•理论研究•

新医科背景下建设一流中医学专业的探索与构想*

张珊珊,孙光慧,任 健
(山东中医药大学,山东 济南 250355)

[摘 要] 为适应新一轮科技革命和产业变革的要求,提出了从以治疗为主转变为预防治疗、康养的生命健康全周期医学的新理念,同时开设了精准医学、转化医学、智能医学等新专业,这项医学教育改革称之为"新医科"。"新医科"为建设一流的中医学专业带来了新的挑战,为此思考当前中医学专业建设在教学理念方法、课程框架内容、整体规划这用和人文素质的培养等方面存在的问题,并制定应对措施:更新教学理念,优化教学方法;升级课程框架,完善课程设置;实现整体优化管,提高临床能力;提升人文素养,医德医技并重。并把上述建设措施进行实践,反馈出对学生的学习能力、中医思维、情感和做正规划等方面有提升作用。为构建高水平应用型人才培养体系,切实建设一流中医学专业提供有益借鉴。

[关键词] 新医科;中医学;预防医学;二级文教学;人文教育;学科建设
[中图分类号] G642 [文献标识码] A [文章编号] 1008-1879(2021)20-0094-04
DOI:10.19787/j.issn.1008-1879.2021.20.032

The Exploration and Conception of Constructing First-Class Traditional Chinese Medicine Specialty under Background of "Emerging Medical Education"

ZHANG Shan-shan, SUN Guang-hui, REN Jian (Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Ji'nan, Shandong 250355)

Abstract: In order to meet the requirements of the new round of scientific and technological revolution and industrial transformation, a new concept of life and health full-cycle medicine from treatment-oriented to preventive treatment and health care has been put forward, and new specialties such as precision medicine, translational medicine and intelligent medicine have been set up at the same time. This medical education reform is called "Emerging medical education". "Emerging medical education" has brought new challenges to the construction of first-class TCM specialty, so the problems existing in the construction of TCM specialty, such as teaching concept & method, curriculum framework & content, application of holistic view and humane-quality cultivation were considered, and corresponding counter measures are formulated. These measures include updating teaching concept, optimizing teaching method, upgrading course structure, improving curriculum provision, exerting overall advantage, enhancing clinical competence, improving humane quality and laying equal stress on medical ethics and techniques. And put the above construction measures into practice, reflecting the improvement of students' learning ability, traditional Chinese medicine thinking, emotion and employment planning. In hope for providing useful references in establishing high-level applied talents training system and innovatively constructing first-class TCM profession in near future.

Keywords: emerging medical education; traditional Chinese medicine specialty; preventive medicine; two-part teaching; humanities education; discipline construction

中医是中华的传统医学,在传统科学体系中占有不可替代的地位,中医药不仅是我国的瑰宝,更是现代科学的"宝库"。当前,全球工业革命4.0和生命科学革命3.0正在兴起,互联网、人工智能等新技术的发展正在不断重塑教育形态,知识获取和传授方式、教和学关系正在发生深刻变革。为贯彻《中国教育现代化2035》和《加快推进教育现代化实施方案(2018-2022年)》精神,落实《教育部关于加快建设高水平本科教育全面提高人才培养能力的意见》,教育部提出加快实施"六卓越一拔尖2.0"计划,重点强调"四个新"(新工科、新医科、新农科、新文科),提出2019-2021年建设国家级和省级一流本科专业各10000个[1]。在新医科的教育背景下,中医学专业的建设急需改革,反思当前中医专业建设的不足,提出一流专业建设与人才培养措施的新思路。

1 当前面临的主要问题

1.1 教学理念、方法相对滞后 新医科引导的教学理念是科学的、进步的。"新医科"建设就是要主动布局、设置、建设和发展相关"新医科"专业,培养各种层次和类型的卓越医学人才[2]。对比新医科对人才培养的要求,传统医学教育的理念和方法明显滞后。就教学理念来说,目前中医高校教学还局限于基础医学知识的讲授,而缺乏对世界医学前沿知识领域的研究与探索。高校平时划分评班,教师知识覆盖狭窄,教育知识水平停滞。就教学方法来说,

*基金项目:山东中医药大学2019年教育教学研究课题——教学改革研究创新团队,编号:JCTD2019002
2021年度山东省教育教学研究课题——基于"新医科"背景下的中医临床融合课程的构建与实践,编号:2021JXY033
基于个性发展的中医"五位一体"教学模式整合设计研究,山东省高等学校本科教育改革研究项目(No.Z2020039)
作者简介:张珊珊(1979-),女,副教授,硕士生导师,研究方向:中西医结合防治中医内科疾病。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

·全科医学教育研究·

"校院一体化"推进中医全科医学人才培养模式改革的思考与探索

李先强,郭丽,马紫芬,郭栋
山东中医药大学第一临床医学院,山东 济南 250014

摘要:"校院一体化"建设是实现医教研协同发展的重要路径之一,对于医学高等院校深化医教协同,推进以责任为导向的人才培养模式创新改革具有重要意义。从"院校一体化"操作模式入手,探讨科学合理、操作性强、多元化的建议方法。床边教学是一种以临床实践教学改革为着力点的"校院一体化"建设模式:除此之外,在人才培育模式以及教育管理体制机制层面,创新建设"学院-附属医院社包"模式和"医教研融合导师制"教育模式可以促进理论教学和实践教学有机结合,临床实践与教学内容、学生学习活动相融合,科学探究方法贯穿到教学活动中,进行系统协调的全方育人。中医全科医学人才是基层中医医疗发展的生力军,医学高等院校是培育中医全科医学人才的核心。为加强全科医学人才队伍建设,医学高等院校应当以医教研协同理念为引领,推进"校院一体化"建设。医疗机构与高校作为利益共同体,通过整合优质资源,形成合力,能够有效地应对在全科医学人才培养过程中表现的理论知识和实践能力难符实践需求,人才培养的长周期、差异化与医疗需求高速发展不相吻合等问题;能够进一步深化全科医学人才培养模式改革,推进医教协同。

关键词:校院一体化;中医全科医学;人才培养
中图分类号: R192 R499 文献标识码: A 文章编号:1674-4152.(2021)08-1378-04
DOI:10.16766/j.cnki.issn.1674-4152.002065

Practice and exploration of integration of school and hospital promote reform of training mode for general practitioners of traditional Chinese Medicine

LI Xian-qiang, GUO Li, MA Zi-fen, GUO Dong
The First Clinical Medical College of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan, Shandong 250014, China

Abstract: The construction of "Integration of school and hospital" is one of the important paths to realize the coordinated development of medical education and research, and it is of great significance for medical colleges and universities to deepen the cooperation of medical education and promote the innovation and reform of competency-oriented talent training mode. Starting from the operation mode of "Integration of school and hospital", this paper discusses the scientific, reasonable, operational and diversified construction methods. Bedside teaching is a construction mode of "Integration of school and hospital" which focuses on the reform of clinical practice teaching. In addition, in terms of talent cultivation mode and education management system and mechanism, the innovation and construction of the "School Affiliated Hospital" mode and "Medical teaching research integration tutor system" education mode can promote the organic combination of theoretical teaching and practical teaching, the integration of clinical practice with teaching content and students' learning activities, the integration of scientific inquiry methods into teaching activities; and the formation of systematic coordination of cooperation and education. General practitioners of traditional Chinese Medicine are the new force of development of basic level TCM, and medical colleges and universities are the core of cultivating general practitioners of traditional Chinese medicine. In order to strengthen the construction of general practice talent team, medical colleges and universities should take the concept of medical teaching research cooperation as the guide to promote the construction of "Integration of school and hospital". Medical institutions and universities as a community of interests, through the integration of high-quality resources, to form a joint force, be able to deal with problems effectively of theoretical knowledge and practical ability need to be improved and the long period and differentiation of talent training are not consistent with the rapid development of medical demand in the process of general practice personnel training, and so on, further deepen the reform of the training mode of general medical talents, and promote the coordination of medical education.

Keywords: Integration of school and hospital; General practitioners of TCM;Personnel training

基层医疗卫生机构是卫生健康服务体系的网底,

在新型冠状病毒肺炎的防治过程中,关键在末梢,成效看基层[1],新冠疫情再次让社会目光聚焦基层医疗,强基层一直是我国卫生事业改革发展的重点。中医药的"治疗-康养-预防"体系在基层开展工作具有独特优势,在基层有着广阔的发展空间。全科医生是居民健康的"守门人",要进一步发挥基层医疗的作用,需要增加基层全科医师数量、提高质量。中医全科医学人才是基层中医医疗发展的生力军,加强全科医学人才

[基金项目]山东中医药大学第一临床医学院(山东省立医院)教育培训计划改革试点项目(2015-43);山东省2019-2020年度中医药科技发展计划项目(2019-0003);山东中医药大学临床实践教学研究课题(SZJG19ZZ006,SZJG19ZZ041);山东中医药大学2019年教育教学研究课题(ZYZ2019015)
通信作者:郭栋,E-mail:sdzyydxgd@163.com

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

虚拟仿真教学在《实验室安全教育》课程中的应用探索——以化学实验安全为例

闫鹏,张珊珊,张宏菊,王桂芙,张菊*
(山东中医药大学 实验中心,山东 济南 250355)

摘要:高校实验室是高等院校培养科技创人才的重要场所,在提升学生实践技能水平和科技创新能力,等方面发挥着至关重要的作用。要因实验室安全教育,提升师生安全意识及防护水平,是保证教学工作顺利开展的基石,也是维护学校安全稳定的关键环节。2020年春学期,为落实教育部《关于疫情期间做好普通高等学校在线教学组织与管理工作的指导意见》和教育部"停课不停学"的号召,发挥在校学习优势,在实验室安全教育课程,化学实验安全章节,探索应用虚拟仿真项目进行线上实验教学活动,取得良好效果。

关键词:化学安全;虚拟仿真;线上学习
中图分类号:X933;G642.0 文献标识码:A 文章编号:1008-021X(2021)14-0219-02
DOI:10.19319/j.cnki.issn.1008-021x.2021.14.092

Application of Virtual Simulation Teaching in the Course of" Laboratory Safety Education" ——Take chemical experiment safety as an example

*Yan Peng, Zhang Shanshan, Zhang Hongmeng, Wang Guimei, Zhang Meng**
(Shandong University of Traditional Chinese Medicine Experimental Center, Jinan 250355)

Abstract:University laboratories are important places for colleges and universities to train and train students, and play a vital role in improving students' practical skills and technological innovation capabilities. Paying close attention to laboratory safety education and improving the safety awareness and protection level of teachers and students are the cornerstones of ensuring the smooth development of teaching work and also the key measures to maintain the safety and stability of schools. In the spring semester of 2020, in order to implement the Ministry of Education's" Guiding Opinions on Doing a Good Job in the Organization and Management of Online Teaching in Ordinary Colleges and Universities during the Epidemic Period", we actively responded to the call of" Suspension of Classes without Suspension", and leveraged the advantages of online learning, the"Curriculum, chemical experiment safety chapter, explore the use of virtual simulation projects for online experiment teaching activities, and achieve good results.

Key words, chemical safety; virtual simulation; online learning

1 大学生实验室安全教育现状

高等院校实验室是开展科教工作的重要场所,近年来,随着高校实验室多人高速发展的快了速,所带来的安全问题日益突出,进入实验室的人员数量多,流动性大,安全意识薄弱;实验操作不规范,实验设备使用频繁,极易引发事故。例如2015年北京某高校的氢气爆事件,致1名博士生死;2018年北京另一所高校开展硫酸盐液硝化载体相关试验时引发爆炸,致3名学生被烧死,惨痛的教训警示我们,实验室安全工作是高等院校面临的严峻考验,而学生的不安全行为是造成事故发生的主要原因,因此,实验室安全教育将成为应对这一挑战的重要抓手。《实验室安全教育》课程是强意识、练技能的重要渠道,但存在三险事故应急演练等安全技能训练由于受时间、场地的限制,整之存在一定风险,不便于全员开展,造成实际教学中重理论轻技能,学生上课积极性不强,考核标准不高等问题,尤其是2020年年初以来,受新冠疫情的影响,高校春季开学延迟,给教学工作带来了前所未有的挑战,疫情倒逼教学改革,我校《实验室安全教育》课程探索运用虚拟仿真实验教学项目进行线上实验教学活动,取得了良好的效果。

2 虚拟仿真教学的具体方法

随着信息技术的迅猛发展和虚拟仿真技术的不断进步,作为信息技术与教育教学紧密结合的"虚拟仿真实验项目"应运而生,它综合应用多媒体、大数据、三维模拟导技术手段,模拟现实环境和实验对象,供学生开展真实条件下无法完成的实验[1]。近年来,虚拟仿真实验技术被广泛运用于药剂学[2-3]、中药学[4]、药物化学[5]、药事管理[6]等课程,但是把虚拟仿真应用在实验室安全教育这门课中却鲜有报道。

2.1 确定项目

针对学生短时间内不能返校的实际,我们认真评估了开展线上实践教学的可行性,通过与部分师生进行问卷调查,结合学校教学实际,制定了开展线上"实验室安全教育"虚拟仿真实验教学的工作方案。

结合《实验室安全教育》课程的特点,对互联网上现有的虚拟仿真平台进行对比,在"校学魔课MOOC"和"实验立则"两大虚仿实验教学项目共享平台初步筛选了"实验室安全问题虚拟操作软件""MOOC教学模式下压验化学品安全使用综合实验""化学实验风险评估与应急应变虚拟仿真实训教学项目"等12个项目,然后组织多位老师进行项目试用,对教学内容、实验

收稿日期:2021-04-08
基金项目:山东中医药大学2020年教学改革团队项目
作者简介:闫鹏(1986-),山东社照人,本科,主要从事实验室全管理工作;通信作者,张菊(1980-),女,高级实验师,博士,主要从事实验教学管理工作。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

·教学科研·

以达药能力为核心的《中药学》教学新体系构建

——山东中医药大学《中药学》教学改革探索

王加锋,渠晓东,展照双,张艳,郭栋,唐迎雪,滕佳林

[摘要] 中医临床类人才为健康服务的能力,其中重要的一方面体现在对中药的驾驭能力,即对中药综合知识的掌握程度——达药能力,丰富教学资源,整合关联课程,完善达药能力是优化"经典、名师、临证、达药"的中医临床类人才培养新模式的关键。

[关键词] 达药能力;中药学教学;新体系
[中图分类号] R 28;G 642 [文献标识码] A [文章编号] 1674-926X(2021)01-009-05

The construction of a new teaching system of traditional Chinese medicine with "the ability to master medicine" as the core——exploration on the teaching reform of traditional Chinese medicine in Shandong University of Traditional Chinese Medicine*WANG Jia-feng, LIANG Xiao-dong, ZHAN Zhao-shuang, ZHANG Yun, GUO Dong, TANG Ying-xue, TENG Jia-lin*//*(Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, Shandong)*

[Abstract] The ability of clinical talents of traditional Chinese Medicine to provide health service, to a large extent, is reflected in how well they know the medicine, that is their ability to have a command of the comprehensive knowledge of traditional Chinese medicine——"the ability to master medicine". Enriching teaching resources, integrating related courses and improving the ability to master medicine are the key to optimize the new "read classics, learn from masters, practice in clinic, proficient in medicine" training mode of clinical talents of traditional Chinese medicine.

[Key words] The ability to master medicine; teaching of traditional Chinese medicine; new system

建国以来,"读经典、跟名师、多临证"的中医临床类人才培养模式日臻完善,但高层次中医临床类人才驾取中药的能力越待提高。新时代优秀中医临床类人才对中药不应停留在认药、识药、知药、懂药的阶段,而应达到融识药、明药、制药(炮制)、论药为一体的达药模式——需对中药有透彻的认识理解,"博抄知病,多诊识脉,屡用达药。"

[基金项目]山东中医药大学科研创新团队项目(2018-10);山东中医药大学高等教育研究课题(QJYJY202013),山东中医药大学教育研究课题(ZYZ2019001)
[作者单位]山东中医药大学,山东 济南 250355
[作者简介]王加锋(1973-),男,博士,教授,全国中药特色技术传承人才,主要从事中药药性理论与临床应用研究 Email:wjfeng2000@126.com
[通讯作者]展照双,女,医学博士,主要从事中医经典教学、科研与临床研究,Email:zzshuang2000@126.com;滕佳林,男,医学博士,主要从事中药药性与临床应用研究,Email:sd.jia@163.com
[收稿日期] 2020-11-02

1 中医临床类人才教育现状

当前中医药高等教育的发展应在传承中体现创新性,在创新中体现时代性,在规范中体现发展性[7]。高等中医药院校为我国中医药事业的改革、发展提供了强有力的智力支持和知识贡献,成为我国中医药行业科教兴业的强大生力军[8]。中医药高等教育的宗旨在于培育出适应社会发展、为社会服务的高端中医药人才,培养的人才必须坚持中医药特色,具备扎实的中医药基础理论功底和实践技能[9-6]。为培养具有高度责任心、使命感、扎实理论功底和实践技能的当代中医药人才,诸多学者进行了一系列教学改革与实践。

"读经典、跟名师、多临证"的中医药高等教育中医药人才培养模式广泛开展,尤其"尊崇经典、重视经典"的理念受到大部分中医药院校的高度重视。许履[10]等强调民国时期中医学校教育就以学校教育为主,崇尚经典。李治白等[11-8]认为中医经典教育是培养中医人才的必由之路,是掌握中医理论体系的前提,凝聚历代医家临床实践经验的结晶,对中医的

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

融入创新创业教育的“外科学”课程线上线下混合式教学模式的改革探索

□ 李先强　张念平　刘鹏飞　刘孟晨　孙珊珊

摘要：根据国家高校教育政策要求，结合后疫情时代的来临，教师应该转变以往教育教学观念，由传统的专业性教学观念转换到开放性的创造型教育观念。运用线上学习与线下课堂不断融合的新模式“MOOC+SPOC+FCM”，在“外科学”授课过程中融入创新创业内容，构建新型创新创业外科学理论模式，完善各方面教学措施，创立多方位完整的评价体制与创新创业模式运行体系。“外科学”课程的这一教学改革，在提高大学生外科学技能的同时，培养大学生的创新意识，发挥大学生的创业潜力，使大学生的创新创业能力得到了更好的锻炼和提高。

关键词：创新创业教育；线上线下混合式教学模式；外科学

《国务院办公厅关于深化高等学校创新创业教育改革的实施意见》中明确指出：“深化高等学校创新创业教育改革，是国家实施创新驱动发展战略、促进经济提质增效升级的迫切需要，是推进高等教育综合改革、促进高校毕业生更高质量创业就业的重要举措。”[1]根据这一政策要求，结合后疫情时代的来临，高校教师应转变传统的教育观念，加强教学改革探索，将创新创业教育与具体课程教学相结合，创建适合我国特点的高校创新创业教育的完善体系。笔者以“外科学”为例，提出了线上学习与线下课堂不断融合的一种新模式“MOOC+SPOC+FCM”，同时在“外科学”课程教学中融入创新创业内容，构建新型创新创业外科学理论模式，不断完善教学措施，建立起多方位完整的评价机制与创新创业模式运行体系。

一、研究背景

（一）国内发展现状

各大高校以MOOC平台为基础，创立和推出了不同形式和内容的SPOC教学模式。西南交通大学、清华大学等数十所高校展开“MOOC+翻转课堂”教学模式的试验，取得了令人惊喜的成效。随后许多高校研发了自己的SPOC教学平台，例如陕西师范大学自我经营的“积学堂”平台、孟庆大学运营的SPOC教学平台等。[2]李应东、张小平等人选择2016级临床医学生采用“MOOC+翻转课堂”教学形式开展授课，结果证明学生的垫跳成绩获得提升，而且提高了学生的兴趣和沟通能力。[3]

当前，采用“MOOC+SPOC+FCM”新教学形式的高校越来越多，同时针对这种教学模式进行的研究也越来越引人关注。例如，陈卫星、田敏通过“有机化学”课堂进行持久的教学探索，并且通过“MOOC+SPOC+FCM”教学形式取得了显著的成效。[4]

（二）国外的发展状况

MOOC最初产生于美国。1998年联合国教科文组织发布的《21世纪的高等教育：展望行动世界宣言》最早提出了创新创业教育的概念，指出：“从广义上来说创新教育是培养具有开创精神的个人；从狭义上来说创新教育是为创办企业所需的创业意识、创业精神、创业

作者简介：李先强，山东中医药大学第一临床医学院副教授。

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

西医外科学“二段式”教学模式及考核制度探讨

张念平，李先强，董吴辰
（山东中医药大学第一临床医学院，山东　济南　250014）

[摘　要] 西医外科学的特点决定教学目标是使用理论知识分析研究，寻找其中了带教者与医院见习，注意与使学生对检测的基本理论失去兴趣，也不能学生临床见习时能面所学的理论知识已经遗忘，不利于西医外科学理论知识的掌握。西医外科学以往教育存在太多需学生的理论知识，以笔试为主，很少将临床能做作为考核内容，也很少将教师纳入考核对象，导致考试不能反映学生临床能力和教学水平。因此，采用更合理的教学模式和考核制度是当务急之。

[关键词] 西医外科学；二段式教学；考核制度
[基金项目] 本文系山东中医药大学重大人才培育教育2019年度教学研究课题“成人继续教育课程《外科学》试题库建设”研究成果（JQY2019O232）

[作者简介] 张念平（1984—），男，山东日照人，医学博士，山东中医药大学第一临床医学院，讲师，主要从事西医外科学教学和临床研究；李先强（1979—），男，山东淄博人，医学硕士，山东中医药大学第一临床医学院副教授，主要从事西医外科学教学和临床研究；董吴辰（1990—），女，山东威海人，医学硕士，山东中医药大学第一临床医学院讲师（通信作者），主要从事中医外科学教学和临床研究。

[中图分类号] G642.0　[文献标识码] A　[文章编号] 1674-9324(2020)34-0203-02　[收稿日期] 2020-03-20

目前医学生的临床实践能力低下是各医学院校不容忽视的重要问题。产生此问题的主要原因是以往的教学过程中缺乏合理的教学模式、缺乏完善的教学评价体系。基础理论教学和临床实践教学之间出现脱节，加之无详细规范的考核标准衡量教学质量，最终导致学生基础知识掌握不扎实、临床技能操作水平不高、动手能力差。以往，西医外科学的教学往往先将基础理论知识全部讲完，再让学生到医院进行临床见习。这可能导致学生到临床见习时，前面所学的理论知识有相当一部分已经遗忘，不利于临床见习的顺利进行。并且，传统教学模式使基础课与临床实践截然分开，很容易让学生对枯燥的书本内容失去兴趣。

西医外科教学需要采用更合理的教学模式，以提高学生的专业理论水平和实践能力。在国内外众多的课程改革模式中，“二段式”教学凭借以临床为导向，通过问题引导式的、开放式的教学模式脱颖而出。“二段式”教学模式，就是将学生的“学”、教师的“导”、学生的“练”、师生的“评”这四个教学主要因素进行优化组合，把教学时间的前半部分组合成以教师的“导”为主的“学导”阶段，教学的后半部分组合成以学生的“练”为主的“练评”阶段[5]，从而在规定的教学时间内使全体学生都能熟练掌握所学知识。具体到西医外科教学，“二段式”实践教学模式是基础理论教学和临床实践教学同时进行，并非学生学完全部专业课知识再集中时间到临床进行实践。例如，针对专业课的某一章节的知识，“二段式”实践教学模式将该章节的教学分为两段：第一阶段，先让医学生学习基础理论知识，使学生理解和掌握医学知识的基本概念、重点和难点。第二阶段，医学生在带教老师的引导下，在附属医院病房参观或参与该章节涉及的相关临床诊疗活动，以检验、巩固、强化医学理论知识。因此，“二段式”实践教学的特点是将专业课每一章节的学习过程分为两个阶段，使理论学习和实践操作有机结合起来，利于学生对知识的掌握。“二段式”教学模式可以避免基础理论教学和临床实践教学之间出现脱节。

“二段式”教学模式下还可以融入多种教学方法：如，重在引导学生的主动参与、将教学过程中学生主体作用和教师主导作用有机结合的引导式教学（PBL）；再如，以病例为先导，以问题为基础的小组讨论式教学的病案分析教学（CBL）[5]。目前国内许多医学院校已经将“二段式”教学模式引入专业课的教学中，如美国、加拿大等已有80%的医学院校采用了这种教学模式。我国北京中医药大学、昆明医科大学、上海交通大学医学院、第四军医大学等医学院校也相继进行了这种教学模式的探索，并积累了一些成功经验，可见“二段式”教学模式有着自身独特的优势。

不管采取什么样的教学模式，应用怎样的教学手段或方法，其教学目标的落实都应该有相应的机制作为保障。而目前较为有效的检验和保障手段则是考核。学生的专业考核是指以教学目标为依据，运用恰当的、有效的工具和途径对学生的知识和能力水平进行价值判断的过程。教学过程中也需要对教师进行考核，教师考核是指学校或其他教育机构根据国家制定的标准和管理教师的权限，按照考核的内容、标准、程

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

引用：温雅，宋索花，张沁园，王洪海，曲夷. 课程思政融入《伤寒论》“多维课堂”教学的探索与实践[J]. 中医药导报，2020,26(8):105-107.

教　育

课程思政融入《伤寒论》“多维课堂”教学的探索与实践*

温　雅，宋索花，张沁园，王洪海，曲　夷
（山东中医药大学，山东　济南　250355）

[摘要]　以“课程思政”为切入点，深入挖掘中医学专业课程思想政治元素，通过“多维课堂”教学模式，从传统课堂、名家讲坛、师承讲堂、网络学堂、实践平台、教学幕场等多角度出发，切实把“思政育人”贯穿至《伤寒论》理论与临床教学的全过程，形成了“全程育人、全方位育人”的格局，探索出一系列课程思政教学改革典型案例和特色做法。

[关键词]　课程思政；伤寒论；多维课堂；教学；实践
[中图分类号]　R2-4　[文献标识码]　A　[文章编号]　1672-951X (2020) 08-0105-03
DOI:10.13862/j.cnki.cn43-1446/r.2020.08.030

The Exploration and Practice of the Course of Ideological and Political Integration into the "Multidimensional Classroom" of *Treatise on Febrile Diseases*

WEN Ya, SONG Suo-hua, ZHANG Qin-yuan, WANG Hong-hai, QU Yi
(Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Ji'nan Shandong 250355, China)

[Abstract]　Under the background of the current state attaches great importance to the professionalism of medical workers and the ideological and political education of medical students, the teaching team of *Treatise on Febrile Diseases* of our school takes "course politics" as the starting point and deeply explores the ideological and political elements of the curriculum of Chinese medicine. Through the "multi-dimensional classroom" teaching mode, from the traditional classroom, famous lecture hall, teacher lecture hall, network school, practice platform, teaching field and other perspectives, the "Ideological and Political Education" is effectively carried out to the theory and clinical teaching of *Treatise on Febrile Diseases* throughout the whole process, the pattern of "cultivating people in all directions and educating people in all directions" has been formed, and a series of typical cases and characteristic practices of ideological and political education reform have been explored.

[Keywords]　course ideological and political; *Treatise on Febrile Diseases*; multi-dimensional classroom; teaching; practice

《伤寒论》作为中医经典著作之一，是全国中医药院校的核心课程；它既是中医基础与临床之间的桥梁课，也是中医临床技能的提高课。《伤寒论》中蕴含着丰富的中医学专业知识和医学人文精神，对中医学教育具有深刻的影响。因此，《伤寒论》教学中情感目标的实现显得尤为重要，课程思政的融入是非常重要的教学手段。为了落实“立德树人”根本任务，我校《伤寒论》教学团队深入挖掘中医学专业课程思政元素，将思政育人真正融入课程之中，切实把思想政治工作贯穿至教育教学全过程，笔者试以《伤寒论》“多维课堂”教学模式为例，探索可借鉴、可推广的课程思政教学改革典型案例

*基金项目：全国中医学术流派传承工作室第二轮建设项目-齐鲁伤寒流派传承工作室（国中医药人教函[2019]62号）；中华医学会医学教育分会和中国高等教育学会医学教育专业委员会2018年医学教育研究立项课题（0188-N2001）；山东中医药大学123人才工程资助项目

通讯作者：曲夷，E-mail：qyiqi@sina.com

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

论高等医学院校《外科学》试题库建设的必要性

张念平，李先强，张旭东，王卫国*
（山东中医药大学第一临床医学院，山东　济南　250014）

摘要：考试能反映学生对知识的掌握情况，也能反映教师的教学水平。实现科学合理的设计考试题的方法之一是设立试题库，建立《外科学》试题库，可以实现教学合理，提高教学水平和教学质量。《外科学》试题库具有题量多、题型广、试题客观规范、知识点全面的优点。使用《外科学》试题库可以增强保密性，防止考试作弊行为的发生。《外科学》试题库的建设有利于依据考试成绩对教学效果进行客观分析，是提高教学质量的重要保障。

关键词：《外科学》；试题库；教学质量
中图分类号：G642.0　**文献标志码**：A　**文章编号**：1674-9324(2020)14-0081-02

考试是高等学校教学活动中不可缺少的一个内容。它一方面能反映出学生对专业知识的掌握情况，另一方面也能反映教师的教学水平和教学质量。因此，如何科学、合理的设计考试题目，真实客观地反映学生的学习效果、评价教师的教学水平，真正实现以考促学、以考促教，是高等医学教育中一个极为重要的问题。

实现科学合理的设计考试题的方法之一就是为专业课程设立试题库。试题库是指按照一定的教育衡量标准，使用计算机技术构建的某科目考试题的集合，试题库内的试题可以按照题型、难度、知识点等相关因素进行整理组织[1]。试题库可以把不同的试题进行归纳分类，为各个知识点的测验提供备选考题。试题库完成后，每学年考试时均可从中随机选取一定量的题目组成高质量的考卷。

《外科学》是临床医学下属的二级学科，是高等医学教育的一个重要主干课程。建设《外科学》试题库具有以下重要意义。

1.进行《外科学》试题库建设，可以实现教考分离（教学和考试分开），提高教学水平和教学质量。保证和提高教学水平和教学质量的有力措施之一就是实行教考分离，而建立相关专业课程的试题库是实现教考分离的前提条件，也是教考分离能否获得成功的重要因素[2]。以往《外科学》的考试方法为教考合一，即由授课教师负责课程的考试命题。在这种模式下，教师可能会出现比较大的随意性，例如不同教师对大纲内容的理解可能存在某些偏差、讲课时侧重点可能会有所不同，甚至讲课内容可能偏离教学大纲的要求，使学生难以掌握相关知识。

2.《外科学》试题库具有题量多、题型广、试题客观规范、知识点全面的优点，具有传统人工命题无法比拟的优势。题库是试题的有序集合，但非简单集合，它是经过一定处理的、具有较大信息量的考试题目的科学组合。试题库是为给常带行的大规模考试储备题目，以保证考试的质量[3]。目前《外科学》考试一般由教学秘书出题。出题时要考虑各个章节的分值权重、题量多少、考题难易程度、知识点以及题型考查等一系列问题，并附上答案，再由外科学教研室主任审核校对，最后打印。在没有题库的情况下，每学期都需要出题。一方面每一年的题目不可能保持同一难度和标准，试题的主观性强，具有不稳定性；另一方面，这种出题过程耗时费力，工作效率低。

3.使用《外科学》试题库可以增强保密性，防止泄题，防止考试作弊行为的发生，有助于维护良好的考试纪律和树立良好的学风考风。尽管目前外科学从出题到试卷印刷的过程环节较多，但每个环节都采取了严格的保密措施，但也不能排除泄题的可能性就越大。例如任课教

收稿日期：2020-01-03
基金项目：本文系山东中医药大学成人继续教育2019年度教学研究课题“成人继续教育课程《外科学》试题库建设”研究成果、课题立项号：（JQY2019O232）

作者简介：张念平（1984-），男（汉族），山东日照人，医学博士，山东中医药大学第一临床医学院，讲师，主要从事西医外科学教学和临床工作；李先强（1979-），男（汉族），山东淄博人，医学硕士，山东中医药大学第一临床医学院，副教授，主要从事西医外科学教学和临床工作；张旭东（1992-），男（汉族），山东济宁人，医学硕士，山东中医药大学附属医院，医师，主要从事眼科专业的教学和临床工作。
*通讯作者：王卫国（1976-），男（汉族），山东烟台人，医学博士，山东中医药大学第一临床医学院，副教授，主要从事中医、中西医结合基础医学教育和临床教学研究。

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

高校中医药科研创新团队发展模式的探索与思考*

梁晓东　王加锋　鲍霞　邵雨萌　李晓丽　毛近隆　张磊　刘伟东　唐翊雪#
（山东中医药大学中医学院　济南 250355）

摘要：加强中医药科研创新团队建设是提升中医药院校科研水平和促进教育教学质量的重要举措。主要围绕团队发展中的科学研究模式、人才培养、知识结构、管理模式、评价体系等5 方面内容进行阐释，结合团队建设过程中的实际情况，进一步探索普通中医药高校科研创新团队建设的有效途径和方法，总结归纳为“临床—基础—临床”的科学化探究模式、“传帮带”的人才培养模式、多学科交叉融合的知识结构模式、自我管理的学习型团队模式、公正科学合理的评价体系。

关键词：中医药；科研创新团队；模式
中图分类号：G642.4　　doi：10.3969/j.issn.1003－305X.2020.02.261

Exploration and reflection on development mode of innovative TCM research teams in higher education institutions*

Liang Xiaodong, Wang Jiafeng, Bao Xia, Shao Yumeng, Li Xiaoli, Mao Jinlong, Zhang Lei, Liu Weidong, Tang Yingxue#
(School of Traditional Chinese Medicine, Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan　250355)

Abstract: Enhancing innovative TCM research teams is an important strategy to promote the quality of research and teaching in TCM colleges and universities. Based on the practice of construction innovative TCM research teams, this paper explored and summarized the following five modes: "clinical-basic-clinical" research mode, "teaching-assisting-guiding" talent cultivating mode, multi-disciplinary knowledge structure mode, autonomous management and learning mode, and fair, scientific system of assessment.

Keywords: TCM; innovative research team; mode

党的十九大提出，创新是引领发展的第一动力，是建设现代化经济体系的战略支撑，并应为加快建设创新型国家做出战略部署。而创新的实质是人才，能否成功的建设创新型国家取决于一批高层次、优结构的创新人才和科研创新团队[1-3]。高校科研创新团队是高校乃至国家在人才培养、科技创新方面的重要主体，为国家创新体系培养人才方面肩负着重要职责使命。从美国组织行为学家斯蒂芬·P·罗宾斯[1]提出团队构建理论模型，到我国建设创新型国家应运而生的科技创新团队，其内涵渐显清晰，即以学术问题为组带，以科学资源整合、产出创新性科研成果为宗旨，以科研开发为内容，以科学研究和创新为目的，由科学知识与技能互补的科研人员组成的既分工又协作，具有良好互动性和凝聚力的学科内或跨学科的创新研究。

高校中医药科研创新团队汇聚了一批中医药科研一线实践中表现较为突出的科研创新群体，是持续产生中医药创新成果、推动中医药科技事业发展的中坚力量。但当前，国家级的中医药科研创新团队数量较少，且围绕中医药科研创新团队的研究报

梁晓东，男，博士，副教授，硕士生导师
#通信作者：唐翊雪，女，博士，教授，博士生导师
* 山东中医药大学科研创新团队建设专项（No. 2018－10）

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

· 教学科研 ·

“立体式”中药学实践教学在扁鹊班教学改革中的应用研究

王加锋[1]，陈曙光[1]，乎义周[2]，石典花[3]，王震[4]，郭栋[1]，刘更生[1]，滕佳林[1]，唐迎雪[1]

[摘要]　《中药学》作为中医药教育核心课程、桥梁课程，在培养过程中起到中流砥柱的作用，如何提升中药学的教学效果一直是各中医药高校的研究重点。本学科在血幽灵的教学改革中，基于中医中药互根互用，密不可分的理念，重视中药学完整知识体系的构建，结合教学部学生特点，设立了药用植物辨识、饮片辨别、炮制体验、制剂操作的“立体式”中药学实践教学法。从学习形式、地点、时间、内容上，实现多维度、多层面的教学改革建设，收效显著，可为教学研究提供参考。

[关键词]　立体式；中药学；实践教学；教学改革
[中图分类号]　R 28; G 642　　[文献标识码]　A　　[文章编号]　1674-926X(2019)03/04-014-05

Application of "Three-dimensional" practical teaching of traditional Chinese medicine in the teaching reform of Bian Que Class

WANG Jia-feng[1], CHEN Shu-guang[1], XIN Yi-shou[2], SHI Dian-hua[3], WANG Xia[4], GUO Dong[1], LIU Geng-sheng[1], TENG Jia-lin[1], TANG Ying-xue[1]//(*1.Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, Shandong; 2.The Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250014, Shandong; 3.Shandong Academy of Chinese Medicine, Jinan 250014, Shandong; 4.Jinan Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250012, Shandong)*

[Abstract] As a core course and bridge course, Chinese Pharmacy plays a mainstay role in traditional Chinese medicine (TCM) education. How to improve the teaching effect of Chinese Pharmacy has always been the research focus of TCM universities. In the teaching reform of Bian Que Class, based on the idea of mutual use and inseparability of traditional Chinese medicine, this subject attaches importance to the construction of a complete knowledge system of traditional Chinese medicine. Combining with the characteristics of students in the class, this paper puts forward a "three-dimensional" practical teaching method of traditional Chinese medicine, which includes identification of medicinal plants, identification of decoction pieces, processing experience and observation of preparations. From the point of learning place, time, content and form, it achieves a multi-dimensional and multi-layer overall construction with remarkable results, which can provide a reference for teaching research.

[Key words] Three-dimensional; traditional Chinese medicine; practical teaching; teaching reform

中药学是研究中药的基本理论和常用中药的来源、产地、采集、炮制、性能、功效、临床应用规律等知识的一门学科[1]，其知识体系完整且不可分割。近年来针对中药学教学中偏重讲授性能、功效与临床应用规律等内容，对来源、产地、采集与炮制等知识少有涉猎，教学效果不甚理想的现状，各高校积极进行改革和探索，这不仅凸显了《中药学》作为核心课程、桥梁课程的属性，更为中药学的教学改革提供经验和参考。我校在总结国内相关研究进展的基础上，结合本学科多年来的教学实践和研究，针对扁鹊班特点，提出了“立体式”中药学实践教学法，医药融合，相辅相成，成效斐然。

[基金项目] 山东中医药大学科研创新团队项目（中药理论应用及药效辨选团队），山东省中医药科技发展计划项目（2015-513）
[作者单位] 1.山东中医药大学，山东济南 250355；2.山东中医药大学附属医院，山东济南 250014；3.山东省中医药研究院，山东济南 250014；4.济南市中医医院，山东济南 250012
[作者简介] 王加锋（1973-），男，博士，副教授，主要从事中药药性理论与临床应用研究，炮制对药性、功效影响研究　Email:wjfeng2000@126.com
[通讯作者] 郭栋（1971-），男，博士，教授，主要从事中医全科医学、中医教育教学改革研究
Email:gyodong@vip.163.com
[收稿日期] 2019-05-01

1《中药学》教学改革现状

近十年来，国内多所院校从改变《中药学》传统“填鸭式”完全单一课堂教学模式出发，紧扣培养兴趣、启发思路、增强能力的出发点，开展了一系列绘声绘色的教学改革，从教学方法和教学内容角度均提出了不同创见。

1.1 教学方法改革

在激发学生学习兴趣，提高自主学习能力及创

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

· 教学科研 ·

中医临床类专业开设《中药炮制学》必要性研究

王加锋[1]，陈曙光[2]，展照双[1]，梁晓东[1]，张艳[1]，孙敬昌[1]，李明蕾[1]，孙英新[1]，滕佳林[1]

[摘要]　通过对山东省内部分中医院临方炮制开展过况、炮制品的应用现状进行调查，发现临床医师普遍存在炮制品使用不规范的现象，中医从业人员炮制知识的掌握情况堪忧，基于本调查，笔者从中药炮制在中医体系中的重要作用、中药炮制的学科和时代发展特点、以及部分院校在中医类增设临床中药炮制学的原由等方面着手，对中医临床类专业开设《中药炮制学》的必要性进行了探讨。认为中药专业炮制知识是中医学生必须掌握的学习内容，更是其成长为优秀人才的关键；从学校教育阶段开始加强中医从业人员对炮制知识的重视，有利于中医临床疗效的提高和用药优势的发挥，进而推动中医药事业的全面发展。

[关键词]　中药炮制学；炮制品应用；中医教学；中医临床专业
[中图分类号]　R 283　　[文献标识码]　A　　[文章编号]　1674-926X(2019)02-014-04

Study on the necessity of setting up Processing of Traditional Chinese Medicine in clinical major of TCM

WANG Jia-feng[1], CHEN Shu-guang[2], ZHAN Zhao-zhuang[1], LIANG Xiao-dong[1], ZHANG Yan[1], SUN Jing-chang[1], LI Ming-lei[1], SUN Ying-xin[1], TENG Jia-lin[1]//(*1.Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, Shandong; 2. Grade 2017 Master of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, Shandong)*

[Abstract] By investigating the current situation of Linfang processing and the application of processed products in some traditional Chinese medicine (TCM) hospitals of Shandong Province, it was found that there was a general phenomenon of non-standard use of processed products among clinicians, and the mastery of knowledge of processed products by practitioners of traditional Chinese medicine was unsatisfying. Based on this investigation, the author discussed the necessity of setting up " Processing of Traditional Chinese Medicine" in clinical major of TCM from the aspects of the important role of Chinese medicine processing in TCM system, the characteristics of the subject and the development of TCM processing, and the exploration of setting up majors related to clinical TCM processing in some domestic universities. It is believed that the knowledge of Chinese medicine processing is not only what Chinese medicine students must master, but also the key to their excellent. Making Chinese medicine practitioners pay attention to the knowledge of Chinese medicine processing from the stage of school education can benefit the improvement of the clinical efficacy of Chinese medicine and the full play of the advantages of Chinese medicine, thus promoting the comprehensive development of Chinese medicine.

[Key words] Processing of Traditional Chinese Medicine; application of processed products; teaching of Traditional Chinese Medicine; clinical major of Traditional Chinese Medicine

随着社会的发展，人类对健康的需求日益提升。而注重“整体观念”“辨证论治”的中医无论是疗效疑案，还是不良反应少等特点，更符合现代人类对健康的要求标准。作为中医治疗疾病工具之一的中药在其中具有非常重要的作用，但临床中药炮制品的合理应用并没有很好地为中医药发展与人类健康提供优质的服务。因此，是否应该从中医人才培养的源头——高等学校教育开始开设《中药炮制学》课程，解决中医临床类专业学生中药炮制知识的短板问题，值得探讨。

1 中药炮制的特点

1.1 中药炮制的学科特点

临床中药炮制学是专门研究中药炮制前后药性变化的规律，指导中医临床合理选用恰当的炮制

[基金项目] 山东中医药大学科研创新团队项目（中药理论应用及药效辨选团队），山东省中医药科技发展计划项目（2015-513）
[作者单位] 1.山东中医药大学，山东 济南 250355，2.山东中医药大学2017级硕士研究生，山东 济南 250355
[作者简介] 王加锋（1973-），男，研究生，全国中药特色技术传承人才，主要从事中药药性理论与临床应用研究，炮制对药性、功效影响研究
Email:wjfeng2000@126.com
[通讯作者] 滕佳林（1963-），男，研究生，主要从事中药药性理论与临床应用研究　Email:sd.jia@163.com
[收稿日期] 2019-02-11

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

对分课堂在伤寒论教学中的探索与应用*

温雅　曲夷　张沁园
（山东中医药大学　济南 250355）

关键词：伤寒论；对分课堂；中医经典；教学改革
中图分类号：G642.1
doi：10.3969/j.issn.1003－305X.2017.05.116

2014 年复旦大学心理学张学新教授结合传统讲授式课堂与讨论式课堂的各自优势，提出了一个新的课堂教学改革模式——“对分课堂”。对分课堂是指把一半课堂时间分配给教师进行讲授，另一半分配给学生以讨论的形式进行交互式学习。它把教学分为在时间上清晰分离的 3 个过程：分别为讲授（presentation）、内化吸收（assimilation）和讨论（discussion），因此也简称 PAD 课堂[1]。对分课堂高度互动，但分组讨论时教师并不需要参与其中，因而对班级规模没有要求，大班、小班都可应用，且不受学科内容限制，目前已在全国多所高校推广实施[2-4]。

《伤寒论》是中医学四大经典著作之一，也是高等教育中医临床基础课程之一。目前伤寒论课堂中存在学生兴趣低下、主动性差、临床辨证思维能力不足，教师课堂调动能力欠缺、师生互动交流缺乏、考核互评方式单一等诸多问题。笔者通过观察、分析在伤寒论教学中应用对分课堂后的教学效果，以期为丰富中医临床基础课程教学方法、提高学生辨证思维能力提供新的思路。

1 对分课堂在伤寒论教学中的具体应用

1.1 教学对象

在我校中医学专业认证组建的“对分课堂教学团队”的大力支持下，于 2016 年 3-7 月，选取 2013 级中医学（七年制）（针灸推拿专业）01 班为应用试点。本班共 22 人，其中男生 5 人，女生 17 人，男女比例 1∶3.4。伤寒论选读为必修课，共计 64 学时，教学任务为 16 周，每周 4 学时，每节课 50 min。

1.2 教学内容

1.2.1 教学

首先于本学期第一节课，向学生生动介绍对分课堂教学模式，使学生了解其具体内容并产生学习兴趣；然后发放由对分课堂教学团队共同设计、学校统一印制的“对分课堂实践手册”，让同学们熟悉其中的关键点，尤其是创新亮点“亮考帮”；同时根据班级人数（22 人），按照 3-4 人一组的分配方式分为 6 组，每组各自命名团队名称。

整个教学过程采用对分课堂 PAD 模式，即教师课堂讲授每章节重点内容；然后学生课后独立学习，果评价等步骤。

温雅，女，在读博士生，助教
*齐鲁伤寒流派传承工作室（No.LPGZS2012-34），山东中医药大学2016年实验教学改革课题（No.SY2016044），山东中医药大学“齐鲁名家学术经验传承”教学团队建设课题

参考文献：
[1] 吕立江.推拿功法学[M].北京：中国中医药出版社，2016
[2] 吴志超.导引养生史论稿[M].北京：北京体育大学出版社，1996
[3] 田继宗，石雷.运动处方教学模式[J].体育学刊，2001(1)：52-55
[4] 王晓东.“推拿功法康复”的功法训练科学化及其运动医学模式[J].辽宁中医药大学学报，2010(9)：122-124

（收稿日期：2017-03-19）

(C)1994-2019 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

LBL-PBL 双轨教学法在方剂学教学中的应用研究

于鹰　于华芸　刘西建　王欣
（山东中医药大学，山东　济南　250355）

摘　要：方剂学教学中开展 LBL-PBL 双轨教学法，有助于良好教学效果的实现、学生综合素质的培养以及教师自身素养的提升。在实施过程中，应着眼于教学效果、教学内容、教学安排、教学评价等方面。实践证明，LBL-PBL 双轨教学法的应用，可以发挥这两种教学法的优势，取长补短，这也将会成为今后方剂学教学的主要发展方向之一。

关键词：LBL 教学；PBL 教学；教学法；方剂学
中图分类号：G40-037；R289　　文献标识码：A　　文章编号：1004-4668（2017）03-0033-03
DOI 编码：10.13593/j.cnki.51-1501/r.2017.03.033
引文格式：于鹰，于华芸，刘西建，等. LBL-PBL 双轨教学法在方剂学教学中的应用研究 [J]. 成都中医药大学学报，2017，40（3）：33-35.

方剂学是研究和阐明治法、制方原理、药物配伍及临床运用的一门基础应用学科，是理、法、方、药的重要组成部分。同时，方剂学是联系中医基础与临床各学科的桥梁和纽带，为学生今后学习临床知识、培养临证处方能力奠定基础。因此，方剂学的教学既要重视对前期中医基础、诊断、中药所学知识的整合，又要注重对学生临床实践技能及思维能力的培养。传统的方剂学教学，主要是运用以教师讲授为中心（Lecture-Based Learning，LBL）的教学法，而随着社会的发展，教育理念的改变，对方剂学教学法的改革更加重视，从多个方面进行了尝试。其中，以问题为导向（Problem-Based Learning，PBL）的教学法已被多所高等中医药院校应用于方剂学教学中。本文就对目前 LBL 及 PBL 教学法在方剂学教学中的应用现状进行分析，并提出方剂学教学中实施 LBL-PBL 双轨教学法的必要性与可行性，以供同道参考。

1　方剂学教学中开展单一 LBL 或 PBL 教学法的优势与劣势

1.1　LBL 教学法的优势与劣势

方剂学的学习，既有对前期中医基础课程知识的整合，又有对治法、制方原理及组方规律等理论知识的掌握。运用传统的 LBL 教学法，教师可以在有限的学时中，迅速准确地传授知识，保证方剂学专业知识的系统性和连贯性[1]。同时能节省教学资源、减少资金的投入，这些是其他教学法不可替代的优势所在。

然而，在这一模式中，以教师为主导，授课形式相对单调，往往造成学生过分依赖教师传授知识而不善于思考，缺乏主动获取知识的自觉性与积极性，从而导致对方剂的理解和记忆不深，花费时间不少，但学习效果不佳，从而降低学习兴趣，也不利于学生创新精神的培养[2]。另外，LBL 教学强调学生对知识的理解和记忆，而缺少对临证实践能力的培养，容易造成理论与实践的脱节。

1.2　PBL 教学法的优势与不足

PBL 是基于问题的、以学生为主体的一种教学法，首创于 1969 年加拿大多伦多的 McMaster 大学医学院，现已在西方医学教育界得到广泛应用和认可[3]。近年来我国一些高等中医药院校在方剂学教学中也开始尝试开展 PBL 教学，并初见成效。PBL 教学中，知识的获取是以自主、合作学习为主要途径，注重发现、分析和解决问题，以培养学生自主学习和终身学习为主要目的。它克服了传统 LBL 教学法的弊端，能充分调动学生学习的主观能动性，由“要我学”转为“我要学”。同时在知识掌握的基础上，更强化学习能力和学习方法的培养。PBL 教学注重中医思维模式的培养，临证处方能力的提高，这也与方剂学贴近临床、服务临床的学科特点相吻合。另外，该教学法是以小组讨论为主要形式，强调以小组为单位的合作式学习，注重团队协作，强化学生之间的交流和沟通，有助于正确处理今后工作中的同事关系和医患关系[4]。

但是，PBL 教学亦有不足，如课时耗费较多，教师需要进行大量的教学工作才能保证 PBL 教学的顺利开展；而从学生角度来看，PBL 教学中学生

基金项目：山东中医药大学中医学专业认证专项课题（RZ201624）
第一作者：于鹰，女，1977 年生，博士研究生，讲师；E-mail：syd3310@163.com。通讯作者：王欣，女，1972 年生，博士研究生，教授；E-mail：xinw0422@126.com。

(C)1994-2019 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

PBL 教学中导师角色的探索与实践*

王晓妍　王欣
（山东中医药大学中医学院　济南 250000）

摘要：PBL 教学法目前在国内外医学院校中已经普遍实施。PBL 教学过程中，教师的角色发生了转变，对教师的知识储备、指导技能要求很高。对 Tutor 的角色和在 PBL 教学中的作用进行探索和认识，并针对实践中遇到的 Tutor 存在的问题提出了解决的方案，期为进一步完善这种教学模式，起到一定的推动作用。

关键词：PBL 教学模式；指导教师；探索；实践
中图分类号：G642.2
doi：10.3969/j.issn.1003-305X.2017.03.349

PBL（problem-based learning）是以问题为基础、学生为主体、教师为引导的小组讨论式教学方法。它是由美国 Barrows 教授于 1969 年在加拿大 McMaster 大学医学院提出并开始应用，目前在国内外医学院校中已经普遍实施。

在 PBL 教学模式下，教师已经由传统教学模式下的“teacher”转变为“tutor”。教师由“信息提供者”转变为学生求知过程中的“引导者”。PBL 导师的角色更多的是“导”，而不是“教”。因此 PBL 课堂的教师通常被称作“导师”。导师以问题为基础，引导学生沿着既定的教学目标进行探讨，使学生掌握解决问题的技巧，并强调培养学生的自学能力、实践能力。导师是保障整个 PBL 教学顺利进行的重要角色。

1　PBL 导师的角色特点

1.1　系划组织者

在实施 PBL 教学之前，导师要根据教学计划和教学大纲的要求，设计出适合学生探究的典型案例。案例设计是 PBL 教学的关键与核心。案例设计要注重基础和临床知识的整合，而且能激发学生探究的热情和兴趣。同时，信息不是一次全部展现给学生，要有适当的层次，一波未平一波又起。一般情况下，案例分为 3-4 个场景，留给学生充分探索的空间。在 PBL 教学实施过程中，导师根据学生的学习能力和特点进行分组，组织学生以小组为单位展开讨论。

1.2　观察协调者

PBL 教学中的学习是集体学习，它强调小组中每个成员都有效地参与到解决问题的过程中。对于一些性格外向的学生来说，PBL 优势非常明显，PBL 教学模式可以帮助他们，使理论知识得到强化、分析问题、解决问题的能力得到提高。而对于一些性格内向或不善于表达的学生，虽然他们基础知识扎实，但往往难以利用 PBL 模式使他们得到提高。因此，这就需要导师充当全过程的观察者，加强对 PBL 全过程的监控，提升引导和控制讨论场面的能力，充分调动学生的积极性，鼓励每位学生参与其中[1]。同时，导师还要协调小组内部的人际关系和掌控讨论的进程，通过提问来调整学习的进程和难度，以维持学习过程中的张力和趣味性。

1.3　引导推动者

在实施 PBL 教学时教师的主要角色是促进者、推动者和帮助者。导师的及时引导是开展 PBL 的有力保证。

在我国，学生们大多习惯于传统的教师讲授型课堂，对于 PBL 教学模式还不能适应。尽管学生学习兴趣高，但是常常会讨论很长时间都未能进入主题，或讨论时争执不下导致讨论不能顺利进行。因

王晓妍，女，博士，讲师
*山东省高等学校人才培养模式创新实验区，山东中医药大学教育科学研究课题（No.ZY2014025），山东中医药大学中医学专业认证专项课题（No.RZ201617）

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

中医内科学课堂教学因材施教刍议

山东中医药大学第一临床学院　张重重

[摘　要] 目前，中医内科学教学仍然是以课堂教学为主，如何在授课过程中贯彻因材施教原则开展教学工作一直是中医内科学教学工作的难点，本文对如何在中医内科学课堂施行因材施教做了探索。

[关键词] 中医内科学　因材施教
DOI:10.16704/j.cnki.hqs.2016.04.027

中医内科学是一门临床专业课，它既是前期各门中医基础课教学内容的具体应用，又是多门其他临床学科的基础，并对形成中医类专业的综合职业能力起到关键性作用。我基于多年来中医内科学教学工作经验，对于如何尊重学生差异、以学生为中心的开展因材施教教学积累了点滴体会，刍议如下。

一、实施因材施教是当前高校教学的客观要求

随着信息产业的迅猛发展，学生的知识来源早已不再局限于学校和课堂。在这种大环境下，学生对传统的满堂灌教学法的抵触是显而易见的。但学生多年养成了被动学习习惯，又不知道如何自我改变。这种矛盾已经日趋激化，严重影响到目前大学的教学效果。因此，真正落实好以学生为中心的教育理念，因材施教，是今后相当一个时期内教学改革的重点。

在现代的高校教学中，所谓因材施教，就是要求教师不能再满足于备教案，而是充分考虑如何去发挥学生的个性，并结合学生的个性进行因材施教，以达到理想的教学效果。

在具体的中医内科学教学实践中经常可以碰到以下两个问题：一是学生习惯了以老师为中心，不习惯以学生为中心；二是学生普遍还比较害怕、怯于与老师互动，排斥学习方法的改变。由此可见，改变教学方法，并且注重让学生形成良好的互动习惯，是中医内科学实践因材施教教学方法必不可少的前提条件。

二、中医内科学因材施教几点体会

1. 加强自身修养，注重理论体系的构建

在中医内科疾病辨证论治的传授中，涉及到了中医病因病机、中医诊断、中药、方剂等多个学科的基础知识，对于每个证型，又以证型证候分析为重点，以处方用药为核心。结合基础知识，层次剖析、结构明了地从临床表现到病证诊断，从疾病症状到病因病机，从方剂分析到临证加减，贯穿起理、法、方、药一脉相承的授课特点，有利于帮助学生知常达变、掌握授课内容，是实施因材施教的基础。另外，授课中注意结合临床病案，把抽象的问题具体化，把概念的关键词药分解读，并针对性地引导学生讨论，从学生的归纳和理解性表述中，了解学生学习的难点在何处，也是因材施教的重要环节。

2. 引导学生变被动学习为主动学习

教学授课应当是教师与学生的交流过程，并非教师单独的灌输和说教。要采取多种教学方式，激发学生的学习积极性。例如在中医内科教学中，针对具体病案，开展分组对抗辩论、角色互换、组建兴趣社团等形式的教学，是因材施教的重要手段。分组对抗辩论离教学了乐，引导学生主动学习，变争强好胜之心为学习的动力；角色互换，让同学们上台来尝试授课，通过换位思考寻找不足；组建兴趣社团可以让学生养成团结协作的习惯，社团成员经常聚中学习，取长补短，有利于班级团结更有利于学习。

3. 培养学生掌握良好的学习方法

中医内科学的学习，根据其学科特点，应当引导和培养学生养成举一反三的思维方式，并督促学生养成及时总结的学习习惯。譬如归脾汤先后出现在治疗心悸、不寐、眩晕、血证等不同的病种里，对于类似的这种并病同治的现象，应该提出问题让学生勤于思考，纵横对比，自行总结归纳。从不同的侧面寻找这几种疾病相同的病机规律及辨证施治，拓宽学习思路、深化对教材的掌握。

4. 注重个别辅导

再好的课堂教授，也必然存在不足之处，更不可能仅凭课堂授课，就让所有学生的水平达到教学目标。这就要求教师需要熟悉个人时间，无私奉献到教学中。中医内科学的教学中，会发现个别学生出于家学渊源或者个人兴趣，有相当的中医基础。所以在某些方面会表现得比较突出和优异，但他们又很可能存在有知识不够系统、辨证思路狭隘的缺点。对于这些学生，在课堂上是没有充分时间进行交流的，应当在课后、假期见习活动或者第二课堂的环节进行充分全面的交流和指导，既肯定他们的天资和能力，又要指出他们存在思路偏颇的问题，让这部分学生少走弯路，更快更好地成才。

三、应注意的几个问题

1. 注重教育学生的方法，尊重学生个性

学生家境不同，学习经历不同，个性和脾气自然会区别很大。在教育学生的时候，教师要注意因势利导，区别对待，能评“学得”的学生，语言上要悬切施转，不能太过激烈；教导敏感忧愤的学生，就要多加鼓励，增强他们的自信心；而对待那些外向甚至“啥都不在乎”的学生，语言就要响雷震锤、醒醒灌顶，才能真正地对其有所触动等等。

2. 不歧不倾，公平公正地对待每一个学生

不能因表象和偏见来区别对待学生。不能对学习成绩好的学生降低其他方面的标准；更不能对学习成绩不尽人意的学生放任自流，而是要多关注和沟通，让其感受到学校和教师的温暖，积极学习，尽快地提高自己的学业水平。

(C)1994-2019 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

· 教学科研 ·

“药材-饮片-药性”融合式教学法在《中药学》教学中的应用

王加锋，展照双

[摘要] 改革单纯药性、功效与应用的《中药学》传统教学模式，探索“药材--饮片--药性”融合式教学方法。通过剧园识药，登山寻药加强对药材的感性认识；通过市场认药，炮制舞药以准确识别中药饮片；通过比较辨药，归纳记药以全面把握中药药性。使在校学生对中药从不同侧面全面理解，以期为临床安全、合理、高效应用中药奠定基础。

[关键词] 药材；饮片；药性；融合式；教学法
[中图分类号] R 28; G 642.4　　**[文献标识码]** A　　**[文章编号]** 1674-926X(2015)06-018-03

Application of fusion teaching method of “Medicinal substance-Decoction pieces-Property of medical substance” in the teaching of Chinese Medicine/*WANG Jia-feng, ZHAN Zhao-shuang*//*Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, Shandong*

[Abstract] To reform the traditional teaching method of Chinese medicine of “Property of medical substance, Function and Application”, and explore the fusion teaching method of “Medicinal substance- Decoction pieces -Property of medical substance”. The perceptual knowledge of medicinal herbs is strengthened by recognizing Chinese medicine through garden tour and mountain climbing. Decoction pieces are identified by visiting the market and learning herbal processing. By distinguishing medicine by comparison and fully grasping the property of medical substance by inducing and remembering, students can fully understand the different aspects of traditional Chinese medicine in order to lay a foundation for the safe, reasonable and efficient use of Chinese medicine in clinic.

[Key words] Medicinal substance; decoction pieces; property of medical substance; fusion; teaching method

中药学是研究中药基本理论及其来源、产地、采集、炮制、性能、功效及临床应用规律等知识的一门学科[1]。是传统中医药学的重要组成部分。中药学为中医药院校各专业学生必修的主干课程之一，因此其教学质量的好坏直接影响各类中医药专业人才的培养[2]。

中药药性是指各种中药本身所具有的性质和作用，是中药独特理论体系的重要标志，是我国历代医家在长期医疗实践中，以阴阳、五行、脏腑、经络等学说为基础，根据中药的各种特性及所表现出来的治疗作用，对中药性质与功能的高度概括。

当前中医院校《中药学》在中医学及相关专业开设，其讲授的主要内容为中药药性理论、中药药性的掌握对临床应用固然重要，但中药的来源、产地、炮制对中药药性均有极大影响。“饮片入药、辨证施治”是中药的用药原则，而饮片不等于药材，原始药材经过炮制后方为中药饮片。炮制对药物的性味、升降浮沉、归经和毒性影响很大[3]。2010年版《中国药典》规定饮片系指药材经过炮制后可直接用于中医临床或制剂生产使用的处方药品，把药材和饮片明确分开。《中华人民共和国药品管理法》第十条规定，中药饮片必须按照国家药品标准炮制。

割裂药材、饮片与药性的密切关系，对中医学及相关专业学生只注重中药药性的讲解，不能使学生系统理解中药，势必影响其临床对中药饮片的安全、合理、有效应用。因此，针对当前《中药学》教学现状，倡导“药材—饮片—药性”融合式教学方法改革，结合炮制方法，使学生从药材、饮片等方面对中药药性有更全面掌握，以期真正为临床安全、合理、高效应用中药奠定坚实基础。

1　《中药学》教学改革现状及存在问题

1.1　《中药学》教学改革现状

近年来对《中药学》课堂教学进行改革的研究渐趋增多，内容与形式颇为丰富。在《中药学》教学内容上的改革，有学者[4]提出，应做到不断更新教

[基金项目] 国家中医药管理局中药特色技术传承人才培训项目；山东省教育科学研究课题（编号：15SC142）
[作者单位] 山东中医药大学，山东　济南　250355
[作者简介] 王加锋（1973-），男，医学博士，副教授，国家中医药管理局中药特色技术传承人才培训项目培养对象，主要从事中药药性理论与临床应用研究
Email：wjfeng2000@126.com
[收稿日期] 2015-05-11

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

· 思路与方法 ·

中医学专业七年制应用型人才培养新模式的探索与实践

王欣 李茂峰 石作荣

【摘要】 针对目前中医药高等院校长学制教育中普遍存在的课程体系缺乏一贯性，中医思维欠缺，临证能力低下，传承能力不足，创新意识薄弱等问题，贯通中医长学制教育“本硕贯通，七年一贯，强化临床，注重创新”的核心内涵，探索新型中医学专业七年制应用型人才培养新模式，为切实提高学生综合素质、培养高质量优秀高等中医药应用型人才奠定基础。

【关键词】 中医学；人才培养；应用型人才；长学制
【中图分类号】R12－4 【文献标识码】A

Exploration and Practice on the New Education Model for Seven－year TCM Talents

WANG Xin, LI Mao－feng, SHI Zuo－rong
(School of Fundamental Medicine, Shandong University of Chinese Medicine, Jinan Shandong 250355)

【Abstract】 This paper aims to eliminate inconsistencies in the syllabus of the seven－year model of Chinese Medicine college education, and to address problems of students' lacking TCM way of thinking, poor clinical practice ability, and absence of innovation. The core value of seven－year TCM education model is "to package university and graduate school education in seven years and equip them with clinical experience and innovation". Exploring the new education model of seven－year TCM students improves students' overall ability and lays the foundation of the cultivation of outstanding TCM practitioners.

【Key words】 TCM; Talent cultivation; Applied talent; Seven－year model

《国家中长期教育改革和发展规划纲要》提出：要将“提高质量作为教育改革发展的核心任务”。对于高等中医院校来讲，培养具有扎实的中医基础理论与基本知识，较强的实践能力、中医传承能力和中医思维能力，具有较强的创新精神、自主学习能力，知识、能力和素质协调发展的应用型人才是中医学教育的重要使命[1]。实现这些教育目标必须建立在较长期的教育规划之下[2]，而近年来中医学专业的教育实践证明，长学制专业培养对中医应用型人才整体水平的提升起到了极大的推动作用[3]。

本研究拟在总结目前中医学专业长学制人才培养存在问题的基础上，遵循中医学科特点和人才成长规律，突破传统的“5＋2”培养模式，探索并构建适应中医学专业长学制应用型人才培养的新模式，以期推动中医学教育教学改革，提高中医学专业人才培养质量。

1 目前中医长学制人才培养中存在的问题

1.1 “5＋2”模式不利于课程体系的优化和整合

目前，我国中医学长学制人才培养模式仍多以“5＋2”（5 年中医学本科教育＋2 年硕士研究生教育及学位论文阶段）为主，教学安排缺乏一贯性，中、西医课程脱节，基础课程与临床实践脱节，继承能力与创新能力培养脱节，人才培养的自我封闭状态并没有被根本打破，高学历人才综合能力与中医发展要求之间仍存在较大差距。因此“5＋2”模式不利于中西医学、基础与临床、理论与实践、继承与创新在人才培养过程中的有机融合，在一定程度上影响了中医长学制人才培养的质量。

1.2 中医思维欠缺，临证能力低下

中医长学制人才培养的基本要求是具有扎实的中医学基础理论与基本知识，较强的实践能力、中医传承能力和中医思维能力。山东科学技术出

DOI:10.13935/j.cnki.sjzx.150636
基金项目:2012 年山东高等学校教学改革项目(2012354)
作者单位:山东中医药大学基础医学院,山东 济南 250355
通讯作者:王欣,Email:xinw04228@126.com.

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

临床实习指导课程教学方法与考核方式探索

于杰 姜萍

摘要:从“模块式教学、阶段性考核”的角度对《临床实习指导》课程进行改革，从模块设置的合理性、每一模块的授课效果、学生能力提高的自我评价等方面进行问卷调查，对课程改革的效果进行评价，旨在探索一种能够提高学生临床综合能力的考核教学方法。结果显示，该课程提高了学生医患和谐沟通能力、临床应诊能力、中医辨证思维、病历书写能力，受到了学生的认可。

关键词:临床实践课程 教学方法 考核方式
中图分类号:G642.4 **文献标识码**:A DOI:10.3969/j.issn.1672-8181.2015.11.056

目前，我国很多中医院校仍然采用“老三段”的医学课程模式，将医学课程划分为基础课、临床课和实习课。但现实中存在学生由课堂到临床的知识衔接不足、思想准备不充分、理论知识到临床技能的转化能力不强等问题，因此，不少中医院校开始在实习前阶段有针对性地开设具有探索作用的临床实践课程，具有重大的现实意义。

为了摆脱困境，我校临床医学院自2009年开始面向实习前的医学生开设了《临床实习指导》这样一门公选课。笔者作为本课程的主讲之一在授课过程中发现，以课堂知识点灌输为主的授课方式，对于学生临床基本技能的掌握、临证思维的培养帮助不大。

为了更好地调动学生在课堂上的主观能动性，加强学生的动手、动脑以及与患者交流的实践能力，提升该课程的教学效果，自2013年开始，我们调整了《临床实习指导》的教学方法和考核方式，采取“模块式教学、阶段性考核”的思路，效果显著。

1 对象

选择2011级五年制医学生共56人，均为即将进入临床实习阶段，于2014年3月－6月进行临床实习指导课程的教学改革实践。

2 方法

2.1 教学内容

临床实习指导课程共36学时，分为“德、问、查、思、写”五个模块，内容涉及医德培养、问诊方法与技巧、临床基本技能操作、临证思维培养、病历书写规范等。所有案例均来源于临床。

2.2 教学模式

将“实习生的医德培养”部分归纳为“德”模块，采用案例教学的方法，提出社会关于医德医风的热点事件和话题，组织学生自由发言，分析对错利弊，引导学生树立良好医德；将“问诊”部分内容归纳为“问”模块，在课堂进病历诊基本要素的基础上，采用小组讨论、模拟临诊的教学方法，将学生分小组进行讨论，一对一进行模拟问诊，其他同学给予补充，投课教师联系临床经验给予总结和点评，增强学生的记忆点；将“临床基本技能操作”部分内容归纳为“查”模块，利用附属医院技能培训中心的模拟人等设备，分系统进行技能培训，争取做到每位同学至少掌作一个系统或一个部位，加强学生的动手能力；将“临证思维培养”部分内容归纳为“思”模块，采用病例分析、小组讨论的教学方法，以临床常见病、多发病为典型病例，通过课堂分析引导学生建立规范的、系统的临证思路；将“病例书写规范”部分内容归纳为“写”模块，在课堂讲授病例书写规范的基础上，以简述模块中出现的典型病例为样板，通过病例书写过程，帮助学生将德、问、查、思部分内容融会贯通，使之成为一个有机整体，使临床技能系统化、完整化。

2.3 考核形式

考核方面，取消传统的试卷考试的方式，根据以上五个模块各自的特点，分别从出勤率、课堂参与程度、实际动手能力、病历书写质量方面进行综合评定，其中课堂参与程度和实际动手能力主要来源于教师评价和组内评价，占总成绩的40%，出勤率占总成绩的20%，五模块学习结束后，要求学生根据老师提供的病案撰写一份完整的入院病历、反映学生的学习能力和学习效果，病历撰写占总成绩的40%。

2.4 教学效果反馈评价

课程结束后，发放不记名调查问卷，问卷内容包括模块设置的合理性、每一模块的授课效果、学生能力提高的自我评价等，以学生为主体对教学方法和考核方式的改革效果进行评价，分析调查问卷结果并进行改进。

3 结果与分析

3.1 模块设置的合理性

从问卷结果（表1）可以看出，德、问、查、思、写五个模块的设置获得了多数同学的认可，80.36%的学生认为模块的设置是合理的，但有2名学生（占3.57%）认为不合理，主要体现在部分模块分配的课时较少，导致知识点太多，内容容源不够深入。

表1 模块设置的合理性

模块设置的合理性	学生数	构成比(%)
合理	45	80.36
无所谓	9	16.07
不合理	2	3.57
合计	56	100.00

3.2 各模块的授课效果

从表2可以看出，德、问、思、写模块中的应用获得了多数同学的认可，超过75%的学生认为授课效果良好，尤其是案例式教学方法的应用以及小组讨论的学习方式，提高了学生的课堂参与

（下转第 88 页）

基金项目:山东中医药大学临床实践教学改革立项课题。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2014.24.002

从转化医学探讨中医方剂学现代研究的几个关键问题

王 欣[1,2]，闫 滨[1,2]，彭 欣[1,2*]

(1. 山东中医药大学基础医学院，山东省济南市长清大学科技园，250355；2. 山东省经方研究重点实验室)

【摘要】 针对中医方剂学现代研究的几个关键问题，从转化医学的角度进行了初步探讨。提出中医方剂学现代研究应借鉴转化医学理念，以临床应用为目标，加强中医方证、复方物质基础和临床疗效再评价研究，切实促进基础研究与临床应用的紧密结合，将基础研究成果快速转向临床应用，最终提高临床疗效，促进中医药学术发展。

【关键词】 转化医学；方剂学；方证研究；物质基础；中药再评价

转化医学（translational medicine）是近年来医学领域出现的新概念，其基本内涵即指把基础研究的成果转化成能够为临床所使用的技术和方法。传统中医学本身即是从临床中来、再到临床中去的一门学问，其理念、思路和发展轨迹与转化医学存在高度一致性，因此，可以认为中医学就是转化医学[1]。

但是目前在中医学现代化研究过程中，中医科研与临床脱节现象日趋严重，中医基础研究和临床之间的距离逐渐加大，中医基础研究的成果不能及时有效地推动中医临床工作，也无从转化为防病治病手段，国家大量科研基金的投入在中医药临床疗效提高方面并没有取得理想的效果。本文针对目前中医方剂学现代研究的几个关键问题，从转化医学的角度进行初步探讨，以期为切实推动具有中医特色的方剂学现代研究提供思路和方法。

1 转化医学是指导方剂学面向临床现代研究的新理念

转化医学的核心是打破基础医学与临床医学、药物研发之间的屏障，促进基础医学研究向临床应用的转化，同时根据临床医学的需求提出前瞻性的应用基础研究方向，在实验室与临床之间架起一座连接的桥梁[2]。

方剂学是中医学众多分支学科之一，集理、法、方、药于一体，是中医学整体的一个缩影。因此，方剂学现代研究的成功经验和不足之处对于整个中医药学的现代研究都具有一定的借鉴意义，方剂学发展所展示的规律对于中医药学整体的学术发展也可起到一定的启示作用[3]。

中医方剂学现代研究所取得的成绩有目共睹，但其存在的不足也显而易见。比如，人们过分追求先进仪器、设备、指标的观察和应用，忽略了中医理论的创新和中医特色的体现；药理药效研究成果显著，但临床疗效实则一般，是动物实验与临床实验有所差别？还是从实验到实证缺乏相互之间的有效转化？实验研究的结果难以应用，新药研制在低水平上重复，临床疗效亦待提高，这是目前方剂学现代研究中存在的不容忽视的问题。

临床实践是中医学发展的出发点和归宿，而实验研究是中医药学发展和进步必不可少的手段[4]。如何将中医学临床实践和实验研究有机结合起来，以临床实践为目标，以实验研究为手段，通过临床实践引领现代研究发展方向，以实验研究验证临床，反馈于临床，并最终提高临床水平，这是方剂学现代研究必须着力解决的重要问题。而转化医学的兴起为建构中医学临床实践与基础研究之间相互有效促进提供了新的发展契机。

借鉴以往青蒿素研究从实验室走向临床应用的成功案例，参考及达国家转化医学研究的先进经验，我们提出，以转化医学为指导理念，中医方剂学的现代研究应以临床问题和社会需求为导向，以临床疗效为重点，加强基础与临床研究的沟通与合作，切实实现基础研究成果到临床应用的转化，也只有这样，方剂学现代研究才能更加深入地推进和富有发展活力。

* 通讯作者:pengxin0531@163.com, 13791028782

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

中医药教育中应用 PBL 教学法的几点体会※

张心月[1,2] 姜 萍[2*]

(1.山东中医药大学附属医院肺病科,济南 250011;2.山东中医药大学临床学院,济南 250011)

关键词:PBL 教学法;中医药教育
doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2014.13.060 **文章编号**:1672-2779(2014)-13-0093-02

基于问题的学习（Problem-based learning, PBL）作为一种新兴的教学方法，在目前的医学教育中广受欢迎。因为它既适应了现代医学人才培养模式，又符合全面推进素质教育所提出的要求。然而，由于 PBL 教学法从诞生以来历经变化和发展，演变为涵义更为广泛的教学法，以至于实施者仁者见仁智者见智，成为比较难以实施的一种方法。根据我们的理解和实施研究，有关 PBL 在中医院校的应用，提出几点粗浅的看法，就正于同道。

1 关于 PBL 的认识与思考

多年来贯穿于中医药教育中的一个思想是：任何问题都有一个唯一的答案，任何事情都有一个最好的处理方法。因此，我们的中医教育就是使学生打掌握这种唯一正确的答案和最好的处理方式，我们已经习惯并深本于这样的教育，而且习惯性地认为“一次教育，终身受用”。这种思想和理念已明显落后于时代要求。

建构主义学习理论提倡的学习方法是教师指导下的，以学生为中心的学习。学生是知识意义的主动建构者；教师是教学过程的组织者、帮助者、指导者和促进者；教材所提供的知识不再是教师讲授的内容，而是学生主动建构意义的对象；媒体也不再是帮助教师传授知识的手段、方法，而是用来创设情境、进行协作式学习和会话交流，即作为学生主动学习、协作式探索的认知的工具。换言之，知识不是通过教师传授得到，而是学习者在一定的问题“情境”下，借助教师和学习伙伴的帮助，利用必要的学习资料，通过自身主动“意义建构”的方式而获得的。PBL 教学法恰好体现了这一思想和理念，为中医教育提供了良好的教学改革途径。

然而，PBL 教学法并不能解决中医院校教育教学中的所有问题。由于中医学术以个人经验为主，尤其是学生的中医思维模式和认知方法的形成和建立，不能完全建立在这一方法之上。

2 中医院校开展 PBL 可能解决的问题

从 1969 年麦克马斯特大学采用 PBL 至今已有相当长的时间，发展到今天，PBL 无论在教学理念、教学方法和教学评价方面，均与传统教学有根本的不同。PBL 是一种新的教学模式，它把学生置于实际生活问题的情境中，并让学生成为该情景的主人，让学生自己去分析问题、学习解决该问题所需的知识，一步一步的解决问题。通过以问题为基础的学习和训练，使医学生树立整体的医学观，掌握系统整体性的方法和确立以病人为中心的服务意识，同时培养学生必要的社会性品质，提高医学生的综合素质[1]。

根据我们几年来的实施和研究情况，我们认为，目前 PBL 教学法可解决中医教育以下方面的问题：①教师主导整个教学过程，学生被动接受；②学科知识孤立，知识不能活学活用；③学生自学能力、查找资料能力、科学创新能力、终身学习能力欠缺；④重知识记忆，缺乏思维和推理训练；⑤学生自我封闭式学习，协作学习能力不足。

3 中医教学引入 PBL 的目的

PBL 并非单纯是一种新的教学方式，而是对传统灌输式教育理念的挑战，即教育的根本是尊重学生的兴趣，培养其自主学习和终身学习的能力。

中医学体系独有的特点，不仅中医学具有自身的思维模式，而且作为中医学传承的特色，如何吸取历代医籍的精华、如何继承名中医的学术经验等等，是中医院校开展 PBL 教学必须考虑的问题。

PBL 教学法并非完美无缺，尤其是相对于中医院校的教学而言。首先，学生早期的自主性、讨论式学习，对基础知识的掌握和理解不如课堂教学效果好，学生知识体系的完整性与系统性较差。其次，PBL 的教学效果受制于师资水平和学生主动参与度、教学条件、教学资源等。再次，缺乏对 PBL 教学效果评价的公认有效的机制和方法[2]。因此，决定了其课程教学过程中不可能一刀切式地实施 PBL 教学法。

引入 PBL 教学法，更重要地是将这种崭新的教学法的精髓融入中医类课程教学中。目的在于让学生获得这种经历，接受这种新理念的熏陶，学会学习，学会解决问题。因此，引入 PBL 教学法不应停留于形式。

4 目前应用 PBL 的思路和方法

国内越来越多的教学研究，把 PBL 在培养自学能

※ 基金项目:山东省“泰山学者”建设工程专项经费资助(No.ts20110818)
* 通讯作者

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2013.05.001

教 学 研 究

浅谈《实验方剂学》课程改革与教学管理的设想*

郭 炜　韩 涛　王 欣　刘西建　董文亮
（山东中医药大学，山东 济南 250355）

摘　要：随着我国高等医学教育的快速发展及我校实验教学管理体制改革的深化《实验方剂学》作为我校一门独立设置的实验课程，通过近几年不断地实践与探索，在转变教学理念、改进教学方法以及完善课程管理的几个方面，都取得了一些宝贵经验和收获。但在具体实施过程中《实验方剂学》课程也遇到了一系列的问题与困惑。笔者针对性地对该课程的实验教学与管理改革提出了一点建设性的设想，旨在通过进一步的探索与实践，提高实验教学质量和实验室管理水平，培养创新型的高素质医学人才。

关键词：实验方剂学；课程改革；教学管理
中图分类号：G 712　　文献标识码：A　　文章编号：1672－0571（2013）05－0001－03

科学研究作为培养创新人才的重要环节，在人才培养过程中具有举足轻重的作用。高等中医院校的基本任务是培养具有创新精神和实践能力的中医药类高级专门人才。中医方剂学是一门重要的桥梁课程，它密切联系着中医基础理论和中医临床各科，方剂学教学过程中不可忽视的关键问题就是培养学生的科研能力和创新性思维。2004 年，我校实验教学及管理体制改革的深入推进《方剂学》理论课中增加了实验教学的部分。2010 年《实验方剂学》从理论课程中分离出来，成为一门独立设置的实验课程，这在全国中医药院校中尚属首次[1]。

1　独立设置的《实验方剂学》课程基本情况

独立设置的《实验方剂学》，是以中医药基础理论为指导，通过运用现代的科学技术手段与方法，研究中医处方用药的配伍规律、药效学、药动学、药物化学、毒理学、质量标准、制剂工艺以及临床应用的一门综合性学科。该实验课程的开设，就是为了实现方剂学与现代医学、生物学及化学等多学科的交叉，激发在校大学生投入科研的热情和自主探索的能力，增强自主创新意识，为今后的科研工作奠定良好的基础。《实验方剂学》课程内容设置包括三部分，即验证性实验、设计性实验及创新性实验，总课时设置为 24 个学时，学生通过考试合格后可获得 1.5 学分。目前，开设《实验方剂学》课程的专业主要面向中医学专业七年制中医、中西医结合方向的学生，开课时间为《方剂学》理论课程开设的同一学期的夏季期或冬学期开课。

2　《实验方剂学》课程目前面临的问题与困难

2.1　研修该课程的学生人数增多，课程实施的压力增大　普通高等院校的逐年扩招，入学的新生人数也逐年增加，目前，我校自然班级的学生人数在 60 人左右。受到班级人数的限制，入学新生的班级数也逐年增加，而班级数增多带来巨大压力就是实验课程的排课与实施的问题。首先，在该课程排课方面，由于班级数增多，难免出现 2 个教学班同时上课的情况，这样一来，教师在实验室内要同时指导两个班级的实验课程，这对教师的精力和时间是一个很大的考验。其次，实验室的容量有限，一次能容纳的学生人数大概在 40 人左右，这样一来，实验室的使用率大大增加，实验室的管理工作也随之增加。

2.2　实验课程的学生人数增多，课程实施的压力增大　随着高等院校的逐年扩招，入学的新生人数也逐年增加，目前，我校自然班级的学生人数在 60 人左右。受到班级人数的限制，入学新生的班级数也逐年增加，而班级数增多带来巨大压力就是实验课程的排课与实施的问题。首先，在该课程排课方面，由于班级数增多，难免出现 2 个教学班同时上课的情况，这样一来，教师在实验室内要同时指导两个班级的实验课程，这对教师的精力和时间是一个很大的考验。其次，实验室的容量有限，一次能容纳的学生人数大概在 40 人左右，这样一来，实验室的使用率大大增加，实验室的管理工作也随之增加。

2.3　实验课程的学生人数增多，课程实施的压力增大　随着高等院校的逐年扩招，入学的新生人数也逐年增加，目前，我校自然班级的学生人数在 60 人左右。受到班级人数的限制，入学新生的班级数也逐年增加，而班级数增多带来巨大压力就是实验课程的排课与实施的问题。首先，在该课程排课方面，由于班级数增多，难免出现 2 个教学班同时上课的情况，这样一来，教师在实验室内要同时指导两个班级的实验课程，这对教师的精力和时间是一个很大的考验。其次，实验室的容量有限，一次能容纳的学生人数大概在 40 人左右，这样一来，实验室的使用率大大增加，实验室的管理工作也随之增加。

* 基金项目：山东省名老中医药专家刘均年教授传承工作室建设项目；山东中医药大学实验教学改革项目资助（2009－08）

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

【临床教学研究】

PBL案例教学模式在中医内科学教学中的实践*

姜萍
（山东中医药大学　济南 250355）

摘要：为优化中医内科学的教学方法，在以往PBL教学法与传统教学法相结合的研究基础上，采用文本、多媒体和视频等多种方式，重点引入案例教学法。对2个教学班的实施结果表明，PBL案例教学模式在各方面均明显优于传统教学法。提示可3种教学法有机结合、综合运用，应从入学始尽早实施，并建立广泛共享的案例资源。

关键词：中医内科学；PBL教学法；案例教学法；高等中医教育
中图分类号：G642.2
doi：10.3969/j.issn.1003－305X.2013.04.028

自2002年始，笔者不断致力于PBL教学法与传统教学法相结合的教学模式研究[1]。在实践中发现，虽然二者结合的教学模式较传统教学法有明显优势，但对实践性很强的中医内科学来说，仍有所欠缺。表现为学生在医疗实践中诊疗、沟通能力不足，没有清晰的思路主线等等。由此，加强理论和实践的衔接，增加临床辨证施治思维的训练成为笔者在中医内科教学中新的追求目标。受中医传统师承教育的启发，笔者在以往研究的基础上重点引入案例教学法[2]，并改进了评价体系，取得了很好的效果。

1　对象与方法

1.1　对象

选择2008级中西医结合专业2个本科班作为研究对象，其中1班作为试验班，采用PBL案例教学模式进行教学。2班采用传统教学法作为对照班。2个班人字考试成绩经t检验，P>0.05，具有可比性。

1.2　方法

对照班按传统教学法课堂讲授。试验班首先在总论部分对中医内科学的概况、特点、思维模式以及PBL案例教学模式的实施方法、流程进行概括性地介绍，并指导学生查阅资料、检索文献等的学习方法。

1.2.1　预习问题

首先以教学大纲要求为准，对学生提出具体要求，将学习内容分为掌握、熟悉、理解、深化和了解部分。在每个单元授课之前，提供给学生由中医内科学、各家学说、方剂学、伤寒论等相关教研室教师共同精心编写而成的问题方案（包括理论问题和案例问题）作为课前预习。理论问题主要涵盖概念、诊断要点、鉴别诊断、治疗原则、中药及方剂学、各家学说理论等，根据以往经验将问题按难易程度以及涵盖范围，分为初、中、高3个等级[3]；案例问题包括简单案例、复杂案例和综合案例，教师事先将案例以文字或多媒体的方式展示，并针对性地提供参考书目及文献。编写问题时注意学生的专业特点和知识水平的掌握程度，同时体现教学个体化。学生每8人左右1组自行组合，查阅资料文献、分析研究案例、提出诊疗方案，集中形成解决问题的讨论意见。要求组员分工协作，组长统一协调。

1.2.2　课堂教学

学生在上课前先通过邮件将难点和不易理解的部分汇总给教师，上课时教师采用传统授课法，紧扣教学大纲，将重点、难点精讲，注重知识提炼，避免传统的课本复述，结合初、中级同届医学教学重点，以期达到当堂消化掌握的目的。同时，融入相关学科内容和发展动态的讲解，前后贯穿，重在思路和方法的引导，激发学生主动思考，渗透思维方法，培养学生独立自学和研究的能力。

姜萍，女，博士，副教授，硕士生导师
*山东省教育科学"十一五"规划课题（No.2010GG160）

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

教学专题 EDUCATION SPECIAL TOPIC

院校研究生教育与中医师承关系探究*

杨广杰[1]*　郭 栋[2]　赵行刚[1]　刘更生[1]　王 欣[1]
（1 山东中医药大学研究生处，济南 250355；2 山东中医药大学基础医学院，济南 250355）

摘　要：中医师承教育和研究生教育是当前中医教育的主要形式，两者各有千秋。实践证明，当前中医学院校教育无法培养出大量的真正的中医临床人才，而单纯的师承教育也无法完成这一使命。所以，如何通过中医学科特点和发展规律，从传统师承教育中汲取精髓融于院校教育，成为当今中医高等教育的重要课题。

关键词：中医学；师承教育；研究生教育
doi：10.3969/j.issn.1672-2779.2013.02.030　　文章编号：1672-2779(2013)-02-0048-03

从古至今，中医药学最传不断，名医辈出，中医教育功不可没。从师承教育到高层次师承教育和院校教育经历了漫长的发展时期，中医学人才培养几千年来一直沿袭家传师授的师承教育模式。对中医师承教育模式与院校教育模式进行比较，很难简单地判定孰优孰劣，只有明确两者之利弊，扬长避短，有效融合，才能有利于现代中医教育的发展。

1　师承教育的利与弊

在古代，中医药人才的培养是伴随着中医药的发展而始终存在的，而其中最主要、最普遍的形式就是师承教育。师承授受有"亲炙"和"私淑"之分，"亲炙"是指耳提面授，得到老师的当面教教，"私淑"则是指因为仰慕某人的医术，以其著作为师，在学术上亲承该人的衣钵。中医学正是依赖师承教育这种形式，使得先辈的医学理论、临床经验通过言传身教传承给弟子。

中医学是有着深厚文化底蕴的传统科学，根根于中国传统文化，在漫长的发展历程中，不断吸收历代人文科学和自然科学的优秀成果，在长期的临床实践中，不断将人文科学与自然科学完美地进行结合，并融入自身的，具有顽强内在逻辑的医学思想体系中，形成了具有鲜明民族特色的、系统的医学科学体系。由社会价值取向、思维模式及社会心理诸要素构成的社会文化是影响中医学存在和发展的根本原因。中医学独特的思想体系和文化特点，决定了中医学除了具有治病救人的作用外，同时还肩负着文化传承的责任，两者密不可分。

没有中医文化的传承，就没有中医学术的发展，传承是发展的基础。中医师承教育是中医文化传承的重要途径。它把文化传递贯穿于人才培养过程中，并全方位地展现中国传统文化，纵观中医学几千年发展史，中医师徒授受的师承教育形式在培养中医药人才过程中占有主要地位，如扁鹊师承长桑君，其学又传于子仪；公乘阳庆传其学于淳于意；张仲景师从于同郡张伯祖，后传其学于卫汛；徐氏家族的八世家传等，中医高师授家传，产生了大量的人才辈和人才群体，中医学通过一脉相承，代代相传，不仅继承了先辈的丰富经验而且逐渐形成了各具特色的学术流派。

中国社会传统思维方式强调整体，重于经验，偏重直观，便于类比，主张通过内心体验来感知一切。中医学强调整体观念，也是从可感知的事物入手，用取象类比的方法来推演事物现象。因此，中医理论体系明显具有传统文化的直观色彩和经验论证的特点。作为一门应用性、实践性很强的科学，中医学具有高度的经验性、技巧性，许多经验和诊治技巧往往通过实践、教育至通过言传身教，结合长期的临床实践反复体验，方能掌握。师承教育自然承袭了传统思维模式，将临证始终贯穿于教学过程中，将理论与临床紧密结合。师承教育注重学生中医典籍的学习，中医基础理论扎实；学生学习主动，目的明确，老师因材施教，教学相长，效果明显。因此，中医实践性决定了师承教育曾经一直是中医教育的重要形式。

师带徒也存在着一定的缺点，师带徒是在封建家族观念下建立的师承及家传培养模式，受限于一家一派的经验，造成了学术交流的局限性，不利于学术水平的提高。同时，师生之间密切的生活思想联系，也使学生难以突破老师的思维和经验，有时不免还会有门户之见。其次师承和家传模式培养的人数毕竟有限，难以满足社会对医学人才的需求，同时一家之见也导致了医学经验及医疗技能的局限性，远不能满足实际的需要。另外，家传与师承模式下传授的中医知识和医学技能，没有统一的操作规范和技术标准，质量难以控制，医学水平的整体提高受到一定的限制。

2　中医研究生教育的优缺点

院校教育是现代中医教育的主体人才培养模式，院校模式根据"宽知识、厚基础、强能力、高素质"的目标，培养系统掌握相关专业理论知识和临床医疗技能，富有创新意识、基础扎实、知识面宽、实践能力强、具有成为学科带头人的发展潜力，能适应21世纪社会经济

※ 基金项目：国家中医药管理局中医药"十二五"规划课题；山东省研究生教育创新计划资助项目【sc-SDYY12132】
* 通讯作者

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

理解原意，坚持基础理论与传诊见习相结合的方式，特别注重辨证论治，不过细分科，奠定较扎实的中医基础知识。

3.3　加强临床实践及诊疗技能训练　进一步健全完善师承教育的课程体系，坚持理论和临床并重的原则，通过名老中医工作室、学术沙龙、专题讲座、病例讨论、整理医案等多种形式，拓宽学生的知识面，不断提高其理论水平和实践能力。随师传诊是师徒传授的一种主要形式，在临床上老师可以随时结合病情讲授理论知识以及书本上难以学到的实践经验，并解答学生的疑问。通过这种直观形象的教学方式，可以促进学生对理论知识的理解和掌握，强化临床技能的培养。

3.4　改革考评体系及评审制度　中医师承教育还应该根据中医师承培养规律和特色，改革考评体系，加强评估指标体系与方法的研究与探索，进一步完善评估指标和评价方法，在注重基础知识的考察上，同样应该注重临床知识、临床技能的考察。其学位论文也应该是通过研究中医经典而获得的新启发；或是通过跟师学习，对老师临床技巧、用药方法的总结和研究；或是自己在临床实践中，结合中医基础理论和跟师受教所得到的新启示等等。

参考文献

[1]吴鸿洲，杨馨嘉. 古今中医教育模式的比较研究[J]. 上海中医药杂志，2006，(12)：10-13.
[2]李晶，陈任龙. 论中医师承教育研究法属[J]. 中医药管理杂志，2009，17(10)：894-895.
[3]王惠敏，郭建彬. 建立中医师承教育研究生教育模式的探讨[J]. 安徽法律学院学报，2010(1)：14-16.

（本文校对：王志华　收稿日期：2013-12-24）

中医内科学应用PBL多元化教学模式的思考*

姜 萍
（山东中医药大学，济南 250355）

关键词：中医内科学；PBL；多元化教学；教学模式
doi：10.3969/j.issn.1672-2779.2013.02.047　　文章编号：1672-2779(2013)-02-0067-02

长期以来，《中医内科学》的教学模式基本上是传统课堂教学法，以教学内容的稳定性和单一性为基本出发点，以知识的记忆和复现为基本目标，这种授课模式的结果造成学生学习兴趣下降，学习变成单纯的背诵、被动的模仿，学生虽然学会但不会运用，很少主动思维，缺乏分析和解决问题的能力，更不用说创新能力。教学和实际应用脱节明显，给后期实习和将来的工作造成很大的压力，因此急需改革。

PBL为主的教学法体现了建构主义学习理论的思想和理念，为中医教育提供了良好的教学改革途径。上世纪80年代中期，我国一些医学院校开始试行PBL教学法，目前其已经逐步为众多学校和一线教师所接受，成为医学院校教学改革关注的焦点，中医院校也进行了不同程度的探索和实践[1,2]。

1　问题

从2002年开始，我们进行了PBL与传统相结合的教学法研究，并不断改进[3,4]。结果显示PBL教学班的学生在知识运用、创新能力及临床技能方面明显优于单纯应用传统教学班，但在教学改革实施的过程中发现了许多问题，存在着以下不足：

1.1　缺乏系统性　目前国内PBL教学模式的应用还处于初级阶段，仍处于自发状态，缺乏统一的教学大纲，在教学中，尚未出现像加拿大麦克马斯特大学等知名院校所实施的完全整合性的PBL课程体系，因此缺乏与其他课程的衔接，缺乏系统性、联合性，对学生的长期培养不利，很难达到教学改革的真正目的。

1.2　缺乏有机的融合　临床教学涉及面广，需要综合知识和综合分析方法，如果仅仅是单独应用一种教学方法的改革实践，很难避免其局限性和片面性。

1.3　缺乏客观性　目前的教学效果评估尚未达到标准化、客观化，对于教学改革效果的评估，大多是根据教师的个人经验进行主观评价，缺乏客观的教学效果评价体系。

2　思考

中医学的教学有其自身特点，中医学的接纳、领悟，中西医的联系、运用，都需要一个必须经过的长期自身思辨的成长过程。《中医内科学》是临床各科的基础，其临床教学包含很多创造性元素，经过教学，最终要求学生根据医学的临床资料，应用所学知识，创造出适合患者的个体化治疗方案，是教学的最终体现。它要求学生不单记忆知识，而且必须融汇贯通，更要求学生积极主动地学习、分析、思考，养成长期独立思考的习惯，具备学习的独立性、创新性和知识整合能力，尽快将所学知识内化并解决临床实际问题，这恰适合PBL教学法的实施。

因此如何"授人以渔"，使学生善于学习，善于思

※ 基金项目：山东省教育科学"十一五"规划课题【sc-2010GG166】

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

国内十所高校中医特色班发展现状调查①

曲一玮[1],付佳琪[1],郭志江[1],李晓杉[1],刘更生[2]

(1.山东中医药大学,山东 济南 250355;2.山东中医药大学 中医文献与文化研究院,山东 济南 250355)

【摘　　要】采用网上搜集资料、论文研究、实地考察等调查方法对国内十所高校建设中医特色班的治学理念、培养方案进行调查,从选拔形式、导师设置、课程设置、实践活动等方面进行对比研究与分析,以期探索和优化中医人才培养模式,互相学习,共同进步。

【关　键　词】中医特色班;中医教育;人才培养

【中图分类号】G642　　【文献标志码】A　　【文章编号】2096-0603(2020)32-0083-03

近年来,国内部分中医药院校纷纷创建中医特色班。各班的培养模式究竟如何?这种新式培养模式取得了怎样的成果?各自有哪些特点可供借鉴?带着这些问题,我们进行了相关调研。本文重点对中医特色班的培养方案及现状进行分析,通过对比,找到共性和差异,以期对高校中医特色班的建设、未来中医人才的培养有所帮助。

一、研究对象

北京中医药大学岐黄班、广州中医药大学铁涛班、成都中医药大学李斯炽班、山东中医药大学扁鹊班、天津中医药大学传承班、辽宁中医药大学中医传承班、广西中医药大学传技班、江西中医药大学双惟班、河南中医药大学仲景班、同济大学中医大师班共10个中医特色班的培养模式。

二、研究方法

网上搜集资料:查阅各高校教务处官网、微信公众号、微博账号等以官方网络形式发表本校中医特色班的相关信息,搜集整理。

论文研究:对CNKI论文中关于各高校人才培养模式或各中医特色班的文献进行研究。

实地考察:对成都李斯炽班、山东扁鹊班、江西双惟班3个班级进行实地调查,并与各班学生进行交流。未能实地考察的高校,则与班级负责人取得联系,建立国内中医特色班学生联络网,以便随时交流。

三、调查结果

网上查阅各高校人才培养模式,查阅各中医特色班相关论文11篇,已获得各班较详细的培养模式。

(一)治学理念(见表1)。

表1　中医特色班治学理念

院校班级	治学理念
北京岐黄班	诵经典,做临床,参名师,悟妙谛
广州铁涛班	重经典,强临床,宽口径,厚基础,重实践,后分化
成都李斯炽班	通人文,强经典,重传承
山东扁鹊班	根于经典,学有所宗,习于临证,术贵精专
天津传承班	从语读到悟性,从典籍到临证,从医理到实际
辽宁传承班	重家质,厚文化;重传承,熟经典;重实践,多临床
广西传技班	师带徒
江西双惟班	数天赤,学为先,重激励,育特长,促实践,有思想
河南仲景班	厚基础,通经典,跟名师,强实践,融技术,重家养,突出张仲景特色
同济中医大师班	读经典,跟名师,多临床

续表

从表1可知,各班的治学理念主要以经典、跟师、传承、文化、临床、实践为关键词,且各有各的特色。以下从选拔形式、导师设置、课程设置、实践活动方面分析各班的共性与特色。

(二)选拔形式

中医特色班的建设首先要进行人才选拔,选拔时间的在入学第一学期末开始,以自愿报名方式为主,经笔试、面试等环节,综合平时成绩及遴选考核成绩,意在选拔学习能力强、语言表达能力强、思维活跃等有志于促进中医药事业发展而努力奋斗的学生。

目前各班多尝试创建20~30人的小班进行授课,也有天津传承班和河南仲景班人数较多的情况,超过40人。不同的是,江西双惟班的创建面向全校各专业,不限人数,成立后组建小分队进行晨练、播报等集体活动,旨在磨炼学生意志。在学习过程中,学生根据自身实际情况决定去留,可以说,最终坚持下来的学生也达到了学校对意志坚定、刻苦好学的人才要求,并升级进入双惟篮班深造。辽宁传承班选拔标准最为严格,选拔时间也较晚,从本科四年级学生中择优选取10名学生,在笔试、面试、综合答辩等层层关卡中要求学生具有较高的基础知识、经典水平和综合能力。

①基金项目:山东中医药大学创新训练项目(S201910441014),本项目在山东中医药大学创新训练平台上完成,由山东中医药大学大学生研究训练计划项目资助。

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net