

# 智慧教育背景下中西医结合融合教学模式构建

王新新

上海市浦东医院 上海 201399

**【摘要】：**数字技术深度落地教育领域，医学专业教学的革新进程随之加快。中西医结合学科重在培养能够贯通两套医学体系的实用型医务人才，但现有课堂教学中，中、西医知识内容常处于相互分离的状态，学生综合临床思辨能力得不到充分锻炼，与当下医疗卫生行业的用人要求存在差距。借助智慧教育工具可打破学科内容的隔阂，重塑课堂教学的实施逻辑。基于此，本文将结合一线教学实践，探究中西医结合融合教学模式的建设路径，以期为本专业教学质量提升提供实践层面的参考。

**【关键词】：**智慧教育；中西医结合；融合教学

DOI:10.12417/3041-0630.26.12.026

## 引言

以往医学专业课堂教学当中，中医重整体思辨、西医重客观检验的学科特质容易彼此分离，书本理论和临床实际病例对接不够紧密，难以充分满足复合型医学后备人才的培养诉求。借助智慧教育各类软硬件资源打造中西医互融的课堂教学范式，可以理顺两套医学体系之间的内在关联，缩短课堂学习到临床接诊的实践距离，帮助学生建立双向诊疗思考习惯。

## 1 智慧教育背景下中西医结合融合教学模式构建的困境

### 1.1 知识体系存在割裂

中医学侧重整体统筹与辨证论治，西医学依托微观解剖与量化分析，二者核心理论框架、临床诊疗思路差异显著，是跨界融合教学的首要难题。过往教学多采用中西分科讲授的模式，并未借助数字化教学手段完成知识体系的有机整合。现阶段市面及院校自建的数字教学素材大多局限于单一医学领域，极度缺乏兼顾两类医学体系、贴合临床真实场景的整合型课件、病例资源与实训素材。这类资源碎片化、片面化的现状，使得学生难以构建一体化的医学思维，大幅弱化了智慧教育助力学科融合的核心价值。

### 1.2 师资数字化教学素养参差不齐

当前各大医学院校师资队伍普遍存在能力断层问题，从业多年的骨干教师临床与专业功底深厚，但对各类智慧教学终端、线上授课工具运用不够熟练，难以依托数字技术创新融合式教学方法。年轻教师熟悉新媒体与数字化教学操作，但专业积累相对薄弱，无法精准找准两类医学知识的融合切入点。师资综合素养的结构性失衡，成为融合教学模式落地推广的关键阻碍。

### 1.3 教学体系过于固化，

当前中西医结合专业的课程规划、教学大纲与考评机制仍

沿袭传统范式，智慧化教学改革仅停留在表层形式，未能触及教学核心变革。多数教学仅将线下教学资料简单迁移至线上教学端口，以线上签到、录播视频观看等基础操作替代传统课堂，并未利用智慧技术重塑课前、课中、课后全教学流程。课程内容依旧保持中西分立的固有格局，缺失融合式专题研讨、数字化病例辨析、线上仿真临床实操等关键教学模块。

### 1.4 实训资源相对匮乏

目前高校的智能实训设备大多聚焦西医影像诊断、理化检测等标准化实操模块，适配中医脉诊、舌诊、辨证论治等特色诊疗内容的数字化实训设备与系统资源严重不足。同时，行业内缺少中西医一体化的智慧实训场景，学生无法依托数字平台完成双向诊疗的综合模拟训练。线上线下协同的实践教学体系存在明显短板，造成理论融合学习与临床实际应用相互脱节，难以培养出符合基层医疗与临床发展需求的复合型医学人才。

## 2 智慧教育背景下中西医结合融合教学模式构建的有效策略

### 2.1 搭建一体化数字化教学资源库

中西医结合融合教学模式构建过程中，各大医学院校可依托智慧教学载体重塑双学科融合教学逻辑，彻底打破传统分科授课形成的知识壁垒。结合中西医结合专业人才培养核心标准，系统梳理中医整体辨证、脏腑经络理论与西医病理机制、实验室检验、影像诊断知识的契合要点，围绕呼吸慢病、脾胃病证、心脑血管疾病等临床高频授课模块，搭建专属的融合型数字教学资源矩阵。同时，摒弃单一中医辨证或西医量化的孤立素材，针对性开发中西医融合课堂课例、诊疗情境互动话术、双向思维辨析题库等特色资源，将中医八纲辨证、气血津液辨证思路与西医体征检查、指标研判、病因分析内容深度串联。实际授课中，教师可依托自研整合资源创设数字化课堂场景，引导学生对比同一病症下中西医的诊疗切入点与施治逻辑，逐步养成兼容两套医学体系的临床思维，让数字化技术真正赋能

学科深度融合,从源头化解学生知识碎片化、思维单一化的教学弊端。

## 2.2 打造复合型数字化教学团队

智慧教育背景下,院校需搭建分层、精准的师资培育体系,全方位提升授课团队的中西医结合教学能力与数字化执教水平。对于深耕临床、精通中医方药配伍、针灸辨证及西医临床诊疗,但不熟悉智慧教学工具的资深教师,重点开展线上互动课堂搭建、数字化临床情境模拟、资源云端整合等专项实操培训,助力其将丰富的中西医临床经验转化为数字化融合教学内容。对于熟悉新媒体教学、掌握线上授课技巧,但对中医经典理论、西医专科诊疗体系掌握不够透彻的青年教师,通过跨学科集体备课、中西医联合教研、师徒结对传帮带等模式,帮助其精准把握两类医学知识的融合切入点与授课重点。同时,常态化组织中西医教师联合打磨融合课例、设计课堂互动诊疗情境,推动两类师资优势互补,打造既精通中西医专业知识、又熟练掌握智慧教学技术的复合型师资队伍。

## 2.3 推进智慧化教学深度改革

中西医结合融合教学必须依托智慧教育理念对课程架构、授课课程、考核机制进行全方位革新。课程设置层面,打破中医经典、西医基础课程独立授课的固有模式,增设中西医病证融合分析、数字化临床思维实训等特色模块,围绕常见内科病、慢性病的中西医联合诊疗场景设计课程内容,嵌入课堂诊疗对话模拟、数字化病例辨析、双向思维对比研讨等多元教学环节。教学实施层面,摒弃简单的资料线上搬运模式,依托智慧平台打造全链条闭环教学模式,课前推送中西医病因病机、诊疗方案对比类预习素材,课中借助数字化仿真场景开展辨证思维与

西医诊断思维的对照教学,课后布置病证融合分析、综合诊疗方案撰写等拓展任务。考核评价方面,突破单一笔试的考核局限,将学生的中医辨证精准度、西医指标研判能力、双学科融合思维及数字化自主研习能力纳入综合考评,构建过程性追踪+综合性测评的智慧考核体系,推动教学改革从形式创新转向实质育人升级。

## 2.4 完善智慧实训体系

智慧教育背景下中西医结合融合教学模式的构建,需加快完善双学科融合数字化实训体系,补齐实践育人短板。在实训资源建设上,统筹优化校内智慧实训平台,在原有西医影像读片、理化检验、手术模拟等数字化实训模块基础上,新增中医智能脉诊、舌象辨识、证候分型、方药配伍等特色实训系统,实现中西医各类临床实操场景的数字化全覆盖。依托平台搭建一体化联合诊疗仿真情境,围绕各类常见病、疑难病,设计中西医协同诊疗实训模块,引导学生结合西医影像学、实验室检查结果,搭配中医四诊信息完成证候辨析、病因研判与方案制定,实现两套诊疗思维的深度融合。并在构建线上线下联动实训模式的基础上,线下夯实中西医基础实操技能,线上依托智慧平台开展常态化融合病例复盘、诊疗情境模拟与思维专项训练,持续强化学生的中西医协同诊疗能力,有效衔接课堂理论与临床实战,培养适配现代基层医疗、综合临床服务需求的中西医结合复合型医学人才。

总而言之,中西医结合融合教学改革并非一蹴而就。今后还需要扎根一线课堂场景,不断打磨教学设计,补齐实践教学短板。借助数字化工具赋能课堂,着力塑造具备双向医学思辨能力的新一代学习者,也为医学教学改革沉淀出可落地的实践参考。

## 参考文献:

- [1] 杨玥,张利英,殷祎隆,等.中西医结合与思维导图法在人体寄生虫学教学中的融合应用[J].中国现代医生,2026,64(19):81-83.
- [2] 凌瑞杰,周爽,徐沙,等.中西医结合治疗尘肺病:融合优势共克“呼吸之痛”[J].中国工业医学杂志,2026,39(2):111-114.
- [3] 燕小宁,高旅,郭春兰,等.国家中医药战略背景下中西医结合儿科学的教学体会与思考[J].中国中医药现代远程教育,2026,24(4):1-4.
- [4] 周肸,赵敏,王礼宁,等.BOPPPS教学模式与“雨课堂”智慧教学平台融合教学在《中西医结合外科学》“便秘”课程中的应用[J].医药前沿,2026,16(6):139-142.
- [5] 林晴,何婷婷,俞允,等.构建“中西医结合骨伤科学”思政融合的教学策略[J].教育教学论坛,2025,(13):173-176.
- [6] 赵粉琴,王新斌,谢知慧.基于精准医疗的中西医融合思维在中西医妇产科学教学中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(18):36-39.