中医药高职教材建设高质量发展的对策

李剑光

(人民卫生出版社, 北京 100021)

摘要 实现中医药高职教育的现代化和国际化, 关键之一在于构建和完善高质量的中医药高职教材体系。当前中医药高职教材建设存在教材内容更新滞后、理论与实践结合不紧密、教材体系不够完善等问题。借鉴国内外相关领域的成功经验, 强化教材内容的时代性、科学性和实用性, 优化教材结构, 丰富教学手段, 提升教材质量, 以构建具有中国特色、符合现代医学教育理念、适应行业发展需求的中医药高职教材体系。

关键词 高职教育; 中医药教材; 高质量发展; 教材体系

中图分类号 G712.33 文献标志码 A 文章编号 1672-738X (2024) 02-0010-04

DOI:10.13947/j.cnki.yyzyxb.2024.02.015

Countermeasures on High Quality Development of Traditional Chinese Medicine Textbook Construction in Higher Vocational Colleges

LI Jian-guang

(People's Health Publishing House, Beijing 100021)

Abstract One of the key to achieving modernization and internationalization of traditional Chinese medicine higher vocational education is to build and improve a high-quality teaching material system for traditional Chinese medicine higher vocational education. At present, there are problems in the construction of higher vocational textbooks for traditional Chinese medicine, such as outdated textbook content updates, insufficient integration of theory and practice, and incomplete textbook system. Drawing on successful experiences in relevant fields both domestically and internationally, by strengthening the timeliness, scientificity, and practicality of textbook content, optimizing the structure of textbooks, enriching teaching methods, and improving the quality of textbooks, we aim to build a higher vocational textbook system for traditional Chinese medicine with Chinese characteristics, in line with modern medical education concepts, and in line with industry development needs.

Keywords higher vocational education; traditional Chinese medicine textbooks; high quality development; textbook system

近年来, 国家大力提倡并积极推动中医药事业发展, 尤其强调加强中医药职业教育, 以期培养出一批具备扎实专业基础、良好实践技能和创新能力的高素质中医药技术技能人才。人才培养的关键环节之一——高职教材建设, 对于保证教学质量、传播先进知识、引领学术前沿起着举足轻重的作用。当前, 中医药高职教材在内容更新、

理论联系实际、体系建构等方面面临诸多挑战。因此, 探索和研究如何推动中医药高职教材的高质量发展, 构建一套既能反映时代特色, 又兼具中医文化底蕴, 同时满足职业教育实践性和应用性强等特点的教材体系, 不仅有利于提升中医药职业教育的教学效果, 更能有力地推动我国中医药事业的传承创新与持续发展。

收稿日期: 2024-01-15

作者简介: 李剑光 (1985—), 男, 北京人, 编辑, 中医学专业硕士。主要研究方向: 中医出版。

1 中医药高职教材建设高质量发展的重要性

1.1 有助于传承和保护中华优秀传统文化

中医药不仅是千年古老的医疗实践，更是承载了丰富的哲学和文化内涵。高质量的教材建设能够确保正确的传统知识与实践得到系统的整理和优化传授，从而保护这一文化遗产不被时代的快速发展所淹没^[1]。同时，优质的教材可以加强学生对中医药文化的理解和认同，增强他们的文化自信和归属感，对延续和发扬中医药文化具有不可替代的作用。

1.2 促进培养高素质中医药专业技术人才

高质量的教材能够提供全面、准确、前沿的行业知识，配合实践操作训练，有利于学生掌握必要的职业技能，增强临床推理和问题解决能力。教材的实用性和时代性还可以激发学生的学习兴趣和创新思维，为中医药行业输送具备创新能力和应对未来挑战能力的复合型人才，满足健康服务社会的多样化需求。

1.3 有助于提升中医药的国际影响力

优质的教育资源是中医药“走出去”的基础和桥梁。高标准的教材建设能够帮助国际社会正确理解和接受中医药，推广中医药的治疗理念和技术方法，促进中医药在国际医药领域的交流和合作，为提升中国软实力和软实力作出贡献。此外，优质的中医药教材还可作为国际教育合作的平台，吸引更多国际学生来华学习，培养对中医药有深入了解和兴趣的国际人才。

2 当前中医药教材建设存在的问题

2.1 教材内容更新滞后

在中医药学科快速发展的今天，新的诊疗技术、药材资源利用方式等不断涌现，例如分子生物学、基因组学等现代科学技术被广泛应用于中药药效物质基础研究，大数据、人工智能等信息技术在中医诊断治疗上得以创新应用，这些前沿领域的突破性成果应当被及时吸收到教材内容中，以便学生把握学科发展趋势，学习最前沿的知识技能。然而，现行的中医药高职教材往往未能及时跟进最新的科研进展和社会需求。例如，某版教材中对于某些常用中药的药理作用描述仍沿用十年前的研究数据和结论，近年来发现的中药在抗肿瘤、抗炎等方面的新型药理活性则鲜有提及；再如，针对现代科技在中医四诊合参中的运用，

如舌诊图像识别、脉象信号采集分析等技术，在相关教材中的体现却极为有限。此外，由于教材修订周期长、审批流程繁复等原因，即便部分教材编写者具备敏锐的学术洞察力和广泛的资讯来源，也难以在第一时间将最新科研成果转化为教材内容，从而加剧了教材内容更新滞后的矛盾^[2]。

2.2 理论与实践结合不紧密

中医药学是一门实践性极强的学科，其精髓在于“知行合一”，强调理论学习与临床实践的高度融合。然而，现行的部分中医药高职教材在设计和编排上，普遍存在过于偏重理论讲解，相对忽视实践操作指导的现象。

以中药炮制为例，教材中可能详细介绍了各类炮制理论、炮制目的和炮制方法，但对于具体的炮制过程、操作技巧、工艺参数控制等实践细节阐述较少，导致学生虽然理论上了解了炮制原理，但在实际操作中却不知如何准确执行。再如针灸推拿课程，教材中可能详尽阐述了经络腧穴理论及各种针法手法，但在如何准确辨识体表标志、把握进针手法力度、灵活运用补泻手法等方面，缺乏直观生动的操作示例和实训指导，使学生在面对真实患者时难以熟练运用所学理论知识。另外，在临床案例分析方面，教材中虽列举了一些典型的病例，但往往缺乏引导学生运用所学知识去独立思考、分析和解决问题的环节，且未能紧密结合临床实习基地的实际病例，使得理论知识的学习与临床实践脱节，不利于培养学生解决实际问题的能力和临床思维的形成。

2.3 教材体系不够完善

从整体规划角度看，部分教材未充分考虑到中医药学科的系统性和完整性，往往侧重于单个或几个细分领域的知识传授，忽视了对中医基础理论、临床诊疗技术、中药学、方剂学等多个核心模块的全面覆盖和均衡发展，造成学生知识结构的碎片化。以中医内科学教材为例，存在对内科常见病、多发病的诊疗方法讲解详尽，但对疾病背后的中医病因病机理论阐述不够深入，导致学生难以建立中医整体观念和辨证论治思维。再如中药学教材，对单味中药的功效主治论述详实，但对中药配伍规律、方剂学知识的融入不足，使得学生在实际应用中药时不能很好地理解和掌握君臣佐使的配伍原则。另外，教材内部章节之间

以及不同科目之间的衔接不够紧密,缺乏连贯性和逻辑性。如在中医基础理论与临床实践课程间,理论知识过渡到临床运用常常显得突兀,未能做到由浅入深、循序渐进,不利于学生将抽象的理论知识转化为具体的临床技能。

3 中医药教材建设高质量发展的对策

3.1 提高教材内容更新频率和质量

为实现中医药高职教材建设的高质量发展,首要任务是建立一套动态且高效的教材内容更新机制^[3]。一是学校可以组建专业的教材修订委员会或工作组,每2—3年负责对教材进行全面修订与更新,密切关注学科前沿进展和行业发展趋势,出现如经典方剂现代药理机制的重大突破等科研成果,应立即组织力量将其融入教材内容,确保学生能够及时掌握并理解最新理论知识。

二是加强与行业的紧密合作,吸引并鼓励来自企业、医疗机构的一线专家和学者深度参与教材的编写工作。例如,与知名中医药企业联手,邀请专业人士共同撰写关于中药新药开发的相关章节,或将临床一线医生在实践中总结的最新诊疗方案和病例解析收入教材,以实战经验充实教材内涵,使教材内容更加贴近实际,符合行业需求。

三是充分利用数字化技术手段加速教材更新进程,打造电子教材和在线学习平台,实时更新学术界的最新研究成果、案例分析等资料,便于师生随时随地查阅学习。例如,在线上教育资源中增设“热点追踪”或“前沿讲座”等栏目,为学生提供一个快速掌握中医药领域最新科研动态和实践发展的窗口,使教材始终保持鲜活的生命力。

四是要进一步健全和完善教材审定制度。通过优化审批流程,采用线上线下相结合的方式,既保证教材内容的科学性、先进性和规范性,又能大幅缩短审定周期,提高教材更新效率。同时,构建便捷高效的信息交流平台,确保教材编写团队能够迅速获取国内外最新的学术会议信息、期刊论文资料等宝贵资源,为教材内容的与时俱进提供充足的素材支持。

3.2 加强理论与实践结合力度

一是改进教材内容编排方式,增加实践操作和案例教学内容。在讲述中药炮制学等实践性较

强的课程时,具体可行的措施包括:第一,确保教材中详细记载每一种中药炮制的具体步骤,如净选、切制、炮炙等环节的操作规程,同时配以高清图片和流程图解,便于学生直观理解每个步骤的操作要领;列出炮制过程中的重要注意事项和潜在风险点,结合实际生产中的常见问题进行分析,培养学生严谨细致的工作态度和安全生产意识;精心挑选典型炮制品制作案例,详细介绍从原料处理到成品检验的全过程,并结合实验室或实训基地的实际操作视频,使学生能在观摩中学习,理论与实践无缝对接;鼓励学生参与模拟或真实炮制实践活动,通过亲手操作加深对炮制原理和方法的理解,并通过对比分析炮制前后药物性质变化的真实案例,进一步验证和巩固所学理论知识,真正做到学以致用、知行合一。

二是构建“工学结合”教学模式的具体实施策略包括深度整合理论与实践教学资源,确保实践环节紧密衔接并渗透到教材各个章节之中^[4]。采用先进的数字化手段,如在线虚拟仿真系统,将虚拟仿真项目直接嵌入教材内,通过互动式课件和多媒体展示,模拟工程建设、设备操作、病例诊疗等多元化的实际工作情境,让学生在阅读教材时即可同步进行模拟实操演练。针对每章节的核心知识点,精心策划一系列实验实训活动,并将其操作指南、安全须知以及预期成果清晰地编排进教材相应部分,便于学生参照执行。设计一套完整的临床见习手册体系,涵盖从基础技能训练到综合案例分析的所有环节,鼓励学生在真实环境中实习观察,从而将书本知识转化为实践经验。

三是主动与医疗机构、科研院所及中医药企业建立长效合作机制,通过签署合作协议、共建教材编写团队等方式,共享行业内的最新研究成果与实践经验^[5]。定期邀请临床一线专家参与教材内容更新,根据实际工作中遇到的典型案例,提炼出最具代表性和实用性的诊疗方案,充实教材的临床案例库,使学生能够接触并掌握最新的诊疗技术。携手企业技术研发人员共同编撰教材,将最新的中药制剂工艺、生产设备操作规程、GMP认证标准等产业界前沿知识及时融入教材,全面提升教材内容的时代性和实用性,确保学生能够具备较强的专业技能和市场竞争力。

四是构建系统的实践教学大纲,明确规定各学期、各阶段的实践教学目标、内容、方法和时间安排,将实践教学贯穿于整个教学周期,确保学生有足够的机会参与到实践活动中。根据不同专业课程的特点,细化实践技能考核标准,如在针灸推拿学教材中,为每一个穴位定位、刺灸手法等知识点设计对应的实训教程和操作规范,设定清晰的技能考核指标,推行“教、学、练、考”一体化教学模式,鼓励学生在理论学习完成后,立即参加配套的实训课程和模拟操作,通过反复实践和即时反馈,不断提升技术水平和临床应用能力。

3.3 完善教材体系建设

3.3.1 科学规划体系框架

组织权威专家团队深入研究中医药学科体系,遵循其内在逻辑和发展规律,科学规划并设计教材体系框架。围绕中医基础理论、临床各科知识、“中药学”“方剂学”“针灸推拿”等核心课程进行模块化划分,确保各模块内容既相对独立,又存在密切的内在联系,形成一个有机统一的知识网络。在临床课程教材中,结合具体疾病类型,通过案例分析和诊疗方案的设计,生动展示理论知识在临床实践中的灵活应用,使学生在掌握理论的同时,能有效运用所学知识解决实际问题。此外,可以结合现代教学手段,如开发与教材配套的多媒体课件、在线测试系统等工具,通过动画、视频等多种媒介辅助教学,直观呈现中医理论与实践的内在联系,进一步加深学生对知识体系的理解和记忆。

3.3.2 构建层次分明的中医药教育教材体系

根据不同年级及学习阶段的需求差异,明确区分教材难度和深度,细致规划初级、中级、高级的教材内容。针对一年级新生,设计侧重于基础知识普及和基本概念阐述的入门级教材,内容应通俗易懂,引导学生扎实掌握中医基础理论、中药基础知识以及初步的诊疗技能。二年级阶段可在巩固基础的同时,逐渐引入各临床科室的基本病症及其对应的辨证施治原则,使学生在实践中深化理解理论,并开始接触简单的临床病例讨论^[6]。三年级教材则应更注重临床应用和案例分析,通过精选代表性、典型性病例,让学生运用前期所学知识,模拟诊断和治疗过程,锻炼其临

床思维能力和实践操作技巧。此外,每个级别教材都应配以相应的实践教程和实验指导,强化理论与实践相结合的教学模式。同时,鼓励教师创新教学方法,采用线上线下混合式教学,增设互动环节,如小组研讨、模拟诊疗等实践活动,确保学生在各个阶段都能有的放矢地学习和提升,最终实现专业知识的系统化、专业化掌握。

3.3.3 响应信息化时代教育的发展需求,强化教材的立体化建设

对传统纸质教材进行优化升级,同时投入资源开发配套的数字教材,确保内容与纸质教材一致且易于在线阅读、搜索和下载。借助多媒体技术,创作丰富的动画、音频、视频等课件,用于解释复杂的中医理论、展示中药炮制过程、模拟针灸推拿手法等,增强教学的可视性和互动性^[7]。此外,建立完善的在线学习平台,整合所有教学资源,提供在线答疑、作业提交、自我测试等功能,方便学生随时随地进行自主学习和复习。同时,鼓励教师采用翻转课堂、混合式教学模式,将线上教学资源与线下课堂讨论有机结合,最大化发挥立体化教材的优势,以提升学生的学习兴趣 and 成效。通过这种立体化教材的建设和应用,不仅能满足不同学习风格和习惯的学生需求,也有助于培养学生的自主学习能力和信息化素养,进一步推动中医药高职教育向高质量方向发展。

4 参考文献

- [1] 郭逸文,付广威,桑希生.从科学革命的视角看《中医内科学》教材的结构范式[J].医学与哲学,2022,43(22):12-15
- [2] 李志刚.参编《内科学》教材理念及对中医传承教育的思考[J].中医药管理杂志,2022,30(14):27-29
- [3] 郝一鸣,王忆勤,燕海霞,等.教育信息化背景下的立体化教材建设——以中医诊断学(数字课程)为例[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(4):186-188
- [4] 赵歆,王利敏,黄英华,等.民国时期中医诊断学教材的初步调查研究[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(7):8-10
- [5] 李如辉.关于《中医基础理论》教材结构问题的思考[J].中医教育,2021,40(4):56-59
- [6] 董明会.商榷高职高专《中医诊断学》教材存在的不足[J].中国中医药现代远程教育,2017,15(23):44-46
- [7] 张春明.关于高职《中医护理学》教材的探讨[J].职业教育研究,2013(8):156-157

(责任编辑:彭薇)