Advances in Education 教育进展, 2026, 16(11), 1101-1107
Published Online November 2026 in Hans. https://www.hanspub.org/journal/ae
https://doi.org/10.12677/ae.2026.16112479

Hans汉斯

基于“三融·四环·三评”体系的《中医护理学》课程教学改革实践

夏洪晨，姬　倞*

湖州学院生命健康学院(体育部)，浙江　湖州

收稿日期：2026年10月7日；录用日期：2026年11月6日；发布日期：2026年11月17日

摘　要

本文聚焦“三融·四环·三评”体系的《中医护理学》课程教学改革实践。以岗位需求与能力培养为导向，深度践行“融岗、融政、融赛”的“三融”理念，实现课堂内容与岗位需求、思政育人、技能竞赛的跨界整合重构。通过“计划学习－实践操作－回顾思行－反躬省身”的“四环”教学组织模式，构建从“学”到“省”的完整学习链条。同时，依托“评价主体多元化、评价内容多元化、评价体系多元化”的“三评”考核机制，全面覆盖学习全周期、能力各维度，客观科学反映学生综合水平。此次教学改革实践旨在提升《中医护理学》课程的教学实效，培养契合岗位需求的高质量中医护理人才。

关键词

中医护理学，教学改革，“三融·四环·三评”体系

Teaching Reform and Practice of “Traditional Chinese Medicine Nursing” Course Based on the “Three Integrations - Four Stages - Three Evaluations” Framework

Hongchen Xia, Jing Ji*

School of Life and Health Sciences (Department of Physical Education), Huzhou College, Huzhou Zhejiang

Received: October 7, 2026; accepted: November 6, 2026; published: November 17, 2026

Abstract

This study focuses on the teaching reform and practice of the “Traditional Chinese Medicine Nursing”

*通讯作者。

文章引用: 夏洪晨, 姬倞. 基于“三融·四环·三评”体系的《中医护理学》课程教学改革实践[J]. 教育进展, 2026, 16(11): 1101-1107. DOI: 10.12677/ae.2026.16112479

course based on the "Three Integrations - Four Stages - Three Evaluations" framework. Guided by occupational demands and competency development, the reform deeply implements the "Three Integrations" concept, namely, "integration with occupational requirements, ideological and political education, and skills competitions", thereby promoting the cross-boundary integration and restructuring of course content in alignment with professional competencies, value-oriented education, and practical skills development. A "Four Stages" instructional model consisting of "planned learning, practical operation, reflective review, and self-reflection" is adopted to establish a complete learning cycle from "knowledge acquisition" to "reflective improvement". Meanwhile, a "Three Evaluations" assessment mechanism, characterized by "diversified evaluators, diversified assessment content, and diversified evaluation" approaches, is established to comprehensively cover the entire learning process and multiple dimensions of student competency, thereby enabling an objective and scientific assessment of students' overall performance. This teaching reform aims to enhance the effectiveness of the "Traditional Chinese Medicine Nursing" course and cultivate high-quality Traditional Chinese Medicine nursing professionals whose competencies are well aligned with occupational demands.

Keywords

Traditional Chinese Medicine Nursing, Teaching Reform, "Three Integrations - Four Stages - Three Evaluations" Framework

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

《中医护理学》是以中医基础理论为指导，结合预防、保健、康复和养生等措施，运用独特的传统护理技术，对病人及老、弱、幼、残者施以护理，以保护人民健康的一门应用学科[1]。该学科是祖国传统医学与现代护理理念相结合的产物，具有独特的魅力以及广阔的发展前景[2]。2023 年国家卫健委和国家中医药管理局联合发布的《进一步改善护理服务行动计划（2023—2025 年）》中明确指出，要积极开展辨证施护和中医特色专科护理，创新中医护理服务模式，持续提高中医护理质量，充分发挥中医护理在疾病预防、治疗、康复等方面的重要作用[3]。随着中医护理在临床实践中的应用不断拓展，护理人员的中医理论素养、辨证施护能力及实践操作水平受到日益重视[4] [5]。然而，部分临床护士仍存在中医护理知识储备不足、技术操作能力欠缺等问题[6]，反映出中医护理人才培养与临床岗位能力需求之间仍存在一定差距。《中医护理学》课程是培养护理专业学生中医护理思维与临床实践能力的重要载体。目前，不同院校中医护理课程的教学内容、学时安排及实践教学条件存在一定差异，部分院校存在课程学时有限、实践教学不足等问题[7] [8]。此外，以教师讲授为主的传统教学方式侧重知识传递，对学生主动学习、临床情境分析及综合应用能力的培养仍有不足[9]。因此，如何在有限学时内实现中医护理知识、实践技能与临床思维的协调发展，已成为课程教学改革需要关注的重要问题。

近年来，国内外护理教育逐渐重视以学习者能力发展为导向的教学改革。能力本位教育、反思性实践及形成性评价等理论为实践性课程改革提供了重要的理论依据。能力本位教育强调以岗位胜任要求和预期学习成果为依据，统筹设计教学目标、课程内容、学习活动及评价标准，注重知识、技能和职业行为的综合运用[10] [11]。Schön 提出的反思性实践理论认为，专业能力并非知识与技能的简单累积，而是在“行动中反思”和“对行动反思”的过程中不断生成和发展。在此理论下，护理专业因其本质的实践

性，其教育应以反思性学习为核心[12]。Kolb 的体验式学习理论进一步揭示了具体体验、反思观察、抽象概念化与主动实践之间的循环关系，为情境化、实践性教学提供了理论支持[13]。形成性评价则强调将评价嵌入学习全过程，通过持续获取学习证据以及教师反馈、同伴评价和自我评价，引导学习者及时发现差距、调整学习策略并不断接近预期学习目标，实现“以评促学、以评促改”[14]。

基于以上理论研究，本研究以能力本位教育为导向，以体验式学习与反思性实践理论为基础，以形成性评价理论为支撑，从教学内容、教学组织和教学评价三个维度构建《中医护理学》“三融•四环•三评”课堂教学模式。该模式以岗位能力需求为核心，将内容整合、实践反思与多元评价有机结合，形成目标导向、过程递进、评价反馈相互衔接的教学体系，旨在提升学生的学习主动性、辨证施护能力及中医护理综合实践能力，为《中医护理学》课程教学改革提供参考。

2. 中医护理学教学中存在的主要痛点问题

2.1. 教学设计方面

教学设计是一门旨在开发、创设学习情景，为学生提供学习经验和学习环境的技术[15]。目前，部分教师教学设计理念滞后，课堂师生互动不足。其教学设计仍局限于传统模式，过度依赖教材，课堂多按照预设流程以知识讲授为主。这种灌输式教学易造成课堂气氛沉闷，缺乏多样化互动形式，也忽视对学生认知水平、兴趣特点的动态关注，弱化了学生的教学主体地位，致使学生课堂参与感不强，学习积极性不高，不利于学生综合学习能力的提升与长远发展。

2.2. 教学过程方面

2.2.1. 重知轻思，中医思维、思政素养培养薄弱

课堂教学过程中，部分教师往往将教学重心置于理论知识讲授，缺少课堂提问、小组讨论等互动环节，未能给予护生充分的思考及探究时间。该模式忽视了学生中医核心思维的引导与塑造，导致学生多以死记硬背方式掌握知识点，对理论认知停留在浅层，难以实现知识内化与灵活运用，在面对复杂临床病例时易陷入书本化刻板思维，独立辨证能力不足。另一方面，中医护理兼具医学属性与深厚人文内涵，蕴含济世救人的职业担当等价值理念。受课程课时有限、教学任务繁重等因素影响，部分教师为推进教学进度，偏重知识讲授而弱化思政教育，未能将医德素养、人文精神有机融入到课堂教学，与医学教育培养德才兼备护理人才的目标相悖，致使学生在职业理想、医德医风、社会责任感等方面认知不足。

2.2.2. 重知轻行，中医护理技术欠佳

中医护理技术是中医护理学的重要组成部分，是将中医传统疗法运用于护理实践的专项技能，主要包括针刺、灸法、拔罐、刮痧、经穴按摩等。有研究指出，受课程课时、实训场地等条件限制，部分护生的中医护理技术学习多局限于课堂理论讲授，缺乏真实场景下的实操训练[16]。中医学根植于临床实践，强调知行合一，中医护理技术更依赖反复实操练习，需通过大量动手操作形成熟练的肌肉记忆。若教学中片面侧重理论教学，忽视实践实训，护生难以熟练掌握各项操作技能，不利于其今后临床岗位的职业发展。

2.3. 教学评价方面

教学评价是根据相应的评价标准，对教学状态、过程和结果作出客观、科学的价值判断，以利于推动教学质量进步[17]。传统评价模式以课堂测试、期末考试等笔试为主，以考试分数作为对学生学习结果的评定。这种评价方式较为单一，仅仅重视学生知识掌握的程度，而缺少对学生学习过程、综合能力和个人成长等方面的全面评价[18]。此外，这种以考试分数为主的单一评价方式易使得教师陷入应试教育的

漩涡中，为追求高的课程平均分，将大量时间用于知识点灌输和应试技巧训练，而忽视中医护理的思维及思政教育，使学生沦为“考试机器”，致使学校教育与社会需求脱节。

3. “三融·四环·三评”体系的构建

针对主要教学痛点问题，在有限的《中医护理学》课堂教学时间中，设计“三融·四环·三评”教学模式(见图 1)。



Figure 1. The “Three Integrations - Four Stages - Three Evaluations” teaching model
图 1. “三融·四环·三评”教学模式

3.1. 三融：融岗、融政、融赛，实现课堂内容的跨界整合重构

融岗：教学的核心目标是培养适配岗位需求的应用型人才，教学内容与临床岗位需求之间相互依存、动态适配。《中医护理学》作为护理专业核心课程，需紧扣临床中医护理岗位能力标准化教学方式，强化护生岗位胜任力训练，培养契合行业需求的技术技能型人才[19]。在课堂教学中，首先应通过嵌入真实临床场景培养护生临床思维。可构建课程专属病案库，围绕各脏腑病症匹配典型临床病案，提升学生学习主动性与岗位代入感，使其直观理解知识点的临床应用价值。其次，可设计“临床工单式任务”提升护生临床参与度，教学团队可依托 DeepSeek 等人工智能工具，通过关键词定向生成多元化临床案例，引导学生结合案例制定针对性中医护理技术方案。在此基础上，依托“临床工单任务”开展中医护理技能竞赛，进一步调动学生实操训练的主动性与积极性。

融政：课程思政是在专业教学过程中深度融合价值教育，在潜移默化中实现对学生世界观、人生观、价值观的正向塑造[20] [21]。因而，在《中医护理学》教学中，应结合学科特点，将职业伦理、人文关怀、

社会责任及科学精神等育人要素融入课程内容，实现专业教育与价值教育的有机结合。具体措施如下：(1) 挖掘名医事迹，构建“岐黄故事”案例集。以班级为单位开展分组学习，每周由各组轮流分享中医名家的临床经历与学术思想，通过分析典型事迹，引导护生理解医者的职业责任与人文关怀精神，培养职业道德素养。(2) 创设临床情境，开展角色扮演教学。依托前期构建的“病案库”，选取典型临床案例，设置护士、患者、家属及医师等角色，通过模拟护患沟通、病情观察、护理操作及多学科协作等临床情境，促进护生专业知识应用、临床实践能力与职业素养的协同发展。(3) 开展校园科普，强化实践育人。利用课余时间，组织护生面向在校师生开展中医养生保健与疾病预防知识科普活动，将专业知识应用于健康教育实践，培养护生的健康宣教能力、沟通能力与社会责任意识，增强其专业认同感与学习获得感。

融赛：技能竞赛是推动学生理论落地、锤炼专业实践能力的重要载体[22]。借助竞赛多元化的考核形式，可综合检验护生的专业知识掌握程度、中医护理操作水平与综合职业素质。日常教学中，可结合课程章节重难点，依托学习通等线上教学平台发布学习任务，开展个人或小组形式的常态化模拟竞赛，以此调动护生的自主学习积极性。在此基础上，实训课堂参照国家级技能大赛规范开展标准化训练。将中医护理技能大赛的评价标准融入日常实训项目，以赛促训、以赛备训、切实提升护生的实操技能与竞技素养。

3.2. 四环：学、操、思、省模式，实现四步闭环教学体系

学，即计划学习：计划学习是四步闭环的起始环节。课前依托学习通发布预习任务，包括知识点预习、练习题等内容。结合护生线上学习反馈开展学情分析，对照教学目标构建兼具专业培养与思政引领的教学设计，提升课题教学的针对性。计划学习为课堂教学实施奠定前期基础，通过前置学情探查，保障闭环教学围绕既定目标有序推进。

操，即实践操作：实践操作是四步闭环的核心环节。对教师而言，课中可结合中医护理学课程实践性特点，采用情景式教学、问题导向教学、翻转课堂等多元教学方法，在知识讲授中融入思政教育内涵。同时，针对中医护理技术实操性强的特点，实训课堂采用“技法演示－细节拆解－误区说明”的标准化示范流程，强化操作规范性与专业性。对学生而言，需在教师指导下完成各项实操任务。依托翻转课堂实现“先学后教”，促使护生由被动接受转为主动探究，在提升学习兴趣与知识理解深度的同时，锻炼沟通表达、团队协作等综合能力。更进一步，中医护理技术强调“辨证施护”，护生需立足中医思维，实现操作技术与适用证的精准匹配。

思，即回顾思行：回顾思行为四步闭环的深化环节，是衔接实践操作与反躬省身的关键纽带，实行师生双向反思。教师课后通过教学日志、课堂复盘、作业批阅等方式，梳理教学设计与课堂实施全过程，分析教学目标达成情况、环节逻辑性与互动效果，定位教学薄弱点，优化教学与实施策略，持续提升教学改进能力，护生借助思维导图梳理课堂知识，搭建中医护理知识体系，反思预习、实操过程中的知识漏洞与操作问题，实现由被动接收向主动内化知识的转变，初步明确改进方向。

省，即反躬省身：反躬省身是四步闭环的升级迭代环节。在前期“回顾思行”基础上，精准识别教学预设与护生实际学习效果的差距，补齐教学短板。教师通过持续提升自省优化教学策略，逐步形成个性化教学模式，实现教学质量与专业素养同步提升。护生对照教学目标进一步开展自我剖析，深挖认知偏差与实操短板，精准定位核心改进方向，在查漏补缺中深化理论认知、规范操作能力，实现从“学会”到“学精”的进阶提升。

3.3. 三评：评价主体、评价内容、评价体系多元化，实现教学评价的科学性

评价主体多元性：评价主体包括学生自评、学生互评与专业教师评。依托学习通平台明确各个评价

主体的分值占比，总分设定为 100 分，其中专业教师评分占 40%，学生互评占 40%，学生自评占 20%。针对教师发布的读后感撰写、中医科普 PPT 制作、翻转课堂展示等任务，各评价主体结合护生具体表现进行打分，该分数纳入平时成绩，作为课程总成绩的重要组成部分。

评价内容多元化：《中医护理学》评价内容聚焦知识掌握、技能操作、职业素养三大核心维度，实行全面考核。其一，基础理论评价以期末考试为载体，通过选择题、判断题、填空题、简答题、论述题等多元题型，系统考查护生对中医护理基础理论知识的掌握程度。其二，技能操作评价标准参照中医护理技能竞赛考核标准，对护生各项中医护理技术进行标准化评分，重点考核操作流程的规范性与专业性。其三，临床综合能力评价以期末给予临床情景考核为依托，设置典型临床场景(如失眠患者护理)，要求护生结合辨证施护理念制定并实施中医护理方案，全面检验其临床应用能力。

评价体系多元化：课前诊断性评价，课中形成性评价，课后总结性评价。课前通过知识点问题抢答，诊断计划学习的落实效果，为课堂教学调整提供依据；课中通过随堂练习、课堂互动表现，实时评价即时学习效果，及时纠正学习偏差；课后通过作业及相关任务完成情况，综合评估整体课堂效果及护生的知识内化程度。

通过评价主体、评价内容、评价体系的三维多元化设计，实现对护生学习全周期、能力各维度的全面考核，确保评价结果的客观科学，为《中医护理学》教学改革的优化完善提供有力支撑。

4. 待突破点

目前，“三融·四环·三评”课堂教学模式已初步形成，但在实践应用中仍存在一定局限。首先，《中医护理学》课程学时相对有限，护生课业负担较重，课外实践机会不足，难以满足中医护理技术反复训练与熟练掌握的需求。因此，需进一步拓展课外实践途径，鼓励护生开展自主训练，促进理论知识向实践技能转化。其次，中医理论具有一定的抽象性和复杂性，部分教师在教学过程中存在知识呈现不够直观、理论与实践衔接不足等问题，影响护生对相关知识与技能的理解和掌握。因此，应进一步加强师资队伍建设，提升教师的专业素养与教学能力，优化教学内容呈现方式，强化理论与实践融合，持续完善教学模式，提高中医护理人才培养质量。

5. 结语

当前，公众健康理念发生深刻转变，对现代护理人才提出了更高要求。在此背景下，中医护理人才培养面临新的要求。《中医护理学》课程应立足学科特色，注重理论教学与临床实践相结合。本研究通过构建“三融·四环·三评”课堂教学模式，促进“岗、课、政、赛”有机融合，优化教学内容、教学组织与评价方式，着力提升护生的中医护理综合实践能力、岗位适应能力及职业认同感。该模式为《中医护理学》课程教学改革提供了新的实践思路，也为培养适应临床需求的中医护理人才提供了参考。

基金项目

“三融·四环·三评”课堂教学模式构建及应用——以《中医护理学》为例(编号：hyjg202520)。

参考文献

[1] 孙秋华. 中医护理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2021.

[2] 张素秋, 盖海云, 张恒渝, 等. 中医专科护士培养与使用现状分析及展望[J]. 中国护理管理, 2024, 24(9): 1281-1285.

[3] 关于印发进一步改善护理服务行动计划（2023—2025 年）的通知[EB/OL]. 2023-06-20. https://www.nhc.gov.cn/wjw/c100375/202306/e08fa162e2d04fa7bd59095e8d55193a.shtml, 2026-10-10.

[4] 薛晴, 翟艳, 朱聪, 等. 中医护理门诊会诊教学模式对骨干护士辨证施护能力的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2026, 12(7): 229-232.

[5] Zhao, H., Jia, Y., Li, M., Li, H.Q., Wang, J. and Huang, C.B. (2025) Evaluation Index System of Core Competence of Traditional Chinese Medicine Nurse Specialists: A Qualitative Evidence Synthesis. *Nurse Education in Practice*, **84**, Article ID: 104290. https://doi.org/10.1016/j.nepr.2025.104290

[6] 高瞻. 中医护理技术的应用及发展现状研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(3): 118-121.

[7] 王黎, 岳树锦, 刘香弟. 高等中医院校中医护理人才培养思考[J]. 中华护理教育, 2024, 21(12): 1438-1443.

[8] 武晓红, 李红梅, 郭丽红. 本科中医护理学课程教学改革与实践研究[J]. 中华护理教育, 2024, 21(12): 1462-1467.

[9] 戴燕铃, 张甸甸, 郑巧玲, 等. 基于 OBE 理念的中医临床护理学混合式教学模式改革与实践[J]. 广西中医药大学学报, 2025, 28(3): 85-90.

[10] 易文婷, 郎晓荣, 黄素芳. 护理教育背景下能力本位教育的研究进展[J]. 护理学杂志, 2024, 39(8): 119-122.

[11] Mani, Z.A. (2025) Transitioning to Competency-Based Education in Nursing: A Scoping Review of Curriculum Review and Revision Strategies. *BMC Nursing*, **24**, Article No. 1111. https://doi.org/10.1186/s12912-025-03319-y

[12] Assad, S.G.B., Valente, G.S.C., Santos, S.C.P.D. and Cortez, E.A. (2021) Training and Practice of Nurses in Primary Care Management: Perspectives of Schön's Theory. *Revista Brasileira de Enfermagem*, **74**, e20200461. https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0461

[13] Cheng, J., Wu, Y., Huang, L., Wu, Y. and Guan, Y. (2025) Integrating Kolb's Experiential Learning Theory into Nursing Education: A Four-Stage Intervention with Case Analysis, Mind Maps, Reflective Journals, and Peer Simulations for Advanced Health Assessment. *Frontiers in Medicine*, **12**, Article 1616392. https://doi.org/10.3389/fmed.2025.1616392

[14] Shin, S., Hong, E., Lee, M. and Lee, M. (2026) Utilizing Educational Technology for Formative Assessment in Nursing Education: A Scoping Review. *Korean Journal of Adult Nursing*, **38**, 1-12. https://doi.org/10.7475/kjan.2025.0730

[15] 陈晓宇. 逆向教学设计在中职《民法基本理论与实务》课程中的实践研究[D]: [硕士学位论文]. 曲阜: 曲阜师范大学, 2025.

[16] 韩慧琴, 沈济人, 黄梅. 培养中职生职业技能路径探析——以中医护理技术教学为例[J]. 国家通用语言文字教学与研究, 2022(11): 131-133.

[17] 刘卓. 建立健全新发展阶段高校教学评价体系[J]. 中国高等教育, 2022(8): 54-55.

[18] 张竞之, 林法财. 教育信息化背景下中医实践教学体系构建[J]. 山西中医药大学学报, 2025, 26(11): 1288-1293.

[19] 王凤丽, 邱连利, 杨频, 等. 中医护理学精品课程建设与实践[J]. 西部中医药, 2015, 28(12): 53-55.

[20] 王艳艳, 孟健男, 于爽, 等. 《中药药理学》课程"七层递进、知行合一"的教学创新设计与实践[J]. 时珍国医国药, 2025, 36(15): 2951-2955.

[21] 张孝云, 陆静波, 毕敏华, 等. 课程思政建设融入中医护理学课堂教学的实践[J]. 中医药管理杂志, 2024, 32(22): 19-21.

[22] 杜尚珂. "岗课赛证"融合视域下医学教育模式创新研究[J]. 现代职业教育, 2025(2): 137-140.