

校院合作推进中医临床教学水平提升发展的实践与研究

尹秀丽¹ 徐玲¹ (通讯作者) 郑春蕾² 王荣平³ 商慧凤³ 牟兆新¹

1.北京中医药大学东方学院

2.河北东方学院

3.献县中医医院

DOI:10.12238/bmtr.v7i6.17052

[摘要] 在中医药教育事业蓬勃发展的背景下，为有效提升中医临床教学质量，本研究聚焦于校院合作模式的深度探索与创新实践。针对当前中医临床教学中存在的理论与实践关联的紧密性可再提升、学生临床思维能力、临床能力培养不足等问题，本研究构建了以教学名师引领、经典案例分析为核心、问题导向学习（PBL）为驱动、双轨制师资队伍为保障的新型教学模式，以促进理论教学与临床实践的有机融合。该研究不仅有助于推动中医临床教学水平的全面提升，也为培养高素质中医人才、传承创新发展中医药事业提供坚实的支持。

[关键词] 中医临床教学；名师引领；经典案例；问题导向；双轨制师资建设

中图分类号：R2-4 文献标识码：A

The Practice and Research of Promoting the Development of Clinical Teaching Level of Traditional Chinese Medicine by University and College Cooperation

Xiuli Yin¹, Ling Xu¹ (Corresponding Author), Chunlei Zheng², Rongping Wang³, Huifeng Shang³, Zhaoxin Mu¹

1 Oriental College, Beijing University of Traditional Chinese Medicine

2 Hebei Oriental University

3 Xianxian County Hospital of Traditional Chinese Medicine

[Abstract] Under the background of the vigorous development of TCM education, in order to effectively improve the quality of TCM clinical teaching, this research focuses on the in-depth exploration and innovative practice of university-hospital cooperation mode. In view of the problems existing in the current clinical teaching of traditional Chinese medicine, such as the compactness of the relationship between theory and practice can be further improved, and the students' clinical thinking ability and clinical ability training are insufficient, this study constructs a new teaching model, which is guided by famous teachers, centered by classic case analysis, driven by problem-based learning (pbl) and guaranteed by the construction of dual-track teaching staff. In order to promote the organic integration of theoretical teaching and clinical practice. The research not only helps to promote the overall improvement of TCM clinical teaching level, but also provides solid support for the cultivation of high-quality TCM talents and the inheritance and innovation of TCM development.

[Key words] Clinical teaching of traditional Chinese medicine; leading by famous teachers; classic cases; problem-oriented; dual-track teacher construction

1 中医临床教学的现状

中医临床教学始于传统的“师带徒”模式，主要采用跟诊抄方、口传心授与实践积累等方式进行医师培训，不仅培养周期长、效率低，出师率也难以保障，难以满足现代社会对中医医师数量和质量的需求。就当前的社会发展和需求而言，中医临床的实用型人才是社会发展中的需求热点。因此，中医临床教学应该更着重于从提升学生临床能力的角度出发，实时改变教学理念、教学模式以及管理规范等，建立

全新的教学内容、方法和评价体系，构建一个能满足培养社会需要的实用型和应用型医学人才的培养模式^[1]。

我国中医院校本科生临床教学中存在诸多问题，制约了临床教学水平的提高，如临床教师教学技能欠缺、教学方法单一、教师培训及管理制度有待改进、重西医轻中医等问题^[2]，以及教学内容与临床实践脱节、学生实践机会不足、中医思维薄弱等。现代医院需要能运用中西医结合思维解决复杂疾病的临床医师；患者对个性化治疗和精准医疗的需求增

加,要求医生具备跨学科协作能力;世界卫生组织将传统医学纳入全球卫生体系,倒逼中医教育对接国际标准;党中央、国务院高度重视中医药发展,强调“传承创新发展中医药”,要求培养兼具传统底蕴与现代诊疗能力的复合型人才。从目前中医的发展需求和效果来看,注重“传承与创新”培养的总体规划,是培养高层次人才的蓝图^[3]。

我国医学教育经历了由专才教育到大众化教育,再到内涵质量提升的发展阶段^[4]。随着医疗模式的转变、科学技术的发展以及满足社会对健康服务的新期待,中医临床教学也顺应时代发展要求,从最初的课堂知识灌输为主逐渐向现代的能力导向、实践融合、创新驱动的教学模式方向转型,面临着传统与现代、传承与创新融合发展的严峻考验。作为中医类人才培养的核心环节,如何落实国家教育部、卫健委关于培养医学生“早临床、多临床、反复临床”的改革探索意见,完善充实“基础理论—临床见习—毕业实习”的现代化培养路径,是目前中医临床教学面临的巨大挑战。

2 校院合作模式推进中医临床教学水平提升

本研究拟通过设计新的教学模式,如修订教学大纲、优化教学内容设计、创新教学方法与手段等方式进行中医临床教学改革探索,达到优化中医临床教学方法、提升中医临床教学效果、适应医学教育发展趋势的目的,促使中医临床教学纳入标准化轨道,从而达到提高中医临床教学质量、促进教学与临床协同发展、增强学生的学习体验和学习效果、提升学生就业竞争力、推动中医学术传承与创新的目标,为中医事业的传承与发展提供有力的人才保障。为此,本研究特从以下几方面对中医临床教学进行了研究与设计,制定了一套中医临床教学改革的方案。

2.1 名师引领与学术交流

学校与教学医院共同制定人才培养方案,发挥校院名师优势,搭建学术交流平台,定期组织活动。学校可以定期派遣学科带头人、顶尖专家赴教学医院开展门诊带教、疑难病例查房、危重症会诊,也可将高水平的学术会议、论坛设在教学医院举办,带动教学医院学术氛围。教学医院可以定期组织流派学术沙龙,将名中医工作室的诊疗经验制作成微纪录片,通过名医—传承人—优才向本科教学辐射,让学生有机会接触前沿知识与深厚学术底蕴,拓宽专业视野,增强理论和临床实践能力,进而增强从医自信心并更好地规划未来。

2.2 经典案例教学

校院双方共同建立经典案例库,将古典医籍的经典医案、经方示范、专科专病和教学医院的门诊跟诊、查房会诊记录整合,选取完全符合经典条文的典型病例、抢救成功具有中医特色的急危重症、罕见病种、误诊修正病例等形成经典案例库,投放到平时中医本科临床教学过程中,使理论与实际

案例紧密结合,让学生更直观地理解中医临床知识的应用,提升其临床思维与实践能力。

2.3 问题导向学习

将学生生活范围内亲友的真实病例去掉涉及个人隐私的标识性信息提前收集,指导学生按照已有知识结构进行初诊和病例分析,按照内、外、妇、儿等分类信息,预习相对应课程,引导对照课本描述提炼关键症状,判断是否符合典型疾病演进规律,进而思考患者发病是否存在诱因,最可能误诊为何种疾病,是否需要补充特殊检查,若治疗效果不佳如何调整治疗方案等。让学生带着这些实际问题进入课堂学习,激发学生的学习兴趣,促使他们主动思考、积极探索解决问题的方法,进而提升学习效果。

2.4 师资队伍双轨制建设

通过整合学校专业教师与临床医师的优势资源,构建中医理论教学与临床实践深度融合的师资体系,形成互补协同的教学团队。校院双方教师共同制定教学大纲,互派教学骨干担任课程,共同参与核心课程考试命题、阅卷、考试分析,互促互进、协同打造“理论有深度、实践有温度”的中医临床教学新格局,破解中医临床教学中“纸上谈兵”和“经验主义”两大困境。

3 实施方案

在明确了初步的教学改革方向之后,为了将理念切实转化为可操作的实践路径,我们精心制定了具体的实施方案。而其中尤为关键的一环,便是设立中医临床教学的试点。这一举措是作为改革蓝图与落地执行之间的桥梁,旨在通过小范围、高强度的实践探索,验证改革方向的科学性与可行性,为后续全面推广积累宝贵经验,确保教学改革能够沿着既定轨道稳步推进。鉴于此,特于北京中医药大学东方学院中医临床教学医院中择取献县中医医院作为本次教学改革的第一试点。献县中医医院集医疗、预防、保健、康复、教学于一体,综合服务能力名列河北省同级医院前茅,床位充足(编制床位598张,开放床位800张)、科室齐全(设有内、外、妇、儿、针灸、治未病等27个临床科室和检验、病理、超声等11个医技科室,开放23个病区)、人员结构合理(现有职工809人,副高级以上专业技术人员50名,市级名中医14人,省管优秀专家1人,市管专业技术拔尖人才1人,县管专业技术拔尖人才4人)、设备先进、患者数量丰富,中医有特色、西医有优势、中西医结合能力强,具备实施教学改革的能力和条件。试点选取后,需要脚踏实地、一步一个脚印地推进各项具体工作,支撑起中医临床教学的新体系。

首先,借助医院的名师资源,依托名中医工作室开展定期学术交流活动。献县中医医院已建设完成名中医传承工作室13家,多名省内外名中医定期开展临床诊疗和学术传承

活动。为充分赋能中医本科临床教学，除了传统的课堂式学术讲座外，还可以开展线上直播讲座、线下小型研讨会、一对一的师徒指导（针对有特殊潜力或兴趣的学生）等多种形式教学，也可以利用现代信息技术，对交流活动进行录制，形成可回溯的学习资源库，方便学生随时复习回顾。

其次，将经典案例融入日常临床教学。可组建专门的团队进行案例筛选与整理，将案例按照内科、外科、妇科、儿科等不同科室进行分类，同时对每个案例详细标注涉及的知识点、诊断思路、治疗方法等内容；把整理好的经典案例巧妙融入日常教学的课程设计中，可以作为课程导入部分，通过提出案例中的问题引发学生的学习兴趣和思考，也可以在讲解完某一理论知识点后，用案例进行强化巩固，让学生分析案例中如何运用该知识点进行诊断和治疗，还可以开展专门的案例讨论课，让学生分组讨论，培养学生的分析能力和团队协作能力；建立动态的案例更新机制，随着医学的发展、新病症的出现以及临床诊疗经验的不断积累，定期对经典案例库进行更新补充，确保案例的时效性和实用性。

再次，以问题为导向开展课堂教学，收集学生身边病例，有针对性地开展课程改革，建立专门的病例收集平台，如线上问卷、小程序等，方便大家提交病例信息。同时，对收集到的病例进行核实、整理，去除涉及患者隐私等不适宜用于教学的内容；从收集到的病例中提炼出有价值的问题，这些问题要既能贴合学生的学习现状，又具有一定的挑战性，能够激发学生的探究欲望。在课堂教学中，巧妙地运用这些问题引导学生思考，例如通过提问、小组讨论、角色扮演（模拟医生诊断过程）等方式，让学生在解决问题的过程中学习知识；在每次问题导向学习结束后，对学生的知识掌握情况、问题解决能力等进行评估，可以通过小测验、学生自我总结、小组互评、老师点评等方式进行，根据评估结果，及时调整问题的难度、引导方式等，同时收集学生的反馈意见，以便不断优化问题导向学习的实施方案。

最后，实施师资队伍双轨制建设。“学校教师+临床导师”联合授课，校院互派专家开设名师大讲堂，将理论精讲（学校教师）和案例分析、床边实践（医院导师）相结合，共同指导文献检索、病例分析、治疗方案制定等流程，从不同角度分析知识点表达方式的不同标准。比如解读急性期治标与缓解期固本并重的“标本缓急”观，体现中医的思维优势；共同开发典型病例库，确保教学内容与真实临床场景高度相关；共同参与核心课程教学大纲设立、考试命题、阅卷、考试分析；学校教师参与门诊跟诊积累实践经验，临床导师参加教学法培训课程，掌握教育学原理。

4 考核指标的设定

教学改革方案确定并逐步展开后，为了能及时洞察改革

的成效与进展，本团队同步启动了教学改革考核指标的设定工作，并将考核指标贯穿于整个改革过程之中，为本研究提供清晰的参照系，助力我们在探索中不断修正方向，朝着既定的改革目标稳步迈进。（1）专业知识考核：通过试卷考试、案例分析等方式，考查学生对中医临床专业知识的掌握程度，比如对经典案例涉及知识点的理解与运用能力，对比改革前后成绩变化，评估知识掌握方面的效果。（2）实践技能考核：在模拟临床场景或实际临床实践中，考核学生的实际操作能力，如诊断准确性、治疗方案合理性等，通过与未实施此方案的往届学生考核分数对比，观察是否因教学方法改进而在实践技能上有明显提升。（3）学习兴趣与参与度调查：采用问卷调查收集课堂反馈，了解学生对教学内容的兴趣程度、参与课堂讨论及主动学习的积极性，以此衡量是否能有效激发学生的学习兴趣。（4）职业规划相关调研：通过问卷、访谈等形式，了解学生对自己未来职业规划的清晰度、从事中医临床工作的意愿强弱等，评估对学生职业发展信心及规划方面的影响。

5 方案的创新点

本方案首先是整合多方资源，将校院双方的名师资源、经典案例资源以及学生身边的病例资源进行有机整合，打破传统中医临床教学单一依靠教材和教师的模式，构建一个全方位、多层次的教学资源体系。又通过问题导向学习和经典案例讨论等方式，改变以往学生被动接受知识的状态，引导学生主动去思考、去探索、去解决问题，培养学生的自主学习能力和创新思维能力。最后在评价指标方面，设定多元化的评价指标。除了传统的考试成绩外，还将学生的学习兴趣、参与度、问题解决能力、团队协作能力等纳入考核评价体系，更全面地衡量学生的学习成果和综合素质的提升。

同时，通过教学改革的实施，完成中医临床教学大纲修订，增加名师学术交流、经典案例教学、问题导向学习等改革经验，明确教学方法和实践要求。有效提升学生的临床思维能力，通过经典案例及身边病例的分析学习，能够熟练运用中医理论去分析、解决实际临床问题；极大提高学生的学习兴趣，改变传统教学模式下学生被动学习状态，形成主动探索、积极求知的良好学习氛围，从而切实提升整体学习效果；可以显著拓宽学生在中医临床领域的专业视野，使其能站在更高的专业角度去认识和理解中医临床知识；增强学生的从业自信心，让他们对未来的职业发展有清晰且合理的规划，提高从事中医临床工作的积极主动性。

6 预期成果

此次中医临床教学改革有望构建一套全新的中医培养体系，预期成果将涵盖诸多方面，包括（1）学生考试成绩提升，实践技能考核优秀。通过对比教学方法改革前后学生

在中医临床相关课程考试中的成绩，如平时测验、期中期末考试等，直观体现学生对专业知识掌握程度的提升，包括理论知识的得分提高以及案例分析、病历书写等实践操作类题目答题质量的改善；在模拟临床场景或实际临床实习中，对学生的实践技能进行考核，如诊断准确率、针灸推拿操作规范程度、开方用药合理性等方面，预期学生能达到更高的水平，获得更好的评价。（2）教学示范课与公开课开展，组织开展教学示范课或公开课活动，邀请其他院校的教师、教育专家等观摩。在示范课或公开课中展示融合了名师引领、经典案例教学、问题导向学习的综合教学方法实际应用情况，通过现场教学展示、课后点评交流等环节，让外界更直观地感受教学方法改革的成果，为其他学校提供可借鉴的教学范例。（3）制定一套符合中医类临床的人才培养方案和教学大纲，编制符合临床要求的试题题库，作为各中高等医学院校教学参考资料在全省推广。

7 结语

本研究通过依托教学医院丰富的临床资源，邀请资深中医临床专家作为教学名师，精选具有代表性的中医医案进行深度剖析，引导学生运用中医思维分析病情、辨证施治；同时采用 PBL 教学方法，以真实临床问题为导向，激发学生主动学习兴趣与探究能力。在此基础上，建立院校教师与临床医师双向流动的双轨制师资队伍。

[参考文献]

[1]梁攀,朱伟群,王丽君.我国中医临床实践教学的问题及对策[J].求知导刊,2015(16):39.

[2]韩永梅,卫爱武,徐广立.高等中医院校临床教学管理存在问题及对策分析[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(2):147-149.

[3]焦桂生,马治国,卢承德.基于医学教育改革现状探讨中医本科临床实践教学新模式[J].中医药管理杂志,2020,28(22):37-38.

[4]陈明,徐俊良.中医医教协同临床教学体系的构建路径及关键问题[J].中医杂志,2019,60(23):2064-2067+2070.

作者简介：

尹秀丽（1977-），女，汉族，河北省唐山市人，本科学历，讲师，从事中医基础理论教学与研究。

徐玲（1983-），女，汉族，山西省长治市人，硕士研究生，副教授，从事中医经典理论的教学与临床研究。

基金项目：

2025 年度沧州市科技创新研究课题“校院合作推进中医临床教学水平提升发展的实践与研究”，课题组成员：尹秀丽、徐玲、郑春蕾、王荣平、商慧凤、牟兆新，项目编号为 CZKX2025285。