维普资讯 http://www.cqvip.com



局解手术学杂志 2004年第13卷第2期
J Regional Anat & Operative Surg, 2004, Vol. 13, No. 2

学习只是处于一种为考试而学习的被动地位；③由于尸体来源锐减，也随着医学科学的不断发展进步，许多病种典型病例的获取已十分困难（如急性重型肝炎、大叶性肺炎、肠伤寒等），大体标本不足、组织切片的损耗和补充不足，影响了学生对实验内容全局的理解和掌握；④对本科生一般要求绘图作出报告，但由于大部分学生受绘图能力的限制，大部分时间用于绘图，影响了对其它切片及大体标本的观察，从而使时间分配不合理。⑤学生必须具有较为扎实的组织学和解剖学相关知识作基础，但许多学生已基本遗忘，所以如何作好衔接，课程的合理设置就显得很重要。

现就如何提高病理学实验课教学质量提出以下几点建议：①提高青年教师和研究生教学实践的质量，重视教师队伍知识结构的更新及素质的提高。随着教育体制改革的不断深入，高校研究生的数量有逐年上升的趋势，研究生上岗前应参加理论课内容的听课，准备的教案应提交导师审阅，或由教研室指定教师审阅。在教学过程中可采用多种方式对其进行督导检查，如健全听课制度，可实行导师跟课、主任不定期抽查以及教研室组织听课评估等方法，提出建议，及时改进，以保证教学质量。②开辟教学园地，活跃第二课堂。利用计算机网络系统，开辟病理学习园地，园地中设有图像、照片、图表、思考题、问题解析等，供学生课后复习、强化记忆、巩固知识、拓宽知识面。另一方面，可利用我们的有利条件，多开展尸体解剖示教，利用示教病例，进行临床病理讨论，提高学生的学习兴趣，提高其学习的主动性，真正发挥本门课程的桥梁作用。

[参考文献]

[1] 黄爱民. 病理学实验课教学方法新思考[J]. 医学教育, 1996, 153(3): 35-37.
[2] 许德顺，关永琛. 《病例讨论课》在医学基础课教学中的应用与实践[J]. 医学教育, 1995, 145(7): 24-27.

（编辑：左艳芳）

# 加强病例讨论在医学生临床课教学中的地位

## Strengthening the roles of case discussion in clinical teaching

沈光建，许民辉
（第三军医大学附属大坪医院野战外科研究所神经外科，重庆 400042）

[关键词] 临床教学；医学生；病例讨论
[中图分类号] R249 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042 (2004)02-0112-02

临床课教学要求采用多种教学方法，病例讨论是常见的临床实践活动，对集思广义认识疾病的本质、迅速提高青年医师的诊治水平有十分重要的意义[1]。在医学生的临床课教学中，虽对病例讨论有一定的要求，但由于各方面的原因，未引起足够的重视。为此，作者结合教学实践，就病例讨论在医学生临床课教学中的作用进行初步探讨。

## 1 病例讨论在医学生临床课教学中的作用

### 1.1 有助于理论知识的牢固掌握

理论知识的传授一般是在大班课进行，而大班课教学的特点是：教学内容多，不能针对学生感兴趣的话题深入展开，不能兼顾学生自身的特点进行教学。以教师讲授为主，虽然亦要求学生进行提问，但由于没有解决现实问题的要求，很多时候学生无法提出问题。如此被动接受的理论知识，记忆很肤浅，须进一步的强化。病例讨论教学是对大班课一种很好弥补方式，它有如下特点：①从解决现实问题出发，提供给学生客观的病例作为讨论对象，调动学生学习的主动性；②通过讨论发言，容易使教师了解学生掌握理论知识的不足；③通过学生间的讨论交流及教师的启发，可反复强化对知识的记忆。

### 1.2 有利于培养正确的临床思维

所谓正确的临床思维，就是根据疾病的各种体征，通过归纳、联系、排除等各种辩证方法来认识疾病本质的抽象思维过程。对医学生进行临床思维的培养，一方面可为将来的临床工作奠定基础，从而强化对理论知识的掌握。病例讨论是培养正确临床思维的最佳途径，所以在教师积极有效的提问和启发下，能激发出学生运用理论独立思维能力。让学生判断该病例最可能的诊断来锻炼学生大胆的直觉思维，利用鉴别诊断过程充分训练学生的批判性思维，通过这一过程锻炼了的学生临床思维能力[2]。

### 1.3 有利于科学态度和良好医德医风的树立

病例讨论是师生共同参与、教师为主导、学生为主体的教学活动。对学生严谨科学态度和良好医德医风的形成，起到良好示范作用和潜移默化的效果。在病例资料的获取过程中，不能凭想象中的诊断去诱导病人；在分析病情的过程中，要充分应用矛盾的普遍性与特殊性理论，即共性和个性理论来解释临床体征，在诊疗过程中树立爱护病人的思想。

## 2 目前存在的问题

### 2.1 病例讨论在临床教学中的比重偏轻

目前病例讨论在临床教学中的比重偏轻，造成这一现象的

[收稿日期] 2003-12-10 [修回日期] 2004-02-25

维普资讯 http://www.cqvip.com



原因可能在于临床教学评估体系注重理论知识的记忆。虽然病例讨论课对实现临床教学目标是大有裨益的，但课时比远不及课堂的灌输式教育，课堂的灌输式教育的课时仍在临床教学中占绝对主导地位。

### 2.2 病例讨论的方式和内容有欠缺

理想的临床病例讨论课应是教师为主导、学生积极参与、充分联系理论和实际的。但在实际实施时，容易产生两方面的缺陷：一是学生的主观能动性不够，学生有很少主动的思考和发言，这使得病例讨论课变味成为灌输式的复习课，达不到病例讨论课有目的；二是教师启发作用不强。因此，在讨论课中，必须要有教师的启发使零散的学生思维回归到教学目的上来、

## 3 病例讨论教学的改进设想

### 3.1 加强病例综合分析的考试力度

为了加强病例讨论课在临床教学中的地位，有必要通过考试这一手段加以引导，这样，才能从教学员的主、客观上保证病例讨论课顺利实施。作者分析了目前的综合考试题型，发现单纯的记忆题型大多占80%以上，而更能反映病例讨论课实施情况的综合分析题型一般不足20%。所以，作者认为目前考试内容仍有改进的空间：一是在80%以上的单纯记忆题中加上综合分析内容，即考试的内容相似，但题型是以综合病例的形式出现；二是除了笔试外，还应有客观病例分析考试，而且所占的比重不应低于总成绩的20%。

### 3.2 合理增加病例讨论的课时数

病例讨论课时目前仍无统一标准。作者设想的理想状况应是：在完成课堂教学后，都应有一次病例讨论；课时数较少的专科，则在全部课堂教学完成后开展至少一次病例讨论。另外，还可对目前课堂教学方式进行改革，将纯灌输式教育变为以客观病例为支撑的、以教为主、教学两方面互动的方式。这种教学方法虽不是病例讨论课，但却有其某些特点，故能相对提高病例讨论的课时数，极大提高教学效率，但同时亦对教师的备课提出了更高的要求。

[参考文献]

[1] 阎 晶. 浅谈病例讨论课在教学中的作用[J]. 中等医学教育, 2000, 18(S1): 80.
[2] 李铭邦, 梁 远, 冼 苏, 等. 病例讨论在课堂教学上应用的研究[J]. 广西高教研究, 2002, 1(4): 68－69.

（编辑：郭光金）

# 关于加强断层影像解剖学教学的对策

邱明国，张绍祥，谭立文，李七渝

## Strategies for strengthening the teaching of sectional anatomy

（第三军医大学基础医学部解剖学教研室，重庆 400038）

[关键词] 断层解剖；影像学；教学
[中图分类号] R322；R445 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2004)02－0113－02

医学影像学的快速发展和以临床应用为导向的基础医学的改革，对解剖学教学提出了新的要求，进行断层影像解剖学教学已势在必行。结合我校的实际情况，现就如何加强断层影像解剖学教学提出几点意见。

## 1 尽快建立断层影像解剖学教学体系

随着各种先进的影像检查设备，如B超、CT、MRI和ECT、PET等在临床的普及，许多病变的诊断及外科手术治疗越来越依赖于医学影像检查。因此，需要尽快建立起断层影像解剖学教学体系，合理设置课程，做到系统解剖、局部解剖与断层影像解剖并重，开创解剖学教学的新局面。首先，以给医学影像专业开设断层影像解剖学课程为契机，组织好教学力量，选择好的教材，编写教学大纲，组建断层影像解剖学专用实验室，初步建立断层影像解剖学教学体系。同时，为临床医学本科和七年制学生开设30～50学时的选修课或必修课，可以与局部解剖学课程同时进行；其次在研究生阶段，为博士、硕士研究生开设60～80学时的选修课，系统地讲授断层影像解剖学的基本理论和基础知识。通过对系统解剖、局部解剖及断层影像解剖的学习，使学生具备较扎实的断层影像解剖学知识，能建立“从整体到断面，再由断面到整体”的断层思维，培养学生应用所学知识去解决临床实际问题的能力，这是医学教育改革的关键，也是解剖学教学改革的宗旨。

## 2 培养精干的断层影像解剖学教师队伍

精干的教师队伍是教学质量的重要保障。一个合格的断层影像解剖学教师应具有丰富的系统解剖学、局部解剖学和断层解剖学知识，还要了解各种影像技术的成像原理、特性和发展动态，并具备影像学诊断和介入性治疗的基础知识，这对解剖学教师提出了更高的要求[1]。

由于目前断层影像解剖学没有统一的教材、教具，断层标

[收稿日期] 2004－01－08 [修回日期] 2004－02－28