教学设计

讲授课程：中医外科学

章 名 称：第十一章 肛肠疾病

适用专业：中医学

**课堂教学设计表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **章节名称** | | | | | **第十一章 肛肠疾病 第一节 痔**（全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材·第十版 | | | | | | | | | | | | | |
| **课程** | | | | | 中医外科学 | | **授课班级** | | | | 17中医师承 | | | | **授课时数** | | 2 | |
| **设计者** | | | | | 付军 | | **所属学校** | | | | 广西中医药大学 | | | | | | | |
| **一、本节（课）教材内容分析** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本节课包括以下三部分的内容：1、内痔；2、外痔；3、混合痔。  教材首先引出痔的概念及流行病学，再分别论述内痔、外痔及混合痔的概述、病因病机、诊断、治疗及预防调护。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、教学内容分析（依据教学大纲）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1、教学目标：知识、技能（能力）、学习态度与价值观（情感）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **知识与能力目标：**  （1）掌握各种痔的诊断与辨证论治。  （2）掌握各种痔的手术治疗。  （3）了解各种痔的病因病机。  （4）了解痔的诊疗进展。  （5）培养学生自主探究的能力、分析、解决问题的能力。  **过程与方法目标：**  （1）通过病例引入，创设话题，提出问题，使学生能了解痔的流行病学及特征。  （2）通过病例的疾病发生、发展及诊疗经过，再结合归纳介绍痔的特征、诊断和治疗，使学生获得从点、线到面的分析思维能力。  （3）通过课堂及课后发散性思维练习，进一步了解最新的痔诊疗进展，学会疾病分析诊断能力及临床处理能力。  **情感态度与价值观目标：**  （1）举出消痔灵注射用治疗内痔的病例，可以让学生了解中医外科发展的新成果，树立学生用中医药治疗疾病的信心，加深对祖国传统医学的热爱。  （2）通过讲述PPH及TST的发明、临床应用及不良报道，扩大学生视野，培养科学探索精神、提高学习积极性，加强学生防范医疗风险的意识。  （3）通过与学生互动讨论及临床案例分析，将课堂知识与临床实际结合，能够即学即用，提高学生临床能力，医者学习知识，自我充实很重要。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **知识点学习目标描述** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 知识点  编 号 | 学习  目标 | | 具 体 描 述 语 句 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 感知 | | 通过痔的历史典故，导入肛门疾病的重要性。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 掌握 | | 讲解各种痔的特征、辨证治疗、手术治疗，并掌握该部分内容。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 领会 | | 通过图片及视频，使学生领会临床处理痔的方法。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 分析 | | 学会分析痔中医药辩证应用的学习要点。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 应用 | | 能运用痔的相关知识分析解决临床诊疗过程中所涉及的问题。 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.教学重点和难点** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项 目 | | | 内 容 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教学重点 | | | 1．各种痔的特征，包括概念、诊断及鉴别诊断。  2．各种痔的辩证论治及手术治疗。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教学难点 | | | 1．内痔的分度。  2．辩证论治的内治方法。  3．手术治疗的操作方法。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **三、学情分析及教学预测** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学情分析：**  （1）课程授课对象为中医或中西医结合专业本科二年级学生，学生的中医基础、中医诊断、中药学等基础知识较扎实，有利于本课程的学习，同学们思维较活跃，课堂气氛较好，大多数学生在教师引导下能够积极参与课堂讨论和学习。  （2）学生已具备中医和解剖学的基础知识，已学习了中医基础理论、诊断学，对肛门的解剖及病症有了初步的认识，具有一定的医学基础，但对痔的临床处理方式方法尚未接触，需要在本章学习中予以细化及见习时强化。  （3）学生具有一定的自行思考的方法与能力。  （4）学生团队合作与交流的能力比较强。  **教学预测：**  （1）学生已初步建立了中医的思维模式，但是痔的诊断和治疗并不十分了解，因此在本课程教学中应结合案例，并与临床实际相联系，培养学生对中医外科学的兴趣，让学生逐渐建立中医外科学采用先辨病后辩证、局部辩证的辩证论治或手术治疗疾病的思维方法。  （2）学生对与现实生活相关联的话题可能感兴趣，有利于本章内容的学习。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、教学方法** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.教学策略选择与设计** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 这是一节临床课，包括内痔、外痔及混合痔的概述、病因病机、诊断和治疗等内容。其中诊断、辩证论治和手术治疗作为教学重点，以往的教学均是遵循统一模式，按书本顺序逐一介绍，显得呆板枯燥、难于理解和掌握，丧失学习兴趣，鉴于此，对于本节课，做了如下设计：  本课以“病例导入，创建话题”方法，创设轻松愉悦的教学氛围，使学生结合实际学习。以相关病例导出痔的严重程度的方法开始，激发学生对痔的学习兴趣。  在讲解诊断时，从最常见症状的特征入手，详细解读各症状的特征及病因病理，思路新颖，学生容易掌握，有效培养学生总结分析的能力。  在讲解痔的手术治疗时，既结合古代医家的认识，又结合现代国内外临床研究的结果，激发学生的学习兴趣，并结合现实生活及临床实例，让学生体会中医药治疗轻症痔在生活中的实用性、重症痔手术治疗的有效性及并发症，运用中医理论对目前临床的各种手术方式进行解释和指导，并对学生进行情感教育。这样既拓展了学生的视野，又加强了学生防范医疗风险的意识。  最后设置课堂提问及课后作业，进一步加深学生的印象，让学生掌握这节课的重点内容。并提出发散、扩展、升华学生思维的问题，让学生课外搜集资料，有利于学生将来开展更深入的研究。  整堂课，应用了图片、图表、病例、文本等多种教学多媒体资源，采用了提问、讨论、推理等自主互动组织形式。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.板书设计** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **黑板（白板）设计：**  右侧为多媒体屏幕，左侧为板书部分  黑板左侧书写章节的大标题及小标题 | | | | | | | | | 现代信息媒体设计：  利用PPT承载信息量大，便于处理图片、利于内容的全面阐述等特点，结合本章的内容制作符合学科特点的多媒体课件。  ①逐步明确各种痔的诊断。  ②利用多媒体动态演示的方式展示内容，课堂生动活跃，将中医理论与现代多媒体的多种展现手段结合，学生兴趣浓厚，印象深刻。  ③最后利用PPT将本章的重点进行总结、强化以及分析病例，并留下课后讨论题目。 | | | | | | | | | |
| **3.教学互动环节** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **课上互动：**  1．让学生跟随老师一起结合以往的经历，回顾对痔的认识，令学生对痔的严重程度有较深刻的认识。  2．多种形式的课堂讨论：  ①启发式提问引起课堂讨论：启发学生对“不同痔，不同治”的意义，并解释其中的区别。  ②教师举例引起课堂讨论：举出不节饮食导致痔的病例，说明“十人九痔”之说，从而说明痔的流行病学，由此引发学生对本病的兴趣。  ③提问上次课程分组讨论结果（肛肠疾病的临床表现及差异），并加以点评。老师起引导作用，主要锻炼同学利用所学知识分析问题解决问题的能力。  **课下互动：（互动过程中及时反馈、及时评价）**   1. 在BB平台建立讨论板，展开以下内容讨论，并及时评价：   （1）各种痔的区别？  （2）中医药治疗痔的优势？  （3）痔的急诊及如何处理。  2.在微信群、QQ群随时回答解决同学的问题。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.教学环境设计（本内容可选择）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多媒体网络教室。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **教学媒体（资源）选择** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 知识点  编 号 | | 学习  目标 | | 媒体  类型 | | 媒体内容要点 | | | | 教学  作用 | | 使用  方式 | 所 得 结 论 | | | 占用  时间 | | 媒体  来源 |
| 1 | | 感知 | | 图片 | | 病例资料 | | | | C | | H | 学生学习兴趣浓厚 | | | 5分钟 | | 引用 |
| 2 | | 掌握 | | 图片、录像、文本 | | 各种痔的特征、辨证治疗、手术治疗 | | | | A | | G | 掌握诊断和治疗 | | | 30分钟 | | 引用、自制 |
| 3 | | 领会 | | 图表、图片、文本 | | 中医药的应用 | | | | F | | G | 领会学习中医药的优势 | | | 18分钟 | | 引用、自制 |
| 4 | | 分析 | | 图像、动画 | | 手术治疗原理 | | | | F | | H | 掌握规律和方法很重要 | | | 15分钟 | | 自制 |
| 5 | | 应用 | | 文本 | | 课外练习与小结 | | | | J | | F | 学以致用。学习知识又得到巩固提升 | | | 12分钟 | | 自制 |
| ①媒体在教学中的作用分为：A.提供事实，建立经验；B.创设情境，引发动机；C.举例验证，建立概念；D.提供示范，正确操作；E.呈现过程，形成表象；F.演绎原理，启发思维；G.设难置疑，引起思辨；H.展示事例，开阔视野；I.欣赏审美，陶冶情操；J.归纳总结，复习巩固；K.自定义。  ②媒体的使用方式包括：A.设疑—播放—讲解；B.设疑—播放—讨论；C.讲解—播放—概括；D.讲解—播放—举例；E.播放—提问—讲解；F.播放—讨论—总结；G.边播放、边讲解；H. 边播放、边议论；I.学习者自己操作媒体进行学习。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **五、学习资源** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 教材：《中医外科学》陈红风主编，普通高等教育“十三五” 规划教材，全国高等中医药院校规划教材第十版，中国中医药出版社（供中医类专业用）。  教学参考书：《中国肛肠病学》黄乃健主编，山东科学技术出版社。  2．多媒体课件：结合教学经验，制作PowerPoint多媒体课件，充分体现本学科学习特点。  3．网上教学平台：通过QQ中医外科学习群，课下与学生进行交流和讨论；以BB平台作为师生交流的媒介，将课程讲稿、课程大纲、教学课件、课堂辅助教学资料对学生进行开放，增加学生的信息量。  4．网络学习资源：http://jpkc.hactcm.edu.cn/2008zywkx/jxkj.htm（河南中医学院《中医外科学》精品资源共享课）。  5．相关文献资料：  [1]中华医学会外科学分会结直肠肛门外科学组,中华中医药学会肛肠病专业委员会,中国中西医结合学会结直肠肛门病专业委员会. 痔临床诊治指南（2006版）. 中华胃肠外科杂志,2006,9(5):461-463  [2]美国结直肠外科医师协会标准化工作委员会.痔诊断和治疗指南（2010修订版）. 中华消化外科杂志,2012,11(3):1-5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **六、课堂教学过程结构设计和课外自主学习设计** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教学  环节 | 教师的活动 | | | | | | | 学生的活动 | | | | | | 教学媒体（资源） | 设计意图、依据 | | | |
| 一、  创  设  情  境  话  题  导  入 | **幻灯片播放：**病例展示。  **教师提问：**请同学们回答，根据该患者的症状可以判断出是什么疾病？ | | | | | | | **思考后回答：** 痔 | | | | | | 文本、图片依次展现  并板书 | 以临床病例话题引入新课，激发学生的学习兴趣。 | | | |
| **教师追问：**大家回答地非常好。再看看这疾病的治疗如何？ | | | | | | | **学生回答:**中医药或手术。 | | | | | | PPT文本 | 让学生从病例中收集信息，并结合疾病特点，带着问题开始新知识的学习。 | | | |
| **教师追问：**对。中医药治疗优势？大家一起来学习痔。 | | | | | | |  | | | | | | PPT文本 | 总结刚才的话题答案，引入课堂的主题——痔，由问题开始新课程学习。 | | | |
| 二、  讲授  过程  提出  问题  解决  问题  学习  新知识 | **教师讲解：**从痔的概念、分类及流行病学。  **提问：民间术语有哪些**？ | | | | | | | **学生回答：**十人九痔等。 | | | | | | PPT展示  图片、文本 | 引导学生认识本病的重要性。 | | | |
| **教师提问：**回忆一下“筋脉横解”的定义？  **教师讲解：**指脉络血管纵弛不收。《素问·生气通天论》：“因而饱食，筋脉横解，肠澼为痔。” | | | | | | | **学生回答：**概念有些模糊。不记得出处了。 | | | | | | PPT文本 | 通过提问，回忆以往知识，讨论痔的发病机理，从而深入理解痔的病因病机。 | | | |
| **教师作适当的引导归纳：**通过总结“不同痔，不同治”的定义，讲解痔的治疗。 | | | | | | | 学生听讲解。 | | | | | | PPT文本 | 进行知识点总结，分析难点。 | | | |
| **教师讲解：**通过提问上节课布置的分组讨论题目，讲解痔的特征及临床表现。 | | | | | | | 师生互动，学生听讲解 | | | | | | PPT展示  图片、文本、板书 | 进行知识点总结，分析重点、难点。 | | | |
| 三、  巩固  知识  拓展  应用 | **总结：**辩证论治、治法方药。 | | | | | | | 学生根据本堂课所学知识，一起回忆，同学们可以归纳。 | | | | | | PPT文本、图表 | 加强知识点的印象，学会学习的方法。 | | | |
| **学以致用：**分析混合痔分度。 | | | | | | | 主要由学生回答。 | | | | | | PPT文本 | 加强学习方法应用。 | | | |
| **布置课外练习作业：**  中医药在痔治疗中的优势在哪？ | | | | | | | 让学生收集资料，拓展学科知识与进行科学研究的思维。 | | | | | | PPT文本 | 通过布置分组讨论，培养学生解决问题的能力。  课外作业源于课堂又高于课堂，充分发挥学生自主学习并解决问题的能力；拓展阅读富有开放性、趣味性，增加学生知识面，激发学生科研兴趣，培养学生的创新能力。 | | | |
| **教学流程图**  开始  学生听讲解，理解“十人九痔”的意义  病例举例  讲述病例的病名  根据教师问题思考并回答  教师提问病例？  重点痔的诊断和治疗  学生回答分组讨论结果  教师总结，并提出疾病治疗的如何选择  教师适当归纳总结  根据提问思考回答问题  图表  板书  手术治疗选择  图片  痔的图片及视频  的情境图  学生分析思考完成  学生联系实际理解内容  归纳本节知识点，布置课外作业  痔的诊治概要  结束  教师进行逻辑判断  学生的  活 动  媒体的  应 用  教学内容和  教师的活动 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **七、教学效果评价** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 形成性评价：  1.课堂提问和课下思考题学生完成质量较高，学生能够基本掌握知识点，但自主学习能力和逻辑分析能力均有欠缺，不能灵活运用前期学过的基础知识，尚缺乏临床思维能力，因此对于痔的治疗学习感到有一点难度。  2.学生参与度高，课堂活跃，回答问题的质量较好，学生的积极性被调动起来。  3.情感教育，亲近学生，受到学生的喜爱。  4.学生在BB教学平台上讨论一般，能够理论联系实际，激发学生兴趣，通过BB平台反馈，大多数学生能积极参与自主学习与课后讨论。  5.由于学生基础存在差异，讨论时少数学生学习效果不理想；个别学生的交流意识不强，仍然只是一个听众，还没有从被动的学习变成主动的学习。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自我评价：  教师的各方面功底扎实，无论是教学示范还是语言，在本堂课中都起了重要的作用，学生可以切实感受痔的诊疗重要性，为学生今后的临床见习学习提供了方便。  本节课设计思路清晰，从简单到复杂，从病例到理论学习再到临床应用，都是步步推进，层层深入，这样既解决了本课的难点，又能让学生学得轻松自然，也达到了这节课的教学目标。  充分体现课改的新理念。以学生为主体，注重学生的终生发展。教师通过生活情景、临床实际为主线，将本课的内容很巧妙地串在一起，突出了现实意义。在这节课中，不仅让学生学到了知识，更使大家学到了通过提出问题解决问题，从而掌握学习知识的方法。  坚持以学生为主体，注意对学生人格的培养。“大家回答得都很好”，“这位同学真棒……”，“大家可以试着想象……”等等。这些话语都体现了对学生个性的尊重，对学生创造性思维的培养。  整节课，教师成功实现了角色的转换，成为了学习情景的创设者，学生学习兴趣的激发者，教学活动的组织者，学生建构知识的辅导者。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **八、教学反思、总结** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本节课教学的对象是大学三年级的学生，他们有一定的中医基础理论及中医诊断知识，有较强的理解能力，同伴合作互助的能力，在教学中无不体现学生们的主动性，因此，多让学生们主动探索、自主学习，培养他们的创新能力。  整堂课，应用了举例、动画、图片、文本等多种教学多媒体资源，利用提问、讨论、案例、复习知识点等多种教学方法将整堂课的知识点串联起来，使学生进一步体会到中医要与现实生活的联系，鼓励学生学以致用，让同学们在思考讨论的环境中进行学习，知识拓展，建议学生学习现代医学研究，学生完成任务的同时也培养他们的探索能力、知识迁移能力及自学能力。虽然教师讲解过程中学生是被动听，但是学生在完成任务，完成目标的过程是主动的。  学生在课堂中气氛活跃，思想积极，与学生进行互助活动，能够积极回答问题，敢于表现自我。而我充当的只是帮助学生梳理问题、点拨疑难的辅助者角色，整个过程培养学生的分析能力、临床应用能力；提高学生各方面的综合能力，从而突破难点。  通过引导学生进行自我学习后，培养他们归纳总结的好习惯，促进同学们的学习热情，学生在课后讨论问题，总结归纳的过程中也会更加热爱自己的劳动成果，更加喜欢学习。  课堂上赏识学生，让他们在课堂上更有成就感，更有自信心，这是健康人格培养的一种过程；临床案例的分析成功让学生觉得这堂课是有实际意义的、是学有所用的。在教学的过程中发现如下问题：  1. 部分学生对前期知识掌握不足，对痔的临床表现了解不够，无临床治疗思维。  2.小部分学生基础知识欠佳，课堂讨论及参与度不高。对于此问题，解决办法如下：讲课过程中，适当在熟悉基础知识后再引出新问题，大家一起回忆主要内容。课后加强与学生的交流与沟通，及时了解学生的学习情况及想法，另外可以通过QQ、微信及BB平台，加强交流，通过网络平台提高学生主动学习的兴趣和能力。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **九、教研室意见（本设计的优点、不足和建议）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |