·教育研究·

叙事医学在我国医学生职业道德教育中的价值

李俭鹏　王净
重庆医科大学马克思主义学院/马克思主义视野下医疗改革与文化建设团队　400016
通信作者：王净，Email：wangjing812624@163.com

【摘要】 本文首先对现阶段医学生职业道德教育存在的问题进行分析；然后通过对叙事医学国内外研究现状的梳理，从提升医患沟通能力、激发医学生社会责任感、丰富当前医学生职业教育模式三个方面探讨了叙事医学对促进我国医学生职业道德教育的重要价值；最后提出从基础课程学习阶段、社会实践阶段、临床实习阶段三个阶段将叙事医学贯穿融入医学生职业道德教育，以期改善当前医学生职业道德教育现状，完善医学生职业精神的培养。

【关键词】 叙事医学；　医学生；　职业道德教育；　价值
【中图分类号】 R-05
基金项目：重庆市高等教育学会项目（CQGJ19B17）；重庆教委人文社会科学类研究项目（20SKGH032）；重庆医科大学哲学社会科学专项项目（ZX190301）
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20200309-00534

Value of narrative medicine in professional ethics education for medical students in China

Li Jianpeng, Wang Jing
School of Marxism, Chongqing Medical University / Medical Reform and Cultural Construction Team from the Perspective of Marxism, Chongqing 400016
Corresponding author: Wang Jing, Email: wangjing812624@163.com

【**Abstract**】 This article first analyzes the problems existing in the current professional ethics education of medical students, and then through combing the current status of narrative medicine research at home and abroad, we discuss the importance of narrative medicine in promoting professional ethics education of medical students in China from three aspects: improving doctor-patient communication ability, inspiring medical students' sense of social responsibility, and enriching the current vocational education models for medical students. It also proposes to integrate narrative medicine into medical students' professional ethics education from the three stages of basic course learning stage, social practice stage and clinical practice stage, in order to improve the current status of medical students' professional ethics education and improve the cultivation of medical students' professional spirit.

【**Key words**】 Narrative medicine;　Medical students;　Professional ethics education;　Value
Fund program: Chongqing Association of Higher Education Project (CQGJ19B17); Humanities and Social Sciences Research Projects of Chongqing Municipal Education Commission (20SKGH032); Special Project of Philosophy and Social Sciences in Chongqing Medical University (ZX190301)
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20200309-00534

目前，医患关系已经成为了我国一个比较敏感的话题，我国卫生事业的健康发展受到了影响，同时也映射了当前我国医学生职业道德教育某种程度上的缺失。此外，现代的医学模式已经向“生物—心理—社会”模式转变。该模式提倡医务工作者在为患者服务时应将生物、心理、社会作为诊断疾病的考虑因素，提倡在关心患者疾病的同时也应关心患者的心理状况和所处的社会环境。相应的，我国医学模式

的转变也会影响着医学生职业道德教育模式随之改变。而近年国外兴起的叙事医学教育作为对当代医学教育的补充,提倡“以患者为中心”的理念,在国外医学院校培养医学生职业道德方面起到了重要的作用。因此可以借鉴国外叙事医学教育的模式,将叙事医学教育融入我国医学生职业道德教育中。

1　现阶段医学生职业道德教育存在的问题

1.1　医学生医患沟通教育不足

医患沟通能力是医学生职业道德教育的重要组成部分,是反映医学生自身职业道德情况的重要指标。然而在当代医学培养模式中,我国医学院校更加注重医学生专业技能的训练,而忽视了医学生医患沟通能力的重要性。在课程设置中我国人文课程占总课程的 8%,而德国达 20.0%~25.0%,美国达 20.0%,英国、日本达 10.0%~15.0%[1]。这也导致了医学生医患沟通技能的缺失以及对医患沟通重要性的认知不足。据调查显示,37.2%的医学生表示未能接受良好医患沟通能力的培养,有 54.36%的医学生表示缺乏参与医患沟通能力专业课程学习的兴趣[2]。

1.2　医学生社会责任感的弱化

培养大学生社会责任感是当代职业道德建设的重要内容。医学生作为一种特殊的大学生,承担着未来保障人民健康的重任,更应具备强烈的社会责任感。这关系着和谐的医患关系构建是否成功,关系着健康中国战略的成功与否,关系着社会主义核心价值体系的实现。然而,我国医学生的社会责任感有走向弱化的趋势。杜晓平等[3]在对湖北省多所高等院校调查后,从学医目的功利化、社会责任自利化、对待病人冷漠化、自我责任轻视化等几个方面阐述了当前医学生社会责任感的现状。林桦等[4]认为,当前独生子女居多,孩子们受到过度溺爱也是导致当前医学生社会责任感缺失的原因之一。一方面,现阶段医学生自我意识水平层次不齐,有的医学生自我意识水平较低,没有正确看待自身与社会的关系,不能正确认识医务人员的社会地位以及社会赋予给他们的使命,因而也不能形成强烈的社会责任感。另一方面,在这个网络信息化、文化多元化的年代,各类社会不良事件频发(如医生收受红包,民航医院杨文医生被杀事件,新型冠状病毒肺炎疫情期间的武汉感染科伤医事件),由于部分媒体的片面报道、法律的缺陷大大扩大了在医学生中的影响力,使得医生这个职业在医学生心中的地位受到冲击,对临床工作产生畏惧,影响其社会责任感的形成。

1.3　医学生职业道德教育模式单一化

现阶段,我国有的医学院校的医学生职业教育模式单一,缺乏理论与实践相结合。医学生职业道德教育以思政课、医学伦理课为主,主阵地仍为课堂,重点开展理论知识教学[5]。这种教学模式的主体为教师,以完成课时计划为目的,忽略学生的独立性与主导性,缺乏互动性。这也导致了学生缺乏对授课内容学习的兴趣,甚至产生抵触情绪。

2　叙事医学的含义及现状

2.1　叙事医学的含义

叙事医学作为医学模式转变的产物,其核心为共情与反思,以倾听关注患者为开端,通过吸收、解释、回应患者的故事和困境,来为其提供充满尊重、共情和生机的医疗照护[6];其教育主要方法是精细化阅读与反思性写作。叙事医学教育注重培养医学生的倾听技巧以及在与病人接触过程中发现信息的能力;同时培养其将复杂的医学知识以通俗易懂的语言转达给病人的能力,将对病人身体与心理的治疗相结合,从而使医生在与患者交流的过程中与其形成一个感知病痛的共同体。

2.2　叙事医学国内外现状

叙事医学是由美国哥伦比亚大学长老会医院内科医生、文学学者丽塔·卡伦(R. Charon)于 2001年首次提出。在此之后,叙事医学逐渐在国外高等医学院校中兴起。据美国医学院协会统计,在 2009 年调查的 125 所医学院校中,至少有 59 所将某种形式的叙事医学作为必修课[7]。同年,哥伦比亚大学也开始招收叙事医学方向的理学硕士[8]。部分国外高校将叙事医学和医学生日常学习相结合。例如,梅奥医学院利用解剖课,鼓励学生将其课堂体验通过反思性写作编成剧本,并以戏剧形式表演;美国密歇根大学医学院“以家庭为中心的体验(family centered experience,FCE)”的教学活动基于学生的综合实践来帮助他们提升其叙事能力。如今,叙事医学已经成为北美大部分医学院的核心课程之一。近年来,叙事医学实践在美国已延伸至退伍军人、囚犯工作、临终关怀、姑息治疗、创伤治疗、长期老年照护、精神疾病患者的照护中等[9]。由此可见,叙事医学在国外临床实践和医学生教育中都得到了有效应用。

在国内,2011 年由杨晓霖在《医学和医学教育的叙事革命:后现代“生命文化”视角》一文中具体介绍了叙事医学理论建构和疾病叙事,开始较早对国外叙事医学理念进行推广;王一方也提出了叙事医学与循证医学“二者并存”的理念[10]。之后,部分医务人员也尝试了将叙事医学融入临床应用当中。例如,朱小玲等[11]研究发现可以通过叙事医学的教育帮助医生了解并改善糖尿病患者的疾病观,引导患

者改变其生活方式,提高患者依从性;付世欧等[12]在慢性病人的治疗过程中加入了叙事医学访谈,发现可以有效减轻患者心理疼痛程度。在医学生教育方面,部分医学院校或者医院也尝试过在护理教学、临床教学中引入叙事医学,从而完善学生的人文素养培育。例如,朱小玲等发现以选修课的形式开展叙事护理学,学生的沟通能力有了显著提高;李平甘等[13]在儿科住培医师培训中采用叙事医学教学法,结果表明叙事医学有助于提高儿科住院医生的临床水平;首都医科大学宣武医院神经外科自 2012 年 8 月起要求本科室硕士、博士、博士后研究生以及在科室进修的医生必须每月书写一篇叙事病历,并将其纳入了科室核心考核制度[14]。这得到了患者的一致认可。虽然当前叙事医学在临床实践、医学生教育方面都取得了一定成果,但是都只局限于个别医院或院校,并未形成系统的临床应用和医学生教育体系;而且当前叙事医学主要学术阵地为《医学与哲学》《中国医学伦理学》等医学人文期刊。这些都体现出叙事医学在中国具有"强理论、弱应用"的特点。

3　叙事医学对我国医学生职业道德教育的价值

3.1　叙事医学有助于提高医学生医患沟通能力

所谓叙事医学,其实就是具有叙事素养的医生进行的医学实践,因而叙事医学的教育实为培养医学生的叙事素养。拥有良好叙事素养的医护人员会主动认可、阐释、吸收病人的情感与故事,并内化为对病人自觉关怀的行为。医学生通过对自传、现象学或与疾病、衰老、死亡等文学作品进行精细阅读,能了解基本的叙事医学理论,学习他人沟通的方式,同时提高其倾听的技巧以及提高解释和回应故事的表达能力。

引入叙事医学有助于推进构建和谐医患关系。对医学生进行叙事医学半结构式访谈、情景模拟等训练也是叙事医学的主要教育方法。其着重帮助医学生在与病人交流的过程中理解病人想要表达的信息,并且将复杂的医学语言以通俗易懂的方式表达给病人,增加在诊疗中生活语言的使用。这样不仅可以避免医学生在未来诊疗过程中因为与患者信息不对称导致沟通不畅的情况,还可以缩小医患双方的视阈差距,增强双方构建医患生命共同体的意识,有助于医学生在未来走上工作岗位后与患者建立相互信任的医患关系。

3.2　叙事医学有助于激发医学生的社会责任感

虚拟作品的阅读有助于提高医学生的个人认知水平。虚拟作品是社会经验的模拟,这些关于生老病死的虚构的作品叙事大多以医生或患者为主体,从主体的角度阐述对生老病死的体验。医学生在对大量虚拟作品的阅读过程中,会对自身医务人员身份产生认同感,正确认识到医务人员对于患者乃至社会的意义,提升医学生的个人认知水平。另外,伟大医学前辈的自传也是构建当代医学生自我身份认同感的有效工具[15]。

叙事医学实践教学有助于个人素养的提高。通过平行叙事病历的写作,医学生以非技术性的语言书写患者在疾病中的痛苦及体验,对自己的感受、想法、诊疗行为进行反思与审视;通过小组讨论,与同学交换对患者疾苦的理解,反思自我的诊疗行为;之后,再根据自己的反思结果实践到临床工作当中,提升诊疗质量,从而形成良性循环。在这个过程中,医学生的反思能力不断得到强化。通过对人生态度、人生意义、生命价值等方面的思考,"医者人心"的理念得到强化。伴随者医学生逐渐学会感知患者的冷暖,变得更能理解患者,自我人文素养得到提升,使得其从事医疗行业的信心不断强化,促使其产生社会责任感。

3.3　叙事医学有助于丰富医学生职业道德教育模式

叙事医学提倡"以学生为主体"的教学理念。在基础理论知识学习阶段,主要方法为引导阅读、案例分析法、小组讨论法、情景模拟等方法。这些教学方法侧重于师生互动,突出"以学生为主体"的教学理念。在师生互动的过程中,通过让医学生在课堂中体会真实的临床情境,以此来提高医学生对课程学习的积极性与兴趣,在讨论的过程中加深医学生对职业的理解,深化医学生对生命价值的思考,从而使得职业道德教育课程发挥应有的作用。

引入叙事医学能够丰富当前医学生职业道德教育实践内容。在《高校思想政治工作质量提升工程实施纲要》所规划的十大育人体系中,其中一条为"扎实推动实践育人""丰富实践内容,创新实践形式,拓展实践平台",而叙事医学提倡将理论与实践相结合的学习方式。叙事医学相关课程内容侧重于叙事基础知识学习、细读技巧等方面,并通过与患者的叙事性访谈、平行病历写作等方法培养医学生的共情能力和倾听技巧。通过叙事医学实践教学,医学生与患者面对面交流的机会得到增加。这不仅有助于将职业道德理论知识内化为个人素养,还可以进一步使医学生对职业道德的认知和水平得到升华。

4　叙事医学融入医学生职业道德教育的路径

4.1　基础课程阶段

第一,由于当前医学生的课程密集,学业压力重,叙事医学不适合作为一门单独的课程加入当前

基础教育当中。笔者认为可在中低年级学生的思政课、医学伦理类课程中加入叙事医学教育板块,这样可避免课程的增加导致医学生学业压力的加重。教师通过引导学生阅读叙事医学相关作品,解读患者家属与医务人员的叙事文本,带领学生观看相关纪录片,使医学生初步了解叙事医学的概念以及它的价值。第二,在课程后期加入叙事写作板块,教授学生如何描写一个人的内心活动和如何使用隐喻的手法,在细致的观察与思考中进行反思性写作,为后期进入社会实践奠定良好的基础。第三,教师在课堂教学时应以"学生为主体",突出学生的主导地位;应采用多种形式相结合的教学方法,例如角色扮演、小组讨论、辩论比赛等方法,充分调动医学生的积极性,培养医学生倾听与交流的技巧,引导其通过换位思考体会病人的痛苦,激发其共情能力。

4.2 早期社会实践阶段

在医学生早期的社会实践(例如三下乡、社区实践等)中探索叙事医学。第一,学校可组织医学生深入社区医院见习,了解基层医疗机构现状,让有多年基层医疗机构工作经验的优秀教师讲解实际案例,使得医学生深刻感受到教师的人文素质与职业操守,激发医学生学习的信心,并培养医学生主动去理解患者的"仁爱之心"。第二,在见习的过程中,带教教师可定期安排叙事访谈,由伦理教师统筹安排,医学生自行设计访谈提纲,让医学生亲自选定患者进行采访。通过访谈医学生将叙事医学的理论与实践相结合,深化了对叙事医学的理解,培养和锻炼了医学生医学信息表达的能力和引导患者主动、自由地叙事和沟通的技能。这将有助于今后医疗实践中更加准确地捕捉和提炼病患叙事中的关键信息。第三,学校可通过开展义诊、健康宣讲会、无偿献血、医院导医等志愿服务活动来培养医学生的观察能力、心理素质以及应变能力;同时也能锻炼学生的服务意识,锻炼其作为未来医务工作者无私奉献的精神,对其未来真诚地对待患者和在诊疗时主动换位思考有着促进作用。

4.3 临床实习阶段

第一,建议在医学生参加实习后,每个班级配备一个伦理教师。伦理教师定期通过网络召开医学人文学习会议,内容可结合医学生日常临床工作,以讨论或者演讲的形式让实习学生讲述自己在临床工作中的反思与感悟。第二,建议要求医学生每月完成一篇平行病历的书写,并将对其评分纳入医学生实习考核成绩组成之一。平行病历书写完成后,由伦理教师在医学人文学习沙龙中进行点评。在对故事的聆听和学生间思维的碰撞中,学生不断提高对平行病例的认同程度,使其深入反思自己的医疗行为,从而提高个人的叙事素养。第三,应鼓励科室带教教师以个人回忆和案例作为素材,撰写反思性日记,将自己的医疗经验和自我反思展现出来,在组会时这些反思性日记可作为叙事素材供医学生学习。这些叙事知识与经验有助于提高医学生的临床判断能力,从而做出更好的医疗决策。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　李俭鹏:提出论文构思、撰写论文;王净:总体把关、审核论文

参考文献

[1] 刘永君, 李宇遐, 胡乃宝. 论协同推进医学院校人文精神塑造[J]. 中国卫生事业管理, 2018, 35(12): 926-928.

[2] 全艳. 医学生医患沟通能力培养现状与发展对策研究[J]. 才智, 2019(21): 55.

[3] 杜晓平, 毛宗福. 医学生社会责任感培育对策研究[J]. 学校党建与思想教育, 2019(23): 80-82.

[4] 林桦, 张睿思, 李丹, 等. 志愿服务视角下医学生社会责任感培养: 以山东第一医科大学为例[J]. 医学教育管理, 2020, 6(2): 167-171. DOI: 10.3969/j.issn.2096-045X.2020.01.018.

[5] 刘欢. 新时代医学生职业道德教育中的困境与对策研究[D]. 南充: 西华师范大学, 2019.

[6] Charon R. Narrative medicine: a model for empathy, reflection, profession, and trust [J]. JAMA, 2001, 286(15) : 1897-1902. DOI: 10.1001/jama.286.15.1897.

[7] 杨晓霖. 美国叙事医学课程对我国医学人文精神回归的启示[J]. 西北医学教育, 2011, 19(2): 219-221. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2769.2011.02.002.

[8] 高静, 项雨晨, 金王婷, 等. 叙事医学在医学人文教育实践中的应用及展望[J]. 高校医学教学研究(电子版), 2018, 8(2): 52-56. DOI: 10.3868/j.issn.2095-1582.2018.02.012.

[9] 朱婷婷. 国内外叙事医学研究演进、现状、热点分析[J]. 医学与哲学(A), 2018, 39(11): 75-79. DOI: 10.12014/j.issn.1002-0772.2018.11a.20.

[10] 王一方. 整合循证医学与叙事医学的可能与不可能[J]. 医学与哲学(A), 2014, 35(1): 15-17.

[11] 朱小玲, 何红, 张晓义, 等. 叙事医学在糖尿病中、高危足患者健康教育中的应用[J]. 江苏医药, 2015, 41(11): 1330-1332.

[12] 付世欧, 李文燕. 叙事医学在慢性疼痛住院患者中的应用[J]. 医学与哲学(B), 2018, 39(5): 76-78. DOI: 10.12014/j.issn.1002-0772.2018.05b.22.

[13] 李平甘, 张丽娜, 梁立阳. 叙事医学教学法在儿科住培医师中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(25): 25-28. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9308.2019.25.011.

[14] 杨敬, 凌锋, 陆夏, 等. 叙事医学在人文医院建设中的实践[J]. 中国医院, 2019, 23(8): 40-42. DOI: 10.19660/j.issn.1671-0592.2019.08.14.

[15] 董强, 罗小兰, 杨晓霖. 叙事医学在医学教育与临床实践中的五个关键词[J]. 医学与哲学, 2020, 41(2): 1-6. DOI: 10.12014/j.issn.1002-0772.2020.02.01.

(收稿日期:2020-03-09)
(本文编辑:张学颖)