维普资讯 http://www.cqvip.com

中国局解手术学杂志 2002年第11卷第2期
Chin J Regional Anat & Operative Surg,2002,Vol.11,No.2

手术学教学中无菌观念的强化培养

乐腊梅*

无菌技术是临床医学的一个基本操作规范，贯穿临床医学的各个分支学科。在手术、穿刺、插管、注射、换药等一系列侵入性诊疗过程中，无菌操作是最基本的要求。无菌观念是医务人员在诊治过程中对无菌术了解、掌握和自觉运用的程度。无菌观念的培养是无菌术教学的目的所在，它不仅要求学生对无菌技术有充分的掌握，更要求学生在相应的诊疗过程中自觉的运用。在手术学教学过程中，我们从三方面强化无菌观念的培养，取得了满意的效果。

一、教学过程中营造无菌操作的环境：手术学教学在手术学实验室进行，手术学实验室严格按照无菌要求最高的手术室标准设计，分隔离区、准备间、处置室、无菌操作室。工作人员及学员进入实验室必须更衣换鞋，戴帽子口罩，无菌操作室空气消毒，所有实验器材均按手术要求消毒灭菌，利用学员对手术室的新奇心理与实验室规范的无菌环境，使学员对无菌产生深刻的印象。

二、充分掌握无菌技术的内涵：凡防止一切微生物侵入，保持灭菌物品及无菌区不再受污染的操作方法称为无菌技术，它既包括灭菌、抗菌等一系列硬措施，也包括相应的操作与管理制度等软措施。在学习过程上对两者的掌握不得有偏废。灭菌、抗菌的措施方法容易理解，因为常用的几种方法均有强制性的国家标准，学生要掌握的是这些方法的强度与时间以及效果监测。难的是操作规程与管理制度的学习，它针对的是灭菌物品及无菌区不再被污染，除洗手穿衣戴手套，消毒铺巾与换药等常用操作外，不可能列举所有的操作并加以规范，并且灭菌物品与无菌区不得再被污染这一总原则，在常用操作规程的学习中，强化对无菌物品无菌区、相对无菌物品相对无菌区以及有菌物品有菌区等概念的理解。例如在教洗手时，强调自上臂至指尖无菌要求递增，这样洗手时只能从远端指尖向近端洗，以免指尖被近段的细菌污染，而戴手套时，手套是绝对无菌物品，洗后的手仍只能是相对无菌区，故戴手套双手只能接触手套的内面而不得接触其外表面。这样的实际操作过程中形成无菌、相对无菌、有菌概念的条件反射，从而提高自觉运用无菌术的程度，培养无菌观念。

三、勤学多练，在实践中纠错，逐步加深对无菌的理解。洗手穿衣、消毒铺巾等基本的无菌操作规程必须反复练习，人人掌握，并在手术学其他学习内容如切开缝合、剖腹探查等的练习过程上不断强化。在此基础上及时纠正学员不规范的操作，不断扩大无菌概念的范畴，深化对无菌的理解。如区分手术室内无菌区与相对无菌区，限制手术及参观人员在手术室内的过多走动。又如不得使用手术台上钳子夹取手术台外无菌盒内的无菌物品，布巾钳扣紧固定于手术台上后便不得取下再次使用等等，这样在实验过程上的及时纠错，不仅有利于学员对一些具体操作规范的理解掌握，更有利于学员对整体上多角度、全方位的形成无菌的概念，为今后在工作中面对繁杂的各种具体情形，从容自觉地应用无菌原则打下坚实的基础，并且将无菌理解为一个开放的概念，也有利于学员在工作中不断学习和发展新的无菌技术。良好的无菌观念是医务人员的基本素质。只有认真领悟无菌术的内涵，并自觉地应用在临床工作中，养成良好的无菌习惯，才能在将来成为一名优秀的医务工作者。

（收稿日期：2002-03-05）

* 作者单位：410011 长沙市中南大学医学院湘雅附二医院手术学实验室

改革局部解剖学教学方法 提高教学质量

刘锐明*

局部解剖学是基础医学与临床医学之间的桥梁课程，侧重于人体局部的层次结构，器官位置及毗邻关系。因此，在局解教学过程中，采用灵活多变的教学方法，加强对学生动手操作技能的培养，以激发学生学习的兴趣，提高了学生独立思考问题和解决问题的能力，取得良好的教学效果。

一、运用系解和手术学理论指导局解操作，注重实验操作

本教研室采用一年级下学期学习系统解剖学，三年级下学期学习局部解剖学的教学顺序。局部解剖学的教学时数为72学时，均为实验课。学生动手操作前，教师根据集体备课的要求，统一手术切口，要求学生要逐层找出相应的结构和器官的

* 作者单位：730000 甘肃省兰州医学院解剖学教研室