

# 中华优秀传统文化融入医学伦理学课程思政教学策略探析

李梓墨<sup>1</sup>, 龚靖强<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>昆明医科大学海源学院第二临床医学院, 云南 昆明

<sup>2</sup>昆明医科大学附属德宏医院/德宏州人民医院儿童重症监护病房, 云南 德宏

收稿日期: 2024年12月16日; 录用日期: 2025年2月7日; 发布日期: 2025年2月18日

## 摘要

中华优秀传统文化是中华民族的精神瑰宝, 蕴含着丰富的医学伦理思想。将中华优秀传统文化融入医学伦理学课程思政教学, 深入发掘中华传统医德思想精华, 对于培养医学生的人文素养、弘扬中华民族的伦理道德具有重要意义。文章在阐述中华优秀传统文化与医学伦理学课程思政内涵的基础上, 分析了将传统文化融入医学伦理教学的必要性, 并提出了中华优秀传统文化融入医学伦理学课程思政的策略, 加强医学生的医德医风教育, 培养高尚职业操守具有重要意义。为新时代卓越医学人才培养提供坚实的文化滋养和道德涵养。

## 关键词

中华优秀传统文化, 医学伦理学, 思政教育, 教学策略

# Exploration of Science for Integrating Chinese Excellent Traditional Culture into Ideological and Political Education in Medical Ethics Courses

Zimo Li<sup>1</sup>, Jingqiang Gong<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>The Second School of Clinical Medicine, Kunming Medical University Haiyuan College, Kunming Yunnan

<sup>2</sup>Pediatric Intensive Care Unit, Dehong Prefecture People's Hospital/Dehong Hospital Affiliated Kunming Medical University, Dehong Yunnan

Received: Dec. 16<sup>th</sup>, 2024; accepted: Feb. 7<sup>th</sup>, 2025; published: Feb. 18<sup>th</sup>, 2025

\*通讯作者。

文章引用: 李梓墨, 龚靖强. 中华优秀传统文化融入医学伦理学课程思政教学策略探析[J]. 社会科学前沿, 2025, 14(2): 170-174. DOI: [10.12677/ass.2025.142109](https://doi.org/10.12677/ass.2025.142109)

## Abstract

Chinese excellent traditional culture is the spiritual treasure of the Chinese nation and contains rich medical ethical thought. Integrating Chinese excellent traditional culture into the ideological and political education of medical ethics courses and exploring the essence of Chinese traditional medical ethics thought is of great significance in cultivating the humanistic qualities of medical students and promoting the ethics of the Chinese nation. On the basis of elaborating the connotation of Chinese excellent traditional culture and medical ethics course Conceptual and Political Education, the article analyses the necessity of integrating traditional culture into medical ethics teaching, and puts forward the strategy of integrating Chinese excellent traditional culture into medical ethics course Conceptual and political education, which is of great significance in strengthening medical students' medical ethics education and cultivating noble professional conduct. It provides solid cultural and ethical nourishment for the cultivation of outstanding medical talents in the new era.

## Keywords

Chinese Outstanding Traditional Culture, Medical Ethics, Ideological and Political Education, Teaching Strategy

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. 引言

中华文明源远流长,在几千年发展历程中,凝聚形成了以仁爱、正义、诚信、尊贤等为核心的优秀传统文化,其中蕴含的“大医精诚”“医乃仁术”等医德思想,与现代医学伦理不谋而合。作为以新时代中国特色社会主义为方针的医学院校,全面加强新时代卫生健康文化建设,教育培养更多道德思想端正,政治意识坚定的医学人才,将中华优秀传统文化融入到医学伦理的教学当中,对于坚定医学生的专业认同感、塑造高尚职业道德感、培育“健康中国”建设生力军意义重大。在医学教育思政化、专业教学人文文化的背景下,医学伦理学作为思想政治教育与专业教育相融合的关键课程,应当主动融入中华优秀传统文化基因,在思政元素、专业知识、文化底蕴的交融中实现知识传授、价值引领、能力培养的有机统一,切实增强人才培养的针对性和实效性。

## 2. 中华优秀传统文化与医学伦理学课程思政概述

### 2.1. 中华优秀传统文化的内涵

中华优秀传统文化是中华民族在长期生产生活实践中创造并累积传承的优秀文化遗产,内容博大精深、源远流长。从思想精华来看,中华传统文化突出强调仁爱、正义、诚信、尊贤等价值理念,将“修身齐家治国平天下”视为士人追求,倡导“民惟邦本”“民为贵”的民本思想。从道德规范来看,中华传统文化崇尚“己所不欲勿施于人”“见善如不及、见不善如探汤”的处世哲学,强调慎独、自省、改过,主张“以德报怨”“有过则改”;从人文关怀来看,中华传统文化提倡兼爱、博施,讲究“老吾老以及人之老、幼吾幼以及人之幼”,倡导扶弱济贫、乐善好施,体现了浓郁的人文关怀;从行为准则来看,中华传统文化倡导“格物致知、诚意正心、修身齐家”,强调躬行实践,“知行合一”,将个人修养与社会责任

紧密结合[1]。

## 2.2. 医学伦理学课程思政的内涵

医学伦理学课程思政是指在医学伦理学课程教学中,融入思想政治教育元素,将显性教学和隐性教育相结合,促进医学专业知识传授与价值观塑造的有机融合,实现知识传授、能力培养、价值引领的一体化育人过程。具体而言,医学伦理学课程思政强调:要加强医学伦理学科内涵与社会主义核心价值观的挖掘对接,在教学过程中有机融入理想信念、爱国主义、社会主义价值追求等思政内容;要深入发掘医学伦理学知识背后的医者风范、医患关系、生命伦理等人文内涵,引导学生内化医德医风,增强行医为民意识;要将医学伦理学知识拓展应用于医疗实践,引导学生在临床见习、社会实践中锤炼医德,提升实践能力;要注重情感态度、职业素养的培育,将显性灌输与隐性浸润相结合,帮助医学生形成高尚品德、优良作风。

## 3. 中华优秀传统文化融入医学伦理学课程思政的必要性

### 3.1. 培养医学生的人文素养

中华优秀传统文化博大精深,其中的仁爱之心、济世情怀与现代医学伦理对医者的职业道德要求高度契合,将中华传统文化融入医学伦理学教学,对于提升医学生人文素养大有裨益。中华传统文化重视个人修养的提升,儒家思想强调“修身”的重要性,认为个人道德修养是处世立身的根本,墨家思想主张兼爱,强调不分亲疏、一视同仁地对待他人,这些思想对于帮助医学生树立正确的世界观、人生观、价值观,学会自律、慎独,培养博爱、利他的品质具有重要启示意义。中华传统文化关注社会责任的担当,儒家思想强调“修齐治平”的价值追求,认为个人品德修养要服务于家庭、国家、天下,这与现代医学伦理强调医务工作者要有仁心仁术、救死扶伤、甘于奉献的职业操守一脉相承。中华传统文化注重理论与实践的统一,儒家“知行合一”的思想,强调将道德认知内化为实际行动[2]。

### 3.2. 弘扬中华民族的伦理道德

中华民族在几千年历史中形成了以仁爱、正义、诚信、尊贤为核心的优秀传统美德,这些传统美德对于加强医患沟通、构建和谐医患关系具有重要借鉴意义,将中华传统美德引入医学伦理教学,有助于培育当代医学生的职业道德,中华传统美德崇尚“仁者爱人”“老吾老以及人之老,幼吾幼以及人之幼”的仁爱理念,将仁爱思想融入医学职业道德教育,引导医学生秉持仁心仁术、悬壶济世的人道主义情怀,平等关爱患者,尊重生命价值。中华传统美德倡导“人而无信不知其可”的诚实守信品德。将诚信理念渗透到医患沟通教学中,引导医学生恪守医德,在医务工作中发扬尊师重道,有利于构建和谐的医护关系;弘扬尊老爱幼,有利于优化医疗服务,关爱弱势群体。

## 4. 中华优秀传统文化融入医学生伦理学课程思政的策略

### 4.1. 推进课程思政建设,融入传统文化元素

培养道德思想端正,政治意识坚定的医学生。医学中蕴涵着伦理因素,伦理贯穿于医学理论和实践的全过程,医学伦理教学作为医学院校主要的思想政治教育之一的课程,其贯穿医学生培养教育的全过程。在内容上要系统梳理中华优秀传统文化中蕴含的医德思想精华,有机融入教学各环节,在教学目标设计上要体现中华传统美德与社会主义核心价值观的契合,将中华传统美德渗透于知识传授、能力培养、价值引领的全过程。在医德医风教育中,可选取医家典范、医德楷模的感人事迹,让学生感悟高尚医德情操,在医患关系教学中可引入“医者父母心”理念,将“亲情化服务”内化于学生意识,还要注重传统

医学人文精神的传承, 将中医“天人合一”“医乃仁术”的智慧融入现代生命伦理教育[3]。

如在讲授生命伦理时, 教师可引入中医学“人与自然和谐统一”的整体观, 通过对《黄帝内经》“天人相应”“阴阳平衡”等医学理念的解读, 引导学生树立尊重生命、顺应自然的态度, 在疾病预防、诊疗过程中坚持人文关怀, 教师还可结合病案, 设置情境讨论: 某绝症病人要求放弃治疗, 作为医生你会如何开导? 学生们展开热烈讨论, 有的从生命意义的角度劝慰病人, 有的从康复案例谈起, 鼓励病人树立信心。教师再引导学生联系传统文化, 如《庄子》“死生一徒, 唯义所在”的生死观, 佛家“色即是空, 空即是色”的空幻人生观等, 启发学生在透彻领悟生命真谛中珍惜当下, 在济世情怀中感悟医者担当, 学生在跨文化视野的比较、思辨中, 进一步建立起敬畏生命、悦纳生死的医学人文情怀, 优秀传统文化的引入, 让枯燥的医学伦理学习变得神采飞扬, 也让高尚的职业品质在文化滋养中内化于心、外化于行。

#### 4.2. 创新教学形式, 彰显文化魅力

将中华优秀传统文化融入医学伦理教学, 要创新教学形式, 激活传统文化的当代价值, 焕发传统医德的时代光彩, 采用情境教学法, 在沉浸式体验中感悟传统文化蕴意; 开展研讨式教学, 引导学生在辩证比较中反思文化内涵, 可设置案例讨论、主题辩论等, 引导学生从不同视角解读传统文化经典, 在观点交锋中达成共识, 丰富对文化内涵的理解。采用项目教学法, 让优秀传统文化在医学伦理实践中落地生根, 开展跨文化教学, 在比较碰撞中凸显民族文化自信, 可引入西方医德思想, 与中华传统医德进行对比, 引导学生在多元文化交流中坚定文化主体性[4]。

如在医患沟通教学中, 教师可采用情景剧表演的形式, 让学生分组自编自演医患对话情景剧, 剧本创作要求融入传统医德思想, 如“医者仁心”“悬壶济世”等, 一组同学表演了一位年轻医生不厌其烦地开导病人的场景, 情节感人至深; 另一组则演绎了庄子“死生一徒”的生命哲学, 在轻松诙谐中表达了医者的生死观。学生在创作、表演、观摩的过程中, 代入医者角色, 切身感受传统医德的现实意义。表演结束后, 教师组织学生开展研讨, 请同学们分享在创作、表演中的心得体会, 有的学生谈到扮演医生角色时油然而生的责任感, 有的则被同学饰演的医者形象所打动。学生们畅所欲言, 在讨论交流中加深了对医患沟通艺术、传统医德精髓的领悟, 教师最后点评总结, 古代名医身上体现的仁心仁术、医者担当, 正是新时代医务工作者应当传承和发扬的, 在教师的引领下, 学生将中华优秀传统文化内化于心、外化于行, 坚定了传承优秀医德、争做“四有”好医生的理想信念。

#### 4.3. 创新教学载体搭建实践平台, 强化文化体验

传统文化要内化为医学生的人格力量, 既要在课堂教学中润物无声, 又要在实践体验中落地生根, 医学院校要为医学生搭建亲身感受传统文化的实践平台, 在潜移默化、耳濡目染中强化优秀文化熏陶, 打造沉浸式校园文化氛围, 选树一批医德典型, 让学生在环境浸润中时时感受前贤风骨、代代传承仁心仁术。开设医学伦理人文实践课程, 引导学生参与优秀传统文化教育基地参观、国医国药文化体验等, 将课堂所学知识升华为感悟与践行; 开展校际交流活动, 与中医药大学等联合开展传统医学文化节、国医大师讲坛等, 让学生在与传统医学传人的对话交流中, 感受传统文化之魂; 建立医德医风实践教育基地, 定期组织学生深入基层、服务群众, 在感恩奉献中弘扬传统美德, 在知行合一中强化使命担当。

如学校每年举办“中华医德榜样月”系列活动, 深入挖掘古今中外医德楷模的感人事迹, 讲好医德故事、弘扬职业精神, 活动期间校园内各显示屏、宣传栏集中展示医德典型, 如“杏林圣手”华佗、“白求恩式的好医生”张思德等, 彰显大爱悬壶、救死扶伤的崇高品质, 学校还邀请国医大师、院士专家举办系列讲座, 为学生讲述中华医学瑰宝蕴含的伦理智慧, 分享在继承创新中医药文化中的心路历程。学校还与社区卫生服务中心共建“医者仁心”实践教育基地, 定期组织学生参与义诊、健康教育等志愿服务项目, 学生走进社区, 用所学的医学知识帮助居民解决健康问题, 在用爱心温暖患者的同时, 也感受

到“医者仁心、悬壶济世”带来的职业价值感与获得感,一系列医德实践的沉浸体验,让学生在耳濡目染中接受优秀医德文化的哺育,在躬身力行中传承发扬医者风骨,在知行合一中构建起高尚医德情操,坚定了在新时代弘扬中华民族“生命至上、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神的责任与担当。

#### 4.4. 完善评价体系,注重文化内化

教育评价是落实立德树人根本任务、推进文化育人的指挥棒,医学伦理课程思政要将优秀传统文化内化情况纳入考核评价指标体系,引导学生在知、情、意、行各环节将优秀传统文化转化为自觉行动,要创新评价内容,将学生对传统文化的理解、对医德楷模的认同、对仁爱理念的践行等纳入评价体系,综合考察知识、能力、品德的提升。丰富评价形式,开展情境测试、案例分析、小组讨论等,全面考查学生运用优秀传统文化开展医学伦理实践的能力,拓展评价主体,学生自评、生生互评与教师评价相结合,医德标兵、临床导师等参与其中,形成评价合力[5]。

医学院校在医学伦理课程中引入中华优秀传统文化元素,要将文化内化效果作为教学评价的重要内容,如某高校针对医学生开展“践行医者仁心”主题征文活动,引导学生结合名医典故、历史医案,谈在学习实践中如何传承优秀传统美德。在临床见习、社会实践的成绩评定中,将学生恪守医德、尊重生命、关爱患者的表现作为重要考核指标,实习小组成员互评时则重点关注成员在医患沟通中展现的人文关怀、悲悯情怀,引导学生践行“视病犹亲”“医乃仁术”的医德要求,教师也运用情境模拟测试,设置疑难病例,考查学生在诊疗过程中运用传统文化智慧化解医患矛盾、处理伦理难题的能力,针对评价中发现的薄弱环节,教师及时开展个别谈话,有针对性地引导,帮助其提高。学校还邀请德高望重的资深临床医生走进课堂,传授学生在继承优秀传统医德中成长的心得,以身作则感召学生,在全员参与、多维评价的良性激励下,学生修身立德的自觉性不断增强,在反思中见贤思齐、在对比中砥砺前行,优秀传统文化滋养医者之心、助力成长之路的内在动力持续进发,高尚医德品质日臻完善。

### 5. 结语

中华优秀传统文化是引导医学职业精神的重要源泉,新时代医学教育要主动对接传统文化,创新并完善医学伦理课程思政内容体系和教学模式,引导医学生在优秀传统文化滋养中强化“健康所系,性命相托”的职业认同、“医者仁心”的人文情怀、“悬壶济世”的家国情怀,推动形成德医双修、知行合一的医学人才培养新范式。将中华优秀传统文化融入医学伦理教学当中,要在教学内容中充实传统医德资源,教学形式中彰显文化育人活力,实践平台中厚植传统美德沃土,评价体系中注重文化价值内化,多维度推进医学人才培养与传统文化传承创新的有机融合。在新时代,医学院校学校举办医德教育活动,引导学生弘扬“生命至上、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神,培养造就一批有理想、有本领、有担当、具有“红医”精神的新时代医药卫生人才。

### 参考文献

- [1] 王奕博,孙宏亮. 科学家精神融入医学伦理学课程思政教学策略探析[J]. 科教导刊(电子版), 2024(11): 138-140.
- [2] 谢佳君,何勇涛,黄国琼,等. 医学课程思政的内涵及实践路径探析[J]. 中国医学伦理学, 2023, 36(6): 658-664.
- [3] 陈芳洁,刘思佳,孙宇航,等. 伍连德精神融入医学生职业精神教育的路径探索[J]. 中国医学伦理学, 2023, 36(12): 1389-1393, 1407.
- [4] 孙宇航,王萍,岳长红,等. 红医精神的时代价值及其融入医学生培养的路径探索[J]. 中国医学伦理学, 2022, 35(8): 901-906.
- [5] 王远旭,郭喜亮,李婷. 医学伦理学课程思政教学效果调查分析与对策建议[J]. 科教导刊-电子版(下旬), 2022(9): 131-134.