

引用:唐燕萍,曾光,肖玉洁,田莎,胡琦,邓奕辉.“中西医结合内科学”课程思政教学路径探索与实践[J]. 湖南中医杂志, 2022,38(10):104-106,113.

“中西医结合内科学”课程思政教学路径探索与实践

唐燕萍,曾光,肖玉洁,田莎,胡琦,邓奕辉

(湖南中医药大学,湖南长沙,410208)

[摘要] 课程思政是我国高等教育教学改革的重要举措,是高校实现立德树人、育人育才目标的有效路径。“中西医结合内科学”是中西医临床专业的主干课程,旨在培养高素质中西医临床人才,对落实高等教育“立德树人”的根本任务有极为重要的意义;院校应加强师资培训,提高教师素质;教师应丰富课程内容,深入挖掘课程思政资源,并将临床见习有机融入课程思政,通过课外活动助力课程思政,将中西医结合专业知识与思政元素有机结合,增强中西医临床医学专业课程协同育人功能,为实现高校教育全程育人,为培养有理想、有担当的中西医临床医学专业复合型人才打下基础。

[关键词] “中西医结合内科学”;课程思政;教学路径

[中图分类号] R2-4 **[文献标识码]** A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2022.10.029

教育之始,德育为先。课程思政是我国高等教育教学改革的重要举措,是贯穿于高校教学的各个环节和领域的一种教育理念,是以课程为载体,充分发掘各门课程中蕴含的思政元素,强调实现知识传授与价值引领相协调,使学生的综合能力得到全面发展^[1-2]。2016年习近平总书记提出,要坚持把立德树人作为中心环节,把思想政治工作贯穿教育教学全过程^[3],要求高校所有课程与思想政治教育相结合,互相渗透,落实立德树人的根本任务,承担起育人育才的教学目标。本文将从课程思政的角度出发,介绍“中西医结合内科学”的课程特点、“中西医结合内科学”对医学生开展课程思政建设的必要性,以及“中西医结合内科学”课程思政建设的途径探索和部分实践经验,力争在知识传授中实现价值引领,从而贯彻落实立德树人的根本任务。

1 “中西医结合内科学”课程特点

“中西医结合内科学”是中西医临床专业的一门临床必修课程,课程内容涉及呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌、代谢和营养、神经系统及风湿性疾病的常见病、多发病,知识量多、覆盖面广。课

程特点主要体现在以下3个方面:1)中医和西医相融合。“中西医结合内科学”课程内容不仅涉及中医学望、闻、问、切的诊断方法以及辨证论治,还涉及相关西医内科病的诊断及治疗,要求将中、西医的“病证结合,优势互补”融入教学之中,培养学生辨病与辨证相结合的临床思维能力。2)理论和实践相融合。“中西医结合内科学”是一门临床学科,课程内容与临床实践结合紧密,要求学生在掌握理论知识的基础上具备临床实践操作技能,能够独立完成常见内科疾病的诊断和治疗。3)多学科广泛交叉渗透。该课程内容不仅涉及中医学、基础医学知识,还涉及临床医学、药学及预防医学等方面的知识,涉及学科领域众多,且相互交叉渗透^[4]。在“中西医结合内科学”传统的教学过程中,教师更多的是“单向输入”,侧重对专业理论和临床实践的分析讲解,以知识传递为主要目标,教学案例缺乏思政元素,在引导学生领悟知识点背后的思政内涵方面缺乏积极性、主动性,“育人”环节被淡化^[5]。

2 “中西医结合内科学”课程思政建设的必要性

医学生作为我国医疗卫生事业发展的后备力量,也是今后健康中国建设的主力军,要肩负“救死

基金项目:湖南省教育科学规划课题研究成果(XJK20CGD020)

第一作者:唐燕萍,女,医学硕士,副教授,研究方向:中西医临床教学与科研

通信作者:邓奕辉,女,医学博士,教授,研究方向:中西医临床教学与科研,E-mail:644138330@qq.com

扶伤”重大职业使命。因此,在培养教育医学生的过程中,不仅要传授医学专业知识,还要关注医学生的思想政治素质^[6]。陈宝生在 2018 年 6 月 21 日召开的新时代全国高等学校本科教育工作会议上提出,要推动每一位专业课老师制定开展课程思政教学设计。“中西医结合内科学”是中西医临床专业的主干课程,旨在培养高素质中西医临床人才,对落实高等教育“立德树人”的根本任务有极为重要的意义。教师在“中西医结合内科学”教学中要积极转变课程思政教学理念,在课堂上挖掘教材的思政元素,在课程的众多知识点融合思想政治教育元素,通过显隐性教学相结合的方式,一方面有利于学生掌握扎实的中西医临床专业课程知识,另一方面,学生爱国、爱党、无私奉献、服务人民的品德修养得以彰显和加强,实现专业知识学习和思想政治教育的双重效果,以达到润物无声的育人目的。

3 “中西医结合内科学”课程思政建设的途径探索

3.1 加强师资培训,提高教师素质 教师承载着传授医学专业知识技能、启迪医德思想、传播生命科学真理的神圣使命,是推进课程思政的主力军,在教学中起主导作用,提升教师的人文素养是落实立德树人根本任务的关键举措^[5]。因此,院校可以定期组织教师们积极参加校外及校内组织的思政教育工作会议、课程思政教学改革等专题培训会;定期举办教学沙龙,搭建交流平台,让教师们结合教学实践分享经验和体会,了解专业教师在课程思政教学中遇到的困难和存在的困惑。同时,明确教师德育职责,要求教师在进行传授专业知识的同时,了解自身还应该承担的德育工作,关注社会事件,从医学专业视角解读背后真相,深入挖掘所授课程蕴含的爱国情怀、人文精神、社会责任等德育要素^[7],将德育知识与“中西医结合内科学”课程专业知识相结合,增强专业课程教师对学生的思政影响。

3.2 丰富课程内容,深入挖掘课程思政资源 课程思政不是要求教师每一节课都要有思政的设计,也不是额外增加学时学分,而是要求教师做到知识传授与价值引领同向同行,知识传授与价值引领相互促进,注重课程育人效果。通过对“中西医结合内科学”课程教学内容的梳理,深入挖掘和开拓与

“中西医结合内科学”课程教学内容有紧密联系的思政要素,探索固定学时下的多种教学设计^[8],以丰富多样的课程内容增强对学生的吸引力,达到润物细无声的教学效果。以中国中医药出版社全国高等中医药院校规划教材(第十版)“中西医结合内科学”为例,各章节内容所蕴含的课程思政元素如表 1 所示。

表 1 “中西医结合内科学”中各章节内容所蕴含的课程思政元素

篇章	课程思政内容
绪论	爱国主义、民族自豪感、勇于探索精神、专业认同
上篇 疾病诊疗篇	
第一章 呼吸系统疾病	新型冠状病毒肺炎疫情与肺炎、职业道德教育、家国情怀教育
第二章 循环系统疾病	健康中国战略、职业道德教育
第三章 消化系统疾病	肿瘤与医学人文情怀、法治伦理
第四篇 泌尿系统疾病	肾移植与救死扶伤精神、法治伦理教育
第五章 血液系统疾病	医学人文情怀、团队合作精神
第六章 内分泌系统疾病	医学人文情怀、健康中国战略
第七章 代谢疾病和营养疾病	爱岗敬业精神、科学探索精神
第八章 风湿性疾病	中医药自信、医学人文情怀
第九章 神经系统疾病	医学人文情怀、严谨治学、科学探索精神
下篇 病证诊疗篇	中医传统文化、历代名医的贡献、中医药自信

3.3 临床见习有机融入课程思政 “中西医结合内科学”总学时 144 学时,其中临床见习 36 学时,占比较重,因此临床见习融入思政教育不容忽视。临床见习有助于提升学生的临床操作技能以及临床诊疗思维,是医学教育中理论与实践相结合的纽带与桥梁,也是树立医学生正确职业观,培养医学精神的关键时期,在临床见习中做到知识传授与价值引领的协同至关重要^[9]。临床见习期间,带教老师既要传授学生临床技能,也要融入思政内容,在工作中以身作则,发挥良好的榜样作用。临床见习与课堂教学的不同之处是在临床见习过程中医学生可以直接接触到患者,对于书本中所介绍的疾病有更直观的感受,可加深对理论知识的理解,增强临床问诊、体格检查等医学技能。同时,在临床见习对患者进行体格检查的过程中,动作要轻柔,让学生亲身体会到人文关怀的重要性,培养其高尚医德,促使其树立良好职业信心,并增强医德情感^[10]。

3.4 课外活动助力课程思政 根据“中西医结合内科学”课程的特点,可以通过开展课外活动,进一

步加强课程思政。针对周边社区,任课教师带领学生一起开展健康教育活动,推出便民医疗健康服务以及推广良好健康的生活方式、关爱自己与他人健康为主题的“健康社区行”等一系列社区义诊活动,为社区老年人传授高血压病、糖尿病、老年性痴呆、心脑血管疾病等常见疾病的预防和自我保健知识。老师们把思政教育搬到课外活动中,潜移默化地影响学生的认知、情感和行为,培养学生的服务意识和奉献精神,体现了课外活动的显性引导和隐性塑造作用的有机结合^[11]。

4 “中西医结合内科学”开展课程思政教育的实践案例

4.1 案例1:以“绪论”开篇,学习榜样精神,增强专业认同感 “绪论”是全课程的第一节课,在学生尚未学习“中西医结合内科学”专业知识的情况下,以绪论开篇来引导学生对中西医结合的源流、进展、前景、以及中、西医学的差异和中西医结合内科学的学习方法进行宏观的了解^[1]。以我国中西医结合医学的发展史开始,介绍我国中西医结合的萌芽,16世纪中叶西方医学传入中国,与中国传统中医药开始相互接触、相互影响^[12]。17世纪中叶面对中西医并存的局面,中国一些思想家和中医学家开始思考并对中西医进行比较,于是产生了“中西医汇通”思想^[13],介绍我国著名的中西汇通四大家唐宗海、朱沛文、张锡纯、恽铁樵的事迹,引导学生向为中西医结合事业做出杰出贡献的榜样学习。

新中国成立后,从中西医结合概念的产生到学科的形成得到了空前发展,20世纪50年代毛泽东同志明确提出“把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来,创立中国统一的新医学新药学”^[14]。六十多年来,在国家方针和政策的指导与扶持下,无论是中西医结合的基础研究还是临床实践都取得了丰硕成果,尤其是许多疾病的临床疗效得到了显著的提高,帮助学生建立对中西医结合专业的认同与信心。

4.2 案例2:以讲授“肺炎”为例,培养家国情怀、救死扶伤的精神,加强中医药自信 讲授呼吸系统疾病肺炎时,结合讲授钟南山、陈薇等在抗击新型冠状病毒肺炎时的事迹,增强学生的爱国情怀,激发社会责任感,培养学生爱岗敬业、救死扶伤的奉献精神。中医药在抗击新型冠状病毒肺炎疫情中发

挥了重要作用^[15],中西医结合与单纯使用西药相比,能提高治愈率、减少病死率,可有效减少轻型和普通型向重型、重型向危重型的发展。在课堂教学及临床见习带教中,应引导学生运用中医的整体观念和辨证论治思维开展临床实践,以充分发挥中医药简、便、廉、验的特色,增强对中医药理论与疗效的信心。

4.3 案例3:以讲授“帕金森病”为例,培养严谨治学态度和科学探索精神 帕金森病是一种常见的中老年人神经系统变性疾病,临床特点以静止性震颤、运动迟缓、肌强直和姿势步态异常为主要特征^[16]。在课程开始的时候,首先通过观看从年轻到老年的步态改变、从正常老年人的步履蹒跚到帕金森病的异常姿势步态的视频,引出“帕金森病(震颤麻痹)”的学习,并提出“为什么帕金森病又叫震颤麻痹”的问题,引导学生思考,带着疑问进入学习。对帕金森病的研究史进行整体回顾,通过对帕金森病研究史的纵向贯穿和结尾的串联,感性认知医学科学的发展,培养和鼓励医学生严谨治学的态度和不断探索的精神。在该病临床表现方面,采用视频病例展示来推导课堂进程,引导学生将理论与临床相联系,培养学生的临床思维。在帕金森病的治疗方面,运用多巴胺合成和代谢途径模式图,提问学生根据模式图可以从哪些环节着手进行治疗,引导学生主动思索治疗策略,帮助学生开拓科研思路。最后引入帕金森病的误诊病历,引导学生严谨治学,提高医术水平,坚定学生为人民的健康事业奋斗终身的志向。

5 小 结

以立德树人作为高校教学工作的中心,落实“三全育人”各项要求,全面深入开展课程思政建设已成为高校教学改革亟待解决和研究的热点问题^[17]。“中西医结合内科学”作为专业核心课程之一,主要培养学生运用中西医结合的理论和解决方法解决内科临床实际问题的能力,是培养高素质应用型中西医结合临床人才的重要支撑课程。“中西医结合内科学”课程蕴含着丰富的思政素材,通过课程思政案例教学能够较好地将中西医结合专业知识与思政元素有机结合,增强中西医临床医学专业课程协同育人功能,为实现高校教育全程育人,为培养有理想、有担当的中西医临床医学专业复合型人才打下基础。

(下转第113页)

3.5 多方合力,落实治未病措施 由于儿童青少年自控能力弱,且易受外界因素的影响,因此,保持健康体质量不仅是其个人需要注意的问题,更需要依靠家庭、学校、政府及社会的多方合力,齐抓共管,落实治未病措施。家长作为孩子的抚养者及看护人,要协助孩子养成良好的饮食习惯,培养运动兴趣,定期检测孩子的体质量及生长发育情况等。学校是孩子的学习、成长乐园,要加强饮食营养和健康知识的常规教育,改善学校餐饮供给,确保学生在校身体锻炼时间等。政府及医疗卫生机构应当为防控儿童青少年肥胖做好引领与服务工作。多方联动、多措并举,将治未病思想运用到儿童青少年肥胖的防治中,完善儿童青少年健康管理制度,从而达到有效防控肥胖的目的。

4 小 结

肥胖不仅会危害儿童、青少年的正常身体发育,也会对其心理、智力等造成不利影响,还将增加成年后高血压病、脂肪肝等慢性疾病的发病风险。中医治未病理论是中医理论体系重要组成部分,其倡导的防患于未然的预防学理念及丰富的养生保健方法,对儿童、青少年肥胖的防治具有极大的启示。将“治未病”思想贯彻于整个肥胖的防治过程,及早综合干预,加强综合防治,可有效降低儿童、青少年肥胖发生率。

(上接第106页)

参考文献

- [1] 李南.《组织行为学》“课程思政”的推进路径研究[J].吉林工程技术师范学院学报,2020,36(11):44-46.
- [2] 刘永华,杨松.动物免疫学“课程思政”教学改革探索[J].中国免疫学杂志,2020,36(16):2020-2022.
- [3] 尹金花,吴兴,张梦迪,等.《兽医内科学》课程思政案例设计[J].现代畜牧科技,2022,88(4):43-45.
- [4] 马兴铭,李张峰,王竞秋,等.医学免疫学“课程思政”的教学改革与探索[J].医学教育研究与实践,2018,26(6):1013-1015,1086.
- [5] 程轩轩,李钟,马鸿雁,等.中药鉴定学课程思政建设的探索[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(6):167-169.
- [6] 郭嘉丽,田淑军.高职院校课程思政在《预防医学》教学中的探索实践[J].教育教学论坛,2020(13):378-379.
- [7] 钱龙.课程思政建设中专业课教师主体责任落实路径研究[J].红河学院学报,2022,20(2):85-89.
- [8] 朱清,赵艳,李楠,等.病理学课程思政的教学实施与效果评价[J].高教学刊,2022,8(2):177-180,184.

参考文献

- [1] DONG Y, JAN C, MA Y, et al. Economic development and the nutritional status of Chinese school-aged children and adolescents from 1995 to 2014: An analysis of five successive national surveys[J]. The lancet diabetes & endocrinology, 2019, 7(4): 288-299.
- [2] 国家卫生健康委员会. 青少年保持健康体重要注重“治未病”[J]. 现代养生, 2018(10): 1.
- [3] 孙涛. 亚健康学基础[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 29.
- [4] 王春林, 梁黎. 儿童肥胖的遗传背景及与环境因素的关系[J]. 中华实用儿科临床杂志, 2014, 29(8): 568-570.
- [5] 王义艳, 何耀, 杨姗姗, 等. 肥胖相关遗传基因位点的研究进展[J]. 中华流行病学杂志, 2014, 35(4): 456-461.
- [6] 冯振娥. 小儿肥胖症从脾肾论治[J]. 宁夏医学院学报, 2007, 29(6): 668-670.
- [7] 徐珊珊, 龚美蓉, 孙亦农. 从脾胃论治单纯性肥胖[J]. 辽宁中医杂志, 2015, 42(3): 628-629.
- [8] 柳小远, 张旭斌. 试论中医饮食养生[J]. 陕西中医药大学学报, 2016, 39(2): 12-14.
- [9] 王琦. 关于中国人九种体质的发现[C]//中华中医药学会. 中华中医药学会第八届中医体质研讨会暨中医健康状态认知与体质辨识研究论坛论文集. 青岛: 中华中医药学会, 2010: 1-9.
- [10] 郭春雷, 王惠君, 张兵. 儿童青少年肥胖研究进展[J]. 卫生研究, 2020, 49(3): 516-522, 526.
- [11] 李君玲. 中医辨证治疗儿童肥胖症 67 例[J]. 中医儿科杂志, 2012, 8(1): 33-34.
- [12] 邢小燕, 杨文英. 减重后体重反弹的病因机制[J]. 国外医学: 内分泌学分册, 2004, 24(6): 367-369.

(收稿日期: 2022-02-19)

- [9] 刘亚欧, 崔金燕, 吴丽娟. 骨科临床见习课程思政教学案例的设计——以股骨颈骨折为例[J]. 内蒙古医科大学学报, 2021, 43(S2): 44-46.
- [10] 黄国宝, 范春节, 田庆芬, 等. “课程思政”元素融入外科见习教学的探讨[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(25): 90-94.
- [11] 孙松. 医学专业“课程思政”改革的实践与思考——以《医学导论》为例[J]. 农垦医学, 2021, 43(4): 361-366.
- [12] 李国辉, 江漫. 浅谈中药、化学药联用与临床药学[J]. 中国医院用药评价与分析, 2010, 10(8): 757-758.
- [13] 王婷婷. 中西医结合为何这么难——临床中西医结合专家谈中西医结合[J]. 首都医药, 2012, 19(13): 9-11.
- [14] 蔡孝恒. 中国特色社会主义卫生思想研究[D]. 武汉: 华中科技大学, 2009.
- [15] 杜庆红, 王谦, 张宇忠, 等. 中医院校病理学教学中“课程思政”的探索与实践[J]. 教育现代化, 2020, 7(35): 172-174.
- [16] 邓贤斌. 灸法治疗帕金森病肌强直的临床疗效观察[D]. 广州: 广州中医药大学, 2010.
- [17] 邵枫, 王宇譞, 姬庆庆, 等. 高校“课程思政”建设现状及未来路径[J]. 高教学刊, 2021, 7(25): 181-184.

(收稿日期: 2022-05-09)