维普资讯 http://www.cqvip.com

浅谈耳鼻咽喉教学中语言的应用

陈 立* 韩振奎* 陈 昌*

二十一世纪的教育应该是素质、能力、知识并重协调发展的教育。人才必然是适应知识、能力、素质结构优化的人才，否则被淘汰。那么，素质教育改革的目标就是教学应符合受教育者求知的需要。教师必须把这种需要转化成期望实现的目标。如何实现呢？作者认为，实验教学语言的转化是重要因素。因为作为教师首先应在课堂有限的时空内具有特色的教学语言，传授最基本的理论、基础知识和基本技能。在此基础上才能培养学生择职从业的能力，才能适应我国经济体制的改革，培养现代化建设实用的医学专业人才。医学生综合能力的培养及全面素质水平的提高已是目前教学改革的关键。然而，综合能力的培养和全面素质的提高依赖于各门学科的共同培养及各科教师的相互协作。如何应用生动的，有特色的课堂教学语言，直接关系到教学效果的好坏和教学质量的提高。因此，通过十多年的教学体会总结如下。

一、语言要精炼准确。教师讲课语言要精炼，准确。要做到这一点，教师必须熟悉教材的内容，讲起课来不慌不忙，"弹"无虚发，精辟论述，高度概括，同时注意概念的重复。准确无误，使学生便于笔记与记忆。因此，在备课时逐字逐句、再三推敲，把握每一关键词的应用范围，然后用最少的，最恰当的词语来讲述问题和表达思想感情，达到"言"少而"意"多，学生回味无穷的目的。这样不仅节省了课堂时间，而且大大提高了学生的学习效率。

二、讲课的语言要有系统性、完整性，逻辑性。讲课时条理分明，层次井然，由浅入深，前面所讲是后面的基础，后面讲是前面的发展，紧扣基本理论，基本知识、基本概念，把抽象的事物具体化，形象化，使学生理解深刻，记忆牢固，达到举一反三的效果。

三、讲课语言既要通俗易懂，又要生动活泼。如在讲课时，语言生动，声调抑扬顿挫，娓娓动听，引人入胜，句句扣人心弦。笔者经常运用一些典型病例，比喻，谚语等，使复杂的内容简明化，便于学生理解和掌握。

四、讲课声音要适中，忌平淡平庸，刻板单调，就是说，既不能提高嗓门，大喊大叫，又不能像和尚念经。要口齿清楚，字字落实，句句清晰，有起有伏，做到前排的学生听起来不震耳，后排学生听起来不吃力。另外，注意在适当的时候，有意识停顿，似断实续，使学生有回想，思考的余地，有消化，吸收，巩固的机会。同时，可以提出某些问题，让学生思考。总之，教学语言的应用是一门值得探讨的学问。

（收稿：2001-01-02）

* 作者单位：716000 陕西延安医学院附属医院创伤中心

浅谈外科手术学基础实验教学的评估

董 薪* 王世明* 杨喜珍* 李晓立*

外科学基础实验教学的评估以往都是从理论上进行评论的，而外科手术学基础是一门实践性很强的桥梁学科，不但要掌握一定的医学理论知识，还要掌握实验操作技术，使学员通过掌握外科的基本理论、基本治疗原则及方法和外科的基本技术。因此，加强学员的技能训练和促使学员掌握外科基本技术操作及无菌技术，则是外科学基础的主要环节，而外科手术学基础实验和学员的操作，更是学员学习及掌握基本技术的关键。为保证教学的质量和满足培养实用型人才之需，我们制定了外科学基础技能训练标准，从1996年开始对九五级、九六级、九七级、九八级军医队，先后经过4个学期，学员820人的训练考核，取得了较好的教学效果，下面就谈谈我们在这方面的做法。

一、外科学基础实验教学评估的意义

外科学基础实验教学是外科实践教学的主要组成部分，在外科教学中占有举足轻重的地位。外科实验课是培养学员良好素质及向临床过渡的重要环节，开展外科学基础实验教学评估，可以调动教员的积极性、创造性，充分发挥教员的主观作用，搞好实验教学，同时也加强学员对外科学基础实验课的重视，提高学员外科学基础实验技能。外科学基础技能训练标准确实起到了督促学员苦炼基本功的作用，从效果上看，强化了学员的无菌观念，培养了严谨的医疗作风，熟练了手术操作的基本技能和动手能力，为外科临床实习打下了良好的基础。

二、制定外科学基础实验课的评估方法，保证教学质量

为保证外科学基础的教学质量，培养学员的动手能力及无菌技术操作观念，从1996年开始制定了外科学基础技能训练标准的评估方法，即重点考核学员的无菌观念和实际操作能力。历年来我们把外科学基础实验课的基本技能训练标准的成绩，计入学科考试成绩的30%。具体做法是：根据无菌技术

* 作者单位：100071 北京军医学院外科教研室

维普资讯 http://www.cqvip.com

的要求，操作规程是否严密、正规和熟练程度等，设计考题如洗手、穿手术衣、戴手套、皮肤消毒、铺无菌巾、切开、止血、结扎及缝合、麻醉等操作和病历书写、无菌技术原则，口答题抽签考核，由教员分组监考，按技能训练标准定分评估，这样，考试的质量都有具体的指标要求，保证了外科学基础教学质量。

三、外科学基础实验课评估的方法

基础训练标准共四大项十一小项，由教研室分组带教，教员对本组学员根据各项考核情况直接打分，其中第一项基本技能切开、止血、结扎、缝合由带教教员在手术实验中根据学员在术中的操作给予评分，第二项无菌技术考核先采取题卡出题的理论形式进行抽签口答，第三项在操作实验课中考核刷手、穿手术衣、戴手套，刷手结果根据细菌培养结果给予评分，第四项医疗文件书写由教员根据学员上交书面术前小结、手术报告、手术记录、麻醉记录作业予以评分，最后以总积分多少来评估学员的成绩，评估标准：

1.切开：皮肤切开时力度的掌握，注意不同性别年龄及切开部位的皮肤形态。①持刀的方法：持笔法、抓握法、反挑法，掌握不同方法适合于不同切口。②切口显露：解剖层次，切开组织，以愈合后不损害其功能和外观为要点。

2.止血：①钳夹止血要点：钳尖与创面垂直夹。②缝合止血方法：钳夹后8字缝扎止血，缝合创口止血。③压迫、充填止血法：渗血及大血管破裂紧急处理。

3.结扎：(1)打结要点：①单手打结，掌握方法，②双手打结基本掌握，③止血钳打结，掌握方法。(2)剪线要点：掌握线头长度皮下组织为1.5～2.0mm，皮肤为0.5～1cm。

4.缝合：注意针距、线距，皮肤缝合不留死腔、创缘高底对起，松紧适度。①间断缝合法，②连续缝合法，③"8"字缝合法，④荷包缝合法，⑤横、垂直褥式缝合法，⑥浆肌层内翻缝合法。

5.刷手：①肥皂水清洗手及手臂，②依顺序刷手3遍10分钟，③小毛巾蘸手法；④泡手(酒精、洁尔灭)，⑤刷手后保持无菌姿态，⑥细菌培养。

6.穿无菌手术衣、戴无菌手套：①无菌台取手术衣，②穿手术衣要点：抖、打、伸，③配合穿衣的正确姿式，④巡回帮助穿衣的要点，⑤戴无菌手套要点。

7.消毒：①沾碘酒酒精方法与要求，②消毒范围(以腹部手术为示教)，③消毒的规范动作。

8.铺单：①铺切口治疗巾，②正确的递接切口巾方式，③铺单的层次、范围及要求。

9.铺无菌器械台：①打开器械、敷料包要求，②包内器械、敷料摆放位置，③铺开腹单的方式。

10.麻醉：①麻醉方法，掌握全麻用药剂量给药途径，②麻醉效果，能顺利通过手术，③气管插管，掌握插管的方法和步骤，掌握简易呼吸器的运用。

11.医疗文件书写：(1)术前小结：①诊断、诊断依据，②手术方法，③存在的问题：术前、术中、术后，④处理方案。(2)手术报告：按格式规定填写全项目，并请有关人员签字。(3)手术记录：①体位，②手术切口，③手术步骤，④术中病人情况(麻醉、意识、出血量、引流)。(4)麻醉记录：了解麻醉单的填写方法。

四、外科学基础实验评估作用

我们通过对基本技能训练的评估，对学员整个实验过程作一考核，由此达到：提高学员对外科学基础实验的重视，检验学员外科基本操作时的掌握情况，培养学员严谨的科学态度和实事求是的工作作风。提高基本操作水平同时也检验了教员对学员医学理论知识的掌握及应用情况，也反应了教员指导实验操作能力。

附表 外科学专业基本技能训练标准(100分)表

序号	项目	内容	训练方式	考核方式	分值	评分
1	基本技能	切开	1.录像示教	手术操作	5	
		止血	2.模拟教具-海绵		10	
		结扎	3.离体组织-猪皮、猪		11	
		缝合	小肠(学员练习)		9	
2	无菌技术	刷手	1.录像示教	1.口答题卡	8	
		穿无菌衣	2.操作练习	2.实验操作	6	
		戴手套			5	
		消毒			4	
		铺单			4	
		铺无菌台			4	
		整理器械			4	
3	麻醉	麻醉方法	1.录像示教	手术操作	2	
		麻醉效果	2.操作练习		3	
		气管插管			5	
4	医疗文件书写	术前小结	文字书写	文字书写	5	
		手术报告			3	
		手术记录			10	
		麻醉记录			2	

(收稿：2000-11-25)

提高教师自身素质 搞好临床大班课教学

江 露*

随着科学卫生事业的不断发展，对临床教学提出了更高的要求。为适应改革和发展的需要，教员必须不断提高自身素质。

作为教员首先要有献身教育事业的精神，有稳定的个性、优秀的品德。教员的素质对教学的成败关系重大，一个素质好的教员重教书、更重育人，并善于因材施教，正面激发学生的

* 作者单位：400038 重庆市第三军医大学附属西南医院妇产科