

基于高职高专《方剂学》实践教学探索^{*}

曾姣飞 袁晓红^{**}

(湖南中医药高等专科学校,湖南 株洲 412012)

摘要:目的 探索方剂学教学形式,以提高方剂学教学效果,培养合格的高职高专优秀人才。方法 通过对目前高职高专方剂学实践教学的现状分析,提出实践教学不足的缺点,并提出从科学实验、临床见习、病案分析三方面加强实践教学的观点。结果 实践教学不足影响了方剂学教学质量,加强实践教学有利于提高学生掌握、理解并运用方剂学知识的能力。结论 实践教学是提高方剂学教学质量、培养高职高专优秀人才的关键环节。

关键词:高职高专;方剂学;实践教学

中图分类号: R 659.21

文献标识码: A

文章编号: 2096-1340(2016)03-0127-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.03.047

方剂学是研究和阐明方剂制方原理、方药配伍及其临床运用规律的一门中医基础应用学科,是中医学的重要组成部分,亦是联系中医基础与临床各科的桥梁^[1]。其融理法方药于一体,涉及中医基础与临床各科等多学科知识,最终目标是让学生具备辨证论治的临床实践能力。因此,在整个中医教育教学中,提高方剂学的教学质量对于培养高素质的高职高专中医人才至关重要。高职高专层次的中医教育有学制短、课程紧、课时少及学生主要面向基层等特点,随着教育改革步伐加快,大学生就业压力越来越大,高职高专教育面临巨大挑战,如何培养适应市场需求的人才为高职高专院校办学的首要任务^[2]。

高教法指出,高等教育的根本任务是培养有创新精神和实践能力的高级专门人才。同时也指出专科教育应当使学生掌握本专业必备的基础理论、专门知识,具有从事本专业实际工作的基本技能和初步能力。实践教学是为培养学生的临床实践能力而设定的教学环节。形式一般有科学实验操作,案例探讨分析,临床辨证论治等,同时实践教学也是医学教学体系中的重要组成部分。中医学作为一门历经几千年中华民族与疾病抗争的经验医学,其中的方剂学既是临床运用的实践产物,

同时又是辨证论治的思维结果,具有经验与理论、工具与原理的双重性质。在方剂学教学过程中,如何配合课程理论教学,加强实践教学环节,培养学生分析问题和解决问题的能力,加强专业训练和实践锻炼,是提高高职高专方剂学教学质量,培养高职高专合格中医人才的关键问题。本文从以下两方面提出问题及解决问题。

1 教学安排重理论轻实践,应设计科学实验与临床见习

方剂学是高职高专中医药院校教学计划所规定的中医学主干课程之一,但大多数高职高专院校的教学仍以理论阐述为主要教学内容,重视理论教学,实验教学以及临床见习显得不足,这是目前高职高专中医药院校教育中普遍存在的现象,同时也是中医药院校本科教育中普遍存在的现象^[3]。全国中医药高职高专院校教材《方剂学》(人民卫生出版社第2版)教学时数与安排为方剂学对中医专业的课时为72学时,其中理论课时68学时,实验课时4学时。可见,教学时数安排中明显重在理论教学而轻实践教学。即使国内已开展方剂学实验教学的中医药院校,如湖南、湖北、广州等中医药大学,方剂学实验教学也大多隶属于方剂学理论课,学时少、开课率低、加之经费所限,

^{*} 基金项目:湖南省教育厅基金资助项目(2006202);湖南省教育厅基金资助项目(2014665)

^{**} 通讯作者:袁晓红(1965-),女,副教授,主要从事方剂教学研究。E-mail:673264792@qq.com

以及重复验证性实验项目多等原因,方剂学的实验教学面临开课不足和逐步萎缩的困境^[4]。另外,在我国高职高专的教学中,大多数学校的临床见习教学课时安排得非常少,有的甚至没有。并且也都是在临床课程中安排2个学时,学生往往是在填鸭式的理论灌输下进行临床实习。因此,实际操作能力和运用知识的能力显得特别欠缺。而对高职高专学制特点、培养目标特点,以及方剂学课程特点,在本门课程中安排见习环节是相当必要的,而在高职高专教学大纲中基本没有涉及到这一点。

针对这种实际情况,在方剂学实践教学,则可以在这两方面进行提高。一方面在充分认识高职高专学生认识能力的前提下,开展一些难度适当,易于操作,效果明显,能反应方剂特色的实验教学项目。实验方剂学是一门综合性学科,其以中医学基础、中药学、方剂学、药理学、中药化学、药物制剂学、数学以及中医临床治疗学为依托,以药理学方法、化学分析、计算机和文献信息为重要研究手段,以阐明古今复方相关的物质基础,探索方剂配伍机理、现代科学内涵及运用规律^[5]。如湖南中医药大学、山东中医药大学已经开展的“大承气汤配伍规律及其拆方对小白鼠肠管运动的影响”“白虎汤降低家兔气分证体温的观察”“桂枝汤及其拆方对小白鼠镇痛作用的实验”等。通过学生自己的实际操作和观察体会,使学生在理论结合实验中逐步认识方剂的科学性与合理性,充分激发他们的学习兴趣,调动其学习主动性,提高学习效率和效果,增强对理论知识的理解,提高方剂学实践能力,从而适应时代发展对高职高专人才的需要。另一方面,通过增加临床见习环节,让学生进入临床,面向病人,亲历方剂的运用,从而增强实践水平。见习是医学教学的核心模块,医学生通过这一阶段的培养来掌握重要疾病(常见病、多发病)相关的理论知识,通过临床见习加深和拓展对理论的理解,并开始建立临床思维^[6]。能使提前感受中医的治疗特色,以及体会方剂学融理法方药于一体的学科特色,为进一步的临床实践奠定基础。临床实践经验是中医理论建构与不断发展的不竭动力,中医学术发展史上各种流

派的形成,莫不是临床实践经验的总结和升华,中医学在现代社会的存在与发展,也以临床实践所取得的疗效与经验为根本保障^[7]。

2 教学模式守传统欠丰富,应集中加强病案分析

由于高职高专学制短,课时少的特点。在教学中,教师往往偏向于努力完成理论教学任务而忽略了对学生应用能力的培养。而对方剂学来说,其中教学模式单一,缺少案例式教学,使学生缺乏感性认识,辩证分析能力和临床实践能力差是最明显的不足。长期以来,高职高专中医药院校的方剂学教学模式是按传统的口头讲授方式,这种教学模式是凸显的是教师在教学过程中的主导地位,灌输方剂学理论教学内容,如方剂来源、组成、方药配伍等的分析。难免使教师与学生均感到枯燥、单调、乏味。做为高校老师,对学生的认识能力是最基本的教学能力之一,在教学中必须掌握学生的能力特点和学习规律,努力培养和提高学生的实践能力。

病案分析是以中医临床病案为教学材料,根据教学目的,围绕理、法、方、药有针对性地选择方证统一的病案,组织课堂讨论教学,启发学生进行辨证论治,巩固理论知识,提高实践能力。方剂学临床病例的设计,能很好的激发学生思维能力。虽然目前提倡病案教学模式,但一般形式都是在讲授一首方剂的前后展示病案,这难免让学生有投机取巧的机会。针对高职高专学生的认识能力和学习规律,很多学生并没有真正的去思考,一方面在前期学生并不具备独立处理病案的能力,另一方面同步引入病案会带有提示性,因而学生通过此种病案模式并没有充分锻炼辨证论治思维能力。若能在学期的后面用一两周的时间进行病案的强化训练,让学生积极思考,畅所欲言。通过主动学习获取并理解以及懂得运用知识,帮助他们养成独立思考的习惯,培养学生思维能力,对提高高职高专中医人才质量具有重要意义。同时,病案式教学模式也是教学互长的重要过程,一则它改变了传统以教师为主导的灌注式授课方式,通过学生积极参与病案讨论,由被动接受变为主动思考,课堂互动良好。二则提高了教师的教学水平。如何针对浩如烟海,学派繁多的古今医案,选

择符合方剂学教学目标以及学生认识水平的病案,是教师认知能力与综合素质提高的过程,因而此种模式能使教与学相得益彰,继而形成良性循环。

3 结语

教育的本质是培养人的社会活动,高职高专教育以“为生产、服务、管理第一线培养高级实用人才”为目的,要求毕业生具有一定岗位的针对性和适应性,主要从事成熟技术的应用和运作^[8]。高职高专教育的培养目标中学生的综合“实践能力”的培养特别重要,这是学生掌握基本技能的重要环节。实践教学是理解与掌握理论知识和加深对理论认识以及运用的有效途径,是理论知识运用到实际技能的重要手段。在方剂学实践中,应有效地引导学生走进科学实验、感受中医辨证论治的整个过程、走近中医临床、体会中医、实践中医。通过加强科学实验、临床见习、病案分析三方面的实践教学,提高教学效果,最终培养优秀的高职高专医学人才,以推动中医药学的发展和进步。

(上接第123页)体,水液限于肺泡腔内,不得下流外出,导致肺的呼吸功能发生障碍。肺脏位居诸脏之上,古人结合自然现象中水自高流下的特点,自然联想到可能因为正常肺脏的水流通道受阻,积于胸肺之中,形成胸水,引发呼吸困难,从而使古人认为肺有行水的功能,并且推断肺主行水的主要活动形式是通调水流。再如,肝主疏泄中调畅情志的功能,同学们是难于理解的,借助于形体医理学,阐释中医肝的实体包括了甲状腺组织^[5],甲状腺激素的分泌与中医肝主怒与喜郁的病理变化相关,如甲状腺素分泌过多时,病人则出现烦热、易于激动等变化,甲状腺素减少时,则易出现表情淡漠,郁郁寡欢的情志变化。

基于西医院校学生的专业知识结构,中医学的教学方法应有别于中医院校的教学,要做到因人、因材、因时施教。在“藏象学说”教学中借助于形体医理学,从形体角度出发,阐释中医脏腑是在以同名脏器为主体的基础上,有机地包括了人体

参考文献

- [1] 谢鸣,周然. 方剂学. 卫生部“十二五”规划教材[M]. 2版. 北京:人民卫生出版社,2012.
- [2] 王录军,姬水英,牛菲,等. 中医药职业院校实践教学体系改革与学生实践能力培养的研究[J]. 陕西中医学院学报,2013,36(4):128-130.
- [3] 王欣,白晶. 方剂学教学应重视学生科研能力的培养[J]. 中医药学刊,2005,23(10):1827-1829.
- [4] 张业,赵欣纪. 方剂学教学中实践教学存在的问题与改进措施[J]. 中医药管理杂志,2015,23(7):19-23.
- [5] 余成浩,邓青秀,张丰华,等. 实验方剂学教学方法探讨[J]. 成都中医药大学学报,2012,20(12):25-26.
- [6] 陆定,袁方,厉有名,等. 加强临床见习教学改革,提高临床带教质量[J]. 中国高等医学教育,2011,11(2):10-12.
- [7] 邢玉瑞,张喜德. 临床实践经验与中医理论的建构——经验思维与中医理论建构研究之二[J]. 陕西中医学院学报,2009,32(2):1-2.
- [8] 刘辉,王耀燕. 从教学计划比较看高职院校的教学建设[J]. 职业教育研究,2005,5(4):20-22.

(收稿日期:2015-06-12 编辑:文颖娟)

其他脏器的内容,从而组合成独特的中医脏腑概念,避免了学生对中医学产生神秘感和不科学感。使学生在原有知识的基础上,加强对于中医藏象理论的认同性,更容易正确理解中医脏腑概念。也从根本上改变学中医应付考试的局面,对学生将来的临床应用也将产生不何估量的作用。

参考文献

- [1] 李如辉,郭淑芳,刘琪. 论藏象学说之所以成为问题[J]. 陕西中医学院学报,2015,38(6):5-6.
- [2] 胡剑北. 浅议中医肺脏的临床形体基础[J]. 中医杂志,2005,46(1):9-10.
- [3] 胡剑北. 中医脾脏实体初论[J]. 中国中医基础医学杂志,1999,5(5):7-8.
- [4] 胡剑北. 中医肾脏实体研究[j]. 中医药学刊,2004,22(3):446-447.
- [5] 胡剑北. 中医肝脏实体研究[J]. 中国中医基础医学杂志,2004,10(1):16-19.

(收稿日期:2015-09-22 编辑:孙理军)