



杂志简介

投稿指南

稿件查询

杂志E版

医教时评

意见反馈

友情连接

返回首页

□ 站内搜索 □

请输入查询的字符串:

==> 综合查询 <==

jq 标题查询 jq 内容查询

查询

重写

2005年第1期

2005年第2期

2005年第3期

2005年第4期

2006年第1期

2006年第2期

2006年第3期

2006年第4期

2007年第1期

2007年第2期

2007年第3期

2007年第4期

2008年第1期

我校中医护理教学现状分析与探讨

发布时间: 2007-4-11 9:11:26 被浏览数: 198 次 来源: 《南方医学教育》 2007年第1期

文字 [大 中 小] € 自动滚屏 (右键暂停)

我校中医护理教学现状分析与探讨

邓燕

(南方医科大学中医药学院中医外科教研室 广州 510515)

摘要: 对我校中医护理的教学现状进行分析,发现有关课程设置、教材及师资队伍存在的问题,中医护理的课程设置不够合理,教材有待改进,师资队伍水平有待提高,并提出相应的建议、意见及对教学方法进行探讨。

关键词: 中医护理; 教学

中医护理学是祖国医药学的重要组成部分,它是在以中医理论指导的前提下,结合预防、保健、康复、医疗活动,因人、因病而制订的特殊护理方法和技术。我校为护理专业的学生开设《中医护理学》课程,属考查科目。笔者有幸承担2002~2006年本校护理本、专科中医护理的教学,就近年来教学中有关课程设置、教材、师资等方面的问题,提出一些本人的见解。

1 课程设置

1.1 设置课程的必要性 在漫长的历史长河中,中医传统护理已总结出一套从理论到临床的辨证施护方法,具有中医特色的操作技术。除了辨证施护、医护合一,中医护理的特色还主要体现在针灸法、拔罐法、推拿法等操作技能及情志护理、饮食护理方面。随着西医医学模式的转化,病种变迁,中医护理学优秀的整体护理观、辨证护理观和在预防疾病、养生保健等方面的优势越来越显示出其独特的魅力,受到国内和国际医学界的重视。中医也被人们广泛运用于医疗、保健、美容等方面,如利用针灸、拔罐、刮痧、中药保留灌肠等传统中医方法治病;利用熏洗、药熨进行美容等。所以,开设《中医护理学》课程,既是保持中医优势、培养中医人才,也是发展中医事业、适应现代生活的需要。笔者曾对学生以问卷形式调查,认为有必要开设《中医护理学》课程的学生为93%,认为应把《中医护理学》设为考试科目的学生为84%。

1.2 课程设置存在问题 《中医护理学》教学内容包括:(1)中医护理基础—包括中医基础理论体系中的阴阳、脏腑、经络、病因、疹法及中医药理论在中医护理上的延伸。(2)中医护理程序—常用中药的性能、剂量;常用方剂的剂型、用法;中药内服、外治法护理;人体常用腧穴及临床常用刺法、灸法、拔罐、推拿、介质热敷等护理方法;饮食、心理疗法。(3)中医临床各科护理—包括内、外、妇、儿、五官科常见病证的辨证施护方法。我校《中医护理学》课程设置仅40学时,不能适应教学内容的需要。作为

接受西医临床护理学内容和急救护理、康复保健等课程的学生，根本无法在短时间内领会理解，并能贯通使用以上内容，只能走马观花。作为老师，遗憾的是无法更加充分完整地给学生讲述中医理论，无法安排观看中药标本、操作演示、实践操作、临床实习的时间。在问卷调查时，表示喜欢中医，提出应该增加课时的学生达到90%。所以，为了满足教学内容的需要，应该增加《中医护理学》课时数。

2 教材

2.1 教材突出中医特色 《中医护理学》突出中医的整体观念，与现代护理理念相适应，对培养学生整体护理的能力具有实际意义。教材以辨证施护为核心，改革了中医护理专业的课程设置，突出了中医护理的特色。

2.2 教材与临床脱节，内容滞后 我校目前使用的是全国高等医药院校供高专、高职护理学专业使用的教材，2000年出版，至今未作修订，在临床医学护理学日新月异的今天，如此长的出版周期，很难适应现代医学发展的需要。中医护理形成自己独特的理论体系，为时不久，有许多内容均需要完善。比如有关中医临床各科护理一章，辨证施护内容过于简单，缺少中西医诊断标准、中医护理病历书写等内容，与临床脱节。

3 加强师资培训

我校从事中医护理教学的老师是中医药学院外科教研室老师，具有扎实的中医理论基础，但对护理工作不熟悉。上课时对疾病的辨证分析和证候表现会阐述得比较清楚，而对辨证施护的讲授却没有临床经验，难以满足学生的要求。从事中医护理教学的人员，应该与西医护理一样，积极参加各种短期培训、学术交流、外出进修等，才能拓展教师的知识面，增加信息量，充实、提高和更新护理知识水平，更好地掌握护理学教学方法。而我校从事中医护理教学的老师显然缺少这种学习机会，不能满足护理学的需要。

4 教学探讨—科学性和运用性的教学方法

针对以上我校中医护理教学的现状，笔者在教学中采取了由浅入深、由易到难、讲究实用性、紧密结合临床的教学方法。比如在讲授针灸疗法时，首先简明扼要地解释腧穴、经络的概念，结合穴位图重点介绍人体常用腧穴30个；制作多媒体动画并结合VCD形象地介绍针刺方法，让学生有身临其境，正确、真实、直观的感觉与印象；最后分组反复多次示教，使大部分学生掌握操作要领后，再分组练习，笔者在练习场所指导、纠正，以确保质量和安全。讲授推拿疗法时，让学生通过角色扮演和角色互换，边讲手法边互相实践练习，课堂气氛活跃，学生的学习积极性都很高。讲授饮食和心理疗法时，开展自学和小组讨论，讨论时学生都踊跃发言，提高了学生的学习主动性。讲授临床各科常见病证的护理时，结合笔者的临床经验，配合医案分析，让学生印象深刻，提高学习兴趣，不会觉得中医理论课过于枯燥，深受学生的欢迎。

总的来说，要运用现代教学手段，教学方法要灵活多样，使所学的内容更加具体、生动、接近临床实际，能活跃学生的思维，激发学生学习的主动性，培养学生之间的协作精神，学生在轻松而活跃的环境下学习中医，能起到事半功倍的效果。

上两条同类新闻：

- [PBL病案分析法在《耳鼻咽喉科学》教学中的探索](#)
- [PBL教学方法应用于泌尿外科临床实习教学过程的体会](#)