

引用:陈丽名,谭颖颖,李小会,等.董正华教授《伤寒论》教学特色总结[J].陕西中医药大学学报,2024,47(2):124-127.

# 董正华教授《伤寒论》教学特色总结<sup>\*</sup>

陈丽名 谭颖颖 李小会 杨军 屈杰 吴彤 董正华

(陕西中医药大学基础医学院,陕西 咸阳 712046)

**摘要:**董正华教授长期从事《伤寒论》的教学,对于中医经典教学有独到见解。在教学过程中,注重培养学生的辨证思维;重视实践能力的培养;提倡在《伤寒论》教学中贯彻素质教育,结合自己的教学体会总结《伤寒论》的学习方法。文章提炼总结董正华教授《伤寒论》教学特色主,以飨同道。

**关键词:**董正华;伤寒论;中医经典教学;教学特色;经验总结

**中图分类号:**G64

**文献标识码:**A

**文章编号:**2096-1340(2024)02-0124-04

**DOI:**10.13424/j.cnki.jsctcm.2024.02.024

《伤寒论》是中医“四大经典”著作之一,被前人称为“启万世之法程,诚医门之圣书”,它所创立的六经辨证纲领,确立的辨证论治原则,揭示的临床辨证思维方法,记载的有效方药等等,不仅适用于多种外感疾病,而且对临床各科都具有普遍的指导作用<sup>[1]</sup>。所以《伤寒论》备受历代医家的推崇和重视,也是历代中医教育的核心<sup>[2]</sup>。董正华教授从事《伤寒论》的教学四十余载,一直工作在教学一线,积累不少丰富的教学经验,对中医经典教学有独到见解,现概括其教学特色如下。

## 1 注重辨证思维的培养

清代医家徐灵胎曾说:“医者之学问,全在明伤寒之理,则万病皆通。”<sup>[3]</sup>《伤寒论》课程是连接中医基础与临床的桥梁,更是提高中医临床诊治能力的必修课程<sup>[4]</sup>。因此董正华教授提出《伤寒论》的教学要以提高学生临床辨证思维能力为最终培养目标,在教学内容上不能仅局限于解释原文字词、掌握方证,而是要通过对《伤寒论》原文的解析,理解方证,从而揭示张仲景临床辨证论治的思维过程和组方用药规律,帮助学生建立起中医思维模式<sup>[5]</sup>。鉴于此,董正华教授围绕学生思维能力的培养,运用启发式教学法,对教学内容做了部分改进。具体措施归纳如下。

**1.1 围绕原文,启发思维** 根据原著课程的特点,当以分析原文精神,揭示其临床意义为授课重点。通过对原文的逻辑分析,启发学生去思考、体会张

仲景辨证论治的思维过程,不仅让学生掌握古典医籍的学习方法,而且学会从不同角度去观察、分析问题的思维方法<sup>[6]</sup>。比如讲解《伤寒论》原文第106条:“太阳病不解,热结膀胱,其人如狂,血自下,下者愈。其外不解者,尚未可攻,当先解外。外解已,但少腹急结者,乃可攻之,宜桃核承气汤。”时,引导学生思考原文中的“膀胱”是否是膀胱之腑。如果确为膀胱,膀胱中瘀热互结,当有小便利,尿血等症,但为何原文第124条,同为太阳蓄血证却提及“小便自利”。因此对于原文中“膀胱”究竟何指,不仅激发学生思考,增强自主学习,同时也教会他们学习《伤寒论》的方法,即联系上下条文理解原文。

**1.2 设疑提问,诱导思维** 根据教学内容,设疑提问,以疑促思,诱导思维,激发学生的求知欲,调动其学习的主动性和积极性,变“要我学”为“我要学”,培养学生独立思考、综合分析的思维能力<sup>[7]</sup>。《伤寒论》文字古朴简约,义理深奥难窥,如原文中的症状描述常省略甚至不提,对于学习辨证存在很大难度,董正华教授常引导学生设疑提问,通过“以药测证”的反向思维方法,理解原文。例如《伤寒论》第34条:“太阳病,桂枝证,医反下之,利遂不止,脉促者,表未解也。喘而汗出者,葛根黄芩黄连汤主之。”董正华教授在讲解该原文时常提问学生:“太阳病误用了下法导致下利,然下利有寒热虚实之分,本条文下利为寒性下利还是热性下利?”

由于原文并未提及下利的表现,且其他伴随症状的描述亦不多,辨证困难,因此大大激发学生积极思考的动力。最后引导学生从用药反向推导病证,用黄连、黄芩,此下利当为热性下利。

**1.3 研讨病案,活化思维** 在教学过程中适当地介绍典型病例或集中开展病案讨论,不仅能加深对原著的理解,验证《伤寒论》理法方药的临床效果,而且有助于活化思维,便于灵活地运用经方<sup>[8]</sup>。对于书中重要的方证原文,讲解结束后往往会列举一两例本方相关医案,引导学生深入分析,结合临床理解原文的含义。同时我校中医学专业《伤寒论》课程80学时,其中8学时为病案讨论课,将学生分组,进行病案讨论,锻炼学生将所学知识应用于临床的能力。

**1.4 结合现代研究,开阔思维** 在教学内容中,适当介绍《伤寒论》现代研究的思路、方法以及现代研究现状、已取得的成就等,则有助于开阔思维,拓展学生视野,为以后临床及科研工作打下必要的基础。同时,在系统学习完《伤寒论》课程以后,研究《伤寒论》中张仲景的辨证思维方法是培养卓越中医临床人才的更高目标,因此董正华教授首次提出在我校中医临床人才培养模式创新实验区(中医卓越班)开设《伤寒论思维与辨析》课程,同时也参与该教材的编写工作<sup>[9]</sup>。《伤寒论思维与辨析》是对《伤寒论》学习完成后的进一步提高,锻炼学生融会贯通的能力;培养学生发散思维和明辨精神<sup>[10]</sup>。目前该课程已在我校开设10余年,学生对此课程也学习积极性较高,参与热情高,课堂气氛比较活跃,作为本课程考核的心得体会在教师的完善修改下,多次发表。课后教学反馈,大部分学生认为通过《伤寒论思维与辨析》的学习,对深入理解《伤寒论》的原文精神,体会张仲景临床辨证思维方法具有很大帮助,也提高了创新思维能力和运用《伤寒论》辨证思维方法去发现问题、分析问题和解决临床实际问题的能力<sup>[11]</sup>。

## 2 重视实践能力的培养

中医学是一门临床实践学科<sup>[12]</sup>,医学教育的最终目标是培养学生的临证能力<sup>[13]</sup>。董正华教授认为,《伤寒论》作为中医学专业的核心课程,培养学生的实践能力尤其重要,而实践能力包括临床实践能力和自我学习能力的培养。

**2.1 提高临床实践能力** 董正华教授在教学过程中采用病案导入法、案例式教学,将原文所述理论与现代临床实际病例结合起来,增强课堂教学的直观性。同时根据我校实际情况,提倡在《伤寒论》的教学过程中让学生尽可能的参与医院临床见习,或假期在各当地医院自主见习。在董正华教授出诊时,也鼓励学生跟门诊,早临床,多临床,通过大量临床实践观察,积累诊疗经验,领悟原文旨要。其次,在课堂教学后期,条件允许的情况下还将典型病人请进课堂,学生分组收集患者的临床资料,综合应用望闻问切四诊方法,通过辨证分析、按《伤寒论》理法方药进行模拟施治。由于针对的是具体病人,真实的还原了中医临床诊治过程,一方面教师现场示范性辨证教学,帮助学生加深对原文的理解;另一方面活跃课堂气氛,增加学生的参与感。这种互动式的教与学模式,不仅锻炼了学生的接诊能力和综合应用《伤寒论》理法方药去解决实际问题的能力,而且增强学生学习的内驱力。

**2.2 培养自我学习能力** 在《伤寒论》的教学中,董正华教授不仅培养学生的临床实践能力,同时通过翻转课堂,讨论式教学法,参与式教学法,提高学生自我学习的能力。对于《伤寒论》中存在的疑点、难点问题,例如病发于阳、发于阴;对六经病欲解时的理解;太阳蓄血的部位等知识点,由学生自主查阅资料,先在组内讨论,再全班集中讨论,随机抽取各组学生代表总结本组观点,展开争鸣,同时教师适当引导,最后归纳点评,指出其得失,使全体同学共同提高认识,最后学生还可以就这些专题写出学习体会或小论文。《伤寒论》的讨论式教学法充分调动了学生学习的主观能动性,培养了发散思维,同时通过与小组其他同学的沟通合作,也提高了团队协作能力。

参与式教学是指学生作为教学中与教师平等的一员,在宽容和谐的课堂环境中,积极主动地加入教学环节,与教师一起共同推进教学的一种教学方法<sup>[14]</sup>。董正华教授结合《伤寒论》课程特点,培养学生阅读古籍,正确理解原文的分析能力,在教学的中、后期,适当安排部分原文由学生讲解,如太阳病篇第81、167、178条。一般将原文提前交给学生,学生通过查阅资料、自主备课,上台讲解,实现课堂的翻转,老师引导点评小结,不仅

让学生初步学会了分析原文的方法,而且确实感受到“教然后知困”<sup>[15]</sup>。这种参与式教学方法重视学生的参与,体现了以学生为中心的基本理念,增强学生自主学习、独立思考及学习能力的培养<sup>[16]</sup>。

### 3 贯彻综合素质教育

中医学是一门具有数千年历史的传统医学,对中医药人才的培养,不仅要求学生必须准确地继承前人的知识,以保持中医学术体系的完整性和优势,而且还要重视培养学生的创新意识和开拓进取精神,这样才能不断地充实中医学理论,推动中医药事业的不断进步和发展<sup>[17]</sup>。董正华教授认为在全面推进素质教育,深化教学改革的进程中,中医学课程教学应如何贯彻素质教育,以提高学生的业务素质,是中医教育者面临的重要课题。

**3.1 转变主导思想,贯彻创新意识** 董正华教授在《伤寒论》课程的教学过程中,不仅要求学生应全面领会《伤寒论》的学术思想,掌握六经辨证方法和具体的理法方药,而且还要始终贯彻创新意识,注意创新思维能力的启发与培养,才能有助于学生在以后的工作中,能创造性地应用《伤寒论》的辨证方法及理法方药,去发现和解决临床新问题,从而不断地充实发展伤寒学<sup>[18]</sup>。

**3.2 改革教学方法,培养创新精神** 《伤寒论》由于年代久远,文字晦涩难懂,学生学起来容易枯燥乏味<sup>[19]</sup>,董正华教授结合《伤寒论》课程特点不断改革创新教学方法,以适应中医经典课程教学,包括运用问题式教学、启发思维;阐释原文的基础上介绍不同注家观点,开阔学生视野;针对原文方证,拓展方药的新用途,充实教学内容;联系现代研究成果,介绍科研思路方法等,培养创新精神<sup>[20]</sup>。他强调《伤寒论》虽是古老的医学书籍,但教学不能刻板陈旧,应该兼容并蓄,既要传承经典,更要守正创新,体现学术发展的前沿性和创新性。他常督促学生查阅相关经方现代药理学研究,教学中适时引入中医药的最新科研成果和进展,保持教学内容先进性。

**3.3 贯穿育人理念** 虽然在董正华教授的执教生涯中,尚未提出“课程思政”<sup>[21]</sup>这一概念,但他非常重视学生的德育培养,始终把立德树人作为教育的根本任务,将思政教育渗透到《伤寒论》的整个教学过程中。如通过介绍张仲景生平,增强学

生家国情怀;学习具体方证原文,培养医德情操;治法方药剖析,提高创新意识等<sup>[22]</sup>。

### 4 总结《伤寒论》学习方法

董正华教授结合《伤寒论》的课程特点及自己的教学体会,总结出《伤寒论》的学习方法,以启迪后世学者。其学习方法包括<sup>[23]</sup>:

**4.1 明确学习目的,了解教学要求** 学习《伤寒论》之前,应首先明确为什么要学习《伤寒论》?从《伤寒论》中应重点学什么?目的明确,才能激发学习的动力。

**4.2 了解文法特点,弄清字词含义** 学习《伤寒论》必须首先了解《伤寒论》的文法特点,弄清原文字词的含义,扫清了语言文字方面的障碍,才能读懂《伤寒论》,正确地领会张仲景的精神实质<sup>[24]</sup>。这是学好《伤寒论》的前提。

**4.3 悉心研读原文,领会精神实质** 联系前后内容读;从动态变化的角度去读;从正反两方面去读;联系临床实际去读。

**4.4 以六经病为纲,以方证为目** 《伤寒论》的核心是六经辨证<sup>[25]</sup>,学习《伤寒论》,应以六经病为总纲领,才能从整体上把握外感疾病发展的一般规律。具体到每一经的病证,有不同的方证内容。学习过程中,当从总体上把握六经病各自的基本证候、辨证要点、治疗大法、代表方剂,禁忌及预后转归等,再理解各基础方证的病因病机、主症、治则、方药及加减化裁<sup>[26]</sup>。

**4.5 析方义及加减,掌握组方思路** 学习《伤寒论》时通过研读原文,在归纳总结各方证辨治要点的基础上,进一步分析方药组成含义,药物配伍规律、随证加减化裁等,体会《伤寒论》理法方药一线贯穿的辨证论治精神。

**4.6 联系临床实践,结合现代研究** 紧密结合临床实践和现代研究来解读原文,联系病案分析,有助于正确领会原义及其对临床的指导意义,扩大《伤寒论》理法方药的应用范围,借以开阔临床工作思路<sup>[27]</sup>。

### 5 改革创新培养模式

同时,为培养卓越中医人才,董正华教授主持我校中医临床人才培养模式创新实验区,这一改革创新模式也推广到其他兄弟院校<sup>[28]</sup>。强化中医基本理论的掌握,加强中医经典课程教学及中医

临床思维能力的训练是该实验区的特色之一。为强化学生对中医经典医著的学习和掌握,夯实中医基础,董正华教授2008年提出在我校中医专业三年级开展经典理论等级考试工作,考试内容包括《内经》《伤寒论》《金匱要略》《温病学》等中医经典课程,极大地推动中医经典课程的学习,以此促进中医经典的传承与创新<sup>[29]</sup>。这一做法得到中医教育界的普遍关注,得到国家中医教指委的肯定,目前多所中医药大学开展了中医经典理论等级考试工作<sup>[30]</sup>。

四十载耕耘,春华秋实,中医经典教育之路,任重而道远。董正华教授的教学经验值得后辈同道深入学习,为《伤寒论》的教学做好铺垫。但“纸上得来终觉浅,须知此事要躬行”,在今后的教学中应转变教育观念,改革创新多实践,进一步探索新时代下的中医经典课程教学。

#### 参考文献

- [1]李赛美,徐笋晶,王保华,等.经典根中医魂——打造《伤寒论》金课的实践[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(19):10-12.
- [2]温雅,曲夷,王洪海,等.伤寒论课程教学设计与实践研究[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(6):14-16.
- [3]清·俞根初原著,徐荣斋整理.重订通俗伤寒论[M].杭州:新医书局出版,1956:7.
- [4]李赛美.经典与临床方向班案例版《伤寒论》教学设计与实践[J].中华中医药学刊,2008,26(2):243-244.
- [5]董正华.《伤寒论》教学贯彻创新意识的探索[J].中医药教育研究,2001,2:30.
- [6]谭颖颖,陈丽名,李小会.传承经典守正创新——《伤寒论》课堂教学创新实践与总结[J].时珍国医国药,2022,33(9):2257-2259.
- [7]李伏清,范佳.“大思政”视域下红色资源融入思政课的理路与实践探析[J].红色文化学刊,2023(3):95-101,112.
- [8]陈丽名,牛锐,杨景锋,等.“学习-记忆-应用”混合递进式教学模式在《伤寒论》教学中的应用[J].陕西中医药大学学报,2022,45(4):153-157.
- [9]张涛,王惠君,李瑶,等.伤寒论思维与辨析课程的继承与创新[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(22):27-30.
- [10]黄家诏,邓远美,杨宏宝,等.创新课程《伤寒论思维与辨析》教学点滴[J].广西中医学院学报,2007,(4):125-126.
- [11]董正华.开设《伤寒论思维与辨析》课程的实践与思考

- [J].陕西中医学院院报,2014,37(4):22-24.
- [12]徐笋晶,李赛美.线上线下混合的《伤寒论》临床实训探索[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(18):34-36.
- [13]荣宝山,钱占红,李永乐,等.以培养学生临证能力为导向的《金匱要略经方实训》教学探索[J].陕西中医药大学学报,2022(5):163-165.
- [14]向亦斌.“参与式”教学法在网络信息安全课程中应用与实践[J].网络安全技术与应用,2017(10):107-110.
- [15]董正华.在《伤寒论》教学中应用参与式教学法的体会[J].西北医学教育,2012,20(1):75-78.
- [16]董正华,张玉英.转变教育观念 加强能力培养——《伤寒论》课堂教学改革的探索[C]//中华中医药学会仲景学说分会.仲景医学求真(续三),2009:6.
- [17]张立悦,吴晓莉,刘萍.中医学专业课程思政教学改革探索[J].中医药管理杂志,2020,28(24):11-13.
- [18]王志丹,李晓晨,崔高翔,等.从创新思维与创新能力培养探讨新时期中医类学生的自我提升[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(15):158-160.
- [19]张楠,王振亮.基于慕课的《伤寒论》混合式教学模式实践与探索[J].时珍国医国药,2020,31(11):2752-2753.
- [20]李鹏英,贾春华.金匱要略教学法研究进展与设想[J].中医教育,2014,33(5):28-30.
- [21]习近平总书记在全国高校思想政治工作会议上的重要讲话[N].人民日报,2016-12-09(1).
- [22]陈丽名,谭颖颖,李小会,等.基于伤寒论教学探讨中医专业课程思政教育[J].中国中医药图书情报杂志,2020,44(6):57-60.
- [23]董正华.《伤寒论》学习方法浅谈[J].陕西中医函授,1997(3):43-45.
- [24]张萌,张瑞卿,李孝波,等.“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.
- [25]朱天宇,甘文平,于莉华,等.《伤寒论》六经辨证源流与传承[J].中医学报,2022,37(1):15-18.
- [26]谢雪姣,郜文辉,刘娟,等.核心素养视域下的伤寒论课程教学探讨[J].中医教育,2020,39(6):68-70.
- [27]徐笋晶,李赛美.案例教学法结合 SANDWICH 教学法在伤寒论教学中的应用与探讨[J].中国中医药现代远程教育,2018,16(2):4-6.
- [28]许本柯,何云,习珊珊,等.临床卓越教改班人体结构课程考试改革初探[J].教育现代化,2019,69(8):60-61.
- [29]董正华,赵天才,杨轶.强化经典课程教学提高中医人才培养质量[J].西北医学教育,2009,17(1):9-11.
- [30]陈贤春,曾元儿.高等中医药院校建立中医经典知识等级考试制度的探索与实践[J].中医教育,2021,40(2):11-14.