·医学人文·

健康中国视域下医学生医德教育存在问题及对策

马英　王建
锦州医科大学马克思主义学院　121000
通信作者：马英，Email：my1972-1999@163.com

【摘要】 健康中国战略对我国医学高等院校学生医德教育提出了更高要求。从健康中国视域下医学生医德教育的新诉求出发，深入分析目前医学院校存在的医德认知教育有待进一步加强、医德教育的内容与实践脱节、课程设置不能满足人才培养需要等问题，提出了建立以学校、社会、家庭为一体的医德教育模式，加强实践能力培养，将思政课程与课程思政相贯通，形成整体的医德教育合力等医德教育的新思路、新方法，为建设健康中国培养更优秀的医务工作者。

【关键词】 健康中国；　医学生；　医德教育
【中图分类号】 B821
基金项目：中华医学会医学教育分会和中国高等教育学会医学教育专业委员会 2018 年医学教育研究立项课题(2018B-N03072)；2019 年锦州医科大学项目(xsgzkt201801001)；2019 年锦州医科大学教改项目(YA2019005)
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.12.022

Problems and countermeasures of medical ethics education for medical students under the perspective of Healthy China

Ma Ying, Wang Jian
School of Marxism, Jinzhou Medical University, Jinzhou 121000, China
Corresponding author: Ma Ying, Email: my1972-1999@163.com

Party School, 2016(2): 90-95.

[5] 罗广波，邢岩，林彬. 中医药院校研究生科研能力培养途径探析[J]. 中医药导报，2011，17(2)：108-110. DOI: 10.3969/j.issn.1672-951X.2011.02.058.
Luo GB, Xing Y, Lin B. Ways to cultivate postgraduates' scientific research ability in Chinese medicine colleges and universities [J]. Guiding Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacology, 2011, 17(2): 108-110. DOI: 10.3969/j.issn.1672-951X.2011.02.058.

[6] 张其成，李艳. 中医药文化研究的意义及其战略思考[J]. 中华中医药杂志，2006，21(2)：67-70. DOI: 10.3969/j.issn.1673-1727.2006.02.001.
Zhang QC, Li Y. Significance and strategy consideration of culture study in TCM [J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2006, 21(2): 67-70. DOI: 10.3969/j.issn.1673-1727.2006.02.001.

[7] 谈文琼. 儒家文化对中医的影响研究[D]. 南京：南京中医药大学，2009.
Tan WQ. Study on the influence of Confucian culture on traditional Chinese Medicine [D]. Nanjing: Nanjing University of Chinese Medicine, 2009.

[8] 张亚斌，蔡子鹤. 中医文化与医学院校人文素质教育[J]. 医学与社会，2010，23(10)：100-101. DOI: 10.3870/YXYSH.2010.10.037.
Zhang YB, Cai ZH. Chinese traditional medicine culture and humanistic-quality education in medical colleges or universities [J]. Medicine and Society, 2010, 23(10): 100-101. DOI: 10.3870/YXYSH.2010.10.037.

[9] 乔艳. 中医学生思维风格特点及其与学业成就相关性的研究[D]. 北京：北京中医药大学，2010.
Qiao Y. A study on the characteristics of thinking style of traditional Chinese medicine students and its correlation with academic achievement [D]. Beijing: Beijing University of Chinese Medicine, 2010.

（收稿日期：2019-05-20）
（本文编辑：蔡骏翔）

【Abstract】 The Healthy China Strategy puts forward higher requirements for the medical ethics education for medical students in colleges and universities in China. According to these new demands, this paper deeply analyzed the problems of medical ethics education in medical colleges and universities, including the cognition of medical ethics education that needs to be further strengthened, the contents of medical ethics education disconnected from practice, and the curriculum cannot meet the needs of professional training; proposed to establish a medical ethics education model integrating school, society and family, strengthen the cultivation of students' practical ability and connect the ideological and political courses with curriculums of ideology and politics, so as to form new ideas and approaches for medical ethics education and cultivate more excellent medical workers for the construction of a healthy China.

【Key words】 Healthy China; Medical students; Medical ethics education

Fund program: The Medical Education Branch of the Chinese Medical Association and the Medical Education Professional Committee of the Chinese Higher Education Society 2018 Medical Education Research Project (2018B-N03072); Jinzhou Medical University Project in 2019 (xsgzkt201801001); 2019 Jinzhou Medical University Teaching Reform Project (YA2019005)

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.12.022

所谓医德就是医务人员的职业道德。医学生医德教育作为一种职业道德教育,就是培养医学生优秀思想品质和良好道德的教育。它是以丰富的医学人文知识为前提的教育,医学人文教育为医德教育提供了重要的认识基础,而思政课程和课程思政则是目前医学院校医德教育的重要渠道和途径。

随着健康中国战略的提出,对医学生医德教育提出了新的更高要求。《"健康中国 2030"规划纲要》指出:要把健康融入所有政策,努力实现以治病为中心向以健康为中心的转变[1]。这是新时代国家发展的大战略,要求医务工作者不仅要有精湛的医术,能够治病救人、扶伤济世,更重要的是要有高尚的医德,秉承健康优先理念,心系人民的健康事业。医学生作为我国未来医药卫生事业的栋梁,是健康中国战略重要的后备力量。这就需要医学院校在人才培养中将健康中国战略要求融入医德教育,提升医德教育水平,为祖国的医药卫生事业培养更优秀的医务工作者[2]。

1 健康中国视域下医学生医德教育的新诉求

1.1 医德教育应体现"以人民为中心"的健康教育理念

《"健康中国 2030"规划纲要》指出,健康是促进人的全面发展的必然要求,要把人民健康放在优先发展的战略地位。高等医学院校承担着为人民健康培养优秀医务工作者的责任和使命。在人才培养过程中,高等医学院校要以人的全面发展理论为根本出发点和落脚点,而人的全面发展是以个人价值实现为前提的,因此高等医学院校应当把医学生的全面发展作为医德教育的核心,以健康中国战略为指导,遵循医学教育规律和人才培养规律,把以"人民为中心""人民健康为中心"的理念贯穿医学生医德教育教学工作中,为人民健康服务,为国家医疗卫生事业发展服务。

1.2 医德教育应注重培养医学生的健康道德观

随着社会和医学的不断发展,健康已成为人们永恒的追求,人们对健康的理解也随着时代发展和医疗环境的变化而有所不同。"健康中国"战略的提出,把人们的观念从原来的以"治病为中心"转变为了以维护和保障人民身心健康的"健康为中心"。其要求人们重视健康的价值,树立正确的道德观,使健康道德成为社会公德。医务工作者是实施健康中国战略的主体力量,他们的健康道德观直接影响着健康中国战略的推进;而医学生是医务工作者的后备军,加强医学生的医德教育,注重培养他们的健康道德观,帮助他们转变观念,树立大卫生、大健康理念,是健康中国视域下医学生医德教育的又一新的诉求[3]。

1.3 医德教育应强化人文关怀

医学是一门充满人文精神的科学,它以人为研究客体,又直接服务于人,因此医学本身就是关怀人的生存与发展的学科。在医疗实践过程中,医务人员应给予患者更多的关乎人性的爱心与温暖,减轻疾病给他们带来的痛苦。这也是患者对人文关怀的需求。因此,高等医学院校在医学生医德培养过程中要坚守"立医德,育医者"的主阵地。教育广大医学生弘扬医学人文精神,遵守医疗道德规范,尊重患

者权利,倾听患者诉求,减轻患者负担,为患者提供切实有效的人文关怀和更便捷的医疗服务。这也是推进健康中国建设的一项重要工作。

2　健康中国视域下高等院校医学生医德教育存在的问题

2.1　医德认知教育有待进一步加强

医德认知是医德形成的基础和前提,只有正确的医德认知,才能形成正确的医德信念,进而转化为正确的医德行为。由于医疗专业的特殊性——健康所系、性命相托,这就要求医学生必须要有正确的医德认知。尤其在健康中国视域下,医疗工作不仅仅是治病救人,更要关注对人民健康的指导。目前很多医学生依然只重视专业知识和技能的提升,忽视高尚医德的养成。这就需要医学院校转变医德教育思路,加强医德认知理念教育[4]。

2.2　医德教育的内容与实践脱节

医学具有较强的实践性和专业性,只有长期的学习实践才能更扎实地掌握医学理论和操作技术。自古以来,医学、医生都是技术与美德的结晶,然而伦理道德素养的习得并非一日一课就能形成,因此医学生的德育教育必须要贯穿医学生成长的全过程。在医德教育过程中,医学生缺乏实践机会,这也是导致医德教育效果不明显的重要因素之一。虽然一般的高等医学院校都有附属医院,但是医学生医德教育见习机会却非常少,实践教学形式单一、没有针对性,与现实脱节,使得医学生在面对现实问题时显得无所适从。

2.3　医德课程设置不能满足人才培养需要

健康中国视域下,需要培养大量具有人文精神和正确健康道德观的医学生,而目前医学院校在课程设置中往往不能体现这一要求,具体表现为对人文类课程的重视程度不够[5]。从医学院校开设的课程看,多以医学类课程为主,虽然在国家教学大纲要求下开设了人文类课程,但并不是医学生学业考核的重点,课时不足,占总学时的比重少。从课程性质看,只有《医学伦理学》是必修课,其他人文类课程均为选修课。很多学生选课时不去选择或者只选择少量医德课程,大大影响了医德教育效果。从课程开设时间看,很多医学院校把《医学伦理学》开在大二或大三,这个时间段学生正处于专业基础课的学习阶段,还未接触到医学专业课,对疾病痛苦、医患关系、医学伦理等还没有感性体验,也就无法深刻领会医德理论的内涵,从而影响了医德教育教学效果。从课堂教学看,医德教育多为课程讲授形式,往往缺乏与临床专业课程的结合,缺乏与健康中国视域下的医德要求结合,不能与学生产生共鸣,以致教学效果并不理想。

3　健康中国视域下加强医学生医德教育的对策

3.1　建立以学校、社会、家庭为一体的医德教育模式,提升医德认知水平

根据布鲁姆的教育目标分类学理论,学习目标分为认知、情感和技能,医德教育同样应该从认知开始,培养医学生对知识的“知道、理解、运用、分析、综合和评价”。首先,医学院校通过“三下乡”等教学实践,加强医学生的医德认知水平。例如,本校紧紧围绕校训“厚德修身　精术济世”,组织由医疗专家组成的志愿者团队到贫困地区义诊。通过“服务-学习”模式的医德教育,给学生提供了一个了解医生医德、基本素质、能力的平台,使他们深刻理解“大医精诚、医者仁术”的思想,提高了医德认知水平。其次,通过主流媒体和网络媒体的正确引导,如大力宣传本校丁慧同学在车站成功抢救病危老人的感人事迹,让学生看到最美大学生并非遥不可及,她就在我们身边,只要时刻拥有一颗敬佑生命、救死扶伤之心,在危急关头敢于担当,就可以由常人走向“最美”。再次,在家庭教育中,父母应以身作则,教育引导学生克服以自我为中心,在潜移默化中培养孩子甘于奉献、大爱无疆的高尚品质,形成正确的医德观。

3.2　加强实践能力培养,注重医德理论的实践转化

3.2.1　通过向“无言体师”致敬仪式实践教学活动,培养学生对生命的敬畏、感恩与尊重

“无言体师”是医学界对遗体捐赠者的尊称。医学生通过在解剖课前向“无言体师”献花、默哀致敬仪式,缅怀“无言体师”,感受他们的无私情怀,让学生学会尊重生命、感恩生命、敬畏生命,珍惜“无言体师”。如学生所言:“每当面向‘无言体师’默哀时,我觉得自己在与这些神圣的灵魂隔空对话。他们用自己的身体给医学提供了进步的阶梯,也时刻提醒着我们肩上所肩负的责任。”

3.2.2　通过“尊重生命——实验动物的一生”实践教学活动,使学生懂得珍爱实验动物,学会感恩

医用动物在基础医学及临床医学研究、实验中被广泛应用,它们的生命短暂,但它们对医学事业的贡献难以描述。实践课依托于机能实验中心,在课堂上,伦理学教师和机能实验中心教师共同为学生讲解使用实验动物的伦理准则,学生记载医用动物的生命考察,从出生、所进行的实验、实验操作过程及实验结果、最终的归宿来展现实验动物短暂而珍

贵的一生，并在实际医学实验中履行针对实验动物所提出来的伦理准则的探究。

3.2.3 通过“携手生命——握手医患”人文病例的书写，增强学生的沟通能力

学生通过到不同临床科室选择患者进行问诊，问诊过程中注重人文因素对疾病及患者的影响，以及人际交往、人际沟通要素，最后形成包括患者疾病情况、患者个人性格对疾病影响分析、患者生活习惯对疾病影响分析、家庭环境、工作氛围、社会关系对疾病影响分析、疾病转归患者及患者家属需要哪些方面的人文关怀等内容的人文病例。在实践活动中丰富医学生的理论知识，增加实践经验，提高医患沟通能力，同时向患者展现人文关怀，改善医患关系[6-7]。

3.3 将思政课程与课程思政相贯通，形成整体的医德教育合力

首先，从课程设置上，增加人文课程的开课数量，融合学校优质教学资源，有选择地开设医学伦理学、医患沟通学、医学哲学、医学心理学、医学史等课程，围绕健康中国国家战略，开拓医学生人文视野，培养医学生人文品格。其次，在教学内容上，将医学元素注入思想政治理论课中。比如在《马克思主义基本原理》课程教学中，在讲授量变质变规律时，介绍屠呦呦经过 380 多次实验失败，最终发现了治疗疟疾的良方——青蒿素。通过医学案例帮助学生树立刻苦钻研的优良品质。在《思想道德修养与法律基础》课程进行爱国主义教育中，把伍连德、闻玉梅、汤飞凡等一批报效祖国的名医事迹引入教学，使学生了解医学现状，激发爱国的情怀。另一方面，在课程思政中挖掘医德元素，在讲授基础医学糖代谢章节时，通过孕妇分娩时大出血处理不及时，会使得机体由于缺氧而进行无氧呼吸，产生大量乳酸导致酸中毒，最终致使有些患者成为植物人，甚至丧失生命的实例，教育学生加强职业道德修养，强化专业技能训练。在讲授蛋白质的凯氏定氮法原理时，介绍三聚氰胺毒奶粉事件，教育学生在掌握科学技术的同时，更要有良好的法律道德意识。在《医学免疫学》淋巴细胞的教学中讲授不同亚群淋巴细胞之间既分工又协作，“兢兢业业”地行使各自的功能，进而引申到职业素养教育，培养学生的团队合作精神、良好的职业责任心，提升他们的岗位胜任能力。再次，在教学方法上，通过建设医学人文课程特色资源库、增加实践课时、开展情境体验式教学方法改革，提升医学人文课程的创造力和吸引力，使医德教育课程活起来，促进课堂主渠道、主阵地作用的充分发挥。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　马英：负责论文规划、设计、撰写与研究实施；王建：负责材料整理、论文指导与修改

参考文献

[1] 中共中央、国务院.“健康中国 2030”规划纲要[N]. 人民日报，2016-10-26.
CPC Central Committee, State Council.Health education for "the Plan of Health China 2030" [N]. Peoples Daily, 2016-10-26.

[2] 刘健，李怀珍，邵路才. 社会主义核心价值观融入医学生医德培育路径的探索[J]. 中华医学教育杂志，2018，38(5)：685-688. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2018.05.011.
Liu J, Li HZ, Shao LC. The paths of integrating core socialist values into the cultivation of medical ethics among medical students [J]. Chin J Med Edu, 2018, 38(5): 685-688. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2018.05.011.

[3] 刘明，徐玉梅. 健康中国战略对高等医学院校医德教育改革与发展的新时代诉求[J]. 中国医学伦理学，2018，31(10)：1246-1249. DOI: 10.12026/j.issn.1001-8565.2018.10.05.
Liu M, Xu YM. The new era demands of the healthy China strategy on the reform and development of medical ethics education in medical colleges and universities [J]. Chinese Medical Ethics, 2018, 31(10): 1246-1249. DOI: 10.12026/j.issn.1001-8565.2018.10.05.

[4] 张锦雀. 中华优秀传统文化视角下加强医学生医德教育策略研究[J]. 中国高等医学教育，2018(9)：31-32. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2018.09.015.
Zhang JQ. Strengthening medical moral education strategy in medical students from the perspective of Chinese excellent traditional culture [J]. China Higher Medical Education, 2018(9): 31-32. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2018.09.015.

[5] 赵书昭，张卫东，段立全. 我国医学人文研究述评[J]. 医学与哲学：人文社会医学版，2010，31(21)：56-58.
Zhao SZ, Zhang WD, Duan LQ. The review research on the domestic medical humanity [J]. Medicine & Philosophy, 2010, 31(21): 56-58.

[6] 阮积晨，林文诗，万军. 生命教育视域下医学生医德教育的探索[J]. 中华医学教育杂志，2015，35(1)：54-56. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2015.01.018.
Ruan JC, Lin WS, Wan J. Exploration of medical ethics education in sight of life education [J]. Chin J Med Edu, 2015, 35(1): 54-56. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2015.01.018.

[7] 王宏利，辛志强，于倩，等. 医学生实习期间人文教育的实践与思考[J]. 医学与哲学，2018，39(11)：64-66. DOI: 10.12014/j.issn.1002-0772.2018.06a.16.
Wang HL, Xin ZQ, Yu Q, et al. Practice and thoughts on humanities education among medical students during internship [J]. Medicine & Philosophy, 2018, 39(11): 64-66. DOI: 10.12014/j.issn.1002-0772.2018.06a.16.

（收稿日期：2019-04-22）
（本文编辑：唐宗顺）