

2023年中医规培跟师心得体会脑病(汇总5篇)

当我们备受启迪时，常常可以将它们写成一篇心得体会，如此就可以提升我们写作能力了。心得体会是我们对于所经历的事件、经验和教训的总结和反思。以下是我帮大家整理的最新心得体会范文大全，希望能够帮助到大家，我们一起来看看吧。

中医规培跟师心得体会脑病篇一

中医是一门源远流长的医学体系，具有独特的理论和治疗方法。近年来，随着人们对健康的重视，中医在世界范围内得到了越来越多的关注和研究。作为目前脑内科的主流治疗方法之一，中医在治疗脑疾病方面有着独到的优势和效果。本文将结合我在跟师学习中医知识的经历，分享我对于脑内科中医治疗的体会和心得。

首先，中医在治疗脑内科疾病方面具有独特的优势。传统的中医理论认为，人体是一个有机的整体，内部的各个器官和部位相互关联，相互影响。这种整体观念与现代脑内科的思维方式相契合，因为脑疾病往往并不局限于脑部，而是涉及到整个身体的调节和平衡。中医强调治疗的是人而非疾病，通过调整患者的整体身体状况，增强自身的免疫力和抵抗力，从而达到治疗脑疾病的目的。

其次，中医的治疗方法多样化，适用范围广泛。中医的治疗方法包括针灸、草药、推拿、按摩等多种方式，不同的方法适用于不同的症状和疾病。例如，在我跟师学习的过程中，我曾接触到一位患有偏头痛的患者。根据中医的诊断，他的偏头痛是由于气滞血瘀引起的。我们采用了针灸和中药的综合治疗，经过一段时间的治疗，他的头痛明显减轻，且症状得到了持续的改善。这种个体化的治疗方法使中医在脑内科

治疗中表现出了独特的效果和潜力。

再次，中医强调预防为主，重视平衡和生活方式的调整。中医强调个体化的治疗方法，关注患者的整体身体状况，预防疾病的发生。在我跟师学习的过程中，我曾接触到一个强迫症患者。在中医的治疗中，我们不仅关注到他的精神状态和症状，还针对他的饮食习惯、生活作息等方面进行了调整。通过中医的治疗，患者的强迫症状得到了明显的缓解，并且通过改变生活方式，他的病情得到了长期稳定。

最后，中医在脑内科治疗中具有一定的局限性。中医作为一门传统的医学体系，其理论和治疗方法不断发展和演变，但仍然存在一些不足之处。例如，在一些病状比较严重的脑疾病中，中医可能需要与现代医学手段相结合，在治疗中进行综合考量和处理。此外，中医的治疗过程一般比较长，需要患者进行长期的调理和跟进观察，对患者的治疗纪律和配合度有一定要求。

总结起来，中医在脑内科治疗方面具有独特的优势和适用性。通过调整整体身体状况，中医可以帮助患者增强抵抗力，促进康复。其个体化的治疗方法和注重生活方式的调整，可以达到长期稳定的效果。然而，中医仍然需要不断地与现代医学相结合，不断改进和发展，以提供更加有效和科学的治疗方法。因此，我会继续努力学习中医的理论和实践，为脑内科的治疗和研究做出自己的贡献。

中医规培跟师心得体会脑病篇二

第一段：引言-发展中医的重要性（200字）

中医作为中国文化的瑰宝，在世界范围内有着广泛的影响力。然而，在现代医学的飞速发展下，中医逐渐被忽视和边缘化，特别是在脑内科领域。然而，随着人们对综合医学疗法的需求增加，越来越多的医生开始重新关注中医并将其应用于现

代医疗实践中。这篇文章将分享我在脑内科领域进行中医跟师的心得和体会。

第二段：研究现状与意义（200字）

在现代医学中，脑内科是一个复杂而关键的领域。我之所以选择跟师学习中医，是因为我注意到现有的西医方法仍然无法满足一些患者的需求。中医以其综合的治疗方法和个体化的诊疗方案，在脑内科领域中具有独特的优势。中医认为脑内科疾病是由身体的整体失衡引起的，因此，通过调节整体身体状况，中医可以有效地缓解患者的病痛。这种综合治疗的方法在西医中鲜有应用，因此，我决定深入学习中医以丰富我的医疗技能和知识。

第三段：中医对脑内科的应用（200字）

在我进行中医跟师学习的过程中，我发现在脑内科治疗中有许多中医的方法和理论可以借鉴和应用。例如，针灸是中医最重要的疗法之一，在脑内科领域中有着广泛的应用。针灸通过刺激特定的穴位来调节身体的气血流通，从而恢复脑部功能的平衡。此外，中医的草药疗法也可以应用于治疗脑内科疾病。通过深入了解患者的个体差异和病情特点，中医可以为患者开方定制草药方剂，从而针对性地治疗脑内科疾病。

第四段：实践与成果（300字）

在我进行中医跟师学习的期间，我有幸结识了一位在脑内科领域有丰富经验的中医医生。通过与他的交流和学习，我学会了许多传统中医的诊断技巧 and 治疗方法。一次，我遇到了一位患有头痛病的患者，她在使用许多西医药物治疗无效后来寻求中医帮助。通过仔细询问患者的症状和进行舌诊和脉诊，我发现她的头痛是由气血瘀滞引起的。根据中医理论，我为她制定了一套个体化的治疗方案，包括针灸和草药疗法。经过数次的治疗，患者的头痛症状明显改善，她对中医的疗

效非常满意。

第五段：总结与展望（300字）

通过跟师学习中医，在脑内科领域中的运用开阔了我的医学视野，也提供了一种全新的治疗方法和思路。尽管中医在现代医学中的地位还不够稳固，但我相信随着研究和实践的不断深入，中医的价值和意义将逐渐被更多的人所认可和接受。在未来，我将继续学习和探索，致力于将中医的智慧与现代医学相结合，为更多的脑内科患者提供优质的治疗服务。通过持续的努力，我希望中医在脑内科领域中得到更广泛的应用，为患者带来更好的生活质量。

总结：中医在脑内科领域中的应用虽然仍处于发展阶段，但它独特的综合治疗方法和个体化诊疗方案为脑内科患者提供了新的希望。通过中医的学习和应用，我发现它在脑内科治疗中的积极成果，这也使我坚定了继续探索中医的信心和决心。尽管还有许多挑战和困难，但我相信中医在现代医学中的地位会越来越重要。

中医规培跟师心得体会脑病篇三

众所周知，中医是我国的国宝、国粹，几千年来为我国人民的身体健康及民族繁衍起到了重大作用。针灸学更是我国的文化瑰宝，它是一门博大精深、体系完备、内容丰富的学问，数千年来它以其独特的特点在我国医学史上占有重要的位路。针灸疗法具有适应证广、疗效显著、应用方便、经济安全等优点，它不仅受到中国人民的喜爱，也受到世界各国人们越来越多的喜爱，很多人希望了解它学习它，但是也许由于它的博大精深，很多人觉得无从学起，不知从哪入手。

我作为一名护理人员，跟随朱宝医师从事了几年中医中药和针灸的临床诊治工作，耳濡目染中医中药的神奇疗效，正如《黄帝内经》中记载“一针甫下，沉苛立起”，不由地深深

迷恋上了这门古老的医术。在几年的实践中，我院三名护理人员通过自己的学习和临床医师的指导，初步掌握了针灸、拔罐、蜡疗、熏蒸、按摩等几项中医适宜技术，并在临床工作中取得了一定的疗效，现在根据我们的学习经验谈一下几点针灸疗法的体会。

一、遵从中医整体观念，强化针灸疗效

中医学非常重视人体本身的统一性、完整性及其与自然界的相互关系，它认为人体是一个有机整体，构成人体的各个组成部分之间，在结构上是不可分割的，在功能上是相互协调、相互为用的，在病理上是相互影响的。同时也认识到人体与自然环境有密切关系，人类在能动地适应自然和改造自然的斗争中，维持着机体的正常生命活动。这种内外环境的统一性，机体自身整体性的思想，称之为整体观念。在临床针灸治疗中，整体观念显得尤为重要，不仅在要考虑患者的生理、心理因素，还要注意季节气候、昼夜晨昏、地区方域对患者的影响。

平衡针灸创始人——平衡针灸专家王文远教授认为：人体本身就是一个自我平衡系统，具有自身的调节修复功能。因此，在针灸的过程中要使患者去舒适的体位，积极与患者沟通，使患者充分了解针灸疗法和疗效，解除患者心理上的顾虑和怕痛的心理，积极配合医生，以期通过人体自身的调节与平衡取得更好的疗效。

此外，还要注意患者的状态和体质，饥饿患者不宜针刺，若需针刺，应取穴少，轻刺为宜；过饱者不宜针刺，若需针刺，上腹部不宜深刺、直刺；出大汗、大出血及年老体弱者，针刺手法宜轻；剧烈运动后不宜马上扎针。再次，人体在不同的季节影响下，也以不同的生理功能来适应。如春夏阳气升发在外，气血容易浮于体表，故皮肤松弛，腠理开泄，人体就以出汗散热来调节。秋冬阳气收敛内藏，气血闭于内，故皮肤致密，出汗减少，体内必须排出的水液就从小便排出。

因此在春夏季节针灸后的患者皮肤松弛，腠理开泄，易至风邪入侵，务必叮嘱患者不要急于洗澡和吹风，以免加重病情。

二、掌握配穴原则，灵活取穴

1、先后次序的灵活应用由于人体每一个穴位的主治功用不同，因此取穴时有主穴和配穴之分。在我院朱宝医师的指导下，我们掌握了针灸学的普遍应用的“八要穴歌”：肚腹三里留，腰背委中求，头项寻列缺，面口合谷收，心胸取内关，小腹三阴谋，坐骨刺环跳，腿痛阳陵透。这八句话，共四十个字。每一句讲了一个穴位，一句五个字，即讲了一穴位，又讲了它治疗的部位。对于初学针灸的我们在配穴方面有很大的启示。

朱宝医师还特别强调取穴的先后次序，在临床应用时，应根据病人分清主次，灵活掌握取穴的先后顺序。如发作性痛症，易先刺远隔穴位，运用导气手法，通过经络的远隔诱导作用，使疼痛改善后，在刺痛处穴位，就可避免病变部位因疼痛过敏引起的肌肉紧张，造成进针困难，加重疼痛。又如胃痛时常先刺远端足三里穴，再刺中脘；三叉神经痛先泻合谷，再取头面部穴位。可见，取穴的先后顺序的不同直接影响着临床疗效。

2、循经选穴的原则临症选穴配伍，朱宝医师倡导按照“循经选穴”的原则，以脏腑经络理论为指导，根据病机和症候，在其所属或相关的经脉上选穴配方。在明确辨证的前提下，直接选取与病情相关经脉上的穴位进行治疗，临床上常取经脉循行远隔部位的经穴作为主穴，这些穴位是经络之上下、出入的处所，具有远近联系的功能，对本经头面、躯干、脏器等疾病，有直接的治疗作用。前面所提到的“八要穴歌”正是临床循经取穴法的高度概括。在临床应用中以本经取穴和他经取穴多见。如手厥阴经病变出现的心绞痛、心悸取内关，手太阴经病变的咳嗽取尺泽，咯血取孔最等。此外还有中病旁取，远近取穴法等多种取穴法，临床上根据病情酌情

应用。

3、疼痛选穴以“以痛为愉”的原则在循经选穴的基础上，直接选取患部经脉循行所达的穴位，以局部选穴为主。如眼病取睛明，耳疾取听宫，膝痛刺犊鼻等。

4、灵活补泻，辨证施治在补泻手法的应用上，朱宝医师重视针刺手法，认为恰如其分的运用补泻手法是针灸疗效的关键，认为进针得气后，应根据个体生理、病理状态的不同和气血盛衰辨证施治，采用不同的用针强度、频率和持续时间，将补针和泻针分为轻、平、大三类，即轻补、大补、平补、轻泻、大泻、平泻、平补平泻等七法。对不同的病人甚至同一病人，都不应该是一成不变的，应根据病情变化辨证施治。如一例胆绞痛患者的治疗，初期采用大泻法针刺阳陵泉止痛后，改用平泻法刺其他穴位，使经气保持畅通，从而达到治疗目的。

通过理论与实践相结合的学习，我们初步掌握了针灸理疗的方法，取得了一定的经验，但是在如大海般浩瀚渺茫的中医世界里，这些都只是皮毛。

中医规培跟师心得体会脑病篇四

脑内科是医学领域中与神经系统相关疾病诊治的一门专业，师从中医的心得体会在脑内科实践中具有重要意义。本文将从中医理论、疾病诊断、治疗方法、心理疏导和综合疗效五个方面，探讨脑内科师从中医的心得体会。

中医理论在脑内科的应用是必不可少的。中医将脑内科疾病归纳为失常搏动、神经性疼痛、心阳衰弱、肝郁脾虚等病因。师从中医的脑内科医生根据中医理论对症下药，精准判别疾病类型，对病因机制进行全面、深入的分析，更好地指导治疗。

在疾病诊断方面，师从中医的脑内科医生注重观察患者的面色，舌苔、脉搏等综合体征，并将其与中医经典著作相结合，综合分析患者的病情。这种细致入微的观察和辨证论治，既能准确诊断，又可以找出病因，为治疗提供科学依据。

脑内科师从中医的心得体会还表现在治疗方法上。中医强调整体调理，通过针灸、推拿、中药等疗法，以激发患者的自愈能力，提高自身免疫力。脑内科医生利用传统中医疗法，结合现代医学技术，精确施治，达到疗效最大化的目的。

与西医注重治疗疾病本身不同，脑内科师从中医的心得体会也体现在心理疏导方面。中医强调整体观念和“心身一体”思维方式，注重疾病与心理因素的关系。脑内科医生在治疗过程中，通过医患沟通，关注患者的内心感受，合理引导患者化解心理压力，促进疾病康复。

最后，在综合疗效方面，脑内科师从中医的心得体会在提高疗效上起到了积极的促进作用。脑内科疾病的治疗是一个复杂而长期的过程，多种治疗方式的相互配合共同协作可以达到更好的效果。师从中医的脑内科医生能够以综合的观点，结合多种治疗方法，制定个体化的治疗方案，实现对病情的全面把握。

综上所述，师从中医的脑内科医生在中医理论、疾病诊断、治疗方法、心理疏导和综合疗效等方面具有独特的心得体会。这种带有传统医学智慧的实践经验，在现代医学中也具有重要的应用价值。通过进一步的研究与实践，可以为中医与现代医学的融合发展提供新的启示与方向。

中医规培跟师心得体会脑病篇五

20xx年是我工作的第一年，在医院领导的热情关怀下，我荣幸的参加了本院“中医药专家学术继承工作”活动，成为了我们医院中医骨伤科名宿沈国海老师的弟子，在将近2月的跟

师过程中，我本人感触颇深，受益匪浅。

在临床实践中，沈老师擅长运用中医药治疗骨科各种急慢性疾病、尤其是颈肩腰腿疾病及疑难杂病。在跟师学习的日子里，我深深地体会到沈老师是一位博学的老师，他善于把自己行医多年的临床诊疗经验上升为理论，用于指导学生的工作，使我开拓了思路，活跃了思维，开阔了视野，更新了观念，逐步提高了诊疗技术，坚定了对中医药的信心。从沈老师的身上感受到的是，他对古老的中医及其发展前景充满了信心。随着现代科技的发展，现代医学在现代自然科学成就的基础上蓬勃发展，而中医至今已经几千年了，是古代医学。有人认为，中医是几千年前的产物，与今天的现代化格格不入，学习中医是过时的，甚至是历史的倒退。虽然，中医经典理论是陈旧的，但典籍中不少看来是旧的内容，却能够发掘出新的功效。例如大成汤是1000多年前《仙授理伤续断秘方》中的方子，在现代西医治疗基础上治疗病人急性创伤或重大手术后需要卧床休息而大便不下疗效就很好。师从沈老师后，我的学习态度也不一样了。过去在学校是在“填鸭式”的学习方法下接受教育，死记硬背，不管是否理解，只求能把书本的内容全部背下来，待考试时一字不漏地默写出来，便大功告成，学习是被动的，以分数作为目标，毫无乐趣可言。而今，跟从沈老师临床实践，以医好病人为目标，沈老师善于把自己行医多年的临床诊疗经验上升为理论，使我逐渐“开窍”。

中医是一门经验医学，讲究的是辩证论治，目前的跟师模式恰好是印证这个特点的模式，使自己少走很多弯路。并且，作为一位名中医，沈老师具有博大包容的胸怀和高瞻远瞩的视野，对于现代医学，他主张扎根中医，西为中用，中西医结合。正是由于沈老师这种开明包容、与时俱进的积极向上的心态，使他成为医学界经久不衰的长青树，在病人中有良好的口碑。尹老师常常教导我们“立业先立德”，作为他的学生，我不仅学到了安身立命的一技之长，更领悟到了沈老师高尚的医德和强大的人格魅力。

中医的理论体系发展至今大多是在前人总结的经验基础上，而如今在学习中最缺乏的就是临床经验，以及上一辈对我们在学习中的指导和答疑，使学习完全理论化，太过于抽象而不能结合实际让理论知识更加扎实。

在5个多月的跟师过程中，得到了沈老师在学习中医方面的谆谆教导。我现在还清晰的记得，在跟师的第一天，沈老师和蔼地问我在学习中的困难以及更多的想了解哪方面知识。沈老师非常重视基础功底，因此推荐我熟读《人体解剖》《中医基础理论》，教导我们一定要多背多记，在中医的学习过程中记忆是基础，而且是最重要的，即使还不能完全理解书中所讲的内容精髓，但一定要靠死记硬背，这样在临床实习中才能更充分的体会到书中的旨意。

在跟师过程中，能学到很多在课堂上学不到的知识。在和老师的交谈中，能了解到他在读经典学习中有什么好的方法，在自己浅层的理解上能更深层的了解，也能纠正自己理解有偏差的方面。在学习任何一门学科时，最宝贵的就是能得到前人的指导和教诲，在坚定自己学习目标的同时，也能加深自己的理解层面，扩展自己的知识领域。世界上大多数伟人都是站在别人的肩膀上成功的，之所以有了前人失败的经验，才能从更多其他的方面着手研究；也是因为有了前人成功的经验，才能让更多的人有信心坚定自己的目标，继而取得更多更好的成功。从而在成功的基础上继续向更高更深的层面研究，正是这样社会才能进步。

在我的人生轨迹当中，跟师是一项重大的收获，让我对中医学习有了更深的了解，也让我明白了理论与实践的距离，理论与实践相结合的重要性。在学习中医的过程中，往往能感受到理论知识的抽象性，让我们无法真正的理解其含义，而如果没有扎实的理论功底，在实际临床中也无法充分理解其理论的含义。因此在跟师的学习过程中，必须要打下坚实的理论功底，必须要记忆更多的理论知识，这一切都是为了更好的结合临床，更好的融入临床，在实习中更能充分运用所

学的知识。

古语云：“一日为师，终生为父”。在学习过程中我们要用心去和老师相处，相互尊重，提倡一些传统的好行为，日久自会见真情，老师定会将学问倾囊相授的。

中医临床学习是理论与实践相结合的过程，如何把自己所学的理论知识运用到临床实践中并很好的掌握，是每个进入临床阶段的学生期盼达到的。但是我进入临床后发现临床学习与理论学习有很大的差别，一时很难掌握，开始总有每天看病抄方匆匆忙忙但收获甚微的感觉。跟师学习这么多天，沈老师不厌其烦的为我解决了这些问题，下面结合我的学习经验谈谈在临床中如何跟师。

一、要注意培养动手能力。中医的动手能力，即中医的望、闻、问、切四诊的锻炼。中医的四诊绝对不是简单地一照、一查，就可以取代的“高级技术”。必须把过去的知识，与当下的病症结合起来；与患者即时、随机地进行交流才能获得。同时，能够被准确表达，记载于书本上的“明知识”只是一小部分，人类更多的知识，是那些只可意会而难于言传的东西。俗语说：“真传一句话，假传万卷书。”通过跟师学习，通过老师的言传身教，才会掌握中医的精髓。

二、要做好病案记录。每天跟师出门诊都做好病案记录，记录的原则是能详则详，包括舌脉，以备以后查阅。一些常见病可以简单记录，对于疑难病、罕见病则要详细记录，包括老师药物用法都要详细记录。认真做好病案记录是收集原始资料最好的途径，每当我临床遇到棘手的疾病时，总把以前记录的病案重温几遍，往往茅塞顿开，找到一些好的解决办法。

三、要勤于思考。跟师门诊要用心去问病史，用心切脉，用心记录及思考老师的处方。我在四诊之后考虑这个病是什么证型，该用什么主方，怎样加减。然后看和老师的辨证思路

是否一致，选方用药是否相同。如果相同，则知道自己的辨证思维和老师的基本一致，如果不相同则要考虑自己的差距在哪里，甚至请老师指点迷津，我的思路错在哪里，我的哪些药用得欠妥，哪些药用得得当，老师为什么要这样用等等。有时候老师特殊的用方用药，或者特殊剂量则更要仔细揣摩。

四、要学会与患者相处，视患者如亲人，体贴患者，这样患者才会更好的配合你，让你做检查，回答你提出的问题。

跟随沈老师上了大半年的门诊，发现理论跟实践真的很不一样。以前在学校上专业课程时老师总会举一些真实的病例来帮助我们对理、法、方、药的认识，那时觉得其实辨证挺容易的，有“学医三年，谓天下无不可医之病”，因此很自信能做好一个医生。比及跟沈老师上临床，才发现临床证型几乎和书上完全不同，还未“治病三年”，便已有了“谓天下无可用之方”的念头，还好沈老师勤勤恳恳，诲人不倦，才使得我渐渐平复了那紧张的心情，但觉医生辨证真如将领带兵打仗，必须要知己知彼，方能百战不殆。一方面必须要了解病邪之虚实寒热而另一方面又必须要知晓病家的正气强弱和感邪轻重，以便能从容的遣方用药，只有这样才能药到病除，使祛邪不伤证，扶正不碍邪。这时才体会到做医生如临深渊，手如握虎，丝毫不敢大意，毕竟我们系病家生命之所在。

古代医家曾云“望而知之谓之神，闻而知之谓之圣，问而知之谓之工，切而知之谓之巧”因此老师在看病时往往很注重病人出现在面前时的第一印象，包括衣服的厚薄、面色的荣枯、唇甲是否紫绀、咳声的高低以及连续或间断，最重要的是关心病人最难受的症状。但毕竟要四诊合一以便获得更多有价值辨证依据。

虽然骨科方面毛病急诊的诊断较为容易，一般通过询问病史，观察患处即可做出初步诊断，当然对于多发伤、车祸伤等重大伤患时，要注意完善各项检查，以免漏诊。可是对于慢性

疾病的诊断却颇为困难，比如一个膝关节活动不利三年甚至三十年的病人，是韧带损伤？是半月板损伤？是骨性关节炎？刚入临床时我曾为这些鉴别诊断头痛不已，沈老师耐心的教导我，除了常规拍x片需要动手做各种膝关节检查，来一一排除。除此之外，沈老师又教导我以十问歌为基础再结合骨科疾病临床发病相关特点通过问诊来收集相关病史特征，从而得到疾病的证型和病机。尤其应注意问患者饮食二便是否健康，因为骨科病人多需服用伤药，而中医伤药多有败胃之嫌，所以若遇宿有肠胃疾患者，开中药时定当谨之慎之，随证而用，切勿拆东墙补西墙，伤病未治好又坏了胃，如此种种知识，沈老师淳淳善诱，教导于我，时雨之恩，莫敢言忘。

虽然现在还有很多不懂的知识点，但我相信跟随沈老师继续学习，耳濡目染老师整个看病过程加上请教老师，我的经验也能慢慢累积起来。

俗话说“十年树木，百年树人”，每个中医学生从刚迈进校园时的一张白纸变成对中医有一定了解、一定看法、掌握一定临床技能的过程，不但靠的是在中医药校园和中医院里的几年寒窗。更需要上临床后带教老师的经验指导，从长远来看，中国未来、30年甚至更久远的中医发展、中医的继承与创新的方向、中医院的诊疗水平、中医科研以至中医的管理模式和重大决策，都是由正受现代中医教育的一代学子们担当。可见中医教育不仅决定中医人才的素质，也决定着未来中医的命运。

中医学是一门实践性很强的学科，要求严谨细致，实践性强，辩证论治，灵活多变，尤其是中医讲究天人合一，各个地方水土人情不同，同一个病表现的症状及证型也是迥异，各家各派一技之长的‘绝招，医疗经验、手法的继承等都不是从书上可以学到的。因此我能跟随沈国海老师参与临床，得他传授，实在是我的运气，临床上沈老师常常结合具体的病案，加上他自己的用药经验和中医理论向我讲授具体病案的生理、病理变化、临床症状、治疗原则等。通过这种口传身带的教

授，使我对于望、闻、问、切这几门最基础又最难的中医诊断手法也有初窥门径之感，例如我知道了一些伤科脉象的特点及代表含义：如浮脉代表新伤、瘀肿、疼痛剧烈，沉脉代表腰脊部的损伤，迟脉代表主瘀血阻滞和伤筋挛缩??不一而足，这些都和沈老师的辛勤指导分不开。

沈老师这种临床言传身教不仅培养了我的主动学习能力，更重要的是培养了中医学的思维方法。而如今中医师带徒与传统意义上的师带徒又有所区别。传统意义上的中医师带徒，师傅对徒弟的教育往往从入门开始，徒弟行医风格有着明显的师傅遗传的痕迹。而沈老师对我的指导更讲究跟师临床实践中的心领神悟。比如说中医的舌胎、脉相的诊断都非常微妙，只能在长期实践中不断摸索才能掌握其中奥妙。