循证学习模式在《伤寒论》方证案例教学中的应用

叶晓勤1, 2, 王利娜1

(1. 安徽中医药大学附属医院, 安徽 合肥 230038; 2. 安徽中医药大学第二附属医院, 安徽 合肥 230061)

【摘要】《伤寒论》作为中医经典著作, 如何进行有效的教学, 从而提高教学效果, 保证教育质量, 促进医学生的人文素养, 是《伤寒论》教学过程中值得探讨的重要课题。将循证学习模式应用于《伤寒论》教学, 改革传统的教学方法, 有利于激发学生学习的积极性、主动性和创造性, 培养学生的批判性思维以及创新能力, 提高学生自我更新知识和掌握临床技能的方法和技能能力。

【关键词】伤寒论; 自主学习; 方证; 案例教学; 循证学习模式

【中图分类号】G4

DOI: 10.3969/j.issn.2095-7246.2015.06.027

近年来, 我国高等教育理念发生了很大转变, 要求把学生视为教学改革主要的和负责的参与者, 提倡在教学过程中落实以学生为中心, 加强学生自主学习能力的培养已成为高等教育界的基本共识。教学过程中应给予学生足够的自主学习时间, 充分调动学生自主参与学习的积极性, 设计适合学生学习的教学方式, 让学生学会自主学习的方法, 最大限度地发挥学生学习的积极性、主动性和发展学生的能力, 提高他们的探索与创新精神。在教学实践中, 探讨《伤寒论》循证医学思维模式在《伤寒论》方证案例教学中的应用对中医院校学生自主学习能力的培养。

1 从方证案例教学入手是学好《伤寒论》的捷径

方证是《伤寒论》的核心[1], 《伤寒论》载方 112 首, 代表了 112 个方证, 其体现了中医理法药方

的一脉相承, 并由此开启了方证（方证）辨证的先河。从方证入手是学习《伤寒论》的捷径[2]。从某个角度来看, 《伤寒论》条文可以看作是多个治疗有效的医案。张仲景将复杂多变的病情进行分析归纳, 根据其规律性, 总结出 112 个方证, 以条文成书。而这 112 个方证, 因其组方严谨、疗效卓著, 自问世以来, 一直被广泛应用于临床。这也为《伤寒论》方证案例教学提供了大量活血有效的案例。在教学过程中应当以方证为中心, 适当引导案例分析等方法, 重点介绍方证的临床实际应用, 建立由证到方的辨证论治的思维模式, 可以帮助学生理解并掌握方证相关关系。选择的案例要符合教学大纲的要求, 具有典型性和启发性, 有理论和实际意义, 有机地将知识点、重点掌握的内容串联起来, 目的是调动学生的学习主动性, 培养综合分析、全面解决问题的能力。

2 《伤寒论》方证中蕴含循证医学思想

循证医学意为“遵循证据的医学”, 其主要核心思想之一就是“遵循当前最佳证据”。《伤寒论》最佳证据的组合是通过“证→方”体现出来的, 其中所载的 112 个方证就是张仲景在继承汉以前医学成就和

的方

的一脉相承, 并由此开启了方证（方证）辨证的先河。从方证入手是学习《伤寒论》的捷径[2]。从某个角度来看, 《伤寒论》条文可以看作是多个治疗有效的医案。张仲景将复杂多变的病情进行分析归纳, 根据其规律性, 总结出 112 个方证, 以条文成书。而这 112 个方证, 因其组方严谨、疗效卓著, 自问世以来, 一直被广泛应用于临床。这也为《伤寒论》方证案例教学提供了大量活血有效的案例。在教学过程中应当以方证为中心, 适当引导案例分析等方法, 重点介绍方证的临床实际应用, 建立由证到方的辨证论治的思维模式, 可以帮助学生理解并掌握方证相关关系。选择的案例要符合教学大纲的要求, 具有典型性和启发性, 有理论和实际意义, 有机地将知识点、重点掌握的内容串联起来, 目的是调动学生的学习主动性, 培养综合分析、全面解决问题的能力。

2 《伤寒论》方证中蕴含循证医学思想

循证医学意为“遵循证据的医学”, 其主要核心思想之一就是“遵循当前最佳证据”。《伤寒论》最佳证据的组合是通过“证→方”体现出来的, 其中所载的 112 个方证就是张仲景在继承汉以前医学成就和

的方

的一脉相承, 并由此开启了方证（方证）辨证的先河。从方证入手是学习《伤寒论》的捷径[2]。从某个角度来看, 《伤寒论》条文可以看作是多个治疗有效的医案。张仲景将复杂多变的病情进行分析归纳, 根据其规律性, 总结出 112 个方证, 以条文成书。而这 112 个方证, 因其组方严谨、疗效卓著, 自问世以来, 一直被广泛应用于临床。这也为《伤寒论》方证案例教学提供了大量活血有效的案例。在教学过程中应当以方证为中心, 适当引导案例分析等方法, 重点介绍方证的临床实际应用, 建立由证到方的辨证论治的思维模式, 可以帮助学生理解并掌握方证相关关系。选择的案例要符合教学大纲的要求, 具有典型性和启发性, 有理论和实际意义, 有机地将知识点、重点掌握的内容串联起来, 目的是调动学生的学习主动性, 培养综合分析、全面解决问题的能力。

2 《伤寒论》方证中蕴含循证医学思想

循证医学意为“遵循证据的医学”, 其主要核心思想之一就是“遵循当前最佳证据”。《伤寒论》最佳证据的组合是通过“证→方”体现出来的, 其中所载的 112 个方证就是张仲景在继承汉以前医学成就和

的方

的方

的一脉相承, 并由此开启了方证（方证）辨证的先河。从方证入手是学习《伤寒论》的捷径[2]。从某个角度来看, 《伤寒论》条文可以看作是多个治疗有效的医案。张仲景将复杂多变的病情进行分析归纳, 根据其规律性, 总结出 112 个方证, 以条文成书。而这 112 个方证, 因其组方严谨、疗效卓著, 自问世以来, 一直被广泛应用于临床。这也为《伤寒论》方证案例教学提供了大量活血有效的案例。在教学过程中应当以方证为中心, 适当引导案例分析等方法, 重点介绍方证的临床实际应用, 建立由证到方的辨证论治的思维模式, 可以帮助学生理解并掌握方证相关关系。选择的案例要符合教学大纲的要求, 具有典型性和启发性, 有理论和实际意义, 有机地将知识点、重点掌握的内容串联起来, 目的是调动学生的学习主动性, 培养综合分析、全面解决问题的能力。

2 《伤寒论》方证中蕴含循证医学思想

循证医学意为“遵循证据的医学”, 其主要核心思想之一就是“遵循当前最佳证据”。《伤寒论》最佳证据的组合是通过“证→方”体现出来的, 其中所载的 112 个方证就是张仲景在继承汉以前医学成就和

的方

的方

的一脉相承, 并由此开启了方证（方证）辨证的先河。从方证入手是学习《伤寒论》的捷径[2]。从某个角度来看, 《伤寒论》条文可以看作是多个治疗有效的医案。张仲景将复杂多变的病情进行分析归纳, 根据其规律性, 总结出 112 个方证, 以条文成书。而这 112 个方证, 因其组方严谨、疗效卓著, 自问世以来, 一直被广泛应用于临床。这也为《伤寒论》方证案例教学提供了大量活血有效的案例。在教学过程中应当以方证为中心, 适当引导案例分析等方法, 重点介绍方证的临床实际应用, 建立由证到方的辨证论治的思维模式, 可以帮助学生理解并掌握方证相关关系。选择的案例要符合教学大纲的要求, 具有典型性和启发性, 有理论和实际意义, 有机地将知识点、重点掌握的内容串联起来, 目的是调动学生的学习主动性, 培养综合分析、全面解决问题的能力。
大量个人临床经验的基础上，构筑《伤寒论》
方证学框架。可以说，《伤寒论》112 个方证均有严谨
的脉证标准，临床医生通过具体脉证进行准确的
诊断，进而采用有效的治疗，这正是开展循证医学研
究的目的所在。如少阴病的主症（原文 263、95 条）
为“口燥心烦，目瞑，肌肉小便反自利”，又（原文 101 条）“伤寒中
风，无柴胡证，但见一证便是，不必悉具”。临床确认
少阴病只需要见到少阴病之一证即为少阴病
一部分症状，只要能反映少阴病枢机不利、胆火上炎的病机特点，
就可以投以小柴胡汤。
3 循证学习模式可培养学生探索与创新精神

第三医学教育改革的核心在于基于岗位胜任
能力培养的学习方式的转变，传统以教师为中心
的灌注式教学方法培养出来的学生尽管能较好地掌
握基础理论和基本技能，但创新思维和创新能力不
足，导致学生毕业后很难适应快速发展的知识更新，难以适
应新的工作岗位。要让学生学会现代医学快速发展
的需求，就需要改变既往传统的教学模式，培养学生
主动探索与创新精神，增强学生自主学习能力。

循证医学是一种新的医学模式，也是一种新的
医学教育模式。从医学教育的角度来看，循证医
学是一种基于以问题为基础的自我教育的方式和方法，在教学过程中注重培养学生的循证思维和应
用能力，充分发挥学生的积极性、主动性和创造性，其内涵和以学
生为中心的自主学习模式不谋而合。目前，
许多发达国家都在改进本科生、研究生和继续教育
课程的教学目的和方法，强调循证医学和以问题为
基础的自我教育模式的转变。在《伤寒论》方证
e案例教学过程中引入循证学习模式，可以让学生变
被动为主动，充分调动学生学习和解决临床实际问
题的积极性。案例应筛选临床实践经验中遇到的具
有代表性的疑难病例，提出明确具体的内容，并
结合循证医学的技巧和方法，根据查寻的最新研究
证据，师生共同讨论、评价研究证据的真实性和实用
价值，最后结合具体病例制定诊断、治疗策略。在教
学过程中，教师应根据学生具体采用正确的检索策略
和途径全面地查寻研究证据，根据临床流行病学和
循证医学评价文献的合理评价研究证据的真实性和
临床价值，以解决实际问题，以提高疗效评价。
4 循证学习模式在《伤寒论》课程方证案例教学中
的应用举例

为加强《伤寒论》教学理论与临床实践的联系，
提高学生自我探究的意识和能力，激发学生自主
学习兴趣，笔者积极探索循证学习模式在改进《伤
寒论》方证案例教学中的应用，以期获得较为满意
的成效。现以小柴胡汤证案例教学为例，总结如下。
例案 某患者，女，30 岁，2006 年 11 月 25 日
就诊。主诉：持续发热 3 个月余。就诊前 3 个
月因感冒出现发热，随后在各大医院就诊，中西药治
疗，高热不退，未见好转，近 1 周周病状有较
轻，来郑东向李振华求诊。即诊见症：发热、恶心，不欲
饮食，食后欲吐，昏厥乏力，精神欠佳，睡眠亦可，大
便尚可，口干易渴，舌体较红，舌体较薄，舌苔自黄，脉弦滑。
问题设置：①辨证依据（抓主证，以脉证为凭）；②立法处方；③药
后调护；④运用循证医学方法，明确小柴胡汤的临床证据（包括资料
来源、检索方法、文献纳入及排除标准、文献质量评价，证据点评等）。
思考（柴胡助胁阴虚，少阳在生命运动中的地位和病理特点，少阴病变现实的
理论前提，少阳三阴的探讨，“气血皆虚，邪气因人”
探讨，“和法”探讨，“但见一证便是，不必悉具”探讨）。
本案例在辨证上抓主证“发热、口干，不欲
食以及高热不退”，诊断为邪犯少阳，方用小柴胡汤
加减，同时针对兼证并症适当化裁。如该患者服药数
日不愈，四诊可见发热恶寒等阳表未病，又兼有低热、
心下闷闷不舒等少阳证，而太阳证和少阳证并存一
半者，方用小柴胡合桂枝汤加减。通过辨证分析，
灵活用药，师古而不泥，为临床治疗疾病时提供
可资借鉴的辨证思路。
同时我们也应认识到小柴胡汤的主治证不仅
仅限于“往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜
呕”，以及“口苦，咽干，目眩”的少阳证提纲诸证，
还可用于其他诸如发热性疾病，内伤杂病等。通过
问题①的提问，积极引导学生展开小柴胡汤在少阳性
病以外其他类型疾病的临床应用，并通过数据库查阅
相关文献，指导学生评价文献的真确性和实用价值，
最后结合具体病例制定诊断、治疗策略。正如《伤
寒论》101 条“伤寒中风，有柴胡汤证，但见一证便是，
不必悉具”。
本案例描述简洁，术语规范，体现了国医大师
李振华辨治少阳病证的经验。设置的问题紧扣《伤
寒论》教学大纲，突出重点，由浅入深，难度
适宜。在案例式教学的同时结合循证学习的方
法，既激发了学生自我探究的兴趣和能力，又使
学生获得了小柴胡汤证方证的知识点，达到了小
柴胡汤证的教学目标。
5 结语
《伤寒论》作为临床基础学科的重要组成部分，
单一方式复制膝骨关节炎动物模型的特点与局限性分析

段文秀1,胡 琳2,吴子建2,龚长萍1,张 静1,李前辉1,王 浩1,2

（1. 安徽中医药大学；2. 安徽中医药大学针灸经络研究所）

[摘要] 单一方式复制的膝骨性关节炎（knee osteoarthritis, KOA）动物模型主要包括自发性 KOA 动物模型和实验诱导性 KOA 动物模型。自发模型包括自然发生模型和转基因模型。实验诱导性 KOA 模型主要包括化学模型和机械模型。每种模型复制方法均存在一定的优势和不足，需要结合实验需要选择适宜的动物和适当的模型复制方法，并对模型复制方法进行反复操作，必要时可以根据实验需要对模型复制方法进行改良。

[关键词] 膝骨性关节炎；动物模型；单一方式


膝骨性关节炎（knee osteoarthritis, KOA）是一种累及膝关节的慢性退行性关节疾病，主要表现为膝关节疼痛和活动障碍。随着人口老龄化的推进，人口结构特征的改变，KOA 的发病率也在递增趋势。这种发病趋势将给社会带来巨大的医疗负担[1]。创伤、机械因素、炎症都会引起 KOA。此外，年龄、代谢异常以及内分泌疾病等也可能影响 KOA 的进展。关节软骨退行性病变是 KOA 病理改变的核心环节。此外，病理改变还涉及到软骨下骨、关节囊、滑膜、滑液等。KOA 动物模型的复制可以分为单一方式模型和复合模型。单一方式模型应用广泛，笔者综述近年来单一方式复制 KOA 动物模型研究的

基金项目：国家重点基础研究发展计划（2015CB554504）

作者简介：段文秀（1992-），女，硕士研究生

通信作者：胡玲，hulingtcm@126.com

兼备了基础及临床学科的性质。因此，要想真正学好《伤寒论》，不仅要学习其理论体系，掌握《伤寒论》的诊治精髓，还需要提高学生对临床实际运用能力。因此，进行改革教学目的应该以《伤寒论》原著为核心，以临床实用为宗旨，使经典课程回归临床，建立让学生“早临床、多临床”的教学模式。循证学习模式结合方证案置式教学方法的应用，改变了传统医学教育导致的学生自我探究的兴趣能力和不足的弊端，特别是循证学习模式的引入，其是以循证理论为基础的基于“证据”的学习模式[4]，即以教师为指导，以学生为中心，依托传统纸质学习资料和网络资源等权威学习证据，以解决学生实际学习问题，着重培养学生自我探究的意识和能力，从而达到提高学生临床应用水平和自主学习能力的目的。

循证学习模式结合方证案置式教学方法的应用，要求教师在《伤寒论》教学过程中除了教授最基本的医学理论知识外，还应注意培养学生的临床思维方法和积极探究的创新思维能力。在教学过程中，以临床问题为基础，充分调动学生自主学习的积极性，从而提高教学效果，保证教育质量。对学生而言，不仅要学习掌握最基本的理论知识，而且要了解、学习循证医学的概念、研究方法，掌握本学科领域最新的科学证据，学会如何获取这些证据。学会以临床问题为基

参考文献：

（收稿日期：2015-06-10；编辑：张倩）