

• 临床研究 •

## “医育结合”背景下中医药文化的传播路径 ——以成都中医药大学附属医院德阳医院孵化“医育结合+”为例

杨 航<sup>1,2</sup>, 李明张<sup>1</sup>, 段尚英<sup>2</sup>, 王 梅<sup>1</sup>, 吴忻晨<sup>2\*</sup>, 邱 俊<sup>1</sup>

(1. 成都中医药大学附属医院德阳医院, 四川 德阳 618000; 2. 云南中医药大学, 云南 昆明 650500)

**摘要:** 近年来,多地开始探索医育结合这种新的模式,此模式也成为了深化医疗服务、发展科学托育的新路径。成都中医药大学附属医院德阳医院创新性孵化“医育结合+”,在医育结合的背景下探索新的中医药文化传播路径,通过分析德阳地区医育结合现状,精选托育机构,构建专业团队,探索出在“医育结合+”的德阳模式,从生理发展、认知发展和社会性与情感的发展三大维度综合考虑中医药文化传播的途径,并将中医药文化与蒙特梭利感官教育相结合,创新“视听嗅味触”课堂,通过五大感官教育传播中医药文化。

**关键词:** 医育结合;中医药文化;传播路径

中图分类号: R272;R174 文献标志码: A 文章编号: 1000-2723(2024)06-0024-05

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2024.06.006

### The Path of Traditional Chinese Medicine Culture Dissemination in the Context of "Combination of Medicine and Education"--The Case of "Combination of Medicine and Education+" Incubated in Deyang Hospital Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine

YANG Hang<sup>1,2</sup>, LI Mingzhang<sup>1</sup>, DUAN Shangying<sup>2</sup>, WANG Mei<sup>1</sup>, WU Xinchen<sup>2</sup>, QIU Jun<sup>1</sup>

(1. Deyang Hospital, Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Deyang 618000, China;  
2. Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China)

**ABSTRACT:** In recent years, many hospital have begun to explore the new model of combining medical care and education, and this model has also become a new path to deepen medical services and develop scientific child care. Deyang Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine has innovatively incubated the "Medical Education Combination +", exploring a new path of TCM culture dissemination under the background of medical education combination, analyzing the status quo of medical education combination in Deyang area, selecting child care institutions, building a professional team, and exploring the Deyang model of "Medical Education Combination +", and combining TCM culture with Montessori culture. By analyzing the current situation of medical education in Deyang, selecting childcare institutions and building a professional team, we explored the Deyang model of "medical education integration + " and combined Chinese medicine culture with Montessori sensory education, innovating the classroom of "sight, sound, smell, taste and touch" to disseminate the culture of Chinese medicine through the education of the five major senses.

**KEY WORDS:** combination of medicine and education; Chinese medicine culture; communication paths

中医药文化底蕴深厚、源远流长,具有丰富的人文精神和哲学思想,是中国优秀传统文化的瑰宝<sup>[1]</sup>。

《健康中国 2030”规划纲要》<sup>[2]</sup>强调要“加大学校健康教育力度”,提出“将健康教育纳入国民教育体

**基金项目:** 国家自然科学基金(8207153176);全国名老中医药专家传承工作室建设项目(国中医药人教函〔2022〕75号);云南省科技厅重点研发计划(202103AC100005);云南省教育厅科学研究基金项目(2023Y0471)

**作者简介:** 杨 航(1995-),男,医师,硕士研究生,E-mail: 18880853438@163.com

\* **通信作者:** 吴忻晨(1996-),男,在读博士研究生,研究方向:中医药防治儿科及内科常见疾病,E-mail: 497958131@qq.com

系,把健康教育作为所有教育阶段素质教育的重要内容”。

处于0~3岁这个年龄段的儿童发展三大维度不可忽视,生理发展是儿童发展的基础,为儿童的其他发展提供了物质基础和前提条件;认知发展是儿童智力发展的重要体现,对儿童的学习能力和未来的社会适应能力有着重要影响;社会性与情感的发展是儿童心理健康和社会适应能力的重要体现,它影响着儿童与他人建立良好关系的能力以及在社会中的行为表现。因此全面推进0~3岁婴幼儿早期综合发展至关重要。随着2017年十九大报告提出的7项民生要求中“幼有所育”被摆在首要位置,国务院办公厅2019年以来印发《关于促进3岁以下婴幼儿照护服务发展的指导意见》<sup>[4]</sup>《关于促进养老托育服务健康发展的意见》<sup>[5]</sup>后,加之三孩政策深入实施,托育机构如春笋般增长,越来越多的0~3岁儿童被送至托育机构照护。此背景下,国家卫生健康委发布《关于促进医疗卫生机构支持托育服务发展的指导意见》<sup>[6]</sup>,明确提出发展中医药特色优势,积极与托育机构合作,推广中医药适宜技术,指导托育机构开展人员培训。

## 1 “医育结合+”德阳现状

纵观全国,大部分地区均以西医医院、妇幼保健院或社区卫生服务中心为主体进行“医育结合”模式的探索,如绵阳市第一人民医院与英堡贝托幼儿园,深圳市南山区妇幼保健院与深业幸福家普惠性托育园,孝南区广场街道社区服务中心与辖区4家托育机构集中签约。但目前以中医医院为主体的“医育结合”模式欠缺,在推动中医医院支持托育服务发展的同时,让中医药文化覆盖儿童各年龄段,打通中医药文化在儿童中传播的最后一公里。因此,在积极响应国家人口发展战略,深入贯彻落实国家政策,德阳医院积极孵化具有中医药文化科普教育与医育结合的创新型“德阳模式”——“医育结合+”。

2021年德阳市印发《关于促进3岁以下婴幼儿照护服务发展的实施方案》,2023年德阳市成立婴幼儿托育服务行业协会,推动医育融合发展;但目前德阳市“医育结合”尚处起步阶段,并无系统化、规范化且具有完整“医育结合”模式的托育机构,因此德阳医院为德阳市首家进行“医育结合+”模式探索的医疗机构。

## 2 “医育结合+”模式构建

### 2.1 精选机构,构建“医育结合+”平台

目前德阳市已建成的托育机构267家(含幼儿园托班),公布的“白名单”托育机构共有21家,因此在选择托育机构时,应选择优质托育机构,其标准如下:①在卫生健康委员会备案,具有完备手续的托育机构。②具有较长托育办学经验。③致力于中医药文化传播教学。④为德阳市星级托育机构。

金优贝早教托育中心拥有10余年托育办学经验,为德阳市婴幼儿托育服务行业协会常务理事单位,获2023年省级普惠托育专项行动,省委省政府为民办实事项目,有全面的婴幼儿托育及早期教育教学设施,并在德阳地区享有一定声誉。管理人员、带班老师具有幼教资质,育婴师均为专业人员;其园区配备有中医药文化角,宣传栏放置有中医四季育儿手册,前期已开展中医药游学、走进药房、参观中药文化走廊等活动,并且园区后期将配置中药种植园,让中药的播种与收获,伴随着孩子们的成长。因此德阳医院选择与金优贝早教托育中心共同孵化“医育结合+”项目。

### 2.2 构建“医育结合+”专业团队

团队包括医疗专家、托育专家、教育专家等多个领域的专业人士<sup>[7]</sup>。0~3岁儿童相较于中小学的中医药文化普及,更为困难,该年龄段儿童处于感知动作思维阶段和具象思维阶段初期,传统的中医药课堂教学式普及,对该年龄段儿童极不适用。因此中医药文化在此年龄段的传播需创新方式,改变传统普及方式,给此年龄段最直接的视听嗅味触来促进认知发展,感知中医药的魅力;提升托育服务人员的中医药文化素养,提供婴幼儿营养咨询指导和健康随访,确保婴幼儿身体各部分的生长发育和动作技能发展;此外还需注重婴幼儿与他人建立关系的能力和亲社会行为的发展,关注婴幼儿的心理健康。因此中医药健康教育的可持续进行需托育人员、教育科研机构 and 中医药儿科专业人员共同作战,坚守中医特色理论及中医药文化特性,坚持中医药文化“原汁原味”,创新中医药文化普及方式,找出适合于该年龄段的教育宣传,构建专业的“医育结合+”团队。

成都中医药大学附属医院德阳医院作为国家区域医疗中心,为德阳市哲学社会科学普及基地,西南

地区唯一一个国家级安宁疗护试点城市的试点单位,国家级医养结合试点城市试点单位,德阳医院作为全省首家中医类国家区域医疗中心,是德阳市哲学社会科学普及基地,在德阳市多所小学及幼儿园建立德阳中医药文化普及实践基地;在传承、传播中医药文化方面具有区域权威性。为了“医育结合+”项目的推动,德阳医院首先建立中医药文化科普基金,建立奖励与激励机制,在专家团队方面,精选配备高年资医护专家,由医院宣传部、预防保健科临床儿科、中医儿科医生以及中医主管护师职称以上人员构成,并且将儿童保健、儿童疾病防控等相关科室医务人员在托育机构内的服务时长,视作基层服务时间,在个人工作考核、申报职称时可作为加分条件使用,且其团队由医院党组织直接领导,事业发展部统筹,内科第一党支部协助运作。

团队制定《中医药文化融合“医育结合+”方案》,明确中医药文化科普教育与医育结合的内容来源、宣讲方式及覆盖范围,制定工作计划,并根据实践中所产生、发现的问题不断调整完善方案。针对不同疾病、不同季节及保健育儿观开展宣传,凸显健康科普的精准、高效、及时等,强化卫生健康服务指导,为托育机构提供卫生健康服务技术支持,每月1期针对家长的线下科普讲座,每月对托育服务人员、早教老师进行疾病预防与保健知识培训2次。每年对入托婴幼儿进行1次儿童发育筛查,及时发现发育偏离或异常情况并给予科学干预。每月进行2次中医药适宜技术指导,推广小儿推拿、穴位贴敷、药浴等。

### 3 “医育结合”中医药文化传播方式创新

托育儿童均为0~3岁儿童,该年龄段儿童处于第一个生长发育高峰期和感知动作思维阶段和具象思维阶段初期,医院和托育机构当从生理发展、认知发展和社会性与情感的发展三大维度综合考虑中医药文化传播的途径。

3.1 生理发展——中医药调养服务 婴幼儿脏气清灵,生长发育迅速,在这个时期婴幼儿需要通过适当运动和良好饮食来支持他们的快速发育。对1岁以内婴儿每3个月、1岁以上幼儿每6个月进行1次系统健康检查,包括年龄(月龄)、身高、体重、头围等及相应的营养发育评价、行为能力发育检查和评价;所有婴幼儿每半年检查1次血常规、碱性磷酸酶等,筛查

出营养不良、发育迟缓、肥胖及缺铁性贫血等营养性疾病患儿和体弱儿童。结合筛查结果给予相应的中医药调养处方,如营养不良患儿,在饮食上可多予以山药、薏苡仁、白扁豆等,多做户外运动,以强壮筋骨,以养阳气。

在托育机构,可将孩子膳食,与中医食疗相结合,中医认为脾胃为后天之本,儿童脾常不足,因此可在保证宝宝获得全面营养的同时,予以调养脾胃。可结合四季变化,选取相应食材,如:夏季心火易动,可在食材上选取去心火之品,如莲子等;夏季四川湿重,可选取薏苡仁、绿豆等。

根据国家卫生健康委等3部门关于托育服务发展的指导意见,推广中医适宜技术,德阳医院可以指导托育服务中心利用中药泡洗、穴位贴敷及小儿推拿等不同中医适宜技术,提高婴幼儿托育的健康养护水平,促进婴幼儿更好的生长发育。培训托育服务人员,科学规范的操作简单中医适宜技术,最大程度保护婴幼儿的安全和健康,提高婴幼儿托育行业的整体服务水平。

#### 3.2 认知发展——蒙特梭利感官教育“视听嗅味触”

其传播方式当有别于传统的中医药文化进校园科普活动,走上讲台宣讲,带领中小學生进行研学活动等传统方式;当立足实际、科学、托育儿童特殊性,可结合蒙特梭利感官教育“视听嗅味触”进行传播方式创新。

3.2.1 “视觉”传播 托育儿童正处于视力发育的关键期,特别是婴儿期,新生儿数小时后就产生视觉<sup>[9]</sup>。且视觉在幼儿感知世界中占据了主导地位<sup>[9]</sup>。因此当突出“视觉”传播,中药鉴别亦有眼观法<sup>[10]</sup>,故与托育教育机构人员合作,制作了符合托育教育课程的中药视觉卡片,托育人员操作时,出示印有彩色中药图案的卡片,让婴幼儿观察和辨别。设计融合方剂的流程图,通过托育教师按君臣佐使展示图片,让幼儿掌握观察图片的顺序,理解构图排版的思路<sup>[11]</sup>,并能潜移默化地记住方剂组成,如三拗汤(麻黄、杏仁、甘草)、甘桔汤(甘草、桔梗);并制作视觉教具中药塔(十个颜色鲜明的中药彩图包裹木制立方体构成),主要让幼儿通过操作排序,观察彩图包裹的立方体大小、粗细、长短等的变化。在托育教室游戏空间的布置方面可选取色调蓝色、黄色、绿色<sup>[9]</sup>,并予以常见简单易记的中

药材上墙,如生姜、鱼腥草、大青叶、葱白等。结合视觉素养、中医药文化设计幼儿美术活动课程,如神农尝百草绘本。通过以上方式,与蒙特梭利教育方式相结合不仅可以提高他们的视觉能力<sup>[12]</sup>,还能潜移默化地传播中医药文化知识。

3.2.2 “听觉”传播 听觉是智力开发的重要条件,并对语言的发育有着决定性作用。0~3岁的幼儿,在语言教育及科学教育上受年龄限制,因此需要有音乐教育对其在创造性思维的发展上进行填补<sup>[13]</sup>。德阳医院儿科团队与托育机构合作,创新性地将中药材装进蒙特梭利木质圆筒,制造杂音,并结合奥尔夫音乐教育法<sup>[14]</sup>,将音乐与中药图像相结合,如薏苡仁、茯苓、山药等日常所见的中药,不仅在教学上可提高儿童的分辨能力,亦可丰富儿童中医知识及认知力,并且能促进听觉和记忆力的发展,并能提高对音乐创造性的理解<sup>[15]</sup>。在听音乐方面,播放蕴含中医药文化的歌曲,如云南中医药大学金樱子儿科科普团队创作的《幼幼心经之药食同源》,河北省文联组织创作的《哇!中医药为什么这样神奇》等朗朗上口的中医药儿歌,不仅培养了对传统音乐的认同感,也能潜移默化传播中医药文化。引导发挥儿童的创造性与想象力,与孩子一起创造具有中医药特色的歌曲。并且,乐者,亦为药也,《灵枢·邪客》云:“天有五音,人有五脏;天有六律,人有六腑。此人之与天地相应也。”小儿有脾常不足之生理特点,饮食不知自节,常易引起积食等,《寿世保元》曰:“脾好音乐,闻声即动而磨食”。故而通过结合中医药的听觉传播,不仅可以促进儿童听觉发育、记忆力发展、思维和注意力的提高、想象力和创造力等,亦有调脾健胃、治未病的作用<sup>[16]</sup>。

3.2.3 “嗅觉”传播 嗅觉能激发幼儿的好奇心。通过与中药鉴别中的鼻闻法相结合<sup>[10]</sup>,制作蕴含中医药文化的蒙特梭利嗅觉瓶教具,煎煮不同气味的中药装入嗅觉瓶,培养孩子分辨气味的能力。育儿工作者指导儿童打开一个嗅觉瓶,让儿童轻轻挥动手掌,感受瓶内物体的味道。例如,儿童闻到山楂的酸味、甜叶菊的甜味等。教师也可以指导儿童通过闻其中一个嗅觉瓶中的味道,在剩下的嗅觉瓶里找出与其味道相同的嗅觉瓶。通过嗅觉瓶操作教具,可以让儿童感受嗅觉器官的存在及其作用,发展儿童嗅觉的敏锐度<sup>[17]</sup>。其次可通过有中药气味的嗅觉教具,训练孩子嗅觉的方位

感,如让孩子寻找探索气味的来源,使得孩子的头和身体转向气味来源<sup>[18]</sup>。中药通过鼻嗅亦有治疗作用<sup>[19]</sup>,如有鼻塞、流涕等症状时,通过嗅富含辛香气味的嗅觉教具,可通鼻窍、止鼻涕。通过中药与蒙特梭利嗅觉瓶教育方式的结合,既可开发儿童嗅觉的敏锐度等,亦可认识中药有五味酸苦甘辛咸,并对中药通过吸嗅治病的作用有简单认知。

3.2.4 “味觉”传播 蒙特梭利强调味觉教育,给以四种味道酸、苦、甘、咸进行味觉训练<sup>[4]</sup>,中药有四气五味的特点,并且中药鉴别有口尝法<sup>[10]</sup>,在每周一次的教学活动中,分别选取具有酸、苦、甘、咸四种味道并且为药食同源的中药,来进行味觉训练,提高味蕾的敏感性,在进行训练时需注意一人一舌一物体的交互方式<sup>[8]</sup>,并且保证安全与卫生,通过舔、送入、喷入的方式,使儿童分辨除酸、甜、苦、辣等不同味道。育儿工作者让儿童通过品尝其中一个滴瓶中的味道,找到与其味道一致的滴瓶。或是在滴瓶内放不同浓度的药食同源具有同种味道的中药汤剂,如桑葚、龙眼肉、山楂等药物,让儿童感受不同浓度的酸苦甘咸。通过味觉操作教具训练,可以让儿童感知体会味觉器官的存在及其作用,既发展儿童味觉器官的敏锐性<sup>[17]</sup>,又可促进儿童对中医药的深入了解与认知。

3.2.5 “触觉”传播 蒙特梭利设计的触觉训练教具目的在于提升儿童辨别物体轻重、冷热、长短、粗细、厚薄等特性的能力<sup>[20]</sup>。中药鉴别亦有手摸法<sup>[10]</sup>,因此两者可结合为用,根据训练目的,制作中药教具,来训练其能力,如每堂训练课,可采用1~2个中药教具,将教具更换为桑叶与石膏,使儿童触摸,来分辨轻重,或者分辨芦根与麻黄的粗细,分辨木蝴蝶与鸡血藤的厚薄。并且在设计课程时,遵循触觉发育过程的规律,即由不随意触摸到随意触摸、由手眼不协调的手动作到协调的手动作这两个阶段组成的。通过与中医药相结合而形成的创新性触觉传播不仅可增强儿童触觉的敏感性,并且能够早期简单分辨中药材。

除了结合蒙特梭利感官教育“视听嗅味触”进行传播方式创新以外,亦可应用陶行知“生活教育理论”,游戏教学法等教育方法与中医药文化进行结合创新课堂。

3.3 社会性与情感的发展——未病防治 中医强调“未病先防”。心理健康问题一般发展缓慢,不容易被

识别,因此有些儿童的心理问题错过了最佳帮助时期。托育机构应该积极开展心理健康教育,化“被动”为“主动”。予以情绪支持和建立情感亲密关系,帮助婴幼儿建立安全的依恋关系和情绪调节能力;早期疾病筛查和干预,及早发现和管理可能影响神经心理发展的问题;进行家庭支持和教育,帮助家长了解儿童的神经心理发展特点,提供适当的教养方式,营造有利于儿童神经心理发展的氛围。

#### 4 结论

随着德阳医院与金优贝早教托育中心合作孵化的“医育结合+”项目不断深入,相信未来在儿童、家长、托育人员及其医院方面均会有不错效果。0~3岁是婴幼儿成长和发展的关键时期,在这个时期婴幼儿的体格、神经运动、认知和社会适应性等能力快速发展。在其托育中心的儿童能分辨日常中药“佐料”,哼唱中医儿歌,也为其埋下中医药文化自信的种子;在家长方面,该模式具有创新性,不仅可以更好地照顾孩子的生理发展和关注心理健康,同时培养了孩子的传统文化素养,也帮助家长了解中医药,相信中医药,使用中医药;在托育人员方面,结合中医药不仅创新了托育教具,使蒙台梭利感官教育更具“中医化”,丰富了课堂内容,同时也帮助托育人员弥补了在医疗保健方面的不足,同时掌握了中医药适宜技术,丰富自身职业内涵;在医院方面,为中医药文化传播路径创新、传播方式等方面开拓了新思路、新方法,为“健康中国”建设贡献中医药力量。

儿童是关乎国家的未来,教育和医疗是最大的民生,医育的有机结合,不仅可实现托育与医疗的相互提升,互助共赢;还更有利于解决民生大事,实现1+1>2的效应。此外,中医药在医学属性外还具有深刻的文化属性,遵循中医药发展规律,传承精华,守正创新,在助力0~3岁儿童未来健康成长的同时,中医药文化科普教育与医育结合的融合是一项具有开创性的事业,寻找一条适合托育特色的中医药文化传播路径,让0~3岁儿童接受中医药文化的熏陶,是中医药文化传承与创新的有效办法。

#### 参考文献:

[1] 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.

- [2] 解读:《“健康中国2030”规划纲要》[J]. 人口与计划生育,2016(12):4-5.
- [3] 新华社. 国务院印发《中医药发展战略规划纲要(2016-2030年)》[J]. 中国医药导报,2016,13(6):193.
- [4] 温勇. 加强婴幼儿照护服务构建生育支持体系//对《国务院办公厅关于促进3岁以下婴幼儿照护服务发展的指导意见》的解读[J]. 人口与健康,2019(12):24-27.
- [5] 国务院办公厅. 国务院办公厅关于促进养老托育服务健康发展的意见[J]. 健康中国观察,2023(2):24-29.
- [6] 国家卫生健康委办公厅,国家中医药局综合司,国家疾控局综合司. 关于促进医疗卫生机构支持托育服务发展的指导意见[J]. 中华人民共和国国家卫生健康委员会公报,2023(10):2-3.
- [7] 朱行健. 上海市普惠性托育服务质量的家长满意度现状研究[D]. 上海:华东师范大学,2023.
- [8] 文兰. 婴儿的感知训练[J]. 幼儿教育,2001(Z1):56-57.
- [9] 杜玉霞. 基于五感体验视角的幼儿园室内设计研究[D]. 南京:南京林业大学,2023.
- [10] 王金金. 中药快速鉴别在中药房管理中的应用[J]. 光明中医,2021,36(6):1002-1004.
- [11] 侯宛莹,杨萍,张蔚,等. 融入视觉素养的幼儿美术活动课程设计[J]. 甘肃教育研究,2023(12):87-89.
- [12] 黄巧玲,寇英. 蒙台梭利感官教育思想及其启示[J]. 教育观察,2020,9(40):128-130.
- [13] 田苗,李非易. 0-3岁婴幼儿古典音乐启蒙的价值研究[J]. 音乐生活,2022(4):69-71.
- [14] 苏林. 奥尔夫音乐教学法在婴幼儿托育专业中的实践与探索[J]. 华章,2023(12):48-50.
- [15] 季红瑶. 音乐教学法对幼儿思维发展的影响[J]. 黑龙江科学,2018,9(8):62-63.
- [16] 单祺雯. 多听音乐调脾健胃[J]. 人力资源开发,2019(17):84.
- [17] 尹春玲. 蒙台梭利儿童身体教育思想研究[D]. 天津:天津大学,2020.
- [18] 郁波. 婴幼儿感官教具设计研究[D]. 无锡:江南大学,2008.
- [19] 张双丽,赵怡楠,冯艺凡,等. 中药吸嗅学的内涵与外延[J]. 中华中医药杂志,2023,38(8):3517-3521.
- [20] 刘洋,王莉,夏会玉. 论蒙台梭利的感官教育[J]. 学园,2024,17(1):82-84.

(收稿日期:2024-09-25)