**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  Theory of Neurology | | | | | |
| 课程类别 | 专选 | 课程编码 | AH3058 | 开课单位 | 医学部 |
| 学分 | 1.5 | 学时 | 24 | 授课年级 | 大三 |
| 面向专业/大类 | 预防医学 | | | | |
| 课程负责人 |  | | | | |
| 先修课程 | 基础解剖学，诊断学，药理学，病理学，医学免疫学，生理学，医学微生物学，病理生理学 | | | | |
| 课程目标 | 课程目的：神经病学是临床医学的一门重要分支学科。它坚定地建立在神经科学的理论基础之上，又与众多的其它临床学科有密切的联系。《神经病学》是临床医学的专业课程，应使学生掌握神经科病史采集和神经系统检查方法，培养神经科的临床思维，学习诊断神经系统疾病的原则和方法，掌握防治神经系统常见病、多发病、危重病的原则与措施,为学习其它临床医学学科，特别是与神经科关系密切的临床学科,提供理论与实践基础。教学基本要求：  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。  熟悉：1. 神经解剖学与神经病理生理学相关知识。  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。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)等。 | | | | |

**二、课程基本内容**

## （一）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  第二节 体格检查 | 病史采集和神经系统检查 | 4 | 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  神经系统检查的步骤、方法 |  |  |
| 第二章 神经系统的解剖、生理及病损的定位诊断 | 神经系统疾病的定位与定性诊断 | 4 | 神经系统疾病的定位与定性诊断 | 神经系统各部位损害的表现。 |  |  |
| 第十六章 脊髓疾病  第十七章 周围神经疾病 | 周围神经疾病和脊髓疾病 | 2 | 对生命的尊重意识、对医学的奉献精神 |  |  |  |
| 第十六章 脊髓疾病 | 脊髓疾病 | 2 | 对医学的奉献精神、对病人的关怀精神 |  |  |  |
| 第九章 脑血管疾病 | 脑血管疾病 | 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、引导学生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 |  |  |
| 第八章 头痛 | 头痛 | 1 | 引导学生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 |  |  |
| 第十五章 癫痫 | 癫痫 | 2 | 医学人文关怀或社会责任 | 各种癫痫的的临床表现与鉴别 |  |  |
| 第十四章 运动障碍性疾病  第一节 帕金森病 | 锥体外系疾病 | 1 | 社会责任感、义务担当 | 帕金森病的临床表现与鉴别 |  |  |
| 第十三章 中枢神经系统脱髓鞘疾病 | 脱髓鞘疾病 | 1 | 人文关怀、社会责任感,义务担当 | 多发性硬化的诊断标准 |  |  |
| 第十二章 中枢神经系统感染性疾病 | 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 |  |  |
| 第十九章 神经-肌肉接头和肌肉疾病 | 神经肌肉接头和肌肉疾病 | 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 |  |  |

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。

## （二）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）**

理论教学：学习基本理论和基本知识。

通过理论授课，使学生熟悉神经系统的应用解剖和定位诊断知识、神经系统疾病的常见症状，掌握神经系统检查方法，介绍神经系统疾病的诊断原则；并掌握神经系统包括脑血管病、脊髓病变、周围神经疾病、肌病、癫痫、锥体外系疾病等的常见疾病的临床表现、辅助检查以及治疗原则。

## （三）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）**

本课程理论教学采用PPT课堂讲授为主、学生自学相结合的教学方法，合理使用现代教育技术手段。 课堂中重视与学生互动，通过穿插提问、随堂练习等引导学生思考。教师鼓励学生课后通过多种方式与教师进行沟通并进行自学。

在教学过程中，积极开展教学改革，不断探索以学生为主体、有利于调动学生自主学习积极性的启发式、讨论式教学方法。在见习教学中，PBL、CBL、翻转课堂等教学方法得到充分使用；实习过程中学生可在教师的指导下充分进行病史询问、查体、医疗文书书写、诊疗方案拟定等临床工作，鼓励和帮助学生逐步实现向医生的转变。

## （四）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

## （五）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

## （六）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。***