

提高中医教学效果基本对策

王珊珊

四川省科学城医院中医科 610299

〔摘要〕中医学是祖辈长期与疾病作斗争留下的许多宝贵经验，由后人不断完善和补充的文化产物之一，同时也是中华文化瑰宝的重要组成部分。在教育界，中医学被视为先驱者，更是被规定成为医学生必修科目之一。中医学是历史作用下的产物，有着独特的理论体系。这些理论不似其他文化的通俗易懂，使后辈学习困难重重，心生胆颤。深奥的理论知识以及难懂的语言让大部分学生望而生畏，产生后退的心理。这就需要师者耐心将难懂知识化难为易，用最简单最直接的语言阐述，并把道理和理论传授给学生，消除学生们内心的畏惧和恐慌，引领指导学生积极参与主动学习，改变原有的学习状态，从而将中医学发扬光大。本人在多年的教学经验中，总结出部分可以提高中医学在教育方面的经验。

〔关键词〕中医教学；培养学习；基本对策

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2022)03-053-02

1 激发中医学学习兴趣，培养学生学习的主动性

陶行知先生曾说：“兴趣是最好的老师。”兴趣是支撑学生学习的最大动力，课堂上让学生们产生兴趣是一堂课的关键所在。而学生们的兴趣可以让学生的主动性与积极性得到有效的发挥，从而有利于激发学生的潜力。那么教学设计最重要的部分就应该是教学生们如何激发学习兴趣。激发学生兴趣的首要目标就是确定学习目的，只有学生了解和明确学习的目的以及价值，才能对中医学产生巨大的兴趣。从而激发学生的求知欲，让学生全身心投入中医的学习中。因此，中医学中绪论课尤为重要。首先介绍悠久的中医历史、世界享有的美誉。其次列出从古至今对医学界影响巨大的知名中医如华佗、李时珍、扁鹊等对人类的贡献，让学生激起对先辈高尚的医德以及高超的医术的敬仰之心。之后介绍中医学在世界上所处的地位以及贡献，激发学生们的民族自豪感与责任感，同时让学生们真切感受到作为一名医者更是一名中医者在医学界的作用。最后指出身为中医学生，首先就要了解中医，更要学好中医。课程后半介绍中医学基本特征、辩证论治时，主要以麻疹和感冒为主，多以实例说明观点。在讲授辩证论治与辨病论治的区别时，强调同病异治、异病同治的本质。让学生了解为什么平时感冒服用板蓝根有效，有时却无效。根据此事例激发学生的兴趣，产生探究心理，从而促进学习动力。

2 营造和谐的课堂氛围，让学生参与课堂教学

课堂教学成败与课堂氛围有着直接的因果关系。课堂上和谐融洽的氛围，可以让老师与学生产生情感上的共鸣，更会让课堂上效果达到事半功倍的成效。同时在积极的课堂上，让老师产生愿意教学的乐趣，更让学生的学习欲望得到激发，从而使学生的学习效率达到高成效、长时间的发挥。在讲授阴阳定义时，对学生加以提示可联想到曾经物理中学过的阴、阳离子，成语阴奉阳违以及各种检验中的阴性、阳性等结果等等。这时，将学生们提出以上的想法、含义等加以回忆、分析时，便可得出阴阳对立统一的意思。这时稍加解释引导，便可得出阴阳分别指代某些对立的且相关联的事物和现象。接下来具体分析时，发现阴阳二字同为“耳”字部首，不同的部分是简化汉字后剩下的月 and 日部分。与月近似视为阴性，与日近似视为阳性。引导学生从日月出发，明显发现学生们

大多会以月、黑夜、安静等归为阴，日、白天、运动为阳；即为下为阴上为阳，更是以寒冷为阴，温热为阳；物质为阴，功能为阳。那么此时，只需要给予学生们一个肯定的回答以及鼓励即可。学生内心得到满足与成就，课堂会充满正能量，在这般状态下，学生们的积极性得到有效的发挥，情绪也会高涨，不仅愉悦的接受知识的洗礼，更创造了一个富有生机的课堂。这样的高效率，可明显提高教学效果。

3 教给学生学习方法，发展学生学习的自主性

古人曾说，授人以鱼，不如授人以渔。换句话说，在教学过程中传授知识固然重要，但是教会学生如何学习更是重中之重。师者在教学的同时不仅要教好课，更要教好人。学生在学基础知识的同时更要了解学习本身的目的。那这就说明中医老师在教好基础中医学知识、中医技术指导的同时，更应大力培养学生的学习习惯以及学习方法从而能够完成独立自主的学习。首先要培养良好的学习习惯：课前预习、课后复习。所谓温故而知新，就是不要忽视以前学过的知识更不要不在意即将学习的内容。科学的学习方法可以使学习效果更上一层楼，作为老师要教会学生如何梳理理论知识，发现并掌握章节、内容之间的内在联系，从而帮助学生更好的掌握知识，储备知识。例如脏腑辨证的内容与藏象、八纲辨证的内容有着紧密的联系。在学习辩证脏腑内容时就要与藏象学说相结合，如果哪一脏腑功能出现失调问题，就立即定位哪一脏腑的病症，结合八纲辨证来确定该脏腑属寒还是属热，是实还是虚。例如脾主运化时，脾病就会出现很多运化失司的病症，如纳少、院腹胀满、大便溏薄等。即脾气虚、加阳虚的症状即脾阳虚则是见运化失司加气虚的症状。心主藏神时便会出现心悸、失眠、多梦等心神不宁的症状。心气虚就是心神不宁加气虚，心火亢盛便是加实热症。以上将内容揉和加以梳理，既有助于学习的融会贯通，更利于知识的运用及记忆，同时提高了学生的学习效率，让学生受益终生。

所谓“学无定法，教无定规”。中医教学中，教师首先就要掌握教材本身内容，根据其特点，结合教学目标，与时俱进，及时更新教学思想及方法。根据时代要求和学生接受能力，在遵循教育规律前提下，采取多种教学方式，以提高学生学习积极性为前提，启发学生的学习自主性，让学生在

(下转第 56 页)

统计数据显示,新护士中独生子女比例占据数量相对较多,其思维能力即可塑性相对较强,但是由于独生子女自主意识较强,在日常工作中缺乏团体意识及吃苦耐劳的精神,因此,通过对骨科轮转新护士进行规范化管理与带教,不仅能够提高其护士在护理专业方面的理论知识,还可使其综合能力得到提升^[11-12]。在保障护理情况安全的前提下,使新护士能够具备独立思考能力和应变能力,为患者提供优质护理,从而为培养高素质及综合护理能力较强的人才提供保障,与此同时,带教老师应在日常带教中及时查阅资料,并不断更新带教的主题内容,再突破自身技术的同时提高其带教水平为临床带教质量及护理提供保障。

[参考文献]

[1] 张鹏.PBL 教学模式在骨科临床带教中的应用体会[J].航空航天医学杂志,2020,31(11):1369-1370+1416.
 [2] 刘雪梅,马思思.翻转课堂联合情景模拟教学方法在医联体骨科中心规培护士带教中的应用[J].中国社区医师,2020,36(32):184-185.
 [3] 李艳清,高文静,黄海燕.PBL 与比较性护理查房在创伤骨科护理中的应用[J].中国医药科学,2020,10(21):130-132+144.
 [4] 朱振康,刘杰,邵营钢,汪海东,王海明,王君.TBL 结合 PBL 教学模式对住培医师骨科临床能力培养的应用[J].中医药管理杂志,2020,28(21):101-103.

[5] 沙林丽,魏蓉.微课与案例分析结合教学在创伤骨科护理带教中的应用效果[J].医学理论与实践,2020,33(21):3690-3692.
 [6] 薛兵,魏迎亮,周晓明.PBL 联合 TBL 教学法在骨科临床护理教学中的应用[J].卫生职业教育,2020,38(20):95-97.
 [7] 罗中林.项目教学法、目标教学法与临床路径教学多位一体模式在骨科的应用评价[J].卫生职业教育,2020,38(20):52-53.
 [8] 付明倜,徐海莉,徐宏蕊,胡晓静,韩郁壬.多站式 Mini-CEX 在骨科护理轮转生带教中的应用[J].中华现代护理杂志,2020,26(28):3982-3985.
 [9] 钱雨,朱梦蝶,徐露燕.互联网模式下情景模拟教学法在护理带教中的应用[J].中国高等医学教育,2020(09):122+124.
 [10] 甘琼娥.阶段式带教方法在骨科护理教学中的应用研究[J].中国继续医学教育,2020,12(24):8-10.
 [11] 石小荣,朱吉,陆群,杨佩.预见性护理结合情景模拟教学在骨科护生临床带教中的应用效果[J].微创医学,2020,15(04):526-527.
 [12] 钱小莉.3D body 解剖软件结合翻转课堂在骨科护理轮转生临床带教中的应用[J].卫生职业教育,2020,38(15):86-87.

(上接第 52 页)

通窍,健脾为要。痰瘀并存,相互胶结,并指出痰瘀随气升降,无所不至,痰瘀合邪为病,注重痰瘀同治,攻补兼施,以通为补,祛邪以扶正。痰、瘀皆为有形之邪,损耗正气,久病者必虚损。晚期以补为通,固护正气。

5 验案举例

患某,男,49岁,退休职工,2020年9月21日初诊。主诉:心前区闷痛11年,加重伴夜间打鼾1月余。患者自述1月余前聚会频繁饮酒,饮食不规律而后出现心前区闷痛加重,且睡眠欠佳,鼾声频作,呼吸不规律,时有恶梦易惊醒,白天嗜睡,食欲不佳,周身乏力,大便粘腻,舌紫暗有瘀点,苔厚腻,脉滑数。

治疗以栝楼薤白桂枝汤合桃仁承气汤化裁,药用:栝楼30g,丹参30g,枳壳9g,厚朴9g,薤白13g,大黄10g,川芎10g,石菖蒲12g,远志9g,酸枣仁6g,桂枝15g,桃仁10g,茯苓10g,水煎300mL,日2次温服,患者遵医嘱服药7

剂后,患者心前区疼痛及心悸症状明显缓解,鼾声减轻,睡眠尚可,白天嗜睡状态减轻,舌苔由腻转薄白,脉滑略数。遂守方15剂。余症消失,随访,未有反复。

[参考文献]

[1] 国家卫生计生委合理用药专家委员会,中国药师协会.冠心病合理用药指南.[J].中国医学前沿杂志(电子版),2016,8(6):19-108.
 [2] KASAI T, FLORAS J S, BRADLEY T D. Sleep apnea and cardiovascular disease: a bidirectional relationship[J].Circulation,2012,126(12):1495-1510.
 [3] 赵迎盼,翁维良,李秋艳,等.论“以通为补”学术思想及其临床应用[J].世界中西医结合杂志,2014,9(10)1116-1118.
 [4] 王东强,王韶康,董延伟,等.王道坤教授从胃腑“以通为补”理论运用枳壳益胃汤治疗胃阴虚型胃脘痛经验[J].中医研究,2018,31(10):28-30.

(上接第 53 页)

学习中享受乐趣,吸收并掌握知识中。课堂上要尊重多样性,以引导鼓励为主要特点,教授知识的同时培养学生对中医学习的兴趣,同时要提高课堂效率,让学生脚踏实地的学好知识,真正做到落实教学目标,培养学习思维,完成教学任务,实现教学价值。

[参考文献]

[1] 邓向亮,巫丽红,谢璐,黄凝,郭添枫,钱国强,傅南琳.提高中医诊断学教学效果的方法探讨[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(04):8-10.

[2] 张宏发.提高中医教学效果的几点有效策略分析[J].科普童话,2020(24):69.
 [3] 苏丽,李平,张梅.提高西医院校中医教学实效性路径的探赜[J].中国中医药现代远程教育,2019,17(04):1-3.
 [4] 黄伟贞.创新中医教学方法的研究方案及其思考[J].中外医学研究,2016,14(04):158-160.
 [5] 陈典明.提高中医护理课教学效果的若干方法[J].广东职业技术教育与研究,2011(04):36-37.
 [6] 孙丽群.提高中医课堂教学效果之我见[J].中医教育,2003(06):65.