

本文引用: 胡以仁, 葛晓舒, 严暄暄, 邓奕辉. 中医与中国传统文化课程思政建设路径研究[J]. 湖南中医药大学学报, 2025, 45(8): 1543-1547.

中医与中国传统文化课程思政建设路径研究

胡以仁, 葛晓舒, 严暄暄, 邓奕辉*

湖南中医药大学, 湖南 长沙 410208

[摘要] 中医与中国传统文化课程肩负着深化中医教育基础性、全局性、先导性的地位与作用。通过归纳课程蕴含的唯物辩证、家国情怀、大医精诚、继承创新和专业自信五大思政元素, 在实践过程中明确目标、重构内容、丰富资源、优化设计, 采用线上线下、理论与实践相结合的教学模式, 运用多元化评价反馈体系, 打造有“知识高度、创新力度、情怀温度”的课程思政教学。该课程思政建设, 有助于学生深入理解和认识中国传统文化的优秀要素和中医思维方式, 引导学生自觉传承中医文化精髓, 增强中医文化自信。

[关键词] 中医与中国传统文化; 课程思政; 元素挖掘; 实施路径

[中图分类号]R2

[文献标志码]A

[文章编号]doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2025.08.022

Construction path of ideological and political education for the course *Chinese Medicine and Traditional Chinese Culture*

HU Yiren, GE Xiaoshu, YAN Xuanyuan, DENG Yihui*

Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China

[Abstract] The course of *Chinese Medicine (CM) and Traditional Chinese Culture* plays a fundamental, overarching, and pioneering status and role in deepening CM education. This paper identifies five key ideological and political elements embedded in the course, namely dialectical materialism, patriotism and national identity, medical ethics, inheritance and innovation, and professional confidence. In the process of practical implementation, we clarified the objectives, reconstructed the contents, enriched the resources, and optimized the design. By adopting a blended teaching approach integrating both online and offline methods, theory, and practice, alongside a diversified evaluation and feedback system, we strive to create an ideological and political education for the course with academic depth, innovation strength, and emotional temperature. This approach helps students better understand the essence of traditional Chinese culture and CM thinking, guiding them to consciously inherit its core values and to strengthen their confidence in CM culture.

[Keywords] *Chinese Medicine and Traditional Chinese Culture*; course-based ideological and political education; element extraction; implementation path

2020年,教育部印发《高等学校课程思政建设指导纲要》指出:“落实立德树人根本任务,必须将价值塑造、知识传授和能力培养三者融为一体、不可割

裂。”^[1]自此,全国上下掀起课程思政教育教学改革的热潮。中医与中国传统文化课程的教师以课程思政作为内涵提质增效的重要抓手,深挖课程中的思

[收稿日期]2025-03-12

[基金项目]湖南省教育厅教学改革研究项目(202401000793);湖南中医药大学学位与研究生教育教改研究项目(2024JG06)。

[通信作者]* 邓奕辉,女,博士,教授,E-mail:644138330@qq.com。

政元素,将其与专业知识相结合,“因势利导、顺势而为”地把思政教育内容自然融入教学中,从而引发学生的共鸣,促进学生的吸收内化。

课程主要介绍中医的文化母体——中国传统文化,以及中医与文化母体之间的关联,并系统引导学生学习中医发生学、精神文化、物质文化和中西医学文化比较等内容。该课程蕴含丰富的思政内容,是中医药院校进行思政教育的特色资源。

作为大一第一学期的专业基础课,教学团队明显感受到中医学专业新生普遍存在对本专业方向迷茫,缺乏正确认识,专业思想不稳定,甚至个别学生对中医的科学性产生怀疑等现象^[2-3]。通过课程的学习,加强学生对中国传统文化内涵的理解,以及客观认知各种中医相关的文化现象并理性反思,有助于学生把握中医发展规律,树立文化自信和专业自信。

据此,团队对中医与中国传统文化课程思政元素进行了挖掘梳理,归纳为五大元素,并通过线上与线下相结合,课内与课外相辅助,理论学习与实践参观相渗透,多路径开展课程思政教学,采用“知识、能力、思政”三位一体的多维评价体系,最终将为培养良好的人文素养与岗位胜任力、与时俱进的中医药高层次人才奠定坚实基础。

1 课程思政元素挖掘

根据课程特点、各章节知识点和学生知识体系及认知的特点,围绕“中医文化自信”这一主题,充分挖掘中医与中国传统文化课程各章节思政主题及元素,并进行德育元素的提炼和融合。

1.1 唯物辩证

中医的哲学基础始终贯穿着唯物辩证的思想。中医认为生命是物质的,用朴素的唯物观把生命看作是一个阴阳对立统一、运动不息的发展变化过程^[4]。《素问·宝命全形论》指出“人以天地之气生,四时之法成”,强调人体是自然界一个组成部分,并与自然界有密切的联系^[5]。天人合一的整体思维,是中医理论的基础。阴阳五行学说作为中国哲学和传统文化的核心,阐释了中医以联系、发展、全面的观点认识自然与生命,疾病与健康的方法^[6]。中医系统性思维具有西方还原论思维无可替代的优点,与人体的复杂性、非线性相统一。

医圣张仲景开创了辨证论治的时代,研究人的生命运动的病变,注重“治病求本”,即治病必须抓住疾病的根本矛盾^[7]。中医里的“同病异治”“异病同

治”正是辨证论治在中医临床的典型应用。同一疾病,在不同阶段或者不同的个体,其证不同,治法不同;不同疾病,病机变化相同,即其证相同,治法可大致相同。但中医临证还应注意将事物的一般性和特殊性结合起来进行辨证考量,再准确把握,具体问题具体分析。

中医治疗“生病的人”,绝非仅仅“人生的病”^[8],其主张“形神合一”,讲求对生态机制、生态矛盾、生态过程进行调和;包括中药的性味,也讲求药证对应。以上这些都集中体现了唯物辩证法思想,也显示了中医文化的思政特色和强劲生命力。

1.2 家国情怀

在中医与中国传统文化中,家庭观念与政治、社会结构有重要关系。“身国同构”“身国同治”代表了中医基于价值认同基础上的家国情怀,反映了中国人独特的精神气质和价值取向,有利于中华民族繁衍生息。

中医认为“身国同构”。中医将官职比喻人体的五脏六腑,以功能特点比喻国家组织的运作,形成一个有机的、结构不能分割的人体整体,并由此延伸“夫治身与治国,一理之术也”^[9],即“身国同治”的观点。正如孙思邈在《备急千金要方》中提出的“上医医国,中医医人,下医医病”这句话,其体现了中医对于医者职责与境界的不同要求,更深刻揭示了中医“治人”与“治病”的辩证关系。在中医看来,治疗疾病需要从根本上调整人体的整体状态,以人为本,才能达到预防疾病、恢复健康的目的。当前,国家卫生健康委办公厅等多部门联合印发《健康中国行动中中医药健康促进专项活动实施方案》,特别提出充分发挥中医药在治未病中的独特优势,促进中医治未病健康工程升级,更好地为人民群众提供全方位、全生命周期的中医药健康服务^[10]。相关工作的落地既需要高明的“医者”做好中医药事业发展的顶层设计,又需要业务出色的“医者”践行精诚之道,对中医药持续赋能。

1.3 大医精诚

大医精诚被称为中医的“希波克拉底誓言”,是由药王孙思邈在《备急千金要方》中提出,强调一名优秀的医生必须具备两个核心条件:其一为“精”,指医术上的精湛,医道讲求“至精至微”,医者需刻苦奋发,不断精进。医圣张仲景“勤求古训,博采众方”;针灸大师皇甫谧“耽玩典籍,忘寝欲食”;朱震亨为拜师罗知悌,初遭拒,反而“志益坚,日拱立于其门,大风雨不易”^[11]。其二为“诚”,即医者应具备高尚的医德,

要有一颗仁爱之心,博施济众,对患者用心皆一,施药无二,不辞劳苦,救病人之急,清正廉洁,不图酬报。正如《医方论·序》中说,“欲救人而学医则可,欲谋利而学医则不可”^[10]。医乃“仁术”,也充分反映了儒家“爱人”(《论语·颜渊》)的思想和佛家“普度众生”的崇高境界。当下中医专业人才培养应当在着力培养学生精湛医术的同时,加强医者仁心教育,全面提升综合素养和人文修养,这亦是未来中医药事业蓬勃发展的基石。

1.4 继承创新

中医学包含着中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验,是历代医家在认识生命、自然以及防病治病中所形成的原创的、独特的、极具生命力的医学体系,是中华民族的伟大创造和中国古代科学的瑰宝。但是,在当前医药全球化的大背景下,中医药理论面临剧烈变化的外部环境,缺少重大中医基础理论的发展转化,缺少对中医基础理论的现代诠释,这严重制约了中医药的现代化发展。中医理论尚未形成现代话语体系,亟须多学科交叉,形成开放系统,纳入证伪研究^[12]。

青蒿素的发现与应用为中医药现代化提供了宝贵的范例与启示,中医AI诊断技术的探索应用亦展现了创新潜力。习近平总书记对中医药事业作出了“传承精华,守正创新”^[13]八字方针的重要指示。一方面,要继承和发扬中医学的特色与优势,坚守中医思维,传承中医精髓,勇攀医学高峰,提高中医临床疗效;另一方面,要完成新时代背景下提出的中医学创新命题,赋予中医新时代内涵和现代表达形式:学习与利用现代科学的最新成果,深化中医药理论创新,促进中医药技术创新,同时也要提升服务能力,实现中医药管理创新,使中医药以独特优势推动全球化浪潮中的医学模式变革,迎接中医药事业发展的重大机遇。

1.5 专业自信

中医与中国传统文化课程在中医学专业新生第一学期开课,有助于学生深入理解中华民族文化的核心精神及优秀要素,掌握中医思维方式,引导学生自觉传承中医与中国传统文化,增强学生民族自信心、自豪感,巩固专业思想,树立专业自信,为学好中医学其他各门专业课程奠定基础。

2 课程思政的实施路径

中医与中国传统文化课程教学改变传统的知识讲授模式,在教学内容建构中融入思政元素,在教学环节优化中关注思政内容的渗透,在教学管理创新

中兼顾思政教育的目标。开展参与式、探究式和个性化课堂教学,教学过程注重师生间的协作探讨,找准每个章节模块的思政内容,结合时事热点,做到“基因式”融合,完善线上、线下思政教学资源库,努力打造一个有“知识高度、创新力度、情怀温度”的高质量课程教学^[14]。

2.1 课堂导入,激发情怀

教学中将新知识点以问题方式引出,引导学生带着问题学习本章节内容,并通过思考和查阅文献丰富、拓展知识点的内涵和范围,促使学习模式转变,让学生真正参与到教学中,成为课堂的主人,享受课堂的气氛,把情感和精力投入到学习中。例如在讲授第七章时,由“新型冠状病毒肺炎疫情的中西医结合医疗模式”自然过渡到本节课的授课内容——“中西方医学思维差异比较”。由国家新型冠状病毒肺炎诊疗方案推荐使用的“清肺排毒汤”引入本节课的核心内容“中医调和思维与西医对抗思维对疾病治疗”的讲授,并引导学生思考:西医防控新冠病毒感染注重抑杀病毒和对症支持治疗,中医则侧重调节人体正气和自愈力,这恰能体现中医“和”文化疗效优势之所在,达到增强学生的中医专业自信的目的。

2.2 明确目标,强化导向

依据《中医学类专业教学质量国家标准》、中医学科的学术传承发展基本要求以及学生的身心发展规律,明确告知学生完成课程规定的教育教学任务而需要达成的知识目标、能力目标和思政目标,并绘制分层目标思维导图,使得学生轻松把握整体知识结构。教师通过明确目标,有效提高教学效果,促进学生理论知识的掌握和能力的提升,提高其自我导向学习和中医思维能力。

2.3 线上线下,协同并进

教学团队积极申报大学课程质量工程中医学与中国传统文化课程知识图谱AI+建设项目,同时结合线上线下的优势开展课前—课中—课后三段混合式教学^[15],优化教学流程。通过掌握人工智能后台数据信息,对教学活动精准评价,提升教学效率和针对性。

(1)课前协同:教师先将相关资料通过智慧树知到平台进行推送,学生进行线上学习,教师根据在线教学平台后台数据信息判断学生兴趣、学习态度等,以便及时调整,实现“精准教育”;学生则根据个人情况选取适宜的教学资源。教师和学生人工智能的引领下“低耗高效、轻负高质”双向互动,促进学生智慧发展,创新教学实践。

(2)课中迭代:教师根据人工智能提供的个性化学情报告为学生提供定制化的学习资源和精准化的自主探索任务,帮助学生理解。课中讲授专业知识中渗透思政元素,结合时事热点,将专业知识与价值观教育自然渗透。期间,教师借助在线教学平台开展实时互动,使课堂成为答疑辅导、交流讨论的场所,学生积极参与探索学习,并及时解决遇到的问题。同时,通过师生的协作探讨,学生能更深刻领会和掌握知识,真正成为课堂的主体。通过迭代提升,教师逐步引导学生深入理解和掌握知识,提高学生的学习深度和广度。

(3)课后整合:建立题库,布置线上作业,进行资源拓展,总结升华教学内容,监督学习情况,根据学生学习情况优化教学设计,帮助师生开展过程性反思学习,扩大思政教学影响。

2.4 理论实践,紧密结合

坚持理论讲授与实践养成相渗透,助力拓宽思政辐射影响力,实现思政与理实教学的互联互通,课

堂内外、线上线下的融合为一,深化和固化价值引导。依托学院大学生创新创业训练中心,鼓励、培养学生参加学科竞赛活动及实验室创新性训练项目。积极开展多形式的第二课堂活动,提升学生中医素养和创新能力。基于湖湘中医药文化特色,围绕马王堆医学,组织学生赴湖南博物院参观马王堆文物,激发学生对中医事业的向往。整合实践资源,拓展实践平台,依托学院中医经典示教门诊、“浏阳社港骨伤科医院”“郴州陈氏蜂疗”等中医药文化传承基地,给学生搭建多种形式的社会实践平台,使湖湘文化强烈的社会实践精神以及崇尚“经世致用”潜移默化影响学生。

2.5 思政融合,勇担使命

中医与中国传统文化具有深厚的历史渊源及丰富的文化内涵,课程本身具有思政教育优势,本教学团队根据教材课程章节对思政主题及元素进行归纳总结,并对其教学方案进行设计,详见表1。

表1 《中医与中国传统文化》课程思政教学设计

Table 1 Teaching design of ideological and political education for the course *Chinese Medicine and Traditional Chinese Culture*

章节	思政主题及元素	具体思政内容及融入方式
第一章 绪论	层面:精神层面、国家层面 主题:中医“科学与人文”双重属性 元素:中医自信、家国情怀、社会担当、继承创新	通过学习中医与中国传统文化二者之间的关系,让学生体会中医文化的博大精深,认识到中医的传承发扬是新一代中医人的使命和责任,从而树立学生中医文化自信,强化学习驱动力。
第二章 中医起源的古代中国 文化背景	层面:精神层面、国家层面 主题:传承中华文脉,巩固专业思想 元素:天人合一、传统孝道、社会担当	学习中医起源的多种学说,掌握农耕文明、先秦两汉时期多元文化对中医的构建作用。采用“智慧树”平台的线上与线下小组讨论、课上(问题导入式教学)与课下(围绕主题“中医发生学”查阅相关参考资料、阅读指导)等多种形式帮助学生理解,教育引导学传承中华文脉,富有中国心,饱含中国情。
第三章 中国传统哲学与中医	层面:精神层面、智力层面、国家层面 主题:中国传统哲学启迪中医思维, 元素:民族自豪、辩证唯物、大医精诚	从教学内容、历史故事、课外拓展内容中挖掘“天人合一”“道法自然”“调和致中”等思政教育素材,采用案例式、讨论式、情境式教学,通过对周易、儒、道、佛等文化的阐释,使学生深入理解中医价值核心,培养学生的职业使命感及大医精诚的医学人文素养。
第四章 象数文化、汉字与中医	层面:精神层面、智力层面、国家层面 主题:中医象数思维 元素:中医自信、辩证唯物、中医思维	采用案例式、讨论式、情境式教学,使学生认知象数思维与中医的关系,认知中医的文化属性,以及中医药蕴含丰富的自然科学精神。
第五章 中国传统生活方式与中医	层面:精神层面、智力层面、国家层面 主题:中医文化现象与艺术融合交汇	将学生分组,采用情景剧表演、主题演讲、讲述名医名家故事、拍摄微视频等展示生活中常见的中医文化现象,培养学生正确认知传统文化精髓的能力。
第六章 中国传统艺术与中医	层面:精神层面、智力层面、国家层面 主题:中西医协同、中西医并用、健康中国 元素:科教兴邦、辩证唯物、科学精神、继承创新	通过案例、讨论等多种形式对中西方医学思维差异中的思政内容进行融入,让学生理解中、西医文化背景和思维差异,两种医学思维的优势与短处,培养学生临床辩证过程中,熟练运用所学知识,汇通中西医的医学人文情怀,以及守正创新、学科交叉和国际交流意识。
第七章 中西方医学思维差异比较		

整个教学过程注重师生间的协作探讨,充分调动学生学习的积极性,增强学生对中医文化的认同感及思政教育的感染力,从而帮助学生树立文化、专业自信。

2.6 多维评价,检验效果

全面考察教育教学成效,积极探索课程考核方式改革,构建“知识、能力、思政”三位一体的多维评价体系。关注学生对知识点的掌握,同时注重培养学生中医思维、汇通中西医的医学人文情怀,以及守正创新意识、学科交叉意识和国际交流意识。考核评价采用形成性评价与结果性评价相结合,定性评价与定量评价相结合,加强学生课堂内外、线上线下学习的评价,构建具有主体多元化、过程透明化、形式多样化和标准明确化为特点的评价体系及量规,使得课程总成绩能较为合理地反映学生的专业素养和思政素养。详见图1。

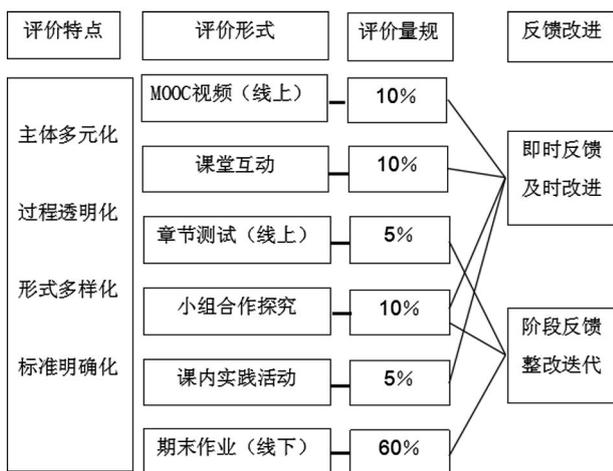


图1 《中医与中国传统文化》考核评价体系及量规

Fig.1 Assessment and evaluation systems and rubrics for the course *Chinese Medicine and Traditional Chinese Culture*

3 结语

本课程经过教学团队多年的课程思政建设探索与实践,不断更新教学理念,采用线上线下、课内课外一体化的混合式教学模式,重构教学内容、丰富教学资源、优化教学设计、强化课程思政以及实施多元化评价体系,逐步实现了从传统课堂向智慧课堂、知识课堂向能力课堂、灌输课堂向创新课堂、封闭课堂

向开放课堂的转变。教学团队建立的期末作业筛选机制,从学生作业中挖掘具有中医药文化创新性和应用潜力的内容,联合企业专家团队指导学生进一步完善方案,将其中涉及的独特内容、技术、方法、设计等转化为专利申请。近3年修读课程的学生在“挑战杯”全国大学生系列科技学术竞赛、中国国际大学生创新大赛等竞赛活动中斩获佳绩多项,激发和强化了学生的认知动力,深化和固化了价值引导,增强了学生对知识创新价值的认识,为新时代课程思政教学创新提供思路。

参考文献

- [1] 高宁,王喜忠. 全面把握《高等学校课程思政建设指导纲要》的理论性、整体性和系统性[J]. 中国大学教学, 2020(9): 17-22.
- [2] 闫远杰,殷振瑾. 中医学专业新生学习障碍的成因分析及对策探讨[J]. 承德医学院学报, 2012, 29(1): 111-112.
- [3] 苏联军,李杏瑶,谢雪皎,等. 中医院校中医学专业新生的授课方式改革探讨[J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(16): 90-92.
- [4] 郭霞珍,王彤. 中医基础理论[M]. 北京:学苑出版社, 2023: 8.
- [5] 王学典,张树剑. 专题访谈: 中医与中国文化的关系及其未来[J]. 山东中医药大学学报, 2025, 49(2): 141-149.
- [6] 曹挥,胡春艳. 中医农业技术体系[J]. 山西农业大学学报(自然科学版), 2023, 43(1): 46-54.
- [7] 郑洪. 疾病观与历史书写刍议[J]. 中医药文化, 2024, 19(5): 432-439.
- [8] 张宗明. 传承中医文化基因: 中医文化专家访谈录[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2015: 87.
- [9] 袁纲. 中医药文化的当代价值研究[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2022: 232.
- [10] 洛尘. 《健康中国行动中医药健康促进专项活动实施方案》印发[J]. 青春健康, 2022, 20(24): 43.
- [11] 张其成,臧守虎. 中医文化学[M]. 新世纪2版. 北京: 中国中医药出版社, 2021: 6.
- [12] 王琦. 中医理论现代化的定义、框架与内涵[J]. 中医杂志, 2024, 65(1): 6-12.
- [13] 张志强,王永炎. 文明互鉴新时期中医药学传承精华守正创新之道[J]. 中国中医基础医学杂志, 2024, 30(1): 4-7.
- [14] 朱启平. 教育的温度: 课堂内外教育家精神实践[J]. 中国教师, 2025(1): 30-33.
- [15] 杨艳红,孙相如,蔡莹,等. 基于三全育人的中医各家学说课程思政教学改革实践: 以湖南中医药大学为例[J]. 湖南中医药大学学报, 2022, 42(10): 1737-1740.

(本文编辑 禹纯顺)