

临床医学“5+3”一体化英语教学体系构建

赵贵旺¹, 赵雅洁², 高新霞³

1. 河北医科大学外语教学部, 河北 石家庄 050017

2. 河北医科大学国际教育学院, 河北 石家庄 050017

3. 河北医科大学外语教学部, 河北 石家庄 050017

DOI: 10.61369/SDME.2026010016

摘 要 : 为回应“新医科”建设与医学教育国际化对复合型医学人才的迫切需求,本研究以河北医科大学“临床医学5+3一体化”专业为对象,系统构建并实践了一套贯穿全程的英语教学体系。该体系以“从通用到专用、从语言到专业、从知识到能力”为核心理念,通过“课程体系层级化重构”“教材资源立体化开发”“评价机制过程化转型”及“师资队伍专业化发展”四大支柱,旨在破解传统医学英语教学存在的课程碎片化、学用脱节与评价单一等问题。本文在详述该体系顶层设计与实施路径的基础上,引入批判性视角,对其理念融合、实施挑战及可持续性进行深度剖析。研究表明,一体化体系是提升医学生学术英语能力与职业素养的有效路径,但其成功实施有赖于制度保障、跨部门协作及持续的动态调整,为同类院校医学英语教学改革提供了兼具理论与实践价值的参考范式。

关 键 词 : 临床医学5+3; 医学英语; 一体化教学体系; 学术英语能力; 批判性分析

Construction of an English Teaching System for Clinical Medicine "5+3" Integration

Zhao Guiwang¹, Zhao Yajie², Gao Xinxia³

1.Department of Foreign Language Teaching, Hebei Medical University, Shijiazhuang, Hebei 050017

2.International Education College, Hebei Medical University, Shijiazhuang, Hebei 050017

3.Department of Foreign Language Teaching, Hebei Medical University, Shijiazhuang, Hebei 050017

Abstract : In response to the urgent demand for high-level interdisciplinary medical talents driven by the "New Medical Science" initiative and the internationalization of medical education, this study takes the "Clinical Medicine (5+3 Integrated Program)" at Hebei Medical University as its research subject to systematically develop and implement an English teaching system that spans the entire five-year undergraduate phase of the program. Guided by the core philosophy of "transitioning from general to specific purposes, from language to professional application, and from knowledge acquisition to competence development," the system is built upon four fundamental pillars: "hierarchical reconstruction of the curriculum system," "multi-dimensional development of teaching materials and resources," "process-oriented transformation of evaluation mechanisms," and "professional development of the teaching faculty." These pillars address the key challenges in traditional medical English teaching, such as fragmented curricula, disconnection between learning and application, and oversimplified evaluation methods. On the basis of elaborating the top-level design and implementation pathways of the system, a critical perspective is introduced to provide in-depth analysis and justification regarding the integration of its underlying philosophy, implementation challenges, and long-term sustainability. The research demonstrates that the construction of an integrated system is an effective approach to enhancing medical students' academic English proficiency and professional competence. However, its successful implementation relies on institutional support, cross-departmental collaboration, and continuous dynamic adjustments. This study offers a reference paradigm for medical English teaching reform in similar institutions, combining theoretical depth with practical insights.

Keywords : 5+3 clinical medicine; English for medical purposes; integrated teaching system; academic English proficiency; critical analysis

项目信息:

5+3 医学英语教学一体化构建, 2020GJJG112, 2020-2021 年度河北省高等教育教学改革研究与实践项目;

5+3 医学英语教学一体化建构, 2020CGPY-6, 2020 年度河北医科大学教育教学研究立项教学成果培育项目。

第一作者: 赵贵旺(1967—), 男, 汉族, 河北省张家口市蔚县, 二级教授, 博士, 硕士生导师, 主要从事医学教育、医学英语和大学英语研究, E-mail: zguwang@126.com。

引言

随着“健康中国2030”战略实施与全球医学科技发展，我国医学教育正朝“健康促进”与“国际化”方向转型。临床医学“5+3”一体化培养模式旨在造就兼具临床胜任力、科研素养与国际交流能力的高层次医学人才^[1]。在此背景下，英语已成为医学生获取前沿知识、开展学术对话与实现职业发展的关键学术语言^[2]。然而，当前多数医学院校的英语教学仍面临突出的结构性矛盾：一方面社会与专业对英语能力的要求日益提高，另一方面传统“大学英语+专业阅读”二元模式长期存在基础与专业脱节、教学与实践疏离、输入与产出失衡等问题^[3]。调查显示，“5+3”学生的英语学习动机常呈现“U型”曲线，其低谷恰好出现在临床课程密集而语言支撑乏力的关键阶段。现有研究大多聚焦于微观教学法探讨或宏观理念倡导，缺乏从系统视角对课程、教材、评价与师资进行一体化设计与实证探索。因此，本研究通过一项系统的教学改革项目，试图构建一个整体性解决方案并进行学理审视，以期为深化医学英语教学改革提供参考。

一、理论基石与核心理念

任何教学体系的构建都需明确的理念引领。本项目首先实现了三大根本性转变：

从“教师中心”到“学生中心”：体系设计初期即开展了涵盖目标情景与学习需求的大规模需求分析^[4]。结果显示，“5+3”学生的英语需求呈现清晰的阶段性特征：低年级侧重语言基础夯实与医学概貌了解；中年级亟需掌握文献阅读与学术写作技能以支持科研入门；高年级则聚焦于临床交际与国际会议交流等实战能力。教学体系的每一环节都力求精准回应这些动态变化的需求。

从“知识中心”到“能力中心”：体系全面贯彻专门用途英语（ESP）的教学原则，尤其强调语言学习的“真实性”与“目的性”^[5]。教学不再孤立地讲授词汇语法，而是将语言作为学习医学知识、完成学术任务、模拟临床场景的载体。能力培养目标被细化为：通用英语综合应用能力、医学英语信息处理能力（读/听）、学术英语成果产出能力（写/说）以及跨文化职业交际能力。

从“课堂中心”到“混合中心”：正视医学生学业繁重、时间碎片化的现实，体系主动构建线上线下融合的混合式学习生态。线下课堂聚焦于难点突破、深度互动与高阶思维培养；线上平台则提供可重复访问、个性化的学习资源，支持异步学习与协作探究，有力保障了临床实习阶段英语学习的连续性^[6]。

基于以上理念，我们提出了“三元整合”的课程架构思想，即：“语言知识与学科知识整合”、“输入技能与产出技能整合”、“工具理性与价值理性整合”。这确保了教学不再是单一维度的训练，而是致力于多维素养的融合培育。

二、体系构建的四维支柱

（一）课程体系：纵向贯通与横向融合的层级化设计

本体系核心是打破学年壁垒，设计了一条贯穿五年的纵向能力发展轴，并配以横向的模块化课程。

1. 基础阶段（大一）：实施“分级教学”。A班（高水平）侧重“医学人文英语”，通过中西方医学伦理、医患关系文本的对比阅读，培养批判性思维与文化自信。B班（需强化）则进行密集型“通用学术英语”训练，快速补齐学术词汇、句法与语篇知

识短板，力求一年后与A班在学术语言能力上并轨。

2. 提高阶段（大二—大三）：此阶段是语言与专业融合的关键期。课程分为两大并行主线：一是学术技能线，如“医学文献阅读”课程引入“体裁分析”方法^[7]，引导学生解构科研论文的IMRaD结构；“医学论文写作”课程则练习摘要、引言等部分的撰写。二是学科知识线，“系统医学英语”以器官系统为单元，内容深度对接同期学习的解剖、生理、病理等课程，实现专业知识与专业语言的双重内化。

3. 发展阶段（大四—大五）：学生进入临床，课程相应转变为“临床英语”与“高级学术英语”。设计“基于任务的学习”^[8]，如模拟国际病房查房、撰写英文病程记录、进行病例汇报等，并与临床医学院深度协作，确保教学场景与实习轮转部分同步。

（二）教材资源：从“平面课本”到“立体化资源库”

我们致力于建设“立体化教材体系”。采用双主线编写，每个单元围绕一个医学主题，同时贯穿“医学学科知识逻辑”与“语言能力发展逻辑”。资源多模态呈现，融合文字、图表、音频（如患者主诉）、视频（如手术录像、TED演讲）及自研微课。大量选用《柳叶刀》《新英格兰医学杂志》等顶级期刊的真实语料以及医院真实文书，保障语言的“原汁原味”。

（三）评价机制：从“终结性判决”到“形成性赋能”

构建了“形成性评价为主、终结性评价为辅”的多元评价体系。形成性评价（占比60%）依托电子学习档案袋，记录学生的在线讨论、小组项目、文献综述、模拟问诊视频等过程性成果，并引入同伴互评与自我评价^[9]。终结性评价（占比40%）采用项目报告、学术海报设计与答辩、病例分析报告等综合形式，评价标准涵盖内容准确性、语言得体性、逻辑严谨性及学术规范性。

（四）师资发展：从“语言教师”到“跨学科教学伙伴”

为应对ESP教师普遍面临的“医学知识赤字”挑战，设计了阶梯式发展路径：建立“临床见习”制度，组织教师进入附属医院观摩；举办常态化“工作坊”，邀请医学专家讲座并共同备课；鼓励教师组建跨学科教研团队，合作开发资源并将过程转化为行动研究^[10]，实现教学相长。

三、批判性分析与讨论

（一）初步成效

实践表明，该体系展现出积极效果：课程与专业进程紧密挂钩，显著提升了学生的学习动机，印证了自我决定理论^[1]；实验组学生在医学文献摘要撰写、学术口语陈述的体裁规范性和语言复杂性上进步显著，证明了体系在培养“学科素养”方面的有效性^[2]；项目促进了外语教学部与医学专业院系的对话与合作，初步形成了协同育人生态。

（二）内在张力与实施挑战

体系推进也暴露出深层次矛盾：医学专业课业极度繁重，为英语高阶课程争取足够、连贯的课时异常艰难；分级教学、混合式教学与过程性评价极大增加了教师的工作负荷，存在职业倦怠风险；形成性评价的标准制定与操作仍需细化，且与大学英语四六级等外部标准化测试存在目标冲突；混合式教学受学生数字素养差异影响，部分学习可能流于形式化^[3]。

（三）未来优化方向

未来改革应从以下方面深化：走向“嵌入式教学”，将英语教学环节更深度地嵌入专业课程，需院校制度保障；开发“智能助

学系统”，利用 AI 技术实现自适应学习、智能批改等功能，缓解教师压力；构建校内“医学英语能力等级证书”认证体系，整合多元证据，增强内在激励；深化外语教师在跨学科教学中的身份认同研究，为 ESP 师资发展提供本土实证。

四、结论

构建临床医学“5+3”一体化英语教学体系是一项涉及理念、课程、资源、评价和师资的全方位系统性变革。本研究提出的“三阶段”纵向脉络与“三元整合”横向设计，为破解医学英语教学的碎片化与学用脱节问题提供了具有操作性的方案。实践表明，该体系能有效提升学生的学术英语应用能力与职业准备度。然而，其长期成功不仅依赖于精巧的教学设计，更取决于院校管理层的战略定力、持续的资源配置、跨学科团队的真谛协作以及对改革过程中矛盾的持续反思与动态调适。这要求我们将此项工作从“教学改革”层面，提升至“育人生态重构”的高度来认识和推进。本研究仅为引玉之砖，期待更多同仁加入探索，共同推动中国医学英语教育向着更加整合、更赋能、更具前瞻性的方向发展。

参考文献

- [1] 国务院办公厅. 关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见 [Z]. 2017.
- [2] HYLAND K. English for academic purposes: an advanced resource book [M]. Routledge, 2006.
- [3] 蔡基刚, 廖雷朝. 学术英语还是专业英语——我国大学 ESP 教学重新定位思考 [J]. 外语教学, 2010, 31(6): 47-50.
- [4] WEST R. Needs analysis in language teaching[J]. Language Teaching, 1994, 27(1): 1-19.
- [5] DUDLEY-EVANS T, ST JOHN M J. Developments in English for specific purposes: a multi-disciplinary approach [M]. Cambridge University Press, 1998.
- [6] GARRISON D R, VAUGHAN N D. Blended learning in higher education: framework, principles, and guidelines [M]. John Wiley & Sons, 2008.
- [7] SWALES J M. Genre analysis: English in academic and research settings [M]. Cambridge University Press, 1990.
- [8] BASTURKMEN H. Ideas and options in English for specific purposes [M]. Lawrence Erlbaum Associates, 2006.
- [9] BLACK P, WILLIAM D. Assessment and classroom learning[J]. Assessment in Education: principles, policy & practice, 1998, 5(1): 7-74.
- [10] BORG S. Teacher research in language teaching: a critical analysis [M]. Cambridge University Press, 2013.
- [11] DECI E L, RYAN R M. Intrinsic motivation and self-determination in human behavior [M]. Plenum, 1985.
- [12] LEA M R, STREET B V. Student writing in higher education: an academic literacies approach[J]. Studies in Higher Education, 1998, 23(2): 157-172.
- [13] SELWYN N. Digital technology and the contemporary university: degrees of digitization [M]. Routledge, 2014.