

## 高职学生中药学课程的学习困难与对策研究

王麟鹤

辽阳职业技术学院, 辽宁 辽阳 111000

**[摘要]**《中药学》课程是高职院校中药学专业的重要专业课程,在进行高水平技术技能人才培养方面起着承上启下的重要作用。但是长期以来,这门课存在着“老师不好教授、学生不好学习”的尴尬局面,极大地制约着中药学教学质量的提高。文中在多年的一线教学经验基础上以及结合高职学生认识规律的基础上,通过认知与非认知两个方面详细整理出中药学课程学习障碍的表现形式,并对课程知识点太多与高职的认识水平相背离现象、过于注重理论而忽视实训操作的现象、缺乏前置知识基础以及学习方法不足的问题以及学业评价与职业技能脱节的现象进行了深层次的原因分析,在此基础上从对接工作岗位调整课程体系设置、实施理实一体化的教学改革措施、加强对中药专业的学习引导强化其职业认同感、改革考核评价体系建立有效的支持系统四个方面提出解决中药学课堂教学深度不够的系统方案,为高职中药学课程教学改革提供借鉴意义。

**[关键词]**高职教育; 中药学; 学习困难; 教学改革; 理实一体

DOI: 10.33142/fme.v7i4.19683

中图分类号: G712

文献标识码: A

### Research on the Learning Difficulties and Countermeasures of Traditional Chinese Medicine Course for Vocational College Students

WANG Linhe

Liaoyang Vocational and Technical College, Liaoyang, Liaoning, 111000, China

**Abstract:** The course of Traditional Chinese Medicine is an important professional course in the field of Traditional Chinese Medicine in vocational colleges, playing a crucial role in cultivating high-level technical and skilled talents. However, for a long time, this course has been in an awkward situation where "teachers are not good at teaching and students are not good at learning", which greatly restricts the improvement of the quality of traditional Chinese medicine teaching. On the basis of years of frontline teaching experience and combined with the understanding of the rules of vocational college students, this article elaborates on the manifestations of learning barriers in traditional Chinese medicine courses from both cognitive and non cognitive aspects, and conducts a deep analysis of the reasons for the phenomenon of too many knowledge points in the course deviating from the cognitive level of vocational colleges, the phenomenon of overemphasizing theory and neglecting practical training operations, the lack of prerequisite knowledge foundation and insufficient learning methods, and the phenomenon of academic evaluation being disconnected from vocational skills. On this basis, a systematic solution is proposed to address the insufficient depth of traditional Chinese medicine classroom teaching from four aspects: adjusting the curriculum system for job positions, implementing teaching reform measures that integrate theory and practice, strengthening learning guidance for traditional Chinese medicine majors to enhance their professional identity, and reforming the assessment and evaluation system to establish an effective support system., which provides reference significance for the reform of traditional Chinese medicine course teaching in higher vocational education.

**Keywords:** vocational education; traditional Chinese medicine; learning difficulties; education reform; integration of theory and practice

中药学是高职中药学专业的一门重要基础课,包括中药的基础知识及药源鉴别、药性作用、用药规则以及用于临床等方面的内容。传统的教学模式导致了老师不容易讲清楚,学生不容易理解掌握的局面,很难达到预期的教学效果,对于高职院校的一线教师来说,这种现状不仅仅是

由于学科本身的理论高度和技术难度,更是由于高职学生的基础以及心理状况决定的,在健康中国 2030 的提出和中医药事业不断发展壮大的今天,怎样才能使高职学生顺利地度过中药学的学习难关,培养出有实际工作能力的专业型人才,这是每一个从事高职中药学教育工作者都要面

对的问题。

## 1 高职中药学课程定位与学生学情基础

中药学是高职中药学专业课程体系中的中间纽带,其上衔接中医基础理论,下联带中药鉴定技术、中药炮制技术、中药调剂技术等专业技能课程,是学生形成专业知识结构的重要环节<sup>[1]</sup>。课程涵盖了数百种常见中药的来源、性味归经、功效主治、用法用量及配伍禁忌等知识点,知识覆盖面广、信息量大、专业性强。高职中药学专业的培养目标是针对医疗单位医院药房、药品制造公司以及药品销售公司等相关行业,进行中药调配、销售购进、鉴定检验、加工产品、药理咨询与指导的服务型高技术应用型人才。

在学情分析方面,高职生源成分多样,由普高毕业生、中职毕业生等多种类型的学生组成,相当部分的学生化学、生物等自然科知识底子不足并且缺少系统的科学学习方法教育<sup>[2]</sup>。学生化学知识匮乏、学习态度不好、学时少,中药品种药性等内容的教学有一定难度。笔者通过平时的教学实践观察发现很多同学对于一些长篇文章就会产生一种天生的排斥感,上课专注的时间很短,自学能力较差;学习上往往会出现学习兴趣不高、学习积极性差等问题,耗费精力较大,这就是对学习有困难的理解的基础。

## 2 中药学课程学习困难的双维表现

### 2.1 记忆理解型认知困难

中药学学习困难主要是从记忆和理解概念这两个方面入手,记忆上需要记住大量中草药的名称以及药性、功能主治,而这么多的信息又相互之间缺少必要的关联,所以同学们都有“记住了很快就忘记了”的情况发生。例如,在解表剂中,麻黄、桂枝、紫苏、荆芥、防风等多种药物均有发汗解表的作用,但是每种药物又有不同的特点,对于同学们来说很容易产生混淆的情况。此外,在药物的功能作用的记忆方面以及真假辨别、临床用药等方面都是一些比较难的地方,比如黄芩和黄连的区别很难想象出来。在学习上,中医学特有的理论名词包括“性味”“归经”“升降浮沉”等对于高职的学生来说比较陌生,很难做到传统理论同现实中的临床用药相结合<sup>[3]</sup>,而且像中药鉴定之类的后继课程也难以上手。

### 2.2 动机策略型非认知困难

除了认知性的问题之外,还存在着一些如动机及学习方法等非智力因素上的问题,也须加以重视。第一,一些高职的学生对于自己的专业方向即中药专业不了解,还没有形成对于祖国中医药事业的感情基础,他们的学习目的只是为了能顺利地通过考试,而没有内在的动机支撑着自己不断向前探索求知的动力;第二,在课堂上调查发现不

少学生上课前与下课后的中药专业知识学习的积极性相差很大,授课效果大打折扣;第三,大多数同学的学习方法不当,他们只知道死记硬背而不会灵活运用到实际中去理解记忆,在遇到几百种药物时就不知如何分类整理归纳比较记忆。缺少这样的方法又加深了对记忆的理解难度,“方法缺乏-作用有限-积极性降低”恶性循环再次发生。

## 3 学习困难的关键成因剖析

### 3.1 课程知识繁杂与高职认知特点错位

中药学课程本身就有知识点零散化,信息量大的学科属性特点,在几百种中药各自身为一个知识点,功能间相互交错重叠,临床配伍千变万化,对抽象思维水平以及信息处理能力有着较高的要求,在这种情况下,高职生的认知特点正好与其相对立,他们具象性强逻辑弱,动手能力强不会思考,期望短时间内能看到学习效果的直接体现,一旦遇到动不动就要记几十种中药功能的学习任务就会出现认知负担过重的情况,以及学习无望感等现象。中医药类专业课程,在教学过程中存在着课程构建过于简单片面,理论与实践脱离的问题。

### 3.2 教学模式重理论轻实践应用

目前中药学课程的教学方式依然是造成学习难的一个主要原因。由于课堂时间有限以及传统的教学习惯使课堂以老师讲解,知识点教授为主,学生被动接受,生搬硬套,实践教学比重低并且内容枯燥,有些学校实验室环境较差,学生得不到把书本知识转变成动手能力的机会。比如在鉴别药材的过程中不能够充分接触实物,进行观察、触摸、嗅闻、品尝等直观感受药材的不同性质;再如在应用上药过程中缺乏开方、模仿配制等情景式练习。需要重视新时期的中医药人才培养,对于中药学实验课程的设计、中药学实验开展以及中药学实验的效果考核做出改变,以提高学生的积极性。

### 3.3 先修知识薄弱且学习策略欠缺

高职学生的基础知识条件从实际情况来说提高了中药学学习的难度,中医基本理论及人体解剖生理学等相关前置课程学习不够牢固,直接导致其对于中药的功效以及运用程度认识不足,比如不清楚何为“气”,那么也就无法把握好补气药的应用准则。还有就是一些从职高的同学尽管在学校中有过相关的接触但是系统性不足,再加上高职院校中药学专业的学生化学基础知识薄弱已经是不容忽视的一个现实问题了,在这个基础上再加上同学们以往在学校当中养成的被灌输型的学习方式不能迅速转变过来,对于需要大量自我阅读并加以归纳记忆的中药学课程感到难以适应,也成为学习的障碍之一。

### 3.4 学业评价与职业能力培养脱节

考试方式对学生的学科学习行为有极大的影响。现在高职中药学课程考核方式还是以期末闭卷笔试为主,在考试中注重的是学生对于知识的记忆重现,对于学生如何利用所学到的中医药学知识去分析以及解决问题的能力考察不足。这样的考核方式让学生的注意力全部放在了考前死记硬背上,而忽略了平时的学习累积及技能训练。在“岗课赛证”协同育人的思想指导下,以岗位能力作为主要目标,建立“岗位引领、课程承载、竞赛驱动、证书融通”的一体化育人模式已经成为高职中药学课堂教学改革的发展趋势。

## 4 促进深度学习的系统化对策

### 4.1 对接岗位需求, 重构教学内容

解决中药学课程的学习问题,首先要对课程内容加以整理和提升。老师要紧紧围绕中药调剂、药品采购、药物使用等方面的典型工作岗位的职业技能需求,对教学内容进行模块化设置。要敢于割舍,强化对重点药物的学习和对同类药物的归类对比等,克服面广导致的知识负担过重的问题。可以把课程内容分成“基础知识模块—分类药物模块—临床用药模块”三个部分来重新整合,在保持知识系统的完整的同时加大教学的内容梯度和针对性。打破对中药学专业课教材框架的颠覆重新建构,对接“生产、质检、药学服务”类工作岗位群,提取出代表性工作项目及核心技能,在课程设置上采用“基础通识+专业知识+延伸拓展”的模块化结构。例如,在教学过程中,从中药饮片验收着手,把性状识别点嵌入白芍、赤芍等类似品的学习当中去,让学生学会“眼见为实、手感心记、气味辨识、味觉感受”,能够迅速分辨出川贝母和平贝母的不同,从而使知识的学习与职业技能鉴定的要点相衔接;再结合处方审核这一岗位,把“十八反”“十九畏”的用药禁忌穿插到各类药品的教学环节之中,促使学生在化解相关禁忌的问题之时自然而然地记住<sup>[4]</sup>。企校共研岗位引领的教学模块能够明显提高教学内容的相关性,教师也应客观地认识课程知识量问题,转变教学重心由“教了多少”,变为“学生学到了多少”,把握好教学的宽度及深度,对于重点掌握的知识点进行详细讲解,而拓展性的内容则以任务的形式引导学生自主学习。

### 4.2 推行理实一体, 创新教学方法

根据高职学生“做中学”的学习特点,加强理实一体化的教学改革,在同一时间空间下做到“讲中学、学中做、做中悟”。比如采用案例教学法,利用经典病例导入,启发学生进行辨析思路,以病例为例理解中药作用机理,例

如:解表药中的“感冒辨证用药”,要辨别出风寒证还是风热证;在其中选择麻黄、桂枝、金银花、连翘来辨证施治,并模拟医生向病人进行用药指导,使药物的功效与临床相结合。运用对比教学法,同一种类的药品之间相互比较记忆区分。运用思维导图工具让学生形成可视化的知识体系,在理实一体的教学环境下较易习得这样的学习方式。实训设备不足可以通过虚拟仿真技术来补充。探索“仿真操作、模拟演练、实战训练”三种类型的项目化实践教学模式以及相关数字化和AR教材。打造“VR+教学+职业技能培训+考试+竞赛”的一个生态圈。利用VR进行模拟药房能够大大提高同学们的就业素质,解决了实践教学的时间空间问题。校企双方共同建设“模拟药房”,让同学们在仿真的环境里完成中药调剂、用药咨询等一系列工作任务,在具体的场景里培养职业技能。也可以把调剂速度,调配准确度作为课堂竞赛项目,激发学生的反复训练的动力。

### 4.3 加强学习指导, 提升职业认同

老师不只是知识的传授者,还要做学习方法的引导者与职业信仰的引领者,针对高职生缺乏有效的学习方法问题,在课堂教学中融入学习方法的引导,教会学生如何制作中药的相关分类表、如何以口诀形式帮助记忆、如何对比找出其中规律等;更要重视培养学生的职业自豪感,在课堂上引导将课堂所学知识同今后工作岗位相结合,使学生了解所学知识“以后能用在哪儿”“怎样应用”。可以通过邀请药师以及优秀校友来学校讲述他们的工作经历及感悟;带领同学们至制药公司及医院药房参观实习等方式来提升学生对于中医药行业的价值感受,培养学生树立理想信念,增进国家之爱,做到课堂教育与课程思政教育相辅相成,同步进行。当学生认识到中药学的学习与将来职业生涯联系在一起的时候,才会激发起学习的内生动力。

### 4.4 改革评价方式, 完善支持机制

构建以职业技能为目标导向的多层次过程化评价系统,是促进学习模式改变的重要支点,弱化期末闭卷考试所占比例,加强课堂动手操作表现、病例分析报告、小组合作项目、课外长期性练习等各种过程性考核所占比重,让学生把注意力从“考前突击复习”转移到平时的学习上来,在考题设置方面,减少记忆型习题数量,提高情境推理判断、药物辨析等灵活运用、综合性问题的比例,此外,高职院校也应该健全辅导制度,对学生进行分类指导<sup>[5]</sup>。如对基础差的学生开展中医药学预备课程或者基础强化班;对难以理解抽象理论知识的同学提供直观化教具视频等资料。在师资方面,强化“双师型”教学队伍的建设,

发挥好行业和企业的作用,推动中药相关专业的教育教学改革及科学研究工作。校企共同协作创建平台,在校设立校企合作共建实习实训基地、“双师型”教师发展中心等。督促任课老师根据学生意见不断优化调整教学方法,实现教与学之间的良性互动。

## 5 结束语

高职中药学课程学习障碍问题是一个复杂的综合性问题,其中存在着知识复杂、信息量大的客观学科本身的特性以及学生基础薄弱、方法欠缺的主观个体因素,还涉及教学方法、考核方式等一系列的教学体系的设计问题。立足于高职院校的一线老师来思考如何缓解这一问题,就需要树立系统的观念,在遵循高职学生的认知特点的基础上,围绕岗位能力来重新构建教学内容,在理实一体的基础上对教学手段进行改革,在职业认同感的驱动下强化学习辅导,在考核方式多样化的引导下转变考核制度。四个措施之间相互依托、相互配合才能有效地推动学生的深度学习,让中药学成为学生职业生涯发展真正的“垫脚石”,而不是“绊脚石”。针对新时期中医药人才教育的新期待,

各高职院校中药学老师应当进行不断地教学思考以及探索创新,帮助每一个学生突破学习上的障碍,成就自己的职业理想。

## [参考文献]

- [1]陈君丽,李元元,杨鹤年,等.产教融合视域下高职院校中药学专业实践教学体系构建研究[J].郑州铁路职业技术学院学报,2026,38(1):86-88.
- [2]马庆东,易东阳.基于产教融合的高职中药学专业教学课程标准开发与实践[J].现代职业教育,2026(11):137-140.
- [3]陈可平,陈晓敏.新医科背景下高职中药学专业心理健康教育改革探索[J].广东职业技术教育与研究,2025(9):130-135.
- [4]廖丽芳,邱红鑫.高职中药学专业“12345”特色科研育人体系探索与实践[J].中医药管理杂志,2025,33(23):16-18.
- [5]王丽岩,王昊宇,吕文涛.高职中药学专业教学与课程思政融合的路径与实践[J].大学,2025(18):89-92.

作者简介:王麟鹤(1987—),毕业于厦门大学海洋生物专业,现就职于辽阳职业技术学院,教师,助教。