

● 专题二——课程研究与改革

将人文溶入医学:发展医学人文学科的一种模式

曹永福

(山东大学,山东 济南 250012)

【摘要】 文章提出一种发展医学人文学科的模式,即将人文溶入医学,并介绍了一个个例:将医学伦理学作为专业基础课程开设的尝试,还分析了目前发展医学人文学最大的困惑和挑战,最后提出了作者的建议:应在国家学科目录体系“医学”门类下设“人文医学”一级学科。

【关键词】 医学;人文;模式;医学伦理学;建议

【中图分类号】 G423.02 **【文献标识码】** A

【文章编号】 1002-1701(2007)01-0024-02

尽管生物、心理、社会医学模式已经得到人们的普遍认可,但医学人文学在主流医学殿堂中仍不同程度地被认为是门外汉,医学人文学在现代医学教育中并没有得到应有的重视。将人文溶入医学,是发展医学人文学科的一种模式,为此我校进行了尝试。

一、医学人文学科是现代医学体系的当然组成部分

权威的观点认为,医学是“研究人类生命过程以及同疾病作斗争的一门科学体系^[1]。”这种定义是从人的整体性及其同外界环境的相互关系出发,用实验研究、现场调查、临床观察等方法,不断总结经验,研究人类生命活动和外界环境的相互关系,研究人类疾病的发生、发展及其防治、消灭的规律,以及增进健康、延长寿命和提高劳动能力的有效措施。

这种认识基本基于生物医学模式。但疾病谱的变化和医学科学的进展逐渐暴露出生物医学模式的片面性和局限性^[2]。随着人们对医学认识的深化,人们的医学观念已经发生了转变。尤其是20世纪以来,人们从单纯的生物因素研究医学,转变为从社会、心理、生物、环境等多角度去认识和研究人类健康疾病的本质及相互关系。

因此,人们对现代医学的认识需要一个大的转变:突破仅仅从生物医学模式,而是从更广阔的视野去认识这门学问。人文医学同样具有现代医学的功能,也是“同疾病作斗争”认为医学人文学科是现代医学体系的组成部分。于是有的学者提出:“根据医学发展的趋势以及所涉及的内容,人们提出了新的医学分类方法:医学是由自然科学和人文社会科学有机组合的学科群,可以分为生物医学和人文社会医学两大部分^[3]。”

二、把医学伦理学作为专业基础课程开设

1. 医学伦理学是将人文溶入医学的成熟学科。山东大学从1981年起开设医学伦理学课程,由主讲教师讲授有关医学伦理理论、规范,由学校以及附属医院的管理、医疗人员开设专题讲座,颇受学生的欢迎。学校合并后,原三个大学的社科部(马列部)合并组成了新的马列教学部,其职能是“两课”教学,并不承担医学人文学的教学与研究任务。这样,医学伦理学将有可能被边缘化,为此,山东大学成立人文

医学研究中心,并在医学院成立医学伦理学研究所,同时,改变过去医学伦理学的“思想品德教育”的学科性质,变为医学专业的基础课程。

2. 将医学伦理学作为专业基础课程开设的尝试。“医学伦理学作为医学专业基础课程发展”的设想提出后,我们开展了“医学伦理学教学模式改革”课题研究,并发表了“医学伦理学作为专业基础课程开设的尝试”成果^[4],完成了从思想品德课程到专业基础课程的转变。

首先,我们反思了学科目的和教学目的。传统观点,一般认为医学伦理学的学科目的是培养品德高尚的医务人员。仅仅靠一门学科,就可以把一个医学生培养成品德高尚的医务人员,是不可能的。实际上,任何一门医学专业课程,都承担着这一任务。而且任何一名医务人员,职业品德的修养是整个职业人生的事情,“工作到老、修身到老”。那么应该确定怎样的学科目的和教学目的呢?通过研究我们认为,医学伦理学教学对于“品德高尚”医学人才的培养,具有重要的理论指导作用;它能够训练医学生的医学伦理决策能力;还能够增强医学生的科研伦理意识。

其次,根据学科目的和教学目的编制教学大纲并编写教材。目前的医学伦理学教材有一个倾向是内容越来越多,我们不苟同这种趋势,而是认为选择达到教学目的的内容就是一种合适的选择。为此我们选择了如下内容:导论、基础理论、历史上的医学伦理、医学伦理关系、医学道德规范体系、器官移植伦理、生育医学伦理、死亡医学伦理、医学科研伦理、人类基因研究伦理、卫生管理伦理、医学伦理难题与医学伦理决策、医学道德评价、医学伦理教育与修养等。

3. 进行教学模式和学生成绩评定方式改革。通过研究我们认为:医学伦理学知识体系由编码性知识和未编码知识构成,所以对不同类型的医学伦理知识,应采取相对不同的教学形式。对“知道是什么”的知识宜采用课堂讲授法,对“知道为什么”的知识宜采用案例分析法与课堂讨论法,对“知道怎样做”的知识宜采用言传身教法和临床教学法^[5]。

从1999年9月开始我们曾组织实施了“课堂理论教学与临床实践教学相结合”的两步教学法。该模式突出临床实践

教学,把“医务人员的形象、医务人员如何和病人交流信息、知情同意、医务人员如何开展试验性治疗、如何对待出生缺陷和濒临死亡的病人、当前医疗实践中的道德难题以及医院伦理委员会等”内容放在临床实习阶段进行讲授。在临床阶段采用的主要教学方法有:言传身教法、专题讲座法、小组讨论法、相互交流法、小组评议法、临床伦理研究法等等^[6]。

从2002年开始“医学伦理学‘双向’教学模式”改革:变传统的教师“单向”教学模式为师生互动的“双向”教学模式。目前,课程的教学方法存在的主要问题是采取“满堂灌”的方法。要提高这门课的教学效果,必须大力提倡以开放式、启发式、专题式和适当的课堂讨论教学方法为基础的“双向”教学模式。“双向”教学较传统的教学方式更具科学性和优越性。其一,“双向教学”更符合学生的学习规律。因为学生的学习过程是一个主动认知过程。其二,“双向教学”更符合教学规律。因为教学过程需要调动学生学习的积极性,需要学生的主动参与。其三,更符合知识传递规律。编码知识,易于通过听课、读书和查看数据库而获得,而未编码知识,需要通过亲身观摩、体会而获得。对于医德情感、医德价值信念等非编码知识的传递,更适宜采用“双向教学法”。

在学生成绩评定上,采取了新的考核方法,侧重考察学生对基本知识点的掌握情况,以及运用基础知识进行伦理辨析和伦理决策的能力。在闭卷考试中,既注意考察学生对基本知识的把握,又要考察学生进行伦理分析的能力。

三、医学人文学科尚未被纳入国家学科目录体系

1. 医学人文学科在国家学科目录体系中尚属极度边缘境地。目前,在中国学科分类目录体系中的学科门类“医学”以及其属下的一级、二级学科中还没有出现“医学人文学”或“人文医学”以及其中的具体学科。在这个情况下,只能在非医学的学科门类下发展医学人文学科。例如,医学心理学只能在“教育学”门类下的一级学科“心理学”下的二级学科“应用心理学”中发展,作为“应用心理学”的一个分支来发展;“医学伦理学”只能在“哲学”门类下的一级学科“哲学”下的二级学科“伦理学”中发展,作为“伦理学”的“应用伦理学”中一个分支来发展;其他医学人文学科处于同样类似的境地。这样,“医学人文学”或“人文医学”就被排斥在医学门类之外,它们的“医学属性”被忽视,不利于这些学科的发展。

2. 制约着医学人文学科的教学和研究。医学人文学科尚未被纳入国家学科目录体系,直接制约着医学人文学科的教学和研究。高等医学教育中的医学人文学科没有作为医学专业的基础课程,例如,“医学伦理学”或“医德学”是进行职业道德教育;“医学哲学”或“医学辩证法”是作为“自然辩证法”的扩充部分开设。由于在学科体系的二级学科体系中难以找到“医学人文学”或“人文医学”的影子,科研课题的申报困难重重。

3. 不利于医学人才的培养。从事“医学人文学”或“人文医学”的教学、研究人员的专业背景主要有两类:一类是人文学科背景,一类是生物医学背景。既有人文学科背景又有生物医学背景的专业教学、研究人员凤毛麟角,原因种种,其中之一是由于在目前的《授予博士、硕士学位和培养研究生的学科、专业目录》中还没有有关人文医学学科,这样,就不利于培养这方面的复合型人才,尤其是不利于吸收生物医学背景的人才进入医学人文学科领域,人文学科背景人士由于缺乏生物医学背景,也使自己的教学和研究缺乏针对性。

四、在“医学”门类下增设第九个“一级学科”——人文医学
建议在“医学”门类下增设第九个“一级学科”——人文医学,在该一级学科下增设“医学哲学”、“医学伦理学”、“医学心理学”、“医学法学”、“医学社会学”等二级学科,这样既有利于人文医学人才的培养,又有利于该学科的教学和研究。

[参考文献]

- [1]辞海(缩印本)[M].上海:上海辞海编辑委员会,2000,200.
- [2]郭永松.保健社会学[M].长春:吉林科学技术出版社,1999,79.
- [3]陈晓阳,曹永福.医学伦理学[M].济南:山东大学出版社,2002,2.
- [4]陈晓阳,曹永福.医学伦理学作为专业基础课程开设的尝试[J].医学与哲学,2003,24(5):51-54.
- [5]杨同卫.论医德知识的类型、传递途径与讲授形式[J].中国医学伦理学,2002,15(5):43.
- [6]课题组.课堂教学法与临床实践教学相结合的两步教学法的理论与实践[J].中国医学伦理学,2001,14(5):41.

[收稿日期] 2006-05

[作者简介] 曹永福(1968-),男,副教授,主要从事医学伦理学、医学法学的教学和研究工作。

Adding humanities to medicine—a model of developing medical humanities

CAO Yong-fu

(Research Center of Humanistic Medicine, School of Medicine, Shandong University, Jinan 250012, Shandong, China)

Abstract: In this paper, the author puts forward a new model of developing medical humanities, namely, adding humanity to medicine, and also presents an example of it: the attempt of making medical ethics as fundamental medical course. Meanwhile, the author still analyzes the bewilderment and challenge of developing medical humanity. Finally, the author gives his own advice: The humanistic medicine as the first level subject of medicine should be set up in the national subject system.

Key Words: medicine; humanity; model; medical ethics; advice