维普资讯 http://www.cqvip.com

5 建议

5.1 积极解决尸体来源

尸体不足是困扰解剖教学,特别是局解教学的难题,所以积极解决尸体来源是维持正常解剖教学、保证教学质量的首要问题。多渠道收集无主尸体,倡导社会捐献尸体,都是题中应有之义。

5.2 增加局解教学时数

局解课教学时数目前为64学时(实验约40学时)相对于教学内容来讲深感不够。一方面,局解实验实施尸体解剖操作,投入成本较高,如果学时偏少,未能充分利用尸体,则造成教学资源的严重浪费;再者,医学生普遍愿意多进行尸体解剖操作,以培养自己的动手能力和实践能力,因为这个实践机会一旦离开校门,就很难再能碰到。

5.3 改善局解实验教学环境

较好的环境也能提高教学效果,但解剖实验室条件一般较差,弥漫的甲醛气体导致流泪、流涎,长期还可致癌。解剖时间长,这种环境往往产生压抑心理,影响教学效果,因此改善环境刻不容缓。室内一定要通风良好,光线充足,努力创造一个轻松的舒适的解剖实验环境。

[参考文献]

[1] 王 岩,李静平,康春雨. 局部解剖教学法改革的尝试[J]. 中国局解手术学杂志,2002,11(2):154-156.

[2] 刘锐明. 改革局部解剖教学方法,提高教学质量[J]. 中国局解手术学杂志,2002,11(2):158-159.

(编辑:文 灿)

医学生在外科实习中存在的问题及对策

Problems of medical students in surgical practice and the related countermeasures

石 彦[1],余佩武[1],宋 爽[2],刘 刚[3],赵冰梅[3]

(第三军医大学附属西南医院:1.普通外科;2.乳腺中心;3.综合教研室, 重庆 400038)

[关键词] 医学生;外科实习; 对策

[中图分类号]R6;G45 [文献标识码] B [文章编号]1672-5042(2004)04-0260-02

外科学是一门实践性很强的学科,学生除了要掌握基本知识与基本理论外,还要掌握较多的基本技能[1],是外科教学的一个重要环节[2]。随着医疗体制改革步伐的不断加快,作为医学教育关键环节的临床实习教学也进行了深入的改革,但实习效果仍令人担忧[3]。本文就医学生在外科实习中存在的问题进行了认真分析,并总结出一些经验。

1 重视手术,忽视了基本操作训练

外科实习中手术操作等动手的机会较多,尤其是在综合性医院更是如此。部分学生,特别是男同学,整天想上手术,不愿意完成换药、拆线等基本操作,更不愿意书写病历或病程记录。针对于此,我科要求外科实习带教教员必须从"三基"训练入手,从点滴抓起。例如:要求每位实习生在外科至少完成两份大病历,并由带教教员签修、讲评;在参加手术前必须参加术前讨论并汇报术前准备情况,上台前考核打结、剪线;无论手术大小有机会必须上台,无特殊情况手术中不能离开;术后跟随带教教员换药、拆线,出科前进行无菌技术和简单操作考核等。通过这些制度的落实,学生在外科实习阶段对"三基"的掌握有明显提高,实习效果显著。

[收稿日期]2004-03-18 [修回日期] 2004-05-06

2 重视临床技能训练,忽视了理论与实践的结合

前期大班课教学是纯理论学习阶段,实习是理论与实践相结合的过渡阶段。只有经过这个阶段才能更好地巩固学过的理论知识,并为今后的临床工作打下坚实的基础。但是,有许多学生进入临床实习后只重视技能训练,尤其是在外科整天忙于各种手术和操作,无心参阅教科书,常常是盲目摹仿,甚至将一些错误的东西牢记在心,严重影响了实习的效果。在外科临床实习教学中,我们要求学生必须带教科书进病房,经常提醒学生复习理论知识,查房时多提问、讲解,对普遍性问题组织专题讲座进行复习。同时要求带教教员以身作则,言传身教,对学生的提问要认真作答,没有把握或含糊不清的可查阅资料后解答,坚决杜绝不负责任的信口开河,随意讲述。

3 重视临床工作,忽视正确处理医患关系

近年来我国医患纠纷呈逐年上升趋势,并且越是大医院发生的概率越高。目前医学院校本科生的实习基本上集中在三级甲等医院,由实习教学引起的医患纠纷也有发生,客观上给临床教学,尤其是外科实习教学带来了很大压力。学生往往对临床工作兴趣大,积极性高,相反却忽视了正确处理医患关系,或是对如何正确处理医患关系表现茫然。造成病人拒绝实习生体检、换药等,从而严重影响了学生实际操作能力的培养。

维普资讯 http://www.cqvip.com

为了解决这一日益严重的问题,我们从多方面进行了努力。首先,在学生进入病房以前进行岗前培训,重点培养学生的礼节礼貌、服务性语言、爱伤观念和耐心谦虚;其次,进入病房后反复敦促学生应争取主动,第一个去迎接病人,增加患者的信任感,让患者在新的环境中接触到第一个"朋友"、第一个"熟人"就是我们的学生;再次是在临床带教中言传身教,要求学生时时处处谦虚谨慎,要充分尊重患者或家属的意见,对其询问耐心解答。另外还要求实习生跟着教师在节假日和晚上值班,增加与患者单独接触的机会,增进沟通与理解,使患者和家属充分信任我们的学生。学生和患者的医患关系处理好了,整个外科临床实习将会非常顺利,取得事半功倍的效果。

[参考文献]

[1] 石 彦,宋 爽,靳明林,等. 普通外科见习教学体会[J]. 局解手术学杂志,2004,13(1):53-54.
[2] 陈宏明,强 华. 谈外科医生的临床实习带教[J]. 中华医院管理杂志,2001,17(5):290-291.
[3] 罗良平,刘治民. 注重实践环节 搞好临床实习[J]. 中国高等医学教育,2003,5(3):56-57.

(编辑:左艳芳)

浅谈提高青年教师课堂教学质量

Opinions on the improvement of quality in the classroom teaching by young teachers

吴春玲
(第三军医大学训练部研究生处,重庆 400038)

[关键词] 青年教师;课堂教学;教学质量
[中图分类号] R322.1;R824.2 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2004)04-0261-02

课堂教学是学校教学活动的中心环节,其质量直接关系到人才培养质量。提高青年教师课堂教学质量是提高学校整体教学质量提高的重要环节[1]。本文对青年教员课堂教学情况进行探讨,以期帮助青年教师提高课堂教学质量。

1 青年教师在课堂教学中存在的主要问题

1.1 教学内容把握不够

对授课内容的准确把握是一名教师必备的基本功。青年教师对授课内容的把握不够还表现为知识迁移能力差。实际授课中,青年教师容易受知识面窄、教学经验不足,对授课内容的掌握不精等原因影响,不敢展开,更谈不上引导学生触类旁通,举一反三。从而使课堂教学只处于记忆性水平阶段,而达不到理解性甚至思维性水平,课堂教学质量当然也就谈不上提高。

1.2 课堂教学组织及教学方法单一

针对不同的教学内容和教学对象,选择适当的教学方式是课堂教学成功的保证。青年教师应注重启发、精心提问、讨论式教学,有些青年教员在教学组织、授课方法的处理上比较欠缺。在课堂授课中对教学内容的讲授面面俱到,唯恐有失,重复阐释,越俎代庖。课堂气氛也显得压抑、沉闷。教与学双方都处于一种不协调状态。这是青年教师在组织教学时经常出现的一种现象。单一、枯燥的授课方法容易引起学生主体性缺失,教师主体往往代替或压抑学生的主体活动,使师生之间、学生个体之间课堂沟通交流受阻,课堂难于活跃,不利于学生创造性的培养,使课堂授课失去培养人才创新性的意义。

2 提高课堂授课质量的措施

2.1 优化课堂教学

要满足学生的求知欲,培养出"复合型"、"应用型"的高素质学生,青年教师必须不断地调整自己的知识结构[2]。

青年教师要提高课堂教学质量,必须优化课堂教学目标要求,改善课堂教学的控制性;优化教学结构安排,提高课堂教学的科学性;优化教学逻辑过程,增强课堂教学的协调性。在专业领域中,青年教师在打牢学科基础知识之余,应加强本学科的前沿理论的学习。如通过阅读本专业的权威刊物,参与科室的科研工作,与老教员交流讨论,积极参加本学科的学术活动等方式,强化专业知识,更新知识结构。同时,青年教师还应该自觉地进行相关学科的学习。至少系统地完成3-4门相关学科的听课和自学。并自觉参加其他学科的学术报告会,进行学术交流,这将有利于青年教师拓宽知识面,使教学内容从单一化向多样化、综合化方向发展。青年教师只有使自身向"多智能型"方向发展,才能提高课堂教学质量。从而更好地引导学生,培养出基础雄厚、知识面宽、适应性强、思维敏捷具备跨学科研究能力的人才。

2.2 重视教学能力培养

医科院校的青年教师多是来自于综合性大学,或医学院校的本科生、硕、博士生。他们没有经过正规师范训练,对教育规律、教学心理学、教学手段和艺术只停留于自己学习生涯中教

[收稿日期] 2003-12-10 [修回日期] 2004-04-04