

# 思政教育在中医肿瘤学教学过程中的探索与思考

姜靖雯<sup>1</sup>, 吴亭<sup>1</sup>, 黄闻博<sup>2</sup>, 邢晨熙<sup>3</sup>, 张慧<sup>1</sup>, 朱凤婷<sup>1</sup>, 符方芳<sup>1</sup>, 张洁<sup>4</sup>, 魏捷<sup>4</sup>, 陈学武<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>广东省中医院海南医院肿瘤科, 海南 海口

<sup>2</sup>广州中医药大学研究生院, 广东 广州

<sup>3</sup>海南医科大学中医学院, 海南 海口

<sup>4</sup>广东省中医院海南医院科教部, 海南 海口

收稿日期: 2025年2月14日; 录用日期: 2025年3月13日; 发布日期: 2025年3月21日

## 摘要

针对当前中国医学高等教育重科学、轻价值观的状况, 中医肿瘤学的教学面临患者病情重、医疗费用高、教师压力大、学生学习兴趣不高的现状, 把思想政治教育融入中医肿瘤学的教学的探索非常重要, 本人主要从提升患者的治疗信心、提高学生中医药学习兴趣、增加中医药自信, 改善患者的焦虑和教师的职业焦虑状态等几个方面阐述思政教育融入中医肿瘤学教学的实施探索。

## 关键词

思政教育, 中医肿瘤学, 焦虑, 学习兴趣

# Exploration and Reflection on Ideological and Political Education in the Teaching Process of Traditional Chinese Medicine Oncology

Jingwen Jiang<sup>1</sup>, Ting Wu<sup>1</sup>, Wenbo Huang<sup>2</sup>, Chenxi Xing<sup>3</sup>, Hui Zhang<sup>1</sup>, Fengting Zhu<sup>1</sup>, Fangfang Fu<sup>1</sup>, Jie Zhang<sup>4</sup>, Jie Wei<sup>4</sup>, Xuewu Chen<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>Oncology Department, Hainan Hospital, Guangdong Province Hospital of Chinese Medicine, Haikou Hainan

<sup>2</sup>The Graduate School, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou Guangdong

<sup>3</sup>School of Traditional Chinese Medicine, Hainan Medical University, Haikou Hainan

\*通讯作者。

文章引用: 姜靖雯, 吴亭, 黄闻博, 邢晨熙, 张慧, 朱凤婷, 符方芳, 张洁, 魏捷, 陈学武. 思政教育在中医肿瘤学教学过程中的探索与思考[J]. 教育进展, 2025, 15(3): 647-652. DOI: 10.12677/ae.2025.153451

## Abstract

**In response to the current situation of emphasizing science over values in Chinese medical higher education, the teaching of traditional Chinese medicine oncology faces the challenges of severe patient conditions, high medical costs, high teacher pressure, and low student interest in learning. It is very important to explore the integration of ideological and political education into the teaching of traditional Chinese medicine oncology. I mainly elaborate on the implementation of integrating ideological and political education into traditional Chinese medicine oncology teaching from several aspects, such as enhancing patients' treatment confidence, improving students' interest in learning traditional Chinese medicine, increasing their confidence in traditional Chinese medicine, improving patients' anxiety and teachers' occupational anxiety.**

## Keywords

**Ideological and Political Education, Traditional Chinese Medicine Oncology, Anxiety, Learning Interest**

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 概论

思政课程是指专门开设的思想政治教育课程，是高等教育中思想政治教育的重要组成部分，在医学教育中，思政教育的融入更为重要。2016年12月习总书记在全国高校思想政治工作会议上强调“要坚持把立德树人作为中心环节，把思想政治工作贯穿教育教学全过程，实现全程育人、全方位育人，努力开创我国高等教育事业发展新局面”[1]。针对当前中国医学高等教育重科学、轻价值观的状况，把思政教育工作贯穿于医学人才培养的全过程非常重要。

首先，思政教育可以帮助医学生树立正确的世界观、人生观和价值观。这对于医学生形成积极向上的人生态度、正确的道德观念和社会责任感具有重要意义。同时，医学思政课程还注重培养医学生的医德医风，强调以人为本、珍爱生命，培养医学生的敬业精神、创新意识和求真务实的科学态度，这些品质是医学人才不可或缺的思想道德基础。

其次，提升医学人文素养。将人文精神融入医学教育中，使医学生在学习专业知识的同时，也能提升人文素养。这有助于医学生更好地理解和尊重患者，提高医疗服务质量，构建和谐医患关系。

第三，促进医学生全面发展。医学思政课程不仅关注医学生的知识技能培养，还注重其思想政治素质、法律素质和道德素质的培养。增强医学生社会责任感和使命感。

## 2. 中医肿瘤学科现状分析

### 2.1. 面临的患者人群

中医肿瘤学科所收治的患者多为中晚期恶性肿瘤患者，大部分患者经历了综合医院的常规现代医学

治疗手段,如手术、放化疗、免疫治疗等,患者状态相对比较虚弱,患者的心理状态比较焦虑和脆弱,加之抗肿瘤治疗的医疗支出较大,多种原因导致患者及家属对于后续的治疗期望值不高、治疗意愿不积极的现状。其中,患者本人对于后续治疗的不良反应、治疗效果、生存期等存在焦虑、患者家属对于后续治疗的费用及照护成本存在疑问的情况非常常见。

## 2.2. 学生心理状态

在中医肿瘤学专业轮转的实习生、规培医师及研究生在初次面对肿瘤患者的时候,面临着多方面的压力。比如肿瘤治疗复杂、时间长、疗效不佳,且治疗费用高昂,治疗效果的成就感较低等,这些都可能给学生带来心理负担,缺乏学习兴趣。另外,由于中晚期恶性肿瘤的中医药治疗起效较慢,部分患者疗效不显著,可能导致学生对肿瘤的治疗及中医药的疗效信心不足,中医药自信欠缺,从而产生紧张和焦虑情绪。

## 2.3. 教师的心理状态

中医肿瘤学教师在教学过程中,同样可能面临职业倦怠感。长时间的工作压力,对晚期恶性肿瘤患者及其家属的共情和关怀,以及对治疗效果的担忧,都可能影响教师的心理状态。此外,带教老师在教学过程中可能缺乏足够的资源和方法来有效提升学生的综合素质,这也可能带来教学上的挫败感。

## 3. 思政教育与中医肿瘤学教学融合探索

### 3.1. 教学中加入人文关怀的内容:

1) 借助新媒体,加强思政教育的元素融合。通过教师参与科普宣传,借助“云课堂”、“钉钉课堂”等多种新媒体途径开展纪录片的播放等改善肿瘤病人的心理状态、增加抗癌的信仰和勇气等,同时教学过程中引导学生在面对中晚期及终末期恶性肿瘤患者的时候,真正理解“总是去安慰,常常去帮助,偶尔去治愈”的内涵,发掘医疗在肿瘤治疗过程中的价值。思政教育的加入,除了满足肿瘤患者的情感需求,还可以让医学生正确定位肿瘤治疗的价值。

2) 肢体语言。床边查房时与患者及患者家属沟通的时候加入适当的肢体语言,如握手、抚触、拥抱等。

3) 以成功病例舒缓患者情绪。通过带教医生对于治疗成功病例的讲述,辅以床边查房时对患者进行心理疏导,舒缓患者和家属的紧张焦虑情绪,并增加医学生的学习兴趣 and 恶性肿瘤的治疗信心。

### 3.2. 教学中加入典型病例分享

通过分享中医药治疗肿瘤的成功案例,提升教师和医学生对中医药治疗的自信心,提升中医药文化自信,改善患者及家属对于治疗效果的焦虑状态。

### 3.3. 教学过程中加入国家政策的导向

讲解国家层面对于肿瘤患者生存期和生活质量提高的重视程度,如“健康中国 2030 计划”,提升教师的职业热情和学生的社会责任感。

## 4. 结果

### 4.1. 患者焦虑情况比较

1 个学期周期内,选取病区内 48 名患者,其中 24 名患者接受教学活动融入思政教育,24 个患者接

受常规教学活动, 2 组患者分别接受(汉密尔顿焦虑量表评分(HAMA))调查。干预组患者在病情沟通时, 在常规组患者语言沟通基础上, 增加了肢体语言、引用成功病历、增加心理疏导等内容, 见表 1。

**Table 1.** Comparison of patients' anxiety scores before and after teaching

**表 1.** 教学前后患者焦虑评分对比

	教学前	教学后	t 值	p 值
干预组	34 ± 1.818	31.25 ± 2.327	8.596	<0.001
对照组	33.083 ± 2.302	32.417 ± 1.886	1.938	0.65

#### 4.2. 患者对医生信任度对比

采用维克森林医师信任量表(Wake Forest Physician Trusts Cale, WFPTS)用于评估患者对医生的信任程度, 该量表由 Hall 等[2]于 2002 年编制, 我国学者 Dong 等[3]于 2014 年将其汉化。该量表包括 10 个条目, 分为仁爱子量表(条目 1、2、4、6、8)和技术能力子量表(条目 3、5、7、9、10)。采用 Likert5 级评分法, 范围从 1 分(非常不同意)到 5 分(非常同意), 第 2、3 和 7 项条目均采用反向计分。总分范围为 10~50 分, 分数越高反映患者对医生的信任程度越高, 见表 2。

**Table 2.** Comparison of patients' trust in physicians before and after teaching

**表 2.** 教学前后患者对医师信任度对比

	教学前	教学后	t 值	p 值
干预组	38.75 ± 4.532	41 ± 3.89	-3.626	0.001
对照组	34.667 ± 4.4	35.917 ± 1.932	-1.894	0.387

#### 4.3. 教学评价比较

参与课程的同科室的 12 名老师均表示此种思政课程教学效果较好, 从教学内容到价值引导均升华明显, 通过网络及典型病例的嵌入, 可以引发学生更多思考。接受思政教学的 24 名学生 100%表示此种教学方式教授内容更容易接受。

其中, 绝大部分学生(80.0%)表示中医肿瘤学科的教学课堂加入思政内容能够使原本枯燥难懂的课本知识通过教师的生动描述及带入式学习, 变得易于理解, 同时自己也能很好地理解中医药在整个肿瘤治疗过程中不同的阶段所发挥的重要作用, 增强了中医药学习的积极性。

#### 4.4. 教师焦虑情况比较

科室 10 名教师参与该项目, 另选取学科其他教师 10 名参与问卷调查, 在学期前和学期结束后接受汉密尔顿焦虑量表评分(HAMA)调查, 见表 3。

**Table 3.** Comparison of teachers' anxiety before and after teaching

**表 3.** 教学前后教师焦虑情况比较

	教学前	教学后	t 值	p 值
干预组	17.2 ± 3.967	14.4 ± 3.204	3.5	0.007
对照组	19.2 ± 3.938	18.7 ± 3.86	1.342	0.213

## 5. 讨论

医学以学术性、技术性为主要属性。它做的是学问，着力于对自然规律的发现揭示、对实用技术的发明创新。但医学的学术和技术，绝不仅仅是狭义的生物学或生命科学。生命科学的内容的确是医学的主要基础和主干体系，但远不是全部医学是“多学”，是“人学”。所谓“多学”，包括三大学问体系：一是自然科学(包括生命科学等)，二是社会科学，三是人文学科。医学是将三者结合起来所构成的关于维护人、人群、人类的健康与生命的学术与技术体系。对人的关怀，对人的终极利益的追求是医学的宗旨，因此，医学还是“人学”。基于医学的宗旨是对人的关怀，这就与思政教学理念不谋而合。近几年，思政教学在医学的应用越来越广泛。思政教学除了能够培养出德才兼备的医学生，在提升医学生创新能力[4]、护理技能[5]、医疗政策及改革认知水平[6]等也发挥了重要作用。但目前思政教学的融入对于患者的影响关注得并不多。

中医肿瘤专业面临的患者人群较为特殊，相对于综合医院的肿瘤科，大部分为晚期恶性肿瘤患者，另外，这部分患者及家属经历了患病初期的恐慌、治疗过程中巨大的经济支出的焦虑、病情进展带来的绝望以及治疗后期经济状况的紧张等心理变化，因此这部分患者及其家属对比其他病种的患者，心理状态的关注更为重要。另外，中医肿瘤学科在肿瘤学科的基础上，中医药贯穿治疗全程，中医肿瘤学科特色决定了其必须走中西医结合之路，因为它能够充分兼顾中医与西医治疗优势，结合现代医学的研究成果，充分发挥中医药在肿瘤治疗的特色[7]。因此教学方法不完全等同于肿瘤学科。针对中医肿瘤学科的教学改革也有很多的尝试，如实施问题导向法[8]、肿瘤相关专业联合培养[9]、医德师德专项培训[10]等手段。本研究初探了思政教学的加入对于中医肿瘤学科中患者心理状态的影响。通过在教学活动过程中，与患者及家属的沟通加入肢体语言、成功病例的分享、心理的疏导等，患者的焦虑程度明显改善，随之带来的是医生的信任度明显提升，这对于目前医患关系紧张、信任度不高等现状有着非常好的导向作用。这种良好的医患关系对于提升医学生的学习信心、提升教师的职业信心非常重要。另外，中医肿瘤临床教学目标就是让学生在临床上面对患者，更好地实践课堂所学的中医与西医相关知识；而临床上带教的责任和义务，是让学生真正认识到中医肿瘤学独特的学科特点和优势[11]。本项目的成功病例，因为有中医药的参与，更加提升了患者中西医结合治疗的信心，这对于提升中医专业的学生的中医文化自信提供了非常好的情绪价值。

## 6. 结语

综上所述，思政教育在中医肿瘤学教学过程中具有重要意义。通过思政教育，可以提升学生的医学人文素养和社会责任感，改善患者的焦虑状态，增加治疗信心。另外，思政教学的实施过程中，学生对于中晚期恶性肿瘤的诊疗的学习兴趣明显提升，对于中医药治疗肿瘤的信心有所提升，同时，明显改善教师的焦虑状态，这种教师焦虑状态的改善也会转化成教学过程中学生的获益及诊疗过程中患者情绪的舒缓。未来，应进一步加强思政教育在中医肿瘤学教学中的实践和探索，尤其在提高中医药自信、提升教学效果等方面做更多的尝试，为培养德才兼备的中医医学人才做出贡献。

## 基金项目

海南医学院 2023 年度教育科研项目“课程思政教学在肿瘤科教学中应用探索”，项目编号：HYYB(ZY)202301。

## 参考文献

- [1] 习近平在全国高校思想政治工作会议上强调：把思想政治工作贯穿教育教学全过程开创我国高等教育事业发展新局面[N]. 人民日报, 2016-12-09(1).

- 
- [2] Hall, M.A., Zheng, B., Dugan, E., Camacho, F., Kidd, K.E., Mishra, A., *et al.* (2002) Measuring Patients' Trust in Their Primary Care Providers. *Medical Care Research and Review*, **59**, 293-318. <https://doi.org/10.1177/1077558702059003004>
- [3] Dong, E.H., Liang, Y., Liu, W., *et al.* (2014) Construction and Validation of a Preliminary Chinese Version of the Wake Forest Physician Trust Scale. *Medical Science Monitor*, **20**, 1142-1150. <https://doi.org/10.12659/msm.889992>
- [4] 袁慧慧, 王炜, 张须龙, 等. 课程思政主导研究生创新能力培养的教学设计与实践[J]. 中国免疫学杂志, 2025, 2(41): 444-450.
- [5] 徐兰兰, 聂小菲, 李艳, 等. 课程思政视域下基础护理学实验教学软硬技能并重的实践效果[J]. 护理学杂志, 2025, 40(2): 1-4.
- [6] 张豪锋, 张军. 妇产科临床教学中融入思政教育的探讨[J]. 中国继续医学教育, 2025, 17(1): 194-198.
- [7] 林丽珠. 中西汇通, 传承创新: 浅谈如何成为合格的中医肿瘤科医生[J]. 中医肿瘤学杂志, 2019, 1(2): 59-62.
- [8] 吕惠惠. 肿瘤中医教学问题导向法的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2025, 23(3): 41-43.
- [9] 段旭华, 王俊涛, 许文泽, 等. 现代介入医学与传统中医肿瘤学联合培养研究生的效果[J]. 河南医学研究, 2024, 33(20): 3753-3756.
- [10] 陈茹, 钟晓捷. 高等医学院校临床教师医德与师德浅析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 17(7): 156-158.
- [11] 林燕, 付艳丽, 段春燕, 等. 中医肿瘤学在临床教学中的学科特点及应用思考[J]. 高教探索, 2017(S1): 20-21.