

中医外科学临床教学中的实践和思考

陈红风

上海中医药大学附属龙华临床医学院 200032

(中华中医药学会外科分会 2008 年学术年会, P721, 2008 年 4 月)

中医外科学是运用中医药学的理论研究外科疾病的发生、发展以及防治规律的一门学科,总结了几千年来我国劳动人民防治外科疾病的经验和成果,具有完整的理论体系和独特治法,是中医临床学科的重要组成部分。中医外科疾病大多发于体表,具有丰富的局部征象,治疗上强调内治法与外治法相结合,中医药治疗的效果也相当显著。通过本课程的教学,学生不但应该掌握中医外科学内容,更应该学会中医辨病与辨病相结合的辨证思维方式,提高学生分析病证的能力,并且训练他们动手进行局部辨证和外治操作的能力,将理论知识应用于临床实际,培养成为优秀的具备良好临床和科研能力及思维方法,具备良好人文关怀精神和道德品质的现代临床中医人才。

由于本课程是一门临床专业课,教材所覆盖的临床专科日益细化,病种繁多,而且动手操作性强,外科检查和外治操作方法较多且各有特点。如何提高学生的感性认识,锻炼他们动手实践的能力,成为临床教学的难点。而目前学生人数较多,实习时间有限,医患关系紧张的大环境又导致临床病人往往不愿配合等原因,更使学生不能获得充足的实际操作机会,对整体教学效果产生一定的影响。

因此,我们立足现状,充分利用多媒体技术、校园网络等优势,在课堂教学、见习和实习多个阶段,在教学内容、教学手段方法、实践教学模式、教学考核方式等环节注重培养学生的临证思辨和实践能力,提供直观学习和动手演练的机会,从而弥补临床实践时间较短、动手操作机会较少的不足,保证中医外科学的教学质量。

一、调整教学内容,突出中医药诊治外科常见疾病与优势病种的示范作用

为增强学生对中医外科学的感性认识,树立辨证与辨病相结合的临证思维方式,在有限的课堂教学时段内,我们根据疾病谱的改变,重点突出了现代常见病和中医优势病种的讲授。如疮疡是传统中医外科学的主要内容之一,但目前发病率大大下降,教学重点应在一般规律、共性内容的阐述上,而对具体疾病只强调其各自特点,从而适当减少这部分疾病的授课时数;而对疮疡中的有

头疽，由于好发于有糖尿病的中老年患者，一旦发病往往病情较重，容易发生疽毒内陷的危重急症，则予重点讲授；增加日渐增多的病种如手术后窦道痿管形成。对癭病、乳房病、周围血管病、皮肤病、肛肠病、男性病等的病种及其内容，则结合临床各专科近年快速发展现状作必要的补充。改革后在不增加学时数情况下，总体学习内容大幅度增加，约 20%病证内容由原先的全部课堂讲授改为教师指导的学生自主学习为主。此举加深了学生对重点病种内容的理解和掌握，提高了学习兴趣和课堂教学的效果，也增强学生对中医药治疗的信心。

二、强化案例教学的作用，将多媒体技术、PBL 理念引入中医外科教学中

根据外科疾病大多位于体表、浅显可见的特点，结合局部辨证在治疗中的重要性 and 外治处理多样化的特点，近年来我们采用数码相机、数码摄像机、校园网络等手段，在日常工作中重视收集典型病例，并及时拍摄录象、照片，不断积累教学资料，充实到新编的教材中，并编写多媒体教材用于教学，适当配用图像或教材配套图谱或光盘。而且把常见病和优势病种典型病例的治疗前后影像资料，如有头疽、乳痈、毒蛇咬伤、肛痿、脱疽等，配上病史摘要制作成一个个病案，运用到课堂教学和课外辅导中进行分析，并适度介绍研究进展和经验体会。在课堂教学中除了教师讲解外，学习 PBL 教学方法，采用重点问题或典型病例讨论的形式，以学生为主展开讨论，激发学生自主学习的兴趣，增加互动，加深理解，提高了教学效果。

三、改善实践教学模式，强调中医外科学的优势特点

充分利用“多媒体教室”演示常见的中医外科检查和治疗项目的操作过程，“手术实况传输示教室”观摩手术过程，“临床模拟实训室”进行问诊、专科检查、外治手术等诊疗技能的模拟训练和操作演练，让学生在直接接触病人前做好充分准备。在第四年学年的专业课教学中安排临床见习，结合具体病人展示临诊过程，有力地提高了学生学习兴趣，为第五学年的毕业实习打下了良好的基础。在实习期间，让学生直接参与接诊病人，通过采集四诊资料，书写规范的门诊病案和病房病历，以培养学生的临诊思路和能力。“放手不离眼”，更多地让学生自己去诊治病人，直接参与每天的检查、换药、手术等诊疗操作，锻炼中医外科基本的外治技能，带教老师及时加以点评和纠正，取得了较好效果。每二周安排一次教学查房、每二周安排一次小讲课，在临床带教中鼓励学生多提问、多动手，并就具体病例展开讨论，在实践中得到提高。

四、改革教学考核，分析实际问题的能力成为中医外科学课程考核的重点

我们建立了各章节复习题库、考评试题库方便学生及时复习掌握教学内容，并有助于客观评价教学效果。通过实习出科病例考题库、中医外科案例程序库的建设，将以往偏重于知识点记忆的考查转为以案例综合分析、判断能力为主的考查。目前书面笔试卷中的案例分析类试题比例显著提高，学生实习出科前的笔试卷全部采用案例分析题，既能反映学生对基础知识的运用能力，也对中医学生临证思维的培养起到了极大的推动作用。在完善中医外科案例程序库的建设基础上，我们将逐步建立和丰富交互式病案分析试题库，更好地模拟临证实况，增加诊疗操作的内容。

作者简介：陈红风，女，博士、教授、主任医师、博士生导师，上海中医药大学附属龙华临床医学院中医外科教研室主任、乳腺科主任。通讯地址：上海市宛平南路 725 号，邮编 200032，Email:chhfluk@yahoo.com.cn。