



大学生人文 素质培养与实践

DAXUESHENG RENWEN
SUZHI PEIYANG YU SHIJIAN

主 编 刘 伟 丛小玲
副主编 程欣慧 赵 畅
张喜彬 唐 哲



东北大学出版社
Northeastern University Press



大学生人文素质培养与实践

主 编 刘 伟 丛小玲
副主编 程欣慧 赵 畅
张喜彬 唐 哲

东北大学出版社

·沈 阳·

© 刘伟 丛小玲 2015

图书在版编目(CIP)数据

大学生人文素质培养与实践 / 刘伟, 丛小玲主编. — 沈阳: 东北大学出版社, 2015.7
ISBN 978-7-5517-1022-0

I. ①大… II. ①刘… ②丛… III. ①大学生—人文素质教育—研究 IV. ①G641

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第178742号

内容简介

随着社会主义市场经济的发展, 社会对大学生综合素质的要求越来越高, 人文素质教育是大学教育之根之魂。医学的发展同样对医学生的人文素质提出了更高的要求, 当今医学科学发展的一个显著特点是医学与人文科学的相互促进、相互渗透和逐渐融合。因为医学科学是在一定文化背景下产生和发展的, 医学技术行为必然会受到社会环境的约束。所以, 医学的发展与繁荣离不开人文精神的滋润, 同时医学科学的卓越成就带来了社会的进步与昌盛, 也促进了人文社会科学的发展, 两者是相辅相成缺一不可的, 因此, 提高医学生人文素质势在必行。

提高医学生人文素质, 是培养 21 世纪医学人才的需要; 研究医学人文素质教育, 是适应当前医学教育模式转变的需要。改革和创新思想政治教育是高等医学教育对人才培养模式的一种探索。当今时代是竞争与合作的时代、当今社会是改革与发展的社会, 需要的是能够适应科学技术进步与挑战的医学人才, 要求高等医学教育培养出来的医学生不仅有扎实的医学基础知识与医学专业技能, 更要有社会责任感、事业进取心、心理承受力等。这些体现时代特征的医学人文素质, 不仅要从医学专业角度去培养, 更要从思想政治角度去培养、发展和塑造, 而素质本身的复杂性又决定了在高校加强医学人文素质教育必须从多方面、多途径来进行。如何协调好医学人文精神与医学科学精神的关系, 并在医学科学研究中渗透医学人文精神; 如何协调好医学人文素质教育与医学专业教育的关系, 并在医学专业教育之中渗透医学人文精神; 如何协调好医学人文素质教育与医学临床实践的关系, 并在医学临床实践中渗透医学人文精神, 在这几对关系之中, 改革和创新思想政治教育也是医学人文素质教育的关键所在。本书从介绍医学人文精神出发, 谈了医学人文教育的发展概况, 重点论述了加强医学生思想政治教育和人文素质教育的途径和方法, 以及人文素质教育体系的构建, 最后对医学未来人文精神的发展升华做了展望。

出版者: 东北大学出版社

地址: 沈阳市和平区文化路 3 号巷 11 号

邮编: 110819

电话: 024—83680267 (社务部) 83687331 (市场部)

传真: 024—83680265 (办公室) 83680178 (出版部)

网址: <http://www.neupress.com>

E-mail: neuph@neupress.com

印刷者: 沈阳中科印刷有限责任公司

发行者: 东北大学出版社

幅面尺寸: 185mm×260mm

印 张: 17.25

字 数: 388 千字

出版时间: 2015 年 7 月第 1 版

印刷时间: 2015 年 7 月第 1 次印刷

策划编辑: 向 阳

责任编辑: 孙德海

责任校对: 叶 子

封面设计: 刘江旸

责任出版: 唐敏志

ISBN 978-7-5517-1022-0

定 价: 35.00 元

《大学生人文素质培养与实践》

编委会

主 编：刘 伟 丛小玲

副主编：程欣慧 赵 畅 张喜彬 唐 哲

编 委：孙英梅 景汇泉 晏东铭 向 阳 罗一民

王 爽 于 千 张继兴 赵宇丹 仝慧娟

颜 楠 王美娜

前 言

随着社会经济的发展、医学科学研究的进步，人类越来越关注自身的生命质量，医学的人文特性将进一步深化。在21世纪，医学将为人类的“优生”“活好”“优死”提供全方位的服务。医学将越来越多地干预人类的衣、食、住、行等社会生活。卫生服务将由单一化、片面化，扩展为以人为本的主体化的服务体系，从“一个医生、一个病人、开一个处方、做一个手术”的纯治疗模式转变为医疗、保健、预防为一体的主动参与型模式。从生理服务扩大到心理服务，从医学诊断、治疗服务扩大到预防、保健服务，从医院服务扩大到社区服务。生态环境、生活方式的变化使卫生问题愈来愈受重视。所有这些，都日益彰显着医学的人文情怀，处处体现着医学人道主义的光辉。

医学实践不仅可以为民众诊治疾病，减轻痛苦，恢复健康，还可以大大提高民众的生活质量和健康水平。医学不仅要把病人当作一个生物体进行治疗，更重要的是要把病人当作一个社会的人进行治疗。医学在发展中始终渗透着人文精神，始终关注着人的生活质量、生存意义，并且围绕着人文价值去实现医学价值。医学这种为人的显现事业是与人性紧紧联系在一起的。医学要完成自己的使命，实现目标，就必须提倡对人的理解和关心，从“以疾病为中心”转向“以病人为中心”，关心人、尊重人、抚慰人，消除“病人世界”与“医生世界”的差异，消除医学技术与人性关怀的冲突，切实实现医学技术在医学发展与社会进步过程中的“双赢”作用。

现代医学的每一点发展进步，都渗透着精神的要素：知识、经验、情感、意志等。医学的发展需要人文社会科学为其创造出和谐的文化环境与人际环境，失去人文精神的医学会朝着与其目的相反的方向发展，变得对人越来越淡漠；科学精神和人文精神的任何一方都不可能单独完成现代医学的完整结构，只有实现两种精神的理想整合，才能促进现代医学的健康发展。社会发展到今天，医学人文精神的内涵越来越广泛，它要求医务工作者“以病人为中心”，特别是“以人为中心”。因为医务工作者的工作范围不单单是医病，还包括预防疾病的发生，控制疾病的流行，向公众进行医学知识教育、健康教育等内容，服务对象从病人扩大到亚健康人群和健康人群。因此，医务工作者要通过自己的医学实践活动更好地提高人的生命价值，使人的人格受到尊重、个性得以全面发展，使医学的科学价值与人文价值相统一。

正是社会的发展呼唤医学人文精神,加强医学生思想政治教育与人文素质教育迫在眉睫,为此我们组织了学校一线教师凭借自己多年的教学经验和体会编写了这本《大学生人文素质培养与实践》。这本书在编写过程中,参考了国内外一些文献资料,凝聚了众人的奋斗和付出。本书编写的主要任务分工如下:主编刘伟(沈阳医学院)编写第4章、第7章和附录,共14万余字;主编丛小玲(辽宁煤炭技师学院)编写第5章,共4万余字;副主编程欣慧(沈阳医学院)编写第3章,共4万余字;副主编赵畅(辽宁中医药大学)编写第1章,共5万余字;副主编张喜彬(辽宁中医药大学)编写第2章,共5万余字;副主编唐哲(辽宁中医药大学)编写第6章,共5万余字。除了主编和副主编之外,本书也凝聚了各位编委的心血。另外,本书的编写还得到了有关领导和朋友的支持与帮助,在此一并致以深深的谢意!

希望本书能对医学生的医德教育事业、对广大医学科研与医务工作者有微薄的奉献。尽管本书竭尽了编者的长期努力和智慧,但因学力所限,其中不妥与疏漏之处在所难免。敬请各位专家学者和学界同人不吝赐教,编者当勉力纠正,并在今后的教学与研究中不断提高和改进。

编 者

2015年6月于沈阳

目 录

第1章 医学与人文	1
1.1 人文与医学人文	1
1.2 科学精神与人文精神的统一	2
1.2.1 科学人文精神	2
1.2.2 医学人文精神	4
1.2.3 科学精神与人文精神的统一	5
1.3 医学学科的人文向度	8
1.3.1 医学学科属性	8
1.3.2 中医与哲学	10
1.3.3 中西融合, 辨证施治	12
1.3.4 医乃仁术	14
1.3.5 医学人文关怀	16
1.4 医生的人文品格	17
1.4.1 医生仁心仁术	17
1.4.2 高尚的医德医风	20
1.4.3 医学中的人性	22
1.4.4 医学人文精神的践行者	25
1.5 医学精神的人文复归	28
1.5.1 医学的反省	28
1.5.2 医学模式的回归	31
1.5.3 呼唤医学人文精神的回归	35
第2章 医学人文教育	38
2.1 医学人文教育相关概念	38
2.1.1 素质、人文素质与医学人文素质	38
2.1.2 人文教育与医学人文教育	40
2.1.3 人文科学、人文社会科学与医学人文学	41
2.2 医学中人文精神的起源	43
2.2.1 医学自始至终伴有人文精神	43
2.2.2 中国传统医学人文精神	47

2.3	中国传统文化中的医学人文思想及人文教育	48
2.3.1	中国古代医学人文思想的发展	48
2.3.2	中国近现代人文教育的变化发展	57
2.4	国外医学人文精神及教育的发展历程	58
2.4.1	国外古代人文思想及教育的发展	58
2.4.2	国外现代医学人文素质教育的发展	61
2.5	中外医学人文教育的历史启示	64
2.6	医学人文教育的发展	69
第3章	医学生的思想政治教育	75
3.1	思想政治教育在人文素质教育中的关键作用	75
3.1.1	高校思想政治工作与大学生成才	75
3.1.2	思想政治教育的关键作用	76
3.1.3	思想政治教育的时代性	79
3.2	思想政治领域暴露的几个问题	80
3.2.1	政治认同感与社会主流文化不一致	80
3.2.2	政治评价的多元化	82
3.2.3	人生理想目标不明确	82
3.2.4	价值观功利性	83
3.2.5	网络给思想政治教育带来的机遇与挑战	83
3.3	思想政治教育的原则	88
3.3.1	坚定政治方向性	89
3.3.2	教育与管理相结合	89
3.3.3	区分层次的原则	89
3.3.4	坚持理论与实践相结合	90
3.3.5	教育与自我教育相结合	90
3.4	思想政治教育应注意的几个问题	91
3.4.1	政治方向的引导	91
3.4.2	教师主导、以学生为主体	92
3.4.3	教育影响环境是思想内化的重要环节	93
3.4.4	医学生职业价值观的培养	95
3.4.5	贫困学生的思想教育问题	97
3.5	思想政治教育途径和方法	99
3.5.1	思想政治教育途径	99
3.5.2	思想政治教育方法	103

第4章 医学生人文素质教育实践	107
4.1 医学教育的发展趋势	107
4.2 加强医学生人文素质教育势在必行	108
4.3 人文素质教育应注意的几个问题	109
4.3.1 才情教育与成才	109
4.3.2 以人为本的教育理念	110
4.4 医学生人文素质教育的实践	112
4.4.1 人文素质教育的指导精神	112
4.4.2 开展人文素质教育的活动	113
4.5 人文素质教育实践成果	134
4.5.1 社会现象面面观之我见	134
4.5.2 社会调查报告总结	145
4.5.3 社会实践心得报告	161
第5章 人文素质教育体系构建	172
5.1 医学目的与医学宗旨	172
5.2 新世纪医学人才的培养目标	174
5.2.1 医学人才培养目标标准	175
5.2.2 人文素质教育的具体目标	178
5.3 思想素质的培养	180
5.3.1 坚定思想政治方向	180
5.3.2 哲学的思维方式	181
5.3.3 科学的理性精神	185
5.3.4 临床思维的培养	187
5.4 健全的身心素质	194
5.4.1 医学生身心素质特点	194
5.4.2 提高医学生的身心素质	199
5.4.3 提高医学生的美育水平	203
5.5 培养良好的职业道德	203
5.6 加强社会责任感和使命感	204
第6章 医院的人文建设	207
6.1 医院的文化建设	207
6.2 医务人员的继续教育	210
6.3 医院人文精神构建	213
6.3.1 以人为本的医院管理	213

6.3.2	以病人为中心	215
6.3.3	创造人性化的医疗服务	219
6.3.4	整体护理的人文关怀	222
6.3.5	临终关怀的人文本质	225
6.4	医学伦理体系的构建	228
6.4.1	医学伦理	228
6.4.2	医学伦理建设现状	230
6.4.3	加强医院管理中的伦理建设	231
6.5	构建和谐医患关系	232
6.5.1	提高医务人员人文素质	234
6.5.2	感知患者的心理	236
6.5.3	加强医患沟通	239
6.6	人文建设与医院的可持续发展	241
第7章	医学人文精神的升华	244
7.1	人的健康与社会的可持续发展	244
7.2	医学未来的发展	245
7.2.1	实事求是的科学精神	245
7.2.2	预防为主,人文社会为本	247
7.2.3	医学高新技术的人文发展	250
7.2.4	医务人员高尚的思想境界	251
7.2.5	医务人员的敬业精神	253
7.3	用医学人文精神指导社区卫生建设	256
7.4	将医学人文精神继续提升、延续下去	259
参考文献		262
附 录		264
附录1	希波克拉底誓言	264
附录2	南丁格尔誓言	264
附录3	迈蒙尼提斯祷文	265
附录4	医家五戒十要	265
附录5	中国医学生誓言	266

第1章 医学与人文

当今医学科学发展的一个显著特点是医学科学与人文社会科学的相互渗透、逐渐融合。人文社会科学的发展对医学科学的进步有着不可忽视的贡献。没有人文社会科学知识，就不可能有医学卓越的成就。医学的发展需要人文社会科学为其创造出和谐的文化环境与人际环境。失去人文精神的医学至少会导致两个严重的后果：一是医学本身会朝着与其目的相反的方向发展，从而变得越来越不关心人；二是人文医学发展的滞后会成为医学科学整体化发展的瓶颈。医学发展史证明，医学人文水平决定着医学的根本命运。只有在医学实践中对人实施人性关怀，才能使医学成为人类医学，才能完成医学的根本任务。

1.1 人文与医学人文

“人文”一词最早出自《周易·贲》：“刚柔交错，天文也。文明以止，人文也。观乎天文，以察时变；观乎人文，以化成天下。”北宋著名儒家学者宋程颐在《伊川易传》中阐释：“天文，天之理也；人文，人之道也。天文，谓日月星辰之错列，寒暑阴阳之代变，观其运行，以察四时之速改也。人文，人理之伦序，观人文以教化天下，天下成其礼俗，乃圣人用贲之道也。”孔颖达疏：“言圣人观察人文，则诗书礼乐之谓，当法此教而化成天下也。”《北齐书·文苑传序》：“圣达立言，化成天下，人文也。”在中国传统文化中，人文是儒家的一种价值观，其特征是重视生命，弘扬仁义道德，强调教化于心，彰显个性特色。与“人文”对应的西方单词有：拉丁语 *humanitas*，意为人性和教养；英语 *humanity*，意为人道、人性、人类等。古希腊人将人文与科学结合在一起，认为人文包括理想人性的观念，以及为达成这一理想人性而采用的教育和培养方式；到了文艺复兴时期，相对于宗教神学，人文更多包含的是自由和科学。

《现代汉语词典》中对人文的定义是：泛指人类社会的各种文化现象。在英语中也更多地译为 *humanity cultural*，与文化联系在一起更容易理解。文化，是人类在社会历史实践中所创造的物质财富和精神财富的总和，包括共同享有的价值观念、物质实体、意义体系和行为规范，是人类群体的整个生活状态。人文就是人类文化中的先进部分和核心部分，即先进的价值观及其规范，充分体现重视、尊重、关心和爱护人。简而言之，就是如何做人，如何为人，如何以人为本，体现人类关怀、生命关怀。本书从符合医学发展现代意义来认识，人文是指人类在社会发展中形成并固化的社会道德的价值观念、审美情趣和

思维方式等。

医学人文，可以理解为一个哲学概念。随着社会的发展，医学活动已成为人类生产和生活中的一种重要实践形式和内容，并且与社会政治和经济发展相互联系、相互影响。医学的社会化体现了医学的人性化，决定了医学内在的人文性。医学人文就是主要研讨医学的人文性，是人们在整个医学领域或医疗实践活动中所涉及、所形成、所追求的精神方面的内容，以及驱使人们进行医学活动的心理指向和意志动力；是对医学实践中关系医学人文精神、人文关怀和人文价值，以及对人的本质与特性、意义与价值等终极问题的探究。

1.2 科学精神与人文精神的统一

1.2.1 科学人文精神

人文的“文”，古同“纹”，是指形象、表现、仪态、行为、举止，人文就是人的知、情、意、行。人文强调对社会的教化，涉及对人的思想、感情和行为的价值判断，研究人怎样完善和发展自己，怎样正确对待自己、他人、社会、民族、国家乃至自然。人文所追求的目标或要解决的问题是满足精神世界的需求、满足个人与社会需要的终极关怀，是求善。人文是关于精神世界的，是关于精神世界活动及其所产生的结果的。人文是一个可以有多种诠释的词：它可以是一种通古达今的教化，可以是一种人类文饰自身的方式，可以是一种文化的沉淀，可以是一种理想的人性的追求，可以是一种为人的完美而形成的知识体系，可以是一种关于人的至真、至善、至美的精神，可以是一种崇高永恒的价值取向……但无论怎样诠释，人文的灵魂是自由、独立、仁爱的和谐，是真、善、美的统一。科学是人对客观事物的存在及其运动、变化和发展规律的认知。科学要解决“是什么”、“有什么”和“为什么”的问题。科学的对象里包括人，但人与一般事物不同，人是有精神的，有七情六欲，有知、情、意、行，有理想、信念，还有真、善、美、自由、平等、正义六大观念等价值观、世界观和人生观。

科学带有理性色彩，重在“唯物”；人文带有更多的感情色彩或精神色彩，重在“唯人”。科学需要人文，人文指导科学。科学为人文奠基，人文为科学导向。科学与人文互通、互补、交融，就是“天人合一”。科学不是客观事物及其规律本身，而是人对它们的认知，因此，科学既包含物，也包含人，是物与人相互的作用及其结果。科学活动中，物质世界通过人的感官作用于人，而人通过实践与实验干预自然，并根据观察、分析、思考作出判断，得到科学的结论，再进一步来改变事物的状态，预见新的科学事实，将科学结果应用于人的生产和生活。在这个过程中自然牵涉人的动机、目标、态度和方法等，因此，科学与人文密切相关，科学包含着人文因素。科学创造的动机、目标、态度、方法、途径，以及对科学应用的关心，都具有浓重的精神色彩，它们是科学精神的重要组成部分

分。科学与人文均来源于实践，同植根于大脑，从而相同互通，承认客观实际，寻求其本质，探索其规律。科学与人文交融，本质是为了人。科学知识与人文知识交融，有利于形成完备的知识基础，既符合客观实际规律，又适应精神世界的需要。

人文精神是在历史中形成和发展的，由人类优秀文化积淀、凝聚、孕育而成，就其与实践主体、文化主体的关系而言，是内在于主体的精神品格。人文精神应当是整个文化生活的内在灵魂。它以追求真、善、美等崇高的价值理想为核心，以人的自身的全面发展为终极目标。人文精神是人之为人的一种理性意识、情感体验、生命追求、理论阐释、评价体系、价值观念和实践规范。它提倡对人的理解和关心、保护个人权益和以人为中心的道德观与价值观。更注重人与人、人与自然、人与社会多种关系的协调，尊重人生命的完整性。从文化、社会、政治、经济、伦理、法律等多种视角，揭示一切假、恶、丑现象产生的深层次原因，以求从根本上铲除社会的一切丑恶现象，并使人们的灵魂和精神得到净化和升华，从而体现出人文精神就是“以人为本”的实质。

科学精神是人类在长期的科学活动过程中逐渐形成和不断发展的一种主观精神状态。这种主观精神状态对于人类的科学活动是不可或缺的，对于科学活动的成败是至关重要的。科学活动的特点决定了科学精神的实质在于探索。这种探索包括探索未知世界、探索科学真理、探索社会进步。对未知世界的探索是科学活动的基本任务，也是科学精神的基本特征。对科学真理的探索是科学活动的最高成果，也是科学精神的本质内容。对社会进步的探索是科学活动的最终目的，也是科学精神的最高境界。科学活动就是以某种观察、调查、实验、检测和统计分析等实证的手段和方法来描述事物的现象，揭示事物的深层规律，反映事物的联系和关系等。科学活动的过程就是一个无止境的对科学真理的探索和追求的过程。科学活动的目的总是通过求实、求真、求新来不断创造新知识，而其宗旨是利用知识来造福全人类。真正的科学是无私的，任何一个科学家所创立的新理论、所作出的新发明，都不是用来为个人享受的。科学的这种无私精神是人们探索大自然的奥秘并造福于人类的原动力。当然，单纯的科学精神还不能完美地指导科学活动达到理想的境界，它必须同人文精神融为一体。这在医学实践活动中表现得尤为突出。这就是医学的人道精神、独善与完美的人格精神。几百年的实验医学，创造了生物医学知识体系，同时也培育了医学实践中的务实、创新、批判与奉献的科学精神，这种精神仍是未来医学实践活动的思想武器。

人类几千年的文明史也是一部同疾病作斗争的历史。13世纪在欧洲爆发的黑死病曾夺走了几千万人的生命，1918年爆发的流感也造成数千万人死亡，还有1980年后出现的艾滋病，至今仍在吞噬着人们的生命……但这些曾经致命的疾病现在已经或正在得到控制。传染性非典型肺炎的出现看似偶然，实际上从人类历史的发展过程看，又并非偶然。更重要的是，历史上每次疫病的流行都使医学发生新的飞跃，人类每一次同疫病的较量都增强了自身的免疫力。

我们当然不希望有这样那样的疫病，但疫病来了无法回避。从客观上说，这样的抗争

又必然加速人类对自然的认识,推动科学的进步。魔高一尺,道高一丈,没有天花就没有牛痘疫苗,没有肺结核就没有链霉素。也许可以这样说,如果没有不断危害人类的新疫病和人类与各种疫病的抗争,就没有医学科学的发展和人体自身的不断变化。这当中凝结着无数医学工作者的奋斗和牺牲。回归热是一种严重威胁人们生命的传染性疾病,为了探索此病的传播途径和治疗对策,不少研究者献出了宝贵的生命。1873年,德国医生奥勃梅伊尔首次在病人的血液中发现回归热螺旋体,找到了病原。为了证实自己的发现,他多次给动物接种了回归热螺旋体,但动物并未发病。于是,他改变实验对象,将回归热病人的血液注入自身,结果也未患回归热。尽管奥勃梅伊尔并未因此得出正确的结论,但他的这种献身精神鼓励着后人不懈地探寻真谛。1925年,德国一名25岁的助理外科医生福斯曼报告了一项惊人的实验结果——将一条长达65厘米的导管从人的左肘静脉插入,再经上腔静脉,最后能将导管插入右心房,这意味着将导管沿静脉插入心脏是可行的。其实,在此之前,福斯曼请同事合作在自己身上进行实验,同事刚刚将导管从肘静脉向上推进35厘米,便因害怕而中断了。福斯曼只好自己独自实验,终于开创了心导管技术。

人类的历史就是一部与疾病作斗争并不断战胜疾病的历史,对于各种新出现的疫病,人类总是从不知到知之甚少,从基本了解到局部控制,直到完全消灭,这其中当然离不开医学工作者坚持不懈的探索与实验。瘟疫、天花、霍乱都曾经给人类带来巨大的灾难,在征服它们的过程中,无数科学家承受了一次次失败的打击,付出了时间与生命。在漫长的文明史中,疾病从未停止过对人类的袭击,但人类也从未被疾病吓倒。曾经肆虐一时的天花、霍乱、麻风病、脊髓灰质炎等,无一例外地被科学的力量所征服。自古以来,我们就有“神农尝百草”的勇敢探索的大无畏精神。今天,医学科学研究人员以严谨的科学态度和与前人一样的奉献精神正在攻克一个又一个难关。

依靠科学,才能攻克疫病的难关。我们的医务工作者和科学工作者以对人民高度负责的精神和严谨的科学态度,夜以继日,顽强奋战,合力攻关,成功完成了新型冠状病毒全基因测序,并成功研制出快速检测试剂,为非典型肺炎的诊断治疗,特别是为对症药物和预防疫苗的研制奠定了坚实基础。有矛必有盾,这是事物发展的规律。有了困难,经过探索就必定能够找到克服困难的方法。有了问题,经过努力就必定能够发现解决问题的途径。人类社会就是在不断地克服困难、解决问题的过程中取得进步的。科学正是人类克服困难、解决问题、推动社会进步的强大武器。

1.2.2 医学人文精神

对于人文精神,人们有着各种不同的理解。有的人认为:“人文精神是人类文化创造的价值和理想,是指向人的主体生命层面的终极关怀。”还有的人认为:“现代的人文精神,本质上是一种珍视人的自由而全面发展的精神,只有将科学真理的认识与道德的真诚和情感的体验有机结合起来,才是完整的现代的人文精神。”因此,人文精神是同整个人类文化的意义和价值联系在一起的,无论是科学文化还是人文文化,对于人的自由和全面

发展来说,都有其不可取代的重要意义和价值。可以说,人文精神就是指人类文化创造的价值和理想,是指向人的主体生命层面的终极关怀,是一种珍视人的自由而全面发展的精神。

医学人文精神就是人文精神在医学卫生实践中的应用与体现。现代医学模式把人的健康问题置于他的社会关系中去理解。这样,呈现在医务工作者面前的就不只是作为疾病载体的人体,而是现实生活中完整的活生生的人。从以往的“以疾病为中心”转变为“以人为中心”,注重对人的生命内在质量的关怀,注重对人类整体命运的关怀,医学人文精神也就因此而产生。医学实践的特点决定了医学人文精神集中体现在对病人的价值,即对病人的生命和健康、权利和需求、人格和尊严的关心与关注。

医学人文精神是一种以尊重为核心的人道伦理意识和精神。它包括:尊重病人的生命、尊重病人的人格、尊重病人的医疗权利、尊重病人的生命价值。医务工作者不得以任何借口推诿病人,见死不救。医学的本质特点最能体现人文精神,医学与人文精神具有内在的、必然的联系。无论是时代的要求还是民众的愿望抑或是广大医务工作者提高自身素质的需求,将医学与人文融为一体是医学和社会向前发展的客观必然。医学实践是探讨、认识疾病发生与发展的规律,从而治疗病人身心疾病的活动。而医学实践的对象——人——是有思想、情感、意志和理性的。在医疗活动中,医务工作者要结合病人的疾病和社会、心理、环境的因素诊治疾病,要对病人投入全部的关爱。

医学既具有科学技术的一般属性,又具有特殊性。其特殊性在于医学是一门直接面对人的科学,既以人为研究客体,又直接服务于人。医学比任何别的学科更强调人文关怀。以人为本,服务于人是医学的最终价值目标。作为一门特殊的科学,医学从来都是人文主义,即人道主义的。医学人文精神包括两个层次的含义:一是医学活动过程的人文意义,主要是人性的医学;二是提升到目的上的人文意义,是指科学与文化相融基础上的医学,是科学与人文两种文化在医学根本价值上具有一致性的医学。这种人文精神不仅表现在人文文化对于人的全面发展的影响,特别是对于人的生存、发展的影响,而且表现在对于人的自由和解放具有重要意义和特殊价值。

1.2.3 科学精神与人文精神的统一

科学精神和人文精神是人类探索世界奥秘活动中的两种观念、两种方法和两种价值体系,人类文明的一切成果无一不是这两大精神的结晶。科学精神是人文精神的重要组成部分。离开人文精神的科学精神,只是一种残缺的科学精神。我们需要弘扬的是包括科学精神在内的人文精神。科学精神与人文精神贯穿于医学科学发展的全过程,统领着我们对医学世界的把握,成为医学认识和文化建构的灵魂与支柱。

医学人文精神是以人为中心,关心人的健康、全心全意提高人的健康水平、诊治疾病的精神。医学人文精神的暂时衰落是形成人文医学复兴的历史动因,但真正的医学人文精神的回归与发扬,还需要医学科学工作者和医学人文工作者的共同努力。需要高扬医学实

践中的科学精神和人文精神,需要科学文化与人文文化的融合。科学是真、善、美的统一,对真理的追求不能背离善和美的要求。科学文化和人文文化必须重新统一,也必然能够获得完美的统一。医学人文精神以求善、求美和关注情感体验为特点,生命的价值被置于一个重要的地位。医学的发展和繁荣离不开人文精神的滋润,理性是对医学理论和实践的提升。在医学的人文视野中,作为医学研究对象的人,是有血有肉、有思想有意识的“万物之灵”,而非零部件受损的机器。医学关注的对象是生命、人性、精神、心理、环境。仅仅盯住病魔、过度关心细节、突出注重效益与金钱,会使医学的内在功能弱化甚至消失。医学科学的人文精神提倡对人的理解和关心,以人为中心。提倡保护个人权益和以人为中心的医学道德观和价值观,注重人与自然、人与人、人与社会多种关系的协调,尊重人的生命的完整性。

医学科学精神与医学人文精神的分化,是医学发展到近现代的现象。现代医学技术在卫生服务领域的无处不在以及各种诊疗设施的无所不能,极易将医学工作者的注意力、精力引诱到对物的重视上去,专注于诊疗技术的便捷与神奇,以致把服务对象看作冰冷的、出了毛病的机器,而不是活生生的、生了病的社会人。从19世纪开始,显微镜、温度计、X射线、听诊器、心电图、CT(计算机层析成像)、核磁共振等医学仪器成为医学的诊断和治疗不可缺少的基本条件,其显著效果有目共睹。

医学技术的冷峻和客观渐渐替代了原本与医学融为一体的亲情和仁爱。医学向技术主义迈出了危险的一步,为学术而学术、为医学而医学,医学与人文孤立地发展着。由此衍生出来的负面效应,是医务工作者只顾追求纯粹技术的攀升,医学职业的社会意义,医术之后的文化、伦理特征容易被忽视,个人的道德修养等基本品质被束之高阁,使道德乃至人文精神下滑,仁爱之心日渐淡漠,精神境界逐步退化,职业操守不再坚持,医学技术发展水平与医学人文、道德素质之间产生矛盾。常常出现拿药品回扣、收红包、开大处方、滥用各种大型检查等现象。对病人态度生硬,推延诊治时间、借口难为病人等,使医患矛盾日渐加深。百姓为在医治疾病的过程中避免伤心、受骗、被愚弄,常常四处寻求亲情就医、友情求医,以图心里踏实。此种行为造成医患关系的恶性循环,使一些医务工作者更加趾高气扬,无形中增加了民众就医诊治的难度,抬高了进医院的门槛,医生的形象受到了影响,医疗纠纷时有发生。

医学高技术的产生和发展使得临床诊断手段更加现代化,不仅能提高诊断的准确率,而且能检查出许多早期的、潜在的、无临床表现的疾病。现代化的医疗仪器和设备在医生和病人之间搭起了一座通往健康之路的桥梁,它延长了医生的器官,扩大了医生认识疾病的范围和种类。现代化的远程医疗系统可借助于计算机和通信网络对数据、文字和图像等信息进行远距离传输,使相距数千里以外的病人与专家教授进行可视对讲,真正实现了远距离会诊、治疗和保健咨询的自动化、高速化,使许多疑难病得到及时诊治。医学高新技术延长了人的生命,为人的价值的实现提供了时间上的可能。但医学高新技术也如同一把双刃剑,在为人类带来福音的同时,也强烈地冲击着患者与医生之间的关系,使得医务工

作者与患者之间产生了一些新的问题。

人的生命是神圣的。当利用医学高新技术可以把患者从死亡边缘上抢救过来或者恢复其健康的时候,医务工作者应当充分利用医学高新技术,把病人的伤痛、生死安危放在首位,竭尽全力进行救治,以体现出对人的生命价值和生命科学的尊重。当然了,生命的神圣也体现在它的质量和价值,应当在提高生命的质量和价值的前提下,去维护人的尊严,发挥医学高新技术的功能。医疗卫生事业服务的对象是社会中的每一个人,在现代社会中,人与人之间只有从事职业的不同,而没有高低贵贱之分,人人都享有卫生保健的平等权利。因此,国家卫生行政管理部门应该从宏观上调控卫生资源在不同地区的分布,医务工作者在医疗实践中,对每一名患者都应平等相待、一视同仁,不可重权厚利、轻民薄义,不可以貌取人、轻老欺幼,应公正平等地为每名患者提供医疗保健服务。

现代医学的每一点发展进步,都渗透着精神的要素:知识、经验、情感、意志等。医学发展史也证明,医学人文的发展水平决定着医学学科的发展。只有将高尚的人文精神源源不断地注入医学学科中,医学才会尽可能充分地发挥出积极的正面效应。科学精神和人文精神的任何一方面都不可能单独完成现代医学的完整结构,只有实现两种精神的理想整合,才能促进现代医学的健康发展。医学人文精神和医学科学精神相辅相成,互为补充。医学科学为患者的疾患痊愈提供物质保证,医学人文精神为患者的身心康复提供精神支持;医学技术手段解决的是患者的生理痛苦,医学人文方法安抚的是患者的心理冲突;医学科学将患者从病魔的阴影下挽救出来,将活着的希望带给患者,使患者获得有限的具体的满足,医学人文精神将患者从心灵的煎熬中解放出来,将生命的价值赋予患者,使患者获得无限的永恒的生活激情。在医学的实践层面上,医学科学精神与医学人文精神的相互渗透与统一建构是医学发展的动力。而非人化的分解是高科技的一个痼疾。没有人文导向的医学技术,要么对人类毫无价值,要么只能给人类带来灾难。

无论是作为有共性的科学技术还是作为有特殊性的医学,无论是古代哲人的论述还是当今人们的期望,都把科学技术与人文精神的结合作为医学的理想模式。实践使人们深刻认识到,医学与人文精神脱离的严重后果,不仅无益于人们健康状况的改善,而且最终将束缚医学自身的发展。因此,在医学科学层面上,要发展和发挥医学科学、医学人文、医学社会的内在相通性,建立一种真正的现代医学精神。而这种现代医学精神又蕴含了一些人文和医学科学的内在气质和广博内容,从而具有更加广阔的医学视野。就人的价值取向而言,强调医学人文精神与医学科学精神的融通与共建,就是强化人类医学对于真、善、美及其和谐性的自觉追求。真、善、美在观念上的统一,最终是通过实践活动而得到巩固和实现的。在人们的医学实践活动中,对真、善、美的统一,医学科学精神和医学人文精神的融合是通过动机、方式与效果的内在统一性以及医学活动的发起、推进过程中得到贯彻,并在活动的结果中得到表现和实现的。从而使医学科学精神与医学人文精神真正地融合。

医学科学精神与医学人文精神相互渗透、相互包含。医学科学精神与医学人文精神在