

将医学教育的枯燥性转化为艺术性的几点看法研究

谭超¹ 王栎清^{2*}

1.三峡大学第一临床医学院&宜昌市中心人民医院

2.三峡大学肿瘤微环境与免疫治疗湖北省重点实验室&基础医学院

DOI:10.32629/ffcr.v3i9.20111

[摘要] 医学教育兼具高度的科学性、实践性与人文性,是培养高素质医学人才的关键环节。近年来,随着“新医科”理念的提出以及医学人文教育的不断深化,将艺术思维与艺术方法引入医学教育,逐渐成为提升教学质量与育人成效的重要方向。本文以“将医学教育的枯燥性转化为艺术性”为主题,在梳理医学教育现实困境的基础上,系统探讨艺术性融入医学教学的理论依据、实践路径与评价方式,旨在为构建科学性与人文性并重、理性与感性融合的医学教育新范式提供参考。

[关键词] 医学教育; 艺术性教学; 医学人文; 教学改革

中图分类号: G642.0 文献标识码: A

Several Perspectives on Transforming the Blandness of Medical Education into Artistic Expression

Chao Tan¹, Yueqing Wang^{2*}

1 The First Clinical Medical College of China Three Gorges University & Yichang Central People's Hospital

2 Hubei Key Laboratory of Tumor Microenvironment and Immunotherapy, China Three Gorges University & School of Basic Medical Sciences

Abstract: Medical education, characterized by its high scientific, practical, and humanistic dimensions, serves as a pivotal link in cultivating high-quality medical professionals. In recent years, with the introduction of the "New Medical Science" concept and the continuous deepening of medical humanities education, integrating artistic thinking and methods into medical education has gradually emerged as a key direction for enhancing teaching quality and educational outcomes. This paper, themed around "Transforming the Blandness of Medical Education into Artistry," systematically explores the theoretical foundations, practical approaches, and evaluation methods for incorporating artistry into medical teaching. Based on an analysis of the current challenges in medical education, it aims to provide insights for constructing a new paradigm of medical education that equally emphasizes scientific and humanistic dimensions, as well as the integration of rationality and sensibility.

Keywords: Medical education; Artistic teaching; Medical humanities; teaching reform

引言

医学教育是高等教育体系中专业性最强、培养周期最长的领域之一,其教学质量直接关系到医疗卫生事业的发展水平。随着医学模式由单纯的生物医学模式向“生物—心理—社会”医学模式转变,社会对医学人才的要求已不仅限于扎实的专业知识和娴熟的操作技能,还包括良好的人文素养、沟通能力与社会责任感。然而,在实际教学过程中,医学教育仍以知识传授和技能训练为主,教学方式相对单一,学生学习体验枯燥、情感参与不足等问题普遍存在。

1 医学教育枯燥性的现实表现与成因分析

近年来,在“新医科”建设背景下,如何通过教学理念

与方法创新,提升医学教育的吸引力与育人实效,成为医学教育改革的重要议题。艺术性教学以其强调体验、感知与创造的特点,为破解医学教育枯燥性问题提供了新的思路。本文在总结医学教育现实困境的基础上,探讨艺术性融入医学教育的理论依据与实践路径,以为医学教育教学改革提供参考。

医学是一门以自然科学为基础的应用学科,其知识体系涵盖解剖学、生理学、生物化学、病理学、药理学等多个高度抽象且逻辑严密的领域。大量概念、公式、通路与机制需要学生在短时间内理解并记忆,教学过程中若以讲授与记忆为主,极易使学习活动沦为机械重复,削弱学生的主动思考

与情感投入。

在传统教学模式中，基础医学与临床医学之间往往存在明显断层。学生在低年级阶段难以理解所学知识的临床意义，而进入临床后又缺乏将理论知识转化为综合判断能力的训练。这种割裂不仅影响知识迁移，也使学生难以形成完整的医学认知图景。

以标准化考试为核心的评价体系，强调“唯一正确答案”，在一定程度上保证了医学训练的规范性，却也限制了学生多元思考与创造性表达的空间。久而久之，学生更关注“如何应试”，而非“如何理解生命与疾病”，不利于医学创新精神和人文素养的培养。

2 艺术性融入医学教育的理论基础

2.1 建构主义学习理论的启示

建构主义认为，学习并非被动接受信息，而是学习者在原有经验基础上主动建构意义的过程。艺术活动强调体验、感知与创造，能够为学生提供多感官、多情境的学习体验，有助于其主动建构对医学知识的理解。

2.2 多元智能理论的支持

加德纳提出，人类智能具有多样性，包括语言、空间、音乐、身体运动、人际与内省等多种类型。医学教育若仅侧重逻辑与语言智能，势必忽视部分学生的潜能。艺术性教学方式能够调动多种智能参与学习，提升整体教学效果。

2.3 医学人文教育的发展需求

现代医学模式已从单一的生物医学模式转向“生物—心理—社会”医学模式。医生不仅是技术执行者，更是生命的理解者与陪伴者。艺术所蕴含的情感体验、审美感知与人文关怀，与医学人文教育目标高度契合。

3 医学教育艺术化的主要实践路径

3.1 视觉与空间艺术在医学知识中的应用

通过绘画、信息图、三维建模、动画与虚拟现实技术，将复杂的解剖结构、生理机制和病理过程进行可视化呈现，有助于学生形成直观、整体的认知框架。同时，引导学生参与绘制疾病演变图、诊疗流程图或医学插画，从“观看者”转变为“创作者”，显著提升学习参与度与记忆深度。

3.2 叙事医学与角色艺术的融合

叙事医学强调倾听患者故事、理解疾病体验。在教学中引入角色扮演、情景剧和案例叙事，让学生分别扮演医生、患者及家属，在模拟情境中体验不同角色的情感与价值立场，有助于培养同理心、沟通能力与伦理判断能力。

3.3 跨艺术形式的医学主题创作

鼓励学生围绕医学主题进行摄影、短片、文学写作、漫画或音乐创作，将疾病、治疗与生命体验转化为艺术作品。这一过程不仅深化了学生对医学问题的理解，也促进其情绪

表达与心理调适，对缓解医学生学习压力具有积极意义。

3.4 跨学科课程体系的系统构建

通过开设“医学与艺术”“医学史与视觉文化”“叙事医学与文学”等跨学科课程，将医学史、医学伦理与艺术史、文学理论相结合，引导学生从多重视角理解医学的发展脉络与社会意义，推动医学教育从单一技术训练向综合素养培养转型。

4 艺术化医学教育的评价与保障机制

4.1 多元化学习评价体系的建立

在保持必要理论与技能考核的基础上，引入学习反思日志、创意项目、案例分析报告与课堂表现评价等多元方式，综合考察学生的理解深度、创新能力与人文素养，避免艺术化教学流于形式。

4.2 制度与环境支持

高校层面应在课程设置、学分认定与教学评价中给予艺术化教学充分支持，营造鼓励探索与创新的教學文化，为医学教育改革提供稳定的制度环境。

5 艺术化医学教育的评价与保障机制

5.1 多元化学习评价体系的建立

在保持必要理论与技能考核的基础上，引入学习反思日志、创意项目、案例分析报告与课堂表现评价等多元方式，综合考察学生的理解深度、创新能力与人文素养，避免艺术化教学流于形式。

5.2 制度与环境支持

高校层面应在课程设置、学分认定与教学评价中给予艺术化教学充分支持，营造鼓励探索与创新的教學文化，为医学教育改革提供稳定的制度环境。

6 艺术化医学教育的现实价值与实施成效分析

6.1 对医学生学习动机与学习成效的影响

在学习成效层面，多感官参与和情境化学习有助于知识的深层加工。研究表明，与单一听讲相比，视觉化、叙事化和体验式学习更容易形成长期记忆，并促进知识迁移。在解剖学、病理学和诊断学等课程中，艺术化教学能够帮助学生建立结构化、整体化的认知图式，从而提升理解深度与综合应用能力。

6.2 对医学生人文素养与职业认同的促进作用

医学不仅是一门技术科学，更是一项深度嵌入社会与伦理情境的职业。艺术常以生命、苦难、死亡、抉择与希望为主题，与医学实践中所面对的真实情境高度重合。通过叙事医学写作、患者故事分析及医学主题艺术创作，学生能够更加深入地理解患者作为“完整的人”所承载的情感、家庭与社会关系。这种理解过程，有助于医学生形成稳定而积极的职业认同。

6.3 对医患关系与医疗文化的潜在影响

从长远来看,艺术化医学教育不仅影响个体学生,也可能对医疗文化产生深远影响。接受过系统人文与艺术训练的医生,更倾向于以沟通、理解与协作的方式处理医患关系。

7 艺术化医学教育实施中的问题与对策

7.1 防止艺术化教学的形式化与娱乐化

在实践中,需要警惕将艺术性简单等同于“热闹”“好玩”的倾向。医学教育的艺术化并非削弱学术标准,而是在坚守科学严谨性的前提下,拓展学习方式。因此,教学设计应始终围绕明确的教学目标展开,确保艺术活动与医学核心知识、能力培养紧密相关。

7.2 平衡课程负担与教学资源配置

医学课程本身学业压力较大,若缺乏合理规划,艺术化教学可能被视为额外负担。对此,可通过模块化设计,将艺术化活动嵌入既有课程结构之中,而非单独叠加。

7.3 加强教师培训与跨学科协作

艺术化医学教育对教师提出了跨界能力要求。通过建立医学教师与艺术、人文教师的协作机制,开展教学共同体建设,有助于弥补单一学科背景的限制。此外,高校应通过培训、教学研讨与激励机制,引导教师逐步形成融合科学与人文的教学理念。

8 结论与展望

综合来看,将艺术性融入医学教育,是回应新时代医学人才培养需求的有效路径之一。艺术并非对医学科学性的削弱,而是在严谨知识体系之上,通过多感官参与和情境体验,增强学习的情感深度与意义建构。通过系统化设计与规范实

施,艺术化教学能够在不增加学生过度负担的前提下,提升教学质量与育人实效。

未来研究可在以下方面进一步深化:一是通过实证研究方法,对艺术化教学模式的教学效果进行量化评估;二是结合不同医学专业特点,探索差异化的艺术融入路径;三是依托数字技术与人工智能手段,拓展艺术化医学教育的表现形式与应用场景。通过持续探索与实践,推动医学教育从单一知识导向向科学与人文协同发展的新范式转型。

[参考文献]

[1]李钰艳.浅析校园文艺活动对医学生思想政治教育的作用[J].福建医科大学学报(社会科学版),2012,13(2):6-8.

[2]贾志昕.浅谈卫生美术的特点及传播应用成效[J].中国报业,2021(20):100-101.

[3]王茜.高校临床医学课程育人元素的融入路径分析[J].标准生活,2025(9):314-316.

[4]许韶君,周润.新医科背景下医学人才培养模式探索与实践——以安徽医科大学为例[J].科教文汇,2025(24):83-86.

[5]樊亚.“生成时代”贵州高校艺术设计教育的困境与应对策略[J].美术教育研究,2025(23):139-141.

[6]周发友,黄勇,刘俊,等.案例教学法在医学实习生医德教育中的应用与效果评价[J].湖北民族大学学报(医学版),2025,42(4):76-79.

作者简介:

谭超(1981.01-),男,湖北恩施人,硕士研究生,副主任技师,研究方向为血液肿瘤的检验和研究。