广西中医药大学 教学设计



2022 — 2023 学年 下 学期

教案主题： 绪 论

学科类别： 急诊与灾难医学

主讲教师： 黄清玉

指导老师：

广西中医药大学教学设计

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 《急诊与灾难医学》 （国家卫生健康委员会“十三五”规划教材 ·第 3 版） | | | | |
| 课程章节 | 第一章 绪论 | | | 授课学时 | 1.5 |
| 课程类型 | 专业基础课  必修课 | | 教学对象 | 2019 级中西医临床医学专业 | |
| 设计者 |  | 所属院、部 |  | | |
| 导言（引起学习动机，导入主题）  《急诊与灾难医学》 是一门关于处理突发状况的学科，包括各种突发症状的急症处理、急 危重症的抢救、理化因素损伤救治及灾难救援等内容，是一门临床实践性较强的学科。它所涵 盖的知识范围十分广泛，具有鲜明的独特性，与传统专科思维模式不同，它始终把抢救患者的 生命作为第一 目标。对于医学生而言是非常重要的一门医学课程，要求学生既要掌握急诊的专 科知识及技能，还应培养其临床思维及沟通能力，并在教学中渗透思政教育。 | | | | | |
| 一、教学内容：  本课程教学内容包括急诊与灾难医学的概念和范畴、我国急诊医学的发展阶段、急诊与灾 难医学专业的特点及观念、急诊教学的特点及方法。  二、学习目标： 认知、技能（能力） 、情感态度与价值观  1、知识目标：  （1） 通过学习，学生能够正确说出急诊医学和灾难医学的专业特点以及急诊医疗服务体系内容；  （2） 能够简述我国急诊医学的发展历程和发展趋势。  2、技能目标  （1） 通过学习急诊医学和灾难医学的专业特点与临床思维理念，培养引导学生理解运用降阶梯 的临床思维去解决临床实际问题；  （2） 推过推荐与急诊相关的高质量的医学网络平台，如丁香园、医生站等，鼓励学生通过发达 的网络渠道获取更多、更新、更前沿、更有趣的医学知识，增加学生学习《急诊与灾难医学》 的兴趣，培养学生利用多种信息资源的能力和自主学习的能力。  3．情感态度与价值观目标：  （1） 通过临床病例介绍，加深对于学生对于《急诊与灾难医学》 的专业特点与临床思维理念 的知识理解，引导学生树立敬畏生命、医者仁心、立足病人、尚德精术、关注社会的 价值取向。  （2） 通过了解我国急诊医学的发展历程和发展趋势，培养学生对于从事急诊临床工作的兴趣， 并为之做好思想和专业知识的准备，为我国的急诊医学发展事业奉献自己的力量。  （3）通过分组加竞赛形式，提升学生团队协作能力、组织协调能力，提升集体荣誉感。  三、教学重点、教学难点分析与对策  1、教学重点：  急诊与灾难医学专业的特点及观念 | | | | | |

|  |
| --- |
| 2、教学难点：  难点一： 急诊与灾难医学的概念和范畴  难点分析： 对于医学生来说，急诊与灾难医学是一门明显有别于其他专业课的课程，文字 概念性的内容往往让人觉得枯燥乏味，甚至难以理解，容易出现学习倦怠情绪。  解决方法： 在介绍专业概念知识的基础上，通过图片、图表、临床病例将各种概念文字形 象化，浅显易懂，便于学生理解记忆。  难点二： 降阶梯思维理念建立及运用  难点分析： 降阶梯思维作为急诊特有的临床思维理念，有别于其他传统的临床思维理念， 学生在学习了其他临床专业课程以后再来学习《急诊与灾难医学》 课程，需要转变思维观念， 可能会有不适应或不理解。  解决方法： 通过介绍急诊与灾难医学的专业特点，利用流程图对比《急诊与灾难医学》 和 其他专业课的临床思维，结合临床案例分析二者的差异，解释降阶梯思维在急诊临床工作中的 优势，使学生能够理解并能运用解决问题。 |
| 四、学情分析与教学预测  1、学情分析：  （1） 心理特征： 授课对象为大四中西医临床专业医学生，思维活跃，在网络信息时代，知识接收能力强，大多数学生能积极参与课堂互动，四年级学生对医学知识已经具备了一定的观察、分析、 记忆和抽象逻辑思维的能力，对形象的知识容易掌握。现代影视剧对急诊科及急诊医师的广泛 宣传，让学生对急诊科、急诊医生及急诊的抢救技能充满好奇心和崇拜感。但是医学知识的枯 燥、病理机制的抽象、传统教学模式乏味等各方面的原因容易让很多医学生失去新鲜感及学习 的积极性，因此在教学设计中运用直观生动的形象、典型有趣的生活案例等，可以引发学生的 兴趣，师生互动，提供学生发挥创造性的时间和空间，发挥学生学习的主动性。  （2） 认知状况： 大四的学生虽然已经学习了很多基础医学知识，但《急诊与灾难医学》 是一 门关于处理突发状况，临床实践性较强的学科。它所涵盖的知识范围十分广泛，具有鲜明的独 特性，与传统专科思维模式不同，它始终把抢救患者的生命作为第一 目标，因此，对学生的知 识全面性及思维能力转变提出了新的要求，学生学习可能会觉得陌生、吃力，因此在本次教学 中应用了大量的图片、病例、新闻事件、步骤示意图等，对知识结构整体化，深入浅出，以点 连线，以线带面的方式讲授。  （3） 学习工具： 大部分学生有个人电脑、手机等网络工具，网络信息应用技术熟练，能充分 利用网络学习资源。  2、教学预测：  （1） 学生对于《急诊与灾难医学》 这么新兴的学科具有一定的兴趣，但多局限于观看一些影 视剧或急救短视频，但对于急诊与灾难医学的专业知识知之甚少，因此在讲授这方面的内容时 要充分考虑到学生的接受能力，多利用图片、示意图等的方式进行解析讲授。  （2） 学生对与现实生活相关联的话题，或者与影视视频相关的场景可能比较感兴趣，因此可 以适当举一些相关的临床案例，活跃气氛，增加学生学习的兴趣。  （3） 教师授课前做好说课的充分准备，具备有风趣的台风、饱满的激情以及作为医者自信的 教师最容易调动学生的积极性，结合精心制作的 PPT、示意图和板书，应该能达到引人入胜的教 |



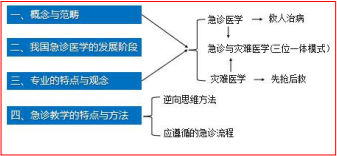
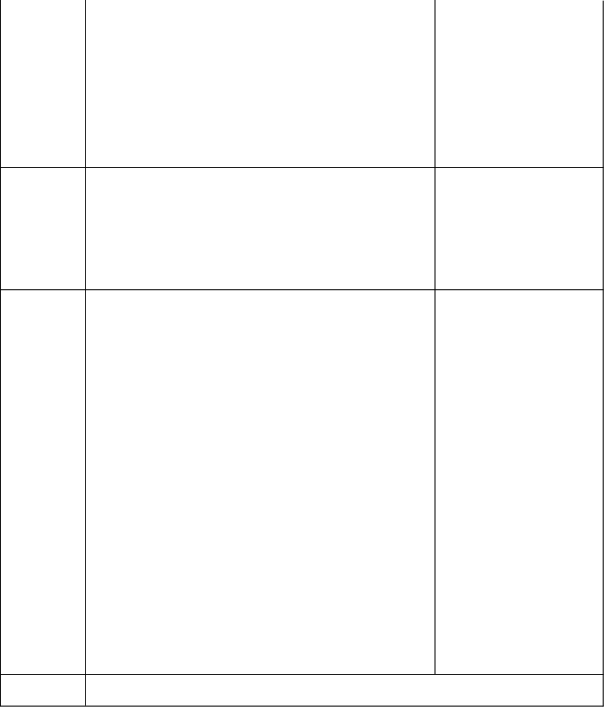
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学效果。通过丰富的教学方法和形象生动的课堂，学生应该能集中课堂注意力，认真参与。  （4） 为了培养高素质创新型人才，在教学中应该注重医学生的人文和思政教育，引导学生进 行社会、人性的思考。树立敬畏生命、医者仁心、立足病人、尚德精术、关注社会的价值 取向。 | | | |
| |  |  | | --- | --- | | 五、 参与式学习的教学环节设计（设计促进学习者主动学习、积极参与的教学活动）  （BOPPPS 教学设计） | | | 教师的活动  时 间 （ 分  钟） | 学生的活动 |   2 分钟 一、 课堂导入（B） ： 影视剧图片导入：  《急诊与灾难医学》 作为一门新兴医学课程， 通过视频  通过自制视频导入课程。 导入课堂， 自然顺  畅，吸引学生的注意力 及关注度。 | | | |
| 1 分钟 | 二、展示学习内容和目标（O）  介绍本章节课程所要学习的内容： | 图表： 以图表形式使内 容一 目了然，学生可以 提前了解到这个章节的 教学内容及重点。 | |
| 3 分钟 | 三、课堂先测（P） ：  随即抽取 1-2 名学生提问：  1、请问在你的认识中什么是急诊？  2、什么又是灾难呢？  根据同学的回答，引出后续的学习内容。 | | 互动提问+鼓励式教学：  互动提问让学生思考， 考察学生对于急诊与灾 难知识的认知水平。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 14 分钟 | 四、参与式教学（P） ：  （一） 概念和范畴：  1. 急诊医学  1.1 急诊医学的概念和范畴 |  | 图片+文字：  将枯燥乏味的概念性文 字，以图片+文字的形式 展现，便于学生理解记 忆，加深印象。 | |  | 1.2 急诊医学“救人治病”原则： 是将抢救生命作为第一 目标。 | “救人治病” |  | |  |  |  | 图表归纳： 以图表形式 将急诊医学中“救人”、  “治病”两个核心内容 的 流 程 和 关 系 进 行 展 示； 同时突出了急诊的 医 疗 特 点 — — 救 命 为  先、治病次之。简介明 了，便于理解记忆。 | |  | 2. 灾难医学  2.1 灾难医学的概念和范畴 |  |  | |  |  |  | 图片+文字： 将枯燥乏味 的概念性文字，以图片+ 文字的形式展现，便于 学生理解记忆，加深印 象。 | |  | 2.2 灾难医学“先抢后救”原则： 同样是将抢救生命作为第一 目标。 | “先抢后救” |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 3.急诊与灾难医学  3.1 急诊与灾难医学的关系 | 图表归纳： 以图表形式 将急诊医学中“抢险”、  “救人”两个核心内容 的 流 程 和 关 系 进 行 展  示； 同时突出了灾难医 学的医疗特点——先抢 后救。 | | 黑板板书+关系图： 通过 黑板板书展现急诊医学 和灾难医学两者之间的 区别和联系，清晰明了， 易懂。 | | **人** | |  | 3.2 急诊医疗体系的范畴: | 图文并茂： 将“三位一体” 急诊医疗服务体系要点 归纳，再逐个进行解释。 | |  | 3.2.1 院前急救的主要任务 | 图文结合： 将院前急救 的四大主要任务以图片 +文字的形式展现，生动 直观，便于学生理解记 忆。 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 3.2.2 医院急诊的的主要任务 | 图文结合： 将医院急诊 的的主要任务以图片+ 文字的形式进行归纳总 结，便于学生理解记忆。 | |  | 医院急诊患者病情轻重缓急分类 |  | |  |  | 图表+文字： 阶梯状形状 的图表形象的展现了急 诊患者病情轻重缓急的 分级，配合文字解释不 同级别的病情的接诊时 限要求。 | |  | 3.2.5 EICU 的的主要任务 | 图文结合： 将危重症监 护的主要任务以图片+ 文字的形式进行归纳总 结，便于学生理解记忆。 | | 12 分钟 | （二） 我国急诊和灾难医学的发展阶段 | 图表归纳+图片展示： 以  时 间 轴 的 形 式 归 纳 总 结，展现了我国急诊医 学 发 展 阶 段 的 三 个 阶 段，简洁清晰明了。后 佐以近年来急诊发展前  沿成就图片，凸显急诊 发展欣欣向荣的前景。 | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | （三） 专业的特点与观念 | 图表归纳： 以时间轴的 形式归纳总结，展现了 我国灾难医学发展阶段 的三个阶段，重点突出 第三阶段汶川地震之后 全社会对于灾难医学的 重视。  图表归纳：  以列图表表方式展  示《急诊与灾难医学》 的专业特点，简单直观， 列 举 临 床 病 例 进 行 解 释，便于理解记忆。 | | （四） 急诊教学的特点与方法  1.急诊教学的特点  ◆急诊医学教学首先要让学生去思考如何去面 对临床急诊问题  ◆将敏锐和关注作为一名急诊医生的专业品质 来注重培养  2.急诊思维方法 | | 图表对比： 培养学生的 临床思维和教授专业的 医学知识同等重要，通 过对比急诊医学和传统 医学的不同思维方法， 让学生打破传统的临床 思维方式，学会使用逆 向的降阶梯思维思考和  解决临床问题。 | | 3.急诊（救） 应遵循的流程 | |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 图表归纳： 以流程图的 形式归纳总结急诊（救） 应遵循的流程，强调将 抢 救 生 命 作 为 第 一 目 标。 | | |
| 5 分钟 | 五、课堂后测（P）  请同学利用所学知识进行临床病例演练： | 课堂后测： 检测学生对 本节课知识的理解和掌 |
| 患者男性，67 岁，因突发胸痛、呼吸困难 15 分 握程度，并根据讨论结 | |
| 2 分钟 | 钟入院，如果你是接诊医师将如何处理？  六、归纳总结（S） | 果进行点评，使学生再 次加深印象。  教师进行归纳小结 |
| 将本节课的教学内容再次呈现，简明扼要讲述， 可进一步加深印象。教 | |
| 强调本节课的重要知识点，并布置课后思考题。 | 学形成性评价，布置课 后思考题，鼓励学生课 外自主学习，增强自救、 宣教意识，培养医学生 社会责任感。 |
|  | 教学形成性评价， 布置课后思考题，扫描 二维码进行答题，鼓励 学生总结和课外自主学 习。  课后思考：  （1） 急诊为何要根据病情分 5 类？ 在实际工作  中有何意义？  （2） 要想成为一名优秀的急诊医师，你觉得需  要有哪些技术及思想上准备？ | |
| 合计学时 | 40 分钟 | |
| 六、 教学策略与方法选择：  本教学内容灵活运用多种教学方法，重点应用 BOPPPS 教学法，强化师生互动、生生互动； 利用多媒体、互动提问与板书相结合、课后分组作业等教学手段，通过引导、分析、讨论、讲 解和归纳总结等过程实施课堂教学，提升课程的实践教学质量。  1、BOPPPS 教学法： 该教学法以构建主义和交际法为理论依据，强调在一个课堂教学组织过程 中重视学生参与式互动和反馈活动，主要由课堂导入、课堂目标、课堂前测、课堂参与、课堂 后测和课堂总结在内的六个元素组成。这六个元素同时也是六个教学小单元，它们之间遵循“起 承转合”的脉络，具有承上启下的联系，更容易让学生集中注意力及理解记忆。 | | |

|  |
| --- |
| 2、多媒体教学法： 以直观呈现教学素材，图文并茂，动静结合，增强感性认识，从而更好地 激发学生的学习兴趣，促进学生对知识的理解和掌握，增大教学容量，提高教学效率。  3、案例导入教学法： 使学生由被动的接受知识变为主动探索知识，我们现在所学的理论知识 都是为了解决临床实际问题的需要，与生活息息相关，所以运用所学知识解决生活常见的实际 问题更符合认知规律，也能充分调动学生学习的积极性和主动性，发挥其主体作用。培养学生 的临床思维能力，提升综合素质，为今后的临床实习和工作打下良好的基础。  4、互动教学： 以学生为中心，就同一个知识内容，学生可以自由提问，也可以提出自己的看 法和主张，教师旁敲侧击，也可以发表自己的看法和建议，避免了教学过程中“教”与“学” 的断裂和教学惰性，使学生学习变得更富有主动性。  5、网络联系： 在信息技术高度发达的社会，每一个学生都是信息技术运用的娴熟者。建立微 信交流群，医生与学生进行信息共享，适时分享典型、有趣、有意义、疑难的真实病例，可以 密切师生之间的感情，也可以加深他们对未来从医生涯的向往； 介绍优秀的网络学习 APP、公众 号、影视剧，可以让学生在闲暇时间也在不断的更新和补充新的知识，且过程轻松愉悦，没有 条条框框束缚，更容易记忆。  6、实践安排： 大四学生已经开始安排临床见习，急诊科是一个没有硝烟的战场，紧张、有序、 刺激的工作环境会让见习的学生充满崇拜感及新鲜感。将枯燥的医学基础知识转化为学生们愿 意接受、容易接受、乐于接受的知识 ,提高了学生独立思考、乐于思考、理解记忆的能力。 |
| 七、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） 授课过程中观察学生的积极性及课堂的氛围。  （2） 每阶段授课过程中，进行随堂提问。随机抽取 1-2 名学生进行回答。根据学生回答问题情 况进行分析评价教学效果。  2、课外：  （1） 学生评价： 通过微信群以及课堂随机评学表（每一堂课课程结束后向学生发放 10 张评学 表，由学生匿名对教师上课风格、内容等进行评价，并由学习委员收集后当场上交） 。了解学 生对本节课学习的收获、收集学生对本次授课的意见和建议反馈，进一步改进教学方法。  （2） 布置课后作业，要求学生结合学习内容及课外查阅资料深入并扩展知识点，培养学生自学 能力。课后作业上交后教师根据学生完成情况评分并及时给予学生反馈。成绩作为形成性评价 中一部分。  （3） 同行评价： 邀请我校优秀教师随堂听课，收集同行对本次授课的意见和建议，进一 步完善授课技巧，应用到新课程的教学中。 |
| 八、摘要或总结  本章节课程以讲授及引导教学为主，结合了 BOPPPS、新闻事件引入、多媒体制作、病例分 享及讨论、课后思考等多种教学方法学习，首先保证学生对于重难点知识的理解和掌握； 然后 注重学生应用能力的提高，通过病例讨论，提高学生综合分析、解决问题的能力； 其次注重拓 展介绍，激发学生学习兴趣，注重学生自主学习习惯的养成。 |
| 九、学习资源：  1.教学参考书： |

|  |
| --- |
| （1） 《紧急医学救援》 李宗浩主编，人民卫生出版社  2．学习资源：  （1） 订阅号——医学界急诊与重症频道  （2） 中华急诊网： <http://www.cem.org.cn/>  3.参考文献：  （1） 孟庆义. 2020 年急诊医学研究进展[J].中华急诊医学杂志,2021,02:135-144.  （2 ）张茂, 陈玉国.积极推进复苏中心建设,加速急诊医学科发展 [J]. 中华急诊医学杂 志,2018,01:3-6. |
| 教学反思：  本次课程的教学内容包括急诊与灾难医学的概念和范畴、我国急诊医学的发展阶段、急诊 与灾难医学专业的特点及观念、急诊教学的特点及方法。课前做好授课的充分准备，以讲授及 引导教学为主，按照 BOPPPS 的模式进行了教学设计，依据教材制作的教学课件，课堂上按照教 学设计以饱满的热情进行授课，引导学生积极参与课堂教学，达到了较好的教学效果。 《急诊 与灾难医学》 作为一门关于处理突发状况、临床实践性较强的学科。它所涵盖的知识范围十分 广泛，具有鲜明的独特性。本章节绪论部分作为此门课程正式教学开始的重要教学环节，教学 过程中应注重帮助学生，了解新课程的整个知识体系，初步建立起新课程的整体概貌，了解新 课程的学习方法和课程安排，引导学生入门。由于全新的学习内容，抽象程度高，名词术语难 懂，学习容易枯燥乏味。虽然学生前期已经学习了很多的医学基础课程和临床课程，具备了一 定的临床思维能力，但在本门课程中需要打破其原有与传统专科思维模式，具有一定的挑战性。 相信通过浅显易懂的表述和归纳总结的知识点能够将本章内容很好的传授的学生。 |
| 教研室意见（本设计的优点、不足及建议） ： |