

# 新型冠状病毒肺炎疫情下《温病学》课程 思政教学改革与探讨

赖明生, 祁明明, 刘涛

南京中医药大学, 江苏 南京 210023

**摘要:** 温病学课程是中医专业的核心主干课程之一,课程思政是高等中医教育教学改革的重要方向。本文从修订或改进温病学课程教学大纲、教学设计和教学评价方面开展了课程思政教学改革的探索和实践,对推进中医经典课程思政教育具有重要的实践意义。

**关键词:** 温病学; 课程思政; 教学改革

**中图分类号:** R4 G641 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674-8182(2021)07-0959-04

习近平总书记在2016年12月召开的全国高校思想政治工作会议上强调,我国高等院校要坚持把立德树人作为中心环节,把思想政治工作贯穿教育教学全过程,实现全程育人、全方位育人,努力开创我国高等教育事业发展新局面<sup>[1]</sup>。教育部于2020年6月份发布了《高等学校课程思政建设指导纲要》,提出高等教育的各类课程应与思政课程同向同行,构建全员全程全方位育人的大格局。中医学“植根于深厚的中华优秀传统文化沃土,汲取了中华优秀传统文化的精华,全面、系统、完整地传承了中华文化的核心理念、人文精神与道德规范”<sup>[2]</sup>，“弘扬中医药等中华优秀传统文化,是培育和践行社会主义核心价值观的应有之义”<sup>[3]</sup>。温病学课程是中医学专业的核心课程,在培养学生的大医精诚方面具有重要的德育引领作用,“温病学的发展史是中国人民抗击传染病史重要组成部分”<sup>[4]</sup>。南京中医药大学温病学课程组从修订或改进课程教学大纲、教学设计和教学评价方面进行探讨,在善用现实资源、推进思政教育、总结中医专业课如何有效地发挥课程思政的教育功能方面,作了有效的尝试。现将相关改革与探讨的体会报道如下。

## 1 修订思政教育的课程教学大纲

### 1.1 制定科学合理的课程思政教育目标

温病学研究温病的发生发展规律及其诊治方法,其理论和诊治

方法能有效地指导临床实践。温病学是中医专业的必修课程,是中医学理论的重要组成部分。本课程的内容主要由三个部分组成:其一是温病学的基本理论知识,主要介绍温病学的发展史、温病的概念、病因与发病、辨证、诊法、治疗和预防等。其二是讨论主要温病,包括风温、春温、暑温、湿温、伏暑、秋燥、大头瘟、烂喉痧等病的病因病理、传变规律、辨证论治。课程教学要求学生掌握温病学的基本理论、基础知识和诊治温病的基本技能,为临床诊治温病和其他相关疾病打下基础。其三是学习温病学的经典原著,主要介绍《温热论》、《温病条辨》、《湿热病篇》等原著的主要学术观点,对温病的辨治理论和方法,方药运用规律等。通过修订,在明确传授温病学知识的同时,课程大纲强调要培养学生的传统文化素养,衷中参西,坚定文化自信和理论自信,有机融入社会主义核心价值观和中华优秀传统文化教育;培养学生大医精诚、救死扶伤、求真务实、持之以恒、不断钻研和开拓创新的科学精神。

### 1.2 挖掘课程教学内容中的思政要素

温病学课程理论教学为54学时,包括48学时课堂教学、6学时指导性自学和门诊见习。所选教材为中国中医药出版社出版的“全国中医药行业高等教育十三五规划教材”。全书内容共21章,根据教材的不同篇章,做好课程设计,将温病学知识与思政教育内涵有机融合。具体见表1。

DOI: 10.13429/j.cnki.cjcr.2021.07.022

**基金项目:** 江苏高校中西医临床医学品牌专业建设工程资助项目(2020PPZXL261);南京中医药大学课程思政示范课程(NZYKCSZ-201903)

**通信作者:** 祁明明, E-mail: qitcm@126.com

表1 温病学知识与思政教育内涵有机融合的课程设计

篇章	思政教育融合点	思政目标	教学方法
上篇 (1~7章)	讲授温病学的基本理论、基本知识和基本技能,内容包括温病学的学科性质及其发展概况、温病的概念、温病的病因和发病、温病辨证理论、温病常用诊断方法、温病治疗原则、具体治法和温病的预防等内容。将新发传染病的发病特点、流行情况、中医药诊治特色融入课堂。对突出公共卫生事件的防控措施、治疫成果在课堂中作相应的介绍。	(1)培养学生热爱祖国的深厚感情和民族自豪感、自信心。以实际事例增强学生爱国爱党的情感认知。做一个遵纪守法的合格公民。(2)培养学生进一步坚定文化自信和社会主义理论自信,有机融入中华优秀传统文化教育。	课堂讨论、案例法、PBL教学法 <sup>a</sup> 、混合性教学法
中篇 (8~18章)	讲授四时温病的病因病机、诊断要点及辨证论治。具体病种大致有温热类、湿热类、温毒类、温疫类等11种。在授课过程中融入与温疫(温病)发病有相类似的发病特点和临床表现的现代传染病,突出中医药治疗这些传染病的优势和特色,同时介绍名医大家治疗这些传染病的经验和人格魅力,以此增强学生学好中医、用好温病学知识的信心,做一个大医精诚的新时代中医。	(1)引导学生深刻领会社会主义核心价值观的精神内涵,自觉传承中华民族优秀传统文化美德。(2)引导学生学会做人做事,立德行医,大医精诚,将来立足岗位,持之以恒,精益求精,永葆工匠精神。(3)培养学生的自我约束、自我管理和自我提升的能力。(4)培养学生团结协作的团队意识和高度的社会责任感。(5)培养学生向榜样看齐的精神美德,向榜样学习的行动准则。(6)培养学生“仁德、仁术、仁人”的从医理念,“学贯中西,至精至诚”的人生目标。	项目法、案例法、混合式教学法、课堂讨论、临床见习、门诊试诊、教师指导性自学法
下篇 (19~21章)	通过对《温热论》、《温病条辨》、《湿热病篇》中的重点内容进行归类注解,阐明含义,使学生加深对温病经典原著的学习,进一步深化对温病学理论的理解。通过介绍名医的成才路径、学术贡献,让学生树立正确的人生观,做一个继往开来的新时代医生。	(1)培养学生的求真务实、积极钻研、开拓创新、大医精诚、救死扶伤的精神。(2)引导学生树立继往开来的良好品德,救死扶伤,为医学进步积极探索、孜孜不倦。	课堂讨论、案例法、PBL教学法、教师指导性自学法

注:<sup>a</sup>以问题为基础的学习(problem-based learning, PBL)教学法。

## 2 活用现实资源,探索融入课程思政的教学模式与教学方法

针对中医专业课教育,在教学设计和教学活动安排方面,授课教师非常注重学生中医专业能力的培养。教学过程灵活采用多种教学方法,如项目教学法、PBL教学法、课堂讨论法、案例教学法、教师指导性自学法、门诊见习等,并始终将思政教育穿插于温病知识讲授中,将深奥难懂的温病知识讲解与感性的思政教育有机结合,起到较好的教学效果。

### 2.1 利用线上教学,提升学生对温病特点的领悟能力

善用现实资源,扩大思政教育广度。习近平总书记指出,“做好高校思想政治工作,要因事而化、因时而进、因势而新”<sup>[1]</sup>。

2020年初新冠肺炎疫情肆虐,按照突发性公共卫生事件的一级防护要求,民众需要响应国家号召,尽量少出门,少聚集,有与患者密切接触者,需要被隔离观察。防疫期间,学校停课不停学,学生不返校,学校要求需开展线上教学。新冠肺炎属于温病<sup>[5-7]</sup>,课堂教学中紧紧抓住疫情防控与经济社会发展的形势,用好鲜活的思政教育资源,抓住学生对疫情防控的感受、认识与理解,积极回应学生的关切,解疑释惑<sup>[8]</sup>。新冠肺炎疫情的突然暴发,加深了学生对教材第二章温病特点中指出的温病“多具有一定的传染性、流行性”的理解。同时,新冠肺炎患者需要被隔离治疗,地方政府设立隔离病院或方舱医院,实属必需。“五疫之至,皆相染易”,健康人士若要不被传染,则需要

“避其毒气”,这又与温病绪论中谈到的中医古圣先贤提出的防疫理念相吻合。所以,学生在温病学课堂上将不同章节中学到的温病学知识串联起来,并以新冠肺炎流行期间的切身体验和感受结合起来,无形中加深了对温病学知识的领悟,再以上升为自己的实际行动,自觉地遵守国家的防疫要求和规定。

### 2.2 运用线上与线下的项目教学法,加强学生参与教学活动的自主性<sup>[9]</sup>

疫情期间,停课不停学,南京中医药大学是江苏省第一批学生优先返校复学的高校之一。在安排温病的授课任务时,此时学生已返校开展线下教学。根据教学进度,讲授温病中篇内容时,要求学生将湿温与风温的诊治作比较、将新冠肺炎的病证与发病特点、诊治原则与2003年的SARS作鉴别,以项目任务交予学生,由学生自由组合并按组独立完成。通过线下的项目安排,学生以查阅文献、综述分析、归纳总结、撰写报告和小组分工合作的方式完成任务,既锻炼了学生文献查阅与文献综述的能力,又培养了学生团队协作意识和组织协调能力。疫情蔓延期间,通过思政教育素材引入,培养学生爱国爱党的深厚情感。许多学生在日常交流中表示,感触最深的是:在新冠肺炎疫情防控期间,国家为新冠肺炎患者免费治疗,且由于采取的防控措施得当,各省市的疫情得到了迅速控制,各地的确诊患者快速清零,经济得以重启,社会活动重新焕发活力,这一抗疫成就,足以让世界任何发达国家都自叹不如,也让学生切实感受到作为中国人的一种自豪感与优越感,爱国爱党的深厚感情油然而生。

2.3 运用案例教学法,激发学生学习兴趣 新冠肺炎疫情流行期间,通过引用抗疫模范的先进事迹、采用的新技术以及取得新成就的案例,拓展学生对疫情的认知。教学过程中引用临床实际案例,进而提高学生的思辨能力、分析问题和解决问题的能力。如通过介绍张伯礼院士在武汉参与诊治新冠肺炎的事例,一方面向学生传递积极的人生观和价值观,实现对学生的价值引领作用;另一方面又通过武汉方舱医院运用清肺排毒汤诊治新冠肺炎,彰显中医药抗疫的疗效与自信<sup>[10-12]</sup>,坚定学生学习中医的信心,自觉树立学好温病知识、防治新冠肺炎的理念。

2.4 通过课堂讨论,提高学生解决问题的能力 温病学的教学安排在学生的大四第二学期,学生将要完成学校各门课程的学习,即将开赴临床实习,此阶段的学生有一定的临床思辨能力。举例:在SARS流行期间,板蓝根颗粒一度热销;而新冠肺炎暴发流行期,则少见抢购,原因何在?通过讨论和教师点拨,学生很快就理解了SARS属于风温,新冠肺炎属于湿温,两者诊治原则、处方用药自然不同。再如,教研室刘涛教授将自己参与会诊的新冠肺炎的病例融入风温的教学内容中,从患者的临床表现、新冠肺炎的发病特点、诊治思路等方面开展案例教学,进行课堂讨论,让学生列出处方用药,并以此来检验学生的临床思维与临床实践能力。这一教学模式,让学生力争在最短的时间内各抒己见,让思想的火花进行碰撞,提高临床的处理能力。结合思政教育要素,通过讨论,让学生明白在学好温病学基本理论的基础上,更重要的是要将理论与临床实践相结合,启发学生的批判性思维,激发学生的创新精神,最终以“好医生”和“卓越医生”的培养为价值依归,塑造医学生正确的“行医观”和“临床科研观”<sup>[13]</sup>。

### 3 改革教学评价,将德育评价融入学习过程的考核

3.1 课堂表现评价 疫情期间的上半学期,以线上教学为主,评价依据学生的上线出勤、发言频率、回答问题效果、课堂参与互动给予综合评价。在学生返校开展线下教学时,通过项目开展、团队合作、撰写学习心得、课堂交流互动等予以评价。期末总成绩评定以平时成绩占40%,期末考试成绩占60%。此评价准则,在开学初以口头形式向学生明示。这种明确考核方法与要求的评价模式,可以调动学生参与课堂学习的积极性,也能不断地提升学生的课程学习体验和学习效果。

3.2 完成任务考核 项目分工方面,每组成员约5

人,组长由学生共同推选,其不仅需完成自身任务还须协调并安排本组成员的任务。教师同时对小组完成的报告和成员表现给予评价和评分,并依据温病学思政教学目标和要求从学习态度、参与热情、团队协作意识、创新精神等方面设计相应分值进行考核,以此让每一名成员都明确自己在团队中的责任和所起到的作用,避免小组合作中一人干活、全组成员共享成果的不劳而获的现象。对项目进行分工与合作,既培养学生的团队精神和社会适应能力,又发挥学生的创造力和锻炼人际交往能力。

3.3 期末成绩考核 在期末考试卷里,结合教学过程中思政教育融入的内容,根据温病学思政教学目标,设置一定分值的知识点进行评价。

3.4 门诊见习考核 见习成绩主要包括四个方面:(1)考勤与平时表现情况(占20%),依据出勤率及团结互助表现评定;(2)门诊见习操作技能(包括门诊试诊)考试(占60%),考查学生的见习态度,对见习内容的掌握与熟练程度、对问题的发现与现场解决临床问题的能力;(3)见习报告(占10%),考查学生撰写见习报告的完整性、病案书写的规范性、病证处理与分析的科学性等;(4)见习心得(占10%),考查学生对见习的认识和个人收获等,要求撰写见习中的思政教育体会。

## 4 结语

《温病学》属于中医学专业的核心课程,不仅要给学生传授温病学基本的理论知识,还要培养学生临床诊治温病的思辨能力。课程教学团队在课程教学过程中通过修订教学大纲、改进教学方法、重组教学组织模式和完善教学评价,加强对中医专业学生的临床辨证论治的能力培养,将思政教育融入课程教学的各个环节<sup>[14]</sup>,提升学生依法应对重大突发公共卫生事件的应急反应与处置能力,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,帮助学生塑造正确的世界观、人生观、价值观。

## 参考文献

- [1] 习近平.把思想政治工作贯穿教育教学全过程[J].杭州(周刊),2016(24):6.
- [2] 张宗明.中医药文化是中华文化“走出去”的先锋[J].南京中医药大学学报(社会科学版),2020,21(2):71-77.
- [3] 欧阳兵,田立新.大力弘扬中医药文化 积极培育和践行社会主义核心价值观[J].中医教育,2015,34(1):5-7.

观察:(1)肿瘤较小(直径<5 cm);(2)穿刺活检确诊为 HAML;(3)患者肝功能尚可,且为非肝炎病毒携带者;(4)患者依从性较好。介入治疗主要用于肿瘤破裂出血时动脉栓塞止血<sup>[12]</sup>,可采用肝动脉介入栓塞治疗,国内有用盐酸平阳霉素-碘化油乳剂经导管行肿瘤血管栓塞治疗本病取得显著疗效的报道。

总而言之,HAML 是一种肝脏少见的良性肿瘤,因其临床症状缺乏特异性,术前易误诊为其他肝脏肿瘤。因此,应提高对本病的认识,为临床提供更加有效的诊断和治疗方案。术前行影像学检查是明确诊断的重要手段,必要时可以经皮肝穿刺组织学活检,但最终诊断依赖于术后病理学和免疫组织化学检查,HMB-45 阳性是 HAML 的特异性指标<sup>[13]</sup>,有确诊意义。HAML 以良性为主,手术切除疗效满意,但少部分有恶性表现,术后仍应密切随访。

#### 参考文献

- [1] Wang Z, Xu HX, Xie XY, et al. Imaging features of hepatic angiomyolipomas[J]. Br J Radiol, 2010, 83(4):411-418.
  - [2] Tsui WM, Colombari R, Portmann BC, et al. Hepatic angiomyolipoma: a clinicopathologic study of 30 cases and delineation of unusual morphologic variants [J]. Am J Surg Pathol, 1999, 23(1):34-48.
  - [3] 严达, 龙莉玲, 黄仲奎. 12 例肝脏血管平滑肌脂肪瘤的 CT、MRI 表现分析[J]. 临床放射学杂志, 2014, 33(12):1869-1872.
  - [4] 王珏儒, 邱法波, 李振凯, 等. 中国肝血管平滑肌脂肪瘤近 23 年的流行病学特征及诊治经验[J]. 肝胆胰外科杂志, 2012, 24(3):183-187, 191.
  - [5] 徐芬, 郝华. 肝脏血管平滑肌脂肪瘤临床病理特点分析[J]. 实验与检验医学, 2017, 35(6):827-829.
  - [6] Makhlof HR, Ishak KG, Shekar R, et al. Melanoma markers in angiomyolipoma of the liver and kidney: a comparative study[J]. Arch Pathol Lab Med, 2002, 126(1):49-55.
  - [7] 王旭, 宋歌, 王宗平, 等. 早期富血供超小肾癌与肾乏脂肪血管平滑肌脂肪瘤的 CT 鉴别诊断[J]. 中华全科医学, 2020, 18(6):989-993, 1017.
  - [8] Chang ZG, Zhang JM, Ying JQ, et al. Characteristics and treatment strategy of hepatic angiomyolipoma: a series of 94 patients collected from four institutions[J]. J Gastrointest Liver Dis, 2011, 20(1):65-69.
  - [9] 夏慧. 肝血管平滑肌脂肪瘤 5 例临床病理观察[J]. 肝胆胰外科杂志, 2004, 16(2):114-115.
  - [10] Kamimura K, Nomoto M, Aoyagi Y. Hepatic angiomyolipoma: diagnostic findings and management [J]. Int J Hepatol, 2012, 2012:410781.
  - [11] Yang CY, Ho MC, Jeng YM, et al. Management of hepatic angiomyolipoma[J]. J Gastrointest Surg, 2007, 11(4):452-457.
  - [12] 俞文隆, 谭蔚锋, 黄立嵩, 等. 肝脏多发血管平滑肌脂肪瘤 1 例[J]. 肝胆胰外科杂志, 2004, 16(3):226, 229.
  - [13] Du SD, Li Y, Mao YL, et al. Diagnostic and treatment of hepatic angiomyolipoma[J]. Hepatobiliary Surg Nutr, 2012, 1(1):19-24.
- 收稿日期:2020-11-02 修回日期:2021-01-08 编辑:王国品
- 
- (上接第 961 页)
- [4] 刘果, 赵岩松, 于河, 等. 温病学课程思政建设初探[J]. 中医教育, 2020, 39(2):83-85.
  - [5] 张思超. 新型冠状病毒肺炎的中医温病观[J]. 山东中医杂志, 2020, 39(6):535-537.
  - [6] 汤婷, 范恒, 胡德胜, 等. 从温病学理论探讨新型冠状病毒肺炎的证治规律[J]. 中西医结合研究, 2020, 12(3):189-191.
  - [7] 刘若实, 刘妍彤, 张杨. 基于温病理论谈新冠肺炎(COVID-19)治疗与治禁[J]. 辽宁中医药大学学报, 2020, 22(11):119-122.
  - [8] 俞跃. 重大疫情下高校思政协同教育实践探微[J]. 浙江万里学院学报, 2020, 33(4):96-100.
  - [9] 李涵, 张海成, 张一翀. 新冠肺炎疫情防控期间高校“课程思政”与“线上教学”的融合机制[J]. 黑龙江教育(理论与实践), 2020(11):20-22.
  - [10] 路志正, 路喜善. 清肺排毒汤彰显中医药抗疫疗效与自信[J]. 中医杂志, 2020, 61(10):833-834.
  - [11] 张秀峰, 段志光. 中医药自信教育融入高等中医药院校思政课程和思考[J]. 医学教育管理, 2020, 6(5):440-446.
  - [12] 潘锋. 中医药深度介入新冠肺炎诊疗全过程——访中国工程院院士, 中央指导组专家组成员张伯礼教授[J]. 中国医药导报, 2020, 542(12):7-9.
  - [13] 孙荪, 黄桂成, 吴啟南, 等. 高等中医药院校课程思政体系构建研究——以南京中医药大学为例[J]. 南京中医药大学学报(社会科学版), 2018, 19(4):262-264.
  - [14] 冯慧敏, 许雪强, 葛炳辰, 等. 临床医学专业《内科学进展》课程思政建设的探索[J]. 中国临床研究, 2020, 33(10):1407-1409.
- 收稿日期:2020-10-23 修回日期:2020-11-20 编辑:石嘉莹