

· 中医教学 ·

在《金匱要略》教学中实施研究性教学的探讨

朱 虹

(扬州大学医学院,江苏省扬州市淮海路11号,225001)

[摘 要] 研究性教学是一种现代型的教学实践方法。通过对当前《金匱要略》课程教学现状的分析,指出在《金匱要略》课程教学中开展研究性教学可以更好地传承《金匱要略》学术思想,促使学生个性发展、激发其创新意识,活跃课堂气氛,有利于教学相长。并提出了具体实施办法。

[关键词] 《金匱要略》;研究性教学;中医教学

培养和造就创新型中医药高级专门人才,是当今中医高等教育的重要任务之一,它对于继承和发扬传统医学的优势,将传统的中医药理论与现代自然科学/医学有机结合,更好地服务于广大人民群众将产生积极的影响。虽然中医药学自创立以来就有其独特的传承、教育方式,但是,随着人类社会的发展,科学技术的进步,各种先进的科学知识日新月异,这些教育方式已经不能够满足受教育者的要求,势必会影响到其创新性思维的产生和发展。有鉴于此,中医专业的教师应积极适应社会发展和形势需要,摒弃传统的教育观念和方法,指导学生有针对性地选择与本学科相关的专题进行研究,让学生在探讨、思考和实践的过程中,主动吸收中医药知识,并将其有机地运用到临床实际中,切实解决临床实际问题,从而提高学生的中医理论素养和专业素质,培养学生的创造能力,激发学生的创新精神,所以说研究性教学,是一种现代型的教学实践方法^[1]。

1 《金匱要略》课程教学现状分析

《金匱要略》是东汉著名医家张仲景所著《伤寒杂病论》中的杂病部分,是我国现存最早的一部论述诊治杂病的专著,其中蕴涵着丰富的中医理论和临证经验,是现代中医内科学的提高课程。只有认真学习经典,才能厚积薄发,适应临床需要,因此,《金匱要略》是当今中医专业、中西医结合专业学生的必修课程之一。由于受公共课、现代医学课程的授课时间增加的影响,《金匱要略》课程授课课时数大幅度减少,因此,教师在授课时,仅是选择部分条文或与考试相关的原文进行讲解,教学则是以书本为中心,照本宣科,按句而读,从词释义;课堂教学活动则是以教师为中心,教学气氛沉闷;

教学手段单一,板书为主,简单配合多媒体技术,很少甚至没有开展形象化教学;除了书面考试以外,没有其他方式对教学效果进行评价,对学生到底领悟了多少《金匱要略》的核心内容、掌握了多少《金匱要略》的理论知识、运用了多少《金匱要略》的诊治方法、产生了多少创新意识等,一无所知,并且这种学习也仅局限于课堂学习,学生的学习空间没有拓展到宿舍、图书馆,更没有拓展到医院,也就是从教材到教材,从理论到理论,缺少与现代科学(医学)知识、社会实践的有机联系。在这种教学模式的引导下,学生的学习积极性是低下的,自主学习是被限制的,背诵原文(部分条文)成了学生学习《金匱要略》的主要内容,至于原文中的丰富内涵、对现代中医学的指导意义、与现代中医学的内在联系,学生知之甚少。作为中医或中西医结合专业的学生,很有必要丰富自身的中医知识,探索和研究经典中医理论的形成和发展,多形式地开展对包括《金匱要略》在内的经典著作的学习,逐步提高阅读原著的水平,吃透原著的精神实质和理论内涵,并把经典理论与现代临床实际有机地结合起来,运用《金匱要略》的理论知识来处理临床实际问题,进而提高中医理论水平和临床工作能力。要使学生达到这一目标,教师的授业方式是极其重要的,如果教师仍然依靠传统的、一般的教学方法和学习要求来指导学生对《金匱要略》的学习,显然是不能够适应这种形势的需要,这就对教师提出了更新、更高的教学要求,教师应当在充分研究和掌握《金匱要略》课堂教学规律的前提下,结合疾病谱增多、病情变化复杂等临床实际,有针对性地开展研究性教学。

2 在《金匱要略》课程教学中开展研究性教学的必要性

作为中医学重要的经典著作,《金匱要略》对中医

理论的完善和对临床治疗的指导作用是非常重要的。《金匱要略》是中医或中西医结合专业学生必修的专业课程,掌握和应用《金匱要略》是中医或中西医结合专业学生提高临床技能的必须途径。由于受客观因素的影响,要系统、全面地学习和掌握《金匱要略》的内容,仅靠学时不多的课堂教学是远远不够的,因此,开展研究性教学可使学生在较少时间内,对《金匱要略》有一个系统、全面的了解,掌握其精髓,方可在临床实践中熟练运用,并有所创新,从而提高运用中医药治疗疾病的疗效。

2.1 研究性教学可以更好地传承《金匱要略》学术思想

中医的发展历来以临床疗效显著而闻名于世,甚至在某些领域有其独特的治疗方法和临床优势。这些疗效和优势的发挥,必须依赖于中医传统的思维方式、治疗策略,以及无可替代的古代医家总结出的治疗经验。在 21 世纪的今天,中医的发展与创新仍然离不开继承。《金匱要略》不仅有系统的理论阐述、明确的治疗原则,而且有一些条文就是治疗病案——包括失治、误治后产生的变证处理,这些宝贵的经验、独特的方法和经典的理论,绝非是在课堂上能让学生完全接受的,而是要教师通过研究性的教学方法,使学生由教科书入门,因教师的研究性教学而提高,不在于掌握诊治疾病具体的一方一法,更重要的是掌握《金匱要略》中认识论与方法论的精髓,及由其所产生的创新性思维。这样不仅可以对《金匱要略》深入掌握、融会贯通,把握其精神实质和科学内涵之所在,而且可以继承《金匱要略》的学术思想,繁荣中医学术。

2.2 研究性教学可促使学生个性发展,激发其创新意识

当前《金匱要略》的授课方式单一,难于发挥学生的内在潜能,严重束缚了学生个性思维的发展,不利于激发学生的创新性思维。创新是人类文明进步的源泉,在“建立创新型社会”的大环境下,现有的授课方式与社会的要求相去甚远,不能与时俱进,特别是这种传统的教学模式,不尊重学生的个性特点、学习兴趣,有时甚至在学生学习过程中会起到很大的负面作用。通过研究性教学,可以让学生对《金匱要略》诊治疾病的方法和手段有一个全面的了解,多层次、全方位地了解其临床的指导作用;可以让学生充分发挥自身的主观能动性,在学习的过程中发现问题,从《金匱要略》的原文中找出解决问题的方法,这样不仅可以提高学生的学习兴趣,满足其强烈的求知欲,更为重要的是,学生由

感兴趣而产生巨大的学习热情,由学习热情而激发其创新意识,进而在将来的临床工作中不断产生创新治疗手段。中医临床工作中的创新,对于中医学的发展意义极其深远。

2.3 研究性教学可活跃课堂气氛,有利于教学相长

《金匱要略》成书于 1800 多年以前,文字深奥,其义难叙,教师授课、学生听课都觉得吃力。《金匱要略》的研究性教学,就是要求教师在为时不多的课堂教学中,让学生充分掌握并领会其基本知识点,不再是教师读笔记、学生记笔记,也不单纯就是教师提出问题、学生解决问题,而是要相互讨论,关键之处教师点拨。面对思维活跃的学生,教师必须精心准备,必须阅读大量与《金匱要略》相关的古代医著,如《金匱要略心典》等,必须了解本课程相关内容的最新研究进展,不断提高对原著的认知水平,不断强化、更新教学内容;而学生必须结合现有的知识水平、知识结构,客观、全面地分析老师所提出的问题,把老师的思维方法学习过来,然后再自我加工,深入消化,结合自己的特点,使之成为自己有用的内容。这样,不仅活跃了课堂气氛,产生了师生互动的效果,更为重要的就是教学相长,教师、学生在每一节课都彼此受益。

3 在《金匱要略》课程教学中实施研究性教学的方法

把研究性教学运用于《金匱要略》课程教学活动中,具体操作方法也是十分重要的。笔者根据多年的教学经验,提出以下几种方法。

3.1 提出问题 共同探讨

在《金匱要略》教学过程中,结合学生既有的中医理论水平和对现代医学的掌握程度,根据具体情况设计问题,并把问题详细呈现给学生,让学生运用已有的中医理论知识,搜集临床依据,充分思考和酝酿,探求解决问题的方法,学生彼此交换意见,分享看法,教师与学生共同讨论,筛选解决方案,剔除不合理部分,得出正确结论。例如在讲授《痰饮咳嗽病脉证并治》篇时,教师结合现代医学知识和研究成果,提出“四饮与现代哪些疾病存在关联性,并用具体的病例加以阐发说明”这样一个问题,学生通过思考,与教师共同探讨,在此过程中不断运用新知识、新观点、新技术来论证、回答这个问题,最后就归结在回答和理解“病痰饮者,当以温药和之”这个痰饮病治疗原则上。在这个过程中,教师不断引导,注重相关知识的运用,学生认真思考,最终教师总结这一探讨过程,使学生形成较为完善的、系统的痰饮病认知方法,并可举一反三,对于其他类似的

问题可以迎刃而解。同样,也可让学生自己就某一篇章自己准备问题,拿到课堂上共同探讨,教师要指导学生正确搜集临床资料、文献检索,甚至可以允许学生提出理论假说,最终运用所获取的知识来解决此类问题。这种共同探讨的方法不仅可以让学生深化对所学内容的理解,而且也可以实现知识的迁移,从而把《金匱要略》学好、用活。教师在这种教学方法中合理的启发、引导和丰富的知识结构是非常关键的,教师和学生的思维都应保持在活跃的水平。

3.2 留下问题自主研究

在共同探讨的基础上,教师在《金匱要略》的授课中,也适当留下一些问题,特别是与临床诊疗密切相关的问题,让学生自己去独立思考、自主研究。在实施这种教学方法时,教师不要把自己的学术观点强加给学生,任凭其自由发挥,充分发挥其想象力和自由学术空间,最大限度地施展个人才智,教师甚至不必要再继续此问题的讨论,不给正确、统一的答案。例如,笔者在讲授温经汤证时,结合自己给老中医整理的一则医案^[2],提出两个问题:一是为何患者嗜食生萝卜而予温经汤?一是《金匱要略》中瘀血的诊断要点是什么?这两个问题实际上是一个问题。提出问题后,笔者没有对学生说正确答案是什么,应该如何如何理解等等,而是把这个问题留给让学生自己去思索。但是很多学生都利用课余时间查资料、看文献,相互之间讨论,有些学生还主动找到笔者,认为是怎样怎样,与笔者相互研讨。这种方法中,学生的思维是发散的,就是要让学生自己全面梳理已有的基础知识,合理运用课本以外的有益内容,挑

选出最适宜的答案。它不仅可以让学生领略到经方的神奇、诊疗的规范,而且更为重要的是激发学生的创新能力、活跃思维,从中学到不少知识,受益匪浅。

3.3 带着问题科学探索

毕竟《金匱要略》成书于东汉时期,距今年代久远,由于受当时生产力水平的制约,人类对疾病的认识还是宏观的,与现代医学对疾病的认知程度相去甚远,学生有时难免会产生“经方是否真的有效”等这样或那样的疑问,这也是可以理解的。要解决好这个问题,就是让学生参与到科学研究中去。中医的科研内容非常多,与《金匱要略》相关的基础和临床研究也是很重要的一个方面。通过让学生带着问题参与教师的科研活动,不仅可以让学生了解严谨缜密的科学精神,而且更可以使之掌握运用现代科学技术手段研究中医药的方法。最简单的一点,就是让学生在参加科研活动时,写一篇与《金匱要略》某方或某法运用、研究进展有关的综述,学生据此可以增加信息量,增强运用中医药诊治疾病的信心,消除部分疑虑。同时,可以运用先进的科学研究方法,将《金匱要略》的理论和实践紧密联系,以现代科学方法和手段来诠释、求证传统经典理论。

参考文献

[1] 曹娟. 关于高校实施研究性教学的理性思考. 现代大学教育, 2002, (6): 111~ 112.
[2] 朱虹. 蒋家道经方治异食症二则. 中医药研究, 2002, 18(6): 36.

(收稿日期: 2007- 06- 19)
[编辑: 李 巍]

(上接第 746 页)

这项工作是一个繁杂而漫长的工作,首先,本课题组给临床一线的若干位医师布置了寻求痴呆患者主观感受条目的任务,方法为通过与患者及其陪护访谈来获取条目,之后汇集相关条目 615 条,将重复、语意模糊、术语化的条目进行反复的斟酌删减,再经小组讨论、专家论证等过程,剩下 119 条,并同时制定回答等级,将其排序,通过与痴呆患者及其陪护访谈来进一步了解条目是否代表了患者的真实感受,是否易于理解,是否是患者密切关心的问题,之后重复优化和访谈过程,最终确立经过专家论证的条目 38 条,其中患者回答 23 条,陪护回答 15 条,初步创建量表,同时制定量表操作说明书、临床操作管理办法等相关手册。

以上较为详细地介绍了开展痴呆 PRO 研究步骤 I 的过程,若完成一份成熟痴呆量表的制作,尚需经历

步骤 II、III、IV 的研究过程,甚至需 4 个步骤反复循环。由于以后三个步骤没有像步骤 I 那样存在新的概念,语言浅显易懂,这里不再赘述。

4 结语

按照以上思路,目前,我们已完成四个步骤的研究过程,初步制定的量表已通过信度、效度和灵敏度的检验。但量表的最终确定,尚需经历反复修订的过程,才可最终建立较为完善的基于轻中度痴呆患者临床报告结局的量表。

参考文献

[1] 谭铭勋. 神经病学进展. 医学理论与实践, 1991, 4(4): 17.
[2] 张振馨,魏镜. 北京市城乡痴呆及其主要亚型的患病率. 中华神经科杂志, 2001, 34(4): 1.

(收稿日期: 2008- 04- 14)
[编辑: 黄 健]