

## 微课教学设计: 心绞痛

白瑾, 崔鸣, 高炜

北京大学第三医院心内科, 北京, 100191

**摘要:** 该微课以“心绞痛”的临床特点为重点内容, 合理融合“任务驱动型教学法”“病例教学法”以及“多媒体教学法”等多种手段, 以门诊3位患者的主诉症状作为线索, 引导学生深入学习教学中的重点和难点。

**关键词:** 任务驱动型教学法, 病例教学法, 多媒体教学法

## Micor-teaching Design: Angina Pectoris

BAI Jin, CUI Ming, GAO Wei

Department of Cardiology, Peking University Third Hospital, Beijing 100191, China

**Abstract:** Aiming at the characteristics of angina pectoris, the task driven teaching, the case-based teaching and multimedia teaching were reasonably used during the teaching process. The complains of the three out-patients were used as the main line to assist the students understanding and mastering the key points and difficult points of the teaching content.

**Key words:** Task driven teaching, Case-based teaching, Multimedia teaching

### 1 课程基本信息

微课名称	心绞痛
所属课程	内科学
适用对象	临床医学(八年制、五年制)
主讲教师	白瑾
所属院系	北京大学第三医院心内科

### 2 教学背景

心绞痛, 在我国的发病率逐年增高, 患病人群庞大, 而且发病年龄也日趋年轻化, 已经成为一个亟待

重视的公共卫生问题。与不断升高的发病率相比, 临床上对心绞痛的正确认识却仍有很多不足, 然而, 典型病例通过临床详尽的问诊即可初步诊断。希望通过本节课的学习, 同学们能够很好地掌握典型心绞痛的临床表现, 正确地认识和诊断心绞痛, 为患者的早期治疗赢得时间, 以减少更为严重的恶性心脏事件发生, 更好地改善患者的远期预后。在及时给予患者治疗的同时给予健康宣教, 提高生活质量。

### 3 教学目的

- (1) 掌握心绞痛的临床表现、诊断及鉴别诊断、治疗原则。
- (2) 理解心绞痛的定义和发病机制。
- (3) 了解心绞痛的危险因素、辅助检查手段, 冠状动脉的解剖基础。

## 4 教学重点

- (1) 心绞痛的临床表现和诊断要点。
- (2) 心绞痛的治疗原则。

## 5 教学难点

心绞痛的发病机制。

## 6 教学方法及实施过程

### 6.1 教学难点、重点分析与对策

#### 6.1.1 难点：心绞痛的发病机制。

1) 难点分析：心绞痛的发病机制对理解并记忆疾病的临床表现及治疗原则等内容至关重要。究其本质，心绞痛的发作是在发生狭窄的冠脉病理基础上出现冠脉供血与心肌耗氧的供需失衡，导致这两者供需失衡的因素较多，不易记忆。

2) 教学手段：将发病机制简化为一个动态的“平衡”，在平衡两端分别为“冠脉供血”与“心肌耗氧”，将导致发病的不同因素分别归纳至平衡的两端，利用幻灯、图片、Flash 等教学手段，清晰地阐明心绞痛的发病机制以及临床症状发生的常见诱因，一一对应，从现象到本质，做到知其然更知其所以然。

#### 6.1.2 重点：心绞痛的临床表现。

1) 难点分析：心绞痛的临床表现涉及知识点多，较为繁琐，不易记忆。但典型的心绞痛通过临床症状的详细问诊即可做出准确诊断，是重点掌握的内容。

2) 教学手段：将临床表现 6 方面内容的英文首字母稍调整顺序后总结为“OPQRST”6 个相连的英文字母，既便于学生记忆，又避免在实际工作中出现遗漏。同时，将作为课前导入病例的特点归纳在提示板上，在分别讲述临床表现的 6 大特点时，结合病例相应特点与同学互动，通过多种形式的反复来加深同学们的理解和记忆。

### 6.2 教学形式和手段

6.2.1 教学形式：以学生为授课主体，以患者为临床思维中心，采取“任务驱动型教学法”和“病例教学法”启发式教学，以病例导入，通过课堂提问等形式，提高同学在课堂中的主动参与意识。

#### 6.2.2 教学手段：

1) 合理融合“任务驱动型教学法”“病例教学法”及“多媒体教学法”等多种手段，以门诊 3 位患者的主诉为线索，引导学生深入学习教学中的重点和难点。

2) 多媒体幻灯是主要授课工具，结合视频、动画及肢体语言的表达，便于理解、记忆。

3) 板书内容是对课程重点的概括，应用中、英文关键词总结本堂课的重点掌握内容，做到首尾呼应。

4) 教学主线分明：围绕“供血不足”“暂时”及“心前区疼痛”三个关键词，将发病机制、临床表现、诊断和治疗有机地串联起来，发掘其内部的逻辑关系，便于知识点的系统记忆。

5) 重视临床基本功：典型心绞痛是内科疾病中通过临床问诊即可迅速诊断的疾病之一，因此在授课内容中既要反复加深心绞痛的临床表现内容，更要强化学生在临床工作中重视问诊的意识。

## 7 教学总结

在“心绞痛”的教学大纲中，心绞痛的内容分为定义、发病机制、临床表现、诊断及治疗等相互独立的单元，相互之间缺少横向的联系，同时每个单元缺乏纵向的逻辑分析，不利于同学在课堂上抓住授课重点，更不利于临床实践中临床思维的建立。因此，在本单元微课的授课中决定将以“疾病”为中心的形式修改为以“患者”为中心，将心绞痛的定义作为主线串联起发病机制和临床表现，按照临床实际接诊患者的过程，体现其内在的关联；既阐明了发病机制、临床表现等不同单元的横向联系，又兼顾了诊断某一特定单元的纵向逻辑关系梳理。希望通过这样的改革，便于同学们的理解和记忆，并使同学们尽早形成正确的临床思维模式。

医学的对象是人，是社会的人。医学模式也已经由传统的生物医学模式转变为现代的社会-心理-生物医学模式。随着医疗科技的高速发展，各种影像学检查手段日新月异，但是典型的心绞痛通过临床上耐心细致的问诊，即可做出准确诊断，使患者更早地接受进一步治疗，避免恶性心脏事件的发生。通过本课程的学习，希望同学们更加重视临床的基本功——问诊，树立心绞痛的诊断应从患者的主观症状描述入手，重视问诊，切忌过度依赖影像学检查做出诊断。同时，治疗的要求也已不仅仅是解除患者的病痛，更需着眼于提高患者的生活质量，恢复正常的社会功能。