

内分泌代谢病学课程思政教育的实践探索¹

许宁宁¹ 黄遴燕² 彭培炎² 张振^{2▲}

(1. 广州医科大学附属第一医院健康管理科, 广东 广州 510120;

2. 南方医科大学珠江医院内分泌代谢科, 广东 广州 510280)

摘要: 本文以“健康中国 2030”战略为背景, 结合内分泌代谢病学的学科特点, 梳理了课程思政融入该课程的必要性, 并以糖尿病章节为例, 介绍了情境学习理论视角下的课程思政教学设计, 包括解读“健康中国 2030”内涵以引导学生承担使命和担当、运用 LBL-CBL-PBL 等多元教学方式培养临床辩证思维、穿插内分泌学史实以激发探索热情, 以及构建“学校+医院”协同育人模式、融入叙事医学开展临床实践等路径。实践表明, 上述路径有助于学生在掌握专业知识的同时增进职业认同与人文关怀意识, 可为临床医学专业课程思政建设提供参考。本文为单中心教学经验总结, 其效果尚有待量化评价与对照研究加以验证。

关键词: 课程思政; 内分泌代谢病学; 教学方法; 协同育人; 叙事医学

中图分类号: G642 文献标识码: A

随着医学教育课程改革的持续推进, 课程思政在医学教育中的地位日益受到重视。其要义在于各级各类课程与思想政治理论课同向而行、形成育人合力, 把价值塑造寓于知识传授与能力培养之中^[1]。习近平总书记强调, 高校须以立德树人为根本任务, 将思想政治教育贯通教育教学的各个环节。就医学教育而言, 国家层面已提出要推进医学教育制度改革, 建立院校教育、毕业后教育与继续教育彼此衔接的人才培养体系^[2]。医学教育构成卫生健康事业的人才根基, 关系民众健康福祉与公共卫生发展, 因而医学院校承担着培养未来医者的使命。不可忽视的是, 在多元文化交织的背景下, 部分医学生存在服务意识淡薄、责任担当不足等问题。这要求医学院校在传授专业理论与临床技能之外, 同样重视医学人文精神的培育和社会价值的引导^[3]。

1 内分泌代谢病学课程思政教育的必要性

自党的十九大提出实施健康中国战略, 到党的二十大进一步强调推进健康中国建设, 反映出国家对卫生健康事业一以贯之的高度关注。伴随着经济社会发展和国民生活方式的转变, 糖尿病、甲状腺功能异常等内分泌疾病的患病人数持续上升, 给社会造成的医疗经济负担不断加重^[4-5]。为落实党的二十大关于推进健康中国建设的部署, 内分泌学科教学有必要把社会主义核心价值观、中华优秀传统文化等内容融入课程要求, 着力开展课程思政建设, 引导学生涵养家国情怀、追求德高医粹, 形成科学的世界观、人生观与价值观, 逐步成长为医德与医术兼备的合格医学人才。

1 ▲通信作者: 张振, E-mail: zzhen311@163.com

就内分泌代谢病学课程而言，其教学内容本身蕴含着丰富的思政育人资源。内分泌代谢疾病大多病程长、易反复，患者须长期坚持规范治疗与自我管理，疾病的发生发展又常与生活方式、心理状态及社会环境相互交织，这使学科知识天然地关联着预防为先、健康公平、医患共情等价值议题^[6]。教师在讲授专业知识的同时，可依托糖尿病等慢性病的防治实践，帮助学生理解“生物—心理—社会”医学模式，体会“每个人是自己健康第一责任人”这一理念，并把“治未病”等中华优秀传统文化健康文化带进课堂，使学生在习得临床技能的过程中同步建立大健康观念，让专业学习与价值引导彼此融通。

已有不少高校和专业在“课程思政”与“思政课程”协同育人方面积累了探索经验^[7]。例如医学领域内，医学微生物学、细胞免疫学等课程与思政教育的结合取得了较好的反响，而针对内分泌学专业课的相关研究仍相对有限^[8-9]。当前的实际情况是，专业课教师往往把重心放在专业知识上，课程设计中思政元素的发掘不够充分，医学生人文素养与医德医风的培育因而有所欠缺^[6]。另有一项关于课程思政接受度的调查表明，医学生对课程思政的学习兴趣、收获感与总体满意度均不高^[10]。内分泌代谢病学作为内科学的重要组成部分，既与基础学科联系紧密，又与临床多个学科交叉，除知识传授之外，还肩负着涵养未来医者医德医风的职责。因此，探讨怎样把思政教育有机地融入本课程的专业教学，具有现实意义与应用价值。

2 探索多元化的内分泌代谢病学课程思政教学方法

课程思政的实施，需要教师善于从辩证唯物主义、党的创新理论、社会主义核心价值观等维度中发掘可用的医学思政素材，把它们自然嵌入临床专业课的讲授之中，让价值引导与知识传授同步推进；并着眼政治立场、家国情怀、文化修养等层面，对医学生的人生观与价值观加以正向塑造，以培养既有坚定信仰、又有良好品德与医学素养、兼具社会担当的优秀医学人才^[11]。

上述教学路径的提出，可以情境学习理论（situated learning theory）作为理论支撑。该理论认为，学习并非孤立的知识传递过程，而是学习者参与真实情境中的实践活动、在互动中逐步建构意义的过程；莱夫和温格进一步提出“合法的边缘性参与”概念，强调新手通过参与实践共同体，由边缘走向中心，逐步获得专业身份与能力^[12]。医学生的成长正是由课堂走向临床、由“学习者”走向“准医生”的实践共同体参与过程。基于此，课程思政的融入不应停留于课堂上的单向灌输，而应嵌入贴近临床的真实情境，使学生在解决实际问题的过程中自然接受价值引导。本文所述 CBL、PBL 教学以及临床实习阶段的叙事医学实践，正是对这一理论的具体应用。

因此，基于传统的内分泌代谢病学教学方式，结合当前医学教育发展趋势和课程思政要求，可将思政教育融入内分泌教学的路径划分为 3 个部分：（1）通过使命阐释强化职业责任感与担当意识；（2）采用混合式教学模式提升临床思维能力；（3）借助学科发展史实激发科研探索动力。本文以“糖尿病”章节为例进行论述，主要基于以下考虑：糖尿病是内分泌代谢病学中最具代表性的疾病，患病率高、并发症多、防治链条长，既涉及“健康中国 2030”慢病防控的核心目标，又涵盖饮食、运动、心理、用药等多种自我管理要素，思政融入点较为丰富；同

时，糖尿病相关内容在医学生后续临床实践中出现频率最高，教学效果更易在实习阶段得到检验。

2.1 解读“健康中国 2030”内涵，引导学生承担使命和担当

在“健康中国 2030”战略规划中，医学生是推进全民健康覆盖、提高医疗卫生服务水平的生力军，既是医疗卫生事业的未来建设者，也是民众健康的守护者。课程正式开讲前，教师着重为学生解读“健康中国 2030”的丰富内涵，帮助学生全面认识这一战略对于全面建成小康社会、基本实现社会主义现代化、提升中华民族健康素质所具有的重大价值，进而激发其投身卫生健康事业的使命感与责任担当。

《“健康中国 2030”规划纲要》给出了 2030 年的量化目标：届时人均预期寿命达到 79.0 岁（2015 年为 76.34 岁），重大慢性病过早死亡率较 2015 年的 19.1%再降三成^[2]。2018 年《柳叶刀》一项覆盖全球 195 个国家和地区、针对 2016—2040 年特定死因的死亡率预测研究显示，非传染性疾病所致死亡人数将继续攀升，预计到 2040 年其占全球死亡人数的比例达 81.0%（75.5-84.4），且主要寿命损失原因的位次将发生明显变化，糖尿病的排名会由第 15 位上升至第 7 位^[13]。可见，降低慢性非传染性疾病导致的死亡，是延长预期寿命的关键途径。

在我国，糖尿病是常见的慢性病，患者已逾 1.4 亿，而糖尿病前期人群规模更大，约占总人口的三分之一，提示未来患病数量还可能继续增长^[4]。可见，糖尿病的防控成效直接影响“健康中国 2030”目标的实现。学生只有真正理解内分泌疾病防治对国家战略的意义，才会更自觉地接纳健康优先、改革创新、科学发展、公平公正等新时代健康理念。借由对“健康中国 2030”的解读，课程思政得以与本课程教学自然衔接，有助于唤起学生服务人民健康的责任意识，为其成长为具有强烈社会责任感的医疗工作者打下基础^[14]。

2.2 运用多种教学方式，培养学生临床辩证思维

既往的教学多以教师单向讲授为主，学生处于被动接受的位置，主动思考与课堂参与都比较有限，学生的主体作用未能得到体现；同时，教学过程中对价值观念的引导不足，职业道德、社会责任感等未能有效渗透进专业内容。教师有必要转变教学理念，把学生置于课堂的中心位置，充分发挥其主体作用，以切实提高学生对内分泌系统疾病知识的掌握程度^[15]。内分泌疾病源于内分泌腺体功能亢进或减退所致的调节失衡，教学中宜先帮助学生建立内分泌学的整体观，做到概念清晰、重点突出、层次分明、方法得当，并从整体性、层次性、协调性出发，运用系统思维理解本学科知识。

在以授课为基础的教学方法（lecture-based learning，LBL）之外，还可配合以病例为基础的教学方法（case-based learning，CBL）、以问题为导向的教学法（problem-based learning，PBL）等多种形式，调动学生的学习积极性。LBL 有助于学生搭建起较完整的内分泌学知识框架，但其知识传递偏于单向，学生参与程度有限。故可在 LBL 之外引入混合式教

学，取长补短，让课堂互动更加充分。例如采用辩论式 CBL，围绕临床典型病例，选取兼具代表性与争议性的病案，如“2 型糖尿病患者的治疗方案选择”，营造贴近临床的场景，借辩论调动学生参与，使其学会多角度分析问题，锻炼临床决策能力^[16]。PBL 教学法则通过呈现疾病的具体表现，设计贴合大纲的问题，引导学生思辨与推演，有助于锻炼其独立思考能力^[17]。如在糖尿病教学中，以患者为何出现“多饮、多食、多尿、消瘦”这一典型表现作为切入点，引导学生循病理生理机制进行推理，从而加深对知识的理解。

2.3 穿插内分泌学相关的历史事件，激发学生探索热情

授课中穿插内分泌学界的历史掌故与名家事迹，能够唤起学生的兴趣与钻研热情。以糖尿病为例，可讲述胰岛素的发现及其百年演进：在胰岛素问世之前，糖尿病尚无有效药物，只能依靠严格控制饮食的“饥饿疗法”来勉强缓解。1921 年，班廷受到前人文献的启发，经反复动物实验成功提取胰岛素，翌年首次用于临床，并于 1923 年获得诺贝尔生理学或医学奖^[18]。1965 年，我国率先在世界上实现结晶牛胰岛素的人工合成，使胰岛素的大规模生产成为可能，推动了内分泌学的进步^[19]。借助这些史实，学生既能了解胰岛素的确切疗效，也能领悟“机会只给予具备新思维并为之孜孜不倦工作的人们”的深意，从而激发创新探索的热情，并增强民族自豪感。

2.4 糖尿病章节课程思政教学设计示例

为增强课程思政融入的可操作性与可复制性，本文以糖尿病章节中的“2 型糖尿病的诊断与治疗”一次课（2 学时，90 min）为例，给出具体的教学设计示例，详见表 1。

表 1 糖尿病章节课程思政教学设计示例

思政融入点	教学环节	时间分配	讨论问题	评价方式
“健康中国 2030”与糖尿病防控的时代责任	课程导入：展示我国糖尿病患病人数与防控形势数据	8 min	“糖尿病防控对实现‘健康中国 2030’目标意味着什么？”	课堂提问、随机点名发言
预防为主与“治未病”理念	理论讲授：2 型糖尿病的危险因素与一级预防	15 min	“针对一名糖耐量受损者，你会给出哪些生活方式建议？”	小组讨论记录
辩证思维与循证决策	辩论式 CBL：“2 型糖尿病患者应首选口服降糖药还是起始胰岛素治疗”	30 min	“两种方案的获益与风险各是什么？依据哪些证据作出选择？”	小组辩论表现评分表
以患者为中心、医患共情	病例分析：引入一例血糖控制不佳患者的真实病例	20 min	“除了调整用药，还应关注患者的哪些需求？”	病例分析作业
科学精神与创新意识	学科史穿插：胰岛素发现历程与我国人工合成结晶牛胰岛素	10 min	“从胰岛素的发现历程中，你获得了哪些启示？”	课堂讨论、课后反思札记
职业认同与社会担当	小结与延伸：布置社区糖尿病健康宣教实践任务	7 min	“作为未来的医生，你能为社区糖尿病防控做些什么？”	实践任务完成度与反思报告

除糖尿病章节外，其他章节亦可参照上述思路设计。例如，在甲状腺疾病章节中，可结合我国碘缺乏病防治的历史成就，引导学生理解公共卫生政策与国家发展的关系；在骨质疏松症

10.12201/bmr.202610.00015V1

章节中，可结合老年人跌倒预防与社区健康管理，引导学生树立全生命周期健康管理理念，厚植敬老爱老的人文情怀。

3 构建“学校+医院”协同育人模式

进入临床实习阶段，医学生面临从学生到准医生的身份与环境的双重转变，开始分担部分医疗工作、参与患者管理，思想和心理也随之发生变化。这一阶段是培育人文精神、塑造职业道德的关键时期，思想引导的重要性因而凸显。教师可帮助学生及时调整角色认知，形成职业认同，顺利适应新的社会身份。医院与高校在医学人才培养上各有优势，宜建立协同育人机制，把专业教学、能力训练与价值塑造融会贯通。

与学校相比，医院能为教学提供真实的诊疗环境与丰富的临床资源。通过联合教学查房与教学门诊，结合真实病例向学生讲解病例特点、诊断与鉴别诊断及治疗方案等，带教老师可在其中借助叙事医学传递知识。所谓叙事医学，是在日常诊疗中运用叙事的方法，帮助医生更准确地采集与理解患者的疾病经历，其关键在于医患之间的交流与共情，进而改善医疗服务质量、彰显人文关怀。带教老师引导学生以言语和举动（如目光注视）去关注患者，耐心聆听其讲述，体察其情绪与心理需要，以促成有效的医患沟通。问诊结束后，带教老师结合该病例作归纳，在回到专业理论的同时，引导学生设身处地体会患者的处境与痛苦，锻炼其共情能力^[20]。在此过程中，除问诊技巧外，还应引导学生由“治病为中心”转向以守护人民身心健康的“健康为中心”，认识到医学面对的是人，而非脱离个体的疾病。叙事医学与临床实习相融合，既能锻炼学生的临床思维与决策能力，也有助于其体认医学的职业责任、涵养人文精神。

4 教学实施与反馈

本文所述教学路径已在广州医科大学附属第一医院健康管理科及南方医科大学珠江医院内分泌代谢科的临床教学中作了初步尝试。应用过程中，学生参与课程内容、投入课堂讨论的积极性有所提高，在临床实习阶段的问诊与沟通表现也得到带教老师的认可，师生总体反馈良好。需要说明的是，本文属单中心的教学经验总结，未设置对照，“教学评价”主要来自教师 and 学生的观察与主观感受，尚缺少客观量化指标的支持。因此，文中所报告的教学成效只是初步的实践体会，课程思政融入内分泌代谢病学教学的实际效果，仍有待借助量化评价与长期追踪来进一步检验。

5 结语

总的来说，强化医学生的思政教育，既是其个人职业成长的内在需要，也是落实“健康中国2030”战略目标的必要环节。当前国民健康问题以慢性病为主，抓好慢性病防控正是推进健康中国建设的重要切入点，这一战略取向对医学教育提出了新要求。糖尿病、甲状腺疾病、骨质疏松症等内分泌代谢性疾病均属慢性病的重要类别，内分泌教学理应得到更多关注。在传授诊疗本领的同时对学生进行医德熏陶，可以弥补医德教育流于形式、职业素养缺少德育实践等不足。本文围绕内分泌代谢病学课程思政所作的探索，可为内科学课程思政建设提供一定的思路与教学参考。

6 局限性

本文存在以下局限：其一，研究对象仅为本校及合作医院的部分师生，属单中心的小样本教学经验，样本量有限，结论的外推需谨慎；其二，未设置平行对照，难以将教学效果的变化明确归因于课程思政的融入；其三，缺乏长期追踪，学生职业价值观与人文素养的形成是一个长期过程，短期的课堂反馈尚不足以说明其持久效果；其四，本研究未采用客观量化的评价工具，效果评价以主观反馈为主，后续拟引入标准化量表与教学评价指标体系开展进一步的实证研究。

参考文献：

[1] 赵云雁. 聚焦课程思政 践行立德树人[J]. 山西教育(管理), 2022(11): 24.

[2] 中共中央, 国务院. “健康中国 2030”规划纲要[J]. 中华人民共和国国务院公报, 2016(32): 5-20.

[3] 蒋大伟. 健康中国战略融入医学院校“大思政课”建设路径探索[J]. 锦州医科大学学报(社会科学版), 2025, 23(1): 48-52.

[4] Sun H, Saeedi P, Karuranga S, et al. IDF diabetes atlas: global, regional and country-level diabetes prevalence estimates for 2021 and projections for 2045[J]. Diabetes Res Clin Pract, 2022, 183: 109119.

[5] 中华医学会糖尿病学分会. 中国 2 型糖尿病防治指南(2020 年版)(上)[J]. 中国实用内科杂志, 2021, 41(8): 668-695.

[6] 胡吉, 王茜茜, 顾家瑞, 等. 内分泌与代谢性疾病的思政课程建设总结[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(26): 83-87.

[7] 吴玉娴, 胡海建. “三立三同”：高校课程思政改革的目标与路径研究[J]. 肇庆学院学报, 2025, 46(1): 73-78.

[8] 韩东升, 郑书发. 融合思政教育的临床微生物检验教学策略探索[J]. 全科医学临床与教育, 2025, 23(1): 60-63.

[9] 石琳熙, 严敏, 宣群, 等. 课程思政融入免疫学教学的探索[J]. 西部素质教育, 2024, 10(24): 55-60.

[10] 唐军栋, 李雪冬. 医学生对课程思政接受度的调查与分析[J]. 中国高等医学教育, 2023(7): 11-12.

[11] 高逸文, 孙奇, 高佃军. 临床医学课程思政教学资源的应用探讨[J]. 中国继续医学教育, 2023, 15(17): 1-5.

[12] Lave J, Wenger E. Situated learning: legitimate peripheral participation[M]. Cambridge: Cambridge University Press, 1991: 29-43.

[13] Foreman K J, Marquez N, Dolgert A, et al. Forecasting life expectancy, years of life lost, and all-cause and cause-specific mortality for 250 causes of death: reference and alternative scenarios for 2016-40 for 195 countries and territories[J]. Lancet, 2018, 392(10159): 2052-2090.

[14] 殷梦晨, 韦泽. 健康中国建设背景下医学生责任担当培育的路径研究[J]. 锦州医科大学学报(社会科学版), 2024, 22(2): 64-68.

[15] 杨秀木, 申正付, 朱玉, 等. 高等医学院校“钉钉+MOOC+课堂教学混合教学模式”的应用研究[J]. 蚌埠医学院学报, 2022, 47(1): 126-130.

[16] 王丹钰, 袁倩, 刘凯坤, 等. MOOC 联合 LBL-CBL-PBL-RBL 在内分泌临床教学中的应用[J]. 中国卫生产业, 2024, 21(8): 18-21.

[17] 张宇尘, 李安昕. CBL 联合 PBL 教学法在内分泌学临床教学中的应用效果[J]. 医药前沿, 2024, 14(3): 130-132.

[18] 韩济生. 对糖尿病的认知和寻求治疗的故事[J]. 中国疼痛医学杂志, 2022, 28(8): 561-562.

[19] 汤卡罗. 人工合成胰岛素的精神代代相传: 纪念我国人工合成结晶牛胰岛素 50 周年[J]. 大学化学, 2015, 30(2): 1-5.

[20] 徐洁欢, 肖艳平, 廉萍, 等. 基于医德培养的高职医卫类院校叙事医学实践对策与思考[J]. 现代职业教育, 2024(35): 145-148.

作者简介: 许宁宁（1992—），广州医科大学附属第一医院健康管理科，510120，女，汉族，广东揭阳人，主治医师/讲师，博士，从事内分泌与代谢病的健康管理与教学研究。联系电话：13242801667。E-mail: 494454043@qq.com。

通讯作者简介: 张振（1981—），南方医科大学珠江医院内分泌代谢科，510280，男，汉族，河南兰考人，主任医师/副教授，博士，从事内分泌与代谢病临床与教学研究。E-mail: zzhen311@163.com。