·教育研究·

基于 SWOT 分析的中国医学人文教育现状与发展路径探析

代清霞　李黎明
厦门医学院公共课教学部　361023
通信作者：李黎明，Email：369298976@qq.com

【摘要】 医学人文教育是医学教育的一个重要课题，如何更好地开展医学人文教育，需要结合实际情况进行。本文基于目前医学人文教育的现状，对其存在的问题及发展机遇等借助于 SWOT 分析工具进行探析，进而从 SO 发展型策略、WO 争取型策略、ST 拓展型策略和 WT 保守型策略等方面提出一系列建议和对策。从形式上讲，文章运用管理学中的 SWOT 工具来分析医学人文教育现状与发展问题。从内容上讲，加快建设医学人文期刊等学术交流平台建设、发挥人文教育实践功能、加强医学人文隐性课程建设、加强临床教学中的医学人文教育等，都对医学人文教育发展提供了对策建议。

【关键词】 SWOT 分析；　医学人文教育；　发展路径
【中图分类号】 R-1
基金项目：2017 年福建省本科高校教育教学改革研究本科项目（FBJG20170318）；2019 年度厦门医学院教育教学改革研究项目（XBJG2019002）；2018 年度厦门医学院课题（XBJG2018001）
DOI：10.3760/cma.j.cn116021-20190815-00115

Current situation and development of medical humanities education based on SWOT analysis

Dai Qingxia, Li Liming
Teaching Department of Public Courses, Xiamen Medical College, Xiamen 361023, China
Corresponding author: Li Liming, Email: 369298976@qq.com

【**Abstract**】 As an important aspect of medical education, medical humanities education should be carried out in accordance with current situation. In this paper, existing problems and opportunities for development of medical humanities education were analyzed with SWOT analysis on the basis of the current situation, and a series of suggestions and countermeasures such as SO development strategy, WO striving strategy, ST expansion strategy and WT conservative strategy, were put forward. This paper applied SWOT analysis specifically for the study of management to analyze the current situation and existing problems in medical humanities education, and proposed measures including accelerating the construction of academic exchange platforms such as medical humanities journal, fully employing practical advantages of humanities education, strengthening the construction of its hidden curriculum as well as enhancing medical humanities education in clinical teaching, which are all useful countermeasures and suggestions for the development of medical humanities education.

【**Key words**】 SWOT analysis;　Medical humanities education;　Development
Fund program: 2017 undergraduate project series results of Fujian undergraduate education and teaching reform research; 2019 Education Teaching Reform Research Project of Xiamen Medical College (XBJG2019002); 2018 Project of Xiamen Medical College (XBJG2018001)
DOI：10.3760/cma.j.cn116021-20190815-00115

早在 21 世纪初,《中国医学教育改革和发展纲要》中就已经明确指出:医学研究与服务的对象是人,在医学教育过程中必须加强文、理、医渗透和多学科交叉融合,把医德和医术的培养结合起来,加强综合素质培养[1]。但是,截至目前,许多医学院校对医学人文教育依然不够重视,存在课程体系不合理、师资缺乏等一系列问题,不能满足医疗环境的需求。韩启德院士指出:现代医学发展到了必须充分重视医学人文的时刻,必须加强医学人文建设[2]。因此,加强对医学人文教育的研究已经势在必行。

1　医学人文教育现状的 SWOT 模型分析

2　基于 SWOT 分析的医学人文教育现状分析

2.1　医学人文教育的内部劣势与外部威胁

2.1.1　医学人文教育的内部劣势

医学人文教育先天不足,主要体现在两个方面:生源和师资。医学院校生源大部分是理科生,而理科生在高中阶段接受的人文教育相对较薄弱,这一群体在人文素养方面已经处在先天不足的层面。另一方面,医学院校人文教育教师先天不足,主要表现为专业人文教师缺乏。经常由临床专业等医学教师承担大部分人文课程教学任务,而这部分教师是医学背景出身,后期很少加强人文素质提升,自身人文素养观念不浓,更倾向于重视技术教学,无法带给学生所需的人文素质教学。

医学人文教育后天培养缺失,主要表现为课程设置不合理和轻人文实践教育。一方面,人文课程在医学院校课程总占比偏低,甚至许多院校将医学人文课程的学时进行压缩;课程门数缩减,比如《医学哲学》《医学社会学》等课程没有开设;即医学人文课程不仅门类稀少、课程类型单一,更是未形成完整的课程体系[3]。同时,医学人文教育课程一般只针对大学低年级学生,高年级医学生并没有开设医学人文课程,导致人文教育无法系统有序开展。另一方面, 医学人文教育过程中没有凸显人文实践,人文教育与专业教育中,两者处在分离状态,医学人文教育的实效性难以体现。有学者调研国内 33 家综合大学医学院的人文教育中发现,有相当一部分学校截至目前仍然存在无医学人文核心课程、无医学人文专职教师和无医学人文教学机构的三无现状[4]。

医学人文教育不受重视。长久以来,医学生已经被定义成“掌握医学技术的人员”,人文教育被排斥于“技术”之外[5]。医学生从现实出发,认为无论是医师职业资格考试还是就业招聘都是以临床专业知识为主、较少涉及人文知识,因此,即使学校开展了合适的医学人文课程,学生的参与度也不高。有研究表明,虽然广州地区的医学院校开设了适度的人文课程,但学生的参与热情并不高,仅 62.6%的人参与,重视程度不足[6]。

2.1.2　医学人文教育的外部威胁

重技术轻人文。一直以来,医院各方人员重视医疗技术而忽略人文精神。医院评审、经营需要医技高超的临床人员;一线临床人员工作考核依据是技术的掌握、运用情况;职称晋升考试内容基本上以专业技术知识为主;面试环节依然是围绕临床技术知识开展;因此,技术成为医院各方工作的重中之重。与此同时,因为“看病难”这个大的医疗背景,患者就医更多关注医生的技术水平,对医生的人文素养较少要求。这些现状进一步消弱了对医学人文教育的重要性认知。

社会医疗环境复杂。尽管社会医疗环境逐渐完善,但一些问题仍层出不穷,如过度医疗、收受药品回扣、医患矛盾增加等。医学生在最初接触医疗环境时,未形成医学人文核心价值观,容易受到复杂的医疗环境影响, 动摇本就不稳定的人文价值观,对医学人文教育带来较大的阻碍。

2.2　医学人文教育的内部优势与外部机遇

2.2.1　医学人文教育的内部优势

学界开展一定程度的研究。对近 10 年发表的有关论文进行统计发现,医学人文教育研究从 2011 年进入稳定期,先后在 2013 年和 2016 年进入两个小高峰,论文数量稳中有升,总体呈上升趋势;从院校这个角度分析,综合大学医学院研究更具系统性,地方性医学院校则是出现以学生为中心的研究趋势[7];从专业角度分析,对临床专业和护理专业的研究最多,其中以护理人文教育的研究最为系统。根据作者职业进行分析,主要有以下三类人员:医学院校教师,以高校管理部门人员、医学教育研究所人员和高等教育所人员为代表的管理人员及临床医生,其中,教师占绝对优势,而临床医生所占比重最小,不到 5%。

观念在转变。受社会环境、媒体等各种因素的影响,学生开始意识到人文教育的重要性。以笔者所在学校为例,到我国台湾地区的交流学生对人文教育重要性的认识特别深刻,他们会认识到医疗服务中技术并不是唯一的,某些时刻甚至不是决定性的,如何与患者交流、恰当安慰患者有时更胜于技术。因此,学生开始期待更多医学人文课程的开设,希望更好地提升人文素养。

2.2.2　医学人文教育的外部机遇

国家出台相关政策。《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020)》《国家教育事业发展"十三五"规划》《深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》及《中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》等都明确指出重视人文素质培养,推动人文教育和专业教育的有机结合[8]。以此为依据,部分专业开始调整大纲,如口腔助理医师职业资格指导大纲七个模块中就有两个是医学人文教育模块,足可以看出对医学人文教育重要性的认同。同时,随着国务院颁布的《"健康中国2030"规划纲要》中"健康中国"战略的提出,对医学人文教育的培养提上日程。习近平总书记在党的十九大报告中,再次强调了新时期的健康中国建设问题,这些政策都为加强医学人文教育提供了依据和指导。

形成一定的知识理论。业内学者经过几十年的研究论证,对医学人文教育的几个核心问题达到共识,解决了理论困惑。一是梳理医学与人文的关系。以张宗明教授为代表,他提出医学的最高目标是完善人性,创造美好生活,只有做到"从心所欲不逾矩",才能拥有健康身心[9]。二是界定了医学科学与医学人文的属性问题。医学科学和医学人文不是相互独立的知识形式, 而是医学知识的两种属性,是一个问题的两个方面。三是明确医学人文教育的任务。杜治政[10]指出,当前医学人文教育就是要明确在医学人才培养目标中的具体任务,制定能够实现人文教育目标的方案,同时加强医学人文教育学科建设和师资队伍建设。

国外医学人文教育的先进经验。早在 20 世纪初,美国就已经开始研究医学人文教育的重要性问题。20 世纪 80 年代左右,美、法、英等几个发达国家已经明确医学人文教育的重要性,规定临床实践和医学教学都需要加强人文教育,将医学人文作为医学教育的必要内容[11]。到 21 世纪初,国际医学委员会在其颁发的《全球医学教育最低基本要求》中明确要求,医学生必须具备职业价值、态度、行为、伦理及医学专业知识、临床实践技能这些基本素质和核心能力[12],将医学人文教育提升到专业技术教育同样重要的地位。

3　针对 SWOT 分析威胁与劣势之医学人文教育发展策略

3.1　SO 发展型策略

建立完善的教育体制。通过制定一系列完善的具体措施来贯彻执行有关加强医学人文教育的政策,确实把加强医学人文教育落在实处。教学环节可以从两个层面开展:一是修订职业资格证书考试大纲,加强人文知识占比,客观上促使各方重视医学人文教育;二是学校开设医学人文课程的范围、学时等要进行调整,严格按照教育部精神来执行[13]。临床实践环节也要加强人文教育,在医生招聘、考核、职称晋升等重要环节加设医德项目,也可以采用"医德一票否决制",从外部环境推动医学人文教育的建设。

表 1　SWOT 分析与发展策略

内部条件	内涵
优势	①宣传力度加强，影响力提升；②一定程度的研究;③认识到其重要性
劣势	①先天不足;② "后天培养的" 的缺失;③主观上不够重视
外在因素	内涵
机遇	①国家政策保障;②知识理论;③国外医学人文教育的先进经验;④各方人士的呼吁
威胁	①重技术轻人文 ;②社会医疗环境复杂;③病人更关注技术
策略	具体措施
SO	①建立完善的教育体制；②修订医学人才培养目标;③加快医学人文教育期刊的建设
WO	①重视师资队伍建设;②合理设置课程体系;③建立医学人文教育固定团队
ST	①转变教育观念;②加强医学人文隐性课程建设;③加强医学人文教育与专业教育的 "融合" 教学
WT	①丰富教学方法;②发挥人文实践功能;③加强临床教学中的医学人文教育

修订医学人才培养目标。学校应树立 "德厚立人、术湛立业、德育为先"的教育理念,确立"优人文、重基础、厚临床"的人才培养总目标。将以人为中心、以患者为中心， 一切为了服务对象的医学人文精神

植入到人才培养的总目标之中,以此为指导,培养医学生的人文素养,提升他们的职业道德责任感。

加快医学人文期刊等学术交流平台建设。学术期刊越繁荣,越推动学术研究的进展;学术研究进展又会进一步推动教学,它是繁荣医学人文的前沿阵地。首先要加大医学人文期刊建设力度,尤其是目前医学人文期刊整体薄弱,特别医学教育论文难发综合教育期刊,因此高水平专业期刊建设迫在眉睫[14]。这就需要管理部门、研究者、教师、出版社等多方共同努力。管理部门可引导学术期刊建设,教师要积极进行医学人文研究,创作高水平论文。其次,要加快医学人文教育网络专业平台和科普平台建设。借助互联网+技术,在全省乃至全国范围内建设医学人文教育平台,既可以在短时间内为人文教师提供一个交流、科研的平台,提升人文教师的整体素养和科研水平;又可以为医学生提供一个了解人文教育的科普平台,解决因师资等现实条件所限制的人文教育实际问题。

3.2　WO 争取型策略

建立医学人文教育固定团队。综合大学或发展较完善的医科大学可以借鉴北京大学的做法,尝试建立医学人文教育学院,普通医学院组建人文教育教研室或人文社科部。这就可以把学校的医学人文教育力量集中起来,提升人文教育研究水平。同时可以借助网络,实现不同学校之间的合作,将医学人文通识教育中优秀的教育资源共享。这就使得医学人文教育开展较晚的学校可以及时补充教学资源,提升教学水平;最终使得整个社会的医学人文教育形成各有特色、互为补充的教育格局。

重视师资队伍和医学人文学科建设。习总书记在全国教育大会上指出,“教师是人类灵魂的工程师,是人类文明的传承者,承载着传播知识、传播思想、传播真理,塑造灵魂、塑造生命、塑造新人的时代重任”。因此要做好医学人文教育工作,必须要加强师资队伍建设,培养一流的“引路人和贴心人”。首先,学校加快招聘专业人文教师的步伐,配备高水平一流师资,做到术业有专攻[15];同时也要提升在职教师的人文水平,将他们派送到国内外一流学校进修。其次,加强临床专业教师的人文素养,提升专业教师的人文教育水平,将人文教育与专业教育有机结合。学校可以聘请医学人文教育专家走进校园,给教师开讲座,拓宽人文知识面,从整体上提升教师人文素养。再次,明确医学人文的学科地位,将其添加到国家学科目录一级学科[16]。以此为基础做好医学人文的各项工作,夯实医学人文学科基础,从而以学科建设带动医学人文教育建设具体工作的进展。

合理设置课程体系。适当增加医学人文课程占比,增开《医学哲学》《医学社会学》等医学基础性人文课程,增加国家执业医师资格考试课程《医学伦理学》《卫生法学》及《医学心理学》的课时,拓宽选修医学人文课程的门类;优化及整合医学人文课程体系,建立以医学人文核心课程为主导的人文课程体系,同时结合目前许多院校推行的模块教学,整合多门课程内容,将医学人文素质教育融入专业培养教育过程中,以社会主义核心价值观为引领推动日常教学;加强医学人文学科建设,这是改革和发展医学人文教育的关键。

3.3　ST 拓展型策略

转变教育观念。医学人文教育的产生是伴随着“生物–心理–社会”医学模式而出现的,是为了解决“生物”模式时代医学只关注技术的理性冷漠[17],因此发展医学人文教育,观念转变是关键。要树立人文教育是医学教育的重要组成部分,和科学知识是相辅相成的理念,既不能“重科学轻人文”,也不能“重人文轻知识”;而是应该将人文教育贯穿整个科学知识培养和品德育人的各个环节,从而培养具备高尚道德的、扎实临床技能的和优良人文素养的医学人才。

以“课程思政”为引领,将医学人文教育贯穿医学专业教育全过程。可以根据每门专业课程的特点,有针对性地选择人文教育的切入点。例如,在讲授《组织学与胚胎学》时,可以融入量变到质变、事物是普遍联系的等哲学思维观点;融入感恩教育与同情心、积极生命观的人文精神教育。在讲授《临床药物治疗学》时,则可以通过案例讨论人文话题、考试中设置人文题目的方式来实现专业教育与人文教育的对接。而在《解剖学》中,则重点融入生命伦理教育、感恩教育及团队合作精神教育等人文教育关注点。这种上课方式既有效地掌握专业知识,又较好地实现人文教育目标,是医学人文教育开展的重要方向。

加强医学人文隐性课程建设,营造良好的校园人文教育氛围。医学人文教育不单单是教与学的过程,更多的是参与,故不能局限于课堂,应绽放在学校的每个角落。因此,要真正做好医学人文教育,必

须加强人文隐性课程建设,发动全校每个部门、每位师生的共同参与。以笔者所在学校为例,学生管理部门可以围绕校风“阳光、大气、善良、感恩”开展诗歌朗诵等,培养学生的“公德之心”;团委可以定期开展志愿者服务,培养学生的“仁爱之心”;进行遗体捐赠时,让学生现场参与,培养他们的“大爱之心”;利用现代信息技术手段,如微信公众号等定期推送文章,宣传本地区的“最美护士”“最美教师”“最美医生”等先进事迹,培养他们的“奉献之心”;同时充分利用自然环境,在校园里树立林巧稚雕像、陈嘉庚雕像等,让学生时刻接受先人的熏陶……把人文教育融入日常生活中,因为校园文化是医学生成长和发展的直接环境,对医学生人文素质培养有着直接示范和教化作用[18]。

3.4　WT 保守型策略

丰富教学方法。医学人文教育要改变过去单一的授课方式,除了在课堂中多运用讨论法、启发式等教学方法外,可结合具体课程的特点创新授课方法。《医学伦理学》《卫生法学》等课程可以采用以“案例式”为主的教学方法,通过讲解典型案例,让学生更加形象地掌握医学人文知识,提升人文素养。《医患沟通》等课程则以体验式教学为主,让学生换位思考,从患者的角度体会人文关怀的迫切需要。《医学哲学》等课程则可以讲述“人物故事”的方式来开展,在故事过程中融入哲学知识,把复杂知识简单化。

发挥人文教育实践功能。要让学生真正掌握医学人文精神,必须走出课堂,积极进行课外实践,通过实践加强对人文知识的理解,明晰人文素养的重要性及专业技能对人文素养的依赖性,从而提升课堂学习效率,真正掌握医学人文知识,达到医学人文教育目标,提升自身的整体素养。具体可以结合自身专业进行人文教育实践,如口腔专业学生可为群众进行义诊、对儿童宣传如何爱牙护牙;临床专业学生可为群众免费测量血压、进行慢性病预防宣讲等;护理专业学生则可到养老院给老人提供爱心护理服务等;康复治疗专业学生可以定期为本校教师提供推拿理疗服务等。在这些人文实践过程中,既有效理解人文知识,又激发学生的关爱之心,可以取得课堂教学无法比拟的实际效果。

加强临床教学中的医学人文教育。让医学生能正确看待医患关系,能理解患者、尊重患者,从而赢得患者的信任。这就需要从两个方面着手:一是提高临床带教教师的言传身教意识,他们所展现出的优秀个人品质、对患者的关爱及对学生成长的关爱就是很好的医学人文教育;二是做好教学医院关爱患者这项工作,以此作为临床医学人文教育的主要抓手,医院通过每个细微的环节及小小的善意举动关爱、安抚患者和患者家属,把医学人文教育从“言传”落实到具体工作中,让学生在每天的日常生活中不知不觉接受人文教育,理解医学人文的真谛,做一名具备人文关怀的好医生。

总之,在新时代背景下,高校在医学人文教育过程中充分运用四种策略,从而扬长避短,充分利用外在机遇,发挥自身优势,规避外在不利因素,纠正自身劣势,以加快医学人文教育发展,培养出具备较高人文素养的医学人才。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　代清霞:论文构思、撰写论文;李黎明:总体把关、审订论文

参考文献

[1] 卫生部, 教育部. 卫科教发〔2001〕212 号. 关于印发中国医学教育改革和发展纲要的通知[EB/OL]. http://old.moe.gov.cn//publicfiles/business/htmlfiles/moe/moe_19/200107/295.html.
Ministry of Health, Ministry of Education. Notice on Publishing the Outline of Reform and Development of Medical Education in China [EB/OL]. http://old.moe.gov.cn//publicfiles/business/htmlfiles/moe/moe_19/200107/295.html.

[2] 额尔登. 医学院校加强学生人道主义精神教育的研究[J]. 中国医学伦理学, 2009, 22(2): 103-104. DOI: 10.3969/j.issn.1001-8565.2009.02.046.
E ED. Research on strengthening humanitarian spirit education for medical students [J]. Chinese Medical Ethics, 2009, 22(2): 103-104. DOI: 10.3969/j.issn.1001-8565.2009.02.046.

[3] 岳林琳, 程乐森. 提升医学人文素养背景下通识教育课程设计问题的思考[J]. 中国医学伦理学, 2014, 27(3): 429-431.
Yue LL, Cheng LS. Rethinking of medical colleges' humanities literacy and general education courses' design [J]. Chinese Medical Ethics, 2014, 27(3): 429-431.

[4] 邹明明, 刘虹. 综合性大学医学院(部)人文医学教育教学组织状况调查报告[J]. 医学与哲学, 2015,36(13): 19-23.
Zou MM, Liu H. Investigation report on educational organization status of humanistic medicine in medical school (center) of comprehensive universities [J]. Medicine & Philosophy, 2015, 36(13): 19-23.

[5] 谭晓风. 探析学术英语中的医学人文教育[J]. 中医药导报, 2017, 23(11): 120-122.
Tan XF. Exploration on the medical humanities education in EAP [J]. Guiding Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacology,

2017, 23(11): 120-122.

[6] 张黎, 赖铿, 李国营, 等. 广州高校医学生对医学解剖学人文关怀认知度的调查分析[J]. 中国医学伦理学, 2013, 26(6): 709-711.
Zhang L, Lai K, Li GY, et al. The investigation and analysis of medical anatomy humanistic care awareness in Guangzhou Medical College students [J]. Chinese Medical Ethics, 2013, 26(6): 709-711.

[7] 张玥, 王锦帆. 基于 CNKI 数据库医学人文课程研究现状与发展的文献图谱分析[J]. 重庆医学, 2018, 48(2): 356-358. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2019.02.049.
Zhang Y, Wang JF. Literature atlas analysis of current situation and development on medical humanities course based on CNKI database [J]. Chongqing Medicine, 2018, 48(2): 356-358. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2019.02.049.

[8] 教育部, 卫生部. 教高〔2012〕6 号. 关于实施临床医学教育综合改革的若干意见[EB/OL]. (2012-06-07). http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/moe_740/s7952/201205/t20120507_166951.html.
Ministry of Health, Ministry of Education. Several opinions on implementing comprehensive reform of clinical medical education [EB/OL]. (2012-06-07). http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/moe_740/s7952/201205/t20120507_166951.html.

[9] 代苑林, 龙艺, 简红江. 健康中国视角下医学人文精神培育的探索[J]. 中国医学伦理学, 2018, 31(6): 762-766. DOI: 10.12026/j.issn.1001-8565.2018.06.19.
Dai YL, Long Y, Jian HJ. Exploration on the cultivation of medical humanistic spirit from the perspective of healthy China [J]. Chinese Medical Ethics, 2018, 31(6): 762-766. DOI: 10.12026/j.issn.1001-8565.2018.06.19.

[10] 杜治政. 医学生的培养目标与人文医学教学[J]. 医学与哲学, 2015(11): 1-6.
Du ZZ. Medical students training objectives and humanistic medicine teaching [J]. Medicine and Philosophy, 2015(11): 1-6.

[11] 蒋育红. 英语国家关于医学人文与医学教育融合的探讨[J]. 中国高等医学教育, 2018(4): 55-56. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2018.04.027.
Jiang YH. The exploration of integrating medical humanities and medical education in English speaking countries [J]. Higher Medical Education in China, 2018(4): 55-56. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2018.04.027.

[12] 孙宏亮, 姜兰姝, 宫福清, 等. 青年医生培养中加强医学人文精神教育的意义及措施[J]. 中国医学伦理学, 2014, 27(6): 797-799.
Sun HL, Jiang LS, Gong FQ, et al. The meaning and countermeasures of adding medical humanistic spirit to young doctor cultivation [J]. Chinese Medical Ethics, 2014, 27(6): 797-799.

[13] 李淑玲, 杨晨, 路海, 等. 医学院校医学人文课程开设现状及对策研究[J]. 济宁医学院学报, 2018, 41(1): 9-12. DOI: 10.3969/j.issn.1000-9760.2018.01.003.
Li SL, Yang C, Lu H, et al. The research about the present situation and countermeasure of medical humanity courses in medical colleges [J]. Journal of Jining Medical College, 2018, 41(1): 9-12. DOI: 10.3969/j.issn.1000-9760.2018.01.003.

[14] 周程. 医学人文教育思辨[J]. 中国医学伦理学, 2018, 31(4): 497-500. DOI: 10.12026/j.issn.1001-8565.2018.04.23.
Zhou C. Reflections on medical humanities education [J]. Chinese Medical Ethics, 2018, 31(4): 497-500. DOI: 10.12026/j.issn.1001-8565.2018.04.23.

[15] 刘宁宁, 杜涛. 我国医学人文教育研究态势知识图谱分析[J]. 医学教育研究与实践, 2018, 26(5): 768-772. DOI: 10.13555/j.cnki.c.m.e.2018.05.014.
Liu NN, Du T. Analysis on knowledge mapping in Chinese medical humanities education study [J]. Medical Education Research and Practice, 2018, 26(5): 768-772. DOI: 10.13555/j.cnki.c.m.e.2018.05.014.

[16] 张威, 孙宏亮. 我国医学人文教育研究的现状及走向——近十年医学人文教育研究综述[J]. 医学与哲学, 2017, 38(13): 52-54. DOI: 10.12014/j.issn.1002-0772.2017.07a.14.
Zhang W, Sun HL. The status quo and trend of medical humanities education in China: a research review of medical humanities education over the last decade [J]. Medicine & Philosophy, 2017, 38(13): 52-54. DOI: 10.12014/j.issn.1002-0772.2017.07a.14.

[17] 彭恩胜, 袁霭凤. 论医学人文素质培育的四个维度[J]. 中国中医基础医学杂志, 2018, 24(6): 772-774.
Peng ES, Yuan AF. Four dimensions for cultivating medical humanistic quality [J]. Chinese Journal of Basic Medicine of Traditional Chinese Medicine, 2018, 24(6): 772-774.

[18] 鲍文华, 杨晓东. 构建医学人文素质教育的新理念[J]. 黑龙江高教研究, 2015(8): 139-141.
Bao WH, Yang XD. Creating the new concept of medical humanistic quality education [J]. Heilongjiang Researches on Higher Education, 2015(8): 139-141.

（收稿日期：2019-08-15）
（本文编辑：曾玲）