

“三融合三递进”教学创新体系的构建与实践 ——以《中西医结合妇产科学》课程为例

高镜云^{1,2}, 刘小古^{1,2}, 华诏召^{1,2*}

1. 贵州中医药大学第二临床医学院, 贵州 贵阳 550002

2. 贵州中医药大学第二附属医院, 贵州 贵阳 550002

DOI:10.61369/ECE.2026010018

摘 要 : 针对中西医结合妇产科学教学中存在的理论与临床衔接失衡、中医临床思维转化不足、职业使命感培育缺位三大核心痛点,课程团队以“新医科”建设为导向,以学生为中心,系统构建了“古今融合、中西融合、医文融合”的“三融合三递进”教学创新体系。具体举措包括:重构“三库一化”高阶教学资源并建立三阶段递进式教学路径,打造“线上线下+虚实结合+师生共创”三维互动教学模式,实施以“樱鸣社→下乡锻炼”为核心的体验链式教学法,以及建立从“终末评价”到“全程评价”的综合评价机制。改革实施后,课程获批线上线下混合式国家级一流课程,慕课覆盖181所高校逾1.2万名学生,学生临床能力与职业认同显著提升,为中医药院校复合型人才培养提供了可借鉴的实践范式。

关 键 词 : 三融合三递进; 中西医结合妇产科学; 教学改革; 一流课程

Construction and Practice of the "Three Integrations and Three Progressions" Teaching Innovation System—Taking the Course Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Gynecology and Obstetrics as an Example

Gao Jingyun^{1,2}, Liu Xiaogu^{1,2}, Hua Zhaozhao^{1,2*}

1. The Second Clinical Medical College, Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang, Guizhou 550002

2. The Second Affiliated Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang, Guizhou 550002

Abstract : Aiming at the three core pain points in the teaching of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Gynecology and Obstetrics—the imbalance between theory and clinical practice, insufficient transformation of TCM clinical thinking, and the lack of professional sense of mission cultivation—the course team, guided by the construction of "New Medicine" and centered on students, has systematically constructed the "Three Integrations and Three Progressions" teaching innovation system, which includes "integration of ancient and modern knowledge, integration of TCM and Western medicine, and integration of medical science and humanities". Specific measures include: reconstructing the "Three Databases and One Standardization" high-order teaching resources and establishing a three-stage progressive teaching path; creating a three-dimensional interactive teaching model of "online-offline + virtual-real integration + teacher-student co-creation"; implementing an experience chain teaching method centered on "Yingming Society → rural practice"; and establishing a comprehensive evaluation mechanism transforming from "terminal evaluation" to "whole-process evaluation". After the implementation of the reform, the course was approved as a national first-class online-offline mixed teaching course, with the MOOC covering more than 12,000 students from 181 universities. Students' clinical competence and professional identity have been significantly improved, providing a referential practical paradigm for the training of compound talents in TCM colleges and universities.

Keywords : three integrations and three progressions; Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Gynecology and Obstetrics; teaching reform; first-class course

引言

在“新医科”建设背景下，中医药高等教育面临深层次的结构性挑战。《中西医结合妇产科学》作为培养复合型中西医临床医师的核心课程，既承载着传承中医经典、弘扬国医大师学术思想的历史使命，又肩负着对接基层医疗需求、服务区域妇女健康的时代责任。然而，现有教学模式普遍存在知识体系固化、临床转化能力培养不足、思政教育流于形式等突出问题，亟需系统性改革^[1]。

贵州中医药大学第二临床医学院《中西医结合妇产科学》课程团队自2016年起持续推进教学改革创新，历经多年探索，形成了“三融合三递进”教学创新体系，并于2025年获批线上线下混合式国家级一流课程。本文系统梳理该体系的构建逻辑、核心举措与实践成效，以期同类课程改革提供参考借鉴。

一、教学现状与核心痛点分析

课程团队通过教师、学生、行业三维视角开展系统调研，回收问卷426份，并对基层医院妇产科主任进行深度访谈，归纳出以下三大教学痛点。

（一）书本知识“有限”与临床应用“无限”的鸿沟

教材所承载的传统知识体系相对固化，而临床实践在AI技术、机器人手术等新技术驱动下快速演进，疾病复杂多样性远超课本范畴。毕业生虽掌握专业知识，却普遍缺乏将其转化为解决临床实际问题的能力，“最后一公里”能力断层明显^[2]。

（二）中医思维“一元”与地域中西“多元”的壁垒

学生虽具备中医基础理论，但中医临床思维构建不牢、转化能力不足，在贵州多民族文化背景下尤为突出。学生面临从“知－信－行”的能力转化障碍，难以跨越文化差异所形成的中西医思维壁垒，实现从“不会用”到“善于用”的跨越^[3]。

（三）个人理想“很近”与职业使命“太远”的落差

囿于校园环境，医学生将“好医生”标准简化为学业优异，应试思维主导下功利目标消解了医学责任意识。面对妇产科高发医疗纠纷及法律红线，学生普遍认知不足，医学人文价值与职业使命难以实现内化认同^[4]。

二、“三融合三递进”教学创新体系的构建

针对上述三大痛点，团队以学生为中心，秉承“传经典、接地气、育仁心”的教学理念，构建了“古今融合知识递增、中西融合能力递进、医文融合价值递升”的三融合三递进教学创新体系。

（一）重构教学内容：从“教材搬运”到古今融合“临床再现”

1. 构建“三库一化”高阶教学资源体系

“三库”是指三类特色教学资源库的协同建设。一是经典传承库，深度提炼国医大师何成瑶教授62年临证经验，收录158例真实病案，构建《妇科常见疾病名老中医临床教学案例库》，强化中医思维传承；二是地域特色库，聚焦贵州区域高发病种，凝练162条“高山寒湿”致病理论，出版《妇科寒病诊疗指南》等论著，推动教学内容与地方健康需求精准对接；三是价值引领库，建成150例思政案例，将职业使命感、文化自信与医学伦理有机

融入教学过程，实现立德树人^[5]。

“一化”是指教学资源信息化建设，构建“MOOC引领、虚实结合、平台联动、数据驱动”的立体化资源生态，包括以国家级一流课程为核心的3门MOOC群、系列虚拟仿真技术操作课、双公众号前沿矩阵及智能化机考试题库系统，实现“知识传递”到“能力构建”的转变^[6]。

2. 重构“三阶递进”教学路径

对原有90学时课程进行系统性解构重构，建立“线上奠基－线下深化－临床内化”三阶递进式教学体系。第一阶段线上理论奠基（30学时），精讲核心理论，构建坚实知识框架；第二阶段线下案例深化（48学时），将国医大师62年临床智慧系统化为真实病案，引导学生直面疾病复杂性；第三阶段临床实战内化（12实验＋课后跟诊），通过名中医团队临床带教，让学生在真实场景中完成从“知”到“行”的关键跨越^[7]。

（二）创新教学模式：从“单向讲授”到中西融合“三维互动”

构建线上线下＋虚实结合＋师生共创三维教学模式，全面破解中医思维培养困境。

线上线下深度融合方面，课前依托全国首门中医妇产科MOOC（累计选课1.2万人）开展自主学习，AI系统智能推送个性化资源；课中采用“问题导向－案例驱动－小组研讨”教学法与情景教学法相结合；课后学生进入附属医院，在国医大师工作室开展跟诊观摩。虚实结合方面，利用国家虚拟仿真实验教学平台，强化分娩接生、试管婴儿技术、产前检查、盆腔炎治疗4大技能模块训练，实现“安全重复”与“过程可视化”^[8]。师生共创方面，组建“国医传承学习小组”，学生参与大学生创新创业项目，并依托2024年成立的百万“何成瑶奖学金”激励人才成长，以月象、后天八卦图等思维工具将中医意象思维融入教学。

（三）优化教学方法：从“思政灌输”到医文融合“能力培养”

实施以“樱鸣社－下乡锻炼”为核心的体验链式教学法，系统破解职业使命感培育难题。

“樱鸣社”社团组织学术讨论，学生围绕“冲气为和、育胞安内”等中医特色理论自由分享讨论，在思维碰撞中激发中医热爱与文化认同。课外组织赴贵州偏远地区开展义诊，让学生用“真刀真枪”解决临床问题的过程中，培育医患沟通能力与人文关怀素养，结束后撰写“基层实践反思日志”，有效提升基层服务

意识^[9]。该模式将思政教育从“说教式”转为“体验式”，学生在真实医疗场景中感悟生命价值、体验职业使命。

（四）完善评价体系：从“结果评价”到“全程评价”

构建“诊断式-发展性”评价系统，建立“一生一档”成长档案，将学习行为数据在结课时生成《中西医结合妇产科成绩报告》，从终末结果评判转为过程激励。特别将“关爱病人”等难以量化的素养纳入评价体系，通过四张评分表格实现“知识-能力-价值”全面评价，推动评价导向从单一学业成绩向综合能力素养转变^[10]。

三、教学改革成效

（一）课程建设成效显著

2025年课程获批线上线下混合式国家级一流课程，2022年获省级线上线下混合式金课及贵州中医药大学教学成果一等奖。团队建成MOOC 3门，创新数字化思政叙事，虚拟课程反复操练学生实践能力，慕课开创全国中医妇科类线上课程先河，累计覆盖181所高校、学生1.2万余人，网络浏览量逾357万人次，形成广泛辐射效应。教改5项、科研课题67项（经费258.5万元），参编国家规划教材2部，发表教改论文13篇，出版《妇科寒病诊疗指南》《妇科痛证的理论与实践》《坤道学脉：中医妇产科学理论重构与教学实践》等论著。

（二）学生综合能力显著提升

改革后，线上课程完成率提升至100%，虚拟仿真训练技能操作合格率达89%，抽样调查81%的毕业生表示能运用中医解决基层常见妇科问题。5年间培养学生1800余名，856名学子就职于县级及以下医院，发布的针对科主任和带教的问卷反馈所培养的学生中医思维扎实，临床动手能力强，适合基层，吃苦耐劳，专业能力培养4.17分（满分5分）；70名学生参与科研项目，立项大学生创新创业训练计划项目14项，发表论文7篇；7人大一学子成功拜师妇产专业导师3人。获得何成瑶奖学金4人，获全国中医药高等教育技能大赛团体二等奖、全国中医药大学临床技能大赛个人单项奖。获校级《黄帝内经》知识竞赛一等奖4名、三等奖4名。通过全国中医经典等级考试一级28名、二级2名。获贵州省大学生学术科技竞赛挑战杯二等奖2项、三等奖2项，校级一等奖1名，“创引花溪”创新创业大赛青年创意专项赛二等奖，贵州省第二届高等医学院校大学生临床技能竞赛优秀奖。

（三）名师引路薪火相传，师德师风铸魂育人

强师兴教，以德为先，团队教师获2024年贵州省教学成果二等奖，2024年贵州省高校青年教师教学竞赛三等奖、2025年校级师德师风先进集体、最喜爱的教师，2022年校级教学成果一等奖等多项荣誉，在全国教育教学技能大赛中斩获多项奖项。2024年国医大师何成瑶教授捐资设立“何成瑶奖学金”，形成了名医示范、师生共创的良好传承氛围。

（四）辐射推广成效突出

课程改革模式作为创新培养范式推广至遵义医药高等专科学校及我校两大临床医学院，校内多次进行专题汇报，2025年参加

国家级继教进行汇报，辐射教师800余名；校外课程依托慕课平台辐射至广西中医药大学、河北中医学院等181所高校，学生1.2万人。受邀出席全国中医/中西医结合妇产科学教学课程发展联盟大会作专题报告，覆盖教师500余人。全国中医妇产科学课程联盟理事长连方教授对课程肯定并评价：“课程在传承名医学术思想与培育地方特色人才方面彰显突出价值，兼具创新性、导向性、适用性及引领性，对全国中医教育发展具有示范意义，建议向高校及社会全面推广。”

四、结语

聚焦学生三大的核心问题，课程以“新医科”建设为引领，对接基层医疗需求，坚持以学生为中心进行系统的改革与创新。具体举措包括：一、重构教学内容，推动古今融合，构建“三库一化”高阶资源体系，解构传统课时安排，形成“教材-案例-临床”三段递进式教学路径，实现课堂与临床的有效贯通；二、创新教学模式，打破单向讲授定式，构建中西融合的“线上线下+虚实结合+师生共创”三维教学，依托虚拟课堂提升实操能力；三、优化教学方法，推进医文融合，通过“樱鸣社→下乡锻炼”的体验式实践链，增强学生职业认同与服务基层的使命感；四、改革评价机制，从一考定成绩转为全程记录成长，实现知识、能力、价值的全面评价。

“三融合三递进”教学创新体系从内容重构、模式创新、方法优化、评价改革四个维度系统回应了中西医结合妇产科学教学的核心痛点，为培养“下得去、用得上、留得住”的在地化复合型中西医人才提供了有效路径。课程改革的核心经验在于：以真实临床需求为牵引重构教学资源，以技术赋能打破教学时空限制，以体验式实践激活职业使命认同，以过程性评价替代终结性评价。上述改革理念与实践路径对其他中医药院校同类课程建设具有一定参考价值，也为新医科背景下中医药人才培养模式创新提供了可借鉴的实践范式。

参考文献

- [1] 国务院办公厅. 关于加快医学教育创新发展的指导意见 [EB/OL]. (2020-09-23).
- [2] 刘红燕. 中西医结合临床教学中的问题与对策 [J]. 中医教育, 2015, 34(5): 39-41.
- [3] 谷晓红, 闫永红, 林燕, 等. 基于“三维度”的中医思维培养体系构建与实践 [J]. 中医教育, 2020, 39(5): 1-5.
- [4] 闻德亮, 王子薇. 新医科背景下医学生职业使命感教育的思考 [J]. 医学与哲学, 2020, 41(15): 57-60.
- [5] 王阶, 熊兴江. 名老中医经验传承研究模式的思考 [J]. 中医杂志, 2015, 56(1): 5-9.
- [6] 翟双庆, 焦楠, 闫永红, 等. 疫情背景下“线上线下”混合式教学在中医课程中的应用 [J]. 中医教育, 2020, 39(3): 1-4.
- [7] 孙宝志. 以岗位胜任力为导向的临床医学人才培养模式的研究与实践 [J]. 中华医学教育杂志, 2014, 34(1): 1-4.
- [8] 李建辉, 刘辉, 李雅. 虚拟仿真技术在临床技能实训教学中的应用研究 [J]. 中国医学教育技术, 2019, 33(2): 191-194.
- [9] 张大庆. 医学人文学科的使命与医学人文教育 [J]. 医学与哲学, 2014, 35(5A): 1-4.
- [10] 李俊, 张敏. 过程性评价在临床医学专业教学中的应用与思考 [J]. 中国高等医学教育, 2020, (6): 43-44.