

5

R72
J48

儿科学临床教学方法研究

主 编 易著文 王秀英

编著者

万伍卿 王秀英 许 毅 何庆南
吴小川 易著文 赵衡文 党西强



A1022842

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科学临床教学方法研究/易著文 王秀英主编;
北京: 人民卫生出版社, 2002

ISBN 7-117-05108-6

I . 儿… II . ①易… ②王… III . 儿科学—医学教育—教学方法—研究 IV . R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 064068 号

儿科学临床教学方法研究

主 编: 易著文 王秀英

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 北京市卫顺印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/32 印张: 10

字 数: 234 千字

版 次: 2002 年 9 月第 1 版 2002 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05108-6/R·5109

定 价: 17.50 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

献给忠诚于儿科
医学教育事业的
前辈们和同道们！

前 言

教书育人乃教师的天职。韩愈曰“师者，传道、授业、解惑也”。要“传道、授业、解惑”，存在方法学研究的问题。作为临床医学儿科学的临床教学，有其特殊性和多元性，不断探索临床教学方法是教好书，育好人的关键。中南大学第二临床学院（原湖南医科大学第二临床学院）儿科学教研室，创建于1958年。40多年来，在严淑芳教授等老一辈儿科学专家的带领下，教研室全体员工忠诚于儿科学医学教育事业，积累了较为丰富的教书育人经验和体会。我科现为湖南省“十五”重点学科，湖南省优秀教研室，连续20年被评为院级优秀教学集体。为了迎接第五届全国儿科医学教育研讨会在我校召开，特组织教研室的骨干教师编写《儿科学临床教学方法研究》的小册子，与各兄弟院校的同道们切磋交流。

本书分为五章共20节，包括对医学院校儿科学临床教学的备课、讲授，各种教学方法在儿科临床教学中的应用，以及儿科临床教学质量的评估等内容，力图概括临床教学的全过程，突出临床教学的“备课——讲授——评估”三环节，重在效果，其关键是临床教学方法的研究。书中还特邀湘雅医学院公共卫生学院赵衡文教授就儿科临床教学过程中的法律保护问题进行了探讨。参加本书编写的其他教师均是我科活跃在临床教学第一线，具有

10年以上临床教学经验的骨干教师，他们均具有高级专业技术职称，大多具有硕士、博士学位。他们之中有全国优秀教师、卫生部优秀教师或校级优秀教师。有2人曾获得校级教师授课比赛一等奖。他们在编写这本小册子的过程中，认真查阅文献资料，学习兄弟院校的经验，融自身与他人的体会于一体，潜心探索，字里行间，无不渗透他们的心血和汗水。但因仍局限于一校一科的点滴心得体会，只能反映局部的方法与特色，加之筹备此次会议时间紧迫，对于书中内容精雕细琢不够，错误与遗漏之处诚请全国儿科学界的前辈们及同道们不吝斧正，让儿科医学教育在全国高等医学教育事业中永葆“天天向上”。

本书编著过程中得到中南大学及湘雅医学院主管领导的大力支持，尤其是第二临床学院的领导及教学办的领导给予了具体的帮助。在这里由衷感谢的是湘雅医学院原基础医学院院长，谢长松教授对本书的策划和内容编排都给予了倾心的指导和无私的帮助，并对全书内容进行了逐字逐句的审核。教研室何平老师在本书的统稿和校对中付出了辛勤的劳动。为了让本书及时面世，人民卫生出版社的领导和编辑们给予了极大的帮助。在此一并致以最诚挚的谢意！

衷心祝愿第五届全国儿科医学教育研讨会圆满成功！

中南大学第二临床学院

易著文

2002年夏于长沙

目 录

第一章 儿科学临床教学的备课·····	(1)
第一节 撰写教案前的准备·····	(1)
第二节 撰写教案和讲稿 ·····	(31)
第三节 教具的准备和制作 ·····	(45)
第四节 预讲 ·····	(54)
第二章 儿科学临床课的讲授 ·····	(60)
第一节 授课教师的基本素质 ·····	(60)
第二节 大课讲授的基本要求 ·····	(67)
第三节 儿科学基本课的讲授方法与技巧 ·····	(75)
第四节 儿科学临床见习课的组织 ·····	(90)
第三章 各种教学方法在儿科学临床教学中的应用·····	(100)
第一节 “讲授法”在儿科学临床教学中的应用 ·····	(100)
第二节 “学导式教学法”在儿科学临床教学中的应用—— 以问题为中心的儿科学教程·····	(113)
第三节 “病例讨论式”教学法在儿科学临床教学中 的应用·····	(211)
第四节 “自学辅导式”教学法在儿科学临床教学中	

的应用·····	(222)
第五节 “发现法”在儿科学临床教学中的应用·····	(228)
第六节 “参观法”在儿科学临床教学中的应用·····	(232)
第七节 “电化教学法”在儿科学临床教学中的应用·····	(237)
第八节 以病床为单位的临床观察与思考·····	(250)
第九节 实习操作法在儿科学临床教学中的应用·····	(255)
第十节 循证医学在儿科学临床教学中的应用·····	(271)
 第四章 儿科学临床教学质量的评估·····	 (280)
第一节 评估体系的编制·····	(280)
第二节 评估的方法与实施·····	(294)
 第五章 儿科临床病例在教学实践中的法律保护问题·····	 (296)

第一章 儿科学临床教学的备课

第一节 撰写教案前的准备

上课是在一定的时间内老师组织学生按预定的教学计划教学。

要上好课，首先要充分的备课。教案撰写是备课的核心工作。

撰写优秀的教案决定于撰写前的准备工作和撰写人的素质。有的老师认为只要肚中有货，不要任何准备，写教案只不过是信手拈来。的确，有些老教授博览群书，学富五车，对于要讲授的内容早已熟记心中，对其中的细微环节都能作出清晰、明了易懂的解释，但这毕竟为数甚少，对大多数青年教师来说，充分的准备是必要的。因为，一方面它可以使教师掌握教材教法，增强教学的计划性和目的性，从而保证完成教学任务；另一方面它也有利于教师不断的提高文化科学知识和业务能力，积累经验和改进教学工作。因此不论是青年教师还是老教师都应该认真准备。一般来说下面几个准备步骤是不可缺少的。

一、备教材

教师上课不是凭个人的兴趣任意的发挥，而是要有一定的计划性和条理性，撰写教案的目的就在于此，备教材包括备大纲，备教科书以及根据教学大纲和教材的需要有目的的参阅教学资料。

1. 详细阅读教学大纲 教学大纲对教师的教学具有指导作用。它好比是海上的灯塔，指引着你这个船长带领你的船员前进，有了它，你就能把你的船员带到该去的地方。教师要准确完整地掌握教学大纲的内容，包括自己所教科目的目的、任务、方法、要求，学科内容体系，重点难点，关键问题及进度安排等。另外还要重新翻阅前一两个年级的教学大纲内容，以保证教学内容的连贯和衔接。附中南大学第二临床学院儿科学教研室五年制临床医学专业《儿科学》（第5版）临床课程基本要求与教学大纲

2. 钻研教科书 教科书是教师上课教学的根本依据，钻研教科书时应注意以下几点：

（1）对教科书内容要做到“懂，透，化”。钻研教科书要注意各章节之间的联系以及各章节在教材中的地位和作用。对于教科书的内容包括概念、病因、病理、发病机制、临床表现、实验室辅助检查、诊断与鉴别诊断、治疗、预防以及书中的辅图及辅表等，每一个细微环节都要钻研，达到“懂，透，化”的程度。

懂，就是对教材的基本思想、概念、原理都要弄清楚，弄懂，教师也要明确“教什么”，学生“学什么”的问题；

透，就是要透彻了解教材的结构、重点与难点，及知识间的逻辑关系，并能运用自如，也就是要了解本学科在整个医学教育中的地位及与其他学科之间的关系，掌握整个教材的内在联系，

明确每一章节的内容与其他章节之间及与其它学科之间的关系，知道应该补充哪些资料，怎样才能教好；

化，就是要将教师的思想感情和教材的思想性、科学性融合在一起，达到娴熟和运用自如、左右逢源的程度。

(2) 抓住教材的重点、难点和关键问题。根据大纲的要求，抓住教材的重点难点和关键问题是钻研教科书的技术问题。有的教师虽已认识到重点、难点和关键问题的重要性，但往往抓不住和抓不准，有时抓住的重点、难点很多，结果解决不了主要矛盾。更有甚者本末倒置。究其原因不外乎在于分不清什么是重点，什么是难点，什么是关键。

什么是重点？重点是教材的核心部分，也是最基本最重要的内容。要集中时间和精力去解决重点问题。抓住重点要注意三个问题：

第一，要抓住三基即基本概念，基本理论，基本技能，如疾病的病因、发病机制、临床症状、治疗、预后等。这也是一名临床医学学生的基本功。

第二，要注意抓住教材中富有启发性的问题。正如小说戏剧的高潮最能吸引观众的注意力一样，教材中的一些东西也能启发学生的临床思维，引起其兴趣，调动学生的积极性和主动性，所以备课时要充分注意这些东西。使其贯穿于整个教学的开端、过程和终结，激发学生的学习热情，促进学生创造动机和创造性思维能力的培养。例如引入临床病例，促使其思考问题，产生求知的欲望，然后，在讲课时，将个体的认知结果，在班内互相碰撞、互相沟通，获取集体智慧中的营养，以丰富个体的思维领域，共同探索和攻克疑点；随着讨论的进行和深入，会不断提出新问题，此时，教师应因势利导将知识围绕问题展现出来，引导学生探索新思路、新方法，获取新知识、新技能，解决学习、实

践中的新问题、新矛盾；最后，上课结束时，学生和教师共同归纳、总结，在初步解决已有问题的基础上引发更多、更广泛的新问题，留待学生在后续课程及课外进一步学习和探索。这样，使学生一方面将基础知识和临床知识联系起来，学会了对临床疾病的诊断、治疗和预防；另一方面，使同学从过去的那种纯粹以背书为主的学习方法中解放了出来，学会了发现问题、分析和解决问题的学习方法；而且更重要的还在于它能使学生在积极思维中认识事物，提高感受力、判断力、联想力和创造力。最终把学生引上创造之路，进而成为创造者。比如在学到血吸虫性肝硬化这个知识点时，横向联系肝脏的解剖、生理、生化以及这种肝硬化的病理、病生和临床表现，使学生的联想思维活跃起来，自然地进行新旧知识的相互联系和各类知识的融会贯通，并且以全新的思维方式在大脑中对其进行加工、提炼、存储，激励学生去求解、去发现新的问题、新的规律，从而真正有利于做到在教师的指导下，以学生为中心，学生自主地、不同思路地、主动地参与知识结构的重组和构建活动，体现了强化智能训练，培养创造性思维的教育新思想。这就是启发性问题的魅力所在。

第三，抓住对学生有实际意义的东西。这些东西对学生现在的学习和将来的工作都有重要意义，学生也对其较感兴趣。备课时应加以注意，善于理论联系实际，加以适当发挥。这就是为什么学生对老师上课讲的病例较感兴趣的原因。抓住重点是提高教学质量的关键，面面俱到，蜻蜓点水式的教学不可能取得良好的效果。事实上老师上课不必面面俱到，只要把重点讲透，让学生获得深刻的印象，其他的一带而过，或不讲。因为上课时间限制，要在一定的时间内完成一定的内容，授课内容宜突出“精”，简而不繁，粗而不细，集中“基本”、“重点”、“难点”和“前提性知识”讲授，以使教师和学生有自由伸展的空间和时间。如果

你主次不分，水漫金山式的讲述，结果时间到了，你的课程还没有完成一半。上课的效果可想而知。

什么是难点？难点是学生通过自学难以理解的那部分东西，由此出发仅从学生角度去确定难点是不完全的。我们认为应从老师和学生两方面去考虑，从学生看来：特别抽象深奥缺乏感性认识的内容是难点。从教师看来，内容干巴枯燥无味的，理论性强又没有实际例子可举的是难点。抓住了难点就等于扫清了讲课路上的绊脚石和拦路虎。

什么是关键问题呢？关键问题是教学中最关紧要的部分，对讲授和学习的进行起决定作用的部分。关键和重点不可混为一谈，有的关键问题是重点问题，但重点问题不一定是关键问题，因为所有的重点内容不一定对学生学习的顺利进行起关键作用，讲深讲透了重点内容不一定抓住了关键问题，有些内容对学生学习起关键作用但不一定是重点，重点内容相对稳定，但关键内容却因人而异，因此要把两者区分开来。教学的环节中有许多环，抓住了最基本的那一环就抓住了关键。教师撰写教案前就要抓住关键问题，这样你的教案才有针对性，才能达到你上课的目的，教学工作才能迎刃而解。古人曰：“画龙点睛，点睛而飞”，我们就要达到这种效果，使学生掌握讲课的精髓，起到能够点睛而飞的效果。例如我们在准备讲授化脓性脑膜炎和结核性脑膜炎（教学大纲要求内容）时，考虑到小儿颅内感染在临床上有许多共性的东西，如果我们按一个一个疾病讲授，只能“授之以鱼”。为了给学生“授之以渔”，让学生通过课堂学习化脓性脑膜炎和结核性脑膜炎，达到能够触类旁通，融会贯通的目的，学会对几种常见小儿颅内感染性疾病的临床诊断步骤和防治原则有一个系统的认识。因此我们在备课前组织授课教师及带教老师进行了充分的讨论、制定了讲授此课的教案提纲，现节录如下：

【诊断与鉴别诊断】

小儿颅内感染的诊断步骤：

第一步：确定是否是脑膜炎？

小儿脑膜炎的共性特征（共性存在于个性之中）：

- 1) 感染中毒症状
- 2) 中枢神经系统功能的改变
- 3) 颅高压的症状
- 4) 脑膜刺激征

第二步，确定是哪一种脑膜炎？

各种小儿脑膜炎的个性特征

临床表现

- 1) 化脓性脑膜炎的临床表现
 - 2) 结核性脑膜炎的临床表现
 - 3) 新型隐球菌脑膜炎的临床表现（不讲）
 - 4) 病毒性脑膜炎（脑炎）的临床表现（不讲）
- 各种脑膜炎脑脊液改变的特点（以表格形式讲述）

第三步，具体病原体是什么？

根据临床特征推测最可能的病原体是什么，以利于尽早制定抗病原治疗方案。

根据脑脊液的实验室检查：

1) 脑脊液的直接涂片，革兰染色找化脓性细菌，抗酸染色找结核分支杆菌，墨汁涂片找新型隐球菌。

- 2) 细菌培养（不能早期诊断）
- 3) 病毒分离（不能早期诊断）
- 4) 病原体的免疫学检查（含特异性抗体的检测）
- 5) 病原体的分子生物学检查（含聚合酶链反应检测病原体DNA）

(3) 恰当的处理和组织教材。任何教材都有其局限性，教材仅能反映编著以前的知识内容，而不能反映出书以后的最新成果。医学也不例外，且限于其篇幅，教材对知识的阐述十分有限，所以教师备课时要根据实际情况，对其进行适当的组织和处理，使其既突出教材的特点又考虑学生的认知规律。充分调动学生的积极性和主动性。例如有的章节的理论知识比较系统，深奥的，那么教师就要详细准备，而那些浅显易懂且教材已有详细论述的可略备。

3. 查阅教学参考资料 教师上课所传授的知识必须正确无误，对概念的表达精确，对原理的论证严密，那么就要求教师要有广博的知识，而个人的能力毕竟有限，这就要求教师要广泛的查阅资料，以弥补自身的不足。参考资料是对教科书的补充，它给教师提供了丰富的案例和数据，有助于教师具体的解释和说明教材中的某些问题。近几年来，随着新技术的应用，医学的发展非常迅速，一本教材还没有出版之前它就已经落后了。所以教师应在上课时给学生补充当今医学界对要讲述内容的最新研究成果以补充教材的不足。但参阅资料要注意两个问题：一要在详细深入钻研大纲和教科书的基础上确定哪些问题已经解决，哪些问题需要进一步的研究和解决，然后针对性翻阅资料。二要在认真分析和思考的基础上恰当应用，对要引用的参考资料要慎重分析和研究，确保材料的准确性、科学性和适用性，把它转化成自己的东西，灵活应用，切忌滥用、误用和生搬硬套。

二、了解学生

了解学生是撰写教案前的不可缺少的内容，学生是教学的对象又是学习的主体。许多教师的经验证明，了解学生的情况是克服教学上的主观主义和盲目主义，贯彻理论和实际相结合，因材施教

施教和启发教学，及教书育人的前提。在教学中，如何使学生在教师的主导作用下有效的掌握教材呢？这就要求老师在备课时有的放矢，有针对性。而做到这一条的前提就是必须全面的了解学生，采用适当的教学方法。而且了解学生的内容应当全面一点，如学生的兴趣爱好、学生的学习态度、学习方法、学习效果、学习基础、基本技能状况、智力水平、接受能力等，了解学生的情况后应认真分析研究，要考虑如何既面对全体同学又因材施教，做到具体问题具体分析，用全面和发展的观点看待学生。

三、准备教法

准备教法应考虑以下几点情况：

1. 考虑教学任务 不同的教学任务要用不同的教法，例如教学任务是让学生系统的获得知识可采用系统传授知识的方法讲授。如果教学任务让学生掌握一般现象，建立初步感性认识，宜采用演示法则。如我们的临床实验课就是这样。如果要完成多项任务，宜采用多种教学法的优化组合。

2. 要考虑教学内容 备课时根据学科的性质和教材的特点来选择适当的教学方法。学科不同，教学方法也不同，如寄生虫的教学以实验课教学为主，而临床的理论课宜采用讲述法。同一学科内部，由于章节内容的不同，相应的采取不同的教学方法。

3. 要考虑学生的年龄特征和知识水平 学生的年龄阶段不同，采用的教学方法也不同。我们面对的是有一定自控能力的大学生，此时可采用较长时间的讲授法，我们现在的教学就是这样。学生的知识水平不同采用的教学方法也不同，如果学生对某一话题没有一定的基础，就不要采用谈话法讨论法等，因为这样的结果就必然是把话题引向死角，谈不起来。

4. 要考虑教师自身的素质 教学方法的应用与教师自身的

素质有很大的关系，例如有的教师语言生动形象，富有幽默感，讲话逻辑性强，可充分发挥这方面的优势采用一些讲述法，有的教师善于绘画制作，可发挥这方面的特长采用一些直观的教学方法。

5. 要考虑学校的物质条件 以上五点在选择教法时应充分考虑。

四、准备好要用的教具

教学要用的教具如挂图，模型，计算机等。现在我们学校已经实现了多媒体教学，如果有条件的话可以自己制作多媒体课件。科学技术的发展为我们的教学提供了方便，我们在准备教案时可以利用这方面的技术。随着我校互联网的逐步建设和开通，我们可以把由于时间关系，在课堂教学中不可能进行逐一讲解的典型病例，贴在网页上，学生在学习的过程中如果对某个病例有什么问题，可以通过电子邮件的方式向我们提出，我们针对每个同学的具体问题进行个别的解答。这样一来我们不但突破了固定的学时数的限制，也顺应了教育界“因材施教”的呼声，同时也便于收集学生对教学的反馈信息，提高了教学质量。

以上是撰写教案前应该注意的几个问题，但鉴于各个学校不同的情况，应灵活变通，具体问题具体分析，切勿生搬硬套。

(易著文)

附中南大学湘雅医学院第二临床学院儿科学教研室五年制临床医学专业《儿科学》(第5版)临床课程基本要求与教学大纲

五年制临床医学专业 《儿科学》(第5版)课程基本要求

一、性质和任务

儿科学是研究胎儿至青少年时期小儿发育、保健及疾病防治的临床医学学科,其任务是使学生掌握儿童预防保健措施及儿科常见病的发展规律和诊断防治方案,掌握疑难病症的诊断思维方法、检查步骤及鉴别诊断,掌握危急重症的抢救程序、组织和方法,了解儿科的新知识和新技术。

二、理论知识和技能

(一)基础理论与基本知识

1. 根据小儿机体处在发育的动态变化过程的特点,掌握由此产生的小儿在解剖、生理、生化、免疫和病理等方面与成人的差别。

2. 熟悉小儿水和电解质失衡的病理生理特点,掌握婴儿腹泻、肺炎、营养不良、感染性休克、脑水肿等病症的小儿液体疗法。

3. 了解小儿保健原则,掌握小儿时期计划免疫。

4. 了解小儿消化系统解剖生理特点及物质代谢特点,掌握正常小儿的喂养。

5. 掌握新生儿分类、新生儿包括早产儿的特点与护理。