

日期: 2020-4-28

地点: 红庙门楼会议室

参加人员: 李金溢 郭峰 李金溢 李金溢 李金溢

主持人: 李金溢

记录人: 李金溢

活动记录:

集体备课

今日针对教学设计进行教研活动, 以服务教学的李金溢老师进行教学设计分享, 教学部区铜副主任进行指导讲解。

李金溢老师进行教学设计PPT汇报。

颈椎上骨折。

病例导入 → 病因病机 → 诊断要点 → 相关并发症

→ 治疗(融入思政教育): 手法, 药物, 练功, 恢复

→ 思考题

李敏东: 可添加一些动画, 以解剖为主要内容, 以动画显示可使同学们更加深入理解。

李金溢: 加强学生对于^{疾病表现}动态变化的动画材料。

李金溢: 加强疾病分类归纳的对比以利于学生理解

日期: 2020-06-16

地点: 胃二系教室

参加人员: 秦刚、黄长宇、谭剑、马伟国、李致、陈勇嘉、
姜怡、卢大汉、杨其杰

主持人: 曾平

记录人:

活动记录:

集体备课——肱骨干骨折

姜怡: 采用问题——“启发式”及“案例式”“教学”等教学方法课前给出病例, 启发学生自主学习探究。

曾平: 可用4个典型图片, 采用问题教学方法, 提出肱骨干骨折的特征, 从而引出概念。

卢大汉: 通过采用启发教学法, 提问肱骨干骨折的病因中, 内因和外因有哪些? 有何联系? 引出病因病机的讨论, 并举例说明, 采用病因病机图及案例教学法, 导出病因, 使学生条理清晰, 一目了然, 增强对疾病的认识。

陈勇嘉: 在教学中如何顺利引导学生思考并掌握重点? 教师可通过提问方式进行。如提问: 肱骨干骨折的诊断依据? 从而引导学生从病史、临床症状、特有体征方面思考。此方法可使学生易于接受知识点, 且容易理解, 也加深了记忆。有利于建立起学生的思考模式。

杨其杰: 肱骨干骨折的临床表现有固定和复位, 大多数骨折的治疗方法大同小异, 学生容易混淆记忆, 可采用启发式教学, 提问“根据骨折的台型, 同学们认为肱骨干骨折若要如何复位?”

日期: 2020-07-02 地点: 周二示教室

参加人员: 黄育年, 李金海, 莫怡, 李伟旧, 李泉生

主持人: 黄育年 记录人:

活动记录:

集体备课—肘关节上臂丛神经 + 师训师风学习

肘关节上臂丛神经亦称肘关节神经丛, 肘关节神经丛, 因网球肘运动员较常见, 故又称网球肘。

病因病机: 由于慢性劳损致肘关节上臂丛神经形成急性慢性炎症引起。

黄育年: 此病适合行案例式教学, 可先给出文案, 结合国内外常见运动员图片, 提升学生上课兴趣, 提出问题, 启发学生思考, 从而引出讲课内容, 进一步阐释临床症状、体征, 辅助检查、治疗方案等。

李金海: 可用4个典型图片, 每图问题教学方法, 提出肘关节上臂丛神经的特征, 从而引出概念。

陈勇嘉: 在教学中如何顺利引导学生思考并掌握检查要点? 教师可通过提问方式进行, 如提问: 肘关节上臂丛神经的诊断依据, 从而引导学生进行学习, 用容易理解, 有利于建立起学生的思维模式。

莫怡: 通过善用启发式教学法, 提问讨论原则, 方法, 引导学生思考、讨论, 充分发挥学生的能动性, 将同辈内与进行

日期: 2020-7-24 地点: 骨二教研室

参加人员: 郎锦荣, 李政, 袁长洪, 梅其志, 余伟洪, 高思奇, 马星华

主持人: 记录人: 程超

活动记录:

集体备课

内容: 颈椎病

时间: 40分钟

方式: 多媒体结合 PBL教学

话题: 1.定义

2.病因病机

3.诊断要点

4.鉴别诊断

5.治疗

专家点评:

余泉生: 教学设计合理, 条理清晰, 内容充实, 举止大方得体, 语言表达生动, 富有感染力, PPT良好, 图片清晰, 内容。

李政: 结合 PBL 启发式学习, 案例分析和多种方法引导学生积极学习, 注重培养能力, 可吸引学生提高注意力, 教学设计合理, 教学目标明确, 符合教学大纲要求, 条理清晰, 主题明确。

袁尚华: 建议 PPT 制作适当调整文字, 图片大小, 使其更加简洁美观, 讲课过程可增加师生互动, 注意语调, 语言变化。

日期: 2020-09-16 地点: 第三教室

参加人员: 马伟波、莫伦、袁长保、吴丹、李王文、李金苗

张翼升 范思奇

主持人: 袁长保 记录人: 程超

活动记录: 集体备课

袁主任:

为进一步营造本教研室良好的教学氛围,搭建良好的互动平台,提升本教研室教师的教学能力、教学水平,特组织本教研室内集体备课——两课堂教学探讨,请袁长保老师进行演示。

一、袁长保老师演示PPT课件。

课前将课堂所授内容的相关视频发给学生进行课前预习,课堂中使用软件生成课堂二维码,学生扫码,将PPT同步到学生手机上,学生可根据所授内容进行实时反馈,教师根据反馈情况调整教学进度,并将重难点归入内容进行讨论,课后在线分享文献。

二、集体讨论 演示老师以授课方式及课堂情况,教研室老师各抒己见。

1. 袁长保老师: 膝关节交叉韧带损伤 作为常见病,进展恰当,有吸引力,采用线上授课,课堂气氛活跃,可减轻教师理论授课的负担。

2. 李王文老师: 学生在课堂参与度上较传统授课方式高,线上

日期: 2020-10-13

地点: 仙游院区1会议室

参加人员: 余沛波 张冀升 付玲桃 卢大汉 覃仁德
秦刚 李义文 罗运成 尹家辉 莫怡

主持人: 曾平

记录人: 余沛波

活动记录:

前次教研总结准备课记录

曾平: 针对第一临床医院授课按照中医为主大部偏向内科。
在授课过程中适当减少并删减部分内容。对四肢不举无
骨折如扭挫伤等可略去或压缩。
同时对骨伤史要求, 骨折病, 骨节疼痛, 骨节酸痛, 骨节
提, 要求老师可根据自己的研究方向进行重点讲解

秦刚: 授课过程中可省去非主要内容。对于扭挫伤等, 上课过程
中可适当提高授课速度, 将部分内容进行压缩。

张冀升: 在授课过程中应突出重点, 应将四肢骨折部分作为重
点讲解, 脱臼骨折对肩肘关节进行重点讲解。

卢大汉: 在授课中针对每天班级的学习方向介绍重点讲解。

罗运成: 讲课过程中应突出重点, 如主要诊断及治

日期: 2020-10-20

地点: 仙葫院区小会议室

参加人员: 李海鼎 伍亮 卢敏 伍敏 莫怡 李仁锦
覃兴成 袁建 梁中 龙崎 梁明 伍明

主持人: 覃平

记录人: 莫怡

活动记录:

急诊教研室集体备课记录

混合式课程建设:

《急诊急救技能训练》新编急诊急救技能训练中
急救团队, 一共8个课时, 2个课。

流程: 观看已有技能操作视频。

1. 心肺复苏及气道异物梗阻;

2. 颈椎固定及骨折小夹板固定术;

3. 前臂双骨折小夹板固定术;

4. 前臂外伤创面环形包扎法。

覃平: 1. 针对现有视频进行改进;

2. 充实视频内容;

3. 规范急救技能录制视频范围;

a. 心肺复苏及气道异物梗阻

b. 伸直型桡骨远端骨折

c. 肱骨外科颈骨折。

日期: 2020.10.15

地点: 青二系教室

参加人员: 谷金 袁世河 王皓波 李同

卢大汉 李金浩

主持人: 吕平

记录人: 程玉

活动记录:

桡骨骨折

桡骨髁上骨折

(1) 病因病理: 多为间接暴力

(2) 诊断要点: 肿胀, 靴样畸形, 骨擦音, 功能障碍

(3) 治疗之法: 手法复位, 夹板固定

(4) 内外科辩证用药

重点: 桡骨髁上骨折病因病理诊断要点, 并发症

难点: 桡骨髁上骨折治疗, 功能锻炼和后期调护

检查要点: 大移位骨折者, 肘部可有肿胀, 疼痛, 桡骨髁上处压痛, 功能障碍, 骨折有移位者, 肘部疼痛, 肿胀较明显, 甚至出现张力性水泡, 肘部呈靴形畸形, 但肘后三角内、外髁和鹰嘴三点关系仍保持正常, 这一点可与肘关节脱位相鉴别, 肘关节正侧位X线片可显示骨折类型和移位方向。