

新医科背景下关于中医专业临床实习思政教学的思考

姜 雄*, 曾祥晶#, 徐无忌, 贵 鹏

湖南中医药大学第二附属医院, 湖南 长沙

收稿日期: 2026年4月7日; 录用日期: 2026年5月27日; 发布日期: 2026年6月4日

摘 要

在新医科建设的大背景下, 新时代对医学人才培养提出了更高的要求, 在培养中要注重学科交叉融合创新、培养学生更高的专业能力, 更要加强学生的全面发展, 加强学生的人文关怀。中医临床实习是一个很好的思政教学基地, 临床实习是思政教学的重要一环, 本文从新医科的视角对思政教学融入中医临床实习的必要性价值, 并分析思政教学在中医临床实习中存在的问题, 并从“中医-思政”融合案例库的开发应用探索思政教学融入中医临床实习的有效方法, 为培养新时期中医人才探索有效路径。

关键词

新医科, 中医专业临床实习, 思政教学, “中医-思政”融合案例库

Reflections on Ideological and Political Education in Clinical Internships of Traditional Chinese Medicine Majors under the Background of New Medicine

Xiong Jiang*, Xiangjing Zeng#, Wuji Xu, Peng Gui

The Second Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha Hunan

Received: April 7, 2026; accepted: May 27, 2026; published: June 4, 2026

Abstract

Under the background of new medical construction, the new era has put forward higher require-

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 姜雄, 曾祥晶, 徐无忌, 贵鹏. 新医科背景下关于中医专业临床实习思政教学的思考[J]. 职业教育发展, 2026, 15(6): 72-78. DOI: 10.12677/ve.2026.156245

ments for the training of medical talents. In the training, we should pay attention to interdisciplinary integration and innovation, cultivate students' higher professional ability, and strengthen students' all-round development and humanistic care. Clinical practice of traditional Chinese medicine is a good base for ideological and political education, and clinical practice is an important part of ideological and political education. This paper analyzes the necessity and value of integrating ideological and political education into clinical practice of traditional Chinese medicine from the perspective of new medicine, and analyzes the existing problems of ideological and political education in clinical practice of traditional Chinese medicine, and explores effective methods for integrating ideological and political education into clinical practice of traditional Chinese medicine from the development and application of the case base of "traditional Chinese medicine-ideological and political education", and explores effective paths for cultivating Chinese medicine talents in the new period.

Keywords

New Medicine, Clinical Internship of Traditional Chinese Medicine Major, Ideological and Political Education, "Traditional Chinese Medicine-Ideological and Political" Integration Case Library

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

新医科是医学模式的一次新的跨越，本质上是从单纯的生物医学模式转变为生物 - 心理 - 社会医学模式，“新医科”人才培养模式改革的研究中提到要“学科交叉、融合创新”，而实现健康中国战略需要完善的“新医科”培养机制，“新医科”的核心理念包括以人为本的整体观、多学科交叉融合的整合观、大医学格局的医学观[1]，中华人民共和国教育部在2018年《教育部关于加快建设高水平本科教育全面提高人才培养能力的意见》中提出，本科教育是提高高等教育质量的最重要基础，要把思想政治教育贯穿高水平本科教育全过程[2]。中医专业临床实习是本科教育的重要一环，因此将思政教育融入到实习教学当中尤为重要，只有将思政教学与专业教学深度融合，方能培育出具有历史使命感和社会责任心，“有温度”“德才兼备”的医学人才，达到立德树人的根本目的，更好地服务于国家医学教育和卫生健康事业的发展，是一个值得深入研究的重要课题[3]-[5]。

2. 新医科背景下中医临床实习教学的新要求

(一) 传统技能掌握培养到综合素养的全面提升

基于新医科建设浪潮推动下的中医临床实习目标发生改变，对于医学生的培养不再是仅注重培养学生的临床技能，学生的综合医学素养、创新能力以及跨学科学习能力等均被作为新医科医学人才培养的核心要素[6]。其中，综合医学素养主要指广博的医学知识、完整的临床思维和以人为本的人文性三个方面，不再是单纯地背诵经典方剂以及传统中药疗法的学习，既要能够中西贯通，还要能够懂得现代科技多学科交叉应用，实现从传统技能掌握培养到综合素养的全面提升[7]。

(二) 具备全球视野与文化自信的格局

随着我国综合国力的强大，中医文化的魅力逐渐被世界所认识，作为中国文化的一张名片，中医文化将逐步走向世界，因此全球国际化视野素质的培养必不可少。医学生要能够认识到中医在世卫组织等国际医疗卫生体系下所面临的机遇与挑战，从中外文化撞击中领略到中医作为中国优秀传统文化的魅力，

具有中医文化的归属感和自豪感,切实做一个中华文化与中医学术的继承者、传播者、推广者[8][9]。

(三) 拥有创新意识与批判思维的核心

创新是中医临床发展的源泉,批判性思维是促进中医发展的动力,新医科的发展更需要学生具备创新意识和批判性思维能力。要实事求是、尊重科学,在批判地继承传统中医药的基础上,吸收现代科学技术方法,根据临床实际需要开展中医创新研究,关注中医药领域中亟待解决的前沿问题、热点难点问题,从不同的视角探讨并对问题提出新见解,敢于质疑并寻求可行的解决方法,活跃临床思维[10]。

(四) 具有社会责任感与人文关怀的温度

中医担负着国民预防、治疗、康养的重任,医学生要关注社会的健康问题,要将自身的发展与国家需求结合,了解社会大众对于健康服务的迫切需要,增强社会责任感。同时要具备医者仁心的涵养,懂得一些人文关怀,能够降低患者在就诊过程中因病情所造成的心理负担压力,实现治病到治心的飞跃,促进社会医疗在更高维度上的和谐发展[11]。

3. 中医临床实习思政教学存在的问题分析

(一) 内容融合的表面化,缺乏有效的融合机制

思政教学内容与中医临床实习内容往往是简单的叠加,并非是从临床实习个体的特点和要求出发而对其进行挑选和设计,更多的是侧重于宏观层面的道德理论观念,并没有真正涉及到与中医临床诊疗过程有关的具体医患沟通技巧、中医文化传承等内容,思政教学难以落实在中医临床实习中医患沟通、病历书写、诊断治疗等工作之中,思政教学也并未真正融入上述工作来发掘其中可能存在的教学点[12]。

(二) 方法创新的滞后性

中医临床实习中,思政教学多用灌输式教学方式,老师单向化向学生传授知识,学生的主体性被忽视,缺少学生主观能动性的发挥,使得学生只是单方面被动接收信息,不能提高学生对于思政教学内容的兴趣和主动性,如在对《医疗机构工作人员廉洁从业九项准则》的教学中生搬硬套就属于此类,如果把一些较为枯燥的知识点通过寓教于乐的方式向学生阐述出来,能够让学生产生良好的思考态度和价值观,就能激发学生思考、愿意接受这些知识点。

(三) 评价体系不完善

新医科的建设要求中医学生不仅具备扎实的专业知识和技能,还要具有良好的道德品质和人文素养。当前思政教学评价体系虽然有一部分对于人文素养的评价内容,但是对学生在临床诊疗过程中,学生的道德表现如诚实守信、廉洁行医、人文素养如沟通能力和同理心、是否遵守职业道德、是否尊重患者、是否具备团队协作精神等方面,缺乏有效合理的评价机制,单一的由老师评分,这一简单的评价方法不能全面反映学生的思政教学效果,这使得思政教学在中医临床实习中的效果难以得到准确评估和改进[13]。

(四) 师资队伍复合性不足

中医临床教师虽然精通临床及专业知识,但对于学生更多的是进行一些专业知识上的传授,在带教学生的过程中,并不重视对学生的品德教育、价值观培养等,带教过程中不知道该怎么去运用正确的思政教学方式对学生进行指导以及带领学生树立正确的职业观与价值观。因缺少思政教学的方法和手段,中医临床教师很难将思政教学落实于临床,思政教学也很难在中医临床实习中得到充分体现。

4. “中医 - 思政”融合案例库的开发应用对当前的问题的独特价值

在中医实习教学中推进课程思政建设,案例库是不可或缺的教学载体。目前中医实习教学中的思政融入往往存在“硬融入”“贴标签”的问题,缺乏系统化、可操作的教学资源支撑,构建“中医 - 思政”

融合案例库可以解决这一顽固痛点——让思政教育在中医临床教学中有据可依、有案可循。“中医 - 思政”融合案例库的开发与应用,是将思政教育“落细、落小、落实”到中医实习教学各个环节的有效路径,让抽象的价值观教育有了可感知、可讨论、可反思的具象化载体,让临床带教的每一次查房、每一场病例讨论都能成为立德树人的契机。当然,案例库从“建起来”到“用起来”再到“活起来”,离不开带教教师的积极参与和持续投入,这是案例库建设能否真正发挥育人实效的关键所在。

(一) 设计原则:专业为体,思政为魂

“中医 - 思政”的融合案例库设计既要达到专业教学又要有价值引领的目的,在润物细无声的过程中完成教学目标,根据现有的研究成果以及实际经验,“中医 - 思政”融合案例库的建立应该坚持以下四个原则:第一要结合专业的实用性与德育性相结合,案例设计的第一步就要经过专业的审核,也就是要具备充分的望闻问切诊断依据、辨证逻辑条理清楚、方药配伍加减合理等条件,这是学生能够信任的理论基础。在以专业案例为基础之上自然地融入医德医风、人文关怀、中医经典等思政元素,如在讨论一个疑难病症案例时诊疗的过程,既要讲授辨证思路又要展现医师“如临深渊、如履薄冰”的审慎敬畏之心,将职业道德教育融入到专业临床教学当中去。其次要强调时代性和前瞻性相统一,案例设计既要解决当前问题又要兼顾未来的发展,引入中医药参与重大公共卫生事件、基层医疗扶贫以及中西医结合研究等具有鲜明时代特征的案例,使学生能够关注社会现实,增强社会责任感。也要注重中医药现代化和国际化的前沿话题来培养学生的创新意识与国际视野。另外还有系统性与层次性的协调问题,中医实习教学包括内、外、妇、儿等各个科室,案例库建设应该具备“全科覆盖、分层递进”的框架结构,即从常见病到疑难病、临床技能和医患沟通都按照学生的学习进度及认知程度进行排列,形成螺旋式的上升过程。最后是伦理性以及人文关怀融为一体,这也是医学生命教育的本质所在。案例要促使学生自己去辩证地思考有关问题,如怎样来对待患者的痛苦和要求,疗效和风险之间的选择如何考虑,如何协调知情同意与保护性医疗的关系,让学生对“大医精诚”的真正含义有更深刻的认识。

(二) 内容构成:六大模块,系统覆盖

“中医 - 思政”融合案例库的内容可以围绕六大思政主题模块进行系统构建,每个模块下包含若干典型教学案例以确保能够覆盖实习教学的主要场景。模块一的主题是“医德医风与大医精诚”,这是中医思政教育的核心内涵模块,该部分可收录古今名医的医德典范,如孙思邈“誓愿普救含灵之苦”的济世情怀、张仲景“感往昔之沦丧,伤横夭之莫救”而著书立说的使命担当,同时也要收录当代中医临床中体现仁心仁术的真实病例,或结合本院特色收录本院典型先进事例,如医生为贫困患者垫付药费、牺牲休息时间守护重症患者等。模块二的主题是“家国情怀与使命担当”,该部分主要以中医药在国家重大事件中的特殊贡献为素材,如中医药参与抗击疫情、抗震救灾中的中医力量、援外医疗中的典型事迹等,可培育学生的社会责任感与职业使命感。模块三的主题是“守正创新与科学精神”,这一部分应呈现出中医药如何在继承传统的基础上再创新发展的曲折历程。具体典型教学案例可包括青蒿素的发现历程、中西医结合诊疗模式的开创、中医药循证医学研究的前沿进展、人工智能的应用等,引导学生树立求真务实的科学态度。模块四的主题是“医患沟通与人文关怀”,该模块聚焦临床中的沟通难点与人文议题,包括临床中如何向患者解释中医疗程、如何面对患者对中医药的质疑、如何告知患者实际病情、临终关怀中的中医角色等,培养学生“见病更见人”的整体观念临床思维。模块五的主题是“文化自信与传承创新”,这一模块要深入挖掘中医理论中蕴含的哲学智慧与文化价值,如“天人合一”的整体观、“治未病”的预防理念、“辨证论治”的个性化诊疗思想,通过中医文化内涵的阐释,增强学生的文化认同与专业自信。模块六的主题是“团队协作与职业素养”,这一模块是呈现多学科协作诊疗中的团队精神、医护配合中的责任担当、基层医疗中的全科素养等,帮助学生理解医疗工作的系统性与协作性。

(三) 实施步骤:四阶段推进,闭环管理

“中医 - 思政”融合案例库的开发应用要采取分阶段推进的策略以确保建设质量与教学的实效性。第一阶段主要是前期的准备与团队的组建,建设由临床带教教师、思政课教师、教学管理人员共同参与的“双师型”带教团队。其中临床教师主要负责案例筛选与专业层面把关,而思政课教师则协助挖掘思政元素和设计价值引领路径,教学管理人员则负责统筹进度与资源整合,团队组建后要开展课程思政专题培训研讨统一编写理念与规范。第二阶段是进行案例征集与多维度挖掘,通过多种渠道系统搜集典型案例素材。一是带教教师从临床实践中挖掘将典型病例、医患故事再进行教学模式化,其次是从文献与报道中检索关注中医药重大成果、医疗事件、医学伦理的相关议题,三是从学术交流中获取引入国内外医学教育的前沿案例,最后挖掘院校历史与地域资源如本校名医故事、地方本土中医药文化特色等。第三阶段主要是编撰审核与库体构建。院内制定统一的案例编写模板,主要包括案例标题、所属模块与思政主题、病例摘要、诊疗过程、思政融入点、讨论问题设计、教学建议等要素,编写完成后组织同行专家进行交叉审核确保专业准确性与思政恰当性。最后,审核通过的案例按模块分类入库形成检索方便的矩阵图,标注每个案例适用的科室、知识点和思政要素以便于教师快速调用。第四阶段主要是教学应用与动态优化,在实习教学中推广应用案例库可采取“课前预习案例→带教中引导讨论→实习后反思记录”的实施路径,同时建立反馈更新机制定期收集师生使用意见淘汰时效性不足的旧案例,补充反映新进展、新问题的案例以确保案例库的具有不断更新的生命力。

(四) 评价方法:多元并举,过程导向

“中医 - 思政”融合案例库的应用效果要建立科学的评价体系来衡量,传统的终结性考试无法对思想政治教育的效果进行有效的考核,应该建立起以过程性评价、终结性评价以及质性评价相结合的多元化评价机制,过程性评价关注学生在案例讨论中所表现出的参与程度、思辨深度以及价值判断能力,教师可以借助课堂观察、讨论记录、反思日志等手段来评判学生是否能够在案例分析时自觉地运用人文视角,并且是否有职业道德敏感度。终结性评价可以设置在出科考核的时候以案例分析的形式来考查学生的综合分析能力以及价值判断水平,质性的评价可以使用叙事反馈的方式让学生写实习感想或者“我的医学故事”,从中看出来学生职业认同度、人文情怀的变化,有研究采用“案例 - 情境 - 价值”三维模式开展教学实证,并用职业价值观量表、人文关怀认知量表和课程满意度调查等工具来测评,实验组的学生在各个维度上都优于对照组,这说明思政案例库具有很好的育人效果,从而为评价方法的选择提供了参考。

(五) 简要教学案例实际应用示范

案例名称:一例晚期肝癌患者的“带瘤生存”之路——当治愈不再可能,中医能做什么?

所属模块:医患沟通与人文关怀(兼涉医德医风)

病例摘要:患者张某,58岁,患者在外院确诊原发性肝癌晚期已失去手术机会,外院医生告知预计生存期3~6个月。目前患者情绪低落拒绝进一步化疗治疗,家属带其转诊至某中医院肿瘤科寻求中医药治疗,接诊的李医生全面评估病情后判断患者属于“肝郁脾虚、瘀毒内结”证,提出以中药扶正固本、疏肝健脾为主的中医药姑息治疗方案。

诊疗过程:见到患者后李医生首先与患者及家属进行了长达40分钟的沟通,深入了解患者的病情以及家庭、经济综合情况,他坦诚告诉患者及家属:“目前的病情确实比较重,但重不等于没有治疗的希望,我们的目标不是把癌细胞全部杀灭而是让您有力气、有胃口、有精神地生活,这就是中医说的‘带瘤生存’理论。”。在后续治疗中李医生根据患者体质变化动态辨证论治调整方药并教患者练习八段锦、调节饮食,还时常细心询问他的睡眠和心情进行交流开导。经过半年调理患者体力较前明显恢复体重增加,肿瘤虽然还在但生活质量显著改善,总体情况未出现进一步恶化,患者及家属感慨:“李医生不仅治我的病,更治我的心。”

思政融入点：

首先是坦诚交流、医患信任，在面对预后极差的患者的时候李医生选择真诚地沟通而不是回避，体现了尊重原则以及知情同意的要求。其次是“治病”向“治人”的转变理念，中医药姑息治疗的价值开始显现出来，从而促使学生明白“有时可以治愈，常常在于帮助，总是给人安慰”的医学道理。再者是带瘤生存的中医智慧，“以人为本”而不是“以瘤为本”的诊疗观和中医的“正气存内，邪不可干”理念相符合。最后是长期陪伴中体现出的医者仁心，医生对于患者持续的关心已经不是技术层面了而体现出来的是大医精诚的职业精神。

讨论问题设计：

1. 面对预后不佳的患者，医生应如何平衡“告知真相”与“保护希望”？
2. 结合本例，谈谈你对中医“带瘤生存”理念的理解，它体现了怎样的医学观？
3. 如果你是该患者的实习医生，你会如何参与医患沟通？你认为实习生在人文关怀中可以扮演什么角色？

教学建议：本案例适用于肿瘤科或中医内科的实习教学，建议在“医患沟通”或“姑息治疗”主题教学时使用，可在本案例基础上再结合本科室特点进一步细化。教学时可先让学生阅读案例材料并分组讨论上述问题再由带教教师结合临床经验进行点评总结，引导学生从专业知识、伦理思辨、人文关怀三个层次深化理解，课后再布置反思日志让学生记录自己对中医“带瘤生存”理念及医者角色的思考。

5. 现实问题与策略讨论

中医临床带教思政教学过程中相关策略在实际工作中要顺利开展起来仍面临一定的现实挑战，如师资力量与管理成本是必须直面的现实障碍。临床医师身兼医疗、教学、科研、考核等多重的压力，临床医师有限的精力需要用在多方面，因此在繁重的教学工作当中思政教育因其“隐形”特点常被视为额外负担，且思政效果难以量化，付出难获即时回报导致动力不足，因此教学管理对于一线临床教师必须从“无限责任”到“精准减负”，提高临床教师的幸福感，让临床教师轻装上阵。例如资源整合与流程再造：在建立院级“临床思政案例库”以后要按科室、病种、思政元素如文化自信、医德仁术精确分类，要配套提供标准化带教脚本和微视频方便带教老师可直接调用而节省了大量备课时间，为带教老师精准减负。同时要明确工作量认定与激励创新：如将思政教学时间计入临床工作量或折算为教学学时，设立“思政育人类”单项奖励在职称评审、评优评先中，将思政带教成果如学生评教、典型案例作为加分项，与科研论文同等对待。临床带教增加思政环节意味着更多协调、培训和督导管理工作，更加细致的工作可能挤占本就紧张的临床资源，因此可以利用数字化工具赋能并依托医院现有互联网平台建立“思政教学管理模块”，实现案例推送、笔记提交、行为评价、工作量登记等功能线上化、自动化，生成可视化报表，大幅减少人工统计成本。同时可联合高校马克思主义学院、人文学院等外部资源建立合作，引入思政、教育心理学专业的研究生或实习生，协助完成案例库建设、效果评估、数据整理等非核心教学管理工作，降低临床师资的行政负担。通过采取“精准减负、数字赋能、外部资源引入”等应对策略措施，形成有效的改革保障机制，既能保障改革的可行性也能实现思政教育从“额外任务”向“临床教学内在组成部分”的转化，最终达成育人目标与管理效率的平衡。

展望：医学教育是国家医疗事业的保障，新时期以新医科建设为契机，中医院校附属医院必须积极承担育人重担，为中医院校中医临床实习思政教学开拓新思路、注入新动能，必须坚持新医科发展要求，在立足于中医人才培养实际的基础上创新思政教学思想，改革思政教学方式方法，实现思政教学与临床实习相融合，为新时代中医药人才培育保驾护航。

基金项目

湖南中医药大学校级教学改革研究项目：“新医科”背景下中医类本科临床实习教学与“临床思政”融合的研究探索与创新(2022-JG059)。

参考文献

- [1] 何珂, 汪玲. 健康中国背景下“新医科”发展战略研究[J]. 中国工程科学, 2019, 21(2): 98-102.
- [2] 中华人民共和国教育部. 教育部关于加快建设高水平本科教育全面提高人才培养能力的意见[EB/OL]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s7056/201810/t20181017_351887.html, 2026-05-01.
- [3] 陈敏, 高燕, 周聪, 等. 新医科背景下精神医学专业应用型人才培养体系的构建[J]. 济宁医学院学报, 2025, 48(6): 568-571.
- [4] 牛浩, 陈明, 乔学斌, 等. 新医科背景下中国特色医学人才培养体系的构建与探索[J]. 时珍国医国药, 2021, 32(12): 2996-2998.
- [5] 王娴, 杨素云, 韩汶君. 立德树人背景下临床护理带教中课程思政的开展现状[J]. 临床医药实践, 2025, 34(9): 687-691.
- [6] 宋晨晓, 闫加宽. 新医科背景下临床实习生教育模式改革思考[J]. 现代商贸工业, 2025(24): 238-241.
- [7] 王娜梅, 李潇, 王慧霞. 新医科背景下中医妇科临床实习带教的思考[J]. 中医药管理杂志, 2025, 33(13): 110-112.
- [8] 王静, 杨进. 文化自信视域下中医药学生中医思维培养路径创新研究[J]. 新中医, 2025, 57(24): 231-236.
- [9] 马嘉玮, 马其南. 新时代“两创”方针视域下中医药国际传播路径研究[J]. 产业与科技论坛, 2025, 24(3): 124-127.
- [10] 潘萍, 崔明超, 夏苗芬, 等. 中医药文化视域下职业本科中药类大学生创新思维的培养路径研究[J]. 中医药管理杂志, 2024, 32(2): 20-22.
- [11] 彭丹丹, 陈炜. 中医临床实习教学中医学人文素质培养的价值及实现路径[J]. 光明中医, 2025, 40(15): 3311-3315.
- [12] 张扬, 姜旺, 孙凤宇, 等. 思政教育视域下 PBL+CBL 联合教学法在医学影像技术临床实习教学中的应用效果研究[J]. 西部素质教育, 2025, 11(18): 36-41.
- [13] 甘振宝, 陈一鑫, 王开龙, 等. 课程思政融入内外科疾病康复学探索[J]. 中国中医药现代远程教育, 2025, 23(12): 34-37.