

DOI:10.3969/j.issn.1000-9760.2018.01.004

临床医学专业培养视野下加强人文素质教育的探讨

程 刚¹ 班 博² 李佳保² 景爱红¹ 陈东风²

(¹ 济宁医学院第二临床医学院; ² 济宁医学院临床医学院, 济宁 272067)

摘 要 本文主要探讨医学人文教育在临床医学专业培养中的重要作用,总结我校医学人文教育经验。临床医学学生人文素质与科学素质培养同等重要。医学人文素质的教育需要循序渐进,医学人文素质的养成更需要不断实践。

关键词 临床医学;人文教育

中图分类号:G961 文献标识码:A 文章编号:1000-9760(2018)02-013-03

Discussion on strengthening humanistic education from the perspective of professional development of clinical medicine

CHENG Gang¹, BAN Bo², LI Jiabao², JING Aihong¹, CHEN Dongfeng²

(¹ The Second School of Clinical Medicine, Jining Medical University;

² School of Clinical Medicine, Jining Medical University, Jining 272067, China)

Abstract: Through analysis of the important role of medical humanities in training talents of clinical medicine, the experience of humanistic education in our college is summarized. Cultivation of medical students' humanistic quality and cultivation of scientific quality are equally important. Medical humanistic quality education needs to advance step by step. Throughout the process of learning in colleges and growing up after graduation, cultivation of medical humanistic quality needs incessant practice.

Keywords: Humanistic education; Clinical medicine

医学教育模式的转变,需要医学与人文的完美结合,培养医学专业知识强、业务技能精、人文素养高的复合型医学人才。医学人文教育是临床医学教育的重要内容,只有通过医学专业教育与人文教育的有效融合,才能实现完整的医学教育,培养德医双馨的临床医学生。

高等教育新形势要求对医学人才的培养要从以医学技术为核心的传统医学教育转移到综合全面发展的现代教育轨道上,培养合格的高素质人才^[1]。《中国本科医学教育标准——临床医学专业》:毕业生应具备自然科学、人文社会科学等学科基础知识并掌握科学方法,且能用于指导未来的学习和医学实践^[2]。在临床医学专业培养方案中除专业课外,还包括医学社会学、医学伦理学、卫生法学、卫生经济学等交叉学科和其它人文社会科学类课程,设置这些课程是医学综合素质培养的重要

内容。如何将医学人文教育与医学专业教育有机融合,一直是医学教育教学改革关注的热点,近年来,我校做了一些探索。

1 基于人文教育精髓,结合孔孟文化,加强医学生人文素质教育

基于五千年历史传承的中华优秀传统文化和社会主义核心价值观,是人文教育的精髓,也是医学人文教育的基础。人文素质所体现的知、情、意、能,源于中华民族传统的仁、义、礼、智、信。中华优秀传统文化是涵养、培育社会主义核心价值观的重要源泉,而社会主义核心价值观中对公民个人层面的“爱国、敬业、诚信、友善”等要求,是做一个好医生的人格基础。

我国高等教育的临床医学专业是按理科标准招生,中学期间对中华民族传统文明礼仪、道德规范等人文基础素质教育培养不系统,特别是对生命

敬畏和尊重理念的缺失;而大学传统的医学课程设置以自然科学为主,侧重专业培养,对人文社会科学课程重视不够。部分医学生存在着学习目的不明、动力不足、功利主义、考试作弊、不尊重和珍惜生命、为人冷漠、缺少对他人的关心关爱等问题,均与人文素质教育欠缺有关。我校地处孔孟之乡,受孔孟文化熏染,长期与孔子研究院等联合开展中华文化研习等,用孔孟文化结合社会主义核心价值观,教育和引导学生,起到了很好的人文教育作用。

2 设置特色人文课程,使医学人文素质成为医学生必备基本素质

良好的医学人文素质需要长期的学习和感悟,人文理念的建立、职业精神的塑造和综合素质的提高则有赖于文化、环境的熏陶,长期、积极的生活积累和行为养成。我们在培养方案中认真挑选设置人文课程,同时要求专业课教师讲授时注意结合实际,帮助学生学习和感悟医学人文的作用。

医学人才需要具备高尚的道德基础,随着人才选拔科学化不断深入,人文素质的基础已成为未来医生的一条重要参考标准,在临床医学专业招生时,应注重在新生中考察人文素质基础和道德观、价值观,有针对性地开展医学人文教育。国内许多院校做了一些有益的尝试。我校开设爱心教育课、大爱讲堂、仁爱课堂等,在组建“圣地卓越医师班”时,也增加了对学生人文、心理的测试,取得了一定成效。

3 采取多种方式使得医学人文培养成为临床医学学生的必修课

“医乃仁术”是先贤对医学内涵的精辟总结,善心、仁心、爱心是从事医务工作基本素质要求。现代医学人文精神依然是热爱生命、以人为本的精神,是医学的灵魂。医学人才需要自然科学、人文社会科学知识体系的整体培养,通过全面学习和训练,成为其内在的主观意识和行动自觉,这种意识和自觉需要深厚的人文底蕴做基础。

医生职业精神处处体现了人文关怀的素质,有同情心和同理心,有对工作全身心投入的使命感和救死扶伤的责任感。医学生不仅精通医学专业知识、理论和技能,更应具备良好的医学人文素质。医学人文是医学教育必不可少的内容,缺少医学人文的医学教育,不是完整的医学教育。我校在临床医学本科生培养方案中,开设临床医学导论、医学

心理学、医学伦理学、医学史、卫生法学、医患沟通学等人文课程,并不断修订完善,开设“大爱讲堂”“校友论坛”,形成医学人文教育体系,坚持“三下乡”服务实践等活动,使临床医学生不断接受广泛、深厚的人文知识、社会科学、传统文化和大学精神的熏陶,培养人文素养。

4 参与临床实践,突出医学人文素质的重要性

近年来我国医患关系矛盾日益突出,究其原因,医患双方人文关怀理念和行为落后于医疗技术的发展,是重要的主观因素之一。如医生只重视躯体症状,忽视患者的精神、心理需求;见“病”不见“人”(只注重诊治疾病,缺少针对患者心理、行为因素的关注、了解和关爱);繁忙的临床工作,也使许多医师“惜语”,缺少耐心、细致、必要的解释和安慰;医患沟通不畅,患者得不到正确的信息和指导,面对一沓似懂非懂的检查单、报告单等,极易造成患者片面理解,情绪不稳定(甚至愤怒),对医生不信任,乃至一件小事亦可诱发严重的医疗纠纷。而医院和医务人员多认为自己为了患者辛苦工作,虽不能保证笑脸相迎,但从无恶语相向,为何得不到患者认同,感到十分委屈。

医生人文素养应当高于或至少等于患者人文素养,这样才有利于形成良好的医患关系。医生高素养是形成良好医患关系之要^[3]。医生要适应医学模式转变,要针对生物、心理、社会不同情况为患者提供有针对性的优质服务,在追求医疗技术进步的同时,应注意在医疗过程中体会患者的疾苦,为患者提供精神的、文化的、情感的人文关怀,这对改善医患关系、减少医患纠纷极为重要。

在临床实际工作中,医患共同与疾病做斗争,医生竭尽全力挽救生命,医患关系融洽,医患互相理解的场景比比皆是,医务人员良好的人文素质为医学教育提供了良好的素材,也提示了医学人文教育和人文素质培养是医学教育的必要内容;帮助医学生正确认识和处理好临床工作中医患关系,坚持患者利益第一,维护生命与健康的神圣性,是医学教育的重要任务。我们根据临床医学专业特点,重视医学生基本职业素质的培养,从新生入校开始,坚持“五年一贯”的临床实践,在毕业生临床技能考核中,增加沟通环节和人文素质环节的考核,促进学生的人文素质培养。但仍有许多亟待解决的问题,如学生习惯于用学习自然科学的态度和方法对

待人文知识的学习,靠死记硬背概念或表演过关,缺少发自内心的关爱等。

5 医学人文理念应自然融汇在医学教育之中

医学人文教育是一个漫长而连续的过程,是启蒙于“人之初”素质教育的延续。医学人文教育不只是临床前的教学,人文内容必须融入医学教育的全过程^[4]。医学人文教育的重点是要学会人文关怀,并非是简单的专业理论学习和临床技能培训,应重点培养理解患者、良好的沟通能力、敏锐的洞察力及道德敏感性,能够针对不同的患者灵活运用科学和技能的好医生。医学人文精神应自然融入医学教育的方方面面。如学校应在教学、管理、服务中形成人文教育的氛围,教师应在各门课程中结合人文内容,而学生在学习过程中,结合临床实践,学会从人文的角度去发现、分析和解决问题。

将人文素质课程融入专业课程关键是要提高教师对人文教育重要性的认识^[5]。医学生人文素质培养的最终目的,是提高为患者服务的能力,不是靠开设几门医学人文课程而能达到要求的,必须在医学专业教学中渗透人文教育,把人文教育与专业教育有效结合起来,增强理论学习兴趣与效果,需要融入医学人文实践,以维护人的价值、感受、尊严为行为尺度,在社会生活中把人文科学知识、应用能力体现出以人为中心的精神,显现出人的优良品质与素养^[6]。真正把人文精髓融入学生思想中,成为坚定的理念和优秀的素质。

医学生人文精神的培育,需要医学院在师资队伍、课程体系、课堂教学、临床社会实践等环节围绕医学生人文教育此主题展开建设和设计,形成合力共同提升医学生的人文素养^[7]。当医生真正在内心建立起以患者为中心的理念,其工作中自然会表现出关爱患者的人文精神。临床实践教学是医学教育的重要内容,是医学人文活动实践的前沿^[8],是医学人文精神继续巩固深化的过程。临床教师在医学人文教学中有很大的优势,人文关怀就在日常临床工作中,案例信手拈来,说服力强,临床教师的行为、经验教训都是影响医学生行医理念和行为的好方法。我校附属医院长期以来,围绕服务患者,改善医疗质量,建立和谐医患关系,形成了

“大爱无疆”的服务品牌,坚持深入基层帮扶、进入社区服务、扶贫免费手术、单病种限价等,得到了患者、社会及政府的赞扬。我们组织临床医学专业学生长期坚持志愿者工作,在跟随老师工作和服务中感受、领悟、提高,把所学知识与服务结合,不断提高医学生的人文素质的培养。

医学人文精神是人类挚爱生命、在医学活动中坚持以人为本的精神,是反映人类对生命根本态度的精神。具有医学人文精神的本质内涵,医学才能成为人的医学^[9]。《人文医学教育教学改革纲要》^[10]的出台,对医学人文教育提出了目标要求,形成医学人文教育规范模式,我们要认真学习和贯彻,认真探寻医学人文教育规律,为培养“德医双馨”的医学人才做出贡献。

参考文献:

- [1] 张桥. 对我国高等医学院校人文素质教育的思考[J]. 中国医学伦理学, 2017, 30(9): 1159-1163.
- [2] 教育部临床医学专业认证工作委员会. 中国本科医学教育标准——临床医学专业(2016版)[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2017: 1-2.
- [3] 王辰. 医学是科学 更是人学[J]. 中国医学人文, 2016(10): 5-7.
- [4] 曾勇, Leslie J Sandlow, 鲁映青. 医学人文教育: 质疑、困难与出路[J]. 复旦教育论坛, 2010, 8(6): 88-92.
- [5] 李凯军, 崔荣军, 胡江平. 新形势下医学人文教育面临的问题及对策[J]. 医学与社会, 2013, 26(3): 89-90, 94.
- [6] 管园园, 王锦帆, 沈洪兵. 医学生医学人文实践能力培养探讨[J]. 医学与哲学(A), 2014(9): 88-90.
- [7] 纪超凡. 医学人文属性与医学生人文教育[J]. 中国医学人文, 2017, 3(3): 11-14.
- [8] 王锦帆, 季国忠, 卢长艳. 医学人文融入临床实践教学的探索[J]. 医学与哲学(人文社会医学版), 2013, 34(10): 68-71.
- [9] 刘虹, 张宗明. 关于医学人文精神的追问[J]. 科学技术与辩证法, 2006(2): 28-31, 110.
- [10] 南京医科大学医政学院. 人文医学教育教学改革纲要[J]. 医学与哲学, 2015, 36(7A): 1-10.

(收稿日期 2017-10-09)

(本文编辑:甘慧敏)