

DOI:10.3969/j.issn.1000-9760.2016.04.020

医学院校学生医德教育问题及对策

左 振 张一梦

(济宁医学院学生工作处,济宁医学院团委,日照 276826)

摘 要 医学院校是培养医学生医德的重要阵地,但当前却面临着许多问题。在医德教育过程中,学生对医德认知的偏差,医德教育的实践活动不足、对学生的医德评价、奖励机制不健全等。对此,医学院校应该从加强医德教育课程建设、建立学生医德实践基地、完善医德奖励机制和评价体系建设以及充分发挥校园文化的熏陶作用等方面着手,提升学生医德教育的实效性。

关键词 医德教育;医学生;问题;对策

中图分类号:G641 文献标识码:A 文章编号:1000-9760(2016)08-297-04

Studies on medical ethics education and countermeasures for medical colleges

ZUO Zhen, ZHANG Yimeng

(Department of Student Affairs, Jining Medical University; Youth League Committee,
Jining Medical University, Rizhao 276826, China)

Abstract: Medical colleges are the important positions to train the students for medical ethics, which are facing with many problems. In the process of medical ethics education, students diverge in the cognition of medical ethics, and there are short of practical activity, evaluation and reward mechanism. Therefore, medical colleges should set about the following countermeasures to promote the effectiveness of medical ethics, such as strengthening the construction of medical ethics education courses, building practical base for medical ethics in colleges, completing reward and evaluation mechanism, and exerting enlightening function of campus culture.

Keywords: Medical ethics education; Medical students; problems; Countermeasures

医德是一种价值体系,直接指引着医务工作者的职业观念、态度和行为,有助于增强医务工作者的职业使命感和工作实践。高等医学院校是医学生走向岗位之前的“摇篮”。其关于医务工作的准则与信念,大多是从学校中学习并固化下来的。因此,加强医学生医德教育,是高等医学院校的题中应有之义。

1 医学院校学生医德教育的必要性

1.1 是改进医学生思想政治教育的现实需要

高校思想政治教育是为党和国家输送社会主义现代化建设合格建设者和可靠接班人的重要保证。对于医学院校而言,医德教育是思想政治教育的有效抓手,也是创新思想政治教育内容与形式的重要思考向度。通过医德教育引导了解医务

工作者的职业观念与道德修养,实质上就是将思想政治教育渗透到大学生的日常生活中。“医德教育可以有效增强医师对于他们自身价值和社会责任的理解,以及面对和处理道德困境与价值冲突的能力。”^[1]重视医学生的医德教育,有助于引导他们树立救死扶伤的人道主义精神,提升学生的医德修养。

1.2 是抓住医德教育契机的重要体现

在大学阶段对医学生开展医德教育,是紧紧抓住教育契机的重要体现。一方面,大学生正处于价值观念和行为规范系统学习与固化的关键时期。医学院校恰如其分地抓住关键期,将正确的职业道德观念灌输给医学生,能更好地提升学生的道德水准与精神境界,取得事半功倍的效果。另一方面,大学阶段是医学生从学生生涯走向医务工作岗位

的过渡期,帮助医学生提前做好角色适应尤为必要。医疗职业与其他职业重要区别在于,医务工作者的医德直接影响到患者的生命健康,而且大多数情况下没有可逆性。因此,在医学生走向工作岗位之前加强医德教育,能够帮助他们形成正确的医学伦理道德观。

1.3 是适应医疗行业发展的必然要求

随着医疗卫生行业的改革以及人们观念的变化,医务工作者的职业态度及服务意识越来越成为人们对医务工作者形象评价的衡量标尺。医学生顺利进入医疗卫生服务行业并实现更好地发展,离不开良好的医德修养。因此,医学院校加强学生的医德教育,使医学生具备救死扶伤的人道主义精神,是社会及医学事业发展对医学院校的必然要求。

2 医学院校医德教育存在的问题及原因

2.1 医学生对医德认知不全面

从学生层面上看,医学院学生对医德的内容认知不全面。顾艳珠^[2]对同济大学医学院临床五系和同济大学附属同济医院的医学研究生进行医德调查。结果显示,24%的医学院研究生对《医务人员医德规范及其实施办法》中的医学道德规范非常了解,61%的医学院研究生表示了解,还有15%是完全不了解。另一方面,医学院学生对医德的重要性认知不到位。一些医学院校过于强调“唯技术论”,强调培养学生精湛的医学技术。这种“只见技术,不见道德”的思想倾向只能导致学生无法深刻认识到职业道德规范的重要性。“教育过程中的有术无德不仅从根本上亵渎了医生这一职业的神圣性,而且直接影响到医学生的医德价值选择。”^[3]

2.2 医学院校的医德教育实践活动较少

“培养医学生良好的医德需要有切实可控的抓手,社会实践无疑是重要而有效的形式。”^[4]但是从目前来看,高等医学院校的医德教育大多只是停留在理论教育层面,医德教育实践活动相对较少。大部分医学院校主要通过开设必修课程、选修课程、举办医德知识讲座等形式对学生开展医德教育。学生通过学习医学伦理知识,了解到医德的相关概念及其历史发展轨迹,但缺乏切身体验。“医德教育活动的表面性不符合学生的心理发展规律,不能充分发挥受教育者的主观能动性,更不要说让

学生理解或认同从而变成学生的自觉行动。”^[5]实践活动的不足使得医学伦理知识并未真正为学生所认同,学生无法真正践行医德,从而在医德认识上出现知行脱节现象。

2.3 医学院校的医德评价和奖励机制不健全

在理性主义和技术主义的冲击下,社会上人们对于技术的崇拜愈加明显,人文精神遭受到前所未有的“冷落”。在医学院校,医学生医德素养评价和奖励机制尚不健全。一方面,医德评价机制的缺乏导致学生“不知道应该怎么做”。“建立并实施合理、完整的考核评价制度,才能使将所学的医德知识和基本理论转化为真正的医学行为。”^[6]评价机制的不健全导致学生无法从评价指标中明确“什么必须做”、“什么应该做”和“什么不应该做”。另一方面,医德奖励机制的不健全导致学生产生“医德不太重要”的观念。学校在各类评先评优上没有对医德表现优秀的学生进行表彰奖励,这会使学生产生错觉,认为医德不太重要,医德素质对于学生成长成才的意义不大。

3 加强医学院校医德教育的有效途径

3.1 加强医德教育课程建设

医学院校开展医德教育,应在课堂上“做文章”,加强医德教育课程建设。一方面,高等医学院校要改进医学伦理课程的教学内容和手段。“医学伦理学担负着向在校医学生传授医德基本知识,增强他们的医德观念,激发他们的医德情感,培养他们良好的医德行为与医德品质的作用。”^[7]医学院校要努力促使医德教育课程教学内容从学理化向生活化转变。医德教育课程的教学内容要着眼于学生的道德需求,着眼于学生的生活实践,实现课本知识与学生实际情况的有效对接。另一方面,高等医学院校要重视人文课程建设,不断完善医德教育课程内容体系。医学院校的医德教育课程不应只是医学伦理课程,而是一系列与之相关的人文课程。只有重视人文课程建设,不断完善医德教育课程内容体系,形成医德教育的课程群,才能更好地发挥医德教育课程的合力作用。医学院校应认识到医学技术课程也是医德教育的重要阵地,建立全方位课程目标渗透与关键课程系统教育相结合的课程系统,使得医学技术课程不纯粹是医学技术的传授,而且是医德教育的阵地。

3.2 注重医学生医德实践环节

实践是对医学生开展医德教育的重要环节。在此期间,对医学生开展医德教育,有助于学生在实践中深化医德认知,明确医德的具体落实路径。医学院校应注重医德实践环节,做到:1)引导医学生明确实习任务。在实习之前,学校及医院应做好思想动员,向学生说明医学实习的真正内涵,即医学实习不仅仅是提升医学技能的过程,也是在实践中深入医德认知、践行医德的过程。2)加强对实习生的个别指导。不同学生的能力和道德水平有所差异,指导老师应根据学生的知识经验、个性特征进行个别指导,不断满足学生多样化的医德教育需求,从而取得针对性的指导效果。3)为医学生创设更多医德实践的机会。实习医院可安排实习生分管 3~5 个病人,让学生在实践中认识到自身的医德素养与病人的情绪息息相关,每一次操作都关乎病人的健康安危,良好的医德素质有助于良好医患关系的形成。4)鼓励实习医学生利用空余时间开展服务病患活动。例如实习医院和实习院校可组织学生开展“我服务,我光荣”服务病患志愿活动,让学生切实倾听病患心声,了解病患需求,解决病患困难,增强实习生救死扶伤的光荣感。5)定期对实习生进行服务意识和服务态度测评。实习医院和实习院校可根据不同实习单位的情况,制定实习生服务意识和服务态度的测评量表,测评量表主要包括对待病患的礼貌礼仪、服务态度等具体指标。

3.3 完善学生医德评价机制

学生医德评价机制发挥着重要的导向作用。“要改进传统的医德评价方式,建立一个切实可行的评价机制。”^[8]第一,完善医学生医德评价制度。“医德评价将医德要求提升、完善、规定为刚性制度”^[9],更有助于针对性地引导学生形成正确的医德观念。医学院校应制定学生医德评价的具体实施方案。如学生医德评价实施的细则、医德不良的处理规定、学生医德评价的反馈制度等。第二,选择合适的评价方法进行医德评价。医学院校开展学生医德评价,应将自我评价、班级评价以及院系评价有机结合起来。在自我评价中,医学生通过对照评价指标查找自身在医德上取得的进步及存在的不足,从而对自己的医德素养进行严格公正的评价。让医学生对自己医德素养水平进行客观评价的过程,也是激发医学生进行自我反思、自我教育

的过程。在班级内部开展医德素养互评,既发挥了班级同学的监督作用,也有助于班级内部形成互帮互学、共同进步的良好氛围。在院系开展学生医德评价,主要是针对表现突出或者表现较为落后的学生进行的。这种宏观层面的操作有助于对学生的医德素养予以判断。

3.4 发挥校园文化的熏陶作用

医学院校应充分利用校园文化,使校园文化建设方向与医德教育目标旨趣相一致。“以校园文化活动为载体,在校园文化中积极融入医德教育,是医德教育的有效方式。”^[10]首先,学校的文体设施应凸显医德的重要性。如在设计与选择学校雕塑与造型时,应考虑到本校的实际情况,设计在医德方面表现优秀的医学前辈雕塑。其次,学校的环境艺术应与医德教育相适应。高等医学院校的环境艺术建设不应简单追求美化、绿化的功能,而应将环境布置与医德教育有机结合,达到“以美启智,以文育德”的效果。如通过广播站宣传医德榜样,实现以声悦耳;通过墙报强调医德的重要性,实现以文悦目,真正实现“一草一木都含情,一景一点都育人”。再者,学校的精神文化应与医德教育的目标相协调。高校的精神文化主要是由该校的办学理念、文化传统以及教与学的风气共同组成的有机整体。高校精神文化的显性载体通常为校徽、校训、校歌,隐性载体通常为校风、校史等。医学院校应在校歌、校训、校徽中融入医德的有关内容,让学生在传唱校歌、理解校训、佩戴校徽的过程中明白医德对于医务工作者的重要性,从而不断锤炼自身的职业品德;应着重营造良好的医德教育氛围,用优良的医德教育风气熏陶和感染学生;应充分挖掘、整理校史,为医德教育提供重要的文化资源,从而激发学生向前辈先贤学习的热情与行动。

医学院校加强学生医德教育具有其时代必要性与现实迫切性,但是其推进过程不可能一蹴而就,而是一项系统持久的工程。只有在学校层面深刻认识到其重要性,才能建设机制、稳步推进、多措并举,才能更加有序、有力、有效地引导学生形成科学正确的医德观念。

参考文献:

- [1] 王昕,黄蕾蕾.英美医德教育模式对我国医德教育的启示[J].教育科学,2014,30(1):84-88. DOI: 10.3969/j.issn.1002-8064.2014.01.015.

(下转第 304 页)

- 光明日报, 2000-10-19.
- [2] 周红. 我国大学英语教学中国文化失语现象研究与策略分析[J]. 渤海大学学报(哲学社会科学版), 2013(3): 104-106.
- [3] 逯阳. 跨文化交际中的中国文化失语现象研究——以大学英语教学为核心[J]. 西南农业大学学报(社会科学版), 2013, 11(2): 57-60.
- [4] 张蔚, 米家全, 印蕾. 关于非英语专业大学生中“中国文化失语症”的调查与分析[J]. 无锡教育学院学报, 2008(1): 39-42.
- [5] 宋伊雯, 魏晓旭. 中国高职英语教学“中国文化失语”现象调查[J]. 山东商业职业技术学院学报, 2012, 12(1): 45-48, 51. DOI: 10. 3969/j. issn. 1671-4385. 2012. 01. 016.
- [6] 张俊强, 赵雪. 理工院校非英语专业学生“中国文化失语”现象的调查与研究[J]. 太原城市职业技术学院学报, 2013, (5): 159-160. DOI: 10. 3969/j. issn. 1673-0046. 2013. 05. 080.
- [7] 肖龙, 肖笛, 李岚, 等. 我国高校英语教育中的“中国文化失语”现状研究[J]. 外语教学理论与实践, 2010(1): 39-47.
- [8] 程裕祯. 中国文化要略[M]. 北京: 外语教学与研究出版社, 2011: 3.
- [9] 杨连瑞, 张德禄, 范琳, 等. 二语习得研究与中国外语教学[M]. 上海: 上海外语教育出版社, 2007: 169-171.
- [10] 梁满玲. 后殖民视角探究大学英语中“中国文化失语”现象[J]. 陕西广播电视大学学报, 2013, 15(2): 80-82. DOI: 10. 3969/j. issn. 1008-4649. 2013. 02. 023.
- [11] 张红霞. 复兴中国古代科学思想, 应对青少年文化认同危机[J]. 社会科学, 2010, (10): 66-73. DOI: 10. 3969/j. issn. 0257-5833. 2010. 10. 009.
- [12] 陈东. 中国大学英语教学中的“中国文化失语症”[J]. 河北工程大学学报(社会科学版), 2011, 28(2): 110-112. DOI: 10. 3969/j. issn. 1673-9477. 2011. 02. 041.

(收稿日期 2016-05-11)

(上接第 299 页)

- [2] 顾艳琼, 苏秀娟, 王婧, 等. 医学研究生医德教育调查研究[J]. 中国医学伦理学, 2011, 24(6): 806-807, 812. DOI: 10. 3969/j. issn. 1001-8565. 2011. 06. 041.
- [3] 杨萍, 徐玉梅. 医学生医德素质现状调查与分析[J]. 现代预防医学, 2012, 39(3): 615-616, 624.
- [4] 田润平, 傅鸾, 周婧, 等. 以医德教育为核心的医学研究生社会实践模式的建立[J]. 学位与研究生教育, 2014(2): 31-34. DOI: 10. 3969/j. issn. 1001-960X. 2014. 02. 008.
- [5] 黄祖辉, 杨劲松. 构建医德教育隐性课程的思考[J]. 高教探索, 2006(3): 84-88. DOI: 10. 3969/j. issn. 1673-9760. 2006. 03. 024.
- [6] 刘忠秀. 高校医学学生医德教育的策略[J]. 中国成人教育, 2010(7): 49-50.
- [7] 邹苏. 在医学伦理学教学中实施医德养成教育[J]. 中国卫生事业管理, 2010, 27(10): 698-699. DOI: 10. 3969/j. issn. 1004-4663. 2010. 10. 022.
- [8] 郭冬梅. 新时期医学院校的医德教育探析[J]. 学校党建与思想教育, 2010(36): 74-75.
- [9] 陈果越, 冯泽永. 关于医德量化评估中合规律性与合目的性的统一[J]. 医学与哲学, 2013, 34(23): 7-11.
- [10] 代安琼, 刘芳. 高等医科院校加强医学生医德教育的实践探索——以重庆医科大学为例[J]. 中国卫生事业管理, 2011, 28(12): 946-947, 956. DOI: 10. 3969/j. issn. 1004-4663. 2011. 12. 026.

(收稿日期 2016-02-11)

· 简讯 ·

《济宁医学院学报》影响因子再一次提升

据中国科技期刊引证报告统计: 2015 年《济宁医学院学报》全年载文总被引频次 616, 影响因子由 2014 年的 0.492 提升到 0.562; 中国学术期刊影响因子年报也显示: 2015 年《济宁医学院学报》的影响因子由 2014 年的 0.319 提升到 0.441。

两家权威数据库的期刊评价结果均显示:《济宁医学院学报》的多项评价指标连续 5 年不断攀升。在山东省同类院校中名列前茅。

本刊编辑部