

教学研究

引用:王洁,何璐,蔡荣林,等.新医科背景下高等中医药院校针灸学教学改革创新与实践——以安徽中医药大学为例[J].
陕西中医药大学学报,2024,47(6):129-134.

新医科背景下高等中医药院校针灸学 教学改革创新与实践^{*} ——以安徽中医药大学为例

王洁 何璐 蔡荣林^{**} 吴子建 彭传玉 余情 刘磊 柏灿 夏晓红

(安徽中医药大学,安徽 合肥 230012)

摘要:新医科的建设与实施对复合型中医人才培养提出了更高的要求,新医科背景下的针灸学教学要更加注重针灸的传承与创新发展,为优化课程教学,详细分析了当前针灸学教学中面临的问题,积极探索教学改革创新与实践路径,整合优化教学内容,建立针灸学理论与实践教学的“点线面”融合新体系,充分利用信息化教学的优势,打造混合式闭环教学模式,同时注重专业教育与课程思政的融合,以期培养具备“岗位胜任力”、适合新医科发展的复合型中医人才,为健康中国建设增添力量。

关键词:新医科;针灸学;教学改革;教学创新

中图分类号:R-4

文献标识码:A

文章编号:2096-1340(2024)06-0129-06

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2024.06.022

Innovation and Practice of Teaching Reform of Acupuncture and Moxibustion in Universities of Chinese Medicine under the Background of New Medical Sciences —Taking Anhui University of Chinese Medicine as an Example

WANG Jie HE Lu CAI Ronglin WU Zijian PENG Chuanyu

YU Qing LIU Lei BAI Can XIA Xiaohong

(Anhui University of Chinese Medicine, Hefei 230012, China)

Abstract: The construction and implementation of the new medical department put forward higher requirements for the training of composite TCM talents. Acupuncture and moxibustion teaching under the new medical department background should pay more attention to the inheritance and innovative development of acupuncture and moxibustion. In order to optimize course teaching, it analyzed the problems faced in the current acupuncture and moxibustion teaching in detail, actively explored the teaching reform and innovation and practice path, integrated and optimized the teaching content, established a new system of “point, line and plane” integration of acupuncture and moxibustion theory and practice teaching, made full use

^{*} 基金项目:安徽省省级课程思政教学团队项目(2020kcszjxtd45);安徽省高校“双带头人”教师党支部书记工作室(2022gzs011);安徽省高等学校质量工程项目(2020jyxm1019, 2022jyxm846, 2022jyxm848, 2022xsxx112);安徽中医药大学教学研究重点项目(2020xjjy_zd012)

^{**} 通讯作者:蔡荣林,教授。E-mail:ronglincai@163.com

of the advantages of information teaching, created a hybrid closed-loop teaching mode, and at the same time, paid attention to the integration of professional education and curriculum, ideological and political education, with a view to cultivating composite TCM talents with "post competence", suitable for the development of new medical department, and adding to the construction of a healthy China power.

Key words: New medicine; Acupuncture and moxibustion; Reform in education; Teaching innovation

在“两个一百年”的征途上,“健康中国”“新医科”背景下,以及新冠肺炎疫情以来,应对健康服务新需求,传承精华、守正创新,培养新时代的中医学人才,成为中医类院校的根本任务。中共中央、国务院2019年发布了《关于促进中医药传承创新发展的意见》^[1],指出要改革人才培养模式,培养高层次复合型中医药人才。新医科为建设一流的中医学专业带来了新的挑战^[2],也为中医学专业人才培养提供了新理念和新要求。培养创新型、应用型、复合型中医优秀人才成为新时期高等中医药教育必须担负的责任,也是建设一流本科教育的重要途径和首要任务^[3]。因此在此背景下改革和探索中医学课程教学对中医教育的发展具有重大意义。

针灸学是中医走出国门造福人类的先导,是理论与实践紧密结合的临床学科,是具有完整文化、理论、诊疗、技术、教育体系的一门学科^[4],是居于国际领先地位的优势学科之一^[5]。安徽中医药大学中医学专业作为国家教育部首批特色专业、国家首批一流专业,针灸学是本专业的核心课、学位课,探索适合新时代中医教育的针灸学教学模式,使针灸课堂真正成为学生的课堂,对于探索培养素质高、创新能力强的以“岗位胜任力”为导向的复合型中医人才具有重要的现实意义。因此,我校针灸学教研室在不断总结教学经验的基础上,积极应对时代发展需求,革新教育理念,不断探索教学创新实施路径,取得较为显著的教学效果。

1 针灸学教学面临的主要问题

1.1 理论教学与实践教学融合度不够 针灸学主要涵盖三部分内容:经络腧穴基本理论、刺灸灸法基本技能和针灸治疗综合运用,具有理论性专、实践性强的特点,对实践技能要求极高。然而传统课程教学中,理论课知识点多,重讲授轻实践的现象或多或少地存在,不利于学生针灸思维的培养,学生的理论知识与针灸诊疗应用不能很好的结合。

1.2 创新教学的深度和广度存在不足 新医科建设是为了培养能够运用多学科交叉融合,解决医学

领域前沿问题的卓越复合型医学人才^[6-7]。然而,既往针灸学的授课中,传统的教学理念和方法,使我们局限于对基础针灸知识和临床应用的讲授,而忽略了如何去结合学科前沿以及交叉学科的应用探索,忽略了学生创新能力的培育和引导,学生的岗位胜任力不强,学术研究能力有待提升。

1.3 学生自主学习意识不高 既往教学中,自主学习主要通过发放自学任务、提交作业的形式完成,学生疲于应付,配合度不高,自主学习流于形式,成效不大。小组自主学习中,学生的自主学习能力存在差异,部分同学具有依赖心理,参与度不够,从“要我学”到“我要学”的自主学习意识尚未转变,不利于以“岗位胜任力”为导向的复合型中医人才发展。

2 教学改革创新与实践的路径

“新医科”对医学教育提出了新要求,而中医的“恒动整体观”“治未病”等治病养生理念可以与现代医学模式相融合,促进未来医学新专业的发展^[8]。因此在新医科背景下进行针灸学课程体系的构建,关键在于实现多学科之间的交叉融合,以培养以“岗位胜任力”为导向的高素质复合型中医人才为目标。因此课程组结合中医学专业学生特点,逐步优化课程体系。

2.1 建立针灸学理论与实践教学“点线面”融合新体系 各高等中医药院校针灸学课程授课依次按照经络腧穴、刺灸灸法、针灸治疗三个顺序进行,学生首先接触相对枯燥的经络腧穴部分,无法激发学生学习兴趣。回归中医,振兴针灸,在人才培养的过程中应更加注重传统针灸文化的熏陶和中医思维的构建^[9]。学生虽然已学习了中西医基础课程,但在进行针灸治疗部分的学习中不能很好的用中医思维诊疗,也无法实现各课程间的融汇变通。因此在授课中我们建立针灸学理论与实践教学“点线面”融合新体系,探索学科知识之间、理论知识与实践应用的深度融合,以优化教学内容。

2.1.1 点融合 经络腧穴知识与刺灸知识融合。对经络腧穴部分的授课中,主要为经络总论、腧穴总

论、经络循行原文(背诵)、腧穴定位(理论+实训)、腧穴主治。结合课堂讲授和实践课上的实体点穴,增加虚拟仿真实训平台应用,使学生更为形象地理解经络体表循行线,掌握腧穴定位技巧,并且更为形象的了解腧穴解剖结构,从而为学习腧穴针灸操作和治疗应用打下基础。同时将针灸操作部分前移,增加部分常用穴位针灸法实践体验式教学,使得学生在实践操作中掌握腧穴定位,并结合腧穴主治作用的讲解,构建针灸操作和临床应用的基石。

2.1.2 线融合 针灸治疗知识与中医理论课程融合。中医学专业学生通过对中医理论课程的学习,已基本构建了中医思维的雏形。针灸学作为一门临床课程,以培养学生的中医临床思维及实践能力为导向,中医思维有着特殊的内涵,在具体内容和表述方法上也有特殊性。针灸学是中医最具特色和原创性思维的学科,具有独特的“经(穴)辨证”体系^[10]。我们注重将针灸治疗知识与中医理论课程融合,根据中医思维以及针灸临床诊疗思维特点,总结出“理、法、方、穴、术”的针灸临床诊疗过程。在授课中设置“模拟诊室”环节,以经典病案导入课程。理:在中医理论指导下;法:运用中医四诊合参诊查疾病,结合经络辨证、脏腑辨证、八纲辨证等方法,根据病案中表现出的证候进行分析,强化辨病、辨证、辨经的中医针灸诊疗思维,以明确疾病的病因、病位、病机、归经;方:确定治法、处方;穴:选择主穴、配穴;术:确定刺灸方法、介入时机、治疗时间及治疗频次。使学生将针灸之“理、法”融会贯通,将针灸之“方、穴”牢记心中,将针灸之“术”熟练运用,全面提升学习兴趣和学习效果。

2.1.3 面融合 针灸学与现代医学多学科融合。针灸学发展不仅要继承传统中医学,还需结合现代医学进行改革与创新^[11]。在经络腧穴部分学习时,结合解剖学、生理学等帮助学生理解经脉循行和腧穴结构,同时有利于针灸操作的安全性。刺灸部分教学,可从科学技术中汲取创新手段,引导学生汲取创新灵感,开展创新创业项目。针灸诊疗选穴时,引导学生思考如何结合现代医学知识、结合科研成果取穴治疗等。在拓展性学习环节,可结合现代研究成果,讲解腧穴作用和针灸作用机理。多学科的交叉融合可以取长补短,利用好现代医学的优势,提升学生学习的广度和深度,也激发了学生的学习兴趣和

例如,在对手阳明大肠经腧穴“合谷”的讲解中,即可演示并指导学生进行刺灸操作,结合虚拟仿真平台观察腧穴解剖,使学生形象理解针刺操作时的部位、角度、深度及方向,以及合谷穴有哪些主治作用,哪些疾病可以选择合谷穴,同时结合经脉循行理论以及现代医学角度引导学生思考如何理解“面口合谷收”,由点辐射到线,扩大到面。

2.2 打造线下教学为主、线上学习为辅的混合式闭环教学模式 近年来信息化教学的发展将二维课堂授课转变为三维立体教育,使得教学交互方式变得更为多样化,教学过程和评价更为多维和便捷^[12],基于网络课程的混合式教学模式是促进教学的有效途径,也是高校教学信息化改革的重要途径之一^[13]。既往线上教学学生学习反馈发现部分同学自我学习能力有待加强,仅依赖教师课堂教学,且存在重分数轻能力、重结果轻过程等弊端。其他高校在针灸学混合式教学中也暴露出一些问题^[14-16]。因此为了挖掘传统课堂和线上教学的优势,我们打造了以线下教学为主、线上学习为辅的混合式闭环教学模式(见图1),从课前、课中、课后,引导学生开展学习。闭环教学中注重学生自主学习模式的创新,采取生生互助翻转课堂,由“我来讲你来听”,变成“你来讲我来评”,引导学生在“做中学”“学中思”“思中研”“研中做”,打造生生学习、师生学习共同体。

2.2.1 整合自主学习资源,搭建网络自主学习平台

团队将积累的大量学习资源,如名师教学视频、经络循行动画、取穴图片、刺灸视频、教科研文献、经典病案等在课前投放在自主学习平台上,发布预习任务并开展课前测;课后发布复习资源并开展课后测,检验学生复习成果。通过线上学习资源的发布,解决学时不足的困难,并满足学有余力同学的不同需求,结合线下教学,形成闭环。

2.2.2 线下课堂为主,打造生生学习、师生学习共同体

线下课堂中,结合线上课前测调整教学策略,以学生为中心,了解学生需求,同时设置挑战任务、翻转课堂^[17]、模拟诊室等环节,并利用网络平台进行师生、生生互评,引导学生归纳、思考、总结,真正提升学生分析、解决问题的能力,以及独立思考能力、团队合作精神、创新思维意识、批判性思维等能力,达成课程教学目标及人才培养目标。

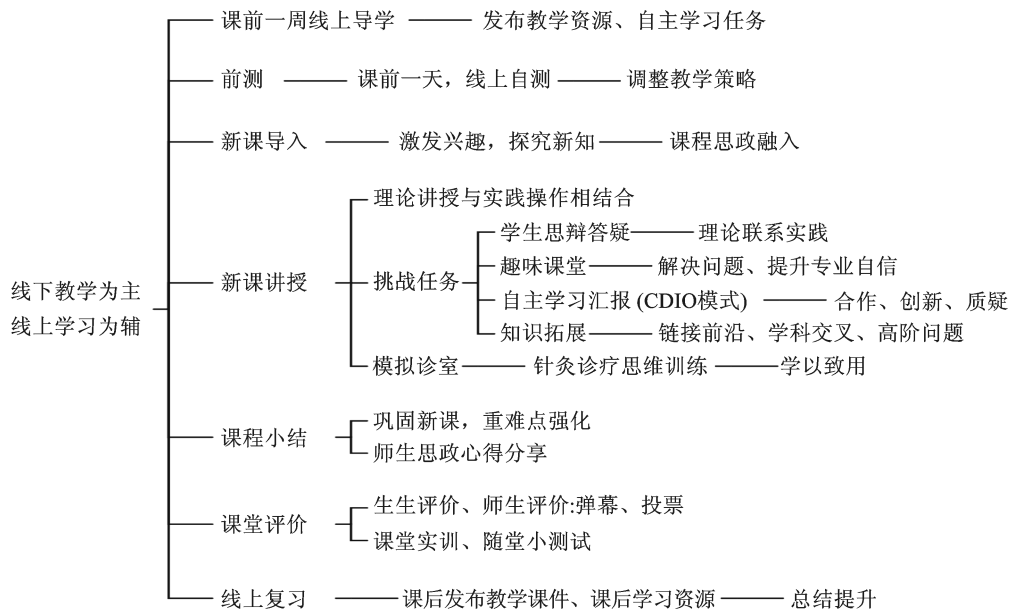


图 1 线下教学为主、线上学习为辅的混合式闭环教学模式

2.3 专业教育与课程思政相融合 中医药院校开展“课程思政”建设,是落实立德树人根本任务、培养合格中医药事业接班人以及推进“健康中国”建设的主要举措。将课程思政建设融入到中医药课程教学体系中具有十分重要的意义^[18]。针灸理论知识是课程思政建设的基本载体,针灸作用技术与临床应用是课程思政教育的价值延伸^[19]。在教学过程中关注学生思想建设、关注知识技能的掌握和应用、关注创新思维的引导、关注团队凝聚力的培养和训练,因此我们在教学各环节注重课程思政的融入,在教学、科研、竞赛、临床中,构筑针灸教学德育和思政教育的基石,强化提升学生的人文素养和职业精

神,并注重将地方医学特色深度融入中医专业学生的中医药文化自信教育^[20],构建课程思政引领下的以“岗位胜任力”为导向的高素质复合型中医人才思政培养模式。

不断挖掘针灸学教学第一课堂、第二课堂蕴涵的思政元素,实现专业教育与思政教育的融合,引导学生树立正确的价值观,增强专业自信、文化自信,培养具备岗位胜任力的中医人才^[21-23]。梳理针灸学章节思政主题(表 1),在第一课堂从教学各环节融入专业思政教育:思政案例讨论、线上线下思政融合、课堂课后思政学习、思政心得讨论反馈等。

表 1 教学环节中融入课程思政案例设计

章节名称	思政融入设计	思政元素主题
绪论	案例 1:古今代表性针灸学家介绍 案例 2:针灸在一带一路中的作用	培养学生的家国情怀、专业自信、文化自信
经络腧穴总论	自主学习主题:探寻经络的实质,分组汇报	团队协作精神、创新意识
经络腧穴各论	案例 1:“面口合谷收”的科学依据,结合我校科研成果展开探讨 案例 2:针刺镇痛的研究-介绍“中国疼痛学之父”	学习针灸学家严谨求是的科研探索精神和科研创新精神
刺灸法总论	案例:针灸在新冠疫情防治中的应用	坚定专业自信,培养高尚的医德
刺灸法各论	案例:灸法传承与发展针法的创新之路 实践教学:针刺操作中的医患沟通	医患沟通、大医精诚
针灸治疗总论	案例:太空针灸:针灸走向太空,为航天员缓解不适 思考与讨论:“健康中国”的路上针灸能做些什么?	专业自信、科研探索精神
针灸治疗各论	案例:奥运会赛场上的针灸 模拟诊室:还原诊疗情境,讲解疾病诊疗	针灸的国际影响力 大医精诚、人文关怀
针灸现代研究进展	结合学生创新创业成果谈一谈针灸器具的创新研究	培养学生的创新发展理念和创新意识

在第二课堂中,通过临床见习、社区义诊等培养学生的临床思维、医患沟通能力和团队合作能力,提升学生的专业技能。依托校、所科研平台,指导学生参加大学生创新创业项目,开启学生科研探索之路。以第五章第二节灸法的课程思政设计为例(图 2),

学生通过一二课堂的学习和实践,逐渐磨炼成为一名合格医生的素养,也埋下了一颗科研创新的种子。教师将专业教育与课程思政深度融合,引导学生具有文化自信、专业自信、知行合一、医者仁心的情怀。

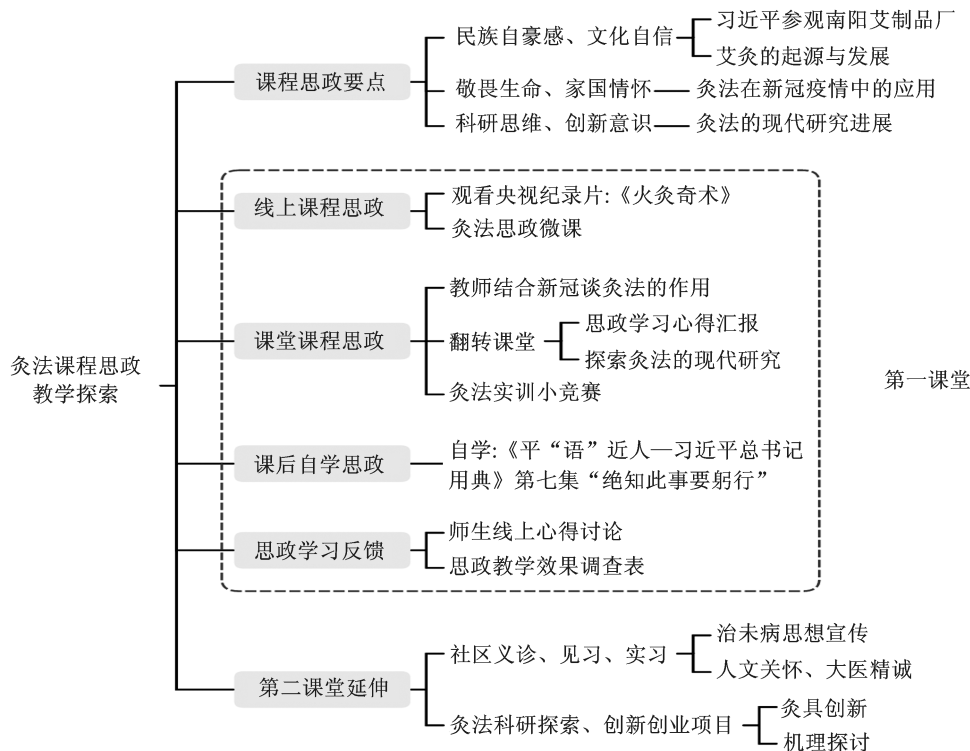


图 2 灸法课程思政教学探索

3 教学改革创新与实践成效

3.1 学生学习能力及综合素质得以提高 通过教学改革创新,学生对针灸学的学习兴趣提高、参与度增强,学习成绩上升,实践动手能力提升,自主学习的能力和自信心得到很大提升,促使其学习变被动为主动,最终实现从知识到态度最后到行为的转变,针灸课堂充满生机和活力。学生的针灸实践水平、创新能力、创新意识增强,积极参加创新创业项目并取得一定成果,多次在各类比赛中获得较好的成绩。学生积极参加三下乡活动、社区义诊,在志愿服务中实践和提升自己的针灸技能。

3.2 学生的岗位胜任力与满意度提高 “以学生为中心”的创新课堂为针灸学教学注入新的活力,学生学习积极性提高,课程参与度提升,学生岗位胜任力有所提升,在课堂上、课堂外立德树人,育优秀中医人才,学生的专业自信和文化自信不断增强。通过学习,学生对于课堂教学总体评价、教学设计创新性、教师教学水平等方面都给出了满意的评价^[24-25]。

4 结语

在新医科理念的推动下,各高校不断深化中医人才培养改革,应将重点放在应用型、复合型、创新型人才的培养^[26-27],以匹配大健康时代中医药人才多样化需求,以培养中医药全科复合型人才为目标^[28]。因此,在针灸学课程的教学改革中,我们围绕这一目标,本教学团队积极创新教学策略,坚持“以学生为中心”,为学生“传道”“授业”“解惑”,取得了一定成效。但在对教学内容的“点线面”整合中,还未能形成完整的体系,需要进行优化分级,完成模块化建设。在今后的教学中,我们要更加关注学生特点、凝练知识体系、提高临床水平、整合科研能力,重新全面的理解课堂教学的意义,让针灸课堂焕发新的生命力,真正实现教学相长,培养适应“新医科”发展的复合型中医人才。

在教学过程中,随着时代发展而改变的教学理念,是推动中医高等教育发展的关键。在当前“新医科”背景下,抓住中医药发展的利好时机,立足中

医学专业特色进行的针灸学教学改革,为其他课程改革与实践提供了借鉴和参考,也为提高高等教育质量做出了新的探索。

参考文献

- [1] 中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见:(二〇一九年十月二十日)[N].人民日报,2019-10-27(1).
- [2] 张珊珊,孙光慧,任健.新医科背景下建设一流中医学专业的探索与构想[J].按摩与康复医学,2021,12(20):94-97.
- [3] 陈明,徐桂华,狄留庆,等.面向一流本科教育的拔尖创新型中医人才培养课程体系构建的思考[J].中医杂志,2020,61(23):2113-2116,1.
- [4] 王富春.针灸学:具有完整体系的一门学科[J].中国针灸,2018,38(6):649.
- [5] 陈姣,曾芳,赵凌,等.《针灸学》“双引擎”立体式协同育人模式改革的探索[J].时珍国医国药,2023,34(2):513-514.
- [6] 黄海鹏,李磊.“新医科”理念下中医人才培养的时代审视[J].长春中医药大学学报,2022,38(10):1167-1170.
- [7] 郭锦晨,王莹,黄莉,等.新医科背景下中医“5+3”一体化本硕专业《新安医学概论》教学思考[J].陕西中医药大学学报,2023,46(1):113-116.
- [8] 李修阳,金一兰,陈战,等.新医科背景下中医专业课程互动式双语教学模式探索与思考[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(19):183-186.
- [9] 蔡荣林,胡玲.试论针灸研究的传承、创新与回归[J].中国针灸,2016,36(8):785-787.
- [10] 吴子建.“以学生为中心”的《经络腧穴学》教学设计[J].陕西中医药大学学报,2021,44(2):115-118.
- [11] 喻艳艳,许军峰.浅谈现代医学对针灸学的影响[J].内蒙古中医药,2018,37(8):100-101.
- [12] 程姗姗,郭倩.人工智能时代地方本科高校教师信息化教学能力发展研究[J].教育信息化论坛,2022(10):9-11.
- [13] 王思迪.基于网络课程的混合式教学模式应用研究:以大学英语为例[D].长春:东北师范大学,2019:38.
- [14] 林佳婷,陈玲,徐振华,等.以学生为中心的针灸学混合式教学模式改革[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(23):155-157.
- [15] 张容超,杜旭.常态化防疫形势下中医课程《针灸学》“混合式”教学思路探析[J].现代中医药,2022,42(5):149-153.
- [16] 邵爱贤,王立国,熊俊.《针灸学》教学中的问题与思考[J].光明中医,2017,32(6):903-905.
- [17] 彭传玉.PBL的翻转课堂教学模式在针灸学的应用[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(24):4-6.
- [18] 余朝阳,张凤仙,马勇.新时期中医药课程教学中融入思政建设的探究[J].时珍国医国药,2021,32(8):2014-2016.
- [19] 叶悠悠,熊俊,洪恩四,等.针灸学课程思政建设思路探讨[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(7):38-41.
- [20] 王莹,彭代银,许钊,等.基于地方特色的大学生中医自信教育策略研究:以安徽中医药大学为例[J].成都中医药大学学报(教育科学版),2022,24(2):1-4.
- [21] 蔡荣林,胡玲,余倩,等.针灸类课程思政元素意蕴及实施路径探析[J].中国针灸,2021,41(1):99-102.
- [22] 宋晓宾,任健,李冬,等.中医思维培养在针灸对外教育中的重要性[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(10):24-27.
- [23] 余倩,刘磊,何璐,等.课程思政融入BOPPPS教学模式在刺灸灸法学课程中的应用探索[J].成都中医药大学学报(教育科学版),2022,24(4):107-110.
- [24] 王爱淳.BOPPPS教学模式下的课堂教学设计[J].教育观察,2021,10(43):65-67.
- [25] 蔡荣林,胡玲,陈卫华,等.以岗位胜任力为导向的《针灸学》课程多元化考核评价体系的构建初探[J].时珍国医国药,2018,29(8):1991-1994.
- [26] 申虎威,魏武,王庸晋,等.以岗位胜任力为导向,强化医学生临床技能培养[J].中国高等医学教育,2013(5):7-8.
- [27] 孙淑彩,李磊.新医科视角下中医人才培养现状、困境与实践路径研究[J].长春理工大学学报(社会科学版),2022,35(6):118-122,141.
- [28] 唐群,虞勤慧,文红艳,等.新医科医教协同背景下中医院校临床医学专业人才培养模式的创新与实践:以湖南中医药大学为例[J].湖南中医药大学学报,2023,43(3):561-564.

(修回日期:2023-06-05 编辑:宋蓓)