维普资讯 http://www.cqvip.com

我们按照国家规定做好计划，作了统筹安排，使全体中青年教师都参加了普通话培训学习班，提高了语言水平，经过了普通话统一考试，普通话都达到了A级和B级水平，完全合格。教师经过一段时间的教学实践，讲课吐字清楚，语音高低，讲课节奏有了很大的提高，也能提高了同学的接受能力，收到了良好的教学效果。

二、教学经费的投入，购置教学新设备

为了改变落后状态，提高教学水平。学校拿出3万元购回了三具人体塑料模型、电视机、VCD、DVD机、教学录像带、幻灯机等仪器设备，更新、充实外总实验室。

三、如何上好复苏术实习课

注重发挥了教师专业水平，在讲授理论课和实习课中必须贯彻抓住重点讲，如何在呼吸心跳骤停复苏术，首先突出讲怎样诊断呼吸心跳骤停，急救时采取什么措施及注意事项，强调在4～8min内必须按A、B、C……步骤进行，但不一定要按A、B、C等的顺序进行，而是要同步进行。急救操作技术要点，如胸外心脏按压急救者的双臂伸直，双手掌重叠后掌跟的正确按压点须在胸骨中、下1/3处；人工口对口呼吸操作要领的心肺初期复苏的要点，心肺脑复苏初期或复苏后期处理情况、用氧用药情况，回在给患者做复苏初期或复苏后期处理情况、用氧用药情况，回到实验室看复苏录像，在人体塑料模型上操作示教，后让同学模仿教师的操作方法进行练习。这样，在每次3个学时中收到了立竿见影的效果。

九六级本科学生进行了一次临床外科"四大技术"操作比赛，外总全体教师应邀做裁判。在比赛中，每个操作技术都非常熟练，达到了规范化的要求、符合教材的要求，操作非常正确。并将所学知识应用于实践中。

小结：心肺复苏术是现代医院中的重要组成部分，也是外科学总论教学重要内容之一。教师要有较精通的、全面的专业知识和较熟练的医疗技术，在讲授中还要有较好的普通话水平，吐字清楚，才能发挥教师的最大功能。本文在教学中贯彻"两讲"，即在大课中讲，在带实习中讲。"两看"，即同学在实习看教师在复苏初期、复苏后期及复苏后期处理病人全过程，回到实验室看复苏术录像，看教师在人体塑料模型上示范操作方法，最后由同学模仿教师进行基本技术操作为"一操作"。这样使同学对书本理论加深理解、消化和记忆。同学们通过复苏术比赛项目和抢救一位落水者的操作中，注意做到病人的神志表现、保持气道通畅，进行人工呼吸、建立人工循环的全过程；操作技术标准化、规范化、都符合要求。在教学中也应重视实验的建设，购置充实电教设备，为提高教学质量。

（收稿日期：2001-11-05）

加强局解手术学教师队伍高素质培养的几点建议

韩凤华*

随着20世纪教学改革的纵深发展及外科学新技术，新术式，新方法的不断涌现，根据现代化医学科学发展趋势的需要，给医学生尤其军队医学生的局解手术学教与学提出了新的要求。带教教师自身素质的高低，教育思想的转变，教育观念的更新，是搞好局解手术教学的关键。通过稳定队伍，瞄准前瞻、更新知识、师资培养等措施，培养一批基础扎实，眼界开阔，敬业心强和具有创造性思维，同时计算机及外语水平高的教师队伍尤为重要。回顾几十年的外科手术学基础教学历程，感受颇深，提出几点建议与同道们商讨。

一、稳定队伍，是搞好手术学教学的前提

本校实验外科（局解手术学）教研室，除了配合各科室完成动物实验研究外，主要承担手术学基础教学。需要带课教师具备扎实的人体解剖和局部解剖学基础，又应了解外科手术学前瞻，熟练掌握外科无菌技术及手术操作技巧，同时，还应熟悉医用实验动物学理论。其知识面既宽广又高深。需要一批稳定的热爱本职专业的教师队伍承担。但教研室属于教学医院脱离临床的科室，教师队伍由三部分组成：原局部解剖学教研室教员；外科各教研室调入教员；建科后自己培养的教员。客观上存在人员流动大，思想不稳定的现实，要使教研室在教学医院生存和发展，应从两方面着手：一是教师队伍自身树立为局解手术学专业奋斗终身的思想，端正学习和工作态度，既要工作脚踏实地，任劳任怨，兢兢业业，又要放眼世界，瞄准科学前瞻，有自己的专长，有自己的科研课题，有自己的奋斗方向不断攀登局解手术学教学新高峰。二是院校各级领导了解局解手术学教研室不创时不接触病人的特殊性，给予多方面全方位的支持和扶持，包括人力和物力的补充，科室软硬件建设的配置，教学科研课题的倾斜等。总之，只有领导和教师两个积极性都充分发挥，才能稳定局解手术学教师队伍，跟上21世纪教学改革的步伐。

二、瞄准前瞻，是对局解手术学教师队伍的基本要求面向21世纪，对院校教员素质提出新的要求。自学能力、应用能力，开拓能力和创新能力的大小，直接与个人适应未来社会发展和

* 作者单位：710032 西安市第四军医大学西京医院实验外科教研室

维普资讯 http://www.cqvip.com

竞争相关联。19世纪末20世纪初外科学进展飞快，学科界限模糊，新方法新术式不断涌现。显微外科及器官移植的手术日趋完善，腔镜下的手术，X刀伽玛刀的应用，激光与介入技术和导向治疗替代了部分复杂的传统手术方式，使传统的手术领域增添了新的跨学科的治疗手段。传统的局解手术学教学内容急需更新内容才能适应当代大学生知识的需要。诚然，任何先进手术方式的实施和仪器使用，都离不开术者扎实的局部解剖学基础，正规的无菌操作和熟练的手术学技巧。现在局解手术学教学内容大体分为三部分：①基础部分：人体解剖学，局部解剖学，伤口愈合进展；②传统部分：无菌技术，手术基本操作技巧，典型手术的掌握；③更新部分：教研室建立显微外科，腔镜手术等模拟室，使学生尽早了解接触高科技手术治疗的特点及优缺点。在学生进入临床之前即对外科手术全面了解，为今后学习和工作打下牢固的手术学基础。同时，带教教师也是新内容新知识的受教育者。欲达此目的，教员继续教育可以分三步入手：①以自学为主导。教员在自学基础上，建立周读书报告会制度交流心得互通情报，与科内利用专门时间集中学习专科新进展相结合；②利用业余时间听取专题讲课。每所大学均有有关手术学基础专题讲授，要求选择性参加，积累学分并与晋职晋级挂钩；③对年轻教员定期分批去普外，骨科，窥镜室，放射科和介入中心等参观轮转，学习和掌握外科新的手术治疗方法，更新知识，打牢其理论和实践基础。

三、更新知识，是教师适应教改的重要内容

科学技术的进展，计算机的普及及外语水平的提高，也为局解手术教学改革提供广阔的前景和余地，使过去枯燥的理论知识和手术操作简单，直观和趣味化。也为局解手术教学现代化提供了更有利的途径。专职教员应具备较丰富的专科理论知识和熟练的局解手术学操作技巧，但如何在有限的教学时间内教会学生是专门学问，必须在教学方式和手段上下功夫。局解手术学多媒体课件的创建和应用，教学用影像学的改进和提高均是教学改革的重要内容。当前，计算机和外语课程已经成为当代大学生的必修课，教员的计算机及外语水平高低已成为搞好教学改革的关键。许多院校已经把教员的计算机学习惯于和掌握列为再教育课程的重要内容。作为教研室，把学电脑学英文当作经常性的工作常抓不懈非常重要。在职教员学电脑学外语，采取走出去请进来方法较为适宜。首先，教员排队轮换脱产参加院校组织的计算机及外语学习班，积累学分，打好基础；其次，注重平时兼职学习，定期请专职人员讲课。使所有教员都能用电脑懂电脑，并能自行制作多媒体课件，上网查资料了解局解手术学实验外科学中英文前瞻性文献，更新旧观念增添新知识，打破过去教学的老一套，使教案多媒体化，模拟手术过程，并争取上网，建立局解手术学，实验外科学网页，使学生在网就能学到局解手术学基础理论，亲手模拟操作手术并纠正不正确动作和熟悉题库多套考试试题，在较短时间内，尽快掌握局解手术学这门桥梁课。

四、师资培养，是提高教师素质的重要途径

在科学技术日新月异的新形势下，学生学习科技文化知识的兴趣空前高涨价，加强学生素质教育尤为重要。要谈学生素质必须首先提高教员自身素质，外科手术学的教与学也不例外。大家知道，局解手术学是医学生首先接触的外科理论并亲自动手操作的桥梁课。无疑会产生较浓厚的兴趣。而从学生刚接触临床就培养其较强的受伤观念，扎实的外科手术学基础理论，正规的外科手术操作及无菌技术，是局解手术学教学的基本目标。教学大纲、计划以及理论知识和实际操作都要通过教师贯彻和实施。教员思想境界，理论水平、业务能力的高低、爱伤观念、工作责任感的好坏以及举止仪表都可以给学生带来不同影响。培养一批热爱教育事业，热爱学生、热爱实验动物，热爱局解手术学教学的高素教师队伍非常重要。而教师队伍必须通过医学继续教育、基础教学和临床实践的不断培养以及教员自身修养和再学习来实现。当今，局解手术学专职教师队伍越来越壮大了，但仍存在不稳定因素。分析原因主要有以下几点：①思想不稳定，有临时观念。主要表现在临时抽调讲课教员身上。他们各有自己的专业，脱产教学是临时任务，且教学脱离临床与自己专业关系不大；②局解手术学理论知识老一套，先进的手术方法了解少；③教员在教学间隔时间里从事临床工作且教学手术对象是动物，精神不够集中。要解决上述问题，需教师个人树立局解手术学专业思想，创建科室特色，加强师资素质培养，走自己学科发展的路。

（收稿日期：2001-10-23）

解剖学实验课培养学生综合能力的尝试

王培军* 眉清云* 宋宇宏* 欧叶涛* 宋汉君* 陈克功*

适应现代医学教育发展的要求，全面加强医学生素质教育，提高医学生的综合能力已经成为目前面临的新课题。解剖学是一门比较古老的科学，是医学生必修的重要基础课之一，属于形态学范畴。而解剖学教学的突出特点就是它的实践性，

* 作者单位：154002 黑龙江省佳木斯大学基础医学院解剖教研室