

新时期加强医学生审美教育的实施路径及实践^{*}

张秋生 戈文鲁

(济宁医学院社会科学部, 济宁 272067)

摘要 目的 加强医学审美教育是医学生自由全面发展和沟通科学与人文的客观需要,也是构建和谐医患关系的迫切要求。医学审美教育应突出强调生命意识、主体意识和自由意识原则,应当从建立统筹整合协同机制、构建科学课程体系及医院文化和校园文化的有机融合三种路径去推动医学审美教育实施。

关键词 医学生;审美教育;实施路径

中图分类号:G642.0 文献标识码:A 文章编号:1000-9760(2016)02-070-04

The path and practice of strengthening aesthetic education of medical students in the new period

ZHANG Qiusheng, GE Wenlu

(Department of Social Sciences, Jining Medical University, Jining 272067, China)

Abstract: To strengthen the medical aesthetic education is not only the objective need of the free and comprehensive development in medical students and communication of science and humanities, but also the urgent requirement to build a harmonious doctor-patient relationship. Medical aesthetic education should highlight principle of life consciousness, subject consciousness and the consciousness of freedom. Three ways to promote the implementation of medical aesthetic education should be carried out from the establishment of the coordination mechanism, the construction of the science curriculum system and the organic integration of hospital culture and campus culture.

Keywords: Medical students; Aesthetic education; Implementation path

造就德、智、体、美各种素养和谐统一、全面发展的新型人才,既是 21 世纪社会发展对教育提出的根本要求,也是在全球化语境下我国教育领域提出的一种崭新理念。党的十八届三中全会对全面改进美育教学作出重要部署:要深化教育领域综合改革,改进美育教学,提高学生审美和人文素养。国务院《关于全面加强和改进学校美育工作的意见》,对加强学校美育提出了明确要求。在新形势下,加强学生美育、提高审美素质已刻不容缓。

医学生的审美教育既是我国医学高等教育的有机组成部分,也是我国审美教育不可或缺的重要环节。深入研究医学生审美教育的特殊性、异质性和偶然性,探讨提升医学生审美素养的基本原则和

实施路径,不仅有助于缓解医学人文精神凋零、医学人文教育参差不齐、医患关系紧张的尴尬现状,而且对于有效提升医学生的审美力、鉴赏力和判断力,进而促进医学生自由全面发展都具有极其深远的意义。

1 新时期加强医学生审美教育的重要意义

1.1 医学生审美教育是构建和谐医患关系的迫切要求

对健康的向往和追求是人类永恒的课题,因而构建和谐的医患关系是构建和谐社会的重要组成部分。而现实生活中,部分医生职业操守的匮乏、医德医风的败坏导致医患关系高度紧张,医患之间的不信任、不理解、不配合日渐增加,仇医、杀医现象时有发生。医患紧张关系的缓解、和谐医患关系的构建是一项需要持之以恒、认真应对的事情。医

^{*} [基金项目] 山东省教育厅 2014 年高校人文社会科学研究项目(J14WH57)

学美育在一定程度上能发挥积极的功效。首先,医学美育具有协调功能,使人们能够不断协调自我与社会之间的复杂关系,善于化解压抑、痛苦、衰弱等,引导良性情绪的形成,发掘发挥人体的潜能,感受丰富多彩的情感体验,使医生在更完美的审美文化实践中展示美的风采。其次,引导医生养成良好的医学审美习惯,培养高尚的医学审美情趣,形成健康的医学审美心理,创造优良的医学审美状态,真正把医学作为一种充满追求美、发现美的事业。

1.2 是实现医学生自由全面发展的客观需要

马克思在《1857-1858 经济学手稿》中提出个人的自由全面发展的理论。个人的自由全面发展是构建和谐社会的出发点和落脚点,而个人的自由全面的发展在思维领域应该体现为个人把握世界的具体方式的和谐统一。马克思明确指出,真、善、美是人类把握世界的三种方式。“审美关系是对认知关系和价值关系的超越,是人的本质力量得以充分确证的最具本真性的存在方式。在审美活动中人能在最完整的意义上把理想与现实、存在与本质、自由与必然完全统一起来,从而充分感悟一个人应该具有的尊严和价值。”^[1] 如果没有医学美育,对医学生仅仅进行人文知识的灌输和医学伦理的教导,那么对现实生活也就缺乏敏锐的审美力、鉴赏力和判断力,也就无法实现医学生的自由全面发展。

1.3 是沟通科学文化与人文文化的内在要求

科学文化与人文文化的整合已经成为当今世界一个重要的命题,在人类生活的诸多领域特别是在医学领域中二者的背离尤为严重,没有了人文精神和人文关怀,医生就蜕变为仅仅是利用技术和机器为病人祛除疾病的能工巧匠,医学也就沦落为医术。对医学生进行审美教育能有效搭建科学精神与人文精神沟通的桥梁。首先,科学审美是科学发明的突破口,是推动科学进展的巨大力量。正如法国科学家彭加勒所言:“科学家研究自然,并非因为它有用处;他研究它,是因为他喜欢它,他之所以喜欢它,是因为它是美的。”^[2] 其次,科学审美赋予科学技术以某种价值属性和人性因素。科学在价值上是中立的,不包含任何价值判断和伦理因素,但是科学审美能够把作为科学的客观的属性与作为人性的主观的因素有机结合起来,从而彻底消弭两种文化的分裂。

2 新时期加强医学生审美教育的基本原则

审美教育与德育、智育、体育教育一样,必须遵循教育的一般原则和规律,同时由于医学职业的特殊性,也要研究和贯彻适应医学审美教育的特有原则。医学院校审美教育应突出强调三个基本原则:生命意识原则、主体意识原则、自由意识原则。

2.1 生命意识原则

生命意识从哲学角度上讲就是指个体对生命存在的一种自觉的意识,是个体对自身存在的一种深刻感觉,是对人的生命存在终极价值的审视。生命意识原则就是要在一定的价值取向的前提下,引导医学生把每一个患者都看作是有意识的鲜活的生命体,以审美的姿态审视生命机体,感悟生命活力之美,珍视生命价值,培养生命情怀,加深对生命本质的理解。医学审美教育的根本出发点和目的就是引导医学生树立健康的生命意识,尊重生命,敬畏生命,感悟生命的自由、和谐与美妙;引导医学生确立生命美、健康美是医学审美基本原则的理念,懂得掌握和运用医学美的规律来创造医学美。

2.2 主体意识原则

主体意识是指作为活动(学习活动、认识活动、实践活动等)主体的医者对自身、对在所从事的活动中所表现出来的自我,以及自我发展的一种自觉的、能动的意识。美学意义上的主体意识强调人的内在的自我反省意识和开拓实践的历史首创意识。通过医学审美教育就是要引导医学生树立反省意识,有效提升其人文素养和道德涵养,使其深刻领悟医学所创造的是健康之美,生命之美,至善之美,仁爱之美,从而切实践行“医者,仁心”的道德理想;引导医学生积极探索生命美的原因和规律,培养他们理解美和创造美的能力,唤起医者极大的同情心和高度的责任感,使他们尽心尽力帮助患者解除病痛,并在医疗实践中掌握医学美,完善自己的职业品格。

2.3 自由意识原则

哲学意义上的自由,是作为人的精神向度,就是超越必然性的一种精神状态,就是对具有必然性的现实世界持有的一种态度、心境和境界。自由是人的生命活动的最高价值,审美活动是对这种最高价值的追求。医学审美教育就是要引导医学生树立这种自由意识,既要激发医学生研究生命机体

探索医学规律,把握生命机体运行的必然性法则,在医学知识的海洋中自由自在地漫游,进而不断地拓展自由的空间,达到游戏般自由的境界;更是要引导医学生客观科学地评价医学科学技术的发展,充分意识到医学科学技术与人的尊严和责任的切己性,避免陷入机械唯物论和科学主义的泥沼,赋予疾病、健康价值判断的属性以及文化负荷。

3 新时期加强医学生审美教育的实施路径

《国务院办公厅关于全面加强和改进学校美育工作的意见》指出,审美教育仍是整个教育事业中的薄弱环节。面对当前医学教育中存在的问题,进一步加强和改进医学生审美教育刻不容缓。医学审美教育重在实施,在实践过程中需要切实可行、操作性强的实施路径支持。

3.1 建立统筹整合审美教育的协同机制

医学审美教育作为一种特殊的教育方式,与德育、智育、体育相辅相成、相互促进,贯穿于医学教育的全过程,有机地融合于学校的整体工作之中。医学审美教育不应成为封闭的、独立的工作,而是涉及学校教育的各个方面、各门课程、各位教师,都应有一份责任和使命。必须强化学校推进审美教育的管理责任,建立教学管理部门牵头、有关部门分工负责、学校广泛参与的审美教育工作机制。加大统筹整合力度,统筹好审美教育与医学专业教育,使其相互配合;统筹好审美教育中课堂理论教学与课外实践活动,使其相互渗透;统筹好医学院校校园文化建设与医院(指附属医院和临床实践教学医院,下同)文化建设,使其有机融合。整合校内外各类美育资源,充分利用宣传、文化、文艺团体的教育价值,形成教育合力,推进协同创新,建立健全医学审美教育多主体多元协同推进机制。

3.2 构建科学的审美教育课程体系

课程体系建设是医学审美教育的关键,美育课程建设要重视审美基础知识学习,增强课程的综合性,加强实践活动环节。

首先,进一步优化美育课程结构,把审美教育课程列入医学生教学计划,要以艺术鉴赏类课程为主体,各学科相互渗透融合。既开设普及类审美课程,诸如美学原理、艺术原理、音乐欣赏等,帮助医学生树立正确的审美观,培养优良的审美趣味,提高艺术鉴赏力,为审美能力的提高奠定坚实基础;又要加强美育的渗透与融合,与德育、智育、体育相

融合,特别将医学专业课程与美学结合起来,开设交叉课程,增加医学生的医学审美感受,培养医学审美观念,提升医学审美能力,塑造医学审美理想。

其次,建立完善审美教育实践课程。美育实践活动是学校美育课程的重要组成部分,要纳入教学计划。一方面,开展文化节、艺术节等丰富多彩的课外审美教育活动,培养医学生的审美境界和审美理想,“组织学术讲座、学术报告、学术讨论等科学美的教育活动,引导医学生在严谨、宏伟的医学知识体系中漫游,领悟医学科学理论美与实践美,提升伦理素养和审美境界。”^[3]另一方面,组织学生参与医学审美创造实践活动。开展医疗环境审美实践美育,丰富医学生的创造性思维,激发医学生的无限创造激情;开展医疗技术审美实践美育,让医学生“体会医学审美创造所带来的巨大喜悦,启动医学生审美创造的惊奇感与创作欲,增加医学生的想象力”^[4];在医患沟通中运用形象思维,充分发挥医患沟通技巧,激发医学生对风度美、语言美、心灵美的追求,建立和谐的医患审美关系。

3.3 重视医院文化和校园文化中美育文化的有机融合

医学教育的特殊性决定了医院在医学生的教育中起着重要作用,它担负着医疗、教学和科研三项任务,更承担着重要的育人功能。医院作为高等医学院校的重要组成部分,两者之间无论是培养目标,还是培养模式、培养过程等方面都有着高度的相关性。审美教育贯穿在医学院校教育的全过程全方面。医学审美教育是以提高医学生审美与人文素养为宗旨,相对于艺术专业教育而言,医学院校的审美教育属于普及教育的范畴,即医学审美教育是通过潜移默化地影响医学生的情感、趣味、气质、胸襟,激励人的精神,温润人的心灵,提升医学生的审美素养,使其形成正确积极的审美观,同时开发医学生的想象力和创造力,它需要一个长期的、连续的教育过程。因此,医学人才培养要高度重视学校和医院两个阶段教育的有效衔接,尤其在文化建设上,要理顺医院和高校文化传承和共生关系,保持相对较好的文化关联性,推进医院文化和校园文化的有机融合,保证医学审美教育连续性、全程性的实现,充分发挥美育育人功能,使见习、实习期间的医学生审美素养进一步提升,培育出更多高素质医学人才。

(下转第 76 页)

表 3 方差分析表

方差来源	偏差平方和	自由度	F	F 检验临界 $\alpha=0.10$	P
A	0.011	2	3.112	0.3110	<0.05
B	0.001	2	0.444	0.3110	>0.05
C	0.003	2	0.446	0.3110	>0.05
D	0.001	2	0.001	0.3110	>0.05
误差	0.030	8			

2.6 验证试验

为进一步验证优选方法的可靠性,按优选得到的工艺条件进行验证试验,结果 3 份样品迷迭香酸的平均提取率为 0.41%,RSD 为 0.11%。由此可知,在最优试验工艺条件下,迷迭香酸含量相近,表明该工艺稳定。

3 讨论

迷迭香酸的极性相对较大,在 50% 乙醇溶液提取条件下,可保证提取效率较高,稳定性更好。而提取方法方面,超声提取法比加热回流提取方法更为便捷,且提取效果良好,所以采用超声波提取法。通过对供试品溶液进行 HPLC-DAD 分析,而后以迷迭香酸标准品为对照品,对其中的迷迭香酸进行定量分析,使得分析结果较为准确,能够较好的确定泽兰中迷迭香酸含量。确定好分析条件后,首先进行单因素实验,确定温度、时间、功率、料液比对提取效率的影响,粗略优选出一系列条件。进而,根据正交试验进一步以浓度、时间、功率、料液比四种因素水平设计 $L_9(3^4)$ 的正交试验。最终确定出超声提取泽兰中迷迭香酸含量的最优条件为:料液比为 1:15 以 50% 浓度乙醇在 198 W 功率下超声提取 30 min。本实验建立的方法操作简便,具有良好的稳定性、精确度和重现性。能够较好地泽兰中的迷迭香酸进行定性、定量分析。对今后泽兰中主要有效成份的鉴定以及迷迭香酸的提取生产有积极意义。

参考文献:

- [1] 国家药典委员会编. 中华人民共和国药典:一部[S]. 2010 年版. 北京:中国医药科出版社,2010:212.
- [2] Yang X, Lv Y, Tian L, et al. Composition and systemic immune activity of the polysaccharides from an herbal tea (*Lycopus lucidus* Turcz.) [J]. J Agric Food Chem, 2010, 58(10):6075-6080. DOI:10.1021/jf101061y.
- [3] Yu J Q, Lei J C, Zhang X Q, et al. Anticancer, antioxidant and antimicrobial activities of the essential oil of *Lycopus lucidus* Turcz. var. *hirtus* Regel [J]. Food Chem, 2011, 126(4):1593-1598. DOI:10.1016/j.foodchem.2010.12.027.
- [4] Lu Y H, Huang J H, Li Y C, et al. Variation in nutritional compositions, antioxidant activity and microstructure of *Lycopus lucidus* Turcz. root at different harvest times [J]. Food Chem, 2015, 183(15):91-100. DOI:10.1016/j.foodchem.2015.03.033.
- [5] Murata T, Watahiki M, Tanaka Y, et al. Hyaluronidase inhibitors from Takuran, *Lycopus lucidus* [J]. Chem Pharm Bull (Tokyo), 2010, 58(3):394-397.
- [6] Malik A, Yuldashev M P. Flavonoids of *lycopus lucidus* [J]. Chemistry of Natural Compounds, 2002, 38(1):104-105. DOI:10.1023/A:1015762605965.
- [7] Malik A, Yuldashev M P, Obid A, et al. Flavonoids of the aerial part of *lycopus lucidus* [J]. Chemistry of Natural Compounds, 2002, 38(6):612-613. DOI:10.1023/A:1022667611501.
- [8] 孙连娜, 陈万生, 陶朝阳, 等. 泽兰化学成分的研究(II) [J]. 解放军药学报, 2004, 20(3):172-174.
- [9] 王涛, 李超, 濮社班, 等. 泽兰的化学成分研究 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2012, 18(5):83-85. DOI:10.3969/j.issn.1005-9903.2012.05.026.
- [10] 孙连娜, 陈万生, 陶朝阳, 等. 泽兰化学成分的研究(I) [J]. 第二军医大学学报, 2004, 25(9):1029-1030.
- [11] 李艳芝, 付英杰, 王建安, 等. 枸骨叶中芦丁的提取及含量测定. 济宁医学院学报, 2014, 37(2):88-90. DOI:10.3969/j.issn.1000-9760.2014.02.004

(收稿日期 2015-12-16)

(上接第 72 页)

参考文献:

- [1] 张秋生, 戈文鲁, 兰迎春. 论医学人文教育视野中的美学教育 [J]. 医学与哲学, 2012, 33(3):66-67, 73
- [2] 彭加勒. 科学与方法 [M]. 沈阳:辽宁教育出版社, 2000:7-8.

- [3] 康齐力. 在审美教育中提升医学生道德人格 [J]. 中国医学伦理学, 2008, 21(6):112-113. DOI:10.3969/j.issn.1001-8565.2008.06.049.
- [4] 王卫平. 关于高等医学院校实施医学审美教育的几点思考 [J]. 中国高等医学教育, 2004, 3:26-27. DOI:10.3969/j.issn.1002-1701.2004.03.013.

(收稿日期 2015-01-09)