

案例式教学法在《伤寒论》教学中的应用与探讨

邵琳琳, 曹丽蓉, 钟 凯, 王惠君, 张 涛*

(天津中医药大学, 天津 301617)

【摘要】案例式教学法是促进学生自主学习的有效方式, 中医医案是医家以中医基本理论指导临床实践的案况, 恰当的医案是中医经典《伤寒论》课程案例式教学的良好教学资源。将案例式教学法与中医古今医案相融合, 医案案例式教学法既可以帮助学生理解经方的古今应用, 又可以提高学生课堂参与感, 激发学习中医经典兴趣, 启发其中医思维。

【关键词】《伤寒论》; 案例式教学法; 医案

DOI 标识: doi:10.3969/j.issn.1008-0805.2024.13.28

【中图分类号】R222.2; R420 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1008-0805(2024)13-3063-04

《伤寒论》是中医四大经典之一, 对现代临床依然有重要指导意义。但由于成书年代久远, 语言晦涩, 学生在初学阶段往往有畏难心理。同时, 《伤寒论》课程也是中医院校本科阶段中医临床基础学科的第一门课程, 学习方法与理解方式亦不同于学生前面所学的中医基础学科课程。因此, 学生对《伤寒论》学习与理解的方式可为中医临床基础系列课程奠定基础。基于以上在学习《伤寒论》过程中的困难与学习价值, 我们在教学的过程中引入新的教学方法, 即案例式教学法, 可在一定程度上帮助学生克服困难。

案例式教学法是一种特定的教学方法, 在教师的指导下, 根据教学目的的需要, 采用案例形式来组织学生分组进行学习、研究与汇报, 起到锻炼学生多维度学习能力的作用^[1], 研究表明以医案为素材结合案例式教学法在医学教育应用中的获益较为明显^[2]。中医名医医案是著名医家以中医学基本理论指导临床实践的案例, 这为后人学习和借鉴提供了鲜活实例, 是理论和实践相结合的桥梁, 亦是案例式教学法的重要资源^[3]。本研究选取古代和现代两部分经方医案, 结合案例式教学法应用于《伤寒论》课程教学之中, 可实现不同于传统医案讲解的教学效果。

1 案例式教学法与传统医案讲解的区别

围绕教学内容选取医案并组织案例式教学活动, 可增加学生在《伤寒论》课堂上的参与感, 更重要的是, 案例式教学方法是促进其持续自主学习的有效方式^[4]。该法可引导学生自主思考与分析医案, 学会提

出有效问题, 找到解决疑问的途径, 逐步培养其查阅古今医案的习惯与能力, 完成“质疑—探寻—反思”的学习过程, 最终能够将知识点融会贯通, 并形成自己辨识疾病的逻辑链条^[5]。

1.1 传统医案讲解存在的不足

医案是中医辨证思维临床应用的具体体现, 经方医案讲解也是《伤寒论》教学过程中的必不可少的构成部分。传统医案讲解的形式多是以单向传授或是展示医案全部内容为主, 讲述在该病案中的辨证思路与用药特点, 这种方式虽然可以获得较快的教学进度, 但也会出现诸多问题。

首先, 学生习惯处于“接收”的位置, 但“接收”并不代表可以“消化吸收”。这种灌输知识的方式没有给予学生足够的思考空间, 而反思是将知识“内化”的重要环节。由于缺少主动的思考, 这也使得整体学习的效果不理想。单纯的讲授使得部分学生更关注于讲述过程中的考点记忆, 而不是思考独自应诊时该如何思辨和处理临床问题, 难以获得学习的迫切感, 也就无法将知识融会贯通。

其次, 这种单纯教师讲授的教学模式, 无法与学生“确认”他们是否正确理解了讲授的内容。理解中医思维是应用中医思维的基础, 而理解往往是具有主观性, 同样的讲授内容, 不同的学生往往有不同的理解。如果教师无法及时地获得这些不同理解而给出反馈, 学生的学习效果往往不佳。尤其中医经典课程旨在提升学生的中医思维, 对知识理解的要求高于中医基础课程。因此, 在教学过程中, 也必然会出现学生有理解

收稿日期: 2024-04-23; 修订日期: 2024-10-05

基金项目: 国家中医药管理局中医师资格认证中心、全国中医药教育发展中心项目(TE2023003);

天津中医药大学教学改革课题(2023YJY056)

作者简介: 邵琳琳(1989-), 女(汉族), 山东泰安人, 天津中医药大学讲师, 博士学位, 主要从事《伤寒论》教学与应用临床研究工作。

*通讯作者简介: 张 涛(1982-), 男(汉族), 黑龙江牡丹江人, 天津中医药大学副教授, 博士学位, 主要从事《伤寒论》教学与六经辨治研究工作。

的偏差,而传统医案讲解缺少对学生的理解进行纠偏的教学环节。

1.2 医案案例式教学法的特点

医案案例式教学法是以医案为切入点,需要教师运用教学技巧与教学设计灵活引导学生完成学习任务,能够更有效的实现“学生能力提升”这一教学目标。对学生而言,这种方法可以在一定程度上改善学生被动接受知识的局面,启发学生自主思考,弥补传统医案讲解的不足。另外,学生在准备的过程中可以不断地复习、比较、思考与分析,提升综合分析能力,这也是实现课程能力目标的有效方法之一。对教师来说,教师可以通过学生的表述获得教学反馈,明确学生对学过的知识的理解程度,完成理解的“确认”过程,并给出恰当的学习建议。

《伤寒论》课程内容也具有其特殊性,它前后联系性极强,这不同于《金匱要略》或者《中医内科学》每一章节相对独立的疾病介绍体例。《伤寒论》以外感病为契机,自始至终论述不同的体质下人体在外感寒邪出现的不同反应,前后虽有区别,但均有外感疾病的规律,存在很大的联系。因此,即使学生在课程的后期准备案例式教学活动,也能前后联系,他们对医案理解的阐述,很大程度上也是反映了其对之前知识的掌握程度。这种反馈便于教师及时发现问题,及时给予纠正,对学生的进一步学习产生促进作用。

2 医案案例式教学法与传统医案讲解的不同

2.1 教学目标不同

根据布鲁姆认知领域分类标准,案例式教学的教学目标不再是知识点的记忆,而是更高层次的分析与综合应用能力的提升,旨在促进学生自主观察、独立思考以及自我改进。脱离传统的知识记忆考评目标,学生思考的不再是如何通过知识点记忆获得高分,而是从医者的角度出发,设身处地地思考自己应该如何应对这个临床问题。思想层面上的转变或许能帮助学生找到学习的意义,激发学生学习的内驱力。

2.2 教学准备工作不同

案例式教学法主张以学生为主体,以教师为主导。过程中虽由学生占据大多数时间,但教师的准备工作至关重要^[6]。教师需要结合课程内容提前选择合适的医案,进而确定医案的内容。例如,可以仅给出病案的四诊资料讨论辨治用药,也可给出完整病案讨论遣方用药的思辨过程。备课过程中需知如何引导学生,不同小组学生讨论出的结果异质性较大是正常现象,但适当的引导可避免课堂讨论的内容有失偏颇。例如个别学生在教师预先提出要求后仍会脱离中医理论的学习,汇报现代医学的相关成果。这些成果虽有借鉴意义,但应该适时提醒学生简要说明即可,以免将课堂讨

论内容引入与教学目标不一致的方向。

2.3 教学形式不同

案例式教学法的课堂教学形式较为新颖。学生对于医案类的教学资料并不陌生,传统的医案考察形式多是根据给出的医案,回答所述疾病的病名,证型,病机以及治法方法。学生更习惯于关注答案是什么,而非为什么。采用案例式教学法,围绕典型案例,学生分小组进行查阅资料与讨论,然后做出汇报,最后,根据不同组别同学的发言,反馈性修正自己的认识。虽然,教育界对于新的教学方法本身起作用还是学生对于新的形式更感兴趣的争论一直存在,但从案例式教学法的数据研究来看,确实使学生的客观分数得到提升^[4],并且在学生的主观问卷里也明确看到学生对此教学方法具有较高的接受度^[7]。

总之,医案案例式教学法更符合思考、分析、理解、综合应用的学习过程,看似占用了更多的时间,实际上是提升中医思维有效的快速方法,这也在一定程度上补充了传统医案讲解的不足。

3 《伤寒论》医案案例式教学法中医案的选取

在《伤寒论》医案案例式教学的应用中,医案的选择尤为重要。教师可根据设立的不同的教学目标,选择不同类别的医案。恰当的医案,能达到与教材的内容相得益彰的效果。

在《伤寒论》教材中,已有大量的经方相关的医案附于条文讲解的最后部分。以人民卫生出版社出版的《伤寒论讲义》十四五规划教材为例,所选医案多是出自《经方实验录》《伤寒九十论》以及当代伤寒大家的临床医案^[8]。这类医案的特点是与原文的相似程度高,所治疾病、病因、病机以及处方皆与原文内容相近。这类医案可帮助初学者加深对原文经方应用的印象,既能印证原文中经方临床应用的准确性,又可丰富相关的临床诊疗资料。例如《伤寒论》原文中很少涉及的舌象以及患者的兼见症状等都在后世医案中基本都有记载。这类医案适合学生自行阅读学习,无需在课堂中深入讲解。

医案案例式教学的目标是培养学生的自主观察、独立思考以及反思改进的能力。医案的选取是案例式教学实施过程中的关键环节,一般来说,多是选取不同于教材中的医案,旨在多角度多层面的扩展学生思维。因此,选取适当的医案,设置合理教学过程的环节,是《伤寒论》课程实施案例式教学法的基本保障。

3.1 选取与原文症状不同的经方医案

这类医案中所述的部分症状虽看似与《伤寒论》原文有所不同,甚至可以是相反的,但仔细分析又发现主症和病机与原文一致。此类医案以不同的症状表现、相同的辨治方法强化疾病病机的核心内涵。

如李克绍应用五苓散治疗尿崩症的医案⁹,这貌似与《伤寒论》原文阐述五苓散条文出现的“小便不利”症状的表述相悖,实则病机一致,均为五苓散调节水液代谢失常。医案中的症状虽表现为多尿,但原因是口渴甚,多饮导致多尿,五苓散改善气化功能,水液能够正常上承,口渴缓解后多尿症状也随之而解。如此可加深学生对五苓散的理解,临床应用也不会拘于原文中“小便不利”这一症状,而强化“口渴”为主症的五苓散证的核心病机所在。又如乌梅丸在躁郁症中的应用,症状呈与《伤寒论》原文中的“蛔厥”“久利”完全不同,但其抑郁与躁狂交替发作的临床特点符合厥阴病中“厥热往来”阳气消长变化失衡的核心病机。

3.2 选取辨治过程中有误治阶段的医案

古今医案中皆有误诊医案的记载,误诊医案是总结经验,获得可借鉴的宝贵资料。名家医案中往往会记录误治医案,这类医案多是病因复杂,病程较长的疑难病症。阅读误治医案可以帮助我们减少相似误诊情况的发生,提高初诊时辨证的正确率¹⁰。

如蒲辅周治疗乙脑医案,前医使用白虎汤效果差,先生辨之温热夹湿证,予白虎汤加苍术,疗效彰显¹¹。仅一味药之别,其效差之千里,此类医案可为学生打开视野,切实体会辨证之细微,用药之精当,同时也加深精准辨证的理念。

3.3 选取多诊次复杂疾病的医案

疾病的发生、发展与转归本就是一个复杂又连续的过程,尤其对于复杂疾病来说,医案往往出现多诊次,治疗方案亦是需随病证变化而调整。因此,多诊次、动态调整处方用药符合临床真实,亦是疾病变化规律的直接反映¹²。

如丁元庆应用葛根芩连汤加减治疗劲动脉粥样硬化案,医案中患者十五次就诊,历时七年,颈动脉粥样硬化斑块无明显增长且血脂指标正常¹³。从最初葛根芩连汤清热泻火,到十诊之后逐渐加入益气养阴之品,随着诊次变化的加减用药,能使学生看到疾病及诊疗的动态变化。此类医案亦是彰显经方在现代常见慢性疾病中的治疗作用。

3.4 分课程阶段选取古今医案

古代医案一般有人文基础背景支撑,不同时代医案中的语言及表达方式存在差别。因此,学生对古代医案畏难情绪重,但研读古代医书中记载的医案是培养中医高素质人才的必要途径¹⁴。现代医案的语言描述更便于学生阅读,适用于教学过程的前半部分。待学生对《伤寒论》的思维方法和写作模式有一定的了解之后,可在后半部分的教学中以古代医案作为案例式教学法的主体,帮助学生逐步克服学习《伤寒论》过程中语言上的障碍,打破语言形式的外壳,专注于中医理论的理解与思考。

可选取个别古代医案帮助学生深入研究,克服语言上的障碍,专注于其中的中医理论学习。例如,在《张氏医通·卷七》泄泻医案中,患者使用黄芩、白芍腹胀泄泻加剧,转而使用厚朴生姜半夏甘草人参汤,干姜黄芩黄连人参汤以及半夏泻心汤而安。以具体医案梳理《伤寒论》中治疗泄泻的方法与禁忌。

4 教学过程中需要注意的问题

4.1 给予学生充分的准备时间

根据课程学时的要求,将案例提前1~2个月通过线上学习平台发放给学生,并做出明确的分组。学生可以在课余时间小组内充分讨论与查阅资料,此过程是学生进步的关键环节。学生在准备期间要有明确的目标,并将讨论记录上传至学习平台。此过程也有助于形成良好的学习气氛,将讨论学习中的难点问题融入学生的日常生活之中。

4.2 设置合理的案例式教学应用的频次

案例式教学法在启发学生思维方面有一定的优势和价值,但此法需要学生较长时间的准备,势必占用较多的精力。因此,不宜在一个学期中设置过多的次数,否则可能会导致案例式教学法的效果不佳。

根据学生的课余时间量以及第一次应用案例式教学法后的反馈结果,结合本科阶段中医学有不同的学制,如五年制、八年制以及九年制,且不同院校的课程学时有所差异,可决定后续是否再次安排案例讨论。合理频次的案例式教学一定程度上能减少形式主义,过多的频次会让学生疲于应对,效果自然事倍功半,亦有违应用案例式教学法的初衷。

4.3 合理安排教师资源

实施案例式教学法的另一难度来自于专业教师的数量不足。对于分组讨论来说,若每组均由一名教师参与,学生汇报和发言的机会更多,往往效果更佳。但按照目前的教学实际来说,如此要求分配教学资源往往有难度。而近来研究表明,由单名教师主导,分大组(每组的20人)的案例式教学活动,亦可以达到相近的教学效果,关键是落实案例式教学的核心目标¹⁵。这也符合我们当下教学的基本情况,具有较强的操作性,值得我们借鉴。

5 小结

探索更适合学生的教学模式,不断挖掘学生的潜能,教学改革不是教学形式的改革,华而不实的形式会适得其反,需根据学生具体的情况灵活操作。《伤寒论》是中医经典的重要组成部分,也是历代名家推荐的必读之作。由于阅读和理解上的双重障碍,总以教师教授为教学活动的主要形式。但学生反映传统课堂带来的参与感不足,希望丰富《伤寒论》课堂教学。学生

的需求亦是教学改革的初衷,适当应用案例式教学法,使学生由被动接受变为主动探索,理性学习与感性认知交叉进行的方式收效良好。

本科阶段虽以强化学生“三基”(基础理论、基础知识和基本技能)内容的掌握为主要任务,但恰如其分的教学改革或可帮助学生打破学生的线性思维以及固有知识的框架,起到四两拨千斤的作用。医案案例式教学法的核心是培养学生思维能力,这也契合《伤寒论》课程提升学生中医思维的目标。真实生动的医案,综合灵活的讨论,多角度而综合的中医经典学习过程或能起到夯实中医的理论知识和启发临床思路的作用。

参考文献:

- [1] 孙丽霞,薛博瑜,李春婷.浅谈医案教学是启发临床思维的捷径[J].江苏中医药,2009,41(10):66.
- [2] Bi M, Zhao Z, Yang J, et al. Comparison of case-based learning and traditional method in teaching postgraduate students of medical oncology[J]. Med Teach, 2019, 41(10):1124.
- [3] 覃朵廷,余治斌,梁昊,等.中医医案特色和质量评价体系的构建[J].中华中医药杂志,2022,37(9):4924.
- [4] Gen XY, Hua Y, Niu S, et al. Application of case-based learning in medical student education: a meta-analysis[J]. Eur Rev Med Pharmacol Sci, 2021, 25(8):3173.
- [5] 姜德友,鲁美君.案例式教学在中医教学中的应用研究[J].中华中医药学刊,2010,28(8):1582.
- [6] 杨瑞明,沙翔垠,陈卫芳,等.以案例为中心的教学法探讨[J].齐齐哈尔医学院学报,2010,31(18):2955.
- [7] Hailaja L, Bur E, Jokelainen J, et al. The Effectiveness and Student Perceptions of Peer-Conducted Team-Based Learning Compared to Faculty-Led Teaching in Undergraduate Teaching[J]. Adv Med Educ Pract, 2022,13:535.
- [8] 李赛美,李宇航.伤寒论讲义(第4版)[M].北京:人民卫生出版社,2021.
- [9] 姜建国.中医《伤寒论》与临床[C]//中国中西医结合麻醉学会论文资料汇编,2017:242.
- [10] 李文龙,滕久祥.从古今医案探讨中医误治的根本原因[J].时珍国医国药,2009,20(10):2643.
- [11] 谭成刚,尹光玉.临床误治、失治验案3例[J].四川中医,2007,25(8):55.
- [12] 王琳琳,邵明义,刘奕兵,等.基于中医医案的真正世界研究方法探索[J].中医杂志,2021,62(10):850.
- [13] 丁元庆.丁元庆临证辨思录[M].济南:山东科技出版社,2019:101.
- [14] 赵跃丽.概述古代中医医案的发展源流[J].南京中医药大学学报(社会科学版),2007,8(3):156.
- [15] Gold JM, Collazo RA, Athauda G, et al. Taking CBL to the Lecture Hall: a Comparison of Outcomes Between Traditional Small Group CBL and a Novel Large Group Team-Based CBL Teaching Method[J]. Med Sci Educ, 2019, 30(1):227.

(责任编辑:吴慧康)