

临床医学专业中医学教学中存在问题和解决对策分析

陈元芳

(常德职业技术学院 415000)

摘要:结合当前临床医学专业中的中医教学问题进行分析,定位了其中教学篇幅和课时、教学内容与专业、教学手法等方面存在的问题。立足于培养新时期新型中医人才的目标,结合教学模式和训练方法、立体化教学体系以及师资队伍建设和,打造多元化的中医学教学改革方案,以此来全面提升我国中医学教学质量,增强中医的社会影响力,同时也可以为我国医疗体系的创新和融合奠定良好基础。

关键词:临床医学;中医学;教学问题;优化策略

中医学是当前以教育部规定为依托,在高等院校设置的必修课,也是我国医学教育体系中的核心特色,我国的中医学课程已经有近五十年的发展历史,而随着现代医疗体系的不断发展,中医学面临着较大的发展挑战,同时也面临着发展机遇。因此本文建立在中医学教育的基础上,结合其中的问题展开分析,利用理论分析法以及文献研究法,为中医学教育改革提供优化方案,确保能够成为我国医疗体系繁荣发展的依托。

一、中医学发展背景

《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》中指出了中医药对于我国医疗卫生事业发展产生的核心影响,并且提出中医药是中国民族优秀的传统文化,也是我国卫生事业发展的重要组成部分,其具备较强的特色以及优势,将成为传统医学和现代医药相互补充的重要领域,中医学与现代医学将共同承担保护和增进人民身体健康的重要任务^[1]。同时也提出了中西医并重的新型改革方案,将其作为我国新时期卫生医疗工作创新的方针之一。

究其背景来看,中医学本身是拥有 2000 多年优秀历史的传统医学科学,其之所以能够经久不衰,必然有着自身独特的优势,这是自然科学史上的成果,同时也是人们崇尚自然的一种方式。我国的中医学在世界范围内正逐渐被重新认识和定义,其临床医疗价值也逐渐拓展,而随着我国卫生医疗教育事业的不断发展,“西学中”不可避免地出现了淡化的情况^[2],因此进一步加快中医学在医疗体系中的应用价值和教育力度,是新时期教育事业发展的必然要求。

二、新时期中医学在临床医学专业中的教育问题分析

我国在 20 世纪 50 年代末期,便开展了临床医学专业的中医学教学,在经历了多方探讨和经验总结之后,当前的医学院校中医学教材已经发行了多个版本,但是在实践教学的过程中却存在着部分问题,依旧成为了阻碍中医教学体系改革的主要因素。

首先,篇幅与课时之间的吻合度较差。目前教材一般为医学专业 80~108 学时编写,这与当前实际的教学需求之间存在一定的脱节关系,无法为具体的学生中医技能成长以及创新提供有效保障。另外,在长时间的中医学发展历史中,各类中医文化以及中医技法的发展是持续性的,教材以及课时需要进行及时的更新,但当前的更新进度较慢,导致中医学知识体系不完善,难以满足学生的实际需求。

其次,教材内容和专业之间存在较大差异。主要表现为其中的无关内容较多,例如在学生毕业之后,中医学教材中提供的相关知识点,仅作为辅助知识,涉及到了中医学基础、诊断、中药、方剂你等内容,另外也加入了部分临床各科常见病的辨证论治。但是和实际的工作角度来讲,其中的部分知识在实际应用过程中存在信

息不全的情况,无法为学生的整体能力提升奠定基础。

再次,教材的写作手法较为陈旧无趣,影响学生的探究积极性。目前绝大部分的中医学教材虽然更新频率较快,但是在内容方面却存在较多的限制,未能进行全方位突破,尤其是在写作手法以及案例上,描述的内容过于枯燥,很难与新时期的青年学生需求相符。这种方法也导致了中医学教学的积极性以及趣味性下降,更不能唤起学习的全国中西医结合临床教学激情。

三、新时期中医学教学方向及目标分析

首先打破原有的教学框架,建立了新的中医学教学体系。例如示范站的全科医生必须要具备中医药的专业基础知识,并且能够掌握 100 个方剂、60 个针灸以及推拿穴位,50 个常用中成药,并且能够掌握针灸以及推拿等三种以上的中医药技术。以这一理念作为参考,打造新型的教育体系改革平台,可以参照近年来的各种版本的中医学教学内容,针对中医学理论授课的容量进行创新,迎合学生自学的实际需求,将中医学的教学内容按照基础理论、诊法、中药、中成药、针灸这 5 个板块进行构建,将方剂学中的一部分改成中成药,并且以讲授中成药为主要内容,以方剂学为辅,这样能够有效提升课程的全面性和实用性。

其次建立在以图解意的基础上,利用图片、表格等多种类型的图示结构,基础知识讲述。利用这种方式,不仅可以实现具象化的方法实现抽象性知识的转型,更可以为学生提供拓展思维平台,打造具备趣味性的教学内容,帮助学生进行理解和掌握。

再次,必须要注重中药学的实用性。当前绝大部分的临床医学专业学生就业之后,往往在西医院工作,因此针对具体的就业内容制定了以疾病学方药为主的教学方针。筛选出和临床有关的 20 例疾病讲解疾病的常见症状,并且给出中成药和单味药;在针灸部分编写中,力求少而精。讲解临床最有用和最安全的穴位 20 个。并且详细讲解这些中医药技巧如何应用、在怎样的情况下应用。利用这种案例讲解的方式,促使学生易学、易记、易说、易会^[3]。

四、临床医学专业中医学教学优化对策

临床医学专业是我国医疗体系发展以及医学人才培养的核心装也,而中医学本身具备丰富的发展历史和知识结构,在二者融合创新的过程中,要认识到中医学的丰富体系以及资源,并且以其为基础进行中医学教学改革;更要发挥临床医学的资源优势以及教学优势,促使中医学教学具备全面性和完整性。

(一) 构建多元化训练及考核体系

1.1 打造完善的训练模式,落实中医学教学改革

利用现代化技术完善中医学教学体系,构建现代化的教学手段,能够为中医学教学改革奠定良好基础,比如可以结合中医学中

的治疗病例,构建教学录像库以及多媒体资料库;通过典型成熟的治疗方案来构建典型的体征病历档案,并且针对中医学学生的实际学习现状,打造具有针对性的中医阳性体征病例档案。利用这种方式能够将中医学教学过程中的各项信息整合起来,然后再通过实训室建设,加强理论和实践之间的融合力度,进一步强化学生的素质教育。采取多元化的教学方法进行教学,这样也能够增强师生互动有效性。

1.2 打造全方位的信息技术教学手段

建立在中医学课程的基础上,以教科书和其他的辅助性教学材料为依托,构建教学录像、多媒体课件、电子档案,并且将其发布于学习平台上。不仅能够打造线上学习体系,更可以加强学生对中医学课程的了解深度;结合学生的实际需求,构建自主学习资料库,将中医治疗典型病例教学录像及习题集入库,在同时提高学习兴趣和自主学习能力的同时,培养学生具有中医特点的临床思维能力;在常规教学的过程中,利用网络平台实现教学,同时也可以结合互联网的优势打造实时监控体系,便于任课教师了解学生的学习状态以及学习成绩,同时传统教学过程中的实践操作、互动、考试以及模拟等内容也可以转移到线上。通过这种方式,不仅可以打造数字化的中医学教学体系,更可以让其中的部分教学计划以及治疗方式转化为数字模型,便于学生理解。

1.3 打造规范化的考核体系

中医学往往考验学生的临床实践能力,而学生的综合水平也将是人才培养体系的主要评价依据,因此结合中医学教学评价的实际特点了解课程特征,依托教学目标,构建教学质量评价体系。

比如某院校的临床医学专业,将中医学的考试划分成了理论考试以及实践考试,这两个部分各占总体分数的50%,理论考试主要以卷面考试,实践考试主要以小组考核为主,从临床病例中随机抽取一份病例,了解学生的中医学病情分析能力、处方用药能力以及其他的量化指标,考核制度以及考核方式的制定,也需要具备人性化原则以及专业性特点^[1],要全面提升课程考核的科学性和合理性,最主要的是能够满足学生核心素养成长的需求。

(四) 构建立体化的教学系统

在开设中医学教学的过程中,必须要认识到实践教学是培养学生核心素养的关键环节,当前的中医学教学虽然已经初步掌握了人体疾病现象以及疾病发生的规律和特点,但是还缺乏对人体还原研究。因此未来的中医学发展需要建立在生成理论的基础上,借鉴现代化的技术体系以及方法,克服传统中医学研究过程中存在的各项弊端,这样能够有效实现中西医结合,也可以为学生临床专业能力的提升奠定基础。这就需要打造立体化的教学系统,能够贯穿中医学以及临床医学专业的各个环节,为学生提供全方位的教学保障。

例如某院校建立在中医学教学的基础上,打造了3+3立体化教学体系。这其中的第一个“3”主要指的是教学、实验、临床这三个重点教学环节,第二个“3”主要指的是,中基中诊、方药、针灸这三个模块,其具体细化分支如下。

中基中诊技能模块中将最常规的技能训练划分成了不同的学时,例如舌诊技能训练4学时、脉诊技能训练1学时、望问闻诊综合训练1学时,而是练的方法通常采用阅片测证训练、据症状测舌训练、舌质舌苔综合诊察分析训练等方法,诊脉则需要学生两两一组进行练习,要体会26部脉的实际特征以及诊断方法。

中药辨识技能模块中主要涵盖了基础的中药理论以及药性特征,中药饮片宏观辨识2学时、中药饮片微观辨识2学时,要求学

生掌握最基本的28种中药的来源、部位、饮片特征、辨识方法。微观识别则要求学生能够在显微镜下观察中药的十大切片,并且定位植物组织结构以及所使用的鉴定术语之间的关系。在显微镜下可以自制药材粉末制片,并且定位其中的特征。

针灸技能模块的具体课时划分为腧穴的定位方法4学时、毫针针法训练4学时、灸法、罐法训练4学时。要求学生掌握不同穴位的定位方式,并且利用常规的定位方法进行实训练习,首先由老师进行示范,其次在模特身体上展示12经脉的体表分布状态以及重点穴位位置,由学生两人一组进行实践操作。针灸同样由带教老师先示教,在模特身体上演示毫针的进针、行针及出针方法。学生分两人一组,相互或自身试针,教师随时进行疑难解答。通过实验,使学生认识到中西医的异同,认识到中医的科学性,提高学生学习中医学的兴趣。

在此基础上借助临床医学院院本身的教学资源以及教学优势,在教师的带领下组成小组,进行对外拓展性学习,主要以参观门诊以及病房的问诊和随诊工作为主,接触实际的病人并且分析中医诊断的相关细节^[2],这是训练学生中医基本诊疗技能的主要途径。

(三) 构建完善的师资队伍

打造一批具有较强综合能力以及复合型知识结构的教师队伍,能够为当前的临床医学专业中医学教学奠定完善基础。师资队伍必须要具备跨学科的特点,能够建立在中西医结合的基础上,为学生提供多元化的知识以及实践。因此在师资队伍招聘以及选拔的过程中,要进一步提高门槛,确保教师队伍拥有广博的学科知识,并且具备融会贯通和创新的能力。

其次,师资队伍必须要具备创造性以及拓展性特点,能够利用现代化的教学工具,打造科学的中医学教学体系,将传统的中医教材向现代化教学平台方面转移,培养具备知识创新能力以及知识融合能力的人才。从培养方法角度来看,可以实现年轻老师博士化、国内人才国际化。为人才提供出国深造以及相关学科选修的渠道和平台,这样也可以为充实我国中医教职队伍奠定良好基础。

结束语:

综上所述,在当前的临床医学专业中,医学教学改革过程中,必须要快速定位传统中医学教学中存在的核心问题,并且建立在教学实践、教材创新、师资队伍培养的层面打造多元化的教学体系,进一步强化学生的综合能力以及核心素养,让中医学融入到临床实践中,在实训中定位具体的理论,逐步培养学生的创新能力和应用能力,这样才可以为我国中医学的发展奠定良好基础。

参考文献:

- [1]范环玲,宋诚攀.基于互联网+的中医学混合式教学改革刍议[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(07):159-161.
- [2]安斌亮.中职学校中医学基础有效性教学策略的探索与思考[J].现代职业教育,2022(13):172-174.
- [3]孟华,雷莹,马静.慕课建设在西医院校中医学课程教学中的探索[J].医学教育研究与实践,2022,30(02):163-166.
- [4]刘晓娜,郑秋生,叶蕾,车晓青,李德芳.基于中医学专业培养目标的药理学实验教学改革研究[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(06):160-162.
- [5]赵黎,吴元洁,宋婷婷.以大医精诚为导向的课程融合路径研究——以中医学概论为例[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(06):190-192.