

# 高等中医院校《实验诊断学》教学困境与成因探析

刘新 刘丹萍

长春中医药大学附属第三临床医院，吉林长春，130000；

**摘要：**高等中医院校《实验诊断学》教学面临教学面临“教与学”的双重困境。其成因主要在于：中医思维与西医量化分析范式存在本质差异，导致知识体系衔接困难；传统纯西医教学模式未顾及中医专业学生的认知特点；课时压缩与教学资源匮乏制约教学深度；学生对课程临床价值认知偏差削弱内在学习动力。破解困境需重构教学内容，在中西医结合理念下将实验诊断指标与中医辨证体系有机关联，创新教学方法并加强师资建设，探索适配中医学生认知特点的教学模式，实现中西医知识的有机融合，为培养当代中医药人才奠定坚实基础。

**关键词：**高等中医院校；实验诊断学；教学困境；中西医结合；教学模式改革

**DOI：**10.69979/3029-2808.26.04.080

《实验诊断学》是《诊断学》作为其重要分支，是基础医学通向临床医学的关键桥梁。《实验诊断学》以实验室检测指标为工具，为疾病诊断、鉴别诊断及疗效评估提供客观依据，是现代临床诊疗不可或缺的支撑。

《实验诊断学》隶属于西医学体系，其教学内容、思维方式及评价标准与中医基础理论存在显著差异，二者常常被认为是两个不同的学科，两条永远不相交的平行线。然而，随着医学理论不断创新，不断发展，实验诊断在中医诊疗中越来越发挥着十分重要的作用<sup>[1]</sup>。已有研究证实<sup>[2]</sup>，实验诊断的量化指标与检测结果能有效辅助中医辨证过程，在中医知识体系构建中具有独特价值。

本文将结合中医院校教学实际，《实验诊断学》教学面临的困境、创新等多维度进行剖析，旨在为后续教学改革提供方向。

## 1 《实验诊断学》教学面临“教与学”的双重困境

中医院校学生长期接受中医思维训练，对强调微观量化分析的西医课程往往感到陌生。加之学科受重视程度有限、课时安排压缩，学生学习兴趣不高、知识掌握不扎实的问题日益突出。另一方面，传统上照搬西医教学模式，未能顾及中医专业学生的认知特点，也难以搭建中西医知识间的有效桥梁，使得《实验诊断学》教学陷入了的尴尬局面。

近年来，学界虽提出“中医检验”概念，试图建立更贴合中医诊疗特色的实验室诊断体系，但现行实验诊断学的学科范式、知识结构和临床应用，依然深深扎根

于西医理论基础<sup>[3]</sup>。传统的教学方式就是用纯西医的理念，向中医或西医专业的学生灌输实验诊断学知识。这种方式对西医学生或许合适，但对中医专业学生来说，有点“格格不入”的即视感。

这种“格格不入”在教学中具体表现最主要的是知识体系的衔接问题。中医专业学生前期花了大量的时间主要学习中医基础理论、中医诊断学，建立了良好的中医思维体系“整体观念”和“辨证论治”。当他们突然面对实验诊断学的微观化的内容时，突然思维方式的转换，理解起来自然吃力，接受度也大打折扣。

另外，目前的实验诊断学多采用“老师讲、学生听”的灌输模式，很少针对中医学生的认知特点进行设计。中医思维强调直观、整体地把握事物，而实验诊断学偏偏注重抽象的数据和精细的指标分析，两者在教学方式上天然不太合拍。教材建设同样滞后，现行教材基本按西医体系编写，几乎找不到用中医理论解释或补充的内容，学生想自学也无从下手。最后，学习动因方面，大多数中医专业学生看不到这门课与中医临床的关联，不知道学它到底有什么用，自然也就提不起兴趣。

要根本解决这些问题，就必须改革实验诊断学的教学模式。在保留学科核心内容的前提下，运用中西医结合的方法重构教学内容，创新教学方法，让这门课真正成为连接中西医学的纽带，为培养新时代复合型中医药人才发挥应有作用。

“十四五”中医药发展规划明确提出促进中西医协同发展，要求中医院校加强现代医学技术教学，同时突出中医药特色。因此，在实验诊断学授课中有机融入中

医知识,注入中西医结合思维,帮助中医专业学生更好地掌握课程内容,提高教学效果,是一件很有意义的事。不过,目前将中西医理念有效整合并应用于实验诊断学教学的实践还比较少<sup>[4]</sup>。

所以,当前高等中医院校《实验诊断学》教学所面临的问题,需要的是一种既能契合中医思维,又能提升学生掌握程度的新的教学模式,为中医药人才培养探索新路径。

## 2 高等中医院校《实验诊断学》教学困境的成因剖析

首先是西医基础理论薄弱问题。在中医院校与西医院校相比,普遍存在的问题是西医课程课时数少。然而课程内容却没怎么删减,所有教师在讲课的时候只能加快节奏,对重点难点内容无法深入讲解。以至于中医专业学生的西医基础课程学习往往不够扎实,生物化学、免疫学等课程,对西医基础理论缺乏深入理解,无法为本门课程的学习打下坚实基础。

中医院校学生在前期学习中已形成牢固的中医思维模式,接触《实验诊断学》时,难以快速切换到西医思维,更谈不上将两者有效衔接。甚至还有一部分热爱中医的学生觉得《实验诊断学》与中医临床无关,不太愿意花大把的时间去学习本课程,其实这样想是完全不对的。

比如:西医的各种理化检查指标也可以归于我们中医的望诊范畴,让我们不再拘泥于古人的望诊只能望颜面、舌等传统的望诊,为“司外揣内”的中医诊断思维提供客观支撑。那么这种中医西医知识的“现代化”的链接课本上完全没有,其实正是我们老师在授课中应该去拓展的部分,然而由于教师的学术背景,由于课时数等原因没有做到更好的发挥。

另外,我们以肝功能检测教学为例,学生虽能掌握‘转氨酶升高提示肝细胞损伤,胆红素升高与胆汁排泄异常相关等西医知识点,但难以建立指标与中医证型的关联。比如我们教研室尝试开展了开放式教学课堂,引入真实病案:患者李某:ALT/AST比值升高,饮酒史,伴随口苦、胁痛、脉弦等症状,最后诊断为酒精肝,中医证型为“肝郁气滞”证;患者张某:长期用药史。胆红素升高并伴皮肤瘙痒、舌苔黄腻,最后诊断“药物性肝损伤”证型诊断为“肝胆湿热”证。这样的课堂引起了学生的极大的兴趣,让他们知道中医和西医并不是没

有关联。这种中西医知识点的关联转化,正是当前教学中缺失的核心环节。

尽管现阶段,临床上中西医结合理念已应用于多种疾病的治疗并取得良好效果。中医学与实验诊断学的关系也日益密切,调查显示,实验诊断在中医临床的应用逐年增多,在住院总人数减少的情况下,人均检验项目数仍在大幅上升。尽管已有“中医检验”概念的提出,但实验诊断学本质上仍属于西医学科,传统的教学模式就是用同一套纯西医的方式向中医和西医专业的学生传授知识,而将中西医有效整合并应用于实验诊断学教学的实践仍然很少。在中医相关专业的实验诊断学授课中引入中医知识,注入中西医结合理念,对帮助学生掌握课程内容、提升教学效果,无疑是有益的尝试。

此外,中医院校的《实验诊断学》实验室建设也相对滞后,标准化病例库、虚拟仿真教学平台等现代化资源不足<sup>[5]</sup>。教师想找一些兼具中西医诊断的典型病例不容易,想通过虚拟仿真让学生直观感受检验过程也缺乏条件,教学的直观性和趣味性大打折扣。师资力量方面同样存在短板,部分教师缺乏中西医结合的知识储备,既讲不透西医检验知识,也没法把中医辨证思维融入教学,成了教学改革的一大瓶颈。

再从学生角度看,学习动因直接影响学习主动性。很多中医专业学生对《实验诊断学》的学科价值存在认知偏差,觉得未来的临床工作主要靠中医诊疗,靠“望闻问切”就能辨证论治,检验指标不过是辅助手段,没必要花太多精力。这种认知偏差,既源于学生对中西医协同发展的临床现状了解不够,也与教学中未能充分展现《实验诊断学》的中医临床价值有关。

## 3 优化中医院校《实验诊断学》教学模式的必要性

新时代中医药人才培养,核心目标是培养既有扎实中医功底,又具备现代医学素养的中西医结合型人才,以适应中西医协同发展的临床需求。《实验诊断学》作为现代医学的核心课程,是中医药人才掌握现代医学技术、实现中西医结合诊疗的基础。优化《实验诊断学》教学模式,让中医专业学生真正掌握课程内容,并能将其与中医临床结合,是我们未来将要实现的教学目标。

如果继续沿用传统的纯西医教学模式,学生的中西医知识体系将继续割裂,将来走上临床,面对需要中西医协同诊疗的场景就会无所适从,培养出来的人才可能

只会纯中医诊疗,难以融入现代医疗体系。因此,探索一套适配中医学生认知特点的《实验诊断学》教学模式,实现中西医知识的有机融合,是新时代中医药人才培养的具有前瞻性教育目标。

当前中医院校《实验诊断学》教学面临如上文所述的多维度的不足之处,已经严重影响教学质量和人才培养效果<sup>[6]</sup>。如果不及时改革,这门课在中医院校的发展将受到进一步制约,也不利于中医药人才的现代化培养。优化教学模式,从教学内容、教学方法、教材建设等方面进行全方位改革,兼顾中医学生的认知特点,建立中西医知识的有效衔接,能够切实降低学生的学习难度,激发学习兴趣,同时为教师提供清晰的教学思路和丰富的教学素材,降低教学难度。

例如,将中西医结合理念融入案例教学,引入兼具中西医诊断的典型病例,让学生在分析病例的过程中,既掌握检验指标的西医临床意义,又理解其在中医辨证中的应用。这样既能培养学生的西医临床思维,又能强化其中医辨证思维,实现中西医知识的融合掌握。这种教学模式有望从根本上破解教学困境,提升《实验诊断学》的教学质量。

#### 4 结语

《实验诊断学》在中医院校中医药人才培养中具有重要价值,是实现中西医协同发展的重要教学支撑<sup>[7]</sup>。然而,当前高等中医院校《实验诊断学》教学面临学生学习主动性不足、教师教学难度大、课程定位模糊等现实困境。其原因是多方面的,比如:中西医思维方式的本质差异导致知识体系衔接困难;传统纯西医教学模式未适配中医学生的认知特点;课时不足与教学资源匮乏制约了教学的有效实施;学生对课程价值的认知偏差导致内在学习动力缺失。

优化中医院校《实验诊断学》教学模式具有重要的现实意义。这既可以契合新时代中医药人才培养目标的必然要求,也能顺应中西医协同发展临床趋势的客观需要,更是破解当前教学困境的根本途径。后续研究应立

足中医院校教学实际,结合中医学生的认知特点,探索兼具中医药特色与现代医学素养的《实验诊断学》教学模式,实现中西医知识的有机融合,为培养当代中医药人才奠定坚实基础。

#### 参考文献

- [1]梁文杰,马国平,孙卫锋,等.中医类专业实验诊断学理论教学矛盾分析及解决方法探讨[J].中医教育,2009,12(5):56-57
- [2]梁文杰,方朝义,沈莉,等.实验诊断学在现行《中医病证诊断疗效标准》中的应用分析[J].河北中医药学报,2011,26(2):47-48.
- [3]韩冉,段学光,张慧芸,etal.中医检验专家共识[J].实用检验医师杂志,2018,10(04):193-196.
- [4]刘坤,寿好长,侯晓洁,等.中医类专业《实验诊断学》课程中西医结合教学模式探索与实践[J].河北中医药学报,2020,35(03):62-64.
- [5]张雪,李娟.CBL教学法在中医院校实验诊断学教学中的应用初探[J].中国实验诊断学,2022,26(08):1207-1209.
- [6]王丽,刘军.中医院校实验诊断学教学困境的破解路径[J].卫生职业教育,2020,38(20):105-106.
- [7]李建民,张艳.实验诊断学在中西医结合诊疗中的应用价值[J].中国中西医结合杂志,2022,42(09):1033-1036.

作者简介:刘新(1980—),女,吉林榆树人,医学检验学学士,长春中医药大学中西医结合学院副教授,主要研究方向:临床微生物学、感染免疫学。

刘丹萍(1985—),女,吉林省吉林市人,医学检验学学士,长春中医药大学中西医结合学院讲师,主要研究方向:临床微生物学、生物化学。

基金项目:吉林省教育科学“十四五”规划2024年度一般课题“案例教学联合中西医结合教学模式在中医院校实验诊断学教学中的探索与实践研究”(GH24261)