

文章编号: 1673-3851 (2015) 04-0338-05

## 加强青少年中医传统文化教育的必要性 及其课程体系构建

颜涛<sup>1a</sup>, 罗艳<sup>2</sup>, 王振兴<sup>1b</sup>

(1. 成都中医药大学, a. 管理学院, b. 临床医学院, 成都 611137; 2. 西南财经大学马克思主义学院, 成都 611130)

**摘要:** 中医药文化是中华传统文化的重要组成部分,蕴含着丰富的哲学思想和人文精神,是文化软实力的体现。但在我国基础教育中却鲜有中医药知识的普及和文化的传承,在以现代医学为主流的潮流冲击下,中医药事业发展面临机遇和挑战,中医赖以生存的群众基础和社会基础正不断被削弱,民众对中医的信心和认识欠缺。文章从中医文化传播入手,研究其在传统文化教育中的运用,重点探讨青少年中医文化教育的课程体系构建,通过有效合理的课程设置,引导青少年全面认识了解中医及其文化体系,取得青少年对中医文化的认同,进而促进青少年对优秀传统文化的吸收,从中获得创新的智慧和动力,提升青少年的人文素养和核心竞争力。

**关键词:** 中医文化; 传统文化教育; 课程体系

**中图分类号:** G40-055      **文献标志码:** A

五千年的中华传统文化不仅仅是留给华夏子孙的珍贵遗产,亦是提升民族向心力、促进当代文明的宝贵财富,对实现中华民族伟大复兴中国梦的实践具有重要作用。中医药是中国传统文化的重要组成部分,在上千年的医学实践中维系着中华民族的生存和繁衍,更是蕴涵着深邃东方智慧的哲学体系,对青少年的思想政治教育和文化品格塑造有着十分深刻的教育意义<sup>[1]</sup>。北京师范大学曾经做过一项国家社科基金项目“我国文化软实力发展战略研究”,调查显示在前10位最具代表性的中国文化符号中,中医居第六位。中医药文化同时是目前仍然被人们广泛使用的,融科学与人文为一体的独特文化体系。习近平总书记曾说:“中医药学凝聚着深邃的哲学智慧和中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验,是中国古代科学的瑰宝,也是打开中华文明宝库的钥匙,更是中华文化伟大复兴的先行者”。故而,加强青少年中医文化教育,大力推进中医药现代化,不仅是丰富现代诊疗技术,提高人民群众健康水平

的需要,也是复兴这一古老医学体系,打造有竞争力的核心产业的需要,更是弘扬中医传统文化,增强青少年文化认同和文化自觉,提升国家软实力的重要途径。

### 一、当前青少年传统文化教育现状及成因

青少年是国家进步的希望,民族发展的未来,青少年科学文化素质和思想道德水平与国家整体文化水平密切相关。“观古知今思进退,读书养志识春秋”,对青少年进行必要的传统文化教育既是文化传承的需要,也是青少年健康成长的需要,有助于青少年形成正确的民族观、历史观、文化观,也有助于凝聚强大的民族精神,创造有生命力的文化环境。影响文化传承,推动文化变迁的因素多种多样,其中,青少年是人的因素中最活跃的,教育是行为因素中最活跃的。因此,全面梳理和总结当前青少年传统文化教育的现状及其成因十分必要。

1. 从教育目标来看,尽管实施素质教育多年,但

收稿日期: 2015-04-28

基金项目: 四川省教育厅大学生思想政治教育研究中心一般项目(CSZ14043)

作者简介: 颜涛(1980-),女,四川乐至人,讲师,硕士,主要从事青少年思想政治教育方面的研究。

通信作者: 罗艳, E-mail: 1598900147@qq.com

应试教育特征仍很明显,存在较强的功利化和实用化倾向。究其原因,主要是用人单位“唯学历论”一学校“唯升学论”一家长“唯成绩论”这样一种目标机制纵向传导的结果。

2. 从核心价值来看,传统文化价值观念受到的影响和冲击很大,各种思潮纷起。其形成一方面受中国社会深层变革的影响,传统农耕文化逐渐崩解,带有一定封建色彩的传统观念受到普遍质疑;一方面受经济全球化浪潮的影响,流行文化中的外来元素尤其是西方元素对青少年影响巨大,社会价值多元化特征明显。

3. 从家庭教育来看,普遍存在家长重视孩子知识学习和技能训练,忽视品德和人文素养的培养。造成这一现象的原因首先是大规模的工业化、城镇化导致传统大家庭的解体,文化的家族传承链条断裂;其次,独生子女、单亲家庭、留守儿童、失独家庭等现象的大量出现使得正常的传统教育失去了必要的土壤;再次,社会竞争的加剧直接导致父母对子女传统文化教育的忽视。

4. 从学校教育来看,存在片面强调知识传授和思维训练,对传统文化教育缺乏系统的规划,传授传统文化的科目、课程偏少,教育方式沉闷、呆板的情况。这与学校管理和教师评价过度偏向升学率有关,教育经费投入上也应更加重视对传统文化教育项目的扶持。

5. 从社会教育来看,存在内容形式单一,资源整合不够,效果参差不齐等问题。近年来,很多地方国学教育、儒学教育风行一时,但多数培训项目往往是将国学教育概念化、仪式化,背离对文化内涵的追求。这些问题的出现,其实是将文化教育过度商业化的结果,包括很多地方出于发展旅游的需要,过度开发和过度包装地方文化遗产、遗迹、遗址。

6. 从传播媒介来看,传统文化教育碎片化、表象化、边缘化的现象日益突显。主要原因是随着新媒体的兴起,信息传播和更新的速度越来越快,人们越来越习惯“浅阅读”、“微传播”的方式,所有需要深度感悟的内容显得越来越难以普及。

文化建设是社会主义精神文明建设的重点,也是难点。面对青少年传统文化缺失的现实,如何通过有效的教育手段来传承、普及和发展中华传统优秀文化成为了社会和学界议论的焦点。在《国家“十二五”时期文化发展规划纲要》中,传统文化的传承和发展上升为国家战略规划。不少学者认为,随着对文化传承的关注与日俱增,可以预见传统文化教

育将成为我国现代教育的重要组成部分。如何深度挖掘和辨析传统文化的现代内涵,以适应新时期青少年的发展需要,更好地促进全民族整体素质的提升,将是传统文化教育过程不可回避的课题。

## 二、加强青少年中医文化教育的必要性

中华文明博大精深,浩如烟海,涉及中华民族一切的思想文化、观念形态的表征<sup>[2]</sup>。其中既有丰富的人生观、世界观和价值观等意识形态部分,又涵盖了语言文字、科学等非意识形态内容,既有以四大发明为代表的丰富的物质文化创造,也囊括了古代艺术、传统技艺、民间习俗等诸多精神文化财富。总体而言,中国传统文化以儒家学说为表征的价值观念和思维方式,长久以来一直是我国古代教育体系的核心组成部分<sup>[3]</sup>。

文化的本质在于传播,文化教育可以选择不同的媒介和载体。面对新时期、新受众和新介质,选择那些既包含丰富的传统文化内涵,又具有鲜活的现实生命力,同时具备与现代观点、现代方法结合可能的载体是文化教育取得实效的关键。中医正是这样一种合适的载体。

中医学诞生于中国古人对于宇宙和生命源头内在统一性的天才猜想,它基于中国古典哲学理论来诠释复杂的生命现象<sup>[4]</sup>。几千年的中医发展史清晰记录下传统文化的精神内核,是人文属性与工具属性的和谐统一<sup>[5-6]</sup>。例如,《中庸》:“中也者,天下之大本也;和也者,天下之达道也。致中和,天地位焉,万物育焉。”而中医基础理论的“阴平阳秘”,中医治疗学的“和解法”都是儒家“致中和”思想的集中体现,从发轫之初便已深深烙下民族的文化记忆<sup>[7]</sup>。

首先,医儒相通的中医药文化为儒学教育提供独特体验。儒家思想作为中国文化史上的“显学”,对中医发展的影响形成了独具特色的“医乃仁术”的思想和独特的医学群体——“儒医”。在儒家思想的影响下,医生从思想道德、知识根基、观念方法、思维逻辑、职业素养,甚至处方方式上都表现出明显的儒家特征<sup>[8-10]</sup>。中医学的发展经过了漫长的时期,从以《黄帝内经》《神农本草经》《难经》《伤寒杂病论》为代表的“四大经典”,到金元四大家,到明清的温病学说,都是无数中医药学家学术争鸣,不断检验、综合和创新的结果<sup>[11]</sup>。各个时代的杰出中医药学家在面对病患时展现出的不屈不挠、探本究源的科学精神,形成各具特色的理论体系和学术流派,以及悬壶济世、亦医亦儒的作风,无不显现出儒者的价值

追求。

其次,医道相通的中医文化为传统哲学教育提供有力佐证。中医哲学是本体论、认识论和方法论的统一。“道”是中国古代哲学思想的重要概念,医道相通概指医学与哲学相通、同为一理<sup>[12-13]</sup>。《医源》:“道之大原出于天,凡道之所分寄,亦必探源于天,医其一端也。”故在中医学的天地观中,我们可以看到对天人相应的讨论是中医学的核心问题之一。中医学区别于其他医学,就在于中医学并非仅是“人”的生命科学,更在于擅长从天地人的关系中,思考自然法则、生命规律<sup>[14]</sup>。中医哲学在强调天道和生命之道的基础上,不仅形成了以人为中心、以天地为载体来思辨的哲学思想,更由此产生了独具中医学特色的天文、立法、气象、物候等一系列自然科学<sup>[15]</sup>。中医文化就是这样始终站在天人合一的模式下,穷究天人之际,在强调自然科学和人文科学通融的基础上,探索生命规律、人性、人伦的终极学问。

再次,人道至上的中医文化为传统道德教育提供了源源不断的生命力。人是自然属性和社会属性的综合体,中医学尤其擅长从人性的视角研究生命现象,显现出重视人伦的伦理价值<sup>[16]</sup>。《素问·宝命全形论》:“人能应四时者,天地为之父母;知万物者,谓之天子。”张仲景:“(为医之业)上以疗君亲之疾,下以救贫贱之厄,中以保身长全。”孙思邈:“人命至重,有贵千金。”中医学在发展过程中形成的“医乃仁术”的思想观念,历代医家均认同业医为仁孝、仁心以立术、术精以显仁、仁术以济世,并以“苍生大医”为终身理想。由此可见,中医学以仁爱之心为学医、业医之前提,其伦理思想闪耀着灿烂的人道主义光芒,它的理论和实践都是我国传统文化的瑰宝,并且为当下的传统道德教育提供不可代替的养料。

中医药的起源和发展都彰显着与中国传统文化天然而紧密的联系,它根植于我国传统文化的沃土,深深打上了中国传统文化的烙印,成为中华传统文化的精髓。同时,中医讲求整体的治未病理念,突出个性的辨证施治等原则又具有极强的现代性。在当前的时代背景下,继承和发展中医学原创思维,以中医药文化教育为切入点,交给青少年打开中华传统文化宝库的钥匙,是传统文化教育的应然选择。2014年,刘延东在与国医大师座谈时提出:“中医药是我国独特的卫生资源、潜力巨大的经济资源、具有原创优势的科技资源、优秀的文化资源、重要的生态资源”。作为中华民族文化符号之一的中医药,理当也成为青少年传统文化教育的宝贵资源<sup>[17]</sup>。

### 三、青少年中医文化教育课程体系的构建

教育承载着文化传播的使命,是传承和发扬中国传统文化的重要手段。传统文化价值观承担着内化国民道德文化品质和行为的重要任务,中国传统文化的传承和发展也包含中医文化的传播。《完善中华优秀传统文化教育指导纲要》明确提出要把优秀传统文化教育融入课程,课程是培养目标的一个设计蓝图,是人才标准、规格、质量的载体,是学校实施一切教育活动总的依据。“课程是为实现学校教育目标而选择的教育内容及其安排的总和。”<sup>[18]</sup>中医文化教育的课程体系构建必须把握的总体理念是:以人为本,德育为先,充分结合学生自身的特点,挖掘其潜力,启迪心智,搭建学校、家庭、社会教育的合力平台,培养具有基本健康管理、养生常识,身心健康的社会人。

学校是人才培养的主阵地,是每个个体社会化过程的重要阶段。人才培养在学校教育中的主要途径是课堂教育,包括第一课堂与具有辅助和延伸作用的第二课堂。而课堂教育的落脚点在课程,课程作为教育运行的手段,发挥好课堂教育传达信息、表达意义、宣扬价值的作用其关键又在于科学的课程体系设置。国家实行的学校教育制度是学前教育、初等教育、中等教育和高等教育。<sup>[19]</sup>据此进行学校教育课程体系的分层设计,以兴趣培养和文化认同为重点,统筹第一课堂和第二课堂学习内容,知识传播与活动体验并重。第一课堂的体系设置主要围绕文化熏陶、知识传承、思维训练和技能实践。中医学的学习强调师承,必须通过长期的感悟和体验,完善中医技能和知识的学习。第二课堂主要以文化体验、文化实践为主,加强校园设施的文化特色,营造校园文化氛围,打造品牌化、专业化的学生社团活动,鼓励学生参与社会服务,举办文化素质讲座等,让理论指导实践,让环境塑造人,通过实践验证理论,通过活动传播理念。

#### (一)基本理念

利用中医文化进行人文教育,增强青少年的民族自豪感和发展中医的信念。运用中医文化的“仁术”思想,培养青少年的高尚职业道德。汲取中医文化的和谐思想,为构建新型人际关系与和谐校园提供借鉴。借用中医文化独特的思维方式,帮助青少年树立稳固的中国传统文化思想观。营造中医文化氛围,为中医药发展提供“推力”。合理解读中医药“认知思维模式”形成的知识体

系,在现代科技支撑下,引导青少年正确认识中医药这一知识体系。创意策划和推广中医药的“行为方式”,实现中医药学术和科普信息更大范围和更大规模地有效传播。

## (二)目标

循序渐进地推进中医传统文化所包含的中医原创思维训练、中医治病理念中包含的东方哲学思想、中医养生保健的思路和方法、中医传统保健体育运动,以及中医心理调适方面的实践知识等。中小学阶段的课程设置主要是开展中医文化启蒙教育,培养学生对中医文化的概略认识和学习兴趣,增强对中医文化的亲切感和认同感。使学生学习合理锻炼、养护身体的方法,养成讲究卫生的习惯,具有健康的身体和初步的环境适应能力<sup>[20]</sup>。高等教育阶段需建立符合不同专业门类学生特点的课程体系。就非中医专业而言,则需要在基础教育阶段实现中医文化普及教育的基础上重点开展健康管理和养生保健教育,培养学生养成良好的生活习惯,同时增强学生的文化自信,正确对待中西医的区别,既不盲目从众,也不盲目排外,自觉促进中西医交融发展和东西方文化的相互借鉴。

## (三)主要内容

中医文化的三大核心可以概括为:中医的价值观、认知思维模式和行为方式。中医文化是中国人对生命、健康和疾病所特有的智慧成果和实践的概括,包括认知思维模式、对生与死的价值观、健康理念、医患关系、诊疗方式、养生方式、生活方式、药物处方和运行体制等知识体系和医疗服务体系。中医文化知识的普及,主要依赖于建立一套适合青少年特点的学校教育模式。

理论知识课程:从中医学基本知识着手,采用通俗易懂、简单明了、图文并茂的书本体例,编写适合中小学生的《中医药文化知识启蒙系列读本》为重点,融入到青少年传统文化教育的环节之中。读本重点介绍中医药及相关文化知识,可包括《基础篇》《方药篇》《医著篇》《医德篇》《养生篇》《人物篇》《故事篇》和《地方篇》,让他们逐步深层次地了解中医,形成良好的生活习惯。根据不同阶段的教育教学要求。可在初中《品德与生活》《科学》《语文》《历史与社会》《体育与健康》等课程中衔接中医文化知识,开设“中华医学史”、“中医与养生”、“中医与自然”、“食物中的中医知识”等专题讲座或短课程。高中阶段可试行专题研讨的教学方式,延展学生对中医理论的认识,让有志于中医药专业学习的学生具备较为

系统的知识基础,即在《思想政治》等基础课程中开设“中医思想与文化”“中医辩证思维”“现代中医药管理”“互联网时代的中医演进”等专题讲座并组织学生研讨,拓宽学生的知识视野,培养学生的思辨能力。大学阶段除在《中国近现代史纲要》《思想道德修养与法律基础》等课程外,可开设《中医思想与文化》《中国传统文化史》《中国古代哲学》《中国古代历史》《中国古代文学》等选修课程,对中医文化感兴趣的同学生可进行自主选择。在课程体系设计方面需要在院校教育中着重培养学生的职业理想、职业理论和职业技能,课程渗透基本参照非中医专业的学生,同时开设《某专业文化与中医文化的比较》、《某专业与中医文化的历史渊源》等选修课。中医药专业学生的中医文化教育就必须强化专业基础、专业技能培养,在第一课堂的课程设置中要求更加“专、精、深”,如开设《伤寒杂病论》《神农本草经》《中国传统文化与中医》和中医古文等专业课程,在选修课或者专题讲座中开设《中西医比较》《中医伦理学》《中医心理学》《医患关系学》《中西医前沿》等。

实践体验课程:艺体方面课程包括太极拳、五禽戏、八段锦传统保健体育运动,以及踢毽子、跳大绳、抖空竹等传统群众体育项目。开设中国传统器乐的知识普及及欣赏体验课程,有条件地运用“五音五行”学说进行中医心理治疗和心理调试实践教学。在第二课堂中广泛开展中医文化专题讨论会、运动会、班队会、晨会、科技文体活动、综合实践活动等方式进行中医文化兴趣的培养,同街道、村民委员会及附近的机关、团体、部队、企事业单位共同建立社区教育组织,优化中医文化育人环境。组织青少年参观中医文化博物馆、观看中医文化主题片、参观中医药高等院校等,加深学生思想认知,为进一步的专业深造做好准备。加强志愿者等社会服务、相关课题科研立项、中医文化节、“三下乡”活动、暑期及寒假社会调研、中医文化经典诵读比赛、开展科技竞赛等形式对中医文化进行宣传教育。中医药专业的学生而言,在第二课堂中还需要进一步加强对中医文化的创新思维培养,尤其是加强中西药比较研究,在诊疗方式、药物处方、运行体制等方面加强研究与社会实践活动,建立中医文化类社团、搭建研讨平台、创办中医文化学术刊物等方式加强校园中医文化的氛围建设。

## (四)组织实施

青少年的中医文化教育应在当地教育主管部门的统筹下开展,明确教育目标,制定实施方案,以学

校教育为主,整合社会、家庭等多方面力量整体推进。中医文化学校教学应由当地教育主管部门引导,高等中医药院校辅导,承担教学的学校主导,由教育主管部门确立教学目标及要求,高等中医药院校提供智力和技术支持,包括师资培训,课程建设,教材编撰等,各院校制定具体的实施方案并进行实践。学校教育是中医文化教育的主阵地,在教育过程中不仅要重视知识的传授,更要重视中医文化承载的人文理念的传承。除开设中医文化的校本课程、选修课程、专题讲座等理论教学形式外,充分利用当地的历史、人文教育资源,发挥校外教育基地和活动场馆的作用,开展社会实践、志愿服务、参观访问、体验学习等活动,加深青少年对中医文化的感性认识和价值认同。

#### 四、结 语

中医文化是中华优秀传统文化的重要组成部分,其蕴含着丰富的哲学思想和人文精神,是文化软实力的体现。我国基础教育中很少涉及中医药知识的普及和文化的传承,在主流西方医学冲击下,中医药事业发展面临着传承与创新的多重挑战。复兴中华传统医学,探索中医现代化,应从弘扬传统中医文化起步。构建多层次的青少年中医文化教育体系,广泛开展中医思想教育和中医文化传播,构建并不断完善青少年中医文化教育课程体系,引导青少年树立科学的生命观、健康观,加深青少年对中医药文化的了解和认同,从而实现宣传、普及中医药文化知识,为中医药事业的发展储备人才,为更好地传承创新中华优秀传统文化奠定坚实的基础。

#### 参考文献:

- [1] 邹伟,王珑,于学平,等. 中医原创思维在学生创新能力培养中的作用[J]. 中医杂志, 2014, 55(17): 1519-1521.
- [2] 李艳,张俊杰. 中国传统人文素质教育剖析[J]. 中医药管理杂志, 2011, 19(7): 632-634.
- [3] 朱瑞. 中国传统文化中的“天人合一”思想及其现代价值[J]. 攀登, 2005, 24(3): 104-106.
- [4] 图娅,李贵涛,李文迅,等. 中医生命信息跨尺度研究[J]. 北京中医药大学学报, 2003, 26(6): 14-19.
- [5] 王琦. 中医原创思维的认识论与方法论[J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(9): 2355-2358.
- [6] 程雅君. 返本开新: 重戡中医哲学: 以朱丹溪、余云岫为例[J]. 四川大学学报: 哲学社会科学版, 2014(5): 45-53.
- [7] 张其成. 中医哲学基础[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2004: 160-195.
- [8] 李成文. 中医发展史[M]. 北京: 人民军医出版社, 2014: 13-20.
- [9] 冯友兰. 中国哲学史新编: 上卷[M]. 北京: 人民出版社, 2007: 16-32.
- [10] 恽铁樵. 群经见智录[M]. 福州: 福建科学技术出版社, 2005: 27-32.
- [11] 严世芸. 中医医家学说及学术思想史[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2005: 3-23.
- [12] 程雅君. 中医哲学史: 第1卷 先秦两汉时期[M]. 成都: 巴蜀书社, 2009: 9-11.
- [13] 郁仁存. 关于中国哲学与中医学关系的探讨[J]. 中医杂志, 2014, 55(24): 2152-2154.
- [14] 刘长林. 内经的哲学与中医学方法[M]. 北京: 科学出版社, 1982: 5.
- [15] 杨尊鲜. 从传统文化、哲学、易经与中医学的关系看中医学[J]. 西部中医药, 2011, 24(7): 54-55.
- [16] 李爽姿,王勤明. 浅谈中国哲学在中医学方法论研究中的作用[J]. 中国中医基础医学杂志, 2010, 16(12): 1176-1177.
- [17] 尹筱莹,焦志军,李晶,等. 关于中医学的几点哲学思考[J]. 河南中医学院学报, 2009, 24(4): 15-18.
- [18] 雷正光. 高职课程及其体系和目标研究[J]. 职教论坛, 2005, 18(6): 4-10.
- [19] 中华人民共和国教育部. 中华人民共和国教育法[EB/OL]. (1986-04-12)[2006-06-29]. [http://www.moe.edu.cn/publicfiles/business/htmlfiles/moe/moe\\_619/200606/15687.html](http://www.moe.edu.cn/publicfiles/business/htmlfiles/moe/moe_619/200606/15687.html).
- [20] 中华人民共和国教育部. 小学管理规程[EB/OL]. [1996-03-09] [http://www.moe.edu.cn/publicfiles/business/htmlfiles/moe/moe\\_621/201001/81895.html](http://www.moe.edu.cn/publicfiles/business/htmlfiles/moe/moe_621/201001/81895.html).

(下转第 351 页)

## The Role Transformation of Teaching Supervision in Higher Education from Supervision to Guidance

*DING Hai-qin, HUANG Jing, ZHANG Yi*

(Center for Undergraduate Teaching Evaluation and Guidance, Zhejiang Sci-Tech University,  
Hangzhou 310018, China)

**Abstract:** Education is the foundation of national rejuvenation and the source of social progress. Under the theme of boosting teaching quality of higher education, it is particularly important to supervise the supervisors to position their role, to carry out the function more effectively, and to help teachers promote teaching level, and scientific research and teaching reform. This paper reviews the present situation of teaching supervision in China, discusses the mission of teaching supervisors in the new situation, and proposes that the supervisors should transform their roles from the supervision to the guidance, and fully exert their roles to promote teaching team building in the universities.

**Key words:** teacher development; teaching supervision; teaching quality; buildup of teaching team

(责任编辑:任中峰)

---

(上接第 342 页)

## Necessity of Strengthening TCM Traditional Culture Education in Young People and Its Curriculum System Constructing

*YAN Tao<sup>1a</sup>, LUO Yan<sup>2</sup>, WANG Zhen-xing<sup>1b</sup>*

(1a. School of Management; 1b. Medical College, Chengdu University of TCM, Chengdu 611137, China;  
2. College of Marxism, Southwestern University of Finance and Economics, Chengdu 611130, China)

**Abstract:** TCM Culture is an important part of Chinese traditional culture, including rich philosophy and human spirit, embodies the soft power of culture. The spreading and inheritance of TCM culture has been little in the basic education. Facing the Western Medicine tidal current, TCM encounters opportunities and challenges. The mass base and social foundation for TCM growing is weakening, with people losing the confidence on TCM and being lack of TCM knowledge. Starting from TCM culture spreading, this article will study on the application of TCM in the Traditional Culture education, with emphasis on exploring to construct the curriculum of TCM Culture Education for youths. Basing on the reasonable curriculum, guiding young people thoroughly understand TCM and its culture system, finally reach final identification of TCM culture. It will promote young people digesting excellent traditional culture, acquiring innovative wisdom and power, advancing the humanistic literacy and core competence of young people.

**Key words:** TCM culture; traditional culture education; curriculum system

(责任编辑:张祖尧)