

# 医学生德育与专业教育精准融合的探索

刁桂杰,周佳娴,郭云鹭

厦门医学院临床医学系,福建 厦门 361023

**摘要:**医学职业的特点决定德育教育和专业教育同等重要。然而医学专业知识的系统性使得专业必修课繁多,德育与医学专业教育单兵作战,少有融合;德育教育相关研究重宏观、轻微观,实践总结较少。文章以妇产科教学为例,从目前医学生德育教育与专业教育精准融合的必要性入手,阐释“自信感恩、珍爱生命”等德育教育是如何融合在妇产科专业知识之中的。提出精准融合才能将德育教育落于实处,才能培养出“德厚立人,术湛立业”的医学生。

**关键词:**医学生;德育;专业教育;精准融合

**中图分类号:**G641

**文献标志码:**A

**文章编号:**1671-0479(2018)04-325-003

**doi:**10.7655/NYDXBSS20180418

“无恒德者,不可以为医。”医学生德育的重要性和有效性日益成为学术研究的焦点。培养合格的医学生,就必须把专业教育和德育教育放在同等重要的地位。德育教育不仅影响着医学生的个人成长,更关系到患者的安危以及医学事业发展的正确取向。正如爱因斯坦所说,“用专业知识教育人是不够的。通过专业教育,他可以成为一种有用的机器,但是不能成为一个和谐发展的人。”目前我国高等医学院校中,德育教育还不尽如人意<sup>[1]</sup>,德育效果有待进一步提高。

## 一、医学生德育与专业教育精准融合的必要性的必要性

### (一)突破德育主体课学时安排局限性

在医学高校,临床医学专业课程体系分三部分:公共基础课、医学基础公共课和临床专业课。由于临床医学专业具有系统繁多的医学知识体系,课程多达50余门,近3 300学时。在众多课程中,承担德育教育主体任务的思想教育课程仅为4门,190学时左右<sup>[2]</sup>。仅靠其中几门德育相关课程还远远达不到符合医学生专业特质所需的职业素养需要<sup>[3]</sup>。如果加强德育课程设置,就势必要减少医学专业课的学时,这又与医学专业课程要求相矛盾。这就迫切需要医学专业课老师将专业知识要点与德育精准结合,才能达到医学德育教育的要求。

### (二)改变重专业、轻德育现状

伴随着高校教学改革不断深入、教学创新蓬勃

开展之势,我国医学高等教育教学从专业、学科建设,到问题式教学法、情景案例教学等方面改革成效显著。但由于教学质量的衡量标准是按职业资格考试通过率而论,教师课程设置重点多放在学生对专业知识的掌握上,忽略了对德育的渗透引导<sup>[3]</sup>。医学院校师生中重专业知识和专业课程设置,轻德育渗透的教育教学理念,越来越引起专家学者的思考<sup>[2]</sup>。

### (三)适应学生发展特点和医学知识体系需要

现在大学生多为“90后”,独生子女比例逐年增加。他们的成长缺少兄弟姐妹的情感陪伴,长大后又受智能手机和网络文化的影响,缺少同辈群体的交流,缺乏团队协作等能力。

医学的知识结构承上启下,互相之间有着很强的内在联系。专业课程的教学内容是学生日后从事临床工作的基础,学生在主观意识上会对课程内容格外重视,对专业教师心存敬畏<sup>[2]</sup>。如果在讲授专业知识时,能融合一些团队合作、行为规范等德育教育,学生会认可并愉悦地接受,育人成效事半功倍。

### (四)落实全国高校思想政治工作

全国高校思想政治工作会议提出,要坚持把立德树人作为中心环节,把思想政治工作贯穿教育教学全过程,实现全程育人、全方位育人。贯彻落实全国高校思想政治工作会议的重要任务,推进“课程思政”改革,不是简单增开几门课程,也不是增设

收稿日期:2018-01-17

作者简介:刁桂杰(1965—),女,山东莱芜人,硕士,副教授,研究方向为妇产科教学及妊娠期高血压疾病研究。

几项活动,而是将思政教育贯穿于教育教学全过程,落到实处,将教书育人的内涵落实在课堂教学主渠道,使每门课都突出育人价值,让立德树人“润物无声”。

## 二、医学生德育与专业教育精准融合的现状

(一)德育与医学专业教育单兵作战,少有融合

医学院校承担人文素质课的教师缺少医学临床知识背景,在授课内容上很难与学生今后的工作联系起来;医学专业的教师在课程教学中缺少渗透人文职业精神教育的意识,过于注重专业知识的传授,对于医学生责任感和职业使命感的培养重视程度明显不够<sup>[3]</sup>。德育与医学专业教育的结合难度大,这种融合的本质既是理论与理论的贯通,也是理论到实践的跨越,它对学生学习方法、学习能力和教师的教学艺术都提出了很高要求<sup>[4-5]</sup>。

十年树木,百年树人。精准融合的教学效果缺少短期成效的评判标准,教学效果往往需要学生毕业后在工作中逐渐体现。因此在临床专业教学中很少有人沉下心来组织实施。

(二)相关研究侧重于宏观理论探讨,微观实践总结较少

德育与专业教育精准融合的相关研究作为重点议题,近几年来取得了较为丰富的理论成果。有的临床专业老师从不同层面将德育教育与医学专业课结合,将传统的“德育课程”,积极探索成“课程德育”的教育模式<sup>[2]</sup>。有学者从实践育人、校园文化育人等方面培养医学人才医德素养<sup>[1]</sup>;有学者通过开设医学生情绪管理等课程和教学过程中重视“第一次”教育等层面加强医学教育全员育人功能<sup>[3]</sup>。但医学德育融合专业知识精准结合的实施鲜见报道。

## 三、医学德育与妇产科专业知识精准融合的具体实施和现实作用

每个人在诞生的过程中都同时孕育着德育的内涵。在医学专业课程教授中,结合知识点渗透德育教育,学生既能接受育人理念又能掌握医学知识。下面以妇产科教学为例,具体展示医学德育与专业知识精准融合几个典型案例。

(一)精准融合提升学生自信、感恩、尊重的德育品质

现在的大学生都是“90后”,从小都在长辈的溺爱中长大,缺少或没有真正理解对生命的珍爱,对父母的敬爱,对朋友的友爱。医学专业课程本身就是生命科学,蕴育着深厚的德育情怀。老师在传授专业知识的同时融入德育教育则能引发同学思考,这样的德育教育学生易接受,体会更具体深刻。

1. 结合受精过程,启发学生敬畏生命,增强自信心

人类的生育过程和机理充满了神奇和美妙,每个人都是由父亲的上亿个精子竞赛的冠军与母亲百万个优选的卵子相结合形成的受精卵发育而来。每次讲到这里,用科学事实告诉学生,每个人来到世界都是精子和卵子的精英的结合体,从生物“优胜劣汰”的规律讲,每个人都是优秀的个体,每个人都要对自己充满自信,要珍爱生命,同时也应该珍爱每一个体,每一位患者。

2. 从分娩阵痛谈母爱,使学生对母亲有更深刻的感恩之情

胎儿的娩出是由于子宫规律性收缩完成的,每一次的子宫收缩母体就要承受剧烈的腹痛,医学对疼痛等级划分为12级,等级越高,疼痛越剧烈,分娩阵痛的等级在10级以上,正常胎儿娩出母体要承受近14小时的10级阵痛。讲到这部分内容时,每届学生都会由衷慨叹母亲的伟大,感恩之情油然而升。

(二)精准融合增强学生适应社会、团队合作、抗挫折等能力

“90后”学生自我意识强,常常强调自我个性的发展,张扬自我与协作精神又互相矛盾。临床医学行业需要团队的协同作战,具备团队合作精神才能在工作中得到人生价值的更好体现。

1. 受精卵发育运送过程与协调统一

受精卵发育至桑椹胚时期恰是它通过输卵管峡部与间质部之时,其发育及运送与输卵管结构相协调相统一的知识,正是引导学生认识到个人发展要与社会环境相协调统一的最好例证。

2. 分娩过程的协调统一

分娩时骨产道大小和胎儿大小要相协调,临床称“头盆相称”。头盆相称,产力又正常就会顺产,头盆不称,产力又不能适应变化就可能发生难产。讲到这些临床知识时,将社会比喻成骨盆,将胎儿通过产道比喻成学生成长过程,引申个体成长一定要与社会发展相适应,否则个人发展一定会发生问题,影响个性优点的发挥。

3. 精准融合提升学生抗挫能力

大部分“90后”学生由于生长环境优越,基本没有吃过苦,经历过磨难。他们面对困难挫折常表现出消极对待、推卸责任等。

胎儿分娩章节内容对学生适应社会、抗压力教育有很大的提升。胎儿从母体娩出时必须经过骨盆腔,胎儿娩出是沿着骨盆腔三个假想平面中点的连线(产轴)分娩出来。我们把骨盆腔比喻成人生隧道,各平面的连线寓意人生轨迹——它是弯曲的,而非坦途;胎儿分娩的过程警示我们行走在人生隧道中,如何适时调整转变自己去面对困难和压力。

当胎头沿产轴下降到中骨盆时,由于中骨盆平面形状的变化以及遇到盆底的阻力,胎头要进一步低头俯屈、内旋转,使胎头以最小径线顺利通过中骨盆腔。胎头的俯屈内旋转可以看做面对人生环境变化或遇到困难压力时,在保持前进方向的原则下,学会改变自己、换个角度去面对生活的困境和挑战,结合这一医学知识适时对学生进行抗挫能力教育。

每次讲解结束后,学生们表示今后在面对生活、学习等困难压力时,要像胎儿学习,调整自己将压力化为动力,以良好心态迎接挫折与挑战,以乐观向上的精神面对生活磨难。

#### (四)精准融合增强学生养成良好行为习惯

职业要求医学生要有大方得体的举止行为,以增强患者的信任感。信任来源于职业的敬仰,更来源于医生的言行举止。结合有关疾病的专业知识提高学生自觉规范行为意识。讲到病理产科疾病时,一些疾病的病因都与青春期没有注意生殖道健康及不良行为有关(如异位妊娠和前置胎盘最常见的病因是生殖道炎症所致;吸烟、吸毒是胎盘早剥的高危因素)。教育学生在青年时期一定要养成良好的行为习惯,增强生殖道健康意识,树立自尊、自爱、自强的恋爱观。

德育教育要因事而化、因时而进、因势而新。现在的医学生从年龄、成长经历、接收知识途径等

都发生很大变化,医学专业教师应转变传统观念,要用好医学专业课堂教学平台,将德育教育恰如其分地融合在专业教育中,使医学生既有宽厚扎实的医学专业知识和临床思维能力,更具有了解掌握患者心理精神层面需求的德育职业素养。

立德树人重在德上,医学院校的每门课程从学生心智成长规律出发将育人理念与专业知识精准融合,学生在接受医学专业知识的同时,德育修养潜移默化沁入心田,育人于无形之中,使他们自觉成为术业精湛、有情怀有温度的医学生。

#### 参考文献

- [1] 王爽. 医科类高校医德教育的人文性缺失问题省思[J]. 高教学刊,2016(23):234-235
- [2] 陈晓光,张利民,任伯旭. 临床医学专业课程融合德育教育的教学模式研究[J]. 医学教育研究与实践,2017,25(6):871-874
- [3] 胡正娟,孙莹炜,焦光源,等. 医学生职业精神教育的实践探索与思考——以首都医科大学为例[J]. 中国医学伦理学,2017,3(30):300-303
- [4] 黄学雷. 试论医学专业教育与德育的结合[J]. 理论导报,2013(7):61
- [5] 喻翠云,贺冬秀,何小珍,等. 陈临溪德育在药学专业教学中的渗透[J]. 药学教育,2012,28(5):34-36