

中医药文化融入医学院校思政育人的理论建构与实践探索

雷传师

昆明理工大学马克思主义学院，昆明，650504；

摘要：在新时代文化强国战略背景下，中医药文化作为中华优秀传统文化瑰宝，其思政育人功能的深度开发成为思政教育改革的重要命题。本文立足于马克思主义文化观的理论根基，以习近平文化思想为指引，构建“价值阐释-转化机制-实践路径”三位一体的分析框架，系统揭示中医药文化融入医学院校思想政治教育的理论逻辑与实践规律。中医药文化蕴含的“天人合一”整体观与马克思主义自然辩证法高度契合，“大医精诚”职业伦理与社会主义核心价值观形成历史呼应。本文提出“三维”育人体系，针对当前存在的文化堕距现象与转化效能衰减问题，创新性提出传统医学智慧现代性转化，为破解传统医学教育范式与现代思政要求的结构性矛盾提供理论参考，为新时代医学人才培养提供兼具文化厚度与思政深度的探索方案，对推动中医药文化创造性转化与医学思政教育高质量发展具有双重促进意义。

关键词：思想政治教育；中医药文化；马克思主义文化观；课程思政；医学人才培养

DOI：10.69979/3029-2735.25.08.038

1 理论逻辑：中医药文化的思政育人机理

1.1 马克思主义文化观视域下的价值阐释

中医药文化的思政育人功能根植于其内在的唯物辩证特质。马克思在《自然辩证法》中指出：“物质世界的统一性在于其客观实在性”，^[1]这一论断为解读中医药“天人合一”思想提供了哲学基础。中医药理论体系将人体视为自然界的有机组成部分，其“阴阳五行”学说深刻揭示了事物矛盾对立统一的发展规律，阴阳互根体现质量互变规律，五行生克制化展现否定之否定规律，这与马克思主义矛盾观形成了跨时空的理论共鸣。

习近平文化思想提出的“两个结合”重要论断，为中医药文化的现代转化指明了方向^[2]。一方面，中医药“治未病”理念与预防医学思维相结合，实现传统智慧与现代医学教育规律的创新性融合；另一方面，“仁心仁术”的职业伦理与社会主义核心价值观相结合，在临床实践中培育“敬佑生命、救死扶伤”的医者精神。这种双重转化机制本质上是对马克思主义文化发展观的创造性运用，体现了文化传承的连续性与创新性的辩证统一。

1.2 核心价值的思政转化维度

生命伦理维度，从“人命至重”到生命权保障。中医药典籍《千金要方》强调“人命至重，有贵千金”，其蕴含的生命至上理念与马克思主义人本思想深度契

合^[3]。通过医学道德伦理教育等载体，引导医学生树立“生命权是首要人权”的法治观念，实现传统医德与现代法治理念的价值共振。

职业价值维度，“大医精诚”的现代诠释。古代名医孙思邈提出的“大医精诚”准则，构建了“精于医术，诚于品德”的双重价值标准。现代医学的思政教育通过“临床伦理决策”等教学方式，将这一传统转化为可操作的职业规范，在医术层面可建立“经典医案-PBL教学-模拟诊疗”三级能力培养体系；在医德层面可设计“知情同意书分析-医患冲突调解-临终关怀实践”三重伦理实训模块，使传统医德教育从抽象说教转向具象化实践。

文化认同维度，构筑民族文化基因库。中医药知识体系承载着中华民族特有的思维方式和价值观念，其“象思维”认知模式与“整体观”方法论，构成了区别于西方医学教育的文化标识。

2 实践探索：融入机制的范式创新

2.1 课程体系的矩阵式构建

基于“三全育人”理念，构建“三维度四层次”课程思政矩阵，以实现中医药文化元素的系统性转化。专业课维度进行思政化改造，在《中医基础理论》等课程中嵌入“系统论”专题，培养学生整体性思维^[4]；实践课维度进行价值化重构，引导医学生在诊治过程中注重人文关怀而非疾病；人文课维度进行场景化创新，一是开设“中医典籍中的家国情怀”专题研讨，解析《伤寒

论》成书时的疫病防治与社会治理智慧；二是建立“名医成长档案库”，通过张仲景、李时珍等历史人物的职业轨迹分析，塑造职业价值标杆。中医药文化融入医学院校思政育人的实践探索从三个维度、四个层次引领学生思潮。

2.2 教学方法的创新实践

运用文本挖掘技术、文化解码技术对《黄帝内经》进行思政元素提取和转化，如：“正气存内，邪不可干”的中医元素可转化为“增强制度自信，抵御错误思潮”的教学案例，“上工治未病”的中医思想可开发为“公共事件危机预警模拟”的思维训练。在文化认知层以 VR 技术还原“丝绸之路中医药传播”历史场景，在价值认同层用 AI 智能体模拟跨文化医疗伦理冲突情境^[5]。在师承教育现代化模式的创新方面，创新“三师联动”培养模式。院校导师负责理论教学与思政元素解析，临床导师指导伦理决策与职业价值内化，文化导师传授传统医学人文精神，通过“跟师笔记数字化平台”实现师承经验的标准化传承与创新性转化^[6]。

3 现实困境：现代性语境下的文化张力

3.1 结构性矛盾的表现维度

文化堕距的显性冲突，奥格本“文化堕距理论”在医学思政教育场域呈现新特征，中医药文化的精神内核与标准化医学教育体系存在代际落差。具体表现为：在课程设置方面，《黄帝内经》等典籍教学停留于训诂考据层面，在价值传导方面，传统医德教育中的“安贫乐道”理念，与市场经济环境下医学生职业期待存在较大张力。中医药文化的思政转化效能层级衰减，思政元素转化呈现逐级衰减的现象，这种衰减主要源于三个方面。首先是筛选维度，一部分高校教师难以区分中医药文化和传统文化中的精华与糟粕；其次是转化维度，中医药文化元素难以数字化，数字化教学资源难以有机的融入思政课堂，从教师的输出到学生的接收，转化效能较低；最后是评估维度，现行评价体系对文化认同等软性指标覆盖率不足，评价不够全面和系统。

3.2 制度性障碍的深层剖析

对照《全面推进“大思政课”建设的工作方案》要求^[7]，中医药文化思政育人的现行评价体系存存在，质量标准、检测过程、效果追踪、和激励机制等四个方面的滞后。具体表现是：质量标准方面未建立文化转化 KPI 指标体系、在过程检测中缺乏教学行为动态追踪机制、在效果追踪上毕业生职业价值观追踪周期不足、在奖励机制方面未将中医药文化思政育人成效纳入考核体系

等四重缺失。

其缺失的原因可归纳为以下几种情况。首先是制度供给的结构性矛盾，部分院校政策悬浮化，将课程思政建设简化为教案，仅“添加红色标签”，而未落实到教学，在中医文化资源配置上碎片化、专项经费不足，空喊口号，而无发力。其次是激励机制缺位，很少有中医药院校将中医药文化思政育人成效纳入教师职称评审体系，缺乏具体引导。最后是主体协同的机制梗阻，多元主体协同存在“三不现象”，即中医药院校主导力不足，课程体系改革滞后于中医药文化思政育人的发展需求；教师创新力不济，缺少将中医药文化转化为思政元素的方法论和能力；医学生内驱力不强，将思政教育视为了专业学习的负担，而非技能。

4 破解之道：协同育人体系的系统建构

4.1 “三维驱动”融入模式创新

基于马克思主义系统论与习近平文化思想，本文创新性构建了“三维驱动”的中医药文化思政协同育人模式。课程维度构建“中医+”思政课模式，在《中医诊断学》等中医专业课中嵌入“医学伦理学”模块，建立“中医医德”评价标准；参照《基层中医药服务能力提升工程“十四五”行动计划》在实践环节践行“治未病”的思想理念^[8]。教学维度运用数智技术赋能文化转化，运用自然语言处理技术构建“中医药文化思政素材语料库”，实现中医典籍内容的智能标注与元素提取，实现“跨文化医患沟通”等实训场景的构建^[9]。实践维度构建浸润式思政育人场域，在实习医院、规培基地推行“医德查房”制度，将“大医精诚”准则量化为可观测行为指标。

4.2 制度保障体系建设

在制度保障体系建设中，动态监测评价机制的建构是确保中医药文化思政育人效能持续释放的关键环节。依据马克思主义质量互变规律与习近平总书记关于教育评价改革的重要论述，本文创新性构建“三纵三横”质量监测体系，通过纵向贯通、横向联动的立体化监测网络实现思政育人过程的闭环管理。在过程质量维度，依托教学行为数据分析，完善“中医药文化的思政元素转化”，重点监测中医药文化要素向唯物辩证法教育的转化；在结果质量维度，采用文化自信量表进行量化评估，通过毕业生追踪调查获取医学生职业价值观塑造的历时性数据；在发展质量维度，对传统医学思政教育进行系统评估，构建包含国际学术影响力、文化传播创新力等指标在内的评价体系。遵循 PDCA 循环管理原理，计划阶段（plan），制定《中医药文化育人质量提升三年

行动计划》；执行阶段（do），建立院校-附属医院-社区基地协同实施机制；检查阶段（check），运用区块链技术实现教学过程不可篡改存证；改进阶段（act），基于质量监测数据动态调整课程标准，将中医药文化思政育人成效纳入教师职称评审核心指标。

5 结语

中医药文化融入医学院校思想政治教育的理论探索与实践创新，是新时代马克思主义文化观在医学教育领域的具体实践。本文立足于思想政治教育学科本位，以习近平文化思想为根本遵循，系统阐释了中医药文化资源向思想政治教育转化的机理。通过构建“价值发现-实践转化-制度保障”三维分析框架，揭示了中医药文化蕴含的思政元素与现代医学人才培养目标的内在耦合规律，为思想政治教育理论体系的学科化发展提供了新的学术增长点。

其一，运用马克思主义文化再生产理论，解析了中医药文化“天人合一”整体观与社会主义生态文明观的价值同构性，深化了传统文化现代转化的方法论认知；其二，基于课程思政理论范式，创新性提出“中医文化元素图谱”与“三维驱动”转化模型，构建了专业教育与价值引领深度融合的实践框架；其三，引入文化堕距理论剖析医学思政教育场域的传统现代张力，为思想政治教育应对文化代际传承挑战提供了理论镜鉴。

习近平总书记2023年6月2日在文化传承发展座谈会上明确指出：“要坚定文化自信，坚持守正创新，以马克思主义为指导对中华五千多年文明宝库进行全面挖掘”^[10]。这一重要论述为本文研究指明了根本方向。当前，中医药文化的思政育人实践仍面临三重深层挑战：传统文化阐释的现代化转换不足导致育人资源开发碎片化，医学专业教育与思想政治教育“两张皮”现象尚未根本破除，全球化语境下文化主体性建构面临新的复杂环境。未来研究需着重在以下方向突破：构建中西医文化协同育人理论范式，开发传统文化效能转化工具，探索人类卫生健康共同体视域下的文化传播和育人新机制。

遵循习近平总书记“要遵循中医药发展规律，传承精华，守正创新”的重要指示^[11]，新时代的医学思想政治教育必须坚守双重使命：既要深挖“中医典籍中的思政密码”，将“大医精诚”等传统医德精髓创造性转化为现代职业价值规范；又要创新话语表达与传播方式，运用数字技术构建中医药文化传播新范式。唯有在马克思主义指导下实现传统文化资源的现代性激活，在守正创新中培育兼具仁心仁术与文化自觉的医学人才，方能

真正践行“为党育人、为国育才”的教育使命，为健康中国战略提供德才兼备的人才支撑。

参考文献

- [1] 马克思恩格斯选集(1-4卷)[M]. 北京:人民出版社, 1995.
- [2] 龚雪娇. 遵循“两个结合”推动中华优秀传统文化融入高校思想政治理论课[J]. 学术评论, 2023(6): 85-89.
- [3] 唐禄俊. 中医药文化核心价值的践行研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2020.
- [4] 吴永刚, 窦红莉, 张亚军. 基于中医药文化特色的思政课“11432”教学模式研究[J]. 中国医学伦理学, 2023, 36(6): 665-669.
- [5] 白林驰, 殷全玉. 思政课叙事的数智赋能与优化路径[J]. 重庆高教研究, 2024, 12(4): 103-112.
- [6] 陈庚, 曾鸣, 张莉. 三级医院住培带教医生课程思政能力建设研究[J]. 承德医学院学报, 2024, 41(2): 174-178.
- [7] 教育部等十部门关于印发《全面推进“大思政课”建设的工作方案》的通知-中华人民共和国教育部政府门户网站[EB/OL]. [2025-03-06]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A13/moe_772/202208/t20220818_653672.html.
- [8] 中医药局, 卫生健康委, 发展改革委, 等. 关于印发基层中医药服务能力提升工程“十四五”行动计划的通知: 国中医药医政发〔2022〕3号[S]. 2022.
- [9] 白林驰, 殷全玉. 思政课叙事的数智赋能与优化路径[J]. 重庆高教研究, 2024, 12(4): 103-112.
- [10] 习近平对中医药工作作出重要指示强调传承精华守正创新为建设健康中国贡献力量李克强作出批示[J]. 中医杂志, 2019, 60(23): 2000.
- [11] 周士权, 胡慧远. 中医药文化赋能新时代中国特色社会主义文化建设略论[J]. 学校党建与思想教育, 2022(16): 80-83.

作者简介: 姓名: 雷传师, 出生年: 1998年, 性别: 男, 民族: 蒙古族。籍贯: 云南文山(云南省文山壮族苗族自治州麻栗坡县), 单位全称: 昆明理工大学马克思主义学院, 职称: 初级职称, 学校: 昆明理工大学, 学历: 思想政治教育专业硕士(在读), 研究方向: 思想政治教育、思想政治教育与时代理工匠精神的培育研究