

目录

1、论文“新时代生命道德教育的转型研究”	2—8
2、论文“论中西医生生命观的冲突与融通”	9—15
3、论文“当代医科大学生生命观现状调查及对策研究”	16—23
4、论文“论社会转型期大学生生命道德判断力的培养”	24—28
5、论文“浅析马克思主义学说中的医学伦理思想”	29—34
6、论文“新时代医学专业课程思政教学研究”	35—40
7、论文“论灌输论视域下当代医学生的生命道德教育”	41—46
8、学历证书.....	47
9、学位证书.....	48
10、教师资格证书.....	49
11、专业技术资格证.....	50
12、江苏省教育科学规划课题结项证书.....	51
13、江苏高校哲学社会科学研究基金项目结项证明.....	52
14、江苏省高校微课教学比赛获奖证书.....	53
15、江苏省高校微课教学比赛获奖证书.....	54
16、南京中医药大学第三届微课教学比赛竞赛荣誉证书.....	55
17、南京中医药大学第四届青年教师竞赛荣誉证书.....	56
18、南京中医药大学第四届青年教师竞赛荣誉证书.....	57



德育比例

67 大学生网络文化价值观与网络道德认同

40 建党百年纪念庆典活动提升青年政治认同

路径

的价值意蕴和实现路径

/赵一迪

70 论新媒体时代青年亚文化的暗暗转变

正翔

43 新时代生命道德教育的转型研究

/仇周然

基于生命意义感提升的大学生心理健康

教育教学探赜

新时代高校教师思政专业素养提升研究

课程教学

/白文春

新时代高校教师思政专业素养提升研究

新时代高校教师思政专业素养提升研究

/夏俊

台建设探析

/高文 王向珍

思政专业教师课程思政育人能力提升

80 精准思维视角下高校思政教育提质增效的

路径

王政

思政专业教师课程思政育人能力提升

/孟凡婷

新时代高校思政专业教师课程思政育人能力提升

80 依托地方红色文化提升思政教育品质探索

/刘迅

何梦琪

张庆

新时代高校教学伦理探察

观察思考

论唯物史观推动中华优秀传统文化创造性

转化唯物史观推动中华优秀传统文化创造性

转化唯物史观推动中华优秀传统文化创造性

向研究

新时代高校文化育人的逻辑理路和实践

主管单位:长江出版传媒股份有限公司

地址:武汉市洪山区珞喻路78号长江传媒

主办单位:湖北长江报刊传媒(集团)有限公司

大厦3楼

出版单位:湖北长江报刊传媒(集团)有限公司

邮编:430079

国内统一连续出版物号:CN 42-1422/D

财务部:(027)87158825

国际标准连续出版物号:ISSN 1007-5968

电子信箱:xxdj@163.com

广告经营许可证:鄂广登准字(2019)4200000016

发行单位:湖北长江报刊传媒(集团)有限公司

发代号:38-344

发行范围:全国公开

订 阅:全国各地邮局

定 价:15.00元

设计:张 然

印刷单位:长江出版传媒股份有限公司

为适应我国信息化建设,扩大本刊及作者知识信息交流渠道,本刊已与中国知网、万方等国内外系列文献数据库

进行全文数据库收录。作者如有异议,务请事先说明,小额稿酬以寄送刊物的形式给付。

新时代生命道德教育的转型研究

□ 佳婷婷

摘要:新时代生命道德教育的转型是对生命道德教育传统的反思和对社会现代化发展的有力

回应。当前,开放性生命道德教育环境、风险性生命道德教育情境和多重性生命道德教育语境,

为生命道德教育转型的复杂境遇。在这种境遇下,生命道德教育需要紧跟新时代社会发展

来厘定、明确生命道德教育转型的立场,拓展生命道德教育转型新思维,调整生命道德教育转型

方向,主动把握生命道德教育转型的多向性。

关键词:新时代;生命道德教育;复杂境遇;现代转型

佳婷婷,南京中医药大学马克思主义学院副教授(江苏 南京 210023)

20225J1130308)的研究成果。

中国人大报(2021)

文献标识码:A

文章编号:1001-7703(2022)04-0070-04

1. 引言 进入人类社会的发展划分为二十

生命道德教育的本质更迭和新时代社会发展

社会形态。当前,我国正处在马克思划分的“人的

的需要,是生命道德教育转型的依据和指南。生命

作为现代化进程中社会发展的新阶段,转型因素遍

在社会发展过程中,以上特征使我国新时代社会“大我生命”的不断突破与超越,在确立生命信仰

传统真备并转型社会的表征,并触及生命道德教 明确生命发展目标,承担社会责任的同时创造和不断

生命道德教育的转型主要且其结构的

断追求生命的“社会价值”。

转型,具体表现为内核形态、存在方式、实现方式等

目前,我国社会正在经历一场基于新时代的

方面的改变,以及生命道德教育适应新时代社

历史条件自觉启动的,以社会主义市场经济作为起

会发展所做出的转变与调整。探讨生命道德

点和以社会经济生活、政治生活和文化生活的现代

教育的现代转型,对于培养具备新时代生命发

成为基本目标的现代化教育。教育实践上,是要求

特征,实现新时代生命主体现代化具有现实

社会结构的改变调整,社会经济基础的变革,社会

阶层的分化流动,社会权利的重新分配,社会新旧

利益的矛盾冲突等。但社会结构改变只是社会转

型的外在表征,生命主体的文化价值观念的现代

型的外在表征,生命主体的文化价值观念的现代

生命自由的实现。人是道德的主体,但是人和生命

的内隐实质。人的现代化是新时代社会转型的根

始终是分离的,人的全面发展和社会的全面进

本动力和最终目的。正因为此,社会转型与生命主

生命主体与生命自由具有共同性,生命道德

体上,生命道德教育密切相关。新时代社会转型

属于社会意识形态的范畴,是人生观、价值观和

其本质来说还是人的生命活动方式、存在方式的根

世界观在生命问题上的具体体现,生命道德关系人

本转变。新时代生命个体的各个方面、社会各个领

生命与健康发展,关系社会的和谐稳定,更是社

域的发展与进步都将体现为生命价值的不同形

社会主义生命文化发展的关键要素。

由此,生命道德教育获得新时代社会相联系

的转型需求。生命道德教育实现现代转型,就是在要求生命主体用有别于传统型社会、传统体制下生成的新生命道德规约人的生命行为,去唤醒人的社会生命主体意识,解决新时代社会出现的各种新生命道德矛盾,进一步明确符合新时代社会历史客观规律的生命发展新方向,树立社会主义生命道德理想。生命道德教育转型本质上表现的是既要承接传统也要面向现代、持续不间断的同时也要不断创新发展的性质。当然传统并不都是消极落后的,对传统教育中的积极成分仍然需要继承发扬。生命道德教育转型,在本质上是对新时代现代化的不断追寻和适应的过程,所呈现出的也是对传统生命道德教育模式的反思和对新时代社会现代化发展需要的回应。

二、境遇

生命道德教育实现转型是新时代社会发展的必然趋势,但新时代生命道德教育转型仍然面临复杂的现实境遇。这种境遇表现为开放性的生命道德教育环境、风险性生命道德教育情境和多重性生命道德教育语境。

1. 开放性生命道德教育环境。新时代社会转型带来社会结构的改变。受现代性的影响和带动,新时代社会结构性变化是全方位、系统性、全面性的结构调整,诸如制度体制、组织结构、物质基础、技术系统、群体素质、文化理论、社会风气、人与社会关系等。这些变化全面地调整了生命道德教育的内外环境,构成开放性的生命道德教育现代性环境。与之前相比,这些变化有物理环境变化,有上层建筑和意识形态的改变,有文化思想变革,也有改革开放形成的全球化环境。全球化环境,超越民族、地域的空间延伸,多极化、多元化的中西方生命道德在这里交锋汇通,改变了传统社会意识形态单一化的教育环境,也增加了人们对生命道德选择的难度。信息化、网络化的虚拟环境出现,云计算、人工智能和数据智能技术更是助力推动信息交互方式的演进,传统生命道德教育自上而下的教育壁垒被打破,生命道德教育实现了资源的高度联通与共享,生命道德教育从对象化活动转为交往性活动。但是,虚拟网络环境也会不同程度地冲击生命道德教育的现实情

境,过度的网络依赖使人容易远离现实社会,网络信息的纷繁复杂,不加辨别也会误导人。可以说,新时代生命道德教育环境,无论是现实层面还是虚拟层面,都比传统社会更具开放性。此外,生命道德教育还需要警惕,现代化在其发展过程中伴随形成的现代性的影响。从宏观到中观,再到微观,现代性正在对生命道德教育环境产生全方位的影响。现代性是新时代社会现代化进程的价值表征。从实质意义上来说,“现代性是人类社会现代化进程中的现代文化遭遇”^{[1](P211)}。现代性本身不都是积极有效的,也有消极的因素。生命道德教育需要正确处理现代性的双重效应,在新时代开放性的环境变化中,力求做到除弊求利。

三、风险性生命道德教育情境

情境是指教育者、教育对象等生命道德教育的参与者直接进入教育活动环节,且彼此实现现场互动的环境构成。生命道德教育情境涉及人们的生命道德观念交流、情感互动、人际交往等层面。生命道德教育的现代性情境具有一定的风险性。具体来说,生命科学技术发展,脑科学、基因技术、神经科学等学科系列成果揭示人身体的密码,生命体被科学解构导致人们生命整体观有转向分子化、原子化趋向,异化生命的共在性。人陷入单子式的生命自我中,放弃对社会群体的生命责任和义务,易出现红专分离的风险。还有生命体的神秘面纱被科学揭开后,一定程度降低人对生命的敬畏感、尊严感,人一旦丧失生命的尊严感,放弃对生命的应然追求,会出现德才分离的风险。此外,信息化、大数据的发展,生命道德教育的个性化、独特化有被模式化、标准化替代的风险。新型冠状病毒的出现和不断变异,更是给生命道德教育带来一些不可预判的风险,这些不可预知的风险往往需要现场及时调整应对。可以说,这些现代性风险增加了生命道德教育的难度,给生命道德教育带来各种不确定性。但是生命道德教育是思想上层建筑的重要组成部分,具备思想政治教育功能,新时代生命道德教育有责任、有使命及时转型调整,积极消除现代性教育情境中的风险因素,培养德才兼备、又红又专,具备社会主义新生命道德观的时代新人。

3. 多重性生命道德教育语境。生命道德教育是以语言为工具、以概念为中心,开展情感、思想交流的教育活动,其独有的语言体系、概念结构等构成了生命道德教育的语境。概念是语境构成的核心要素,也是教育活动顺利开展的重要媒介。生命道德教育概念内在反映着生命道德教育活动本质属性,外在表现为各种具体的语言形式。在传统生命道德教育语境中,概念以政治概念为主,对应政治性语言内容和概念框架,呈现口号式、单一性的语境特点,不再适应新时代人们生命发展多样化需求。传统生命道德教育需要转型,语境也需要发生转变,适应新时代社会发展。新时代现代化实践不断生成着生命道德教育新语境,新语境呈现出多重性特征:新时代生命道德教育的语言发展体现了对生命本体价值的肯定,如“生本教育”概念;注重帮助人在主体间的沟通,如“主体间性教育”;强调解放人对物的依赖性,增强生命整体意识,如“类生命”概念;出现了生命计算机语言的出现,所有人的生命信息呈现为计算机里不同的程序。总之,新时代生命道德语言形式越来越多样,内容越来越丰富。应该说,生命道德教育的新语境具有现代性的内容,反映时代特征,但也呈现出现代性的社会矛盾,需要及时调整应对,利用好有利因素,避免消极负面因素的影响。

三、新时代生命道德教育转型的路径探求

生命道德教育应主动适应这些社会的发展变化,在转型中扣紧现实、明确发展方向,培养转型新思维和创造转型新策略,以积极能动的姿态推动生命道德教育有效转型。

1. 紧扣生命道德教育现代转型的社会与教育现实。生命道德教育转型的现实既有新时代社会现代化发展的时代背景,又也有生命道德教育自身现代化的客观现实。从新时代现代化、现代性的现实来看,生命道德教育在组织结构、价值主体和实践等层面呈现出复合型特征:一方面,新时代社会的结构改变、人们生命利益格局的重组以及人主体性和理性的发展推动了社会群体和个人对生命的再认识,敦促他们去思考如何在社会结构变革中实现新的生命价值、展现更好的生命状态;另一方面,社会结构的调整、组织体制的变动以及现代性自身的复合性,也带来社会新旧生命道德观念的矛盾冲

突,转型社会的破旧立新过程艰难且斗争激烈。总之,转型期生命道德教育实践特有的复杂教育现实,需要正确认识和应对。

2. 明确生命道德教育转型以中国式现代化的要求为发展方向。中国式现代化的发展要求为生命道德教育转型发展指明了政治性、现代性、科学性、专业性和社会性的有机统一的方向。坚持正确的政治方向,就是要使生命道德教育坚持中国共产党的领导,坚持以人为本,维护最广大人民群众的生命利益、生命权利,保障人民的生命安全,就是要使生命道德教育贯彻我党全心全意为人民服务的宗旨。坚持现代性与科学性的统一,就是要使生命道德教育生命道德教育要主动适应现代性发展,在教育内容、教育载体、教育方法手段等方面加强科学化改造。坚持专业性与社会性的统一,就是要使生命道德教育着力于学科建设、专业建设,努力形成独立研究体系,更好适应中国式现代化发展需求,推进自身转型成功。坚持中国式现代化发展方向,就是要使生命道德教育符合中国特色社会主义的发展要求。总之,我国生命道德教育的本质属性和根本性质,决定了其在新时代转型发展的方向。

3. 培养生命道德教育转型新思维。虽然生命道德教育有其自身的相对独立性,但是它的生成发展始终根源于客观的社会现实。生命道德教育要善于发现社会现实中新的生命道德问题,总结生命道德教育实践经验,在认清社会客观事实的基础上去分析比较、做出价值判断,并在此过程中确立实践与历史相结合、事实与价值相统一、分析与批判相联系的系统性思维方式。思维方式在生命道德教育中是以主体的观念形式存在的,规范着主体的思维对象,决定主体的思维内容和思维结果,是主体实践活动成功与否的意识性能动机制。如果出现下述情况,是无法实现生命道德教育创新发展的:固守于生命道德教育传统思维模式、过于强调社会整体布局,忽视个体独立自主;注重折中调和、不偏不倚,缺少求新求变;注重求稳避险,趋于保守等。新时代,生命道德教育要主动寻求传统与现代的结合点,发挥现代性的积极因素,避免消极因素,争取把当下社会生活中富有生命力的、代表中国式现代化发展方向,体现新时代生命价值的事物纳入教育体系中来,实现生命道德教育(下转第54页)

课程思政建设评价激励机制。构建科学的课程思政评价机制,必须坚持问题导向,抛开陈旧的思维模式,以课程思政教学效果为标尺,夯实立德树人根本任务,更好地激发专业课教师切实履行高等教育的育人使命。高校一要坚持办学育人正确政治方向,强化政治引领。高校是国家培养德智体美劳全面发展的社会主义建设者和接班人的重要场所,是实施教育强国战略的人才高地,要努力打造具有“理论高度、思想深度、价值温度、情感力度、育人效度”的特色育人模式,着力造就拔尖创新人才,聚天下英才而用之。二要坚持课程思政与思政课程同等评价理念,彻底改变以往仅注重教师个人评价的做法。坚持做好“三个结合”,即专业课教育与心理健康教育相结合、专业课理论教学与思政课实践教学相结合、专业课教育与就业创业教育相结合,促使专业课与思政课同频共振,充分激发大学生的创新创造活力。三要设立课程思政建设专项经费,用于支持开展示范课程建设、教学研究、培训交流等,在岗位津贴、职称评定、评优评先、绩效考核中向思政课教师倾斜,为课程思政建设提供有力保障。

课程思政建设是一项系统工程,需要充分发挥教师主体作用,特别是专业课教师必须率先垂范、主动作为,从思想和灵魂深处进行一次思想洗礼。教师队伍是落实立德树人根本任务的重要力量,要积极探索构建“大思政”育人格局,彰显高校文化软实力、构建高校文化育人新体系,为全面建设社会主义现代化国家、推进高等教育高质量发展、助力教育强国战略实施交上一份满意的答卷。

参考文献:

- [1] 习近平主持召开学校思想政治理论课教师座谈会强调:用新时代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,2019-03-19(1).
- [2] 卢黎歌,吴凯丽.课程思政中思想政治教育资源挖掘的三重逻辑[J].思想教育研究,2020,(5).
- [3] 余红剑,刘璐琳.深挖课程思政元素提升育人实效[N].中国教育报,2022-08-15(3).

责任编辑 马 程

(上接第45页)从传统向现代的转型。

4. 调适生命道德教育转型策略。首先,生命道德教育在新时代的成功转型,离不开教育策略的改革创新。在社会实践中,生命道德教育活动的有效开展是通过具体的教育策略来完成。传统生命道德教育策略注重理论灌输,强调生命的知识、智慧层面,习惯于知识化、符号化、刻板化的教育策略模式,这必将导致人的生命道德思想僵化、难以适应新时代现代化的发展。对此,要重视以理性主义为基础的教育策略创新性研究。其次,生命道德教育在新时代面临转型社会的新旧更替,需要对生命道德教育转型有理性的规划和监督。社会变化发展迅速,让人无法预判,看不清、摸不透。由此,人们容易产生生命的危机感、忧患意识和焦虑感等。在对生命道德教育转型预设基本的原则和边界时,要保证转型的社会主义方向,坚持转型的科学化和以人为本的原则。最后,在生命道德教育转型实施的过程中,教育主体的实践能力和自由意志也十分重要。面对复杂的社会变化,教育主体最清楚什么样的策略最适合,最

能解决问题。因此,要积极发挥教育主体的创造力,培养教育主体在教育实践中不断创新教育方法、技术、内容的能力。

生命道德教育是社会意识形态领域里一种有意识、有目的的教育活动,生命道德教育转型需求来自新时代社会发展,中国式现代化、现代性的发展都是生命道德教育无法回避的现实存在。新时代生命道德教育也不可能只是一个封闭排他性的系统,而是要以整体性的结构主动与外界进行物质、信息、能量、思想的交流互动,让生命道德教育不断紧贴新时代社会发展的现实,积极应对现代性发展的双重效应,生命道德教育只有实现从传统到现代的成功转型,才能更好地服务于社会发展,最终实现人的现代化的改造。

参考文献:

- [1] 孙其昂.思想政治教育学前沿研究[M].北京:人民出版社,2013.

责任编辑 胡倩倩

北京建筑大学马克思主义学院 简介



成立于1953年的北京市土木建筑工程学校政治教研室是北京建筑大学马克思主义学院的前身。其在1977年北京建筑工程学院成立时改为马列主义教研室,1986年更名为社会科学部,1998年改为人文社科部,2001年更名为人文社会科学系,并在此基础上创办了法学和社会工作专业。2006年,人文社会科学系与外语部合并成立文法学院。2008年12月,文法学院单独设置了思想政治理论课

教研部。2015年10月,正式成立马克思主义学院。

学院主要承担全校本科、硕士和博士研究生思想政治理论课教学和“马克思主义理论”一级学科硕士研究生的教学与培养任务。学院现有专任教师27人,其中教授9名,副教授7名,讲师11名;有“全国优秀教师”2名,省级“五个一批”人才1名,“北京市优秀教师”3名,北京市“高创计划”青年拔尖人才1名,北京市委组织部“优秀人才”6人,北京市委教育工委“扬帆资助计划”人才3名,北京高校思想政治理论课特聘教授1名,特级教师1名,北京市“优秀德育工作者”1人,校级“杰出青年”1名,高级主讲教师1名。

近年来,学院致力于建设“小而精、精而特、特而优”的高水平特色型马克思主义学院。长期以来,依托学校办学特色和优势资源,根据首都建设发展需要,结合学科建设实际,本着“培养人才、服务首都、面向城市”的发展思路,学院以“马克思主义城市化理论与中国城市发展”为研究方向,以“马克思主义理论”一级学科为学科建设重点,以城市发展理论与建筑文化为研究特色,在研究平台、科研团队、项目申报、成果积累等方面,凝心聚力、加强建设。目前,学院有北京建筑文化研究基地、北京市大学生素质教育基地、教育部“思政课教学方法改革项目择优推广计划”、北京高校“思想政治理论课教育教学改革示范点”、中国特色社会主义理论大众化与国际传播协同创新中心等省部级教学科研平台;形成了以“建筑伦理学”北京市人才创新团队和“城市空间”北京市人才强教团队为核心的师资团队。学院以国家社会科学基金、教育部人文社科项目和北京市哲学社会科学重大项目等课题项目为研究载体,形成了方向明确、特色鲜明的学科发展领域和科研成果,为北京的现代化城市建设做出了积极贡献。

北京建筑大学



邮发代号:38-344 定价:15.00元
广告经营许可证:鄂广登准字(2019)4200000016

刊号:ISSN 1007-5968
CN 42-1422/D

ISSN 1007-5968



理论



中国期刊方阵双效期刊
全国中文核心期刊
1995年扩展版来源期刊
中国人文社会科学核心期刊

月刊

THEORY MONTHLY

目录

2014年第10期
(总第394期)

专稿

5/马克思和恩格斯的资本主义观及其当代发展

房广顺

马克思主义研究

10/"中国梦"生成的五维向度

何红莲 闫利

14/"中国梦"的内在张力结构解读

孙帅

18/论以马克思主义信仰引领和整合社会多元信仰的途径

黄家周

23/资本逻辑与阶级关系

——论马克思阶级理论在当代中国的适用性

王猛

26/马克思生态经济思想国内研究综述

王萍 朱茂琴

30/论马克思生产力概念的生态维度

温莲香

哲学论丛

34/全面深化市场化改革的历史哲学反思

陈胜云

38/密尔言论自由的价值及限度

陈霞

43/论刘基的实学思想

李青云

46/文学伦理内涵的阅读策略

龙云

51/技术、人性、民主与存在

——一种基于反科学虚无主义的文本反思

朱光亚

54/论中西生命观的冲突与融通

崔婷婷

文史天地

58/清江画廊民族文化旅游资源开发研究

阙如良 刘晗 冯耕耘

62/论语言的客观世界、主观世界和虚拟世界

李德鹏

66/"V掉"的意义虚化与"掉"的虚化机制

王丹荣

70/"—X就Y"句式的语义类型

黄晓红

74/章学诚笔下的戴震形象

王萌

78/跨境与交流:两岸"之台湾(大陆)"古典诗研究(1895-1937)

林荣 张羽

84/阿Q形象及其悲剧成因新探

魏家文

87/雁的文化意蕴探微

武宜娟

法政探索

90/规训与惩罚的展示场

——身体政治视阈下的髮

石超

95/制度供给:优化行政区划的本质分析

谢来位

主管:湖北省社会科学界联合会
主办:湖北省社会科学界联合会
出版:《理论月刊》编辑部

论中西医生生命观的冲突与融通*

崔婷婷

(南京中医药大学 人文与政治教育学院, 江苏 南京 210023)

摘要:医学的形成发展离不开生命的价值和意义的追问,中西医都要在各自生命观的指导下维护人类生命健康与治疗疾病。中西医的生命观会受到不同社会背景下的经济、政治、文化等多种因素的影响和制约,并由此发生矛盾冲突。本文尝试对中西医生生命观冲突的原因展开分析,对冲突直至融通的历史进行回顾,对冲突融通的社会价值作出评价,之后找出实践检验和坚持传统与变革相结合的具体原则,正视冲突,寻找融通之处,在冲突变革中构建现代医学新的生命观。

关键词:中医;西医;生命观

中图分类号:R-02

文献标识码:A

文章编号:1004-0544(2014)10-0054-04

医学作为一门防治疾病的知识来讲,本来是没有或者不该有什么国界的。无论是中医还是西医,他们所肩负的神圣道德职责是共同的,他们维护生命、敬畏生命,向疾病作斗争,争取人类的健康与长寿的心愿是共同的,只不过是不同的社会阶段,它的发展不同,在不同经济政治制度的影响下,所发挥的作用也不同。医学的发展总是受特定社会的政治、经济和文化以及相关科学技术的制约和影响的。医学发展与建构,每一项新的医学成就、医学理论都有隐藏在这些成就后面的思想文化背景。中西医体现了中西方不同的文化特征,东西方人在思维方式上的区别,在各自医学领域中得到最突出的彰显。

一、中西医生生命观的冲突及原因探析

任何生命观都不是孤立存在的,它要依附于一定的自然条件和社会结构,与社会的政治、经济和文化密切相关。文章分析中西医生生命观念的冲突,不得不深入探究二者在自然、社会基础和文化等方面的差异,以弄清中西医生生命观各自生长的根源、存在的依据以及相互冲突的原因。

1. 中西医生生命观源于不同的自然、社会基础

中国医学是产生于农耕经济的生产方式之上,代表着一种典型的内陆文明。农业生产以年为周期,循环往复,周流不息,具有相对的稳定性,这构成了中国封建社会的主要经济形式。这种经济形式孕育着其特有的医学文化和生命观念,中医生命观重视生命的感悟,重视体验、重视积累,重视经验的传承,在改进方面有所欠缺。因为生产

需要安居,小农经济下的人们有安土重迁的思想,他们显得稳重而缺乏冒险精神,生产主要仰赖天时和自身的勤勉,不需要与外界交往,对在此基础上形成的中医来说,也体现了不同程度的狭隘封闭。马克思指出:“小农的生产方式不是使人们互相往来,而是使他们互相分离。”^[1]“中医在其发展过程中,就受传统文化影响,尊古崇经的保守思想一直占据主导地位。中医的理论框架较少发展变化,权威、经验和传承是至为重要的。”^[2]传统的占支配地位的思维方式,尽管不乏批评、质疑的精神;但从根本上来说,它是信奉,服从乃至迷信各种权威、圣贤、经典的传统和习惯的,而批评和质疑更多是针对于异端,针对于旁门邪说。

而西方社会是海洋文明,从古希腊时期就以工商经济为基础,农业虽然也存在,但对其历史和文明的进程影响不大。商业活动以谋利性为目的、以流动性为特征,人们必须通过与外界不断进行物质和信息的能量交换才能产生新的能量。马克思指出:“到了资本主义生产关系确立起来以后,不断扩大产品的销路的需要,驱使资产阶级奔走于全球各地。它必须到处落户,到处创业,到处建立联系。”^[3]资本主义制度对商业活动国际化的社会需求,迅速推动了西医的国际化 and 一体化。资本主义制度不断激起的人们对财富的欲望,也推动了科学技术在西方大发展,近代自然科学的进步为在欧洲迅速崛起的西医起到了思维定型和技术准备的作用,利润的驱动使得西医、西药获得长足发展,工业革命的发展也把一切独自生产的小作坊吞没,代之以规范的操作程序和规范的医疗器械制造业的发达。西方工业革命为西医的成功发展提供巨大的技术支

* 基金项目:江苏省教育科学十二五规划课题(C-c/2013/01/029);南京中医药大学医史文献学科资助项目(WW2013—10)。

作者简介:崔婷婷(1978—),女,江苏阜宁人,南京中医药大学人文与政治教育学院副教授、博士生。

持,也从此拉开了与非工业化国家之间巨大的技术差距。同时,西方近代社会的理性精神,重视高等医学教育和各式各样的技术奖励制度,比如二十世纪开始运行的诺贝尔医学奖的颁布等也为西医培养了很多杰出的医生,他们拥有比较高的文化修养,共同推动西医不断超前发展。

2. 中西医生生命观源于不同的生命文化体系

在西方,文艺复兴以来,原子论的哲学思想和科学主义文化思潮都对西医的形成发展产生了巨大影响。依据原子论的还原思维方式,西医典型地应用解剖分析的方法,把整体的人分解为各个部分、系统、器官、组织细胞而至分子,从而对生命体内部各个层次的形态结构有了深入的了解。西医认为生命是演化而成的,一直在努力寻找生命的结构和功能的一致性,要解释某种生命现象,西方医学就着力研究该生命体的内部构造。同时,西医受科学主义思潮的影响,西医具有分科细、重仪器、重实验(科学特点)等特点,与化学、生理学、心理学、药理学等也十分密切,且由科学的实验研究又进一步弄清人体内部的详细构造和生命过程的各个细节。到了近代显微镜的发明,显微解剖学以及细胞学说和微生物学说的应运而生,加上科学家对病原微生物的观察和研究,使得西医科学分析手段又进了一步。近代改良思想家钟天纬提出:“西医的外科手术是‘为中国自古医学所无,所以然者,大半由于剖验之切’。西医治病之法,其最奇者,凡遇重伤之人,已不可治,则割去所伤之肢体,用药敷之,使能保性命,否则其人必不能生。”^[4]所以恩格斯虽然批评了 18 世纪和 19 世纪中叶以前自然科学研究方法的形而上学缺点,但仍然肯定那是在古希腊、罗马人的基础上进了一步。

而中医对于人体的生命活动及器官功能的认识 and 解释是截然不同的,中医的主导思想是重视人的生命与外界的关系,对人体生命的内部形态构造及其特殊功能不够重视。阴阳五行、唯物辩证法指导下的中医对生命的认识是整体性的,尤其重视社会因素对病人疾病的影响,而对于诊治疾病手段的改造少有提升。中国传统医学视人体为一个彼此联系的整体,表里相通,中医医理中的“气”的概念和理论具有代表性。《内经》中提出生命运动中的精、气、神的理论。而“气”也是先秦诸子百家中广泛运用的一个哲学概念,用以建构世界本原,中医借用其说明生命的本源。但是元气与原子不同,中医的元气是连续不断、阴阳对立、互相联系和互相作用着的物质,而不是像西医的原子那样是独立的、单一的实体或单元。于是“中国医学界始终没有如西方那样基于个人主义本位伸展出有一套有效的认知理性,而是以‘天人交感’的方式来定位个人、肉体和精神同处于自然交感律支配之下,中国古典哲学中所谓天地人三才论的空间划分要点在于:天地与人类随着自然秩序之变化构成感应互动,其混沌意识使疾病的起因仍得不到一个近代理性式的回答。”^[5]诚如熊月之先生所说,“西医最得西方古典科学重具体、讲实证的精神,中医最得中国传统文化重整体、讲联系,西医(尤其是外科手

术),通过工具性特点,手到病除的疗效,再通过思维方式、价值观念、伦理道德方面展示西方文化精妙之处,由治病攻心。”^[6]

二、中西医生生命观冲突与融通的社会价值

可以说,中西医的矛盾冲突表面上是一个学术的门派之争,其实关系着医务人员和患者的切身利益,关系着社会发展的全局,这场争论既是医学门派之争,也是新旧生命观念之争。现代西医已经逐渐取代中医成为主流医学、官方医学。中医在这场中西医的争夺中也经受住考验,不仅没有消亡,反而是获得了进一步的发展,中西医到最后是实现了相互融通的局面。

1. 中西医生生命观冲突与融通的历史回顾

中西医生生命观的冲突随着西方医学在我国的传播和发展,我国医学界在民国时期就提出了如何看待中西医学的问题,当时主要有三派主张,全盘西化、完全尊古和主张中西医汇通。全盘西化的,陈独秀宣称中医不知科学,胡适也自称是信奉西医的人,当时的国民政府甚至于 1929 年通过了废除中医的提案。而完全尊古者,则是社会上一些名望较高的医家,他们抵制西医,过分尊经崇古,徐大椿就指出:“‘言必本于圣经,治必尊乎古法’认为《伤寒论》‘字字金科玉律,不可增减一字’。”^[7]主张中西医汇通的,施今墨对中医与西医的短长有较为明确的认识,他认为:“吾以为中医之改进方法,舍借用西学之生理、病理以相互佐证,实无别途,中医积累千年之经验,必须与西洋医学相结合,始能究其真理。”^[8]施今墨认为无论中医、西医,其理论正确,治疗有效者都可以信任,反之,则摒弃不用也。张锡纯则提出:“学医的目的是‘济世救人’,为了这一目的消除中西之界,无论是中西还是西医,只要目的一致,都是可以互相学习的。”^[9]他们的这场争论不仅直接关系到中国医学的命运,也关系到广大人民群众的生命安危和子孙后代的健康繁衍。实际上,中西医对疾病采取的是完全不同的理论来解释其成因,其诊治原理、医疗手段、医疗工具等都存在很大差异,其构建的生命文化体系不同并由此产生碰撞是不可避免的。

但是,中国中医药学是人民长期与疾病斗争的实践经验总结,它在维护人民生命健康方面曾经作出了巨大贡献。只是建立在小农业生产方式下和依附于封建传统礼教的中医随着社会的进一步发展,不再能完全满足民众的生命健康需求,其所体现的生命道德观也有很多落后于时代的方面,需要的是批判地继承而不是全盘否定。而建立在近代自然科学新成果基础上的西医对人体生命活动和器官功能的认知和解释,分科细、重仪器、重实验等特点代表了医学新的发展方向。一开始,人们只是对西医药物层面的吸收,认同其治疗方法,而五四运动之后,人们又从制度和生命道德等更高的层面上,从更广阔的文化视野中,吸纳并实践了西医背后制度层面的文化(诸如医院制度和医学教育制度),也看到西医所蕴含的人道主义精

神。西医文化及其所提供的各种新的医疗选择在改造国人身体的同时,也塑造了国人新的生命健康观念,而民众新的生命观念的养成又更有利于西医在中国的进一步传播。

具体来说,由于两种异质文化接触并发生冲突时,最容易互相发现的,就是器物的或外在的东西。中西医生命观上的冲突,首先也是从器物状态的技术层面开始的。西医的外科手术,如阑尾科手术、一些良性肿瘤的切除、断肢术、外伤的止血和清创缝合以及膀胱结石等方面的手到病除的实用性与有效性,让越来越多的中国人生病时除了吃草药、针灸、推拿之外,也开始接受注射、开刀等西医的治疗。西医的诊疗工具、手术刀、注射针、显微镜等器物层面的文化首先在中国得以传播,但是学习西方医学只是停留在器物观的层面,其价值取向是实用性和功利性的。人们学习西方医学又进入了制度层面的考察,医院是西方生命价值观念的产物,是为公众生命健康服务的社会意识和责任,医院的诞生更好地保障人们与生俱来的生命权利,医院向每一个人开放,并逐渐成为人们期望获得医疗保健和得到疾病医治的机构。西方医学并非只有物化形态和制度文化,还有更重要的潜能和本性——启蒙科学观,科学具有转换生命观念的功能,中国传统医学的以仁为中心的生命观念转为以智为中心的生命观,学习西方医学的科学理论、科学方法和科学精神也改造着我国传统的生命观念,比如国人“身体发肤受之父母,不敢毁伤”的传统观念。再比如妇女因生理特点,本应受到比男子更多的医疗服务,但是传统社会里男尊女卑,她们被剥夺了很多生命权利,满足让们的健康问题更加严重,中国古代还有“妇人以帛蒙手臂”令医诊脉的传统。西医的人权解放,男女平等的生命道德观念逐渐被人们接受之后,极大改善了中国妇女的生命健康状况。

2. 中西医生命观冲突与融通的价值评价

诚然,中西医生命观的冲突中,中医虽然缺少科学的元素,但是中医生命观重视生命的感悟、体验和积累,并把自己也融入到自然中,天人合一、同生息共欢乐。西医是主客二分的思维方式,容易导致生命机械唯物主义,也容易见病不见人,西方医学把病症认为是微观世界的病毒、原子、分子、细菌,而忽略了人生命的有机整体性。西医以生物为本,凡是病都要化验出源头,找出元凶,然后杀死,西医生命观一度是局部的,头痛医头,脚痛医脚,忽视了生命各部分的普遍联系,而中医疗法则体现了对生命有机体的整体关注和尊重。如果从对生命神圣性的解读来讲,中医追求的是天人合一,从整体的角度看待生命更能保持对生命的敬畏感。而西医借助科学化的理论分解人的身体结构,人们在不断探知生命的秘密之后对生命本身的神秘感、敬畏感也随之减少。

从历史唯物主义的角度来看,可以说科学化是医学发展的必经阶段,人们在追求生命和疾病本质的问题上,曾经借助过神学和宗教的力量进行某些猜测,也直接利

用哲学的解释理解生命现象的本质。但是这些都不理解人体生理和病理的根本问题,医学家不得不借越来越发达的物理、化学等科学理论的知识来解释现象,西方医学只有在近代才超越中医主要的原因,是它与近代科学密切相关,大部分自然科学上的新发现、新技术都曾用来为西医的理论或实践服务。斯也提到:“大约就在这个时候,(1848年以后)经验科学获得了巨大的发展和极其辉煌的成果,甚至不可能完全克服18世纪机械论的片面性,而且自然科学也由于证实了自然界本身中所存在的各个研究领域(力学、物理学、化学、生物学等等)之间的联系而从经验学变成了理论科学,并且由于把所得到的成果加以概括又转化成唯物主义的自然科学体系。”^[10]

所以说,就中西医生命观的冲突来说,是医学发展必然和契机,二者的冲突与碰撞也是必然的,问题是人们如何看待和处理。如果不加引导和规范,任其自由发展、碰撞,那确实会给现代医学发展带来混乱,对人民群众的生命健康也是极大的不负责任。但是相反,如果能够加以科学的甄别、合理的选择、正确的引导,取其长而补我短,进二者的融会贯通,那么就有可能进一步完善社会的生命观念体系,为我国医学的进一步发展提供机遇。代社会日新月异,一切都在变化,生命观也随着社会的发展而有所改变。幻想没有碰撞冲突、没有变化发展的生命观念是不可能的,中西方医学也只有在碰撞、冲突、竞争求得发展,求得动态平衡,与之相适应,生命观也只有在碰撞冲突中发生变化,求得不断完善。换句话说,中西医生命观的冲突是客观存在的,问题是人们怎么去看,如何促成二者的融通。

三、中西医生命观的冲突与融通的处理原则

中医学有着悠久而光辉的历史,它历经几千年而逐步发展和完善起来。它具有本民族文化的特点而自成一个独特的体系,不仅对于我国历代人民的繁衍和保健有巨大贡献,对世界人民的医疗保健也有一定的作用。西医学也有着悠久的历史,特别是近代以来的西医不是某一个国度里发展起来的,而是在数世纪中综合了许多国家的人民向疾病作斗争的经验而形成的,它对世界人民的保健也起到很大的作用。对待和处理中西方生命观的冲突,历史上提出过取消中医,现在有实行中医科学化的提法,还有的认为中医擅长慢性疾病,西医擅于急诊急救长处等。这些解决问题的方式,都是用一种非此即彼的方式思考,只是看到对立面而没有看到统一性,其本质都是形而上学的。这样,即使暂时解决了一些问题,也是不彻底和留有隐患的。对待中西医在生命观方面的差异和冲突,总体的处理原则是,正视之,寻找统一之处和共同点,在冲突变革中寻找新的生命价值。

1. 确立实践检验的原则

生命观是属于思维认识领域的问题,中西医生命观

是医学界对生命世界认识的成果和结晶,尤其是对生命健康与人的需要之间关系的一种认识,这种认识相互冲突时,什么是正确的,什么认识是合理的必须由医疗实践来检验。所谓实践检验,就是看哪一种生命观念或整个生命观念体系能否指导医疗实践获得成功。一般来说,凡能指导医疗实践获得成功生命观念及其观念体系,是正确的生命观。而如果医疗实践活动失败了,则要作具体的分析,有可能是指导思想、观念的错误,也可能是具体的行动计划和方案的错误,还可能是具体实践环节的失误等。医疗实践不仅可以检验出生命观念体系的正确与否,还可以通过检验进一步促成中西生命观念的融合与发展。医务工作者总是在具体生命观念和生命价值体系的实际运用中,才可以发现原有生命观念体系存在的问题,才可以在新的医疗实践中探索新的生命观,这样生命观的相互冲突就可以在实践中被医务人员自觉的加以纠正和完善。当然,实践对生命观冲突与融合的检验也是有一定局限性的,如作为检验标准的医疗实践活动,只有在这种活动基本完成之时或以后,才能进行检验,而此时,具体的生命观念给社会带来的损失已经成为事实;实践检验标准还具有不确定性,任何实践都有局限性,这就决定了实践检验是一个过程,某一时期、某一发展阶段的检验就具有不确定性;此外,实践检验还有一定的主观随意性,对于同一主体来说,有的人认为通过他们检验的生命观及价值体系是正确的,有的人则可能得出相反的结论,同时实践的检验标准还存在一个具体化、层次化的问题需要解决。

2. 确立传统与变革相结合的原则

我国社会生命观念的价值取向是崇古还是尚今,是向后看还是向前看,是泥古还是变革,归结起来就是传统与变革的问题。我国是一个“传统导向”的社会,有着强烈的祖先崇拜意识,直到今天,中国人早已经认可西医,但对生命健康的中医解释还是无法割舍。有学者说:“历史上的中国,就是以过去取向为第一序的价值优先,在中国人的态度上,没有什么新的事物发生在现在和未来,所有的新事物,都已经发生在遥远的过去。”^[11]应该说,任何事物的发展都不能脱离传统而发展,过去的传统总是时时刻刻以各种各样的方式在影响着现在和未来,不正视传统的虚无主义态度是错误的。况且中医传统中有许多弥足珍贵的因素,对于今天乃至未来中国医学的发展都有着重

大启示和实际借鉴作用的精华,这些正是人们在今天的医学发展中需要加以继承和弘扬的。然而,还必须充分认识到,从整体上来看,传统是代表过去并维护现存秩序的,它对变革和创新不感兴趣,甚至加以阻挠,从这个意义上讲,不破除传统,不变革传统,现代医学在中国社会就难以发展。人们今天生活在一个社会大变革的时代,一切都处在变革的过程中,在这样一个时代里,人们固然要尊重传统,借鉴过去,但是更要注重现在,面向未来,积极学习西方医学先进的技术和经验,立足变革和进取,同时借鉴传统和既往,建立科学合理的生命观念,建立起适合现代社会发展和推动人民生命健康水平不断提高的、融合中西医生命道德的新生命观。

参考文献:

- [1] 马克思恩格斯全集:第 46 卷[M].北京:人民出版社,1979.213.
- [2] 佟子林等.传统儒家伦理文化对中医学模式建构影响研究综述.中医药学报[J].2009,(1):35—37.
- [3] 马克思恩格斯全集:第 20 卷[M].北京:人民出版社,1972.135.
- [4] 黄建平等.中西医比较研究[M].长沙:湖南科学技术出版社,1993.122.
- [5] 区结成.当中医遇上西医:历史与省思[M].北京:生活.读书.新知三联书店,2005. 86.
- [6] 杨念群.再造病人——中西医冲突下的空间政治[M].北京:中国人民大学出版社,2006.75.
- [7] 何小莲.略论晚清西医的文化穿透力[J].社会科学,2003,(3):45—47.
- [8] 顾锡冬.浅谈清代的尊经观及其代表[J].浙江中医药大学学报,2009,(2):38—40.
- [9] 曹志平.中国医学伦理思想史[M].北京:人民卫生出版社,2012.48,53.
- [10] 马克思恩格斯全集:第 1 卷[M].北京:人民出版社,1991.176.
- [11] 李亦园等.中国人的性格[M].南京:江苏教育出版社,2006.129.

责任编辑 文 嵘

全国思想政治教育前沿问题高端论坛 在武汉大学召开

为纪念思想政治教育学科创立30周年,9月20日至21日,由武汉大学马克思主义学院、马克思主义理论与中国实践协同创新中心主办的全国思想政治教育前沿问题高端论坛在武汉大学召开。来自北京大学、清华大学、中国人民大学、中山大学、复旦大学等全国70多所高校思想政治教育博士学位授权学科点的学科带头人、专家学者以及相关学术期刊的负责人近300人出席,围绕“思想政治教育理论与实践前沿问题”这一主题展开研讨。

全国高校思想政治教育研究会学术委员会主任、中山大学郑永廷教授,学术委员会顾问、华中师范大学张耀灿教授,学术委员会副主任、清华大学吴潜涛教授,学术委员会副主任、武汉大学骆郁廷教授,长江学者、中国人民大学刘建军教授分别作论坛主题报告。

与会专家认为,思想政治教育学科在增强学科自信的同时,还要保持学科自谦,面向问题,完善体系,宏观拓展,在开放协同中继续发展。要看到思想政治教育的功能作用的边界,看到学科、理论体系的建设还有许多不完善的地方,看到学科目前还有不少理论盲点、弱点和提升的空间。



摄影/文: 本刊记者



出版日期: 每月10日

刊号: ISSN1004-0544
CN42-1286/C

邮发代号: 38-176

定价: 10.00元

中国科技核心期刊
中国科技论文统计源期刊
中国高校优秀科技期刊
RCCSE中国核心学术期刊
“中国人文社会科学期刊
AMI综合评价”A刊入库期刊



ISSN 1001-8565
CN 61-1203/R



中国 医学伦理学

医德医风专刊

医学伦理论坛

生命伦理园地

Chinese Medical Ethics

ISSN 1001-8565



中华人民共和国教育部主管 第32卷
西安交通大学主办 2019

07

目次

主题栏目:医学人文

加强医学人文需要学术支撑	韩启德(825)
医学人文教育之我见	柯 杨(827)
医学人文是什么、讲什么、怎么讲?	翟海魂(829)
医学人文需要什么?	段丽萍(832)
北京大学医学人文学院更名经纬	周 程(835)
现代医学模式:困境、挑战和机会	王 忠,师 乐,陆 林(837)
基于健康中国建设的大健康人文层级结构研究	张妍婕,段志光(840)
学科评估对医学人文学科发展的冲击	张大庆(845)
医学实践中的医学人文——北京大学第三医院人文医院建设探索启示	金昌晓,郭儒雅(849)
关于人文护理理论和实践的思考与探索	潘绍山(854)
慕课在医学人文教学实践中相关问题探析——以哈尔滨医科大学医学人文慕课应用为例	王 戎,金琳雅,吴雪松,尹 梅(859)

探索与争鸣

单身女性生育权“热诉求”下的“冷思考”	李亚楠,焦艳玲(864)
运用脑科学技术筛查恋童癖的相关伦理问题思考	何佳洁,马国栋(868)

叙事医学

医患的错位:基于一位农村老年女性的叙事研究	肖思莹,邓 蕊(872)
叙事医学在中医慢性疾病诊疗中的运用与模式探索	徐佩佩,肖 峰(878)
叙事医学对全科医学教育的启示	赵 娜,薛英利,薛 婷(882)

卫生管理伦理

家庭医生视角下的签约服务信任困境及对策探析	周娇娇,彭迎春,吕璐丹(887)
医联体内医务人员对分级诊疗的态度及其影响因素的调查研究	郑一帆,罗祯妮,伍宝玲,龚涵湘(893)
完善分级诊疗,推进医改深化——基于石家庄市社区卫生服务机构就诊人群的调查	冯凤莲,魏晨曦,王慧森(899)
JCI 评审标准在医院质量管理中的应用及伦理思考——基于某院检验科的实践	刘育红(904)
基于“互联网+医疗保障”的老年医疗保障问题的思考	赵红梅,金英子,常金良,李 莹,詹碧华,李力力,樊俊杰,黄淑波(908)

人文护理

子宫腺肌症患者照护需求的质性研究	黄 蓉,张 娜,王佳丽,周 易(913)
新入职护士护理患者隐私部位时的心理体验的访谈研究	李会芳(918)
对癫痫患儿实施持续性人文关怀的思考	王荣花,房夏玲,尹小妹,刘小红,杨永华(922)
生死观教育融入急诊临床护理教学的途径探讨	陈 慧,梁 洁(926)

医学伦理学教育

“荣誉教育”与医德教育相关性探析	苏菲菲,石 建,石苗茜(929)
孙思邈德性医学伦理思想发微	闫彦敬,马 真,李亚军(933)
全员育人视域下医学生医德教育协同育人机制研究	白 芳,于 杨,岳 芸(936)
儒家生命伦理学在医养结合中的应用	白 燕,宋 梅,刘 华,周晓丽(941)
关于大学生对死亡伦理认知现状的调查分析	岳 帅,孙 权,周嘉恒,马 晓(945)
当代医科大学生生命观现状调查及对策研究	崔婷婷(950)

会议综述

新时代医学人文教育的实践与探索——北京大学医学人文学院揭牌仪式暨“全国医学人文教育”论坛综述	黄 蓉,陈 琦(955)
--	--------------

当代医科大学生生命观现状调查及对策研究*

崔婷婷

(南京中医药大学人文与政治教育学院, 江苏 南京 210023, maryctt23@sina.com)

[摘要] 社会转型期, 随着生产力的发展、医患交往的不断扩大和医疗体制的更新, 医科大学生对待生命的态度也在经历一场深刻的精神变革。此次研究力图探求当代医科大学生生命观的社会认知情境及其存在困境, 系统地对其做出整体的剖析和评价; 通过对当前存在于生命观中的各种问题的梳理, 帮助医科大学生更好地理解生命的宝贵与有限, 热爱生命, 努力实践其救死扶伤的生命理想。

[关键词] 转型社会; 医科大学生; 生命观

[中图分类号] R195

[文献标志码] A

[文章编号] 1001-8565(2019)07-0950-05

DOI: 10.12026/j.issn.1001-8565.2019.07.31

Investigation and Countermeasure Research on the Life View of Contemporary Medical College Students

CUI Tingting

(School of Humanities and Political Education, Nanjing University of Chinese Medicine,

Nanjing 210023, China, E-mail: maryctt23@sina.com)

Abstract: During the period of social transformation, with the development of productivity, the continuous expansion of doctor-patient communication and the renewal of medical system, the attitude of medical college students towards life is also referring to a profound spiritual change. This study tries to explore the social cognitive situation and existence dilemma of the contemporary medical college students' life view, and systematically analyzes and evaluates it as a whole. Through combing all kinds of problems currently existing in the life view, it will help medical college students to understand the value and limitation of life, to love life and strive to practice their ideal of saving lives.

Keywords: Transitional Society; Medical College Students; Life View

当今社会处于转型期, 面对一个开放、多元、复杂、多变的社会环境, 很多医科大学生在生命观的选择、认同和追求上有迷惘和困惑。在现代化的进程中、在工业社会追求效益的工具理性中, 生命观的本来面目逐渐走形、功能笼统、价值单调。生命观的确不能直接充当治病的角色, 但是它是医疗工作的一种方法、态度和精神, 指导着医疗实体活动的取向, 医科大学生对待生命的态度和责任心是其将来从事医学工作的根本, 是一切利他主义的源头。有的时候, 因为没有正确的生命观指导, 医疗技术不仅不能挽救生命, 反而是伤害他人生命的利器。因此, 医科大学生唯有树立科学合理的生命观, 他们才会真正理解生

命的宝贵与有限, 才会去更加的热爱生命, 更努力地实现生命的价值和追求生命的理想。据此, 本项研究采用了自编问卷和部分学生访谈以及座谈等形式, 对医科大学生这个群体的生命观展开调查。

1 当代医科大学生生命观的现状调查

1.1 研究对象

本次调查以南京医科大学、南京中医药大学和南京大学医学院以及东南大学医学院四所医学院校的医科大学生为调查对象, 范围涉及大学一年级至三年级的临床医学、护理学等相关专业的学生。

1.2 调查方法

本次调查以不记名的方式进行问卷调查, 一共

* 基金项目: 2015 江苏高校哲学社会科学项目“中西医生生命观比较研究”(2015SJD163)

发放问卷 800 份,实际收回 702 份,其中有效问卷 675 份,有效回收率为 96.15%。问卷设计由封闭式和开放式问题组成,主要围绕医科大学生对生命的认知、生命价值的取向和对死亡的理解等问题展开,有效样本分布如下:

表 1 样本分布统计表

学校	南京医科大学	南京中医药大学	南京大学医学院	东南大学医学院
参加人数	156	200	154	165
访谈人数	15	25	15	10

1.3 调查目的

其一,试图了解当代医科大学生对于生命的认知,考察医科大学生对于生命的理解是否可以不去依赖具体的物,而能够从生命基本的属性出发去领会生命的有限和不可逆,理解人与人生命的平等和懂得尊重别人的生命。调查中针对医科大学生将来工作的特殊性,还专门设计了现代生命科技发展和市场经济带来的关于生命物化和异化的问题。其二,对于医科大学生的生命价值取向的探知,调查当代医科大学生如何理解自己将来所从事的工作,是否能意识到如果仅仅把工作看成是谋生的手段是不够的,当代医科大学生要能体认医生这份职业的光荣和神圣。其三,对当前生命观教育现状的了解,调查医科大学生对医学院校的思想政治教育、医学伦理、医患沟通等人文课程的态度、已有的人文教育中生命观教育被放在什么位置上、医科大学生的生命观教育有没有受到应有的重视等问题。其四,当代医科大学生如何看待死亡,死亡是从事医学工作的人经常面对的,医科大学生也不能回避。调查当代医科大学生对待死亡的真实态度,是坦然面对还是讳莫如深,对死亡的本质是否能够理性看待等。

1.4 调查结果与分析

其一,调查结果显示,绝大部分医科大学生对于生命的道德认知持有积极的态度。他们能够理解生命的本质,认识到生命的有限、唯一和神圣,但也有不少学生对生命道德的体验、表达和理解不能理性看待,甚至对生命道德持消极态度,认为无所谓或不重要。医科大学生在入学前后都系统地接受过各种思想政治教育,他们对生命的道德认知都具有一定的了解甚至达到一定的水平。但是医科

大学生能不能把自我生命和他人生命区分开来,能不能跳出以自我为中心的圈子,推己及人地去关心和爱护他人生命;能否在将来的工作中对待患者的真实态度、采取的医疗行动和他们今天所表达出来的是非善恶观念保持一致。调查发现以自我为中心和生命道德认知与实际行动脱节的人不在少数。在询问医科大学生对于当前不少医院乱收费的现象怎么看时,51.02%的学生认为不应该,17.55%的学生选择“无所谓和不关心”,还有 31.43%的学生则表示可以理解,理由是医院也要盈利和生存。问及对目前一部分医生主动索要红包和拿回扣怎么看时,38.84%的医科大学生表示自己无论如何不会收取,61.15%的医科大学生表示知道这样做不对却仍表示自己有可能收取。在与一些学生的座谈中,调查者也了解了学生们的一些真实想法,有的学生坦诚自己不会主动索取,可是别人给也就拿着了。有的学生还说如果患者给却不拿,患者反而不会相信医生,认为是因为没有水平不敢拿,访谈中还有部分学生对当前医疗工作中可能存在的灰色收入甚至表示羡慕。可见,相当一部分医科大学生尚未步入工作岗位,却在经济利益的诱惑下已经抱有明知不可为而为之的心态,长此以往必然会导致医科大学生同自己的神圣天职渐行渐远。当今医疗生活中的确出现了一些不道德现象甚至丑恶现象,部分医务人员采取不正当手段,容易使医科大学生受此影响而形成错误的生命观,在今后的医疗工作中不仅自己会处处碰壁,更会影响到患者的生命安全。所以学校生命观教育要跟上,要加强对医科大学生的生命理想教育,使医科大学生对医患关系有正确的理解、有为患者生命健康负责的坚定信念和信仰。

其二,调查显示绝大多数医科大学生为救死扶伤的神圣天职感到骄傲和自豪。就目前医科大学生的生命价值取向来讲,首先,是对于社会的贡献和对于群众生命健康的重视。其次,是对于生命功利化的价值取向,极少数的医科大学生表现出了对患者生命的漠不关心。当医科大学生们被问到什么是医生这个职业最高的追求时,98.68%的学生愿意选择“仁爱救人”。绝大多数的医科大学生在观察和处理危及生命的情况时,能主动把患者的生命利益放在第一位。当被问医院来了生命垂危的

急诊患者没钱支付医疗费用时应如何处理,96.3%的学生认为“先不考虑钱的问题,立刻急救”,3.50%的学生提出可以“先进行简单处理等家属或是关系人来支付费用后开始抢救”。而关于医生在医疗活动中碰到了自己难以解决的生命问题怎么办?59%的学生选择劝说患者转到其他医院,以防止不必要的医疗风险或是纠纷;36%的学生表示会尽自己能力,努力完成治疗护理工作,相信自己的技术;5%的同学选择假装不知道,先随便开些药打发患者。调查显示一方面医科大学生们对人民生命健康具有较强的使命感和责任心,另一方面学生又表现出对他人生命和自身职业的功利主义态度。当问及为什么要选择医生作为职业时,15.46%的医科大学生表达了对于医学事业的热爱,46.39%的医科大学生提到了医生的职业技术含量较高而且收入也比较稳定等,10.31%的医科大学生则坦言主要是听取了自己父母的意见,还有27.84%的医科大学生则表示没有多想。询问医科大学生是否愿意去一些缺医少药的西部地区或者是比较偏远的农村地区工作时,有21.34%的医科大学生提出坚决不去,有58.45%的学生提出,毕业后找不到工作时会去或者是去几年以后可以再回来当锻炼等,只有20.21%的学生认为如果国家有需要自己会无条件地愿意。对于医科大学生来说,要承担起医学发展对社会经济、政治和文化事业的推动,承担起对最广大人民群众生命健康的保护责任。医学事业发展本身蕴含了极大的生命价值,具有价值合理性,从事医学的人应该追寻一定的生命价值目标。

其三,调查显示医科大学生对中西医生命观的历史发展、中西方生命道德的历史传统、当代生命伦理的发展等有很强的求知欲,但是现在医学院校在这方面的教育非常不够,理论教学以灌输为主,教学形式比较单一、教学重点不够突出、教育效果不明显。调查中让医科大学生谈谈中西方的生命道德,仅有3.37%的医科大学生表示自己很了解也愿意谈一些具体的生命道德,94.68%的学生表示了解一些但不够全面,很想进一步学习,极个别的医科大学生表示自己完全不感兴趣。在访谈中调查者也发现,那些自认为比较了解或是了解一些的学生很多是通过网络获得的信息。医科大学生对生命道德的学习兴趣是浓厚的,但是如果学校的生命

道德教育还是以灌输论为主导,偏于理论化和原则化的教学,对医科大学生是缺乏吸引力的。当代医科大学生生命观教育不仅要很好地规划教育内容,还要注意教育的方式、方法以提高学生的学习兴趣,要切实地增强生命道德的导向力,而不只是形式教育。在急剧变化的社会生活面前,学校的生命观教育要与社会的发展保持良性的互动。当问及医科大学生是否了解国家医疗卫生改革的新政策、是否关注过国家卫生资源的宏观分配等问题时,只有25.82%的学生表示很关注,及时了解信息,57.32%的学生提出也想了解,但是没有主动关注。

其四,调查显示随着生命科技的发展,医学取得了辉煌的成就,但是医科大学生对生命的神秘感、敬畏感却在慢慢减退。调查中,问及学生在掌握和了解了生命体的构造之后,对生命的敬畏感是否有所改变。46%的学生坦言相比学习医学之前,自己对生命原有的神秘和畏惧正逐渐减少,因为对人体的生理构造实在太熟悉。当被问及如何看待现代生命科技对人生死过程的介入,85%的同学选择这是代表医学发展方向且还要大力发展,这其中也有65%的同学认为也应该有伦理和法律的限制,去维护生命的尊严;但仍有15%的同学选择先发展而暂时不去考虑其他因素,科技的发展总要有牺牲,哪怕是生命的代价。敬畏生命就是对生命的敬重、仰慕、珍视和维护。作为一种心理层面的认知,学生们对敬畏生命的理解是建立在对生命神圣性的理解与认同的基础上形成的,但是科学技术对生命的改造正在逐渐把学生们的目光拉到生命之外,生命的本性被遮盖,很容易对技术形成依赖。生命观教育在技术大发展的时代要提醒医科大学生不要被技术遮蔽理性,技术是为人的生命服务的。

其五,调查显示当代医科大学生对死亡的态度基本上是理性的,大多数学生学习了自然科学的理论,对死亡的本质认知也是科学的。但是还是有相当一部分学生并不愿意主动提及死亡,甚至对死亡还有一些非理性的表达,存在一定的忌讳,还有极个别同学认为死亡是一种解脱,没什么不好。当代医科大学生对死亡总体上有着深刻、正向且积极的态度,学生们在访谈中都谈到死亡是不可避免的,死亡也是生命的重要一环等。但是调查显示围

绕生命观展开却仅有30%左右的学生是自己主动谈及死亡的,而被引导谈及死亡时也有不少学生表现出一定的忌讳和不自在。这也说明当代医科大学生在死亡问题上还是处于比较矛盾的状态,一方面接受了生命唯物主义和自然科学主义的教育;一方面受到了忌谈死亡的文化传统的影响。调查中询问学生关于安乐死的看法时,95.68%的同学选择知道,其中61.13%的学生知道且赞成,11.53%的人选择“知道但不赞成”,23.03%的学生选择“知道但无所谓”。对于现有医疗技术无法治愈的晚期患者,他们疼痛难忍也自愿结束自己的生命,但是相当一部分医科大学生不能接受,这不能不说明传统的生命神圣观,如“只要是人还有一口气,死马也要作为活马来医治”等思想在医科大学生当中有很大的影响。由于医学科学的发展,医学在如何救治、维护生命以及尊重生命尊严的问题上,与以往相比出现了很多新问题:技术延长与生命质量低下,晚期患者的治疗消费与家属的情感诉求,如何处理患者生命神圣与生命质量的平衡,如何处理与患者家属的沟通以及如何关注患者精神生命等,医科大学生也都存在不同程度的盲点,需要学校生命观教育的关注和加强引导。

2 对策与建议

当代医科大学生的生命观总体上是积极向上的,主流是好的,但是仍然存有不少隐患:生命工具主义和功利主义倾向明显,学校解释性生命观与学生实际操作生命观不同步导致生命道德知行脱节现象严重,学生对于传统灌输式的教育比较反感等导致当前生命观教育的效果不理想。伴随着全球化、网络化和生命科技的发展,当代生命道德教育的对象发生了改变,传统生命道德教育需要调整教育内容和方式、方法来适应新的教育环境和教育对象。习近平总书记强调,“读者在哪里,受众在哪里,宣传报道的触角就要伸向哪里,宣传思想工作的着力点和落脚点就要放在哪里。”^[1]生命道德教育不可以封闭起来,而是应该以更加开放的姿态去开展工作以满足当代医科大学生多样化的生命道德需求,具体来说:

2.1 医科大学生生命观教育的内容构建以敬畏生命为基础

敬畏生命在医学的发展和对医科大学生的道

德培养方面都十分重要,首先它开启了医者关爱生命的良知,倡导了学医者救死扶伤的神圣道德思想,也是医学文明得以持续发展的重要基础,更是人类社会得以生存、繁衍和发展的保证。科学技术的发展实现了对人生命由外而内的改造,现代医学可以对人体器官进行移植和改造,基因技术可以实现现在分子水平上对生命的操纵,当代医科大学生越来越认为技术无所不能,对生命的科学探知反而降低了对生命的敬重、畏惧和崇拜。但是对于医科大学生来说,他们的工作就是和人们的生命息息相关的,如果他们都不去尊重生命,而过于看重技术对生命的操控,其实是丧失了行医的根本,对患者来说是可怕的。敬畏生命的道德教育就是要引导医科大学生认识到医学发展的根本是为了守护人民群众的生命健康,不是为了技术而技术,技术能够做到的不一定是患者生命真正需要的。

2.2 医科大学生生命观教育要注意培养学生正确的死亡观

生和死是人生命的两个极点,死亡是每一个生命体不可避免的归宿。生和死是人生命的自然规律,相对于生的喜悦,死亡总是令人沮丧和恐惧的。但是对于医科大学生来说,他们不仅不能回避,以后的工作还要经常面对。那么如何看待死亡?医学能否阻止死亡?怎样才能让患者安乐地、无痛苦地死去?随着现代科学的进步,医学战胜疾病和死亡的能力大大增强,许多生命获得了延续,但是这一切并没有解决学生们在死亡问题上的困惑,甚至带来更多的冲突。因此学校生命观教育对死亡的态度,不是沉默,也不是回避,而应该对死亡与生命的意义,展开深入探讨和挖掘,要把学生对死亡的困惑与误读澄清,促使医学大学生首先冷静地接受死亡必然到来的事实,然后理解死亡赋予生命的真实含义,在生死更替中更好地理解生命的意义,最后还是落实到鼓励医科大学生能够以更加积极的态度去善待患者。

2.3 医科大学生生命观教育的路径需要不断拓展,使得生命观教育成为社会化的教育活动

医学院校的生命观教育要以学校的生命观教育为基础,拓展到医院的临床教育。1992年卫生部出台的《关于加强部属高等医学院校的临床教学的暂行规定》指出,临床教学及毕业实习是医学教育

极为重要的阶段。临床教学的质量直接影响对于医学生的临床实际工作能力和医德医风的培养。实习生在临床教学实践中要自觉树立爱伤观念,体现人民医生为人民的宗旨。切忌有损于患者身心健康的行为。严禁因学习而加重患者痛苦与病情的一切行为^[2]。当代医科大学生的生命观教育还要注意借助新媒体的力量。“吸收信息技术的先进方法来实现思想政治教育手段、方式的现代化。多媒体计算机技术、互联网通信技术的有效运用都可以促进思想政治教育方法的现代化建设。”^[3]网络在今天这样一个信息化的社会里,无疑是医科大学生接受生命观教育的一个重要场所。因此,生命观教育的开放性和发展性,应该成为医科大学生生命观教育的发展趋势。

2.4 当代医科大学生生命观教育的方法要大力革新

2015年1月9日中共中央办公厅、国务院办公厅印发的《关于进一步加强和改进新形势下高校宣传思想工作的意见》明确指出,“坚持改革创新、注重实效,准确把握师生思想状况,创新工作理念和方式方法,把解决思想问题与解决实际问题结合起来,不断增强针对性实效性是新形势下高校宣传思想工作的基本原则。”^[4]转型社会中传统生命文化观念还在一定范围内发挥作用,当代医学技术和我国市场经济的发展也产生了生命的物化和异化等问题,传统生命神圣论、忽视生命质量、重视生命技术轻视生命尊严、生命功利论等在医疗活动中仍占据很大一部分,西方生命道德也如潮水般涌进来,这些纷繁复杂甚至是矛盾丛生的生命观乱象,对于当代医科大学生生命观及其生命行为的改变和挑战是可想而知的。正因为如此,学校生命观教育要增强理论研究,革新教育方法,用主流生命价值观引领医科大学生的思想。高品质的生命道德观念不是靠强迫式、灌输式教育,而是依赖于理论自身的魅力,培养医科大学生对生命价值的判断力,给予学生批判的武器,培养他们应对多元生命观的批判能力,这样他们在今后的职业生涯中面对具体问

题才能做出理性判断,才会明智选择社会主流认可的生命观。学校生命观教育革新方式方法,也要注意遵循医科大学生心理发展规律,充分尊重他们选择和执行自己生命信念、信仰和理想的责任与权力,充分理解他们形成自己生命观的条件性与过程性,在此基础上发挥先进生命观的引导作用。

当前,我国的生命观教育处在不断发展的进程之中,在新的时代应当谋求更大的发展,其动力并不仅仅来自于政府的政策推动和教育部门的强力发动,而是结合社会经济的发展与社会医疗现代化对于医科大学生生命发展的影响,经过理论研究,不断搜索、引进和创造转化,不断创新出新的生命观教育内容和方法。展望未来,随着社会经济的发展,多元化、复杂化和隐蔽化将成为我国生命问题的走势,人口老龄化、更多慢性病等问题仍然构成制约和影响我国医疗现代化建设的重要因素。当代医科大学生的生命观教育的研究内容、研究视角、研究还会有新的拓展,生命观教育的实现路径等都还有待于理论和实践的继续探索。

〔参考文献〕

- [1] 习近平. 坚持正确方向创新方法手段 提高新闻舆论传播力引导力[N]. 人民日报, 2016-02-20.
- [2] 王世群. 论临床实习中医学生受教育权的保护[J]. 中国医学伦理学, 2009, 22(3): 66-67.
- [3] 陈梦圆, 王雪. 教育对象视角下大学生思想政治教育方法创新[J]. 思想政治教育导刊, 2017(8): 118-121.
- [4] 中共中央、国务院关于进一步加强和改进新形势下高校宣传思想工作的意见[N]. 人民日报, 2015-01-10.

〔收稿日期〕 2019-01-13

〔修回日期〕 2019-06-13

〔编 辑 张 茜〕

北京大学医学人文学院简介



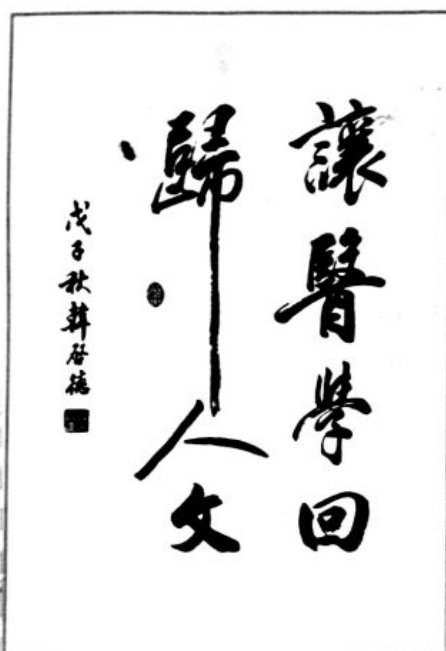
北京大学医学人文学院于2018年11月由原北京大学医学人文研究院/医学部公共教学部更名而来，现设哲学与社会科学系、医学史与医学哲学系（筹）、医学伦理与法律学系（筹）、医学心理学系（筹）、医用理学系、应用语言学系、体育学系、艺术教研室、健康与社会发展研究中心（筹）。此外，还建有北京大学医史学研究中心、北京大学临床心理中心、北京大学医学部性学研究中心、北京大学

医学部中美医师职业精神研究中心四个校级研究中心。

学院拥有一支学科齐全、实力雄厚的通识教育和医学人文教育研究队伍，在教学与研究上积累了丰富的经验并取得了多项重要学术成果。现有教职工138人，专任教师106人，其中教授、研究员17人，副教授、副研究员40人，博士生导师、硕士生导师各10人，北京大学博雅特聘教授1人。

学院设有英语（医学英语）五年制本科专业，科学技术史、应用心理学、中国近现代史基本问题研究三个硕士点，科学技术史、应用心理学两个博士点，招收科学技术史、应用心理学、伦理学、社会学、科学技术哲学、中国近现代史基本问题研究、医学技术专业的硕士和博士研究生，科学技术史、应用心理学、伦理学、社会学专业可招收博士后。现有全日制在校学生253人，其中英语（医学英语）本科生202人、硕士研究生31人、博士研究生20人。另有在站博士后9人。

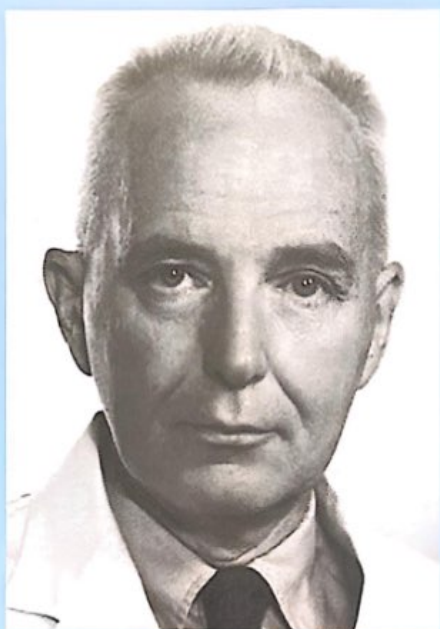
“思想自由，兼容并包”，医学人文学院秉承了中西方医学悠久的人文传统，致力于培养博学而人道的医学人才。学院为学生提供了一个宽广博雅的平台，在人文社科氛围中增长“通古今之变”的智慧，在理学训练中培养“究天人之际”的思维方法，在语言学习中濡染出学贯中西的涵养，在体育锻炼中强健体魄、磨练意志。新起点，新征程，全院师生将团结一心、砥砺奋进，加快推进一流学科建设，助力健康中国战略实施，为推动我国的医学人文学科建设与发展做出更大的贡献。



科教文汇

The Science Education Article Collects

- 国家新闻出版广电总局认定的学术期刊
- 安徽省优秀期刊
- 中国知网全文收录期刊
- 万方数据—数字化期刊群收录期刊
- 中国核心期刊(遴选)数据库收录



查尔斯·哈金斯
Charles Huggins

2019/01
(中旬刊)总第446期

010	高校第一课堂与第二课堂协同育人现状及优化建议	穆帆何帅吴德钰张琳
012	浅析社会主义核心价值观在高校学生工作中的践行	马鹤宗彩建
014	基于创新创业项目对大学生创新创业教育的思考——以海南医学院药学院创新创业项目为例	侯杰赵珂刘辰鹏修皓
016	论大学生心理健康教育模式的创新	尹文娟
018	我国高校志愿服务第二课堂管理优化研究	王昕程
021	现代新媒体环境下独立学院大学生志愿服务分析	车琨
023	土木工程本科毕业论文质量的影响因素与提升路径	蔡光华
025	我国中小校园欺凌现象及干预治理研究	崔博雅

党建思政

027	新时代以“三个平台”助推高校“三型”党组织建设研究——以广东机电职业技术学院为例	卢苑霞
029	高职院校学生党员培养教育“网络育人”工程创新研究与实践	蒋依诺
031	“红色资源”——加强和改进大学生思想政治教育的新亮点	王元元邵源春肖洪磊
033	“互联网+”背景下高职院校思政工作创新性研究	王晓莉达芳菊
035	高校思政课集体备课的必要性研究	赵艳华
037	高校受助生诚信教育初探	高雨
040	当代大学生法治观念现状调研报告	张凡
042	论社会转型期大学生生命道德判断力的培养	崔婷婷
044	普高注册学生行为失范的思政教育策略分析	史京军
046	医学生思政教育中预防医患纠纷职业精神的培养——以浙江特殊教育职业学院医学基础课程为例	吴琳

教改教法

048	硕士研究生“厌学”现象的思考	祁灿
050	网络条件下大学生独立思考能力的缺失与对策——基于社科类专业大学生的思考	史惠华
052	大学生科技创新在应用专业教学体系中建设的研究	杨数强王招娣
054	“互联网+教师教育”背景下小班专题教学模式的应用探索——以“教师职业道德与教育法规”课程为例	郑艳芳
056	奥尔夫教学理念在农村幼儿教师“国培计划”中的渗透	李强
058	北京理工大学珠海学院2017-2018学年第一学期学生评教结果分析	李盾周鹏
061	新媒体写作平台在中文专业基础写作教学中的应用	李承辉陈荣香
064	教育信息化背景下数学建模思想融入公共数学课教学的改革与实践	徐辉许瑞松
066	大数据背景下数理统计课程的教学改革与实践	赖巧玲李梅任丽洁
069	数学师范生课堂教学能力的研究	王战平
071	大学物理教学模式的改革与创新构想	吴宏伟权家琪
073	“理论力学”基于“口诀法”的教学创新	鲍四元沈峰
075	分析大学光学实验教学中的问题与建议	张丰全蔡博洲
077	若干国内高校能源动力类专业人才培养计划的对比研究	成晓北王晓墨

论社会转型期大学生生命道德判断力的培养

崔婷婷

(南京中医药大学中医文化研究中心 江苏·南京 210023)

中图分类号:G641

文献标识码:A

DOI:10.16871/j.cnki.kjwhb.2019.01.019

摘 要 社会转型带来了生命道德多元化、无主导性和自由化等基本特征,不同生命道德观念的存在或彼此化界或尖锐冲突,确实造成当代大学生思想的混乱、生命道德水平的下降、生命理想信念的破灭。本文结合转型社会的时代背景和大学生自身生命道德发展的特点,阐发培养当代大学生生命道德判断力的必要性,并就如何提升大学生良好生命道德判断力提出一些具体建议。

关键词 社会转型 大学生 生命道德判断力

On the Cultivation of College Students' Moral Judgment in the Period of Social Transformation // Cui Tingting

Abstract The social transformation has brought about the basic characteristics of pluralism, non-dominance and liberalization of life morality. The existence of different life morality concepts or sharp conflicts with each other have indeed led to the confusion of contemporary college students' thoughts, the decline of life morality and the destruction of life ideals and beliefs. Based on the background of the transitional society and the characteristics of college students' life ethics development, this paper expounds the necessity of cultivating college students' life ethics judgment, and puts forward some concrete suggestions on how to improve college students' good life ethics judgment.

Key words social transformation; college students; moral judgment of life

当代中国处于社会转型期,随着社会生产力的发展,国家医疗卫生体制的根本变革,医疗机构所有制形式的多样化存在、医疗机构经济目标的重新确立、人口增长和老龄化的趋势、医疗保障体制的不断推新、药品生产与流通的市场化发展等,都在不断冲击着建立在原有经济关系基础之上

的医患关系,引起社会卫生服务方式的深刻变化,而当代大学生的生命道德教育也正在指涉一场深刻的精神变革。

1 应对社会转型,大学生生命道德判断力的培养十分必要

1.1 社会转型期我国生命道德的新变化

当下,我国社会经济体制的转型使得生命功利主义较为普遍地存在。近年来,人们过分看重经济、醉心于增加收入,他们开始以金钱作为衡量生命价值的尺度,把人生命的价值与商品的价值混为一谈,眼中只关注金钱,自然也就很容易忽视生命本来的意义和尊严。而生命科学在现代化的进程中,取得了辉煌的成就也的确给人类生命带来很多福音,但是如果当代大学生就此认为生命技术是万能的,也是一种本末倒置的生命道德观,在思想上把生命技术从手段当作生命目的,那么人的生命业将被进一步技术化、物质化和手段化,人兽混合胚胎、克隆人等研究都是不顾人生命尊严的体现。还有西方的生命道德观念也在不断涌入,影响着当代大学生的生命道德,西方生命道德的确带给大学生很多全新的生命理念,比如生命的权利、自由和价值、向死而生的观念等,但是也会冲击马克思主义和我国传统生命道德的精华成分,一些错误的生命价值观念正在被一些大学生接受并身体力行。

1.2 培养大学生生命道德判断力的必要性

当前我国生命道德领域出现的多元化、无主导性和自由化等基本特征,也增加了大学生选择、比较和整合生命道德的困难,使得学生们在追寻生命的价值和意义上出现疑惑和徘徊,而他们一旦在生命道德形成时摇摆不定和或此或彼,就容易出现生命理想的坍塌,道德水准的下降,对待自己和他人生命表现冷漠以及自身生命行为的失范。因此,学校教育对大学生的生命道德思维方式和价值立场的

基金项目:本文获江苏省高校哲学社会科学重点研究基地基金资助,项目“医学生生命道德观研究”(项目编号:ZYWH2017-14)的阶段性成果,2015 江苏省高校哲学社会科学项目“中西医生命观比较研究”(项目编号:2015SSJD163)的阶段性成果。
作者简介:崔婷婷(1978—),女,法学博士,副教授,研究方向为生命伦理学。

培养要实现从“盲从被动”转向“批判反思”，道德批判性与大学生生命的超越性本质上是一致的。马克思恩格斯指出：“全部问题都在于使现存世界革命化，实际地反对并改变现存的事物，批判已经不再是目的本身，而只是手段。”^{〔1〕}22 大学生生命道德判断力的提升，有助于他们从被动且工具化的存在状态中走出来，回归对生命本源的认知。大学生只有具备良好的生命道德判断力，才能够在转型社会的多元生命道德中明辨是非，在社会各种生命文化思潮中去粗取精，在中西方生命道德交锋中去伪存真，才能最终成为具有正确生命价值观的社会主义现代化的合格建设者和接班人。

2 良好生命道德判断力的培养

为培养当代大学生良好的生命道德判断力，我们从学校教育的角度尝试了一些新的方式方法：

2.1 运用体现生命道德冲突的两难故事展开课堂讨论

西方道德发展学派的代表人物科尔伯格认为：“道德教育的关键还在于促使学生的道德判断力提升。道德判断是一种价值判断，而不是事实判断，是针对人的判断，同时也是一种规定的或规范性的判断，是对应该、权利和义务的判断，而不是对喜欢、爱好的价值判断。价值判断的规定性是引导、命令、驱使人们采取一定的道德行为。”^{〔2〕}67 于是，我们借鉴了西方道德教育学家科尔伯格关于“道德两难故事”的研究成果，尝试把体现生命道德冲突的两难故事，引入当代大学生生命道德判断力的培养中。

其一，设计体现生命道德冲突的两难故事。教育者不可能完全地照搬西方的道德案例，我国的社会现状与大学生现有的生命道德都有自己的特点，一味的“拿来主义”肯定是行不通的，故事设计要注意体现本土化特色，不能让学生们水土不服。在实际的操作中，教育者设计出的冲突问题要和大学生生命道德认知的发展水平相符合，且能够为大学生理解。其二，分组讨论生命道德两难故事。科尔伯格等人提出：“学生们在讨论两难问题的时候，只有当他们能意识到自己和他人解决问题的推理方式与判断标准不同时，才会真正产生生命认知冲突和激发他们更进一步的思考，才有可能促进学生们道德判断水平的提高。”^{〔2〕}71 教育者可以把生命价值认知水平处在不同阶段的大学生编在一组，生命道德发展水平不一的学生在一起更容易产生认知的冲突，从而互相获得很好的启发和心灵的触动。在分组讨论的过程中，教育者对学生要积极鼓励、平等对话而不是以权威者的姿态出现，要让大学生自由真实地表达生命观点。教育

者在参与讨论的过程中，不要对大学生有倾向性的观点提示或是直接给出结论影响学生的思考。其三，分组讨论之后是全班集中讨论。教育者在班集体一起讨论的过程中，要帮助大学生去反思他们对于生命价值已有的道德判断，对错误的价值判断要及时纠偏，以正视听；对仍然处在较低层次的生命道德判断则要鼓励，鼓励他们听取别人的意见之后再提出新的道德观点，逐步推动大学生向更高层次的生命道德发展。

2.2 创造教育机构的民主氛围

应该看到，体现生命道德两难问题的课堂讨论，更加关注的是大学生个体对生命道德推理的发展，而且仅仅通过理论教育，大学生在生命道德的养成方面，还是很容易陷于言行不一、知行不一的道德困境中。为此，我们进一步提出了创造教育机构的民主氛围，尽量要让民主成为当代大学生的一种生活方式，进一步实现大学生生命道德的知行统一。

大学生在将来的生命活动中有许多的决策，会在团体的氛围或者是团体决策的过程中去进行，他们许多的生命道德判断也都是这些团体的规则或是过程作用的结果。学校教育机构的民主管理就是去改进大学生要在其中作出决策的环境，帮助大学生正确选择自己已经达成了的关于生命正确的道德准则，并在道德判断之后躬身践行。学校教育要积极引导大学生主动参与学校的民主生活，可以给大学生提供更多的角色承担的机会，让大学生参与学校、实习医院、校园网络和班集体的日常事务管理，让大学生通过民主的决定去公正地解决实际的生命问题，引导大学生在集体生活中相互关心、加强团结，要让学生们感到自己就是集体中名副其实的一分子，培养大学生生命责任心和彼此间的信任感。民主参与是集体意识的表现，大学生在学校民主的道德氛围中也会主动跳出自我中心的立场，站在更多人的立场上去思考和理解生命道德问题，而且这种道德规范不只是教育者通过自己抽象的讲解来让大学生获得，更是通过大学生广泛地参与集体事务，在集体生活的共同交往中主动获得的，有利于实现大学生生命道德的言行一致。

参考文献

- 〔1〕 马克思恩格斯选集：第1卷[M]. 北京：人民出版社，1995.
- 〔2〕 柯尔伯格. 道德教育的哲学[M]. 魏贤超，等译. 杭州：浙江教育出版社，2000.



诺贝尔奖奖章



诺贝尔生理学或医学奖奖章

封面人物简介

查尔斯·哈金斯（美国，1901-1998），1966年诺贝尔生理学或医学奖获得者。

哈金斯，1901年出生于加拿大哈利法克斯。先后获得阿卡迪亚大学文学学士学位、哈佛大学医学博士学位。在密歇根大学医学院度过两年时间后，哈金斯开始了在芝加哥大学医学院长达数十年的执教和研究生涯。

哈金斯主要从事泌尿生殖外科以及内分泌方面的研究。在实验中他发现，如果把狗的睾丸切除，则作为雄性生殖系统附属腺体的前列腺就会萎缩，其分泌也随之停止。如果给这些狗注射睾丸酮，其前列腺萎缩的情形就会好转；而一旦停止注射，前列腺又将持续萎缩。通过实验，哈金斯得出结论：雄性激素睾丸酮的分泌状况与前列腺发育有着密切联系。他随后将这一结论运用于使用性激素治疗前列腺癌的研究方面。哈金斯的成功引起了医学界和大众的关注，他的研究开辟了一个新的医学领域——内分泌疗法。与哈金斯分享诺贝尔奖的劳斯如此评价哈金斯的贡献：“这（种治疗方法）发现的重要性远远超过其临床效用。在它被发现之前，人们由于认为肿瘤是‘无法无天’的，所以对癌症的研究思想和努力都被引上了歧途。”

因发现前列腺癌的激素治疗，哈金斯获得1966年诺贝尔生理学或医学奖。

国际标准刊号: ISSN 1672-7894
国内统一刊号: CN 34-1274/G
国外代号: 1881 (TP)
国内邮发代号: 26-205
定 价: (国内)20元(国外)10美元

ISSN 1672-7894



中国期刊方阵双效期刊
国家级医学教育类学术期刊
全国卫生职业教育研究会会刊

ISSN 1671-1246
CN 62-1167/R

卫生职业教育

HEALTH VOCATIONAL EDUCATION

2

下半月版
半月刊

2019年

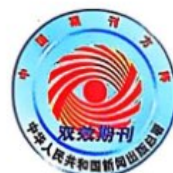
Vol. 37 NO. 4



ISSN 1671-1246



中国核心期刊(遴选)数据库统计源期刊
中国期刊全文数据库(CJFD)全文收录期刊
中国学术期刊综合评价数据库(CAJCED)统计源期刊
中文科技期刊数据库全文收录期刊



1983-2019

主 管 甘肃省卫生和计划生育委员会

顾 问 孙兆文

总 编 任 晖

社长/副总编 黄 刚

编 辑 《卫生职业教育》编辑部

出 版 卫生职业教育杂志社

通讯地址 兰州市东岗西路 60 号

邮政编码 730000

网 址 www.wszyjy.com.cn

投 稿 wszyjyzzh@163.com

咨 询 0931-8266171

0931-8271279

传真号码 0931-8263485

社长电话 0931-8279881

印 刷 兰州通泰印刷有限责任公司

国内发行 兰州市邮政局

发行范围 国内外公开发行

国内订阅处 全国各地邮政局(所)

国内邮发代号 54-85

国际标准刊号 ISSN1671-1246

广告经营许可证 6201004000018

国内统一刊号 CN62-1167/R

国家商标注册 第 606210 号

出版日期 每月 10 日 25 日

定 价 10.00 元

主 办 甘肃省医学科学研究院

全国卫生职业教育(中等医学教育)研究会会刊

除非特别声明,本刊刊出的所有文章
不代表本刊编委会观点

文章刊载后版权归《卫生职业教育》杂志所有
如有装订、印刷质量问题请寄本刊编辑部调换

期刊基本参数:CN62-1167/R * 1983 * 16 * 160 * 24 * P * 49 * 2019-4

卫生职业教育

WEISHENG ZHIYE JIAOYU

HEALTH VOCATIONAL EDUCATION 2019 年 2 月 Vol.37(Total511)No.4

目 次

● 高教研究

- 高校精准资助工作的研究与探索 李茜茜 1
- 地方高校转型背景下应用型护理人才培养模式探讨..... 朱厚珍,刘小英,曾建青,等 2
- 基于教师学习共同体的名师工作室团队建设研究..... 吴 卓,沈爱明,黄 飞,等 5
- 基于大学生创新能力培养的生药学教学探索 ... 段静雨,钱春喜,齐祥秋,等 7
- 构建新时代医学院校意识形态工作责任机制 史祝云 9
- 高职院校思想政治理论课教师队伍建设探析 胡森林 11
- 大数据支持的医学教育课程教学模式创新范例..... 苏菲菲,宋 蕊,石苗苗,等 14
- 浅析马克思主义学说中的医学伦理思想 崔婷婷 16

● 教育研究

- 基于中高职衔接为路径的药品经营与管理专业“二元制”人才培养模式改革的探讨 梁荣生,陈 娇,陈 虹 18
- “即时通信平台+学长制”对本科生科研能力培养的研究..... 牛 杰,刘园园,崔 娟,等 21
- 碎片化学习与知识的系统重构在教学中的应用策略..... 王 蕾,谢爱华,苏春燕,等 23
- 医养结合养老模式下新疆康复治疗技术专业人才培养模式探索与实践... 刘 洁,宋映星,罗文伟 25
- 药品生产技术专业人才需求与职业岗位能力分析..... 中 茹,徐英辉,梁 可,等 27
- 中高职护理专业基础医学课程体系衔接探讨 张 敏 28
- 教育信息化与高职护理教学融合的实践 曾丽娟 30
- 中职药物分析特色数字资源库建设的实践探索 刘群娣 32
- 山东省五年制康复治疗技术专业人才培养模式创新研究 ... 王 颖,刘晓枫 33
- 思想道德修养与法律基础实践教学研究 中 奎 36
- 基于《伤寒论》教学资源库的融合式教学实践 李梦华,张璩方 39
- 试述完善农村医学教育教师专业实践教学能力培养体系建设 ... 肖智勇 41
- 高职院校主题党日活动创新研究 朱鸿翔 43
- 烟台市完善现代职业教育体系建设研究 刘淑娥,高宗华 45
- 中医养生保健专业人才培养模式改革研究 闫玉慧 46

● 教育管理与学生发展

- 不同学制高职生病原生物与免疫学学习现状调查研究 万从碧 48

浅析马克思主义学说中的医学伦理思想

崔婷婷

(南京中医药大学中医文化研究中心,江苏 南京 210023)

摘要:马克思主义学说中对于医学的本质、价值和意义有全面而深刻的阐释,构建了单个人的生命与医生以及社会的整体联系,对于医学的道德思考是建立在对时代的剖析、对先哲们思想的继承、对医疗实践深入考察的基础之上的,具有一定的理论性、时代性和科学性。总结马克思主义学说中的医学伦理思想的主要观点,旨在进一步为我国当代医学伦理学的理论研究和实践操作提供明确而有效的思想指导。

关键词:马克思主义;医学伦理;生命道德

中图分类号:G641

文献标识码:A

文章编号:1671-1246(2019)04-0016-03

马克思主义学说是严密而完整的理论体系,是世界人民追求自由与进步的思想旗帜。马克思主义学说中虽然没有关于医

学伦理学领域的专门著作,但是在其研究文献中仍然包含着多关涉医学问题的道德思考,这些思想和观点对于我国当代

基金项目:江苏省高校哲学社会科学重点研究基地基金资助项目“医学生生命道德观研究”(ZYWH2017-14)的阶段性成果;2015 江苏省高校哲学社会科学项目“中西生命观比较研究”(2015SJD163)的阶段性成果

信息时往往难以准确命中自己的目标数据,浪费了时间。因此,突破当前不甚合理的网络聚合技术及改造当前网络数据信息资源标准或规范迫在眉睫。充分利用和最大化大数据的前提是开放共享,只有打破碎片化管理体制,加强对整个教育教学管理水平数据的统一监督和协调,建立集操作、统一、高效的大数据技术为支撑的综合数据管理平台,才能超越各部门间彼此割裂、自成体系的窘境,才能促进海量数据的互通有无和资源共享^[12-13]。

3.4 建立与健全医学教育大数据应用中的安全保障措施

大数据所具有的开放性和汇集性特征,增加了敏感信息在医学教育教学使用中泄露的风险性,个人数据信息的安全性与私密性受到挑战。确保学生的数据安全和隐私不受侵犯和泄露是促进大数据医学教育教学长期应用的重要前提,也是医学教育管理者不可推卸的责任^[14]。首先,要求医学教育教学主管部门建立健全大数据使用和监督相关的条例、条令及再利用标准;其次,结合当前网络信息资源利用以及发展的趋势制定科学的技术应用方案,专人专管,在数据安全监管体系和技术保障体系双重作用下,达到保障医学教育教学大数据安全使用的目的。

4 结语

研究和推广大数据环境下医学教育课程教学模式的创新,将是推动医学信息化进程的必由之路。然而,大数据支持下的医学教育教学模式的研究是一个复杂的系统工程,其发展将受到多种因素的影响。随着医学教育大数据的挖掘和学习分析技术、量化学习和信息推送技术、学习情境和指导程序设计技术的不断发展,医学教育大数据全面即时整合信息、准确预测前景及趋势已成为可能,这为医学教育决策机制的优化带来了机遇,成为医学教育教学系统变革和创新的重要手段。

参考文献:

- [1]胡伏湘.基于大数据的智慧职教——内涵、平台设计与应用[J].职业技术教育,2017(3):85-91.
- [2]胡水星.教育数据挖掘及其教学应用实证分析[J].现代远程教育,2017(4):29-37.
- [3]万昆,刘华.量化学习:大数据时代的学习方式[J].数字教育,2018(2):45-50.
- [4]刁楠楠,熊才平,丁继红,等.基于智慧信息推送的个性化学习服务研究——以“文献选读与论文写作”课程为例[J].中国远程教育,20(3):22-27.
- [5]李晓,刘正刚.基于大批量定制的翻转课堂精准教学模式研究[J].杭州电子科技大学学报:社会科学版,2018,14(2):59-63.
- [6]阮广红.大数据时代的特征及其对教育的影响[J].才智,2015(32):122.
- [7]邱天,凌霄虹,崔炜婷.大数据技术在远程教学中的应用分析[J].教育现代化,2018,5(3):188-189.
- [8]马国富,王子贤,刘太行,等.大数据时代下的线上线下混合教学模式研究[J].教育文化论坛,2017,9(2):22-24.
- [9]陈贵南.线上线下混合式教学模式在计算机课程中的应用与实施[J].电脑与电信,2015(12):99-101.
- [10]李晓堂.基于大数据学习分析的智能翻转课堂教学模式研究[J].职业技术教育,2017(20):30-35.
- [11]刘英.基于“翻转课堂”的课程教学改革[J].中国高等教育,2016(11):36-38.
- [12]邹太龙.大数据时代高校教育管理的可能走向及实现路径[J].高教探索,2017(11):10-16.
- [13]钟婉娟,侯浩翔.大数据视角下教育决策机制优化及实现路径[J].教育发展研究,2016,36(3):8-14.
- [14]王丹,赵文兵,丁治明.大数据安全保障关键技术分析综述[J].北京工业大学学报,2017,43(3):335-349,322.

(* 通讯作者:苏菲菲)△

学伦理的发展有着重要的启示,是推动中国特色社会主义医疗卫生事业发展的理论指导和实践指南。

1 马克思主义学说中关于医学伦理思想的总体认识

在《马克思恩格斯全集》中,有 130 多篇文章涉及医药卫生问题,全部内容有 40 多万字。这其中包含了很多深刻的关于医学问题的道德思考,这些理论是我国当代医学卫生事业发展的重要思想武器和行动指南。

1.1 医疗就是为了保护健康,保持一切价值的源泉即劳动能力而服务的

对于人自然生命的存在价值,马克思、恩格斯强调了人体健康的重要性。对于健康,马克思、恩格斯除了强调人自身的锻炼之外,还着重谈了医疗卫生的问题。马克思指出,医疗就是为了保护健康,保持一切价值的源泉即劳动能力而服务的。马克思这里说的是保护“劳动能力”,而不是“劳动力”,老弱病残都不是劳动力,然而他们却是医疗服务的重要对象,甚至是主要对象。恩格斯也曾注意到英国工人阶级的劳动能力不断下降,除了因为恶劣的工作环境和贫困的生活条件之外,另一个重要的原因是,英国医生的出诊费用高,工人承担不起,生病了也不敢看病。由于医疗服务的缺失,当时英国工人的健康水平很差,这极大地影响了当时英国社会生产力的发展。所以说,医疗卫生服务对于国民身体健康十分重要,不仅为个体劳动能力的提升提供基本保障,也为社会生产力的发展提供重要支撑。

1.2 疾病产生医生,技术精良的医生才能生产健康

马克思认为医学的产生来自人的生命健康的需要,那么医生就应该很好地为病人服务,用优良的专业技术诊治患者。马克思对医疗技术的重要性有过专门的研究,他曾经撰文指出一个庸医乱投药、乱手术,不负责任,用秋水仙治轻微的痛风症,还随便给病人放血。马克思说这就是谋财害命的医生。马克思在《致医生们》中写道:“你们这帮市侩庸医实在可恶!世界在你们看来不过是一堆骸骨,只要你们用氢气把血液变凉,再一按脉搏,发现它已经跳动正常,你们就认为一切都已没有问题。”^[1]可以说,疾病使人们产生了对医生这个职业的需求,但是只有技术精良的医生才能生产健康,而那些技术水平低下的医生,只能让病人的身体健康状况越来越糟糕。马克思就批评过一些在乡村中行医的江湖郎中,说他们治疗所有的病症,都在用一把唯一且万能的剪刀,为了不看见疹子,就让疹子憋在人体内,至于这样是否会伤害人体那些纤弱的器官,则毫不在意。

1.3 医疗卫生推动民族的繁衍不息和社会的可持续发展

马克思还指出:“人的本质不是单个人所固有的抽象物,在其现实性上,它是一切社会关系的总和。社会属性是人生命的本质属性,而人的自然属性事实上也总是深深打上社会属性的烙印。只有在社会中,人的自然存在对他来说才是他的人性存在。”^[2]马克思、恩格斯构建了单个人的生命与他物以及社会的整体联系,对生命的本质和整体性展开全面而深刻的分析,人生命的社会性与整体性要求,医疗卫生服务对个体生命的理解,绝对不能仅仅局限于某一方面和某一阶段,一定要立足于生命的全部,用联系和发展的眼光去看待个体生命与社会发展的关系。医疗卫生维护和保障的不仅仅是个体生物学的生命,它也担负着促进社会生产力的发展,实现民族的繁衍不息和国

家繁荣昌盛的目标。因此,个体生命能否在社会环境中健康的生存,是社会能否可持续发展的根本保证。

1.4 医生在为病人劳动的过程中,实现自身的全面自由发展

马克思指出:人应该创造性地去为他人服务,这样也就在创造性地为自己服务,人只有获得了自由全面的发展,才是真正实现自己的生命价值。人活着不能仅仅为了自己的幸福,也要为他人的幸福,甚至是一切人的幸福。医生通过为病人劳动的实践活动,创造出了全面的社会关系以及生命的本质,医生在创造外部生命世界的同时,也创造出了十分丰富的社会关系。而且,医生也就是在这些复杂的社会关系中,获得自己的社会规定性;在救治病人的过程中,不断扬弃和超越自我,从生命的物化达到更高层次的人化,最终获得生命意义的自我确证感,迈向自由且全面发展的新阶段。

2 马克思主义学说中的医学伦理思想的当代启示

医学实际上就是一门关于人的学问,医学是以研究人、服务人为核心的,健康所系、性命相托,医学从业者守护的是人的生命。马克思主义学说中的医学伦理的核心思想就是以人为本,以人的生命为本。马克思说过,全部人类历史的第一个历史前提,无疑是有生命的个人的存在。马克思主义学说中的医学伦理的许多理论和观点,对于我国当代医学伦理学的理论研究和实践操作都有重大启示。

2.1 启示一:当代医学伦理学要推动医生维护人的生命尊严

马克思、恩格斯认为,医生这个职业就是要全心全意为病人服务,而不应该有其他目的。他们也曾多次谴责市侩医生唯得是图的行径。认为医学应该充满人性和人文关怀,医生在为病人治疗时,就要尽可能地把对病人机体的损伤降到最低点,某些没有充分实验和科学证据的新技术、新疗法不要轻易在病人身上应用;制订医疗方案时要注意听取病人的意见并征得他们的同意;在治疗中要尽可能地为病人节省费用,这些都可以说是在维护病人的生命尊严。就生命尊严来说,人与人之间是没有差别的。不管病人地位的高低和能力的大小,都应该保有自己的独特尊严。因此,也绝对不允许医务工作者把病人分为高低贵贱的不同等级并区别对待。

如果医务人员不尊重生命,而是看重生命以外的东西,“以物易性”,丧失了行医的根本,这对病人来说是最可怕的事情。学医的人不能图谋钱财,而是要守护和关爱生命,明确病人的生命价值和尊严高于一切。如果抛开了对生命尊严的维护,那么医治人的医生与兽医还有什么区别?对于诊治人的疾病的医生来说,首先就要维护人生命的尊严,反对功利化和工具化以及对对象化地看待生命。医生所面对的对象,不是一般的社会大众,而是深受疾病困扰、心理脆弱并渴望从医务人员那里获得同情和帮助的群体,他们的生命尊严更需要去主动维护。如果医生视生命如蝼蚁,对危在旦夕的生命没有怜悯之心,漠视那些充满期盼甚至是乞求的病人,眼里只有金钱和技术,那就不是人民需要的医生。

2.2 启示二:当代医学伦理学要推动医生具备科学理性

马克思主义学说中的医学伦理学强调良好的医疗技术对于病人的重要性。马克思、恩格斯都深刻揭露过那些技术水平低下的医生,不是治病救人而是导致病人身体健康状况更加

基于中高职衔接为路径的药品经营与管理专业“二元制”人才培养模式改革的探讨

梁荣生, 陈 娇, 陈 虹

(泉州医学高等专科学校, 福建 泉州 362000)

摘 要:现代学徒制与中高职衔接是当前职业院校积极探索的课题。泉州医学高等专科学校与东南医药集团合作, 创新“一二三四六七八九”的校企双主体、工学一体化的人才培养模式, 构建中高职课程无缝衔接与突出企业特色课程并重的“二元制”课程体系, 建立“四导师制”共培模式, 形成7个“二元”为主要特征的现代职业教育新模式, 保障企业正常运营和学员工作学习双轨并进。

关键词:中高职衔接; 药品经营与管理专业; 人才培养模式; 二元制; 现代学徒制

中图分类号:G642.0

文献标识码:A

文章编号:1671-1246(2019)04-0018-03

中高职衔接是指按照建设现代职业教育体系的要求, 推动中等和高等职业教育协调发展, 系统培养适应经济社会发展需要的技能型(特别是高端技能型)人才。中等职业教育是高中阶段教育的重要组成部分, 重点培养技能型人才, 发挥基础性作用; 高等职业教育是高等教育的重要组成部分, 重点培养高端技能型人才, 发挥引领作用, 目前已出现了“3+2”“3+3”“五年一贯制”等人才培养模式。所谓“3+2”中高职衔接, 是指中职学校与对口的高职院校开展联合培养, 由中职校招收初中毕业生后

在中职校学习三年, 取得中职毕业证书后转入高职院校继续学习两年的一种高职教育模式。采用此联合培养模式的学生在入高职院校后常因学习困难或课程体系重叠严重影响学习积极性, 毕业生的质量并未能完全满足用人单位的需求。针对此问题, 我校利用既有中职药剂专业(经营方向)又有高职药经营与管理(以下简称“药营”)专业的优势, 从应届中职药剂专业生中选拔学徒, 与福建东南医药集团(以下简称“东南集团联合培养“二元制”的高职药营专业人才。

基金项目:泉州医学高等专科学校校级重点社科项目“以中高职衔接形式做好药类专业二元制人才培养模式的探索”(XJS1608A)

糟糕。医学作为一门科学, 它的发展是依赖科学理性的不断进步而进步的, 每一次自然科学的重大发现, 都推动了西医学进一步的发展, 当代医学科学的发展速度更是十分惊人。医学不断深入探寻人体生命的运行规律, 持续不断地揭示生命物质从原子、分子、生物体到人的运行机制, 不断推动人类生命质量的提升。可以说, 医学的发展始终受到科学价值的指引, 需要科学理性的支撑。科学理性的依据是逻辑的合理性、形式的完善性和可操作性, 科学理性一旦内化为当代医生内在的精神, 就可以正确地指导他们的医疗行动。医学是一门实践性很强的科学, 每一个技术判断都与人的健康和性命息息相关。当代医学伦理学培养医生的科学理性, 首先要培养他们有克服困难与障碍的毅力, 要有追求卓越、勇于创新 and 严谨诊治的科学态度。医学科学的发展追求的是创新和发展, 指向是功能性的。医学伦理学还要推动医生敢于怀疑和勇于批判, 不能安于现状, 要主动求新、求实, 不迷信和盲从, 要寻求独立的思考。

2.3 启示三: 当代医学伦理学要推动医生进一步保障人民生命健康的权利

马克思主义学说中的医学伦理学强调以人为本、尊重病人生命、同情患者, 还要承认健康、生命是人固有的权利、是天赋的权利, 而不是某一个组织或个人的让渡或恩赐。党的十九大报告在“提高保障和改善民生水平, 加强和创新社会治理”部分明确提出“实施健康中国战略”, 指出“人民健康是民族昌盛和

国家富强的重要标志”^[1]。近年来党和政府在相关的医疗政中, 多次把“全民”同“医疗卫生”以及“健康”放在一起, 不断找广大人民群众能够接受的医疗保障方案, 给予每一个人所要求的基本医疗服务, 积极扩大医疗卫生保障的覆盖面, 推动生命健康的发展, 推动社会的和谐进步和国家的繁荣昌盛。

我国实行市场经济体制以来, 在市场这只看不见的手的挥下, 少数医务人员醉心于高、精、尖技术的研发和使用, 并以此收取病人更多的费用。比如VIP病房、点名手术、昂贵的检设备和药物等, 这些都不是为普通群众准备的, 这就不是在保障广大人民群众的生命健康权利。恰恰相反, 医学对于公共卫生基础工作的忽视, 不利于各种流行病、传染病的控制, 反而有可能让人民群众生命健康安全受到威胁。所以说, 实现人享受基本医疗保健, 人民生命健康权利的更好维护, 推动当医学由“治疗”向“卫生保健”方向转变, 服务对象也要由原先病个体逐渐扩展至全体社会成员, 服务场地与形式都将发生变, 未来医学的发展是集预防、保健和康复为主要方向, 这才符合我国医疗卫生的国情, 更有利于全面提升人民生命健康平。这里有国家和政府的责任, 也有医务人员为之应做的努力

参考文献:

[1]马克思恩格斯全集(第1卷)[M].北京:人民出版社, 1991.

[2]党的十九大报告“决胜全面建成小康社会 夺取新时代中国特色社会主义伟大胜利”[N].人民日报, 2019-10-19.▲

欢迎订阅 2019 年



卫生职业教育

具有权威性

中国期刊方阵双效期刊
中国核心期刊(遴选)数据库来源期刊
中国数学核心期刊

信息量大

我国医学教育类期刊中发行量大的期刊
我国医学教育类期刊中出刊周期短、刊容量大
半月刊, 160页

优惠的价格

单价仅为10.00元
全年价240元

国际标准刊号: ISSN 1671-1246

国内统一刊号: CN 62-1167/R

《卫生职业教育》杂志社严正声明

近日, 我刊接到部分读者和作者反映, 社会上有非法团伙或中介冒充《卫生职业教育》杂志, 以假冒网站、虚假稿件录用通知等手段骗取版面或中介等费用。在此, 我刊严正声明, 上述违法活动与我刊无任何关联, 请投稿作者注意甄别, 谨防上当受骗。同时, 我刊保留对假冒违法行为相关责任人进行法律诉讼的权利, 以维护我刊声誉及广大作者的合法权益。

我刊网址: www.wszyjy.com.cn或www.wszyjy.cn

我刊唯一投稿邮箱: wszyjyzzh@163.com

我刊咨询电话: 0931-8266171; 0931-8271279

《卫生职业教育》杂志社

2018年10月

ISSN 1673-9701

CN 11-5603/R

中国现代医生

China Modern Doctor

主管：国家卫生健康委员会

主办：中国医学科学院

邮发代号：80-611



ISSN 1673-9701



9 771673 970242

世界卫生组织西太区医学索引(WPRIM)收录期刊
中国核心期刊(遴选)数据库收录期刊
中文生物医学期刊文献数据库(CMCC)
美国《乌利希期刊指南(网络版)》收录期刊
RCCSE中国核 35 学术 期刊

中国学术期刊网络出版总库收录期刊
万方数据 - 数字化期刊群收录期刊
中国生物医学期刊引文数据库(CMCI)
中文科技期刊数据库收录期刊
龙源期刊网数据库收录期刊

2024年12月

下旬刊

第62卷

第36期

定价：30元

医学教育

人工智能助力双导师在全科住院医师规范化培训中的应用探讨 吴健, 谭莉, 肖斯柔, 熊迪, 张蕊 (88)

新时代医学专业课程思政教学研究 崔婷婷 (91)

虚拟现实技术在肛肠外科手术教学中的应用 陈斐, 胡捷, 马钰婷, 郭修田 (94)

综 述

Isthmin1 蛋白在多囊卵巢综合征中作用机制的研究进展 高春柳, 张吟, 褚梦圆, 许凯凯, 项蓉, 闫颖 (97)

儿童孤独症谱系障碍相关环境因素研究进展 李辉, 邵洁 (102)

感染性坏死性胰腺炎外科治疗进展 董全套, 吴天柱, 程瑶, 刘长安 (106)

超声在 2 型糖尿病周围神经病变中的研究进展 鲁亚玲, 罗定强, 雷晓霞, 郑南 (110)

高通量快速检测技术在呼吸道病原体检测中的研究进展 田锋, 孙玉婷, 史燕, 张建明, 耿合员, 卢耀勤, 尹小平, 马雪征, 夏侯为民 (114)

智能影像在青少年特发性脊柱侧凸中的应用 丁秋分, 迪拉热·司马义, 王俭 (119)

3D 生物打印在角膜中的研究进展 朱梦娜, 杨路 (123)

中医药治疗儿童传染性单核细胞增多症研究进展 陈会芳, 方立静 (127)

右美托咪定经鼻给药在麻醉中的研究进展 郭青霞, 张蕾 (130)

产时超声在产程管理中的应用进展 温雅君, 肖兰凤 (134)

胆囊癌发生相关危险因素的研究进展 徐瑞钦, 陈颖, 中宏宇, 邹浩 (138)

胆囊癌发生相关危险因素的研究进展 徐瑞钦, 陈颖, 中宏宇, 邹浩 (138)

个案报道

信迪利单抗致糖尿病酮症酸中毒伴心肌炎、肌炎 1 例 王培培, 贾贝, 戴媛媛 (142)

以肝肾损害为主的布鲁氏菌病 1 例并文献复习 张文慈, 金珍婧 (146)

本刊已启用新的远程投稿系统, 作者和读者可登录《中国现代医生》官方网址:

<http://www.zgxdys.ac.cn>, 进行注册投稿等操作, 杂志官方信箱: zgxdys@imicams.ac.cn。

新时代医学专业课程思政教学研究

崔婷婷

南京中医药大学马克思主义学院, 江苏南京 210023

[摘要] 新时代医学专业课程思政教学旨在全方位立体化培养医科大学生的人生观、价值观和生命观。本文从价值遵循、教学核心、教学路径 3 个方面分析医学专业课程思政教学改革。具体来说, 教学坚持以人为本的价值遵循, 结合以人为本的职业理想教育和弘扬社会主义核心价值观; 以培育社会主义生命观为教学核心; 以强化全员育人机制建设、提升专业课教师的思想政治素养、精心设计课堂教学环节等为教学路径, 以期实现医学专业课程思政与思想政治教育工作同行、融合创新。

[关键词] 新时代; 医学专业; 课程思政教学

[中图分类号] G642

[文献标识码] A

[DOI] 10.3969/j.issn.1673-9701.2024.36.019

2016 年 12 月习近平总书记在全国高校思想政治工作会议上强调“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, 努力开创我国高等教育事业发展新局面”^[1]。当前中国进入社会主义新时代, 在中国全面推进健康中国的建设中, 医学教育的主要任务是培养一支爱党爱国、忠于人民的社会主义医疗卫生队伍。而当前针对中国医学高等教育, 很多学校重科学知识的灌输轻价值观引导、重医学技术的培养轻意识形态教化。为解决这样的状况, 医学专业教育要把立德树人、把思想政治教育工作贯穿于医学人才培养的全过程, 有意识、有能力让临床医务人员“在传道授业解惑中引之以大道、启之以大智, 培养国之栋梁人才”^[2]。

1 坚持以人为本是医学专业课程思政教学的价值遵循

“全部人类历史的第一个历史前提无疑是有生命的个人的存在”^[3]。马克思主义以人为本思想首先是以人的生命为本, 医学教育也要以患者生命为本, 开展课程思政教育。《关于加快医学教育创新发展的指导意见》要求“强化医学生职业素养教育……发挥课程思政作用”^[4]。

1.1 坚持以人为本的职业理想教育

习近平总书记指出: “心有所信, 方能行远。面向未来, 走好新时代的长征路, 我们更需要坚定理想信念, 矢志拼搏奋斗”^[5]。新时代医学专业课程教学要引导学生树立以人为本的职业理想, 在今后的工作中坚持用医学知识守护患者的生命健康。医学专业课程教学中贯彻以人为本的职业理想教育, 首

先做到引导学生维护人生命的尊严。学生对人生命尊严的体认是回归到生命的本源, 每一个人都是独特的生命存在, 功利化、机械化、静止地看待患者, 势必造成在今后的工作中对患者的冷漠与忽视, 造成医患对立。其次, 要满足人的生命健康权利。新时代患者生命权利意识觉醒, 人生命权利的普遍性、天赋性和不可以让渡性, 不是医生恩赐的, 是患者应该享有的, 生命健康权利属于人民, 属于患者, 这样医学专业教育才落到实处。此外, 要提高人的健康素质。这是新时代医学发展以人为本的新要求, 健康素质是人民群众医疗保健需求层次提高的表现, 过去人们单纯只从疾病治疗的角度看待医学服务, 现在转向对医学卫生保健有更高要求。随着社会经济不断发展, 人民生活水平的提升对健康素质的要求会更加综合具体, 广大人民群众希望享受更加丰富的医疗服务内容, 拥有更多的医疗保障权益, 所有医学从业者均应在以人为本的道德框架下践行职业理想、行使职业权利、履行职业责任。

1.2 弘扬社会主义核心价值观

习近平总书记指出: “古今中外, 每个国家都是按照自己的政治要求来培养人的……我国社会主义教育就是要培养社会主义建设者和接班人。”^[6] 社会主义核心价值观是中国共产党人根据当前社会发展的客观规律、发展趋势, 根据中国文化传统和现实的社会状况等提出来的, 坚持社会主义核心价值观教育, 有助于推动学生坚持用医学知识拯救患者疾苦、维护患者生命权益, 坚持社会主义核心价值观教育, 也可有效防止某些边沿性价值观对医科大学生专业思想及将来的职业行为带来不利冲击, 保证中国特色社会主义医疗卫生事业和谐稳定发展。社会主义核心

基金项目: 江苏省高校哲学社会科学研究项目 (2022SJYB0308)

通信作者: 崔婷婷, 电子信箱: maryctt23@sina.com

价值观对医学教育产生影响和发挥作用,医患关系需要和谐、平等的价值观引导,医学提供健康服务需要公正价值观引导,医学发展为广大人民群众提供全覆盖医疗保障,逐步缩小城乡差别、地区差别。医生职业道德需要敬业、诚信、友善的价值观来构建,引导学生爱岗敬业,追求医学技术不断创新,求新求实,倡导学生团结友善,和谐共赢。

2 培育社会主义生命观是医学专业课程思政教学的核心

2.1 引导学生树立社会主义生命观

医学专业课程思政引导学生树立社会主义生命观,具体来说主要是培养医学生的生命敬畏观、科学观、公平观和美学观。敬畏生命是第一位的,对人的生命保持畏惧不轻易冒犯且竭力维护,尊重患者生命的尊严、地位与权利。生命科学观是培养学生对医学孜孜以求的探索精神,不断开拓创新的思维方式,求真务实不盲从,求新求变不保守,敢于怀疑批评并坚持真理的理性精神。生命公平观是依据人民群众对生命健康的不同需求,坚持公平优先且兼顾效率,提供人人享有的基本医疗服务。生命公平观是社会主义共同富裕在卫生医疗领域的体现,是让人民群众更多享受新时代国家经济发展带来的丰硕成果和全面建成小康社会带来的实惠。生命美学观是培养医学生具备审美的思维方式、对美具有充分的感受力、想象力,体会生命美的张力与活力,在医疗活动中懂得美、发现美、实现创造美。

2.2 引导学生笃定社会主义生命道德信仰

中国实行改革开放和社会主义市场经济以来,民众的生命道德意识不断增强,但生命功利主义和工具主义倾向也十分明显,医学生需加强生命道德信仰教育。医学专业课程思政对医学生生命道德信仰的引导,可从以下几个方面入手:第一,结合中国医疗卫生基本国情施教。新时代中国医疗卫生领域面临的新情况、新问题,体现社会医学发展的需要,也体现人民群众真实的健康愿望,符合大多数人的生命利益。要多角度、多层次的分析引导,让学生理性认识社会生命现象,不断坚定实现医学为最广大人民群众服务的道德信仰。第二,结合新时代生命文化开展教育。学生生命道德信仰的确立不是从无到有的过程,而是在传统与现代,东方与西方生命文化的相互冲突、碰撞和融合的新时代背景下完成,医学专业课程思政需要正视传统医学文化、西方医学文化,在继承的基础上创新发展,在比较的基础上去伪存真。第三,提升生命道德信仰教育的地位。医学专业课程思政要突破专业知识的规定

性和医学技术的制约性,去唤醒医学生的生命精神,促使他们理解医学所承载的人类价值追求,形成科学正确的社会主义生命道德信仰。

3 融思想政治教育元素于教学全过程是课程思政的实施路径

3.1 强化全员育人机制建设

医学专业学生思想政治教育工作不仅是由思想政治理论课独立承担,还应该是整个学校、学校党委、各职能部门共同联动承担。《高校思想政治工作质量提升工程实施纲要》指出“强化高校各类组织的育人职责,增强工作活力、促进工作创新、扩大工作覆盖、提高辐射能力,发挥高校党委领导核心作用、院(系)党组织政治核心作用和基层党支部战斗堡垒作用,发挥工会、共青团、学生会、学生社团等组织的联系服务、团结凝聚师生的桥梁纽带作用,把思想政治教育贯穿各项工作和活动,促进师生全面发展”^[7]。医学院校党委也要主动牵头,联系学校各个职能部门,为课程思政教学改革做统筹安排,加强制度保障,协调关系、配置资源,建立有效育人机制。具体来说,可在医学人才培养方案、教学大纲、教学目标、教学内容、医学核心教材选定、课程思政考核标准等方面提出具体要求,形成课程思政有效评估体系,设置课程思政改革奖惩制度加强监督,拨款专项经费为课程思政项目立项,以研促教,把课程思政改革成果纳入教师职称评定中,纳入学校绩效测算体系中,把制度建设落到实处才能保证课程思政教学改革顺利开展。邱伟光^[8]提出“课程思政重在建设,教师是关键,教材是基础,资源挖掘是先决条件,制度建设是根本保障”。

3.2 提升专业课教师的思想政治素养

切实提升专业课教师的思想政治素养,是课程思政教学改革成功与否又一关键环节。医学专业课教师要不断提升自身的思想政治理论素养,就要坚持学习马克思主义中国化最新理论成果,学会用马克思主义的基本立场、观点和方法分析问题、研究问题、解决问题,要深入了解中国医疗卫生发展的历史与现实,正确把握医学发展的客观规律,明确国家医疗卫生大政方针政策,坚持党对医学事业的绝对领导,坚持医学教育的社会主义方向。专业课教师提升思想政治素养,明确其自身立德树人的社会责任与使命,就能在教学中更加充分地开展社会主义核心价值观的教育,更加自信地培育学生以人为本的职业理想信念。而医学生在课程学习中,因对医学精神、生命道德理想、医学的社会责任、医生的道德义务等的理解,可进一步巩固专业学习思想,保证专业课程教学的顺利有效进行,实现教学相长。

3.3 精心设计课堂教学环节

医学专业课程思政改革, 需要挖掘思政元素, 融入课堂教学各环节中。具体来说, 第一, 要把握学生特点: 注意将学生置于同教师平等的关系中以价值观引导, 突出学生在课堂中的主体地位, 与学生平等对话, 这样学生在将来的工作中也会把患者当作平等交往的主体, 以患者为本。第二, 优化教学内容: 医学专业课涉及职业道德、爱国主义、生命信仰等思政元素, 可充分进行挖掘, 实现思想政治教育与医学专业知识的有效结合, 培养学生正确理解利他医德, 具备受伤观念, 忠于党和人民, 自觉推进社会主义医疗卫生事业发展。第三, 改进教学方法: 课程思政教学方法也要不断改进, 以更好地在专业课教学中融入思政元素。“坚持显性教育和隐性教育相统一”“要挖掘其他课程和教学方式中蕴含的思想政治教育资源”^[9]。医学专业课程思政就要在专业知识的范畴上通过间接的、隐形的引导, 传递生命道德信息, 弘扬社会主义核心价值观。

利益冲突: 作者声明不存在利益冲突。

[参考文献]

[1] 习近平. 习近平在全国高校思想政治工作会议上强调:

把思想政治工作贯穿教育教学全过程 开创我国高等教育事业发展新局面[N]. 人民日报, 2016-12-09(1).

- [2] 王光彦. 充分发挥高校各门课程思想政治教育功能[J]. 中国大学教学, 2017(10): 4-7.
- [3] 卡尔·马克思, 弗里德里希·恩格斯. 马克思恩格斯选集(第1卷) [M]. 中共中央马克思恩格斯列宁斯大林著作编译局, 编译. 北京: 人民出版社, 1995.
- [4] 国务院办公厅. 国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见[J]. 中华人民共和国国务院公报, 2020(28): 29.
- [5] 习近平. 习近平给复旦大学《共产党宣言》展示馆党员志愿者服务队全体队员的回信[N]. 人民日报, 2020-6-27(1).
- [6] 习近平. 在北京大学师生座谈会上的讲话[N]. 人民日报, 2018-05-03(2).
- [7] 教育部. 《高校思想政治工作质量提升工程实施纲要》[N]. 光明日报, 2017-12-07(1).
- [8] 邱伟光. 课程思政的价值意蕴与生成路径[J]. 思想理论教育, 2017(7): 10-14.
- [9] 习近平. 思政课是落实立德树人根本任务的关键课程[J]. 求是, 2020(17): 4-16.

(收稿日期: 2024-06-18)

(修回日期: 2024-11-20)

(上接第 36 页)

- [15] VOLODIN M A, AFANAS'EVA A V, BOKHMAN I A V, et al. Thermostable placental-type alkaline phosphatase in the malignantly degenerated endometrium[J]. Vopr Onkol, 1982, 28(6): 29-35.
- [16] OBU S, UMEDA K, IWANAGA K, et al. Clinical utility of cerebrospinal fluid-placental alkaline phosphatase for the diagnosis of intracranial germinoma[J]. Pediatr Hematol Oncol, 2022, 7(4): 173-176.
- [17] BASIRI M, PAHLAVANNESHAN S. Evaluation of placental alkaline phosphatase expression as a potential target of solid tumors immunotherapy by using gene and protein expression repositories[J]. Cell J, 2021, 23(6): 717-721.
- [18] 唐玉艳. 孕期血清碱性磷酸酶活性的变化及其与病理妊娠的内在联系[J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(9): 93-96.
- [19] 王群仙. 孕妇血清碱性磷酸酶和碱性磷酸酶胎盘型同工酶在妊娠中的变化及意义[J]. 中国医师进修杂志, 2009, 32(9): 28-30.
- [20] AL-ROUBAEY D A A, KHUDAIR F W, SHNAIN W. Placental alkaline phosphatase and total alkaline phosphatase as prognostic tests for abortion in pregnant women at second trimester[J]. Indian J Public Health Res Dev, 2018, 9(10): 955.
- [21] BOUVIER S, VATIN M, BELLAZI L, et al. P-006 polymorphisms of placental alkaline phosphatase gene are associated with recurrent pregnancy loss[J]. Thromb Res, 2013, 131(Supplement 1): S78.
- [22] CHAPARRO A, MONCKEBERG M, REALINI O, et al. Gingival crevicular placental alkaline phosphatase is an early pregnancy biomarker for pre-eclampsia[J]. Diagnostics (Basel), 2021, 11(4): 661.
- [23] 郭伟男, 宣可, 张海雁, 等. 胎盘碱性磷酸酶在子宫内膜样腺癌与子宫内膜增生性疾病中的表达及临床意义[J]. 中国妇幼保健, 2024, 39(10): 1854-1857.
- [24] 张伟, 马瑞敏, 宋文琪, 等. 乳酸脱氢酶同工酶检测在神经母细胞瘤诊疗中的临床价值[J]. 国际检验医学杂志, 2022, 43(23): 2817-2821.

(收稿日期: 2024-07-25)

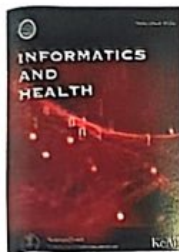
(修回日期: 2024-12-02)



期刊介绍

《信息学与健康(英文)》

《信息学与健康(英文)》(Informatics and Health) 2022年创刊, 季刊, ISSN 2949-9534。开放获取期刊(Open Access)。本刊旨在报道医学卫生健康领域与信息科学技术相关的前沿研究与实践进展。



收录情况

- 英国化学文摘(Chemical Abstracts Service, CAS)
- ScienceDirect 全文期刊数据库

主要栏目: 采用邀请国内外专家设置系列研究专栏(研究专题)的形式实行专题投稿和评审。栏目主题覆盖基础和临床研究、医疗器械与药物研发、公共卫生与健康等领域与信息科学技术相关的交叉研究前沿和实践热点, 并持续更新。

联系方式: 010-52328699

官方邮箱: info@imicams.ac.cn / infohealth@163.com

投稿网址: www.chinamanager.com/infoh/default.aspx

《医学信息学杂志》

《医学信息学杂志》1979年创刊, 月刊, CN 11-5447/R, ISSN 1673-6036。国内创刊最早的医学信息方面的专业指导性刊物。以理论与实践相结合、普及与提高相并重、倡导服务创新、推动事业发展为办刊宗旨, 及时追踪并深入报道国内外医学信息领域前沿热点, 引领学科发展方向。



收录情况

- 中国科技核心期刊(中国科技论文统计源期刊)
- 英国化学文摘(Chemical Abstracts Service, CAS)
- 美国《乌利希期刊指南》
- 世界卫生组织西太区医学索引(WPRIM)

主要栏目: 专论、医学信息研究、医学信息技术、医学信息资源管理与利用、医学信息教育等。

订阅方式: 邮局订阅(邮发代号: 2-664)

官方邮箱: yxxx@imicams.ac.cn

联系方式: 010-52328686/87

投稿网址: http://www.yxxx.ac.cn

《中国卫生政策研究》

《中国卫生政策研究》2008年创刊, 月刊, CN 11-5694/R, ISSN 1674-2982。以“传播政策、研究政策、服务决策”为办刊方针, 紧密围绕我国卫生健康事业改革发展中的重大理论和实践问题, 以权威、科学、前瞻的视角和严谨务实的态度, 传播分享国内外最新研究成果和实践经验。



收录情况

- 中文核心期刊(《中文核心期刊要目总览》)
- 中国科技核心期刊(中国科技论文统计源期刊)
- 中国科学引文数据库(CSCD)核心期刊
- RCCSE中国核心学术期刊(A)
- 《中国人文社会科学期刊评价报告(AMI)》引文数据库

主要栏目: 专题研究、人口与健康、卫生服务体系、卫生资源配置、医疗保障、医院管理、药物政策、基层卫生、公共卫生、全球卫生、卫生信息化、卫生技术评估、理论探索、经验借鉴等。

订阅方式: 邮局订阅(邮发代号: 80-955)

官方邮箱: cjhp@imicams.ac.cn

联系方式: 010-52328696/97/98

投稿网址: http://journal.healthpolicy.cn

《医学研究杂志》

《医学研究杂志》1972年创刊, 月刊, CN 11-5453/R, ISSN 1673-548X。刊物紧跟医学发展趋势, 对医学热点予以及时追踪, 以报道医学领域的科研成果和诊疗经验为主要内容, 突出科学性、创新性和实用性, 促进医学领域的学术交流。



收录情况

- 中国科技核心期刊(中国科技论文统计源期刊)
- 世界卫生组织西太区医学索引(WPRIM)
- JST日本科学技术振兴机构数据库(日)
- 中文科技期刊数据库核心期刊
- 中国学术期刊全文数据库

主要栏目: 专家论坛、特别关注、医学前沿、论著、综述与进展、医学教育等。

订阅方式: 邮局订阅(邮发代号: 2-590)

官方邮箱: yxyjzz@imicams.ac.cn

联系方式: 010-52328691/92/94/90

投稿网址: http://www.yxyjzz.cn

《中国医药导报》

《中国医药导报》2004年创刊, 旬刊, CN 11-5539/R, ISSN 1673-7210。坚持以“宣传医药政策法规, 传递医药产业资讯, 报道医药临床进展, 促进医药产业发展”为办刊宗旨。以“前沿性、权威性、科学性、指导性、实用性和服务性”为方针, 及时报道医药领域的研究现状、前沿热点、实践经验和科研成果。



收录情况

- 中国科技核心期刊(中国科技论文统计源期刊)
- 英国化学文摘(Chemical Abstracts Service, CAS)
- 美国《乌利希期刊指南(网络版)》收录期刊
- 中国学术期刊网络出版总库收录期刊
- 中文生物医学期刊全文数据库收录期刊

主要栏目: 指南与共识、论著、综述、调查研究、基础医学、临床研究、药物研究、中医中药、医药教育、预防医学、医院管理等。

订阅方式: 邮局订阅(邮发代号: 80-372)

官方邮箱: zggydb@imicams.ac.cn

联系方式: 010-52328672/8891/8892

投稿网址: http://www.zggydb.ac.cn

《中国现代医生》

《中国现代医生》1963年创刊, 旬刊, CN 11-5603/R, ISSN 1673-9701。坚持以“传递医疗科技资讯, 报道医生临床进展, 展示医生科研成果, 交流医生工作经验, 弘扬医生高尚医德, 促进医生队伍发展, 为广大医务工作者服务”为办刊宗旨。本刊紧跟医学发展趋势, 对医学热点予以及时追踪, 内容新颖、及时。



收录情况

- 世界卫生组织西太区医学索引(WPRIM)
- 中国核心期刊(遴选)数据库
- 中国学术期刊全文数据库
- 万方数据知识服务平台
- 中文生物医学期刊全文数据库(CMCC)
- 中国生物医学期刊全文数据库(CMCI)

主要栏目: 论著、药物研究、医学信息技术、医学教育、医院管理、中医经验、综述、个案报道等。

订阅方式: 邮局订阅(邮发代号: 80-611)

官方邮箱: zgxdys@imicams.ac.cn

联系方式: 010-52328673/76/79/93/95

投稿网址: http://www.zgxdys.ac.cn

重庆 医学

Chongqing
Yixue

2015年 第44卷 第34期

- 中文核心期刊
- 中国科技论文统计源期刊
- 中国科学评价研究中心 (RCCSE) 核心期刊
- 美国CA收录期刊



重庆市卫生信息中心 主办
重庆市医学会

疣状胃炎、胃息肉与幽门螺杆菌感染的相关性研究
..... 吕名南,田 川,李 健,唐科江,
李洪焱,肖华鑫,王 敏,杜 燕(4807)

苍耳子散加味洗液治疗鼻息肉患者术后疗效分析
..... 柴 龙,李 军,杜 波,兰友兴(4810)

阿德福韦酯联合拉米夫定治疗乙型肝炎肝硬化失
代偿期的临床疗效..... 刘爱兵,李宗军,何新明(4812)

378 例儿童支原体肺炎的临床特点及纤维支气管镜
治疗..... 金 姐,王立波,张明智,周蓓华,支涤静(4815)

• 调查报告 •

重庆市糖尿病患者胰岛素注射部位脂肪增生现状调查
..... 李飞霖,刘智平,傅仕敏,胡春娟,
刘秀容,刘小群,杨 梅,李启富(4818)

• 经验交流 •

医院获得性耐甲氧西林金黄色葡萄球菌 Spa 和 SCCmec
分型研究..... 李艳萌,赵瑞珂,黄宝丽,张险峰,
韩清珍,顾国浩,陈泽良,史进方,徐 杰(4821)

结膜瓣遮盖术治疗难治性角膜溃疡的临床研究
..... 谌雁彬,易 虹,聂 昕(4824)

原发性前上纵隔肿瘤的 MSCT 征象及其在鉴别诊断中的
价值..... 滕才钧,崔惠勤,宾怀有(4827)

全胸腔镜肺叶切除术治疗老年非小细胞肺癌的近远期
疗效分析..... 张 克,赵得堡(4829)

右美托咪定联合地塞米松对单肺通气手术患者的肺保护
作用..... 王秋兰,田友芳,姚猛飞,卢永志(4832)

肾炎舒颗粒联合氯沙坦治疗早期糖尿病肾病的疗效及对
血清炎症因子的影响..... 李 斌,张 跃,郭 兵(4835)

条形码在急诊标本检验周转时间监控中的应用
..... 胡江红,袁平宗,汤雪彪,张 伟,付魏萍(4837)

家庭护理干预对社区精神分裂症的康复效果
..... 唐 丽,罗 捷,冉江峰,邓 梅,曹雅兰(4839)

血清降钙素原与 C 反应蛋白在创伤感染中诊断价值
..... 胡 波,殷 勤,陈 萍(4840)

PDCA 管理模式在输尿管结石合并尿路感染患者康复
管理中的应用研究..... 陈开霞,郑 桑,陈荣生(4842)

高压氧辅助治疗糖尿病足的疗效研究
..... 谭红梅,许国春,谭万慈,谢冬青(4844)

26 例胰腺损伤的临床特点及治疗分析
..... 莫立显,杨 峰,王民开,张兴发,唐广松(4845)

鼻内镜下经 Wigand 术式治疗孤立性蝶窦黏液囊肿的
临床分析..... 刘继军,卞韶景,苏述平(4847)

• 综 述 •

白细胞介素在早产中的预测价值
..... 张 晶,陈 黎,张国英(4849)

小鼠肝脏细胞分离和原代培养技术研究进展
..... 杨 东,刘 鑫,郑新川,郑 江(4851)

急性周围神经损伤模型建立方法研究进展
..... 程兴龙,王 培,孙 勃,
高云峰,刘士波,何新泽,于昌玉(4854)

代谢组学在相关妇科肿瘤中的发展及应用
..... 胡 兰,肖智博,吕富荣(4857)

EMP2 基因与肿瘤..... 肖浪潮,黄守国(4860)

PetCO₂ 与 PaCO₂ 的相关性及在危重患者中的研究进展
..... 王群英,刘新伟(4863)

TSP-1 与白血病相互关系的研究进展
..... 王晓果,曾东风,孔佩艳(4865)

基于 PCR 的几种分子检测技术在布鲁氏菌鉴定中的
应用..... 赵 波,崔步云(4868)

• 卫生管理 •

大型综合医院重点学科建设路径的探索
..... 何含兵,孙兆林,陈 辉,林建明,吴海丽(4870)

• 医学教育 •

论灌输论视域下当代医学生的生命道德教育
..... 崔婷婷(4873)

新型考核评价体系在急诊医学教学中的构建与实践
..... 张 玮,杨德兴,钱传云(4875)

以团队为基础的教学方法对护理本科生岗位胜任能力的
培养分析..... 汪凤兰,张小丽,
孙玉倩,邢凤梅,么 婷,宋五钰,张丽娜(4877)

• 临床护理 •

预防肛肠病术后尿潴留的中医护理对策比较
..... 钟传晟,顾超兰,陈 霞,代小红(4880)

不同延伸护理方式对轻度认知功能障碍患者的干预
效果..... 李 佳,梁晓红,王凤霞,
刘继红,秦 燕,廖春莲(4881)

应用品管圈降低会阴侧切率的实践
..... 杨 靓,陈志美,吴小青,李仁兰,甘秀妮(4883)

无创辅助通气治疗高龄慢性肺源性心脏病合并心力衰竭
患者疗效观察
..... 曾 颖,刘 茜,秦 燕,江漫春(4886)

三镜同期手术治疗肝外胆管结石合并十二指肠乳头狭窄
286 例疗效观察及护理
..... 徐 琳,陈雪嘉,李 敏,代小容(4888)

• 短篇及病例报道 •

胎盘成熟畸胎瘤 1 例报道
..... 李真子,黄 威,崔竞红,郑英如(4890)

1 例糖尿病合并睾丸生殖细胞肿瘤患者的诊疗过程
..... 张玉海,刘海蔚,林 璐,陈道雄(4891)

两性霉素 B 治疗肺毛霉菌病合并糖尿病 1 例报道
..... 孙 姣,鲍万国,丰丽赫,王 峰,张凯宇(4893)

左西孟旦治疗 RHF 1 例报道..... 任航旗,张红红(4895)

声 明

本刊已许可中国学术期刊(光盘版)电子杂志社在中国知网及其系列数据库产品中以数字化方式复制、汇编、发行、信息网络传播本刊全文。该社著作权使用费与本刊稿酬一并支付。作者向本刊提交文章发表的行为即视为同意我部上述声明。

《重庆医学》编辑部

论灌输论视域下当代医学生的生命道德教育^{*}

崔婷婷

(南京中医药大学人文与政治教育学院, 南京 210023)

[中国分类号] D64

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2015)34-4873-03

医学生生命道德教育是社会增强生命道德的起点,是促进医患关系和谐的基础,是社会主义医疗卫生事业有序进行的精神动力。当今社会处于转型期,随着生产力的发展、医患交往的不断扩大和医疗体制的更新,人们对个体生命及其生命观教育的关注正在指涉一场深刻的精神变革。面对一个开放、多元、复杂、多变的社会环境,尤其是市场经济和现代医学所传播的一种以技术和物化为特征的生命文化,形成了对生命本身意义的否定和扭曲,使得生命观灌输教育更是遭遇到了前所未有的危机,生命道德教育的价值和宗旨经常被漠视,教育的主张和旨归被忽视。在现代化的进程中,在工业社会追求效益的工具理性中,生命道德灌输式教育的本来面目逐渐走形、功能笼统、价值单调。生命道德灌输教育中单向性的价值存在不仅忽视了教育主体的地位,也使得生命道德教育的基本矛盾无法转化,生命道德教育的过程漫长而无序。在社会主义意识形态的调控下,面对低效甚至“无用”的指责,生命道德灌输式教育需要拒绝形式化,发挥其应有的优势和功能,回应社会深切的期待。

1 灌输客体特征时代变迁催生的影响

灌输理论是指无产阶级政党必须反对自发论,坚持把科学社会主义思想灌输和输送到无产阶级和人民群众中去,提高其政治意识和阶级觉悟的学说^[1]。当代医学生的生命道德教育要始终贯彻执行党和国家在新的历史时期的各项医疗卫生方针和政策,培养医学生们防病治病、救死扶伤和全心全意为患者服务的生命道德观。因此,灌输论在生命道德教育中仍然处于重要地位,但是,过去的灌输论一直在寻找各方的统一性、共同点和共通处,只允许有一种生命道德观,也只有一个生命价值标准来衡量,并通过一定的舆论工具和宣传教育来规范、统一和整合医学生们的思想和行动,是以牺牲医学生独立个性和生命自由为代价的,在传统信息封闭的社会里也许可行,但也往往与人们生命思想停滞相伴。转型社会是一个开放的社会,是一个信息多变的社会,处于这个时代的医学生也不再会仅仅用非此即彼的思维方式去思考并解决问题,多元化的生命道德的存在与冲突是时代发展的必然,也是改革灌输论生命道德教育的良好时机。

1.1 主体意识显著增强——灌输的接受程度弱化 大学时期对于医学生来说,其主体意识显著增强,开始从自发转到自觉、从不成熟转到成熟。他们也总能从本我出发去从事各项活动,并把事物、活动和行为结果看做一种为我的存在,而这种为我的关系则构成了一种主体的自为性。他们需要一种超越外部环境限制的活动自由,这种自由强调从自己出发按照自己制定的行为规则进行行为选择。随着医学生们自我意识的觉醒,他们渴望摆脱权威、摆脱约束,希望活动建立在自律基础之上的

行动自由。以单纯理论灌输为主的“传统显性教育路径已无法应对大众日益突出的‘去意识形态化’或意识形态冷漠化的心态现实,如果传统显性路径再普遍地存在着低水平的说教现象,反而会进一步强化了这一心态的冷漠”^[2]。由此,医学生再也不是仅仅满足于被生硬灌输生命道德观念,而更希望兼容并蓄,在更高层次、更为自觉的基础上对生命道德进行理性思考。

1.2 批判思维日益扩展——对灌输内容的科学旨趣要求提升

医学生们随着社会环境的变化,在思维方式和价值立场上也开始由“盲从”转向“批判”。批判性思维是人思维发展的高级阶段,主要表现为:(1)通过批判而走向否定;(2)通过批判实现重构。马克思和恩格斯指出“全部问题都在于使现存世界革命化,实际地反对并改变现存的事物,批判已经不再是目的本身,而只是手段”。医学生的批判性思维就是一种深刻的反思精神,是一种抽象的理性主义,通过批判-否定而走向对立或是解构、重建与超越。于是,生命道德教育要加强其内容的科学性与理论旨趣,过去那种一味通过行政命令和无限拔高的思想政治工作去强迫医学生接受某一生命道德或放弃某一生命道德,已经不能适应当代医学生的思维特点了,一味的灌输只会让极具批判意识的学生对教育内容产生质疑与逆向思考,使得教育效果适得其反。

1.3 医学生的物质追求不断攀升——对理论灌输的需求意识呈现削弱倾向

马克思说:“人们为了能够‘创造历史’,必须能够生活。但是为了生活,首先就需要衣食住以及其他东西。因此,第一个历史活动就是生产满足这些需要的资料,即生产物质生活本身”。“基本的物质生活条件能够满足人的基本需求,是社会以及个人生存发展的起点,也是人们劳动积极性提升的动力源泉”^[3]。当然,人们不可能一直仅仅满足于最基本生存必需品的获得,总要想办法超越,问题是如何超越。这种超越有可能发展成对物质的过度索取,追求生命的享乐;也有可能升华为对精神生命的追求,追求生命的真善美和自由平等。也就是说,如果医学生对物质的追求不受限制,或者与精神生命不能同步发展,就很有可能引发二者的矛盾冲突,而关于这一点,在当前中国社会中显得尤为突出。在中国实行社会主义市场经济的今天,人们对物质财富的追求呈现出“物质至上”的一面,而人们在精神世界则出现不同程度的失落,生命功利主义取向泛化,生命理想和信仰缺失,生命情感断裂,生命文化粗鄙等,都不同程度影响了当代医学生对生命道德的体认。生命道德教育是主张医学生高尚的医疗行为和崇高的生命精神追求。在这样的社会风气影响下,医学生们对物质的追求不断攀升,而对理论灌输的需求意识则出现了不同程度的弱化倾向,这种状态下医学生只会更加贪图物质生活的享受而不注重生命理想信念的追求。但是,这种状况也从另一个侧面反映出

* 基金项目:江苏省教育科学十二五规划基金资助项目(C-c/2013/01/029);南京中医药大学医史文献学科基金资助项目(WW2013-10)。

作者简介:崔婷婷(1978—),副教授,博士,主要从事生命伦理学、大学德育研究。

生命道德教育理论灌输的空间在市场经济的背景下愈发狭窄,理论灌输的难度愈发加大。

1.4 医学生的思想开放度扩张 对灌输方式的多样性需求增强。随着中国改革开放和实行社会主义市场经济的不断深化,医学生的社会视野被打开。对外开放,国外的生命道德观念就会随时袭来,而要发展市场经济,也要培育适合市场经济所特有的生命道德观。这样,医学生们的生命道德观念就不再是过去传统单一型和封闭型的,而是呈现出多角度、多种类和伸向更为广阔空间的局面。这也要求在医学生生命道德教育灌输的过程中,不断更新灌输方式、方法,以更加开放的姿态来开展工作。现代社会是一个开放的社会,生命道德教育也不可以将自己封闭起来以求得发展;现代社会是一个日新月异发展着的社会,一切都在发展,医学生的思维方式也在改变,他们的生命道德需求是多方面、多层次的,对生命道德教育的灌输方式也必然有了多样化的需求。

2 义务论对于生命道德教育灌输论的审视

义务论又称道义论,认为道德上应当采取的具体行动或行动准则的正确性不是由行为的后果所决定的,而是由这一行为或这种行为准则的自身固有特点所决定的。义务论最著名的代表人物是康德,康德认为道德并不是建立在感性欲望之上,而是以人的理性为基础。康德提出:“仅依据你能同时意欲它成为一项普遍法则的那项准则而行动”^[4]。义务论的基本特征是强调行为动机的重要性。某一行为的善恶、正确与否要看其是否符合可普遍化的道德原则,是否体现了一种绝对的义务。义务论的优点在于它可以诉诸于形式化的道德原则,规定医学生必须恪守的对患者生命的职责,包括检查患者、会诊、手术、治疗等医疗护理实践活动的各个环节的要求;可以帮助医学生们明确自己的行为标准,确立判断行为正确与错误的界限;可以避免医学生行为的任意性,避免了许多可能的不良后果。医疗事业在本质上是一项社会福利性事业,医务人员工作的职责和任务也充分体现了义务论在生命道德领域的具体要求,在医疗活动中义务论应该被排在第1位,由义务论的视角来审视当代医学生的生命道德教育,需要结合生命道德灌输式教育的深层次的理念和道德原则。

2.1 医学生的自觉自愿被忽视 生命道德教育以灌输的方式展开教育,其行为动机是好的,但是只是教育者单方面的意志行为,其套路是直线型、单向度的。教育者根据善的教育目的,从外部出发向医学生传递一定生命道德观念,从自身善意主观出发要求教育对象,希望学生达到一定生命认知发展水平,但是往往事与愿违。教育者只关注自己的教育动机,对医学生主观意愿如果漠不关心,其教育效果也是可想而知的。对此,有教育学家指出“教育变成了一种储存行为。学生是保管人,教师是储户,教师不是不交流,而是发表公报,让学生耐心地接受、记忆和重复存储资料。这种教育让学生只能接受、输入并存储知识。这种教育把他人想像成绝对的无知者,这是压迫意识的特征,它否认了教育和知识是探究的过程”^[5]。

2.2 生命道德教育灌输对主客体辩证统一的偏离 生命道德教育灌输论实际上也是对教育过程主客体的分割,它只承认一个主体即是教育者,生命道德教育是教育者作用于受教育者的过程,教育者把教育目的、个人主观意识等完全作用于医学生,试图根据自己的意志改变学生,医学生被当作满足于教育主体需要的手段来看待,二者之间是控制和被控制的关系。在这样的关系中,医学生已经变成了物,他们自己的生命都被当成是无生命的东西,自己的生命已经被完全和绝对地控制,已经丧失了生命的自由,怎么能再指望他们经过了教育之后就能称为

关爱患者生命的白衣天使。所以说,“生命道德教育应该把教育主客体统一起来,教育者把教育对象也要当作‘主体’、当作‘人’、当作‘一个生命体’看待,这样的教育过程才能尊重生命,体现尊严,给医学生的生命发展留有空间”^[6]。

2.3 生命道德教育灌输原则欠缺道德支撑 生命道德灌输式教育总是摆脱不了其强制性干预医学生对生命道德的自由选择权,如果“干预他人的选择成为人类行为的普遍法则,相信会遭到大多数人的反对。几乎没有人愿意将此法则套用在自己的身上。大家都希望自由自在,不受干涉,这就形成了不干预别人的社会法则”^[7]。自上而下、自说自话的教育方式是生命道德教育灌输时常用的手段,这样的教育方式打压医学生们的学习兴趣,也抹杀了他们的生命创造力,抑制了医学生们永不满足的精神,是一种便于当局者统治和压迫的教育方式,如果不改革,这样的灌输式教育最终将受到道德与法律的质疑而自设藩篱。

本文通过义务论来审视医学生灌输式生命道德教育,必须防止另一种理论倾向,就是从义务论滑向自由主义。自由主义往往从个人主义出发,认为一切价值都是由人体验的,个人本身就是最高目的,国家和社会只是个人达到目的的手段,因此,自由主义很自然反对权威和各式各样对个人的支配,特别是国家对个人的支配。“自由主义强调人在发展过程中的一种自由自主状态,人按照自己的意志去实现自己的本性要求,去生存、活动并发展自身”^[8]。但是,教育的问题恰恰是对人的自由发展的强制,事实上人在教育的过程中也不可能不受任何约束地随心所欲。迈克尔·阿普尔也曾指出,“教育并非一个价值中立的事业,就教育制度的本质而言,无论教育工作者是否意识到,他们已经被卷入了一项政治活动”^[9]。很显然,教育总是持有一定的目的性,处在阶级社会里体现社会的政治性,因此,灌输论作为教育权力化的手段存在是必然的,这里对生命观教育灌输论的反思,是对绝对化、片面化、机械化灌输方式的调整与改变,试图使得灌输方式更适合当前社会发展的特点。

3 生命道德教育过程中灌输论的转变与发展

美国教育学家科尔伯格曾提出,“灌输既不是一种教授道德的方式,也不是一种道德的教育方式,说他不是是一种教授道德的方式,是因为真正的道德包括对那些可处于冲突中的价值的审慎的决定”^[10]。科尔伯格强烈反对传统的灌输方式,他批判这种方式为“美德袋”式的教育。科尔伯格注重学生道德判断力的培养以应对社会日趋多元化的价值观,对当代医学生生命道德教育具有启发意义。但是,他完全否定灌输论的作用和价值也是不正确的,灌输论在当代医学生生命道德教育过程中仍然是重要的教育方式,只是面对社会转型,灌输式教育自身需要转变、发展,但不是取消。

3.1 增强灌输式教育的“理论魅力” 很多人认为在转型社会中,生命道德教育灌输方式是过时的,显然这种认知是偏颇的。在生命道德多元化的转型社会,为防止学生生命道德思想混乱和精神支柱动摇,更需要正面灌输社会主流生命意识形态,灌输社会主导生命道德观念,以正视听,对各种错误的生命观念及时制约,加以约束和纠偏。医学生生命道德的形成可能是自发的、片面的,但是科学生命道德的形成必定是自觉的,是社会自觉引导和个体自觉认同和选择的结果。相对于其他教育方式而言,灌输式教育总能构建出高势位的生命道德系统,高势位的生命道德观念也是最能反映当代社会医疗现实和人民群众现实的生命健康需求的,是高于社会一般生命道德观念,是由社会主义医疗卫生事业的基本特征所决定的,因而也最具有凝聚力和影响力。问题是,生命道德灌输式教育过程中如何增

强“理论魅力”，如何用主流生命道德观切实引领医学生的思想，其一是具有科学合理性、现实性，不能过分理想化；其二是灌输式教育不仅仅作理论的设定，不靠强迫式教育，而要把教育内容转化为切实可行的操作原则，理论与实践统一成为医学生的实际行动指南。

3.2 灌输式教育中实行“分层带动” 医学生生命道德产生根源于他们所接触的社会医疗现实，当代医疗实践在经济体制改革的背景下，出现很多弊端，功利性、工具性的生命价值取向在中国呈现不断扩张的发展态势，渗透到医院、政府、教育等部门，如果让其自由发展，缺乏主流生命意识形态的灌输引导，医学生生命道德思想和行为以及整个社会的医疗秩序都有可能陷入混乱的局面。但是，另一方面，在多元、开放的社会环境下，医学生生命道德发展是有层次性差异的，不同的生命个体在具体的生命价值目标、实现方式和生理、心理需求等方面都是各异的，即使同一个个体在生命道德发展的不同阶段、在不同的年级也可能存在层次分明的生命道德观。医学生生命道德观的这种层次性来自于他们生活的具体环境的差异，是社会日趋多元化、开放化发展的结果，同时也有他们自身生命道德实践水平和理论修养方面的原因，这都要求教育工作者在生命道德灌输式教育中注意层次性、教育手段的多样性和教育内容的差异性、丰富性等实施规律。

3.3 生命道德教育灌输原则与方法统一 随着社会的进步和时代的变迁，很多生命观念都发生着变化，这些变化固然是由外环境引起的，但是医学生在这变化中也会根据自身的需要对其进行选择和取舍，医学生会通过自己的认知结构和独特的情感体验去对教育内容、方法等进行评价。所以说，教育者尤其需要去研究当代医学生的特点，研究他们的认知、情感和审美要求，在此基础上注重采用理论灌输的新方法，改变形式主义的东西，探索符合客观实际和现时代生命精神的教育内容，扭转目前灌输式教育不易被接受的被动局面，增强教育效果。灌输是当代医学生生命道德教育的应有之义，任何一个国家、社会传播主流生命道德观念都离不开灌输。但是，如果仅仅把灌输看作是在生命道德教育过程中需要遵循的原则，那么会影响其应有功能的发挥，导致很多教育者机械地执行教育任

· 医学教育 · doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2015.34.047

务，不注重方法的科学性，不顾教育效果等。如果仅仅把灌输看作是生命道德教育的一种方法，那么也会窄化其实际的覆盖而，很多教育者就会觉得灌输可有可无，甚至因为当前灌输在生命道德教育过程中出现这样、那样的问题而曲解和否定灌输论等。因此，在生命道德教育中需要把灌输原则和方法有效结合起来理解，一方面可以按照国家既定的生命观教育方针、政策执行；另一方面为完成生命道德观念的教育任务，及时调整和完善灌输方法，争取最佳的教育效果。

参考文献

- [1] 陈万柏,张耀灿.思想政治教育原理[M].武汉:华中师范大学出版社,2009:38-42.
- [2] 黄明理,赵政委,戴锐.论马克思主义的魅力与其大众化的内在逻辑[J].河海大学学报:哲学社会科学版,2009,11(3):41-44,54.
- [3] 张荣国,仇小敏.构建社会主义和谐社会与价值观冲突的控制[J].求实,2009,12(12):30-32.
- [4] 李蜀人.论康德道德的形而上学的建立[J].西南民族大学学报:人文社科版,2004,25(4):269-277.
- [5] 保罗·弗莱雷著,顾建新译.被压迫者教育学[M].上海:华东师范大学出版社,2001:25-28.
- [6] 王一方.敬畏生命——生命、医学与人文关怀的对话[M].南京:江苏人民出版社,2000:143-146.
- [7] 斯特赖克·索尔蒂斯著,洪成文译.教育伦理[M].北京:教育科学出版社,2009:54-56.
- [8] 刘淑娜.和谐社会的人性基础[J].东北师大学报:哲学社会科学版,2006,6(6):59-62.
- [9] 迈克尔·阿普尔,黄敬忠译.意识形态课程[M].上海:华东师范大学出版社,2001:95-98.
- [10] 郭本禹.道德认知与道德教育——科尔伯格的理论与实践[M].福州:福建教育出版社,2005:126-127.

(收稿日期:2015-05-08 修回日期:2015-07-09)

新型考核评价体系在急诊医学教学中的构建与实践*

张 玮,杨德兴,钱传云[△]

(昆明医科大学第一附属医院急救医学部重症医学中心,昆明 650032)

[中图分类号] G642.0

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2015)34-4875-03

急救医学虽然只是医学的一个分科,但内涵极其丰富的内容,涉及生活意外急救、野外急救、灾难急救、战场急救等领域。急救医学是研究为挽救人们的肢体、器官、脏器功能甚至生命的紧急救援措施发展的学科^[1]。从业人员必须具有高度的责任感,丰富的医学知识及技能,理论与实践融会贯通的能力,综合分析、运用其他医学分科知识的能力^[2]。根据布鲁姆的观点,教学评价大致可分为诊断性评价、形成性评价和总结性评价3种^[3]。长期以来,医学教育尚未形成一套科学客观地反映

学生实际水平,符合医学教育客观规律的考核评价体系^[4]。在应试教育思维模式影响下,仍是“一考定成败”的总结性评价模式,在一定程度上弱化了考试功能的正常发挥,干扰了教育目标的实现,束缚了学生及教师在教学过程中的主观能动性,阻碍了高素质医学人才的培养^[5]。因此,本文以培养高素质的急救医学学生为目的,通过急救医学的新型考核评价体系的构建与实践,探索新形势下急诊医学新型考核评价模式并以此推动医学教研、教改的进程,促进教学模式、教学方法的创新,提高

* 基金项目:昆明医科大学教研教改重点资助项目(2012JY08)。
△ 通讯作者,Tel:13888719719;E-mail:zhangwei7222@126.com。

作者简介:张玮(1975—),副主任医师,博士,主要从事临床颅脑外伤研

重庆市璧山区中医院

简介



医院院委会成员

眼、皮肤、泌尿、口腔、肛肠、针灸、推拿、体外碎石等科室。其中肿瘤科、针灸理疗科、肾病专科、骨伤科为重点专科，肿瘤科为“市级特色专科”。

【诊疗技术】除能开展常规诊疗项目外，还能开展胃癌、乳腺癌、宫颈癌和卵巢癌等根治术、腹腔镜、骨关节镜微创手术和胸外、脑外科手术、股骨头及全髋置换术、腰椎间盘突出髓核摘除术、白内障超声乳化吸出人工晶体植入术、肿瘤介入治疗、血液透析等数十项先进诊疗技术。

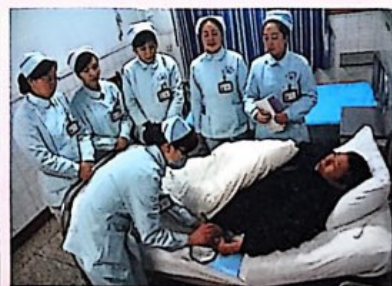
【特色中医药】开展了针灸、推拿，中药熏蒸、穴位注射、拔罐、中药外敷、小夹板固定术、小针刀手术、臭氧微创、大自血、疼痛介入、各种松解术、神经阻滞术、减压术、中药配合仪器治疗男性疾病、脑出血碎吸术、自拟增白方治疗肿瘤化疗后白细胞减少症、消结顺气方治疗乳腺增生、壮腰合剂治疗肾虚腰痛、莲芪蝉草汤治疗慢性肾炎、胃炎合剂治疗慢性胃炎等。

【先进设备】医院先后引进了进口16排螺旋CT、CR、西门子彩色B超、全制动生化分析仪、德国腹腔镜、膝关节镜、日本电子胃肠镜、纤支镜、鼻窦内窥镜、纤维喉镜、经颅多普勒、体外冲击波碎石、有创和无创呼吸机、肿瘤粒子植入治疗计划系统、血透机等上百台精密仪器设备。先进的计算机管理系统，能为每一位就医的病员提供详尽的各种费用情况，并主动接受病员和社会的监督。

【医院发展】将以一流设备、一流技术、崇高的医德、诚信的服务、舒适的环境，竭诚为全区人民身心健康保驾护航。



院领导查房



中医护理查房



患者臭氧大自血



中医特色治疗针灸理疗



送医进社区

博士研究生 毕业证书



研究生 崔婷婷 性别 女，一九七八年九月十五日生，于
二〇〇九年三月至二〇一五年六月在 思想政治教育
专业学习，学制三年，修完博士研究生培养计划规定的全部课程，成绩合格，
毕业论文答辩通过，准予毕业。

培养单位：河海大学

校(院、所)长：

徐辉

证书编号：102941201501000014

二〇一五年六月二十三日

中华人民共和国教育部学历证书查询网址：<http://www.chsi.com.cn>



博士学位证书

崔婷婷，女，1978年9月15日生。在 河海大学
思想政治教育 学科(专业)已通过博士学位的课程
考试和论文答辩，成绩合格。根据《中华人民共和国学位条例》的规
定，授予 法学 博士学位。



河海大学

校 长

学位评定委员会主席

徐 峰

证书编号: 10294220150000014

二〇一五年九月二十三日



持证人：崔婷婷
性别：女
出生年月：1978年09月
民族：汉
身份证号码：320923780915002
资格种类：高等学校教师资格
任教学科：
证书号码：20043200171007942



根据《中华人民共和国
教师法》及《教师资格条例》
的规定，认定 崔婷婷
具备 高等学校
教师资格。



2004年 7 月 27 日





姓 名 崔婷婷

性 别 女

出生年月 1978.09

工作单位 南京中医药大学

编 号 13010143

经 江苏省高校教师

高级专业技术资格评审委员会于
2013年 8月6 日评审， 崔婷婷
已具备 副教授 资格。



江苏省教育科学规划课题结题证书

Certificate

for Undertaking and Completing Jiangsu Education Research Task

课题名称:	《当代医学生生命观教育研究》
课题编号:	C-c/2013/01/029
课题类别:	青年专项
课题主持人:	崔婷婷
课题组核心成员:	赵亨、邹苏、郭建芳、王秋菊
课题完成时间:	2016年6月10日

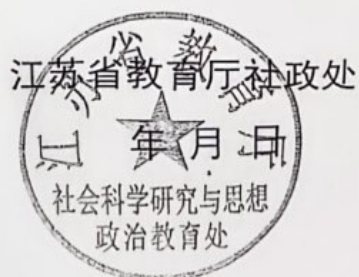
江苏省教育科学规划领导小组办公室



结项证明

项目名称： 中西医生命观比较研究
 项目类别： 江苏高校哲学社会科学研究基金项目
 项目等级： 厅级
 项目批准号： 2015SJD163
 项目负责人： 崔婷婷
 项目组成员： 周中明 邹苏 郭建芳 林合华
 结项类型： 延期结项
 鉴定等级： 合格

本项目经审核准予结项，特此证明。



2019

江苏省高校微课教学比赛
获奖证书

继续教育组

二等奖

作品名称：道德的本质和作用

获奖人：崔婷婷

江苏省高校微课教学比赛组委会
二〇一九年十二月

JSWK20190863

2023

江苏省高校微课教学比赛
获奖证书

继续教育组 微课

三等奖

南京中医药大学

作品名称：近代中医生命道德观的改造

获奖人：崔婷婷

江苏省高校微课教学比赛组委会

江苏省高等学校教育信息化研究会

二〇二三年十一月

JSWK20230855

荣誉证书

崔婷婷 同志：

您的作品《道德的本质和作用》在南京中医药大学第三届微课教学竞赛中荣获特等奖。

特发此证，以资鼓励！



荣誉证书

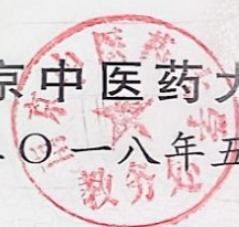
崔婷婷 同志：

荣获“南京中医药大学第四届青年教师教学竞赛”教学演示单项奖。

特发此证，以资鼓励！

南京中医药大学

二〇一八年五月



荣誉证书

崔婷婷 同志：

荣获“南京中医药大学第四届青年教师教学竞赛”二等奖。

特发此证，以资鼓励！

南京中医药大学

二〇一八年五月