

# 局部解剖学脊柱区思政教学方法改革\*

廖君夏<sup>通讯作者</sup> 石咏梅 何倩

(湖南中医药大学, 医学院解剖教研室, 网络安全与信息化中心 湖南长沙 410208)

**摘要:** 局部解剖学课程思政, 旨在传授学生专业知识的同时, 关注学生思想政治教育和职业素养的培养。本文以局部解剖学脊柱区教学为例, 将思政元素融入具体知识点的学习, 探讨思政的教学设计, 从教学目标、内容、教学方法、举措及实施着手, 并通过考核教学效果进行反思和调整。

**关键词:** 局部解剖学 思政教学设计改革 脊柱区教学

**中图分类号:** R-4; G641 **文献标识码:** A

**DOI:** 10.12218/j.issn.2095-4743.2023.29.043

## 引言

局部解剖学是在系统解剖学学习的基础上按照人体的各局部, 由浅及深对各部的形态、位置及相互关系等进行描述的科学。教师在局部解剖学教学中融入思想政治教育元素, 能潜移默化对学生的思想意识、行为举止产生影响, 有利于医学学生专业知识和思想道德的培养<sup>[1]</sup>。思政教学的融入重在具体实施, 其教学设计包括专业与思政结合的教学内容、教学目标及教学方法、教学实施及反思。教学设计的制定需要教师团队的讨论和参与, 其完成度直接影响到教学效果。本文以局部解剖学“脊柱区”教学为例, 探讨其思政教学设计, 为全面深入改革实施思政局部解剖学教学做准备。

## 一、局部解剖学脊柱区思政教学目标

局部解剖学教学以培养学生专业能力为目标。课堂变成了老师与学生之间和学生与学生之间互动的场所, 包括答疑解惑、知识的运用等, 以达到更好的教育效果; 探求疾病发生原因, 培养其辩证求因的思维及能力, 引导学生培养自主学习及临床思维能力; 培养学生理论联系实践, 实验操作能力; 同时, 教学中培养学生的思政目标: ①对比解剖学脏器结构及中医脏器理论, 进行中西医结合思维培养, 加深学生对理论知识的理解和认同感, 树立学习的自信心。②通过脊柱的组成, 强调椎间盘作为椎骨间连接的重要性。人体作为一个统一的整体, 需要各毗邻结构彼此不同分工和相互间的连接支持。激发同学们对生命奥妙的探索精神, 及感悟团队合作的重要性。③实际病案举例, 可使学生看到中医药治疗疾病的临床疗效和优势, 看到中医的临床生命力, 激发学生对中医药事业的热爱和学习中医的兴趣。④通过专业知识的

学习, 了解到脊柱外科手术中神经、血管密集, 难度较大, 患者存在恐惧及焦虑心理, 医生术前手术方案沟通及访视和关心患者非常重要。

## 二、局部解剖学脊柱区专业知识与思政教学内容的结合

脊柱区教学内容包括: 概述、体表标志、脊柱区肌组织层次、脊柱区的三角(枕下三角、听诊三角、腰下三角和腰下三角)、脊柱(椎间盘的组成、椎骨的形态结构特点, 椎骨的连结、椎管及内容)、临床要点(腰部手术切口、腰痛与椎骨关系)等。教学过程中自然融合思政元素为切入点, 将临床案例、人文精神、正确的人生观世界观结合专业教学, 培养学生对生命的敬畏, 见表1所列。

临床案例“肾脏手术腹膜外入路”选择脊柱区“腰上三角”。引出腰上三角的境界和毗邻。培养医学生辩证思维, 激发对医学事业的热爱。

临床案例“盲肠后位阑尾急性炎症”出现“腰下三角”区域疼痛。学习腰下三角的境界毗邻及临床意义。

专业知识内容“脊柱由椎骨及其连接构成”。讲授椎骨间的直接连结和间接连结。人体作为一个统一的整体, 需要各毗邻结构彼此不同分工和相互间的连接支持。激发同学们对生命奥妙的探索精神, 及感悟团队合作的重要性。

椎间盘的位置及构成, 提出“为什么早晚人体身高变化”及“神州十三号载人宇宙飞船上的宇航员们在太空执行任务期间身高有何变化。”学好医学基础, 研究人体结构和机理, 立志为科技强国作贡献。

脊柱退行性疾病发生后, 出现椎间盘脱出、骨质增生压迫骨纤维管及骨纤维孔。导致老年人腰背疼痛、行动障碍。提出关爱老人, 学好医学为人民生命健康保驾护航。

\*本文系《局部解剖学》一流课程建设教育改革项目; 思政结合的“教一改一创”多元协同层进式研究生科研创新能力培养的探索与实践。

表1 脊柱区思政教学内容

专业知识点	思政融入知识点	思政目标
腰上三角	肾脏手术腹膜外入路	培养医学生辩证思维，激发对医学事业的热爱。
腰下三角	盲肠后位阑尾急性炎症	
脊柱的构成	各毗邻结构彼此不同分工和相互间的连接支持	激发同学们对生命奥妙的探索精神，及感悟团队合作的重要性。
椎间盘	神州十三号载人宇宙飞船上的宇航员们在太空执行任务期间身高的变化	学好医学基础，研究人体结构和机理，立志为科技强国做贡献。
钩椎关节	钩椎关节毗邻结构及骨质增生：椎动脉型、脊髓型、神经根型颈椎病	关爱老人，学好医学为人民生命健康保驾护航。

### 三、局部解剖学脊柱区教学方法与思政结合具体举措

#### 1. 复习回顾，导入新课

学习通过看图辨识结构，承上启下，导入新课。

#### 2. 问题探究，讲授新课

在讲授关于“腰上三角”的境界及内容物时。首先PBL教学提出“肾手术的腹膜外入路”的部位，学习腰上三角的境界及毗邻。讲授结构的临床意义：是腹膜外肾手术的入路；为腹后壁的薄弱区之一，可形成腰疝。通过提出问题—知识点的学习—学生参与回答。培养学生的临床思维能力，激发对医学事业的热爱。

“腰下三角”的境界及内容物教学中。学生课前在线学习，制作PPT进行课堂分享。结合临床案例教学“盲肠后位阑尾炎出现腰下三角疼痛”。讲授结构的临床意义：为腹后壁的薄弱区之一，可形成腰疝；盲肠后位阑尾炎时，右侧腰下三角有明显压痛。将学生作为教学活动的主体，通过翻转课堂变被动学习为主动学习，通过课前的准备及课堂讲解，加深学生专业知识的掌握程度。结合临床案例，可引导学生主动思考疾病的发生、发展及症状表现的原因。培养学生的临床思辨能力，迅速诊断及及时治疗，为患者减轻病痛，培养高尚品德的医学人才。

“钩椎关节”的构成及连结。具体教学活动与设计，通过3Dbody App上脊柱空间结构展示，3D展示钩椎关节立体结构，不同方位不同毗邻神经及血管，从而加深专业知识的掌握程度。教师提出本堂课学习内容，将学生作为教学活动的主体，学生与教师互动结构辨识，观察学生参与情况，反馈教学效果，进行即时性评价。课后布置作业，培养学生的科学探索精神，提高学生的自主学习能力。老年人钩椎关节退行性变，可发生椎动脉型、脊髓型、神经根型的不同临床表现。培养学生的临床思辨能力，培养关爱老年人的品德。

椎间盘的组成：相邻的椎体之间，包括髓核，纤维环，软

骨板。占脊柱全长约1/4，颈、腰段最厚。通过3D结构展示椎间盘立体结构，加深专业知识的掌握程度。教师提出问题“为什么早晚人体身高变化？”及“神州十三号载人宇宙飞船上的宇航员们在太空执行任务期间身高有何变化？”PBL教学可培养学生利用所学知识解决问题的能力。

#### 3. 教学中信息技术的技能使用

随着现代化科技技术的发展，教师们认识到课堂讲授的局限，通过发挥教学媒体和技术的潜能，运用媒体和技术开展最佳教学实践，以多样的方式呈现内容，并使用技术支持教学管理功能。

充分应用在线课程教学，通过见面课答疑解惑，实现学习知识不受场地和时间限制，进一步发挥思政教学的目的。在线课程常常以知识点的形式设置章节重点讲述及学习。教学方法常以临床案例为导向提出，再以后续解决问题层层深入，引导学生们在夯实解剖学基础知识同时构建临床思维。重点突出，条理清晰，学习目标明确。

局部解剖实践课通过信息化实验室，使用可视化操作解剖台，有效利用实验室移动摄像和投影，在线展示操作全过程，有利于团队合作及团队间的学习。以“脊柱区”实践操作为例，按照5-10人为一组，提前布置操作任务“枕下三角”“听诊三角”“腰上三角”“腰下三角”。操作全程可视，实时投射至屏幕并放大显示。组内通过团队合作按层次解剖、寻找结构、游离血管和神经，并通过组间学习和竞争，评比优秀合作小组。

4. 思政教学素材库构建，围绕遗体捐献等活动作为局部解剖学特有的思政元素

在对人体结构的讲述或解剖操作过程中，挖掘相关的人物事迹、国家重大医疗事件，进行职业素养、家国情怀以及人生观价值观等教育。思政教学融入能吸引并保持学生的注意力；保证学习目标清晰明确；培养学生良好的学习态度；制定提高学生学习动机的策略<sup>[2]</sup>。

5. 提前布置任务，课前智慧树网课局部解剖学一流课程在线学习

班级按照5-10人分成学习小组。通过在线学习，分别制作关于“腰上三角”“腰下三角”“钩椎关节”“椎间盘”知识点讲解PPT。有效的学习技巧引导能为学生指明努力方向，使学习活动高度聚焦，鼓励和支持学生间的合作。

#### 6. 课堂教学板书本次课重点难点，及需回答的问题

有效提出清晰和恰当的问题，并跟进学生所提问题，用问题激发和引导讨论，以问题回答来连接学习活动。如：肾

表2 局部解剖学思政教学反馈问卷调查

调查内容	调查选项				
	1: 1	2: 1	1: 2	>2: 1	<1: 2
局部解剖学专业知识点与思政融入占比	35%	37.14%	4.29%	22.86%	0.71%
	是	否	一般		
思政教学融入局部解剖学教学可增加医生从业责任感	97.86%	0%	2.14%		
	临床案例教学	问题式探索教学	人文精神融入	翻转课堂	
哪些教学方法可以激发学习兴趣,提高教学效果	97.14%	79.29%	70%	51.43%	

脏手术腹膜外入路及术中注意的事项?盲肠后位阑尾炎可能疼痛的部位?钩椎关节退行性变后有哪些症状?为什么早晚人体身高有变化?

7. 进行翻转课堂,以同学们为主体依次分组上台展示PPT,讲解各知识点

讲解完成后分组交流讨论,各自发表观点,回答问题。在老师的引导下从结构到功能到临床诊断及治疗,构建学生的临床辨识思维。

## 五、教学反思

### 1. 考核评价

解剖学教学过程中,加强实验教学,采用PBL、翻转课堂、小组讨论及增加平时测验频次等多元化教学模式,强化过程性学习和考核,调动了学生的学习积极性,进一步提高了教育教学质量<sup>[1]</sup>。全面的考核评价能促进教学实施及反馈教学效果。

(1) 期末考试包括:60%卷面理论考试和40%实验操作考试。卷面考试重在基础知识与临床应用结合的掌握程度测试。实验操作考试则检测器械的正确使用、结构的辨识及团队合作能力。

(2) 实验操作PPT展示评价合作能力。实验分组操作考核的重要内容包括实验报告的书写及操作过程汇总PPT展示。操作过程中的分工、重要结构成功分离,以图片的方式通过PPT展示。

(3) 思政感想专题论文的写作及评分。通过局部解剖学一个学期的学习,将思政融入专业教学中。除了期末考试成绩可比较不同班级间学习效果,专题论文的书写和提交也是反馈教学的重要手段。学生们学习过程中的感悟和建议,能帮助老师们进一步改进和丰富教学方法和手段,将思政教学更好融入教学日常。

### 2. 思政教学调查

章节教学结束后围绕思政方法、思政内容、思政时间及思政效果进行调查。通过学生参与调查学习体验和交流进一步改进思政教学。通过教学调查及反馈,2020级临床专业1-6

班完成局部解剖学课程学习后共140名学生自愿参与问卷调查。问卷调查中,97.86%学生认为思政教学融入局部解剖学专业教学可增加医生从业责任感;37.14%的学生认为教学内容中专业知识与思政融入内容以2:1比较合适,临床案例教学、问题式探索教学及翻转课堂等教学方法被认为可激发学生学习兴趣,提高教学效果,见表2所列。

## 结语

局部解剖学是医学基础到临床的重要桥梁课程。该课程教学面对着具有一定医学基础知识的各临床专业的学生。因此,将思政元素融入课程教学是培养具有仁心仁爱技术高超医学人才的重要方法。具体实施重在课前教学设计及实施反馈,通过局部解剖学重要章节“脊柱区”教学为例,在教学设计过程中探索思政教学的有效方法,为局部解剖学思政教学积累经验,在教育学生专业知识的同时,培养出医德高尚的医学人才。

## 参考文献

- [1]孟海伟,吴凤霞,冯蕾,刘真,汤煜春.加强过程性考核对留学生神经解剖学习的影响[J].基础医学教育,2021,23(12):873-875.
- [2]靳辉,冯改丰,杨蓬勃,肖新莉,胡明,董炜疆,许杰华,计胜峰.局部解剖学课程思政素材库的建设与应用[J].医学教育研究与实践,2022,30(04):476-481.
- [3]龚鑫,王薇,丁见,马同军.医学院校“系统解剖学”课程思政教学实践与效果分析[J].教育教学论坛,2022(22):165-168.

## 作者简介

廖君(1978.11—),女,湖南中医药大学,副教授,研究方向解剖学教学及研究。

## 通讯作者

夏兴(1976.12—),男,湖南中医药大学,讲师,湖南中医药大学网络安全与信息化中心。