

編號：CCMP98-RD-202

大陸中醫臨床技能實訓中心訪察與交流

林建雄

財團法人長庚紀念醫院

摘要

研究目的：

本研究期望1.了解大陸中醫臨床技能實訓中心在臨床教學的角色與功能；2.考察大陸中醫臨床技能實訓中心運作概況；3.諮詢大陸中醫臨床技能實訓中心在過去與現在所遇到的困難與問題及其解決之道；4.探討大陸中醫臨床技能實訓中心未來發展的方向與願景。以便提供中醫醫學教育未來發展方向的參考，並建立海峽兩岸中醫臨床技能未來永續交流的機會。

研究方法：

經由收集相關中醫臨床技能的期刊論文報告以及相關的網站資訊，加以整理研讀分析；並聯合相關的中醫、藥及護理學者專家組團實地參訪大陸幾所中醫藥大學中所設立之臨床技能實訓中心，並進行座談會交流。

結果與討論：

經相關資料的整理分析，選定天津中醫藥大學、上海中醫藥大學與廣州中醫藥大學，結合國內相關學者專家共10人，於98年9月6日出發，9月12日回國，其間進行三所大學中醫臨床技能實訓中心的實地參訪作業，並與多數的大陸學者專家進行座談與交流。

此次參訪三所中醫藥大學臨床實訓中心均有完善中心的基地建設與教學的設備設施。在行政管理方面，組織架構清晰，教學課程體系完整，實行統一規劃，拓展臨床技能教學空間，發揮資源分享的優勢。在教學軟體部分，積極編寫教材與講義，並且拍攝教學效果良好的多媒體教材。並能應用教學資源網路，使得臨床技能教學手段多樣化，豐富了技能教學的品質。在考核方面，建立健全且嚴格的技能教學考核體系，設立了具備中醫特色臨床客觀結構化考試（OSCE, Objective Structured Clinical Examination）多站式模組及臨床基本技能考核模組，使該中心努力建構成為當地區臨床技能教學訓練考核中心。

關鍵詞：中醫、臨床技能、實訓中心

Number:CCMP98-RD-202

Interview with The Clinical Skill Training Center for Chinese Medicine in China

Lin Chien Hsiung

Center for Traditional Chinese Medicine Chang Gung Memorial Hospital

ABSTRACT

Aim:

Through the visiting and investigation, we expect to provide the guiding principles to the future development of traditional Chinese medical education, and to set up the communicating opportunities of the traditional Chinese medical clinical skills between mainland China and Taiwan.

Method:

Most of the Chinese medical universities in the mainland China had set up clinical skill training centers, had accumulated teaching and training experiences for many years, and also had set up the preliminary structures of performance appraisal system. In this project, we plan to collect the traditional Chinese medical clinical skill related literature and online information, and to do the further survey. We would also plan to organize the expert groups of traditional Chinese physicians and nurses to visit and held communicating forum in the Clinical Skills Training Center for Traditional Chinese Medicine in Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai University of Chinese Traditional Medicine, and Guangzhou University of Chinese Medicine.

Results & Discussion:

The qualification test of the Chinese medical doctor in China has already include the Chinese Medical clinical skills as one of the test item. In 2012, the qualification test of Western medical doctor in Taiwan will also include this item. In order to catch up this situation, the teaching and evaluation of Chinese Medical clinical skills become very important and urgent. Therefore, here are some suggestions:

1. Set up the Clinical Skills Training Center for Traditional Chinese Medicine in all Chinese Medicine departments at school and subsidiary hospitals. This will help to integrate teaching resources and set up a good administration system.

2. Identify the content and the aims of the Chinese Medical clinical skills. Editing teaching manuals include operation steps and setting up the complete teaching models.

3. Take the modern medical clinical skills as reference, for example, the OSCE and the mini-CEX, Mini-Clinical Evaluation Exercise in order to set up the Chinese Medical evaluations abilities.

4. Build up a educational exchange platform between China and Taiwan in order to raise the teaching quality of Chinese Medical skills.

Keywords: Chinese medicine, clinical skill, the Clinical Skills Training Center for Traditional Chinese Medicine

壹、前言

醫學是一門實踐性、應用性很強的學科，實用型醫學人才的重要標誌就是對臨床基本技能的掌握和運用情況如何。因此，臨床技能中心是醫學生進行早期臨床實踐的重要基地，而臨床技能中心是醫學教育發展的必然途徑，鑒於其成功經驗和良好效果，是教學培訓工作發展的客觀需要。有鑒於此，大陸方面近年來為提高中醫藥人才培養品質，針對中醫藥人才培養過程中，臨床思維能力和實踐技能培養這一薄弱環節，加強了臨床實驗教學建設。如天津中醫藥大學從2004年投入使用臨床技能實訓中心，開展了以高科技設備為基礎，集教學、示教、操作和考試等多功能為一體的全方位學習和實訓，緩解了實踐教學中條件不足，解決了學生動手能力較弱、中醫思維能力弱化問題。不僅提高了中醫藥院校的教學水平，而更重要的是增強了中醫藥大學生實際操作及臨床思維能力，全面提高臨床實驗教學的效果與品質。

為了實踐中醫教學、考核及臨床應用三方面的整體統合，2009年中國大陸中醫醫師資格考試大綱正式頒佈。新大綱強化了臨床操作的測試力度，在臨床操作中進一步強調考生要在敘述的同時進行實際操作。新大綱並擴展了針灸操作和針灸急症應用測試範圍；進一步明確了針灸技術應用能力、針灸異常情況處理、拔罐操作、推拿技術操作的測試範圍。

湖北中醫學院中醫臨床技能實訓教學示範中心以中醫經絡腧穴和望聞問切四診為基礎，針灸推拿骨傷為重點，融合西醫的聽診、急救、穿刺、無菌操作、手術和監護等基本技能，形成現代中醫臨床實驗教學體系，是集教學、實驗、示教、操作訓練、考核等多功能為一體的實驗教學中心。中心基地面積3200m²，具有中醫技能區、急救技能區、術科技能區、護理技能區等四大功能區，設置中醫舌診、脈診、腹診、心肺聽診、中醫美容、中醫麻醉、中醫骨傷、針灸、針刀、推拿、護理、急救等技能培訓室。並配備各種舌象模型、脈象採集儀和針灸、推拿手法測定儀等能進行中醫技能的訓練考核。中心主要承擔臨床各專業的實驗教學與考核任務，每年為2000多名學生及臨床醫生提供培訓和考核，完成20餘萬人學時的實驗教學工作量，教學品質優良，並開展畢業後繼續教育培訓和普及醫學教育培訓。

上海中醫藥大學的臨床技能教學起始於建校初期，長期以來一直重視中醫藥臨床技能訓練及人才培養，在國內中醫藥院校中較早建立了中醫臨床、護理實訓室，開展學生的臨床技能實訓教學工作。2003年起，

為了適應中醫藥走向世界及高等醫學教育改革的发展趨勢，投入1043萬元人民幣，在原二級學院臨床技能訓練室的基礎上建立了校級臨床技能實訓中心；2005年追加投入1000萬元人民幣，分別在五所臨床醫學院建設了臨床技能實訓分中心，形成了組織架構清晰、教學體系完整的臨床技能實訓教學格局，使得臨床技能實訓工作的教學規模與功能有了顯著的提高。同時，為了進一步提升臨床實訓教學內涵建設水準，學校又依託中醫內科學、中醫外科學、中醫骨傷科學、針灸推拿學（培育）、中醫醫史文獻學（培育）等國家級重點學科建設成果，在臨床醫學院中逐步建立了傳統中醫示範教學病房，使我校的臨床技能實訓工作初步實現了貫穿學生技能操作訓練和臨床思維培養的一體化實訓新格局。目前上海中醫藥大學實驗教學中心已經擁有一支結構合理、學科分佈齊全的臨床技能教學師資隊伍，擁有設備總資產1556萬元人民幣，實驗室面積達13146平方米，可開設各類臨床技能實訓項目191項。2006-2007學年承擔學生臨床技能實訓任務共6762人次，完成臨床技能實訓人時數近46萬餘學時。

廣州中醫藥大學臨床技能實驗教學示範中心的前身是廣州中醫藥大學臨床教學綜合實驗室，於2000年立項建設，2004年通過驗收成為廣東省高等院校重點教學實驗室。中心教學面積一萬多平方米，實行學校一級管理，對全校臨床技能教學實驗室、實驗技術人員、實驗教師、實驗儀器設備、實驗教學經費等實驗教學資源實行統一管理。中心承擔學校各臨床專業的臨床技能實驗教學，服務於第一、二、三臨床醫學院，護理學院，針推學院，職業技術學院以及繼續教育學院，並且承擔廣東省中醫管理局基層醫生培訓任務，每年完成實驗教學任務約為10萬人學時。中心制定了實驗室開放的制度和規章，積極向學生自習訓練開放，向繼續教育專案和基層醫護人員培訓專案開放。中心並編寫了實驗教學大綱，規範實驗教學活動，實驗課教師積極編寫實驗教材，出版教材31部，自編講義14本，還有一批教學效果良好的多媒體教材。中心設備先進，配套完善，設備總值約400萬元人民幣。

長庚紀念醫院中醫醫院自1996年成立以來，一直為中醫臨床教學訓練的提升不斷地努力，配合中醫藥委員會的計畫，建置中醫醫事人員臨床教學訓練環境，建立各項訓練制度，展開整合師資、設施，建立模式，訂定計畫，編寫教材及辦理訓練，改善中醫臨床教學訓練等項業務，業已逐步為建構中醫整體臨床教學體系奠定基礎。

現代醫療的理念，強調“以病人為中心”，無論是醫療行為或是醫療環境均以尊重病患的隱私權和保障其就醫權益為首要，並且須符合

醫學倫理與促進病人安全為原則。過去醫學教育訓練方式是“以病人為師”、“以疾病為中心”，年輕醫師或醫學生藉由不斷的試誤而獲取經驗與技能，造成病人潛在的危險，也造成醫師莫大壓力。現在醫學教育訓練方式是“以病人為主”，溝通技巧和臨床技能已是今日醫師必備核心能力。鑑於臨床技能教學已進入醫學教育的主流，建置中醫臨床技能實訓中心有其急迫性與必要性，可以提供中醫藥護理臨床技能實地演練空間，並作為未來中醫醫事人員技能訓練及技能檢定的場所。

所謂他山之石可以攻錯，大陸中醫界業已建構多所中醫臨床技能中心，累積多年的訓練經驗，並建立多項中醫臨床技能課程，也建立評鑑體系，並將中醫臨床技能列入中醫師資格認定的國家考試項目。因此透過參訪觀摩多所大陸中醫臨床技能實訓中心，可以促進兩岸中醫臨床技能與學術的交流，並提升中醫醫學教育與臨床醫療品質。

貳、材料與方法

【實施方法】

- 一、收集中醫臨床技能相關的期刊論文報告，加以整理研讀分析。
- 二、收集相關的網站資訊，加以整理研讀分析。
- 三、聯合台灣中醫藥護相關的學者專家組團並安排參訪大陸行程。
- 四、實地參訪大陸幾所中醫藥大學中所設立之臨床技能實訓中心，並舉行座談會進行交流。

【進行步驟】

- 一、收集整理中醫臨床技能相關的期刊論文報告
 - (一) 初步了解大陸中醫臨床技能實訓中心的建構概況。
 - (二) 初步了解大陸中醫臨床技能教學在中醫藥教育改革的角色與功能。
 - (三) 初步了解大陸中醫臨床技能教學的特色，如幻燈、錄像及多媒體教學等。
 - (四) 初步了解大陸中醫臨床技能教學考核狀況。
 - (五) 初步了解大陸中醫臨床技能中心的管理狀況。
- 二、收集分析相關的網站資訊

收集大陸各中醫藥大學與學院的中醫臨床技能實訓中心網站資訊，加以分析整理。

 - (一) 初步了解大陸各中醫臨床技能實訓中心的網站概況。
 - (二) 初步了解大陸各中醫臨床技能實訓中心的組織結構與環境。
 - (三) 初步了解大陸各中醫臨床技能實訓中心規模及儀器設備和教具等。
 - (四) 初步了解大陸各中醫臨床技能實訓中心的師資隊伍與課程項目。
 - (五) 初步了解大陸各中醫臨床技能實訓中心的規章制度。
 - (六) 初步了解大陸各中醫臨床技能實訓中心的考試狀況。
- 三、聯合台灣中醫藥護相關的學者專家
 - (一) 聯合台灣中醫、中藥及中護有關臨床技能的學者專家，組團並安排行程。
 - (二) 確定參訪時間與地點，並進行參訪前小組會議，討論參訪事宜。
 - (三) 選定三至五所中醫藥大學為參訪單位。

(四) 進行聯繫工作，並告知參訪與交流目的，確定對號窗口。

四、實地參訪大陸各臨床技能實訓中心

(一) 實地參訪選定之中醫臨床技能實訓中心。

(二) 進行相關中醫臨床技能之座談會。

(三) 學習並紀錄分析訪查結果，比較各實訓中心的特色與差異。

五、辦理參訪後成果共識座談會。

參、結果

- 一、收集大陸有關中醫臨床技能實訓中心之資料包括文獻及網路資訊等，了解大陸目前發展之現況。
- 二、經整理分析後加上行程安排之可行性考量，最後決定天津中醫藥大學、上海中醫藥大學及廣州中醫藥大學等三所沿海之中醫藥大學為此次參訪之重點。
- 三、邀請台灣中醫及中醫護理有關中醫臨床技能方面之學者專家，參與此次活動。
- 四、舉行行前資料討論會及參訪重點說明會等，決定參訪重點項目。
- 五、與各學校之國際學院取得聯繫後，確立參訪目的及日期，由各學校進行當日參訪行程之安排。
 - (一) 天津上海中醫藥大學主要聯繫者為劉剛老師（國際學院），上海中醫藥大學聯繫者為金霞老師，廣州中醫藥大學聯繫者為陳二員老師（外事處）。
 - (二) 天津中醫藥大學由國際學院之院長向我們簡介大學發展概況及陪同我們參觀大學內之臨床技能實訓中心。經負責老師逐一介紹各教室之功能及中醫舌診、脈診，舌象採集訓練系統，脈象類比訓練系統等先進儀器和模型。然後再參觀其第一附屬醫院。
 - (三) 上海中醫藥大學先安排參觀其附屬曙光醫院由副院長簡介醫院概況，中午邀請曙光醫院之內科、婦兒科、針傷科及中醫護理等各方面之專家一起座談，了解其各科目前發展情形及教育訓練模式。下午參觀位於上海中醫藥大學內之教學實驗中心及上海中醫藥博物館並與其書記座談。
 - (四) 廣州中醫藥大學先參訪位於大學城區之新校區，由校長、副校長簡介學校及各中心（中醫學實驗中心、針灸推拿學實驗教學示範中心及中醫護理實驗教學示範中心）之負責老師詳細介紹各中心目前發展之現況及教學模式。下午參觀舊校區內之臨床技能實驗教學示範中心了解其技能評核之模式。
- 六、收集整理各學校相關人員之聯繫資料。
- 七、舉辦參訪後成果共識座談會，各位專家學者提供以下意見：
 - (一) 大陸幾所中醫藥大學成立中醫臨床技能實訓中心，可以確實評估實習醫師與住院醫師之學習成果，但台灣市場小相關的臨床技能教具不易自己製造，OSCE需要標準病人，不易操作，但

min-CEX可以操作。

- (二) X相關，應討論中醫如何實行min-CEX，形成共識，以利中醫臨床之評估。
 - (三) 健康不只是沒有生病或虛弱，更包括身體、心理與社會各層面的安適感，而傳統醫藥是目前世界各國最受關切的議題之一，加上近幾年行政院衛生署中醫藥委員會積極地推動國內中醫中藥之創新發展，以提升中醫醫療的國際競爭力，顯示出二十一世紀的中醫專業應該是朝向預防醫學、全球化、國際化的目標邁進。但是中醫的養成教育困難，如何創造一個優質的學習環境，讓每一位中醫醫療人員在學校、診所、醫院，都能夠有效地學習中醫的知識與技能是當務之急。感謝這次有此機會到大陸觀摩吸收經驗，也深深希望我國政府也能夠投入大量的金錢與人才，開發與製造中醫臨床技能模型教具，使中醫醫療人員獲得好的訓練機會，朝著預防醫學、全球化、國際化的目標邁進。
 - (四) 台灣中醫界應盡速規劃臨床技能教育與訓練教材。
 - (五) 可以在教學中醫院設立"中醫臨床技能"訓練中心（訓練實習醫師及年輕醫師）。
 - (六) 可以在中醫系所設立"中醫臨床技能"教育訓練中心（訓練及教育學生）。
 - (七) 專家學者編著相關教學手冊及檢定規範。
 - (八) 可以委託台灣之中醫臨床技能醫學會整合相關業務。
 - (九) 將中醫臨床技能列入中醫師養成教育。
- 八、於98年10月13日對長庚全院作參訪大陸中醫臨床技能中心之心得報告。
- 九、於98年10月27日在台北市立聯合醫院中醫醫院演講中醫臨床技能教學之未來發展。

肆、討論

本計畫為行政院衛生署中醫藥委員會補助兩岸學術交流計畫，於98年9月6日至98年9月12日由計畫主持人林建雄醫師邀請各領域之專家12人一同參訪天津中醫藥大學、上海中醫藥大學及廣州中醫藥大學，希望能了解大陸中醫臨床技能實訓中心在臨床教學的角色與功能、運作概況及所遇到的困難與問題，並了解其未來發展的方向與願景。

首站天津中醫藥大學是一所非常國際化的大學，國外學生很多。臨床技能實訓中心在2004年正式啟用，下設三個實驗室：中醫臨床技能實驗室、西醫臨床技能實驗室、美容實驗室。以高科技類比設備為基礎，集教學、示教、操作、考試等多功能為一體的全方位學習和實訓。中醫臨床技能實訓中心的最大特色就是與天津市天堰醫教科技開發有限公司合作，共同開發中醫相關技能的教具模組，這對中醫臨床技能教學方式的開創有重要的意義。

上海中醫藥大學建校50餘年，長期以來一直重視中醫藥臨床技能訓練及人才培養。除了校級臨床技能實訓中心外，又分別在五所臨床醫學院建設了臨床技能實訓分中心，形成組織架構清晰、教學體系完整的臨床技能實訓教學格局。

廣州中醫藥大學由專業教師積極編寫實驗教材，出版教材31部，自編講義14本，還有一批教學效果良好的多媒體教材。參與國家級規劃教材、中國科學院教材建設專家委員會規劃教材、全國高等中醫院校教材、衛生部規劃教材及新世紀全國高等中醫藥院校創新教材等相關中醫臨床技能教材的編撰，目前已有各科多本教材在臨床技能中心啟用，這對中醫臨床技能教學內涵實質的建立有著重要的作用。

有關硬體部分，三所大學近五到十年來均投資了大量的金錢與土地，建構完成校級與所屬附設醫院的臨床技能中心，添購與開發相關的教學設備設施等。在行政與管理方面，組織架構清晰、教學體系完整，實行統一規劃，統籌協調的管理模式，拓展臨床技能教學空間，發揮資源分享的優勢。

我們發現，三所大學均有一支完整且高水準的技能教學隊伍，努力將中醫的理論與知能和臨床技能教學作結合，並配合臨床醫學院的診療體系，讓在校本科生進行早臨床與多臨床的學習。另外配合國家及規畫的技能教材與自編講義，加上多媒體課件與教學短片，再應用教學資源網路，使得臨床技能教學手段多樣化，豐富了技能教學的品質。

中醫臨床技能實訓中心訓練的對象主要是校本部的本科生，但也針

對研究生及臨床醫學院的醫師，也開放社區基層醫療單位使用，並努力建立健全且嚴格的技能教學考核體系。使之成為當地區臨床技能教學訓練的考核中心。

雖然有許多中醫的教具模組輔助中醫臨床技能教學，但由於對技能操作步驟與客觀的觀察點未有明確的整合教學教材，使得與實際臨床技能的發揮仍有一段距離。藉著對臨床技能教學操作方式的熟練與改進，與醫療科技開發公司配合，努力開發新的教具模組，將對未來中醫臨床技能教學的開創起著重要意義。

三所大學也努力且積極推動「標準化病人」(standard patient, SP)的培訓，並完備具中醫特色的OSCE多考站各科題組，使得中醫臨床技能的考核與教學更具客觀化。三所大學均未建立標準的模擬診間，是為美中不足之處。

大陸相關中醫臨床技能教學部份有太多值得借鏡，可以建立兩岸的相關學術交流平臺，定期舉辦研討會，促進臨床技能教學品質的提升與改革。

伍、結論與建議

結論：

- 一、此次參訪三所中醫藥大學臨床實訓中心，都有些共同的特點，那就是大陸在短短幾年內，由國家出錢，投入大量的金錢與土地來完善中心的基地建設與教學的設備設施。
- 二、在行政管理方面，進行統籌協調的管理模式，大致上是以（學）校統醫（院）為主，組織架構清晰，教學課程體系完整，實行統一規劃，拓展臨床技能教學空間，發揮資源分享的優勢。
- 三、在教學軟體部分，三所大學均有一支完整且高水準的技能教學隊伍，且積極編寫教材與講義，並且拍攝教學效果良好的多媒體教材。並能應用教學資源網路，使得臨床技能教學手段多樣化，豐富了技能教學的品質。
- 四、雖然已經與科技開發公司共同研發中醫技能相關的教具模組以利於技能教學，但與臨床技能的實際應用與可行性仍有一段差距，這將影響在實際接觸臨床時發生不必要的誤差。就其原因，應是相關的技能學習與教授所需得操作步驟不明確或未經整合，或是相關技能所需的觀點未明確列出，這需要克服與改良。
- 五、在提升中醫臨床核心能力相關的技能教學課程，在考核方面未見客觀式一致性的評量，雖設有OSCE多考站測驗與中醫病證相關的SP訓練，但仍在啟蒙與初試階段，尚未成熟。更不論Mini-CEX在臨床教學的推廣與應用。
- 六、綜合以上，我們可以看出大陸在中醫臨床技能教學方面所下的決心與用心，這值得我們學習。但在中醫臨床核心能力相關的技能教學課程這一塊，卻著力不深，這可能與中醫院的體制與體質有關，借鏡西方醫學在臨床技能教學的經驗與方式，是兩岸中醫更須共同努力之處。

建議：

- 一、台灣中醫界應盡速在幾所中醫系所與教學醫院成立中醫臨床技能實訓中心，以便在技能教學方面能有效訓練在校醫學生、見實習醫學生與住院醫師。
- 二、建議衛生署中醫藥委員會與教育部提供經費，整合相關專家學者與學會編撰中醫技能操作手冊與建立測驗評量方式等課程教材。
- 三、建議整合中醫學專家，明確中醫各科臨床相關技能的範圍與內

容，依據學校與教學醫院的教學目標，將各科臨床技能分為基礎部份與臨床診療部份，並吸取現代醫學相關臨床技能教學方式與客觀性測驗評量的優點，以提升中醫臨床技能教學的品質。

四、建議由相關單位，開展兩岸的中醫技能學術交流平臺，定期舉辦研討會，促進臨床技能教學品質的提升與改革。

誌謝

本研究計畫承蒙行政院衛生署中醫藥委員會，計畫編號CCMP98-RD-202提供經費贊助，使本計畫得以順利完成，特此誌謝。

陸、參考文獻

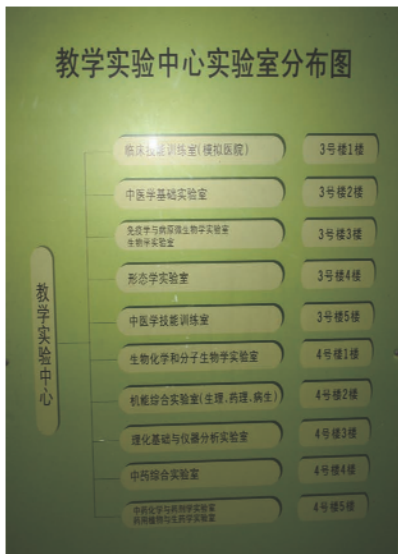
1. 郭鈺龍，劉光煒，周語平等·臨床技能實訓中心建設及運行管理模式的探討·廣西中醫學院學報·2008，11(04)：123-124。
2. 楊棉華，何萍，李麗萍等·一流的臨床技能培訓中心是醫學生進行早期臨床實踐的重要基地·中國高等醫學教育·2004，(2)：50-51。
3. 王粵，姜平，楊志平，程傳苗等·臨床技能中心的建設意義與功能定位·解放軍醫院管理雜誌·2006，13(03)：243-244。
4. 賀澤龍·加強臨床實驗教學建設提高中醫藥人才培養質量·中醫教育·2006，25(4)：77-78。
5. 張莉，韓力軍，嶽穎等·創建臨床技能實訓中心搭建中醫藥大學生實踐平臺·中國高等醫學教育·2007，(12)：91-92。
6. 楊棉華·一流的臨床技能實訓中心是醫學生進行早期臨床實踐的重要基地·中國高等醫學教育，2004，2(4)：50-51。
7. 黃貴華，龐宇舟·我院中醫專業學生臨床技能考核現狀及改進對策·廣西中醫學院學報，2000，1(17)：79-80。
8. 張曉蘭，李曉松，萬學紅，等·醫學畢業生對全球醫學教育最低標準要求，相互教學內容的意見·中國高等醫學教育，2003(1)：5-8。
9. <http://www.hbctcm.edu.cn/structure/lcsx/index>
10. <http://www.shutcm.edu.cn/shutcm/jxsy/>
11. <http://jpkc.gzhtcm.edu.cn/2006sfzx/lcjin/index.asp>
12. 中醫臨床教學前導計畫，2002。
13. 中醫臨床教學試辦計畫，2003。
14. 建構中醫整體臨床教學體系計畫，2004。
15. 中醫臨床教學訓練計畫，2005。
16. 中醫臨床教學訓練改善計畫，2006-2007。

柒、參訪照片

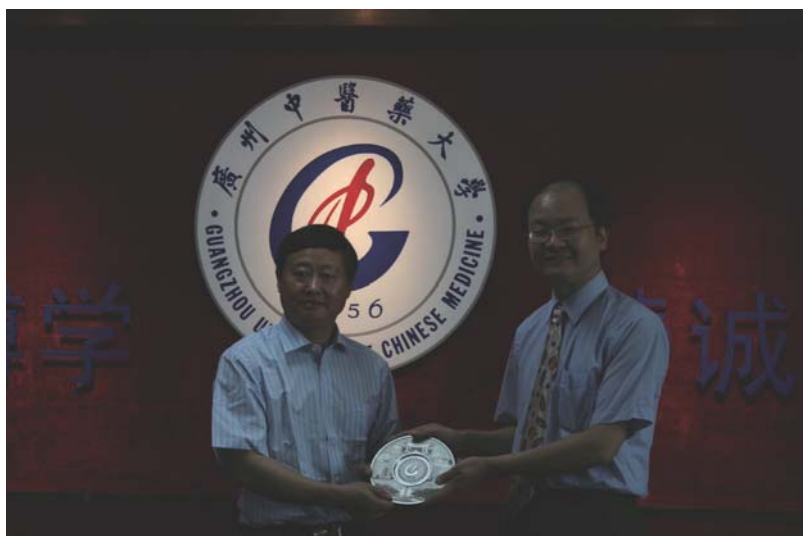
天津中醫藥大學



上海中醫藥大學



廣州中醫藥大學



广州中医药大学针灸推拿学院(大学城)针灸楼	
一楼	功法练习实验室 第三临床医学院
二楼	会议室、档案室、针灸基础教研室、针灸临床教研室、推拿学教研室、气功学教研室、康复实验室
三楼	书记院长办公室 党政办、学工办、学生会分团委办公室 康复教研室、美容教研室、康复练习实验室、图书资料室
四楼	实验针灸学教研室、针灸原理研究室、综合实验室、音乐治疗室
五楼	科研实验室



