维普资讯 http://www.cqvip.com

医学教育；局部解剖；教学方法

112857(17)

局解手术学杂志 1994 年第 3 卷第 1 期总第 9 期

1. 是真正的标本考试不是考图像。

2. 标本数量多有一定的深广度，能较全面地反映学生认识标本的情况。

3. 学生考题基本一致，避免了机遇误差。

4. 考试时间快，每组 25 个学生 12.5 分钟考完，全年级 250 位学生，两个考场包括中间换组时间，75 分钟全部考完。

5. 可避免录像考试看不真切一晃而过等缺点。

四、几点体会

1. 由于重视实物标本考试，促进了学生平时对实物标本的观察，辨认，从而加深学生对人体形态、结构的认识。

2. 这种考试形式直观性强，省时（一个班 50 人左右约用 15 分钟），大批量（每人辨认 25 个不同的器官结构），内容较广泛，涉及面广，基本上做到能较全面检验学生对实物标本掌握情况，而且机遇基本相等。

3. 为了使学生经常重视对实物标本观察、辨认，上述考试方法可分阶段或期中（末）分别进行。

（收稿：1993—10—11）

28-29

加强局解操作是学好这门临床基础课的关键

石家庄医学高等专科学校临床医学专业 91—1　周显勇

（河北石家庄，邮政编码 050031）

R323-42

91 级临床医学专业刚上第一节局部解剖课时，老师就强调了局解的重要性，它是临床医学专业的基础课，是一门桥梁课，与外科、妇产科和五官科最为密切，要当好一名内科医师，也得先学好这门功课。让我们亲自动手解剖尸体是学好这门重要临床基础课的一种主要方法。所以，老师极力组织同学们参加第二课堂的局解操作小组，学习兴趣大增。

一、只有实际操作，才能真正掌握知识

我们一边学习理论知识，一边进行尸解，在每作一个部位前，自己得先把这部分理论知识进行复习。解剖操作前，指导老师先讲清解剖的步骤、方法及注意事项，强调尸解时应层次清楚、结构完整。刚开始作尸解时，我的解剖刀时常把深浅筋膜一块儿剥离下来，破坏了一些小结构也有发生过。此时老师会过来细心地讲解操作技能，具体讲解该部的解剖步骤和方法，并复习该部的重要结构。随着我们解剖小组熟练程度的提高，各个组员就分工了，一个作右侧，一个作左侧。每人操作的位置基本固定。有的知识在理论课上听得不太清楚，能够借此机会进行复习。有的结构在图谱上能看得一清二楚，没作尸解时，头脑里就建立了片面的概念，当解剖到这个部位时，才知道不是那回事。当初，一直认为腹股沟管是一圆筒式的管状结构，打开腹股沟区，才弄清这是腹外斜肌腱膜反折时，形成象管状。没有作过尸解的同学，他们很难找到在某部位已遭破坏的结构。我在解剖过程中能够看到，象睾锁胸筋膜、卵圆窝等，当打开到某深部结构时，就不得不破坏掉。因此，在解剖过程中，老师常提醒我们注意抓紧时机观察结构。

二、学生只有产生学习动力，才能提高教学质量

我们局解小组解剖尸体的劲头特别大。刚开展活动初，活动时间每周 3 次，都利用下午 7、8 节课，后来就干得越来越勤密了，基本上每天下午都去。而且，一动起手来，常忘了开饭时间，老师不得不三番五次地催我们离开。

总之，通过解剖尸体，在某种程度上，提高了我的动手能力和一定的独立工作能力，对于一些结构间的毗邻关系，马上能在头脑中反映出来。了解一些器官的异常和变异。象一般各个间隙内不但有神经、血管和淋巴，还充满了丰富的结缔组织与交通等。

三、开设局解手术学在石家庄医专的必要性

然而，我发现我校局解课有许多不足之处。首先，是学时安排不合理，只有 36 学时，其中包括实验课学时。理论课上掌握的知识太少了，因老师只能讲几个重点，其它只好随便提上几句，对人体局部欠清楚。实验课上，大家只能拿着镊子随便翻翻标本，无动手进行尸解机会。为此，局解教研室的

维普资讯 http://www.cqvip.com

老师们想尽一切办法让我们多掌握好这门基础课，开办了一个局解小组，还是心有余而力不足，局解小组最多只能容纳 10 多个学生，有 30 多个跃跃欲试的同学被老师硬给挡回。只因场地、器械不足。即使我们参加了局解小组的同学，也只是利用有限的时间，看到部分浅面结构。然而，大部分医学院校，在教局解课时有所改进，建立了局解手术学，有利于临床实践。然而我们局解学主要还是单纯地灌输式，并且与手术学脱节，要到第二学年才上手术学，此时，局解学基础已经忘了不少。难怪，常听实习学生叹息，他们在实习时，不得不赶快翻此书本。还听说，我校毕业的学生上不了手术台，想找地方补这门课都困难。尤其是我校属冶金系统医学院校，没有好的基础，如何胜任偏远山区的矿山、工厂的外伤处理呢？如何就地抢救工业创伤？又如何突出我校的特点与特色？

因此，我由衷希望，我校的局解老师和有关领导应高瞻远瞩，为我们医学生的前途着想，让我们利用这良好的学习环境，在学校就充分掌握好专业基础知识，请在教学上作一些大胆尝试，增加局解课学时，体现它真正的重要的位置，使她真正起到临床基础课的作用。既然我们毕业后将分配到全国各地的有色金属冶金系统各单位，为生产第一线服务，为创立冶金医学特点，在我校十分有必要开设一门新兴学科——局部解剖学与手术学，弥补国内医学空白。

（收稿：1992—04—20）

改革局解手术学教学，加强实验室管理

第三军医大学应用解剖及手术学教研室　陈维佩

（四川重庆，邮政编码 630038）

外科手术学教学与实习是外科学重要组成部分，其主要任务是训练学生掌握标准化及规范化的手术基础操作，建立无菌观念，培养独立工作能力和严谨的科学作风。学习的好坏关系着今后临床工作能力，我们从以下几个方面进行改革和探索：

一、建立师生会议制度，促进思想交流：每学期开课前均有年级干部与教师联席会议，了解学员学习情况，其中评教评学会议，期末教学总结会议。

二、科学管理实验室，强化责任管理：实验室制定了“动物手术室规则”，科室建立了“教学人员岗位责任制”，手术室规定教员“三包”，技术员“三定”制度。

三、改革讲授方法：讲解内容分重点、难点、一般；课堂只讲难点、重点、疑点，一般内容作为自学。

四、循序渐进，注重智能培养。先从四大技术和无菌技术基本功开始，再逐渐锻练活体手术操作能力，最后增加自选手术培养独立操作能力。

五、充分利用电化教材，加强形像化教学：摄制、编导一系列动物手术录像，插播放局解录像，增加学员形象化教育。

六、改革动物房管理制度，实行小包干：改革以往大圈喂养狗，吃大锅饭，用一条，抓一条，死活不管的状况，改为单厩喂养，小组承包。调动学员积极性，培养学员爱伤观点。

七、开辟第二课堂，扩大知识面：开展显微外科活动小组，医学英语课外学习小组，外科新技术新进展专题讲座，术后治疗护理知识。

八、完善考核制度，调动学员学习积极性：平时考查与期终考试相结合，考查能力（开卷）与考查知识相结合（闭卷）。

（收稿：1990 07 20）