

附件 2

“十三五”四川省高等学校省级精品 在线开放课程认定申报书

申 报 单 位 : 成都中医药大学

申 报 单 位 层 次 : 本科院校 高职高专院校

合 作 单 位 : _____ 等 _____ 家

课 程 名 称 : 方 剂 学

课 程 类 型 : 公共基础课程 (大学生文化素质教育课 公共课)
 专业课程 (专业基础课 专业核心课)

所属一级学科门类/专业大类: 医 学

所属二级学科门类/专业二级类: 中 医 学

所 属 专 业
(专 业 课 程 填 写) : 方 剂 学

课 程 负 责 人 : 贾 波

申 报 日 期 : 2017 年 05 月 25 日

四川省教育厅 制

填写要求

- 一、 本表用 A4 纸张双面打印填报,本表封面之上不得另加其他封面。
- 二、 本表填写内容必须属实,所在学校应严格审核,对所填内容的真实性负责。
- 三、 表格文本中外文名词第一次出现时,要写清全称和缩写,再次出现时可以使用缩写。
- 四、 除特别说明外,所有填写数据截止日期为 2017 年 5 月 30 日。
- 五、 如表格篇幅不够,可另附纸。

1. 课程负责人情况

基本情况	姓名	贾波	性别	女	出生年月	1958.11
	学历	研究生	专业技术职务	教授		
	学位	硕士	行政职务	系主任		
	院系	基础医学院				
	手机	18030518562	电子邮件	jiabocdutcm@126.com		
	通信地址 (邮编)	成都市温江区柳台大道 1166 号成都中医药大学 基础医学院方剂学教研室 (邮政编码 611137)				
教学情况	<p>授课情况: 1. 现课程负责人近三年讲授本课程情况 (承担职责任务、授课学时数量、参学学生人数、取得教学成效等, 文字描述, 100 字内);</p> <p>课程负责人贾波教授, 现任基础医学院方剂学系主任, 中华中医药学会方剂学专委会副主任委员。近三年来授课量达到 360 余学时, 参学学生人数达到 900 余人。课程负责人教学能力强、经验丰富, 教学特色鲜明、教学成效好, 深受学生好评。</p> <p>2. 近五年来讲授的主要课程情况 (见下表)。</p>					
	近五年来讲授的主要课程名称 (不超过 5 门)	课程类型	周学时	届数	学生总人数	
	《方剂学》(中医本科)	基础课	5/6	5	800	
	《方剂学》(中药本科)	基础课	3	3	150	
	《中医学概论》(非医本科)	基础课	3	1	60	
	《方剂学专论》(硕士)	专业课	4	5	80	
	《方药配伍学》(博士)	专业课	4	5	48	
	<p>承担实践研究情况: 承担的实践性教学任务 (含实验、实习、课程设计、毕业设计/论文, 学生总人数)。</p>					
	实 习	方剂临床实践			学生总数	
	课程设计	方剂学课程总体设计			学生总数 200 人	
毕业论文	七年制学生			学生总数 12 人		
	硕士研究生			学生总数 24 人 (含参加指导小组 14 人)		
	博士研究生			学生总数 31 人 (含参加指导小组 26 人)		

<p>教学研究情况：主持的教学研究课题（含课题名称、来源、年限）（不超过五项）；作为第一署名人在国内外公开发行的刊物上发表的教学研究论文（含题目、刊物名称、时间）（不超过五项）；获得的教学表彰/奖励（不超过五项）；主编的省部级及以上规划教材、获奖教材（不超过五项）。</p>		
<p>1. 主持的教学研究课题</p>		
课题名称	来源	年限
中医方剂学博士学位授权学科创新提升计划（研究生教育改革创新项目）	四川省人民政府学位委员会、四川省教育厅	2014-2018
治法与方剂（专业特色教材）	成都中医药大学	2014-2016
中药类专业方剂学教学方法改革研究	成都中医药大学	2010-2012
循序临床实践在七年制《方剂学》教学中的应用研究	中国中医药高等教育学会	2006-2008
“课堂讲授-自学讨论-循序实践”之教学模式在七年制《方剂学》教学中的应用研究	四川省教育厅	2005-2007
<p>2. 作为第1署名人在国内外主要刊物上发表的教学研究论文</p>		
题目	刊物名称	时间
基于培养目标的中药专业《方剂学》课堂教学探讨	现代中医药	2015/05
基于192例现代医案研究桃核承气汤的证治特点	陕西中医学院学报	2010/06
《方剂学》案例式教学的原则、方法与效果	成都中医药大学学报（教育科学版）	2008/03
把“自学-讨论-答疑”引入课堂教学——方剂教学研究的体会	中医药学刊	2006/08
七年制方剂学教学改革的思路与设想	中医教育	2006/增刊
<p>3. 获得的教学表彰/奖励</p> <p>2017年获成都中医药大学教学成果特等奖，正在申请四川省人民政府教学成果一等奖，排名第三。</p> <p>2017年获成都中医药大学教学成果一等奖，正在申请四川省人民政府教学成果二等奖，排名第二。</p> <p>2010年获成都中医药大学首届教学名师称号。</p> <p>2007年被四川省教育厅、四川省人事厅评为“四川省教育系统优秀教师”。</p> <p>2005年四川省人民政府教学成果二等奖，排名第二（普通高等教育“十五”国家级规划教材、新世纪全国高等中医药院校规划教材《方剂学》）。</p>		
<p>4. 主编的省部级及以上规划教材、获奖教材</p>		
教材名称	出版社	出版时间
全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材/全国高等中医药院校规划教材（供中药学、中药制药学等专业使用）主编	中国中医药出版社	2016
全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材（供中药学、药学专业使用）主编	中国中医药出版社	2014

普通高等教育“十二五”规划教材/全国高等医药院校规划教材 (供中医药类、中西医结合等专业使用) 副主编	清华大学出版社	2013
全国普通高等教育中医药类精编教材《方剂学》第二版 (供中医药类、中西医结合等专业使用) 主编	上海科学技术出版社	2012
新世纪全国高等中医药院校创新教材《方剂学》 (供中药学、中药制药学等专业使用) 主编	中国中医药出版社	2011

2. 课程团队

人员构成(含课程负责人、主讲教师、辅导教师、实践指导教师、外聘教师、教学设计人员、技术人员、支持服务人员等)	姓名	性别	出生年月	专业技术职务	学科专业	在本课程中承担的工作	备注(如联合申报请在本栏目中注明所在高校)
	贾波	女	1958. 11	教授(博导)	方剂学(硕士)	研究生、本科教学; 指导临床实践教学	
	沈涛	男	1964. 09	教授(硕导)	方剂学(博士)	研究生、本科教学; 指导临床实践教学	
	叶品良	男	1957. 05	教授(硕导)	方剂学(大学本科)	研究生、本科教学; 指导临床实践教学	
	祝捷	男	1962. 09	教授(硕导)	方剂学(大学本科)	研究生、本科教学; 指导临床实践教学	
	余成浩	男	1976. 07	教授(硕导)	方剂学(博士)	本、专科方剂(英语/实验)教学	
	陈西平	女	1975. 04	副教授	方剂学(博士)	本、专科方剂(英语)教学	
	张丰华	男	1977. 07	副教授	方剂学(博士)	本、专科方剂(英语)教学	
	刘兴隆	男	1976. 01	讲师	方剂学(博士)	本、专科方剂(英语)教学	
	张晓丹	女	1982. 02	高级实验室	方剂学(博士)	本、专科方剂(英语/实验)教学	
文跃强	男	1981. 06	讲师	方剂学(博士)	本、专科方剂(英语)教学		

3. 合作单位情况

序号	合作单位名称	项目负责人	合作内容
1			
2			
3			
...			

4. 教学内容与资源

4-1 课程概况

课程名称	方剂学在线开放课程				
课程网址	http://210.41.222.180/cdzyydx/index.asp				
上线平台	教育网--精品课程网站				
	类型： <input checked="" type="checkbox"/> 爱课程网 <input type="checkbox"/> 其他国家级平台 <input type="checkbox"/> 省级平台 <input checked="" type="checkbox"/> 校级平台				
覆盖学生	总数： <u>3.6万</u> 人，其中已注册的在校学生 <u>2.1万</u> 人，非在校学生： <u>1.5万</u> 人，经过在线学习已获得学分学生： <u>0.5万余</u> 人。		在线点击量（人次）	50万余次	
开设年限	自 <u>2010</u> 年开设，目前已开设 <u>7</u> 年				
总学时	162	总时长	108小时	总学分	9
视频情况	序号	视频名称	时长	主讲教师	
	1	方剂学-医学 108 学时		邓中甲、贾波、叶品良、黄秀深	
	2	方剂学-药学 54 学时		陈西平、张丰华、胡鹏、叶俏波、由凤鸣	
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				

4-2 课程内容

课程完整教学内容简介、章节安排、学时分配、重点和难点、考核方式等。

本课程是中医理、法、方、药体系中的重要环节，作为中医学四大基础课程之一（中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学），方剂学在中医基础学科与临床学科间起着重要的纽带和桥梁作用。同时方剂学也是中医药现代实验研究的主要内容，担负着为药学类专业夯实中医药基础的任务；方剂又是非医药类专业学生所必须具备的特色知识。因此，本课程与中医药院校各个本科专业具有着广泛而密切的联系，覆盖了学校中医学类各专业（中医学、中西医临床

医学、针灸推拿学)与药学类各专业(中药学、药物制剂、药学等)以及护理学、公共事业管理等多个专业。是学校“以中医药为主干,医、理、文、管多学科协调发展,层次结构合理,行业特色鲜明”办学定位中不可缺少的核心课程。

章节安排:专业不同,本课程教学内容的知识模块与对应学时相应不同。

总论。重点介绍方剂学基础理论(方剂学的性质、任务、教学目的与要求;方剂的起源与发展;方剂的分类;方剂与治法的关系;方剂的组成与配伍;方剂的变化形式;方剂的剂型应用等)。6学时(九年制医学专业);4学时(八年制、五年制医学专业);3学时(药学专业及专科)。

各论。包括解表剂、泻下剂、和解剂、清热剂、祛暑剂、温里剂、补益剂、固涩剂、安神剂、开窍剂、理气剂、理血剂、治风剂、治燥剂、祛湿剂、祛痰剂、消导化积剂、驱虫剂,共计18章。每章选择基本方、代表方、常用方作为正方进行详细讲解,内容包括组成、用法、功效、主治、方解、临床应用、现代研究、方论选录等项,共计108学时(九年制、八年制医学专业);90学时(五年制医学专业);54学时(药学专业);36学时(管理专业及专科)。下列以108学时为例。

学时分配(108学时):

上篇 总论 课时:共10课时

绪言

教学内容及要求:掌握:方剂和方剂学的定义,明确方剂学在中医学的地位和重要性。熟悉:方剂学的学习方法和基本要求。

第一章方剂学发展简史

教学内容及要求:熟悉:方剂学发展各历史阶段具有代表性意义的部分方书。了解:方剂学形成和发展概况以及各历史阶段的主要特点。

第二章方剂与治法

教学内容及要求:掌握:治法与方剂的关系。熟悉:常用治法(八法)的基本内容(涵义、适用范围、常用分类、使用注意等)。了解:治法的多层次、多系统特点。

第三章方剂的分类(自学)

教学内容及要求:了解:历代有关方剂的分类方法及其主要代表著作。

第四章方剂的配伍与组成

教学内容及要求：掌握：组方的基本结构与方剂组成变化的基本形式。熟悉：方剂配伍的目的。

第五章剂型

教学内容及要求：了解：常用剂型的种类、制法及其临床意义。

第六章煎药法与服药法

教学内容及要求：熟悉：服药时间及服药方法。

下篇 各论

教材中的方剂分为三级，一级方剂，要求学生全面掌握其组成、用法、功用、主治、方解；二级方剂，要求学生熟悉其组成、功用、主治及其主要的配伍关系。三级方剂，要求学生了解其功用及主治病证。一级方剂及部份二级方剂要求背诵方歌（加注“△”者）。

第一章 解表剂 课时：共10课时

教学内容及要求：掌握（一类方剂，下同）：麻黄汤、桂枝汤、九味羌活汤、小青龙汤、止嗽散、银翘散、桑菊饮、麻黄杏仁甘草石膏汤、败毒散 麻黄附子细辛汤。熟悉：（1）解表剂的概念、适用范围、分类及应用注意事项。（2）辛温解表、辛凉解表、扶正解表剂适应范围及组方规律。（3）香苏散、柴葛解肌汤△。了解（三类方剂，下同）：正柴胡饮、升麻葛根汤、加减葶藶汤。

第二章 泻下剂 课时：共5课时

教学内容及要求：掌握：大承气汤、大黄牡丹汤、麻子仁丸、温脾汤、十枣汤。熟悉：（1）泻下剂的概念、适用范围、分类及使用注意事项。（2）寒下、温下、润下、逐水、攻补兼施剂适应范围及组方规律。（3）大黄附子汤△、大陷胸汤△、济川煎。了解：黄龙汤。

第三章 和解剂 课时：共5课时

教学内容及要求：掌握：小柴胡汤、大柴胡汤、蒿芩清胆汤、四逆散、逍遥散、半夏泻心汤。熟悉：（1）熟悉和解剂的涵义、适用范围及分类。（2）和解少阳、调和肝脾、调和肠胃剂适应范围及组方规律。（3）痛泻要方△。了解：达原饮。

第四章 清热剂 课时：共13课时

教学内容及要求：掌握：白虎汤、竹叶石膏汤、清营汤、黄连解毒汤、凉膈散、仙方活命饮、导赤散、龙胆泻肝汤、左金丸、芩茎汤、清胃散、葛根芩连汤、芍药汤、白头翁汤、青蒿鳖甲汤。熟悉：(1) 熟悉清热剂的概念、适用范围、分类及使用注意。(2) 清气分热、清营凉血、清热解毒、清脏腑热、清热祛暑、清虚热剂的适应范围及组方规律。(3) 犀角地黄汤△、普济消毒饮、泻白散△、玉女煎△。了解：清骨散、当归六黄汤。

第五章 祛暑剂 课时：共1课时

教学内容及要求：掌握：香薷散。熟悉：(1) 祛暑剂的概念、适用范围、分类及使用注意。(2) 祛暑解表、清暑利湿、清暑益气剂适应范围及组方规律。(3) 清暑益气汤△。了解：清络饮、桂苓甘露饮、六一散。

第六章 温里剂 课时：共5课时

教学内容及要求：掌握：理中丸、小建中汤、四逆汤、当归四逆汤、阳和汤。熟悉：(1) 温里剂的概念、适用范围、分类及使用注意。(2) 温中祛寒、回阳救逆、温经散寒剂适应范围及组方规律。(3) 吴茱萸汤△。

第七章 补益剂 课时：共13课时

教学内容及要求：掌握：四君子汤、参苓白术散、补中益气汤、生脉散、玉屏风散、完带汤、四物汤、当归补血汤、归脾汤、炙甘草汤、六味地黄丸、大补阴丸、一贯煎、肾气丸。熟悉：(1) 补益剂的概念、适用范围、分类及使用注意。(2) 补气、补血、气血双补、补阴、补阳、阴阳双补剂适应范围及组方规律。(3) 八珍汤△、左归丸△、右归丸△。了解：地黄饮子、龟鹿二仙胶。

第八章 固涩剂 课时：共1课时

教学内容及要求：掌握：牡蛎散、四神丸、固冲汤、易黄汤。熟悉：(1) 固涩剂的概念、适用范围、分类及使用注意。(2) 固表止汗、敛肺止咳、涩肠固脱、涩精止遗、固崩止带剂适应范围及组方规律。(3) 真人养脏汤△。了解：九仙散、金锁固精丸。

第九章 安神剂 课时：共2课时

教学内容及要求：掌握：天王补心丹、酸枣仁汤。熟悉：(1) 安神剂的概念、适用范围、分类及使用注意。(2) 重镇安神、滋养安神剂适应范围及组方规律。(3) 朱砂安神丸△。

第十章 开窍剂 课时：共2课时

教学内容及要求:熟悉:(1)开窍剂的概念、适用范围、分类及使用注意。(2)凉开、温开剂适应范围及组方规律。(3)安宫牛黄丸、紫雪、至宝丹。

第十一章 理气剂 课时:共6课时

教学内容及要求:掌握:越鞠丸、金铃子散、枳实薤白桂枝汤、半夏厚朴汤、苏子降气汤、定喘汤、旋复代赭汤。熟悉:(1)理气剂的概念、适用范围、分类及使用注意。(2)行气、降气剂适应范围及组方规律。(3)柴胡疏肝散 Δ 、天台乌药散 Δ 、暖肝煎 Δ 、橘皮竹茹汤。了解:厚朴温中汤、小半夏汤、橘核丸。

第十二章 理血剂 课时:共7课时

教学内容及要求:掌握:桃核承气汤,血府逐瘀汤、补阳还五汤、复元活血汤、温经汤、桂枝茯苓丸、生化汤、十灰散、咳血方、小蓟饮子、黄土汤。熟悉:(1)理血剂的概念、适用范围、分类及使用注意。(2)活血祛瘀、止血剂的适应范围及组方规律。(3)失笑散 Δ 、槐花散 Δ 。了解:大黄蛰虫丸。

第十三章 治风剂 课时:共5课时

教学内容及要求:掌握:川芎茶调散、消风散、大秦苕汤、羚角钩藤汤、镇肝熄风汤、天麻钩藤饮。熟悉:(1)治风剂的概念、适用范围、分类及使用注意。(2)疏散外风、平熄内风剂的适应范围及组方规律。(3)牵正散 Δ 、大定风珠。了解:玉真散。

第十四章 治燥剂 课时:共5课时

教学内容及要求:掌握:杏苏散、桑杏汤、清燥救肺汤、增液汤、麦门冬汤、百合固金汤。熟悉:(1)治燥剂的概念、适用范围、分类及使用注意。(2)轻宣外燥、滋阴润燥剂的适应范围及组方规律。(3)益胃汤。了解:养阴清肺汤。

第十五章 祛湿剂 课时:共10课时

教学内容及要求:掌握:平胃散、藿香正气散、茵陈蒿汤、八正散、三仁汤、甘露消毒丹、二妙散、五苓散、猪苓汤、苓桂术甘汤、真武汤、实脾散、羌活胜湿汤、独活寄生汤。熟悉:(1)祛湿剂的概念,适用范围,分类及使用注意。(2)燥湿和胃、清热祛湿、利水渗湿、温化寒湿、祛风胜湿剂的适应范围及组方规律。(3)连朴饮、防己黄芪汤 Δ 。了解:当归拈痛汤、五皮散。

第十六章 祛痰剂 课时:共3课时

教学内容及要求:掌握:二陈汤、温胆汤、清气化痰丸、半夏白术天麻汤。熟悉:(1)祛痰剂的概念、适用范围、分类及使用注意。(2)燥湿化痰、清热化痰、润燥化痰、温化寒痰、化痰熄风剂的适应范围及组方规律。(3)小陷胸汤△、贝母瓜蒌散△、苓甘五味姜辛汤△。了解:茯苓丸、滚痰丸、三子养亲汤、定痛丸。

第十七章 消食剂 第十八章 驱虫剂 课时:共3课时

教学内容及要求:掌握:保和丸、健脾丸、乌梅丸。熟悉:(1)消导剂、驱虫剂的概念、适用范围、分类及使用注意。(2)消食化滞、健脾消食剂的适应范围及组方规律。(3)枳实导滞丸△。了解:葛花解酲汤、枳实消痞丸、化虫丸。

第十九章 涌吐剂(自学)

涌吐剂的概念,适用范围、使用注意及瓜蒂散的功用与主治。

机动2学时:安排讨论、答疑等。

重点和难点:

根据学时数不同,重点和难点有所不同,下面以108学时为例。

108学时重点和难点:

1. 方剂和方剂学的定义。方剂学的性质、任务及重要性。
2. 方剂学的学习方法和基本要求。
3. 方剂学形成和发展概况以及各历史阶段的主要特点。
4. 重点介绍各历史阶段具有代表性意义的重要医籍和方书的时代、作者、主要价值。(《五十二病方》、《黄帝内经》、《伤寒杂病论》、《肘后备急方》、《千金方》、《外台秘要》、《太平惠民和剂局方》、《伤寒明理论》、《小儿药证直诀》、《普剂方》、《医方考》、《医方集解》、《医宗金鉴·删补名医方论》、《中医方剂大辞典》)。
5. 明确方剂与病机、治法的关系。方剂必须针对病机,体现治法。即方以法为指导,法以证为依据,方从法出,法随证立。
6. 八法的涵义、适用范围、常用分类、使用注意。治法的多层次和多系统特点。
7. 方剂配伍的目的,方剂组成的基本结构——君臣佐使的涵义及其运用特点,并举例说明。
8. 方剂组成变化的三种基本形式(药味加减、药量增减、剂型更换)及其与功能、主治的

关系。

9. 介绍中医传统剂型——汤、丸、散、膏、丹、酒剂的制作方法、特点与临床意义，以及浸膏、冲剂、胶囊剂、注射液、导剂、坐剂等简要内容。

10. 煎煮汤剂的用具、用水、火候以及先煎、后下等基本知识。根据病证的部位、性质、病情及药物特点，决定服药时间与服药方法。

11. 解表剂的概念、适应证、分类及应用注意事项。辛温解表、辛凉解表、扶正解表剂组方规律。

12. 辛温解表、辛凉解表、扶正解表的重要方剂讲授要点：(1) 麻黄汤是治疗外感风寒表实证的代表方和基础方。应阐明麻黄汤及其附方的全部内容。重点使学生掌握麻黄与桂枝、麻黄与杏仁的配伍意义。(2) 桂枝汤是治疗外感风寒表虚证的基础方，又是调和营卫、调和阴阳治法的代表方。应阐明桂枝汤及其附方的全部内容。重点使学生掌握桂枝与芍药等量相配调和营卫的配伍原理，进而阐明桂、芍用量比例的变化对其功用、主治的影响。同时，作为解表剂运用的通则，对桂枝汤的用法及其临床意义应进行具体阐发。(3) 九味羌活汤是主治风寒挟湿而兼内有蕴热证的常用方，也是体现“分经论治”思想的代表方。其服法及剂型的变化均对其功效、主治均有影响。(4) 小青龙汤是主治外感风寒，寒饮内停咳喘的常用方。应阐明方中麻、桂与芍药的配伍关系，以及姜、辛、味在温化寒饮作用方面的配伍意义。(5) 香苏散功擅疏散风寒、理气和中，是主治四时风寒感冒轻证之常用方，应注重解释本方解表药与行气药的配伍结构，以及应用范围多适用于胃肠型感冒及妊娠外感是其特点。(6) 止嗽散为治疗表邪未尽，肺失宣降而致咳嗽的常用方。具有温润和平，不寒不热的用药特点，加减得宜，可用于多种咳嗽。(7) 银翘散与桑菊饮皆为辛凉解表之常用方，前者偏于疏表，后者偏于宣肺。应重点阐明银花与连翘、荆芥与淡豆豉、桑叶与菊花、桔梗与杏仁在方中的特定配伍意义。同时，引导学生从银翘散煎服法要求领会辛凉解表方剂的用法共性。(8) 麻杏石甘汤为主治外感风邪，邪热壅肺之咳喘证的常用方，应着重阐明麻黄、石膏、杏仁配伍的协同意义以及麻黄与石膏用量比例对功效的影响。(9) 败毒散与参苏饮皆为益气解表的常用方。但二方因组成配伍的不同，其功用有偏于解表、偏于理肺的区别。尤应重视败毒散中人参的用量特点及配伍意义。(10) 麻黄附子细辛汤功能助阳解表，是主治少阴阳虚，外感风寒证的代表方，又是治疗大寒犯肾所致咽痛声哑的常用方。要重点阐明附子与麻黄、细辛配伍的协同意义。(11) 柴葛解肌汤本为解决外感风寒、郁而化热之证。着重讲解其三阳经同病的过程及其机理。

13. 泻下剂的概念，适用范围，分类及使用注意。寒下、温下、润下、逐水、攻补兼施剂组方规律。

14. 寒下、温下、润下、逐水、攻补兼施的重要方剂讲授要点：(1) 大承气汤是治疗阳明腑实证的基础方。重点阐明三承气汤在功能、主治、用法、配伍方面的异同。尤其明确大黄与芒硝、大黄与枳朴、硝黄与甘草的配伍关系。(2) 大黄牡丹汤具有破瘀泻热功效，是治疗湿热血瘀肠痛的常用方。应着重阐明大黄与桃仁、桃仁与冬瓜子的配伍意义。(3) 大陷胸汤乃治水热互结之结胸证代表方。着重阐明与大承气汤的区别。(4) 大黄附子汤是温下法代表方。应明确大黄与附子配伍关系和用量特点。(5) 温脾汤是治疗脾阳不足，冷积中阻的常用方。具有寓温补于攻下之中，温阳以祛寒，攻下不伤正的配伍特点。(6) 麻子仁丸是治疗胃肠燥热，脾津不足之“脾约”证的常用方。应从方义分析、用量特点、用法等方面，阐明本方意在润肠泻热的道理。(7) 济川煎以肉苁蓉、当归温肾益精，养血润肠为主，与升麻、枳壳升清降浊相合，主治肾虚津亏之大便秘结。具有补中有泻、降中有升的配伍特点。(8) 十枣汤为峻下逐水的常用方。应着重阐明甘遂、芫花、大戟的配伍意义和使用注意，尤其是大枣在方中的特定配伍意义。

15. 和解剂的涵义、适用范围、分类及使用注意。和解少阳、调和肝脾、调和肠胃剂组方规律。

16. 和解少阳、调和肝脾、调和肠胃的重要方剂讲授要点：(1) 小柴胡汤是主治伤寒少阳半表半里证的代表方，亦是调和胆胃的常用方。应针对病机，全面阐明其治法原理，明确柴胡与黄芩为和解少阳的基本配伍结构。把握本方的配伍特点及运用一般规律。(2) 大柴胡汤由小柴胡汤合小承气汤加减化裁而成，为和解少阳兼泻阳明实热的常用方。应阐明其主治证候及组方原理。(3) 蒿芩清胆汤是主治少阳湿热痰热证的常用方。应重点分析其组方原理，青蒿与黄芩的配伍关系。比较与小柴胡汤在功用、主治方面的异同。(4) 四逆散既是治疗阳郁四逆证之基础方，又是后世用治肝脾气郁证之基础方。既要阐明本方用于阳郁厥逆的机理，更应重视后世在疏肝理脾，调和肝脾方面的发展和运用。讲授中应突出柴胡与芍药、柴胡与枳实、芍药与枳实等基本配伍结构的意义。(5) 逍遥散是治疗肝郁脾虚证之常用方。在全面阐明其功用、主治、方义、配伍特点的基础上，明确疏肝、健脾、养血三者的关系。(6) 痛泻要方是治疗肝旺脾虚所致腹痛泄泻的常用方。体现培土抑木的治法。应阐明防风在方中的特定配伍意义。(7) 半夏泻心汤是用于寒热互结心下所致痞证的常用方，亦是寒热并用、辛开苦降治法的代表方。应全面阐明其病机特点，方义及配伍特点。通过与三个附方在组成、功用、主治方面的比较，说明

组方应方随法变，药因证异的道理。

17. 清热剂的概念、适用范围、分类及使用注意。清气分热、清营凉血、清热解毒、清脏腑热、清热祛暑、清虚热剂的组方规律。

18. 清气分热、清营凉血、清热解毒、清脏腑热、清热祛暑、清虚热的重要方剂讲授要点：

(1) 白虎汤是清热生津的基础方。应阐明其重用石膏、知母，配伍粳米、甘草的意义，明确其适应证与禁忌证。(2) 竹叶石膏汤乃治外感热病余热未清、气津两伤之方。着重以白虎汤之机理引出本方药物加减变化之由，从而阐明“以大寒之剂，易为清补之方”的原因。(3) 清营汤与犀角地黄汤是温热病邪初入营分和热入血分的常用方。应阐明其组方原理及区别运用，尤其是“透热转气”的涵义以及凉血配伍活血的意义。(4) 黄连解毒汤为苦寒直折，清热解毒的基础方，其适应证为热毒壅盛，充斥三焦，阐明为何以黄连为君。(5) 凉膈散功能泻火通便，清上泻下，为主治上中二焦邪郁生热之代表方。着重解释本方“以泻代清”和“火郁发之”的两大配伍结构特点。(6) 普济消毒饮与仙方活命饮皆为治疗热毒痈肿的常用方。阐明二者的组方特点及主治病证。(7) 导赤散是治疗心经有热，心火下移小肠证的常用方。阐明其主证特点及配伍意义。(8) 龙胆泻肝汤功能苦寒泻火，利湿清热，为主治肝胆实火上炎，湿热下注的常用方剂。在阐明配伍意义的基础上，应重视柴胡、当归、生地的运用及其与肝脏生理特性的关系。(9) 左金丸是治疗肝火犯胃，肝胃不和的常用方。应阐明黄连与吴茱萸的用量比例、配伍关系以及二药相配的常用组合对后世的影响。(10) 苇茎汤是主治热盛于肺，痰瘀交结所致肺痛的常用方。本方集清热、逐瘀、排脓为一方，体现了治疗内痈成脓的代表性治法。(11) 泻白散是治疗小儿肺经伏热咳喘的常用方，具有清中有润，泻中有补的配伍特点。体现了照顾小儿稚阴之体以及肺为娇脏，不耐寒热的生理特点。(12) 清胃散为主治胃火牙痛之常用方。阐明其功用、主治、配伍特点以及黄连与升麻的配伍关系。(13) 玉女煎以清胃火有余之石膏与滋肾水不足之熟地相配，清火壮水并施，是主治胃热阴虚牙痛之常用方。(14) 葛根芩连汤外解内清，而以内清肠胃之热为主，是治疗热泻热痢的常用方。(15) 芍药汤是治疗湿热痢疾的常用方，体现清热燥湿，调气活血之治法。应阐明“通因通用”的配伍特点以及肉桂在方中的特定配伍意义。白头翁汤则以清热解毒凉血见长，为治疗热毒血痢之常用方。(16) 青蒿鳖甲汤是治疗阴虚发热证之常用方。阐明温病后期，邪伏阴分以致暮热早凉，热退无汗证候之机理以及青蒿与鳖甲的配伍关系。

17. 祛暑解表、清暑利湿、清暑益气重要方剂讲授要点：(1) 香薷散以香薷和厚朴相配，合扁豆而祛暑解表，化湿和中，为主治夏月感寒之常用方。(2) 清暑益气汤具有清暑益气养阴功

效，为治疗暑热之证兼有气阴两伤之常用方。

18. 温中祛寒、回阳救逆、温经散寒重要方剂讲授要点：(1) 理中丸以干姜配人参，温中补虚，是治疗脾胃虚寒，脾失健运的基础方。小建中汤重用饴糖为君，合桂枝汤倍芍药而成，是既可温中补虚，缓急止痛，又能调和阴阳，柔肝理脾之常用方。(2) 吴茱萸汤有温中补虚，降逆止呕功用，既是温胃止呕的代表方，又是治疗肝胃虚寒，浊阴止逆之常用方。(3) 四逆汤是主治阳虚寒厥证之基础方。应阐明附子与干姜的配伍关系以及方中配伍甘草的特定意义。(4) 当归四逆汤是养血温经散寒之常用方。应重点阐明其主治证候病机特点以及配伍意义。(5) 阳和汤功能温阳补血，散寒通滞，是主治阳虚寒凝所致阴疽之常用方。在方义分析中应重视对麻黄作用机理及使用注意的阐明。

19. 补益剂的概念、适应范围、分类及使用注意。补气、补血、气血双补、补阴、补阳、阴阳双补剂组方规律。

20. 补气、补血、气血双补、补阴、补阳、阴阳双补剂重要方剂讲授要点：(1) 四君子汤是补气健脾的基础方，阐明其功用、主治及基本配伍结构。(2) 参苓白术散长于益气健脾，渗湿止泻，是治疗脾虚湿盛泄泻的常用方。阐明其组方原理，注意说明桔梗在方中的特定配伍意义。(3) 补中益气汤有补中益气，升阳举陷之功，为益气升陷、甘温除热治法之代表方剂。其方义分析中，应强调黄芪与升麻、柴胡之配伍意义和用量特点。(4) 生脉散具有益气生津、敛阴止汗功效，不仅为暑伤元气、久咳肺虚之常用方，而且是气阴两伤证之急救方剂。(5) 玉屏风散功能益气固表止汗。阐明其主治证及配伍特点。(6) 完带汤具有补脾调肝，祛湿化浊功效，是治疗脾虚肝郁，湿浊下注带下证之常用方。应阐明方中重用白术、山药以及配伍柴胡、白芍、黑芥穗的意义。(7) 四物汤是补血调血之基础方。通过药量增减与药味加减，可化裁产生治疗血分病证的诸多方剂。(8) 当归补血汤是补气生血之剂，黄芪五倍于当归，使气旺血生，是主治血虚阳浮发热之代表方。应阐明其与补中益气汤主治气虚发热证之区别。(9) 炙甘草汤有气血阴阳并补之功，为主治脉结代、心动悸之常用方。(10) 归脾汤以补气与补血、健脾与养心并用，为主治气血不足，心脾两虚证以及脾不统血证之常用方剂。(11) 八珍汤是气血双补剂的代表方剂，主治气血两虚；其结构实为补气与补血之基本方配伍而成。(12) 六味地黄丸是主治肾阴虚证的基础方，诸多滋补肾阴方剂都是由此方加味而成。应着重阐明本方三补三泻的配伍特点及其主次关系。(13) 左归丸乃六味地黄丸减去“三泻”加之血肉有情之品以滋阴补肾而成，用方纯补无泻，较之六味地黄丸补力更峻，意在“纯甘壮水”。(14) 大补阴丸是滋阴降火治法的代表方和基础方。应着重阐明其培本与清源兼顾的配伍特点。(15) 一贯煎有滋阴疏肝之功，是治疗阴虚肝郁，肝

胃不和证的常用方。应重点阐明其配伍特点以及川楝子的用量特点及其意义。(16)肾气丸于大量补肾阴药中，配伍少量附子、桂枝，内寓“阴中求阳”、“少火生气”之特点。为温肾助阳的常用方。(17)右归丸乃肾气丸去“三泻”加温肾之品而成，全方壮阳之功更显，其立意在于“益火之源，以培右肾之元阳”。

21. 固表止汗、敛肺止咳、涩肠固脱、涩精止遗、固崩止带重要方剂把握的要点：(1)牡蛎散具有益气固表，敛阴止汗之功，是用于卫外不固，阴液外泄所致自汗、盗汗之常用方。(2)四神丸与真人养脏汤同为涩肠止泻的常用方。四神丸以温肾为主，兼以暖脾涩肠，主治命门火衰，火不生土所致的五更泄；真人养脏汤重用罂粟壳为君药，配伍温中健脾之品，主治泻痢日久，脾肾虚寒，而以脾虚肠滑失禁为主者。(3)金锁固精丸与桑螵蛸散均为涩精止遗之常用方。金锁固精丸以一派补肾涩精之品以固其精；桑螵蛸散以固精止遗之桑螵蛸配以菖蒲、远志交通心肾，为调补心肾，涩精止遗兼顾之方。(4)固冲汤重用白术配伍黄芪、山茱萸与固涩止血之品，能补益脾气，固冲止血而以补气为主，主治脾气虚弱，冲任不固之崩漏。(5)易黄汤重用山药、芡实补脾益肾，固涩止带，配白果收涩，黄柏、车前子清热祛湿，共成固肾清热，祛湿止带之方，为主治湿热带下之常用方。

22. 安神剂的概念、适用范围、分类及使用注意。重镇安神、滋养安神剂组方规律。

重镇安神、滋养安神重要方剂讲授要点：(1)朱砂安神丸以重镇安神的朱砂配伍清心泻火的黄连，佐以滋阴养血的生地、当归，是主治心火亢盛，阴血不足所致心悸、失眠的常用方。(2)天王补心丹重用生地，配伍滋阴养血，补心安神之品，是主治心肾阴虚，神志不安之心悸、失眠之常用方。(3)酸枣仁汤重用养血安神之酸枣仁，配伍调气疏肝之川芎，酸收与辛散并用，具有养血调肝之妙，是主治心肝血虚，虚烦不眠的常用方。

23. 安宫牛黄丸、紫雪、至宝丹均为清热开窍之常用方。其中安宫牛黄丸清热解毒力量最强，紫雪次之，至宝丹又次之；紫雪长于镇痉熄风；至宝丹长于化浊辟秽。

24. 理气剂的概念、适用范围、分类及使用注意。行气、降气重要方剂讲授要点：(1)越鞠丸是主治气血痰火湿食“六郁”证的代表方，临证应随诸郁的主次而调整其君药并加减运用。(2)金铃子散是主治肝郁化火证的代表方，擅治各类因肝火所致的胸胁腹诸痛，是治疗气滞血瘀诸痛的基础小方。着重讲解金铃子与玄胡索的配伍意义。(3)枳实薤白桂枝汤为临床治疗胸痹常用方。着重阐明方中薤白与瓜蒌的配伍意义。(4)柴胡疏肝散是临床治疗肝气郁滞的常用方剂，不仅方中体现了肝的“体用并调”之法，而且也体现了肝胃并治的思路。半夏厚朴汤中半夏与

厚朴、茯苓、苏叶配伍，具有理气化痰，散结解郁之功，为主治情志不畅，痰气互结所致的梅核气的常用方。(5)天台乌药散功能行气疏肝，散寒止痛，是治疗寒滞肝脉所致疝痛之常用方。在方义分析中应阐明巴豆炒川楝的用法及其意义。暖肝煎以温补肝肾为主，配以散寒行气之品，是主治肝肾不足，寒凝气滞之疝气或少腹疼痛的常用方。(6)苏子降气汤与定喘汤均为降气平喘之常用方。苏子降气汤以苏子降气平喘为君药，配以下气祛痰之品，更用肉桂温肾纳气，当归气病调血，用以治“上实下虚”之喘咳，但以治上实为主；定喘汤以麻黄、白果与黄芩、苏子配伍，组成宣肺散寒，清热化痰，降气平喘之剂。(7)旋复代赭汤与橘皮竹茹汤均为和胃降逆之常用方。旋复代赭汤重在降逆化痰，益气和胃，主治胃气虚弱，痰浊内阻之心下痞鞭，噎气不除之证；橘皮竹茹汤重在益气清热，理气和胃，主治胃虚有热，气逆不降所致呃逆或呕吐之证。

25. 理血剂的概念、适用范围、分类及使用注意。活血祛瘀、止血重点方剂讲授要点：(1)桃核承气汤功能泻热破瘀，是主治血热互结之蓄血证的常用方。方中少佐桂枝，有防止寒凉凝血的作用。(2)血府逐瘀汤是治疗胸中血府血瘀之常用方。应重点阐明其运用桃红四物汤、四逆散化裁组方的意义以及方中桔梗、牛膝的配伍意义。(3)补阳还五汤重用黄芪为君药，功能益气活血通络，是主治中风后遗证的常用方，也是体现王清任“气虚血瘀”理论的代表方。(4)复元活血汤重用大黄逐瘀活血，配伍柴胡疏肝并引以至胁下，是主治跌打损伤，瘀血阻于胁下，痛不可忍的常用方。本方的用法和方中药物的炮制要求对保证疗效具有重要的意义。(5)温经汤以温经散寒药与养血活血、止血、滋阴之品相配，组成温经散寒，祛瘀养血之剂，是治疗冲任虚寒，瘀血阻滞所致的漏下不止，月经不调以及宫冷不孕等证的常用方。(6)生化汤重用全当归为君，是养血活血温经之剂，是主治产后血虚受寒，瘀血腹痛的常用方。(7)失笑散以五灵脂和蒲黄相须配伍，具有活血祛瘀，散结止痛功效，是治疗瘀血停滞所致心腹刺痛或妇人月经不调，少腹急痛的基础方。(8)桂枝茯苓丸以温经通脉之桂枝，配伍活血化瘀、消痰利水之品，具有活血化瘀，缓消癥块的作用，是主治瘀阻胞宫证的常用方。原书对剂型和用法的要求对保证疗效和安全用药具有重要的意义。(9)十灰散以大队凉血止血药配以清降、收涩、化瘀之品，炒炭应用，其止血之力更强，是广泛用于上部各种血热出血证的常用方。(10)咳血方以清肝泻火的青黛、栀子，配伍清热化痰之瓜蒌、海粉，是主治肝火犯肺咳血的常用方。(11)槐花散以清肠凉血之槐花为君，配伍荆芥穗以疏风，枳壳以宽肠，是主治肠风、脏毒属血热便血之常用方。(12)小蓟饮子以凉血止血之小蓟和清热凉血之生地，配伍利尿通淋、凉血化瘀之品，是主治下焦瘀热，损伤膀胱血络所致血淋、尿血的常用方。(13)黄土汤为温阳止血之剂，是主治脾阳虚脾不统血所致大便下血的常用方。应重点阐明其配伍意义、配伍特点以及黄芩在方中的配伍意义。

26. 治风剂的概念, 适用范围、分类及使用注意。疏散外风、平熄内风重点方剂讲授要点:

(1) 川芎茶调散以一派疏风散邪止头痛之品组方, 为治疗外感风邪头痛常用方。方中重用薄荷, 用法中茶清调服, 则有清利头目及防止诸药辛散太过之作用。(2) 大秦芫汤以祛风药与养血活血、清热之品相配, 具有邪正兼顾之意, 是治疗风邪初中经络证的常用方。(3) 消风散以祛风药为主, 配伍祛湿、养血、清热之品, 既有养血疏风之意, 又制过燥伤津之弊, 为主治风湿或风热, 浸淫血脉所致风疹、湿疹的常用方。(4) 牵正散功能祛风化痰止痉, 是治疗风中经络所致口眼歪斜的常用方。(5) 羚角钩藤汤以羚羊角配伍钩藤, 重在清热熄风, 配以生地、白芍养阴柔筋, 为治肝热生风的常用方。(6) 镇肝熄风汤重用怀牛膝、代赭石以重镇降逆, 引气血下行, 急治其标, 配伍滋阴潜阳之品, 以治其本, 少佐茵陈、麦芽、川楝子疏肝清热护胃, 以顺遂肝喜条达之性, 为治疗肝肾阴虚, 肝阳化风所致类中风之常用方。(7) 天麻钩藤饮以平肝熄风药为主, 配伍补益肝肾, 清热活血之品, 为主治肝阳偏亢, 肝风上扰所致头痛、眩晕的常用方。(8) 大定风珠以大量滋阴之品配伍三甲, 组成滋阴熄风之剂, 为主治热灼真阴, 神倦瘵疢, 时时欲脱之证的常用方。

27. 治燥剂的概念、适用范围、分类及使用注意。轻宣外燥、滋阴润燥重点方剂讲授要点:

(1) 杏苏散是轻宣凉燥的代表方。主治凉燥伤肺的咳嗽。凉燥即属小寒, 故本方亦是治疗风寒咳嗽之常用方。(2) 桑杏汤与清燥救肺汤同为治疗温燥伤肺的常用方。桑杏汤证受邪较轻, 故身热不高, 咳嗽不甚, 治以轻宣清透合以凉润为法; 清燥救肺汤证燥热较重, 卫气同病, 故身热较高, 咳嗽较频, 甚则气逆而喘, 故清宣润肺与养阴益气并进。(3) 增液汤以生地、玄参、麦冬养阴增液, 以补药之体为泻药之用, 为治疗热结肠燥, 津亏失润所致大便秘结之常用方, 又是具有滋阴清热功效的基础方。(4) 益胃汤是临床治疗胃阴虚的代表方。而麦门冬汤重用麦冬配伍半夏, 组成润燥降逆之剂, 是治疗肺胃阴虚, 失和气逆所致咳嗽或呕吐之常用方。(5) 百合固金汤滋养肺肾, 止咳化痰, 是主治肺肾阴亏, 虚火上炎之证的常用方。

28. 祛湿剂的概念、适用范围、分类及使用注意。燥湿和胃、清热祛湿、利水渗湿、温化寒

湿、祛风胜湿重点方剂讲授要点: (1) 平胃散以苍术为君, 配伍厚朴, 重在燥湿运脾, 为治疗湿邪困脾之基础方。随证加减, 广泛用于湿滞脾胃诸证。(2) 藿香正气散以藿香为君, 配以解表、化湿、和中之品, 组成外散风寒, 内化湿浊之常用方。主治内伤湿滞, 外感风寒之吐泻, 对山岚瘴气, 水土不服者, 也可加减用之。(3) 茵陈蒿汤以茵陈清热利湿退黄, 配以栀子、大黄通利二便, 使湿热从二便排出。是主治湿热黄疸之常用方。(4) 八正散集诸清热利水通淋药为一方, 是主治湿热下注热淋之常用方。(5) 三仁汤是主治湿温初起, 邪在气分, 湿重于热证

候的常用方。方中杏仁、白蔻仁、苡仁为君，宣上畅中渗下，体现三焦分消的治法。(6) 甘露消毒丹以清热解毒之黄芩、连翘、薄荷与清湿热之茵陈、滑石、木通相配，佐以化湿行气之藿香、菖蒲、白蔻仁等，组成清热解毒、利湿化浊之剂，为治疗湿温时疫属湿热并重证候之常用方。(7) 连朴饮以黄连清热燥湿，厚朴理气化湿，重用芦根和胃止呕，组成清热化湿，理气和胃之剂，是主治湿热霍乱以呕吐为主之常用方。(8) 二妙散功能清热燥湿，为治疗湿热下注所致的痿、痹、脚气、带下、湿疮等证的基础方。(9) 五苓散和猪苓汤均为利水渗湿之常用方，其中泽泻、猪苓、茯苓为共有药物。五苓散重用泽泻、少佐桂枝，组成化气利水之剂；猪苓汤中猪苓、泽泻、茯苓用量相等，佐以滑石清热利水，阿胶养阴，组成利水清热养阴之剂。(10) 防己黄芪汤是临床治疗表虚风水或风湿的常用方，方中黄芪与防己的配伍意义就着重阐明。(11) 苓桂术甘汤重用茯苓为君，配伍桂枝温阳，白术健脾、甘草益气补中，组成温阳化饮，健脾利湿之剂，其主治重在中焦，为治疗中阳不足之痰饮病之代表方。(12) 真武汤与实脾散皆以附子为君药，配以健脾利水之茯苓、白术，体现温阳利水之法。但真武汤为治疗阳虚水泛证之基础方，通过化裁运用范围较广。实脾散去白芍加干姜与行气之品，主治阳虚水肿而见脘腹胀满之证，为治疗阴水证之常用方。(13) 羌活胜湿汤以羌独活配蔓荆子、藁本、川芎、防风，功能长于祛风胜湿止痛，是治疗头身重痛为主而恶寒发热之表证不著之常用方。(14) 独活寄生汤是以祛风寒湿药物为主，配伍补肝肾、益气血之品，是治疗久痹而肝肾两虚，气血不足之证的常用方。

29. 祛痰剂的概念、适用范围、分类及使用注意。燥湿化痰、清热化痰、润燥化痰、温化寒痰、化痰熄风重要方剂讲授要点：(1) 二陈汤以半夏与橘红配伍为主，化痰与理气合用，组成燥湿化痰之基础方，加减化裁可用于多种痰证。(2) 温胆汤以二陈汤加枳实、竹茹而成，为清胆和胃化痰之剂，是主治胆胃不和，痰热内扰所致虚烦不眠，呕吐呃逆以及惊悸癫痫等病证的常用方。(3) 清气化痰丸以胆南星为君药，配伍黄芩、瓜蒌仁，组成清热化痰之剂，为治疗痰热咳嗽之常用方。(4) 小陷胸汤以瓜蒌为君，配伍黄连、半夏，具有清热化痰，理气宽胸之功。体现辛开苦降的配伍特点，是治疗痰热互结所致小结胸病之常用方。(5) 贝母瓜蒌散功能润肺清热化痰，为治疗燥痰咳嗽的常用方。(6) 苓甘五味姜辛汤以干姜、细辛、五味子一温一散一敛以温肺化饮，合茯苓健脾渗湿消痰，是治疗寒饮咳嗽的常用方。(7) 半夏白术天麻汤以半夏配伍天麻、白术等，组成化痰熄风之剂，是主治风痰眩晕、头痛之常用方。

30. 消导剂、驱虫剂的概念、适用范围、分类及使用注意。消食化滞、健脾消食剂、驱虫剂重要方剂讲授要点：(1) 保和丸以山楂为君药，配以神曲、莱菔子、半夏，组成消食散结之剂，

为主治一切食积之常用方。方中佐以连翘，取其散结之功，且可清解食积所生之热。(2) 枳实导滞丸以大黄攻积泻热，配伍行气利湿消食之品，为消下并用，消食导滞之剂，是治疗湿热食积较重之证的常用方。(3) 健脾丸以四君子汤与山楂、神曲、麦芽配伍，具有消食导滞，健脾化积功效，是治疗脾虚食滞之常用方。(4) 乌梅丸以乌梅为君，配伍蜀椒、细辛、黄连、黄柏，针对蛔虫得酸则静，得苦则降，得辛则伏的特点，配以附子、干姜、桂枝以及人参、当归诸药，合成温脏补虚安蛔之剂，为主治脏寒蛔厥证或久痢久泻之常用方。

考核方式:

考试/考查。

4-3 课程资源

相关教学资源储备情况

成都中医药大学方剂学科建立于1965年，先后在陈潮祖、邓中甲、周训伦、贾波等知名专家带领下，一直在全国方剂学界享有盛名，现为中华中医药学会方剂学分会顾问、副主任委员单位，国家级规划教材主编单位，国家级精品课程，国家级教学团队，国家中医药管理局重点学科，四川省重点学科，四川省优秀教学团队，西部地区唯一的方剂学博士学位授权点，中西部方剂学师资主要培训基地。经过数十年的努力，本学科已经汇聚如下较为丰富的教学资源：

1. 师资力量雄厚

本课程现有教学人员共16人，年龄、职称、学历结构合理，学缘结构不断改进。35岁以下2人，36—45岁9人，46岁以上5人，中青年占学科总人数的68.75%，队伍年富力强。正高级职称8人，副高级职称6人，中级职称6人。高级职称占学科总人数的81.25%，队伍整体水平较高。学科团队中，有从北京中医药大学、广州中医药大学毕业或从江西中医药大学调入的成员，优化了学缘结构。教学队伍整体情况良好，其中有享受国务院政府特殊津贴专家1人、中华中医药学会方剂学专业委员会副主任1人、四川省卫生厅和中医药管理局学术带头人各1人，已经形成一支学历知识、年龄结构相对合理，教学风格多样，特色鲜明的教学队伍，在全国方剂学界拥有较高的声誉和影响。其中既有国内知名的教授，也有年富力强的中年骨干，还有充满朝气的青年教师，师资配置合理。教师队伍中贾波、沈涛、叶品良、张丰华、陈西平等人次获得优秀教师称号。在长期的教学实践中，方剂学科不断总结积累教学经验，建立了老专家对青年教师一对一的辅导制度，通过老专家的传、帮、带活动，使青年教师的教学能力得到了迅速提高，保持了本课程一贯的高标准教学要求，青年教师在学校教学比赛中多次获得奖励，受到我校同学和校外同行的广泛好评。台湾长庚大学、香港中文大学、美国多家中医药学校多次邀

请方剂学科的专家赴台、赴港、赴美讲学，国家中医药管理局也多次邀我校方剂专家进行学术交流，体现了本课程较高的师资整体素质。

2. 硬件设施一流

学科现拥有三个教研室，包括基础方剂学教研室、临床方剂学教研室和实验方剂学教研室，分别侧重于方剂学理论、方剂的临床实践应用和方剂的现代科学研究三个方面。学科基地共有中央财政支持地方高校发展专项资金资助的6个实验室和1个实验教学中心，其中与本学科直接相关的两个实验室：实验方剂学实验室（建设时间2011年）、中药复方与细胞工程实验室（建设时间2009年），面积共计500平方米。另外的4个实验室和1个中心为：中医气血实验室、中医证候分子生物学实验室、中药与病毒实验室、中医诊断技能实验室以及中西医结合基础实验教学中心，以及两个四川省高校重点实验室：中医藏学生物学基础研究实验室、中医证候实验室，对学科的科学研究的有力支撑。另外，学科拥有成都中医药大学附属锦江门诊部作为教学、临床的培训研究室，其面积415平方米，带教专家30人。研究室持续性开展专家讲坛、门诊授课、学术研讨和本科生、研究生及留学生的见习、实习工作，对学科的理论及临床研究提供了有力保障。

3. 主编或副主编多部特色、精品教材

近5年来，本学科作为主编、副主编共参与了6部教材的撰写。课程负责人贾波教授先后主编全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材；全国高等中医药院校规划教材《方剂学》（供中药类专业使用）、全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材/全国高等中医药院校规划教材（供中药学、中药制药学等专业使用），“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材/全国高等中医药院校教材《方剂学》（供中医药类用）。骨干教师叶俏波副教授作为主编编写海外标准化教材《方剂学》，沈涛教授作为副主编编写全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材/全国高等中医药院校规划教材（新世纪第二版）供中西医结合专业使用，全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材/全国高等中医药院校规划教材（新世纪第四版）供中医学、针灸推拿学、中西医临床医学、中药学等专业使用。

4. 进一步修订完善教学大纲和课件

我校因培养模式的不同，有医、药、管理、针灸、护理等专业之异，《方剂学》的学时有108、90、54、36学时之别。而现行大纲涉及的要求，只适宜医学专业90学时使用。为使讲授主次分明，难易适中，我们对大纲进行了大幅度的修订。修订后的大纲既有108、90、54、36学时之不同，又有医类（中医学、针灸学、护理学）、药类专业的差异。故本课程进一步对教学大纲、

教学课件、讲稿、教案等相关资料进行了修订。其中，对 108 学时和 54 学时进行完整的视频录制工作。

5. 加强科研建设，以科研促进教学

方剂学科针对各研究方向发展的前沿和趋势，在传承本学科传统特色研究方向的基础上，规划了各研究方向的建設模式，进一步凝练学科方向，突出特色、优势。建立了特色突出、优势鲜明、发展稳定的 3 个主要研究方向，居西部领先、全国一流水平。通过对本学科文献的梳理，提出了反映学科特色的学术理论，如“多功效单味中药在复方中功效发挥受配伍、剂量、剂型与用法的控制，其中配伍是最重要的因素”、“方剂与中药之间存在相互影响、相互发展，共同繁荣，即方药共荣”的理论；构建了“方剂理论框架”体系，构建了“以五脏为中心”的脏腑治法与方剂理论体系。上述理论的提出，创新及完善了中医治法与方剂理论体系，发展了中医理论。为方剂临床运用、方药的科研开发等提供了理论基础；为解决方剂学科的教学中的实际问题提供了理论指导，充分促进了方剂学科的发展。

6. 引入现代科技，加强网络在线课程建设

在互联网发展到大数据、“互联网+”模式的情况下，本课程也更加注重教学资源的共享，并且将其运用于实际的教学或辅助教学的活动中。主要课程资源包括：课程在原有国家级精品课程——成都中医药大学方剂学精品课程的基础上，继续维护成都中医药大学方剂学精品课程网站，并逐渐使课程资源更加开放、更利于共享。建设了以下网站：(1)成都中医药大学精品课程资源共享课程网站；(2)成都中医药大学课程中心——方剂学；(3)成都中医药大学立体化网路教学平台——方剂学。在上述网络平台上，本课程对教学资源进行了更新与优化，建立了完善的课程体系，包括以下部分：课程大纲、课程教案、课程课件、自测习题、教学录像；并建立了综合的资源中心，主要包括以下部分：教学录像、教学交流、教学拓展等；增加了互动环节，可为学生提供在线问答，在线测试，临证模拟等。另外，2016 年本课程进一步加强教学资源建设，主要开展了以下 3 个方面的工作：(1)与中国中医药出版社合作，建设了与“十三五”规划教材配套的数字化教材；(2)录制教材所收录方剂歌诀的 MP3 与视频，便于学生学习掌握，并为下一步开发手机学习软件提供基础资源；(3)与香港大学进行在线 PBL 教学合作，促进与拓展了教学手段的发展。

5. 教学设计与方法

5-1 教学设计

课程定位、课程目标情况

课程定位：

方剂学是中医学的四大主干课程之一，是临床必备的知识之一，本课程基础是否扎实，直接关系到中医人才今后的临床实践及疗效，因此本门课程的教学尤为重要。

课程目标：

根据本课程的学术特点，继承不泥古，创新不离宗，与时俱进，不断优化教材，优化网络课件，继续保持已持续半个世纪的全国领先地位，建设成为一流教师队伍、一流教学内容、一流教学方法、一流教学技术、一流教学管理等特点的示范性省级精品在线开放课程。

5-2 教学方法

教学活动安排及课程教学手段、方法情况。

教学活动安排：

为了全面提升本学科教师的教学与科研技能，使教师之间取长补短，实现优势互补，资源共享，本学科每个月至少开展1次教学活动。主要包括如下内容：

1. 集体备课、集体阅卷

本学科集体备课是以教研室为基础单位，临床方剂学以叶品良教授牵头、实验方剂学以黄巍副教授牵头，基础方剂学以陈西平副教授牵头，组织教师开展集体研读教材和大纲、分析学情、制定学科教学计划、分解备课任务、审定教学设计、反馈教学实践信息等系列活动。在每个学期期末考试时，集体阅卷也是本学科的一项常态化教学活动。该活动由系主任贾波教授牵头，带领全体阅卷教师首先认真学习学院教学科下发的阅卷要求，然后统一安排，相互配合，协同完成阅卷工作。

2. 确定传帮带，全面提升中青年教师的教学技能

为全面提升本学科中青年教师专业素质和课堂教学水平，本学科凡是45周岁下的教师均需要参加“一帮一”结对子活动，由高资质的教授亲自一对一帮扶中青年教师的教研技能。对于结对子的老师每月至少互听课一节，相互听课以促进经验交流。对于受帮教的教师则需要按时上交教案给指导老师检查，指导老师阅后签名。另外，对于三年内新进教师，本学科每学期开学前均举行青年教师试讲活动，全体教研室教师均参与点评，相互探讨教学经验、优秀的教学

方法和技能。

3. 积极探索，将创新性成果融入到教学活动

学科提出的“多功效单味中药在复方中功效发挥受配伍、剂量、剂型与用法的控制，其中配伍是最重要的因素”、“方剂与中药之间存在相互影响、相互发展，共同繁荣，即方药共荣”等研究成果已写入“十二五”国家级规划教材与高等教育中医药类精编教材《方剂学》和“十二五”国家级规划教材《方剂学》（供中药类专业用）中。本学科承担的973计划课题“中药方剂理论框架结构研究”所取得的创新性成果已融入到教学活动中，同时已积极编撰写入教材。比如对教材“主治”项的规范也体现在上述教材中。学科对方剂学相关概念与理论范畴进行了深入探讨，对方剂“剂量”进行规范，并写入“十三五”规划教材中。

4. 勇于创新，开展新的教学方法探索

医学类学生主要开展案例式教学方法。主要以病案讨论为主体形式，着重于中医临证思维模式的建立，在辨证审因的基础上能提出正确的治法，并能按照方剂组成的基本结构，灵活运用配伍知识，依法遣方或依法组方，并能正确加减化裁。药学类学生主要开展实践教学。主要以处方分析为主，在熟悉中医临证思维模式的同时，能够大致正确地分析出名方、成方的功效、主治，以适合日后药学实践的要求。在此基础上，通过名方、成方药理学实验操作，学生进一步理解了名方、成方的功效、主治，充分满足学以致用的教学要求。

教学方法：

本课程教学方法据医药不同专业，灵活多样，其方法及形式有：

1. 讲授法

通过讲授重要的代表方、基础方、常用方功用、主治、组方原理、临床应用，使学生在有限的时间内，较全面、系统地掌握方剂的配伍规律及配伍变化，掌握相关方剂的异同。在课堂讲授中进行启发式教育并大量运用多媒体技术，于图文并茂之中促进学生基础知识的掌握与认识能力的发展。主要在本科生80人以上规模的课堂运用。

2. 讨论法

配合实践性教学的形式，运用多媒体技术，通过课堂病案讨论、处方设计等，辅以门诊临床见习，以帮助学生理解领会方剂的基本知识、基本理论，培养学生临床及科研意识，提高辨证、立法、组方的能力及科学研究的能力。

(1) 病案讨论：医学专业播放病人就诊片段，由学生进行辨证审因，立法处方，讨论师生间处理病人的差异及相应后果。主要在本科生40-80人左右规模的课堂运用。

(2) 处方设计讨论：中药类专业主要培养掌握中医药基础理论和中药学相关专业知识，能从事中药制剂生产、品质鉴定与质量控制、新药开发、药品经营等行业的高级专门人才。因此，在方剂学教学中主要以辨证论治的角度设计处方为主，让学生学会辩证用药、合理用药。

(3) 基于问题讨论：基于问题讨论分为2个时间段进行。第1个时段是根据学生课堂上提出的问题进行现场讨论，现场解答。比如控制药物毒副作用的方法有哪些？解表剂为何常配伍宣肺止咳平喘药物？第2个时段是课后收集学生感兴趣的问题或在实验教学中发现的问题，然后安排时间集中在课堂上与学生进行交流讨论。

3. 自学指导法

介绍相应参考书目后，将易于理解、掌握的章节列为自学内容，并辅以课堂讨论与答疑，以发挥学生学习的主动性，增强探索科学知识的兴趣，提高综合分析归纳的能力。主要在研究生教学中运用。

4. 参观法

让学生们到医院、药店开展教材中所载方剂的中成药及衍生中成药的参观与调研活动，然后分组在课堂上陈述调研报告，让各组相互评价，开展讨论，最后由教师进行总结和点评。该方法可以有效提高学生理论联系实际的能力，增加方剂学学习的趣味性。

5. PBL 教学法

PBL 教学中学生是学习的主体，学生自己承担着发现问题，思考问题和解决问题的责任。PBL 教学是以场景化、生活化的医学案例为导向。PBL 教案不仅叙述了患者的一些病情信息，还描述了患者的背景信息、场景信息、人文信息以及社会信息等综合资料。通过这样具有丰富信息内涵的案例，全面培养学生的综合素质，而非传统教学关注于学生学科知识点的单纯掌握。该法适用于医学、药效不同学历层次的学生。

本课程以上述的几种方法为主，辅以问答法、演示法等其它教学方法，根据课程内容与学生特点加以灵活使用，从而取得了较好的教学效果。先后完成了中国中医药高等教育学会“循环临床实践在《方剂学》教学中的研究”、四川省教育厅“课堂讲授—自学讨论—循环实践在《方剂学》教学中的应用”等教学研究课题。

课程教学手段：

1. 教学全部使用多媒体课件

课件包括“十二五”、“十三五”《方剂学》规划教材、《中医方药配伍学》、《中医基本思维原理》，并有医学类和药学类两种不同版本。

2. 积极建设和推进网络化教学技术在方剂学科中的应用

结合邓中甲教授主编的七版《方剂学》教材及贾波教授主编的“十二五”、“十三五”规划《方剂学》教材，在国家中医药管理局的组织下编写了《方剂学》远程网络课程，其特点有：
①具有网络交互使用的功能。②便于自学：课程涵盖了方剂学总论、各论两部分的全部内容，主次分明，重点突出，难点、疑点阐释清楚。可供高等中医院校本科生、成人教育学生、执业医师资格考试人员及其他学习中医药人员的学习。③利于自我检查及参加各种类型考试，本课程专设有习题库，该习题库收集了全国各类考试（自考，医师资格考试，本科期末考试，研究生入学考试）题型，题量大，覆盖面广，通过该习题的练习，既可全面掌握本学科的知识，又为顺利通过各类考试打下了坚实的基础。

3. 积极推进 CAI 课件的建设和应用

本课程在大量使用多媒体课件的同时，积极建设具交互作用的课件建设。部分中青年教师经过相关知识的培训，具备了开发 CAI 课件的能力，目前已与学校信息中心及数理教研室在一定范围内合作，完成了《方剂学》本科 CAI 课件的四川省教育厅课题。

6. 教学评价与影响

6-1 教学评价

6-1-1 自我评价（本课程的主要特色介绍、影响力分析，国内外同类课程比较）

本课程具有如下特色：

1. 突出传统中医特色

- (1) 以病机、治法为纲，探讨复方配伍规律是方剂学教学的核心
- (2) 以培养学生动手能力为目标，强调配伍技巧的归纳是方剂学教学的重要环节。

2. 教材建设成绩显著

作为主编及副主编先后承担 15 部不同层次的《方剂学》规划教材，其“十五”规划教材《方剂学》获四川省教学成果二等奖。

3. 教学临床互相促进

本课程拥有两个附属中医门诊部，老师定期轮流出诊，不仅满足了课程的见习需求，更提高了教师的临床能力及教学水平。

本课程与国内外同类课程比较及影响力分析

1. 倡导和引领了脏腑病机与配伍规律的教学特色

60 年代始，课程组即以脏腑辨证为纲，针对病机主次，探讨类方的组方配伍规律。陈潮祖

教授主编的《中医治法与方剂》即是这一特色的概括与总结，因而深得学生喜爱，至今已由人民卫生出版社4次出版，并翻译为英文、日文、韩文等发行海外，印数超过700,000册。

90年代，邓中甲教授在91年全国大连方剂会上明确提出复方配伍规律是方剂教学中的核心，在承袭脏腑病机与治法揭示配伍规律的基础上，又建立了运用综合归纳法研究复方配伍规律的模式。

2. 教学改革创新处于全国先进水平

开展了讨论式教学及临床病案影像教学；自行设计了案例式教学及在线测试系统，以传统师带徒及小组讨论相结合的模式进行临床见习，成果显著，先后获得多项省部级奖项。其中祝捷副教授主研的——以提高中医临床思维能力为中心的中医“经典”课程教学改革与实践研究，获2008年四川省高等教育教学成果一等奖。

3. 积极参与了实验方剂学的探索和建设历程

提出了“方证、药证、有效部位与证、有效成分与证”层层递进的中药复方研究新思路，应用多学科技术手段，研究和揭示方剂主要有效部位和主要药效物质以及优化配伍组合物的作用原理。

4. 开创了方剂配伍文献信息的数据化处理研究

蒋永光教授等首次将方剂信息的数据特性与现代数据处理方法相结合，制定出方剂配伍的量化处理方案：分析过程程序化，数据处理自动化，分析结果计量化，客观地展现了复杂的方剂配伍规律。在方药理论及其研究方法上的突破有四个方面：一是建立了方剂数据的多维关联分析方法；二是建立了方药剂量的标准化处理和剂量补缺方法；三是建立了由症断证的“方证判定”方法；四是提出了“方剂性味论”的观点及方剂性味计算方法。

5. 学生方剂临床应用能力的阶梯训练在全国处于先进水平

本课程一方面制定了从简单处方、病例讲解到复杂处方、案例练习的阶梯训练方案，另一方面重视临床见习基地的建设，在校领导和卫生部门支持下自主建设运行两个附属中医门诊部，教研室老师定期轮流出诊，每周可以满足130人次的见习需求，学生自我体会到了临床处方能力的成长过程，从而更加焕发了学习兴趣，很多学生在方剂学课程结束以后，仍然抽时间前来见习。

6. 主持全国规划教材的编写工作数量居全国同行前列

本课程全方位的参与了不同层次的教材编写，其中主编副主编11部规划教材。并将配伍技巧的总结归纳第一次写入规划教材，界定了三类不同属性方剂（基础方、代表方、常用方）的

涵义、价值，提出在教学中应把握的要点。

7. 我国方剂学高层次人才和师资培养的重要基地

本学科于 1989 年和 1999 年分别成为西部地区第一个方剂学硕士和博士授位点，成为我国方剂学高层次人才培养的重要基地，也是迄今为止我国西部地区唯一的方剂学博士点，培养了我国第一位外籍（比利时）方剂学博士。多次举办方剂学学术和教学研讨会、示范性教学课程，为南京、广州、湖北、广西、福建、云南、甘肃、陕西、新疆、贵州、海南等地的中医药院校培养了本课程师资骨干。

6-1-2 学生评价（填写学生的评价意见）

1. 方剂学教学质量评价指标体系

一级指标	二级指标 序号	二级指标	分值
教学内容	1	教学目标明确，观点正确，紧扣主题，重点、难点突出	10
	2	学识水平高，教学信息量饱满，注意介绍本学科前沿和发展动态	10
	3	讲授过程熟练，条理清晰，论证严密，语言生动清晰，理论联系实际	10
教学方法	4	采取有效方法，启发学生积极思考，	10
	5	因材施教，教学手段先进，教学方法灵活	10
	6	注重师生互动	10
教学效果	7	重视学生能力培养、调动学生学习的自主性	10
	8	培养学生正确的人生观与世界观	10
教学态度	9	备课充分，责任心强，遵守教学纪律	10
	10	为人师表，教书育人，爱岗敬业，尊重学生	10
总评成绩		95.48	
对任课教师的总体评价		优秀	
说明：1. 在相应栏目内填入你认为教师应该得的分数。			
2. 评价等级：90~100 分为优秀；80~89 分为良好；70~79 分为中等；60~69 分为			

合格；60 分以下为不合格。

2. 学生对教师课堂教学质量的评价

在学生评议中，满意率达到 95.48%。我们可以从同学真切的话语中看到方剂学的课程魅力。临床医学院、药学院、针灸推拿学院的同学普遍反映《方剂学》课程很有吸引力。在课堂上，讲解理论知识后，贾波教授还会联系临床实际，讲解生动有趣的临床病案。每次上完她的课，都会有‘茅塞顿开’的感觉，每次都会有新的收获。药学院中药学 2014 级 3 班庾洋同学：“这门课程给我最深的印象就是贾波老师对我们的提问很容易引发我的思考，而且越深入则越复杂，引申开来所要联系到的知识就错综复杂了。这门课，让我的思考到达了从未有过的深度”。中药学 2015 级基地班向本超同学：“通过这门课的学习，尤其是参加案例式实践教学，使我掌握了很多临床诊治疾病的技巧，这门课程非常有用”。中药学 2015 级太极班赵燕青同学：“方剂学系统性的给我们呈现了理法方药的组方思路，对中成药的处方分析具有非常重要的现实意义”。

6-1-3 社会评价（课程面向社会开放后，相关人员的评价）

1. 国内高校同行专家评价

黑龙江中医药大学 李冀 教授：

成都中医药大学方剂学教研室长期重视在线开放课程教学和建设，师资力量雄厚，课程管理规范，教学效果良好。课程负责人贾波教授、博士生导师、曾任中华中医药学会方剂专业委员会副主任委员，在学科的建设发展方面做了大量卓有成效的工作。主编了全国中医药行业高等教育“十二五”、“十三五”规划教材、全国普通高等教育中医药类精编教材《方剂学》、新世纪全国高等中医药院校创新教材《方剂学》。在方剂学教学研究与实践方面作出了突出贡献。在课程的教学改革发展中率先提出配伍技巧的归纳是方剂学教学的重要环节，集中体现了中医方剂学的特色和灵魂，提高了方剂学教学质量及学生临床动手能力，并对指导临床合理用药具有重要学术价值；教学中突出对基础方、代表方、常用方等不同属性方剂的教学和引导方法差异，使学生对不同属性方的学习要求和方法有了规律性的认识，提高了学习效果。在贾波教授的带领下，该课程建设水平不断提高，在国内同类型课程中享有良好的声誉。

山东中医药大学 韩涛 教授：

成都中医药大学方剂学教研室长期重视在线开放课程建设，师资力量雄厚，教学及科学研究成果显著。方剂学负责人贾波教授、博士生导师，主编了全国中医药行业高等教育“十二五”、“十三五”规划教材、全国普通高等教育中医药类精编教材《方剂学》、新世纪全国高等中医药院校创新教材《方剂学》，在学科建设与发展方面做了大量卓有成效的工作，在方剂学教学研

究与实践方面作出了突出贡献。在在线开放课程的教学研究与改革过程中，提出了复方配伍规律是方剂教学的核心，应着力培养学生分析、运用方剂及临证组方运用能力的重要思想，创造性地把配伍技巧归纳作为方剂学教学的重要环节，集中体现了中医方剂学的特色和灵魂，因而大提高了方剂学教学质量及学生临床动手能力，对指导临床合理用药具有重要学术价值。在贾波教授的带领下，成都方剂学在线开放课程建设水平高，教学效果优，学生能力强，其学术思想对国内整体中医方剂学科的发展起到了重要的促进作用，在中医方剂学界享有较高声誉。

福建中医学院 阮时宝 教授：

成都中医药大学方剂学教研室长期重视在线开放课程教学建设，课程管理规范，教学效果良好，教学与科研成果显著，该室贾波教授，系博士生导师、中华中医药学会方剂专业委员会副主任、课程负责人，主编了全国中医药行业高等教育“十二五”、“十三五”规划教材、全国普通高等教育中医药类精编教材《方剂学》、新世纪全国高等中医药院校创新教材《方剂学》。在学科建设与发展方面做了大量卓有成效的工作，在课程的教学改革发展中最先提出了复方配伍规律是方剂教学的核心，培养学生分析、运用方剂及临证组方运用能力，教学中突出对基础方、代表方、常用方等不同属性方剂的教学和引导学生在学习方法上的不同，使学生有了规律性的认识，提高了学习效果。在贾波教授带领下，课程教学效果优秀，课程水平不断提高，其学术思想对中医方剂学科的发展起到了促进作用，其在中医方剂学界享有较高声誉。

2. 校督导专家组的评价

方剂学课程以其严谨的教学作风、完善的教学体系、活泼的教学方式、灵活多样的教学方法、现代化的教学手段获得了老师与同学们的好评。认为方剂学在线开放课程，旁征博引，深入浅出，给学生们带来了方剂学教学的“新视角、新方法、新体验”。

3. 学校评价

方剂学教研室师资长期重视在线开放课程建设，师资力量雄厚，为国家精品课程及国家级教学团队。在课程负责人贾波教授的带领下，在教材编写、课程建设、教学改革等方面做出了显著成果。该团队重视理论与实践相结合，致力于培养学生的中医思维，在培养学生分析、运用方剂等能力上有突出表现。在历年来的校级教学督导考核工作中，该团队教师均获优秀，深受学生好评，在本校享有较高声誉。

6-2 效果与影响

课程教学效果及影响概述

成都中医药大学方剂学教研室长期重视在线开放课程建设，师资力量雄厚，课程管理规范，教学效果良好。课程负责人贾波教授、博士生导师、曾任中华中医药学会方剂专业委员会副主任委员，在学科的建设发展方面做了大量卓有成效的工作。主编了全国中医药行业高等教育“十二五”、“十三五”规划教材、全国普通高等教育中医药类精编教材《方剂学》、新世纪全国高等中医药院校创新教材《方剂学》。贾波教授具有较强的教育理论水平、教学思想、教学方法、教学艺术、教学风格，在方剂学教学研究与实践方面作出了突出贡献。在在线开放课程的教学改革发展中集中体现了中医方剂学的特色和灵魂，提高了方剂学教学质量及学生临床动手能力，并对指导临床合理用药具有重要学术价值。在贾波教授的带领下，方剂学在线开放课程建设水平不断提高，在国内外同类型课程中均享有良好的声誉。

7. 支持与服务

学校支持措施：

1. 对申报的所有精品课程建设项目，学校均按《成都中医药大学精品课程建设管理办法》，在政策、经费、人员配置、实验室建设等方面继续支持。
2. 学校将按照教育部要求，给予1:1的经费配套，保证该课程后续建设规划的完成。
3. 学校现代教育信息技术中心为本课程各项教学资源的全程上网提供技术保证。网络课堂方面，学校将不断加大各功能模块的开发和利用，在资源利用、网络建设、维护等方面，从技术、人力等方面进行保障。

课程共享和学分互认情况：

本课程属于国家级精品资源共享课程，学校和课程负责人同意与“国家精品开放课程共享系统”的建设维护单位——高等教育出版社签署知识产权保护协议，保证基本资源在“爱课程”网（www.icourses.edu.cn）免费共享，拓展资源在“爱课程”网上有条件共享。

8. 承诺与责任

1. 学校和课程负责人保证申报所使用的课程资源知识产权清晰，无侵权使用的情况；
2. 学校和课程负责人保证课程资源内容不存在政治性、思想性、科学性和规范性问题；
3. 学校和课程负责人保证课程资源及申报材料不涉及国家安全和保密的相关规定，可以在网络上公开传播与使用。

课程负责人签字：

学校公章：

日期：

9. 课程审核情况

申报院校初审意见	<p style="text-align: center;">(签字盖章)</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>
省级专家组评审意见	<p style="text-align: center;">专家组组长(签字):</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>
教育厅审批意见	<p style="text-align: center;">四川省教育厅</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>