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** | **第十三章** | | | | | **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）** | | | | | | | |
| 胆胀多发生在40～65岁年龄组，女性高于男性，肥胖者多见。当今胆胀的发病率呈上升趋势，与人们饮食结构变化密切相关。急性胆胀也是急诊科较常见病种。在我国，位居急腹症疾患的第2位，仅次于肠痈（急性阑尾炎）。何为急性胆胀？本章节课程要求学生掌握急性胆胀的主要症状、病因病机、辨证分型及分证论治。  **本节课主要讲授的内容有以下五个部分：**①急性胆胀的定义；②病因病机；③诊查思路；④辨证分型；⑤分证论治；⑥临证备要及转归预后。课程将基于BOPPPS设计理念，借用现代多媒体教学方式，运用案例式、启发式教学方法，综合运用板书、网络、幻灯投影等现代化信息技术，通过课中-课后的有效教学互动，以及运用形成性评价和终结性评价等教学手段，达成教学成效。课程教学按照以下顺序展开教学：①创设教学情境，引出急性胆胀的概念→②案例导入介绍急性胆胀的主要症状→③介绍急性胆胀的病因病机→④回顾中医诊断学四诊合参及气血阴阳脏腑辨证内容，启发学生如何运用中医四诊合参、气血阴阳脏腑辨证的中医基础理论知识，并结合应用现代诊疗技术去分析急性患者的证候分型，使学生能准确、有效的对心衰患者辨证施治。  以典型病例为线索贯穿整个课堂，结合课前的微视频自学，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）掌握急性胆胀的概念。  （2）理解急性胆胀的病因及发病机理。  （3）掌握急性胆胀的诊查思路。  （4）掌握急性胆胀的辨证分型及分证论治。 | | | | | | | |
| 技能目标：  （1）通过对急性胆胀的证候病机分析，使学生能够更准确识别疾病的证候分型，并能快速判断急性胆胀患者病情轻重缓急，锻炼学生建立临床表现由来的推理能力。  （2）通过联系证候病机概要，分析治法、方药，从中药学为切入点，启迪学生对于兼证灵活加减用药的思考，锻炼学生建立理法方药的治疗思维体系，使学生具备对急性胆胀患者辨证施治的能力。  （3）增强学生对中医四诊、气血阴阳脏腑辨证、中药等中医基础理论知识的理解和兴趣，在掌握急性胆胀辨证论治的同时，逐步形成和完善中医治疗急危重症的临床思维方式，培养临床中发现问题、解决问题的能力。 | | | | | | | |
| 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，使学生掌握对急性胆胀患者的快速判断及证候分型，并能运用现代医学治疗手段结合中医的分证论治对急性胆胀患者进行救治。通过层层分析理法方药，激发同学们对中医的学习兴趣，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，坚定学习中医学的信念和目标追求。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，正确运用中西医结合的治疗手段，开展中医治疗急危重症的救治工作，提高对急性胆胀患者的治疗成功率。 | | | | | | | |
| 2.教学重点和难点 | | | | | | | |
| 重点：  **（1）**急性胆胀**的病因病机。**  **（2）**急性胆胀**的诊断、证候分型及分证论治。** | | | | | | | |
| 难点：  **如何诊断**急性胆胀**，并判断其证候分型，对患者进行辨证论治。** | | | | | | | |
| **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： | | | | | | | |
| 该课程授课对象是中医专业大三学生，此时学生们已经完成中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学等中医基础课程的学习，具有一定的中医学理论基础及一定的自行思考的方法与能力，具备理论联系实际的初步能力，初步了解临床思维模式，可以采用案例教学法实施教学。但学生学习中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学等时间较早，知识点较多且零散，增加学生对疾病机理与治法方药等知识点联系起来的难度。该章节更倾向于临床，更为注重学生们对疾病理法方药的分析，需要在本章学习中注意启发学生的推理及联系的能力，使其更好掌握急性胆胀中医的辨证论治及西医治疗。 | | | | | | | |
| 2.教学预测： | | | | | | | |
| （1）急性胆胀的发病机制、证候分型、分证论治是学习的重点和难点，需要将学生之前所学的中医诊断学、中药学、方剂学等内容联系起来，故需要教师对教学内容的的表达具有逻辑性和条理性，层层分析，启发学生从病机折射到临床表现的推理能力，增强其临床分析能力和联系能力，具体细节内容仍需继续深化完善，也要根据学生的心理特征和个性特征，创建良好的教学环境。  （2）教学过程中教师的教学语言、板书、情境展示、课外辅导及师生问答的互动环节都能更好促进学生对疾病发生与治疗的理解与掌握，对教师的有效教学提出了巨大的挑战。 | | | | | | | |
| **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  急性胆胀的定义  急性胆胀的病因病机  急性胆胀的急诊处理  急性胆胀的分证论治  急性胆胀的预后转归及总结 | 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： | | | | | | | |
| 本节内容主要包括急性胆胀的概念、病因病机、诊查思路、诊断、治疗措施等内容，更偏向于临床。急性胆胀的病因病机、诊断、治疗措施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。而以课堂讲授、病例分享、PPT、形象化图片、自主式学习等相结合的教学和手段，可以激发学生对急性胆胀的学习兴趣，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，让学生真正动起脑来，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、分析、讨论等形式，让学生参与到学习和教学中，帮助学生更好建立临床思维体系。 | | | | | | | |
|
|
| 3.板书设计 | | | | | | | |
| 黑板（白板）设计； | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 现代信息媒体设计； | | | | | | | |
| 利用PPT承载信息量大，便于处理图片、视频及利于内容的全面阐述等特点，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、真实的临床图片配合讲解心衰的概念、临床表现等，将基础理论与现代多媒体的多种展现手段结合，学生兴趣浓厚，印象深刻。  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： | | | | | | | |
| （1）课堂通过BOPPPS教学的前测、后测及课堂提问、互动等环节进行形成性评价测试，课堂提问及互动参与完成质量较高，学生能够基本掌握心衰的知识点，但自主学习能力和逻辑分析能力尚待提高，不能灵活运用之前学过的中医四诊、气血阴阳脏腑辨证、中药学等基础知识分析急性胆胀的证候分型与加减用药，因此对于急性胆胀证候分型及辨证论治的学习感到有一点难度。  （2）在进行CBL临床病例导入时，学生能运用之前学过的相关医学知识尝试性分析该病例，达到了课程导入、复习相关知识、提高学习兴趣的效果，在学完整节心衰的知识点后，学生能运用所学知识正确分析描述该病例的诊断及治疗措施，CBL教学效果良好。 | | | | | | | |
| 2：课外： | | | | | | | |
| （1）课程结束，老师留下课后思考作业，学生能通过查找相关文献资料及医学网络资源积极完成老师留下的作业，作业质量较好，有效巩固了课堂所学知识。  （2）学生在微信教学群里讨论活跃度较高，学生除了能在微信群里提出学习急性胆胀过程中遇到的疑惑、问题之外，部分学生还提出了消化系统其他疾病的相关问题，老师逐个给予在线解答进行形成性评价反馈，很好的延伸扩展了学生的相关课外知识。掌握情况。 | | | | | | | |
| **六、摘要或总结；** | | | | | | | |
| （1）从学生听课的状态看，大多数学生能积极参与师生互动中，学生对本章教学内容产生了兴趣。有时出现对某个知识点的掌握感到困惑，有学生注意力不集中等情况。  （2）从学生在互动环节的表现和提出问题、分析问题的质量看，大部分学生掌握了急性胆胀的诊断与治疗措施。少数学生可以针对问题和讨论进行深入分析和探究。  （3）从微信群上的讨论情况看，全班约60%的学生能积极参与，并发表意见。 | | | | | | | |
| **七、学习资源；** | | | | | | | |
| **（1）教材：**所用教材：《中医急诊学》（全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材 主编刘清泉 中国中医药出版社）  **（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，如心衰急性胆胀的PPT等。  **（3）网络学习资源：**成立班级《中医急诊学》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）教学参考书：**《急诊医学》（全国高等医学院校教材第二版） | | | | | | | |
| **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）** | | | | | | | |
| 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。 | | | | | | | |