

高等中医院校《中医内科学》课程教学现状及改革思路^{*}

惠建萍¹ 刘春莹² 杜晓泉² 苏衍进¹ 董盛¹

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要: 中医内科学是高等中医院校的主干课程之一, 既是对中医基础各门课程的总结, 也是学习和研究中医学其他临床学科的基础。为了提高学生临床思维能力、学习的主动性, 培养学生的综合能力, 我们对中医内科学教学现状进行分析, 探讨对教学内容、教学方法和考试方式等的改革思路, 以提高教学质量和教学效果。

关键词: 中医内科学; 教学方法; 教学改革

中图分类号: R25 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2018)01-0143-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.01.043

中医内科学是医学宝库中理论系统性强, 术内容极为丰富的一门学科, 是中医教学中的一门主干课程, 同时也是中医基础理论与临床学科的桥梁课程。一方面, 中医内科学是其他临床学科的基础; 另一方面, 学生通过对中医内科学的学习理解和临床实践, 才能使得中医基础理论知识进一步深化, 故中医内科学具有承上启下的作用。中医内科的水平在很大程度上反映了中医临床医学的发展水平。因此, 学好中医内科学对于正确地使用中医中药基础理论预防及治疗疾病具有重要的作用。本文就《中医内科学》课程教学现状及改革思路予以阐述:

1 高等中医院校《中医内科学》课程教学现状

中医内科学是在学习中医基础理论、中药、方剂、诊断、经络腧穴、刺灸等基础上的高度概括、总结和运用。传统的《中医内科学》以往的教学方式通常是以教师为中心, 以中医内科学课本为主体的课堂教学方式, 教学方式比较单一。虽然也有时候会配合使用投影、挂图、幻灯等图像及电子化的教学手段, 但其教学效果却不理想, 出现“教

师满堂灌, 学生埋头抄笔记, 被动听讲”的状况, 整个课堂教学气氛单调、枯燥。再加上整本《中医内科学》教材共列有 50 多种病证, 采用照本宣科、千篇一律的重复教学方式, 每个病证都分别介绍其概念或定义、历史源流、病因病机、类证鉴别、辨证论治及预防调摄等内容, 结果必然导致学生缺乏学习兴趣, 消极地、被动地学习, 死记硬背, 而不是积极地、主动地学习, 这种教学方式不仅教学效果不好, 培养出来的只能是高分低能的书呆子, 不利于学生个体发散思维的启迪和智能的拓展开发, 使学生无法发挥内在的、无限的潜能, 无法适应临床的要求和当今社会的发展需要。

学生在进入临床阶段学习时, 首先面对的是病人对医生描述自己的症状, 要求医生根据自己的所学知识及经验判断发病原因, 需要哪些辅助检查手段, 根据病因、望闻问切及检查结果并作出合理的诊断和治疗方案。因此, 学生一旦进入临床, 接触实际的临床问题, 就会千头万绪很难理出主次, 觉得自己在学校所学的基础知识与临床实际有很大的距离。此种教学方式优点是教学内容

* 基金项目: 陕西中医药大学 2014 年校级《中医内科学》课程综合改革项目(18)