

“不变”中应“变”：医学生思政教育的创新与实践研究

陈胜敏, 丰启盈*, 罗子牛

湖北医药学院第一临床学院, 湖北 十堰

收稿日期: 2026年8月4日; 录用日期: 2026年9月3日; 发布日期: 2026年9月10日

摘要

医学生思想政治教育承载着培养兼具精湛医术与崇高医德的高素质医学人才的根本任务。在新医科建设全面推进与医学生群体认知特征深刻变迁的双重背景下, 传统思政教育模式亟待于“不变”的价值内核坚守中寻求“变”的方法论突破。本文在系统阐释医学生思政教育特殊性的基础上, 深入审视其当前面临的理论研究与教学实践相脱节、思政元素与专业课程相割裂、教学方式与认知规律相错位等结构性困境, 进而从教学模式重构、叙事医学融入、实践育人深化、网络阵地拓展四个维度, 探索医学生思政教育创新的可行路径, 以期为推动医学生思政教育内涵式发展提供理论参照与实践启示。

关键词

医学生, 思想政治教育, 课程思政, 新医科, 教学创新

Responding to Change amidst Constancy: Innovation and Practice in Ideological and Political Education for Medical Students

Shengmin Chen, Qiying Feng*, Ziniu Luo

The First Clinical College of Hubei University of Medicine, Shiyan Hubei

Received: August 4, 2026; accepted: September 3, 2026; published: September 10, 2026

Abstract

Ideological and political education for medical students undertakes the fundamental mission of

*通讯作者。

文章引用: 陈胜敏, 丰启盈, 罗子牛. “不变”中应“变”: 医学生思政教育的创新与实践研究[J]. 教育进展, 2026, 16(9): 660-663. DOI: 10.12677/ae.2026.1691946

cultivating high-caliber medical talents who integrate superb clinical proficiency with profound professional ethics. Against the dual backdrop of the comprehensive advancement of the New Medical Science initiative and the profound cognitive shifts characterizing the contemporary medical student population, the traditional pedagogical model of ideological and political education urgently requires methodological breakthroughs while steadfastly adhering to its core value commitments. On the basis of systematically articulating the particularities of ideological and political education for medical students, this paper critically examines the structural predicaments it currently confronts, including the disconnect between theoretical research and instructional practice, the fragmentation between ideological-political elements and specialized curricula, and the misalignment between pedagogical approaches and cognitive development patterns. Furthermore, it explores viable pathways for innovation from five interrelated dimensions—the reconstruction of teaching models, the integration of narrative medicine, the deepening of practice-oriented education, the expansion of online platforms, and the renewal of evaluation mechanisms—with the aim of providing both theoretical reference and practical guidance for advancing the connotative development of ideological and political education for medical students.

Keywords

Medical Students, Ideological and Political Education, Curriculum-Based Ideological and Political Education, New Medical Science, Teaching Innovation

Copyright © 2026 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. 问题的提出：医学生思政教育的时代命题

医学，自古便有“仁术”之称。从希波克拉底誓言到孙思邈的“大医精诚”，医学从来不只是技术的精进，更是对生命的敬畏、对苦难的共情、对公正的守护。当代中国，健康中国战略的推进与新医科建设的展开，对医学人才提出了更高要求——他们不仅要掌握前沿医学知识与技能，更需具备坚定的理想信念、深厚的家国情怀、高尚的职业道德和强烈的人文关怀精神。思政教育正是塑造这些“软实力”的关键场域。然而，面对成长于数字时代的“08后”医学生群体，面对人工智能、基因编辑等新技术带来的医学伦理挑战，传统的思政教育模式——那种以单向灌输为主、与专业语境脱节、难以触及心灵的教学方式——正面临前所未有的困境[1]。医学生思政教育如何在“不变”中应“变”？所谓“不变”，是对立德树人根本任务的坚守，是对培养“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神的执着；所谓“应‘变’”，则是以创新的理念、内容、方法与载体，回应时代之问、学生之需、医学之变。

2. 何以特殊：医学生思政教育的三重属性

医学生思政教育之所以需要专门的探讨，根源在于其不同于一般高校思政教育的特殊性。这种特殊性至少体现在三个层面。

一是职业使命的道德属性。医学直接关乎人的生命与健康，从业者的道德水准具有“生死攸关”的实践分量。医学职业天然要求从业者具备较强的共情能力、伦理决策能力和责任担当意识。正如有学者指出的，医学生不仅需要“大爱、大关怀、担当、平等、耐心、同理心、沟通能力”等综合素养，更需将这些品质内化为职业本能。这意味着，医学生思政教育不能停留于知识传递，而必须触及信念塑造与行为养成[2]。

二是学科话语的人文属性。医学虽属自然科学，但其服务对象是活生生的人，这决定了医学天然具

有人文科学的维度[3]。叙事医学的兴起，正是对生物医学模式过度“去人文化”的纠偏——它强调通过倾听、理解和回应患者的故事，提供更具人性化的医疗照护。这一理念与思政教育在“关注人的境遇、塑造价值观念”的核心目标上高度同源，为两者的深度融合提供了学理基础。

三是教育对象的认知属性。医学生群体有其鲜明的认知特征：他们长期接受自然科学训练，重实证、讲逻辑，对空洞说教天然抵触；同时，他们课业繁重、临床实习压力大，对“与专业无关”的内容缺乏耐心。一项研究显示，医学生的人文素养积累相对薄弱，却对现实社会问题(如医患关系、医疗伦理、公共卫生政策)有着强烈的探究欲望。这要求思政教育必须“对症下药”：既要讲清道理，又要贴合专业，还要回应真实困惑。

3. 困境审视：当前医学生思政教育的“不变”之忧

尽管近年来各医学院校在思政教育改革方面进行了诸多探索，但若干深层困境仍未得到有效破解。理论研究与实践转化之间存在显著张力。据近几年湖北医药学院大学生思想政治状况调查报告显示，当前医学课程思政研究呈现出“三多三少”的结构性失衡——理论探讨多而实证研究少，个案分析多而系统调查少，单一院校研究多而比较研究少。大量成果止步于对“必要性”与“重要意义”的反复申说，缺乏对教学效果量化评估、对照实验设计等关键环节的深究。这种“重思辨、轻实证”的取向，不仅削弱了研究的科学效度，也致使诸多成果难以升华为具有可操作性与推广价值的教学方案。

思政元素与专业教学之间仍存在“两张皮”现象。不少医学课程中的思政融入被指“标签化”与“浅表化”——或是生硬植入泛化的医德口号，或是机械罗列榜样人物的模范事迹，未能与真实的临床情境、前沿的伦理议题形成有机联结。以解剖学课程为例，思政内容往往止于开学第一课对“大体老师”的尊重倡议，后续教学未能延伸为系统而深入的生命教育[4]；公共卫生课程则侧重于三大精神的宣扬，却较少引导学生直面健康公平、疫苗分配正义等专业内核中的价值命题。此类表层嵌入不仅难以激发情感共鸣，反而可能引发学生的心理疏离甚至对思政内容的认同消解。

教学方式与认知规律之间存在明显错位。在课堂互动层面，教师讲述红医故事或伦理案例后，往往止步于低认知层次的封闭式提问(如“这个故事说明了什么道理”)，学生只需机械复述既定结论即可完成应答，其分析、评价、创造等高阶思维能力始终未被有效激活。这种“设问即答案”的互动模式，实质上消解了思政教育本应具有的思想碰撞与价值澄清功能。与此同时，“08后”医学生成长于信息过载的数字环境，对“高大全”式的英雄叙事与单向度的价值灌输已形成天然的审慎与疏离，他们真正渴望的，是能够回应自身成长困惑、对复杂现实具有解释力与对话性的思想资源。然而，当前教学方式对此缺乏足够的敏锐觉察与灵活调适，致使育人成效与预期目标之间产生较大落差。

4. 创新路径：在“不变”中探寻“变”的可能

破解上述困境，需要在坚守育人初心的前提下，以系统性思维推动医学生思政教育的全方位创新。

重构教学模式：从“灌输”走向“对话”。“知信行导”教学模式提供了一种有益思路：它将教学过程分解为“知识认知-信念认同-行为外化-评价导向”四个环节，力图在“有知与无知”“知识与信仰”“觉知与践行”“行为与评价”四对张力中寻找平衡点。具体而言，教师需从教材体系向“社会热点、理论难点和学生困惑点的结合点”转变，用专业关联的议题(如医保制度改革等)激发探究欲；信念认同应从说教转向思想沟通与情感支持；行为外化则应鼓励师生共同参与价值澄清与实践决策。这种模式的核心，是将学生从“被动接受者”转变为“意义建构者”。

引入叙事医学：让思政教育“有温度”。叙事医学所倡导的“平行病历”“反思性写作”“文本细读”等方法，为医学生思政教育提供了极具操作性的抓手[5]。从现象学和解释学的视角看，叙事能力本

身即是一种道德认知和情感转化的实践。学生通过书写患者的疾病故事、反思自身的临床体验,不仅能提升共情能力,更能在叙事中体认职业使命、重塑价值观念。在具体的教学设计上,可构建“临床案例-叙事分析-理论提升-实践检验”四环节教学链。例如,在《医学伦理学》课程中,设计“我的第一位患者”反思报告,要求学生结合见习经历,运用叙事方法描述患者的疾苦体验,并引导其思考医患关系的本质、医疗公平等议题。为保障实施,需建立包含教师培训(叙事引导技术)、伦理规范(患者隐私保护)和评价标准(反思深度、共情表达)在内的配套方案[6]。

深化实践育人:在“做”中“学”。实践育人是医学院校落实立德树人根本任务的重要环节,应遵循“知行信统一”的基本原则。创新方向在于:将社会实践与专业实习深度融合,而非“两张皮”式地各搞一套。湖北医药学院将解剖学课堂的遗体默哀仪式发展为系统的生命教育,使仪式感转化为敬畏感。这些实践的共同点在于:将价值引领嵌入具体的专业行动,让医学生在“做”中体认责任、涵养仁心[7]。

拓展网络阵地:让思政教育“在线”更“在场”。全媒体时代,网络空间日益成为医学生价值塑造的重要场域。供给侧改革思路主张:从“供什么”“怎么供”“由谁供”“如何评”四个维度系统性优化网络思政[8]。具体而言,要建立对医患关系、伦理争议等热点议题的快速回应机制,用专业分析替代情绪宣泄;打造“理论要点-故事叙事-案例支撑”相结合的内容结构,以微视频、主题宣讲等形式降低理论接受门槛;构建由思政教师、临床教师、管理干部和学生骨干协同参与的育人共同体,避免“思政只是马院的事”的孤岛困境[9]。

5. 结语: 守正创新的辩证法

医学生思政教育的改革,本质上是一场“守正”与“创新”的辩证运动。“守正”,守的是立德树人的初心,是培养社会所需优秀人才的使命,是培养“有温度的健康守护者”的价值追求;“创新”,创的是理念、方法、载体与评价,是对“08后”认知规律的尊重,是对医学教育规律的顺应,是对时代变革的积极回应。

“不变”的是价值内核,“应‘变’”的是实现路径。唯有在坚守中求变,在变革中守正,医学生思政教育才能真正成为滋养医者仁心的精神土壤,为健康中国输送既有“妙手”更有“仁心”的时代新人。

基金项目

2025年湖北省教育厅哲学社会科学研究项目,“不变”中应“变”:医学生思政教育的创新与实践研究,25Y128。

参考文献

- [1] 孙绍勇. 全面推进“大思政课”建设的空间形态拓展探析[J]. 中国大学教学, 2025(6): 73-80.
- [2] 黎欣雨. 何谓、何需、何为: 红医精神融入医学院校思政课教学[J]. 中国军转民, 2025(2): 167-169.
- [3] 姚圆圆, 郭玉宇, 吴逸怡, 等. 医学院校“大思政课”实践育人的优化路径研究[J]. 江苏卫生事业管理, 2024, 35(10): 1467-1470, 1490.
- [4] 李塋. 红医精神涵养医学生医德的价值意蕴与实践路径[J]. 福建医科大学学报(社会科学版), 2023, 24(5): 20-24.
- [5] 罗小燕, 刘善玖. 红医精神融入医学院校思政课的“四个统一”[J]. 赣南医学院学报, 2022, 42(8): 884-889.
- [6] 杨扬. “大思政课”视阈下培养高职医学生红医精神的路径探究[J]. 广西教育(高等教育), 2022(8): 48-50.
- [7] 孔澳港, 陈延秋. 红医精神研究综述[J]. 中国医学伦理学, 2022, 35(8): 870-878.
- [8] 唐丽萍. 生成式人工智能赋能新时代高校思政课教学的价值意蕴、问题审视与优化进路[J]. 福州大学学报(哲学社会科学版), 2025, 39(4): 154-160.
- [9] 郇佩. 探究思政课与思政改革对医学生的现实教育影响[J]. 中国卫生事业管理, 2020, 37(11): 841-843, 870.