

# 中医内科学教学方法的改革与实践：以培养临床思维能力为核心

庄艳姗

广东茂名健康职业学院

**摘要：**中医内科学在我国中医教育系统中占据着非常重要的地位，是中医学专业的核心课程；还是连接基础知识与临床实践二者的桥梁。中医内科学是一门重视临床思维能力的课程。在中医基础理论知识上对中医辨证论治进行深入学习、对典型案例进行详细解读，以及结合临床实践综合教学等多种教学方式，加强学生对中医临床思维的学习，激起学生对中医的学习兴趣，让学生对中医文化树立起正确的见解，从而更好地传承我国的传统文化，进而培养更多优秀的中医药人才。

**关键词：**中医临床思维；中医内科；教学改革与实践

【DOI】10.12252/j.issn.2096-627X.2022.06.157

中医内科学是一门极具中医临床特色的学科，不仅蕴含了前人对中医临证辨证论治的独特见解以及学术思想、医疗经验等，同时，还采取了一些现代化的中医理论与实践的相关研究成果，是中医临床核心课程。在学习过程中，不仅需要掌握坚实的中医基础理论知识，同时，还要能灵活运用中医临床思维，这是一名合格中医临床人才的重要表现。从当前情况来看，由于多种因素的影响，使得中医内科学的相关教学并没有产生理想的效果，无法激发学生的学习兴趣，并且，还无法增强学生的临床思维以及解决问题的能力，从而严重影响了中医内科人才的培养。

## 一、中医内科学临床思维的内涵

中医内科学中的中医临证思维是中医内科学中一种精深而又非常重要的思维模式，在整个中医内科领域中有着深刻的内涵。它是根据中医基础理论以及医师本人长时间所积累的临床经验，对中医相关疾病发生的病因、症候等进行深刻的探讨，然后结合探究的结果与患者之间存在的差异，制定详细的中医治疗方案，并且，根据患者在治疗过程中的病情变化不断地调整治疗方案。这种辨证论治的中医临证思维方式既需要中医师掌握丰富的中医基础知识、疾病的辨证以及方药的使用等方法，同时，还需要将其与临床实践情况紧密结合，以科学合理的方式形成系统化的中医临床思维模式。这种思维模式经历了千百年的传承，不仅是我国中医学智慧的结晶，并在长期的实践与探索中逐渐发展起来，成为每一位中医生必须具备的基本中医临证技能。

在中医内科学临床思维模式中，最核心的内容则是“辨证论治”，换句话说就是根据患者的实际病情，以中医基础理论知识为基础，对病人所患疾病的原因、

症状、病机等情况进行全面分析，并以此为依据制定个性化的治疗方案。在这一过程中，医生应当要从复杂的疾病中找到疾病的相关信息，并从中医理论中找到相对应的解释，然后，再将其转化成具体的治疗方案。这就需要医生具备超强的综合分析能力以及判断能力，同时，还需要将中医基础知识与临床实际病例充分结合在一起，以确保制定的质量方案更加准确、可靠。

## 二、中医内科学临床思维能力培养现状

### （一）课堂教学

长期以来，在中医内科学的课堂教学中，通常都是教师按照教科书中的内容向学生传授知识，而学生则是被动地接受这些知识，所使用的教学方式也是较为传统的教学方式，因此，很难激发学生的学习兴趣。随着教育模式的不断改革，中医内科学的课程教学也因此发生了较大的变化，一些现代化的技术也逐渐被应用在了课堂教学中；并且，教学方式也发生了变化，例如案例教学法、问题教学法等多种新型的教学方式，但是，这些目前仍然处在初级阶段，还未形成一套完整的理论体系。除此之外，在教学过程中，教师没有重视学生中医临床思考能力的培养。不能只将临床思维能力的培养工作停留在实践教学中，而是要让临床思维贯穿整个学习过程。教师在授课过程中，可以灵活运用病例讨论法、案例教学法、小组讨论法、远程教学法等不同的教学方法，结合临床实际案例，指导学生真正理解疾病的机理，学会如何对疾病进行诊断、鉴别等，将理论知识运用到中医临床实践中。

为了更好地培养学生的中医内科学的临床思维能力，应积极采用现代化的教育技术手段，包括视频教学法、远程教学法等，可采用多媒体、网络等来丰富教学手段和内容。例如，可以通过制作生动形象的课件、动

画、视频等方式，将抽象的理论知识变得形象化、具体化，帮助学生更好地理解，同时还可以利用网络资源，建立或使用已有的中医内科学教学资源库，为学生提供更加丰富的学习资源。在授课过程中，应以中医临床实际为出发点，引导学生将理论知识与临床实践相结合，培养他们发现问题、分析问题和解决问题的能力。同时，还应加强学生临床见习和实习这两部分的环节，让学生亲身参与到临床实践中，通过实践来深化学生对于理论知识的理解，从而提高学生的临床思维能力。

### （二）临床实践教学

在高等医学类教学工作之中，临床见习教学是一项非常重要的环节，并且在培养学生理论与实践相互联系的过程中占据重要地位。为了能够更好地培养学生的中医临床思维能力，我们在教学实践中安排了中医临床见习的机会，从而让学生更好地了解中医临床上的一些知识与操作技能。尽管如此，在实际的中医内科临床实践教学仍然存在着许多问题。例如，在进行临床实践之前，学生尚未全面掌握教材中的知识；缺少理论与实践相结合的能力；由于实际医疗环境的缘故，无法确保每次带教工作都能顺利完成。再有就是在临床实践中，带教老师都是一线医生，人数相对较少，并且任务繁多，甚至一些临床医师缺少带教经验，教学效果不理想……，这些问题都是需要在以后的教学中不断完善和解决的。

### （三）考试方法

考试在教学过程中也是非常重要的。教学的内容与方法将直接影响考试的内容、形式等，同时，对教学起到积极的反馈与调节作用。目前中医内科学的考试形式主要是以笔试为主，这种情况就导致了学生只重视教材上的知识，从而忽视临床实践技能的提升，同时也对临床学习的积极性、主动性造成一定的影响，考试结果也无法反映出学生真实的学习情况。因此，即便教师临床教学再好，能力再出众，也无法提高学生的临床思维能力。总而言之，学生是教育的主体，不管提高哪种能力，教师的作用是知识指导者、引导者，最主要的就是要激发学生的积极性与主动性，而考试只是一种重要手段。

### （四）评价体系

现有的学生评价体系在很大程度上偏重于对知识掌握程度的考核，而相对忽视了中医临床思维能力的培养，这一倾向导致学生在学习过程中过于只关注对知识点的记忆，而忽略了培养在实际临床操作中运用知识解决问题的能力，这种状况不仅限制了学生个人能力的全面发展，还可能影响到中医内科学临床诊疗水平的提

升。不容忽视的是，理论知识的掌握只是学习的一方面，而临床思维能力则是临床实践中更为关键的能力。临床思维是指运用医学知识、技能和经验，对患者的病情进行综合分析、诊断和治疗的思维方式。在临床实践中，医生需要根据患者的具体病情，结合医学知识，进行诊断和治疗方案的制定。这一过程需要对大量的信息进行筛选、分析和整合，需要医生具备扎实的临床思维能力和丰富的实践经验。因此，完善学生评价体系是当前亟待解决的问题。高校和相关医疗单位应共同致力于构建一个既关注知识掌握程度，又强调临床思维能力培养的评价体系。这一体系应包括对理论知识的考核、临床实践能力的评估以及综合素质的考察等多个方面。通过这样的评价体系，可以引导学生全面发展，提高其在实际临床操作中运用知识解决问题的能力。

## 三、加强中医内科学临床思维培养的可行方法探析

（一）传统教学模式与问题导向学习（PBL）、案例教学（CBL）模式并进

医学所具备的严谨性以及中医所注重的经验传承将直接影响中医内科学的教学过程，像一些类似于“翻转课堂”的教学模式很难进入中医的课堂教学中。以往传统的“填鸭式”教学方式，索然无味，很难激起学生的主动性与积极性，并且，也无法提高学生的临床思维，但是，从中医内科学的角度上来讲，仍然是无可替代的。随着PBL、CBL等教学模式的出现，为提高学生的临床思维提供了更多思路。

将PBL与CBL两种模式充分地结合在一起，不仅能够消除以往传统的“填鸭式”教学的弊端，同时，还能有效提高学生的临床思维，以缓解临床教学过程中出现的压力。在课堂教学过程中，仍然需要以教师的讲授为主，但是，需要对其进行改变。在传授教材知识的过程中，教师应当及时地发现问题，引导学生学会独立思考，在教学过程中积极与教师进行互动与交流，并且，还要根据临床的实践情况、中医经典等多个方面的知识，以扩展学生的眼界，提高学生的自信性，让学生初步建立起中医临床经验以及质量的思路，为今后的临床实践学习奠定坚实的基础。

### （二）将SSP引入教学和考核

临床教学主要是为了有效提高学生的临床思维以及临床实践能力，但是，还有学生较多、教学数量较少、患者意愿不强等多种因素，给临床教学造成了严重的影响。虽然标准化患者（Standardized patients, SP）实习教学能够模拟出医院的实际情况，对学生临床思维能力的培养以及学习的主动性都有所提高，但是，仍然存在着一系列问题，例如，成本较高、培训难度较大等

问题。针对在校大学生进行适当的培训,使其能够表现出患者的临床症状、描述病史等,具备成为SP的能力。这一类学生通常数量掌握了一些医学基础知识,能够适当地减少培训时长,同时,来源相对稳定、培训费用较低,有利于学生自身的发展。SSP教学模式能够有效地提高学生的临床实践技能以及临床思维能力。通过与SSP的互动,学生可以在接近真实的环境中实践医学知识,提高临床技能。此外,SSP还可以提供真实的临床案例,帮助学生培养临床思维和解决问题的能力。为了充分发挥SSP教学模式的优势,学校和医院需要制定详细的培训计划和教学方案。首先,需要明确SSP的选拔标准,确保入选的学生具备成为合格SP的潜力。其次,制定科学合理的培训课程和教学计划,确保SSP能够准确模拟患者的症状和病史。此外,建立有效的评价机制也是必要的,通过评价学生的学习成果和SSP的工作表现,不断改进和完善临床教学模式。

### (三) 为临床实践教学减负

从当前的教育形式上来看,传统的课堂教学模式早已无法满足学生在培养临床思维与诊疗能力等多个方面的需求。现如今各大高校都在寻找一种更加高效的临床教学模式,希望能够培养出更多优秀的临床人才。这一点是没错的,但是,无法适用于临床实习期,教学的重点也没有放在临床教学中,而是将重点放在了课堂教学中,对于临床教学而言,也只是将其作为课堂内容的拓展。对于中医内科临床教学来说,所有的改革措施都要以减轻负担为前提。为此,要想对临床实践教学进行改革,其首要任务就是要减轻学生负担。这不仅有助于缩短学生从学校到医院的适应期,提高临床实习的效率,同时也能让一线带教医生更好地履行他们的职责,提高临床教学质量。具体来说,减轻学生负担可以通过多种方式实现。首先,优化课程设置,减少重复和不必要的课程内容,重点突出临床实践和技能培训。其次,引入现代化的教学手段,如模拟教学、虚拟现实技术等,让学生在模拟的临床环境中进行实践操作,提高技能水平。此外,加强实践教学与理论教学的结合,让学生在实践中更好地理解和应用理论知识。同时,对于临床带教医生而言,他们需要接受专业的培训和指导,以提高他们的带教水平和能力。学校和医院应该建立完善的带教制度,明确带教职责和 workflow,确保带教医生能够按照标准进行带教工作。此外,建立有效的评价机制也是必要的,通过评价学生的学习成果和带教医生的工作表现,不断完善临床教学模式。

### (四) 建立综合评价体系

为了全面培养学生中医内科学的临床思维能力,我

们需要建立一个更加全面的评价体系。这个评价体系不仅应该关注学生对理论知识的掌握程度,还应该注重培养他们的实际操作能力和临床思维能力。学生需要掌握中医内科学的基本理论、基本知识和基本技能,包括各种疾病的病因、病理、临床表现、诊断标准、治疗原则和治疗方法等。此外,学生还应该了解各种常见检查和诊断方法的适应症和操作方法,以便在实际操作中能够正确应用。然而,仅有理论知识是不够的。临床思维能力是在实践中逐渐形成的,因此学生需要在实践中不断锻炼和提高自己的能力。在这个方面,评价体系应该注重学生的实际操作能力和临床思维能力。具体来说,学生需要在实习期间积极参与各种临床病例的诊疗和操作,通过实际操作来加深对理论知识的理解,提高自己的技能水平。同时,学生还应该学会如何根据患者的具体情况制定合理的诊疗方案,掌握与患者及其家属的沟通技巧和医患关系的处理方法。

评价体系的建立还需要考虑其他方面的因素。例如,应该注重学生的综合素质和人文素养的培养和提高,包括职业道德、职业素养、团队协作精神等方面的表现。

### 结语

总而言之,要想在中医内科学的教学中尽快实现中医思维模式下的人才教育,培养出更加优秀且高素质、创新型中医人才,中医内科学的教学改革还有很长一段路要走。上述内容仅仅是作者在教学过程中为提高学生临床思维水平所进行的一些思考,其可行性还有待进一步的设计和探索。

### 参考文献

- [1] 牛仁秀,麻春杰,董秋梅,等.中医内科学考试方法改革初探[J].中国中医药现代远程教育,2016,14(4):27-28.
- [2] 彭海燕,周恩超,方祝元.基于多学科合作模式的中医内科学教学改革思路与实践[J].中国中医药现代远程教育,2018,16(5):30-33.
- [3] 黄雪霞,黄鸿娜,黄晶晶,等.PBL联合CBL在中医内科学临床实习教学中的运用效果[J].湖南中医杂志,2020,36(1):98-100.
- [4] 王大伟,李炜,赵延杰,等.中医内科实训课程中引入SSP的应用研究[J].中国中医药现代远程教育,2019,17(2):12-14.
- [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(5):20-21.