

## • 重症教学 •

## 重症医学专业研究生培养过程中课程思政的实践与思考

邓晰明<sup>1</sup> 樊俊红<sup>2</sup> 路坤<sup>1</sup> 牛凯旋<sup>1</sup> 袁成<sup>1</sup><sup>1</sup>蚌埠医学院第一附属医院重症医学科,安徽蚌埠 233000; <sup>2</sup>蚌埠市第三人民医院眼科,安徽蚌埠 233000

通信作者:邓晰明, Email: bbdxm@163.com

**【摘要】** 重症医学专业研究生培养过程中应大力推进课程思政的有效实施。重症医学临床实践中蕴含着大量的思政元素。教师在教学过程中需要挖掘与重症医学紧密相关的思政元素,主要包括:正确的生命价值观、慎独精神、沟通协作能力、医者仁心、工匠精神、廉洁行医,以及国家、人民至上等。在实施课程思政教学过程中,要求教师不断提高专业素养和道德修养、改进教学方法、在临床工作中以身作则。为了更好地实施课程思政,需要建立完善的教学体系,构建统一的课程思政素材库。

**【关键词】** 课程思政; 重症医学; 研究生教育; 思政元素

**基金项目:**安徽省高校科研重点项目(2022AH051527);蚌埠医学院质量工程项目(2020fyjyxm27)

DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2023.06.021

### Practice and thinking of curriculum ideological and political education in the training process of postgraduate students in critical care medicine

Deng Ximing<sup>1</sup>, Fan Junhong<sup>2</sup>, Lu Kun<sup>1</sup>, Niu Kaixuan<sup>1</sup>, Yuan Cheng<sup>1</sup><sup>1</sup>Department of Critical Care Medicine, First Affiliated Hospital of Bengbu Medical College, Bengbu 233000, Anhui, China; <sup>2</sup>Department of Ophthalmology, the Third People's Hospital of Bengbu, Bengbu 233000, Anhui, China

Corresponding author: Deng Ximing, Email: bbdxm@163.com

**【Abstract】** The effective implementation of curricular ideology should be vigorously promoted in the training process of postgraduate students in critical care medicine. The clinical practice of critical care medicine contains a large number of ideological elements. In the process of teaching, teachers need to explore the ideological and political elements closely related to critical care medicine, mainly including: correct value of life, self-supervision spirit, communication and collaboration ability, healer's benevolence, craftsmanship, honesty and integrity in medical practice, as well as the supremacy of the country and the people, and so on. In the process of implementing curriculum ideological and political teaching, teachers are required to continuously improve their professionalism and ethics, improve their teaching methods, and set a good example in their clinical work. In order to better implement the curriculum ideological and political education, it is necessary to establish a perfect teaching system and a unified curriculum ideological and political education material library.

**【Key words】** Curriculum politics; Critical care medicine; Postgraduate education; Ideological politic element

**Fund program:** Key Scientific Research Projects of Department of Education of Anhui Province of China (2022AH051527); Bengbu Medical College Quality Engineering Project (2020fyjyxm27)

DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2023.06.021

“培养什么人”是教育的首要问题<sup>[1]</sup>。党的二十大报告再一次强调了“培养德智体美劳全面发展的社会主义建设者和接班人”的重要论述,深刻回答了“培养什么人”的问题,也明确了现代化教育的方向目标。“怎样培养人”是“习近平教育思想”的另一个关键问题。习近平总书记多次强调,“立德树人”是教育的根本任务。2017年,中共中央、国务院下发了《关于加强和改进新形势下高校思想政治工作的意见》<sup>[2]</sup>,提出:高校要把思想政治工作贯穿教育教学全过程,把思想价值引领贯穿教育教学全过程和各环节,坚持“全员、全过程、全方位育人”(简称“三全育人”)。

重症医学专业研究生的培养目标是培养出具有坚定的社会主义理想信念、深厚的爱国情怀、高尚的职业道德、精湛的医学技术、健康的体魄的合格的中高级重症医学专业人才。目前,对于硕士研究生、尤其是专业型研究生而言,

其主要精力可能只放在了专业理论知识和实践的进一步学习,而忽视了思想政治修养的提升,这就要求研究生导师必须在专业理论课教学和临床带教过程中,更加重视对学生的德育培养,为了顺应“立德树人”“三全育人”的时代要求,在培养过程中必须大力推进“课程思政”的有效实施,充分发挥专业课程的思政教育功能。

#### 1 目前课程思政的概况及存在问题

课程思政是指以构建全员、全程、全课程育人格局的形式,将各类课程与思想政治理论课同向同行,形成协同效应,把“立德树人”作为教育的根本任务的一种综合教育理念<sup>[3]</sup>。课程思政的实施,要求把思想政治教育的理论知识、价值理念以及精神追求深入融入到各门专业课程中去,在学习专业课的同时,教师对学生的思想意识、行为举止产生潜移默化的影响,最终实现“立德”与“树人”的高度统一。

课程思政是医学专业教师面临的新课题和新任务。在课程思政的实施过程中,思政教学素材的挖掘是课程思政有效实施的基础。目前存在课程思政素材缺乏和不统一的现象,每位教师根据自身的理解,在自己所能够接触到的有限范围内挖掘思政教学素材,难免在内容和深度上存在较大差异,也就难以保证教学效果和教学质量的统一性。另外,教师在教学过程中,并未将思政内容与专业课程的内容有机结合,而是生搬硬套、强行叠加,势必影响课程思政的教学效果。因此,亟待构建一套较为统一和公认的、能够与各专业课内容相适应的、有机结合的思政教学素材体系,以保证医学专业教师教学思政的顺利实施。

## 2 重症医学的实践过程中蕴藏着大量思政元素

重症医学是一个新兴的医学专业,它研究危及生命的病理生理状态的发生发展规律及其诊治方法,不仅承担着危重症患者的抢救治疗任务,还在一些重大公共卫生事件和重大灾难性事件的处置中发挥着重要作用,是现代医学发展的重要标志,也代表了一个医院、一个地区的医疗水平。在重症医学的临床实践过程中,除了能体现医务人员的专业素质,更能体现他们的道德素养,如“生死观”“慎独精神”“忘我奉献精神”“对生命的敬畏之心”等,重症专业医生只有同时具备优秀的思想道德素养和良好的专业素养,才能够更好地服务人民。从2003年“非典”、2008年“汶川大地震”,到“新型冠状病毒感染”,重症医学发挥了不可替代的关键作用<sup>[4]</sup>,圆满经历了一次次大考,千万重症人用实际行动诠释了高超的医疗技术与舍身忘我的拼搏精神、救死扶伤的革命人道主义精神的完美结合,是德才兼备的典型范例。然而“ICU天价医疗费”事件也正是反面的例证。因此,在重症医学的教学过程中,蕴含着大量的思政元素,将这些思政元素进行精准挖掘、整理,并应用于教学实践过程中,既能为课程思政与医学专业课程的全面融合积累经验,也是重症医学课程育人目标的自身实现。

## 3 深入挖掘具备重症医学特点的思政元素

思政教学元素和素材是课程思政有效实施的基础,要求在社会主义核心价值观的总体框架内,同时必须符合课程内容、体现课程特点<sup>[5]</sup>。我们在教学过程中,经教研室集体讨论,初步确定了课程思政的目标应主要集中于3个层面,即提升个人修养、塑造职业精神、厚植爱国主义情怀,并结合重症医学特点,围绕这3个目标,挖掘出相关课程思政元素,列举如下。

### 3.1 提升个人修养

**3.1.1 树立正确的生命价值观:**敬畏生命是现代生命价值观的逻辑起点<sup>[6]</sup>,也是一名医生的基本道德准则。生命价值观教育是大学生思政教育的重点内容,特别是医学生,树立正确的生死观和生命价值观尤为重要。在重症医学学科的临床实践过程中,面对的都是濒临死亡的危重症患者,他们处于生与死的边缘,更加要求医务人员时刻保持对生命的敬畏之心,也使得重症医学学科医务人员对生命的价值有更加深入的理解。因此,以《危重病医学》课程中相关专业基础知识

础,如“终末期治疗”“脑死亡”“器官捐献”等,对“安乐死”的伦理问题、“器官捐献与移植”的意义及伦理问题等展开讨论,结合生动的临床案例,更有利于阐明人生存的价值与意义,帮助学生树立敬畏生命、护佑生命的职业信念,并引导他们对生命存在的价值和意义做出深刻的思考,有利于树立正确的人生观和价值观。

**3.1.2 培养慎独精神:**对于医务人员而言,慎独精神不仅仅是个人道德修养的体现,也是职业道德操守的具体要求。因此,对于医学生而言,在他们踏入医学校门之初,就应该加强“慎独”精神的培养。重症医学学科的临床工作具有其特殊性:由于患者病情十分危重,为了方便实施抢救治疗,以及医院感染控制的实际需要,在重症医学学科病区原则上取消患者家属陪护。因此,在大多数情况下,只有医务人员单独面对危重症患者进行诊治,故而对于重症医学学科医护人员而言,“慎独精神”的养成十分重要。在单独面对患者、无他人监督的情境下,如何仍然保持“救死扶伤”的医者初心、保持恒心、耐心、仁心,这种素质并不是一蹴而就的,而是需要较长时间的耳濡目染、持之以恒才能铸就的。在教学过程中,教师应运用在重症医学临床实践过程中遇到的鲜活案例,充分阐释“慎独精神”的内涵和意义,使学生对“慎独”产生更加深入的理解,为今后在临床工作中对“慎独精神”的进一步培养奠定基础。在临床带教过程中,教师更应该时刻注意保持“慎独”,以身作则,使医学生亲眼所见、切身感受“慎独精神”的实际意义。

**3.1.3 共情、倾听、沟通能力的培养:**作为重症医学学科的医生更需要具有高超的医患沟通能力,这是由重症医学学科的特点决定的。在重症医学的临床实践中,一方面,患者病情危重,随时会有生命危险,家属普遍对患者的病情具有迫切的知情愿望;另一方面,重症监护病房的管理制度要求取消患者家属的陪护制度,每天家属只有短暂探视患者的时间,对患者病情的了解只能通过医患沟通的渠道获得。因此,有效的医患沟通是满足家属知情权、施行“医患共同决策”和减少医患矛盾的必要条件。在重症医学研究生的培养过程中,尤其是临床实习过程中,需要着力培养学生的沟通能力,培养他们共情力、同理心和善于倾听的个人素养。

**3.1.4 养成团队精神,提高协作能力:**经过多年的发展,如今的重症医学已不仅仅是一个单纯的临床专科,而是形成了一个包括重症医护、呼吸治疗师、康复理疗师、临床药师等在内的多学科诊疗体系<sup>[7]</sup>。重症患者病情复杂,基础疾病和合并症多,在处理过程中往往需要多科室团结协作;另外,一些大型有创操作,如体外膜肺氧合(extracorporeal membrane oxygenation, ECMO),也需要一个团队共同完成。这就需要医务人员避免“个人英雄主义”,一切以患者利益为中心,充分发挥团队优势,舍“小我”而成“大我”。

### 3.2 塑造职业精神

**3.2.1 践行“医者仁心”:**“仁”即恻隐之心,把别人的事情像自己的事情一样去关心和对待。中国传统文化思想认为“医乃仁术”,具有一颗“仁爱之心”是医生职业精神的首要

条件。作为一名医生,是否具有“仁”的修养,往往会对临床治疗过程产生直接影响。在现代医学理念中,所谓仁心,包涵了“用心关爱、用心思考和用心体验”3层境界<sup>[8]</sup>。重症医学科是专门收治危重症患者的临床科室,是彰显“医者仁心”理念的科室之一。患者病情十分危重,需要承受生理和心理的双重痛苦,他们需要的是既能解除身体病痛,又能给予无私安慰和精神鼓励的医生。这就需要临床医生用心去关爱患者,给予他们信心和勇气;用心去思考,制定最优的治疗方案,尽最大可能挽救生命、减轻痛苦;用心去体验,站在患者的角度,设身处地地体会和感知他们的痛苦,同时对治疗的效果进行密切观察和深入体验。对于病患家属而言,同样承受巨大的心理压力,既有对患者严重病情的担忧和无助,也有可能即将失去亲人的痛苦,还有对可能出现治疗好转“奇迹”的期待。对于重症监护病房的病患家属而言,“医者仁心”则主要表现在注重患者的社会属性,把他们看作“社会的人”,而非“生物的人”,从家庭、社会的角度出发,结合患者的实际病情,与患者家属充分沟通、协商,做出恰当的医疗决断。如对于已无救治希望的患者,经过与患者家属充分沟通后,由家属决定减少一些无谓的终末期治疗手段,而只减轻患者的痛苦,让患者安静、有尊严地离开人世,同时也可节省医疗资源,避免过度医疗<sup>[9]</sup>,减少医患纠纷,这也是“仁心”的另一种体现形式<sup>[10]</sup>。

**3.2.2 传承“工匠精神”:**重症医学科医生必须具备精益求精、不断学习的进取心。重症患者病情复杂多变,往往多种病情相互交织,与其他专科医生相比,要求重症医学科医生具有更加丰富的医学知识,更善于处理综合问题和复杂局面,这就对重症医学科医生的学习能力提出了更高的要求,需要坚持学习、善于学习,养成终生学习的良好习惯和能力;重症医学是一门新兴学科,历经“汶川大地震”“非典爆发”,特别是席卷全球的“新型冠状病毒大流行”等多次大规模公共卫生事件的“洗礼”,重症医学专业不断进步、迅猛发展,成为近年来发展最快的一门临床医学二级学科。随着科技的进步,多种新型救治手段不断出现并应用于临床,也要求重症医学科医生不断学习新知识、掌握新技能,才能顺应时代发展潮流。同时,医学又是一门需要长期积累的经验学科,一名优秀的医生是长期在临床实践中不断摸索、总结经验教训的过程中才能造就的,这就要求从医者甘于“坐冷板凳”,具有“十年磨一剑”的精神和甘于奉献的清静心、坚持不懈的恒心。这些都是“工匠精神”的具体体现。

**3.2.3 恪守“廉洁行医”:**廉洁行医是所有医生必须遵从的严格戒律。重症患者往往需要全方位精细护理、使用多种生命支持手段,因此产生高昂的医疗费用,给患者家庭带来巨大的经济负担,如果医生收受“红包”、甚至索要“红包”,“以医谋私”,势必是雪上加霜,给患者家庭带来更大负担。很多患者家属或出于“感谢之情”,或传统的“求医”思想,或者受到社会大环境的影响,会给医生送“红包”或其他礼品,医务人员务必经得起考验,严守法律红线,严格恪守廉洁行医的道德准则。

### 3.3 厚植爱国主义情怀

**3.3.1 增强民族自信心和民族自豪感:**中华民族的发展史与疫病做斗争的历史密不可分。祖国传统医学是一座伟大的宝库,是中华民族智慧的结晶。历史上,中华民族依靠传统中医药的强大作用,战胜了数百次重大疫情的传播与流行。近年来,在“防治非典”和“抗击新冠疫情”的斗争实践中,中国传统医药也发挥了重要作用,在此基础上独创的中西医结合治疗方案,是中华民族集体智慧的集中体现;同时,在以习近平总书记为核心的党中央坚定领导下,始终坚持“动态清零”的总方针不动摇,最终取得了这场抗疫斗争的全面胜利,为世界卫生健康治理体系贡献了中国力量和中国方案,凸显了中国特色社会主义的独特优势。作为重症医学专业的医务人员,全程深度参与了这次抗疫斗争,更有义务和责任把伟大的抗疫精神融入教学工作中,提升医学生对国家、民族的认同感,增强民族自信心和自豪感。

**3.3.2 坚持国家至上、人民至上:**“国家至上、人民至上”是“习近平新时代中国特色社会主义思想”的根本立场。作为一名医务工作者,要时刻把国家、人民的利益放在首位。无论是在抗击“非典”,还是在“新冠疫情”的阻击战中,全国医务工作者都在努力践行着这一道德操守;特别是重症医学专业的医护人员,始终奋战在第一线,不顾个人安危,以保卫广大人民群众生命健康为至上责任,胸怀大局、心有大我,涌现出以“重症八仙”为代表的众多先进人物和先进事迹,这些都是鲜活、生动的课程思政素材,在《危重症医学》教学中,教师应充分利用这些素材,讲好中国抗疫故事,有利于培养医学生对国家、对社会、对人民生命健康的使命感和责任感,以及为国家和人民无私奉献的精神。

### 4 课程思政对专业课教师提出了新的要求

**4.1 自觉提高“课程思政”育人意识:**专业课教师是课程思政顺利有效实施的执行者和主力军,专业课教师必须从思想上提升对课程思政的认识高度,在教学中自觉实施课程思政。在对课程思政的认识上必须要避免两个极端:一是错误地认为专业课的教学任务就是传授专业知识和技能,而思想政治教育是思政课程的任务,这无疑是对新时代教育理念的片面理解,违背了“三全育人”的教育理念;另一个极端就是过分夸大专业课程的思政功能。目前思政课程仍然是对大学生进行思想政治教育的主要渠道,而课程思政是其有益的、必要的补充,能够有效增强思想政治教育的实效性。在实施课程思政的过程中,教师应有的放矢,紧密结合专业课程内容适时融入、巧妙渗入,而并不要求每一节课、每一个专业知识点都要生搬硬套地加入思政内容,这不仅起不到思政教育的作用,也淡化了专业课程的教学目的,反映出教师对课程思政的理解偏差,甚至是形式主义的表现形式。

**4.2 不断提升专业知识水平,做到“学高为师”:**在专业理论课教学过程中,教师应善于寻找思政元素的切入点,做到将思政元素与相关专业知识点有机结合、无缝对接,避免生搬硬套。这不仅要求教师对专业知识具有更加深入的理解,包括其科学及社会背景、发展历程、最新进展等,同时还对

教师的人文修养提出了更高的要求,教师应主动加强对马克思主义基本原理、辩证唯物论、“习近平新时代中国特色社会主义思想”以及中国古典道德文化等相关知识的学习,只有使自己的道德修养提升到较高水平,才能更深入地发掘思政元素与专业知识的内在联系,使二者融为一体,真正发挥专业课程的思政教育作用。

**4.3 时刻规范自身言行,做到“身正为范”:**临床带教过程更是实施课程思政教学的良好契机。带教老师在临床过程中,应该以身垂范,老师的一言一行才是最好的教材。要求教师在临床过程中更应该对自己高标准、严要求,在接诊患者时态度和蔼、关注患者的疾苦,体现“仁爱之心”;在制定治疗方案时,不仅要考虑治疗效果,同时应尽量减轻患者的经济负担,坚决抵制“红包”“回扣”等不良现象,体现“廉洁行医”;在诊治过程中,时刻以患者为中心,自觉坚守职业操守,善于与同行保持团结协作,体现“慎独精神”“协作精神”;在与患者家属沟通时,善于换位思考,体现“共情心、同理心和仁爱心”。在临床实践中,往往一句温暖的话语、一个关爱的动作就能给学生留下深刻印象,起到潜移默化的教育作用。

**4.4 探索改进教学及评价方法,做到“矢志研思”:**为了更好地实施课程思政,教师首先应明确课程思政的教学目标,在设计教案时,在原有专业课教学目标的基础上,有针对性地加入思政内容的教学目标;在教学方法上,充分利用典型案例教学法、多媒体教学、体验式教学、启发式教学、翻转课堂等方法,提升教学效果;在学生考核形式上,可以在试卷中加入开放式试题,比如给一个对患者诊治的案例,请学生从人文的角度谈一谈诊治过程中的优缺点,考察学生对思政教学目标的掌握程度。只有这样,才能够将课程思政的理念和内容贯穿教学的全过程<sup>[11]</sup>。

## 5 结语

课程思政是加强医学研究生思想道德教育的有效手段和必要措施。在课程思政视域下,对临床医学专业教师提

出了更高的要求。作为研究生导师,应该在原有专业知识教学的基础上,主动提高自身修养、积极挖掘思政素材、努力钻研教学技法、自觉实践课程思政。目前,针对重症医学专业硕士研究生课程思政的实施还缺少统一的、适合重症医学专业特点的教学体系,为了解决这一问题,一方面,需要发挥集体优势,以教研室为依托,通过集体讨论或集体备课的形式,从教学目标的设定、教学方法的选择、教学内容的取舍,乃至课后评价指标的构建等方面对现有的教学方案进行改革完善,制定出最有利于课程思政顺利实施的教学方案;另一方面,鼓励教师通过申报课题的方式,构建课程思政素材库或典型案例库,为课程思政的有效实施奠定坚实的物质基础。

**利益冲突** 所有作者均声明不存在利益冲突

## 参考文献

- [1] 赵旻. 培养什么人,是教育的首要问题[J]. 中国高等教育, 2019 (Z3): 13-15.
- [2] 新华社. 中共中央国务院印发《关于加强和改进新形势下高校思想政治工作的意见》[J]. 社会主义论坛, 2017 (3): 4-5.
- [3] 邱仁富. “课程思政”与“思政课程”同向同行的理论阐释[J]. 思想教育研究, 2018 (4): 109-113.
- [4] 于凯江. 讲好重症医学故事[J]. 中国急救医学, 2021, 41 (7): 555-557. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1949.2021.07.002.
- [5] 孙秀丽,周铨博,左雪松. 高校课程思政元素“四有”建设研究[J]. 教育评论, 2023 (2): 77-84.
- [6] 闫嘉琳. 敬畏生命: 现代生命价值观的理性复归[J]. 医学与哲学, 2023, 44 (11): 11-15, 25. DOI: 10.12014/j.issn.1002-0772.2023.11.03.
- [7] 杜斌,隆云. 危重症医学[M]. 3版. 北京: 人民卫生出版社, 2021: 4-5.
- [8] 王前. 现代临床治疗中如何理解“医者仁心”? [J]. 医学与哲学, 2022, 43 (21): 15-19. DOI: 10.12014/j.issn.1002-0772.2022.21.04.
- [9] 邓晰明,赵士兵,郑胜永,等. “过度医疗”在重症监护病房中的表现形式及对策分析[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2021, 28 (1): 105-108. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2021.01.026.
- [10] 张艳清. “医者仁心”的解读[J]. 中国医学伦理学, 2012, 25 (2): 257-258. DOI: 10.3969/j.issn.1001-8565.2012.02.045.
- [11] 高宁,王喜忠. 全面把握《高等学校课程思政建设指导纲要》的理论性、整体性和系统性[J]. 中国大学教学, 2020 (9): 17-22.

(收稿日期: 2023-09-14)

(责任编辑: 保健媛 张耘菲 李银平 邱美仙)

## 关于杜绝和抵制第三方机构代写代投稿件的通知

近期中华医学会杂志社学术期刊出版平台在后台监测到部分用户使用虚假的手机号和 Email 地址注册账号,这些账号的投稿 IP 地址与作者所在单位所属行政区域严重偏离,涉嫌第三方机构代写代投。此类行为属于严重的学术不端,我们已将排查到的稿件信息通报各编辑部,杂志社新媒体部也将对此类账号做封禁处理,相关稿件一律做退稿处理。

为弘扬科学精神,加强科学道德和学风建设,抵制学术不端行为,端正学风,维护风清气正的良好学术生态环境,请广大读者和作者务必提高认识,规范行为,以免给作者的学术诚信、职业发展和所在单位的声誉带来不良影响。

中华医学会杂志社

## 关于经过广告审批后的广告中存在不规范医学名词术语未予更改的声明

依照广告审批的相关规定,按照广告厂家的要求,本刊刊登的血必净广告图片和内容均按照广告审查批准文件的原件刊出,故广告内容“成份”未修改为“成分”,时间单位仍用汉字表示,剂量单位“ml”未修改为“mL”,标示数值范围的标点符号“-”未修改为“~”。特此声明!