

医学伦理教育对和谐医患关系构建作用的探索

张存丽

(咸阳职业技术学院, 陕西 咸阳 712000)

摘要: 通过分析当前医患关系及医学伦理教育的现状, 加强医务工作者及医学生对医学伦理教育的认识, 并通过不同形式使其“感化”, 弘扬医德, 改善医患关系。

关键词: 医学伦理; 医学道德; 医患关系;

中图分类号: G642

文献标识码: A

文章编号: 94047-(2017)01-019-03

医疗行业不同于社会其他服务行业, 其服务的对象是有生命、有情感、有思想, 且在不断变化着的人, 医疗活动直接关系到人的健康与生命, 乃健康所系, 性命所托。

医学伦理学是运用一般伦理学的道德原则解决医疗卫生实践和医学科学发展中人们相互之间、医学团体与社会之间关系而形成的一门科学^[1]。医学伦理教育是医学固有的本质属性, 是医学职业的内在要求^[2]。由于当前医患关系日益紧张, 所以对医护人员乃至医学生医学伦理的教育也就显得尤为重要。

一、医学伦理教育的意义

实施医学伦理教育, 实际上就是进行医德教育的过程, 不但是培养德才兼备的医学人才的重要手段, 而且利于医务人员解决医德难题; 不仅是社会文明建设的重要内容, 还是提高医疗质量、缓和医患矛盾、构建和谐社会的重要保障, 对加强医疗系统的职业道德建设、改善医德医风具有非常重要的现实意义, 并成为促进医学科学发展的动力。

二、当前医学伦理教育现状

尽管医学伦理教育的重要性早已被公认, 但其地位并没有在医学教育中得到实际的认可, 正处于边缘化状态。据了解, 国内医学院校目前的医学伦理课程总课时在16-30学时, 以选修课或必修课的

形式开设一学期。这样短暂的理论学习, 只能使医学伦理教育流于形式, 难以达到实际效果, 更谈不上对医学生成长产生重要影响。因此, 国家医学教育学会2002年2月公布的“全球医学教育最低基本要求”规定, 职业价值态度、行为和伦理, 医学科学基础知识, 临床技能, 沟通技能群体健康和卫生系统, 信息管理, 批判性思维和研究等7个方面是各高校毕业生必须具有的核心能力^[3]。这一要求充分显示了医学伦理和医德教育在医学生综合素质中的重要地位, 同时也是衡量医学院校教学质量的一个重要指标。但调查结果表明^[4], 大多数学生对医学伦理并没有从心里真正重视起来, 仅停留于简单模糊的认知上, 所以主动接受学习的不多。

三、紧张的医患关系

近年来, 各种医患冲突屡见报道。全国各地多家医院出现过病人及家属殴打、威胁、辱骂医务人员现象。据中国消协的资料显示, 1996年, 医疗投诉月均发生数为2164件; 1997年, 为10117件; 1998年为11175件; 1999年为22125件; 短短三年的时间, 增长近十倍, 发生在医患之间的恶性事件更呈上升趋势^[5]。同时, 随着医疗纠纷的增多, “医闹”现象不断发生。在医疗纠纷发生时, “医闹”借机制造事端, 故意扩大矛盾, 采取非法手段冲击、威胁医疗机构, 最后使患者获得高额赔偿, 而“医闹”则从中获得相应的“报酬”(非法所

得)。这些违法行为加剧了本已十分紧张的医患关系^[6],不但干扰了医疗机构的正常工作和医务人员的正常生活,同时也影响了患者就医。据中国医师协会2006年的调查,“医闹”行为在2004、2005、2006年的发生率依次为89.58%、93.75%和97.72%^[7]。另外,由于患者对医学科学认识的局限性,加之其他如“医闹”怂恿、不熟悉环境、不了解就医流程等因素,可能与医院产生冲突,从而加剧医患纠纷,并且愈演愈烈。当前,患者权利泛化,医患义务弱化;医患信任不足,医患防备有余;医患关系物化,医患情感淡化等均是医患道德冲突的表现。

四、加强医学伦理教育的迫切性与重要性

医学伦理学是研究医学道德的一门学科。它通过对医德现象的全面研究,揭示医德现象所表现的医德关系中的各种矛盾及其变化发展的规律性^[8],从医德伦理、医德规范和医德实践3个部分对医务人员提出全面的规范要求。因此,加强医学伦理教育,对引导医学生成长为医德良好,技术精湛的医护人员起着举足轻重的作用。由于传统的医疗模式已经发生了改变,医护人员与患者的价值判断和道德要求也受到医疗体制改革的影响,并随着社会经济的多元化发展不断发生变化,当两者不相符甚至发生冲突时,就会导致医患矛盾的产生。

近年来,我国医患纠纷数量增加,医患关系总体呈紧张状态。特别是2010年7月1日《侵权责任法》正式实施之后,医疗纠纷的发生率更是有上升的趋势。形成医患纠纷的因素有很多,比如国家政策、医疗卫生管理体制、相关法律法规的完善程度等。此外,医患关系的具体承载者——医患双方自身的因素也很重要。医务人员是医患关系的主要责任方,更应该具有与职业行为和患者期待相符的伦理素质。当前,大多数医务人员在社会生活和医疗实践中能够遵守社会公德、职业道德,但还有少数医务人员伦理素质较为欠缺。

为了缓解医疗纠纷,通过提高医疗服务质量,医疗纠纷呈现下降趋势,国家卫生计生委宣传司司长毛群安说:“2014年,医患关系朝着好的方向转化。与2013年相比,不论是伤医事件发生率,还是医疗纠纷发生率,都有了明显的下降。”2014年,

全国医疗卫生机构总诊疗量达78亿人次,比2013年增加5亿人次,而全国发生医疗纠纷11.5万起,较2013年下降8.7%。因而,对医护人员特别是医学生加强医学伦理教育是十分必要的。

五、关于医学伦理教育的思考

高职医学院校随着扩招,学生数量不断增加,生源质量参差不齐,医学伦理课教学状况堪忧,教学效果大打折扣。大部分学生对课程的教学内容、教学方法等不满意,没有兴趣。同时,随着时代的不断变化,医学生的构成也在不断改变。新的形势下如何加强医学生医学伦理教育,应该成为医学院校着重考虑和解决的问题。实践中遇到的道德问题,切实提高医学生的医学伦理观念、思维意识和职业道德修养,以便培养出来的医学生真正符合社会的要求,真正履行医务工作者的职业道德,促进医患关系和谐发展。

1. 医学伦理教育改革思路

基于工作过程的课程开发实质是回归课程本位,即课程来源于工作、职业,当然这种“还原”并非简单意义上回到职业,而是更高层次的“回归”^[9]。基于工作过程的课程,就是以工作任务为中心构建一定的学习情境,围绕工作任务的实施来展开学习。也就是说,课程活动内容是以经过教学改造的工作任务为中心来进行设定和组织,课程内容的学习在一定的情境中完成,而这些情境必须是构成工作任务内容的必要和重要组成部分。

2. “感悟、体验、接收、内化”四个阶梯医学伦理教育模式

首先,坚持用马克思主义的人生观、价值观对广大医学生进行医学伦理学理论知识教育,帮助学生提高自身素质,确立爱岗敬业乐于奉献的精神。从医学人文精神与职业素养、医学与艺术、医院文化与核心竞争力、医疗纠纷与法律应对、医患沟通策略与技能等方面,结合身边的大量实例,多方位多角度、深入浅出、生动形象地阐述了人文医学知识和人文医学方法,使医学生“感悟”医学伦理的精髓。

其次,当前医学伦理教育普遍存在重理论轻实践的现象。因此,我们结合实际情况,更多的采用现场式教学、案例分析教学、沟通式教学、讨论式

教学、启发式教学等实践性较强的教学方法,亦可开展问卷调查、案例讲座,知识竞赛,进行专题调查,组织参观学习,学习先进典型等的多种形式,拓展教学内容,形成综合教学体系,使学生在课程学习和临床实践实习阶段就能“体验”到医学伦理知识。

最后,现代“生物—心理—社会”医学模式提倡把患者不仅看成一个生物体,同时要考虑患者的社会性、社会角色,强调看病“人”和治病“人”,而非简单地看“病”或治“病”。一方面强调对人的尊重,尊重人的情感、人格和自我发展需求;另一方面强调文化的教化作用,重视环境和氛围的营造,倡导高尚的价值追求,形成良好的人际关系,以高品味的文化对学生起到潜移默化的影响,通过反复启发、引导、实践和感悟,使人文知识不断积累,人文情感日益丰富,逐渐养成良好的人文品质,并逐步过渡到完全“接收”医学伦理教育,只有这样才有可能“内化”——让医务工作者及医学生发自内心地做到“病人至上,真诚关爱”。

参考文献

- [1]张凌,王亚平,邹俊杰.浅析医学伦理学教育的目标和方法[J].解放军医院管理杂志.2013,20(4):357-359.
- [2]陈明华,郝云玲,张玲,等:高等医学院校医学伦理学教学改革探索[J].安徽工业大学学报:社会科学版,2009,26(3):129.
- [3]全国高等医学教育学会.全球医学教育最低基本要求[Z].北京:高等教育出版社,2002:22.
- [4]王超,朱红英.医学伦理教育的现状分析[J].重庆科技学院学报(社会科学版),2008;9:169-170
- [5]郭建新.医患关系的困境和出路[J].中国医学伦理学,2010;23(4):51-52.
- [6]官福清,张斌.对医闹现象的思考[J].中国医学伦理学,2007,20(2):50.
- [7]兰迎春,王敏,王德国.“医闹”问题研究综述[J].中国医学伦理学,2008,21(6):64-65.
- [8]伍天章.医学伦理学[M].广州:广东人民出版社,2004.
- [9]邵路才,金玉忠,张俊霞.基于工作过程的高职医学伦理课程改革尝试[J].医学教育探索,2010,11(9):1523-1524.

[责任编辑、校对:王军利]

Exploring the Impact of the Medical Ethics Education on the Harmonious Doctor-Patient Relationship

ZHANG Cun-li

(Xianyang Vocational & Technical College, Xianyang Shaanxi 712000)

Abstract: This paper analyzes the current situation of the doctor-patient relationship and the medical ethics education. The medical personnel and medical students' understanding of the medical ethics education is deepened. Through different patterns, they are “educated”, and the medical ethics and doctor-patients relationship are improved.

Key words: medical ethics, medical morals, doctor-patient relationship