

《中医诊断学》课程思政建设的思考与实践

李金霞, 曾逸笛, 杜佳, 李琳, 简维雄, 刘旺华, 王建国*

湖南中医药大学, 湖南 长沙 410208

DOI: 10.61369/ETR.2026200002

摘 要 : 立德树人是高校教学的根本任务, 医学类专业课程更要在课程教学中注重加强医德医风教育。本研究通过学情分析, 发现《中医诊断学》课程存在科研创新不足、四诊技艺不精、信念担当不强的三大痛点, 基于中医诊断学国家重点学科的成果积累与文化底蕴, 本研究从创新、仁心、报国心三个维度深挖课程思政元素, 构建了一种“认知建构—情感内化—价值升华”三阶育人模型, 同时建立了富有学科特色的思政评价体系, 并以《问寒热》一课为例, 展示课程思政点与融入方式。通过将课程思政与专业知识有机融合, 教会学生为学、为医、为人, 学生的职业认同感、理想信念进一步坚定, 该课程思政建设范例在中医药院校逐步推广, 为中医类课程思政建设提供了有益借鉴。

关 键 词 : 课程思政; 中医诊断学; 方法举措; 教学改革; 思政评价

Practices on the Construction of Ideological and Political Education in the Course of “Traditional Chinese Medicine Diagnosis”

Li Jinxia, Zeng Yidi, Du Jia, Li Lin, Jian Weixiong, Liu Wanghua, Wang Jianguo*

Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208

Abstract : Moral education and talent cultivation are the fundamental tasks of higher education. Medical courses, particularly those in the field of traditional Chinese medicine (TCM), should emphasize the integration of medical ethics and professional conduct into the curriculum. This study analyzed students' learning conditions and identified three primary challenges in the course “TCM Diagnosis”: insufficient scientific research and innovation capabilities, inadequate proficiency in the four diagnostic methods, and a weak sense of responsibility and commitment. Drawing on the achievements and cultural heritage of the national key discipline of TCM Diagnosis, this study explored the ideological and political elements of the course from three dimensions: innovation, benevolence, and patriotism. A three-stage educational model—“cognitive construction – emotional internalization – value elevation”—was developed, along with a discipline-specific ideological and political evaluation system. Using the lesson “Inquiring about Cold and Heat” as an example, the study demonstrated the ideological and political points and their integration methods within the course. By organically combining ideological and political education with professional knowledge, students were guided to develop skills in studying, practicing medicine, and cultivating personal integrity. Their professional identity and ideals were further strengthened. This model for ideological and political construction has been progressively implemented in TCM colleges and universities, offering valuable insights for enhancing the ideological and political dimensions of TCM courses.

Keywords : course-based ideological and political education; traditional chinese diagnosis; methods and measures; teaching reform; ideological and political evaluation

培养什么人、怎样培养人、为谁培养人是教育的根本问题, 立德树人成效是检验高校一切工作的根本标准。落实立德树人根本任务, 必须将价值塑造、知识传授和能力培养三者融为一体、不可割裂。近年来, 课程思政在高校课程中的融入已经成为了一个重大趋势与必然要求, 2020年教育部印发《高等学校课程思政建设指导纲要》^[1]、2021年国家教材委员会印发《“党的领导”相关内容进大中小学课程教材指南》^[2]、2022年教育部等十部门印发《全面推进“大思政课”建设的工作方案》^[3], 都在不断加强课程思政的重要性。

基金资助: 湖南省普通本科高校教学改革研究项目(202502000660, 202401000794); 湖南中医药大学教学改革研究项目(12/59); 湖南中医药大学学位与研究生教育教改研究项目(2023JG08); 湖南省科技创新计划(2024RC3198); 湖南省教育厅科学研究项目(23B0357); 湖南省中医药科研课题(B2024008); 湖南中医药大学优秀青年项目(Z2023XJYQ04)。

一、医学类专业教育课程思政要求

高等学校人才培养是育人和育才相统一的过程。建设高水平人才培养体系，必须将思想政治工作体系贯通其中，必须抓好课程思政建设，解决好专业教育和思政教育“两张皮”问题。课程思政建设内容要紧紧围绕坚定学生理想信念，以爱党、爱国、爱社会主义、爱人民、爱集体为主线，围绕政治认同、家国情怀、文化素养、宪法法治意识、道德修养等重点优化课程思政内容供给，系统进行中国特色社会主义和中国梦教育、社会主义核心价值观教育、法治教育、劳动教育、心理健康教育、中华优秀传统文化教育^[4]。

针对专业教育课程，要根据不同学科专业的特色和优势，深入研究不同专业的育人目标，深度挖掘提炼专业知识体系中所蕴含的思想价值和精神内涵，科学合理拓展专业课程的广度、深度和温度，从课程所涉专业、行业、国家、国际、文化、历史等角度，增加课程的知识性、人文性，提升引领性、时代性和开放性。针对医学类专业课程，要在课程教学中注重加强医德医风教育，着力培养学生“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神，注重加强医者仁心教育，在培养精湛医术的同时，教育引导學生始终把人民群众生命安全和身体健康放在首位，尊重患者，善于沟通，提升综合素养和人文修养，提升依法应对重大突发公共卫生事件能力，做党和人民信赖的好医生^[5-7]。

二、《中医诊断学》课程思政建设的必要性与切入点

《中医诊断学》课程由湖南中医药大学中医诊断学科承担，本学科为国家级重点学科、全国高水平中医药重点学科，教师团队为国家级教学团队、全国黄大年式教师团队，本学科在中医诊断的标准化、数字化、客观化方面取得了许多突出成果，为中国中西医结合学会诊断分会、世界中医药联合会诊断分会等多个国家级学会的会长单位，教指委中医诊断学课程联盟理事长单位，在全国中医诊断学行业名列前茅，具有深厚的学科积淀与学科特色^[8]。本校《中医诊断学》课程为第一批国家级线上线下混合式一流本科课程和第二批国家级线上一流本科课程，面向中医学、针灸推拿学、中西医结合医学等专业开设，采用全国中医药行业高等教育“十四五”规划教材，共80学时，5学分，先修课程为中医基础理论、解剖学、生理学等。本课程是根据中医学的理论，研究诊法、诊病、辨证的基础理论、基本知识和基本技能的一门学科，是基础理论与临床各科之间的桥梁，也是中医学专业课程体系中的主干课程^[9,10]。

通过深入的学情分析，我们发现中医诊断学知识点繁杂，学生理论识记压力较大，少有机会培养科研方法与科研思路；其次，中医诊断是一门临床应用型学科，学生较难将理论有机应用于临床，四诊技能有待加强；第三，医学生常年待在校的象牙塔中，个人主义较强，社会、集体、奉献意识不足。以上问题不利于中医学人才培养与素质养成，因此课程思政的融入很有必要。

针对科研创新不足，四诊技艺不精，信念担当不强的三大痛

点，基于建构主义学习理论与科尔伯格道德发展理论，本研究构建了“认知建构—情感内化—价值升华”三阶育人模型，通过创新、仁心、报国心三个维度深挖课程思政元素，形成螺旋上升的思政教育闭环：创新方面（认知建构），运用情境认知理论，介绍我校中医诊断学科在四诊数字化、客观化和辨证标准化、智能化方面所取得的学术成就与科研进展，让学生使用我校自主研发的四诊仪、智能辨证系统等，以使學生进一步扎实四诊技能、培养科研思维、开展科学研究；仁心方面（情感内化），在讲授脉诊、望诊等操作方法时，规范暖手诊脉、一会即觉等医德医风要求，同时介绍我校历代学科带头人精勤不倦、开拓创新的奋进历程，以规范四诊操作能力、培养仁心仁术，使医德教育从规范要求转化为情感认同；报国心方面（价值升华），通过介绍“健康中国2030”规划对新时代医学生提出的更高要求，同时分享中医药在疫病防治、慢病管理、逆转重大疾病中的优势作用，使學生培养专业自信，勇担共建健康中国的家国使命。通过创新、仁心、报国心三个维度的思政元素挖掘，最终实现知识传授、能力培养、素质养成的有机融合，层层递进，教会學生为学、为医、为人，最终培养精通四诊及辨证技能，具备创新及科研能力，拥有高尚医德及远大报国志向的优秀“新医科”人才。

三、课程思政评价体系构建

课程思政实施的成效如何？教学设计中拟定的价值和能力目标是否能够实现？教学对象之情感、态度、价值观的变化如何测量？这些与课程思政教学评价紧密相关的问题，已经成为制约课程思政工作推进的瓶颈。价值观形成的长期性和评价工作的即时性之间的矛盾，导致课程思政教学评价的结果常常受到质疑，加之一些具体价值目标的维度划分和指标制定需要较为庞杂的前期论证，使得部分教师在进行课程思政教学实践时，常因缺乏合适的评价策略与评价工具，而有意无意地避开价值目标的测量，甚至将教学评价的范畴窄化为对学生陈述性知识目标和操作能力达成目标的检验上^[11]。

2022年4月，武汉大学课程思政教学研究中心就课程思政评价体系进行了深入的研究，制定了《武汉大学课程思政教学评价指南（第一辑）》^[12]，针对课程思政目标中涉及的批判性思维、学习自我效能、专业认同感、爱国主义态度、学生核心素养、科学精神，进行了明确定义与问卷设计，实现了思政目标的量化，具有很好的借鉴意义。有鉴于此，本课程参照该指南，初步构建了符合本课程特色的课程思政评价体系，实现了课程思政的可实施、可重复、可评价，这也将对中医学类课程的课程思政建设具有重要的借鉴意义。

四、课程思政融入案例赏析——《问寒热》：中医抗疫立奇功

（一）知识点概述

问诊是中医四诊中应用最广泛，也是临床医生必须掌握的技

能，而问寒热又居于十问歌之首，是判断病邪性质与机体阴阳盛衰的重要手段，属于问诊中的重点内容。问寒热知识点主要包括寒热的概念、寒与热的分类与机制、4种寒热类型及临床意义，通过学习本知识点，让学生在临床中能够通过询问患者怕冷、发热的临床症状来鉴别寒热的类型，同时结合其他临床资料来剖析病机，做出表里、寒热、虚实的判断^[13]。同时通过结合时事前沿，融入中医抗疫立奇功的思政元素，以培养学生对于中医辨证论治优势的认同感，树立中医专业自信，坚定学习信念，赋予救死扶伤的使命担当。

（二）思政案例内容

本课程思政主题围绕“发挥中医辨证优势，共同打赢抗疫阻击战”开展。面对新中国成立以来传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的疫情，国家中医药管理局第一时间成立应对新冠肺炎疫情防控工作领导小组，先后派出5批，近800人的高级别中医专家组驰援武汉，强力推动中医药全面介入，深度参与新冠肺炎救治工作。全国共有97个中医医疗机构作为定点医院参与救治工作，4900余名中医药人员驰援湖北，约占援鄂医护人员总数的13%。建立首个中医方舱医院，对重症患者实施“一人一方案”“一人一团队”的个性化诊治，充分发挥中医辨证论治优势，结合太极、八段锦等保健治疗，江夏方舱医院患者无一例转重症，全部轻症出院。临床疗效观察显示，湖北省有61449人使用中医药，占90.6%，全国新冠肺炎确诊病例中，有74187人使用中医药，占91.5%，在全国10个省，66个定点医疗机构1263例新冠肺炎患者服用“清肺排毒汤”，治愈出院1241例，占96.12%，中医药在抗击疫情过程中总有效率达90%以上，在此次新冠肺炎疫情防控中，中医人交出了一份漂亮的“中医答卷”，贡献了独具特色的“中国智慧”^[14]。

中医药在抗击疫情中发挥的优势作用与其辨证论治的特色密不可分，中医正是通过望闻问切四种诊法，收集患者的症状、体征就可进行相应的辨证及治疗，这使得我们在弄清病毒之前、研发疫苗之前，就可及早进行中医药干预，将我国疫情在2-3个月之内得到控制。中医在诊断方法上的独特性，使得中医更加重视人体的自我感觉，即症状，在问诊中，对症状细分到部位、程度、性质、加重缓解因素等等，而对于同属于外感病的新冠肺炎，中医不光重视体温的升高，即发热，同时也十分关注患者怕冷的感觉，即恶寒，只有恶寒与发热并见才可诊断为外感病。因此我们发现在《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第十版）》^[15]中对于新冠肺炎的临床表现的论述，并未提及恶寒，而中医相关的新冠论文则多有报道其早期恶寒的症状^[16,17]。这一差异可以很好的契合本节课的知识点内容，同时突出中医辨证论治的特色，彰显中医早期介入、抗击疫情的优势，增强学生对于中医药的自豪感、自信感，激发学好中医的动力，也为医护工作者的使命感赋能。

（三）思政切入点

拟在知识点讲解之后以总结思考的方式融入思政主题。结合新冠肺炎的时事热点，以现代医学体系下制定的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第十版）》为例，提出问题：“新冠肺炎患

者会不会出现恶寒？”，以此激发学生思考。依据本节课知识点，外感新冠当出现恶寒，因此中医文献中有恶寒的论述，对比中西医对于新冠理解的差异，以此凸显中医对于症状的重视，以及中医辨证论治的优势，从而引出中医药在抗击疫情中发挥的重要作用，使学生从理论到实践充分感受中医药的精髓与魅力。

（四）讲稿示例

课堂小结：本节课我们重点学习了寒的分类与机制，其中恶寒与发热并见是诊断外感表证的重要依据，而恶寒又是表证的初发症状，也是必见症状，因此古人云“有一分恶寒，便有一分表证”。这让我们不禁联想到此次的新冠疫情，新冠肺炎属于新型冠状病毒引起的感染性疾病，在中医亦属寒湿邪气引起的外感病，我们来看看在《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第十版）》中对其的描述，方案中指出新冠的临床表现以发热、干咳、乏力为主，那么请问同学们，新冠患者临床上是否出现恶寒？（同学回答）通过本节课的学习，答案应该是肯定的，大量的研究报道了恶寒是新冠肺炎早期的主症之一，那么为什么诊疗规范当中未提及恶寒？

这是由于现代医学更多的关注客观指标上的体温升高，而忽视了人体的自我感觉，而中医则可以仅仅根据患者的主观症状，就进行相应的辨证治疗，中医这种辨证论治的优势，让我们得以在弄清病毒、研发疫苗之前就给予及时的救助。面对新中国成立以来传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的疫情，国家中医药管理局第一时间成立应对新冠肺炎疫情防控工作领导小组，近800人的高级别中医专家组、4900余名中医药人员驰援湖北，建立首个中医方舱医院，对重症患者实施“一人一方案”“一人一团队”的个性化诊治，充分发挥中医辨证论治优势，结合太极、八段锦等保健治疗，江夏方舱医院患者无一例转重症，全部轻症出院。临床疗效观察显示，湖北省90.6%的患者使用中医药，全国91.5%新冠肺炎确诊病例使用中医药，中医药在抗击疫情过程中总有效率达90%以上，在此次新冠肺炎疫情防控中，中医人交出了一份漂亮的“中医答卷”，贡献了独具特色的“中国智慧”，中医药的早期介入也让我国的疫情在短短两三个月之内得以迅速的控制，这是中医的优势，也是我们所有中医人应该值得骄傲和自信的地方！

五、课程思政实施成效

通过课程思政建设，我们取得了一些成效，学生对《中医诊断学》课程认可度高，课程整体满意度达到99.3%。学生的专业自信、理想信念进一步坚定，踊跃参加三下乡等各类公益活动、中医科普等，如与长沙市吉联小学合作开展“识百草 尝百味”活动，开课63个班级，教授小学生3000余人次，积极推动中医药的科普与传播^[18]，在各媒体中也时常见到我校学生见义勇为的英勇事迹^[19]，见证了思政的种子在学生心中生根、发芽、开花、结果。

然而，不同院校软、硬件资源和师资力量存在差异，不利于本课程思政体系的进一步推广。针对资源不平衡问题，我们构建

了基于 AI 智慧课程的思政教学案例库，并着手编纂中医诊断学课程思政专著，共享课程资源；同时课程思政建设成果在多项教学竞赛中进行展示，获全国高校教师教学创新大赛二等奖1项，湖南省普通高校课程思政教学竞赛一等奖、湖南省研究生课程思政课堂教学竞赛一等奖各1项，湖南省高校教师教学竞赛二等奖1项。针对师资力量不均衡问题，作为《中医诊断学》课程联盟理事长单位、中国中西医结合学会及世界中医药联合会诊断专业委员会会长单位，发挥行业引领作用，举办多场继续教育及学术会议，

推广我校课程思政教学范例，培养课程思政教学骨干。

综上所述，本研究构建了一种“认知建构－情感内化－价值升华”三阶育人模型，从创新、仁心、报国心三个维度深挖《中医诊断学》课程思政元素，同时构建富有学科特色的思政评价体系，旨在解决学生科研创新不足、四诊技艺不精、信念担当不强的三大痛点，通过这一课程改革，学生的职业认同感、理想信念进一步坚定，并在中医药院校逐步推广，为中医学类课程思政建设提供了有益借鉴。

参考文献

- [1] 中华人民共和国教育部. 教育部关于印发《高等学校课程思政建设指导纲要》的通知 [A/OL].(2020-06-05). http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s7056/202006/t20200603_462437.html.
- [2] 中华人民共和国教育部. 《“党的领导”相关内容进大中小学课程教材指南》印发 [A/OL].(2021-10-22). http://www.moe.gov.cn/jyb_xwfb/gzdt_gzdt/s5987/202110/t20211021_574095.html
- [3] 中华人民共和国中央人民政府. 教育部等十部门关于印发《全面推进“大思政课”建设的工作方案》的通知 [A/OL].(2022-07-25).https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-08/24/content_5706623.htm
- [4] 刘奇灵. 思政课程融入医学专业教育的研究 [J]. 中国军转民, 2024, (12): 144-146.
- [5] 王郢, 方葵椒, 朱小君. 高校课程思政共同体构建的教育学逻辑 [J]. 河南工业大学学报 (社会科学版), 2022, 38(2): 16-23.
- [6] 何磊, 胡创政, 车志英. 课程思政元素融入中医诊断学教学的探索 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(08): 27-29.
- [7] 薛飞飞, 孙立, 李晓娟, 等. 学诊断以明道习思政以立身——中医诊断学课程思政改革探索 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(12): 176-178.
- [8] 宋厚盼, 周顺华, 喻昶, 等. 基于多方位综合素质培养的研究生教育模式探索与实践——以湖南中医药大学中医诊断研究所为例 [J]. 中华养生保健, 2024, 42(16): 76-79.
- [9] 李金霞, 李琳, 杜佳等. 基于 OBE 理念的《中医诊断学》“三阶一心”教学模式构建 [J]. 时珍国医国药, 2023, 34(08): 2002-2003.
- [10] 郭瑾, 王菲, 孙贵香, 等. 基于一特色二抓手三能力湖湘中医人才培养模式的构建 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(01): 198-202.
- [11] 刘莹, 魏晓露, 王科军. 中医诊断学课程思政教学模式和评价方式的探索 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(19): 177-179.
- [12] 武汉大学课程思政教学研究中心. 《武汉大学课程思政教学评价指南 (第一辑)》 [A/OL].(2022-11-10). <https://mp.weixin.qq.com/s/oL7Kv9XMX5qhXf9u5IfdbA>