

● 医学教育 ●

引用:金红,凌晓,周美玲.《健康中国 2030》引领下中医文化融入医学人才培养的思考[J]. 湖南中医杂志,2021,37(1): 97-100.

《健康中国 2030》引领下 中医文化融入医学人才培养的思考

金红¹,凌晓¹,周美玲^{2,3}

- (1. 湖南师范大学医学院,湖南 长沙,410013;
2. 湖南师范大学医学院本科生,湖南 长沙,410013;
3. 湖南师范大学“世承班”学生,湖南 长沙,410081)

[摘要] 医学人才的培养离不开医学教育,医学教育的本质是医学人才的培养。医学教育不仅包括医学技术,同时也包括医学人文。笔者通过对《“健康中国 2030”规划纲要》等国家政策法规的广泛研读,反思医学人才培养和医学人文教育的现状,分析中医学、中医文化与医学人才培养的密切关系,提出医学人才培养的新契机和新挑战,思考中医文化融入医学人才培养的价值意义和有效路径。

[关键词] 《健康中国 2030》;中医文化;医学人才培养

[中图分类号] R2-4 **[文献标识码]** A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.01.038

2016 年 8 月 26 日,中共中央政治局审议通过了《“健康中国 2030”规划纲要》。2016 年 10 月 25 日,中共中央、国务院印发并开始实施这一纲要。作为今后 15 年推进健康中国建设的行动纲领,《健康中国 2030》为医学人才的培养提出了时代的需求。医学人才培养迎来了新的发展契机,同时也面临着新的挑战。

1 国内外医学人才培养及医学人文教育现状

医学人才的培养离不开医学教育,医学教育的本质是医学人才的培养。医学不仅包括精湛的医术,同时也包括人文。医学发展与医学人文密不可分,医学人文情怀和人文精神是永恒的。20 世纪中叶,西方发达国家开始重视医学人文教育,由注重医学科学教育、实验医学,回归为同样重视人文学科教育^[1]。现代临床医学之父威廉·奥斯勒曾说过“医师需要具备一颗清醒的头脑与一副慈悲的心肠”^[2],提出医者须得对患者有怜悯之心。

人文关怀的核心在于肯定人性和人的价值,要求人的个性解放和自由平等,尊重人的理性思考,关怀人的精神生活等,“to cure sometimes, to relieve often, to comfort always”充分体现了西方医学的人文

关怀。医学人文学科涉及医学、哲学、艺术、伦理、心理、社会学等多个领域,通过学习可以提高沟通能力与谈话技巧,对患者更富同理心,能改善医患关系,包容文化差异,提高医务工作者的幸福指数等^[3-4]。目前医学人文学在欧美国家已受到广泛关注。以美国为例,其医学院招收的学生是取得了理科学士学位的本科毕业生,由于美国本科教育中强调人文学内容,且其社会文化中人文学土壤肥沃,因此美国的医学生普遍年龄较大,价值观相对比较稳定^[5]。

我国港台地区在医学人文教育回归方面反应相对快速,参考了美国、英国的标准^[6],形成了相对系统的医学人文课程整体规划。台湾地区的医学教育界倡导医学人文教育,提出“先学做人,再学当医师”的医学教育理念^[7]。以台湾中山医学大学为例,该校大力进行人文社会教育课程改革,学校教育以医学与人文并重,医学人文的课程融入通识教育课程里,每个学生必须研修 30 个学分才能毕业,每个学分代表每个学期 36 h 的正式课堂讨论^[8-9],足见其对人文教育的重视程度。

我国内地近年来关注医学人文教育的呼声不

基金项目:湖南省普通高校教学改革研究项目(湘教通[2018]436号,序号109);湖南师范大学教学改革研究重大项目(校行发教字[2018]51号,序号59);湖南师范大学本科“世承班”科研课题(处发[2019]34号,序号55)

第一作者:金红,女,医学博士,二级教授,硕士研究生导师,研究方向:中医内科学、中医教育及健康与养生研究

断增强,一些医学院校开展了积极的尝试,取得了一定的成果^[10-11]。陈可冀院士曾指出:中国医学的人文传统早退了,西方医学的人文建构又迟到了,形成了医学中的人文空白。医学教育中人文关怀教育的缺失,很可能导致部分医务工作者单纯将患者视为生物学意义上的人,缺乏对患者的爱心、同情心,自己则成为冷漠的“操纵机器的技术专家”^[12]。我国学者对于医学人文教育内涵的其中一个解读是:强调医学人文教育者以文学、艺术、历史、沟通、美学等典雅形式的人文内涵陶冶和教育医学生,使其内化为医师的人文情怀^[13]。

由此可见,人文关怀一直是古今中外医学的重要内容,人文素质教育一直是古今中外医学人才培养的重要内涵。然而,虽然医学人文教育一直受到重视和提倡,但普遍务实的行为和行之有效的方法仍不足,医学人文教育与医学科学教育之间的矛盾依旧十分突出。究其原因在于,我们的医学教育仍将医学视为一门纯粹的自然科学,将医学教育视为科学主义教育,偏重于知识和技能的传授,而忽视人文知识及综合素质的培养。此外,医学教育与市场需求之间联系紧密,医疗科技化和商业化水平的快速提高使蕴含在医学中的技术因素与人文精神逐渐脱离,教育环境不断被功利化驱使,导致医学教育课程的设置更注重功能化和实用化,培养医学生人文素质和人文精神的课程空间被压缩,削减了人文教育的生命力,导致医学人文素质教育的空泛化^[8,14]。

2 中医文化与医学人才培养

中医学自有文字记载以来,已有数千年的悠久历史,它根植于中国传统文化土壤之中,是中华文化的主要载体之一,是我国优秀传统文化的一个重要组成部分,是中华民族在长期的生活与生产实践中逐渐积累、不断发展而形成的具有独特理论风格和丰富诊疗经验的传统医学体系。中医学涵盖自然科学和社会科学的内容,富含中医药知识和中医药文化,是自然科学与人文文化的结合。

中医文化,可以指与中医学有关的思维方式、学术内涵、传统习俗、行为规范、生活实践、文学艺术,甚至一些影响深远的事件等;涉及中医学哲学思想、中医语言文字与思维方式、中医学的生命价值^[15]、中医医德规范与伦理素养等各个方面^[16]。道法自然、天人合一、阴阳平衡、调和致中、以人为本、大医精诚,体现了中医文化的精神内核。辨证论治、三因制宜、针灸铜人、蜡壳药丸、春捂秋冻、刮痧、三伏贴,更负载了中医学术思想、健康知识和诊

疗方法。时至今日,中医学仍然在人类的医疗和保健事业中发挥着重要作用,中医文化正以中医健康知识为载体,逐步传播到世界各地。

中医学知识体系中深厚的文化底蕴和人文内涵,为当代医学人文教育提供了丰富的资源。中医学经典著作浩瀚如烟,如《黄帝内经》《难经》《伤寒杂病论》《神农本草经》《本草纲目》等,不仅包含了大量中医学理论知识和诊疗技术,更是具有极高的医学人文思想。自古“杏林多翰墨”^[17],在中医学发展的历史长河中,涌现出了大批古代中医学名家名师,如医祖秦越人、医圣张仲景、中医外科鼻祖华佗、药王孙思邈、药圣李时珍等等;现代也有名扬遐迩的国医大师或名老中医,如邓铁涛、朱良春、干祖望、李聪甫、刘炳凡等。他们不仅学术造诣高,更是医儒兼通,大医精诚,坚韧不拔,具有深厚的文化涵养。唐代孙思邈所著《备急千金要方》对医德修养作了精彩论述,其卷首即论述了“大医精诚”的思想:“凡大医治病,必当安神定志,无欲无求,先发大慈恻隐之心,誓愿普救含灵之苦”。明代李时珍修著《本草纲目》,历经三十余年,读书八百种,走过万里路,请教无数人,经多番修改后才成就了这部中药学巨典,开创了世界上最早的科学药物分类法。李时珍以毕生精力,亲历实践,广收博采,去伪存真,实事求是,虚心求教,博大胸襟,体现了他严谨的科学态度和对医学的奉献精神。

2015年12月7日下午,2015年诺贝尔生理学/医学奖获得者、中国科学家屠呦呦在瑞典卡罗林斯卡医学院用中文发表《青蒿素——中医药给世界的一份礼物》的主题演讲。演讲重点讲述了中国科学家努力奋斗,从中医药中寻找抗疟新药的故事,阐述了青蒿素的研发过程以及无私合作的团队精神。她的演讲中有这样两段话:“在结束之前,我想再谈一点中医药。‘中国医药学是一个伟大宝库,应当努力发掘,加以提高。’青蒿素正是从这一宝库中发掘出来的。通过抗疟药青蒿素的研究经历,深感中西医药各有所长,二者有机结合,优势互补,当具有更大的开发潜力和良好的发展前景。大自然给我们提供了大量的植物资源,医药学研究者可以从中开发新药。中医药从神农尝百草开始,在几千年的发展中积累了大量临床经验,对于自然资源的药用价值已经有所整理归纳。通过继承发扬,发掘提高,一定会有所发现,有所创新,从而造福人类。”“最后,我想与各位分享一首我国唐代有名的诗篇,王之涣所写的《登鹳雀楼》:白日依山尽,黄河入海

流,欲穷千里目,更上一层楼。请各位有机会时更上一层楼,去领略中国文化的魅力,发现蕴涵于传统中医药中的宝藏!”我们可以发现,这两段话里面着重提到了4个关键词:中医药,中西医药各有所长,临床经验,中国文化。

伴随着中华文明而发展的中医学,几千年来流传着许多神奇美丽的动人传说^[18]。如“杏林春暖”“橘井泉香”“悬壶济世”的医事,“讳疾忌医”“釜底抽薪”“回光返照”的成语,“寒从脚上起,病从口中入”“笑一笑十年少,哭一哭解千愁”的谚语,“三月三,荠菜煮鸡蛋”“冬至饺子夏至面”的民俗。它们以故事为题材,形象生动,意境深邃,脍炙人口,并承载着诸多中医学的思想、知识和方法。而中药的名称及方剂的命名,更是被赋予神秘的文化色彩和人们对情感的寄托、对健康的期盼,如徐长卿、白头翁、灵芝、百合、当归、益母草、六一散、行军散、补阳还五汤、都梁丸等,这些命名,集知识性、实用性、科学性、通俗性、趣味性于一体,从中既可以了解中医药知识,又能感悟中医药文化。

文献显示,在中医院校,中医文化的挖掘和融入对于中医药人才的培养起到了积极而有效的作用^[19-21]。这给了我们重要的启发,引起了我们的关注。基于医学人文教育之于医学人才培养的现实需要性和紧迫性,我们不禁思考:如何在西医院校中医药知识教学的有限时间里,有效地进行中医文化植入及开展医学人文教育?如何建立适合医学人才未来发展趋势的中医文化融入路径或模式?是否可以通过局部课程设置的优化,将中医文化潜移默化地渗透到医学院校常规的中医药教学中^[22]?是否可以通过“讲经典故事-教健康知识-传中医文化”三位一体化,强化医学生人文素质的教育,进而有利于医学人才的培养?

3 新时期,新要求,新契机,新挑战

通过回顾中医学的历史沿革,通过温习中医学知识体系和文化内涵,我们深知,中医学的生存和发展离不开党和政府对中医药事业发展的重视和支持。毛泽东曾说:“中国医药学是一个伟大的宝库,应该努力挖掘,加以提高”。习近平提出:“中医学凝聚着深邃的哲学智慧和中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验,是中国古代科学的瑰宝,也是打开中华文明宝库的钥匙”。2016年以来,中医学迎来了新的发展时期。2016年2月26日,国务院发布了《中医药发展战略规划纲要2016-2030》,其中重点任务包括7类24个:切

实提高中医医疗服务能力,大力发展中医养生保健服务,扎实推进中医药继承,着力推进中医药创新,全面提升中药产业发展水平,大力弘扬中医药文化,积极推动中医药海外发展。2016年8月26日,中共中央政治局审议通过了《“健康中国2030”规划纲要》;同年10月25日,中共中央、国务院印发并开始实施这一纲要;整部纲要共8篇29章,是今后15年推进健康中国建设的行动纲领,其中第三篇第九章专门谈到“充分发挥中医药独特优势”“推进中医药文化传承与发展”。2016年11月30日,国家中医药管理局印发《中医药信息化发展“十三五”规划》,认为中医药信息化是实现中医药振兴发展的重要引擎和技术支撑,也是体现中医药发展水平的重要标志。2016年12月6日,国务院办公厅发表的《中国的中医药》白皮书,彰显了我国政府重视和保护中医药的文化价值、积极推进中医药文化传承体系建设的决心与行动。2016年12月25日,习近平颁发中华人民共和国主席令第五十九号:《中华人民共和国中医药法》,由中华人民共和国第十二届全国人民代表大会常务委员会第二十五次会议通过,现予公布,自2017年7月1日起施行。《中医药法》共9章63条,是第一部全面、系统体现中医药特点的综合性法律。2017年10月18日,在中国共产党第十九次全国代表大会上,习近平向大会作了《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》的报告,《报告》共13个部分,在第八部分的第五点,提出“实施健康中国战略”,强调“人民健康是民族昌盛和国家富强的标志”“倡导健康文明生活方式”“坚持中西医并重,传承发展中医药事业”。2018年3月5日和2019年3月5日,李克强在第十三届全国人民代表大会第一次和第二次会议上再次指出“实施健康中国战略”,强调“弘扬中华优秀传统文化”,多次提到“健康”“文化”。2019年6月24日,国务院印发《关于实施健康中国行动的意见》,这是从国家层面指导未来十余年疾病预防和健康促进的重要文件,包含4项基本原则,2个总体目标,3大主要任务共15条。2019年12月28日,第十三届全国人民代表大会常务委员会第十五次会议通过《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》,并于2020年6月1日起施行,该法共10章110条,其中第一章第九条指出“国家大力发展中医药事业,坚持中西医并重、传承与创新相结合,发挥中医药在医疗卫生与健康事业中的独特作用”。

《“健康中国2030”规划纲要》等一系列国家政策法规,既为医学人才的培养提出了时代的需求,同时也使医学人才培养迎来了新的发展契机。医学教育的目标是:培养具有良好的敬业精神和职业道德、强烈的社会责任感的医学人才,培养具有人文社会科学知识和自然科学基础知识的医学人才,培养具有扎实的医学科学基础理论、基本知识、基本技能和实践能力的医学人才,培养面向未来的高素质复合型医学人才。医学教育作为卫生健康事业的重要基础,是实施健康中国建设的重要内容。医学教育的本质是医学人才的培养,医学人才是推进健康中国建设的关键生产力,医学人才的培养质量是实施健康中国建设的重要保证。医学教育不仅包括精湛的医术,同时也包括医学人文。医学发展与医学人文密不可分,医学人文情怀和人文精神是永恒的,立德树人的人文素质教育是医学人才培养的重要内涵。

同时,为了实施健康中国战略,医学人才培养也面临着新的挑战。一方面,医学发展、医疗防治水平的提高越来越依赖科技的进步,各种医用设备的进化给予了医务人员更多的助力。然而,随着医学技术的长足发展,科学与人文、技术医学与人文医学之间的疏离也逐步扩大,医学文化的现实缺陷日益显现,医疗环境的平衡和谐似乎被打破,人们对以往的医学教育、医学人才的培养模式提出了质疑。另一方面,医学院校人文素质培养中的问题凸显,如医学人文教育与医学专业教育的貌合神离;医学人才的文化涵养与社会的需要和期待尚存在较大差距;从事人文教学的教师不太懂医学,懂医学的教师其人文传统教育功底未必深厚,既懂得医学知识又懂得古文献知识的教师更是少之又少,因此医学和人文融合的复合型教育人才相对匮乏。

4 结 语

综上所述,如何培养面向未来的医术与人文有机融合的高素质医学人才?如何有效地培养医学生的人文素质已然成为新时期医学院校人才培养的一项重要课题。

笔者认为,在《“健康中国2030”规划纲要》的引领下,我们应重新认知医学科学技术与医学人文精神互渗互融的深刻内涵,探究中医文化融入医学人才培养的价值意义,探索西医院校中医文化融入医学人才培养的有效路径,为新时期医学院校医学人才培养质量的提升起到积极作用,为培养符合国

家发展方向、满足社会需求的面向未来的高素质医学人才起到推动作用。

参考文献

- [1] JONES DS. A complete medical education includes the arts and humanities[J]. Virtual Mentor, 2014, 16(8): 636-641.
- [2] 刘欣. 现代临床医学之父——威廉·奥斯勒[J]. 中国医学人文, 2017, 28(6): 4-6.
- [3] BIRCH S, MAGID A, WEBER A. Library collaboration with medical humanities in an American Medical College in Qatar[J]. Oman Medical Journal, 2013, 28(6): 382-387.
- [4] TAVAKOL S, DENNICK R, TAVAKOL M. Medical student's understanding of empathy: a phenomenological study[J]. Medical Education, 2012, 46(3): 306-316.
- [5] 王李安安, 彭立生, 王露, 等. 美国医学人文课程教育现状[J]. 国际中医中药杂志, 2016, 38(4): 303-305.
- [6] JEN-YU CHOU, CHIUNG-HSUAN CHIU, ENOCH LAI, et al. Medical education in Taiwan[J]. Medical Teacher, 2012, 34(3): 187-191.
- [7] 应吴硕, 薛文隽, 巫向前. 台湾地区卫生职业教育的人文特色及借鉴[J]. 卫生职业教育, 2011, 29(10): 30-31.
- [8] 许俊卿, 詹健铨, 黎琳. 中国大陆、香港、台湾三地医学生人文教育的比较及其启示[J]. 医学教育探索, 2008, 7(6): 651-653.
- [9] 张学思, 郑恒, 周立, 等. 台湾中山医学大学医学人文教育特色与反思[J]. 医学与哲学, 2013, 34(8A): 34-36.
- [10] 魏琴. 中医文化融入医学院校人文素质教育研究[J]. 西部中医药, 2013, 26(11): 60-61.
- [11] 耿赞, 方邦江. 基于中医文化构建急诊和谐医患关系教学课程的理论与实践[J]. 上海医药, 2016, 37(9): 56-57, 61.
- [12] 柯湛华. 医学生开展人文科学教育之我见[J]. 西北医学教育, 2008, 16(4): 628-629.
- [13] 吴雪松, 张雪, 王戎, 等. 追寻医学人文教育的生命力[J]. 医学与哲学, 2015, 36(6A): 12-15.
- [14] 张金耀, 马小允, 王欣. 中医文化影响下的医学生人文精神培养研究[J]. 中医药导报, 2016, 22(11): 121-123.
- [15] 金红. 互存性与实践性中医学之生命价值[J]. 中医教育, 2010, 29(2): 31-33, 46.
- [16] 陈敏俊, 马重阳, 谢军. 论构建基于中医文化背景的人文素养课程体系[J]. 浙江中医药大学学报, 2012, 36(6): 719-720.
- [17] 孙丽霞, 沈歆. 高等中医教育应大力弘扬中医文化[J]. 南京中医药大学学报: 社会科学版, 2006, 7(4): 229-231.
- [18] 邵湘宁. 中医药典故精选[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2014.
- [19] 付可尘. 近十年来中医文化发展研究述略[J]. 广西中医药大学学报, 2016, 19(2): 116-119.
- [20] 欧阳兵, 高树中, 滕佳林, 等. 发挥以文化人在立德树人上的作用提高中医药人才培养质量[J]. 中医教育, 2014, 33(2): 1-3, 17.
- [21] 张冀东, 胡镜清, 王丹, 等. 中医养生文化创造性转化的思考[J]. 湖南中医药大学学报, 2018, 38(3): 356-360.
- [22] 金红, 金一, 凌晓, 等. 寓生命教育于养生课程之中[J]. 湖南中医杂志, 2012, 28(3): 112-113.

(收稿日期: 2020-10-28)