

# “新医科”背景下基于主体间性理论视域中的《临床药理学》教学改革探索

马丽娟 赵繁荣 陈宇静 李鹏 (通讯作者)  
新乡医学院药学院 河南 新乡 453000

**摘要:**文章以“新医科”理念为引领,以主体间性理论为中心,探索“新医科”背景下临床药理学课程的教学模式。结合当前存在的问题,应从师生关系、教学内容、教学形式、思政教育等方面深度融合,发挥多维度联合优势,更好地创建新医科背景下的特色课程体系,从而提高该课程的教学质量,促进临床药理学一流课程的建设。

**关键词:**新医科;主体间性理论;临床药理学

## 引言:

“新医科”教育部在2022年提出了要建设“新医科”,定位“大国计”“大民生”“大学科”“大专业”,强化医学生培养的道术、仁术、学术、技术和艺术,统领医学教育创新发展。“新医科”是指将智能技术、大数据技术等植入传统医学,以实现医学的信息化发展、数据化发展,凸显了“新”这一鲜明特征<sup>[1-3]</sup>。

“新医科”概念中“新”在理念。从国内实情入手,时刻关注国际医学发展动向,依托医学教育改革方向,培养科技型、创新型以及综合型新医科人才。“新医科”概念中“新”在结构。在目前科研技术日新月异的时代,推进新兴专业课程建设,创新专业,融合人文、医学和理工等学科,改变传统医学专业结构。“新医科”概念中“新”在模式。主张多主体多模式协同培养育人机制,形成“医、教、产、研”四位一体的培养机制,范围比以往形式更广,培养机制也更灵活。“新医科”概念中“新”在质量。强化人才教育质量,跻身国际舞台,形成中国特色医学人才。“新医科”概念中“新”在体系。创新教学模式,加强临床实践,推动教育新体系的形成<sup>[4]</sup>。

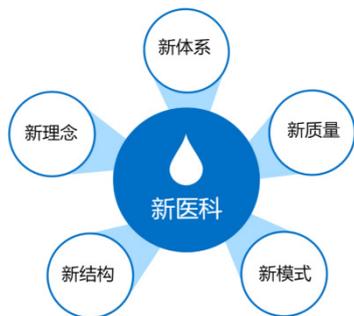


图1:“新医科”概念

由此,在新医科背景下进入医学教育领域全面推进新阶段,如何将课程教学与多种信息化技术深度融合,构建全员、全过程、全要素、全方位的课程新路径,则成为当前教学研究的热点。

主体间性教育理论一直以来,在教学过程中,教师是主体、学生是客体,教师掌控教学过程,学生被动地接受知识,教育方式以“灌输式”“填鸭式”为主。

针对主客二元对立,胡塞尔提出了主体间性理论,改善上述教学过程。即教师、学生等主体之间平等沟通,达成共识,也就是“人对人的主体间的灵肉交流活动”,从而实现培养“智慧人”的目的<sup>[5]</sup>。主体间性理论的交互性,是其典型特征,教师和学生等主体的角色互为主体,倾听对方的声音;平等性是主体间性理论的核心特征,主体间相互交流的前提是平等<sup>[6]</sup>。共识性是主体间性理论的第三个特征,主体的共识性赋予了主体间相互理解的合理性、合法性和可接受性,在实际的交往中接纳、提升,达到契合与融合。

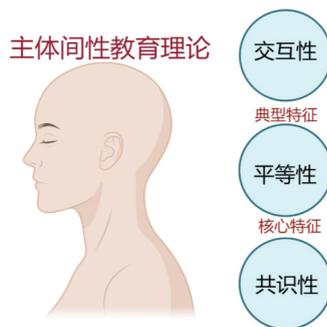


图2:主体间性教育理论三大特性

## 1 新形势下临床药理学课程开展主体间性理论改革的重要性

《临床药理学》课程是药学类专业学科基础课程和专业核心课程的重要先修课程,课程的教学成效优劣对药学类人才培养质量至关重要。主体间性理论主张教与学相互统一,以主体间性实施的教学活动,更具有主动性、创造性以及人文关怀。因此,在“新医科”背景下,基于主体间性教育理论在临床药理学教学中的价值很值得探讨。

### 1.1 主体间性理论视域下探析临床药理学的教学现状

传统讲课式的《临床药理学》教学体系已经不能满足“新医科”建设背景下创新人才培养需求，主要体现在以下方面：首先，教学内容单调，临床药理学内容与药理学、临床药物治疗学和内科学等存在较多重复；其次，教学模式单向，学生分析思考和自主创新能力不易提高，理论教学与实践脱节；再者，评价体系单一性以及思政教育片面性。

#### 1.2 主体间性理论在临床药理学课程中的应用优势

主体间性理论摆脱了主客体关系对立的状态，强调双方本体论地位的一致性和多元主体间相互平等、相互对话的交往关系。把主体间性理论引入到临床药理学的教学中，教师和学生在学习过程中将会呈现共在、共长、共享的和谐状态，实现师生双主体构建模式。主体间性理论为临床药理学教学的改革和发展开辟了新的思路和视野。

主体间性理论着眼于师生“过程中的成长”，以“教”作为突破口，通过改进与加强教学模式，发挥“双主体”在教学中的作用，使“教”真实地立足于学生的“学”。主体间性理论让教师乐于从教，激发学生自我效能感和成就感，学有所获，积极开展主体间的对话与交往，实现各个主体之间的互识、共识和视域融合。同时在这一过程中，双主体都得到了充分而自由的发展，提高教学质量。无论从教育思维、教育过程还是课题体系构建方面，“主体间性”教育理念都充分体现了教育思想的先进性、科学性和前沿性。

## 2 临床药理学课程开展主体间性理论改革的实践路径

### 2.1 重构师生关系

从主体间性理论角度，师生关系应由主体性向主体间性转变。鼓励学生与教师互相提问和交流，学生进行思考、研究并解决问题，教师进行教学反思和总结，彼此之间教学相长。“双主体”间应相互配合、包容和尊重。优化师资，积极推进与附属医院师资队伍共享、双向流动，由学校临床药理教研室专职教师和附院药师组成教学团队，共同参与课程研讨、教学。在主体间性视域下的教学活动中，教师主体和学生主体是平等交互的关系，这种关系体现在课前、课中和课后的每个环节中。

### 2.2 优化教学内容

在教学内容方面，教师对教材内容知识点的梳理，把控整体教学内容和教学节奏，实现教师的主体性，并考虑到学生自学需求，引导学生发挥“学”的主体性。在具体授课时针对当下“网生代”的学生群体，把握其兴趣点，教师在进行理论阐述时既可以结合当下的热点进行分析，从内容上吸引学生，加深学生对理论实践性的认识。临床药理学是一门强调实践应用的学科，其主要任务是运用药学相关学科基础知识，针对疾病的病因

和临床发展过程，依据患者的病理、生理、心理状况和遗传特征，阐明如何给病人选用合适的药物、剂量、用药时间和疗程，制定和实施个体化的药物治疗方案。主体间性教育在教学内容上更加重视综合实践活动课程设置多元化。根据这门课实用性强且知识更新快的特点，对教材中的内容适当取舍，常见病、多发病的药物治疗作为重点内容详细讲解，仅要求了解的内容则给学生列出提纲，鼓励学生课下自学。

### 2.3 创新教学形式

在主体间性理论的理念下，教学形式多样化，比如“翻转课堂”、“启发式”“研讨式”“问题式”“交互式”教学。教师在教学实践中应避免一言堂的知识灌输以及过多的阐释性单向输出，而应赋予学生更多的课堂话语权，增加课堂讨论，打造交往探究式的课堂，使教师与学生充分交流、平等对话，维护好师生双方的主体间性，提高学生的学习主动性。依托新技术、新平台、新背景重新构建新医科专业框架，如“人工智能+医学”框架，为教育教学课程中的教师、学生、教学管理及教学软件开发提供有益信息的支持与帮助，实现多资源的良性互动，最终改善教学效果；同时在基础医学方向之外，增加脑认知、大数据、云计算等专业，培养更多懂医学，懂人工技术的复合人才；课程形式可以是微课堂、网络课堂<sup>[7]</sup>或者旋转课程，形式尽量多样化，让学生拥有更多的选择空间。根据学生的专业基础特点，借助临床相关案例进行案例教学，选取有专业特色的案例在课堂上进行讲解，一方面能可以提高学生的上课兴趣，另一方面能引导学生自主将专业知识与实践结合起来，培养学生牢记专业相关的典型重要案例。

### 2.4 融汇思政教育

在进行《临床药理学》课程教学中，知识传授和能力培养的同时，实现价值塑造，不断提高大学生的政治觉悟、道德层次、思想素质、职业素养和文化水平。积极探索本课程思政的实践途径，通过案例库及教学指南等资源建设、课程思政教学机制和制度建设、教学队伍建设等措施，将课程思政贯穿在课堂教学过程、学生考研、就业和工作等全过程中，探索并形成体现药学类专业特点的课程思政教学体系，为药学类其他专业课程的思政教学改革提供借鉴<sup>[8]</sup>。

### 2.5 改革评价机制

评价体系的多元化，既要在评价主体和过程的多元化，又要在评价方式和手段上体现多元化。在评价机制上，去除一卷制的评价方式，利用小组任务、视频自主学习、单元测试、讨论、考试等多种方式对学生进行考评，激发学生的主体性。主体间性教育理论下的考核方式需要建立多元的评价体系。评价体系的多元化，体现在评价主体和过程的多元化，也体现在评价方式和手段上。评价主体包括学生自评30%，学生互评30%和教师评价40%。评价过程有课堂测试20%，期中测试30%和期末测试50%。通过多元化考核方式，有利于教师获

得多种反馈，并适时调整教学策略，提高教学水平。



图 3：开展主体间性理论改革的实践路径

### 3 临床药理学课程开展主体间性理论改革的效果评价

经过 2 届学生的教学实践，临床药理学课程教学得到了广大师生的好评，教师同行通过听课对这种改革

效果进行肯定。通过对调查问卷整理分析后发现，学生对新的主体间性理论式教学模式的满意度较高 (>85%)。问卷分别从线上教学平台、课堂互动性、学生的自主学习能力和学习效率、思政融合度、虚拟仿真训练平台满意度和科研思维训练能力等维度进行了分析。学生对课程思政的满意度高达 93%，对虚拟仿真教学的加入满意度为 100%。

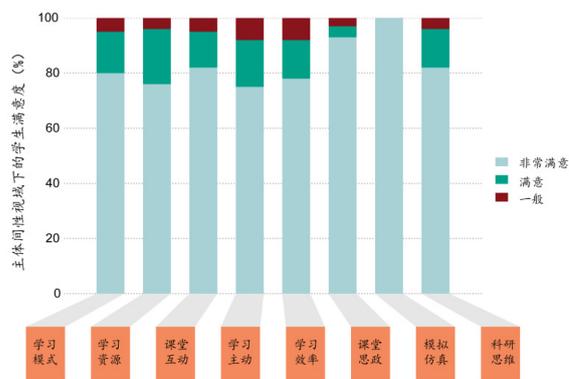


图 4：主体间性理论改革的效果评价统计图

### 结 语：

主体间性视域下的临床药理学课程改变了主客体关系模式，是对以往教学模式的超越和发展，为新医科背景下的医学改革提供了新的理论架构与实践路径。本文通过分析我校临床药理学课程教学过程中存在的现实问题，将主体间性理论融入其中，构建了新的平等对话教育方式，规避了问题，提出了创新路径，希望可以提高课程的教学质量。总之，教育的本质在于交互和影响。新医科的建设为医科类高校的发展提供了机遇。应用研究型大学和地方大学医学教育面对“新医科”的挑战，主体交互和影响的方式也产生了变化，作为教育工作者应主动探索、创新教育的方式和手段，从多个维度增强教育的实效。

### 参考文献：

[1] 陈廷国, 曲激婷, 陈璨. 结构力学课程混合式教学探索与实践 [J]. 高等建筑教育, 2020,29(1):09-15.  
 [2] 杨建功, 路维. 新工科背景下一般高校结构力

学教学改革探索 [C]. 奋斗的足迹——给北京科技大学天津学院建院十五周年论文集, 2020:26-32.

[3] 刘京红, 何洪明, 高宗章. 结构力学教学中培养学生可持续发展能力研究 [J]. 河北农业大学学报, 2008,10(1):56-58.

[4] 彭树涛. 加快建设“新医科”着力培养卓越医学创新人才 [J]. 中国高等教育, 2020(9):35-37.

[5] 胡塞尔. 笛卡尔式的沉思 [M]. 张廷国, 译. 北京: 中国城市出版社, 2002:35

[6] 王清强, 吴锦. 他者性视域下高职院校有效课堂教学路径探究 [J]. 课程教学, 2021(10): 55-60.

[7] 陈宇静, 赵繁荣, 马丽娟, 李鹏. 开展临床药理学专业课程网络教学的效果分析 [J] 中国继续医学教育, 2022,14(21):1-4.

[8] 赵繁荣, 潘国聘, 马丽娟, 赵营, 李鹏. 课程思政融入《临床药理学》专业课程的探索与实践 [J]. 医药卫, 2022,10:96-99.

基金项目：河南省研究生教育改革与质量提升工程项目（YJS2022ZX27）；河南省“十三五”教育教学项目（2020YB0141）；河南省高等教育教学改革研究与实践重点项目（2021SJGLX208）