附件1

广西中医药大学课程教学设计(2022版)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所授课程** | **《中医急诊学》** | | | | | | |
| **课程章节** | **第十九章** | | | | | **授课学时** | **2学时** |
| **所属院、部** | **第一临床医学院** | | | | **设计者** | **李波霖** | |
| **授课专业** | **中医学** | | | **授课年级** | **大学三年级** | | |
| **一、导言（引起学习动机，导入主题）** | | | | | | | |
| 本章节课程主要讲述了中暑的学习目标、疾病诊断、临床表现、急诊处理、分证论治、预后转归等内容；要求学生具备中暑的临床诊疗能力。  本课程主要以病例式教学切入，扩散学生的思维方式，让学生积极参与，调动学生的积极性。 | | | | | | | |
|
|
| **二、学习目标 [知识、技能（能力）、学习态度与价值观（课程思政育人目标） ]** | | | | | | | |
| 1、教学目标： | | | | | | | |
| 知识目标：能像同学说出中暑的诊断、中暑的急救处理；能在实践中对中暑进行分型论治并突出其中医特色治疗 | | | | | | | |
| 技能目标：通过案例分析，让学生在模拟操作过程中做到中暑的急诊处理技能，包括气管插管、心肺脑复苏、并说出补液原则等 | | | | | | | |
| 学习态度与价值观（与课程思政育人目标相应）：  通过本章节的学习，让学生掌握中暑患者的紧急处理、快速评估、治疗原则等。通过动手实践，激发同学们的学习兴趣，使其积极主动地参与教学过程，深刻领会到该专业的重要性。并能培养学生积极、主动、端正的学习态度。让学生学会充分利用学习资源，培养良好的信息素养，养成善于发现问题、独立解决问题的良好习惯。在以后的临床工作中，正确开展救治工作，避免延误抢救时间。 | | | | | | | |
| 2.教学重点和难点 | | | | | | | |
| 重点：中暑患者的急诊处置原则。 | | | | | | | |
| 难点：中暑危急重症的临床操作。 | | | | | | | |
| **三、学情分析与教学预测（可包含学生现有知识结构、兴趣、思维情况、认知状态、心理、个性、学习动机、现阶段学习内容、学习方式、学习时间、学习效果、生活环境等）** | | | | | | | |
| 1.学情分析： | | | | | | | |
| 此前学生们已经完成中医学基础课程的学习，具备一定的中医学理论基础，即将步入临床，对临床课程的学习兴趣较高，理解能力较强，有利于该课程顺利开展。本章节为中暑内容，在生活中比较常见，学生们有较高的热情学习此内容的急救处理。 | | | | | | | |
| 2.教学预测： | | | | | | | |
| 学生们此前有一定的中医基础及急救知识的基础，能够较好的理解课程内容，再加本章节的内容为生活常见病症，学生的热情较高，临床诊疗思维应该能得到良好的提升。 | | | | | | | |
| **四、教学过程** | | | | | | | |
| 1.参与式学习的教学环节设计（设计促进学习者主动学习、积极参与的教学活动） | | | | | | | |
| 时间（分钟） | | 授课者的工作 | 学习者的工作 | | | | |
| 5  5  10  20  30  10 | | 课堂导入：以典型案例导入本次课程  中暑的定义  中暑的病因病机  中暑的急诊处理  中暑的分证论治  中暑的预后转归及总结 | 提前熟悉课本的相关知识。  见面课时学生主要以听课、笔记、理解、讨论为主。在老师授课课堂中，与老师积极互动，回答问题。在病例讨论中，分组进行讨论，总结发言，制定个体化治疗方案。课后完成病例作业，并在网络进行反馈。 | | | | |
|
|
| 2.教学策略与方法选择： | | | | | | | |
| 本节内容以课堂讲授与自主式学习等相结合的教学方式；利用PPT、案例、及现场操作等教学手段；加强学生对重点内容和难点内容的理解和掌握。以现实生活中的实际案例图片或录像片段导入课程，以问题的形式进行引导思考，明确学生的学习目的，加深学习印象。教学过程中主要是培养学生对本章内容的兴趣，发挥学生的自主思考能力，调动学生的积极性，增加教学互动，让学生真正动起手来，让学生成为课堂的主人，成为学习的主动者。授课过程中采用总结回顾、举例、提问、实践练习、分析、讨论等形式，让学生参与到学习和教学中。  设置课堂提问及课后作业，进一步加深学生的印象，使学生掌握这节课的重点内容，并提出发散、扩展、升华学生思维的问题，让学生课外搜集资料，有利于将来开展更深入的研究。 | | | | | | | |
|
|
| 3.板书设计 | | | | | | | |
| 黑板（白板）设计； | | | | | | | |
| 1. 病例讲解 2. 概述 3. 病因病机 4. 急救处理 5. 分证论治 6. 临证备要 7. 预后转归 | | | | | | | |
| 现代信息媒体设计； | | | | | | | |
| 1、使用丰富、真实的病例结合临床图片配合讲解中暑的病因病机、临床表现、急诊处理等。  2、利用多媒体视频的方式真实、生动展示实际接诊中暑病例的过程，加深学生的印象，提升学生的兴趣。  3、最后利用PPT将本节的重点进行总结、强化以及分析病例，并留下课后讨论题目 | | | | | | | |
| **五、教学效果测试（运用有效方式，了解学习者的学习成果）** | | | | | | | |
| 1、课内： | | | | | | | |
| 以现实生活中的实际案例图片或录像片段导入课程，以问题的形式进行引导思考，调动学生兴趣，然后提出问题，当我们身处其中时，我们该如何施救？就此引入该科程内容。课中还可请学生当模特演示救治手法。 | | | | | | | |
| 2：课外： | | | | | | | |
| 课程结束后，老师留下课后病例分析，学生们在qq教学群里讨论活跃度较高，并提出问题，老师逐个给予在线解答后进行形成性评价反馈，很好地拓展了学生临床思维。 | | | | | | | |
| **六、摘要或总结；** | | | | | | | |
| **1、教学过程** 本节课程通过真实的临床案例进行课程导入提高学生的学习兴趣，列举本课堂的重点难点帮助学生明确学习目标，通过前测了解学生的相关内科、诊断学知识掌握程度及预习情况，以参与式学习活动为核心，其理念先进，效果明显，值得推广。  **2、教学方法** 本课堂采用案例教学、启发式提问、逻辑推理记忆等教学方法并使用丰富的临床图片和视频，围绕以学生为中心的核心，帮助学生掌握中暑的急诊处置。  **3、课程思政** 本课堂除了讲解中暑的知识外，还注重医学人文精神的培养和情感教育，促进学生德智全面发展，培养学生的人文精神、科研探索精神并进行情感教育。 | | | | | | | |
| **七、学习资源；** | | | | | | | |
| 1、教材：《中医急诊学》第十版，“十三五”规划教材  2、多媒体课件：结合教学经验，制作PPT多媒体课件，通过病例真实的图片等内容，充分体现呕吐、腹泻等形态学学习特点。  3、网上教学平台：通过QQ群建立学习群，课下与学生进行交流和讨论，将课堂辅助教学资料上传QQ群，供学生下载学习  4、网络学习资源：  中国知网、百度学术、丁香园 | | | | | | | |
| **八、教学反思** | | | | | | | |
| **1、优点：**本堂课的设计建立在学生已系统学过内科学的基础上，通过实际临床案例，引导学生建立临床急诊处理思维，对所学知识能灵活运用，融会贯通，为今后实际临床做准备。  **2、不足：**而由于课程时间关系，部分教学内容及案例讨论环节只能点到为止，留个学生独立思考的时间不足，今后应改进教学设计，让本课堂的设计更严密、更科学，尤其要预留出学生活动的时间，继续反思教学目标的实现手段、方式、方法是否得当，教学时间的安排是否合适，问题的设计是否科学等等，进一步提升自己的教学素养，提高自己教学语言表达能力，多听、多学、多练，希望在下次课程中能多预留与学生病例讨论的时间，积极引导临床思维的建立。 | | | | | | | |
|
| **九、教研室意见（本设计的优点、不足及建议）** | | | | | | | |
| 本教学设计能够根据教育规律和学生特点，采用先进的教学思想和理念进行教学整体设计。教学过程设计与流程图设计合理，安排有适当的教学任务和教学过程，有利于教学目标的落实；各教学环节的操作描述具体；教学过程完整；有助于学生多种智能的发展，体现自主、合作、探究的学习方式；教学设计流程图科学规范，简洁明了，一目了然。教学评价设计可操作的评价方式，体现形成性评价和过程性评价的观点。资源支持及反思方面能提供或说明课程学习所需的技术和资源环境的支持，对教学设计方案的设计进行反思总结。  整堂课学生们在一种欢快的气氛中学习新知识。在教学中，让学生通过探案的方式自主探索，为学生学习中医急诊学提供了一个开阔的空间，培养学生的动手操作的实践能力和探索精神，也提高了学生的综合能力，让学生在交流中思考，在思考中探索获取新知识，充分发挥学生的主体性和积极性。 | | | | | | | |