


医学人文教育概论

王晓波 著

 科学出版社

2018 年度山东省本科教改项目“健康中国战略视域下医学人文素质教育模式
创新研究”(M2018X009)

医学人文教育概论

王晓波 著

科学出版社

北京

内 容 简 介

医学人文教育的发展是当代医学教育的一个重要特征。本书介绍和阐释了医学人文教育的相关概念,深入揭示医学人文教育的内容、价值、功能与使命,全面剖析医学人文教育与思想政治教育、医学人文教育与通识教育的关系。本书在梳理国内外医学人文教育发展历史与现状的基础上,厘清了医学人文教育与医学专业教育,以及医学人文教育中的理论教学与实践教学、必修课与选修课、课内教育与课外教育等几对范畴的关系,深入探讨建构医学人文教育的目标体系与课程体系,并从树立医学人文教育的正确观念、加强师资队伍建设和创新教育教学方式与方法、加强校园文化建设等方面提出建构医学人文教育体系的路径与措施。

本书作为医学人文教育的研究成果,适合医学院校的管理者、医学人文教育的实践者及医学人文教育的研究者阅读与参考。此外,本书对于广大医学生、广大医疗工作者的学习与工作也具有指导意义。

图书在版编目(CIP)数据

医学人文教育概论 / 王晓波著. —北京: 科学出版社, 2018.12
ISBN 978-7-03-059518-8

I. ①医… II. ①王… III. ①医学教育-人文素质教育-概论
IV. ①R-05

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第257894号

责任编辑: 张天佐 胡治国 / 责任校对: 郭瑞芝

责任印制: 张欣秀 / 封面设计: 陈 敬

版权所有, 违者必究。未经本社许可, 数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

北京虎彩文化传播有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2018年12月第 一 版 开本: B5(720×1000)

2019年5月第二次印刷 印张: 8 1/2

字数: 171 000

定价: 55.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

序 言

马克思在批判技术异化现象时说过：“我们的一切发现和进步，似乎结果是使物质力量成为有智慧的生命，而人的生命则化为愚钝的物质力量。”弗洛姆在《占有还是生存》一书中指出：“我们不再是技术的主人，而成了技术的奴隶。一度曾起过积极作用的技术向我们展现出另一副嘴脸。”的确，近代人类社会以来，科学技术至上主义在各国文化中几乎占据了主导地位，人文思想、人文精神的影响日渐式微，在医学领域这种倾向表现得尤为突出。由于医务人员存在对医疗技术与机器设备过度崇拜的倾向，医患关系发生巨大变化：医生仿佛不是在给人看病，而是在操纵机器；医务工作者关心的不是人，而是设备的好坏，医学人文精神缺失现象不容忽视。

当前，重塑医学人文精神已经成为医学教育界与全社会的共识。医学人文教育的重要意义与价值也因此而凸显出来，医学人文教育的发展成为当代医学教育的一个重要特征。

医学人文教育的重要性首先是由医学的人文本性决定的。医学的基本宗旨是“治病救人，救死扶伤”，“竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美”，这决定了它是一门实实在在的“人”学。19世纪的德国病理学家魏尔啸在《科学方法和治疗观点》一文中提出：“医学在本质上是社会科学。”很难想象，一个缺乏基本人文素养与人文执业技能的人能够胜任医疗服务工作，能够担负起白衣天使的神圣职责。国家卫生健康委员会副主任曾益新指出：“医务人员应该明白，如果对患者没有爱心，不会去关心患者，不懂得患者心理需求，即使医学知识和技能掌握得再好，也不是合格的医务人员。”因此，医学人文教育具有十分重要的意义，是现代医学教育不可或缺的重要组成部分。此外，医学模式从传统生物医学模式转变为生物-心理-社会医学模式，对医务人员的人文素养提出了更高的要求，提升了我国医疗服务的质量与水平、构建和谐医患关系的需要，也有力地证明了发展医学人文教育的极端重要性。

20世纪末以来，我国医学人文教育得到长足发展，取得了比较显著的成绩。除了传统的思想政治课，医学伦理学、卫生法学、医学心理学、医患沟通学、医学史等以必修课或选修课的形式在各校纷纷开设起来。这一变化受到广大医学生的热烈欢迎，他们的人文素养开始出现逐渐提升的良好势头。但是，也应该看到，我国医学人文教育还存在一些问题，如课程体系设置不够合理、专业师资队伍力

量薄弱、教学实效性有待于提高等。归根结底，我们需要建构科学、合理的医学人文教育体系，从宏观到微观为发展医学人文教育奠定坚实的基础。为此，国家教育主管部门、卫生行政机构做了许多重要的工作，不少学者进行了积极的探索，部分医学院校也进行了有益的尝试，取得了宝贵的经验。发展医学人文教育，建构科学、合理的医学人文教育体系需要大家继续努力不辍，我们有理由相信，我国医学人文教育必将取得辉煌成就！

著 者

2018年8月10日

目 录

序言

第一篇 医学人文教育基本问题概述

第一章 医学人文教育的相关概念	1
一、医学	2
二、医学人文	4
三、医学人文教育	8
第二章 医学人文教育的内容、价值、功能与使命	13
一、医学人文教育的内容	13
二、医学人文教育的价值	16
三、医学人文教育的功能	20
四、医学人文教育的使命	23
第三章 医学人文教育与思想政治教育	26
一、思想政治教育简介	26
二、医学人文教育与思想政治教育的关系	31
三、思想政治教育与医学人文教育的结合	35
第四章 医学人文教育与通识教育	38
一、通识教育简介	38
二、医学人文教育与通识教育的关系	42
三、依托通识教育发展医学人文教育	46

第二篇 医学人文教育的历史与现状

第五章 国外医学人文教育的历史演进	50
一、古代的医学人文思想与医学人文教育	50
二、近代医学人文精神与医学人文教育的沉沦	54
三、重塑医学人文精神与现代医学人文教育的兴起	59
第六章 发达国家的医学人文教育现状	64
一、美国的医学人文教育	64
二、英国的医学人文教育	67

三、日本的医学人文教育	68
四、各个国家医学人文教育发展的启示	70
第七章 我国的传统医学人文思想与医学人文教育	74
一、我国传统医学人文思想的形成与发展	74
二、古代医学人文思想的丰富与深化	79
三、我国传统社会的医学人文教育	82
第八章 我国医学人文教育的现状与问题	87
一、我国现代医学人文教育的时代背景	87
二、我国现代医学人文教育的发展现状	92
三、我国现代医学人文教育面临的问题与挑战	96
第三篇 当前我国医学人文教育体系的建构	
第九章 医学人文教育需要处理的几个关系	100
一、医学人文教育与医学专业教育	100
二、理论教学与实践教学	103
三、必修课与选修课	106
四、课内教育与课外教育	108
第十章 我国医学人文教育体系的建构	112
一、医学人文教育遵守的几个原则	112
二、医学人文教育的目标体系	116
三、医学人文教育的课程体系	119
四、医学人文教育的路径探索	123
参考文献	127

第一篇 医学人文教育基本问题概述

医学是一门古老的学科，伴随着人类经济社会的发展，为了满足人们对健康的需要而产生并逐渐走向辉煌。欧洲最古老的大学之一——巴黎大学的前身是建于1257年的索邦神学院（Collège de Sorbonne），更早可以追溯到1150~1160年天主教建立的大学，最初就设立了艺术、神学、医学和法学4个学院，足以说明医学学科发展历史的久远。医学从来不是纯粹的自然科学，医学教育必然渗透着人文知识的传授与人文精神的培育。如果医学人文教育缺位，医学就偏离了正确的方向，医疗工作的宗旨就无从实现。现代医学的发展进一步表明，医学人文教育是医学教育不可或缺的重要组成部分。当前，世界各国的医学院校纷纷开设医学人文课程，通过各种途径大力发展医学人文教育，将培养医学生医学人文素质作为学校教育的一项重要内容。为此，需要厘清医学人文教育相关概念的内涵，梳理医学人文教育的基本内容，探究医学人文教育的功能与价值，了解医学人文教育研究的现状。

第一章 医学人文教育的相关概念

2012年5月的一天，一位来自辽宁省鞍山市的东北小伙子大山来到上海市第一人民医院南院神经内科就诊。由于是一个人从遥远的北方来到上海，没有亲友的陪伴，他倍感孤独，刚来没几天，就想家了，特别是在老家出生不到3个月的可爱的小宝宝，他心里一直放不下，心情一直郁闷，睡不好、不想吃，经常发脾气，与医务人员闹别扭，不愿意配合治疗。看到患者的情形，医生与护士主动和他聊天，拉家常，还十分耐心地做他的思想工作，和他一起分析病情及治疗方案，最终打动了，很快得到了他的理解与支持。他不仅积极配合治疗，身体恢复得很快，还主动做义工帮助其他病友。出院前，大山拉着医护人员，一起合影留念，场面令人感到温馨与祥和。这一令人感动的故事在多家媒体上报道与传播，犹如在多年来形成的医患关系寒冬中吹来一阵温暖的春风。学术界将这一案例解读为体现了医学人文精神对于医疗卫生事业发展与构建和谐医患关系的重要性，表明开展医学人文教育、提升医学人文素质、加强医德医风建设的重要性。

在理想的医患关系中，医务人员对患者的关心与帮助是应有之义，医学人文精神是医务人员具备的一项基本素质。自古以来，“仁爱救人”“医者父母心”等理念深入人心。只是近代以来，随着物理学、化学、生物学的快速发展，医学完成了从经验医学到实验医学的转变。在生物医学模式对精细准确的知识与技术强

调的历史背景下，医学领域中形成了技术至上的观念，医患关系也被理解为单一的技术关系，医务人员与医疗机构普遍患上了“人文缺失症”。进入 20 世纪以来，人类对自己的认识更加深刻和全面，传统医学的弊端逐渐显现，重塑医学人文精神成为一个重要的历史任务，摆在人们面前。然而，人们对于医学人文早已经不再熟悉，甚至对于基本的概念都已经忘却或不知其意。因此，重塑医学人文精神需要从医学人文教育做起，而开展医学人文教育离不开对基本概念的理解。

概念是在人的头脑里所形成的反映对象本质属性的思维形式。心理学理论认为，概念是思维活动的结果和产物，同时又是思维活动借以进行的单元，所以了解与学习一种理论、一种思想，往往需要从基本概念开始。医学人文教育涉及许多基本概念，诸如“医学”“医学人文”“医学人文教育”“医学人文关怀”等，科学地把握这些概念是认识、理解医学人文教育思想理论的前提。

一、医 学

医学是人类在长期与疾病作斗争的实践中产生和发展起来的。伴随着人类社会的形成，医疗活动自然而然地出现，医学开始萌芽。人类在从茹毛饮血向文明社会演化的过程中，积累了越来越多的医疗知识，获得了日益丰富的医疗经验：人类在寻找食物的过程中，逐渐发现了葱、姜、蒜、粳米、薏米等食物或调味品同时具有治病的作用；人类通过劳动制造出利器，研究、发明了砭石、骨针等医疗器具，逐渐掌握了运用工具治疗疾病的经验；人类在应对疾病挑战的过程中，从自身实践出发，获得了大量的关于疾病状况的切身体会，摸索出一系列自我治疗与康复的有效方法。于是，医学作为一门学科逐渐形成了。

什么是医学？这似乎是一个人人熟知但是又有些熟视无睹的概念。古往今来，不同时期、不同国度，以及同一时期、同一国度的不同人们给出各种各样的定义，反映了对于这一概念不同的认知。中世纪时期伟大的阿拉伯医学家阿维森纳（Avicenna, 980—1037）在其名著《医典》中，曾经给医学定义：“医学是科学，我们从中学到（a）人体的种种状态：（i）在健康时；（ii）在不健康时；（b）通过什么方式：（i）健康易于丧失，（ii）丧失健康时使之恢复健康。换言之，医学就是如何维护健康的技艺和健康丧失后使之恢复健康的技艺。”这一定义被学术界公认为比较科学、全面、生动地揭示了医学概念的本质特征，一直为后人所称道。此后，学术界从其他视角对医学下定义，试图解释得更为科学、全面。在《剑桥医学史》中，医学被定义为：“医学是医术而又高于医术，是用于病人治病的知识、理论和实践的一种专门知识体系。”英国《简明不列颠百科全书》中医学的定义：“医学是研究如何维持健康及预防、减轻、治疗疾病的科学，以及为上述目的而采用的技术。”《辞海》中的“医学”词条被解读为：“研究人类生命过程以及防治疾病、保护健康的科学体系。”《现代汉语词典》中的“医学”被解释为：“以保护和增进人类健康、预防和治疗疾病为研究内容的科学”。1990 年出版的《中国百科

大词典》对于医学的定义是：“医学是认识、保持和增强人体健康，预防和治疗疾病，促进机体康复的科学知识体系和实践活动。”不少学者对于医学概念进一步进行探讨研究，努力做出全面、深入的阐释。例如，杜治政认为，“医学是研究人类生命过程以及防治疾病的科学、经验、技艺和组织工程的知识体系”。刘丹丹、龙艺认为，“医学是用于预防、治疗和研究病人疾病的一种系统的知识体系，包括医学理论知识和医学操作技术”。

医学自从产生以来，常常被视为一门自然科学，时至今日在主流学术界仍然被归入自然科学范畴。对于作为自然科学的医学，人们的认识大同小异，各种定义也只是做出解读的角度不同，或者进行阐述的深度、广度存在差异。本书认为，作为一门自然科学，医学是研究人的疾病发生、发展的规律，探索预防、减轻、治疗疾病的方法，促进与维持人的身体健康的科学。简言之，它是处理人健康定义中人的生理处于良好状态相关问题的一种科学。现代社会，狭义的医学只是着眼于疾病的治疗和实现机体有效功能的恢复，广义的医学还包括中国养生学和西方的营养学。在一般意义上，人们所说的医学仅仅是指狭义的医学概念。

现代医学主要有西医学和传统医学两大体系。前者主要源于西方国家，强调分析、实验、定量的研究，对于人的健康和疾病的认识注重生物学内容，以实证主义哲学为理论基础；后者以宏观中医学为主要代表。中医学来源于我国人民几千年集体智慧的结晶，是以中医药理论与实践经验为主体，研究人类生命活动中健康与疾病转化规律及其预防、诊断、治疗、康复和保健的综合性科学。除了中医学，民族医学还包括藏医、蒙医、维医、朝医、彝医、壮医、苗医、傣医等多种医学体系。此外，印度传统医学系统也被认为比较发达。

在当今世界各国，西医无可置疑地处于支配性地位，医学生以学习西医为主。现代西医学的内容大体分为三部分：

一是基础医学。包括研究人体结构和生命活动规律的学科，如人体解剖学、人体生理学、人体组织学、人体胚胎学、人体免疫学、医学生物化学、医学生物物理学、医学生物力学、医学分子遗传学、医学分子生物学、人体细胞学等；研究疾病的发生、发展过程及其原理的学科，如医学微生物学、医学寄生虫学、病理解剖学、病理生理学、医学心理学等；研究治疗原理和方法的学科，如药理学等。

二是临床医学。研究疾病的临床表现及其病因、病理，对病人实施诊断和治疗。包括内科学、外科学、妇科学、儿科学、传染病学、眼科学、放射学、产科学、男科学、耳鼻喉科学、神经内科科学、神经外科学、精神医学、皮肤病学、骨科学、消化内科学、消化外科学、整形外科学、肿瘤学、泌尿外科学、营养学等多种专门学科。

三是预防医学。研究防治病害、改善和创造有利于健康的环境条件，以及讲

究卫生、增强体质、防御疾病、延长寿命的规律和方法,包括公共卫生学、流行病学、卫生统计学、卫生化学、卫生毒理学、环境卫生学、营养与食品卫生学、职业卫生学、精神卫生学、儿童少年卫生学、妇幼保健学等。

中医学的思维方式与西医学存在显著的区别。中医学以阴阳五行作为理论基础,将人体看成气、形、神的统一体,通过望、闻、问、切,四诊合参的方法,探求病因、病性、病位,分析病机以及人体内五脏六腑、经络关节、气血津液的变化,判断邪正消长,进而得出病名,归纳出证型,以辨证论治原则,制定“汗、吐、下、和、温、清、补、消”等治法,使用中药、艾灸、针刺、推拿、按摩、拔罐、食疗等多种治疗手段,使人体达到阴阳调和而康复。中医学的最终目标并不仅止于治病,更进一步是帮助人类达到如同在《黄帝内经》中所提出的四种典范人物,即真人、至人、圣人、贤人的境界。长期以来,中医学处于被人们所误解甚至遭受排斥的状态,但是随着人类社会的发展与进步,中医学受到越来越多人们的认同和接受。近年来,我国各地出现了“国医热”,各个医学院校中医学专业蓬勃发展,中医学的发展前景值得期待。

需要指出的是,医学绝非是一门纯粹的自然科学,而是兼具自然科学与社会科学的双重特征。在根本意义上,医学的人文属性取决于医学的研究对象——患有疾病的人,而非仅仅是病人所患的疾病。马克思曾经深刻地指出:“人的本质……是一切社会关系的总和。”说明人的最本质属性是社会性。任何人都以社会的方式存在,与他人、与社会发生各种联系,人的健康与疾病状况同人的精神活动、赖以生存的社会环境有着直接或间接的联系。因而,对于疾病的发生、发展原因,以及预防与治疗疾病方式、方法的探索,离不开人文社会科学知识的支持。而且,医务人员具备较高水平的道德品质与人文素养,也离不开社会科学知识的涵养与支撑。忽视了医学的人文属性,就是错误的、片面的认识,是对医学本质的歪曲。

二、医学人文

(一) 人文

无论在中国还是外国,“人文”一词的出现有着悠久的历史。在中国,“人文”一词最早见于《易·贲象》:“文明以止,人文也。观乎天文,以察时变;观乎人文,以化成天下。”当时的人文在内容上主要是指诗、书、礼、乐等教化人的学科,人文的目的是“以化成天下”,主要是满足统治阶级达到“文明”的需要以及个体修身需要的工具。可见,古代中国的“人文”实际上是统治者实施思想文化统治的重要手段。

现代意义的人文概念通常与“人文精神”密切相连。人文精神,也被称为人文主义、人文思想,主要起源于西方国家的文艺复兴时期,是资产阶级思想文化运动的产物。14世纪,随着生产力的发展与资本主义生产方式的逐渐确立,西方

国家开始了打着文艺复兴旗号宣传资本主义文化思想的文艺复兴运动。针对当时的封建宗教神学“鼓吹神性，反对人性”，“鼓吹禁欲主义、否定人的自然欲望和现实幸福”，“鼓吹神的价值、否定人的价值”等观点，新兴的资产阶级提出了“以人为本”，尊重与保障个人人格尊严的人文主义思想。其核心思想主要表现为：其一，关心人，以人为本，重视人的价值，反对神学对人性的压抑；其二，张扬人的理性，反对神学对理性的贬低；其三，主张灵肉和谐、立足于尘世生活的超越性精神追求，反对神学的灵肉对立、用天国生活否定尘世生活。后来，为了适应进行资产阶级革命的需要，思想家们又进一步提出“天赋人权”和“自由、平等、博爱”等口号与要求。人文思想与人文精神上升到一个更高的层次，同时也进一步打上了资产阶级思想的烙印。传统人文主义在几百年的发展历史中，在推动人类社会获得巨大进步的同时，也产生了一定的消极影响：第一，强调以人为中心，但是逐渐发展为对自然的掠夺，最终导致人类中心主义的出现。“逐渐地，它却走上了歧途：对人的过高估计使人变成了极端自负、无所不能的神物，对自然横加掠夺、压迫，造成了人与自然乃至人与人关系的极度紧张，人最终被异化了。”第二，强调科学实证，崇尚科学，后来演变为科学主义的风行。

人文的概念有多种解释，例如，人文被视为“人类文化”的简称，《辞海》中明确指出：“人文指人类社会的各种文化现象。”但是，在今天“人文”一词仍然主要指人文主义与人文精神，被用于社会生活的各个领域，越来越受到重视。当代社会人们所普遍认可与追求的人文精神，作为人类文化积淀、凝聚、孕育而成的精华，以追求真、善、美等崇高的价值理想为核心，以人的自身全面发展为终极目标。简言之，人文精神是一种以人为本，充分肯定人的价值与尊严，维护人的权利与幸福，满足人的需要与利益的思想文化体系，其集中体现为重视人、尊重人、关心人、爱护人。人文与科学作为现代社会的两大特征，缺一不可。其中，人文作为一种独特的精神现象，是万物的尺度，是人类智慧与精神的载体。它既是一种思想，一种观念，同时也是一种制度，一种法律，在当代社会发展与实现人的自由与价值中扮演着十分重要的角色。

（二）医学人文

医学是为广大社会成员的健康保驾护航的科学体系。它的目标与宗旨决定了其带有不可或缺的人文属性，人文思想是医学理论的重要内容，医学人文理论因而形成。当前一种普遍性观点认为，医学人文是一门医学和人文学的交叉学科，“正如其名，是研究医学与人文关系及从人文观念角度出发对各种医学现象、事件进行思考、总结的学科”。这种观点未尽妥当，它实际上将人文思想内容排除在医学科学的理论与要求之外，把人文与医学看作相互独立、互不从属的两个学科体系。事实上，医学从来不是纯粹的自然科学，与人文之间不应该也不可能实现完全切割，人文知识与思想是医学理论的固有内涵。

因而，医学人文属于医学范畴，是医学自然科学与人文社会科学的交叉学科，

从人文观念角度出发对各种医学现象、事件进行思考、总结,探讨医学源流、医学价值、医学规范以及与医学有关的其他社会文化现象,具体内容包括医学史学、医学哲学、医学伦理学、卫生法学、卫生经济学、医学社会学等。随着医学技术的飞速发展,人类对于医学人文属性的思考越来越多,对于生命的认识也越来越深刻,这为医学人文理论的诞生奠定了十分重要的理论基础与社会基础。同时,随着医学工作者综合素质的不断提高,他们对于工作的思考与总结也日益增多,医疗服务质量也不断提高,这为医学人文的诞生提供了极其重要的学术基础。

医学人文思想理论最主要的体现是要求医务人员具备医学人文精神。医学人文精神是人文精神在医学实践领域中的具体体现,就是以患者为核心、以患者为本的精神,强调一切从人性出发,在医疗过程中关心人、尊重人,保障与实现患者各项权利,倡导学医人、行医人应该追求科学、完善的人生价值观。1996年,中南大学(原湖南医科大学)贺达仁教授在《医学与哲学》发表的《技术医学时代与高扬科学、人文精神》中指出,“医学实践中的人文精神表现为医学的人道精神、人文的批判精神与独善(独立、完整、完善、完美)的人格精神”,这是我国学术界第一次提出医学人文精神概念。

我们今天提倡的医学人文精神,不仅仅是强调古代的“医乃仁术”人文观的回归,也不只是传统医学人道主义人文观的再现。目前,学术界关于医学人文精神的思想内涵主要从三个角度去阐述:其一,关爱生命的视角。例如,杨小丽、刘晓村、王海平认为医学人文精神是对人的生命神圣、生命质量、生命价值和人类未来的健康与幸福的关注,是对人类身心健康与自然、社会和人之间的和谐互动和可持续性发展的关注,医学人文精神的核心就是关爱生命。其二,以人为本的视角。例如,贺兰英对于医学人文精神的论述更加倾向于关注其以人为本的本质,她认为医学人文精神不仅是在医疗活动中对人的生命的关注,而且是对人的生存质量的提高、人的情感的关切、人的心灵的安慰和人的发展的考量,其出发点是人。医学生医学人文精神培育研究,其核心是以人为本。其三,关爱生命与以人为本相结合的视角。例如,杜治政提出:医学人文精神是伴随着医学科学本质特征和医疗执业的理性知觉,是医学科学和医疗服务的价值目标的理性提升,其核心内容是对人的生命的尊重与敬畏。它是建立在人类关爱生命的基础上,并在医疗实践活动中坚持以人为本的精神。此外,杜治政还在梳理医学人文学发展历程的基础上,提出新的医学人文观。新的医学人文观,尊重、热爱和敬畏生命,以维护生命作为医学的最高使命和职责;新的医学人文观,认为人的生命权与健康权是人类的基本人权,这种权利是天赋,而非任何皇帝、伟人、组织、团体赐予的;新的医学人文观,要求医学科学与医学人文相互交融、相互渗透。学术界关于医学人文概念内涵的探讨,为我们科学认识与准确把握这一概念指明了方向。

医学人文精神在当代社会的重要性是不言而喻的。“医学是一种专业,而非一

种交易；是一种使命，而非一种行业……这项使命要求于你们的，是用心要如同用脑”，钟南山院士曾经引用威廉·奥斯勒的这句话来揭示医学与人文之间不可分割的关系。我国目前医患关系正面临严峻考验，技术主义思潮的泛滥和极少数医务人员出现的道德滑坡、拜金主义，作为医学人文精神失落的集中表现，重创和谐医患关系的建构，从反面说明了培养与重塑医学人文精神的重要意义。

需要指出的是，医学人文与人文医学是两个密切联系而又不可混淆的概念。

人文医学是现代医学发展的产物。第二次世界大战以后，医疗保健产生的学科交叉引起的问题使人文科学变得越来越重要。特别是在 20 世纪 70 年代，美国人文科学与实用科学之间的对话奠定了西方国家人文医学产生的基础。我国改革开放以后，随着西方国家先进医学知识与医疗观念的进入，人文医学的概念应运而生。贺达仁提出现代医学可分为基础医学、技术医学、应用医学和人文医学四大部分，在国内比较早地提出了人文医学概念。当前，关于人文医学概念主要有三种解读：一是贺达仁教授认为，人文医学即医学人文学，是从人文观念角度出发对各种医学现象、事件进行思考与总结的学科，属于医学的组成部分。二是把人文医学理解为“humanistic medicine”，也是强调从人文视角研究医学现象，与仅仅重视医学的生物属性的传统“生物医学”（biomedicine）相对。三是把人文医学理解作为一种医学的模式，其根本特点是以人为中心的整体医学，而不是现代医学以人体的有关疾病和健康的科学知识体系为核心。

事实上，从在实践生活中所处的具体语境看，人文医学绝非仅是简单地指向某一种含义，一种简单的界定无法概括这一概念的全部内涵。人文医学主要包括三个方面的内涵：第一，即如贺达仁教授所说，人文医学是指医学的学科体系，与基础医学、技术医学和应用医学相对的医学学科群并列，即医学人文学和医学社会科学。人文医学揭示了医学不同于其他自然科学的特殊性，即以人为本，“人文”是医学不可分割的重要组成部分。人文医学主要考察医学与文化、社会的相互关系，旨在提高医学活动主体的素质并对医学的发展起支撑、引导和保证作用。第二，是指医学发展阶段，即医学发展的第四个阶段——人文医学阶段。医学先后经历了原始医学、经验医学、现代医学（生物医学）和即将到来的人文医学四个阶段。人文医学强调生命神圣，崇尚理性，追求真善美，弘扬人文传统，主张科学精神与人文精神互通互融，反映了人类社会发展到新的历史时期的必然要求，表明医学发展进入新的阶段。第三，是指一种医学模式，即突破生物医学模式的局限，以人为中心，重视生物、心理和社会因素相互作用对人体的健康和疾病的制约，用哲学思辨和道德法律等社会价值观指导医学研究和医学应用。

可见人文医学与医学人文都作为人文社会科学与医学自然科学的交叉性学科而存在，在基本内涵上都是运用人文社会科学知识考察医学现象与医学问题，二者在总体上都属于医学科学范畴。但是，人文医学的内涵又远非仅作为简单的特殊性医学学科而存在。它还用来表现人类医学发展的一个崭新阶段，一个反映当

今社会的医学科学水平、疾病发展规律与人类健康特点、人们的权利意识与社会需求等内容的医学发展阶段。人文医学还代表了以人为中心的新的医学模式，即生物-心理-社会模式。近年来，学术界对医学人文和人文医学的研究也不断深入，医学人文和人文医学的内涵与定义也为学术界所关注。因而，有必要将这两个关注度较高，且存在争议的词进行概念比较、分析差别，以明辨研究内容，建立医学和人文学科交叉研究的研究基础。

三、医学人文教育

人类在维护自身健康、与疾病作斗争的过程中建立了医学，为了把长期积累起来的治疗技术、治疗方法等医疗经验传给下一代，便有了医学教育。医学教育就是按照社会的需求有目的、有计划、有组织地培养医药卫生人才的教育活动。医学人文教育属于医学教育的重要组成部分，在培养合格医疗服务人才、提升医务人员综合素质方面扮演着不可或缺的角色，发挥着十分重要的作用。

医学人文教育，也称为医学人文素质教育，是一般人文教育在医学领域的具体应用，是现代医学教育的重要组成部分，在医学教育中居于基础性地位。何谓医学人文教育？学术界从不同角度进行界定，存在多种多样的定义。朱春艳、李益明认为，医学人文教育“就是在一般人文教育的基础上，在将医学生培养成人格和谐、健全、全面发展的人的基础上，将人文精神与医学这一特殊科学与实践相结合，其核心是尊重一切与医疗有关的人的价值”。李情提出：“医学人文教育是旨在适应 21 世纪医学发展，突现医学人文价值和实现医学根本宗旨，针对传统医学教育存在的科学主义倾向，以培养医学人才的人文素质、人文精神，提高医学人才整体综合素质和创新能力为目标，达到促进医学教育从单纯强调科学教育到实现科学与人文相互融合的教育。”方铁红的阐释比较简单，认为：“医学人文教育即是为了培养医务工作者的人文素质而施加的教育活动。”孙鹏指出，“医学人文教育从字面上理解就是培养医学生人文素质的教育”，“从发展角度来理解，是人文教育在‘医学’上的具体化，是为了适应现代医学模式的建立和发展的需要，通过人文社会学科，特别是医学人文社科知识学习、临床实践、言传身教、校园文化熏陶，结合学生个体自身的潜在性和发展性的特点，发挥学生主体内在潜能和发展动力，使医学生集‘仁心’与‘仁术’于一身，成为既掌握扎实医学专业技能，更具备医学人文素质、人文修养、人文精神的‘又红又专’的医务工作者的教育”。我国还有部分学者提出：“医学人文素质教育是人文素质教育在医学领域的具体展现，通过专门课程的教育、临床实践等媒介，达到培养和塑造医学生人文精神的目的。”

实际上，关于医学人文教育的各种定义，总的来说只是表述的角度和侧重点不同，在根本意义上则是大同小异。在总结前人对于医学人文教育概念界定的基础上，可以将其定义为：医学人文教育是指根据社会发展提出的合格医务人员标

准,结合医学生的具体实际,将一般性人文教育用于医学领域,对医学生进行人文素质教育,培养和塑造医学人文精神,使他们成为集“仁心”与“仁术”于一身,具备医学人文素质、人文修养、人文精神的医务工作者。

近代以来,“科学至上”“重科学,轻人文”成为世界各国经济社会发展过程中存在的普遍现象。受其影响,教育领域表现出人文精神与价值理性的失落,各个国家高等教育领域都不同程度地注重专业知识的学习和专业技能的训练,忽视了学生人文精神的养成。20世纪的德国哲学家、教育家雅斯贝尔斯说:“教育是人的灵魂的教育,而非理智知识和认识的堆积。”教育一旦离开了人,远离了人的灵魂或人的精神,严格地说就不能称其为真正的教育,因此实施人文教育是当代教育发展的必然趋势。对于世界各国的医学教育来说,开展人文教育更加不可或缺。因为,医学教育培养的对象——未来的医疗工作者,将来不仅需要能够运用所掌握的知识与技能减轻或消除病人所遭受的各种病痛,成为守护人们身体健康的卫士,而且在治疗形形色色的疾病的过程中,需要时时刻刻涌动着尊重生命、敬畏生命和关爱生命的深厚医学人文情怀。所以,正如国外学者 Edmund D. Pellegrino 提出的:“医学是最人文的科学、最经验的艺术,并且是最科学的人文。”不夸张地说,医学人文是医学的灵魂,是医学存在和发展的精神原动力。显而易见,医学实践活动中医务人员所拥有的人文情怀并不是他们与生俱来的,而是在医学人文教育长期的熏陶、浸润下,通过学习大量的医学人文知识、培养医学人文情感、陶冶医学人文情操逐渐砥砺而成的,这也是医学人文教育之意义依皈。1988年8月世界医学教育会议通过的《爱丁堡宣言》指出:“理应指望把医生培养成为一个专心的倾听者、仔细的观察者、敏锐的交谈者和有效的临床医师,而不再满足于仅仅治疗某些疾病。”这也表明医学人文教育的重要性。医学人文教育被视为克服现代医学“对人的遗忘”的最重要途径。

医学人文教育主要建立在两个方面的理论基础之上:

一是人的全面发展理论。医学人文教育首先建立在人的全面发展理论基础之上,以培养医学生的综合素质、实现他们的全面发展为主要目标。所谓人的全面发展,是指人的劳动能力的全面发展,即人的智力和体力的充分、统一的发展,同时也包括人的才能、志趣和道德品质的多方面发展。古今中外伟大的思想家、教育家无一不是以倡导实现人的全面发展为根本目标。中国古代传统文化讲求培养“成人”,孔子提出的培养目标是具备知、不欲、勇、艺、礼、乐等各种品质与才能,能够见利思义、见危授命,追求社会价值和自我价值的辩证统一、全面发展、具有完整人格的人。西方传统文化也讲求人的全面发展,捷克大教育家夸美纽斯在其名著《大教学论》一书中,提出了泛智教育的思想,希望所有的人都受到完善的教育,得到多方面的发展,成为和谐发展的人。法国启蒙思想家卢梭认为,教育的目的和本质,就是促进人的自然天性,即自由、理性和善良的全面发展。“人的全面发展”也是马克思主义的基本原理之一,长期以来一直是我国教育

方针的理论基石。我国政府对广大学生提出“德、智、体、美、劳”全面发展的培养目标就是践行全面发展理论的生动体现。开展医学人文教育，就是对医学生进行全人教育，实现他们在思想素质、政治素质、道德素质、文化素质、审美素质、心理素质等方面的全面发展，使其成为具备较高综合素质的优秀医务工作者。

二是现代人本主义思想。人本主义思想(humanism)，通常又称为人文主义、人道主义，最早产生于14、15世纪的文艺复兴运动时期，经过数百年的演化与变迁，至今仍然为西方国家影响最大的两大思潮之一(另一思潮为科学主义思潮)。20世纪50~60年代，在美国兴起的现代人本主义思想，强调注重人的尊严、人的价值、人的创造和自我实现，将“以人为本”作为核心价值理念，在各国范围内产生重大影响。时至今日，人本主义思想作为一种价值观念已经深深地融入社会制度、社会文化，以及人们的日常行为。在医疗工作领域，尤其需要“以人为本”“以患者为中心”。患者出于对疾病甚至死亡的恐惧，会产生强烈的安全需要，迫切希望得到关心、照料、呵护与尊重。医疗工作者的言行举止、服务态度、医疗环境优劣等，都将对患者产生重要影响。坚持人本主义思想，具体体现在以患者为基础，要求将患者首先作为一个完整的“人”来看待，设身处地理解患者、同情患者，与患者真正站在同一立场上面对疾病，增强他们战胜疾病的勇气和信心，满足他们的安全需要、爱和尊重的需要。简言之，就是要求医务人员对患者身心的关怀、生命的尊重、尊严的维护和价值的认同，要求医务人员发自内心地想方设法为患者治好病，并努力保障与实现患者所有的正当权益。

医学人文教育所涉及的其他相关概念还包括：

1. 医学人文素质 素质最初意义上是一个心理学名词，指由人的身体、心理、品质、知识、能力等因素相互作用而形成的人格特征。学术界对于素质概念的一般性解释是：个体基于先天性生物遗传特征，通过后天的环境影响和教育训练形成的从事某种活动的基本品质或基础条件。具体表现为一个人的思想、政治、道德、文化、审美、情趣、心理、意志等多方面的人格、修养、品行。人文素质是一个人具备的人文知识、人文能力和人文精神的内化，属于个人素质的重要组成部分。核心内容是一个人的世界观、人生观、价值观和道德观，指引着一个人的做人准则、人际交往以及如何与自然相处。医学人文素质是通过医学人文知识积累和医学人文精神修养，内化在医务人员个体身心，在医疗服务行为实践中，表现为对患者的价值，即对患者的生命与健康、患者的权利和需求、人格和尊严的关心、关怀和尊重，是更加强调尊重人性和职业道德的特定状态下的人文素质。医学人文素质是每一位合格的医务人员应该具备的基本素质，尤其是20世纪70年代人类医学模式转变为生物-心理-社会模式以来，医学人文素质成为所有医务人员不可或缺的重要素质与修养。医学人文教育的核心内容就是培养与提升医学生与医务工作者的医学人文素质。

2. 医学人文关怀 医学人文关怀是一个与医学人文、医学人文精神密切相关