

# 2024 级中医学全日制学术型硕士研究生培养方案

(中医学 1005)

## 一、学科简介

1954 年，承淡安、叶橘泉学部委员等名医大师汇聚金陵奠定本学科深厚学术根基。创建江苏省中医进修学校(南京中医药大学前身)，开创中医学学科建设。编写了新中国第一套中医学教材和教学大纲，培养了董建华、程莘农、王绵之、周仲瑛等大批高素质师资，为现代中医高等教育模式的确立和推广做出开创性贡献。经过几代人的辛勤耕耘，学科建设取得长足发展。

### (一) 定位与目标

追求卓越，打造一流师资队伍，培养一流中医拔尖人才；传承创新，打造一流科技平台和创新团队，获取重大成果，推进学术发展；秉承特色，以解决临床问题、提高临床疗效为导向，提供一流中医医疗服务；开放包容，始终走在中医药国际交流与合作、文化传承与创新前列，努力把本学科建设成为“国际著名、国内一流”的中医学科。

### (二) 优势与特色

1. 坚持学术引领，名医大师辈出，学科创新发展 本学科培养产生了董建华、吴以岭等 5 位院士，周仲瑛、夏桂成等 5 位国医大师，与本学科有学术渊源的国医大师达 12 名之多；云集国务院学位委员会学科评议组成员、国家教学名师、“白求恩奖章”获得者等一批高峰人才。大师学术引领学科传承创新，如周仲瑛“复合病机学说”、夏桂成“调周理论”、徐景藩“轻灵护脾法”、朱良春“益肾蠲痹法”、干祖望“五诊十纲”等，成为学科引领学术高地，追求卓越疗效，保持特色优势的源头活水。

2. 重点学科成群，医疗资源丰硕，学科卓越发展 1979 年中医学 10 余个二级学科获首批硕士学位授予权，1981 年中医内科学获首批博士学位授予权，1995 年成立首批中医学博士后科研流动站。2007 年中医儿科学、中医文献学成为国家重点学科，中医学、中医内科学成为国家重点学科(培育)，2010 年以来，中医学作为江苏高校优势

学科获得省政府连续两期重点建设。目前，二级重点学科成群，有 2 个国家重点学科，8 个省重点学科，24 个国家中医药管理局重点学科，成为铸造一流中医学科的强力引擎。

附属医院（江苏省中医院）年门急诊量多年保持全省之首，单体规模和服务能力位居全国中医系统前茅，脾胃病、肾病、不孕症、耳鼻喉等专科水平居行业前列。以省中医院为龙头，学科建设了 27 所附属医院的临床教学与服务网络，汇聚了全省最优质的临床与教学资源，成为江苏中医强省建设的主力军，强力支撑学科卓越发展。

### 3. 教材教纲奠基，鸿篇巨著扬帆，学科特色发展

本学科始终把典籍研究和教材编撰作为学科重要任务，为传承创新中医学术做出重要贡献。包括《中医学概论》等第一批教材教纲（奠定本学科“中国高等中医教育的摇篮”的美誉）；《中药大辞典》（发行量达上百万册）；《中华本草》（被李鹏总理誉为当代《本草纲目》）；《中医方剂大辞典》（称为当代医方大全）等。近年来，本学科新编写《中华医方》，是迄今为止收方最多、临床实用性最强的中医方剂类巨著，填补《普济方》问世 620 余年来以病症列方大型方书的历史空白，是“盛世修典”的又一力作；周仲瑛教授总主编的《中医古籍珍本集成》使 300 多本中医珍本古籍走出金匮石室，为中医典籍研究再立新功；近 5 年主编各类规划教材 21 部，10 部入选“十二五”国家级规划教材，凸现本学科保持辞书编纂、教材编写领先地位的实力。

### 4. 创立教育模式，创新教育理念，领航中医教育

本学科的发展薪火相传，传承创新并举，始终引领现代高等中医教育航标。1954 年，本学科编写新中国第一套中医学教纲教材，开创现代中医院校教育新模式。1999 年吴勉华主持的“中医药类专业实践教学改革研究与实践”项目入选教育部首批中医人才培养模式实验区，拉开“精诚计划”的序幕，提出“仁德、仁术、仁人”的“三仁”教育理念，涌现出一大批标志性成果：完成中医学、针灸推拿学国家特色专业建设；中医专业先后成为江苏省首批高校品牌专业、首批国家级特色专业；2012 年成为江苏省“十二五”高校重点专业、

2013 年被教育部确定为第二批专业综合改革试点项目。产生了国家级实验教学示范中心，中医内科学等 4 门国家精品课程及精品资源共享课程，中医内科学、中医儿科学国家级教学团队。彰现本学科发展薪火相传，引领高等中医教育。

## 二、培养目标

培养适应社会主义现代化建设和中医药事业发展与服务民众健康需要，德、智、体、美、劳全面发展，具备良好思想政治素养、科学与专业素质和大医精诚道德品质的德才兼备的高层次中医人才。

1. 拥护中国共产党的领导，拥护社会主义制度，热爱祖国，积极贯彻落实党和国家关于医药卫生事业的方针政策，传承精华、守正创新，具有正确的人生价值观及献身中医药卫生健康事业的精神。

2. 具备宽广的人文和社会科学知识，全面、扎实的中医基础理论知识和系统的专业知识，具备学术研究的基本能力和从事中医学教学、科研和医疗工作的能力。

3. 掌握常见病、多发病的诊疗思路与方法，能运用传统研究方法或现代科学技术进行本学科领域的理论、文献、实验和临床研究。

4. 熟悉与本学科相关的理论基础，掌握本学科有关的国内外学术动态。具有较强的专业研究综合能力和创新意识。熟练掌握一门外语。

## 三、研究方向

1. 中医基础理论：主要研究方向为中医脑病等治则治法研究。

2. 中医临床基础：主要研究方向为温病学理论与运用研究、伤寒论理法方药研究、金匱要略治法方药效应机制与临床应用研究。

3. 中医医史文献：主要研究方向有本草、方剂、临床、流派、医学史、语言文字、国学、经典等文献挖掘与利用研究。

4. 方剂学：主要研究方向为方剂配伍科学内涵阐释。

5. 中医诊断学：主要研究方向为中医诊法及辨证规律研究。

6. 中医内科学：主要研究方向有肺脏病、心血管病、脾胃病、肝

脏病、肾脏病、风湿病、内分泌病、老年病、血液病、肿瘤疾病、神经系统疾病及急症等基础与临床研究。

7. 中医外科学：主要研究方向有普通外科疾病、肛肠外科疾病、皮肤科疾病和男性科疾病等基础与临床研究。

8. 中医骨伤科学：主要研究方向为中医骨伤科疾病基础与临床研究。

9. 中医妇科学：主要研究方向为中医妇科疾病基础与临床研究。

10. 中医儿科学：主要研究方向为中医儿科疾病基础与临床研究。

11. 中医五官科学：主要研究方向为中医眼科和中医耳鼻咽喉科疾病基础与临床研究。

12. 针灸推拿学：主要研究方向为针灸的临床应用规律及机制研究；推拿手法、攻法的临床应用规律及机制研究。

13. 中医养生学：主要研究方向为人体全生命周期的中医养生和治未病研究。

14. 中医康复学：主要研究方向为中医康复方法应用及其机制研究。

#### **四、学制与学习年限**

学制为 3 年。课程集中学习时间为半年，半年后进入培养单位，并在导师指导下进行科研能力训练及学位论文等工作。研究生可以分阶段完成学业，除另有规定外，最长学习时间（含休学）为 6 年。毕业时未达到学位授予条件者，自取得毕业证之日起，2 年内可向学校申请学位。

#### **五、培养方式**

实行研究生导师负责制。培养单位应组织成立导师指导小组，由该生的导师担任组长，另有 3-5 名本专业或相关学科专业的专家组成。主要做好以下几方面工作：①结合研究方向，指导研究生制定个性化的培养计划，并督促检查其实施；②对研究生进行政治思想、学风、品德等方面的教育；③全面指导和检查研究生的课程学习、科学研究和学位论文工作。

## 六、培养环节

### 1. 课程学习

研究生的课程分为公共课、专业基础课、专业课、选修课四大类别。其中公共课、专业基础课、专业课为学位课程,选修课为非学位课程。

硕士公共英语实行分级教学,全国大学英语六级考试成绩 425 分及以上者可申请免修。

硕士研究生课程学习实行学分制,按照每 18 学时 1 学分计算。硕士研究生中期考核前,应修课程学分不少于 24 学分,学位课程不少于 20 学分。研究生所选修课程,均应参加考试,考试成绩以百分制评定。

前置学历为非中医学专业的研究生,原则应补修中医学本科主干课程,不计入规定的总学分。

2024 级中医学全日制学术型硕士研究生课程设置

课程类别	课程性质	课程代码	课程名称	学时	学分	开课学期	备注
学位课 (≥20 学分)	公共必修课 (12 学分)	S009112	自然辩证法概论	36	2	1	必修
		S009111	新时代中国特色社会主义思想理论与实践	36	2	1	必修
		S007002	硕士公共英语	54	3	1	必修
		S016001	医学统计学	36	2	1	必修
		B002015	系统生物学研究思路与策略	54	3	1	二选一
		B016002	循证医学原理及中医临床应用	54	3	1	
	专业基础课 (4 学分)	S003036	名中医学学术思想研究	18	1	1	
		S003037	中医学研究思路	18	1	1	
		S004114	论文写作指导(医学类)	18	1	1	
		S005027	学术规范与实验安全(医学类)	18	1	1	
	专业课 (≥4 学分)	请在二级培养单位和导师指导下选择二级学科专业课或相关专业课程					
非学位课	选修课 (≥4 学分)	S010020	智能医学前沿	36	2	1	
		S002028	中医药经典选读	18	1	1	
		S003045	中医学导论	18	1	1	

		S003046	医药大数据分析与精准医疗	18	1	1	
		其他基础理论类、学科前沿类、技术方法类、语言文化类、艺术鉴赏类通识课					
总学分		不低于 24 学分					

## 2. 文献阅读

读书报告是研究生培养中的重要环节，是研究生在阅读中医典籍、专业书籍、临床研究文献等大量文献资料的基础上对典籍条文、专业知识点或相关临床文献进行综述并在一定范围内作口头汇报。要求不少于 4 次读书报告，一般在第一至五学期内完成。阅读量由导师根据学科专业性质和学生特点具体规定，且应含有一定量的外文文献。各学科专业成立以导师为组长的读书报告考核小组（由研究生所在学科专业教师组成，至少 3 人，原则上应具有中级及以上专业技术职务）负责研究生读书报告成绩评定。《南京中医药大学研究生读书报告评审表》存入研究生个人学习档案。

## 3. 学术活动

硕士研究生在读期间，应参加一定次数的学科或专科以上级别组织的各类学术活动。申请学位论文答辩前，必须参加 12 次以上的学术活动，其中本人作学术报告至少 1 次。提倡积极参与国际学术会议。参加学术活动需如实填写《南京中医药大学研究生参加学术活动登记本》，由主办活动的单位或主讲专家签署意见，答辩前导师审核签字，存入研究生个人学习档案。具体规定见《南京中医药大学研究生参加学术活动的管理规定》。

## 4. 实践要求

### (1) 临床实践/专业实践

重视学术型研究生临床能力的培养，形式包括跟师临床学习、相关科室（含医技科室）临床实践和本专业科室临床实践。中医基础理论、中医医史文献、方剂学、中医诊断学、中医临床基础、中医外语学等中医基础类学科方向研究生，原则上安排临床实践不少于 3 个月，以跟师临床和相关科室临床实践为主；中医内、外、妇、儿、骨伤、五官、针推、康复养生等等中医临床类学科方向研究生，原则上安排临床实践时间不少于 6 个月，其中相关科室临床实践时间不少于 3

个月。跟师学习融入到科室实践学习中，不单独安排，可每周 1-2 次跟师门诊学习。临床实践由研究生或其导师向临床实践单位管理部门提出申请（一般在第一学期结束前），实践单位管理部门同意备案后进行集中培训和统一安排，相关临床科室和导师负责具体带教指导、日常考核，实践单位在研究生实践计划完成后负责临床实践总鉴定及组织必要的考核。原则上在第五学期结束前完成。实践记录及考核材料存入研究生个人学习档案。

在读期间应积极参加多种形式的社会实践，以增进对社会的了解，更好地为社会服务。

## （2）教学实践

各学科专业应根据具体情况安排研究生一定时间的教学实践：不少于 6 学时的理论课教学，并完成相关课程作业的批阅；或不少于 36 学时的实验教学，并完成相关实验作业批阅；或不少于 12 学时的临床带教（每半天计 4 学时），并完成相关实习文件的批阅。应在第六学期 3 月前完成。如实填写《南京中医药大学研究生参加教学实践记录本》，相关课程负责人或科室负责人审核签字，答辩前导师审核签字，存入研究生个人学习档案。

## 5. 学位论文

研究生学位论文工作是对研究生进行科学研究或承担专门技术工作的全面训练，是培养研究生创新能力和综合运用所学知识发现问题、分析问题和解决问题能力的重要环节。要坚持以学术创新为引领，恪守学术诚信道德，以高水平科研为支撑，强化科学精神和学术素养的培养，强化科研能力和方法的系统严格训练。导师积极吸纳和指导研究生参加课题研究，鼓励和支持研究生自主提出具有创新价值的研究课题，自主开展科学研究。鼓励研究生参加海外研修计划，开阔学术视野，训练科学思维，掌握先进方法，提升创新能力。为保证学位论文质量，加强论文工作过程管理，应严格执行开题报告、中期汇报等制度。研究生应结合科研实践等完成学位论文各环节工作。

### （1）开题

在导师指导下，阅读文献资料，结合参加科研工作实际情况，确定选题，形成开题报告和文献综述，并于第二学期末第三学期初（9 月

30 日前) 进行开题, 具体要求见《南京中医药大学研究生学位论文开题管理规定(修订)》。

#### (2) 论文实验记录和原始资料

研究生应认真填写课题研究的实验记录。学位论文研究内容属于学校科技项目管理的课题, 可直接填写学校科研处提供的实验记录本。论文实验记录和原始资料是极其重要的研究数据材料和学位申请重要审核依据, 所有实验记录和原始资料必须完整保存, 可查验、可溯源。相关材料应纸质版和电子版双存储。

#### (3) 学位论文中期检查

在学位论文研究过程中, 要进行阶段总结, 并于第四学期结束前在一定范围内汇报学位论文相关工作进展情况。论文中期汇报可与中期考核检查相结合, 由考核专家组对论文进展情况进行检查, 对存在问题及下一步计划等, 提出相应的意见和建议, 以利于论文研究工作的顺利进行。

#### (4) 学位论文的撰写、答辩

学位论文撰写具体要求见《南京中医药大学学位论文基本要求及格式规范》; 学位论文撰写完成后, 经导师审核同意, 提交学位点预审核, 必要时提交学院学术委员会预审核, 提交日期为论文外送盲审前 1-2 周。预审核时论文内容不完整、具有较大缺失者、存在工作量不足、原始记录真实性等问题者, 不予送审并做延期毕业安排。预审核通过, 经学术不端检测合格, 原始资料审核通过后, 方可提交外送盲审。盲审要求见《南京中医药大学研究生学位论文盲审工作实施办法》。

学位论文完成后, 经导师和指导小组审核同意, 方可由导师推荐申请实施学位论文答辩。论文答辩在研究生院统一部署下进行。具体要求参见《南京中医药大学硕士博士学位授予工作细则》相关规定。

### 七、中期考核

由各培养单位组织实施, 一般应在第四学期完成, 按照全面发展的要求, 对照检查硕士研究生培养计划执行情况, 全面考核研究生思想政治素质、课程学习、论文进展、科研创新及实践能力等。考核合格者可以按计划进入下一阶段的学习; 不合格者需整改, 6 个月后重

新提交中期考核材料并参加二次考核，二次考核结果为合格的研究生可以继续下一阶段的学习；二次考核结果仍不合格者，需延迟1年以上毕业或劝退。具体要求见《南京中医药大学研究生中期考核办法（修订）》。

## 八、毕业与学位授予

1. 在规定的最长学习时间内，达到本培养方案各环节要求，通过学位论文答辩，即获得毕业资格，经所在培养单位和研究生院审核，准予毕业。达到最长学习年限仍未能毕业者，予以清退学籍，详见《南京中医药大学研究生学籍管理实施细则》。

2. 获得毕业资格，同时符合《南京中医药大学博士、硕士学位授予工作细则》中“学位授予条件”的相关规定，研究生的研究成果应通过学术论文或专利的形式表述。具体按《南京中医药大学关于研究生申请硕士、博士学位科研成果的规定》执行。经学位评定分委员会和学位评定委员会审核，授予相应层次类型的学位。

## 九、培养过程及时间安排

### 1. 培养计划

导师和指导小组应根据国家学位条例、学科专业培养方案并结合研究生个人情况，认真制定个性化的研究生培养计划，详细填写培养计划表。导师必须在研究生入学后2个月内制定出培养计划，经学院审核同意后执行。培养计划表一式三份，由学院、导师和研究生各保存一份。在执行过程中如因客观条件变化，可以修订培养计划，但需经学院主管领导同意，并报研究生院培养办公室审核。在学位论文答辩前，应审查培养计划执行情况，未完成培养计划要求者，不得进行学位论文答辩。

### 2. 时间安排

学期	内容		
第1学期	制定培养计划	综 述 报 告 、	文 献 阅 读 、
	集中课程学习		
	专业课学习		
	选题		
第2学期	选题	实	

	专业课学习	实践能力训练	学术活动	学术论文发表
	学位论文工作			
第3学期	开题			
	学位论文工作			
第4学期	学位论文工作			
	中期考核			
第5学期	学位论文工作			
	学位论文撰写			
第6学期	论文盲审			
	提交答辩申请，进行论文答辩			
	申请毕业、申请学位			

(2024年修订)