维普资讯 http://www.cqvip.com

医学院校要造就全面发展的医学人才，不仅要求学生树立正确的政治观点和理想信念，学习掌握医学知识和技能，还要重视培养他们获得知识、能力的良好素质，培养他们刻苦学习、钻研技术、勇攀医学高峰的顽强意志和刻苦学风。在手术学训练中，调动学生对技能学习的感知、记忆、思维等认知活动固然重要，如何活跃其兴趣、情感、意志等非智力因素以促进知识、技能的学习，同样不可忽视。这也是医德教育的一个重要方面。

开展手术学教学，增强学生动手能力，是全面发展医学实践能力的需要。教学中无论是无菌技术训练还是手术基本操作，都是艰苦困难的学习过程。没有崎岖小路的攀登，不可能达到技术训练的顶点。因此，手术学教学正是对学生进行科学态度、刻苦精神、顽强意志等品格、素质锻炼的好时机。

手术基本技术与基本理论知识联系密切，临床涉及面广、操作难度大。为克服畏难情绪，做到规范操作，带教老师必须给以反复的、耐心的指导。对学生的操作要放手不放眼，告知其操作要领，纠正其错误动作，进行必要的示教，这是手术学带教的基本方法，它能在练习中增强学生的信心，提高克服困难的勇气，并提高学生的练习兴趣。

在手术学教学中学生的个体差异是普遍存在的。对掌握操作迟缓的学生更需在指导操作时鼓励其学习的勇气和战胜困难的信心。应及时指出他们操作中的点滴进步，使其克服困难，发奋图强，既达到了练习的要求，也锻炼了意志。

在无菌技术练习中，针对"道理简单，掌握困难"这一特点，教师应在加强指导的前提下，鼓励学生大胆操作，并注意培养学生对操作的自我评价、自我纠正能力。技能学习中的主动精神、进取意识、自我调控能力，正是一名优秀的科技工作者必备的优良品质和宝贵性格。

总之，在手术学教学中做好德育工作，既是教学本身的任务，也是人才发展的要求；而手术学课程正是一个宝贵场合与前沿阵地。手术学以其突出的技术性使得医疗工作中服务与提高、个人与集体、医技与医德、发展与素质等几个关系问题的处理变得现实而又迫切。前车之师，后车之鉴。从现今临床医德状况出发进行手术学的德育培养，而今天的学生即将成为明天的医务工作者，相信对问题的防范会有裨益。

手术学教学时间短，德育工作难度大，社会不良影响难以避免。但是，学生接触学校环境的密切程度毕竟较高，教学过程中"教"的方面毕竟占有优势，追求远大理想和高尚情操的学生毕竟是大多数。我们完全有条件进一步研究智育与德育的内在联系和客观规律，把手术学教学中的德育工作做得更加活泼、更有成效。

（收稿：1993—10—02）

如何提高局解手术学教学质量

沈阳医学院外科手术学教学组 王连璞 朱月霞

（辽宁沈阳，邮政编码 110031）

当今时代的医学科学与其它科学一样，正日新月异地向前发展。医学领域内各边缘学科及新的医学理论，新的诊断与治疗技术亦不断地出现，因而加大了医学生在整个学习期间内知识的吸收量。这种势态势必冲击了一些传统的医学学科，如解剖学、局部解剖学、外科手术学等。而这些学科正如小学生必须掌握的加减乘除那样，对于一个医学生是最基本的、最重要的。

局解、手术学是基础医学知识过渡到临床医学知识的桥梁，是由理性知识转移到动手操作过程的重要中间环节。当一个医学生在学习完系统解剖学以后，如何将其移到人体的局部并进行有效的手术，这是局解、手术学所担负的重要任务。为使学生在较短的时间内掌握其知识并能很好地应用于临床实践，应做好如下几点。

加强电化教学：传统的教学方式是教师用大量时间，手拿粉笔、利用挂图在那喋喋不休边讲边写。虽然讲的头头是道，学生听起来总有些不真实感。而学生是处于一种被动地听讲地位，常此以往势必感到枯燥乏味。课上课下死记硬背，往往顾此

维普资讯 http://www.cqvip.com

失彼，使学习效果不佳。既使理论上是高分，而实际操作能力低下。目前声像技术的应用已进入各个领域，利用声像手段进行教学已在各发达国家普及。影视教学不仅新颖而且能将教师从繁重的说教中解脱出来。如局解课可将每堂的教学内容制成录像带，在课前让学生看录像，学生通过录像真实地见到人体的某一局部从浅至深的层次，及各层之组织结构中所包含的重要神经血管走行及其分布范围，了解胸腹腔脏器相互之间的位置和毗邻。通过反复地让学生观察，不仅直观，而且对于在尸体上进行实地解剖时应该从何处下手、注意什么、掌握什么，可做到事先心中有数，加快局解操作进程，也有利于学生自己总结。对于外科手术学的教学亦应如此。充分利用影视手段中的整体观察、局部放大、慢动作、定格等方式，可增强学生在单位时间内的记忆效果。研究表明：学生仅单纯听课时，课后的记忆率为 30%。如视听结合进行，其课后记忆率为 90%。三天后的记忆率前者剩 15%，而后者仍剩 75%。由此可见影视教学不仅具备调动学生的视觉、听觉功能，增加记忆的作用，而且有可重复性，能供学生直观地预习和复习。即可节省学生的时间，亦可节省教学过程中的人力、物力的消耗。

培养学生动手操作能力：局解手术学是在解剖学基础上开设的学科。学生在已具有系统解剖学知识基础上，通过对尸体的解剖，进一步加深对人体的局部结构与整体关系的认识。局部解剖不仅仅是单纯的理论验证，而是通过学生的亲自剖查，就某一部位的病变，可引起该部位与其它组织器官间相互影响，并为手术处理重要神经、血管、脏器时奠定解剖学依据，俗语云："眼睛不如手睛，手睛不如常摆弄"这浅显的道理亲自动手的重要性。影视教学仅为动手操作前的准备和缩短认识事物时间的一种手段，但绝不能替代学生的实地操作。目前由于尸体的来源紧张，大大影响每个同学亲自动手能力。如何地让每个学生均能进行剖查，解决尸体供应数量问题是摆在每个学校的头等事情。我们认为以每 4～6 人解剖一具尸体为佳，可充分发挥每个学生的积极性。尸体少、人多会使操作流于形式。

手术学教学的目的，并非单纯地教会学生会做几个手术。而是通过对手术学的学习培养学生具有严格的无菌观念、严谨的医疗作风、准确熟练的手术技巧。为临床手术工作打下扎实的基本功。因此在教学过程中重点让学生加强基本功的操作练习。如切开、止血、结扎及各种缝合方法训练。为达此目的，这就需要手术实验室的条件和设备也应象医院手术室那样，使学生从一开始就养成进入手术室应注意的各个事项及无菌概念。要求学生做到进入外科实验室和进入手术室一个样；给动物做手术与同给病人做手术一样认真负责。尽量做到凡事让学生独立动手解决，教师不包办替代。在整个手术练习中教师应着重于指导，随时纠正学生错误的操作动作及手法。

重视师资培养：师资的质量是培养人材的重要保证。在整个教学过程中起主导作用。古人云："良师出高徒"、"强将手下无弱兵"，也说明了教师素质的重要性。作为局解手术学的教师，不仅需要一般教师应具备的有较好的语言表达能力、严密的逻辑思维、较强的归纳总结能力以外，还应具备严肃认真的医疗作风和干净利落的手术技巧。使学生在实地操作过程中学有榜样行有楷模。这对于培养学生干练的工作作风会大有裨益。因此我们应造就一批基础理论知识扎实，手术手技强的人员来完成局解手术学的教学。那种单一的只会解剖或局部解剖或只会手术者都会影响局解手术学的教学效果。以临时凑合的游击作风对局解手术学教学所起的消极影响，已越来越被许多人所共识。因此对局解手术学师资的培养也是一个重要的课题。这就需要创造条件使局解手术学的教师，通过临床实践，不断完善和加强基础理论知识及外科手术的经验，并通过临床工作进一步明了局解手术学的科研方向。为此采取措施来提高局解手术学教师质量，稳定教师队伍，乃是目前的当务之急。

（收稿：1993－10－15）