

基于仲景思维探索中医学实验课程的教学设计*

秦林 闫滨 彭欣**

(山东中医药大学基础医学院, 山东 济南 250355)

摘要: 总结 10 余年来中医学实验课程建设和教学经验, 探索“培养仲景思维”的实验教学指导思想和教学内容设计。结果提示, 运用仲景“类比观察、辨证分析和融合联想”等思维方式, 能有效地指导中医学实验课程教学, 提高学生的理论知识与中医临床相适应的综合能力, 也为中医学实验课程可持续发展提供重要保障。

关键词: 张仲景; 思维方式; 中医学实验课

中图分类号: DG 659. 21 文献标识码: A 文章编号: 1002 - 168X(2016) 01 - 0137 - 03

DOI: 10. 13424/j. cnki. jsctcm. 2016. 01. 050

中医学相关课程开展实验课教学已有十几年了, 但至今仍存在其课程“建设理念不够清晰、思路及方向不够明确”等问题。如有人认为: 中医院校学生在学习西医课程时, 已进行了相关实验课的学习和训练, 因此再在中医学课程中开设实验课没有太大的意义。从而导致学生上中医实验课的积极性不高, 也严重影响了中医学实验课的发展和建设。遵循我校中医人才“厚基础、强实践、重师承、求创新、高素质”的培养目标, 遵循当前中医教育已将“能力培养”作为新时代中医大学生的重要任务的要求, 本研究系统思考传统中医的发展历史, 尤其是结合张仲景《伤寒论》的创新思维, 反复研究中医学实验教学内容, 逐渐明确和形成了中医学实验课程的指导思想, 并进行了多年的实验设计和实践。

1 传承仲景经典 明确指导思想

自 20 世纪末以来, 诸多医学院校对医学实验课程进行改革和探索^[1]。从中医类高校来看, 主要有两方面建设, 其一, 整合西医实验课程, 如整合生理学、病理生理学、药理学等实验课程, 尤其是重点加大了综合性、设计性实验的建设力度, 使实验项目层次化; 还建设了西医院校式的机能学综合性实验课^[2-3]。第二, 实施中医学实验课程改

革建设, 如优化整合中医学实验课程, 将中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学等课程的实验项目实施优化重选, 增加若干个综合性实验, 以加强实验的系统性和各学科之间的渗透。其次, 进行了实验项目和内容的更新, 逐渐减少验证性实验, 实现了验证实验和综合实验相结合, 全面提高学生的基础知识、基本技能、创新思维和实践能力^[3-4]。

但分析目前中医学实验课程的研究现状, 仍存在不少问题。其一, 针对理论课中的难点、疑点进行设计的探索性实验偏少, 难以实现“培养创新思维”的实验目的; 其二, 尚未总结和结合经典中医的临床思维方式, 树立与之相适应的实验指导思想和进行相关的内容设计。结果导致某些实验课脱离中医特色, 学生上课的积极性不高, 极大的影响了实验课程的建设及实验效果。因此, 根据经典中医的创新思维方式, 制定正确的指导思想, 培养和提高其思维能力是开设中医实验课程的主要目的。

临床实践离不开思维能力。唐代名医孙思邈在《千金翼方》中曾曰“医者, 意也。善于用意, 即为良医。”并告诫“今以至精至微之事, 求之于至粗至浅之思, 其不殆哉”《伤寒论》是中国传统医

* 基金项目: 山东省经方研究重点实验室建设项目(2013-04); 山东中医药大学实验教学改革项目资助(2012-08)

** 通讯作者: 彭欣(1957-), 男, 教授, 硕士研究生导师, 研究方向: 生物医学工程与中医现代研究。E-mail: pengxi@0531@163.com

学的经典著作之一,古今众多临床医家,均极为重视仲景的思维方法研究,认为《伤寒论》始终贯穿着辨证思维过程,其中包括“类似证候”鉴别比较的思维能力和处理“主要和次要、常法与变法、一般与特殊等关系”的辨证分析思维能力^[5-7]。张仲景还借助《周易》中的时空数理理念,融入《伤寒论》的理论创作中,用以揭示伤寒疾病的辨证、预后和传变规律^[8-9],创造了《伤寒论》的辨证施治理论体系,体现了极其重要的“联想融合”的创新思维能力。但是,现在不少学生在学习《伤寒论》时,忽略了学习张仲景的创新思维方法,而此恰恰是中医学众多理论形成和发展的重要能力。由于《伤寒论》是临床医家的必读之书,其中蕴含的认识方法和思维能力,不仅是临床医生必备的能力,也是培养中医本科生基本能力的重要内容之一。因此,在上述认识的基础上,本研究我们将“传承仲景经典,强化思维创新”确定为中医实验课程体系建设的指导思想,并对实验课程内容,进行了深入的探讨和精心的设计。经过多年的努力,取得了较好的结果。

2 精心设计实验内容 强化中医思维创新

2.1 实践“类比观察方法”以提高学生敏锐的观察能力

在《中药学》中药标本实验课中,设计“比较药材颜色、滋味和质地轻重对中药性能影响”实验;在中医舌诊脉诊实验课中,有“舌面PH和舌乳头观察、计数”,以及“脉搏描记与脉图判断”等实验内容,特别设计了正常舌脉与非正常舌脉的比较观察实验。《方剂学》实验课开设了“药味加减、药量增减及剂型更换对方剂功效的影响”、以及“益气补血、养血补血、益肾填精方剂对血液、造血系统的影响”等对比实验;中医基础理论设计了“寒温不同刺激对血液运行影响的动物实验”等比较观察内容。

上述实验主要采用“基础性和验证性”的方式,包括实验技术的基本操作和由中医学各学科的经典实验项目,同时运用了多学科相结合或多系统的“综合性”的实验方式。

2.2 实践“辨证分析方法”以提高学生的临床辨证分析能力

如“附子”作为为温里药的代表药,临床却有“无姜不热”之说,《伤寒论》“附子干姜

汤”“四逆汤”等方剂,均以附子配伍干姜以回阳救逆。但学生在学习过程中常常会问“附子为什么无姜不热?”在《中药学》实验课中,我们设计了附子、干姜对小鼠、大鼠体温和出汗的影响,以及小白鼠耐低温游泳实验等内容的实验内容;通过观察附子及与干姜配伍前后的实验结果,不仅发现了附子、干姜本身的药理作用,还从实验中认识了“附子无姜不热”的特殊性,提供了客观指征和实验依据。

在《方剂学》实验课中,设计了“方剂配伍的增效减毒作用”的实验,了解药物配伍与单味药的关系,进一步加深理解组方结构在方剂中的主次地位和彼此协同或制约关系。“模拟脉象练习”是《中医诊断学》实验课的内容之一,通过实验练习,学生可以充分认识一般脉象和特殊脉象的区别和联系。以常为主,以变为辅,使学生既有法可依,又不拘泥,而知常达变,灵活变通,真正掌握中医学的精髓。

上述实验既有采用“基础性和验证性实验”实验,也有针对理论课的难点和疑点设计探索性实验方式^[5]。

2.3 实践“有机融合方法”,以提高学生的创新能力

中医诸多理论的形成,既是临床经验的总结,也是融合多种理论的结果,是与时代科学水平和知识同步的产物。如《内经》融入了当时的阴阳、五行哲学理论,以及人文、地理、天文等相关知识;《本草纲目》为集同时代的“植物学、动物学、矿物学、冶金学等多学科知识”之大成;张仲景在《伤寒论》中融合《周易》空间和时间理论,创立了伤寒病的六经辨证、预后和传变理论。因此,联想融合能力,是认识问题和解决问题的重要思维方法,更是一种理论创新思维。在发现问题的基础上,通过联系已学过的知识,提出解决方法或方案,甚至是科学假说,为进一步研究提供指导思想。

本研究在实验课教学实践中发现,融合创新能力的培养,是一个长期的过程。因此,在实验课中也设计了一些简单的实验,引导学生从简单入手,逐步提高。如针对中医“脾”功能的特殊性,以及脾虚证是学生认识的难点,联系唾液淀粉酶对饮食消化的作用意义,在《中医诊断学》实验课中

设计了《中医诊断学》“脾虚证与唾液淀粉酶活性的关系”实验项目。从“唾液淀粉酶活性”这一简单但可以客观体现的内容,作为认识“脾虚证”的机制之一。此设计既为“脾虚证”增加了诊断依据,又学习和锻炼了融合方法和能力,同时要求学生学习更多的知识,从更多更深入的角度全面探讨“脾虚证”本质,进一步激发了学生学习积极性和创造欲望。中诊实验课还通过联系植物神经系统功能特点,设计“测定寒热证候对植物神经系统功能的影响”的实验,该内容有助于解决“体温不高的寒热证候”的认识难点等。

《中药学》实验课中,针对化瘀止血药双向作用的认识难点,融合并采用现代微循环理论和实验方法。观察了三七对损伤再灌注模型大鼠肠系膜的影响,不仅探讨了微循环“易发生瘀血和出血”的生理病理机制,而且证实了化瘀止血中药的作用优势和作用机制,提高学生的创新意识。

《中医基础理论》实验课,针对“肺通调水道”的认识难点,设计了“气管开闭对狗排尿功能的影响”的实验,客观形象地说明了“肺”与“水液代谢”的密切关系。不仅有助于学生掌握中医的基本理论知识,更能开阔学生的视野,使其进一步认识到联想融合思维能力的重要性。

由于本类实验主要针对教学和临床发现的新问题进行设计,多采用“探索性”和“综合性”实验方式,体现了相关学科的内在联系,有效提高学生综合运用知识分析问题和解决问题的能力,促进了本科生自主设计的“研究性实验”的开展。在此基础上,选择最具创新性的实验内容进入SRT项目,极大地增强了学生学习的兴趣,为学生自主探索搭建了可行性平台;对增强学生间团队协作精神、培养严谨求实的科学态度都产生了积极的促

进作用^[10]。

总之,本研究通过实验教学研究和实践认为,以仲景思维方法为指导,进行中医学实验课课程教学设计,不仅传承了中医经典理论,而且符合现代中医临床人才的培养要求,实现了“实践与思维紧密结合”的实验目的和“中医学实验课建设”的可持续发展,可以提高学生的中医综合实践能力。

参考文献

- [1]刘传勇,高英茂,于修平等.创建基础、综合、创新相结合的医学基础实验课程新体系[J].实验室研究与探索,2009,28(1):15-19.
- [2]冯伟科,郭平.高等中医药院校机能学综合实验教学改革的探讨[J].中医教育,2013,32(5):17-20.
- [3]王德山,柴继严,单德红等.创建中医药综合机能实验室研究与实施[J].辽宁中医学院院报,2004,6(5):429-430.
- [4]王欣.《实验方剂学》课程的构建与实施[J].陕西中医学院学报,2010,33(6):129-130.
- [5]贾永森,田福玲,齐峰等.中医理论实验课优化与整合初探[J].中医学报,2011,26(9):1054-1055.
- [6]姜建国.论《伤寒论》的复杂性辨证论治思维[J].山东中医杂志,2012,31(2):83-86.
- [7]姜建国,倪方利,兰少敏.《伤寒论》变法思维述略[J].山东中医药大学学报,2001,25(1):4-5.
- [8]欧阳真理.浅谈《伤寒论》的辩证思维方式[J].河南中医,2005,25(5):8-9.
- [9]李家庚.《周易》时空数理与《伤寒论》[J].国医论坛,1991,(3):9-12.
- [10]臧锦,臧璠.试论“六病时空”是《伤寒论》的主体框架[J].中医药研究,1999,15(5):5-7.
- [11]宋小莉.如何指导大学生科学研究训练计划项目[J].中国中医药现代远程教育,2010,8(11):13-14.

(收稿日期:2015-01-10 编辑:文颖娟)

本刊声明

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。作者文章著作权使用费与本刊稿酬一并支付,本刊不另付酬。凡不同意入编的作者,请在来稿时声明。