维普资讯 http://www.cqvip.com

出每一结构的名称。首先把学员集中到一起，然后分次进入考场，教员每30秒吹一次口哨，学员按标本标签的顺序向前移动一次位置，依此类推。10分钟学员交卷，从考场出口走出，不准回来，以防学员之间交流。严格考试纪律，一经发现违纪严肃处理，取消本科考试资格以零分计算，并通报批评

总之我们通过转变教育思想，更新教育观念，适应新形势的需要，克服了影响业大局解教学质量提高的诸多因素，采取一系列行之有效的措施，大大提高了局解教学质量。

（收稿：1998-12-21）

临床医学专科局解教学的改革与实践

尹保国* 郭素松* 沈宏友*

随着教育事业的迅速发展和教学改革的不断深入，我国的医学教育在课程设计、教学模式、教学内容、教学方法和教学手段等诸多方面进行了较全面的改革，发生了很大的变化，取得了可喜的成绩。然而，综观我国医学专科学校人体解剖学的教学现状，我们认为在局部解剖学的教学内容和教学方法上还存在着许多值得研讨的问题，存在着改革的必要。我校从1996年开始，在临床医学专科班的局解教学中进行了改革，收到了良好的效果，现简报如下，与同道们共同研讨。

一、改革的必要

1. 内容多时间少的矛盾需要解决。在90年代以前，临床医学专科班的人体解剖学为180学时，其中系统解剖学120学时，局部解剖学60学时。当时有很多专科学校能为学生提供尸体解剖的条件，我校也因拥有较多的尸体标本，故在60学时的局解教学中，每年都让学生进行尸体解剖，而且每6人解剖1具尸体。由于学生学习局解的热情高，干劲大，常主动用上晚自习和星期天的时间，基本上做到了全面解剖。学生在学习系统解剖学的基础上有条件对尸体做全面解剖，局解的学习效果固然很好。

但是到了90年代，随着计算机、医学心理学、医学伦理学等新课程的不断增加，加之近年来双休日的实施，使得基础医学课程的教学时数不断减少。临床医学专科班人体解剖学的课时已经从80年代的180学时减少到现在的150学时，其中局解也从60学时减少到40学时。军队院校因为必须开设军队卫生勤务学和防护医学等军事医学课程，还要完成军事、体育和政治理论等指令性的教学计划，所以基础学科的课时比地方院校更少，在总后勤部卫生部下发的教学大纲中，局解只有16学时。课时不断减少，使得内容多时间少的矛盾愈来愈突出。16学时要讲授人体各个局部的形态结构显然是不可能的，再让学生进行尸体解剖那就更不现实了。16学时的局解究竟教哪些内容和怎样教，这正是需要我们认真研究和亟待解决的问题。

2. 专科人才的层次特点需要突出。局部解剖学是一门介于基础课与临床课之间，直接为临床服务，尤其是为外科手术和诊疗技术打基础的桥梁课程，它对临床医学本科生来讲是一门必修课，它对培养实用型临床医学专科人才亦具重要意义。系统解剖学很难代替局部解剖学，专科层次也不能没有局解教学。但是，专科教育的学制短，课时少，专科生将来工作的环境和条件也不同于本科生，专科教育应该具有自身的特点，既不能照搬本科教育的教学内容和教学方法，也不应是本科内容机械地浓缩。专科人才层次究竟需要哪些局解知识，这又是需要我们探讨的一个问题。

3. 针对性应用性的内容需要加强。教学实践使我们体会到，如果只是在本科教育的基础上对局解的教学内容和教学方法作小修小改，则很难从根本上解决问题。鉴于专科教育的学制短，课时少，专科毕业生主要从事基层医疗卫生工作的特点，我们认为，从实际出发加强局解教学的针对性和应用性，是解决上述问题较好的办法。因此，经过反复酝酿和论证，我们决定紧紧围绕常用外科手术和常用诊疗技术操作讲授应用解剖，变面面俱到的局部解剖学为针对性较强的应用解剖学，这对贯彻学以致用，避免学用脱节，培养实用人才，解决具体问题，无疑具有重要的价值。

二、具体的做法

1. 拟定方案。我们通过查阅《外科学》、《外科手术

* 作者单位：510315 广州市解放军广州医高专解剖学教研室

维普资讯 http://www.cqvip.com

学》、《医疗护理技术操作常规》等书籍，根据作者在基层医疗单位工作的体会以及与临床专家学者反复研讨之后，拟定了本项改革的实施方案。

2. 编写教材。根据改革内容编写《临床应用解剖学》补充教材，共分两章。

第一章为《常用外科手术应用解剖学》。将普通外科中最常用的外科手术归纳起来，从应用的角度讲授各个手术所必备的解剖学知识以及手术中的解剖学注意事项。其主要项目包括：气管切开术、环甲膜切开术、甲状腺手术、剖腹探查术、阑尾切除术、胃大部分切除术、腹股沟疝修补术、膀胱切开取石术、包皮手术、鞘膜手术、精索静脉曲张高位结扎术、输精管结扎术、输卵管结扎术、手部感染切开引流术和大隐静脉曲张高位结扎术等。

第二间为《常用诊疗技术操作应用解剖学》。将临床上最常用的诊疗技术操作项目归纳起来，根据技术操作的实际需要，讲授每个项目的应用解剖学。其主要项目包括：①注射技术（皮内注射、皮下注射、肌肉注射、静脉注射、心内注射等）；②穿刺技术（骨髓穿刺、上颌窦穿刺、心包腔穿刺、胸膜腔穿刺、腹膜腔穿刺、腰部蛛网膜下腔穿刺、阴道后穹穿刺、锁骨下静脉穿刺、股动静脉穿刺等）；③插管技术（胃插管、十二指肠插管、灌肠插管、导尿插管等）；④其他技术（病人常用卧位、泪道冲洗、吸宫流产等）。

由于第一学年的学生尚未接触临床，对众多的疾病和诊疗技术还很陌生，所以在教材编写中，在讲授应用解剖学时，要分别简介各个项目的目的、意义和方法，以利学生对其有初步的了解，以便更好地学习掌握应用解剖学。

3. 制作教具。根据改革的需要，制作相应的幻灯片、投影片和电脑课件等用于课堂教学，按照改革内容制作应用解剖学示教标本，用于实验教学。

4. 组织实施。此项改革已从96年开始在临床医学专科班的教学中组织实施。在不增加计划课时的前提下，充分利用有限的16学时，在学生学完系统解剖学之后，采用讲座的方式，分6次讲授理论，安排2次标本示教，每次均为2学时，共计16学时。

三、我们的体会

临床医学专科局解教学的改革经过3届的教学实践之后，广泛听取了师生的反映，我们有下列体会：①较好地解决了局部解剖学内容多课时少的矛盾；②加强了局部解剖学教学内容的针对性，解决了学以致用，避免了学用脱节；③提高了局解的应用价值，调动了学生学习的积极性；④为普外和诊疗技术操作的教学以及临床工作打下了实用的形态学基础，发挥了局解桥梁课的作用；⑤突出了专科层次人才培养的特点；⑥对学生尽早了解临床进入角色起到了良好的作用。

（收稿：1999-03-30）

美容学 局部解剖教学 220-221 医学教育 27 R322-4

上好美容系局解课的体会

权赫梅* 王荣新 李富德*

20世纪90年代末，一门新兴的医学科系美容医学——被称为第四医学的美容学诞生了，为适应新的形势需要，我校于1987年增设了医学美容中专。在此基础上，我校又于1996年经主管部门批准设立了医学大学本科美容系，其目的就是要培养高质量的美容师，此举为世界首创，美学系的成立一直受到国家和国际美容界的关注。经领导、师生的共同努力，美容系越办越好，取得了令人瞩目的成就。为适应美容系教学需要，开设了系统解剖和局部解剖两门基础课，系统解剖学教学大纲与其它系一样。但局解既没有适合美容系教学的教学大纲，又没有统一规范的美容系局解教材。为此我们经过努力探索和实践，制定出符合美容系的教学大纲和编写了美容系解剖教材。我们运用了我教研室张书琴教授主编的由中国医药科技出版社出版的《美容整形临床应用解剖学》并适用由中国医科大学主编的《局部解剖学》做参考书。由于我们制定了美容系的局解教学大纲，和运用合适的教材，使得美容系局解教学有法可依。所以美容系局解教学取得很大成绩，教师、学员对美容系局解教学都很满意，学员普遍反映通过美容系局解课的学习，特别通过学员的亲自动手解剖收获很大，使他们掌握了头面和颈部的重点解剖知识，为今后临床应用打下了基础。而且还掌握许多与美容有关的新知识、新理论，新技术，新方法。现将我们美容系局解教学的做法提供给同行供参考。

* 作者单位：116023 大连医科大学解剖学教研室