92,1(3)
6—9
局部解剖学，手术学，
7672(1)
维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志1992年第1卷第3期总第3期

局部解剖学与手术学的现状和展望

中国医科大学第一临床学院局解手术学教研室
全国局解手术学专业组组长 徐恩多
（辽宁沈阳，邮政编码110001）

R323

现在概要地谈谈对局部解剖学与手术学的现状和展望，以供参考，有不适之处，请批评指正。

一、本学科的现状：对本学科的现状，我想从教学组织与教材、师资队伍、科研情况、学会、刊物及国际学术交流等几个方面来探讨。

（一）教学组织与教材：在我国，从第一届全国局解手术学研讨会议以来，教学的组织概况大致如下：1.在系统解剖教研室内设有专门小组负责讲授局解及实习，教师有的共用，但各有所侧重。在两者时间安排上有不少单位是小系统大局解，放在第二、三学期讲授。2.局解为独立的教研室，放在第五学期讲授。3.有独立的手术学教研室与诊断学、外科总论同时并进，如湖南医科大学等院校。4.有局解手术学教研室或教学小组，如中国医科大学，第三军医大学，天津医学院及内蒙古民族医学院等。

在国际上，据访问学者报告，原苏联（独联体）仍有局部解剖学手术学教研室，并配有一定额数的外科病床。教员既是解剖教师又是临床医生，特别是外科医生。

在法国，从1966年以来，解剖学教师必须获得外科医师资格方可成为解剖学教师。因此他们的教师在课程的间歇期多去临床外科各科室参加医疗工作，少数人留下搞科研或教学准备工作。

从历史上看，法国医学教育中的各门基础课，一直由临床医生兼任，在30年代后期以来，为了加强基础课教学与科研，才逐渐形成了独立的各基础课教研室，与临床彻底分了家，结果导致了基础与临床脱节及基础课教师队伍好不稳定等诸问题。于是，1958年在法国进行的医学教育改革中，一个十分重要措施，即允许医学院毕业的基础课教师，在无课期间回到医院中去，兼任临床工作。到1978年，全法国医生注册记者普查时发现，兼有解剖学家及临床学家双重职称的人，已遍布于临床学科的各个领域，也就是说，解剖学家完全能和所有临床各学科相结合，而且在解剖学教师和普通外科医生的竞赛考试中，前者往往略占优势。

从理论与实践方面来看，这样的改革无疑是有很多好处的。

首先，这一改革给解剖学开辟了另一个空间，给它在临床的环境中能够充分发挥重要作用。其次，在临床上提出的各种解剖方面问题，给解剖学的研究工作，更直接、迅速、准确地提供了新的科研方向和课题，结果推动了临床工作的飞速发展。再次，这样做可大大提高教学质量，密切联系临床，不仅可避免学生死记硬背的被动局面，且可启发学生思维达到生动活泼的主动学习境地。

总之，法国的解剖学教学内容，是以解剖为主，密切联系临床，授课生动活泼，易于理解和吸收，教学效果良好。

在美国，据加州大学旧金山医学院解剖教学情况来看，人体解剖、组胚等放在一年级即开始有课，而临床解剖、断面解剖等放在接近临床时期讲授，对不同的专业作为必修课或选修课。

另据外国七所著名大学医学院（斯坦福大学医学院Stanford University school of medicine、哈佛大学医学院Harvard University school of Medicine、耶鲁大学医学院Yale University school of Medicine等）的了解，均设立有临床解剖学课程或讲座，学时数一般在40学时左右。在一些著名大

起来，坚持不懈的努力积极发展学科，在党的改革开放大好形势鼓舞下，局解手术学学科一定会发展壮大。

（全国局解手术学专业组副组长
陈维佩教授 整理）

维普资讯 http://www.cqvip.com

学的解剖学教学中，系统解剖的内容很少，均按大局解方式授课，并适当联系临床。斯坦福大学医学院安排的临床讲座内容，由临床各科室（尤其是外科）的高年医师或教授讲课，如：颌面部、颈部、胸部、腹部及疝等的临床解剖内容，以及腹部结合X线、CTMRI的断面解剖、背部、脊柱、四肢的临床解剖等，教学效果十分良好。此外，美国在前些年的解剖学会上报道：①呼吁开设断面解剖学选修课；②呼吁用新尸进行解剖学课程的教学等。

斯坦福大学医学院等院校推荐使用的教材有：Moore主编的《Clinlcally Oriented Anatomy》或Snell编著的《Clinical Anatomy for Medical Students》；图谱有：Grant或Clemente的《A Regional Anatomy Atlas》等。

在日本，有《局所解剖学》、《外科手术学图谱》和《手术学》杂志等，供各院校参考选用。

在我国自1978年以来，有国家规定的统编教材《局部解剖学》第一、二、三版，供学员使用。另外，还有本校或几所院校联合起来的自编教材和实习指导等（局部解剖、手术学）。

总之，我国的局部解剖学教材内容不断更新，不断增填能反映我国人体质结构特点的科研资料，不仅符合我国国情，而且与临床密切结合。可望逐步实现国家规定的关于对教材要“五性”的要求。

（二）师资队伍：在我国，解剖学师资几乎全是由医学院毕业的，这是个很好的条件，应该说，对解剖学授课联系临床有一定基础。但专门搞局部解剖手术学的教师还不多，这些教师不仅与临床结合的较好，而且可用一定的时间与人力去做下次教学前的准备工作和临床解剖的科研工作。

多数院校的局部解剖学教师是来自大体解剖组，而手术学课程则由外科医生担任。成立手术学教研室的还较好，可经常有人在照料；而临时由外科医生组成的手术学教学班子，在没课时，则人去楼空，缺乏长远打算，应该说，在某种程度上影响教学准备工作和教学效果。

有些院校教学组织未得确立，师资来源不一，队伍不够稳定。但从全国来看，局解手术学的教学工作还是有些成效的。师资队伍不够稳定问题，原因是多方面的，有待进一步解决。

在国外，有些国家的某些院校，解剖师资是来自学生物的，不是医学院毕业的（如日本、美国等），这种情况与我国不大相同。从医学院培养实用型人材主要是医生的角度来看，师资还是由医学院毕业的较好，因为他们在授课时，能够比较适当地联系临床医学。前面已经谈过，在法国等国家，他们的师资既是解剖家又是外科医生，例如，现在法国的《外科与放射线解剖杂志》的主编J.P.Chevrel，他既是解剖学家又是巴黎大学医学院的外科教授，国际上像这样的例子还有很多。在中国过去有张查理教授是这样，现在的教师中，也有类似者。张查理生前曾讲过：“要把死板板的解剖学，变得活生生的，就必须到临床实践中，才能真正有所体验。”看来，这正是指出了一条论理——解剖学家应该同时又是一名外科学家，这是我们应该努力的方向。

（三）科研情况：国内外，在应用解剖学的科研方面发展很快，主要是面向临床。研究手段也大有进步，这是有目共睹的。例如，显微外科解剖的研究，不仅促进了显微外科的发展，且已将这些研究成果汇集成书——《显微外科解剖学》（钟世镇主编1984：人民卫生出版社）并已将本书译成英文供世界各国参用。其它如《器官移植解剖学》、《冠状动脉解剖学》、《肝脏解剖学》、《超微结构》、《眼科解剖学》、《临床解剖学丛书》、《实用外科解剖学》和《外科解剖学》等，这些专著均是我国解剖学工作者近20来年（尤其近10年）的科研成果，其中有的不仅对我国而且对国际医学的发展亦做出了自己的贡献。

此外，对生物力学的研究，特别是生物固体力学部份与形态学关系方面；与新技术设备有关的解剖学，如：超声成像技术，共振波谱技术、放射性核素技术、微波、CT及核磁共振等，不仅从二维空间立体定位的应用研究，而且进一步将定位发展到结构成分的定性和定量分析；内窥镜技术发展后，将传统的由浅入深，由表及里的