

《中药学》教学改革探讨

白玉昊* 时银英*

主题词 中药学/教育;教学方法

《中药学》作为一门主干课程,在中医教学中起着承前启后的作用,传统的《中药学》教学不仅使学生学到了相对独立的不可或缺的临床中药理论知识,而且在中医基础和各专业课程之间起到了桥梁和纽带作用。但是,随着教育模式的转变以及专业和专业方向的增加,必须改革传统《中药学》的教学内容,改进教学方法。

1 更新教育观念,明确教学目标

传统的中药教学理论以教师传授知识、学生掌握知识为核心,为了满足中药医药人才现代化的要求,充分体现知识、能力、素质的培养目标,新形势下的教学不仅要传授基本知识,更要把学生实践能力、科研能力和创新意识等综合能力的培养放在重要位置。几十年来,我国的高等中医教育经历了以知识教育为主,向知识—能力教育的转变,进入 21 世纪的教育模式是从知识—能力教育,转变为知识—能力—素质的教育。然而,长期以来,《中药学》的课程教育实施的是一种计划体制办学的“应试教育”,重理论轻实践,重知识灌输轻能力培养,重课堂书本的讲授,轻课外知识的拓宽^[1],部分学生眼高手低或高分低能,不但脱离了临床实践,而且使新一代医学生的创造、思维能力和兴趣的培养受到阻碍,远远不能适应社会主义市场经济和新世纪对人才的需求。因此,巩固中药基础理论、拓宽中药知识面、加强实践技能,突出创新能力和综合素质的培养,应该是目前《中药学》教学的明确目标和根本宗旨。

2 探索改革教学模式,优化、更新教学内容

随着教学改革的不断深化,招生规模的扩大以及专业和专业方向的扩展,现行的《中药学》教学模式显得过于单一,在满足各专业培养目标的不同需要方面尤显欠缺^[2]。《中药学》的教学虽然充分强调了基础知识趋同的教育指导思想,但是在一定程度上忽略了拓宽知识、发展个性和激励创新的教育原则,忽视了授课对象的专业特点及专业发展方向。因此,要强化目标教学,不断充实更新教学内容,调整课程科目的设置。不能一律使用同一“大纲”按同一进度授课,而应当区分

不同专业,根据中药学科的内容特征、教师的能力特长、学生的层次和专业来选择和运用相对适宜、有所侧重的教学内容,制定不同的大纲要求。在实施前期趋同、打通基础教学的同时,针对不同的专业留有充分发展特色的余地,根据不同的专业方向特点,辅以相关的选修课、实验课、社会实践等形式,加强本专业学科的中药基础知识,拓宽方向、发展个性和激励创新。在教学中更加注重学生学习的主动性、积极性的调动与发挥,重视学生综合能力和创新能力的培养。现以我院所开设的不同专业为例,提出相应的课程设置结构和知识板块,与同道切磋探讨。

2.1 中医学专业应开设《中药饮片性状鉴别》选修课。《中药学》教学内容较多,学生要学习 480 余种中药的性味、归经、功用、剂量等,其难度是很大的,容易使学生产生枯燥感和厌学心理。在目前的教学内容中,对辨认中药饮片标本没有引起相应的重视,学生对药物形态缺乏了解,缺乏感性认识^[3]。因此,中药教学在使用彩色挂图等直观教具的基础上,应开设《中药饮片性状鉴别》选修课,即增加药物标本饮片和腊叶标本的教学科目。《中药饮片性状鉴别》选修课,有助于提高学生学习中药的兴趣性,有助于加强学生对药性、药效的理解,能够变抽象为形象,增强感官认识,并可同时拓宽中药的知识面;其次,《中药饮片性状鉴别》选修课,有助于在未来的临床用药中,应对各种复杂、繁多的商品药物,避免出现四诊严密、辨证准确而方药疗效平平的现象。先贤徐大椿曾说过:“今之医者唯知定方,其药则惟病家取之肆中,所以真假莫辨,虽有神医不能以假药治真病也。”又如吴其浚指出:“医者不知药而用方,……其难也将致矣。”医药犹如鱼水关系。

2.2 中西医结合专业方向有必要开设《中药现代药理及临床研究进展》选修课。在讲授传统中药学、熟悉中药用药知识概况的同时,应特别强调中西互补的优势,科学的发展都是取长补短才发展起来的,中医要实现现代化,必须借助于现代科学手段进行系统研究,为了培养现代化的中医药人才,必须扬长避短。现行第五版《中药学》统编教材在文献方面删除了现代药理研究进展及临床报道,割断了与现代科学研究的联系,教师在教学中由于受到教学大纲和教学课时的制约,也无暇介绍药物现代研究等方面的内容。《中药现代药理及临床研究进展》选修课的开设,不但可以使学生加深对药

* 宁夏医学院中医系,银川市胜利街 692 号(750001)

收稿日期:2003-06-09

物功效、应用的理解,而且可以使学生掌握、了解一定的现代中药研究进展概况及临床报道,熟悉本学科目前的研究方向及发展水平,扩大视野,引导学生借助现代科学成果来研究、发展中医药事业。同时对牢固树立专业思想、发挥专业特长、提高整体素质将起到重要的作用。

2.3 其他专业也应随着培养目标的动态变化和时代特点发展的需要相应的修订教学计划。如针灸推拿专业应突出药物归经各环节和与其对应的中药功效的分析、比较,以便于在后续课程中不论是遣方用药,还是组方配穴都能在辨证论治中找到应用的交叉点和教学的切入点,从而把握药物功用与经络、归经的关系,使针、药各自的优势得到充分的体现。同时应增补消肿生肌、活血化瘀、生肌敛疮、续筋接骨类药,并进行重点介绍,以便在今后学习专业方剂中,不致感到玄妙、困惑、唐突;而其他内容以够用为度。再如,中医美容学专业应加强药物美容功效、应用的讲解和现代药理研究及古今临床美容用药的介绍。在我国五千年的文明史中,有着悠久的美容中药记载,但其在中医药学尚未形成一门独立的学科,许多宝贵美容中药的应用方法和经验往往散见于各类中医学、本草学、方剂学等古今书籍中,需要我们挖掘、整理,并形成系统的专业知识,传授于学生。

3 改进教学方法,开展多元化教学

课堂是教学的窗口,是人才培养的主阵地,以往教学多以老师满堂灌为主,我们认为这种传统的“填鸭灌输式”教学方式不能完全适合现代的中药教学。应根据《中药学》的学科特点采取灵活多样的教学方法,提高教学效果。

3.1 学习辨证用药,重在能力的培养^[4]。辨证用药是临床用药过程,从辨证察因到选方用药是熟练应用中医基础知识转化的高级技能,教学是对这种能力的培养。学习辨证用药的过程是:由功效引出适应证,通过教师讲证析因,落实于药性知识,此即大纲中“要以功效联系主治、用法,有机地将几方面内容结合起来,并突出要点”的教学要求。在这一教学过程中,相当多的内容属于基础知识范畴,特别是适应证,对学生来说是未知数,几百种药名、上千个适应证、涉及临床多学科,学生要一一熟记每味药、每个适应证都相应地反映着一种或几种综合作用。这种从功效到适应证周密科学的推理演化决非单纯的对应组合,其中性能特点是关键的纽带,熟记药物功效是重要前提。学习辨证用药,重在能力培养,“由功效引出适应证,由证认识药性”,这种将功效、适应证与药性有机地结合在一起的施教

过程,实际是从逻辑思维入手,围绕讲授药物的中心,就客观实际临床应用联系主观抽象思维的过程。在这种思维方法的指导下,培养学生的自学能力及知识系统化的能力,起到“明理得法,深入思考”的效果,也会使相当多同类性质的内容转化为自学内容。从教学目的、方法、效果等多方面看,学习并融会贯通“辨证用药”,是《中药学》教学的主要方法与任务。

3.2 开展课堂讨论,采用启发式教学法。课堂讲授作为基本教学方法是必要的,对于中药学的基本概念、基本理论及重点药物的功用等作为课堂精讲内容,要讲深讲透,使学生通过课堂教学对这些内容有一个全面、深刻的认识,达到在课堂上即能完全消化吸收。但是,中药学教学仅仅采用以教师为主导的课堂讲授是不够的。教学过程是以教师为主导、学生为主体,在教师主导下发挥学生主动性、创造性的“教”与“学”的共同活动过程;就学习过程来说,学生的主动性、创造性和自觉性是学好中药的内因,教师指导是外因,外因要通过内因才能发挥作用,所以只有把两者结合起来,才能获得好的教学效果,在中药学教学中开展课堂讨论不失为一种行之有效的方式。具体教学的实施中要注意采用启发式,以激发学生学习中药的兴趣和主动性,教师要善于提出问题,并引导学生解决问题。教师提的问题应该是学生觉得需要解决而自己又难以解决的问题。如“麻黄性温为什么可以用肺热咳嗽?”“十八反、十九畏现代研究中哪些是正确的?哪些是不正确的?”等等,让学生带着问题到图书馆去查找有关资料,认真思考,写出发言提纲,在课堂讨论中积极提出自己的见解,锻炼学生自觉学习、查阅资料、独立思考的能力,鼓励学生充分发挥创新思维。这样,活跃了课堂气氛,活跃了学生的思维,出现互相讨论,积极争辩的气氛,使沉闷的课堂变得有生气了,教师也通过课堂讨论获得了新知识和新资料,为以后的教学积累了经验。

3.3 增加趣味,归纳比较整理,提高理解记忆。学生刚接触中药课程的时候,往往感到药物名目众多、形式单调、内容深奥,难以领悟。针对这些问题,对于每种中药就其外形特点、名称涵义、古代传说等作趣味性介绍,使学生对中药的学习首先产生一定的兴趣,然后逐步引导、进入药物性能、功效、应用等方面的讲解,教师要善于在平时的阅读中积累并合理的运用于教学中;对于大量的功用相似的药物,不应照本宣科,而应采用对比的方法,比较归纳药物功用的异同点,同中求异,从联系与异同的比较中达到对药物掌握的目的;另外在教学中应引导学生对教材结构体系、各单元之间的内在联系进行分析记忆,对各章节的药物进行纵向和横

向的分类顺序整理或归纳列表,提纲挈领,一目了然。

1 开辟第二课堂,贯彻理论联系实际的原则

在新的历史时期,我们以培养和提高学生的综合素质为主要目标,必须注意使学生获得必要的直接经验和掌握比较完全的知识,注重课外知识的延伸^[7]。

4.1 社会实践,上山采药,锻炼学生解决实际问题的能力。在假期节日期间,组织学生以社会实践的形式,到药材分布比较集中的地区,由学生亲自采集、制作药材标本,一方面更直观地了解和掌握了所学药材的生长环境、外观特征、药用部位,使学生对中药的学习增加了感性化的认识,加深了对药物知识的理解与记忆,巩固了课堂讲授的理性知识;另一方面又开拓了学生的视野,锻炼了学生的意志,陶冶了学生的情操,同时对中药有了更深刻的感触,增强了学习及未来开发、研究的信心。

4.2 开设中药实验课及课外科研兴趣小组,培养实践科研能力。实验课是观察自然现象的运动变化,验证和巩固所学知识,培养学生实践能力的一种重要教学形式。实验课可以使获得直接的感性知识,加深和扩大知识领域,了解现代研究的进展,培养学生的实际操作能力、观察能力和处理问题的能力,培养学生严谨的科学态度和实事求是的科学作风。中药教学要跟上时代的步伐,培养出合格的中医药人才,就必须增设中药实验课。科研与教学互相促进,互为补充,有利于学生掌握知识,认识规律。科研是对某个尚未解决的问题作

深入的探索研究,而教学是对药物性能、功效、应用作系统的阐述。因此,教学要求知识面广,科研要求知识某一点较深,它们是知识点与面的结合。首先,在教学中可以组织科研兴趣小组,对前人及书本的知识经验进行实验验证,加深对所学知识的理解,培养学生科研思维的方法。其次,教师应积极组织科研题目,这是现代医学教育对教师的更高要求,让学生共同参与,发现问题、分析问题、解决问题,在传授知识、提高教学质量的同时启发学生的智能,提高综合素质,培养出面向 21 世纪的具有创新精神的中医学高级人才。

总之,高等中医教育《中药学》的教学改革势在必行,改革的内容与教学方法涉及面广、难度大,只有充分调动广大教师的积极性和创造性,才能实现这项艰巨的历史性任务。

参考文献

- 1 钟麟生,传统中药教学的弊端改革初探,中医教育,1994,专刊:128-130.
- 2 陈凤芝,陈欣,陈晓,等,中医中药教学分家不利于培养跨世纪实用中医药人才长,中医教育,1999,15(3):2-3.
- 3 杨扬,中药教学之刍见,卫生职业教育,2001,19(7):107.
- 4 胡涤心,关于中药教学几个问题的探讨,天津中医学院学报,1995,(4):43-44.
- 5 杨传彪,符仲华,中药课堂教学方法探讨,浙江中医学院学报,1996,23(3):57-58.
- 6 晋命堂,比法在中药教学中的运用,山西中医,2001,17(5):55.
- 7 肖宏浩,刘红宁,龚千峰,等,中药基础课程实验教学改革研究与实践,中医教育,2001,20(1):27-29.

蠲痹通络胶囊治疗膝关节骨性关节炎 200 例

刘荣顺^{*} 司文顺^{*} 沈志刚^{*} 司倩^{*}

我院采用自制纯中药制剂蠲痹通络胶囊治疗膝关节骨性关节炎,取得满意疗效,现将结果报告如下。

1 临床资料

两组病例均为我院门诊患者,共 400 例,随机分成两组。治疗组共 200 例,男 114 例,女 86 例,其中双膝 96 例,40 例关节积液,30 例关节变形,出现症状时间 3 个月~20 年,年龄 45~75 岁,平均 59 岁。对照组共 200 例,男 113 例,女 87 例,其中双膝 70 例,33 例关节积液,12 例关节变形,出现症状时间 1 个月~16 年,年龄 12~71 岁,平均 58 岁。

2 治疗方法

治疗组口服蠲痹通络胶囊(蠲痹通络胶囊制备:将牛膝、狗脊、当归、木瓜、鸡血藤、桑寄生等药物水提、浓缩、烘干成粉,将全蝎、血竭、五灵脂等共研细与上述药粉全部混合均匀,装 1 号胶囊,每粒 0.3g)每次 3~5 粒,每日 3 次,1 个月为 1 个疗程,连

续服用 2 个月;对照组消炎镇痛药物口服加理疗。

3 治疗结果

3.1 疗效评价标准:临床观察指标包括疼痛、压痛、肿胀及关节功能,其计分标准略。

3.2 疗效评价分 3 级:(1)显效:疼痛、压痛、肿胀及关节功能障碍治疗前后比较,每项降低 2 分;(2)有效:每个项目降低 1 分;(3)无效:未达到以上标准。

3.3 随访 2 年比较,治疗组显效 162 例,有效 32 例,无效 6 例,总有效率为 97%;对照组显效 101 例,有效 47 例,无效 52 例,总有效率为 74%。两组比较,治疗组明显为优($P < 0.05$)。

4 讨论

中医认为,中年以后肝肾精渐亏,气血不足,筋骨失养,形体疲极,此时风寒湿邪侵袭发为此病。加之劳损日久,致气血不和,经脉受阻,筋骨失养更甚,肝肾亏损亦虚,病变加重。总之本病与年老体虚,长期劳损,外感风寒湿邪有关,三者杂至发为本病,故用蠲痹通络胶囊可获得较好疗效。

* 河北省衡水市中医院,衡水市胜利中路 88 号(053000)

收稿日期:2001-01-12