

Using History to Enrich Medicine and Cultivate Souls and Talent-Pathways and Practices of Ideological and Political Integration in the History and Infectious Diseases Curriculum at China Clinical Medical College

Lei Lin Juan Wang Hong Li*

Infectious Diseases Center, West China Hospital, Sichuan University, Chengdu, Sichuan, 610041, China

Abstract

Ideological and political education in courses is the core approach to the fundamental task of moral education in universities in the new era, and it is also a critical link in the cultivation of clinical medicine professionals. As a core professional course in clinical medical schools, infectious diseases directly connect with clinical diagnosis and treatment, public health emergency response, and the cultivation of medical professionals' professional ethics. The history of China course contains precious historical materials on epidemic prevention and control throughout dynasties, medical heritage, and the practice of medical ethics. The integration of these two fields possesses natural disciplinary compatibility and educational advantages. Based on the teaching realities of clinical medical schools and closely aligned with the training objectives for clinical medicine professionals, this paper analyzes the intrinsic logic and contemporary value of integrating the history of China with ideological and political education in infectious diseases courses. It explores ideological and political elements suitable for clinical medicine majors, such as patriotic sentiment, cultural confidence, medical compassion, professional ethics, scientific spirit, and public health responsibility. A five-in-one ideological and political education pathway is constructed, encompassing "resource exploration—teaching design—classroom implementation—clinical practice—evaluation cycle." Specific implementation strategies, outcomes, and experiences are elaborated through clinical professional teaching practices, existing issues are identified, and targeted optimization measures are proposed to achieve the organic unity of knowledge transmission, clinical skill development, and value guidance. The goal is to cultivate high-quality clinical physicians with noble medical ethics, superb medical skills, and a sense of national responsibility.

Keywords

clinical medical college; China history; infectious diseases; ideological and political education in courses; educational pathways; clinical practice

以史润医 铸魂育人——临床医学院中国历史与传染病学课程思政融合路径与实践

林蕾 王娟 李红*

四川大学华西医院感染性疾病中心, 中国·四川成都 610041

摘要

课程思政是新时代高校立德树人根本任务的核心抓手,更是临床医学专业人才培养的关键环节。传染病学作为临床医学院核心专业课,直接对接临床诊疗、公共卫生应急与医者职业素养培育;中国历史课程蕴含历代疫病防控、医学传承、医德践行的珍贵史料,二者融合具备天然的学科契合度与育人优势。本文立足临床医学院教学实际,紧扣临床医学人才培养目标,剖析中国历史与传染病学课程思政融合的内在逻辑与时代价值,深挖适配临床医学专业的家国情怀、文化自信、医者仁心、职业操守、科学精神、公共卫生责任等思政元素,构建“资源深挖—教学设计—课堂落地—临床实践—评价闭环”五位一体的思政育人路径,结合临床专业教学实践阐述具体实施策略、成效与经验,指出现存问题并提出针对性优化对策,全力实现知识传授、临床技能培养与价值引领的有机统一,培育医德高尚、医术精湛、心怀家国的高素质临床医师。

关键词

临床医学院; 中国历史; 传染病学; 课程思政; 育人路径; 临床实践

【作者简介】林蕾(1984-),女,中国四川成都人,硕士,助理研究员,从事医学教育管理与教育技术应用研究。

【通讯作者】李红,教授。

1 引言

《高等学校课程思政建设指导纲要》明确提出,要全面推进高校课程思政建设,把思想政治教育贯穿人才培养全

过程,发挥每一门课程的育人功能,让各类课程与思政理论课同向同行,形成协同育人效应。传染病学是临床医学院本科生、研究生必修的核心专业课程,内容覆盖各类传染病的病原学机制、流行病学规律、临床诊断、规范化治疗、院感防控及公共卫生应急处置,直接关系到临床医师执业能力、医疗安全与人民群众生命健康,是临床医学专业教育的重中之重。中国历史作为高校人文通识核心课程,完整记录了中华民族数千年来疫病流行、防疫抗疫、医学发展、医德传承的全过程,蕴藏着丰富的临床思政育人资源。

2 中国历史与传染病学课程思政融合的内在逻辑与时代价值

2.1 内在逻辑:学科互通与临床育人目标高度契合

中国历史与传染病学融合,贴合临床医学专业培养规律,有着坚实的学科基础与一致的育人导向。从学科内容来看,中国古代、近代史料中,留存了大量疫病流行、临证救治、防疫隔离、医药惠民的详实记载,从先秦时期的瘟疫诊疗记录,到秦汉魏晋的疫病救治经验,再到唐宋元明清防疫体系完善、专科疫病诊疗发展,以及近代公共卫生事业起步、烈性传染病临床防控,每一段历史都与传染病临床诊疗、公共卫生处置紧密相关。历史上的疫病防控实践,不仅推动了医学技术进步、卫生制度革新,更沉淀了厚重的医德精神,为现代传染病学临床教学提供了宝贵的历史借鉴。传染病学临床教学,也离不开历史经验的支撑,无论是传统医学辨证论治疫病的思路,还是历代隔离防控、院感防范的理念,都能为现代临床诊疗、院感管控提供启示,两门课程内容互通、互为补充。

2.2 时代价值:适配临床人才需求,助力健康中国建设

当前,全球新发突发传染病频发,各类传染病防控形势严峻,公共卫生安全面临多重挑战,社会对临床医学人才的要求愈发严格。一名合格的临床医师,不仅要具备扎实的传染病诊疗功底、过硬的应急处置能力,更要拥有高尚的职业道德、强烈的社会责任感与家国情怀。推进临床医学院中国历史与传染病学课程思政融合,具备鲜明的时代价值与现实意义。

3 临床医学院视角下课程思政核心元素挖掘

课程思政建设的核心是深挖课程蕴含的思政资源,杜绝思政元素与专业知识“两张皮”。针对临床医学院人才培养目标,中国历史与传染病学课程思政元素紧扣临床执业需求,覆盖家国情怀、文化自信、医德修养、科学精神、公共卫生责任、法治意识等多个维度,实现古今贯通、文理交融、贴合临床。

3.1 家国情怀与公共卫生责任

家国情怀是临床医学生课程思政的核心主线,贯穿两门课程始终。在中国历史层面,重点挖掘贴合临床诊疗的疫

病防控事迹与医者担当故事。例如,明代万历年间鼠疫爆发,各地名医深入疫区辨证施治,官府设立惠民药局、隔离病患、规范处置遗体,践行以民为本的治理理念,展现了全民抗疫的责任担当;近代东北鼠疫防控中,伍连德博士身为医务工作者,不顾个人安危,深入疫区开展临床救治,推行隔离、消毒、火葬等科学防控手段,完善疫区诊疗流程,用专业能力守护民众生命,彰显了医者爱国报国、忠于职守的赤子之心;新中国成立后,全国医务工作者响应号召,开展爱国卫生运动,深入基层消灭天花、脊髓灰质炎等烈性传染病,筑牢基层公共卫生防线,体现了医务工作者听党指挥、服务人民的使命担当。

3.2 中华传统医德与文化自信

中华优秀传统医德是临床医学生职业素养的根基,也是课程思政的宝贵财富。历史上,历代名医在疫病诊疗中,始终坚守“大医精诚”“悬壶济世”的行医准则,彰显了高尚的医德风范。张仲景钻研疫病诊治,著成《伤寒杂病论》,心系百姓疾苦,不求功名利禄;吴又可深入疫区,潜心研究疫病致病规律,首创“戾气学说”,填补了疫病专科诊疗空白;孙思邈不畏疫病传染,奔走四方救治病患,留下“人命至重,有贵千金”的医德名言。这些名医事迹,是临床医学生医德教育的鲜活教材。

同时,中医在传染病临床防治中有着独特优势,古代的中药方剂、针灸疗法、防疫香囊、食疗调理等手段,经过数千年临床验证,至今仍广泛应用于现代传染病辅助治疗。教学中融入这些内容,既能让医学生了解中华医学的源远流长与临床价值,打破对传统医学的偏见,增强文化自信与民族自豪感,又能培养中西医结合诊疗的临床思维,推动中华优秀医学文化传承创新。

3.3 医者仁心与临床职业道德

医者仁心是临床医学教育的灵魂,更是传染病学临床教学的核心思政内容。传染病具有传染性强、发病急、风险高的特点,诊疗工作直面感染风险,对医者的职业操守、奉献精神要求极高。从古代名医不顾安危、深入疫区救治病患,到近代医务工作者舍身抗疫、坚守临床一线,再到新时代医护人员白衣为甲、奋战在隔离病房、发热门诊,一代代医者始终坚守敬畏生命、救死扶伤、甘于奉献、不计得失的职业操守。

在传染病学临床教学中,结合烈性传染病、新发传染病的诊疗特点,重点讲解医疗伦理、院感防控规范、传染病防治法等内容,强调临床医师的职业责任与执业底线;在中国历史教学中,围绕历代名医医德故事,深入诠释“大医精诚”的深刻内涵,让医学生明白,医术是立身之本,医德是行医之根,要做有温度、有情怀、有担当的临床医生,对待病患耐心细致、关爱包容,严守医疗规范,杜绝失职渎职行为^[1]。

4 临床医学院课程思政一体化实施路径

立足临床医学院教学实际,打破学科壁垒,紧扣临床

人才培养规律,构建“资源整合—教学设计—课堂实施—临床实践—评价反馈”全链条、一体化课程思政实施路径,实现思政教育贯穿课前、课中、课后全过程,融入理论教学、临床见习、实操训练各环节。

4.1 整合跨课程思政资源,搭建临床专属教学资源库

推进课程思政融合,首要任务是打破课程界限,剔除不贴合临床专业的通识内容,整合适配临床医学教学的中国历史与传染病学思政资源,搭建专业化、精准化、贴合临床的教学资源库,为教学实施奠定基础。

一是梳理临床知识点,找准思政融合切入点。组织历史学教师、传染病学临床带教教师、内科临床专家开展集体备课,双向对接教学内容,梳理中国历史中贴合临床的疫病诊疗、名医医德、防疫制度等知识点,精准匹配传染病学中病原学、临床诊断、用药规范、院感防控、应急处置等专业内容,列出“临床知识点—思政融合点”对应清单,杜绝思政融入生硬、脱离临床实际。

二是搜集临床导向的多元化教学素材。重点搜集历史医学典籍、疫病临床救治史料、名医医德传记、抗疫纪实文献、临床诊疗案例、院感防控规范、抗疫英雄临床事迹、经典纪录片等素材,分类整理成文字、图片、视频、临床实操视频等形式,打造思政案例库、临床视频库、文献资料库。

三是编写临床专用思政教学资料。结合临床医学院教学大纲,编写融合版教案、讲义、习题集、临床拓展阅读材料,将思政元素自然嵌入传染病临床诊疗、病史采集、应急处置等知识点讲解中,形成独具临床特色的跨学科教学资料,方便教师备课与医学生自主学习^[2]。

4.2 创新临床导向教学设计,实现思政与专业深度融合

教学设计是课程思政落地的关键,摒弃“知识+思政”的简单拼接模式,采用问题导向、临床案例驱动、情景模拟、古今对比等贴合临床医学教学的方法,让思政元素润物无声、融入医学生职业认知。

推行贯通式专题教学,紧扣临床执业需求,设置专题教学模块。开设“中国古代疫病流行与临床诊疗智慧”“近代烈性传染病临床防控与医者担当”“新中国公共卫生事业与传染病临床救治发展”“新时代临床抗疫精神与医师使命”“中西医结合传染病诊疗与文化自信”等专题,将历史脉络与传染病临床知识无缝衔接。例如,在讲解病毒性肝炎、天花等病毒性传染病时,穿插古代中医辨证施治、人痘接种术的历史,对比现代疫苗研发、临床抗病毒治疗方案,既讲解临床诊疗规范,又传递医学创新精神与为民情怀。

4.3 优化课堂实施,打造沉浸式临床思政课堂

课堂是课程思政的主阵地,改变传统单向灌输式教学,打造互动式、沉浸式、贴合临床场景的思政课堂,调动医学生学习积极性,实现主动感悟、入脑入心。

推行线上线下混合式教学,适配临床专业学习节奏。课前通过线上学习平台,推送思政素材、临床预习知识点、思考题,引导医学生自主预习;课中开展小组讨论、临床情景模拟、主题演讲、病例辩论等活动,围绕“面对烈性传染病,临床医师该如何抉择”“院感防控的重要性”“中西医结合在传染病诊疗中的应用”等临床相关话题展开交流,教师结合临床实操经验适时引导点拨,升华思政主题;课后布置临床相关拓展作业,深化学习效果。

4.4 衔接临床实践,推动思政教育知行合一

临床医学院课程思政,不能局限于理论课堂,更要紧密衔接临床见习、实习、志愿服务等实践环节,让医学生在临床实践中感悟医德、践行使命,实现知行合一,把思政理念转化为执业自觉。

开展校内临床实践活动,组织主题班会、抗疫精神宣讲会、医学典籍诵读会、传染病防控知识竞赛、院感防控实操演练等活动,营造浓厚的思政育人氛围;组建跨课程研学小组,开展疫病防治历史调研、临床抗疫事迹整理、传染病诊疗方案研讨等活动,撰写研学报告、心得体会,提升自主学习与临床探究能力^[3]。

4.5 完善临床特色评价体系,健全育人闭环

建立贴合临床医学专业的课程思政评价体系,打破以往重理论分数、轻技能素养、轻德育表现的传统考核模式,实行过程性评价与终结性评价相结合,全面考核医学生的知识掌握、临床技能、思想素养与医德表现。

过程性评价占比不低于50%,涵盖课前预习、课堂表现、小组讨论、临床实操、实践活动、作业完成、医德表现等多个方面,重点关注医学生的学习态度、课堂参与度、临床思辨能力、职业素养与思想变化。例如,课堂发言能否结合临床实际领悟思政内涵,实践活动中是否展现医者责任与人文关怀,实操训练中是否严守院感规范、严谨细致。

5 结语

临床医学院开展中国历史与传染病学课程思政融合,是落实立德树人根本任务、培养高素质临床医师的创新实践,更是顺应健康中国建设、强化公共卫生人才储备的必然选择。两门课程跨界融合,既传承中华优秀医学文化与传统医德,又贴合临床医学专业培养需求,强化医学生临床技能与职业素养,实现人文教育与专业教育、思政教育与临床实践的深度融合。

参考文献

- [1] 教育部.高等学校课程思政建设指导纲要[Z].2020.
- [2] 国家卫生健康委.医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南[Z].2023.
- [3] 周海建.打造内涵丰富、形式多样的历史学“课程思政”体系[J].人民教育,2020(08):45-47.