

# 针灸治疗学各论三部式简易教学模式简介

罗本华

广西中医药大学针灸推拿学院, 广西 南宁

收稿日期: 2023年10月31日; 录用日期: 2023年12月29日; 发布日期: 2024年1月9日

## 摘要

本文简介了针灸治疗学各论理论教学的“识病”、“辨证”和“治法”三部分简易模式。该三部分简易模式从根本上有利于以学生为中心教学和有利于以针灸治疗学的实践教学。该简易教学模式从根本上致力于提高学生的理论和临床知识能力、中医辨证思维能力、针灸治病能力和临床操作能力, 也有利于以本课程的实践教学, 达到培养学生自主学习能力的目的。

## 关键词

识病, 辨证, 治法, 针灸治疗学各论

## Brief Introduction to the Three-Part Simplified Teaching Mode in Each Disease of Acupuncture and Moxibustion Therapeutics

Benhua Luo

College of Acupuncture and Massage, Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning Guangxi

Received: Oct. 31<sup>st</sup>, 2023; accepted: Dec. 29<sup>th</sup>, 2023; published: Jan. 9<sup>th</sup>, 2024

## Abstract

This paper briefly introduces the three part simple mode of “disease identification”, “syndrome differentiation” and “therapy” in the theory teaching of each disease of acupuncture and moxibustion therapeutics, which is fundamentally conducive to student-centered teaching and acupuncture and moxibustion treatment centered practical teaching. This simple teaching mode is fundamentally committed to improving students' theoretical and clinical knowledge ability, TCM dialectic

tical thinking ability, acupuncture and moxibustion treatment ability and clinical operation ability, and is also conducive to the practical teaching of this course to achieve the purpose of cultivating students' independent learning ability.

## Keywords

Disease Identification, Syndrome Differentiation, Therapy, Each Disease of Acupuncture and Moxibustion Therapeutics

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

《针灸治疗学》是中医院校本科针灸专业、也我校特色中医定向本科专业的针灸学临床核心课程，分理论教学和实践教学两部分。理论教学通常以 BOPPPS [1]与 PBL [2]教学方法为主，实践教学多采用“见习课”形式的小组实践教学方法。在多年的课程教学过程中，笔者总结了各论教学的一个三步简易模式，并从理论和实践教学的运用介绍了个人实用方法，以供参考。

## 2. 第一部分，认识疾病

《针灸治疗学》各论教学涉及内、外、妇儿、皮外骨伤、五官科等临床各科病种，繁杂、广泛而专科性，在学习和教学均属一个教学难点。各论我们总结“识病”、“辨证”和“治法”三部分简易模式讲授。识病介绍“病”本质的广、杂、多、具体性、内涵丰富性等特点，着重“病”的概念、病位和基本病机，培育辨病论治的思维。如以痿证为例，痿证概念是指以肢体筋脉弛缓、软弱无力，甚则不能随意运动或伴有肌肉萎缩、瘫痪为主症的一类病证；临床以下肢痿弱多见。从核心症状认识到该病病位在筋脉肌肉而出现的见症，中医属于五体病变，其见症以其所主脏腑的五脏虚损为根本，基本病机为筋脉肌肉受损，气血运行受阻，是实证；或为气血阴精亏耗，筋脉肌肉失养，为虚证；这是认识疾病之辨的共性。痿证临床常见于运动神经元病、周围神经损伤、急性感染性多发性神经根炎、重症肌无力、进行性肌营养不良、外伤性截瘫、周期性瘫痪等疾病中，或通常以其某一西医疾病形式就诊并求之针灸治疗的，临床就要明辨疾病所在的具体病位，导致疾病发生的具体原因和核心病理之不同，这些病虽参照中医“痿证”论治，但须注重“疾病”之辨的内在规定性、特殊性和个性的根本之异。因而认识疾病就要认识疾病的核心症状、病位和基本病机之同，并认识不同具体疾病本质之异，如实证基本病机多见于急性感染性多发性神经根炎等的早期，或外伤性截瘫、周围神经损伤等病中，虚证基本病机多见运动神经元病、重症肌无力、进行性肌营养不良、急性感染性多发性神经根炎等中晚期等，这是辨病的核心。

## 3. 第二部分，把握辨证

临床辨证的实质是要把疾病放入诸种病因与人体脏腑经络系统、天人相应整体作用考虑，辨识“病”的证型相关病位、病因、病机和病性等具体，即辨出病具体的病因病机，展示中医整体观念和个性化治疗实质。如前面的痿证病例中，做出疾病的基本病机后，接着就要分辨引起这些基本病机改变的具体病因不同情况了，如感受外邪，从口鼻皮毛而入，觉外感发热、咳嗽后出现痿证，通常形成“肺热伤津”之证型；或外感湿热邪气，表现早期发热、腹泻之症，之后湿热浸淫筋肉病位，出现痿证，这通常急性

感染性多发性神经根炎出现的“湿热浸淫”之证型；如果车伤、跌打损伤等因，或久病入络，出现四肢痿弱，肌肉瘦削，手足麻木不仁，四肢青筋显露，舌暗淡或有瘀点、瘀斑，脉细涩等症见，通常形成“脉络瘀阻”之证型；如果疾病日久，表现肢体逐渐痿软无力，兼见食少纳呆，腹胀便溏，面色㿔白，神疲乏力等症，而舌质淡或舌体胖有齿痕，苔腻，脉细无力者，就发展成“脾胃虚弱”常见证型；再如一些缓慢起病者或久病房劳等因素引起者，表现疾病日久下肢痿软无力，腿胫肌肉萎缩严重、不能久立、无力行走者，兼见腰脊酸软、或眩晕耳鸣，遗精或遗尿诸症，而舌质红，少苔，脉沉细，这是常见的“肝肾亏虚”证型，等；这种具体的病因病机之辨，辨出常见的中医证型，就是中医辨证。

#### 4. 第三部分，做好治法

治法基于“病”“证”基础，体现针灸“病证结合”治疗实质，即“病”病因病机辨识实质，从而做到《内经》“谨守病机，各司其属”和“必伏其所主，先其所因”治则之理；落实于针灸治疗，重在指导针灸处方的构成；启示治法的刺灸方法分类规律；结合于具体病案分析，具体治法(即针灸处方)得着实怎么体现“理、法、方、穴、术”的理论共性。前举的痿证案例中，在确定疾病诊断、病位、基本病机和病因病机之辨的中医证型，就可以做治法了；由病位、基本病机基本可以确定该病例的共性治则如何，通过针刺、灸法等针灸治疗手段，刺激经脉、穴位来实现这种治则时，就是针灸的治法，通常“病位、基本病机”落实于传统体针取经用穴就形成了基本处方，即针灸基本治法，但病例的中医证型还须随证型增加相应证型个性化的部分治则和落实的随证配穴；二者再结合针刺手法去实现病性调节或针灸治疗原则的落实；如果是应用传统毫针刺灸方法外的其它不同刺灸方法，如电针、微针、耳针、三棱针、罐法、穴位埋线、穴位注射等治疗方法，就是其他治法；不同治法均是对治则的不同落实形式，这就是在教如何做治法，治法须体现“整体观念和病因病机”的中医辨证论共性，同时也须体现疾病之特质性、个性，如具体病位所在和其本质病理不同，做到“以证统方，临病加减”之治。

#### 5. 各论三部式针灸教学能突出教学目的，有利于以学生为中心教学

##### 5.1. 临床各病种三部式针灸教学能突出教学目的

针灸临床各病种通过该三部分简易模式的讲授，全过程切实于培养学生的理论和临床知识能力、中医辨证思维能力、针灸治病能力和临床操作能力，培养学生良好的自主学习能力。

##### 5.2. 针灸临床各病种三部分简易模式从根本上有利于以学生为中心理论教学

各论病种概括“识病、辨证和治法”三部分简易模式，是基于教材体例和章节疾病的知识内容结构之规律，通过诸多病种的反复讲授，培养了学生的认知模式和容易掌握的简易自主学习模式，再布置学生搜集资料，制作 PPT、视频或小品，再通过翻转课堂[3]、或 PBL 分组讨论式等教学实施，达到以学生为中心的教学，通过展示和分享成果，激发学习内在动力，增强课程的学生自主性和创新性，增加学习的获得感。

##### 5.3. 各病种三部分简易模式从根本上有利于以针灸治疗学的实践教学

针灸治疗学课程的实践教学总以“见习课”方式，采用小组实践教学方法。经见习课广泛见识针灸科临床各科多发病种和针灸优势病种经典病例的针灸临床的真实诊断、治则及针灸治法处理，要求学生自行病史采集，而关键是要模拟针灸临床(也是教学)“诊病、辨证、治法”处理等思维思路；自行完成并上交几份门诊病案，传统做法经常由带教教师评价并反馈实践教学效果。可见，“识病、辨证和治法”三部分模式是针灸治疗学实践教学的简易而切实的针灸临床思维思路，是该课程实践教学的根本路径。

另外, 由于小组“见习课”过程管理繁杂, 传统上述考核评价存在“形式单一、评分主观、工作繁大、欠标准”等不足, 也探索了基于“识病、辨证和治法”三部分简易模式的真实见习病案的诊疗环节、治法及处理环节等标准而规范的病案式 B 型选择题, 利用智慧树随机抽样考核, 简化和标准化了评价方式, 是非常有益于该课程实践教学, 也有利于课程的形成性评价教学的。

综上, 个人“识病、辨证和治法”三部式简易模式的教学, 既能根本上提高学生的理论和临床知识能力、中医辨证思维能力、针灸治病能力和临床操作能力, 也能根本有利于以针灸治疗学的理论实践教学, 达到培养学生自主学习能力的根本目的。

## 基金项目

广西中医药大学研究生教育改革课题(编号: JGY2022169)。

## 参考文献

- [1] 粟胜勇, 何列涛, 邹卓成, 等. 基于 BOPPPS 模式的针灸学教学设计——以经络腧穴理论教学为例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(9): 30-32.
- [2] 彭传玉. PBL 的翻转课堂教学模式在针灸学的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20(24): 4-6.
- [3] 洒玉萍, 武娟, 李永平, 等. 翻转课堂教学模式在针灸学病症教学中的实践[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(24): 19-21.