【引文格式】王蕾,夏蓉.中医学专业“三层次、六模块”实践教学体系的优化与探索[J].中国中医药图书情报杂志,2021,45(5):54-57.

· 教学园地 ·

中医学专业“三层次、六模块”实践教学体系的优化与探索

王蕾，夏蓉

首都医科大学中医药学院，北京 100069

摘要：实践教学是中医学专业本科教育的重要组成部分，是培养学生实践能力和创新能力的关键环节。但目前存在实践教学体系陈旧、学生实践能力薄弱等弊端。首都医科大学中医药学院中医学专业的实践教学通过修订培养方案，加大实践课程比例，整合实践课程、坚持全程全员本科生导师指导等方式，优化并形成了“三层次、六模块”的中医实践课程体系。通过近 5 年的探索和实践，提高了学生的实践能力、创新能力和综合素质，培养了高素质的中医学人才。

关键词：中医学；实践教学；培养模式；探索

中图分类号：G642；R2 **文献标识码：**A **文章编号：**2095-5707(2021)05-0054-04

DOI: 10.3969/j.issn.2095-5707.2021.05.013 **开放科学（资源服务）标识码（OSID）：**

Optimization and Exploration of “Three Levels and Six Modules” Practice Teaching System of TCM Major

WANG Lei, XIA Rong

(School of Traditional Chinese Medicine, Capital Medical University, Beijing 100069, China)

Abstract: Practice teaching is an important part of undergraduate education of TCM major, and it is a key link to cultivate students’ practical ability and innovation ability. However, there are some disadvantages such as old-fashioned practice teaching system and weak practical ability of students. The TCM practice teaching system of “three levels and six modules” was optimized and formed in TCM major of Capital Medical University by revising the training plan, increasing the proportion of practical courses, integrating the practical course and adhering to the guidance of undergraduate supervisors for all students in the whole process. The practical ability, innovative ability and comprehensive quality of the students were improved and the high-quality talents of TCM were cultivated though nearly five years of exploration and practice.

Key words: TCM; practice teaching; training mode; exploration

以人才培养为核心目标，以学生综合素质和能力培养为根本，建立培养学生科学思维和创新能力的实践教学体系是提高人才培养质量的重要内容之一[1]。随着高等学校教育教学改革的不断深入，实践教学越来越受到重视。但当前各医学院校的中医学专业课程体系往往是理论课远多于实践课，无论是基础实验课程还是临床实训课程均处于学科从属地位，依附在理论课之后，各个课程之间联系不密切，一般性、重复性实验较多，综合性和设计性实验偏少，创新性实验或专业综合实训更少，这种现状已不能适应医学发展的需要。因此，构建科学规范的实践教学体系，提高中医学专业学生综合素质和

基金项目：北京高等教育“本科教学改革创新项目”重点委托项目（京教函〔2020〕427 号）；全国中医药高等教育“十四五”规划 2021 年度教育科研课题（ZC-20-10）；首都医科大学校长基金（2016JYY35）

第一作者：王蕾，E-mail: tmwangl@ccmu.edu.cn

能力，是中医药高等教育亟须解决的重要问题[2-3]。

首都医科大学中医药学院（以下简称“本院”）中医学专业也存在上述问题，前期已整合和改革了西医课程[4-5]，将隶属于解剖学、组织胚胎学、病理学、生理学和病理生理学的实验课程分离出来，构建了正常人体形态学实验、异常人体形态学实验、医学机能学实验和医学生物学实验四大模块的课程，完善了西医临床技能实训课程体系。但中医学相关实践课程体系仍未优化。分析 2011－2015 年执业医师考试结果发现，本院学生中医基础和临床理论知识掌握得比较扎实，但在实践技能考核中存在不足[6]。因此，中医学专业实践教学体系改革势在必行。本院自 2016 年以来，在前期改革的基础上，以提升中医学专业学生中医实践能力为核心，构建了“三层次、六模块”的实践教学体系，取得了一定的成效，现介绍如下。

1　中医学专业实践教学体系建设指导思想

为了实现中医药传承创新发展的国家战略，依托中医学教育部特色专业和北京市一流专业，根据教育部和国家中医药管理局联合颁布的《本科医学教育标准•中医学专业（暂行）》（教高[2012]14 号），树立“强化中医思维、提高临床技能和职业素养”三位一体的中医教育理念，修订了人才培养方案和培养目标，围绕“以学生为中心”，增加“加强中医思维与临床实践能力、较强的传承能力与创新精神”等内容，最终达到知识、能力、素质协调发展，提升学生的综合素质。

2　中医学专业实践教学体系建设思路

依托本院卓越医生（中医）教育培养计划试点项目和北京市中医药实验教学示范中心建设项目，把中医学主干课程的实践课从原有课程中剥离出来，优化实践课程的结构和教学内容，合并重组成新的实践课程，使之系统化，层层递进，分时段实施，形成“三层次、六模块”渐进式全学程的中医学专业实践教学体系建设架构。并融入本科生导师制、第二课堂和大学生科研创新等项目，以学经典、跟名师提升中医学思维能力，以早临床、多临床和反复临床提升临床能力，以参与科研项目提升创新能力，以中医文化传承、人文关怀体验、医患沟通及社会实践提升职业素养，实现全员、全程、全方位育人，提升学生综合能力及职业素养。

3　中医学专业实践教学体系建设内容

经过多次调研和研讨，对中医学专业实践教学课程进行整合和优化，增加实践教学学时，尤其是独立开设了《中医经典理论实验》《中医经典方药实验》《中医经典实践技能实训》和《中医临床实践技能实训》4 门课程，根据课程教学目标和各自特点，进行实验模块或实训课程的教学设计，制定课程教学大纲，包括教学目的和要求、考核要求和评价标准等内容。同时加强课外培养，坚持实施全程、全员本科生导师制，鼓励学生积极参与第二课堂、科研创新项目和社会实践等，形成“三层次、六模块”贯穿全学程的中医实践教学体系。

3.1　中医学实验课程整合方案

3.1.1　《中医经典理论实验》课　将《中医基础理论》《中医诊断学》中的实验课整合为《中医经典理论实验》课，设计了 6 个中医实验项目，共 18 学时，在第 2 学期独立开设。主要围绕中医藏象学说和中医病因病机理论设计动物实验，通过科学实验方法进行观察，以增强学生对中医基础理论的感性认识，掌握实验操作的基本方法；利用中医面诊仪、舌诊仪和脉诊仪及中医诊断学虚拟仿真实验，开展四诊合参的综合实验教学，使学生对中医四诊客观化有更直观的观察和了解，培养望、闻、问、切中医诊断的基本技能。不断培养学生的创新意识、科学思维和分析问题、解决问题的能力。

3.1.2　《中医经典方药实验》课　将《中药学》和《方剂学》中的实验课程整合成《中医经典方药实验》课，更新为 4 个实验项目，共 18 学时，在第 4 学期独立开设。本实验课程优化了课程结构，分为中药饮片辨识、中药炮制、中药制剂及中药药理等 4 个模块，旨在加强学生对中药的辨识，掌握中药炮制方法，体会中药炮制与配伍后的效果。实验中增加了综合性、设计性实验项目，如在开展“大承气汤对小鼠小肠运动影响”实验时，根据方剂配伍理论，学生设计自拟方与大承气汤进行比较，观察两方的作用差异，阐释方剂配伍意义，同时还加强了学生的实验技能。

3.1.3　创新性实验　创新性实验是学生利用课余时间参加第二课堂和大学生科研创新项目，在教师指导下，经过查阅文献、撰写申请书、获批课题项目、进行实验研究、撰写结题报告、发表学术论文等系统的科研训练，既培养了学生的实验技能，也培养了其创新思维和批判性思维。

3.2　中医学实训课程整合方案

3.2.1　中医临床实践技能实训 1　增加《中医诊断

学》中的实践课程内容，共 25 学时。以去医院见习的教学形式，直接接触患者，开展包括望、闻、问、切四诊的中医临床基本技能实训，使学生进一步掌握中医诊断疾病的方法。

3.2.2 中医临床实践技能实训 2 将《伤寒论》《金匮要略》《温病学》经典课程中的实践内容分离出来，整合成《中医经典实践技能实训》课，共 27 学时，独立设课，在第 5 学期开设。本实践课程主要运用中医经典理论，采用以问题为中心的学习（Problem - based Learning，PBL）教学模式、模拟标准化病人诊治等教学方法，引导学生围绕经典案例（问题）展开讨论，进一步强化学生临床辨证论治的综合能力，拓展临床思路，训练和提高临床思维能力。此过程融入本科生导师带教，学生利用课余时间或假期跟师临床，体验辨证施治全过程。同时，学生在导师指导下读经典、辨析名老中医临床经验，不断提高中医临床思维能力。本实践课程彰显了中医经典实践教学特色。

3.2.3 中医临床实践技能实训 3 本实训主要在中医临床技能实训中心完成。实训中心建设了客观结构化临床技能考核（OSCE）系统，涵盖内外妇儿各科、急救技能操作、临床诊疗技术操作、中医技能操作、舌诊脉诊和中医辨证思维等 8 个站点，可进行实训课程的教学和实施 OSCE。中医临床实践技能实训课程包括中医内科学、中医外科学、中医骨伤学、中医妇科学、中医儿科学、针灸推拿学等，共 36 学时，在第 9 学期开设，以提高中医学专业本科学生临床综合实践技能。

3.3 建立“三层次、六模块”中医实践教学体系

在上述实践过程中，形成了“三层次、六模块”中医学实践教学体系，包含了实验和实训各 3 个层次，实验 3 个层次指从基础性实验到综合设计性实验，再到创新性实验，循序渐进；实训分为临床基本技能训练、临床专科技能训练及临床综合技能训练 3 个层次；形成了中医学基础实验训练、中医诊断临床技能训练、中医辨证论治思维训练、中医内外妇儿技能训练、针灸推拿技能训练和中医临床综合技能训练 6 个模块。具体见图 1。该实践教学体系为今后的课程学习和研究生阶段从事科学研究奠定了坚实的基础。

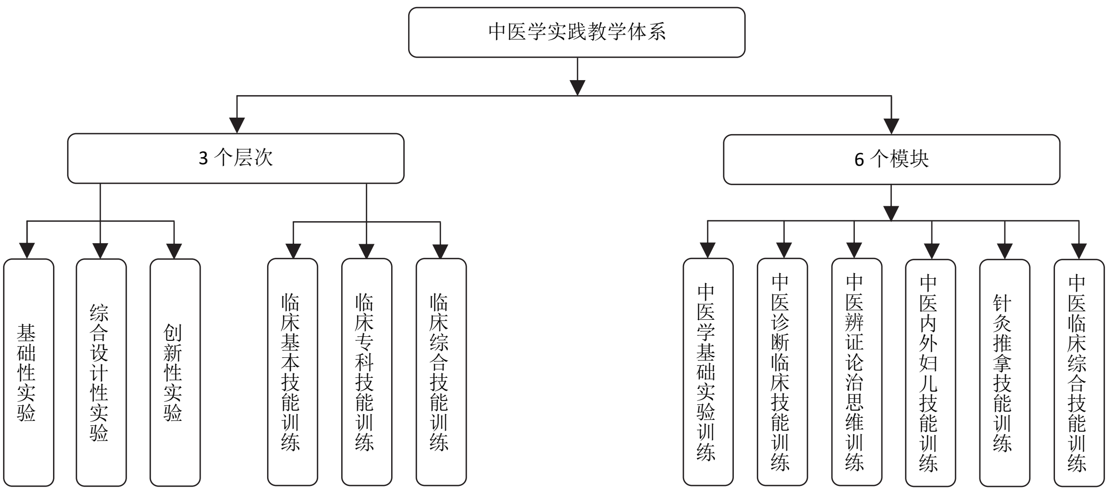

图 1 “三层次、六模块”中医学实践教学体系

3.4 实施“医药协同、资源共享”的实践教学模式

坚持“医药协同，资源共享”，破除专业界限，交叉融合教学资源，提高中医学实践教学水平，培养学生的中医思维能力，全面发展其科学素质。利用校内外中医药学实践创新平台，引导学生到中药标本馆、科研实验室、附属医院、名老中医工作室（站）开展中医药实践创新教学活动和社会实践，有利于拓展中医药思维和培养综合应用能力。

3.5 坚持全程全员本科生导师制，培养优秀人才

坚持以本为本、传承创新，依托本院雄厚的名老中医药专家资源，于 2006 年建立了师承教育与院校教育相融合的培养模式，实施全程全员本科生导师制。本科生从入学开始，利用假期或周末时间体验患者、护士、医辅人员等各种角色，并跟师临床，早临床，多临床，强化中医思维和临床技能；以中医实验课、第二课堂和大学生科研创新项目为主，提高学生创新思维、科研素质及创新能力，推进“三全”（全员、全程、全方位）育人，培养了一批热爱中医药事业、品德优良的中医药专业优秀人才[7-8]。

4　教学改革的成效

经过多年的建设和实践，本院建立了较为完善的中医学专业实践教学体系，在人才培养方面取得了明显的成效。经过系统培养，激发了学生学习中医的兴趣，充分调动了学生自主学习的主观能动性。学生中医临床能力、科研能力和创新能力的提高，有利于成为高素质的中医学人才，2018 年“中医学专业师承教育与学生自主学习模式构建与实践”教学改革研究项目获得北京市高等教育教学成果奖二等奖。

中医类别执业医师考试成绩分析报告显示，本院近 3 年（2017－2019 年）中医学专业学生的执业医师考试平均通过率为 91.46%（75/82）。2016－2020 年毕业生平均考研升学率为 71%。第三方机构（麦可思数据有限公司）对 2017－2020 届中医学本科生开展毕业生培养质量调查，结果反馈良好。

学生的综合素质得到明显提升，近三年中医学专业本科生 138 人，以第一作者发表在中国科技论文统计源核心期刊或首都医科大学自主核心期刊的论文共 17 篇。先后荣获各级各类奖励 100 余项，如“慧医谷”杯首届全国中医大学生临床能力大赛三等奖，全国“品读中医经典，服务健康中国”《伤寒杂病论》征文大赛二、三等奖，首届全国《本草纲目》知识大赛团体三等奖，全国《黄帝内经》知识大赛团体三等奖，第九届“挑战杯”首都大学生课外科技作品竞赛三等奖等。另外还获批“北京高等学校高水平人才交叉培养‘实培计划’”项目 59 项，开通“医学源”科普公众号，将所学的医学知识服务于大众，产生了良好的社会效益。

5　小结

习近平总书记强调，“要遵循中医药发展规律，传承精华，守正创新”，为发展中医药事业提供了根本遵循。我们要按照总书记重要指示精神，加快完善符合中医药特点的人才培养模式，传承中医思维方式，优化中医学本科专业实践教学体系，提高临床实践能力，与时俱进，创新科研思路，为社会输送更多创新型、高素质的中医学人才。

参考文献

[1] 李阳倩,杨帆,张希.构建中医学专业人才培养实践教学体系的探讨[J].成都中医药大学学报(教育科学版),2013,15(4):15-16.

[2] 孙宏志,郭红阳.基于中医学创新人才培养的实践教学体系构建[J].医学教育研究与实践,2017,25(5):660-664.

[3] 卫笑颜.浅析中医学专业实习生进入临床实习阶段的教学问题及对策[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(51):190-191.

[4] 王跃秀,徐敬东,侯晓莉,等.利用模拟实验系统加强医学机能实验教学[J].中国医学教育技术,2013,27(2):233-235.

[5] 文朝阳,侯燕芝,马惠芋,等.生物化学实验教学创新体系在中医专业本科教学中的探索与实践[J].基础医学与临床,2013,33(12):1654-1656.

[6] 夏蓉,车念聪,王蕾.以中医执业医师资格考试成绩分析为依据深化中医学专业教育教学改革[J].中国中医药图书情报杂志,2017,41(5):55-59.

[7] 夏蓉,车念聪,王蕾,等.中医药专业本科生导师制新模式探究[J].中国中医药图书情报杂志,2015,39(3):46-48.

[8] 高彦彬,车念聪,王蕾,等.我校中医药专业本科生导师制十年实践与探索[J].世界中西医结合杂志,2018,13(8):1173-1176.

（收稿日期：2021-05-07）

（修回日期：2021-06-08；编辑：魏民）