

# 基于《金匱要略》理论探讨 PBL 结合 CBL 教学法在中医妇科学之闭经病

杨洋<sup>1</sup> 胡可佳<sup>2</sup> 李嘉慧<sup>2</sup> (通讯作者)

1 首都医科大学附属北京中医医院, 北京, 100010;

2 北京中医医院顺义医院, 北京, 101399;

**摘要:** 目的: 基于《金匱要略》妇科理论, 探讨问题导向学习 (PBL) 联合案例导向学习 (CBL) 教学法在中医妇科学闭经病教学中的应用效果, 为中医妇科学教学模式优化提供参考。方法: 选取 2023 年 10 月至 2024 年 10 月学年某中医药院校中医妇科学专业 2021 级本科学生 80 名作为研究对象, 采用随机数字表法分为观察组和对照组, 每组各 40 例。对照组采用传统讲授式教学法, 以教材知识点为核心讲解闭经病的病因病机、辨证论治及方药应用, 观察组采用基于《金匱要略》理论的 PBL-CBL 教学法, 结合经典条文设计问题链与典型案例, 引导学生自主探究、小组讨论。教学结束后, 通过理论考核、技能操作考核评估两组学生的专业能力, 采用自制教学满意度问卷调查学生对教学模式的认可程度。比较两组学生理论考核与技能操作考核成绩结果及学生教学满意度。结果: 观察组学生理论考核成绩、技能操作考核成绩均显著高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组教学满意度评分明显高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 结论: 基于《金匱要略》理论的 PBL-CBL 教学法可有效提升中医妇科学闭经病教学质量, 增强学生的理论素养与实践能力, 提高学生对教学的满意度, 值得在中医妇科学教学中推广应用

**关键词:** 《金匱要略》; PBL-CBL 教学法; 中医妇科学; 闭经病; 教学效果

**DOI:** 10.69979/3029-2808.26.02.032

中医妇科学是中医药院校中医学专业的核心主干课程, 兼具理论性与实践性, 在中医人才培养体系中占据重要地位<sup>[1]</sup>。闭经病作为妇科临床常见的疑难病症, 病因涉及先天禀赋、情志失调、饮食失宜、劳逸失度等多个方面, 其病机复杂多变, 涵盖脏腑功能失调、气血津液失常、冲任二脉损伤等, 辨证分型需精准区分虚实寒热, 论治体系严谨规范, 是中医妇科学教学中的重点与难点内容<sup>[2]</sup>。《金匱要略》作为东汉张仲景所著的中医经典典籍, 其“妇人三篇”首次系统论述了妇科疾病的病因病机、辨证思路及方药应用, 提出“妇人病, 因虚、积冷、结气”的核心病机理论, 所载温经汤、胶艾汤等经典方剂至今仍广泛应用于闭经病的临床治疗, 为闭经病的诊治奠定了坚实的理论与实践基础<sup>[3]</sup>。传统讲授式教学以教师为中心, 以课堂讲授为主导, 存在学生学习主动性不足、理论知识与临床实践严重脱节等突出问题, 难以满足现代中医临床人才的培养需求<sup>[4]</sup>。问题导向学习 (PBL) 以临床实际问题为纽带, 引导学生主动查阅文献、自主探究分析; 案例导向学习 (CBL) 以真实临床案例为载体, 强化理论知识与临床实践的有

机结合。二者结合的 PBL-CBL 教学模式已在多个医学学科中得到成功应用并取得良好成效<sup>[5]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2023 年 10 月至 2024 年 10 月学年某中医药院校中医妇科学专业 2021 级本科学生 80 名作为研究对象, 采用随机数字表法分为两组, 每组 40 名。观察组男 12 名, 女 28 名; 年龄 20~23 岁, 平均  $(21.52 \pm 0.86)$  岁; 学业成绩排名前 50% 者 22 名, 后 50% 者 18 名。对照组男 10 名, 女 30 名; 年龄 20~22 岁, 平均  $(21.36 \pm 0.78)$  岁; 学业成绩排名前 50% 者 21 名, 后 50% 者 19 名。两组学生在性别、年龄、学业成绩等一般资料方面比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。本研究经学校伦理委员会批准, 所有研究对象均签署知情同意书。

### 1.2 方法

对照组采用传统讲授式教学法教学内容以《中医妇

科学》教材中闭经病章节为核心,结合《金匱要略·妇人杂病脉证并治》相关条文。教师按照“病因病机-辨证分型-治法方药-预防调护”的顺序进行课堂讲授,重点讲解闭经与“虚、冷、瘀”的关系,以及温经汤、当归芍药散等经典方剂的应用,课后布置相关习题巩固知识点。教学时长为4学时。

观察组:采用基于《金匱要略》理论的PBL-CBL教学法

(1)教学准备:组建教学团队,成员包括中医妇科学教研室教师2名、临床主治医师1名。梳理《金匱要略》中与闭经相关的理论条文,如“妇人之病,因虚、积冷、结气,为诸经水断绝”“温经汤主之”等,结合临床典型闭经案例(如虚寒血瘀型闭经、气血亏虚型闭经),设计问题链:①《金匱要略》提出妇人闭经的核心病机是什么?②温经汤的组方配伍体现了《金匱要略》的哪些治疗思想?③结合案例分析如何将经典理论应用于闭经的辨证论治?同时,准备案例相关的病史资料、舌脉信息、辅助检查结果等教学素材。

(2)实施过程:问题导入(1学时):教师课堂上引入闭经典型案例,抛出预设的问题链,引导学生结合《金匱要略》条文进行自主思考,明确探究方向。

(3)小组讨论(1.5学时):将学生分为8个小组,每组5名,各小组围绕问题链展开讨论,查阅《金匱要略》原著及相关文献资料,分析案例的病因病机、辨证要点及治法方药,教师巡视指导,解答学生疑问。

(4)成果汇报(1学时):各小组选派代表进行汇报,展示讨论成果,其他小组进行提问与补充,教师对汇报内容进行点评,梳理《金匱要略》理论与闭经临床应用的结合点,总结教学重点与难点。

(5)总结拓展(0.5学时):教师总结本次教学内容,拓展《金匱要略》中其他妇科方剂在闭经治疗中的

应用,布置课后拓展任务。

### 1.3 观察指标

(1)理论考核:教学结束后统一进行闭卷考试,试卷满分100分,内容包括《金匱要略》相关理论、闭经病的病因病机、辨证论治、方药应用等,考试时间为90分钟。

(2)教学满意度:采用自制教学满意度问卷进行调查,问卷满分100分,包括教学内容、教学方法、教学效果、教师表现4个维度,共20个条目,得分越高表示满意度越高。

### 1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入SPSS23.0软件中进行比较分析,对于计数资料和计量资料的检验,分别用 $\chi^2$ 和 $t$ 进行,分别用百分占比(%) and  $(\bar{x} \pm s)$ 表示,若 $(P < 0.05)$ 提示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组学生理论考核与技能操作考核成绩比较

观察组学生理论考核成绩、技能操作考核成绩均显著高于对照组,差异有统计学意义 $(P < 0.05)$ 。见表1。

表1 两组学生理论考核与技能操作考核成绩比较  
( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 分组       | 例数 | 理论考核成绩     | 技能操作考核成绩   |
|----------|----|------------|------------|
| 观察组      | 40 | 89.65±5.23 | 91.22±4.18 |
| 对照组      | 40 | 78.36±6.15 | 76.58±5.32 |
| $\chi^2$ | -- | 8.763      | 13.254     |
| P        | -- | 0.05       | 0.05       |

### 2.2 两组学生教学满意度比较

观察组教学满意度评分明显高于对照组,差异有统计学意义 $(P < 0.05)$ 。见表2。

表2 两组学生教学满意度比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 分组      | 例数 | 教学内容       | 教学方法       | 教学效果       | 教师表现       | 总分         |
|---------|----|------------|------------|------------|------------|------------|
| 观察组(40) |    | 93.10±2.85 | 94.25±2.60 | 91.80±3.25 | 92.50±3.00 | 92.50±3.16 |
| 对照组(40) |    | 76.50±4.10 | 74.20±4.35 | 75.60±4.50 | 77.00±4.05 | 75.80±4.25 |
| t       | -  | 21.356     | 25.689     | 18.742     | 20.115     | 22.875     |
| P       | -  | 0.05       | 0.05       | 0.05       | 0.05       | 0.05       |

### 2.3 讨论

闭经病是中医妇科学的重点病症,其发病与肝、脾、肾三脏功能失调及气血、冲任二脉受损密切相关<sup>[6]</sup>。《金匱要略》作为中医妇科的经典源头,其“妇人三篇”提

出的病因病机理论与治法方药,为闭经病的临床诊治提供了重要指导。传统讲授式教学模式下,学生多被动接受知识,难以深入理解经典理论与临床实践的内在联系,导致教学效果不佳<sup>[7]</sup>。本研究将《金匱要略》理论与PB

L-CBL 教学法相融合,应用于闭经病教学中,结果显示观察组学生的理论考核成绩、技能操作考核成绩均显著高于对照组,教学满意度也明显优于对照组<sup>[7]</sup>。分析其原因,主要有以下几点:一是问题链设计贴合经典理论,以《金匱要略》条文为基础的问题链,引导学生深入挖掘经典理论的内涵,培养学生的中医思维;二是案例教学强化实践应用,结合临床典型案例,让学生在讨论中学会将经典理论应用于辨证论治,有效解决了理论与实践脱节的问题;三是小组讨论激发学习主动性,PBL-CBL 教学法以学生为中心,通过小组讨论、成果汇报等环节,充分调动学生的学习积极性,提升学生的自主探究能力与团队协作能力。

在教学过程中,基于《金匱要略》的 PBL-CBL 教学法也存在一些需要注意的问题:一是教学准备要求较高,需要教师深入研读经典,结合临床案例设计合理的问题链;二是需注重学生的个体差异,在小组讨论中关注学习能力较弱的学生,确保全体学生都能参与到教学过程中<sup>[8]</sup>。

综上所述,基于《金匱要略》理论的 PBL-CBL 教学法可有效提升中医妇科学闭经病教学质量,增强学生的理论素养与实践能力,提高学生对教学的满意度,值得在中医妇科学教学中推广应用。

### 参考文献

[1] 苏联军,肖碧跃,喻嵘,等.CBL 教学法结合 SSP 在

《金匱要略》案例分析中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2017,15(12):1-4.

[2] 张诏.SSP 结合 CBL 教学法在金匱要略本科课堂的应用[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(13):31-33.

[3] 陈彦君,刘诺,靖传承.基于模因论的中医妇科学术语翻译策略[J].海外英语,2025,(20):20-22.

[4] 刘曼,刘雁峰,蔺明华.在中医妇科学见习、实习带教中培养学生保护患者隐私意识的思考[J].中国中医药现代远程教育,2025,23(20):48-51.

[5] 李雪微,程巍,闵璐,等.关于中医妇科学研究生课程思政教学的创新设计[J].西部中医药,2025,38(10):28-31.

[6] 李潇.基于 OBE 理念的中医妇科学课程思政教学探讨[J].中医药管理杂志,2025,33(16):30-31.DOI:10.16690/j.cnki.1007-9203.2025.16.056.

[7] 张跃辉,白茸,姜玥,等.BOPPPS 教学模式在中医课程教学中应用的研究现状探析[J].中国高等医学教育,2025,(07):97-99.

[8] 章斌斌,何婷婷.模块式教学法在中医妇科学教学中应用的优势[J].教育教学论坛,2024,(34):145-148.

项目来源:河北北方学院;项目名称:河北北方学院教育教学改革研究项目;项目编号:JG2025125