维普资讯 http://www.cqvip.com

中国局解手术学杂志 2000年第9卷第3期
Chin J Regional Anat & Operative Surg,2000,Vol.9,No.3



·教学研究·

# 实施创新教育 提高师资素质

孙大成*

为适应医学课程体系改革和教学内容、教学方法的演进，我校自1989年起在手术学教学改革中纳入了师资培训的内容，取得了预期的效果[1]。先有教学创新思路，才有创新教育成果。在此前师资培养工作的基础上、两年来我们在师资培养活动中以激励创新意识为导向、把教师素质的提高引导到学生创新能力的培养上来，取得了教学效果的显著提高。

一、措施和方法

(一)建立创新教育环境：把学生潜在的创新意识转化为实际的创新能力，激发潜能、培育创新环境是不可缺少的必要条件。在师资培训中我们以创新教育理论为主题，组织教师展开学习讨论，在课堂理论讲解中，要求教师把手术学理论和临床知识联系起来，在实验带教中，要求把基本操作和临床手术实际统一起来，并在教学评估中引入结合临床实际的条款，设立相关指标，加以具体规范。这样就使教师的讲解和带教虚拟在真实的临床环境和意境之中，讲解和带教都能密切联系临床，结合实际，使学生在尽量贴近临床的学习环境中获得真实生动的感受，为其创新意识的发展准备必要的思维空间。

(二)建立创新培养目标：哈佛大学校长陆登庭说，在迈向新世纪的过程中，最好的教育就是有利于培养出具有创新性、善于思考和更有洞察力的人。可以说，这就是现代教育的总体目标。为了在手术学教学中体现这一目标，我们要求教师把培养学生掌握操作要领、表述(说清)操作要点、自我发现纠错做为学科性教学目标，在带教和评估中除基本操作成绩外，增加上述各项评价的权重，并以此为重点评价教师的带教活动，形成以目标评教、以目标促学的积极机制，力求发展学生的发现力和洞察力。

(三)建立创新合作氛围：从转换现代教育观念出发，破除传统的师道尊严首当其冲。在手术学教学中教师是主导，学生是主体，教学过程的实质是教学双方为实现既定教学目标的合作。在这一过程中，教师的民主、开放的思想、"礼贤下士"的作风，十分有利于学生创新精神的培养。为此，在带教中，要求教师在规范操作的基础上启发和引导学生多提问，大胆提出不同的操作方式和方法，然后教师扶正纠偏，鼓励学生的积极思维和求新设想。教师引导学生互相尊重、互相配合、照顾他人利益、发挥群体智慧，也是培养学生创新力的重要方面。集体的创新力是个人创新力的基础和源泉。

二、实践结果

采取各项创新教学方法后，课堂教学和实验教学气氛活跃，学生的主动参与程度大为提高，实施改革两年来的有关调研评估结果显示，实验组(为临床医学本科97年级学生，随机取20人测试，为甲组)学生对教师的带教满意率由原来的(对照组，为临床医学本科94年级学生，随机取20人测试，为乙组)78.6%提高到95.7%；同题测试结果由人均83.6分提高到97.8分；规范要求的间断缝合速度由平均4′04″/20针提高到平均3′52″/20针，连续缝合速度由平均1′24″/20针提高到1′19″/20针。甲乙两组测试统计情况见表1～3。

表1 甲乙两组学生对带教满意率的比较(百分制，P值<0.05)

| 组别 | 受评教师数 | 参评学生数 | 总分 | 满意率% |
|---|---|---|---|---|
| 甲组 | 6 | 20 | 11484 | 95.7 |
| 乙组 | 6 | 20 | 9432 | 78.6 |

表2 甲乙两组学生同题测试结果的比较(百分制，P值<0.01)

| 组别 | 受评学生数 | 总分 | 均分 |
|---|---|---|---|
| 甲组 | 20 | 1956 | 97.8 |
| 乙组 | 20 | 1672 | 83.6 |

表3 甲乙两组学生缝合速度测试结果的比较(规范缝合20针时间)

| 组别 | 间断缝合平均时间 | 间断缝合最快时间 | 连续缝合平均时间 | 连续缝合最快时间 |
|---|---|---|---|---|
| 甲组 | 3′52″ | 1′50″ | 1′19″ | 38′9″ |
| 乙组 | 4′04″ | 2′30″ | 1′24″ | 39′5″ |

三、讨论

医学教育改革的前沿就是创新教育。我国改革开放政策实施以来，医学教育界对创新教育的口号和基本内涵已求得越来越广泛的认同。医学教育同仁在此点上已取得大致相同的意见：即在医学教育中光传授知识是不够的，更重要的是培养创新能力。我们的体会是，要实现手术学创新教育，首先要提高师资的创造性素质，必须对手术学教师实施岗前培训，通过培训倡导实现创新目标，探索创新精神，建立创新教学方法。

(一)倡导实现创新目标：创新教育目标要在广大教师转变教学观念的前提下才能建立和实施。医学实践证明，每个医学生都具有一定的创造潜能，都可通过适当的教育和锻炼在医学

* 作者单位：510515 广州市第一军医大学南方医院外科手术学教研室

维普资讯 http://www.cqvip.com



中国局解手术学杂志 2000年第9卷第3期
Chin J Regional Anat & Operative Surg, 2000, Vol.9, No.3

工作中取得创造性成绩，成为某一专业、某一领域、某一工作的创造性人才。这一事实就成为开展创新教育的根本基础。认识并且深入研究这一现象，才能促进教师遵循创新教育目标实施创新教学工作。在手术学教学的师资培养中，把传统的应试观念转变为提倡素质教育、开展创新教育，是完成这一历史性转折的必由之路。全体教师都应明了，我们眼前的所有学生，不管属于什么层次和类型，都有可能做出优异的成绩。教师评价其成绩的主要标志不应仅仅是考试和操作的分数，而应是他们的创造思维和创新能力。"创新性"是创新教育的灵魂。教师有了这种认识，才能自觉地去建立创新教育的环境和意境，创造创新教育的氛围、实现创新教育的培养目标。

（二）探索创新精神：手术学教师要完成创新教育的使命，还必须具备敢于、善于探索创新的精神。这就要求我们的教师们要在传统教育模式和教学方法的基础上以创新教育为标准，大胆提出疑问和新的看法、想法，剔除传统教育中束缚教师和学生的因循守旧的一面，大胆发现有利于培养创新精神的新思路、新方法。因为"正是怀疑和问题鼓励我们去学习，去观察，去发展知识"[2]。在我们的师资岗前培训中，教师们集中阅读、学习和讨论创新教育的文章和著述，培养他们在教学中的创新意识和创造精神，从而使教师们把创新精神感染、传布给学生，并在各项具体改革措施的实施中积极探索，大胆发现，以创新教育为目标稳步提高学生的理论学习和实验操作成绩。

（三）建立创新教学方法：本文第一个题目中所述"三个建立"，都属于建立创新教学方法。无论是创新教育的环境、目标或氛围，都是手术学教学中首先或必须解决的问题。这几个条件 核心问题是结合临床、联系实际。在手术学理论和操作测试的三个表格中可见，实施创新教育探索后的成绩明显高于实施前，而乙组的各项成绩在我校手术学教学中已停顿多年没有突破，因而，实施创新教育所采取的各项措施与旧成绩的突破不无关系。对学生知识、能力、创新诸方面的教学要求在新成绩中显著都是促成因素，而综合素质和能力的培养正是创新教育目标的基础。手术学教学与学生未来的临床工作，特别是与外科临床工作的关系密切。培养学生良好的品德，能正确处理手术治疗与为病人服务的几个关系，也是创新的人才培养的前提[3]。创造能力绝不仅仅是一种智力特征，而是一种综合素质[4]。可以说，创新教育就是素质教育的具体化，是更新、更现实的培养目标。

随着创新教育的不断深入，手术学教学改革必将出现新的面貌与成果。《中国局解手术学杂志》在传播、交流教改信息、倡导素质教育和创新教育的工作中做出了很有启发性、很有昭示性的成绩，让我们借此阵地不吝交流，积极探索，不断进取，在手术学创新教育中再创佳绩。

## 参 考 文 献

1. 孙大成. 师资培养的需要和过程. 中国局解手术学杂志, 1998, 7: 105.
2. 黄顺基. 什么是真正的科学精神. 中国青年报, 1998年8月29日.
3. 孙大成. 素质教育实践尝试. 医学与社会, 1999, 12: 63.
4. 兰毅辉. 思考的艺术——天才是如何思考的. 百科知识, 1999, (6): 13.

（收稿：2000-03-08）

208-209 临床外科 医学教育 现状 探索 30

# 临床外科教学实践与探索

R6-4

王来根* 谭 军* 张瑞英*

随着知识经济和信息时代的到来，面对新科技革命的掀起，医学教育和临床外科教学也面临着严峻挑战。教育事业的紧迫感和责任感要求我们必须适应新的发展趋势。深化改革，从理论和实践的高度探索新思路，寻求新发展、核心是培养高素质的人才，这是历史和赋予我们的重任。

## 一、临床外科教学的现状

党的十一届三中全会以来，在邓小平教育理论的指引下，医学教育和临床教学工作取得了长足的进步。与此同时，临床教学工作受体制、机制及传统思想观念等的制约，在深化教改中遇到了诸多实际问题和困难，诸如师资队伍不稳定，教改进展缓慢，教师整体素质和思想观念与变革中的社会要求存在的较大差距，教学经费投入较少；教学内容陈旧滞后，教学方法和手段较为呆板，人文教育相对薄弱等状况，这在很大程度上影响着人才的培养。纵观目前的临床教学，基本上仍沿用"灌注式"或"填鸭式"教学方法，这对于用心良苦的教员来说，似乎尽到了自己的职责，也完成了大纲规定的授课内容和教学任务；可是对社会变革中的学生来讲，他们则始终处于被动接受知识的境地，是较为单调乏味的，平淡的听课难以调动他们的学习激情，故而难与创新挂钩，再加上少数施教者的水准差距等，故难以迎合当代医学生求知的愿望与要求。而临床教学的施教人员大多数是兼职授课，是他们在承担日常医疗和科研工作的同时分担教学工作，基本上是轮流担任，缺乏连续性和稳定性，必然存在"临时观念"和"短期行为"，因而较难形成连锁性整体合力，由此带来的脱节性负面效应痕迹是明显存在的，导致这种情况，除了对临床教学重视程度不够以及观念转变滞后等因素外，可能与现行的体制和市场经济条件下的机制偏轨、措施不到位等密切相关，因而不免会出现所谓的"重医疗、科研，轻教学、教改"的非正常倾向，这在一定程度上影响着教学热情的充分发挥，也不利于教学、教研、教改工作的深入展开，对此我们认为，必须转变思想观念，深化教学改革，积极完善激励机

* 作者单位：200003 上海长征医院外科学教研室