

初探医学生人文素质教育与医学精英人才培养的融合研究*

高晓琳, 王 华, 母得志, 熊 英, 贾苍松, 万朝敏[△]
 (四川大学华西第二医院儿科学教研室, 成都 610041)

[中图分类号] G640

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2015)23-3300-03

医学是一门自然科学与人文科学交叉融合的综合学科^[1-2]。医务工作者除了需要具有精湛的专业知识和临床技能外,还应具备较高的人文素质修养,才能为患者提供全方位的医疗服务。人文素质是人文精神和人文知识的外在表现,是通过观念意识、品德情操、心理性格、价值取向和文化修养的外现而展示出的个人特征^[3-5]。精英意识是人的一种自我意识,至少包括主体意识、责任和使命意识、忧患意识、优越感和自豪感这几大要素,从社会对医疗行业的要求和医学教育人才培养的规律发展看,医学教育从本质上讲应当成为精英教育^[6-7]。本研究通过调查高等医学院校临床医学学生的人文素质教育和精英意识现状,初步探索高等医学院校人文素质教育与改革的方向。

1 资料与方法

1.1 一般资料 以华西医学中心 2013 年在校一年级和四年级的临床医学、预防医学、口腔、医检、医技、基础、法医等专业的学生作为研究对象,共有 632 人自愿参加调查。

1.2 方法

1.2.1 华西医学中心的人文素质教育 (1)人文素质教育相关课程设置。开设大学语文、政治、计算机、数学、化学等文化知识课程;开设全校文化素质公选课,包括健康教育、美容化妆品赏析与应用、全球卫生等课程。(2)校园人文活动。支持学生社团的建设和发展,有专门的华西人文医学学生研究学会,现有大学生艺术团、羽毛球协会、学生心理健康协会、华西文史协会、学生对外交流协会、职业规划与发展协会、演讲与口才协会等 34 个学生社团。(3)其他。经常举办医学生礼仪、法律法规、伦理道德等讲座;开展关爱自闭症患儿、中小学健康知识宣传等多项志愿者服务;鼓励学生积极申报各级本科生科技创新项目。

1.2.2 调查工具 参考专家意见和有关文献^[8],设计医学生人文素质与医学精英人才培养调查问卷,并对调查问卷进行信度效度检验。调查问卷包括性别、年龄、年级、专业等基本信息及人文素质和精英意识 2 个一级指标,19 个二级指标。

1.2.3 调查方法 采集信息用集体填写、当场回收问卷的方式。由调查者讲解调查目的、问卷填写方法、相关注意事项。共发放学生调查问卷 632 份,有效回收 613 份,回收率 97%,有效率 97%。内容的评价分为“非常重要、重要、无所谓、不重要、非常重要”5 个级别,分别赋予 5、4、3、2、1 分,统计分析回收的调查问卷。

1.3 统计学处理 采用 SPSS22.0 软件进行处理。正态分布计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,样本均数比较采用 t 检验,问卷内部一致性信度和结构效度做 Chronbach Alpha(α)信度系数和相关系数检验,检验水准 $\alpha = 0.05$,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 问卷信度效度检验 调查表 Cronbach 信度系数 α 为 0.86,测量工具内部一致性较高。检测一级指标及问卷总分的相关分析结果,各级指标与问卷总分的相关系数为 0.85~0.91,具有较高的相关性,本调查表具有较好的结构效度。

2.2 研究对象基本资料 见表 1。

表 1 研究对象基本资料表

项目	总数 (<i>n</i>)	性别	<i>n</i>	平均年龄($\bar{x} \pm s$,岁)	构成比(%)
所有研究对象	613	男	298	21.6 ± 0.63	49
		女	315	20.9 ± 0.81	51
年级					
一年级	311	男	136	19.2 ± 0.61	51
		女	175	18.9 ± 0.43	
四年级	302	男	131	23.4 ± 0.35	49
		女	171	23.1 ± 0.71	
专业					
临床医学	402	男	141	22.1 ± 0.32	66
		女	261	21.4 ± 0.43	
其他	211	男	113	21.7 ± 0.26	34
		女	98	20.5 ± 0.64	

2.3 调查结果

2.3.1 医学生人文素质教育与医学精英人才培养的融合研究调查总体结果 见表 2。

2.3.2 医学生人文素质教育与医学精英人才培养的融合研究调查结果比较 分别对性别、两个年级、临床医学与其他专业等调查结果进行比较,其中不同性别医学生调查结果比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。两个年级调查结果为,人文素质评分[(4.01 ± 0.22)分 vs. (4.52 ± 0.35)分],精英意识评分[(3.92 ± 0.17)分 vs. (4.17 ± 0.24)分],总评分[(3.98 ± 0.18)

* 基金项目:四川省科技厅软科学类项目(2012ZR0017);四川省教育厅研究生教育改革创新项目(2014-JY-044);四川省卫生厅课题(110446);四川省高等教育人才培养质量和教学改革(2014-015);成都市科技局惠民项目(2014-HM01-00017-SF)。作者简介:高晓琳(1980-),讲师,在读博士,主要从事儿童消化系统疾病与营养,医学教育研究。△ 通讯作者,E-mail:wcm0220@sina.com。

分 *vs.* (4.35±0.41)分],四年级医学生均高于一年级学生,差异有统计学意义($P<0.05$)。临床医学与其他专业医学生调查结果为,人文素质评分[(4.39±0.31)分 *vs.* (3.92±0.19)分],精英意识评分[(3.97±0.20)分 *vs.* (3.94±0.18)分],总评分[(4.19±0.26)分 *vs.* (3.93±0.18)分],除精英意识评分差异无统计学意义($P>0.05$)外,人文素质和总评分临床医学专业均优于其他专业($P<0.05$)。

表 2 医学生人文素质教育与医学精英人才培养的融合研究调查结果表($\bar{x}\pm s$,分)

一级指标	二级指标	评分
人文素质	历史知识	4.12±0.31
	文学知识	4.38±0.28
	哲学知识	4.11±0.42
	艺术知识	4.20±0.33
	政治知识	4.26±0.46
	法律知识	4.57±0.24
	宗教知识	3.89±0.13
	社会公德	4.66±0.37
	家庭道德	4.39±0.56
	职业伦理	4.73±0.42
	民族理念	4.25±0.35
	价值观念	4.48±0.29
	人文关怀	4.53±0.48
	团队协作	4.46±0.61
精英意识	创新性思维	4.39±0.37
	主体意识	4.01±0.42
	忧患意识	3.98±0.51
	责任和使命意识	3.97±0.63
	优越感和自豪感	3.82±0.71
总评分		4.24±0.46

3 讨 论

近年来,人文素质教育的重要性越来越被国内外医学院校重视^[9-10]。国内多所医学院校在强调提高医学生综合素质的同时,通过多种途径加强其人文社科教育,尤其是部分医学院校合并入综合性大学后,由于师资力量雄厚,学科门类较齐全,在开展人文素质教育方面优势尤为显现。

本研究调查结果显示,两个年级人文素质、精英意识、总评分等调查结果比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。说明人文素质有所提高,人文素质教育是有效的。分析其原因,医学生人文素质教育是循序渐进的过程,新生刚刚入校,对医学的理解才刚刚起步,经过几年的学习,接受了大量的专业课程、人文素质课程和校园文化的熏陶,对医学的内涵和要求,以及对自己将来的职业也有了较多的认识,因此四年级医学生的人文素质总体上是优于一年级学生的。另外,临床医学和其他专业人文素质、总评分等调查结果比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。精英意识调查结果比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。考虑可能与华西临床医学院不但在临床专业的医学生

中开设了医学伦理学、职业素养模块、医患沟通、临医导论模块等课程,还要求各门课程要穿插人文素质教育内容有关。通过查阅人文素质公开课、学生社团等名单,发现多为临床医学专业学生。通过调查结果还发现,医学生精英意识评分较人文素质评分普遍偏低,医学生主体性尚需加强,忧患意识尚欠缺,社会责任感欠佳,医学生精英意识有待加强,还需进一步加强医学生人文素质教育与医学精英人才培养的融合。

医学生人文素质教育与培养医学精英人才的融合,应从以下方面进行:(1)强化人文素质及医学精英融合教育的教师队伍。(2)优化医学精英教育课程体系。加强精品资源共享课程等优秀教学资源建设,优化建成一批国家级、省部级和校级精品资源共享课程和人文精英素质教学示范课程。(3)人文素质教育与专业教学及科研结合。采取人文素质、专业教学及科研相结合等多种渠道和方式,通过课堂、讲座、课后交流等多种途径,把成熟的科研成果写入教材,把最新的科学技术进展引入课堂,把科研技术方法融入实验课,在丰富专业教学内容的同时,广泛开展课外科研活动,促进医学精英人才的培养。(4)改进校园人文环境,培养医学生的人文观念和精英意识。(5)重视社会实践的锻炼,拓展人文素质教育的空间。在医学生参加见习、实习等教学过程及其他社会实践活动等过程中,进行历史、文化、服务意识、医德医风、社会责任感、人际交往能力等方面的人文素质教育和精英意识培养。(6)构建完善医学生人文素质评估标准和内容,如学生的积极主动性、团队精神、综合能力等,更加合理地对学生的素质做出评价,同时也有利于鼓励学生积极参与培养自身素质。(7)推进主体性教育,维持医学教育的精英属性。教学上要鼓励学生积极参与,培养学生自主学习的能力,创造条件让学生参与科研。应加大国家、社会等多方面医学教育投入,提高生均教育成本,保证医学教育拥有足够的教育资源。

综上所述,医学生人文素质教育与精英意识培养的融合是一个循序渐进的工程。在医学教育中弘扬人文精神,推进人文素质教育与精英意识培养的融合,是适应时代的与时俱进,将大大提高未来医学生的综合素质。只有德高医精,才会在将来的工作中为保障和促进人类的健康做出更大的贡献。

参考文献

- [1] Birch S, Magid A, Weber A. Library collaboration with medical humanities in an American medical college in Qatar[J]. *Oman Med J*, 2013, 28(6): 382-387.
- [2] Singh M, Talwar KK. Putting the humanities back into medicine; some suggestions [J]. *Indian J Med Ethics*, 2013, 10(1): 54-55.
- [3] 宫福清,戴艳军. 正确认识医学人文知识与医学人文精神的关系[J]. *自然辩证法研究*, 2012, 28(5): 103-106.
- [4] Nelson LP, Maramaldi P, Kinnunen TH, et al. Early performance in a humanistic medicine course as a predictor of dental students' later clinical performance [J]. *J Dent Educ*, 2013, 77(8): 1006-1012.
- [5] Rios IC. Humanities and medicine: reason and sensibility in the medical education [J]. *Cien Saude Colet*, 2010, 15 Suppl 1: 1725-1732.

- [6] 曾益新. 医学教育必须是精英教育[J]. 医学研究杂志, 2013, 42(3): 1-3.
- [7] 曲艺, 赵晓东, 丁会峰, 等. 德、英、美医学精英教育的特点及启示[J]. 中国卫生事业管理, 2011, 28(12): 943-945.
- [8] 李瑛, 袁伟, 陈俊国. 医学生人文素质评价指标体系的建立与实证研究[J]. 中国社会医学杂志, 2011, 28(4): 238-240.
- [9] 刘晓. 医学人文教育改革方案探索[J]. 重庆医学, 2012, 41(16): 1670-1672.
- [10] 刘向莉. 医学院校人文医学课程文化的构建[J]. 重庆医学, 2011, 40(17): 1762-1763.

(收稿日期: 2015-02-08 修回日期: 2015-07-15)

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2015.23.051

农村免费定向专业《病理学》课堂理论设计与教学体会*

钟秀宏¹, 杨淑艳¹, 赵东海¹, 张以忠¹, 赵丽微¹, 杨宁江^{2△}

(1. 吉林医药学院病理教研室, 吉林吉林 132013; 2. 吉林医药学院附属医院病理科, 吉林吉林 132011)

[中图分类号] G642.0

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2015)23-3302-02

随着经济的持续发展和人们生活水平的不断提高, 农民对医疗卫生服务的需求也在不断增加。因此, 为了加快乡村医生培养的步伐, 提升乡村医生的综合素质和能力, 承担农村免费定向生定向培养的地方医学高等院校在医学教育中应把握当今医学教育的发展方向, 更新教学理念和方法^[1]。

病理学是医学教育的主干课程, 是基础医学与临床医学之间的“桥梁”学科^[2], 因此, 为了开发乡医智力、培养乡医辩证思维能力、提升乡医人文素质, 在教学过程中, 应重视病理课堂理论设计与教学。

1 精选教学内容为智力开发打下坚实的基础

智力的产生与发展必须以一定的知识为基础, 没有一定知识的积累, 智力开发就成为无源之水、无本之木, 但是并不是所有的知识都能转化和发展智力的, 因此, 要想开发智力, 首先必须精选教学内容。由于我国开展医学免费定向生培养工作起步较晚, 招收免费医学定向生的高校缺乏专门适用于免费医学定向生的教学教材。因此, 为了使免费定向生毕业后更好地为乡镇社区、农村的基层卫生医疗服务, 本研究在精选内容方面, 突出农村常见病和多发病, 并按照以下原则对病理学内容进行精选。(1) 选择属于基本概念的内容。病理学涉及的各专业名词很多。但总论部分一些最基本的概念如萎缩、变性、坏死、肉芽组织、淤血、血栓形成、栓塞、梗死等对于各论的病理学学习十分重要, 课堂上必须给学生讲清楚, 并强调其理解后续内容的重要性。(2) 选择便于举一反三的规律性内容。病理学一些基本理念如炎症的基本病变、血栓的发生机制、血栓转移途径、恶性肿瘤转移途径和损伤后修复规律等, 掌握以后便可举一反三。(3) 选择与临床表现、并发症和治疗联系密切的病理内容。病理学是为临床服务的, 所以要精选与临床表现、并发症和治疗等联系密切的病理内容。

2 创造条件促使知识转化为智力

知识与智力的发展有密切联系, 但是两者并不是自然同步的, 知识转化为智力要有一定的条件, 如教学方法、知识难度、

数量、结构等。所以在精选内容的基础上, 本研究根据农村免费定向专业医学生人才培养目标及总体要求, 努力创造条件, 促使学生的知识转化为智力, 以更好地为乡镇(社区)提供预防、保健、诊断、治疗、康复、健康管理服务。在这方面主要采取以下措施。

2.1 激发学生求知欲和学习兴趣 免费医学定向生是国家培养基层专业医学人才的一项重要措施, 定向生培养质量和素质的高低会在很大程度上影响我国基层医疗卫生事业的发展水平。然而, 在对农村免费医学定向生培养期间, 发现学生缺乏学习上的竞争意识和紧迫感, 对待学习的态度有所松懈, 学习动力不足, 这可能与他们就业无选择性有关, 但是这势必影响其毕业后为基层提供医疗服务的质量。因此, 教师要想开发农村免费医学定向生智力必须注意调动、激发学生兴趣和自主思维, 最大限度地发挥学生学习的积极性、主动性, 增强学习动力, 这对于开发其智力来说是很重要的。在病理教学一开始, 首先让学生清楚病理学在医学教育中的地位和作用, 让学生知道学习病理学的原因和意义, 并且把大学生科研课题中涉及病理形态方面的结果显示给大家, 以激发学生的求知欲和创造欲。培养兴趣最容易的方法是不断地提出问题, 当学生为了回答一个问题而主动去学习时, 学习就带有了目的性, 就有了兴趣。因此, 在教学过程中, 根据每次授课内容, 循序渐进地推导出问题再引出问题, 以让学生始终保持强烈的求知欲, 然后引导学生主动地、积极地去思考问题、理解问题、解决问题。在教学内容难度控制上尽量保持“让学生跳一跳能摘到桃子”的水平, 以提高学生学习兴趣和进取精神。在教学课件设计上, 注意在表达形式上采取最优化原则, 通过化静为动、化难为易、化抽象为直观来激发学生学习兴趣。

2.2 传授学习方法, 培养良好的学习习惯 农村免费定向生高考录取分数相对较低, 这与他们没有有效的学习方法有直接关系, 而病理学需要记忆的东西较多, 对于那些必须记忆的基本知识, 必须指导学生科学地学习和记忆, 因为只有积累了一

* 基金项目: 2015 年吉林医药学院专项教改课题(ZX2015-YB014); 2014 年吉林医药学院教改课题(jyjg1415y); 2014 年吉林省教育科学“十二五”规划课题(GH 14346); 2013 年吉林省教育科学“十二五”规划课题(GH 13280)。 作者简介: 钟秀宏(1971-), 副教授, 硕士, 主要从事医学教育研究。 △ 通讯作者, E-mail: xzhong0611@163.com。