

河南中医药大学教育教学成果奖

附件材料

(请以此页为封面，将附件单独装订成册)

成 果 名 称 建构主义学习环境下《中医诊断学》“四位一体”混合式
金课的设计与实践

第一完成单位 河南中医药大学

主 要 完 成 人 程凯、车志英、卢旻、张良芝、王常海、李晓冰、崔
利宏、樊尊峰

推 荐 序 号 □□□□

附件目录：

- 一、《教学成果总结报告》(附查新查重证明)。
- 二、国家级和省级教学项目、奖励。
- 三、教育教学类论文、论著。
- 四、其他奖励及荣誉。
- 五、省级及以上新闻媒体报道。
- 六、教学成果校外推广应用及效果证明材料

附件目录

一、《教学成果总结报告》（附查新查重证明）	1
1. 教学成果总结报告	2
2. 查新证明	16
3. 查重证明	23
二、国家级和省级教学项目、奖励	25
1. 省部级教学项目	
1.1 2020年国家级线上线下混合式一流课程	26
1.2 2020年河南省线上线下混合式一流课程	27
1.3 2021年河南省本科高校课程思政项目	28
1.4 2021年河南省本科高校精品在线开放课程	31
1.5 2022年河南省研究生教育改革与质量提升工程（省研究生精品教材立项）	34
1.6 2021年河南省研究生优质课程项目结项证书	36
2. 省部级教学奖励	
2.1 第五届全国高校青年教师教学竞赛三等奖（程凯）	37
2.2 河南省本科教育线上教学优秀课程一等奖证书	38
三、教育教学类论文、论著	39
1. 教育教学类论文	41
1.1 已发表论文	
[1] 程凯（第一作者）. 思想政治教育融入中医诊断学教学的探索——以河南中医药大学为例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(07): 22-23	42
[2] 车志英(车志英第一作者). 基于王国斌教授临证医案选讲探讨中医诊断学教学改革[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(21): 163-165.	48
[3] 车志英（第一作者）. 探析“上竟上, 下竟下”思想[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(08): 63-66.	55
[4] 车志英（通讯作者）. 浅谈中医诊断学中的变易思维[J]. 中医教	

育, 2021, 40 (02) :66-68.	62
[5] 张良芝（第一作者）. 基于“课堂派”平台支持下中医诊断学智能化创新教学模式探索[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29 (11) :28-31.	70
[6] 张良芝（通讯作者）. “双一流”建设背景下中医学专业本科生科研创新能力的培养[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29 (09) :15-17.	79
[7] 张良芝（通讯作者）. 卓越医生教育培养计划2.0背景下中医学一流专业建设初探[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29 (01) :27-29.	87
[8] 张良芝（通讯作者）. “双一流”建设背景下高等医学院校临床师资队伍建设初探[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29 (05) :22-24.	96
[9] 张良芝（通讯作者）. 新时期高等医学院校二级院系教学督導體制建设之我见[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28 (21) :34-36.	105

1.2 待发表论文录用通知

[1]程凯（第一作者），构建主义学习环境下《中医诊断学》混合式金课的建设思考，中国中医药现代远程教育杂志.....	113
[2]程凯（第一作者），基于智慧课堂的《中医诊断学》线上线下混合式教学设计与实施策略，中国中医药现代远程教育杂志.....	114
[3]车志英（第一作者），思政教育与《中医诊断学》闻诊教学融合的探索研究，中国中医药现代远程教育杂志.....	115
[4]陈壮（谢文英通讯作者），基于构建主义理论的中医诊断学教学方法的探讨，中国中医药现代远程教育杂志.....	116
[5]高娜（车志英通讯作者），王国斌教授临床诊疗视频在中医诊断学教学中的应用，中国中医药现代远程教育杂志.....	117
[6]李少康（车志英通讯作者），基于“见微知著”原理探析伏邪理论在疾病早识中的应用，中国中医药现代远程教育杂志.....	118
[7]白童瑜（车志英通讯作者），论思政教育在中医诊断学四诊技能实训课中的应用，中国中医药现代远程教育杂志.....	11
[8]赵赞（车志英通讯作者），中医诊断学课程思政教学实践改革探索，中国中医	

药现代远程教育杂志·····	120
2. 教育教学类论著·····	121
2.1 著作	
2.1.1 中医理论基础（河南中医药大学传承特色教材），中国中医药出版社，2020.12，车志英主编，程凯编委。·····	122
2.1.2 中医诊断学（十四五规划教材新世纪第五版），中国中医药出版社，2021.6，车志英编委。·····	132
2.1.3 中医诊断学（十四五规划教材第四版），人民卫生出版社，2021.6，车志英编委。·····	151
2.2 教材	
2.2.1 中医诊断学研究（自编研究生教材），山东科学技术出版社，2021.9，王常海主编，程凯编委。·····	167
2.2.2 王国斌处方实录，山东科学技术出版社，2021.3，车志英主编，程凯编委。·····	170
2.2.3 医疗卫生职业教程，山东科学技术出版社，2021.9，张良芝主编，程凯编委。·····	173
四、其他奖励及荣誉·····	176
1. 河南省教育科学研究优秀成果二等奖（张良芝）·····	177
2. 河南省教育科学研究优秀成果二等奖（车志英）·····	178
3. 河南中医药大学2020年研究生“课程思政”示范课·····	179
4. 河南中医药大学2020年“课程思政”样板课·····	182
5. 河南省教育科学“十四五”规划2021年度一般课题·····	185
6. 河南省“十四五”普通高等教育规划教材立项·····	187
7. 河南省高等学校教学名师工作室成员·····	190
五、省级及以上新闻媒体报道·····	191
1. 澎湃网，河南中医药大学教师在第五届全国高校青年教师教学竞赛中喜获佳绩·····	197

2. 河南省总工会，青教赛河南代表队载荣而归·····	200
3. 大河网，青教赛河南代表队载荣而归·····	202
4. 搜狐网，青教赛河南代表队载荣而归·····	203
5. 网易新闻，河南中医药大学教师在第五届全国高校青年教师 教学竞赛中喜获佳绩·····	208
六、教学成果校外推广应用及效果证明材料·····	209
1. 嵩山少林武术职业学院·····	210
2. 郑州澍青医学高等专科学校·····	211

目录

一、《教学成果总结报告》（附查新查重证明）	1
1. 教学成果总结报告	2
2. 查新证明	16
3. 查重证明	23

河南省高等教育教学改革研究与实践项目

教学成果报告

建构主义学习环境下《中医诊断学》“四位一体” 混合式金课的设计与实践

项目主持人	程凯
项目编号	2019SJGLX295
鉴定编号	豫教〔2021〕50248
联系电话	13783521758
项目成员	车志英 卢旻 张良芝 王常海 李晓冰 崔利宏 樊尊峰
项目完成单位	河南中医药大学

摘要：本项目以“两性一度”和新技术平台的利用转化作为改革方向，探索建构主义学习环境下《中医诊断学》“模式、资源、环境、工具”四位一体的线上线下混合式金课的建设路径。两年实践期内，《中医诊断学》获批首批国家级线上线下混合式一流课程、省级一流课程、省级课程思政样板课程、省级精品在线开放课程、河南省本科教育线上教育优秀课程一等奖等，项目组发表国家级论文8篇，编写著作5部，获厅局级教学奖2项，立项厅局级教学项目两项，并在兄弟院校进行了推广应用，课程在线学习人数1万6千余人，效果良好。

关键词：中医诊断学；建构主义；混合式金课；设计与实践

1 研究背景及意义

1.1 打造中医药教育相关课程的“金课”，是新医科教育背景下传承中医药精华、守正创新的要求

2018年，教育部高教司吴岩司长提出“金课”应当具有高阶性、创新性和挑战度，简称“两性一度”。2019年，教育部决定启动一流本科专业建设的“双万计划”。同年，《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》中明确要强化中医思维培养，改革中医药院校教育。

因此，“双万计划”背景下，中医药课程的“金课”建设对于建成一流的中医药专业，提升中医药人才培养质量具有重要的作用。

1.2 建构主义理论对“以学生为主体”的《中医诊断学》课程改革具有重要意义

“建构主义”理论重视学习环境的构建，以协作、互动的学习方式让学生完成对所学知识的意义建构。与传统教学相比，学生接受信息时不再完全被动，教师作为指导和促进者，也不仅仅是知识的灌输。学生以教材为对象，以信息技术作为主动学习、协作式探索的认知工具，能够有效落实“以学生为中心”的教学理念。

1.3 打造“模式、资源、环境、工具”四位一体的线上线下混合式《中医诊断学》金课势在必行

《中医诊断学》是中医学课程体系的必修课程，直接关系到学生中医辨证思维的建立和后续课程的学习，课程涉及的信息复杂而庞大，传统教学中容易导致学生产生抽象、枯燥、乏味等印象，进而对所学内容浅尝辄止。

近年来，《中医诊断学》在教学改革方面进行了许多有益的尝试，为把本课程打造成“金课”奠定了良好基础，但仍存在一些问题，如教学模式设计尚不能体现知识、能力和素质的有机融合，课程资源较少且缺乏前沿性，教学环境及教学工具的先进性和互动性有待进一步提升、“立德树人”的根本任务落实不够深入等。

2. 研究思路与方法

2.1 研究思路

本研究在建构主义学习环境下，探索教学模式的改革、课程资源的开发、课堂教学环境的设计、智慧课堂教学工具的应用等四个方面，打造《中医诊断学》“模式、资源、环境、工具”四位一体的线上线下混合式金课。

在培养基本知识、技能的同时，培养学生解决复杂问题的综合能力和中医临床思维，培养社会主义核心价值观体系下的创新人才，帮助学生在多个维度实现成长，体现出《中医诊断学》课程的高阶性、创新性和挑战度，达到“全程育人”、“全方位育人”。

同时，通过该研究，探索较为合理的符合中医药基础类课程特点的混合式金课建设模式，力求通过经验推广，使更多学生受益。

2.2 研究方法

通过文献分析、组织座谈会等，为顺利推进下一步教学改革奠定基础。

组建与时俱进的线上线下混合式教学团队，通过网络教室、智慧教室、实训教室、智慧教学软件等完成混合式金课的教学设计和实施。

通过专业的网上教学平台、视频录制公司完成信息化教学资源的制作和发布。

针对混合式教学的有效设计、信息化教学资源的设计与制作及课程思政案例库的完善、智慧教学环境及工具的引入、多元化评价体系

的构建等方面,进行邀请资深教师、教学管理人员论证细化金课标准。

对项目实施前后学生满意度及成绩对比等方面进行分析,了解改革前后存在的效果差异。

2.3 研究重点与难点

研究难点:“四位一体”混合式金课的教学设计、科学规范的多元化成绩评价体系的建立。

研究重点:信息化教学资源的设计与制作、课程思政案例库的完善、与时俱进的线上线下混合式教学团队建设。

3. 成果完成情况

3.1 编写了《中医诊断学》“四位一体”混合式金课的教学设计

对《中医诊断学》进行“四位一体”混合式教学设计,其中包括教学模式(利用线上慕课、课堂派等开展的混合式教学)、教学资源(线上线下教学文本、前测及后测练习题、作业、讨论、知识点微课、名师教学视频等)、教学环境(以有利于督学、助学和导学为原则,突出教学空间特点)、教学工具(突出智慧+)等方面的设计。

教学模式设计上,针对知识、能力、情感目标的不同层级,有侧重采用不同的混合式教学。同时,充分挖掘思政元素,注重价值引领。

教学资源设计上,将科技发展前沿等引入课程,增加研究性、创新性、综合性的内容,扩大知识的深度与广度。

教学环境设计上,充分考虑现有平台,对以教师空间和桌椅设计为特色的空间环境、灵活多样的教学时间环境以及以网络多媒体为代表的技术环境等进行设计。

教学工具的设计上,充分考虑智慧课堂的需要,使互动真正达到提升教学效果的目的。

3.2 实施了《中医诊断学》“四位一体”混合式金课的教学方法

改革教学方法,使其能够体现出“两性一度”的特点,使学习体验和结果具有开放性和探究性。

教学模式上,线上组建助教团队,引导学生对知识主动探索,实现对所学知识的自主构建。线下开展以学生为中心的案例式教学、探究式教学和翻转式教学等,培养创新性和批判性思维。

教学资源上，线上教学视频时长 5-15 分钟，内嵌测试弹题，把文本资料上传到网络，并在教学实践中不断修正更新。线下经典医案、科研论文等教学资源充分体现前沿性、时代性和实践性，侧重培养学生的探索性和主动性。

教学环境上采用智慧教室、网络教室、实训教室等，借助网络直播、视频回放、随机弹题、章节自测为学生提供有利的学习环境。

智慧课堂教学工具深入采用课堂派，通过发布分组任务、数据即时反馈、测试等，了解学生的学习成效以及教学目标的达成度。

3.3 改进了《中医诊断学》“四位一体”混合式金课的教学评价

根据我校实际和课程特点，按照调查问卷的结果，将线上课程由二分之一调整为三分之一，将过程性考核分数比重从 30%逐渐增加到 50%、60%。

通过提高考核难度，丰富探究式、论文式、答辩式等方式对学生进行过程性评价，既体现了课程的高阶性、创新性和挑战度，也可以评估教学资源的可利用度。同时，借助教学平台的环境和智慧化的教学工具，加强非标准化、综合性评价等，从多环节多维度考查学生的学习投入、学习成果和差异化能力。通过发放问卷调查等对教学模式、资源、环境、工具等内容进行整体评价，做到了“以评促教”、“以评促改”。

3.4 将思政教育与中医诊断学教学的创新性融合

将课程思政与中医诊断学在以下三方面进行了创新性融：（1）理论融合。中医诊断学理论中蕴含着丰富的唯物论与辩证法思想，可以与辩证唯物主义理论实现融合互通。（2）价值观融合。爱国、敬业、诚信、友善等是社会主义核心价值观的重要内容，而以人为本、大医精诚的精神，也是中医诊断学教学乃至中医学教学的价值观目标。二者可以实现齐头并进、相辅相成。（3）实践融合。在实训教学中，教导学生注意用整体、联系的观点去全面看待分析问题，培养科学思维和优良品格，实现专业技能培养与思政教育的“同向同行”。

2020-2021 年，共申报省教育厅课程思政项目 1 项、校级思政项目 1 项，校级思政样板课 1 项，撰写课程思政论文 4 篇，已完成《中

医诊断学》思政教学设计 1 套，课程思政教学幻灯 1 套。

3.5 录制和更新了《中医诊断学》线上、线下视频教学资源

更新后线上视频资源累计共 158 个知识点，新录制实训视频 7 个。新视频中采用了创设问题情境、学生模拟演示、师生互动、生生互动、小组讨论等形式，贯彻“授之以渔”而非“授之以鱼”的教学理念，扮演好辅导者和启发者的角色，体现出课程的高阶性、创新性和挑战度。

3.6 建设了国家级一流课程等 6 项高级别教学质量工程项目

2020-2021 年，《中医诊断学》获首批国家级线上线下混合式一流课程，河南省线上线下混合式一流课程、河南省课程思政样板课程、河南省精品在线开放课程等，在疫情防控期间，被评为河南省本科教育线上教育优秀课程一等奖，河南省研究生教育优质课程《中医诊断学》顺利结项。

3.7 已见刊国家级论文 8 篇，已录用待发表 9 篇

本研究已在以下五方面撰写了相关研究论文：

一是对课程思政的创新思考。撰写了《思想政治教育融入中医诊断学教学的探索_以河南中医药大学为例》、《思政教育与〈中医诊断学〉闻诊教学融合的探索》、《论思政教育在中医诊断学四诊实训技能课中的应用》、《中医诊断学课程思政教学实践改革探索》等。

二是教学方法的创新研究。撰写了论文《基于建构主义理论的中医诊断学教学方法的探讨》、《建构主义学习环境下《中医诊断学》混合式金课的建设思考》、《基于智慧课堂的《中医诊断学》线上线下混合式教学设计与实施策略》等。

三是辅助教学手段的应用实践，撰写了《基于课堂派平台支持下中医诊断学智能化创新教学模式探索》、《王国斌教授临床诊疗视频在中医诊断学教学中的应用》、《基于王国斌教授临证医案选讲探讨中医诊断学教学改革》。

四是教师对“双一流”、“金课”建设的思考。撰写了《卓越医生教育培养计划 2.0 背景下中医学一流专业建设初探》、《新时期高等医学院校二级院系教学督導體制建设之我见》、《双一流建设背景

下中医学专业本科生科研创新能力的培养》、《双一流建设背景下高等医学院校临床师资队伍建设初探》等论文。

五是教学专业知识的研讨。撰写了《探析“上竟上，下竟下”思想》、《基于“见微知著”原理探析伏邪理论在疾病早识中的应用》、《浅谈中医诊断学中的变易思维》。

目前，已见刊国家级论文 8 篇，已录用待发表 9 篇。

3.8 编写著作 5 部，成功申报相关教学成果奖 2 项

出版《王国斌处方实录》用于课堂案例教学，出版《中医理论基础》、《中医诊断学研究》分别用于本科和研究生教学。参编《中医诊断学》十四五规划教材 2 部。

《中医学专业人才培养方案改革实践研究——以河南中医药大学为例》、《王国斌教授临证医案选讲在中医诊断学教学中的应用》获河南省教育科学研究成果二等奖。

3.9 争取了教学立项 2 项

《基于中医“整体观”构建三位一体高校课程思政教育评价体系研究》获河南省教育教学“十四五”规划项目立项。

《跟全国名老中医王国斌做临床》获河南省普通高等教育“十四五”规划教材建设立项。

3.10 打造了信息化教学团队，在全国教学比赛获奖

项目组教师参加培训学习 30 余人次，项目负责人程凯采用混合式教学在第五届全国高校青年教师教学竞赛获三等奖，并成为河南省名师工作室的骨干成员。

3.11 学生参与度提升，满意度提高，综合能力提升

通过召开座谈会、问卷调查，学生普遍反映对课程线上资源质量、线上教师答疑互动、线下教学设计等较为满意。

同时，学生线上学习、测验、讨论、考核等被充分纳入形成性考核，有力地推动了形成性考核改革，对于学生自主学习能力的提高起到了重要的促进作用。

课程教学改革前后同一专业学生成绩对比显示，在线下授课时间大幅缩减的情况下，学生的考试成绩保持稳定，但病案分析能力较之

前明显提升，综合辨证思维已初步形成。

同时，经对比发现，2020 年下半年评教成绩较 2019 年下半年有明显提升，2020 年上半年由于疫情影响，只能采用单一线上教学，评教成绩稍有回落，但 2020 年下半年，整体采用“四位一体”线上线下混合式教学后，评教成绩明显提高，反映学生对此教学方法满意度较高。

4. 特色与创新之处

4.1 建设“模式、资源、环境、工具”四位一体的多维度课程建设方案

以学生为中心，在教学模式的实践、资源的开发、环境的设计、智慧课堂教学工具的应用等方面进行建设，帮助学生在多个维度实现成长，培养具有创新意识和中医思维的人才，具有一定的推广价值。

4.2 打造教学信息化与课堂教学深度融合的“混合金课”

（1）注重线上和线下教学设计的差异性，注重教学活动与目标的对应，特别注重线下教学设计情境的创设，使学生有更深入的建构主义学习体验。

（2）注重信息化教学设计中“互联网+”的助力。通过对信息技术工具和资源的使用进行设计，使网络教学平台、智慧化教学软件、网络资源、典型病案等能够切实帮助学生完成问题的解决。

（3）注重协作能力的培养。实训教学、翻转课堂设计中，突出分组协作性，并将学习结果采用灵活、非唯一的方式进行展现，从而完成学生对知识的意义建构。

（4）强调针对学习过程和学习资源的评价。使用多种过程性评价，及时改进教师的教学设计。同时，针对评价对资源进行优化选择，有效地利用信息化学习资源。

4.3 完成教育主体从教师到学生的转变

线上课程将“中医诊断学”课程中的各章节拆分成内容逻辑递进的若干知识点，由问题入手，引导学生进行学习，设计问答、师生互动等环节。学生课前通过慕课进行自主学习，线下课堂教师减少了对知识点反复讲解的时间，结合翻转课堂的形式，将课堂的主题回归到

学生的角色上，弥补了传统面对面教学机制上的缺陷。

4.4 有机融入课堂思政内容，潜移默化进行社会主义核心价值观教育

教学目标的设定融入价值塑造的内容，以社会主义核心价值观和中华优秀传统文化为灵魂和主线，深入挖掘《中医诊断学》课程蕴含的思想政治教育资源，将思想政治教育“无痕”融入课程教学，强化学生使命感，进行价值引领和品格塑造。

5. 推广应用价值

5.1 成果水平

“建构主义学习环境下《中医诊断学》“四位一体”混合式教学模式已在河南中医药大学中西医结合专业作为试点进行了运用，并逐渐推广至全校中医学、针灸推拿学、中医儿科学、中医骨伤科学、中医养生学等本科专业实施，受益学生 2000 余人，收效良好。

本项目采用线上线下混合式教学模式，以中国大学慕课学习平台资源和课堂派软件为依托，以智慧教学环境为载体，结合翻转课堂、BOPPPS 等教学方法，培养学生的中医辨证思维和自主学习能力，创新教学内容、改革教学方法与教学评价体系。其符合“以学生为中心”的教学理念，将信息技术与教育教学深度融合，有效地提高了教学质量，可明显提升教师综合素质，提升课堂教学质量，提升学生学习积极性，培养学生解决复杂问题的综合能力和整体观思维。已立项建设了国家级一流课程等 6 项高级别教学质量工程项目，研究成果在国家级杂志上发表论文 8 篇，已录用待发表 9 篇。

5.2 推广价值

本项目致力于培养学生的中医辨证思维和自主学习能力，创新教学内容、改革教学方法与教学评价体系，自建的视频资源已在中国大学慕课平台有序运行 3 年，疫情期间四个学期共帮助 1 万 6 千余人进行了线上学习，建构主义学习环境下“四位一体”混合式教学模式已被其他院校在中医基础类课程教学中应用，为其他医药院校加强课程内涵建设、推广混合式教学，遵循“两性一度”标准，打造系列金课，培养传承与创新相结合的优秀中医药人才，提供了重要的借鉴，起到了辐射、示范和带动作用，具有良好的应用前景。

科技查新报告

项目名称: 建构主义学习环境下《中医诊断学》“四位一体”
混合式金课的设计与实践

委托人: 河南中医药大学

委托日期: 2021 年 12 月 20 日

查新机构: 湖南省科学技术信息研究所
(国家一级科技查新咨询单位)

完成日期: 2021 年 12 月 27 日

中华人民共和国科学技术部

二〇〇〇年制

查新项目名称	中文：建构主义学习环境下《中医诊断学》“四位一体”混合式金课的设计与实践			
	英文：(略)			
查新机构	名称	湖南省科学技术信息研究所		
	通信地址	湖南省长沙市八一路 59 号科技信息大楼	邮编	410001
	负责人	刘廿明	联系人	史敏
	电话	0731-84461016	电话	0731-84461014
	传真	0731-84461178	邮箱	hunanchaxin@sina.com.cn
一、查新目的 申报奖励				
二、查新项目的科学技术要点 《中医诊断学》作为中医学专业体系中的主干课程，具有基础理论密切结合临床实践的特点，对任课教师的知识体系和教学方法也提出了更高的要求。传统课程中，《中医诊断学》课程的课时有限，教师上课过程中疲于讲解各类医学术语的概念、主病等，课堂时间捉襟见肘，很容易导致学生对课堂内容浅尝辄止，由于较多的内容和理解不深刻而降低学习效果。近年来，本课程在教学模式改革方面进行了许多有益的尝试，如翻转课堂、PBL 教学等，并对在线开放课程和线下混合式教学进行了不断探索，但仍存在一些问题，如教学模式设计尚不能体现知识、能力和素质的有机融合，课程资源较少且缺乏前沿性，教学资源缺乏有效设计，教学环境及教学工具的先进性和互动性有待进一步提升等。 本项目以“两性一度”和新技术平台的利用转化作为教学改革的方向，在建构主义学习环境下，以学生为中心，通过探索教学模式的实践、课程资源的开发、课堂教学环境的设计、智慧课堂教学工具的应用等四个方面，探讨“模式、资源、环境、工具”四位一体的多维度课程建设方案，以学生为中心，在教学目标、教学模式、教学资源、教学环境、教学评价、课堂思政等方面进行创新，帮助学生多维度成长。 以中国大学慕课学习平台资源和课堂派软件为依托，注重线上和线下教学目标设计的差异性，打造教学信息化与《中医诊断学》课堂教学深度融合的“线上线下混合式金课”。 教学目标的设定中融入价值塑造的内容，以社会主义核心价值观和中华优秀传统文化教育为灵魂和主线，深入挖掘课程蕴含的思想政治教育资源，将思想政治教育“无痕”融入《中医诊断学》课程教学。 以智慧教学环境为载体，结合 BOPPPS 等教学方法，培养学生的中医辨证思维和				

自主学习能力, 创新教学内容、改革教学方法与教学评价体系, 建立科学规范的多元化成绩评价体系, 丰富病案探究式、论文综述式、现场答辩式等过程性评价方式, 体现出《中医诊断学》课程的高阶性、创新性和挑战度。

三、查新点与查新要求

查新点:

“模式、资源、环境、工具”四位一体的《中医诊断学》多维度课程建设方案。

查新要求: 要求查证国内有无相同或类似研究的文献报道。

四、文献检索范围及检索策略

检索的国内检索工具书、数据库及 Internet 主要搜索引擎:

- | | |
|------------------------|-----------|
| 1. 中国期刊全文数据库 (CNKI) | 1994 — 至今 |
| 2. 数字化期刊全文数据库 (万方) | 1984 — 至今 |
| 3. 中国科技期刊数据库 (全文版, 维普) | 1989 — 至今 |
| 4. 中国科技成果数据库 (CSTAD) | 1985 — 至今 |
| 5. 中国学术会议论文数据库 | 1985 — 至今 |
| 6. 中国学位论文数据库 | 1985 — 至今 |
| 7. 国家知识产权局专利信息服务平台 | 1985 — 至今 |
| 8. 中国专利文献数据库 | 1985 — 至今 |
| 9. 中国企业、公司及产品数据库 | 1988 — 至今 |
| 10. 中国科技经济新闻数据库 | 1992 — 至今 |
| 11. 中国电力科技成果数据库 | 1989 — 至今 |
| 12. 网络搜索 | |

谷歌学术 <http://scholar.google.com>

百度学术 <http://xueshu.baidu.com/>

国家科技成果网 <http://nast.org.cn>

检索策略:

检索词: 1. 中医诊断学; 2. 课程建设; 3. 四位一体; 4. 教学模式、课程资源、
教学环境、教学工具

检索式: S1: 1*2

S2: S1* (3+4)

五、检索结果

按照前述的检索词或关键词进行多种逻辑组配,在国内相关数据库、相关网站和时段内,采用计算机检索和人工检索结合的方法进行检索,现将其中与本委托项目可比的文献摘录如下:

[1] 吴永贵,黄圣哲,邹小娟,等. 线上线下混合式金课《中医诊断学》课程建设的探索[J]. 时珍国医国药,2021,32(6):1473-1477.

作者单位: 湖北中医药大学,湖北武汉 430065

摘要: 目的 探索《中医诊断学》课程线上线下混合式教学模式.方法 在"立德树人"的思想指导下,结合本课程"大医之德、大医之体、大医之术"的培养目标,整合教学资源,完善教学设计,注重过程性评价和形成性评价,通过线上问卷调查检测教学设计的实施效果.结果 学生的中医自信明显增强,自主学习能力明显提升,对知识的掌握更广更深.结论《中医诊断学》采用线上线下混合式教学能更好的弥补传统教学中以教师讲授为主的弊端,且融合"课程思政"教育和现代化信息技术,既能保证混合式教学模式的实施,也能为"德术一体"中医毕业生的培养模式提供新思路.

[2] 王天芳,吴秀艳,薛晓琳,等. 中医诊断学 MOOC(上)的建设与实践[J]. 中医教育,2020,39(2):50-53.

作者单位: 北京中医药大学中医学院 北京 102488

摘要: 中医诊断学课程的内容可概括为诊法与辨证两大部分,因此,对其 MOOC(Massive Open Online Course)的建设与实践分为中医诊断学 MOOC(上)和中医诊断学 MOOC(下)两部分进行.基于混合式学习和探究性学习的先进理念,以及望、闻、问、切四诊的教学目标和教学内容特点,首先将导论及四诊部分内容碎片化,重新梳理为 118 个知识点,制成 118 个短小授课视频,并设计了非视频内容(如作业、讨论、考试等),形成中医诊断学 MOOC(上)的课程内容,在中国大学 MOOC 平台免费开课 8 轮,选课人数 17 万余人,实现了课程的校内、校外共享与应用,促进优质教学资源的共享,并为全面开展翻转课堂提供支撑.

[3] 梁文娜,甘慧娟,闵莉,等. 慕课时代的《中医诊断学》课程知识体系构建[J]. 中国医学创新,2017,14(26):133-137.

作者单位: 福建中医药大学中医学院中医证研究基地 福建 福州 350122

摘要: 基于《中医诊断学》知识点多、散、杂、难的特点,针对理论教学模式单一的问题,探索了《中医诊断学》慕课知识体系的构建.从慕课理念的《中医诊断学》课程平台建设为出发点,结合慕课的"视频制作技术"、反复学习知识点、利用网络平台开展教学活动"等特点,为解决《中医诊断学》传统课程教学中"一次性教学模式、满堂填鸭式教学模式"的问题,提出了建设《中医诊断学》慕课网络课程平台,采用碎片化知识点的新方法,以网络平台为载体,以提高学生学习的积极性与主动性为目的,为学生反复学习《中医诊断学》的重点、难点与疑点提供了机会,从而不断提高教学效果.

[4] 王玉英. 基于 OBE 理念的《中医诊断学》课程混合式教学的应用探讨[J]. 课程教育研究,2021(11):157-159.

作者单位: 福建卫生职业技术学院医学系 福建 福州 350101

摘要: OBE 理念是一种以学生为中心、以学习结果为导向的教学模式,强调学生的

能力培养,注重学习成果产生.把 OBE 理念与混合式教学融入《中医诊断学》课程建设,明确课程学习目标、确定学习成果、精心教学设计、优化学习平台、丰富教学手段、完善教学评价体系等一系列措施,旨在提高《中医诊断学》教学质量,提升学生自学能力,培养高素质技能型中医药人才.

[5] 崔利宏,李一鸣,谢晓冰,等. 论思政教育与中医诊断学教学的创新性融合[J]. 中国中医药现代远程教育,2021,19(14):11-13.

作者单位: 河南中医药大学基础医学院中医诊断教研室,河南郑州 450046

摘要: 依据新时代对高校思想政治教育工作的要求,着力推进思想政治理论课改革创新,不断提高思想政治教育的思想性、理论性、亲和性、针对性.思想政治教育是我国精神文明建设的首要内容,大学生思想政治教育工作尤为重要.中医诊断学作为中医类专业的主干课程,是中医药院校进行思想政治教育工作的重要平台.思政教育与中医诊断学教学的创新性融合,主要体现在中医诊断学的诊法、辨证、实训的各个教学环节中,通过理论融合、情感和价值融合、实训融合,使学生能在学习中思考思政理论,在思考中强化课堂上所学的思政知识.

[6] 张锁,赵敏,师建平. 师承教育模式下关于《中医诊断学》临床实践带教的几点心得体会[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版),2014(6):183-183,194.

作者单位: 内蒙古医科大学,内蒙古呼和浩特,010010

摘要: 《中医诊断学》是中医专业本科教育的骨干课程之一,是一门连接基础和临床的一门桥梁课程。《中医诊断学》临床带教尤为重要,是医学生转变为医生的必经阶段,是帮助医学生将学校所学的知识应用实践于临床,好的临床带教可以为医院培养优质《中医诊断学》人才后备的力量。努力提高带教教师的素质,积极优化《中医诊断学》临床实践带教的方法,建立师生高品质的沟通力,实施因材施教个性化培养等等,使中医专业医学生生产实习后快速成熟走向相应的工作岗位,并成为未来医院中医科室的中流砥柱,也为祖国传统医学学科建设奉献自己的绵薄之力。

[7] 沈卫星,徐征,陈桐庆. 基于 BOPPPS 教学模式的中医诊断学课程教改研究[J]. 临床医学研究与实践,2021,6(28):189-192.

作者单位: 南京中医药大学第一临床医学院,江苏 南京,210023

摘要: BOPPPS 教学模式是一种实践性强的新颖教学模式,以学生为教学主体,重视实践技能的培养,通过老师适当地指导、组织课堂教学,改变传统沉闷的课堂氛围,促进学生对中医诊断学相关理论的理解与应用,提高教学成效.本文以《中医诊断学》中舌诊一节的教学为例,探讨 BOPPPS 教学模式在中医诊断学教学中的应用,并对教学过程中存在的问题进行分析,以达到更好的教学效果.

[8] 简维雄. 混合教学模式下中医诊断学评价体系的探索[J]. 中国中医药现代远程教育,2021,19(20):168-171.

作者单位: 湖南中医药大学中医学院,湖南长沙 410208

摘要: 此文从创新教育及创新型人才的本质需求出发,将传统教学与小规模限制性在线课程(Small Private Online Course,SPOC)线上教学优势互补构建"课前线上""课中线下""课后线上"混合式教学模式为切入点,从而探求中医诊断学终结性和形成性评定方法相结合的新型评价体系,以期抛砖引玉,为我国中医学教育开展和实施卓有成效的创新教育视野下的考试与评价制度研究提供有益的帮助.

六、查新结论

经国内公开文献检索，摘述相关报道如下：

文献 1 报道了线上线下混合式金课《中医诊断学》课程建设。结论：《中医诊断学》采用线上线下混合式教学能更好的弥补传统教学中以教师讲授为主的弊端，且融合“课程思政”教育和现代化信息技术，既能保证混合式教学模式的实施，也能为“德术一体”中医毕业生的培养模式提供新思路。文献 2 报道了中医诊断学 MOOC 的建设与实践。将导论及四诊部分内容碎片化,重新梳理为 118 个知识点，制成 118 个短小授课视频，并设计了非视频内容(如作业、讨论、考试等)，形成中医诊断学 MOOC 的课程内容。文献 3 报道了慕课时代的《中医诊断学》课程知识体系构建。提出了建设《中医诊断学》慕课网络课程平台，采用碎片化知识点的新方法，以网络平台为载体，以提高学生学习的积极性与主动性为目的。文献 4 报道了基于 OBE 理念的《中医诊断学》课程混合式教学。把 OBE 理念与混合式教学融入《中医诊断学》课程建设，明确课程学习目标、确定学习成果、精心教学设计、优化学习平台、丰富教学手段、完善教学评价体系等一系列措施，提高《中医诊断学》教学质量。文献 5 报道了思政教育与中医诊断学教学的创新性融合。主要体现在中医诊断学的诊法、辨证、实训的各个教学环节中，通过理论融合、情感和价值融合、实训融合，使学生能在学习中思考思政理论，在思考中强化课堂上所学的思政知识。文献 6 报道了师承教育模式下关于《中医诊断学》临床实践带教。优化《中医诊断学》临床实践带教的方法，建立师生高品质的沟通力，实施因材施教个性化培养等。文献 7 报道了基于 BOPPPS 教学模式的中医诊断学课程教改研究。以学生为教学主体，重视实践技能的培养，通过老师适当地指导、组织课堂教学，改变传统沉闷的课堂氛围，促进学生对中医诊断学相关理论的理解与应用。文献 8 报道了混合教学模式中医诊断学评价体系的探索。将传统教学与小规模限制性在线课程(SPOC)线上教学优势互补构建“课前线上”“课中线下”“课后线上”混合式教学模式为切入点，从而探求中医诊断学终结性和形成性评定方法相结合的新型评价体系。

综合本次国内文献检索结果，并与查新点进行分析比较得出以下结论：目前国内已有线上线下混合式金课《中医诊断学》课程建设的探索^[1]、慕课时代的《中医诊断学》课程知识体系构建^[3]、思政教育与中医诊断学教学的创新性融合^[5]、基于 BOPPPS 教学模式的中医诊断学课程教改研究^[7]等相关报道，具体如上。而委托项目研究了建构主义学习环境下《中医诊断学》“四位一体”混合式金课的设计与实践，通过探索教学模式的实践、课程资源的开发、课堂教学环境的设计、智慧课堂教学工具的应用等四个方面，探讨“模式、资源、环境、工具”四位一体的多维度课程建设方案，以学生为中心，在教学目标、教学模式、教学资源、教学环境、教学评价、课堂思政等方面进行创新。从国内公开发表的文献看，该研究未见相同报道。

查新员(签字):

查新员职称: 助理研究员

审核员(签字):

审核员职称: 研 究 员



(科技查新专用章)

2021 年 12 月 27 日

七、查新员、审核员声明

- 1.报告中陈述的内容以文献检索结果为基础。
- 2.我们按照 GB/T 32003-2015《科技查新规范》进行查新和审核,并作出上述查新结论。
- 3.查新单位收取的费用与本报告中的分析、意见和结论无关,也与本报告的使用无关。

查新员(签字): 史敏

2021 年 12 月 27 日

审核员(签字):

2021 年 12 月 27 日

八、附件清单

- [1] 吴永贵,黄圣哲,邹小娟,等. 线上线下混合式金课《中医诊断学》课程建设的探索[J]. 时珍国医国药, 2021, 32(6):1473-1477.
- [2] 王天芳,吴秀艳,薛晓琳,等. 中医诊断学 MOOC(上)的建设与实践[J]. 中医教育, 2020, 39(2):50-53.
- [3] 梁文娜,甘慧娟,闵莉,等. 慕课时代的《中医诊断学》课程知识体系构建[J]. 中国医学创新, 2017, 14(26):133-137.
- [4] 王玉英. 基于 OBE 理念的《中医诊断学》课程混合式教学的应用探讨[J]. 课程教育研究, 2021(11):157-159.
- [5] 崔利宏,李一鸣,谢晓冰,等. 论思政教育与中医诊断学教学的创新性融合[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(14):11-13.
- [6] 张锁,赵敏,师建平. 师承教育模式下关于《中医诊断学》临床实践带教的几点心得[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2014(6):183-183, 194.
- [7] 沈卫星,徐征,陈桐庆. 基于 BOPPPS 教学模式的中医诊断学课程教改研究[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(28):189-192.
- [8] 简维雄. 混合教学模式中医诊断学评价体系的探索[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(20):168-171.

九、备注

湖南省科学技术信息研究所是国家认定的一级科技查新咨询单位(详见国科函信字[1997]005号文件),出具的科技查新报告对于国家级、省部级、地市级等各级项目的申请、鉴定、报奖均有效。



文本复制检测报告单(简洁)

No: ADBD2021R_2017032414552920211231145630212075133523

检测时间: 2021-12-31 14:56:30

检测文献: 建构主义学习环境下《中医诊断学》“四位一体”混合式金课的设计与实践

作者: 程凯, 车志英, 卢旻, 张良芝, 王常海, 李晓冰, 崔利宏, 樊尊峰

检测范围: 中国学术期刊网络出版总库

中国博士学位论文全文数据库/中国优秀硕士学位论文全文数据库

中国重要会议论文全文数据库

中国重要报纸全文数据库

中国专利全文数据库

互联网资源(包含贴吧等论坛资源)

英文数据库(涵盖期刊、博硕、会议的英文数据以及德国Springer、英国Taylor&Francis 期刊数据库等)

港澳台学术文献库

优先出版文献库

互联网文档资源

图书资源

CNKI大成编客-原创作品库

时间范围: 1900-01-01至2021-12-31

总文字复制比: 5.4% 去除引用文献复制比: 5.4% 去除本人已发表文献复制比: 5.4%
 单篇最大文字复制比: 1.6%

重复字数: [334]	总字数: [6163]	单篇最大重复字数: [96]
总段落数: [1]	前部重合字数: [32]	疑似段落最大重合字数: [334]
疑似段落数: [1]	后部重合字数: [302]	疑似段落最小重合字数: [334]

跨语言检测结果: /

指标: 疑似剽窃观点

☐ 疑似自我剽窃 ☐ 一稿多投 ☐ 过度引用 ☐ 疑似整体剽窃
☐ 重复发表 ☒ 疑似剽窃文字表述

表格: 0

脚注与尾注: 0

1. 建构主义学习环境下《中医诊断学》“四位一体”混合式金课的设计与实践

总字数: 6163

文字复制比: 5.4% (334) (0)

1	智慧教学环境下工程制图课堂教学改革思考与实践 赵凯莉; - 《现代信息科技》- 2019-03-10	1.6% 是否引证: 否
2	智慧教学环境下工程制图课堂教学改革思考与实践 - 道客巴巴 - 《互联网文档资源 (http://www.doc88.com)》- 2019 (时间为抓取时间)	1.1% 是否引证: 否
3	“C++语言程序设计”线上线下混合教学模式探索与实践 吴粉侠;李红;唐云凯; - 《无线互联科技》- 2021-01-10	0.5% 是否引证: 否
4	分析化学实验智慧教学模式设计与应用 王秀云;宿艳;张永策;潘玉珍; - 《大学化学》- 2020-03-03 1	0.5% 是否引证: 否
5	分析化学实验智慧教学模式设计与应用	0.5% 是否引证: 否

王秀云;宿艳;张永策;潘玉珍; - 《大学化学(优先出版)》 - 2020-03-03 16:59		
6	MOOC教学模式在中医内科学中的应用与反思 方南元;孙晓琦; - 《中国中医药现代远程教育》 - 2019-12-25	0.5% 是否引证: 否
7	让学生忙起来、让课堂活起来的“细胞生物学”一流课程建设 邹方东;杨军;张咏梅;李娟;彭锐; - 《生命的化学》 - 2020-09-27 1	0.5% 是否引证: 否
8	疫情背景下的金工网络教学模式探析与实践——以哈尔滨工业大学工程创新实践中心为例 林森;潘旭东;刘佳男;刘路;王滨生; - 《高教学刊》 - 2021-06-08	0.5% 是否引证: 否
9	慕课与翻转课堂在中医基础理论教学中的应用 梁伟;曲中原;李文兰;李洁; - 《教育教学论坛》 - 2018-09-17	0.5% 是否引证: 否
10	“金课”思维下应用统计学课程建设与教学改革实践 杨淑玲;郭成;刘素荣; - 《教育观察》 - 2020-04-07	0.5% 是否引证: 否
11	北部湾大学生物制药专业基础化学教学大纲的设计探索 汪双双;尹艳镇;王锋;黄学仁;何坤欢;梁兴唐;周共贤; - 《广州化工》 - 2021-02-08	0.5% 是否引证: 否

说明: 1.指标是由系统根据《学术期刊论文不端行为的界定标准》自动生成的

2.本报告单仅对您所选择比对资源范围内检测结果负责

3.Email: amlc@cnki.net

 <http://e.weibo.com/u/3194559873>

 http://t.qq.com/CNKI_kycx

<http://check.cnki.net/>



目录

二、国家级和省级教学项目、奖励	25
1. 省部级教学项目	
1.1 2020年国家级线上线下混合式一流课程.....	26
1.2 2020年河南省线上线下混合式一流课程.....	27
1.3 2021年河南省本科高校课程思政项目.....	28
1.4 2021年河南省本科高校精品在线开放课程.....	31
1.5 2022年河南省研究生教育改革与质量提升工程（省研究生精品教材立项）.....	34
1.6 2021年河南省研究生优质课程项目结项证书.....	36
2. 省部级教学奖励	
2.1 第五届全国高校青年教师教学竞赛三等奖（程凯）...	37
2.2 河南省本科教育线上教学优秀课程一等奖证书.....	38

国家级一流本科课程

证书



课 程 类 别：线上线下混合式一流课程

课 程 名 称：中医诊断学

课 程 负 责 人：谢文英

课程团队其他主要成员：樊尊峰、崔利宏、车志英、程凯

主要建设单位：河南中医药大学



证 书 编 号：2020140559



河南省一流本科课程 证书

课 程 名 称：中医诊断学

课 程 负 责 人：谢文英

课程团队主要成员：樊尊峰 崔利宏 何 磊
程 凯

课 程 类 型：线上线下混合式一流课程

主 要 建 设 单 位：河南中医药大学



文件号：教高〔2020〕193号

证书编号：豫教〔2020〕13269号

河南省教育厅关于公布2021年度河南省本科高校精品在线开放课程立项建设名单的通知

教高〔2021〕474号

2021-12-17 18:08 【浏览字号: 大 中 小】 来源: 教育厅办公室

各本科高等学校:

根据《关于做好2021年河南省本科高等学校精品在线开放课程建设工作的通知》(教办高〔2021〕245号)安排,经高校申报、资格审查、网络评审、会议评审和结果公示,教育厅决定认定郑州大学“化工热力学”等400门课程为2021年省级精品在线开放课程,现予以公布(名单见附件)。

一、加强课程建设。各课程建设团队要把精品在线开放课程作为打造“金课”、实施一流课程“双万计划”的重要内容,对照有关建设标准(见教高〔2016〕698号),及时上线运行,认真答疑辅导,加强信息安全及知识产权保障,做好线上线下服务工作。

二、强化全程管理。各高校要切实承担在线开放课程建设、应用与管理的主体责任,加大投入、加强管理,建立课程质量保障机制,课程负责人要根据教学实际情况定期做好在线课程的运行、维护和更新,确保线上课程教学质量。

三、注重开放共享。要促进优质教育资源应用与共享,积极采用多种方式推广使用。自公布之日起,立项建设的省级精品在线开放课程应在省级平台及时上线开课。2016年以来所有已立项或认定的省级精品在线开放课程应在平台将权限设置为“完全开放”。课程负责人、教学团队成员要做好课程教学资源本地全量备份,为构建河南省高校一流本科课程资源共享库提供支撑。

四、推动融合创新。各高校要按照有关要求,切实加大智慧教学环境建设力度,着力提升教师的信息化素养和学生的综合能力,深入推进信息技术与教育教学深度融合的课程内容、教学模式与教学方法改革,持续提高课堂教学水平和人才培养质量。

省教育厅将对上线建设的精品在线开放课程进行定期检查评价,对课程的在线运行、教学服务、实际应用、教学效果等进行跟踪监督和管理。对于未能达到持续更新、不能有效开放共享以及不符合运行要求的课程,将取消省级精品在线开放课程资格,并追回已拨付的建设经费。

附件: 2021年度河南省高等学校精品在线开放课程立项建设名单

2021年12月17日

打印

关闭

相关文章

- 省教育厅开展“双减”工作督查 2021-12-30
- 截至2021年12月29日24时河南省新型冠状病毒肺炎疫情最新情况 2021-12-30
- 河南应用技术职业学院:聚焦“四个坚持”推进“治理四化”全面提升学校治理现代化水平 2021-12-29
- 河南信息统计职业学院:创新思政工作形式 深化党史学习教育成果 2021-12-29
- 新乡职业技术学院:念好安全“紧箍咒”画好健康“防护圈” 2021-12-29



附件 1

2021 年本科高校课程思政样板课程认定名单

序号	学校名称	负责人	课程名称	团队成员
1	郑州大学	王景涛	化工原理	张婕，张亚涛，段锟，王翠平
2	郑州大学	郭进军	结构力学	杨淑慧，许凌云，郭鹏杰，吴靖江
3	郑州大学	巴月	环境卫生学	周郭育，邓启红，黄辉，余方方，付晓丽
4	郑州大学	任雪玲	基因与健康	董中昱，李萍萍，朱西周，张红岭，王新柳
5	郑州大学	于艳平	大学英语读写 III	王凤华，刘丹，李珩，成思佳，闫冬
6	郑州大学	张兰	安全工程概论	李纳，王飞，王珂，王琛，陈宏业
7	郑州大学	汪晓凯	生理学	张艳，樊红琨，潘雪，王翠平，范媛媛
8	郑州大学	王士祥	中国古代文学III	甘剑锋，付梅，毛雪，陈璟
9	郑州大学	郭德香	国际经济法	成先平，马迁，王晓勇，王国胜，韩谦
10	郑州大学	刘晨宇	城市设计概论	郭慧华，曹阳，张东，苏阳，王逸楠
11	河南大学	王玲	英语趣谈中国文化	李冬青，吉奕卫，薛丽娜，郑玮
12	河南大学	康缈	大学物理	孙建敏，李新营，任凤竹，苏作鹏，李若平
13	河南大学	王冬	计算机组成原理	楚艳萍，胡萍，樊立辉，袁泉，殷向
14	河南大学	卢光莉	组织行为学	郝继伟，张慧英，邓传军，武辉芳，徐本华
15	河南大学	赵海鹏	动物学	肖保林，陈卫华，谷艳芳

附件

2021 年度河南省本科高等学校精品在线开放课程立项建设名单

序号	院校名称	课程名称	课程负责人	团队成员	所属学科
1	郑州大学	化工热力学	侯翠红	关红玲, 李松杰, 任保增, 张永胜, 詹自力, 石晓华, 段琨	工学
2	郑州大学	陶瓷工艺原理	许红亮	王海龙, 张锐, 卢红霞, 邵刚, 范冰冰, 刘雯, 朱锦鹏, 宋博	工学
3	郑州大学	制药分离工程	李华	石晓华, 刘景辉, 李红丽, 胡国勤, 章亚东, 赵肖玲	工学
4	郑州大学	传热学	吴金星	王定标, 赵金辉, 王丹, 张东伟, 郭亚宾	工学
5	郑州大学	工程力学	刘雯雯	刘艳萍, 李晓玉, 王利霞, 马竞, 李小盟	工学
6	郑州大学	计算机导论	李学相	李翠霞, 林楠, 张卫星, 赵哲, 张淑艳, 姬莉霞, 庞海波, 余维, 曹仰杰, 高军亮	工学
7	郑州大学	水环境保护	窦明	左其亭, 凌敏华, 王梅, 甘容, 马俊	工学
8	郑州大学	数据库系统原理	职为梅	叶阳东, 邱保志, 朱真峰	工学
9	郑州大学	工程地质	闫长斌	时刚, 段淑倩, 李明宇, 刘云龙, 姚文敏	工学
10	郑州大学	电路	廖晓辉	胡玉霞, 梁占红, 王河山, 徐晶, 高金峰, 吕蒙琦	工学
11	郑州大学	计算机组成原理	程楠	张青, 张行进, 周兵, 王桂萍	工学
12	郑州大学	设计之美	王晓予	高云, 陈冰玉, 王博纳, 张翼, 冯同砚, 张兴华, 严琰, 崔俊峰, 郅阳, 柯方明, 王蕾, 石岩, 王皓, 于立瑞, 费凡	艺术学
13	郑州大学	侵权责任法	焦艳红	申惠文, 王康, 田土城, 李璐, 高完成, 王建敏, 白阳	法学
14	郑州大学	医学遗传学	陈辉	贺颖, 郑红, 程晓丽, 封青川, 徐妍, 贾利云, 董慧, 郑皓, 贾竟, 尚国辉, 张弛	医学



河南省教育厅关于公布河南省2021年本科高校课程思政项目建设名单的通知

教高〔2021〕432号

2021-11-26 10:13 【浏览字号: 大 中 小】 来源: 教育厅办公室

各本科高校:

按照中共河南省委高校工委、河南省教育厅《关于推进本科高校课程思政建设的指导意见》(教高〔2020〕314号)和省教育厅《关于开展本科高校第二批课程思政项目建设的通知》(教办高〔2021〕239号)要求,经高校申报、专家评审、结果公示等环节,认定郑州大学“化工原理”等200门课程为我省2021年本科高校课程思政样板课程,立项河南大学“地理信息课程思政教学团队”等31个课程思政教学团队建设项目、河南农业大学“动物医学课程思政教学研究特色化示范中心”等16个课程思政教学研究特色化示范中心建设项目。

课程思政建设项目是本科教学质量与教学改革工程的重要组成部分,各高校要高度重视,加强顶层设计,全面规划,循序渐进,以点带面,构建全面覆盖、类型丰富、层次递进、相互支撑的课程思政工作体系、教学体系和内容体系。要全面落实立德树人根本任务,发挥教师队伍“主力军”、课程建设“主阵地”、课堂教学“主渠道”作用,强化示范引领,强化资源共享,全面推进课程思政高质量建设,将思政工作体系贯通人才培养体系全过程,构建全员全程全方位育人大格局。

河南省本科高校课程思政教学团队和课程思政教学研究特色化示范中心建设期为两年,两个项目须填报立项建设任务书,建设期满后我厅将组织专家对项目进行验收,验收合格后将分别认定为河南省本科高校课程思政教学团队和课程思政教学研究特色化示范中心。各项目任务书一式两份,一份(含电子版)于12月10日前报送我厅备案,一份留校备查。

联系人: 李展

电 话: 0371-69691977

邮 箱: liz@haedu.gov.cn

材料报送地址: 郑州轻工业大学东风校区办公楼416房间,联系人: 霍松涛,电话: 0371-66080653。

附件: 1.2021年课程思政样板课程认定名单

2.2021年课程思政教学团队立项建设名单

3.2021年课程思政教学研究特色化示范中心立项建设名单

4.课程思政教学团队建设项目任务书

5.课程思政教学研究特色化示范中心建设项目任务书

2021年11月24日

打印

关闭

相关文章

省教育厅开展“双减”工作督查

2021-12-30

截至2021年12月29日24时河南省新型冠状病毒肺炎疫情最新情况

2021-12-30

河南应用技术职业学院:聚焦“四个坚持”推进“治理四化”全面提升学校治理现代化水平

2021-12-29

河南信息统计职业学院:创新思政工作形式 深化党史学习教育成果

2021-12-29

新乡职业技术学院:念好安全“紧箍咒”画好健康“防护圈”

2021-12-29



56	河南财经政法大学	殷强	财政学	梁长来, 郝秀琴, 宋斌斌, 赵德昭, 樊敏杰
57	华北水利水电大学	仝玉萍	材料科学基础	张海龙, 陈希, 黄亮, 张培勇
58	华北水利水电大学	张建华	理论力学	张多新, 唐克东, 韩立新, 白冰, 马文亮
59	华北水利水电大学	陆建红	给水排水管网系统	袁伟, 丁立杰, 肖恒, 鲁智礼, 王玉霞
60	华北水利水电大学	王迎佳	机械设计基础	郭飞, 秦东晨, 闫镇威, 薛会玲
61	华北水利水电大学	刘建厅	高等数学	程鹏, 张金辉, 刘伟伟, 李园园, 杨建坡
62	华北水利水电大学	张富生	英语国家概况	刘星光, 张红梅, 刘丽丽, 常霜林, 彭慧敏
63	华北水利水电大学	蒋莉	水电站	谢俊莹, 孟美丽, 许新勇, 丁泽霖
64	河南中医药大学	任珊	针灸学	胡斌, 林永青, 杨旭光, 温婧, 刘明
65	河南中医药大学	耿文斐	大学英语	张冰, 王玖炜, 穆海博, 刘鸿, 王琳琳
66	河南中医药大学	高爱社	病理学	张妍, 张悦, 李姗, 孙洁, 陈芳
67	河南中医药大学	车志英	中医诊断学	崔利宏, 程凯, 何磊, 樊尊峰, 姚涛
68	河南中医药大学	姬旺华	大学生心理健康教育	张顺超, 毛海燕, 张运红, 张红坡, 韩颖
69	河南中医药大学	杨巧菊	护理学基础	井晓磊, 张琼, 宋晓丽, 尹丽
70	郑州轻工业大学	张志艳	电力系统分析 1	季玉琦, 陶玉昆, 高鹏飞, 和萍
71	郑州轻工业大学	陈宇慧	过程装备控制技术的应用	陈冬冬, 张百强, 马璐, 张永海
72	郑州轻工业大学	包空军	大学计算机	苏虹, 李萍, 郭瑞, 黄海洋
73	郑州轻工业大学	李森	安全系统工程	张单, 秦恒洁, 寇誉元, 吴则琪
74	郑州轻工业大学	蔡立芳	化工原理	李亚坤, 张建强, 韩光鲁, 刘聪, 杨许召
75	信阳师范学院	陈越奋	复变函数	李锐, 郑重, 张萍, 夏红川, 陶有德

序号	院校名称	课程名称	课程负责人	团队成员	所属学科
113	华北水利水电大学	数字测图	赵东保	李亚丽, 许德合, 徐海军, 李珊珊, 周建业, 孟俊贞	理学
114	华北水利水电大学	大学英语视听说	庞彦杰	郑宏, 宋秋萍, 温丽, 汪莹, 赵娟, 马青, 郭慧敏, 周冠琼, Cody Turner	文学
115	华北水利水电大学	成本控制	王文彬	李晶慧, 卢亚丽, 王洁方, 付晶, 孔卫琴, 张盟, 雷喻淇	管理学
116	华北水利水电大学	实用写作与沟通艺术	郭瑾莉	杨华轲, 朱伟利, 尹学俐, 杨蕾, 罗玲谊, 慎泽明, 刘晶琦	管理学
117	华北水利水电大学	中华古代名人创新智慧	毕雪燕	朱伟利, 杨华轲, 陈超, 孙梦青, 罗玲谊, 慎泽明	历史学
118	华北水利水电大学	艺术美学	韩玉洁	杨紫玮, 王清瑶, 张志豪, 马天	哲学
119	河南中医药大学	中药分析	冯素香	吴明侠, 胡亚楠, 刘庆普, 麻秋娟, 李庆磊	医学
120	河南中医药大学	中医诊断学	谢文英	樊尊峰, 崔利宏, 何磊, 程凯, 车志英, 张良芝, 王常海	医学
121	河南中医药大学	医学生物学	张小莉	夏金婵, 李业亮, 孙颖, 冯龙, 姝璇, 高德富, 李庆磊	医学
122	河南中医药大学	组织学与胚胎学	王琦	张娜, 王镓, 董倩倩, 李庆磊, 于世奇	医学
123	河南中医药大学	内经选读	唐华伟	霍磊, 李迎霞, 杜雪源, 邵雷, 张超	医学
124	河南中医药大学	药用植物栽培学	纪宝玉	兰金旭, 乔璐, 吴廷娟, 裴莉昕, 董诚明, 朱昀昊, 李汉伟, 王利丽, 苏秀红, 张飞, 李庆磊	医学
125	河南中医药大学	中医养生学	侯江红	李欢, 吕沛宛, 刘宝良, 赵广森, 郭存霞, 余金融	医学
126	河南中医药大学	中医护理学	张琼	杨巧菊, 张蕾, 杨雪, 王莉莉, 张丽	医学
127	河南中医药大学	护理专业技能实训	邹小燕	秦元梅, 李庆磊, 王莉莉, 徐志华, 尚方	医学
128	河南中医药大学	中西医结合妇产科学	陈萍	张维怡, 周静, 李焱, 李久现, 徐广立	医学
129	河南中医药大学	中西医耳鼻咽喉科学	申琪	丁玲, 柳普照, 高天雨, 刘莹玉, 祝艳, 高奇歌, 李庆磊	医学
130	河南中医药大学	中医各家学说	李丽	李成文, 刘文礼, 郭凤鹏, 赵迪克	医学

河南省教育厅 河南省学位委员会

教研〔2021〕478号

河南省教育厅 河南省学位委员会 关于公布 2022 年河南省研究生教育改革 与质量提升工程项目立项名单的通知

有关高校：

根据《河南省教育厅 河南省发展和改革委员会 河南省财政厅关于印发〈河南省学位与研究生教育提升行动计划（2021—2025年）〉的通知》（豫教研〔2021〕79号）《河南省教育厅办公室关于做好 2022 年河南省研究生教育改革与质量提升工程项目申报工作的通知》（教办研〔2021〕260号）精神，经个人申报、学校推荐、专家评审和网上公示，省教育厅、省学位委员会决定批准立项建设一批“河南省研究生教育改革与质量提升工程项目”（以

项目批准号	学校代码	项目建设学校名称	精品教材项目名称	项目负责人	资助金额（万元）
YJS2022JC15	10463	河南工业大学	PLC 技术与应用（S7-200 SMART 系列）	王宗才	1.5
YJS2022JC16	10463	河南工业大学	基础代数	陈晓友	1.5
YJS2022JC17	10464	河南科技大学	高等有机化学	马军营	1.5
YJS2022JC18	10464	河南科技大学	管理信息系统	徐会杰	1.5
YJS2022JC19	10465	中原工学院	实验设计与数据处理	杨磊	1.5
YJS2022JC20	10465	中原工学院	织物结构与性能	刘让同	1.5
YJS2022JC21	10466	河南农业大学	中国古典园林与现代转译十五讲	田朝阳	1.5
YJS2022JC22	10466	河南农业大学	现代汽车节能技术	慕文龙	1.5
YJS2022JC23	10466	河南农业大学	河南旅游资源汉译英教程	李永红	1.5
YJS2022JC24	10467	河南科技学院	化学化工专业英语	王丙星	1.5
YJS2022JC25	10467	河南科技学院	材料测试与分析简明教程	杜家熙	1.5
YJS2022JC26	10471	河南中医药大学	中医诊断学研究	王常海	1.5
YJS2022JC27	10471	河南中医药大学	中医儿科学研究进展	任献青	1.5
YJS2022JC28	10472	新乡医学院	现代心脏形态学概论	李琼	1.5
YJS2022JC29	10475	河南大学	管理学理论前沿	张洁梅	1.5
YJS2022JC30	10475	河南大学	常见运动损伤的评估与康复	王崱	1.5
YJS2022JC31	10475	河南大学	空间结构	杜文凤	1.5
YJS2022JC32	10475	河南大学	旅游目的地研究：原理、方法与案例	陈玉英	1.5
YJS2022JC33	10475	河南大学	媒体神经认知计算：一种类脑心智计算方法	刘扬	1.5

河南省研究生教育改革与质量提升工程项目
(河南省研究生教育优质课程项目)

结 项 证 书

项目批准号: HNYJS2017KC20

项 目 名 称: 中医诊断学

完 成 单 位: 河南中医药大学

项目负责人: 车志英

项目组成员: 何磊, 樊尊峰, 王常海, 张良芝, 谢文英

证 书 编 号: 豫教〔2020〕46003

本项目经审核准予结项, 特发此证。

2020 年 12 月 4 日





荣誉证书

程凯同志：

在第五届全国高校青年教师教学竞赛中荣获
医科组三等奖，特发此证。

中国教科文卫体工会全国委员会

二〇二〇年十月



河南省 本科教育线上教学优秀课程 证书

为传递抗击疫情正能量，进一步激发教师参与课程改革的热情，促进课堂教学与信息化的深度融合，切实提高教学效率、提升教学质量，省教育厅从疫情防控期间开展线上教学的课程中评选出了一批本科教育优秀课程，特颁此证书。

课 程 名 称：中医诊断学

课 程 负 责 人：谢文英

团队其他主要成员：樊尊峰 崔利宏 车志英
程 凯

所 在 高 校：河南中医药大学

评 奖 等 级：一等奖



文件号：教高〔2020〕265号

证书编号：豫教〔2020〕13604号

目录

三、教育教学类论文、论著.....39

1. 教育教学类论文.....41

1.1 已发表论文

- [1] 程凯（第一作者）. 思想政治教育融入中医诊断学教学的探索——以河南中医药大学为例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(07):22-23.....42
- [2] 车志英(车志英第一作者). 基于王国斌教授临证医案选讲探讨中医诊断学教学改革[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(21):163-165.48
- [3] 车志英（第一作者）. 探析“上竟上,下竟下”思想[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(08):63-66.55
- [4] 车志英（通讯作者）. 浅谈中医诊断学中的变易思维[J]. 中医教育, 2021, 40(02):66-68.62
- [5] 张良芝（第一作者）. 基于“课堂派”平台支持下中医诊断学智能化创新教学模式探索[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(11):28-31.70
- [6] 张良芝（通讯作者）. “双一流”建设背景下中医学专业本科生科研创新能力的培养[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(09):15-17.79
- [7] 张良芝（通讯作者）. 卓越医生教育培养计划2.0背景下中医学一流专业建设初探[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(01):27-29.87
- [8] 张良芝（通讯作者）. “双一流”建设背景下高等医学院校临床师资队伍队伍建设初探[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(05):22-24.96
- [9] 张良芝（通讯作者）. 新时期高等医学院校二级院系教学督導體制建设之我见[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(21):34-36.105

1.2 待发表论文录用通知

- [1]程凯（第一作者），构建主义学习环境下《中医诊断学》混合式金课的建设思考，中国中医药现代远程教育杂志.....113
- [2]程凯（第一作者），基于智慧课堂的《中医诊断学》线上线下混合式教学设计与实施策略，中国中医药现代远程教育杂志.....114

[3]车志英（第一作者），思政教育与《中医诊断学》闻诊教学融合的探索研究，中国中医药现代远程教育杂志·····	115
[4]陈壮（谢文英通讯作者），基于构建主义理论的中医诊断学教学方法的探讨，中国中医药现代远程教育杂志·····	116
[5]高娜（车志英通讯作者），王国斌教授临床诊疗视频在中医诊断学教学中的应用，中国中医药现代远程教育杂志·····	117
[6]李少康（车志英通讯作者），基于“见微知著”原理探析伏邪理论在疾病早识中的应用，中国中医药现代远程教育杂志·····	118
[7]白童瑜（车志英通讯作者），论思政教育在中医诊断学四诊技能实训课中的应用，中国中医药现代远程教育杂志·····	11
[8]赵赟（车志英通讯作者），中医诊断学课程思政教学实践改革探索，中国中医药现代远程教育杂志·····	120
2. 教育教学类论著·····	121
2.1著作	
2.1.1 中医理论基础（河南中医药大学传承特色教材），中国中医药出版社，2020.12，车志英主编，程凯编委。·····	122
2.1.2 中医诊断学（十四五规划教材新世纪第五版），中国中医药出版社，2021.6，车志英编委。·····	132
2.1.3 中医诊断学（十四五规划教材第四版），人民卫生出版社，2021.6，车志英编委。·····	151
2.2教材	
2.2.1 中医诊断学研究（自编研究生教材），山东科学技术出版社，2021.9，王常海主编，程凯编委。·····	167
2.2.2 王国斌处方实录，山东科学技术出版社，2021.3，车志英主编，程凯编委。·····	170
2.2.3 医疗卫生职业教程，山东科学技术出版社，2021.9，张良芝主编，程凯编委。·····	173

1. 教育教学类论文.....41

1.1 已发表论文

- [1] 程凯（第一作者）. 思想政治教育融入中医诊断学教学的探索——以河南中医药大学为例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(07): 22-23.....42
- [2] 车志英(车志英第一作者). 基于王国斌教授临证医案选讲探讨中医诊断学教学改革[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(21): 163-165.48
- [3] 车志英（第一作者）. 探析“上竟上, 下竟下”思想[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(08): 63-66.55
- [4] 车志英（通讯作者）. 浅谈中医诊断学中的变易思维[J]. 中医教育, 2021, 40(02): 66-68.62
- [5] 张良芝（第一作者）. 基于“课堂派”平台支持下中医诊断学智能化创新教学模式探索[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(11): 28-31.70
- [6] 张良芝（通讯作者）. “双一流”建设背景下中医学专业本科生科研创新能力的培养[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(09): 15-17.79
- [7] 张良芝（通讯作者）. 卓越医生教育培养计划2.0背景下中医学一流专业建设初探[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(01): 27-29.87
- [8] 张良芝（通讯作者）. “双一流”建设背景下高等医学院校临床师资队伍队伍建设初探[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(05): 22-24.96
- [9] 张良芝（通讯作者）. 新时期高等医学院校二级院系教学督導體制建设之我见[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(21): 34-36.105

1.2 待发表论文录用通知

- [1]程凯（第一作者），构建主义学习环境下《中医诊断学》混合式金课的建设思考，中国中医药现代远程教育杂志.....113
- [2]程凯（第一作者），基于智慧课堂的《中医诊断学》线上线下混合式教学设计与实施策略，中国中医药现代远程教育杂志.....114
- [3]车志英（第一作者），思政教育与《中医诊断学》闻诊教学融合的探索研究，中国中医药现代远程教育杂志.....115
- [4]陈壮（谢文英通讯作者），基于构建主义理论的中医诊断学教学方法的探讨，中国中医药现代远程教育杂志.....116
- [5]高娜（车志英通讯作者），王国斌教授临床诊疗视频在中医诊断学教学中的应用，中国中医药现代远程教育杂志.....117
- [6]李少康（车志英通讯作者），基于“见微知著”原理探析伏邪理论在疾病早识中的应用，中国中医药现代远程教育杂志.....118
- [7]白童瑜（车志英通讯作者），论思政教育在中医诊断学四诊技能实训课中的应用，中国中医药现代远程教育杂志.....11
- [8]赵赞（车志英通讯作者），中医诊断学课程思政教学实践改革探索，中国中医药现代远程教育杂志.....120

中国中医药现代远程教育

第十九卷 第二十一期 二〇二一年十一月 上半月刊

CHINESE MEDICINE MODERN DISTANCE EDUCATION OF CHINA



全国中医药学会期刊
中国科技期刊设计源期刊
中国期刊网全文数据库收录来源期刊
中国核心期刊(遴选)数据库收录期刊
中国学术期刊综合评价数据库(CAJCED)来源期刊

ISSN 1672-2779
CN 11-5024/R

中国中医药现代远程教育

主管

国家中医药管理局

主办

中华中医药学会

2021 21

ISSN 1672-2779



9 771672 277212



ZHONGGUO ZHONGYIYAO XIANDAI YUANCHENG JIAOYU

第19卷 第21期 总第365期

2021年11月 上半月刊

主 管

国家中医药管理局

主 办

中华中医药学会

(北京市朝阳区樱花园东街甲4号)

出 版

中国中医药现代远程教育杂志社

技术支持

环球杏林医药文化传播(北京)有限公司

本刊顾问(姓氏笔画为序)

于生龙 王 琦 刘祖贻 吴大真 张学文
李今庸 李佃贵 李济仁 金世元 孟 如
周仲瑛 施 杞 祝之友 唐由之 唐祖宣
黄正明 梅国强 温长路 路志正

名誉主编 孙光荣

社 长 李 杨

主 编 杨建宇

编辑部主任 杨 杰

美术编辑 徐桂荣

发行网络 徐宝南

编辑部地址 北京复兴门南大街甲2号配楼

知医堂101室 邮编 100031

网站地址 <http://www.zgzyyycjy.com>投稿邮箱 zgzyyycjy@163.com

电 话 010 57289309/57289308

传 真 010 87363190

中国标准 ISSN 1672-2779

连续出版物号 CN 11-5024/R

印 刷 廊坊市旭日源印务有限公司

国内发行 北京报刊发行局

国内订阅 全国各地邮政局

邮发代号 82-107

国外发行 中国国际图书贸易集团有限公司

北京399信箱 代号:M-1751

出版日期 2021年4月10日

定 价 18.00元

特别声明 本刊所刊发论文不代表本刊编委会之观点,文责由作者自负。凡属印刷质量问题,请直接与本刊印刷厂家联系调换;
0316-2051876/13930654211

教育教学//Education and Teaching

"互联网+"背景下西医院校留学生针灸学教学研究 陈铭诗 李晓晨(1)
基于情景模拟的德育教育路径在健康评估课程中的应用

..... 尹 航 欧阳国莲 杨莉莉(3)

混合式教学模式在中医课程教学中的应用现状及对策 王佳佳(6)

超星学习通在中医儿科学临床教学中的应用 贾自盈 李 文(9)

PBL教学法在分诊室护理实习生教学中的应用 韩小暖 陈浩晴(12)

PBL教学法在颈椎病推拿临床教学中的应用

..... 严一成 朱桐伟 居宇斌 曹 军(14)

MOOC模式视角下舌尖上的中药教学应用探讨

..... 黄月婷 程卫东 刘 怡 华 玥 袁立霞(17)

西医院校中医学课程思政之文化自信教育 刘启华 黄宗轩 李 展(19)

思想政治教育融入中医诊断学教学的探索

——以河南中医药大学为例 程 凯 张良芝 车志英(22)

微信微格教学法在中医外科学临床操作技能强化中的应用

..... 刘晓菲 张 雁 张晓杰 董美辰 李翔宇(24)

中医经典在中医内分泌科临床教学中的运用

..... 李吉武 唐爱华 李双蕾 王振刚 陈文辉(27)

PBL结合情景模拟教学法在急诊护理学中的应用 于 悦 姜 艳(30)

基于翻转课堂的微信群教学模式在医学本科生慢性阻塞性肺疾病临床课程中的应用

..... 周 华 周建英 姚亚克 沈丽莎(32)

CBL联合LBL混合式教学在针灸学课程中的应用

..... 刘丽莎 王淑娟 谷忠祝 于本性 苏 汝 白增华 李 迪 马铁明(35)

PBL联合多媒体教学对内分泌科实习学生自主学习能力的影

响 赵 燕 吕琼花 王 艳(37)

目标教学法联合阶梯式考核法在实习生护理带教中的应用 张笑颖(40)

批判性思维联合案例教学法在中西医结合外科临床护理学中的应用 项玲玲(42)

阶梯式教学法联合情景模拟教学法在护理学查房中的应用

..... 郭 英 李典莲 郭 清 李枫枫(45)

综合大学临床医学院中医学教学方法探析 文 谦 徐 旭 李 宁(47)

中医骨伤科学教学方法的探索 陈镇秋 凡一诺 陈明海 舒 雯(50)

临床论著//Clinical Works

高建忠治疗多囊卵巢综合征伴月经过少用药规律

..... 杨 星 王瑞瑞 赵 鑫 高建忠(52)

社区医院中医治未病专科设立运动指导门诊的探讨

..... 范新六 刘新颖 叶财德(56)

混元灸对寒凝血瘀型原发性痛经疼痛及血清激素水平的影响

..... 丁丽萍 刘 航 胡秀武(59)

《古今录验》续命汤治疗急性脑梗死59例

..... 樊建平 张纪宇 历金财 白龙跃 赵雪玲(62)

经典温课//Classics Review

论阳常有余 阴常不足的病因病机及调理适宜 常志强(65)

中风与肝主疏泄关系的探析 姜喜艳 殷晓莉(68)

名医经验//Experience of Prestigious Doctors

高建忠运用小青龙汤治疗咳嗽变异性哮喘经验

..... 张晓阳 王 双 杨 星 王瑞瑞 王 平 高建忠(71)

赵永厚教授痰瘀同治首发精神分裂症临床经验举隅

..... 贺泰宇 柴剑波 白 冰 赵永厚(74)

王行宽教授辨治缺血性脑卒中恢复期经验 喻远霞 余桂枝 张 稳 范建民(76)

郑健教授治疗小儿水肿的临证经验 艾 斯 郑 健(79)

张文红教授从瘀论治输卵管阻塞性不孕症经验

..... 闫怡洁 原 煜 李慧芳 张文红(82)

李吉彦补中益气汤治验3则

..... 郝长浩 李吉彦 沈 会 朱炜楷 张靖源 高奎亮(85)

詹继红教授治疗脾肾两虚型IgA肾病经验 金广志 詹继红(88)

硕博论坛//Graduate Forum

针灸治疗产后尿潴留随机对照试验的Meta分析

..... 程延君 吴 燕 金美容 胡锦秀 李 艳(90)

中医骨科康复治疗老年骨性关节炎临床观察 曹晓玲(94)

经方薪传//Teaching and Learning of Classical Prescriptions

- 葛根芩连汤对肠道微生态的影响 朱文俊 高梓博 冯锦敏 刘凡露 王 辉 刘 登 史玉聪 邓 力(97)
- 半夏白术天麻汤联合黄连温胆汤治疗高血压病眩晕临床观察 彭青峰(101)

临床鉴习//Clinical Guiding Learning

- 葛郁通络颗粒治疗脑卒中后抑郁临床观察 林金财 林素桔 张佳佳 董建星 黄融琪(103)
- 补肾调脂方治疗绝经综合征合并血脂异常临床观察 王 铮 邓 磊(106)
- 穴位贴敷合音乐疗法治疗中青年原发性高血压临床观察 吴 艳(108)
- 化痰通腑法治疗痰热腑实型急性脑梗死临床观察 朱文新 吴云虎(111)
- 苦参黄柏汤联合外洗方治疗复发性霉菌性阴道炎临床观察 康建华 夏琴琴 童娟娟(113)

针推启学//Acupuncture and Massage Guiding Learning

- 喘可治注射液调配中药穴位贴敷治疗肺胀临床观察 曾笑影 涂长英 马红艳(116)
- 壮医经筋三联疗法对腰椎间盘突出症 $\alpha 1$ -AGP 水平的影响 张 云 蓝毓莹(118)
- 一三针法之解痉止痛松筋骨针联合正清风痛宁治疗纤维肌痛综合征临床观察 黄 铝 程 凌 熊 伟(120)
- 穴位贴敷治疗混合痔术后疼痛研究 赵小燕 林 晶 刘 娟(122)
- 刺激足底穴位及反射区对腹腔镜胆囊切除术后胃肠抑制的影响 刘亚楠(125)
- 艾灸疗法联合中药熏蒸仪对产后康复的影响 曾艳艳 刘菊娥 王琼娜(127)
- 易筋经九鬼拔马刀势锻炼配合手法松解治疗肩周炎临床观察 朱鹏展 牛志军 赵立军(129)
- 温针灸联合督脉灸治疗寒湿型慢性非特异性下腰痛临床观察 王 健(132)

中西医汇讲//Integrated TCM and WM

- 针刺配合西药治疗注意缺陷多动障碍患儿多动冲动症状临床观察 于 超(135)
- 针灸联合盐酸帕罗西汀治疗肿瘤伴抑郁临床观察 刘 理 刘毛毛 袁芳彬(137)

医案医话//Medical Instance

- 土三七致肝窦阻塞综合征 8 例临床特点分析及文献复习 王京京 程 澄 谢 雯(139)
- 针刺疗法在胆石症中的应用 陈 顺 阎 寅(142)

实验研究//Experimental Study

- 聚酰胺树脂分离纯化蜜柚皮中柚皮苷的研究 沈晓华 王小平 陈育青(145)
- 青藤碱对胶原诱导性关节炎大鼠滑膜血管新生的影响 王金凤 王 枫 荆雪宁 姜旭光 刘文辉(148)
- 基于 UPLC-MS/MS 方法测定固培牛樟芝粉末中 4 种黄曲霉素含量 谢樟富 吴琴英 濮发祥 陶 益(151)
- 疏肝颗粒工艺设计和稳定性研究 徐德钢 许传勤 相 勇 陈体高 张 坚(154)
- 基于网络药理学探究续断-菟丝子药对对复发性流产的作用机制 王 岚 张晓东(158)

护理讲堂//Nursing Class

- 基于治未病理论对致育性老年眼病护理干预的应用分析 袁 圆 谢欣颖(162)
- 中医特色护理干预腰椎间盘突出症随机平行对照研究 洪 彬(165)
- 人性化护理在慢性胃炎中的干预效果 苏淑云 冯裕重 吴惠团 陈洁璋(167)

管理教参//Management Teaching and Consultation

- 南阳特色文化在基础医学教育课程思政中的价值融合和利用研究 王中晓(170)
- 高校双一流建设背景下病理学实验教学改革探讨 杜 江 李庆昌 邱雪杉 刘 洋 王 亮 刁烨芳(172)
- 中医药大学众创空间创新创业实践教育的路径探索 杨 念 徐华明 袁润达 周茜如(175)
- 住院医师规培生对医学道德的认知及态度调查 熊昌辉 罗 群 李青莉 周 丽 卢 泳 柯李灵 刘小丰(177)
- 以学生为主体的方剂学教学模式构建 郑 攀 曹 珊 孙世杰 王笑冉(180)
- 大数据背景下中医药院校生物信息学教学改革探析 刘 畅 傅婷婷 刘雄伟 李嘉欣 周 英(182)
- 新型翻转课堂在方剂学教学实践中的应用 胡旭阳 孟晨晨 郭丹磊 魏 琳 程传浩(185)
- 互联网+时代金课打造探析 阮 慧 高天雨(188)
- 基于肿瘤患者心理干预探讨双师型中医队伍的建设 赵 莹 王 平 马 林(191)

科研进展//Scientific Research Progress

- 欣胃颗粒治疗胃癌前病变研究进展 姜 峰 梁国英(193)
- 中风后失眠的发病机制及中医治疗研究进展 黄学娣 彭天忠 蒋司晨 樊 萍 胡小玲(196)
- 针灸治疗出口梗阻型便秘研究进展 毛曦晔 耿宏智(200)
- 中医辅助治疗大肠癌研究进展 张婧婧 王 利 张 兰 邹 勇(203)
- 益气养阴药物治疗中晚期肺癌的分子机制及预后探析 姜文文 李泽坤 姜翠红 邹 勇 李 琴(205)

综合资讯//Comprehensive Information

关于变更投稿邮箱的通知(11)中国中医药现代远程教育杂志微信公众号开通!(39)本刊郑重声明(100)本刊稿约见本卷第1期第(IV)页

关于专有使用权的说明

本刊已许可中国学术期刊(光盘版)电子杂志社在中国知网及其系列数据库产品中,以数字化方式复制、汇编、发行、信息网络传播本刊全文。作者向本刊提交文章发表的行为即视为同意我社上述声明。

Chinese Medicine Modern Distance Education of China

Vol.19, No.7, 2021 (Total: 351)

No.7 Apr. 2021 Semimonthly

(Established in May 8, 2003)

MAIN CONTENTS

Responsible Institution
State Administration of Traditional Chinese Medicine
Sponsor
China Association of Chinese Medicine
(A4 Yinghuayuan East Street, Chaoyang District,
Beijing, P.R. China)
Published by
Publishing House of Journal of Chinese Medicine Modern
Distance Education of China
Technical Support
Universal Xinglin Medical Culture Communication
(Beijing) Co., Ltd.
Articles Adviser
YU Shenglong, WANG Qi, LIU Zuyi, WU Dazhen, ZHANG Xuewen,
LI Jinyong, LI Tianguai, LI Jiren, JIN Shiyuan, MENG Ru,
ZHOU Zhongying, SHI Qi, ZHU Zhiyou, TANG Youzhi, TANG Zuxuan,
HUANG Zhengming, MEI Guoqiang, WEN Changlu, LU Zhizheng

Honorary Editor SUN Guangrong
Director LI Yang
Chief Editor-in-Chief YANG Jianyu
Editorial Director YANG Jie
Art Editor XU Guirong
Distribution Network XU Baonan
Editorial Address No. 2 Side Building, South Street,
Fuxingmen, Beijing
Room 101, Zhiyitang Clinic, 100031
Web Site Address <http://www.zgzyyycjy.com>
Contributors Mailbox zgzyyycjy@163.com
Tel. +86 010 57289309/57289308
Fax. +86 010 87363190
China Standard ISSN 1672-2779
Serial Number CN 11-5024 / R
Printed by Langfang City Xuriyuan Printing Co., Ltd.
Domestic Issue Beijing Newspapers Board Domestic
Subscription Country Post Office
Mail Code 82-107
Abroad Issued China International Book Trading Group
Co., Ltd.
Corporation, Beijing 399 Mail Code: M-1751
Publication Date: April 10, 2021
Price: 18.00 yuan

Special Note: Articles, which published do not represent
the views of the editorial board of the magazine, are
responsible for themselves by the author.
When print quality problems, please contact the magazine
printing factory to exchange:
+86 0316-2051876 / +86 13930654211

- The Application of the Moral Education Path in the Health Assessment Based on Scenario
Simulation YIN Hang, OUYANG Guolian, YANG Lili (3)
- The Medication Rule of Gao Jianzhong in the Treatment of Polycystic Ovary Syndrome with
Hypomenorrhea YANG Xing, WANG Ruirui, ZHAO Xin, GAO Jianzhong (52)
- Discussing the Etiology and Pathogenesis of "Yang Being Often in Excess While Yin Being Of-
ten in Deficiency" and Its Balance CHANG Zhiqiang (65)
- Experience of Gao Jianzhong in the treatment of Cough Variant Asthma with Xiaqinglong De-
coction ZHANG Xiaoyang, WANG Shuang, YANG Xing,
WANG Ruirui, WANG Ping, GAO Jianzhong (71)
- Clinical Experience of Professor Zhao Yonghou in Treating First-episode Schizophrenia with
Treating Phlegm and Blood Stasis at the Same Treatment HE Taiyu, CHAI Jianbo, BAI Bing, ZHAO Yonghou (74)
- Meta-analysis of a Randomized Controlled Trial of Acupuncture and Moxibustion in the Treat-
ment of Postpartum Urinary Retention CHENG Yanjun, WU Yan, JIN Meirong, HU Jinxiu, LI Yan (90)
- The Influence of Gegen Qinlian Decoction on Intestinal Microecology ZHU Wenjun, GAO Zibo, FENG Mingmin, LIU Fanlu,
WANG Hui, LIU Deng, SHI Yucong, DENG Li (97)
- Clinical Observation on Changyu Tongluo Granules in Treating Post-stroke Depression LIN Jincai, LIN Suju, ZHANG Jiajia, DONG Jianxing, HUANG Rongqi (103)
- Clinical Observation on Chuankezhi Injection with Acupoint Application in the Treatment of
Pulmonary Distention ZENG Xiaoying, TU Zhangying, MA Hongyan (116)
- Clinical observation on Acupuncture Combined with Western Medicine in the Treatment of At-
tention Deficit Hyperactivity Disorder in Children YU Chao (135)
- The Application of Acupuncture Therapy in Cholelithiasis CHEN Shun, MIN Yin (142)
- Study on Purification of naringin in peel of Citrus grandis (L.) Osbec with Polyamide Resin SHEN Xiaohua, WANG Xiaoping, CHEN Yuqing (145)
- Analysis on the Application of Nursing Intervention of Blind Senile Ophthalmopathy Based on
the Theory of Preventive Treatment of Disease YUAN Yuan, XIE Xinying (162)
- Research on the Value Integration and Utilization of Nanyang Characteristic Culture in Cur-
riculum Ideology and Politics of Basic Medical Education WANG Zhongxiao (170)
- Research Progress of Xinwei Granules in the Treatment of Precancerous Lesions of Gastric
Cancer JIANG Feng, LIANG Guoying (193)

思想政治教育融入中医诊断学教学的探索^{*}

——以河南中医药大学为例

程凯 张良芝 车志英[※]

(河南中医药大学基础医学院, 河南 郑州 450046)

摘 要: 传统中医药文化所蕴含的尚善求真、精诚为医的精神, 是中医大学生道德品质引导培养的重要内容。在中医诊断学课堂教学中, 以传统文化为桥梁, 融入“以人为本、敬业诚信”思想, 对学生进行德育培养; 在中医诊断技能的学习中, 渗透中医人文关怀能力的培养; 在实践教学环节, 加强对学生良好职业素养和优良品格的培养, 取得了良好的效果。

关键词: 思想政治教育; 中医诊断学; 教学方法

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2021.07.009

文章编号: 1672-2779(2021)-07-0022-02

Exploration of Integrating Ideological and Political Education into Diagnostics of Traditional Chinese Medicine Teaching

——Taking Henan University of Traditional Chinese Medicine as an Example

CHENG Kai, ZHANG Liangzhi, CHE Zhiying^{*}

(Basic Medical School, Henan University of Traditional Chinese Medicine, Henan Province, Zhengzhou 450046, China)

Abstract: The profound historical accumulation of traditional Chinese medicine contains the spirit of seeking truth from goodness and sincerity for medicine, which is also the humanistic quality that college students of traditional Chinese medicine need to actively guide and cultivate. In the teaching of diagnostics of traditional Chinese medicine, traditional culture is the bridge, and the idea of “people are the most precious” and “dedication and honesty” is introduced into the classroom to cultivate students’ medical ethics, in the learning of diagnostic skills, the cultivation of humanistic care of traditional Chinese medicine is added, in the training teaching link, ideological and political education is infiltrated to cultivate students’ professional quality and good character, and good results have been achieved.

Keywords: ideological and political education; diagnostics of traditional Chinese medicine; teaching method

传统中医深厚的历史积淀和文化遗产, 充分体现于中医诊断学中, 其背后蕴含的历代医家尚善求真、精诚为医的精神, 也正是中医大学生需要培养的品德品质。

在中医诊断学教学中, 以中医药传统文化为桥梁, 对学生进行思想熏陶, 把社会主义核心价值观融入中医诊断学课堂中, 使学生充分领会科学理论的价值和优秀中国传统文化的智慧, 已经成为培养德才兼备中医药人才的客观需要。因此, 将思想政治教育融入专业课教学已成为中医诊断学任课教师的重要职责^[1]。

如何充分发掘中医诊断学中蕴含的德育元素, 实现中医诊断学教学与德育的有机融合, 在专业知识学习中融入理想信念引导, 增强教师文化育人、思政育人的使命感和责任感, 已成为中医诊断学教学亟待研究和解决的问题。

结合中医诊断学专业特色和大学生性格特点, 笔者对授课内容和教学方法进行了一些思考 and 实践, 以期将思想政治教育因时而进、因势而新地融入到教学当中, 使学生在潜移默化中受到教育, 取得良好的教学效果。具体做法如下。

1 在教学导入中 融入“以人为本”“敬业诚信”思想
《黄帝内经》中提出: “天覆地载, 万物悉备, 莫贵于人。”^[2]这种认识也正是中国传统医德思想的体现^[3]。

在教学过程中, 教师可有意识地进行“人为贵”思想的渗透引导, 教育学生看待患者不应有高低贵贱差别, 应当秉着“以天地之气生, 四时之法成”的对生命充分负责的态度, “博极医源, 精勤不倦”, 立志“普救含灵之苦”, 提高中医诊断结果的正确性, 达到“仁者爱人”, 尊重生命的目的。

在具体教学中, 可通过生动形象的历史典故, 把“以人为本”“敬业诚信”的思想融入教学中, 增加学生学习兴趣和中医诊断学学习的信心, 树立正确的学习态度和价值观, 从而达到教学的情感目标。

如通过“扁鹊见桓侯”的望诊情节, 使学生体会“见彼苦恼, 若己有之, 一心赴救, 无作功夫形迹之心”的医者情怀^[4]; 通过淳于意创立“诊籍”的过程,

^{*} 基金项目: 河南省高等学校基层教学组织达标创优项目[No. 2018-82]; 河南省高等教育教学改革研究与实践项目[No. 2019SJGLX295]; 河南中医药大学校级“课程思政”示范课程项目[No. KCSZSF-2019-6]; 河南中医药大学教育教学改革研究与实践重点项目[No. 2019JX10]

[※] 通讯作者: chezy365@126.com

©1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

学习其敬业诚信,教育学生良医处世应当不矜名、不计利,专注于治病救人,传承经验;通过《伤寒杂病论》中指出的“惟名利是务”“省疾问病,务在口给”以及“相对须臾,便处汤药”“按寸不及尺,握手不及足”等错误做法,教育学生淡泊名利、多闻博识、爱人知人,将社会主义核心价值观融入课堂,引导学生认识到自己肩负的崇高使命,引导其在从医之路上不忘初心,牢记使命。

2 在诊断技能学习中 加入中医人文关怀能力培养

在四诊信息的收集过程中,以患者为中心,综合考虑患者的生理、病理、心理状态,耐心倾听,理解患者的就诊感受,有利于医患之间顺畅沟通,并且能进行心理治疗,化解患者的焦虑,从而大大提高诊疗效果。因此,人文关怀能力的培养显得非常重要。

在中医四诊方法和注意事项的教学中,可以使用“嵌入式”的教育,润物无声地教会学生关心和尊重患者^[5]。

比如通过对“问而知之谓之工”和实际临床病例的讲解,使学生充分认识到正确使用四诊技能之外,专心倾听、仔细观察、敏锐交谈等对收集信息、判断病情的重要性。

在实训课程中,对学生的接诊技能、医患沟通中的技巧进行有意识的引导。如通过角色代入对学生进行启发:如果你是患者,医生的哪些行为可以提升你的配合程度?哪些行为不利于病情资料的准确和完整收集?同时应当注意通过教师自身的言传身教向学生传达人文关怀的内容。

在学生考核过程中,将保护隐私、检查后帮助患者盖好衣物、寒冷季节切诊时注意医生手温等细节纳入考核评分标准,使思想政治教育以贴近生活和临床实践的方式传达出来,充分发挥育人功能。

3 在教学实践环节 渗透思想政治教育 培养学生的职业素养和优良品格

中医诊断学的实训教学以小组为单位进行,大多采取任务驱动教学的方式。学生要较好地完成任务,需要进行充分的合作沟通,整个实训过程能够有效锻炼组内成员的团队合作能力和解决问题的能力。

如在问诊实训中,小组需自行讨论设计病案,并模拟患者,选定另一组模拟医生对本组的模拟患者进行四诊信息收集^[6],最后由教师对所设计病案的合理性、完整性、描述的准确性及模拟医生问诊的注意事项等给予指导。由于实训动手性强,知识针对性高,学生兴趣浓厚,参与度高,教师与学生互动良好,这些都为教

师在教学中渗透思想政治教育,创造了良好的条件。

教师可以在操作演示、讨论、考核、点评过程中,对个别未充分参与讨论,缺乏团队合作精神和组织纪律观念和敬业精神的学生进行提醒。纠正接诊语言不够礼貌、检查手法没有充分考虑到患者感受等行为,使学生认识到一名好医生不但应该具备优秀的专业技能,还应当尊重患者、敬业奉献、诚信友善,具备良好的职业道德、精神操守以及合作精神,使他们对“夫医者,非仁爱之士不可托也,非聪明理达不可任也,非廉洁淳良不可信也”有进一步体会,从而引导学生主动去改正不足,完善自我,有意识地规范言行举止,促进良好职业素养和优良品格的养成。

同时,教导学生注意用整体、联系的观点去看待问题、分析问题,培养他们的科学思维,认识到用全面、系统、准确、动态的观念结合内外环境进行综合判断,对准确把握当前疾病本质和预后的重要作用,并以“卖油翁”的故事对操作中有失误的学生进行鼓励,教育他们勇于实践,勤于实践,熟能生巧。

4 结语

育人为本,以德为先。加强中医院校大学生德育培养,既是保持中医优秀传统文化、发展现代中医诊疗模式的需要,也是培养合格的中医药事业建设者的基本要求。

上述思想政治教育的内容和方式,看似点滴微弱,却贯穿渗透于中医诊断学的教学过程,潜移默化地教导学生在中医诊断学学习中,逐渐认知、认同中国传统文化和中医的人文精神^[6]。积极引导学生在自觉践行社会主义核心价值观,将正确的世界观、人生观、价值观纳入自身职业素养及优良品格的培养中,努力将学生培养成为秉承“仁、和、精、诚”理念,德才兼备,全面发展,有大爱大德大情怀的中医传承人。

参考文献

- [1] 吴月齐.试论高校推进“课程思政”的三个着力点[J].学校党建与思想教育,2018(1):67-69.
- [2] 郭霭春.黄帝内经素问校注[M].北京:人民卫生出版社,2013:250.
- [3] 王婷婷,吕锡琛.《黄帝内经》贵人生乐的生命伦理思想浅析[J].商丘师范学院学报,2009,25(1):17-19.
- [4] 许二平.《大医精诚》对现代医学人才培养的启示[J].学校党建与思想教育,2017(10):92-93.
- [5] 蔡之幸,张振贤,黄瑞.“嵌入式”人文教育在中医临床教学中的实践[J].中医药文化,2015,10(3):61-64.
- [6] 谢文英.中医诊断技能实训[M].北京:人民卫生出版社,2015:15-25.

(本文责编:尹秀平 本文校对:何磊 收稿日期:2020-02-21)



全国中医药优秀期刊
中国科技期刊统计源期刊
中国期刊网全文数据库收录期刊
中国核心期刊(遴选)数据库收录期刊
中国学术期刊综合评价数据库(CAJCED)收录期刊

ISSN 1672-2779
CN 11-5024/R

中国中医药现代远程教育

主管

国家中医药管理局

主办

中华中医药学会

2021 14



ZHONGGUO ZHONGYIYAO XIANDAI YUANCHENG JIAOYU

第19卷 第14期 总第358期

2021年7月 下半月刊

中国中医药现代远程教育

Zhongguo Zhongyiyao Xiandai Yuancheng Jiaoyu

(半月刊 2003年5月8日创刊)

第21期

2021年11月上半月刊

CONTENT 目次

第19卷 第21期 总第365期

主 管

国家中医药管理局

主 办

中华中医药学会

(北京市朝阳区樱花街东甲4号)

出 版

中国中医药现代远程教育杂志社

技术支持

环球杏林医药文化传播(北京)有限公司

本刊顾问(姓氏笔画为序)

于生龙 王 琦 刘祖贻 吴大真 张学文
李今庸 李佃贵 李济仁 金世元 孟 如
周仲瑛 施 杞 祝之友 唐由之 唐祖宣
黄正明 梅国强 温长路 路志正

名誉主编 孙光荣

社 长 李 杨

主 编 杨建宇

编辑部主任 杨 杰

美术编辑 徐桂荣

发行网络 徐宝南

编辑部地址 北京复兴门南大街甲2号配楼

知医堂101室 邮编 100031

网站地址 <http://www.zgzyyycjy.com>

投稿邮箱 zgzyyycjy@163.com

电 话 010 57289309/57289308

传 真 010 87363190

中国标准 ISSN 1672-2779

连续出版物号 CN 11-5024/R

印 刷 廊坊市旭日源印务有限公司

国内发行 北京报刊发行局

国内订阅 全国各地邮政局

邮发代号 82-107

国外发行 中国国际图书贸易集团有限公司

北京399信箱 代号:M-1751

出版日期 2021年11月10日

定 价 18.00元

特别声明

本刊所刊发论文不代表本刊编委会之观点,文责由作者自负。凡属印刷质量问题,请直接与本刊印刷厂家联系调换:

0316-2051876/13930654211

教育教学//Education and Teaching

生药材产地网络直播教学模式在生药学教学中应用效果观察

..... 新 鑫 冯雪松 谷 莉 钱 平 高 璐 祝 峥 张东方(1)

有效开展药剂学在线教学的方法与策略探索 陈晓晶 陈群力 刘晓霖(4)

针灸术语翻译及中医接受度调查 赵 玲 蔡英文 邓海平 李 恒 程 珂 沈雪勇(7)

药用植物学课程Flash演示教学法的探索和实践 石晋丽 李秋雨 白贞芳 张晓艺(10)

混合式教学模式下针灸推拿学专业人体解剖学课程思政教学研究 吴毅明 于世奇 任 珊 郝 莉 陈新旺(14)

“互联网+”教学模式改革下对线上教学的思考 牛 贺 谢文英(17)

信息化教学设计在中医药学基础课程中的应用 李俊雅 李 君 王 姣(20)

基于课程思政的高职高专生理学“金课”建设探究 王兴红 孙继利(23)

以专业认证为契机加强中医学专业特色建设 吕 芹 张超云 胡久略 张璿方 卞 华(25)

虚拟仿真技术在中药不良反应重现实验教学的应用 顾俊菲 张晓东 王巧晗 刘 敏 唐德才(27)

临床基础检验学技术课程思政的实现路径探索与实践 王柏山(30)

线上线下混合式教学法于中医护理学的实践及思考 张 岚 张晓莉(33)

翻转课堂在物理治疗学实践教学中的应用与探索 韩小钗 何 宇 孙年怡 王志强 张立新(35)

留学生针灸推拿全英教学之体会和实践 谭永振 张竞之 钟景扬 梁 文 刘 彬(39)

正常人体学在线教学模式探索 刘 丽 吕叶辉 顾 峻 李志宏(42)

基于雨课堂的急救护理学线上教学模式探析 倪春燕 嵇玲瑛 郭佳莹(44)

留学生针灸推拿全英教学之体会和实践 谭永振 张竞之 钟景扬 梁 文 刘 彬(39)

正常人体学在线教学模式探索 刘 丽 吕叶辉 顾 峻 李志宏(42)

基于雨课堂的急救护理学线上教学模式探析 倪春燕 嵇玲瑛 郭佳莹(44)

留学生针灸推拿全英教学之体会和实践 谭永振 张竞之 钟景扬 梁 文 刘 彬(39)

正常人体学在线教学模式探索 刘 丽 吕叶辉 顾 峻 李志宏(42)

基于雨课堂的急救护理学线上教学模式探析 倪春燕 嵇玲瑛 郭佳莹(44)

留学生针灸推拿全英教学之体会和实践 谭永振 张竞之 钟景扬 梁 文 刘 彬(39)

正常人体学在线教学模式探索 刘 丽 吕叶辉 顾 峻 李志宏(42)

基于雨课堂的急救护理学线上教学模式探析 倪春燕 嵇玲瑛 郭佳莹(44)

留学生针灸推拿全英教学之体会和实践 谭永振 张竞之 钟景扬 梁 文 刘 彬(39)

正常人体学在线教学模式探索 刘 丽 吕叶辉 顾 峻 李志宏(42)

基于雨课堂的急救护理学线上教学模式探析 倪春燕 嵇玲瑛 郭佳莹(44)

留学生针灸推拿全英教学之体会和实践 谭永振 张竞之 钟景扬 梁 文 刘 彬(39)

正常人体学在线教学模式探索 刘 丽 吕叶辉 顾 峻 李志宏(42)

基于雨课堂的急救护理学线上教学模式探析 倪春燕 嵇玲瑛 郭佳莹(44)

留学生针灸推拿全英教学之体会和实践 谭永振 张竞之 钟景扬 梁 文 刘 彬(39)

正常人体学在线教学模式探索 刘 丽 吕叶辉 顾 峻 李志宏(42)

基于雨课堂的急救护理学线上教学模式探析 倪春燕 嵇玲瑛 郭佳莹(44)

留学生针灸推拿全英教学之体会和实践 谭永振 张竞之 钟景扬 梁 文 刘 彬(39)

正常人体学在线教学模式探索 刘 丽 吕叶辉 顾 峻 李志宏(42)

基于雨课堂的急救护理学线上教学模式探析 倪春燕 嵇玲瑛 郭佳莹(44)

留学生针灸推拿全英教学之体会和实践 谭永振 张竞之 钟景扬 梁 文 刘 彬(39)

正常人体学在线教学模式探索 刘 丽 吕叶辉 顾 峻 李志宏(42)

基于雨课堂的急救护理学线上教学模式探析 倪春燕 嵇玲瑛 郭佳莹(44)

留学生针灸推拿全英教学之体会和实践 谭永振 张竞之 钟景扬 梁 文 刘 彬(39)

正常人体学在线教学模式探索 刘 丽 吕叶辉 顾 峻 李志宏(42)

基于雨课堂的急救护理学线上教学模式探析 倪春燕 嵇玲瑛 郭佳莹(44)

留学生针灸推拿全英教学之体会和实践 谭永振 张竞之 钟景扬 梁 文 刘 彬(39)

正常人体学在线教学模式探索 刘 丽 吕叶辉 顾 峻 李志宏(42)

基于雨课堂的急救护理学线上教学模式探析 倪春燕 嵇玲瑛 郭佳莹(44)

留学生针灸推拿全英教学之体会和实践 谭永振 张竞之 钟景扬 梁 文 刘 彬(39)

正常人体学在线教学模式探索 刘 丽 吕叶辉 顾 峻 李志宏(42)

基于雨课堂的急救护理学线上教学模式探析 倪春燕 嵇玲瑛 郭佳莹(44)

留学生针灸推拿全英教学之体会和实践 谭永振 张竞之 钟景扬 梁 文 刘 彬(39)

正常人体学在线教学模式探索 刘 丽 吕叶辉 顾 峻 李志宏(42)

基于雨课堂的急救护理学线上教学模式探析 倪春燕 嵇玲瑛 郭佳莹(44)

留学生针灸推拿全英教学之体会和实践 谭永振 张竞之 钟景扬 梁 文 刘 彬(39)

正常人体学在线教学模式探索 刘 丽 吕叶辉 顾 峻 李志宏(42)

基于雨课堂的急救护理学线上教学模式探析 倪春燕 嵇玲瑛 郭佳莹(44)

留学生针灸推拿全英教学之体会和实践 谭永振 张竞之 钟景扬 梁 文 刘 彬(39)

正常人体学在线教学模式探索 刘 丽 吕叶辉 顾 峻 李志宏(42)

基于雨课堂的急救护理学线上教学模式探析 倪春燕 嵇玲瑛 郭佳莹(44)

留学生针灸推拿全英教学之体会和实践 谭永振 张竞之 钟景扬 梁 文 刘 彬(39)

正常人体学在线教学模式探索 刘 丽 吕叶辉 顾 峻 李志宏(42)

祛风解毒活络汤结合毫火针治疗周围性面瘫的临床观察	吕红彬(103)
中药熏洗辅助治疗重症糖尿病足感染临床观察	熊余余 邓红妹(105)
针推启学//Acupuncture and Massage Guiding Learning	
穴注极泉穴治疗臂丛神经痛临床观察	高广忠 范汉芳 马小平(108)
穴位注射联合头皮针治疗脑瘫患儿言语障碍 38 例	邵银进 袁礼洪 林鹏飞(110)
中药穴位贴敷治疗轻度痤疮临床观察	姜子博 马 原 赵晟震 孙瑞鸽 陶建豪 张雨晴(114)
综合康复治疗膝关节军事训练伤术后临床观察	张 岩 李 莉 王 刚 支世保(117)
中药灌肠联合雷火灸治疗慢性盆腔炎的临床观察	林 璞(120)
针灸联合康复理疗对急性脑梗死患者的临床疗效及其血流动力学的影响	李 俊 汪宇翔(122)
针刺十三鬼穴与醒脑静联合治疗重症昏迷的临床观察	唐海花 雷家维(124)
腹针与解结速刺针法联合治疗气滞血瘀型月经不调临床观察	胡谋燕 王妮秀(126)
中西医汇讲//Integrated TCM and WM	
清肺散结汤联合化疗对晚期非小细胞肺癌患者生活质量及免疫功能的影响	陆群英 刘俊波 杨红伟 甘爵民 彭海燕 黄政乐 周佳俐 黄 霜 黄常江 马丽群 黄智芬(128)
麻杏石甘汤联合哌拉西林舒巴坦治疗重症肺炎临床观察	杨 漫(131)
通窍活血汤联合卡马西平治疗脑外伤后继发性癫痫观察	权建强 刘 萍 刘 丹(134)
中西医结合治疗胃溃疡临床观察	张平华 余美琴(136)
中西医结合治疗带状疱疹后遗神经痛临床观察	邓爱华(139)
中西医结合治疗子宫肌瘤的临床观察	张志波(141)
医案医话//Medical Instance	
刘完素与王清任论治中风病学术思想的比较	柳 娇(144)
狂症验案 7 则举隅	丁德正(147)
实验研究//Experimental Study	
元七胶囊改善失眠小鼠记忆力减退的机制研究	隋得志 李 然 李 岩 赵 岩 管 桐 高丽莎 王斌胜(151)
滋肾安神膏提取工艺的研究	余利珊(154)
护理讲堂//Nursing Class	
协同护理配合耳穴埋豆对中风患者失眠的影响	王 倩 郭慈娟 安颂歌 孙雪敏 吴乔真 史晓燕(157)
艾灸法在颈椎病颈痛患者中医护理中的应用价值	汪玉枝 查帅英 陈 华(160)
管理教参//Management Teaching and Consultation	
基于王国斌教授临证医案选讲探讨中医诊断学教学改革	车志英 崔译元 王宝龙 高 娜 程 凯 黄 艳(163)
高等中医药院校临床实习情况问卷调查与分析	林巧美 陈 群 周 媛(166)
名医工作室在医学研究生培养中的作用探讨	段 骄(169)
中医药院校校园中医药文化建设的实践 ——以广西中医药大学为例	黄毅芳 刘 婷 范小婷(171)
内分泌科临床实习阶段 3S 教学模式构建探讨	赫双令 刘艳杰 贺 颖 刘 洋 金凤华 张馨月(174)
疫情期间药剂学实验课程线上教学的实践与建设	陈 瑞 毕肖林(176)
以三维目标为导向构建中医妇科学课程思政的改革	袁 烁 赵 颖 邱嘉菡 邓高玉(178)
专科医院人体解剖生理学实验教学改革探索	李永格 张士锋 杨 坦(181)
中国医学史金课建设的探索与实践	李德杏 赵 健 高斐宏 王 蕾 刘晓芳 夏庆梅(183)
高职医学院校临床医学类专业实习中期考核的实践研究	张 峰 王春成 范 真(186)
引驱并举提升中西医结合内科学教学质量	丁培杰 常 宏 曹 颖 先小乐 董玉山 张忠勇 李继安(188)
引导学生构建中医临床思维的教学策略研究 ——以《中医妇科学》为例	许春艳 王 昕(192)
医学继续教育管理工作的問題与对策	赵 颖 徐 丽 蒋初明 王丽华(194)
“一带一路”国际化背景下中医骨伤科学专业学生的竞争力培养研究	黄正泉 洪博文 茹 军 丁 亮 张 立 邢润麟 殷松江 梅 伟(197)
科研进展//Scientific Research Progress	
星状神经节埋线对 2 型糖尿病胰岛素抵抗的作用机制	王双平 杨才德 高敬辉 周 勇 金芝萍 马列胜 赵 晶(199)
中医从肝论治甲状腺功能亢进	秦雅雯 郑 敏 王之莹 雷佳妮(202)
中医药治疗慢性乙型肝炎研究进展	李腾飞 蒋明芹(206)
综合资讯//Comprehensive Information	
本刊郑重声明(67)中国中医药现代远程教育杂志微信公众号开通! (78)关于变更投稿邮箱的通知(86)本刊稿约见本卷第1期第(Ⅳ)页	

关于专有使用权的说明

本刊已许可中国学术期刊(光盘版)电子杂志社在中国知网及其系列数据库产品中,以数字化方式复制、汇编、发行、信息网络传播本刊全文。作者向本刊提交文章发表的行为即视为同意我社上述声明。

Chinese Medicine Modern Distance Education of China

Vol.19, No.21, 2021 (Total: 365)

No.21 Nov. 2021 Semimonthly

(Established in May 8, 2003)

MAIN CONTENTS

Responsible Institution

State Administration of Traditional Chinese Medicine

Sponsor

China Association of Chinese Medicine
(A4 Yinghuayuan East Street, Chaoyang District,
Beijing, P.R. China)

Published by

Publishing House of Journal of Chinese Medicine Modern
Distance Education of China

Technical Support

Universal Xinglin Medical Culture Communication
(Beijing) Co., Ltd.

Articles Adviser

YU Shenglong, WANG Qi, LIU Zuyi, WU Dazhen, ZHANG Xuwen,
LI Jinyong, LI Tianguan, LI Jiren, JIN Shiyuan, MENG Ru,
ZHOU Zhongying, SHI Qi, ZHU Zhiyou, TANG Youzhi, TANG Zuxuan,
HUANG Zhengming, MEI Guoqiang, WEN Changlu, LU Zhizheng

Honorary Editor SUN Guangrong

Director LI Yang

Chief Editor-in-Chief YANG Jianyu

Editorial Director YANG Jie

Art Editor XU Guirong

Distribution Network XU Baonan

Editorial Address No. 2 Side Building, South Street,
Fuxingmen, Beijing
Room 101, Zhiyitang Clinic, 100031

Web Site Address <http://www.zgzyyycjy.com>

Contributors Mailbox zgzyyycjy@163.com

Tel. +86 010 57289309/57289308

Fax. +86 010 87363190

China Standard ISSN 1672-2779

Serial Number CN 11-5024 / R

Printed by Langfang City Xuriyuan Printing Co., Ltd.

Domestic Issue Beijing Newspapers Board Domestic
Subscription Country Post Office

Mail Code 82-107

Abroad Issued China International Book Trading Group
Co., Ltd.

Corporation, Beijing 399 Mail Code: M-1751

Publication Date: November 10, 2021

Price: 18.00 yuan

Special Note: Articles, which published do not represent
the views of the editorial board of the magazine, are
responsible for themselves by the author.

When print quality problems, please contact the magazine
printing factory to exchange:

+86 0316-2051876 / +86 13930654211

Observation on the Application Effect of Live Webcast Teaching Mode in Medicinal Materials ' Origin Place in Pharmacognosy Teaching

..... JIN Xin, FENG Xuesong, GU Li, QIAN Ping,
GAO Lu, ZHU Zheng, ZHANG Dongfang (1)

Analysis on Common Mistakes in English Titles of Medical Research Articles

..... ZHANG Xiaomei, LI Fudong, WANG Xi, CHEN Ning (47)

Observation on Clinical Efficacy of Chinese Medicine Decoction Pieces after Different Processing Methods

..... ZHU Yujuan (60)

Analysis on the Syndrome Construction and Treatment of Diabetic Cognitive Dysfunction

..... WANG Shuai, JIA Yuejin, CHEN Yan, YIN Hongxia (63)

Analysis on Comprehensive Rowing Motion of Traditional Chinese Medicine Master Deng Tietao in the Prevention and Treatment of Gastrointestinal Diseases

..... CHANG Shaoqiong, LIU Weili, HOU Zhengkun,
JIN Yan, CHEN Ruifang, LIN Guohua (68)

Discussion on the Syndrome Differentiation of Stomachache Starting from the Nature and Characteristics of the Pain

..... LIU Gaoyang, SONG Qianhong, NIU He, CHEN Zhuang, XIE Wenying (82)

Clinical Observation on Danggui Shaoyao Decoction in the Treatment of dysmenorrhea

..... ZHOU Na (87)

Simiao Powder and Wuwei Xiaodu Drink Combined with External Application of Chinese Medicine in the Treatment of Erysipelas for 50 Cases

..... XU Chunrong (89)

The Implementation Effect of Acupuncture Combined with Medicine in Patients with Angina Pectoris of Coronary Heart Disease

..... WANG Yang (94)

Clinical Observation on Qufeng Jiedu Huoluo Decoction Combined with Filiform Fire Needle in Patients with Peripheral Facial Paralysis

..... LYU Hongbin (103)

Clinical Observation on Acupoint Injection of Jiquan (HT1) in the Treatment of Brachial Plexus Neuralgia

..... GAO Guangzhong, FAN Hanfang, MA Xiaoping (108)

Acupoint Injection Combined with Scalp Acupuncture in the Treatment of Speech Disorders in Children with Cerebral Palsy for 38 Cases

..... SHAO Yinjin, YUAN Lihong, LIN Pengfei (110)

Effect of Qingfei Sanjie Decoction Combined with Chemotherapy on Life Quality and Immune Function in the Patients with Advanced Non-small Cell Lung Cancer

..... LU Qunying, LIU Junbo, YANG Hongwei, GAN Juemin, PENG Haiyan,
HUANG Zhengle, ZHOU Jiali, HUANG Shuang, HUANG Changjiang, MA Lixun, HUANG Zhifen (128)

Seven Proved Cases of Mania

..... DING Dezheng (147)

Discussion on the Teaching Reform of Diagnostics of Traditional Chinese Medicine Based on Selected Lectures of Clinical Medical Cases of Professor Wang Guobin

..... CHE Zhiying, CUI Yiyuan, WANG Baolong, GAO Na, CHENG Kai, HUANG Yan (163)

基于王国斌教授临证医案选讲探讨中医诊断学教学改革*

车志英¹ 崔译元² 王宝龙² 高娜³ 程凯¹ 黄艳⁴※

(1.河南中医药大学中医诊断学学科,河南 郑州 450046;2.河南中医药大学中医学院,河南 郑州 450046;
3.河南中医药大学研究生2019级,河南 郑州 450046;4.河南中医药大学第三附属医院肺病科,河南 郑州 450003)

摘要:中医诊断学是临床和基础之间的桥梁学科,是中医学专业课程体系中的主干课程。针对目前学生们学完该课程后存在的“临床思维不足”“辨证思路不清”等问题,笔者通过开设《跟国家名老中医上临床—王国斌教授临证医案选讲》课程,进行了一系列尝试。本文从中医诊断学的现状,教学改革的概念和方法,早期跟诊的实施和优势,案例式教学的实施和优势等方面进行阐释。笔者认为该课程为中医诊断学课程的延伸、补充、提高课程,名老中医案例式教学对于中医诊断学的教学改革水平的提高有益,有益于本科生、研究生的临床能力培养。

关键词:中医诊断学;案例式教学;名老中医;教学改革

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2021.21.061

文章编号:1672-2779(2021)-21-0163-03

Discussion on the Teaching Reform of Diagnostics of Traditional Chinese Medicine Based on
Selected Lectures of Clinical Medical Cases of Professor Wang Guobin

CHE Zhiying¹, CUI Yiyuan², WANG Baolong², GAO Na³, CHENG Kai¹, HUANG Yan⁴※

(1. Diagnostics of Tradition Chinese Medicine, Henan University of Traditional Chinese Medicine, Henan Province, Zhengzhou 450046, China;
2. College of Traditional Chinese Medicine, Henan University of Traditional Chinese Medicine, Henan Province, Zhengzhou 450046, China;
3. Grade 19 Graduate, Henan University of Traditional Chinese Medicine, Henan Province, Zhengzhou 450046, China;
4. Department of Lung Diseases, the Third Affiliated Hospital of Henan University of Traditional Chinese Medicine, Henan Province, Zhengzhou 450003, China)

Abstract: Diagnostics of traditional Chinese medicine is a bridge between clinic and foundation, which is the main course in the curriculum system of traditional Chinese medicine. In view of the problems such as “insufficient clinical thinking” and “unclear dialectical thinking” that exist after the students have completed the course, the author has carried out a series of attempts by setting up the course “clinical teaching with national distinguished traditional Chinese medicine Professor Wang Guobin on clinical cases”. In this paper, the current situation of diagnostics of traditional Chinese medicine, the concept and method of teaching reform, and the implementation and advantages of early follow-up and case-based teaching will be explained in this essay. The author thinks that this course is the extension, supplement and improvement of diagnosis of traditional Chinese medicine. The case teaching of prestigious Chinese physician is beneficial to the improvement of teaching reform level of diagnosis of traditional Chinese medicine and cultivation of clinical ability of undergraduates and postgraduates.

Keywords: diagnosis of traditional Chinese medicine; case-based teaching; prestigious traditional Chinese medicine physician; teaching reform

王国斌教授为河南中医药大学教学名师,省教育奖章获得者。中医诊断学原学科带头人,现为河南中医学院第三附属医院名老专家,为国家级第五批名老中医,建设有王国斌全国名老中医药专家传承工作室。

中医诊断学是根据中医学理论,研究诊察病

情、判断病种、辨别证候的基础理论、基本知识和基本技能的一门学科^[1]。为探索适用于中医诊断学的更好的教学模式,在长达5年的探索和总结之后发现案例式教学能够从之前的“老师讲,学生听”过渡到现在的“学生讲,老师点评”,进而培养本科生和研究生的辨证思维模式,建立学生的教学主体意识;早期跟诊可以使理论和早期实践相结合,加深对中医诊断课程的理解。跟诊过程中的所见所闻也可以端正学习态度,提高学习中医药文化的兴趣。《跟国家名老中医上临床—王国斌教授临证医案选讲》课程的开设有助于中医诊断学

* 基金项目: 国家中医药管理局全国名老中医药专家王国斌传承工作室建设项目【No. 国中医人教发〔2016〕42号】; 河南省研究生教育改革与质量提升工程项目【No. 29104011-2】; 河南省高等学校基层教学组织达标创优项目【No. 12102038-2019-3】; 河南省高等教育教学改革研究与实践项目【No. 2019SJJGLX295】

※ 通讯作者: 89437773@qq.com

教学。

1 中医诊断学的教育现状

中医诊断学常规的教学模式是对中医诊断学基础知识的教学,即老师讲学生听的传统授课模式^[2]。中医诊断学既包含抽象的理论内容,又涉及许多临床广泛应用又独具特色的中医诊法^[3]。笔者长期的教学发现,单纯依靠课堂讲述、中医诊断学临床实训课程的开展,学生建立辨证论治思路还不够深入。传统的中医诊断学课堂以“老师讲,学生听”的单一性教育为主要形式,注重知识的记忆,忽略教学过程中的趣味性,单调的课堂无法有效地使学生们把所学知识转化为临床必备技能,限制了学生的学习积极性以及辨证能力的培养。除此之外,中医诊断学课程还面临着重视理论知识,临床实操性训练机会较少的问题。

2 教学改革的概念和方法

教学改革旨在促进教育进步,提高教学质量从而进行的教学内容、方法、制度等方面的改革。教学改革的核心环节是课程实施,而课程实施的基本途径是课堂教学。良好高效的课堂教学需要有可靠的教学方法做支撑。教学方法是教师和学生为了实现共同的教学目标,完成共同的教学任务而形成的具体的教学方法,从属于教学方法论,是教学方法论的一个层面。教学方法论由教学方法指导思想、基本方法、具体方法、教学方式4个层面组成。教学方法包括教师教的方法(教授法)和学生学的方法(学习方法)2大方面,是教授方法与学习方法的统一。传统的教学方式有讲授法(LBL)、讨论法、直观演示法、练习法、读书指导法、任务驱动法、参观教学法、现场教学法、自主学习法等等。在如今教学改革背景下,当下新型的教学方法有案例式教学法(Case Based Learning, CBL)、“以问题为中心”教学法(Problem-based learning, PBL)、团队教学法(Team-based learning, TBL)、任务型教学法(Task-based language teaching, TLT)、情景教学法(Situational teaching method, STM)等数十种。

3 早期跟诊的实施及优势

3.1 早期跟诊的实施 王国斌教授每周有6个半天的坐诊时间,教学条件、跟诊条件均具备。

首先,中医诊断学研究生在工作室进行跟诊,研究生协助王国斌教授遣方用药,学习王国斌教授的学术思想和临床诊疗思路,并指导本科生门诊病历的书写,指导本科生望闻问切、辨证论治等的学习。

其次,本科学生3~5人为一小组,学生们之间自由组合,每组推选小组长一名,保障同学们跟诊路上的安全状况以及跟诊出勤率。小组长统计小组成员的空闲时间,最终确立一个大家都认同的时间,跟诊的地点为王国斌全国名老中医药专家传承工作室,王国斌教授的坐诊时间,保证了学生们的跟诊需求。跟诊过程中组员们“以看为主,动手为辅”利用自己在课堂上学到的中医诊断学的相关知识,观察患者的舌苔舌质,面色体型,听患者说话的语气声调,体会患者脉象。此外跟诊的过程中,组员需要记录一则典型病历,从基本资料,既往史,现病史,四诊信息,证候辨别到王国斌教授的遣方用药都需要详细记录,作为小组讨论展示的材料。

最后,王国斌教授在诊病结束后,针对典型病例对研究生、本科生进行中医诊断学教学。

3.2 早期跟诊的优势 早期跟诊属门诊案例式实操式教学。中医诊断学课程临床实践的目的主要是要培养学生望闻问切四诊综合运用能力和辨证诊断能力^[4]。早期跟诊与以往的中医专业类学生寒暑假临床见习不同,它能及时有效地把课堂所学应用到临床实践中,“边学习,边跟诊”的模式能在同学们遗忘专业知识之前加以巩固,此外小组成员间在跟诊过程中遇到的问题可以及时探讨解决,丰富的图书馆藏书以及电子资源给同学们提供了寒暑假见习所不具备的优势。在日常的跟诊过程中,不仅是专业知识的提高与巩固同时还会锻炼同学们的沟通意识,建立大医情怀,能在临床跟诊中切身感受到身为医学生的责任与担当,从而坚定学医信念,树立远大理想。

4 案例式教学的实施和优势

4.1 案例式教学的实施 案例式教学法,又称个案教学法,起源于美国哈佛大学,由克里斯托弗·哥伦姆布斯·朗道尔(Christopher Columbus Langdell)教授创立,被广泛应用于哈佛大学专业教育领域的

教学,成为著名的“哈佛模式”^[4]。每组学生以自己在临床遇到的典型病例为基础,从舌苔脉象,辨证思路,证型分析几个角度展开论述,如果能阐述一下王国斌教授的用药思路,该小组就会在形成性考试成绩中获得更高的评分。例如一小组记录的病案为:李某,男,38岁,2016年12月3日初诊,患者一周前受寒,出现头晕沉,鼻塞,咳嗽,未予诊治,近日出现头疼,眼胀,视物模糊,周身酸痛,无恶寒。刻诊:头昏重胀痛,眼胀,视物模糊,咳嗽有痰,色白质黏,小便短赤,舌苔薄黄腻,脉濡数。小组成员根据以上信息进行辨证,确立治则,并给出辨证过程,最后分析王国斌教授的用药思路。该小组的讲解为:症状“咳嗽有黏痰”提示病位在肺,症状“头昏重胀痛,舌苔薄黄腻,脉濡数”提示病性为暑湿;因此辨证为暑湿遏表,湿热伤中,卫表不和,肺气不清。王国斌教授的处方为:藿香12g,白芷10g,紫苏叶10g,紫苏梗10g,白术10g,陈皮10g,姜半夏10g,茯苓10g,川厚朴10g,大腹皮30g,桔梗10g,神曲10g,炒槟榔10g,甘草6g,生姜2片,大枣3个(为引)。方用藿香正气散芳香化浊,降逆止呕,散结消肿之功效,该方尤其善于解暑湿感冒。

4.2 案例式教学的优势 案例教学法是一种以案例为基础的教学法,它突破传统灌输式的教学方法,鼓励学生积极参与讨论,教师在教学中扮演着设计者和激励者的角色,而不只是扮演着传授知识者角色^[5]。

《王国斌教授临证医案选讲》课程中,名老中医课堂案例式教学,教师、中医诊断学研究生和本科生都参与。本科生把小组讨论结果以PPT的形式在课堂上展示,每个小组依次上台讲述自己小组的讨论结果,台下的同学可以提出自己的疑问或见解,小组分享结束之后,先由研究生点评和总结,最后由笔者进行点评,笔者根据情况对学生的表现予以指导,激励学生深入学习,教学相长,“教”和“学”相互促进^[6]。学生们自己在临床中搜索自己感兴趣的病案,调动了自身的积极性,此外增进学生们对临床的认识,进而掌握,继承名老中医王国斌教授的学术思想、临床经验和专业技术专长。同时该方法又融合多媒体教学,小组讨论教学,教学于一体。在分析病案的过程中,组员需要去搜索资料,搜索文献

去支撑本组讨论结果,培养了本科生的科研素质,为以后在研究生阶段或临床科研工作做好铺垫。研究生在参与指导本科教学当中也进一步学习了中医诊断学的知识。

5 结语

笔者通过开设《王国斌教授临证医案选讲》课程,实施了名老中医课堂案例式教学、门诊案例式实操式教学方式,提高了学生的中医诊断及辨证思维能力。总结出此教学方式充分调动了本科学生的学习积极性及主观能动性,提高了学生的自控、自学、沟通及表达能力,提出及解决问题的能力,让学生真正感受在具体环境中应用所学解决实际问题的成就感和愉悦感,提高教学效果^[7]。

把名老中医课堂案例式教学、门诊案例式实操式教学方式同时引入到自己的中医诊断学课程中来,笔者发现所带班级与传统使用单一教学方法、教学期间没有早期跟诊的班级相比成绩更胜一筹,除此之外,学生们的操作技能,临床思维,临床辨证能力也均有提高。

因此,笔者认为《王国斌教授临证医案选讲》为中医诊断学课程的延伸、补充、提高课程,名老中医案例式教学对于中医诊断学的教学改革水平的提高有益,有益于本科生、研究生的临床能力培养。

参考文献

- [1] 何建成. 中医诊断学[M]. 北京:清华大学出版社,2012:1
- [2] 余崇佳,李福凤. 浅谈中医诊断学教学的研究[J]. 继续医学教育,2018,32(12):82-84.
- [3] 王佳佳,王智瑜,刘文兰. 中医诊断学课程临床实践教学的探讨[J]. 中国中医药图书情报杂志,2019,43(3):75-77.
- [4] 史话跃,徐征,吴承玉. 案例式教学法结合远程临床实训系统在中医诊断学教学中的探索应用[J]. 继续医学教育,2017,31(1):49-51.
- [5] 唐利龙,梁岩,陈宏. 案例教学法在中医诊断学课程教学实践中的应用[J]. 时珍国医国药,2013,24(9):2250-2251.
- [6] 陈云志,李文,秦忠,等. 学与教的有效融合在中医诊断学教学中的体会[J]. 中国中医药现代远程教育,2016,14(13):14-15.
- [7] 刘理静,钱红,李小琳,等. 基于翻转课堂的多元互动式教学模式在内科学教学中的效果评价[J]. 医学理论与实践,2016,29(15):2129-2131.

(本文责编:张玥莹 本文校对:何磊 收稿日期:2020-08-14)



全国中医药优秀期刊
中国科技期刊统计源期刊
中国期刊网全文数据库收录期刊
中国核心期刊(遴选)数据库收录期刊
中国学术期刊综合评价数据库(CAJCED)收录期刊

ISSN 1672-2779
CN 11-5024/R

中国中医药现代远程教育

主管

国家中医药管理局

主办

中华中医药学会

2021 14



ZHONGGUO ZHONGYIYAO XIANDAI YUANCHENG JIAOYU

第19卷 第14期 总第358期

2021年7月 下半月刊

主 管

国家中医药管理局

主 办

中华中医药学会

(北京市朝阳区樱花园东街甲4号)

出 版

中国中医药现代远程教育杂志社

技术支持

环球杏林医药文化传播(北京)有限公司

本刊顾问(姓氏笔画为序)

于生龙 王 琦 刘祖贻 吴大真 张学文
李今庸 李佃贵 李济仁 金世元 孟 如
周仲瑛 施 杞 祝之友 唐由之 唐祖宣
黄正明 梅国强 温长路 路志正

名誉主编 孙光荣

社 长 李 杨

主 编 杨建宇

编辑部主任 杨 杰

美术编辑 徐桂荣

发行网络 徐宝南

编辑部地址 北京复兴门南大街甲2号配楼
知医堂101室 邮编 100031

网站地址 <http://www.zgzyycjy.com>投稿邮箱 zgzyycjy@163.com

电 话 010 57289309/57289308

传 真 010 87363190

中国标准 ISSN 1672-2779
连续出版物号 CN 11-5024/R

印 刷 廊坊市旭日源印务有限公司

国内发行 北京报刊发行局

国内订阅 全国各地邮政局

邮发代号 82-107

国外发行 中国国际图书贸易集团有限公司
北京 399 信箱 代号:M-1751

出版日期 2021年4月25日

定 价 18.00元

特别声明

本刊所刊发论文不代表本刊编委会之观点,文责由作者自负。
凡属印刷质量问题,请直接与本刊印刷厂家联系调换:
0316-2051876/13930654211

教育教学//Education and Teaching

中药鉴定学在线教学提高教学效果的案例研究

..... 侯芳洁 张 丹 郭 龙 景松松 王少男 郑玉光(1)

雨课堂在中医线上教学中的应用

——新型冠状病毒肺炎疫情下为例 刘光颖 李晓晨 张 杰(3)

PBL+TBL+LBL 三联融合教学模式在中西医结合妇产科学教学中的应用

..... 刘英莲 周夏芝 岳 雯 孙 翌(6)

灌输式教学在人体解剖学教学中的应用 赵光涛 翟佳丽 徐智蕾(8)

PBL教学模式联合胡希恕医学思维在妇产科临床教学中的应用 张 双 陈浩晴(10)

中医隐性知识显性化转移在针灸推拿专业临床带教中的应用 杨杰科 王嘉伟(13)

混合式教学在生物化学教学中的探索

..... 马艳华 邓秀玲 叶书梅 苑 红 娜 琴 李冠华 危瑞平 薛慧婷(16)

金腰要略一流本科课程建设的探索与实践 张丽艳 曲道伟 薛 玲 郭晓东(18)

PBL联合 TBL 教学方法在中西医结合泌尿外科护理教学中的应用

..... 曹 明 张 墨(20)

中医药文化与思政教育融合于中医护理学的实践研究

——以中医护理学教学为例 雷 慧 郑晓春(23)

基于微信的翻转课堂教学模式在心内科临床见习的应用研究

..... 刘利群 武艳梅 耿 煜 史 航 那美倩(25)

中医经典理论分阶段教学在肾内科规培生带教中的应用研究 张传富 孙译维(28)

PBL教学法在中医医院医师规范化培训临床带教中的应用 张星宇 王 爽(31)

混合教学线下翻转课堂学生与教师的角色重构

——以推拿手法学为例 郭子斌 黄 泳 曲姗姗(33)

多元化护理教学在实习护生带教中的应用 闫 雪(36)

PBL教学模式在中医康复科临床实习中的应用 耿志卿(38)

中医妇科学双语教学的前景 李 蕊 周 浩(40)

中医骨伤学教学的实践与探讨 林 勇 梁祖健(42)

思维导图在妇产科护理教学中的应用研究 涂丽娟 易军南(45)

基于微信平台的问题导向式教学法在乳腺外科护理临床中的运用 邱森洁(47)

临床论著//Clinical Works

头针治疗急性脑出血的有效性和安全性的系统评价及 Meta 分析

..... 李春日 康恩呼 白振民 白增华 张志星 Beata Frcova 任 路(50)

中药熏洗治疗儿童皮肤型过敏性紫癜临床观察

..... 朱卫娜 刘 英 占 科 曾思瑶 邱明亮(55)

中药熏洗在门诊老年性阴道炎患者中的应用 肖光莲 帅裕娇(58)

中医体质辨识在老年人群治未病健康管理中的应用 宋琳琳(61)

经典温课//Classics Review

探析“上竟上,下竟下”思想 车志英 李一鸣 黄 艳 高 娜 郭子伊(63)

基于脾胃中心论治膝关节退行性病变 王 鹏 张淑娟 陈述祥(66)

名医经验//Experience of Prestigious Doctors

张春红教授醒脑开窍针刺法治疗带状疱疹病毒性脑膜炎并多颅神经受损1例

..... 贾新燕 倪晓诚 王洪辉 孙冬玮 张春红(69)

王珂教授临床应用白芷经验总结 姜 静 王 亮 王新燕 段 公(71)

邱志楠教授以久病入络理论治疗慢性咳嗽经验

..... 宋兴华 梁朝祺 邱志楠(74)

丁樱教授治疗系统性红斑狼疮瘀毒增效经验

..... 杜梦珂 李雷军 胡明格 丁 樱(76)

论陈士铎辨证施治小儿痘疮 武书澎 张 业(79)

姜松鹤教授瓜蒌薤白调经汤治胸痹病经验 陈秀霞(81)

硕博论坛//Graduate Forum

北京市中老年人对药膳食疗知行行的调查分析

..... 李 享 马倩茹 张柏慧 韦茹丹 侯胜田(84)

新媒体视角下中医药文化弘扬路径研究 张 晨 牛素珍(88)

子午流注理念下时辰化疗配合时辰服药治疗晚期非小细胞肺癌临床观察 王宗悦(91)

针刺配合吞咽训练治疗卒中后吞咽障碍临床观察 曹晓玲(94)

浅谈针灸得气 宁尚圣 贺亚辉(96)

经方薪传//Teaching and Learning of Classical Prescriptions

针刺联合独活寄生汤治疗肩周炎临床观察 于志谋 张华东 李 响(99)

补阳还五汤联合电针治疗脑梗死后遗症临床观察 王振川(102)

小承气汤口服联合苏朴理气散穴位贴敷治疗腰椎间盘突出后腹胀临床观察 梁翠文 李婷婷 黄豪杰(104)

临床鉴习//Clinical Guiding Learning

海螺蛸多糖治疗口疮临床观察 罗 江(107)
针刺联合桂枝加葛根汤治疗妊娠期急性扁桃体炎临床观察 陈 枫 甘小利(109)
健脾化痰汤治疗痰湿凝结型胃癌临床观察 张 慧(112)
补泻同治法治疗泌尿系结石临床观察 黄国良(114)

针推启学//Acupuncture and Massage Guiding Learning

壮医药线灸治疗脓毒性休克急性胃肠损伤临床观察 高天野 刘 杰 黄丽英(117)
督灸法治疗肾虚督寒型强直性脊柱炎45例 郭大江 王彩悦 尹智龙 武慧丽 董春华(120)
火针联合火罐治疗哺乳期乳痈35例 刘新娟 夏淑文 刘桂连 姚 洁(122)
艾灸配合耳穴埋针预防肛肠术后尿潴留临床观察 危昌洪 邓昌茂(125)
中医综合康复治疗脑卒中后偏瘫痉挛临床观察 朱 莉(128)
针刺治疗阳虚型慢性单纯性鼻炎临床观察 马戎婧(130)
头部针刺对孤独症儿童语言沟通能力改善的作用 于 超(132)
深刺天枢穴加耳穴压豆治疗功能性便秘临床观察 杨德莉(135)
针灸治疗癌因性疲乏25例 刘 理 刘毛毛 袁芳彬(137)

中西医汇讲//Integrated TCM and WM

祛邪通络汤联合美沙拉嗪治疗溃疡性结肠炎临床观察 郭富彬 包海兰 徐 伟(139)
中药包热敷联合甲氨蝶呤片治疗类风湿性关节炎临床观察 杜晓梅 彭培敏 游 洋 范苏华(142)
加味炙甘草汤结合胺碘酮治疗心房慢性心衰伴频发室性期前收缩临床研究 王洪立(145)

医案医话//Medical Instance

从脾论治角膜溃疡 陈治威 李慧丽 王辉武(147)
从肝论治妇科慢性盆腔痛临床经验 刘文静 刘 洁 厉 健(150)
解郁健脾温肾法治疗慢性重度腹泻案1则 郝玉英(152)
运用薛伯寿教授加减八仙长寿丸治疗脑卒中的体会 张龙生(154)

实验研究//Experimental Study

肝胆石灵膏质量标准研究 陈抚州 李 施 邓必麟 肖 凯(156)
东风菜2种提取物的抗炎作用 孙展鹏 高长久 周 雪 宋高臣 梁秦娥(159)

护理讲堂//Nursing Class

辨证施护老年股骨颈骨折闭合复位内固定术后的应用 薄贵梅(161)
中医新型“3H”护理模式在溃疡性结肠炎患者隐私保护中的应用 陈 晨(163)

管理教参//Management Teaching and Consultation

呼吸系统整合课程学生满意度和意见调查 刘春涛 江 德鹏 蒋幼凡(166)
基于乐学在线高职外科护理课程教学资源库建设的实践研究 董全斌 张毓华 黄媛媛 肖文秋 彭 雯(169)
新时期高职院校选修课程体系管理研究实践 程 琦 刘红敏(172)
中医师承教育在中医医院医师规范化培训中的作用 凌珍美 王家春 张琼玲(174)
高职护理专业双语教学模式的构建与实践 刘淑霞 陈月琴 杨丹丹(177)
翻转课堂模式下学生适应性和满意度调查分析
——以医学英语文献阅读课程为例 周开林 李 迅 李晓莉(179)
一带一路背景下中医学文化对外传播研究 贾怡涵 马晓娟 郭 佳 曹艳婷 苏钰涵 李 芊(182)
一带一路背景下中医药国际教育现状与策略 范廷妮 王芳芳(185)
针灸学核心课程实验操作课混合式教学改革实践 邓廖高贤 张继革 黄 泳 曲姗姗 杨 路 陈 静 李求实 张东淑 王升旭(188)
大思政视域下中医儿科学融入思政元素教育路径的探索 冯 璇(191)
中医专业学位性研究生培养管理存在的主要问题 胡金亮(194)
基于学习通模式下药理学课程多元化评价体系的构建 王中晓(196)

科研进展//Scientific Research Progress

针灸治疗子宫内腺异位症研究进展 高志浩 芮靖琳 苗芙蓉 梁 楠 范郁山(198)
胃癌多方式治疗探讨 扈小发 邓明飞(201)
中医药治疗腰肌劳损研究进展 庄国柱(203)
艾灸治疗慢性肾衰竭研究进展 梁景云 王 晶(206)

综合资讯//Comprehensive Information

关于变更投稿邮箱的通知(60)本刊郑重声明(68)中国中医药现代远程教育杂志微信公众号开通!(111)本刊稿约见本卷第1期第(IV)页

关于专有使用权的说明

本刊已许可中国学术期刊(光盘版)电子杂志社在中国知网及其系列数据库产品中,以数字化方式复制、汇编、发行、信息网络传播本刊全文。作者向本刊提交文章发表的行为即视为同意我社上述声明。

Chinese Medicine Modern Distance Education of China

Vol.19, No.8, 2021 (Total: 352)

No.8 Apr. 2021 Semimonthly

(Established in May 8, 2003)

MAIN CONTENTS

Responsible Institution

State Administration of Traditional Chinese Medicine

Sponsor

China Association of Chinese Medicine

(A4 Yinghuayuan East Street, Chaoyang District,

Beijing, P.R. China)

Published by

Publishing House of Journal of Chinese Medicine Modern

Distance Education of China

Technical Support

Universal Xinglin Medical Culture Communication

(Beijing) Co., Ltd.

Articles Adviser

YU Shenglong, WANG Qi, LIU Zuyi, WU Dazhen, ZHANG Xuewen,

LI Jinyong, LI Tianguai, LI Jiren, JIN Shiyuan, MENG Ru,

ZHOU Zhongying, SHI Qi, ZHU Zhiyou, TANG Youzhi, TANG Zuxuan,

HUANG Zhengming, MEI Guoqiang, WEN Changlu, LI Zhizheng

Honorary Editor SUN Guangrong

Director LI Yang

Chief Editor-in-Chief YANG Jianyu

Editorial Director YANG Jie

Art Editor XU Guirong

Distribution Network XU Baonan

Editorial Address No. 2 Side Building, South Street,

Fuxingmen, Beijing

Room 101, Zhiyitang Clinic, 100031

Web Site Address <http://www.zgzyycjy.com>

Contributors Mailbox zgzyycjy@163.com

Tel. +86 010 57289309/57289308

Fax. +86 010 87363190

China Standard ISSN 1672-2779

Serial Number CN 11-5024 / R

Printed by Langfang City Xuriyuan Printing Co., Ltd.

Domestic Issue Beijing Newspapers Board Domestic
Subscription Country Post Office

Mail Code 82-107

Abroad Issued China International Book Trading Group
Co., Ltd.

Corporation, Beijing 399 Mail Code: M-1751

Publication Date: April 25, 2021

Price: 18.00 yuan

Special Note: Articles, which published do not represent the views of the editorial board of the magazine, are responsible for themselves by the author.
When print quality problems, please contact the magazine printing factory to exchange:
+86 0316-2051876 / +86 13930654211

A Case Study on Improving the Teaching Effect of Online Teaching of Authentication of Chinese Medicines

..... HOU Fangjie, ZHANG Dan, GUO Long, JING Songsong,
WANG Shaonan, ZHENG Yuguang (1)

Systematic Evaluation and Meta-analysis of the Efficacy and Safety of Scalp Acupuncture in the Treatment of Acute Cerebral Hemorrhage

..... LI Chunri, Eunho Yeom, BAI Zhenmin, BAI Zhenghua,
ZHANG Zhixing, Beata Freova, REN Lu (50)

Analysis on the Ideology of "Shangjingshang and Xiajingxia"

..... CHE Zhiying, LI Yiming, HUANG Yan, GAO Na, GUO Ziyi (63)

Treatment of Knee Degenerative Disease Based on Spleen-Stomach Center Theory

..... WANG Peng, ZHANG Shuqi, CHEN Shuxiang (66)

Professor Zhang Chunhong in the Treatment of Herpes Zoster Virus Meningitis with Multiple Cranial Nerve Damage with the Application of Xingnao Kaiqiao Acupuncture for One Case

..... JIA Xinyan, NI Xiaocheng, WANG Honghui, SUN Dongwei, ZHANG Chunhong (69)

Investigation and Analysis of the Knowledge, Attitude, Behavior of Medicinal Diet Therapy among Middle-aged and Elderly People in Beijing

..... LI Xiang, MA Qianru, ZHANG Baihui, WEI Rudan, HOU Shengtian (84)

Clinical Observation on Acupuncture Combined with Duhuo Jisheng Decoction in the Treatment of Scapulohumeral Periarthritis

..... YU Zhimou, ZHANG Huadong, LI Xiang (99)

Clinical Observation on Cuttlebone Polysaccharide in the Treatment of Oral Ulcer

..... LUO Jiang (107)

Clinical Observation on Medicated Thread Moxibustion in Zhuang Medicine in the Treatment of Acute Gastrointestinal Injury in Septic Shock

..... GAO Tianye, LIU Jie, HUANG Liying (117)

Clinical Observation on Quxie Tongluo Decoction Combined with Mesalazine in the Treatment of Ulcerative Colitis

..... GUO Fubin, BAO Hailan, XU Wei (139)

Treatment of Corneal Ulcer from the Spleen

..... CHEN Zhiwei, LI Huili, WANG Huiwu (147)

Research on the Quality Standard for Gandan Shiling Paste

..... CHEN Fuzhou, LI Ni, DENG Bilin, XIAO Kai (156)

The Application of Traditional Chinese Medicine Nursing in Elderly Femoral Neck Fractures after Closed Reduction and Internal Fixation Based on Syndrome Differentiation

..... BO Guimei (161)

A Satisfaction Survey and Analysis of Respiratory Medical Integration Curriculum

..... LIU Chunyi, JIANG Depeng, JIANG Youfan (166)

Research Progress of Acupuncture and Moxibustion in the Treatment of Endometriosis

..... SHANG Zhihao, RUI Jinglin, MIAO Furui, LIANG Tao, FAN Yushan (198)

探析“上竟上,下竟下”思想*

车志英¹ 李一鸣² 黄艳^{3※} 高娜¹ 郭子伊¹

(1.河南中医药大学中医学院,河南 郑州 450046;2.河南中医药大学第二临床医学院,河南 郑州 450046;

3.河南中医药大学第三附属医院肺病科,河南 郑州 450003)

摘要:“上竟上,下竟下”是一种由局部推知整体的诊断思想,有其独特的规律性。本文从“上竟上,下竟下”的起源与内涵;“上竟上,下竟下”在全息论、现代医学、生物学、中医诊断学中的体现;对“上竟上,下竟下”思考的5个方面进行阐述,重点阐述其在中医诊断学中的应用和体现,以期发掘并掌握其中规律,更好地应用于中医临床。

关键词:上竟上,下竟下;中医诊断学;整体观

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2021.08.025

文章编号:1672-2779(2021)-08-0063-04

Analysis on the Ideology of “Shangjingshang and Xiajingxia”

CHE Zhiying¹, LI Yiming², HUANG Yan^{3※}, GAO Na¹, GUO Ziyi¹

(1. College of Tradition Chinese Medicine, Henan University of Traditional Chinese Medicine, Henan Province, Zhengzhou 450046, China;

2. Grade 2017 Undergraduate, The Second Clinical Medical College, Henan University of Traditional Chinese Medicine, Henan Province, Zhengzhou 450046, China;

3. Department of Pulmonary Disease, the Third Affiliated Hospital of Henan University of Traditional Chinese Medicine, Henan Province, Zhengzhou 450046, China)

Abstract: “Shangjingshang and Xiajingxia” is a kind of diagnosis thought which infers the whole from the part, and has its unique regularity. This paper expounds “Shangjingshang and Xiajingxia” thoughts in five aspects, from “Shangjingshang and Xiajingxia” origin and connotation, in holographic theory, modern medicine, biology and Chinese medicine diagnostics, and focuses on its embodiment and application in Chinese medicine diagnostics, with a view to explore and master the rules, better applying it to the clinical treatment of Chinese medicine.

Keywords: Shangjingshang; Xiajingxia; diagnosis of traditional Chinese medicine; holism

“上竟上,下竟下”初见于《素问·脉要精微论》,初用于尺肤切诊法。“上竟上,下竟下”是一种由局部推知整体的诊断思想,其所体现的是人体局部对整体反应的规律性和有序性。蕴含了中医诊断学“司外揣内、见微知著、整体审查”等基本原理和原则。本文将探讨其内涵及外延,具体如下。

1 “上竟上,下竟下”的起源与内涵

“上竟上,下竟下”提出于《素问·脉要精微论》“尺内两傍,则季胁也,尺外以候肾,尺里以候腹。中附上,左外以候肝,内以候鬲;右外以候胃,内以候脾。上附上,右外以候肺,内以候胸中;左外以候心,内以候膻中。前以候前,后以候后。上竟上者,咽喉中事也;下竟下者,少腹腰股膝胫足中事也。”这里竟指

尽也。上竟上,上段之尽端,即鱼际部。下竟下,下段之尽端,即尽于尺部。这种尺肤切诊法,在我国古代常用,现临床应用少,但对于某些病证,特别是温热病,有一定的临床价值。

2 “上竟上,下竟下”在全息论中的体现

宇宙全息统一论认为子系统的发展过程,是系统史和宇宙发展史的一个缩影,且子系统的构造模式与系统构造模式有着极大的相似性,子系统里包含着系统,系统里包含着宇宙^[1]。这与中医“天人合一”理论不谋而合,人体作为一个系统包含着宇宙自然的信息,人体的五脏、官窍是人体的子系统包含着人体的全部信息。张颖清教授于1973年发现人体的第二掌骨侧有一个微针系统,此处的穴位分布与其相对应的脏腑及部位分布形式相同,正如人体的缩影。第二掌骨节肢的近心端为足穴,远心端为头穴,足穴与头穴连线的中点是胃穴,其他穴位如肝、十二指肠、肾的分布也是如此。在临床上可以通过这些穴位,治疗相应脏腑和部位的疾病^[2]。有人提出,中医学含有当代“生物全息”的思想,认为人体的某些局

* 基金项目:国家中医药管理局全国名老中医专家王国斌传承工作室建设项目[No. 国中医人教发(2016)42号];河南省高等学校基层教学组织达标创优项目[No. 12102038-2019-3];河南省高等教育教学改革研究与实践项目[No. 2019SJGLX295];河南省研究生教育改革与质量提升工程项目[No. 29104011-2]

※通讯作者:89437773@qq.com

©1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

部,可以看做脏腑的“缩影”。这正是“上竟上,下竟下”思想的体现。

3 “上竟上,下竟下”在现代医学中的体现

从现代医学的角度来看,人体由受精卵发育而来,受精卵内细胞不断分裂,并分化出不同的脏器细胞。这些分化的细胞不仅包含着胚胎的全部信息,还包含着其他分化细胞的信息,一个细胞就蕴含着整体的生理病理信息^[3]。有学者认为男人的精子图可以看成是浓缩版的男人。现代耳诊有与全身脏腑组织相对应的耳穴图,形如人体成比例倒缩影图^[4]。研究表明,当人的躯体、内脏器官患病时,与病变位置相关的耳穴与正常部位耳穴的电阻值有着明显的差异^[5]。局部对整体的反映具有一定的对应性,把握好对应的规律才能实现准确诊断。手、足也可以看成为浓缩版的人,局部信息可以反映整体的信息,上中下位置有一定的对应性。本研究认为与“上竟上,下竟下”思想一致。

4 “上竟上,下竟下”在现代生物学中的体现

克隆技术,是由同一个祖先细胞分裂繁殖而形成的纯细胞系,该细胞系中每个细胞的基因彼此相同。是利用生物技术由无性生殖产生与原个体有完全相同基因组织后代的过程。科学家把人工遗传操作动物繁殖的过程叫克隆,这门生物技术叫克隆技术,含义是无性繁殖。克隆技术是现代生物学中被称为“生物放大技术”。动物克隆,即由一个细胞克隆成一个动物。克隆绵羊“多利”由一头母羊的体细胞克隆而来,使用的便是动物克隆技术。在生物学上,克隆通常用在2个方面:克隆一个基因或是克隆一个物种^[6]。局部可以放大为整体。笔者认为与“上竟上,下竟下”思想一致。

5 “上竟上,下竟下”在中医诊断学中的体现

中医诊断学是根据中医学的理论,研究诊法、辨病、辨证的基础理论、基本知识和基本技能的一门学科^[7]。整体观念贯穿于中医诊断学体系的始终。中医整体观认为,人是一个不可分割的有机整体,人体内的各个脏腑组织在生理功能上相互协调,在病理上相互影响。这是中医学关于人自身的完整性和人与自然、社会统一性的认识,是建立在人与外部环境、局部与整体的特点以及对它们的相互关系深刻认识的基础上^[8]。疾病的产生是由于人体阴阳失去平衡协调,由于脏腑组织在生理和病理上有着密切的联系,局部的病理变化可以反映整体的阴阳、气血。

《素问·阴阳应象大论》曰:“以我知彼,以表知里,以观过与不及之理,见微得过,用之不殆”^[9]。所表达的正是中医诊断学的司外揣内、见微知著等原理。司外揣内,指通过观察患者反映于外部的现象

(症状、体征等),便可测知内在的变动情况。见微知著,指通过微小的变化,可以测知整体的情况。“上竟上,下竟下”体现了司外揣内、见微知著的原理,具体体现如下。

5.1 “上竟上,下竟下”在面诊中的体现 望面诊是中医诊断学中望诊的一个内容。《灵枢·师传》曰:“五脏之气阅于面”面部的特定区域与某一脏腑具有一定的相关性,通过观察面部不同部位的颜色、光泽等,可以诊断相应脏腑的疾病。《黄帝内经》中有关面部候脏腑的论述主要有2种,《素问·刺热》载:“额候心,鼻候脾,左颊候肝,右颊候肺,颊候肾”^[10]。《灵枢·五色》对面部各部位命名,并细化了脏腑分配“庭者,面首也;阙上者,咽喉也;阙中者,肺也;下极者,心也;直下者,肝也;肝左者,胆也;下者,脾也;方上者,胃也;中央者,大肠也;挟大肠者,肾也”^[9]。将面部分为上中下三个部分,额为上部,所候脏腑为心、肺;眉心至鼻为中部,所候脏腑为脾、胃、肝、胆、大小肠;鼻翼至颏为下部,所候脏腑为肾、膀胱。由此,可以看出《黄帝内经》对于面部所候脏腑的分配,符合“上竟上,下竟下”原则,颜面各部与其所候脏腑都相对的处于同一位置,上以候上,下以候下。

临床上,患者额头部位颜色发黑,可见于心脏病患者,也可见于乳腺癌患者等;鼻部颜色发红,属脾胃有热;下颌部位颜色发黑,属肾虚。体现了“上竟上,下竟下”思想。从“上竟上,下竟下”的角度观察面象,可以帮助医者更加准确地确定病位,实现疾病的早发现、早治疗。

5.2 “上竟上,下竟下”在舌诊中的体现 舌诊,是通过诊察人体舌质、舌苔、舌下络脉的变化,来了解人体生理、病理功能活动的诊断方法。《世医得效方·舌之病能》曰:“心之本脉系于舌根,脾之络脉系于舌旁,肝脉循阴器系于舌本,肾之津液出于舌端,分布五脏,心实主之。”舌为心之苗,又为脾胃的外候,舌与五脏通过经络相连,五脏的生理活动、病理变化以及全身气血阴阳的盛衰都可通过舌象反映出来^[11]。按照五脏划分法,舌尖候心肺、舌边候肝胆、舌中候脾胃、舌根候肾。按照三焦划分法,舌尖候上焦、舌中候中焦、舌根候下焦。按照胃经划分法,前部主上脘以上、中部主中脘及两侧、后部主下脘以下。舌是反映人整体的一面镜子,也是消化道黏膜变化的一面镜子,符合“上竟上,下竟下”原则。

临床上,急性心肌梗死的患者,在发病早期常出现舌尖红、少苔^[12];慢性肝炎患者,舌边常有瘀斑瘀点^[13];肝气郁结患者,舌面两侧多出现“肝郁线”^[14]。舌苔厚腻为湿盛,湿郁上焦则显于舌尖,湿郁中焦则显于舌中,湿注下焦则显于舌根,湿着肝胆则显于两

旁,湿浊弥漫三焦内外则满布全舌。从“上竟上,下竟下”的思想角度观察舌象,可以帮助医者更加准确地确定病位,实现疾病的早发现、早治疗。

5.3 “上竟上,下竟下”在耳诊中的体现 《灵枢·口问》曰:“耳为宗脉之所聚”。《黄帝内经》中提到心开窍于耳,耳为肾之官。“有诸内,必形诸外,视其外应,以测知其内。”耳与脏腑气血相连,脏腑的生理活动病理变化亦可反映于耳。《厘正按摩要术》将耳廓上的不同部位分属于五脏“耳珠属肾,耳轮属脾,耳上轮属心,耳皮肉属肺,耳背玉楼属肝”。耳廓的不同部位能反映全身各部的变化^[15]。

临床上,耳穴的应用也非常广泛,如通过针刺双耳子宫穴,治疗女性痛经^[16];针刺肝、腰椎等穴位可以治疗腰部扭伤等。耳穴图对于人体脏腑组织的反映亦遵循“上竟上,下竟下”的规律。

5.4 “上竟上,下竟下”在脉诊中的体现 “上竟上,下竟下”在古代文献《黄帝内经》《难经》《脉经》《景岳全书》《医宗金鉴》等书中均有记载,确有好几种不同的说法,五脏相应的定位是一致的,主要分歧在六腑。现在临床上一般是根据《黄帝内经》“上竟上,下竟下”原则,即上(寸脉)以候上(身躯上部),下(尺脉)以候下(身躯下部),来划分寸口三部所分候的脏腑:左寸候心,右寸候肺,并统括胸以上及头部的疾病;左关候肝胆,右关候脾胃,并统括膈以下及脐以上部位的疾病;两尺候肾,包括脐以下至足部疾病^[17]。这种寸口脉法的脏腑相应定位,在临床实践中积累了丰富的经验,体现了“上竟上,下竟下”的思想。

临床上,例如国医大师熊继柏曾诊治的病例,某男,50余岁,精神很好,动作敏捷,走路挺胸,舌质红、苔黄腻(望诊);声者洪亮,不咳,不吐,不喘(闻诊);肺脉大(脉诊);患者回避问诊。诊断:上焦湿热。这个诊断思路:病位主要依据脉诊,肺脉(右寸口脉)大,辨病位在上焦;病性主要依据舌质红、苔黄腻,为湿热,所以诊断为上焦湿热。诊后患者佩服,自述已病8个月之久,头顶上有脓疮,诊断正确,依据为“上竟上,下竟下”思想。

5.5 “上竟上,下竟下”在三焦辨证中的体现 三焦辨证,是清代吴鞠通依据《黄帝内经》关于三焦所属部位的概念,将外感温热病的证候归纳为上、中、下三焦病证,用以阐明三焦所属脏腑在温热病过程中的病理变化、证候表现及其传变规律,并指导治疗的一种辨证方法。

上焦病证主要包括手太阴肺经和手厥阴心包的病变。其中手太阴肺的证候多为温病初起阶段。中焦病证主要包括手阳明大肠、足阳明胃和足太阴脾的病变。脾胃同属中焦,阳明主燥,太阴主湿,邪入阳明而

从燥化,则多呈现里热燥实证;邪入太阴从湿化,多为湿温病证。下焦病证主要包括足少阴肾和足厥阴肝的病变,多为肝肾阴虚之候,属温病的末期阶段^[18]。

临床上,例如新型冠状病毒肺炎属于温病,轻症属上焦肺的病证,患者主要症状为胸闷或心烦不已,或出现心慌症状,西医名为窦性或室上性心动过速或房颤,或心律不齐^[19]。为手太阴肺经和手厥阴心包的病变。

中焦病证包括手阳明大肠、足阳明胃和足太阴脾的病变。所有年龄段中,中焦的病例不在少数,有的早期发病是以腹泻、恶心、呕吐发病,表现为食欲不振,恶心呕吐,胃脘痞胀或腹泻。

下焦病证包括足少阴肾和足厥阴肝的病变。病邪直入厥阴或少阴引起心衰、肾衰等多脏衰竭,引起休克,肺水肿,肢端水肿,乃阳虚水湿不化甚至阴阳离决。

湿热胶着弥漫三焦者,表现为心烦胸闷(上焦),食欲不振(中间),小便不利(下焦),下焦者十分少见,上焦最多,中焦次之。

新型冠状病毒肺炎的诊断体现了三焦辨证,也体现了“上竟上,下竟下”的思想。

6 对“上竟上,下竟下”的思考

“上竟上,下竟下”内涵及外延所体现的人体局部与整体之间有序的对对应性和相似性,能有效地判断疾病病位的规律。中医诊断学强调诊察疾病要司外揣内、见微知著,能够准确把握内部变化表现于外的征象,相当于构建了直接观察疾病的桥梁。将“上竟上,下竟下”思想与中医诊断中的四诊相结合,互相补充,相互启发,才能更加全面地掌握疾病的信息,对于疾病的诊断和防治具有重要意义,使医者能够“望而知之”“切而知之”。提高其临床诊断水平。

参考文献

- [1] 王存臻,严春友.宇宙全息统一论[M].济南:山东人民出版社,1988:48-49.
- [2] 吕忠礼.浅谈人体中的生物全息现象与针灸[C]//2011中国针灸学会年会论文集.北京:中国针灸学会,2011:3305-3308.
- [3] 李洪健.五脏层次论[J].山西中医,2000,16(5):60-61.
- [4] 吴一飞,倪士峰,巩江,等.生物全息理论研究概况[J].辽宁中医药大学学报,2010,12(10):32-34.
- [5] 刘智艳,姚小红.耳针疗法作用机理研究进展[J].针灸临床杂志,2005,21(4):62-63.
- [6] 陈少宗.生物全息律的科学哲学思考[J].太原师范学院学报(社会科学版),2010,9(4):1-4.
- [7] 陈家旭.中医诊断学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2012:19.
- [8] 刘实,韩丽萍.试论中医诊断的整体观[J].陕西中医函授,1999,19(2):25-26.
- [9] 唐·王冰.黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,1963:105.
- [10] 灵枢经[M].北京:人民卫生出版社,1963:115.

ISSN 1003-305X

CN 11-1349/R



第40卷

中医教育

Education of Chinese Medicine

ZHONGYI JIAOYU

中华人民共和国教育部主管

北京中医药大学主办

Vol. 40 No. 2

ISSN 1003-305X



2

2021

中医教育

第四十卷

第二期

二〇二一年三月

中医教育

EDUCATION OF CHINESE MEDICINE

双月刊 1982年创刊

《中医教育》第40卷 第2期

目次

2021年03月30日出版(总第225期)

【校长论坛】

- 中医疫病学教学新模式的探索与实践 李灿东 许克祥 黄国辉(1)
- 新时期高等中医药院校人才培养改革的实践探索
- 以长春中医药大学为例 关守宁 李姗姗 宋柏林(4)

【教育论坛】

- 公共卫生语境下构建中医全科医学教育体系的实践与思考 舒勤 钱燕娟 施榕 等(7)
- 高等中医药院校建立中医经典知识等级考试制度的探索与实践 陈贤春 曾元儿(11)
- “新工科”背景下新型中医工程人才培养实践与探索
- 以上海中医药大学为例 姚勇 胡鸿毅 舒静 等(15)
- 正常人体学Ⅱ融合课程的实践与反思 郭健 孙红梅 程薇 等(19)
- 南洋理工大学生物科学拓展课程对我国本科教学的启发 储著朗 甄伟哲 郭健 等(23)
- 译介学视角下的中医药文化“走出去”
- 以文树德《黄帝内经》英译本为例 黄婧(27)
- 中医诊断实训虚拟仿真课程的构建探索 简维雄 梁昊 李鑫 等(32)

【教育研究】

- 金匱要略教学研究的现状及热点分析 曹姗 林连美 蔡蓉 等(35)
- 基于思维导图的中医妇科学教学研究 唐磊 王国华 李云波 等(39)

基于微信平台的 PBL 模式在药用植物资源学教学中的应用	黄林芳 郑燕 孙晓 等(44)
基于 PBL 教学模式的医院会计与财务管理课程教学改革应用研究	蒋艳 程薇 赵丽颖(48)
思维导图在中医方剂学中的教学实践研究	付姝菲 刘宏艳 周志焕(52)
基于微信平台大学生批判性思维能力培养的实践研究	
——以日语报刊阅读课程为例	陈静 张萍(56)

【教学园地】

传统文化在方剂学教学中的体现与运用	黄宏 黄建生 沈敏鹤 等(62)
浅谈中医诊断学中的变易思维	郭子伊 高娜 龙天健 等(66)
基于汉字字形的中药“象-图”记忆法	王小强 曾伟灵 王饶琼 等(69)
免疫学教学中应用思维导图法的体会	刘琪 王建国 贾璐 等(72)
浅谈 BOPPPS 教学模式在病理学线上教学中的运用	李素云 张悦 周春仙 等(75)
中医皮肤科住院医师规范化培训带教策略	刘昱旻 周涛(78)
《华佗传》“东阳陈叔山小男”医案辨析	田虎 张海红 刘娟(82)

中医教育

(双月刊,1982年创刊)

ISSN 1003-305X

CN 11-1349/R

第40卷第2期 2021年3月30日

主管单位 中华人民共和国教育部
 主办单位 北京中医药大学
 主 编 谷晓红
 副主编 乔旺忠 乔延江 翟双庆 胡鸿毅
 周桂桐 李岩 付春梅

编辑出版 《中医教育》编辑部

编辑部地址 北京市朝阳区北三环东路11号

邮政编码 100029

联系电话 8610-53911858

网 址 <http://zyjy.bucm.edu.cn>

印刷单位 北京昌联印刷有限公司

国内发行 北京报刊发行局

国内订阅 全国各地邮局

电子版权出版发行合作伙伴 中邮阅读网 www.183read.com

国外发行 中国国际图书贸易总公司
 (北京399信箱)

邮发代号 国内 82-449

国外 BM354

国内定价 每册 18.00元

责任编辑 付春梅 英文编辑 都立澜

本刊论文作者已将著作权转让给本刊,现本刊和全体作者共同声明,未经本刊许可,任何机构不得转载、摘编本刊论文

EDUCATION OF CHINESE MEDICINE

(BIMONTHLY)

Vol. 40 No.2

Mar. 2021

MAIN CONTENTS

Exploration and practice of new teaching mode of Lemology of TCM	
.....	Li Candong, Xu Kexiang, Huang Guohui(1)
Practical exploration of talents cultivation reform in TCM colleges and universities in the new era:	
Taking Changchun University of Chinese Medicine as an example	
.....	Guan Shouning, Li Shanshan, Song Bolin(4)
Practice and consideration of constructing TCM general practice education system	
under the context of public health	Shu Qin, Qian Yanjuan, Shi Rong, et al(7)
Practice and exploration of establishing grade examination of TCM classics knowledge in TCM colleges	
and universities	Chen Xianchun, Zeng Yuaner(11)
Practice and exploration of cultivating TCM engineering talents "Emerging Engineering Education":	
Taking Shanghai University of Traditional Chinese Medicine as an example	
.....	Yao Yong, Hu Hongyi, Shu Jing, et al(15)
Practice and reflection on integrated course of Structure and Function of Human Body II	
.....	Guo Jian, Sun Hongmei, Cheng Wei, et al(19)
Implications of bioscience development courses in Nanyang Technological University to undergraduate	
teaching in China	Chu Zhulang, Zhen Weizhe, Guo Jian, et al(23)
Survey on "TCM going globally" from translative action perspectives: Take Unschuld's English version of	
<i>Huangdi Neijing</i> as an example	Huang Jing (27)
Research on constructing virtual simulation training course of TCM Diagnostics	
.....	Jian Weixiong, Liang Hao, Li Xin, et al(32)
Current situation and hotspots analysis on research of <i>Synopsis of the Golden Chamber</i> teaching	
.....	Cao Shan, Lin Lianmei, Cai Rong, et al(35)
Research on Gynecology of TCM teaching based on mind mapping	
.....	Tang Lei, Wang Guohua, Li Yunbo, et al(39)
Application of PBL teaching mode based on Wechat in Medicinal Plant Resource	
.....	Huang Linfang, Zheng Yan, Sun Xiao, et al(44)
Research and application on PBL-based teaching mode in courses of hospital accounting and financial	

management	Jiang Yan, Cheng Wei, Zhao Liying(48)
Application of mind mapping in Chinese Formulas	Fu Shufei, Liu Hongyan, Zhou Zhihuan(52)
Practice of developing critical thinking based on WeChat platform: Taking Japanese Newspaper	
Reading as an example	Chen Jing, Zhang Ping(56)
Reflection and application of traditional cultures in the teaching of Chinese Formulas	
.....	Huang Hong, Huang Jiansheng, Shen Minhe, et al(62)
Discussion on the thinking of change in Diagnostics of TCM	Guo Ziyi, Gao Na, Long Tianjian, et al(66)
“Character-image” memorizing method of medicinals based on Chinese character glyph	
.....	Wang Xiaoqiang, Zeng Weiling, Wang Raoqiong, et al(69)
Application of mind mapping in the teaching of Immunology	Liu Qi, Wang Jianguo, Jia Lu, et al(72)
Application of online BOPPPS teaching mode in Pathologoy	
.....	Li Suyun, Zhang Yue, Zhou Chunxian, et al(75)
Practical teaching strategies for residents’ standardized training of Dermatology of TCM	
.....	Liu Yumin, Zhou Tao(78)
Medical case analysis of <i>Dongyang Chenshushan Xiaonan</i> in <i>Biography of Hua Tuo</i>	
.....	Tian Hu, Zhang Haihong, Liu Juan(82)

EDUCATION OF CHINESE MEDICINE

(Bimonthly, Started in 1982)

ISSN 1003-305X

CN 11-1349/R

Vol.40 No.2 Mar. 30, 2021

Supervised by: Ministry of Education, PRC

Sponsor: Beijing University of Chinese Medicine

Editor-in-Chief: Gu Xiaohong

Associate Editor-in-Chief: Qiao Wangzhong, Qiao Yanjiang,
Zhai Shuangqing, Hu Hongyi,
Zhou Guitong, Li Yan, Fu Chunmei

Publisher: Editorial Board of Education of Chinese Medicine

Address: No. 11, Bei San Huan Dong Lu, Chaoyang District, Beijing

Postcode: 100029

Tel: 8610 - 53911858

Url: <http://zyjy.bucm.edu.cn>

Printer: Beijing Changlian Printing Co., Ltd.

Domestic Distributor: Beijing Newspaper and Periodicals Distributing Bureau

Domestic Subscription: Local post offices

Electric Publishing Partner: www.183read.com

Overseas Distributor: China International Book Trading Corporation (Post Office Box 399, Beijing)

Post Issue Number: Domestic: 82 - 449
Overseas: BM354

Domestic Price: 18.00 RMB per issue

浅谈中医诊断学中的变易思维*

郭子伊 高娜 龙天健 李一鸣 车志英[#]

(河南中医药大学 郑州 450046)

摘要:中国古代哲学中的变易思维是构建中医哲学的重要基础,对中医学理论体系也产生了重要影响。从变易思维的阐释、变易思维在中医学及中医诊断学中的具体体现、对变易思维的思考等 4 个方面进行阐述,分析辨证和诊法中的变易思维,以期搭建中医思维模式。

关键词:变易思维;中医诊断学;辨证;诊法

中图分类号:G642.0

doi:10.3969/j.issn.1003-305X.2021.02.298

Discussion on the thinking of change in Diagnostics of TCM*

Guo Ziyi, Gao Na, Long Tianjian, Li Yiming, Che Zhiying[#]

(Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450046)

Abstract: The thinking of change in ancient Chinese philosophy is an important foundation for the construction of TCM philosophy, and it has also exerted an important impact on the theoretical system of TCM. This paper expounds the thinking of change from four aspects by interpreting the concept of the thinking of change, the actual representations of the thinking of change in TCM and Diagnostics of TCM. It also analyzes the thinking of change in the syndrome differentiation and diagnostic methods in order to establish modes of TCM thinking.

Keywords: thinking of change; Diagnostics of TCM; syndrome differentiation; diagnostic method

1 变易思维的阐释

变易思维是一种用变化的观点去观察分析解决问题的思维方式^[1]。早在殷商时期,《易纬·乾凿度》曾提出:“易一名而含三义,所谓易也,变易也,不易也。”易不仅是用简易的方式揭示世间万物运作的规律,变易也是事物永无止息发生发展运动变化的一种形式,而不易则是万变不离其宗,变化所遵循的规律和秩序都是不变的,所以变易是事物的本质属性,不易是一种动态平衡。《周易·系辞上》:“变化者,进退之象也。”正因为变易这种循环往复、永无止息的运动状态^[2],才使得《周易·系辞下》中有这样的论述:“日往则月来,月往则日来,日月相推而明生焉;寒往则暑来,暑往则寒来,寒暑相推而岁成焉;往者屈也,来者信也,屈信相感而利生焉。”

《易经》揭示了变易是宇宙万物的本质属性,一切事物都处于永不停息的变化发展之中,这也与唯物辩证法中普遍联系、不断运动的发展观不谋而合。孔子也强调了世间万物运动的属性,《论语·子罕》:“逝者如斯夫,不舍昼夜。”《庄子·天下》中:“日方中方睨,物方生方死。”为惠施“历十事之一”,惠子提出的这种观点也体现了运动是绝对的,世间万物都在运动变化之中。由此可见,中国古代哲学体现了世间万物之“变”这一事实^[3],而变易思维则贯穿始终。

2 变易思维在中医学的体现

中医在变易思维的指导下,才能更好地用动态的眼光和角度在变动中观察总结与自然相关的人体动态模型,形成具有动态特征的、体现人与自然密切

郭子伊,女,在读硕士生

[#]通信作者:车志英,女,博士,教授,硕士生导师

* 2018 年河南省高等学校基层教学组织达标创优项目(No. 12102038-2019-3),2019 年河南省高等教育教学改革研究与实践项目(No. 2019SjGLX295),河南省研究生教育改革与质量提升工程项目(No. 29104011-2),2020 年河南中医药大学重点学科建设项目(No. 15102044-2020-2)

关系的病因病机及治则治法^[4]。

2.1 变易思维与阴阳学说

阴阳学说借由“阴阳”的变易思维来阐释并且联系世间万物,《素问·阴阳应象大论》:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也。”可见不仅阴阳二者之间的对立制约、互根互用、消长转化是一个动态的变化过程,二者此消彼长的运动状态也萌生了“变易”的根源。阴阳变易的本质也在于阴阳之间的消长运动,同时也对人体生理病理产生影响^[5]。《素问·天元纪大论》:“动静相召,上下相临,阴阳相错,而变由生也。”正是阴阳之间不断的消长变化令生命运动随之发生变化。所以《素问·生气通天论》也有这样的论述:“阴平阳秘,精神乃治;阴阳离决,精气乃绝。”《内经》中也将人体阴阳对立统一的动态平衡作为人体的健康标准与诊治目标^[6]。

2.2 变易思维与五行学说

五行之间的相生相克、制化胜复、相乘相侮、母子相及共同构成了中医五行学说。五行之间不断的相生相克使得人体各部分机能,处于相对稳定状态下对立制约的统一之中。当五行出现了异常变易,人体也会通过五行生克规律进行自我调节,超过自我调节的限度会出现病理状态。而中医学由变易规律又衍生出五行相乘相侮或母病及子或子病及母的病理状态,并进一步确立泻南补北、培土生金等治法。

2.3 变易思维与精气学说

《素问·天元纪大论》:“物生谓之化,物极谓之变。”中医理论认为宇宙万物都存在于不断变化之中,而世间万物的变化都源于气的运动。《素问·六微旨大论》中也有这样的论述:“气之升降,天地之更用也。……升已而降,降者为天,降已而升,升者为地。天气下降,气流于地,地气上升,气腾于天。高下相召,升降相因,而变作矣。”自然界的规律是“动而不息”的,而人作为自然界整体中的一部分,《素问·宝命全形论》中提出:“人以天地之气生,四时之法成。”所以人体也是通过气机的“变易”,表现形式则体现为“升降出入”从而和自然进行物质能量交换,维持机体的正常机能。

3 变易思维在中医诊断学中的体现

3.1 四诊中的变易思维

证候是中医在认识疾病阶段性本质以及治疗过程中最为重要的作用性靶点,而“形神统一”则是全面、准确、客观评价证候的基础^[7],中医获取病人证

候的重要手段就是通过四诊合参。《四诊抉微》:“四诊为岐黄之首务,而望尤为切近”,可见望诊在四诊中地位尤为重要,而人体脏腑虚实以及气血盛衰都能通过面部色泽的变化体现出来。由于外界因素或者生活条件的不同发生相应变化的肤色的客色就是变易思维的体现,如春季面色稍青,夏季则略赤,长夏微黄,秋季则面色稍白,冬季或面色稍黑。《医宗金鉴·四诊心法要诀》也有这样的论述:“四时之色,随四时加临,推迁不常,故为客色也。”舌诊中,舌质由淡白舌→淡红舌→红舌→绛舌→紫舌,舌苔由白苔→淡黄苔→深黄苔→焦黄苔→灰黑苔,提示体内热渐渐加深;舌质由淡白舌→淡紫舌→紫舌,提示体内寒渐渐加深^[8]。所以在诊疗过程中,我们要在变中知变,仔细观察与体会,才能避免误诊。

“切而知之谓之巧”,脉诊受到患者个体差异以及医者个人主观经验的影响,所以比较难以把握,有赖于个人感受去体悟,而脉诊的过程也蕴含变易思维。《素问·脉要精微论》:“四变之动,脉与之上下”,故常人的脉在四季也有所变化,春脉弦、夏脉洪、秋脉浮、冬脉沉。而脉象的推理过程也蕴含变易思维,比如滑脉常见于痰湿、食积和实热等病症,还可能是青壮年的常脉,也有可能是孕妇的孕脉^[9]。由于这种脉象所主病症范围较广,因此不同人感知滑脉也有所变易。在诊治过程中也需要充分结合变易思维,比如诊脉时,容易受到医生布指疏密、切脉轻重、呼吸节律等主观因素的影响,而望诊时,也会受制于光线明暗等客观因素,因此,具体还要因人、因时、因地制宜。所以这也要求我们在诊疗过程中不能被暂时、局限的表象迷惑,而是要全面考虑引起表象的内因,司外揣内才能见微知著,以常衡变。

3.2 八纲辨证中的变易思维

八纲是从各种具体证候的个性中抽象出来的带有普遍规律的共性;八纲辨证是从各种辨证方法中概括出来的共性,是各种辨证的总纲^[7]。

证候转化指疾病在其发展变化过程中,其病位、病性,或邪正盛衰的状态发生变化,由一种证候转化为对立的另一种证候^[7]。由此可知:一是证候转化是指证候的本质与现象均已变换;二是证候转化,质变之前有一个量变的过程。具体体现在:由表入里,由里出表;寒证化热,热证转寒;实证转虚,因虚致实。这些都体现了变易思维。

3.3 病性辨证中的变易思维

病性辨证是指在中医理论的指导下,从疾病的性质归纳、分析病人出现的各种症状、体征等,从而

确定疾病当前证候性质^[7]。不同证候也普遍在产生变化,比如六淫致病不仅仅只是某一种邪气所引起的,常常是2种或3种邪气兼并为病。比如风邪在致病过程中可同寒、暑、湿、火等兼并为病,如风寒证、风湿证、风火证等。同时风邪在致病过程中也会化热、化火、化燥。寒邪在致病过程中也可与风、湿、燥等邪气共存,表现为风寒证、寒湿证、凉燥证等,而寒邪在疾病的变化过程中也会化热、化燥等。

内伤病因在致病过程中更加直接的作用于人体的阴阳气血脏腑,从而导致生理功能失调,所以这也使内伤致病的病位较多,病证更加复杂,各种证候之间也常常发生变化。如怒气伤肝,肝气升发太过,则导致阳气上亢。肝郁化火,兼并肝气上逆证,甚至出现呕血证。如饮食失宜则导致脾胃运化功能失调,从而迁延其他脏腑功能失调导致各种疾病的发生;饮食不节初期可见食积等,而随着疾病的发展则会郁而化热、化湿生痰,最终转化为痞积。

3.3 病位辨证中的变易思维

《素问·玉机真脏论》:“五脏相通,移皆有次,五脏有病,则各传其所胜。”可见,五脏病的传变蕴含着五行生克制化的规律。以肺系疾病咳嗽为例,《素问·咳论》中有这样的论述:“五藏六府皆令人咳,非独肺也”。咳嗽多因肺脏病变而起,但是在疾病的实际迁延变化中,其他脏的病变也可影响到肺,如肝火上逆犯肺而咳,脾失健运痰浊内生而咳。所以在对咳嗽这一疾病的辨证过程中,可能会衍生出心咳、肾咳、肝咳等。所以诊疗过程中不能只考虑肺这一脏,而是要用变易思维考虑到其他脏腑对疾病产生的传变及影响。得病,是量变到质变的过程,如肝炎→肝硬化→肝癌;证型变化可为肝胆湿热证→肝郁脾虚证→肝肾阴虚证→气滞血瘀证。体现了变易思维。

六经辨证中表证与六经病之间也都存在变易规律,以太阳病为例,如果脉症发生变化则疾病相应发生传变,相反则正气渐复,病情发生好转。如病情好转时,恶寒、发热、身痛等症状则好转,脉象也由浮紧转为浮弱,治疗的方剂由麻黄汤变换为桂枝汤。当太阳病进一步加重时,“八九日不解”,阳气被寒邪郁闭太甚,逼迫气血上行则发为衄。而太阳病使用汗、吐、下法误治则可能出现“口不能食”“朝食暮吐”“心下必结”等症状。六经辨证的思维也是在疾病迁延过程中发生着不断的变化与转归。卫气营血辨证中温病的传变规律也是从卫到气、从气及营、从营及血,病情也会随着病邪的不断深入而逐渐加重,

所以在卫气营血的传变中,变易思维也是贯穿其中。

4 对变易思维的思考

《素问·移精变气论》:“变化相移,以观其妙,以知其要。”世间万物都包含着变易之理,就人体本身来说,生命过程就在不断变化^[8]。而就疾病的发生、发展、转归与预后而言,这也是一个不断变化的过程,病位、病性、病因、病机等也会随着内外环境的改变而发生相应的改变,所以这使得中医的证都呈现为“动态化”^[9]。所以,运用变易思维来认识和把握疾病的变化,既符合中医理论又能够充分深入发挥中医辨证论治的特色。而在现代中医发展过程中,“证”常常被固化为某一种单一证型或者简单归类为某一症状,我们治疗的对象是处在不同环境中变化的人,所以对疾病的反应也会有所不同^[10],更应该用变易思维来思考疾病的发展过程,善于把握疾病变化规律和趋势,不单一割裂某一种症状,孤立思考某一疾病过程,“唯变所适”调整治疗方法,才能在不断变化中把握整体,获得人体动态平衡的健康状态。

参考文献:

- [1] 邢玉瑞.《周易》思维与《内经》理论建构[J].陕西中医函授,1999(5):1-7
- [2] 全敏,鲁明源.《黄帝内经》阴阳变易思维探讨[J].山东中医药大学学报,2011,35(6):492-493
- [3] 张岱年.中国哲学大纲[M].北京:商务印书馆,2015:306-322
- [4] 徐胤聪.基于思维方法初探《黄帝内经》法天则地治疗思想形成模式[J].中华中医药杂志,2019,34(3):881-883
- [5] 何泽民.论象思维对《黄帝内经》的影响[J].中医杂志,2012,53(15):1334-1336
- [6] 符宇,范冠杰,黄皓月,等.中医原创思维之“动态思维”[J].中医杂志,2018,59(3):181-184
- [7] 李灿东.中医诊断学[M].北京:中国中医药出版社,2013:141-153
- [8] 田永衍,殷月霞,张锐年.先秦哲学观念对《黄帝内经》理论建构的影响[J].中华中医药杂志,2018,33(8):3345-3347
- [9] 吴惠雯,李丹阳,李琛峰,等.运用恒动观分析中医误诊的原因[J].中医药导报,2019,25(21):26-28,39
- [10] 陈锦团,骆云丰,李灿东.基于时空观中医疗效的动态评价分析[J].中华中医药杂志,2017,32(5):1930-1932

(收稿日期:2020-04-08)



中华中医药学会系列杂志

ISSN 1007-9203

CN 11-3070/R

ZHONGYIYAO GUANLI ZAZHI

中医药管理杂志

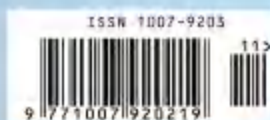
JOURNAL OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE MANAGEMENT

中
医
药
管
理
杂
志

二〇二一年 第三十九卷 第十二期



中国学术期刊(光盘版)全文收录期刊
CHINESE ACADEMIC JOURNAL (CD)
contains full text journals



主管 国家中医药管理局
主办 中华中医药学会

11
2021

第29卷 第11期
2021年6月14日出版
(总第342期)

中医药管理杂志

ZHONGYIYAO GUANLI ZAZHI

半月刊 1993年创刊 总第342期 2021年第29卷第11期 2021年6月14日出版

主管 国家中医药管理局
主办 中华中医药学会
地址 北京市朝阳区樱花园
东街甲4号

主编 曹正逵
常务副主编 韩燕
副主编 韩燕 谢阳谷 刘保延
王耀献 刘金民 房耘耘
崔应麟

社长 周宜强
编辑部主任 刘冬冬
办公室主任 王黎军

责任编辑 韩燕 刘冬冬
编辑出版 《中医药管理杂志》社
地址 北京市朝阳区樱花园
东街甲4号

邮政编码 100029
电话 010-62005172
010-62005168

E-mail: zyyg@chinajournal.net.cn

国内发行 中国邮政集团公司
北京市报刊发行局

国外总发行 中国国际图书贸易集团
有限公司(北京399信箱)

国内邮发代号 80-585

国外发行代号 M7765

印刷 北京前程祥和印刷科技
有限公司

中国标准连续 ISSN 1007-9203
出版物号 CN 11-3070/R

出版日期 2021年6月14日
定价 20元

广告发布 京朝工商广登字20170154号
登记证
意见反馈电话: 010-84466285

目次

·中心论坛·

- “一带一路”背景下桂港澳中医药创新合作圈发展研究
..... 赵立春 王雪 于今 1
后疫情时代中医药大学学生就业指导工作的思考
——基于教育生态学视角
..... 张雯怡 何逸潇 施晓琴 杨琼 成琳 陶思亮 5

·教育研究·

- 中医药院校医护专业学位硕士研究生的生涯适应性体验研究
..... 全旭 李玲 王惠 刘东升 10
中医学八年制“临床课程一体化改革”教学质量评价体系的构建
..... 邹婕 吴薇 黄燕 15
高校大学生生命价值观现状与应对策略
——以上海地区为例
..... 成琳 何诗雯 林磊 谌誉 朱惠蓉 19
翻译原型观视角下《黄帝内经》目录的英译
..... 李娜 周恩 23
基于“课堂派”平台支持下中医诊断学智能化创新教学模式探索
..... 张良芝 常学辉 28
在京高校大学生职业规划与指导课程设置情况探究
..... 艾华 谭静 赵建磊 李玮 31
“学生视角下”的移动教学助手在教学中的使用
..... 杨宜花 李震 朱海燕 翁家俊 刘端勇 34
医古文线上线下课程中的互动教学探究 李淑燕 37
中医药大学生拔尖创新人才科研能力培养体系探索
..... 张萌 张宏萌 魏盛 王桂美 莫梅 39
“三全育人”视阈下护理专业学生美育教育的现状及路径探究
..... 倪海滨 谢书铭 41
专业认证背景下中药学专业方剂学课程建设的思考
..... 汪玉梅 林晓冰 全世建 于洋 张翠仙 45
中药鉴定学教学融入课程思政元素的探讨
..... 王培珍 许伟英 徐汉荣 干光磊 47

·调查研究·

杭州老人对中医药特色医养结合模式接受意愿与需求倾向调查	来薇 汪晨 虞浩杰 林昕璐 刘文洪	50
不同学习阶段中医专业大学生的中医“知信行”调查分析	陆涵之 李超桐 王颖晓	54
某中医药院校研究生卫生经济学授课需求调查	陈小萍 黄正伟 胡寒旭 赵伟茜 严豪 石学峰	59
患者满意度调查在医院管理中的作用	刘家福 池振宇 阮本元	62
分级诊疗制度背景下医务人员对医共体建设认知分析	严佳妮	64
中医院护士中医循证实践能力的调查与解决措施	金建凤 何萍 管艳兰	66
我院2020年1~6月重点科室抗菌药物使用情况与对策	周清兰 徐虹 怀珏 钟菊英 王艳	68
我院康复科医护人员对中医药适宜技术的认知与使用情况调查	郑月仙 凌弘 孙宇 胡志豪	70
某市三级甲等医院康复科专业设备配置现状调查	陈丽华	72
超说明书使用抗菌药物在眼科门急诊的情况调查与处方点评	罗钻杰	74
浙江省综合医院短缺药品信息分析与管理对策	陈璐	76

·医院管理·

综合医院院内紧急医疗救护体系的构建与实施	陈莹 吴月瑛 吴巧莉	78
闭环管理在临床检验规范化管理中的应用	何君梅	80
高水平临床研究平台对创新型医院专科建设的促进作用	关波	82

·中医护理·

构建和实施中医药特色护理管理对提高消化内科护理质量的效果	叶露 肖君丽 曾耀明	84
中医护理技术在社区应用现状的SWOT分析	谢璐 诸薇薇	86
中医医院神经外科开展中医特色护理的问题与对策	胡霞	88

·人力资源·

三甲综合医院执业护士ICU独立上岗安全管理评价体系的构建	屈嬉嬉 蔡亚娜 郑丹	90
郑州市中医院中医规培工作的思考与实践	杨胜利 徐学功 张超	93
全人照顾模式中护士胜任能力的分析	张旭芳 胡茵 陈薇	96
急救复合型人才培养与动态岗位管理在某中医院急诊科的应用	钮春香 张美芳 陆玉婷	98
中医医院护理人员中医综合服务能力培养的实施体会	陈丹丹	102

·药事管理·

3280张儿科门诊处方用药分析	江君微	104
2019年我院新生儿口服片剂分剂量使用情况与管理对策	金晓燕 周艳 盛月娥	107
2017~2019年我院中药注射液应用情况和合理性分析	吴莎莎 戴盛锋 胡美娅	110
呼吸内科中成药说明书存在的问题与管理建议	刘华锋	112
我院妇产科2017~2019年中成药临床应用与合理性分析	廖萍 黄慧 严春红	115
辅助用药预警监控管理体系对合理用药与新医改控费的影响	程银霞 胡海霞	117
综合管理模式在无菌物品管理中的价值	胡军军 胡壮文	120
中药处方点评在中药调剂中的应用评价	冯书文	122
麻醉药房的规范化管理	朱瑛	124
中药师干预普通内科开展中成药合理使用的效果	戚晓莉	126
我院妇产科中成药的应用情况分析	赵洁静	128
儿科常见药物不良反应分析与管理措施	陈芳 俞英丹 曹秋来	130

处方点评对抗菌药物合理应用的调查与分析	姜冀 忻刚 方海川	132
我院实施药品零加成对患者负担的影响分析	杨德火 施蕾珍	134
非注射用中成药说明书内容质量评价与建议	陈斌 陈文红 蒋正立	137
内科用药中存在的问题与管理对策	陈平	139
精神科开展药物咨询服务对医疗质量的改善作用	穆晞园 罗晓东 刘守青	141

·安全管理·

团队合作管理模式在医院安全管理中的应用	叶雪花 王茹 蒋翠云	143
智能化安全管理模式对急诊管理质量的影响	郭玲丽	145
内科用药的安全与医疗设备管理	洪俊立 宋红敏 秦珊	147
科室诊疗过程中的安全隐患与防范	樊立萍 陈颖 胡乃祥	149
安全干预机制在手术室安全管理中的重要性	虞平秧	151
医疗安全事件报告制度的构建与实施	周文 谭洁	153
麻醉复苏室安全管理中的前馈控制管理分析	魏曦	155

·医疗服务·

以创新为发展动能努力打造临床检查路径	文佳颖	157
中医联合思维导图督导管理在肿瘤术后患者中的应用	管紫涵	159
中医综合护理干预在促进骨科术后患者快速康复中的作用	俞翔英 姚国芳 孙惠萍	162
赏识理论在改善医疗服务质量中的作用	冯芳芳	164
中医特色理念在缓解ICU患者不良情绪中的作用	徐丽娜 沈巧玲	166
全方位优化管理模式在关节外科病房管理的实施效果	季芸 吴常榕	168
清单管理模式在ICU患者家属探视管理中的应用	林蓉蓉 黄夏亚 郭萍萍 俞航	170
“双人双边同时核对”在预防急诊科注射剂用药错误中的作用	陈利芳	172
基于结构化电子病历的医疗质量管理体系建设的成效	潘芳云	174
追踪方法学在我院麻醉药品和精神药品管理中的应用	曹婉娜 王芳怡	176
我院急诊患者中药注射剂的使用情况分析与管理对策	张梦梦	178
持续质量改进在消毒供应室管理中的应用	焦婷婷 毛黎丽 王秀 厉银锋	180

·信息化管理·

“三一”紧密型医联体模式在提升医疗机构急救能力中的作用	余雅丽	182
医学影像科应用云胶片服务系统的效果	王绍丹	184
电子叫号系统联合二次分诊在门诊分诊中的作用	徐叶清 刘金梅 周晓鹏	186
信息支持与管理互补模式下医院感染监测工作的进展	赵斌 肖玲琴	188
信息技术再造门诊麻醉药品专用病历管理流程效果分析	游敏吉 管静静 翁晓华 吴继敏 徐巧敏 陈琴	190
应急医疗设备周转管理数字平台体系的构建与效果	杨明明	192

·精细化管理·

精细化协作管理模式的构建与应用	龚利亚 叶爱丽	194
开放式精神科病房患者危险物品的精细化管理实践	郑圆圆 章肖平 许丽燕	196

·健康管理·

- 中医调养和自我健康管理在康复科的应用 王渝博 198
- 医院健康教育档案的数字化管理探讨 徐雯雯 200
- 扎根理论在医院健康管理中的实践意义 姚建宁 202
- 眼耳鼻喉科门诊患者使用康复助手应用程序进行健康教育的效果 梁蔚 聂玲娟 204
- “鲶鱼效应”管理模式对健康管理中心护理质量控制的影响 郑艳婷 206

·社区医疗·

- 基于社区卫生服务的体医融合模式探讨 陈小青 陈伯梅 胡国彬 郑艳云 208
- 创建医院-社区-家庭药物管理服务模式的实践与效果 杨国英 211
- 全科医学与中医药健康管理在社区卫生服务中心的应用 何志勇 213

·临床带教·

- 课程整合下的TBL教学法在中医骨科教学中的应用 朱胜玲 叶文娟 陈慧莲 215
- PIVAS多元化教学模式在心内科护生教学中的应用 谭文艳 217

·工作研究·

- 10S管理模式在中医医院骨科病房管理中的应用 楼晓庆 219
- 消化内镜室护士职业危害因素与防护对策 许世世 潘巧玲 董丽君 卢敏娟 222
- 中医药文化在门诊护患沟通中的实践价值探讨 周美婷 郑蓉 徐丹 224
- 康复治疗师分级管理在康复医学科建设中的应用 金珍珍 董海欣 郑瑞献 叶天申 227
- 中药静脉用药规范化管理在神经内科住院患者中的应用 朱凯 杨江 229
- 中医适宜技术在普外科的应用优势 包卫青 方仙芬 王玲苹 231
- 中医药文化建设在中医骨伤科护理工作中的应用 余丽云 汪桔仙 江菱 吕丝丝 233
- 中医药文化与老年科特色护理深度融合的路径探讨 杨雪梅 胡慧英 王敏超 235
- 中医基础下的双因素理论在精神科管理中的运用 俞铭 周建红 周晓月 238
- 中医治疗骨伤疾病的优势探讨 陈碧 黄有翰 李小芝 郑丽丽 240
- 家庭医生团队在我院中医药管理模式中的应用 林亚君 242
- 一站式服务在改善患者就医体验中的应用 刘丽华 戴小榕 244
- 中药向量空间理论在风湿免疫性疾病方剂中的应用 邵丰 杨孝兵 秦理 刘丽敏 246
- 个案追踪管理模式与体温监测管理在骨科手术患者管理中的作用 翁金金 骆淑玲 陈璐 丁洁 248
- 以中西医结合多学科发展为导向的患者管理综合评价研究 刘业勤 251

·信息·

上海掀起学习宣传贯彻中医药条例热潮(9) 内蒙古自治区中医药(蒙医药)大会召开(14) 秦怀金赴广东调研中医药工作(18) 国家中医药管理局与国务院国有资产监督管理委员会共同表彰赴境外中医抗疫医疗队(58) 全国高等中医药教育教学改革与课程建设研讨会举办(87) 浙江印发中医药发展“十四五”规划(136)

封面: 国家中医药管理局局长于文明一行莅临上海交通大学医学院附属瑞金医院调研

封二: 第二届中医药抗疫与传承创新发展研讨会在京举行

封三: 英文目录

封四: 《中医药管理杂志》征稿启事

Journal of Traditional Chinese Medicine Management

First Published in 1993 (Semimonthly)

Supervisor

State Administration of Chinese Medicine

Sponsor

China Association of Chinese Medicine

Chief Editor: Cao Zhengkui

Executive Deputy Editor: Han Yan

Deputy Editor: Han Yan Xie Yanggu

Liu Baoyan Wang Yaoxian

Liu Jinmin Fang Yunyun

Cui Yinglin

Chief Director: Zhou Yiqiang

Editorial Director: Liu Dongdong

General Office: Wang Lijun

Executive Editor: Han Yan Liu Dongdong

Publisher: Journal of Traditional Chinese Medicine
Management

Address: No.4 Yinghuayuan Dongjie, Chaoyang
District Beijing

Post Code: 100029

Tel: 010-62005172

010-62005168

E-mail: zyyg@chinajournal.net.cn

Printer: Beijing Qianchengxianghe Printing CO.Ltd

Overseas Distributor

China International Book Trading Corporation

(PO Box 399, Beijing)

Publication No.: ISSN 1007-9203
CN 11-3070/R

Publication Data: June 14th, 2021

Price: 20 RMB

Advertisement Permission: Jingchao Gongshang

Guangdengzi NO.20170154

Vol. 29, No. 11, 2021

(Total: 342)

MAIN CONTENTS

- Research on the Career Adaptability Experience of Clinical
and Nursing Degree Postgraduates in Colleges and Universities
of Traditional Chinese Medicine
..... Tong Xu, Li Ling, Wang Hui, Liu Dongsheng 10
- Construction of Teaching Quality Evaluation System of Eight-
year "Clinical Curriculum Integration Reform" in Traditional
Chinese Medicine Zou Jie, Wu Wei, Huang Yan 15
- Investigation and Analysis on the Use of Mobile Teaching
Assistants in College Teaching
..... Yang Yihua, Li Zhen, Zhu Haiyan,
Weng Jiajun, Liu Duanyong 34
- Investigation and Analysis on the Situation of "Knowledge、
Attitude and Practice" of Traditional Chinese Medicine Among
Undergraduate Students Majoring in Traditional Chinese
Medicine at Different Learning Stages
..... Lu Hanzhi, Li Chaotong, Wang Yingxiao 54
- Effect of Constructing and Implementing Characteristic Nursing
Management of Traditional Chinese Medicine on Improving
Nursing Quality in Department of Digestive Internal Medicine
..... Ye Lu, Xiao Junli, Zeng Yaoming 84
- Analysis of Nurses' Competency in Holistic Care Model
..... Zhang Xufang, Hu Jun, Chen Wei 96
- Application and Rationality Analysis of Traditional Chinese
Medicine Injection in Our Hospital from 2017 to 2019
..... Wu Shasha, Dai Shengfeng, Hu Meiya 110
- Problems in the contents of the instructions of proprietary
Chinese medicines for respiratory medicine and management
suggestions Liu Huafeng 112
- Discussion on the Practical Value of Traditional Chinese Medicine
Culture in the Communication between Outpatients and Nurses
..... Zhou Meiting, Zheng Rong, Xu Dan 224
- Exploration of the Path of Deep Integration of Traditional Chinese
Medicine Culture and Geriatric Nursing
..... Yang Xuemei, Hu Huiying, Wang Minchao 235

基于“课堂派”平台支持下 中医诊断学智能化创新教学模式探索*

张良芝¹ 常学辉²

1 河南中医药大学基础医学院 (河南郑州 450008)

2 河南中医药大学第二临床医学院 (河南郑州 450002)

摘要:卓越医生教育培养计划2.0要求促进信息技术与医学教育深度融合,文章就“课堂派”教学平台用于中医诊断学教学实践进行探讨,认为其具有简单易学、方便使用,备课区域共享交流,线下、线上无缝衔接,教学环节全程管理,改革创新课堂增效等优势,创新性提出构建和形成“一个中心、两种手段、三个环节、多种能力”的中医诊断学创新教学模式。

关键词:课堂派;中医诊断学;教学模式;智能化创新

中图分类号:G64

文献标识码:A

DOI:10.16690/j.cnki.1007-9203.2021.11.011

为实施“科教兴国”战略和人才强国战略,中共中央、国务院印发了《中国教育现代化2035》。文件重点部署了面向教育现代化的十大战略任务,其中第八条提出:“加快信息化时代教育变革,建设智能化校园,统筹建设一体化智能化教学、管理与服务平台”。2018年教育部、国家卫生健康委员会、国家中医药管理局联合发布了《关于加强医教协同,实施卓越医生教育培养计划2.0的意见》(教高[2018]4号),在总体思路中明确提出:“紧紧围绕健康中国战略实施,树立‘大健康’理念,深化医教协同……促进信息技术与医学教育深度融合。”这些都要求高等学校要利用现代信息技术加快推动人才培养模式改革,实现规模化教育与个性化培养的有机结合。“课堂派”教学平台正式在此背景下应运而生。它是一种基于网络和移动端的高效、智能化的在线课堂管理平台。笔者自2018年开始将“课堂派”用于中医诊断学教学,取得了一定成效。

1 “课堂派”用于课堂教学中的优势

“课堂派”首次由北京大学师生研发、推广并使用。它基于网络和移动终端,本着“让教育更简单”的教学理念^[1],是一款高效的、智能化的在线课堂管理平台。“课堂派”将传统的课堂PPT讲授与课堂师生互动进行无缝对接,提供各种在线课堂管理工具,能够实现老师对课堂的随时掌控^[2]。“课堂派”不受操作系统限制,既支持计算机操作系统,同时支持手机移动端微信。“课堂派”具有强大的课前、课中、课

后教学管理功能,灵活实现线上与线下两个教学场景的无缝衔接,轻松实现师生间的紧密互动^[3]。经过教学实践我们发现,“课堂派”运用于课堂教学中有以下优势。

1.1 简单易学,使用方便

“课堂派”智能教学平台的技术门槛不高,易学易用,有电脑版和手机版两个版本,教师可以结合自己的工作环境与工作条件任意选用,且适合各个年龄段的教师。对学生而言,“课堂派”手机移动终端与微信平台相对接,只需一部智能手机,会使用微信,就能快速切换到线上教学环境。首次上课前,授课教师需提前创设好班级。上课时,学生只需用手机中的微信公众号关注“课堂派”,输入姓名、学号、邮箱、手机号码进行注册,然后用微信扫一扫入课邀请码,就可加入到本班级。加课群成功后,只要有网络,不受地点、时间的限制,打开手机就可以随时、随地开启线上学习模式,具有移动、便捷的特点。

1.2 备课区域,共享交流

“课堂派”设有备课区,包括个人备课区和小组备课区。作为高校授课教师,一般在上学期末就会接到下学期的授课任务,教师可以有效利用时间完成下学期所授课程的备课任务。任务主要包括:①各章节的重点、难点,所要达到的教学目标。②各章节的PPT以及各章节的PPT中需要互动所设定的问题。③给学生拓展的资料。④针对各章节的重点、难点需要给学生预留的作业。⑤结合教学经验,

* 基金项目:河南省高等教育教学改革研究与实践课题(课题编号:2019SJGLX094,2019SJGLX295);河南中医药大学教育教学改革研究与实践项目(项目编号:2019JX06)。

针对学生学习过程中出现的问题预设话题。⑥随堂测试。以上任务教师都可以提前在个人备课区完成,这有利于下学期教学任务的顺利完成,也有效保存了教学资料,为以后的教学工作积累资源且不易丢失。小组备课区里主要包括授课老师,同时引入助教老师,在这里教研室老师之间的教学资料也可以共享。这样大大节约所有教师的时间,提高了教师的效率。在高校转型的今天,教师可以将更多时间投入到科研及临床工作当中。针对教材内容,若授课过程中遇到难以解释清楚的难点问题,可将问题放置于小组备课区,由教研室老师共同商议完成。每个学生都是一个独立的个体,对知识点都有自己独特的思维和理解,教师在教学过程中有时会遇到当时可能解决不了的问题,这种情况新进老师较多见。此时授课老师也可将问题放置于小组备课区,由教研室老师共同商讨完成。课堂派的备课区,既实现了资料的存储与共享,为下一阶段的授课打下基础,做好铺垫,节约了教师的时间;同时可实现教研室老师之间的学术交流与学术研讨。

1.3 线下线上,无缝衔接

课前环节,授课教师提前将授课资料上传至所建班级的资料群里,同学运用“课堂派”,实现线上与线下学习同步进行,学生一边拿着书本,一边拿着手机,线下研读和线上学习同时进行,也可跟老师线上交流,既解决了单纯线下研读的枯燥乏味,也可与老师及时沟通,及时解决学习中的困惑和疑问。课中环节,“课堂派”的提问、抢答等互动工具,可活跃课堂气氛,增强师生互动,也可结合网络数据分析等互动管理,随时掌握和反馈学情,及时开展线上线下同步答疑解惑。课后环节,学生与老师可通过“课堂派”私信功能,随时随地进行沟通与交流,既方便学生获得老师的指导和帮助,也方便老师随时与学生进行密切互动。老师可通过“课堂派”的评论数,及时了解学生的参与度及学习情况,及时进行督促。

1.4 教学环节,全程管理

“课堂派”智能教学平台设置了课堂互动、作业、话题、资料、测试、公告六大功能板块;数据分析、成绩、考勤、表现、成员等管理工具。“课堂派”具有即时通信功能和数据分析归档功能,使教学环节的全过程管理变为现实。课前教师运用“资料”板块,发布学习指导、学习课件、学习拓展资源等;运用“公告”板块,发布学习进度、学习过程中需要注意的问题;运用“话题”板块,针对学习过程中的重点、难点以话题的方式,让学生学习、讨论,加深理解。实现对学生课前预习的有效管理。课中教师运用“二维

码考勤”“数字考勤”“GPS 考勤”等工具,让学生“扫一扫”,轻松完成电子签到;课件中设置的课堂线上互动也可以作为考勤记录。学生在课堂当中的参与度、回答问题的质量,通过“课堂派”互动分析工具,也可以及时给出评价与反馈。课后,对于学生提交的论文或报告类作业,系统也可自动显示字数及查重率,避免抄袭和重复。“课堂派”中的测试工具也可以自动完成习题组卷、评分和归档,及时了解学生的学习情况,把握学生对于知识的理解和掌握程度,也减轻了教师的工作负担。“课堂派”的自动化和智能化,使教学管理有效贯穿于整个教学过程,实现了传统教学方法所无法实现的对教学环节的全程管理。

1.5 改革创新,课堂增效

在以“学生为中心”的教学理念指导下,“案例式教学”常是《中医诊断学》教学中常用的方法,应用“课堂派”智能教学平台中的“资料”功能板块,教师可以提前将案例资料直接推送到学生移动端,让学生课下进行思考和讨论,既合理利用课堂有效时间,提高了课堂教学效果,又培养了学生自主学习的能力和团队协作的精神。

在以“学生为主体,教师为引导”的教学理念指导下,应把课堂交给学生,激发学生学习的主动性,焕发课堂教学的生机和活力。应用“课堂派”智能教学平台中的“PPT 互动”“试题互动”“弹幕互动”等工具,实现了师生之间、生生之间的多维讨论。“课堂派”智能教学平台及时、公正、便捷的互动量化评价,能够引导每个学生参与讨论,激发学生学习的积极性和主动性,使整个课堂教学焕发出生机和活力,弥补了传统教学方式的不足,强化了课堂教学的效能。

2 基于“课堂派”智能教学平台的中医诊断学教学模式构建

中医诊断学是根据中医学的理论,研究诊察病情、判断病种、辨别证候的基础理论、基本知识和基本技能的一门学科。中医诊断学是中医学专业的基础课,是基础理论与临床各科之间的桥梁,是中医学专业课程体系中的主干课程。我们在授课过程中发现,中医诊断学具有知识点琐碎、抽象、易懂难记、综合性强、实操性强等特点,传统授课模式的不足之处逐渐凸显出来。对中医诊断学的教学模式进行改革势在必行,在中国教育要加快信息化时代教育变革的今天,借助“课堂派”智能教学平台或移动客户端进行教学是时代发展的需要,也是每个高校教师必须要掌握的一种教学手段。依托“课堂派”智能教学平台,在多年一线授课经验的基础上,在教研室老师的共同努力下,逐渐构建和形成了“一个中心,两种

手段,三个环节,多种能力”的中医诊断学创新教学模式。

2.1 一个中心

“一个中心”即以学生为中心。希腊哲学家、教育家苏格拉底说过:“教育不是灌输,而是点燃火焰。”课堂教学应是老师点燃学生自主学习、主动追求知识的火焰。在教学过程中,学生是主体,学生的积极性、主动性、参与度与教学效果及教学质量密切相关。所以老师的作用在于“以学生为中心”,引导学生积极主动参与到教学活动中来,充分挖掘学生的潜能,形成学生主动建构知识的能力,有利于培养学生自主学习的能力及创新的能力。

2.2 两种手段

两种手段即“线上”与“线下”,教学实践中需要“线上”与“线下”相结合。“线上”教学与“线下”教学两种教学手段各有其利与弊,应取长补短,相互补充,使教学效果最优化;教学效率最大化。

“线上”教学具有强大的资料存储能力、数据统计和分析能力、多样的互动形式等,通过“线上”教学可以活跃课堂气氛,增强了师生、生生之间的沟通和交流,又拉近了师生之间的距离,促进了学生之间的团结,提高了教学效果。“线上”教学具有传统教学手段所无法媲美的优点。由于中医诊断学自身的特点,某些知识点必须面授才能给学生解释清楚,如五色主病中如何根据病色交错来判断病情的轻重;中医诊断的思维如何通过病案进行体现等。想要给学生阐述明白这些问题,“线上”教学是满足不了的。“线下”教学,即传统的课堂教学手段,课堂教学无法顾及每个学生,教师和学生之间只能开展“一对多的对话”,课堂气氛死板,学生的积极性、主动性差等;“线上”教学较好地弥补了“线下”教学的不足。

任课教师需要结合专业及课程的特点,在做好学情分析的基础上,合理进行教学设计。任课教师不应该把“线上”教学简化成没有体系的、零散知识点的视频打包^[4],而应结合新理念新方法,把两种手段相结合,不断探索、创新,达到预期满意且实用的教学效果,不断提高教学效率,提高人才培养的质量。

2.3 三个环节

(1)课前环节:教师重在加强备课,做好教学设计,引导学生“线上”学习。教师根据章节内容,制定预习目标,明确学习重点及难点,收集、遴选教学资源(如课件、案例等),并发布到“课堂派”网上平台。线上引导学生开展自主学习。学生根据既定的预习目标,学习重点及难点,通过下载或网上浏览教学资

源后,进行自主学习。教师和学生有网络的前提下,不受时间和空间的限制,随时都可在网上发布话题,开展师生间的交流与辅导,通过课前环节,学生对整个教学内容有了初步的了解,教师对学生学习情况有了一定的认识,为课堂教学奠定了良好的基础。

(2)课中环节:针对中医诊断学的特点及其在医学体系中的重要地位,教师首先梳理知识脉络,加强知识间的横向和纵向联系。其次,针对重点及难点问题,通过线上答题情况、留言、弹幕和课堂发言的实际情况,教师针对性讲深讲透,学生细学深究。最后,根据“话题”中的讨论与交流辅导情况,教师针对一些共性问题进行答疑解惑,或根据教学设计,开展主题探究活动,组织和引导学生讨论。课中讲授过程,采取线上与线下相融合的方式,两种手段相互融合,取长补短,既活跃了课堂气氛,加强了师生间的沟通和交流,又通过老师的讲述,梳理了知识脉络,把散在的知识点联系起来,加强了知识间的系统性和条理性。

(3)课后环节:侧重于巩固练习和实践拓展活动。通过课中学习,学生已经初步掌握了《中医诊断学》的基本理论和基本知识,但仍需要巩固、加深及提高。课后教师可以将巩固性练习题及病案以测试的方式发布到线上平台,学生可以通过“课堂派”平台在线完成习题及病案分析,提交后系统将自动给出成绩,显示正确答案或提供解析。学生也可通过“课堂派”平台提交作业、学生心得报告等,还可以进行课堂练习、问卷调查等活动。

2.4 多种能力

《中医教育标准》总体目标中指出:中医学专业毕业生应具备中医思维能力、临床实践能力、中医传承能力、学习能力、创新能力等多种能力,达到知识、能力、素质协调发展的中医学专业高等教育的终极目标^[5]。在《中医诊断学》教学中,教研室老师在做教学设计时,按照《中医教育标准》的要求,注重培养学生的多种能力。课前的“线上”学习,引导学生自主学习,有利于培养学生自主学习和终生学习的能力;针对病案的分析、讨论,有利于培养学生的临床实践能力及中医思维能力;名医名家的专著、验案,有助于中医药传统文化知识的传承;误诊误治病案的分析,可以让学生打破传统的思维模式,有利于创新能力的培养。通过“线上”与“线下”两种教学手段,借助现代信息技术手段,最终达到知识、能力、素质协调发展的中医学专业高等教育的终极目标。

“课堂派”智能教学平台应用于中医诊断学教学



中华中医药学会系列杂志

ISSN 1007-9203

CN 11-3070/R

ZHONGYIYAO GUANLI ZAZHI

中医药管理杂志

JOURNAL OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE MANAGEMENT

中
医
药
管
理
杂
志

2021年 第三十九卷 第九期



中国学术期刊(光盘版)全文收录期刊
CHINESE ACADEMIC JOURNAL (CD)
contains full text journals

ISSN 1007-9203



9 771007 920219

主管 国家中医药管理局
主办 中华中医药学会

9

2021

第29卷 第9期
2021年5月14日出版
(总第340期)

中医药管理杂志

ZHONGYIYAO GUANLI ZAZHI

半月刊 1993年创刊 总第340期 2021年第29卷第9期 2021年5月14日出版

主管 国家中医药管理局
主办 中华中医药学会
地址 北京市朝阳区樱花园
东街甲4号

主编 曹正述
常务副主编 韩燕
副主编 韩燕 谢阳谷 刘保延
王耀献 刘金民 房耘耘
崔应麟

社长 周宜强
编辑部主任 刘冬冬
办公室主任 王黎军
责任编辑 韩燕 刘冬冬
编辑出版 《中医药管理杂志》社
地址 北京市朝阳区樱花园
东街甲4号

邮政编码 100029
电话 010-62005172
010-62005168

E-mail: zyyg@chinajournal.net.cn

国内发行 中国邮政集团公司
北京市报刊发行局
国外总发行 中国国际图书贸易集团
有限公司(北京399信箱)

国内邮发代号 80-585

国外发行代号 M7765

印刷 北京前程祥和印刷科技
有限公司

中国标准连续 ISSN 1007-9203
出版物号 CN 11-3070/R

出版日期 2021年5月14日
定价 20元

广告发布 京朝工商广登字20170154号
登记证
意见反馈电话: 010-84466285

目次

·中心论坛·

- 党建引领在公立医院应对公共卫生事件中的应用探索
..... 何可 杨声辉 马丽卿 唐飞飞 1
宁波地区中医医院员工医院文化感知现状及对策分析
..... 曹秀娟 王建国 陈芙蓉 张可可 郭丹灵 4
后疫情时代中医药参与传染病防治的思考 秦毅 顾玉华 8

·教育研究·

- 全球胜任力视域下中医药院校学生用英语讲述中国故事的能力
培养研究 徐永红 叶丽珍 11
真实实践教学对中医内科学教学的影响 崔伟锋 13
“双一流”建设背景下中医学专业本科生科研创新能力的培养
..... 常学辉 张良芝 周云洁 杜凤丽 丁虹 刘志勇 15
以需求为牵引的中医学教学改革
..... 矫健鹏 修丽娟 孙大志 徐晶钰 赵颖 赵婧 岳小强 17
基于评价体系改革为导向的中医药研究生创新能力培养模式探索
与实践 白娟 禄保平 刘燕 许二平 19
药学专业机有化学混合式教学模式探索
..... 尤丽莎 安淑 梁琨 王新宏 22
基于提高科研素养为核心的中医儿科学硕士研究生培养模式探讨
..... 朱珊 田新磊 赵文锦 单海军 任玉梅 24
中医药文化核心价值理念在高校思想政治教育中的运用
..... 赵保海 郑远 26

·调查研究·

- 我市中医诊疗相关感染预防控制现况与管理对策 余贇 29
感染科临床用药中断事件现状调查与安全管理对策 方英 31
静脉用药调配中心护理人员对不合理医嘱的认知现状与影响因素
..... 陈桂芬 陈婧婧 柳桂菊 33
影响住院患者对代煎中药满意度的因素与整改建议 韩杰 35
医药院校研究生一般自我效能感调查分析
..... 崔红新 崔智沛 贾爱娟 37
新医改下医患关系对医护人员身心健康的影响
..... 刘卫平 徐适 39

·医院管理·

守正创新 守护健康

- 西南医科大学附属中医医院守正创新之路 陈孟利 杨思进 谢艳玲 杨静 张艳 41
- 流程分散策略下二次分诊模式在急诊患者候诊管理中的应用 蓝岚 徐洋 沈小玲 43
- 构建创新研究型麻醉管理方法的效果 吴仙梅 项巧莺 45
- 系统思维下三级中医医院管理思路探讨 孙昭睿 高慧 47
- 科室医疗不良事件管理模式的应用价值 李晓琳 罗慧群 朱条娥 49
- 信息化、监督管理、质量标准理念下的医院管理要点 陈玲 陈敏华 郑晓佳 刘良红 51

·信息化管理·

- 基于微信平台的信息传递模式在神经外科重症管理中的应用 葛伟艳 吴来德 53
- 分层巡视模块化信息分析管理系统的建立与应用 陶利红 沈艳萍 周婉平 55
- 推动信息化管理理念与手段 实现精神科护理实时监控 刘玉兰 张素娟 57
- 智慧医院建设视角下三级综合医院中医妇科发展优化策略 许娟 59
- 中医护理方案结构化病历系统的应用与实施 肖君丽 叶露 董小洁 61
- “互联网+”背景下移动医疗质量与安全问题分析 夏荫 63
- 智能药物管理系统对ICU药品调剂模式的改进 程慧霞 65

·护理管理·

- 转变护理工作理念 深化透析管理专业内涵 凌海燕 杨金 67
- 袋鼠式护理配合婴儿抚触在新生儿护理管理中的应用效果 陈丽萍 吴伟丽 69
- 优化护理服务质量 提高科室患者满意度 牟春雨 71
- 目标管理在妇科中医护理方案执行中的应用 许建芳 许萍萍 73
- 中医延伸护理服务对患者自我管理能力的改善作用 葛培培 孔红武 高莺 75
- 老年干部病房中管床护士与护工信息化捆绑管理模式的建立与成效 贾倩 77
- 能级对应在提高心血管内科护理质量中的作用 金敏丽 陈海青 79

·人力资源·

- 临床药师在发挥中医药特色及提高诊疗水平中的作用 戴鹤羽 孙彦 蒋静 81
- 工作坊培训模式在提高中层级护士中医辨证施护能力中的作用 沈礼 83
- 建立医共体内专科护士实践培训基地 完善专科护士培养体系 陈群英 吕仲兰 介丽霞 85

·药事管理·

- 我院老年科2017~2019年中成药使用情况分析 张晓霞 刘冰 87
- 某三乙医院产科住院患者抗菌药物合理使用管理模式的改进与实践 方芳 89
- 中药调剂中常见差错归类分析与解决措施 朱广磊 王贵法 92
- 中药师开展合理使用中成药工作模式的探讨 余国胜 姚冲 孙晓燕 余蒙迪 94
- 中药调剂中采用中药处方分析对提高临床用药安全性的作用 俞志武 周燕 96
- 我院神经内科常用中成药使用分析 陈红 周阳 俞鑫佳 98
- 以解决问题为主导的检查方法在急救药品物品管理中的应用效果 陈彦 100
- 以“患者为中心”的药学服务管理模式在药剂科的应用 凌国民 102
- 7S管理对眼科病区基数药品管理质量的影响 徐胜兰 104
- Siebens领域管理模式在老年慢病管理中的应用 张蒙蒙 106
- 门诊中药房盘点中账物不符的原因分析与改进措施 俞琪芳 108
- 新医改政策对我院医疗费用与合理用药的影响 沈连丽 梅群锋 程海良 110
- 探讨利用信息化手段提升中药饮片处方合格率 胡珍 童光耀 朱勇军 112

合理用药背景下我院中药注射剂使用情况分析	应勇强 吕霞 王济邦	115
药品集中采购全生命周期的管理与影响	陈振宇 戴桂平 周缘	117
我院内分泌科中成药降糖类药物的使用合理性评价	叶丽燕	119

·质量管理·

质量管控方案对ICU护理管理的作用	张文婵 黄静 祝君 厉佳秀	122
质量环节控制在三甲医院药品批号追溯环节管理中的应用	陈巧霞 叶梦飞 王丹	126
助产士分级授权管理模式在产房质量控制的应用效果	洪瑛	128
中医优势在骨科疾病管理中的体现	戴珉 潘奇华	131
自创“1+3”质量管理模式在神经内科口服给药管理中的应用效果	韩秋黄 林华娟 潘苏华 林星星 项微微	133
Kaiser模型在放射科质量管理中的应用	姚高统	135
质量指标评价体系在感染科质控管理中的应用	屠熠希 金莉萍	137
“四位一体”营养管理模式对医疗管理质量的影响	龚晓莉	140
构建多维度精神科老年患者管理质量保障新方案	邵学克 于燕燕 徐晓君	142
中西医结合辨证管理对医学管理质量和结局的影响	程仪 洪雪燕 徐晓红	144
多中心同质化医疗质量管理应用体系的构建	周优雅 桂一惠	146
急诊病情分级对急诊医疗服务质量的作用	吴晓惠	148
检验科建设与质量管理分析	何丽敏	150

·医疗服务·

综合管理理念在儿童重症监护室管理中的合理性研究	孙丽珍 林晓敏 倪永永	152
对老年患者安全文化认知的现状调研情况分析	金伟芬	154
开放式、多元化管理模式在医院门诊创面管理中的应用	钱丹燕 刘韵珠 毛媛媛	156
预约式医护一体化查房模式在针推康复科的应用	彭国兰	158
人文医学在开展安宁疗护服务中的价值	邓宗伟 黄剑 毛玲湘 邹晓艳	160
不同医疗保健制度下整合型医疗服务模式经验的研究	许菲斐	162
精准化管理在降低门诊医生临时停换诊频次中的应用	林慧卿 康玉华 刘水蛟	166
六西格玛管理模式在医疗服务质量管理中的应用	吴蓓	168

·安全管理·

中医骨科护理安全隐患分析与管理对策	毛海燕 柴维霞	170
神经内科住院患者安全服药的护理干预	王旭红	172
态势分析法在科室安全管理中的应用	李明明 谢素景 陈冬雪	174
我院医疗安全不良事件大数据分析与管理对策	郑娜娜 邵尉 胡智华 郭晓丽	176
环节质量管理在预防医疗安全管理中的价值	董玉燕	178
安全注射干预实践的可行性分析	褚梦弼	180
1M3S管理模式提高泌尿外科安全管理的可行性分析	汤月芳	182
循证支持的安全管理方法在医院工作中的应用	杨咪娜 姚兰芬 李儿 王聪燕 叶航	184
针灸推拿科病房的护理安全管理方法探讨	姚旭洁 林玉丽 宋丰军	186
针对性管理在西药房高危药品用药安全管理中的应用	张艳艳	188

·临床带教·

多种教学模式相结合在精神科教学管理中的应用	张宁	190
整合医学教学方式在提高中医妇科学教学质量中的作用	朱思思	192
四位一体教学模式在手外科护理教学中的应用	刘芳 李疆	194

- 病案导学式教学结合多媒体教学在中医护理临床教学中的应用 陈森娣 殷素萍 何淑敏 196
多媒体技术背景下中医皮肤病学的教学探索 刘学伟 顾东彦 王子雯 许孟月 陈姣 杨彤 198

·社区医疗·

- 中医全科医学理念在农村社区中医药人才培养中的应用 郑晓萍 周莹 200
中医针灸文化在社区科普推广的实践研究 毛慧娟 谢露露 金铭 向安峰 沈雪勇 魏建子 203
家庭医生团队“三师共管”社区老年慢性病健康管理模式的构建与应用 何暑 205

·工作研究·

- 中医诊法流程再造优化管理在某中医院急诊预检分诊中的应用 蒋国芳 张锦红 蒋玉蓉 徐霞琳 胡笑笑 207
党建引领医德医风建设与化解医患矛盾的对策研究 陈娜 210
基于中医药适宜技术的慢性肝病防治管理模式构建 凌伟萍 葛孝定 213
精神病司法鉴定病案的管理与应用 姜玉飞 卢菊园 杨森 215
中医护理在吞咽障碍患者应用中的计量学分析 华隽 胡琳丽 俞青 218
嘉兴市中医医联体建设的实践与思考 戈家英 221
10S管理模式在科室实践中的应用 方益 蒋国华 李文婷 康云霞 范杰 224
学科内分组法在普外科临床路径管理中的应用 刘亮 徐谦益 王刚 226
管理、技术、服务对医院呼吸内科创新发展的核心驱动作用探讨 蔡利玲 韩书丹 228
分权管理模式在骨科护工服务管理中的应用 王晓琼 葛国芬 施建勤 申屠莹 231
“六心”优质护理模式在中医健康教育中的应用 方艳 233
论中医特色慢病管理的重要性与中医介入优势 冯慧娜 金建明 235
“互联网+”医院随访新模式的构建与探讨 孙军健 237
微生物检验标本不达标的原因分析与管理对策 周国丽 239
中医特色管理在患者疾病管理中的应用优势与体会 潘立群 孙国方 凌创 张登可 241
基于经济学角度分析中医儿童保健管理的实践与效果 李鲍娟 毛杨芳 胡丽娅 243
基于共享模式的ICU呼吸机管理研究 吴素红 熊晓华 245
基于“四时调阳”理念构建中医内科“治未病”新体系的应用 张丹 247
生化质控管理模式在我院检验科工作管理中的应用 冯黎霞 249
中医院基于精细化管理的手术室高值耗材寄售管理平台构建与应用 沈妙苗 251

·信息·

2021 贵州中医药振兴发展高峰论坛举办(3) 河南加强中医医疗机构医疗质量控制管理(7) 上海中医医联体建设探索基层专家可被市级医院聘为专病医生(21) 多名中医药个人与集体获全国五一劳动奖和全国工人先锋号(38) 山东推动中医药教育高质量发展(40) 新疆维吾尔自治区召开中医药大会(46) 山东“十四五”规划提出建设中医药强省(50) 吉林开展中医药传统知识收集整理工作(52) 国家中医药产教融合示范城项目落地四川彭州(56) 首批 160 个中药配方颗粒国家标准公布(58) 广东将中医健康调养咨询纳入医保(66) 《振兴中医药(蒙医药)行动计划 2021 年推进方案》印发(72) 湖南夯实中医药类专业主体地位(76) 广西将中医药优势发挥情况列为中医院考核重点(80) 《按古代经典名方目录管理的中药复方制剂有关指导原则(征求意见稿)》发布(121) 山东省药监局明确界定不符合标准但不影响安全有效性饮片(125) 《天津市卫生健康事业发展“十四五”规划》印发(139) 《推进妇幼健康领域中医药工作实施方案(2021—2025 年)》印发(165) 安徽拟建 10 个省级中医医疗中心(185) 中国中风病中医药注册登记研究项目启动(202) 国务院办公厅发布关于全面加强药品监管能力建设的实施意见(206) 宁夏印发中医药康复服务能力提升工程实施方案 (209) 贵州将为 5 000 名村医培训中医药适宜技术(230) 山东规范中药配方颗粒生产(236) 上海拟建国家中医疫病防治队(248)

封面: 孙达一行在惠州实地调研罗浮山国药集团

封二: 孙达出席粤港澳大湾区中医药传承创新发展大会

封三: 英文目录

封四: 《中医药管理杂志》征稿启事

Journal of Traditional Chinese Medicine Management

First Published in 1993 (Semimonthly)

Supervisor

State Administration of Chinese Medicine

Sponsor

China Association of Chinese Medicine

Chief Editor: Cao Zhengkui

Executive Deputy Editor: Han Yan

Deputy Editor: Han Yan Xie Yanggu

Liu Baoyan Wang Yaoxian

Liu Jinmin Fang Yunyun

Cui Yinglin

Chief Director: Zhou Yiqiang

Editorial Director: Liu Dongdong

General Office: Wang Lijun

Executive Editor: Han Yan Liu Dongdong

Publisher: Journal of Traditional Chinese Medicine
Management

Address: No.4 Yinghuayuan Dongjie, Chaoyang
District Beijing

Post Code: 100029

Tel: 010-62005172

010-62005168

E-mail: zyyg@chinajournal.net.cn

Printer: Beijing Qianchengxianghe Printing CO.Ltd

Overseas Distributor

China International Book Trading Corporation

(PO Box 399, Beijing)

Publication No.: ISSN 1007-9203
CN 11-3070/R

Publication Data: May 14th, 2021

Price: 20 RMB

Advertisement Permission: Jingchao Gongshang

Guangdengzi NO.20170154

Vol. 29, No. 9, 2021

(Total: 340)

MAIN CONTENTS

Analysis on the Current Situation and Countermeasures of
Hospital Culture Perception of Staff in Traditional Chinese
Medicine Hospital in Ningbo

..... Cao Xiujuan, Wang Jianguo,
Chen Furong, Zhang Keke, Guo Danling 4

Exploration on the Blended Teaching Model in Organic Chemistry
for Pharmaceutical Specialty

..... You Lisha, An Rui, Liang Kun, Wang Xinhong 22

The Application of Core Values of Chinese Medicine Culture
in College Ideological and Political Education

..... Zhao Baohai, Zheng Yuan 26

The Optimization Strategy at Development of Gynecology of
Traditional Chinese Medicine in Third-Class General Hospital

from the Perspective of Wisdom Hospital Construction

..... Xu Juan 59

Evaluation on the Rationality of the Use of Chinese Patent
Medicines for Hypoglycemic Drugs in the Department of

Endocrinology in Our Hospital

..... Ye Liyan 119

Clinical Application Effect of Midwife Grading Authorization
Management Mode in Delivery Room Quality Control

..... Hong Ying 128

Research on the Experience of Integrated Healthcare Service
Model from the Perspective of Different Healthcare Systems

..... Xu Feifei 162

Teaching Exploration of Traditional Chinese Medicine Dermatology
and Venereology under the Background of Multimedia Technology

..... Liu Xuwei, Gu Dongyan, Wang Ziwen,

Xu Mengyue, Chen Jiao, Yang Tong 198

Construction of A Management Model for the Prevention and
Treatment of Chronic Liver Diseases based on Appropriate

Technologies of Chinese Medicine

..... Ling Weiping, Ge Xiaoding 213

Metrological Analysis of the Clinical Application of TCM

Nursing in Dysphagia

..... Hua Jun, Hu Linli, Yu Qing 218

“双一流”建设背景下 中医学专业本科生科研创新能力的培养*

常学辉¹ 张良芝² 周云洁¹ 杜凤丽¹ 丁虹¹ 刘志勇¹

1 河南中医药大学第二临床医学院 (河南郑州 450002)

2 河南中医药大学基础医学院 (河南郑州 450008)

摘要:文章提出,在“双一流”建设背景下,针对医学生的职业发展、高等教育转型以及素质教育的实施要求,中医学专业本科生必须提高科研创新能力。针对目前中医学专业本科生科研创新意识不强、科研创新能力培养覆盖不够、“医教研”融合度不高问题,文章建议通过强化科研创新意识培养、重点建设第一课堂、大力推进第二课堂等措施提高中医学专业本科生的科研创新能力。

关键词:科研创新能力;双一流建设;中医学专业;大学生

中图分类号:G64

文献标识码:A

DOI:10.16690/j.cnki.1007-9203.2021.09.009

“双一流”建设是指加快我国高校世界一流大学和一流学科建设^[1]。本科生科研创新能力是开发大学生科研思维、提高创新能力的重要手段。中医学专业本科生是未来中医药事业发展的主力军,加强科研能力培养,提高科研创新能力是21世纪中医药事业发展的需要^[2]。河南中医药大学中医学专业2019年获批教育部国家级一流专业建设点和河南省一流专业建设点,本文在“双一流”建设指导下,就中医学专业本科生的科研创新能力情况进行如下探讨。

1 中医学专业本科生提高科研创新能力的迫切性与必要性

1.1 医学生职业发展的需要

随着高新医学技术的快速发展,高校、科研院所、医院、药企等用人单位对创新型和实用型人才的需求更加迫切,培养知识、能力、素质相结合的21世纪综合素质人才是我国高校的战略目标^[3]。现代医学科技的发展,要求医学生必须具备良好的科学素质和科研能力,中医学专业本科生只有具备自我学习和自我更新能力,才能适应时代发展的需要。

1.2 高等教育发展转型的需要

社会的发展需要高质量的人才。高等教育承担着为社会培养优秀人才的任務,其要求高等教育必须改革、发展和转型。高教改革必须以学生为中心,采取新的模式,这也是世界各国高等教育发展的趋势。前沿的科研创新成果为医学教育提供了源源不断的动力,科研创新必须与高等教育紧密结合,只有“科教融合”才能推动医学教育转型^[4]。医学教育必须通过改革,才能提高医学生的科研创新能力,推动医学教育转型,

提升医学高等教育的综合实力和国际竞争力。

1.3 实施素质教育的需要

随着医学的快速发展,社会对医学生的综合素质要求更高,要求医学生必须具有良好的科学素质和科研能力。中医专业本科生的专业素质关乎生命健康,科研创新能力作为医学本科生的核心能力之一必须提升。只有提高其科研创新能力,才能更好地满足医学市场对创新型人才的需求。

2 中医学专业本科生科研创新能力现状

2.1 科研创新意识不够强

目前,中医药高等院校尚不同程度地存在教学与科研脱节的情况,对本科生侧重于专业知识的传授和临床技能的培养,对科研能力和创新能力的提升重视不够。长此以往,易导致医学生对科研创新认识片面,缺乏独立思考问题的能力。由于对本科生毕业论文的撰写要求不高,导致学生对科研创新不够重视。加之课业繁重、考研、实习、就业等多重压力,使医学生忽略了自身科研创新能力的提高^[4]。由于科研创新意识不强,导致学生参与科研活动存在一定的盲目性。

2.2 科研创新能力培养覆盖不足

目前,部分高校仍以教学型为主,教学方式多注重“传授型”,研究型与开发型较少;部分教材更新较慢,教师授课中对最新进展涉猎少,科研成果进课堂少;学校缺乏足够的鼓励性政策和科研条件,导致医学生的科研能力培养覆盖面不广,学生参与科研活动的主动性、积极性不高,科研活动成果总体水平不高。

2.3 “医、教、研”融合度不高

培养高质量的医学生,需要医、教、研相结合。由

* 基金项目:河南省高等教育教学改革研究与实践课题(项目编号:2019SJGLX094,2019SJGLX295);河南省研究生教育优质课程项目(项目编号:HNYJS2020KC19);河南中医药大学教育教学改革研究与实践项目(项目编号:2019JX06)。

于制度保障不足,大学生科研创新活动系统性不强,本科阶段“科教”融合度不高,出现专业技能较高、科研能力不高的情况,影响了医学生的综合发展。

3 提高中医学专业本科生科研创新能力的措施

3.1 强化科研创新意识培养

大学生具有思维敏捷、好奇心强、精力旺盛的特点,这是培养科研意识和进行科学研究的必备条件,必须充分利用,加以提高。我们认为,可以通过以下措施提高医学生的科创意识:①举办科研知识竞赛,完善科研活动奖励制度,提高医学生的科研活动参与率。②开设科研入门、文献检索、PPT制作和答辩技巧等讲座,提高医学生的科研知识的知晓率。③建立医学生科研选拔制度,让优秀大学生参与科学研究,并给予学分、绩点等激励政策,提高其参与科研的积极性。④让新生参观科研实验基地,提高其科研兴趣。⑤教师授课中注重培养医学生的科研意识,扩宽知识面,介绍中医相关研究的新成果、新进展、新动态,采用多种教学方法,激发学生的科研兴趣,培养其科研思维和探索精神,提高创新能力。⑥完善本科生科研导师制度,把对本科生的科研指导纳入导师工作量,并有具体的量化考核指标^[5]。强化医学生的科研创新意识培养,引导其参与中医药研究,提升潜在的科研能力,使其成为既擅长临床治病又擅长科研的现代中医人才。

3.2 重点建设第一课堂

第一课堂是指教学计划规定的教学活动。我们认为,应重点建设第一课堂,提高教师素质、改革教学方法、调整课程设置、改革考评方法等措施,提高医学生的科研创新能力。

3.2.1 提高教师素质

参与第一课堂的教师包括授课老师、科研导师制老师、临床带教老师,必须树立科学的教育观,提高其自身能力,做到“医、教、研”相结合。要更新教学观念,创新教学方法,推广以问题为导向的PBL、启发式、讨论式、情景式、案例式等教学方法,激励学生去思考、分析、探索。教师在教学中要处理好知识传授与能力培养之间的关系,注重培养学生的独立性和自主性,以及质疑精神,引导学生参与调查、探究等活动。

3.2.2 调整课程设置

中医学专业应根据教育规律和人才成长规律,根据“知识、能力、素质能力协调综合发展”的目标,优化人才培养方案,调整课程设置,增设人文素质、科研创新课程,培养医学生的科学精神和创新思维。

3.2.3 改进考评方法

要转变评价指导思想,构建融知识、能力、素质于一体的全新的考核评价方式。可将考试评价分为教学过程中的形成性评价与期末终结性评价相结合;形成性评价包括考勤、回答问题、小论文、作业、讨论等,终

结性评价中提高综合性试题的比例,以检测医学生综合分析问题和解决问题的能力,鼓励其创造性思维。

3.3 大力发展第二课堂

第二课堂是第一课程的有效补充,是在教学计划之外,医学生根据自身发展需要,自愿参加的活动,如社会实践、社团、志愿者服务等。第二课堂有助于提升医学生的综合能力和素质,在培养医学生科研创新能力方面具有重要作用。

3.3.1 构建实践育人平台

应适应人才培养模式新需求,把科技创新、实践育人作为医学生全面发展和成长成才的有效途径,构建实践育人平台^[6]。完善适应本科人才创新能力培养的体系和机制,构建医学生科研学术平台,建好人才培养模式创新实验区。实践育人平台可包括大学生社团、开放实验室、各类科研创新竞赛等。大学生社团是由具有共同志趣爱好的学生自发组织起来的相对独立开展活动、并经学校有关部门批准或认可建立的非正式群体,是医学生自我教育、自我管理、自我服务的有效形式^[7]。高校学生社团是医学生增长知识、培养能力、展现个人才华的重要园地,能够组织各类科研小组、学术沙龙、研究协会等。建立科技活动小组,创办学生感兴趣的科普刊物,开办科技知识沙龙和讲座,开展读书征文活动,提高医学生的科研创新能力。开展校园科技文化活动,实行开放实验室,为大学生的科研创新能力培养提供支持。组织学生参与各类科研创新竞赛,设立“创新学习项目”“苗圃工程”等科研专项,促进学生科研意识与能力的提高。

3.3.2 发挥高校图书馆的作用

高校图书馆具有丰富的馆藏文献,被称为“没有围墙的大学”^[8]。高校图书馆应成为培养学生创新能力的重要阵地。应进一步加强图书馆建设,合理配置馆藏资源;营造学术氛围,举办各种讲座,开展文献检索教育、新生入馆教育,推荐有创新内涵的报刊和图书,为创新人才培养提供知识平台。

4 结语

“双一流”建设是体现国家意志的高等教育发展大计,医学生的职业发展、高等教育的转型和素质教育的实施要求中医学专业本科生必须提高科研创新能力。针对目前科研创新意识不强、科研创新能力培养覆盖面不广、“医教研”融合度不高问题,应通过强化科研创新意识培养、重点建设第一课堂、大力推进第二课堂等,促进医学生科研意识与能力的提高。

参考文献

- [1] 靳玉乐,罗莎莎,廖辉.“双一流”建设背景下高校教师的专业发展[J].教师教育学报,2018,5(6):17-23.
- [2] 叶其馨,黎壮伟,张广丽,等.中医专业本科生科研创新能力的培养[J].中医药管理杂志,2009,17(6):512-513.



中华中医药学会系列杂志

ISSN 1007-9203

CN 11-3070/R

ZHONGYIYAO GUANLI ZAZHI

中医药管理杂志

JOURNAL OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE MANAGEMENT



中国学术期刊（光盘版）全文收录期刊

CHINESE ACADEMIC JOURNAL (CD)

contains full text journals

ISSN 1007-9203



9 771007 920213



主管 国家中医药管理局

主办 中华中医药学会

1

2021

第29卷 第1期

2021年1月14日出版

（总第332期）

中医药管理杂志

ZHONGYIYAO GUANLI ZAZHI

半月刊 1993年创刊 总第332期 2021年第29卷第1期 2021年1月14日出版

主管 国家中医药管理局
主办 中华中医药学会
地址 北京市朝阳区樱花园
东街甲4号

主编 曹正逵
常务副主编 韩燕
副主编 韩燕 谢阳谷 刘保延
王耀献 刘金民 房耘耘
崔应麟

社长 周宜强
编辑部主任 刘冬冬
办公室主任 王黎军
责任编辑 韩燕 刘冬冬
编辑出版 《中医药管理杂志》社
地址 北京市朝阳区樱花园
东街甲4号

邮政编码 100029

电话 010-62005172

传真 010-62005168

E-mail: zyyg@chinajournal.net.cn

国内发行 中国邮政集团公司

北京市报刊发行局

国外总发行 中国国际图书贸易集团
有限公司(北京399信箱)

国内邮发代号 80-585

国外发行代号 M7765

印刷 北京前程祥和印刷科技
有限公司

中国标准连续 ISSN 1007-9203
出版物号 CN 11-3070/R

出版日期 2021年1月14日

定价 20元

广告发布 京朝工商广登字20170154号

登记证

意见反馈电话: 010-84466285

目次

·中心论坛·

- 2019版《国家医保药品目录》中药饮片目录严谨性及准入法管理
合理性探讨 潘志涛 钟燕珠 区炳雄 罗锐 林华 1
基于文献分析的医院拆零药品稳定性研究现状
..... 张娜娜 朱建丽 8
首席专家制度助推学科建设
..... 林松青 王涵 范世珍 15

·教育研究·

- 虚拟仿真实验在中药本科实验教学中的利与弊
..... 周上韵 张永 李婷 蔡韩韩 侯剑伟 丁越 张彤 18
针灸核心技能实践涉外教学探索
..... 张静静 舒勤 郝立爽 胡智海 何婧 马桂芝
许靖华 王毅 钱倩 李静 周竞 施茵 21
将案例教学嵌入BOPPPS模型的“制药工艺学”教学实践
..... 郭莹 余勤 24
卓越医生教育培养计划2.0背景下中医学一流专业建设初探
..... 常学辉 张良芝 崔应麟 朱光 周云洁 杜凤丽 丁虹 27
“中医基础理论”全英教学中留学生中医思维培养的思考
..... 于凌 舒适 30
基于慕课的中医妇科学翻转课堂体会
..... 王占利 冯尧伟 李潇 杜凤丽 32
针灸推拿专业实践教学存在的问题与对策
..... 黄思堂 余阳 郑倩华 陈姣 朱俊 郭晖 赵凌 34
新时代中医药院校宣传思想工作的三维阐述
..... 陈雨萱 叶海勇 史晓琼 37

·调查研究·

影响老年病科高龄患者医院感染的相关危险因素调查	胡美娇 李芳琴 陈悦霞 39
我院医院文化现状及其影响因素分析	陈丹红 孙娇 章晶晶 42
基层医院护士睡眠质量与夜班相关性分析	严莉 倪裕玲 44
某三甲中医院口腔科中成药使用情况调查	汤颖 潘冬梅 47
临床护士对病区冰箱药物管理认知情况的调查	徐慧珠 叶芬 49
2016~2019 年我院呼吸内科中药口服液使用调查	邵玲 周忠辉 李婉姝 51
杭州市放射诊断人员职业健康管理相关知识知晓情况调查	凌洪涛 53
心血管病区用药安全问题调查与管理对策	陈玉丹 张蔚 陈莉萍 55
依从性调查在管理皮肤科患者服药情况中的应用	夏莹烨 吴玲玲 57
重症监护科护理不良事件调查与分析	王芳琳 59
我院 2018~2019 年医护人员锐器伤情况分析	黄萍 赵亚平 陆炜青 62

·医院管理·

医院 CSSD 管理现状与发展趋势	甘密密 韩桂英 吴诚 金文芳 王丽华 65
从辨证角度出发以目标导向为基础的超声管理方案实践	隋云霞 洪建军 樊静 68
心电图室工作流程的优化与管理成效	叶芬 杨江华 70

·信息化管理·

呼吸内科电子护理文书质控管理平台的构建与实践	陈桂芬 陈婧婧 吴巧珍 72
基于数据挖掘方法的超声科管理优化方案研究	蔡燕敏 杨昌其 陈美琴 74
智能化语音电子病历在口腔科的应用与改进	王从 王敬 76
基于“互联网+中医药”背景下智慧药房管理模式的构建	袁翼霏 78
基于文献计量学分析我国护理管理信息系统的应用现状	程晓芳 80
数字化麻醉临床信息系统的设计与应用	吴颜丹 沈雅定 黄发斌 82

·护理管理·

ICU 护理管理组织改革实践与应用效果	黄小红 姚钧 宗叶琴 桑微杰 84
体检中心护理管理工作面临的问题与管理对策	孟伟琴 86
骨科病区中的护理管理体会	蔡丽月 林婉芳 颜惠玉 魏彩虹 90
中医辨证施护在疾病管理中的优势	陈丽君 92

·人力资源·

护理助手 APP 在临床护士培训中的运用	李莉 94
全科医师科研能力的现状分析与管理对策	陶楚楚 符巧瑜 戴敏 97
基于中医药护理特色的中医药技术培训实践效果	於芳芳 余丽娅 汪梦娜 99
双高不良事件正解情景剧模式在血透室护理安全培训中的应用	丁磊 沈晓琴 方晓娟 杨平 夏苑莺 马燕萍 102
药学人员通过 PDCA 循环参与控制药占比的效果分析	滕媛 王建群 李丽丽 104
APN 连续排班层级管理模式在呼吸内科的应用与效果分析	吴俊沛 106
肾内科低年资护士核心护理能力培养的管理方案分析	吴俊霞 108
健康管理中心护士的礼仪管理分析	殷丽敏 110

·药事管理·

肿瘤内科患者口服自备药品不规范的原因与应对策略	张金花 杨秀英 陈青	112
精神专科管理中中成药规范化管理实践	邢洁 董介正	114
1 800 张门诊抗肺癌中药处方分析与管理建议	蔡衍	117
加强中医药事监管促进临床科室合理用药实践的方法探索	费卫莉 王苗 徐沛	120
常用口服药物应用管理指南表在消化内科中的作用研究	叶磊 张芬娟 童心玲	122
门急诊抗菌药物处方点评分析与管理对策	徐金丹	125
我国儿童中成药用药现状与发展对策	林莉 王明杰 田蕾	127
我院病区药房药品货位管理存在的问题与措施分析	叶华青	130
2019 年门诊中成药处方分析与管理建议	李健 朱延涛	132
执业药师在精神科门诊药房开展药物咨询的价值	何聪聪 张宇航 洪海南	135
我院抗菌药物使用现状分析与临床药师的干预作用探讨	杨剑柯	137
我院神经内科中成药的应用情况分析	陆萍萍 赵红艳 邵国艳	139
中药饮片采购管理分析与管理质量改进	胡若琰 王美琴	142
规范化路径在提高中药药剂管理中的应用	王青华	144
强化手术室高警示药物安全管理的效果	徐菊红 陈超 袁飞	146

·风险管理·

临床检验危急值与风险结果管理	周丽娜	148
基于大数据处理的手术室风险管理方法研究	吴静静 范海霞 李亚萍	150
肿瘤科静脉输液风险管理中刺激性药物医嘱提示系统的建立与应用	李卓娜	152

·医疗服务·

互联网联合人工智能在妇科肿瘤全程管理中的应用	王怡文	154
个案管理模式在胸外科患者中的应用	徐洁 谢屹红	156
“3S2E”护理管理服务模式在脑卒中康复患者中的应用	胡梦冉 曹招燕	158
管床护士与护工信息化捆绑管理模式在老年病房中的应用效果	蔡依因 袁雅宋	160
中医管理理念在创伤骨科中的应用价值分析	洪飞 张燕 洪盛 袁媛	162

·质量管理·

中药代煎质量持续改进在提高患者满意度中的应用	陆树萍 方瑞华 刘晓霞	164
品管圈在提高 NICU 肠外营养液配置准确率中的作用	周红 唐晨野	166
六西格玛管理方案在口腔科器械管理中的应用	陈聪飞 潘月微 林紫燕	169
护理质量管理中负性事件管理路径的实施效果	金字翔 王增献 钱银芬	171
输血科质量管理中 5S 现场管理的应用效果探讨	陈洁 蒋燕 毛小勇	173
三维质量评价体系在重症医学科护理质量管理中的应用	杨媛媛	175

·安全管理·

药护协同新模式管理在加强病区药品安全管理中的应用	王雪英 金敏亚 吴雪丹 吴娅娅	177
用药安全管理对减少神经内科老年患者给药错误的作用	周静	179
精神科用药中护理安全管理方法的探讨	伍小球	182
以数据分析为依托提升生物安全管理在检验科中的应用价值	张琴 吴艳	184

·健康管理·

- 中医五位一体健康管理模式在慢病预防管理中的应用 赵会玲 186
- 多模式健康教育理念在患者疾病管理中的应用 姚海霞 马小董 沈丽芳 陆雅芬 奚振华 188
- 骨科健康教育采取微信公众平台的效果 陈根连 191
- 中医康复健康教育在肝胆外科术后患者中的应用 陈玖芬 193
- 大健康背景下的中医健康管理需求分析与人才培养对策 张樱 应伟红 凌爱香 195

·临床带教·

- 骨科护理教学中清单式教学方法的应用 孙国丽 197
- 任务驱动法结合 PBL 教学法在中医外科学临床带教见习中的应用 宋慧英 200
- 基于 3D 打印模型结合 CBL 教学法在骨科临床教学中的应用 吴和平 宁丽 202
- “微时代”背景下医学检验实习带教模式的创新研究 许美芬 梁玲芝 高琳 吴晓宇 204
- 中医药院校超声医学以问题为导向临床带教的应用体会 吴意赞 强也 张玖玖 蔡婷 207

·社区医疗·

- 温州市社区卫生服务机构康复护理资源配置现状调查与分析 张建双 209
- 医共体模式下社区医院药房建设 徐燕君 211

·工作研究·

- 检验科设备档案管理中存在的问题与整改措施 郭燕丽 陈青华 213
- 内分泌科分层培训管理方案的应用效果 陈雪丹 赵思思 215
- 流动育龄妇女妇科检查服务的影响因素与对策探讨 任燕 217
- 精准帮扶在医院外科护理管理建设中的实践价值 王英 王丹红 颜崇县 王安华 219
- 中国传统医学医院“外治科”研究 赵军 张国清 师建平 222
- 自动发药机在医院门急诊药房的应用与分析 徐肃萍 224
- 基于时间-动作法的可视化护理工作方式分析 胡利利 李秀香 施银蕾 詹孺 贾彩凤 226
- 项目管理成熟度模型在 ICU 护理管理中的应用 金楚珍 林佩颖 方平平 金呀曼 228
- 儿科医联体模式的建设与探讨 骆文娟 231
- “全院一张床”下的成本核算处理探讨 钱敏君 厉胜群 高晓丽 233
- 责任组包床管理排班模式在麻醉恢复室的应用 陈春玲 陈美芳 郭小琴 235

·信息·

- 6 种独家中成药降价(23) 东北亚中医药研究院在吉林揭牌成立(36) 两部门发文加强老年人居家居医疗服务(64)
- 甘肃印发 2021 年中医药工作要点(124) 《国家药监局关于促进中药传承创新发展的实施意见》发布(129) 《中医药康复服务能力提升工程实施方案(2021—2025 年)》印发(134) 《基于中医药特色优势和科技影响力的中医药医院评价研究报告(2020 年)》发布(141) 吉林针对疫情持续加强中医药急救救治准备(190) 我国首批中成药治疗优势病种临床应用指南发布(192) 广西培育打造“桂字号”中壮瑶药材(199) 两部门发文提高公立医院运营管理水平(206)

封面: 于文明参观河南中医药大学中药博物馆

封二: 新年寄语: 奋发进取 积极作为 全力推动中医药高质量发展

封三: 英文目录

封四: 声明

Journal of Traditional Chinese Medicine Management

First Published in 1993 (Semimonthly)

Supervisor

State Administration of Chinese Medicine

Sponsor

China Association of Chinese Medicine

Chief Editor: Cao Zhengkui

Executive Deputy Editor: Han Yan

Deputy Editor: Han Yan Xie Yanggu

 Liu Baoyan Wang Yaoxian

 Liu Jinmin Fang Yunyun

 Cui Yinglin

Chief Director: Zhou Yiqiang

Editorial Director: Liu Dongdong

General Office: Wang Lijun

Executive Editor: Han Yan Liu Dongdong

Publisher: Journal of Traditional Chinese Medicine
Management

Address: No.4 Yinghuayuan Dongjie, Chaoyang
District Beijing

Post Code: 100029

Tel: 010-62005172

FAX: 010-62005168

E-mail: zyyg@chinajournal.net.cn

Printer: Beijing Qianchengxianghe Printing CO.Ltd

Overseas Distributor

China International Book Trading Corporation

(PO Box 399, Beijing)

Publication No.: ISSN 1007-9203
CN 11-3070/R

Publication Data: January 14th, 2021

Price: 20 RMB

Advertisement Permission: Jingchao Gongshang
Guangdengzi NO.20170154

Vol. 29, No. 1, 2021

(Total: 332)

MAIN CONTENTS

- Current Situation of Research on Stability of Dismantled Drugs
in Hospital based on Literature Analysis
..... Zhang Nana, Zhu Jianli 8
- Chief Expert System Promotes Discipline Construction
..... Lin Songqing, Wang Han, Fan Shizhen 15
- The Teaching Practice of Pharmaceutical Technology by Embedding
Case-based Teaching into BOPPPS Model
..... Guo Ying, Yu Qin 24
- Discussion on the Training of Traditional Chinese Medicine
Thinking in English Teaching of International Students'
"Basic Theory of Chinese Medicine"
..... Yu Ling, Shu Shi 30
- Investigation Analysis on Correlated Risk Factors of Hospital
Infection of Advanced Age Patients in Geriatrics Department
..... Hu Meijiao, Li Fangqin, Chen Yuexia 39
- Investigation and Analysis on the Use of Oral Liquid of Traditional
Chinese Medicine in Respiratory Medicine of Our Hospital
from 2016 to 2019
..... Shao Ling, Zhou Zhonghui, Li Wanshu 51
- Practice of Standardized Management of Chinese Patent Medicine
in Psychiatric Specialty Management
..... Xing Jie, Dong Jiezheng 114
- A Study on "External Treatment Department" of Traditional
Chinese Medical Hospital
..... Zhao Jun, Zhang Guoqing, Shi Jianping 222
- Discussion on the Cost Accounting Treatment of the "One Bed
in the Whole Hospital"
..... Qian Minjun, Li Shengqun, Gao Xiaoli 233

卓越医生教育培养计划 2.0 背景下 中医学一流专业建设初探*

常学辉¹ 张良芝² 崔应麟¹ 朱光¹ 周云洁¹ 杜凤丽¹ 丁虹¹

1 河南中医药大学第二临床医学院 (河南郑州 450002)

2 河南中医药大学基础医学院 (河南郑州 450008)

摘要:文章在“双一流”建设、卓越医师培养计划 2.0 背景下,提出中医学专业建设应采取加强师资队伍建设和改革教学模式、加强课程建设与教材建设、改革教学方式方法、重视学生科研与创新能力培养、强化实践教学环节、完善质量评价体系等具体措施,并进行多维度、多层次评价,从而推进中医学一流专业建设和改革。

关键词:中医学专业;实践研究;一流专业;卓越医师培养计划

中图分类号:G64

文献标识码:A

DOI:10.16690/j.cnki.1007-9203.2021.01.009

2015 年 10 月 24 日,国务院正式发布《统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案》,明确提出了“双一流”建设的总体目标、基本原则、具体任务和组织实施等多项内容^[1],其中“一流专业建设”是其中重要的一环。卓越医生教育培养计划 2.0 是在全国卫生与健康大会精神指导下,教育部、国家卫生健康委员会、国家中医药管理局共同发布《关于加强医教协同实施卓越医生教育培养计划 2.0 的意见》(教高[2018]4 号)明确提出的,是对卓越医生教育培养计划 1.0 版的提高和延伸。河南中医药大学中医学专业目前为国家级一流专业建设点和河南省一流专业建设点,本文在卓越医生教育培养计划 2.0 指导下,对学校中医学一流专业建设内容进行探讨,旨在推动中医学专业建设,培养卓越、优秀中医学专业人才。

1 中医学一流专业建设的必要性和可行性

为深入贯彻全国卫生与健康大会精神,全面落

实《国务院办公厅关于深化医教协同,进一步推进医学教育改革与发展的意见》,根据《教育部关于加快建设高水平本科教育全面提高人才培养能力的意见》,2018 年 9 月 17 日教育部、国家卫生健康委员会、国家中医药管理局共同发布《关于加强医教协同,实施卓越医生教育培养计划 2.0 的意见》(教高[2018]4 号)。在此基础上,河南省教育厅、河南省卫生健康委员会、河南省中医管理局结合本地实际,于 2019 年 7 月 26 日发布《关于加强医教协同,实施卓越医生教育培养计划 2.0 的意见》,在河南省实施卓越医生教育培养 2.0 计划,总体思路要求:“……紧紧围绕‘健康中原 2030’规划纲要实施,树立‘大健康’理念……建设具有河南特色、国内一流的医学专业,培养一流医学人才,为深化医药卫生体制改革、推进健康中原建设和全面建成小康社会做出新贡献”。该意见提出深化医教协同,建设具有河南特色、

[6] 朱翔贞,高静芳,陶明,等. BOPPPS 教学法推进以学生为中心医学心理学课堂教学改革的实践[J]. 中国高等医学教育,2019(12):108-109.

[7] 黄敏,周艳艳,徐建民,等. 基于微课和 BOPPPS 模型的中医药院校生物化学案例教学设计[J]. 卫生职业教育,2019,37(24):81-83.

[8] 郭莹,余勤. 基于案例教学的《制药工艺学》兴趣课堂的构建[J]. 教育教学论坛,2019(17):184-185.

[9] 郭莹,余勤,李天一,等. 基于“以学生为中心”和综合能力培养的制药工艺学兴趣课堂的构建[J]. 浙江中医药大学学报,2016,40(4):317-319.

[10] 陈卫卫,李清,李志刚,等. 基于概念图和 BOPPPS 模型的教学研究与实践[J]. 计算机教育,2015(6):61-65.

(收稿日期:2020-06-25)

作者简介:郭莹,博士,副教授。研究方向:生物制药教学、科研工作。

* 基金项目:教育部卓越医生(中医)教育培养计划项目(项目编号:No:教高函[2015]3 号);河南省高等教育教学改革研究与实践课题(项目编号:2019SJGLX094,2019SJGLX295);河南省研究生教育优质课程项目(项目编号:HNYS2020KC19);河南中医药大学教育教学改革研究与实践项目(项目编号:2019JX06)。

国内一流的医学专业,培养一流医学人才。2015年10月24日,国务院正式发布《统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案》明确提出了“双一流”建设的总体目标、基本原则、具体任务和组织实施等多项内容^[1]。其中,一流课程本身即为高深知识的集合,一流专业是建立在高深知识体系基础上、面向社会职业的知识分类体系,一流本科坚持知识之本,强调立德树人和高质量的知识学习。一流专业建设是一流本科建设的强力支撑^[2]。教育部高教司司长吴岩教授指出^[3]:一流专业是一流人才培养的基本单元。只有真的把课程、教师、教学、学生、教学方法与技术都在专业这个平台上整合好,把专业建扎实,把一流本科办好,培养一流人才的目标才可能实现。所以在目前这种形式下,一流专业建设势在必行。建设“双一流”,必然要求高校和专业学科聚焦发展目标,全方位提升,在量的积累中实现质的突破^[4]。

河南中医药大学中医学专业成立于1958年,同年开始招收首届本科生,1979年招收首届硕士研究生,2005年成为河南省高校名牌专业,2006年成为中医学一级学科硕士授权点,同年获批博士后科研工作站,2008年成为国家级特色专业建设点,2012年成为国家级专业综合改革试点专业,2013年成为博士学位授权点,2014年通过教育部专业认证。经过近60年的建设和发展,2015年获批教育部、国家中医药管理局卓越医师培养计划项目“五年制本科人才培养模式改革”,2019年度获批国家级中医学类一流本科专业建设点及河南省一流本科专业建设点。我院作为河南中医药大学中医学专业所在院系,总体负责中医学一流专业建设任务。拟在卓越医生教育培养计划2.0及“双一流”建设背景下,结合学院中医学专业实际情况,以《关于加强医教协同实施卓越医生教育培养计划2.0的意见》为指导,进行学校中医学一流专业建设,旨在深入落实全国教育大会精神,贯彻落实新时代全国高校本科教育工作会议、“六卓越一拔尖”计划2.0系列文件要求,推动中医学类专业建设,培养卓越、优秀中医学专业人才。

2 中医学一流专业建设的目标、内容和创新点

2.1 建设目标

在卓越医生教育培养计划2.0及“双一流”建设背景下,以中医学专业人才培养为中心,深化医教协同,促进医教融合;通过改革专业人才培养模式、教学团队、课程教材等专业发展重要环节的综合改革,注重学生知识、能力、素质的全面、协调发展,使其成为有优良素质、有宽厚基础、有专业技能、有创新精

神的复合型专业人才,使中医专业成为特色鲜明、业内认可、社会好评的专业,达到国内同类专业先进水平。

2.2 建设内容

通过加强师资队伍建设和改革教学模式、加强课程建设与教材建设、改革教学方式方法、重视学生科研与创新能力培养、强化实践教学环节、完善质量评价体系等具体措施,并进行多维度、多层次评价,从而推进中医学一流专业建设和改革,培养卓越、优秀中医学专业人才。

2.3 本项目的特色与创新之处

在国家、河南省全面加强医教协同,实施卓越医生教育培养计划2.0及“双一流”建设大背景下,以专业人才培养为中心,深化医教协同,促进医教融合,进行学校中医学一流专业建设,全面落实全国教育大会精神,贯彻落实新时代全国高校本科教育工作会议,培养卓越、优秀中医学专业人才。若实施成功,可以以点带面,辐射全国,有效提高中医学医学人才培养质量,促进学校教学水平全面提高。

3 中医学一流专业建设的思路与实施方法

3.1 建设思路

以卓越医生教育培养计划2.0措施为蓝本,结合学校中医学专业实际情况,通过加强师资队伍建设和改革教学模式、加强课程建设与教材建设、改革教学方式方法、重视学生科研与创新能力培养、强化实践教学环节、完善质量评价体系等措施,推进中医学专业建设和改革,培养卓越、优秀中医学专业人才。

3.2 实施方法

拟从以下三个阶段依次实施。

3.2.1 第一阶段(总体设计阶段)

根据《关于加强医教协同,实施卓越医生教育培养计划2.0的意见》,结合学校中医学专业实际情况,从加强师资队伍建设和改革教学模式、加强课程建设与教材建设、改革教学方式方法、重视学生科研与创新能力培养、强化实践教学环节、完善质量评价体系等方面进行专业建设,通过专家讨论制定具体实施细则。

3.2.2 第二阶段(计划实施阶段)

在第一阶段论证基础上进行具体实施。具体实施方法如下。

(1)加强师资队伍建设和教学团队建设。以优秀基层教学组织教学团队建设为核心,加强青年教师的思想、业务建设,完善青年教师导师制,加大对年轻教师培养力度,关注教师发展过程^[5],提高教师队伍整体素质;

推行医教深度融合,激励临床教师持续改进教学方法,提升教学水平与质量。

(2)改革教学模式。总结传承班办学经验,全面评价专业课程体系和教育教学手段对学生知识结构和能力培养的作用,修订完善中医学专业人才培养方案,注重师承教育,探索院校教育与师承教育结合,重构课程体系、整合实践教学体系,创造条件扩大传承教育规模。

(3)加强课程建设与教材建设。根据中医学专业的发展和需求,改革教学内容,突出中医特色与优势,围绕中医经典和核心课程建设,注重中医基本技能和思维训练,编写特色教材和创新教材。加大通识课建设,重视课程建设和教材建设,推动现代信息技术与教育教学融合,及时更新教学内容,努力打造五类“金课”。

(4)改革教学方式方法。深入开展以“学生为中心”、以提高学生自主学习能力为目的的教学方法改革,鼓励探索,综合应用启发、引导、讨论、问题式多种教学方法^[6],为学生提供对中医药理论和临床进行思考和研究的空间,有效激发学生的创新思维与能力。

(5)重视学生科研与创新能力培养。完善适应本科人才创新能力培养的体系和机制,培养学生科研创新意识,构建学生中医科研学术平台,建好人才培养模式创新实验区。设立“创新学习项目”“苗圃工程”等科研专项,开展校园科技文化活动,搭建学生科研平台,培养学生科研意识与能力。

(6)强化实践教学环节。以能力培养为导向,系统整合实践教学课程体系,强化实践教学环节,构建“一主体三环节五保障一导向”的实践教学体系及“预实习+拜师临床+模拟实训+教学实习+毕业实习”五位一体的临床实践教学模式,提高临床动手能力、医患沟通能力、中医思维能力、中医传承能力。

(7)完善质量评价体系。继续完善教学质量监控体系,充分发挥监控数据信息在教育教学改革中的作用。建立了“一保证二评价三标准四组织五参与六系统”的教学质量保障体系,构建决策指挥系统、质量管理与监督系统、质量评估系统、信息收集与反馈系统、质量改进系统和资源保障系统在内的多层面、立体化本科教学质量监控与保障体系,搭建基于互联网的教学评价信息平台,形成了长效的闭

环式教学质量保障运行机制。

3.2.3 第三阶段(评价总结阶段)

结合多方面体系建设,根据实际情况,制定评价考核体系,对教师、学生、教学管理者进行多层次问卷调查,结合第三方评价方式,从师资队伍建设和成效、课程建设与教材建设成效、学生科研与创新能力培养成效、质量评价体系建设等维度进行评价和总结分析。

4 结语

一流专业建设是一流本科建设的支撑,我们在卓越医生教育培养计划2.0及“双一流”建设背景下,认真分析学校中医学专业建设的必要性、可行性,通过采取加强师资队伍建设和改革教学模式、加强课程建设与教材建设、改革教学方式方法、重视学生科研与创新能力培养、强化实践教学环节、完善质量评价体系等具体措施,并进行多维度、多层次评价,从而推进中医学一流专业建设和改革,若实施成功,可以以点带面,辐射全国,有效提高中医学医学人才培养质量,促进学校教学水平全面提高。

参考文献

- [1] 国务院关于印发统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案的通知[EB/OL]. (2015-10-24)[2018-06-10]. http://www.gov.cn/jzhqce/content/2015-11/05/content_10269.htm?tdsourcetag=s_pcqq_aiomsg.
- [2] 李志峰,欧阳丹.一流本科、一流专业、一流课程:内在关系与建设策略[J].大学周刊,2019(6):17-23.
- [3] 编辑部.打造一流本科培养一流人才[J].世界教育信息,2018(7):3-12,16.
- [4] 董丽红.“双一流”战略下高校教师队伍专业化建设[J].黑龙江高教研究,2017(10):113-115.
- [5] 朱剑飞.交叉与融合:中医药高校外向型人才培养模式的探索与实践[J].时珍国医国药,2013,24(8):2019-2021.
- [6] 赵丕文,胡秀华,李亚东,等.对中医药院校科研专业建设中生物学相关课程设置与教学模式改革的思考与实践[J].时珍国医国药,2013,24(12):3028-3029.

(收稿日期:2020-06-25)

作者简介:常学辉,教授,博士生导师,河南中医药大学第二临床医学院教学办主任。研究方向:高等中医管理教育。

通讯作者:张良芝,教授,硕士生导师。研究方向:中医杂病防治研究。

《中医药管理杂志》国内邮发代号:80—585

《中医药管理杂志》国外发行代号:M7765



中华中医药学会系列杂志

ISSN 1007-9203

CN 11-3070/R

ZHONGYIYAO GUANLI ZAZHI

中医药管理杂志

JOURNAL OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE MANAGEMENT



中国学术期刊(光盘版)全文收录期刊
CHINESE ACADEMIC JOURNAL(CD)
contains full text journals

ISSN 1007-9203



9 771007 920213



主管 国家中医药管理局
主办 中华中医药学会

5

2021

第29卷 第5期
2021年3月14日出版
(总第336期)

中医药管理杂志

ZHONGYIYAO GUANLI ZAZHI

半月刊 1993年创刊 总第336期 2021年第29卷第5期 2021年3月14日出版

主管 国家中医药管理局
主办 中华中医药学会
地址 北京市朝阳区樱花园
东街甲4号

主编 曹正逵
常务副主编 韩 燕
副主编 韩 燕 谢阳谷 刘保延
王耀献 刘金民 房耘耘
崔应麟

社长 周宜强
编辑部主任 刘冬冬
办公室主任 王黎军
责任编辑 韩 燕 刘冬冬
编辑出版 《中医药管理杂志》社
地址 北京市朝阳区樱花园
东街甲4号

邮政编码 100029
电 话 010-62005172
010-62005168

E-mail: zyyg@chinajournal.net.cn

国内发行 中国邮政集团公司
北京市报刊发行局

国外总发行 中国国际图书贸易集团
有限公司(北京399信箱)

国内邮发代号 80-585

国外发行代号 M7765

印刷 北京前程祥和印刷科技
有限公司

中国标准连续 ISSN 1007-9203
出版物号 CN 11-3070/R

出版日期 2021年3月14日
定 价 20元

广告发布 京朝工商广登字20170154号
登记证
意见反馈电话: 010-84466285

目 次

·中心论坛·

浅析传统医药非物质文化遗产的保护与传承

..... 刘洪 李文林 1

某中医院中药专利情况分析与探讨 方丹 安红梅 5

改革开放以来中医伦理思想发展轨迹探析

..... 孙慧斌 王鑫 樊民胜 10

河南农村中医药文化的发展阶段与特征初探

..... 孟长海 吴玉玺 赵悠然 12

·教育研究·

高等中医药院校本科生创新人才培养

——以河南中医药大学第一临床医学院为例

..... 李耀洋 许菲斐 陈占科 尚立芝 孙河龙 毛梦迪 刘金明 16

高职院校临床医学专业诊断与改进的研究与实践

——以漳州卫生职业学院为例 付达华 熊典虹 19

“双一流”建设背景下高等医学院校临床师资队伍建设初探

..... 常学辉 张良芝 崔应麟 朱光 周云洁 杜凤丽 丁虹 22

低年级本科生社团活动与专业学习的思考

——以中医药文化社团针灸推拿组年度活动为例

..... 段皓然 林源洵 尤艳怡 黄泳 戴娇娇 25

大类招生背景下食品药品管理类人才培养模式研究

..... 陈淑瑜 陈美燕 陈素慧 郑金华 庄蓓 陈育青 28

线上线下“混合式教学”的中国医学史课程建设探析

..... 马丹 李萍 李艳杰 史双文 31

·调查研究·

上海市浦东新区6~12月龄儿童开展中医调养服务的效果

..... 张炯英 张丽珊 许磊 王蒂 33

2018~2019年我院急诊科老年患者应用中成药的情况调查	王巧珍 何贵平 36
2018~2019年宁波市居民健康素养现况调查与影响因素分析	毛露露 38
中医药科普平台对我院患者中医药认知及态度的影响	徐佩莉 叶丽 翁丹 吴曙霞 41
杭州市放射诊疗机构放射工作人员职业健康体检结果分析	余新佐 43
浙江省84所公立医院呼吸内镜资源配置与开展情况调查	易露甜 46
不同中医体质人群心血管病危险因素调查分析	谢琴 何华琴 48
浙江省某三甲中医院护理人员中医药知识与技能的现状调查	朱晓平 余秋燕 路志红 祝苏青 50
耳鼻喉科住院患者用药知识需求调查分析	徐成波 徐卫倩 徐洪芳 52

·医院管理·

公立医院合同管理内部控制实践探究

——以某公立医院为例	陆文 李娟 54
中西医协同模式在某综合性医院的实践	梁守沛 贾光耀 高昌畅 郝义彬 57
智能实时追溯管理在手术室器械管理中的应用效果	潘茫茫 60
全院一张床创新管理模式的构建与成效	狄晓芸 林栋 62

·护理管理·

手术室精细化护理管理对骨科手术患者医院感染发生率的影响	吴飞燕 张雯珺 64
CICARE标准化沟通模式在放射科护理工作中的应用	徐文薇 李雪芬 屈双英 66
新常态管理模式用于手术室医疗设备维护保养的价值	周琼琼 朱晓莉 郑银洁 68
基于中医药文化特色的专科护理门诊构建与实施	徐婷婷 陈小燕 70
PDA结合中医特色理论在提高骨科护理质量中的应用	何彩芬 何方舟 72
护理查对制度联合中医护理在手术室护理中的应用	陆秀清 74

·药事管理·

2019年某妇幼保健院中成药利用分析	沈颖 闫绍颖 76
临床药师对急诊患者实施药物重整的药学服务实践	许志连 79
中成药在心血管科临床应用中存在的问题与管理对策	蒋航丹 王国平 徐磊 81
护药协作管理在手术室麻醉药品管理中的应用	黄兰香 曾志霞 84
某三甲医院肿瘤科中草药使用动态分析	周丽妙 叶鸿 陈玲玲 86
临床精准药学服务模式探讨	李依哲 89
密码柜管理模式对麻醉科毒麻药品管理质量的影响	沈晓瑜 陈燕勤 杨世忠 李庆芳 李玉洁 91
我院中医皮肤科不合理用药处方帕累托图分析	陆亚琪 93
药师开展药学服务对降低药品不良反应的效果	胡红霞 刘生华 俞涛 95

·人力资源·

卓越绩效管理三级公立医院的运行实践与体会

.....	叶云 张幸国 谢雪飞 贺秀君 胡亚君 陈史敏 97
医院绩效考核中提高病案首页填写质量的方法探讨	周宇 101
定向多维度培训模式在提高新聘护士临床实践能力中的作用	金雪燕 104
积分制考核结合SPC管理法在提高护士中医护理核心能力中的作用	张琴琴 金秋霞 107

新医改视角下公立医院 RBRVS 绩效分配模式探讨	王妍艳 蔡敏	109
工作坊教学模式在助产士规范化培训中的应用	郑会玲 吕晓军 雷蕾	112
岗位能级管理在中医骨伤科护理管理中的运用	余丽云	114
“八商”修养在护士长管理素质培养中的价值	韩乐萍	116

·安全管理·

三级护理质控网在老年科护理安全监管中的应用	方艳君	118
激素类药物在耳鼻咽喉科的安全用药管理探讨	王淼 周磊 王珍珍 任远 黄琦 郭振华	120

·医疗服务·

基于三维理论模式的麻醉科管理质量评价体系构建	胡军军 胡壮文	122
家庭医生签约后 PICC 患者管理分析	张莺莺	124
中医院放射科临床影像诊断与报告质量管理的探讨	余兴 王建飞 吴坚敏	127
全程专业化 CM 管理模式在临床医疗管理中的应用	蔡迎迎 潘金智	129
中医与康复管理体系的辨证与应用优势	胡琼琼	131
目标导向的中医康复理论在疾病康复管理中的价值分析	楼呈杰 傅理均	133
基于中西医结合的协作管理在医院管理中的实践	方春辉 黄芳 王英 姚毅 陈垒坐	135
影响综合外科住院患者术后医院感染的危险因素 Logistic 回归分析	金灵燕 程喜丹 潘敏	137
规范化流程管理在内镜室医院感染控制中的应用	张小庆 韩松花 栾静	140
层级临床管理模式在外科围术期的管理效果	刘亮 徐谦益	143
“知行行控修”模式在规范病区医院感染管理中的作用	吕雅飞 吴益佳 陈君霞	145
优化流程在门诊气管镜检查中的应用与效果评价	毛静宇 张蓓蓓 沈英 杨冬梅	147
中西医结合护理风险管理在心内科护理中的应用	饶园园 邱永贞 谢丽园	149
构建新型专业化养老康复陪护服务管理体系的效果	苏付兰 林华检 王婷婷	151
妇科中医特色管理的优势和体会	王春华	153
中西医联合 MDT 模式在内分泌科管理中的实践意义	王英 吴宇耀 籍增洋	155
中医整体管理理念在老年患者中的应用	王园 翁璐	157
构建科学评价体系 提升科室管理质控效果	袁焙烽 项越芬	159

·质量管理·

EICU 规范化管理对保障护理质量的重要性	王哲妍 吴超群 袁媛	161
持续质量改进在体检中心医疗废物管理实践中的应用	吴丽春 易会兴	163
基于实证分析的急诊品质管理策略	徐兵	165
多元化医疗质量与安全管理体系在神经内科中的应用	林晓慈	167
医院工作质量控制方法的探索与研究	王彩琼 林建峰	169
应用统计学分析方法提升医疗机构的检验质量	方苑仲 顾琳媛	171
运用双链互动管理提高危重患者记录单书写质量	王卓敏 汪君燕 郑汉阳	173
PACS 运行下放射科影像质量管理的应用效果	胡裴裴	175
持续质量改进在预防接种中的应用	陶晓莉 何越华 沈亚萍 杨小英	177
质量规范化管理在药房管理中的应用	郑国平 钱炜霞	179
质量管理工具在降低药学管理差错风险中的应用	沈丹萍 陈康 金夏萍 张洪成	181

·信息化管理·

- 加强住院医师规范化培训信息化平台建设的思考 白娟 禄保平 张超 183
- “云探视”模式在重症监护室探视管理中的创新应用与实践价值 黄玉娟 186
- 信息化建设在救援管控模式中的实践与探索 洪波静 金芳芳 王玉花 189
- 信息化门诊药学服务质控体系的构建与应用效果 朱赞 191
- 手机移动化学习模式在护士中医护理学习中的应用 沈丽冬 于恩光 余秋燕 孙叶良 193
- 多系统网络信息化平台在医院感染管理工作中的应用 范春霞 吴金香 吴益佳 夏倩倩 刘炉香 196
- 医院微信公众平台建设和使用情况分析 夏晓琴 198
- 云胶片信息化服务在放射科的应用 夏晓峰 200
- 基于中医护理程序的护理信息系统在我院的构建与应用 王娜 胡剑华 俞益君 202
- 口腔科诊疗管理中新型牙周电子记录软件的应用效果 林英华 204

·精细化管理·

- 精细化管理在特殊中药饮片品种储存管理中的应用 洪翠柳 206
- 我院运行病历质量精细化管理体系的构建 方婷 叶慧娟 张岩 208
- 精益管理在缩短中药房高峰期患者取药等候时间中的应用 胡若琰 210

·健康管理·

- 大健康背景下的中医健康管理需求与人才培养探讨 余军 212
- 基于SWOT法三级综合医院健康管理中心中医治未病发展策略 舒玲玉 214

·工作研究·

- 深化监督执纪“四种形态”实践运用 发挥好“探头”作用研究
..... 闫飞雪 吴建秋 刘洋 张丽霞 周智豪 216
- 中医“医联体+智能化”对提升基层中医服务能力的作用 黄倩倩 219
- 基于“社区康复站”的康复治疗实践教学模式改革研究
..... 朱天民 冯丽娟 刘琦 陈西希 王海燕 郝庆红 邱蜜蜜 222
- 医院抗肿瘤中药处方分析与管理建议 李健 224
- 利用中医思维方法加强重症疾病管理 叶娉娉 227
- 全程控制理念在急诊管理中的应用优势 刘爱娣 黄红艳 229
- 中医辨证思维与形成性评价体系在内科的运用 张华 231
- 医院体检投诉原因分析与处理策略 戚月丽 孙丽萍 233
- 中医药参与医养结合养老模式的 PEST-SWOT 模型分析 林慧卿 李晓华 王艳凤 235

·信息·

国家中医药管理局召开党史学习教育动员部署会(30) 中医抗疫“三方”获批中药新药上市(45) 吉林省 2021 年度中医药工作会议召开(59) 江苏组建西学中高级人才研修项目师承导师专家库(63) 北京市卫生健康委发布《健康医疗领域“两区”建设工作方案》(142) 山西召开 2021 年中医药工作电视电话会议(188) 国家中医药管理局举办庆祝国际劳动妇女节女性健康专题讲座(195)

封面: 于文明(左三)等部分中医药界委员热议政府工作报告(朱夜明/摄)

封二: 国家中医药管理局 2020 年办理 402 件建议提案

封三: 英文目录

封四: 《中医药管理杂志》征稿启事

Journal of Traditional Chinese Medicine Management

First Published in 1993 (Semimonthly)

Supervisor

State Administration of Chinese Medicine

Sponsor

China Association of Chinese Medicine

Chief Editor: Cao Zhengkui

Executive Deputy Editor: Han Yan

Deputy Editor: Han Yan Xie Yanggu

Liu Baoyan Wang Yaoxian

Liu Jinmin Fang Yunyun

Cui Yinglin

Chief Director: Zhou Yiqiang

Editorial Director: Liu Dongdong

General Office: Wang Lijun

Executive Editor: Han Yan Liu Dongdong

Publisher: Journal of Traditional Chinese Medicine
Management

Address: No.4 Yinghuayuan Dongjie, Chaoyang
District Beijing

Post Code: 100029

Tel: 010-62005172

010-62005168

E-mail: zyyg@chinajournal.net.cn

Printer: Beijing Qianchengxianghe Printing CO.Ltd

Overseas Distributor

China International Book Trading Corporation

(PO Box 399, Beijing)

Publication No.: ISSN 1007-9203
CN 11-3070/R

Publication Data: March 14th, 2021

Price: 20 RMB

Advertisement Permission: Jingchao Gongshang

Guangdengzi NO.20170154

Vol. 29, No. 5, 2021

(Total: 336)

MAIN CONTENTS

Analysis on Chinese Medicine Patents in A Hospital

and Countermeasures Fang Dan, An Hongmei 5

On the Development Track and Characteristics of Chinese
Medicine Culture in Henan Rural Areas

..... Meng Changhai, Wu Yuxi, Zhao Youran 12

Investigation on the Effect of TCM Management Services for
Children Aged 6~12 Months in Shanghai Pudong District

..... Zhang Jiongying, Zhang Lishan, Xu Lei, Wang Di 33

Influence of Operating Room Nursing Management on Nosocomial
Infection Rate of Orthopaedic Surgery Patients

..... Wu Feiyan, Zhang Wenjun 64

Construction and Implementation of the Work Model of Specialist
Nursing Clinic Based on the Cultural Characteristics of Traditional
Chinese Medicine Xu Tingting, Chen Xiaoyan 70

Management of Chinese Medicine Nursing Joint Nursing Check

System in Operating Room Nursing Lu Xiuqing 74

Medication Reconciliation by Clinical Pharmacists for Patients in
the Emergency Department Xu Zhilian 79

Improve the Filling Quality of the First Page of Medical Record
in Hospital Performance Evaluation Zhou Yu 101

Application of Standardized Process Management in Nosocomial
Infection Control in Endoscopy Room

..... Zhang Xiaoqing, Han Songhua, Luan Jing 140

Innovative Application and Practical Value of "Cloud Visit"
Mode in Visit Management of Intensive Care Unit

..... Huang Yujuan 186

“双一流”建设背景下 高等医学院校临床师资队伍建设初探*

常学辉¹ 张良芝² 崔应麟¹ 朱光¹ 周云洁¹ 杜凤丽¹ 丁虹¹

1 河南中医药大学第二临床医学院 (河南郑州 450002)

2 河南中医药大学基础医学院 (河南郑州 450008)

摘要:高校教师是“双一流”建设的重要基石,临床教师是临床教育教学和学科科研工作的主体力量,目前临床教师队伍存在教学中心地位不强,教学理念更新不及时,教学积极性不高,教学意愿性不强,教学水平不高,教学方法手段单一等问题,影响临床课教学质量。应该通过加强顶层设计提高职业认同感,实施奖罚机制提高教学积极性,加强多途径培训提高教学水平等措施,加强临床教师队伍建设,努力建立一支师德高尚、业务精湛、创新力强、适应性高的临床教师队伍,为实现学校“双一流”的发展目标而努力。

关键词:双一流;师资队伍;医学院校

中图分类号:G64

文献标识码:A

DOI:10.16690/j.cnki.1007-9203.2021.05.008

“双一流”建设指的是加快我国高校世界一流大学和一流学科建设,是体现国家意志的高等教育发展大计^[1]。师资队伍是“双一流”建设任务中最重要的建设任务之一,高校创建“双一流”的关键在于构建一支水平顶尖、结构合理的师资队伍^[2]。高等医学院校的临床课程教学、临床带教工作主要由临床医学院教师承担,如何加强临床教师队伍建设,保证临床教学质量,培养和造就更多优秀的、综合能力强的医学人才是高等医学院校教育管理者需要面临的问题^[3]。河南中医药大学中医学专业目前为教育部一流专业建设点和河南省一流专业建设点,本

文在“双一流”建设指导下,就高等医学院校临床教师师资队伍建设进行探讨。

1 高等医学院校临床教师队伍建设的意义和必要性

2015年10月24日,国务院发布了《统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案》,方案明确提出了“双一流”建设的总体目标、基本原则、具体任务和组织实施等。高校“双一流”建设的提出是党中央、国务院继“211工程”“985工程”“优势学科创新平台”和“特色重点学科项目”之后,为促进高等院校发展所做的又一个重要决策。高校教师作为“双一

[2] 国家中长期教育改革和发展规划纲要工作小组办公室.

国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)[EB/OL]. (2010-07-29). http://www.moe.gov.cn/src-site/A01/s7048/201007/t20100729_171904.html.

[3] 教育部. 关于印发《高等职业教育创新发展行动计划(2015—2018年)》的通知(教职成[2015]9号)[Z]. 2015.

[4] 国务院. 关于加快发展现代职业教育的决定(国发[2014]19号)[Z]. 2014.

[5] 裴云. 对高职教育本质的解析[J]. 扬州大学学报:高教研究版, 2003, 7(1): 17-20.

[6] 欧阳河. 职业教育基本问题初探[J]. 中国职业技术教育, 2005, 12(196): 19-26.

[7] 刘春生, 马振华, 张宇. 以就业为导向发展职业教育的多

学科透视[J]. 中国职业技术教育, 2005, 9(13): 20-22.

[8] 袁广林. 高等职业教育本质属性的再认识[J]. 职业技术教育, 2010, 31(4): 5-10.

[9] 谢敏, 吴立平, 徐涛. 发展性评价视阈下高职院校内部专业诊断研究与实践[J]. 中国职业技术教育, 2016(24): 31-35.

[10] 人力资源社会保障部办公厅. 关于做好水平评价类技能人员职业资格退出目录有关工作的通知(人社厅发[2020]80号)[Z].

(收稿日期:2020-08-17)

作者简介:付达华,医学博士,教授,临床医学系主任。研究方向:微生物与生化药学,职业教育研究。

* 基金项目:教育部卓越医生(中医)教育培养计划项目(项目编号:No:教高函[2015]3号);河南省高等教育教学改革研究与实践课题(项目编号:2019SJGLX094, 2019SJGLX295);河南中医药大学教育教学改革研究与实践项目(项目编号:2019JX06)。

流”建设的主体,其专业水平关系到“双一流”建设的进度与效度,可以认为高校教师是“双一流”建设的重要基石。有学者认为^[4],高校教师专业化是时代发展的潮流,应该用“双一流”的视角审视高校教师专业化的建设现状,谋划高校教师专业化措施,推进高校教师队伍建设。

高等医学院校作为高等院校的重要分支,担负着培养合格医学人才的重担。卓越医生教育培养计划2.0是在全国卫生与健康大会精神指导下,由教育部、卫健委、国家中医药管理局共同提出的,是对卓越医生教育培养计划1.0版的提高和延伸。在改革任务和重点举措第五条强调,要全维度打造医德高、能力强的教师队伍。高等医学院校临床教师是临床课授课、临床带教等教学工作的主要承担者,其综合素质、能力与水平的高低与医学教育质量和医学人才培养质量密切相关。

2 高等医学院校临床教师队伍建设存在的问题

2.1 教学中心地位不强,教学理念更新不及时

目前,大多数医学院校实行的是“院系合一、医教合一”的管理体制,临床教师虽然教学编制、医院编制不同,但均在临床医学院上班,共同承担临床、教学、科研等任务。这使得他们无法投入更多的时间、精力用于教学。加之各种原因,大多数临床教师仍将“治病救人”作为首要工作,对临床课教学和医学人才的培养缺乏必要的重视,教学中心地位的观念不强。同时由于精力和时间所限,教学理念更新不及时,没有树立“以学生为中心”的理念,严重影响了教学质量。个别教师的师德医德仍有待提高。

2.2 教学积极性不高,带教意愿性不强

不少临床教师参与教学是为了职称评聘和完成科研任务,或是科室下派的任务。与医疗相比,教学即使出现差错亦不用承担太多责任,按部就班完成教学任务即可。同时,临床教师参与临床教学缺乏科学、有效的评价体系及激励措施,授课多少、教学质量好坏没有特别不同,导致部分教师缺乏临床教学的积极性和主动性,多是按照个人意愿安排教学或带教。由于临床教师具有教师和医生的“双重”身份,故有些教师的心理天平偏向医生角色,而将教学当做普通任务,出现教学质量不高的情况^[8]。

2.3 教学水平不高,教学方法手段单一

一些临床教师的教学方法单一、教学技能有待提高^[6],表现为过度依赖多媒体课件,仅口头讲授而无板书。讲课时照本宣科,缺少师生互动,临床思维能力培养不足。分析原因:①投入精力不够。因教学医院高学历人员较多,晋升职称压力较大,且科研

在职称评定中所占比重较大,故临床教师不愿投入更多的时间及精力放在回报较少的教学上。^②缺乏教学专业指导。高等医学院校的临床教师大多是相关专业毕业的博士生和硕士生,他们没有进行过专门的教育学培训,缺乏系统、科学的教育理论,对教育学、心理学等相关知识缺乏必要的了解,因而难以有效运用教育学理论进行指导,授课或带教凭经验,对教学大纲和教学安排等实质性内容把握不够全面^[7],在一定程度上影响了临床教学质量。

3 加强临床教师队伍建设的措施

针对临床教师队伍存在的问题,高校管理者应深层次分析原因,加强顶层设计,采取有效措施,加强临床教师能力建设,增强临床教师队伍活力,提升整体素质,促进临床教学水平的提高。

3.1 加强顶层设计,提高职业认同感

《关于加强医教协同,实施卓越医生教育培养计划2.0的意见》强调医教协同,通过学习、讨论使高等医学院校领导,尤其是临床医学院领导、职工必须认识到:医学高等院校附属医院、临床医学院是医学院校教学体系中非常重要的一部分,是不可分割的一部分,必然应该具有“文化传承、人才培养、科学研究、社会服务”的大学职能^[8]。所以高校附属医院必然具有大学校园文化和医院行业文化的“双重基因”,形成独特的“学院派医院文化现象”^[9]。通过该医院文化现象在附属医院广泛推广,建立广大临床教师的职业认同感。同时,大学、附属医院应采取多种形式,对附属医院临床教师进行专门的职业道德教育,使其从思想深处认识承担教学和带教任务是神圣的职责。

3.2 实施奖罚机制,提高临床教师参与教学的积极性

目前大多数临床医学院存在影响教学积极性的现象包括:临床教师教学要求多、激励少;数量要求多,质量要求少;出现教学差错惩罚措施无法实施;加之临床教师的社会地位有待提高、受尊重和认可程度有待加强、教师待遇及各项奖励制度有待完善等问题,使临床教师教学积极性不高,影响教学质量。要改变此种现象,必须建立一套科学、有效的激励机制,合理科学的评价体系很是需要,对教学差错必要的惩处也是必须的。通过制定合理有效的教学奖惩制度并严格实施,有助于调动临床教师教学工作的积极性。

建立教学奖惩制度首先应该是制定、执行激励机制,高效、附属医院通过制定科学、合理、公平的激励措施,多种激励方式综合运用,提高授课临床教师

经济待遇,关心呵护临床教师,并且要保证激励机制的长效性和创新性^[10]。激励措施包括但不限于以下内容:①给予附属医院参与授课和带教的教师一定的政策倾斜,如优先晋升医疗职称,将教学职称作为医疗职称晋升的必需条件,具有教学职称者行政职务优先。②临床教师轮流承担教学工作任务,相对固定至少一学期;承担教学期间,除少量安排门诊外,原则上不再承担其他临床工作。附属医院要确保教师承担教学期间的奖励绩效不低于全院业务平均奖的1.5倍,优先推荐派出进修学习和深造,增加教学绩效工资。③医学院校应将临床教师纳入教师系列,在参评教学名师和优秀教师、参加教学基本功大赛、推荐申报教育系统设立的教学、科研和人才项目时一视同仁。④对授课和带教中出现的教学差错和事故要进行惩处,如给予一定的经济处罚,根据严重程度取消当年评优评先资格或延迟职称晋升;不服从安排或拒不承担教学任务及完成教学任务较差者,不得申报高一级专业技术职务或降低聘任职级或暂缓聘任。

3.3 加强多途径培训,提高教学水平

附属医院、临床医学院全院上下对临床教学、带教重视,制定合理有效的奖罚机制,在临床教师教学积极性高的基础上,必须提高临床教师的教学水平。应组织临床教师进行岗前培训和业务素质、教学能力的培训,通过集体备课、试讲、观摩教学、参加教学大赛等途径,切实提高临床教师的综合素质,确保临床教学质量。针对不同职称、经历的老师应制定不同的培训计划。

对于新入职的临床教师,高校、临床医学院应对其进行岗前培训,使其明确岗位职责,掌握基本的教育理论和教学方法,促进教学能力的提高。对新进教师及学科青年教师,可通过观摩教学、组织试讲、集体备课、岗前培训、改革教学手段、导师制等加强培训^[11],附属医院、教研室为新教师确定指导教师,实行青年教师导师制,制定针对性培养计划,导师真正起到“传、帮、带”作用。组织教师参加全国、全省及大学的“青年教师基本功大赛”,并组织观摩,通过现场专家点评,指出参赛选手教学过程中的优点与不足,提高青年教师的教学技能,实现以赛促教。其他临床教师,临床医学院也要为他们提供各种层次、各种形式的培训、进修机会,并从制度、政策和经费上提供保障;鼓励并支持临床教师参加教学会议、学术活动、短期培训班等,从而使他们持续获取新信息和新知识,掌握新技能、新方法,提高教学水平。

4 结语

高校教师是“双一流”建设的重要基石、“第一资源”,医学高等院校临床教师是临床教学和带教的主力,其素质和水平决定着医学人才培养的质量。目前,高等医学院校临床教师队伍存在教学中心地位不强、教学理念更新不及时、教学积极性不高、教学意愿不强、教学水平不高、教学方法手段单一等问题,影响了临床课教学质量。为此我们认为,应通过加强顶层设计提高职业认同感、实施奖罚机制提高教学积极性、加强多途径培训提高教学水平等措施,加强临床教师队伍建设,努力建立一支师德高尚、业务精湛、创新力强、适应性高的临床教师队伍,为实现学校一流的发展目标奠定坚实基础。

参考文献

- [1] 靳玉乐,罗莎莎,廖辉.“双一流”建设背景下高校教师的专业发展[J].教师教育学报,2018,5(6):17-23.
- [2] 王利爽,阳荣威.“双一流”建设背景下“C9联盟”高校师资队伍及结构调查研究[J].大学教育科学,2017(7):32-37.
- [3] 刘冬梅,王凤云,曹文军,等.浅论高等医学院校临床教师队伍建设[J].继续医学教育,2014,28(8):92-94.
- [4] 董丽红.“双一流”战略下高校教师队伍专业化建设[J].黑龙江高教研究,2017(10):113-115.
- [5] 林绸花.中医药院校“双师型”教师队伍培养模式探索[J].长江丛刊·理论研究,2018(1):167,170.
- [6] 彭成华.浅析高等医学院校临床兼职教师队伍建设[J].中国科教创新导刊,2011(14):55.
- [7] 曲建平.提高医学高校临床课程青年教师教学技能的研究[J].临床医药文献杂志,2018,5(27):190-191,193.
- [8] 刘春苗,云长海,傅嫣然,等.医教协同背景下临床教师教学发展策略研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,40(9):1144-1146.
- [9] 胡林,谭正巧.论医院文化中的“学院派医院文化现象”及高校附属医院文化的共性特征[J].重庆医学,2014,43(5):628-629.
- [10] 丁俐文,宋兴华,温浩.临床教师教学积极性影响因素分析及对策研究[J].继续医学教育,2012,26(5):21-23.
- [11] 常学辉,王振涛.提高青年教师教学水平之我见[J].光明中医,2010,25(5):897.

(收稿日期:2020-08-12)

作者简介:常学辉,教授,医学博士,博士生导师,河南中医药大学第二临床医学院教学办主任。研究方向:高等中医管理教育。

通讯作者:张良芝,教授。研究方向:中医杂病防治研究。



中华中医药学会系列杂志

ISSN 1007-9203

CN 11-3070/R

ZHONGYIYAO GUANLI ZAZHI

中医药管理杂志

JOURNAL OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE MANAGEMENT

中
医
药
管
理
杂
志

二〇二〇年
第十八卷
第21期



中国学术期刊(光盘版)全文收录期刊

CHINESE ACADEMIC JOURNAL (CD)

contains full text journals

ISSN 1007-9203



9 771007 920203



主管 国家中医药管理局

主办 中华中医药学会

21
2020

第28卷 第21期

2020年11月14日出版

(总第328期)

中医药管理杂志

ZHONGYIYAO GUANLI ZAZHI

半月刊 1993年创刊 总第328期 2020年第28卷第21期 2020年11月14日出版

主管 国家中医药管理局
主办 中华中医药学会
地址 北京市朝阳区樱花园
东街甲4号

主编 曹正凌
常务副主编 韩燕
副主编 韩燕 谢阳谷 刘保延
王耀献 刘金民 房耘耘
崔应麟

社长 周宜强
编辑部主任 刘冬冬
办公室主任 王黎军
责任编辑 韩燕 刘冬冬
编辑出版 《中医药管理杂志》社
地址 北京市朝阳区樱花园
东街甲4号

邮政编码 100029
电话 010-62005172
传真 010-62005168

E-mail: zyyg@chinajournal.net.cn

国内发行 中国邮政集团公司
北京市报刊发行局

国外总发行 中国国际图书贸易集团
有限公司(北京399信箱)

国内邮发代号 80-585

国外发行代号 M7765

印刷 北京前程祥和印刷科技
有限公司

中国标准连续 ISSN 1007-9203
出版物号 CN 11-3070/R

出版日期 2020年11月14日
定价 20元

广告发布 京朝工商广登字20170154号
登记证
意见反馈电话: 010-84466285

目次

·中心论坛·

中医医院综合评价现状与思考

程勇 贾杨 石云 蔡轶明 1

概述中医药产业链的“上游”管理

赵军 伊乐泰 师建平 苏和 赵宇明 杨广源 6

我国高校资助工作发展研究综述

——基于 CiteSpace 的知识图谱分析

李云 徐丽英 10

安徽省中医院持续改善医疗服务行动的实践

段志祥 杨文明 17

中医药文化传播对医院软实力提升的探索

耿嘉玮 李怀 邓力军 19

·教育研究·

国内中医基础理论英文教材编写及出版情况述评(1988~2019年)

潘霖 邵谧 杨渝 22

“金课”背景下中医通识类课程的线上建设与运营策略

——以中医健康理念为例

王洋 李灿东 杨朝阳 28

多元化教学模式在中药药剂学实验教学中的探索

吴素香 石森林 熊阳 熊友香 方剑文 31

新时期高等医学院校二级院系教学督导体系建设之我见

常学辉 张良芝 崔应麟 朱光 周云洁 杜凤丽 34

基于阴阳理论探索高校“青马工程”长效培育模式

万婕 吴平 赵如月 36

高校药事法规课程中引入中医药思维的实践

姚雪芳 40

新形势下高等中医药院校外科护理学教学方法探讨

陆小英 42

- 基于“探究社区模型”的《伤寒论》与《金匱要略》混合式教学思路 王磊 曹灵勇 林树元 45
 高校学生生活园区德育生活化的现状与对策 杨莹 张瑛 48

·调查研究·

- 北京市三甲医院青年中医师科研学术活动需求调查 陈晋 李琦 51
 我院2019年药品不良反应报告回顾性分析 魏静 汪佳兵 54
 骨科护士疼痛管理认知调查与管理分析 孔秀华 王俊 赵红萍 57
 中职中医人才需求调研与人才培养模式改革思考 王青 傅凌莉 徐剑侠 59
 舟山市家长对儿童抗生素用药知识及用药行为影响因素调查 陈季婕 汪君芬 62
 我院2019年五官科中成药使用情况调查 毛安旦 陈旭锋 65
 2017~2019年我院儿科住院患儿中成药临床应用分析 戴丹萍 李晓笑 蒋敏红 蔡伟伟 67
 数据驱动下的老年科住院病房基数药品管理现状与措施 黄玉容 陈鸿雁 70

·信息化管理·

- 基于微信公众号新模式下的药学服务实践 李佳 陈毅芳 张玮 姚绅 何兰香 谢明华 72
 基于物联网的大型医用设备决策服务平台建设思考
 姜海芳 吴海翔 汤旭帆 吴飞 陈仁 张乔治 胡娟 闫志文 凌磊 75
 全电子信息排班系统在手术室资源管理中的应用 韩燕娜 79
 一体化管理在信息闭环系统模式下血液标本转运的应用 张芬娟 陈红霞 刘芳芳 陈燕梅 81
 智能麻醉药品管理系统在麻醉科中的应用 李建民 83
 人工智能在消化内镜质量控制中的应用 林学静 徐伟军 85

·护理管理·

- 建设科室护理品牌对提高患者满意度及护理人员职业认同感的影响 吕丽 87
 中医药特色护理在骨科护理服务中的应用价值 韦良华 梅明珠 89
 护士长行政查房对护理质量和管理水平的影响 陈国美 陈洁 姜木兰 92
 中医护理质量管理中六西格玛管理法的实施效果 虞蓓蓓 95
 医院开展中医特色护理存在的问题与建议 吴晓珍 97
 目标法在中医院肿瘤科护理管理中的应用 谢烨婷 99

·人力资源·

- TBL结合PBL教学模式对住培医师骨科临床能力培养的应用
 朱振康 刘杰 邵营钢 汪海东 王海明 王君 101
 分层次管理联合护士核心能力系统化培训在提升神经外科护士护理工作质量中的作用
 舒幸茹 104
 基于主诊医师负责制的医院绩效奖金方案设计 焦贵荣 107
 老年科临床一线护士共情能力现状与影响因素分析 伍小球 110
 中医院妇产科西学中护理培训方法与效果探讨 陈爱武 林丽亚 单晓雪 李雅 112
 六西格玛管理理念在外科新护士培训中的应用效果 钱银丹 王淑燕 王艳 蒋美玲 115
 六维度量表在ICU护士培训管理中的应用 刘倩 117

自我效能理论为基础的急诊护士能力培训对急诊科护理管理质量的影响	汪欢 张群虹	119
危机资源管理在 ICU 内建立 ECMO 模拟训练中的应用	艾乐园	121
等级评估培训模式在老年病房口服药培训管理中的应用效果	袁雅宋 蔡依因	123

·药事管理·

Care 管理模型在降低老年患者药物不良反应发生率中的作用	陈雪姣	125
某三甲医院呼吸内科中成药的使用现状与管理对策	陈兰丽 阮肇扬	127
药物说明书在胃肠外科不合理用药前馈控制中的应用	彭丹红 杨美娟 杨秀英	130
我院妇科中成药的临床应用现状与管理对策	王妍宇 钟伟娟 程丹 黄敏琴	132
妇科抗菌药物使用强度管理方法和价值	洪霞	135
中药配方颗粒储存管理中存在的问题与管理对策	姜晓芳	137
FMEA 在降低药理学管理差错风险中的应用	徐伟峰	139
中药注射剂超说明书用药评价与药物利用研究分析	姚成香 高学娟 周雪芳	141
药库库存管理中 ABC 和 CVA 分类管理法的应用	应靖雯	143
加强外科病区时间段特殊药品医嘱的有效管理	陈盈盈	145
基于指标体系设置的基药占比用药管控模式的构建	林芝 桂婷婷 何文君 王丹燕	147
故障树分析法在规范手术室麻醉药品管理中的作用	王茜茜 叶妙玲 黄萍 陈伟丽	149
ABC 分类法联合动态库存分析在医院药库管理中的应用	怀珏 钟菊英 王艳	151

·风险管理·

风险管理在手术室护理管理中的应用	朱松英 曹丽英 徐晨慧	153
爽约风险流程管理在提高血液净化患者服务品质中的作用	徐琴燕	156
自动分包机使用的风险分析与防控措施	梁晓美 邹春初 刘丽仙 赵洁	158

·医疗服务·

肿瘤科服务型全流程管理模式的建立与成效分析	余剑文	161
以思维导图为基础的管理模式在手足外科中的应用	王琮 王盛涛 傅波珍	163
儿童骨科医护共同查房联合互评模式的应用效果评价	柯和丹 金文姬	165
骨科亚专科组管理模式在骨科疾病管理中的应用	胡绿洲 刘德庆 孙国方	167

·质量管理·

超声检查质量影响因素分析与对策建议	王莉达 金彩飞 姚丽亚	169
潜在危重病的早期识别与管理在儿科中的应用	姜丽娇 陈玲玲 郑优敏	171
药品共同管理模式在麻醉科中的应用	邱珺 潘志浩 刘正元	173
持续质量改进在静脉用药调配中心退药管理中的应用	童敏	175
肛肠科换药室医院感染的规范化管理	刘佳 李雪飞 王红花	177
PDCA 管理法在感染科医院防护用品规范化使用中的应用	邵琴 张建芬 沈丽芬	179

·安全管理·

放射科工作的安全隐患分析与管理对策研究	赖辽波 喻海燕 陈燕	182
JCI 核心理念下 ICU 患者安全目标持续改进的效果	姜霞萍 叶小荣 郑悦琳	184

杜邦安全管理系统在低年资护士行为安全训练中的应用	陈华斌 186
中医肾内科疾病治疗中的安全用药管理	茅柳燕 李娟 庄姬 188
护理质控本在康复科安全管理中的应用	杨微璐 李蓉 190
基于休哈特质量控制图安全预警系统在护理工作中的应用	江萍 蔡霄慧 192
·社区医疗·	
城市社区老年人患病情况与护理需求调查分析	邵盼 郑丹娟 194
社区站点推广中医药适宜技术的难点与对策	陈晶晶 孙高幸 197
·临床带教·	
以病例为引导的中医急诊教学实践与效果	李徐静 199
情景模拟在儿科医患沟通教学管理中的应用	范雪琴 陈新初 201
·工作研究·	
条形码管理技术在急诊药品调剂中的应用	陈钱 姚绅 陈毅芳 张玮 谢明华 203
中成药注射液在神经科常见病症中的辨证应用原则与优势	李翔 陈伟康 陈晓红 柳敏芬 吕锦 206
外科“最多跑一次”护理服务方法的探讨	姚瑜婷 208
重症疾病患者管理需求与影响因素分析	杨伟英 金莹莹 徐春丽 211
肿瘤科住院中药处方分析与管理建议	曾小敏 朱延涛 许敏华 213
妇科治疗室感染的预防与管理方法探讨	吴燕萍 廖琳萍 朱羿 216
人性化管理下的儿科管理研究	王美琴 218
检验标本条形码管理中缺陷发生的原因分析与管理对策	蒋梦星 张林莎 尹海静 220
三级综合医院麻醉科相关不良事件分析与预防管理措施研究	陈悦 徐永灵 袁昌政 吴冰清 222
任务授权控制模式在肾内科管理中的应用	赵媛 225
采用硬式内镜工作指引图谱 提高消毒供应中心工作效率	李培文 狄佩佩 杨晓林 张艳 227
综合降噪管理在儿科门诊的应用	陈新初 范雪琴 229
二级库管理系统在提高介入导管室耗材管理水平中的作用	林姿 陈茜 江芳 231
标准化防控在内镜中心医院感染管理中的应用	王超 叶健 谢菊艳 沈建英 233
基于临床路径的日间化疗病案质控分析	丁爱萍 235
·信息·	
中医药创新团队及人才支持计划项目启动(5) “三区三州”中医药健康扶贫工作交流座谈会召开(64) 《中医文化蓝皮书(2020)》发布(94) 孙达出席 2020 第二届黑龙江中医药博览会(155) 山西五寨中医药文化进校园中小学全覆盖(181) 江西提升中医医疗机构新冠肺炎防治能力(205) 上海遴选社区中医特色诊疗服务品牌(215) 全国中医经典能力等级考试开考(224)	

封面: 江苏省宜兴市中医院开展“岐黄校园行·中医助防疫”科普活动(潘静/摄)

封二: 国家中医药管理局党组召开会议传达学习党的十九届五中全会精神

封三: 英文目录

封四: 声明

Journal of Traditional Chinese Medicine Management

First Published in 1993 (Semimonthly)

Supervisor

State Administration of Chinese Medicine

Sponsor

China Association of Chinese Medicine

Chief Editor: Cao Zhengkui

Executive Deputy Editor: Han Yan

Deputy Editor: Han Yan Xie Yanggu

Liu Baoyan Wang Yaoxian

Liu Jinmin Fang Yunyun

Cui Yinglin

Chief Director: Zhou Yiqiang

Editorial Director: Liu Dongdong

General Office: Wang Lijun

Executive Editor: Han Yan Liu Dongdong

Publisher: Journal of Traditional Chinese Medicine
Management

Address: No.4 Yinghuayuan Dongjie, Chaoyang
District Beijing

Post Code: 100029

Tel: 010-62005172

FAX: 010-62005168

E-mail: zyyg@chinajournal.net.cn

Printer: Beijing Qianchengxianghe Printing CO.Ltd

Overseas Distributor

China International Book Trading Corporation
(PO Box 399, Beijing)

Publication No.: ISSN 1007-9203
CN 11-3070/R

Publication Data: November 14th, 2020

Price: 20 RMB

Advertisement Permission: Jingchao Gongshang
Guangdengzi NO.20170154

Vol. 28, No. 21, 2020
(Total: 328)

MAIN CONTENTS

- Introduction to the Management of "Upstream" in the Industry Chain
of Traditional Chinese Medicine Zhao Jun, Yi Letai,
Shi Jianping, Su He, Zhao Yuming, Yang Guangyuan 6
- On-line Construction and Operation Strategy of General Education
Courses of Traditional Chinese Medicine under the Background of
"Gold Course": Exemplified by Health Concept of Traditional
Chinese Medicine
..... Wang Yang, Li Candong, Yang Chaoyang 28
- Exploration and Practice of Diversified Teaching Mode in Experimental
Teaching of Traditional Chinese Medicine Pharmacy
..... Wu Suxiang, Shi Senlin, Xiong Yang,
Xiong Youxiang, Fang Jianwen 31
- Based on the Theory of Yin and Yang to Explore the Long-Term
Cultivation Mode of "Training Project for Youth Marxists" in Colleges
and Universities Wan Jie, Wu Ping, Zhao Ruyue 36
- The Investigation on the Needs of Scientific Research Activities of
Youth TCM Practitioner in Beijing Third-Grade Class-A Hospital
..... Chen Jin, Li Qi 51
- Investigation on the Knowledge and Behavior of Parents on Antibiotics
Use in Children in Zhoushan City Chen Jijie, Wang Junfen 62
- Construction of Decision Service Platform based on Internet of
Things for Hi-Tech Medical Equipment
..... Lou Haifang, Wu Haixiang, Tang Xufan, Wu Fei, Chen Ren,
Zhang Qiaoye, Hu Juan, Yan Zhiwen, Ling Lei 75
- The Role of Hierarchical Management Combined with the Core
Competence and Systematic Training of Nurses in Improving the
Nursing Quality of Neurosurgery Nurses Shu Xingru 104
- Application of Bar Code Medication Administration in Emergency
Drug Dispensing Chen Qian, Yao Shen, Chen Yifang,
Zhang Wei, Xie Minghua 203

新时期高等医学院校 二级院系教学督导体制建设之我见*

常学辉¹ 张良芝² 崔应麟¹ 朱光¹ 周云洁¹ 杜凤丽¹

1 河南中医药大学第二临床医学院 (河南郑州 450002)

2 河南中医药大学基础医学院 (河南郑州 450008)

摘要:二级院系督导制度是高等学校教学督导制度体系的重要组成部分,文章从二级学院教学督导的必要性、督导团组成、督导形式、内容及存在的问题进行分析,并提出改进措施及建议,旨在探索一条适合学校教学督导监控体系整体改革创新之路。

关键词:教学督导;二级院系;教学改革

中图分类号:G64

文献标识码:A

DOI:10.16690/j.cnki.1007-9203.2020.21.011

新中国成立以来,作为人才培养的摇篮的高等院校蓬勃发展。高等医学院校作为医学人才培养的主要场所,随着全国高等教育管理体制和教学内容改革的不断深入,高校人才培养模式、专业建设、课程设置等均已发生了深刻变化。作为高校的生命线,教学质量一直都是学校的重点观察指标之一^[1]。教学督导工作作为教育管理三大系统之一,对教学管理和教学行政提供有效的监督、反馈和指导作用,是国家教育政策能够顺利贯彻和实施的有力保障^[2]。目前大多数高等医学院校实行学校、二级院系管理机制,而教学督导的二级院系体制建设问题值得我们探索、研究。本文结合我院二级院系教学督导实际,就高等医学院校二级院系教学督导体制建设进行论述,旨在完善一条适合学校的教学督导监控体系,做好教学督导整体改革创新,具有重要的意义。

1 二级院系教学督导的必要性

教学督导工作作为教育管理三大系统之一,对教学管理和教学行政提供有效的监督、反馈和指导作用,是目前我国高校教学质量保障体系的重要组成部分,在提高教学质量、保障教学运行方面发挥了一定的作用。随着目前高校普遍扩招,招生人数、办学规模迅速扩大,所分院系越来越多,人才培养质量无法保证。单纯学校层面的一级教学督导人员数量、时间、精力有限,根本无法保障教学督导的质量,加之当前我国高校教学督导的人员队伍结构、对国

家教学改革政策的理解和把握程度及督导信息的反馈等问题,影响了教学督导工作的效果。我们认为要保障教学评价的真实性、全面性、可信性,必须建立自上而下的、完整的、层次分明的教学督导体系,形成大学、院系两级全覆盖的高校教学监控网络,实现高校教学运行的全过程、全流程、全方位监控目标^[3]。为了确保高校教学督导工作的权威性与针对性,一般从质量监控的角度上要求必须构建大学、院系两级管理、专职兼职队伍相结合、职责相对独立的教学督导体制,并分级管理、分工合作。因此,学校及二级院系教学督导制很有必要,可以补充、完善督导体制,提高教学评价信度、效度^[4]。

2 二级院系教学督导的组成、督导形式、内容

二级院系教学督导是教学督导的重要组成部分,其人员组成、督导形式、内容显得尤为重要。高等院校二级院系必须建立专门的督导机构,形成相对独立的督导工作体系。二级院系教学督导的成员,应该具有独立的行政管理权,独立履行高校教学督导的职责,并直接对主管教学副院长负责,从而真正起到督教、督管、督改、督学的的作用。

目前大多数高等院校均设立教学督导组,由高校退休教授/教学管理人员组成,归属大学教学院长领导,对大学教学院长负责;二级院系督导组一般应由二级院系退休教授(副教授以上职称)、教学管理人员组成,这些人员具有教学经验丰富、学术水平较高,同时责任心强、能坚持原则、办事公道和敢

* 基金项目:河南省高等教育教学改革研究与实践课题(项目编号:2019SJGLX094,2019SJGLX295);河南省研究生教育优质课程项目(项目编号:HNYJS2020KC19);河南中医药大学教育教学改革研究与实践项目(项目编号:2019JX06)。

于批评的特点,也可从医院副主任医师以上职称的教学水平较高人员、学科主任、教学管理人员中选择,二级院部教学督导组归属二级学院院长、教学部主任领导,对二级学院院长负责^[3]。

二级院系教学督导组督导的形式、内容,应在大学教学督导团的统一指导下,结合本单位教学工作重点,制订具体的教学督导工作年度计划,经二级院系主管教学院长批准同意,依据计划有针对性地开展教学督导工作。二级院系教学督导组教学督导内容主要包括^[6]:教师授课状态、教师仪表仪态、师德教育;教学中重点与学生反映问题的专题调研;教师教学状态与质量评估;各个实践教学环节(预实习/教学实习/毕业实习/实训等)检查;考试命题/监考/判卷检查;教学环境(教室/宿舍/食堂等)督查;平时教室教学秩序和纪律;学风检查等。

3 二级院系教学督导存在的问题

由于我国督导制度建立较晚,二级院部教学督导组组建时间不长,可能会存在不少的问题,影响教学督导的质量^[7]。目前二级院系教学督导存在的问题主要包括:①督导队伍结构单一化。目前二级院部聘任的教学督导组成员多由本院专家教授和教学管理人员组成,优点是:他们具有较高的专业理论水平和丰富的教学实践经验,精通所从事学科专业知识,不足是对教学课程设计、学生心理学等教育学理论缺乏系统的学习和研究,这导致组员不能完全满足教学管理部门决策参考需求。②督导工作认识片面化。由于宣传工作不到位,目前大部分二级院系的督导专家和被听课教师都没充分认识到教学督导工作的重要性,从而使督导工作流于形式,失去督导的意义。主要表现在两方面:一方面部分督导组成员不重视督导工作,不保质保量完成计划内督导,或应付了事,反馈意见粗糙简略;另一方面部分教师对于督导评价反馈表反应冷淡,不重视意见反馈,甚至个别教师对督导员的工作还存在误解,存在敌视思想和抵触情绪。③督导方式套路化。目前大部分二级院系督导工作方式以“听课—评分—反馈”形式为主,作用在于以督为主,督大于导。被听课教师和督导专家交流甚少或者没有,被听课教师通过意见反馈表了解督导专家对自己上课情况的评价,往往这种反馈是滞后的,可能会有不客观/不全面,一些差的评价可能会打击教师的积极性,同时没有很好发挥对教学的引导作用。④督导内容失衡化。目前的二级院系教学督导重点侧重于“督教”方面,就是对教师的课堂教学秩序、讲稿的准备、师姿师态和教学内容等方面;而对“督学”方面,如学生的出勤率、

听课纪律、听课效率、考风考纪等督导不足。这种督导失衡状态可能容易出现学生对督导员抱有“无所谓的态度”,认为督导员只是督导、检查教师的工作,与学生无关,这样会对失去相应的警醒作用。⑤督导范围片面化。目前我校大多数二级院系教学督导的主要工作范围采用课堂听课评价,其他实践类督导很少。督导组通过随堂听课督导,可以了解授课教师的教学活动、教风与学风等,但对教师参加的集体备课、教师培养、试讲等环节参与较少,对实践类活动参与更少,不能全面了解二级院系教学情况。并且二级院系督导主要采取听课这种督导工作形式单一,督导组成员的积极性不高,没有充分发挥二级院系督导队伍的监控和指导作用。

4 二级院系教学督导的改进措施及建议

针对二级院部督导存在的问题,我们认为应采取针对性的措施进行改进^[8]:①加强督导重要性的宣传,明确奖励制度。二级院系督导员在督导过程中,应善于在一线课堂中发现“人才”,尤其是优秀青年教师。对于在课堂授课中表现优秀的青年教师,二级院系督导员可直接推荐参加年度优秀教师的评选,或者参加青年教师技能竞赛,从而调动青年教师上课的积极性。②拓展督导内容,进行多角度多方位督导。我们知道督导包含“督教”“督管”“督学”三种意义,“督”是督促、评价的意思;“导”是引导、指导和导向的意思。二级院系督导内容应在重视督导教师教学的同时,必须及时加大对学生的督导力度,也就是“督学”。二级院系督导员应把听课班级学生情况,包括学生的出勤率、听课纪律、听课效率、考风考纪等等做一具体量化评价,并把结果及时反馈给二级院系。③构建合理、有效的督导评价体系。督导评价体系是二级院系教学管理的重要依据之一,对于教学各方面均具有指向性和引导性,必须选择合理的评估指标和评估内容。督导评估内容尽量做到全面,充分发挥二级院系“督教”“督学”“督管”三管齐下的作用。督导组成员建议或反馈,必须当场面对面与被督导教师交流沟通,同时要定期汇总整理,由督导组秘书反馈给教师所在学科主任,年度汇总给教学院长。

5 结语

教学督导工作作为教育管理三大系统之一,是国家教育政策能够顺利贯彻和实施的有力保障。随着教学改革的深化,二级院系督导的作用和功能将会更加凸显,针对目前二级院系督导中存在的督导队伍结构单一化、督导工作认识片面化、督导方式套路化、督导内容失衡化、督导范围片面化等“五化”问题,

国家中医药管理局 主管

中国中医药现代远程教育杂志社



稿件录用通知书

程凯 专家/教授/医师/药师:

您所撰论文《建构主义学习环境下《中医诊断学》混合式金课的建设思考*》
(文章编号 2021082403 , 经杂志社专家审阅, 认为合格, 可以在我刊发表刊登。请您交纳文章编审费及版面费用 3600 元, 总计 3600 元。收到录用通知后尽快邮局汇款至中国中医药现代远程教育杂志社, 以免影响您的使用。论文发表后将寄给第一作者当期杂志 2 册。如需要论文证书或学分证书请另寄 50 元。(请牢记文章编号, 请在汇款前拨打电话查询排期。)

联系方式

汇款地址: 北京市复兴门南大街甲2号配楼知医堂101室 邮编: 100031

收款人: 中国中医药现代远程教育杂志社

备注: 汇款单需注明: 文章编号和第一作者姓名及联系方式(地址、电话)

电话: 010-57289309 /8 传真: 010-87363190

投稿邮箱: zgzyycjy@163.com

官方网站: www.zgzyycjy.com

中国中医药现代远程教育杂志社编辑部

二〇二一年八月二十六日

中国中医药现代远程教育杂志社

稿件录用通知书



程凯 专家/教授/医师/药师:

您所撰论文《基于智慧课堂的《中医诊断学》线上线下混合式教学设计与实施策略*》(文章编号 2021092203 , 经杂志社专家审阅, 认为合格, 可以在我刊发表刊登。请您交纳文章编审费及版面费用 3700 元, 总计 3700 元。收到录用通知后尽快邮局汇款至中国中医药现代远程教育杂志社, 以免影响您的使用。论文发表后将寄给第一作者当期杂志 2 册。如需要论文证书或学分证书请另寄 50 元。(请牢记文章编号, 请在汇款前拨打电话查询排期。)

联系方式

汇款地址: 北京市复兴门南大街甲2号配楼知医堂101室 邮编: 100031

收款人: 中国中医药现代远程教育杂志社

备注: 汇款单需注明: 文章编号和第一作者姓名及联系方式(地址、电话)

电话: 010-57289309 /8 传真: 010-87363190

投稿邮箱: zgzyyycjy@163.com

官方网站: www.zgzyyycjy.com

中国中医药现代远程教育杂志社编辑部

二〇二一年九月二十六日

中国中医药现代远程教育杂志社

稿件录用通知书

车志英 专家/教授/医师/药师:

您所撰论文《思政教育与《中医诊断学》闻诊教学融合的探索研究*》(文章编号 2020082813), 经杂志社专家审阅, 认为合格, 可以在我刊发表刊登。请您交纳文章编审费及版面费用 3600 元, 总计 3600 元。收到录用通知后尽快邮局汇款至中国中医药现代远程教育杂志社, 以免影响您的使用。论文发表后将寄给第一作者当期杂志 2 册。如需要论文证书或学分证书请另寄 50 元。(请牢记文章编号, 请在汇款前拨打电话查询排期。)

联系方式

汇款地址: 北京市复兴门南大街甲2号配楼知医堂101室 邮编: 100031

收款人: 中国中医药现代远程教育杂志社

备注: 汇款单需注明: 文章编号和第一作者姓名及联系方式(地址、电话)

电话: 010-57289309 /8 传真: 010-87363190

投稿邮箱: zgzyycjy@163.com

官方网站: www.zgzyycjy.com

中国中医药现代远程教育杂志社编辑部

二〇二〇年九月一日

中国中医药现代远程教育杂志社

稿件录用通知书

陈壮 专家/教授/医师/药师:

您所撰论文《基于建构主义理论的中医诊断学教学方法的探讨*》(文章编号 2020091702 , 经杂志社专家审阅, 认为合格, 可以在我刊发表刊登。请您交纳文章编审费及版面费用 3500 元, 总计 3500 元。收到录用通知后尽快邮局汇款至中国中医药现代远程教育杂志社, 以免影响您的使用。论文发表后将寄给第一作者当期杂志 2 册。如需要论文证书或学分证书请另寄 50 元。**(请牢记文章编号, 请在汇款前拨打电话查询排期。)**

联系方式

汇款地址: 北京市复兴门南大街甲2号配楼知医堂101室 邮编: 100031

收款人: 中国中医药现代远程教育杂志社

备注: 汇款单需注明: **文章编号和第一作者姓名及联系方式(地址、电话)**

电话: 010-57289309 /8 传真: 010-87363190

投稿邮箱: zgzyycjy@163.com

官方网站: www.zgzyycjy.com

中国中医药现代远程教育杂志社编辑部

二〇二〇年九月二十一日

中国中医药现代远程教育杂志社

稿件录用通知书

高娜 专家/教授/医师/药师:

您所撰论文《王国斌教授临床诊疗视频在中医诊断学教学中的应用*》(文章编号 2021030202), 经杂志社专家审阅, 认为合格, 可以在我刊发表刊登。请您交纳文章编审费及版面费用 3000 元, 总计 3000 元。收到录用通知后尽快邮局汇款至中国中医药现代远程教育杂志社, 以免影响您的使用。论文发表后将寄给第一作者当期杂志 2 册。如需要论文证书或学分证书请另寄 50 元。**(请牢记文章编号, 请在汇款前拨打电话查询排期。)**

联系方式

汇款地址: 北京市复兴门南大街甲2号配楼知医堂101室 邮编: 100031

收款人: 中国中医药现代远程教育杂志社

备注: 汇款单需注明: 文章编号和第一作者姓名及联系方式(地址、电话)

电话: 010-57289309 /8 传真: 010-87363190

投稿邮箱: zgzyycjy@163.com

官方网站: www.zgzyycjy.com

中国中医药现代远程教育杂志社编辑部

二〇二一年三月三日

中国中医药现代远程教育杂志社

稿件录用通知书

李少康 专家/教授/医师/药师:

您所撰论文《基于“见微知著”原理探析伏邪理论在疾病早识中的应用*》
(文章编号 2021042808 , 经杂志社专家审阅, 认为合格, 可以在我刊发表刊登。请您交纳文章编审费及版面费用 4200 元, 总计 4200 元。收到录用通知后尽快邮局汇款至中国中医药现代远程教育杂志社, 以免影响您的使用。论文发表后将寄给第一作者当期杂志 2 册。如需要论文证书或学分证书请另寄 50 元。(请牢记文章编号, 请在汇款前拨打电话查询排期。)

联系方式

汇款地址: 北京市复兴门南大街甲2号配楼知医堂101室 邮编: 100031

收款人: 中国中医药现代远程教育杂志社

备注: 汇款单需注明: 文章编号和第一作者姓名及联系方式(地址、电话)

电话: 010-57289309 /8 传真: 010-87363190

投稿邮箱: zgzyyycjy@163.com

官方网站: www.zgzyyycjy.com

中国中医药现代远程教育杂志社编辑部

二〇二一年五月六日

中国中医药现代远程教育杂志社

稿件录用通知书



白童瑜 专家/教授/医师/药师:

您所撰论文《论思政教育在中医诊断学四诊技能实训课中的应用*》(文章编号 2021081801), 经杂志社专家审阅, 认为合格, 可以在我刊发表刊登。请您交纳文章编审费及版面费用 3900 元, 总计 3900 元。收到录用通知后尽快邮局汇款至中国中医药现代远程教育杂志社, 以免影响您的使用。论文发表后将寄给第一作者当期杂志 2 册。如需要论文证书或学分证书请另寄 50 元。(请牢记文章编号, 请在汇款前拨打电话查询排期。)

联系方式

汇款地址: 北京市复兴门南大街甲2号配楼知医堂101室 邮编: 100031

收款人: 中国中医药现代远程教育杂志社

备注: 汇款单需注明: 文章编号和第一作者姓名及联系方式(地址、电话)

电话: 010-57289309 /8 传真: 010-87363190

投稿邮箱: zgzyycjy@163.com

官方网站: www.zgzyycjy.com

中国中医药现代远程教育杂志社编辑部

二〇二一年八月二十日

中国中医药现代远程教育杂志社

稿件录用通知书



赵赞 专家/教授/医师/药师:

您所撰论文 《中医诊断学课程思政教学实践改革探索*》 (文章编号 2021090714), 经杂志社专家审阅, 认为合格, 可以在我刊发表刊登。请您交纳文章编审费及版面费用 3800 元, 总计 3800 元。收到录用通知后尽快邮局汇款至中国中医药现代远程教育杂志社, 以免影响您的使用。论文发表后将寄给第一作者当期杂志 2 册。如需要论文证书或学分证书请另寄 50 元。 (请牢记文章编号, 请在汇款前拨打电话查询排期。)

联系方式

汇款地址: 北京市复兴门南大街甲2号配楼知医堂101室 邮编: 100031

收款人: 中国中医药现代远程教育杂志社

备注: 汇款单需注明: 文章编号和第一作者姓名及联系方式 (地址、电话)

电话: 010-57289309 /8 传真: 010-87363190

投稿邮箱: zgzyycjy@163.com

官方网站: www.zgzyycjy.com

中国中医药现代远程教育杂志社编辑部

二〇二一年九月九日

2. 教育教学类论著·····121

2.1 著作

2.1.1 中医理论基础（河南中医药大学传承特色教材），中国中医药出版社，2020.12，车志英主编，程凯编委。·····122

2.1.2 中医诊断学（十四五规划教材新世纪第五版），中国中医药出版社，2021.6，车志英编委。·····132

2.1.3 中医诊断学（十四五规划教材第四版），人民卫生出版社，2021.6，车志英编委。·····151

2.2 教材

2.2.1 中医诊断学研究（自编研究生教材），山东科学技术出版社，2021.9，王常海主编，程凯编委。·····167

2.2.2 王国斌处方实录，山东科学技术出版社，2021.3，车志英主编，程凯编委。·····170

2.2.3 医疗卫生职业教程，山东科学技术出版社，2021.9，张良芝主编，程凯编委。·····173



河南中医药大学传承特色教材

中医理论基础

(供中医学、针灸推拿学、中西医临床医学、中药学等专业用)

崔姗姗 车志英 主编

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医理论基础 / 崔姗姗, 车志英主编. —北京:

中国中医药出版社, 2020.12

河南中医药大学传承特色教材

ISBN 978-7-5132-6341-2

I. ①中… II. ①崔… ②车… III. ①中医医学基础

—中医药院校—教材 IV. ① R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2020) 第 148044 号

中国中医药出版社出版

北京经济技术开发区科创十三街 31 号院二区 8 号楼

邮政编码 100176

传真 010-64405721

河北纪元数字印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 787×1092 1/16 印张 18 彩插 0.25 字数 406 千字

2020 年 12 月第 1 版 2020 年 12 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-6341-2

定价 75.00 元

网址 www.cptcm.com

社长热线 010-64405720

购书热线 010-89535836

维权打假 010-64405753

微信服务号 zgzyycbs

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系 (010-64405510)
版权专有 侵权必究

二、饮食失宜	135
三、劳逸失度	136
第三节 病理产物性病因	137
一、水湿痰饮	137
二、瘀血	138
三、结石	140
第四节 其他病因	141
一、外伤	141
二、诸虫	142
三、药邪	142
四、医过	143
五、先天病因	143
第七章 病机	147
第一节 发病	148
一、发病的基本原理	148
二、发病类型	149
第二节 基本病机	150
一、邪正盛衰	150
二、阴阳失调	152
三、精气血失常	155
四、津液失常	158
第三节 内生五邪	160
一、内风	160
二、内寒	161
三、内湿	161
四、内燥	161
五、内火	161
第四节 脏腑病机	162
一、五脏病机	162
二、六腑病机	166
第五节 疾病的传变	167
一、疾病传变的形式	168
二、影响疾病传变的因素	169

第八章 诊法	173
第一节 望诊	173
一、望全身情况	174
二、望局部情况	178
三、望舌	181
四、望排出物	184
五、望小儿指纹	185
第二节 闻诊	186
一、听声音	186
二、嗅气味	189
第三节 问诊	190
一、问诊的意义及方法	190
二、问诊的内容	191
三、问现在症	192
第四节 切诊	204
一、脉诊	204
二、按诊	214
第九章 辨证	218
第一节 八纲辨证	218
一、八纲辨证的概念与源流	218
二、八纲辨证的基本证候	219
三、八纲证候间的关系	224
第二节 气血津液辨证	228
一、气病辨证	228
二、血病辨证	231
三、气血同病辨证	233
四、津液病辨证	235
第三节 脏腑病辨证	237
一、心病辨证	237
二、肺病辨证	240
三、脾病辨证	242
四、肝病辨证	244
五、肾病辨证	247
六、腑病辨证	249

七、脏腑兼病辨证	252
第四节 外感病辨证	253
一、六经辨证	253
二、卫气营血辨证	255
三、三焦辨证	256
第十章 养生与治则	259
第一节 养生	259
一、概念	259
二、基本原则	259
第二节 治未病	261
一、未病先防	261

二、既病防变	262
三、愈后防复	263
第三节 治则	263
一、治病求本	263
二、扶正祛邪	266
三、调整阴阳	267
四、调理气血	268
五、调和脏腑	268
六、三因制宜	269
主要参考书目	274

第八章 诊 法

【导学】

人体是一个有机的整体，即“有诸内必形诸外”。通过视觉、听觉、嗅觉、触觉感受外在的变化，从而判断全身及内在脏腑的病变；通过询问患者或陪诊者，了解与疾病有关的情况。望、闻、问、切四诊合参，从而为辨证论治提供依据。

本章主要介绍望、闻、问、切四种诊断方法，学习中应注意各种诊法的操作和注意事项。应初步学会对各种症概念的理解、主病的认识和判断。

学习要点：神的概念、分类及临床意义；常色、病色的特征和五色主病；舌诊的方法，正常舌象和病理舌象的特征和临床意义；常见病理声音的特征、临床意义；“主诉”的含义和内容，问现在症的内容；寸口诊脉的方法，正常脉象的特征及常见病理脉象的特征、临床意义。

诊法是指中医诊察、收集病情资料的基本方法和手段，包括望、闻、问、切四种方法，简称“四诊”。《难经》提出：“望而知之谓之神，闻而知之谓之圣，问而知之谓之工，切脉而知之谓之巧。”通过四诊所收集到的资料，主要包括“症”和病史。症状和体征统称为“症”，症状指患者主观感到的痛苦或不适，体征指医生或患者客观能检测出来的异常征象；病史包括现病史、既往史、个人生活史、家族史等。

第一节 望 诊

望诊是医生运用视觉，对人体全身和局部的一切情况及其排出物等，进行有目的的观察，以了解健康或疾病情况。望诊在诊断上占有重要的地位，所谓“望而知之谓之神”。这是因为人的视觉，在认识客观事物中，占有重要的地位。所以，充分利用视觉训练敏捷的观察力，是医生职业所必需。

望诊的主要内容是观察人体的神、色、形、态，以推断体内的变化。健康人的神、色、形、态等都有其正常的表现，若有反常，则为病态。有些病只反映为神或色单方面的异常；有些病却反映为神、色、形、态多方面的变化。中医药学的长期实践证明，人体的外部表现和五脏六腑有着密切的关系，特别与面部、舌苔和脏腑的关系更为密切。如果脏腑气血阴阳有了变化，就势必会反映到体表。因此，通过对外部神、色、形、态变化的观察，可以了解整体的病变。

望诊内容虽可分为总体望诊和分部望诊，但在运用时，不用严格区分，兹分望神、色、形、态、头颈五官、舌象、皮肤、络脉、排泄物和分泌物等几项叙述。舌诊和面部五色诊虽属头面五官，因诊断意义较大，故单独阐述。

一、望全身情况

(一) 望神

神是人体生命活动的总称。其概念有广义、狭义之分。广义的神，是指整个人体生命活动的外在表现，可以说神就是生命；狭义的神，指人的精神活动，可以说神就是精神。望神应包括这两方面的内容。

神是机体生命活动的体现，神不能离开人体而独立存在，有形才能有神，形健则神旺，形衰则神惫。《素问·上古天真论》有“形神合一”及“形与神俱”的理论，说明形与神的关系密不可分。神以精气作为物质基础，精、气、神为人身三宝。精充、气足、神旺，是健康的保证；精亏、气虚、神耗，是衰老的原因。因此，望神可以了解精气的盈亏。神也是五脏所生之外荣。因此，望神也可以了解五脏精气的盛衰。

《灵枢·天年》曰：“失神者死，得神者生也。”实践证明，神的盛衰的确是形体健康与否的重要标志之一。反过来看，如形羸色败，虽然两目有神，亦是假象。

神既是一身之主宰，必然是全身皆有表现，主要通过机体的面目表情、语言气息、形态动静等方面表现出来，但突出地表现于目光。眼睛是心灵之窗，人的精神活动，往往于有意无意之中流露于目光，所以，眼睛是可以传神的。当接触患者时，经过短暂的观察，就能对患者的神气有一个初步的印象。这短暂的观察，应首先注意患者的目光神态，所谓奕奕有神，盎然外见。此外，言谈举止、应答反应、面部表情等，也都表现了人的精神状态和情志变化。同时，脏腑气血的功能状态，也是神的表现，又需从声息、脉象等方面来了解，并不局限于望诊所见。所谓“色之有神”“声之有神”“脉贵有神”等便是。

神的表现虽然是多方面的，但望神的重点在于目光、神志、面色和形态等方面。

1. 得神 即有神，是精充气足神旺的表现。若在病中，虽病而正气未伤，脏腑功能未衰，属病轻，预后良好。

有神的表现：神志清楚，语言清晰，目光明亮，精彩内含，面色荣润含蓄，表情丰富自然，反应灵敏，动作灵活，体态自如，呼吸平稳，肌肉不削。

2. 少神 即神气不足，是轻度失神的表现，常见于虚证患者，是正气不足的缘故。

少神的表现：精神不振，健忘，嗜睡，声低懒言，倦怠乏力，动作迟缓等，多属心脾两虚，或肾阳不足，以致神气不旺。

3. 失神 即无神，是精损气亏神衰的表现。病到如此程度，已属病情严重，脏腑功能衰败阶段，预后不良。

失神的表现：神志昏迷，或言语失伦，或循衣摸床，撮空理线，目暗睛迷，瞳神呆滞，面色晦暗，表情淡漠呆滞，反应迟钝，动作失灵，强迫体位，呼吸异常，大肉已脱。

4. 假神 是垂危患者出现精神暂时好转的假象，是临终前的预兆，并非佳兆。

假神的表现：久病重病之人，本已失神，但突然精神转佳，目光转亮，言语不休，想见亲人；或病至语声低微断续，忽而清亮起来；或原来面色晦暗，突然颧赤如妆；或原来毫无食欲，忽然食欲增强。这是由于精气衰竭已极，阴不敛阳，以致虚阳外越，暴露出一时“好转”的假象。古人比喻为“残灯复明”“回光返照”，这是阴阳即将离绝的危候。

5. 神乱 指神志意识错乱失常，包括烦躁不安，谵妄神昏，以及癫、狂、痫等精神失常的表现。

(1) 癫病 多表现为表情淡漠，寡言少语，闷闷不乐，精神痴呆，喃喃自语，哭笑无常，多为痰气凝结，阻蔽心神所致；或亦有神不守舍，心脾两虚者。

(2) 狂证 多表现为烦躁不宁，登高而歌，弃衣而奔，呼号怒骂，打人毁物，不避亲疏，或自高贤、自辩智、自尊贵，少卧不饥，妄行不休，多由气郁化火，痰火扰心所致，或为阳明热盛，邪热扰乱神明，或由蓄血瘀阻，蒙蔽神明。

(3) 痫病 多表现为突然跌倒，昏不知人，口吐涎沫，两目上视，四肢抽搐，口中作声，醒后如常，多由肝风夹痰、蒙蔽清窍或痰火扰心，肝风内动所致。

(二) 望色

望色，应注意“色”和“泽”两个方面。“色”指青、黄、赤、白、黑等颜色。“泽”指荣润、鲜明而富有光泽。在临证望诊时，“色”和“泽”二者必须结合起来。五色的变化以面部表现最为明显。因此，本节以望面色来阐述五色诊的内容。色泽是脏腑气血的外荣，不仅心之华在面，其他脏腑之精气，也通过经脉而上荣于面，故望色可了解脏腑气血之盛衰及邪气之所在。

1. 常色 指人正常生理状态时面部的色泽，表示人体精神气血津液的充盈与脏腑功能的正常。我国正常人面色应是红黄隐隐，明润含蓄，这是有胃气、有神气的表现。

由于时间、气候、环境等变化，常色又有主色、客色之分。人群中，每个人的面色是不一致的，属于个体特征。其面色、肤色一生不变者，即为主色。由于生活条件的变动，人的面色、肤色也发生相应变化，则为客色。主色和客色都是正常的生理现象。此外，如饮酒、跑步、七情等一时的影响，或因职业、工作关系少见阳光，或久经日晒，以及风土、种族等而有所变化，也不是病色，诊断时必须注意。

2. 病色 指人体在疾病状态时的面部色泽，可认为是除上述常色之外一切反常的色泽。凡五色光明润泽者为善色，说明虽病而脏腑精气未衰，胃气尚荣于面，称为“气至”，多预后良好；凡五色晦暗枯槁者为恶色，说明脏腑或有败坏，胃气已竭，不能荣润，称为“气不至”，多预后不佳。

根据阴阳五行和藏象学说的理论，五脏应五色：青为肝，赤为心，白为肺，黄为脾，黑为肾。这种认识，在临床实践上有一定参考意义。如脾虚湿盛患者，面色多黄；久病肾虚，面色多黑。《灵枢·五色》有“青黑为痛，黄赤为热，白为寒”的记载，以概括归纳五色所主不同的病证，现分述如下。

(1) 青色 主寒证、痛证、气滞、血瘀、惊风。

寒则气血凝滞，经脉拘急收引，故面色发青，甚至青紫；经脉瘀阻，不通则痛；血不养筋，肝风内动则惊风抽搐。

阴寒内盛，经脉拘急，气血瘀阻，以致脘腹剧痛，可见面色苍白，淡青或青黑。

心阳不振，血行不畅，心血瘀阻，以致心胸刺痛，可见面色青灰，口唇青紫。

小儿惊风或欲作惊风，多在鼻柱、眉间及口唇四周显现青色。

妇女面青，必肝强脾弱，少食多怒，或月经不调。

面青颊赤，为寒热往来之少阳病；面青耳赤，多为肝火；青赤而晦暗多为郁火。

脾病见青色，多属难治。

(2) 赤色 主热证、戴阳证。

气血得热则行，热盛脉络充盈，血色上荣，故面色赤红。

赤甚属实热，微赤为虚热。

满面通红多为阳盛之外感发热，或脏腑实热；若两颧潮红娇嫩，则属阴虚火旺的虚热证。

若久病重病之人，面色苍白，却两颧潮红如妆，嫩红带白，游移不定，多为虚阳浮越之“戴阳”证。此属真寒假热之危重证候。

肺病见赤色，多属难治。

(3) 黄色 主虚证、湿证。

脾失健运，则水湿不化，气血不充，故面色发黄。

面色淡黄，枯槁无光，称“萎黄”，常见于脾胃气虚，气血不足者。

面色黄而虚浮，称“黄胖”，多是脾气虚衰，湿邪内阻所致。

若面目一身俱黄为黄疸。黄色鲜明如橘皮色属于“阳黄”，为湿热熏蒸之故；黄而晦暗如烟熏者属“阴黄”，为寒湿郁阻之故。

黄而枯瘦者，胃病虚热也；黄而色淡者，胃病虚寒也。

腹胀而面黄肌瘦者，虚胀也；若面色苍黄，腹筋起而胀，或面萎黄而夹红点血丝如蟹爪为鼓胀，多属脾虚、肝郁、血瘀、水停等。

小儿面黄肿或青黄或乍黄乍白，腹大青筋，是为疳积。

肾病见黄色，多属难治。

(4) 白色 主虚证、寒证、失血证。

白为气血不荣之候。阳气虚衰，气血运行迟滞，或耗气失血，气血不充，或寒凝血涩，经脉收缩，皆可导致面呈白色。

㿠白虚浮，或苍白，或晦滞，多为阳虚。突然苍白，伴冷汗淋漓，多为阳气暴脱。

淡白或㿠白，多为气虚；白而无华，或黄白如鸡皮者，为血虚或夺血。

里寒证剧烈腹痛或战栗时，亦可见面色苍白。肺胃虚寒，亦可见面色淡白。

肝病见白色为难治之病。

(5) 黑色 主寒证、痛证、血瘀、肾虚、水饮。

黑为阴寒水盛之色。由于肾阳虚衰，水饮不化，阴寒内盛，血失温养，经脉拘急，

气血不畅，故面色黧黑。

颧与颊黑为肾病。面黑而干焦，多为肾精久耗，虚火灼阴；黑而浅淡者，为肾病水寒。

凡黑而黯淡者，不论病之新久，总属阳气不振。

眼眶周围发黑，往往是肾虚或有水饮，或为寒湿下注之带下病。

面黑而手足不遂，腰痛难以俯仰，为肾风骨痹疼痛。

面色黧黑而肌肤甲错，属瘀血。

心病额见黑色为逆证，口周黧黑多为肾绝。

面部的不同部位与内脏相应，临床上可以根据面部不同部位的颜色来测知相应内脏的不同变化，但应用时不可拘泥（图8-1、图8-2）。



图8-1 明堂藩蔽图

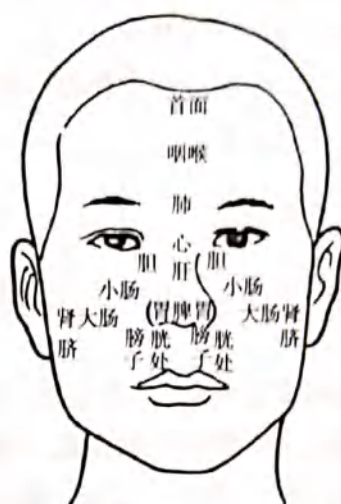


图8-2 面部色诊分属部分图

(三) 望形体

外形与五脏相应。一般地说，五脏强壮者，外形也强壮；五脏衰弱者，外形也衰弱。强指身体强壮，弱是身体衰弱。如骨骼粗大、胸廓宽厚、肌肉充实、皮肤润泽等，为强壮的征象；骨骼细小、胸廓狭窄、肌肉瘦削、皮肤枯燥等，为衰弱的征象。形体强壮者，内脏坚实，气血旺盛，虽病而预后良好；形体衰弱者，内脏也脆弱，气血多不足，体弱多病，预后较差。

胖是肥胖，并非健壮；瘦指瘦削，亦非正常。《四诊抉微》云：“形之所充者气，形胜气者夭，气胜形者寿。”气为气力，无论胖瘦，凡无气力者，即形胜气，皆为气不充之故，因而主夭；有气力者，皆气胜形，故主寿。胖而能食，为形盛有余；肥而食少，为形盛气虚，多脾虚有痰；形体消瘦，食多易饥，为中焦有火；形瘦食少，为中气虚弱。形瘦大肉已脱，此为气液干枯，脏腑精气衰竭，是无神之恶候。胖人大腹便便，每易聚湿生痰，易患中风暴厥之证。肥人多中风，是因形厚气虚，难以周流，而多瘀滞生痰，痰壅气塞成火，故易患暴厥。瘦人阴虚，血液衰少，相火易亢，故易患劳嗽。

至于“鸡胸”“龟背”“O型腿”等畸形，多属先天禀赋不足，肾之精气亏损，或后

天失养，脾胃虚弱。亦有胸如圆桶状，多为素有伏饮积痰，以致肺气耗散，或伤及肾气，致肾不纳气。若胸廓扁平者，多属肺肾阴虚或气阴两亏。若单腹肿大，四肢反瘦，为鼓胀，多属肝郁或脾虚，以致气滞水停血瘀。腹肿胀者，病气有余；腹消减者，形气不足；腹皮甲错，着于背而成深凹者，多属胃肠干瘪，为脏腑精气衰败之恶候。脊骨如锯曰脊瘤，亦属脏腑精气亏损已极。

关于体型，则与体质有关，往往代表阴阳气血等禀赋特点，在一定程度上反映了对疾病的易感受性。比较一致的认识是可将人类体质分为偏阳质、偏阴质和阴阳平和质三大类。偏阳质多阴虚阳盛，体型特点偏于瘦长，头长形，颈细长，肩狭窄，胸狭长平坦，身体姿势多前屈；偏阴质多阳虚阴盛，体型特点偏于矮胖，头圆形，颈短粗，肩扁平，胸宽短圆形，身体姿势多后仰；阴阳平和质之人则无偏盛偏衰，气血调匀，得其中正，故体形特点也得其中。

总之，形体的强弱与体型，对疾病的发生及预后有一定的关系，但不是绝对的，还要看各种条件而定。

（四）望姿态

患者的动静姿态和体位与疾病有着密切关系，不同性质的疾病，患者常表现有不同的姿态和体位。

从总的方面来看，“阳主动，阴主静”，故喜动者属阳证，喜静者属阴证。阳证多欲寒，欲得见人；阴证则欲得温，欲闭户独处，恶闻人声。如卧时身轻自能转侧，面常向外，多为阳证、热证、实证；卧时身重不能转侧，面常向里，多为阴证、寒证、虚证。卧时蜷缩成团，多为阳虚恶寒或有剧痛之证；卧时仰面伸足，多为阳热实证。喜加衣被或向火取暖者，多属寒证；常揭去衣被，不欲近火者，多属热证。由于呼吸喘促而致体位的改变，如坐而仰首多是痰涎壅盛的肺实证；坐而俯首，气短懒言，多是肺虚或肾不纳气；坐而不得卧，卧则气逆，多是咳喘肺胀，或水饮停于胸腹。坐则神疲或昏眩，但卧不得坐，多为气血俱虚，或夺气脱血。坐而欲起，多为水气痰饮所致；坐卧不安，是烦躁之征，或腹满胀痛之故。

从患者形体的异常动作来看，眼睑、口唇或手足指（趾）不时颤动，在外感热病中，多是动风发痉的预兆；在内伤杂病中，多属血虚阴亏、经脉失养。手足蠕动，多属虚风内动；四肢抽搐或拘挛，项背强直，角弓反张，属于痉病，或因于风，或因于寒，或因于湿，或因于热，或因于虚，多见于肝风内动之热极生风，或小儿惊风、温病热入营血，亦可见于气血亏虚，筋脉失养。

此外，痫证、破伤风、狂犬病等，亦致动风发痉。手足拘挛、屈伸不利，或为肝病筋急，或为寒凝经脉，或为血液损伤，经脉失养。足膝软弱无力、行动不灵，多为痿证。一侧手足举动不遂，或麻木不仁，多为中风偏瘫。一侧手足疼痛而肌肉萎缩，多为风邪耗血，正虚邪留。

痛证往往也有特殊的姿态，如以手护腹，行动前倾，多为腹痛；以手护腰，弯腰曲背，转动艰难，多有腰腿病；行走之际，突然停步，以手护心，不敢行动，多为真心



全国中医药行业高等教育“十四五”规划教材



全国高等中医药院校规划教材（第十一版）

中医诊断学

（新世纪第五版）

（供中医学、针灸推拿学、中西医临床医学等专业用）



主 编 李灿东 方朝义

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

全国中医药行业高等教育“十四五”规划教材
全国高等中医药院校规划教材（第十一版）

中医诊断学

（新世纪第五版）

（供中医学、针灸推拿学、中西医临床医学等专业用）

主 编 李灿东 方朝义

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

中医诊断学 / 李灿东, 方朝义主编. —5版. —北京:

中国中医药出版社, 2021.6

全国中医药行业高等教育“十四五”规划教材

ISBN 978-7-5132-6849-3

I. ①中… II. ①李… ②方… III. ①中医诊断学—
中医学院—教材 IV. ①R241

中国版本图书馆CIP数据核字(2021)第053769号

融合出版数字化资源服务说明

全国中医药行业高等教育“十四五”规划教材为融合教材, 各教材相关数字化资源(电子教材、PPT课件、视频、复习思考题等)在全国中医药行业教育云平台“医开讲”发布。

资源访问说明

扫描右方二维码下载“医开讲APP”或到“医开讲网站”(网址: www.e-lesson.cn)注册登录, 输入封底“序列号”进行账号绑定后即可访问相关数字化资源(注意: 序列号只可绑定一个账号, 为避免不必要的损失, 请您刮开序列号立即进行账号绑定激活)。



资源下载说明

本书有配套PPT课件, 供教师下载使用, 请到“医开讲网站”(网址: www.e-lesson.cn)认证教师身份后, 搜索书名进入具体图书页面实现下载。

中国中医药出版社出版

北京经济技术开发区科创十三街31号院二区8号楼

邮政编码 100176

传真 010-64405721

河北省武强县画业有限责任公司印刷

各地新华书店经销

开本 889×1194 1/16 印张 14.25 彩插 0.5 字数 390千字

2021年6月第5版 2021年6月第1次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-6849-3

定价 58.00元

网址 www.cptcm.com

服务热线 010-64405720

微信服务号 zgzyycbs

购书热线 010-89535836

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

维权打假 010-64405753

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系(010-64405510)

版权专有 侵权必究

全国中医药行业高等教育“十四五”规划教材
全国高等中医药院校规划教材（第十一版）

《中医诊断学》 编委会

主 编

李灿东（福建中医药大学）

方朝义（河北中医学院）

副主编

李 峰（北京中医药大学）

董昌武（安徽中医药大学）

胡志希（湖南中医药大学）

魏 红（辽宁中医药大学）

成词松（成都中医药大学）

编 委（以姓氏笔画为序）

于志峰（天津中医药大学）

王郁金（陕西中医药大学）

王香婷（河北中医学院）

王雪梅（云南中医药大学）

车志英（河南中医药大学）

师建平（内蒙古医科大学）

任 健（山东中医药大学）

刘文兰（首都医科大学）

刘亚梅（广州中医药大学）

刘晓谷（浙江中医药大学）

关慧波（黑龙江中医药大学）

孙 立（暨南大学中医学院）

杜彩凤（山西中医药大学）

沈 会（大连医科大学）

沈宏春（西南医科大学）

张广梅（青海大学）

张星平（新疆医科大学）

陈 锐（长春中医药大学）

陈云志（贵州中医药大学）

陈少东（厦门大学医学院）

林雪娟（福建中医药大学）

姜瑞雪（湖北中医药大学）

祝美珍（广西中医药大学）

贾育新（甘肃中医药大学）

徐 征（南京中医药大学）

唐利龙（宁夏医科大学）

黄学宽（重庆医科大学）

程绍民（江西中医药大学）

燕海霞（上海中医药大学）

学术秘书

王 洋（福建中医药大学）

目 录



扫一扫，查资源
书数字资源

绪 论	1
一、中医诊断学的发展简史	1
二、中医诊断学的主要内容	3
三、中医诊断的基本原理	4
四、中医诊断的基本原则	6
五、学习中医诊断学的方法	8

上篇

第一章 望诊	13
第一节 全身望诊	13
一、望神	14
二、望色	16
三、望形	21
四、望态	23
第二节 局部望诊	24
一、望头面	25
二、望五官	26
三、望颈项	31
四、望躯体	32
五、望四肢	34
六、望二阴	36
七、望皮肤	37
第三节 舌诊	39
一、舌的形体结构	39
二、舌诊原理	40
三、舌诊的方法和注意事项	41
四、舌诊的内容和正常舌象	43
五、望舌质	43
六、望舌苔	48

七、望舌下络脉	52
八、舌象分析要点及舌诊的临床意义	52
第四节 望小儿食指络脉	56
一、望小儿食指络脉的原理及意义	56
二、望小儿食指络脉的方法	56
三、正常小儿食指络脉	56
四、病理小儿食指络脉	57
第五节 望排出物	57
一、望痰	58
二、望涕	58
三、望涎唾	58
四、望呕吐物	58
第二章 闻诊	60
第一节 听声音	60
一、正常声音	60
二、病变声音	61
第二节 嗅气味	65
一、病体之气	65
二、病室之气	66
第三章 问诊	67
第一节 问诊的意义及方法	67
一、问诊的意义	67
二、问诊的方法和注意事项	68
第二节 问诊的内容	68
一、一般情况	69
二、主诉	69
三、现病史	69
四、既往史	70
五、个人生活史	70



六、家族史	71
第三节 问现在症	71
一、问寒热	71
二、问汗	74
三、问疼痛	75
四、问头身胸腹不适	78
五、问耳目	81
六、问睡眠	82
七、问饮食口味	83
八、问二便	85
九、问经带	89
十、问小儿	91

第四章 切诊

第一节 脉诊	93
一、脉诊的原理	93
二、诊脉的部位	94
三、诊脉的方法和注意事项	97
四、正常脉象	100
五、病理脉象	102
六、妇人脉和小儿脉	115
七、脉诊的临床意义及临床运用	116
第二节 按诊	118
一、按诊的意义	118
二、按诊的方法和注意事项	118
三、按诊的内容	120

第五章 八纲辨证

第一节 八纲基本证	127
一、表里辨证	127
二、寒热辨证	128
三、虚实辨证	131
四、阴阳辨证	132
第二节 八纲证之间的关系	133
一、证的相兼	133
二、证的错杂	134
三、证的转化	135

第六章 病性辨证

第一节 六淫辨证	138
一、风淫证	138
二、寒淫证	139

三、暑淫证	139
四、湿淫证	140
五、燥淫证	140
六、火淫证	140

第二节 阴阳虚损辨证

一、阳虚证	141
二、阴虚证	142
三、亡阳证	142
四、亡阴证	142

第三节 气血辨证

一、气病辨证	143
二、血病辨证	146
三、气血同病辨证	148

第四节 津液辨证

一、津液亏虚证	150
二、痰证	151
三、饮证	151
四、水停证	151

第七章 病位辨证

第一节 脏腑辨证

一、心与小肠病辨证	153
二、肺与大肠病辨证	157
三、脾与胃病辨证	163
四、肝与胆病辨证	168
五、肾与膀胱病辨证	172
六、脏腑兼病辨证	174

第二节 六经辨证

一、辨六经病证	180
二、六经病证的传变	184

第三节 卫气营血辨证

一、辨卫气营血证	185
二、卫气营血证的传变	187

第四节 三焦辨证

一、辨三焦病证	187
二、三焦病证的传变	189

第五节 经络辨证

一、辨十二经脉病证	189
二、辨奇经八脉病证	190



下篇

第八章 中医诊断思维与应用	193
第一节 中医诊断思维方法	193
一、中医诊断基本思维方法	193
二、中医诊断的思维过程	194
第二节 中医诊断思维的应用	199
一、辨证	199
二、辨证	200
三、辨病	201
四、辨人	202

五、辨机	202
第九章 中医医案与病历书写	204
第一节 中医医案	204
一、中医医案的特点	204
二、中医医案的内容	204
三、中医医案示例	205
第二节 中医病历书写	205
一、中医病历书写的基本要求	205
二、中医病历书写的重点内容	206
三、中医病历书写的格式	208
主要参考书目	212



肝胆湿热证须与湿热蕴脾证进行鉴别。两证均有湿热内阻的表现,常见发热、纳呆、恶心、黄疽、苔黄腻等症状。不同点在于,前者病位在肝胆,故胁肋胀痛明显,或见阴痒等肝经湿热症状;后者病位在脾,常见脾失健运的表现,如腹胀、便溏不爽等症状,而无胁肋胀痛。

(十二) 肝肾阴虚证

肝肾阴虚证是指肝肾两脏阴液亏虚,虚热内扰,以腰酸胁痛、两目干涩、眩晕、耳鸣、遗精及阴虚症状为主要表现的证。

【证候表现】头晕目眩,胸胁隐痛,两目干涩,耳鸣健忘,腰膝酸软,失眠多梦,口燥咽干,五心烦热,或低热颧红,男子遗精,女子月经量少,舌红少苔,脉细数。

【证候分析】多因久病失调,或情志内伤,或房室不节,或温病日久等耗伤肝肾之阴,肝肾阴虚,阴不制阳,虚热内扰所致。

肝肾阴虚,水不涵木,肝阳偏亢,上扰清窍,故头晕目眩;肝阴亏虚,肝络失滋,故胸胁隐痛;肝肾阴虚,不能上达,目失濡养,则两目干涩;肾精不足,不能濡养清窍,髓海失养,则耳鸣健忘;肾阴不足,腰膝失养,故腰膝酸软;虚火上扰,心神不安,故失眠多梦;虚火扰动精室,精关不固,则见遗精;阴精不足,血海不充,冲任失养,则女子月经量少;口燥咽干,五心烦热,或低热颧红,舌红少苔,脉细数等,皆为阴虚失濡,虚热内炽之征。

【辨证要点】胸胁隐痛、腰膝酸软、眩晕耳鸣、两目干涩与虚热症状共见为主要表现。

(十三) 脾肾阳虚证

脾肾阳虚证是指脾肾阳气亏虚,温化失职,虚寒内生,以久泻久痢、浮肿、腰腹冷痛及阳虚症状为主要表现的证。

【证候表现】腰膝、下腹冷痛,久泻久痢,或五更泄泻,完谷不化,便质清冷,或全身浮肿,小便不利,形寒肢冷,面色㿔白,舌淡胖,苔白滑,脉沉迟无力。

【证候分析】多因久病,耗伤脾肾之阳;或久泻久痢,脾阳损伤,不能充养肾阳;或水邪久踞,肾阳受损,不能温暖脾阳,终致脾阳、肾阳俱虚。

肾阳亏虚,温煦失职,则腰膝、下腹冷痛;脾阳虚弱,运化失常,故久泻不止;黎明之前阳气未振,命门火衰,阴寒偏盛,故黎明前腹痛泄泻,完谷不化,便质清冷,而称为“五更泄”;脾肾阳虚,不能温化水液,泛滥肌肤,故全身浮肿,小便不利;阳虚不能温煦全身,则形寒肢冷;阳虚水气上泛,故面色㿔白;舌淡胖,苔白滑,脉沉迟无力,皆为虚寒证常见之征。

【辨证要点】腰腹冷痛、久泻久痢、五更泄泻与虚寒症状共见为主要表现。

脾肾阳虚证须与心肾阳虚证进行鉴别。两证均可见肾阳虚衰,水湿内停的表现,常见形寒肢冷、腰膝酸软、浮肿、小便不利、舌淡胖、苔白滑等症状。不同点在于,前者兼脾阳亏虚,运化无权的表现,常见久泻久痢、便质清冷等症状;后者兼心阳虚衰,血行不畅的表现,常见心悸怔忡、唇甲紫暗等症状。

第二节 六经辨证

六经辨证是东汉张仲景在《素问·热论》六经分证理论的基础上,根据外感病的发生发展、证候特点和传变规律总结而创立出来的一种辨证方法。六经辨证为中医临床辨证之首创,为后世各种辨证方法的形成奠定了基础,在中医学发展史上起到重要作用。



六经即指太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴。六经辨证就是以六经所系经络、脏腑的生理病理为基础,将外感病过程中所出现的各种证,综合归纳为太阳病证、阳明病证、少阳病证、太阴病证、少阴病证、厥阴病证六类,从病变部位、疾病性质、病势进退、邪正斗争、体质因素等多方面阐述疾病的发生、发展与变化,是对疾病演变过程中各个不同阶段的发病规律、病变特点和病变本质的概括,用以指导临床的诊断和治疗。

六经病证是脏腑、经络病变的具体反映。三阳病证以六腑及阳经病变为基础;三阴病证以五脏及阴经病变为基础,故凡病位偏表在腑、正气不衰、邪正抗争激烈者,多为三阳病证;病位偏里在脏、正气不足、邪正交争于里者,多为三阴病证。六经辨证的临床应用,不限于外感时病,也可用于内伤杂病。

一、辨六经病证

(一) 太阳病证

太阳病证是指外感病初期所表现的证。太阳主一身之表,抗御外邪侵袭,为人体的藩篱,外邪侵袭人体,大多从太阳而入,故首先表现出太阳病证。

邪犯太阳,随其浅深而证有经腑之分。正邪抗争于肤表浅层所表现的证,为太阳经证;若太阳经证不愈,病邪循经入腑,乃成太阳腑证。

1. 太阳经证 指六淫之邪侵袭人体肌表,正邪相争,营卫失和所表现的证。太阳经证为外感病的初起阶段。

其证候表现为恶寒,头项强痛,脉浮。外邪侵袭肌表,卫阳被郁,肌表失于温煦,故见恶寒;太阳经脉循行于头项背部,邪气凝滞经脉,经气不利,故头项强痛;正邪抗争于表,脉气鼓动向外,故脉亦应之为浮。

恶寒、头项强痛、脉浮为太阳病的主症主脉,不论病程长短,但见有此脉症,即可辨为太阳病。

由于感受病邪的不同和体质的差异,太阳经证又有太阳中风证与太阳伤寒证之分。

(1) 太阳中风证 指以风邪为主的风寒之邪侵袭太阳经脉,致使卫强营弱所表现的证,临床又称外感表虚证。

【证候表现】 发热,恶风,头痛,自汗出,脉浮缓,或见鼻鸣、干呕。

【证候分析】 太阳主表,统摄营卫,风邪外袭,营卫失调,肌表失于温煦则恶风;风为阳邪,邪正交争于表,则发热;风性开泄,卫外不固,腠理疏松,营阴不能内守,则自汗出;汗出肌腠疏松,营阴不足,脉道松弛,故脉浮缓;鼻鸣,干呕,乃是风邪袭表,表气不利,肺胃之气不和之象。

【辨证要点】 发热、恶风、汗出、脉浮缓为主要表现。

(2) 太阳伤寒证 指以寒邪为主的风寒之邪侵袭太阳经脉,使卫阳被遏,营阴郁滞所表现的证,临床又称伤寒表实证。

【证候表现】 恶寒,发热,头项强痛,肢体疼痛,无汗而喘,脉浮紧。

【证候分析】 外感寒邪,束于肌表,卫阳被郁,温煦失职,故见恶寒;邪正交争,卫阳奋起抗邪,故见发热;寒凝收引,营阴郁滞,太阳经气不利,故见头项、肢体骨节疼痛;寒束于表,腠理闭塞,邪闭于外,肺气不利,故见无汗而喘;正气欲驱邪于外而寒邪紧束于表,故脉浮紧。

【辨证要点】 恶寒、无汗、头身疼痛、脉浮紧为主要表现。



2. 太阳腑证 指太阳经证不解,病邪循经内传太阳之腑所表现的证。因其病位、病机和证候表现不同,临床又分为太阳蓄水证和太阳蓄血证。

(1) 太阳蓄水证 指太阳经证不解,邪气内传足太阳膀胱腑,邪与水结,膀胱气化失司,水液停蓄所表现的证。

【证候表现】发热,恶寒,小腹满,小便不利,口渴,或水入则吐,脉浮或浮数。

【证候分析】太阳经证未解,故恶寒、发热、脉浮或浮数等表证仍在。邪气内传入腑,与水内结于膀胱,膀胱气化不利,水液内停,故小腹满,小便不利;邪与水结,气不化津,津不上承,故见口渴;饮多水停不化,反蓄于胃,故见水入即吐的“水逆证”。

【辨证要点】小腹满、小便不利与太阳经证症状共见为主要表现。

(2) 太阳蓄血证 指太阳经证未解,邪热内传,邪热与瘀血互结于少腹所表现的证。

【证候表现】少腹急结或硬满,小便自利,如狂或发狂,善忘,大便色黑如漆,脉沉涩或沉结。

【证候分析】太阳经证失治,邪热循经内传,与血搏结,瘀热阻于下焦少腹,致少腹急结,硬满胀痛;邪在血分,膀胱气化如常,故小便自利;瘀热互结,上扰心神,轻则如狂、善忘,重则发狂;瘀热下行,随大便而出,故见大便色黑如漆;脉沉涩或沉结,乃瘀热内阻,脉道不畅所致。

【辨证要点】少腹急结硬满、小便自利、便黑为主要表现。

太阳蓄水证与太阳蓄血证均由太阳病经邪不解内传于腑所致,但有传入气分和血分之不同。前者为膀胱气化受阻,水液内停;后者为经热入里,与瘀血互结。前者小便不利而渴,后者小便自利而便黑。

(二) 阳明病证

阳明病证是指外感病发展过程中,病邪内传阳明而致,多系阳热亢盛,胃肠燥热所表现的证。其特点是阳热炽盛,属里实热证,为邪正斗争的极期阶段,故将其主要病机简要概括为“胃家实”。

由于其邪热内实的病机不同,临床又分为阳明经证和阳明腑证。

1. 阳明经证 指邪热亢盛,充斥阳明之经,弥漫于全身,而肠中糟粕尚未结成燥屎所表现的证。

【证候表现】身大热,汗出,口渴引饮,或心烦躁扰,气粗似喘,面赤,苔黄燥,脉洪大。

【证候分析】邪入阳明,化燥化热,正邪交争,充斥阳明经,弥漫于全身,故周身大热;邪热炽盛,热迫津液外泄,故汗出;热灼津伤,且汗出复伤津液,故口渴引饮;邪热蒸腾,扰动心神,心神不宁,故见面赤,心烦;热迫于肺,呼吸不利,故气粗似喘;热盛津亏,故舌苔黄燥;热壅脉道,气血涌盛,故脉洪大有力。

【辨证要点】壮热、汗出、口渴、脉洪大为主要表现。

2. 阳明腑证 指邪热内炽阳明之腑,并与肠中糟粕相搏,燥屎内结,阻滞肠道所表现的证。

【证候表现】日晡潮热,手足濇然汗出,脐腹胀满硬痛而拒按,大便秘结不通,甚则谵语、狂乱、不得眠,舌苔黄厚干燥,或起芒刺,甚至苔焦黑燥裂,脉沉迟而实或滑数。

【证候分析】多因阳明经证大热汗多,或误用汗法,使津液外泄,以致热邪与肠中燥屎互结,腑气不通而成。

阳明经气旺于日晡,实热弥漫于经,邪正相争更剧,故潮热日晡尤甚;四肢禀气于阳明,热



蒸津泄，故手足濇然汗出；邪热与糟粕互结肠中，腑气闭阻不通，故脐腹胀满硬痛而拒按，大便秘结；邪热炽盛，上扰心神，轻则不得眠，重则见谵语，甚至狂乱不宁；邪热内结而津液被劫，故舌苔黄厚干燥，边尖起芒刺，甚则焦黑燥裂；邪热与燥屎内结于肠，脉道壅滞，故见脉沉迟而实，若邪热迫急，结而不甚，亦可见脉滑数。

【辨证要点】潮热汗出、腹满硬痛、大便秘结、苔黄燥、脉沉实为主要表现。

阳明经证和阳明腑证均为里实热证，但邪入阳明，弥漫全身，往往先出现阳明经证，邪热持续亢盛，消烁津液，继而导致肠燥便结，最终形成阳明腑证，故阳明腑证的病情较阳明经证为重。一般临床所见阳明病腑证多于经证，因为经邪弥漫不能久留，腑邪内结则聚而不行，故张仲景以“胃家实”为阳明正病。

（三）少阳病证

少阳病证是指邪犯少阳，正邪分争，枢机不利，胆火内郁，经气不畅所表现的证。从其病证看，少阳病虽属热证、实证，但相对而言，亦表现有正气不足的一面。

【证候表现】寒热往来，口苦，咽干，目眩，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，脉弦。

【证候分析】多系太阳经证不解，邪传少阳，或厥阴病转出少阳，或外邪直入少阳，胆气被郁，正邪分争而成。

少阳阳气较弱，邪正分争，正胜则发热，邪胜则恶寒，邪正互有胜负，故见寒热往来；少阳受病，邪热熏蒸，胆热上泛必致口苦，津为热灼则咽干，少阳风火上逆，故目为之眩；少阳之脉布于胁肋，邪郁少阳，经气不利，故胸胁苦满；胆热木郁，横犯胃腑，胃气上逆，故默默不欲饮食，甚或时时欲呕；胆热上逆，内扰心神，故心中烦扰；胆气被郁，脉气紧张，是以脉弦。

【辨证要点】寒热往来、胸胁苦满、口苦、咽干、目眩、脉弦为主要表现。

对于少阳病证所表现的证候，不必一一求齐，临证只要见到能够反映少阳病机的证候即可诊断，正所谓“有柴胡证，但见一证便是，不必悉具”。

（四）太阴病证

太阴病证是指脾阳虚弱，邪从寒化，寒湿内生所表现的证。脾属太阴，为三阴之屏障，病邪内入三阴，太阴首当其冲，故太阴病证为三阴病证之初期阶段，以脾虚寒湿为病变特点。

【证候表现】腹满而吐，食不下，口不渴，自利，时腹自痛，四肢欠温，脉沉缓而弱。

【证候分析】多由三阳病失治、误治，损伤脾阳，邪传太阴，或脾阳素虚，风寒之邪直中太阴而成。

太阴脾土主湿，中焦虚寒则脾失健运，寒湿内生，气机郁滞，故腹部胀满，腹痛时发；脾虚失运，寒湿中阻，胃失和降，故腹满而吐，食不下；脾阳失于温煦运化，寒湿内停，故口不渴；寒湿下注，水走肠间，故自利；脾主四肢，中阳内虚，温煦失职，故四肢欠温；脾虚气弱，寒湿内阻脉道，故脉沉缓而弱。

【辨证要点】腹满时痛、自利、口不渴与虚寒症状共见为主要表现。

太阴与阳明同居中焦，互为表里，生理上相互为用，病理上相互影响，两经病证在一定的条件下常相互转化。阳明病证清、下太过，损伤脾阳，易转为太阴病证；而太阴病证滥用温燥，或寒湿郁久化热，亦可转为阳明病证，故有“实则阳明，虚则太阴”之说，辨证时须注意病情虚实寒热的变化。



(五) 少阴病证

少阴病证是指伤寒六经病变的后期阶段出现心肾亏虚，全身性阴阳衰惫所表现的证。少阴经属心、肾，为水火之脏，人身之根本。病至少阴，已属疾病后期的危重阶段。

由于人体阴阳有偏盛偏衰的不同，病邪从阴化寒则为少阴寒化证，从阳化热则为少阴热化证。

1. 少阴寒化证 指病邪深入少阴，心肾阳气虚衰，从阴化寒，阴寒独盛所表现的虚寒证。

【证候表现】无热恶寒，但欲寐，四肢厥冷，下利清谷，呕不能食，或食入即吐，脉微细，甚或欲绝，或见身热反不恶寒，面赤。

【证候分析】多由素体阳弱，病邪直中少阴；或他经病久渐入少阴，损伤心肾之阳，阳虚阴盛而成。

少阴阳气衰微，阴寒独盛，失于温养，故无热恶寒；心肾阳气衰微，神失所养，故见但欲寐，呈衰惫之态；四肢为诸阳之本，阳衰失于温运，故四肢厥冷；肾阳虚衰，火不暖土，脾胃纳运升降失调，故下利清谷，呕不能食，或食入即吐；若阴寒盛极，格阳于外，虚阳外浮，则表现出身热反不恶寒、面红如妆的假热之象；心肾阳衰，无力鼓动血行，故脉微细，甚则欲绝。

【辨证要点】无热恶寒、四肢厥冷、下利清谷、脉微细为主要表现。

2. 少阴热化证 指病邪深入少阴，心肾阴虚，从阳化热所表现的虚热证。

【证候表现】心烦不得眠，口燥咽干，或咽痛，舌尖红少苔，脉细数。

【证候分析】邪入少阴，从阳化热，灼耗真阴，津不上承，故口燥咽干；心肾不交，水火失济，水亏则不能上济于心，心火独亢，心神不宁，故心烦不得眠；阴不制阳，虚火循肾经上攻咽喉，故咽痛；少阴心肾阴虚，虚火内炽，故见舌尖红少苔、脉细数等虚热之象。

【辨证要点】心烦失眠、口燥咽干、舌尖红、脉细数为主要表现。

少阴兼水火二气，故邪入少阴，既可从阴化寒，也可从阳化热。就伤寒病而言，临床少阴病以阳虚寒化类型为多见。

(六) 厥阴病证

厥阴病证是指伤寒病发展传变到最后阶段，所出现的阴阳对峙、寒热交错、厥热胜复所表现的证。

厥阴经系阴经之尽，阳经之始，阴中有阳，故其生理乃循阴尽阳生之机，主司阴阳之气的交接。病至厥阴，势必干扰阴阳出入和交接之机，产生阴阳逆乱、变化多端的病变，其证以寒热错杂为提纲。

【证候表现】消渴，气上撞心，心中疼热，饥而不欲食，食则吐蛔为主要表现。

【证候分析】此处所述的寒热错杂为上热下寒的证候。上热，为胃中有热，表现为消渴，气上撞心，心中疼热；下寒，为肠中有寒，表现为饥而不欲食，食则吐蛔。

邪入厥阴，阴阳交争，寒热错杂，阳热趋上，灼劫阴津，故见消渴不止；肝热上逆，上冲胃脘，则自觉气上撞心，心中疼热；阴寒趋下，脾失健运，更因肝木之乘，胃失和降，中焦气机逆乱，故见饥而不欲食，强食则吐；上寒下热，蛔虫不安，则可随呕吐而出。

【辨证要点】消渴、心中疼热、饥而不欲食为主要表现。



二、六经病证的传变

六经病证循着一定的趋向发展，在一定的条件下发生转变，谓之传变。六经病证是否传变，以及如何传变，取决于正邪的盛衰、病体的强弱、治疗是否得当等因素。一般情况下，六经病证依据脏腑、经络的相互联系而传变，表现为传经、直中、合病、并病4种方式。

（一）传经

病邪从外侵入，由表及里，或正气来复，由里出表，由某一经病证转变为另一经病证，称为传经。传经的方式有3种。

1. **循经传** 指按伤寒六经的顺序相传。例如，太阳病不愈，传入阳明，阳明不愈，传入少阳；三阳不愈，传入三阴，首传太阴，次传少阴，终传厥阴。但亦有按太阳→少阳→阳明→太阴→厥阴→少阴传变的说法。

2. **越经传** 指不按循经传次序，隔一经甚或隔两经相传。例如，太阳病不愈，不传阳明，而直传少阳，或直传太阴。多由病邪亢盛，正气不足所致。

3. **表里传** 指六经中互为表里的阴阳两经相传。例如，太阳膀胱经传入少阴肾经，阳明胃经传入太阴脾经，少阳胆经传入厥阴肝经等。表里相传之中，从阳经传入阴经者，多为邪盛正虚，由实转虚，病情加重之恶兆；从阴经传出阳经者，则为正能胜邪，病情向愈之佳兆。

（二）直中

凡外感病邪不从阳经传入，而直接侵袭阴经者，称为直中。其特点是一发病就表现出三阴经的证候。直中多发于正气先虚，又复感重邪之人。一般而言，直中太阴者病尚浅，直中少阴、厥阴者病较深。

（三）合病

凡疾病发病之初，两经或三经的病证同时出现，称为合病。《伤寒论》中有“太阳阳明合病”“太阳少阳合病”和“三阳合病”等。三阴经有合病之实，却无合病之名。在合病中，往往某一经偏盛，其症状较为突出，临床应注意观察分析。

（四）并病

疾病凡一经病证未罢，又出现另一经病证，两经病证合并出现，称为并病。《伤寒论》中有“太阳阳明并病”“太阳少阳并病”等，先出现太阳病证，而后出现阳明或少阳病证。一般并病者，两经症状可以明显区分，出现的次序有先后不同。

第三节 卫气营血辨证

卫气营血辨证是清代医家叶天士创立的一种辨治外感温热病的辨证方法。温热病是一类由温热病邪所引起的热象偏重、具有一定季节性和传染性的外感疾病。叶氏应用《黄帝内经》中关于“卫”“气”“营”“血”的分布与生理功能不同的论述，将外感温热病发展过程中所反映的不同的病理阶段，分为卫分证、气分证、营分证、血分证4个阶段，以阐明温热病变发展过程中，病位的浅深、病情的轻重和传变的规律，并指导临床治疗。



卫气营血代表着温热病浅深、轻重不同的4个病理阶段。温热病邪从口鼻而入，首先犯肺，由卫及气，由气入营，由营入血，病邪步步深入，病情逐渐深重。卫分证主表，邪在肺与皮毛，为外感温热病的初起阶段；气分证主里，病在胸、膈、胃、肠、胆等脏腑，为邪正斗争的亢盛期；营分证为邪入营分，热灼营阴，扰神窜络，病情深重；血分证为邪热深入血分，血热亢盛，耗血动血，瘀热内阻，为病变的后期，病情更为严重。

卫气营血辨证是外感温病的辨证纲领，弥补了六经辨证的不足，完善并丰富了中医学对外感病的辨证方法和内容。

一、辨卫气营血证

(一) 卫分证

卫分证是指温热病邪侵袭肌表，卫气功能失常所表现的证，常见于外感温热病的初起阶段。

【证候表现】发热，微恶风寒，头痛，口干微渴，舌边尖红，苔薄黄，脉浮数，或伴有咳嗽、咽喉肿痛。

【证候分析】温热病邪侵袭肌表，卫气被邪热郁遏，故发热重，微恶风寒；温热之邪上扰清窍，则头痛；温热病初起，伤津不甚，故口干微渴；温热在表，故舌边尖红，脉浮数；温邪犯肺，肺气失宣，则咳嗽；温热上灼咽喉，气血壅滞，故咽喉红肿疼痛。

卫分证可因感受不同类型的温邪而有不同的病机和症状。如风热犯卫，肺卫失宣，症见发热，恶寒，头痛，微汗或无汗，咳嗽，咽红或痛，鼻塞流涕，口微渴，舌边尖红，苔薄白或微黄，脉浮数。暑湿犯卫，阻遏气机，症见发热，恶寒，无汗，头痛，身重，胃脘痞满，心烦，口渴，舌红，苔白腻，脉濡数。湿热犯卫，湿遏热伏，气机阻滞，症见恶寒，身热不扬或午后热势加剧，头重如裹，肢体困重，胸脘痞闷，口黏不渴，舌苔白腻，脉濡数。燥热犯卫，肺失清肃，津伤不润，症见发热，微恶风寒，少汗，伴有皮肤及口鼻干燥，咽喉干疼，干咳少痰，舌红欠润，苔薄白而干，脉浮数。

【辨证要点】发热、微恶风寒、舌边尖红、脉浮数等为主要表现。

(二) 气分证

气分证是指温热病邪内传脏腑，正盛邪炽，阳热亢盛所表现的里实热证。

【证候表现】发热，不恶寒，反恶热，汗出，口渴，尿黄，舌红苔黄，脉数有力。或见咳喘，胸痛，咳痰黄稠；或见心烦懊恼，坐卧不安；或见日晡潮热，便秘腹胀，痛而拒按，甚或谵语、狂乱，苔黄干燥甚则焦黑起刺，脉沉实；或见口苦咽干，胸胁满痛，心烦，干呕，脉弦数。

【证候分析】多因卫分之邪不解，传入气分，或因温邪直入气分，或气分伏热外发，或邪热由营分转出气分所致。根据温邪侵犯肺、胸膈、肠、胆等脏腑，病变部位因温热、湿热病邪性质的不同，而兼有不同的症状。

邪入气分，里热炽盛，邪正剧争，故发热恶热；邪热蒸腾，迫津外泄，则汗出；热灼津伤，则口渴，尿黄；热盛血涌，则舌红苔黄，脉数有力。

若热邪壅肺，肺失清肃，则见咳喘；热壅而灼津炼液，则痰黄黏稠。若热扰胸膈，心神不宁，则心烦懊恼，坐卧不安。若热结大肠，腑气不通，则便秘腹胀，痛而拒按；热扰心神，则谵语、狂乱；燥实内结，故苔黄干燥甚则焦黑起刺，脉沉实。若热郁胆经，胆气上逆，则口苦咽干；胆气郁滞，经气不利，故胸胁满痛；胆热扰心，则心烦；胆火犯胃，胃失和降，则干呕；胆



经有热，则脉弦数。

湿热病邪所引起的气分证，其症状与一般温邪所引起的气分证有较大的不同，因湿热交蒸，郁阻气机而表现为发热、脘腹痞满、呕恶、便溏、苔腻等症。

【辨证要点】发热、汗出、口渴、舌红苔黄、脉数有力等为主要表现。

（三）营分证

营分证是指温病邪热内陷，营阴受损，心神被扰所表现的证。营分证是温热病发展过程中较为深重的阶段。

【证候表现】身热夜甚，口不甚渴或不渴，心烦不寐，甚或神昏谵语，斑疹隐隐，舌质红绛无苔，脉细数。

【证候分析】多因气分邪热传入营分而成，或由卫分证直接传入营分而成，称为“逆传心包”；亦有营阴素亏，初感温热之邪盛，来势凶猛，发病急骤，起病即见营分证者。

营行脉中，内通于心。邪热入营，灼伤营阴，夜与入阴之卫阳相搏，则身热夜甚；邪热蒸腾营阴，上潮于口，故口不甚渴或不渴；热深入营，侵扰心神，故心烦不寐，甚至神昏谵语；邪热入营，灼伤血络，则斑疹隐隐；营分有热，劫伤营阴，故舌质红绛无苔，脉细数。

【辨证要点】身热夜甚、心烦、舌红绛、脉细数等为主要表现。

（四）血分证

血分证是指温病邪热深入阴血，导致动血、动风、耗阴所表现的一类证。血分证是温热病发展过程中最为深重的阶段。

血分证病变主要累及心、肝、肾三脏，根据病理改变及受损脏腑的不同，血分证可分为血分实热证和血分虚热证。

1. 血分实热证 指温热病邪深入血分，闭扰心神，迫血妄行，或燔灼肝经所表现的证。本证多为血分证的前期阶段。

【证候表现】身热夜甚，躁扰不宁，甚者神昏谵语，舌质深绛，脉弦数；或见斑疹显露、色紫黑，或吐血、衄血、便血、尿血；或见四肢抽搐，颈项强直，角弓反张，目睛上视，牙关紧闭。

【证候分析】多因邪在营分不解，传入血分而成；或气分热炽，劫营伤血，径入血分而成；或素体阴亏，已有伏热内蕴，温热病邪直入血分而成。

邪热深入血分，病情更加深重，除了身热夜甚、心烦不寐等营分证表现之外，还可见血热内扰心神之躁扰不宁，或神昏谵语。邪热迫血妄行，溢于脉外，则见斑疹显露、色紫黑，或吐血、衄血、便血、尿血等。邪热燔灼肝经，灼伤筋脉，则可引动肝风，导致四肢抽搐、颈项强直甚至角弓反张、目睛上视、牙关紧闭等。

【辨证要点】身热夜甚、躁扰神昏、舌质深绛、脉弦数与出血或动风症状共见为主要表现。

2. 血分虚热证 指血热久羁，耗伤肝肾之阴，以持续低热，并见机体失养，或虚风内动等所表现的证。本证多为血分证的后期阶段。

【证候表现】持续低热，暮热早凉，五心烦热，或见口干咽燥，形体干瘦，神疲耳聋，舌干少苔，脉虚细，或见手足蠕动、瘈瘲等。

【证候分析】邪热久羁，劫灼阴分，余热未清，故持续低热，暮热早凉，五心烦热；伤阴耗液，穷必及肾，上窍失润，则口干咽燥，舌干少苔；形体失于充养，故见形体干瘦，脉虚细；阴



耗精损，不能上充脑髓，神窍失养，则神疲耳聋；肝阴亏损，筋脉失濡，虚风内动，则手足蠕动，瘈瘲。

【辨证要点】低热持续不退与形体干瘦，或手足蠕动、瘈瘲等症状共见为主要表现。

二、卫气营血证的传变

温热病的整个发展过程，实际上就是卫气营血病证的传变过程。其传变有顺传和逆传两种形式。

(一) 顺传

顺传是指温热病邪按照卫分→气分→营分→血分的次序传变。顺传标志着病邪由表入里、由浅入深，病情由轻至重、由实至虚的发展传变过程，为温病发展演变的一般规律。

(二) 逆传

逆传是指温热病邪不按照上述次序及规律传变，如邪入卫分后，不经过气分阶段而直接深入营分、血分，出现神昏、谵语等重笃病情。逆传标志着邪气太盛或正气大虚，病势更加危急凶险。

此外，由于感受温邪的类别、患者体质的差异及治疗的影响等，温热病也有不按上述规律传变的。例如，温病初发，邪在卫分，经积极治疗后疾病痊愈而不向里传变；也有发病之初无卫分证，而径见气分证或营分证；或卫分证未罢，又兼气分证，而致“卫气同病”；或气分证尚存，又出现营分证或血分证，称为“气营两燔”或“气血两燔”。

可见，温热病过程中，卫气营血病证的相互转化形式非常复杂。温热病整个发生、发展和演变过程中，卫、气、营、血四个阶段经常相互联系。

第四节 三焦辨证

三焦辨证是清代著名医家吴鞠通创立的一种诊治温热病的辨证方法。其依据《黄帝内经》及先贤对三焦所属部位的论述，结合张仲景六经辨证及叶天士卫气营血辨证，以临床温热病的传变特点及规律为核心总结而成。三焦辨证将外感温热病的各种证分别纳入上焦病证、中焦病证、下焦病证，着重阐明了三焦所属脏腑在温热病过程中的病理变化、临床表现、证候特点及其传变规律。

三焦辨证在阐述三焦所属脏腑病理变化及其临床表现的基础上，也反映着温病发展过程中的不同病理阶段，说明了温病初、中、末3个不同阶段。从三焦证来看，上焦病证主要包括手太阴肺和手厥阴心包的病变，而手太阴肺经证多为温病的初起阶段，病情轻浅；手厥阴心包经证为肺经温热邪气内陷心包之证。中焦病证主要包括足阳明胃、足太阴脾及手阳明大肠的病变，而足阳明胃主燥，易从燥化，多为里热燥实证；足太阴脾主湿，易从湿化，多为湿温病证。中焦病证多为温病的中期阶段，病情较重。下焦病证主要包括足少阴肾和足厥阴肝的病变，属温病的末期阶段，多表现为肝肾阴虚之证，病情深重。

一、辨三焦病证

(一) 上焦病证

上焦病证是指温热之邪侵袭手太阴肺和手厥阴心包所表现的证。



【证候表现】发热，微恶风寒，微汗出，头痛，咳嗽，鼻塞，口渴，舌边尖红，脉浮数；或但热不寒，多汗，烦躁口渴，咳嗽，气喘，苔黄，脉数；甚则高热，神昏，谵语，舌謇，肢厥，舌质红绛。

【证候分析】温邪由口鼻而入，鼻通于肺，首先犯肺，故温病一开始，即出现肺卫受邪的症状。温邪犯肺以后，有两种不同的传变趋向：一为“顺传”，即病邪由上焦顺序传入中焦，而出现中焦足阳明胃经的证；另一种为“逆传”，即从手太阴肺卫直接传入手厥阴心包经，出现“邪陷心包”的证。因此，上焦病证有“邪犯肺卫”“邪热壅肺”与“邪陷心包”的不同。

邪犯肺卫，肺失宣肃，卫气郁遏，故见发热，微恶风寒；邪热蒸津外泄，则汗出；温邪上扰清窍，则头痛；肺开窍于鼻，邪居肺卫，肺气失宣，故咳嗽，鼻塞；津伤，则口渴；温热之邪在表，则舌边尖红，脉浮数等。若邪热已由表入里，故但热不寒；邪热内盛，则汗出，烦躁口渴；邪热入里，热盛肺壅，肺失肃降，气逆于上，故见咳嗽，气喘；肺热内盛，则苔黄，脉数。若肺经之邪不解，逆传心包，心神受扰，舌为心窍，则见神昏，谵语，舌謇；里热壅盛，故见高热不退；邪热内郁，阳气被遏，不达于四末，故见肢厥；热灼营阴，则舌质红绛。

【辨证要点】邪犯肺卫，以发热、微恶风寒、舌边尖红、脉浮数为主要表现；邪热壅肺，以但热不寒、咳嗽、苔黄、脉数为主要表现；邪陷心包，以高热、神昏、肢厥、舌质红绛为主要表现。

（二）中焦病证

中焦病证是指温热之邪侵犯中焦脾胃，从燥化或从湿化所表现的证。

【证候表现】身热气粗，面红目赤，腹满便秘，渴欲饮冷，口燥咽干，唇裂舌焦，小便短赤，大便干结，苔黄燥或焦黑，甚则神昏谵语，脉沉实有力；或身热不扬，头身困重，胸脘痞闷，泛恶欲呕，小便不利，大便不爽或溏泄，舌苔黄腻，脉细而濡数。

【证候分析】温邪从上焦顺传于中焦脾胃，邪入阳明则易化燥伤津，出现阳明的燥热证。邪入太阴则易湿化，而出现太阴脾经的湿热证。因此，中焦病证有“阳明燥热证”和“太阴湿热证”的不同。

温热之邪内入阳明，燥热炽盛，故见身热；邪热壅盛，故呼吸气粗；热性炎上，故面红目赤；热灼津伤，故渴欲饮冷，口燥咽干，唇裂舌焦，小便短赤；胃肠津亏，燥屎内停，故见腹满便秘；侵扰心神，故见神昏谵语；苔黄燥或焦黑，脉沉实有力，则为热结津亏之征。温邪内犯太阴，中焦湿热蕴郁，热蒸于湿，湿郁于肌腠，故身热不扬；湿性重着，留于肌腠，故头身困痛；湿热阻滞于中焦，脾气受困，故见胸脘痞闷，泛恶欲呕，大便不爽或溏泄；苔黄腻，脉细而濡数，则为湿热内蕴之象。

【辨证要点】阳明燥热，以身热、腹满、便秘、苔黄燥、脉沉实等为主要表现；太阴湿热，以身热不扬、脘痞欲呕、头身困重、苔黄腻、脉濡数等为主要表现。

（三）下焦病证

下焦病证是指温热之邪犯及下焦，以劫夺肝肾之阴为主所表现的证。

【证候表现】身热，手足心热甚于手足背，颧红，口舌干燥，神倦，耳聋，舌红少苔，脉虚数；或见手足蠕动，或瘈瘲，心中憺憺大动，神倦，脉虚，舌绛苔少，甚或时时欲脱。

【证候分析】温热病邪久居中焦，燥热消灼下焦阴液，而致肝肾受累，故多为肝肾阴伤之证。温病后期，邪热深入下焦，损及肝肾之阴。肾阴亏耗，虚热内生，故见身热，手足心热甚于



手足背，颧红；肝肾阴精既耗，神失充养，故神倦；耳失充养，故耳聋；口舌干燥，舌红少苔，脉虚数，为阴虚内热之象。热邪久羁，肾阴被灼，水不涵木，筋失所养，虚风内动，以致出现手足蠕动，甚或瘈瘲；心中憺憺大动亦系阴虚水亏，虚风内扰所致；神倦，脉虚，舌绛苔少，甚或时时欲脱，均为阴精耗竭之象。

【辨证要点】肾阴亏虚，以身热颧红、神倦耳聋等与阴虚症状共见为主要表现；肝阴亏虚，以手足蠕动、瘈瘲、舌绛苔少、脉虚数等与阴虚症状共见为主要表现。

二、三焦病证的传变

三焦病证的传变与否，取决于病邪的轻重和机体正气的强弱。病邪盛，或正气虚，则传变易于发生。传变的主要表现形式正如《温病条辨·中焦篇》所言：“温病由口鼻而入，鼻气通于肺，口气通于胃。肺病逆传则为心包。上焦病不治，则传中焦，胃与脾也。中焦病不治，即传下焦，肝与肾也。始上焦，终下焦。”

（一）顺传

传变一般多由上焦手太阴肺经开始，继而传入中焦，最后传入下焦，此为“顺传”，提示病邪由浅入深，病情由轻转重。

（二）逆传

温热病邪由肺卫直接传入手厥阴心包经，为“逆传”，说明邪热炽盛，病情重笃。

三焦病证的传变过程并不是固定不变的。有的病犯上焦，经治而愈，并无传变；有的又可自上焦径传下焦，或由中焦再传肝肾，也有初起即见中焦太阴病症状，也有发病即见厥阴病症状；此外，还有两焦症状互见和病邪弥漫三焦，临床当灵活掌握。

第五节 经络辨证

经络辨证是以经络学说为理论依据，对患者所反映的症状、体征进行分析综合，以判断病属何经、何脏、何腑，并进而确定发病原因、病变性质及其病机的一种辨证方法。

划分病变所在的经络病位，源于《黄帝内经》，后世多有发挥。《灵枢·经脉》载有十二经病证，奇经八脉病证则以《素问·骨空论》《难经·二十九难》及李时珍《奇经八脉考》论述甚详。

经络分布周身，运行全身气血，联络脏腑关节，沟通上下内外，使人体各部相互协调，共同完成各种生理活动。当人体患病时，经络又是病邪传递的途径，外邪从皮毛、口鼻侵入人体，首先导致经络之气失调，进而内传脏腑；反之，如果脏腑发生病变时，同样也可循经络反应于体表，在体表经络循行的部位，特别是经气聚集的腧穴之处，出现各种异常反应，如麻木、酸胀、疼痛，对冷热等刺激的敏感度异常，或皮肤色泽改变等。这样便可辨别病变所在的经络、脏腑。

经络辨证是对脏腑辨证的补充和辅助，特别是在针灸、推拿等治疗方法中，更常运用经络辨证。

经络辨证的内容有十二经脉病证和奇经八脉病证。

一、辨十二经脉病证

十二经脉包括手、足三阴经和手、足三阳经。



十二经病证有一定规律可循,可表现为本经经脉循行部位和所属脏腑的病变。掌握其规律和病证特点,有助于推求病变所在的经络及脏腑。

1. 经络循行部位的症状 经脉受邪,经气不利,所现病证多与其循行部位有关。例如,足太阳膀胱经受邪,可见项背、腰脊、腠窝、足跟等处疼痛。由于肝经循行于胁肋、少腹,故《素问·脏气法时论》说:“肝病者,两胁下痛引少腹。”

2. 经络及所属脏腑症状 经络受病可影响脏腑,脏腑病变可反映于经络,而常表现为所属脏腑的病候与经脉循行部位的症状相兼。例如,手太阴肺经病证,可见咳喘气逆、胸满、臑臂内侧前缘疼痛等,并常在肺俞、中府等穴出现压痛感。

3. 多经合病的症状 一经受邪,可影响其他经脉,表现为多经合病的症状。例如,脾经有病可见胃脘疼痛、食后作呕等胃经症状;足厥阴肝经受病,可出现胸胁满痛、呕逆、飧泄、癃闭等症。

二、辨奇经八脉病证

奇经八脉即冲、任、督、带、阳维、阴维、阳跷、阴跷8条经脉。奇经八脉具有联系、调节十二经脉,调节人体阴阳气血的作用。

奇经八脉的病证,由其所循行的部位和所具有的特殊功能所决定。

督脉总督一身之阳,任脉总任一身之阴,冲脉为十二经之海,三脉皆起于下极而一源三歧,与足阳明胃经、足少阴肾经联系密切。所以,冲、任、督脉的病证,常与人的先、后天真气有关,并常反映为生殖功能的异常,故调理冲任可以治疗妇女月经不调、不孕、滑胎、流产等;温养督任可以治疗生殖机能衰退等。

带脉环绕腰腹,其病常见腰脊绕腹而痛、子宫脱垂、赤白带下等。

阳跷为足太阳之别,阴跷为足少阴之别,能使机关矫健。其病多表现为肢体痿痹无力、运动障碍。

阳维脉起于诸阳会,以维系诸阳经;阴维脉起于诸阴交,以维系诸阴经,故为全身之纲维。阳维脉为病,多见寒热;阴维脉为病,多见心胸、腕腹、阴中疼痛等。





国家卫生健康委员会“十四五”规划教材
全国高等中医药教育教材

供中医学、针灸推拿学、中西医临床医学等专业用

中医诊断学

第4版

主编 | 陈家旭 邹小娟 主审 | 季绍良 成肇智

中醫



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



国家卫生健康委员会“十四五”规划教材

全国高等中医药教育教材

供中医学、针灸推拿学、中西医临床医学等专业用

中医诊断学

第4版

中醫

主 编 陈家旭 邹小娟

副主编 胡志希 唐永祥 董昌武 程绍民 黄学宽

主 审 季绍良 成肇智

人民卫生出版社

·北京·

版权所有，侵权必究！

图书在版编目（CIP）数据

中医诊断学 / 陈家旭，邹小娟主编. —4 版. —北京：人民卫生出版社，2021.5
ISBN 978-7-117-31493-0

I. ①中… II. ①陈…②邹… III. ①中医诊断学 — 中医学院 — 教材 IV. ①R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2021）第 075672 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康，
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

中医诊断学

Zhongyi Zhenduanxue

第 4 版

主 编：陈家旭 邹小娟

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线：010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷：三河市潮河印业有限公司

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/16 印张：15

字 数：393 千字

版 次：2002 年 8 月第 1 版 2021 年 5 月第 4 版

印 次：2021 年 6 月第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-31493-0

定 价：56.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

质量问题联系电话：010-59787234 E-mail: zhiliang@pmph.com

编 委 (按姓氏笔画排序)

于志峰 (天津中医药大学)

王少贤 (河北中医学院)

王雪梅 (云南中医药大学)

车志英 (河南中医药大学)

甘慧娟 (福建中医药大学)

成词松 (成都中医药大学)

师建平 (内蒙古医科大学)

任 健 (山东中医药大学)

刘文兰 (首都医科大学)

李晓红 (广西中医药大学)

李琳荣 (山西中医药大学)

吴玉泓 (甘肃中医药大学)

邹小娟 (湖北中医药大学)

陈 锐 (长春中医药大学)

陈云志 (贵州中医药大学)

陈少东 (厦门大学医学院)

陈家旭 (北京中医药大学)

周岳君 (浙江中医药大学)

周雪明 (黑龙江中医药大学)

胡志希 (湖南中医药大学)

徐 征 (南京中医药大学)

唐永祥 (广州中医药大学)

黄学宽 (重庆医科大学)

梁 岩 (宁夏医科大学)

董昌武 (安徽中医药大学)

程绍民 (江西中医药大学)

薛 哲 (北京中医药大学)

薛飞飞 (暨南大学中医学院)

戴 红 (湖北中医药大学)

魏 红 (辽宁中医药大学)

魏 颀 (西南医科大学)

秘 书 薛 哲 (兼)

刘雁云 (湖北中医药大学)

数字增值服务编委会

主 编 陈家旭 邹小娟

副主编 胡志希 唐永祥 董昌武 程绍民 黄学宽 孙 立

编 委 (按姓氏笔画排序)

于志峰 (天津中医药大学)

王少贤 (河北中医学院)

王雪梅 (云南中医药大学)

车志英 (河南中医药大学)

甘慧娟 (福建中医药大学)

成词松 (成都中医药大学)

师建平 (内蒙古医科大学)

任 健 (山东中医药大学)

刘文兰 (首都医科大学)

刘芳芳 (山西中医药大学)

刘雁云 (湖北中医药大学)

孙 立 (暨南大学中医学院)

李晓红 (广西中医药大学)

李晓娟 (暨南大学中医学院)

李琳荣 (山西中医药大学)

吴玉泓 (甘肃中医药大学)

邹小娟 (湖北中医药大学)

陈 锐 (长春中医药大学)

陈云志 (贵州中医药大学)

陈少东 (厦门大学医学院)

陈家旭 (北京中医药大学)

周岳君 (浙江中医药大学)

周雪明 (黑龙江中医药大学)

赵 歆 (北京中医药大学)

胡志希 (湖南中医药大学)

徐 征 (南京中医药大学)

唐永祥 (广州中医药大学)

黄学宽 (重庆医科大学)

梁 岩 (宁夏医科大学)

董昌武 (安徽中医药大学)

程绍民 (江西中医药大学)

薛 哲 (北京中医药大学)

薛飞飞 (暨南大学中医学院)

戴 红 (湖北中医药大学)

魏 红 (辽宁中医药大学)

魏 嵎 (西南医科大学)

秘 书 薛 哲 (兼)

刘雁云 (湖北中医药大学)

目 录

绪论	1
一、中医诊断学的主要内容	1
二、中医诊断的基本原理	2
三、中医诊断的基本原则	3
四、中医诊断学发展简史	5
五、学习中医诊断学的方法	9

上篇 四 诊

第一章 望诊	12
第一节 全身望诊	13
一、望神	13
二、望色	15
三、望形体	18
四、望姿态	20
第二节 局部望诊	21
一、望头面	21
二、望五官	24
三、望躯体	27
四、望四肢	29
五、望二阴	30
六、望皮肤	31
第三节 望排出物	32
一、望痰涎	32
二、望呕吐物	33
三、望大便	33
四、望小便	33
第四节 望小儿食指络脉	34
一、望小儿食指络脉的原理及意义	34
二、望小儿食指络脉的方法和注意事项	34
三、正常小儿食指络脉	34
四、病理小儿食指络脉	34
第五节 舌诊	35

一、舌的形态结构	35
二、舌诊的原理	36
三、舌诊方法和注意事项	37
四、舌诊内容和正常舌象	37
五、常见舌象	38
六、舌象分析要点及舌诊的临床意义	45
第二章 闻诊	49
第一节 听声音	49
一、正常声音	50
二、病变声音	50
第二节 嗅气味	54
一、病体气味	54
二、病室气味	55
第三章 问诊	56
第一节 问诊的意义及方法	56
一、问诊的意义	56
二、问诊的方法和注意事项	56
第二节 问诊的内容	57
一、一般情况	58
二、主诉	58
三、现病史	58
四、既往史	59
五、个人生活史	59
六、家族史	60
第三节 问现在症	60
一、问寒热	60
二、问汗	62
三、问疼痛	63
四、问头身胸腹不适	65
五、问耳目	67
六、问睡眠	68
七、问饮食口味	69
八、问二便	70
九、问女子	72
十、问男子	74
十一、问小儿	74
第四章 切诊	76
第一节 脉诊	76
一、脉象形成的原理	76



二、脉诊的部位、方法和注意事项	77
三、脉象要素及正常脉象	80
四、常见脉象及其临床意义	81
五、脉象鉴别、相兼脉和真脏脉	85
六、诊妇人脉与小儿脉	89
七、脉诊的临床意义	89
第二节 按诊	90
一、按诊的意义	90
二、按诊的方法	90
三、按诊的内容	91

中篇 辨 证

第五章 八纲辨证	96
第一节 八纲辨证的基本内容	96
一、阴阳辨证	97
二、表里辨证	99
三、寒热辨证	100
四、虚实辨证	102
第二节 八纲证候间的关系	103
一、证候相兼	103
二、证候错杂	104
三、证候转化	105
四、证候真假	106
第三节 八纲辨证的意义	108
第六章 病因辨证	109
第一节 六淫辨证	109
一、风淫证	109
二、寒淫证	110
三、暑淫证	110
四、湿淫证	110
五、燥淫证	111
六、火淫证	111
第二节 七情辨证	112
一、喜伤证	112
二、怒伤证	112
三、忧伤证	112
四、思伤证	113
五、悲伤证	113
六、恐伤证	113
七、惊伤证	113



第三节 疫疔辨证	114
一、瘟疫	114
二、疫疹	114
三、瘟黄	114
第四节 劳伤辨证	115
一、劳力过度	115
二、劳神过度	115
三、房劳过度	115
四、过逸少动	116
第五节 食积辨证	116
第六节 虫积辨证	116
第七节 外伤辨证	117
第七章 气血津液辨证	118
第一节 气病辨证	118
一、气虚证	118
二、气陷证	119
三、气虚不固证	119
四、气脱证	119
五、气滞证	120
六、气逆证	120
七、气闭证	121
第二节 血病辨证	121
一、血虚证	121
二、血瘀证	121
三、血热证	122
四、血寒证	123
第三节 气血兼病辨证	123
一、气血两虚证	123
二、气虚血瘀证	124
三、气不摄血证	124
四、气随血脱证	124
五、气滞血瘀证	125
第四节 津液病辨证	125
一、津液亏虚证	125
二、水液内停证	126
第八章 脏腑辨证	129
第一节 肝与胆病辨证	129
一、肝血虚证	129
二、肝阴虚证	130
三、肝郁气滞证	130

四、肝火炽盛证	130
五、肝阳上亢证	131
六、肝风内动证	132
七、肝胆湿热证	133
八、寒滞肝脉证	133
九、胆郁痰扰证	134
第二节 心与小肠病辨证	134
一、心气虚证	134
二、心阳虚证	134
三、心阳暴脱证	135
四、心血虚证	135
五、心阴虚证	136
六、心脉痹阻证	136
七、心火亢盛证	137
八、痰蒙心神证	137
九、痰火扰神证	138
十、瘀阻脑络证	138
十一、小肠实热证	138
第三节 脾与胃病辨证	139
一、脾气虚证	139
二、脾虚气陷证	139
三、脾阳虚证	140
四、脾不统血证	140
五、寒湿困脾证	140
六、湿热蕴脾证	141
七、胃气虚证	141
八、胃阳虚证	142
九、胃阴虚证	142
十、胃火炽盛证	142
十一、寒滞胃脘证	142
十二、食滞胃脘证	143
十三、胃脘气滞证	143
第四节 肺与大肠病辨证	143
一、肺气虚证	144
二、肺阴虚证	144
三、肺阳虚证	144
四、风寒犯肺证	145
五、风热犯肺证	145
六、燥邪犯肺证	145
七、寒痰阻肺证	145
八、肺热炽盛证	146
九、痰热壅肺证	146

十、风水相搏证	147
十一、大肠湿热证	147
十二、肠热腑实证	147
十三、肠燥津亏证	148
十四、虫积肠道证	148
第五节 肾与膀胱病辨证	148
一、肾精不足证	149
二、肾阴虚证	149
三、肾阳虚证	149
四、肾虚水泛证	150
五、肾气不固证	150
六、肾不纳气证	151
七、膀胱湿热证	151
第六节 脏腑兼证辨证	152
一、心肾不交证	152
二、心肾阳虚证	152
三、心肺气虚证	153
四、心脾两虚证	153
五、心肝血虚证	154
六、肺脾气虚证	154
七、肺肾阴虚证	154
八、肝火犯肺证	155
九、肝郁脾虚证	155
十、肝胃不和证	155
十一、肝肾阴虚证	155
十二、脾肾阳虚证	156
第九章 其他辨证方法简介	157
第一节 六经辨证	157
一、太阳病证	157
二、阳明病证	158
三、少阳病证	159
四、太阴病证	159
五、少阴病证	159
六、厥阴病证	160
七、六经病证的传变	160
第二节 卫气营血辨证	161
一、卫分证	161
二、气分证	161
三、营分证	162
四、血分证	162
五、卫气营血证的传变	163



第三节 三焦辨证	164
一、上焦病证	164
二、中焦病证	164
三、下焦病证	165
四、三焦病证的传变	165
第四节 经络辨证	166
一、十二经脉病证要点	166
二、奇经八脉病证要点	166
三、十五络脉病证要点	167

下篇 综合运用

第十章 诊断思路	170
第一节 病情资料的综合处理	170
一、判断病情资料的完整性和系统性	170
二、评价病情资料的准确性和客观性	170
三、分析病情资料的一致性程度	171
四、辨别病情资料的主次	171
五、分析病情资料的属性	172
第二节 证候诊断思路	173
一、辨证的思维法则	173
二、辨证的具体要求和目标	178
第三节 疾病诊断思路	179
一、辨病诊断的意义	180
二、疾病诊断一般途径	180
三、正确对待中医病名	181
四、合理参照西医病名	181
第四节 辨证与辨病相结合	181
一、辨病在先,以病限证	182
二、从病辨证,深化认识	182
三、辨病辨证,相得益彰	182
第十一章 病历书写	183
第一节 病历的沿革与意义	183
一、病历的沿革	183
二、病历的意义	184
第二节 病历的要求和内容	184
一、中医病历书写要求	184
二、中医病历书写的主要内容	187
第三节 病历书写格式	189
一、入院记录	189
二、门诊病历	192

附 篇

附一 特色诊法	196
附二 证素辨证	203
附三 专科辨证	212
主要参考书目	223

附录合制

第八章

脏腑辨证

笔记栏



PPT 课件

学习目标

1. 掌握脏病辨证、腑病辨证及脏腑兼证辨证各证候临床表现及辨证要点。
2. 熟悉脏病辨证、腑病辨证及脏腑兼证辨证各证候概念、证候分析及相似证鉴别。
3. 了解脏腑辨证的意义及临床运用范围。
4. 具有应用脏腑辨证理论进行临床辨证分析的能力。

脏腑辨证是在认识脏腑生理功能、病理特点的基础上,将四诊所收集的临床资料进行综合分析和归纳,从而判断疾病所在的脏腑部位、病因和病性的一种辨证方法。

中医辨证方法颇多,如八纲辨证、病因辨证、气血津液辨证及六经辨证等,它们虽各具特色、各有侧重,但无一不与脏腑密切相关。而脏腑辨证内容较为系统完整,病位明确具体,便于中医辨证思维的应用和拓展,也有利于对其他辨证方法进行阐明和发挥。故脏腑辨证是中医辨证的基本方法和核心组成部分,也是临床各科辨证的重要基础,具有广泛适用性。

脏腑辨证包括脏病辨证、腑病辨证及脏腑兼证辨证三方面。

第一节 肝与胆病辨证

肝居右胁,胆附于肝。肝主疏泄,又主藏血,在体合筋,其华在爪,开窍于目,在志为怒,在液为泪。肝与胆有经脉属络,互为表里,足厥阴肝经绕阴器,循少腹,布胁肋,系目上额交颠顶;足少阳胆经属胆络肝,绕行头身之侧。而胆为“中清之府”,能贮藏和排泄胆汁,且与情志活动有关,故有“胆主决断”之说。

肝病以肝失疏泄、肝不藏血为主要病理变化,常见症状有精神抑郁,急躁易怒,胸胁、少腹、乳房胀痛或窜痛,头晕目眩,颠顶疼痛,肢体震颤,手足抽搐,目疾,月经不调,睾丸疼痛等;胆病以胆汁不循常道和主决断功能失常为主要病理变化,常见症状有口苦、黄疸、惊悸、失眠、胆怯等。

肝病常见证候有肝血虚证、肝阴虚证、肝郁气滞证、肝火炽盛证、肝阳上亢证、肝风内动证、肝胆湿热证、寒滞肝脉证;胆病常见证候有胆郁痰扰证。

一、肝血虚证

肝血虚证是指肝血不足,两目、爪甲、筋脉等组织器官失于濡养所表现的证候。

【临床表现】头晕目眩,视物模糊或夜盲,面色淡白或萎黄,爪甲不荣,或见肢体麻木,关节拘急,手足震颤,肌肉瞤动,失眠多梦,或见妇女月经量少、色淡,甚则闭经,舌淡,脉弦细

或脉细无力。

【证候分析】本证多因肾精不足，精不化血，或脾胃亏虚，生化乏源，或慢性病耗伤阴血，或失血过多所致。

肝血不足，头目失于濡养，则头晕目眩，视物模糊或夜盲；血虚不能上荣于面，则面色淡白或萎黄；肝主筋，爪甲为筋之余，肝血亏虚，爪甲失养则爪甲不荣、干枯脆薄，筋脉失养则见肢体麻木、关节拘急、手足震颤、肌肉瞤动等虚风内动之象；肝血不足无以安魂定志，故见失眠多梦；女子以肝为先天，肝血不足，冲任失养，血海空虚，则见月经量少、色淡，甚至闭经；舌淡，脉弦细或脉细无力，均为血虚之征。

【辨证要点】以两目、筋脉、爪甲失养与血虚见症为辨证要点。

二、肝阴虚证

肝阴虚证是指肝阴亏虚，虚热内扰所表现的证候。

【临床表现】头晕目眩，两目干涩，视力减退，胁肋隐隐灼痛，或见手足蠕动，面部烘热或两颧潮红，五心烦热，潮热盗汗，口咽干燥，舌红少苔，脉弦细数。

【证候分析】本证多由情志不遂，气郁化火，灼伤肝阴，或肾阴亏虚，水不涵木，或慢性疾病、温热病等耗伤肝阴而成。

肝阴不足，头目失于濡养，则头晕目眩，两目干涩，视力减退；肝之经脉布胸胁，肝阴不足，肝脉失养，虚火内灼，则胁肋隐隐灼痛；肝主筋，肝阴不足，筋脉失养，虚风内动则手足蠕动；肝阴亏虚，阴不制阳，虚火上扰，则面部烘热或两颧潮红；阴液亏虚不能上润，则口咽干燥；虚热内蒸，故五心烦热、潮热；虚热内蒸，迫津外泄，故见盗汗；舌红少苔，脉弦细数，均为阴虚内热之象。

【辨证要点】以两目、筋脉、肝脉失养与阴虚见症为辨证要点。

三、肝郁气滞证

肝郁气滞证是指肝失疏泄，气机郁滞而表现的证候。

【临床表现】胸胁、少腹胀满窜痛，情志抑郁或易怒，善太息；或见梅核气，或见瘰疬、癥瘕、乳癖、胁下积块；妇女可见乳房胀痛、月经不调、痛经，甚则闭经；舌淡红苔薄白，脉弦。

【证候分析】本证多因情志不遂，郁怒伤肝，或外邪侵扰，使肝失疏泄、条达，气机郁滞而成。

肝性喜条达恶抑郁，肝失疏泄，气机不畅，经脉不利，故胸胁、少腹等肝经循行部位出现胀满窜痛；肝失条达，情志不畅，则情志抑郁或易怒，善太息；肝郁日久，气不行津，津聚为痰，痰气搏结于咽部则为梅核气，搏结于颈部则为瘰疬、癥瘕，凝结于乳房则为乳癖；肝郁日久，气不行血，血瘀胁下则见胁下积块；女子以肝为先天，肝气郁滞，气血失和，冲任失调，故见乳房胀痛，月经不调，痛经，甚则闭经；肝气失调，脉气紧张，故见脉弦。

【辨证要点】以胸胁、少腹胀满窜痛，情志抑郁，善太息为辨证要点。

四、肝火炽盛证

肝火炽盛证是指火热炽盛，内扰于肝，气火上逆所表现的证候。

【临床表现】胁肋灼痛，头晕胀痛，面红目赤，口苦口干，急躁易怒，不寐或噩梦纷纭，耳鸣如潮，甚或突发耳聋，或吐血衄血，便秘尿黄，舌红苔黄，脉弦数。

【证候分析】本证多因情志不遂，肝郁化火，或热邪内侵，或他脏有火，累及于肝，或素喜烟酒辛辣肥甘之品，郁而化火等所致。



肝火炽盛,内灼肝络则胁肋灼痛;火性炎上,肝火循经上攻头目,气血涌盛脉络,故头晕胀痛,面红目赤;肝胆互为表里,肝热移胆,胆气循经上溢,则口苦;津为火热所灼,故口干;火热内扰,肝失条达柔顺之性,而见急躁易怒;足少阳胆经入耳中,肝热移胆,胆热循经上冲,则耳鸣如潮,甚或突发耳聋;火热内扰,神魂不安,故见不寐或噩梦纷纭;肝火内炽,热盛伤津,则小便短黄,大便秘结;舌红苔黄,脉弦数,为实火炽盛之征。

【辨证要点】以头晕胀痛,胁痛,急躁易怒,面红目赤为辨证要点。

五、肝阳上亢证

肝阳上亢证是指肝肾阴虚,阴不制阳,肝阳亢于上所致的上实下虚证候。

【临床表现】头目胀痛,眩晕耳鸣,面红目赤,急躁易怒,失眠多梦,腰膝酸软,头重脚轻,舌红少津,脉弦有力或弦细数。

【证候分析】本证多因情志抑郁恼怒,化火伤阴,或房劳伤阴,或年老肾亏,水不涵木,而致肝肾阴亏,阴不制阳,肝阳偏亢所致。

肝肾阴虚,阴不制阳,肝阳上亢,气血循经上攻,则头目胀痛,眩晕耳鸣,面红目赤;肝失条达柔和之性,则急躁易怒;阳亢内扰,神魂不安,则见失眠多梦;腰为肾府,膝为筋府,肝肾阴虚,筋骨失养,则腰膝酸软;肝阳亢于上,肝肾阴亏于下,上实下虚,故头重脚轻;舌红少津,脉弦有力或弦细数,为阴虚阳亢之征。

【辨证要点】以头目胀痛,眩晕耳鸣,急躁易怒,头重脚轻,腰膝酸软为辨证要点。

【鉴别诊断】肝阳上亢证与肝火炽盛证应予以鉴别:两者在证候与病机上有相似之处,因火性炎上,阳气亦亢于上,故均以头面部症状突出。其区别在于:肝火炽盛证以目赤头痛,胁肋灼痛,口苦口渴,便秘尿黄等火热证为主,病程较短,病势较急,故病情属实证,系由火热之邪侵扰所致;肝阳上亢证以头目胀痛,眩晕,头重脚轻等上亢症状为主,病程较长,病势略缓,且见腰膝酸软,耳鸣等下虚症状,阴虚证候明显,故病情属上实下虚,虚实夹杂之证,系由阴不制阳所致。

病案分析

刘某某,女,66岁。2020年9月11日就诊。

主诉:反复头痛、眩晕5年,加重2个月。

患者平素性情急躁,5年前与人争吵后即出现头痛、眩晕症状,检查发现“高血压”,服用“硝苯地平缓释片”等降压药后缓解,随后头痛、眩晕每因情绪不佳或劳累而反复发作。2个月前上述症状加重,并常感腰膝酸软、耳鸣,多次前来门诊治疗(用药不详),病情有所缓解。现症见头痛且胀,眩晕,面红目赤,急躁易怒,腰酸耳鸣,头重脚轻,步履不稳,失眠多梦,舌红少苔,脉弦细数。

辨证:肝阳上亢证。

分析:患者因平素性情急躁,日久郁而化火伤阴,且年老肾亏,水不涵木,致肝肾阴亏而发为本病。肝肾阴虚,阴不制阳,肝阳上亢,气血循经上攻,则头痛且胀,眩晕耳鸣,面红目赤;肝失条达柔和之性,则急躁易怒;阳亢内扰,神魂不安,则见失眠多梦;腰为肾府,膝为筋府,肝肾阴虚,筋骨失养,则腰膝酸软;肝阳亢于上,肝肾阴亏于下,上实下虚,故头重脚轻,步履不稳。舌红少苔,脉弦细数,均为阴虚阳亢之征。

综合病史以及舌脉症,本患者病位在肝肾,病性属本虚标实,证属肝阳上亢证。

中医诊断学研究

王常海 车志英 主编



山东科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医诊断学研究 / 王常海, 车志英主编. — 济南:
山东科学技术出版社, 2021.9
ISBN 978-7-5723-0864-2

I. ①中… II. ①王… ②车… III. ①中医诊断
学IV. ①R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2021) 第 056528 号

中医诊断学研究

ZHONGYI ZHENDUANXUE YANJIU

责任编辑: 孙雅臻

装帧设计: 李晨溪

主管单位: 山东出版传媒股份有限公司

出 版 者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市市中区英雄山路 189 号

邮编: 250002 电话: (0531) 82098088

网址: www.lkj.com.cn

电子邮件: sdkj@sdcbscm.com

发 行 者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市市中区英雄山路 189 号

邮编: 250002 电话: (0531) 82098071

印 刷 者: 济南新先锋彩印有限公司

地址: 济南市工业北路 188-6 号

邮编: 250101 电话: (0531) 88615699

规格: 16 开 (184mm × 260mm)

印张: 14.75 字数: 200 千

版次: 2021 年 9 月第 1 版 2021 年 9 月第 1 次印刷

定价: 49.00 元

中医诊断学研究

主 编：王常海（河南中医药大学）
车志英（河南中医药大学）

副主编：谢文英（河南中医药大学）
张良芝（河南中医药大学）
李 宁（河南中医药大学）

编 委：（以姓氏拼音为序）
车志英（河南中医药大学）
程 凯（河南中医药大学）
崔利宏（河南中医药大学）
樊尊峰（河南中医药大学）
何 磊（河南中医药大学）
李 宁（河南中医药大学）
王常海（河南中医药大学）
谢文英（河南中医药大学）
张良芝（河南中医药大学）

车志英◎主编

王国斌

处方实录



山东科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

王国斌处方实录 / 车志英主编. — 济南: 山东科学技术出版社, 2021.3

ISBN 978-7-5723-0837-6

I. ①王… II. ①车… III. ①验方 - 汇编 - 中国 - 现代 IV. ① R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2021) 第 029008 号

王国斌处方实录

WANGGUOBIN CHUFANG SHILU

责任编辑: 孙雅臻

装帧设计: 魏 然

主管单位: 山东出版传媒股份有限公司

出 版 者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市市中区英雄山路 189 号

邮编: 250002 电话: (0531) 82098088

网址: www.lkj.com.cn

电子邮件: sdkj@sdcbcm.com

发 行 者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市市中区英雄山路 189 号

邮编: 250002 电话: (0531) 82098071

印 刷 者: 高密市现代印刷有限公司

地址: 山东省高密市南人工湖南侧利群路 3799 号

邮编: 261500 电话: (0536) 2356908

规格: 16 开 (165mm × 240mm)

印张: 34 字数: 520 千 印数: 1~1000

版次: 2021 年 3 月第 1 版 2021 年 3 月第 1 次印刷

定价: 89.00 元

王国斌处方实录

主 编：车志英（河南中医药大学）

王松鹏（河南中医药大学）

副主编：崔利宏（河南中医药大学）

黄 艳（河南中医药大学第三附属医院）

聂小丽（郑州大学附属儿童医院）

王友杰（河南中医药大学）

王进进（平顶山市第三人民医院）

编 委：（以姓氏拼音为序）

车志英（河南中医药大学）

程 凯（河南中医药大学）

崔利宏（河南中医药大学）

樊尊峰（河南中医药大学）

高 娜（河南中医药大学）

何 磊（河南中医药大学）

黄 艳（河南中医药大学第三附属医院）

李 达（郑州市第九人民医院）

聂小丽（郑州大学附属儿童医院）

牛晓莹（河南省洛阳正骨医院）

王进进（平顶山市第三人民医院）

王松鹏（河南中医药大学）

王友杰（河南中医药大学）

谢晓冰（河南中医药大学）

张鹏炜（杭州师范大学附属医院）

主 审：王国斌（河南中医药大学）

YILIAO WEISHENG ZHIYE JIAOCHENG

医疗卫生职业教程

病案技术员、激光技术员分册

张良芝 常学辉 主编

山东科学技术出版社
www.tkj.com.cn

图书在版编目(CIP)数据

医疗卫生职业教程. 病案技术员、激光技术员分册 / 张良芝, 常学辉主编. — 济南: 山东科学技术出版社, 2021.9
ISBN 978-7-5723-0832-1

I. ①医… II. ①张… ②常… III. ①医药卫生人员—聘用—资格考试—自学参考资料 IV. ①R192

中国版本图书馆CIP数据核字(2021)第029040号

医疗卫生职业教程. 病案技术员、激光技术员分册
YILIAO WEISHENG ZHIYE JIAOCHENG. BINGAN JISHUYUAN,
JIGUANG JISHUYUAN FENCE

责任编辑: 孙雅臻

装帧设计: 孙小杰

主管单位: 山东出版传媒股份有限公司

出版者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市市中区英雄山路189号

邮编: 250002 电话: (0531) 82098088

网址: www.lkj.com.cn

电子邮件: sdkj@sdcbsm.com

发行者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市市中区英雄山路189号

邮编: 250002 电话: (0531) 82098071

印刷者: 济南志强包装制品有限公司

地址: 济南市历下区八涧堡西路81号

邮编: 250000 电话: (0531) 68657789

规格: 16开(184mm×260mm)

印张: 12.5 字数: 180千

版次: 2021年9月第1版 2021年9月第1次印刷

定价: 57.00元

河南省机关事业单位技术工人考核培训材料

医疗卫生职业教程

(病案技术员、激光技术员分册)

主 编 张良芝 常学辉

副主编 赵 巍 曹 玮 崔丽霞

李 宁 程 凯 樊尊峰

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 莹 (河南省中医院)	王冬莲 (河南中医药大学)
王常海 (河南中医药大学)	车志英 (河南中医药大学)
许培东 (河南省中医院)	李 宁 (河南中医药大学)
何 磊 (河南中医药大学)	张创业 (河南中医药大学)
张良芝 (河南中医药大学)	陈帅杰 (河南中医药大学)
金 阳 (河南中医药大学)	孟威威 (河南省中医院)
赵 巍 (河南中医药大学)	曹 玮 (河南中医药大学)
常学辉 (河南中医药大学)	崔丽霞 (河南牧业经济学院)
崔利宏 (河南中医药大学)	程 凯 (河南中医药大学)
樊尊峰 (河南中医药大学)	

目录

四、其他奖励及荣誉	176
1. 河南省教育科学研究优秀成果二等奖（张良芝）.....	177
2. 河南省教育科学研究优秀成果二等奖（车志英）.....	178
3. 河南中医药大学2020年研究生“课程思政”示范课...	179
4. 河南中医药大学2020年“课程思政”样板课.....	182
5. 河南省教育科学“十四五”规划2021年度一般课题...	185
6. 河南省“十四五”普通高等教育规划教材立项.....	187
7. 河南省高等学校教学名师工作室成员.....	190

奖励证书

为表彰在科学研究和科技
推广中做出贡献者，特颁发此证
书，以资鼓励。

公布文号：教教科〔2020〕322号



河南省教育厅（盖章）

2020年8月

成果名称：中医学专业人才培养方案改
革实践研究——以河南中医
药大学为例

奖励种类：河南省教育科学研究优秀成果
（论文）

奖励等级：二等奖

证书编号：豫教〔2020〕21358

获 奖 者：张良芝 常学辉 朱光
丁虹 杜凤丽 许培东

奖励证书

为表彰在科学研究和科技
推广中做出贡献者，特颁发此证
书，以资鼓励。

公布文号：教教科〔2020〕322号

河南省教育厅（盖章）

2020年8月

成果名称：王国斌教授临证医案选讲在
中医诊断学教学中的应用

奖励种类：河南省教育科学研究优秀成果
（论文）

奖励等级：二等奖

证书编号：豫教〔2020〕21362

获奖者：车志英 张鹏炜 何磊
樊尊峰

河南中医药大学文件

河中医政〔2020〕150号

河南中医药大学关于公布 2020 年度研究生 “课程思政”示范课程立项名单的通知

各部门、各单位：

根据《关于开展 2020 年度校级研究生“课程思政”示范课程遴选工作的通知》要求，学校组织开展了 2020 年度研究生“课程思政”立项评审工作。经个人申报、所在单位推荐、学校评审，共有 17 门研究生课程获批立项，其中 A 类项目 5 项，B 类项目 12 项（见附件）。

各相关院部应精心组织、认真实施，对立项建设的课程给予多方支持，充分发挥立项建设课程的示范和引领作用，高质量地完成研究生“课程思政”建设任务。本项目建设周

期为 1 年（从项目立项时起），建设周期结束后，由学校组织专家对立项项目进行验收。

附件：河南中医药大学 2020 年度研究生“课程思政”
示范课程立项名单

河南中医药大学
2020 年 10 月 9 日

附件

河南中医药大学 2020 年度研究生“课程思政”示范课程立项名单

序号	项目编号	申报院部	课程名称	课 程 负责人	资助金额 (万元)
1	YJSKCSZ-2020-01	药学院	生药学研究进展	陈随清	1
2	YJSKCSZ-2020-02	药学院	中药炮制学专论	张振凌	1
3	YJSKCSZ-2020-03	护理学院	护理管理理论与实践	秦元梅	1
4	YJSKCSZ-2020-04	护理学院	高级健康评估	杨巧菊	1
5	YJSKCSZ-2020-05	管理学院	公共管理学	张丽青	1
6	YJSKCSZ-2020-06	外语学院	医学翻译	朱文晓	0.5
7	YJSKCSZ-2020-07	基础医学院	方剂学研究方法	张 业	0.5
8	YJSKCSZ-2020-08	药学院	分析测试技术	麻秋娟	0.5
9	YJSKCSZ-2020-09	管理学院	卫生法学	段晓鹏	0.5
10	YJSKCSZ-2020-10	第二临床医 学院	中医内科学	韩佳瑞	0.5
11	YJSKCSZ-2020-11	基础医学院	细胞分子生物学	夏金婵	0.5
12	YJSKCSZ-2020-12	外语学院	针灸英语翻译	田开宇	0.5
13	YJSKCSZ-2020-13	管理学院	大数据治理	杨 枫	0.5
14	YJSKCSZ-2020-14	药学院	高等有机化学	张京玉	0.5
15	YJSKCSZ-2020-15	外语学院	中药英语翻译	李 蕾	0.5
16	YJSKCSZ-2020-16	基础医学院	中医诊断学研究	王常海	0.5
17	YJSKCSZ-2020-17	药学院	中药学专论	王 辉	0.5

关于 2020 年校级课程思政样板课程立项的 通 知

各院部：

根据教育部《高等学校课程思政建设指导纲要》(教高〔2020〕3 号)和中共河南省委高校工委 河南省教育厅《关于推进本科高校课程思政建设的指导意见》精神，为全面落实立德树人根本任务，切实推进我校课程思政教育教学工作，学校下发了《关于开展 2020 年校级“课程思政样板课程”遴选工作的通知》，经过课程申报、院部推荐、学校评选环节，最终确定 20 门课程立项为 2020 年校级课程思政样板课程。现将立项课程名单及相关事项通知如下：

一、2020 年校级课程思政样板课程立项名单

序号	课程所在院部	课程名称	课程负责人
1	基础医学院	中医基础理论	崔姗姗
2	基础医学院	医学生物学	张小莉
3	基础医学院	中医诊断学	车志英
4	药学院	中药化学	李孟
5	药学院	中药药理学	方晓艳
6	药学院	生物学	卢萍
7	管理学院	大学生心理健康教育	姬旺华
8	外语学院	美国文学	左璐
9	信息技术学院	操作系统	姜姗

10	护理学院	护理学基础	杨巧菊
11	康复医学院	康复评定学	郭宇
12	体育学院	公共体育课	王静
13	创新创业学院	大学生职业发展与就业指导	郭婧
14	第一临床医学院	诊断学基础、健康评估	孙士玲
15	第一临床医学院	临床医学概要	琚保军
16	第二临床医学院	中医内科学	韩佳瑞
17	第二临床医学院	中医妇科学	李潇
18	第三临床医学院	针灸医籍选	高希言
19	第三临床医学院	针灸学	任珊
20	第五临床医学院	临床药理学	刘相端

二、立项课程建设周期

课程思政样板课程立项课程的建设周期为两年，建设期满后，由学校统一组织考核验收。

三、立项课程建设经费

校级课程思政样板课程立项课程每项给予1万元建设经费。

四、立项课程建设预期成果

1.一份新的教学设计。新教学设计须确立价值塑造、能力培养、知识传授三位一体的课程目标，并明确思想政治教育的融入点、教学方法和载体途径，以及如何评价德育渗透的教学成效。

2.一套新课件。根据上述新教学大纲制作的能体现课程思政特点的新课件。

3.一套改革典型案例及体现改革成效材料。本课程开展课程思政建设中的典型案例(最好包含视频、照片、文字等多种形式);本课程学生的反馈及感悟,以及其它可体现改革成效的材料。

4.发表相关研究论文1~2篇。

学校将通过日常监测、督导听课、定期评价等方式,对校级课程思政样板课程的课程改革、组织教学、实际应用、教学效果和共享共用等进行跟踪监督和管理。对于未持续更新完善、政治导向错误、出现严重质量问题、课程团队成员出现师德师风等问题的课程,将取消其校级课程思政样板课程资格。



河南省教育厅

教教科〔2021〕250号

河南省教育厅 关于公布河南省教育科学“十四五”规划 2021年度一般课题立项名单的通知

各省辖市、济源示范区、省直管县（市）教育局，各高等学校、
省属直属中等专业学校，厅机关各处室，厅直单位（学校）：

经专家评审、省教育科学规划领导小组审核，确定河南省教育科学“十四五”规划2021年度一般课题1673项（立项名单见附件）。
现予公布。

附件：河南省教育科学“十四五”规划2021年度一般课题立
项名单

2021年7月13日

2021YB0144	基于持续改进理念培养中医全科卓越医生综合素质的实践研究	刘志勇	河南中医药大学	孟 毅 杜凤丽 常学辉 张 娟 赵彩燕
2021YB0145	STEAM 教育视域下大学生信息素养与思政教育融合性研究	赵春霞	河南中医药大学	赵莹颖 任靖娟 李瑞昌 宋学坤 唐国良
2021YB0146	中药鉴定学线上线下课堂教学质量评价体系构建研究	王利丽	河南中医药大学	朱 鑫 杨晶凡 郑 岩 付 钰 孙孝亚
2021YB0147	基于“思政引领-科研支撑-学生主导”多维度教学理念的中药药理学本科课程构建研究	周 宁	河南中医药大学	贾永艳 关延彬 祝侠丽 田效志
2021YB0148	高等医药院校青年教师岗位胜任力培养模式研究	代丽萍	河南中医药大学	刘雅琳 朱利利 黄海英 冯庆梅 池 军
2021YB0149	中医院校思政育人教学模式研究	任 滢	河南中医药大学	张会萍 郭知平 赵云周 涂向阳 郑 仪
2021YB0150	中医儿科学专业本科阶段人才培养方式调查研究	史文丽	河南中医药大学	马丙祥 翟文生 吉云鹏 孙河龙 李瑞星
2021YB0151	基于中医“整体观”构建三位一体高校课程思政教育评价体系研究	王常海	河南中医药大学	车志英 程 凯 何 磊 樊尊峰 崔利宏
2021YB0152	“三全育人”视域下本科生学业导师制多轨指导模式构建与实践研究	石如玲	新乡医学院	李慧君 翟德胜 王寅彪 袁雪艳 吴卫东
2021YB0153	新医科背景下“临床血液学检验技术”线上线下混合课程研究	王 侠	新乡医学院	王凡平 宋志善 张婧婧 马晓娟 李家磊
2021YB0154	“新医科”“新工科”背景下医工交叉融合创新人才培养模式研究	徐永涛	新乡医学院	刘 燕 杨 敏 张业宏 石巧连 赵 燕
2021YB0155	基于视觉思维培养的组织学与胚胎学课程建设研究	胡利霞	新乡医学院	王 琳 唐源远 褚志礼 刘旺根 蔡新华
2021YB0156	“新医科”背景下医学生人文执业能力协同培养模式研究	张金华	新乡医学院	张功震 王国栋 张红霞 周小琰 王宸珂
2021YB0157	新媒体时代高校“四史”教育创新模式研究	陈 冉	新乡医学院	姬广军 武 悦 张 晒 刘 宁 王 敬

河南省教育厅关于公布河南省“十四五”普通高等教育规划教材立项建设名单的通知

教高〔2020〕469号

2020-12-03 10:49:58.0 【浏览字号：大 中 小】 来源：教育厅办公室

各本科高等学校：

根据省教育厅《关于开展河南省普通高等教育“十四五”规划教材建设工作的通知》（教高〔2020〕283号）安排，经高校申报、资格审查、网上审读、会议评审、网上公示，我厅决定立项建设郑州大学《工程创新创业基础》等609部河南省“十四五”普通高等教育规划教材（见附件）。现将有关事项通知如下：

一、各高校和出版机构要按照《河南省普通高等学校教材管理实施细则（试行）》（教高〔2020〕435号）要求，对教材编写内容进行全面审核，严把政治关，重点对教材的政治导向、价值导向进行审核；严把学术关，重点对教材的科学性、先进性、适用性进行审核。主编对入选教材继续修订完善，要结合教材特点深入挖掘思政元素，推进习近平新时代中国特色社会主义思想进教材进课堂进头脑；要根据学科和行业的发展，及时补充反映最新知识、技术和成果的内容。各高校相关课程在选用教材时，应优先选用国家、省级规划教材，确保优质教材进课堂。

二、河南省“十四五”普通高等教育规划教材专有统一标志及字样由立项教材所在高校统一申领，在河南省“十四五”普通高等教育规划教材出版时印刷到相关版面。标志的位置在教材的封面左上角、书脊的上部和内封；标志的大小可根据教材开本调整，以标志中的字可识别为宜，参考直径15—20mm。标志的颜色不得改变，以矢量图中的为准，彩色的用于封面和书脊，单色的用于内封。标志及字样的使用对象仅限于我厅文件公布的河南省“十四五”普通高等教育规划教材书目中的

教材，任何单位不得盗用、冒用、仿冒河南省“十四五”普通高等教育规划教材专有统一标志及字样。

三、各高校和出版机构要建立以提高高等教育质量为核心的教材建设长效机制，加强政策支持和经费保障，激励高水平教师积极参加教材建设，认真做好立项教材的新编和修订工作。

四、各入选教材在出版发行后 30 日内，由主编负责向河南省教育厅高教处寄送样书两本以留存备案，同时寄送填写完善并加盖学校公章的河南省“十四五”普通高等教育规划教材基本信息表（基本信息表 Word 电子版发送至邮箱 gjsjys@126.com）。

河南省“十四五”普通高等教育规划教材标识申领、样书及规划教材基本信息表报送地址：郑州市金水区经三路 15 号广汇国贸大厦 C1606 房间。

电话：0371-68226234，0371-68226226。

附件：1.河南省“十四五”普通高等教育规划教材立项建设名单

2.河南省“十四五”普通高等教育规划教材基本信息表

2020 年 11 月 30 日

序号	学校名称	出版社名称	教材名称	主编姓名	类型	类别
308	华北水利水电大学	经济科学出版社	会计学基础	晋晓琴	修订	一般立项
309	河南中医药大学	中国中医药出版社	生物工程专业综合实验	郑晓珂	修订	一般立项
310	河南中医药大学	郑州大学出版社	中医基础理论	唐华伟、司富春	修订	一般立项
311	河南中医药大学	人民卫生出版社	跟全国名老中医高体三做临床	高天旭、高达	修订	一般立项
312	河南中医药大学	中国中医药出版社	中医康复学导论	冯晓东、李彦杰	新编	一般立项
313	河南中医药大学	中国中医药出版社	中药鉴定学	陈随清、王利丽	新编	一般立项
314	河南中医药大学	人民卫生出版社	中药炮制技能实训	李凯	修订	一般立项
315	河南中医药大学	人民卫生出版社	跟全国名老中医王国斌做临床	车志英	修订	一般立项
316	河南中医药大学	人民卫生出版社	医用化学	杨怀霞	修订	一般立项
317	河南中医药大学	郑州大学出版社	临床中药辨证配伍	王辉	修订	一般立项
318	河南中医药大学	河南科学技术出版社	药用植物学实验指导	苏秀红	修订	一般立项
319	河南中医药大学	河南科学技术出版社	药物分析实验指导	冯素香、麻秋娟	修订	一般立项
320	河南中医药大学	中国医药科技出版社	药用植物学	董诚明	修订	一般立项
321	河南中医药大学	上海科学技术出版社	针灸医籍选	高希言	修订	一般立项
322	河南中医药大学	中国中医药出版社	中医康复基本功	冯晓东	新编	一般立项
323	河南中医药大学	中国中医药出版社	经典中成药	王辉	新编	一般立项
324	河南中医药大学	中国中医药出版社	中医儿童保健学	黄岩杰、丁樱	新编	一般立项
325	河南中医药大学	中国中医药出版社	中医康复综合能力实训	李彦杰	新编	一般立项
326	河南中医药大学	人民卫生出版社	西医外科技能实训	杨建军	修订	一般立项
327	河南中医药大学	河南科技出版社	运动疗法技术学	白艳杰	新编	一般立项
328	河南中医药大学	中国中医药出版社	本草名著选读	崔瑛、李根林	新编	一般立项

附件 3

河南省高等学校教学名师工作室 建设任务书

学 校： 河南中医药大学

名师工作室名称： 基础医学院名师工作室

建设期： 2020 年 12 月至 2023 年 11 月

负责人： 崔姗姗

填报日期：2020年12月

河南省教育厅 制

一、名师情况

姓 名	崔姗姗	出生年月	1963.01	性 别	女	政治面貌	中共党员
学 位	学士	职 称	教授	行政职务	学科主任	获教学名师年度	2020年
专业领域	中医学			主讲课程	中医基础理论、中医学基础		

二、人员组成

序号	姓名	学校	出生年月	性别	政治面貌	最终学位	职称	专业领域	主讲课程
1	曹珊	河南中医药大学	1978.8	女	中共党员	硕士	教授	中西医结合基础	方剂学
2	贾成祥	河南中医药大学	1962.11	男	中共党员	硕士	教授	中医文化	中医文化学
3	高小玲	河南中医药大学	1981.9	女	中共党员	博士	副教授	中医学	中医基础理论
4	刘紫阳	河南中医药大学	1985.11	男	中共党员	博士	讲师	中医学	中医基础理论
5	霍磊	河南中医药大学	1979.7	女	中共党员	硕士	副教授	中医学	内经
6	程凯	河南中医药大学	1980.9	女	中共党员	硕士	讲师	中医学	中医诊断学
7	包海燕	河南中医药大学	1977.5	女	群众	博士	副教授	中医学	中医基础理论
8	马锦地	河南中医药大学	1988.7	女	群众	博士	讲师	中医学	中医基础理论
9	许筱颖	北京中医药大学	1974.8	女	中共党员	博士	教授	中医学	中医基础理论
10									

三、硬件设施

（独立办公室、办公设备等）

待学校条件允许时，尽量配备以上办公条件。

四、制度建设

（规章制度建设计划概述）

规章制度：

一、学习制度

1、工作室成员要不断学习教育新理论，研究新教程、新课题，不断改进教学方法，总结交流教研活动经验。

2、工作室成员要结合自身长远发展需求，根据当下及今后教育教学改革趋势，在教育教学等方面明确继续学习的内容目标，重点进行学习。

二、研讨联络制度

1、工作室建立定期研讨制度。由工作室主持人根据研究方向确定主题，至少两月集体研究一次。

2、工作室成员无特殊理由应全部参加教学研讨活动。

三、交流传播制度

1、工作室各成员均需发挥工作室的示范、引领作用，带头参加研究课、观摩课、示范课、比赛课。

2、认真做好“传帮带”活动，积极承担培养青年教师的任务，定向结对培养青年教师，培养过程规范，培养效果明显。

3、开辟名师风采、名师对话、优秀案例选登等栏目，提高工作室知名度和辐射效应。

4、建立名师工作室微信群、课程学习资源群等，实现优质资源共享。

四、课题管理制度

1、工作室成员要积极开展教育教学相关课题研究工作，制订工作计划，确定实施步骤，做好阶段总结与成果转化。

2、每个成员必须以严谨的态度和科学的方法从事课题研究工作，多出科研成果。

五、奖惩制度

1、对于不求进取，不能按时完成工作室布置任务的成员进行劝退。

2、工作室设立“工作室优秀成员”、“工作室学习积极分子”等奖项，学期末评选，给予适当奖励。

发展规划：

本团队跨学校、学科、专业组建而成。年龄、学历、职称和专业结构合理，团结协作，按计划进行工作。

年度工作计划：

2020.12-2021.11 完成1部改革教材的编写与出版；编写出版中医理论专著1部。发表教学论文3篇。持续建设国家级线上一流课程，开展线上线下混合式教学。

2021.12-2022.11 指导青年教师完成 1 项省级教学改革研究项目及其他教研项目。发表教学论文3篇。持续建设国家级线上一流课程，开展线上线下混合式教学。

2022.12-2023.11 持续建设国家级线上一流课程，开展线上线下混合式教学，发表教学论文2篇。总结三年工作。

五、建设任务

(总体发展规划概述)

加强师德师风建设，落实立德树人根本任务，主动承担教育教学工作，带头落实教授为本科生授课制度，推动科研与教学融合。

1. 注重青年教师的培养，促进教师专业发展。
2. 加强课程教材及教学资源开发，主编出版 1 部改革教材。
3. 定期开展教学研讨和经验交流，指导青年教师完成 1 项省级教学改革研究项目。
4. 根据需要承担全省高校新入职教师培训任务，积极开展校内外教学示范公开课或专题讲座。
5. 接受委托承担教学有关工程项目评审任务，参与本科专业认证和专业评估工作。
6. 为教育教学有关政策文件制定和科学决策提供专家咨询；承担教育厅委托的其他任务。

(一) 教学工作情况

(为本科生授课计划，含主讲课程、年度、年级、人数等)

负责人继续坚持为本科生授课，每年两个班约200学时，主讲《中医基础理论》，学生为一年级新生，年均人数约220人。

其他教师每年为本科生授课两个或三个班的教学任务，年均约240学时，主讲《中医基础理论》《内经选读》《方剂学》《中医诊断学》《中医传统文化》《国学经典导读》等课程，学生涉及各年级学生，年均人数约3000人。

(二) 培养青年教师情况

以教学名师为主导，依托团队力量，指导培养 3 名以上青年骨干教师，指导青年教师开展教学改革，立项教研课题，发表教学论文，参加各级教学竞赛，促进教师专业发展。

（三）教学改革情况
1. 课程建设
1.1 扎实推进课程思政建设，使思政元素与教学内容有机结合，立项课程思政样板课程。 1.2 促进现代信息技术与教育教学深度融合，持续建设《中医基础理论》国家级线上一流本科课程，不断更新教学资源，加强线上线下教学的创新研究与实施。 1.3 在“新医科”背景下，出版与国家级线上一流本科课程相匹配的学习资源书籍1部，推动与普及中医药的发展，助力中医药走向世界。
2. 教材建设
2.1 将中医基础理论与中医诊断学课程融合，编写出版《中医理论基础》改革特色教材1部，并应用于教学之中。教材突出中医经典和中医思维，注重科研对教学的反哺作用。 2.2 积极申报参加国家级规划教材的编写。 2.3 开设并逐渐完善《中医基础理论》实训课程。
3. 教学改革
3.1 坚持以本为本，推进四个回归。继续实施全方位的中医情境教学模式，落实“以学生为中心”的教学思想，使学生的素质与能力得到不断提升。 3.2 不断改革教学方法与手段，开展问题探究式教学，进一步提高教学质量。

目录

五、省级及以上新闻媒体报道	191
1. 澎湃网，河南中医药大学教师在第五届全国高校青年教师教学竞赛中喜获佳绩.....	197
2. 河南省总工会，青教赛河南代表队载荣而归.....	200
3. 大河网，青教赛河南代表队载荣而归.....	202
4. 搜狐网，青教赛河南代表队载荣而归.....	203
5. 网易新闻，河南中医药大学教师在第五届全国高校青年教师教学竞赛中喜获佳绩.....	208

澎湃号·政务 >

河南中医药大学教师在第五届全国高校青年教师教学竞赛中喜获佳绩



河南中医药大学 打开APP关注 >
河南中医药大学官方澎湃号

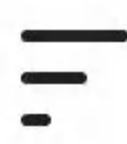
2020-11-08 13:55

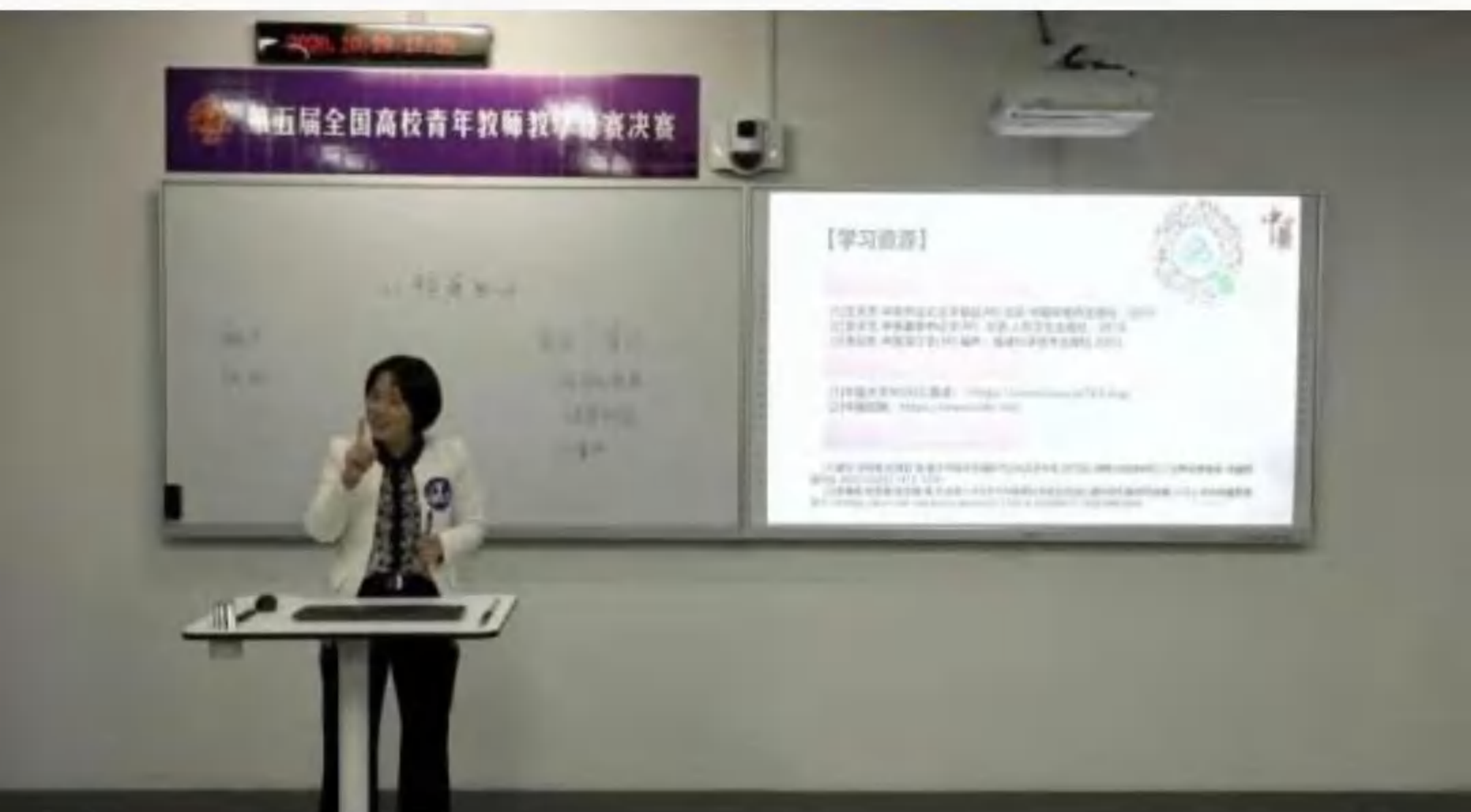


获奖现场



河南中医...





竞赛现场

本网讯（文/图/刘欲晓）2020年10月26日至30日，第五届全国高校青年教师教学竞赛决赛在南京大学举行，河南中医药大学基础医学院教师程凯代表河南省参加医科组竞赛决赛，并荣获三等奖。

全国高校青年教师教学竞赛由中国教科文卫体工会全国委员会主办，每两年举办一次。本次竞赛以“上好一门课”为理念，分为文科、理科、工科、医科、想政治课专项五组，共有来自31个省

(区、市)和新疆生产建设兵团的162名选手参加。

学校高度重视本次比赛，校工会、基础医学院精心谋划、积极准备，组织专家对参赛选手的20个完整教学设计和对应的20个课堂教学节段PPT给予了充分指导。河南中医药大学选手在这一全国性、高水平的教学展示交流中，凭借优异的发挥充分展现了河南中医药大学教师扎实的教学基本功和良好的教学风采。

未来，河南中医药大学将以本次竞赛为契机，围绕立德树人根本任务，充分发挥教学竞赛在提高教师队伍素质中的示范引领作用，进一步激发河南中医药大学广大教师立足岗位，建功立业，努力造就高素质、专业化的“四有”教师队伍，为推动一流中医药大学建设，办好人民满意的教育贡献力量。



首页 > 省产业工会

青教赛河南代表队载荣而归

2020-11-02 09:34 来源: |0 浏览量: 2469

10月26日至30日，由中国教科文卫体工会全国委员会举办，江苏省教育科技工会与南京大学承办的第五届全国高校青年教师教学竞赛在南京举行。



河南代表队由郑州大学周荣方、河南农业大学雷萌萌、郑州轻工业大学曹阳、河南省中医药大学程凯、河南城建学院马可5名队员组成，在经过省内层层选拔，数月准备，多次打磨，反复演练，决赛角逐，河南代表队取得了良好战绩：雷萌萌获得理科组一等奖，周荣方获得思政组二等奖，曹阳、程凯、马可分别获得工科组、医科

办好人民满意的教育贡献了工会力量。

责任编辑：周海勇

相关稿件

【许昌学院】党委副书记、工会主席郭涛深入基层分工会开展专题调研

许昌学院召开第四届教职工代表大会代表团团长联席会

河南省教科文卫体工会绿色出行活动2021年11月拟补助名单公示

2021年河南省煤炭行业大工匠、河南省煤炭行业示范性劳模和工匠人才创新工作室评审结果公示

河南省石化系统庆祝中国共产党成立100周年主题征文优秀作品（四）

全省石化系统劳模和工匠人才创新工作室联盟建设观摩交流活动举行

工会热线：12351 | 地址：郑州市金水区金水路16号 | 邮编：450003



省总工会公众号



省总工会小程序



主办单位：河南省总工会

运行维护单位：郑州共时网络科技有限公司

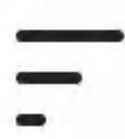
运维联系电话：13903810240

版权所有：河南省总工会

回到顶部



https://w...



青教赛河南代表队载荣而归

河南省总工会

2020年11月02日 480

关注

10月26日至30日，由中国教科文卫体工会全国委员会举办，江苏省教育科技工会与南京大学承办的第五届全国高校青年教师教学竞赛在南京举行。



河南代表队由郑州大学周荣方、河南农业大学雷萌萌、郑州轻工业大学曹阳、河南省中医药大学程凯、河南城建学院马可5名队员组成，在经过省内层层选拔，数月准备，多次打磨，反复演练，决赛角逐，河南代表队取得了良好战绩：雷萌萌获得理科组一等奖，周荣方获得思政组二等奖，曹阳、程凯、马可分别获得工科组、医科组、文科组三等奖。同时，河南省教科文卫体工会获得优秀组织奖。

写评论

发布



青教赛河...



青教赛河南代表队载荣而归



河南省总工会

2020-11-02 08:52

订阅

10月26日至30日，由中国教科文卫体工会全国委员会举办，江苏省教育科技工会与南京大学承办的第五届全国高校青年教师教学竞赛在南京举行。



放到桌面

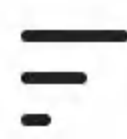
河南代表队由郑州大学周荣方、河南农业大学雷萌萌、郑州轻工业大学曹阳、河南省中医药大学程凯、河南城建学院马可5名队员组成，在经过省内层层选拔，数月准备，多



我来说两句



青教赛河...



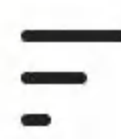
次打磨，反复演练，决赛角逐，河南代表队取得了良好战绩：雷萌萌获得理科组一等奖，周荣方获得思政组二等奖，曹阳、程凯、马可分别获得工科组、医科组、文科组三等奖。同时，河南省教科文卫体工会获得优秀组织奖。



我来说两句



青教赛河...



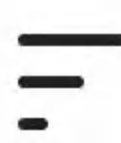
竞赛围绕立德树人根本任务，以加强师德师风建设、锤炼教学基本功为着力点，充分发挥教学竞赛在提高教师队伍素质中的示范引领作用，激发广大高校青年教师更新教育理念和掌握现代教学方法的热情，努力造就一支有理想信念、有道德情操、有扎实学识、有仁爱之心的高素质、专业化教师队伍，为推动高等学校双一流建设，办好人民满意的教育贡献了工会力量。



我来说两句



青教赛河...





我来说两句



青教赛河...





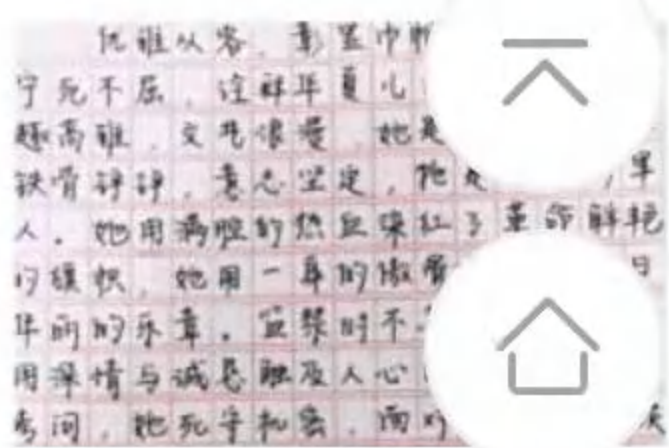
首赞

平台声明

推荐阅读

高中生“仙女体”火了，一笔一划仙气飘飘，老师看...

大米粒教育... 2021.12.19 147.5万+



广西一老师性侵害女学生达四年：专挑上课时候，心...

法制与社会 3天前 26.1万+



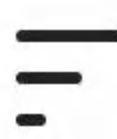
国傲艺术2022“牛转乾坤，
点点点点”新年晚会同进



我来说两句

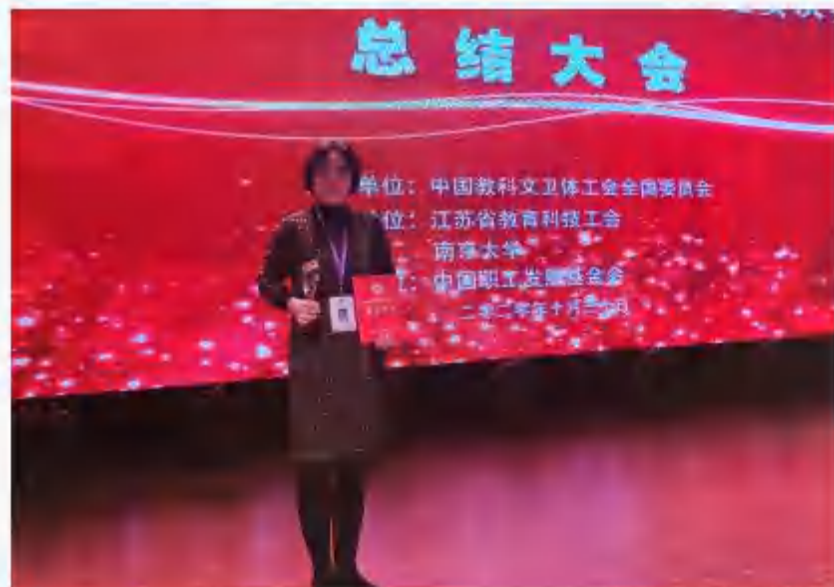


青教赛河...



河南中医药大学教师在第五届全国高校青年教师教学竞赛中喜获佳绩

2020-11-04 17:16 河南中医药大学



获奖现场



目录

六、教学成果校外推广应用及效果证明材料 ·····	209
1. 嵩山少林武术职业学院·····	210
2. 郑州澍青医学高等专科学校·····	211

教学成果校外推广应用及效果证明

成果名称：建构主义学习环境下《中医诊断学》“四位一体”混合式金课的设计与实践		
成果应用单位：嵩山少林武术职业学院		
面向对象及受益人数	☒ 教师	2 名
	☒ 学生	200 人
成果应用效果（应用后所取得的成效、应用前后对比等） 河南中医药大学程凯主持的项目“建构主义学习环境下《中医诊断学》“四位一体”混合式金课的设计与实践”（河南高等教育教学改革研究与实践项目，编号 2019SJGLX295），采用线上线下混合式教学模式，以中国大学慕课学习平台资源和课堂派软件为依托，以智慧教学环境为载体，培养学生的中医辨证思维和自主学习能力，创新教学内容、改革教学方法与教学评价体系。 该项目所使用的教学方法自 2019 年开始在我校护理学（保健英语）专业《中医学基础》课程中实施，共 2 名教师，200 余名学生参加。通过两年的实践，我们发现项目实施可明显提升教师综合素质，提升课堂教学质量，提升学生学习积极性，培养学生解决复杂问题的综合能力和整体观思维。 特此证明。 二级单位负责人签字：  (盖章) 		

应 用 证 明

河南中医药大学程凯主持的项目“建构主义学习环境下《中医诊断学》“四位一体”混合式金课的设计与实践”（河南高等教育教学改革研究与实践项目，编号 2019SJGLX295），在建构主义学习环境下，强调以学生为中心，以“两性一度”和新技术平台的利用转化作为教学改革的方向，探索有效的“模式、资源、环境、工具”四位一体的金课建设途径。

该项目采用线上线上线下混合式教学模式，以中国大学慕课学习平台资源和课堂派软件为依托，以智慧教学环境为载体，结合 BOPPPS 等教学方法，培养学生的中医辨证思维和自主学习能力，创新教学内容、改革教学方法与教学评价体系。

该项目所使用的教学方法自 2019 年开始在我院实施，共 170 名学生参加。通过两年的实践，我们发现项目实施可明显提升教师综合素质，提升课堂教学质量，提升学生学习积极性，培养学生解决复杂问题的综合能力和整体观思维。

特此证明。

