维普资讯 http://www.cqvip.com

片过程中参看的书,不仅是实习指导,还应包括教科书和组织学图谱。观察切片过程中,巡回答疑时,教师不应单纯地对同学们提出的疑问,回答"对"或"不对"。而应采用启发式答疑,示以方法而不直接解答问题,促其思考。在教、学绘图方面,课堂上讲某些结构时可绘简单板图,边讲边绘,将会收到事半功倍的效果,同时也要求同学们在观察某些细胞时可绘细胞简图,因为只有在掌握该细胞结构特点后才能绘图形象,以增加巩固其形态印象。在不同切片辨认中,怎么区别各种类似的器官和结构,指导学生掌握区别要点要精,不在多,可采用排除法,如三种肌组织区别重点在于掌握横纹和核的特点;三种皮肤的区别要掌握毛发和角化层,以此来培养学生的分析判断能力,利于以后在临床教学中对症状类似疾病的鉴别诊断。实习课后小结中,教师必须精讲内容,尽量以图表式或表格式的方法,先让同学们自行归纳总结,对于不正确之处,采用诱导启发式予以纠正。另外,对于不同器官或组织的区别也可采用分组讨论法,取一难度较大的切片让同学们自行观察后,正确组和错误组各自根据结构特点进行辩论,然后教师加以肯定,解释其方法。这样既可活跃课堂气氛,又可提高学生分析和解决问题的能力。

综上所述,通过本届组胚学成绩分析,找出一些原因,得到一点看法。其宗旨主要是希望组胚学教学中教与学同时"活"起来。克服低年级学生死板的学习模式,以提高他们分析问题和解决问题的能力,也提高我们的教学质量。

参 考 文 献

1.江一平. 智能轴心教学法及其在组胚学教学中的运用原则. 医药教育,1994, 10:21.
2.江一平. 组胚教学与能力培养. 医学教育,1986,7: 44.
3.张引成. 启发式教学中的思考. 医学教育,1994,11:11.
4.陈金保. 应用多种视听媒体进行形态教学. 中国高等医学教育,1991,5:37.
5.金晓梅. 胚胎学教学中两种教学法的实验性研究. 医学教育,1994,3:8.

(收稿日期:2002-06-25)

皮肤组织解剖特点与皮肤病教学

余春艳*

皮肤是人体最外层的组织,由于较复杂的皮肤组织和层次结构,以及皮肤表面不同的深浅沟纹,使皮肤组织具有特殊解剖特点,而皮肤病学在教学上存在枯燥,难理解,难记,不易产生兴趣的特点,如皮肤病原发疹和继发疹表现在皮肤不同层次的病理改变差异,若单纯按皮肤组织解剖结构和层次去讲述,易使学员产生困倦和厌烦情绪。因此,如何学好皮肤形态学基础,教好皮肤病学,则是教学的难点与重点。在近几年的教学改革中,我们在皮肤组织解剖特点上下功夫,将皮肤病的平面感转化为动态立体感,使学员在头脑中建立一个活的皮肤解剖与疾病的有机联系,使学员不但产生了学习兴趣,同时也全面掌握了皮肤病的特点,提高了学员的独立思考能力及解决问题的能力,取得了良好的学习效果,具体教学方法如下。

一、采用立体动画形式描述皮肤的特殊组织解剖特点

将表皮、真皮、皮下组织,做成多媒体形式,将真皮、皮下组织内部的毛发、毛囊、汗腺、皮脂腺、血管、神经、淋巴管及表皮的各层(角质层、透明层、颗粒层、棘细胞层、基底层)排列顺序的相互关系及细胞形态,做成正常皮肤组织构架的动态模示图,使学员首先了解皮肤的正常组织解剖结构,由外向内的层次关系及相互作用,层次鲜明,加上动态效果一目了然,为进一步理解疾病的发生部位的变化,奠定了进一步深入理解的基础。

二、从皮肤病的临床表现多样性上化繁为简解决难点和重点

皮肤病种类繁多,有各种形形色色的皮肤病变,由此出现种类繁多的皮肤诊断,从疾病章节分类,大约30余章(包括角化性、结缔组织性、先天性、感染性、鳞屑性、色素性、附件性、良、恶性肿瘤、物理性、血管性等)。对初学者,面对厚本的皮肤病教学科书,便会产生茫然及畏难情绪,不知从何下手。但是,教员在讲课时,把皮肤病教学精髓教给同学,就能像拨开迷茫的雾。因为,所有皮肤病均是由不同的原发疹或继发疹构成,不同的原发疹或继发疹的不同组合,就组成形态各异的皮肤表现,因此,掌握原发疹与继发疹的基本改变,是学好皮肤病诊断的基础与关键。但是如何教好,使学员能很好的掌握皮肤组织解剖特征及不同点,我科采用计算机多媒体辅助教学,将皮疹与模式图相互结合,使学员从剖面上更好理解炎症发生的层次与部位,皮肤不同结构出现了哪些病理改变及结构改变。例如原发疹中的斑疹,理论上解释斑疹只有颜色的改变,即不高起,也不凹陷。这时配合斑疹的临床表现与模式图,此时皮肤中表皮、真皮、皮下组织结构正常,而变化在真皮血管的扩张,或表皮的色素增多或减少,或由于血液血管流出,或染料的异物进入皮肤,而模式图上,很好地标记出不同原因引起斑疹的部位,使学员一目了然,很快就能将临床表现与皮肤不同层次变化有机结合,学懂弄通。当学员将不同的原发疹与继发疹各个击破,融会贯通时,再进行疾病的各论学习,此时,同学们只要把疾病的特点掌握,便很易理解。例如湿疹是过敏性皮肤病,临床分急性、亚急性和慢性过程,不同期由不同原发疹及继发疹

* 作者单位:710038 西安市第四军医大学唐都医院皮肤科

维普资讯 http://www.cqvip.com

组成，学员学好了原发疹及继发疹的基础，便很容易联想疾病如何由急性向慢性的演变过程，为什么急性期以炎症渗出为主，慢性期以苔藓化和浸润为主的特点，以及湿疹发病所影响的皮肤层次及转归。

三、皮肤病教学的体会

通过计算机多媒教学的广泛应用，皮肤病教学由过去的照本宣科到现在的形象立体的结构演示，由过去的单调刺激到现在形象生动画面，由过去的同学对皮肤病教学的厌烦情绪到现在兴趣浓厚，说明皮肤病形态教学的关键是使死板单调的教学，从不同角度活跃起来，充分调动同学的主观能动性的同时，教员从不同角度去激发学员学习的乐趣，把繁杂的东西简单化，抓住事物的精髓，以点带面，通过生动活泼的教学，去建立学员头脑网络的联系，真正从本质上学懂、学透、学会、学深，充分调动学员的创造性思维能力和学习积极性，把这门课学好。

（收稿日期：2002－08－26）

应将手术学实验室建成培养外科人才的基地

曹秋莉* 张 霞* 姜振环*

高等学校教学主要分为理论教学和实验教学两部分。理论教学是以教师在课堂讲授为主要形式，以教材为媒体，学生通过听课、思考、讨论来接受理论知识，是学生获得基础知识和基本理论的主要来源。有许多知识，只有通过教师的系统讲授，学生才容易理解，才能达到对知识深刻理解和牢固掌握。因此，理论教学在高等院校中占有极其重要的地位。而手术学实验教学是以实验室为场所，器械、动物、实验指导教材为媒体，通过教师在动物体上进行模拟手术以及无菌技术的基本操作（打结、缝合、穿无菌衣、戴无菌手套、刷手、铺无菌手术单等）的示教，然后学生在教师的指导下，在动物体上进行模拟手术，以及基本技术的反复练习为主要教学形式。通过实验丰富和活跃学生的思维，加深对课堂上学到的理论知识的理解，培养学生的动手能力和基本技能，培养严肃认真的科学态度以及坚韧不拔的工作作风。因此，实验教学也占有与理论教学同等重要的地位。

实验是理论的来源，理论要通过实验来验证，在培养人才的活动中，实验培养的是较高层次的技能。要想培养出合格的外科医生就必须提高手术学的总体教学水平，学生通过实验课的各个环节，眼、手、脑并用，培养学生运用知识的能力、基本技能、无菌观念等各个方面的综合能力。

高校实验室是进行教学、开展科研以及提供社会技术服务的场所。随着市场经济的建立和完善，对高等医学人才的需求已不再是单一知识结构和单一技能的人才，所需求的是既要有扎实的理论知识又要有较强的动手能力、严格的无菌观念、娴熟的手术技巧、良好的医疗道德、并且具有分析问题和解决问题能力的人才，这种人才的培养需要有高水平的实验室作为保证条件。如果没有较好的实验室，没有一支优秀且稳定的实验技术队伍，也就无法保障实验和科研工作的顺利进行，更无法向社会输送合格的高等医学专业人才。因此，必须提高手术学实验课教学质量，加强实验室的管理工作，加快实验室的建设步伐，充分发挥实验室的综合效益，以保证输出合格的医学专业人才。

我校根据社会对医学外科领域人才的需求，在进行教学改革，进一步提高手术学实验课教学质量的同时，十分重视实验教学和实验室的改革与建设。

一、实验室合并。手术学实验室和临床医学院其他实验室合并成立了临床医学实验室，打破了过去实验室分工过细、小而全重复建立、且效率低下的局面，也提高了教学和实验的整体地位，调动了实验室工作者的积极性，实现了资源共享，空间共用的管理模式。

二、近几年来，我校加大了对基础实验经费的投入。通过1999年的学生扩招，随着学生人数的增加，面对手术学实验器械不足，以及实验室的硬件条件不够完善，而加大了投资力度，多年来实验动物经费严重不足的问题也得以解决，配备了一流的手术实验台和手术器械，动物手术间的设计结构达到了手术室的标准，确保了手术学实验课的教学质量。

三、本室采用教学与科研并重的实验室管理模式，手术学实验室不仅为临床外科教学服务，而且还为研究生以及附属医院各科提供了科研基地。经由我校实验人员配合的科研项目多次获奖。

四、提高实验技术人员的整体素质，鼓励外科优秀教师从事手术学实验教学工作，加强对实验技术人员的文化素质和专业技术的培训工作。我校手术学实验室具有高级职称的人员占总数的1/5左右。

培养高素质的临床外科人才与实验室建设，以及手术学实验室水平有很大的关系。为培养高质量的外科人才，实验室工作者和管理者应当面对新形势、新任务，积极改革不断完善和提高实验室工作水平、管理水平，提高手术学教学质量，培养高层次的医学专业人才，贡献自己的力量。

（收稿日期：2002－08－25）

* 作者单位：154002 黑龙江省佳木斯大学第一附属医院医学系手术学实验室