**中山大学**

本 科 课 程 教 学 大 纲

|  |  |
| --- | --- |
| 学院（系） | 医学部 |
|  |  |
| 课程名称 | 中医学 |

**二**〇**二五**

目录

[**一、**课程基本信息 4](#_Toc174005466)

[二、课程基本内容 5](#_Toc174005467)

[（一）学时分配 5](#_Toc174005468)

[（二）教学基本内容 5](#_Toc174005469)

[上篇 第一章 导论【讲授】（4学时）](#_Toc174005470) 5

[上篇](#_Toc174005471) [第二章 藏象学说【讲授】（6学时）](#_Toc174005472) 7

[上篇 第三章 病因病机【讲授】（2学时） 10](#_Toc174005473)

[上篇 第四章 四诊【讲授】（6学时） 12](#_Toc174005474)

[上篇 第五章 辩证【讲授】（12学时） 17](#_Toc174005475)

[上篇 第六章 防治原则与治疗方法【讲授】（2学时） 31](#_Toc174005476)

[中篇 第七章 中药【自学】 33](#_Toc174005477)

[中篇 第八章 方剂【自学】 35](#_Toc174005478)

[中篇 第九章 针灸学基础【讲授】（8学时） 37](#_Toc174005479)

[（三）教学进度安排 43](#_Toc174005480)

[（四）教学方法 44](#_Toc174005481)

[（五）课程教材 45](#_Toc174005483)

[（六）主要参考书目 45](#_Toc174005484)

[（七）成绩评定方式 45](#_Toc174005485)

**修订工作组（按姓氏笔画排序）**

王凤林 中山大学附属第三医院 副主任医师

关卫兵 中山大学附属第三医院 主 治医师

李永伟 中山大学附属第三医院 副主任医师

李 跃 中山大学附属第三医院 副主任医师

杨跃武 中山大学附属第三医院 副主任医师

杨联盛 中山大学附属第三医院 主 治医师

张 昆 中山大学附属第三医院 副主任医师

张炯善 中山大学附属第三医院 副主任医师

陈鸿杰 中山大学附属第三医院 副主任医师

陈 燕 中山大学附属第三医院 副主任医师

周丹凤 中山大学附属第三医院 主 治医师

郭文海 中山大学附属第三医院 主 治医师

谢和平 中山大学附属第三医院 副主任医师

戴 敏 中山大学附属第三医院 副主任医师

中医学课程教学大纲

（编写日期：2025年7月）

**一、课程基本信息**

|  |
| --- |
| 中医学Chinese Medicine |
| 课程类别 | 专选 | 课程编码 | AH3031 | 开课单位 | 医学部 |
| 学分 | 2 | 学时 | 40 | 授课年级 | 大三 |
| 面向专业/大类 | 预防医学Preventive Medicine，预防医学Public Health |
| 课程负责人 | 戴敏 |
| 先修课程 | 无 |
| 课程目标 | 1、教学目的本课程旨在使预防医学专业学生掌握中医学核心理论与预防实践的结合点，培养运用中医“治未病”思想和整体观念指导公共卫生工作的能力。通过线上和线下混合教学，系统学习中医基础理论、病因病机、防治原则及常见病证的预防策略，学生将理解中医在疾病预防、健康促进中的独特价值，增强中西医协同应对公共卫生问题的综合素养，为开展社区健康管理、慢性病防控和中医药预防保健服务奠定基础。2、教学基本要求知识层面要求学生掌握阴阳五行、藏象学说、精气血津液等核心理论，理解中医整体观与恒动观的内涵。掌握病因病机规律（外感六淫、内伤七情等）及体质分类在疾病预防中的应用。熟悉和掌握四诊、辨证基本方法及中药、针灸、养生技术在预防保健中的作用。能力层面要求学生能运用中医“未病先防”“既病防变”原则设计常见病（如感冒、消渴、肥胖）的预防方案。掌握中医体质辨识与情志调摄方法，指导个体化健康干预。具备解读中医预防文献（如食疗方、导引术）并转化应用于公共卫生实践的能力。素养目标树立中西医并重的预防医学观，尊重中医文化价值。培养运用中医理论优化传染病防控、慢性病管理及健康教育的创新思维。 |

# 二、课程基本内容

## （一）学时分配

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 教学内容 | 学时数 |
| 1 | 上篇 第一章 导论 | 4 |
| 2 | 上篇 第二章 藏象学说 | 6 |
| 3 | 上篇 第三章 病因病机 | 2 |
| 4 | 上篇 第四章 四诊 | 6 |
| 5 | 上篇 第五章 辩证 | 12 |
| 6 | 上篇 第六章 防治原则与治疗方法 | 2 |
| 7 | 中篇 第七章 中药 | 0 |
| 8 | 中篇 第八章 方剂 | 0 |
| 9 | 中篇 第九章 针灸学基础 | 8 |
| 总计 | 40 |

## 教学基本内容

## 上篇 第一章 导论【讲授】（4学时）

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：

①掌握气、阴阳、五行的**概念、特征及基本规律**（气化、阴阳消长转化、五行生克乘侮）；

②掌握中医学**整体观、恒动观、辨证论治**三大特点；

③掌握四大经典（《内经》《伤寒》《金匮》《温病》）及**温病学**的主要贡献；

④完成线上慕课学习。

（2）技能层面：

①能够运用五行生克乘侮分析疾病传变（如“木火刑金”致咳嗽）；

②能够用整体观设计三级预防方案（未病先防/既病防变/瘥后防复）。

（3）情感层面：

①建立对中医科学性的理性认知（青蒿素/三药三方案例）；

②培养“天人相应”的生态健康观；

③增强中西医协同的医学使命感；

④认同“治未病”在疾病预防中的核心价值；

⑤认同线上线下协同提升中医学习效能的价值。

**2. 教学内容**

（1）哲学基础精讲与慕课深化（2学时）

①核心知识（教材第二节）：

元气论：气的运动形式（升降出入）→ 关联慕课“无形化生”；

阴阳学说：消长转化临界点 → 结合慢性病发展分析（如糖尿病前期→确诊）；

五行学说：生克乘侮 → 基于慕课北斗物候模型分析季节性疾病（春木旺→肝病高发）。

（2）理论特点转化实践（1.5学时）

①核心知识（教材第三节）：

整体观：人-自然-社会统一 → 设计社区高血压防控方案（气候/情绪/饮食综合干预）；

辨证论治：温病学"卫气营血"传变 → 关联传染病三级预防（早期干预/阻断重症/康复管理）。

②技能训练：案例辩论：新冠肺炎防控中“三药三方”（整体调衡）vs抗病毒药（靶向治疗）。

（3）历史成就与预防展望（0.5学时）

①核心知识（教材第一/五节）：

四大经典贡献：重点强调《温病》“戾气学说”对传染病预防的启示；

现代发展：青蒿素→“三药三方”→ 呼应慕课政策要求（《中华人民共和国中医药法》第二十三条）。

②情感升华：播放诺奖得主屠呦呦访谈片段：“中医药是伟大宝库”。

**3. 重点与难点**

重点：①五行生克乘侮的**疾病预测应用**（如“木火刑金”=春季呼吸道传染病）；
②整体观指导下的**三级预防体系**（未病先防-既病防变-瘥后防复）。

难点：①阴阳消长转化的动态临界点判断（如慢性病前期干预时机）；②五行乘侮与异常气候致病机制的关联（需结合慕课3天文物候知识）。

**4. 育人元素**

（1）文化自信与科学精神

①历史厚度：殷商“五方”祭祀→ 中医空间观源头；《汉书》“中医”溯源。

②辩证批判：对比原子论“思辨性”（物质结构猜测）与元气论“直观性”局限。

（2）预防医学使命感

治未病责任：“圣人不治已病治未病”（《素问》）→ 公卫医师的核心使命 。

**5. 周次**

第1-2周。

### 上篇 第二章 藏象学说【讲授】（6学时）

**第一、二节概述及脏腑（4学时）**

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：掌握藏象的基本概念和藏象学说的主要内容，包括五脏、六腑、奇恒之腑的生理功能。

（2）技能层面：

①能够掌握五脏的系统连属，各系统连属的主要生理功能；

②能够灵活运用中医藏象学说和体质学说解释中医的人体观、疾病观。

（3）情感层面：增加学生对藏象学说的兴趣，培养启发对祖国传统医学的热爱和研究发展。

**2. 教学内容**

（1）展示本节课的教学大纲和主要内容：重点介绍藏象的基本概念和藏象学说的主要内容、主要特点。分别阐述五脏的主要生理功能与系统连属，六腑、奇恒之腑的主要生理功能，脏腑之间的相互关系包括：

①五脏的主要生理功能与系统连属：

心：重点阐明心的生理特点和病理变化，阐明心与面、舌的关系；简述心的系统连属概念及内容；肺：重点阐明肺的生理特点与病理变化。简述肺与皮毛、鼻的关系；脾：重点阐明脾的生理特点和病理变化。简述脾与口味、唇及肌肉四肢的关系；肝：重点阐明肝的生理特点和病理变化，主疏泄要从情志、脾胃运化、气机、男子排精和女子月经这四个方面加以阐述，阐明肝主筋及与目、爪的关系。

②六腑的主要生理功能：

胆：阐明胆的生理和病理。简述胆与主决断的关系；胃：重点阐明胃的生理和病理，简述胃主通降、以降为和的关系；小肠：阐明小肠的生理和病理；大肠：阐明生理和病理；膀胱：阐明膀胱的生理和病理；三焦：简述三焦的定义，三焦通行元气和运行水液的生理功能，上、中、下三焦各自的生理功能特点，解析有关三焦的一些基本概念。

③奇恒之腑的概念和功能特点：

简述脑的概念、主要生理功能及脏腑之间关系；简述女子胞的概念、主要生理功能及脏腑之间关系；简述髓的概念、主要生理功能及脏腑之间关系。

④脏腑之间的关系：

脏与脏之间的相互关系：分别从生理和病理上阐述五脏之间的关系。心与肺、心与脾、 心与肝、心与肾、肺与脾、肺与肝、肺与肾、脾与肝、脾与肾、肝与肾。

脏与腑之间的相互关系：简述脏与腑的关系主要是脏腑、阴阳、表里的关系。心与小肠、肺与大肠、脾与胃、肝与胆、肾与膀胱。

腑与腑之间的相互关系：通过六腑协同传化水谷，不断地受纳、消化、传导和排泄，虚实更替，宜通而不宜滞的作用，简述“六腑以通为用”、“腑病以通为补”的生理和病理特性。

（2）从讲述各脏腑概念和功能入手，关联线上慕课藏象学说相关内容，讲述对中医脏腑的理解，以及联系西医学各器官系统相关知识，两者互相对比学习。

**3. 重点与难点**

重点：五脏与六腑的生理功能和系统组成。

难点：脏腑各生理功能的含义，脏与脏，脏与腑的联系。

**4. 育人元素**

（1）思政元素与关联知识点：藏象学说是中医学理论的核心部分，也是临床诊疗和分科的基础，研究人体脏腑系统的形态结构、生理功能、病理变化及其与气、血、津液、神相互关系的理论，并受自然、社会环境的影响。培养学生更好地理解和掌握中医的人体观，和中医学的整体观辨证观。

（2）具体的教学内容：脏腑学说的主要内容，各脏腑的生理功能、病理表现，脏腑之间的关系。藏象学说源于古代解剖、实践，病理与生理相推演，以阴阳五行的哲学思想比对解释脏腑功能。 唐代孙思邈《千金要方》记述了五脏六腑的形态等，将五脏、五时、五方、五体等纳入五行的范畴，说明脏腑器官之间及与自然界的整体联系，体现了脏腑的自然属性。在《黄帝内经》中更是通过黄帝与岐伯的问答，阐述了五脏的社会属性。黄帝内经脏腑学说的形成体现了中医学的悠久历史。表明人与自然、社会的密切关系。作为医生要知识全面，具有人文关怀的精神。

（3）教学目标：强调必须全面客观地理解掌握脏腑学说，能灵活运用脏腑学说分析疾病。进一步培养学生求真务实，精益求精的职业素养。立德树人：夯实医学生医者仁心医者父母心之仁心仁德。培养文化自信，培养传承与创新精神。

**5. 周次**

第3-4周。

**第三节 精、气、血、津液、神（2学时）**

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：

①掌握精、气、血、津液、神的基本概念、分类、代谢及生理功能；

②掌握五脏的系统连属和精、气、血、津液、神的相互关系。

（2）技能层面：能够根据掌握的精气血津液神的概念、功能以及相关关系，分析运用他们之间的生理关系和病理影响。（如气虚导致的不能摄血所致月经量过多；如精亏不能养神则神不足。）

（3）情感层面：加强学生对于中医学名词概念的兴趣、热爱与认同感。

**2. 教学内容**

（1）展示本节课的大纲及主要内容：精：人体之精的概念、功能和分类；气：人体之气的概念、生成和生理功能；血：血的概念、生成的来源，血的运行和功能；津液：津液的基本概念、代谢和功能；神：神的基本概念、生成和功能；精、气、血、津液之间的关系包括：

①气和血的关系：气能生血、气能行血、气能摄血、血为气之母。

②气和津液的关系：气能生津、气能行津、气能摄津及津能生气、津能载气。

③精血津液之间的关系：精、血、津液三者同为液态物质，都由水谷精气化生和充养，都有滋润和濡养的作用。在生理上存在着相互化生、相互补充的关系。在病理情况下，相互影响、相互夺失。

④精气神之间的关系：精、气、神三者可分而不可离。三者之间相互依存、相互为用，主要表现在气能生精摄精、精能化气、精气化神、神能驭精等方面。

（2）从讲述精气血津液神的概念入手，关联线上慕课经络相关内容，讲述对精气神的理解，讲述中医学精的广义和狭义的概念，以及联系西医学对精的理解，和中医学生殖之精相关。如《素问·上古天真论》提出男子“二八...精气溢泻，阴阳和，故能有子”。精是构成人体和维持人体生命活动的最基本物质。

**3. 重点与难点**

重点：①气与血的关系；

②气与津液的关系。中医学阴阳五行起源于古代哲学，取类比象，血是液体，血的运行依赖一种能量的推动，这种力量就是气的功能。

难点：精气血津液神的关系。

**4. 育人元素**

（1）思政元素与关联知识点：在预防医学本科中医学教学大纲中，精气血津液章节与人体健康、疾病预防、病理变化等核心知识点密切相关。精气血津液作为中医学理论的重要组成部分，其生成、运行、转化与人体健康状态、疾病发生发展及预防策略的制定具有紧密的联系。引导学生认识到中医是中华民族的瑰宝，是中华优秀传统文化的重要组成部分，应该传承和发扬光大，保持中华民族的精气神。

（2）具体的教学内容：分析精气血津液失调导致的疾病类型、病因病机及临床表现，以及如何通过调整精气血津液达到预防和治疗疾病的目的。结合预防医学的理念，探讨如何通过调整精气血津液状态来预防疾病、提高人体免疫力及促进健康。

（3）教学目标：使学生掌握精气血津液的生成、转化、功能及与疾病的关系等基本理论知识，了解精气血津液在预防医学中的应用价值。培养学生运用中医学理论分析精气血津液失调导致疾病的能力，以及制定针对精气血津液失调的预防措施的能力。引导学生树立预防为主的思想观念，关注人体内部环境的平衡与协调，培养健康的生活方式和良好的心态。

**5. 周次**

第5周。

### 上篇 第三章 病因病机【讲授】（2学时）

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：

①掌握六淫各自性质和致病的特点，邪正盛衰与虚实变化情况；

②掌握七情的概念、七情内伤的含义和致病特点，阴阳盛衰与寒热变化情况；

③课外时间自行观看病因病机部分的慕课视频，进一步提升对教学内容的理解，同时激发学生对中医的兴趣。

（2）技能层面：能够将病因病机知识应用于具体案例的初步判断。具体为对于简单病例（如“患者淋雨后感恶寒发热、鼻塞流清涕”），能够判断病因（外感风寒）及初步病机（寒邪束表），并结合症状（如“肢体麻木、舌有瘀斑、脉涩”），应用“血瘀”病机解释其成因等。

（3）情感层面：让学生认识到中医病因病机理论的与时俱进以及科学性。通过讲述中医病因病机学说的发展脉络及比较中西医病因病机学说的异同，加深学生对中医病因病机学科学性的认识。

**2. 教学内容**

（1）简述中医病因的概念及致病因素的分类。

（2）重点阐明六淫的概念、性质、致病特点和临床表现。

（3）重点阐述邪正盛衰与虚实变化情况；简述阴阳失调、精气血津液失常对疾病发生、发展与变化的影响。

（4）通过课外提前观看病因病机部分慕课内容，了解中医病因病机学说的起源、发展、科学性以及目前仍存在的局限性。

**3. 重点与难点**

重点：邪正盛衰与虚实变化情况。

难点：阴阳失调、精气血津液失常对疾病发生、发展与变化的影响。

**4. 育人元素**

（1）思政元素与关联知识点：中医病因学的现代内涵，中医病因学也处于不断发展之中，体现了中医病因学的科学性与进步性。

（2）具体的教学内容：众所周知， 我国古代人民为了发展生产的需要， 促使人们不得不观察研究天文气象学和地理学， 这使得人们很早就比较深刻地认识到四季气候的变化和地理环境与人们生产、生活的密切关系。 这样，古代医家在推求致病因素时， 很自然地就会联系到与人的关系极为密切的气候变化和地理环境，当他们直观地发现气候的变化及地理环境与人的疾病现象之间确实存在着必然联系时、便形成了“ 六淫” 致病的观念。古人通过自己的智慧，通过观察人与自然，形成了中医最初的朴素的病因观。当然，中医的病因学说也随着时间的推移、时代及科学的发展在不断完善。随着现代医学疾病诊断及病理机制认识的日益精准，在原有中医病因概念基础上，演化并提出癌毒、艾毒、蛋白浊、浊毒、血浊、脉浊、伏毒、情志病因、情志伏邪、脏腑风湿等一系列病因概念。同时，围绕病因概念，以病证结合方式，开展系列动物实验及临床试验等实证研究，旨在诠释创新概念的现代科学内涵。如胃镜检查发现胃黏膜糜烂、充血水肿，或有小丘疹样隆起，或胃黏膜粗糙等病理改变，与浊毒密切相关等，不仅拓宽了中医病因概念的研究范畴，也深化了病因概念的认知层次，为中西医交流与融合找到了契合点，一定程度促进了中医学现代化发展。

（3）教学目标：培养文化自信，增强学生对中医这一传统文化与科学的自信，使学生对中医的科学性及进步性有更具体的理解。

**5. 周次**

第8周。

### 上篇 第四章 四诊【讲授】（6学时）

**第一、二、三节 望诊、闻诊、问诊（4学时）**

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：

①掌握五种病色的特征与主病；

②掌握常见病舌的特征与主病；

③能够背诵十问歌；

④掌握问诊内容特别是问寒热与问汗的具体内容及其临床意义；

⑤掌握望神的方法临床意义；

⑥掌握望舌的方法及注意事项；

⑦掌握望形体、望动态、望头面、望五官、望颈项躯体、望皮肤、望毛发的临床意义；

⑧掌握闻诊的基本内容及其临床意义；

⑨课外时间自行观看望闻问部分的慕课视频，进一步提升对教学内容的理解，同时激发学生对中医的兴趣。

（2）技能层面：

①能够掌握观察与识别能力，包括精准望诊：能通过观察面色（如青、赤、黄、白、黑五种病色）、神态（得神、少神、失神、假神、神乱）、舌象（舌质颜色、舌苔厚薄与润燥）等，快速识别典型证候特征和准确闻诊：能区分异常声音（如咳嗽的清浊、呕吐的声响）和气味（如口气酸腐、痰涕腥臭），并关联可能的病因（如痰湿、食积）；

②能够掌握询问与信息整合能力，包括掌握 “十问歌” 框架（问寒热、汗、头身、便、饮食等），针对不同病证（如感冒、胃痛）设计个性化问诊提纲，确保信息全面，并能将望、闻、问收集的信息交叉验证（如 “面色苍白 + 畏寒 + 便溏” 整合为 “阳虚证”），形成初步辨证思路；

③通过医患双重角色体验式教学方法训练如何进行中医四诊信息收集的实践操作与初步病因病机病位分析的能力。在模拟或真实临床场景中，能够规范完成望舌、观色、问诊等操作，并对复杂情况（如患者表述不清、症状矛盾）能灵活调整问诊策略，补充关键信息（如追问 “汗出时间” 以区分自汗与盗汗）。

（3）情感层面

①培养严谨求实的职业态度：认识到望闻问 “四诊合参” 的重要性，避免仅凭单一症状下结论（如不可因 “舌苔黄” 就贸然断定为 “热证”，需结合寒热、二便等综合判断），树立 “全面客观收集信息” 的思维；

②通过医患双重角色体验式教学方法建立人文关怀与医患共情：在问诊中体现耐心与尊重，例如对疼痛患者温和询问 “疼痛的性质与部位”，对儿童或老年患者调整语言方式（如用 “肚子胀不胀” 替代 “脘腹胀满”）。理解 “神色” 不仅是诊断依据，更是患者身心状态的反映（如 “失神” 提示病情危重，需同时关注患者的心理状态，给予安慰）；

③增强对中医文化的认同与传承意识：体会望闻问诊作为中医 “辨证论治” 基础的独特价值，理解其 “整体观”（如从面色、舌苔关联脏腑功能）与 “恒动观”（如动态观察症状变化）的哲学内涵；

④以慕课为载体实现线上线下一体教学，协同提升中医教学效能。

1. **教学内容**

（1）简述望闻问诊法的原理和四诊合参运用原则。

（2）阐明望、闻、问诊的诊察方法和基本内容，主要阐明问诊、舌诊和脉诊。

（3）简述望诊的基本内容和临床意义。

（4）望全身情况：阐明望神、色、形、态临床表现及意义

①望神：简述“神”的概念，望神的方法要点；重点阐明得神、少神、失神、假神和神乱的区别和临床表现及意义；

②望色：简介常色和病色的特征及其临床意义；

③望形体：简述形体表现与疾病的关系；

④望动态：简述动态异常的表现与临床意义。

（5）局部望诊：

①根据脏腑、经络和系统联属等中医理论，举例望头面、望五官、望皮肤和望毛发，说明局部症候与病证关系，具体内容自学；

②望排出物：简述排出物的种类和观察要点，指出排出物的性状、颜色、气味等表现与病证质的关系；

③望小儿指纹：简述望指纹的方法和临床意义。

（6）望舌：了解舌诊的方法、正常舌象的表现，阐明望舌质和舌苔的内容和临床意义，以及望舌的注意事项，阐明舌诊的原理、舌诊的脏腑定位、望舌的方法，重点阐明望舌的临床意义。

（7）闻诊：简述病变声音的临床特点与临床意义。

（8）问诊：问诊简述问诊的内容和目的，重点阐明问诊（十问歌）问现在证候的主要内容及其临床意义。

①问寒热：简述恶寒发热、但寒不热、但热不寒、寒热往来的概念及临床意义；

②问汗：由表证辨汗、里证辨汗，局部辨汗三种类别简述问汗的临床意义；

③问疼痛：简述疼痛的性质、疼痛的部位及其与病证的关系；

④问饮食口味：简述食欲与食量、口渴与饮水、口味异常等与病证的关系；

⑤问睡眠：简述失眠、嗜睡与病证所属之间的关系；

⑥问二便：简述小便的色、量、排尿异常和大便次数、便质、便感异常与病证的关系；

⑦问小儿及妇女：指出小儿和妇女问诊的主要内容，具体内容自学。

（9）引导学生演练医患双重角色体验式学习四诊内容。

**3. 重点与难点**

重点：①得神、少神、失神、假神和神乱的区别和临床表现及意义；

②五种病色的特征与主病；

③常见病舌的特征与主病：

④常见病脉的特征与主病。

难点：问诊的主要内容及其临床意义。

**4. 育人元素**

（1）望闻问切四诊合参：

①思政元素关联的知识点：塑造 “大医精诚” 的职业操守，培育求真务实的科学精神。望闻问切四诊合参与现代医学强调的系统性科学性客观性不谋而合。望闻问切四诊实施过程很好地诠释了“大医精诚”和“医者仁心”理念的精髓。望闻问诊强调 “全面收集、客观分析”，反对主观臆断，这与医学 “求真务实” 的本质高度契合。教学融入点：通过对比 “片面依赖单一症状辨证”（如仅见 “舌苔黄” 便断为 “热证”）与 “四诊合参”（结合 “恶寒无汗” 修正为 “表寒里热”）的案例，引导学生认识 “细节决定诊断准确性”。

②具体的教学内容：望闻问切，四诊合参，客观准确，全面细致收集临床信息，全面系统了解病情，对临床症候进行鉴别并追根溯源、审证求因。在医德医风方面，我们古代医家也是做出了很多表率。望闻问切四诊顺序就已经体现了人文关怀，望神闻圣问工切巧；古人尝病人的汗液痰液，闻分泌和排泄物的气味，虽然现在看来方法不一定可取，但无不体现医者仁心医者父母心之仁心仁德。

③教学目标：强调四诊所获症状必须全面客观准确，进一步培养学生求真务实，精益求精的职业素养。立德树人：夯实医学生医者仁心医者父母心之仁心仁德。理解 “医者误诊误治，关乎性命” 的责任，树立 “如临深渊、如履薄冰” 的诊疗态度。

（2）十问歌的沿革与发展---与问诊之十问歌的慕课内容相呼应

①思政元素关联的知识点：十问歌的沿革与发展体现了中医学发展过程中的守正创新。

②具体的教学内容：十问歌的提出、发展与完善历经多个时代，凝聚了数代医家个人和集体的智慧。

③教学目标：培养文化自信，培养传承与创新精神。

**5. 周次**

第10周。

**第四节 切诊（2学时）**

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：

①掌握正常脉象的特点：三部有脉，不浮不沉，不快不慢（一息四或五至，约每分钟 60～90 次）；常见病脉及主病，李中梓《诊家正眼》为二十八脉，尤其是新版教材中依然沿用的16种常见病脉；

②掌握正常脉象的特征：“有胃、有神、有根”；理解相兼脉的主病规律。③分析相似脉象的区别，如：滑脉/数脉、促脉/结脉/代脉之间的异同之处。

（2）技能层面：能够掌握脉诊的部位和方法，包括常用的“寸口诊法”。寸口脉分为寸、关、尺三部，学生能够通过互相实践三部九候脉诊法，掌握切脉的正确方法。

（3）情感层面：

①培养并加强学生对于祖国传统医学的兴趣、热爱与认同感。

②提高学生防病保健的意识。

**2. 教学内容**

第一部分：脉诊总论（35分钟）

（1）引入内容（5分钟）

以学生为中心：提前学习中医学慕课→小组讨论“为何腕部寸口能诊全身病？”
思政融入：结合国内AI大模型的优秀案例，树立文化与科技自信。

（2）总论核心（25分钟）

记忆层：

①脉诊定义/原理：部位在手腕部的寸口，此处为手太阴肺经的原穴所在，是脉之大会，脏腑的生理和病理变化均能在这里有所反映。

②寸口分部定位：左手寸候心、关候肝胆，右手寸候肺、关候脾胃，两手尺脉候肾。

③三部九候指法（举/寻/按）。

理解层：正常脉象的特征：“有胃、有神、有根”。

（3）思政深化（5分钟）

从《脉经》被译成10国语言看中医话语权 → 辩论“脉诊标准化是否导致文化流失？

第二部分：常见病脉及主病（50分钟）：

记忆层：28病脉及主病，特别是16种常见病脉。

理解层：阐释脉象形成机制与主病原理。

分析层：鉴别相似脉象并综合判断病机。

应用层：学生互相实践三部九侯脉诊法，并能掌握切脉的正确方法。

第三部分：总结升华（5分钟）

知识树回顾（学生主导）+职业操守强调。

**3. 重点与难点**

重点：①脉诊的部位和方法：手法操作规范，脉诊三指定位：寸、关、尺的准确划分，布指轻重（举、按、寻）。 如“寸口分候脏腑”“脉象与气血阴阳的关系”“浮沉迟数等基本脉象特征”；

②6组核心病脉的鉴别（浮/沉/迟/数/弦/滑）。

难点：①16种常见病脉及主病；

②脉象的细微鉴别，如濡脉（浮细软）与弱脉（沉细软）、弦脉与紧脉的触感差异；

③复合脉的辨识。

**4. 育人元素**

（1）文化自信：中医切诊与中国传统文化有着密切的关系，两者在漫长的历史发展中相互影响、相互渗透。而中国传统文化是中华民族几千年的历史、哲学、宗教、文学、艺术等各个方面的积淀，是中华民族精神的重要组成部分。中医学作为中国传统文化的一部分，是我们提升文化自信所必要学习的一环。

（2）职业道德：培养医学人文情怀，培养中医治未病的意识。

（3）从阿拉伯古籍《医典》引用王叔和脉学，说明中医对世界医学的贡献。

**5. 周次**

第11周。

### 上篇 第五章 辩证【讲授】（12学时）

**第一节 八纲辨证（2学时）**

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：

①掌握八纲辨证中各个纲领证的病因病机和证候特点及阴、阳、表、里、寒、热、虚、实的鉴别要点；

②掌握八纲之间的相兼、错杂、真假、转化关系。

（2）技能层面：

①能够掌握基础辨识能力：能精准区分八纲（阴、阳、表、里、寒、热、虚、实）的典型证候特征，例如：表证（恶寒发热、脉浮）与里证（但热不寒或但寒不热、脉沉）的鉴别；寒证（畏寒、喜温、苔白）与热证（发热、喜凉、苔黄）的对比；虚证（神疲、气短、脉弱）与实证（胀满、烦躁、脉实）的区分；

②能够具备一定的复杂证候分析能力：能解析八纲之间的组合关系，如 “表寒里热”“虚中夹实” 等相兼、错杂证候，明确主次矛盾（如 “外感风寒伴肺热咳喘” 以表寒为标、里热为本）。能判断证候转化（如 “寒证转热”“表证入里”）及真假（如 “真热假寒”“真寒假热”），抓住核心特征（如 “真热假寒” 虽四肢厥冷但胸腹灼热、舌红苔黄）；

③能够具备一定的临床应用与推演能力：能将八纲辨证应用于具体病例，例如：对 “高热、口渴、汗出、脉洪大” 的患者，辨证为 “里实热证”；

④课外时间自行观看八纲辨证部分的慕课视频。进一步提升对教学内容的理解，同时激发学生热爱中医的兴趣。

（3）情感层面：

①培养辩证思维与整体观：理解八纲并非孤立存在，而是相互关联、动态变化的（如 “表证可转为里证”“虚实可相互转化”），避免机械套用条文，学会用联系、发展的眼光看待病证。体会 “阴阳为总纲” 的整体思想，认识到任何病证都可归纳为阴阳失衡，培养 “执简驭繁” 的临床思维（如将 “表、热、实” 归为阳证，“里、寒、虚” 归为阴证）；

②树立严谨求实的治学态度：认识到八纲辨证是中医诊断的基础，其准确性直接影响治疗方向（如误将 “真寒假热” 辨为 “实热”，会导致 “以寒治寒” 的错误），从而重视细节观察（如舌象、脉象的细微差异）。通过分析经典医案中因辨证失误导致的教训（如《伤寒论》中 “桂枝汤证” 与 “麻黄汤证” 的鉴别），培养 “如临深渊、如履薄冰” 的职业敬畏心；

③增强对中医理论的认同与创新意识：理解八纲辨证作为中医核心理论的历史价值（源于《黄帝内经》，成熟于历代医家实践），感受其 “化繁为简” 的智慧（用八个纲领概括万千病证），增强文化自信。鼓励结合现代医学视角思考八纲的应用（如将 “热证” 与感染性疾病关联、“虚证” 与免疫功能低下关联），培养 “守正创新” 的学术精神，认识到传统理论的现代生命力；

④强化 “以人为本” 的诊疗理念：通过辨证过程体会 “病证因人而异”（如同一 “热证”，儿童与老人的表现及治则可能不同），培养个体化诊疗思维，避免 “一刀切”。理解八纲辨证不仅是诊断工具，更是连接医患的桥梁（通过分析患者的寒热、虚实感受，体现对患者主观体验的重视），渗透 “医者仁心” 的人文关怀。

**2. 教学内容**

（1）阐明八纲与八纲辨证的概念，讲解八纲辨证的特点与临床意义。

（2）八纲辨证中各个纲领的概念、病因病机和证候特点。

（3）阴、阳、表、里、寒、热、虚、实的鉴别要点。

（4）八纲之间的相兼、错杂、真假、转化关系。

（5）简介亡阴证、亡阳证的临床鉴别要点。

（6）简述八纲之间的关系。

（7）通过医患双重角色体验式教学方法训练八纲辨证的临床思维能力。

**3. 重点与难点**

重点：①八纲辨证的基本概念；

②八纲辨证中各个纲领证候的概念、病因病机和临床证候特点；

③表证、寒证、热证、虚证、阴虚证、气虚证、血虚证、亡阳证、亡阴证的临床表现。

难点：阴阳、表里、寒热、虚实的鉴别要点。

**4. 育人元素**

（1）思政元素关联的知识点：辩证唯物主义和中医思维相统一。中医辨证与西医辨病的差异。世间万事万物总是相互联系、变化发展的，中医证候的发展变化规律也是如此。渗透 “以人为本” 的人文关怀，践行 “个体化诊疗” 的核心理念。八纲辨证的核心是 “观其脉证，知犯何逆，随证治之”，强调 “人” 的独特性 —— 同一 “热证”，儿童可能因 “纯阳之体” 表现为高热惊厥，老人可能因 “阴虚” 表现为低热盗汗；同一 “虚证”，劳动者多为 “气虚”，思虑者多为 “血虚”。这种 “因人辨证” 的思维，蕴含着对个体差异的尊重。教学融入点：设计 “不同人群八纲表现” 对比任务（如 “青年运动员与办公室白领的‘虚证’差异”），让学生体会 “生活方式、体质特点对证候的影响”；模拟诊疗情境时，要求学生结合患者职业、情绪、生活习惯分析八纲（如 “长期焦虑者易见‘肝郁化火’的热证”），而非仅依赖症状堆砌。

（2）具体的教学内容：正如我校王庭槐教授所言：“西方的思维主要以具体情况具体分析的直线思维，而中国则以两字认识所有事物——‘阴阳’。比如中医各种辨证的总纲：八纲辨证，即分析、辨认疾病的证候，是认识和诊断疾病的主要过程和方法，‘阴、阳、表、里、寒、热、虚、实’。与西医操作各类精密仪器不同，中医是‘赤手空拳’的救治，即中医对人体的疾病的认识，化繁为简，运用简单的思维，来解决复杂的生理问题。”中医证候的变化存在寒热与虚实乃至阴阳的变化转换，甚至真假状态的呈现，世间万物也是如此，更何况在我们面对医学和科学的征程中。

（3）教学目标：培养文化自信、理论自信。学会运用辩证思维的方法看待医学、认识医学、研究医学、实践医学。

**5. 周次**

第11周。

**第二节 脏腑辨证-心与小肠病辨证（2学时）**

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：

①掌握脏腑辨证的概念、意义；

②掌握心与小肠病各常见证候的证候特点；

③掌握[心气虚](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BF%83%E6%B0%94%E8%99%9A)、[心阳虚](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BF%83%E9%98%B3%E8%99%9A)与[心阳暴脱证](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E5%BF%83%E9%98%B3%E6%9A%B4%E8%84%B1%E8%AF%81&action=edit&redlink=1)及[心血虚](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BF%83%E8%A1%80%E8%99%9A)与[心阴虚证](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BF%83%E9%98%B4%E8%99%9A%E8%AF%81)鉴别要点。

（2）技能层面：能够应用心与小肠辨证的证型，对一些常见疾病进行简单的中医辨证分析。

（3）情感层面：通过学习心及小肠病的辨证，对临床及生活中如何通过调节饮食及胃肠功能如何影响心理健康及调适。

**2. 教学内容**

首先复习脏腑辨证的概念、意义；复习心与小肠的生理功能、病理特点；通过文献检索，从现代医学各角度证实心与小肠相表里及功能相关性。

心的病证有[虚实](http://www.a-hospital.com/w/%E8%99%9A%E5%AE%9E)。[虚证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%99%9A%E8%AF%81)多由久病伤正，禀赋不足，思虑伤心等因素，导致[心气](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BF%83%E6%B0%94)[心阳](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BF%83%E9%98%B3)受损，[心阴](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BF%83%E9%98%B4)、心血亏耗；[实证](http://www.a-hospital.com/w/%E5%AE%9E%E8%AF%81)多由痰阻、火扰、寒凝、瘀滞、[气郁](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E9%83%81)等引起。心的病变主要表现为[血脉](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E8%84%89)运行失常及精神意识思维改变等方面。便秘，[心悸](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BF%83%E6%82%B8)，[心痛](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BF%83%E7%97%9B)，[失眠](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%B1%E7%9C%A0)，[神昏](http://www.a-hospital.com/w/%E7%A5%9E%E6%98%8F)，[精神错乱](http://www.a-hospital.com/w/%E7%B2%BE%E7%A5%9E%E9%94%99%E4%B9%B1)，[脉结](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%84%89%E7%BB%93&action=edit&redlink=1)代或促等症常是心的病变。小肠的病变主要反映在[清浊](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B8%85%E6%B5%8A)不分，转输障碍等方面，如[小便](http://www.a-hospital.com/w/%E5%B0%8F%E4%BE%BF)失常，大便[溏泄](http://www.a-hospital.com/w/%E6%BA%8F%E6%B3%84)等。

（1）心病证候：

①心气虚证：简要阐述心气虚证的概念及病因，重点阐述心气虚证的证候特点、辨证分析，并举例心气虚证的临床病例来加深学生对该证型的理解。

②心阳虚证：简要阐述心阳虚证的概念及病因，重点阐述心阳虚证的证候特点、辨证分析。

③心阳暴脱证：简要阐述心阳暴脱证的概念及病因，重点阐述心阳暴脱证的证候特点、辨证分析。

\*以上三个证型为心病虚证，以图表形式总结此三证的鉴别要点。

④心血虚证：简要阐述心血虚证的概念及病因，阐述心血虚证的证候特点、辨证分析。

⑤心阴虚证：简要阐述心阴虚证的概念及病因，阐述心阴虚证的证候特点、辨证分析。

讲述完以上几点后，以图表形式总结心血虚证与心阳虚证的鉴别要点。

⑥心火炽盛证：简要阐述心火炽盛证的概念及病因，重点阐述心火炽盛证的证候特点、辨证分析。

⑦心血瘀阻证：简要阐述心血瘀阻证的概念及病因，重点阐述心血瘀阻证的证候特点、辨证分析。

⑧痰迷心窍证：简要阐述痰迷心窍证的概念及病因，重点阐述痰迷心窍证的证候特点、辨证分析。

⑨痰火扰心证：简要阐述痰火扰心证的概念及病因，重点阐述痰火扰心证的证候特点、辨证分析。与心火炽盛证相鉴别，讲述其鉴别要点。

以上四证为心病实证，常为西医急危重症，举例常见病例让学生掌握以上四证特点。

讲述完以上几点后继续讲小肠病症（分虚实）。

（2）小肠病证候：

①小肠实热证：简要阐述小肠实热证的概念及病因，重点阐述小肠实热证的证候特点、辨证分析。与现代医学结合讲述小肠实热证是从心火下移而来（泌尿道感染）。

②小肠虚寒证：简要阐述小肠虚寒证的概念及病因，重点阐述小肠虚寒证的证候特点、辨证分析。

以上所有证型均要举例授课老师在临床中所遇到的病例。

**3. 重点与难点**

重点：①脏腑辨证的概念和意义；

②心和小肠病常见的辨证分型及鉴别要点。

难点：①心病导致的小肠病的辨证；

②中医的证与西医的病的联系与区别，上述各证临床表现的共同点及区别。

**4. 育人元素**

（1）思政元素关联的知识点：中医学的心与小肠辩证部分与预防医学的核心理念——强调环境与人群的相互依赖、相互作用和协调发展——有着密切的联系。这一知识点不仅涵盖了中医基础理论中的脏腑功能，还涉及预防医学中的环境影响因素、人群健康状态评估以及疾病预防策略等多个方面。

（2）具体的教学内容：使学生了解脏腑辨证内容与意义；进一步提升中医整体观念。探讨自然环境、社会环境、心理因素等环境因素对心与小肠健康的影响，引导学生思考如何通过改善环境来预防和治疗心与小肠相关的疾病。结合预防医学的理念，教授学生如何制定针对心与小肠健康的预防策略，包括调整生活方式、改善饮食习惯、加强心理调适等。

（3）教学目标：通过学习心与小肠病辨证，了解脏和腑其生理功能活动，病理上相关影响。培养学生的预防意识，树立以预防为主的思想；同时，引导学生关注人群健康，增强社会责任感和服务意识。

**5. 周次**

第12 周。

**第二节 脏腑辨证-肺与大肠病辨证【讲授】（2学时）**

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：

①掌握肺与大肠病各常见证侯的证侯特点；

②掌握辨证分析、痰热壅肺与痰湿阻肺证鉴别要点，掌握肺病三表证的鉴别要点。

（2）技能层面：能够通过已学习过的肺与大肠的生理功能及病理特点之间的联系，推导出肺与大肠病各证型的常见证候特点。

（3）情感层面：

①通过学习肺与大肠病的辨证，对临床及生活中使用中成药起到指导作用；

②学生提前观看肺与大肠病慕课内容，了解中医脏腑辨证的灵活性以及对日常生活预防呼吸道疾病的指导作用。

1. **教学内容**

复习肺与大肠的生理功能、病理特点；通过文献检索，从现代医学各角度证实肺与大肠相表里。掌握肺病与大肠病的证候，鉴别虚实，以图表形式总结肺病三表证的鉴别要点，并举例授课老师在临床中所遇到的病例。

（1）肺病证候：

①肺气虚证：简要阐述肺气虚证的概念及病因，重点阐述肺气虚证的证候特点、辨证分析，并举例肺气虚证的临床病例来加深学生对该证型的理解。

②肺阴虚证：简要阐述肺阴虚证的概念及病因，重点阐述肺阴虚证的证候特点、辨证分析；通过与风燥伤肺相鉴别来加深学生的理解。

③风寒束肺证：简要阐述风寒束肺证的概念及病因，重点阐述风寒束肺证的证候特点、辨证分析。与风寒表证鉴别。

④风热犯肺证：简要阐述风热犯肺证的概念及病因，重点阐述风热犯肺证的证候特点、辨证分析。

⑤燥邪伤肺：复习燥邪的致病特点。简要阐述燥邪伤肺证的概念及病因，重点阐述燥邪伤肺的证候特点、辨证分析。

⑥痰热壅肺证：：简要阐述痰热壅肺证的概念及病因，重点阐述痰热壅肺证的证候特点、辨证分析。与风热犯肺证相鉴别，讲述其鉴别要点。抓住“壅”自展开讲。

⑦痰湿阻肺证：简要阐述痰湿阻肺证的概念及病因，重点阐述痰湿阻肺证的证候特点、辨证分析。讲授过程中，简要复习肺与脾的生理功能，阐述“痰”的根源。

（2）大肠病证候：

①大肠湿热证：简要阐述大肠湿热证的概念及病因，重点阐述大肠湿热证的证候特点、辨证分析。与现代医学结合讲述：急性肠炎等。

②大肠津亏证：简要阐述大肠津亏证的概念及病因，重点阐述大肠津亏证的证候特点、辨证分析。与现代医学结合讲述：习惯性便秘等。

③大肠结热证：简要阐述大肠结热证的概念及病因，重点阐述大肠结热证的证候特点、辨证分析。与现代医学结合讲述：肠梗阻等。

**3. 重点与难点**

重点：肺与大肠病各证型的证候特点。

难点：①肺病虚证与实证的鉴别要点、肺病三表证的鉴别要点；

②痰热壅肺证的辨证分析。

**4. 育人元素**

（1）具体的教学内容：结合慕课内容，以新冠疫情为例，通过检索国内外文献，首先证实中医中药在新冠疫情中所发挥的中药作用，其次，通过中医辨证，更好的体现了中医在治疗新发重大传染性疾病中的作用。

**5. 周次**

第12周。

**第二节 脏腑辨证-脾胃病辨证【讲授】（2学时）**

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：

①掌握脾气虚、脾阳虚、脾气下陷、脾不统血、寒湿困脾、脾胃湿热、胃阴虚、胃阳虚、胃火炽盛、食滞胃脘、肝气犯胃的概念、病机分析和审证要点；

②掌握脾与胃的生理特点和病理联系；

③掌握脾胃病的症候特点（脾病多虚，胃病多实）。

④完成线上慕课学习。

（2）技能层面：能够通过掌握脾胃的生理功能的知识来推导出其常见的证候。

（3）情感层面：

①建立对中医科学性的理性认知（脾胃为后天之本）；

②增强中西医协同的医学使命感。

**2. 教学内容**

（1）阐述脾与胃的生理特点、病理联系、脾胃主要的病变及临床表现。

（2）总结脾胃病的症候特点（脾病多虚，胃病多实）。

（3）分析重要证型的病因病机、症候特点及其鉴别。阐明脾气虚、脾阳虚、脾气下陷、脾不统血、寒湿困脾、脾胃湿热、胃阴虚、胃阳虚、胃火炽盛、食滞胃脘、肝气犯胃等证型的概念、病因病机和审证要点。

**3. 重点与难点**

重点：脾胃病各种证型的概念、临床表现和辨证要点。

难点：脾与胃的生理特点和病理联系，各证型的病因病机分析。

**4. 育人元素**

（1）思政元素与知识点的关联：中医理论脾胃为后天之本，调养脾胃可使人体正气充足，即达到“治未病”的作用。该思政元素相关联的知识点是脾与胃的生理特点和病理联系。

（2）具体的教学内容：脾胃乃后天之本，精津气血生化之源，人体的生、长、病愈无不与脾胃的功能有着十分密切的联系。人体生命活动的延续及气血津液的化生，都有赖于脾胃对水谷精微的运化。所以调养脾胃，可使人体正气充足，邪气自不可入侵，从而起到防病治病，即“治未病”的作用。在中医理论中，认为情绪不畅、思虑过度、忧郁伤脾胃，会导致脾胃功能失调，从而引发脾胃病。因此，中医治疗脾胃病时，除了药物治疗外，也会重视调整患者的情绪和心理状态。在现代医学中，也越来越重视情绪和心理因素对身体健康的影响，许多疾病都与情绪、压力有一定的关联。因此，对于脾胃病患者来说，保持良好的心态、避免过度思虑、保持愉快的情绪对康复是有帮助的。

（3）教学目标：通过脾胃生理特点和病理联系的学习，引导学生明确规律健康饮食和调节情志对预防疾病和增强自身体质的重要性。

**5. 周次**

第13周。

**第二节 脏腑辨证-肝与胆病辨证【讲授】（2学时）**

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：

①掌握肝气郁结、肝火上炎、肝胆湿热、肝血虚、肝阴虚、肝阳上亢、肝风内动等的概念、临床表现、病机分析、审证要点；

②掌握肝主疏泄、藏血、主筋的功能失常与胆贮藏、疏泄胆汁障碍的病变及主要临床表现；

③完成线上慕课学习。

（2）技能层面：能够应用肝与胆病辨证的证型，对一些常见疾病进行简单的中医辨证分析。

（3）情感层面：引导学生认识到人的精神情志活动，是人的大脑对客观事物的反映。祖国医学从长期的实践中观察到，人的情志活动除为心所主外，与肝的疏泄也有密切关系。肝气疏泄功能正常，气机调畅，人才能气血和平，心情舒畅。“肝喜条达而恶抑郁”、“暴怒伤肝”，所以过度抑郁，或者大怒伤肝，都会因郁致病，因此，中医强调情志调养和心理辅导的重要性。

**2. 教学内容**

（1）阐述肝主疏泄、藏血、主筋的功能失常与胆贮藏、疏泄胆汁障碍、胆主决断的病变及主要临床表现。这部分内容要结合线上慕课学习。

（2）重点阐明肝气郁结概念、病因、临床表现、病机分析、审证要点，简述各证的治法与方药，并以功能性消化不良为例来讲述中医是如何根据相关症状、舌脉辨证为肝气郁结证及如何施治。

（3）重点阐明肝火上炎的概念、病因、临床表现、病机分析、审证要点，简述各证的治法与方药，并以焦虑症为例来讲述中医是如何根据相关症状、舌脉辨证为肝火上炎证及如何施治。

（4）重点阐明肝胆湿热的概念、病因、临床表现、病机分析、审证要点简述各证的治法与方药，并以酒精性肝炎为例来讲述中医是如何根据相关症状、舌脉辨证为肝胆湿热证及如何施治。

（5）重点阐明肝血虚的概念、病因、临床表现、病机分析、审证要点，简述各证的治法与方药，并以老年人常出现的肢体抽筋为例来讲述中医是如何根据相关症状、舌脉辨证为肝血虚证及如何施治。

（6）重点阐明肝阴虚的概念、病因、临床表现、病机分析、审证要点，简述各证的治法与方药，并以为例来讲述中医是如何根据相关症状、舌脉辨证为肝气郁结证及如何施治。

（7）重点阐明肝阳上亢概念、病因、临床表现、病机分析、审证要点，简述各证的治法与方药，并以高血压为例来讲述中医是如何根据相关症状、舌脉辨证为阐明肝阳上亢证及如何施治。

（8）重点阐明肝风内动中热极生风的概念、病因、临床表现、病机分析、审证要点，简述各证的治法与方药，并以脑膜炎为例来讲述中医是如何根据相关症状、舌脉辨证为热极生风证及如何施治。

（9）重点阐明肝风内动中肝阳化风的概念、病因、临床表现、病机分析、审证要点，简述各证的治法与方药，并以脑血管意外为例来讲述中医是如何根据相关症状、舌脉辨证为肝阳化风证及如何施治。

**3. 重点与难点**

重点：肝气郁结、肝火上炎、肝胆湿热、肝血虚、肝阴虚、肝阳上亢、肝风内动等的概念、临床表现、审证要点。

难点：中医的证与西医的病的联系与区别，上述各证临床表现的共同点及区别。

1. **育人元素**

（1）思政元素与知识点的关联：引导学生认识到中医是中华民族的瑰宝，是传统文化的重要组成部分，应该传承和发扬光大。通过讲解中医理论，引导学生树立正确的健康观念，认识到健康不仅仅是身体没有疾病，还包括心理健康、社会适应能力等方面的健康。鼓励学生养成良好的生活习惯，如合理饮食、适量运动、充足睡眠等，以提高身体素质，预防疾病。

（2）具体的教学内容：中医强调“上医治未病，中医治欲病，下医治已病”，引导学生认识到预防疾病的重要性，为社会的健康事业做出贡献。强调中医治疗疾病的原则是“以人为本，天人合一”，引导学生尊重生命，关注自然，树立和谐共生的理念。引导学生认识到，肝主疏泄，主藏血，主筋，其华在爪，开窍目。人的精神情志活动，是人的大脑对客观事物的反映。 祖国医学从长期的实践中观察到，人的情志活动除为心所主外，与肝的疏泄也有密切关系。肝气疏泄功能正常，气机调畅，人才能气血和平，心情舒畅。“肝喜条达而恶抑郁”、“暴怒伤肝”，所以过度抑郁，或者大怒伤肝，都会因郁致病，因此，中医强调情志调养和心理辅导的重要性。

（3）教学目标：引导学生正确认识到中医和西医各有其优势和不足，二者应相互借鉴、融合发展。其次，要鼓励更多人参与中医理论研究和实践创新。最后，要加强中医药文化的传承与弘扬，让更多人了解并接受中医药文化。

**5. 周次**

第14周。

**第二节 脏腑辨证-肾与膀胱病辨证【讲授】（2学时）**

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：

①掌握肾阳虚、肾气不固、肾虚水泛、肾不纳气、肾精不足、肾阴虚、膀胱湿热等的概念、临床表现、病机分析和审证要点；

②掌握肾藏精、主水功能失常和膀胱贮藏与排泄尿液功能失常的病变及主要临床表现；

③完成线上慕课学习。

（2）技能层面：能够通过掌握肾与膀胱病辨证的证型，对一些常见疾病进行简单的中医辨证分析。

（3）情感层面：引导学生认识到肾藏精的功能正常，人体才能正常的生长发育和生殖。因此，保持良好的作息习惯，避免熬夜、过度劳累等，保持心情舒畅，避免过度焦虑、抑郁等不良情绪刺激，适量运动，避免房事过度，才能避免耗伤肾精。

**2. 教学内容**

（1）阐述肾藏精、主水功能失常和膀胱贮藏与排泄尿液功能失常的病变及主要临床表现。这部分内容要结合线上慕课学习。

（2）重点阐明肾阳虚概念、病因、临床表现、病机分析、审证要点，简述各证的治法与方药，并以慢性疲劳综合征为例来讲述中医是如何根据相关症状、舌脉辨证为肾阳虚证及如何施治。

（3）重点阐明肾气不固概念、病因、临床表现、病机分析、审证要点，简述各证的治法与方药，并以小儿遗尿为例来讲述中医是如何根据相关症状、舌脉辨证为肾气不固证及如何施治。

（4）重点阐明肾虚水泛的概念、临床表现、审证要点，简述各证的治法与方药，并以肾病综合征为例来讲述中医是如何根据相关症状、舌脉辨证为肾阳虚证及如何施治。。

（5）从病因病机、证候特点方面，重点阐明肾不纳气概念、病因、临床表现、病机分析、审证要点，简述各证的治法与方药，并以慢性阻塞性肺病为例来讲述中医是如何根据相关症状、舌脉辨证为肾不纳气证及如何施治。。

（6）重点阐明肾精不足概念、病因、临床表现、病机分析、审证要点，简述各证的治法与方药，并以内分泌失调为例来讲述中医是如何根据相关症状、舌脉辨证为肾精不足证及如何施治。

（7）重点阐明肾阴虚概念、病因、临床表现、病机分析、审证要点，简述各证的治法与方药，并以妇女更年期综合征为例来讲述中医是如何根据相关症状、舌脉辨证为肾阴虚证及如何施治。

（8）重点阐明膀胱湿热概念、病因、临床表现、病机分析、审证要点，简述各证的治法与方药，并以膀胱炎为例来讲述中医是如何根据相关症状、舌脉辨证为膀胱湿热证及如何施治。

**3.重点与难点**

重点：肾阳虚、肾气不固、肾虚水泛、肾不纳气、肾精不足、肾阴虚、膀胱湿热等的概念、临床表现和审证要点。

难点：中医的证与西医的病的联系与区别，上述各证临床表现的共同点及区别。

**4.育人元素**

（1）思政元素与知识点的关联：引导学生认识到中医是中华民族的瑰宝，是传统文化的重要组成部分，应该传承和发扬光大。从个人成长的角度来看，掌握中医知识可以让我们更好地了解自己的身体，预防疾病，提高生活质量。从社会需求的角度来看，中医作为中国传统文化的重要组成部分，具有独特的治疗优势，对于满足人民群众日益增长的健康需求具有重要意义。从国家发展的角度来看，弘扬中医文化有助于提高国家软实力，增强民族自信心和凝聚力。引导学生树立“健康第一”的价值观，注重劳逸结合、保持身心健康。同时，我们还应向学生介绍中医药文化的博大精深和独特优势，增强其对中医药文化的认同感和自信心。

（2）具体的教学内容：中医强调“上医治未病，中医治欲病，下医治已病”，引导学生认识到预防疾病的重要性，为社会的健康事业做出贡献。肾藏精的功能正常，人体才能正常的生长发育和生殖。因此，保持良好的作息习惯，避免熬夜、过度劳累等，保持心情舒畅，避免过度焦虑、抑郁等不良情绪刺激，适量运动，避免房事过度，才能避免耗伤肾精。

（3）教学目标：引导学生正确认识到中医和西医各有其优势和不足，二者应相互借鉴、融合发展。其次，要鼓励更多人参与中医理论研究和实践创新。最后，要加强中医药文化的传承与弘扬，让更多人了解并接受中医药文化。

**5.周次**

第15周。

**第二节 脏腑辨证-脏腑兼证【自学】**

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：

①掌握心肺气虚、心脾两虚、心肾不交、肝脾不调、肝肾阴虚、肺脾气虚、肺肾阴虚、脾肾阳虚等的概念、临床表现、病机分析和审证要点；

②掌握脏腑之间的相互关系；

③完成线上慕课学习。

（2）技能层面：

①能够通过掌握脏腑兼证的一些常见证型，对一些常见疾病进行简单的中医辨证分析。

（3）情感层面：

①引导学生注意脏腑之间的相互关系，辨明主次缓急，抓住主要矛盾。

②遵循“治未病”原则，预防并发症的发生。

 **2. 教学内容**

（1）阐述脏腑兼证的概念。这部分内容要结合线上慕课学习。

（2）从病因病机、证候特点方面，阐明心肺气虚的概念、临床表现、审证要点。

（3）从病因病机、证候特点方面，阐明心脾两虚的概念、临床表现、审证要点。

（4）从病因病机、证候特点方面，阐明心肾不交的概念、临床表现、审证要点。

（5）从病因病机、证候特点方面，阐明肝脾不调的概念、临床表现、审证要点。

（6）从病因病机、证候特点方面，阐明肝肾阴虚的概念、临床表现、审证要点。

（7）从病因病机、证候特点方面，阐明肺脾气虚的概念、临床表现、审证要点。

（8）从病因病机、证候特点方面，阐明肺肾阴虚的概念、临床表现、审证要点。

（9）从病因病机、证候特点方面，阐明脾肾阳虚的概念、临床表现、审证要点。

**3. 重点与难点**

重点：①心肺气虚、心脾两虚、心肾不交、肝脾不调、肝肾阴虚、肺脾气虚、肺

肾阴虚、脾肾阳虚等的概念、临床表现、审证要点

难点：①中医的脏腑之间由于存在五行生克关系而相互影响，从而产生脏腑兼证。

**4. 育人元素**

（1）思政元素与知识点的关联：中医强调“上医治未病，中医治欲病，下医治已病”，引导学生认识到预防疾病的重要性，为社会的健康事业做出贡献。

（2）具体的教学内容：人体各脏腑之间，即脏与脏、脏与腑、腑与腑之间，是一个有机联系的整体。它们在生理上既分工又合作，共同完成各种复杂的生理功能，以维持生命活动的正常进行，因而在发生病变时，它们之间则相互影响，或由脏及脏，或由脏及腑，或由腑及腑等。要引导学生注意脏腑之间的相互关系，辨明主次缓急，抓住主要矛盾。遵循“治未病”原则，预防并发症的发生。

（3）教学目标：引导学生正确认识到中医和西医各有其优势和不足，二者应相互借鉴、融合发展。其次，要鼓励更多人参与中医理论研究和实践创新。最后，要加强中医药文化的传承与弘扬，让更多人了解并接受中医药文化。

**5. 周次**

第0周。

**上篇 第六章 防治原则与治疗方法【讲授】（2学时）**

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：

①掌握中医治疗疾病的总原则和八种基本治疗方法的概念和基本内容；

②掌握中医“未病先防”及“既病防变”的预防医学思想；

③掌握标本缓急、病治异同等治则的应用规律以及八大治法的临床适应证。

（2）技能层面：能够运用全局观和急则治其标，缓则治其本的原则。

（3）情感层面：

①培养并加强学生对于祖国传统医学的兴趣、热爱与认同感；

②提高学生防病保健的意识。

**2. 教学内容**

（1）概说

①阐明治则的概念，简要介绍治则与治法的关系与区别。

②重点阐明六大主要的防治原则：未病先防、既病防变、治病求本、调整阴阳、扶正祛邪、三因制宜，八种中医基本治法“汗吐下和温清消补”。

（2）防治原则

①养生与预防：阐明中医学的预防原则：未病先防、既病防变；阐明“治未病”的主要思想内容。

②治病求本：阐明治病求本概念、实质与临床意义，介绍 “正治”与“反治”的内容及异同；阐明标本缓急的应用规律。

③同病异治、异病同治：阐明内容与临床意义；简要介绍与中医理论基本特点“辨证论治”的关系。

④扶正祛邪、调整阴阳、三因制宜：简要介绍扶正祛邪、调整阴阳、三因制宜的内容、临床意义。

（3）治法

①重点介绍介绍八种基本治疗方法的概念和基本内容；

②阐明汗吐下和温清消补八种中医基本治法的临床适应证。

记忆层：重点记忆同病异治，异病同治的名词解释。

理解层：六大治则。

分析层：充分学习中医治未病的思想。

应用层：和每个人的生活息息相关，平时锻炼身体，调冶情操，保养身心健康。

**3. 重点与难点**

重点：①六大主要的防治原则：未病先防、既病防变、治病求本、调整阴阳、扶正祛邪、三因制宜，八种中医基本治法“汗吐下和温清消补”；

②八种基本治疗方法的概念和基本内容。

难点：正治、逆治，反治、从治的概念容易混淆。

**4. 育人元素**

（1）关联的知识点：防治原则与治疗方法部分的知识点与中医学的基本理论、中医诊断学、中药学、方剂学等密切相关。这些知识点共同构成了中医学预防医学的核心内容，为学生提供了全面的中医防治理念和技能。

（2）教学内容：

①防治原则：教学内容涵盖中医预防医学的指导思想、基本原则和具体措施。包括“治未病”思想、养生与预防、治病求本、调整阴阳、扶正祛邪、同病异治与异病同治、因时因地因人制宜等原则。通过这些原则的学习，学生将掌握中医预防医学的基本理论和方法，为临床实践奠定坚实基础。

②治疗方法：教学内容包括中医治疗的八法（汗、吐、下、和、温、清、消、补）、中药的应用、方剂的选择、针灸治疗、按摩推拿治疗等多种治疗方法。学生将学习如何根据病情和病机选择合适的治疗方法，提高治疗效果。

（3）教学目标：通过防治原则与治疗方法部分的学习，学生将掌握中医预防医学的基本理论和方法，了解中医治疗的八法及其实践应用，为将来的临床实践奠定坚实的知识基础。通过学习中医预防医学的“治未病”思想，引导学生从以“病”为中心转向以“人”为中心，从治病转向重视健康的大健康观念。

**5. 周次**

第9周。

### 中篇 第七章 中药【自学】

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：掌握常用中药的性味、归经、功效主治及特殊药物的用量、用法、配伍、禁忌。

（2）技能层面：

①能够掌握中药配伍的理论及中药的性能；

②能够掌握中药炮制方法及其基本知识。

（3）情感方面：加强学生对中药的认识及兴趣爱好，并能运用常见的中药，用于日常保健。

**2. 教学内容**

（1）中药的概念、道地药材概念。

（2）中药的炮制：炮制目的、炮制的方法。

（3）中药的性能：

①药物四气的含义及确定依据。

②药物五味含义及确定依据。

③药物五味的作用。

④升降浮沉含义、意义，药物升降浮沉和四气五味的相关性；药物升降浮沉和药物质地的相关性；药物升降浮沉和炮制的相关性。

⑤归经的含义、意义。

（4）中药毒性:含义；有毒中药分级及分级依据；临床用药引起毒性反应的主要原因；对中药毒性应有正确的认识观。

①药物普遍具有药性和毒性两种性能。

②毒性反应、副作用、过敏反应都是药物引起的不良反应，但三者是有区别的。

（5）功效的含义、确定依据、影响中药功效的主要因素。

（6）中药的用法：

①配伍含义。

②药物“七情”的含义。

③药物“七情”的内容（单行、相须、相畏、相杀、相恶、相反）。

④药物配伍关系的临床意义。

（7）用药禁忌：

①配伍禁忌主要有“十八反”和“十九畏”：着重了解和熟记“十八反”内容。十八反原指十八种相反的药物，但由于其中药物品种分化，如贝母分川贝、浙贝，大戟分京大戟、红大戟等，所以，十八已失去原有的数量涵义，成为相反配伍禁忌的同义词。

②妊娠禁忌禁用药。

③服药食忌。

（8）中药的用量：

①药物性质与剂量。

②药物配伍与剂量。

③年龄、体制、病情与剂量。

④季节、地域与剂量。

（9）中药煎服法及服药的方法

①中药煎服法：煎药用具、煎药用水、煎煮的火候、煎煮方法。

②服药的方法：服药时间、服药方法。

（10）掌握各类中药：

①解表药：桂枝、麻黄、柴胡、葛根

②祛风湿药：独活、桑寄生

③祛湿热：藿香、苍术、茯苓、茵陈

④清热药：石膏、知母、金银花、连翘、生地、牡丹皮、黄芩、黄连、黄柏、青蒿、决明子、地骨皮

⑤消导药：山楂、瓜蒂

⑥泻下药：大黄、火麻仁、甘遂

⑦祛痰止咳平喘：前胡、贝母、半夏、苦杏仁、桔梗

⑧温里药：附子、干姜

⑨理气药：陈皮、枳实

⑩理血药：川芎、丹参、仙鹤草、三七

⑪补益药：人参、黄芪、熟地、当地、沙参、百合、淫羊藿、鹿茸

⑫固涩药：五味子、浮小麦、乌梅、山茱萸

⑬平肝息风药：天麻、钩藤

⑭安神药：酸枣仁

⑮开窍药：麝香

⑯驱虫药：槟榔

⑰外用药：青黛

**3. 重点与难点**

重点：常用中药的性味、归经、功效主治及特殊药物的用量、用法、配伍、禁忌。

难点：常用中药的功效、主治及配伍。

**4. 育人元素**

（1）思政元素的关联知识点：中药的性味、归经、功效主治及特殊药物的用量、用法、配伍、禁忌。

（2）具体的教学内容：中药的性味、归经、功效主治及特殊药物的用量、用法、配伍、禁忌，要根据病情需要和药性特点用药。具体情境：李某是一名中药师，他在某家医院从事中药制剂的配制工作。某一天，他发现医院里的一些医生在开中药方时，只是随意地搭配药材，没有对症下药，也没有考虑药材之间的相互作用。李某觉得这样的行为是不负责任的，因为中药的配方需要根据病人的病情和体质来制定，盲目搭配药材会给病人带来不必要的副作用。于是，李某找到了医院的主管医生，向他反映这种现象，并提出了自己的建议。主管医生认真听取了他的意见，并采纳了他的建议，对医生们进行了规范化的培训，使他们能够更科学的开处方。

（3）教学目标：中药学不仅仅是一门技术，更是一种思想。中药学思政教育需要强调中医药的特色和精神，培养学生的社会责任感和创新精神，让他们成为具有中药特色的优秀人才。

### 中篇 第八章 方剂【自学】

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：掌握方剂君、臣、佐、使的组方原则。

（2）技能层面：

①能够掌握方剂的组成变化、方剂的类别及主要方方名；

②能够掌握各类基本方的功用及主治。

（3）情感方面：提高学生对中医学方剂的认识及兴趣爱好，在日常生活中，正确使用方剂所演变而来的中成药。

**2. 教学内容**

（1）方剂的概念，方剂与治法的关系

方剂是中医学体系理、法、方、药的组成部分。临证时首先是辨证，然后确立治法，在治法的指导下选用相应的药物组成方剂。因此，治法是组方的依据，方剂是治法的体现，即“法随证立”“方从法出”。由此可见，治法是指导遣药组方的原则，方剂是体现和完成治法的主要手段。结合中医学慕课中方剂导学1“什么是方剂、方剂的起源、方剂的发展简史、如何学习方剂”的内容进行学习。

（2）组方原则

①君药：是方剂中针对主病或主证起主要治疗作用的药物。

②臣药：辅助君药加强治疗主病或主证的药物；针对兼病或兼证起主要治疗作用的药物。

③佐药：一是佐助药，即配合君、臣药以加强治疗作用，或直接治疗次要的兼证；二是佐制药，即用以消除或减缓君、臣药的毒性与烈性；三是反佐药，即根据病情需要，用与君药性味相反而又能在治疗中起相成作用的药物。

④使药：引经药：能引方中诸药直达病所的药物；调和药：具有调和诸药作用的药物。

（3）组成变化

①增减药味：佐使药的加减，适用于主证未变而次要兼证不同的病例，这种加减变化不至于引起全方功效的根本改变；臣药的加减，由于改变了方剂的配伍关系，则会使全方的功效发生根本变化。

②增减药量：方剂的药物组成虽然相同，但其用量各异，致使方剂的配伍关系及功用、主治亦不相同。

③剂型变化：同一方剂，若剂型不同，其作用亦有大小与缓峻之别，在主治病情上亦有轻重缓急之分。可结合中医学慕课课程方剂导学2“方剂配伍目的”参考学习。

（4）常用的剂型 ：汤剂、丸剂、散剂、膏剂、丹剂、酒剂、露剂、栓剂、冲剂、片剂、糖浆剂、口服液、注射剂等。

（5）方剂的分类与常用方剂：主要包括解表、祛风、祛湿、清热、和解、消导、催吐、泻下、化痰止咳平喘、温里、理气、理血、补益、固涩、安神、开窍、驱虫及外用等类别。可结合中医学慕课课程方剂导学2中“方剂与治法、常用治法”部分参照学习。

**3. 重点与难点**

重点：方剂君、臣、佐、使的组方原则、组成变化、方剂的类别及主要方方名。

难点：各类基本方的功用及主治。

**4. 育人元素**

（1）阐释君臣佐使组方的合理性和科学性

①思政元素关联的知识点：君臣佐使的概念。

②具体的教学内容：方剂中君臣佐使的配伍组方思想，造就了一个个名方，为人类的健康做出巨大的贡献；在团队里，不管我们身处“君臣佐使”的什么位置，要服从“君药”的指挥，都要努力做好自己的本职工作，这样的话，这个团队才会更加有效、和谐的运转。

③教学目标：培养学生之间团结协作的思想。

（2）中医自信与传统文化自信：

①思政元素关联的知识点：方剂在临床使用中的疗效。

②具体的教学内容：结合在中医学慕课课程方剂导学1中提到了流传至今、广泛应用的名方：小柴胡汤以及六味地黄丸，以及新冠期间的“清肺排毒汤”，它在抗击疫情中发挥出了满意的临床的疗效，使得新冠重症患者的死亡率、轻症患者转重症的几率都大大的减少，说明了中医药在日常生活中以及抗击新冠疫情中都发挥着重要的作用。

③教学目标：培养学生对中医药及中华传统文化兴趣和自信。

### 中篇 第九章 针灸学基础【讲授】（8学时）

**第一节 经络学说（4学时）**

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：掌握十二经络命名、分布、脏腑络属及衔接规律的一般规律、十二经络循行的路线、理解经络的生理功能及应用。

（2）技能层面：能够通过掌握一般规律推导和十二经络的大致循行路线掌握经络的应用与主治范畴。

（3）情感层面：培养加强学生对于祖国传统针灸医学的兴趣、热爱与认同感。

**2. 教学内容**

（1）展示本节课的大纲及主要内容（2分钟）。

（2）以问题切入，提出“经络是否有科学依据”这一问题，关联线上慕课经络相关内容，展示一系列的经络现象，针对近现代经络的研究进展，揭示经络的科学性（10分钟）。

（3）在讲述经络概念的基础上，将此概念延展至“腧穴”，运用实物概念来讲述经络及穴位之间的关系，并以古籍文献《足臂十一脉灸经》来做佐证，关联线上慕课经络相关内容，讲述经络学说的沿革与历史（5分钟）。

（4）讲述经络及经络系统的概念，经络分布、脏腑络属、衔接的规律（18分钟）、经络的主治功能与临床应用并总结陈述（10分钟）。

（5）结合临床案例，讲述十四经络的循行及主治功能（135分钟）。

**3. 重点与难点**

重点：①经脉的概念、命名、流注、走向及分布规律；

②经络的临床应用。

运用类比法，以现代的医学语言去讲述经脉概念，运用数学方法讲述经脉的命名、流注、走向及分布规律；运用大量的实际案例去讲述经络的临床应用。

难点：①经络系统的组成；

②经络与腧穴之间的关系；

③针灸学“辨经取穴”的个体化治疗思维

运用类比法，以“交通网络”的类比讲解经络系统的组成；以“地下水脉与井”类比讲解经络与腧穴之间的关系；并以理论联系临床案例，以颈椎病的辨病论治为例讲解个体化治疗思维。

**4. 育人元素**

（1）人文素养 ：中医针灸是中国传统文化的瑰宝，为中华民族数千年来的繁衍及健康做出了巨大贡献。通过对古代医案的讲解（如华佗的针灸医案）、针灸相关的研究进展（近年来针刺相关研究成果相继在国际顶级期刊发表），培养学生的文化自信，激发学生对于国家的情怀与热爱。

（2）培养学生对中医、针灸的兴趣，增进对中医传统文化的了解与热爱。（3）培养学生的医学人文情怀。

**5. 周次**

第6～7周。

**第二节 腧穴（2学时）**

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：

①掌握腧穴的概念、分类、主治规律及定位方法；

②掌握常用穴位的定位及主治作用。

（2）技能层面：

①能够准确找到常用穴位的定位，并运用一般规律推导其主治范畴；

②能够运用腧穴的主治规律给出常见病的穴位配伍处方。

（3）情感层面：

①培养并加强学生对于祖国传统针灸医学的兴趣、热爱与认同感；

②提高学生防病保健的意识。

1. **教学内容**

第一部分（35min）：腧穴总论

（1）引入内容（5min）

以学生为中心：提前学习中医学慕课《腧穴的特异性研究》了解国内外经穴特异性研究的进展→小组讨论“穴位如何发挥作用？”

思政融入：结合国内相关研究了解腧穴的特异性，树立文化自信。

（2）总论核心（25min）

记忆+理解层：

①腧穴定义/分类（经穴、奇穴、阿是穴）→对比三类穴的异同。

②特定穴的分类及主治规律→思维导图。

③腧穴定位方法→请学生做模特演示常用的骨度分寸定位方法。

分析层：归经逻辑与主治规律 → 从四总穴歌（如“面口合谷收”）探讨腧穴的主治规律。

（3）思政深化（5min）

从“穴位国际标准化”看中医话语权建设 → 引导学生讨论文化自信与学术自立。

第二部分（50min）：常用穴位定位与主治作用

应用层：结合临床实例讲解常用穴的定位及主治→学生在自身定穴。

创造层：结合中医学慕课（腧穴配伍的相关研究）→情境任务：为“头痛”设计穴位按摩方案。

第三部分：总结升华（5min）

知识树回顾（学生主导）+强调“精准定位关乎疗效”的职业操守→呼应工匠精神。

**3. 重点与难点**

重点：腧穴的基本概念、主治规律及定位法。

通过慕课的学习，小组讨论腧穴的特异性及客观性，引入腧穴的概念及主治规律。通过学生模特的示范，加强学生对骨度分寸定位法的记忆。

难点：常用腧穴的主治范围。

结合临床实例让学生对腧穴的主治有更清晰的认识，并让学生在自身取穴以能直观地感受腧穴的定位，理解腧穴的归经，并通过设计头痛穴位按摩方法强化腧穴主治规律及配伍运用。

**4. 育人元素**

（1）从腧穴的特异性及归经联系到经络是中华文明独特贡献，增强文化认同与民族自豪感。

（2）从自身寻找腧穴定位，强调“失之毫厘，谬以千里”的严谨性，培育工匠精神与职业敬畏。并通过对腧穴主治的学习，掌握常用的穴位保健知识。

（3）从奇穴临床应用，剖析“守正创新”的中医发展观，树立辨证继承传统文化的意识。

（4）从国际穴位标准化，对比中外标准，凸显中国主导权的重要性，激发学术报国志向。

**5. 周次**

第16周。

**第五节 针灸治疗（2学时）**

**1. 教学基本要求**

（1）知识层面：

①掌握针灸治疗原则；

②掌握针灸选穴和配穴方法。

（2）技能层面：

①能够掌握针灸异常情况及处理；

②能够掌握耳穴、推拿和拔罐疗法的适应症。

（3）情感层面：

①培养并加强学生对于祖国传统医学的兴趣与认同感；

②提高学生养生保健的意识。

**2. 教学内容**

第一部分（35min）：针灸治疗

（1）引入内容（5min）

以学生为中心：提前学习中医学慕课《针灸治疗原则》了解针灸治疗的特点和作用

以及治疗原则→小组讨论“你理解的针灸是怎么样的？”

思政融入：结合国内相关研究了解针灸治疗的新进展，树立文化自信。

（2）总论核心（35min）

记忆+理解层：

①针灸治疗的原则→以取象比类法加强解释。

②针灸选穴和配穴→配合思维导图加深理解。

③针灸异常情况与处理→具体案例分析强化说明。

分析层：从治疗原则到选穴配穴→探讨针灸治疗的客观规律。

（3）思政深化（5min）

从近10年高水平杂志发表多篇针灸临床相关研究 → 引导学生讨论文化自信与学术自立。
第二部分（40min）：其他疗法

应用层：结合临床病症了解耳穴、推拿、拔罐疗法→学生观察耳穴。

创造层：结合中医学慕课《针灸临床应用》→情境任务：为“颈椎病”设计穴位推拿方案。
第三部分：总结升华（5min）

知识树回顾（学生主导）+强调“不断提高临床疗效”的不懈追求→呼应工匠精神。

**3. 重点与难点**

重点：针灸的治疗原则和选穴方法。

通过慕课的学习，对针灸的治疗原则有清晰的认识，通过具体临床案例分析，加深理解。

难点：针灸的配穴方法。

针灸的配穴方法有一定的复杂性，除了按部位划分，还有按经络来划分，为“颈椎病”设计穴位方案来强化记忆。

**4. 育人元素**

（1）通过讲解针灸治疗的最新进展，近年来不断有国内牵头的针灸临床研究发表在国际顶级期刊上面，提升了针灸的国际影响力，培养学生的文化自信。

（2）鼓励学生在前辈的基础上继续努力前进，取得更多更大的成绩。

（3）普及中医针灸的健康保健知识，提高学生预防常见疾病的意识和保健技能。

**5. 周次**

第17周。

## （三）教学环节安排

**1. 线上自主奠基阶段（开课前1周）**

慕课作为现代教学的重要形式，将广泛应用于中医学本科教学中。我们制作的慕课课程将涵盖中医学的基础理论知识，包括中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学等。慕课不仅提供视频、音频、PPT等教学资源，还将融入互动环节，如在线问答、小组讨论等，以提高学生的学习参与度和教学效果。

学生在学校网络教学平台完成慕课必修章节，完成如下任务：（1）微课学习：观看气、阴阳、五行基础概念（使用学堂在线教研室制作的《中医学》慕课）。（2）交互任务：下载打印《五行归类表》，手工填写五脏、五季、五色对应关系，拍照上传平台。（3）前测反馈：完成10道选择题测验，教师根据错误率锁定线下教学重点。

**2. 作业**

作业是巩固学习效果、提升学习质量的重要环节。中医学本科教学的作业将注重理论与实践的结合，包括案例分析、临床实习报告、中药辨识与配伍练习等。作业将根据学生的实际情况和学习进度进行个性化布置，以提高学生的学习兴趣和动力。

高阶性：作业中将融入跨学科的知识，如中医与西医的结合点、中医在现代医学中的应用等，使学生能够从更广阔的视角看待中医学。

创新性：鼓励学生进行创新性的思考和研究，如提出新的中医治疗方案、探讨中医与西医的互补性等，以培养学生的创新精神和创新能力。

挑战度：作业的难度将逐渐增加，以激发学生的挑战精神和学习潜力。同时，教师将及时给予作业反馈和指导，帮助学生发现问题并改进学习方法。

**3. 与其他西医相关课程的联系与分工**

中医学本科教学与西医相关课程之间存在紧密的联系与分工。二者在教学内容、教学方法和教学目标上各有侧重，但又相互渗透、相互促进。

联系：中医学与西医在临床实践中相互补充、相互借鉴。中医学注重整体观念和辨证施治，西医注重实证科学和疾病诊断的精准性。二者在疾病诊断、治疗方法和预防保健等方面存在交叉点，可以相互融合、相互促进。

分工：中医学本科教学注重培养学生的中医理论素养和临床实践能力，使学生掌握中医学的基本理论和治疗方法。西医相关课程则注重培养学生的现代医学知识和技能，如解剖学、生理学、病理学、药理学等。二者在教学目标和教学内容上各有侧重，共同构成完整的医学知识体系。

在教学过程中，中医学本科教学将积极与西医相关课程进行交流和合作，共同推动医学教育的发展和创新。通过开设跨学科课程、组织联合教学等方式，促进中医学与西医的融合和交流，提高学生的综合素质和临床实践能力。

**（四）教学方法**

本课程采用课堂讲授结合线上慕课、提问研讨、课后习题和答疑等方法进行教学，具体如下：

**1. 课堂讲授**

（1）教师将围绕中医学预防医学的核心内容和基础理论知识进行课堂讲授，确保学生对中医学预防医学的基本概念、原理和方法有全面而深入的理解。

（2）结合线上慕课、多媒体教学资源，如PPT、视频、图片等，使课堂内容更加生动、直观，易于学生理解。

**2. 提问研讨**

（1）在课堂上，教师将设置提问环节，鼓励学生积极思考和提问，以检验学生对课堂内容的掌握情况，并加深对知识点的理解。

（2）定期组织讨论课，围绕预防医学的热点问题和实际案例展开讨论，培养学生的批判性思维和团队协作能力。

**3. 课后习题和答疑**

（1）教师将布置适量的课后习题，以巩固课堂所学知识，并检验学生的学习效果。

（2）设立在线答疑平台，为学生提供及时的课后答疑服务，解决学生在学习过程中遇到的问题和困惑。

**4. 使用信息技术方法**

（1）充分利用信息技术手段，如在线教学平台、虚拟实验室等，为学生提供更加丰富多样的学习资源和学习环境。

（2）鼓励学生利用互联网资源进行自主学习和拓展学习，提高学习效率和学习质量。

**5. 由教师和知识为中心转化为以学生和学习为中心**

（1）在教学过程中，注重学生的主体地位和个性化需求，尊重学生的学习风格和兴趣爱好。

（2）鼓励学生积极参与教学过程，发表自己的观点和看法，培养学生的自主学习和独立思考能力。

（3）教师将扮演引导者和辅助者的角色，为学生提供必要的指导和支持，帮助学生解决学习过程中的问题和困难。

通过以上教学方法的实施，本课程旨在培养学生具备扎实的中医学预防医学理论知识和实践能力，同时具备批判性思维、团队协作能力、创新能力和自主学习能力等多方面的综合素质。

## （五）课程教材

主讲教材：《中医学》，徐巍、范恒主编，人民卫生出版社，第10版，2024。

## （六）主要参考书目

《中医基础理论》，郑洪心、杨柱主编，中国中医药出版社，新世纪第5版，2021

《中医诊断学》，李灿东、方朝义主编，中国中医药出版社，新世纪第5版，2021

《中医内科学》，吴勉华、石岩主编，中国中医药出版社，新世纪第5版，2021

《针灸学》，梁繁荣、王华主编，中国中医药出版社，新世纪第5版，2021

## （七）成绩评定方式

**1. 总成绩构成：**平时成绩和期末考试共计100%；

**2. 平时成绩说明：**平时成绩占30%，其中课堂考勤占15%，课堂讨论、平时作业占15%；

**3. 期末考试说明：**期末考试采用闭卷考试，占总成绩的70%。

*注：教学大纲一律使用A4纸，正文为小四号宋体。*