

DOI: 10.3969/j.issn.2096-045X.2025.04.006

· 教育教学 ·

中医临床课程理论综合考试的优化策略研究

刘晓雨¹ 林燕^{2*} 赵程博文² 车轶文² 林泰骄² 高浩天²

(1. 北京中医药大学管理学院, 北京 102488; 2. 北京中医药大学东直门医院教育处, 北京 100700)

【摘要】 中医临床课程理论综合考试是北京中医药大学引导长学制本科阶段学生提升岗位胜任力的阶段性考核, 但实践发现其在评价学生临床思维、综合能力等方面还存在不足, 还需进一步优化完善。本文以中医执业医师资格考试大纲修订为契机, 在分析大纲指导优化中医临床课程理论综合考试可行性的基础上, 通过对比2013年和2020年中医执业医师资格考试大纲, 总结出修订后的大纲中考试科目与内容更加细化、突出临床知识和思维能力考核、突出中医特色。以此为基础, 中医临床课程理论综合考试将从考试立意、实现路径和试题保障3个维度进行优化, 提升中医学长学制学生岗位胜任力, 提高中医人才培养质量。

【关键词】 中医; 临床课程; 综合考试; 医师资格考试; 岗位胜任力

【中图分类号】 R2; G642.0

【文献标识码】 A

Optimization strategies for comprehensive theoretical examinations of clinical courses in traditional Chinese medicine

Liu Xiaoyu¹, Lin Yan^{2*}, Zhao Chengbowen², Che Yiwen², Lin Taijiao², Gao Haotian²

(1. School of Management, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 102488, China; 2. Education Department, Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China)

【Abstract】 The comprehensive theoretical examination of traditional Chinese medicine (TCM) clinical courses is a phased assessment at Beijing University of Chinese Medicine to guide long-term undergraduate students to enhance their post competency. However, practice has revealed deficiencies in evaluating students' clinical thinking, comprehensive abilities, requiring further optimization and improvement. Taking the revision of the syllabus for the TCM Practitioner Qualification Examination as an opportunity, this paper analyzes the feasibility of using the practitioner qualification syllabus to guide the optimization of the comprehensive theoretical examination of TCM clinical courses. By comparing the 2013 and 2020 syllabuses for the TCM Practitioner Qualification Examination, it summarizes that the revised syllabus features more detailed examination subjects and contents, with an emphasis on assessing clinical knowledge and thinking ability, as well as highlighting TCM characteristics. Based on this, the comprehensive theoretical examination of TCM clinical courses will be optimized from three dimensions: examination orientation, implementation paths, and question quality assurance, aiming to enhance the post competency of long-term TCM students and improve the quality of TCM talent cultivation.

【Keywords】 traditional Chinese medicine; clinical course; the comprehensive exams; physician qualification examination; post competency

人才培养是中医药事业发展的根本, 而培养具有临床能力的中医学人才更是人才培养工作的重中之重^[1]。中医长学制教育是北京中医药大学(以下简称北中医)现行的培养高层次高水

基金项目 1. 2022年度北京高等教育本科教学改革创新重点项目(No. 19); 2. 2022年度北京中医药大学“揭榜挂帅”教改项目(JX-JBGS-2201014)

第一作者 刘晓雨, 硕士在读, 研究方向: 中医药教育管理。Email: 20230935352@bucm.edu.cn

***通信作者** 林燕, 博士, 教授, 博士生导师, 研究方向: 中医药教育管理。Email: yanlin77211@163.com

平的中医药复合型人才的主要形式之一,其依照各阶段人才应具备的岗位胜任力实施阶段性考核,逐步提升学生岗位胜任力。以八年制为例,北中医每两年开展一次兼具针对性和递进性的

考核,涵盖了人才培养的关键节点。根据培养方案和课程要求将各学习阶段所设考核及目标汇总,如图1所示。

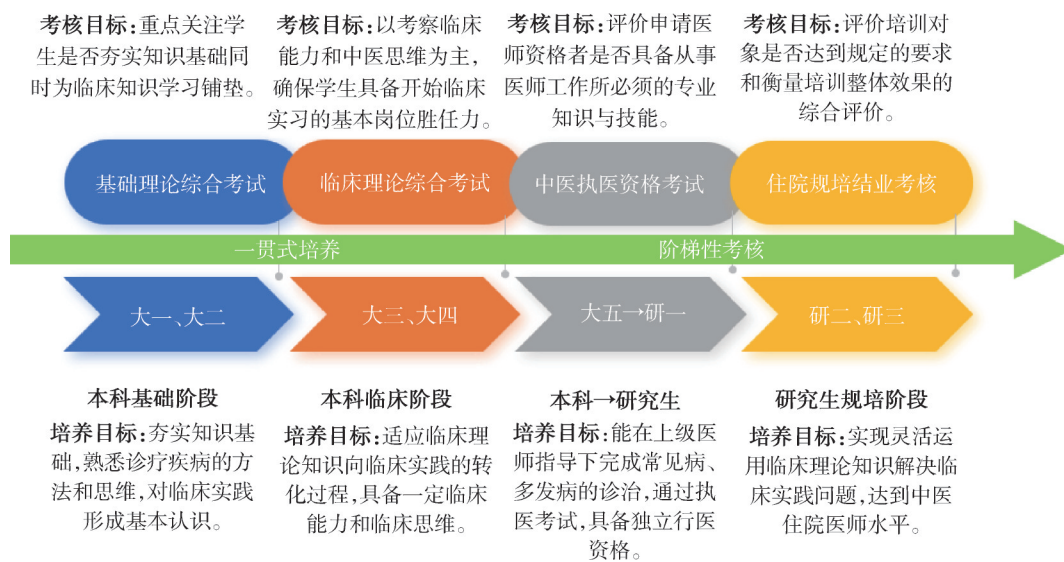


图1 北京中医药大学八年制培养模式各学习阶段所设考核及目标汇总

1 中医临床课程理论综合考试

本科临床阶段是实现理论学习过渡到临床实践的重要桥梁,该阶段不仅要求学生掌握扎实的理论知识,还要求学生能整合不同学科知识解决临床问题。如在本阶段设置考试,将对学生夯实理论知识基础,督促学生注重综合能力培养起重要作用。

1.1 目标定位

中医临床课程理论综合考试是长学制培养中的第二个阶段性考核。围绕本科临床阶段学生岗位胜任力培养定位,在学生结束本阶段学习的大四学年末设置考试。通过考试引导中医学长学制学生在步入临床实习前巩固临床理论知识,加强思维能力、分析能力等岗位胜任力的培养;同时全面评估学生在本科临床阶段的培养成效,确保学生已达到培养方案所规定的专业知识和各项能力标准。考试科目如表1所示。

表1 中医临床课程理论综合考试内容

考试模块	对应科目
中医临床	中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、针灸学
西医综合	诊断学、内科学、传染病学

1.2 现状分析

中医临床课程理论综合考试已在北中医实施多年,本研究于2023年12月对参与过本年度考试的53名中医学专业长学制学生进行了问卷调查,旨在了解中医临床课程理论综合考试的实施效果。问卷调查结果如表2所示,18.9%的学生认为中医临床课程理论综合考试存在不足之处,具体表现为考试内容过于书本化、考核不够全面、与临床接轨不紧密等问题。这表明当前中医临床课程理论综合考试还存在一定问题,需要根据反馈进一步优化完善考试,更好引导学生对所学知识融会贯通,提升知识基础、临床能力等中医师应具备的岗位胜任力。

表2 问卷调查结果汇总 (n=53)

题项	比例/%
是否了解中医临床课程理论综合考试?	
是	71.7
否	28.3
中医临床课程理论综合考试目的是什么?(多选)	
学制分流	67.9
考查学生综合能力	67.9
促进本科临床阶段和硕士住培阶段的衔接与过渡	56.6
中医临床课程理论综合考试达到预期效果了吗?	
是	81.1
否	18.9

2 执业医师资格考试大纲指导中医临床课程理论综合考试的可行性分析

从时间上看,中医学专业长学制学生在中医临床课程理论综合考试两年后,可以申请参加中医执业医师资格考试(以下简称执医考试),中医临床课程理论综合考试可以看作是执医考试的一次前测。执医考试大纲是了解执医考试的指南,为考生指明学习方向,也为一线教师点明授课重点。本文从考试目标、考试内容层面分析执医考试大纲指导中医临床课程理论综合考试的可行性。

2.1 考试目标相似性

考试大纲中强调中医执业医师资格考试是国家依法对中医师实施的行业准入考试,通过考试是取得执业医师资格证的必备条件^[2]。中医临床课程理论综合考试是为确保学生在进入临床实习前具有一定的临床思维和临床实践能力,在实习中能够运用所学临床知识解决常见临床问题。两次考试在考试目的上具有一定相似性。有研究^[3]表明,在校期间综合测评成绩和执医考试成绩呈正相关。以执医考试大纲指导中医临床课程理论综合考试可提前引导学生提升临床知识应用能力,进而提高执医考试通过率。

2.2 考试内容相似性

考试大纲是中医执医考试和命题的基础,是中医人才培养成效的评价标准。中医执医考试大纲中规定有5个考试模块。其中“中医临床”模块涉及中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、针灸学,“西医综合”模块涉及诊断学基础、内科学、传染病学。中医临床和西医综合部分考试内容与中医临床课程理论综合考试相同。知识掌握情况、辨证论治的临床能力、中医思维等内容都是中医执医考试大纲要求的重点考核内容,与中医师的岗位胜任力密切相关^[4]。中医临床课程理论综合考试同样要求从理论基础到临床实践、从中医到西医全面评价学生岗位胜任力。

3 中医执医考试大纲修订特点

中医执医考试大纲不断修订使考试内容更加符合国家和人民对中医师的要求,以期更好地实现中医执医考试的导向作用和鉴别作用。中医执医考试大纲在2013年完成医学综合部分修订,2020年实践技能和医学综合均再次修订完成。本文将通过比较两版中医执医大纲笔试部分的考试说明、科目设置、考点变化等方面内容,分析考试大纲修订前后表现出的特点和对人才要求的变化,用以指导中医临床课程理论综合考试的改进与完善。

3.1 考试科目和内容更加细化

2020版大纲在2013版大纲的基础上继续落实了“以用定考”“学以致用”的考试原则,两版大纲的内容结构基本相同,按照不同科目分为单元、细目和要点。2020年大纲所体现的较大的变动是分别把2013年大纲中“中医基础”和“现代诊疗技术及综合”科目中的中医经典著作部分和卫生法规与医学伦理学内容独立出来,细化出“中医经典”和“医学人文”科目。两版大纲考试科目对比如表3所示。此外,大纲根据当下患者医疗服务需求和指南的更新等对考点和表述分别进行了调整细化,对知识结构的要求更加综

合。以中医临床模块中医内科学为例,2013年大纲与2020年大纲内容对比如表4所示。

表3 2013年与2020年中医执业医师资格考试
医学综合部分考试科目对比

年份	考试科目 1	考试科目 2	考试科目 3	考试科目 4	考试科目 5
2013	中医基础	中医临床	现代诊疗技术及综合		
2020	中医基础	中医经典	中医临床	西医综合	医学人文

3.2 突出临床知识考核

作为一门行业准入性考试,中医执医考试知识覆盖范围广,考试大纲覆盖了5个模块、15个学科的知识点。临床知识作为连接基础理论和临床实践的纽带,在执医考试中占据了重要地位。在2020年考试大纲中,“中医临床”模块试题占比最高,是整套试题内容的50%。该模块试题需要考生在具体情境内结合所学知识综合分析问题,对考生的临床知识储备提出了较高的要求。这也与中医师岗位胜任力需要具备深厚理论知识基础的标准相契合^[5]。

3.3 重视临床思维能力

目前,医学教育人才培养模式正向“以能力为中心转变”^[6],临床思维能力是临床实践的核心,是岗位胜任力的重要体现,也是执医考试考察的重点。首先,在2020版考试大纲中,中医诊断学部分新增“中医诊断思维与应用”单元,强调中医思维在临床诊断过程中的应用;其次,考试大纲的设计体现了逻辑性、系统性和标准化的临床思维。以中医内科学和内科学为例,中医内科学以脏腑等为主线单元,以疾病为细目,按照临

床思维设计考试要点,强调整体观念和辨证论治,帮助考生深入理解疾病本质和各脏腑之间的复杂关系;内科学以器官系统为单元,同样以疾病为细目,遵从临床诊疗思路设计要点。

3.4 强调中医药学科特色

《关于促进中医药传承创新发展的意见》^[7]中明确指出,要调整学科专业结构,强化中医药专业主体地位。在2020版执医考试大纲的医学综合部分,中医与西医的内容占比约为3.8:1。“中医经典”和“医学人文”科目的单独设置显示出执医考试对中医经典的传承以及医师职业素养的培养的重视。大纲还显现出鲜明的中医药特色,在重视中医药独特价值的同时鼓励考生进行中西医之间的交流与互补,提高临床诊疗水平,推动中医药的传承与发展。

4 中医临床课程理论综合考试设计优化

考查中医师是否具有合格的岗位胜任力是中医类考试评价的最终目的,也是中医药人才培养的最终目标^[8]。现根据执医考试大纲的特点对中医临床课程理论综合考试进行优化完善,使其更好地发挥引导本科临床阶段学生重视临床知识应用、提升临床思维和综合能力的作用。

4.1 考试立意:提升中医思维和临床能力

中医临床思维贯穿临床工作的始末,独立成熟的中医临床思维直接决定了临床诊疗水平的高低^[9]。由于学生知识学习的碎片化,在整合应用理论知识解决实际临床问题还有薄弱之处,缺乏良好辨证思维能力^[10],尚未形成系统的中医临

表4 2013年与2020年中医执业医师资格考试中医临床模块内容对比

科目		增改	删除
中医内科学	第二单元	增加要点“心衰”	要点“真心痛”
	第四单元	要点“痞满”改为“胃痞”	
	第五单元	要点“积聚”改为“积证”和“聚证”	
		增加要点“瘕病”	
	第六单元	增加要点“阳痿”	要点“关格”
	第七单元	要点“自汗、盗汗”改为“汗证”	

床思维体系。以往考试在考核学生知识结构和综合能力方面还存在一定不足,中医临床课程理论综合考试要充分发挥引导培养学生中医思维的作用。以真实临床病例改编为考题,营造具体情境;增加中医临床课程理论综合考试A2(病例摘要型最佳选择题)、A3/A4型题(病例组型最佳选择题)在考试中的占比,使学生在解题中完成诊断与鉴别诊断、辨证论治的思考过程,培养学生独立、准确应用临床知识分析和解决实际临床问题的中医临床思维;减少考试中机械记忆和知识再现形式的客观题所占比重^[11],更好地体现对学生岗位胜任力的要求。实现中医临床课程理论综合考试从多角度考查学生的综合能力,帮助学生顺利将理论知识融会贯通为实践操作。

4.2 实现路径:横向整合各学科知识命题

中医执医大纲强调考查知识的综合运用能力,中医临床课程理论综合考试也要以此为指引,贴近临床实际需求。命题时需各教研室教师通力合作对知识进行拆解重构,将分散在各学科中的知识按照疾病进行重组,通过多学科知识的横向整合解决考核内容相互脱节的问题^[12]。如中医临床部分试题以“肝-心-脾-肺-肾”为系统,整合各科内容,考查学生能否根据四诊结果等信息鉴别诊断患者所患疾病,更要求学生做到正确辨证论治,给出相应的预防调护方法。西医部分试题参照执医考试大纲以器官系统为纲要,以疾病为主线,考查学生能否根据临床表现和实验室检查结果做出相应诊断,并选择相应的治疗手段。借助多学科知识有机融合的考试,培养学生从整体出发综合分析和思考问题的能力,有效实现知识的迁移和重构,促进学生中医临床能力的深层次发展^[13]。

4.3 试题保障:有效衔接考试大纲与试题库建设

在目前考试方案的基础上,结合本科临床阶段学生特质与执医考试大纲修订特点,探索形成以疾病为主线的中医临床课程理论综合考试大纲。在大纲指引下,编制具备不同认知难度的试题。考题不囿于教材中的内容,扩展更多联系临

床理论知识和临床病例的综合应用分析题^[14]。设置与执医考试相适应的题型,由命题组专家共同商讨后确定各门学科内容所占比例及各题型数量,以更加灵活成熟的出题方式引导学生临床综合能力的提升。试题库的建设是保障学生适应考试的基础条件,本次考试优化还将建设一套试题库^[15]。每年考前由教育处在题库中随机抽题,并根据历年难易程度适当调整。试题库的建设并非一劳永逸,建成后还需要定期进行试题维护,根据最新发布的指南等文件及时更新试题,确保考试能全面考查学生的分析处理能力和对知识的实际运用能力,为中医人才的岗位胜任力培养提供有力支持,做好执医考试与中医临床课程理论综合考试的有效衔接。

5 结 语

本研究以中医执医考试大纲为导向,凝练总结修订后的执医大纲中所体现的对中医人才培养的要求。中医临床课程理论综合考试吸取执医大纲修订经验,以提升学生中医思维和临床能力为考试初衷,以横向整合各学科知识编制考题为实现考试优化的路径,建设试题库为考试提供试题保障,做到和中医执医考试有效衔接,有意识地培养学生临床思维和临床能力,实现“以考促学”。考试优化不是一蹴而就,未来还需根据考试实施效果和学生认知水平不断完善考试建设,从而为培养具备合格岗位胜任力的高级临床人才奠定基础。

利益冲突 所有作者声明不存在利益冲突。

作者贡献声明 刘晓雨:检索文献,撰写、修改论文;林燕:总体把关,审定论文;赵程博文:修改论文;车轶文、林泰骄、高浩天:发放调查问卷,收集整理数据。

参考文献

- [1] 陈卓群,曾元儿,潘华新,等. 中医专业人才临床能力提升理念与实践[J]. 成都中医药大学学报(教育科学版), 2021, 23(3): 1-2, 11.
- [2] 高锦彪,王亮,徐俊良,等. 执医分阶段考试对中

- 医本科人才培养的导向作用[J]. 南京中医药大学学报(社会科学版), 2018, 19(4): 270-273.
- [3] 滕红艳, 卢凤娟, 李秋华, 等. 执业医师资格考试成绩与在校成绩的相关分析[J]. 中国高等医学教育, 2019(2): 40-41.
- [4] 于胜君, 龚张斌, 项乐源. 基于岗位胜任力的中医执业医师资格考试改革方向的思考[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(12): 61-63.
- [5] 袁娜, 焦楠, 黄宁宇, 等. 中医师岗位胜任力模型构建研究[J]. 中医教育, 2022, 41(6): 37-40.
- [6] 梅林, 黄继东, 宋桐林, 等. 以能力为中心的医学本科创新人才考试改革的探索与思考[J]. 重庆医学, 2019, 48(2): 354-356.
- [7] 新华社. 关于促进中医药传承创新发展的意见[EB/OL]. (2019-10-26)[2023-05-25]. https://www.gov.cn/zhengce/2019-10/26/content_5445336.htm.
- [8] 钱丝诗, 吕王勇, 金阿宁, 等. 基于中医师岗位胜任力模型的考试评价体系研究[J]. 医学教育研究与实践, 2024, 32(4): 379-385.
- [9] 陈昌瑾, 李敬孝, 李力恒. 提升中医临床思维能力的方法探讨[J]. 中国中医药科技, 2024, 31(2): 237-239.
- [10] 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.
- [11] 李国建, 朱智威, 何惧. 融合型试题在医学考试中的应用探索[J]. 高校医学教学研究(电子版), 2016, 6(2): 49-53.
- [12] 张澍, 王渊, 刘进军, 等. 基于器官——系统整合课程的沉浸式临床医学人才培养模式创建与实践[J]. 中国医学教育技术, 2022, 36(5): 515-518, 527.
- [13] 温瑞睿, 许龙, 朱文静, 等. 我国执业药师职业资格考试现状的分析与思考[J]. 中南药学, 2023, 21(11): 3093-3097.
- [14] 王小莉. 临床医学专业基础医学综合考试的问题及对策[J]. 基础医学教育, 2015, 17(2): 165-167.
- [15] 陈建芳, 梅建军, 刘晓梅, 等. 以执业医师考试为导向的医学免疫学网络题库建设与应用[J]. 医学教育管理, 2024, 10(3): 303-307.

(收稿日期:2024-11-13)

(本文编辑:闫红)