

DOI:10.3969/j.issn.1000-9760.2025.05.019

儒医文化融入医学院校思想政治教育 教育全过程路径探索

易琳琳 李楠 魏薇

(济宁医学院马克思主义学院, 济宁 272067)

摘要 儒医文化作为中华传统医学与儒家伦理交融的独特精神遗产,其核心理念与实践智慧,可为新时代医学院校思政教育提供深厚的文化资源与价值引领。将儒医文化融入医学院校思政教育全过程是一项系统工程。针对当前存在的认同感不足、教学内容单调、融入途径单一、保障机制薄弱等痛点问题,本研究提出在传统教学的基础上,依托 VR 技术构建沉浸式、交互式、情境化的学习环境。从课程体系渗透、实践教学融合、校园文化浸润、网络空间拓展、保障机制与评价体系构建等多个维度协同推进,形成一个全方位、多层次、立体化的育人体系。

关键词 儒医文化;医学院校;思想政治教育;全过程

中图分类号:G641 文献标识码:A 文章编号:1000-9760(2025)10-476-05

Exploring the pathways of integrating confucian medical culture into the whole-process ideological and political education in medical schools

YI Linlin, LI Nan, WEI Wei

(School of Marxism, Jining Medical University, Jining 272067, China)

Abstract: Confucian-medical culture, as a unique spiritual heritage born from the blending of traditional Chinese medicine and confucian ethics, offers profound cultural resources and value guidance for ideological and political education in medical schools in the new era. Integrating confucian-medical culture into the whole process of this education is a systematic project. Addressing current pain points such as insufficient sense of identity, monotonous teaching content, singular integration pathways, and weak supporting mechanisms, this study proposes leveraging VR technology to construct an immersive, interactive, and contextualized learning environment, building upon traditional teaching methods. This approach synergistically advances through multiple dimensions: infiltration into the curriculum system, fusion with practical teaching, infusion into campus culture, expansion into cyberspace, and the construction of supporting mechanisms and an evaluation system. Consequently, it aims to establish a comprehensive, multi-tiered, and multidimensional educational framework.

Keywords: Confucian medical culture; Medical schools; Ideological and political education; The whole process

高校思想政治教育工作是培育能担当民族复兴大任时代新人的一项重大政治任务,肩负着“为党育人、为国育才”的时代使命,采取适合的教育方式是实现这一任务使命的关键因素。医学院校

因其特殊的责任使命更应该创新思想政治教育方式^[1],把思想政治教育和医德培养贯穿教育教学全过程^[2]。儒医在思想上认同儒家文化理念,在行动上恪守厚德怀仁的职业精神,蕴含着丰富的道德资源,对医学生具有不可轻视的影响力与感染力。借助 AI 技术,将儒医文化全方位、全过程融入医学院校思政教育,既可彰显专业特色,也有助于增强思政教育的文化厚度与情感共鸣,提升思政教

[基金项目] 山东省社科联 2024 年度人文社会科学课题 (24H126(C)); 教育部 2024 年度高校思想政治理论课教师研究专项一般项目 (24JDSZK047)

育的针对性与实效性。

1 儒医文化融入医学院校思想政治教育的价值与实践必要性

1.1 理论价值

1.1.1 仁——儒医医德的根基 “仁”是儒家核心思想,亦是儒医医德的根基。医学治病救人的独特本质决定了医学与仁爱有着天然的精神契合。西晋杨泉《物理论》中提出“夫医者,非仁爱之士不可托也”,首次将“仁”的理念正式引入医德范畴。唐代孙思邈在《大医精诚》进一步强调医者应怀有“仁心仁术”。据有关专家考证,作为儒家思想集大成者的孟子,其“仁术”学说对北宋时期儒医文化的发展产生了巨大影响。随着孟子地位在北宋的不断提升和孟子思想影响范围的不断扩大,“仁术”学说促进了官方对医学的重视,北宋历朝皇帝无不提倡医学,使之成为施行“仁政”的重要措施,医学也逐渐被定名为“仁术”^[3]。因此,从北宋开始,士人开始将习医、从医视为践行儒家仁爱理念的重要方式,范仲淹“愿为良医”的理想正是儒医融合的典型体现。在这一思想指引下,逐步形成了以“医者仁心”“医乃仁术”为核心理念的中国传统医德规范。

1.1.2 义——儒医行为的准则 “义”是“仁”的具体表现与应用,也是儒医行为的重要准则。朱熹认为“分辨利义乃儒者第一义”,陆九渊强调“凡欲学者,当先识义利公私之辩”,凸显了义利观在儒医医德体系中的重要地位。儒医不拒绝获取合理利益,但要求医者秉持“义然后取”的原则。据东晋葛洪《神仙传》记载,三国名医董奉隐居庐山,为人治病不收钱财,唯求治愈者种植杏树,累年成林。杏子成熟后,便将其卖掉换取粮食,用于赈济孤贫,留下了“杏林”佳话。李时珍在编撰《本草纲目》时,将儒家“民胞物与”情怀融入医药研究,亲尝百草、验方疗疾,历经数十年,足迹遍及中华大地。正如《清代笔记丛刊》所述“其为医,务利人,不务利于人,名愈显”。这种义利观不仅规范了医者的职业行为,也塑造了医者重义轻利、济世救人的形象,成为后世医德体系建设的重要基石。

1.1.3 诚——儒医职业精神的关键要素 “诚”是儒家衡量人格修养的重要标准,也是儒医医德的关键构成要素。儒医强调医者在诊疗过程中,对患者要普同一等,严谨细致,坦诚相待,竭诚救治。儒医们正是通过践行这一关键职业精神,才做到“处

虚实之分,定顺逆之节,原疾病之轻重,而量药剂之多少,贯微洞幽,不失细少”^[4]。这既是医学生职业精神的生动教材,也是构建和谐医患关系的温暖纽带。

1.1.4 孝——儒医医德的家庭伦理延伸 在中国传统文化中,“孝”是立身之本,被视为家庭伦理的核心。儒医将“孝”与医学相结合,提出“知医为孝”的理念,认为习医不仅可以救治亲人,更能尽孝于父母。由此,“为人子者不可不知医”成为儒医医德体系中极具现实意义的道德要求,推动了医学知识在家庭伦理中的普及与实践。

1.1.5 爱国情怀——儒医医德的国家意识升华 爱国情怀是一种包含归属感、认同感、尊严感与荣誉感的综合情感,也是儒医医德体系中国家意识的升华。医学不仅是个人谋生之技,更是服务国家、造福百姓的重要途径。儒医提倡“珍视生命、关爱民众、尊重人格”的医疗理念,倡导医者树立“济世救人、国人安康”的远大志向,将个体价值与国家命运有机统一。如济宁医学院儒医研究人员所著《历代儒医的家国情怀》一书中指出:“金元时期李东垣、朱丹溪、王履、窦默,明代陈实功,清代傅山、刘沅、陈修园、汪昂,近代丁甘仁、曹颖甫等都是医术高超,医德高尚,博学多才,具有深厚家国情怀的医家。”他们通过治病救人、守护民族健康的行动,将爱国情感具象化为职业使命感和社会责任感。儒医爱国爱民的仁爱情怀,不仅激励历代医者投身于医疗事业,也为当代医学教育注入了深厚的文化底蕴和精神动力。

1.2 实践必要性

1.2.1 培育“五术”型医学人才的现实需要 《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》提出,要“加强救死扶伤的道术、心中有爱的仁术、知识扎实的学术、本领过硬的技术、方法科学的艺术的教育,培养医德高尚、医术精湛的人民健康守护者”,对医学院校思政工作提出更高要求。

儒医将儒家思想与医学实践紧密结合,以孝心为内在前提,以诚心为基本表征,以平等意识为核心要素,全面提升医者的道德修为^[5]。在长期发展演变过程中,形成与“五术”培养要求多维呼应的价值体系,以“不忍人之心”培育道术之基,用“民胞物与”思想铸就仁术之魂,凭“格物致知”精神夯实学术底蕴,借“勤求古训”理念淬炼精进品格,依“和合理想”涵养艺术修为,为培养兼具“五

术”的高质量医学人才提供了历史参照与实践路径。

1.2.2 推动中华优秀传统文化“双创”的时代需要 儒医文化处于儒家文化与医学文化的交汇点,蕴含着医者对人类命运的深切关怀与救死扶伤的崇高使命感,其核心理念和实践智慧深刻体现了中华优秀传统文化的精髓。儒医文化的融入,可以使医学生在思政教育中切身感受中华文化的独特魅力与精妙之处,对于坚定文化自信、推动中华优秀传统文化“双创”,提升国家文化软实力,建设社会主义文化强国具有深远意义。

1.2.3 医学院校思政课教学改革的迫切需要 教育部印发《新时代高校思想政治理论课教学工作基本要求》明确提出“针对学生的思想特点和认知规律,积极探索行之有效的教学方法。”医学院校思政课要达成预期目标,必须立足专业特殊性,有针对性地整合教学资源,创新教学模式,增强课程的感染力,激发学生的学习兴趣与情感共鸣。

儒医文化蕴含着丰富的医德思想和人文精神,对医学生具有天然的亲和力与深远的影响力。深入挖掘其中符合新时代要求的核心价值理念,构建具有医学特色的思政课程体系,既是深入贯彻落实全国高校思想政治工作会议精神的重要举措,也是推动新时代医学院校内涵式发展的迫切需要。

2 儒医文化融入医学院校思想政治教育的现实困境

本研究调查了不同年级、不同专业方向的 644 名医学生,主要围绕儒医文化融入医学院校思政教育的必要性、融入方式、教学效果,医学生对儒医文化的了解程度等方面展开。调查结果表明,大多数学生认为儒医文化的融入具有积极意义,但在实践过程中仍存在以下几点不足。

2.1 学生层面:认同感与主动性不足

调查显示,仅有 10.87% 的学生表示会特意学习儒医文化,而 24.53% 的学生明确表示不会主动学习,可见,医学生对儒医文化的学习主动性不足。对儒医文化融入思政教育的必要性,近 10% 的学生持“无所谓”或“没必要”的态度,反映出医学生对儒医文化的重视程度和学习热情亟待提升。若儒医文化的融入内容、方式单调乏味,将极易引发学生的消极态度,降低他们探索和学习儒医文化的兴趣。

2.2 教师层面:教学内容枯燥,教法创新性不足

调查显示,影响儒医文化融入医学院校思政教育实效性的关键在于教学侧供给的结构性矛盾。主要表现在:教学内容与育人目标脱节。部分教师对儒医案例的解读仅停留在表层叙事,未能深度解构其蕴含的价值观念和伦理精神,也未能精准谋定其与思政教育目标的契合点,导致 40.06% 的学生认为目前教学内容枯燥,感染力不足。

教学方法与学生需求脱节。26.71% 的学生认为缺乏课堂互动,部分教师仍以理论灌输为主。36.96% 的学生认为教学方法单一,缺乏 VR 情景模拟、案例沉浸式讨论等新兴技术的应用,致使课堂参与度低迷,学生学习兴趣不足。

2.3 学校层面:融入途径单一,保障机制不足

调查显示,仅有 9.94% 的医学生对儒医较为了解,而高达 17.55% 的学生对儒医一无所知,表明当前的融入并没有达到预期效果。64.6% 的学生认为影响儒医文化融入效果的主要原因为“相关学术和实践活动太少”,45.96% 的学生认为“学校缺乏整体设计和机制保障”。71.12% 和 75.16% 的学生希望通过学术性知识讲座及实践活动强化儒医文化的融入。59.16% 的学生呼吁校内外环境能够体现儒医文化特色。可见,医学生偏好多元化的融入方式。而当前学校普遍存在“重认知轻践行”倾向,融入途径单一,在保障机制、活动开展、校园文化建设等方面存在明显不足,导致学生难以将儒医文化内化于心、外化于行。

3 儒医文化融入医学院校思想政治教育全过程的实践路径

3.1 课程体系渗透层

3.1.1 发挥思政课核心引领作用 思政课堂是医学生接受科学、系统的儒医文化教育最集中有效的平台。不仅能在有限时间内对医学生开展集中系统的理论教育,帮助其全面领悟儒医文化精髓,还能显著提升思政育人成效。如在《思想道德与法治》教学过程中,可借助 VR 全息影像交互技术,让著名儒医“活”起来。如复现孙思邈为贫民患者诊疗的“普同一等”的行医场景。学生通过佩戴 VR 设备“穿越”至虚拟药坊为患者诊疗,系统将实时记录学生面对衣衫褴褛的患者时,实施诊疗决策的过程。教师据此引导学生分析“义利之辨”的当代实践,内化“仁义”准则。通过“认知-情感”双轨深化,使儒医文化与思政教育融会贯通。

3.1.2 合理融入专业课程教学 在《医学伦理学》《医学史》等医学专业课程中,融入《黄帝内经》《伤寒杂病论》《千金要方》等儒医经典著作的核心思想。除了讲述张仲景、孙思邈、朱丹溪等古代儒医的医德思想、行医故事^[6],临床教师还可以利用 VR 技术开展“古今医患对话”情景模拟训练。如学生先以“学徒”身份旁观叶天士拜师学艺,再以“医官”角色处置明代瘟疫,最终在现代医院接诊患者。“虚拟患者”可以根据学生沟通话术,实时生成愤怒、绝望、信任等情绪反馈,让学生沉浸式践行“视病犹亲”的沟通艺术。并可在系统中嵌入“儒医思想弹窗”,在学生面临关键抉择时,自动弹出相关的儒医经典论述,实现理论即时指导实践,使学生在学习专业知识的同时,潜移默化地接受儒医文化的熏陶。

3.2 实践教学融合层

思政教育的生命力在于以理论为基础、以实践为导向。学校可以采用“实地参观考察+VR 历史场景复现”的双轨实践教学模式。

利用地区资源优势组织实地考察。既可带领学生参观孔府、孔庙等文化遗址,也可组织学生探访民间中医,参与社区医疗服务等,亲身体验儒医文化的历史底蕴和独特魅力,感受儒医文化的传承与价值。

构建元宇宙儒医文化社区。搭建“数字儒医馆”元宇宙空间,设置虚拟医史馆、互动诊疗室、药材栽培园等功能分区。学生可创建数字分身参与“跨时空会诊”,与 AI 生成的张仲景、李时珍等儒医进行对话,系统通过自然语言处理技术分析对话中的医德表述,生成个性化医德成长图谱。从而破解思政教育中知行脱节的难题。

3.3 校园文化浸润层

校园文化作为儒医文化传承的重要载体,可通过景观营造与活动设计双维度构建浸润式育人环境。如在校内设立著名儒医雕塑、底座设计 AR 触发点,学生扫码便可观看该名医的行医故事,具象化传递“仁心仁术”的精神内核。

打造沉浸式“儒医文化长廊”,运用全息投影技术展示儒医文化的发展历程、经典著作及核心思想。学生佩戴 VR 眼镜在此行走时,便可自动触发不同时期的医事场景,实现身临其境的文化体验。

开展主题文化节活动。开设“儒医文化剧场”,将著名儒医典故转化为交互式剧情任务,学

生完成如药材辨识、医患沟通等虚拟闯关任务,便可获得“仁术徽章”,形成可追溯的医德培养档案。

以数字技术突破物理空间限制,打造浸润式儒医文化育人环境,既增强了学生学习的主动性,理解也更加深刻,同时也有助于医学生净化心灵,升华人格,提升自身的内在道德修养^[7]。

3.4 网络空间拓展层

学校应充分利用网络的便捷性,将儒医医德的精髓思想渗透到学校网络平台中^[6],利用 VR 构建云端育人共同体。如在思政教育专题网站,嵌入“VR 经典医案库”,学生可下载场景,亲自进行伦理推演。还可运用 AI 技术建立“儒医咨询室”,创设“虚拟儒医导师”,学生可以向全息投影的著名儒医倾诉临床困惑,AI 基于相关资料生成指导建议。以交互式虚拟空间弥合传统网络学习的疏离感。同时,安排专业教师定期入驻网络社区,解答学生疑惑,形成良好学习生态,促进儒医文化在医学生群体中的传播与内化。

3.5 保障机制与评价体系

3.5.1 加强教师队伍建设 教师是儒医文化融入思政教育的关键因素。医学院校应定期开展专题培训,提升教师的儒医文化素养。学校可通过开设课程、举办讲座、组织研讨会,或利用 AI 技术创设情景任务等方式,引导教师深入挖掘儒医文化与思政课教学的契合点,创新教学方法,提升教学水平;还可以整合思政课和医学专业教师资源,组建跨学科教学团队,共同开发教学方案、设计 VR 情景活动等。同时,鼓励教师积极开展相关研究,探索创新教育教学方法,为达成教育目标提供有力保障。

3.5.2 优化整合儒医文化教育资源体系 科学有效开发儒医文化中蕴含的课程资源,不是简单的资源组合或叠加,更不是杂乱拼凑,而是要在遵循思想政治教育规律、发展逻辑的基础上进行合理资源配置^[8]。如依托慕课、学堂在线等在线教育平台,开发蕴含儒医文化的思政教育课程;或创作与儒医文化相关的网络小说、漫画、微电影等文化作品;或组建“儒医 VR 内容工坊”,由临床医生提供真实伦理困境案例,思政教师提炼价值冲突点,VR 编剧转化为可交互剧情,共同开发沉浸式体验场景,以医学生喜闻乐见的形式组建儒医文化教育资源库。

3.5.3 建立科学评价体系 建立一个科学合理的评价体系是激发医学生学习儒医文化积极性的关键因素。根据儒医文化及思政教育的特点和目标,

制定涵盖认知、情感、行为三个维度的评价标准,用以评价医学生对儒医文化基础知识的理解,学习过程中形成的个人价值观和道德素养,以及运用儒医文化知识解决实际问题的能力、行为体现等。

为了达到评价目标,学校可以引入 AI 评价系统,如依托思政素质画像技术,利用大数据、云计算等数字技术对学生产生的海量数据进行处理,以“标签化”“数据化”“可视化”的方式全面、深入地描绘和反映学生的思想政治素质状况与特点^[9]。通过动态评价方法,建立全面科学的评价体系,能够突破传统评价的时空局限,更加全面勾勒出医学生的思想政治素质变化的内在演变过程。利用 AI 收集和分析学生的学习数据,可以为教师提供有针对性的评估和反馈,帮助教师及时了解学生的学习状况,调整教学策略^[10],从而不断提高思想政治教育评价的科学性。

4 结论

马克思在《1844 年经济学哲学手稿》中指出:“历史的全部运动,既是它的现实的产生活动即它的经验存在的诞生活动,同时,对它的思维着的意识来说,又是它的被理解和被认识到的生成运动”。儒医文化融入医学院校思政教育全过程是一项系统工程,需依托学校管理层的统筹规划、教师的教学创新以及学生的主动参与,从课程体系渗透、实践教学融合、校园文化浸润、网络空间拓展、保障机制与评价体系构建等多个维度协同推进。通过深入挖掘儒医文化中蕴含的思政教育资源,将其与医学人才培养目标有机结合,有助于提升医学

生的思想道德素养与人文关怀精神,为培养具有“五术”的高素质医学人才提供坚实支撑。

利益冲突:所有作者均申明不存在利益冲突。

参考文献:

- [1] 佟佳馨,袁和静. 医学院校政治信念与职业伦理融合的思想教育创新研究[J]. 中国医学伦理学, 2024, 37(8): 980-987. DOI: 10. 12026/j. issn. 1001-8565. 2024. 08. 17.
- [2] 程劲,王葳,胡伟锋,等. 内科学教学中的思政实践:通过具体案例深化融合医德与临床技能[J]. 海军医学杂志, 2025, 46(4): 425-427. DOI: 10. 3969/j. issn. 1009-0754. 2025. 04. 023.
- [3] 徐仪明. 论孟子“仁术”说对北宋儒医文化发展的影响[J]. 史学月刊, 2002(11): 24-29. DOI: 10. 3969/j. issn. 0583-0214. 2002. 11. 003.
- [4] 喻昌. 医门法律[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1983: 54.
- [5] 金慧,易琳琳,戈文鲁. 论“儒医”的三重境界及其启示[J]. 医学与哲学(A), 2015, 36(6): 39-42.
- [6] 易琳琳,卢睿,戈文鲁. 儒家文化传承视域下的医学生责任意识培养模式探究[J]. 济宁医学院学报, 2022, 45(2): 144-148. DOI: 10. 3969/j. issn. 1000-9760. 2022. 02. 017.
- [7] 易琳琳,戈文鲁,毕于建,等. 医学生慎独教育研究——基于儒医诚信思想的视角[J]. 医学教育研究与实践, 2018, 26(3): 409-413. DOI: 10. 13555/j. cnki. c. m. e. 2018. 03. 014.
- [8] 蒋红,屈艳. 爱国主义教育资源有效开发的重要性及路径探析[J]. 思想教育研究, 2020(6): 97-101.
- [9] 李永生,赵秦,王梦轩. 思政素质画像赋能高职院校思想政治教育评价探析[J]. 教育与职业, 2025, 1073(1): 100-106. DOI: 10. 13615/j. cnki. 1004-3985. 2025. 01. 009.
- [10] 孙全胜. 人工智能赋能高校思想政治教育的三重价值[J]. 甘肃教育研究, 2025(1): 4-6.

(收稿日期 2025-05-29)

(本文编辑:石俊强)