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** | **第一章 概论** | | | | | **授课学时** | **1** |
| **所属院、部** | **第一临床医学院 急症教研室** | | | | **设计者** | **王政林、黄丹、胡嗣钦、周映梅** | |
| **授课专业** | **中医学5+3** | | | **授课年级** | **2018级** | | |
| **一、导言（引起学习动机，导入主题）** | | | | | | | |
| 引用真实案例：以动车上一老人突发急性心梗，车上一乘客给予中医急救为案例，引出中医急救主题，激发学生学习兴趣。结合课前的理论预习及视频自学，以及多媒体多样的表现方法，使学生在理解的基础上掌握并运用知识，突出学生为主体，调动学生学习的积极性，注重综合素质的提高，引导临床治病的正确观点。教学中注重渗透感情教育，体现教书育人。 | | | | | | | |
|
|
| **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）学生能正确说出中医急诊学、急诊、急症、急救的概念。  （2）学生能正确说出中医急诊医学的特点。  （3）学生能正确说出中医急诊学的源流、研究现状及展望。 | | | | | | | |
| 技能目标：  ①通过课堂学习，学生能正确说出中医急诊学、急诊、急症的概念，增强对中医急诊的了解，为临床扎下坚实的根基。  ②通过课堂学习，增强学生对临床各科常见病、多发病的理解，尤其是与急诊相关急、危重症，培养中医临床思维。  ③学会如何快速、高效对急诊病人重点突出的体检，评估病情及及时处置高危险度的伤情，避免漏诊、误诊病情，减少医疗风险。 | | | | | | | |
| 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，使学生能正确说出中医急诊的特点。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，体现医者救死扶伤的大爱精神，避免漏诊、误诊病情，及时救治，最大程度地挽救生命。 | | | | | | | |
| 2.教学重点和难点 | | | | | | | |
| 重点：使学生能正确说出中医急诊学、急诊、急症、急救的概念、中医急诊学的特点。 | | | | | | | |
| 难点：如何进行中医急诊的临床应用与研究。 | | | | | | | |
| **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）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中医学基础专业课程的学习如《中医诊断学》、《方剂学》、《中药学》《中医内科学》以及《西医内科学》等课程，即将步入临床实践工作，对临床课程的学习兴趣较高，理解能力较强，但对常见心律失常及其心电图表现记忆的还不深刻，可能存在混淆情况。  （2）认知特点：本章节更为注重学生们的中医基础理论和比较分析能力，中医急危重症临床思维尚未形成，需帮助学生对以上内容加深学习印象。  （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急诊临床思维，在分析病情和评估病情会有一定难度。本课程将通过多图和视频展示，让知识点深入浅出。  （5）课程侧重：该专业学生进入大三下学期，课程构成增多，有的同学着手考研，对《中医急诊学》等非考研科目的重视程度大大下降。本课程采取BOPPPS模组教学法，课堂上进行分组式和操作互动，通过发言和操作给予形成性评价，提高学生学习积极性。  （6）素养积累：教学中注重新旧知识联系，促进知识迁移和延伸。 | | | | | | | |
| 2.教学预测： | | | | | | | |
| ①学生对医学基础课程掌握参差不齐，尤其是中医急救基础知识；但通过讲课、微课及现场操作演示，应能掌握大部分中医急救技能。  ②中医院校学生尚不具备完善的中医临床思维，在分析病情，及时识别及处置高危险度的病情会有一定困难。 | | | | | | | |
| **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 | | 病例导入 | 讨论，归纳 | | | | |
| 2 | | 明确目标 | 明晰目标 | | | | |
| 2 | | 前测了解 | 参加前测，承前启后 | | | | |
| 7 | | 中医急诊学的概念 | 讨论，归纳 | | | | |
| 6 | | 中医急诊学的地位 | 讨论，归纳 | | | | |
| 6 | | 中医急诊学的源流 | 讨论，归纳 | | | | |
| 6 | | 中医急诊学研究现状及展望 | 讨论，归纳 | | | | |
| 3 | | 课堂归纳后测 | 评估效果 | | | | |
| 2 | | 总结延伸 | 加深记忆 | | | | |
| 2.教学策略与方法选择： | | | | | | | |
| 本节内容以课堂讲授与模拟现场演练、BOPPPS等相结合的教学方式；利用微课、现场操作演示为主、PPT、板书、案例式教学等教学手段；加强学生对重点内容和难点内容的理解和掌握。  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。同时，培养学生人文关怀的技巧与能力，体现救死扶伤的目标追求，激发学生的同情心与责任心。 | | | | | | | |
|
|
| 3.板书设计 | | | | | | | |
| 黑板（白板）设计； | | | | | | | |
| 一、中医急诊学的概念。  1.中医急诊学内涵  2.急诊、急救、急症的概念  二、中医急诊学的地位  三、中医急诊学的源流  四、中医急诊学的研究现状及展望  1.研究现状及成果  2.急诊学研究思路与方法展望 | | | | | | | |
| 现代信息媒体设计； | | | | | | | |
| （1）PPT承载信息量大，本课堂所需的、表格、图像、文本均可在PPT上实现，PPT在本课堂中的导入、知识要点、案例讨论部分其重要的信息传出作用。  （2）动画视频直观清晰，加深同学们的印象，加强教学效果。 | | | | | | | |
| **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，我们该如何处理？就此引入该科程内容。 | | | | | | | |
| 2：课外： | | | | | | | |
| ①利用班级《中医急诊学》学习QQ群，设置讨论题目，以了解学生们对教学内容掌握情况。 | | | | | | | |
| **六、摘要或总结；** | | | | | | | |
| 1、本课堂采用案例教学，启发式提问，场景模拟等教学方法及BOPPPS教学模组并用的教学手段，帮助学生高效率学习卒心痛的相关知识点。  2、本课堂学习资源针对性强，材料丰富，图片视频直观清晰，加深了学生对中医急诊学的印象和理解。  3、课堂除急救知识之外，还注重医学人文精神的培养和情感教育，融合中医治未病思想，促进学生德智全面发展。  4、本课堂教学过程设计合理，教学策略得当，教学形式丰富，可操作性强，体现了自主、合作、探究的学习方式，有利于教学目标的实现。 | | | | | | | |
| **七、学习资源；** | | | | | | | |
| 1、教材：《中医急诊学》（全国中医药行业高等教育“十四五”规划教材，主编刘清泉，方邦江，中国中医药出版社）。  2、线上课：智慧树上本章节线上部分的视频与PPT。  3、网络学习资源：成立2018级5+3班《中医急诊学》学习微信群，作为师生交流的媒介，将教学课件、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. | | | | | | | |
| **八、教学反思** | | | | | | | |
| ①课堂中随时关注学生的听课状态，学生出现困惑时，及时调整策略和方法，如授课的速度，讲解的详细程度、是否增加基础知识的复习等；针对课上学生精力分散现象，要适时进行提问，把学生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。  ②教学设计上，应进一步结合教学目标做出更为合理的设计，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及授课技巧方面尚有不足，组织学生的能力还需增强。  ③学生自学和讨论的积极性不高，作为教师要注意引导。加强师生间的网络交流，把学生的参与度与成绩挂钩，给予一定的平时分值。 | | | | | | | |
|
| **九、教研室意见（本设计的优点、不足及建议）** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

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** | **第二章 急危重症的病因病机** | | | | | **授课学时** | **1** |
| **所属院、部** | **第一临床医学院 急症教研室** | | | | **设计者** | **王政林、黄丹、胡嗣钦、周映梅** | |
| **授课专业** | **中医学5+3** | | | **授课年级** | **2018级** | | |
| **一、导言（引起学习动机，导入主题）** | | | | | | | |
| 引用真实案例：以明显高以翔参加节目突发猝死进行急救为案例，引出急危重症的主题，激发学生学习兴趣。结合课前的理论预习及视频自学，以及多媒体多样的表现方法，使学生在理解的基础上掌握并运用知识，突出学生为主体，调动学生学习的积极性，注重综合素质的提高，引导临床治病的正确观点。教学中注重渗透感情教育，体现教书育人。 | | | | | | | |
|
|
| **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学生能正确说出急危重症的病因、发病、病机、传变；  ②学生能正确说出急危重症的发病类型；  ③学生能正确说出急危重症的辨证方法及传变规律。 | | | | | | | |
| 技能目标：  （1）学生能够正确说出急危重症的病因病机、辩证方法及传遍规律。  （2）通过CBL（案例式）教学方法，进行病例分析，使学生养成良好的急危重症诊疗思维，学会理论联系实际，提高分析问题、解决问题的能力。  （3）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）：  通过本章节的学习，使学生能够正确说出急危重症病因、发病、病机、传变的临床规律，了解急危重症，并进行有效的医学干预，能正确说出中医识别急危重症的基本方法及要领，为下一步学习急诊科诊疗内容做基础。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。 | | | | | | | |
| 2.教学重点和难点 | | | | | | | |
| 重点：使学生能正确说出急危重症病因和病机。 | | | | | | | |
| 难点：急危重症的发病、病机。中医发病观：正气虚于一时，邪气暴盛而突发  。不同急危重症的病因、病机、传变规律不同，掌握他们对诊治疾病有帮助。 | | | | | | | |
| **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）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中医学基础专业课程的学习如《中医诊断学》、《方剂学》、《中药学》《中医内科学》以及《西医内科学》等课程，即将步入临床实践工作，对临床课程的学习兴趣较高，理解能力较强，但对常见心律失常及其心电图表现记忆的还不深刻，可能存在混淆情况。  （2）认知特点：本章节更为注重学生们的中医基础理论和比较分析能力，中医急危重症临床思维尚未形成，需帮助学生对以上内容加深学习印象。  （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急诊临床思维，在分析病情和评估病情会有一定难度。本课程将通过多图和视频展示，让知识点深入浅出。  （5）课程侧重：该专业学生进入大三下学期，课程构成增多，有的同学着手考研，对《中医急诊学》等非考研科目的重视程度大大下降。本课程采取BOPPPS模组教学法，课堂上进行分组式和操作互动，通过发言和操作给予形成性评价，提高学生学习积极性。  （6）素养积累：教学中注重新旧知识联系，促进知识迁移和延伸。 | | | | | | | |
| 2.教学预测： | | | | | | | |
| ①学生对医学基础课程掌握参差不齐，尤其是中医急救基础知识；但通过讲课、微课及现场操作演示，应能掌握大部分中医急救技能。  ②中医院校学生尚不具备完善的中医临床思维，在分析病情，及时识别及处置高危险度的病情会有一定困难。 | | | | | | | |
| **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 | | 病例导入 | 讨论，归纳 | | | | |
| 2 | | 明确目标 | 明晰目标 | | | | |
| 2 | | 前测了解 | 参加前测，承前启后 | | | | |
| 7 | | 危急重症病因-诱因 | 讨论，归纳 | | | | |
| 6 | | 危急重症病因-内伤基础 | 讨论，归纳 | | | | |
| 3 | | 危急重症病因-不内外因 | 讨论，归纳 | | | | |
| 3 | | 危急重症病因-继发性病因 | 讨论，归纳 | | | | |
| 6 | | 急危重症发病 | 讨论，归纳 | | | | |
| 3 | | 课堂归纳后测 | 评估效果 | | | | |
| 2 | | 总结延伸 | 加深记忆 | | | | |
| 2.教学策略与方法选择： | | | | | | | |
| 本节内容以课堂讲授与模拟现场演练、BOPPPS等相结合的教学方式；利用微课、现场操作演示为主、PPT、板书、案例式教学等教学手段；加强学生对重点内容和难点内容的理解和掌握。  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。同时，培养学生人文关怀的技巧与能力，体现救死扶伤的目标追求，激发学生的同情心与责任心。 | | | | | | | |
|
|
| 3.板书设计 | | | | | | | |
| 黑板（白板）设计； | | | | | | | |
| 一、急危重症病因 内因、外因、不内外因  二、急危重症发病 正邪斗争  三、急危重症病机 正气虚于一时，邪气暴盛而突发  四、急危重症传变 顺传、逆传 | | | | | | | |
| 现代信息媒体设计； | | | | | | | |
| （1）PPT承载信息量大，本课堂所需的、表格、图像、文本均可在PPT上实现，PPT在本课堂中的导入、知识要点、案例讨论部分其重要的信息传出作用。  （2）动画视频直观清晰，加深同学们的印象，加强教学效果。 | | | | | | | |
| **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，我们该如何处理？就此引入该科程内容。 | | | | | | | |
| 2：课外： | | | | | | | |
| ①利用班级《中医急诊学》学习QQ群，设置讨论题目，以了解学生们对教学内容掌握情况。 | | | | | | | |
| **六、摘要或总结；** | | | | | | | |
| 1、本课堂采用案例教学，启发式提问，场景模拟等教学方法及BOPPPS教学模组并用的教学手段，帮助学生高效率学习卒心痛的相关知识点。  2、本课堂学习资源针对性强，材料丰富，图片视频直观清晰，加深了学生对急危重症的印象和理解。  3、课堂除急救知识之外，还注重医学人文精神的培养和情感教育，融合中医治未病思想，促进学生德智全面发展。  4、本课堂教学过程设计合理，教学策略得当，教学形式丰富，可操作性强，体现了自主、合作、探究的学习方式，有利于教学目标的实现。 | | | | | | | |
| **七、学习资源；** | | | | | | | |
| 1、教材：《中医急诊学》（全国中医药行业高等教育“十四五”规划教材，主编刘清泉，方邦江，中国中医药出版社）。  2、线上课：智慧树上本章节线上部分的视频与PPT。  3、网络学习资源：成立2018级5+3班《中医急诊学》学习微信群，作为师生交流的媒介，将教学课件、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. | | | | | | | |
| **八、教学反思** | | | | | | | |
| ①课堂中随时关注学生的听课状态，学生出现困惑时，及时调整策略和方法，如授课的速度，讲解的详细程度、是否增加基础知识的复习等；针对课上学生精力分散现象，要适时进行提问，把学生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。  ②教学设计上，应进一步结合教学目标做出更为合理的设计，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及授课技巧方面尚有不足，组织学生的能力还需增强。  ③学生自学和讨论的积极性不高，作为教师要注意引导。加强师生间的网络交流，把学生的参与度与成绩挂钩，给予一定的平时分值。 | | | | | | | |
|
| **九、教研室意见（本设计的优点、不足及建议）** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |