维普资讯 http://www.cqvip.com

医学教育；局部解剖；外科手术 7916(7)

使他们把练习中所学到的基本操作技能巩固下来，保持稳定，并达到群体合格的水平，还必须在练习计划中明确巩固性练习内容。

我们的体会是，与操作技能相关的理论知识，通过不定期小测验督促巩固。对基本操作内容利用操作教具强化课外练习，重点放在打结、间断缝合和连续缝合等操作上。此外，在手术学课程结束后，相隔一定时间，在班组间、队间开展手术学操作竞赛等第二课堂活动，以激发学生的练习兴趣，加大练习强度，巩固他们所学技能。实习期间的人体手术操作，也是巩固和提高学生手术技能的好机会。

上述练习阶段划分的构想，仅为初步体会。手术学练习的设计和实施，目前国内医学院校尚无统一模式，有待同道共同努力，研究推出切实高效的练习设计方案，以促进手术学教学的改革和提高。

（收稿：1994—09—21）

34—36

加强教研室建设，搞好局解手术学教学

中国医科大学第一附属医院局解手术学教研室 袁冰荣 刘瑞昌 韩子玉 徐恩多

（辽宁沈阳，邮政编码 110001）

R6-02-4

中国医科大学是 1955 年开始局部解剖学与外科手术学教学的，在文革后至 1988 年由于受到国内有的院校折散局解手术学教研室的影响，我组始终面临被取消的危险，用房逐渐被挤掉、设备破旧、科室管理松懈，人心涣散，有 6 名教员先后离科。

1989 年学校及一院领导经多次论证，认为局解手术学是基础医学与临床医学间的重要桥梁课，从多年的教学效果，认为局解手术学对培养实用型人材，尤其对学生三基三严，实际操作能力的培养非常重要，是手术科医生的培养基地。尽管有的院校解散了原有的局解手术学教研室，我校仍决定要加强局解手术学教研室建设，调整领导班子。我们带领全科同志，发扬实干求实精神，从稳定师资队伍，改进教学方法，提高教学质量，扩大国内影响，促进学科发展等方面，几年来取得了一定成绩。

一、稳定师资队伍

1. 发挥老教师表率作用：我科徐恩多等教授都以身作则，带头搞好教学工作，除认真搞好理论课外，还传、帮、带、亲自带领助教进行实习课教学，并关心青年教师成长，以老教师的教学科研成果，为青年教师树立了榜样，坚定青年教师的事业心。

2. 及时解决具体问题：我组教师都是外科医生，专职担当局解手术学教学每月的经济收入，与临床外科医生相比相差很大，针对这种实际情况，我们除大讲事业的重要，还重视具体问题的解决。①奖金，1988 年以前一院曾多次想要给我科半年（有教学期间）给奖金，经反复申报 1989 年以后确定每月奖金为全院平均奖，使得人心稳定，没有被歧视感。②住房：1992 年一院分配住房，我科有 5 人分得住房，其中 2 人按特殊条件解决。③晋级：大讲我科特殊性，争取更多人晋级，1991 年我科　讲师 1 人，主管技师 1 人，均属同期拔尖者，1993 年　升主管护师 2 人。④出国：为培养人材，主动与国外联系，现有 2 名讲师在国外研修，其教学任务由老教师承担。⑤培干：坚持试讲制度，新开课讲师再次实习课提前试讲，由主任和老教师把关，全组人员重视教学，教师讲授水平明显提高。

教学间歇期，我科讲师及助教分别派到普通外科、骨科等临床科室工作，密切结合临床。

每学期教学都从外科抽调 3 名年轻医生担当局解手术学教学助教工作，也是外科医生培养计划的一部分，四年内共培养了 12 名青年外科医生，除教学能力有所提高外，还掌握各部的局部解剖知识，为以后成长打下了坚实基础。

老教师把自己科研课题让给年轻教师，并亲自指导，青年教师科研能力提高较快，助教 4 年内发表 5 篇论文。

4 年来我组师资队伍基本稳定，现有教授 2 人，讲师 6 人，主管护师 2 人，护师 1 人，卫生员 1 人，我们对内讲团结，对外求发展，发扬吃苦耐

维普资讯 http://www.cqvip.com

劳实干精神，同学做动物手术时，我组教师，技师及护师都提前上班，主动带领同学固定动物(犬)，仅大学本科生手术学教学每周连续 6 天实习（同学分 5 轮），每次 60 名学生，开 12 台手术，一日所用的手术器械多达 800 件，更换的手术衣及敷布一日达 150 件之多每年教学用狗 350 条，尸体 30 具，制作解剖标本 80 件。同志们热爱教学工作，不怕脏，不怕累作了大量教学准备工作，每期均圆满完成教学任务。

二、加强基础设施建设

一院将我科与同位素科安置在同一小楼，我科的用使使用面积由过去的 350m2 增至 600m2，投资 20 万元进行装修，设有学生更衣室，手术洗手间，动物手术室，器械室敷料室，备课室研究室，及标本陈列室等，受到一些院校同行的羡慕。

一院为我科购进了办公桌椅，更衣柜，标本柜及器械柜，购买了电视机及放像机，保证了电化教学的顺利进行。

先后两次用 6 万元购进 200 具尸体，并购置了解剖教学模型，为局部解剖学教学提供了物资保证。由于领导重视，科室教学条件的改善使全科同志受到很大鼓舞。

三、搞好教材建设

经 4 年努力，我组教材已经配套，并在国内部分院校使用。

徐恩多教授主编的全国统编教材“局部解剖学”获国家教委优秀教材奖（附件 6.7）

韩子玉教授主编的“局部解剖学纲要与实习”与国内 10 院校协编。全书共八章，每章都包括目的要求，内容简介，解剖操作，标本观察，思考问题等 5 部分。便于自学及解剖操作（附件 8）

韩子玉教授主编的“外科手术学基础”与国内 4 院校协编，侧重于无菌技术，“三基三严”的训练。

韩子玉教授主编的“局部解剖学题解”与国内 10 院校共同编写，各种类型题共 1572 道，已由人民卫生出版社出版，本学科尚无此类书籍。

韩子玉教授为日文医学班编写了日文教材“局部解剖学　外科手术学”已用 2 期教学。

全科教员共同编写了英文教材“TEXBOOK OF REGIONAC ANATOMY”已用于 7 年制教学。

四、改进教学方法

过去我科是以主讲为中心，每个负责几个讲课内容，一人讲一次的轮流讲课，造成理论课与实习课脱节。89 年我们以培养实用型人材为目标，着眼于学生分析问题，解决问题能力(在我科主要是动手能力）的培养，而对教学方法进行了改进。以便学生学习为出发点，实行理论课与实习课密切结合的“三段”教学法。学生先听理论课，然后观看手术示教或解剖标本，最后学生亲自操作，即所谓“听、看、做”三段教学法。

我组每年完成医学系本科生 240 人，日语医学班（60 人 2 年 1 次）二期 7 年制医学班（各 29 人)教学。由于全组人员重视教学不断改进教学方法，加强教学管理，教学效果明显提高，受到各期同学的好评，普遍认为局解手术学学习收获大，实际动手能力明显提高，过去虽然也讲肠切除及胃切除，同学还用动物（犬）亲自反复做这些手术，但是期末考试有半数同学对胃溃疡穿孔不知如何修补，近几年我们注意培养学生分析问题及解决问题能力，举一反三，学习成绩明显提高。1991 年 75 期期末考试对回肠末段 1cm 长纵　破裂口的处理，240 名同学中有 205 人答出了正确处理方法。许多同学在教学反馈意见书中写道：“与其他课不同且使我感受最深的是，局解当堂讲完当堂能理解，记住，这是其他任何一门课都做不到的，老师讲课生动，丰富多彩，能充分调动同学，吸引同学，总之我很爱听局解课，既学知识又很轻松愉快。

局解课及实习已近尾声，在这学期的学习中我感到有不少收获。它使我对大体解剖的知识有了更深程度的认识，并理解了其临床意义在实习过程中又增强了自己的动手能力，培养了严谨的治学态度，并且使我对外科学有了浓厚的兴趣。

总之这半年的学习通过老师妙趣横生的讲授我感到有很大收益，老师又为我们创造了如此优厚的条件让我们非常感动，我感到如果不好好利用这些条件，首先对不起老师的一片苦心。

还有的同学写到，“听局解课简直是一种享授”

2. 增加尸体解剖操作，经两期教学均收到良好效果，学生按实习指导进行操作，有利于自学能力的培养，深受同学欢迎。

3. 应用电化教学，我组备有电视机及放像机，教学时将无菌术，基本手技及手术等规范化教

维普资讯 http://www.cqvip.com

学录像片给同学观看，有利于教学质量提高。

4. 实行助教岗位责任制，同学分成若干组各助教分组包干，结合期末考核评定助教教学成绩。

5. 建立学习园地，每个教学内容出一期，内容包括教学重点，难点，填空题，问答题及英语。

6. 增加实习课考核，实习课结束前，对每个学生进行考核，内容包括，无菌术，基本操作，解剖标本等，实行百分制，不及格者补考合格后方可参加期末理论考试，仅此一项改进使过去学生不重视实习的状况得到改变，尤其对无菌术的掌握明显提高。88 年以前未进行实习课考查，约有 70%学生不能掌握无菌术，89 年始实行实习课考核后，已有四期教学，无菌术学生合格率 100%，同学们普遍认为考核虽然一时紧张，对无菌观念的培养，基本手术手技及解剖标本掌握都有很大提高，为以后临床课学习打下较好的基础。

7. 实行教学信息反馈，在每学期期中，召开学生干部座谈会，交换教学意见，期末实习课结束前，每个同学都对局解手术学教学提出书面意见，可促进教学方法的改进及教学质量的提高。

教学实践，我们的体会是，只要坚信所从事的事业是正确的，发展的关键在于贵在坚持及事在人为。过去我组处于风雨漂摇之中，仅仅 4 年就发生了这样大的变化，这真是山穷水复疑无路，柳岸花明又一村，局解手术学将在全国形成专业学科，我们是这支队伍的排头兵，任重道远，今后要继续努力，为教育事业大发展做出更大的贡献。

（收稿：1994—06—03）

口腔医学系手术学教学体会

佳木斯医学院口腔系局解及手术学教研室 陈克功 曲殿魁 林润台 张蓋仁

（黑龙江佳木斯，邮政编码 154002）

我系手术学教学多年来都由医学系外科教研室承担，从教学设计到教学内容都是针对医学系学生的。自 91 年开始我院增设了综合临床科室又成立了口腔系局解及手术学教研室，将口腔医学系的手术学内容做了调整，更适合口腔系学生的教学特点，取得初步成效。现报告如下。

一、手术学教学在口腔系教学的地位。

口腔系本科学生五年学习中，共完成 54 门课程，理论课与实习课总学时 3934 学时，口腔专业课与专业基础课只有 5 门共 762 学时。五门课程为：口解、口病、内、口外和口矫自成体系。但这五门课程与基础课和非专业临床课的比例为 1：4.25。可见培养一名口腔科医生大量的学时是放在基础课程非专业临床课上。手术学是属于外科学教学范围，大纲要求“外科学的具体内容包括以下部分：外科基础、外科常见疾病和外科手术学”。“手术学的学习主要是培养学生严格的无菌观点和进行基本手术操作的训练”。手术学课程是外科总论的一个分枝，课时安排 32 学时，占外科实习课时数的 1/4 之多（总实习课时 122 学时）。可见手术学在整个的口腔医学教育中占一定地位。教学活动是教与学的双边活动，要想搞好手术学教学，更要了解口腔系学生的学习状况和心理状态。口腔临床分三大科系：口内、口外、口矫，学生毕业后也只有一少部分学生能从事颌面外科工作，从实用的角度，不可能投放更大的兴趣。鉴于口腔系学生的这些特点要把口腔系手术学课上好，达到大纲要求，将来向医疗一线输送合格毕业生，就要加强提高学生对手术学教学重要性、必要性的认识，手术学是口腔医学整体教育中的一环，还需根据口腔医学特点做好课程设计，提高学习兴趣，增加吸引力。为此作了如下设计。

二、教学设计。

按大纲要求首先要强化无菌观点和基本技能训练，同时要结合专业特点与颌面外科整形外科的理论教学结合起来，通过示教、实习为理论课做好先导，还要扩大学生的视野提高学习的兴趣。在基本概念清楚的基础上多操作多练习。这是我们设计口腔医学系手术学课程的主导思想。规定具体内容如下：1. 无菌术与抗菌素，理论课在外科总论已讲过了。手术学主要完成无菌手术室内的各项操作规程训练。从医生自身准备，洗手泡手穿手术衣戴手套等到病人的术区准备、皮肤消毒、铺无菌巾以及手术进行中的无菌操作原则。4 学时