

# 2010 年度“国家精品课程”申报表

## (本科)

推荐单位 山东省教育厅

所属学校 山东大学(部属)

课程名称 医学伦理学

课程类型  理论课(不含实践)  理论课(含实践)  实验(践)课

所属一级学科名称 医学

所属二级学科名称 基础医学

课程负责人 陈晓阳

申报日期 2010年3月18日

中华人民共和国教育部制  
二〇一〇年三月

## 填写要求

- 一、 以 word 文档格式如实填写各项。
- 二、 表格文本中外文名词第一次出现时，要写清全称和缩写，再次出现时可以使用缩写。
- 三、 涉密内容不填写，有可能涉密和不宜大范围公开的内容，请在说明栏中注明。
- 四、 除课程负责人外，根据课程实际情况，填写 1~4 名主讲教师的详细信息。
- 五、 本表栏目未涵盖的内容，需要说明的，请在说明栏中注明。

## 1. 课程负责人情况

1-1 基本信息	姓名	陈晓阳	性别	男	出生年月	1955.1
	最终学历	研究生	职称	教授/博导	电话	0531-88382077
	学位	博士	职务	所长	传真	0531-88382077
	所在院系	山东大学医学院		E-mail	<a href="mailto:chenxy@sdu.edu.cn">chenxy@sdu.edu.cn</a>	
	通信地址(邮编)	济南文化西路44号山东大学医学伦理学研究所 250012				
	研究方向	医学伦理学、医院管理学				
1-2 教学情况	<p>近五年来讲授的主要课程(含课程名称、课程类别、周学时; 届数及学生总人数)(不超过五门); 承担的实践性教学(含实验、实习、课程设计、毕业设计/论文, 学生总人数); 主持的教学研究课题(含课题名称、来源、年限)(不超过五项); 作为第一署名人在国内外公开发行的刊物上发表的教学研究论文(含题目、刊物名称、时间)(不超过十项); 获得的教学表彰/奖励(不超过五项); 主编的规划教材(不超过五项)</p> <p><b>(一) 近五年来讲授的主要课程</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2008-09 学年: 医学伦理学, 理论课, 2 学时/周, 49 名本科生。 医院管理学, 理论课, 2 学时/周, 12 名硕士生。</li> <li>2007-08 学年: 医学伦理学, 理论课, 2 学时/周, 50 名七年制学生。</li> <li>2006-07 学年: 医学伦理学, 理论课, 2 学时/周, 48 名本科生。</li> <li>2005-06 学年: 医学伦理学, 理论课, 2 学时/周, 49 名本科生。</li> </ol> <p><b>(二) 近五年来承担的实践性教学</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2008-2009 学年: 指导学生课题 1 项: 医务人员组织公民行为调研; 10 人。</li> <li>2004-2005 学年: 指导医学生伦理临床模拟试验 11 人。</li> </ol> <p><b>(三) 所承担的教学研究课题(不超过五项)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>中华医学会医学教育分会项目: “作为专业基础课程的‘医学伦理学’课程研究”; 项目主持人; 2007.7-2008.12。</li> <li>山东省教育厅项目: “医学伦理学在临床医学和医学科研中的应用研究”; 项目主持人; 2002.8-2004.7。</li> <li>山东大学教学研究项目: “当代医学生医德教育与实践模式的探索与构建”; 项目主持人; 2010.1-2011.12。</li> <li>山东大学实验室软件建设项目: “人文医学影像资料库建设”; 项目主持人; 2008.1-2009.1。</li> <li>山东大学医学院项目: “医学伦理学模拟实验”; 项目主持人; 2005.2-2006.11。</li> </ol>					

	<p><b>(四) 近五年来在国内外公开发行的刊物上发表的教学研究论文(不超过十项)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 王云岭, 陈晓阳(通讯作者). 论医学生人文素质的培养[J]. 江苏社会科学(医学人文版), 2007, (2): 128-130.</li> <li>2. 高岚, 陈晓阳(通讯作者), 曹永福. 医师协会行业自律: 医学伦理建设的一个有效机制[J]. 医学与哲学(人文社会医学版), 2007, 28(7): 24-25, 30.</li> <li>3. 陈晓阳, 王巍巍. 新形势下加强医学研究生德育工作的对策和建议[J]. 中国医学伦理学, 2006, 19(2): 90-91.</li> <li>4. 陈晓阳, 曹永福. 论人文医学的兴起与现代医学的发展[J]. 中国高等医学教育[J]. 2003, (6): 1-2.</li> <li>5. 陈晓阳, 曹永福, 杨同卫等. 医学伦理学作为专业基础课开设的尝试[J]. 医学与哲学, 2003, 24(1): 51-54.</li> <li>6. 陈晓阳. 医院管理工作中的医学伦理教育的实践与探索[J]. 中国高等医学教育. 2003, (2): 14-15, 46.</li> </ol> <p><b>(五) 主编的规划教材(不超过五项)</b></p> <p>陈晓阳, 曹永福. 医学伦理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009.</p>
1-3 学术 研究	<p>近五年来承担的学术研究课题(含课题名称、来源、年限、本人所起作用)(不超过五项); 在国内外公开发行刊物上发表的学术论文(含题目、刊物名称、署名次序与时间)(不超过五项); 获得的学术研究表彰/奖励(含奖项名称、授予单位、署名次序、时间)(不超过五项)</p> <p><b>(一) 近五年来承担的学术研究课题(不超过五项)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 国家自然科学基金项目: “中国社会文化情景下医务人员组织公民行为研究”(项目批准号 70873073); 项目主持人; 2009-2011。</li> <li>2. 共青团中央课题规划办项目: “高校学生国际交往现状及其行为特征研究”; 项目主持人; 2007-2010。</li> <li>3. 山东省自然科学基金项目: “动态博弈理论视角下的中国医药流通治理机制研究”(项目编号 Y2007H07); 项目主持人; 2008-2009。</li> <li>4. 山东省科技厅科技攻关项目: “晚期肿瘤患者免疫功能与生活质量相关性研究”(项目编号 2005GQ4402062); 项目主持人; 2005-2007。</li> <li>5. 山东省科技厅项目: “医患关系的法律调整研究”; 项目主持人; 2003-2005。</li> </ol> <p><b>(二) 近五年来在国内外公开发行刊物上发表的学术论文(不超过五项)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Xiaoyang Chen. Defensive Medicine or Economically Motivated Corruption? A Confucian Reflection on Physician Care in China Today[J]. The Journal of Medicine and Philosophy, 2007, 32(6): 635-648.</li> </ol>

	<p>2. Xiaoyang Chen. Clinical Bioethics in China: The Challenge of Entering a Market Economy[J]. The Journal of Medicine and philosophy.2006, 31 (1): 7-12.</p> <p>3. 陈晓阳, 曹永福, 曾波涛等. 临床路径管理模式的应用及效果评价[J]. 医学与哲学, 2006, 27 (9): 40-41.</p> <p>4. 陈晓阳, 杨同卫. 论医生的双重角色及其激励相容[J]. 医学与哲学, 2006, 27(2): 27-28, 34.</p> <p>5. 陈晓阳, 曾波涛. 论医院实行单病种限价的伦理学价值[J]. 医学与哲学 (人文社会医学版), 2008, 29 (1): 49-50.</p> <p><b>(三) 获得的科研成果奖励 (不超过五项)</b>  《医学伦理学》, 被山东省软科学办公室于 2005 年 3 月评为山东软科学优秀成果一等奖 (第一位)。</p>
--	---

课程类别: 公共课、基础课、专业基础课、专业课  
课程负责人: 主持本课程的主讲教师

## 2. 主讲教师情况(1)

2(1)-1 基本 信息	姓 名	曹永福	性 别	男	出生年月	1968.4
	最终学历	大学	职 称	副教授	电 话	0531-88382077
	学 位	硕士	职 务	副所长	传 真	0531-88382077
	所在院系	山东大学医学院		E-mail	<a href="mailto:cyongfu@sdu.edu.cn">cyongfu@sdu.edu.cn</a>	
	通信地址（邮编）	济南文化西路 44 号山东大学医学伦理学研究所 250012				
	研究方向	医学伦理学/医学法学				
2(1)-2 教学 情况	<p>近五年来讲授的主要课程（含课程名称、课程类别、周学时；届数及学生总人数）（不超过五门）；承担的实践性教学（含实验、实习、课程设计、毕业设计/论文，学生总人数）；主持的教学研究课题（含课题名称、来源、年限）（不超过五项）；在国内外公开发行的刊物上发表的教学研究论文（含题目、刊物名称、署名次序及时间）（不超过十项）；获得的教学表彰/奖励（不超过五项）；主编的规划教材（不超过五项）</p> <p><b>（一）近五年来讲授的主要课程</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2008-09 学年：医学伦理学，理论课，6 学时/周，152 名本科生（含七年制班 50 人）。 生命伦理学，理论课，2 学时/周，39 名本科生。</li> <li>2007-08 学年：医学伦理学，理论课，8 学时/周，197 名本科生（含七年制班 101 人）。 生命伦理学，理论课，2 学时/周，63 名本科生。</li> <li>2006-07 学年：医学伦理学，理论课，8 学时/周，201 名本科生（含七年制班 98 人）。 生命伦理学，理论课，2 学时/周，47 名本科生。</li> <li>2005-06 学年：医学伦理学，理论课，6 学时/周，149 名本科生（含七年制班 50 人）。 生命伦理学，理论课，2 学时/周，54 名本科生。</li> <li>2004-05 学年：医学伦理学，理论课，6 学时/周，151 名本科生（含七年制班 49 人）。 医学法学，理论课，2 学时/周，49 名本科生。</li> </ol> <p><b>（二）近五年来承担的实践性教学</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2008-2009 学年：指导学生课题 1 项：医学研究生医德认知状况调查；20 人。</li> <li>2007-2008 学年：指导医学伦理临床模拟试验 24 人。</li> <li>2004-2005 学年：指导医学生伦理临床模拟试验 21 人。</li> </ol> <p><b>（三）所承担的教学研究课题（不超过五项）</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>山东大学教学研究项目：“‘医学人文与社会’课程体系的整合”；项目主持人；2010.1-2011.12。</li> <li>山东大学实验室软件建设项目：“山东大学动物实验伦理审查工作研究”；项目主持人；2009.7-2010.6。</li> </ol>					

<p>3. 美国中华医学基金会项目：“把医学伦理学开设为临床医学专业基础课的理论与实践研究”；项目主持人；2007.7-2009.12。</p> <p>4. 山东大学医学院项目：“医学生人文素质培养的‘课程体系’研究与实践”；项目主持人；2006.1-2008.1。</p> <p>5. 山东大学医学院项目：“医学伦理学‘双向’教学模式改革”；项目主持人；2006.9-2007.12。</p> <p><b>(四)近五年来在国内外公开发行的刊物上发表的教学研究论文(不超过十项)</b></p> <p>1. 曹永福, 张晓芬, 杨同卫. 论医师的人文执业能力及其培养[J]. 医学与哲学(人文社会医学版), 2009, 30(6): 9-12.</p> <p>2. 曹永福. 外科医师诊疗决策中的伦理决策[J]. 中国实用外科杂志, 2009, 29(1): 59-61.</p> <p>3. 曹永福, 王云岭. 论医学伦理学的案例教学与医学伦理思维能力的培养[J]. 医学与哲学(人文社会医学版), 2007, 28(3): 35-36.</p> <p>4. 曹永福. 将人文溶入医学: 发展医学人文学科的一种模式[J]. 中国高等医学教育, 2007(1): 24-25.</p> <p>5. 王云岭, 曹永福, 杨同卫. 在高等医学院校开设生死课程的尝试[J]. 医学与哲学(人文社会医学版), 2007, 28(3): 55-56.</p> <p>6. 曹永福. 从他律到自律: 能否使中国的医务人员遵循职业伦理变成自觉[J]. 中国医学伦理学, 2006, 19(6): 18-20.</p> <p>7. 王云岭, 曹永福. 医学伦理学之文化背景关注[J]. 医学与哲学, 2005, 26(9): 34-16.</p> <p>8. 杨同卫, 曹永福. 启发式教学在医学伦理学课堂教学中的运用[J]. 中国医学伦理学, 2004, 17(2): 50-51.</p> <p>9. 王云岭, 曹永福. 医学伦理学是否可教及其他——关于医学伦理学教育的再思考[J]. 医学与哲学, 2004, 25(6): 47-48.</p> <p>10. 王云岭, 杨同卫, 曹永福. 论医学伦理学案例教学[J]. 中国医学伦理学, 2003, 16(3): 53-55.</p> <p><b>(五) 获得的教学表彰/奖励(不超过五项);</b></p> <p>1. 2004年被山东省高等教育自学考试委员会评为“高等教育自学考试先进个人”。</p> <p>2. 2003年被山东大学医学院评为优秀青年教师。</p> <p><b>(六) 主编的规划教材(不超过五项)</b></p> <p>陈晓阳, 曹永福. 医学伦理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009.</p>
--

<p>2(1)-3 学术 研究</p>	<p>近五年来承担的学术研究课题（含课题名称、来源、年限、本人所起作用）（不超过五项）；在国内外公开发行人物上发表的学术论文（含题目、刊物名称、署名次序与时间）（不超过五项）；获得的学术研究表彰/奖励（含奖项名称、授予单位、署名次序、时间）（不超过五项）</p> <p><b>（一）近五年来承担的学术研究课题（不超过五项）</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 教育部人文社科基金研究项目：“中国（大陆）医药卫生体制改革的价值取向研究”（项目编号 09YJAZH050）；项目主持人；2009.12-2012.12。</li> <li>2. 山东社科基金项目：“中国（大陆）医药卫生体制改革中的利益协调问题 ”（项目编号 09CSHJ01）；项目主持人；2009.12-2011.12。</li> <li>3. 山东省科学技术发展计划项目（软科学部分）：“山东省医学伦理审查工作中存在问题及其对策研究”（项目编号 2009RKA040）；项目主持人；2009.6-2010.12。</li> <li>4. 国家自然科学基金项目：“中国社会文化情景下医务人员组织公民行为研究”（项目编号 70873073）；主要参加者；2009.1-2011.12。</li> <li>5. 山东自然科学基金项目：“动态博弈理论视角下的中国医药流通治理机制研究”；主要参加者；2007.12-2010.12。</li> </ol> <p><b>（二）国内外公开发行人物上发表的学术论文</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 曹永福，陈晓阳. 论我国人体器官移植过程中的“公平与公正原则”[J]. 山东大学学报（哲学社会科学版），2008（4）：135-140.</li> <li>2. 曹永福，沈秀芹，杨同卫. 权利优先、还是义务优先——对涉及人的生物医学研究中受试者权利与义务关系的理性思考[J]. 医学与哲学(人文社会医学版)，2008，29（3）：1-5.</li> <li>3. 曹永福，张晓芬，王云岭. 对我国《人体器官移植条例》的伦理审视[J]. 医学与哲学(人文社会医学版)[J]. 2007，28（11）：31-33.</li> <li>4. 曹永福，王云岭. 对“医疗服务商品和市场”存在客观性和必然性的理性思考[J]. 医学与哲学，2005，26（11）：23-26.</li> <li>5. 曹永福，杨同卫，王云岭. “临床路径”服务模式的医学伦理学价值[J]. 中国医学伦理学，2005，18（5）：56-57.</li> </ol> <p><b>（三）获得的学术研究表彰/奖励</b></p> <p>《医学伦理学》被山东省软科学办公室于2005年3月评为山东软科学优秀成果一等奖（第二位）。</p>
-----------------------------	---

课程类别：公共课、基础课、专业基础课、专业课



## 2. 主讲教师情况(2)

2(2)-1 基本信息	姓名	王云岭	性别	男	出生年月	1974.4
	最终学历	大学本科	职称	讲师	电话	0531-88382077
	学位	硕士	职务		传真	0531-88382077
	所在院系	医学院		E-mail	<a href="mailto:wangyl@sdu.edu.cn">wangyl@sdu.edu.cn</a>	
	通信地址(邮编)	济南文化西路44号山东大学医学伦理学研究所 250012				
	研究方向	动物实验伦理/生死教育				
2(2)-2 教学情况	<p>近五年来讲授的主要课程(含课程名称、课程类别、周学时; 届数及学生总人数)(不超过五门); 承担的实践性教学(含实验、实习、课程设计、毕业设计/论文, 学生总人数); 主持的教学研究课题(含课题名称、来源、年限)(不超过五项); 在国内外公开发行的刊物上发表的教学研究论文(含题目、刊物名称、署名次序及时间)(不超过十项); 获得的教学表彰/奖励(不超过五项); 主编的规划教材(不超过五项)</p> <p><b>(一) 近五年来讲授的主要课程</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2009-10 学年: 医学伦理学, 理论课(含实践), 2 学时/周, 172 名学生。 死亡文化与生死教育, 理论课, 3 学时/周, 121 名学生。</li> <li>2008-09 学年: 医学伦理学, 理论课(含实践), 3 学时/周, 252 名学生。 死亡文化与生死教育, 理论课, 3 学时/周, 120 名学生。</li> <li>2007-08 学年: 医学伦理学, 理论课(含实践), 2 学时/周, 194 名学生。 死亡文化与生死教育, 理论课, 3 学时/周, 120 名学生。</li> <li>2006-07 学年: 医学伦理学, 理论课(含实践), 3 学时/周, 168 名学生。 死亡文化与生死教育, 理论课, 3 学时/周, 120 名学生。</li> <li>2005-06 学年: 医学伦理学, 理论课(含实践), 2 学时/周, 223 名学生。 死亡文化与生死教育, 理论课, 3 学时/周, 120 名学生。</li> </ol> <p><b>(二) 近五年来承担的实践性教学</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2009-10 学年: 指导医学伦理学论文 24 人; 指导传统文化与生死教育论文 10 人; 指导本科生课题调研 3 项(题目 1 是: 终末期病人死亡的尊严, 题目 2 是: 云南省临终关怀发展现状, 题目 3 是: 关于孤独症儿童的治疗现状), 共 5 人。</li> <li>2008-09 学年: 指导医学伦理学论文 12 人; 指导传统文化与生死教育论文 15 人; 指导本科生课题调研 1 项(题目是高等学校开设生死教育课程的理论与实践调研), 共 3 人。</li> <li>2007-08 学年: 指导医学伦理学论文 8 人; 指导传统文化与生死教育论文 12 人; 指导本科生课题调研 1 项(题目是医学生医学伦理意识调查), 共 3 人。</li> <li>2006-07 学年: 指导医学伦理学论文 12 人; 指导传统文化与生死教育论文 5 人。</li> <li>2005-06 学年: 指导医学伦理学论文 14 人; 指导传统文化与生死教育论文 8 人。</li> </ol>					

	<p><b>(三) 近五年来所承担的教学研究课题</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 山东省软科学项目：“中国高等学校开设生死教育课程的理论与实践研究”（项目编号：A200628-14）；项目主持人；2007.1-2008.12。</li> <li>2. 山东大学教学研究项目：“‘医学人文与社会’课程体系的整合”；主要参加者；2010.1-2011.12。</li> <li>3. 美国中华医学基金会项目：“把医学伦理学开设为临床医学专业基础课的理论与实践研究”；主要参加者；2007.7-2009.12。</li> <li>4. 山东大学医学院项目：“医学生人文素质培养的‘课程体系’研究与实践”；主要参加者；2006.1-2008.1。</li> <li>5. 山东大学医学院项目：“医学伦理学‘双向’教学模式改革”；主要参加者；2006.9-2007.12。</li> </ol> <p><b>(四) 近五年来在国内外公开发行的刊物上发表的教学研究论文</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 王云岭，曹永福，杨同卫. 在高等医学院校开设生死教育课程的尝试[J]. 医学与哲学，2007，28（6）：55-56.</li> <li>2. 王云岭，陈晓阳. 论医学生人文素质的培养[J]. 江苏社会科学（人文社会医学版），2007（2）：128-130.</li> <li>3. 曹永福，王云岭. 论案例教学与医学伦理思维能力的培养[J]. 医学与哲学（人文社会医学版），2007，28（3）：35-36.</li> </ol>
2(2)-3 学术研究	<p>近五年来承担的学术研究课题（含课题名称、来源、年限、本人所起作用）（不超过五项）；在国内外公开发行刊物上发表的学术论文（含题目、刊物名称、署名次序与时间）（不超过五项）；获得的学术研究表彰/奖励（含奖项名称、授予单位、署名次序、时间）（不超过五项）</p> <p><b>(一) 近五年来承担的学术研究课题（不超过五项）</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 山东大学自主创新基金项目：“现代医学与死亡的尊严研究”；项目主持人；2010.1-2012.12。</li> <li>2. 山东省软科学项目：“《医疗事故处理条例》的实施对医生自卫医学行为的影响”；主要参加者；2005.1-2006.12。</li> <li>3. 教育部人文社科基金研究项目：“中国（大陆）医药卫生体制改革的价值取向研究”（项目编号 09YJAZH050）；主要参加者；2009.12-2012.12。</li> <li>4. 山东省社科基金项目：“中国（大陆）医药卫生体制改革中的利益协调问题”（项目编号 09CSHJ01）；主要参加者；2009.12-2011.12。</li> <li>5. 国家自然科学基金项目：“中国社会文化情景下医务人员组织公民行为研究”（项目编号 70873073）；主要参加者；2009.1-2011.12。</li> </ol> <p><b>(二) 近五年来在国内外公开发行刊物上发表的学术论文</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 王云岭，徐萍，王书会等. 伦理学视域中死亡的尊严问题[J]. 山东社会科学，2009，</li> </ol>

	<p>168 (8): 60-62.</p> <p>2. 王云岭. 对“虐猫事件”的儒家生命伦理学思考——兼论动物权利[J]. 中外医学哲学, 2007, (2): 65-78.</p> <p>3. 王云岭, 曹永福, 杨同卫等. 医学伦理研究之文化背景关注[J]. 医学与哲学, 2005, 26 (9): 34-36.</p> <p>4. 王云岭, 杨同卫, 朱世英. 濒死体验研究及其现实意义[J]. 医学与哲学, 2005, 26 (8): 20-21.</p> <p>5. 王云岭, 杨同卫. 论影响卫生资源分配公平性的因素[J]. 医学与哲学, 2005, 26 (7): 58.</p> <p><b>(三) 获得的科研成果奖励</b></p> <p>《医学伦理学》被山东省软科学办公室于 2005 年 3 月评为山东软科学优秀成果一等奖 (第三位)。</p>
--	--

课程类别：公共课、基础课、专业基础课、专业课

## 2. 主讲教师情况(3)

2(3)-1 基本 信息	姓名	杨同卫	性别	男	出生年月	1970.10
	最终学历	研究生	职称	副教授	电话	0531-88382077
	学位	博士	职务	支部书记	传真	0531-88382077
	所在院系	山东大学医学院		E-mail	<a href="mailto:yangtw@sdu.edu.cn">yangtw@sdu.edu.cn</a>	
	通信地址(邮编)	济南文化西路44号山东大学医学伦理学研究所 250012				
	研究方向	医学伦理学/医院管理学				
2(3)-2 教学 情况	<p>近五年来讲授的主要课程(含课程名称、课程类别、周学时;届数及学生总人数)(不超过五门);承担的实践性教学(含实验、实习、课程设计、毕业设计/论文,学生总人数);主持的教学研究课题(含课题名称、来源、年限)(不超过五项);在国内外公开发行的刊物上发表的教学研究论文(含题目、刊物名称、署名次序及时间)(不超过十项);获得的教学表彰/奖励(不超过五项);主编的规划教材(不超过五项)</p> <p><b>(一) 近五年来讲授的主要课程</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2009-10 学年, 医学伦理学, 理论课(含实践), 6 学时/周, 105 名本科生。 医院管理学, 理论课, 3 学时/周, 120 名本科生。</li> <li>2008-09 学年, 医学伦理学, 理论课(含实践), 6 学时/周, 178 名本科生。 医院管理学, 理论课, 3 学时/周, 108 名本科生。</li> <li>2007-08 学年, 医学伦理学, 理论课(含实践), 3 学时/周, 52 名本科生。 医院管理学, 理论课, 3 学时/周, 112 名本科生。</li> <li>2006-07 学年, 医学伦理学, 理论课(含实践), 3 学时/周, 105 名本科生。 医院管理学, 理论课, 3 学时/周, 103 名本科生。</li> <li>2005-06 学年, 医学伦理学, 理论课(含实践), 3 学时/周, 103 名本科生。 医院管理学, 理论课, 3 学时/周, 118 名本科生。</li> </ol> <p><b>(二) 近五年来承担的实践性教学</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2009-10 学年, 指导医学伦理学课程论文, 15 名本科生。</li> <li>2008-09 学年, 指导医学伦理学课程论文, 16 名本科生。</li> <li>2008-09 学年, 指导学生课题 1 项: 医师职业精神状况调查, 10 名本科生。</li> <li>2007-08 学年, 指导医学伦理模拟试验, 10 人。</li> <li>2006-07 学年, 指导学生课题 1 项: 医疗服务满意状况调查, 15 名本科生。</li> </ol> <p><b>(三) 近五年来所承担的教学研究课题</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>山东省软科学项目: “中国高等学校开设生死教育课程的理论与实践研究”; 主要参</li> </ol>					

	<p>加者；2007.1-2008.12。</p> <p>2. 山东大学教学研究项目：“‘医学人文与社会’课程体系的整合”；主要参加者；2010.1-2011.12。</p> <p>3. 美国中华医学基金会项目：“把医学伦理学开设为临床医学专业基础课的理论与实践研究”；主要参加者；2007.7-2009.12。</p> <p>4. 山东大学医学院项目：“医学生人文素质培养的‘课程体系’研究与实践”；主要参加者；2006.1-2008.1。</p> <p>5. 山东大学医学院项目：“医学伦理学‘双向’教学模式改革”；主要参加者；2006.9-2007.12。</p> <p><b>(四) 近五年来在国内外公开发行的刊物上发表的教学研究论文</b></p> <p>1. 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): 42-43.</p> <p>2. 杨同卫, 曹永福, 王云岭, 郑林娟. 论启发式教学在医学伦理学教学中的运用[J]. 中国医学伦理学, 2004, 17 (2): 50-51.</p>
2(3)-3 学术 研究	<p>近五年来承担的学术研究课题(含课题名称、来源、年限、本人所起作用)(不超过五项); 在国内外公开发行刊物上发表的学术论文(含题目、刊物名称、署名次序与时间)(不超过五项); 获得的学术研究表彰/奖励(含奖项名称、授予单位、署名次序、时间)(不超过五项)</p> <p><b>(一) 近五年来承担的学术研究课题</b></p> <p>1. 山东大学自主创新项目：“薪酬满意度与医学职业精神关系的理论与实证研究”；项目主持人；2010-2013。</p> <p>2. 山东社科基金项目：“中国(大陆)医药卫生体制改革中的利益协调问题”(项目编号09CSHJ01)；主要参加者；2009.12-2011.12。</p> <p>3. 山东省科学技术发展计划项目(软科学部分)：“山东省医学伦理审查工作中存在问题及其对策研究”(项目编号2009RKA040)；主要参加者；2009.6-2010.12。</p> <p>4. 国家自然科学基金项目：“中国社会文化情景下医务人员组织公民行为研究”(项目编号70873073)；主要参加者；2009.1-2011.12。</p> <p>5. 山东自然科学基金项目：“动态博弈理论视角下的中国医药流通治理机制研究”；主要参加者；2007.12-2010.12。</p> <p><b>(二) 近五年来在国内外公开发行刊物上发表的学术论文</b></p> <p>1. 杨同卫, 陈晓阳. 对《深化医药卫生体制改革的意见》的儒家再思考[J]. 医学与哲学, 2009, 30 (4): 47-49,52.</p> <p>2. 杨同卫, 曹永福, 王云岭. 医务人员组织公民行为理论及其研究综述[J]. 医学与哲学(人文社会医学版), 2008, 29 (6): 34-35.</p>

	<p>3. 杨同卫, 封展旗. “论儒家的生生理念及其衍生的生命伦理学原则[J]. 中外医学与哲学, 2007, 6 (1): 17-28.</p> <p>4. 杨同卫, 陈晓阳, 曾波涛等. 论医疗制度变革时期医生的角色冲突[J]. 中国医学伦理学, 2006, 19 (6): 21-23.</p> <p>5. 杨同卫, 曹永福, 王云岭. 医患冲突的制度经济学分析[J]. 医学与哲学 (人文社会医学版), 2006, 27 (3): 26-28.</p> <p><b>(三) 获得的科研成果奖励</b></p> <p>《医学伦理学》被山东省软科学办公室于 2005 年 3 月评为山东软科学优秀成果一等奖 (第四位)。</p>
--	---

课程类别：公共课、基础课、专业基础课、专业课

## 2. 主讲教师情况(4)

2(4)-1 基本 信息	姓名	郑林娟	性别	女	出生年月	1975.12
	最终学历	研究生	职 称	讲 师	电 话	0531-88382077
	学 位	硕士	职 务		传 真	0531-88382077
	所在院系	医学院		E-mail	<a href="mailto:zhenglinjuan@sdu.edu.cn">zhenglinjuan@sdu.edu.cn</a>	
	通信地址（邮编）	济南文化西路 44 号山东大学医学伦理学研究所 250012				
	研究方向	医学伦理学 / 人生哲学				
2(4)-2 教学 情况	<p>近五年来讲授的主要课程（含课程名称、课程类别、周学时；届数及学生总人数）（不超过五门）；承担的实践性教学（含实验、实习、课程设计、毕业设计/论文，学生总人数）；主持的教学研究课题（含课题名称、来源、年限）（不超过五项）；在国内外公开发行的刊物上发表的教学研究论文（含题目、刊物名称、署名次序及时间）（不超过十项）；获得的教学表彰/奖励（不超过五项）；主编的规划教材（不超过五项）</p> <p><b>（一）近五年来讲授的主要课程</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2009-2010 学年：医学伦理学，理论课（含实践），2 学时 / 周，24 人。 哲学与人生，理论课，3 学时 / 周，82 人。</li> <li>2008-2009 学年：医学伦理学，理论课（含实践），6 学时 / 周，270 人。 哲学与人生，理论课，3 学时 / 周，68 人。</li> <li>2007-2008 学年：医学伦理学，理论课（含实践），3 学时 / 周，228 人。</li> <li>2006-2007 学年：医学伦理学，理论课（含实践），2 学时 / 周，54 人。</li> <li>2005-2006 学年：医学伦理学，理论课（含实践），3 学时 / 周，90 人。 传统文化与生死教育，理论课，2 学时 / 周，120 人。</li> </ol> <p><b>（二）近五年来承担的实践性教学</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2009-2010 学年：指导学生完成《哲学与人生》课程论文，75 人。</li> <li>2008-2009 学年：指导学生完成《哲学与人生》课程论文，65 人。</li> <li>2007-2008 学年：指导医学伦理临床模拟实验，10 人。</li> <li>2006-2007 学年：指导医学伦理临床模拟实验，8 人。</li> </ol> <p><b>（三）近五年来所承担的教学研究课题</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>山东省软科学项目：“中国高等学校开设生死教育课程的理论与实践研究”（项目编号 A200628-14）； 主要参加者；2007.1-2008.12。</li> <li>山东大学教学研究项目：“‘医学人文与社会’课程体系的整合；主要参加者；2010.1-2011.12。</li> <li>美国中华医学基金会项目：“把医学伦理学开设为临床医学专业基础课的理论与实践研</li> </ol>					

	<p>究”； 主要参加者； 2007.7-2009.12。</p> <p>4. 山东大学医学院项目：“医学生人文素质培养的‘课程体系’研究与实践”；主要参加者； 2006.1-2008.1。</p> <p>5. 山东大学医学院项目：“医学伦理学‘双向’教学模式改革”；主要参加者； 2006.9-2007.12。</p> <p><b>(三) 近五年来在国内外公开发行的刊物上发表的教学研究论文</b></p> <p>1. 郑林娟. 从大学生自杀现象谈生命教育[J]. 中国医学伦理学, 2005, 18 (3): 25-26.</p> <p>2. 王云岭, 郑林娟, 孙洪岩. 从医护人员的职责看死亡教育[J]. 中国医学伦理学, 2004, 17 (5): 36-38.</p>
2(4)-3 学术研究	<p>近五年来承担的学术研究课题(含课题名称、来源、年限、本人所起作用)(不超过五项); 在国内外公开发行刊物上发表的学术论文(含题目、刊物名称、署名次序与时间)(不超过五项); 获得的学术研究表彰/奖励(含奖项名称、授予单位、署名次序、时间)(不超过五项)</p> <p><b>(一) 近五年来承担的学术研究课题</b></p> <p>1. 共青团中央项目：“青少年生命教育研究”；项目主持人； 2008.12 -2009.12。</p> <p>2. 山东科技大学项目：“传统文化中的生命观研究及其对当代大学生生命观教育的意义”；主要参加者； 2008.7 -2010.7。</p> <p>3. 山东社科基金项目：“中国(大陆)医药卫生体制改革中的利益协调问题”(项目编号09CSHJ01)；主要参加者； 2009.12-2011.12。</p> <p>4. 国家自然科学基金项目：“中国社会文化情景下医务人员组织公民行为研究”(项目编号70873073)；主要参加者； 2009.1-2011.12。</p> <p>5. 山东自然科学基金项目：“动态博弈理论视角下的中国医药流通治理机制研究”；主要参加者； 2007.12-2010.12。</p> <p><b>(二) 近五年来在国内外公开发行刊物上发表的学术论文</b></p> <p>郑林娟. 践行医德的困境分析与对策[J]. 中国医学伦理学, 2006, 19 (6): 76, 80.</p>

课程类别：公共课、基础课、专业基础课、专业课



### 3. 教学队伍情况

3-1 人员 构成 (含外 聘教师)	姓名	性别	出生年月	职称	学科专业	在教学中承担的工作
	陈晓阳	男	1955.1	教授	医学伦理学 医院管理学	课程负责人
	曹永福	男	1968.4	副教授/ 人民陪审员	医学伦理学 医学法学	主讲教师
	王云岭	男	1974.4	讲师	医学伦理学 医学社会学	主讲教师
	杨同卫	男	1970.10	副教授	医学伦理学 科技哲学	主讲教师
	郑林娟	女	1975.12	讲师	医学伦理学 哲学	主讲教师 辅导教师
	沈秀芹	女	1974.6	讲师/律师	医学法学	兼职教师
	H. Tristram Engelhardt, Jr.	男		教授	哲学 生命伦理学	客座教授 (美国 rice 大学)
	范瑞平	男		教授	哲学 生命伦理学	客座教授 (香港城市大学)
	李瑞全	男		教授	哲学 生命伦理学	合作教师 (台湾中央大学)
	朱建民	男		教授	哲学 生命伦理学	合作教师 (台湾中央大学)
钮则诚	男		教授	哲学 生命伦理学	合作教师 (台湾铭传大学)	

3-2  
教学队伍整体结构

教学队伍的知识结构、年龄结构、学缘结构、师资配置情况（含辅导教师或实验教师与学生的比例）

整个教学团队包括：1 位课程负责人、4 位主讲教师（其中 1 位兼辅导教师）、2 位客座教授、3 名合作教师、1 位兼职教师（律师、医学法学行业专家）。团队中的教师责任感强、团结协作精神好。长期坚持集体备课制度，定期开展学术交流和学术沙龙活动。曾合作完成国家级、省部级、国际合作课题多项。

教学团队中的教师毕业于国内外知名高校，知识结构合理，年龄结构适宜，学缘结构优良，并请其中一位青年主讲教师兼任课程辅导教师，另外聘请一位执业律师作为兼职教师，实现了融合、互补，合作、创新，和谐发展、科学发展的课程建设与学科发展目的。

**【教师年龄结构分布】**

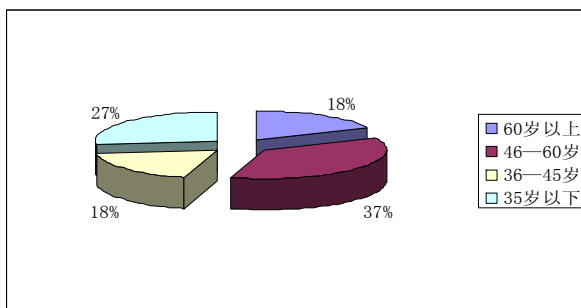
教师队伍的平均年龄 42 岁。

60 岁以上 2 人，占 18%；

46—60 岁 4 人，占 37%；

36—45 岁 2 人，占 18%；

35 岁以下 3 人，占 27%。

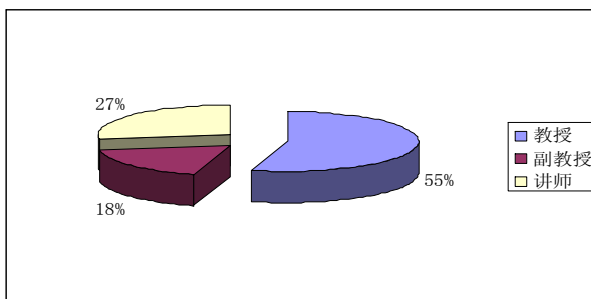


**【职称结构分布】**

教授 6 人，占 55%；

副教授 2 人，占 18%；

讲师 3 人，占 27%。



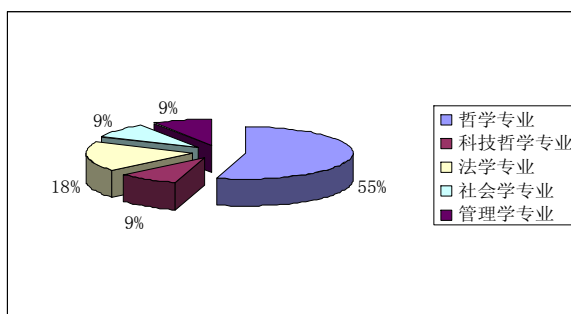
**【学缘结构分布】**

哲学专业 6 人，占 55%；

科技哲学专业 1 人，占 9%；

法学专业 2 人，占 18%；

社会学专业 1 人，占 9%；  
管理类专业 1 人，占 9%。



3-3  
教学改革与研究

**近五年来教学改革、教学研究成果及其解决的问题（不超过十项）**

1. 通过如下三个教改课题：原山东医科大学的“医学伦理学教学模式改革”（1999.1-2000.1），中国高等教育学会的“作为专业基础课程的医学伦理学课程研究”（2007.7-2008.12）和美国中华医学基金会的“把医学伦理学开设为临床医学专业基础课的理论与实践研究”（2007.7-2009.12），形成“作为专业基础课程的医学伦理学课程”的教改成果，完成了“医学伦理学”由思想道德教育课程到医学专业基础课程的转变。
2. 通过山东大学医学院教改课题：“医学伦理学‘双向’教学模式改革”（2006.9-2007.12），形成“医学伦理学‘双向’教学模式”改革成果，改变了医学伦理学仅仅由教师向学生灌输的局面，调动了学生的课堂积极性，变为“教师→学生”和“学生→教师”相结合的双向教学模式。
3. 通过山东省教育厅研究教改课题：“医学伦理在临床医学和医学科研中的应用研究”（2002.8-2004.7），形成“在临床医学和医学科研应用中的医学伦理”研究成果，使医学伦理学与临床医学实践和医学科研实践进行了紧密结合。
4. 通过山东大学医学院教改课题：“医学生人文素质培养的课程体系研究与实践”（2006.1-2008.1），形成了“医学生人文素质培养的课程体系”教改成果，构建了医学生人文素质养成的课程体系。
5. 通过山东大学教学实验室软件建设课题：“医学伦理学模拟实验”（2005.2-2006.1），形成了“医学伦理学实验指导”教改成果，初步确定了医学伦理学的实践、实验环节。
6. 通过山东省软科学课题：“中国高等学校开设生死教育课程的理论与实践研究”（2007.1-2008.12），形成了“生死教育学”教改成果，并已在山东大学医学院开设了《传统文化与生死教育》课程。
7. 通过山东大学教学实验室软件建设课题：“人文医学影像资料库建设”（2008.1-2009.1），建立了人文医学影像库，使医学伦理学教学更加形象、生动。
8. 拟通过山东大学实验室软件建设课题：“山东大学动物实验伦理审查工作研究”（2009.7-2010.6）；为山东大学进行动物实验提供伦理规范。
9. 拟通过山东大学教改课题：“‘医学人文与社会’课程体系的整合”（2010.1-2011.12），将医学人文与社会知识进行整合，向医学生开设了《医学人文与社会》课程。

<p>3-4 青年教 师培养</p>	<p><b>近五年培养青年教师的措施与成效</b></p> <p>1. 鼓励在职攻读博士学位，提高学位水平 积极响应学校“学历提升计划”（每年有计划地支持 100 名教师在职攻读博士学位），我研究所鼓励青年教师攻读博士学位，目前四人正在攻读博士学位，一人已获博士学位。</p> <p>2. 鼓励利用各种机会，提高英语教学水平 我所教师积极参加山东大学开办的 WSK、ESEC 英语水平培训班；在学校“中青年骨干教师国际学术交流基金”的支持下，我所选派 1 名青年教师到加拿大进修学习，目前已经归国；我研究所还选派教师参加教育部在北京举办的第四届双语教学高级研修班的学习。另外，我们还积极参加了医学院组织的英语教学比赛，提高了英语教学水平。</p> <p>3. 组织参加国内外学术交流，提高学术水平 近年来，我们多次组织青年教师参加国际、国内医学伦理学、生命伦理学和医学法学学术大会，开阔了视野，提高了学术水平。我们还选派青年教师参加“中-德医学伦理学教学研讨会（大连、武汉）”，研讨案例教学、课堂讨论、角色扮演等新教学方法，并在课堂教学中加以运用，提高了教学效果。</p> <p>4. 邀请专家来访，促进对外合作交流 近年来，邀请了境外知名专家、学者来访、讲座 30 余人次，有力地推动了对外合作交流，提高了青年教师的综合实力。</p>
----------------------------	--

学缘结构：即学缘构成，这里指本教学队伍中，从不同学校或科研单位取得相同（或相近）学位）的人的比例。

## 4. 课程描述

### 4-1 本课程校内发展的主要历史沿革

据山东省和山东大学档案馆档案记载,齐鲁大学医学院时期就已经开设“伦理学”、“医师伦理”或“医学伦理及医学史”课程。1981年山东医科大学开设“医学伦理学”课程,当时主要是对医学生开展医德教育。2001年合并后的山东大学,将该学科发展成为医学专业(包括临床医学、预防医学、口腔医学、护理学、药学等)的基础课程,不仅向医学生传授职业伦理知识,而且还培养医学伦理思维能力,培养他们在临床实践和医学科研中发现、分析和解决医学伦理难题的能力。

近几年来,该课程在我校得到很大的发展。医学伦理学研究所的前身是原山东医科大学社科部德育教研室医学伦理学教研组。2001年新的山东大学成立,医学伦理学学科划归医学院,医学院成立了医学伦理学研究室。在医学伦理学研究室和医学心理学研究所的基础上,2002年4月山东大学人文医学研究中心成立。2005年3月,医学伦理学研究室发展为医学伦理学研究所。

医学伦理学研究所现有教授1人,客座教授与合作导师5人,副教授2人,讲师3人。除开设医学伦理学和医学法学基础课外,还开设医院管理学、实用法学、传统文化与死亡教育、哲学与人生等专业选修课和生命伦理学素质通选课。

研究所在全国第一个招收人文医学专业(医学伦理方向)的博士研究生,招收博士生9人,博士后6人,并已经连续5年招收医学伦理学方向的硕士研究生。

研究所注重教材建设,先后主编《社会主义医学伦理学》(李文鹏,山东人民出版社1981年版)、《实用医学伦理学》(吴祥廉,山东人民出版社1989年版)、《医学伦理学》(李文鹏,山东大学出版社1993年版,该教材被山东省指定为华东自考通用教材)、《医学伦理学》(陈晓阳、曹永福,山东大学出版社2003年第一版,2006年第二版。被指定为山东省医师继续医学教育教材,印刷7万余册)。研究所主编卫生部“十一五”临床医学专业规划教材《医学伦理学》,并已经参编教育部和卫生部的“十一五”规划教材《医学伦理学》6部。

研究所非常注重教学研究和教学改革,先后进行七项教改项目,取得多项教改成果,并在教学中加以使用,取得较好的效果。

研究所承担了“医患关系的法律调整研究”、“市场经济条件下医院无形资产管理经营的理论研究”、“医学伦理在临床医学和医学科研中的应用研究”等多项研究课题,并获山东省软科学一等奖等多项科研奖励。

研究所成立后,注重加强与国内外学术机构的学术联系。现已与北京大学医学部、东南大学、台湾阳明大学、台湾中央大学、台湾铭传大学、香港城市大学、香港理工大学、香港浸会大学、新西兰奥塔戈大学、加拿大蒙特利尔大学、美国莱斯大学等大学的有关学术机构建立了学术合作和交流关系。

在研究所全体教师的共同努力下,在2007年被评为山东大学精品课程,在2005年教育部本科评估工作中为医学院顺利通过评估,并为山东大学获特别优秀奖做出了贡献。

综上所述,我们在多年教学工作的基础上,提出了“夯实基础、融会贯通、提炼精华、联系应用、双向教学、师生互动”的课程教学理念。我们深信有一份努力和付出,就会有一定的收获和进步。打造精品课程,努力创造全国一流大学的教学建设,需要创新求实,需要加倍的努力。

#### 4-2 理论课或理论课（含实践）教学内容

##### 4-2-1 结合本校的办学定位、人才培养目标和生源情况，说明本课程在专业培养目标中的定位与课程目标

山东大学是一所在国内外具有重要影响的教育部直属综合性全国重点大学，学校致力于培养中国最优秀的本科生和一流的研究生。山东大学医学院是国家医学高层次人才培养和科学研究的重要基地之一，以“广智求真，博施济众”为院训，逐渐形成了“严谨求实，注重文理，加强实践，突出外语”的办学特色。山东大学医学院历年来录取分数线位于全校各学院前列，生源很好。《医学伦理学》在医学生基本素质培养中起着重要的作用。

本课程是医学各专业的基础课，是人文医学的核心课程。在专业培养目标中的定位是：**培养具有丰富的医学伦理知识、高尚的医学道德情操，较强的医学伦理问题分析和处理能力的高层次医学人才。**课程目标是：**通过教学，培养学生的医学伦理意识和博施济众的精神，提高学生分析和处理医学伦理问题的能力，增强医患沟通能力和医学伦理技能。**

本课程已经被评为山东省精品课程，之后我们进行了进一步的准备工作，为申报国家级精品课程奠定了良好的基础。我们研究所有信心将本课程的建设达到国内一流水平，并与国际水平接轨。为致力于培养中国最优秀的本科生，培养具有国际视野、过硬的竞争力、创造力的高素质人才，为把我校建成一所综合性、研究型、开放性的国内外知名大学做出应有的贡献。

##### 4-2-2 知识模块顺序及对应的学时

医学伦理学属于应用伦理学，注重对现实临床伦理问题的分析与处理。但是对于缺乏哲学训练的医学生来说，必须先从伦理学基本理论讲起。因此，介绍医学伦理学基础知识、基本理论的知识模块，如医学伦理学导论、医学伦理学的基础理论等章节安排在前面，而侧重临床现实理论分析的知识模块，如器官移植与医学伦理、生育与医学伦理、死亡与医学伦理、卫生管理与医学伦理等章节放在后面。这样安排，顺应了学生认识事物的心理学规律，有利于学生对基本知识、基本技能的学习和掌握。

#### 课程组织与安排

讲授次序	知识模块	学时
1	导论	2
2	医学伦理学的基础理论	2
3	历史上的医学伦理	2
4	医学伦理关系	2
5	医学伦理规范体系	2
6	器官移植与医学伦理	2
7	生育与医学伦理	2

8	死亡与医学伦理	2
9	医学科研与医学伦理	2
10	人类基因工程与医学伦理	2
11	卫生管理与医学伦理	2
12	医学伦理难题与医学伦理决策	2
13	医学伦理学评价	2
14	医学伦理学教育、修养和组织	2
15	与病人交流不良信息（实践内容）	2
16	手术病人知情同意（实践内容）	2
17	最佳诊疗方案决策（实践内容）	2
18	医学伦理委员会评议（实践内容）	2

#### 4-2-3 课程的重点、难点及解决办法

##### 【本课程的重点】

1. 医学伦理学的基础理论。包括医学美德论、医学义务论、医学后果论、生命论、医学人道论。

解决方法：纵深讲解，组织讨论，课后答疑，案例讨论等。

2. 医学伦理规范体系。包括医学伦理规范体系以及行善、有利、无伤、公正、人道、重生、自主、保密等八个医学伦理学原则。

解决方法：深入讲解、例证说明、课堂讨论等。

3. 医学科研与医学伦理。主要包括医学科研伦理原则。

解决方法：案例讨论。

4. 医学伦理学评价。

解决方法：重点讲解与小组讨论相结合。

##### 【本科程的难点】

1. 医学伦理关系。

2. 器官移植与医学伦理。

3. 死亡与医学伦理。

4. 卫生管理与医学伦理。

5. 医学伦理难题与医学伦理决策。

采用精心组织讲授内容，并采用引入现实案例、分组讨论、课后答疑等办法来解决难点。

#### 4-2-4 实践教学活动的思想与效果（不含实践教学内容的课程不填）

医学伦理学是一门实践性很强的学科。要增强医学伦理学教学的针对性，增强课程的说服力、吸引力和感染力，单靠课堂理论教学是远远不够的；单靠医学伦理学专职教师的自身力量是不够的，注意把课堂理论教学与临床实践教学结合起来，注重发挥医术精湛、医德高尚的临床教师的作用，采取医学伦理学教师和临床教师相结合的办法，把医学伦理教育贯穿学校教育始终，才能达到更好的效果。

在实践教学中采用了言传身教、专题讲座、小组讨论、相互交流、小组评议、临床伦理研究等方法。另外，研究所老师分别带领学生采访一线临床医生和卫生管理者；邀请“诚亦成”律师事务所的律师来所讲座；带领学生观看医疗纠纷或医疗事故案件的庭审，增强学生的感性认识。

通过实践教学，培养了学生的医德情感、医德信念和医学伦理意识，为培养德才兼备的现代医生打下了良好的基础。

### 4-2 实验（践）课教学内容

#### 4-2-1 课程设计的思想、效果以及课程目标

##### 【课程设计的思想】

根据医学伦理学要培养学生的医学人文素质和提升学生的伦理意识等教学理念，在课堂理论教学之外，设计了四个教学实验。这些实验不是要验证理论，而是要通过创设特定情境的方法向学生提供特定案例，或者要求学生使用角色扮演的办法体验伦理境遇，以实现对学生的伦理熏陶和道德情操培养，提高其在临床工作中的伦理意识及发现和解决伦理问题的能力，并有利于学生掌握医患沟通技巧。

##### 【课程效果】

实验课进一步从教学方法上把原来的单一课堂教学转变为课堂教学和实验教学相结合，增加了学科的趣味性和教学的可操作性，提高了学生的学习兴趣。实验课使得抽象的理论变得易于理解，增加了学生的感性体验，达到了通过特定伦理情境和角色体验培养学生道德情操，提升学生伦理意识，提高学生人文素质的课程目的。

##### 【课程目标】

实验课要求学生掌握以下四个方面技能：

1. 提高与病人交流不良信息的能力。
2. 对手术病人履行知情同意程序的能力。
3. 选择最佳诊疗方案的能力。
4. 作为医学伦理委员会成员进行伦理审议和伦理决策的能力。



#### 4-2-2 课程内容（详细列出实验或实践项目名称和学时）

顺序	实验名称	学时	实验内容
1	与病人交流不良信息实验	2	通过角色扮演，了解和掌握医患沟通技巧，研究不同告知方式与病人反应之间的关系。
2	手术病人知情同意实验	2	通过角色扮演，使学生了解和体会手术前对病人的知情同意过程中，不同的谈话与交流方式可能对病人的心理造成不同影响，进而影响病人对手术的接受和配合程度及医患关系。
3	最佳诊疗方案决策实验	2	使学生懂得临床决策不仅是技术决策，而且是伦理决策；帮助学生掌握临床伦理决策必须考虑的因素以及步骤；验证最佳临床伦理决策模式。
4	医学伦理委员会评议实验	2	让学生了解医院伦理委员会的职能和议事程序；让学生熟悉医学伦理评价与审查的原理、方法；锻炼学生综合运用医学伦理原则、知识进行综合分析、评价的能力。

#### 4-2-3 课程组织形式与教师指导方法

顺序	实验名称	学时	实验内容
1	与病人交流不良信息实验	2	通过角色扮演，了解和掌握医患沟通技巧，研究不同告知方式与病人反应之间的关系。
2	手术病人知情同意实验	2	通过角色扮演，使学生了解和体会手术前对病人的知情同意过程中，不同的谈话与交流方式可能对病人的心理造成不同影响，进而影响病人对手术的接受和配合程度及医患关系。
3	最佳诊疗方案决策实验	2	使学生懂得临床决策不仅是技术决策，而且是伦理决策；帮助学生掌握临床伦理决策必须考虑的因素以及步骤；验证最佳临床伦理决策模式。
4	医学伦理委员会评议实验	2	让学生了解医院伦理委员会的职能和议事程序；让学生熟悉医学伦理评价与审查的原理、方法；锻炼学生综合运用医学伦理原则、知识进行综合分析、评价的能力。

#### 4-2-4 考核内容与方法

##### 【考核内容】

1. 学生课堂表现（包括是否参与讨论、感性认识情况等）。
2. 学生对角色和情境的理解和把握能力。
3. 实验报告。
4. 实验理论测验。

##### 【考核方法】

1. 带实验教师现场量化评定（为每一位参加实验的同学赋分）。
2. 现场组成学生评定小组，现场赋分。

3. 实验完毕上交实验报告。
4. 实验理论测验。
5. 根据上述考核办法，综合评估每个学生的实验成绩。

4-3 教学条件（含教材选用与建设；促进学生自主学习的扩充性资料使用情况；配套实验教材的教学效果；实践性教学环境；网络教学环境）

**【教材使用与建设】**

医学伦理学是现代医学中“人文医学”的重要组成部分。为了配合教学，让学生更好的学习和理解医学伦理学这门课程，我所多年来致力于编写一部既适宜于教学，又能扩大视野的好教材。

本研究所教学中先后编写了四本教材，均为本研究所老师在不断积累教学经验的基础上完成的，教材的编写和沿革显示了研究所在医学伦理学教学中刻苦钻研、奋发进取的足迹。

这四本教材分别是：

1. 李文鹏主编. 医学伦理学[M]. 济南：山东大学出版社，1993，7。
2. 陈晓阳，曹永福. 医学伦理学[M]. 济南：山东大学出版社，2002，9。
3. 陈晓阳，曹永福. 医学伦理学（第二版）[M]. 济南：山东大学出版社，2006，8。
4. 陈晓阳、曹永福. 医学伦理学[M]. 北京：人民卫生出版社，2009年版。（卫生部“十一五”全国规划教材）。

另外，在教学和研究过程中，我所教师还主编或参编了全国、全省的多种教材以及参考读物：

1. 伍天章主编. 医学伦理学[M]. 北京：高等教育出版社，2008，5月。普通高等教育“十一五”国家级规划教材。
2. 王明旭主编. 医患关系学[M]. 北京：科学出版社，2008，5。
3. 孙慕义主编. 医学伦理学[M]. 北京：高等教育出版社，2008，12。普通高等教育“十一五”国家级规划教材。
4. 丘祥兴，孙福川主编. 医学伦理学[M]. 北京：人民卫生出版社，2008，1。普通高等教育“十一五”国家级规划教材，卫生部“十一五”规划教材。
5. 尹梅主编. 护理伦理学[M]. 北京：人民卫生出版社，2009，2。
6. 孙福川主编. 医学伦理学[M]. 北京：人民卫生出版社，2007，2。
7. 王明旭主编. 医药消费者行为学[M]. 北京：人民卫生出版社，2006，7。卫生部规划教材。
8. 陈晓阳，沈秀芹、曹永福主编. 医学法学[M]. 北京：人民卫生出版社，2006，8。
9. 卢启华，邹从清，阮丽萍主编. 医学伦理学[M]. 武汉：华中科技大学出版社，2006，5。普通高等教育“十一五”国家级规划教材。
10. 曹永福，陈晓阳主编. 国家临床执业医师资格考试要点精解与模拟考试（医学伦理学）[M]. 北京：北京科学技术出版社，2005，3。
11. 曹永福，陈晓阳主编. 国家临床助理执业医师资格考试要点精解与模拟考试（医学伦理学）[M]. 北京：北京科学技术出版社，2005，3。
12. 曹永福，陈晓阳主编. 国家临床助理医师资格考试考点精编（医学伦理学）[M]. 北京：人民卫生出版社，2003，4。
13. 曹永福，陈晓阳主编. 国家临床执业医师资格考试习题精选与答案解析（医学伦理学）[M]. 北京：人民卫生出版社，2003，4。
14. 曹永福，陈晓阳主编. 国家临床执业医师资格考试模拟试卷（医学伦理学）[M]. 北京：人民卫生出版社，2003，4。
15. 曹永福，陈晓阳主编. 国家临床执业助理医师资格考试考点精编（医学伦理学）[M]. 北京：人民卫生出版社，2003，4。

16. 曹永福, 陈晓阳主编. 国家临床助理执业医师资格考试习题精选与答案解析(医学伦理学)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003, 4。
17. 曹永福, 陈晓阳主编. 国家临床执业医师资格考试模拟试卷(医学伦理学)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003, 4。
18. 丛亚丽主编. 护理伦理学[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2002, 8。
19. 丛亚丽主编. 护理伦理学学习指导[M]. 北京: 北京医科大学出版社, 2002, 8。
20. 曹永福主编. 医学伦理学全真模拟试卷[M]. 北京: 海洋出版社, 2002, 7。
21. 李文鹏主编. 医学伦理学[M]. 济南: 山东大学出版社, 1993, 7。

### 【促进学生自主学习的扩充性资料使用情况】

#### 1. 音像资料的使用

- (1) 《中国古代医德谈》
- (2) 《医患关系的是与非——医疗费用》
- (3) 央视新闻调查: 《共同关注器官稀缺——承诺》
- (4) 《Hitler 的优生计划》
- (5) 《一寸河山一寸血——死亡工厂 731》
- (6) 《精神病人的权利》
- (7) 央视新闻调查: 《看病难》
- (8) 央视焦点访谈: 《单病种限价收费》
- (9) 央视焦点访谈: 《伦理查房》
- (10) 央视焦点访谈: 《人工授精》
- (11) 央视焦点访谈: 《严查黑 B 超——胎儿性别鉴定》
- (12) 《汉中安乐死案》
- (13) 《安乐死在荷兰》
- (14) 央视法治在线: 《追踪虐猫事件》
- (15) 《多莉绵羊的诞生》
- (16) 央视焦点访谈: 《精神药品管理》
- (17) 央视焦点访谈: 《药师资格问题——这里的药师何其多》
- (18) 央视焦点访谈: 《医药代表》
- (19) 央视焦点访谈: 《药品推销》
- (20) 央视新闻调查: 《同性恋》
- (21) 央视焦点访谈: 《医托和号贩子》

#### 2. 案例的使用

由本研究所教师编写的《医学伦理学》2002 年版和 2006 年版每章后都附有典型案例, 可供学生在课前预习和课后讨论使用。同时, 在课堂教学中, 老师还会另外搜集一些典型案例供课堂讨论使用。

下面举例说明“医学伦理基本理论”部分经典案例的运用:

1999 年 9 月 17 日, 在中国科学院 120 次香山科学会议上, 有科学家提出伦理学与科学家没有什么关系。有位伦理学家却提出一个典型的案例, 反驳这种观点: 我们应该不应该利用一个 IQ 很低而身体健康的人的器官, 移植给五位对国家有重大贡献的, 因某一器官衰竭而需要接受器官移植的精英? 显然, 从医学技术上, 我们能够做这样的事情。

科学家们一时陷入沉思。大家普遍认为这个手术不应该进行, 但对于为什么不应该进行,

大家很是困惑。有人认为，从后果论来看，进行移植可以对国家、社会带来很大的效用，这种移植似乎可以；有人认为，根据道义论大师康德的道德原则“人是目的而不是手段”，这个IQ很低的人本身是目的，而不能作为别人的手段，所以，这个移植手术显然是不应该的。这样看来，在道德理论上，义务论是最主要的，而后果论是次要的。

问题：请你结合后果论和义务论进行伦理分析。

教学过程：

第一步：在学生们阅读之后，会有很多不同的意见。我们先让他们自由讨论，进行分析。一般分为四个小组，然后每组推举一个同学总结发言，发表他们的观点，这时他们的观点和意见往往有很多分歧。

第二步：教师总结学生观点，揭示各种观点背后的医学伦理学基础理论，使学生的认识由感性提升到理性。

第三步：进一步提出启发性的问题，让同学们综合运用医学伦理学的基础理论作深层次的分析、探讨，这时可以发现，学生的观点已经上升到一定的理论高度。

第四步：由教师最后进行总结，以达到既让学生掌握医学伦理基本理论知识，同时又结合实践对知识进行提升概括，培养学生的伦理分析能力。

### 3. 参考书目

教师在上课时通常会列出一些参考书目供学生课后阅读。本研究所教师参编了其中部分书目。经常提供给学生的书目有：

书名	出版机构	出版时间	作者
新伦理学	商务印书馆	2008	王海明
人文医学	人民卫生出版社	2009	陈晓阳、王云岭、曹永福
生命伦理学	上海人民出版社	1987	邱仁宗
解读中国医改	中国劳动社会保障出版社	2008	王虎峰
护理伦理学	北京大学出版社	2009	丛亚丽
医患关系学	科学出版社	2008	王明旭
Ethics:Theory and Practice	Peiking University Press	2005	P.Thiroux
Principles of Biomedical Ethics(5th,edn),	Oxford University Press,2001	2001	Beauchamp & Childress
国家临床执业医师资格考试习题精选与答案解析(医学伦理学)	人民卫生出版社	2003	曹永福、陈晓阳
中国医改：问题·根源·出路	中国发展出版社	2007	葛延风、贡森

生命伦理学概论	中国协和医科大学出版社	2003	邱仁宗、瞿晓梅
医学伦理学	人民卫生出版社	2008	丘祥兴
生命伦理学	高等教育出版社	2003	沈铭贤
医学伦理学	高等教育出版社	2008	伍天章
医学伦理学	高等教育出版社	2008	孙慕义
医学伦理学	人民卫生出版社	2007	孙福川

#### 4. 我所订阅了 17 种纸质的期刊供学生选阅

- (1) 《中华医院管理杂志》
- (2) 《复印报刊资料伦理学文摘卡》
- (3) 《道德与文明》
- (4) 《中国卫生事业管理》
- (5) 《医院管理论坛》
- (6) 《中国卫生经济》
- (7) 《医学与社会》
- (8) 《中国医学伦理学》
- (9) 《法律与医学杂志》
- (10) 《山东大学学报（哲学社会科学版）》
- (11) 《中华护理杂志》
- (12) 《行政法学研究》
- (13) 《中国卫生法制》
- (14) 《山东社会科学》
- (15) 《中国法学》
- (16) 《法学研究》
- (17) 《文史哲》

此外，医学伦理学研究所自己的图书资料室，可供本所师生借阅。山东大学西区有医学图书馆，东区有学校图书馆，馆藏图书都十分丰富，可供全校学生借阅。

#### 【配套实验教材的教学效果】

目前我所已编制四个医学伦理学的实验设计。

#### 【实践教学环境】

我们机能学实验室人文医学实验分室经过学校专项资金改造，目前已经具备开设实验课程的基本条件。具有实验室面积 50 平方米，有实验室间，电脑七台，实验设备仪器齐全，购进了投影仪等教学器材，有专门的实验教师。

山东大学医学院医学伦理委员会办公室设在医学伦理学研究所，给学生提供了观摩涉及人的生物医学研究的伦理审查过程的机会。

研究所在诚亦成律师事务所设立了医学伦理学社会实践基地，给学生提供了见习解决临床伦理问题的实践机会。

研究所将临床医院作为教学基地，对进入临床实习阶段学生提出的临床伦理学问题进行回答、指导和共同讨论，充分发挥学生的主动性、积极性和首创精神。

### 【网络教学环境】

1. 学校教务处专门购置了服务器为精品课程网站提供足够的空间。服务器性能稳定、优良，课程网站运行平稳，为学生自主学习提供了良好的条件。

目前，课程网站有丰富的课程资源，其中富有特色的有：

- (1) 案例影像资料 <http://www.ethics.sdu.edu.cn/jpkc/6/6-3.htm>
- (2) 电子书籍 <http://www.ethics.sdu.edu.cn/jpkc/6/6-6.htm>
- (3) 伦理规范 <http://www.ethics.sdu.edu.cn/jpkc/6/6-8.htm>
- (4) 名医名家 <http://www.ethics.sdu.edu.cn/jpkc/6/6-4.htm>
- (5) 专业英语 <http://www.ethics.sdu.edu.cn/jpkc/6/6-7.htm>
- (6) 图说伦理 <http://www.ethics.sdu.edu.cn/jpkc/6/6-10.htm>

我们的课程网站平均日访问量近百人次，是学生学习和国内同行观摩、资料获取和学术交流的良好平台。在全国学术会议上，我们的课程网站受到与会同行的交口称赞。

2. 在课程网站开辟师生交流互动平台，一方面，可以教师发帖，学生跟贴，深入讨论热点和焦点伦理问题；另一方面，还可以教师在线回答学生的提问，进行即时交流，

3. 山东大学购买了中国（CNKI）学术文献总库、中国生物医学文献数据库、中国优秀硕士学位论文全文数据库（CNKI）、MEDLINE、Elsevier、EEBO等 30 余个期刊图书数据库，为学生延伸学习、拓展训练和深入探究提供了条件和支撑。

#### 4-4 教学方法与手段（举例说明本课程教学过程使用的各种教学方法的使用目的、实施过程、实施效果；相应的上课学生规模；信息技术手段在教学中的应用及效果；教学方法、作业、考试等教改举措）

##### 【教学方法】

医学伦理学教学在传统上主要采用教师讲、学生听的单一、单向的信息传输方式。在理论研讨和实践探索的基础上，我们采用了多种教学方法，增强了学生学习兴趣，调动了学生学习的积极性，促进了学生学习能力的发展，在学校教务处组织的学生评教活动中，医学伦理学课程倍受好评，学生满意度高居前茅。

##### 1. 理论教学

使用目的主要是使学生把握国内、外公认的医学伦理原则和医学伦理学文件，熟悉医学伦理学的基础理论（如美德论、义务论、后果论、生命神圣-质量-价值论、医学人道论等），了解历史上的医学伦理状况。主要通过课堂理论讲授、辅助案例、影音资料等方式进行教学。通过理论教学，达到让学生从理性上把握上述教学内容的效果。上课规模为全部开设该课程的学生。

##### 2. 案例教学

使用目的主要是使理论联系实际、增强学生对医学伦理问题的亲切感。研究所老师多方搜集资料，认真筛选，精心选择典型案例，主要采用影片、文字、图片等多媒体方式呈现案例。案例教学运用到教学中，使学生感到医学伦理学问题就在医务人员的工作实际中，就在自己身边，激发了学生的学习兴趣。上课规模为全部开设该课程的学生。

##### 3. 课堂讨论

使用目的主要是让学生参与教学，实现医学伦理学的“双向”教学。该方法主要由教师提出有讨论价值的医学伦理问题，如“安乐死是否合乎道德”等，或者先提供具体案例，后提出问题进行讨论。学生首先分组进行小组讨论，然后，每个小组推选代表全班发言，最后由教师点评。课堂讨论活跃了课堂气氛，引发学生主动思考有关医学伦理问题。上课规模为全部开设该课程的学生。

##### 4. 网络交流

使用目的是充分利用网络资源和学生课余时间，延伸医学伦理学教学；研究所建立网站（<http://www.ethics.sdu.edu.cn/chinese.htm>），将教案、文献、图片、影像资料、图书等教学资源上网，便于学生自主学习；另外利用“啄木论坛”（<http://www.zhuomu.cn/bbs/thread.php?fid=114>）网站及其讨论区展开教学；利用医学大学生思维敏捷、热爱网络的特点，扩大了医学伦理学课堂。上课规模为全部开设该课程的学生。

##### 5. 角色扮演

使用目的是进行情境教学，让学生分别扮演医师、病人、病人家属、护士等，就某一特殊病例，运用所学医学伦理学知识处理对病人诊治和护理过程中的有关医学伦理问题；通过角色扮演，使学生体认医学伦理学的价值。部分学生参加角色扮演，上课规模为全部开设该课程的学生。

##### 6. 临床伦理教育



我们已经尝试将医学伦理学开设在临床阶段，对进入临床实习阶段学生提出的临床伦理学问题进行回答、指导和共同讨论，充分发挥学生的主动性、积极性和首创精神。上课规模为实验班学生。

### **【教学手段】**

医学伦理学教学中充分使用了现代信息技术手段，包括多媒体、影音资料、网络等。

多媒体：医学伦理学研究所的老师都能熟练、有效地使用 PowerPoint 编写、制作和演示课件。多媒体教学课件的使用，极大地提高了教学效率，使课堂变得更加生动、直观，增加了信息量。

影音资料：使用影音资料能够有效地提高了学生的学习兴趣，并深化了学生对所学知识的理解。

网络：医学伦理学研究所网站设置了网上论坛（<http://www.zhuomu.cn/bbs/thread.php?fid=114>），供师生进行问题讨论和交流。同时，每个老师都向学生公开自己的电子信箱，极大地方便了师生之间的一对一交流。

通过上述现代教育技术手段的运用，激发了学生的学习兴趣，提高了教学效果。

### **【教改举措】**

研究所非常重视医学伦理学教学改革，先后开展了“医学伦理学教学模式改革”、“医学伦理学‘双向’教学模式改革”、“医学伦理在临床医学和医学科研中的应用研究”“医学生人文素质培养的课程体系研究与实践”、“山东大学教学实验室软件建设”、“中国高等学校开设生死教育课程的理论与实践研究”、“人文社会医学课程体系的整合模式研究”等多项教改课题，形成了6项教改成果，发表了14篇教改论文。

同时，研究所进行作业和考试改革，作业主要布置学生阅读课外医学伦理学读物、为课堂讨论进行准备；考试采取课堂提问（主要是讨论发言）、期中撰写课程论文（主题为医学伦理学、生命伦理学社会热点问题）和期末闭卷考试（主要考察对基本知识、基本理论的把握以及运用能力）相结合的综合评价方式。

#### 4-5 教学效果（含校外专家评价、校内教学督导组评价及有关声誉的说明；校内学生评教指标和校内管理部门提供的近三年的学生评价结果）

##### 【校外专家的评价】

**中华医学会医学伦理学分会首任主任委员、中国自然辩证法研究会医学哲学分会主任委员、医学与哲学杂志社主编杜治政教授对本课程的评价：**在基础医学学科中，医学伦理学作为一门新兴学科，在国内起步较晚，但发展很快。山东大学医学伦理学研究所是全国较早建立的医学伦理学专业教学研究机构之一。他们先后进行了多项教学改革，特别是他们进行的“医学伦理学双向教学模式改革”和他们所开展的“医学伦理学案例教学”都很有特色，值得推广。他们把医学伦理学作为医学专业基础课程来开设使得医学伦理学教学和研究工作上上了一个新台阶，在全国范围内产生了较大影响。他们的学术交流活动也很活跃，与美国、德国、加拿大、新西兰、台湾、香港等国家和地区的研究机构建立了学术合作关系，许多著名学者都曾经访问过他们。所有这些都使得山东大学的医学伦理学课程日益走向全国前列，适合作为精品课程建设。

**中华医学会医学伦理学分会前任主任委员、北京大学医学伦理学教研室原主任、博士生导师李本富教授对本课程的评价：**山东大学医学伦理学研究所的老师们十分敬业。在他们的努力下，山东省的医学伦理学研究和教学工作走在了全国前列。他们所做的“课堂理论教学与临床实践教学相结合”的两步教学法研究对全国的医学伦理学教学具有示范作用，他们的课题“医学伦理学‘双向’教学模式改革”研究成果也很有特色。

他们不仅在教学方面独树一帜，在学术研究方面也很突出。他们的许多学术观点在学界有较大影响，如关于医疗市场对医患关系影响的观点；关于医疗服务市场化的观点；关于过度医疗的伦理观点；关于知情同意作为患者权利的观点等等。我认为山东大学医学伦理学研究所是极具发展潜力的学术团队。

**中华医学会医学伦理学分会现任主任委员，天津中医药大学党委书记张金钟教授对本课程的评价：**山东大学在全国率先提出将医学伦理学作为医学专业基础课程开设的设想，多年来一直潜心于课程研究和课程改革，已取得一系列成果，在全国有较大的影响。

在教学目的上，该校的医学伦理学课程致力于培养医学生的人文素养和医学专业精神，培养学生的伦理决策能力，在培养新时期德才兼备的医学人才中发挥着不可或缺的作用。

在课程内容上，该校的医学伦理学课程注重伦理分析，以医学道德目的和人性论为依据，提出了八个共同医学伦理原则和几个医学领域中的特定医学伦理原则，便于引导学生进行深入的理论思考，从而培养学生的道德素养与医学伦理思考能力。

在教学手段和方法上，该校教师充分使用多媒体、互联网等现代信息技术手段与平台，运用案例分析、问题讨论、角色扮演等方法，激发学生的学习兴趣，引导学生自主学习，鼓励学生进行探究式学习。

在课程建设与发展中，该校教师注重教学与科研相结合，以教学带动科研，以科研促进教学，不断将医学伦理学研究的最新思想和最新成果引入课程体系和内容之中，保证了课程的前沿性和先进性。

山东大学的医学伦理学课程，教学内容精当、教学方法先进，师资队伍齐整、辐射影响广泛，我愿意推荐这门课程申报国家精品课。

##### 【校内同事举证评价】

**中国工程院院士、“诊断学”国家级精品课程负责人张运教授对本课程的评价：**现代生命医学科技的发展会引发许多社会、伦理、法律等生命伦理学问题，需要医学伦理学等学科进行研究并予以解答，在医学院校需要开设医学伦理学课程。

医学伦理学课程在山东大学有着悠久的发展历史，齐鲁大学时期就开设了“伦理学”、“医学伦理”、“医师伦理”等课程。近年来，该学科在山东大学得到了更快的发展，已经发展成为医学专业的蒸础课程，该学科一直非常注重医学伦理学的课程研究和课程改革，并取得了一系列的成果。

在教学改革和实践中，该学科形成了新的教学目的，认为医学伦理学教学致力于增强医学生的伦理意识，训练医学生的医学伦理思维和决策能力，指导医学生形成正确的医学伦理价值观，提升医学生的医学职业精神，在培养新时期德才兼备的医学人才中发挥不可或缺的作用。

该课程充分使用多媒体、互联网等现代信息技术手段与平台，运用影像教学、案例分析、问题讨论、角色扮演等方法，注意激发学生的学习兴趣，引导学生自主学习，鼓励学生进行探究式学习，注重伦理分析，注重引导学生进行深入的理性思考，注意培养学生的道德素养与医学伦理思考能力。

在学科建设与发展中，该课程注重教学与科研相结合，以教学带动科研，以科研促进教学，不断将伦理学研究的最新思想和最新成果引入课程体系和内容之中，保证课程的前沿性和先进性。

我相信该课程在山东大学建设医学伦理学精品课程的过程中会得到更好和更快的发展。

**“组织学与胚胎学”国家级精品课程负责人、全国教学名师、博士生导师高英茂教授对本课程的评价：**山东大学医学院是国内高校中较早正规开设医学伦理学课程的学校之一，目前已经有近三十年的开课经验。尤其是在新的山东大学成立后，医学伦理学更是被作为临床医学的专业基础课程开设。医学伦理学教学对于培养医学生的专业精神，提高医学生的伦理意识和思维能力，完善医学生的人文素养具有重要作用。

**“断层解剖学”全国双语教学示范课程负责人、博士生导师刘树伟教授对本课程的评价：**医学伦理学有利于强化医学生的医学伦理意识、培养医学生的医学伦理决策能力、帮助医学生形成正确的医学伦理价值观。从解剖学和断层解剖学学科的发展历程中，我深刻体会到该学科的价值。当代医学发展和临床实践要求我们应该加强医学伦理学的教学和研究工作，长期以来，医学伦理学学科在山东大学得到了较快的发展，特别是近年来，学校将该课程建设成精品课程，为该学科的发展创作了良好的条件。

我相信，在山东大学该学科通过创建医学伦理学精品课程，一定会促进该学科的发展。

**长江学者、国家杰出青年基金获得者、医学院常务副院长、博士生导师龚瑶琴教授对本课程的评价：**“医学伦理学”是应医学模式转变而发展起来的新兴学科，医学伦理学知识不仅是临床医学工作者的必备知识，而且对于生物医学领域的研究者也具有重要指导作用。为此，我校医学伦理学研究所率先在国内开设了“医学伦理学课程”，并编写了相应的教材。该研究所在陈晓阳教授带领下，不仅在医学伦理学教学改革、教材建设等方面取得了显著成绩，而且在医学伦理学研究方面也取得了许多成果，为医学伦理学教学提供了成功的案例和经验。该研究所师资队伍结构合理，国际合作广泛。相信通过努力该课程将成为国家级精品课程。特此推荐！

**【校内学生评教指标（学生用）】**

项目	子项目	评价内容
关于教师（1）	教学态度（0.25）	对教学工作认真负责，敬业勤勉（0.5）
		注意言传身教，有助于我们治学于做人（0.5）
	教学方法（0.5）	表述（口头表达、板书）清楚（0.2）

		讲课条理清晰、重点突出 (0.25)
		采用先进的教学手段 (0.1)
		注重对我们学习方法和能力的培养 (0.25)
		能激发我们的求知欲, 课后收获大 (0.2)
	总体印象 (0.25)	我对该老师总体印象 (1.0)
关于课程 (1)		教学内容先进、合理、充实 (0.5)
		我对此课的总体评价 (0.5)
关于教材 (1)		课程所用教材适合教学要求、质量好 (1.0)

### 【近三年的学生评价结果】

山东大学连续多年开展学生对教师上课情况及学科课程的评价活动。从学生对医学伦理学课程主讲教师的课堂教学质量评价情况来看, 近三年来, 主讲教师的得分都在 90 分以上, 最高时达 100 (以山东大学教务处公布的《课堂教学质量评估结果 (学生评估)》为依据。) 表明医学伦理学的课堂教学质量得到了学生的认可。

### 主讲教师近三年教学质量评估结果

	06-07 学年 第一学期	06-07 学年 第二学期	07-08 学年 第一学期	07-08 学年 第二学期	08-09 学年 第一学期	08-09 学年 第一学期
陈晓阳	97.89	98.01	98.67	97.36	98.51	99.86
曹永福	97.61	94.01	97.33	98.88	98.46	100
杨同卫	93.61	98.63	99.55	97.3	98.71	99.33
王云岭	94.1	95.56	99.7	98.64	95.11	99.85
沈秀芹	97.75	99.03	95.36	99.9	99.1	96.66
郑林娟	93.74	97.86	96.25	98.04	98.62	99.72

### 4-6 课堂录像 (课程教学录像资料要点)

#### 【课堂教学录像资料要点】

#### 1. 陈晓阳老师的讲课要点 (卫生事业管理伦理)

##### (1) 卫生事业管理的特殊性

- (2) 我国卫生事业发展与改革面临的主要问题
- (3) 卫生管理的伦理原则和基本要求
- (4) 卫生资源分配和使用中的医学伦理

## 2. 曹永福老师的讲课要点（医学伦理学的基础理论）

案例：谁优先获得这种技术的帮助？

1962年，当时缺乏足够的肾脏器械为不同阶段的肾功能衰竭的患者作肾透析。美国华盛顿州西雅图市的瑞典医院是处理这个问题的第一家医院，该医院收治了30个病人，而只能为10个病人提供透析服务。

问题一、我们应该怎样对待这30个病人？

问题二、医院应该做出怎样的选择？

- (1) 生命神圣论（概述、意义和局限性）
- (2) 生命质量论（生命质量的指标和种类）
- (3) 生命价值论（价值和生命价值、生命价值的种类、生命质量论和生命价值论的意义）
- (4) 生命神圣-质量-价值论

## 3. 王云岭老师讲课要点（安乐死与医学伦理）

- (1) 安乐死概述（包括定义、类型、历史和现状）
- (2) 安乐死的伦理分析（支持安乐死的依据和反对安乐死的依据）
- (3) 安乐死的发展状况（当代支持安乐死的重要事件、对安乐死态度的调查等）
- (4) 正确对待安乐死（正确认识安乐死的概念、进行死亡教育和加强安乐死的立法研究）

## 4. 杨同卫老师的讲课要点（医学伦理学导论）

- (1) 什么是医学伦理学？（医学的界定、伦理学的界定、医学和伦理学的交叉领域）
- (2) 医学伦理学的发展阶段（古代的医德学阶段、近现代的医学伦理学、当代的生命伦理学）
- (3) 医学伦理学的研究对象（道德、道德和伦理的区别、医学道德的定义、医学道德的类型）

## 5. 自我评价

5-1 本课程的主要特色及创新点（限 200 字以内，不超过三项）

### 1. 课程定位理念领先

本课程是人文医学中的核心课程，而人文医学是现代医学体系的有机组成部分，本课程目的在于帮助学生树立正确的职业价值观念，提升医学专业精神。

### 2. 教学内容贴近现实

本课程紧密结合社会现实、医学发展前沿、医疗卫生实践和学生思想实际选择教学内容，针对性强。

### 3. 教学方法多样新颖

本课程采用“双向”教学、案例讨论、情境模拟、PBL 教学法、现场观摩等教学方法，充分调动学生积极性，主动参与课堂教学。

5-2 本课程与国内外同类课程相比所处的水平

### 1. 在教学研究机构的设置上，在国内首先设立了医学伦理学研究所

专业的研究机构和专职教学研究人员都使本课程的发展进入了正规化、高效率的快车道。目前全所配备专职教学研究人员 6 名，学历层次高，学缘结构合理，在全国同类课程中建制比较完整，专业教学研究人员比较齐全，有力推动了本课程的快速发展。

### 2. 全国第一个招收人文医学博士研究生的研究所

目前，包括山东大学在内，只有少数学校招收伦理学专业（医学伦理学方向）的硕士研究生。本研究所在此前已经招收硕士研究生的基础上，经教育部批准，在基础医学一级学科下自主招收人文医学（医学/生命伦理方向）博士研究生，对该学科发展提出了更高的要求。

### 3. 教学研究和教学改革走在全国前列

在全国第一个提出“将医学伦理学作为医学专业的基础课程开设”的设想，使医学伦理学成为一门理论性强、内容先进、有实用价值的医学生必修课。在此基础上实施了多项教学改革，增强了学生学习兴趣，提高了教学效果。

### 4. 与国内外的教学科研交流走在全国前列

本课程在教学研究方面致力于向国内外先进水平看齐。为此，通过多种途径与北京大学医学部、东南大学、台湾阳明大学、台湾中央大学、台湾铭传大学、香港城市大学、香港理工大学、香港浸会大学、新西兰奥塔戈大学、加拿大蒙特利尔大学、美国莱斯大学等有关学术机构建立了学术合作和交流关系，定期邀请国内外知名专家、学者来访、讲学，有效提升了该课程的教学、研究水平。在引进来的同时，也不断派出教师参加国际会议和各种教学研修班，引进国外的先进教学理念和教学方法，成为国内活跃的教学研究团体。

### 5-3 本课程目前存在的不足

1. 课堂教学录像尚需补充。
2. 医学伦理教学案例库尚需充实。
3. 课程网站版面尚需进一步美化。

## 6. 课程建设规划

### 6-1-1 本课程的建设目标、步骤及五年内课程资源上网时间表

#### 【本课程的建设目标】

以提高学生医学伦理学素质为本，始终保持先进的课程内容体系。坚持理论联系实际，让课程内容更好地贴近临床实践，更多地联系社会，更好地指导医学科研。

坚持不懈地做好学生成绩、考试试卷、教学日历、课程评价等教学管理工作。

坚持教学方法改革，不断探索更多的符合素质教育要求的新方法；提高对多媒体等现代教学手段的应用能力和水平，增进课堂教学效果。

坚持科研领先，保持医学伦理学的科学性和先进性，搞好医学伦理学教材建设，进一步提高教材的水平和适用性，并积极推进医学伦理学立体化教材建设工作。

积极推进主讲教师海外研修工作，使教学、研究水平与世界同步；加强对年轻教师的培养，保持教师梯队的合理结构。

总之，力争达到一流的教学内容、一流的教学管理、一流的教学方法、一流的教材、一流的教师队伍。

#### 【课程建设步骤】

1. 三年内完成全程教学录像的上网工作。
2. 出版主编临床医学专业卫生部“十一五”规划教材《医学伦理学》。
3. 建设更加完整的教学影音资料库。
4. 编写出版一套教学案例集。
5. 增加医学伦理学教学的英文资料，并力争逐步实现医学伦理学的双语教学。
6. 加强本课程网站建设，使之成为同类课程网站中的典范。

#### 【课程资源上网时间表】

现在课程资源已经部分上网，今后的主要工作是维护和不断地更新，以及进一步提高质量。在未来的五年时间里，我们将进一步完善本课程的网络建设。

2010-2013年，完成全部教学录像的上网工作，并尽量扩大可利用资源的规模。

2011年，拟完成重要的教学辅助资料的上网工作，譬如与本学科相关的电子版中外著作等，同时增加英文资料。

2012年，在参考其他优秀网站的基础上，完善本课程网站，力争使之成为内同类课程网站中的典范。



## 6-1-2 三年内全程授课录像上网时间表

2010年6月—2011年6月

- 第一章 导论
- 第二章 医学伦理学的基础理论
- 第三章 历史上的医学伦理
- 第四章 医学伦理关系
- 第五章 医学道德规范体系

2011年6月—2012年6月

- 第六章 器官移植与医学伦理
- 第七章 生育与医学伦理
- 第八章 死亡与医学伦理
- 第九章 医学科研与医学伦理
- 第十章 人类基因研究与医学伦理

2012年6月—2013年6月

- 第十一章 卫生事业管理与医学伦理
- 第十二章 医学伦理决策与医学伦理难题
- 第十三章 医学道德评价
- 第十四章 医学道德教育、修养及医学伦理组织

## 6-2 本课程已经上网资源

### 网上资源名称列表

1. 医学伦理学课程简介和教学大纲
2. 医学伦理学教学日历
3. 电子教案
4. 教学课件
5. 经典文献
6. 经典案例
7. 医学伦理学影像资料
8. 参考文献目录
9. 医学伦理学专业英语词汇
10. 名医名言
11. 医德人物
12. 医院伦理委员会有关法律规范
13. 课外阅读资料
14. 伦理探究
15. 伦理学名著选读

### 链接网址

<http://www.ethics.sdu.edu.cn/jpkc>

课程试卷及参考答案链接（仅供专家评审期间参阅）

<http://www.ethics.sdu.edu.cn/jpkc/3/3-9.htm>

## 7. 学校的政策措施

### 7-1 所在高校鼓励精品课程建设的政策文件、实施情况及效果

一、制订了精品课程建设的中长期规划和精品课程建设管理办法（山大教字[2005]37号），建立了严格的申报、评审程序以及监督检查机制。

二、制作了专门的精品课程建设工作网页，优良的校园网络环境、精品课程专用服务器和专门的管理维护人员为学校的各级精品课程提供了有力的技术支撑和运行保障。所有校级以上精品课程的网络资源全部免费开放，每门精品课程上网内容的年度更新比例不低于10%。

三、2003—2009年，我校陆续建设国家精品课程36门、山东省精品课程76门，近四年以来国家精品课程的年度入选数量均居全国高校前10位。

### 7-2 对本课程后续建设规划的支持措施

一、从2003年至今学校平均每年投入80万元用于精品课程建设，对达到校级及以上精品课程要求和条件的课程给予3-5万元/门的经费支持。

二、对于所建课程获得“国家精品课程”称号者，学校承诺：1、学校和课程所在学院分别给予1:1的经费配套（不包括前期建设中学校、学院已经投入的经费）；2、课程的主要负责人在职称评聘、岗位津贴、课程工作量计算等方面享有优惠待遇。该课程的第二位主要负责人如果是副教授，且已具备教授评选的基本资格者，可优先晋升“教授”职称。

## 8. 说明栏

### 【医学伦理学教学打造精品课程有自己的特色和亮点】

名校要有名师，名师必须精心打造名牌课程。因此，首先要培养一支精干的素质优良的师资队伍，要有精心设计的新的教学理念，要有精细的教学实践和管理工作体系，要有踏实的行动和勇于付出的精神，要下大功夫，拿出精品的成果，要培养出对社会有用的、有影响的人才。

医学伦理学研究所正在争创“医学伦理学精品课程”的规划中体现了朴实的“求实创新”的理念。在打造个性鲜明、内容适时、实用的教材体系建设、一贯坚持双语教学、探讨“双向”教学模式改革、尝试考试制度改革、加强学生创新实践等各方面，都凸显了本学科申报精品课程的特色和亮点：

新的教学模式与实践：医学伦理学“双向”教学模式；理论教学、案例教学、“课堂讨论”、“网络交流”、“角色扮演”等教学方法。

国际接轨：教师培训、双语教材、教学对象（留学生）。

教学理念：教与学，教学互动、教学相长。

教学手段：多媒体课件教学、影音资料的使用、网络互动与交流。

医学伦理学于2005年开始准备申报精品课程，在四年来的课程建设中，积累了大量的资料，在课程建设、教学改革、教材建设、师资培养等方面取得了显著的成绩，自2005年至今四年中医学伦理学研究所为精品课程的建设申报工作都投入了大量的精力和物力，受到学校各级领导的支持，为本次精品课程的申报奠定扎实的基础。

有特色的相关材料请看医学伦理学研究所网络：

<http://www.ethics.sdu.edu.cn/jpkc/6.htm>

医学伦理学精品课程网络：

<http://www.ethics.sdu.edu.cn/jpkc/>