

Research on reform and innovation of practical teaching of Traditional Chinese medicine in colleges and universities based on applied personnel training

Jinying Jia

First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan, 450000, China

Abstract

The clinical practice ability of students majoring in traditional Chinese medicine (TCM) is intrinsically linked to the professional competence of TCM talents, which profoundly influences the inheritance and advancement of TCM. This is closely associated with the reform of TCM education. Based on the current development status of TCM education in higher education institutions, this research focuses on cultivating high-caliber TCM talents with practical application capabilities. It conducts an in-depth investigation into the reform and innovation of practical teaching of TCM in higher education institutions in the new era. This paper systematically analyzes the current state of practical teaching of TCM in colleges and universities, identifies existing challenges, and explores approaches and strategies for reforming and innovating TCM practical teaching.

Keywords

higher education institutions; Traditional Chinese Medicine major; Practical training teaching; teaching reform

基于应用型人才培养的高等院校中医学实训教学的改革与创新研究

贾金英

郑州大学第一附属医院, 中国·河南 郑州 450000

摘要

中医学专业学生的临床实践能力与中医人才的专业素质紧密相关, 对传统中医学的传承与进步具有深远影响, 这与中医学教育的改革息息相关。本研究以高等教育机构中医学教育的发展现状为基础, 专注于培养具备实际应用能力的高素质中医人才, 对新时代高等院校中医学实践教学的改革与创新进行了深入研究。本文首先对现阶段高等院校中医学实践教学现状进行系统分析, 明确存在的问题, 在此基础上探讨中医学实践教学改革与创新的途径以及策略。

关键词

高等院校; 中医学专业; 实训教学; 教学改革

1 引言

中医高等教育体系将实践教学视为核心要素, 其本质在于通过实践认知规律来培养临床诊疗能力的关键支撑。这种教学模式不仅承载着构建辨证思维、整合专业素养、激发创新潜能及深化理论认知的系统功能, 更凸显了中医药人才培养的双重特性: 既需构建“理实互融”的复合型能力结构, 又需实现传统文化传承与现代创新转化的有机统一^[1]。党的二十大提出“健康中国战略”实施纲要, 要求中医药高等教育必须通过临床能力培养体系的提质升级, 为战略目标提供人才保障^[2]。在此背景下, 中医人才培养模式改革应立足学

科特色优势, 着力推进中医临床实训教学改革创新, 形成能力导向-创新驱动-文化传承三位一体育人机制, 推动中医药理论实践体系实现创造性转化与可持续发展。

2 高等院校中医学实训教学的现状

中医学作为集成型知识体系, 其学科属性涵盖自然规律认知、社会关系调节及人文生态维度, 具有鲜明的实践导向特征。医学人才培养遵循实践认知规律, 临床能力锻造构成医学教育体系的核心环节。现阶段, 高校中医学实训教学存在以下问题。

2.1 传统和现代之间的矛盾

在文化多元化的今天, 传统与现代的深刻碰撞日益显现。当前, 中医学专业学生在西方科学化和现代化思潮的熏陶下成长, 致其对中医文化的认知基础较为薄弱。尤其是在

【作者简介】贾金英(1966-), 女, 中国河南上蔡人, 硕士, 副主任医师, 从事中医妇科研究。

现代科学教育的主流环境中，中医教育所承载的是两千年的医学智慧与文化积淀，其内涵、体系和思维方式具有独特性，与西方医学存在显著差异。若仅以现代科学的视角来审视中医学的价值，不仅难以全面理解中医理论的深厚内涵，还可能削弱中医思维的独特性，甚至导致传统文化素养的流失^[3]。因此，在现代教育体系中，如何平衡传统与现代的关系，成为中医教育改革的重要课题。中医教育需要在传承古代医学智慧的同时，探索与现代科学的融合路径，避免简单地用单一标准评判中医的价值。只有在尊重传统的基础上，结合现代科学的视角，才能真正实现中医文化的传承与创新。

2.2 隐性中医知识教授有难度

中医药学作为基于经验的医学体系，其知识架构显著地体现了内隐认知的特性，众多的诊疗智慧以非结构化的形态存在。在实践教学过程中，对经典理论的解析、药物归经的阐释以及方剂配伍的规律等可编码化的知识属于显性知识的传递范畴；然而，临床思维模式、不同学派的辨证要诀以及施治的智慧等难以量化的默会知识，则极度依赖于情境化的实践教学载体以实现跨代传递^[4]。知识转移的效能受到双重变量的影响：既要求教师具备将临床经验解构并转化为教学技术的能力，也需要学生构建充分的知识框架作为认知的支撑。目前，实践教学面临着双重困境：教师在临床思维的可视化教学能力上存在差异，学生的认知基础表现出显著的异质性，这导致了默会知识转化过程中出现的“教学衰减效应”，与培养具备中医原创思维诊疗能力人才的目标形成了结构性的矛盾。

2.3 特色传承与内涵建设失衡

中医实践教学本质强调“理实交融”的认知模式与“体用贯通”的育人传统，但在实际运行中，师资队伍存在认知断层，导致教学实施呈现技术化改造态势，客观上消解中医诊疗的原创性特征。这种异化现象不仅造成学生辨证思维培养效能递减，更使得能系统性阐释天人相应、形神一体等中医哲学精髓的师资储备持续衰减。学生因此难以理解“医者意也”这一深刻内涵，对中医的哲学根基和人文精神缺乏深入思考^[5]。

3 基于应用型人才培养的中医学实训教学的改革及创新路径

3.1 转变中医学实训教学理念

中医学本科教育要求学生具备辨证思维、临床能力、创新意识和科研素养，以及持续发展的专业能力。为此，需重构临床教学框架，创建多学科交叉实训模块，重点提升临床决策能力。通过教学范式转型，实现专业素养、思维模式和协作能力的综合教学，采用项目式学习促进理论与实践结合，构建沉浸式学习环境，促进学生在多个维度成长。中医药教育以传统文化为框架，中医理论为核心，临床创新能力为目标^[6]。中西医整合实训体系构建需创新教学方法、建立

动态评价机制、推进教学实验区建设，探索复合型中医师培养路径。通过学科融通和模式创新，培养具备传统智慧和现代医疗技术的中医药人才。

3.2 整合资源建立综合实训体系

3.2.1 中医临床思维导向的实践教学体系重构

依据临床实效性、知识整合度以及技能适用性三个维度，构建以病证结合为核心逻辑的实训体系。通过系统性整合中医四诊技能与专科诊疗模块（包括内科、外科、妇科、儿科等），形成理论与实践相结合的教学链，重点培养中医学专业学生基于整体观念的辨证决策能力。综合实训课程整合如下：

①标准化病例库建设：精选历代医案和门诊病例，保留特征，调整以符合教学大纲，形成标准化病例库。

②临床情景模拟：实训教学中，教师引导学生实践能力，使用望诊图库、仿真模型等工具模拟病患特征，提供接近真实的临床环境。指导学生运用四诊技能，确保未来能准确诊断。

③辨证思维训练：小组讨论汇总四诊信息，开展辨证分析，核心环节是中医诊断。分析体质、病因、病位、病机，形成全面诊断。根据结果，制定治疗方案，包括药物、针灸、推拿等。利用现代科技手段验证辨证结果。

课程整合的具体实施路径包括：

构建案例数据库：整合患者四诊信息和体检结果，形成结构化案例库，以提升医生诊断和治疗效率。

虚实结合训练：利用虚拟仿真技术模拟接诊环境，结合实际病例，综合训练医学生或医生的临床技能。

过程性评价：详细记录四诊信息，深入分析辨证推理和诊断决策过程，精确识别思维缺陷，实施针对性反馈，提高诊断和治疗效果。

实践教学体系：强化中医学子关键能力，构建临床决策实训平台，实现理法方药的贯通。

3.2.2 以疾病为中心临床实训课程整合

基于中医临床人才核心能力图谱，系统筛选与优化重组诊疗技能培养模块，构建“病证-治则-技法”三维贯通实训课程体系。针对中医临床学科特质，采用病机演化导向的教学整合模式，将四诊合参、方证对应、急症处置等临床能力模块有机串联。以气血理论指导的胸痹急症教学为例，运用三维动态建模技术再现交通事故场景，构建包含时间节律、空间方位、经络损伤程度的复合伤情模型。教学系统依据子午流注规律生成动态病机参数，通过虚实融合的急救模拟平台，学习者需在气机逆乱的动态场景中完成“经络诊察-急症处置-方药调配-康复调理”四级诊疗决策链，每个决策单元设置“病势研判-治则确立-技法实施-疗效反馈”四个能力维度^[6]。通过师承制阶梯训练，医学生逐步建构病证结合的辨证思维体系，精研脉诊候气、经穴触诊等传统技法，同步掌握创伤止血的砭石疗法、气厥复苏的导引术、脱

证抢救的隔姜灸法等中医急救技艺。这种病机导向的课程架构依托中医经典案例库,整合舌脉图谱与方证数据库,借助数字脉象仪、经络可视化系统等智能教具,实现“理-法-方-药”诊疗闭环的虚实映射训练,着重培养三因制宜的临证思维与守正创新的学术素养。

首先,构建一个动态病案资源平台,该平台将整合四诊信息流与病机演化数据;随后,运用混合现实技术创建多模态诊疗情境,并通过评估-决策-操作-反馈的四步实训法,系统性地提升辨证分析、技法操作及应急处变能力;最终,建立一个基于中医证候演变的动态考核模型,以实现诊疗过程全要素的评价^[7]。

3.2.3 以临床案例为驱动的实训教学体系重构

坚持以能力发展为核心的教学理念,特别注重对学生临床思维和诊疗决策能力的培养。通过利用高仿真诊疗场景,我们实施了以问题链牵引的智能模拟教学方法,旨在构建一个融合中医辨证思维与西医诊疗技术的多维度贯通培养模式。

①实训教学课程围绕临床胜任力培养展开。临床综合实训突破了传统知识灌输模式的局限,它依据建构主义教育理念,构建了一种问题驱动型的教学设计。这种设计通过精心编排的系统化临床情境任务链,使得问题的发现、分析和解决的认知路径贯穿于教学的全流程之中。学生在这样的教学模式下,不仅能够获得理论知识,更能通过实际操作和问题解决的过程,培养临床思维和实践能力。

②课程内容与教学流程紧密贴合临床实践。创建基于临床病例的教学案例库,并通过虚拟诊疗平台进行协作探究。教学策略结合跨学科知识,将基础医学融入临床技能训练,形成创新教学路径。临床导向型模式通过真实问题解决,促进知识与能力的结合,提升专业技能。实施架构包括建立PBL案例库、解析病例资料设计诊疗方案,以及开展结构化研讨,实现认知迭代^[8]。此模式提高自主学习和系统整合能力,显著增强临床决策和系统思维。

3.3 建立临床综合实训考核体系

3.3.1 衔接职业资格认证标准与课程评价体系

本课程构建了临床胜任力导向的考核体系,整合中医执业与中西医结合医师考评,形成临床评估机制。通过标准化实训规程、能力训练项目图谱、动态考评指标体系,研制实训指南、技术规范与评估工具,建立智能考核资源库。引入竞技式学习-反馈式提升机制,通过临床技能擂台赛促进知识转化与应急能力发展。实施全天候实验室开放,运用项目驱动法创设临床情境任务链,形成能力培养闭环,提升临床技能应用水平。该模式重塑中医人才评价维度,为中医药

教育质量提升提供可复制路径。

3.3.2 建立多维中医实践能力测评体系

着力打造基于临床胜任力模型的多维评价架构,形成与临床综合实训目标精准对接的考核方案。

过程性评价(10%):智能教学管理系统记录学生学习轨迹,包括知识资源使用、任务完成度和模块化测评,以分析学生知识管理能力和学习表现。

实践能力评估(60%):开发阶梯式实训项目,结合标准化病人和虚拟病例进行仿真考核,重点评估临床决策和操作规范性,考察临床要素及职业行为。

认知水平检测(30%):结合信息化测评和纸笔测试,全面评估知识迁移应用能力,加强专业理论知识,提升辨证思维和职业价值观念。

4 结语

综上,目前中医学专业实践教学正遭遇挑战,传统教学模式与行业需求之间存在不适应性,导致教学内容与职业发展之间出现脱节现象。临床技能训练的内容与实际工作需求存在偏差,学生对于专业能力的培养路径感到迷茫。实践教学应当致力于培养具备创新思维和实践能力的中医专业人才,并需构建与教育规律相符合的培养体系。必须重构临床实践课程体系,形成以需求为导向、能力为本位、持续优化的人才培养模式,从而提高教育质量,满足健康服务产业对中医专业人才的需求。

参考文献

- [1] 秦生发,曾红,曾旭.健康中国背景下构建中医专业群的实践——以广西中医学校为例[J].广西教育,2023,(08):47-51.
- [2] 李秉钊.中医药院校应用型、创新型人才培养模式的构建[J].开封大学学报,2020,34(2):63-66.
- [3] 王斌,刘函菲,薛斌,等.中医临床实践教学的研究[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(21):185-188.
- [4] 陈江涛,郭宇清.中医类高职院校中医筋伤学教学现状及改进措施[J].西部素质教育,2022,8(23):187-190.
- [5] 邓向亮,巫丽红,谢璐,等.提高中医诊断学教学效果的方法探讨[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(4):8-10.
- [6] 艾斯,郑健.基于医教研一体化改革模式探讨中医儿科学研究生的培养策略[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(4):165-167.
- [7] 范佳莹,沈洁如,周开.构建“立足理论,突出实践”的中医特色教学体系[J].中国继续医学教育,2023,15(06):25-28.
- [8] 王倩,徐颖,陈帝昂,等.中医药人才临床实践能力培养体系的改革新解——以中医学专业为例[J].中医教育,2022,41(06):93-96.