

◆ 中医教育 ◆

文化自信视域下中医药学生中医思维培养路径创新研究

王静^{1,2}, 杨进¹

1. 东北师范大学, 吉林 长春 130024; 2. 长春中医药大学, 吉林 长春 130117

[摘要] 中医思维是中医药文化的核心体现和中医药学生的必备思维。“新医科”建设要求中医药院校强化学生中医思维培养和中医药文化传承能力。当前, 中医药院校培养学生中医思维的路径存在课程体系支撑系统需健全、临床实践情境体验应强化、传统文化教育贯通待增强等问题。从促进中医思维培养创新发展的动力看, “新医科”建设具有政策驱动、现实带动、发展推动的三重动力。从提高中医思维培养的实效看, 中医药院校应探索学科融通育人、AI赋能实践、人文精神浸润、文化培固自信的四重路径, 厚植中医思维培养根基, 实现中医药学生的高质量成长。

[关键词] 文化自信; 中医药学生; 中医思维; 培养路径; 创新

[中图分类号] G64 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2025) 24-0231-06

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2025.24.042

Innovative Research on Pathways for Cultivating Traditional Chinese Medicine Thinking in Traditional Chinese Medicine Students from the Perspective of Cultural Confidence

WANG Jing^{1,2}, YANG Jin¹

1. Northeast Normal University, Changchun Jilin 130024, China; 2. Changchun University of Chinese Medicine, Changchun Jilin 130117, China

Abstract: Traditional Chinese medicine (TCM) thinking is the core embodiment of TCM culture and an essential thinking for TCM students. The “New Medical Education” initiative requires TCM colleges and universities to strengthen the cultivation of students’ TCM thinking and their ability to inherit TCM culture. Currently, the pathways for cultivating students’ TCM thinking in TCM colleges and universities are faced with issues, such as the supporting system of the curriculum system needs to be improved, the situational experience in clinical practice should be strengthened, and the integration of traditional cultural education awaits enhancement. From the perspective of driving forces for innovative development in TCM thinking cultivation, the “New Medical Education” initiative derives its impetus from three dynamics: policy-driven mandates, practice-informed traction, and development-oriented propulsion. To enhance the efficacy of TCM thinking cultivation, institutions should explore four implementation pathways: inter disciplinary convergence in education, AI-empowered practice, humanistic spirit immersion, and cultural confidence consolidation, cultivating foundational competence in TCM thinking, to achieve the high quality growth of TCM students.

[收稿日期] 2025-07-23

[修回日期] 2025-09-25

[基金项目] 国家中医药管理局监测统计中心2024年度深化医改中医药政策研究自选课题 (YGCZXT2024075); 2024年度长春中医药大学高等教育教学研究课题党建研究专项重点课题 (XJDJ202403); 2025年度长春中医药大学质量文化建设专项研究课题 (XJWH202501); 2023年全国中医药研究生教育研究课题 (YJS-YB-2023-17); 吉林省教育科学“十四五”规划2025年度党建和思政专项课题 (DS2516)

[作者简介] 王静 (1983-), 女, 博士研究生, 副研究员, E-mail: 392085866@qq.com。

[通信作者] 杨进 (1976-), 女, 博士研究生导师, 副教授, E-mail: 36308921@qq.com。

Keywords: Cultural confidence; Traditional Chinese medicine students; Traditional Chinese medicine thinking; Cultivation path; Innovative

中医思维凝聚着中医药理论与实践的智慧结晶,是中医药学生坚定中医药文化自信的价值根基与实践通路,其养成与提升是坚定中医药文化自信的根本^[1]。当前,国家层面的战略导向与“新医科”的建设要求,共同将中医思维培养提升至新的高度。中医思维培养成为贯穿中医药学生科学素养、临床能力与人文素养的主线,有助于学生更好地搭建“医+X”跨学科知识结构,形成应对复杂医疗环境的实践能力,培育为患者提供人性化服务的人文关怀精神^[2]。面对医学模式变革,中医思维的构建能力已成为衡量人才培养质量的关键指标,更加凸显了中医药院校须以中医思维统领人才培养、引领教育改革的紧迫性。然而,如何将政策要求转化为有效的教育实践,成为当前中医药院校面临的核心议题。现有研究在中医思维培养的创新性方面仍有待深入探索。本研究通过梳理文献与分析已有实践案例,旨在回应中医思维培养路径创新这一现实问题,以期为中医药院校的中医思维培养改革提供理论参考与路径框架。

1 中医思维培养的三重动力

1.1 政策驱动:新时代中医药人才培养的关键环节 中医思维培养成效直接关乎中医药传承深度与创新潜力,是新时代中医药院校人才培养关键所在^[3]。近年来,国家层面密集出台政策,将中医思维培养置于中医药事业发展的重要位置。《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》将其提升至“最重要地位”;《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》要求“强化学生中医思维培养”;《关于加快中医药特色发展的若干政策措施》与《关于深化医教协同进一步推动中医药教育改革与高质量发展的实施意见》均要求将中医思维纳入学业评价体系;《本科医学教育标准——中医学专业(暂行)》则从“本科毕业生应达到的基本要求”“办学标准”等维度明确了中医思维培养要求。一系列政策表明,中医思维培养在中医药学生培养体系中已成为战略要件与核心构件。政策驱动中医药院校进行教育改革,体现在:更加注重契合中医药人

才特质与优势,着力构建以中医思维为核心的“中医+各学科”交叉融合知识体系^[4];培养学生以深厚的中医思维运用能力,切实服务于我国医疗卫生事业的发展需要^[5];推动智能技术与中医诊断融合发展、共同发力,赋能中医思维培养^[6];深化医学人文教育,运用中医思维践行医学人文关怀^[7-8]。

1.2 现实带动:中医思维培养路径亟待突破 近年来,中医药院校广泛推动以中医思维培养为导向的教学方式改革,然而成效尚未充分显现,集中表现为中医思维弱化、临床诊疗中思维应用有限等问题。究其根源,核心制约因素在于:“中医+X”多学科深度融通不足、智能技术赋能临床实践迟滞、中医人文精神挖掘不深、中医药文化传播力不足。具体困境体现在:①课程体系支撑系统需健全。多数院校虽已开设中医哲学、中医方法论等相关课程,以加强中医思维培养,但诸如中国传统文化等有助于中医思维培养的相关基础课程,因对中医思维培养认知局限、师资力量有限等原因,存在开设范围小、占比轻、边缘化的情况^[9]。同时,中医思维方法核心课程配置比例偏低且多为选修课,缺少中医思维学等这类直接指向中医思维培养的专门课程,折射出课程设置导向、课程结构相对固化的问题^[10-11]。②临床实践情境体验应强化。受制于现有临床教学资源承载能力有限的原因,以教学门诊、模拟接诊等途径进行的中医思维训练,在情境真实度、复杂度与变化度上还显不足,使得四诊合参、三因制宜等中医思维的深度淬炼面临挑战。③传统文化教育贯通待增强。部分学生传统文化基础薄弱,缺乏对中医经典所蕴含的哲学内涵的深层理解,导致对中医药理论与实践缺乏信任与认同。加之受西方文化中心论与唯科学主义的影响,部分学生中医思维弱化,中医药文化自信亟待加强。由此可见,传统中医思维培养模式成效亟须提升,不同学者从不同角度进行了诸多探索,如加强传统文化与中医经典学习结合^[12];基于成果导向(OBE)教育理念构建中医思维型课堂^[13];专设中医思维方法与实训课程,用中医思维串联基础课程^[14]。然而,相关研究与实践在深入关联

文化自信构建与中医思维培养的内在机制及实施路径方面仍需深化。

1.3 发展推动：中医药传承创新发展的时代使命

中医思维的守正创新是引领中医药高质量发展的核心引擎。①中医思维是提升中医药临床疗效的方法论。临床实践中对复杂证型和疑难杂症的准确辨证过程，需要中医师熟练运用中医思维。中医天人合一的整体观与治未病的预防理念，深度契合“生物-心理-社会-环境”综合医学模式，这要求中医师系统考量身心健康与社会发展及环境变化的交互影响，充分发挥中医思维在稳定社会现实、平衡人民身心健康、破解重大疾病难题等方面的独特优势。②中医思维是中医药理论创新发展的动力来源。中医药历经千年不衰的原因在于强大的理论体系和实践价值，根植于历代医家对于自然与生命的深刻体悟，贯穿于中医理论与实践发展过程的始终，其独特的认知范式和思维模式为理论创新注入了持久动力，赋予了强大生命力。历史经验表明，中医思维在千百年实践中不断实现思维跃升，中医药传承创新发展需要以中医思维为指导，在坚持中医本质的同时，以中医思维实现传统理论精华与现代科技发展的深度耦合。③中医思维是中医药走向世界的价值基石。中国历代医家在认识和治疗疾病的几千载文明演进历程中，将儒、释、道等智慧结晶批判性地吸收并有机融入中医学理论体系中，不断汲取人文与自然学科养分，实现学科之间的高度统一。其中蕴含的“谨察阴阳所在而调之”的“阴阳平衡”或“人与天地相应”的“天人相应”等理论具有普遍的解释力和应用价值，为人类解码生命与健康提供了东方智慧视角。随着中医药文化出海，其所蕴含的独特医疗价值、养生理念与人文精神，成为我国参与全球健康治理、促进文明互鉴的重要媒介和特色名片，为全球健康事业提供中医方案，贡献中国智慧。

2 中医药文化自信与医学生中医思维培养的内在关联

2.1 中医药文化自信为中医思维提供价值认同基础 价值认同是中医药学生通过理论学习、临床实践、文化宣传等途径深化中医药文化认知，将其内化为文化自信，并建立起对中医思维信任与认可的过程。中医思维培养在培育中医药文化自信中具有四重逻辑。①历史逻辑。中医学作为中华民族独创的生命医学体系，以其相对独立稳定且不断创

新发展的思维模式，在不同历史时期发挥着重要作用，在保持核心理论稳定性的同时应对不同历史阶段带来的生命、疾病与健康的挑战，并丰富其理论体系和思维模式，为后世医家提供临床指导。②哲学逻辑。中国传统哲学的沃土孕育了中医思维这朵科学性与哲学性兼容的文化奇葩，其中蕴含的阴阳、五行等中国古代朴素唯物论，与作为中国传统文化精神内核的辩证思维一起，共同构筑了中医学的思维范式，为中医学理论体系的构建和临床实践提供方法论指导。同时，两者形成双向互动关系，中国传统哲学为中医思维提供思维范式，中医思维继承和发展中国传统哲学，进而为生命科学认知做出独特贡献。③实践逻辑。中医思维根植于古代医家在长期实践中对人体生理、病理、用药及诊疗方法的认识积累，独特的诊疗模式、方药配伍在一次次社会变革中验证了临床疗效，凭借其自更新自驱动的生命力，持续回应着关于医学发展与人类健康的时代命题，为人类健康福祉提供古老智慧与崭新方案。④文化传承逻辑。中医思维以中华优秀传统文化为思想基础感知和认识世界，中医药学生在培养和锻炼中医思维过程中，必然要接受中华优秀传统文化教育。例如在学习中医经典时要理解阴阳平衡、整体观念、以人为本、天人合一等思想的渊源及文化背景，并将其有效地运用到医学实践中，这一过程既能理解运用中医思维，更能继承发扬中医药文化。

2.2 中医思维是坚定中医药文化自信的认知载体

中医药文化价值取向和中医思维是中医药文化自信的主导与内核，是达成中医药文化自信最重要、最核心的组成要素^[15]。中医药文化独具特色之处在于其思维方法，中医整体观、动态平衡观与西医还原论形成鲜明对比，这种思维差异是中医药文化独特性的具象化表达，并成为中医药发展、理论创新、临床疗效的坚实基础、深沉动力和强劲支撑。基于中医药文化自信与中医思维之间的紧密关联和互动关系，中医药院校应更加注重培养学生的中医药文化自信和坚实的中医思维能力，通过创新中医思维培养路径提高学生培养质量，为促进中医药传承创新发展培养具备坚定文化自信和扎实思维能力的优秀人才。

3 中医药院校中医思维培养的创新路径探索

当今时代，医学模式转变、AI与医学加速融合、健康理念与文化交融的时代背景，驱动中医药教育

模式变革。中医思维培养需紧扣时代特征,精准定位中医思维培养的方向、内容与方法,中医药院校可从学科融通育人、AI赋能实践、人文精神浸润、文化培固自信四重路径切入,持续强化学生中医药文化自信,实现思维培养与文化自信的互促共进。

3.1 学科融通育人:重构中医知识体系与思维基础

3.1.1 深化“中医+X”多学科交叉融合 推动中医思维发展需要“中医+X”知识的交叉融合,促进中医学理论在跨学科碰撞与交流中实现自组织发展。通过构建包含哲学、逻辑学、生命科学、智能技术等知识的“学科共同体”,打破学科间隔阂,使各学科知识相互融合渗透,加强以中医思维为核心的学科融合思维培养。搭建可完善、可共享、可推广的中医学公共知识库,举办涵盖中医学、文学、哲学等多学科工作坊,进行跨学科知识共享,促进前沿知识集群、探讨与协作供给。

3.1.2 实施中医思维内容专题嵌入 系统性思维训练促进学生中医思维能力的获得。开展专题化教育有助于强化思维建构,发挥中国传统哲学、中医哲学等桥梁课程的作用,贯通传统哲学与现代临床实践的思维联结,助力学生在知识体系构建、学习能力发展与临床技能提升过程中强化中医思维运用。立足中医思维所具有的整体性、直观性、意向化、抽象性、灵活性等特征^[16-17],教师可依托生活教育与教学情境创设的方式,联系生活实例解析中医基础理论。如结合清明踏青等节气习俗,具象化《黄帝内经》“春三月,此谓发陈”的天人相应理论,在具象体验中深化学生对中医思维的认识,激发学生主动运用中医思维观察、分析和解决问题的意愿和意识,实现学习内化。

3.1.3 延展中医思维训练途径 中医思维具有医疗技能的操作性属性,这决定了其培养应更加注重思维训练实践,实现从知识传递到思维养成的转型。**①构建“实践+批判”的经典研习路径。**一方面,推动文本记忆转向思维淬炼,可开设中医经典实践技能实训必修课,聚焦四诊合参、辨证论治、遣方用药等临床核心技能,提高学生搜集四诊资料、临床辨证、医患沟通等能力^[18],推动经典理论向实践转化。另一方面,转变传统性学习为创造性学习,教师带领学生以批判性阅读突破经典学习的机械被动,以《黄帝内经》《温热论》等中医经典论著为对象,强化学生对中医学源流、演变的认知^[19],引导学生辨

析经典中的哲学逻辑。这种实践能力淬炼与哲学思辨内化的双轨并行,助推学生从被动接受转为主动应用。在此基础上,可探索开发基于中医学与文学的中医药创意写作训练,以中医经典批判性阅读为根基,将中医药知识与现代创意写作相结合,锤炼提升学生的逻辑推理能力和分析判断能力,并深化其娴熟运用中医思维的能力。**②依托特色载体深化中医思维力。**学生在医疗情境模拟中能够进行逻辑推理和病例分析,学校可依托中医思维训练营、名老中医思维传承训练平台、中医思维实训门诊等载体,加强中医思维敏捷性的专门训练,在复杂且动态的医疗情境中,主动运用中医思维完成信息收集、病情判断及临床决策,持续进行病例分析及决策实时调整,提升临床应诊、主要病种问诊等能力^[20],实现中医思维方法与临床问题解决的融合提升。

3.2 AI赋能实践:人机协同深化沉浸体验

3.2.1 构建模拟诊疗场景深化角色认知 为突破传统临床实践教学资源有限、反馈迟滞的局限性,可充分发挥智能技术具备的多感知性、高互动性、可重复性等优势,加强学生真实情境模拟训练,并提供个性化、即时性的指导反馈,辅助中医药学生提升中医思维与实践运用能力。**①多角色临床情境再现。**中医舌诊仪、脉诊仪、色诊仪等为代表的多种中医诊断仪器,已在各大高校和医院中投入使用^[21],能够为学生进行四诊学习提供平台。学生通过扮演患者、医生、家属3种角色,模拟临床诊疗活动,获取真实世界体验,将中医理论知识转化为对患者诉求的深度理解、医患之间的有效沟通、医疗决策的精准执行,在未来的临床治疗中不断提升医疗服务质量。**②中医医案智能挖掘与应用。**依托大数据技术建立历代名医医案数据库,模拟不同中医流派的诊疗路径,辅助诊疗全过程的辨证要点把握、治则确立和遣方用药等关键环节学习,深化其对疾病、临证内在机理的把握与理解,促进其改进实践技能和诊疗决策。

3.2.2 构建智慧师承教育平台 依托信息化、智能化手段有助于构建智能时代的“私淑遥承”模式,实现名老中医学术精髓的动态化、实时化传递,使学生能够高效掌握名老中医学术精髓。**①构建名老中医智能传承平台。**一方面,通过知识图谱模拟其辨证思维,构建“真人+AI”的个性化师承场景,突破跟师学习物理界限,实现虚拟跟诊、智能问答、

病例推演的全时空师承教育新样态。另一方面,基于数据挖掘提炼临床用药规律,以人机对话形式实现学生与虚拟病人的交互学习。如南京中医药大学研发“经方AI辅助诊疗系统”,将“方人相应”辨证体系转化为可视化、标准化的诊疗流程^[22]。②加强跟师教育智慧管理。对跟师学习的跟诊时间、医案数量、导师评分等数据进行智能化管理。教学单位通过统计分析形成学生学习轨迹画像,并做出动态反馈,及时为师生定制学习薄弱环节提升方案,提升数字化跟师学习质量。

3.3 人文精神涵育:中医人文教育深度融入

3.3.1 整合中医药人文教育资源 中医药院校应着重把握中医学丰富的哲学思想和人文精神,以中医人文精神培育加强中医思维培养。①以中医人文精神涵育文化主体性。在追求医学技术进步的当今时代,中医药院校应深入挖掘与阐释中医典籍中的哲学智慧、伦理精神、人文内涵,诊疗实践过程中的四诊合参、辨证论治等共情理念、个体关怀,以及古代名医名家的医德理念、职业精神等内容,将之纳入医学人文课程教学,深化中医人文准则与伦理情怀的价值认同,夯实跨文化交流过程中文化碰撞时的文化主体意识和主动精神。②加强中医人文精神的现代转译与名家示范。通过建立“中医人文经典库”、编撰“中医名家人文故事”“中医人文案例集”等形式,对经典智慧与医者精神进行现代医学人文语境的转化和诠释,为现代医学发展赋予中医人文魅力。突出中医名家人文精神示范作用,依托名医工作室制度,设计名医叙事课程,以及开设名医文化馆、名医书屋等形式,邀请名医名家阐发学医、从医经历,让学生近距离感受名医的思维内核与人文情怀,以其诊疗思维、医德实践、中医弘道强化学生文化认同,促进思维内化并激励临床践行。如贵州中医药大学依托国医大师传承工作室,将地方特色的中医妇科知识体系整合入教学资源,实现医疗资源向优势教学资源的转化^[23]。

3.3.2 释放中医诊疗技术人文关怀价值 中医学经过历代演绎发展形成了特色诊疗技术和手法,构建出医患共在的诊疗情境与同病异治、三因制宜等个体化治疗原则,蕴含丰富的人文关怀理念。①推动中医诊疗技术人文资源向临床转化。一方面,通过梳理医学文献、古今医案、中医药故事及民间特色技术等,提取医患共情、辨证施治等人文元素,建立

类型化、阐释细的医学人文资源库。例如《黄帝内经》中的“天覆地载,万物悉备,莫贵于人”的理论深刻体现了中医思维以人为本的核心理念,教师在训练学生中医诊疗技术时,不仅要注重学生诊疗技术的熟练度,更要关注学生将以人为本理念贯穿临床诊疗始终,综合考虑患者生活环境、心理变化等人文因素对诊疗过程的影响,从疾病治疗的微观视角转向体察人、社会、自然三者和谐统一的宏观视角。另一方面,建立名老中医人文诊疗案例库,记录当代名医实践,同步收集实物、图片、视频等多媒介素材,提炼可复制的行为模式,显化行医诊疗背后的人文精神,并将人文技能训练贯通到针灸、推拿、康复治疗等实操课程中,培养学生医患互动、语言关怀、情绪安抚等人文关怀技能。②开展中医诊疗技术人文体验活动。人文精神因其抽象性需要更具可感知性的直接输出方式,学校需根据学生的学习背景、人文背景、学习需要,按照不同学段进行分众化体验教育。如本科生通过专业技能大赛深化医疗技术中的人文精神感知,研究生及住培生借助医患沟通模拟、临床照护等体验活动践行对个体差异的体察与人文关怀。进一步地,将可感知场景从校园教育延展至社会场域,依托社区中医药服务、中医药文化集市等活动,设立中医适宜技术体验、传统手法体验等项目,搭建学生与公众之间的中医人文精神双向互动通道,实现医学人文精神从校园培育到社会传递的价值转化与延伸。

3.4 文化培固自信:培育中医药自信教育生态

3.4.1 营造校园地标文化情景感 中医药院校在校园景观规划中,通过打造中医药文化地标符号,形成彰显中医药文化特色、校园建设内涵和精神风貌的独特文化标识,促进中医药文化教育资源释放与转化。如长春中医药大学建造蕴含中医药理念与文化的可视化文化景观体系,以文化地标形式传递中医学天人相应的整体观和自然观等中医思维精髓。学校可开展“文化地标打卡”“校园文化宣讲”等活动,借助文化标识承载的中医药文化智慧、情感与记忆,对内激发学生追溯中医药历史、探寻文化根源、传承创新的文化自觉和主动意识,深化学生对文化地标中蕴含的中医药文化内涵认知;对外彰显学校精神气质,使校园成为区域中医药文化传播的重要枢纽和观览视窗,促进中医药文化从校园内部到社会外部的流通。

3.4.2 深化校园场馆文化在场感 在文化与美学教育的具体实践中,物质的呈现是构建教学在场感的关键路径,其作用在于使受教育者切实感受到文化存在。学校可充分发挥文化教育实践基地引领辐射效应,形成“固态场馆+动态课堂”的模式,将中医标本展览、道地药材介绍、养生功法展演等活动有机融入理论教学,也可将中医药健康文化传播、叙事故事分享会等中医药文化传承活动迁移至场馆中开展,强化文化在场感与交互感。例如安徽中医药大学、辽宁中医药大学通过开展中医药非遗文化活动、中医文化之旅,提升学生对中医药文化的理论认知与情感认同。

3.4.3 增强融合媒介文化叙事感 中医药文化所蕴藏的无数美好动人故事,是学校进行中医药文化自信教育、培养中医思维的重要资源。学校可构建数字化资源供给链并激活全媒体创作,组建跨学科、复合型中医药全媒体文化产品资源供给团队,推动经典文本、名家医案、名医故事等“中医药文化+”的数字化转化,形成专家解码、创意生成、网络支持的协同合作链条,实现中医药文化的数字化新生。整合全媒体矩阵,同步在学校全媒体上开设蕴含中医思维内容的特色专栏与互动话题,聚焦故事化叙事与高参与度创作方向,打造兼具文化深度与传播效力的中医药文化微叙事作品,讲好中医药文化故事,普及中医药文化,助力人们正确认识中医药的贡献和价值。例如广州中医药大学参与指导微短剧剧本创作大赛,发挥网络微短剧传播快、流量大等优势,以新型叙事弘扬中医药文化^[24]。

4 结语

中医思维作为中医药学历经数千年实践形成的独特思维方式,是中医药理论创新的引擎与破解现代医学发展难题的钥匙。面对世界医学发展转型的时代挑战,中医药院校需立足已有的优良教育传统,站稳中医药文化自信这一价值基点,创新中医思维培养路径。本研究从学科融通育人、AI赋能实践、人文精神浸润、文化培固自信4个维度探索中医思维培养,统筹实践效能、文化认同与思维升维,增强学生的文化自信与文化自觉,培养能够运用中医思维赋能医学发展、让古老智慧焕发新生命的新时代中医药学生。

[参考文献]

[1] 李俊,段志光,王军,等. 中医思维:中医药文化自信的内在逻辑[J]. 医学教育管理, 2019, 5(6): 497-501.

- [2] 王樱,国佳. 新医科背景下中医药人才综合竞争力培养体系研究[J]. 浙江中医药大学学报, 2024, 48(12): 1594-1599.
- [3] 郭宏伟. 论中医药人才的中医思维培养[J]. 中医教育, 2024, 43(2): 5-8.
- [4] 李兆燕. 新医科背景下中医思维培养的探索与思考[J]. 新中医, 2021, 53(15): 216-218.
- [5] 张维纤,马珊,赵怀清. 新医科背景下七个结合助推卓越中医师培养实践[J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(17): 193-195.
- [6] 周玉杰,叶斌,徐一博,等. 人工智能时代下中医临床思维的培育研究[J]. 中国民族民间医药, 2023, 32(1): 115-118.
- [7] 陈洪,陈小平,陈楚洵,等. 中医药院校医学人文教育的课程思政生成逻辑与实践进路探析[J]. 湖南中医药大学学报, 2022, 42(9): 1555-1559.
- [8] 肖彩红,崔瑾. 中医思维诊疗模式下的医学人文关怀思考与实践[J]. 贵州中医药大学学报, 2022, 44(1): 99-102.
- [9] 刘凌云,严灿,吴丽丽. 夯实中医药高等教育高阶人才中医思维能力培养的探索研究[J]. 医学理论与实践, 2025, 38(9): 1604-1607.
- [10] 崔志林,郭宏伟,董维,等. 中医思维融入中医药人才培养路径研究[J]. 中医教育, 2022, 41(6): 5-9.
- [11] 刘婷,陈芳芳. 面向中医思维培养的课程设计研究[J]. 成都中医药大学学报(教育科学版), 2020, 22(1): 3-5, 24.
- [12] 疏欣杨,李得民,杨道文. 试论中医思维教学在综合医院中医教学工作中的重要性及其提高路径[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(24): 179-182.
- [13] 郝燕,张梁,林淑君. OBE理念指导下中医思维型课堂构建探讨[J]. 光明中医, 2025, 40(5): 984-986.
- [14] 王茂泓,刘英锋. 中医思维在本科教学及考试中的应用——以江西中医药大学《中医思维方法与实训》为例[J]. 江西中医药大学学报, 2024, 36(4): 110-113.
- [15] 段志光. 论大学生中医药文化自信教育[J]. 医学教育管理, 2019, 5(6): 485-489.
- [16] 黄红喜,张梓健,刘洁,等. 中医思维刍议[J]. 光明中医, 2023, 38(1): 56-59.
- [17] 陈谦峰,简晖,程绍民,等. 基于中医思维的中医药传承创新路径探索[J]. 中医杂志, 2025, 66(2): 114-118.
- [18] 邹大威,王蕾,高彦彬,等. 基于提升中医辨证思维能力的经典实践整合课程建设的思考[J]. 医学教育管理, 2021, 7(S1): 148-150.
- [19] 胡天祥,周登威,高燕翔. 中医临床思维方法课程的建设与实践[J]. 新中医, 2024, 56(15): 233-236.
- [20] 刘晨萍,邵萍,张长明. 中医思维实训门诊建设的实践与创新[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(1): 195-197.
- [21] 崔骥,许家伦. 人工智能背景下中医诊疗技术的应用与展望[J]. 第二军医大学学报, 2018, 39(8): 846-851.
- [22] 秦宇龙. “经方+AI”打造基层诊疗最强“辅助”[N]. 中国中医药报, 2025-03-21(2).
- [23] 曹俊岩,刘正奇. 聚焦资源禀赋培养中医药人才[N]. 贵州日报, 2025-02-28(8).
- [24] 南方Plus. 助力传播中医药文化 微短剧剧本创作大赛启动[EB/OL]. (2024-04-23)[2025-09-23]. <https://baijiahao.baidu.com/s?id=1797123406404361729&wfr=spider&for=pc>.

[责任编辑:刘迪成,蒋维超(英文)]