

【教管论坛】

中医经典实践技能实训教学模式探索*

郑亚琳 张秋霞 杜宇琼 邹大威 朱智耀 夏 蓉 马重阳 宋 明 高连印[△]

摘要:中医经典著作是中医学思想精华的集中呈现和整体学术发展的基石。在教学实践中针对首都医科大学中医学专业本科生经典教学过程中存在的问题,开设了中医经典实践技能实训创新课程,通过构建虚拟仿真平台、运用 PBL 教学、模拟标准患者诊疗等,线上线下多种教学方法并举开展教学,旨在培养学生中医思维,提高学生临床辨证综合能力、拓展临床思路。

关键词:中医思维;中医经典实践技能实训;教学模式

doi:10.3969/j.issn.1003-8914.2024.16.048

文章编号:1003-8914(2024)-16-3335-04

Teaching Model of Traditional Chinese Medicine Classical Skills Practical Training

ZHENG Yalin ZHANG Qiuxia DU Yuqiong ZOU Dawei ZHU Zhiyao

XIA Rong MA Chongyang SONG Ming GAO Lianyin[△]

(School of Traditional Chinese Medicine, Capital Medical University, Beijing 100069, China)

Abstract: The classical works of traditional Chinese medicine are the concentrated presentation of the essence of Chinese medical thought and the cornerstone of overall academic development. In our teaching practice, we have developed an innovative course Practical Skills Training in Traditional Chinese Medicine Classics to address the problems in the process of teaching classics to undergraduate students of traditional Chinese medicine in our hospital. Through building a virtual simulation platform, using PBL teaching, and simulating standard patient treatment, we aim to cultivate students' traditional Chinese medicine thinking, improve their comprehensive ability of clinical evidence identification, and expand their clinical thinking.

Key words: traditional Chinese medicine thinking; Practical Skills Training in Traditional Chinese Medicine Classics; teaching mode

中医经典著作是中医学思想精华的集中呈现和整体学术发展的基石^[1]。《伤寒论》《金匮要略》《温病学》等中医学经典著作既是学习和研究中医临床学科的重要基础,又是基础学科和临床学科的桥梁,更是中医学专业本科生必修的专业基础课程,“学经典、用经典、悟经典”是中医人的守正之道。掌握中医经典理论辨证体系^[2],培养学生中医思维,为后续培养中医拔尖创新人才和临床高级应用人才奠定基础,是作为中医人才摇篮的中医院校教育教学的重要职责^[3,4]。如何提高学生对中医经典课程的学习兴趣,如何瞄准社会对中医人才的需求状况,根据行业需求改革经典课程教学模式,是当前各高校研究的热点。

首都医科大学本着解放思想、开拓创新的精神,通过广泛调研、反复论证,对中医经典课程教学进行大胆地探索与实践,针对首都医科大学中医专业学生在本科基础理论学习阶段,中医经典课程课时不足、学生中医思维薄弱、运用经方处理临床常见病的能力不强等

突出问题,立足学校学院自身条件,结合已有工作基础,融合《伤寒论》《金匮要略》《温病学》三门课程的实践课,开设了中医经典实践技能实训必修课,旨在提高中医本科生搜集四诊资料的能力、临床辨证论治的能力以及医患沟通交流的能力^[5]。

1 中医经典实践技能实训课程设置

本课程是《伤寒论》《金匮要略》和《温病学》经典理论和临床实践相融合的创新课程,为中医学专业的必修课,设实践课 27 学时,授课对象为五年制中医学专业本科生,于第 5 学期开课。重视中医经典理论与中医临床相融合、重视中医经典理论的传承与创新是本课程的特点。该课程通过中医经典虚拟仿真实训平台实训、模拟标准化患者及名家医案的讨论分析等多种教学方法并举教学模式,培养学生运用六经辨证、脏腑辨证、卫气营血辨证和三焦辨证诊疗疾病的中医思维模式,掌握中医辨证论治基本技能,为进一步学习临床各科奠定基础。

1.1 构建虚拟仿真平台 巩固经典方证知识 强化运用训练

1.1.1 经典方证遴选 虚拟仿真医案对话编写 依据经典课程的教学大纲和经典能力考试指南和方案,教师集体讨论,按照知识点和相关题型要求,完成《伤寒论》《金匮要略》《温病学》重点方证典型名家医案的遴

* 基金项目:首都医科大学教育教学改革研究课题(No. 2022JYY047);北京高等教育“本科教学改革创新项目”重点委托项目(No. 京教函[2020]427 号);北京高校虚拟教研室建设试点(No. 京教函[2023]373 号)

作者单位:首都医科大学中医药学院(北京 100069)

[△]通信作者:E-mail:gly066@126.com

选工作。教师将医案原始资料录入数据库,并依据医案的真实内容(患者的症状、体征、病史等资料)结合中医病历书写基本规范,编写医生需要问诊的问题和相应的答案形成数据库。

1.1.2 四诊资料的收集过程 采用 VR、人机交互等多种先进的科技信息技术,将名家医案的门诊诊疗现场做成虚拟仿真场景。学生进入虚拟诊室后,在医生位置上坐定,通过鼠标或交互手柄进行交互操作,选择相应的患者进行问诊。患者会根据自身的患病类型,做出相应的动作,如捂住头部、面部或者腹部等。学生依靠自己的知识和对案例的理解对患者进行提问,系统会根据不同问题做出反馈,系统中设有干扰项,部分问题与患者的阳性症状或体征无关,目的是锻炼学生的鉴别诊断能力。

1.1.3 虚拟仿真医案辨证结果的考评 完成问诊过程后,学生根据自己掌握的患者信息,答出中医诊断和处方。答题结束后,系统会展示出该医案的文献出处、文献记载的辨证处方结果。教师根据原始文献对照学生的辨证处方结果,组织学生分析讨论并给出主观成绩。

通过构建经方虚拟仿真平台,将普通的问诊过程制作成虚拟仿真情景,学生借助人机交互方式收集四诊资料,再进行中医诊断和经典辨证思维训练。建立在手机上的虚拟仿真医案平台,学生可在课上和课下随时练习、反复练习,这样就可解决学生在基础理论学习阶段不能直接诊治患者、无法试错、无法反复实践导致辨证思维能力训练不足的核心问题。

1.2 PBL 教学法拓展中医经典教学内容 以学生为中心、以问题为核心的 PBL(Problem-based learning, PBL)教学模式,已广泛运用于当今的教学活动中^[6]。运用 PBL 教学法时,课前教师在雨课堂平台提前 1 周发布要讨论的医案资料、答题要点及要求,以及重点讨论的问题,学生通过小组合作,先行自主学习、查阅文献,对所有布置的病例做好分析研究,寻找答案,撰写分析报告,并做好小组汇报的 PPT,发给老师作为作业。课中,采用 PBL 教学法,先由每个小组负责人汇报本组的讨论结果和所存在的疑问和难点,其他同学就医案的病名诊断、辨证分型、治法、方药等自由发言,自由讨论。教师整理学生作业和学生课堂汇报中的问题和医案、按语中的疑难问题,综合运用启发式、讨论式等教学方法引导学生思考、讨论,并逐一推导出正确答案,并引导学生回顾、联系以往学习的中医基础理论、中医诊断等基本知识,将知识融会贯通。课后,继续给出少量思考题,让学生查阅资料,鼓励学生课后在微信群或者雨课堂讨论区师生一起互动讨论,继续强化学生自主学习习惯的训练。

1.3 模拟标准患者诊疗 真实体验医患沟通过程 教师课前先确立好一个模拟标准患者,全班学生分成若干小组,每个小组由一位同学作为主要的四诊资料收集人,负责主诊,其他同学补充完善。各小组收集整理好病例资料,进行组内分析讨论,每个人必须就病名诊断、辨证分型、治法、方药发表自己的意见,然后整理出本组辨证施治的意见,准备课堂汇报发言,小组长按考核标准给出每位同学的成绩。讨论环节每个小组就模拟标准化患者的病名诊断、辨证分型、治法、方药等自由发言,自由讨论。教师整理学生课堂汇报和讨论中的问题和事先预设的疑难问题,综合运用启发式、讨论式等教学方法引导学生就相关问题思考、讨论,逐一推导出正确答案,并引导学生举一反三,深入理解经典理论的辨证思维方法。这种模拟患者的优势是在真实的医生与患者交流的情景下进行的,学生在此情境下可深切感受到患者的痛苦,体会到医患沟通的重要性,教师在本教学环节适时加入医患沟通技巧方法教育、医德医风教育等思政教育内容,学生体会会更深刻,教育效果更是以往理论授课不能比拟的。

2 教学效果

中医经典实践技能实训课程已开设了 2 年,对授课班级学生进行满意度调查,问卷结果显示 95% 的学生都对学习本门课程有较大的兴趣;在“教学模式喜爱程度”的调查中,“教师引导现场操作演示”最受学生欢迎(69.7%),其次为“学生通过虚拟仿真自主学习,教师巡回辅导答疑”“分组讨论”等;在“学生对数字化学习资源的需求”的调查中,“诊疗演示视频或动画”需求量最高(88.24%),其次为“图文并茂的多媒体课件”“虚拟仿真教学软件”等。

近 2 年首都医科大学的中医经典课程教学也取得了一定的成绩,主要体现在两方面:①学生的自主学习能力和临床思维能力得到提升。学院本科生参加全国中医经典能力等级考试通过率超过 70%,在全国高等学校名列前茅;以学生为主体、教师为指导申报的校级大学生科研创新项目和第二课堂项目,学生参与积极性非常高。②教师的荣誉感和责任感得到提升。教学改革实施过程充分发挥了教师在教书育人工作中的主导作用,充分调动了教师教学科研的积极性,以中医经典实践技能实训为主题的多项教改课题得到了校级、市级资助,首都医科大学的中医经典虚拟教研室被市教委批准为北京市高校虚拟教研室建设试点。

3 中医临床思维能力培养难点

中医学是一门实践性很强的学科,临床思维能力是中医在诊断疾病与施治过程中的核心能力,是中医人才不可或缺的专业技能。对中医临床思维能力的培养是中医药人才培养的重点,但也是现代中医教育

的难点。

3.1 学生在古今知识体系间转换思维难 中医学具有独特的原创思维模式、理论和知识体系,与基于物理、化学和生物学等“还原论”思想构建的现代医学相比,中医学是截然不同的一个医学体系。当前中医药专业的大学生入学前接受的都是基于现代物理、化学和生物学的基本教育内容,其思维模式的本质是“分离解析”“还原论”的线性思维,而这与中医学“整体观”“系统论”“天人相应”“阴阳五行”的非线性思维是根本不同的。中医药专业学生在本科基础阶段主要进行理论课程的学习,内容则采用“中医西医并进”的方式,既包含中医学基础理论和经典选读等课程,又包括西医基础课程;临床实习也包括中医实习和西医实习。在研究生教育中则更多地引入了西方实证主义和实验科学研究的方式方法。中西医并进的课程设计导致学生在古今知识体系之间出现难以克服的障碍,容易混淆中西医概念,严重制约中医药专业学生学习和掌握中医原创思维的能力和效果。学习中医经典医著是系统、全面掌握中医理论的必然要求,是掌握中医理论体系最直接、最有效的方法^[7,8]。中医经典著作《黄帝内经》《伤寒论》《金匮要略》及温病学相关著作,是中医学理论体系、临证经验、诊疗方法的代表,是在古代朴素的唯物论和自发的辩证法思想指导下,通过长期医疗实践逐步形成发展壮大的。但目前中医药院校教育的基础课程设计趋于泛化,中医、西医、公共课程比例有待商榷,中医经典课程课内学时数不足,使学生所获的中医药专业知识在深度、广度、领会程度上呈现出一定的折扣,中医思维能力难以提高。

3.2 实践教学条件受限 教学质量难以保障 中医临床思维的形成是以一定知识结构为基础,理论结合实际,反复临床磨炼、反复独立思考才能形成。只有自己多接触不同的患者,多参加临床实践,使思维建立在丰富的感性认识基础之上,才能提高自己的思维能力,增强思维的正确性、敏感性。在古代,中医药教育将医学理论与诊疗能力同等重视,如唐太医署规定医学生精读经典医著的同时还要求其参加临床实习,并记录和统计其治愈的案例,以之作为成绩考核的重要依据;宋太医局为每个学生建立诊疗档案,来太医局求治者须先行登记,由教师及学生轮流出诊,根据治疗结果学校每年进行一次评比。而现代中医药实践教学因扩招后师资比例相对不足、实践教学高投入高消耗、可利用实习基地少等因素导致教学条件不足;又因临床教学医学伦理要求高、受时间空间条件制约程度高、学生临床实习与患者自我保护意识矛盾突出等导致教学开展受限,所以学生动手能力和主动思维能力都不能得到充分训练,严重影响

中医专业人才培养的质量。

3.3 针对中医临床思维训练的现代化教学手段缺乏 随着经济和信息技术的飞速发展,互联网已经深入到人们生活的各个角落,传统课堂教育的容量和速度已经不能适应教育教学的需要,中医药专业教学也迫切需要建立新型信息化教学观念,充分利用信息技术手段来推动学习者的自主学习、协作学习。近些年,国内中医药高校已将虚拟仿真技术应用于中医理论、中药、中医药健康服务产业等领域,但学科发展不均衡,明显呈现“重中药、轻中医”的方向;尚未形成完整的、高质量的虚拟仿真实验课程体系,多数实验仍为简单的验证性实验,而用于提升学生中医思维能力和岗位胜任能力的综合性、设计性实验寥寥无几^[9]。目前教师讲授临床案例时仍然使用病历文案、患者照片、录制不完整的诊疗视频资料,在临床带教时仍然以教师的诊疗意见为主导,学生不能主动、完整地观察和参与到整个诊疗过程,遇到问题也很难有机会与带教老师交流、分析和讨论,教师也无法及时发现学生学习过程中存在的问题。

基于以上分析,笔者认为要提升学生临床思维能力不在于让学生记住很多有效的方药,也不在于验证名家经验是否有效,而是要训练学生能针对问题独立思考、能把握人体生理病理的本质和中医辨证论治思维的规律。改进中医经典课程教学方法势在必行,中医经典实践技能实训课程应运而生。

中医经典实践技能实训课程教学模式的设计,主要目标是激发学生的学习兴趣 and 热情、促进学生自学能力的提高、锤炼学生分析和解决问题的能力,因此通过 PBL 病例讨论、模拟标准患者诊疗,将“问题式”“参与式”“讨论式”“互动式”等教学方法融合,充分调动全体学生参与教学过程;同时利用虚拟仿真在线学习平台的时空优势和个性化优势,实现因材施教。从首都医科大学教学效果看,目前的教学模式是值得肯定的,但教学经验还存在不足,尚缺乏对创新实践成效开展基于证据的有效分析与总结。在今后的教育教学改革实践中将继续巩固完善该教学模式,努力将其形成具有较强辐射推广价值的教学新方法、新模式。

参考文献

- [1] 王瑛,张晓,张小罗,等. 中医经典人才培养模式下医学服务模式改进的探索与实践[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(18): 219-221.
- [2] 莫春梅,史伟,荣震. 加强中医经典教学,培养中医临床思维模式[J]. 浙江中医药大学学报, 2011, 35(6): 939-940.
- [3] 刘光华,吴振起,谷松. “经典-临床-科研”三位一体中医学研究生培养模式的探索与实践[J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36(8): 100-102.
- [4] 杨学,李霞,潘静娟,等. 以经典课程为牵引以能力培养为核心的

- 中医人才培养模式探索[J]. 中医教育, 2014, 33(1): 15-17, 30.
- [5] 邹大威, 王蕾, 高彦彬, 等. 基于提升中医辨证思维能力的经典实践整合课程建设的思考[J]. 医学教育管理, 2021, 7(S1): 148-150.
- [6] 郑阳, 王晓明. PBL 结合“金课”多模式线上教学在放射诊断学中的应用探索[J]. 卫生职业教育, 2020, 38(24): 86-87.
- [7] 李珍娟, 范郁山. 基于临床的中医经典著作教学模式分析[J]. 亚太传统医药, 2019, 15(7): 211-212.
- [8] 王惠君, 常淑枫, 马晓峰, 等. 以学生为中心能力与素质并重的中医经典联合教学模式研究: 以伤寒金匮温病方证综合辨析与运用课程[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20(1): 35-37.
- [9] 姜姗, 闫永红, 林燕. 虚拟仿真实验教学项目建设研究与思考[J]. 中医教育, 2020, 39(5): 65-68.

(编辑: 李佳丽 收稿日期: 2023-09-04)

劳动教育融入高校志愿服务实践育人功能的探索*

李小龙¹ 徐文琪² 牛二庆³ 王文欣⁴ 徐佳佳³ 李志轩^{5△}

摘要: 劳动教育是中医类高等院校发挥新时代教育工作的重要组成部分, 志愿服务是劳动教育实践的载体, 是劳动教育精神理念实施过程中具体发挥育人功能的重要途径。文章以中医药大学对于劳动教育融入高校志愿的价值内涵、功能探索、存在问题、对策研究等价值理念方面所做出的初步解读和实践探索进行阐述, 旨在为培养新时代中医药高素质、高技能人才做简要参考。

关键词: 劳动教育; 志愿服务; 实践育人; 中医院校

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2024.16.049 文章编号: 1003-8914(2024)-16-3338-04

Educational Function of Integrating Labor Education into Volunteer Service Practice in Universities

LI Xiaolong¹ XU Wenqi² NIU Erqing³ WANG Wenxin⁴ XU Jiajia³ LI Zhixuan^{5△}

(1. School of Orthopedics and Trauma, Henan University of Chinese Medicine, Henan Province, Zhengzhou 450046, China;

2. The Second Clinical School, Henan University of Chinese Medicine, Henan Province, Zhengzhou 450046, China;

3. School of Traditional Chinese Medicine, Henan University of Chinese Medicine, Henan Province, Zhengzhou 450046, China;

4. The Third Clinical School, Henan University of Chinese Medicine, Henan Province, Zhengzhou 450046, China;

5. Shangzhen Academy, Henan University of Chinese Medicine, Henan Province, Zhengzhou 450046, China)

Abstract: Labor education is an important component of the education and education work in higher education institutions of traditional Chinese medicine in the new era. Volunteer service is the carrier of labor education practice and an important way to specifically play the role of education in the implementation of labor education spiritual concepts. The article elaborated the preliminary interpretation and practical exploration of the value connotation, functional exploration, existing problems, and countermeasures of integrating labor education into university volunteering by the university of Chinese medicine, aiming to provide a brief reference for cultivating high-quality and highly skilled personnel of traditional Chinese medicine in the new era.

Key words: labor education; volunteer service; practical education; university of Chinese medicine

1 劳动教育实践育人的价值内涵

1.1 劳动教育是立德树人的基石 立德树人具有新时代的特征, 是中国特色社会主义教育的灵魂^[1]。劳动教育对党中央推进立德树人的根本任务具有重要意义, 同时也是新时代人才培养的重要内容。人才的培养既要注重育人也要注重育才。其中, 育人是根本, 而

育人的根本又在于立德^[2]。劳动教育是高校落实立德树人根本任务的重要体现^[3]。劳动教育是立德的实践方法和现实表现, 立德是劳动教育的方向和最终目标。中医院校开展劳动教育实践已经成为当今时代发展的必然趋势, 也是促进高等中医院校学生综合素质教育的重要举措之一。中医院校在推进劳动教育的过程中, 注重落实立德树人这一根本任务, 以引导中医院校学生树立正确劳动价值观念、提升劳动技能、提高劳动素质作为根本目标, 大力营造崇尚劳动、尊重劳动的优良校风, 促进大学生对理论联系实际的方法运用, 对于提升劳动的积极性、增强劳动意识、提升劳动觉悟、体验劳动价值等具有积极的促进作用。

1.2 劳动教育是志愿服务的载体 劳动教育是增强高等中医院校学生劳动意识, 劳动技能和劳动习惯的

* 基金项目: 河南中医药大学学生工作项目课题 (No. XSGZ2022B07); 河南中医药大学科研苗圃工程项目立项成果 (No. MP2023-57)

作者单位: 1. 河南中医药大学骨伤学院 (河南 郑州 450046); 2. 河南中医药大学第二临床医学院 (河南 郑州 450046); 3. 河南中医药大学中医学院 (河南 郑州 450046); 4. 河南中医药大学第三临床医学院 (河南 郑州 450046); 5. 河南中医药大学尚真书院 (河南 郑州 450046)

△通信作者: E-mail: 447626316@qq.com