维普资讯 http://www.cqvip.com

节课。单凭无意注意，学生不能学习系统的知识，因为需要学生学习的不一定都是形象的或易引起他们兴趣的知识，而单凭有意注意，学习又不能持久，因为有意注意时能量的消耗较大，易引起疲劳。所以要求教师在课堂上搞好两种注意的转换。合理安排教学内容是很关键的，备课时应明确讲述中哪些是重点、哪些是一般内容，哪些是抽象，哪些是浅显易懂，然后精心剪裁，合理安排，把重点及抽象问题列为有意注意，并将其分散在一定的时间间隔内，使之与无意注意交替进行。比如：在讲授外科常用器械介绍与打结一课时，先讲器械的名称、持法、用途等比较枯躁，如果接着讲如何打结就容易使学生注意力涣散，如果我们在器械介绍与打结之间，插入学生自己辩认及操作器械的实习内容，就可适时将有意注意转移到无意注意上来，学生对自己亲自拿一拿，体会一下如何使用器械很感兴趣，而后教师就器械有关问题提问，接着再讲如何打结，学生就能再集中注意力，听好下面的内容，因此自觉运用注意规律，有助于提高课堂教学质量，增进教学效果。

三、努力发展学生的记忆能力。

记忆是人脑对过去经历过事物的反映，是人类不可缺少的心理现象。如果没有记忆，教师无法教，学生也不可能掌握基本的科学知识，医学教育中需要记忆的概念很多，学生往往觉得记忆无方，背书又难，所以在教学过程中，教师应运用记忆规律并指导学生掌握记忆规律，以提高学生记忆能力，我认为做到如下几点有助于提高记忆效率。

1. 要有明确的记忆目的，对于一个事物只有打算要记住才能真正记得住，有的人常年住在 3 层楼上，每天要上下楼多次，可是当问他从一楼到三楼有多少阶楼梯时，他却答不上来，原因是他从来没有打算去记过，如果他有意识地数一次，以后就记住了，这就说明有意记忆比无意记忆效果好，笔者曾在两个班，讲授同样的内容并明确要求记住的内容，只是在甲班指明下节课要作检查，乙班未作说明，一周后，两班分别检查，结果甲班成绩明显好于乙班，这说明，明确了记忆目的，记忆效果就好，因此教师授课时应重点突出，并明确哪些内容是重点要牢记的，哪些是需要理解的，那些是一般了解的。

2. 加强对记忆材料的理解。

理解是记忆的前提。比如讲到手术切口周围消毒，铺四块无菌巾的顺序时，如果只是告诉学生不同伤口的消毒顺序，不同手术的铺巾顺序是什么，而不讲明为什么这样，学生死记硬背，还是容易记错，而当我们讲清了消毒是先从相对干净向不干净的部位消毒，铺无菌巾是先盖住比较脏的部位以防污染，学生理解了自然容易记住，消毒时清洁伤口应由里向外，而污染伤口则应由外向里，铺巾时腹部手术先盖会阴处，颈部手术先盖鼻咽部。

3. 及时复习防止遗忘：

学习任何材料之后，开始都会遗忘，这是正常现象，只有经过复习才能避免遗忘，复习是保持记忆的最佳途径，我国古代教育家孔子说，"学而时习之"就是这个道理，由于遗忘的发展过程是先快后慢，所以复习要及时，并且要先密后疏，即复习开始时间隔时间要短，复习次数要多，以后间隔时间可逐渐加长，复习次数逐渐减少。在教学中把这一规律告诉学生，并要求学生每节课后自己复习，教师每上新课前复习上节课内容，并对重点内容进行提问或复习，每一单元结束时进行单元复习，这样在期末考试时，无需接排复习答疑课，学生只需根据老师平时课上复习提问的思路，不必花很大精力就可获得较好的成绩。实践证明，教师提倡，督促并带领学生一起及时复习，是提高记忆效果，提高教学质量的行之有效的好方法。

（收稿日期：1995—09—26）

局解教学改革的探讨

兰州医学院解剖教研室　张桂芝

（甘肃兰州，邮政编码 730000）

随着当代科学技术的飞速发展，医学教育的改革已成为世界各国共同探求的重要课题，二十

维普资讯 http://www.cqvip.com

多年前在加拿大、美国掀起了"以临床问题为引导的基础医学教程"的改革浪潮，打破了传统的学科体系及部分临床课及部分临床课与基础课的界限，这种新的教学模式，目前正在国内某些医科大学试点。为了保证医学教育事业不断地健康发展，必须大力开展教育改革的研究工作，探索和掌握它的发展规律，以适应现代医学迅猛发展，更好地为我国经济建设发展和人民的健康事业服务。当代医学教育非常重视实用型人才的培养，学科的设置和发展应该适应培养实用型人才的需要。如何更好地培养学生获得知识，并把所学知识用于去解决临床实际问题的能力，又能提高局解的教学效果，我认为有机地融局部解剖学与手术外科学为一体，成立局解手术学教研室是个好办法，在这方面应借鉴中国医科大学、天津医科大学、第三军医大学等院校局解手术学教研室的成功经验，建议在全国各医学院校推广他们的教学模式，主要的理由如下：

一、开设"局解手术学"是外科发展的需要

在我国的国民经济发展中，工矿企业起着非常重要的作用，近几年来乡镇企业的兴起，采矿、选矿、运输、冶炼、轧制等过程，大面积的创伤、挤压伤、撕脱伤及烧伤都比较常见，职工医院都把创伤外科视为重点，在校阶段创伤外科方面的知识学得很少，大多数医学院校的学生毕业后多被分配到基层医疗单位和厂矿的职工医院工作，特别是所学局部解剖学知识不能很好地运用于临床外科手术和临床诊治过程中，又由于在校学习阶段实际操作机会少，动手能力差，在实际工作中很不应手，以至贻误患者的病情，给国家或患者本人造成损失，这种情况的出现，归根到底是我们医学教育模式的不合理造成的。改变原有教育模式，打破旧的传统观念势在必行。随着我国工业的发展，医学教育工作，应加强培养学生在处理工业外伤方面的能力。设置局解手术学课程，能把局部解剖学和外科手术学有机的联系起来，加强基本功的训练，提高实际动手能力，使学生具有扎实的外科理论与操作能力，是培养实用型人才的有效途径，使他们能更好的为职工的健康和提高工业和农业生产力服务。

二、开设"局解手术学"有利于提高教学效果促进学科发展

局部解剖学是继系统解剖学之后认识人体结构的继续，但局部解剖学侧重局部的层次、毗邻关系，直接为外科手术学服务，是具有很强的综合性和实用性的"桥梁课程"，也叫临床应用解剖学，它与手术学有着密切的联系，单独讲授局部解剖学，不适当地联系临床、充其量只能告诉医学生一大堆庞杂、单调乏味的层次、毗邻关系知识，教师难讲，学生听起来也索然无味，同样手术学在活体动物模拟人体外科手术时，若不能很好地联系到局部解剖学讲过的手术入路层次、器官的相关毗邻等基本内容，手术学教学也会陷入困境，等于这门课的"桥梁"中断。若使局解和手术学内容有机地结合在一起进行教学，如在腹部局部解剖学实习内容结束之后，马上进行腹部手术学操作，使学到的局部解剖学知识内容在活体动物上加以验证，讲起来既生动形象又实用，易激发学生的学习兴趣。这样就把局部解剖学"死"的知识讲"活"了，局部解剖学知识讲清楚了，手术学的教学一点则通、达到两全其美的目的。

目前全国各医学院校教学模式、内容组合等情况不尽相同，有的系统解剖学、局部解剖学、外科手术学单独开设，有的局部解剖学和系统解剖学结合，其中又有大系统小局部和小系统大局部之分，有的开设局解手术学，真是五花八门各显神通。教学改革模式的统一势在必行，采取一个先进的科学的教学模式，统编配套的新教材，有利于提高教学质量，有利于全国性广泛的学术交流和促进学科的发展。

三"局解手术学"有利于培养学生的动手能力

局解手术学教学采取应用解剖学的授课方法是可取的，小课除观察标本、示教手术外，主要让学生进行动物手术操作，每人每次都可担任术者、一助、二助或器械护士，比单独开设局部解剖时（一人操作，大家围着看）学生操作的机会明显增加，而且在活体上操作更接近真实手术，每轮教学后可使学生基本上掌握无菌操作原则、切开、止血、结扎、缝合等外科基本操作方法和常见手术，如开腹术、阑尾切除术、肠切除肠吻合术、BⅠ、Ⅰ式胃大部切除术、气管切开术，大隐静脉切开术等手术的作法，无疑有利于培养学生实际操作能力。通过局解手术课程的学习，学生可以真正地把从尸体上所学的解剖知识，通过动物实验，过渡到临床手术中应用，学生在学习外科学之前，先练出了一套良好而扎实的基本功，这样不仅有利于学

维普资讯 http://www.cqvip.com

生的外科学学习，并给今后的工作打下良好的基础。特别对肩负着为偏远落后地区培养医务工作者的大专院校来说，采取此模式更切实可行。

四、"局解手术学"有利于开展应用解剖学的研究和培养外科医生

社会在进步，科学在发展，近些年来外科医学领域进展很快，出现了一系列变化。显微外科的出现推动了许多系统的器官移植，断肢（指）再植，整形外科方面也紧跟着适应时代的需要而发展，导致各级各类医疗机构根据自身的情况而不断发展变化，以致医学院校教育方式、教学内容也不断更新，就外科学术而言，最明显的变化是旧的手术观念正在被标准的、系统的、微观的、更有科学性的新的手术观念所取代。新的外科学手术观，是以科学的局部解剖学与具体的手术过程密切联系在一起的，实行应用解剖学教学的结论是肯定的，培养出来的学生基础扎实，知识面宽，应变力强，能胜任基层医院的医疗工作。

今后局部解剖学的科研方向，将趋向于微观化和临床应用解剖学方面的研究，局解手术学教研室将成为这样一个科研机构，旧术式的改进，新术式的发明设计，某些导管技术等，在该教研室可以首先进行动物模拟试验、观察，为临床提供资料。年轻的外科医师每年轮流脱产协助教学，在参予教学过程中，可以强化他们的局解理论知识，有助于提高他们的业务水平。中国医科大学各附属医院的外科医生，都先后在局解手术学教研室轮转过，由于有扎实的局解知识，大大降低了因解剖结构不清而发生的医疗事故，这是值得借鉴的好经验。

参考文献

1. 杜瑞冰．对有色冶金医专办学特色的构思，石家庄医专学报 1990；7（3）：9.
2. 韩振奎．关于局解教学模式的探讨，石家庄医专学报 1990；7（3）：20.
3. 靳仕信主编．实用局部解剖学，湖南大学出版社 1987；1～261.
4. 张挂芝，等．局解教学中培养学生智能的体会，局解手术学杂志 1994；3（2）：38.

（收稿日期：1995—05—22）

浅谈局解课堂教学中板图的描绘及作用

湖北咸宁医学院解剖学教研室 钱月楼

（湖北咸宁，邮政编码 437100）

在局部解剖学课堂教学中，抓住本学科是一门形态学、是研究人体各器官的位置，毗邻、层次及联属关系等的学科特点、突出局部解剖板图的教学作用，运用边描绘教学板图边讲解的方式，收到了使教学形象化、生动化的效果。

一、板图能给学生以"动"感

局解课堂教学中描绘板图优于教学挂图，挂图是"静"图，描绘板图则尤如在黑板上"解剖尸体"是"动"的过程，动的事物容易抓住学生的视线，使学生集中注意力。描绘时先以寥寥数笔快速勾勒出人体局部的轮廓；在教师笔下当某根神经在局部内某处出现或某根血管、淋巴管从一处延伸到另一处时，学生的思路也跟着展开和"延伸"，当人体局部某一层次（一般从浅层开始）的结构绘好并讲解完后，教师可用黑板刷和粉笔"翻"起该层继续描绘并讲解深层结构，这样描绘一层结构，"翻"起一层结构的边"翻"边描绘边讲解的教学法象似带领学生在黑板上进行局部的层次解剖或施行局部手术。学生的思路围绕教师的画笔在转动，在寻找局部的变化，在不断深入局部的"层次"在分析局部结构的位置和毗邻关系，并能使学生在同层与浅深层结构的对比观察中对该局部产生"整体"的认识，这对学生上实验课时解剖尸体有针对性指导作用。如将之用于讲解手掌和足底等的层次结构。

二、板图能给学生以"立体"感

板图除用上述分层"解剖"的画法能给学生以局部结构的立体感受外，还可对人体的同一局部进行正视、侧视、俯视的三视对照描绘，学生可在"三视"图的对照观察中，从三维空间立体地认识局部结构的相互关系。如将之运用于描述腮腺及穿过腮腺区的结构等。它还可结合讲授重点，将局