

临床医学专业外科教学中融入中华文化元素的价值与方式

程睿

四川大学 华西临床医学院，四川成都，610041；

摘要：在能力为导向的临床医学教育背景下，外科教学长期存在过分重视技术、忽视文化教育的情况，职业精神培育、沟通能力等维度相对薄弱。本文阐述了外科教学中融入中华文化元素在塑造职业精神、强化外科技能、提升沟通能力、培养家国情怀方面的价值与作用。随后以此为基础，提出构建课程资源与数字化资源库、进行课堂教学设计与案例研讨、开展校园与院内文化活动三条可操作路径。研究旨在为外科教学中融入中华文化元素提供见解与方法参考，促进德技并修、文化素养深厚的外科人才培养。

关键词：临床医学教育；外科教学；中华传统文化；职业精神；外科技能；课程建设

DOI：10.69979/3029-2808.25.03.056

引言

当下的外科教学实践，教学重心过度聚焦于手术技巧与操作流程等硬性技能的传授，而对职业精神塑造、人文素养培育、沟通协作能力等软性维度的关注则相对薄弱。这种失衡状态不仅难以满足临床医学行业对复合型人才的需求，也在一定程度上制约了临床医学生的全面发展与职业认同感的形成。中华文化博大精深，蕴含着丰富的伦理智慧、价值理念和人文精神，为医学教育提供了深厚的滋养。因此将中华文化元素有机融入外科教学具有多维价值。同时，这种创新融入迫切需要指导与参考。本文据此系统阐述外科教学中融入中华文化元素的价值，说明了三条切实可行的实现路径，为外科教学的优化、改进提供参考，促进临床医学人才培养，服务于健康中国战略需求。

1 临床医学专业外科教学融入中华文化元素的价值

1.1 以中华文化元素树立正确的职业精神

在外科教学中，以中华文化元素为核心，有助于明确医生的职业精神及与职业精神相关的价值观念。当下，外科教学经常只停留在“会做手术”的层面，而忽视了医生这一行业职业精神与价值取向的培养。将“仁”、“诚”、“敬”等传统品德纳入课程教学目标，能够促进医学生形成正确的职业精神与职业价值观^[1]。心怀对生命的敬畏，才能明白手术操作的本质不是精湛技艺的展示、不是对临床技术的研发与改进，而是救助生命、缓解痛苦。时刻怀有对患者的仁爱之心，明确外科治疗以人为本的取向。在记录诊疗信息、与患者及其家属沟

通的过程中，要行以诚实之道。外科在手术决策与风险管理方面的特性意味着这一学科与伦理边界距离很近，如果职业价值观念不正确、不成熟，偏离医生所应有的职业精神，可能会引发伦理问题。因此，在外科教学中强调中华文化的传统品德，树立医学生正确的职业精神，至关重要。引入传统品德等中华文化元素，这些字、词对于中国医学生具有天然的可理解性、可感化性和可执行性，更容易在课堂与见习中沉淀为群体规范。以此为引领，外科教学的培养目标不再只是“能做”，而是“做得对、做得正当、做得体面”，这正是医生职业精神的体现。

1.2 以中华文化元素强化外科技能

外科学教学中，技能培养是必须环节，不仅要求医学生掌握精准的操作技术，更需理解其背后的医学原理与人文关怀。中华优秀传统文化蕴含着丰富的实践智慧与哲学思想，将其有机融入外科学教学，能够从认知深化、行为塑造及价值引领三个维度，有效强化学生的外科技能，实现技术能力与医学素养的协同提升。中华传统技艺智慧为外科技能训练提供认知启迪与方法论借鉴。中国传统工艺如玉雕、陶瓷等，极其强调“心手相应”与“精准稳健”。这种对“工”的极致追求，与外科手术对“稳、准、轻、快”的要求高度契合。在教学实践中，可引导学生体悟中华传统工匠精神中蕴含的专注力、精细动作控制理念以及追求完美的临床态度。通过类比分析，帮助学生深刻理解外科操作不仅是机械性的技术重复，更是一种需要高度专注、精细控制与不懈追求卓越的艺术。中医外科学的历史实践为现代外科技能注入人文内核与整体思维。中医外科学源远流长，其

“整体观”、“辨证论治”等思想对现代外科实践仍有重要启示。强调“整体观”，有助于学生在学习身体局部外科知识与操作的同时，关注患者全身状况，避免“只见树木，不见森林”，培养其在复杂手术中兼顾全局、权衡利弊的决策能力。引入“辨证论治”思想，可引导学生理解手术方案的选择与实施需因人、因时、因地采取，没有绝对的标准答案，关键在于精准评估个体差异与疾病阶段，从而培养其临床思维与个体化诊疗能力。中华文化中的伦理规范与责任意识为外科技能实践筑牢安全底线。传统文化中“人命至重，有贵千金”的生命观，“如履薄冰，如临深渊”的敬畏之心，以及“大医精诚”所倡导的“纤毫勿失”的严谨态度，是外科医生必须具备的职业操守。将这些元素融入技能教学，将技术操作的精确性要求提升到关乎患者生命安全与健康福祉的伦理高度。这种内在的责任感与敬畏心，能有效驱动学生在技能练习中自觉追求精准、规避风险，将外在的操作规程内化为严谨的职业习惯，为安全、有效地实施外科手术奠定坚实的基础。

因此，将中华文化元素融入外科技能教学，绝非简单的文化符号点缀，而是深层次的教学赋能，能够显著提升学生的外科技能水平，培养兼具精湛技艺、深厚人文底蕴与高度责任感的医学人才。

1.3 以中华文化元素提升沟通能力

外科决策涉及手术指征、替代方案与风险权衡，这离不开与患者及其家属的反复沟通与信任建设，而沟通质量与信任与否直接影响患者的依从性与个人决定。相关研究指出，当下医患信任困境多源于“重治疗轻沟通、重利益轻道义”，主张重视儒家思想，注重以礼、仁为核心的沟通与关系修复，重构医患命运共同体与稳定信任基础^[2]。将中华文化中的交谈礼仪以及“医者仁心”、“以人为本”的文化观念融入教学，有助于医学生在紧迫的临床场景中，合理与患者及其家属沟通，在准确告知其病情与治疗信息的同时，兼顾同情心与同理心，并对其保持一定的关切。沟通顺畅与获取患者信任不是单纯靠口才，而是在医患双方相互理解相互尊重中实现。以礼仪文化、“医者仁心”、“以人为本”等理念为媒的沟通训练，使得学生在与患者沟通高风险治疗决策与预后不确定性时，能够采取恰当的称谓、清晰的条理与审慎的表达；在客观陈述病情、外科处理、手术风险的同时，能够考虑到患者的处境与心情。建立在这种沟通

上的医患信任，才是持续性的、可累积的，才能更好地实现对患者的治疗。

1.4 以中华文化元素培育家国情怀与公共担当

外科学不仅关注于个体疾病治疗，更承载灾害医学、公共卫生应急与基层服务能力建设等公共维度。把“以天下为己任”等中华文化价值观嵌入培养目标，有助于医学生把医生这一专业身份与公共责任关联起来，磨砺出勇于担当、心系家国的精神。从社会层面上看，这种情怀与责任感的培育，会增加其未来在公共卫生事件中、艰苦条件下进行医疗服务中的主观意愿，推动其在医学生涯中持续关注公共利益、不断打磨担当与奉献精神。从学生成长方面看，家国情怀能够为医学生确立长远目标，使其在职业选择、科研取向与临床决策中，自觉把患者利益与公共责任置于优先位置。

2 临床医学专业外科教学融入中华文化元素的方式与路径

2.1 课程资源与数字化资源库

课程资源是外科教学实施的基石。将中华文化元素融入外科教学，首要任务是对现有课程资源进行深度挖掘、整合与创新开发，并借助数字化技术构建特色资源库。

首先，需要在现有外科学教材框架内，系统梳理并增补与外科知识、技能、伦理相关的中华传统文化内容，进行教材与讲义的本土化增补与阐释。在绪论或外科发展史章节，可以重点介绍中国古代外科学的杰出成就，例如华佗的麻沸散与外科手术、《外科正宗》等中国古代外科专著中的诊疗经验，阐明其在医学史上的地位及其蕴含的实践智慧，有助于学生理解外科的内涵与要义^[3]。在讲解阑尾炎等特定疾病时，引入《医宗金鉴》等中国医典典籍中的相关论述、病机分析，讲授切开排脓、药线引流等中国传统外治法，与现代医学知识进行对比分析，引导学生理解不同医学体系对外科病症及情境的诊疗策略，培养开放包容的医学观和针对外科方面的临床思维。在围手术期管理、医患沟通、外科伦理等章节，融入儒家“仁爱”、“诚信”的文化元素，以及“大医精诚”、“医乃仁术”等中国传统核心价值理念，结合现代外科实践案例，阐释其在构建和谐医患关系、规范职业行为、提升患者人文关怀中的意义，增强学生与外科患者的沟通能力。

另外，要大力推动建设中华外科文化数字资源库，充分利用现代信息技术，建设集知识性、文化性、互动性于一体的数字化外科学习平台。建立古籍医案数据库，精选历代著名外科医案，进行数字化整理、注释和现代解读，重点突出其外科诊断思路、治疗手法及蕴含的医德思想；建立传统外治技术影像库，收集、制作高质量的视频、动画，展示濒临失传或有研究价值的传统外科技术，作为现代外科技术的补充认知。研发文化理念微模块，开发系列短小精悍的在线课程或学习模块，聚焦于中医整体观与现代外科诊疗、“和”文化与外科团队协作等主题，可通过专家讲座、动画演绎、情景模拟等形式生动呈现；开设虚拟仿真体验项目，设计基于历史场景的虚拟仿真项目，如模拟古代的手术环境与救治场景，让学生在沉浸式体验中感受古代外科医者的智慧、勇气与局限，深化对外科学发展历程和职业精神源流的理解。通过建设系统化、数字化的课程资源库，为外科教学提供丰富的、可便捷获取的中华文化素材，使文化融入具备坚实的资源支撑。

2.2 课堂教学设计与案例研讨

课堂教学是外科学教学融入中华文化元素的主阵地，需精心设计教学环节，创新教学方法，将中华文化元素自然地嵌入外科知识传授与能力培养过程。开展基于情境的案例教学，精心设计或改编外科临床案例，例如涉及对外科手术治疗有严重抵触情绪的患者，或是对医生的专业手术决策持不同意见的患者及患者家属，教导学生运用“和而不同”、“以理服人，以情动人”的理念进行有效沟通与解释。案例也可涉及外科团队内部对治疗方案的分歧，引导学生借鉴“和合文化”、“将相和”的文化思想，进而使学生思考如何在外科场景下建设性处理分歧、促进协作。除此之外，在外科学问题导向的教学中，教师可以设置核心问题链，引导学生不仅分析疾病的病情特点、手术指征等外科问题，还需思考其中蕴含的文化价值冲突、伦理原则，考验学生运用中华智慧寻求解决方案的能力，鼓励学生查阅相关文化典籍或思想论述作为论据支撑。在外科技能模拟训练中，强调“精益求精”、以人为本的传统思想，将技能训练

提升到外科医生的职业精神层面，体现外科手术维护患者健康的本质。在外科理论教学与操作训练之余，围绕“大医精诚”、“悬壶济世”等文化典故和格言，组织学生深度研讨其在当代外科实践中的体现方式、面临的全新挑战、以及如何赋予其新的时代内涵。例如“精”在微创外科、精准医疗中的体现，“诚”在告知患者手术风险中的要求。通过多样化的互动式、情境化外科教学设计，将中华文化元素从静态的理念转化为动态的思考素材和实践指南，促进学生在解决外科问题的过程中内化文化精髓。

2.3 校园与院内文化活动

临床院校作为医学生职业素养培育的重要场域，需设计深度融合中华文化元素的外科主题文化活动，使其成为外科课堂教学的有效延伸。此类活动应紧密围绕外科学教学核心目标，通过沉浸式体验强化学生的专业认同与文化自觉。设立以“精诚、匠心”为核心主题的外科名家讲坛与技能工作坊，用于贯通医学生的职业精神塑造与外科技能培养。定期邀请外科专家开展专题讲坛，重点剖析“大医精诚”理念在外科实践中的当代诠释，包括在复杂手术决策中体现出的生命敬畏，在微创操作中更巧更精的追求等。讲坛后配套技能工作坊，由名家示范缝合、打结等基础外科操作，向学生展示操作中所蕴含的“精诚”之道与“医者匠心”，强化外科操作的文化内涵与精神动力。举行以“仁术”为核心思想的外科知识与操作竞赛，竞赛评分不以外科专科知识、技能为唯一标准，而纳入外科伦理问题与人文关怀表现，不仅考验学生在外科学领域的能力，更能深化“医乃仁术”的实践认知。

参考文献

- [1] 夏洁楠, 曹洪欣. 大医精诚的当代意义 [J]. 医学与哲学, 2021, 42(10): 3.
- [2] 胡宗兵. 传统儒学文化与医患信任重构 [J]. 医学与哲学, 2020, 41(11): 5.
- [3] 龚旭初. 陈实功《外科正宗》对中医外科学的贡献 [J/OL]. 辽宁中医药大学学报, 2013, 15(10): 13-15. DOI: 10.13194/j.issn.1673-842x.2013.10.009.