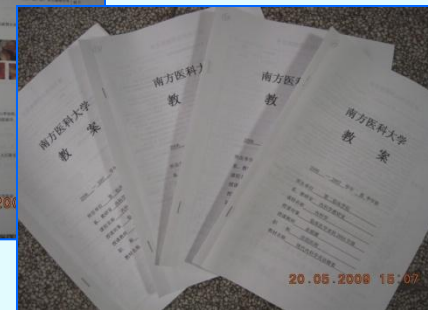
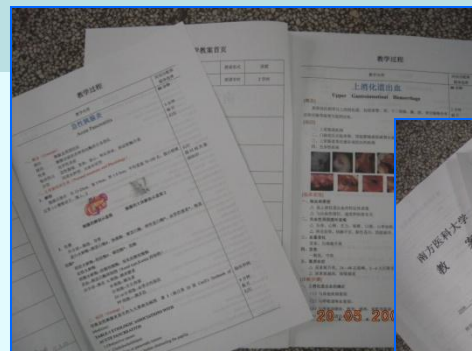


教案设计与书写

南方医科大学第二临床医学院

内科学教研室

李晓丹



为什么要写教案？

已经有课件了

教材上清清楚楚

其他专业写过了，可以共用

其他老师写过了，资源共享.....



- ◆ 精简派——把教材内容条目化
- ◆ 繁杂派——把教材内容拷贝、黏贴
- ◆ 省事派——把课件内容拷贝、黏贴
- ◆ 拿来派——用别人的教案
- ◆ 潇洒派——不写教案



什么样的教案是合格的教案？

什么样的教案是优秀的教案？



教案的概念和价值

教案设计的基本原则

教案书写的规范要求*

教案的管理和归档



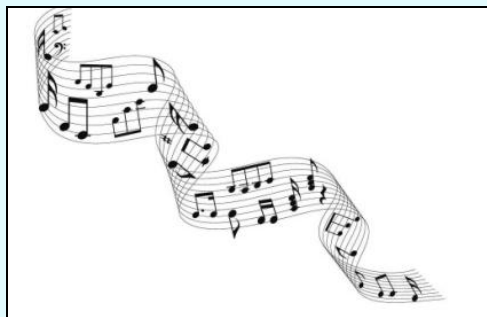
01

教案的概念和价值

Definition and Values

概念

教案是教师根据教学大纲，遵照预定的教学目标 and 教学计划，根据教育学原理撰写的**课堂教学实施方案**，反映任课教师的教学设计。



教学乐章主旋律



教学旅程指南针



教学大戏的剧本



价 值

■ 对课程而言：

- 是备课的文本载体；
- 对教学起着规划指导的作用；
- 是保障教学效果、提高教学质量的重要因素；

■ 对教师而言：

- 书写教案的过程是钻研教材、构思教学的过程；
- 折射教学理念，呈现教学追求，体现教学智慧；
- 是教师责任心、经验、个性、艺术性的综合体现。

既有规范化、标准化，又有个性化、灵活性。



02

教案设计的基本原则

Basic Principles

结构合理

□ 教学单元为独立章节，课时完整，以该章节为单元撰写

- 心力衰竭 （4学时）
- COPD （3学时）
- 原发性肝癌 （2学时）

分别撰写：
4学时教案
3学时教案
2学时教案；

一次课，一个病，以课为单元



□ 教学单元包含不同章节，内容独立、课时完整，按照章节内容分别撰写教案。


- 血液系统疾病总论 (1学时) +
- 贫血总论 (1学时) +
- 缺铁、巨幼、再障、溶贫 (2学时)

分别撰写三份教案

- 内分泌系统疾病总论 (1学时) +
- 垂体病 (2学时)

分别撰写两份教案

一次课，两或三个病/内容，以病为单元



□ 教学单元包含不同章节，内容独立，但课时分配不完整，按照教学单元撰写教案。

➤ 肠结核 (30分钟) +
➤ 结核性腹膜炎 (50分钟)

炎症性肠病
➤ 溃疡性结肠炎 (30分钟) +
➤ 克罗恩病 (50分钟)

撰写一份教案 (2学时)，
标识各环节的时间分配。

一次课，两个病，以课为单元



□ 教学单元包含不同章节，各章节内容隶属于同一类别，
每章节时间分配不完整，按照教学单元撰写教案。

➤ 《诊断学》症状学

(4+3+3学时，共10学时，24个症状)

➤ 心律失常

(4+3+3学时，共10学时，各类心律失常)

分别撰写三份教案，
4学时，3学时，3学时。

一次课，多个病/内容，以课为单元

体系完整

教学目标明确

- 紧扣大纲
依托教材
- 符合对象
目标适宜
知识 能力 素质
目标

教学内容严谨

- 理论系统
概念准确
- 知识整合
重建逻辑
理论-实践
基础-临床

教学节奏适宜

- 层次清晰
时间合理
- 有所取舍
张弛有度
导入 过程 小结

教学方法多样

- 加强互动
避免灌输
- 学生中心
授之以渔
启发 探究 谈论



03 教案书写的规范要求 Standard Requirements

规范教案示例

南方医科大学

教 案

2013 — 2014学年 秋季学期

所在单位 南方医科大学第二临床医学院
系、教研室 内科学教研室

课程名称 诊断学

授课对象 临床医学专业2011年级

授课教师 李晓丹

职 称 副教授

教材名称 诊断学（第8版）

教案封面 →

包含内容：

-- **课程基本信息**

南方医科大学教案首页

授课题目	问诊 (Inquiry)	授课形式	讲授
授课时间	2013年9月7日	授课学时	3学时
教学目的与要求	<ol style="list-style-type: none"> 1. 问诊的方法与技巧 2. 掌握问诊的内容, 特别是主诉及现病史。 3. 熟悉问诊的重要性, 了解特殊情况的问诊技巧 		
基本内容	<ol style="list-style-type: none"> 1. 问诊的定义及内容 2. 问诊的方法与技巧 3. 问诊的注意事项 4. 特殊情况的问诊技巧 		
重点难点	重点: 问诊的内容 难点: 如何建立正确的诊断思维; 问诊的技巧和方法		
主要教学媒体	PPT+板书		
主要外语词汇	Diagnostics (诊断学), Inquiry (问诊), hisfory taking (病史采集), Chief complaint (主诉), History of present illness (现病史)		
有关本内容的新进展	提炼总结的问诊技巧二十条; 优质问诊五要素: 静听 (Audition)、评价(Evaluation)、询问(Inquiry)、观察(Observation)、理解(Understanding), AEIOU		
主要参考资料或相关网站	海南医学院诊断学国家级精品课程, http://inf.hainmc.edu.cn 湖南医科大学湘雅医学院《诊断学》国家级精品课程 http://www.xydiagnostics.com		
系、教研室审查意见	同意实施。 教研室主任		
课后体会	本次教学应用大量实例讲解问诊的内容, 应用视频演示问诊的方法 and 技巧, 穿插课堂测试及role-play模拟环节, 学生接受度及参与度高, 课堂气氛活跃, 授课效果良好, 达成了课程的教学目标。		

教案首页 (中文教案)



包含内容:

-- 课程核心要素



南方医科大学教案首页

授课题目	问诊 (Inquiry / History Taking)	授课形式	讲授
授课时间	2013年9月7日	授课学时	3学时
教学目的与要求	<ol style="list-style-type: none">1. 掌握问诊的概念，了解问诊的重要性；2. 掌握问诊的内容，特别是主诉及现病史；3. 掌握问诊的原则，熟悉问诊的基本方法；4. 了解特殊情况下的问诊技巧。		

本次课的教学目标和预期效果



有关本内容的
新进展

提炼总结的问诊技巧二十条；

优质问诊五要素：

静听（Audition）、评价(Evaluation)、

询问(Inquiry)、观察(Observation)、理解（Understanding）

AEIOU

最新前沿热点和
科研成果

主要参考资料或相关
网站

海南医学院《诊断学》国家级精品课程，

<http://inf.hainmc.edu.cn>

湖南医科大学湘雅医学院《诊断学》国家级精品课程，
<http://www.xydiagnostics.com>

《实用内科学》第13版 陈灏珠主编 人民卫生出版社

学生课后拓展学习资源

系、教研室
审查意见

同意实施。

体现规范管理

教研室主任 _____ 日期 _____

(至少授课前一周)

课后体会

?

■ 设计目的:

教师实施授课后的即时体会，概括本次教学的主要情况，为优化今后的教学提供依据和经验；

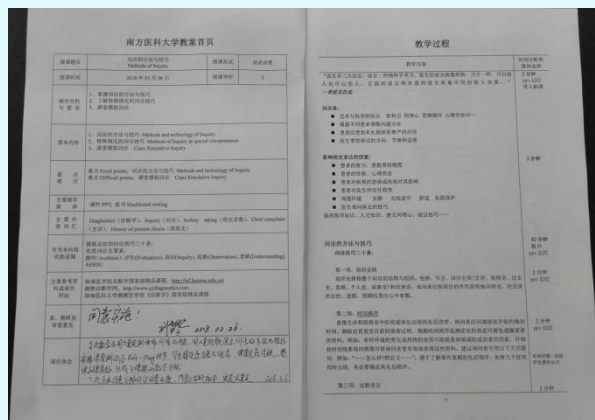
■ 完成时限: 最好于授课当天完成，不超过第二天；

■ 涵盖内容:

- 本次授课的主要内容，重点及难点；
- 本次授课采取的教学方法与模式；
- 本次授课的教学效果，是否达成教学目标；
- 本次授课的不足及改进建议。

■ 撰写原则:

- 建议包括但不限于上述内容；
- 可繁可简，根据实际情况酌情撰写。



例1

详细版

课后体会

问诊是物理诊断的核心组成部分，具有很强的实践性。本次教学的重点是问诊的内容，难点是问诊的方法。授课时应用大量实例诠释“主诉、现病史”等重点概念；通过正确、错误的视频演示问诊过程，强化“问题选择”、“引证核实”等难点内容；应用课堂测试及role-play增加课程的生动性、趣味性，完成形成性评价。

内容和方法

授课过程以学生为中心，体现问诊的实践性特点，生动直观，寓教于乐。学生接受度、参与度高，师生互动好，课堂气氛轻松活跃，教学效果好，圆满达成教学目标。

效果和目标

本次教学内容庞杂，3学时较为紧张，今后可将较为简单的部分如“系统回顾”、“月经生育史”等留给学生自学，以保证有更充裕的时间讲解重点难点。问诊是医学生的临床基本功之一，目前仅安排1次3学时的理论课，对于学生初步掌握问诊技能远远不足，建议增加1次3学时的课堂模拟问诊。

建议和方向



例2

简洁版

课后体会

本次教学应用大量实例讲解问诊的内容，应用视频演示问诊的方法和技巧，穿插课堂测试及role-play模拟环节，学生接受度及参与度高，课堂气氛活跃，授课效果良好，达成了课程的教学目标。下次授课时间安排可更合理，对内容有所取舍，突出重点难点。建议增加1次课堂模拟问诊。

教案内文:

体现教育理念
体现设计模式
体现专业特点
体现学生中心

教学内容
过程展开
重点难点

教学过程

教学内容	时间分配和媒体选择
第 9 章 图的算法	方法: 讲授及演示
9.2 深度优先搜索	手段: PPT、黑板 MyEclipse
9.2.1 图的遍历问题	总时间: 40 分钟
9.2.2 深度优先搜索 (DFS)	
• 原理与过程	
• 代码	
• 时间复杂度分析	
9.2.3 算法的应用	
复习	
1. 图的定义	
2. 图的存储	
9.2.1 图的遍历问题	
1. 引入: 迷宫问题, 需要不重复地走遍图的顶点/边	1 分钟
【提问】让学生会试, 发现困难	3 分钟
2. 定义: 图的遍历	1 分钟
3. 运用: 后续多类问题的基础算法	1 分钟
9.2.2 Depth First Search (DFS)	
1. 以迷宫为例, 演示深度优先搜索过程 【重点】	2 分钟
• 思路: 纵深遍历	4 分钟
• 过程: 遍历起点, 行进选择, 结束条件	2 分钟
• 注意: 何时回退, 回到起点的时机	
2. 总结 DFS 的规律	1 分钟
• 第一分支向前走, 没有路了再回头	
3. 代码 【重点】	4 分钟
• 代码分析	3 分钟
• 递归: 自动完成重复操作 【难点】	3 分钟
• 代码演示	
• 联系: 二叉树的先序遍历	
4. 时间复杂度分析	
• 邻接表表示: $O(V + E)$	3 分钟
• 数组表示: $O(V ^2)$	

时间分配和媒体选择
教学手段
方法工具
时间安排

格式, 字体
大小, 缩进
符号, 标记
分区, 颜色



这样的教案合适吗？

例1

教学内容	时间分配和媒体选择
<p>第三篇 头颈部检查</p> <p>【头部检查】</p> <p>一、头颅</p> <p>注意形状、大小和运动时的异常。</p> <p>(一) 小颅</p> <p>(二) 尖颅</p> <p>(三) 方颅</p> <p>(四) 巨颅</p> <p>(五) 头部运动异常</p> <p>二、眼</p> <p>(一) 眼睑</p> <p>(二) 角膜</p> <p>(三) 巩膜</p> <p>(四) 虹膜</p> <p>(五) 瞳孔</p> <p>(六) 瞳孔</p> <p>三、耳</p> <p>外耳形状、牵拉痛、外耳道</p> <p>四、鼻</p> <p>鼻腔是否通畅，有无分泌物</p> <p>五、口腔</p> <p>(一) 气味</p> <p>(二) 口腔</p> <p>(三) 口腔黏膜</p> <p>(四) 齿及牙龈</p> <p>(五) 舌</p> <p>(六) 咽及扁桃体</p> <p>【颈部检查】</p> <p>一、颈部外形和活动情况</p> <p>二、甲状腺</p> <p>三、颈部血管</p> <p>(一) 颈动脉搏动</p> <p>(二) 颈静脉怒张和肝颈回流征</p> <p>四、气管的位置</p> <p>小结</p> <p>1. 再次展示教学目标,针对重难点提问,了解学习效果; 2. 布置作业。</p>	<p>120分钟</p> <p>15分钟</p> <p>板书</p> <p>Ppt</p> <p>3分钟</p> <p>PPT</p>

教学内容	时间分配和媒体选择
<p>第三篇 头颈部检查</p> <p>【头部检查】</p> <p>一、头颅</p> <p>注意形状、大小和运动时的异常。</p> <p>(一) 小颅</p> <p>(二) 尖颅</p> <p>(三) 方颅</p> <p>(四) 巨颅</p> <p>(五) 头部运动异常</p> <p>二、眼</p> <p>(一) 眼睑</p> <p>(二) 角膜</p> <p>(三) 巩膜</p> <p>(四) 虹膜</p> <p>(五) 瞳孔</p> <p>(六) 瞳孔</p> <p>三、耳</p> <p>外耳形状、牵拉痛、外耳道有无分泌物，乳突有无压痛等。</p>	<p>120分钟</p> <p>15分钟</p> <p>板书</p> <p>Ppt</p> <p>视频</p> <p>40分钟</p> <p>板书</p> <p>ppt 视频</p> <p>7分钟</p> <p>PPT</p>



<p>四、鼻↵ 鼻腔是否通畅，有无分泌物、肿瘤或息肉，鼻中隔有否弯曲等。副鼻窦检查。↵</p> <p>五、口腔↵ （一）气味↵ （二）口唇 ↵ （三）口腔粘膜 ↵ （四）齿及齿龈 ↵ （五）舌 ↵ （六）咽及扁桃体 ↵ ↵</p> <p>【颈部检查】↵ 一、颈部外形和活动情况↵ 二、甲状腺 ↵ 三、颈部血管↵ （一）颈动脉搏动↵ （二）颈静脉怒张和肝颈回流征↵ 四、气管的位置↵</p> <p style="text-align: center;">小 结↵</p> <p>1. 再次展示教学目标,针对重难点提问,了解课堂效果；2. 布置作业。↵</p>	<p>10 分钟↵ PPT 视频↵</p> <p>20 分钟↵ PPT↵ 视频 + 手法 示范↵ 图片↵ ↵ ↵ ↵</p> <p>30 分钟↵ PPT↵ 视频 + 手法 示范↵ ↵ ↵ ↵ ↵</p> <p>3 分钟↵ PPT↵</p>
--	---

过于简单
没有整合、再创
没有设计（教学理念+方法）
时间不准确

例2 《诊断学》绪论

教学内容:

时间分配
媒体选择:

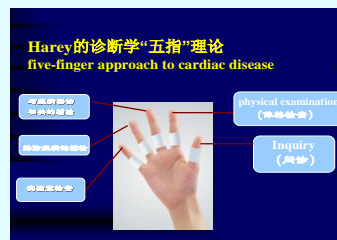
绪论

概念

诊断学 (diagnostics): 是运用医学基本理论、基本只是和基本技能对疾病进行诊断的一门学科。诊断学是从基础医学学科向临床医学学科过渡的必由之路,是连接基础医学和临床医学的桥梁, 是各临床学科的基础, 是打开临床医学大门的一把钥匙。

内容*

诊断学的内容包括: 问诊 (病史采集), 全面掌握患者的症状, 通过全身系统的体格检查了解患者存在的体征, 进行必要的实验室检查 (如血液、生化、病原学检查等) 及相关辅助检查 (如心电图、X线等器械检查)。学习获取真写临床征象的方法, 掌握手机临床资料的基本功。



Henry's five fingers theory

诊断学的历史沿革和发展

一、公元前医学起源

公元前7~6世纪, 以希腊医学为代表的欧洲医学起源并发展。“医学之父”希波克拉底提出“四体液病理学说”, 认为机体的生命决定于四种体液: 血、粘液、黄胆汁和黑胆汁, 四体液平衡, 则身体健康; 失调, 则多病。希波克拉底注重了外界对人体的影响, 把人体作为一个整体, 强调询问病史的重要性。

40分钟

2分钟

板书, PPT

设问“如何理解诊断学是桥梁、钥匙”, 导入新课。

5分钟

板书, PPT

本次课程的**重点**, 举例详细讲解, 突出各项内容的特点

以“五指理论”为例, 强调问诊和查体的重要性, 加深学生印象。

5分钟

板书, PPT

提供方向和资料, 布置学生课外了解更多相关内容。



教学内容:

时间分配 媒体选择:

二、近代诊断学发展

16世纪--人体解剖学的建立。

17世纪--发明体温计和脉搏计，发现血液循环。

18世纪—建立病理解剖学、发明叩诊、首开临床教学、预防医学的成就
(E.詹纳18世纪初发明牛痘接种法)。

19世纪--细胞病理学的发展和细菌学的建立；叩诊改良并推广；发明听诊，辅助诊断工具不断增多；化学分析检验方法应用于临床；形态诊断学确立重要地位。

19世纪末、20世纪初--由于微生物学和免疫学的成就，医生的诊断方法更为丰富。

三、现代诊断学发展

1895年--X射线发现。

心电图(1903)、梅毒血清反应(1906)、脑血管造影(1911)、心脏导管术(1929)和脑电图(1929)陆续发明。

50年代--超声波技术应用；60年代--光导纤维胃镜问世；70年代--CT及MRI应用；80年代--电子监护系统、内镜、影像学技术、放射性核素、超声诊断技术等不断改进。实验室检查、临床生化分析向自动化、高速、高效和超微量发展。

新技术很重要，但代替不了基本技能。



建立正确的诊断思维&

诊断疾病是治疗疾病的先决条件，“临床医学首重诊断”。没有正确的诊断，就没有正确的治疗。

作出正确诊断的要求:丰富的医学知识，熟练的临床技能，正确的思维方法。

诊断过程：收集临床资料→分析、综合、整理资料→提出初步诊断→确立及修正诊断。建立正确的诊断思维非一朝一夕能够完成，必须经过长期艰苦的反复临床实践才能逐步建立和完善。

具体列出历史上具有重要意义的诊断器具或方法的发明及进展。

3分钟

举忽视物理诊断造成误诊漏诊的例子加深学生理解，引出医学人文教育。

10分钟

板书，PPT

本次课程的**难点**，以临床误诊实例讲解，较为生动，便于学生理解掌握。

History taken by a student:

患者，女性，66岁，退休工人。因**上腹部饱胀、消瘦1年余，加重2月**(upper abdominal swelling, weight loss for 1 year with 2 months exacerbation)就诊。1年前始感上腹部饱胀，暖气，时有烧心，多于进食后发生，在市六医院做胃镜检查示“胃窦小息肉”予以摘除，术后症状不减，在此就诊发现胆囊轻度发炎，予中成药（不详）治疗无好转。2月上述症状加重，偶有失眠、焦虑，消瘦明显，体重减轻5kg。半年前因心悸发现心律不齐，ECG示室性早搏，经对症治疗后好转。

History taken by a teacher:

患者，女性，66岁，退休工人。因**多食善饥、消瘦1年余，加重2月**(polyphagia and be apt to hunger with weight loss for 1 year, aggravated for 2 months)就诊。1年前始感善饥，食量较前增加1/3，食后烧心、暖气、腹胀，在市六医院做胃镜检查示“胃窦小息肉”予以摘除，术后症状不减，在此就诊发现胆囊轻度发炎，予中成药（不详）治疗无好转。2月来上述症状加重，时有失眠、焦虑，饮食尚可，消瘦明显，体重减轻5kg。半年前因心悸发现心律不齐，ECG示室性早搏，经对症治疗后好转。

Physical examination :

T37° C, Bp16/7kpa, 慢性病容，消瘦，皮肤略苍白，轻度突眼，双眼睑裂增宽，瞬目减少。双侧甲状腺 I° 肿大，无血管杂音，心率118次/min，心尖S1亢进，可闻及II° 收缩期杂音。肝脏肋下2cm，质软，无压痛，胆囊未触及，四肢轻度细震颤，腱反射亢进。

Lab.tests: 总T3 8.07(1.6-3.0nmol/L)，总T4 335.5 (65-155nmol/L), FT3 33.84(6.0-11.4 pmol /L), FT4 49.93(10.3-25.7pmol/L)。

诊断: Hyperthyroidism 甲状腺功能亢进症 Graves病

PPT

学生采集的病史，缺乏准确性、系统性和特异性，是造成诊断方向偏移的主要原因

教师采集的病史，严谨准确，便于诊断思维的建立

体格检查结果

实验室检查结果

明确诊断，使学生了解“采集病史”基本功的重要性

Science

History taking(Inquiry)
Physical examination
Lab. Tests
Instrumental examinations

Clinical skills,
objective examinations

Art

Combination/Selection/Judgment
Grasp key points
Priority

Communication, Perception,
Discernment, Analysis, Synthesis

Life long study

循证医学的发展

循证医学(Evidence-Based Medicine, EBM) 被誉为“21世纪的临床医学”。

基本概念：遵循证据的医学。慎重、准确和明智地应用现有的最佳研究依据，同时结合临床医生的个人专业技能和多年临床经验，考虑患者的权利、价值和期望，将三者完美地结合以制定出患者的治疗措施。其核心思想是任何医疗决策的确定，都应基于客观的临床科学研究依据。

内容：高质量的随机对照临床试验（RCT）和荟萃分析是循证医学最高级别的证据。

实用价值：

- (1) 为制定治疗方案或指南提供论据；
- (2) 为错综复杂的临床问题提供答案，澄清某些困惑；
- (3) 指导医师、药师的规范临床医疗行为；
- (4) 为制定政策法规和开发新药品提供科学依据；
- (5) 遵循价格/效益比的药物经济学原则；
- (6) 全面了解、评价临床科研方法学的应用现状、存在问题和总体水平。

诊断学的学习目的和方法

学习目的：1、独立进行系统而有针对性的问诊 2、规范化地进行体格检查 3、熟悉常用实验室检验项目和临床意义。4、掌握心电图操作，熟悉正常心电图和常见异常心电图。5、写出符合要求的完整病历和住院病历。6、能根据临床资料进行分析，提出初步诊断。

学习方法：1、具备高尚的职业道德、人文关怀。2、理论上，掌握症状、体征和实验结果的临床意义。3、实践上，问诊、体检的基本技能要反复训练培养正确的临床思维

“了解什么人患了病比了解一个人患了什么病更为重要” —希波克拉底
“好医生是治疗疾病，而伟大的医生是治疗患病的病人” —William Osler

小结

In the care of the suffering,the physician needs technical skill,scientific knowledge, and human understanding.

列表说明医学同时兼具科学性和艺术性的特征，需长期学习才能培养出严谨的临床思维。

强调

7分钟

以哮喘的最新治疗指南为例讲解询证医学的内涵、原则和方法及其对医疗实践的重大意义

布置相关自学内容

5分钟

板书，PPT
举例讲解，如“心衰”、“肝硬化”“COPD”等临床常见病的特点及学习方法，有针对性。
以名人名言强调人文素质、伦理、职业道德培养。

3分钟 PPT

回顾目标，概括重点、难点，提问互动，了解学生掌握情况。以英语箴言总结主旨。

南方医科大学教案首页

授课题目	内科学绪论 (Medicine Introduction)	授课形式	双语讲授
授课时间	2014年3月4日	授课学时	3学时
教学目的与要求	<ol style="list-style-type: none"> 1. To master the contents and category of Medicine. 2. To master the aim and methods of learning of Medicine. 3. To know the history and the process of Medicine. 		
基本内容	<ol style="list-style-type: none"> 1. The contents and category of Medicine. 2. The aim and methods of learning of Medicine. 3. The history and the process of Medicine. 		
重点难点	Focal point: the contents and category of Medicine Difficult points: diagnostic and therapeutic principles and the development of EBM		
主要教学媒体	PPT, blackboard writing		
主要外语词汇	Medicine (内科学), Introduction (绪论), evidence-based medicine, EBM (循证医学), Diagnosis(诊断), Therapy (治疗)		
有关本内容的新进展	In the etiology and pathogenesis of scientific studies into the genetic, molecular biology and cell biology level of medicine in the diagnosis, treatment technology has made great progress; a variety of common diseases clinics Guide reflects the vigorous development of evidence-based medicine .		
主要参考资料或相关网站	中国医科大学内科学省级精品课程网, http://www.cmu.edu.cn 实用内科学 (第12版) 陈灏珠主编, 人民卫生出版社 希氏内科学精要 (英文影印版第5版) 安德里奥利等, 北医大出版社		
系、教研室审查意见	同意实施。		XXX
课后体会			

教案首页 →
(双语教案)

中英对照
比例适宜



教学过程


教案内文 →
(双语教案)

中英对照
比例适宜

教学内容	时间分配和媒体选择
<p style="text-align: center;">第一篇 绪论 Introduction</p> <p>Required courses 必修课: Internal Medicine 内科学、Surgery 外科学、Imaging diagnostics 影像诊断学、Clinical technology 临床技能学、Medicine Ethics 医学伦理学；</p> <p>Elective course 选修课: Nuclear Medicine 核医学</p> <p>Introduce the "Bilingual Teaching" mode. We must balance the "Bilingual Teaching" mode with the professional learning very well.</p>	<p>120min (general) 10min blackboard writing 导入新课</p>
<p>Introduction to Internal Medicine</p> <p>Introduction to Internal medicine includes three sections: the contents and category, the aim and methods of learning, the history and development of Medicine. Each section has its own substances which are also showed on the media. Today's focal point is the contents and category. The difficult points are clinical procedure and the development of Evidence-based Medicine.</p>	<p>10 min ppt blackboard writing</p>
<p>Contents and category* 内容和范畴</p> <p>Concept and position 概念和地位:</p> <p>Internal medicine is a subject that study diseases' concept, etiology, pathogenesis, epidemiology, clinical manifestations, laboratory tests, imaging studies, diagnosis, differential diagnosis, treatment, prognosis, prevention and health education by using modern medical science and technology. Its focus is on diagnosis and treatment.</p> <p>内科学是临床医学的核心二级学科，是其他各临床学科的基础。临床医学的共性诊断与治疗思维集中表达在内科学中。在临床实践中，内科疾病最为常见。</p>	<p>10 min ppt</p>



教案内文 (双语教案)

教学内容	时间分配和媒体选择
<p style="text-align: center;">BRONCHIECTASIS</p>  <p>Bronchiectasis Definition:</p> <p>proximal bronchi dilation(近端支气管扩张):</p> <ul style="list-style-type: none"> ● medium-size bronchi—diameter > 2mm ● abnormal dilation (异常扩张)—bronchial walls were destruction and dilation due to distortion and destroying of bronchi, smooth muscle and cartilage (支气管壁.肌肉、弹性组织、破坏)。 <p>Typical symptoms: <u>chronic cough</u>, <u>purulent sputum</u> and <u>hemoptysis</u>。 主要症状: 慢性咳嗽、大量脓痰和反复咯血。</p> <p style="text-align: center;">BRONCHICTASIS 支气管扩张</p> <p>一、 Etiology and Pathogenesis 病因及发病机制</p> <p>Predisposing Factors: recurrent infection and inflammation of the airway and localized airway obstruction。 支气管-肺组织感染和支气管阻塞。 <u>两者互相影响, 促使支气管扩张发生和发展。</u></p> <p>1. Bronchial-pulmonary infection</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) childhood disease: <u>pertussis</u>, <u>measles</u> (2) bronchial-lung infection: <u>bacterial pneumonia</u> (3) Viral infection. <p>支气管-肺组织感染): 管腔粘膜充血、水肿 → 管腔狭小, 分泌物易阻塞管腔 → <u>导致引流不畅</u> → 加重感染;</p>	<p>60 分钟</p> <p>2 分钟 临床案例导入, 引发学生思考</p> <p>5 分钟 板书 PPT</p> <p>难点内容</p> <p>8 分钟 板书 图片 PPT</p>



04 教案的管理和归档 Management and Archiving

教案的管理

- 系（教研室）进行教案书写培训，提供规范的教案模板；
- 教师在每轮授课前书写规范的纸质教案；
- 系（教研室）定期检查教案，对新教师的教案进行有针对性的指导；
- 教师在授课前2周内上交教案至教研室审核；
- 经教研室主任审定批准在授课前1周之前下发各教师；
- 授课结束后，各教师在当天或第2天内书写课后体会；
- 教师于每学期末将教案（纸质+电子）上交所在系（教研室）；
- 系（教研室）审核教案后，按课程分类统一存放。

指导性
时效性
规范性



中文教案模板

附件 3: 中文教案模板

南方医科大学教案首页			
课程名称	大气物理学	授课形式	讲授
授课学时	2019年5月5日	授课地点	1-101
授课教师	1. 阐明气象学与物理学的联系。 2. 掌握气象学的基本概念。		
授课对象	1. 大气物理学的基本概念。 2. 掌握气象学的基本概念。 3. 了解气象学的发展历史。		
教学目标	1. 掌握气象学的基本概念。 2. 了解气象学的发展历史。 3. 掌握气象学的基本概念。		
教学重点	1. 掌握气象学的基本概念。 2. 了解气象学的发展历史。 3. 掌握气象学的基本概念。		
教学难点	1. 掌握气象学的基本概念。 2. 了解气象学的发展历史。 3. 掌握气象学的基本概念。		
教学方法	1. 讲授。 2. 讨论。 3. 实验。		
参考资料	1. 气象学。 2. 大气物理学。 3. 气象学。		
课程评价	1. 掌握气象学的基本概念。 2. 了解气象学的发展历史。 3. 掌握气象学的基本概念。		
教学反思	1. 掌握气象学的基本概念。 2. 了解气象学的发展历史。 3. 掌握气象学的基本概念。		

教学过程	
<p>导入</p> <p>什么是大气物理学？</p> <p>大气物理学是研究大气中各种物理过程的科学。它包括大气热力学、大气动力学、大气电学、大气光学、大气声学、大气化学、大气生物学、大气天文学、大气物理学等。</p>	<p>讲授</p> <p>1. 大气物理学的基本概念。 2. 掌握气象学的基本概念。 3. 了解气象学的发展历史。</p>
<p>讨论</p> <p>1. 大气物理学的基本概念。 2. 掌握气象学的基本概念。 3. 了解气象学的发展历史。</p>	<p>实验</p> <p>1. 大气物理学的基本概念。 2. 掌握气象学的基本概念。 3. 了解气象学的发展历史。</p>
<p>总结</p> <p>1. 大气物理学的基本概念。 2. 掌握气象学的基本概念。 3. 了解气象学的发展历史。</p>	<p>作业</p> <p>1. 大气物理学的基本概念。 2. 掌握气象学的基本概念。 3. 了解气象学的发展历史。</p>

师资培训

附件 4: 英语教案模板

南方医科大学教案首页			
课程名称	大气物理学	授课形式	讲授
授课学时	2019年5月12日	授课地点	1-101
授课教师	1. 阐明气象学与物理学的联系。 2. 掌握气象学的基本概念。 3. 了解气象学的发展历史。		
授课对象	1. 大气物理学的基本概念。 2. 掌握气象学的基本概念。 3. 了解气象学的发展历史。		
教学目标	1. 掌握气象学的基本概念。 2. 了解气象学的发展历史。 3. 掌握气象学的基本概念。		
教学重点	1. 掌握气象学的基本概念。 2. 了解气象学的发展历史。 3. 掌握气象学的基本概念。		
教学难点	1. 掌握气象学的基本概念。 2. 了解气象学的发展历史。 3. 掌握气象学的基本概念。		
教学方法	1. 讲授。 2. 讨论。 3. 实验。		
参考资料	1. 气象学。 2. 大气物理学。 3. 气象学。		
课程评价	1. 掌握气象学的基本概念。 2. 了解气象学的发展历史。 3. 掌握气象学的基本概念。		
教学反思	1. 掌握气象学的基本概念。 2. 了解气象学的发展历史。 3. 掌握气象学的基本概念。		

教学过程	
<p>导入</p> <p>什么是大气物理学？</p> <p>大气物理学是研究大气中各种物理过程的科学。它包括大气热力学、大气动力学、大气电学、大气光学、大气声学、大气化学、大气生物学、大气天文学、大气物理学等。</p>	<p>讲授</p> <p>1. 大气物理学的基本概念。 2. 掌握气象学的基本概念。 3. 了解气象学的发展历史。</p>
<p>讨论</p> <p>1. 大气物理学的基本概念。 2. 掌握气象学的基本概念。 3. 了解气象学的发展历史。</p>	<p>实验</p> <p>1. 大气物理学的基本概念。 2. 掌握气象学的基本概念。 3. 了解气象学的发展历史。</p>
<p>总结</p> <p>1. 大气物理学的基本概念。 2. 掌握气象学的基本概念。 3. 了解气象学的发展历史。</p>	<p>作业</p> <p>1. 大气物理学的基本概念。 2. 掌握气象学的基本概念。 3. 了解气象学的发展历史。</p>

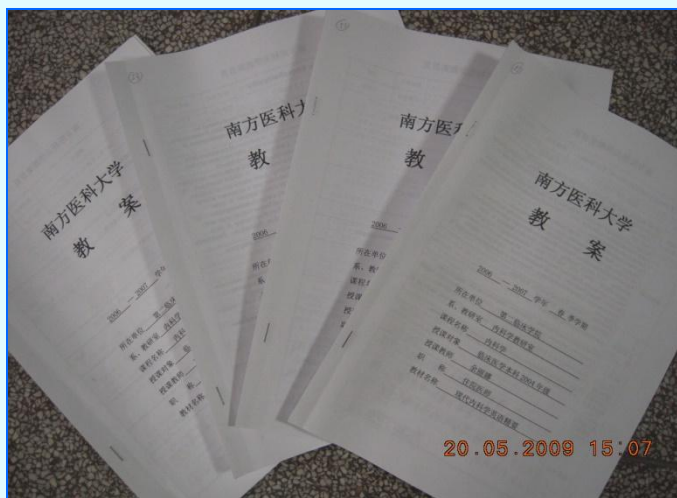
南方医科大学教案首页			
课程名称	常见症状 (二) 混合式教学	授课形式	讲授
授课学时	2017年5月12日	授课地点	1-101
授课教师	1. 阐明气象学与物理学的联系。 2. 掌握气象学的基本概念。 3. 了解气象学的发展历史。		
授课对象	1. 大气物理学的基本概念。 2. 掌握气象学的基本概念。 3. 了解气象学的发展历史。		
教学目标	1. 掌握气象学的基本概念。 2. 了解气象学的发展历史。 3. 掌握气象学的基本概念。		
教学重点	1. 掌握气象学的基本概念。 2. 了解气象学的发展历史。 3. 掌握气象学的基本概念。		
教学难点	1. 掌握气象学的基本概念。 2. 了解气象学的发展历史。 3. 掌握气象学的基本概念。		
教学方法	1. 讲授。 2. 讨论。 3. 实验。		
参考资料	1. 气象学。 2. 大气物理学。 3. 气象学。		
课程评价	1. 掌握气象学的基本概念。 2. 了解气象学的发展历史。 3. 掌握气象学的基本概念。		
教学反思	1. 掌握气象学的基本概念。 2. 了解气象学的发展历史。 3. 掌握气象学的基本概念。		

教学过程	
<p>导入</p> <p>什么是疼痛？</p> <p>疼痛是一种主观感受，通常由组织损伤或潜在组织损伤引起。疼痛是机体的一种保护性反应，旨在提醒个体注意潜在的威胁或伤害。</p>	<p>讲授</p> <p>1. 疼痛的定义。 2. 疼痛的分类。 3. 疼痛的生理机制。</p>
<p>讨论</p> <p>1. 疼痛的定义。 2. 疼痛的分类。 3. 疼痛的生理机制。</p>	<p>实验</p> <p>1. 疼痛的定义。 2. 疼痛的分类。 3. 疼痛的生理机制。</p>
<p>总结</p> <p>1. 疼痛的定义。 2. 疼痛的分类。 3. 疼痛的生理机制。</p>	<p>作业</p> <p>1. 疼痛的定义。 2. 疼痛的分类。 3. 疼痛的生理机制。</p>

英文教案模板

混合式教学教案模板

教案的归档



教案齐全
专门场地
按期归档

Summary

教案的概念和价值

主旋律
指南针
剧本

教案设计的基本原则

结构合理
体系完整

教案书写的规范要求*

中文、双语
封面、首页、内文
反面、规范示例

教案的管理和归档

指导性 时效性 规范性
齐全 场地 按时



什么样的教案是合格的教案？



格式是否规范？

项目是否全面？

内容是否严谨？

层次是否清晰？

“**Yes**”→合格的教案。

什么样的教案是优秀的教案？

是否有助于达成目标？

是否符合教学需要？

是否利于教学实施？

是否具有特色创新？

“**Yes**”→优秀的教案。

祝大家写出
优秀的教案!

