

中药学教材编写与教学方式改良的探讨*

阳松威 郭建生 杨岩涛 裴刚 王志琪[※]

(湖南中医药大学药学院, 湖南 长沙 410208)

摘要: 中药学是中医药理论的基础学科,起着沟通中医基础理论与临床应用的桥梁作用,虽然近年来其教材编写以及教学改革取得较大进步,但仍具有突出问题,不利于学生对中药学经典理论的理解、把握与记忆。文章根据中药学教材编写经验以及一线授课心得,对上述问题进行探讨与分析,着重对其教材各论中“功效”与“现代研究”部分以及教学方式改良等方面进行阐述,为中药学教学发展提供改良思路与发展方向,培养适应现代需要的中医药人才。

关键词: 中药学;教材编写;教学改革;现代研究

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2025.01.061

文章编号:1672-2779(2025)-01-0196-04

The Investigation of the Compilation of Teaching Materials and Reform of Instruction about Chinese Materia Medica

YANG Songwei, GUO Jiansheng, YANG Yantao, PEI Gang, WANG Zhiqi[※]

(School of Pharmacy, Hunan University of Chinese Medicine, Hunan Province, Changsha 410208, China)

Abstract: Chinese materia medica is the foundational subject of basic theory of traditional Chinese medicine, which link the theory of traditional Chinese medicine and clinical application. Although there comes to be great achievement about the compilation of teaching materials and reform of instruction about Chinese materia medica, there still have been various outstanding problems for students to understand, grasp, and memorize the classic theory of traditional Chinese medicine. The paper investigated above-mentioned issues according to the experiences of the compilation of teaching materials and frontline schooling, especially the reform of the component of “effectiveness” and “modern researches” and teaching methods about Chinese materia medica to indicate reform thoughts and development directions of the development of about the teaching of traditional Chinese medicine, and to cultivate talented students that meet the requirement of modern society.

Keywords: Chinese materia medica; compilation of teaching materials; reform of instruction; modern researches

中药学是研究中药基本理论及临床应用的学科,是中医药各专业(如中医、中药、中西医结合临床医学、针灸推拿学等)的基础学科之一。中药学教育的发展最早可追溯至公元624年,即唐朝设立的由行政、教学、医疗、药工四大部分组成的医学专科学校太医署;1935年,我国成立了第一所中药专门学校——北平中药讲习所。从20世纪70年代国家正式设立中药学专业以来,中药学教学的手段不断更新、内容不断深化、水平不断提升,不断地推动着中药学教育的发展^[1, 2]。然而现今中药学教学仍存在一定的滞后性,难以完全适应现代院校教育需要;且课程内容与教学方法创新不足,仍停留在促进记忆背诵为主的阶段,难以培养学生学习、探究中药学意义与内涵的兴趣及能力。因而需要在中药学教材编写以及教学方式上进

行适当改革,以适应发展需要,培养具备中药学基本理论及适合临床应用的专门人才。文章就上述问题进行探究,为中药学教材编写以及教学方式的改革提供思路。

1 中药学教材编写现状及改革思路

中药学是中医学的重要组成部分,是中医必修的基础课程之一,也是连接中医基础和临床的桥梁学科。自1959年至今,中药学教材已修订到第10版,教学内容与教学方法也不断改进与深化,为中药学学科发展培养了一大批优秀的专业人才,促进了中药学专业的进步^[3, 4]。中药学教材系统介绍了中药的基本理论,包括中药的概念、中药的起源和发展,并重点阐述了中药发展的历史沿革以及中药的产地与采集、炮制、药性理论、配伍、用药禁忌、剂量与用法等。其按照主要功效分章节介绍常用中药共567味(包含附药124味),各章节介绍本章药物的概念、药性特点、功效、适用范围、分类、配伍方法、使用注意等内容。

而在该教材编写与教学实践过程中发现,如教材过于单调乏味,对中医术语理解不透彻,缺乏足够学

* 基金项目:湖南中医药大学教学改革研究项目[No. 2023-JG023];湖南省普通高校省级一流本科课程[No. 湘教通(2019)349号];湖南中医药大学学位与研究生教育教学改革研究课题[No. 2021GJ11];湖南省普通高等学校教学改革研究项目[No. HNJG-2021-0572]

※通信作者:wzqx2004@126.com

习兴趣,难以掌握重点内容等诸多问题,导致学生对中药功用理解不透彻,与后续所学的中药炮制、中药鉴定、药用植物学、方剂学等内容不能良好衔接并形成系统的中药学理论知识。有学者^[5,6]认为,一本有趣的教材能引导学生迅速进入本学科,激发其学习动力,并为后续学习奠定坚实基础,也为今后临床实践提供理论依据。所以作者认为中药学教材的编写内容与结构需要进行一定改革,在传承中药学经典教学内容的基础上与现代科学研究进展相结合,促进中药学内容与教学的合理构建。

1.1 各论“功效”部分编写的改革建议 现行中药学教材各论对中药的阐述包括来源、药性、功效、应用、用法用量、使用注意、古籍摘要、现代研究等。本文认为,其中“功效”一项仅是中药相关功效的简单罗列,并未与他药或者类似功效做系统对比分析。学生开始学习时尚觉清晰好记,随着课时增加、所学药物增多,内容逐渐混淆,常出现“张冠李戴”现象;且随着记忆困难程度的增加,逐渐产生怕难、厌烦情绪,致使学习效率低下,难以消化。因此中药学教材各论中的“功效”部分应进行内容改良与深化,既阐明药物功效主治又能分清主次,做到有所侧重,使学生学习时能循序渐进,逐步加深记忆,达到事半功倍之效。作者根据多年中药学教学实践经验以及对中药现代化发展的科研总结,认为教材各论中“功效”部分内容可按照主要功效、次要功效、配伍功效三个方面进行构建。主要功效从药物单用的功效、以该药命名的复方的主要功效以及该药作为君药的复方的主要功效几个方面进行综合考虑,次要功效可从该药除主要功效外的常用功效以及该药作为臣药的复方的主要功效综合考虑,配伍功效主要以该药在配伍中才出现的功效作为考虑因素。

以发散风寒药麻黄为例,麻黄的主要功效为发汗解表,如《伤寒论》中麻黄汤(麻黄、桂枝、甘草、杏仁)治太阳病,“头痛发热,身疼腰痛,骨节疼痛,恶风,无汗而喘者”;次要功效为宣肺平喘,如《伤寒论》中小青龙汤(麻黄、芍药、细辛、干姜、甘草、桂枝、五味子、半夏)治伤寒表不解,“心下有水气,干呕,发热而咳,或渴,或利,或噎,或小便不利、少腹满,或喘者”;配伍功效为利水消肿,如《金匮要略》中越婢汤(麻黄、石膏、生姜、大枣、甘草)治风水恶风,“一身悉肿,脉浮不渴,续自汗出,无大热”。

再以补气药人参为例。人参的主要功效为大补元气,如《十药神书》中的独参汤(人参)治诸般失血与

疮疡溃后,气血俱虚,面色苍白,恶寒发热,手足清冷,自汗或出冷汗,脉细微欲绝者;再如《内外伤辨惑论》中生脉散(人参、麦冬、五味子)治温热、暑热,耗气伤阴证以及久咳肺虚、气阴两虚证。其次要功效为生津、补脾益肺,如《千金方》中的补肺汤(人参、黄芪、甘草、钟乳、桂心、生地黄、茯苓、白石英、厚朴、桑白皮、干姜、紫菀、橘皮、当归、五味子、麦冬、大枣)治肺气不足,逆满上气,咽中闷塞,短气,寒从背起,口中如含砒霜,言语失声,甚则吐血者;再如《太平惠民和剂局方》中四君子汤(人参、甘草、茯苓、白术)治荣卫气虚,脏腑怯弱,心腹胀满,全不思食,肠鸣泄泻,呕哕吐逆。其配伍功效为安神益智,如《摄生秘剖》中天王补心丹(酸枣仁、柏子仁、当归身、天冬、麦冬、生地黄、人参、丹参、玄参、白茯苓、五味子、远志、桔梗)治阴虚血少、神志不安证。

如此布局,将中药主要功效、次要功效以及配伍功效阐述清楚,可使教学有的放矢、有所侧重;学生学习也可从主要功效出发,兼顾次要功效与配伍功效,条理清晰、容易记忆。除对“功效”内容进行修改外,还可通过药证结合、方药结合增加临床新应用并补充现代药学知识等方法,丰富教学内容,摒弃死板、单调的“注入式”教学,方可最大限度促进中药学教育深化,从根本上提高教学质量,使学生真正学而能记、记而能用、用而有获。

1.2 各论“现代研究”部分编写的改革建议 各论“现代研究”部分主要由化学成分及药理作用两部分内容组成,对于部分毒性中药还介绍其不良反应与解毒方法,是中药学理论在现代药理学领域的扩展与深化,旨在揭示中药产生药理作用或不良反应的物质基础及作用机制,有利于学生理解中药药性理论。然而在实际教学中发现,该部分内容并未得到足够重视,教学的重点仍在功效主治、应用、用法用量及使用注意上;同时,随着研究技术与研究方法的进步,新的化合物与药理作用不断被发现,而教材编写周期冗长,到出版时“现代研究”部分内容已远远落后于当前的研究现状;再者,中药化学成分与药理作用内容已在中药药理学教材中进行了规范、系统的阐述,比中药学教材“现代研究”部分能更好地说明中药基本理论与现代药理学研究的关系。因此作者根据中药学教学目的以及各论“功效”部分的改革思路,认为“现代研究”部分可修改为“病案举例”,着重围绕中药的主要功效进行案例分析,通过中药学基本理论与临床应用的结合提升教学效果。

如麻黄汤治疗鼻窦炎案。患者安某，女，21岁，4年前因感冒引起鼻窦炎，经多次中西医治疗均未能缓解鼻塞、头痛症状，且因程度加重前来求诊。症状：鼻塞不通，鼻涕黄稠有异味，受凉加重，头痛，头晕，口渴不欲饮水，舌红苔薄白，脉沉紧。辨证：风寒外束、郁热内扰证。治法：解表散寒、清泻内热，给予麻黄汤与白虎汤合方加味治疗。组方：麻黄10g，桂枝6g，苦杏仁15g，石膏45g，知母18g，粳米15g，辛夷15g，川芎12g，冰片（冲服）2g，薄荷12g，炙甘草10g。6剂后二诊，鼻塞缓解，头痛好转，复以原方6剂。再诊，又以原方30剂，诸证悉除。半年随访，鼻窦炎未再复发。分析可知，根据鼻塞、头痛受凉加重辨为寒，鼻涕黄浊、舌红辨为热，因此选用麻黄汤与白虎汤合方。方中麻黄发汗散寒，桂枝通经止痛，苦杏仁降泄浊逆，石膏、知母清泻郁热，辛夷通鼻窍，冰片开鼻窍，粳米、甘草益气和中；上述方药相互为用，共奏散寒、清热之功^[7]。

再如独参汤治疗产后大出血案。患者张某，28岁，因产前过劳及纳食少、产程长，分娩后胎盘尚且完整但阴道暴注、出血不止，经缩宫药肌注仍不能缓解；复用纱条填塞止血，仍无济于事。患者脸色苍白，头身冷汗，手足逆冷，不省人事，六脉微细无根，唇色淡白，血压0/0 kPa（1 kPa≈7.5 mm Hg）。辨证：产后暴崩，证属大量失血及阴阳逆乱。急刺人中，并以红参60g切细，煎取药汁频频灌服。服药后70 min，阴道出血停止，厥回脉复，血压16/12.2 kPa，转危为安；3个月后随访，母婴俱康。分析可知，产后阴道大出血病情凶险、失血迅速，以致耗气伤阴、气随血脱，因气为血帅，血为气母，故以大量红参补其元气，令其阴阳受益，则药后血止脉复^[8]。

以上两例分别以麻黄、人参的主要功效进行病案举例，能进一步加深学生对中药主要功效的认识，理解次要功效及配伍功效，使得“病案举例”部分与教材前面的功效、应用相呼应，环环紧扣，从基本理论与临床应用方面对中药进行全面阐述，帮助学生最大程度地把握中药基本内涵及使用特点，为后续学习奠定扎实基础。

2 中药学教学方式现状及改革方向

2.1 中药学教学方式现状 中药学是阐述中药基本理论以及临床应用的基础学科，在中医药理论体系中占有重要地位，涉及中医基础理论、中医学诊断、方剂、炮制、药理、化学、药用植物等方面，覆盖范围非常广泛，同时与临床应用结合紧密，因而需要学生具备扎实的中医药理论基础^[9, 10]。对中医学专业学生而言，前期已进行系统的中医专业学习，对理解与掌握中药学具备

一定的先天条件；但对于中药学专业学生而言，中医基础理论知识掌握不全面，对中药学相关专业术语、药性理论等知识的理解存在较大困难，因而学习效果往往低下，不能与后续药用植物学、中药鉴定学、中药炮制学等学科的学习良好衔接，给中药学人才培养带来较大的困难。

为与中医专业的中药学科区别开来，药学类中药学科改为临床中药学，旨在结合现代科学技术专门进行中药基础理论与临床应用的研究；但仍沿用中医专业中药学教材与教学模式，因而不适合药学类临床中药学科的发展要求。因此在中药学教学不断改进的背景下，如何进一步提高其教学质量，适应现代教育发展要求，仍是各中医院校普遍关注的问题。作者根据一线教学经验及相关教改研究资料，发现中药学教学主要存在如下问题。其一，教学形式单一。目前大部分中医院校均以课堂教学为主，旨在短时间向学生提供大量信息，但学生易产生学习疲劳、学习效率下降以及厌学情绪；虽然部分院校正在推进问题导向的教学法（Problem-based learning, PBL）、中药饮片识记教学等，但仍无法改变以课堂授课为主的教学模式^[11-13]。其二，评价手段不足。中药学教学的考核大多以期末考试为主，考试内容高度依赖习题集、题库等现有资源，长此以往容易对学生正确学习、理解中药学产生不良影响，重现应试教育的弊端^[14]。

2.2 中药学教学方式改革建议 对于中药学教学而言，除课堂授课外，还需拓展其他教学模式、丰富评价手段以提升教学效果。相关改革措施主要在如下方面。

其一，提升实践教学比重。充分利用中药饮片标本馆、药植物园、模拟药房等实践基地促进教学，并可串联中药鉴定学及药用植物学相关内容，扩展教学范围，破除单调乏味的“注入式”教学模式，提升学生对中药专业的学习兴趣，提高学习效率。其二，引入临床案例教学。中药学是与临床应用联系紧密的一门学科，也是中医基础理论向临床过渡的桥梁。引入临床案例教学，可以极大地促进学生对中药药性理论的理解与掌握。通过中药不同配伍治疗不同疾病的经典案例剖析，让学生真正理解中药的功效主治以及配伍中体现出来的特殊功效，同时可锻炼其分析、解决问题的能力，培养中医辨证思维，从根本上提升学生中药学的学习效率。其三，结合现代临床药理学研究成果。中药治病的基础在于其单味药或者复方的有效成分，现代药理学对大部分中药已进行了多方面的研究，发现众多新机制、新途径。研究发现，功效类似的中药往往具有若干共同的药理学机制，如清热药的抗炎、抗病毒、抗微生物功能，或者安

神药的中枢兴奋或抑制功能等。将这些研究成果与中药学教学融合,可促进学生对中药性能功效的理解,亦可使其了解最新的现代药理学研究成果,对提升中药学教学效果具有重要意义。其四,优化教学结构。根据中药学教学特点及需求,可将教学结构调整为学生课堂、实践教学、临床案例教学、小组自学以及在线教学等部分。研究^[15]发现,60%为课堂教学,其余40%可根据教学及学生实际需要进行灵活分配,以课堂教学为主,辅以其他方式教学;以这种方式优化教学结构、丰富教学手段,可极大促进学生对中药学内容的理解与记忆。其五,实行多元评价体系。在期末考试的基础上,增加随堂考试、期中考试、小组自评、互评等方式,丰富课程评价体系;及时更新题库,避免出现学生临时突击题库而通过考试的弊端,综合评价学生的学习情况,也可提升其学习积极性,达到教学目的。

3 结语

随着社会需要与现代教育的不断发展,培养跨专业、跨领域的复合型中医人才逐渐成为现代中医院校教育的方向,中医或者中医药相关学生除学习中药学以及其他中医相关内容外,还需学习解剖、生理、病理、分子生物学等多种学科,无形中增加了学生的学习压力,难有足够的时间与精力学习中药基本知识及理论;加上中药学教材内容繁多,需要大量时间理解记忆,在有限的时间内难以达到理想的学习效率。因此探索适合现代发展需要的教学方法,已成为各中医院校教育教学改革的研究重点领域之一^[16]。

中药学教材沿用固定模式编写已持续数十年时间,作者根据多年教学经验与临床实践,认为现行中药学教材结构编排与内容构建难以达到现代教学需要,其部分内容以及教学方式需要重新构建,以适应当前多信息量、多学科覆盖的教学需求。从教学实践与临床应用来看,中药的使用多以主要功效为基础,以次要功效与配伍功效为辅助;且多以中药主要功效治疗主症,以次要功效与配伍功效治疗兼症,因而对中药知识的教学与运用多集中在主要功效上。然而现行的中药学教材未能明显体现中药主要功效、次要功效以及配伍功效的区别,学生难以进行归纳、总结以及针对性记忆,导致学习效率低下,难以牢记于心,也限制了对中药学知识的临床运用。

综合来看,中药学教材内容编写经前文方式进行整理、归纳与阐述,有助于学生加深理解,便于学习记忆。特别是将药物的主要功效与药物名称直接联系,在理解记忆的同时,通过复习加深印象,理解记忆药物次

要功效以及配伍功效;通过病案举例,加深对主要功效的理解。再加上教学方式的同步改进,如丰富教学手段、调整评价模式等,以及在教学过程中适当穿插介绍历代名医的行医典故与传说,中药的变迁史话,有关的民间传说、神话,古今轶事趣闻等,既可活跃课堂气氛,又可加强学生理解记忆,事半功倍。中药学教学内容相对稳定,对学习记忆的要求较高,为避免出现学习疲劳、厌烦、学习效率低下等问题,迫切需要对教材内容编写及教学方法进行改革,坚持“以学生为中心”的理念,不断更新教学知识,探索教学改革的新方向,才能在高度现代化的今天培养出真正适应社会发展需要的中药学专门人才,推进中医药事业的发展。

参考文献

- [1] 高学敏. 中药学[M]. 北京:中国中医药出版社,2002:2-13.
- [2] 刘静,廖红,蒋宁宁. 浅析中药学的教学现状及改革思考[J]. 新丝路·下旬,2018(14):115.
- [3] 赵越,贾真,韩彬,等. 中药与方剂的相关性在《中药学》教学改革中的应用[J]. 中医杂志,2011,52(7):627-629.
- [4] 陈绍红,柳海艳,修琳琳,等. 中医药高等教育“十三五”规划教材《中药学》的编写原则与特色[J]. 中医教育,2019,38(5):69-72.
- [5] 胡小勤,曾学文. 激发学生学习兴趣的研究与实践:实施以学生为中心的《临床中药学》课堂专题教学[J]. 教育教学论坛,2015(43):187-188.
- [6] 刘梅. 《中药学》层次递进的教学思路探讨[J]. 世界最新医学信息文摘,2016,16(68):206.
- [7] 李春华. 麻黄汤的临床应用研究[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版),2014,14(12):190.
- [8] 沈佳. 应用独参汤抢救恶性肿瘤举隅[J]. 国际中医中药杂志,2015,37(5):465.
- [9] 匡海学. 中药学专业人才培养改革问题的思考[J]. 中医杂志,2015,56(16):1355-1358.
- [10] 《中国药学年鉴》编辑委员会. 中国药学年鉴:2013[M]. 北京:中国医药科技出版社,2014:2-510.
- [11] 刘冬,杨卫平,梅颖,等. 中医临床类专业《临床中药学》教学思路与方法探讨[J]. 贵阳中医学院学报,2016,38(1):69-71.
- [12] 宋亚芳,姚金凤,武佳. 基于思维导图的中药学教学实践[J]. 医学信息,2018,31(19):26-28.
- [13] 孙闯,于斌,郑灿磊,等. 以学生为主的中药学实验教学实践探索[J]. 中国农村卫生事业管理,2017,37(1):31-33.
- [14] 田玫瑰. 浅谈中药饮片识记课的设置对中药学教学质量影响[J]. 才智,2018(14):138.
- [15] 李亚荣. 中药学教学现状及教学改革探析[J]. 学理论,2015(8):122-123.
- [16] 张昱昱,罗良涛,许利平,等. 中药学课程混合式教学改革及评价[J]. 医学教育管理,2022,8(S1):1-7.