维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2005年第14卷第4期
J Regional Anat & Operative Surg, 2005, Vol.14, No.4

·述　　评·

现代外科手术学教学中的一些思考

Thought in the teaching of modern surgery

周洪伟[1]，陈维佩[2]　（1. 重庆医科大学附属第二临床学院普通外科，重庆 400010；2. 第三军医大学基础医学部外科应用解剖与手术学教研室，重庆 400038）

[关键词] 教学；现代外科；手术学
[中图分类号] R61　[文献标识码] C　[文章编号] 1672-5042(2005)04-C002-01

外科手术学是外科学的一部分，是基础医学与临床医学的桥梁课，在培养医学生的外科能力和兴趣方面起着重要作用。目前，全国高等医学院校的外科手术学与局部解剖学的教学组织尚不一致，也没有统一的《外科手术学教学大纲》，乃至有的院校称之为动物外科，由此可见，大家对外科手术学的存在及重要性认识尚有异议。手术学的教学目的主要是培养学生严格的无菌观念和进行基本手术操作的训练，但是现代医学日新月异的发展，必然会赋予外科手术学教学新的生命。作为外科教学工作者，必须瞄准医学发展前瞻，提高外科手术学教学质量，以适应现代外科的需要。

1　现代外科对外科无菌技术的要求

外科无菌技术是贯穿外科手术学教学的一个永恒主题，现代外科临床工作对外科无菌技术提出了新的要求。例如，内源性移位感染的新理论逐步揭示了顽固性感染的秘密，同时也给外科无菌技术提出新问题；强力高效、低刺激消毒液的应用改变了传统的洗手和消毒方式；“无瘤技术”的提出亦拓展了外科无菌技术的内涵，是肿瘤外科的进展。Halsted 首次实施根治性乳房切除手术，并于 1894 年率先阐述了将原发肿瘤连同区域淋巴管、淋巴结一起切除（整块切除）的原则，奠定了现代肿瘤外科手术的基础，此后，伴随着对肿瘤组织及肿瘤细胞生物学认识的深化，肿瘤外科学也在外科无菌手术原则的基础上，演化出一系列实施肿瘤外科手术的基本原则，提出一整套防止肿瘤播散和种植的具体措施。目前，肿瘤发病率逐年增高，需要外科治疗的病人亦越来越多。为此，外科手术学教学应根据肿瘤疾病发病率增高这一变化，为适应临床工作的需要，充实新的内容。使外科手术学教学与临床医疗的科学发展同步。

2　微创外科的发展

较小的手术创伤、无碍美观的手术切口、更快的术后恢复是微创外科的手术特色，这些特点符合病人的普遍心理需求。微创外科便成为当前外科研究热点，是 21 世纪外科发展方向之一，使传统的外科治疗模式受到了严重的冲击。内镜和腔镜的应用为外科疾病的诊断和治疗带来了新的内容：腔镜和内镜不但对外科疾病的早期诊断和确诊做出了贡献，而且对各种狭窄的扩张和支架的安放，使许多病人免于手术痛苦。如胆道镜取石，经内镜 Oddi's 括约肌切开，经内镜造口术，早期胃癌经内镜切除，血管疾病腔内诊断和治疗等。值得提出的是 1987 年法国医生 Mouret 经电视腹腔镜首次施行胆囊切除以来，由于手术方法简单、损伤小、恢复快、易掌握，得以迅速普及，现在腹腔镜下的腹部微创手术几乎函盖了外科的所有领域。作为外科手术学教学工作者对这一重要发展不能视而不见，应将微创外科这一新的内容注入外科手术学教学中。

3　新的手术器械和材料的出现对传统操作方式的挑战

腹股沟疝是临床常见病、多发病。传统的疝修补术方法很多，但没有一种能很好地解决复发率高的问题。生物补片的应用，很好地解决了这一难题。无张力疝修补术已成为腹股沟疝外科治疗的金标准。其次，各种吻合器和粘合剂的应用正在简化手术操作从而缩短手术时间，在临床得到了较广泛的应用。这些都对传统的手术方式和操作技术提出了更新的要求。

总之，由于现代医学的迅速发展，新的观念、新的技术、新的材料与器械对传统外科手术学教学提出了新的要求。必须赋予外科手术学教学新的内容，为医学生将来能尽快适应临床工作需要打下坚实的基础。

[收稿日期] 2004-12-25　[修回日期] 2005-02-25
（编辑：郭光金）