

医学生人文素质教育研究与历史沿革

袁月卿

泰山医学院 山东 泰安 271000

摘要: 医学所具有的科学与人文的双重属性,使其在医学科学迅猛发展、社会文明不断进步、现代医学模式改变以及卫生服务需求程度的背景下,对医疗工作者人文精神的要求越来越高。高等医学教育担负着为医学培养和输送合格人才的重任,医生素质的提高,将影响今后医疗卫生工作的质量。

关键词: 高等教育; 医学教育; 人文素质

0 引言

随着国家医改政策变化、国际医学教育标准实施以及 21 世纪医学教育展望报告的公布,医学人文教育又有许多新的要求和变化。在当今时代,怎样构建一个适应形势需要和时代要求的医学生人文素质教育体系,用哪些方法、途径和举措提升医学生人文素质,是本课题的研究重点。

1 医学人文教育相关概念

1.1 人文与医学人文

“人文”作为词语,最早出自《易贲》:“刚柔交错,天文也。文明以止,人文也。观乎天文以察时变;观乎人文以化成天下。”北宋著名儒家学者宋程颐在《伊川易传》阐释:“天文,天之理也;人文,人之道也。天文,谓日月星辰之错列,寒暑阴阳之代变,观其运行,以察四时之速改也。人文,人理之伦序,观人文以教化天下,天下成其礼俗,乃圣人用贲之道也。”

医学人文,可以理解为一个哲学概念,随着社会的发展,医学活动已成为人类生产和生活中的一种重要实践形式和内容,并且与社会政治和经济发展相互联系,相互影响。医学的社会化体现了医学的人性化,决定了医学内在的人文性。医学人文就是主要研讨医学的人文性,是人们在整个医学领域或医疗实践活动中所涉及、所形成、所追求的精神方面的内容以及驱使人们进行医学活动的心理指向和意志动力。学实践中关系医学人文精神、人文关怀和人文价值以及对人的本质与特性、意义与价值

等终极问题的探究。

1.2 素质、人文素质与医学人文素质

素质,是个体基于先天生物遗传特征,通过后天的环境影响和教育训练形成起来的顺利从事某种活动的基本品质或基础条件,有广义和狭义之分。狭义的素质立足生理学和心理学内容,从机体遗传角度进行定义,认为:素质是人或事务在某些方面的本来特点和原有基础。在心理学上,指人的先天解剖生理特点,主要是感觉器官和神经系统方面特点,是人的心理发展的生理条件,但不能决定人的心理内容和发展水平。某些素质上的缺陷可以通过实践和学习获得不同程度的补偿。广义的素质立足教育学理论,结合人的主体现实生活性,认为人在先天遗传素质基础上,后天通过环境、教育等自我完和社会实践形成的思想、理念、道德、修养等综合品质。顾明远的《教育大辞典》对广义概念上的素质定义为:公民或某种专门人才的基本品质。如教师素质、国民素质、民族素质等个体在后天环境下教育影响下形成的。

1.3 人文教育与医学人文教育

医学人文教育,从字面上理解就是培养医学生人文素质的教育。作为最早提出人道主义思想的医学,具备强烈的人文属性,无论是古代“师带徒”教育模式,还是现今以学科为基础或以器官系统为基础的教育模式,医学人文教育从医学诞生的那天起就无处不在闪耀着教育的光芒。对于医学生人文素质的培养起始于人性的自觉,注重人的心灵自悟、

灵魂陶冶,着眼于情感的潜移默化,从发展角度来理解,医学人文教育是人文教育在“医学”上的具体化,是为了适应现代医学模式的建立和发展的需要,通过人文社会学科,特别是医学人文社科知识学习、临床实践、言传身教、校园文化熏陶,结合学生个体自身的潜在性和发展性的特点,发挥学生主体内在潜能和发展动力,

2 历史沿革

后之视今,犹今之视昔。以史为鉴,可以知兴替。任何事物的发展都有自身的历史,并且是作为一个过程展开的,要认识现实就必须了解历史。本部分回顾了中西方人文教育的发展历程,并以医学起源、中西方古代医学、近现代医学来划分研究阶段,通过简要回顾医学起源、发展以及历史发生、发展、演变过程,力图研究不同历史阶段中医学人文教育的发展规律、变化,厘清医学人文教育受当时社会政治、经济、科技、宗教文化等条件的制约和影响,同时又继承以往时期的教育传统而形成一个时代一个时期教育发展的独特模式和传统。

2.1 医学起源就伴有人文精神

人的最初医疗行为和动物一样,也是一种本能,可以追溯到人类在原始社会,在原始思维支配下最初的生活和生产实践活动,由于疾病对健康和生命的危害与威胁,迫使人们探求解决方法。人类无时无刻不在解决生活和实践中碰到的问题,在这一系列过程中,他们会生病、受到创伤,就必然迫使自己去寻求自我保护和治疗的方法,人和动物一样,有求生和保护生命的本能,在遇到疾病和意外创伤时,会自觉或不自觉地去寻找解除病痛的方法。

医学源于本能,又高出本能,与动物同样具有保护生命的本能相比,原始人类是在原始思维指导下进行的,与动物有着本质差别。在人类与疾病做斗争的发展过程中,原始人类通过观察与思考,总结战胜疾病的经验,正是这种本能的医疗经验积累,才有了医学起源。医学的方法开始是源于本能,属于偶然的,但通过人们之间长期不断的互相模仿和学习,通过人类有意识的经验传递,医药知识不断积淀,成为医学知识不断增长的基础。

2.2 中国古代医学人文精神及人文教育的形成发展

中国的奴隶制社会发展,经历夏商周春秋,与原始社会相比,社会生产力大大提高,促进了医疗卫生事业的发展,也推进了古代医学人文教育实践的进程。随着阴阳五行学说的出现,人们开始否定迷信和鬼神的巫医行为,在出土的商朝甲骨文上,记载了有关治病行为及十多种病例,周朝首次把医学具体分作内科、外科、营养医生和兽医等科目,建立了病案制度、医事考核制度等,为中国古代医学人文教育体系的形成打下了良好的基础。鸦片战争以后,社会性质的变化,西方医学人文教育思想的渗透,带来发展机遇的同时,使传统医学人文教育每况愈下,学堂教育从官方走向民间,少数民族中藏、蒙医学教育和医疗技术得到了较发展。但是,清朝医学家对于合格医生应具有医学道德和人文修养没有削弱,清代叶天士在《临证指南医案·华序》说道:“良医处世,不矜名,不计利,此其立德也;挽回造化,立起沉疴,此其立功也;阐发蕴奥,聿著方书,此其立言也。”陈梦雷编《古今图书集成医部全录》说“无恒德者,不可以作医。”清朝开始,中国进入了近代医学发展阶段。

3 结论

综合运用历史研究、比较研究、文献分析、理论分析、专家访谈等研究方法,通过对医学生人文教育内涵、历史、功能、影响因素、发展特点等内容进行分析,探索新形势下医学生人文素质教育培养策略,提出完善医学生人文教育的建议对策,为提高医学生培养质量,特别是塑造医学人文精神提供了有价值的参考。

参考文献:

- [1] 郑辛甜,毛文明.医学期刊微信公众平台的运营现状及影响力提升的分析[J].中国科技期刊研究,2014,25(05):667-670.
- [2] 于海容,姜安丽.国外叙事医学教育发展及其对护理学的启示[J].中华护理杂志,2014,49(01):83-86.