

基于“三寓五式”理念探讨《中医学》课程思政建设思路与方法

熊俊^{1*}, 徐海燕², 肖强^{3#}, 王根发¹, 余婷¹, 宋采秋¹, 杨骏¹, 李逸成¹

¹南昌大学第二附属医院中医科, 江西 南昌

²江西中医药大学公共卫生教育与健康服务中心, 江西 南昌

³南昌大学附属康复医院康复治疗中心, 江西 南昌

收稿日期: 2026年9月27日; 录用日期: 2026年10月23日; 发布日期: 2026年10月30日

摘要

《中医学》作为一门重要的医学专业课程, 其课程建设不仅承载着传承和发展中医学理论知识的任务, 同时也担负着提高中医学教师队伍德育素养、优化课程评价和教学方法以及挖掘中医文化立德树人思想以促进学生中医道德文化素质提高的责任。本文基于“三寓五式”教学理念, 从师资队伍建设和教学理念转变、思政教育和中医文化教育相融合等方面探讨《中医学》课程思政建设思路与方法。以期培养具有思想品德和专业能力的中医学人才, 为中医事业的发展做出贡献。

关键词

中医学, 课程思政, 教学改革, 思路与方法

Exploring the Construction Ideas and Methods of Curriculum-Based Ideological and Political Education in the Chinese Medicine Course Based on the “Three Embeddings and Five Modes” (Sanyu Wushi) Concept

Jun Xiong^{1*}, Haiyan Xu², Qiang Xiao^{3#}, Genfa Wang¹, Ting Yu¹, Caiqiu Song¹, Jun Yang¹, Yicheng Li¹

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 熊俊, 徐海燕, 肖强, 王根发, 余婷, 宋采秋, 杨骏, 李逸成. 基于“三寓五式”理念探讨《中医学》课程思政建设思路与方法[J]. 教育进展, 2026, 16(10): 2299-2306. DOI: 10.12677/ae.2026.16102349

¹Department of Traditional Chinese Medicine of the Second Affiliated Hospital of Nanchang University, Nanchang Jiangxi

²Public Health Education and Health Service Center, Jiangxi University of Chinese Medicine, Nanchang Jiangxi

³Nanchang University Affiliated Rehabilitation Hospital Rehabilitation Treatment Center, Nanchang Jiangxi

Received: September 27, 2026; accepted: October 23, 2026; published: October 30, 2026

Abstract

As an important medical specialty course, the curriculum construction of Traditional Chinese Medicine not only bears the task of inheriting and developing the theoretical knowledge of traditional Chinese medicine, but also bears the responsibility of improving the moral quality of traditional Chinese medicine teachers, optimizing the curriculum evaluation and teaching methods, and exploring the idea of cultivating the moral and cultural quality of traditional Chinese medicine to promote the improvement of students' moral and cultural quality. Based on the teaching concept of "three embeddings and five modes", this paper discusses the ideas and methods of ideological and political construction of Chinese Medicine course from the aspects of teacher team construction, teaching concept transformation, ideological and political education and traditional Chinese medicine culture education integration. The aim is to train talents with moral character and professional ability to make contributions to the development of TCM.

Keywords

Traditional Chinese Medicine, Curriculum Ideological and Political, Teaching Reform, Thoughts and Methods

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

2020 年教育部印发《高等学校课程思政建设指导纲要》[1], 提出课程思政建设要在全所有高校、所有学科专业全面推进。截至目前, 中医学课程思政建设在西医院校中仍处于探索阶段。一方面[2]由于西医院校的中医学课程往往被安排在学生的第三学年, 此时, 学生的西医思维已经建立, 难以吸收带有哲学文化背景的中医辨证思维, 故中医理论教学的瓶颈不可避免的产生。一方面[3]多数西医院校的中医学课程学时安排为 32 学时, 课时短、任务重、囫圇吞枣式的教学模式使得教学效果普遍不佳, 与教学目标相差甚远。故课程思政建设之路势在必行。本文基于“三寓五式”理念, 为专业教师提供因地制宜和因势利导的《中医学》课程思政教学方法论, 帮助学生掌握中医学核心知识, 提高学生的思想政治素养, 达到立德树人、润物无声的效果。

2. 西医院校中医学课程思政建设现状及问题

目前国内西医院校《中医学》课程思政建设仍处于探索阶段, 存在开展研究数量少、创新思维不足、取得成效不明显等不足。国内已有教学团队开展实践探索: 谢天一[4]等依托教学案例, 完成课程思政目

标、实施方案与评价反馈体系的整体建构，借助传统文化浸润塑造学生正确三观；党慧敏[5]等立足育人内核，挖掘中医文化德育资源，融合线上教学打造特色课堂，推动中医人文素养内化；刘启华[6]团队聚焦中医文化自信维度，依托中医历史成就与学术价值开展思政教学，激发西医院校学生对中医药的认同感。上述研究为中医课程思政积累实践经验，但现有工作大多偏向思政元素碎片化挖掘，对专业知识传授与价值引领协同发展关注不足，缺少可落地、体系化的教学操作框架。

在国际医学教育领域，医学人文教育、职业素养培育已是现代医学教育的核心议题，国外多依托情境教学、体验式学习、案例教学落实医学伦理与人文精神培育，但教育土壤、文化根基与我国中医药课程思政存在本质差异，无法直接照搬套用。国内课程思政相关教育学研究中，情境认知理论、建构主义学习理论、体验学习理论强调以学生为中心，主张通过情境创设、互动参与、体验反思完成知识建构与价值塑造，为本研究教学模式构建提供重要学理支撑。

综合来看，现有研究尚未针对西医院校《中医学》课时紧张、学生西医思维先入为主的现实学情，搭建起理论纲领与实操手段相互配套的一体化教学范式。本文提出的“三寓五式”理念，将寓道于教、寓德于教、寓教于乐作为价值引领纲领，以五类教学方法作为落地载体，实现教育学理论与中医专业教学场景的适配，其理论贡献在于打通“价值目标 - 教学手段”的逻辑链条，为解决中医专业课与思政教育割裂问题提供新的分析框架，助力实现知识传授、能力培养、价值塑造三位一体的育人目标，培养德才兼备的现代医学人才。

3. 中医学课程思政建设的路径探索及“三寓五式”理念的应用

“三寓五式”理念是课题组提出的一种将思政元素融入专业和理论课教学的创新模式，见图1。“三寓”是指把专业课与思政课知识点进行融合的三种方法，即“寓道于教”、“寓德于教”、“寓教于乐”；“五式”则是指课程思政与专业教学的具体融合手段，即“专题嵌入式”、“情景导入式”、“启发感悟式”、“互动体验式”、“案例探索式”。该理念专业教师提供了因地制宜和因势利导的《中医学》课程思政教学“三元融合”方法论。

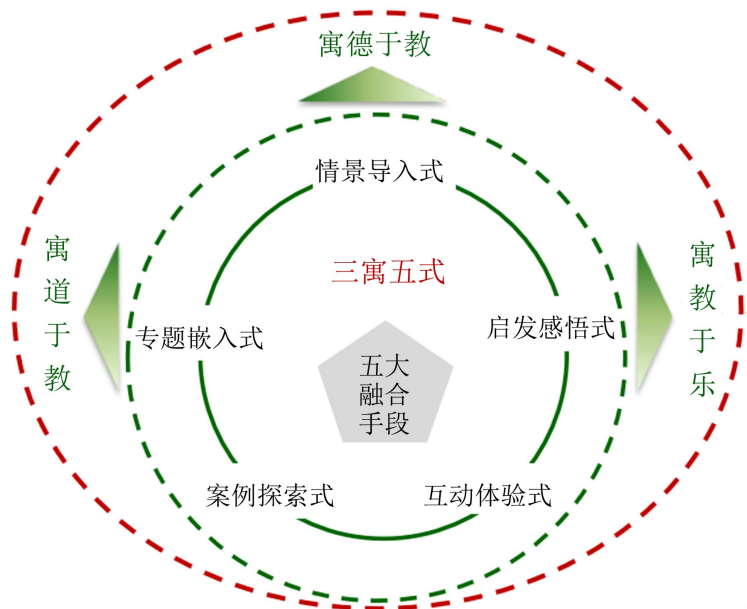


Figure 1. Conceptual model diagram of the “Sanyu Wushi” (three embodiments and five modes) philosophy
图 1. “三寓五式”理念模式图

3.1. 课程思政建设思路

3.1.1. 课程思政建设首重师资队伍建设

作为教师,大学教师不仅要向学生传授专业知识,同时肩负着培养学生品德和塑造其正确价值观的重要责任[7]。然而,现阶段不少医学类高等院校的授课者毕业自非师范类院校,其在思想引领及价值塑造方面的经验与积淀较为有限。教育部等印发《全面推进“大思政课”建设的工作方案》[8],提出构建“大师资”体系。为师者必先自育,方能育人。教师应当用正向的价值观与科学理念夯实个人修养,在传授中医学课程知识之余,应紧密关注国内外与中医药发展及人文价值关联的时事动态,把握中医药振兴的时代脉搏,将前沿思考融入课堂。

3.1.2. 课程思政建设强调教学理念的转变

目前西医院校的中医学课程思政始终围绕课程目标设计、教学大纲修订、教材编审选用、教案课件编写等内容进行建设[9]。不管是孟华等[10]建设中医学慕课课程,依托线上+线下的互动教学模式以促进学生的学习积极性,以此作为培养中西医结合人才、推动中医传承和发展的的重要途径;又或是肖寒等[11]在西医院校中医八纲辨证教学中应用基于病案式PBL的“对分课堂”教学法。在此类模式下,即使多数教师在授课教学的过程中夹杂了部分人文关怀、爱国主义等思政内容,但其系统性、完整性严重缺乏,难以取得课程思政建设的预期成果[12]。因此,在中医学课程思政的建设过程中,教学理念应首先改变,传统的知识灌溉已不再适用于当今的教学工作。本文提出“三寓五式”教学理念,更强调的是师生间的互动沟通交流,而非机械古板的“你讲我听”。以“互动体验式”和“启发感悟式”等教学手段实现“寓道于教”、“寓教于乐”、“寓德于教”的教学目标。

3.1.3. 将思政教育与中医文化教学相融合

中医药文化里不仅凝聚着东方传统科学的智慧,亦是解锁中华文明深邃历史的密钥。这门传统医学既具备着自然科学的内在特质,同时承载着中华优秀传统文化的精髓,蕴含深厚的人文底蕴。基于中医学学科本身具备的独特属性,我们要求优秀的中医人才不仅要具备严谨的科学理念与科研思维,同时应继承华夏文化基因,以铸就坚定的中医文化信念。文化信念是中医发展的根基与灵魂,对中医文化的笃信,是坚持中医道路、秉持中医理论、树立临床信心的根基。推进《中医学》课程思政建设,不仅能将优秀中医传统文化教育融入思政课堂,还能在通识教育中展现中医文化的魅力。通过课程传授与文化熏陶的双重路径,将传统文化精髓内化于心,以提升中医学子的思想觉悟、文化涵养和中医文化信念,不断积蓄作为中医人的自信底气与精神力量。

3.2. “三寓五式”理念在中医学课程思政建设中的应用

3.2.1. “三寓”理念在课程内容设计中的应用

将“寓道于教”的思想融入中医学课程内容设计过程,强调传授中医学知识的同时,帮助学生深度理解并应用中医理论[13]。在形式上可引入中医经典、名家案例或临床实践等,助力学生深入了解中医学理论和实践的精髓,培养其思辨能力和创新意识。通过问题导向的方法,引导学生主动思考并探索知识点的内涵,如:“在中医诊疗过程中,为何同种疾病其方剂的配伍却有所不同?”由此带入中医的个体化治疗理念,培养学生在临床实践中灵活应用中医知识的能力。此外,除了传统的书面考试和论文写作,口头报告、实验技能考核和临床观察等多元化的评价考核形式均可引入,以考察学生的学术能力和实践能力的综合发展,全面评估学生的学习成果和能力。

现代教育理念不断发展,“寓德于教”的概念在各个学科中均得到重视和应用[14]。中医学是传统医学的重要组成部分,“寓德于教”理念在中医学课程内容设计中的应用,旨在传授中医学理论知识的

同时,培养学生的道德观念和医学伦理意识,引导学生思考医学伦理问题,以培养其正确的道德价值观。在形式上可引入中医经典中关于医德医风,行医准则方面的内容,诚如唐代医学大家孙思邈在其著作《备急千金要方》中的《大医精诚》篇所剖析,其在千年前便提出了从医之人皆应恪守的两大准则:其一为“精湛”,意指行医之人必须具备高超精湛的医术;其二为“至诚”,要求医者应当涵养崇高的道德情操,能够视患者之病痛,若感同身受,并由此发下宏愿,立誓解救天下苍生脱离疾苦。以此种形式寓德于教,促进学生道德素养的培养,为中医学的传承与发展打下坚实的基础。

“寓教于乐”旨在激发学生对中医学的兴趣和学习动力。作为一门历史悠久的传统医学,中医学课程元素丰富多彩。为达到寓教于乐的目标,教师可采用互动教学、实践操作、角色扮演等多种方式,帮助学生们参与进入课堂中,增强他们对中医学概念和技术的理解^[15]。以实践操作与角色扮演为例,在实践操作方面建议安排学生亲身体验中医学的实际操作。例如,在针灸理论部分的教学,教师可以结合针灸推拿技能实操,将针灸工具带入课堂,或在实际临床实践中教学。一方面这种教学模式不仅可以增强学生对中医学知识的记忆,另一方面可以培养他们的实操能力和技术水平。此外,角色扮演的方式则是由教师及学生分别扮演医师和患者的角色,以模拟案例真实情境来感受理解中医诊疗过程。在模拟中医诊所的环节中,学生以医师或患者身份与教师进行沟通,学习如何问诊、采集病史、辨病辨证、开方、治疗等一系列中医诊疗技能。寓教于乐的理念为中医学课程内容设计提供了丰富的多样性,旨在提高教学质量,培养学生的综合能力和创新思维。

3.2.2. “五式”理念在教学方法上的运用

“五式”是课程思政与专业教学的具体融合手段,即“专题嵌入式”、“情景导入式”、“启发感悟式”、“互动体验式”、“案例探索式”。从教育学溯源来看,情景导入式、案例探索式根植于情境认知理论,启发感悟式契合建构主义的认知生成思想,互动体验式则对应体验学习理论,强调学生主动参与反思完成知识与价值内化。“五式”以“三寓”为根本,“三寓”以“五式”为落脚点,“三寓”的价值引领贯穿于“五式”实施全过程,“五式”是“三寓”理念落地的实操载体,二者相互依托,共同推动中医学课程思政教学新模式的构建。

“专题嵌入式”的教学方法,不仅有益于课程教学质量的加强,同时有助于学生正确价值观的培养。在部分课程授课过程中嵌入专题进行教学,专题内容可以是古代名医大家的突出贡献或名家医案等内容,也可以讲述当下中医药领域的前沿研究热点或成果,以此培养学生中医道德素养。

“情景导入式”教学模式,是指教师借助投影技术或其他形式呈现或用言语表达来建构特定的认知场景,以激发学生的求知本能,唤起其处理疑问的思考热情与专注兴趣,从而驱动内在认知的积极运转。

“启发感悟式”教学即教师采用特定的场景或手段,激发学生的思维,以理解知识点。可表现为创造具体的情境,将抽象的知识点转化为生动的图景,如在病例分析过程中,教师可以口述的方法描述病人的症状、体征、病程等具体情节,让学生身临其境地感受病人的痛苦和病情的发展。亦或运用形象生动的比喻、类比手段,将抽象难懂的概念转化为容易理解的具体事物。以此类手段,与学生产生同频共振,引导思考,加强理解。

“互动体验式”的教学方式,核心在于师生间的“互动”,教师牵头,以多种形式互动式教学,可以是主题探讨式,围绕特定主题展开教学双方互动;或是问题归纳式互动,在教学前由教师抛出问题,引导学生广泛思辨、争论,以达到了解熟悉所学内容的目的。在学生与教师在彼此对等互动、共同沟通研讨的过程中,令各种见解得以交锋、融合,从而调动双方自主思考与求知热情,最终达成改善授课成效的一种教育模式。

“案例探索式”教学则是以名家医案或临床案例为教学素材,以实践操作为学习途径,将学生引入特定的真实情境中,通过师生之间、学生之间的多向互动、积极参与、平等对话和研讨,培养学生的临

床逻辑思维和推理判断能力,以达到高层次认知学习目标的教学方法。

3.2.3. 课堂教学实践案例——“辨证论治”

以《中医学》核心知识点“辨证论治”为例,设计45分钟完整课堂教学方案。

教学目标

- 1) 知识目标:理解辨证论治内涵,区分“同病异治、异病同治”核心逻辑;
- 2) 能力目标:能够初步完成简单病例辨证分析,建立中医个体化诊疗思维;
- 3) 价值目标:① 体悟中医整体观、个体化诊疗的科学思维;② 建立以患者为本的诊疗理念,理解医者临证审慎的职业素养;③ 通过互动、案例研讨提升学习主动性,消解西医思维对中医学习的认知壁垒。

教学实施步骤

1) 情景导入式(8 min):教师口述临床情景:两名同样诊断“感冒”的患者,一位恶寒重、流清涕;另一位发热重、咽喉肿痛,临床选方截然不同。抛出问题:同为感冒,为何治法方药不一样?创设认知冲突,唤起学生思考,落实寓道于教,引导学生初步培养辨证论治思想。

2) 专题嵌入式(10 min):嵌入专题小模块,介绍古代医家临证审慎、因人施治的医史小故事,对比现代临床中忽视个体差异、一概套方的弊端;将“观其脉证,知犯何逆,随证治之”的思想与现代医学个体化医疗理念对照,既帮助学生理解中医诊疗智慧(寓道于教),又渗透医者审慎行医的职业要求(寓德于教)。

3) 案例探索式 + 启发感悟式(17 min):提供两份简化临床病案,组织学生分组研读病案,辨析证型,思考治则治法,此为案例探索式教学。教师不直接公布标准答案,采用递进式提问启发学生感悟:“诊疗的核心是病名,还是把握患者当下整体状态?”引导学生感悟中医整体思维;同时引申伦理思考:医者不能机械套用方药,必须细致体察患者个体情况,体会“医者当详察病情、体恤病患”的职业操守,完成价值熏陶,此环节为启发感悟式教学。本环节同时承载寓道于教与寓德于教的育人目标。

4) 互动体验式(10 min):各组选派代表分享辨证思路,开展师生、生生对话探讨,教师点评纠错。鼓励学生结合自身西医知识思考,体会中西医思维的差异与互补;以平等研讨的课堂形式调动课堂氛围,调动学生主动参与,实现寓教于乐,同时进一步巩固专业思维与职业素养认知。

课后考核与延伸:布置课后任务,学生梳理一则“同病异治”医案,结合案例写下自身对于“个体化诊疗与医者责任”的感悟,该成果作为过程性考核依据。可结合课堂发言表现、小组研讨参与度形成多元评价,呼应课程改革中多元化考核评价思路。

4. “三寓五式”课程思政建设模式优势

本研究提出的“三寓五式”理念,是面向西医院校学情开展《中医学》课程思政的有益探索框架,具备潜在应用价值,主要优势体现在:

1) 探索适配西医院校的《中医学》课程思政实施路径,可为一流课程建设提供改革参考,助力推动教学内容、教学方法、考核评价体系迭代优化;

2) 构建“价值纲领-实操手段”配套的课程思政范式,借助图形可视化方式直观呈现各要素内在逻辑关系,便于教师理解框架逻辑;

3) 立足于西医院校学生西医思维先行、学时有限的现实学情,有望助力构建“教师有情怀、学生有志向、课堂有温度”的课堂生态;

4) 可为一线授课教师理解课程思政内涵、落实专业与思政一体化教学设计提供思路参考,对课堂育人能力提升具备借鉴意义;

5) 为《中医学》课程思政教学设计提供新的分析框架,对推进知识传授、能力培养、人格塑造三位一体育人目标具备实践参考价值。

同时需要客观认识该模型的局限:该框架尚处于理论构建与教学设计推演阶段,尚未开展大规模对照教学实证;模型实施效果高度依赖教师自身中医专业功底、课程思政教学设计能力;同时受课时总量、班级规模、实践教学条件约束,在不同院校落地效果会存在差异。本文提出的“三寓五式”模式旨在尝试推动中医专业文化与思政教育有机融合,引导学生建立基础中医思维、思考医学伦理问题。在西医院校教学场景下,该框架有助于学生理解中医药文化,树立正确医学职业伦理,强化医者责任意识,为非中医背景医学生建立中西医结合的认知视角提供支撑。

5. 小结

中医学课程依托丰厚传统文化资源开展课程思政具备天然优势与现实必要性[16],课程思政建设意在把中华优秀传统文化、医学伦理价值融入专业教学,提升学生对中医药的学习认同。但课程实践仍面临现实挑战:中医理论体系宏大庞杂,面向西医院校有限学时条件下的课程思政落地路径仍需持续打磨;中医药在现代医学教育体系中的传播与认同,仍需要长期的教学积累。因此,课程思政改革应兼顾传统与现代医学教育需求,借鉴国内外医学人文教育经验,寻求创新思维和方法[17]。本文以“三寓”作为价值引领纲领,“五式”作为教学实施抓手,构建面向西医院校《中医学》课程思政的探索性框架,尝试将价值塑造贯穿课程教学全过程,以期启发学生的思辨与实践意识,提升医学生人文素养与社会责任感。该模型仅提供教学设计思路参考,后续有待开展教学实践,通过对照教学、问卷调查、访谈等方式采集实证数据,检验框架实际教学效果;同时需要针对不同知识点打磨更多配套教学案例,进一步完善模型。期待持续推进相关教学研究,为中医药传承创新、服务健康中国建设积累教学实践经验。

基金项目

南昌大学教育教学改革研究课题(NCUJGLX-2024-155-30)。

参考文献

- [1] 教育部关于印发《高等学校课程思政建设指导纲要》的通知[EB/OL]. 2020-05-28.
https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-06/06/content_5517606.htm, 2026-09-14.
- [2] 朱宏,肖岚,吴岳.西医院校中医学教学瓶颈及建构主义教学法的运用[J].时代教育,2016(9):140.
- [3] 杨昆蓉,张颖,许东云.西医院校中医学教学内容改革的思考[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(18):172-174.
- [4] 谢天一,刘启华,张钰琴,等.西医院校中医学课程思政建设研究[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(13):30-33.
- [5] 党慧敏,李金娥,吴喜利,等.西医院校中医课程思政教学探索与实践[J].中国医药科学,2022,12(3):75-79.
- [6] 刘启华,黄宗轩,李展.西医院校中医学课程思政之文化自信教育[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(7):19-21.
- [7] 高德毅,宗爱东.从思政课程到课程思政:从战略高度构建高校思想政治教育课程体系[J].中国高等教育,2017(1):43-46.
- [8] 教育部等十部门关于印发《全面推进“大思政课”建设的工作方案》的通知[EB/OL]. 2022-07-25.
https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-08/24/content_5706623.htm, 2026-09-14.
- [9] 卢靖宇,钱丝诗,华婷,等.中医学类专业课程思政建设情况调查分析及对策[J].成都中医药大学学报(教育科学版),2022,24(3):119-122.
- [10] 孟华,雷莹,马静.慕课建设在西医院校中医学课程教学中的探索[J].医学教育研究与实践,2022,30(2):163-166.
- [11] 肖寒,奚柯婧,王蕾,等.基于病案式PBL的“对分课堂”教学法在西医院校中医八纲辨证教学中的应用[J].当代

医学, 2020, 26(32): 188-190.

- [12] 吴双, 翟兵, 郭慧东, 等. 高职院校课程思政建设研究——以中医学基础课程为例[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(21): 39-40.
- [13] 丁正霞, 张玲. 基于“三寓三式”理论的药理学课程思政教学模式探索[J]. 现代职业教育, 2024(16): 113-116.
- [14] 曹军. 产教融合背景下高校课程思政“三寓三式”教学路径研究[J]. 大学, 2020(16): 65-66.
- [15] 李楠, 康大力, 赵志玥. 中医学基础课程思政元素挖掘及融入方式探讨[J]. 中医教育, 2023, 42(5): 72-75.
- [16] 许丹. 融入课程思政的中医学教学改革实践探索[J]. 吉林工程技术师范学院学报, 2023, 39(5): 10-13.
- [17] 袁东超, 陈彦君, 杨茗茜, 等. 中医学专业课程的课程思政理念及实现途径研究[J]. 卫生职业教育, 2023, 41(6): 18-20.