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