

# 康复专业学生中医学课程教学策略初探

陈之罡

[关键词] 康复;中医学;教学策略

[中图分类号] G643 [文献标识码] B [文章编号] 1006-9771(2006)08-0735-02

[本文著录格式] 陈之罡. 康复专业学生中医学课程教学策略初探[J]. 中国康复理论与实践, 2006, 12(8): 735-736.

中医学是中华民族灿烂文化的重要组成部分,几千年来为人民的健康做出过卓越的贡献,即使在科学技术高度发达的今天,中医学的独特诊疗方法及其显著的疗效仍受到百姓的欢迎和业界人士的认可。按照教育部的规定,高等医学教育中,要开设一定比例的中医课程,这也是中国医学教育的特色之一。康复医学专业设置中医课程,目的在于经过康复医学和中医学的系统教学,逐步探索出一条具有中国特色的康复医学教育之路<sup>[1]</sup>。

康复专业学生在接触中医课程之前已经学习了大部分西医基础课程,初次接触中医学,但由于中医学与现代医学是两

个不同的理论体系,思维方式与专业术语也有较大差别,学生在学习和理解时会有一定难度。另一方面,西医院校的中医学课时安排远较中医院校少,如何在有限的课时里教好中医学课程,让学生真正掌握教学大纲要求的中医学知识,则是需要认真思考的教学策略问题。

教学策略重点研究“如何教”一类的问题,它是教学内容、教学思路、教学方法、教学评测等一系列有助于最优实现教学目标的工作方式之总和。为适应处理课堂教学中大量的动态信息,教学策略必须具有指导性、灵活性、最优化等特征<sup>[2]</sup>。

笔者仅就康复专业学生中医学课程教学策略中教学思路 and 教学方法提出几点意见,以供参考。

## 1 先建整体框架,再行知识填充

由于中医学课程课时有限,中医学基础理论知识与临床中医疗法又是有机整体,脱离理论单纯讲授疗法不适用于康复专

---

作者单位:1. 首都医科大学康复医学院,北京市 100068;2. 北京博爱医院中医康复科,北京市 100068。作者简介:陈之罡(1957-),男,天津市人,副主任医师,硕士,主要研究方向:中西医结合康复。

业高等教育,所以,为了让康复专业大学生在有限的课时中获得应学到的中医学知识,首先应在较短的时间内把中医学的知识框架形象在学生头脑中搭建起来,使学生头脑中形成清晰的中医学整体知识结构。然后用后面的课程将教学大纲中规定的教学内容选中精填充到整体框架之中,完成整体教学。利用这种方法,可以避免学生在学完课程后,头脑中的知识仍是一盘散沙。

## 2 建立中医学的基本思维方式

首先,必须让学生建立中医学的基本思维方式,便于对后面中医学知识的理解。从本质上说,中医学的基本思维方式是“取象比象”。所谓“象”指直观可察的形象,即客观事物的外在表现。中医采用据“象”归类,取“象”比类的整体、动态思维方法,就是在思维过程中以“象”为工具,以认识、领悟、模拟客体为目的的方法。取“象”是为了归类或类比,它的理论基础是视世界万物为有机的整体。取象比类即将动态属性、功能关系、行为方式相同相近或相互感应的“象”归为同类,按照这个原则可以类推世界万事万物。中医在分析人的生理功能结构时,将人体脏腑、器官、生理部位和情志活动与外界的声音、颜色、季节、气候、方位、味道等按功能属性分门别类地归属在一起。《素问 五脏生成篇》:“五脏之象,可以类推。”如心脏,其基本功能是主神明,主血脉,宇宙万物中的赤色、徵音、火、夏、热、南方、苦味等均可归属于心。五脏均以此类推。这种取象的范围可不断扩展,只要功能关系、动态属性相同,就可无限地类推、类比<sup>[3]</sup>。中医治疗学的核心特征是辨证施治,通过四诊得到的信息,进行辨证分析,确定证型,制定治则,最后才能开出治疗处方,实施治疗。

## 3 中西医联系、对比,加深理解

由于中、西医各具不同的理论体系,为了更有利于学生理解和记忆,授课时应指出中医基础理论和生理学之间的相同点与不同点,对比讲解。如“脏象理论”中“心主血脉”、“肺主气,司呼吸”、“肾主水”等相关理论是与现代医学中心脏、肺、肾脏的功能相近的,而“心主神明”、“肺主肃降”、“肾主生殖与发育”则与现代医学不同。讲明中医学中的“脏象”与西医“脏器”的概念有本质上的不同,“脏象”研究的重点应该是人体生理和病理的各种表象与内在脏器之间的联系,便于理解。

## 4 利用现代教学手段

中医学中有许多知识抽象、难懂,利用多媒体教学手段可以提高学生的学习兴趣,便于逻辑思维,增强记忆效果<sup>[4]</sup>。如充分利用 Powerpoint 等制作课件,嵌入图片、flash 动画和视频等多媒体形式,可以更加直观、生动地说明五行生克的规律、阴阳消长的规律、腧穴取穴法、针刺手法、灸法、按摩手法等内容。

阴阳五行学说是比较抽象的内容,仅靠语言、文字,很难领会其内涵,利用动画方法加以展示,学生就能一目了然,深刻体会,便于掌握。针灸学的内容比较具体,视频课件一方面能加强学生对这些内容的记忆,另一方面也利于规范教学。舌诊是中医诊断学中最为重要的内容之一,大致的舌色、苔色通过讲解就能让学生明白,但是,比较相近的舌色、舌苔如红、绛、紫、舌苔的腐、腻、滑等表象就需要用图片展示,稍加讲解即可,如果仅凭语言叙述很难让学生领会。

## 5 培养、激发学习动机

学习动机的激发是指把已经形成的潜在学习需要充分调动起来。学习动机的培养和激发主要是在教学过程中进行的,这依赖于教师的教学内容、教学方法和教学手段<sup>[5]</sup>。

就中医学课程的学习目的和意义来说,根据多年的临床经验,中医学中确有很多实用疗法可以介入到康复治疗中,发挥积极的作用,这就是中西医结合的切入点。让学生了解中医学知识在将来康复临床和科研中结合应用的前景,能够提高他们对中医学课程的学习兴趣,既有利于教师的教学,又能培养和激发学生对中医学课程的学习动力。

## 6 联系传统文化

中医学的发生发展与中国的传统文化是紧密相联的,譬如“医易同源”之说。因此,在讲授中医学课程时适当联系传统文化、历史知识和生活常识,有助于学生对中医知识的学习、消化和吸收,提高学习兴趣。

## 7 少用医古文原文

康复专业的医学生与中医专业医学生在中医学课程设置上有相当大的差别,目前我们所教的康复专业学生全部中医学课程所占的学时数和中医专业学生一门课的学时差不多,中医学基础相对较差,没有学过医古文课程。因此,在教授这些学生时,应该尽量少讲生涩难懂的经典原文,避免喧宾夺主,浪费学时,影响整体课程。非常经典、核心的知识可以尽量用简捷的现代语言直接讲授,避免因晦涩难懂影响学生的学习兴趣。

## 8 强化实习环节

在中医专业的本科教学中,一般都有这样的情况,刚刚由高中进入大学校门,由数理化的知识体系突然接触中医基础理论时,往往感觉中医基础理论深奥难懂甚至有些混乱。但是一经课间实习乃至毕业实习看到中医的神奇疗效时,便骤然增加了学习中医的浓厚兴趣。同时,结合具体患者的具体疾病和症状,对中医基础理论有了更加深刻的认识。但如果在实习期间仅限于跟随带教老师一般性地看看乃至简单地一般操作,则是对时间的极大浪费。如果实习时,带教老师能结合具体患者反复复习中医基础理论的内容,不仅可以使基本理论、基本概念在学生的头脑中更加牢固,而且还能使其更紧密地结合临床实际,使之更具有生机。这就要求带教老师对中医基本理论非常熟悉,甚至要提前备课,作好充分的准备。

总之,从已经毕业的康复医学专业学生的工作体会来看,中医学的教学在他们的实际工作中受益很大。但在有限的教学时间内如何调整教学策略以取得更好的教学效果,对于我们来讲,将是继续不断探讨的课题。

## [参考文献]

- [1] 张凤仁. 康复治疗学专业课程设置探讨[J]. 中国康复理论与实践, 2004, 10(8): 449-450.
- [2] 闫承利. 教学策略的构思[J]. 教育研究, 2001, 4:
- [3] 许健鹏, 高文柱. 中国传统康复治疗学[M]. 北京: 华夏出版社, 2005: 37-38.
- [4] 李刚. 多媒体教学在胃肠外科教学中应用的体会[J]. 中国康复理论与实践, 2003, 9(4): 256.
- [5] 杨大鉴. 培养和激发学习动机, 提高学生对康复医学的学习兴趣[J]. 中国康复理论与实践, 2005, 11(6): 502.

(收稿日期: 2006-06-15)