

## 重庆市医学院校人文课程设置的调查研究

向波, 陈俊国<sup>△</sup>

(第三军医大学医学教育研究室, 重庆 400038)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.30.047

文献标识码: B

文章编号: 1671-8348(2013)30-3704-02

医学作为直接面对人的科学,从诞生起就离不开对人文内容的思考。近年来,随着医学技术的飞速发展,人类对于医学人文性的思考越来越多。这种思考越深刻,中国的医学人文教育弊端也就暴露得越显著。尤其是在课程设置上,部分院校的人文课程仅包含马列主义的政治教育,虽近年来也陆续加入了医学伦理、法律等方面的内容,但未形成学科群的系统教育,与国外的医学人文教育水平相差甚远。为了解国内医学院校人文课程设置现状,本文对重庆市多所医学院校的在校学生及部分教师进行了相关的调查研究。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 研究对象为学生、教师、教管干部共 750 名,进行重庆市医学院校人文课程设置的咨询表。调查结束后,回收调查表,回收率 95.6%。在调查的教师中主要以讲授人文课程的教师为主,同时也调查了部分讲授医学基础课及医学专业课程的教师。作为调查对象的学生以进入临床见习和实习的高年级临床医学专业学生为主,结合前两轮的低年级学生为主的调查研究结果,使得对重庆市医学院校学生对人文课程的需求、评价、设置形成一个在时间维、空间维、知识维的综合认识。

## 1.2 研究方法

**1.2.1 问卷设计** 主要从医学人文课程学时、对医学人文课程的态度及医学人文教学方法的意见 3 大方面进行问卷调查。学时设置包括:现行选修课与必修课学时的关系,现行人文选修课与人文必修课学时的关系,现行医学专业课与人文课学时的关系,现行人文课程开设数量,除政治、英语、语文以外的人文课程的性质,除政治、英语、语文以外的人文课程的学时等问题。对医学人文课程的态度包括:重庆医学院校开设人文社会科学课程的重要性、对开设医学人文社会科学课程意义的认识、你希望开设的人文课程、选修课中感觉获益最大的一门是、你选修医学社会学的动机等问题。医学人文教学方法的意见包括:对用外语进行公共课教学的态度与期待、对用外语进行专业课教学的态度与期待、对用外语进行医学人文课教学的态度与期待、你所喜欢的人文课程教学形式等问题。

**1.2.2 问卷调查** 通过文献研究、专家咨询及与部分学生、教师进行交流等方式设计了调查问卷。问卷调查表采用统一的打印文稿,在规定时间内完成,及时收回,进行统计处理。调查表发放 750 份,回收有效问卷 717 份,回收率 95.6%。

## 2 结果

**2.1 关于医学人文课程的学时设置的调查结果** 调查结果显示,对现行选修课与必修课之间的比例关系,满意的占 60.3%, 25.4% 的人认为应该扩大选修课的学时,14.4% 的人认为无所谓。对现行人文选修课与人文必修课学时的关系,满意占

51.2%,主张扩大人文选修课时的占 37.0%。对现行医学专业课与人文课学时的关系,满意占 49.8%,主张扩大人文课时的占 21.9%,主张扩大医学专业课时占 20.2%。对人文课程的性质调查,认为应是必修课的占 43.5%,选修课占 49.6%。对于人文课程的学时设置,39.8% 的人认为应该控制在 20 学时以下,33.0% 的人主张 20~50 学时,只有 27.8% 的人要求增加到 50 学时以上,见表 1。

表 1 医学人文课程的学时设置需求调查[n(%)](n=717)

调查项目	结果
现行选修课与必修课学时的关系(717)	
满意	432(60.3)
应压缩必修课,扩大选修课时	182(25.4)
无所谓	103(14.4)
现行人文选修课与人文必修课学时的关系(717)	
满意	367(51.2)
应压缩必修课,扩大选修课时	265(37.0)
无所谓	85(11.8)
现行医学专业课与人文课学时的关系(717)	
满意	357(49.8)
应压缩医学专业课时,扩大人文课时	157(21.9)
应压缩人文课时,扩大医学专业课时	145(20.2)
无所谓	58(8.1)
现行人文课程开设数量(711)	
满意	273(38.4)
应增加人文课程开设数量	275(38.7)
应减少人文课程开设数量	61(8.6)
无所谓	102(14.3)
除政治、英语、语文以外的人文课程的性质(714)	
必修课	311(43.5)
选修课	354(49.6)
其他	49(6.9)
除政治、英语、语文以外的人文课程的学时应为(706)	
<20	281(39.8)
20~50	233(33.0)
>50	192(27.8)

**2.2 对开设人文课程的态度调查结果** 调查结果显示,对于

开设医学人文课程的重要性,大部分(91.8%)的人都有很清晰的认识,仅有 8.2%的人认为不必要或无所谓。对开设人文课程的意义认识,超过半数以上的人认为人文课程可以扩大知识面、加强文化修养及提高道德修养,其余依次为增强社会责任感、促进校园文明程度和提高创造思维能力。对开设的人文课程类别的调查显示,最受欢迎的课程由高到低依次为文学类、历史类、哲学类、法学类、心理类、艺术类、经济类、管理类、政治类。对于选修人文类课程的动机,55.3%的人认为是自己必须具备的文化知识,45.2%的人认为对学习专业课有帮助。其中获益最大的课程为心理发展与健康,其次为医学社会学、公共关系、社交礼仪、美术鉴赏、医学人才成长规律等课程,见表 2。

表 2 对开设人文课程的态度调查[n(%)](n=717)

调查项目	结果
重庆医学院校开设医学人文课程的必要性(717)	
非常必要	387(54.0)
有必要	271(37.8)
无必要	38(5.3)
无所谓	21(2.9)
对开设医学人文社会科学课程意义的认识(多选)	
扩大知识面	403(57.2)
加强文化修养	515(73.2)
加强道德修养	421(59.8)
提高创造思维能力	191(27.1)
增强社会责任感	291(41.3)
促进校园文明程度提高	239(33.9)

表 3 对人文课程教学方法的意见调查[n(%)]

调查项目(答卷总数)	结果
对外语进行专业课教学的态度	
全英文授课	139(19.6)
半英半中	254(35.9)
授课时附带英文单词	230(32.5)
尽量不用	85(12.0)
对外语进行医学人文课教学的态度	
全英文授课	119(16.7)
半英半中	142(19.9)
授课时附带英文单词	185(26.0)
尽量不用	267(37.4)
你所喜欢的人文课程教学形式	
学术讲座	188(26.4)
社会实践	187(26.3)
成立诗社、周末读书会等	48(6.8)
以上 3 种形式	212(29.8)
以问题为中心的小组讨论	53(7.5)
其他	23(3.2)

2.3 对人文课程教学方法的意见调查结果 调查结果显示,对于专业课,有 19.6%的人认为应该采用全英文教学,但对于人文课程,比例下降到了 16.7%,且有 37.4%的人认为应该尽量不用英文进行人文课程的教学。对于人文课程教学形式,举行学术讲座和社会实践分别有 26.4%和 26.3%的人支持。此外,以问题为中心的小组讨论和成立诗社、周末读书会等方式也分别获得了 7.5%和 6.8%的支持,见表 3。

### 3 讨 论

国内高等医学院校人文课程由于起步晚、认识程度不够等原因,课程设置仍存在较多不合理之处,如人文课程学时数占总学时比重偏低、实践课比例少、选修课少且不规范、必修课如英语、政治等所占比重过高等<sup>[1]</sup>。本调查研究显示,大部分的人对现行选修课与必修课的学时安排表示满意,25.4%的人认为应该扩大选修课的学时,对人文课程来说,比例扩大到了 37.0%,从一个侧面反应出了目前国内人文课程设置中选修课比例过少的事实情况。

国外资料显示,目前欧美国家医学人文的课程可占总课程的 20%左右,如美国、德国可高达 20%~30%,英国、法国和日本则为 10%~15%,而中国仅为 8%左右,显著低于发达国家的水平<sup>[2-3]</sup>。从本次调查结果来看,人文课程学时比重过低的主要原因还是由于认识程度不够,超过 70%的学生和教师都没有认识到人文教育的重要性。与国外的大学相比,中国医学院校的人文课程开设数量也相差甚远。如哈佛大学医学院开设的人文课程在 110 门左右,而国内一项较早的调查研究显示:人文社科类课程开设比较多的学校有北京医科大学、上海医科大学、中山医科大学、华西医科大学、同济医科大学、南京中医药大学等,但也只有 30 门左右,最少的院校甚至只开设了 7 门人文社科类课程<sup>[4]</sup>。本结果显示,有超过三分之一的人认为人文课程数量较少,建议增加人文类课程开设的数量,其中约二分之一主张以选修课的形式开展人文课程的教学。

国内研究显示,医学新生的基础道德素质整体良好<sup>[5]</sup>,但对医学人文类课程的满意度不高、认识程度不够、重专业轻人文现象突出,学习效果不明显<sup>[6]</sup>。本调查结果显示,大部分的人(91.8%)均已意识到人文课程的重要性,对人文课程的意义也有较深刻地认识,另外有约半数的人认为人文课程不仅不会影响专业课程,还对学习专业课有帮助,这表明医学院校的师生们对人文课程的认识在近年来已有所变化。

国内用全英文进行医学课程的教学最早要追溯到 1866 年美国传教士约翰·格拉斯哥在广州开办的第一所西医学学校—南华医学学校(又称博济医学学校)。协和医学院的前身,1906 年由英国伦敦会、美国长老会等教会合办的“协和医学堂”同样如此。全英文教学对于传播现代西方医学知识、培养医学生无疑是非常实用的,但由于面对的患者是中国人,应该用自己的语言来进行表达和交流,应该重视自己国家的文化,才能更好地为患者服务<sup>[7]</sup>。所以,是否应该一致性采用全英文教学还存在争议。本调查显示,有 19.6%的人建议专业课采用全英文教学,但人文课程仅有 16.7%的同意采用英文教学,超过三分之一的人反对用英文进行人文课程的教学。提示就人文类课程来说,使用母语授课更为学生或老师所接受和理解。

国外的人文课程有两个显著的特点:一是与临床关系紧密,并贯彻医学教学的始终;二是重视人文社科与医学科学的交叉<sup>[8-9]</sup>。重视将人文教育整合到医疗实践(下转第 3720 页)



图 3 心电图

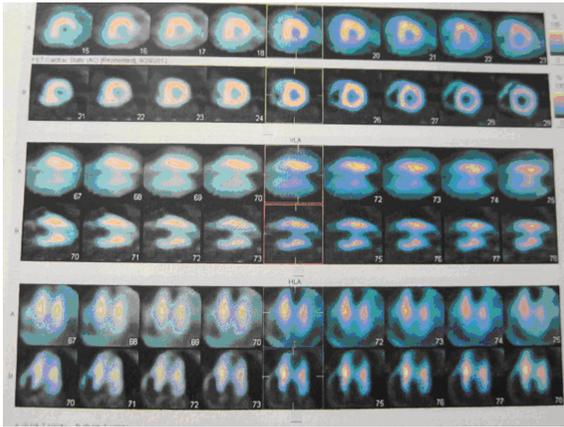


图 4 静态心肌灌注+PET-CT

## 2 讨论

肥厚性心肌病是一种遗传性心肌病,以心肌肥厚、心肌细胞排列紊乱、间质纤维化以及左室功能异常为特征。心脏病变主要为室间隔及左心室壁心肌肥厚,室间隔更为显著。肥厚的

室间隔突出于左、右心室流出道,尤以左心室流出道多见。2008 年 *Circulation* 杂志报道 1 种未被完全认识的肥厚型心肌病亚型:肥厚型心肌病合并左心室尖部室壁瘤<sup>[2]</sup>。

左室中部肥厚是罕见的左室肥厚型心肌病的变异体,易导致心尖部室壁瘤的形成,形成两个不同的左室心腔(基底和心尖)。肥厚型心肌病合并心尖部室壁瘤的病因还不清楚,考虑和以下因素有关:左室中部梗阻导致左室腔内压力增加、遗传倾向、冠状动脉前降支肌桥。本病例心肌显像可见心尖处核素的灌注缺损,该患者无胸痛症状,冠脉造影正常,心肌酶及肌钙蛋白均在正常范围,考虑心肌坏死并非心肌梗死。

由于肥厚性心肌病病人的心肌原纤维结构被破坏,排列混乱、心肌细胞直径和长度的变化、心肌纤维的传达速度和不应期也随之改变,所以激动传导在心室内形成基板部分产生折返和室速<sup>[1]</sup>。左室中部肥厚型的患者,由于心尖部室壁瘤的存在可导致不同心律失常,早期以房性早搏多见,以后逐渐发展为房性心动过速、心房扑动、心房颤动,以心房颤动为最常见,归因于心肌缺血。肥厚型心肌病合并心尖部室壁瘤,室壁变薄,是否适合心肌消融和外科切除术应该慎重<sup>[2]</sup>。如外科手术切除室壁瘤,切除过多导致术后剩余功能心肌少,术后心功能差。资料显示该病的恶性室性心律失常发生率高,ICD 的应用比其他类型的肥厚型心肌病更加重要。

## 参考文献:

- [1] Saumarez RC, Camm AJ, Panagos A, et al. Ventricular fibrillation in hypertrophic cardiomyopathy is associated with increased fractionation of paced right ventricular electrograms[J]. *Circulation*, 1992, 86(2): 467-474.
- [2] 张萍, 刘刚. 肥厚型心肌病的新类型:左心室尖部室壁瘤[J]. *中国心血管病杂志*, 2008, 13(5): 370-371.

(收稿日期:2013-06-04 修回日期:2013-08-24)

(上接第 3705 页)

中去实施,在教学内容安排上侧重当前医学领域的社会问题以及如何对这些问题进行调查分析和提出解决办法。采取的教学方式和手段也较为灵活,包括课堂讲授、讨论、学术研讨、课外阅读、写论文、甚至参与教学等多种方式<sup>[10-11]</sup>。本调查显示,最受学生和老教师欢迎的人文课程教学方式为学术讲座和社会实践,提示我们已逐渐认识到医学人文的教育必须联系临床实践,不能空谈无物。

总之,本文通过对 750 名重庆市医学院校的学生、教师、教管干部进行的调查研究,有助于本科了解医学院校现行人文课程的开设情况、认识程度及教学方法等,对于进一步研究人文课程的设置体系具有重要的提示意义。

## 参考文献:

- [1] 苏俊蕾,潘春平,马莉,等.从医学生视角看当代医学人文教育[J]. *中国高等医学教育*, 2012(11): 37-38, 91.
- [2] 李鲁,郭永松,施卫星,等.以医学人文课程为基础的全程医德教育改革与实践[J]. *中国高等医学教育*, 2000(6): 25-28.
- [3] 刘春雨,王雁菊,杨熠晨,等.中美医学院校人文素质教育

比较研究[J]. *中国高等医学教育*, 2013(1): 18-19.

- [4] 张培林. 高等医学院校人文社会科学类课程的改革与发展[J]. *医学与社会*, 1999, 12(5): 47-50.
- [5] 杜德娇,李许良,刘惠军. 天津市医学生人文素质现状调查与思考[J]. *中国医学伦理学*, 2011, 24(5): 644-646.
- [6] 万艳玲. 医学新生人文关怀素养现状调查与思考[J]. *辽宁医学院学报:社会科学版*, 2012, 10(3): 27-29.
- [7] 张大庆. 中国医学人文学科的早期发展:协和和中文部[J]. *北京大学学报:哲学社会科学版*, 2011, 6(6): 124-129.
- [8] 宫亮,周向东,熊玮. 国外医学生的人文素质培养特点和我国的现状分析[J]. *中国医药导报*, 2011, 8(23): 106-107.
- [9] 孙鹏,陈俊国,柏杨,等. 从哈佛医学院看美国医学人文教育[J]. *中国高等医学教育*, 2012(12): 117-118.
- [10] 沈风雷. 中美医学院校人文社会科学教学比较及启示[J]. *医学与社会*, 2002, 15(4): 54-55.
- [11] 牛冬梅. 美军医学人文教育的特点及启示[J]. *解放军医院管理杂志*, 2012, 19(11): 1095-1097.

(收稿日期:2013-05-23 修回日期:2013-06-27)