

知识的同时,培养高尚的医德医风,坚定文化自信、中医自信、专业自信。

最后,引入山东名医董汲应用白虎汤、青黛散治疗痘疹的故事,结合目前舆论热点,讲述中西医结合防治新型冠状病毒感染疫情的先进事迹。通过展示中西医治疗儿童新型冠状病毒感染的临床效果,培养学生正确运用中西医结合儿科的临床思维,彰显中西医结合儿科的临床优势,激发学生既要重视医学继承,又要坚定发展创新的精神,培养其“传承精华,守正创新”的学习态度及作为中西医结合儿科医生的职业自豪感,坚定学生的专业自信、中医自信。并通过探讨流行病学与社会因素的关系,将学生的思维层面由掌握医学技能上升到关心社会,让学生感悟到现代中医人不仅要有扎实的中医理论知识和丰富的临床经验,更要具备较强的现代科学知识和科研创新能力。

## 6 小结

在中西医结合儿科学的教学中,专业课程各章节与思政课程教学要有机融合,让学生掌握中西医结合儿科学基本知识和技能,并逐步掌握正确的中西医结合

儿科临床思维方法,培养学生知识传承与运用能力。运用中医药文化进行爱国主义教育,让学生认识祖国的优秀历史文化,感悟中医药文化的博大精深,树立文化自信和中医自信,培养学生“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神,引导学生端正生命态度,树立健康意识,强化职业素养,增强职业责任感。

在强化中医药优势中,巩固思想政治教育优势;在彰显中医药特色中,汇聚思想政治教育特色。要指导学生树立正确的世界观、人生观、价值观,为其知识、能力、素质协调发展创造条件,激励学生做一名医德高尚、医术精湛具有创新精神和实践能力的中西医结合儿科医师。

## 参考文献

- [1] 艾斯,郑健.基于医教研一体化改革模式探讨中医儿科研究生的培养策略[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(4):165-167.
  - [2] 郭亦男,孙丽平,王延博,等.中医儿科学课程思政教学模式探析[J].中医儿科杂志,2021,17(6):98-100.
  - [3] 唐燕萍,曾光,肖玉洁,等.“中西医结合内科学”课程思政教学路径探索与实践[J].湖南中医杂志,2022,38(10):104-106,113.
- (本文责编:王蕊 本文校对:刘文 收稿日期:2023-01-17)

# 中医专硕研究生培养模式的探索

孙卫卫<sup>1</sup> 李春瑶<sup>1</sup> 徐皓<sup>1</sup> 孙威帅<sup>1</sup> 曹柏龙<sup>1,2\*</sup>

(1.北京中医药大学东直门医院肾病内分泌科,北京 100700;  
2.北京中医药大学孙思邈医院内分泌科二区,陕西 铜川 727031)

**摘要:**将中医硕士专业学位研究生(以下简称“专硕研究生”)培养与住院医师规范化培训相衔接是中医培养临床医疗人才的一种新模式,但从实际情况看,当前中医专硕研究生毕业后的实际临床诊疗能力与培养预期有着很大差距。因此,文章从“锻炼学生临床实践能力”这一主体及“培养中医思维”“注重西医知识传授”“借现代医学科学诠释中医理论”这三个基本点出发,阐述在中医专硕研究生培养工作中的心得体会,以期对中医专硕研究生的培养工作提供参考。

**关键词:**中医专硕研究生;住院医师规范化培训;临床能力;教学改革

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2024.22.015

文章编号:1672-2779(2024)-22-0047-04

## Exploration of the Training Mode of Traditional Chinese Medicine Professional Postgraduate Training

SUN Weiwei<sup>1</sup>, LI Chunyao<sup>1</sup>, XU Hao<sup>1</sup>, SUN Weishuai<sup>1</sup>, CAO Bailong<sup>1,2\*</sup>

(1. Department of Nephrology and Endocrinology, Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China;

2. Department of Endocrinology, Sun Simiao Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Shaanxi Province, Tongchuan 727031, China)

**Abstract:** The combination of traditional Chinese medicine (TCM) professional postgraduate training and resident training is a new model of TCM clinical medical personnel training. However, there is a big gap between the actual clinical diagnosis and treatment ability of TCM professional postgraduate students after graduation and the training expectation. Therefore, this article expounded the experience in the training of professional master of traditional Chinese medicine from the main body of “training students’ clinical practice ability”, “training of traditional Chinese medicine thinking”, “paying attention to the teaching of Western medicine knowledge” and “interpreting the theory of traditional Chinese medicine by modern medical science”, in order to provide reference for TCM professional postgraduate training.

**Keywords:** traditional Chinese medicine professional postgraduate; standardized training for residents; clinical ability; teaching reform

2013年国家启动了医学硕士专业学位研究生(以下简称“专硕研究生”)培养模式改革试点,此后,教育

部等六部门于2014年6月颁布了《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》,将专硕研究生的临床培养与国家统一的住院医师规范化培训(以下简称“住培”)并轨<sup>[1-3]</sup>。中医专硕研究生培养与住培相衔接是

\*通信作者:caobailong2012@126.com

中医临床医疗人才培养的一种新模式，也是国家有效提升疾病诊疗水平的重要举措。但从实际培养结果来看，中医专硕研究生毕业后的实际临床诊疗能力与培养预期有很大的差距，主要体现在学生临床知识掌握不够、中医临证思维较缺乏、中医功底薄弱、分析解决临床难题的能力差等方面，因此，提高中医专硕研究生的培养质量尤为重要。文章从“一个主体，三个基本点”出发，探讨中医专硕研究生培养工作中的心得，以期为中医药的可持续发展提供助力。

## 1 抓好三个基本点是培养中医专硕研究生的基础环节

### 1.1 培养中医思维

中医思维是历代医家在长期的医疗实践中，通过经验观察、悟性思考、分析推理等方法，对人体认识、生命感悟以及医疗经验等进行高度概括而逐渐形成的理论结晶<sup>[4]</sup>，是中医文化传承的核心，是中医药理论体系的灵魂，是中医药人才的特质。要想培养高质量中医临床型人才，提高中医思维是关键。

#### 1.1.1 构建科学合理的课程体系

要想培养中医专硕研究生的中医思维，构建科学合理的课程体系是重要途径。知识的结构和储备直接影响思维水平，而科学合理的课程体系就是储备知识、构建中医思维框架的基本条件<sup>[5]</sup>。首先，要在人才培养方案中明确课程设置要达到的中医思维培养要求，就要做到在每门课程大纲中强调不同学习阶段要达到的中医思维水平，同时也要在教材中增加能够充分体现中医思维的内容：不仅要在绪论中充分体现中医思维，还要在教材的各章节中加入融合了中医思维的具体知识点、案例以供学生探讨、思考。其次，对基础理论的深入学习是中医思维培养的核心基础。阴阳五行、脏腑经络、气血津液等中医基础理论知识，为中医学子在临床实践中诊断和治疗疾病提供了理论依据。然而，这些基础理论的学习大多在本科阶段完成，硕士阶段却通常缺乏了对这些理论更深层次的理解和探究。因此，中医院校在课程设置上应考虑到这一点，适当增加基础理论相关的选修课程，通过提供更多关于阴阳五行理论深度探究、脏腑经络系统讲解、气血津液原理解析等内容的学习机会，帮助学生在已有的知识基础上进一步加深理解、拓宽知识面，从而更好地应对复杂多变的临床疾病。最后，中医学深深扎根于中华优秀传统文化之中，其发展离不开中医哲学等中华优秀传统文化的滋养，因此，在硕士阶段增加中医哲学、道家思想、儒家理论等相关课程对于培养中医专硕研究生的中医思维具有重要意义，这些课程有助于学生理解中医药理论背后的深层哲理，从而更好地把握中医诊疗疾病的本质，提高运用中医思维解决临床难题的能力。

#### 1.1.2 积极弘扬中医经典文化

中医经典是中医辨证论治之真谛，是古代圣贤实践智慧的结晶。督促学生学习中医经典，强化中医经典的临床应用，有助于中医思维的构建，进而培养出更多优秀的中医临床型人才。因此，中医专硕研究生导师们应督促自己的学生不断深入学习《黄帝内经》《伤寒论》《金匮要略》等经典著作，使学生通过对经典的深入钻研，熟练掌握其中的传统理论和实践经验，同时，也要鼓励他们结合现代医学知识，对传统理论进行合理解读和创新性应用。学校也可以增开中医经典及古汉语相关选修课，增强学生对古汉语词汇及文字、训诂等知识的掌握，为他们深入阅读和准确背诵中医经典著作奠定坚实的基础。除此之外，学校可以每学年举办“读经典”“背经典”校级知识竞赛，以全方位评估学生对中医经典的掌握程度。竞赛内容包括经典默诵、经文理解、经典知识临床应用等。为了鼓励学生积极参与，还可以给竞赛成绩突出的学生以学分和精美礼品奖励，从而极大地激发学生的参与热情和学习动力。学校各社团还可定期策划“中医经典文化进校园”等一系列独具特色的校园文化活动，例如专题讲座、文化展览和互动体验等。通过这些寓教于乐的方式，在校园内营造一种浓郁的中医经典学习氛围，进而增强学生对中医经典的学习兴趣，逐步形成爱经典、学经典、用经典的校园文化风尚<sup>[6]</sup>。

#### 1.1.3 轮转期间重视中医思维教学

在现行的住培模式中，中医专硕研究生需要花大量时间在病房轮转，期间多以西医模式收治患者，并且在诊治过程中往往过度依赖现代辅助检查，忽略中医诊疗思维的应用，继而容易轻视中医辨证论治，造成临床思维过度“西化”<sup>[7]</sup>。这就需要各个科室带教老师重视中医思维教学，具体可以采取以下措施。带教老师可以采取小组讲课、组间讨论的方式，定期挑选真实的典型病例，应用中医思维将此病例从收治入院到住院期间的辨证用药为学生串讲一遍，引导学生根据中医的诊断方法——望、闻、问、切来分析病情，并且运用相应的中医理论进行辨证论治，在此过程中，带教老师鼓励学生主动提出问题、展开讨论，并对自己收治患者的过程进行总结、反思。此外，每日床边查房时，让学生亲自评估患者病情状况，并让其直接参与到所管患者每日的诊疗方案制定过程中。通过这样的教学方法，带教老师能够有效培养学生的中医思维能力，帮助他们能更好地应用中医思维进行诊断和治疗疾病，从而在实际操作中不断提高自己的专业技能和临床决策能力。

然而，养成中医思维习惯，提升中医思维能力，是

一个长期的理论与实践相结合的练习过程，并不是一朝一夕可以完成的。中医药人才的中医思维培养，不仅要本科生的教育阶段开始，更要贯穿中医专硕研究生培养的全过程。

**1.2 注重西医知识传授** 现代医学环境要求临床型中医人才具备跨学科的知识结构和综合能力，因此，中医专硕研究生还需要掌握必要的西医知识。首先，西医知识能够帮助中医学生更全面地了解人体生理、病理等方面的内容，从而在疾病的诊断、治疗过程中，更准确地判断病情的变化和发展。其次，随着医学技术的进步，西医的一些诊断工具如X光、MRI等对于疾病的早期发现和诊断具有重要作用，中医专硕研究生熟练掌握这些知识有助于提高临床诊断的准确性和效率。最后，掌握一定的西医知识可以使中医专硕研究生在临床实践中更好地与其他医疗专业人员沟通和协作，共同为患者制定最佳治疗方案，这不仅有助于提高患者的治疗效果，还有利于推动中医学的创新和发展。

加强西医知识传授可以从课程设置、教学方法、师资力量等多个方面进行系统改革。首先，课程设置方面，中医院校应将基础医学、临床医学等西医核心课程纳入中医专硕研究生的教学培养计划中。这些课程应覆盖解剖学、生理学、病理学、内科学、外科学等，以确保学生能够掌握西医的基础理论和临床技能。同时，还应注重西医核心课程的整合与优化，确保教学内容的广度和深度。这意味着除了基础医学和临床医学的基本课程外，还应开设急诊医学、影像学、检验医学等新兴或交叉学科的选修课，从而使学生能够全面掌握现代医学的前沿发展和技术应用。其次，加强师资力量建设是提高教学质量的关键，中医院不仅要增加具有西医教育背景的教师数量，还要注重教师团队的多元化和专业化建设。可以通过定期组织师资交流、联合培训和参与国际学术会议等活动，提升教师队伍的视野和教学能力。中医院校还要鼓励和支持教师参与中西医结合的科研项目，以科研促进教学，进一步提高教学质量。最后，在临床教学时，带教老师可以采用案例教学、小组讨论、模拟实训等互动式和实践式的创新性教学方法。这样不仅能提高学生的临床思维能力，还能加深学生对西医诊疗流程的理解，从而使其更好地理解和应用西医知识。

中医专硕研究生学习西医知识，既是对传统中医知识的补充和完善，也是适应现代医疗需求、提升专业竞争力的必要途径。通过上述方案的实施，中医院校能够有效加强西医知识的传授，培养出既精中医又懂西医的新型医疗人才，为推动中西医结合、提升医疗服务质

量做出贡献。

**1.3 借现代医学科学诠释中医理论** 中医学是一门古老而深奥的学科，其理论体系建立在中国传统哲学的基础之上，其理论知识不仅具有较强的思辨性和抽象性，而且其表达往往富有哲学意味。对于学生来说，理解和掌握中医理论确实存在一定难度。因此，在临床教学中，将这些抽象的理论知识与具体的临床实践相结合，是提高教学效果的关键。

随着现代医学科学的快速发展，分子生物学、生物物理学等领域的进步，为中医理论提供了新的解释途径，通过现代科学技术手段，可以在分子、细胞乃至整个生物体的层面对中医理论进行科学的解释和验证。因此临床教学时教师若能用现代医学科学来诠释中医的某些理论，在教学中辅以相关现代医学研究进行论证，不仅可以帮助学生从生物学、生理学的角度深入理解中医理论的科学内涵，还能够有效地促进学生对中医临床诊疗技能的掌握，从而提高教学效果。例如对“阴阳”的概念，以往教师只能从思辨的哲学范畴加以解释，而现代医学科学通过实验研究，借助分子生物学手段，提出环磷酸腺苷（cAMP）与环磷酸鸟苷（cGMP）是阴阳的物质基础，并且通过建立“阳虚”与“阴虚”的动物模型发现阳虚证型动物的环磷酸腺苷水平以及环磷酸腺苷与环磷酸鸟苷的比值情况和阴虚证型的恰恰相反<sup>[8]</sup>，使“阴阳偏衰”不再是一个模糊抽象的概念。这有助于学生从微观层次上探索中医理论的机制及现象的本质，起到检验和阐明理论认识、验证临床效果、探讨愈病机制、扩大认知范围等作用。

## 2 锻炼学生临床实践能力是培养中医专硕研究生的主体环节

中医学本身就是一门实践性很强的学科，其经典理论的产生与升华均建立在临床实践的基础上，若脱离临床实践单纯进行理论的阐发与研究只能被称为空谈而不具备实际价值。因此，要想将中医专硕研究生培养成优秀的临床型人才，锻炼其临床实践能力是主体环节，可以采用“导、创、赛”三维教学模式。

**2.1 教师指导** 一方面，跟师学习阶段是培养学生临床实践能力的重要环节。每次完成门诊工作后，导师不仅应该对遇到的典型病例进行深入分析，讲解诊疗过程中的思维逻辑、治疗原则和用药方案，还应该结合中医基础理论、经典方剂及相关古籍文献，详细阐述其背后的理论依据和诊疗经验，使学生能够深刻理解中医的临床应用。随着学生临床思维的逐渐成熟，导师应引导学生参与到接诊患者的全过程，并监督学生独立完成一些简单病例的治疗和随访，通过这种“学以致用”的过程，

让学生在实操中深化对中医诊疗理论和技能的理解和掌握。同时,导师还应鼓励学生积极参与临床研究,通过进行病例研究、临床试验设计和结果分析,进一步提升他们的研究能力和临床思维,为将来的医学发展做出贡献。另一方面,在科室轮转期间,带教老师的角色同样至关重要,他们不仅要引导学生熟悉不同科室的诊疗流程,还要特别注重培养学生独立开医嘱的能力,这包括正确的用药选择、剂量计算、用药频次及途径等;并且针对学生在开医嘱过程中出现的问题和不足,带教老师还应给予及时的指导,帮助学生不断提升自身的临床决策和操作能力。

**2.2 科研创新** 科研创新在中医专硕研究生教育中扮演的角色远不止加深学生对传统理论的理解和应用,它更是一种激发学生创新思维、批判性思维以及实践能力的重要方式。通过参与科研创新活动,学生不仅能够实验设计、数据收集、分析解释等方面获得宝贵的经验,还能在处理临床问题时更加自信和精准。例如,当学生尝试对某种中医药治疗方法的有效性进行科学验证时,他们会深入学习与之相关的中医药理论,掌握科学的研究方法,从而更好地结合理论与实践,提高临床治疗方案的科学性和创新性。此外,科研活动的跨学科特性为学生提供了一个与其他领域专家合作的平台,促进了知识交叉运用和学生创新思维的形成,这种跨学科合作不仅能够拓宽学生的学术视野,还能培养他们的沟通能力和团队协作能力。这些都是未来临床实践工作中不可或缺的重要能力。通过这些科研活动,中医专硕研究生不仅能够提升自己的科研水平,还能够将研究成果应用于临床实践,从而有效提高临床诊断和治疗的质量和效率<sup>[9]</sup>。因此,高校应提供必要的资源和资金支持,例如设置科研项目、研究基金、实验室资源等,也可以开设科研方法和技能培训课程,引导学生参与从项目设计到实施、从数据分析到成果发表的全过程。通过这样的实践活动,学生能够获得解决复杂问题的能力,为将来的职业生涯奠定坚实的基础。最后,鼓励学生将科研成果转化为临床应用是科研创新教育中的重要一环。因此,高校和研究机构应当为学生提供足够的机会,将他们的科研成果展示给临床医生和研究人员,促进学术交流和知识转化,实现科研与临床实践的有机结合。

**2.3 专业竞赛** 在当前中医专硕研究生教育中,利用模拟病人、模拟诊室等现代教育技术手段的重要性日益凸显。这些高度模拟的临床环境为学生提供了一个接近现实的医疗实践平台。在这里,学生们能够通过角色扮演、模拟诊断等方式,无风险地练习和提高其临床技能。例如,通过与模拟病人的交流,学生可以锻炼与患

者的沟通技巧,学习如何收集病史、进行体格检查以及制定治疗计划,这种模拟训练既可以提高学生的实操水平,也有助于增强其临床判断和决策能力。同时学校每学期应进行一次专业知识竞赛,并将知识竞赛与住培体系相结合,这不但强化了学生对专业知识的掌握,同时也提高了学生的学习积极性、主动性。通过竞赛,学生可以在紧张而真实的医疗环境中锻炼自己,这种在压力下的练习有助于学生在未来的临床工作中更加从容不迫。竞赛中的即时反馈和考官点评对学生而言更是宝贵的学习资源,能够帮助他们及时改正不足。将“以赛促教”的教学模式渗透入中医专硕研究生培养过程中,体现出了“学生为主体、师生互动、教学相长”的教学主导思想,同时可以有效提升中医专硕研究生的临床实践能力,为他们将来成为高水平的中医临床医师打下坚实的基础<sup>[10]</sup>。

党的二十大报告指出,要“促进中医药传承创新发展”,如何提高中医专硕研究生培养质量,培养出高层次、能满足未来发展需要的中医临床型人才已成为急需解决的问题。中医专硕研究生的培养更注重培养学生具备从业的基本能力,具体表现为能够运用中医基础理论和实践经验有效地从事临床诊疗工作并合理地解决专业问题。文章为如何进一步提高临床中医专硕研究生的培养质量提出了建议,以期能为地方医学院校临床中医专硕研究生的培养工作提供参考。

#### 参考文献

- [1] 郭迎树,任献青,张运克. 医教协同背景下提高专硕研究生住院医师规范化培训质量的思考和建议[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020,18(9):23-25.
- [2] 曹雪,崔英,何志义,等. 基于“双轨合一”的临床医学硕士学位研究生培养实践与思考[J]. 大众科技, 2021,23(2):86-88.
- [3] 崔瑾,刘清泉,王红梅,等. 医教协同背景下我国中医专硕培养的完善建议[J]. 继续医学教育, 2022,36(6):97-100.
- [4] 刘红宁,严小军,单思. 中医思维初探[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2017,19(5):730-732.
- [5] 郭宏伟. 论中医药人才的中医思维培养[J]. 中医教育, 2024,43(2):5-8.
- [6] 王群,钱海兵,郭俊峰. 面向一流高等教育的中医人才“经典思维”能力培养策略[J]. 科教导刊, 2023(30):47-49.
- [7] 申子龙,赵文景,王悦芬,等. 混合式教学模式在中医住院医师规范化培训临床思维培养中的探索与研究[J]. 中医临床研究, 2023,15(35):141-144.
- [8] 汤希孟. 试论实验研究中中医基础理论的必要性[J]. 江西中医药, 1996,27(5):52-53.
- [9] 李沁园,孙修纯,杨汪银,等. 从研究生视角探索中医专硕科研创新能力培养[J]. 中国民族民间医药, 2022,31(1):112-115.
- [10] 闫玉慧. 以临床能力大赛为契机,提高中医人才培养质量[J]. 卫生职业教育, 2019,37(11):24-26.

(本文责编:贺静 本文校对:崔赵丽 收稿日期:2024-04-09)