

人文：被分离 促整合

▲ 本报记者 杨萍 整理

医学人文历史悠久

医学人文是一门涵盖了医学和人文的交叉学科，研究医学与人文的关系，从人文观念角度出发对各种医学现象、事件进行思考、总结的学科。

隋唐时期的孙思邈是我国当之无愧的医德思想创始人，所著的《大医精诚》提到：既“精”又“诚”者方成大医。精，指技术精湛，医乃“至精至微”之道，医者应“博极医源、精勤不倦”。诚，为医德诚笃，为医者当以“见彼苦恼、若己有之”之“仁心”，“普救含灵之苦”。

照搬苏联经验 人文科学分离 我国的医学人文教育于新中国

成立后开始发展。20世纪50年代，我国照搬前苏联的高等医学教育模式，实行人文教育和科学教育分离政策，该政策使医学人文教育难有发展空间。而后的文化大革命时期，我国的科学技术、文教卫生事业遭到严重破坏。医学院校人文素质教育更是被弱化。

人文学科群崛起 当代的医学人文从20世纪70年代后期迅速崛起，由医学社会学、医学法学、医学哲学等学科群构成，其核心价值指向是维护人类生命的尊严和人的权利。它从人文学科如哲学、伦理学、历史、文

学、宗教、社会科学如人类学、文化研究、心理学和社会学，以及艺术如戏剧、电影和视觉艺术等领域出发，探讨健康、疾病、生命、死亡、疼痛、快乐对人类社会的价值，研究与关注这些学科如何应用于医学教育和促进医疗实践。

20世纪80年代初，一些高等医学院校开始逐步恢复人文课程。目前，医学人文学系、研究所或中心已在我国多所高等医学院校建立起来。如在山东大学医学院，已经把医学伦理学、医学法学、死亡文化和生死教育等医学人文课程作为医学专业基础课

程开设。

上海交通大学医学院自2011年起设立了一门新课——“名画中的医学”，试图解码名画中的疾病和医学现象，捕捉医学教育中可能正在丧失的人文传统。正如课程主讲黄钢教授所言：“我试图以一种柔和而不是生硬的、一种润物细无声而不是灌输似的办法来启迪、诱导、感化在校的医学生，待他们将来穿上白大褂真正成为了一名医生之后，能多一份爱的情愫。希望这些埋藏于世界名画中的医学点滴，能引燃医学生探索科学的热情，让医学变得妙趣横生。”



黄钢教授介绍名画背后的医学故事

我国人文教育仍处起步阶段

2010年，复旦大学上海医学院对全国46家医学院校医学人文教育状况进行调查，结果显示：89%的受访者认为目前我国医学人文教育“刚刚起步”，少数受访者对医学人文教育的开展情况“不清楚”。

“目前全国医学高校的医学人文教育势头不错，但不同学校的发展不够平衡。总体来看，存在开设课程相对单一，师资数量不足，教学水平有待提高，有的高校对医学人文课程重视不够等问题。”山东

大学医学院医学伦理学系副主任曹永福曾在接受媒体采访时指出。

有研究者表示，要改变对医学人文教育的漠视，必须克服现代医学对人性的冷漠，促进医学与人文的结合。国外医学院对医学人文教育的改革对当今我国的医学人文教育有很大启示作用。

1999年，国际医学教育专门委员会制定《全球医学教育最低基本要求》，涵盖7个领域60条具体要求，针对职业价值、态度、行

为、伦理、沟通技能等提出明确要求，这对医学人文教育发展具有指导与促进作用。世界医学教育联合会也制定了关于行为和社会科学以及医学伦理学课程的基本标准，其中把职业道德界定为医学生必不可少的一种能力，这种能力包括“知识、技能、态度、价值和行为，保持医疗能力、获取研究的前沿信息、伦理行为、尊严、诚实、利他、服务他人、遵守职业规则、正直、尊重他人。”

有思考 才有进步

对比国外开展的医学人文教育，我国医学人文教育值得反思。在中国医师协会人文医学专业委员会主任委员高金声看来，倡导人文医学的过程中，管理者要在创设良好医院文化、引导医务人员树立高尚的从医理念和正确的幸福观方面着力，且要有持之以恒的思想准备。从医务人员自身来说，也要在长期的职业生涯中修炼自己，体悟人生，提升素质。并处理好“道”和“术”的辩证关系。“医务人员是服务患者的主体，没有他们的积极参与和主动作为，对患者的人文关怀就是一句空话。”高金声说。

西方院校普遍开展相关课程

据南方医科大学王恬介绍，在西方发达国家的医学人文学科群中，医学与人文科学相交叉的边缘学科成为核心课程，思想政治教育类的课程比重较小，医学课程和文学、艺术、社科等通识教育学科相融合。西方发达国家医学院校普遍开设“了解患者”、“全人了解”、“临终关怀”等课程。

在英国，许多医学院校开设“医患沟通”、“医生与患者相处的能力”、“如何告诉患者坏消息”、“情商教育”等课程。

美国哈佛大学于1985年实施“新途径”（New Pathway）综合课程计划，该院第一、二学年的课程中就包括患者/医生、社会医学等内容，在后两年的临床实践阶段

还穿插了110门左右的选修课程，强调人文社会科学、行为学和医学的结合。

国外医学院校教学形式也灵活多样。如美国有些医学院校设有文学修养课程，教师或让学生阅读并做写作训练，或采取小组讨论，或进行角色示范等。教学内容注重现实性、系统性、连贯性。



毫无疑问，医学是一门需要博爱的人道职业。这种职业性质注定要求医学教育是追求真善美，体现仁爱精神的教育。“从医学的精神根底看，医学教育要崇真、向善、求美，促进人的全面发展，照亮人性的美，引领社会道德前进。”新疆医科大学校长哈木拉提·吾甫尔曾在接受媒体采访时指出。