

# TPKCEE 教学模式驱动下医学导论课程思政的创新实践与效能评估

翟超越 陈欣仪 王芬 贺坤<sup>通讯作者</sup>

遵义医科大学第五附属(珠海)医院

**摘要:** 探讨将思想政治教育融入《医学导论》课程教学,推动高素质医学人才培养的新模式与新理念。通过分析《医学导论》课程中思想政治教育实施的挑战,提出基于 TPKCEE 教学模式的混合式教学设计。TPKCEE 教学模式融合思维导向、问题驱动、知识串联、经典案例、实践学习、知识拓展等元素,丰富课程教学环节,增强师生互动,发挥教师在培养学生综合素质的同时,起到价值引领作用,实现医学专业教育与思想政治教育的深度融合,全面提升学生的职业素养、伦理意识与社会责任感,培养具有综合能力和道德素养的医学人才。

**关键词:** 思想政治教育; TPKCEE 教学模式; 教学设计; 医学导论

**【DOI】** 10.12252/j.issn.2096-6288.2025.07.143

## 引言

高校的人才培养是育人和育才相辅相成的过程,其核心思想是育人,而育人关键在于立德树人<sup>[1]</sup>。近年来,课程思政建设已成为高等教育改革的重要方向。习近平总书记强调:“思政课是落实立德树人根本任务的关键课程”<sup>[2]</sup>,这一重要论述为深化医学教育改革指明了方向。然而,当前医学院校在课程思政建设中仍存在思政元素零散、实践性不强、教学方法单一等问题。这限制了思政教育与专业课程的深度融合。尤其是在医学导论课程中,传统的教学模式过于注重专业知识的传授,而忽视了学生人文素养和职业精神的培养。TPKCEE 教学模式作为一种新型教学模式,通过系统思维(Thinking)、问题导向(Problem)、重点串联(Key-points)、案例分析(Case)、实践助学(Experiment)和知识拓展(Expansion)六个维度,能够契合当代学生的认知模式,有效解决了医学课程教学形式单一的问题,为课程思政的有效实施提供了新的思路。该模式在其他学科的应用已显示出良好的教学效果,但在医学教育领域的实践研究仍较为缺乏。

## 一、医学导论教学中开展课程思政面临的困境

《医学导论》作为医学基础课程与临床专业课程之间的桥梁,是进入专业课程的“第一门”课程,具有“引路人”的作用。然而,在传统教学中,医学导论课程多侧重于医学知识的传授,课程内容的高度专业化和知识体系的复杂性使得思政教育的引入面临多重挑战。

首先,医学导论课程的知识体系庞大且专业化,教师在进行知识传授时,常常受到时间和教学深度的双重限制,思政元素往往显得零散且形式化,难以形成系统性和深度的思想政治教育。其次,传统的教学方法过于

强调专业技能的培养,忽视了对学生社会责任感、伦理意识以及职业精神的全面塑造。此外,由于“00后”新生代临床专业学生成长于信息化和多元化的环境,他们的价值观呈现出更加多样化和个性化的特点。传统的思政教育内容和教学模式难以满足学生对知识更新、思维多元性以及社会责任感培养的需求。学生往往将思政教育视为附加内容,缺乏内在的价值认同和主动参与的动力,从而影响了思政教育的实效性。因此,传统单一的思政教育内容已难以满足这一群体在知识更新、思维多元性以及社会责任感培养等方面的综合需求,亟需构建更加灵活、多维和个性化的思政教育体系,以适应现代临床教育和社会发展趋势。

## 二、思政教育融入医学导论 TPKCEE 教学模式

在医学导论 TPKCEE 教学模式中,思政教育的融入应遵循全方位、立体化的渗透策略,通过理论阐释、实践引导、知识传授、能力培养、伦理规范和经验萃取等多维路径,构建专业价值引领与人文素养培育的有机统一体,从而有效促进医学生的职业价值观、职业理想和职业伦理的形成。

### (一) TPKCEE 教学模式的应用

系统思维(T)作为 TPKCEE 教学模式的核心要素,帮助学生构建医学知识的多维网络,并通过全局视角连接医学科学、社会价值与伦理规范。通过这一思维方式,学生能够在掌握医学专业知识的同时,理解医学在社会中的角色及其对公共健康的贡献。

问题导向教学法(P)旨在通过系统性、多维度的问题建构,引导学生从认知、分析到创新的递进式思维过程。该教学策略以激发学生探究医学本质、职业价值及社会责任为核心,通过精心设计贯穿课前、课中、课后的问

题序列,突破传统知识灌输模式,构建开放性、启发性的学习生态,将医学教育从单一的知识传递转化为多元、立体的能力培养和价值引领的系统性过程,最终达到专业素养与人文素质协同发展的教育目标。

知识重点串联(K)是医学导论课程中一种系统性知识建构策略,通过思维导图、知识网络等可视化工具,将分散的医学知识要素在宏观与微观维度上进行有机整合,帮助学生建立从医学科学发展、医疗服务体系到公共卫生战略的多维知识框架。这一教学方法不仅突破了传统碎片化学习模式,更是培养学生系统思维、知识整合和跨学科理解能力的有效途径,最终目标是引导学生从整体性视角认识医学知识的内在逻辑和发展脉络,形成既重视专业深度又兼具宏观视野的医学专业素养。

经典案例(C)通过精心选择兼具专业性、人文性和典型性的案例,旨在培养医学生的临床思维、职业精神与人文关怀能力。以真实临床场景为基础,案例教学不仅为学生提供了知识还原与能力训练的机会,还通过价值引领,构建了从专业实践到职业素养的多层次学习路径。

实践辅助学习(E)通过开展临床早见习、角色扮演等,将医学理论知识转化为临床实践能力,使学生在真实医疗场景中深刻体会医学科学知识的应用。这一教学模式突破了传统理论灌输的局限,通过沉浸式、互动性的学习体验,不仅培养学生的专业技能和临床思维能力,更深化其对医学本质的理解和职业价值的认知,从而培养具有批判性思维、强烈社会责任感和卓越职业素养的医学人才。

知识拓展(E)作为一项核心教学策略,强调引导学生深入学习学科前沿的知识和技能,拓宽他们的学术视野,并促进学生将思政教育与前沿技术的应用结合,进一步增强其创新意识和责任感。

## (二) TPKCEE 教学模式的构建与实践

教学设计以大纲为基础,以建构主义理论为指导,采取线上线下混合式教学,构建 TPKCEE 教学模式。课前教师在超星学习通提前一周发布学习任务,包括导学微课、前测习题等学习资源,学生自主完成课前学习;课中教师通过真实情境案例,在新课引入和授课过程中不断开展导向性提问,引导学生结合前期所学知识自主思考,归纳总结相关知识点;课后教师开展线上答疑,并将授课章节相关前沿知识发布于学习通平台,促进学生共同分享、讨论。鼓励学生参与实践活动如进行早期接触临床见习,探索其他学习资源。在综合临床工作和临床医学岗位胜任力的基础上,我们对医学导论课进行重新整合,包括医学基础认知、医学专科导论、医学职业

素养、医学宏观政策四大项目。医学基础认知项目包括两个模块:模块 1-生命与健康概念和模块 2-疾病与预防;医学专科导论项目包括七个模块,模块 3-内科学导论、模块 4-外科学导论、模块 5-妇产科学导论、模块 6-儿科学导论、模块 7-肿瘤病学导论、模块 8-麻醉学导论、模块 9-医学影像学导论;医学职业素养包括模块 10-医务人员基本素质和模块 11-医疗服务能力;医学宏观政策项目包括模块 12-医学教育体系和模块 14-卫生事业发展。我们在医学导论每个模块教学设计中融入 TPKCEE 教学模式和医学精神、爱国精神、工匠精神、科学精神等思政教育内容,为医学生提供全面的医学知识和专业发展。具体教学设计方案举例如下:

在模块 2“疾病与预防”中,T:我们从医学知识体系的整体框架出发,帮助学生理解疾病防控的复杂性,强调医学不仅关注个体健康,更需要从公共卫生和社会视角出发,全面考虑疾病的传播、预防与控制。P:课前通过线上平台推送微课和相关阅读材料,引导学生在自主学习的基础上思考以下问题“疾病的流行趋势如何影响社会健康?”“如何平衡公共健康与个人自由之间的关系?”这些问题不仅激发学生的学习兴趣,为课堂讨论打下基础,还能培养学生的批判性思维和责任感,促使其树立爱国精神,关注国家公共卫生安全。K:在线下课程中,通过思维导图和流程图,将传染病与慢性病防控的关键知识点进行有机串联,帮助学生建立全面的疾病预防知识框架。知识点串联不仅有助于学生理解医学科学的内在逻辑,更使其在实践中培养工匠精神,注重细节与精准执行,提高专业素养。C:通过分析经典案例,学生能够将理论知识与实际情境结合,深刻理解公共卫生政策的实施和医患伦理。案例分析促使学生思考医学职业责任,培养其高度的职业精神和人文关怀,增强其面对复杂社会问题时的应对能力。E:通过临床早见习、模拟练习等实践活动,学生将理论知识转化为实际操作技能。实践活动不仅提升学生的专业技能,还培养他们在医疗场景中的应急反应能力,激发其科学精神和爱国情怀,强化为人民健康服务的责任意识。E:通过引入前沿医学研究,鼓励学生了解最新的疾病预防技术和公共卫生发展动态。学生在拓展知识的过程中,能够深入思考科学技术对社会发展的影响,并树立创新意识,增强对学科的理解和对科学进步的尊重。

## 三、TPKCEE 教学模式应用于《医学导论》教学的优势

### (一) 教学过程多元化与思维系统化的有机结合

TPKCEE 教学模式通过系统思维的引导,将《医学导

论》课程从单一的知识传授转变为多元化、系统化的学习过程。在这一教学框架下,学生不仅掌握医学理论,还能融合伦理、文化和社会价值等多维视角,构建全面的医学知识体系和系统思维模式。这一模式促使学生从整体视角理解医学发展及公共卫生问题,培养其应对复杂医学挑战的能力,同时增强其对医学事业的社会责任感和历史使命感。

(二) 知识与思政教育的融合,提升学生综合素质

TPKCEE 教学模式将思想政治教育深度融入《医学导论》课程的教学之中,突破了传统医学教育中“知识传授”与“价值引导”割裂的局限。通过问题导向(P)、经典案例(C)、实践辅助学习(E)等环节,教师引导学生讨论医学伦理、患者权益、公共卫生政策等议题,使学生在学术学习的同时,深刻理解医学实践中的道德责任和社会责任,有效地避免教学过程中机械地照搬思政课程内容<sup>[3]</sup>。

(三) 实践环节与思政教育的有效衔接,增强实践能力

TPKCEE 教学模式通过实践辅助学习(E)环节的设计,有效促进理论与实践的结合。在《医学导论》课程中,教师通过组织临床见习、角色扮演、模拟病例等活动,使学生能够将所学知识运用到实际情境中。在此过程中,教师不仅关注学生的专业技能训练,更加强学生对医学职业的伦理理解与社会责任的培养。通过这种综合性的实践学习,学生能够在实际操作中提升自身的临床思维能力、沟通能力及人文关怀能力,从而在未来的医学职业生涯中展现出更高的综合素质。

(四) 知识拓展与思政教育的深度融合,拓宽学术视野

TPKCEE 模式的知识拓展(E)环节为学生提供了丰富的学术资源,不仅限于课本中的基础知识,还包括最新的医学研究成果和全球医学发展趋势。学生紧跟学科前沿,深入思考医学的科学发展与社会影响。此外,教师还鼓励学生开展课外学术活动,如学术报告、研讨会等,通过学术交流提升其批判性思维和跨学科理解能力。在此过程中,思政教育得以贯穿,学生不仅拓宽了学术视野,还进一步加强对医学事业社会价值的认识,增强了责任感和使命感。

(五) 提升师生互动,构建主动学习环境

TPKCEE 教学模式通过强化师生互动,营造了一个充满互动与反馈的学习环境。教师不再是单纯的知识传递者,而是学生学习和成长的引导者。在《医学导论》课

程中,教师通过设计引导性问题、经典案例分析、集体讨论等方式,鼓励学生积极参与课堂讨论,发表个人见解。通过这种互动式教学,学生能够主动思考医学问题,并从不同的角度提出解决方案。在此过程中,教师引导学生树立正确的医学价值观和社会责任感,帮助学生形成科学的医学思维和全面的职业素养,培养其成为具备社会责任感和人文关怀的医学人才。

(六) 理论与技能的并重,全面培养学生的医学素养

TPKCEE 模式充分强调《医学导论》课程中的理论学习与实践技能训练的双重培养。在这一过程中,学生不仅要掌握医学的基础知识,还要通过实践环节掌握医学技术、临床技能等核心能力。教师通过情景模拟、实验操作等手段,加强学生在临床环境中的能力训练。同时,学生在学习过程中不断反思医学实践中的伦理问题,如如何处理医患关系、如何平衡医疗公平与个体自由等,逐步培养其将理论与实践、知识与人文关怀相结合的能力,确保他们不仅在专业上有所造诣,还具备良好的职业道德和社会责任感。

结语

TPKCEE 教学模式为《医学导论》课程提供了一个综合性、系统化的教学框架,促进了理论知识、实践能力与思想政治教育的深度融合。这种模式不仅能够提升学生的专业知识水平,还能培养其批判性思维、人文关怀以及社会责任感,从而为未来的医学职业生涯奠定坚实的基础。在TPKCEE模式的引导下,学生能够成为具备高素质、综合能力和深厚职业道德的医学人才,为推动社会健康事业的发展贡献力量。

参考文献

- [1] 汪海波,杨帆.谈高校思想政治教育与专业课教学的结合[J].牡丹江医学院学报,2001,22(1):89-90.
- [2] 习近平.思政课是落实立德树人根本任务的关键课程[J].求是,2020(17):4-16.
- [3] 孙茜,张丽娟.课程思政在“护理学导论”课程中的应用[J].教育教学论坛,2021(31):164-167.

作者简介:翟超越,女,汉族,吉林四平人,本科学历,主管护师,研究方向为医学教育。

通讯作者:贺坤,男,汉族,四川仁寿人,在读博士,助理研究员,研究方向为社会保障、医学教育。

基金项目:本文系2023年遵义医科大学校级教育教学改革研究项目“融入课程思政理念的医学导论TPKCEE教学模式应用效果研究”(项目编号:XJJG2023-69)。