**中山大学**

本科课程教学大纲

学院（系）医学部

课程名称 神经病学理论

**二〇二四**

**修订工作组（按姓氏笔划排序）**

冯慧宇 附属第一医院 主任医师

毕方方 附属第五医院 主任医师、教授

肖颂华 孙逸仙纪念医院 主任医师

陈晓红 附属第三医院 主任医师、教授

罗传铭 附属第七医院 副主任医师

陶恩祥 附属第八医院 主任医师

蔡晓冬 附属第六医院 副主任医师

课程教学大纲

（编写日期：2024年1月）

**一、课程基本信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 神经病学理论  Neurology | | | | | |
| 课程类别 | 公必 | 课程编码 | AH3057 | 开课单位 | 医学部 |
| 学分 | 1.5 | 学时 | 24 | 授课年级 | 大四 |
| 面向专业/大类 | 临床医学（五年制） | | | | |
| 课程负责人 |  | | | | |
| 先修课程 |  | | | | |
| 课程目标 | 一般了解：  1. 神经科常用辅助检查的适应症与禁忌症：脑电图、肌电图、诱发电位、腰穿、MRI、CT、DSA等。  2. 神经科常用药物的用药原则与注意事项：脱水剂（甘露醇）、抗血小板聚集药物（阿司匹林）、糖皮质激素、抗癫痫药、抗帕金森药等。  一般掌握：  神经解剖学与神经病理生理学相关知识。  牢固掌握：  1.神经科病史采集和神经系统检查方法。  2.神经系统疾病的定位诊断和定性诊断的原则、方法。  3.神经科常见病、多发病的发病机制。牢固掌握神经科常见病、多发病的诊断与鉴别诊断、治疗：周围神经疾病（三叉神经痛、坐骨神经痛、面神经炎、吉兰—巴雷综合症），脊髓疾病 (急性脊髓炎、脊髓压迫症、运动神经元疾病)，脑血管疾病（脑出血、蛛网膜下腔出血、脑梗塞、TIA），偏头痛，癫痫，锥体外系疾病(帕金森病），中枢神经系统感染（病毒性脑炎，化脓性脑膜炎，结核性脑膜炎，新型隐球菌性脑膜炎，自身免疫性脑炎），脱髓鞘疾病(多发性硬化，视神经脊髓炎)，神经肌肉接头及肌肉疾病(重症肌无力、周期性瘫痪、进行性肌营养不良症)。 | | | | |

# 二、课程基本内容

## （一）学时分配

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 教学内容 | 学时数 |
| 1 | 第四章 神经系统疾病的病史采集和体格检查  第一节 病史采集 | 2 |
| 2 | 第四章 神经系统疾病的病史采集和体格检查  第二节 体格检查 | 2 |
| 3 | 第二章 神经系统的解剖、生理及病损的定位诊断  第一节 中枢神经  第二节 脑与脊髓血管  第三节 脑神经  第四节 周围神经  第五节 肌肉 | 2 |
| 4 | 第二章 神经系统的解剖、生理及病损的定位诊断  第六节 运动系统  第七节 感觉系统  第八节 反射  第五章 神经系统疾病的诊断原则  第一节 诊疗程序 | 2 |
| 5 | 第九章 脑血管疾病  第一节 脑血管疾病的分类  第二节 短暂性脑缺血  第三节 脑梗死  第四节 脑出血  第五节 蛛网膜下腔出血 | 3 |
| 6 | 第八章 头痛  第一节 偏头痛 | 1 |
| 7 | 第十七章 周围神经疾病  概述  第一节 脑神经疾病  第二节 脊神经疾病 | 1 |
| 8 | 第十七章 周围神经疾病  第二节 脊神经疾病  第四部分 吉兰巴雷综合症 | 1 |
| 9 | 第十六章 脊髓疾病  概述  第一节 急性脊髓炎  第二节 脊髓压迫症  第十一章 神经系统变性疾病  第一节 运动神经元病 | 2 |
| 10 | 第十二章 中枢神经系统感染性疾病  第一节 病毒感染性疾病  第二节 细菌感染性疾病  第三节 新型隐球菌脑膜炎  第四节 自身免疫性脑炎 | 2 |
| 11 | 第十三章 中枢神经系统脱髓鞘疾病  第一节 多发性硬化 | 1 |
| 12 | 第十四章 运动障碍性疾病  第一节 帕金森病 | 1 |
| 13 | 第十五章 癫痫  第一节 癫痫的分类  第二节 癫痫的诊断  第三节 癫痫的治疗  第四节 癫痫持续状态 | 2 |
| 14 | 第十九章 神经-肌肉接头和肌肉疾病  第二节 重症肌无力  第三节 周期性瘫痪  第四节 多发性肌炎  第五节 进行性肌营养不良 | 2 |
| 总计 | | 24 |

## （二）教学进度表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **章节次序及名称(细化至节，必填)** | **主要教学内容(必填)** | **所需学时(必填)** | **育人元素** | **重点、难点**  **(选填)** | **周次(选填)** | **备注(选填)** |
| 第四章 神经系统疾病的病史采集和体格检查  第一节 病史采集 | 病史采集和神经系统检查 | 2 | 救死扶伤和服务健康的医学职业目的。 | 询问病史和病史记录的重点和方法 | 1 |  |
| 第四章 神经系统疾病的病史采集和体格检查  第二节 体格检查 | 病史采集和神经系统检查 | 2 | 医学职业目的。 | 神经系统检查的步骤、方法 | 1 |  |
| 第二章 神经系统的解剖、生理及病损的定位诊断  第一节 中枢神经  第二节 脑与脊髓血管  第三节 脑神经  第四节 周围神经  第五节 肌肉 | 神经系统疾病定位与定性诊断 | 2 | 社会主义核心价值观，医学职业理想。 | 神经系统各部位损害的表现 | 2 |  |
| 第二章 神经系统的解剖、生理及病损的定位诊断  第六节 运动系统  第七节 感觉系统  第八节 反射  第五章 神经系统疾病的诊断原则  第一节 诊疗程序 | 神经系统疾病定位与定性诊断 | 2 | 社会主义核心价值观，医学职业理想。 | 神经系统各部位损害的表现 | 2 |  |
| 第九章 脑血管疾病  第一节 脑血管疾病的分类  第二节 短暂性脑缺血  第三节 脑梗死  第四节 脑出血  第五节 蛛网膜下腔出血 | 脑血管病 | 3 | 引导学生把人民群众生命安全和身体健康放在首位，尊重患者，善于沟通。健康中国的规划要领，以疾病诊治重点由治疗转向预防。 | 各种脑血管病的鉴别 | 3 |  |
| 第八章 头痛  第一节 偏头痛 | 头痛 | 1 | 引导学生把人民群众生命安全和身体健康放在首位，尊重患者，善于沟通。健康中国的规划要领，以疾病诊治重点由治疗转向预防。 | 偏头痛的临床表现和分类 | 3 |  |
| 第十七章 周围神经疾病  概述  第一节 脑神经疾病  第二节 脊神经疾病 | 周围神经疾病 | 1 | 对生命的尊重意识、对医学的奉献精神、对病人的关怀精神。 | 三叉神经痛、坐骨神经痛、面神经炎的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗 | 4 |  |
| 第十七章 周围神经疾病  第二节 脊神经疾病  第四部分 吉兰巴雷综合症 | 吉兰巴雷综合征 | 1 | 对医学的奉献精神、对病人的关怀精神。 | 吉兰一巴雷综合征的诊断原则和鉴别诊断 | 4 |  |
| 第十六章 脊髓疾病  概述  第一节 急性脊髓炎  第二节 脊髓压迫症  第十一章 神经系统变性疾病  第一节 运动神经元病 | 脊髓疾病 | 2 | 引导学生把人民群众生命安全和身体健康放在首位，尊重患者，善于沟通。健康中国的规划要领，以疾病诊治重点由治疗转向预防。 | 脊髓各平面损害的表现，脊髓压迫症的鉴别诊断 | 4 |  |
| 第十二章 中枢神经系统感染性疾病  第一节 病毒感染性疾病  第二节 细菌感染性疾病  第三节 新型隐球菌脑膜炎  第四节 自身免疫性脑炎 | 中枢神经系统感染性疾病 | 2 | 新形势下的医务工作者的时代精神，奉献精神。 | 各种脑炎的临床表现与鉴别 | 5 |  |
| 第十三章 中枢神经系统脱髓鞘疾病  第一节 多发性硬化 | 多发性硬化 | 1 | 社会责任感，义务担当。 | 多发性硬化的诊断标准 | 5 |  |
| 第十四章 运动障碍性疾病  第一节 帕金森病 | 帕金森病 | 1 | 社会责任感，义务担当。 | 帕金森病的临床表现与鉴别 | 5 |  |
| 第十五章 癫痫  第一节 癫痫的分类  第二节 癫痫的诊断  第三节 癫痫的治疗  第四节 癫痫持续状态 | 癫痫 | 2 | 医学人文教育。 | 各种癫痫的的临床表现与鉴别 | 6 |  |
| 第十九章 神经-肌肉接头和肌肉疾病  第二节 重症肌无力  第三节 周期性瘫痪  第四节 多发性肌炎  第五节 进行性肌营养不良 | 肌肉疾病 | 2 | 医学伦理，罕见病的治疗，突现文化自信等。 | 重症肌无力的临床表现 | 6 |  |

合计:24 \*育人元素基本原则：在建议意见的指导下,由各授课老师结合本次课程的疾病特点设置.

## （三）教学环节安排

（对各种教学环节的安排如：实验、实习、习题课、作业等以及本课程与其他相关课程的联系、分工等作必要说明，教学环节的安排体现高阶性、创新性、挑战度）

1. 大课讲授利用多媒体，结合挂图、投影、录像、模型等进行形象教学，示教神经科基本操作技能(特别是神经系统检查方法)和一些基本理论知识，加深学生对一些基本概念的理解。

2．有计划组织见习带教所需要的病例，以典型病例的示范和讨论来启发学生的临床思维。

3．在实习时认真指导学生进行医疗实践。力争每人能分管6～8张病床，增加其动手机会。要求学生自己发现问题，然后查阅教科书和有关文献，提出疾病的诊断、鉴别诊断和治疗方案，加强独立工作能力的培养。

4. 各阶段的教学质量按“教学质量评估项目”的有关要求分阶段进行评价。全年教学结束后进行全面评估。

## （四）教学方法

（包括课堂讲授、提问研讨，课后习题和答疑等情况，要增加团队学习、小组大作业、实验课和理论课的结合、使用信息技术方法、由教师和知识为中心转化为以学生和学习为中心）

课堂讲授利用多媒体，结合挂图、投影、录像、模型等进行形象教学，每节课后需布置课后思考题，同时要求给学生提供联系邮箱，方便学生课后提问及答疑。

## （五）课程教材

（主讲教材尽量使用“马工程”和国家规划教材，在同类教材中，优先选用国家级规划教材，凡教材选用范围中有“马工程”重点教材的，必须选用工程重点教材。）

1. 主讲教材：《神经病学》第八版，人民卫生出版社，主编 贾建平，陈生弟，2018-8

2. 辅助教材：

《神经病学》第三版，出版社：人民卫生出版社，主编：吴江，贾建平，副主编：崔丽英，陈生弟，2015-6

《神经病学》第1版，出版社：高等教育出版社，主编：黄如训，2010-4

## （六）主要参考书目

（推荐若干参考书，并注明书名、作者、出版社、版本、出版日期等，每个章节指定一定数量、明确的阅读资料）

《神经病学》第3版，出版社：人民卫生出版社， 主编：吴江，贾建平，副主编：崔丽英，陈生弟，张杰文，罗本燕，2015-6

《 Clinical Neurology》 第9版， 出版社：McGraw-Hill Education ，主编：Michael Aminoff , David Greenberg , Roger Simon， 2015-5

## （七）成绩评定方式

课程成绩由平时成绩（40%）+期末理论成绩（60%）综合评定。

原则上平时成绩包括课堂讨论、随堂测验、课程学习体会或建议(1000字以上)、出勤情况等）。

注：教学大纲一律使用A4纸，正文为小四号宋体。