

终身学习视角下对加强医学人文教育的研究与探索

Research and Exploration on Strengthening Medical Humanities Education from the Perspective of Lifelong Learning

史雨婷

Yuting Shi

河北省人民医院 中国·河北 石家庄 050051

Hebei General Hospital, Shijiazhuang, Hebei, 050051, China

摘要: 随着医疗卫生技术的发展和医学的不断进步,传统医学模式转变为生物—心理—社会的现代医学模式。人类在看病诊疗过程中不仅希望能治好身体疾病同时也希望能得到人格的尊重和心灵的关怀,这就需要医务工作者在提升医疗救治水平的同时更要增强医学人文精神,提高对患者的理解与关爱。而中国医学人文教育起步晚、发展慢,没有形成贯穿医务工作者职业生涯的文化链条与系统工程。论文从终身学习视角下,审视医学人文教育的现状,从高等医学院校、继续教育、从事医疗工作的不同阶段全过程探索医学人文精神培养的对策并提出思考与建议,进一步化解医患矛盾,减少医患纠纷,不断提高医疗卫生事业发展的质量。

Abstract: With the development of medical and health technology and the continuous progress of medicine, the traditional medical model has transformed into a modern medical model of biology psychology society. In the process of seeking medical treatment, humans not only hope to cure physical diseases, but also hope to receive respect for personality and psychological care. This requires medical doctors to enhance their medical treatment level while also enhancing their medical humanistic spirit, understanding and care for patients. However, medical humanities education in China started lately and developed slowly, without forming a cultural chain and systematic engineering that runs through the career of medical doctors. This paper examines the current situation of medical humanities education from the perspective of lifelong learning, explores countermeasures for cultivating medical humanities spirit from different stages of higher medical institutions, continuing education, and medical work, and puts forward suggestions and thoughts to further resolve doctor-patient conflicts and reduce doctor-patient disputes, continuously improving the quality of medical and health development.

关键词: 现代医学模式; 医学教育; 终身学习; 人文精神

Keywords: modern medical mode; medical education; lifelong learning; humanistic spirit

DOI: 10.12346/pmr.v5i5.9130

1 引言

医学作为研究人类生存和缓解疾病与疼痛的科学,是科学与哲学有机结合、是社会性和人文性融会贯通的学科。随着现代社会不断发展,人类疾病谱发生变化,人类工作节奏加快,生活压力变大,心理因素、精神因素、社会因素等对人类健康产生交互影响,传统的医学模式已转变为生物—心理—社会的现代医学模式,并进一步向环境—社会—心理—工程—生物模式转变。这是人类在认识自身生命过程以及与

疾病抗争的无数实践中得出的对医学的总体认识,具有现代的观念和时代的特点^[1]。

当今社会,人类除了追求身体健康的同时更是对精神的治愈和心理的抚慰有越来越高的要求,因此如何能在给予患者身体治疗的同时更能给予患者更多的帮助、更好的关怀和更大的尊重,是需要医生需要思考的,更是需要医学教育工作者、医疗卫生政策制定者乃至社会各界多方协调共同努力的系统工程。关于医学人文精神思想的观念,早在古希

【作者简介】史雨婷(1991-),女,中国河北石家庄人,硕士,经济师,从事医院管理、医学教育、医院党建等方面研究。

腊时期被西方人称为“医学之父”的医生希波克拉底就曾有阐述：我愿在我的判断力所及的范围内，尽我的能力，遵守为患者谋利益的道德原则，并杜绝一切堕落及害人的行为……无论到了什么地方，也无论需诊治的患者是男是女、是自由民是奴婢，对他们我一视同仁，为他们谋幸福是我惟一的目的。中国古代也有“医者仁心”“大医精诚”“悬壶济世”的思想，《灵枢·师传》讲“入国问俗，人家问讳，上堂问礼，临病人问所便。”孙思邈在《大医精诚》中提出：凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦。若有疾厄来求救者，不得问其贵贱贫富，长幼妍蚩，怨亲善友，华夷愚智，普同一等，皆如至亲之想。亦不得瞻前顾后，自虑吉凶，护惜身命。见彼苦恼，若己有之，深心凄怆。勿避险巇、昼夜寒暑、饥渴疲劳，一心赴救，无作功夫形迹之心。如此可为苍生大医，反此则是含灵巨贼^[2]。纵贯医学史发展的脉络，不难看出医学人文精神早已渗透进医学发展的方方面面，但因历史、社会、经济、文化等各方面因素的影响，医学人文教育仍未能从高等医学院校培养开始贯彻医生职业生涯的始终，因此如何树立终身学习的观念，多层次、全方位、可持续加强医学人文教育值得我们深入探讨和思考。

2 医务人员与就医患者之间存在的矛盾与困境

近年来，随着人们健康意识和保健观念的不断提高，一有头疼脑热身体不适，人们就愿意选择医院就诊，这就给医生很大造成诊疗压力，因此想要像过去中医那样深入了解病人，通过“望闻问切”全面了解患者需求、给予细致关怀和照料变得不现实，医生和患者交流互动机会减少，信息获取渠道不通畅，容易产生摩擦和矛盾。再加上如今的医院尤其是综合型医院多以西医体系为主，医生为了进一步排查病因降低医疗风险，经常一视同仁借助现代医疗手段或者精密仪器设备来确定患者患病原因和“病灶”，这就导致患者经济负担加重，容易产生不满情绪。另外，医生除了医疗工作外，还肩负医疗、教学、科研、管理等工作，每日面对不同年龄、性别、专业、文化水平和价值观的患者，因缺乏终身学习人文教育的观念，耐心和共情不够，责任心和同情心不强，可能会产生职业倦怠、态度冷漠或语气不好，服务态度差等情况。据相关调查显示，患者认为影响医院服务质量的所有因素中，医务人员医疗技术水平不高占29.96%，责任心不强占45.97%，服务态度差占16.47%^[3]。医生态度不好，医学人文关怀缺失，医患双方沟通交流机制受阻，医患矛盾激化，医疗纠纷频发，使医患关系陷入矛盾与困境，受到心理学、社会学和道德观的挑战^[4]。

3 中国医学人文教育的现状

随着医疗技术的发展和医学模式的转变，20世纪60年代西方发达国家重视人文教育在医学教育中的重要作用，修

改医学教育目标，树立人文医学观念，增强人文学科与医学教育的融合，依靠人文知识和方法培养医学生管理能力和道德情感，规范医学生道德行为^[5]。到了20世纪80年代医学人文教育已成为西方医改的趋势，不少国家的医学院得到基金会的支持，大力开展医学人文教育。而中国医学人文教育起步晚、发展慢，20世纪80年代后期才陆续在医学院校开设医学人文学科相关课程，但并未受到教育领域的重视，课程设置目标和核心课程并不明确。另外，国内医学人文课程的开设多流于形式，授课方式单一，多以教材理论知识和原理为主，且大多为选修课和考查课，约占总学时的8%^[6]。而在继续教育、在职教育以及从事医疗工作后所接触到的医学人文教育更是少之又少，人文学科与医学的脱离，终身学习人文知识观念的缺失，医生职业生涯中完整的医学人文教育体系链条断裂，使医务工作者无法做到换位思考，难以运用人文精神和情怀理解同情患者，无法从社会、哲学、心理学角度解读患者，导致缺少“以人为本”的观念和人性化、个性化的诊疗方式以及社会责任感。人文精神在医生职业生涯和医学发展进步中的作用未发挥应有的水平。

4 树立终身学习观念加强医学人文精神培养的对策

4.1 筑牢高等医学教育中医学人文教育的基石

2018年，教育部、国家卫健委、国家中医药管理局发布《关于加强医教协同实施卓越医生教育培养计划2.0的意见》，意见中指出要全类型推进医学人才培养模式改革，围绕全周期、全过程维护群众健康需要，深化临床医学类、口腔医学类、公共卫生与预防医学类、中医学类、中西医结合类、医学技术类、护理学类专业人才培养模式改革^[7]。近年来，随着国家政策对医学人才培养目标的改变，“以患者为中心”和“以健康为中心”的理念融入医疗卫生事业高质量发展，越来越多的医学院校开始重视医学人文精神的重要性，不断进行医学教育改革和摸索，逐渐将倒灌式照本宣科的教育教学模式转化具有个性化、灵活性等教学形式，为加强医学人文学科与经济、社会、文化等其他学科的相互渗透融合发展，打造“医学人文教育+”的教育模式，将医学人文学科与经济学、历史学、哲学、文化艺术学、环境学、心理学等学科融合起来，从教学目标、教学计划、课程设置等方面着手制定全方位、全周期的“纵向—横向”+“学、听、看、写、思”的“双向五位”于一体的学习形式，减少人文教育教学考核中为了完成教学计划应付式简单的考试或者考察形式，而建立“以学生为中心”有侧重性、有针对性的多角度、多维度的效果评估评价体系。借助网络等新媒体，引入“情景模拟”教学方法，以真实案例和医学经验帮助学生调动学习人文知识积极性，深化人文教育内涵建设，把握今后为患者服务中需要注意的问题。采取以问题为基础的教学法（problem-based learning, PBL），培养医学生批判思维，增强解决实

际问题的能力和水平^[8]。通过建立医学人文教育研究团队或小组,提高对医学人文精神的理解能力和医学人文教育课程的教学水平,提高医学生自主学习能力,增强团队协作意识、提升自学能力与沟通技巧,激发学习兴趣,增强社会责任感和医学职业认同感和荣誉感。通过经验交流会、医学人文教育读书班、专家讲人文精神讲座等形式,举办演讲比赛、辩论赛、艺术展等文化活动,加强医学人文教育与文化融合,提高医学生人文素养,提升沟通能力,增强对生命伦理、人文关怀的关注与解读。

目前中国的临床实习阶段更加注重对医学理论知识和临床操作技能的学习,往往忽视了实习期这一职业道德和职业精神养成关键阶段对于人文精神的培养和深化。医学院校应与实习医院协同制定实习期培养考核目标,积极纳入医学人文素养培养指标,形成“学习—实践—反馈—提升—再学习”的闭环人文学习机制,将医学人文素养指标细化成具体实际可操作性强的行为和实践表现,通过个性化、动态化的日常考核和定期评价,养成终身学习人文素养的习惯,助推医学生积极增强人文精神和医学情怀。引导医学生在进行查体、询问病史、制定治疗方案、评估治疗效果等诊疗工作中注重医学人文理念的融入,以病人为中心进行个性化、系统化的全方位审视和关怀。要注重对医学生沟通能力的培养,要不断提高带教老师的素质,通过带教老师在日常临床教学中与患者的有效沟通,开展病例讨论、小讲座等增强人文知识和沟通技巧,注重在查房问诊时一些对患者进行心理疏导、语言关心、举动关怀等小细节,让学生在耳濡目染中培养体贴细致的习惯,让人文素养在“润物细无声”中得到增强。通过让学生参与举办医师节、护士节等活动,丰富医学人文教育形式,提高医学生学习人文知识,增强服务意识,强化责任担当。通过参与社区义诊、保健知识宣讲、敬老院关爱老人、为患病儿童献爱心等志愿服务活动,提高专业技能和社会经验,强化责任意识和奉献精神,加深对人文知识的理解。

4.2 加强继续教育中医学人文教育的比重

从事医学实践工作的医务工作者,因接受道德医学教育大多是以生物医学模式为基础,因此他们的观念和意识还停留在对就诊对象生物学方面的诊疗和救治,忽视大健康观念以及对患者精神和心理方面的关怀。徐宛玲、王建国在《加强医学人文素质的继续教育》一文中提到,无论是从增进人类健康角度看还是从医学自身发展角度看,都必须加强医务人员医学人文社会科学的继续教育,以此来构建医学与人文完美结合的现代医学模式,医学模式转变需要加强医学人文社会科学的继续教育,提高在职医务人员的人文社会科学素养^[9]。

在继续教育阶段需重视医学人文素养在医生职业生涯发展中扮演的重要角色,在医学实践中将提升医学技术水平与增强医学人文素养相结合,才能更好弥补高等教育阶段人文

精神理论知识学习脱离实践的不足,才能通过年资高医师的言传身教将医学人文精神内化于心,外化于行^[10],才能更好践行“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高精神。继续教育医学人文教育的培养要回归传统文化,汲取古代医学思想中关于重视人的地位,珍视人的价值,将道德修养与承担社会责任相结合的思想,树立“以人为本”的观念,开展关于传统医学思想的读书班和研讨会,从历史、哲学、文化等角度出发,并充分结合医疗工作中的实际案例,领会中国传统文化中注重“重义、仁爱、同情、济世”的思想内涵,树立更深刻的医学人文观念。要加强医患沟通指导,建立医患沟通指导委员会及办公室,制定医患沟通课程计划和计划安排,通过专题培训、案例分析、情景模拟、网络教学等方式加强医务工作者换位思考的能力,提高医患沟通水平,让医生和患者站在同一条战线上共同战胜疾病,避免医疗纠纷,降低医疗风险。要开展与国内外医疗机构的交流合作与互助学习,通过“联学互助”“交流研讨”“专家授课”“举办文化节”等方式学习借鉴先进理念和优秀文化,丰富医学人文教育学习的方式,激发医务工作者学习热情,树立良好医德医风,提高医疗服务质量。

4.3 提高医疗工作中终身学习医学人文知识的能力

医疗机构要肩负起加强医务工作者人文精神培养的重任,要引导医生树立终身学习的意识,建立“以患者为中心”“全心全意为患者服务”的理念,将医学人文融入医学实践中^[11]。通过科室学习、早交班、学术研讨、进修学习等途径进行人文知识的教授与宣讲,建立医院、科室医学人文知识展板、展示墙、图书角,利用多媒体屏幕、网络等播放宣传教育学习视频,利用碎片化时间提高服务意识和人文情怀,营造浓厚的人文环境,将医学人文关怀融入疾病救治诊疗的全过程,充分尊重患者,建立有效沟通机制,让患者对病情有更全面的了解,共同讨论个性化的诊疗方案。

笔者曾在医院遇上一位70多岁农村老人需要做全面的身体检查后进行手术,老人本身就对儿女带她来城市医院看病这一事情有很大的抵触,看病过程中总担心自己的问题严重,所以情绪很低落,而且明显的局促紧张。出诊医生具有很好的人文素养和同理心,她通过家人了解到患者的不安情绪后仔细询问病人情况,认真为病人解释病情,依据老人情况初步为老人制定了有针对性的诊疗方案,最后还耐心亲切叮嘱老人今后要如何缓解其他慢性病,如何做好保健工作,并安慰老人诊疗的安全性,给老人心理带来了慰藉和温暖,老人说医生的关注让她感觉自己的病痛都好了一半,她从容遵医嘱做检查,成功完成手术并对医生和医院评价很高。这是笔者亲身经历的例子,给了笔者很大的启迪与思考。平日可能不过是简单的问候,但在医院这个特殊的环境中,就诊室和病房的关怀能够给病人提供很多的精神慰藉和心理疏导。这就要求医者要能够终身涵养医学人文精神,提高医疗工作中终身学习医学人文知识的能力,强化独立思考和判断

的能力,增强社会责任感和集体荣誉感,有足够的耐心、爱心和同理心,引导医生把医疗工作作为一种追求健康,达到生理和心理理想治愈效果并能为社会进步做出贡献的终身艺术追求。

5 思考

现代医学的目标不再仅仅是能够治疗疾病,更要注重提高人类生活质量和维护人的地位与尊严。医学人文教育的发展是一个需要各方支撑的系统工程,是医学发展的本质要求和未来趋势,更对医务工作者提出了更高更严的要求。要养成“终身学习人文知识,终身保持人文关怀,终身强化人文素养”的理念,在不断提高医疗技术水平缓解疾病带给患者伤害的同时更要治愈患者的内心,要做到学习总结过去医学经验又不能因循守旧,不能将医学单单视为一个需要内涵深化的学问,还要不断优化外延至其他学科,将医学与政治、经济、文化、哲学、科技等领域进行系统性整合,不能将病人患病部位与患者割裂开来,不学“庖丁解牛”,不搞“盲人摸象”,不单纯依靠过去的经验和实验数据开方子,既然选择医学这条路就要在学习医学的开端以及职业生涯全过程中重视医学教育尤其是医学人文教育的重要地位,要在当下社会大背景大环境中树立终身学习的观念,内化为自觉学习、主动接受的学习习惯,培养化“利己”为“利他”的职业道德和奉献精神,在无形中软化医患关系,解决医患矛盾,提高医疗服务的质量与水平,助力卫生健康事业

高质量发展。

参考文献

- [1] 王忠,师乐,陆林.现代医学模式:困境、挑战和机会[J].中国医学伦理学,2019,32(7):838-839.
- [2] 许建阳.从希波克拉底誓言到孙思邈的大医精诚[J].武警医学,2009,20(9):861-862.
- [3] 张文娟,郝艳华,吴群红,等.我国医患关系紧张的原因及对策[J].医学与社会,2014,27(4):45-46.
- [4] 吴宁,钱晓明.医患关系的心理学探讨[J].中国误诊学杂志,2008,8(9):2253.
- [5] 赵耀东,曹艳梅,楼美清.对医学人文教育现状的思考[J].卫生职业教育,2017,35(3):25-26.
- [6] 何彩云,何柳云,左小航,等.我国医学人文教育现状[J].中国社会医学杂志,2010,27(1):45-46.
- [7] 吴凡,汪玲.大健康视域下的医学人才培养“组合拳”[J].中国卫生资源,2020,23(1):1-6.
- [8] 崔瑾,王梦迪,王红梅.医院文化融入医学生人文教育的价值及途径[J].继续医学教育,2023,37(3):77-80.
- [9] 徐宛玲,王建国.加强医学人文素质的继续教育[J].中国医学伦理学,2009,22(1):69-71.
- [10] 张颖,宁晓路,黄豆豆.浅谈医学人文继续教育对解决医疗纠纷的作用[J].卫生职业教育,2018,36(5):127-128.
- [11] 胡艳超,王洪涛,王怡雯,等.医学人文教育在心血管内科混合式教学中的应用[J].医学教育研究与实践,2022,30(5):648-649.