

音乐艺术融入医学教育浅论：意义、困境与行动

李霖

摘要：音乐艺术作为人文教育的重要表达形式，对医学及医学教育都有着潜在的积极意义。然而，就音乐艺术融于医学教育的现状而言，目前的问题是：缺乏音乐艺术融入医学教育的观念，缺乏相应的课程体系，缺乏精通音乐艺术与医学的双师型教师，缺乏音乐艺术融入医学教育的环境。因此，建立音乐艺术与医学的联接观念，构建音乐艺术融入医学教育的特色课程，培养音乐艺术融入医学教育的双师型人才，以及创造音乐艺术融入医学教育的多元共享环境等，是音乐艺术融于医学教育的必要行动。

关键词：音乐艺术；医学教育；人文教育

中图分类号：G642.0 **文献标识码：**A **文章编号：**1671-0169(2014)03-0134-04

艺术是人的一种特质，它以情感和想象为特性，是人的情感、意念与创造的综合心理活动，是人的精神世界的形象表现。音乐是艺术，是人的生活样式；医学是科学，是以治疗和预防生理疾病、提高机体健康为目的的一种科学。表面看，疾病和音乐好像是两个完全不同的世界，但仔细分析却有着丝丝缕缕的关系^{[1](P196-197)}。

一、音乐艺术之于医学教育的意义

(一) 音乐艺术之于医学，其本质是音乐之于人的意义

黑格尔曾说：“音乐是精神，是灵魂，它直接为自身发出声音，引起自身注意，从中感到满足……音乐是灵魂的语言，灵魂借声音抒发自身深邃的喜悦与悲哀，在抒发中取得慰藉，超越于自然感情之上，音乐把内心深处感情世界所特有的激动化为自我倾听的自由自在，使心灵免于压抑和痛苦……”。如果说音乐让身体健康的人为之感动的话，那么对与情绪不稳容易受到外部刺激的病人，更会有深刻的影响。

在古代，音乐一直被应用于治疗疾病。我国是最早的音乐治疗发源地之一，早期音乐多用于祭祀、祭神灵、省风、宜气。我国古代文献中记载了大量关于音乐能治疗疾病的论述及临床实例。如东汉哲学家王充提出“乐能乱阴阳，则亦能调阴阳”等，我国古代的医学著作《内经》中说“五脏之象，可以类推，五脏相见，可以意识”，指出五音和五脏有特定关系，各脏有病其发声常出现与之相应的音阶，各音阶又会侧重与之相应的脏腑，即宫通脾、商通肺、角通肝、徵通心、羽通肾，并指出五音对人的身心健康有很重要的作用。另外，在《乐记》、《太平经》、《养生论》等文献中也提出了丰富的音乐治疗疾病的思想。

古希腊人很早就将健康与音乐联系在一起，他们将情绪的净化看做是精神治疗的重要过程，而完成这一净化过程是通过戏剧表演和音乐演奏来完成的。古希腊哲学家、医学家毕达哥拉斯说：“人们听到那种使灵魂激动的音调，在神圣的乐调影响下，恢复正常状态，仿佛受到一种医疗。”^[2]文艺复兴时期，许多爱好音乐的医生，把音乐视为一种娱乐和焕发精神的手段，认为音乐的价值就在于它能安慰人，使人摆脱烦恼恐惧与胡思乱想。18 到 19 世纪，出现了大量关于音乐心理效应的研究材料，并有许多医生用音乐作为

基金项目：湖北省教育厅人文社会科学研究项目“关于医学院校音乐治疗课程建设的研究”(2012Q116)

作者简介：李霖，湖北医药学院公共管理学院讲师（湖北 十堰 442000）

辅助治疗手段。进入近代以来，很多著名的医学家、美学家不断用音乐艺术的美来武装医学，使医疗实践对美的要求有了坚实的基础，这同时又是对医学美的有力推进。

(二) 音乐艺术之于医学教育，其意义不仅在于提高医生的人文素养，而且在于使医学蕴含审美意味

医学逐步走向成熟的本身就是科学对真理和完美的追求的过程，它不仅表现为学科的自然美和服务社会过程中体现的社会美，艺术为医学模式从生物模式向生物—心理—社会模式的转变，提供了有利条件。医学科学的快速发展，需要新知识的充实和更新，需要多学科交叉渗透。人们早就发现艺术美与医学有密切联系，它不仅成为保障人们身心健康的一种手段，更是不可缺少的一种素养。如，“黄金分割率”这个在艺术史上最常用的规律，在建筑、音乐、绘画、美术上已经普遍使用。

在医学美容整形中，如何让脸型与五官的比例搭配协调，需要运用审美的规律对其进行分析，甚至包括整形手术完毕之后，也同样是用美学的审美原则去分析是不是让患者的形象得到了美的改变，以此来判断该项整形手术是否成功。美容整形是“活的雕塑”，它是“一个艺术创作过程”，整形美容外科讲求的永远是感觉，是一种来自整体视觉上的和谐与愉悦，而不是执着于鼻子或眼睛等某一个器官细节。这种感觉不是单靠医学技术来完成的，更多考察的是医生的艺术素养。从某种意义上讲，医务工作者就是集真、善、美于一身的美的活动、美的形象的追求者。

(三) 音乐艺术不仅作为人文教育的重要表达形式，而且作为医学的有益补充，使医学活动充满情感与爱的元素

利用音乐艺术作为提高医科大学生的人文素质，并从中提炼出音乐艺术的医学意义，才能使音乐艺术真正融入医学教育中去，从而使医科大学生在医学语境下更好地融合人文与科技，这样才能使其在医疗实践中更好地关注人的生存质量、生活理念和生活方式，关心人的生活环境，自觉地尊重患者的人格和自尊，并发自内心地关心和爱护病人^[3]。

要实现医学语境下人文与科技的顺利结合，最重要的是找到着眼于音乐艺术与医学文化之间的契合点，并设置形式恰当的课程门类，开拓多元文化资源，并突出该课程在医学院校的特色，不仅能使音乐艺术真正成为医科大学生传统文化修养的一部分，也能有效拓展大学生关于医学文化的人文视野^[4]。

二、音乐艺术融入医学教育的现实困境

我国医学高等院校的教育改革与发展已经进入一个新的历史阶段，医学生应该兼具人文素质和科学素质，才能成长为全面发展的医学人才。但音乐艺术在医学教育中的现状却不尽如人意：

(一) 缺乏音乐艺术融入医学教育的观念

当前，医学科学主义与医学技术主义思潮不断彰显，人文社会科学的作用，特别是医学人文价值遭到遮蔽，被显在或潜在地视为无用，表现在：教育过程呈现出重智育轻德育；重医学知识传授和技能培养，而轻人格培养和人文素质提高；道德教育与人文教育更多地当作一种装饰与点缀。同时，高等医学教育的功利性色彩日益浓厚，教育者与受教育者普遍以实用眼光来看待教育、从事教育，将接受医学教育过程纯粹视为就业的准备过程、获得一技之长的手段和谋生的工具^[5]。音乐艺术作为人文教育与医学教育的融合点，其显在的更多倾向于人文价值，却由于人文素养与实用主义之间的割裂状态而直接被医学科学主义、医学技术主义及医学功利主义所遮蔽，其潜在的医学教育价值则被掩盖，无法形成音乐艺术与医学教育融合共通的基本观念。

(二) 缺乏音乐艺术融入医学教育的课程

就目前国内医学院校人文课程来看，学时大约占总学时的8%，其中大多课时为思想政治教育所占^[5]。而由于医学课程繁重、音乐老师人才的缺乏，许多高等医药院校的音乐课程和教育基本上是空白，仅靠一些学生活动活跃一下校园的气氛，没有构建全方位的人文素质教育课程体系。在课程设置上，片面追求显性课程，忽视了隐性课程。由于认识取向的误区，人文素质的培养倚仗显性课程即理论授课，认为对医科大学生进行社会学、政治学、文学、历史学、地理学、艺术等哲学和社会科学的教育就是人文素质培养的全部^[3]。这种生搬硬套式的课程体系设置，往往会将人文教育变成附着在医学教育上的点缀，学生

在学习过程中也将其刻板定义为娱乐、消遣型课程,积极性不高,最终只能取得扩充大学生知识面的简单效果,难以嫁接起与医学人文素养相关相切的精神桥梁。

(三) 缺乏音乐艺术素养与医学素养兼备的双师型人才

在高等医学院校中从事人文教育的教师一般分为两个梯队,第一梯队是从事人文社科专业的教师,自身缺少对医学的实际体验和研究。第二梯队是医学专业毕业的教师,自身缺乏系统的人文社科知识和深厚的人文内涵。由于教师的知识结构和学历层次受限,在教学过程中难以做到将人文知识与医疗实践相联系,势必导致理论讲授与临床实践的脱节,达不到预期的人文素质培养效果^[3]。而在具体的音乐课程中,大部分由缺乏医学实际体验 and 研究的教师任教,由于知识结构的限制,音乐艺术教学仅仅停留在简单的音乐艺术层面,难以挖掘出音乐艺术对于医学的深刻内涵。

(四) 缺乏音乐艺术与医学的教学环境

没有基本的观念,没有系统的课程,没有专业的教师,自然难以形成相应的环境。我们曾经对某医药学院的学生进行过音乐知识的问卷调查,70%的学生不懂得简谱,80%的学生不懂得五线谱。学生最喜爱的歌曲中90%是通俗歌曲和流行音乐。大多数学生对音乐的接受,只停留在感官欣赏的阶段,满足于一般的悦耳动听。即便涉及内容也只处于浅显、直接的低层次(轻音乐,通俗歌曲的广泛流行就与此相关),对于一些著名的大型交响曲、经典音乐无从感知,更谈不上赏析,而延伸至医学教育的层面,更是无从谈起。当前的医学教育环境下,音乐艺术教育不仅作为人文艺术被工具性切割而排挤在医学教育体制之外,其源远流长的医学价值更是鲜有触及。

三、音乐艺术融于医学教育的行动

音乐艺术不仅作为人文教育的一种媒介,更是医学教育达到仁心仁术境界的一种必要途径。音乐艺术必须要融入医学教育,不仅作为人文素养提升的手段,更作为医学教育新领域的拓展方向。

(一) 树立音乐艺术与医学的联接观念

艺术教育不是一蹴而就的,是一项需要长期坚持下去的活动,只有建立了科学有效的管理机制,才能使其长盛不衰,并逐步形成艺术与医学的联接观念。对于高雅艺术而言,对其理解和欣赏,应经过一定的环境和一个长期的、可持续的过程,尤其是经典艺术作品。要理解和欣赏这些作品的精髓,一方面必须积累相当程度的高雅艺术知识,另一方面也必须经历一个循序渐进的过程^[6]。应该意识到,在高等医学院校推广高雅艺术的活动是一个长期的任务。医学院校应重视艺术教育对于大学生综合素质的影响,积极创造条件,做到定期引进高水平艺术团体演出,将高雅艺术进校园活动纳入校园文化建设之中,以提高医学生艺术素质。

(二) 构建音乐艺术融入医学教育的特色课程

在开展高雅音乐艺术进校园活动的过程中,应结合各地实际情况,实现高雅音乐艺术进校园形式的多元化和本土化,使代表地方艺术特色、具有浓郁地域文化如“武当文化”、“道教音乐”、“吕家河民歌”等地方艺术在高校中传播推广,让本土文化艺术进课堂、进校园,大力开展特色突出、形式多样、教育明显的高雅艺术进校园活动,不仅可以广泛传播中外优秀高雅文化,还可以传承保护地方特色文化。武当文化是湖北独具魅力的地域文化,我们在开展高雅艺术进校园活动中,有意识地培养学生关注地域特色文化,如邀请湖北省歌舞剧院、武汉音乐学院,来湖北医药学院演出湖北的经典剧目,让学生欣赏具有本土气息的艺术,激发对家乡故土的热爱,让大学生成为湖北特色文化的时代传承者。

将当地和高校文化特色融入音乐艺术中,一方面拓展了音乐艺术的内容,另一方面也使学生对本土文化有所了解,产生共鸣。2012年10月1日,在浙江省宁波市六医院脊柱外科做实习护士的我校大四学生周丽,乘坐公交车时,突遇公交车与一骑车老伯相撞,老伯当即不省人事。周丽迅速下车对受伤老伯进行打开气道、止血、胸外按压等急救措施。正是这“黄金五分钟”救援,为后来的抢救赢得宝贵的时间,老人得救了。周丽的故事被央视《新闻联播》等多家媒体播放,被网友称为“最美姑娘”。在当年的毕业晚会上,大学生将这一事件编排成话剧搬上舞台,极大地震撼了大学生的心灵。高雅音乐艺术进校园的实质

是让学生了解艺术，提升艺术修养。

（三）打造音乐艺术融入医学教育的双师型人才

在某种程度上来说，医学即为人学，医学专业的每门课程中均蕴含着丰富的人文内涵，关键看教师是否会去挖掘。所以，教师的选择非常关键，无论是人文课程教师，还是医学专业教师，那种通常从学生处或社科部找几名业余教师的做法显然是不妥的^[7]。音乐艺术作为人文教育与医学教育的融合点，可以作为人文教育的切入点在医学专业教师的角色上找寻突破口，将音乐艺术补充进医学教师的知识体系中，并试图在医学专业课程的传授过程中自然释放其人文价值，使人文教育不再成为医学教育的点缀，成为医学教师和学生的负担。

要打造既懂音乐艺术，又精通医学专业知识的教师队伍，一是要在新引进师资队伍时设定新的考核标准，调整教师引进的专业要求，避免教师的片面人文化，或者过度的医学专业化；二是在医学院现有的师资队伍中注重引导新的价值导向，改变教师现有的医学教育观念。通过学历教育、课程培训等方式，改善教师的知识结构、提高医学人文教学与科研水平^[5]。医学课程繁重，教师直接成为医学生接触最多的引导者，其教学理念直接影响学生的医学实践，教师如能利用好音乐艺术开展融合大学生专业实际的人文教育，从而培养大学生的人文素养，同时又能联系医学实际，充分激发大学生的学习积极性和主动性，使人文教育更具有针对性与实效性。

（四）创造音乐艺术融入医学教育的多元共享环境

高等医学院校的人文教育不能只使用开设大量课程进行修补的方式来进行。人文素质教育的根本是在思想上引导、匡正学生^[3]。而思想上引导、匡正学生的关键在于创造一个多元、共享的文化环境。课外多举办与医学主题相关的文化活动，让更多学生了解活动背景，提升观看兴趣，充分激发学生参与的积极性和主动性。让全校师生充分了解、广泛参与，采用多种推广手段，极大提升覆盖面。同时，在医学专业课中融入人文教育内涵，不仅能够使枯燥的医学知识鲜活起来，有利于学生对专业知识学习与接受，也能够促进学生专业人文素养的提高和医学人文精神的培育^[5]。

在具体操作层面，学校可以结合学生喜闻乐见的互联网、新媒体和电子商务，将音乐艺术的运作与之相结合，不仅构建更加多元化的运行机制，而且可以营造大学校园里的音乐艺术文化。首先，可以搭建相关的信息平台，通过微博发布、网站与论坛的建设，以及校园电台、报纸等多种媒体，发布音乐艺术活动信息，为学生及时了解高雅艺术演出信息提供平台。在此基础上充分进行资源共享，在网站上设定相关模块，支持学生下载演出票和预约观看，并支持学生观看不同院校的演出。在网络推广中，充分吸收学生观众在微博和论坛上的评价，及时掌握学生的感受，改进演出质量。还可以做好活动的营销推广，通过校内BBS、人人网、校园微博等信息渠道向学生介绍相关艺术种类、艺术大师的背景知识，邀请专家开展艺术讲座，举行有奖知识竞猜活动等。

总之，音乐艺术具有健全美好人生、培养才能美、铸造行为美、提高审美能力的作用。对医科大学生开展艺术教育可以使医学生提高分辨美与丑的能力，端正审美观念，正确地运用美的原理指导今后的医疗实践。使他们成为知识结构完善，既有精湛的医学科学技术，又有高尚的思想情操的新型的医学人才。

参考文献

- [1] [美]亨利·欧内斯特·西格利斯特. 疾病的文化史[M]. 秦传安,译,北京:中央编译出版社,2009.
- [2] 王荣新. 艺术教育在医学教育中的地位和作用[J]. 中国高等医学教育,1997,(4).
- [3] 张立,王敬春,陈冬梅. 高等医学教育中加强学生人文素质培养的几点误区[J]. 学园,2013,(17).
- [4] 王思特. 高等中医药院校人文教育视野下的中国传统音乐[J]. 中国中医药现代远程教育,2008,(11).
- [5] 张宗明. 高等中医教育应促进医学教育与人文教育的融合[J]. 南京中医药大学学报(社会科学版),2008,(2).
- [6] 李亮,刘宇,谢佳奇. 高雅艺术进校园活动对提升农林类高校学生综合素质的作用及对策分析[J]. 河北农业大学学报(农林教育版),2013,(3).
- [7] 余仙菊,韦长元. 现代医学教育中人文教育的缺失与重建[J]. 改革与战略. 2006,(8).

(责任编辑 燕 祥)