

医学生人文特质教育实践与探索

周慧明, 林琳, 肖萍, 王淑珍, 王庭槐

中山大学医学教务处, 广州, 510080

摘要: 医学生良好的人文特质主要包括良好的社会责任感、良好的医患关系、自身良好的个人素质。近十年来, 中山大学通过医学教育教学实践和探索, 从医学课程改革、人文知识的拓展和加强社会实践三个方面, 初步形成了全过程塑造医学生人文特质的基本教育体系。对我校医学生特质实践进行总结探讨, 以期对我国医学生人文特质教育提供启示。

关键词: 高等医学教育, 医学生, 人文特质, 实践, 探索

The Practice and Exploration of Humanities Quality Education in Medical Students

ZHOU Hui-ming, LIN Lin, XIAO Ping, WANG Shu-zhen, WANG Ting-huai

Dean's Office of Medical Education of Sun Yat-sen University, Guangzhou, 510080, China

Abstract: A good social sense of responsibility, harmonious physician-patient relationship and excellent personal accomplishment should be mainly included in favorable humanistic qualities of medical students. In the last decade, Sun-yat Sen University has initially formed whole-process-shaped basic education system for humanities quality of medical students, by practice and ex-planation of medical education from three aspects, such as evolution of medical curri-culum, expansion of humanity knowledge and reinforcement of social practice. We summed up and explored the practice of humanities quality education, aiming at providing some experience and enlightenment on humanities quality education in medical students.

Key words: High medical education, Medical students, Humanistic qualities, Practice, Exploration

随着科学技术飞速发展, 社会进步、人类健康的更高要求, 尤其是在全球化背景下, 社会竞争日益激烈, 工作、生活节奏日趋紧张的现代化社会, 人们对社会医疗事业的发展, 对医疗环境、医疗技术、医疗质量需求提出了更高的要求。随着医学模式从单纯的生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转变, 传统的医学教育受到深刻影响, 必须在教育思想, 教学内容、方法等方面适应这种转变。医学模式的转变是

医学教育领域中的重大变革, 因此, 医学生培养必须适应新的更高要求。医学生必须具备良好的医学科学知识和医学临床技能, 同时又要有良好的医生人文特质。加强医学生社会人文特质教育是社会主义医疗卫生事业发展的必然要求, 强化医学生良好的人文特质的培养, 也是社会主义核心价值观建设的基本要求, 是高等学校人才培养的根本任务。医学生良好的人文特质主要包括: 一是良好的社会责任感: 热爱祖国、热爱人民、维护社会进步文明、维护人类健康等; 二是良好的医患关系^[1]: 救死扶伤、珍视生命、诚实廉洁、沟通力、协作力、践行力等; 三是自身良好的个人素

收稿日期: 2014-07-20; 修回日期: 2014-08-20

通讯作者: 周慧明, 副研究员。Email: zhouhm@mail.sysu.edu.cn

质：认真、勤奋、谦虚、自尊、诚信、理性、乐观、博学、竞争力及法律意识、环境意识、质量意识、国际意识等，其特质要求医学生尽在完美。

近十年来，中山大学通过医学教育教学实践，初步形成了全过程塑造医学生人文特质的基本教育体系，取得了良好的效果。

1. 以课程为主体的医学生人文特质教育

1.1 优化课程，建立“243”课程体系

2003年，我校根据《全球医学教育最低基本要求(GMER)》的精神，对现有的课程进行了改革，探索建立了“243”医学教育课程体系。“2”即两重课程结构：核心课程+选修超市；“4”即课程组建体现四个主题：健康与疾病状态下的身体机能运作，医生与病人的关系，医学与社会(生理、心理、环境)的关系，专业与专业技能发展的关系；“3”即加强三个渗透：健康的人格养成与科学知识教育相渗透，医学人文与方法的渗透，基础与临床的渗透。该体系将课程设置和课程内容进行了优化整合和更新。^[2]

在“243”课程体系的实施中，力求做到：

第一，注重健康的人格养成与科学知识的渗透。有针对性、全面地开设多门医学人文素质教育公选课程，供学生选读，其中包括有《大学生人际与心理健康》《积极心理学导读》《全球环境变化》《宏观经济学原理》《个体化医学的现状与未来》《中国音乐鉴赏》《中国近代文化思潮》《灾难医学》《卫生法学》《循证医学》等上百门课程。有些课程还聘请校外资深专家和客座教授进行授课，授课效果好，深受学生喜爱。

探索改革“医学伦理学”的课程，调整了课程学时数，增加了实践教学内容，提高教学实效性，促进医学生对医学伦理、医德修养的重视，树立正确的世界观、人生观和价值观。形成了课堂教学、社会实践、研究性自主学习“三位一体”的医学伦理学教学模式^[3]。

在“人体解剖学”课程的教学过程中加入“向大体老师致敬”的教学环节，大体老师们对医学生有特殊的授业之恩，是医学生的无言恩师。庄严的仪式教习医生对生命更加尊重，感受“大体老师”对医学教育无私的奉献，学会感恩与对社会的回馈。

第二，注重医学人文精神与科学方法的渗透。为

学生开放第二课堂，开展学生早期接触科研，加强学生批判性思维与创新性思维培养。开放课堂、实验室，形成了开放、独立、宽松的环境，为不同个性的学生提供更自由的空间。

第三，基础与临床的渗透。开展早期接触临床，鼓励学生利用寒暑假分赴家乡所在地医院，获得对临床工作的感性认识，感受医生、感受病人、感受医院、感受社区。使之尽早适应医学生角色，提早感受职业价值和职业精神，促进基础知识与临床实践相结合，形成初步的临床思维，提高沟通能力。同时，鼓励部分优秀临床教师上基础课程，鼓励前期教师，特别是青年教师，到临床参加教学查房等活动，促进基础与临床互相渗透。尝试以病例或问题为引导的教学方法(PBL、CBL)，促进基础与临床渗透。邀请欧美等发达国家或地区的专家教授到我校做PBL讲座、给临床医生和本科生上课、并进行示范性查房。

对课程的改革，进一步塑造医学生良好的职业特质，同时也培养了医学生的法律意识、环境意识、质量意识、国际意识等。运行十多年来，效果良好。

1.2 以课程考试为抓手，创新多种形式的培养与评价体系，提高医学生综合素质

2007年开始，结合医学实践教育特色和医学生素质教育的需求，我校构建了全方位、多维化的临床阶段综合评价考核体系，统称“三段考”：期末理论考试、实习资格考试、毕业综合考试，形成学生临床阶段的“三个关”，考核不及格，学生将不能进入下一阶段的学习及按时毕业。这严格的三段考试，由学校教务部门统一组织，实施教考分离，达到标准统一化、评分规范化、考核客观化。其中期末理论考试中在两周内必须完成繁重的临床课程的“九科联考”，时间短、任务重；实习资格考试和毕业综合考试，根据学习阶段和临床情境严格审核试题内容和难度。同时紧密结合国内外执业医师考核的形式和要求，在技能考核中采用了现代的考核方式——客观结构化临床考试(objective structured clinical examination, OSCE)^[4]，加入标准化病人的环节。层层递进的考核内容和灵活的考核方式，考验了学生临床知识的储备和综合运用能力，以及应变能力、沟通能力、法律意识和爱伤精神；敦促医学生不断努力，积极进取。繁重的考试任务，也历练了学生的学习能力和心理抗压能力，锻炼

了意志力和竞争力。

1.3 以“三赛”为抓手，结合临床实践教学，拓宽职业人文素质教育平台

2006年，借教育部开展普通高校本科教学评估的契机，我校打造了医科教学“三赛”：包括中青年教师中英文授课大赛、临床教师教学技能大赛、实习医生临床技能大赛。大赛内容包括医学理论与技能，还有一定比例的培养学生人文素质内容，其中包括：沟通、团结、合作、人文关怀、临床思维等，每年举办一次，至今已举办八届。教学“三赛”进一步营造本科教与学良好的氛围，建立了新的教育学习交流的平台。多年坚持的教学“三赛”，已成为我校医科本科教学的常态工作，覆盖了我校医科各年级的学生以及包括全部的学院、八家直属附属医院、八家非直属附属医院和三十三家教学医院各层次的教师，是医科本科教学的亮点之一。教学“三赛”激发了医科教师的教学热情和医学生的学习积极性；促进了教师国际化的教学意识；赛事中教师的优秀示范、精辟点评将医学的精髓传递给学生，无形中内化了良好的医德医风，展现了现代临床医生的强烈社会责任感和优良的职业素质；比赛也培养了医学生的耐心、爱心、同情心和爱伤观念；增进了医学生的整体临床思维能力，促进了医患沟通能力、应变能力、协作能力和竞争能力等职业素养的养成和责任意识的强化。2011年至今由教育部医学教育临床教学研究中心主办的，全国高等医学院校大学生临床技能竞赛，既是大学生之间高水平临床技能的较量，也是高水平医学人文素质的比拼。我校连续四次以第一名获得全国高等医学院校大学生临床技能大赛特等奖，充分体现了我校医学生过硬的临床技能水平和良好的医学人文素质。同时，2010年，我校在首届全国大学生基础医学创新论坛暨实验设计大赛中获得一等奖1项、二等奖1项。近八年，我校医科毕业生参加国家执业医师资格考试，成绩稳居全国前三名，平均通过率高出全国近40%。

2. 多途径拓展医学生的人文知识，丰富人文素质教育内涵

2.1 在新生入学教育第一课即进行人文特质熏陶

医学生第一课，由校长领誓，医学生作宣誓：“健

康所系，性命相托，当我步入神圣医学学府的时刻，谨庄严宣誓：我志愿献身医学，……为祖国医药卫生事业的发展和人类身心健康奋斗终生。”通过宣誓，让学生牢记自己的誓言，践行自己的承诺，从而促进学生顺利迈向“除人类之病痛，助健康之完美”的神圣之路。

入学教育的第一课，多年来我们坚持聘请知名教授、国家名师、医学行业精英进行演讲，为医科新生传授医学人文理念，谆谆教诲，深刻感染，引领医学生顺利踏进神圣的医学知识殿堂。

2.2 开设文理医融合拓宽视野名师系列讲座

该系列讲座自2001年开设至今，已举办了逾440场，从主讲人邀请、主题的选取、讲座系列的策划、讲座形式的选择等方面，均形成自己独特的风格，内容涉及文、史、哲、经、法、医和自然科学等多个领域。开设了医学人文、生命与健康、科学研究、文学艺术、时事与经济、职业生涯规划等主题模块，讲座既有人文情怀的陶冶，也有哲学上的思辨；既有励志的思考，又有时事热点的讨论；既有严谨的科学研究，也有人生道路上的感悟，给学生留下深刻的印象。主讲的专家来自国内外各领域有影响力、有建树、有丰富阅历或深厚艺术造诣的学者、专家、艺术家或名师，学生能够通过多元化的视角了解某一学科的发展。主讲者的境界胸襟、人格魅力与学问见识，其精神魅力对学生能产生正面的积极引导作用。同时，主讲者的见解引发的学生思考和争辩，甚至超越主讲者的原旨与境界。这种不同观点、不同文化背景下的各种理念与思想的碰撞和交流，拓宽了医学生多元化的人文视野、培养了学生批判性思维，营造了浓厚的校园文化氛围。讲座经过十多年的摸索探讨，形成了“主讲者创品牌，品牌吸引主讲者”的良性循环，并已打造成为我校有影响力的一个校园讲座品牌。讲座对拓宽学生知识视野、促进学生人文素质教育，培养学生的综合素质，起到积极的促进作用^[5]。已成为我校医学生人文素质教育的重要培养途径。

2.3 在医学生进入临床实习前进行实习动员教育

我校医科学生进入临床实习前的实习动员会是一个延续了几十年的传统了。会上，附属医院的名医名

师为学生们分享多年的学习经历和从医感悟，与时俱进地提出临床实习的目标、方向与要求；同时，教学管理部门还多方寻找国内外蕴含医生职业素质、职业道德、创新性思维的节目和记录片等进行推荐并于会上播放，如近年的《最美乡村医生》、1988年讲述Docter Banting发现胰岛素历程的电影《Glory Enough For All》等。实习动员大会已成为我校医科“大医精神”传承的一个重要载体。

2.4 组织临床实践阶段的岗前特质教育培训

对即将成为见习医生和实习医生的学生，各教学医院均进行为期3~5天的岗前培训。除了常规的医疗规范的学习，还增加院史教育、参观伟人故居、参观黄埔军校等爱国主义教育基地等，通过重走历史路缅怀先贤先烈，激发医学生的责任感和使命感。

2.5 营造开放性、国际化交流平台，提升国际意识

近五年，我校医科陆续与欧美的部分知名医学院校开展交流活动，包括交换生、师资培训和学者访问项目。开设多种形式的港澳台医学生联合夏令营。积极引进优质教学人才，加强本科教学师资力量。聘请外籍专家直接加入课程授课等，为教师及学生提供了国际化的交流平台，培养学生的国际竞争力和全球意识。

我校医学图书馆也积极引进各类图书资源，现可利用的中外文网络及光盘数据库超过300种，生物学类外文电子期刊5000多种。拥有中外文报刊1800多种，并以每年新增中外文新书近1万册的速度进行资源引进。配备高效的搜索系统，学生均可快捷地对图书馆的各类型资源进行搜索、学习和利用。激发医学生的学习兴趣，提高其主动获取世界各领域最新资讯的能力和高效的信息运用能力，提升医学生的素质。

3 加强医学生社会实践教育，提升职业素质

3.1 创新“三早”的教学特色

从20世纪80年代起，我校积极更新医学教育理念，深入发掘发展方向，逐步完善并建立了早期接触临床、早期接触科研和早期接触社会实践的医学“三

早”教育模式。

早期接触社会。建立了完善的预见习制度，编写预见习指导手册。从一年级开始，要求学生利用寒暑假的部分时间走访社区，了解社会的医疗状况，走访孤寡老人、农民工，了解弱势群体的生存状况，培育学生的爱心、耐心和同情心。

早期接触临床。从一年级开始，到家乡的医疗卫生机构进行预见习，感受社会对医学需求，感受医生的责任感和使命感，感受病人的疾病和痛苦。培养学生维护社会进步文明、维护人类健康等的社会责任意识。预见习也分别成为了相关专业的必修课和选修课。

我校从2008年起，将急救医学技能——心肺复苏培训列为医科新生军训必修项目。来自附属医院的急诊科专家担任教官，通过学习让学生提前感受医学的魅力，调动学生学习热情，增进医学生的责任感和使命感。

早期接触科研。现代的高等医学人才，还需具备科学家的思维。学校通过开放实验室和学生暑期科研项目的申报，促进学生早期接受科研培训，培养科研素养和能力、批判性思维和创新思维。

早期接触社会实践。多年来，通过走进社区义诊和医疗义工保健下乡的实践活动，使学生体会医学模式的变化，体会社会对医学需求的变化，培养了公共服务意识和社会责任意识，促进人文关怀精神的养成。

3.2 组织并鼓励学生走访知名专家教授

中山大学医科有着一百四十多年悠久的历史，具有优秀的医学教育传统，拥有一批批德高望重、医德兼备的老专家、老教授，这是学校一笔丰厚的财富。

为更好地汲取大师的精神光华，将上一辈卓然超众的医学精神传承和发扬，让优良的医学教育传统代代相传，我们开展了“走近‘大师’，领悟医学教育真谛”活动，组织并鼓励师生走访我校著名的老教授，让学生聆听大师教诲，感受大师的人格魅力，领略大师的风范，学习他们严谨治学的精神，传承我校医学教育优秀传统，弘扬医学精神。访谈后将内容收集成册并共享，使更多的学生受益，让传统教育文化一代地传承和发扬。

3.3 鼓励支持医学生开展第二课堂活动

鼓励医学生在传统的下乡支教、担任社区医疗义

工、学校社团活动基础上，更多地去参加社会公益活动，进行社会调查，了解弱势群体的生存状态，培养学生的爱心、同情心和责任感。在学校人心向学的理念熏陶下，在各部门的支持下，医学生发起了为“留守儿童代言”、为南疆贫困山区儿童募集玩具的公益活动——玩具总动员、采访慰问城市农民工、为身残志坚的剪纸人微博传递献爱心、探望孤寡老人、担任亚运会志愿者等活动，充分彰显了新一代医学生关注社会、关注民生的意识；彰显了他们对社会负责，勇于担当的责任意识。

4 小结

社会的发展和医学模式的转变，对医学人才培养提出了新要求。医学生职业素质教育、专业责任教育已经成为全球医学教育所面临的重要课题，我校将长期不断地努力探索并进行教学实践，通过多种途径，全程贯穿，塑造培养医科学生的综合素质和责任意识，以期使之成为医德高尚、有强烈社会责任意识，勇于

担当、精益求精，有良好临床思维和创新性思维能力的新时代卓越医师。

参考文献

- [1] 杨白龙, 张秀阳. 医生的人文素养从学生抓起 [J]. 中国校外教育 (中旬刊), 2010, (5): 33.
- [2] 王庭槐, 王淑珍, 陈琼珠. 八年制临床医学专业“243”型课程体系的构建与实施 [J]. 中山大学学报论丛, 2007, 27 (3): 27-29.
- [3] 吴素香. 精讲、互动、体验、升华——中山大学“医学伦理学”教学改革探索与体会 [J]. 中国医学伦理学, 2009, 22 (2): 91-92, 94.
- [4] Cohen R, Reznick RK. Reliability and validity of the objective structured clinical examination in assessing surgical residents [J]. Am J Surg. 1990, 160: 302-305.
- [5] 肖萍, 肖海鹏, 王庭槐, 等. 依托综合性大学优势, 开设文理医融合系列讲座促进医学生人文素质教育 [J]. 高校医学教学研究, 2013, 3 (3): 52-55.