

医学生人文关怀能力与阅读相关性研究

沈 琴,周亚夫

南京医科大学公共卫生学院,江苏 南京 211166

摘要:以人文关怀力量表和自编问卷为调查工具,对江苏省某高校医学生的人文关怀能力及阅读现状进行调查,分析医学生阅读与人文关怀能力之间的相关性,为提升医学人才培养质量提供参考。结果显示,医学生人文关怀能力方面,平均得分为(188.24±24.40)分,不同性别、学制、年级的医学生人文关怀能力得分差异有统计学意义($P<0.05$)。医学生阅读方面,存在阅读氛围不够、阅读计划执行不到位、阅读量不足、阅读种类单一、阅读质量欠佳、阅读心得交流较少等问题。阅读氛围、阅读计划性、阅读量、阅读种类、阅读质量、是否进行阅读交流等因素影响医学生的人文关怀能力。建议提升阅读认知,增强医学生阅读兴趣;丰富阅读形式,营造校园阅读氛围;提高馆藏图书质量,拓展阅读领域;创建交流平台,推进互动式阅读;指导阅读方法,提高阅读质量。通过阅读的育人作用,全面提升医学生的人文关怀能力。

关键词:阅读;医学生;人文关怀能力

中图分类号:G645

文献标志码:A

文章编号:1671-0479(2022)06-626-006

doi:10.7655/NYDXBSS20220617

随着人民生活水平的提高和现代医学科技的快速发展,对医务工作者提出了更高的要求,不仅要患者的身体疾患进行诊治,还要对患者进行心理上的关怀。因而,对医学生人文关怀能力的培养越来越重要,这也为高校的医学教育带来了新的挑战。刘虹等^[1]认为医学人文关怀能力是一种能改变患者生存状况、促进患者健康、提高其满意度和舒适度的整合性质能力,是医务工作者需要具备的最重要的一种能力。国内长期存在医患关系紧张问题,呼吁患者、医务工作者和社会都需要加强彼此之间的沟通^[2]。而医学生作为未来的医务工作者,其素质直接关系到未来社会医疗服务水平的高低,因此培养他们的人文关怀能力,将医学与人文相通,显得尤为重要。

关怀不是与生俱来的,是可以通过后天培养的^[3]。阅读作为人类获取知识、启智增慧、培养道德的重要途径,可以让人得到思想启发,树立崇高理想,涵养浩然之气^[4],借助阅读来培养医学生的人文关怀能力可达到事半功倍的效果。目前,国内对医学生人文关怀能力、医学生阅读的研究都较多,但

是,对于两者之间的相关性,以及具体哪些方面相关,还没有开展系统的研究。因此,非常有必要对医学生的人文关怀能力现状与阅读现状展开调查,分析两者之间的相关性,并结合研究结果提出通过阅读改善医学生人文关怀能力的针对性建议,从而为社会培养更优秀的医学毕业生,推进健康中国建设,提高人民健康水平。

一、资料和方法

(一)研究对象

本研究采取分层随机抽样方法,将江苏省某高校各专业的医学生作为调查对象。共计发放在线问卷653份,回收有效问卷651份,有效回收率99.69%。其中男生263人(40.4%),女生388人(59.6%);四年制217人(33.3%),五年制258人(39.6%),长学制176人(27.0%);一年级150人(23.0%),二年级151人(23.2%),三年级124人(19.0%),四年级124人(19.0%),五年级102人(15.7%)。

(二)研究工具

本研究使用的调查问卷共有三部分内容。第

基金项目:南京医科大学哲学社会科学专项“阅读对医学生人文素质培养的作用研究——以南京医科大学为例”

收稿日期:2022-09-14

作者简介:沈琴(1987—),女,江苏宜兴人,硕士研究生在读,研究方向为社会医学与卫生事业管理。

一部分为一般人口学资料,包括性别、学制、年级等。第二部分为阅读情况自编问卷,包括阅读氛围、阅读计划性、阅读量、阅读种类、阅读质量、是否进行阅读交流、希望获得的阅读指导方式等。第三部分为在人文关怀力量表国内版本基础上的自编问卷。国内学者在Nkongho编制的关怀力量表的基础上,进行了翻译、检验和修订,形成了人文关怀力量表(CAI)的国内版本^[5-8]。本研究在国内版本量表基础上,针对医学生的特点,并征询专家意见,进行了一定的修改,形成了最终的问卷量表。量表总共包含37个条目,涵盖认知维度、勇气维度和耐心维度三个维度,量表采用Likert 7级评分,“完全反对”为1分,“完全同意”为7分,总分越高说明关怀能力越强。

(三)统计学方法

将问卷星导出的调查数据经双人复核无误后,采用SPSS 24.0对数据进行统计学分析。运用描述性统计分析,定量资料比较采用*t*检验和方差分析, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

二、结 果

(一)医学生人文关怀能力总体情况

陈瑜^[9]曾在全国范围内,对来自7个行政区25所高校的8 574名护理专业大学生进行调查,建立了可为后续研究提供参考的国内常模标准,并确定CAI得分小于171.55分为人文关怀能力低水平,CAI得分在171.55~210.53分为人文关怀能力中间水平,CAI得分大于210.53分为人文关怀能力高水平。

本研究中的医学生人文关怀能力平均得分为(188.24±24.40)分,处于中等水平,其中认知维度得分最高,勇气维度得分最低。此结果低于崔晓红^[5]、郭红霞^[6]、梅露露^[7]等的调查结果,高于吴慧怡^[8]、戈晓华^[10]等的调查结果。总分和各维度得分与国内常模相比,除认知维度得分高于国内常模,总分及勇气维度、耐心维度得分均低于国内常模水平(表1)。

表1 医学生人文关怀能力各维度得分与国内常模的比较
(分, $\bar{x} \pm s$)

项目	人数	认知维度	勇气维度	耐心维度
医学生	651	76.13±12.96	54.82±15.18	57.29±7.58
国内常模	8 574	73.22±9.82	59.31±10.43	58.51±6.17

分别以性别、学制、年级为分组变量,医学生人文关怀能力和各维度得分为因变量进行独立样本*t*检验或单因素方差分析。结果显示,不同性别学生在人文关怀能力总分及勇气维度得分上的差异有统计学意义($P<0.01$),不同学制学生在人文关怀能力总分上的差异有统计学意义($P<0.05$),不同年级学生在人文关怀能力总分及勇气维度得分上的差异有统计学意义($P<0.05$,表2)。

表2 不同性别、学制、年级医学生人文关怀能力情况
(分, $\bar{x} \pm s$)

类别	人文关怀能力总分	认知维度	勇气维度	耐心维度
性别				
男	185.20±25.25	75.87±14.28	52.60±15.99	56.73±8.54
女	191.27±23.55	76.38±11.64	57.04±14.37	57.85±6.62
<i>t</i> 值	-3.093**	-0.478	-3.621***	-1.797
学制				
四年制	185.81±24.11	75.65±12.66	53.35±15.37	56.81±7.65
五年制	191.66±23.63	76.94±12.07	56.47±14.55	58.25±6.58
长学制	188.38±25.56	75.71±13.87	55.78±15.73	56.89±8.36
<i>F</i> 值	3.453*	0.760	2.653	2.777
年级				
一年级	191.77±25.57	76.91±12.66	57.25±13.97	57.61±7.41
二年级	190.06±22.21	77.66±12.37	54.42±15.78	57.98±6.63
三年级	182.06±22.42	75.19±13.38	49.90±15.65	56.97±7.86
四年级	189.63±25.3	74.73±11.65	57.5±13.44	57.4±6.68
五年级	189.88±25.95	75.86±13.93	57.26±16.03	56.75±9.08
<i>F</i> 值	3.140*	1.235	5.908***	0.548

*: $P<0.05$; **: $P<0.01$; ***: $P<0.001$ 。

(二)医学生阅读总体情况

关于周围的阅读氛围,有52.84%的学生认为周围阅读氛围一般,38.71%认为周围阅读氛围很好,8.45%认为周围阅读氛围较差。在阅读计划性方面,大部分学生有阅读计划但执行不到位(43.63%)或者没计划(39.32%),仅有少部分学生严格执行了阅读计划(17.05%)。在每月阅读量上,51.15%的学生每月读一本书或更少,42.86%的学生每月读2~4本书,仅有5.99%的学生每月读书数量在4本以上。学生阅读书籍种类主要集中在专业用书(67.28%)、文学历史类(45.31%)、娱乐类(44.55%)。对于阅读的质量,80.65%的学生能记得大概内容,12.75%的学生读过就忘,仅有6.61%的学生记得详细的内容。在阅读心得交流方面,有66.67%的学生偶尔交流读书心得,18.89%的学生不与他人交流读书心得,仅有14.44%的学生会经常进行读书心得交流。对于希望获得的阅读指导方式,大家最希望的是公众号导读(59.60%),其他依次是群体性的读书交流活动(48.23%)、专家导读讲座(32.10%)、学校组织的读书报告会(28.57%),还有学生补充了组建读书交流小组、录制书籍讲解视频等(表3)。

(三)医学生阅读与人文关怀能力的相关性

分别以学生周围的阅读氛围、学生是否制定阅读计划、学生的每月读书数量、学生的阅读质量、是否进行读书心得交流、学生阅读种类丰富程度为分组变量,人文关怀能力总分和三个维度得分为因变量进行单因素方差分析。结果显示,学生周围的阅读氛围对人文关怀能力总分以及三个维度得分有

表3 医学生的阅读情况 (n=651)

阅读情况	频数	构成比(%)
阅读氛围		
很好	252	38.71
一般	344	52.84
较差	55	8.45
读书计划		
严格执行	111	17.05
不严格执行	284	43.63
无计划	256	39.32
每月阅读量		
1本及以下	333	51.15
2~4本	279	42.86
4本以上	39	5.99
阅读种类		
专业用书	438	67.28
文学历史类	295	45.31
艺术类	177	27.19
娱乐类	290	44.55
哲学社会科学类	130	19.97
应用技术类	52	7.99
科普类	152	23.35
其他	20	3.07
阅读质量		
读过就忘	83	12.75
部分记得	525	80.65
完全记得	43	6.61
读书心得交流		
经常交流	94	14.44
偶尔交流	434	66.67
不交流	123	18.89
希望获得的阅读指导		
专家导读讲座	209	32.10
学校组织读书报告会	186	28.57
群体性读书交流活动	314	48.23
公众号导读	388	59.60
其他	31	4.76

显著影响($P<0.05$),从阅读氛围较差到氛围很好的人文关怀能力总分和三个维度得分基本呈现上升趋势。是否制定阅读计划对人文关怀能力总分以及认知维度、勇气维度有显著影响($P<0.05$),对耐心维度无显著影响($P=0.06$),从无阅读计划到严格执行阅读计划的人文关怀能力总分和认知维度得分均呈现升高趋势,“严格执行”的勇气维度得分明显低于“不严格执行”。读书数量的多少对人文关怀能力总分有显著影响($P<0.01$),对其三个维度均无显著影响($P>0.05$),随着阅读量的增加,人文关怀能力总分基本呈现升高趋势。阅读质量的好坏对人文关怀能力总分以及三个维度得分均有显著影响($P<0.05$),“部分记得”和“完全记得”的人文关怀能

力总分和三个维度得分均明显高于“读过就忘”。是否进行读书心得交流对人文关怀能力总分以及三个维度得分有显著影响($P<0.05$),从“不交流”到“经常交流”的人文关怀能力总分和三个维度得分均呈现上升趋势。阅读种类的多少对人文关怀能力总分以及三个维度得分均有显著影响($P<0.05$),随着阅读种类的增加,人文关怀能力总分和三个维度得分基本呈现升高趋势(表4)。

三、讨论

目前国内学者对医学生人文关怀能力、医学生阅读的研究较多,研究的视角和内容也在不断地丰富和更新,但是对两者的关系,还未有进一步的实证研究。本文不仅调查分析了江苏省某高校医学生人文关怀能力现状和阅读现状,还进一步探究了阅读对医学生人文关怀能力的影响关系。

(一)医学生人文关怀能力总体现状

本次调查中,医学生人文关怀能力平均得分为(188.24 ± 24.40)分,高于国内学者戈晓华等^[10]的研究结果,可能是因为近几年医学院校加强了医学人文教育改革和课程思政建设,对医学生人文关怀能力的培养起到了一定的效果。但与国内常模相比,人文关怀能力总分及勇气维度、耐心维度得分均较低,究其原因,可能与被调查对象的专业有关。本研究对象为各专业医学生,国内常模主要针对护理专业学生,其中女生占大多数(92%),耐性和韧性上优于男生,且护理学生因专业原因,接受的人文关怀教育和临床实践机会更多,对于其提升人文关怀能力以及关心自己和他人、处理未知情况的能力更有利。本研究中医学生人文关怀能力认知维度高于国内常模,说明调查对象所在学校开设的专业课和通识类课程中有效融入了人文关怀的相关概念,使学生加深了对人文关怀能力的认知,该校在全校范围内长期坚持开展的读书报告会、阅读分享会、校园读书月等活动,也有助于提高学生对自己和他人以及周围环境的认知能力。但与国内常模的差异,也提示我们在今后的医学生培养中,不仅要传授专业知识和临床技能,还应该有针对性地加强人文关怀能力的培养。

医学生人文关怀能力体现性别、学制、年级的差异。女生人文关怀能力总分显著高于男生($P<0.001$),各维度得分中仅勇气维度得分低于男生($P<0.01$),表明女生人文关怀能力总体比男生好,且主动关心自己、他人及处理未知情况的能力比男生强,符合女生心思细腻,更能关心他人、体悟他人感受的特点。在对自己和他人以及周围环境的了解程度、处事的耐性和韧性上,男女生并没有显著的差别,说明高校的人文关怀教育起到了效果。五年

表4 医学生阅读与人文关怀能力的关系

($\bar{x} \pm s$)

阅读情况	人文关怀能力总分	认知维度	勇气维度	耐心维度
阅读氛围				
很好	194.37±24.90	80.31±12.13	55.00±17.29	59.06±7.06
一般	187.18±22.46	74.09±11.48	56.29±13.39	56.80±6.67
较差	173.67±26.35	70.29±17.27	49.84±14.53	53.55±11.31
F值	18.860***	25.460***	4.374*	15.240***
读书计划				
严格执行	191.50±26.97	81.41±13.62	51.74±19.34	58.36±7.84
不严格执行	190.87±22.82	76.38±11.20	56.71±13.64	57.77±6.69
无计划	185.38±24.66	73.68±13.34	55.14±14.58	56.57±8.05
F值	4.251 [†]	14.850***	4.330 [†]	2.883
每月阅读量				
1本及以上	185.99±24.73	75.19±13.74	53.97±15.56	56.83±8.08
2~4本	191.95±23.62	77.13±11.50	56.80±14.22	58.03±6.68
4本以上	190.56±24.98	77.85±12.43	54.97±17.95	57.74±7.32
F值	4.676**	2.113	2.647	1.975
阅读质量				
读过就忘	173.77±22.81	72.35±16.98	47.60±16.52	53.82±10.27
部分记得	191.26±23.41	76.76±11.71	56.44±14.58	58.05±6.58
完全记得	188.14±29.16	76.42±14.70	55.35±15.92	56.37±9.26
F值	19.440***	4.333 [†]	12.570***	12.330***
读书心得交流				
经常交流	195.59±25.12	83.33±12.29	52.61±19.83	59.65±7.02
偶尔交流	190.02±23.06	76.04±11.41	56.37±14.30	57.61±6.72
不交流	179.41±26.05	71.20±15.05	53.28±13.78	54.93±9.47
F值	13.780***	25.960***	3.664 [†]	11.530***
阅读种类数量				
1	180.61±24.79	73.79±15.30	51.04±16.23	55.78±9.53
2	190.80±23.67	75.94±11.55	57.21±13.36	57.66±6.75
3	191.72±23.67	77.75±11.67	56.06±15.24	57.92±6.63
4种及以上	193.27±23.92	78.34±12.09	56.21±16.44	58.73±5.93
F值	8.731***	3.635 [†]	5.905***	3.909**

*: $P < 0.05$; **: $P < 0.01$; ***: $P < 0.001$ 。

制学生勇气维度得分高于四年制学生,可能是因为虽然两者教育层次相同,但是由于专业学习时间的差距,学生总体的素质、自主学习的能力、班级的氛围、毕业后面对的工作对象都不同,学生主动关心自己和他人、处理未知情况的能力出现差别。低年级学生人文关怀能力总分较高,三年级最低,高年级又趋于上升,可能是因为低年级开设通识类课程,能接触到更多的人文知识,对人文关怀能力的提高有帮助,三年级学习的主要是专业类课程,缺乏相关人文课程的学习,高年级因为进行见习、实习,有更多机会在临床实践中感悟人文精神,培养了其人文关怀能力。勇气维度得分也出现低年级学生得分较高,三年级得分最低,高年级又趋于上升的情况,可能是因为低年级刚入学,面对新的环境,敢想敢做,很多未知情况都需要自己进行处理,为了融入新环境,也会主动关心他人。而高年级因

为见习和实习接触临床,积累了一定的临床经验,在实践的过程中,应变能力更强,掌握的知识和技能也更加扎实,处事也更加果断,所以勇气维度得分比较高。

(二)医学生阅读有待加强

营造一个良好的阅读氛围是激发阅读兴趣、培养阅读习惯、提高阅读水平的重要前提和手段,然而,本研究显示,医学生阅读氛围还较缺乏,且学生获得的阅读指导不够,这不利于医学生积极、高效地学习各学科的知识,并进行有效的融合实践,不利于其形成优秀的人文素养和优良的品格。

阅读内容积极向上,但存在浅阅读倾向。学生选择阅读的书籍种类前三为“专业用书”“文学历史类”“娱乐类”,显示医学生既希望通过阅读追求知识、消除思想困惑、提高个人修养,也希望能释放学习压力,这无疑是积极的一面。但学生在回答“是

否进行读书心得交流”的问题时,绝大多数只表示“偶尔交流”或是“交流”,由此可见,医学生阅读的广度和深度都需要拓展,浅阅读的现象亟须改善。高校应该给予学生相应的指导,促使其拓宽阅读领域,并学会在思考中进行深度阅读,以此让阅读的育人作用发挥得更好。

阅读边缘化,且缺乏严格的计划。问卷结果显示,绝大多数医学生没有制定阅读计划或有计划但执行不到位,且学生的每月阅读量普遍不够,多数学生每月只读一本书或更少,阅读质量也堪忧,绝大多数学生只能记得阅读的大概内容或者读过就忘。这表明,医学生普遍不够重视阅读,在阅读上缺乏主动性、积极性,缺乏合理的阅读计划。我们认为,阅读在医学生学习生活中被边缘化的问题,在一定程度上会阻碍医学生人文关怀能力的形成与发展。

(三)医学生阅读对人文关怀能力的影响

人文关怀能力的有效提升,需要后天的教育引导和实践积累^[11],而阅读起到的作用就是通过积累人文相关知识,并进行吸收内化,从而培养塑造人文素养^[12]。本研究结果显示,阅读氛围的好坏影响医学生的人文关怀能力,随着阅读氛围的提高,人文关怀能力总体呈现上升趋势。严格执行读书计划者的人文关怀能力得分高于无读书计划者,说明制定读书计划并严格执行,有利于提高人文关怀能力。不同阅读量的医学生人文关怀能力得分差异具有统计学意义,且阅读量越大,人文关怀能力得分越高。阅读的质量很重要,“部分记得”和“完全记得”比“读过就忘”的学生人文关怀能力得分高。是否进行读书心得交流影响医学生人文关怀能力得分,经常交流者比不交流者的人文关怀能力得分高,这也说明经常性的读书心得交流非常必要。阅读种类越丰富,人文关怀能力越高,拓宽阅读的广度,有利于学生人文关怀能力的提高。

四、建 议

(一)提升阅读认知,增强阅读兴趣

对阅读进行正确认知并有积极的兴趣,是开展主动阅读的前提条件。高校要根据不同性别、学制、年级、专业医学生的情况,有针对性地开展阅读认知教育。阅读认知教育要结合医学生实际,注重理论教育和榜样引领相结合,可邀请名医大师、知名学者讲述自身阅读经历和经验,让医学生真正认识到阅读对个人成长成才的重要性,形成正确的阅读认知。另外,高校可以每学期为不同性别、学制、年级、专业的医学生提供一份“推荐阅读书目”,还可以结合医学生的思想和学习实际,开展书评、影评等,让他们走进作者生平,赏析经典作品,提升阅

读品味,激发他们潜在的阅读兴趣和阅读需求,提高其人文修养。

(二)丰富阅读形式,营造校园阅读氛围

一个没有阅读的学校永远不可能有真正的教育^[13]。大学应该重视从整体上定位并不断提升本校的文化品位与特性,以氛围育人来强化大学生的人文精神和人文情怀^[14]。要借助高校学生社团,开展贴合学生实际、大家喜闻乐见的阅读活动,如名医好书推荐、知名作家面对面、阅读征文、读书报告会、好书分享、阅读存折、最美朗读者评比等,开阔医学生的视野,促进他们各方面的发展,在全校范围内营造良好的阅读氛围。另外,可以在校园内打造触手可及、肉眼可见、“感知兼分享”的阅读文化空间,如校园“读书角”“朗读亭”“书吧”“流动书架”等,为医学生阅读材料的选择拓展更多的空间。通过丰富阅读的形式,为医学生营造随处可见、随手可得、随时可读的阅读场景,让阅读融入医学生的日常,让学生在阅读的同时,领略文化之美、自然之美、职业之美和生活之美,对医学生阅读习惯的培养、人文素养的提升起到润物细无声的作用。

(三)提高馆藏图书质量,拓展阅读领域

高校图书馆要加强对馆藏图书资源的建设,拓展图书覆盖领域,提高藏书质量,各类别书目要明确分类、方便查找,除纸质书外,增加电子图书的选择,满足不同学生群体的阅读需求。当校园中形成“好读书、读好书,多读书、善读书”的风尚,大家的阅读意识、阅读热情被激发之后,“应该读什么”以及“应该怎么读”就成为大家关注的问题。医学生专业学习任务重、课余时间少、求知欲望强,高校要针对这些特点,利用图书馆大屏或者公众号进行各类优秀书籍的推荐阅读,对书籍的主要内容进行介绍,或邀请名师进行书籍内容讲述,引导学生品味书籍、积累阅读、开阔视野,形成医学生阅读的良好循环,有利于医学生有效融合各学科的知识,有利于其人文关怀能力的提升。

(四)创建交流平台,推进互动式阅读

阅读交流是阅读者对书籍的理解转变成语言信息输出的过程。对读者而言,经常性的阅读交流能促进其对书籍的深层次思考、梳理归纳,形成独具个人特色的观点看法,是阅读的加油站,对保持其阅读积极性大有益处。可以通过开设阅读选修课,成立阅读讨论小组、阅读协会、阅读小站,开展读书沙龙、读书交流会、读书辩论赛、读书论坛等多种形式的读书交流活动,为医学生阅读交流提供条件。让学生在交流反馈的过程中,深化阅读心得,进行思想碰撞,升华阅读成果,提高彼此的阅读水平,达到阅读的真正目的,在交流过程中,也有利于

增强彼此间的联系,让学生学会更好地与人和谐相处、关怀他人。

(五) 进行阅读方法指导,提高阅读质量

要对医学生的阅读给予正确的引导,帮助其养成良好的阅读习惯,比如合理安排阅读时间,制定阅读计划,完成阅读计划,阅读中善于思考,阅读后能学以致用等,对医学生阅读的过程进行优化。要引导医学生从“无字句处读书”,把读书和实践结合起来,杜绝“死读书、读死书”现象,让学生在社会实践中学以致用,将阅读所得到实践中进行检验,做到“观无字书,识有字理”,“读万卷书,行万里路”,不断完善知识结构,升华阅读感受。另外,也要尊重个体的独特,培养医学生进行欣赏性阅读、探究性阅读、创造性阅读的能力,让他们带着问题去读,边读边议、释疑解难、力求创新,逐步提高阅读能力和分析能力,进一步拓展思维,提高阅读质量,让阅读发挥更大的育人作用。

参考文献

- [1] 刘虹,任元鹏. 医学人文若干概念的诠释——结构主义哲学的视角[J]. 医学与哲学,2010,31(21):53-55
- [2] 胡南. 新时代医患纠纷的现状、成因及对策研究[J]. 中国卫生标准管理,2020,11(21):20-23
- [3] 张志伟,马月仙,丛志强,等. 人文关怀教育对提高护生对人文关怀认知及能力的研究[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2021,42(15):1363-1365
- [4] 习近平. 习近平致首届全民阅读大会的贺信[J]. 新闻

读,2022(5):1

- [5] 崔晓红,张培莉,赵爱玲,等. 山西省高等院校医学硕士专业学位研究生关怀能力现状及其影响因素[J]. 医学与社会,2020,33(6):131-135
- [6] 郭红霞,陈红. 医学院校本科新生关怀能力调查[J]. 护理研究,2019,33(3):527-529
- [7] 梅露露,李萍,李秀凤,等. 医学院校本科新生人文关怀能力现状调查及分析[J]. 卫生职业教育,2021,39(14):50-51
- [8] 吴慧怡,李秋燕,叶金凤,等. 广西高校在校医学生人文关怀能力现状调查[J]. 卫生职业教育,2020,38(14):57-59
- [9] 陈瑜. 护理专业大学生人文关怀能力的现况调查与干预研究[D]. 广州:南方医科大学,2017
- [10] 戈晓华,李劲松,陈海燕,等. 医科大学生的人文关怀能力及影响因素分析[J]. 上海交通大学学报(医学版),2014,34(11):1672-1677
- [11] 周晴,于双成,李佳迪,等. 吉林省某高校临床医学毕业生人文关怀能力现状及其影响因素[J]. 医学与社会,2021,34(10):104-107,128
- [12] 沈琴. 试论阅读在医学生人文素质培养中的作用[J]. 学园,2018(27):183-184
- [13] 朱永新. 一个没有阅读的学校永远不可能有真正的教育[J]. 基础教育课程,2016(21):1
- [14] 陈欣. 大学本科低年级学生人文阅读教育问题[J]. 图书情报知识,2012(5):28-34

(本文编辑:姜鑫)