

常只是将其视为调动学生参与教学过程的一种方式,而忽视了对学生学习现状和进步情况的掌握及对自己教学的诊断和反馈功能。下一步本校将深化改革形成性考试评价体系,进一步强调其对教和学的诊断反馈功能,逐步构建形成性考试与终结性考试相结合的医学本科创新人才成绩评价体系。

## 参考文献

- [1] 梅林,翟建才,王云贵,等.谈高等医学教育测量与考试的发展方向—以陆军军医大学为例[J].重庆医学,2016,45(2):269-271.
  - [2] 官福清,戴艳军.我国医学生总体培养目标定位的思考[J].医学与哲学,2012,33(5):57-59.
  - [3] MCMAHON G T, TALLIA A F. Perspective: Anticipating the challenges of reforming the United States medical licensing examination[J]. Acad Med, 2010, 85(3): 453-456.
- 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2019.02.049

- [4] HAIST S A, KATSUFRAKIS P J, DILLON G F. The evolution of the United States medical licensing examination (USMLE): enhancing assessment of practice-related competencies. [J]. JAMA, 2013, 310(21): 2245-2246.
- [5] 庞伟勤.新形势下我校教考分离实施现状与完善的思考[J].科技信息,2014,26(3):172-173.
- [6] 周鹏,邢新叶.高校教考分离中常见问题及其完善[J].考试与评价,2014,15(10):110-111.
- [7] 李忠.标准化考试的实质及引发的教育问题[J].河北师范大学学报(教育科学版),2010,12(12):5-10.
- [8] 王雅娟,陈光亮.药理学教学形成性评价体系研究[J].基础医学教育,2015,27(4):292-294.

(收稿日期:2018-09-06 修回日期:2018-10-20)

# 基于 CNKI 数据库医学人文课程研究现状与发展的文献图谱分析\*

张 玥,王锦帆<sup>△</sup>

(南京医科大学人文社会科学学院,南京 211166)

[中图法分类号] R197

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2019)02-0356-03

2000 年以来,国际医学教育组织(IIME)<sup>[1]</sup>和世界医学教育联合会(WFME)<sup>[2]</sup>在世界本科医学教育及课程标准设定中不断增加人文医学的内容和比重,医学人文成为学界持续关注的热点主题。医学人文在教育环境中,更需要作为一种理念(精神)和素养(能力)被认知和发展。作为一种理念,需要通过师生的代际传递实现;作为一种素养,需要医学教育在现有框架内持续进行医学与人文融通的课程设计和机制改进。因此,本研究使用内容分析法<sup>[3]</sup>,以中国知网(CNKI)文献数据库为范围,对以“医学人文课程”为篇名的论文进行检索,选取 2000—2017 年中文学术期刊发表的论文(245 篇)作为标本,经多次编码搜集标本信息,归纳建立研究向度,并绘制相关图谱。

## 1 我国医学人文课程研究的时间向度分析

根据研究的时间向度,按照年度发表论文数量绘制我国医学人文课程研究论文时间分布图,见图 1。国内研究第 1 个热点出现在 2006 年,此后研究论文数量趋于平稳,2011 年后出现了较为规律的 3 次论文数量的波动性起伏,波峰分别出现在 2011、2013 和 2016 年,整体相关研究论文的数量呈上升趋势。

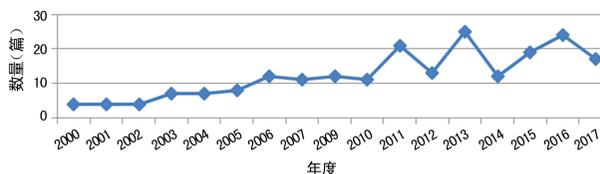


图 1 2000—2017 年我国医学人文课程研究论文数量时间分布图

## 2 我国医学人文课程研究的内容向度分析

医学人文课程研究的论文可按照两级指标进行内容向度的分类,见表 1。

表 1 我国医学人文课程研究的内容向度分级指标表

一级指标	二级指标	指标描述
研究方法	描述性研究	国外经验介绍、国内现象总结、理论阐释
	定量研究	使用问卷法、数据分析、建立模型等方法
研究视角	院校类型	综合性大学医学院(合并医学院校)、地方性医学院校、高职高专医学院校、民族医学院校、军医学院等
	专业和课程	以具体专业或某门课程为微观视角
	个案研究	国外大学、国内大学、微观内容等

\* 基金项目:全国教育科学规划办“十三五”规划 2018 年度青年项目(CIA180270)。 作者简介:张玥(1983—),讲师,博士,主要从事医学教育和人文医学研究。 <sup>△</sup> 通信作者, E-mail: yhgt2013@njmu.edu.cn。

**2.1 从研究方法指标分类的现状分析** 现有标本按照描述性研究和定量研究分类的数量比例为 216 : 29,描述性研究占相关论文总数的 88.2%,主要包括国外经验介绍(13 篇)、国内现状总结(136 篇)和理论阐释(67 篇),发表在中文核心期刊上的论文总数为 24 篇,占比 11.1%,见图 2。2013 年以来,定量研究的论文数量稳步提升,主要围绕医学人文课程必要性、现状、学生及课程评价 4 个方面展开。描述性研究与定量研究的论文在 2017 年呈现数量上的接近状态,有若干研究以实证调查的方式分析医学人文大规模在线开放课程教学改革效果<sup>[4]</sup>、“5+3”医学人才培养中医学人文课程的序贯性<sup>[5]</sup>等问题。

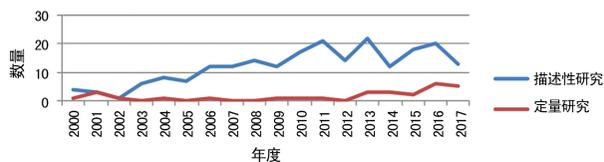


图 2 2000—2017 年我国医学人文课程描述性研究、定量研究论文数量对比图

**2.2 从研究视角指标分类的现状分析** 标本中有 99 篇论文可从研究视角二级指标进行分类,占比 40.4%,146 篇标本论文无明确指标以进行分类,见表 2。

表 2 2000—2017 年我国医学人文课程的研究视角分类表

二级指标	n	内容描述及样本量
院校类型	22	高职高专医学院校 9,综合性大学医学院(合并医学院校)5,地方性医学院校 3,中医药院校 2,军队院校 2,民族医学院校 1
专业	23	临床医学 9,护理 6,核医学与影像 2,口腔 4,药理 1,全科医学 1
课程	22	专业基础课 6,医学英语 4,公共基础课 4,公共艺术课 3,医学人文导论(概论)3,医学史 1,公共关系学 1
个案研究	32	国外案例 9 国内案例 15 微观内容:在线开放课程 2,隐性课程 1,核心课程 1,PBL 教学 1,人类学引入 1,联席授课(基于课程整合的教学)1,电影融入 1

根据院校类型分类,高职高专类院校相关课程研究论文 9 篇,合并院校课程研究 5 篇,如同济大学医学院利用综合性大学优势,探讨新生教育周中人文教育隐性课程的构建与实践<sup>[6]</sup>;地方性医学院校的医学人文课程体现出以学生为中心的调查趋势,上海中医药大学和广西医科大学通过学生需求及评价反映医学人文课程的建设现状<sup>[7-8]</sup>。

根据专业分类,对临床医学专业、护理专业的人文课程研究较多。临床专业又进一步划分为三年制、五年制、七年制、“5+3”临床的具体研究,护理人文课程研究较为深入系统。

根据课程分类,《解剖学》课程的人文建设在专业基础课研究中占据优势,《医学英语》课程的人文性研究论文达到 4 篇;公共基础课和公共艺术课以学科交叉视角探寻人文与医学的互通;医学人文课程群中仅《医学导论》和《医学史》等具有聚焦研究;医学人文课程实践教学的研究较少。

根据案例研究分类,国外大学课程研究集中于发达国家医学课程实际;国内案例涉及 11 个省(含 2 个直辖市),分别为黑龙江、吉林、内蒙古、宁夏、新疆、广东、广西、海南、安徽、上海和重庆,另有匿名的省份和院校研究 4 篇。个案研究显示出医学人文与教育学、人类学研究视角的交叉,以及现代教育技术手段的

运用。

**3 我国医学人文课程研究的人员及职业向度分析**

以论文的作者人数、职业分类、研究持续性进行归类分析,独立作者占 36.7%,多名作者占 63.3%;教师占 60.4%,行政管理人员占 14.3%,医生占 4.0%,无法统计来源占 21.3%。

根据作者人数分类,63.3%的论文由两位以上作者共同完成,但在这 155 篇论文中仅有 21 篇实现了跨部门(校内合作)、跨院校(校际合作)、国际化的合作,其他论文集中于部门内合作。

根据作者职业分类,教师身份发表的论文数显示出绝对优势;行政管理人员来自教务处、学工处(学生办)、医学教育研究所、高等教育所、出版社及学报等;临床医生发表的论文数仅占 4%。

考虑到人员研究的持续性,以跨年度发表 2 篇以上论文(含 2 篇)、同年度发表 2 篇以上论文(含 2 篇)统计出作者数分别为 7 人和 8 人。其中,跨年度发表均为连续两年,1 年 1 篇;同年度发表最多为 1 年 4 篇(朱键,2008)。扣除重复作者论文共计 37 篇,2000—2017 年论文中 208 篇来自不同作者,显示出我国医学人文课程研究队伍的稳定性不足。

**4 我国医学人文课程研究论文发表期刊的向度分析**

以中文核心期刊、中文科技核心期刊和医学教育

核心期刊作为归类标准,排除会议通知和活动介绍等论文,共计 28 篇发表在中文核心期刊,占 11.4%;44 篇发表在科技核心和医学教育核心期刊,占 18.0%;68.1% 的相关论文发表在普通期刊。这说明当前刊登相关研究的高级别期刊数量较少,同时现有研究交叉程度欠佳。发表在教育学核心期刊上的论文作者基本上都为综合性大学高等教育学研究者,主要是国外案例介绍的案例阐释;发表在医学教育相关杂志的论文,较多体现出教学的经验性思考。

### 5 基于我国医学人文课程研究向度的总结

从数量来看,近年来我国医学人文课程的研究成果基本呈现规律性和稳定性发展趋势,医学人文课程成为人文医学研究中的热点。随着国内外对本科教学质量、医学教育标准尤其是人文素养重视程度的不断提升,医学人文课程的研究必将持续升温。然而,热点研究只能显示热度水平,着眼于提高研究“质”的水平是现阶段医学人文课程研究的必由之路。杜治政<sup>[9]</sup>指出,当前“人文医学教学缺乏总体设计,存在零乱、破碎的缺点……;人文医学教学组织、教师与人文医学教学的要求不相匹配……”的观点,与上述 4 个向度的分析结果基本一致。基于上述研究,可从以下方面进行改进。

**5.1 医学人文课程理论性、系统性和前沿性问题的研究需要加强** 在经验性研究积累到一定程度后,可开展学科视野下医学人文课程理论和系统的研究,前沿问题研究也是整体研究水平的重要指标<sup>[10]</sup>,加强国际合作、校际合作、跨专业合作等有助于拓展研究视角,使用定量方法进行学校案例、地区案例、国家案例间的比较研究是积极的思路。

**5.2 微观研究内容的关注度有待提高** 医学人文课程缺乏来自课程层面的特色研究,教学法和现代教育教学手段的融入研究仍显不足,医学人文课程的整体设计如选修课与艺术类课程的融合,通识课程与隐性课程、医学人文实践课程如何开展等可进行基于教学学术的研究。

**5.3 研究人员协同程度和稳定性需要提升** 研究成果的交叉范围很大程度上取决于从业人员的协同程度。一方面,教师、管理者、医生的协同可将教学与临床实际的问题转化为研究主题,通过团队式合作产生

系列研究成果;另一方面,跨专业背景的协同,尤其是引入教育学专家的协同,有助于产生从实践到理论的研究转化。专家教授领衔,依托课程和课题,长期从事医学人文课程教学和研究的团队化发展是提升稳定性的关键。

**5.4 加大医学人文期刊的建设力度** 学术期刊是繁荣医学人文研究尤其是课程研究的阵地,学术生态圈建设需要从业者、研究者、各级管理部门、学术期刊及出版社等多方努力。我国医学人文高水平专业期刊建设刻不容缓,管理部门需要加强医学人文学术期刊建设的导向和力度;院校可立足实际,在学报中设立医学人文或医学教育的研究专栏。

### 参考文献

- [1] 美国中华医学基金会. 全球医学教育最低基本要求[J]. 医学教育, 2002, 22(4): 23-25.
- [2] 世界医学教育联合会著, 中国教育部临床医学专业认证工作委员会秘书处译. 本科医学教育质量改进全球标准(2012年修订版)[J]. 中华医学教育杂志, 2014, 34(3): 327.
- [3] 艾尔·巴比著, 邱泽奇译. 社会研究方法[M]. 北京: 华夏出版社, 2006: 306.
- [4] 朱宇, 王维利等. 医学人文课程大规模在线开放课程教学改革的效果研究[J]. 重庆医学, 2017, 46(12): 1715-1718.
- [5] 田鹏. 5+3 医学人才培养模式下医学人文课程的序贯性研究[D]. 长春: 吉林大学, 2017.
- [6] 汪斐娅, 曾盈. 医学院校在新生教育周构建人文素质教育隐性课程的实践—以同济大学医学院为例[J]. 教育教学论坛, 2016, 30(7): 49-51.
- [7] 胡晓燕, 何兰萍, 鲁琳. 上海中医药大学学生对医学人文类课程需求调查[J]. 医学与哲学, 2017, 38(12A): 75-77.
- [8] 聂光辉, 曹伟玲. 基于学生评价的医学人文课程现状分析与思考[J]. 中国高等医学教育, 2016, 30(11): 9-10.
- [9] 杜治政. 医学生的培养目标与人文医学教学[J]. 医学与哲学, 2015, 36(6A): 1-6.
- [10] 潘黎, 侯剑华. 国际高等教育研究的热点主题和研究前沿—基于 8 种 SSCI 高等教育学期刊 2000—2011 年文献共被引网络图谱的分析[J]. 教育研究, 2012, 34(6): 136-143.

(收稿日期: 2018-09-08 修回日期: 2018-10-22)