

基于“经典传承”视角下中医内科学课程思政教学实践

——以感冒为例

王芸芝

(红河卫生职业学院中医学院 云南红河 661100)

摘要: 中医内科学是中医学专业的核心课程, 是理论联系实践的桥梁。中医经典蕴含了丰富的德育元素, 将中医经典融入中医内科学的教学, 在中医学“德技并重”人才培养方案中具有重要意义。本文以感冒为例, 深入挖掘与感冒相关、具有思政元素的经典条文, 一方面激发学生对中医经典的学习热情, 传承精髓, 守正创新, 坚定中医文化自信, 从而促使学习内动力的提高; 另一方面教会学生明辨是非的处事道理, 构建中医诊疗思维, 培养严谨、辩证的医学人文精神。

关键词: 经典传承 中医内科学 课程思政

中图分类号: G710 **文献标识码:** A

DOI: 10.12218/j.issn.2095-4743.2023.04.111

2019年习近平总书记在全国中医药大会上提出“传承精华, 守正创新”的中国特色社会主义新时代中医药工作指示, 把中医经典传承放在中医药事业发展中的重要位置^[1]。中医经典是古代先贤医者智慧和实践经验的总结, 是中医学理论的精髓, 是中医临证的典范, 著作条文凝聚了中华民族几千年来优秀的传统文化、道德修养和医学人文精神^[2-3]。由于条文晦涩难懂, 大部分学生学起来枯燥乏味, 缺乏学习主动性, 但中医经典却是中医学人才培养的基石。

中医内科学的发展一直受到中医经典的影响, 它是一门理论联系实践的桥梁课, 课程中不少内容是从中医经典中传承下来的, 同时本门课程也是同学们第一次接触的中医临床类课程, 是实现理论知识和临床实践有效结合的至关重要的一门课, 是传承中医经典文化的重要路径, 是实现思政育人的主要渠道。因此在中医内科学授课中融入中医经典, 充分挖解决思政元素, 实现专业育人与思政育人同轴而行, 在中医学专业人才培养中占重要地位。本文基于“经典传承”视角下, 以感冒为例, 在传授专业知识的同时, 全面激发学生对中医经典的热情, 全方位引领学生树立继承与发展、传承与创新中医经典的学习态度, 潜移默化之中培养学生医学人文精神, 坚定文化自信, 从而促使学生学习内动力的提升, 构建有效课堂。

一、教材与内容分析

我校《中医内科学》教材选用张伯礼、吴勉华主编的版本, 教材分上下篇, 在下篇各论部分将中医内科学常见病证以脏腑辨证为核心进行分类。感冒属于第四章肺系病证第一节的内容, 是同学们接触疾病系统学习的第一个病证, 它是

临床中的常见病、多发病, 但很多初学者非常容易忽视这一疾病的重要性, 因此学好感冒, 将会为学生后续其他疾病的学习及临床工作的开展奠定良好的基础。

二、授课对象与方法

(一) 授课对象

本门课程的授课对象是我校三年制高职高专、中医学专业二年级的学生, 从知识背景上来讲学生对感冒所涉及主要脏腑的生理、病理特点, 卫气的功能, 六淫邪气特点, 临床中常用解表药、解表剂都有较全面的认识, 已经初步具备分析和解决问题的能力, 感冒又是日常生活中多发病、常见病, 学生对其临床表现、治疗等有一定的认识, 但部分学生对原有知识掌握不牢固。其次中医学根植于中国传统文化, 同学们对中国传统文化接触较少; 从学习特点上来讲, 《中医内科学》与临床关系密切, 大部分同学对临床工作较为感兴趣跃跃欲试, 且对信息化教学手段接受程度较高, 更能激发学生学习兴趣, 但是部分同学们学习的主动性不强, 缺乏主动探究的精神, 思维的逻辑性不强; 从认知结构上来讲, 经过一年中医知识的系统学习, 同学们的中医思维模式已具雏形, 但是因为部分同学对原有知识掌握不牢固, 导致新旧知识之间不能很好地融会贯通, 此外同学们对岗位、医院缺乏一定认知。因此, 在授课过程中, 教师可以结合学生特点, 通过学生标准化病人模拟临床场景, 充分调动学生积极性, 融入德育元素, 以达到“知行合一”“德行合一”的育人目标。

(二) 授课方法

结合本门课程内容特点及学生的学情分析, 在授课过程

中综合运用合作探究法、情境式教学法、任务驱动教学法、启发式教学法等多种教学方法，以学生标准化病人模拟临床案例为线索，创设临床工作场景，层层深入发布学习任务，以小组合作探究的方式共同完成学生标准化病人模拟感冒患者的“诊治”，充分发挥学生的主体作用。教师在授课过程中融入中医经典，引导学生自身情感的升华，教会学生为人处世之理，真正实现“工学结合、理实一体、德技并修”人才培养目标。

三、教学安排

1996 年国际教育委员会提出 21 世纪的教育改革和发展要紧紧围绕“学会求知、学会做事、学会合作、学会发展”^[4]。传统的中医内科学教育形式单一、重理论轻实践^[5]，为了更好地发挥学生的主观能动性，激发学习热情，感冒的教学设计“以临床案例为线索，以岗位为导向”，充分挖掘经典条文中所蕴含的思政元素，将思政教育全过程贯穿人才培养体系，让同学们在学懂专业知识的同时，感受中医原创文化——中医经典的独特魅力，深刻领会中医人的工匠精神。

(一) 课前合作探究

课前教师通过职教云网络学习平台发布“感冒”相关教学资源，由学生组建学习小组完成课前作业：完成感冒病因病机思维导图的制作，进行知识的初探。再由学生标准化病人按照教师所给临床典型案例拍摄感冒病史采集的教学视频。

(二) 课中临床模拟

第一环节——情境导入，启动学习任务 以学生标准化病人拍摄视频创设情境进行导课，视频主要展示学生标准化病人模拟感冒患者就诊时医生病史采集的过程。看完视频后，发布学习任务一：假设自己是接诊医生，小组合作归纳患者临床症状并发布到职教云。教师根据职教云高频词语归纳引出今天的新授内容“感冒”并归纳感冒的概念，启发学生思考普通感冒与流行感冒的区别。

第二环节——经典传承，培养临床思维 “没有高度的文化自信，没有文化的繁荣兴盛，就没有中华民族伟大复兴”^[6]。中医经典是我国传统医学的典范，在中医学理论和临床实践中都具有奠基性贡献，同时也蕴含了华夏民族几千年来优秀传统文化、医学人文精神。结合学科特点及教学内容，通过三个案例引入中医经典，培养学生的中医临床思维，领略中医经典文化的独特魅力，薪火相传，耳濡目染。

案例一：守正创新，继往开来 在感冒历史沿革的讲授中，以时间轴为线索，讲解历代医家、中医经典古籍中对感冒的

认识，且随着时间的推移我们对感冒病因病机、治法方药等认识日趋完善、逐渐系统化，并补充讲解现代医家对感冒的进一步理解，如熊继柏在感冒治疗上提出感冒的用药要结合时令气候，治疗感冒高热时要表里双解等^[7]。

通过对古今医家在感冒认识上的讲解，引导学生思考：中医文化为何能源远流长？通过小组讨论让学生明白中医文化生命力之所在，承担起新时代中医学子的使命，传承创新中医药。

案例二：正气内守，明辨是非 在讲解感冒的病因病机时，结合身边的事例，同样是外出淋雨，为什么有的人感冒，有的人却没事？启发同学们思考感冒产生除了和感受邪气的轻重有关外，关键在于正气是否充足，从而引出中医经典《黄帝内经》中原文：“正气存内，邪不可干”“邪之所凑，其气必虚”。为了让学生更好理解“正气”内守的重要性，教师讲解《七发》案例：这篇赋主要讲了楚太子因贪图享乐，常将自己置身于腐朽奢靡庸俗的环境中，沉溺于物欲、情欲、权欲，致使“精神越渫”，病邪乘虚而入，百病乃生，非药石能救，只有通过音乐、饮食、乘车、游宴、田猎、观涛、要言妙道这七种方式以达形神共养，祛除病根^[8]。正如《黄帝内经》中所云“精神内守，病安从来”，教师引导学生从养生观念中引申出做人做事的道理，即正气内守，明辨是非；居中守正，行以致远。

感冒是日常生活中的常见病，具有自限性，很多初学者容易忽视治疗的重要性，在讲解感冒转归时，可引入《伤寒论》“伤寒一日，太阳受之，脉若静者，为不传；颇欲吐，若躁烦，脉数急者，为传也”，加强同学们对感冒传变的重视，不可轻病，特别是对于基础疾病较多的老年人、体质较弱的幼儿等，以此培养学生严谨的职业精神和治学态度。

因为学生思维逻辑性不强，病因病机是本次教学的难点之一，为了突破教学难点，病因病机讲解中结合学生标准化病人拍摄视频，发布任务二：请分析视频中患者症状产生及病情变化的机理，通过临床实例巩固知识点，形成缜密的诊疗思路。

感冒的诊断作为教学重点，在讲授中以任务驱动的方式发布任务三，让学生根据视频内容，结合自身的诊疗经历自行归纳感冒诊断要点，并思考：1.鼻塞流涕、发热的症状是否只见于感冒这一疾病？2.若感冒一周未愈，须警惕什么疾病的可能？通过小组合作探究得出答案，培养学生严谨治学的态度。

案例三：脉证合参，辨证论治 感冒的辨证首分虚实，证

型共 6 个，各个证型临床表现、治法方药皆不同。在讲解实证感冒风寒束表证时我们可以引入张仲景《伤寒论》第 12 条“太阳中风，阳浮而阴弱。阳浮者，热自发，阴弱者，汗自出，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之”，第 35 条“太阳病，头痛发热，身疼腰痛，骨节疼痛，无汗恶风而喘者，麻黄汤主之”，加强学生对风寒感冒的认识，区别外感风寒表实证与外感风寒表虚证。在感冒的选方用药上，应当遵循吴鞠通在《温病条辨》中提出的“治上焦如羽，非轻不举”，特别是用药在煎煮时间宜短，初学者容易忽视。

为了让学生更好掌握感冒的证型、理解中医经典古籍在临证中的应用，在此部分引入学生标准化病人拍摄视频，发布学习任务：小组合作拟订中医处方及根据病情变化调整治疗方案，并向患者交代用药注意事项及预防调护。正如《伤寒论》云“观其脉证，知犯何逆，随证治之”，让学生深刻体会中医特色诊疗思维——整体观及辨证论治，形成辩证的思维方式。最后再让学生梳理本次模拟诊疗的思路，构建学生对岗位的认知，培养学生中医诊疗思维，并强调人文关怀在诊疗中的重要性。

整个教学设计均是通过小组合作探究、相互讨论的学习形式进行，以培养学生团结互助的精神。

（三）课后巩固内化

课后教师在职教云网络学习平台根据中医助理医师考试大纲、人才培养计划布置相关习题进一步巩固内化今日所学知识点，以便教师及时掌握学生学习效果。

感冒是同学接触临床病症的第一个疾病，除了让同学们明白中医经典与中医内科学密不可分外，更重要的是让学生明白经典传承创新的重要性，因此课后请同学们查阅资料小组合作讨论：“作为新时代的青年中医学子，我们该如何继承与发展中医经典文化？”也为后续教学内容的开展奠定良好基础。

结语

首先，中医内科学作为我校中医学专业的核心课程，在授课过程中融入中医经典，让学生更直观地感受中医临证的过程，可以提高学生对疾病的理解度，加强理论与临床实践紧密衔接，让学生在轻松愉悦的教学环境中提高对中医经典的学习兴趣，激励学生主动研习中医经典，切实做到“学经典、用经典”，传承中医文化精髓，促进中医药事业的发展^[9]；其次，中医经典蕴含了丰富的医学人文精神，例如，传承创新、正气内守、明辨是非、严谨治学、实事求是、辨证思维

等，通过充分挖掘思政元素，融入每一个教学环节，让学生真正理解中医人对“大医精诚”的毕生追求。当然，除了课堂教学以外，特别是在当前疫情防控常态化的背景下，如何多角度、多层次地将中医经典传承渗透到专业教育中去，形成全员、全程、全方位育人的三全育人格局仍是需要我们不断去探索与实践的；最后，为了更好地将中医经典和中医内科学有机融合，也需要教师在专业课及外延知识方面同步强化，润物无声实现文化浸润，让更多的中医学子成为中医经典文化的传承者、创新人，坚定文化自信，实现隐性教育与显性教育、思政育人与专业育人相融合，为基层、社区工作培养“德技并修”复合型专业人才。

参考文献

- [1] 唐心恬,李训一,朱默里.从“传承经典学精华”角度探析中医经典思维对未来中医人才培养的重要性[J].中国医药导报,2021,18(31):143-163.
- [2] 尚云冰,温雅.论中医经典课程中德育元素的挖掘[J].基层中医药,2022,1(02):49-52.
- [3] 李吉武,唐爱华,李双蕾,王振刚,陈文辉.中医经典在中医内分泌科临床教学中的运用[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(07):27-29.
- [4] 李胜涛,张怡,王飞,伍文彬,谢春光,岳仁宋,胡一梅,杨晗,梁超,李斌.基于“以学生为中心”的教育理念创新中医内科学教学模式的探索与实践[J].时珍国医国药,2016,27(11):2770-2772.
- [5] 袁启慧,南一.“中医内科学”教学改革探索与思考[J].黑龙江教育(高教研究与评估),2020(05):20-21.
- [6] 习近平.决胜全面建成小康社会,夺取新时代中国特色社会主义伟大胜利:在中国共产党第十九次全国代表大会上的报告[R].北京:人民出版社,2017.
- [7] 张伯礼,吴勉华.中医内科学[M].北京:中国中医药出版社,2017:44-45.
- [8] 康芸英.枚乘《七发》中的黄老养生思想[J].品位·经典,2022(07):5-7+55.
- [9] 庄严,陈莉军,王诗源.中医经典名方导入法在《中医内科学》教学中的应用探讨[J].中医药导报,2019,25(08):138-141.

作者简介

王芸芝（1993.12—），女，壮族，籍贯：云南蒙自，硕士，助教，从事中医内科学、方剂学理论研究。