

医学生职业道德素质与医学人文情怀培养路径探究

曾韵鑫

长沙医学院 湖南长沙 410000

〔摘要〕目的 探究医学生职业道德素质与医学人文情怀培养路径,为创新医学生职业道德和人文情怀教育提供参考。

方法 采用随机抽样的方法对 1000 名在校医学生的职业道德观点、人文情怀认知、学医心态等做了问卷调查。结果 发现部分医学生职业道德观点存在偏差、人文情怀认知不够、学医心态掺杂了其他因素。结论 医学生职业道德素质与医学人文情怀培养效果欠佳的问题依然存在,医学院校必须重视医学生这方面的培养,应着重从创新教育理念、教育方法、教育内容等方面实现德育教育机制的创新。

〔关键词〕医学生;职业道德素质;医学人文情怀

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2023)01-167-02

职业道德素质是医学生从事医疗活动的基本规范,涉及职业责任感、职业价值观、职业态度等具体问题。“有时治愈,常常帮助,总是安慰”出自特鲁多医生的墓志铭,这是每一名医生一生的诠释,也是每一位医学生在医学路上的方向标。广大医学生不仅要具有过硬的医学技术,更要怀有一颗救死扶伤的纯净心灵。随着生活水平的提高和现代医学科技的快速发展,对医务工作者提出了更高的要求。不仅要对患者身体疾患进行诊治,还要对患者进行心理上的关怀。而医学生作为未来的医务工作者,对其职业道德素质与医学人文情怀的培养变得越来越重要。为了解医学生对职业道德素质和人文情怀的认识,特此发起医学生问卷调查活动,通过对医学生问卷反馈情况分析,提出合理建议与方法,以提高医学生的综合素质。

1 研究对象和方法

参与调查的学生中,男生 712 人,占比 71.2%,女生 288 人,占比 28.8%。其中大一 260 人,占比 26%;大二 570 人,占比 57%;大三 100 人,占比 10%;大四 50 人,占比 5%;大五 15 人,占比 1.5%;毕业生 5 人,占比 0.5%。有效填写人数 1000 人。其中真正清楚医学生职业道德素质和医学人文情怀的有 239 人,占比 23.9%;仅仅听说过的有 645 人,占比 64.5%;没听说过的有 116 人,占比 11.6%。综上,医学生对医学生道德职业素质与医学人文情怀仅仅停留在听过这一层面,并没有更深入的了解。

2 调查内容和结果

2.1 医学生职业道德素质与医学人文情怀的现状和发展趋势

您是否了解“医学生职业道德素质与医学人文情怀”对自身人文知识和素养的客观评价)认为自己对于医学生职业道德素质与医学人文情怀有一定了解,但希望能加深对其了解的人占比最大。认为自己欠缺对医学生职业道德素质和医学人文情怀的了解也占比很大,有 29.2% 的人选择;有 44.2% 的人认为自身人文知识和素养不欠缺,但自己不满意;有 23.8% 的人对自己关于人文素养的认知持满意态度;只有 2.8% 的人认为自己十分欠缺人文知识和素养。

2.2 学生对职业道德素质与医学人文情怀的看法和观点。

你认为医德和医技相比哪个更重要)76.2% 的学生持有“两者同等重要”的观点,认为医德更重要的学生占比 20.1%,仅有小部分人(3.7%)认为医技更重要或处于迷茫状态无法比

较出来。你认为对医学生职业道德素质和医学人文情怀培养影响最大的因素是)问卷结果显示,54% 的学生认为教师的言传身教对医学生职业道德素质和医学人文情怀培养影响最大,28.6% 的学生认为社会实践对医学生职业道德素质和医学人文情怀培养影响最大,选择人文课程教育和校园文化在参与学生中分别占比 8.8% 和 8.6%。在医学生职业道德素质和医学人文情怀培养过程中,占主导地位的主要是高校教师的言传身教,而社会实践影响也较大。

3 医学生职业道德素质与医学人文情怀培养路径

医学生的职业道德建设与患者生命息息相关,是一种生命与伦理紧密结合的教育。强化医学生职业道德教育、树立良好职业观、提升职业道德素质对提升医疗服务质量有着重要的影响。目前医学生职业道德教育仍面临挑战,需要社会、院校、师生、媒体等多主体的共同努力。在改善医学生职业道德教育的过程中不仅要提升有效整合网络资源的能力和医德教育的软实力,而且还要发挥医学生的主体能动性,充分调动医学生的积极性,切实提升医学生职业道德水平。王丽宇教授指出:“科学素质和人文素养对于医学生,就像鸟的两个翅膀,翅膀的平衡是未来腾飞至关重要的一环。”加强医学生人文素质是医学的本质要求。根据调查问卷结果,给医学生提供了一些可供参考的意见和建议,并对医学院校对医学生职业道德素质与医学人文情怀培养教育提出一些可操作的实践路径。

4 推进培养医学生职业道德素质与医学人文情怀教育课程和教学方式的改革创新

教学课程与教学方式的改革是保证人文素养教育质量的重要措施。首先,要确立明确的教育目标。培养具有救死扶伤的道术、心中有爱的仁术、知识扎实的学术、本领过硬的技术、方法科学的艺术的新时代医学人才作为自己的教育目标。其次,要构建合理的人文教育课程体系。医学院校要积极推进现有人文素养教育课程改革,要根据学生的学段特点,构建“三段式”人文素养教育模式,使其具有整体性和进阶性,克服教学的碎片化。如第一阶段为基础阶段,开设《医学史》《医学哲学》等课程;第二阶段为专业阶段,开设医学伦理学、医学法律与医学礼仪学等;第三阶段为职业阶段,开设医学心理学、医学沟通学、医学社会学等课程。加强传统医学人

(下转第 170 页)

2.3 工作满意度

护理人员接受持续质量改进手段, 对比于实施前, 实施后护理人员工作满意度有积极改善。

表 3 人员工作满意度比较 (n, %)

组别	例数	满意	较为满意	一般满意	不满意	满意度 (%)
实施前	28	15	3	3	7	75.00
实施后	28	22	3	2	1	96.43
χ^2	--	--	--	--	--	5.2500
P	--	--	--	--	--	0.0219

3 讨论

临床护理综合能力评估开展, 可及时对护理人员护理技能及护理知识掌握水平有所了解。同时, 评估工作也是保障护理人员将理论知识转化为实际工作的相关载体, 帮助广大护理人员综合水平有所改善^[1]。不同科室由于患者病情复杂化以及年龄差距较大, 因此, 护理人员在实际工作当中, 应当具备良好心理素质以及与学生之间可进行良好沟通, 并具备优质应急能力^[2]。由此表明, 应当及时在护理人员工作当中, 运用持续质量改进手段, 以此优化护理能力, 满足患者护理需求, 构建良好护患关系。

数据分析, 经过持续质量改进策略, 各项研究数值有积极改善意义。护理质量持续改进作为创新护理管理手段, 可保障护理人员在管理手段下, 提升技术水平及专业理论。在

实际工作当中, 护理质量提升作为护理工作最终目标, 而最终评价标准以患者满意度为主, 因此, 通过护理质量持续改进手段, 可进一步优化本院在医疗市场当中竞争能力^[3]。同时, 持续质量改进在实际工作当中, 以循序渐进对现存护理问题进行解决, 并制定相应优化策略, 使得护理执行过程更加标准及规范, 使得医患关系更加密切, 及提升护理人员工作满意度, 效果积极。

总而言之, 在临床护士培训管理当中, 运用持续质量改进手段, 可积极对护理人员护理技能及护理质量水平有全面优化, 提升护理人员工作满意度, 优化最终护理能力水平, 因此, 值得全面推广及应用。

[参考文献]

[1] 王侠, 孔德茂, 李青华, 等. 基于质量改进的共享领导理论在护理实践中的应用效果 [J]. 护理研究, 2020, 34(11):2012-2015.
 [2] 张姣艳, 姜武佳. 基于证据的持续质量改进模式图在护士规范化培训中的应用 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2019, 26(1):175-178.
 [3] 王玉姣. 基于三维质量结构模式的持续质量改进对提高普外科护理管理质量的影响 [J]. 中国医药科学, 2020, 010(015):200-204.

(上接第 167 页)

文素养教育, 弘扬“大医精诚”“仁者仁术”精神, 使医学与人文素养教育相融合产生巨大影响力。

5 完善考核评价体系, 全面考核医学生职业道德素质与医学人文情怀

对医学生的传统的考核方式就是考试, 方式比较单一, 学生并未真正学到人文知识, 人文技能也未得到提升。国外医学院校人文课程的考试、评价形式比较灵活, 如自己确定主题进行医学讲座和报告, 或者参加教学、研究项目等, 同时注重平时的考核, 考核方式灵活且贴近实际。因此, 学校必须改变单一、机械的考核评价方法, 将考试采取过程性考核、结果性考核和实践考核相结合的方式, 同时制定医学生职业道德素质与医学人文情怀考核清单, 通过学生平时表现进行反馈评估, 将其录入档案作为学生考核的重要依据。

[参考文献]

[1] 郭斌, 程怀志, 邓玉霞等黑龙江省某医科大学医学生医学人文教育认知调查 [J]. 医学与社会, 2020, 33(10):116-119, 124.
 [2] 杨秀兰. 医学的人文性与医生的人文精神 [J]. 医学与哲

学, 2004, (5):42-43.

[3] 胡晓宇. 新时代背景下医学生人文素质教育认知度调查研究一以某医学院校为例 [D]. 沈阳: 中国医科大学, 2019.
 [4] 胡纯, 许建强. “健康中国”战略下医学生人文精神培育的途径 [J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(2):60-63.
 [5] 刘学文, 刘馨, 康丽勇. 医学生医学伦理学教育的困境及对策 [J]. 医学与哲学 (A), 2016, 37(6):72-74.
 [6] 王笑宇, 段静, 朱晓梅. 医学生人文素养教育的现状调查与对策研究 [J]. 锦州医科大学学报: 社会科学版, 2022, 20(3):43-45.
 [7] 姜常杰, 张正凤. 等医学生职业道德教育满意度现状及影响因素分析 [J]. 中国医院管理, 2022, 42(12):93-95
 [8] 李楠, 王晓燕. 医学生职业使命感培养现状与建议 [J]. 卫生职业教育, 2021, 39(23):15-17.
 [9] 胡奇军. 医学生职业道德教育现状及提升对策探析 [J]. 湖北开放职业学院学报, 2021, 34(23):55-56
 [10] 郁晓燕. 医学生职业道德教育和人文精神培养中的问题与对策 [J]. 中华医学教育杂志, 2013, 33(5):705-707.

(上接第 168 页)

同时, 还应加强相关人员的医德培训, 合理工作、提升他们的工作待遇, 以此提升医疗机构中药制剂的生产效率^[4]。

四、结束语

综上所述, 各医疗机构应充分利用现代的科学和技术, 规范我国中药材的购买质量、生产流程, 加强我国中药制剂的标准, 既保障了中药制剂质量的稳定性、科学性, 也促进了中药制剂的发展, 进而推动我国中药制剂往现代化、国际化发展。

[参考文献]

[1] 贾永慧, 毕云生, 于燕莉, 等. 医院中药制剂批配制记录设计 [J]. 解放军医院管理杂志, 2018, 25(4):386-388.
 [2] 杨宏玲, 吴振国, 张炜. 中药制剂质量控制管理影响因素与对策研究 [J]. 光明中医, 2021, 36(15):2633-2635.
 [3] 梁库. 提高中药制剂质量的相关探讨 [J]. 家庭医药. 就医选药, 2020(6):203-204.
 [4] 谢世虎. 浅析影响医院中药制剂质量的因素及提高医院中药制剂质量的措施 [J]. 中国处方药, 2021, 19(3):13-14.