维普资讯 http://www.cqvip.com

本的制作相对滞后，相关教师的断层解剖及影像学知识比较缺乏。目前，在为影像大专班讲授断层解剖学课程的过程中，我们发现在教学方面还存在许多不足之处，尤其是教员对相关专业知识的缺乏。因此需要尽快培养一支高质量的断层影像解剖学教师队伍，同时进一步完善教学实验条件。

3 断层影像解剖学教学、科研及临床应用并重

教学、科研与临床应用一体化是发展断层影像解剖学教学的唯一正确途径[2]。科研是课程建设的基础，深入开展断层解剖学研究，能为教学提供第一手资料和丰富的教学标本，可使教学内容始终处于学科前沿，因此科研是教学思想性、科学性、系统性和先进性的有力保障。近年来，我们开展的人体薄层断面影像解剖学、数字化可视人体等研究，已培养了多名博士、硕士，发表了大量学术论文，并积累了大量的标本，为断层影像解剖学教学提供了有利条件。另外，由于断层影像解剖学本身的特点，决定了它必须植根于基础，服务于临床，才能向前发展。因此，我们在开展断层影像解剖学教学时，应该积极与临床医师一起制订教学大纲，突出教学内容的临床针对性。这种基础与临床相结合的教学模式，可以保证教学内容的实用性和趣味性，培养学生用断层解剖学的具体知识来解决临床实际问题的能力。

4 充分利用多媒体教学手段

随着科学技术和医学科学的迅速发展，多媒体在教学中得到了广泛的运用。多媒体教学可以为学员提供多样的主动学习环境，具有逼真的图像、鲜明的色彩及清晰的层次，而且还可以进行计算机三维立体重建，大大提高了教学的效率和质量。但目前我校断层影像解剖的教学方法仍是以教师讲解为主，学员通过对标本、图谱、CT及MRI图像等进行对照来学习。由于教学手段单一，缺乏生动活泼性，学生对影像立体概念建立较差，难以达到教学要求。因此，我校需要在这方面加大教学经费的投入，尽快建立断层影像解剖学多媒体教室，为开展断层影像解剖学教学提供必要的教学条件。

[参考文献]

[1] 刘树伟，李振平，丁 娟，等. 创建断层解剖学课程的体会[J]. 四川解剖学杂志，2002，10(1)：43－45.

[2] 金昌洙，韩东日，金东虎. 断层、影像解剖学教学模式的探讨与实践[J]. 解剖科学进展，2001，7(2)：190－191.

(编辑：雷 艳)

外科临床护理教学体会

Experiences in clinical nursing teaching in surgery

宋 爽[1]，石 彦[2]，陈显春[1]，赵媛莉[2]

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

[关键词] 临床教学；护理

[中图分类号] R473.6 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2004)02－0114－02

护理观念和模式在日益充实与更新。如何做好护理教学工作，使学生将理论知识与临床实践相结合，已成为外科临床护理教学的研究热点[1]。它直接关系到护理人员业务素质和医院整体护理水平的提高，现将教学体会介绍如下。

1 实习前的准备工作

由护士长根据总的教学计划及实习人数，选出具有大专以上学历、素质好的护士或护师担当教学任务，要求教学老师掌握实习大纲内容和要求，负责制定和实施教学计划做好教学记录，为护生安排专题讲座、护理查房等。

2 护生实习的安排

首先要亲切接待护生。在接待护生时，要热情周到，精神饱满，仪表端庄，给护生留下美好形象，取得她们的信任与敬慕。开始带教时要充分调动护生的好奇心与积极性，激发其对实习的浓厚兴趣，并以饱满的热情投入到实习中。其次参观科室布局。最后介绍各项规章制度及各班工作程序。

3 培养良好职业道德

3.1 强化服务意识

护理工作服务性强，为使护生提高对护理专业性质的认识，带教中注意引导学生从平凡的工作中体会护理工作的无比高尚，真正认识到服务好每位患者是护理工作的本质，是白衣天使的天职[2]。

3.2 强化责任意识

临床护理工作严肃而严谨，护士稍有不慎就会对患者造成精神和(或)躯体上的损害，严重的会对患者家庭和社会造成影响。因此，临床护理带教中时刻提醒护生将一切护理行为对患

[收稿日期] 2003－09－15 [修回日期] 2003－10－08

维普资讯 http://www.cqvip.com

者负责铭记在心，认真指导护生的每项操作及护理文件书写，让护生在实践中体验护理工作的重要性，切身感受护理工作与患者的安危息息相关，逐渐培养护生严谨的工作作风和敬业精神

3.3 强化以病人为中心的意识

生物、社会、心理医学模式在护理实践中的应用特别强调了"以病人为中心"的行为准则。临床护理带教中，在向护生传授整体护理理论知识的同时，有意识地培养护生"以病人为中心"的思想意识、思维方法和行为规则，并贯穿于每项护理带教过程中。

4 注重言传身教

由于基础护理工作琐碎、繁杂，很多护生不感兴趣。本文通过启发式的教学方法，使护生全面掌握各项基本技能。带教老师应言传身教，培养护生的独立性和自觉性，带教过程中严格做到"四勤"即："口勤、手勤、眼勤、腿勤"。"手勤"要贯穿于实习带教的始终，即要多做示范，并且严格操作程序，边操作边讲解，使护生掌握每种操作的要点和注意事项，尤其重点提醒容易忽视和出错的环节。"眼勤"即要做到放手不放眼，作为一个认真负责的带教老师，应根据护生不同实习阶段的不同需求，观察护生的每个动作及表现，并给予精心指导。教员只有做到"眼勤"，才能了解护生实习内容的完成情况，才能保证医疗安全，避免护理带教差错、事故的发生。"腿勤"是指必须做到与护生共同巡视病房，护理查房是观察病情、为患者做好各项护理的主要途径，也是临床教学的重要内容。

5 开展灵活多样的教育形式

5.1 与护生一起开展健康教育

首先共同制定标准健康教育计划，然后分组对病人实施。这样即调动了护生主动学习的积极性，又拓展了护生知识面，使其在掌握医学护理专科理论知识的同时，掌握饮食、营养、美学、心理理论等多方面的知识。提高护生的综合素质。

5.2 开展护理查房与专题讲座

按新型护理查房模式每日进行教学查房，由护生总结病情、制定护理计划，之后组织讨论，最后由带教老师点评。每周举行一次专题讲座，由带教老师根据护生的基础和实习情况授课。改变以往照本宣科的讲授方法，采取结合实际病例的方法，从具体的病人引出所讲疾病，总结其症状体征，结合病人病情依次展开，讲解病因病理、临床表现、护理诊断、护理计划及护理措施。对这种方式护生非常欢迎。

5.3 发挥护生的主观能动性

在护理查体带教中，培养护生主动观察、分析和解决问题能力[3]。教会他们运用视、触、叩、听、嗅等查体方法，锻炼护生观察能力。充分发挥护生的主观能动性，采取"学导式"教学方法，教员提出问题，护生查阅病历、查看患者，找翻教科书找答案，最后老师解答，激发护生学习热情。

5.4 培养护生与患者沟通能力

护患关系是否融洽，直接影响护理质量。护生最初与患者接触时往往非常紧张，采集病史时不知说什么好，查体时不知从何处开始。临床带教中要重视培养护生与患者沟通的能力，注意讲解与患者交谈的注意事项，新收病人后亲自进行示范，然后有针对性地让护生与患者交流。

在总结经验的基础上，逐步改进教学方法，加强职业道德、理论知识、技术水平等方面教育，特别是注重护生能力和素质的培养，是使护生顺利度过从学校步入社会这一重要的人生转折点的关键。

[参考文献]

[1] 房彦红.浅谈临床护理带教的体会[J]. 解放军护理杂志，2001，18(6)：25－26.
[2] 陈晓曼，赵媛莉，宋 娟.结肠造口的护理体会[J]. 局解手术学杂志，2004，13(1)：68－69.
[3] 石 英.提高护生临床教学质量之我见[J]. 局解手术学杂志，2003，12(1)：6－7.

(编辑：兰阳军)

医学院校教师素质提高的几点体会

Experiences in the improvement of teachers quality in medical colleges

赵吉清，林 海，董兆君
(第三军医大学预防医学院军事毒理学教研室，重庆 400038)

[关键词] 医学院校；教师素质
[中图分类号] R05；G451 [文献标识码] B [文章编号]1672－5042(2004)02－0115－02

高校作为高级专门人才培养的主阵地，对于人才质量的提高起着至关重要的作用。因此从面向未来的战略高度，从21世纪对人才的要求出发，应全面提高教师队伍的素质，形成高质量的教师队伍，以适应全面实施素质教育及全面提高教育质量的需要。根据近年来工作体会和思索，现就如何提高教师素质谈几点看法。

[收稿日期] 2003－10－22 [修回日期] 2003－11－18