

人文理论和临床实践结合的医学人文教育

许争昱¹, 戚继荣²

(1.南京医科大学口腔医学院学生工作办公室, 江苏 南京 210029;

2.南京医科大学附属儿童医院心胸外科, 江苏 南京 210072)

摘要:医学人文教育和临床实践脱节是当前医学人文教育中普遍存在的问题。人文教育师资力量薄弱和教学模式陈旧是导致当前医学人文教育困境的主要原因。通过促进医学人文教育和临床实践的有机结合,让人文教育从理论课堂走进临床实践。通过培养复合型医学人文师资,提升学生的沟通能力。通过增强医、护协作,增强人文教育效果。通过促进医学人文教育与临床实践的融合,培养具备医学理论、良好沟通能力、合格临床实践能力且符合社会需求的优秀医学生。

关键词:临床实践;人文理论;人文素养;沟通能力

中图分类号: G641

文献标志码: A

文章编号: 1671-0479(2017)05-420-003

doi:10.7655/NYDXBSS20170518

一、医学教育的人文内涵

“人文”一词源于《易经》象辞,“刚柔交错,天文也;文明以止,人文也”。我国古代传统医学,历来就很重视人文观念。而西方医学更是有着悠久的人文教育传统,尤其20世纪60年代起,新医学人文教育逐渐兴起,加强人文教育已成为医学教育改革的重要趋势。英国总医学委员会(GMC)在“明天的医生”报告中建议医学教育和实践中加入更多的“人文学科特殊学习模块”以达到医学人文和医学科学的相互融合和包容^[1]。1999年国际医学教育专门委员会(IIME)制定的医学教育要求“敬业精神和伦理行为”是医疗实践的核心;“职业价值、态度、行为和伦理”与“医学知识和临床技能”是医学生必备的核心能力和基本素质^[2]。美国在20世纪80年代“医学教育未来的方向”中指出“加强医学生的人文、社会科学教育是医学发展的必要条件”,比利时医学教育专家提出一系列颇具操作性的现代医学人文教育理念,认为实现医学单一学科到多学科的融合十分重要^[3]。可以看出,无论是我国传统医学还是现代西方

医学历来就非常重视医学人文教育在医学临床教育中的重要性。

现代医学人文教育实际包含三个重要层面:医学人文的法律层面是人文教育的底线;医学人文教育的伦理层面是医学临床及科学研究中必须坚守医学伦理和道德规范;医学人文教育的人性化层面是人文教育从浅层次向深层次转化的重要标志,是医学临床从被动人性化向主动人性化的转变。医学诊疗过程中的人性化可以提升病患对医护的信赖,更好地树立良好的医护形象。当前,国内医疗界对医学人文教育的重视也与日俱增。巴德年院士对医学本质的理解,“科学求真,人文讲善,艺术要美,而医学是自然科学与人文科学的统一,医学是科学与艺术最完美的结合。所以,医学是集科学之真,人文之善,艺术之美为一体的伟大事业。”要让最好的学生成为医学生,让最好医学生成为医生,必须关注学生综合素质和人文关怀教育,用知识、能力、爱心与正直去承担最艰难的工作,使医学生在知识的沉淀中富有爱心,在能力的培养中表现仁慈之意^[4]。

基金项目:江苏省六大人才高峰项目“小婴儿心脏病围手术期综合治疗”(2015WSW064)

收稿日期:2017-03-03

作者简介:许争昱(1979—),女,江苏吴江人,硕士,讲师,研究方向为大学生思想政治教育;戚继荣(1973—),男,江苏姜堰人,副教授,主任医师,硕士生导师,研究方向为先心临床外科及医学人文教育,通信作者。

二、医学人文教育现状

当前医学教育转型过程中,医学人文教育目标不明确,人文教育师资素质有待提高,课程安排不合理,因而教学效果不明显,特别是人文教育课程和医学临床实践严重脱节,无法满足当前医学教育的需求。集中体现在以下几个方面。第一,医学生缺乏系统的人文社科知识学习,医学院校学习局限于医学专业的狭窄范围,人文教育在整个医学教育体系中占比过小,甚至在部分学校仅作为选修课程,缺乏必要的激励机制,医学人文教育评价体系不完善。第二,医学人文教育认知存在偏差,把人文课程等同于“思想教育课”。在医学教育中过于重视临床技能的培养而忽视抽象思维能力和人文素养的培养。第三,医学人文教育课程设置不合理。医学史、医学哲学、医学人类学等设置过少,人文教育脱离临床实践,不能直接走入临床,过于重视理论教育而忽视实际应用;一些学校仍然采用枯燥说教的纯理论教学方式,不能有效结合临床实际或在临床实践中开展人文教育,难以调动学生的学习兴趣和

三、医学人文教育和临床实践的结合

基于当前医学人文教育存在的相关问题,教育界提出诸多建议,如改革医学教育课程及内容设置、设置临床医生心理疏导机制等办法^[5]。我们认为针对当前医学教育现状,更为关键的是推进人性化医疗,让医学人文教育和临床实践相结合,改革教育内容和建立持续性教育模式,体现人文理论教学中渗入临床实践,临床实践中结合人文理论,使得人文教学做到活泼生动,最终实现医学人文教育为临床实践服务的目标,体现医学人文的临床实践精神^[6]。

(一)医学人文教育从理论课堂走向临床实践

人文教育不能局限于课堂内的理论教育,应当打破“课堂内”和“课堂外”的界限,加强传统课堂和临床实践的紧密结合,形成系统化人文教育的良好氛围,让专职医学人文教师和临床带教医生相互配合,共同来关心医学生的人文教育。人文教育的课堂应该更多放在临床一线,使得医学生更深切地理解医学人文的真正含义^[7]。临床带教医生在临床实践中告知学生如何掌握患者的内心需求,如何在临床中满足患者的生理和心理需求,人文教师可以配合临床增加诸如法律、伦理等内容,通过人文理论和临床实践的有效融合,增进医学生在临床实践中病案资料收集和临床诊疗过程中的人文形象、增强医患

沟通能力、注重危重症病患以及特殊病患的人文关怀等^[8]。

(二)医学人文教育师资综合素养的提升

医学院校的专职人文教师由于长期脱离临床实践,更为重视的是人文理论的教育,内容空洞乏味,难以调动学生的学习兴趣和;而多数临床带教医生由于临床工作繁忙,并缺乏专业的人文理论知识,在临床带教实践中难以指导学生体现人文教育的内涵。因此,必须大力提升医学人文教育师资的综合素养,鼓励人文教师适当参加临床查房、病案讨论、医患纠纷处理等,以进一步丰富其对临床医疗实践的理解,特别是要熟悉当前医学转型过程中国家医疗政策、临床医疗实践和医患沟通出现的新变化、新特点,进一步改进和丰富自身综合人文素养。鼓励临床带教医生虚心向人文教师学习和请教,强化人文理论学习,争取成为既具有扎实医学基础又具有深广人文底蕴、良好科学素养的新型医学教师。优秀的医学人文教育教师应当具备人文理论的深厚涵养,同时也具备丰富的临床实践经验,同样还必须把握国家医疗卫生方针政策和良好的医患沟通技巧和能力,要具备深刻的洞察能力和融入临床医疗实践的热心。临床带教中要体现良好的社会责任感,在教学中关注生命和健康的同时关注社会、环境、心理等各种因素,使医学生掌握正确的价值判断和科学思维方法,知晓医学和人文社会科学交叉结合点,培养其逐步树立以人文关怀和关爱为核心的临床实践理念。

(三)培养医学生进行有效医患互动的能力

医学人文教育的关键是引导医学生学会理解患者的实质需求,通过专业医学知识和良好的医患沟通技巧,帮助患者解决生理和心理上的问题。首先要通过更多的临床实践课程让医学生体验到临床治疗过程中人文关怀对临床治疗效果的显著意义,引导学生重视和了解患者的陈述,要学会在倾听中把握患者讲述的重点,增强沟通能力的培养,通过在医患沟通中获取重要信息、克服医患之间专业知识的不对称性,通过医患对话增进患者对自身健康状态的了解,充分了解患者心理和生理需求并取得患者的信任。在药物和手术治疗之外,通过人文关怀和有效沟通,进一步放大临床治疗的良好效果。

(四)促进医、护协作,增强人文教学效果

“三分治,七分养”是我国古代对临床治疗的重要概述,也体现了有效的医、护协助对临床医疗的重要意义。在医学人文教育中同样体现了医、护协助的重要性。南丁格尔提倡的崇高人道主义精神,就是要用爱心、耐心、细心和责任心去对待每一位患者。在

临床医疗实践中, 护理人员 and 病患的接触和沟通时间甚至较医生更多, 因此护理人员是医学人文教学中不可或缺的部分, 人文理论教师以及临床带教医生和护理人员的有效结合是人文教育和临床实践结合的重要方向^[9]。医生往往注重患者的病, 护理则关注生病的人, 实施医护协作, 必定会扩大医学人文教育的深度和广度, 增强医学人文教育效果。良好的医护协作是医疗实践成功的重要保障, 可以有效提升患者对临床医疗的满意度, 减少医疗纠纷。

医学人文教育应当适应当前临床医学快速发展的需求, 主动实现从理论课堂走向与临床实践相结合, 提升人文教育师资素质, 改进教学模式和内容, 加强医学生医患互动能力的培养, 促进医护协作并促进医学人文关怀的持续性。才能真正从医学人文教育的法律、伦理、人性化三个方面实现人文教育从浅层次的被动人性化向深层次的主动人性化转变。

参考文献

- [1] 赵秉昊, 杨淑玲. 医学生思想道德修养 [M]. 北京: 科学出版社, 2000: 6-8
- [2] 全国高等医学教育学会. 全球医学教育最低基本要求 [C]. 北京: 高等教育出版社, 2002: 1-3, 22
- [3] 陈罡, 柳亮, 党裔武. 现代医学教学理念: 比利时基础医学教学分析 [J]. 医学与哲学(人文社会医学版), 2008, 30 (11): 76-77
- [4] 巴德年. 面向 21 世纪的我国高等医学教育 [J]. 中华医学杂志, 2001, 81 (15): 897-898
- [5] 刘晓. 医学人文教育改革方案探索 [J]. 重庆医学, 2012, 41 (16): 1670-1672
- [6] 张锦英, 白延丽, 王昊. 临床实践是医学人文教育的终极平台 [J]. 医学与哲学, 2014, 35 (9): 75-77
- [7] 冯琴, 孙彬. 医学人文教育融入临床实践教学的有效途径 [J]. 南京医科大学学报 (社会科学版), 2016, 16 (5): 402-404
- [8] 叶子辉, 王兆良. 多向度医学人文关怀理论初探 [J]. 南京医科大学学报(社会科学版), 2015, 70(5): 372-379
- [9] 闻德亮, 马晓丹, 刘志飞. 临床医生医护合作态度及影响因素的研究 [J]. 医学与哲学, 2012, 33 (6): 28-29, 32