

中医课程思政混合教学改革探索*

冉茜¹ 苏绪林^{1※} 姜兴鹏²

(1. 重庆三峡医药高等专科学校中医学院, 重庆 404120;

2. 重庆三峡医药高等专科学校附属医院针灸科, 重庆 404000)

摘要:笔者团队从规划课程顶层设计、创新课堂教学方法、增强教师思政意识及能力、拓展课程思政时空、完善考核评价方法5个途径,开展中医课程思政改革探索,将五心感化育人融入专业教学中,形成基于混合式教学的“育教”融合课程思政模式。同时,对针灸学开展教学实践与效果分析,以期为实现专业教学与课程思政的同向同行,发挥课程思政的协同育人效应,培养德才兼备的优质中医人才,建设中医思政“金课”提供借鉴。

关键词:中医药教学;课程思政;混合式教学;针灸学

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2025.02.017

文章编号:1672-2779(2025)-02-0052-04

Exploration on the Mixed Teaching Reform of Curriculum Ideological and Political Teaching of Traditional Chinese Medicine

RAN Qian¹, SU Xulin^{1※}, JIANG Xingpeng²

(1. Department of Traditional Chinese Medicine, Chongqing Three Gorges Medical College, Chongqing 404120, China;

2. Department of Acupuncture and Moxibustion, Affiliated Hospital of Chongqing Three Gorges Medical College, Chongqing 404000, China)

Abstract: The team has carried out the exploration of curriculum ideological and political teaching of traditional Chinese medicine in five ways: planning the top-level design of the curriculum, innovating classroom teaching methods, improving the ideological and political awareness and ability of teachers, expanding the ideological and political time and space of the curriculum, and improving the assessment and evaluation methods. The team integrated the five-heart cultivation into the professional teaching to form the ideological and political implementation model based on the blended teaching and the “education-teaching” integrated curriculum. At the same time, teaching practice and effect analysis have been carried out in acupuncture and moxibustion, with a view to achieving the same trend of teaching and ideological and political education in the specialty of traditional Chinese medicine, giving full play to the synergistic effect of ideological and political education in the course, and training high-quality talents of traditional Chinese medicine with both morality and talent, construction of “gold course” of ideological and political work in traditional Chinese medicine.

Keywords: traditional Chinese medicine; curriculum ideology and politics; blended teaching; acupuncture and moxibustion

2016年12月,习近平总书记在全国高校思想政治工作会议上强调要把立德树人作为中心环节,将思想政治工作贯穿教育教学全过程。2019年3月,习近平总书记在学校思想政治理论课教师座谈会上提出要挖掘其他课程和教学方式中蕴含的思政教育资源,实现全员育人、全程育人、全方位育人^[1]。大学生正处在成长的关键期,完整人格的塑造、专业知识技能的掌握、职业道德的形成都需要价值导航、共识引领^[2]。

目前,国内高职院校中医课程思政建设还处于探索阶段。首先,课程思政建设未贯穿人才培养体系。人才培养是育人和育才的统一,应统筹各学科专业、各类课程,构建类型丰富、相互支撑的课程思政体系。但现实中专业教育和思政教育往往“两张皮”,侧重于对医学人才精湛医术的培养,课程思政工作体系、教学体系、

内容体系有待完善^[3, 4]。其次,课程思政建设缺少充分的组织、实施与条件保障。其建设缺少顶层设计、全面规划、组织领导,未充分结合专业特点分类推进,且协调配套的支持力度及各类资源的统筹有待加强^[5, 6]。再次,课程思政质量评价体系、激励机制不健全。对学生的评价侧重于专业知识及技能的考核,对教师的评价则侧重于教学能力的考核,未体现课程思政的教学效果,课程思政建设成效亦未与教学绩效考核等挂钩,导致教师缺少参与的积极性^[7, 8]。最后,教师课程思政意识和能力不够。教师是教学活动的设计者、组织者、实践者,其专业素养水平直接关系到教学效果。部分教师对课程思政重视不够,授课模式单调,思政教学内容不贴近生活,只是简单地“复制粘贴”,未落地落实、见功见效^[9, 10]。基于此,笔者团队以针灸学为研究对象,开展了基于混合式教学的中医课程思政改革及实践。

1 基于混合式教学的育教融合课程思政模式

针灸学是中医学专业的核心课程、执业医师考试相关课程,可归纳为针灸基础、经络总论、腧穴总论、经

* 基金项目:重庆市教委职业教育教学改革研究项目[No. GZ223013];重庆市高等教育学会高等教育科学研究课题[No. CQGJ21B128];重庆市职业教育学会教育科研课题[No. 2020ZJXH282064]

※通信作者:759838292@qq.com



表 1 课程思政的设计表

阶段	主要教学内容	重要思政案例
(1) 针灸基础	针灸学的概念、发展及著名医家的学术贡献。	孙思邈《备急千金要方·大医精诚》曰：“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦”，强调精诚理念、敬业精神、使命担当。
(2) 经络总论	经络系统的组成、作用及临床应用。	随着科学技术的进步、现代生物医学的发展，人类对自身形态结构的认识不断深化。经络实质到底是什么？它是生物机体尚未被发现的新结构，还是已知结构的未知功能？通过经络的研究概况，激发学生学习兴趣，培养志存高远、乐学善思的精神。
(3) 腧穴总论	介绍腧穴的发展、分类、主治特点及特定穴、常用腧穴定位方法。	北宋医家王惟一铸造的针灸铜人是我国最早的针灸模型，开创了针灸直观教学先河。2017 年 1 月 18 日，习近平总书记向世界卫生组织赠送铜人雕塑。选择铜人作为“国礼”，对中医药文化传承和发展、中医针灸标准国际化有着里程碑式意义，激发学生的爱国精神、政治认同、专业自信。
(4) 经络腧穴各论	十四经的经脉循行，十四经穴及经外奇穴中常用腧穴的定位、主治与操作方法。	依托重庆高校在线开放课程平台，组织学生以小组为单位开展线上学习，将课堂用于实践实训、针对答疑，以提高学生学习能力与信息化素养，培养团队协作精神。
(5) 针灸操作技术	毫针刺法、灸法、拔罐法、头针、耳针、三棱针、皮肤针、电针及穴位注射等多种操作方法	新型冠状病毒感染疫情期间，团队将研制的无创痛针灸器具赠予湖北以支援雷神山医院，引导学生始终把人民生命安全和身体健康放在首位，提升其依法应对重大突发公共卫生事件的能力，牢固树立做党和人民信赖的好医生的信念。
(6) 针灸治疗	介绍内、外、妇、儿等科病证的治疗方法。	结合临床病例引导学生树立辨证施治理念，践行学以致用用的科学精神。

表 2 课前准备工作

项目	具体内容
内容分析	节选自阶段 3、项目 3。根据高等职业院校专业教学标准，对接执业医师大纲，结合基层临床岗位能力需求，选用“十三五”规划教材《针灸学》第 4 版及执业资格考试参考书作为补充。
学情分析	授课对象为中医专业大一学生，已学习相关基础课程，热爱中医学，思维活跃，容易接受现代信息技术，但缺乏学习的主动性与探索性，动手能力较差。
教学目标	知识目标为掌握骨度分寸定位法；能力目标为能将骨度分寸定位法灵活运用到临床中，准确定位、取穴；素质目标为培养学生的动手能力、人文关怀。
教学重、难点	重点是人体 4 个部位的骨度分寸；难点是如何理解“骨度法”中的“寸”，如何准确取穴以及如何树立良好的医德医风。

络腧穴各论、针灸操作技术、针灸治疗 6 个阶段性项目。团队通过规划课程顶层设计、创新课堂教学方法、增强教师思政意识及能力、拓展课程思政时空、完善课程考核评价方法 5 个途径，在专业教学中融入初心教育、匠心教育、仁心教育、戒心教育、恒心教育等五心感化育人，形成了基于混合式教学的“育教”融合课程思政模式，完成了价值塑造、知识传授和能力培养。

1.1 做好课程思政的顶层设计 修订课标、课件、教学日历、教学设计，充分挖掘课程思政资源，合理融入专业教学的相应阶段。见表 1。

1.2 创新课堂教学方法 采用隐性教育的方式，做到专业中有思政，润物无声地将课程思政贯穿于课前预习、课堂授课、课后练习、实验实训各环节；推进现代信息技术在教学中的应用，激发学生兴趣；授课方式灵活多样，采用案例分析、专题研讨、现身说法等方式增加教学亲和力。

1.3 增强教师思政意识及能力 加强专业课教师对课程思政的重视，增强其参与教学改革的主观能动性；激励教师挖掘思政元素，通过集体教研活动、头脑风暴形成课程

思政教育体系，提高教学效果；落实课程思政培训全覆盖，促进教师德技双修以提高自身业务素质。

1.4 拓展课程思政的时空 整合重庆在线开放课程平台、雨课堂等教学资源，从课前、课中、课后 3 个维度实现育教融合，提高学习趣味性。

1.5 完善课程考核评价方法 将课程思政纳入学生成绩评价、教师授课评价。对学生，形成学习过程与学习结果并重的考核评价体系，以多元化的评价体现思政效果^[11, 12]；对教师，建立课程质量评价体系，引导其强化课程思政教学。

2 基于混合式教学的课程思政实施

以“仁心仁术，骨度分寸——腧穴的定位方法”为例，介绍基于混合式教学的课程思政实施过程。

2.1 课前准备 结合授课对象情况、执业准入要求，分析教学内容、学情、教学目标以确定教学重、难点内容。见表 2。

2.2 教学过程

2.2.1 课前预习 依托重庆高校在线开放课程平台，教师发布学习目标、教学资源，提出问题“人体腧穴很

多,如何找准穴位”“取穴不准会造成哪些后果”。根据学习数据,适时调整教学策略。学生以小组为单位,自主学习。

设计意图:专业教学方面,把握学生学习特点,确定教学策略。课程思政方面,使学生对针灸取穴有一定认识,树立治病救人的责任意识。

2.2.2 课中实施 首先,案例教学,引入新课。播放针灸治疗视频,将知识点与临床病例相结合,引发学生思考。其次,分组展示,互相点评。学生分组讲授内容,互相点评,分析问题。再次,课堂测试,讲解知识。教师根据随堂测试结果把握学生学习情况,针对性讲解重、难点内容并融入课程思政,具体如下。其一,“此寸非彼寸,此寸为比例”。骨度法中的“寸”是比例、等份,不同于度量衡中的单位“寸”,是以体表骨节为标志,将两骨节间长度按比例折量为一定等份用以腧穴定位。其二,初心教育,传承文化。介绍重要医籍关于腧穴定位方法的记载,培养学生文化自信。骨度法最早见于《灵枢·骨度》,所测量的人体高度、横度均为7尺5寸,但因各人高矮胖瘦不同,分部折寸的具体长度应按比例伸缩,骨度分寸正是基于此同时在医疗实践中不断完善而来。其三,“此寸非彼寸,此寸分横直”。“骨度法”用以量取人体各部长短、宽窄,但有直寸、横寸的区别。如人体两乳头之间为横寸8寸,肘横纹到腕横纹之间为直寸12寸。其四,趣味记忆,记住所学。骨度法中有4个部位、15条分寸需要记忆,对于初学者难度较大。但有一些趣味记忆方法可有助于学生记忆,如胸腹部的3条直寸,从上向下依次为9、8、5寸,可记为“985名牌大学”。其五,匠心教育,准确取穴。治疗效果与取穴是否准确有着密切联系,讲解主要医籍对腧穴准确定位重要性的描述。《灵枢·邪气脏腑病形》曰:“刺此者,必中气穴,无中肉节”,《备急千金要方》曰:“灸时孔穴不正,无益于事,徒破好肉耳”。其六,依托3D body软件,深化教学内容。教师利用中医经络腧穴可视化教学系统,演示各体表骨节起止点、各部位的分寸,强调此法是最准确的取穴方法,不论男女老少、高矮胖瘦均适用。其七,戒心教育,敬畏生命。结合教学案例,阐述取穴错误的后果。在实训课中,曾有学生因取穴不准造成搭档气胸,需引以为戒。其八,医德培养,人文关怀。仁心教育,若己有之。要想成为大医,医者不仅要医术精湛,更要医德高尚,对患者疾苦抱有“若己有之”的态度,治疗时要注意保护患者隐私、防寒保暖。最后,任务实训,分组练习。结合临床案例,开展教学实践活动。设置4个临床病例并模拟针灸门诊环境,让学生针对如何运用“骨度法”取穴分组开展实训练习,教师巡回指导。学生做中学、教师做中教,达到教学目标。

设计意图:专业教学方面,以互动式课堂提升学习效率。既发挥学生主观能动性,又培养其团队精神,有利于学生适应基层医疗岗位上独立工作与团队协作的模式。课程思政方面,将“读万卷书”与“行万里路”相结合,使学生在实践中增长智慧。

2.2.3 课后拓展 教师通过线上测试、批改作业,分析学习情况。学生总结反思,撰写心得,学会学习。

设计意图:专业教学方面,监测学生学习情况,实其现知识、技能水平的螺旋上升。课程思政方面,对待学习应志存高远、乐学善思、拼搏奋进。

2.3 考核评价 学生评价:学生总评成绩=形成性评价(30%)+笔试考核(40%)+技能考核(30%)。本次课成绩主要纳入形成性评价部分,分为教师评价、组间评价、组内互评3部分,从课前预习、课上表现、小组展示、任务实训、课后拓展5个方面细化量分。

教师评价:教师教学评价=学生评价(30%)+学院质委会评价(40%)+学校质管办评价(30%)。主要从教学资料、课堂讲授、教学效果3部分,导入新课、教态仪容、语言情况、教学方法、教学氛围、课件质量、课堂小结、作业布置、思政成效等16个小项进行评价。

3 教学效果

首先,提升了教师的认识与水平,使课程思政融入教学成为自然、自觉。其次,提升了学生的学习兴趣,学生在心得体会中反馈“喜欢针灸”“感到无比自豪”“一定要学好中医,让中医走进千家万户”等。最后,总结经验,推广应用,撰写案例,为其他中医课程提供借鉴。

4 讨论

针灸学是中医学的重要组成部分,既以中医理论为基础,又有自己独特的理论和技术体系,是一门综合性很强的课程。团队开展的探索、实践,突出了中医专业的特色,培养了中医文化自信。

中医针灸具有2000多年的历史,已在世界上200多个国家和地区推广应用。团队以“文化自信”为纽带,将“爱国敬业、珍爱生命、救死扶伤、仁心仁术、依法行医、为民服务、甘于奉献、勇于创新”等内容串联到教学中,结合6个教学阶段,强化五心感育培养。教学中挖掘针灸传承、创新、推广等方面的事例30余个,分别对应6个阶段,将五心教育与各知识点、技能点相结合,形成基于混合式教学的育教融合课程思政教学模式,延伸了课程思政时空,提升了三全育人成效。该模式系统设计,将课程思政融入课前预习、课中实施、课后拓展3个阶段中,通过多种方式开展评价反馈,使课程思政变得生动形象,将价值塑造、知识传授和能力培养紧密融合,实现三全育人。

团队在教学实施中也发现一些问题,如由于学生学习责任心、能力参差不齐,部分学生学习未落到实处;

思政素材可进一步优化,结合后续教学项目,可增加医患沟通、临床思维训练等,以培养学生解决实际问题的能力;任务实训的环境模拟不够真实,诊疗表演形式较为简单,下一步可融入虚拟仿真技术,使学生学习起来更直观、更形象,并将此模式推广到其他中医课程。

参考文献

- [1] 于向东. 围绕立德树人根本任务 探索思政课程与课程思政有机结合[N]. 光明日报, 2019-03-27(6).
- [2] 张允芝, 陈波, 尚秀葵, 等. 思政教育融入中医专业教育的实践与研究: 以针灸学为例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(16): 36-38.
- [3] 教育部. 教育部关于印发《高等学校课程思政建设指导纲要》的通知[EB/OL]. (2020-05-28)[2023-01-08]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-06/06/content_5517606.htm.
- [4] 王叶欣, 唐成林, 黄思琴. 中医药高校教育融入课程思政教育的探讨[J]. 教育教学论坛, 2020(24): 31-32.
- [5] 蔡荣林, 胡玲, 余情, 等. 针灸类课程思政元素意蕴及实施路径探析[J]. 中国针灸, 2021, 41(1): 99-102.
- [6] 张治楠, 张继苹, 黄泳. “教-育互促”模式下“经络腧穴学”课程思政混合教改实践[J]. 教育教学论坛, 2021(2): 61-64.
- [7] 陈美仁, 刘杰, 郭翔, 等. 课程思政理念下针灸实训课教学改革实践[J]. 教育教学论坛, 2020(37): 70-71.
- [8] 王大亮. 立德树人德医双馨: 课程思政在医学类通识课的应用探索[J]. 中国大学教学, 2020(S1): 66-71.
- [9] 王洁, 王锦帆. 医学人文慕课承载医学教育课程思政的作用及概况分析[J]. 南京医科大学学报(社会科学版), 2020, 20(2): 175-179.
- [10] 车志远, 王启帆, 李和伟. 新时代高等中医药院校“课程思政”教育方法与实施路径探析[J]. 西部中医药, 2020, 33(4): 71-73.
- [11] 杨奕望, 顾云湘, 胡蓉, 等. 论课程思政资源的挖掘与融入: 以“中国医学史”课程建设为例[J]. 中国医学伦理学, 2021, 34(2): 250-254.
- [12] 吴元洁, 李净, 李姿慧, 等. 金课建设背景下中医基础理论课程思政实现的策略[J]. 广西中医药大学学报, 2020, 23(3): 107-110.

(本文责编:王蕊 本文校对:李勇华 收稿日期:2023-02-13)

基于感性理性系统分化学说 对中医针灸临床带教活动设计的探讨

黄辉霞^{1,2} 陈兴华^{1,2}

(1. 广州中医药大学第一附属医院/广东省中医临床研究院针灸推拿康复中心, 广东 广州 510000;
2. 广州中医药大学第一临床医学院, 广东 广州 510000)

摘要: 医学实践是医学生成为合格医师的重要过渡阶段, 中医针灸学的实践要求更是如此。针灸学是中医学重要的分支, 对学生的临床带教目标要求带教老师具备医疗技能、知识积累、充分把握学生的人格心理。文章通过讨论现阶段中医针灸临床带教的困境, 结合对中医参与临床实践的学生人格发展的重新认识, 考虑将感性理性系统分化学说引入中医针灸学的临床带教过程, 将传统医疗技能的传授与现代心理医学模型融合, 充分结合学生的知识积累、医疗技能、核心素养, 发展出中医临床带教过程中的生本教育, 激励学生由被动学习转化为主动学习。

关键词: 感性理性系统分化学说; 针灸疗法; 临床带教

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2025.02.018

文章编号: 1672-2779(2025)-02-0055-04

Discussion on the Clinical Teaching of Acupuncture and Moxibustion in Traditional Chinese Medicine Based on the Theory of Perceptual Rationality System

HUANG Huixia^{1,2}, CHEN Xinghua^{1,2}

(1. Acupuncture and Massage Rehabilitation Center, Guangdong Clinical Institute of Traditional Chinese Medicine/
The First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangdong Province, Guangzhou 510000, China;
2. The First Clinical Medical College, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangdong Province, Guangzhou 510000, China)

Abstract: Medical practice is an important transitional stage for medical students to become qualified doctors, especially the practice requirements of acupuncture and moxibustion. Acupuncture and moxibustion is an important branch of traditional Chinese medicine. The goal of clinical teaching for students requires teachers to have medical skills, knowledge accumulation and a full grasp of students' personality psychology. By discussing the dilemma of clinical teaching of acupuncture and moxibustion at the present stage and combining with the re-understanding of the personality development of traditional Chinese medicine students participating in clinical practice, this paper considered introducing the theory of perceptual and rational systematic differentiation into the clinical teaching process of acupuncture and moxibustion, integrating the teaching of traditional medical skills with the modern psychological medicine model, and fully combining the knowledge accumulation, medical skills and core literacy of students for development, and the student-oriented education in the process of traditional Chinese medicine clinical teaching encourages students to transform from passive learning to active learning.

Keywords: theory of perceptual rationality system; acupuncture and moxibustion therapy; clinical teaching

中医针灸学是中医学重要的分支,也是实践性非常强的学科,注重技术的实操性。临床带教最基本的

任务是结合理论与临床的操作。我们在临床带教的过程中发现包括实习生、进修生以及参加住院医师规范