维普资讯 http://www.cqvip.com

·教学研究·

关于素质培养与外科局解与手术学学习的几点思考

马翔宇*

实现社会发展，教育是基础，科技是关键，而人才是根本，为此，调整教育发展战略和人才培养模式，谋求占领国际竞争的制高点已成为当今社会的主题之一，而素质教育作为现代教育的主要内容，也应运而生。那么何为素质，作为学生，我们又将如何将素质的培养溶入到日常学习当中呢？在此我想以外科局部解剖与手术学的学习为例谈一下自己的认识。

素质的概念高度抽象，但它并不是没有内容的空壳，也非只是意会而不可言传的神圣之物，而是有一定要素构成的结构体系。素质是指人先天具有的生理、心理特点的基础上，通过后天环境的影响和主体参与的教育活动、社会实践而形成的比较稳定的基本素质。

外科应用解剖与手术学是一门重要的医学桥梁课，也是医学生进入临床必备的基础和基本技能，主要以挂图，电化教学，标本，以及动手操作等方式来进行教学和学习。以下从知识，创新，技能以及非智力因素四个方面谈谈自己的体会。

一、知识是构成素质的核心成分

高素质的人才，必须具有合理的知识结构，知识是创新的基础。学习手术学的前提就是要把各器官的位置，毗邻，神经血管的走行，体表投影和常见的变异以及各组织和各器官之间的相互关联以及手术可能给病人带来的后遗症，可能出现的并发症等知识性的东西搞清楚，熟练掌握手术的步骤和方法，只有这样，才能运筹帷握，治病救人。以乳腺癌根治切除术为例子，学习者就必须弄清楚乳房的结构，血管如胸廓内动脉和肋间分支，胸外侧动脉，肋间动脉以及静脉的分布，走向和归属，腋部的血管和神经及其分支等。由此可见，改革教学内容，拓宽知识领域，构架合理的知识体系，是素质培养的基础性工作。

二、技能是构成素质的外显成分

素质是一个人内在素养的品质，必须通过一定的形式显示露于外，而技能就扮演着这种角色。外科手术学本身就是一门技巧性学科，这就更加强了它的技能成分，要作一个好的外科医生，理所当然应当具备本专业及其相关的各种操作技能，这就要求我们不仅要拥有手术器械的使用，组织切开和分离，止血，结扎和缝合等基本操作技术，还要培养我们临危不乱，当机立断的能力以及全方面协调运筹和自我保护的综合素质和技能，技能属于实践的范畴，形成技能的唯一有效途径是练习，因此加强实践性环节，培养我们正规熟练的专业操作技能和多方面协调技能是强化素质培养的必然要求，通过开展各种训练竞赛，操作模拟活动来提高我们的能力。

三、创新是构成素质的"灵魂"

虽然局解与手术学作为一门医学基础课程，一些东西都是历经考证，但事物是运动的，没有一成不变的东西，在学习的过程中，我们要探入研究，细致观察，培养自己同中求异的创造性思维，以及探讨性实验，设计性实验等。例如，患者突然胸痛，干咳，X线胸透示片状阴影，尽管初诊医师在做诊断与鉴别诊断时已考虑到肺栓塞，但仍固定典形表现而误诊为肺炎，后经CT检查诊为肺栓塞。为什么会出现这样的误诊，如果医师能打破常规，稍有一点儿创新意识，也许就不会发生这样的错误。

四、非智力因素是构成素质的关键成分

非智力因素是个体发展的内驱力和能量释放的倍增器，一句名言说得好：你要顺着它，它可助你上青天，你要逆着它，可将你推到九霄云外。把纱布，血管钳遗忘于病人腹腔中，误将健康的左腿截肢而留下病变的右腿，把肾给切错等等医疗事故时有发生，是医师的水平有问题吗？不是，是知识不丰富吗？左、右应该能分辨清楚吧！作为医务工作者的后备军，作为救死扶伤的白衣战士，我们不能纵容自己，严格化，正规化，合格化自我要求，在学习中加强手术规范化，操作正规化的训练，提高自己的综合素质。

素质是一个具有丰富内涵的概念，高素质的人才，应当是各类素质全面发展的人才，知识，技能，创新，非智力因素，全面发展的人才，课本学习是基础，在基础中求创新，在创新中求发展，在发展中求提高，当是21世纪莘莘学子的光荣风范。

（收稿日期：2001-10-23）

* 作者单位：400038 重庆市第三军医大学学员旅5队6区队

教学心理学在外科手术学基础课中的应用

董 薪* 徐 静*

外科学是一门实践性很强的临床学科，对技能的要求较其他学科尤为重要。实践技能的训练在教学中占有很重要的地位。要顺利完成手术学基础教学工作，实现目标，就必须有一套较好的教学方法，教学的成效在很大程度上取决于教师的教学方法选择和运用是否恰当。衡量教学方法的优劣的标准就是是否有利于学员的学习掌握知识和技能，能真正以教员为主

* 作者单位：100071 北京市北京军医学院外科教研室

维普资讯 http://www.cqvip.com

导以学员为主体,注意传授知识和发展能力。把提高学员的学习能力和动手能力放在重要地位的教学方法是最理想的教学方法。我们教研室在加强手术学基础教学的同时将教学心理学运用在其中,收到了良好的教学效果。

1. 发掘外涵动机,激发内在动机

手术学基础实验课,对于大多数学员初始是比较感兴趣的。他们的这种兴趣主要是建立在新鲜、好玩、刺激的基础上,殊不知手术学基础操作课除了新鲜、刺激外,更多的是反复进行基本功技能训练和练习。如何加强学员自觉进行基本功练习是提高手术学基础课教学效果的重要环节。针对这些问题我们制定了一些基本功能练习应达到的指标,如:打结练习要求每分钟达到 60 个结,且无滑结、假结。经反复训练方可参加手术学基础实验课,使之有章可循,从量上有标可达。同时,从手术学基本技能训练课一开始就抓住学员对动物手术感兴趣这个有利条件,激发他们学习动机。我们在离体标本—模拟替代物上进行基本技能训练的同时,组织学员观看外科手术示教操作的各种手术录象,重点观察基本功的应用情况。

2."严格"与"和蔼"相结合,提高操作技能

以往手术学基础教学中,教员教学要求严格,以培养合格外科医师。高标准、严要求的方式,本着"严师出高徒"的思想,注意了"严"忽视了"和"。部分学员在"严"字下出现了畏缩、畏惧、害怕等心理,甚至把教员的严格当成责备,出现了逆反、顶撞,使教学效果受到影响。如在外科手术基本操作手术打结考核中,不少学员心理素质差,手发抖、腿打颤,往往达不到要求,与平时训练有较大差距。针对这种情况教员应安慰学员与平时练习一样,不要认为是考核,调整因恐惧达不到标准不能上手术基础课的心态。平时教学中营造一个愉快、轻松的氛围,使学员消除紧张心理,以正常心态对待操作考核。在手术学基础课开课前,教研室召开分析会,除了统一教学思想、教学方法,统一术式、练习内容外,还要统一教学态度,特别强调态度和蔼、注重语言艺术。从对学员进行课前动员、学员分组讨论,前期训练到上课各带教教员,在课前教员和学员进行广泛的接触、交流,密切了师生关系。进入手术学操作时期,学员进入手术室陌生的环境中,有时自己的所作所为不知不觉中违反了无菌观念规定,此时,教员切忌大声粗暴训斥,而是应给予学员温和和耐心的态度,讲解其中错误的原因,纠正的方法。尤其是外科的无菌观念是一个长期环境中培养树立起来的,只是 1~2 节课的理论讲授而后的练习课,一时很难养成规范的无菌操作。此时,教员越是训斥,学员也难以避免犯错。而晓以利害、和蔼教导,则改正较快,因此教员要做到:在要求上严,在态度上"和"。在教学过程中注意心理素质的训练,向学员讲明基本操作的重要性,尽管外科手术种类繁多、复杂,但其基本要素是相同的,即无菌技术和基本操作技术。学好基本技术便可以以不变应万变,这样就明确了学习目的意义。通过耐心教练、倾心交流、多鼓励、少责备,既可以调动学员的兴趣,又可以使学员克服畏难情绪,在轻松、稳定的良好心态下全神贯注地练习,从而促进协调完整动作的形成,紧张性和多余动作消失,较快地达到技能的动力定型。

3.促发成就感与竞争意识,达到教学要求

在较好掌握外科基本操作的基础上,开始安排学员进行动物手术练习。几人一组,每个同学均有一次做术者、第一助手、器械护士、麻醉师的机会。手术期间,由教员按手术情况分门别类按照考核的指标对学员进行考核。术中发现手术操作做得好的同学或小组,及时给予表扬和鼓励。对做得较差者、暂停手术,帮助他们找出问题,进行整改。这样,做得好的学员和小组有成就感、做得差的学员有紧迫感、有压力。这样一褒一扬、相互竞争,很好地达到了手术操作的教学要求。

4.教员言行与教育相互联系,注重心理训练

人本主义心理学家早就指出,人有自尊的需要,而实现自己的潜能是人的最高需要。他们特别强调教学中要尊重学生的感情,启发学员看到自己的优点,充分实现自己的潜能。如果更多的教师通过心理学的学习,加强他们对学生和自己的心理行为的理解,他们在教育决策中将会作出更明智的选择。作为外科教员,为人师表,自我形象会对学员的意志、情感、气质、职业道德、品格起着潜移默化的作用。注意自己的师表,上手术操作课应与上课一样精神饱满、举止稳重,衣着整洁,用语恰当。在实验课上严格要求自己,认真备课、辅导。爱学员、关心、尊重、理解他们。总之,师生通过手术实验课较密切的接触,在交流方面运用自己的一言一行,一举一动进行言传身教、塑造良好性格的环境,使学员受到良好的影响,形成良好的品格。

5.教学语言艺术,提高学员的学习兴趣

在语言艺术上消除学员的紧张恐惧心理,使学员进了手术室如同进课堂一样,有一个良好的学习心理,这样做手术学基础课的教学秩序和效果较以前有明显提高。教员的教学水平、道德修养、为人处事等都是通过语言表达出来的,教员不仅要了解这种语言的规范,更重要的是要会正确使用这些语言,医德的培养也正是医德语言的培养,它成为临床教学内容的重要组成部分,教员应成为一个好的语言艺术者,才能用艺术的语言把学员注意力集中到要解决的问题上来,紧扣学员的心弦,提高学员的学习兴趣,让讲者与听者成为一个统一体,使学员始终保持旺盛的求知状态,才能达到应有的效果。

(收稿日期:2001-10-29)