附件1

广西中医药大学课程教学设计(2020版)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所授课程** | **中医急诊学** | | | | |
| **课程章节** | **第三篇 第十四章 脾心痛** | | | **授课学时** | **2** |
| **所属院、部** | **广西中医药大学第一临床医学院 急症教研室** | | **设计者** | **陈兴华** | |
| **授课专业** | **中医专业** | **授课年级** | **大学四年级** | | |
| **一、导言（引起学习动机，导入主题）** | | | | | |
| 腹部是黑匣子，腹痛是外在表现，如果你是包青天，能否通过腹痛锁定黑匣子里的犯罪嫌疑人，将之绳之于法。 | | | | | |
|
|
| **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：  （1）正确陈述脾心痛概念和诊断。  （2）正确陈述脾心痛病因病机：外感六淫和内伤；  （3）正确陈述脾心痛辨证论治。 | | | | | |
| 技能目标：  （1）运用经络学，阴阳学说，五行学说等理论对脾心痛能正确的进行早期诊断，提高诊断水平。  （2）通过CBL（案例式）教学方法，进行病例分析，使学生能独立脾心痛的病因病机，学会理论联系临床实践，提高分析问题、解决问题的能力。  （3）通过类比法，抓住不同疾病辨证要点，能够对相似疾病作出鉴别，提高学生鉴别能力。  （4）通过小组讨论法，提高学生自主学习能力、口头表达能力及团结协作的能力。 | | | | | |
| 学习态度与价值观（与课程思政育人目标相应）：  （1）部分脾心痛具有迁延不愈特点，症状反复，容易受到情绪触发，药物治疗同时，给予积极心理治疗也会起到事半功倍的效果，让学生学会关爱病人，增强学生的医学专业的热爱，培养学生悲悯为怀，精益求精的大医情怀。  （2）多次引用最新指南进行学习，让学生学会利用学习资源，培养良好的科学探索精神，养成善于发现问题、独立解决问题的良好习惯。通过与学生互动讨论及临床案例分析，将课堂知识与临床实际病例相结合，可提高学生临床能力，能培养学生积极、主动、端正的学习态度。  （3）让学生课堂观看脾心痛微课，再通过分组讨论式教学方法，激发学生兴趣，通过讨论，增进同学们之间的友谊；鼓励内向学生多发言，增加学生的团队意识。 | | | | | |
| 2.教学重点和难点 | | | | | |
| 重点：**脾心痛概念、诊断及鉴别诊断。**  解决方法：脾心痛诊断标准：就诊时最痛苦的体验。何谓“最痛苦体验”，学生可能一知半解，利用疼痛评分进行脾心痛（大学生少部分有脾心痛经历，让学生再现既往发热情境），借助病例分析进一步加深印象，帮助学生理解。 | | | | | |
| 难点：**脾心痛的辨证论治**  解决方法：小组讨论学习，5-8人为一组，针对不同的脾心痛证型，教师提供相应临床案例，让学生对教师提供的不同案例进行讨论分析，总结辨证要点，治法及代表方，然后小组间进行汇报交流，选其中一组到讲台分享，聚焦大家注意力，提高学生兴趣。 | | | | | |
| **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： | | | | | |
| 1.教学内容分析  “脾心痛”是全国中医药行业高等教育的《中医急诊学》各论中第三篇 “疾病”第十四节的内容。它是常见病多发病，临床症状典型。本章节从脾心痛的定义、病因病机、诊查要点、辨证论治、预后转归、预防调护及临证备要七个方面进行授课，病机复杂，病情转化多样，变证较多，通过学习，帮助学生建立“发热”的中医诊疗思维。  2.学情分析  课前使用雨课堂制作测试题，通过微信平台发至学生班级群对学生的前一阶段学习的情况进行调查。测试题具体如下：①脾心痛与哪些诱因相关？②脾心痛的产生与哪些脏腑相关？③你觉得怎样的授课方式能够让你学到更多知识（多选）：A.老师讲、学生听B.自己看书C.看视频D.讨论学习。  （1）知识基础：该课程授课对象是中医专业的中医院校大四学生，此时学生们已经完成部分中医学基础专业课程的学习如《中医基础理论》、《中医诊断学》、《方剂学》、《中药学》、《针灸学》等课程，即将步入临床实践工作，对中医临床课程的学习兴趣较高，理解能力较强，但欠缺系统而整体的诊疗知识，对病因病机、辨证论治等相关知识点的认知相对独立、碎片化，理论联系实际的能力有待加强；虽学习了部分疾病的辨证论治，但未形成良好的中医临床思维模式，临证辨治能力薄弱。  （2）认知特点：本章节更为注重学生们的中医医基础理论和综合分析能力，调查往届学生普遍反映中医专业学生对方剂学，中药学内容相对薄弱，所以对中医专业学生授课时应嘱其携带相应书籍到课堂，不懂随时寻找答案，引导学生不断探索。  （3）学习风格：进入临床实习的学生，思维敏捷，不习惯于传统填鸭式的教学，喜欢老师将临床操作技能的培养与理论学习结合起来。因此，在授课中随时注意学生的学习情况，根据学生学习的反馈及时进行教学调整。  （4）临床思维：在校学生尚不具备完善的中医临床思维，在分析病情和评估病情会有一定难度。本课程将采取白板结合思维导图的方式展示关联性，让知识点深入浅出。  （5）课程侧重：该专业学生进入大四，传统的教学模式未能激发学生自主学习潜力。本课程采取BOPPPS模组教学法，课堂上分组式讨论，通过发言和陈述给予形成性评价，提高学生学习积极性 | | | | | |
| 2.教学预测： | | | | | |
| （1）课程授课对象为中医学专业本科四年级学生，思维较活跃，课堂气氛较好，大多数学生在教师引导下能够积极参与所学知识相关病例讨论。  （2）平时和学生接触较多，已建立较好的感情基础，有利于本章内容的学习。  （3）学生对于方剂知识记忆不深，一些常用方剂不能背诵。通过PPT投影方歌，学生诵读，帮助记忆。 | | | | | |
| **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） | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **教学环节** | **授课者的活动** | **学生的活动** | **教学资源** | **设计意图** | **时间** | | **课前**  **预习** | 提前将视频和脾心痛资料相关临床指南发送给学生。 | 观察视频和脾心痛相关资料。 | 视频、脾心痛相关资料 | 复习脾心痛相关资料，初步理解相关脾心痛相关知识。 | 课前  10  分钟 | | **导入**  **B** | 1594524867(1)播放网红剧《急诊科医生》中小孩剧烈腹痛的片段，提问：猜一猜，是什么疾病让小朋友这么痛苦? | **预测回答**：外伤、狂犬病、腹痛。也可能会有同学回答是为了节目效果，其实没什么病。 | 视频 | 创设情景，通过视频，激发学生学习兴趣，引导学生带着问题进行探究式学习 | 2  分钟 | | **教师追问：**大家回答非常好，大家再想想这些疾病中，从中医临床角度出发，属于什么疾病? | **预测回答**：胆结石，肠胃炎等 | PPT  文本 | 让学生回顾所学中医辨病知识，思考诊断思路，切入脾心痛的概念。 | 1  分钟 | | **目标**  **O** | 教师展示本节学习的目标和重难点。  **重点：**  ①脾心痛概念、诊断及鉴别诊断。  ②脾心痛的病因病机。  ③脾心痛的辨证论治。  **难点：**  脾心痛辨证施治。 | 学生听讲解。 | PPT  文本 | 使学生明确学习目标及重点难点，制定学习计划。 | 1  分钟 | | **P1**  **参**  **与**  **式**  **学**  **习**  **P2**  **参**  **与**  **式**  **学**  **习**  **P3**  **参**  **与**  **式**  **学**  **习**  **P** | **前测：**教师提问：同学们有过脾心痛吗？你们都有哪些表现？ | ①学生参与回答。  ②学生填写【症状症状评分表】 | PPT  文本 | 通过问答，聚焦课程目标，了解学生的认识程度，同时引起学生的重视。 | 2  分钟 | | **教师讲解脾心痛的定义：**  教师提问：  ①脾心痛主症？  ②脾心痛多发部位？  ③脾心痛性质有哪些？  ④其他病会引起上腹部疼痛？ | 学生参与互动回答并听讲解。 | PPT  文本  板书 | 技能目标：通过图片及表格展示，学生能直观了解脾心痛的主症。同时辨识脾心痛部位及发病特点。 | 3  分钟 | | 引入图片，围绕**“不荣则痛、不通则痛”**关键病机进行讲解。  1503bff44ed0ed5752488f0fd8bc4c5  正常  be28b4b41364084fcc2fa1347e41f19  不荣  则痛  4e52fb2719a628f5b821400960ddf20  不通  则痛   1. 引入提问：哪些原因导致脾心痛？采用启发教学法，从五行图的生理功能出发，**导出病因。**通过板书展示**病因病机图。**   wpsC78E  3.分析《急诊科医生》中小孩发病的内因、外因，解释“不荣则痛、不通则痛”的发病机制。 | 学生听教师讲解，理解病机，并做好记录  学生听教师讲解，理解病机，并做好记录 | PPT  文本  板书  PPT  文本  板书 | 技能目标：通过图片及表格展示，学生能直观了解脾心痛的病机。  **技能目标：**  1.设置疑问、启发学生自主学习。  2.分析头痛的病因病机，培养其分析问题、解决问题的能力。  3.通过绘制病因病机图，加深理解记忆。 | 3分钟  3分钟 | | 病因：外感+内伤  病机：不荣则痛、不通则痛 | 学生听讲解。 | PPT  文本 | 技能目标：进行总结归纳，培养中医临床思维。 | 3  分钟 | | 教师讲解诊断和鉴别诊断：  1.通过图片讲授脾心痛的诊断依据。  2.鉴别脾心痛与胸痹心痛：以结合案例、列图表形式讲解。 | 学生听讲解。 | PPT | 技能目标：通过对比法，学会相似疾病的病证鉴别，能够在临床上鉴别脾心痛与胸痹心痛。 | 2  分钟 | | **辩证论治：**  1.分组：按学生学号将学生分组，5-8人为一组。  2.分配案例：针对不同的脾心痛证型，教师提供相应临床案例，让学生对教师提供的不同案例进行讨论分析； | 1.学生根据案例总结辨证要点，治法及代表方。  2.小组间进行汇报交流。  3.所有组中，选其中一组到讲台分享。 | PPT  课本 | 基于BOPPPS模组，采用最新教学方法-翻转课堂进行教学，容易吸引学生聚焦教学内容目标，让学生正在在自主学习，提高学生兴趣，让学生在快乐中学习。 | 42分钟 | | **教师讲解：**  讲授脾心痛的预防调护注意事项。 | 学生听讲解。 | PPT  GIF  动图 | 情感目标：培养学生进行人文关怀及医患沟通。 | 1  分钟 | | **教师讲解：**  结合病案讲解临证注意配伍风药、虫药、引经药。 | 学生听讲解。 | PPT | 技能目标：引导学生树立理论联系实践的意识。 | 1  分钟 | | **巩固测评** | **后测：**采用**问卷星**平台，理解学生对本节课知识的掌握程度。  1594559527(1) | 学生分为10组进行答题。所得分数与答题准确率及答题速度有关，学生组间有竞争性，学生通常会很感兴趣。 | 问卷星平台 | 问卷星平台不仅考查学生对知识的掌握情况，同时也考察反应速度。不仅可以作为形成性评价的一部分，问卷星还能够进行答题情况的分析，可作为评估学生学习成果的一个新工具。 | 4  分钟 | | **总结梳理**  **S** | **总结：**利用思维导图对知识点进行总结归纳。  wpsC7A4 | 跟着教师的引导回忆复述相关内容，完成课后作业 | PPT文本、图片和结构图等 | 技能目标：帮助学生梳理脾心痛的相关知识，形成条理清晰的临床思维。 | 2分钟 | | | | | | |
| 2.教学策略与方法选择： | | | | | |
| 提高学习效率的BOPPPS（参与式学习）教学设计 | | | | | |
|
|
| 3.板书设计 | | | | | |
| 黑板（白板）设计； | | | | | |
| 脾心痛鉴别要点 | | | | | |
| 现代信息媒体设计； | | | | | |
| PPT | | | | | |
| **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：采用问卷星平台，理解学生对本节课知识的掌握程度：学生分为10组进行答题。所得分数与答题准确率及答题速度有关，学生组间有竞争性，学生通常会很感兴趣。 | | | | | |
|  | | | | | |
| 2：课外： | | | | | |
| 提供学生典型脾心痛病例，让学生根据病例信息做出诊断和治疗以及护理要点。 | | | | | |
| **六、摘要或总结；** | | | | | |
| 利用思维导图对知识点进行总结归纳。 | | | | | |
| **七、学习资源；** | | | | | |
| 1、教材：①全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材，刘清泉主编．《中医急诊学》；  2、多媒体课件：结合教学经验和本章节内容制作符合学科特点的多媒体课件，如发热的微课视频、PPT等。  3、网络学习资源：成立班级《中医急诊》学习微信群，作为师生交流的媒介，将课程讲稿、课程大纲、教学课件、课堂辅助教学资料对学生进行开放，增加学生的信息量。  4、丁香园-医学药学生命科学专业网站：<http://www.cnki.net.>  5、中国知网：http://www.cnki.net/ 校内通过图书馆入口可免费下载文献  [1]王瑞芬,焦玉生. 中医辨证治疗脾心痛57例临床疗效观察.中医临床研究,2021,12（2）:116-117.  6、国家精品资源共享网：http://www.jingpinke.com/可听取名师授课。 | | | | | |
| **八、教学反思** | | | | | |
| 1、大班授课存在着互动环节不能兼顾到每位同学，学生之间也存在着个体差异，在今后的教学中应该加强引导不同层次的学生积极地参与课堂活动，鼓励不发言的学生，把他的情绪和精力拉回学习中，并及时调整教学策略，吸引学生的注意力，以实现共同进步。  2、通过对教学进行反思，发现自己在教育学、心理学等教育科学知识方面尚有不足，组织学生的能力还需增强。本次课程教学设计应用分组讨论，以往学生都会比较积极地参与讨论和回答问题，这和问题的设计有关。做教学设计时针对教学目标和学生学情，坚持用心准备每一个问题，再提前让学生复习以前的知识，在课堂的分组讨论时就更能把基础知识运用到实际生活和临床案例中。  3、通过学生的反馈结果以及问卷星小程序测试结果来进行分析，了解学生最容易混淆和出错的知识点，在课后通过社交平台再次给学生回顾这些知识点，同时在往后教案及课件制作上有针对性加强这些内容的学习。  4、课堂上肯定学生，让他们在课堂上更有成就感，更有自信心，这也是健康人格培养的一种过程；案例的分析成功让学生觉得这堂课是有实际意义的、是学有所用的。  5、在教学的过程中还发现如下问题：  部分学生对前期知识掌握不足，尤其在病理生理学方面，导致对临床特点不是很理解；对危重病识别的认识不够，在总结环节老师要再讲解。对于此问题，解决办法如下：讲课过程中，适当在熟悉基础知识后再引出新问题，大家一起回忆主要内容。课后可以通过社交平台加强与学生的交流与沟通，及时了解学生的学习情况及想法，提高主动学习的兴趣。 | | | | | |
|
| **九、教研室意见（本设计的优点、不足及建议）** | | | | | |
|  | | | | | |