

# 立德树人背景下医学生的医德医风培养途径研究

申洁 刘妙 李湘平 (通讯作者)

(长沙医学院 湖南 长沙 410219)

**[摘要]** 医乃仁术，无德不立。德，人之本也。良好的医德医风是医学生的灵魂，医学生作为我国医疗行业的坚实储备军，培养医学生医德医风势在必行。本文立足于对医学生医德医风认知现状的分析，从显性校园文化、隐性校园文化、课余实践活动三个方面为医学生医德医风的培养探索途径。

**[关键词]** 医学生；医德医风；现状成因；培养途径

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.08.1017

## 一、研究背景

医学教育，德育为先。<sup>[2]</sup>德，人之本也。在全国高校思政会议和座谈会上习总书记强调：“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。”<sup>[3]</sup>《立德树人：当代大学生思想政治教育的根本任务》中指出，“‘立德’指树立美德，包括社会主义核心价值观等在内的品德。‘树人’指培养人才。”当前我国医疗行业存在一定的医德医风缺失问题，而医学生作为我国医疗行业的坚实储备军，培养医学生医德医风势在必行。高校作为培养医学人才的主阵地，应将立德树人贯彻实施到教学工作中，结合我国优秀传统医德医风，为我国医疗事业培养兼具医德医风和专业技术的医学人才。

## 二、医学生医德医风现状及成因分析

笔者将长沙医学院医学专业学生作为主要调查对象，向长沙医学院第一临床学院、口腔医学院、医学影像学院、医学检验系、运动康复系、护理学院、中医学院、药学院发放调查问卷共1001份。包含药学专业、中医学专业、针灸推拿专业、临床医学专业、护理专业、眼视光专业、医学影像专业、医学检验技术专业、运动康复专业、口腔专业不同年级的学生。1001位调查对象中男性占比44.76%，女性占比55.24%。

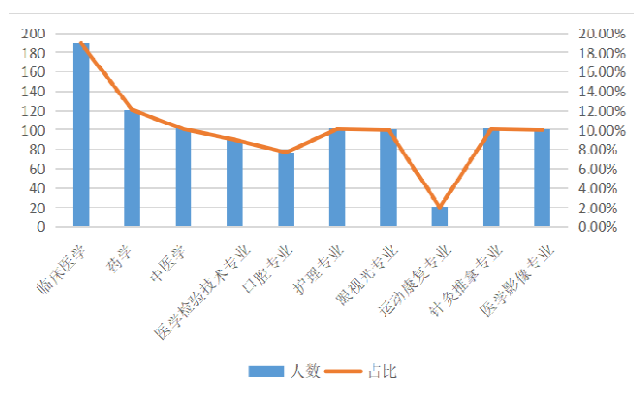


表1 调查对象各专业人数及占比

### (一) 医学专业学科了解程度较低

部分学生在报考医学院时可能并未对所选医学专业现状进行过很详细的了解。在“您在选择专业时对该专业的了解程度”这一问题中，仅有17.98%的医学生非常了解。

大部分医学生学医动机具有盲目性。在“你选择医学专业的原因”这一问题中，调查情况如表2所示。大部分医学生学医动机受到了社会和家庭的影响，其动机带有较强的利益成分。一些医学生可能忽视了职业的理想价值，将对前途和成才的长远期盼转换为对工资收入、职称等具体条件的要求。

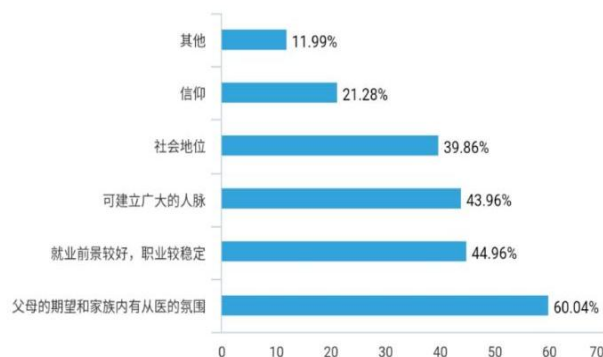


表2 题为“你选择医学专业的原因”

### (二) “医德医风”的认识理解水平较浅

部分医学生对“医德医风”的认识理解仍停留在表面<sup>[4]</sup>，认识不够深刻，对“医德医风”所蕴含的深层次理论把握稍显不足。在“对医学生誓言的了解程度”这一问题中，有11.19%处于不太了解的状态。在医德与医术关系的理解中有30.57%的被调查者认为“医术高超最重要，医德处于从属地位”，50.35%的同学认为“医德是医术发挥良好作用的基础，医生应先具备良好医德医风”，认为“医德医术同等重要”的占比仅19.08%。

### (三) 医德医风认识易受外界因素影响

医学生人生阅历相对较浅，其自身对于“医德医风”理解易受外部环境等客观因素影响，如当今较为突出的医患

矛盾。在“当今医疗环境、医患关系是否会影响你学医的态度”问题中37.16%的调查对象选择了“是，会影响”。紧张的医患关系会使部分医学生对自身选择产生质疑。一些医疗市场中的不良现象也易导致部分三观尚未完全成熟的医学生对医德医风的实践价值产生怀疑，动摇医德信念<sup>[1]</sup>。形成重技能，轻服务的理解偏差。部分医学生对于外界事件的甄别判断能力仍需加强。

#### （四）医学生需完善自身医德医风观念

何为“医德医风”，需医学生主动深入思考。目前大多数医学生对于“医德医风”的认知途径主要为课堂教学和课本知识，被动接受老师在课堂中讲授的相关概念<sup>[4]</sup>，尚未建构成自身系统的医德医风观念。

有37.86%的被调查者表示校内医德医风培养氛围在一定程度上影响医学生医德医风的形成。45.45%的同学认为可以通过增加医德教育课程来加强医德医风培养。尽管现在大多数医学类院校已开设医学伦理学、医患沟通等人文类课程，但新形势下医患关系等问题涉及领域更广，对当代医学生的医德医风提出了更高要求。医学院校对医学生的人文教育的深度和广度仍需加强。

### 三、医学生医德医风培养途径

#### （一）显性校园文化加强“德”

加大作为培育医学生医德医风的主阵地的思想政治理论课和医学人文课程的设置，并在课程教学中广泛开展“医学生应具有怎样的价值观”“培养怎样的医德医风”“该如何对待医患关系”等问题的探讨。同时，充分利用优秀传统医德医风中的丰厚资源，将传统医德医风精神融入课堂。可以带领医学生详细阅读中华传统医学典籍，使他们认识和学习古代医者普同一等、精勤不倦、清廉尚义、友善和合的医德精神，如《备急千金要方·大医精诚》《传统医风》《中华医学史》《优良医德》等。也可以在医学专业课和基础课教学中有针对性地渗透医德教育的内容，例如在解剖课和实验课开课前，开展对“无语良师”和“小体老师”的追思仪式。<sup>[2]</sup>多方面的课程中合理融入优秀医德医风，可以使医学生接受多方面的医德洗礼，从而形成和具备良好的医德医风。

#### （二）隐性校园文化塑造“德”

高校隐性文化主要指校园文化，包括校园环境、校园设施、学术氛围、校风学风、师德师风等。橘生淮南则为橘，生于淮北则为枳，校园隐性文化对于学生人格的形成有着举足轻重的影响。因此，医学院校应创设富有浓郁医德医风文

化的校园环境。学校可以加强关于传统医德医风文化的宣传，如在校园内塑造名医雕像、名医名句碑、名医纪念馆等人文景观，举办名医事迹展、优秀医生故事展等活动，积极利用本校微信公众号、微博、校园官网、抖音号等自媒体，传播古今名医事迹。<sup>[2]</sup>同时，学校也应积极宣传终身学习理念，使医学生认识到医者应不断勤勉学习，提升自我专业素养和医德医风。通过优秀隐性校园文化的熏陶，可以使医学生具有对于医德医风的信仰和崇尚，从而树立正确的医生道德准则。

#### （三）课余实践活动培养“德”

学必求其心得，业必贵其专精。在大学学习期间，医学生不应只满足于专业课本上的知识，更应加强自身的主观能动性，利用互联网等途径深入学习。医学专业较其他专业内容而言多且复杂，医学生在结束一天的课程学习后，应积极主动地通过知网、超星、慕课、知到等平台学习和补充自己本专业的相关知识。医学生在学习之余也应该注重医学知识与实践操作的结合，学习好、利用好每一堂实践课程。医学生可以通过各类社会实践活动、志愿者活动、医疗模拟活动等，体会医生职责，逐渐形成自己对于医德医风的理解和认识。

医乃仁术，无德不立。<sup>[2]</sup>作为医生后备军的医学生，在保证自身医学知识储备丰富与专业素养能力高的同时，也应注重自身医德医风的培养。因为医生对待患者需要的不仅仅是冰冷的专业知识，更需要的是对患者温暖的关心、爱护，尊重患者的隐私与生命。医学生医德医风的培养不仅有利于培养全面发展型医学人才，更有利于推动我国医疗事业的进一步发展。

#### 参考文献

- [1] 耿瑞. 医学生医德现状调查及医德精神培养的建议[J]. 牡丹江医学院学报, 2015.
- [2] 兰雪花. 中国传统医德视阈下医学生社会主义核心价值观培育[J]. 南京医科大学学报(社会科学版), 2017.
- [3] 习近平. 用新时达中国特色社会主义思想铸魂育人贯彻党的教育方针落实立德树人根本任务[N]. 人民日报, 2019.
- [4] 陈敏, 张晓念. 高职院校医学生医德医风的认知现状及教育对策研究[J]. 湖南工业职业技术学院学报, 2021.

基金项目：项目编号：2021年度长沙医学院大学生创新训练项目“立德树人背景下医学生的医德医风培养途径研究”（长医教〔2021〕47号-154）