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** | **急性腹痛** | | | | | **授课学时** | **2学时** |
| **所属院、部** | **第一临床医学院** | | | | **设计者** |  | |
| **授课专业** |  | | **授课年级** | |  | | |
| **一、导言（引起学习动机，导入主题）** | | | | | | | |
| 本章节课程包括了腹痛的中医辨证论治（定义、病因病机、诊断、辨证论治）等内容；要求学生具备腹痛的中医辩证论治的能力。 | | | | | | | |
|
|
| **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、技能（能力）、学习态度与价值观（情感） | | | | | | | |
| 知识目标：  （1）能向同学或老师说出腹痛的概念及相关背景，以及与现代医学相关疾病的关系。  （2）能复述腹痛的中医病因病机。  （3）能对腹痛的症候诊断、鉴别诊断、急救处理及分证论治做出判断。  （4）能够运用所学知识分析腹痛病案，并给出合理的分证论治方案。 | | | | | | | |
| 技能目标：  （1） 通过讲解分证论治，使得学生能判断出腹痛的症候分型及施治。  （2）通过学习，使学生具备分析临床病例，制定合理治疗方案的能力。  （3）通过多种教学方式，调动学生学习的主动性、积极性，培养学生综合分析问题的能力。利用课下各种形式的互动，培养学生利用多种信息资源自主学习的能力。 | | | | | | | |
| 学习态度与价值观（与课程思政育人目标相应）：  （1）通过讲解，让学生认识到临床上腹痛的诊治现状，端正学习态度，激发学习兴趣。  （2）结合中医的认识以及现代不健康的生活方式，讲解病因病机，  易于理解，并提倡健康生活方式。  （3）通过学习腹痛的常见病因特点，及与西医常见相关疾病的关系特点，使学生认识到腹痛病的重要性，腹痛知识宣教的重要性，引导建立学生的医者仁心价值观。    （4）通过组织病例讨论，即学即用，使学生认识到学好基础知识对临床工作的重要性。  （5）通过介绍腹痛的中西医治疗的热点及前沿发展，进行拓展性学习，  激发学生学习兴趣，培养学生自主学习能力及对中西医结合治病的认识。 | | | | | | | |
| 2.教学重点和难点 | | | | | | | |
| 重点：腹痛的病因病机、症候诊断、鉴别诊断、急救处理及分证论治。 | | | | | | | |
| 难点：  （1）腹痛的病因病机  （2）腹痛的分证论治。 | | | | | | | |
| **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： | | | | | | | |
| 本课教学的对象上是本科的大部分大三学生，他们已经学习了基础知识，有较强的理解能力，团队合作互助能，此时技法学生的自主探索，自主学习兴趣很重要，多注重他们的创新能力级理论联系实际能力。 | | | | | | | |
| 2.教学预测： | | | | | | | |
| 在设计《急性腹痛》时，我对教材进行整合，这就需要先布置学生自学、归纳整理并写出知识提纲，然后分组进行合作探究，最后在课堂上由学生进行分组发言。整个课堂80分钟时间，学生的发言展示占1/2，教师作为教学的指导者，针对学生的不足和疑问进行点拨、总结、补充，整节课学生的参与面广，学生的汇报展示不局限于教材，而是对教材知识的整合、重组、拓展，学生学习的积极性被充分调动起来，体现了新课程改革强调的充分发挥学生主体地位、教师真正成为了学生学习的促进者和培养者。但是在教学中可能出现之前学习情趣不强基础知识较差的学生情趣特别高涨，积极主动的发言但又有些脱离课本知识。 | | | | | | | |
| **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 | | | |
| 80分钟 | | 用病例引出今日课题，指导通过规律、交流、归纳学习急性腹痛，指导学生记忆特征性，通过病例将学习打内容套入，找出答案。引导学生进行探讨找出规律。 | | 根据病例进入课程，带着问题学习，通过交流、归纳、总结、分组讨论得出特征性，以小组汇报结果。 | | | |
|
|
| 2.教学策略与方法选择： | | | | | | | |
| 本节课的教学主要包括急性腹痛的概念、病因病机、诊查思路、症候诊断、急救处理、分证论治等内容。急性腹痛的概念、病因病机、症候诊断、急诊处理及分证论治作为教学重点和难点，讲授式的教学方式显得呆板枯燥、难于理解和掌握，学生容易丧失学习兴趣，鉴于此，对于本节课，采用了如下的策略和方法：  （1）本课以BOPPPS结合CBL的教学模式，创设轻松愉悦的教学氛围，使学生结合病例学习。导出急性腹痛概念及病因病机、分证论治，激发学生对急性腹痛的学习兴趣。  （2）在讲解急性腹痛的病因病机时，结合古文记载及古人是如何发现和处理经验过程，将学生带入情景，形成情景记忆。  （3）在讲解急性腹痛的诊查思路时，通过举例情景模拟演示，学生容易掌握，利于学生掌握急性腹痛的诊查思路。  （4）在课堂讲授过程中，应用了图片、病例、文本等多种教学多媒体资源，采用了提问、讨论、推理等自主互动组织形式，结合形成性评价对学生互动情况进行打分，鼓励学生回答并反馈学生的当前问题的学习成效，从奖励的角度鼓励学生进一步深入研究和学习。  （5）最后设置课堂提问及课后作业，进一步加深学生的印象，让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，有利于学生将来开展更深入的研究。这样既拓展了学生的视野，又培养了医学生解决疾病的责任心及使命感。 | | | | | | | |
|
|
| 3.板书设计 | | | | | | | |
| 黑板（白板）设计； | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 现代信息媒体设计； | | | | | | | |
| 利用PPT结合本章的内容制作符合学科特点的多媒体课件。  ①使用丰富、真实的病理和临床图片配合讲解急性腹痛的病因病机、症候诊断、鉴别诊断、急救处理及分证论治。等。  ②最后利用PPT将本节的重点进行总结、强化以及分析病例，并留下课后作业。 | | | | | | | |
| **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： | | | | | | | |
| 在讲到生活方式及情志对腹痛的影响时，联系生活中切实情况，引起同学们思考讨论自己身边的不良生活方式，意识到健康生活方式的重要性。在讲到腹痛的病因病机时，与同学互动，通过提问学生之前学过的脏腑的生理功能，引导同学思考，并推演出病理状态，即病因病机。病例分析：通过所学习的内容，讨论所给病例的症候特点、疾病的发生发展、诊断要点、诊疗方案，老师起引导作用，主要锻炼同学利用所学知识分析问题、解决问题的能力以及团队合作解决问题的能力。 | | | | | | | |
| 2：课外： | | | | | | | |
| 1、掌握急性腹痛的病因病机；  2、熟悉急性腹痛的急救处理；  3、掌握急性腹痛的分证论治。  4、历代医家对于腹痛辩证的论述有哪些？ | | | | | | | |
| **六、摘要或总结；** | | | | | | | |
| 1、腹痛的概念  2、腹痛可由多种病因引起，且相互兼杂，互为因果，共同致病，以寒热虚实为辨证纲  领，以脏腑气机不利，经脉气血阻滞，脏腑经络失养为基本病机。病位在腹，病变脏腑涉及肝、胆、脾、胃、膀胱、大小肠等。  3、腹痛的治疗原则以“通”立法，并应根据寒热之轻重，虚实之多少，气血之浅深而分证论治。 | | | | | | | |
| **七、学习资源；** | | | | | | | |
| 1、教材：《中医急诊学》刘泉清、方邦江主编，新世纪第二版，全国中医药行业高等教育“十四五”规划教材，中国中医药出版社。  2、教学参考书：《中医外科学》陈红凤主编，新世纪第五版，全国中医药行业高等教育“十四五”规划教材，中国中医药出版社。  3、多媒体课件：结合教学经验，制作PowerPoint多媒体课件，通过丰富真实的案例图片体现急性腹痛。 | | | | | | | |
| **八、教学反思** | | | | | | | |
| 形式多样的多媒体表现形式级联系现实、临床病例讨论的授课方式学生较为喜欢，通过学习不仅掌握了基础知识，对医生的责任及医德的感悟均有提高。  对于教学平台、微信群互动、课前预习、分组讨论的方式，部分学生参与的积极性不高。小部分学生基础知识欠佳，对难点掌握不够，课堂讨论及参与度不高。  解决级改进方法：首先讲课时随时关注学生的听课情况，学生出现困惑是，及时调整策略和方法，如授课的速度、讲解的详细程度、适当增加基础知识的复习等。其次针对上课学生“走神”现象，适时进行提问或增加临床趣闻、病例等，吸引学生的注意力，引导学生思维，再其次课后加强与学生的交流与沟通，及时了解学生的学习情况级想法，推进网路平台交流，参与度与成绩挂钩，通过QQ或者微信加强交流，解决疑问，增讲了解，提高学生的主动学习兴趣和能力。最后注重教师个人素质能力的提高，多模式教学方法、方式的资源利用有待提高。 | | | | | | | |
|
| **九、教研室意见（本设计的优点、不足及建议）** | | | | | | | |
| 本教学设计能根据学生实际情况及需求，合理设计教学内容流程，安排适当的教学任务，各环节衔接流畅，案例使用恰当，有助于培养学生形成临床急诊思维。整堂课学生在互动中有意识的开拓自己的思路，在交流中思考，能更好的学以致用。 | | | | | | | |