

• 教学探索 •

甲状腺外科课程思政的探索与实践*

成涓¹, 杨露^{2△}

(重庆医科大学附属第二医院:1. 超声科;2. 乳腺甲状腺外科, 重庆 400010)

[摘要] 医学高等院校要以“立德树人”为根本,以培养德才兼备的新时代医学人才为目标。以甲状腺外科课程思政为切入点,根据甲状腺外科的专业特色,以专业课为载体,发掘专业课联系的思政元素,加强教师思政能力培养,并全程融入理论和临床实践的教学活动中,实现知识传授与价值引领的契合,培养知识渊博、技术过硬、思想政治素养高的社会主义健康事业接班人。

[关键词] 甲状腺外科; 教育,医学; 课程思政; 院校,医学; 立德树人

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2025.05.046

文章编号:1009-5519(2025)05-1272-02

中图法分类号:R653;G641

文献标识码:C

习近平总书记指出,要把立德树人内化到大学建设和管理各领域、各方面、各环节,做到以树人为核心,以立德为根本,高等院校立身之本在于“立德树人”^[1]。思想政治理论课以外的其他高校课程也需要与思想政治理论课同向同行,形成协同效应^[2]。打破长期以来专业课程与思想政治教育的藩篱是新时代高校的重要任务^[3]。作为医学高等院校同样肩负着培育德才兼备的社会主义建设者和接班人的重任。党和国家高度重视医学教育和卫生健康事业,从“习近平给在首钢医院实习的西藏大学医学院学生的回信”^[4]中可领悟到重要一点,即医学院校要坚持立德树人,培养仁心仁术的医学人才。医学包含了种类繁多的亚专业,每个亚专业和思政教学均有其自身特点。甲状腺外科是一门多专业融合的医学课程,如何发掘思政元素,找准切入点、融合点,将“立德树人”这一理念贯穿于整个教学过程中是构建甲状腺外科课程思政体系的重要环节。分析甲状腺疾病和临床实践的特点,发掘并有机地融入思政元素,合理构建甲状腺外科课程思政体系,用于临床医学本科生的理论和临床实践教学中。

1 甲状腺外科课程思政的意义

1.1 医学教育的课程思政 教育是“教”和“育”的有机统一,教即“传道授业解惑”;而“育”则是“立德树人”,二者相互配合才能培养合格的人才。在新时代背景下合格的人才应主动践行社会主义核心价值观,厚植爱国主义情怀,把实现自身社会价值自觉融入坚持和发展中国特色社会主义道路、实现中华民族伟大复兴的奋斗之中。习近平总书记提出思想政治理论课改革创新要坚持“八个相统一”^[5],其中重要一点就是要坚持显性教育和隐性教育的统一,挖掘其他课程和教学方式中蕴含的思想政治教育资源,实现“全员、全程、全方位”育人。因此,在医学专业知识传授的基础上必须达到教书育人的目的。我国著名医学家、现

代外科之父裘法祖教授曾说:“德不近佛者不可以为医,才不近仙者不可以为医。”^[6]当前环境下面对医患矛盾、医疗纠纷,以及医疗资源短缺与人民日益增长的健康需求之间的矛盾医者不但需要“近仙”的才,更需要“近佛”的德。在医学人才的培养中除要树立正确的社会主义核心价值观外,还应重点培养医学人文主义精神、职业操守、工匠精神等,实现知识传授与价值引领的契合。

1.2 甲状腺外科教学的课程思政 甲状腺疾病是包含了功能、形态、肿瘤等方面的疾病,外科手术是解决这一类疾病的重要手段之一。因此,甲状腺外科是内科学、外科学,甚至是肿瘤学融合的内分泌系统整合课程的重要组成部分。甲状腺相关疾病的教学可联系到许多思政元素,这些思政元素不仅可帮助学生在思想上得到升华,而且可帮助学生更加深刻地理解甲状腺疾病的发病机制,实现二者的完美融合:(1)甲状腺疾病与人民群众的健康,甚至生活习惯、生活方式息息相关,如食盐加碘作为非常重要的公共卫生政策,关系到每个人的一日三餐,其主要目的是为预防和消除碘缺乏相关甲状腺疾病。(2)甲状腺肿瘤是甲状腺外科教学的重点章节,而肿瘤的病因、发病机制、诊治是人类面临的亟须解决的重要科学问题,引导学生对这些问题的思考,不但能鼓励学生继承严谨、求实的科学精神,还能帮助学生加深对肿瘤相关问题的理解。甲状腺外科是外科学的重要分支,除需要以良好的沟通能力解除患者的疑虑与恐惧外,还应引导学生勤学苦练,使之具备精益求精的工匠精神、开拓进取的创新精神和精湛的技术^[7]。而这些思政内容不仅在专业课授课时需要强调,更需要带教教师在临床实践中言传身教。

2 建立合格师资队伍,巧妙融入思政元素

2.1 教师能力是关键 《医工论》提出:“凡为医之

* 基金项目:重庆市教育委员会高等教育教学改革研究项目(243388)。

△ 通信作者, E-mail:302118@cqmu.edu.cn。

道,必先正己,然后正人。”培养德才兼备的医学后备人才最重要的就是建立合格的师资队伍^[8]:(1)教师自身要加强思想政治理论学习,对专业课程所涉及的思政元素具有深刻的理解,这种理解是建立在与思想政治理论相结合的基础上,不能泛泛而谈,需要深入骨髓。(2)学院、教研室、课程组多次以专题培训、经验交流、专家点评等形式对教师进行授课前培训、授课后点评,帮助教师对新时代课程思政的理解,提升教师思想政治理论水平,改进教学方法。结合听课学生和专家评分进行考核,对考核不合格之处进行及时整改。

2.2 巧妙融入思政元素 在专业课讲授思政内容上不能空洞讲解思想政治理论,这不是专业课教师的强项,也达不到授课的目的。因此,思政内容必须找准切入点、与专业知识巧妙融合。医学不是纯粹的自然科学,而是人文科学与自然科学紧密结合的交叉学科。因此,医学专业知识的背后总是隐藏着各种社会因素,而这些社会因素就是思政元素的源泉。引导学生关注专业知识背后的社会因素,以恰当的思想政治理论解开学生心中的疑惑才能获得学生的认可。因此,不能将思想政治理论生硬地强加于专业课的教学中,而应该以科学、创新的方式将思政元素巧妙融入专业知识,达到立德树人、润物无声的目的^[9-10]。

3 以专业知识为载体,构建甲状腺外科课程思政体系

课程思政是以专业知识为载体,巧妙融入思政元素,达到与思想政治理论课同向同行的目的^[11]。专业知识一定需要与所讲授的思想政治理论有内在必然联系,做到育德于无形,内化于心。发掘与甲状腺疾病联系的社会因素,找到相关的思政元素,以思想政治理论来升华,构建甲状腺外科课程思政体系。在教学实践中教研室、课程组组织授课教师根据不同章节所讲述甲状腺疾病及临床实践的内容及特点,深度发掘其内在社会因素,以思想政治理论挖掘其内涵并加以升华,用于甲状腺外科的课程思政教学。

3.1 “甲状腺功能与形态”相关章节的理论教学 结节性甲状腺肿是一种既往常见的甲状腺功能与形态失常的疾病,其病因主要是碘缺乏,而发病率常因地域不同差别很大,因此,也称为“地方性甲状腺肿”,以山区多见。因碘缺乏造成的甲状腺功能降低,导致甲状腺的异常增大,俗称“大脖子病”。过大的甲状腺容易压迫气道、食道等重要组织脏器,危及患者生命。为应对这种对人民群众危害极大的公共卫生性疾病,我国于 1979 年开始在碘缺乏地区实行食盐加碘,并在 1994 年公布了《食盐加碘消除碘缺乏危害管理条例》^[12](以下简称《条例》),在《条例》实施后曾常见的“大脖子病”变得稀少。在对儿科学专业学生授课时还应单独提及因碘缺乏造成的“克汀病”,该病曾广泛引起我国儿童体格及智力发育障碍,导致人口素质低下,在实施《条例》后其发病率也相应大幅降低。我国碘缺乏病防治工作取得了举世瞩目的成就,受到国

际社会高度赞誉。结合专业知识的讲解,既让学生加深了对结节性甲状腺肿、克汀病等疾病发病机制的理解,又同时讲述国家在卫生健康领域取得的巨大成就,提升了其国家荣誉感和自豪感,对坚持党的领导、中国特色社会主义道路更加自信。

3.2 “甲状腺肿瘤”相关章节的理论教学 甲状腺癌是甲状腺肿瘤中发病率较高、危害较大的一种恶性肿瘤,而甲状腺癌的病因及发病机制并不完全清楚,而“射线过度暴露”是甲状腺癌比较明确的高危因素之一。联系到时事政治,“切尔诺贝利核事故”后当地居民甲状腺乳头状癌患病风险增加,也是核泄漏的重要危害之一。另外“福岛核泄漏事件”后日本政府不顾反对将核废水倾泄入海引起了世界各国的反对,也引起了大家对海洋污染、海产品安全深深的忧虑。当然更应联系到正能量的人物和事迹,如功勋卓越的“两弹一星”功臣们在当时那种恶劣的防护条件下不顾射线的暴露,不顾自身的健康、安危,为祖国的安危、人民的幸福默默奉献,体现了伟大的家国情怀和奉献精神。这样的事例可激发学生的爱国热情、使命担当,让实现个人价值在报国实践中得到最大彰显。当然甲状腺癌还有其他的病因、发病机制、诊治等问题尚有待于解决,科学问题的提出有利于提升学生对知识的渴望,促进学生对科学真理的追求。

3.3 “外科相关甲状腺疾病”的理论和临床实践教学 甲状腺疾病包括了内科疾病和外科疾病,虽然本校在理论教学中已实现了以器官为主线的“整合教学”,但外科相关甲状腺疾病仍有其重要的特点:(1)从解剖特点来看,甲状腺与气道、食道、喉返神经、喉上神经、甲状旁腺及颈部的大血管毗邻,手术风险极高,稍有不慎则会造成声音嘶哑、低钙抽搐、呼吸困难、气食道瘘等严重手术并发症。在这方面的讲解和示教中可引导学生追求精益求精的工匠精神,练就熟练的手术技能。(2)从功能上来讲,甲状腺体积虽小,但在调节人体基础代谢方面起到了举足轻重的作用,手术的切除范围会影响患者术后的生活质量,是医生需要考量的重要指标,也是争议的焦点。在这方面的讲解和示教中引导学生对“传统生物医学模式”到“生物-心理-社会医学模式”转变的思考,作为甲状腺外科医生既要保证疾病治疗的彻底性也要保障患者更好的生活质量。(3)人民群众对健康的要求逐渐增高,“内外科化、外科微创化”的趋势明显,甲状腺外科技术,尤其是微创技术的发展也是日新月异,经口、经锁骨下、经腋窝等新入路的手术方式层出不穷,甲状腺消融手术近年来也逐渐进入大众视野,教师需引导学生追求开拓进取的创新精神,以满足人民群众对健康的更高要求。(4)教师还要以身作则,以成功的临床病例诊疗为契机,增强学生职业获得感和荣誉感,培养乐于奉献、勇于创新、敢于拼搏的高尚品质^[13]。这些均需要教师在理论教学和临床实践中让学生一点一滴从感性认知到理性吸收。(下转第 1282 页)

通过电话、网络等其他更加便捷的方式进行咨询诊疗。所以,可通过互联网和人工智能等高新科技手段,通过微信公众号、APP 等多种途径、多种形式在为患者提供更加便捷就诊方式的同时,还能不断拓展药学服务的广度和深度,更好地满足患者药学服务的需求,提升药学服务质量。

参考文献

- [1] 中国医院协会药事专业委员会《医疗机构药学服务规范》编写组. 医疗机构药学服务规范[J]. 医药导报, 2019, 38(12):1535-1556.
- [2] 杨丽娟, 甄健存, 黄品芳, 等. 药学院门诊标准制订与解析[J]. 医药导报, 2022, 41(10):1435-1438.
- [3] 王琳, 崔建蓉. 我院药学院门诊发展现状浅析[J]. 中药与临床, 2022, 13(2):80-82.
- [4] 国务院办公厅. 国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见[EB/OL]. (2021-06-04)[2024-10-21]. https://www.gov.cn/zhengce/content/2021-06/04/content_5615473.htm.
- [5] 郑婷婷, 邵晓楠, 吴尚非, 等. 我国医院药学院门诊现状调查及对策研究[J]. 中国医院, 2020, 24(2):5-7.
- [6] MI X, SU X, JIN Z, et al. Economic evaluations of clinical pharmacy services in China: a systematic review[J]. BMJ Open, 2020, 10(1):e034862.
- [7] 张听怡, 万青, 唐宁佳, 等. 全国三甲医院药学院门诊开设情况网上调查[J]. 中国药学杂志, 2021, 56(10):849-853.
- [8] 胡明, 蒋学华, 吴永佩, 等. 我国医院药学服务及临床药学

开展现状调查(一)—医院药学服务一般状况调查[J]. 中国药房, 2009, 20(1):72-74.

- [9] 孙士臣, 王楠, 刘文生, 等. 我院药学院门诊的实践分析与展望[J]. 天津药学, 2020, 32(4):30-33.
- [10] 秦珺, 郁件康, 潘杰, 等. 苏州地区 14 家医疗机构患者药学院门诊认知现状及药学需求调研[J]. 医药导报, 2023, 42(8):1165-1171.
- [11] 童欢, 戴雅琴, 安徽, 等. 我院药学院门诊的现状调研及影响因素分析[J]. 中国医药导报, 2022, 19(9):55-58.
- [12] 雷礼姣, 吴君, 彭素文, 等. 某院门诊患者居家药学服务需求问卷调查数据分析[J]. 药品评价, 2020, 17(15):12-14.
- [13] 姜倩, 李秦川. 药学院门诊服务满意度量表的编制及实证研究[J]. 中国医院药学杂志, 2020, 40(5):570-574.
- [14] 胡世莲, 王静, 程翠, 等. 中国居民慢性病的流行病学趋势分析[J]. 中国临床保健杂志, 2020, 23(3):289-294.
- [15] 江雨姣, 于倩倩, 尹文强, 等. 我国居民慢性病变化趋势分析——基于国家五次卫生服务调查报告[J]. 中国卫生事业管理, 2018, 35(11):874-876.
- [16] 徐磊, 周美玲, 申晓丽. 郑州地区缺血性心脑血管病患者二级预防用药现状及用药依从性调查[J]. 华南预防医学, 2023, 49(1):27-31.
- [17] 殷宪华. 2 型糖尿病患者自我管理行为现状及影响因素分析[J]. 当代护士(下旬刊), 2023, 30(2):47-50.
- [18] 莫雪林, 郭东凯, 程萍, 等. 基于 SWOT 法分析医院药学院门诊现状并研究发展策略[J]. 药学服务与研究, 2021, 21(3):233-238.

(收稿日期:2024-09-06 修回日期:2025-01-09)

(上接第 1273 页)

总之,作为高等医学教育中一个不可缺少的环节,甲状腺外科课程思政体系的建立是时代的需要,具有重要意义。在教学实践中总结了思政课程体系建立的方式,即专业知识-社会因素-理论升华-巧妙融合;另外更重要的是思政内容需要在包括理论和临床实践的整个教学活动中得以体现和延续,实现“全员、全程、全方位育人”^[14],更加有利于培养新时代的新型医学人才。

参考文献

- [1] 史长华, 李霞, 吴丹, 等. 病理学融合课程思政教学的探讨与实践[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(21):56-59.
- [2] 人民网. 习近平:把思想政治工作贯穿教育教学全过程[EB/OL]. (2016-12-08)[2024-11-05]. <http://politics.people.com.cn/n1/2016/1208/c1024-28935841.html>.
- [3] 魏薇, 毛萍, 马继梅. 融媒体时代高校思想政治教育话语的变迁与进路[J]. 现代教育管理, 2020(7):22-29.
- [4] 新华社. 习近平给在首钢医院实习的西藏大学医学院学生的回信[Z/OL]. (2020-02-21)[2024-07-22]. <https://baijiahao.baidu.com/s?id=1659289323614866879&wfr=spider&for=pc>.
- [5] 王春英, 赵凤. “八个相统一”的方法论意蕴与实践路径[J]. 思想政治课教学, 2022, 15(6):13-16.

- [6] 戴佳文. 医学要走向“人文”需要双向情感输送[J]. 中国医学人文, 2023, 9(9):56-58.
- [7] 顾润国, 刘艳艳. 外科学课程思政设计与实施[J]. 卫生职业教育, 2021, 39(12):41-42.
- [8] 罗雅雅, 李立硕. 深化专业课教师对课程思政的认同[J]. 中国高等教育, 2021(9):43-45.
- [9] 高德毅, 宗爱东. 从思政课程到课程思政:从战略高度构建高校思想政治教育课程体系[J]. 中国高等教育, 2017(1):43-46.
- [10] 李春芳, 刘丹, 董欣, 等. 新时代背景下妇产科课程思政的构建与探索[J]. 医学教育研究与实践, 2021, 29(4):646-648.
- [11] 吴巧玲, 张锦英. 高等医学教育课程思政的问题、内容与路径探讨[J]. 卫生职业教育, 2021, 39(14):23-25.
- [12] 国家卫生健康委员会. 中华人民共和国国务院令(第 163 号)——食盐加碘消除碘缺乏危害管理条例[EB/OL]. (1994-08-23)[2024-07-20]. <http://www.nhc.gov.cn/wjw/flfg/200804/4e700c95f7bc4da29a7791281358b907.shtml>.
- [13] 王燕, 蒋雪梅. “适合教育”理念下全员导师制育人探索与实践[J]. 江苏教育, 2024(4):14-17.
- [14] 刘哲旭. 思想政治教育 with 知识传授同向同行的“电路”课程探索[J]. 教育教学论坛, 2023(6):102-105.

(收稿日期:2024-08-06 修回日期:2024-11-28)