

• 教学研究 •

中小学生对中医药文化的认识及科普需求——以昆明市为例

王丁越¹, 王 纳², 陶 琛¹, 陈柏君¹, 段尚英¹, 吴忻晨^{1*}, 熊 磊¹

(1. 云南中医药大学, 云南 昆明 650500; 2. 复旦大学附属儿科医院, 上海 201102)

摘要: **目的** 结合云南昆明地区中小学中医药健康教育实际情况,了解中小学生对中医药的认识及需求,并探索适合的中医药文化校园科普方案。**方法** 采用线下问卷调查法,调查内容包括中医药文化的了解度、兴趣度、认可度、接触途径及内容需求。使用 SPSS 26.0 统计软件对回收问卷进行数据分析。**结果** 共收集有效问卷 315 份。调查显示,各阶段学生对中医药的了解程度普遍较低,小学生对中医的兴趣最高,高中生对中医的认可度较高。中小学生对中医药的途径分别为:小学生主要通过课后兴趣班,而中学生主要通过线上平台,如短视频和电视节目等。中小学生对中医药的学习方式是短视频科普(71.7%)。各阶段学生对中医药科普的需求各异:小学阶段偏好中药用法,中学阶段更关注情绪管理;总体而言,学生最青睐的中医药科普内容是疾病预防(80.6%)。**结论** 昆明市中小学生对中医药的了解度欠佳,小学生的喜爱度较高,中学生的认可度较高,应结合各阶段接触中医药的途径,我们在实施过程中应根据儿童青少年所处不同阶段,分需、分层、持续推动中医药文化进校园,增强儿童青少年的文化自信。

关键词: 中医药文化;中小学生;科普需求;文化自信

中图分类号: R193.2

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2024)05-0095-06

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2024.05.015

Primary and Secondary School Students' Awareness of Traditional Chinese Medicine Culture and Demand for Popularization of Science--Taking Kunming as an Example

WANG Dingyue¹, WANG Na², TAO Chen¹, CHEN Bojun¹,

DUAN Shangying¹, WU Xinchen¹, XIONG Lei¹

(1.Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China;

2. Pediatrics Hospital of Fudan University, Shanghai 201102, China)

ABSTRACT: Objective Combined with the actuality of TCM health education in primary and secondary schools in Kunming, Yunnan, to understand the situation of primary and secondary school students' knowledge and demand for TCM, and to explore the popularization program of TCM culture in schools. **Methods** offline questionnaire survey method, the survey includes general situation, the degree of understanding of TCM culture, the degree of interest in TCM culture, the degree of interest in TCM culture, the degree of recognition of TCM culture, the exposure pathway, and the demand for popularization of TCM content, and use SPSS 26.0 statistical software to analyze the data of the recovered questionnaires. **Results** A total of 315 valid questionnaires were collected in this survey. All three stages of primary and secondary schools had a low level of understanding of Chinese medicine, but elementary school had a higher level of interest in Chinese medicine, and senior high schools had a higher level of recognition of Chinese medicine; the exposure pathways to Chinese medicine were mainly based on after-school interest classes for primary school students, and online platforms, such as short-video software and TV programs, for secondary school students; the most popular learning methods that primary and

基金项目: 国家自然科学基金项目(82374523,82074421,82160924); 云南省科技厅重点研发计划(202103AC100005); 云南省一流学科建设项目(2022YB03)

作者简介: 王丁越(1994-),女,住院医师,硕士,E-mail: wangdingyue0329@163.com

* **通信作者:** 吴忻晨(1996-),男,住院医师,在读博士研究生,研究方向:中医药防治儿科疾病,E-mail: 497958131@qq.com

secondary school students wished to receive were short-video popularization of science (71), and the most popularization needs for the content of Chinese medicine (71). The most desired learning method for primary and secondary school students is short video popularization (71.7%); meanwhile, the demand for popularization of TCM is different among the three stages of students, elementary school students always preferred the usage of traditional Chinese medicine, secondary school students preferred the management of emotions, and the most preferred content of popularization of TCM in general is the prevention of diseases (80.6%). **Conclusion** Kunming primary and secondary school students have a poor understanding of TCM, elementary school students have a higher degree of favoritism, secondary school students have a higher degree of recognition, should be combined with the various stages of exposure to TCM via, we should be based on the different stages of children and adolescents in the implementation of the process of the need for sub-stratified, stratified, sustained, and active promotion of the culture of traditional Chinese medicine into the campus, to convey the core connotations of the culture of traditional Chinese medicine, to build the cultural self-confidence of the young people.

KEY WORDS: Chinese medicine culture; primary and secondary school students; science popularization needs; cultural confidence

自党的十八大以来,我国明确提出要“着力推动中医药振兴发展”,并高度重视中医药文化在中小学教育中的普及^[1]。《“健康中国 2030”规划纲要》强调,“加大学校健康教育力度”,并将健康教育纳入国民教育体系,作为所有教育阶段素质教育的重要内容。特别是将中小学作为重点,建立学校健康教育推进机制,将中医药发展纳入“健康中国”战略^[2]。在落实教育部“双减”“双新”政策,优化儿童青少年育人体系的过程中,推动中医药科普,加强中医药院校的核心引领作用,构建课程体系和建立实践基地,是契合青少年成长的有效策略^[3]。为了解昆明市中小学生对中医药科普的需求与兴趣,我们随机选取了 356 名中小學生进行调查,结果如下:

1 对象和方法

1.1 研究对象 昆明市范围内中小學生。本次参加调查的中小學生共 356 人,收回问卷 337 份,剔除填写无效 22 份,剩余 315 份。其中:小学生 101 人,初中生 110 人,高中生 104 人。

1.2 研究方法 本次调查采用随机抽样的问卷调查方法,收集相关资料和信息。问卷调查采用无记名方式,由课题组设计了《中医药文化科普(儿童青少年)现状调查表》。问卷内容涵盖一般情况、中医药文化了解程度、兴趣度、认可度、接触途径及内容需求等方面。该问卷参照了《中医药发展战略规划纲要(2016-2030 年)》、《关于健全新时代志愿服务体系的意见》及《健康教育中医药基本内容》的相关规定,经 5 位专家评议,确定为 21 题半开放式问卷。调研由云南中医药大学“金樱子”中医药文化宣传志愿服务团队的专

业培训成员及指导老师于 2023 年 3 月至 2023 年 7 月在昆明市中小学进行。调查过程中,调查人员先在现场开展中医药知识讲座和适宜技术培训等活动,活动开始前随机发放问卷,活动结束后进行回收。

1.3 质控 采用 EpiData 3.1 软件进行双人数据录入,专人核查以确保数据真实可靠。问卷排除标准:①问卷答案缺失或填写不完整;②存在明显逻辑错误;③重复性检测不通过。全部调查结束后根据以上排除标准进行数据清洗,剔除不合格问卷。

1.4 统计学方法 使用 SPSS 26.0 统计软件。计数资料采用卡方检验,统计结果 $P<0.05$ 为差异有统计学意义, $P<0.01$ 为差异有显著统计学意义。

2 结果

本次调查共发放问卷 356 份,回收问卷 337 份,回收率 94.7%,剔除调查表不完善者 22 份,剩余 315 份,有效率 93.5%。具体调查结果如下。

2.1 调查对象的基本情况 见表 1,本次调查回收有效问卷 315 份,其中小学 101 份(32.1%),初中 110 份(34.9%),高中 104 份(33%)。

表 1 一般情况			
教育阶段	男	女	合计
小学	50	51	101
初中	48	62	110
高中	53	51	104

2.2 中医药文化了解程度 见表 2,了解中医药的小学生占其群体的 65.3%,初中生占 29.2%,高中生占 12.5%;总体上,三个阶段的中医药了解度为 36.2%。

这表明，小学生对中医药文化的了解度较高，而中学生的了解度相对较低，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。自 2019 年 10 月《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》提出将中医药文化贯穿国民教育始终,并进一步丰富中小学中医药文化教育以来,云南中医药大学与昆明市中小学联合开展了系列中医药文化宣传教育活动。其中,“金樱子”中医药文化宣传志愿服务团队的文化宣讲尤为突出^[4]。活动效果在小学阶段最为显著，而高中生因面临习题、考试和升学压力,闲暇时间较少,且许多学校尚未建立持续发展的中医药兴趣班,因此在中医药宣传方面的开展较少。

表 2 中医药文化了解程度(%)		
教育阶段	选项	构成比(%)
小学	完全不了解	8.9
	不太了解	15.8
	不确定	9.9
	有过了解	43.6
	了解	21.8
初中	完全不了解	19.2
	不太了解	28.3
	不确定	15.0
	有过了解	25.0
	了解	4.1
高中	完全不了解	18.2
	不太了解	40.3
	不确定	14.4
	有过了解	6.7
	了解	5.7

2.3 中医药文化兴趣程度情况 见表 3,在兴趣程度调查中,对中医药文化感兴趣的小、初、高分别占比 71.3%、42.5%、56.7%;三个年级的总体喜爱度为 57.8%。差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。其中小学生对中医药的了解程度最高且兴趣最浓,这表明深入了解中医药可以进一步激发中小学生的兴趣。因此,在义务教育阶段普及和推广中医药文化,不仅能提高学生
对中医药的认知,还能增强他们对中华民族优秀传统文化的喜爱。

表 3 中医药科普课堂兴趣程度情况(%)		
教育阶段	选项	构成比(%)
小学	非常感兴趣	51.5
	感兴趣	19.8
	不确定	10.9
	完全不感兴趣	17.8
初中	非常感兴趣	20.8
	感兴趣	21.7
	不确定	23.3
	完全不感兴趣	25.8
高中	非常感兴趣	29.8
	感兴趣	26.9
	不确定	28.8
	完全不感兴趣	14.4

2.4 中医药的认可程度 见表 4,在对中医药治疗疾病有效性的认可度调查中,随着年级的增长,学生对中医药的认可度逐渐提高,高中生的认可度最高,达到 91.3%。数据显示,中小学学生对中医药文化的认可度均超过 70%,这表明他们对中医药文化普遍持积极态度。虽然大多数儿童青少年在生病后曾接受过中医相关疗法(包括药物之外的预防保健及养生咨询),但小学和初中阶段对中医药治疗的认同度较低,分别为 18.9%和 29.2%,而高中阶段的认同度较高,达到 61.5%。调查发现,这种差异主要与中药的口感、起效速度、煎煮过程复杂性以及忌口等因素有关。然而,大多数学生对中医的外治法(如针灸、推拿等)持认同态度。

表 4 对中医药的认可程度(%)			
题目	小学	初中	高中
认为中医药能够更有效的治疗疾病	70.2	82.7	91.3
接受过中医的治疗	84.1	75.5	75.0
生病会首选中医药治疗	18.9	31.8	61.5
相较喝中药,更愿意选择中医外治法	92.1	91.8	82.7

2.5 接触中医药的方式 见表 5,总体而言,目前大多数中小学生对了解中医药文化的途径主要是通过公众号、短视频等线上平台,线下接触中医药文化的机会相对较少。这一现象与数字化信息时代短视频的普

及以及快节奏生活环境下获取信息的效率和便利性密切相关^[5-6]。此外,小学生参与中医药兴趣课堂、活动和讲座的比例较高,分别为 75.2%;高中生则通过家庭言传身教的方式了解中医药,比例为 64.4%。调查发现,昆明的许多小学每周开设中医药兴趣班,邀请专业人员进行科普讲座;而高中生由于年纪增长,家庭中经受的疾病增多,家长对中医养生的重视程度提高,常将所学的中医知识传授给孩子。然而,随着年级的升高,学生的中医药接触程度反而降低,这可能与学业压力导致学生难以腾出时间参与课外活动有关。

表 5 接触中医药的方式 (%)			
类别(多选)	年级	占所属群体的百分比(%)	占总体的百分比(%)
中医药类书籍	小学	14.9	21.9
	初中	19.2	
	高中	26.8	
中医药兴趣课堂/活动/讲座	小学	75.2	38.7
	初中	30.9	
	高中	11.5	
电视/电脑节目	小学	43.6	32.3
	初中	25.5	
	高中	28.8	
微信公众号	小学	63.4	47.0
	初中	43.6	
	高中	34.6	
短视频软件	小学	70.3	57.5
	初中	50.9	
	高中	51.9	
家庭成员	小学	8.9	32.7
	初中	24.5	
	高中	64.4	

2.6 中医药文化科普需求

2.6.1 学习方式需求 见表 6,中小学生对较易接受的学习方式概可分为线上线下,线下包括兴趣班、实践课堂、图画和课本教授等;线上则涵盖短视频、公众号等。

2.6.2 期望学习内容需求 见表 7,针对中小学生对期望学习到何种中医药文化知识进行调查,其中占比最

表 6 希望接受中医药文化的学习方式 (%)				
题目(多选题)	选项	教育阶段	占所属群体的百分比(%)	占总体的百分比(%)
希望接受的学习方式	课后兴趣班	小学	80.2	57.8
		初中	49.1	
		高中	45.2	
	图画/贴纸	小学	48.5	34.6
		初中	30.9	
		高中	25.0	
	课外实践	小学	65.3	53.0
		初中	49.1	
		高中	45.2	
	书籍课本	小学	29.7	26.3
		初中	24.5	
		高中	25.0	
	短视频科普	小学	71.2	71.7
		初中	70.9	
		高中	73.1	
	公众号文摘	小学	36.6	34.6
		初中	32.7	
		高中	34.6	

表 7 期望学习中医药文化的内容需求 (%)				
题目(多选题)	选项	教育阶段	占所属群体的百分比(%)	占总体的百分比(%)
期望学习的中医药知识	中医的理论	小学	82.2	55.2
		初中	45.4	
		高中	39.4	
	四季的养生	小学	74.2	70.5
		初中	67.3	
		高中	70.2	
	中药的用法	小学	87.1	56.8
		初中	38.1	
		高中	47.1	
	疾病的预防	小学	73.3	80.6
		初中	80.9	
		高中	87.5	
	食疗的方法	小学	82.2	75.6
		初中	70.9	
		高中	74.0	
	情绪的管控	小学	28.7	64.8
		初中	72.7	
		高中	91.3	

高的是疾病的预防,为80.6%,最低的为中医的理论为55.2%;具体内容中,3个阶段需求又各具差异,小学最期望学习到中药的用法(87.1%),其次是食疗的方法(82.2%);初中最具期望的为疾病的预防(80.9%),其次是情绪的管控(72.7%);高中阶段学生与初中相似但不同,需求最多为情绪的管控,占比91.3%,其次是对疾病的预防,占87.5%。可见,目前学业所造成压力和情绪亟需调控,高年级中学生对于情志调理及生理健康问题重视程度较高。

3 讨论

2021年7月,国家提出“中医药文化进校园的机制初步建立,基础进一步夯实,中小学中医药文化教育不断加强,推动实现中医药文化贯穿国民教育始终”^[7]。目前,青少年在学校接触传统中医的机会较少,中医药文化在传播过程中也面临较大的阻力和误区,这使得其普及和发展受到一定阻碍。中医药文化进校园不仅仅是教授学生一些简单的中医药知识,更重要的是向儿童青少年传播中华优秀传统文化^[8]。在义务教育阶段普及和推广中医药文化,不仅有利于健康生活理念的植入,还可以有效增进他们对祖国传统文化的认同和了解,提升文化自信,培养青少年的核心素养^[9]。

研究结果显示,昆明市中小学生对中医药文化的了解和兴趣程度较低。然而,相较于中学,小学阶段的学生对中医药的兴趣较高,这可能与近年来昆明市及周边地区举办的“中医药文化进校园”“中医药夏令营”“小小中医郎”等活动有关。调查发现,小学阶段学生参与中医药文化游学活动的时间较多,更易接触和了解传统文化;而初高中阶段的学生由于学业压力,难以投入时间于课外活动。因此,只有在中小学基础教育中融入中医药文化,才能使传统文化更深入地进入儿童青少年的心中,从而更好地传承和发展优秀传统文化^[10]。因此,高年级阶段应更加重视弘扬中医药文化。

在认可度方面,2020年,张伯礼院士等人大代表在两会上提议增加中医药元素于中小学教育,认为开展此类活动有助于促进儿童青少年对传统文化的了解和喜爱,增强文化自信。此次调查显示,昆明市儿童青少年对中医药的认可度超过50%,这说明儿童青

少年对中医药持积极态度,进一步证明了推动“中医药文化进校园”活动的必要性。文化自信是建设社会主义文化强国的动力源泉,因此,振兴和发展中医药事业就是坚持和弘扬文化自信的体现。

在学习方式需求方面,相比传统的阅读,短视频已经成为主流的信息消费形式,因此,各阶段学生均偏好这种形式的科普。然而,中小学学生在校园内使用电子设备受限^[11]。此外,课后兴趣班和实践活动是学生最受欢迎的学习形式。应以中医药兴趣课堂为引导,注重实践操作,融入物识药、自制香囊、中药歌曲、配制茶包、功法练习等方式,宣传中医药文化,让学生认识、了解、喜欢并传承中医药。

在内容需求方面,结果显示需求呈现多元化发展趋势。疾病预防在各阶段均占较大比重,表明中医药的“治未病”思想获得广泛认可。同时,各年龄段对内容的需求不同,小学阶段偏好中药知识,而初高中阶段对疾病预防和情志调理的需求较多。目前,中学生对情绪和心理问题的关注显著上升,需引起教师、家长及社会的重视。中医药在情绪相关疾病(如抑郁症、焦虑症、睡眠障碍)的预防和治疗上具有一定优势,因此可以在科普过程中增加对中医“五志”与“七情”致病理论的讲解,以帮助有需要的学生。

综上所述,在推进中医药文化进校园的过程中,应根据学生的不同年龄阶段和需求采取分层次的实施策略。对于小学阶段,采用趣味性活动如故事、动画和手工制作来激发兴趣;对于初中阶段,通过专题讲座和参观活动系统介绍中医药基础知识;对于高中阶段,可通过设置选修课程和研究项目,深入探讨中医药,培养研究能力和实际应用技能。在实施过程中,应关注基础层的普及教育、进阶层的技能培训和专家层的专业辅导,通过定期评估学习效果、整合社会资源及教师培训,确保教学内容的针对性和有效性。通过具体案例展示成功实施经验,可以进一步验证和完善这些分层次的实施策略。中医药文化不仅包含祛病延年的知识,更承载着“救世济民”的价值追求及儒家精神等优秀品德。未来应进一步将高等中医药教育与中小学基础教育有机结合,传递中医药文化核心内涵,树立青少年的文化自信,助力中华民族的伟大复兴。

参考文献:

- [1] 关晓东,付玉娟,杨杰,等. 鼓励中医药文化进校园——中医科普教育模式的思考[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(15): 57-60.
- [2] 黄雪梅. 健康中国战略下高校图书馆优化健康信息服务概述[J]. 情报探索, 2024(4): 128-134.
- [3] 李国辉,王新慧,何烜,等. 中医药科普在青少年育人体系中的成效与路径优化[J]. 天津科技, 2024, 51(S1): 14-17.
- [4] 王纳,吴忻晨,杜昕如,等. 中医药文化校园科普模式构建——以云南中医药大学“金樱子”志愿者服务团队为例[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(9): 24-26.
- [5] 金燕. 短视频-大数据时代的双刃剑[J]. 党员文摘, 2021(7): 29-31.
- [6] 高建新,张艳楠,赵攀. 数字化阅读与纸质阅读的比较研究[J]. 价值工程, 2019, 38(29): 235-238.
- [7] 王国霞,杨颜溶,韩林艺,等. 中医药文化研学活动在农村中小学的探索[J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(8): 183-186.
- [8] 张家祯,杨钰晴. 中医进课堂药香润校园[N]. 陕西日报, 2024-01-25(10).
- [9] 关晓东,付玉娟,杨杰,等. 鼓励中医药文化进校园——中医科普教育模式的思考[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(15): 57-60.
- [10] 徐颖洲,闫兴丽,周晓菲,等. 北京市中学生生命健康观及对中医药文化认知需求的调研分析[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(3): 853-858.
- [11] 刘陆伟,李梦茹,王鑫鹏,等. 中小学生对中医药的认识及科普需求——以成都市为例[J]. 中药与临床, 2024, 15(1): 78-82.

(收稿日期:2024-06-19)

(上接第 94 页)

- 专家共识报告规范[J]. 中国中药杂志, 2019, 44(12): 2644.
- [5] 赵国桢,李博,张霄潇,等. 中成药临床应用专家共识制订方法[J]. 中国循证医学杂志, 2018, 18(8): 888.
- [6] 李慧,陈耀龙,谢秀丽,等. 中医(中西医结合)临床实践指南制修订方法——推荐意见与共识[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(7): 2657.
- [7] 任永福,符德欢,李学芳. 玉葡萄根的生药学研究[J]. 云南中医中药杂志, 2011, 32(5): 52-54.
- [8] 杨金润,彭华,李娜. 云南红药胶囊治疗视网膜静脉阻塞 61 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 2(13): 46-48.
- [9] 毛罕燕. 40 例眼底出血患者的诊治分析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2012, 10(9): 124.
- [10] 李知,刘洋,熊新春,等. 和血明目片治疗糖尿病眼底出血的疗效观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2015, 17(1): 81-83.
- [11] 葛坚. 眼科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2005: 257-258.
- [12] 史银娟,吴虎强,李苑碧,等. 云南红药胶囊治疗气滞血瘀、气阴两虚证视网膜静脉阻塞患者眼底的效果[J]. 中国医药导报, 2023, 20(30): 130-133.
- [13] 焦娟芳. 云南红药胶囊对视网膜静脉阻塞的有效性及安全性[J]. 北方药学, 2019, 16(5): 163-164.
- [14] 郝杰. 云南红药胶囊联合银杏叶片治疗眼底出血性疾病临床疗效分析[J]. 中西医结合心血管病杂志, 2017, 4(12): 86.
- [15] 郭艳波. 观察云南红药胶囊联合银杏叶片针对眼底出血的疗效[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 2(6): 1002-1003.
- [16] 张胜利. 云南红药胶囊与银杏叶片治疗眼底出血性疾病效果观察[J]. 当代医学, 2012, 18(21): 155-156.

(收稿日期:2024-07-29)