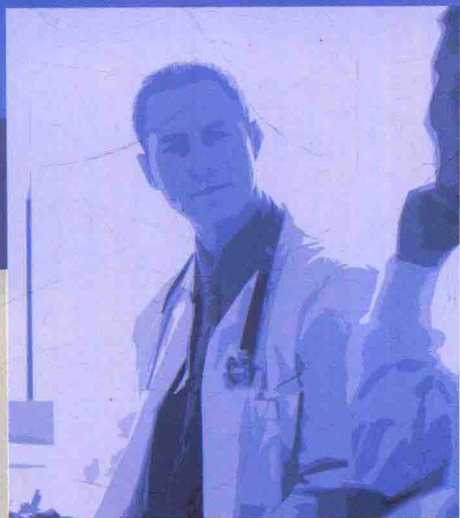




云南省普通高等学校“十二五”规划教材

医学生学业规划 与就业指导

雍怡敏 杨清成 贺彪 主编



高等教育出版社

云南省普通高等学校“十二五”规划教材

医学生学业规划与就业指导

Yixuesheng Xueyeguihua yu Jiuyezhidao

主 编 雍怡敏 杨清成 贺 彪

副主编 张键涛 贺金明 廖仲庚

编 者 (以姓氏汉语拼音为序)

陈 华 邓秋景 贺 彪

贺金明 廖仲庚 牟铁文

史会林 苏红斌 孙 伟

杨红芹 杨清成 杨世恒

雍怡敏 张 鹤 张键涛

张 磊

高等教育出版社·北京

内容提要

本教材为云南省普通高等学校“十二五”规划教材,主要针对医药卫生类专业高中起点3年制和初中起点5年制的高职高专在校生编写,是一本以指导医学生学业规划和促进就业的教材。

本教材共9章,分别包括:医学生的素养、医学生学业规划、医药卫生行业从业人员准入制度要求、医学类毕业生就业形势、医学生职业角色的转变、医学生就业渠道与求职定位、求职技能、医学生就业权益保护与相关政策、医学生创业教育与探索。全书贯穿医学人文主题,激发习医者天大的责任心;从医学生就业形势分析,阐释医学生重视学业规划的重要性,进而对医学生求职必须掌握的知识和技能进行辅导。

图书在版编目(CIP)数据

医学生学业规划与就业指导/雍怡敏,杨清成,贺彪主编.--北京:高等教育出版社,2014.8

ISBN 978-7-04-040623-8

I. ①医… II. ①雍… ②杨… ③贺… III. ①医学院校-大学生-职业选择 IV. ①G647.38

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第151057号

策划编辑 夏宇 责任编辑 夏宇 封面设计 王洋 版式设计 王艳红
插图绘制 杜晓丹 责任校对 李大鹏 责任印制 毛斯璐

出版发行	高等教育出版社	咨询电话	400-810-0598
社址	北京市西城区德外大街4号	网址	http://www.hep.edu.cn
邮政编码	100120		http://www.hep.com.cn
印刷	国防工业出版社印刷厂	网上订购	http://www.landracom.com
开本	787mm×1092mm 1/16		http://www.landracom.com.cn
印张	9.5	版次	2014年8月第1版
字数	230千字	印次	2014年8月第1次印刷
购书热线	010-58581118	定价	19.00元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换
版权所有 侵权必究
物料号 40623-00

《医学生学业规划与就业指导》编审委员会

主 审 荀传美 (曲靖医学高等专科学校)

审定专家 巴春生 (曲靖医学高等专科学校)

 卢 明 (云南省教育厅)

 昝雪峰 (楚雄医药高等专科学校)

 彭明兴 (保山中医药高等专科学校)

 左 强 (红河卫生职业学院)

 杨清成 (德宏职业学院)

 杨虎翼 (临沧卫生学校)

 马利昆 (文山卫生学校)

序

就业是民生之本。党的十八大指出：“要贯彻劳动者自主就业、市场调节就业、政府促进就业和鼓励创业的方针，实施就业优先战略和更加积极的就业政策。”党的十八届三中全会进一步指出：“创新高校人才培养机制，促进高校办出特色、争创一流。”毕业生就业是高校人才培养的晴雨表，是高校教育教学工作的成果体现。在目前就业难和招聘难的窘境下，如何做好医学高等专科学校的毕业生就业工作，如何进一步培养学生对现实岗位的需求性适应，使学生更好地实现创业就业，是高校面临的一个新课题。

由曲靖医学高等专科学校牵头编写的《医学生学业规划与就业指导》教材，编者主要由全省医学类高职高专院校在就业指导与服务工作一线的教师承担，他们以开展毕业生就业创业理念教育为己任，积极宣传就业创业政策，在不断深化的教育教学改革中，亲力亲为，整合力量，总结经验，把对毕业生就业创业指导服务中的具体工作转化为专业化、理论化的思考与概括。

本教材具有三个显著的特点，一是明确提出了医学生加强医学人文素养的养成对奠定终生职业幸福感的意义。二是提出了医学生学业规划的特点和要求，为毕业生职业规划的实现打下基础。三是分析了医学生就业的规律和政策，有利于医学生就业技能和就业竞争力的提高。

我们相信，本教材的面世对推动云南省高职院校特别是医学类高职高专院校就业指导工作，将产生积极的作用。

陶 晴

2014年6月23日

前 言

高校毕业生就业已经成为社会热点问题,引起了全社会的高度关注。党中央、国务院极为重视,习近平总书记、李克强总理对高校就业工作多次批示,要求充分认识做好高校毕业生就业工作的重要性和形势的复杂性。各级各类学校有必要结合行业特点,加强就业工作的研究,提高就业指导与服务的针对性和实效性,帮助大学生顺利就业、充分就业。

虽然我国大学由精英教育向大众化教育转变,医学教育作为高等教育的重要组成部分,与其他专业教育具有相同性,同时又具有医学专业的特殊性,但毕竟“医乃人学、医乃仁学”,医学的神圣性对医学教育提出了更高要求。就毕业生就业来说,医学类毕业生相对其他专业的大学生而言,专业性强、择业面相对窄,医护人员的岗位都有严格的准入要求,特别是临床医学和护理专业的毕业生必须取得执业资格证。“医”、“药”、“护”、“技”、“卫”五类卫生专业技术人员职称等级从低到高为:“医”分为医士、医师、主治医师、副主任医师、主任医师;“药”分为药士、药师、主管药师、副主任药师、主任药师;“护”分为护士、护师、主管护师、副主任护师、主任护师;“医技”分为技士、技师、主管技师、副主任技师、主任技师;以及“卫生管理类”主要为医学文秘、卫生信息管理专业。由于职业的特点决定了其职业规划的路径基本一致,医学类专业发展方向相对明确,故本教材未编排职业生涯规划这一章节。本教材编写思路,首先从帮助医学生树立医学人文精神开始,确定学习的动力、明晰医学信仰,提出制定学业规划的必要性之后分析医学生的就业形势,介绍医疗机构的类别、医药卫生从业人员分类及从业要求,使医学生能顺利转变职业角色,学会医学生就业渠道及就业信息的收集方法,提升求职技能,了解就业权益的保护和就业政策。同时,从确立创业的意识这一角度出发,了解创业条件,鼓励医学生自主创业。

总之,本教材力求突出行业特点,紧紧围绕医学类专业就业特点,本着实用、够用的原则编写,主要适用于医学类高职高专在校学生学习用书及从事就业指导工作的教师的参考用书,同时亦可作为中等卫生学校学生就业指导参考用书。

编 者

2014年6月20日

目 录

第一章 医学生的素养	1	第一节 医学生就业渠道	63
第一节 医学生誓言	1	第二节 医学生求职的定位	68
第二节 医学生的素养	4	第七章 求职技能	74
第二章 医学生学业规划	12	第一节 医学生就业信息的收集	74
第一节 学业规划概述	13	第二节 求职材料的书写和应用	80
第二节 医学生学业规划	15	第三节 求职面试	92
第三节 实习期学业规划	20	第四节 求职笔试	101
第三章 医药卫生行业从业人员准入 制度要求	22	第八章 学生就业权益保护与相关 政策	106
第一节 医药机构(组织)类别	22	第一节 就业协议书	106
第二节 医药卫生专业人员分类	23	第二节 劳动合同	109
第三节 医药卫生行业准入制度要求	30	第三节 高职高专就业政策	115
第四节 医药卫生行业人员职业生涯 发展阶梯	32	第九章 医学生创业教育与探索	120
第五节 其他就业去向	34	第一节 创业素质	120
第四章 医学类毕业生就业形势	41	第二节 创业基本条件	124
第一节 我国医学类院校毕业生 就业形势	41	第三节 创业政策和法律法规	126
第二节 医药卫生人才的需求趋势	45	第四节 医学生的创业特点和形式	132
第五章 医学生职业角色的转变	49	附录	135
第一节 医学生角色定位	49	I. 云南省普通大中专学校毕业生 毕业推荐表	135
第二节 医院岗前培训	53	II. 云南省普通大中专学校毕业生 就业协议书	139
第三节 医学生到职业人角色的 转变	57	参考文献	143
第六章 医学生就业渠道与求职定位	63	后记	144

第一章 医学生的素养

章首语

医生是人类生命的守护神,敬畏这份事业,敬畏自己的岗位,这一切都源于对生命的敬畏。作为未来的医务工作者,我们要明白习医的过程虽然艰苦,有时会觉得枯燥,但她却是一门十分神圣的科学。我们面对的不仅仅是病人,也是一份沉甸甸的责任。这是一种承诺,更是一种态度,这种态度是由精湛的医术、悲天悯人的情怀、仁爱之心构成,也是奠定我们终身职业幸福感的基础。

学习目标

1. 通过生命与医学关系的思考,树立医学生敬畏生命的理念。
2. 回顾医学模式的发展变化过程,理解现代医学模式对医学生人文素养的要求。
3. 确立医学职业精神的核心内容。

第一节 医学生誓言

作为医学生,你有没有想过未来会在什么环境中工作?会接触到什么样的患者和家属?你想成为什么样的医生?医生是医“病”,还是医“人”?什么样的医生(护士)才是人们心中满意的好医生(好护士)等一系列的问题。其实,当我们步入神圣的医学殿堂,举起右手庄严宣誓《医学生誓言》的那一刻,每个人的心里无不受到强烈的震撼,经受了难忘的洗礼,医学生誓言就是一种召唤,从那一刻起,它赋予医学生们神圣的使命与光荣的责任。

一、医学生誓言的背景

中国医学生誓言,通称医学生誓言,是原国家教育委员会(现教育部)于1991年宣布在全国医学院校实施的宣誓誓词。

医学生誓言涵盖了西方医学和中国传统医学的主要思想。来自西方的思想主要指吸收了古希腊的《希波克拉底誓言》和1948年世界医学协会的《日内瓦宣言》等誓词中的主要精神。特别是希波克拉底被称为西方医学之父、人类医学史上最伟大的人物、古希腊医学黄金时代的缔造者之一,其2400多年前的誓言时至今日仍然影响着西方医学界;作为职业道德的圣典,它的规范作用又远远超出医学界,成为适合一切人类社会组织抑制人性之恶的道德规范。中国传统医学最有影响的思想基础是被后世尊奉为“药王”的唐朝孙思邈所著之《备急千金要方》第一卷《大医精诚》,此卷是中医学典籍中论述医德的一篇极重要文献,为习医者所必读,被誉为是“东方的《希波克拉底誓言》”。孙思邈在《大医精诚》中这样写道“凡大医治病者,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。若有疾厄来求救者,不得问其贵贱贫富,长幼妍媸,怨亲善友,华夷智愚,普同一等,皆如至亲之想;亦不得瞻前顾后,自虑吉凶,护惜身命。见彼苦恼,若己

有之，深心凄怆，勿避艰险、昼夜、寒暑、饥渴、疲劳，一心赴救，无作功夫形迹之心，如此可为苍生大医、反此则是含灵巨贼……其有患疮痍、下痢，臭秽不可瞻视，人所恶见者，但发惭愧凄怜忧恤之意，不得起一念蒂芥之心，是吾之志也。”他明确地说明“医术精通、诚心救人”乃大医之体、为医之法。作为一名优秀的医生，不光要有精湛的医疗技术，还要拥有良好的医德。

现在的《医学生誓言》体现了东西方文化高度的共识，人心相通，仁者爱人，即从医学认识论的角度提出了医学的本质，医乃人学，“求真、崇善、尚美、达圣”是对医学科学和医学人文精神关系的深刻感悟，是对人的生命由衷地敬畏，是在对病人奉献终极关怀的过程中，守护病人的身心健康，医者守望精神家园的价值追求。

1. 《希波克拉底誓言》

仰赖医神阿波罗，埃斯克雷彼斯，阿克索及天地诸神为证，鄙人敬谨宣誓，愿以自身能力及判断力所及，遵守此约：

凡授我艺者，敬之如父母，作为终身同世伴侣，彼有急需，我接济之。视彼儿女，犹我弟兄，如欲受业，当免费并无条件传授之。凡我所知，无论口授书传，俱传之吾与吾师之子及发誓遵守此约之生徒，此外不传与他人。

我愿尽余之能力与判断力所及，遵守为病家谋利益之信条，并检束一切堕落及害人行为，我不得将危害药品给予他人，并不作此项之指导，虽有人请求亦必不与之。尤不为妇人施堕胎手术。我愿以此纯洁与神圣之精神终身执行我职务。凡患结石者，我不施手术，此则有待于专家为之。

无论至于何处，遇男或女，贵人及奴婢，我之唯一目的，为病家谋幸福，并检点吾身，不做各种害人及恶劣行为，尤不做诱奸之事。凡我所见所闻，无论有无业务关系，我认为应守秘密者，我愿保守秘密。倘使我严守上述誓言时，请求神祇让我生命与医术能得无上光荣，我苟违背，天地鬼神共殛之。

2. 《日内瓦宣言》

——世界医学协会一九四八年日内瓦大会

在我被准许从事医学事业时，我郑重地保证：

奉献一切为人类服务；

我对我的老师将给予他们应该受到的尊敬和感激；

我将凭我的良心和尊严来从事我的医学事业；

我病人的健康将是我首先考虑的；

我将尊重病人交给我的秘密；

我将极尽所能来保持医学职业的荣誉和高尚的传统；

我的同道均是我的兄弟；

我不允许宗教、国籍、种族、政见或社会地位来干扰我的职责和我与病人间的关系；

我对人的生命，从其孕育开始，就保持最高的尊重，即使在威胁下，我决不将我的医学知识用于违反人道主义规范的事情。

我出自内心和以我的荣誉庄严地作此保证！

3. 南丁格尔誓言

余谨以至诚，于上帝及公众前宣誓：终身纯洁，忠贞职守。勿为有损之事，勿取服或故用有害之药，尽力提高护理专业标准，慎守病人家务及秘密，竭诚协助医师之诊治，务谋病者之福利。

二、医学生誓言

健康所系、性命相托。当我步入神圣医学学府的时刻，谨庄严宣誓：我志愿献身医学，热爱祖国，忠于人民，恪守医德，尊师守纪，刻苦钻研，孜孜不倦，精益求精，全面发展。

我决心竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美，维护医术的圣洁和荣誉。救死扶伤，不辞艰辛，执着追求，为祖国医药卫生事业的发展和人类身心健康奋斗终生！

——国家教委高教司[1991]106号

三、医学生誓言的意义

誓言唤起医者内心神圣的良知，激起医者对社会公众的责任感，奠定人类道德和伦理的底线，树立起对人的生命、权利与尊严的尊崇感。

（一）唤起敬畏生命之心

“健康所系、性命相托！”唤起医者敬畏生命之心。我国古代的重要医著《黄帝内经》中曾明确提出：“天覆地载，万物悉备，莫贵于人。”病人的生命高于一切，医生应当以病人的生命为本。世界上最应该珍惜的是生命，而生命对于每一个人只有一次。珍惜生命，重视肉体生命的价值，是生命教育的基本要求，作为未来的医务工作者，更是以救死扶伤、解除病痛为己任，理应更加珍惜生命、尊重生命，这是医务工作者的首要职业操守。

德国哲学家、神学家、音乐家、医生、社会活动家、人道主义者，有“非洲圣人”之称的阿尔伯特·史怀哲(图 1-1)，于 1953 年获诺贝尔和平奖，史怀哲 30 岁时在哲学、神学和音乐方面已拥有很大声望，然其却毅然决定从医去非洲，在贫穷落后地区为素不相识、语言不通的非洲人民献上他所有的精力、智慧和爱心将近 50 余年，直到以 90 岁的高龄在加蓬的兰巴雷内逝世。在非洲恶劣的条件下，他写下了大量有关文化和伦理学的著作，创立了“敬畏生命伦理学”。呼吁全人类重视尊重生命的伦理，反对将所有的生物分为有价值的与没有价值的、高等的与低等的。这种伦理学后来被誉为“标志西方道德进步的一个里程碑”。

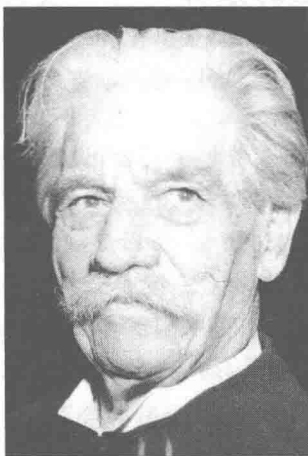


图 1-1 “非洲圣人”阿尔伯特·史怀哲

2006年“感动中国人物”之一的北京军区总医院华益慰主任医师(图1-2),救治了众多患者,温暖了千万人的心,被称为“值得托付生命的人”。他以救死扶伤、治病救人为己任,外科手术没有发生过一起医疗事故,先后参加支援西藏医疗队和海城、唐山抗震救灾等行动,挽救了许多患者的生命。他视患者为亲人,满腔热忱地为病人服务,赢得了广大官兵和群众的信赖。他把毕生精力奉献给军队医学事业和普通患者,退休后拒绝地方医院的高薪聘请,年过七旬还战斗在临床第一线,在身患胃癌生命垂危之际,立下“为医学事业捐献遗体”的遗嘱。

(二) 医生的责任大于天

医生是一份需要有使命感的职业。有使命感的医生能更好地承担医者的责任。选择了医生这个职业,就是选择了天大的责任。医者的责任就是生命的守护神,提供人文关怀,助推全人类的医疗健康事业。

中国工程院钟南山院士(图1-3)在人类和民族安全受到威胁的危急时刻挺身而出,在2003年SARS肆虐中国的危急关头,作为国内呼吸疾病的首席专家,他曾说过一段意味深长的话:从医学的角度出发,出现新的病毒和重大疫情是个科学问题。疫情不仅仅是一个国家或地区的事,而是关系到全人类的安全和利益。



图1-2 华益慰

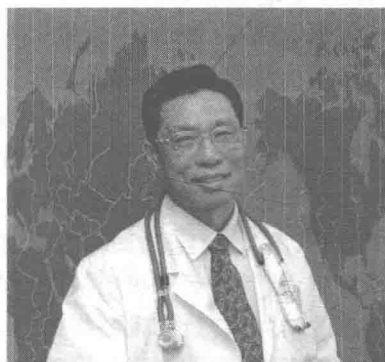


图1-3 钟南山院士

第二节 医学生的素养

典型案例

在医院外科的交班晨会上,科主任在强调医学人文素养的重要性,说医学人文素养是医生素质结构中的灵魂和太阳。某主治医生不以为然,询问主任说:做医生最重要的素质还是业务素质,懂得医学人文这些虚的东西,是能开刀啊还是能治病呢?主任回答:在全科几十名医生护士中,业务技术好的医生就一定好是好医生?护理技术好的护士就一定好是好护士?主治医生说,那倒不等于。主任说:他们差的是什么?正是医学人文素养。据中华医学会的权威统计,只有不到30%的医疗差错、医患纠纷的原因是技术导致的,其余都是与人文素质、管理有关的因素导致的。主治医生沉默不语。

一、生命与医学

天津医科大学有个“生命意义展室”,珍藏着老校长朱宪彝捐献遗体的心脏标本和部分遗体

捐献者遗嘱。每一名新生走进展馆,心灵都会受到强烈的冲击,引发“理解生命意义,感悟崇高精神”的思考。

医学与生命紧密相关,生命的唯一性、宝贵性决定着医学的崇高性、神圣性。人的生命价值的逻辑前提是一定的生命质量和健康。人的生命价值展现过程中,始终离不开医学的维护。对于医学而言,离开了对人的生命价值的维护和展现,医学就失去了本质的存在,就没有价值可言。

(一) 生命的三重性

1. 生命的质量属性 1993年世界卫生组织(WHO)在日内瓦召开的世界卫生大会,对生命质量的概念描述为个体在其所在的文化、风俗习惯的背景下,由其生活的标准、理想追求的目标所决定的对自己目前的社会地位、生活状况的认识和满意程度。生命质量的测评,常用多元评价的方式,包括生理方面、心理方面和社会方面的综合评价。个体生命质量的水平是一个动态的过程,从生命诞生→生命健康存在→生命的结束,生命质量不可抗拒地从无到有,由高质量向低质量转化。

2. 生命的价值属性 生命的价值属性是指生命在一定的社会关系中扮演一个有意义的社会角色时所表现出来的人的本质属性,是人的生命区别于其他生命的根本属性。如医学生在在家和在社会扮演着不同的角色。个体的生命价值的表现是个体生命潜能的充分发挥,表现为利他行为和利己行为。实际上,绝对利己行为的个体生命是无所谓价值的,个体生命的价值必须通过对他人和社会有所贡献时,才能得到承认和显现,如毫不利己的白求恩精神和“以病人为中心”的服务理念,都体现了生命的价值属性。

3. 生命的神圣属性 生命的神圣属性是指生命是超高的、可贵的、不可轻弃的。它体现在生命的偶然随机性,每一个生命的诞生都携带着亿年历史的生命精密结构,以及700多万年人类的各种智慧信息。男子的一次射精,排出的精子2亿至3亿,而最后能够与卵子结合的却只有一个。生命的神圣属性还体现在生命存在的社会价值性和生命的唯一性。

生命的质量属性、价值属性、神圣属性三者是一个统一的整体,相互渗透、相辅相成、不可分割。这完美的三重性结构构建着健全的生命。

(二) 医学的含义

何谓医学,《辞海》中的定义是“研究人类生命过程以及同疾病做斗争的一门科学体系”,是一门自然科学、社会学和哲学的统一体。可谓“医乃仁学、医乃人学”。

医学的本质是一门哲学,是一种人的哲学,它服务于人,作用于人,自然需要顾及人最基本的感受。医学的本质要求将自然科学与人文科学相结合,具体到医疗工作人员自身素质培养方面,就是要将专业技术与人文素质相结合,不仅要提高医疗工作人员的“医术”,同时也要提升其“医德”。这与中国传统医学“医乃仁术”的基本命题是一致的。“健康所系、性命相托”,生命面前,人人平等,“人命至重,有贵千斤”,这些植根于现代医务工作者心中神圣而宝贵的生命信仰,应该被打造成为牢不可破的意志,体现在医疗卫生工作中是对每一个生命的“不抛弃、不放弃”,医务工作者应该认真地敬畏并呵护着这种生存的权利。

古今中外,深刻领会并践行“医乃仁学、医乃人学”精神的医生不胜枚举,其中之一即曾让许多人唏嘘不已、感慨万千的德兰修女(图1-4),她是1979年诺贝尔和平奖的获得者,1997年9月在印度去世。从18岁到87岁,德兰修女在长久的受苦中,唤醒了世人对于穷人的关注。

德兰修女关心着许多的人,她用那双充满爱的双手照顾他们,她收养了无数个孤苦伶仃的孩童、无家可归的病重老人,甚至连即将去世的黑热病病患她都用心地照顾。虽然她的爱,无法让所有的病人起死回生,但她所施予的温暖,却是这些垂死病人最大的安慰,因为她的爱心,而使许多人重获新生,许多人也因她的启发,相继投入慈善事业。

诺贝尔和平奖颁奖词中写道:“那些最孤独的人、处境最悲惨的人,得到了她真诚的关怀和照料。这种情操发自她对人的尊重,完全没有居高施舍的姿态。”而且,“她以尊重人类尊严的观念在两者之间建设了一座桥梁。”

德兰修女告诉世界,要以有尊严的方式对待穷人。愈是贫穷、孤独的人,愈是拥有着最为敏感的心灵,最为脆弱也最为强烈的自尊。不论在印度,还是在别的地方,概莫能外。



图 1-4 德兰修女(Mother Teresa)

她的行为难道不是医学本质的最好诠释吗?

德兰修女箴言

1. 人们不讲道理、思想谬误、自我中心,不管怎样,还是爱他们。
2. 如果你做善事,人们说你自私自利、别有用心,不管怎样,还是要做善事。
3. 如果你成功以后,身边尽是假的朋友和真的敌人,不管怎样,还是要成功。
4. 你所做的善事明天就会被遗忘,不管怎样,还是要做善事。
5. 诚实与坦率使你容易受到欺骗和伤害,不管怎样,还是要诚实与坦率。
6. 你耗费数年所建设的可能毁于一旦,不管怎样,还是要建设。
7. 人们确实需要帮助,然而如果你帮助他们,却可能遭到攻击,不管怎样,还是要帮助。
8. 将你所拥有最好的东西献给世界,可能永远都不够,不管怎样,还是要将最好的东西付出!

国产电视剧《医者仁心》是一部全景式反映医生职业生活的医疗剧。剧中的心脏外科医生钟立行坚守职业道德,秉持自己的原则和信念,在医疗行业树立起了精神标杆。在医生的职业素养上,他呼吁能够重拾白求恩精神瑰宝,弘扬正气。

为了坚守“救人第一”的原则,钟医生忍痛用妹妹去世后捐赠的器官为一个患者做心脏移植手术,却反被患者的家人误解,钟医生说,因为我们作为医生,作为一群保卫生命的人,我们却救不了我们自己的亲人,那种无力感,真的是令人感到很绝望。这个世界上失去亲人的不是只有你一个,没有人杀死你的孩子,是疾病!是病魔!而医生是站在人类生命的前沿,去拯救生命,是与疾病搏斗的人!你永远没有办法明白一个医生,失去他自己病人的痛苦,因为我们无能!因为我们没有办法拯救生命!我请你相信我们:每一个医生和你们所有家属的心情是完全一样的!一样的!没区别的!你知道吗?一样的!为什么在明明知道可能会有死亡后果的情况下还要不惜一切代价抢救?为什么明明知道病人家属已经付不出高额医药费,还要坚持救治,还要在事后想尽一切办法减免费用,因为我们是医生,治病救人是我们的使命。剧中的许多情节令观者产生心

灵上的共鸣和震撼,钟立行是一群年轻医生的偶像,也是许多医学生的偶像和信仰。他能激励我们做一个正直、稳重、有原则的人。他对待每个生命都像在抚摸自己的眼睛,近在咫尺微弱的生命就是这样从他手中坚强地站起来。

钟立行洁身自好、隐忍、内敛、清高、包容,以自身的言行践诺了《医学生誓言》,这部电视剧塑造了这样一个在职业道德上和技术素养上都十分完美的医生形象,让许多观众和医务工作者潸然泪下,成了许多医务工作者珍藏的励志电视剧。

这难道不正是我们这个时代医务工作者发自心底迸发的正能量的体现吗?

电视剧《医者仁心》经典台词

1. 如果你从来不了解外科医生的生活,那么请让我告诉你,生命就是这样脆弱,而生命的危机和转机也在转眼之间;危机与转机,就是生死线,而医生的生活,就是踏在这条线上。

2. 请允许我告诉一个专业的秘密,每当医院死人的时候,医生们都会列队离开,只留下一个低年资的大夫处理遗体,这不是冷酷,而是一种仪式。我不知道这世界是不是有灵魂,但我们心里愿意相信有。希望留一点空间给失去的生命一点自由,如果有灵魂,就让灵魂自由飞翔。

3. 我们都在努力做一个能够被人怀念的人。

4. 从今天起做一个坚定的人;不再为困境而流泪,不再为失望而妥协。

5. 诚实地面对自己,面对所有的一切。

6. 理想不仅仅是为了让我们去追求,去实现;而是它的存在,让我们实现的过程变得纯洁和干净。

7. 人活着除了追求真理,有时候还需要一点情怀。

8. 只要我们以诚相对,我们就能形成一种力量,保持一种精神,保持我们的正直和自尊,这是这个世界上任何财富都买不来的。

9. 每一个患者,我们都用尽最大的努力去抢救,无论是那些出现意外的患者,还是那些我们早已经知道无力回天的患者。眼睁睁看着他们离去时的心情,是你们这辈子、下辈子也体会不到的。

10. 时间,最厉害!它,会带来每个人生命中的那一切,而也同样会带走所有!无论贫富贵贱,都将在无情的死亡面前结束。不仅对于爱我们的人,施以仁爱;对不爱我们的人,同样仁爱。去感化他,即使感化不了他,但终究还是感动了自己……

二、现代医学模式与医学人文精神

医学的研究对象是人,人既有生物属性、心理特性,又有复杂的社会属性。因此,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。美国电视剧《妙手情真》是一部根据真人真事改编的电影故事,主人公亚当斯是20世纪60年代美国弗吉尼亚州一名医学院学生,他提出的“治好病人,而不仅仅是治好病”的口号,在当年引起极大争议,引发了全世界对现代医学模式的思考。

(一) 现代医学模式及其核心价值

1. 医学模式 也称之为医学观,它揭示医学实践中的一般问题、普遍问题、宏观问题,讨论

贯穿医学实践的基本观点、基本倾向,它联系医学实践中的实际问题而不以具体的医学问题为关注对象,具有抽象性、概括性的特征。

2. 核心价值 医学模式的产生、发展和转化,是随着医学实践的发展而不断推进的;同时医学模式对医学实践的发展又有着积极的推动作用,合理的医学模式总是在一定历史时期作为医学实践的动力因素存在的,这就是医学模式的核心价值。

(二) 医学模式的转变

从生物医学模式下的“一维健康观”到“四维健康观”,从个体“小健康观”到社会“大健康观”,健康观也在不断发生转变。

19世纪,医学界提出生物医学模式下生理学的健康观,即躯体结构健全,生理机能正常,没有缺陷和疾病。

1948年世界卫生组织(WHO)在其宪章序言中指出:“健康不仅是没有疾病和病痛,而是个体在身体上、精神上、社会上完全安好的状态。”

1978年,世界卫生组织(WHO)重申:“健康是躯体的、精神的、社会适应良好的三维健康观。”

1989年,世界卫生组织(WHO)提出21世纪健康新理念:“健康是生理的、心理的、社会适应和道德健康的四维健康观。”

WHO的健康定义不仅是医学定义,而且是社会学定义,这样健康概念的内涵大大超出了生物医学的范畴,把人体的健康与生物的、心理的、社会的关系紧密地联系起来,体现了医学模式转换的基本精神,成为社会进步的一个重要标志和潜在动力。

1. 个体躯体健康的基本标志 是指躯体形态结构正常,功能活动正常,机体的各个脏器、各个系统能正常发挥其功能作用,保持机体的稳态,具有进行日常生活和社会活动的能力和充沛的精力。

2. 心理健康的基本标准 是指社会目标积极向上、自我意识正常、情绪健全稳定、具有社会责任心、人际关系良好。心理健康的标准在不同社会条件下,在不同历史时期,具有不同要求。心理健康的标准具有一定差异性,心理健康是以同一年龄阶段的人们心理发展水平为参照。心理健康标准因个体、地区、民族、文化而异。归纳基本表现如下:世界观科学,人生观积极向上;思维不极端,社会认知功能正常;情绪稳定,反应适度,具有精神创伤修复能力;个性无畸形发展,意志品质健全;自我评价适当,自我意识正常。

3. 社会适应性良好表现 是指人际关系和谐、有社会责任心、社会角色扮演尽职、行为合乎社会道德规范。社会适应良好并不意味着任何情况下对社会的简单顺应,社会环境的内容不全都有利于健康,对社会环境中的丑陋和缺陷,非但不应该适应,而且要抵制与超越。正是这个意义上,马斯洛说,健康——超越环境。

躯体、心理和社会三者是相互作用的,是一个整体。一般而言,躯体健康是心理、社会健康的物质基础,心理健康有利于躯体健康和社会角色的成功扮演,而社会适应良好是个体身心健康的重要条件。

4. 道德健康 是指个体躯体、心理状况受到社会化过程中的诸多因素制约和影响。诸如:家庭教育、群体关系、社区环境、社会文化、社会风气、婚姻和家庭状况、个人事业,处理各种社会冲突的能力等因素影响下一个人的道德标准。

因此,如果把躯体、心理健康、社会适应良好称为“小健康”的话,那么社会的道德标准就是“大健康”。“大健康”会对个体“小健康”有影响,“大健康”追求的是人类的健康,正如环境保护、

不滥用抗生素、预防接种,不但是个体的,也是家庭的、社会的。

大健康观念,极大地拓展了医学的时空,医学对人的生命关爱由此可触及不同的层面和不同的角落,使医学的人文关怀品格获得全面提升。归根结底,维系人类生命的健康是医学最根本目的之所在,由此人类的“大健康”才能真正完成医学的历史责任。

(三) 医学的人文精神

人文精神是一种普遍的人类自我关怀,表现为对人的尊严、价值、命运的维护、追求和关怀,对人类遗留下来的各种精神文化现象的珍视,对一种全面发展的理想人格的肯定和塑造。医学人文精神,是指人类发展中形成的优秀文化积淀凝聚而成的精神,是人一种内在的精神品格。医学的人文精神体现为医生在利用其掌握的医学知识和技术竭尽全力为病人寻求治疗和缓解病痛的同时,在对待病人的态度和行为方式上,以一种情感上的关怀、关心和照顾去善待病人,注重与病人的沟通,尊重病人的想法和意愿,与病人及家属有着良好的互动和交流,形成和谐温馨的医患关系。

实践证明,社会的发展进步绝不只是经济发展,其中也包含人的自身发展,“生活质量”和“生命质量”也是人们自身发展的新要求。医学院校是培养医学人才的摇篮,在医学院校进行生命教育,是适应时代与社会需求的。针对医学生这一群体,需要开展一种特殊的人文素质和德育教育,为医学生的健康生命成长提供支持帮助。高素质的医学人才不仅体现在精湛的医术、高水平的科研能力,还体现为高尚的医德,即德艺双馨。要培养高素质的医学人才,在医学生阶段对其人文精神和职业精神的培养是一个十分重要的环节。由对历史史实、政治制度、人文知识以及文学修养等多方面的理解所积累起来的人文底蕴,不仅可以培养医学生独立思考判断的习惯,而且能够激起学生内心深处最本质的人文关怀精神,建立起医学生发自内心的医学信仰,这种人文关怀精神体现在医学生的职业中就是对每一位病人的关怀,对生命的敬畏,它是医学生自身生命质量的体现,是医学生奠定终身职业幸福感的基石。

自从1910年起,美国不少医学院开始增设人文科学课程,到20世纪80年代,人文素质教育不断加强,医学人文教育成了教改的主要趋势,1984年美国医学院协会在《为21世纪培养医生》的报告中指出:“缺乏人文、社会科学基础的医生,在医学生涯中往往会丧失智力挑战的能力和应答这种挑战的能力。”国外大部分医学生在进入医学院以前,已经有第一手的人性经验,如在老人院、医院、疗养院或各种慈善机构等人性问题最复杂与最脆弱的地方当过义工,对生命的深奥莫测已有了基本的见识。我国医学院校招收的生源主要以理科生为主,在高中阶段文理分科,理科生主攻数理化,忽视人文社会学科,人文素质教育相对薄弱,在进入医学校后更是忙于学习专业课程和英语,更加忽视人文素质的教育。2009年9月,教育部和卫生部联合下发的中国《本科医学教育标准——临床医学专业(试行)》第一次提出“课程计划要安排人文素质教育课程”。高职高专的学生学制短,多为三年制,更应该重视医学人文素质的教育,当然医学人文素养的教育是一个长期的过程。

随着生物医学模式向生物—心理—社会医学模式的转变,以及全球医学最低标准的制定,在医学教育中渗透人文精神,加强对医学生人文素质教育的重要性越来越多地被国内外医学教育界所认识,切实加强好医学生人文素质教育关系到我国医学教育培养目标的实现和高素质医学人才的培养。

三、医学职业精神

(一) 医生的素养

医生的素养结构由文化素质、心理素质、业务素质和人文素质构成,这些素质单元都具有与众不同的内涵。医生的文化素质是执业的必备条件,没有规范的高等医学教育的经历,在主流医学的范围内是无法从事医学活动的;一位营业员的心理素质不佳,至多影响营业收入,而一位医生的心理素质有问题,怎能期待他为病人提供心理治疗和心理疏导;业务素质是医生关爱病人的基本手段,不可能存在这样的情况:一位自称素质很好的医生,但他总是出现医疗差错甚至医疗事故;医学人文素质是医生素质的灵魂和太阳,医学人文素质的缺失是根本性的缺陷,如果缺少这个素质,医生就不是一个值得托付生命的职业。

(二) 医学的职业精神

医学职业精神,是全社会、全人类所肯定和倡导的基本从医理念、价值取向、职业人格、职业风格、职业风尚的总则,归结为坚定的职业信仰、高雅的生命文化修养、高尚的职业操守、高度的责任担当,它取决于医学生的职业态度。国际医学教育委员会在《基础医学教育全球基本要求》中,放在首位的就是医学职业态度、医学价值观和伦理塑造。在《世界卫生组织西太平洋地区本科医学教育质量保障指南》里,医学生应具备的职业态度归纳如下:

- (1) 尊重个人。
- (2) 重视关于生和死的伦理问题。
- (3) 真诚希望减轻患者痛苦。
- (4) 意识到病人及家属交流的必要性。
- (5) 愿以最低费用达到最理想康复。
- (6) 认识病人和社区的健康利益至关重要。
- (7) 乐意与其他卫生保健者进行团队合作。
- (8) 重视自己的责任,在职业生涯中尽可能保持最高行医标准。

这八条职业态度体现的医学职业精神包括如下三个方面。

一是精神境界高远。能够遵纪守法,树立科学的世界观、人生观、价值观和社会主义的荣辱观,热爱祖国,忠于人民,愿为祖国医疗卫生事业的发展和人类身心健康奋斗终生;将预防疾病、驱除病痛作为自己的终身责任;将维护民众的健康利益作为自己的职业责任;自觉维护医德。

二是情感胸襟宽阔。尊重患者的隐私和人格,尊重患者的个人信仰,理解他人的人文背景及文化价值;尊重同事和其他医务工作者,具有集体主义和团体合作观念,主动寻求他人帮助;具有科学态度、创新和分析批判精神;能够认识到持续自我完善的重要性,不断追求卓越。

三是人文关怀充分。具有依法行医观念;注重与病人及家属进行交流;充分考虑病人及其家属的利益;能够珍视生命、关爱病人,具有人道主义精神;能够将提供临终关怀作为自己的道德责任。