

基于知识链的《方剂学》教学研究

刘宏艳, 年莉, 付姝菲

(天津中医药大学, 天津, 300193)

[摘要] 《方剂学》是中医药学理、法、方、药知识体系中的重要课程, 将知识链理论引入《方剂学》教学中, 便于学生对前期中医基础知识及同期或后期中医经典、临床知识链条进行梳理和整合, 使学生对所学知识有更完整的认识, 有利于培养学生的中医思维。本文从教学目标、绘制思路、绘制要求、取得成效等4个方面探讨知识链教学法在《方剂学》教学中的应用。

[关键词] 知识链;《方剂学》;教学研究

[中图分类号] R2-4 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.07.069

知识链是将所有知识联结、环扣, 形成网链状的系统。知识链的形成, 使知识变得更容易获得与再使用。形成知识链的过程, 就是学生获取知识、运用知识的能力提升的过程, 也是学生综合归纳与分析能力提升的过程。

1 知识链教学目标

《方剂学》是中医药学理、法、方、药知识体系中的重要课程, 将知识链理论引入《方剂学》教学中, 是在既有《方剂学》课程框架下, 挖掘并总结方剂中承载的中医理论, 对前期中医基础知识及同期或后期中医经典、临床知识链条进行梳理和整合, 形成

一个前联基础、后贯临床的网链状结构, 使学生对所学知识有更完整的认识, 激发学生学习中医的热情和兴趣。

在学习《方剂学》之前, 学生已学习《中医基础理论》《中医诊断学》《中药学》, 但头脑中的中医知识常以单一、片段的形式存在, 中医思维模式尚未系统建立。方剂教学中也发现, 《方剂学》学习之后, 学生也只是又增加了新的中医知识片段, 仍未形成完整的中医知识链条, 中医思维仍然是只言片语。因此, 将单一、具体的中医知识和零散的思维整合, 形成完整的中医知识体系势在必行。

识和基本操作技能的掌握情况, 以及对所学的针灸学知识的综合运用能力。(5)评价方法。以教学督导、学生评价为基础, 同时进行试卷分题分析、整体分析, 以便发现不足, 评估学生“学”的成效与教师“教”的效果, 以便于今后教学效果的提高和进一步改革提供思路。

4 小 结

目前认为, 以专业能力为指标的评价体系是评价教学效果最有价值的标杆, 但是随着教学模式的更新, 其评价体系亦应随之变化, 形成性评价与终结性考核评价相结合, 使考试成为学生开发智能、积极思考和科技创新的推动力, 达到推动教学、促进学习的目的^[6]。通过改革创新《针灸学》课程考核与评价体系, 我们重点强调了理论知识联系临床实践, 增加了针灸临床操作技能的考核比重和范围, 着重考察了学生针灸技术的临床操作能力以及运用所学针灸知识分析问题、解决问题的能力, 在

最大程度上激发了学生学习《针灸学》的积极性和主动性, 通过以考促学及以考促教, 全面提高了学生的学习效果及《针灸学》的教学质量, 为学生将来从事中医临床打下了坚实的基础。

参考文献

- [1] 周丹, 王超, 赵雪, 等. 针灸学考核评价体系改革的探索与实践[J]. 中医教育, 2015, 34(6): 16-18.
- [2] 杜旭, 王瑞辉, 刘娟, 等. 本科《针灸学》教学考核评价体系研究——以陕西中医药大学为例[J]. 陕西中医药大学学报, 2016, 39(4): 115-117.
- [3] 刘世红, 马维平, 陈文, 等. 高职高专《针灸学》考核评价改革与实践[J]. 中国中医药信息杂志, 2012, 19(9): 104-105.
- [4] 周艳丽, 郭现辉. 形成性考核在针灸学课程中的实践[J]. 中国科技创新导刊, 2012(17): 154.
- [5] 严瑾, 邹天然. 医疗体制改革后临床见习的困惑及相应对策探讨[J]. 医学教育, 2004, 24(1): 35-36.
- [6] 陈力. 论针灸临床教学创新[J]. 中国针灸, 2011, 31(9): 834-836.

(收稿日期: 2017-10-16)

前期,笔者以图解方式说明药物之间的配伍关系,并制作成课件,学生反映良好。在落实《方剂学》知识的基础上,挖掘每首方剂承载的中医理论,整合前期知识,并适当拓展相关经典、临床知识,绘制成知识链图,辅助方剂教学,提高学生学习积极性,势必有利于培养学生中医思维,同时更好地为后期临床课程服务。

2 知识链图绘制思路

2.1 构造方剂基本知识链 方剂基本知识包括方剂的组成、功用、主治及方解,也是知识链的核心内容。首先,要将方剂的配伍关系以及由配伍引发的功用及主治证三者之间的逻辑关系用图解的方式表达,构成方剂基本知识链。其次,从附方着手,研究其与主方之间配伍关系的变化,使学生能够灵活运用配伍关系,做到知常达变,配伍关系由此得以延伸。

2.2 构造中医基础知识链 《中医基础理论》《中医诊断学》和《中药学》是《方剂学》学习的前期课程,其知识掌握扎实与否,严重影响本门课程的学习。因此,要求学生链接方剂中药物的性味、归经、功效,不仅让学生可以随时复习中药知识,而且可促进学生理解多功用单味中药如何在方剂配伍中发挥作用。同时,链接与主治证候相关的《中医基础理论》及《中医诊断学》知识,要求学生复习后,在链图中给予补充,由此可使学生更好地理解方剂的主治病证。

2.3 拓展经典、临床知识链 首先,要求学生通过自学,在链图中补充方剂原著中相关论述、中医各家学说中关于医家创方思想及中医经典课程中的相关知识。其次,要求学生针对方剂主治证候的变化,链接相应的药物加减,以培养学生的辨证思维和临床思维。最后,要求学生适当拓展临床知识,通过查找文献,对方剂在临床的应用情况进行归纳总结。

3 知识链绘制要求

以麻黄汤为例,该方由麻黄、桂枝、杏仁、炙甘草组成,君药麻黄与臣药桂枝相配峻汗解表,麻黄与杏仁配伍,可宣降肺气以平喘,炙甘草缓麻、桂相合之峻烈,调和麻、杏之宣、降,兼佐、使药之用,麻桂、麻杏相合,使全方具有发汗解表、宣肺平喘的功用,故可主治外感风寒表实证。全方知识核心为药物君臣佐使的配伍关系,其配伍的结果决定着方剂的功用,进而决定了其主治病证。据此,麻黄汤知识链图绘制思路如下。第一,构建麻黄汤知识链图

基本框架。以麻黄汤的配伍关系为核心,引出功效、主治证及证候表现(学生可借鉴教师现有课件相关内容,亦可自主设计)。第二,链接麻黄汤的附方。附方研究麻黄汤配伍关系的变化,要求学生根据麻黄加术汤、麻黄杏仁薏苡甘草汤、大青龙汤及三拗汤与麻黄汤的关系,探讨治疗风寒夹湿、风湿在表郁而化热、外寒里热及风寒袭肺等证时,如何灵活运用麻黄汤的配伍关系,做到知常达变。第三,链接麻黄汤相关中医基础知识。要求学生通过复习,链接与恶寒发热、头身疼痛、无汗等症的相关知识,如卫气的功能、汗液的生成与排泄等;链接与喘的相关知识,如肺的生理功能等。第四,由于《方剂学》与《内经选读》同期开设,故可要求学生提前阅读《灵枢·本藏》《素问·脏气法时论》《素问》及《伤寒论·辨太阳病脉证并治》等篇章,并做相关链接。第五,链接麻黄汤的临证加减。要求学生针对麻黄汤主治证候的变化,链接相应的药物加减,如鼻塞流涕、咳嗽痰多等症,麻黄汤如何加减,以培养学生的辨证思维和临床思维。第六,链接麻黄汤的临床运用。要求学生适当拓展临床知识,通过查找文献,对麻黄汤在临床的应用情况进行归纳总结。

笔者尝试在中医八年制学生的《方剂学》教学中运用知识链教学法,效果良好。课程之初,由教师示范若干方剂的知识链图,使学生初步了解绘制思路和方法。而后,发挥学生思维主体作用,要求每位学生课前自主绘制知识链图,然后进行小组内交流,每组推举1名同学课上汇报本组链图制作成果,教师给予点评,后期则指定中医功底扎实的学生进行点评。同学们学习热情高涨,期末考试均取得良好成绩。现举学生绘制补中益气汤知识链图如下。

4 小 结

长期以来,《方剂学》多实行以教师为中心的传统教学模式,教学组织形式单一,学生学习积极性不高。为此,我校方剂教学不断改革教学方法,先后实施讨论式教学-自主式学习联动教学及PBL教学等,在培养学生中医思维及独立思考能力等方面起到了很好的作用。在此基础上,我们又从转变教学模式角度出发,将“知识链”理论引入《方剂学》教学,以其与《方剂学》教学相结合,将《方剂学》与《中药学》《中医基础理论》《中医诊断学》所学零散的“知识片段”结合起来,同时链接相关临床知识,不仅可使学生对方剂有更为清晰完整的解读,而且可使学生逐渐构建以方剂为载体的中医知识体系。

