高校医学教学研究（电子版）2012 年 6 月，2（2）：55 -57
ISSN 2095 -1582　CN 11 -9308/R　medteach. hep. com. cn

新形势下医学生人文精神缺失情况分析及教育对策

刘希欣，曲晓兰

泰山医学院，泰安，271016

摘要：长期以来，我国医学院校较重视大学生的专业知识学习却忽视人文素质的培养，学生文化素养较贫乏、社会适应能力较低。转变教育观念，改革和更新教育方法和教育思维，使人文知识浸润于专业知识之中，人文教育内化为学生的人文精神，是新形势下医科大学生人文教育的发展方向。

关键词：医学生，人文精神，教育对策

An Analysis of the Lack of Human Spirit of Medical Students and Education Strategies under the New Circumstances

LIU Xi-xin，QU Xiao-lan

Taishan Medical University，*Taian*，*271016*，*China*

随着社会主义市场经济的不断发展，现代医学模式的逐步转变，高校体制机制改革的不断深入，人才市场竞争的愈加激烈，这些变化对医学生的知识结构提出了新的标准，对医学生的整体素质也提出了更高的要求。许多事实证明，医学生仅具有单方面的医学专业知识已经远远不能适应当今社会的发展，传统医学教育较少考虑对医学生人文精神的培养，随着实践的发展已暴露出严重的弊端。在知识经济时代，倡导人文教育，特别是加强医学院校的人文教育，培养充满人文关怀和慈爱之心的高素质医务人员，完善医疗机构“以人为本”的医疗服务，显得尤为必要。医学院校加强人文教育是实施素质教育，培养新世纪复合型医务人才的必然要求。

1　医学生人文精神缺失的危害

一是影响和谐社会的构建。当今社会医患关系出现空前的紧张，医患纠纷越来越多，比如社会上接连出现的广东佛山南海区红十字会医院“弃婴门”、广东省妇幼保健院“医患录音门”等事件。对社会来说，可能意味着整个社会信誉度的降低，贫富差距越来越大，矛盾冲突愈演愈烈，社会不安定因素急剧增加，那么和谐社会的建设将无从谈起。中国工程院院士钟南山表示，造成目前医患关系紧张的根源在于医疗人文精神教育的缺失。“不提高人文素质，无法解决医患关系。”而只有缓和了医患关系，医生和病人之间建立起良好的信任沟通平台，和谐社会的构建才能拥有坚实的基础。

二是不利于病人权益的维护。作为一个医学生，应该具有高度的责任感和使命感，具有“竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美，维护医术的圣洁和荣誉”的献身精神。而杭州某医院曝出的实习护士玩弄新生婴儿事件折射出了目前医护人员中存在的对生命的不尊重、不负责任的状况。医学院校如果不重视学生人文精神的培养，将来的医生就有可能缺乏奉献精神和关爱意识，对社会缺少责任感，对生命缺乏关爱，对病人缺乏同情和关怀，维护病人的权益就无从谈起。医学实践证明，向患者倾注尊重和关爱，不仅能使患者享受到被尊重的愉悦，使患者的权利得到保障，从

收稿日期：2012 -05 -05；**修回日期：**2012 -06 -15

通信作者：曲晓兰，硕士，讲师。E-mail：xxliu@ tsmc. edu. cn

而使医患关系亲密起来，而且是病体得以康复的“催化剂”，尤其是对于癌症患者来说，尊重和关爱的健康催化作用更为显著。

三是制约医学生的个人成长。医学生是高校中的一个特殊群体。相对其他专业而言，学习环境单一，学习压力大以及职业要求比较特殊等原因，往往导致医学生在面对挫折和失败时心理适应能力不足，如果不进行适当的干预，又会形成恶性循环进一步演化为心理障碍、失范行为以及社会生活准备不足等，进而影响其个人的成长成才。

2 医学生人文精神缺失的原因

一是社会方面的原因。社会功利观潜移默化的影响。长期以来，我们在发展中追求速度，追求物质的高度满足，使人的价值取向更多地投向眼前的物质利益，而忽略了精神的和谐发展。人文素质在人们看来是要通过长期修炼而习得的，它的实用价值很难立即凸显出来。对比一下与利益追逐的权重，受教育者自然会忽略对人文精神的构建。

二是教育决策者、实施者方面的原因。纵观目前学校的决策者和具体施教者，就其年龄结构来看，不容忽视的一个问题是，在其自身人文理念形成的时期，正赶上了国家将发展的注意力主要集中在拨乱反正和追赶世界自然科学发展水平的特殊时期。而那时医学的模式也远未从生物医学模式中走出来，加之 21 世纪科技的进步使得医学科学技术发生了人类有史以来最快的发展，医学科学的技术性成果使人应接不暇。管理者囿于自身所处时代教育理念的影响，本身人文精神相对欠缺，就不由自主地忽视人文精神在医疗实践中的作用。表现在医学教育体系中，就使医学教育课程设置不科学，人文教育资源配置太少，实证医学教育资源配置比例过大。对学生学习结果的评价僵硬死板，偏重技术性，忽视人文性。

三是受教育者自身的原因。就学生自身主动接受人文教育的意愿而言，由于科技的飞速发展，技术的不断进步，人类文明精神解构过程中的多元化意识的影响，学习者面对意识形态的巨大冲击眼花缭乱、无所适从，如果再加上我们的人文教育课堂教育的内容不能适应日新月异的社会发展的需要，那么，也极易导致学生对这些教育的不认同，从而影响他们接受更多更广泛的人文知识。

3 塑建医学生人文精神的教育对策

一是高度重视、转变观念，充分认识人文教育的重要性。人文素质教育的目标是提高学生的文化修养、理论修养、道德修养，就是教学生如何做人。人文素质是一个人外在精神风貌和内在精神气质的综合表现，也是一个现代人文明程度的综合体现。发展人文素质教育不仅有着突出的现实意义，而且有着广阔的发展前景。它既是改革人才培养模式，提高教育质量，培养全面发展的跨世纪人才的重大举措，也是推进我国社会经济发展的巨大动力。因此，医学高等院校应进一步转变单纯知识技能教育的观念，提高师生对人文素质教育重要性的认识，在教学中关心人的成长，关心人的精神建构。

二是深化改革，创新思路，加强人文学科专业建设。目前，在我国高校医学类学生的课程设置中，人文课程与专业课程相比，所占比重太小，必修的人文课程以政治理论和外语为主，缺少相应的其他人文课程设置。因此，高校首先应进一步调整专业课程体系，加大人文科学课程比重，文理交叉、互相渗透，课程结构上要确立一个人文课程与其他专业课程的合理比例。课程安排要整体部署，分步实施。同时要遵循封闭性与开放性相结合的原则，即课程体系既符合课程设置的内在逻辑关系，又在与外在环境的相互联系中不断更新课程及教学内容。还要从学科、专业、院系的内部考虑课程的连贯性和层次性，注意科学性与可行性相结合，在保证人文核心课程的前提下安排适当的辅修课，力求为医学生提供更多的选择机会和空间。

三是加强培训、提高教师队伍的文化素养。如果教师没有很好的人文素养，不仅无法“以自己的热情去激发学生的热情”，在教学上往往会导致教学方法缺乏创新、讲授的内容缺乏深度和新意，传授的知识信息量不能满足学生的需求。要培养和提高大学生综合人文素质，就必须重视大学教师的人文素养培养，使教学中渗透更多的人文精神，以培养更多人文素养高的大学生。不但在课堂上使学科教育与人文素质教育融通，而且在课外也以良好的师德师风对学生产生积极影响。要重视高校师资队伍的引进和选拔，对于新选拔的年轻教师，要通过多种途径，使他们尽快转变角色，成长为优秀人文课专业课教师。对于有一定教龄的老师，也应与时俱进，多学习新的教学手段，不

断丰富教学内容，知识常学常新。要积极请大师讲学、加强学院与学院的交流学习，采取相关措施提高教师对人文教育重要性的认识，使之转化为自觉的行动。

四是积极推进校园文化建设。无形的文化氛围是一种巨大的力量，对学生会产生潜移默化的影响。如积极创建优美的校园学习、生活环境；开展丰富多彩的第二课堂校园文化活动，第二课堂校园文化活动要以学生的需求为出发点、以素质教育为核心、以追求科学精神与人文素养的统一为主线。通过开展生动活泼的思想政治教育活动，引导学生投身社会实践和科技创新；指导学生会、学生社团组织开展健康有益的课外科技、文化、艺术、体育和志愿服务等活动，从而丰富学生的业余生活，达到促进学生素质全面提高的作用。

五是根据医学生教育的特点，抓好临床阶段教育。在我国，医学人文课程通常仅在医学教育的前期开展，同时学习的是医学基础课程，而当进入专业课和临床实习期后，并没有专门的医学人文教育课程，临床教育阶段对医学生的人文教育也就责无旁贷地落在了各教学实习医院肩上。在这一阶段，人文教育主要的实施者不再是高校的人文学科教师，而是各教学实习医院的全体医护人员。教育的方式一般也不再是课堂教学方式，而主要应侧重于言传身教。作为教学实习医院的医护人员，在教会学生专业技能的同时，必须自觉加强自身人文修养，全面展示自身良好的医德医风和人文风范。要通过自身示范作用，使医学生在潜移默化中学会关心病人、尊重病人、爱护病人，养成严谨的工作作风、乐观的生活态度，等等。

总之，推进医学院校人文素质教育是一项意义深远的工程，我们要不断转变教育观念，探索医学教育和人文教育最佳的结合点，加强人文学科专业建设，提高教师队伍的文化素养，推进校园文化建设，构建全方位人文教育体系，努力培养出适合新时代需要的具有全面素质的医学人才。

参考文献

[1] 牛翔宇，崔海英，李祥永．培养学生人文素质构建和谐社会［J］．上海理工大学学报（社会科学版），2006，6：20.

[2] 中共中央国务院．关于进一步加强和改进未成年人思想道德建设的若干意见［Z］．北京：人民出版社，2004：2.

[3] 徐华平，赖平．浅论新形势下的医学生人文素质教育［J］．中国高等医学教育，2004，2：24.

[4] 汪一江．医学院校人文教育的思考［J］．医学教育，2004，2：19.