

- 业早期阶段的研究[J]. 教育发展研究, 2016, 36(3): 79-84.
- [6] 李武芬, 李梦, 孙善斌, 等. 近十年情景模拟教学在我国护理领域应用现状及趋势的可视化分析[J]. 中国医药导报, 2021, 18(22): 33-36.
- [7] 闫华飞, 胡蓓. 产业集群环境、创业者特质与创业成功关系研究[J]. 科技进步与对策, 2011, 28(22): 58-61.
- [8] 吴晓波, 张超群. 产业集群与创业动态关系研究[J]. 科技进步与对策, 2012, 29(5): 55-58.
- [9] 国务院办公厅. 关于发展众创空间推进大众创新创业的指导意义 [EB/OL]. (2015-03-11) [2023-02-10]. http://www.gov.cn/jzhengce/content/2015-03/11/content_9519.htm.
- [10] 郑秀梅, 游汀怡. 以色列孵化器建设经验对我国发展众创空间的启示[J]. 全球科技经济瞭望, 2017, 32(6): 52-57.
- (本文责编: 贺静 本文校对: 夏新斌 收稿日期: 2023-04-28)

中西医结合专业本科生教材现状调查*

戴娇娇¹ 陈洁瑜¹ 肖炜^{2*}

(1. 南方医科大学中医药学院, 广东 广州 510515;
2. 广东药科大学糖脂代谢病教育部重点实验室, 广东 广州 510006)

摘要:目的 分析我国目前中西医结合专业学生教材建设的现状及不足, 为新教材编写改革提供依据。方法 就目前教材的编写模式、内容比例, 教材思想水平、实用性、科学水平以及系列教材的课程需求、实用性、时代性、认知规律符合度等, 对6903名中西医专业人员进行问卷调查。结果 受调查者支持分开中医、西医内科学教材的编写模式, 并重中西医内容; 以最新版《中西医结合内科学》教材为例, 受调查者认为目前教材的思想水平较高, 但实用性、科学水平一般; 对于系列教材, 受调查者认为其对于课程需求的满足度、实用性、时代性、认知规律符合度均一般。结论 后续的中西医结合教材编写需要继续秉持中西医内容并重的精神, 沿用中医、西医内科学教材分开编写的模式。针对目前存在的问题, 构建系统的评价体系、编写体制、整合资源、鼓励支撑、建设资料库, 进一步规划教材内容, 有机整合系列教材。

关键词: 中西医结合; 教材; 评价体系

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2025.05.058

文章编号: 1672-2779(2025)-05-0179-05

Investigation on the Present Situation of Teaching Materials for Talent Training of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine

DAI Jiaojiao¹, CHEN Jieyu¹, XIAO Wei^{2*}

(1. School of Traditional Chinese Medicine, Southern Medical University, Guangdong Province, Guangzhou 510515, China;
2. Key Laboratory of Glucolipid Metabolic Disorder, Ministry of Education, Guangdong Province Pharmaceutical University, Guangdong Province, Guangzhou 510006, China)

Abstract: **Objective** To analyze the present situation and shortage of the teaching materials for the training of integrated traditional Chinese and Western medicine students in China, and provides the basis for the reform of the new teaching materials. **Methods** A total of 6903 subjects of traditional Chinese and Western medicine were surveyed in the way of directional transmission to investigate the compilation mode, content proportion, ideological level, practicability, scientific level, curriculum demand, practicability, epochal nature and conformity degree of cognitive law. **Results** The results supported using the teaching materials of traditional Chinese and Western medicine separately, and equal emphasis on the contents of traditional Chinese and Western medicine. Taking the textbook *Internal Medicine of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine* as an example, it also showed that the ideological level is rated high, practicability moderate, scientific level moderate. As for series of textbooks, it showed that the current textbooks meet the curriculum demand, practicability, epochal nature and degree of conformity of cognitive law were all at moderate level. **Conclusion** In the next step, the teaching materials of integrated traditional Chinese and Western medicine should be compiled in the spirit of paying equal attention to the contents of traditional Chinese and Western medicine, and the teaching materials of internal medicine of traditional Chinese medicine and Western medicine should be compiled separately. For the existing problems, it is necessary to construct a systematic evaluation system, compiling system, integrating resources, encouraging support, building database, further planning the content of textbooks, and organically integrating the series of textbooks.

Keywords: integrated traditional Chinese and Western medicine; teaching material; evaluation system

中西医结合医学研究是中医和西医的有机结合^[1],

其教材需要将中医、西医讲透, 并将二者融会贯通。但目前中西医结合教材编写体系缺乏较全面、系统的, 有关中西医结合有机一体化的建设研究, 其教材编写仍注重依靠编者经验^[2-5]。因此存在思维较模糊和缺乏完整

* 基金项目: 中国工程院咨询研究项目[No. 2019-XY-045]

※ 通信作者: xw7688@smu.edu.cn

性、编写内容为中医和西医的机械结合、编写队伍抱团性较明显导致视野欠开阔、中西医结合特色不鲜明等问题^[2]。低年级医学生医学思维的培养很大程度依靠教材,教材不足将导致学生对专业定位模糊,学习效率提高困难,医学思维构建不完善^[6,7]。因此目前教材建设是中西医结合专业发展的基础问题之一。本研究拟通过对全国中西医结合相关教师、医生、学生开展调查,探讨该专业本科生教材建设现状,为优化学生教材建设提供数据支持。

1 资料与方法

1.1 调查对象 中西医医务工作者,即医生、护士、技师、影像医生和临床药师等;开办中西医专业的高校工

作人员,即教师 and 教学管理人员等;医学院校学生人群,重点调查对象为中西医临床医学专业大四、大五学生和研究生。

1.2 调查方法

1.2.1 样本量及抽样方法 (1) 样本量:33个省市,59所高校(包括全国目前开设中西医临床医学本科专业的48所高校)和30个地区的医院,合计6903名受调查者(见表1)。(2) 抽样方法:根据各个学校、医院总体的层次、类型和学科分布情况,进行10%比例抽样,综合兼顾某些学校、医院的特殊性和小样本的统计学要求。要求每个学校至少抽取20名学生和20名教师或教学管理人员,作为本研究的考察对象。

表1 6903名受调查者的地域和单位分布

单位	频数/名	单位	频数/名	地区	频数/名
安徽中医药大学	149	西南医科大学	36	安徽地区医院	4
北京中医药大学	65	天津医科大学	1	北京地区医院	96
中国中医科学院	69	天津中医药大学	325	福建地区医院	40
福建中医药大学	323	新疆医科大学	15	甘肃地区医院	1
广东药科大学	21	云南中医药大学	345	广东地区医院	106
广东医科大学	275	浙江中医药大学	11	广西地区医院	3
广州中医药大学	175	贵州中医药大学	220	贵州地区医院	11
暨南大学	4	香港浸会大学	2	海南地区医院	1
南方医科大学	353	澳门大学	1	河北地区医院	8
广西中医药大学	63	甘肃中医药大学	147	河南地区医院	79
海南医学院	83	成都中医药大学	83	湖北地区医院	3
河北中医学院	59	承德医学院	122	湖南地区医院	27
河南中医药大学	348	川北医学院	182	江苏地区医院	9
黑龙江中医药大学	47	福建医科大学	2	江西地区医院	3
湖北中医药大学	109	贵阳市第一人民医院	7	辽宁地区医院	4
湖南中医药大学	285	哈尔滨医科大学	1	内蒙古地区医院	7
辽宁中医药大学	69	河北北方学院	80	宁夏地区医院	8
大连医科大学	225	河北医科大学	119	青海地区医院	4
南京中医药大学	129	华北理工大学	47	山东地区医院	1
扬州大学	108	华中科技大学	41	山西地区医院	12
中国药科大学	1	济南医学院	1	陕西地区医院	55
南昌大学	3	青海大学	26	上海地区医院	145
江西中医药大学	108	山西医科大学	1	四川地区医院	12
内蒙古医科大学	1	武汉大学	1	云南地区医院	3
宁夏医科大学	88	新疆中医药大学	15	浙江地区医院	1
济宁医学院	122	长春中医药大学	105	重庆地区医院	6
山东中医药大学	91	长江大学	131	国外医院	1
山西中医药大学	326	重庆医科大学	23	吉林地区医院	1
陕西中医药大学	353			天津地区医院	3
海军军医大学	6			西藏地区医院	1
上海中医药大学	70			其他	30

1.2.2 调查工具 问卷设计：根据本研究目的和专家咨询建议，设计调查问卷。该问卷含20个问题，主要内容涉及以下4个方面：（1）培养方案的社会需求和实用性情况；（2）对培养方案课程设置的态度；（3）中西医结合专业在当前的课程教学中存在的主要问题；（4）培养方案对中西医结合思维形成的影响。问卷无测谎题，每个维度前设置指导语，无测试时间要求。问卷合格标准为每题按照指示语选择一个答案，作答问卷全部问题，且没有全部选择某个答案，提交至系统。问卷设计调查数据提取表并进行预调查，修改完善后正式发布链接，进行正式数据调查。采用问卷星平台进行调研和数据采集。

1.2.3 调查策略 采用定向发送的方式。对于中西医医务工作者，通过医院领导和科主任发起问卷。对于开办中西医专业的高校工作人员，通过学校校长、院长、教务处处长、教研室主任发起问卷。对于医学院校学生，通过学工部负责人、辅导员发起问卷。

1.2.4 数据采集 由2名专业人员独立完成数据提取、核查工作，采用统一标准，保持每项指标或内容的结果口径一致，保证数据质量。

1.3 统计学方法 应用SPSS 26.0软件进行检验分析，计数变量采用率（%）表示，行 χ^2 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ （双侧）， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 样本情况 完成有效样本6903人，包括学生人群，平均年龄（ 21.27 ± 2.24 ）岁；非学生人群即教师和医生等，平均年龄（ 38.00 ± 9.26 ）岁。样本所学专业主要为中医学、中西医结合，大多数为目前或有意从事相关专

业的人员，在各职称阶层均有分布（见表2、表3）。

表2 1646名教师、医生等以前所学及现在从事的专业分布（名）

专业名称	以前所学	现在从事
中西医结合	589	588
中医学	610	518
临床医学	145	142
护理学	33	32
检验医学	14	15
药学	70	13
预防医学	11	28
基础医学	37	71
其他	137	239

表3 5257名学生现在所学及将来想从事的专业分布（名）

专业名称	现在所学	将来想从事
中西医结合	4583	2953
中医学	454	1480
临床医学	68	567
药学	0	53
基础医学	43	45
其他	109	159

2.2 教材编写模式和内容比例 以中西医结合内科学为例，不同人群对教材编写模式均表现出一致性，倾向于“分开使用中、西医内科学教材”（见表4）；其接受中医和西医的内容比例亦存在差异（ $\chi^2=38.12$ ， $P<0.01$ ），但总体上大部分人（ $>60\%$ ）更容易接受教材“中西医内容并重”（见表5）。

表4 6903名受调查者更愿意选择哪种中西医结合内科学教材编写模式

项目	职业/名		总计/[名(%)]	χ^2 值	P值
	A	B			
中医、西医一体化	1998	611	2609(37.80)	0.42	0.52
分开使用中医、西医教材	3259	1035	4294(62.20)		
总计	5257	1646	6903		

注：A：学生；B：教师和医生等。

表5 6903名受调查者更容易接受哪种教材中医和西医的内容比例

项目	职业/名		总计/[名(%)]	χ^2 值	P值
	A	B			
以西医为主	742	227	969(14.04)	38.12	0
以中医为主	1336	301	1637(23.71)		
中、西医并重	3179	1118	4297(62.25)		
总计	5257	1646	6903		

注：A：学生；B：教师和医生等。

2.3 教材思想水平、实用性、科学水平 以最新版《中西医结合内科学》为例，教师、医生（29.16%~30.32%）及学生（39.91%~41.60%）均认为目前教材的思想水平较高（见表6）；大部分教师和医生（37.91%~38.76%）认为目前教材的实用性一般，而大部分学生（39.38%~40.76%）认为较好（见表7）；大部分教师、医生（38.82%~39.67%）认为目前教材的科学水平一般，而大部分学生（39.98%~40.48%）认为较好（见表8）。

表6 6903名受调查者目前教材的思想水平评价 (%)

评价	A(5257名)	B(1646名)
教材的思想观	非常符合 14.97	10.75
点正确,弘扬	较为符合 41.60	30.32
中西医结合文	基本符合 23.34	36.39
化,反映新时	不符合 2.02	3.58
代特色	不知道 18.07	18.96
逻辑性强,有	非常符合 14.69	9.66
利于培养科学	较为符合 39.91	29.16
思维能力	基本符合 24.54	37.18
	不符合 2.76	5.04
	不知道 18.11	18.96

注:A:学生;B:教师和医生等。

2.4 系列教材课程需求、实用性、时代性、认知规律符合度 关于中西医结合系列教材是否满足课程和教学需求、是否实用、是否具有时代性以及是否符合学生认知规律，不同人群之间的评价呈现出明显差异。在满足课程安排和教学实际需求方面，大部分的教师、医生（42.53%）认为一般，大部分学生（53.91%）认为比较符合，差异有统计学意义（ $\chi^2=142.98, P<0.01$ ）（见表9）。在实用性方面，大部分教师、医生（56.20%）和学生（48.85%）都认为一般，但差异有统计学意义（ $\chi^2=71.55, P<0.01$ ）（见表10）。在知识体系时代性方面，大部分教师、医生（53.95%）和学生（43.54%）认为一般，但差异有统计学意义（ $\chi^2=89.80, P<0.01$ ）（见表11）。在学生认知规律符合度方面，大部分教师、医生（48.54%）认为一般，大部分学生（43.98%）认为比较符合，差异有统计学意义（ $\chi^2=70.17, P<0.01$ ）（见表12）。

3 讨论

教材建设是专业发展的基础问题，直接关系到教学质量^[8]。本次研究结果表明，目前教材取得了一定成果，但实用性、科学水平一般，系列教材对课程需求的满足度、实用性、时代性、认知规律符合度均一般，仍有以下优化必要。

3.1 建立培养评价体系和教材评价体系 完善学生培养

表7 6903名受调查者对目前教材的实用性评价 (%)

评价	A(5257名)	B(1646名)
教材的内容符合教	非常符合 14.61	8.75
学要求,分量适当,	较为符合 39.89	29.77
深度、广度、难度合	基本符合 24.79	38.09
适,有启发性,便于	不符合 2.59	4.56
自学	不知道 18.13	18.83
教材结构严谨、内	非常符合 14.74	9.17
容完整、体例合适,	较为符合 39.51	30.01
条理分明	基本符合 24.96	37.91
	不符合 2.53	4.13
	不知道 18.26	18.77
教材有特色和实用	非常符合 14.51	8.87
性,理论阐述严谨	较为符合 39.83	29.16
正确,密切联系	基本符合 25.24	38.76
实际	不符合 2.26	4.31
	不知道 18.15	18.89
文字规范简练,符	非常符合 14.80	9.60
合语法规则,语言	较为符合 40.76	29.83
流畅,通俗易懂,叙	基本符合 24.63	38.15
述生动	不符合 1.75	3.52
	不知道 18.05	18.89
教材格式规范,语	非常符合 15.37	9.96
言文字、图表水平	较为符合 39.38	29.28
及可读性强	基本符合 25.32	38.09
	不符合 1.85	3.83
	不知道 18.09	18.83

注:A:学生;B:教师和医生等。

表8 6903名受调查者对目前教材的科学水平评价 (%)

评价	A(5257名)	B(1646名)
系统表述基本	非常符合 15.14	9.11
内容,符合学	较为符合 39.98	29.71
科内在规律	基本符合 24.81	38.94
	不符合 1.94	3.28
	不知道 18.13	18.96
正确反映学科	非常符合 14.72	9.11
发展,并结合	较为符合 40.48	28.61
社会发展有所	基本符合 24.29	38.82
创新	不符合 2.28	4.56
	不知道 18.22	18.89
编写内容和体	非常符合 14.57	8.44
系安排等具有	较为符合 40.06	28.31
明显的特色和	基本符合 24.54	39.67
创新	不符合 2.55	4.37
	不知道 18.28	19.20

注:A:学生;B:教师和医生等。

表9 6903名受调查者对中西医结合人才培养系列教材是否符合课程安排和教学实际需求的评价

评价	A/名	B/名	总计/[名(%)]	χ^2 值	P值
完全符合	419	88	507(7.34)	142.98	0
比较符合	2834	662	3496(50.64)		
一般	1587	700	2287(33.13)		
比较不符合	183	78	261(3.78)		
完全不符合	34	26	60(0.87)		
不知道	200	92	292(4.23)		
总计	5257	1646	6903		

注:A:学生;B:教师和医生等。

表10 6903名受调查者对于中西医结合人才培养系列教材的实用性评价

评价	A/名	B/名	总计/[名(%)]	χ^2 值	P值
很不满意	135	61	196(2.84)	71.55	0
不满意	273	114	387(5.61)		
一般	2568	925	3493(50.60)		
满意	1715	389	2104(30.48)		
很满意	299	59	358(5.19)		
不知道	267	98	365(5.29)		
总计	5257	1646	6903		

注:A:学生;B:教师和医生等。

表11 6903名受调查者对中西医结合人才培养系列教材知识体系的时代性评价

评价	A/名	B/名	总计/[名(%)]	χ^2 值	P值
很好	528	100	628(9.10)	89.80	0
较好	1971	482	2453(35.54)		
一般	2289	888	3177(46.02)		
否	139	75	214(3.10)		
不知道	330	101	431(6.24)		
总计	5257	1646	6903		

注:A:学生;B:教师和医生等。

方式的评价体系,完善该学科各项课程需要重点教授的内容;建立教材质量评价体系及配套监管机制,定期评价教材的学术价值和应用价值等指标,通过评价体系衡量该教材的再版价值,以提高教材质量^[9]。

3.2 整合人才资源 大力整合中、西医人才资源,尽可能地让国内外优秀学者、专家和中西医结合教育工作者参与中西医学生的培养和上好教材的编写工作^[10]。

3.3 健全参编评价指标和鼓励制度 精选编写队伍,汇集权威专家智慧,依托优质课程建设,合力打造优秀教材建设^[11]。同时,完善评价和鼓励制度,适当从绩效、

表12 6903名受调查者中西医结合人才培养系列教材是否符合学生认知规律的评价

评价	A/名	B/名	总计/[名(%)]	χ^2 值	P值
完全符合	312	81	393(5.69)	70.17	0
比较符合	2312	564	2876(41.66)		
一般	2105	799	2904(42.07)		
比较不符合	207	77	284(4.11)		
完全不符合	41	32	73(1.06)		
不知道	280	93	373(5.40)		
总计	5257	1646	6903		

注:A:学生;B:教师和医生等。

职称晋级等方面激励教材建设。

3.4 建设特色教材及教学资料库 进一步推进教材改革,强化教材编写理念的明确性、编写内容的一致性、编写队伍的广泛性以及中西医结合特色的鲜明性^[12];积极推进教材编写的资源整合、模式革新、特征突出、优化内容以及改革中西医结合教育基础过渡期教材等建设,建立具有中西医结合学科特色的教材及教学资料库。

参考文献

- [1] 张娟,雷磊. 中西医结合临床医学专业学位人才培养[J]. 中国中医药现代远程教育,2020,18(14):175-176.
- [2] 王伟,朱虹,张艳萍. 中西医结合一体化教材比较研究[J]. 中国中西医结合杂志,2010,30(10):1096-1100.
- [3] 常风云,司秋菊,丁旭,等.《中西医结合内科学》教材应用3年问卷调查总结及设想[C]//中国中西医结合学会教育工作委员会. 全国中西医结合临床教学工作研讨会论文集. 承德:中国中西医结合学会教育工作委员会,2010:67-69.
- [4] 宋炜熙,何韬,黄城.《中西医结合内科学》调查问卷分析[J]. 中国中医药现代远程教育,2010,8(14):56-57.
- [5] 陈志强. 关于中西医结合教材建设的思考[J]. 中国高等医学教育,2008(9):29-30.
- [6] 贾莹,方朝义,杜惠兰,等. 中西医结合本科教学中的问题探析[J]. 河北中医药学报,2011,26(4):44-45.
- [7] 李秀,冯异. 西医院校开展中西医结合教育的探索[J]. 教育教学论坛,2020(8):248-249.
- [8] 药蓉,刘燕,韩忠刚. 新形势下高等医学院校教材建设和教材选用中的问题与思考[J]. 中华医学教育杂志,2018,38(3):399-402.
- [9] 申琪,王树贤,刘卉,等. 医学院校在线开放课程学习效果的影响因素分析及对策[J]. 中国中医药现代远程教育,2021,19(5):19-21.
- [10] 黎桂玉,林基勇,常亮,等. 专业认证背景下医学院校优质网络课程资源管理与研究[J]. 大众科技,2020,22(11):128-130.
- [11] 陈心航,刘璐,吴红斌,等. 我国高等医学教材建设的变迁历程与演变逻辑[J]. 科技与出版,2021(5):93-100.
- [12] 陈晓伟,李军祥.《中西医结合消化临床诊疗思维案例教程》编写思路与特色[J]. 中医教育,2022,41(6):85-87.

(本文责编:柳歌 本文校对:黄泳 收稿日期:2023-03-28)