

对中医儿科学案例教学中的病案选择和设计的几点体会^{*}

唐 彦, 张云洲, 尹蔚萍, 杨若俊

(云南中医学院临床医学院, 云南昆明 650500)

〔摘 要〕对中医儿科学案例教学中病案的选择和设计方法进行探讨, 认为中医儿科病案应紧扣教学大纲, 突出儿科特点, 将典型性和多样性相结合, 突出中医辨证, 强调整体观, 还应增加病案的趣味性, 表现形式生动形象, 只有精心选编出高质量的病案, 才能为有效实施案例教学奠定良好的基础。

〔关键词〕案例教学; 病案选择和设计; 中医儿科

中图分类号: G642.4 文献标志码: A 文章编号: 1000—2723(2012)02—0060—02

中医儿科学是中医临床教育的主干学科, 在教学中却存在课时受限, 学生接触临床少, 实践机会少, 学习兴趣不高等实际难题。在近年来的教学研究和教学改革中, 开展案例教学法被认为是提高教学质量, 培养实用型中医药人才的有效途径之一。实践证明, 对于具有一定特殊性的中医儿科学, 引入案例教学法也尤为适宜, 可以较好地避免由于儿科病人的时限性、临床见习条件和场地限制对儿科常见疾病教学的制约^[1], 对于培养中医临床思维, 提高教学质量, 有重要意义。案例教学中, 案例的选择和设计是首要的环节, 是实现教学目标的主要依托, 做好案例教学的创新设计, 是确保案例教学质量的关键^[2]。以下结合笔者在教学中的体会, 探讨中医儿科学案例教学中病案的选择和设计, 旨在对中医儿科教学做有益的尝试。

1 紧扣教学大纲, 突出儿科特点

选择案例应根据教学大纲要求、围绕知识点进行精选, 设计的问题经推理后必须与教学中的难点、重点相联系, 与教学目标相吻合, 并按照教学内容和案例难易程度分类, 以便学生直观、形象地学习相关的理论知识, 通过案例加强技巧训练, 以验证和掌握基本的理论知识和临床技能。同时病案选择要注重突出儿科特色, 尤其要使学生在牢固掌握小儿生理病理特点的基础上, 加深对儿科疾病特点的认识。如感冒病案, 应突出小儿感冒后易夹痰、夹滞、夹惊的病机特点, 且这种病理特点与肺

脾不足、心肝有余的生理特点密切相关。再如设计急性肾小球肾炎病案时, 让学生注意判断患儿的血压是否正常, 其目的是让学生牢记血压的高低是诊断本病的要点之一, 小儿的血压与成人有不同的衡量标准。对于儿科特有的内容, 如小儿生长发育、胎黄、佝偻病、遗尿等特有的病证, 则可根据教学大纲和教学计划, 直接选用典型的临床病例进行教学。

2 典型性和多样性相结合

教学病例的选择应由易到难、由简到繁、逐步加深, 针对不同的教学阶段选择不同难度及深度的教学病例, 才能激发学习兴趣, 循序渐进地培养其临床思维能力。理论教学中, 应选择简单明了, 具有代表性的典型病例, 如肺炎喘嗽, 案例仅仅为风寒或风热、或痰热闭肺型, 暂不涉及他系, 以使学生对各证型有深刻的印象。在对证候的描述上, 应尽可能选择与教材的标准证型相似, 具有明确指向性的病例, 或针对疾病的诊断, 或针对证型的鉴别。如厌食一证, 脾胃不和证和脾胃气虚证都有食少, 面色少华, 容易混淆, 但前者为实, 后者为虚, 要通过证候的分析强化学生对脾虚证候的认识。再如, 厌食的脾胃气虚型与疝气都有脾虚表现, 通过设计病案来考察其对基本概念的掌握。当课堂教学全部结束后, 可以选择相对复杂, 临床较为常见的病例, 如肺炎喘嗽同时伴有缺铁性贫血, 哮喘案属寒热夹杂或本虚标实证等。

* 收稿日期: 2011—09—24 修回日期: 2011—12—27

作者简介: 唐彦(1973~)女, 四川攀枝花人, 医学博士, 副教授, 研究方向: 中医儿科学教学法。

3 突出中医辨证,强调整体观

中医学的特点是审证求因,辨证论治,讲究四诊合参,天人相应,五脏一体,形神合一,理、法、方、药环环相扣,因此精选出的儿科病例,应具有鲜明的中医特色,学生需要将中医基础、中医诊断、中药学、方剂学等多方面的知识进行温习、整合,才能完成病案分析,再经过教师的启发和引导,反复训练,逐步学会应用整体观和辨证观来指导儿科疾病的诊疗,最终形成中医辨证思维体系。尤其在中医儿科优势病种的病案选择上,要能够形象生动地示范中医临床思维,以激发学生的学习热情,增强对中医治疗疾病的信心。

如讲解“胎黄”证治分类时,可导入名医董廷瑶的验案如下:2个月男婴,初生胎黄,目睛深黄,肤黄如金,大便色白而不畅,溺如柏汁而短少,舌苔黄腻。胃纳不佳,腹满,按之尚软^[3]。学生分析以上证候很容易辨出是湿热内蕴证,治法当为清热利湿,首选茵陈蒿汤加味,但是否确有良效,学生还心存疑虑,此时再引出董先生的辨证用药以及药后的病情变化情况:本病例经过四诊,以茵陈蒿汤加减,服药19剂即告痊愈。通过此典型病案告知学生:在辨证准确的基础上,保持理法方药的一致性,才是确保临床疗效的必由之径。

另外在“厌食”一节讲解结束后,引出汪受传教授的医案进行课堂讨论:患儿男,5岁,1984年7月21日诊,近2个月来厌恶进食,胸闷体倦,时时泛恶,小溲短赤,舌苔淡黄腻^[4]。学生多辨为脾失健运,以运脾开胃遣方组药,此时可提醒其注意就诊时间,有的学生会很快领悟到老师在讲解

定义时,特别提到暑湿当令之时,可因暑湿困脾致症状加重,更准确的辨证当为暑湿困脾,运化失健,治当祛暑化湿,醒脾助运,再让学生开方,最后导出汪教授的处方及治疗效果。通过这一经典案例,让学生知道,辨治厌食这一看似简单的病证,同样也蕴含着因时制宜的整体观,由此起到了启迪思维、拓宽视野的教学效果。

此外,中医儿科教学案例的选择应来源广泛,教师可从工作实践或本单位(如附属医院),古今儿科名家医案,CNKI数据库等不同渠道获取教学资源;案例的设计在符合教学大纲基础上,可适当增加一定的趣味性,以避免单调、枯燥,如让卡通人物、历史人物扮演病例的主人公,然后配以实际病例的真实临床资料;在案例的表现形式上,可根据需要配以影像图片、Flash动画等构建形象生动、图文并茂的教学课件。只有精编出具有丰富内涵的高质量病案,才能为中医儿科案例教学充分发挥其优势提供有力保障。

[参考文献]

[1] 刘百祥. 案例法教学在中医儿科教学中的探讨 [J]. 湘潭师范学院学报(自然科学版), 2007, 29 (2): 135 - 136.

[2] 陈红武, 黄铮. 基于网络案例教学法在儿童腹泻病教学中的应用与探索 [J]. 西北医学教育, 2007, 15 (3): 565 - 567.

[3] 董廷瑶. 幼科刍言 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1982. 169.

[4] 汪受传. 儿科运脾治法及其应用 [J]. 实用医学杂志, 1986, 2 (3): 33.

(编辑:左媛媛)

云南中医学院学报

欢迎网上投稿

网址: <http://www.ynzyxyxb.cn>