



理论授课与实践训练一体化 课程设计与教学评价

上海中医药大学附属曙光临床医学院

西医内科学教研室 金涛



拟解决的问题

■ “注入式” 教学模式：



学生自主学习能力低下

■ 教学效果的评价滞后：



教学调整不及时



教学模式转变

- ✓ “传递-接受” 向 “自学-辅导” 转变
- ✓ 翻转课堂：促进 “知识内化”
- ✓ 成果为导向的教学，强调学习过程中的体验

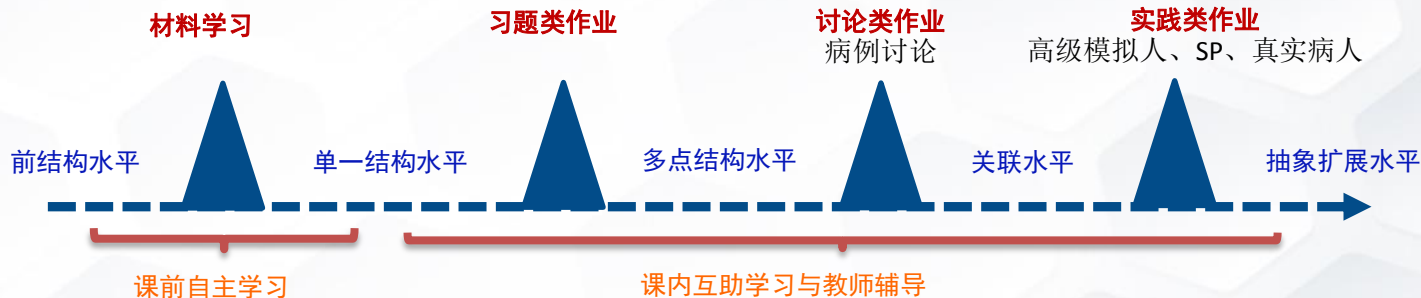
考核理念转变

- ✓ “形成性评价” 及时反馈 “教” “学” 双方

作业类课程 SOL0方法设计

教学模式：自学-辅导

教学形式：翻转课堂



SOL0水平等级

判断标准

计
分

前结构水平
(pre-structural)

学生基本上无法理解问题和解决问题，或者被材料中的无关内容误导，回答问题逻辑混乱，或同义反复。

0

单一结构水平
(uni-structural)

学生只能联系单一的要害，找到一个解决问题的线索就立即跳到结论上去。

1

多点结构水平
(multi-structural)

学生能联系多个孤立要点，但这些要点是相互孤立的，彼此之间并无关联，未形成相关问题的知识网络。

2

关联水平
(relational)

学生能够联想问题的多个要点，并能将这多个要点联系起来，整合成一个连贯一致的整体，即能用“一元论”解释问题，说明学生真正理解了这个问题。

3

抽象扩展水平
(extended abstract)

学生能够进行抽象概括，从理论的高度分析问题，而且能够深化问题，使问题本身的意义得到拓展。

4

单一结构水平 (1)

平均得分: 5.1分
得分率: 85%

简述急性肺水肿的抢救措施。

- ✓ 一般处理: 体位、监护 (1分)
- ✓ 氧疗 (1分)
- ✓ 吗啡 (1分)
- ✓ 强心: 西地兰 (1分)
- ✓ 利尿: 速尿 (1分)
- ✓ 扩血管: 硝酸酯类 (1分)

男性, 70岁。有扩张型心肌病史。突发咯粉红色泡沫痰, 伴心悸气促, 测血压200/100mmHg, 心率136次/分, 律不齐, 心音强弱不等。治疗首选的药物是

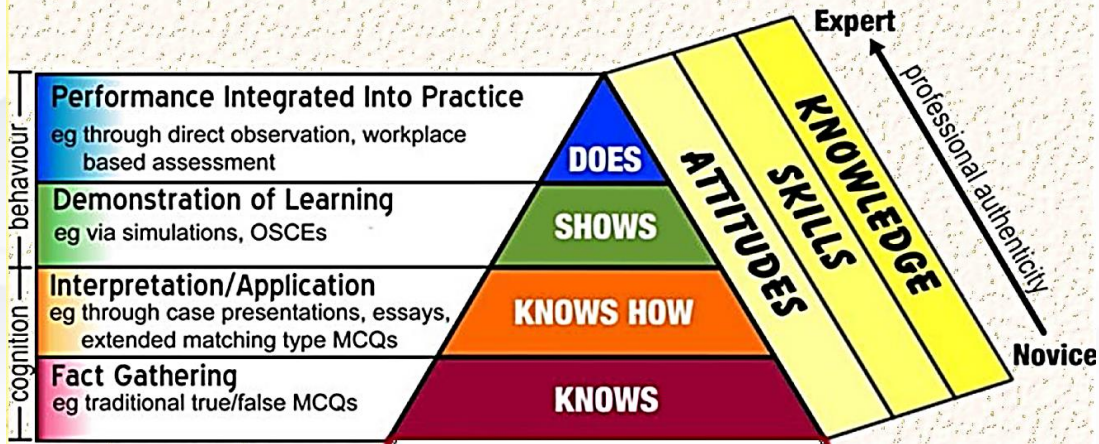
关联水平 (3)

- A. 异丙肾上腺素, 硝酸甘油, 速尿
- B. 西地兰, 硝酸甘油, 速尿
- C. 西地兰, 硝普钠, 倍他乐克
- D. 胍乙啶, 酚妥拉明, 西地兰
- E. 硝酸甘油, 西地兰, 多巴胺

	A	B	C	D	E
人数	7	7	5	2	1
百分比	31.8%	31.8%	22.7%	9.1%	4.5%

MILLER'S PRISM OF CLINICAL COMPETENCE (aka Miller's Pyramid)

it is only in the "does" triangle that the doctor truly performs



抽象扩展水平 (4)



曙光临床医学院

西内教研室

心律失常



内科学作业类课程

八年制

教学 重点

心律失常的心电图诊断
心律失常的病因诊断
心律失常的治疗方案

作业 任务

心电图读图基本技能热身练习
心律失常读图13例
心律失常患者接诊14例

作业一

SOLO 1分
时间30分钟

读图基本知识测试

确保你已经掌握了以下知识

- ▶ 心电图各波段怎么命名？
- ▶ 心电图各波段怎么测量？
- ▶ 如何计算心率？
- ▶ 如何判断电轴？
- ▶ 正常心电图的特点有哪些？

心电图基础知识测试

姓名: 学号: 得分:

1. → A、心房除极波
B、心室除极波
C、激动从窦房结下传至心室的时间
D、心室复极波
E、心室早期缓慢复极的电位和时间变化

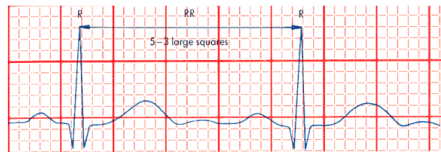
P波代表。请在下图中标注P波。

P-R间期代表。请在下图中标注P-R间期。

QRS波群代表。请在下图中标注QRS波群。

T波代表。请在下图中标注T波。

请在下图标出Q-T间期、U波;指出J点。



(为方便答题,上图为放大图片,非心电图原始尺寸,心电图原始尺寸为每小格1*1mm)

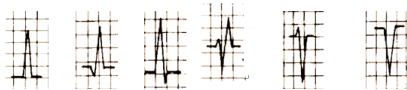
2. 心电图常规走纸速度为 mm/s, 每一小格横向代表时间, 为 秒, 纵向代表电压, 标准电压时每小格为 mv。

3. 请测量上图:

R波为 mv。

R-R间期为 秒, 由此计算上图的心率为 次/分。

4. 给下列QRS波群命名:



5. 正常P波时间应 ≤ s, P波电压在肢导联应当 < mv, 在胸导联应当 < mv。

正常QRS波群时间为 s。

成人正常范围心率下, P-R间期应当为 s。

正常情况下, T波的方向应该同QRS波群的主波方向。在R波为主的导联中, T波电压不应小于同导联R波的。

病理性Q波指的是。





正常心电图

4. P波与QRS波形态、电压、时限正常——除极正常

2. 窦性激动的频率正常

窦性P波规律发生，PP间期基本匀齐，静息状态下窦性P波的频率为60~100次/分。

1. 激动起源于窦房结

窦性P波是激动起源于窦房结的标志。
II直立，aVR联直立，aVR导联倒置，

5. 心室复极正常

ST段为一等电位线，
无明显偏移

3. 窦性激动在各部位的传递顺序及速度正常

- ①P波与QRS波群顺序发生，无P波与QRS的脱漏。
- ②PR间期0.12~0.20s。
- ③QRS时限为0.06~0.10s，提示引起心室兴奋的激动来源于希氏束分叉以上，并且在心室内的传导正常。



作业二

SOL0 2~3分
时间 80分钟

心律失常的心电图诊断

我们要怎么做？

- ▶ 寻找有无窦性P波
- ▶ 观察P波、QRS波是否规则出现？
- ▶ 观察P波、QRS波之间关系

P波		QRS波	P与QRS关系	心电图诊断
窦性P波规则出现	频率 60~100次	一般为室上性	PR 0.12~0.20s	正常窦性心律
	频率 < 60次/min, 通常 ≥ 40次/min	一般为室上性	PR 0.12~0.20s	窦性心动过缓
	频率 100~160次/min	一般为室上性	PR 0.12~0.20s	窦性心动过速
	在同一导联中最长的PP间期与最短的PP间期之差 > 0.12s	一般为室上性	PR 0.12~0.20s	窦性心律不齐
	窦性P波频率可正常,也可合并窦性心动过速/过缓	一般为室上性,无脱漏 一般为室上性, QRS按一定比例脱漏	PR间期 ≥ 0.21s PR间期逐渐延长,乃至脱漏 PR间期固定,正常或延长	一度房室传导阻滞 二度I型房室传导阻滞 二度II型房室传导阻滞
窦性P波之间出现长间歇	PP间期渐短或渐长,长PP间期 < 基本PP间期的2倍	QRS波群随P波一起脱漏	完全性房室分离,心房率大于心室率	二度I型窦房阻滞
	PP间期突然延长,长PP间期是基本PP间期的倍数			二度II型窦房阻滞
	见1个或多个显著延长的PP间期;长PP间期与短的PP间期之间无倍数关系。	较长时间的窦性停搏后可出现窦性心悸,也常出现交界性逸搏或室性逸搏	延长的PP间期之中没有窦性P波及相关的QRS波群	窦性停搏

窦性P波不可见	代之以间距匀齐、波形一致、连续呈锯齿状的F波,之间无等电位线,频率为250~350次/min	QRS一般为室上性,心室律是否规则取决于房室传导比例是否固定	/	心房扑动
	代之以大小不等、形态不同、间距不匀齐的f波,频率350~600次/min。	QRS一般为室上性,心室律绝对不规则	/	心房颤动
	P波消失, QRS波群与T波融合不能辨认但节律较规则、连续、快速、粗大			心室扑动
	P-QRS-T波群完全消失,代之以不规则的颤动波			心室颤动
	可见房性P波	快速心室率,心室律规则, QRS波一般呈室上性	P'R ≥ 0.12s	房速
	可见逆行P波	房性P波与逆行P波不可辨	P'R < 0.12s 或 RP' < 0.20s,	交界速
	房性P波与逆行P波不可辨		/	室上速
	窦性P波常被QRS-T掩盖,偶尔显露	快速心室率,心室律规则, QRS波 > 0.12s	完全房室分离, P波与QRS波群无固定关系	室性心动过速
	/	QRS呈室上性, 频率40~60bpm	/	交界性逸搏节律
	/	QRS波群宽大畸形, 频率20~40bpm	/	室性逸搏节律
有时可见频率较快的窦性P波规则出现	室上性, 频率 > 逸搏频率, 但 < 130次/min	有时可见干扰性房室分离	非阵发性房室交界区性心动过速	
	/	QRS波群宽大畸形, 频率 > 逸搏频率, 但 < 100次/min	非阵发性室性心动过速	

寻找有无窦性P波

观察P波、QRS波是否规则出现

观察P波、QRS波者之间关系

P波	QRS波	P与QRS关系	心电图诊断
提前出现房性P波	QRS呈室上性	P'R间期 ≥ 0.12s	房性早搏正常下传
	QRS ≥ 0.12s, 形态异常	P'R间期 ≥ 0.12s	房性早搏伴室内差异传导
	脱漏	/	房性早搏未下传
有时可见逆行P波	提前出现室上性QRS波	逆行P波在QRS之前 (P'R < 0.12s), 之后 (RP' < 0.20s) 或隐藏在QRS中不可见	交界性早搏
无相关P波	提前出现宽大畸形的QRS波	/	室性早搏

选课代码: 30876



作业三

SOL0 3~4分
时间 90分钟

接诊心律失常的患者

我们要怎么做？

- ▶ 作出心电图诊断
- ▶ 寻找心律失常病因、诱因
- ▶ 评估风险及预后
- ▶ 选择治疗方案

心律失常的诊断

1. 是否存在引起心律失常的基础心脏疾病/心外因素/生理因素？

2. 是何种类型的心律失常？危害程度？

- 病史
- 体格检查
- 理化检查

- 心律失常的存在及类型
- 心律失常的诱因
- 心律失常的发作频繁程度、起止方式
- 心律失常对患者的影响
- 心律失常对药物和非药物的反应

- 节律和频率的改变
- 心音改变
- 颈动脉窦按摩

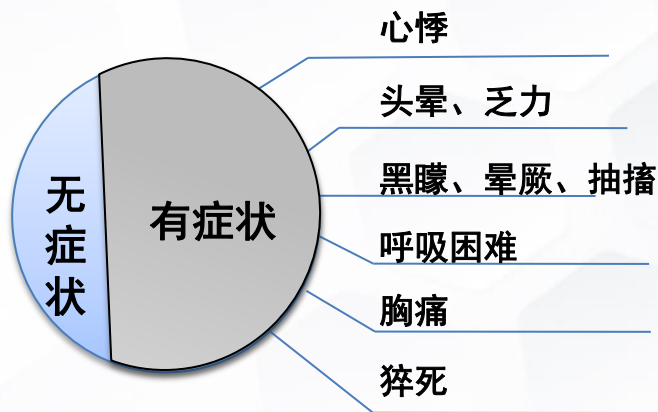
- 心电图检查、长时间心电图记录
- 运动试验
- 食管心电图：诊断、治疗
- 临床电生理检查（诊断、治疗、判断预后）

是否需要抗心律失常治疗？取决于

- 危害（产生不适症状 / 对血液动力学产生影响）
- 潜在危害（预后）

心律失常的治疗目标

1. 改善症状——对症治疗



2. 改善预后——病因治疗



■ 不伴有器质性心脏疾病

生理性

心外因素（如贫血、甲亢、电解质）

理化、中毒、医源性（尤其注意药物）

■ 伴有器质性心脏疾病

缺血性心脏病、充血性心衰、炎症、疤痕

■ 遗传性心律失常

心律失常的治疗原则

■ 先确保血液动力学正常

- ✓ 心脏骤停：CPR
- ✓ 缓慢性心律失常：临时起搏
- ✓ 快速性心律失常：电复律/除颤

■ 治疗病因、去除诱因

■ 根据抗心律失常药物的适应证、选择药物，避免禁忌证

- ✓ 对于缓率性心律失常，应用增加心肌自律性、加速传导的药物如拟交感胺类，对于快速性心律失常则相反。
- ✓ 注意抗心律失常药物的致心律失常作用

■ 掌握介入、手术治疗的适应证禁忌证

心律失常的药物治疗

■ I类 阻断快钠通道

- I A类 减慢0相上升速度，延长动作电位时间。

奎尼丁、普鲁卡因胺、丙吡胺

- I B类 不减慢0相上升速度，缩短动作电位时间。

美西律、苯妥英钠、利多卡因

- I C类 减慢0位上升速度，减慢传导、轻微延长动作电位时间

氟卡尼、普罗帕酮、莫雷西嗪

■ II类 β 受体阻滞剂 美托洛尔、比索洛尔、阿替洛尔

■ III类 阻断钾通道及延长复极 胺碘酮、索他洛尔

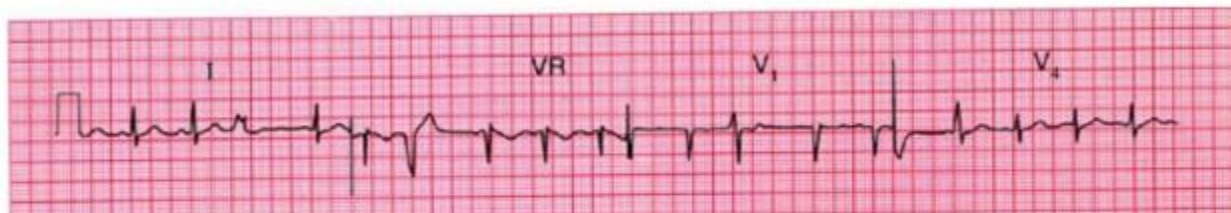
■ IV类 钙通道拮抗剂 维拉帕米、地尔硫卓

心律失常的非药物治疗

- 心脏电复律（同步、非同步、体外、体内）
- 人工心脏起搏（程控或连续刺激）
- 经导管电消融术——射频消融术
- 手术治疗

带领学生接诊 第一位患者

女性，22岁。考试周最后一门课程考试前一天出现心悸。心电图诊断是什么？是否可以坚持参加考试？



编号	作答名单	作答内容
1	第01组	室性早搏 不治
2	第04组	室性早搏；无需治疗；嘱患者注意休息，避免精神过度紧张，嘱患者继续参加考试，注意随访。
3	第03组	期前收缩，是
4	第02组	室性早搏 不治

同答題

開放作答

3.图27.男性，65岁。冠心病病史，反复心悸2年，加重1周。心电图诊断是？可能的病因诊断是？治疗方案是？

定时开放

同答題

開放作答

4.图28.男性，75岁，突发胸痛。心电图诊断是？可能的病因诊断是？治疗方案是？

定时开放

同答題

開放作答

5.图29.男性，72岁。胸痛2小时，伴呼吸困难。心电图诊断是？可能的病因诊断是？治疗方案是？

定时开放

同答題

開放作答

6.图8.男性，30岁，胸闷心悸2小时。心电图诊断是？可能的病因诊断是？治疗方案是？

定时开放

同答題

開放作答

7.图12.女性，70岁，高血压病史。心悸1天。心电图诊断是？可能的病因诊断是？治疗方案是？

定时开放

同答題

開放作答

8.图22.男性，70岁。心悸1月。心电图诊断是？可能的病因诊断是？治疗方案是？

定时开放

同答題

開放作答

9.图3.女性，80岁，头晕乏力半年。心电图诊断是？可能的病因诊断是？治疗方案是？

定时开放

同答題

開放作答

10.图5.女性，81岁，头晕乏力一周。心电图诊断是？可能的病因诊断是？治疗方案是？

定时开放

同答題

開放作答

11.图6.女性，80岁，头晕乏力一周。心电图诊断是？可能的病因诊断是？治疗方案是？

定时开放

同答題

開放作答

12.图19.女性，70岁，有糖尿病病史。胸闷心悸半日。

定时开放

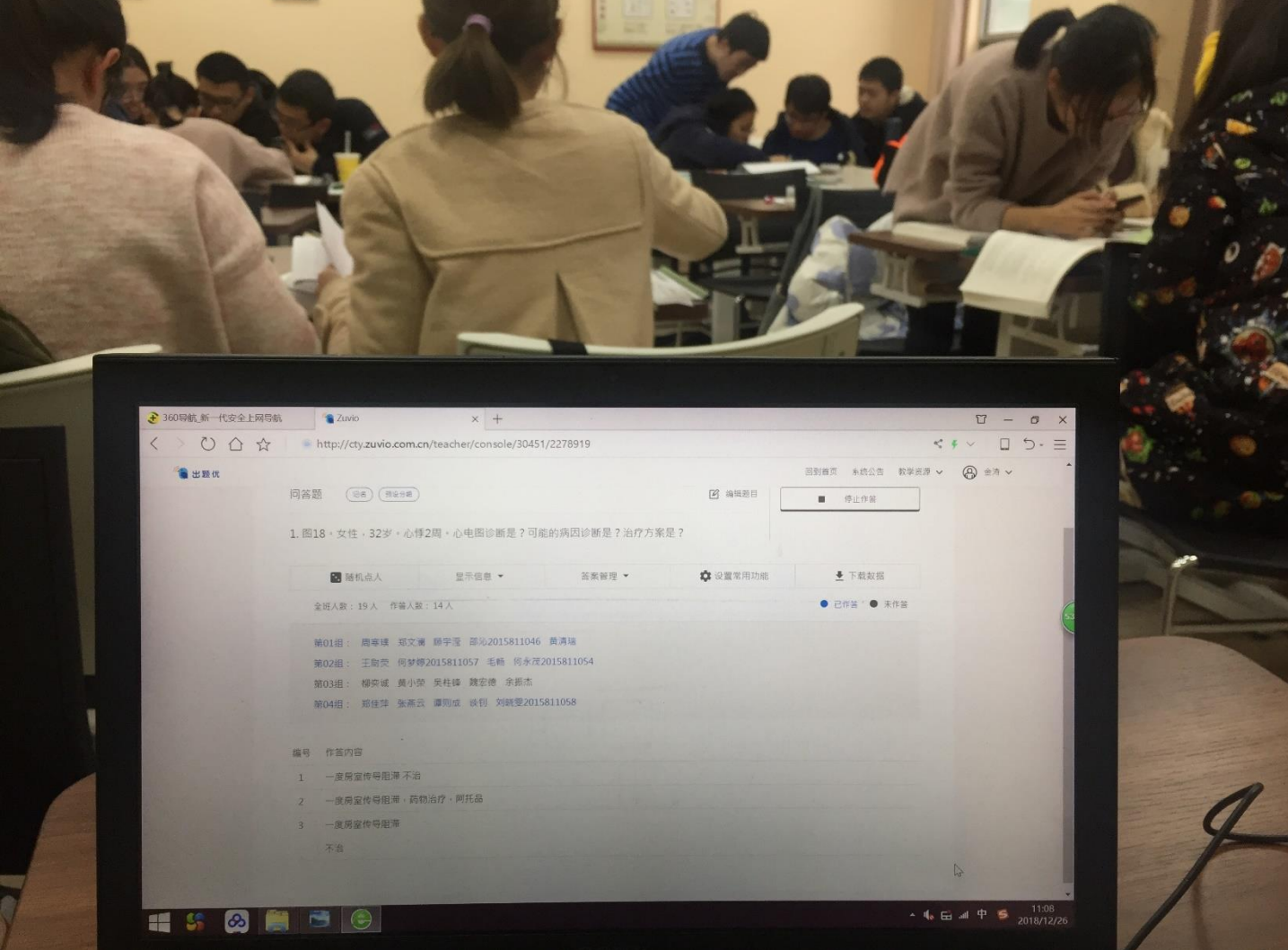
5. 图29.男性，72岁。胸痛2小时，伴呼吸困难。心电图诊断是？可能的病因诊断是？治疗方案是？

学生独立
接诊
后续患者

1	4	7
心房颤动伴快速心室率	房颤伴快速心室率	心房颤动伴快速性心室律，建议除颤
电复律	心肌梗死	8
2	电除颤	心房颤动伴快速心室率
心肌梗死 房颤伴快速心室率，除颤	5	电复律
3	心房颤动伴快速心室律；电复律。	9
心房颤动伴快速心室率	6	心房颤动伴快速心室率
除颤	心房颤动伴快速心室律；非药物治疗；使用除颤仪	电复律
		10
		心房颤动伴快速性心室律，使用除颤仪进行治疗。

后台监控

为后续点评 做准备



大部分预设
个别当场制
作

[illegible]

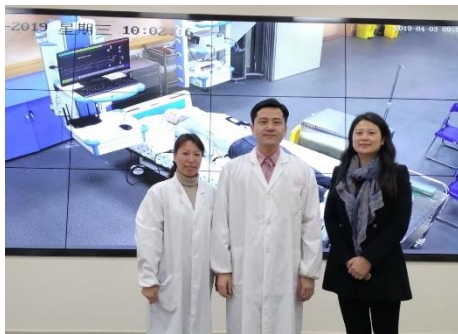
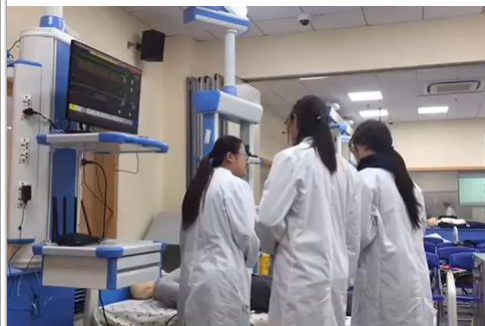


教学重点

- ✓ 呼吸困难的接诊思路
- ✓ 心源性呼吸困难及肺源性呼吸困难的鉴别诊断
- ✓ 病情评估与治疗方案的确立

作业任务

- ✓ DxR接诊患者
- ✓ 高级模拟人救治



DxR教学



高级模拟人教学



群体评价指标

RSR值

综合平均分、高分人数、及格人数、达标人数、分数分布等多方面的指标。采用指标排列顺序值加权计算。

班级	人数	达标率(W=0.3)			平均分(W=0.2)			优秀率(W=0.3)			及格率(W=0.2)			ΣRW 值	RSR值	综合评价 排名
		达标率	达标R 值	达标 RW值	平均分	平均分R 值	平均分RW 值	优秀率	优秀 率R值	优秀 率RW 值	及格率	及格 率R值	及格 率RW 值			
A		57.89%	5	1.5	73.47	8	1.6	15.79%	6	1.8	89.47%	7	1.4	6.3	0.788	1
B		65.00%	7	2.1	72.18	7	1.4	5.00%	3	0.9	90.00%	8	1.6	6	0.75	2
C		67.56%	8	2.4	60.19	4	0.8	8.10%	4	1.2	62.16%	5	1	5.4	0.675	3
D		60.00%	6	1.8	59.75	3	0.6	17.50%	7	2.1	57.50%	4	0.8	5.3	0.663	4
E		54.05%	3	0.9	70.54	6	1.2	10.81%	5	1.5	83.78%	6	1.2	4.8	0.6	5
F		53.33%	2	0.6	60.48	5	1	20.00%	8	2.4	53.33%	3	0.6	4.6	0.575	6
G		57.14%	4	1.2	59.21	2	0.4	15.00%	2	0.6	51.42%	2	0.4	2.6	0.325	7
H		45.21%	1	0.3	55.35	1	0.2	2.73%	1	0.3	40.84%	1	0.2	1	0.125	8

决胜课堂 “五个一”

目的：

- ✓ 深化中医药高等教育内涵式发展
- ✓ 推进我校一流本科教育建设
- ✓ 切实提升课堂活跃度
- ✓ 有效提高学业挑战度

内容：

- ✓ 一套有效的课前准备
- ✓ 一次有挑战的提问和互动
- ✓ 一份有难度的作业
- ✓ 一场有设计的答疑辅导
- ✓ 一张有区分度的考核评价

创设支持性的教育环境

教育环境是指一个学校内部同“教”与“学”发生直接或间接关系的一切主、客观因素。

- ✓ 物质方面：财政投入、基础设施建设、后勤保障等。
- ✓ 教学过程本身：课程设计、教学形式、教师的素质等。

教育环境直接影响学生的学习方法、学术成就，影响着学生对学校生活的满意度和成就感。

而学生对教育环境的满意知觉，能够反过来鼓励学生愉快地接受学习。因此，积极的学习者在支持性环境中可表现出高水平的自我效能。

医学教育环境测评问卷（DREEM）

题目\选项	强烈反对	反对	不确定	同意	非常同意
(1) 我被鼓励参与课堂教学	0(0%)	1(2.63%)	0(0%)	14(36.84%)	23(60.53%)
(13) 教学是以学生为中心的	0(0%)	0(0%)	0(0%)	20(52.63%)	18(47.37%)
(14) 我很少感到厌烦该课程	0(0%)	1(2.63%)	9(23.68%)	18(47.37%)	10(26.32%)
(16) 教学充分关注提升我的能力	0(0%)	0(0%)	3(7.89%)	25(65.79%)	10(26.32%)
(29) 教师善于给学生提供反馈	0(0%)	2(5.26%)	2(5.26%)	21(55.26%)	13(34.21%)
(30) 这里有机会让我增强人际沟通能力	0(0%)	0(0%)	7(18.42%)	21(55.26%)	10(26.32%)
(31) 我学习到了“同理心”	0(0%)	1(2.63%)	5(13.16%)	23(60.53%)	9(23.68%)
(32) 教师给予建设性批评	0(0%)	1(2.63%)	4(10.53%)	27(71.05%)	6(15.79%)
(33) 在班级集体中我感到很愉快	1(2.63%)	0(0%)	3(7.89%)	24(63.16%)	10(26.32%)
(37) 教师举例清晰	0(0%)	0(0%)	2(5.26%)	22(57.89%)	14(36.84%)
(38) 我对课程的学习目标非常明确	0(0%)	0(0%)	10(26.32%)	18(47.37%)	10(26.32%)
(41) 我解决问题的能力得到提高	0(0%)	0(0%)	5(13.16%)	27(71.05%)	6(15.79%)
(42) 课程的趣味大于课程带来的学习压力	3(7.89%)	5(13.16%)	10(26.32%)	18(47.37%)	2(5.26%)
(44) 教学使我成为一个主动学习者	0(0%)	0(0%)	10(26.32%)	22(57.89%)	6(15.79%)
(49) 在课堂上，我能根据自己的需要（随时）提问	0(0%)	3(7.89%)	10(26.32%)	17(44.74%)	8(21.05%)

谢谢指导

THANK YOU

谢谢观看