

系统解剖学教学设计（十七）

一、教学基本情况



课程名称	系统解剖学				
授课时间	2013 年*月*日	学 时	1 学时	课程类型	理论课
授课对象	五年制临床医学专业 2013 年级	授课老师		职 称	讲 师
授课题目	第十五章 前庭蜗器				
基本教材 (或主要参考书)	<p>基本教材：《系统解剖学》第 8 版 主编 柏树令 应大君 卫生部“十二五”规划教材 人民卫生出版社</p> <p>参考书：</p> <p>1. 《奈特人体解剖彩色图谱》第 3 版 原著 Frank H. Netter 主译 王怀经 人民卫生出版社</p> <p>2. 《格氏解剖学》第 40 版 主编 Susan Standring 主译 徐群渊 北京大学出版社</p>				
教学目标与要求	<p>熟悉前庭蜗器的组成和各部的作用。</p> <p>第一节 外 耳</p> <p>了解外耳的组成。掌握外耳道的形态、分部、位置和幼儿外耳道的特点。掌握鼓膜的形态、分部和位置。</p> <p>第二节 中 耳</p> <p>熟悉中耳的组成。掌握鼓室的形态(六个壁上的主要结构及其临床意义)、位置和交通。了解听小骨的名称、连结，位置和作用。了解鼓膜张肌和镫骨肌的作用。掌握咽鼓管的形态特征、位置、开口、作用和幼儿咽鼓管的特点。掌握乳突窦的位置。</p> <p>第三节 内 耳</p> <p>熟悉内耳的分部和位置。掌握骨迷路(前庭、骨半规管和耳蜗)的形态与膜迷路的组成。熟悉椭圆囊、球囊、膜半规管和蜗管的位置和功能，了解声波的传导途径。</p>				
教学分析	项目	内容	策略		
	重点	内耳的分部，骨迷路和膜迷路的组成，内耳感受器的位置和功能	运用视频或动画展示其结构与功能。		
	难点	鼓室的形态，六个壁上的主要结构及其临床意义	运用模具和形象的比喻将抽象结构形象化，适当结合临床。		


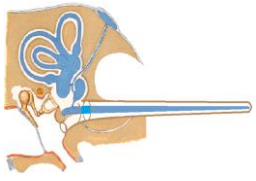

<p>教学思想</p>	<p>人体解剖学是研究人体正常形态结构的学科，是医学专业的基础课程和专业基础课程，其任务是使学生掌握人体器官的形态结构、配布形式和位置毗邻关系，为学习其它医学课程以及临床实践奠定基础。因此，通过课堂讲授，实地解剖或标本观察，适当地联系临床，介绍国内外有关最新科学进展，以提高学生学习的目的性和积极性，使学生掌握学科的基础理论，基本知识和基本技能；在教学中引导学生用形态与功能相关，局部与整体统一、理论与实践结合，以及进化发展的观点，来理解和掌握人体的正常形态结构；注重智能型人才的培养，采用启发式教学，不仅教知识，而且教方法，培养学生的批判性思维，充分发挥学生的主动性和创造性，培养学生观察事物、发现问题、分析问题、解决问题的能力。</p>										
<p>学生特征分析</p>	<p>教学对象为五年制本科临床专业一年级第一学期的学生，由于是刚进入大学的新生，还处于高中阶段应试教育的思维方式，即学习的知识量较少，并以大量做题来掌握和巩固知识。然而医学大学课程的教学内容多、名词多、知识点多、内容繁杂。新生未具备将分散的知识系统化，分割的理论整体化以及将知识融会贯通，活学活用的能力，因此很不适应大学的学习方式和方法。这就要求教师在教学过程中多介绍学习方法，适当引入临床或生活中浅显易懂的病例，激发学生的学习兴趣；培养学生自主学习的能力和批判性思维。</p>										
<p>教学方法、手段和 时间安排</p>	<p>教学方法、手段：</p> <p>以学生为主体，案例为引，采用幻灯、视频、动画等信息化教学手段将抽象知识形象化、具体化，结合传统板书，帮助理解及记忆，课后应用网络课程检查教学效果。</p> <p>教学时间安排：</p> <table data-bbox="539 1621 1197 1904"> <tr> <td>概述：前庭蜗器</td> <td>2 分钟</td> </tr> <tr> <td>外耳</td> <td>5 分钟</td> </tr> <tr> <td>中耳</td> <td>13 分钟</td> </tr> <tr> <td>内耳</td> <td>18 分钟</td> </tr> <tr> <td>小结</td> <td>2 分钟</td> </tr> </table>	概述：前庭蜗器	2 分钟	外耳	5 分钟	中耳	13 分钟	内耳	18 分钟	小结	2 分钟
概述：前庭蜗器	2 分钟										
外耳	5 分钟										
中耳	13 分钟										
内耳	18 分钟										
小结	2 分钟										

二、教学过程的设计

讲授过程	教师——学生 活动内容设计	教学手段 运用设计	教学 要求	时间安排
<p>案例引入</p> <p>介绍:牛人的绝活-耳用吹气球</p> <p>提问:这位牛人从什么时候有这个“特异功能”?为什么有这种能力?</p> <p>过渡:前庭蜗器的组成和功能</p> <p>启发式提问:传统认为的耳与解剖所说的耳,在结构上的区别?</p> <p>第一节 外耳</p> <p>一、耳郭</p> <p>互动:相互观察,触摸</p> <p>联系:耳垂取血</p> <p>故意小声说话——提问:大家想听清楚时,会怎么做?</p> <p>二、外耳道</p> <p>提问:外耳道有没有门?</p> <p>过渡</p> <p>介绍结构特点</p> <p>回应提问:没有门,为什么很少有异物(如飞虫)进入?</p> <p>介绍耵聍腺及其功能</p> <p>互动:从外耳道的走形,发现问题?</p> <p>引申到临床:外耳道的检查为了暴露结构如何牵拉耳郭?</p> <p>对比:婴幼儿由于颞骨发育不全,又该如何检查?</p> <p>小结:检查手法的区别</p> <p>过渡:检查主要观察什么呢?</p>	<p>观看视频,引导学生发现问题能力,思考原因,给出学习目标</p> <p>激发学生的求知欲</p> <p>从专业角度,规范概念,摒弃固化思维方式</p> <p>学生被引导思考,互动用手围住耳郭,体会其作用</p> <p>思考,讨论,自由回答问题</p> <p>将于生活联系紧密的知识贯穿,从解剖结构特点,提醒关注日常健康</p> <p>培养学生临床思维能力,知识学以致用</p> <p>提问承上启下</p>	<p>视频:作为本次课的引入</p>  <p>图片:</p>  <p>启发式提问:结构联系功能,具体形态自学</p> <p>模具和图片:展示形态特点由外向内,前上至前下</p> <p>PPT:</p>  <p>外耳道检查时,向后上方牵拉耳廓,可拉直外耳道观察鼓膜。婴儿外耳道短而狭窄,其鼓膜的位置较水平。检查鼓膜时,须将耳廓拉向后下方。</p>	<p>★ 重点</p>	<p>2 分钟</p> <p>5 分钟</p>

<p>三、鼓膜 介绍：松弛部与紧张部 比喻：似鼓 反问：紧张部的意义？破了的鼓是否还能被敲响？ 引出：鼓膜的作用</p> <p>临床拓展：鼓膜穿孔 提问：是否会导致耳聋？为后继内容埋下伏笔</p> <p>过渡：鼓膜分隔外耳道与中耳 引出：中耳鼓室</p>	<p>层层递进，聆听讲解，自由讨论，回答问题</p> <p>用解剖学知识纠正一些错误的日常认识，培养有理有据的辩证思维</p>	<p>板书结合 PPT：画简图解释鼓膜的分部和特点</p> <p>PPT：</p> <p style="text-align: center;">鼓膜穿孔</p> 	<p>3 分钟</p>
<p style="text-align: center;">第二节 中耳</p> <p>一、鼓室 (一) 鼓室的壁 比喻：方盒类比鼓室的六个壁逐一展开隔壁的特点与临床意义 强调：外侧壁和内侧壁</p> <p>(二) 鼓室内的结构 3 块听小骨 2 块肌 1 条神经 比喻：结合鼓膜和听小骨一起看做图钉</p> <p>提问：连在听小骨上的肌，有何作用？ 引导思考：如果想让响着的锣鼓停止，如何操作？</p>	<p>将抽象的结构用简单的比喻展示；自学为主，实验课结合模具总结</p> <p>思考有趣的比喻，将枯燥的知识变成易于理解的生活想象</p> <p>层层提问，答疑，掌握鼓膜内的结构及其作用</p>	<p>模具集合 PPT：一一展示六个壁，适当引导学习方向</p> <p>板书画图：图钉类比鼓膜与听小骨，展示结构特点在声音传导中起到的至关重要的作用</p>	<p>5 分钟</p> <p style="text-align: center;">自 学</p>
<p>过渡互动：是否有过坐飞机的经历，在飞机上升或下降时，是否有不适？如何缓解 引出： 二、咽鼓管 介绍一般结构 功能——联系，提问：听到放鞭炮时，应该捂住耳还是张开嘴来保护鼓膜？</p>	<p>以问题导入，引导学生关注学习的要点，激发其解决问题的欲望</p> <p>连续 3 个问题，递进，掌握咽鼓管的结构特点，同时丰富生活常识</p>	<p>图片：</p> 	<p>5 分钟</p> <p style="text-align: center;">★ 重 点 ★ 难 点</p>

<p>强调： 小儿咽鼓管的特点 所以小儿上呼吸道感染容易引发中耳炎</p> <p>联系生活： 鼻腔内的分泌物，怎样清理更科学？擤鼻或吐痰？</p> <p>延伸： 母乳喂养应该注意喂奶姿势，如何选择？</p> <p>提问： 为什么？</p> <p>三、乳突窦和乳突小房</p> <p>回应案例并提问： 牛人能用耳吹气球的原因？</p> <p>反问： 牛人鼓膜穿孔为何不会耳聋呢？</p> <p>小结： 声波通过外耳与中耳的传递，到达内耳 为下一个主题铺垫，自然过渡</p> <p style="text-align: center;">第三节 内耳</p> <p>一、骨迷路</p> <p>（一）前庭</p> <p>（二）骨半规管</p> <p>（三）耳蜗</p> <p>强调： 三者之间的沟通关系 引出： 耳蜗，及其内部结构</p> <p>二、膜迷路</p> <p>（一）椭圆囊和球囊</p> <p>（二）膜半规管</p> <p>（三）蜗管</p> <p>提问： 是否可以原地旋转而不晕，是否有过晕车的经历？闭着眼睛坐车也知道车在增速或减速。为什么？</p> <p>自然引出： 位于膜迷路的感受器</p>	<p>充分融入到对知识渴求中，自觉主动目的明确的去学习</p> <p>理论联系实际，摒弃固化的思维方式，批判地看问题</p> <p>该内容自学</p> <p>思考，讨论并自由回答问题</p> <p>答疑再设疑，环环相扣，紧紧吸引学生的注意</p> <p>带学生的思路入微观的世界，认识人体即使很小却很奇妙的器官</p> <p>结合模具展示沟通，利于以下内容的讲解</p> <p>思考，自由讨论，回答问题，助学生梳理知识点，区别记忆</p>	<p>图片、回忆并对比： 特点相似的器官，如女性尿道，右主支气管</p> <p>承前启后： 呼应案例，答疑</p> <p>动画： 展示声波经过外耳与中耳的收集与传递，刺激内耳感受器。</p> <p>模具、动画结合 PPT：</p>  <p>图示：</p>  <p>椭圆囊斑 macula utricle 位于椭圆囊成和前壁上。 球囊斑 macula sacculi 位于球囊前壁上。 椭圆囊斑球囊斑能感受直线加速或减速运动的刺激。</p>	<p>自学</p> <p>★ 重 点 ★ 难 点</p>	<p>18 分钟</p>
---	---	--	--	--------------

<p>介绍: 位于内耳的位置觉和听觉感受器, 及其结构上的特点</p> <p>强调并区别: 位置觉感受器与听觉感受器的名称与作用; 味觉感受器与位置觉感受器区别</p> <p>小结: 声波的空气传导途径</p> <p>回应铺垫的问题: 鼓膜穿孔的并不会听力丧失, 为什么?</p> <p>引出声波的另一种传到途径: 骨传导</p> <p>拓展:人工耳蜗的植入术</p> <p>提问: 原理是什么?</p> <p>小结: 内耳哪些结构与平衡和位置觉有关? 声波是怎样传导的, 哪些结构损伤会影响听觉功能?</p> <p>思考题:不局限于解剖学本身, 而是将解剖学与其他学科密切联系起来, 训练学生宏观思维, 拓展能力。</p> <p>指导学生课后查阅文献, 关注前庭蜗器相关疾病, 临床治疗的最前沿</p>	<p>温故而知新, 区别记忆; 感受知识的连贯, 体验逻辑思维的流畅</p> <p>前后知识的串联</p> <p>聆听并自己归纳总结</p> <p>思考解剖学原理, 同时, 呼吁早发现早治疗, 关爱聋哑人</p> <p>将零散的知识串接, 脉络清晰, 重点突出。让学生掌握知识的同时更学会了高效逻辑学习的方法</p> <p>充分融入到对知识渴求中, 自觉主动目的明确的去学习。学生自主学习, 专攻自己兴趣方向。</p>	<p>动画+图片:</p>  <p>动画:</p>  <p>PPT:</p> 		<p>2 分钟</p>
---	---	--	--	-------------