《中医诊断学》教学设计方案

授课章节	第一章：望诊 第三节：舌诊	**授课学时**	5学时 （40分钟/学时）
所属课程	《中医诊断学》	**授课年级**	本科一年级
选用教材	李灿东　吴承玉（主编） 中国中医药出版社，新世纪第三版	**授课类型**	专业基础课；必修课
设计者	赵建根	**授课专业**	中医临床专业

一、教学内容分析（依据教学大纲）

1、教学目标：知识、技能（能力）、学习态度与价值观（情感）

【知识目标】

1）掌握：舌诊的方法和注意事项；正常舌象、异常舌象的表现及其临床意义。

2）熟悉：舌诊原理；望舌下络脉；舌象分析要点与临床意义。

3）了解：舌的形体结构；

【技能（能力）目标】

1）通过舌诊的教学，使学生初步能够从舌神、舌色、舌形、舌苔等方面识别正常舌象、异常舌象的表现及其临床意义，逐步培养学生利用望诊收集病情资料的能力。

2）通过与学生互动，使其掌握重点难点总结法和对比记忆法，培养学生对理论知识的自学能力和进行理论探究的科学思维能力。

3）通过课上引导、启发的教学方式，调动学生学习的主动性和积极性，培养学生发现问题、分析问题和解决问题的能力。利用课下各种形式的互动，培养学生利用多种信息资源的能力和自主学习的能力。

【情感目标】

1）通过对舌诊的学习，使学生增强对舌诊的感性认识，掌握舌诊的基本方法，能对临床病人有更多的理解和关爱，激发学生运用视觉收集观察资料并进行中医思维分析的学习兴趣。提高学生的中医辨证思维和学习中医专业知识的兴趣。进一步加深学生对祖国传统医学的热爱。

2）研究实例，采用讨论方式，让学生参与教学，培养学生的换位思考能力，使学生产生教学的真实体验。

3）课下与学生交流，交友，多鼓励，少批评，让学生喜欢你，才能喜欢你的课，才能学好，建立学生学好本章内容的信心和动力。

2、教学的重点和难点

【教学重点】

1）舌诊的方法和注意事项；

2）正常舌象、异常舌象的表现及其临床意义。

【教学难点】

1）异常舌质的辨析；

2）舌象的综合分析。

二、学情分析及教学预测

1.课程定位分析

中医诊断学是根据中医学理论，研究病情、判断病种、辨别证侯的基本理论、基本知识和基本技能的一门学科。是中医学专业的基础课，也是基础理论课与临床各科之间的桥梁课，是中医学专业的主干课。亦是中医执业医师资格考试科目，教学质量的好坏，直接对后续临床各科的学习乃至临床应诊能力产生重要的影响。

2.章节定位分析

望诊是诊法形成和发展最早的一种诊法，位居中医四诊法之首，“望而知之谓之神”体现的就是医术的出神入化。而舌诊在疾病诊断中意义尤其重要，是中医诊断的特色之所在。通过望舌体的神、色、形、态和舌苔有苔色与苔质，可以进一步诊断脏腑虚实，气血盛衰；判断病邪浅深与正邪消长。是医生临床诊断疾病的一项重要依据，有丰富的理论内涵和临床意义。鉴于教学大纲的规定及学时的安排，教学要有侧重点。本章节学习的重点是舌诊的方法和注意事项；正常舌象、异常舌象的表现及其临床意义。其它课堂上未讲到的内容，可安排学生课下自主学习，以作业、论文或者其他讨论的形式汇报学习结果，作为形成性教学评价的加分项。

3.教学对象分析

学生在上学期已学习《中医基础理论》这门课程，具有初步的中医理论基础知识，随着望诊内容的教学过程，促进了相关中医基础知识的进一步记忆和理解，学生的中医思维初步具备，分析能力逐渐形成，对舌诊的教学内容完全能够接受，尤其是舌

诊图谱展示，技能实训与案例分析等教学活动，增强了学生的感性认识，激发了学习兴趣，坚定了学习中医的信心。

三、教学策略与方法选择

本章主要采用启发式、探究式、比较式等教学方式，强化师生互动、生生互动；利用多媒体与板书相结合的教学手段，通过引导、分析、讨论、讲解等过程实施课堂教学。课下则通过网络学习、信息交流等教学策略。本讲内容以教师精讲为主线。在精讲过程中注意结合以下四种方法：

1.引导法

通过临床案例和病历图片引入学习全身望诊的主要内容。通过问题设置、不同的话题衔接手段循循善诱、逐层推进课堂，使学生始终沉浸在探索和揭秘的状态中学习。通过情景引入，吸引学生的兴趣和注意力。

2.互动法

通过问答、眼神、肢体、语音节律等手段引导学生紧跟教师话题、参与课堂全程。

3.讲授法

贯穿始终，充分发挥语言要素的各种功能，使课堂内容精彩纷呈、深入人心。

4.教具（板书）演示

通过图片、PPT展示，增加直观认识，降低教学难度，增强教学效果。

四、学习资源

1.选用教材：

《中医诊断学》，李灿东吴承玉（主编），中国中医药出版社，全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材，全国高等中医药院校规划教材（第九版），新世纪（第三版）（供中医学类等专业使用）。

2.教学参考书：

（1）邓铁涛主编，《中医诊断学》 上海科学技术出版社；

（2）季邵良主编，《中医诊断学》 人民卫生出版社；

（3）朱文峰主编，《中医诊断学》 人民卫生出版社；

（4）《黄帝内经》、《伤寒杂病论》、《脉经》、《景岳全书》、《望诊遵经》、《医学心悟》、《中国医学史》等。

3.多媒体课件：自制课件。

4.网上教学平台：通过BB教学平台，课下与学生进行交流和讨论。

5.网络学习资源：

（1）国家精品课程网址：http://course.jingpinke.com；

（2）大学资源网：http://www.dxzy163.com/view/index7830.html

6.相关文献资料：

[1]叶建红.中医舌诊客观化研究思路[J].泸州医学院学报,2001,24(4):292-293

[2]肖景文，魏艾红，黄世林.中医舌诊与舌微循环检测[J].微循环学杂志,2002,12(2):36-40.

[3]蔡少峰.生脉注射液对冠心病患者舌微循环的影响.[J].微循环学杂志,2006,16(2):69

五、教学过程设计

总体设计思路：导课 ⟶学习新课 ⟶结课 ⟶布置作业

1.导课 （5分钟）

[PPT展示]：列举并展示临床几种常见疾病的舌象图片，简要介绍各自的临床意义，以引起大家对于学习舌诊的兴趣，导入新课。

[师生互动]

教师提问：生病看过中医的同学，中医是怎样收集病情资料的？

启发学生联系前面所学内容和生活实际回答：……

教师进一步提问：医生望舌象是从哪几个方面进行观察的呢？

承上启下：进而引出舌诊的概念和相关内容……

进入新课的学习……

2.学习新课

第一章　望　诊

第三节　舌诊

一、舌的形体结构 （5分钟）

⟶

[讲授法、PPT展示]

教师讲解：简要介绍舌象与舌乳头的关系……

二、舌诊的原理 （15 分钟）

[讲授法、PPT展示]

教师讲解：简要介绍舌象与脏腑、气血、津液、经络等密切相关；舌面脏腑分属……

三、舌诊的方法和注意事项 （15 分钟）

[设问法、启发式教学、师生互动]

教师提问：舌诊时如何观察舌象？

教师示范：几种伸舌姿势，请问哪种正确？

生生互动：同学之间互相观察舌象，并对方法错误者予以纠正

[讲授法、PPT展示]

教师讲解：重点讲解舌诊的方法和注意事项

[知识拓展]

教师讲解：舌诊的研究现状和发展

四、舌诊的内容和正常舌象 （10分钟）

[讲授法、PPT展示]

教师讲解：

（一） 【舌诊的内容】：分望舌质与望舌苔两部分。

1、舌质有神、色、形、态之分，以诊脏腑虚实，气血盛衰。

2、舌苔有苔色与苔质之分，以诊病邪浅深与正邪消长。

（二）【正常舌象】：

可从神、色、形、态四个方面表现出来。

主要特征是：舌体柔润灵活，舌形不大不小，舌色淡红明润，舌苔薄白均匀，苔质干湿适中。简称“淡红舌，薄白苔”。

[设问法、启发式教学、师生互动]

教师提问：日常生活中正常舌象受到哪些因素影响呢？

学生思考、回答：……

教师表扬、肯定：……

五、望舌质

[讲授法、比较归纳法、引导法、PPT展示]

教师讲解：望舌质包括观察舌的神、色、形、态等四个方面的内容。

（一）望舌神 （10分钟）

重点介绍荣枯舌的特征和临床意义

（二）望舌色 （20分钟）

重点介绍五种舌色的特征及临床意义。简要介绍其病机及辨证。同时结合观看舌色彩图，以加深认识。

注意：

1、红色与绛舌，青舌与紫舌，病机和主病基本一致，只是程度的不同。

2、辨证方面，应结合后面即将要学习到的舌形、苔色、苔质等方面进行综合判断。

（三）望舌形 （20分钟）

重点介绍异常舌形的特征及临床意义。简要介绍其病机及辨证。同时结合观看舌像图谱，录像等，以加深认识。

注意：

1、具体异常舌形临床意义的辨证，要结合舌色、舌质等进行综合判断；

2、舌质的老嫩均提示证侯的虚实，而不论舌苔如何；

3、病理性齿痕舌多与胖大舌并见，若舌体不大多属于先天性的或病情不重；

4、胖大舌有胖嫩与肿胀性病理区别，应结合软硬、舌色、老嫩加以区别。

（四）望舌态 （20分钟）

重点介绍常见异常舌态。如痿软、强硬、歪斜舌的特征及临床意义。

[设问法、启发式教学、师生互动]

教师提问：红绛舌主热证，其有实热、虚热之分，应如何鉴别？

学生思考、回答：……

教师表扬、肯定：……

六、望舌苔

舌苔有生理性的和病理性的不同，正常舌苔为生理性的，由胃气上薰，胃阴上潮于舌面而形成，病理性舌苔由胃气挟病邪湿浊之气上溢于舌面而形成，

故望舌苔可以了解病邪性质、邪正消长、胃气存亡。舌苔的表现有苔质和苔色两个方面。现详细介绍如下：

（一）望苔质 （20分钟）

[讲授法、比较归纳法、举例法、PPT展示]

教师讲解：重点介绍各种苔质的特征及临床意义。简要介绍其病机及辨证。同时结合观看舌诊图谱等，以加深认识。

注意：

1、舌苔厚薄有渐变和骤变之别，两者意义不同。舌苔渐变者为“真化”，舌苔渐退者为“真退”。一般情况下，舌苔是逐渐变化的；若突然增厚或脱落，均非佳兆。

2、腐苔虽“揩之易去”，但有有根、无根之别，腐苔虽去而不净或续生新苔者为有根腐苔，表示正能胜邪，病邪消散；若净且不能续生新苔，则为无根腐苔，表示胃气衰败。

3、剥落苔不论形状如何，均表示胃气、胃阴亏虚、气血两虚，只是亏虚程度或病位不同而已。

4、偏、全苔与剥落苔不同，前者是指舌苔的分布情况，表示病邪所在的脏腑病位，后者是指舌苔的剥落情况，均为虚证。

5、舌苔的真假一般认为与有根、无根相同，但实际上并不完全一致。假苔并不完全一定是无根苔，而主胃气衰败、病重，只有久病致无根之假苔才是，否则若为新病见假苔，则为有根之假苔，表示病轻。

（二）望苔色 （20分钟）

[讲授法、比较归纳法、举例法、PPT展示]

教师讲解：常见苔色有白、黄、灰黑苔四种。重点介绍各种苔色的特征及临床意义。简要介绍其病机及辨证。同时结合观看舌诊图谱等，以加深认识。

注意：由于苔色与病邪寒热性质有关，多伴见舌色、润燥的变化，尤其是灰黑苔，故判断寒热性质应将诸方面结合起来综合分析。

教师提问：灰黑苔既主热证，又主寒证，临床应如何鉴别？

学生思考、回答：……

教师表扬、肯定：……

[病案举例讨论法]

分别列举临床上阳虚寒湿内盛和热盛津亏病人的典型案例，讨论如何将苔色与苔质的润燥有机结合来辨别病性的寒热虚实？

七、望舌下络脉 （10分钟）

[讲授法、PPT展示]

教师讲解：简要介绍望舌下络脉的方法和临床意义。

八、舌像分析要点与舌诊意义 （20分钟）

(一) 舌象分析要点

[讲授法、PPT展示]

1、察舌的神气和胃气

教师讲解：简要介绍舌的有神无神，有胃无胃的特征及各自的临床意义。

注意：舌之神气和胃气虽都表示疾病的轻重预后，但前者主要提示脏腑精气的盛衰，此与前面所讲的全身望诊之神意义相同，后者表示胃气的存亡。

2、舌质和舌苔的综合判断

[讲授法、PPT展示、案例举例法、讨论法、师生互动]

教师讲解：简要介绍舌质和舌苔综合分析的原理、方法、临床意义，多结合临床案例以加深理解。

注意：舌质与舌苔无论变化一致与否，甚至相反，都是疾病病理本质的反映，其主病都是两者的综合，这和症状与脉象的关系显然不同。

教师提问：临床如何将舌质和舌苔进行综合分析判断？

学生思考、回答：……

教师表扬、肯定：……

（二）舌诊的临床意义

[讲授法、PPT展示、案例举例法]

教师讲解：简要介绍舌诊的临床意义，可分辨病位深浅、区别病邪性质、判断邪正盛衰、分析病势进退、推测病情预后等。

3.结课 （5分钟）

[讲授法、回顾总结法、师生互动、]

概述总结：

舌诊在疾病诊断中意义重要，是中医诊断的特色之所在。通过望舌体的神、色、形、态和舌苔的苔色与苔质，可以进一步诊断脏腑虚实，气血盛衰；判断病邪浅深与正邪消长。是医生临床诊断疾病的一项重要依据，有丰富的理论内涵和临床意义。要重点掌握舌诊的方法和注意事项；正常舌象、异常舌象的表现及其临床意义。

4.布置作业 （5分钟）

（1）复习题（考察记忆理解水平）

①常见的舌色有几种 ？其临床意义如何 ？

②常见的舌形有几种 ？其临床意义如何 ？

③常见的舌态有几种 ？其临床意义如何 ？

④常见苔质有几种？各有何意义？

⑤舌象分析要点有哪些？

（2）思考题（考察学生综合分析能力）

①举例说明望舌如何将苔质和苔色进行有机结合？

②怎样根据舌象来判断胃气存亡、脏腑气血津液盛衰、疾病预后吉凶？

六、板书设计

1.主板书

第一章　望诊

第三节　舌诊

一、舌的形体结构

二、舌诊的原理

三、舌诊的方法和注意事项

四、舌诊的内容和正常舌象

五、望舌质

2.副板书

舌与脏腑分候部位：

舌尖——心肺

舌中——脾胃

舌边——肝胆

舌根——肾

正常舌象：“淡红舌，薄白苔”

舌色变化的一般规律：

颜色：浅 → 深

淡白舌－→淡红舌－→红舌－→绛舌－→青紫舌

↓

意义：虚证、寒证－→正常－→热证－→因寒、热、气滞导致瘀

六、望舌苔 **七、望舌下络脉** **八、舌像分析要点与舌诊意义**	**苔色变化的一般规律** 苔色：浅 ——→深 **白苔———黄苔———灰黑苔** 意义：正常、虚证、寒证－→热证－→寒极、热极

七、教学互动环节设计

1．设置相关的多种情境，以问题的方式引导整个课程

如“日常生活中正常舌象受到哪些因素影响呢？”使学生带着疑虑开始新的内容的学习，从而对学习中医舌诊产生浓厚的学习兴趣，更进一步调动学习的积极性。

启发式提问如“灰黑苔既主热证，又主寒证，临床应如何鉴别？”激发学生的兴趣和探索意识。总之，通过设置相关情境、巧设问题，引导课程，可以大大提高师生互动的效率。

2. 表格比较法的运用，使学生对零乱的知识点易于记忆和掌牢靠握

如对舌色、舌形、舌态、苔质、苔色等舌诊内容的教学采用表格比较法。引导学生对各种舌象的的特征及临床表现进行对比记忆，从而可使知识简单化、系统化、条理化。

八、课外自主学习设计

1.建立QQ群、微信群，搭建课下交流平台。

2.网上教学平台：通过BB教学平台，课下与学生进行交流和讨论。

3.网络学习资源：

（1）国家精品课程网址：http://course.jingpinke.com；

（2）大学资源网：http://www.dxzy163.com/view/index7830.html

九、教学反思

1.教学效果评价

（1）顺利掌握了知识目标

课堂提问和课下自测学生完成质量较高，学生能够基本掌握知识点，如舌诊的方法和注意事项；正常舌象、异常舌象的表现及其临床意义等，圆满完成了教学大纲规定的知识目标。

（2）基本达到了能力目标

学生自主学习能力、逻辑分析能力、辨证思维能力均有所欠缺，虽对一些疑难杂病的舌象的鉴别和灵活辨证时将舌的神色形态进行有机结合和综合判断有一定的难度，但是通过教师耐心的讲解、分析及指导，学生初步能够从舌神、舌色、舌形、舌苔等方面识别正常舌象、异常舌象的表现及其临床意义，逐步培养学生利用望诊收集病情资料的能力。而且形成了一定的中医辨证思维模式，培养了自主学习的能力，基本达到了能力目标。

（3）圆满完成了情感目标

在课堂上，通过积极的师生互动，使学生的积极性被调动起来，增强自信与动力。通过课内及课外的知识拓展和自主学习，点燃了中医临床专业学生对于学习中医四诊乃至中医诊断学这门课程的学习激情和中医辨证思维探索的欲望和热情，圆满完成了情感及态度目标。

2.不足之处与改进措施

（1）部分学生对教学难点等知识点仍掌握不足

如部分学生对异常舌质的辨析、舌象的综合分析等难度较高的知识点掌握不足，理解不深、不透彻，整体思维能力不够。

解决办法：后期通过适当的小测验强化学生对该部分知识点的记忆，另在今后的教学中，多结合临床案例对该知识点做更加深入透彻的讲解。

（2）学生课上互动积极性有所欠缺

如在课堂上提问时，学生举手回答问题，主动参与课堂的积极性不高，多需教师点名找学生起来回答。

解决办法：课下加强与学生的交流和沟通，及时了解学生学习的情况，对于学习有困难的学生给予个别指导，使其信心增强。另外，通过网上讨论的方式提高学生主动学习的兴趣和能力。学生在课堂中展示往往有很多的顾虑：另外分析学生不能积极主动回答问题的原因多为怕出错，怕同学、老师笑话，不敢参与。针对这种情况，可在班内树立“参与无错”的思想：只要你敢参与，哪怕是你讲错了，就凭你参与课堂的勇敢精神，大家也为你喝彩！通过这种方式让同学们打消顾虑，敢于展示自己的才能。同时，可尝试培养一批回答问题的积极分子，给其他同学起榜样带动作用，发挥示范效应。