

浅谈临床医学生人文教育的改进

李 信

潍坊医学院，潍坊

摘 要 | 临床医学生人文教育不能模糊医学人文知识和医学人文精神两个不同的概念需要科学精神和人文精神的辩证统一。临床医学人文教学与临床医学专业教学的分离，临床医学人文教育目标、实现途径和评价体系的不确定性，使临床医学生难敌市场经济功利性的负面导引，医学模式的转换在教育层面受阻。

关键词 | 医学人文教育；临床医学；人文精神

Copyright © 2021 by author (s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/). <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



杜治政认为“在所有学科中，医学应当是最具有人文精神的学科，因为医学本身就承受着关爱生命，关爱人类，救人命于危难之时的崇高任务”。但“当前的现实是，一门最充满人性的科学，在一些方面却成为最没人性的科学”，这“是医学教育的失败”。我们的看法，医学教育的这种“失败”主要是医学人文素质教育的“位移”所致。其原因何在？如何改进医学人文教育？我们谈两点意见。

1 人文知识与人文精神

1.1 临床医学生从功利的角度看待医学人文课程

难以实现医学人文素质教育目的。近年来,关于医学生人文素质教育的“思考”“模式”不能说不多,医学人文学科和医学人文课程建设的努力不能说不大,结果却是事倍功半。撇开人文精神在临床医学实践中的价值,以“看病”能力的培养为唯一目的来界定临床医学课程和医学人文课程的意义,是造成临床医学生从功利角度看待医学人文课程的原因,已形成临床医学人文教育的误区。

1.2 医学人文素质教育理论与医学人文素质教育实践的分离

在比任何自然学科都更应该重视人文素质教育的临床医学教育层面,临床医学人文教学还只是重视医学人文知识的灌输,却在很大的程度上忽视了医学人文知识的“应用”这个临床医学生人文精神培养的实践环节,把医学人文知识的传授当成了医学人文素质教育的全部,抽掉了医学人文素质教育的实践内容。

1.3 医学人文素质教学与临床医学专业教学的分离

医学人文课程的教师虽重视临床医学生对课程知识的掌握,却不关心医学生对课程知识的“应用”,现在从事医学人文课程教学的教师有相当比例不是临床医学工作的实践者,他们难以真正介入医学人文知识的“应用”这个临床医学生人文精神培养的实践环节;而医学专业课程的教师则往往只重视医学专业课程的完成,忽略临床医学工作中医学人文内容的现象比比皆是,甚至有的临床医学专业教师本身就有不同程度的人文精神欠缺,难以承担起培养临床医学生人文精神的重任。

1.4 临床医学教育方案难以界定医学人文精神的培养“规格”

很多医学院校的临床医学专业教学方案中都增加了医学人文课程的课程数

和学时数，但对医学人文精神的培养途径和培养目标却不十分明确。

1.5 对临床医学生专业学习目的的引导

要超越市场经济的层面，不只是为了一份谋生的工作而学习临床医学。虽然人们已经认识到：没有科学技术的进步，人类将永远愚昧落后；没有人文教育，人类将坠入科技进步的罪恶深渊。但这种认识还没有成为教育者和被教育者的共识。

1.6 如何实现临床医学生的人文精神培养其一

要临床医学教育管理工作完善教育方案，不仅要增加具有时代特色的医学人文知识传授，还要建立可操作性的医学人文素质教育目标体系、实施途径和评价标准，以量化医学人文素质教育的成效。并且把医学人文素质教育的优劣列入教育主管部门对医学院校临床医学专业的评估内容。其二，要培养能够介入临床医学生教育全过程的医学人文教师。笔者从目前我国医学院校教学编制的实际考虑：在有医学教育背景和师德高尚的教师中培养集班主任和辅导员职责于一身的新型医学人文教师，以实现医学人文教师和医学专业教师的共同努力和“全程协作”，使临床医学生的人文精神培育始终在正确的引导之下；“合二为一”则是最佳的选项，即在医德高尚的临床医学教师中培养热爱医学人文教育的医学人文教师，既施言教，更重身教，集言教和身教于一身，在丰富多彩的临床医学专业实践中为临床医学生实践人文知识，培育人文精神提供肥沃土壤。其三，要加大医学人文课程的教改力度。从课程建设到教学模式和教学程序都要作深入的探讨。结合我国社会发展和日益增长的医学需求，把医学人文教育纳入国家精神文明建设的大视野，纳入大学生人文素质教育的总目标，纳入医德教育的一体框架，纳入和谐医患关系的社会要求，扩大医学人文教育的内涵和外延，使医学人文教育成为教师创新医学教育的孵化园地，成为临床医学生自我激励、主动实现医学普世价值的动力来源。其四，要延伸临床医学生人文素质教育的空间。把临床医学生的人文素质评价与毕业后的职业道德评价——医德评价——有机相连。其五，临床医学人文教育需要适时教育。临床

医学生的见习和实习都在医院进行,要接触各科的医生、护士和各种不同的病人,这些接触的每个细节都能展现医学人文精神的光采。只要临床教师时时都有人文素质教育的意识,只要临床医学生有了人文精神的内化,临床医学生人文精神教育就能适时开展。

2 人文精神与科学精神

2.1 科学精神的本质是创新,科学精神的核心是求“真”、求“实”

科学探索的过程需要科学精神的动力作用。科学精神不同于具体科学研究的具体方法,更不同于具体科学知识的传授。科学精神是获取科学知识的主观条件,以及凝结在科学认知过程中的思想,属于更高层次的方法论原则和探求真理的精神境界,是人们在科学认识中所必需的精神状态和思维方式。医学科学精神从属于科学精神概念,但又有其独特的人文特征。因为医学科学所研究的客体——人——不仅具有所有自然科学研究的客体所具有的自然属性,还具有其他自然科学研究的客体都不具备的人文属性。还因为,医学科学的主体——医学科学研究者本身也是医学科学研究的客体之一。医学的自然科学属性需要科学的方法去探讨和实践,医学的人文科学属性也需要用科学的方法去探讨和实践。用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点分析科学精神和人文精神,就会发现科学精神本身就是一种人文精神,也可以说科学精神是人文精神的重要组成部分。医学人文精神要求医者对待人这个自然产物不仅要本着科学精神,以科学的态度和科学的方法研究其生、老、病、死的自然规律,以解除病人的生理痛苦;而且还要以人类所积累的包括对人的价值、人的精神、人的尊严、人的权力等全部在内的人文知识去尊重扮演着不同社会角色的每一个病人,才能具备解除病人精神痛苦的能力。否则,就会有意无意地增加病人的精神痛苦。临床医学实践中,误诊误治导致病人痛苦加剧甚至死亡的原因可能是医学方法相关的临床思维问题,也有医风不严谨的例子可寻。由于未能根据病人的理解和接受能力而解释病情不当,或者态度傲慢,导致病人精神痛苦增加,医生人

文素质低下往往是引发医患纠纷的导火线。

2.2 医学研究离不开科学精神和人文精神的支撑

临床医学生的培养同样需要科学精神和人文精神伴行。培养临床医学生的科学精神，不仅要求临床医学生在医学专业学科范围内求真、求实，还要求临床医学生在医学人文学科范围内求真、求善。在临床医学专业的学习和实践中，以科学精神主动探索，以人文精神涵养人性，才能正确地实践和实现医学解除人类疾苦痛楚的崇高目的，才不会成为增加病人痛苦的庸医。只有融入了科学精神的医学人文素质教育，才能充分实现临床医学生的人文精神培养。只有融入了人文精神的临床医学专业教育，临床医学教育才能为社会输送合格的临床医学人才，才能避免出现临床医学教育的失败格局。医学科学教育和临床医学实践都离不开科学精神的引导，离不开人文精神的熏陶。缺失人文精神的医学科学教育，必然是剥离医学的社会心理特征的单纯生物医学教育，只能培养出适应单纯生物医学模式的临床工作者，必然会，或者说已经导致了临床医学教育在某种程度上的“失败”。

2.3 临床医学实践总是在人文精神和科学精神的双重辉耀下取得丰硕成果

神农尝百草的传说，可以让我们感受到远古时期原始人文精神和科学精神在医学天空中的星光。现代临床医学的历史长河中则更可列举出更多人们熟知的例子。在 SARS 横行的日子里，解放军 502 医院 74 岁高龄的传染病学专家姜素椿教授不顾自己年老体衰更易染上 SARS 的致命风险，坚持在临床第一线查房看病，探索 SARS 的临床特征，内化的人文素质自然展现；他根据传染病学原理，推测 SARS 病人康复后的血清有抗 SARS 病毒的作用，理性的科学素质严谨顺畅，启迪着年轻的医务工作者。在他自己不幸染上 SARS 病毒后，冒着异体血清过敏的危险，要求同事为自己输入了 SARS 病人康复后的血清，以证实这种推测的科学性和实用性，从容欣然地以自己宝贵的生命趟了一回死亡的“雷区”，为救治正在与死亡抗争的 SARS 病人闯出了一条新路，他以严谨的科学精神再次实践了一回医学科学的创新，他以动人的人文精神再次展示了一回人文关怀的力量。

他以生命相许的人文实践令人荡气回肠，他以科学奠基的临床实践令人耳目一新。他以人文精神与科学精神完美融合的医学实践，超越了“杀身成仁，舍生取义”的传统人文精神内涵，闪耀着现代人文精神的科学光芒，昭示了丰润科学精神的人文内核。为我们临床医学教育工作者诠释了如何使医学人文精神与医学科学精神水乳交融的教学准则。

2.4 把培育临床医学生的科学精神和培育人文精神有机结合起来

应当成为临床医学教育工作者创新临床医学教育观念和临床医学教育方法的自觉追求。为社会造就具有丰富人文情怀和精湛医疗技术的高素质临床医生，是临床医学教育工作者在新的历史时期所肩负的光荣使命。在实践和实现这光荣历史使命的临床医学教育工作者面前，姜素椿教授树立的不仅仅是人文与科学的标杆本身，他近乎完美的临床医学实践仿佛在告诫我们，在以人为本的科学发展观指引下，改进临床医学生人文教育不能仅仅停留在理论的层面上，需要全体医学科学教育工作者身体力行。当医学人文知识的“应用”像医学专业知识的应用一样引起临床医学教育管理者高度重视的时候，当临床医学专业教师和人文教师言教、身教俱优的时候，当人文素质教育的“被动给予”转变成临床医学生自觉人文追求的时候，医学人文教育的目的——塑造临床医学生的人文精神，高尚临床医学生的人文品格，树立临床医学生人类大爱的职业理想——才能实现。成功的临床医学教育才会有厚实的人文实践基础。同时，和谐的医患关系才会有源头活水，人民生活的幸福度和社会家庭的和谐度这两大科学发展维度才会有临床医学教育和临床医学的最大贡献。

参考文献

- [1] 杜治政. 关于医学人文教学的几个问题的认识 [J]. 医学与哲学: 人文社会医学版, 2006, 27(5): 5-9.
- [2] 殷小平, 苏博, 刘鉴汶, 等. 国外医学人文教育课程计划的特点及启示 [J]. 中国医学伦理学, 2002(6): 25-26.

Discussion on the Improvement of Humanistic Education for Clinical Medical Students

Li xin

Weifang Medical College, Weifang

Abstract: Humanistic education of clinical medical students cannot obscure the two different concepts of medical humanistic knowledge and medical humanistic spirit, which need dialectical unity of scientific spirit and humanistic spirit. The separation of humanistic teaching and specialty teaching of clinical medicine, the uncertainty of humanistic education goal, realization approach and evaluation system of clinical medicine make it difficult for clinical medical students to resist the negative guidance of market economy utilitarianism, and the transformation of medical mode is blocked in the educational level.

Key words: Medical humanistic education; Clinical medicine; The humanistic spirit