

引用:张萌,张瑞卿,李孝波,许凯霞,窦志芳,何丽清.“以学生为中心”的《伤寒论》教学体会与思考[J]. 湖南中医杂志, 2021,37(1):103-105.

# “以学生为中心”的《伤寒论》教学体会与思考

张萌,张瑞卿,李孝波,许凯霞,窦志芳,何丽清

(山西中医药大学,山西 太原,030619)

**[摘要]** 将“以学生为中心”的教育理念落实到课堂是当今高等教育的迫切需求。本课程组在《伤寒论》教学过程中,重视以目标定位为引导、策略运用与资源开发为抓手、课程思政为翼助的授课模式。此模式对提高学生兴趣、培养学生情感、提高学习效果、促进学生发展有重要作用,能有效落实“以学生为中心”的教育理念。

**[关键词]** 《伤寒论》;以学生为中心;教学

**[中图分类号]**R2-4 **[文献标识码]**A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.01.040

“以学生为中心”作为一种教育观点最早由美国入本主义心理学家卡尔·罗杰斯在1952年提出<sup>[1]</sup>。在随后的几十年,“以学生为中心”发展成为高等教育新模式,在国际教育教学领域得到了广泛认可。中国高等教育学会在2012年正式提出“以学生为中心的本科教育变革”这一院校研究主题,以促进国内教育工作者、教学研究者深刻领会并树立“以学生为中心”的教育理念<sup>[2]</sup>。

《伤寒论》作为中医四大经典之一,有“启万世之法程,诚医门之圣书”之称,古今医家均视其为必修之作。然而,《伤寒论》成书年代久远,义理幽微,

沿袭教师逐条讲解、分析重点难点,学生记笔记、背原文的传统授课模式难以体现“以学生为中心”的教育理念。本课程组在教学过程中,一直遵循以目标定位为引导、以策略运用与资源开发为抓手、以课程思政为翼助的授课模式,现将以上几点在教学方面的应用总结如下。

## 1 正确理解教学目标是落实“以学生为中心”理念的先决条件

以学生成才为中心,首先要做到课程目标与人才培养基本要求相一致。课程组分析不同高等中医药院校《中医学专业人才培养方案》后发现,培养

**基金项目:**山西中医药大学教学改革创新重点项目;山西省高等学校教学改革创新项目(J2019144);山西省研究生教育改革课题(2019JG189)

**第一作者:**张萌,男,讲师,研究方向:《伤寒论》教学研究

**通讯作者:**何丽清,女,教授,硕士研究生导师,研究方向:《伤寒论》教学研究,E-mail:hlqyx@163.com

还能够激发学生的学习热情,增加其学习的积极性和主动性,使学生能够随时较为直观地接触病案,对其所学知识进行巩固,进而提高临床实践能力。

综上,为了进一步提高中医教学质量,培养基本理论知识与临床实践能力并重的中医药人才,建设适合中医妇科学专业学位论文研究生教学使用的能够体现中医特色的病案库势在必行。以课堂教学与网络教学相结合的教学方式,可以使学生最大限度地利用病案库,从中学习掌握妇科常见病和疑难病的中西医诊疗,进而提高其临床实践能力。

目前我校中医妇科学专业学位论文研究生利用病案库进行教学取得了较好的教学效果,但是仍然需

要改进和完善,今后我们会继续增加病案数量,不断完善、调整病案库内容,提高病案质量,促进教学相长,为中医妇科学专业学位论文研究生的教学改革进行更为有益的探索。

## 参考文献

- [1] 雷玲,贾勇,石安华,等. 典型病案库在中医药院校病理学讨论课中的应用[J]. 中医教育,2012,31(1):42-45.
- [2] 李晓红,唐亚平,蓝丽霞,等. 中医诊断学辨证实训教学病案库的建立及应用[J]. 中国中医药现代远程教育,2017,15(19):13-15.
- [3] 曹宇峰. 病案分析引导下的中医智能教学的研究[D]. 北京:首都师范大学,2005.

(收稿日期:2020-04-05)

能够运用中医思维从事医疗卫生领域工作的应用型中医人才,是各高校的基本目标。基于此,《伤寒论》作为沟通、联结、整合中医基础理论、中药、方剂与临床各学科的重要纽带,其课程目标应侧重于培养本科生中医临床思维能力的建立。正如天津中医药大学张国骏教授所言:“《伤寒论》教学,切忌与《医古文》《方剂学》混为一谈!”学生只有在中医经典的课程中形成了良好的中医临床思维能力,才能在接下来的临床各科学习过程中不惑于“疾病-证型-方药”的刻板思维模式。同时,教学活动的开展最终是在教学目标的指导下完成的。教学目标有主次之分,教学内容有层次之别。对照2001年修订后的布鲁姆认知领域学习目标分类法<sup>[3]</sup>(见图1)可以发现,对《伤寒论》原文的背诵、理解应属于初级认知中的记忆、理解层次。图1中的应用层次可理解为学生按图索骥式的汤方临床应用能力。高级认知所代表的分析与评价,在《伤寒论》教学目标中可体现为诸如掌握类证鉴别、掌握条文间蕴藏的辨证思维、掌握六经辨证的理论体系和方法、评析六经辨证医案等内容。创新属于高级认知的最高层次,强调的是创造能力,需要产生新的模式或结构,如能够明晰《伤寒论》诸法,临床使用不拘原方甚至不拘于方剂。实际教学过程中,课程组通过对教学目标进行归纳分类,可以帮助教师在教学设计时逐层深入,以便更合理地开展教学活动。

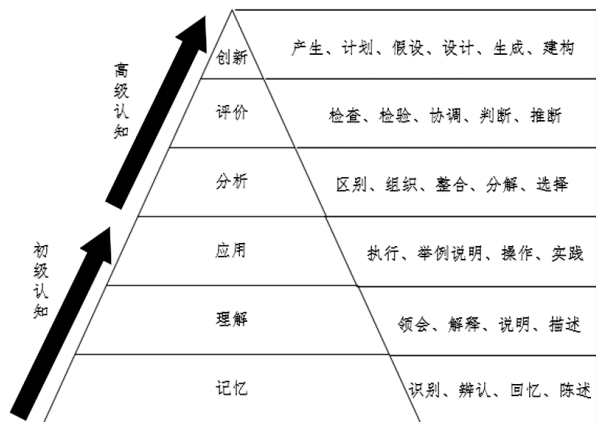


图1 布鲁姆认知领域学习目标分类法

## 2 积极研究教学策略是落实“以学生为中心”理念的首要环节

首先,教师要以学生学习为中心,就一定要在课前做好教学设计,二是要在课堂上恰如其分地选用各类教学法。遵循教学目标进行教学设计时,学情分析和重难点把握不可忽视。知己知彼,百战不

殆。学生学习《伤寒论》之前,已有一定中西医基础知识的储备,教学设计应重视引导学生完成“旧学”到“新知”的过渡,实现知识的有效迁移。例如,学习真武汤证时,从《中医基础理论》中内寒、异病同治、痰饮致病特点等知识点出发,有助于学生迅速掌握真武汤证核心病机。同时教学设计应详略有别。基于前文所述课程目标,《伤寒论》原文中语义含混不清,但无伤临床运用之处,无须费心讨论;若因诸家临床经验不同而致对原文细节理解各异,则有必要展开论述。例如,《伤寒论》中“去滓再煎”,既可体现“药性和合,经气相融”之义,又可体现浓缩以防呕吐格拒之义,均有临床参考价值。

《伤寒论》教学中案例教学法最为常见。然而实际授课中,往往出现教师将自身见解直接灌输给学生,造成学生被动接受、缺乏思考的现象。课程组认为,案例教学的使用需要总结经验,掌握技巧,才能做到以学生为中心。教学过程中,医案的引入可以辅助学生理解抽象理论,提高学生辨证能力,培养学生医学人文素养。因此,医案的选取要结合相应教学目的。简洁的医案一般反映问题单一,可帮助学生深入理解某一中医理论;病历详尽的医案涉及问题层次多,可作为问题式学习(PBL)或讨论课主题以培养学生思辨能力;师生间真实世界医案体验感强,可激发学生学习的积极性;名家治学过程中的医案,可感召学生以济世救人为己任。

## 3 善于开发教学资源是落实“以学生为中心”理念的有效路径

以学生学习为中心,还需善于开发利用教学资源与工具。课程组在教学过程中,一直尝试运用不同智慧教学工具以达成“以学生为中心”的目的。期间遇到了一些问题:有硬件问题,如不支持师生线上发表的观点同屏显示,统计学生测试成绩与排名时需付费等;有使用问题,如过分依赖网络签到而引起学生反感,线上讨论设置为问答题不利于互动进行等。正所谓“工欲善其事,必先利其器”。目前,“雨课堂”的引入能起到良好的教学效果。通过“雨课堂”,课程组采用“课前预习与思考-课中讲授与互动-课后巩固与拓展”的教学过程实现了轻量级的翻转课堂。“线下”授课,可通过设置难度较低的随讲随测,既完成了部分形成性评价,又调动了学生主动学习的积极性;“线上”互动,选用广受学生好评的网络教学资源作为推送素材,丰富了教学

内容,延伸了教学时空界限。在一线教学中充分利用这些优质资源和精品课程,博采众长,对提高教学效果有积极意义。当然,“雨课堂”本质上只是一种传播信息的手段,能让学生接触到许多形象的材料与案例,但并不能完全解决学生学习过程中遇到的困惑。因此,教师需要不断磨练过硬的专业素养和良好的组织能力,打造教师主导下的“师生互动”。

#### 4 巧妙融入课程思政是落实“以学生为中心”理念的必备条件

以学生成长为中心,需要社会主义核心价值观潜移默化的渗透。中医学是传统文化的优秀代表,蕴含着富有活力的课程思政基因<sup>[4]</sup>。将思想政治教育与专业课程相统一,一方面可激发学生的职业价值认同感,感受到中医人仁心、仁术、仁德的号召力,一方面提升学生人文素养与美学素养,对深化教学内涵建设有积极作用。打铁还需自身硬,青年教师应不断提升思想政治素质,感知书本和生活中传递出的理想信念与道德情操。例如通过学习《伤寒论》序、张仲景“坐堂行医”的故事、饺子起源的传说,能让学生感受到张仲景苍生大医之志。另外,思政人文精神的熏陶,还来自教师自身的“气场”。“90后”“00后”大学生群体思想更开放,人格更独立,更加理性而务实,因此面对这些特征鲜明的受众,教师应将“心态”“语态”去权威化,以人

格魅力感染每一位学生。

#### 5 小 结

中国高等教育学会会长瞿振元认为,“以学生为中心”的教育理念是“以人为本”在人才培养过程中的体现<sup>[5]</sup>。教学质量的提高既需要我们在教学过程中实现教学理念、教学方式和评价手段的转变,又需要教师和学生共同发力,构建活泼、生动、上进的师生学习共同体。由此可见,落实“以学生为中心”,不仅要求教师作为教学过程的组织者,精心设计适合学生自主学习的有效场景;也需要教师在正确的人生观、价值观指导下,关注并引导学生终身学习能力的提升。

#### 参考文献

- [1] ROGERS P, KAISER G. Equity in mathematics education; Influences of feminism and culture[J]. Putting Theory into Practice, 1997, 21(3): 360.
- [2] 刘献君. 论“以学生为中心”[J]. 高等教育研究, 2012, 32(8): 1-6.
- [3] ANDERSON L, KRATHWOHL. A taxonomy for learning, teaching and assessing; a revision of Bloom's taxonomy of educational objectives[M]. New York: Longman, 2001.
- [4] 陈明. 仁德、仁术、仁人——中医药院校课程思政建设的思考与路径[J]. 时珍国医国药, 2018, 29(11): 2751-2753.
- [5] 瞿振元. 着力向课堂教学要质量[J]. 中国高教研究, 2016(12): 1-5.

(收稿日期: 2020-01-26)

(上接第93页)

在治疗的过程中实施中医情志护理,可以调节患者的情绪,影响疾病效果。为患者讲解哮喘知识,加强与患者之间的交流,积极鼓励患者提升治疗信心,对改善临床症状、提升治疗效果具有积极意义,并嘱患者保持良好的生活习惯,戒烟戒酒,可防治疾病再次复发,使患者获得良好的预后。

本研究结果显示,干预后,观察组患者 PEF、FEV<sub>1</sub> 均高于对照组( $P < 0.05$ )。2组生活质量各项评分干预前后组内比较及干预后组间比较,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。说明支气管哮喘缓解期患者给予穴位贴敷联合中医护理可明显改善患者的肺功能,提高其生活质量,值得临床应用。

#### 参考文献

- [1] 冯朝玉. 行为分阶段转变理论模型的延伸护理服务对支气管哮喘缓解期患者自护能力及生活质量的影响[J]. 首都食品

与医药, 2020, 27(9): 159.

- [2] 赵舒梅, 刘兰英, 王和生, 等. 穴位贴敷防治哮喘复发的免疫应答机制研究进展[J]. 山东中医杂志, 2020, 39(5): 520-524.
- [3] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 支气管哮喘防治指南(支气管哮喘的定义、诊断、治疗及教育和管理方案)[J]. 中华内科杂志, 2003, 42(11): 817-822.
- [4] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 60-66.
- [5] 高兵. 补中益气汤加味联合补肺活血胶囊治疗支气管哮喘缓解期对肺功能及生活质量的影响[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34(3): 287.
- [6] 谢晓红. 穴位贴敷配合中医护理在支气管哮喘缓解期中的应用[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(7): 863-865.
- [7] 邹芳, 陶南娟. 中医特色护理干预对老年支气管哮喘缓解期的效果[J]. 中国当代医药, 2016, 23(29): 175-178.
- [8] 林云青. 穴位贴敷配合护理治疗支气管哮喘缓解期的临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2019, 11(17): 18-20.
- [9] 谢静波. 穴位贴敷配合护理治疗支气管哮喘缓解期的效果探讨[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(21): 144-146.

(收稿日期: 2020-08-12)