

针对性太差。

我们认为“玄黄”在这里可理解为泛指各种颜色。玄即指黑色,“目惑玄黄”即,眼睛被各种色彩所惑乱。

2.3 诿: 诿日未昃, 而气绝矣。(《医话四则》教材 68 页注释⑧)

原注 诿(j 巨): 至: 到。

“诿”字的意思在古文中有多种用法, 比较常见的是表反问, 岂; 表假设: 苟, 此外还有“到”、“止”等义。但这些文义放在“诿日未昃”中似乎都不合适。释为“至”、“到”也只能是勉强说得过去。

考宋·丁度《集韵》引晋·吕忱《字林》, “诿”字还有一种用法是“未知词也”。也就是用来表示“不料”、“不知道”、“没有想到”的意思。

如果将这一义项放在本文名中, 连贯上下文理解起来, 更觉语意顺畅。

2.4 以: 君以此无所苦, 一旦勃发, 为害非浅。(《医治四则》教材 8 页注释⑩)

原注 以: 有。

这种注释似乎可以说是一个明显的错误。这个“以”字在文中应该是“以为”、“认为”的意思当属无疑。而注释者注“以”为“有”, 未明何故。

2.5 悠悠: 夫悠悠者既以未效不求。(《养生论》教材 118 页注释 14)

原文 悠悠: 疑虑不定。

按此句五版《医古文》教材注释“悠悠”为“众多”的意思。我认为是正确的。而六版《医古文》教材的注释未知何据。

2.6 拙: 词遁计拙, 破绽方彰。(《察弊》, 教材 147 页注释 30)

原注词遁计拙: 谓语言支吾, 计谋拙劣。

此句释“拙”为“拙劣”。我认为是错误的。考刘熙《释名·释言语》: 拙, 屈也, 计拙即计屈, 亦既无计可施之意。

2.7 取心者不必齐以热, 取肾者不必齐以寒, 但益心之阳, 寒亦通行, 强肾之阴, 热之犹可。(《素问》注文四则, 教材 56 页注释⑧)

原注“取心者”六句意为温养阳气不必全用热药, 只要扶助心阳, 里寒即化; 滋补阴液不必全用寒药, 只要扶助肾阴, 虚热自退。

反复阅读王冰的原文, 我们是否可以提出这样的问题, 即“但益心之阳, 寒亦通行”句中的“寒”到底是指什么而言, “强肾之阴, 热之犹可”句中的“热”又是指什么而言? 前文已经指出, 治疗心阳不足, 不一定全用热药, 那么后文“寒亦通行”的“寒”是指什么呢, 我认为应该是指寒药。治疗肾阴不足不一定全用寒药, 那么“热之犹可”的“热”是指什么呢, 我认为应该指使用热药, 这样一来, 原来的意思自然也就发生了变化, 应该是: 只要以补益心阳(为治疗大法), 那么寒药也能

行的通; 只要以滋补肾阴(为治疗大法), 那么热药仍然可以使用。这样理解, 不但文义无碍, 医理也通顺, 因为阴阳二者的关系不是截然分开的, 而是可以互相滋生、相辅为用的。如明代医生张介宾就曾有过如下的论述, 谓“无阳则阴无以生, 无阴则阳无以化”。“善补阳者, 必于阴中求阳, 则阳得阴助而生化无穷; 善补阴者, 必于阳中求阴, 则阴得阳助而泉源不竭”。这实际上体现了阴阳互根的指导思想, 再从文句来看, 把“热之犹可”翻译为“虚热自退”文义明显不通。

(收稿日期: 2000-11-13)

## 论大学公共外语听力课教学改革

郑敏 杨峥

(天津中医学院 300193)

中图分类号: G423.07 文献标识码: A  
文章编号: 1005-7145(2001)01-0030-02

改革开放步伐的加快带来了信息网络的加速, 首当其冲的便是语言的交流变得格外的重要及广泛。要使我们当代的大学生适应时代的召唤, 具有很强的实际运用语言的能力, 必须把原来只让学生在课堂听、对答案而不让学生开口讲这种死气沉沉的教学变为听与说同步进行的生动而活泼的语言信息交流的阵地。下面就其问题谈一谈我们对听力课的思路和做法。

### 1 改变现状加大听说讲与练的力度

必须消除大学生心理障碍和语言思维障碍。学生从中等学校步进高等学府, 这是一个质的飞跃。这意味着他们告别了童年的学习生活而开始了他的成年学习生涯。据我所知中学阶段尤其是在高二、高三年级学校几乎没有听力课, 即使是重点中学也很少使用语音来进行听力教学。为此对于刚进入大学的学生来说这无疑使他们产生了听不懂的心理上的障碍和思维上的障碍。因此摆在教师面前的问题是如何帮助学生扫除这些障碍, 使学生比较快地适应大学的听说教学法, 其做法为: 尽快摸清学生思想和语言基础知识情况, 增强他们对听说的兴趣和自信心; 及时纠正学生对外文抵触心理障碍; 采取多鼓励, 耐心引导少批评的方式教育学生。从选材方面要由浅入深, 由短到长, 由易到难进行听说, 唤起学生的兴趣感, 好学感和自信感; 逐步告诉学生听说的某些方法与技巧; 引导学生走出单纯的课堂教学到实践中去学习语言——建立第二课堂为学生营造良好语言学习环境。

### 2 用生动活泼的教学方法去引导学生

把听力课变为听说同步进行,这本身就说明了课型的特征。因此我们认为教师应结合每堂听力课所进行的内容做充分的备课准备。课堂上在听前最好教师把关键词、词组、短语、句型给学生一一提示。听后教师可与班里外文水平较好的学生做问答练习或会话示范。然后再把班分成若干小组(一般 4 个人为 1 组)围绕所听的主题进行听与说、讲与问的练习。通过这种教学改革我们收获是:学生从原来不感兴趣到十分感兴趣,从原来不敢说,怕说错变为敢说,而且争先恐后地说,从怕错到不怕说错,从原来说的不好到较好这一大的转变。打破了原来只是听而说不说、不讲的僵死局面。

### 3 用情景教学引导学生听说兴趣

作为一位听力课教师,他不单纯是一个知识传播者,而且也是一位解惑者、引导者。教师应积极思维和指导学生,高质量地去组织课堂教学。他必须以一个总导演的身份出现在听力课堂上,不断启发学生的外语兴趣,不断鼓励学生积极用英语去思考。向学生及时提供一个展示自己的机会。而不能把听力课看作是放音——对答案——再放音——再对答案的无滋无味无效的白开水。而是教师如何把握课堂,如何引导学生积极记忆、思维和讲说。数十年教学经验告诉我们:教师一定采用直观教学方法,如:实物教学,图片教学等。还需采用情景教学方法。如:常常把课堂比作医院、机场、火车站、百货商场等,在教师带领下从头到尾完成每一个情景全部会话过程。通过多年实践,我们感到:学生的听、说、表达的能力有了很大提高,对学习外语的听、说兴趣越来越浓厚。可谓教与学的双丰收。

### 4 及时抓住学生反馈信息并给于听音方法指导

教学中我们特别注意抓住学生反馈的信息,及时发现及时解决,对成绩优秀生多表扬并给于更高的方法指导。对于成绩较差学生多加鼓励,多加耐心细致的指导。帮助他们度过听力方面的难关,迎头赶上。告诉学生在听音过程中,千万不能一个词一个词地去听,而应是一个意群一个意群,一句一句,甚至几句几句地去听音。要熟记关键词、关键词组、短语及句型。没有必要每一词都要去听懂。这样以来就能把听的会话或短文中心大意掌握较好。

### 5 引导学生着眼先单项练习,然后再做综合训练

在听力教学过程中,我们特别着重抓引导学生反复进行单项训练。如听词的训练;单句的训练;时间与地点训练,数学(包括基数词和序数词)训练;人物和职业等等单项练习。每一次听力课教师可带着学生先做 10~20 分钟单项练习,然后再做会说、短文、复述、提问等多种形式的综合练习。实践证明,这种教学法不但在发音方面收效很大,同时也大大提高了学生综合听音能力。

### 6 引导学生进行精听和泛听练习

在听力练习时,要对学生精听和泛听的指导。所谓精听:即选一些日常生活、内容和有关经济、法律、科普、人物

介绍等有关材料。要求学生一遍又一遍的反复听,直到把文章的 90% 以上听懂为止。听完后并能用英语较流利地复述原文。说出其文章中心思想。而泛听我们的着眼点应放在听力的速度和数量方面。使用教师告诉学生的听力技巧。快速地去听音,求速度求数量。这样两者紧密结合会使学生的听记能力上一个新台阶。

总之,变听力课为听、说课,充分调动学生的积极性,开口说开口讲这是由应试教学向素质教学的转轨,是时代的召唤,也是面向社会,面向未来,面向进步的必然。

(收稿日期:2000-4-6)

## 构建中医学新课程体系工作的实践与思考

孟繁洁

(天津中医学院 300193)

中图分类号:R2-03 文献标识码:A

文章编号:1005-7145(2001)01-0031-03

为培养适应二十一世纪经济和社会发展需要的,基础扎实,知识面宽,能力强,素质高,富有创新精神的高级专门人才,改革现有的教学内容和课程体系势在必行。我院为单科性院校,规模小,加之所学课程多以传统科目为主,在信息爆炸、科技迅猛发展和医学模式转变的今天,进行课程体系及教学内容改革的难度是很大的。学院按照教育部的要求,从现代内容与传统内容,传授知识与提高能力、素质,理论与临床实践,继承与创新等诸多方面进行了尝试,现将我在工作中的体会总结如下:

### 1 减轻学生负担,给其自由发展的空间

医学院校学生学业负担过重是一直困扰医学教育工作者的问题,中医院校更有过之。学生不仅要学习中医学的知识,还要学习现代医学、科学及其相关知识,多年来总学时居高不下,周学时在 30 学时以上,加之内容又多需要记忆,教学手段又较为陈旧,学生仍处于上课记笔记,下课背笔记,考试默笔记的状态,缺乏自主思维、自由发展的空间和时间。针对这一状况,学院改革了旧的课程体系和教学内容,参照兄弟院校的教学改革方案,将原来的五年一贯制教学改为两段式教学,基础课教学阶段以必修专业、必修课为主,临床课教学阶段,除必修专业的必修课外,辅以学生自选的专业方向课及任意选修课,将周学时降至 25。这样既减轻了学生的负