

《医学伦理学》课程的教学体会*

李明芳

(重庆三峡医药高等专科学校 404120)

[中图分类号] R272

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2015)18-2583-02

医学是科学与人文的统一,人文缺失会导致科学意义的丧失^[1]。“健康所系,性命相托”、“救死扶伤”,医学的崇高使命决定了对医务人员道德品质的特殊要求。它要求医务人员不仅要牢牢掌握现代医学理论和医学技术,能在临床实践中独立分析和解决各种问题,而且要求所有的医务工作者应该具有高尚的道德情操和道德素养。为此,本校以示范建设为契机,大力加强对医学生的医学人文素质教育。《医学伦理学》作为医学人文教育核心课程^[2],其教学实效将影响到医学人文素质教育的效果,思考并改进医学伦理学教学方法,提高教学实效无疑具有现实意义。

1 正确认识《医学伦理学》的学科性质

《医学伦理学》是医学和伦理学相结合的一门交叉学科,也是伦理学在医疗实践中的具体应用。它为整个医学提供伦理学的观点、方法和技术,它是旨在运用伦理学理论、原则和方法解决医疗卫生实践和医学发展过程中的医学道德问题,解释医学道德现象的学科,是系统培养医学生医学伦理素质的重要手段。因此,《医学伦理学》教育并非思想政治教育,对《医学伦理学》教学也并非就是对医学生进行道德教化的过程^[3]。《医学伦理学》除具有思想政治教育功能外,更多的是医学素养教育,因为人文是医学的一部分,医德是医生素养的一部分^[1]。

2 合理设计《医学伦理学》的教学目标

通过《医学伦理学》的教育,不仅要提高医学生医德修养,培养良好的职业道德,更要塑造人文精神,培养人文素质,加强实际工作中伦理问题的处理能力^[2,4]。作者认为通过《医学伦理学》课程教学,要让学生知晓在未来工作中涉及的医学伦理知识,熟悉相关伦理要求,并在知识学习基础上培养伦理道德情感和道德决策能力,进而最终促进医学人文品质的形成。因此其总目标可界定为:培养医学生医学人文精神,提升医学生医学伦理素质和职业道德修养。具体分目标为:(1)帮助学生树立正确的医学价值观和初步形成良好的职业道德素质,培养医学职业精神,自觉践行医学人道主义原则,为人民的健康利益服务;(2)培养医学生在医疗实践中对人、生命、医学事业的道德责任感,能够敏锐识别和正确处理医学伦理问题,具有正确进行临床伦理决策的能力;(3)指导学生形成良好的人际沟通能力,妥善处理医患关系、医际关系、医学与社会的关系;为患者提供人性化的服务,满足社会人群的健康需求和医学事业发展的要求。

3 根据教学目标合理安排教学内容

医学伦理学的这种学科性质和教学目标决定了任课教师

应坚持知识学习、能力培养、情感养成三位一体的教学观,合理、灵活地安排医学伦理学课程教学内容。

3.1 知识学习是基础 教师应把必备的医学伦理理论知识传授给学生,形成知识积淀。涉及的教学内容如医学伦理原则、规范和范畴等基本知识;临床实践中涉及的医学伦理学基础理论及相关的伦理规范要求等^[5]。

3.2 能力培养是关键 教师应注意培养学生对医学问题进行伦理思考、分析、判断及临床伦理决策的能力。涉及的教学内容如医疗人际关系伦理、临床诊疗伦理、人体实验伦理、尸体解剖伦理、器官移植伦理、生育控制伦理、人类辅助生殖技术伦理、安乐死等^[5]。

3.3 情感养成是核心 教师要让学生牢固树立医学人文观念,具有对人、生命、医学事业的道德责任感。涉及的教学内容如对国内外杰出医德风范人物的认识、了解等^[5],以情动人,让学生在获得感悟的基础上实现情感的提升。

4 围绕教学理念,多途径实施医学伦理学教学

《医学伦理学》的教学理念主要是实现“知行统一”。首先让学生“知”,理解理论是前提,即了解未来工作中应知悉的医学伦理知识,熟悉相应伦理要求;然后还要让学生“行”,实践理论是目的,即启发、引导学生参加医学服务实践活动,在服务中感知、理解并践行医学道德,实现自我教育。最终让学生对医学领域中相应需要遵守的伦理要求能够做到知行统一。

为了更好实践《医学伦理学》“知行统一”的教学理念,在教学过程中,除了教师对基本理论知识的讲授阐述之外,还应结合具体临床真实鲜活的案例分析、医学伦理方面社会热点问题的辩论、医德风范人物的感染影响等多途径促进医学伦理学教学,加强学生对医学伦理理论知识的理解、掌握和运用。

4.1 基本理论教学和专题讨论相结合 对于一些与临床贴合非常紧密的章节,可以采用基本理论模块和案例分析讨论模块相结合的方式。其中基本理论模块,以教师讲授为主,侧重帮助学生理解医学伦理基本理论、原则、伦理要求和规范等,从而形成对医学伦理相关知识的初步认知,为后面的专题讨论奠定必要的理论基础,做好基本的理论准备。专题模块由教师精选临床诊疗伦理案例,或者针对安乐死、器官移植等医学伦理的前沿问题,由学生课外自主收集材料,整理思路,充分准备,课上分小组讨论或者辩论,以此充分调动学生的主观能动性,促进学生的自主学习,提高学生《医学伦理学》课程的学习兴趣。

4.2 情景模拟和案例分析相结合 首先由教师精选临床中真

* 基金项目:重庆市教育委员会人文社会科学研究资助项目(13skt31)。 作者简介:李明芳(1986—),讲师,硕士,主要从事医学伦理学研究。

实、典型、难易适中的案例或者社会热点问题,由学生根据案例进行情景模拟,让学生在角色扮演的过程中,加深其对问题的理解和体会^[6]。然后学生结合课堂讲授的相关知识内容,对角色扮演的案例进行思考、讨论和解析,这个过程有助于训练学生解决实际临床伦理问题的思维。最后由教师围绕教学内容,结合知识要点进行归纳、总结和强调。这样既活跃课堂气氛,提高学生的课堂参与度,又督促学生观察现实,开动脑筋,积极思考,锻炼同学分析问题能力^[7]。如医患关系伦理、临床诊疗伦理等部分可以运用这种方法。

4.3 以学生临床见习为契机,加强教学实践 《医学伦理学》是一门实践性强的学科。除了课堂内的教学外,还应强化实践教学,延伸课堂教学效果。如教师可以要求学生利用该学期每个月的见习机会,在临床实践中去感受道德,践行道德,从而促进学生所学知识的运用,促进知识的内化^[8];教师还可以组织学生到医疗机构开展相关伦理调查研究,认真发现和记录临床中的实际伦理问题,再引导学生用医学伦理学知识对这些伦理问题进行思考讨论,强化知识运用,训练伦理思维^[9]。

4.4 巧妙运用学校现有载体,延伸和强化课堂教学效果 带领学生参观本校以文化素质教育为内涵的生命科技馆和医学家塑像等,或者观看医德风范人物先进事迹的相关视频,如爱患者胜过爱自己的万婴之母林巧稚教授;大医王忠诚;急患者之所急,想患者之所想,把患者当作自己的亲人的裘法祖院士;感动中国最美乡村医生李春燕。这些视频教学资源不仅可以适当刺激学生感官,激发学生的学习兴趣 and 情感,更是给每一位医学生树立了榜样,触发了他们心灵最深处的医德情感。这

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2015.18.051

些载体是验证医学伦理学理论、原则的实验室,是打动学生心灵的场所,可以有力延伸和强化课堂教学的效果。

参考文献

[1] 屈庆平,张俊霞.对改进医学伦理学教学的思考[J].包头医学院学报,2011,27(5):86-88.
[2] 王爱英,夏吉凯,李丽.医学伦理学视域下加强医学生人文素质教育的策略探讨[J].中国医学伦理学,2013,26(3):394-395.
[3] 王云岭.对医学伦理学教育的反思[J].中国高等医学教育,2011,12(4):23-24.
[4] 张凌,王亚平,邹俊杰.浅析医学伦理学教育的目标和方法[J].解放军医院管理杂志,2013,20(4):357-359.
[5] 赵增幅.医学伦理学[M].北京:高等教育出版社,2007.
[6] 杨同卫.医学伦理学实训教学法初探[J].中国医学伦理学,2013,26(2):238-239.
[7] 赵丽,王鹰,胡兵,等.案例教学法在医学伦理学教学中应用的实效性分析[J].科教文汇,2013,28(1):85-86.
[8] 胡承江,陈萍,王明华,等.医学伦理学临床见习教学改革及其路径[J].医学与哲学,2012,33(9):63-64,76.
[9] 廖赞勇,黄曲云,黄萼华,等.医学伦理学实践教学有效途径的研究与实践[J].中国医学伦理学,2012,25(3):368-369.

(收稿日期:2014-12-20 修回日期:2015-01-16)

实验诊断学器官系统化教学模式探讨*

邓少丽,鲁卫平,王 丰,陈 伟,陈 鸣

(第三军医大学大坪医院野战外科研究所检验科,重庆 400042)

[中图分类号] R-4 [文献标识码] B [文章编号] 1671-8348(2015)18-2584-02

国际上医学教学课程学科间的整合已逐渐形成一种趋势,以“器官系统为中心”的教学模式体现了学科的延续性、综合性,有利于医学生综合思维能力的培养^[1-2]。实验诊断学作为基础医学和临床医学的桥梁学科,在器官系统化教学模式中的设置安排和实施方法尚存争议,现将本校已开展的实验诊断学器官系统教学模式进行探讨。

1 整合教学内容,改革教学方法,促进课程体系的整体优化

采用“以器官系统为中心”的课程模式,临床医学课程分为总论和各论。总论包括常见症状、问诊、物理诊断、实验室诊断、影像学诊断。各论包括皮肤、呼吸、循环、消化、神经、血液、内分泌与代谢、泌尿、生殖九大系统^[3];原实验诊断学教学内容中的血、尿、便常规检验及电解质、免疫学检验与各系统病变都有关联,故讲授节点安排在总论中;骨髓细胞学检验安排在血液系统讲授,肝脏功能实验室检查安排在消化系统讲授,肾脏

功能实验室检查安排在泌尿系统讲授,激素实验室检查安排在内分泌系统讲授。

在教学实施中,每次理论课展开一次以问题为中心的讨论^[4]。教员提出临床诊疗中可能遇到的问题,学员们利用所学基础、专业知识,提出各自解决问题的思路。在讨论中涉及临床疾病常见症状、诊断思路、实验室指标选择、鉴别诊断等。学员的主动性得以发挥,有效培养了学生的口头表达能力、信息资源整合能力和逻辑思维能力。不同学科教员参与讨论,利于不同专业知识的融合,也利于明确本专业在临床诊疗中的价值。

2 编写配合实验诊断学器官系统化教学模式的教材

教学组织实施中的主要内容来自于教材,目前采用的教材包括《诊断学》、《临床检验基础》、《实验诊断学》等,无适合器官系统化教学的专用教材,不利于“以器官系统为中心”的教学模

* 基金项目:第三军医大学大坪医院教学研究课题(2013-7)。 作者简介:邓少丽(1972—),教授,博士,主要从事临床检验工作及研究。