

- [14] 梅彦宏,宁书芬,陈红莎,等.急性失血及液体复苏对家兔血液流变学的影响[J].河北北方学院学报(医学版),2009,26(6):13-16.
- [15] 宋丹丹,李玉珍,刘凤英,等.正常人足趾甲襞微循环检测[J].微循环学杂志,2012,22(2):31-33.
- [16] 宋俊生.试述中西医结合的切入点[J].辽宁中医杂志,2000,27(5):197-198.
- [17] 戴燕芳,李斌,夏银燕,等.甲襞微循环变化对雷诺综合征诊断价值探讨[J].苏州大学学报(医学版),1999,19(1):24.
- [18] 王海泉.刺络疗法与微循环[J].山东中医杂志,1996,15(2):73.
- [19] 吴峻,沈晓柔.刺血治疗前后微循环变化 33 例对照观察[J].中国针灸,2001,21(9):553-554.
- [20] 邓亲恺.经络实质辨析-关于经络本质与生物学基础的研究[J].中国医学物理学杂志,2004,21(2):63-66.

(收稿日期: 2012-08-01)

(本文编辑: 秦楠)

## 提高西医院校中医诊法教学质量的思路与方法

徐慧媛 张晓阳

**【摘要】** 在西医院校设置中医课程内容既是中国医学教育特色,也是中国医学科学发展的需要。如何激发学生对中医诊法学习的兴趣,提高教学质量,需教、学互动。在教学过程中,教师必须明确中西医诊法的异同,使学生认识中医诊法时思路清晰,提高学生对中医诊法的重视程度。教师授课时要突出对中医诊法特色的陈述;采用中、西医两种诊法比对授课法。充分利用现代化教学手段,采用形象化教学,合理使用多媒体。课件的设计必须根据选用的教材内容,自行策划。由于中医诊法实践性很强,必须有足够的见习时间。根据教学进度,突出见习主题。见习中注重以学生为主体,开展“以问题为基础的教学方法(PBL)”,实行教学互动,激发学习兴趣,提高学习记忆,巩固学习效果。

**【关键词】** 西医院校; 中医诊法; 教学思路及方法

**【中图分类号】** G420 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2012.10.006

在西医院校设置中医课程内容既是中国医学教育特色,也是中国医学科学发展的需要。但由于中西医是两种理论体系,加之中医课程大多安排在医学科目第三年,此时学生的西医思维模式已很成熟,因此西医院校学生在理解和掌握中医学理论时存在一定的困难。尤其中医诊法更是若简若繁,抽象难记,学习起来感到枯燥乏味。如何提高学生对中医诊法学习的兴趣,克服在学习记忆过程中遇到的实际困难,尽快掌握中医学诊法,是西医院校中医诊断学教学中值得关注的问题。笔者就自己的教学体会与同仁进行探讨,以期对西医院校中医诊法的教学改革提供参考。

### 1 明确中西医诊法内容的异同,提高对中医诊法的重视

在中医诊法教学开始阶段,教师必须明确说明中医诊法与西医诊法的异同点,要求学生在学习中医诊法时头脑中建立一种新的理论概念,不能用西医学观念生硬的去理解中医的诊法理论,使学生对中医诊法认识思路清晰,提高对中医

诊法的重视程度。

中医的诊法是望、闻、问、切,西医的诊法是望、触、叩、听。两法同用于诊断疾病,有共同之处。但中医与西医诊断学的理论完全不同,决定了中西医诊法有很大差异,这一点授课时必须反复强调。中医诊法涵盖了中医诊断疾病的所有手段,尤其问诊,相当于西医对病人现病史、既往史、个人史家族史等多方面资料的采集手段。而西医诊法主要是对病人进行体格检查部分,诊断疾病时还需进行其他的诊断措施,如实验室指标、影像学检查等。就这点比较,中医诊法比西医诊法内容更丰富,在中医诊断学中的地位也相当重要,是学习中医必须掌握的内容。进而使学生充分了解中西医诊法互补、互参的优势,这种优势对诊断疾病有着非常大的帮助。

### 2 采用中西医诊法比对授课方法,突出中医诊法的特色

教师授课时运用中、西医诊法对比的方法,突出中医诊法的特点,即鉴别要点,能够加深学生对中医诊法的理解和记忆。

中医望诊内容丰富,除对全身情况的观望与西医有相似之处,如神识、体位、肤色等,还有更多的特色内容。尤其望舌

作者单位:100730 中国医学科学院 北京协和医学院 北京协和医院中医科

作者简介:徐慧媛(1949-),女,主任医师,教授。研究方向:中医内科、中医学教学。E-mail: xuhv5339@163.com

即舌诊,最具有独特性。中医学以舌质(舌色、舌形、舌态)、舌苔(苔色、苔质、苔形)变化作为疾病诊断、病情轻重及预后估计的重要参考指标,其意义涵盖广泛。西医望舌内容颇为简单,主要观察伸舌是否居中,舌体活动是否自如等,用于某一系统疾病的诊断参考。中医闻诊包括嗅、听两法,通过听声音、嗅气味了解病人的整体情况,西医则放在对病人的一般情况的描述中。西医的听诊也是独立的,运用听诊器了解血管、心、肺、腹等具体组织器官的状况。问诊是中医诊法最重要的诊法,如前所述,包括对病人现病史、个人史、家族史以及过敏史等内容的采集。问诊时不仅询问与疾病有关的内容,而且对与本病无关的内容也要关注。如西医对于消化系统疾病,要询问食物的吞咽、食欲的强弱、大便的性状等,而中医问诊所了解的内容远远超出这些。除了解以上的情况,还要了解病人的情绪、睡眠、对冷热的感受等等。中医的切脉是中医学的另一特色。在疾病过程中,不同的脉搏形态可反映不同的病症,因此切脉可作为医生对病症的发生、性质以及演变过程认识的参考指标。西医触摸脉搏,主要通过数脉以了解搏动的强弱、次数的多少、节律是否一致等,所涉及的疾病也比较局限。中医的切脉还包括触摸机体的其他部位,体现在西医的触诊和叩诊的部分内容中。通过以上比较,深入浅出,有利于西医学生对中医诊法的理解掌握。

### 3 合理使用多媒体,进行形象化教学

中医诊法的直观性强,一些诊法内容,尤其是某些症状、舌象、脉象等,教师很难用语言把各种诊法准确地描述出来,学生们看不见、摸不到,感到抽象乏味,很难掌握。现在大部分教师都已经采用了现代先进的教学手段,如配合幻灯投影片、录像片等图文并茂的多媒体课件,对提高教学效果很有帮助。

多媒体课件的编制要立足于教学,设计符合课堂教学内容要求的课件。在课件策划时一定要根据选用的教材,根据具体内容设计不同的画面。如舌象,可将颜色、形态反差较大的两种或几种以上的舌象设计在同一画面上,教师进行对比讲解;又如将用紧裹衣被和红面摇扇人物搬上画面以表示“寒”、“热”,如此以加深学生的印象;再有画面可以以熟悉的环境如本教学医院或校园为背景,以教师本人为样本,如此更能提高学生的好奇与兴趣,同时又因有亲切感而加深印象。用以上方式策划的课件,可以调节课堂气氛,对增强学生记忆,有着非常好的效果。有些教师将教科书上的大篇幅内容搬到课件上,只是变换文字弹出形式,教师几乎成了放映员和播音员。如此课件对于年轻的医学生来讲如同催眠曲,自然失去多媒体的教学意义。

### 4 以学生为主体,激发学习兴趣

中医诊法实践性很强,不少内容在课堂讲述很难理解。

如舌象和脉象,仅凭口头上讲,或从幻灯片上看,学生仍然难以理解掌握。尤其脉象的描述是以实物感觉为比喻,更使学生无以体会。解决这一难题的方法就是加强临床带教。近年来,“以问题为基础的教学方法(PBL)”在不少的医学院校开始尝试,并收到良好的效果。这一教学方法值得在中医诊法教学中推广应用。

PBL 教学的特点是以学生为主体、教师为引导的启发式教学方法。学生在解决问题中学习,在学习中解决问题。教师要在学生见习前精心设计见习内容,准备一些具有典型舌象、脉象以及特殊体征和症状的志愿病人。让学生反复观察比较不同舌象,反复触摸体会不同脉象,以及详细询问特殊症状,然后提出问题。教师针对这些典型的舌象、脉象、体征和症状联系学生所提的问题,结合临床意义进行强化讲解,使学生对其加深印象。除此之外,为创造实践机会,还可以课下以学生或教师互相作为受诊对象。可以由教师本人拟伴病人,根据自己的舌象与脉象,编组与舌象、脉象基本相符的或不符的假设症状,先由学生判断,然后由教师给予点评。如此既活跃了课堂的学习气氛,又激发了学生的学习兴趣,使学生对知识的掌握更为扎实。

由于授课教师大多都是临床医生,要防止带教老师脱离教学进度与内容而过多地展开临床经验的讨论,以免让学生感到内容繁杂零乱,影响中医知识的巩固。见习课分组要合理化,每组以 4~6 人为恰。便于学生与受诊者得以充分交流,亦便于教师指导学生。

随着医学事业发展,对医学生的培养和发生了改变,需要西医院校中医学的教学模式有新的设想、新的思路。西医院校以现代西医教学为主,中医教学为辅方向是非常明确的,这本身对西医院校的中医教学就存有很大的挑战性,中医诊法教学表现更为突出,需要更多同仁反复实践,不断改进,才能使得西医院校中医诊法教学质量不断提高。

### 参 考 文 献

- [1] 刘亚梅,冯志隅.《中医诊断学》四诊教学改革初探[J]. 浙江中医学院学报,2004,28(6):68.
- [2] 刘强,钟志国,成晓燕.多媒体辅助教学对中医四诊教学效果的影响[J]. 江苏中医药,2008,40(12):96-97.
- [3] 王飞,章莹,刘燕平.《中医诊断学》以问题为基础的教学方法教学实践之体会[J]. 时珍国医药,2009,20(1):155-157.
- [4] 李志安,田雁华.浅谈多媒体中医教学的误区及对策[J]. 中国高等医学教育,2012,(3):65-66.

(收稿日期:2012-09-13)

(本文编辑:刘群)