

系慢性肾功能衰竭的患者的症状和现代医学对阴虚的研究进展等,学生们就很容易理解和掌握阴虚的症状。

3.2 教学时间强调时间的全方位利用,采用高度集中的课时量作保证,在有限的时间内合理地分布时间课型,调节教学节奏,采用动态开放的概念,寓教学于实际应用之中,充分调动学生的学习潜能。

3.3 教材编写注重实用性,尽量做到精心策划、科学选取、合理安排、简繁结合,采用图表、影像等形象化编写,辅以必要的文字说明和课外阅读教材,保证预习、学习、练习、复习内容的有机统一。

3.4 在教学形式上采用点面结合、以面为主、深入浅出,讲授时尽量采用现代医学对中医的认识和研究成果,结合典型病例分析讨论和示教,充分利用图表、幻灯、录像等进行教学,强调学生的临床应用能力,做好临床实习。并将学习太极气功穿插于课前和课间进行,以舒缓紧张学习的疲劳,保证达到最佳教学效果。

3.5 教学中经常遇到的难点是中医的术语问题,对中国学生来说,中医术语只是对于医古文的理解,对于美国人来说面临的是外国语言和文化内涵的双重困惑。目前出版的中医学英文教材大多取材于纯中医课本并根据中文直译,使人读之艰涩生硬难懂,由于缺

乏对中医博大精深内涵的认识和理解,不仅容易使学习中医流于空泛,且往往使学生产生中医落后、不科学的印象。解决这个问题的途径有二:一是必须在教学中融入现代医学对中医的研究认识,尽量采用现代科学和医学的言语来解释抽象的中医概念。二是尽量采用美国道地的语言,由有西医和中医双重教育背景、文化素养和语言功底较好的西医师和针灸师共同参加教材的编写,以提高教授中医的准确性和科学性。

教学实践证明,经过两周的短期培训,使大多数从未接触过中医的西医学生都可以应用中西医两法分析病例,提出合理的诊疗方案,并能掌握一些简单的中医技能操作,成效是比较显著的。诚然,从传统中医角度看,上述教学法不免显得不成熟,不能系统完整地反映中医博大精深的理论,有很多失真之处。求全责备本身就是不现实的。在两种医学的交流中,模糊或失真一点的知识更容易激发出发散性和创造性的思维,这就是人们常说的钥匙效应。短期强化教学教给学生的既是一把打开自学中医入门的钥匙,更是一把启动新医学思维的钥匙。钥匙效应启动的是连锁放大机制,由此产生推动中医学走向世界和对世界医学发展的影响力将大大超过教学本身的效果,这就是我们教学的指导思想。

UCLA 医学院中西医结合教学安排摘要 (供四年级医学生使用)

第 1 周教学安排

第 1 日课目

中西医结合概论 (1h) 什么是中医,中医与西医的异同(长短处比较),什么情况下选用中医药或西医药,中西医结合取得的成果和现代医学对中医的研究认识。通过中西医对比,突出中西医结合的重要性的意义以及中西医结合是未来医学的方向,激发学习的兴趣和热情,明确学习的目的。

气功和太极拳 (1h) 什么是气和气功,示教简单的太极气功动作。每日晨间学练简易太极气功半小时,从实践中体会气的意义及对人体的作用。

中医怎样诊查疾病 (1h) 以头痛为例,由一位中医师示范中医诊治疾病的全过程,从中对照中西医看病的异同,重点强调西医通常没有问到或做到的内容,如舌诊、脉诊和中医诊断术语的应用。

气血津液 (1h) 气血津液的定义、功能及病理变化,强调气的生理功能和病理变化。

阴阳理论 (1h) 采用与现代医学有关的例子阐

述阴阳的定义、相互的关系,在医学中的应用。

脏腑功能和五行学说 (1h) 对比西医同名脏腑的功能,论述五脏六腑的功能及相互关系,以肝脏功能为重点,指导学生自学其他各脏腑的功能。

病因学 (1h) 以外伤或感染后引发其他病变的患者为例,用学术讨论的方法,重点论述外伤、饮食、环境、心理和社会等因素对人体的影响。

第 2 日课目

中医四诊 (2h) 省略四诊中与西医相同的部分,重点在舌诊和脉诊。介绍 12 种常见的舌象(舌苔、舌质、舌态)和 8 种常见的脉象,包括幻灯教学、患者示教和学生相互练习等。

八纲辨证 (1h) 阐述八纲辨证的重点。

脏腑辨证 (2h) 选以脾气虚、肝火上炎、肾阴虚为主要症状的 3 个病例,通过患者自述病症,然后加以总结,再指导学生阅读相关脏腑的主要症候和常见病型。

气血津液辨证 (1h) 以外伤引起的慢性头痛为例,讲授气滞、血瘀等致病的机理及其临床证型。

中医治疗原则(2h) 由中医师和西医师共同讨论反复性慢性感染病例在疾病不同阶段的中医和西医的治疗原则(如急则治其标,缓则治其本),对比中西医治则的优缺点。

第 3 日课目

针灸概论(1h) 以通俗的方法阐述什么是针灸?针灸可以治疗什么病?针灸治痛的现代研究机理。

介绍五个重要针灸穴位(1h) 足三里、内关、合谷、太冲、三阴交的定位和功能。

针灸实习(1h) 示教针刺的常用手法、注意事项,检查学生相互练习 5 个穴位的定位和针刺手法。

推拿概论(1h) 推拿的功用,示教 5 种常用的推拿手法,由学生自我或相互练习。

穴位和痛点的应用(1h) 以咳嗽、哮喘、眩晕三种患者为例,讲解穴位和痛点在诊断和治疗疾病上的重要性和实际应用方法。

头痛治疗示教(2h) 现场示教头痛的治疗,并介绍常用穴位(风池、天柱、肩井、四关穴、中渚等)和常见头痛的痛点的诊查方法与功能,以及针灸和穴位注射等方法的使用,学生实习找出穴位和痛点。

第 4 日课目

胃肠系统常见病的治疗(2h) 分五步讲解:(1)由一肠激惹综合征的患者自述病史及症状。(2)教师检查患者穴位和压痛点。(3)患者介绍自我按摩穴位、痛点的体会和疗效。(4)介绍胃肠道疾病治疗常用穴位(四关穴、公孙、三阴交、天枢、中脘、足三里、丰隆、内关等)的定位及功能。(5)学生相互练习针刺或按摩穴位及痛点。

常见妇科痛症的治疗(2h) 选一患有子宫内膜异位症患者,根据症状体征,检查患者的穴位和压痛点,讲解常见穴位(四关穴、三阴交、足三里、血海、关元、气海、太溪等)的定位及功能。学生再相互练习。

全身肌肉疼痛综合征(2h) 由一位患者介绍病史开始,讲解疾病的概况,患者叙述病情和诊治经过,痛点、压痛点、穴位和经络等局部与整体之间的相互关联,中西医的分析和认识,中西医结合诊治方法和要点。

常见症状的针刺治疗(1h) 介绍眩晕、咳嗽、胸闷、心悸、恶心、呕吐等针刺穴位的定位和功用。

中医药学在美国的现状(1h) 分析和综述中药及针灸在美国的地位、法规、应用、发展概况和方向。

第 5 日课目

中药概论(1h) 中药学应用的历史和经验,中药的四气五味、分类、毒性、中西药合用的利弊,怎样提高疗效减少药物的毒副作用,根据中医的诊疗法则,辨证选用中药和西药。

介绍 20 味常用中药(2h) 中药的性味、功能、临床应用和现代药理学研究进展;辨认和品尝中药。

血瘀证及其治疗方剂(1h) 血瘀证的概念(病理生理、现代研究)、活血化瘀治则和血府逐瘀汤的应用和研究。

补益药及其方剂(2h) 重点介绍补法在治疗癌症等临床方面的应用和研究,现代临床药理学的发展动向。介绍六味地黄丸、肾气丸、补中益气汤、四君子汤、八珍汤的功效主治。

常见精神疾病的中医辨证和方剂(2h) 示范紧张综合征、焦虑症、抑郁症等患者,阐述中医(针灸和草药)、中西医结合的诊治方法和疗效分析(重点介绍逍遥丸、温胆汤、酸枣仁汤、龙胆泻肝汤)。

第 2 周教学安排

第 1 日课目

撰写病历 以每三位学生分为一组诊查一位患者,根据中西医两法所获得的病史体格检查和各项理化检查结果,撰写 1 份中西医结合病历,并留待于第 5 日病例讨论之用。

第 2~3 日课目

临床实习 师生一同诊疗患者,根据西医诊病中医辨证的原则,示教学生怎样作出相应的中西医诊断和治疗方法。两日内尽量安排学生见各种患者,开阔学生眼界。安排的病种大致分 5 类:(1)痛症—头痛、腰痛、肩痛等。(2)妇科和男科疾病—经前期紧张综合征、痛经、闭经、盆腔炎、前列腺炎等。(3)心肺疾病—高血压、心律失常、哮喘等。(4)神经精神疾病—紧张、焦虑、抑郁、失眠等。(5)其他如癌症、皮肤病、减肥、戒烟、戒酒、戒毒等。

第 4 日课目

准备病例分析报告 图书馆查找资料,每组学生自行准备病例分析报告和学习体会。

第 5 日课目

考试总结和讲评 怎样用中西医结合的方法诊治患者。由每组学生分别演讲病历撰写、病例分析和学习体会,教师进行讲评、指导和答疑。

(收稿:1997-02-03)