山西药科职业学院

教 案

中药系中药教研室

教师：

年 月 日

课题	总论				
班级		课时	2	地点	
教学目标	1、知道中成药的命名、处方来源、剂型。 2、熟悉中成药的保管、批准文号、生产批号及有效期、使用注意事项。 3、掌握中成药非处方药的概念、特点。 4、了解中成药的配伍应用。				
教学方法	讲授法、讨论法				
教学重点	中成药的保管；中成药非处方药的概念、特点。				
教学难点	中成药非处方药的概念、特点及使用注意事项。				
知识拓展	药品经营的相关				
教学小结	本次课主要学习了感冒的含义、辨证要点，根据患者的临床表现能正确推荐用药。				
参考资料	《药品经营质量管理规范》 《药品生产质量管理规范》				

学生活动	授 课 内 容	时间	教师活动
思考、讨论、 回答	<p>【导入新课】</p> <p>我是中药教研室教师，从今天开始，我们共同学习《中成药用药指导》这门课程，《中成药用药指导》是药品营销专业的一门专业基础课，是非常重要的，大家要认真学习。本课程总学时为30学时。接下来我们开始学习模块一中第一单元“中成药用药理论指导”。</p>	3分	引导
听讲 记录	<ol style="list-style-type: none"> 1、 中成药的命名是根据该方的主要功效、主治病症、处方组成、主要药物、处方来源、药物的比例以及中药的味数等方面而定的。 2、 中成药的处方来源：历代医药文献、验方、研制方等。 3、 中成药的剂型有：丸剂、散剂、颗粒剂、片剂、胶囊剂、煎膏剂、栓剂、酒剂、糖浆剂、注射剂、合剂等其他剂型。 4、 中成药的保管、批准文号、成产批号、有效期 5、 中成药的使用注意事项：注意证候禁忌、注意妊娠禁忌、注意饮食禁忌、注意配伍禁忌、注意中成药的毒副作用。 6、 非处方药的概念、特点及注意事项（重点、难点） 7、 中成药的配伍应用 	75	<p>详细讲解 重点、难点</p> <p>教师将学生听讲情况计入平时成绩</p>
学生记录	<p>思考题</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 非处方药的概念？ ② 中成药的使用注意事项有哪些？ 	2分	布置作业

教 案

中药系中药教研室

教师：

年 月 日

课题	感冒用药			
班级		课时	2	地点
教学目标	1、知道风寒、风热、暑湿感冒的辨证要点。 2、能根据病人的症状对病情进行初步判断。 3、能依据判断正确推荐用药。 4、知道感冒的调护与预防。			
教学方法	讲授法、讨论法			
教学重点	感冒的证治；时行感冒的防治。			
教学难点	感冒风寒、风热证的辨别；虚人感冒的防治。			
知识拓展	现代药理研究证明，感冒用药一般具有不同程度的发汗、解热、镇痛、抑菌、抗病毒及祛痰、镇咳、平喘、利尿等作用。部分药物还有降压及改善心脑血管血液循环的作用。			
教学小结	本次课主要学习了感冒的含义、辨证要点，根据患者的临床表现能正确推荐用药。			
参考资料	1. 《实用中医内科学》 方药中等主编. 上海科学技术出版社, 1986 2. 《中医内科学(教参)》 张伯臾主编. 人民卫生出版社, 1988 3. 《临床中医内科学》 王永炎、晁恩祥主编. 北京出版社, 1994 4. 《中医内科临床治疗学》 冷方南主编. 上海科学技术出版社 1987 5. 《今日中医内科学》 王永炎 晁恩祥主编. 人民卫生出版社, 2000			

学生活动	授 课 内 容	时间	教师活动
思考、讨论、 回答	<p>【导入新课】</p> <p>教师扮演一个典型外感风寒表证病人（恶寒发热，头痛身痛，舌苔薄白等）症状。</p> <p>【学生分析】</p> <p>学生分析病证给出相应治法，推荐用药。</p>	3分	引导
听讲 记录	<p>1、感冒风寒证的症状特点，舌脉特点，以辛温解表，宣肺散寒为治法，应选中成药风寒感冒颗粒、感冒清热颗粒、荆防颗粒。</p> <p>2、风热感冒突出重点为有咽痛，治法为辛凉解表，宣肺清热，方选三金感冒片、双黄连口服液、桑菊感冒片、维C银翘片、加味银翘片、银翘解毒片、羚翘解毒丸、风热感冒颗粒等。</p> <p>3、感冒暑湿证有明显的季节性，症状上兼见热象与湿象，治法以清暑祛湿解表为主，建曲、香石双解袋泡剂。</p> <p>4、感冒表寒里热证，寒热并见，治以解表清里，宣肺疏风治疗。</p> <p>5、时行感冒以高热为主时的证治用药：荆防败毒丸。</p> <p>6、体虚感冒分为气虚感冒与阴虚感冒。讲解二者病机的不同，症状表现的区别，治疗重点有补气、养阴的差别，用药均应扶正祛邪同施。</p> <p>7、感冒的调护与预防。</p>	75	<p>详细讲解 重点、难点</p> <p>教师将学 生听讲情 况计入平 时成绩</p>
学生记录	<p>思考题</p> <p>2 感冒应如何区分风寒证与风热证？</p> <p>② 感冒风寒证为什么会入里化热？</p> <p>③ 虚人感冒治疗上应注意什么？</p> <p>④ 感冒的调护与预防需要注意什么？</p> <p>⑤ 时行感冒高热的治疗特点是什么？</p>	2分	布置作业

山西药科职业学院

教 案

中药系中药教研室

教师：

年 月 日

课题	咳嗽用药				
班级		课时	2	地点	

教学目标	1、知道各类咳嗽的辨证施治。 2、能根据病人的症状对病情进行初步判断。 3、能依据判断正确推荐用药。
教学方法	讲授法、讨论法、角色扮演法
教学重点	1 外感咳嗽与内伤咳嗽病因不同，治疗有别； 2 外感咳嗽治宜宣散；内伤咳嗽当辨其虚实标本，注意治虚勿忘实，祛邪当顾虚；重在调理脏腑气机。 3 外感咳嗽与内伤咳嗽之间的影响与可能出现的转归。
教学难点	1 风寒咳嗽、风热咳嗽的证治区别； 2 风燥伤肺咳嗽与肺阴亏耗咳嗽的证治区别； ③痰湿蕴肺证虽痰浊壅盛，但切忌妄用寒凉，以防凝滞气机，冰伏邪气。
知识拓展	化痰止咳平喘的药理作用主要涉及以下几个方面：一、祛痰作用。许多化痰止咳平喘药的煎剂或流浸膏均有祛痰作用，都可增加呼吸道的分泌量；二、止咳作用。此类药物均有程度不等的镇咳作用，某些药物的镇咳作用部位在中枢神经系统；三、平喘作用。本类药物有一定的扩张支气管作用，从而产生平喘作用。
教学小结	本次课主要学习了咳嗽的含义、辨证要点，根据患者的临床表现能正确推荐用药。
参考资料	1. 《实用中医内科学》 方药中等主编. 上海科学技术出版社, 1986 2. 《中医内科学(教参)》 张伯臾主编. 人民卫生出版社, 1988 3. 《临床中医内科学》 王永炎、晁恩祥主编. 北京出版社, 1994 4. 《中医内科临床治疗学》 冷方南主编. 上海科学技术出版社 1987 5. 《今日中医内科学》 王永炎 晁恩祥主编. 人民卫生出版社, 2000

学生活动	授 课 内 容	时间	教师活动
思考、讨论、 回答	【导入新课】 教师扮演一个典型咳嗽病人（咳嗽、痰多等）症状。 【学生分析】 学生分析病证给出相应治法，推荐用药。	3分	引导
听讲 记录	1 咳嗽的辨证论治： 1.1 外感咳嗽：风寒袭肺证：寒咳特征加风寒表证的表现，治以疏风散寒，宣肺止咳；风热犯肺证：热咳加风热表证的表现，治以疏风清热，宣肺止咳；风燥伤肺证：燥咳加风燥表现，有明显的季节性，治以疏风清肺，润燥止咳。 1.2 内伤咳嗽：痰湿蕴肺证：湿痰咳嗽加痰湿内蕴的全身表现，治以燥湿化痰，理气止咳；痰热郁肺证：治以清热肃肺，豁痰止咳；肝火犯肺证：与情绪波动有关。治以清肝泻肺，化痰止咳；肺阴亏耗证：治以滋阴润肺，化痰止咳。 2 咳嗽的预防：重点在于提高机体卫外功能，增强皮毛腠理御寒抗病能力；偶有感冒及时治疗。	75	详细讲解 重点、难点 教师将学 生听讲情 况计入平 时成绩
学生记录	思考题 1 风燥伤肺咳嗽与肺阴亏耗咳嗽的证治有何区别？ 2 痰湿蕴肺证与痰热郁肺证在病机、治法、方药等方面有何异同？ 3 外感咳嗽的治疗要点是什么？ 4 内伤咳嗽与外感咳嗽有何联系？	2分	布置作业

山西药科职业学院

教 案

中药系中药教研室

教师：

年 月 日

课题	中暑用药				
班级		课时	2	地点	

教学目标	1、掌握中暑的诊断依据、分型论治知识。 2、掌握中暑的中成药知识。 3、熟练掌握中暑的问病荐药的技能。 4、能运用所学知识进行中暑的问病荐药。
教学方法	讲授法、讨论法
教学重点	中暑的临床表现、辨证要点。
教学难点	根据患者的临床表现正确推荐用药。
知识拓展	中暑的急救方法：1. 当患者晕倒或有中暑的症状时，要马上让患者到阴凉的地方躺下，将头部和肩部抬高。并脱去所有外衣，用扇子扇风，让患者更好地散热。2. 如果中暑患者神志清醒，可以让他饮用清凉饮料、绿豆汤、葡萄糖、淡盐水等。以帮患者降温 and 补充血气。3. 如果中暑者昏迷，先将其翻转侧卧，检查患者是否呼吸顺畅。也可以人工呼吸或心肺复苏术。必要是应马上送去医院急救。
教学小结	本次课主要学习了中暑的含义、辨证要点，根据患者的临床表现能正确推荐用药。
参考资料	1. 《实用中医内科学》 方药中等主编. 上海科学技术出版社, 1986 2. 《中医内科学(教参)》 张伯臾主编. 人民卫生出版社, 1988 3. 《临床中医内科学》 王永炎、晁恩祥主编. 北京出版社, 1994 4. 《中医内科临床治疗学》 冷方南主编. 上海科学技术出版社 1987 5. 《今日中医内科学》 王永炎 晁恩祥主编. 人民卫生出版社, 2000

教 案

中药系中药教研室

教师：

年 月 日

课题	头痛用药				
班级		课时	2	地点	
教学目标	1 了解头痛是临床常见病、多发病，范围及研究进展。 2 熟悉头痛的病因病机及转归。 3 掌握头痛的分类及证候特征，诊断依据，及与郁病、失眠、健忘、眩晕的鉴别要点和证治内容。				
教学方法	讲授法、讨论法				
教学重点	1 头痛的概念。 2 头痛的病因病机。 3 外感头痛与内伤头痛的区别。 4 头痛治疗原则、常用引经药。 5 头痛辨证论治。				
教学难点	1 头痛的概念、证候特征，外感头痛与内伤头痛的区别。 2 头痛的辨证论治。				
知识拓展	头痛是一个症状，不是独立的疾病，引起头痛的因素很多，是需要先确诊才好针对治疗的。 头痛的原因很多。如失眠或头部的本身的疾病；或者是颈椎方面的问题等都有可能引起的。需要检查后明确原因。				
教学小结	本次课主要学习了头痛的含义、辨证要点，根据患者的临床表现能正确推荐用药。				
参考资料	1. 《实用中医内科学》 方药中等主编. 上海科学技术出版社, 1986 2. 《中医内科学(教参)》 张伯臾主编. 人民卫生出版社, 1988 3. 《临床中医内科学》 王永炎、晁恩祥主编. 北京出版社, 1994 4. 《中医内科临床治疗学》 冷方南主编. 上海科学技术出版社 1987 5. 《今日中医内科学》 王永炎 晁恩祥主编. 人民卫生出版社, 2000				

学生活动	授 课 内 容	时间	教师活动
思考、讨论、 回答	<p>【导入新课】</p> <p>教师扮演一个典型头痛症状。</p> <p>【学生分析】</p> <p>学生分析病证给出相应治法，推荐用药。</p>	3分	引导
听讲 记录	<p>1 头痛的概念、范围、临床意义。头痛是以头部疼痛为主要特点的常见多发病，也是有关疾病中的一个常见症状，又是有关疾病加重、转危的一个先兆。</p> <p>2 头痛源流。</p> <p>3 证候特征。头痛部位与疼痛性质。</p> <p>4 病因病机：4.1 病因：头痛的病因与感受外邪、肝阴不足、郁怒伤肝、痰湿内生、瘀血阻络、气血亏虚等因素有关。4.2 病机：属外感者，以脉络阻闭为实，内伤者以脉络失养为虚，实证日久不复，正气受损，可转为虚实夹杂证。</p> <p>5 诊断与鉴别诊断。以头痛为主症；外感头痛与内伤头痛有不同的疼痛特征。头痛需与类中风及真头痛相鉴别。15分钟。</p> <p>6 辨证论治：6.1 辨证要点：疼痛轻重、头痛部位、影响因素。6.2 治疗原则：调神利窍，缓急止痛。6.3 分证论治：①外感头痛：风寒证用疏风散寒法， 可选川芎茶调颗粒；风热证用疏风清热法，可选芎菊上清丸、黄连上清丸、牛黄上清丸、薄荷锭等。②内伤头痛：肝阳证用平肝潜阳法，可选养血清脑颗粒。瘀血证用通窍活络化瘀法，可选天舒胶囊、正天丸等。</p> <p>7 头痛常用引经药以及“雷头风”、“偏头风”的证治。</p> <p>8 头痛预防与调护。</p> <p>9 研究进展。</p>	75	<p>详细讲解 讲解学习 记忆技巧</p> <p>教师将学 生听讲情 况计入平 时成绩</p>
学生记录	<p>思考题</p> <p>1 外感头痛与内伤头痛的区别主要表现在哪些方面？</p> <p>2 头痛的病机与证候特征主要有哪些？</p> <p>3 头痛肝阳证、痰浊证、瘀血证的机理如何？其临床表现特点是什么？怎样治疗？</p>	2分	布置作业

山西药科职业学院

教 案

中药系中药教研室

教师： 年 月 日

课题	胃痛用药				
班级		课时	2	地点	
教学目标	1、知道各类胃痛的辨证要点。 2、能根据病人的症状对病情进行初步判断。 3、能依据判断正确推荐用药。 4、知道胃病的调护与预防。				
教学方法	讲授法、讨论法				
教学重点	1 胃痛应注意辨急缓、辨寒热、辨虚实、辨气血、辨脏腑。 2 胃痛以理气和胃止痛为基本原则，同时应重视胃痛患者的精神与饮食调摄。 3 胃痛的证治。				
教学难点	胃痛的辨证要点、治疗原则、胃痛寒、热、虚、实证的论治及其可能发生的病机变化。要求必须阐释清楚。				

知识拓展	胃痛是临床上常见的一个症状，多见急慢性胃炎，胃、十二指肠溃疡病，胃神经官能症。也见于胃粘膜脱垂、胃下垂、胰腺炎、胆囊炎及胆石症等病。如打嗝、胀气、恶心、呕吐、腹泻、胸闷等症状。由于每种疾病表现的症状不同，胸闷烧心、吐酸水、打嗝等症状。
教学小结	本次课主要学习了中暑的含义、辨证要点，根据患者的临床表现能正确推荐用药。
参考资料	<ol style="list-style-type: none"> 1. 《实用中医内科学》 方药中等主编. 上海科学技术出版社, 1986 2. 《中医内科学(教参)》 张伯臾主编. 人民卫生出版社, 1988 3. 《临床中医内科学》 王永炎、晁恩祥主编. 北京出版社, 1994 4. 《中医内科临床治疗学》 冷方南主编. 上海科学技术出版社 1987 5. 《今日中医内科学》 王永炎 晁恩祥主编. 人民卫生出版社, 2000

学生活动	授 课 内 容	时间	教师活动
思考、讨论、 回答	<p>【导入新课】</p> <p>教师扮演一个典型胃痛症状。</p> <p>【学生分析】</p> <p>学生分析病证给出相应治法，推荐用药。</p>	3分	引导
听讲 记录	<p>1. 辨证论治:</p> <p>1.1 辨证要点: 胃痛应注意辨急缓、辨寒热、辨虚实、辨气血、辨脏腑。</p> <p>1.2 治疗原则: 胃痛以理气和胃止痛为基本原则。邪实以祛邪为急, ②正虚以扶正当先, ③虚实夹杂者又应邪正兼顾。④注意辛香理气药物应中病即止, 不可太过, 以免伤津耗气, 注意忌刚用柔。</p> <p>1.3 分证论治: ①寒邪客胃证用温胃散寒, 理气止痛, 常用香砂养胃丸, 温胃舒胶囊、舒腹贴膏等。②饮食停滞证用消食导滞, 和胃止痛, 可用香砂平胃颗粒、开胃山楂丸、胃复宁胶囊等。③肝气犯胃证用疏肝理气, 和胃止痛法, 可用加味左金丸, 舒肝片, 胃苏冲剂等。④肝胃郁热证用疏肝理气, 泄热和胃法, 可用六味安消散, 养胃舒胶囊等。</p> <p>⑤瘀血停滞证用活血化瘀, 和胃止痛法, 可用元胡止痛片等。⑦脾胃虚寒证用温中健脾, 和胃止痛法, 常用胃疡灵颗粒、丹桂香颗粒、宝宝乐等。</p> <p>2. 简介胃痛的调摄护理: 胃痛患者要重视精神与饮食调摄, 保持精神愉快, 劳逸结合。</p> <p>3. 简介胃痛的研究进展。</p>	75分	<p>详细讲解 讲解学习 记忆技巧</p> <p>教师将学 生听讲情 况计入平 时成绩</p>
学生记录	<p>思考题</p> <p>1 如何辨别胃痛的虚实、寒热、在脏在腑?</p> <p>2 肝气犯胃之胃痛可能发生的病机变化有哪些? 临床应当怎样预防与治疗?</p>	2分	布置作业

山西药科职业学院

教 案

中药系中药教研室

教师:

年 月 日

课题	泄泻用药				
班级		课时	2	地点	
教学目标	<p>1、知道各类泄泻的辨证要点。</p> <p>2、能根据病人的症状对病情进行初步判断。</p> <p>3、能依据判断正确推荐用药。</p> <p>4、知道泄泻的调护与预防。</p>				

教学方法	讲授法、讨论法
教学重点	<ol style="list-style-type: none"> 1 泄泻的概念； 2 泄泻病位与发病； 3 泄泻的辨证要点； 4 泄泻的证治。
教学难点	<ol style="list-style-type: none"> 1 泄泻的病机； 2 脾虚湿盛与泄泻的发病； 3 泄泻的治疗原则； 4 暴泻、久泻治法不同； 5 脾、肝、肾与泄泻发病的关系。
知识拓展	泄泻的研究进展。
教学小结	本次课主要学习了泄泻的含义、辨证要点，根据患者的临床表现能正确推荐用药。
参考资料	<ol style="list-style-type: none"> 1. 《实用中医内科学》 方药中等主编. 上海科学技术出版社, 1986 2. 《中医内科学(教参)》 张伯臾主编. 人民卫生出版社, 1988 3. 《临床中医内科学》 王永炎、晁恩祥主编. 北京出版社, 1994 4. 《中医内科临床治疗学》 冷方南主编. 上海科学技术出版社 1987 5. 《今日中医内科学》 王永炎 晁恩祥主编. 人民卫生出版社, 2000

学生活动	授 课 内 容	时间	教师活动
思考、讨论、 回答	<p>【导入新课】</p> <p>教师扮演一个典型泄泻病人症状。</p> <p>【学生分析】</p> <p>学生分析病证给出相应治法，推荐用药。</p>	3分	引导
听讲 记录	<p>1 泄泻的概念。是指以排便次数增多，粪质稀薄或完谷不化，甚至泻出如水样为特征的病证。</p> <p>2 泄泻源流。简介泄泻的历史沿革过程，重点讲述《医宗必读·泄泻》所提出的著名的治泻九法。</p> <p>3 证候特征。泄泻的证候特征：以大便清稀为临床特征，或大便次数增多，粪质清稀；或便次不多，但粪质清稀，甚如水状；或大便稀薄，完谷不化。</p> <p>4 病因病机：4.1 病因：病因与外邪犯胃，饮食不节，情志失调，脾胃虚弱，命门火衰等有关。外邪中以湿邪最为重要，内伤中以脾虚最为关键。4.2 病机：泄泻的病位在肠，病变脏腑除脾胃以外，尚与肝肾相关。基本病机为脾虚湿盛。</p> <p>5 诊断与鉴别诊断。需与痢疾进行鉴别。</p> <p>6 辨证论治：</p> <p>6.1 辨证要点：泄泻需辨明轻重缓急，寒热虚实，泻下之物及久泻的特点。</p> <p>6.2 治疗原则：治疗大法为运脾化湿。</p> <p>6.3 分证论治：①寒湿泄泻用芳香化湿，解表散寒法，可用藿香正气水。②湿热泄泻用清热利湿法，可用葛根芩连片、香连丸、止泻利颗粒等。③伤食泄泻用消食导滞法，可用保和颗粒。④脾虚泄泻用健脾益气法，可选择补脾益肠丸。⑤肾虚泄泻用温补脾肾，固涩止泻法，可选用固本益肠丸等。</p> <p>7 泄泻的转归与调摄护理。</p> <p>8 研究进展。</p>	75	<p>详细讲解 讲解学习 记忆技巧</p> <p>教师将学 生听讲情 况计入平 时成绩</p>
学生记录	<p>思考题</p> <p>1 为什说脾虚湿盛？有何临床意义？</p> <p>2 ②泄泻如何辨证论治？</p>	2分	布置作业

山西药科职业学院

教 案

中药系中药教研室

教师：

年 月 日

课题	便秘用药				
班级		课时	2	地点	
教学目标	1 了解便秘的定义、范围、调摄护理与研究进展。 2 熟悉便秘的病因病机，辨证要点及诊断要点。 3 掌握便秘的证候特征、治疗原则及证治分类。				

教学方法	讲授法、讨论法
教学重点	①便秘的概念与临床特点； ②便秘的病因病机； ③便秘的治疗原则； ④便秘的证治。
教学难点	1 便秘的病机； 2 便秘的治疗原则； 3 虚秘的治疗。
知识拓展	便秘的研究进展。
教学小结	本次课主要学习了泄泻的含义、辨证要点，根据患者的临床表现能正确推荐用药。
参考资料	1. 《实用中医内科学》 方药中等主编. 上海科学技术出版社, 1986 2. 《中医内科学(教参)》 张伯臾主编. 人民卫生出版社, 1988 3. 《临床中医内科学》 王永炎、晁恩祥主编. 北京出版社, 1994 4. 《中医内科临床治疗学》 冷方南主编. 上海科学技术出版社 1987 5. 《今日中医内科学》 王永炎 晁恩祥主编. 人民卫生出版社, 2000

学生活动	授 课 内 容	时间	教师活动
思考、讨论、 回答	<p>【导入新课】</p> <p>教师扮演一个典型便秘病人症状。</p> <p>【学生分析】</p> <p>学生分析病证给出相应治法，推荐用药。</p>	3分	引导
听讲 记录	<p>1 便秘的概念、范围。便秘是指由于大肠传导失常，导致大便秘结，排便周期延长；或周期不长，但粪质干结，排出艰难；或粪质不硬，虽有便意，但便而不畅的为主要表现的一类病证。</p> <p>2 便秘源流。</p> <p>3 证候特征。</p> <p>4 病因病机：①病因为肠胃积热、气机郁滞、阴寒积滞、气虚阳衰、阴亏血少有关。②基本病机：实证病机在于邪滞胃肠，壅塞不通；虚者病机在于肠失温润，推动无力。</p> <p>5 诊断与鉴别诊断。</p> <p>6 辨证论治：</p> <p>6.1 辨证要点：需辨明排便周期、排便粪质、舌质舌苔三方面。</p> <p>6.2 治疗原则：实者以驱邪为主，辅以顺气导滞之品；虚者以养正为先，滋阴养血或补气温阳。</p> <p>6.3 分证论治：①肠胃积热型用泻热导滞，润肠通便法，方选麻仁丸、麻仁润肠丸、润肠丸、龙荟丸、通便灵胶囊等。②气机郁滞型用顺气导滞法，可选木香槟榔丸。③气虚者用补气润肠法，方选便秘通、五仁润肠丸等。④血虚者用养血润燥法，方选苁蓉通便口服液。</p> <p>7 便秘的调护。便秘除药物治疗外，还应保持心情舒畅，增加体力活动，注重饮食调节，并养成良好的排便习惯。</p>	75	<p>详细讲解 讲解学习 记忆技巧</p> <p>教师将学 生听讲情 况计入平 时成绩</p>
学生记录	<p>思考题</p> <ol style="list-style-type: none"> 便秘的临床特点主要体现在哪些方面？ 便秘的基本病机是什么？ 试述便秘的证治规律。 便秘要点如何调护？ 	2分	布置作业

山西药科职业学院

教 案

中药系中药教研室

教师：

年 月 日

课题	呕吐用药				
班级		课时	2	地点	
教学目标	1、掌握呕吐的诊断依据、分型论治知识。 2、掌握各型呕吐的中成药知识。 3、熟练掌握呕吐的问病荐药的技能。 4、能运用所学知识进行呕吐的问病荐药。				
教学方法	讲授法、讨论法				
教学重点	①呕吐的概念与临床特点； ②呕吐的病因病机； ③呕吐的治疗原则； ④呕吐的证治。				
教学难点	4 呕吐的病机； 5 呕吐的治疗原则；				
知识拓展	呕吐是由于食管、胃或肠道呈逆蠕动，并伴有腹肌强力痉挛性收缩，迫使食管或胃内容物从口、鼻腔涌出。可分为：1、 消化道器质性 梗阻：食管、胃或肠内容物下行受阻，而被迫逆行以致呕吐。如先天性消化道发育畸形（不同部位闭锁或狭窄）；稍大的孩子则多为后天性肠扭转、肠套叠、肠梗阻（如常见的蛔虫梗阻）。				
教学小结	本次课主要学习了呕吐的含义、辨证要点，根据患者的临床表现能正确推荐用药。				
参考资料	1. 《实用中医内科学》 方药中等主编. 上海科学技术出版社, 1986 2. 《中医内科学(教参)》 张伯臾主编. 人民卫生出版社, 1988 3. 《临床中医内科学》 王永炎、晁恩祥主编. 北京出版社, 1994 4. 《中医内科临床治疗学》 冷方南主编. 上海科学技术出版社 1987 5. 《今日中医内科学》 王永炎 晁恩祥主编. 人民卫生出版社, 2000				

学生活动	授 课 内 容	时间	教师活动
思考、讨论、 回答	<p>【导入新课】</p> <p>教师扮演一个典型呕吐病人症状。</p> <p>【学生分析】</p> <p>学生分析病证给出相应治法，推荐用药。</p>	3分	引导
听讲 记录	<p>呕吐是一种常见的临床症状，由于胃失和降，气逆于上引起胃中之物上逆所致。其病因有外感六淫、饮食不节、脾胃虚弱或情绪失调等。呕吐分虚实两种，实证多为外邪、饮食所伤，发病较急，病程较短，呕吐量多，吐出物多酸臭味；虚证多因脾胃虚弱所致，发病缓，病程长，吐出物不多，酸臭味不甚。治疗以扶正祛邪为主。</p> <p>1、伤食呕吐</p> <p>【诊断依据】多发于暴饮暴食之后，伴胃胀胃痛，吐后痛减暖气厌食，大便臭秽或溏薄或秘结，苔厚腻。</p> <p>【中成药】保和丸、越鞠丸、六神曲、开胸消食片</p> <p>2、暑湿呕吐</p> <p>【诊断依据】多发于夏季，突然呕吐，伴有恶寒发热，头身困重，胸脘满闷，乏力懒言。</p> <p>【中成药】藿香正气水、六合定中丸、保济丸</p> <p>脾虚呕吐</p> <p>【诊断依据】多起于病后，发作反复，具不规律性，食生冷油腻或感受风寒均可发作，四肢不温，倦怠乏力。</p> <p>【中成药】香砂六君丸、人参健脾丸、香砂养胃丸</p>	75	<p>详细讲解 讲解学习 记忆技巧</p> <p>教师将学 生听讲情 况计入平 时成绩</p>
学生记录	<p>思考题</p> <p>1.呕吐的临床特点主要体现在哪些方面？</p> <p>2.呕吐的基本病机是什么？</p>	2分	布置作业

山西药科职业学院

教 案

中药系中药教研室

教师：

年 月 日

课题	眩晕用药				
班级		课时	2	地点	
教学目标	1 了解眩晕的基本概念。 2 掌握眩晕的病因病机及风、火、虚与瘀血病理变化在眩晕发病中的作用和区别。 3 熟悉眩晕各种类型的证候特点、治疗方法及常用方药。				
教学方法	讲授法、讨论法				
教学重点	1 眩晕的临床特点。 2 眩晕的病机与病位。 3 眩晕的鉴别诊断。 4 眩晕的辨证论治。 5 眩晕风阳上扰证、痰浊上蒙证可能出现的病机变化及其危害。				
教学难点	1 眩晕与中风、厥证、痫病的鉴别。 2 眩晕风阳上扰证、痰浊上蒙证可能出现的病机变化及其危害。				
知识拓展	眩晕的研究进展。				
教学小结	本次课主要学习了泄泻的含义、辨证要点，根据患者的临床表现能正确推荐用药。				
参考资料	1. 《实用中医内科学》 方药中等主编. 上海科学技术出版社, 1986 2. 《中医内科学(教参)》 张伯臾主编. 人民卫生出版社, 1988 3. 《临床中医内科学》 王永炎、晁恩祥主编. 北京出版社, 1994 4. 《中医内科临床治疗学》 冷方南主编. 上海科学技术出版社 1987 5. 《今日中医内科学》 王永炎 晁恩祥主编. 人民卫生出版社, 2000				

学生活动	授 课 内 容	时间	教师活动
思考、讨论、 回答	<p>【导入新课】</p> <p>教师扮演一个典型眩晕病人症状。</p> <p>【学生分析】</p> <p>学生分析病证给出相应治法，推荐用药。</p>	3分	引导
听讲 记录	<p>1 眩晕的概念：介绍眩晕的概念，是由于风、火、痰、虚、瘀引起清窍失养，临床上以头晕、眼花为主症的一类病证。眩即眼花，晕是头晕，两者常同时并见，故统称眩晕。眩晕有轻重的区别。</p> <p>2 眩晕的历史沿革过程。《内经》、《丹溪心法》、《景岳全书》有关眩晕病机特点的论述。</p> <p>3 眩晕的证候特征：眩晕的证候特征是头晕目眩轻重不一，轻者仅眼花，头重脚轻；重者如坐车船，视物眩转甚则仆倒。</p> <p>4 眩晕的病因病机：①眩晕与肝阳上亢、气血亏虚、肾精不足、痰湿中阻等因素有关。②病位在清窍，与肝脾肾三脏关系密切。30分钟。</p> <p>5 眩晕诊断与鉴别诊断：诊断要点有主证、兼证、发病特点、20分钟。</p> <p>6 辨证论治：</p> <p>6.1 辨证要点辨脏腑、虚实、标本。</p> <p>6.2 治疗原则：虚补实泻。</p> <p>6.3 分证论治：风阳上扰证治以平肝潜阳，滋养肝肾，可选全天麻胶囊、脑立清丸、牛黄降压丸等；痰浊上蒙证治以燥湿祛痰，健脾和胃，方选眩晕宁片。气血亏虚证治以补益气血，健运脾胃，方选归脾汤，肝肾阴虚证治以滋养肝肾，养阴填精，方选左归丸；瘀血阻窍证治以祛瘀生新，通窍活络。方选通窍活血汤。</p> <p>7 扼要讲解眩晕的转归预后，调摄护理及研究进展。</p>	75	<p>详细讲解 讲解学习 记忆技巧</p> <p>教师将学 生听讲情 况计入平 时成绩</p>
学生记录	<p>思考题</p> <p>5 何谓眩晕？其表现在哪些特点？</p> <p>6 眩晕的病位与病机特点是什么？</p>	2分	布置作业

山西药科职业学院

教 案

中药系中药教研室

教师： 年 月 日

课题	痹证用药				
班级		课时	2	地点	
教学目标	1、痹证的含义、证型分类及辨证要点。 2、能根据病人的症状对病情进行初步判断。 3、能依据判断正确推荐用药。				
教学方法	讲授法、讨论法				
教学重点	痹证的含义、证型分类及辨证要点。				
教学难点	痹证的含义、证型分类及辨证要点。				
知识拓展	痹证的研究进展。				
教学小结	本次课主要学习了痹证的含义、辨证要点，根据患者的临床表现能正确推荐用药。				

参考资料	1. 《实用中医内科学》 方药中等主编. 上海科学技术出版社, 1986 2. 《中医内科学(教参)》 张伯臾主编. 人民卫生出版社, 1988 3. 《临床中医内科学》 王永炎、晁恩祥主编. 北京出版社, 1994 4. 《中医内科临床治疗学》 冷方南主编. 上海科学技术出版社 1987 5. 《今日中医内科学》 王永炎 晁恩祥主编. 人民卫生出版社, 2000

学生活动	授 课 内 容	时间	教师活动
思考、讨论、 回答	【导入新课】 列举痹证患者案例。 【学生分析】 学生分析病证给出相应治法，推荐用药。	3分	引导
听讲 记录	痹即闭阻不通之意。人体肌表经络遭受风、寒、湿邪侵袭，致气血运行不畅，引起筋骨、肌肉、关节的酸痛、麻木、重着、伸屈不利和关节肿大等症，统称为“痹证”。轻者，仅在局部肢体关节处感到酸痛，天气变化时加重。严重者，则疼痛酸楚显着，关节肿大，反复发作，并影响肢体关节的运动功能，甚则引起变形而不能行走。一般可分为风寒湿痹和风湿热痹两大类。西医学的风湿热、风湿性关节炎、类风湿性关节炎、痛风等病可参考本证进行辨证施治。 风寒湿痹：麝香壮骨膏、狗皮膏、关节止痛膏等。 风湿热痹：	75	详细讲解 讲解学习 记忆技巧 教师将学 生听讲情 况计入平 时成绩
学生记录	思考题 1、痹证的辨证要点。	2分	布置作业

山西药科职业学院

教 案

中药系中药教研室

教师：

年 月 日

课题	儿科用药				
班级		课时	2	地点	
教学目标	1、熟悉小儿的疾病特点及常见疾病。 2、掌握小儿疾病的诊断依据、分型论治知识。 3、熟练掌握小儿疾病的问病荐药的技能。				
教学方法	讲授法、讨论法				
教学重点	1、小儿感冒的诊断依据、分型论治知识。 2、小儿咳嗽的诊断依据、分型论治知识。 3、小儿泄泻的诊断依据、分型论治知识。 4、小儿伤食的诊断依据、分型论治知识。				
教学难点	小儿疾病的问病荐药				
知识拓展	小儿用药的特点及注意事项。				
教学小结	本次课主要学习了小儿的常见疾病及其辨证要点，根据患者的临床表现能正确推荐用药。				

参考资料	<p>1. 《实用中医内科学》 方药中等主编. 上海科学技术出版社, 1986</p> <p>2. 《中医内科学(教参)》 张伯臾主编. 人民卫生出版社, 1988</p> <p>3. 《临床中医内科学》 王永炎、晁恩祥主编. 北京出版社, 1994</p> <p>4. 《中医内科临床治疗学》 冷方南主编. 上海科学技术出版社 1987</p> <p>5. 《今日中医内科学》 王永炎 晁恩祥主编. 人民卫生出版社, 2000</p>		

学生活动	授 课 内 容	时间	教师活动
思考、讨论、 回答	<p>【导入新课】</p> <p>举例儿科病例。</p> <p>【学生分析】</p> <p>学生分析病证给出相应治法，推荐用药。</p>	3分	引导
听讲 记录	<p>1. 小儿的生理特点</p> <p>2. 小儿感冒：风寒型：九宝丹；风热型：小儿感冒颗粒、小儿热速清口服液、小儿退热口服液；暑邪型：香苏正胃丸；挟痰：小儿至宝锭；挟惊：回生救急散、牛黄镇惊丸。</p> <p>3. 小儿咳嗽：外感风寒型：解肌宁嗽丸；外感风热型：小儿咳喘灵颗粒、健儿清解液；内伤痰热型：儿童清肺口服液；内伤痰湿型：儿童咳液。</p> <p>4. 小儿积滞：乳食积滞型：保和丸、小儿复方鸡内金散、小儿消食片；脾虚夹滞型：小儿香橘丹、健儿消食口服液、小儿参术健脾丸等。</p> <p>5. 小儿泄泻：风寒型：丁桂儿脐贴；暑热型：小儿至宝丹；伤食型：小儿喜食糖浆；脾虚型：婴儿素、小儿胃宝丸；脾肾阳虚型：附子理中丸。</p> <p>6. 小儿遗尿：夜尿宁丸。</p> <p>7. 小儿蛲虫病：蛲虫药膏。</p>	75	<p>详细讲解 讲解学习 记忆技巧</p> <p>教师将学 生听讲情 况计入平 时成绩</p>
学生记录	<p>思考题</p> <p>1、 小儿感冒的辨证要点？</p> <p>2、 小儿伤食的辨证要点？</p>	2分	布置作业

山西药科职业学院

教 案

中药系中药教研室

教师：

年 月 日

课题	妇科用药				
班级		课时	2	地点	
教学目标	1. 熟悉妇科的疾病特点及常见疾病。 2. 掌握妇科疾病的诊断依据、分型论治知识。 3. 熟练掌握妇科疾病的问病荐药的技能。				
教学方法	讲授法、讨论法				
教学重点	1. 月经不调的诊断依据、分型论治知识。 2. 痛经的诊断依据、分型论治知识。 3. 带下病的诊断依据、分型论治知识。				
教学难点	妇科疾病的问病荐药				
知识拓展	妇科用药的特点及注意事项。				

教学小结	本次课主要学习了妇科常见疾病及其辨证要点，根据患者的临床表现能正确推荐用药。
参考资料	1. 《实用中医内科学》 方药中等主编. 上海科学技术出版社, 1986 2. 《中医内科学(教参)》 张伯臾主编. 人民卫生出版社, 1988 3. 《临床中医内科学》 王永炎、晁恩祥主编. 北京出版社, 1994 4. 《中医内科临床治疗学》 冷方南主编. 上海科学技术出版社 1987 5. 《今日中医内科学》 王永炎 晁恩祥主编. 人民卫生出版社, 2000

学生活动	授 课 内 容	时间	教师活动
思考、讨论、 回答	<p>【导入新课】</p> <p>例举妇科临床案例。</p> <p>【学生分析】</p> <p>学生分析病证给出相应治法，推荐用药。</p>	3分	引导
听讲 记录	<p>1. 月经不调表现为月经周期或出血量的异常，或是月经前、经期时的腹痛及全身症状。</p> <p>气血虚型：当归丸、调经丸、当归红枣颗粒、妇康宝口服液、八珍益母丸、四物合剂、妇康片等。肾虚型：乌鸡白凤丸、同仁乌鸡白凤丸。血寒型：暖宫七味丸、益母草颗粒。气郁型：逍遥丸、七制香附丸、肝郁调经丸。血热型：加味逍遥丸、固经丸、止血片。</p> <p>2. 痛经是指妇女在经期及其前后，出现小腹或腰部疼痛，甚至痛及腰骶。</p> <p>气滞血瘀型：元胡止痛片、妇科得生丸。寒湿凝滞型：痛经丸、艾附暖宫丸。气血虚弱型：妇康宁片。</p> <p>3. 带下病：脾虚湿盛型：立止白带丸、参苓白术丸；肾虚型：白带丸、千金止带丸；湿热湿毒型：妇科千金片、调经止带丸、金鸡胶囊。</p>	75	<p>详细讲解 讲解学习 记忆技巧</p> <p>教师将学 生听讲情 况计入平 时成绩</p>
学生记录	<p>思考题</p> <p>1. 月经不调的辨证要点？</p> <p>2. 痛经的辨证要点？</p>	2分	布置作业

山西药科职业学院

教 案

中药系中药教研室

教师：

年 月 日

课题	外科用药				
班级		课时	2	地点	
教学目标	1. 熟悉骨科的疾病特点及常见疾病。 2. 掌握皮肤科疾病的诊断依据、分型论治知识。 3. 熟练掌握骨科、皮肤科疾病的问病荐药的技能。				
教学方法	讲授法、讨论法				
教学重点					
教学难点	外科疾病的问病荐药				
知识拓展	外用中成药的研究进展。				
教学小结	本次课主要学习了外科常见疾病的辨证要点，根据患者的临床表现能正确推荐用药。				