

红医精神融入呼吸与危重症学思政教育的设计与探索

刘欣欣

1. 赣南医科大学附属第一医院呼吸与危重症学科; 2. 国家老年疾病临床医学中心赣南分中心

摘要: 将红医精神融入呼吸与危重症学思政教育是落实高校立德树人的重要举措。本文旨在探索红医精神内涵与呼吸与危重症学科当前发展现状之间的内在联系,明确其在思政教育中的重要使命与功能。通过构建红医精神与呼吸与危重症学思政教育融合的理论框架,系统分析以红医精神指导下的教学实践。本研究整合红医精神的方法论及实际教育体系改革策略,包括教学模式、内容、过程及效果评价。本研究案例为高校深化思政教育提供了新的视角,并为同类教育改革提供了可行的参考与借鉴。

关键词: 红医精神; 呼吸与危重症学; 思政教育

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2024.11.224

引言

红医精神,源自我国医疗工作者在革命战争年代无私奉献、救死扶伤的精神品格,是我国伟大的精神财富,这种精神在新时期的医学教育中仍然具有重要价值^[1]。将红医精神与医学院校思政教育有机融合,既是新时代中国高等医学教育思政建设的重要环节,也是全方面培养社会主义高质量医学人才的关键步骤^[2]。呼吸系统疾病是临床常见病、多发病,该学科的医疗救治关乎患者生命安全,它不仅需要精湛的医术,更需要医生具备高尚的职业道德和强烈的责任感。探索红医精神与呼吸与危重症学科思政教育的融合路径,努力构建仁爱与专业并重的教育体系,在确保医学生掌握专业知识的同时,更使其深入理解和践行红医精神面对生死的使命感与责任感。这种融合教育的实践探索,不仅加强了思想政治教育的针对性和实效性,而且也培养了新时代医学人才提供了重要的思路和方法。

一、红医精神融入医学院校思政教育的时代意义

红医精神源于中国共产党在革命战争中形成的医疗卫生工作理念,其核心在于对党和人民的绝对忠诚与对人民卫生事业的无私奉献^[3]。红医精神将爱国主义、集体主义和社会主义思想深深植入其内核,主要包含“政治坚定、技术优良、无私奉献、救死扶伤、艰苦奋斗、勇于开创”六种品格^[4]。红医精神除了继承了普通医学伦理学“医者仁心”的观念,更突出了“红”的内涵。此处的“红”是指马克思主义信仰、对中国共产党的忠诚及人民事业的热爱。红医精神始于红军时期中国共产党领导的红军队伍,历经长征、抗日战争、解放战

争的不断淬炼形成百折不挠的革命精神^[5]。战争年代,红医先辈秉承大无畏革命信念,在异常艰苦的条件下,克服艰难险阻,顶着枪林弹雨救治伤员和群众,涌现如苏区名医“傅连璋”、红军卫生员龙思泉、护士刘惜芬等典型模范。和平年代,面对突如其来的汶川大地震等危难时刻,当代红医仍是舍小家为大家的最可爱的人,坚持人民至上、生命至上,挺身而出、不顾安危的捍卫人民健康,构筑亮丽的“红色风景线”。

近年来,由于医患关系的紧张与医疗纠纷的频发,医学教育中人文关怀的缺失逐渐被社会所关注。当代医学生身处全球化浪潮中,不但接受海量的信息轰炸,而且直面海外不同地域文化冲击,价值观极易受到来自多方面的挑战,理想信念容易造成偏差。在此新时代背景下对高等医学教育提出更高的要求,在培养未来的医疗卫生人才过程中,不仅要注重专业知识与技能的传授,更需加强思想政治教育,以培养学生的医德医风。思政教育是贯彻为党育人、为国育才的关键环节,因此思政教育贯穿我国高等教育的全过程。将红医精神融入思政体系不仅仅是丰富了思政体系的内涵,提供一个有血有肉、可歌可泣的红医事迹,让学生回顾历史的同时珍惜当下,对激发学生学习的内生动力具有重要价值。同时红医精神也是对医学伦理学的一种传承和发展,它要求医者在面对生死考验时无私奉献,不忘初心,坚定理想信念。综上,今天将红医精神这一宝贵的财富应用到医学院校的思政教育中仍有重要的价值与意义。

二、红医精神在呼吸与危重症学思政体系应用的现状

呼吸与危重症学科作为医学领域的重要分支,承担

着对严重呼吸系统疾病的诊治及危重症患者的抢救工作。2020年,一场席卷全球的传染性疫情新型冠状病毒肺炎(COVID-19)爆发,对医疗体系造成了巨大压力,特别是呼吸与危重症学科的抗疫能力受到了极大的考验。同时,呼吸与危重症学科的发展也面临着人才培养、医疗资源分配不均等挑战。在此大环境下,通过如何加强呼吸与危重症学科的思政教育,强化医学生的社会责任感与救死扶伤使命感显得尤为重要。红医精神寓意深厚,不但包含着为人民服务的根本宗旨,还强调在艰苦复杂的医疗环境中锻炼与提升医学生的专业素养与应变能力^[6-7]。

尽管红医精神已被证明为高等医学教育中思政教育的重要内容,但其实践过程仍存在具体难题,需综合考量以推进教学改革^[8]。在实际操作中暴露出的问题包含教学资源配备不足、师资队伍建设滞后、教学内容与方法的现代化改革迫切性等。首先,基础设施的限制直接影响了红医精神教育的系统性和连续性。例如,临床科室缺乏固定教学场所,科室示教室经常被临床工作所占据。科室的硬件设施未能满足情景教学法的需求,实践平台的稀缺也导致理论与实践融合的困难加剧。其次,呼吸与危重症学科授课教师多数由临床一线医生兼任,部分青年教师未深刻理解红医精神内涵,上课内容空洞乏味,存在为了思政教育而思政教育的硬套现象,学生认可度低。此外,繁重临床工作挤占大量时间,有效授课时间减少,部分临床教师下夜班等休息时间进行现场教学,授课质量不佳。而授课教师在传授课程知识时往往过于注重临床理论的教学地位,忽视了红医精神的渗透,造成学生对红医精神认知的片面性或表面化。再者,教学内容与方法的改革亟待深化。思政授课内容集中在革命年代的模范事迹,不能做到与时俱进,将红医精神与新时代案例有机结合,未能反映红医精神的时代价值。单一传统教学方法也未能激发学生的学习兴趣 and 思政教育的内化。最后,未能形成有效评价教育成果的标准与方法。红医精神融入思政教育后,如何客观评价教学成果,并建立激励与反馈机制,确保教学质量的持续改进,缺乏系统实践。

三、将红医精神融入呼吸与危重症学思政教育的探索 在红医精神与思政教育的融合路径探索中,主动结

合医学教育的专业特点,强调红色文化与医学专业知识的有机整合。为此,必须构建一套包含教育理念、教学内容、方法及评估系统的复合型教育模式。

首先,构建以红医精神为核心的思政课程内容,教师在讲授专业技能的同时,穿插红色医院和医疗先驱的事迹回顾,让学生体会抢救生命、服务人民的高尚品质。例如,将老百姓口中的“红医士”肖红兵、模范军医吕士才、舍己救人的医学生张华、人民的好军医华益慰、当代白求恩张新生等为代表的红医群体等英雄人物的模范事迹,列入课程案例分析,让学生通过生动的案例教学理解红医精神的内涵。介绍井冈山时期红军第一所正规医院—小井红军医院在设备简陋、条件艰苦的情况下,克服困难救治一批批伤员。将小井医院的对党忠诚,救死扶伤的红医精神作为当代医学生的行为准则。教师通过自身经历,结合国内外的实际案例,引导学生分析和讨论红医精神对于当前医疗行动的指导作用,深化对医学职业责任和使命的理解。教师通过言传身教让学生进一步理解红医精神逐步成为医疗业重要的伦理内核。

其次,在红医精神的教学实践中,将理论与临床实际相结合,在肺部疾病的教学中,通过混合现场授课、翻转课堂和模拟病例分析等多种教学模式,将红医精神与医学知识紧密结合,旨在加强对红医精神的理解与运用。针对哮喘、慢性阻塞性肺疾病、肺纤维化等呼吸系统常见慢性病,将红医精神倡导的人文关怀融入慢病管理的全过程,提高医学生人文素养。在抗菌药物合理使用方面,以病原菌耐药性问题为背景,通过战争环境下药物极度匮乏红色医务工作者因陋就简利用中草药救治伤员的案例,组织学生开展了抗生素使用策略的探究,透过临床药物的合理分配与选择,培养学生传承红医精神中技术优良的特质进行科学决策的能力。针对重症医学,通过高仿真模拟器材和监护设备构建模拟重症病房,模拟真实的抢救场景。同时,通过回顾革命年代红色医务工作者利用门板当手术台、白酒作消毒剂等各种办法战场抢救伤员的案例,与呼吸重症监护室做对比,让学生切实体会到中国卫生健康事业发展来之不易,同时培养学生在艰苦条件下迎难而上的决心与勇于开创的意识。综上,通过以案例驱动为中心的教学策略,结合红医历

史与当代医学问题案例,让学生在解决问题的过程中体悟红医精神的时代意义和实际应用。

最后,结合红医精神开展社会实践活动,在实践中促进红医精神内涵升华,全面提升学生实践红医精神的能力。与学生配合营造红医文化氛围,在科室走廊、示教室、护士站等地方,设置红医文化宣传栏,充分展现红医文化元素。开展以红医精神为主题的红色爱国主义实践活动,组织学生参观宣传研究中央苏区卫生史的专题性院校博物馆——红色卫生史博物馆和苏区红军医院、红军卫生学校等红色教育基地。走访红色医务工作后代,宣讲红医故事、宣传红医精神、传唱红色歌曲、撰写红医文化调研报告。组织学生参加赣南苏区“三支一扶”暑期研学和红十字志愿者活动,开展红医“小药箱”进社区及、“小红医”医院志愿者活动,发挥医学生专业特长,服务地方健康事业。鼓励学生参加党建活动,积极申请加入中国共产党,并将红医精神与学生党员日常管理结合,丰富党员教育内容,突出自身党建特色。

四、红医精神融入思政教育的效果评价

通过这次教学改革,激活“红色基因”,将红医精神融入专业和人文双向培养中,多元化评估其教改意义。对教学效果的评价,是通过对比应用红医精神教学改革前后学生的学业成绩、课堂参与度、临床实践能力和思想政治素质等方面进行。结果表明,在融入红医精神后,学生的职业道德认同感、医患沟通能力以及临床决策的综合素质有了显著提升。数据分析提示,学生在职业道德认同感方面的平均得分由融入前的71分提升至87分,增幅达到22.5%。同时,通过实施情景模拟和案例分析,医患沟通能力评定得分均值提高了17%,临床决策能力的提升度达到23%。

在融入红医精神的教学内容方面,课程设置合理且紧密结合临床实践,使得教学过程与呼吸与危重症学的前沿进展保持同步。通过专题讲座、实训和模拟演练等多种教学手段,本科及研究生的理论知识掌握情况的提升率均超过了19%,专业技能操作熟练度也有所提高。学生对教学内容的满意度从原本的76%提升至93%,教师团队的协作精神和教学能力亦获得了学生和同行的高度认可。此外,患者对学生表现出的职业素养给予了较高的评价,这表明红医精神的实际应用对

医患关系的改善起到了正面作用。这一教学实践不仅对提高学生面对临床考验时的专业能力提供了积极的推动,而且也进一步增强了他们的社会责任感与人文关怀精神。

结语

通过将红医精神与呼吸与危重症学科思政教育融合,不仅丰富了传统的教学内容,更使学生在学习过程中获得了更全面的医学教育体验,实证研究确认了融合红医精神的教育方案在提升学生思政素养、专业技能和社会责任感方面的有效性,有利于培育出全面、优秀的医学人才。在红医精神的熏陶下长大的医学生,在面对未来复杂的医疗实践和挑战时,将更加能体现出人文关怀与职业责任感的结合,从而有效提高临床医疗服务的整体水平。

整体而言,本次教学研究展示了红医精神在高等医学教育中融入思想政治教育的可行性与必要性,将为类似教育改革探索提供宝贵的经验和参考。

参考文献

- [1] 孙宇航, et al., 红医精神的时代价值及其融入医学生培养的路径探索. 中国医学伦理学, 2022, 35(8): p. 901-906.
- [2] 李欢, 基于“红医精神”的医学影像实训教学思政体系建设研究. 科教文汇, 2024(3): p. 87-90.
- [3] 张雪莹, et al., 红医精神融入医学生党史学习教育. 南京医科大学学报(社会科学版), 2022, 22(3): p. 306-310.
- [4] 张珊, 红医精神的特征、内涵与时代价值. 中国医学伦理学, 2021, 34(7): p. 792-797.
- [5] 赵丽 and 王泽坤, 论红医精神的内涵、价值与传承路径. 中国医学伦理学, 2021, 34(11): p. 1423-1427.
- [6] 刘修发, 孙帮寨. 论红医精神的科学内涵及其时代价值[J]. 老区建设, 2023(09): 19-28.
- [7] 李堃. 红医精神涵养医学生医德的价值意蕴与实践路径[J]. 福建医科大学学报(社会科学版), 2023, 24(05): 20-24.
- [8] 赵得龙. 红医精神内涵及融入医学院课程思政建设的时代意蕴[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(23): 29-31.