

关于医学院校

医学伦理学教育的思考

王云岭 山东医科大学 250012

提要:本文探讨了医学院校中医学伦理学教育的现状及存在的问题,阐明了医学伦理学教育的性质、地位和内容体系,并对其教学形式与方法提出了建议。

关键词:医学伦理学教育 医学高科技 医学伦理观

[Abstract] In this essay we probe into the present questions and current situation of chinese Medical Ethics education in medical colleges, expand the characters, position and system of contents on ethics education and offer some suggestions about the teaching forms and ways of ethics.

[Key words] Medical Ethics education; medical high-science and high-technology; Medical Ethics concepts.

医学伦理学的发展非常迅速,对医学生的医学伦理学教育在全世界都受到了普遍重视。但在我国,目前人们对医学伦理学教育本身还有许多地方认识不足,这影响了医学伦理学教育的发展。本文试对此做一探索。

1 医学伦理学教育的性质与地位

目前人们对医学伦理学教育的性质与地位存在模糊认识,如:医学伦理学教育到底是思想品德教育、职业道德教育还是医学基础教育?其在教学中应占多大学时量?该问题之所以重要,乃是因为明确了医学伦理学教育的性质与地位,可以澄清人们尤其是医学生的错误认识,端正其学习态度,从而搞好医德教育。目前全国各医科学院校一般把医学伦理学教育放在社会科学部或其它类似的承担公共课教学的部系内,学时量普遍偏少,只有十到三十几个课时。在高校公共课普遍偏冷的情况下,将医学伦理学等同于一般公共课,这使医学伦理学教育得不到应有的重视。

作为一门学科,医学伦理学

的形成与发展乃是起源于这样一种思考,应该如何维护人们的健康权利和与健康有关的利益?这是因为医学是一种专门知识,它与人们的生命息息相关,而这种知识技能只掌握在少数人即医务人员手中,为防止他们滥用这种知识技能,必须对他们的行为提出限制或伦理要求。医学伦理学在当代发展的背景很好地说明了这一点。例如二战中德国法西斯曾利用包括“安乐死”、“优生学”等种种名目滥杀无辜,许多医学专家参与了此种暴行,这直接导致了作为纽伦堡审判最重要成果的《纽伦堡法典》的产生^{〔1〕}。战后医学高科技突飞猛进所带来的一系列伦理难题则促进了另一门分支学科——作为医学伦理学延伸的生命伦理学的诞生。在此背景下,作为医学行为的伦理参考咨询机构,医院伦理委员会在世界各国更是方兴未艾。在我国,市场经济的发展和国民素质的提高促进了公民自我保护意识的增强,患者开始懂得如何维护自己的合法权益,这种情况迫切要求医务人员及在校医学生大力增强

医德意识,在医学实践中努力防止医疗事故和医疗纠纷的发生。

医学使人们恢复和保持健康,而医学伦理学则对损害人们这种权益的行为提出限制。这说明,医学伦理学教育绝不仅是人们通常所认为的那种单纯的思想品德教育或职业道德教育,而是作为一门医学基础学科的医学基础教育。医学伦理学有自己完整的学科体系、明确的学科任务、坚实的理论基础、实际的应用价值和与医学科学密不可分的发展潜力。医学伦理学知识应该成为医学生必备的基础知识。作为一门医学基础教育学科,医学伦理学在医学院校中应该有自己的独特地位。笔者建议医学院校在课程设置方面应采取适当的措施,如设立学科教研室,增加学时量等,以引起人们尤其是医学生的进一步重视。

2 医学伦理学教育的内容

人们对医学伦理学教育的内容也存在着误解。由于传统医学受医学模式、行医方式、伦理观等方面的局限,传统医家在医德方面过分注重对医际关系即医医关

系和医患关系的处理,这对现代医学伦理学影响颇大,以至于我国目前的医学伦理学教育把教育学生如何处理医际关系作为主要内容。将对医际关系的处理作为医学伦理学的重要内容是对的,但作为主要内容则是一种误解。这是因为医学伦理学的研究对象是医务人员在医学实践中所遇到的伦理问题,主要研究医务人员在这些问题面前如何作为。由于医学本身的发展、医学模式的改变、行医方式的变化和伦理观的进步,需要医务人员正确处理的伦理问题的范围大大扩展了,这导致了医学伦理学学科内容的复杂化。宏观来讲,应该包括如下内容:

第一,社会主义医学伦理学的基本理论教育。这是整个医学伦理学教育的基础,是医务人员行为的根本依据。这包括社会主义医德基本原则、基本规范、基本范畴及与医学伦理学关系密切的其它学科基本理论的教育,如哲学、医学心理学、医学社会学、医学法学等。这是全体医务人员都应具备的医德常识教育。

第二,各专业医务人员的医德教育,亦即医德具体规范的教育。这是医学伦理学教育的基本内容。在卫生立法与医学伦理日益紧密结合及患者自我权利保护意识日益增强的今天,对各专业医务人员的医德具体规范教育已不仅仅具有传统的医学人道主义价值和调节医患关系的功能,同时还意味着对医师自我利益的保护,意义重大。

第三,对医学生进医学伦理观的教育。这是宏观的医学伦理学教育,包括两方面内容:

①大医学伦理观教育。大医学伦理观是一种当医学已由传统医学发展到现代医学,行医模式已由个体行医发展到集体行医,医务人员医学行为的实施不再纯粹受个人医德修养的指导而是要同时考虑其他众多的社会限制因素(如卫生资源的有限性、卫生事业的管理体制等)的情况下,对医

学行为进行伦理决策和伦理判断所应持的一种医学伦理观。其基本思想是,制约医务人员医学行为的因素的复杂性决定了医学行为的伦理责任不能再一概归咎于医务人员个人。这对于医疗卫生事业的管理和改革具有重要的指导意义。医学生应该具备这种医学伦理观。

②医学模式伦理观教育。“医学模式”是一个理论概念,是指人们对于健康和疾病的总的看法。^[2]由于医学模式着眼于病因的探求并指导人们如何维护健康,因而医学本身的发展对人类群体的健康利益负有伦理责任。医学模式伦理观正是对医学如何发展进行伦理决策和伦理判断时所持的伦理观。这对医学的发展具有重要指导意义。

第四,生命伦理学教育。作为医学伦理学的延伸,生命伦理学兴起的主要背景是医学高科技的发展带来了许多医德难题,不从道德上解决,就不能为医学的发展扫清道路。其研究内容大致包括:①稀有卫生资源应如何分配;②人体实验的道德问题;③死亡问题,主要是对临终病人的处理问题;④对死亡标准的探讨;⑤遗传和生殖技术伦理问题;⑥优生问题;⑦精神病学问题,主要是行为控制伦理;⑧基因工程问题。

生命伦理学的发展使得医学伦理学的研究范围大大超越了医患关系而跨入了医学科学技术的道德领域。这也正是将医学伦理学界定为一门医学基础学科的重要原因之一。目前,医学高科技带来的伦理难题也正在困扰着我国的医学专家和科技工作者。医学生作为未来的医学专业人才,有必要了解这一领域的诸多问题及其在世界的进展状况。

3 医学伦理学教育的形式与方法

医学伦理学教育的目的是使医务人员在医学伦理问题面前能够正确地作为,具有很强的实践性。因而,目前在医学院校医学伦理学教育中通行的课堂教学形式

和单一的正面灌输法是很不够的,应该提倡多形式多方法教学。如教学形式方面,北京医科大学医学伦理学教研室就采取了四阶段教学模式^[3],同一门学科教育分阶段在四个年级中进行,尤其是五年级的临床伦理学专题讨论更有意义。在教学方法方面,安徽中医学院的李琨同志提出了八种方法,它们是:正面灌输法、案例剖析法、故事引入法、模拟讲座法、专题讨论法、座谈讨论法、集体答疑法、实践调查法^[4]。

多形式教学需要学校各个环节的紧密配合和积极支持,尤其是在学时量的计划方面应适当宽松。多形式教学还应得到其他学科教学的支持,要求各医学专业课讲授中应自始至终贯穿医学伦理学思想。

就教学方法而言,从教学中来看,依据青年学生特点所采取的案例分析法、故事引入法和专题讨论法教学效果良好,且很受欢迎。案例分析法较适于医德具体规范的教学,故事引入法较适于基本理论的讲解,而专题讨论法则比较适于涉及学术前沿问题的医学伦理观和生命伦理学内容的教学。

任何学科教育的形式与方法都应是不拘一格的,不同教师往往有适合于本人特点的好形式和好方法。医学伦理学教育也是这样。希望有志于医学伦理学教育和研究的同仁们今后做出自己的努力。

参考文献

- 1 周俊、何兆雄主编. 外国医德史. 上海医科大学出版社. 1994年版. 第172页
- 2 李文鹏主编. 医学伦理学. 山东大学出版社. 1998年版. 第8页
- 3 北京医科大学医学伦理学教研室. 医学伦理学教学模式改革实验. 中国医学伦理学. 1996年第5期
- 4 李琨. 医学伦理学教学八法. 中国医学伦理学. 1995年第5期 [责任编辑 马伟]