《温病学》五位一体教学模式探索

魏本君
甘肃中医药大学，甘肃 兰州 730000
DOI: 10.61369/RTED.2026160016

摘　　要： 针对当前《温病学》传统教学模式碎片化、教研脱节、学用割裂、识记低效等突出问题，本文构建以教学内容整体设计、教学方法革故鼎新、教学过程融入科研、教学实践学科贯通、记忆模式除旧布新为核心的闭环式“五位一体”教学改革体系。以期为中医经典课程守正创新、教学改革提供可复制的实践范式。

关 键 词： 温病学；五位一体；教学改革

An Exploration of the "Five-in-One" Teaching Model for "The Study of Warm Diseases"

Wei Benjun
Gansu University of Traditional Chinese Medicine, Lanzhou, Gansu 730000

Abstract: Addressing the prominent issues in the current traditional teaching model of "The Study of Warm Diseases"—such as fragmentation, a disconnect between teaching and research, a disconnect between learning and application, and inefficient memorisation—this paper constructs a closed-loop "Five-in-One" teaching reform system centred on the holistic design of teaching content, the innovation of teaching methods, the integration of research into the teaching process, the interdisciplinary integration of teaching practice, and the renewal of memorisation approaches. It aims to provide a replicable practical paradigm for upholding the essence whilst innovating in classical Traditional Chinese Medicine courses and for teaching reform.

Keywords: the study of warm diseases; five-in-one; teaching reform

《温病学》是中医学、中西医临床医学专业核心经典课程，是衔接中医基础理论与临床各科的核心桥梁，系统构建外感温热、疫病类疾病的病因病机、传变规律、辨证论治体系，对季节性热病、新发突发传染病、感染性急危重症的中医诊疗具有极强的指导价值，是培育中医整体观、辨证观、临床思辨能力的核心课程。结合新时代本科生碎片化学习、古文功底相对薄弱、重应试轻实践的学情特征[1]，本研究立足教学痛点、临床需求与学科发展趋势，构建五位一体闭环教学体系，全方位重构课程核心教学模块，为中医经典课程的教学改革实践提供参考[2]。

一、《温病学》传统教学现状及深层问题剖析

结合课堂观察、问卷调研、教研座谈与临床回访结果，当前《温病学》传统教学核心痛点可归纳为以下两方面。

（一）教学形式固化，课程育人适配性不足

传统授课呈闭环孤立状态，教师多局限于《温病学》课程知识点讲授，教学手段以 PPT 单向灌输为主，线上资源仅简单推送课件与习题，缺乏沉浸式、探究式教学设计；教学与科研完全割裂，未融入经典方药理机制、疫病流行病学、现代中医药抗疫研究等前沿成果，古义新知无法融会贯通。[3] 考核评价过度依赖期末闭卷考试，题型固定、答案标准化，侧重条文默写与名词解释，忽视病案分析、辨证思路、方药活用能力测评，应试导向倒逼学生机械背诵，难以达到预期效果。

（二）学生学习动能薄弱，中医思辨培育难度较大

学情调研显示，课堂被动听课、期末集中突击、机械刷题成为主流学习模式，学生不愿深究温邪传变机理与辨证底层逻辑，知识留存率低、迁移能力弱，难以应用于复杂多变的临床实际。

温病名著文辞精炼、病机抽象，三焦传变、逆传心包、湿热缠绵等核心概念晦涩难懂，方药加减灵活度高，学生反映知识点繁杂、证型易混淆，长期挫败感催生畏难厌学情绪。同时传统课堂缺乏小组研讨、病案辩论、角色试讲等互动环节，学生长期被动接收标准答案，问题探究、逻辑思辨、医患沟通能力得不到有效锻炼，进入临床后普遍存在辨证模糊、不敢开方、表述不规范、诊疗信心不足等突出问题[4]。

项目信息：甘肃中医药大学教学研究与改革一般项目（YBXM-202201）。

 Copyright © This Work is Licensed under A Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

二、“五位一体”教学体系探索

本教学团队立足《温病学》课程碎片化、学用割裂、教研脱节、识记困难、实践薄弱五大核心痛点，构建五大模块相互支撑、协同联动、闭环赋能的“五位一体”教学体系。五大模块并非独立运行，而是以内容重构为基础、教法创新为抓手、科研赋能为延伸、实践贯通为核心、高效识记为保障，全方位重构课前、课中、课后全教学流程，彻底打破传统教学孤立化、浅层化、应试化弊端，实现经典传承、能力培育、素养提升的深度融合，具体如下。

（一）教学内容整体设计：重构层级知识逻辑，破解教材碎片化壁垒

针对统编教材病种分散、知识点割裂等问题，教研室开展集体教研、教材重构与内容整合，跳出传统教材病种编排逻辑，原创搭建“一源双桥六分支”层级化知识体系[5]，实现温病学知识体系一线贯通、层层递进，彻底解决学生知识碎片化、辨证逻辑混乱的问题。一是统一溯源核心病因，以风热、暑热、湿热、燥热、温热、疠气、伏邪七大温邪为知识起点，统一讲解各类温邪的四时发病规律、入侵途径、易感人群、核心病机特征，帮助学生建立统一的病因认知体系，夯实温病辨证底层逻辑。二是双纲整合辨证体系，以卫气营血辨证、三焦辨证为两大核心教学桥梁，横向对比两大辨证体系的创立背景、适用病证、辨证侧重点、传变规律、诊疗优势，纵向梳理两大体系的互通关联与互补应用场景，明确“温热病侧重卫气营血、湿热病侧重三焦辨证”的临床应用原则，厘清学生长期混淆的辨证难点。三是六分支外延融合教学，以核心病因、辨证纲领为基础，外延经典原著溯源、现代临床病案、前置学科联动、学科科研前沿、疫病防控实践、方药配伍机理六大拓展分支，实现多维度知识融合。

实施精细化分层教学内容设计，精准适配不同学情学生的学习需求。基础层面向全体本科生，聚焦考试大纲与临床基础需求，重点掌握温病基础概念、核心证型、主治方剂、基础传变规律，保障课程基础育人质量；提升层面向中等层次学生，深度解读《温热论》《温病条辨》核心条文，结合常规病案拆解辨证思路与方药加减逻辑，强化经典与理论的衔接；拓展层面向学有余力的优等生，融入历代名家温病诊疗经验、疑难湿热疫病辨治思路、经典方现代临床拓展应用，引导学生探究温病学科前沿问题，培育创新思辨能力。

此外，针对性增补现代临床适配内容，纳入新冠感染、季节性流感、登革热、肠道湿热疫病等现代常见感染性疾病病案，打通古籍温病理论与现代疫病诊疗的认知壁垒，解决教学内容滞后、学用脱节的突出问题。

（二）教学方法革故鼎新：多元教法精准融合，构建双向互动课堂生态

针对传统教师单向灌输、学生被动听讲的固化课堂模式，结合温病学理论抽象、辨证灵活、实践性强的课程特征，构建“线上前置研学 + 线下深度思辨 + 课后实操拓展”混合教学模式。整合 PBL 问题教学、CBL 案例教学、小组研学、情景模拟等适配性教学方法，实现教法与知识点精准适配，全面激活课堂双向互动效能[6]。

课前依托雨课堂、学习通线上平台开展前置研学，根据课程重难点设计递进式问题链，围绕如“湿温缠绵难愈的核心病机”“逆传心包的发病机制与救治原则”“三仁汤分消湿热的配伍逻辑”等核心问题，引导学生自主查阅教材、原著条文、基础文献，完成知识点预习与初步思辨，带着问题进入课堂，从根源上解决课堂听不懂、思辨无思路的问题。

课中实施多元互动教学，对基础理论知识点采用教师讲授；对简单病证、基础条文、方药配伍等内容，由6-8人固定研学小组分工备课、上台试讲，教师负责纠错、拔高、拓展，转变师生课堂主体关系；针对重难点辨证内容采用PBL+CBL融合教学法，筛选轻症典型病案、普通常见病案、疑难复杂病案三级案例，组织小组开展病案拆解、病机分析、证型辨析、治法拟定、方药组方与加减讨论，培养学生独立辨证、团队思辨能力。

课后依托小组研学模式，开展条文打卡、病案研讨、知识点辩论、错题复盘等拓展学习，形成课前、课中、课后闭环式学习体系，解决课堂枯燥、参与度低、思辨不足的教学难题。

（三）教学过程融入科研：教研双向深度赋能，实现古义新知融会贯通

针对传统教学脱离学科前沿的痛点，建立“科研反哺教学、教学引领研学”双向赋能机制，筛选适配本科教学、贴合临床应用、成熟稳定的温病学科科研成果，全方位融入课堂教学各环节，让经典理论对接现代科研、传统诊疗对接前沿共识，拓宽学生学术视野，培育初步科研思维[7]。

课堂教学融入四大核心科研内容：其一，季节性温热病、湿热疫病的流行病学研究成果，结合不同季节外感热病发病特征，讲解温邪四时致病的中医理论现代阐释，印证“天人合一”的中医核心思想；其二，温病经典代表方现代药理研究成果，系统梳理银翘散、桑菊饮、三仁汤、清营汤、犀角地黄汤等核心方剂的抗病毒、抗炎、调节免疫、清热解毒的现代作用机制，让学生理解经典方药的现代科学内涵；其三，中医药干预急危重症热证的临床研究共识，融入脓毒症高热、重症肺炎、感染性高热等急危重症中医温病诊疗方案，讲解卫气营血辨证在现代急危重症救治中的应用价值；其四，古今温疫诊疗传承对比研究，梳理明清温疫学派抗疫思想与现代新冠疫病中医药诊疗体系的传承脉络，解读清肺排毒汤、宣肺败毒颗粒等抗疫方剂的温病配伍机理，实现古今疫病诊疗理论的贯通融合。

同时依托校级大学生创新创业训练项目、教研室教研课题，面向全体学生开放基础性科研参与渠道，吸纳学生参与温病古今名家医案整理、经典口诀编撰、临床病案库建设、教学数据整理、文献综述撰写等基础性科研工作。通过低门槛、高适配的科研实践，培养学生文献检索、数据整理、学术总结、逻辑思辨的基础科研能力，实现以研促学、以学促研，打破本科生科研空白，逐步培养其科研思维。

（四）教学实践学科贯通：全链条学科联动，筑牢桥梁课程核心属性

针对传统温病教学中普遍存在的理论抽象难懂、学用脱节、

Copyright © This Work is Licensed under A Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

临床实操薄弱、辨证思维固化等核心痛点，打破“重理论、轻实践、重讲授、轻实操”的传统教学模式，立足中医温病学临床应用性、实践性核心学科属性，精准对接中医临床岗位诊疗需求与人才培养标准，构建“案例教学－模拟实操－临床跟岗－病例复盘”闭环式、全流程临床实践教学体系。通过分层递进、虚实结合、学练相融的沉浸式实践教学模式，全方位锤炼学生的临床思辨能力、辨证论治思维与实操诊疗技能，彻底打通课堂理论与临床实操的壁垒，实现温病人才从“理论熟知”向“临床能诊、会治、善思”的实质性转变[8]。

一是深耕真实案例教学，筑牢辨证思维根基。摒弃单一的课本理论灌输模式，以临床真实诊疗场景为导向，常态化筛选各级中医院接诊的典型、疑难、复发性温病病例，重点选取流感、新型冠状病毒感染、湿热泄泻、暑温高热、风温咳嗽、秋燥伤肺等临床高发、季节特征鲜明、证型变化典型的外感热病病例作为核心教学载体。以病例问题为牵引、以学生自主探究为核心，层层引导学生拆解病例核心信息，系统完成病因病机溯源、卫气营血证型辨析、病情传变规律梳理、预后风险评估等核心环节，自主拟定个性化治法、配伍方药及调护方案。

二是开展全真模拟诊疗，规范临床操作流程。依托学校标准化中医模拟诊室、中医四诊模拟实训系统等优质教学资源，搭建高仿真临床实训场景，复刻医院中医科、感染科真实诊疗环境与工作流程。聚焦温病诊疗全流程核心技能，常态化组织学生开展沉浸式模拟实训，覆盖接诊问诊、四诊信息采集、病情评估、卫气营血辨证、治法确立、方药配伍、医嘱开具、病历书写、医患沟通等全链条实操训练。

三是精准对接临床跟岗，积累一线诊疗经验。依托学校直属、附属中医院优质临床教学平台，安排学生进入临床一线跟诊学习，通过零距离接触真实临床病例、真实诊疗场景，让学生直观感受温病病情传变特点、临床诊疗难点和实操要点，积累一线临床诊疗经验，弥补课堂教学的场景短板，提升应对临床复杂病情的适应能力。

四是常态化病例复盘研讨，定期组织开展温病病例专项复盘研讨活动，聚焦学生模拟实训、临床跟诊过程中遇到的典型病例、疑难病例、失误病例开展深度复盘。引导学生自主梳理个人诊疗思路，对比分析自身辨证、组方与临床医师规范方案的差异，精准查摆辨证偏差、病机辨析不清、方药配伍不当、病情传变预判不足等核心问题。同时由教师牵头点评总结，梳理同类温病的通用诊疗思路、特色辨证要点、核心用药规律，指导学生优化诊疗方案、修正思维误区、积累诊疗技巧。

（五）记忆模式除旧布新：原创高效识记载体，破解经典学习畏难困境

针对温病条文晦涩抽象、证型繁杂易混、方药数量多、辨证规律难记、学生畏难厌学的突出痛点，教研团队结合本科教学大纲、执业医师考试核心考点与临床高频应用知识点，原创编撰温病三字经，以三字韵语凝练各类温病的发病季节、核心病机、辨证要点、主治方药、配伍特色、禁忌要点，语言简洁押韵、逻辑清晰、重点突出，规避古文晦涩难懂的弊端。例如风温板块，“风温病，春令发，犯肺卫，热象达，银翘散，解表邪，桑菊饮，宣肺佳”；湿温板块，“湿温病，口鼻侵。初起者，卫气同。同类感，脾胃行。湿热并，可三分。湿重者，阳难伸。热盛者，可伤阴。蒙于上，神志昏，流于下，便不通。聚肝胆，黄疸病，蒸肌腠，白瘖生。系列三字经覆盖核心考点，读来朗朗上口，适配本科生诵读，降低经典学习门槛，强化知识长效留存[9]。同时引导学生结合自身理解改编优化口诀、自主编撰易错知识点记忆口诀、梳理证型鉴别记忆技巧，将被动机械背诵转化为主动知识凝练、逻辑梳理，深化学生对知识点的理解记忆[10]。

三、结论

《温病学》教学改革不能局限于单一教法微调，必须立足学情、学科、临床三重需求，构建整体性、闭环式育人体系。本文构建的“五位一体”教学体系，从内容重构、教法创新、科研赋能、实践贯通、识记优化五个维度精准破解传统教学顽疾，打通经典、理论、科研、临床、识记全学习链路，实现知识识记、能力培养、素养培育、价值引领多维协同育人。经平行对照试验验证，该模式可有效激发学生经典学习主动性，降低课程学习难度，强化外感热病辨证思维与临床方药应用能力，教学成效稳定、实操性强、推广价值高，可为新时代中医院校经典课程教学改革与中医药传承创新人才培养提供新的实践路径与范式参考。

参考文献

[1] 刘铁钢，白辰，于河，等. 中医经典课程学习现状调查分析 [J]. 中医教育，2020，39 (4)：50-52.

[2] 谷晓红，赵岩松，于河，等. "一体三元五长" 北京中医药大学温病学特色育人范式构建与实践 [J]. 中医教育，2022，41 (3)：1-6.

[3] 谷晓红. 温病学教学中的思考与建议 [J]. 中医教育，2022，41 (2)：43-46.

[4] 刘柳青，郭锦晨，陈玉状，等. 新医科背景下温病学 "PBL-CBL-RBL" 多元融合教学模式探索 [J]. 安徽中医药大学学报，2026，45 (2)：103-107.

[5] 郭尹玲，王宝家，王浩中，等. 基于课程体系重构的《温病学》" 三段式 " 教学改革探索 [J]. 成都中医药大学学报 (教育科学版)，2024，26 (2)：14-16.

[6] 杨梦，李彩云，苏丽清，等. 知识图谱 +BOPPPS 混合教学模式在温病学教学中的应用 [J]. 中医教育，2025，44 (1)：107-111.

[7] 何宜荣，苏丽清，李彩云，等. 智慧教育时代温病学立体交互式教学模式的实践 [J]. 中国中医药现代远程教育，2022，20 (19)：1-4.

[8] 窦豆，白辰，于河，等. 三向目标 四大内涵 五境育人——浅谈温病学课程思政育人方案设计 [J]. 中医教育，2025，44 (5)：87-92.

[9] 郭锦晨，王悦，刘兰林，等. OBE 理念下多元化教学模式在温病学教学中的应用 [J]. 承德医学院学报，2025，42 (5)：427-430.

[10] 刘鑫，刘光华，李海波，等. 传承精华守正创新视角下中医经典教学的思考——以温病学为例 [J]. 中国中医药现代远程教育，2025，23 (4)：12-14.

 Copyright © This Work is Licensed under A Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.