

中 医 教 学

对《中医外科学》教学的几点认识

成秀梅* 李彦竹*

主题词 中医外科学 教学

在传统的《中医外科学》教学中,教学内容以顺序讲授概念、病因病机、临床表现及治疗方法等为主;教学方法以“灌输式”“填鸭式”为主;教学手段以“一支粉笔一本书”为主,这种教学方式内容枯燥乏味,学生缺乏主动意识,制约了学生的创造性思维、想象及动手能力的发展。以下谈谈在《中医外科学》教学方面的几点认识。

1 教学内容要精博结合

过去的教学,用相当的篇幅去重复基础医学的理论知识,直接影响了学生学习的积极性。所以教学内容的改革必须精博结合。所谓的“精”是指要突出重点,《中医外科学》作为一门临床学科,在教学过程中重在技能训练,要注意提高学生的临床思维能力和动手能力,课堂教学与实践教学相结合,并增加实践教学的机会。具体在课堂教学时要突出疾病的诊断,增强临床意识。讲解每一疾病时,要重点放在诊断要点上(包括辨病和辨证的要点),要讲深讲透,让学生应用已经学过的基础知识来分析为什么会产生这些症状表现,然后教师归纳总结其病因病机,讲解主要的治疗方法和辅助治疗方法,并组织病例讨论。所谓的“博”是指教学要有一定的广度,不仅要讲解书本上的知识,而且要把临床获得的经验,科研取得的成果,本系统疾病研究的前沿及概况,反馈到课堂教学中,使之成为教学的一个有机组成部分。所以作为临床课的老师,平时要坚持不脱离临床,必须有超越课本知识以外的足够知识和技能储备。实践教学应阶段性见习和毕业实习相结合,阶段性见习应在每学完一个系统疾病后安排 1~2 次,有针对性选择病历让学生认识,产生直观感,激发学习的兴趣。理论与实践互补,课堂教学与见习相长。通过课堂教学与实践教学相结合达到:(1)使学生从过去的线形的思维转向了立体思维,提高了学生临床思维能力。因为学生在诊治病人、分析病历的过程中,需要各科的基础知识和技能,全面采集资料并对之进行综合分析,才

能做出正确的判断和处理。(2)使学生不仅要钻研书本知识,还要苦练基本技能;不仅要学,更要会用,这样就提高了学生的临床实践和动手的能力。(3)使学生从学生角色逐渐转向医师角色。为成为一名合格的医师打下了良好的基础,能很快地胜任医生的工作。

2 教学方法要灵活多样

《中医外科学》内容较多而分散,涉及面广,各部分之间连贯性差,学习起来比较枯燥。满堂灌输式教学方法使学生感到乏味,不易使学生产生兴趣,难以发挥学习积极性。所以在课堂教学中要摒弃传统的“灌输式”“填鸭式”教学方法,而运用启发式、讨论式对话灵活多样的方式进行教学,调动学生学习的积极性,在传授知识的同时,注重学生创造力的培养及非智力因素的发展。转变教师与学生的角色,教师由单纯传授知识的主讲变为收集信息、处理信息的主导;学生由被动接受灌输知识的存储器,变成主动学习的主体,使“教学”的概念由传授学生知识,扩展延伸到教会学生学习方法。从而使使学生获得独立学习与更新知识的能力。

2.1 以问题为中心的提问式教学:在教学过程中,要避开平铺直叙的方式,艺术性地采用一些提问的方式,由老师根据教学的内容提问,可以在前次课预告,让学生有所准备,也可以当场提问,培养学生分析问题解决问题的能力及快速思维能力。

2.2 以病例为先导的参与式教学:通过教师和学生一起对一些临床病案进行分析讨论,使老师与学生双向沟通,互相促进。病例讨论可以是以教师为主,也可以以学生为主有准备的病案讨论,也可以学生为主无准备的病案讨论,这样反复对学生进行临床医疗的模拟和实践训练,对提高学生的分析能力和临床实践能力、活跃思维、强化所学知识都能够收到很好的效果。

2.3 以复习、巩固、解惑为目的的对话式教学:对话可以是学生问老师,也可以是老师问学生,不拘方式,这样可以营造较轻松的氛围和较广的发挥空间,见仁见智,为学生所喜闻乐见,能吸引学生的注意力,激发学生的兴趣。又能使老师及时了解学生对所学知识的理解和掌握程度,反馈信息,以补漏、拾遗,解决疑点、难点。同时还可启发学生的思路,使知识从局部得到延伸。

* 河北医科大学中西医结合学院,河北省石家庄市新石南路 326 号(050091)
收稿日期:2004-10-18

3 教学手段要双管齐下

《中医外科学》是一门重要的临床学科,其内容范围包括生于体表的、能够用肉眼直接诊察到的、有局部症状可凭的疾病,故有直观、形象等特点,单纯靠传统的教案形式来表达,学生仍然很难理解,教学效果较差。需要将幻灯、投影、录像、多媒体教学引入到《中医外科学》的教学中来,要传统的教学手段与现代化教学

手段双管齐下。尤其是多媒体教学的运用已成为教学改革的重要内容,其具有生动、鲜明、直观、形象等特点,外科学的内容较易结合多媒体手段表达,在教学过程中教师、媒体、学习内容和学生等因素有机地结合在一起。不仅发挥了教师的积极性,而且充分调动了学生多种感觉器官,做到视听结合,促进学生对知识的理解和记忆。

辛夷对嗜酸性粒细胞黏附的影响

熊天琴¹ 胡 鹏² 秦旭华² 沈映君²

本研究以辛夷挥发油为研究对象,研究其对嗜酸性粒细胞黏附的影响,从而探讨其抗过敏的机理。

1 实验材料

(1) 受试药物:辛夷挥发油(VOMbP)。阳性药物:氯雷他定片(Loratading Tablets),上海先灵葆制药有限公司,批准文号:(97)卫药准字J-20号。(2) 试验动物:成年健康豚鼠,1级英国种,雌雄各半,体重(340±30)g,中国医学科学院输血研究所动物中心提供。

2 实验方法

2.1 辛夷挥发油的提取:实验所用辛夷为木兰科植物望春花(Magnolia biondii Pamp.)的干燥花蕾,经鉴定,符合《中华人民共和国药典》药用标准。按照2000版《中华人民共和国药典》(一部)附录XD“挥发油测定法”中甲法,对望春花进行蒸馏提取。得到淡黄色、透明、具有浓郁芳香气味的油状液体,出油率为2.8%,每毫升挥发油含生药34.71g,用无水硫酸钠干燥,分装于棕色瓶中,每瓶1~2ml,密封,-20℃冰箱保存。临用时以0.5%Tween-80配成所需浓度。

2.2 辛夷挥发油的化学成分测定——GC-MS法:采用GC-MS计算机联用技术对所得挥发油进行化学成分测定。仪器:气-质联用仪(GC-MS,惠普5890/5922)。测试条件:柱温:50℃,程序升温:8℃/分钟,240℃下保持10分钟;进样口温度:250℃,柱前压:60kPa,进样量1μl。测试结果:共检出34种成分,其中相对含量大于0.5%的有13种,除2种成分尚难确定外,其它11种成分为:1,8桉叶素(1,8-cineole, 40.44%)、樟脑(camphor 22.49%)、1-α松油醇(1-αterpineol 11.63%)、芳樟醇(linalool, 5.41%)、异红没药烯(isobisabolane, 4.16%)、1-甲基-2-(1-甲基乙基)环己烯(1-methyl-2-(1-methylethyl) cyclohexene, 3.35%)、α荜澄茄烯(αcadinene, 1.54%)、β月桂烯(βmyrcene, 1.40%)、α葑基乙酸(αfenchyl-acetic acid, 1.01%)、γ松油烯(γterpinene, 0.72%)、小茴香酮(fenchone, 0.48%)。

2.3 VOMbP含药血清对人嗜酸性粒细胞与血管内皮细胞间黏附的影响:参照文献分离人嗜酸性粒细胞(EOS)并采用2次给药法制备含药血清经预试验,在EOS细胞培养体系中加入

20%浓度的含药血清,37℃培养24、36小时观察,结果含药血清对EOS无明显毒性。参考预试验及文献报道,以下实验中所用含药血清浓度均为培养体系的20%。

2.4 含药血清对EVC-304细胞的影响:96孔细胞培养板中加入EVC-304与DMEM(含10%FCS和20%含药血清)37℃、5%CO₂条件下孵育24小时,用倒置显微镜观察,确认其长成单层后继以IL-1β(10 U/ml)刺激4小时。加入终浓度为10 U/ml的辣根过氧化物酶,37℃标记3小时。加入裂解液后-20℃保存过夜。次日解冻收集上清50 μl,加入底物OPD 100 μl/孔,37℃下反应15分钟,加入100 μl/孔 2mmol/LH₂SO₄终止反应,用酶标仪测定光密度(OD)值,检测波长490nm,取各组OD值进行统计分析。实验分阳性血清对照组、VOMbP高剂量、低剂量组、正常血清对照组,各组设4复孔。结果,各血清组OD值与空白对照组OD值无明显差异,(P均>0.05)。说明EVC-304细胞经含药血清处理后对吞噬HRP能力无明显影响,表明各含药血清对EVC-304细胞无明显的毒性作用。相关资料略。

2.5 VOMbP诱导的EVC-304与EOS黏附功能的影响:VOMbP含药血清分别同时诱导EOS和EVC-304后,以及分别单独诱导EOS或EVC-304细胞后按2.2方法测定EOS上HRP的表达。实验分阳性血清对照组、VOMbP高剂量、低剂量组、正常血清对照组,各组设4复孔。结果表明,EVC-304、EOS经VOMbP高剂量组血清处理后,两者的黏附抑制。VOMbP高剂量血清组仅处理EVC-304后两者的黏附功能有一定的抑制作用。VOMbP高剂量血清仅处理EOS后对两者的黏附无影响。相关资料略。

3 讨论

EOS与血管内皮细胞的黏附在过敏性鼻炎的病理过程中起着关键性的作用。为了研究VOMbP对EOS黏附性的作用,我们从体外、内实验,利用图象分析技术、酶联免疫吸附、免疫组织化学、细胞培养技术,观察了VOMbP对EOS和血管内皮细胞黏附作用的影响。结果表明,EVC-304和EOS经VOMbP高剂量组血清处理后,两者的黏附受到抑制;VOMbP高剂量血清组对IL-1β激活EVC-304的黏附功能有一定的抑制作用;对PAF活化EOS的黏附功能未表现出明显的抑制作用,说明VOMbP在炎性条件下,能抑制EOS与血管内皮细胞的黏附,并且主要是作用于血管内皮细胞,抑制其对EOS的黏附。说明辛夷挥发油主要作用于血管内皮细胞,而不是作用于血细胞来达到抗过敏的目的。

1 广州中医药大学中药学院药理教研室,广州市机场路12号

(510405) (C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

2 成都中医药大学药学院

收稿日期:2006-01-06