

中华优秀传统文化背景下医者人文素质提升研究

侯宁健

(Republic of the Philippines Batangas State University, Rizal Avenue Ext., Batangas City, Philippines, 4200;
温州医科大学附属第一医院, 浙江省温州市瓯海区南白象街道温州医科大学附属第一医院新院, 325000;
540065381@qq.com)

摘 要: 医学教育的目标不仅是培养医学专业人才, 还应注重培养医学生的人文素养和传统价值观。长期以来, 医学教育呈现“技术至上”倾向, 重“技”轻“道”的现象。医学是一门服务于人的科学, 相较于其它任何科学都应更强调人文传统关怀, 要求医学工作者具有完善的人格修养。本文旨在探讨如何通过强化医学生的人文与传统教育课程, 提升医者人文素质。通过研究, 可以深入了解医学生人文传统教育的现状和不足, 并提出改进的建议和方法, 并论证加强人文传统课程对于医学专业人才的综合素质培养至关重要。

关键词: 传统文化; 人文素质; 医者

基金项目:

- (1) 温州市科技局《优秀传统文化融入医学人文培育研究》(项目编号:R20220018);
- (2) 温州医科大学《中华传统文化背景下医学人文精神融入大思政课程研究》(2022 年度课程思想政治教学改革研究项目)

1 前言

随着医学随着科学的进步和社会文明程度的提高, 医学知识的快速增长和技术的发展, 医务工作者(以下简称医者)会更多地关注疾病的问题和诊疗技术, 忽略了患者的问题, 而大量的医学问题已不能单纯地用诊疗技术来处理, 需要考虑到复杂的社会、心理、环境等诸多因素, 过于关注技术, 导致患者满意度不高。著名的医学教育家、耶鲁大学的医学院原院长佩雷格里诺, 曾说过一句话“医学是科学中最人文, 人文中最科学”的一个学科。医疗与人文素养交融一起, 才能重建科学有序、仁爱和谐的新时代医疗卫生服务管理体系[1]。

中国传统医学是人文主导型医学, 医学教育是医学与人文紧密结合的教育, 具有丰富的人文精神, 传统医学将“医乃仁术”作为医学的基本原则。古代南齐阳泉在《物理理论论医》中指出:“夫医者, 非仁爱之士, 不可托也, 非聪明理达, 不可任也, 非廉洁淳良, 不可信也。是以古之用医, 必选名姓之后, 其德能仁恕博爱”。这表明“仁爱”、“达理”是“医者”的必备条件, “医者”正是科学技术与人文精神相结合的典范。

2 医学高等教育中人文传统教育研究现状

医学教育呈现“技术至上”倾向, 重“技”轻“道”的现象。我们国家医学人文教育有较长的历史, 但医学人文的规范性教育起步较晚, 真正得到关注是在近二十年, 医学人文教育得到了一个长足的快速发展。20 世纪 90 年代以来, 中国学术界就医学人文的核心课程体系达成共识, 开始了医学人文研究生培养, “医学人文综合”成为国家医师执业化考试的重要内容之一。

2.1 医者人文教育的现状和优势

目前, 医者人文教育在全球范围内得到了广泛关注和重视。许多医学院和医学教育机构纷纷引入人文教育课程, 包括医学伦理、沟通技巧、患者心理健康等内容。医学生人文教育的目标是培养医学生具备同情心、尊重患者权益、建立有效的沟通和协作关系, 并关注患者的整体健康需求。当然, 在不同国家和地区, 医学院的人文教育情况有所不同, 主要表现为:

1) 课程设置: 许多医学院已经将人文教育纳入医学生的课程体系中, 包括医学伦理、医学心理学、患者沟通技巧等。这些课程旨在帮助医学生认识到医学实践不仅仅是技术层面的工作, 还需要关注患者的情感和需求。

2) 案例讨论和模拟训练: 目前的医学生培养模式传统上一直偏重于理论知识传授, 缺少临床实践的培养, 而临床实践是医学生成长过程中的重要课程。[2] 一些医学院通过案例讨论和模拟训练来培养学生处理现实世界中复杂伦理问题和人际交往的能力。这种方式可以让学生在安全的环境中练习和探索各种情况, 提高应对挑战的能力。

3) 医学美学与文化教育: 人文教育也包括医学美学和文化教育, 通过学习文学、艺术、历史和哲学等, 培养医学生的审美能力和跨文化交流能力, 使他们更加开阔和包容。

4) 志愿者活动和社区参与: 许多医学院鼓励学生参与志愿者活动和社区服务, 这些经历可以让医学生亲身感受到患者的需求, 提高他们对社会的认知和关怀。

5) 考核和评价: 人文教育的考核和评价也日益受到关注。除了传统的考试和成绩评定外, 一些医学院开始采用面试、写作、团队合作等方式来综合评估学生的人文素养和交流能力。

现代医学实践中, 医生不仅需要具备扎实的医学知识和临床技能, 还需要具备人文关怀和良好的沟通能力。医学生人文教育旨在培养医学生在与患者和社会互动时的专业素养和人际交往能力, 然而, 目前医学生人文教育面临着一些现状和挑战。

2.2 传统医学教育的优势

传统医学教育作为培养医学专业人才的主要途径, 在医学领域具有重要地位。它围绕着传统的知识体系和教学方法, 培养学生的基本科学知识和临床技能。然而, 传统医学教育也存在一些优势和局限。

传统医学教育的优势在于确立了基本科学知识和临床技能的基础。传统医学教育注重学生对医学科学的深入学习, 包括解剖学、生理学、病理学等基础科学知识。此外, 传统医学教育强调临床技能的培养, 如病史采集、体格检查和诊断能力的训练。这些优势确保了学生具备扎实的基础知识和必要的临床技能, 为未来的医学实践打下坚实的基础。

中华民族历史源远流长, 传统文化博大精深, 民族文化和精神的传承是一项宏大的工程, 它不仅需要中国传统文化研究者的努力, 同时也需要全社会所有关注高等教育、关注中国未来的人们的共同努力。医学生作为我国医疗卫生事业的后备军, 是未来生命科学研究和医疗卫生实践的中坚力量, 强化医学人文教育、提升医学生人文素养是医学教育题中应有之义。在医学院校中, 医学专业以理科师资为主, 故在医学院校中针对医学生开设传统文化课程鲜见。

3 医学高等教育中人文传统教育局限性和挑战

3.1 医者人文教育的局限性

尽管传统医学教育在基础科学知识和临床技能培养方面具有优势, 人文教育在医学教育中的地位日益重要, 但在实际执行中仍面临一些局限和挑战:

1) 传统医学教育的课程内容相对狭隘, 忽视了患者的整体健康和综合护理。它通常侧重于基础科学和临床技能的教学, 未能涵盖营养学、心理健康和预防医学等重要领域的知识。这导致医生在实践中可能面临缺乏综合视野和综合护理能力的挑战。

2) 传统医学教育在实践机会和临床经验方面存在不足。虽然实习是传统医学教育中的一部分, 但学生的

实践机会有限，往往无法充分接触和处理真实世界的临床情况。这使得学生在毕业后需要花费较长时间来适应实践环境，面临实践与理论之间的鸿沟。

3) 医学教育往往忽视医学伦理和人文关怀的培养。医生不仅需要具备专业知识和技能，还需要具备同情心、沟通能力和尊重患者选择的能力。然而，这些方面的培养在传统医学教育中未得到充分重视，导致医生可能在与患者建立关系和处理伦理问题时遇到困难。

4) 临床实践中，如何学会和患者进行沟通，如何在保证医疗的原则下提高医患沟通质量，提高患者满意度，是目前需要解决的问题之一[2]。通过改进课程内容、多元化教学方法、教师培训和推动医学文化的变革，可以提升医学生人文教育的质量和效果，以满足现代医学实践的需求。

医学生人文教育是医学教育不可或缺的一部分，对于培养具备良好人际关系和专业素养的医学专业人才至关重要。然而，目前医学生人文教育面临着课程设计、教学方法、教师培训和评估等方面的挑战。

3.2 医学生人文教育的挑战

1) 课程设计不够全面。一些医学院的人文教育课程内容较为简单，仅涵盖基本的伦理原则和沟通技巧。缺乏对患者心理健康、文化多样性和社会健康等领域的深入教育。这导致医学生在实践中面临与患者和团队合作时的挑战。

2) 教学方法单一。传统医学教育往往以传授知识为主，缺乏互动和实践的教学方法。医学生人文教育应该注重培养学生的实践能力和沟通技巧，需要更多的实际案例、角色扮演和团队合作的训练。

3) 缺乏教师培训和评估。教师在医学生人文教育中起着关键作用，但许多教师缺乏相应的培训和评估机制。教师应该接受专业的培训，提高他们的教学水平和人文素养，同时也需要建立有效的评估机制来评估学生的人文教育成果

4) 医学文化的影响。医学文化强调科学、技术和治疗，有时忽视了患者的心理和社会需求。这种文化对医学生人文教育的理念和实践提出了一定的挑战。需要通过改变医学文化的观念和价值观，推动医学生人文教育的深入发展。

综上所述，为克服这些局限和挑战，医学教育需要更加注重培养学生的综合素养，包括整体健康观念、人文关怀、团队合作和领导能力等方面的培养。医学教育机构可以通过更新课程内容、提供更多实践机会和加强伦理和人文教育来改善传统医学教育，以培养更具全面素质的医学专业人才。

4 医者人文传统教育重要性

大健康的发展理念，以治疗疾病向人人健康目标的转变。实现“以疾病治疗为中心”到“以促进人的健康为中心”的转变[3]。人文传统教育能够培养医学生的沟通能力、同理心和道德观念，使他们能够更好地与患者进行交流和关怀。传统教育则强调医学伦理和价值观，让医学生明白医学职业的使命和责任。人文传统教育是培养医生与患者建立良好关系、有效沟通和提供综合护理所必需的关键要素。医生需要具备同理心、尊重患者的价值观和文化背景，以及关注患者的心理健康和生活质量的能力。通过人文教育，医学生可以更好地理解患者的需求，提供个性化的医疗服务，提高患者满意度和治疗效果。人文教育是培养医学生综合素质的重要组成部分。通过人文教育，医学生能够更好地理解患者的需求和情感，提高沟通能力和同理心。此外，人文教育还能帮助医学生更好地应对伦理和道德困境，以及提高医疗团队合作的能力。

5 强化医者人文传统教育培养的实践探索

医学是有温度的科学，所以一个好的医学生，除了要追求过硬的医疗技术和突出的科研能力外，更需要有一颗温暖的心，懂得人文传统关怀。要获得优秀传统文化的实际价值，有所裨益于当今社会，必须经过一个创造性转化创新性发展的过程[4]。医务工作者和医学生生的人文传统素质教育从学校自上而下的系统性规划、浸润式教育、融合式培养实践进行探索。

5.1 融入人文传统沉浸式课程教学的实践

确定人文传统融合工作组织方式。一是确定融合的主题内容。关于中华优秀传统文化的主要内容，习近平总书记多次作过系统、科学、深刻的论述。二是确定融合的载体形式。恰当运用载体形式，不仅能更好反映其内涵，还能使课程教材更加生动。三是确定融合的实施原则。突出优秀、精华标准，强调遵循辩证唯物主义和历史唯物主义，医学生的培养过程中应当汲取传统文化精髓，加强医学生人文精神的培养和加强医学生思想政治教育。

5.2 开设专门传统文化与医学人文融合公共选修课程

校园文化是确保学生健康成长与发展的关键，是在潜移默化的过程中引导和教育学生的重要渠道。美国学者对“大学是怎么影响学生”进行研究后，得出重要结论：学生成长主要途径之一是取决于学生融入大学文化氛围的程度[5]。把优秀传统文化和“医学人文素质”培养进行融合，强化医学人文教育，通过“通识教育”，达到医学人文与全面素质教育培养。通过对国学中诸子思想及其现代意义的研究和探讨，倡导广大医学生，从传统文化精髓中汲取营养，在提高自身人文综合素质的同时，要求学生充分理解传统文化思想对现代管理研究具有高度的理论指导和实践应用价值，继承和弘扬优秀传统文化，培养积极向上的世界观、人生观和价值观。在授课中将传统文化与社会现实问题结合起来，让学生感受到中国传统文化在现代对个人或对世界的影响，才能使学生真正产生兴趣。

5.3 打造深厚优秀传统氛围人文医院

通过厚植人文，打造百姓放心的人文医院，提供人性化健康服务的实践。基于医院为全国改善医疗服务示范医院的优势，开展静音病房、无痛病房的建设，为患者提供舒适安全的就医环境；提升医务人员道德修养培养和医务人员作风形象塑造；改善患者就医体验，优化服务流程，多方式多途径开展健康宣教；新冠期间护理人文关怀和围绕“以人为本”，外科病房引用 ERAS 理念，优化理念。打造闪耀人文医学之光，智慧、高效、高质量的“温情”医院。造深厚传统与医学人文氛围实习和规培教育点的医院。优秀传统文化与医学人文融合，不仅通过课堂教学完成，还要在临床实习和规培等阶段，让医学生在工作实践中感受患者需要，在参加社会实践中，培养敬畏生命的情感。

5.4 基于医院“大思政课”教学基地的教学实践育人

基于医院为全国首批“大思政课”实践教学基地资源优势，开展实践探索，建立医学特色的育人工作室。根据各自工作室特色，分别每月开展一次主题思政实践活动。征集典型抗疫故事，编写一本抗疫故事集，宣传抗疫期间的感人事迹。提升学生的职业认同感，培养学生的爱国意识、服务意识与奉献精神。开放新冠肺炎疫情防控主题体验场馆，将其作为必修实习、实践活动，实现沉浸式教学体验。组织学生参观新冠肺炎疫情防控主题体验场馆，并写心得感想。强调医者的人文素质教育和优秀传统文化对学科融合交叉和创新人才培养的推动力，打通人文与临床融合的“最后一公里”，发扬为人群服务、为强国奋斗的精神传统，以医学人文和中华优秀传统文化引领医学教育，培养德才兼备、德医双馨的人民健康守护者和解决重大科学问题的未来医学专家。

6 对医者人文与传统教育展望和启示

通过强化医学生的人文教育和传统课程，我们能够培养出更具综合素质的医学专业人才，他们不仅具备临床技能和专业知识，还能够提供更为人性化的健康服务。这对于医学领域的发展和患者的健康至关重要，也能够为社区的健康事业作出贡献。

6.1 教育改革

医学院和医疗机构应当进行教育改革，将人文教育和人性化健康服务纳入医学生培训的重要组成部分，培养医学生的综合素质，包括人际关系、团队合作、领导能力等，培养医学生的同理心、沟通技巧和社会责任感，使其成为更全面发展的医生。

6.2 课程设计

一方面需要通过医学人文课程体系进行改革，包含增加人文课程的设置、整合人文课程、将医学人文教育融入医学专业 PBL 教学中[6]。在医学课程中增加与人文传统、心理学等相关的课程，使学生能够了解患者的心理和社会需求，并学会与患者及其家属有效沟通。

6.3 体验式学习

提供更多的实践机会和实习经验，让医学生在实际工作中感受患者的需求和情感，从而更好地理解人性化健康服务的重要性。对教学方法进行创新。可采用情景模拟、案例教学、小组讨论、专题讲座、专题讨论、PBL、微课堂等多种教学方式，加强对人文能力和人文精神方面的培养[6]。

6.4 跨学科合作

医学生人文教育需要跨学科的支持，包括社会科学、心理学、教育学等领域的专业知识。培养同理心和沟通技巧：通过增加人文教育课程和跨学科讨论，医学生可以更好地理解患者的需求和感受，学会关怀和尊重每一位患者。良好的沟通技巧能够建立良好的医患关系，增强患者对医生的信任，提高医疗服务的效果，各领域的专家可以联合开展研究和培训，共同推进医学生人文教育的发展。

6.5 建立评价体系

建立科学合理的评价体系，评估医学生在人文教育和人性化健康服务方面的能力和水平。相关教育和服务的质量应纳入医学院和医疗机构的考核指标，通过将人文关怀和人性化服务融入医学教育，可以培养出更多重视患者需求的医疗专业人员，逐渐形成以患者为中心的医疗文化。

6.6 引导社会关注

通过宣传和教育，引导社会对医学生人文教育和人性化健康服务的重视，形成社会共识，推动医疗体系朝着更人性化、关怀患者需求的方向发展。增强社会责任感，通过人文教育，医学生可以认识到医生作为社会服务者的重要角色，明白自己的职责是为患者健康服务。这种社会责任感将推动医学生更加努力地学习，为患者提供更优质的医疗服务。

总体而言，强化医学生人文与传统教育课程以及提供人性化健康服务的做法，将有助于培养更具人文关怀和社会责任感的医者，提高医疗服务质量，促进医患关系的和谐，推动整个医疗体系朝着更加人性化、关怀患者需求的方向发展。

参考文献

- [1] 杜晓平,毛宗福.基于医学人文素养提升医患沟通满意度研究[J].江西方科会科学.2020,40(04),222-228.
- [2] 王娜娜,郭传骥.从患者满意度调查结果看医学生培养[A].辽宁省高等教育学会 2017 年学术年会优秀论文三等奖论文集[C].2017.2.
- [3] 王晓清.培养医学生人文素养的重要性[J].吉林医药学院学报.2022,43(03),231-232.
- [4] 冯刚,鲁力.习近平关于中华优秀传统文化重要论述的理论蕴涵.湖南大学学报.2022,36(01),1-10.
- [5] 黄国辉.医学生人文素养培育的探索与实践[J].中国中医药现代远程教育.2022,20(04),167-169.
- [6] 梅雅琴,黄铁军,艾伟等.医学生人文素养状况的问卷调查与研究[J].中国高等医学教育.2021,(02),29-30.