维普资讯 http://www.cqvip.com

765(21)

强调外科手术是与病人性命相关的，手术人员稍有马虎大意，工作不负责任，技术不精均易招致责任性或技术性的差错或事故，给病人带来不可弥补的损失。如腹腔遗留纱布、无菌制度不严导致严重感染。止血不细导致术后出血等。外科医生必须工作细心、责任心强、具有全心全意为人民服务的思想。通过临床实际病例举例说明，不但使学生学习外科技术也提高了思想水平。

四、教学效果

通过手术学教学使学生熟悉了外科手术室工作程序，对于严格执行无菌制度重要性有了具体体会及认识。由于严格训练基本手技，学生能初步掌握结扎、止血、缝合等。

在动物模拟手术过程中，对于阑尾切除术，吻合术及胃切除等有关知识和具体术式及手术经过有了初步体会。

最后通过总结及考试学生均能取得较好成绩。

五、体会与建议

1. 手术学是医疗系本科必修课之一，它是培养学生利用手术进行医疗的一门科学，也是进入临床实习的阶梯教程。使学生对无菌术、抗菌术有明确深刻的概念，并要求他们必须较熟练掌握手术人员术前准备，病人手术区域消毒及严格训练基本手技。

2. 手术学是理论与实践九为紧密联系的学科，教学时必须要求一些基本条件，如房屋设备及其它一些条件。同时还需大量实验动物，也要求协调一些单位的支持。所以主管领导必须予以重视，予以保证。如此才能圆满地完成手术学教学任务。

3. 手术学教学必须和局部解剖或解剖教研组密切结合起来。教学人员必须相对固定，他们无论解剖或外科业务都应熟练、经验丰富。这样的教学班底才能收到良好教学效果。

4. 手术学教学必须进行改革。逐渐由单纯课堂讲授过渡到电声像教学相结合。废除"清唱"方式，以唤起学生的学习热情，才能获得良好的教学效果。

5. 教学时应加强政治思想医德医风教育。结合教学内容联系临床具体病例，既活跃课堂又提高教学效果，还达到了加强思想教育目的。

6. 手术学教学迫切需要在国家教委领导下制定教学大纲，统编手术学教材，以便全国卫生院校有统一遵循提高教学效果。

（收稿：1994—06—02）

33—35

外科手术学考核方法的改革

济宁医学院外科总论教研室　杨洪峰　雷学锋　葛志强　邢凤石

（山东济宁，邮政编码 272113）

R61-4

外科手术学是培养医学生外科基本技能的一门重要课程。由于其实践性强，内容多而零散，给通过考核了解学生掌握外科基本技能的程度带来许多不便。如何进行较全面、准确地手术学考核，一直是我们过去面临的难题。不进行考核，就无法及时评估教学质量，不能及时改进教学，我们通过多年的探索、总结，逐步建立了外科手术学考核制度，制订了考核内容和考核方法以及保障措施。经过六年的实践和不断改进，对提高外科手术学教学质量起到了很大作用。现介绍给各位同道，希望能抛砖引玉。

一、建立考核制度，提高教学质量。

我们学院手术学考核制度的建立，经过了两个阶段。在过去手术学教学中，由于课程结束后无考核，不能及时了解教学质量，虽然学生对手术学大多感兴趣，但其认真、刻苦程度并不十分高，学生的学习积极性并没有得到充分的发挥。从临床实习检查反馈的信息看，半数左右的学生，在刚进入外科、妇科实习时，表现出对外科基本技术的掌握不够理想。所以我们在 81 年开始试行组织学生进行打结比赛，方法是每个班推选出 10 名打结最好的同学参赛，记录个人名次和团体名次。后来改为选 5 名教师随机抽 5 名。目的是以此调动学生学习积极性，了解学生掌握外科基本技能的程度，经过 6 年的实践，我们发现此种方法虽然有一定积极作用，但存在着重大的缺陷。它不能反映全体

医学教育；外科手术学；考核方法

维普资讯 http://www.cqvip.com

学生的真正水平，尤其不能全面反映学生对外科基本技能掌握的情况。于是，我们 87 年起停办打结比赛，开始摸索新的考核方法。我们根据教学大纲要求和几所教学医院外科医师反馈信息，从临床实际需要出发，重新安排实验内容和顺序，制定了考核的内容、方法，并制定出一套评分标准。经两年的试行、修改，89 年起经教务处批准，正式在我学院实行。我们规定：临床医学系学生，外科学总论部分和外科手术学列为一门考试课程，其中外科总论部分理论考试占 40 分，外科手术学考试占 60 分。其他专业学生和专科学生手术学考试成绩占外科学总成绩的 30%。考核内容分三个部分：单手打方结的速度；手术人员的术前准备和抽签题。后者包括口答和实际操作，内容有：手术学的有关基础理论和常规要求，常用手术器械的名称，用途及正确使用方法，手术区域的无菌准备，各种打结方法（单手、双手、器械），各种结的打法，各种常用缝合方法，拆线等等。手术学考核的最后一次实验课进行。其他专业和专科学生只考前两个内容。具体评分办法见附《外科总论学考试办法》。我们对 3 届临床医学本科学生和 6 届其他专业及专科学生手术学考核成绩进行了统计，与实施考核前 6 届专科学生打结成绩进行了对比，并对 3 届本科临床实习生进行了跟踪调查，结果如下：87 年前参加打结比赛的学生平均每人每分钟打单结 56.8 个（一个方结算两个单结）。最好的一届平均 68 个/分。实施考核后 6 届专科生和其他专业学生平均 71.2 个/分。最好的一届平均 76.4 个/分。三届临床系本科学生，87 年级平均 87.2 个/分，88 年级 82.2 个/分，89 年级 84.6 个/分。个人最好成绩 120 个/分，最差 68 个/分。术前准备除个别同学外，均达到及格以上，平均得分：87 年级 20.52 分，88 年级 18.26 分，89 年级 19.83 分（满分为 22 分）。抽签题：87 年级 12.80 分，88 年级 9.7 分，89 年级 12.35 分（满分为 14 分）。对三届本科实习生外科基本技能的抽查，绝大多数被查学生得分在良好以上（五级记分）。各教学医院的外科医师、手术室人员也普遍反应：近几年来学院实习生的外科基本技能有了显著的提高。事实说明，实施手术学考核，对提高教学质量确实能起巨大的作用。

二、实行规范化教学是进行手术学考核，提高教学质量的根本保障。

通过制订考核方法和评分标准，以及两年的试行，我们认识到只有实行了规范化的教学，才能实行统一标准的考核，才能提高教学质量。我们手术学任课教师都是来自医院的外科临床医师，在长期的临床工作中，形成了不同风格的操作手法和习惯动作。这些虽然在临床手术时无任何妨碍，在没有实行考核以前，各位教师按照自己的习惯进行教学，也未发现有什么不妥。但在试行考核时，我们发现了其严重缺陷，教师在评分时，无法执行统一的标准。所以，我们要求每位任课教师在上课前，必须通过预实验，统一教学内容和操作规范，无论教师过去有什么习惯教法和习惯动作，在教学一定要丢掉，严格按照《手术学实验指导》以及教师共同商定的规定内容和规范动作进行教学和指导。6 年来，由于我们坚持了这种作法，学生所掌握的外科基本技能，基本上达到规范、统一。教师在考核时容易掌握评分标准，判分比较准确，合理。

三、合理设置实验内容，加强指导，注重使用电化教学和其他辅助教学手段。

为了使学生得到更多的动手机会，巩固所学得的知识。我们本着循序渐进，由简到繁，重复加强的原则，安排实验的内容和顺序如下：常用手术器械名称、用途和使用方法，结扎术、手术人员术前准备、离体肠吻合、单纯切开缝合、剖腹术、大盲肠部分切除术、脾切除术共 8 项 28 学时，学生 4 人一组，临床医学本科学生全部使用家犬做实验，使每人有一次主刀机会。教师每人负责 1～2 个手术组，对学生进行手把手的指导。为强化教学质量，我们教研室还将手术学教学内容拍成教学录相片。每次实验先将有关内容放给学生看，然后示教。学生接着做实验时，心中就有数了。这部录相在 90 年底的华东地区医学影像学研讨会（第六届）上获得了优秀奖。我们还将每个实验中的关键手术过程，操作要点绘成挂图，上课时挂出，便于学生在操作中观看。以上措施都收到了良好地效果。

我们在改革外科手术学教学的实践中，通过建立考核制度和进行规范化教学两项主要措施，调动了教与学两个方面的积极性，使外科手术学教学质量有了明显的提高。但也还面临着许多问题。如：考核内容尚需进一步增删，考核评分标准还不够细致、准确，分值分配还不够合理。我们殷

维普资讯 http://www.cqvip.com

医学教育，局部解剖学，教学方法，学生智能

R-26

局解手术学杂志 1995 年第 4 卷第 3 期总第 15 期

局解教学中培养学生智能的体会

兰州医学院解剖教研室 张桂芝 宋景民

（甘肃兰州，邮政编码 730000）

R323-42

知识是人们对客观事物的认识，智能则是人们认识理解事物、吸收、运用和发展知识的本领。人的能力总是以一定的知识为基础的，知识多了才能更好地进行判断、推理、思维，才能发现未知的东西。从而进一步发展思维能力和创造能力。局部解剖学是基础医学与临床医学之间的桥梁课，目前局部解剖学的教学方式，内容组合各院校不尽相同，但在教学过程中，如何培养学生获得知识，并运用所掌握的知识去解决实际问题的能力，这是广大局解教师的共同心愿，这就需要广大的医学教育工作者，在自己的教学实践中不断总结经验，探索各种可能的途径和方法，研讨符合我国国情的局解教学法，使局部剖学起到真正的桥梁作用。

一、局部解剖学在培养实用型人才中的作用

当代医学教育非常重视实用型人才的培养，学科的设置和发展应该适应培养实用型人才的需要。局部解剖学是基础医学与临床医学之间的过渡课程，是应用性很强的课程，有人称之为临床基础课，一语说出了它的实用价值。作为一门应用科学，决定它是否前途和生命力，不在于其当时所处的发展形式和状态，而是决定于整个学科体系的科学性及其是否有效地解决实际问题。应用解剖学广泛用于临床这个事实，就是对此问题的肯定回答，因为应用解剖学是在人体解剖学，特别是在局部解剖学的基础上形成的一门新学科，《临床应用解剖学杂志》和《局解手术学杂志》的出版发行，就说明它具有继续存在和不断发展的旺盛生命力。

二、调动教与学的积极性是培养适用型人才的关键

知识在于积累，成就出于勤奋。柴可夫斯基说过："即使一个人天分很高，如果他不艰苦操劳，他不仅不会做出伟大的事业，就是平凡的成绩也不可能得到。"要在求知的道路上有所前进，不付出代价是不行的，要知道任何技能的掌握都是靠勤奋的劳动换来的。现代医学的教学任务，不仅要给学生传授较为系统而广博的专业知识，更重要的是还要培养学生分析问题、解决问题、独立学习与工作能力。怎样才能达到这个目的呢？教师只有在重视、研究、采用恰当的教学方法，充分调动学生学习的主观能动性，促其养成勤奋的自学习惯，掌握良好的学习方法，才能使学生具有较强的学习能力。学生有了自学能力，好比一个人得到了"开发知识宝库的钥匙"将受益终生。现将我们在教学中如何发挥教师的主导作用，调动学生学习积极性的粗浅做法介绍出来，使其起到抛砖引玉的作用。

（一）认真指导学生课前预习：要使学生养成良好的科学作风和更好地完成每次实习内容，我们要求学生在上课前必须做好预习，在指导学生预习时，不只是指出预习的范围，更重要的是根据学生的实际和教材的内容及教学方案，提出几个问题，复习哪些基础知识，作为预习的提示，启发学生把握重点，并要求提出预习中出现的问题，课前预习是做好尸体解剖的关键，因为尸体操作主要靠学生独立进行。没有预习，就不了解实习的目的和方法，不了解要解决什么问题，势必糊里糊涂、造成即浪费时间，又损坏结构的情况，因此给学生明确宣布，如果不预习实习内容，就不允许作尸体解剖，预习不论是通读一遍的细预习，还是大体翻阅一下的粗预习，对听课是大有帮助的，预习时不懂的地方，上课时注意听往往就能解决，甚至能当堂把重点内容消化，对记忆的巩固性比没有预习要好的多，经常坚持预习还可提高阅读能力。

（二）采用精讲多练和问答结合的教学方法：

切希望各位同道能给我们提出宝贵的批评、建议，介绍成功的经验，共同促进外科手术学的教学改革。

（收稿：1994—06—02）