

将传统文化观教育融入高职临床医学专业 中医学教学初探

周双双

湖北三峡职业技术学院

摘要: [目的]顺应时代要求,开展课程思政教学改革,探讨将传统文化观教育融入《中医学基础及适宜技术》课程教学的必要性、思路与方法,以提高课程的教学效果,将本课程打造成课程思政育人特色课程。[方法]立足于中医学课程特色,深入挖掘中医学所蕴含的自然和人文社会科学内涵,开展了全过程、多样化、全覆盖的课程思政改革探索,重设教学目标,重组教学内容,重构教学模式,创新教学手段,通过讲岐黄故事、读中医经典、解中医文字等多种方法开展思政教学。[结果]通过不断的实践和研究探索将中华优秀传统文化融入专业教学的方法,建立融入中华传统文化观教学的课程教学模式,逐步整理形成一套完整的传统文化与中医学知识相结合的教学体系。引导学生形成弘扬中国传统文化的积极态度,完成由单一的“专业课程教学”向全方位的“专业课程思政教学”的华丽转变,构建本课程三全育人的教学大格局。[结论]通过多种途径和教学方法将中国传统文化教育融入《中医学基础及适宜技术》教学,可提升学生的传统文化素养,提升育人质量,对优秀医学人才的培养和中医文化的传播具有重要的作用和意义。

关键词: 中医学; 课程思政; 教学; 传统文化

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2023.06.062

引言

2016年12月,习近平总书记在全国高校思想政治工作会议上强调,“所有课堂都有育人功能,不能把思想政治工作只当作政治理论课的事,其他各门课都要守好一段渠、种好责任田”,提出了“各类课程与思想政治理论课同向同行,形成协同效应”的要求,明确提出了“课程思政”的理念。^[1]

中医学是华夏民族优秀传统文化中的璀璨明珠,其起源与发展均受到传统文化的深厚影响,是中华文化的重要组成部分,其不仅具有自然科学内涵,还蕴含了丰富的社会人文学知识,具有大量天然的思政素材。《中医学基础及适宜技术》作为高职高专临床医学专业的专业核心课程,更应顺应“课程思政”的时代要求,依托中医学丰富的人文学知识和中医药文化的育人优势,引导学生学习继承中国传统文化和中医药特色文化的熏陶,更好地发挥中医学“立德树人”的育人效应,对于专业教育和医学教育的发展都具有重要意义。

一、高职临床医学专业《中医学基础及适宜技术》教学改革的必要性

目前,高职院校临床医学专业中医课程的教学目的通常为使学生掌握基础的中医基本知识和基本技能,能初步运用中医中药和中医适宜技术防治基层的常见病和多发病,为将来的基层卫生工作打下扎实基础。故而西院校的中医课程包括范围比较广泛,囊括了中医基础理论、中药、方剂、中医适宜技术等内容,几乎是中

医院校中医课程的浓缩版。^[2]但课时受限,老师教授内容“范围广”但“深度浅”,学生则“囫圇吞枣”、“似懂非懂”,普遍感觉学习内容抽象、枯燥无味,理解记忆困难,有一种“听不懂”、“记不住”、“学不会”、“学不能用”、“学无所用”的想法,对中医课程缺乏热情和兴趣。

另外,临床医学专业学生入校首先学习的是现代医学,在学习中医课程之前已构建了现代医学基本理论体系和思维模式,在学习中医时,部分学生会将中西医进行比较,甚至用西医的概念、标准、理论来解释中医理论,从而认为中医的一些理论缺乏科学理论支撑,难以认同。^[3]加之中医古文深奥难懂,其蕴含着丰富而深邃的文、史、哲、社会学知识,使初步形成了现代医学思维方式的西医学生在学习中医学过程中感到困难,失去学习兴趣。

故而中医学教学改革迫在眉睫,如何利用有限的教学时间,将博大精深的中医学知识和文化教授给学生,让他们初步形成中医学的思维模式,能够正确看待中医,积极学习中医知识,了解中医文化,应用中医技术,并自觉成为中医文化传播的践行者,是中医学教学改革前进的方向。

二、中国传统文化观教育融入《中医学基础及适宜技术》的思路方法

中医学起源于中国传统文化,体现了中国传统文化的文化观念和思维方式。学生先入为主接受了现代医学

的逻辑思维模式，再来学习中医取象比类的意象思维模式时必然难以理解，难以顺利过渡的思维困难。^[4]造成这种学习困境的根本原因则是因为中国传统文化教育的不足。所以我们改革教学内容，尝试将中国传统文化教育融入专业课的学习，以期帮助学生构建中医思维，提升对中医课程的学习兴趣，提升课程教学效果。

（一）构建中医思维，确立课程建设和教学改革目标。

中西医的医学体系不同，拥有完全不同的思维模式，中医讲究整体和辨证思维，而这两种思维方式都根源于中国传统文化哲学，西医院校的医学生对于中国传统文化的了解较少，对中国传统文化哲学更是知之甚少，对古代哲学思维的方式不理解，故而对中医辨证思维方法难以理解掌握。当他们习惯性的用熟悉的现代医学思维去解释中医时，解释不同时就容易得出“中医是伪科学”的结论，从而失去了学习的动力及兴趣。^[5]这就要求在针对临床医学专业中医学的学习过程中，不应只关注具体的中医理论和知识，因着重于构建中医整体观和辩证观的思维模式。在教学目标上，也不应该局限于一脉一证或一方一药，而是注重培养他们天人合一、五脏一体、形神一体的整体思维以及四诊合参、遣方用药的思辨方法，扩展认识世界的视角，提高分析与解决问题的能力。

（二）围绕传统文化，重构教学内容，倡导人文教育

中医基本理论深深地根植于中国传统文化的土壤中，只有深刻理解传统文化的思维方法，才能较好地理解中医理论。

中国传统文化尊崇儒学，而儒学思想以“仁”为核心，孔子把“仁”定义为社会政治、人的品德的标准和最高境界，形成了以“仁”为核心的伦理思想体系。中医学在儒家“仁”学思想的影响之下，将中医称为“儒医”，将医术定义为仁术，归纳出医者仁心、济世救人的医学仁爱思想。^[6]晋代杨泉《物理论》中说：“夫医者。非仁爱之士，不可托也；非聪明理达，不可任也；非廉洁淳良，不可信也。”他认为，仁、智、廉是良医的必备条件，其中“仁”是第一位的，没有仁爱之心的医生是不可托付，体现了仁之医德的重要性。孙思邈在《大医精诚》中将医乃仁术的精神具体化，他写到：“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦……”凡学问精深，思想宏大的医生，在治病之时都首先安定自己的神志，先发大慈大悲的恻隐之心，进而誓愿“普救含灵之苦”，以解

除病人痛苦为唯一职责，其他则“无欲无求”。孙思邈在这里把仁爱之心比作大慈大悲的恻隐之心，是苍生大医的首要品德。

《黄帝内经》提出：“天复地载，万物悉备，莫贵于人”，强调病人的生命高于一切，医家应以人为核心，以病人的生命为本；孙思邈提出“人命至重，贵于千金”，这些都体现了中医文化中“以人为本”的人本主义精神。

因此，对于临床医学中医课程的教学内容，不仅仅要教授中医学基本理论和知识，更要传播中国传统文化。要充分利用中华优秀传统文化为载体，依托于中医学中丰富的医学人文资源，开展人文教育，培养传统医德，提升职业素养，提高医患沟通能力，并助力中国传统文化的传承与传播。^[7]

（三）依托学科特色，打造“一三四五”课程思政教学模式

1. 贯穿“传统文化观”的思政教学主线

依托中医学深厚的文化底蕴，结合教学内容深入挖掘课程思政教学元素，贯穿“传统文化观”的思政教学主线。比如通过梳理古代和近代医术精湛、医德高尚的医药学家的成长经历、行医故事和医案，挖掘出既体现中医的知识、技能和思维的元素，又符合思政育人道德、目标、情感的元素，比如“以人为本”的人文精神、“悬壶济世”的医者精神、“大医精诚”的职业操守等，培养学生中医的道德观、医疗观及职业观。

2. 通过三个路径深入挖掘思政元素

1) 讲好岐黄故事，修习大医之德，以德树人

中医源远流长，博大精深，在漫长的历史中护佑着一代代华夏子孙，为中华民族的繁衍昌盛保驾护航。在中医文化中，那些有名或无名的医学家，以出色的胆识探索试验，以高超的医术救死扶伤，以高尚的医德悬壶济世，赢得了人们的尊敬。中国古代有“不为良相，便为良医”的说法，认为治国和治病是人世间最值得做的两件事，这反映了社会对医家的高度尊崇。在无数的医家之中，有些医术医德特别杰出的名医，他们的事迹和医学思想通过著述、传说等，流芳百世，是教师教学天然的思政素材，彰显了中华传统医德观。在教学中我们可以将古代名医的故事与具体的教学内容练习起来，既加深了知识的理解，有让学生学习了古代大医精神。比如在讲到中医学起源时可以讲一讲神农尝百草的故事，在讲到辨证论治时可以讲一讲张仲景的故事，在讲到中医外科学起源的时候可以讲一讲华佗的故事。

2) 读好中医经典，展示文化底蕴，以文化人

教学中注重从中医经典挖掘思政教育的人文素材，达到“育人”又“育心”的效果。比如带领学生一起诵读隋唐时期著名医药学家孙思邈的《大医精诚》，将其论述的医者精神与历代名医精神相结合，在诵读经典的过程中感悟传统文化之美，领悟历代医家之德。还可以讲述中医经典的海外传播，比如《本草纲目》，自17世纪开始，就被辗转传到世界各地，先后被译成十几种文字，被公认为“东方医药巨典”。自17世纪开始，被辗转传到世界各地，先后被译成十几种文字，被公认为“东方医药巨典”。英国著名生物学家达尔文也对《本草纲目》赞不绝口，称它是“1596年出版的中国百科全书”。英国李约瑟称赞李时珍为“药物学界中之王子”。

3) 解读中医文字，品味文化之美，以美育人

从汉字、诗词、典故等切入中医教学，通过说文解字、朗诵中医诗词、解读中医典故等方式展示中医中蕴含的传统文化底蕴，增强教学的趣味性。如在藏象学说中，可用汉字来解读古代对脏腑的认识。“脾”字由“月”旁和“卑”字组成。“卑”代表着东面地势较低的土地，而中医学中脾在五行中属土，脾的作用，就如同土地孕育万物一般；^[8]在经络教学中朗诵优美的经络诗词，背诵朗朗上口的穴位歌诀，领略中医的韵律之美。

3. 打造四个教学阵地，拓展课程思政时空，延伸思政育人时效

通过线上线下相结合、课堂内外相结合，打造四个教学阵地，拓展课程思政的时间和空间，延伸思政教学的时效。课堂教学时间有限，将课中第一课堂和课后第二课堂相结合，充分利用课堂以外时间延伸课堂思政教育的无限作用；践行中医进社区的理念，充分发挥中医社团的作用，让学生出校园进社区，宣传中医养生防病理念，开展中医适宜技术，将思政教育的空间由校内延伸到社会，拓展思政教育的无限空间；充分利用现代信息化技术手段和海量的网络资源，拓展知识的广度和深度，突破时空限制，将思政教育做到全程全员全方位全覆盖。

4. 讲好五类故事，提升思政教学效果

通过讲好古代中医大家的故事、讲好最美乡医的故事、讲好中医抗疫故事，讲好中医学科发展的故事、讲好中医临床故事，培养“争做乡村健康守门人”的愿望；培养“敬佑生命，救死扶伤，甘于奉献，大爱无疆”的医者精神；弘扬爱国主义精神。

结语

中医文化在漫长的发展过程中吸收了古代中国百家之长，将阴阳五行、天文历法、音律星象、地理物候、人文情理等巧妙地融会贯通，运用于对生命与人体的认知与调控之中，从而形成了博大精深的中医理论体系和独特的医学表现形式。若舍弃传统中医文化，中医学就成了无源之水、无本之木。因此，要学好中医，必须具有扎实的传统文化知识及灵活的中医思维。中医的教学必须结合传统文化教学，注重中国传统文化知识的渗透，构建中医的思维模式，才能培养出高素质的中医人才。中医学教师要结合所任课程的实际情况，巧妙引入中医文化，进行课程思政教学，让中医学课堂成为中医文化的培育基地。

参考文献

[1] 邓晖, 颜维琦. 从“思政课程”到“课程思政”[N]. 光明日报, 2016-12-12(1).

[2] 杨振杰, 肖学伟, 唐滨, 周清辰, 杜广中, 李岩. 后新冠时代西医院校中医课程教学目的的转变及方法探讨[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20(14): 39-42.

[3] 耿学斯, 金冠羽. 论中医文化教育在中医临床教学基地建设中的重要地位[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011, 9(10): 1-3.

[4] 赵彤, 宋莹莹, 刘孟敏, 等. 中医学概论课程思政资源挖掘与教学实践探析[J]. 南京中医药大学学报(社会科学版), 2021, 22(4): 261-265.

[5] 王曼. 中医文化融入中医院校思想政治教育的理论与现实分析[J]. 改革与开放, 2019(7): 99-101.

[6] 雷虹艳, 侯艳, 刘东梅. 新时代传承中医医德理念加强医学生医德教育路径探析[J]. 中国卫生事业管理, 2019, 36(10): 773-776.

[7] 郑威, 吴占勇, 张艳云. 基于中国传统文化的医师职业精神培育路径探析[J]. 医学与社会, 2018, 31(9): 85-87.

[8] 张功震. 医学教育底色的黯然与彰显[J]. 中国卫生事业管理, 2019, 36(3): 211-214.

作者简介: 周双双, 女, 汉族, 湖北省宜昌市人, 湖北三峡职业技术学院, 讲师/主治医师, 硕士, 主要从事高职临床医学专业《中医学》课程教学研究。

基金项目: 1. 湖北三峡职业技术学院校级精品课程研究项目、湖北三峡职业技术学院校级科研项目。2. 本文系湖北三峡职业技术学院校级精品在线开放课程研究成果, 课程名称为《中医文化与技术传承》