维普资讯 http://www.cqvip.com

中国局解手术学杂志 2001年第10卷第2期
Chin J Regional Anat & Operative Surg, 2001, Vol. 10, No. 2

加强对外科手术实验教学的组织和管理

董 薪* 杨喜珍* 李晓立* 王世明*

实验教学精心组织、规范管理是教学质量提高的保障。外科手术实验教学规范化可明显提高外科教学质量，缩短临床实习的适应期，有利于对学员实际动手能力的培养。外科手术学基础是科学性、技术性都很强的实践教学活动，难度较大，既要有熟练的手术基本功，又要掌握无菌操作规则，所以必须以严谨认真的科学态度对待实验操作课。做到严密组织、精心策划。加强外科手术实验教学管理、确保手术实验教学质量。

一、科学管理、精心准备并组织实施

我们在手术实验教学中探索了科学的管理方法，针对外科教学准备特点（程序多、工作量大、参与人多）对准备工作进行了规范化管理。制订了手术实验器械清理、清洗、整理、分类、消毒等程序，以及消毒物、清洗物的质量管理。工作定人、定量、定位，从而稳定了教学准备程序，保证了手术实验教学顺利进行。

二、规范外科实验教学，发挥教员的主导作用

在手术实验教学内容、方法完善过程中，我们又根据手术实验教学目标，加强手术操作技能训练。教员要讲究标准的、良好的演示习惯和规范操作给学员模仿，台下示范。带教教员在实验教学中，既管教又管学，每次手术前必须向学员讲解手术目的、方法、要求及步骤，指导或示教关键性操作，在手术中不仅要严格正确应用无菌技术及正确进行外科基本技术操作，也要注意实验动物的情况变化和及时处理，以保证手术实验教学质量及降低实验动物的死亡率。

三、注重学员动手能力培养，量化目标管理

对学员能力培养进行量化目标管理。通过对学员手术操作能力的目标管理，教员对手术实验操作项目，学员能力培养的要求心中有数，提高了对学员实验操作课的指导效果。学员也改变了照方操作习性，注重知识、技能、态度、能力的全面提高，从而保证了手术实验教学质量的提高。

四、手术实验教学与电视教学配合，充分发挥电教优势

电化教学可以给学员提供大量的感性材料，使教学内容直观、鲜明和有效地表达出来。在外科教学中，将电化教学与实验有机地结合起来，可进一步增强教学效果。不仅看外科无菌技术及外科手术基本技能操作的内容，而且要看外科手术操作的每一个步骤，以增强学员对外科手术的了解。安排于手术前、手术实验中以发挥电视形象、直观内容简捷的优点。保证手术实验教学的顺利进行，促进学员的理解、记忆及掌握，从而提高教学的质量及效果。

五、强化基本功训练，制定操作标准

外科手术教学，基本功训练是关键。通过动物外科实验课，完成外科手术学基础训练，使学员熟练掌握切开、止血、结扎和缝合四项基本技术技能是外科临床教学的重要组成部分。为保证外科手术学基础的教学质量，我们采取以下做法。

1.强化基本功训练。为强化基本功训练，学员在手术前半年左右开始练习徒手打结。要求达到60个/min，并且无滑结、假结，考核不合格者通过反复训练达到要求后方可参加手术。我们对97、98军医队进行了打结考核，均有少数学员因心理紧张、手抖而未达到要求，经反复训练全部合格后参加手术实验操作课。两个队530名学员考核成绩见表1。评定标准：优良70～90个/min，合格60个/min，不合格60个以下/min。

表1 两个年级530名学员打结考核成绩统计

成绩	97军医队（160人）		98军医队（370人）	
	人数	%	人数	%
优良	35	21.9	82	22.2
合格	121	75.6	280	75.6
不合格	4	2.5	8	2.2

2.开辟第二课堂，超前训练手术基本功。我们开辟第二课堂，超前训练手术基本技能。于动物外科实验课前1～2个月，按班组发放手术器械，教员利用业余时间，深入学员宿舍、教室，帮助学员认识和使用手术器械，以模拟代替物-海绵块和离体动物标本-猪肉皮、猪小肠练习组织切开、止血、结扎和缝合。经过较长时间的练习，学员都比较熟练地掌握了常用手术器械的使用和手术操作的基本技能，为外科手术实验课打下较好基础。

六、严格无菌操作，建立操作考核制度，保证教学质量

考核是检查教学效果的主要手段，外科手术实验课占百分之三十。标准化考核内容以实践能力的培养为原则，依次增强学员对实验的重视、激发学员学习的积极性。为进一步提高外科手术学基础的教学质量，考核分为理论考核和综合实践能力考核两个部分。

1.考核学员对知识理解运用和综合能力，即考核学生的无菌观念和实际操作能力。我们进行无菌技术的理论抽签考核，具体做法是：根据无菌术的要求、操作规程是否严密、正规和严密程度等，设计考题。如：洗手、穿手术衣、皮肤消毒、铺无菌巾、无菌物品的取拿方式、无菌台上物品使用的原则等整套操作答题，学员普遍掌握较好，优良率达73%（见表2）。

* 作者单位：100071 北京军医学院外科教研室

维普资讯 http://www.cqvip.com

表2 两个年级530名学员无菌技术抽签理论考核成绩统计

成绩	97军医队(160人)		98军医队(370人)	
	人数	%	人数	%
优秀	90	56.3	225	60.0
良好	42	26.2	91	24.4
合格	28	17.5	54	14.6

2.考核基本操作技能，在手术实验操作中由教员对学员做出评分。由于超前训练基本功、学员基本功扎实，学员基本技能考核合格率较高(见表3)。

表3 两个年级530名学员基本技能考核等级分布统计

考核内容	优秀		良好		合格		不合格	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
切开	36	6.8	210	39.6	262	49.4	22	4.2
结扎	26	5.0	248	46.7	240	45.3	16	3.0
止血	20	3.8	190	35.9	275	51.8	45	8.5
缝合	44	8.3	280	52.9	191	36.0	15	2.8

3.刷手考核则在手术实验操作课中刷手后做细菌培养，根据培养结果评价洗手质量。合格率达97%(见表4)。

表4 两个年级530名学员刷手考核成绩统计

成绩	97军医队(160人)		98军医队(370人)	
	人数	%	人数	%
合格	153	95.6	359	97
不合格	7	4.4	11	3

这样，考试的质量都有具体的指标要求，保证了外科手术学基础教学质量。

通过加强外科手术实验教学的组织和管理，采用直观教学和动手能力训练而达到熟练掌握程度及考核制度等规范化教学，使学员的动手能力有了很大的提高，从而保证了手术实验教学质量。

(收稿:200-12-15)

浅谈医学院校青年教师如何提高教学能力

刘光久* 李振强*

医学院校的教师队伍每年都会充实一大批年轻的教师，他们大多数来自于医学及相关专业的应届本科毕业生或硕士研究生。这些非师范院校毕业的新教师没有从事教育工作的思想准备，也没有经过教育理论、实践的正规培训。因此，如何使他们安心教育工作，刻苦钻研教学业务，迅速提高教学能力，成为称职的教师，是关系到提高医学院校教学质量，为国家培养合格医学人才的大事，本文就此问题谈谈我们的一些体会。

一、摆正心态，安心教学工作

医学院校的毕业生绝大多数是想从事临床医务工作的，他们也许从没想过毕业后会从事教育工作，并没有当教师的心理准备。而且，随着市场经济的发展，医院的经济效益越来越好，医生的收入也越来越高，他们和在医院从事临床工作的同学一比较，心理就会更不平衡，也就难于安心从事教学工作。因此，面对个人兴趣、经济利益等问题，首先要摆正心态，热爱医学教育事业，树立为医学教育事业奉献青春的精神和强烈的教育责任感。同时，必须充分认识到，我国的社会主义建设和广大人民群众需要大批掌握专业技术知识的医学人才。人才需要教育，教育需要教师。只有认识到了医学教育工作的重要意义，努力提高专业知识水平，安心教学工作，才能在医学教育事业中实现自己的理想和人生价值。

二、钻研专业知识，扩大知识面

大学期间全面学习了几十门医学及相关课程，每一门都不可能精通，而工作后要成为某一专业的教师，就必须在本专业下苦功夫钻研。以本人所在的解剖学教研室为例，刚毕业参加工作的教员有一年的见习期，这一年的主要任务是系统学习解剖学专业知识，解剖一具尸体，全面掌握系统解剖学和局部解剖学，同时加强专业英语的学习。为了使讲课内容更为丰富、理论联系实际，还必须扩大知识面，更多地了解相关学科的知识，如组织与胚胎学、生理学、细胞生物学、分子生物学、遗传学、神经生物学等。

三、学习教育理论，提高教学水平

医学院校毕业生与师范院校毕业生不同，他们缺乏课堂教学的理论与实践，甚至连怎样备课、如何编写教案都不知道。因此必须加强教育学、教育心理学等教育理论的学习，逐渐掌握教学原则、教学方法、教学组织形式等知识，并运用于教学实践中。认真对待教学过程的每一个环节：(1)充分做好理论课教学的课前准备，备学生，即了解学员的专业、层次、基础文化知识及与本学科有关的基础知识的学习情况，做到因材施教，有的放矢；备内容，充分熟悉教材内容，按照教学大纲要求，对教学内容精心组织、合理安排，写出思路清晰并富于逻辑性和启发性的讲稿。只有对讲授内容非常熟悉，才能潇洒自如地讲授；备方式，选择适当的教学法，合理组织课堂语言，恰当地选用一些直观的教具，如挂图、幻灯片、投影片和模型等。(2)理论课讲授过程中，力求声音洪亮、口齿清楚、语言形象生动、充分调动学生的兴趣和学习积极性；带实验课时，要熟悉实习所用的标本、模型、挂图，认真指导实习的全过程。(3)每次课后认真总结，找出不足之处，以便在下一次课时加以改进，不断提高。

* 作者单位:400038 重庆市第三军医大学解剖学教研室