

本文引用: 卢丽丽, 吴鑫, 黎鹏程. 基于医案整理培养中医思维的中医基础理论课程教学模式探索[J]. 湖南中医药大学学报, 2025, 45(1): 150-152.

基于医案整理培养中医思维的中医基础理论课程教学模式探索

卢丽丽¹, 吴鑫², 黎鹏程^{1*}

1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙 410208; 2. 湖南中医药大学第一中医临床学院, 湖南 长沙 410007

[摘要] 本文以中医基础理论课程教学为例, 结合医案整理, 开展培养中医思维的教学模式探索。针对中医基础理论课程教学现状及中医思维培养模式的困境, 指出在中医基础理论指导下的医案整理有助于培养学生的中医思维, 认为学生自主学习是培养中医思维的前提, 按照中医基础理论各章节梳理医案, 建立医案检索平台, 组织学生记录医案日志并进行讨论, 健全中医思维培养评价体系, 推行基于医案整理的中医基础理论课程教学模式。

[关键词] 医案整理; 中医思维; 中医基础理论; 教学模式

[中图分类号] R2

[文献标志码] A

[文章编号] doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2025.01.024

Cultivating Chinese medicine thinking: A teaching mode for the course of *Basic Theory of Chinese Medicine* through compilation of medical records

LU Lili¹, WU Xin², LI Pengcheng^{1*}

1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China; 2. The First Clinical College of Chinese Medicine, Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China

[Abstract] This paper takes the course teaching of *Basic Theory of Chinese Medicine* as an example to explore a teaching mode that cultivates Chinese medicine (CM) thinking through the compilation of medical records. In response to the current situation of course teaching of *Basic Theory of Chinese Medicine* and the challenges in cultivating CM thinking, it is pointed out that the compilation of medical records under the guidance of basic theory of CM is conducive to cultivating students' CM thinking. Autonomous learning is considered the premise of cultivating CM thinking. To foster this thinking, medical records should be categorized according to the chapters of *Basic Theory of Chinese Medicine*, an online platform for retrieving medical records should be established, students should be encouraged to keep logs of medical records and engage in discussions, the evaluation system for cultivating CM thinking should be refined and enhanced, and the teaching mode of the course of *Basic Theory of Chinese Medicine* based on compilation of medical records should be implemented.

[Keywords] compilation of medical records; Chinese medicine thinking; *Basic Theory of Chinese Medicine*; teaching mode

“十四五”中医药发展规划颁布和实施了一系列关于促进中医药卫生事业发展的政策与措施, 对于建设高素质人才队伍、推进中医药传承创新及促进中医药高质量发展具有重要意义^[1]。其中, 中医基础理论中医思维是中医药学术的特色和优势, 是中医

学理论体系的灵魂。而作为中医学入门课程的中医基础理论是培养中医思维的启点课程, 科学设计中医学基础理论课程的中医思维培养环节需要以教师的有效引导和学生的自主学习为基础^[2]。健全高校中医学生中医思维的培养模式是高素质中医药人才培

[收稿日期] 2024-03-03

[基金项目] 湖南省普通高等学校教学改革研究项目(2019392); 湖南省教育科学“十三五”规划立项课题(XJK19CGD022)。

[通信作者] * 黎鹏程, 男, 博士, 教授, 硕士研究生导师, E-mail: 1356690565@qq.com。

养的重点,目前基于中医思维的课程教学模式尚未完善,因此,探讨培养高校中医药学生中医思维的教学模式是大势所趋。现以中医基础理论课程为例,结合医案教学,对学生中医思维培养模式进行探索。

1 中医基础理论课程教学现状

中医基础理论是掌握中医各门学科的基础,该课程的教学目标是为学生奠定中医理论基础,培养其整体观念及辨证论治的中医思维^[3]。中医基础理论课程所阐释的基本理论、基本原理有效指导着中医的临床实践^[4],因此对中医学生而言,中医基础理论的学习至关重要。目前,中医基础理论课程的教学现状主要是:学生无法深入学习中医基本理论,难以掌握中医的基本概念、基本原理。由于学生长期接受现代教育,缺乏中国古典文化学习,而中医理论体系是以古代文化为基础,故而在学习中医理论时,感到晦涩难懂。该课程以基本概念为主,教师往往采取“填鸭式”的讲授方式,单纯的理论灌输,枯燥乏味,难以激发学生的学习兴趣,久而久之学生对中医产生厌烦心理,导致教学效果不理想。

2 中医思维培养模式的困境

中医思维属于原创思维,根植于中国传统文化,全面映射于中医诊疗实践过程中所形成的中医学特有的思维模式,具有经验性、抽象性、联系性、多维性的特征^[2]。高等中医药院校人才培养的关键是中医思维培养^[5]。目前,学生中医思维培养的教学模式遇到挑战,究其根源在于以下几个方面。(1)部分中医学生平时缺乏学习自主性,没有积极参与课堂教学环节,导致理论知识学习不扎实,这种学习方式导致知识无法内化为中医思维,极大地阻碍了中医思维的培养。(2)在中医基础理论课程教学中,合理地结合医案以培养学生中医思维的教学模式暂未在本科阶段全面开展,具体实施方案尚处于探索阶段。而中医思维培养的核心以临床实践为根基^[3],所以养成中医思维习惯,提升中医思维能力,是一个长期的理论与实践相结合的过程^[6]。(3)当前中医思维培养模式下考核制度不健全,传统的考试让学生拘泥于教师课堂的重难点,导致学生缺乏主动探索精神。综上所述,在培养学生中医思维的教学模式中仍存在许多不足之处。

3 聚焦医案整理的中医基础理论课程教学模式有助于培养中医思维

医案整理,不仅仅是对前人经验的总结,更是对中医思维的深度挖掘和提炼。通过这种模式,学生可以接触到真实的医案,了解病情的发展、学习诊断

的思路以及治疗的策略,还能锻炼学生的临床思维和解决问题的能力。

3.1 自主学习是培养中医思维的前提

在学习成长的过程中,绝大部分知识获取依赖于学生的自主学习能力,也是中医药高等院校学生的基本素质。自主学习能力既能磨炼学生的意志,又能获取学习知识的快乐,从而获得成就感,形成学习的良性循环,在不断地学习中获得自信,有助于塑造良好的人格和学习品质^[7]。医案中不仅载有患者的症状、体征、预后及转归,医家的辨证、立法、处方用药,更蕴含着患者患病、求医的经历和情感体验,以及医家对诊疗经过和思路的反思^[8]。医案整理的教学模式强调学生作为第一主导人主动记录、积极整理、自主复习,着重知识的掌握、理解、迁移和运用,突出在医案整理过程中培养高校中医学生中医思维,为解决临床问题做铺垫。因此,自主学习是提升学生中医思维的核心因素。

3.2 结合医案整理的中医基础理论课程教学模式具体措施

中医医案是理论与临床的桥梁,学习医案可以帮助中医学子体验临床医生的诊疗思路,更好地巩固中医基础理论知识^[9],培养其临床感知力,为后续理法方药的学习奠定扎实的理论基础。正如章太炎先生所云:“中医之成绩,医案最著。欲求前人之经验心得,医案最有线索可寻,循此钻研,事半功倍。”(《章太炎全集·文献先辑》)可见医案整理是培养中医思维,提高临床能力的重要途径^[10]。

在中医基础理论课程教学过程中,融入医案整理的教学模式,以培养学生中医思维,具体做法包括以下几点。(1)推动现代科学技术与教育实践深度融合,依托现有的信息化技术搭建高校教学平台^[11],建立高等中医药院校医案数据库,提供专业书籍给学生查阅。开发相应的手机软件,其内容包括:中医基础理论教材、中医基础理论相关医案检索、古今名医临证医案、中药相关医案检索、方剂相关医案检索等栏目,以便学生随时随地查阅和学习。(2)医案根据中医基础理论章节内容进行梳理,参照教材学习进度,引入古今论述、名人轶事,分成独立导航板块。在中医基础理论课程讲授过程中,精气、五行学说应注重学生整体思维及中和思维的培养;阴阳学说侧重于辩证思维的培养;藏象经络学说注重整体思维及意象思维的培养;气血津液学说侧重培养学生的平衡思维;病因病机强化法象思维的培养^[12]。(3)建立中医学生理论课程成长记录,囊括学习医案日志、医案讨论、学习心得、笔记分享等栏目。从师生之间的关系维度来看,两者关系变得更加平等和尊重。学生可将自己的学习成果和体会分享给教师,参

与课堂教学的知识传递,成为课堂设计的合伙人^[13]。

举例如下:①《临证指南医案·卷二·吐血》载:“周,三四。屡屡失血,饮食如故,形瘦面赤,禀质木火,阴不配阳。据说,服桂枝汤治外感即得此恙。凡辛温气味宜戒,可以无妨。六味加阿胶、龟甲、天冬、麦冬。”②《管见医案·产后发热》载:“记道光緒年,族上舍君泽妇。产后大发热,且大渴,日夜饮茶数壶,不论茶之温凉,脉洪数而虚。此水涸精亏,真阴内枯必索外水以济,而大发热又系阴虚阳无所附。余乃以六味丸加炒麦冬、炒天花粉、乌梅、干姜各一钱,红枣三枚煎服,一剂热退渴止而愈。”问题:①为咯血案,②为产后发热案,为何都可选用六味地黄丸加减?分析:两者虽不是同一疾病,但病机均为阴亏血虚,故可选用同一方。①患者禀质木火阳气偏盛,阴阳失衡,阴虚阳胜,又因服用辛温之剂桂枝汤而致火热亢盛,阳气更盛,而致肺经受灼,破血妄行,屡屡失血,致阴亏血虚。②为产后阴血骤虚,水涸精亏,阳无所依附,以致阳浮于外而发热。真阴虚衰是本案病机的本质。所以两者虽病不同,但治法均以滋阴为主,这是中医学理论体系的异病同治,是辨证论治的具体运用。通过引入具体的临床案例,采用问答的形式,将抽象的理论具化到临床,启发学生从临床角度学习理论,不仅能够使学生深入理解中医理论在实际治疗中的应用,还能学习到如何根据患者的具体情况灵活运用中医诊疗方法,从而有助于培养学生中医思维能力。

3.3 健全中医思维培养评价体系

教学模式的有效实施,其关键在于评价体系的科学性与合理性。一个科学、合理的评价体系,能够准确全面地反映教学模式的实际效果,从而帮助教师及时调整教学策略,确保教学模式能够落地生根,发挥其应有的价值。评价体系要确保每个学生都能得到公正的评价,避免因个人主观因素或偏见导致评价结果的失真。此外,评价体系还应注重激励与引导,通过合理的奖惩机制,激发学生的学习积极性和创新精神,促进教学模式的持续改进和优化。

高等中医药院校应该做好学生中医思维培养模式的顶层设计,持续推进高校学生中医思维培养评价体系以及相关规章制度的制定。以考促教、以考促学、以考促评,及时有效地反馈考核中存在的问题,促进教师在课堂教学中培育学生中医思维,促进学生在医案学习中提升中医思维,强化人才培养过程中对中医思维培养的评价^[14]。教师在中医基础理论课程教学中,建立中医学生预习制度,敦促学生更好地掌握中医基础理论知识。其次,在中医基础理论课程教学中,建立学生中医思维规范标尺。制度和标准体系的建立,在中医基础理论课程教学中,

使基于医案整理的中医思维培养模式行之有效,这有利于学生中医思维能力的提升。确保此教学模式能够贯彻落实,切实帮助高校中医学生更好地将理论结合实践,对于提高教学质量和临床能力、加强高等中医药院校人才培养、促进中医药事业发展有重要保障作用。

4 结语

张伯礼院士指出中医药学的发展应坚持原创思维,强调与时俱进和实践性^[15]。综上所述,通过对中医基础理论课程教学现状及中医思维教学模式困境的分析,培养学生自主学习能力,聚焦医案整理具体措施,完善医案整理的中医基础理论课程教学模式评价体系,落实高校学生中医思维能力培养,做好高校中医学生从理论到临床实践的过渡,才能确保中医药人才高质量发展。

参考文献

- [1] 黄 蓓. 国办印发《“十四五”中医药发展规划》[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(7): 2.
- [2] 王延隆, 甘鸿逸. 中医原创思维的科学审视及对中医现代化的启示[J]. 广西民族大学学报(哲学社会科学版), 2023, 45(4): 101-106.
- [3] 梁 鹤, 李艳坤, 邵 雷, 等. 重视中医思维培养的《中医基础理论》混合学习模式研究[J]. 时珍国医国药, 2022, 33(3): 705-707.
- [4] 刘尚建, 李梓荣, 杨俏丽, 等. 中医临床跟诊模式的现状与对策[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20(24): 167-170.
- [5] 郭宏伟. 论中医药人才的中医思维培养[J]. 中医教育, 2024, 43(2): 5-8.
- [6] 苏文全, 吴圣贤. 中医临床教学“研究型医案”设计[J]. 中医教育, 2018, 37(6): 51-53.
- [7] 杨 漾, 陈 聪, 李定祥, 等. “三全育人”背景下教师教学模式创新的探索与实践: 以中医基础理论为例[J]. 湖南中医药大学学报, 2024, 44(6): 1090-1094.
- [8] 原文静, 赵进喜, 苗润培, 等. 案例推理对中医临床案例研究的认识和启示[J]. 世界中医药, 2022, 17(1): 16-21.
- [9] 王 倩, 陈玉静, 张春燕, 等. 基于叙事医学理念的案例教学法在中医学教学中的应用探讨[J]. 北京中医药, 2023, 42(4): 433-435.
- [10] 武 静, 杨 柱, 田维毅, 等. 中医基础课程研究性教学的实践探索[J]. 时珍国医国药, 2023, 34(10): 2530-2532.
- [11] 刘红波, 彭晓清. 面向智慧教育的高校众包教学: 价值蕴含与实现路径[J]. 黑龙江高教研究, 2024, 42(2): 149-153.
- [12] 张 种, 万 可, 彭 圆. 对分课堂在中医基础理论教学中培养学生象思维的探索[J]. 时珍国医国药, 2019, 30(12): 2991-2992.
- [13] 巨 锋, 栗 征, 黄 蓓. 两会期间 7 位中医药大学校长热议人才培养[J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(6): 13.
- [14] 谢小燕, 徐霄潇, 王 梅, 等. 中医思维考核评价体系探索与实践[J]. 云南中医学院学报, 2022, 45(5): 88-91.
- [15] 张伯礼. 中医思维与实践养成[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(5): 593-594.

(本文编辑 禹纯顺)