·调查研究·

医学生医师职业精神认知状况调查：以国内两所高校为例

蔡心仪[1]　陈俊键[2]　吴熙[3]　曲格平[4]　孙佳婷[4]　方燕君[5]
[1]汕头大学医学院口腔医学专业 2016 级　515041；[2]汕头大学医学院护理专业 2016 级　515041；[3]汕头大学医学院临床医学专业 2014 级　515041；[4]汕头大学医学院临床医学专业 2015 级　515041；[5]汕头大学医学院毕业生就业指导中心　515041
通信作者：方燕君，Email：yjfang@stu.edu.cn

【摘要】 目的　了解医学生的医师职业精神认知状况，并探讨医师职业精神教育教学方法。**方法**　根据文献资料、访谈，自编《医学生“医师职业精神”认知调查问卷》；于 2017 年 5 至 9 月，采用纸质和电子问卷结合的方式，对汕头大学医学院和青岛大学医学院临床专业方向的学生进行调查；回收有效问卷 512 份。采用 SPSS 20.0 对职业精神、职业认知、职业情感、职业意志的调查数据行正态性检验和单样本 t 检验；定量资料行交叉表卡方检验，计算均数与标准差。**结果**　医师职业精神 3 个维度中，职业认知得分最低[(3.62 ± 0.50)分]，职业意志得分最高[(4.35 ± 0.58)分]，职业情感得分居中[(4.05 ± 0.48)分]。不同家庭背景的医学生职业精神得分差异有统计学意义(P<0.05)，不同性别、学制医学生得分差异无统计学意义。**结论**　医学生医师职业精神水平整体处于中等偏低；应从客观审视环境、强化人文熏陶、培育服务意识等方面，培养医学生的医师职业精神。

【关键词】 医学生；　职业精神；　认知状况；　问卷调查；　对策
【中图分类号】 R-05
基金项目：2017 年“攀登计划”广东大学生科技创新培育专项资金(pdjh2017a0199)；2018 年度中华医学会医学教育研究立项课题一般项目(2018B-N03020)
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20190929-00084

Cognitive status of professionalism among medical students: a case study of two universities in China

Cai Xinyi[1], Chen Junjian[2], Wu Xi[3], Qu Geping[4], Sun Jiating[4], Fang Yanjun[5]
[1]Grade 2016, Department of Stomatology, Shantou University Medical College, Shantou 515041, China; [2]Grade 2016, Nursing Department, Shantou University Medical College, Shantou 515041, China; [3]Grade 2014, Department of Clinical Medicine, Shantou University Medical College, Shantou 515041, China; [4]Grade 2015, Clinical Department, Shantou University Medical College, Shantou 515041, China; [5]Graduate Employment Guidance Center, Shantou University Medical College, Shantou 515041, China

【Abstract】 Objective　To investigate the cognitive status of professionalism among medical college students and ways to cultivate physician professionalism. **Methods**　According to the literature and interview, we made the questionnaire on the cognition of physician professionalism among medical students. A total of 512 valid questionnaires (including e-questionnaires) were collected from medical students of Shantou University Medical College and Qingdao University Medical College of Shandong Province from May to September, 2017. SPSS 20.0 software was used to perform the normality and single-sample t-test on physician professionalism, professional cognition, professional emotion and professional willingness. Quantitative data was analyzed by cross-table chi-square test and mean-standard deviation. **Results**　The professional cognition scored lowest (3.62 ± 0.50) in the three dimensions, the professional willingness scored the highest (4.35 ± 0.58), and the professional emotional scored in the middle (4.05 ± 0.48). There was significant difference in physician professionalism among medical students with different family background (P<0.05), but no statistical difference in gender and school system. **Conclusion**　The results demonstrate a low-to-medium

level of physician professionalism in medical students. We suggest to cultivate and promote physician professionalism from the aspects of emphasis on objectivity, and cultivation of humanism and service consciousness.

【Key words】 Medical student; Professionalism; Cognitive status; Questionnaire survey; Countermeasures

Fund program: "Climbing Plan" Guangdong University Student Science and Technology Innovation Cultivation Professional Project in 2017 (pdjh2017a0199); General Project of Medical Education Research Project of Chinese Medical Association in 2018 (2018B-N03020)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20190929-00084

国际医学教育委员会(IIME)发布的《全球医学教育最基本要求》提到,每个国家培养的医学生都应具备职业精神、医学知识、临床技能等六方面的核心能力[1]。医师职业精神(physician professionalism)指的是医生在医疗实践中所体现的精神状态[2]。医学职业精神包括科学精神和人文精神,其中科学精神是指医生应该具有科学追求、科学态度、科学准则、科学理想等;人文精神指的是从业者应该具有的人文追求、人文理念、人文准则、人文理想等[3]。本研究将对医学生医师职业精神的认知状况进行调查,并探讨提升医学生医师职业精神的教育教学方法。

1　对象与方法

1.1　研究对象

2017 年 5 至 9 月,采用纸质和电子问卷结合的方式,向汕头大学医学院和青岛大学医学院整群随机抽样发放 640 份《医学生"医师职业精神"认知调查问卷》;回收有效问卷 512 份,其中汕头大学医学院 309 份、青岛大学医学院 203 份;问卷有效回收率为 80%。

1.2　研究方法

通过文献梳理,借鉴已有研究,从"医师职业意志""医师职业情感""医师职业认知"三个维度制作医师职业精神预调查问卷;进行信度和效度分析,筛选指标,确定正式问卷,向两校整群随机抽样发放问卷。问卷采用 Likert 量表计分形式,总分为 5;分数越高,表明对指标内涵认同度越高。

1.3　调查内容

问卷包括性别、年级、学制、专业、家庭背景等基础信息的采集。职业认知小条目共 11 项、职业情感小条目 8 项、职业意志小条目 6 项。

1.4　质量控制

正式调查前,采用分层随机抽样发放 50 份问卷进行预调查。对数据进行公因子方差分析,累计贡献率低于 80%的条目则剔除,形成正式问卷。采用双人双份独立录入数据,进行逻辑检错以保证数据录入的准确性。使用 SPSS 20.0 中的 P-P 图工具检验可见职业精神、职业认知、职业情感、职业意志的均值样本点围绕第一象限的对角线分布,其中三大项目的小条目样本点也围绕第一象限的对角线分布,显示数据均服从正态分布。

1.5　统计学方法

采用 SPSS 20.0,计算各条目得分的(均数 ± 标准差)值,对每个小条目得分情况行单样本 t 检验,定量资料采用交叉表卡方检验;检验水准 α=0.05。

2　结果

2.1　医学生医师职业精神的总体情况

被调查医学生的职业精神平均总得分为(3.62 ± 0.50)分,处于中等偏低水平。职业精神各维度中,职业情感得分较高,而职业认知、职业意志得分相对较低。不同性别、学制医学生的职业精神得分差异无统计学意义,不同家庭背景医学生的职业精神得分差异有统计学意义(表 1)。

2.2　医学生的医师职业认知状况

结果显示,不同性别、学制或家庭背景医学生的职业认知得分差异无统计学意义。被调查医学生的"医疗环境和谐"条目得分最低[(2.79 ± 0.86)分],"医生是一个崇高的职业""当医生可以实现我的人生价值""医生是一个终身学习的职业,我将不断学习"条目得分较高(表 2)。

2.3　医学生的医师职业情感状况

不同性别、学制或家庭背景医学生的职业情感得分差异有统计学意义。被调查者的"我为患者恢复健康感到自豪"条目得分最高[(4.37 ± 0.63)分],"我对医疗行业的发展感到乐观""医生的工作充满乐

趣”条目得分较低。从性别上看,女生的职业情感各条目得分普遍高于男生;五年制学生更愿意“把患者的利益放在第一位”;父母至少一方为医务工作者的医学生更愿意“把患者的利益放在第一位”,对患者的关注度更高;而父母均不是医生的医学生更愿意“努力提供给患者舒适安静的就诊环境”(表 3)。

2.4　医学生的医师职业意志状况

不同性别和家庭背景医学生的职业意志得分差异有统计学意义;被调查者的职业意志各条目得分普遍较高(表 4)。

3　讨论

3.1　客观审视环境,端正职业认知

在职业认知方面,医学生普遍认同“医生是一个崇高的职业”“当医生可以实现我的人生价值”,也清楚“医生是一个终身学习的职业,我将不断学习”,然而对“医疗环境和谐”却持很高的否定态度。尽管近年来,我国医疗卫生服务规模、服务条件、服务水平有了很大进步,但医疗环境依旧难以令人满意[4]。医学生对当下高风险、高压力的医疗环境评价不高,对处理紧张医患关系的信心不足,对医院规章制度与医学前沿及科研活动重视度不高,且认为医疗资源分配不均。医学生的职业认知度整体偏低。因此,有必要对学生进行客观的环境剖析,端正其职业认知,增强其从业信心。

自古以来,医患间就有着良好的信任关系,“杏林春暖”“橘井流香”的佳话千古流传[5]。然而,公益性的医疗事业在效益论的导向下,矛盾层出。医患关系从亲和走向对抗,医疗环境气氛变得空前窘迫,医者行医如履薄冰,患者就诊也心存疑虑。一些传统的医师职业精神理念已经难以解决新型的医疗问题[6]。学校有责任对学生予以客观引导,组织学生深

表 1　512 名医学生医师职业精神及各维度得分情况[($\bar{x} \pm s$),分]

类别	项目	职业精神	职业认知	职业情感	职业意志
性别	男(n=197)	4.02 ± 0.46	3.67 ± 0.53	4.03 ± 0.50	4.34 ± 0.60
	女(n=315	4.01 ± 0.46	3.60 ± 0.49	4.06 ± 0.48	4.36 ± 0.57
P值		0.110	0.341	0.012	0.013
学制	5年制(n=230)	4.05 ± 0.43	3.67 ± 0.51	4.09 ± 0.49	4.40 ± 0.59
	7 年制 / “5+3” 一体化(n=282)	3.96 ± 0.43	3.58 ± 0.49	4.00 ± 0.48	3.96 ± 0.43
P 值		0.273	0.092	0.046	0.540
家庭背景	父或母是医生(n= 65)	3.99 ± 0.62	3.65 ± 0.68	3.96 ± 0.63	4.32 ± 0.80
	均为否(n= 447)	4.01 ± 0.42	3.61 ± 0.48	4.05 ± 0.47	4.36 ± 0.56
P 值		0.043	0.065	0.000	0.000
总体		3.62 ± 0.50	4.05 ± 0.48	4.35 ± 0.58	4.01 ± 0.44
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

表 2　512 名医学生医师职业认知各条目得分与总分情况[($\bar{x} \pm s$),分]

类别	群体与人数	现今的医疗环境和谐	医生受到患者尊重和爱戴	合理使用医疗资源	医生是一个崇高的职业	遵守医院的规则流程	关注医学前沿,积极参加科研活动	医生是一个终身学习的职业,我将不断学习	当医生可以实现我的人生价值
性别	男(n=197)	2.84 ± 0.85	3.21 ± 0.77	3.09 ± 0.88	3.95 ± 0.89	3.87 ± 0.84	3.72 ± 0.76	4.21 ± 0.71	4.07 ± 0.76
	女(n=315)	2.76 ± 0.86	3.18 ± 0.82	3.06 ± 0.85	4.03 ± 0.83	3.86 ± 0.77	3.75 ± 0.79	4.26 ± 0.73	4.10 ± 0.82
P 值		0.120	0.493	0.320	0.323	0.153	0.888	0.956	0.331
学制	5 年制(n=230)	2.84 ± 0.88	3.22 ± 0.80	3.08 ± 0.88	3.98 ± 0.89	3.91 ± 0.84	3.74 ± 0.79	4.21 ± 0.77	4.09 ± 0.82
	7 年制/“5+3”一体化(n=282)	2.72 ± 0.82	3.17 ± 0.81	3.07 ± 0.84	4.03 ± 0.81	3.81 ± 0.74	3.73 ± 0.76	4.29 ± 0.65	4.10 ± 0.76
P 值		0.976	0.392	0.266	0.101	0.306	0.358	0.097	0.250
家庭背景	父或母是医生(n=65)	2.83 ± 0.86	3.18 ± 0.79	3.15 ± 0.92	4.11 ± 0.71	3.75 ± 0.77	3.69 ± 0.79	4.26 ± 0.71	4.05 ± 0.82
	均为否(n=447)	2.78 ± 0.86	3.19 ± 0.80	3.06 ± 0.85	3.99 ± 0.87	3.88 ± 0.80	3.74 ± 0.78	4.23 ± 0.72	4.09 ± 0.79
P 值		0.059	0.608	0.064	0.960	0.186	0.297	0.936	0.890
总体		2.79 ± 0.86	3.20 ± 0.80	3.07 ± 0.86	4.00 ± 0.86	3.87 ± 0.80	3.73 ± 0.78	4.24 ± 0.72	4.09 ± 0.80
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 3　512 名医学生的医师职业情感各条目得分与总分情况[($\bar{x} \pm s$),分]

类别	群体与人数	除了关注疾病,还关注患者心理精神状态	把患者的利益放在第一位	努力提供给患者舒适安静的就诊环境	有耐心地向患者和家属沟通,并给予帮助	对患者的职业、收入、出身、信仰等相同对待	对患者持续关注,密切随访	与上级、同事友好相处,密切合作	医生的工作充满乐趣	穿着整齐、正式,举止优雅	我为患者恢复健康感到自豪	我对医疗行业的发展感到乐观
性别	男(n=197)	4.20 ± 0.66	3.96 ± 0.67	4.09 ± 0.66	4.17 ± 0.60	4.21 ± 0.68	3.77 ± 0.75	4.15 ± 0.60	3.68 ± 0.84	4.10 ± 0.69	4.35 ± 0.66	3.69 ± 0.39
	女(n=315)	4.22 ± 0.59	3.96 ± 0.69	4.11 ± 0.65	4.15 ± 0.64	4.21 ± 0.63	3.92 ± 0.69	4.17 ± 0.58	3.70 ± 0.79	4.12 ± 0.66	4.39 ± 0.61	3.74 ± 0.84
P值		0.640	0.752	0.233	0.255	0.939	0.426	0.496	0.074	0.312	0.628	0.819
学制	5 年制(n=230)	4.24 ± 0.65	4.02 ± 0.69	4.12 ± 0.67	4.20 ± 0.63	4.26 ± 0.66	3.90 ± 0.73	4.18 ± 0.60	3.77 ± 0.79	4.12 ± 0.67	4.41 ± 0.62	4.24 ± 0.85
	7 年制/“5+3”一体化(n=282)	4.18 ± 0.58	3.89 ± 0.66	4.09 ± 0.63	4.11 ± 0.61	4.14 ± 0.63	3.80 ± 0.70	4.13 ± 0.58	3.59 ± 0.81	4.11 ± 0.67	4.32 ± 0.64	4.18 ± 0.86
P值		0.194	0.027	0.702	0.387	0.082	0.485	0.394	0.087	0.859	0.283	0.035
家庭背景	父或母是医生(n= 65)	4.28 ± 0.57	4.05 ± 0.67	4.08 ± 0.76	4.15 ± 0.71	4.15 ± 0.69	3.95 ± 0.69	4.14 ± 0.63	4.28 ± 0.91	4.05 ± 0.70	4.08 ± 0.66	4.15 ± 0.74
	均为否(n= 447)	4.20 ± 0.63	3.95 ± 0.68	4.11 ± 0.64	4.16 ± 0.61	4.21 ± 0.64	3.85 ± 0.72	4.16 ± 0.58	4.20 ± 0.79	3.95 ± 0.66	4.11 ± 0.63	4.16 ± 0.87
P值		0.905	0.028	0.005	0.607	0.609	0.000	0.346	0.359	0.820	0.581	0.633
总体		4.21 ± 0.62	3.96 ± 0.68	4.11 ± 0.65	4.16 ± 0.62	4.21 ± 0.65	3.86 ± 0.72	4.16 ± 0.59	3.69 ± 0.80	4.12 ± 0.67	4.37 ± 0.63	3.72 ± 0.86
P值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 4　512 名医学生的医师职业意志各条目得分与总分情况[($\bar{x} \pm s$),分]

类别	群体与人数	尊重并保护患者的隐私	尊重患者的人格和尊严	对生命保持敬畏之心	自觉遵纪守法，不以医谋私	塑造并维护良好的职业声誉	愿意因医疗需要而接受征召
性别	男(n=197)	4.45 ± 0.66	4.44 ± 0.66	4.44 ± 0.69	4.41 ± 0.66	4.39 ± 0.66	4.01 ± 0.91
	女(n=315)	4.38 ± 0.63	4.43 ± 0.65	4.45 ± 0.61	4.37 ± 0.68	4.42 ± 0.62	4.05 ± 0.80
P值		0.421	0.230	0.380	0.111	0.981	0.833
学制	5 年制(n=230)	4.41 ± 0.68	4.46 ± 0.68	4.50 ± 0.65	4.42 ± 0.70	4.44 ± 0.64	4.18 ± 0.76
	7 年制/“5+3”一体化(n=282)	4.40 ± 0.60	4.39 ± 0.62	4.39 ± 0.63	4.33 ± 0.64	4.37 ± 0.62	3.86 ± 0.92
P值		0.325	0.113	0.122	0.050	0.193	0.000
家庭背景	父或母是医生(n=65)	4.31 ± 0.81	4.23 ± 0.75	4.28 ± 0.74	4.35 ± 0.72	4.35 ± 0.72	4.02 ± 0.91
	均为否(n=447)	4.43 ± 0.62	4.46 ± 0.63	4.47 ± 0.63	4.39 ± 0.67	4.42 ± 0.62	4.04 ± 0.84
P值		0.003	0.007	0.017	0.481	0.000	0.193
总体		4.41 ± 0.64	4.43 ± 0.65	4.45 ± 0.65	4.38 ± 0.68	4.41 ± 0.63	4.04 ± 0.85
P值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

入一线了解临床诊疗现状。体验是最鲜活的教育，榜样是学习的典范。学校应邀请行业典范到校宣教，现身说法，感染学生，引导学生正确认识现今的医疗社会环境、增强从业信心，提高学生对专业的认可度。

3.2　强化人文熏陶，提升职业情感

在职业情感方面，医学生较不认同“医生的工作充满乐趣”“我对医疗行业的发展感到乐观”，然而却有很强的职业荣誉感，即“我为患者恢复健康感到自豪”。当今医学知识更新极为迅猛，医学之路漫长且艰辛。医学生应当在早期学习阶段，明确终身学习目标，树立以人为本的服务理念。

热情是促进医学生专业学习的动力，自豪感能给他们心灵以安慰。由于医患关系紧张、学习压力大且周期长等原因，很多医学生的热情与自豪感在学习、工作、生活中慢慢消失。学校可以通过加强技能培养、增加动手机会，激发医学生的职业热情[7]。通过对医学生实践结果的评价，触发他们内心深处的自豪感，使他们更加愿意参与医疗活动。有了学医兴趣，医学生才能产生强烈的求知欲，主动在学习方面下工夫，积极思辨[8]，精益求精，乐观面对前进中的困惑。兴趣源于感染、重在熏陶，观念的东西不外是移入人的头脑并在人的头脑中改造过的物质的东西而已[9]。教育除有物质需求，还有情感和精神需求；精神塑造需要通过教育来实现，所以教育要有人文氛围，需要注重人文精神培养[10]。医学生培养中也要注重人文关怀教学，开设与医师职业精神教育有关的课程。医师职业精神教育不仅要在课堂和实践教学中体现，更要带教教师/医师借助工作和生活的点点滴滴向学生示范。培育医师职业精神是一个长

期内化的心理过程,仅仅依靠人文课程的说教难以有效提升医学生的职业情感。医学史解读、校园人文环境建设对医学生潜移默化的作用不可忽视。可组织学生参观校园生命科学馆,让其领悟生命的神圣,促其懂得尊重生命、热爱生命、敬畏生命应是医德的底线。而了解医学发展史,汲取医家有益思想,可端正学生对医学的信仰和表达形式,提升学生的职业情感,坚定其妙手仁心的职业理想。

3.3 培育服务意识,增强职业意志

尽管不同性别、学制、家庭背景医学生的职业意志得分存在差异,但总体而言,医学生的责任感和纪律感都很强,仅在医疗征召活动积极性上稍有差别。“5+3”一体化或七年制学生“愿意因医疗需要而接受征召”的积极性,远远低于五年制学生。这也许从侧面反映出高学历学生一般自视度较高,学校应重视对这类学生服务意识的培养。

“无论至于何处,遇男或女、贵人及奴婢,我之唯一目的,为病家谋幸福,并点检吾身,不做各种害人及恶劣行为”[11]。医生这一职业代表着责任与服务,服务意识是从事医疗行业的每一位医学生都必须具备的。高校要深入开展服务学习活动,加大力度引导大学生积极地走出校门,参与到广泛的社会实践活动中;发挥医学生群体的专业指向性开展医疗服务项目,如“三下乡”活动、宁养义工、医疗扶贫、医德医风宣传、健康知识宣讲、担任校园健康使者、社区义诊等;将学生志愿服务的时间及对象评价反馈纳入学分计算中。让学生通过亲身参与实践活动,得到体验社会和砺炼自我的机会,逐步认识到自身对国家、社会和人民群众的作用与责任;培育医学生特有的家国情怀,促其树立职业使命感、增强职业意志。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　蔡心仪:问卷的发放与回收、论文的撰写;陈俊键:问卷的回收、数据的统计学分析;吴熙:问卷的设计;曲格平:问卷的设计和修改;孙佳婷:数据的收集;方燕君:课题的设计

参考文献

[1] ABIM Foundation, ACP-ASIM Foundation, European Federation of Internal Medicine. Medical professionalism in the new millennium: a medical statute [J]. Rev Clin Esp, 2002, 202(8): 451-454.

[2] 卜丽娟. 医生职业精神研究[D]. 济南: 山东大学, 2015.
Bu LJ. A study on doctors' professional spirit [D]. Jinan: Shandong University, 2015.

[3] 鄢俊, 钟志宏, 刘民. 医学生职业精神培育的探析[J]. 考试周刊, 2016(90): 146. DOI: 10.3969/j.issn.1673-8918.2016.90.129.
Yan J, Zhong ZH, Liu M. Exploration and analysis of the cultivation of medical students' professional spirit [J]. Kaoshi Zhoukan, 2016(90): 146. DOI: 10.3969/j.issn.1673-8918.2016.90.129.

[4] 卫利珍. 职业情感承诺与职业成就感对社会工作者职业意志的影响研究[J]. 商业经济,2015(7):117-119. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6043.2015.07.050.
Wei LZ. A study on the influence of professional emotional commitment and professional accomplishment on the professional will of social workers [J]. Business Economy, 2015(7): 117-119. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6043.2015.07.050.

[5] 吴琦, 黄祥津, 黄敏, 等. 医学生职业认同感培育路径探析[J]. 中国医学伦理学, 2017, 30(1): 123-126. DOI: 10.12026/j.issn.1001-8565.2017.01.29.
Wu Q, Huang XJ, Huang M, et al. Discussion on the cultivation path of medical students' professional identity [J]. Chinese Medical Ethics, 2017, 30 (1): 123-126. DOI: 10.12026/j.issn.1001-8565.2017.01.29.

[6] 郝丽珍. 中国医师职业精神教育困境的伦理分析[D]. 锦州: 锦州医科大学, 2018.
Hao LZ. An ethical analysis on the predicament of physician's professionalism education in China [D]. Jinzhou: Jinzhou Medical University, 2018.

[7] 冯蕾. 浅谈如何提高实习护生的职业热情[J]. 中国护理管理, 2015(z1): 156-157.
Feng L. Talking about how to improve the professional enthusiasm of trainee nursing students [J]. China Nursing Management, 2015 (z1): 156-157.

[8] 宋玲珍. 试论学生学习兴趣的培养——从有关学习动机的理论谈学生学习兴趣的培养[J]. 职业, 2010(2): 109-110. DOI: 10.3969/j.issn.1009-9573.2010.02.075.
Song LZ. On the cultivation of students' interest in learning--on the cultivation of students' interest in learning from the theory of learning motivation [J]. Occupation, 2010(2): 109-110. DOI: 10.3969/j.issn.1009-9573.2010.02.075.

[9] 马克思, 恩格斯. 马克思恩格斯选集(第 2 卷)[M]. 北京: 人民出版社, 1995: 112.
Marx, Engels. Marx & Engels selected works (Vol. 2) [M]. Beijing: People's Publishing House, 1995: 112.

[10] 孙天威, 王守纪. 关于加强人文关怀教育的思考[J]. 教育探索, 2008(7): 21-22.
Sun TW, Wang SJ. Thoughts on strengthening humanistic care education [J]. Educational Exploration, 2008(7): 21-22.

[11] (古希腊)希波克拉底. 希波克拉底文集[M]. 赵洪钧, 译. 北京: 中国中医药出版社, 2007.
(Ancient Greece) Hippocrates. The anthology of Hippocrates [M]. Zhao Hongjun, translate. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2007.

(收稿日期:2019-09-29)
(本文编辑:蔡骏翔)