

基于课程思政与人工智能的混合式教学改革探索

王露凝¹, 何佳佳¹, 韦日莲¹, 朱 淋¹, 柳琳琳^{1,*}, 吕建林²

1. 广西中医药大学, 护理学院, 广西 南宁, 530000

2. 广西中医药大学第一附属医院, 脾胃肝病科, 广西 南宁, 530000

摘要: 随着人工智能的发展及新冠疫情的影响, 线上线下混合式教学在高等教育中逐渐普及。但在教学实践中, 学生在学习过程中主要存在以下问题: 一是对专业课程背后的文化内涵理解不足, 未能深刻认识课程价值; 二是学习心态未随教学模式转变, 依然以被动接受为主; 三是在线学习环节中自我约束力较弱, 学习效率不高; 四是课程知识点理解与消化存在困难; 五是面对丰富的数字化资源, 学生有效信息筛选能力薄弱。针对上述问题, 本文提出在混合式教学改革中应着重推进“课程思政”与人工智能的深度融合: 一方面, 将思想政治教育元素与课程内容相结合, 激发学生的学习动力与专业认同感; 另一方面, 利用人工智能技术优化线上线下协同机制, 提供个性化学习支持与数字化资源整合。未来研究可进一步探索如何通过人工智能赋能课程思政, 推动教学内容与方法的全面改革, 从而实现育人目标。

关键词: 混合式教学; 课程思政; 人工智能; 教学改革

Exploration on the Reform of Blended Teaching in Traditional Chinese Medicine Nursing Based on Curriculum Ideological and Political Education and Artificial Intelligence

Luning Wang¹, Jiajia He¹, Rilin Wei¹, Lin Zhu¹, Linlin Liu^{1,*}, Jianlin Lv²

1. School of Nursing, Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning ,Guangxi, China, 530000

2. Department of Spleen, Stomach, Liver and Gallbladder Diseases, The First Affiliated Hospital of Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning ,Guangxi, China, 530000

Abstract: With the development of artificial intelligence (AI) and the impact of the COVID-19 pandemic, online-offline blended teaching has become increasingly prevalent in higher education. Teaching practice at Guangxi University of Chinese Medicine reveals that students face key problems in learning: insufficient understanding of the cultural connotations behind professional courses and weak recognition of course value; passive learning attitudes that fail to adapt to teaching mode changes; poor self-discipline in online learning leading to low efficiency; difficulty in understanding and internalizing complex knowledge points; and lack of ability to screen and apply effective information from digital resources. To address these issues, this paper suggests emphasizing the in-depth integration of "Curriculum Ideological and Political Education" with AI in blended teaching reform: on one hand, integrating ideological and political elements into course content to stimulate students' learning motivation and professional identity; on the other hand, using AI to optimize online-offline collaboration, and provide personalized learning support and digital resource integration. Future research may further explore

AI-enabled empowerment of Curriculum Ideological and Political Education to advance comprehensive reform of teaching content and methods, thereby realizing the goal of talent cultivation.

Keywords: Blended teaching; Curriculum ideological and political education; Artificial intelligence; Teaching reform

随着国家经济社会的快速发展，高等教育在人才培养体系中的地位愈发重要^[1]。传统的课堂教学模式在内容、方法和效果上已难以完全适应新时代的需求。特别是在信息化和人工智能技术迅速发展的背景下，探索符合新形势的教学改革路径，成为高等教育发展的必然趋势^[2]。

混合式教学模式通过融合线下课堂与线上资源，既能发挥教师面对面指导的优势，又能拓展学生的自主学习空间，因此逐渐成为高校教学改革的重要方向。然而，在实际教学过程中，学生面对自主缺失、适应不足的发展性短板，影响了教学效果的发挥^[3]。与此同时，“课程思政”已成为新时期高校教育教学改革的重点。通过在专业课程中融入思想政治教育元素，不仅能够帮助学生树立正确的价值观和职业认同感，还能实现知识传授与价值塑造的有机统一^[4]。

人工智能的发展则为教学改革注入了新的动力。AI技术能够在学习资源整合、个性化学习路径推荐以及学习数据分析等方面发挥作用，为混合式教学和课程思政的深度融合提供了可能^[5]。因此，如何在教学实践中有效结合人工智能、混合式教学与课程思政，解决当前存在的问题，探索高等教育改革的新路径，具有重要的现实意义与推广价值。

1 方法

1.1 研究设计

本研究采用质性描述性研究设计，分析学生对中医护理学混合式教学的看法。之所以选择质性内容分析方法，是因为该方法能够深入探讨学习体验，帮助研究者更全面地理解学生的主观感受，并通过对数据的解释，归纳出其内在意义^[6]。

1.2 研究对象

研究对象为 15 名本科二年级护理专业学生（女 12 名，男 3 名，年龄 18–20 岁，平均年龄 18.3 岁）。所有学生均在 2024 年秋季学期参与了中医护理学的混合式课程，并通过目的抽样方式入选。本研究纳入标准为：受试者必须完整参与过中医护理学的混合式教学。所有研究对象均在参与研究前签署了知情同意书。

1.3 数据收集

访谈在学院图书馆的安静独立空间内进行，全部过程使用 SR302 KU X boxer 录音设备录音。研究者同时对受访者的非语言行为和面部表情做了详细记录。每次访谈平均时长为 37.5 ± 4.55 分钟。所有记录和录音均以 N1 至 N15 编号，以保证匿名性。

访谈提问聚焦学生对当前中医护理学教学模式的体验与看法，包括对学习过程的影响和感知到的具体收益。例如：“你对本学期中医护理学课程所采用的教学方式有何体验和看法？”以及“这种教学方式对你的学习产生了哪些影响？你感受到的具体收益有哪些？”研究者还根据学生的回答，追问细节以保证资料的丰富性，例如：“能否进一步说明你的理由？”、“能否描述一下具体的情境？”、“你所说的具体含义是什么？”这种系统性的提问方式提高了研究结果的完整性与质量。

1.4 数据分析

为保证研究结果的可信性，本研究采用多重策略。首先，所有访谈均被逐字转录，并在 24 小时

内转化为 Word 文档。其次，将转录稿返还给受试者进行成员核查，以确认其内容准确反映了受访者的观点。研究团队采用六步主题分析法，在资料中识别出有意义的语句单元，并进行编码与分类，形成主要主题。为避免潜在偏差，研究人员通过多次讨论，确保达成共识。最后，研究小组还进行了同伴讨论，对数据解释进行澄清与确认。所有作者反复审阅并修订主题，确保其与数据高度一致，并选取相关原文引语作为佐证。

2 结果与分析

通过数据分析，共提炼出五个主要主题，较为全面地反映了学生在中医护理学混合式教学中的学习体验。这五个主题分别为：对课程文化内涵理解有限、学习心态未发生转变、自主学习与自控能力薄弱、知识理解面临挑战，以及缺乏有效信息筛选能力。

2.1 课程文化内涵理解有限

这是当前中医护理教育中的关键问题。学生对中医的认知往往停留在教材层面，缺乏更深层次的文化理解。如学生 N1 所言：“我们大多只是学一些概念和操作方法，但很少能体会这些到底是怎么解决现代健康问题的。”这种有限的接触阻碍了学生对中医文化价值的深入理解。

这种浅层次的参与进一步削弱了学生对中医护理实践价值的认同。缺乏坚实的文化基础，学生往往难以认识到中医原理在现代实践中的应用。如学生 N3 指出：“我不理解这些方法为什么能流传几千年。”历史知识与现代应用之间的脱节，使学生对中医的价值感知进一步减弱。

这种连锁反应——从文化接触不足到理解不足，再到实践价值认同缺失——最终表现为学习兴趣与投入度不高。尤其在混合式教学中，线上部分要求学生承担更多学习责任，缺乏直接监督的情况下，他们往往难以深入学习。如学生 N7 坦言：“在网络课程里，其实我上这门课的兴趣不大。”

2.2 学习心态未随模式转变

大多数学生依然停留在被动学习模式，习惯等待教师直接提供考试相关知识。如学生 N13 表示：“上课就是跟着老师安排，我可以等期末老师告诉我们哪些是重点，哪些就会考得多。”学生尚未意识到应主动利用学习资源满足个体学习需求，仍过分依赖教师提供的直接指导内容。

如学生 N5 所言：“对于雨课堂的资料，我一遍只看有学分的视频，其他扩展资源基本不咋看。”这种行为限制了知识获取的深度与广度，阻碍了学生对中医护理知识体系的整体理解，从而影响了学习效果和专业能力的提升。

2.3 自主学习与自控能力薄弱

研究发现，学生对混合式教学模式反应不一，普遍偏好传统课堂，但在在线学习环节投入有限。虽然混合式教学提供了时间与空间的灵活性，但也要求学生具备更高的自主性。正如学生 N9 所述：“上网课时很难集中注意力，因为有手机和电脑，我可能自律性不太够吧，网课最后就变成了被动看视频。”自我调控能力不足是学生普遍反映的挑战。

2.4 课程知识理解困难

中医护理学知识体系庞大，历史悠久，知识点繁多且分散，学生在掌握重点和整体框架时面临困难。如学生 N12 提到：“知识点实在太多了，需要自己去梳理。”“而且又得和其他学科结合，确实比别的科目难。”

此外，许多中医学术语的源于古籍，其独特的表达方式也与现代学生的思维习惯存在差距，加大了理解难度。“那些经络穴位的名字有点复杂，也很难背下来。”这是学生普遍的感受。

2.5 有效信息筛选与应用能力不足

虽然线上教学资源丰富，但学生难以独立辨别和选择最合适的资料，也无法确认其专业性与实用性。尽管人工智能工具被广泛应用，学生仍然对搜索结果的有效性与相关性存疑。如学生 N14 所说：“虽然网上和 AI 资源很多，但真正好用的，我感觉还是很难找。”

3 讨论

本研究揭示了中医护理学混合式教学中存在的多重问题，核心表现为学生学习积极性不足。这一现象与学生对课程文化内涵理解不足、学习心态滞后及自我管理能力缺失密切相关。与此同时，课程知识点庞杂、信息甄别困难等因素进一步加重了学习压力，导致教学效果不理想。可见，仅依靠传统的线上与线下结合并不能充分解决教学质量问题，还需要在价值引领、学习支持与技术赋能等方面作进一步探索。

研究结果表明，将课程思政元素融入中医护理教学，是提升学生学习动机与专业认同的重要途径^[7]。例如，课堂中强调“大医精诚”的医学精神与“仁心济世”的护理理念，不仅能帮助学生建立正确的职业价值观，也能在知识学习的同时激发其责任感与学习兴趣^[8]。此外，本研究提出在中医护理教育中强化课程思政元素，并借助人工智能提升教学效果，这不仅是中国教育情境的应对措施，在国际上仍具有启示意义。在美国，克瑞顿大学医学院在医学教育改革中设立“黄金通道（Gold Track）”，将医学人文与伦理课程纳入培养体系，强调疾病的社會文化因素以及医学教育与政策的结合，使学生能够在掌握专业技能的同时，提升人文素养与职业责任感^[9]。欧洲护理教育也强调文化胜任力的培养，研究表明将跨文化教育纳入课程能有效提升学生的知识、技能和态度^[10]。这些案例表明，“价值引领+专业教育”的课程改革与中国的课程思政理念高度契合。

此外，现代医学教育的快速发展对信息化与数字化的依赖程度不断加深。新冠疫情以来，线上教学和数字化转型已成为教育改革的重要趋势^[11]。在这一背景下，人工智能技术的引入为教学改革提供了新工具：通过学习行为数据分析、个性化资源推送和知识图谱构建等手段，能够在一定程度上缓解学生的学习困境，并提升学习效率^[12]。值得注意的是，人工智能并不能替代教师作用，其效果依赖于线下教学的引导与支持^[13]。教师在课堂中不仅承担知识传授的任务，更是学生思维方式与学习习惯培养的重要引领者。因此，应当重视线上与线下的协同，发挥教师的主导作用，以实现混合式教学的真正优势。

基于此，本研究提出以下几点建议：第一，在教学过程中应加强思政元素的渗透，帮助学生在学习知识的同时形成职业价值认同；第二，在线下课堂中应注重培养学生的学习习惯和思维方式，以此为基础推动线上自主学习；第三，应充分利用人工智能平台优化教学资源配置和学习过程管理，提升学生的信息筛选与应用能力。

4 结论

本研究探讨了中国护理专业学生在中医护理学混合式教学中的学习体验。结果显示，学生在学习过程中存在五个方面的主要问题：对中医文化内涵理解有限、学习心态未发生转变、课堂自控力不足、知识理解面临挑战以及缺乏有效信息筛选能力。基于这些发现，未来的研究应着重于开发人工智能赋能的教育资源，同时强调学生思维模式与信息甄别能力的培养。此外，应加强课程思政元素在教学中的融入，以提升学生学习动机与专业认同感，从而推动护理教育的高质量发展。

参考文献

- [1] 刘萍, 郭娜. ChatGPT 在护理领域的应用进展及启示[J]. 护理学报, 2024, 31(21): 39-43.
- [2] 吴金玉, 陈曦, 黎慧, 等. 大语言模型在护理领域的应用进展[J]. 护理学杂志, 2024, 39(17): 26-29.
- [3] 王雁鸣, 陈小雨, 时国庆. 数字化时代混合式教学中主体能力培养的困境及出路[J]. 教学与管理, 2025(S1): 64-68.
- [4] 蒋家胜.“大思政课”数字化教学资源建设的三重逻辑审视[J]. 教育科学论坛, 2024(3): 37-42.
- [5] 黄涛, 黄文娟, 张振梅. 人工智能何以赋能教师专业发展: 理论模型与实践路向[J]. 现代远程教育研究, 2025, 37(1): 35-44.
- [6] 也勇, 魏久利. 教育研究的第三范式——混合方法研究[J]. 现代教育技术, 2009, 19(9): 19-23.
- [7] CHEN L, ZHANG J, ZHU Y, et al. Exploration and practice of humanistic education for medical students based on volunteerism[J]. Medical Education Online, 2023, 28(1): 2182691.
- [8] YANG G, XU M, LI J. Impact of Digital Globalization on Health Behavior Through Integration of Ideological and Political Education in Schools Leading to the Spirit for Fighting Against (COVID)-19[J]. American Journal of Health Behavior, 2023, 47(3): 567-578.
- [9] ENO C, PIEMONTE N, MICHALEC B, et al. Forming Physicians: Evaluating the Opportunities and Benefits of Structured Integration of Humanities and Ethics into Medical Education[J]. The Journal of Medical Humanities, 2023, 44(4): 503-531.
- [10] ANTÓN-SOLANAS I, TAMBO-LIZALDE E, HAMAM-ALCOBER N, et al. Nursing students' experience of learning cultural competence[J]. PLoS ONE, 2021, 16.
- [11] 刘怡萱.“互联网+”背景下大学英语混合式教学优化路径探索[J]. 山西能源学院学报, 2024, 37(5): 97-99.
- [12] 曾兰, 刘春娟, 王磊, 等. 基于知识图谱的护理伦理学 AI 课程建设[J/OL]. 中国医学伦理学, 1-10.
- [13] 王文秋. 人工智能赋能教育固守育人本位: 内在逻辑、潜在挑战与应对之策[J/OL]. 新疆师范大学学报(哲学社会科学版), 2025, (06): 1-11.

基金项目: 广西中医药大学校级教育教学改革与研究项目(2024B021)。

¹ **第1作者简介:** 王露凝(2002-), 女, 广西中医药大学在读, 研究方向: 护理教育学。E-mail: wwallnn622@163.com。

* **通讯作者简介:** 柳琳琳(1984-), 女, 博士, 副教授, 研究方向: 护理教育与中医护理。E-mail: hlxyl2010@163.com。