

医学生职业认同状况的调查分析

傅俊婷¹, 王鸿雁², 王 锋³, 王 新², 王泽水^{4*}

¹潍坊医学院, 山东 潍坊

²青岛市市立医院东院区神经内一科, 山东 青岛

³高密市中医院, 山东 高密

⁴山东省高唐县第二中学, 山东 聊城

Email: *yangguang2369@126.com

收稿日期: 2021年2月23日; 录用日期: 2021年3月18日; 发布日期: 2021年3月23日

摘 要

目的: 调查分析青岛大学在校医学生的职业认同现状, 探讨提升医学生职业认同的培养对策。方法: 采用整群随机抽样的方法对青岛大学临床医学及医学影像专业163名学生进行问卷调查, 用SPSS 26.0软件对调查结果进行独立样本t检验和单因素方差分析。结果: 医学生职业认同总体得分为 3.82 ± 0.53 。此外, 分别从职业认知, 职业情感, 职业承诺, 职业行为, 职业环境, 职业期望, 职业价值观维度综合分析职业认同现状; 每个维度得分都在3分以上, 以职业价值观得分最高(4.10 ± 0.69), 以职业认知得分最低(3.55 ± 0.56)。在不同年级组的医学生中, 职业认同总分的差异具有统计学意义($P < 0.001$), 而且在除职业行为外的各个维度上这种统计学意义仍然存在($P < 0.001$)。更重要的是, 医学生职业认同各个维度(除职业行为)及总体得分都随年级增长而逐步下降。在医学影像专业与临床医学专业的两大群体中, 除职业行为外, 其他各维度都表现出了显著差异性($P < 0.05$), 影像专业医学生得分均高于临床医学专业医学生。此外, 是否担任学生干部在职业行为得分方面存在差异($P = 0.027$), 是否为独生子女在职业期望得分方面存在差异($P = 0.036$), 而性别则在职业认知($P = 0.040$)、职业行为($P = 0.001$)、职业期望($P = 0.014$)三个维度上都表现出显著差异。结论: 医学生职业认同水平有待提高, 应实施教学改革, 加强职业规划和人文教育, 在社会界的共同努力下提高医学生的职业认同感。

关键词

职业认同, 医学生, 调查, 对策

Investigation and Analysis of Medical Students' Professional Identity Status

Junting Fu¹, Hongyan Wang², Feng Wang³, Xin Wang², Zeshui Wang^{4*}

¹Weifang Medical University, Weifang Shandong

*通讯作者。

²First Department of Neurology, East Hospital Area of Qingdao Municipal Hospital, Qingdao Shandong

³Gaomi Hospital of Traditional Chinese Medicine, Gaomi Shandong

⁴Gangtang Second Middle School, Liaocheng Shandong

Email: *yangguang2369@126.com

Received: Feb. 23rd, 2021; accepted: Mar. 18th, 2021; published: Mar. 23rd, 2021

Abstract

Objective: To investigate and analyze the status quo of medical students' professional identity in Qingdao university, and to explore the countermeasures to improve the professional identity of medical students. **Methods:** A cluster random sampling method was used to conduct a questionnaire survey among 163 students majoring in clinical medicine and medical imaging in Qingdao University. The results were analyzed by independent sample t test and one-way analysis of variance with SPSS 26.0 software. **Result:** The overall score of medical students' professional identity was 3.82 ± 0.53 . In addition, professional identity was divided into the following seven dimensions: professional cognition, professional emotion, professional commitment, professional behavior, professional environment, professional expectation and professional values. The scores of all dimensions were more than 3 points, among which the score of occupational values was the highest (4.10 ± 0.69) and the score of occupational cognition was the lowest (3.55 ± 0.56). There was a significant difference ($P < 0.001$) in the total score of occupational identity among different grades of medical students, and the difference still existed in all dimensions except occupational behavior ($P < 0.001$). More importantly, the professional identity of medical students in all dimensions (except professional behavior) and the overall score decreased with the growth of grade. In the two groups of medical imaging specialty and clinical medicine specialty, there were significant differences in all dimensions except occupational behavior ($P < 0.05$). The scores of medical imaging specialty were higher than those of clinical medicine specialty. Moreover, whether to serve as a student cadre has a difference in professional behavior score ($P = 0.027$), whether to be an only child has a difference in professional expectation score ($P = 0.036$), while gender showed significant differences in three dimensions: professional cognition ($P = 0.040$), professional behavior ($P = 0.001$), and professional expectation ($P = 0.014$). **Conclusion:** The professional identity of medical students needs to be improved. Teaching reform should be implemented, career planning and humanistic education should be strengthened, and the professional identity of medical students should be improved with the joint efforts of all sectors of society.

Keywords

Professional Identity, Medical Students, Investigation, Countermeasures

Copyright © 2021 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

职业认同是一个心理学概念,是用特定的工作条件来刻画一个职业团体特征的心理变量,即人在生活、学习交往中形成的对某种具体职业的认识和评价[1]。医学生作为业医者的后备军,是建设推进我国卫生事业不断健康发展的主干力量,他们对医生职业的认同直接关系到自身的发展,已有研究表明医学生的职业

认同水平对其学习热情和未来职业发展动力均有重要影响,甚至直接关系到健康中国的建设及医疗卫生事业的长足发展[2]。然而,高强度、高风险的工作压力,复杂的医疗环境,付出和收入的不匹配,近年来频发的伤医事件及不良的社会舆论,导致医学生的职业认同教育现状在整体上不容乐观。本文旨在进一步了解医学生在当前严峻的医疗形势下的职业态度,结合调查结果,分析医学生职业认同的主要影响因素,为医学院校开展职业教育、提升医学生职业认同指明方向,为医学生创造良好环境提供策略指导。

2. 资料来源和方法

2.1. 研究对象

采用调查问卷的方法,在青岛大学及青岛市市立医院随机发放调查问卷,样本涵盖临床医学及医学影像专业的各年级医学生,共发放 180 份,收回问卷 180 份,回收率为 100%;其中有效问卷为 163 份,有效率为 90.56% (参与者具体分布情况见表 1)。

Table 1. Basic information of respondents

表 1. 调查对象基本情况

类别	水平	人数	百分比(%)
性别	男	52	31.90
	女	111	68.10
年级	低	83	50.92
	中	51	31.29
	高	29	17.79
专业	临床医学	83	50.92
	影像医学	80	49.08
独生子女	是	69	42.33
	否	94	57.67
学生干部	是	47	28.83
	否	116	71.17
高考志愿	第一志愿	124	76.07
	调剂志愿	39	23.93
亲属中有无从医人员	直系亲属	12	7.36
	其他亲属	66	40.49
	无	85	52.15

2.2. 研究方法

2.2.1. 文献查阅及分析

查阅大量文献考察本课题的可行性[3],目前,国外医学生职业认同调查多通过定性研究方法,主要关注其形成过程,以及积极的同病人接触或者实习实践对医学生职业认同的影响[4] [5] [6],而国内研究以横断面分析为主,大多通过量表对医学生的职业认同现状进行调查分析。由此我们确定医学生职业认同的结构要素,并积极与各级医生、老师及医学生交流,收集相关意见及建议,参照文献,自编职业认同量表,并通过预调查保证问卷具有良好的信度($\alpha = 0.953$)与效度($KMO = 0.902$)。

2.2.2. 问卷调查

问卷调查法是调查者运用统一设计的问卷向被选取的调查对象了解情况或征询意见的调查方法。具有操作简单,不受时空控制的优点。我们自行设计了职业认同量表,内容包括参与者的基本情况和职业认同评价两部分。基本情况包括调查对象的年级、年龄、性别、是否独生子女、是否学生干部及高考志愿等个人信息;职业认同评价共 50 个条目,具体分为职业认知、职业情感、职业承诺、职业行为、职业环境、职业期望、职业价值观 7 个维度。所有题目均采用 5 点计分,每个条目的回答包括很不符合、较不符合、基本符合、比较符合、完全符合,得分赋值分别为 1~5 分,分数越高说明职业认同越高。其中四题为反向计题目。比如:如果可以重新选择,我不会做医生。对于其中反面的描述采用负向计分的方法。

2.2.3. 统计分析

通过 SPSS26.0 软件进行数据分析,答题者的职业认同各维度基本情况采用均数±标准差来描述;对于性别、学生干部等两个变量因素的差异性检验,采用 t 检验分析;对于不同年级、不同专业等两个以上变量的差异性,采用单因素方差分析。本研究认为 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3. 结果

3.1. 医学生职业认同概况

如表 2 所示,医学生职业认同总体得分为 3.82 分,说明当今医学生的职业认同感处于中上水平,但没有达到比较认同(4 分)及以上的水平,这提示我们医学生的职业认同感仍亟待提高。职业认同的七个维度平均得分如下:职业认知 3.55,职业情感 3.90,职业承诺 4.03,职业行为 3.72,职业环境 3.78,职业期望 3.59,职业价值观 4.10。各个维度得分均在 3 分以上,其中以职业价值观得分最高,职业认知得分较低。

Table 2. All dimensions and total scores of medical student's professional identify
表 2. 医学生职业认同各维度及总分情况

维度	得分($\bar{x} \pm s$)
职业认知	3.55 ± 0.56
职业情感	3.90 ± 0.73
职业承诺	4.03 ± 0.86
职业行为	3.72 ± 0.66
职业环境	3.78 ± 0.46
职业期望	3.59 ± 0.72
职业价值观	4.10 ± 0.69
职业认同总体得分	3.82 ± 0.53

3.2. 医学生基本情况比较

关于医学生基本情况的比较,我们着重统计了以下几个方面:性别,是否为独生子女,是否担任学生干部,所学专业是否是高考第一志愿和家庭中是否有亲属学医。其中,是否担任学生干部在医学生职业行为得分方面有显著差异($P = 0.027$),担任学生干部的医学生职业行为得分($\bar{x} \pm s$)为 3.90 ± 0.69 ,非学生干部本维度得分($\bar{x} \pm s$)为 3.65 ± 0.63 。独生子女的职业期望得分为 3.46 ± 0.77 ,而非独生子女职业期望得分 3.69 ± 0.66 ,两者差异也有显著统计学意义($P = 0.036$)。此外,性别在职业认知($P = 0.040$)、职业行为($P = 0.001$)、职业期望($P = 0.014$)三个维度上都表现出显著差异,男生均表现出更大优势。然而,所学专业是否是高考第一志愿

和家庭中是否有亲属学医对医学生职业认同各维度及总体得分均无明显影响($P > 0.05$), 具体见表 3~7。

Table 3. Differences between medical student's professional identity and college entrance examination aspiration
表 3. 医学生职业认同与高考志愿差异情况

分类	第一志愿	调剂志愿	t 值	P 值
例数	124	39		
职业认知	3.53 ± 0.55	3.62 ± 0.61	-0.931	0.353
职业情感	3.87 ± 0.74	3.97 ± 0.69	-0.721	0.472
职业承诺	4.03 ± 0.87	4.01 ± 0.83	0.176	0.861
职业行为	3.68 ± 0.69	3.83 ± 0.53	-1.347	0.182
职业环境	3.79 ± 0.46	3.76 ± 0.46	0.392	0.695
职业期望	3.58 ± 0.73	3.64 ± 0.70	-0.427	0.670
职业价值观	4.07 ± 0.71	4.20 ± 0.63	-1.041	0.299
职业认同总分	3.80 ± 0.54	3.87 ± 0.47	-0.781	0.436

Table 4. Differences between medical student's professional identity and different family environments
表 4. 医学生职业认同与不同家庭环境差异情况

分类	无人学医	亲戚学医	直系亲属学医	F 值	P 值
例数	85	66	12		
职业认知	3.46 ± 0.53	3.6 ± 0.57	3.79 ± 0.66	2.638	0.075
职业情感	3.78 ± 0.74	4.0 ± 0.68	3.88 ± 0.77	2.456	0.089
职业承诺	3.92 ± 0.86	4.1 ± 0.83	3.92 ± 0.94	1.796	0.169
职业行为	3.61 ± 0.60	3.8 ± 0.72	3.69 ± 0.51	2.908	0.057
职业环境	3.75 ± 0.44	3.8 ± 0.50	3.71 ± 0.35	0.752	0.473
职业期望	3.52 ± 0.64	3.7 ± 0.79	3.50 ± 0.81	1.327	0.268
职业价值观	4.02 ± 0.66	4.2 ± 0.68	4.02 ± 0.86	1.887	0.155
职业认同总分	3.73 ± 0.48	3.9 ± 0.56	3.79 ± 0.59	2.699	0.070

Table 5. Differences between medical student's professional identity and whether they are students cadres
表 5. 医学生职业认同与是否为学生干部差异情况

分类	学生干部	非学生干部	t 值	P 值
例数	47	116		
职业认知	3.61 ± 0.64	3.52 ± 0.53	0.885	0.378
职业情感	4.06 ± 0.75	3.83 ± 0.71	1.812	0.072
职业承诺	4.03 ± 0.90	4.03 ± 0.85	-0.010	0.992
职业行为	3.90 ± 0.69	3.65 ± 0.63	2.233	0.027
职业环境	3.83 ± 0.42	3.77 ± 0.47	0.758	0.449
职业期望	3.67 ± 0.81	3.56 ± 0.68	0.904	0.368
职业价值观	4.11 ± 0.78	4.10 ± 0.65	0.071	0.943
职业认同总分	3.89 ± 0.58	3.78 ± 0.50	1.196	0.233

Table 6. Differences between medical student's professional identity and whether they are the only child
表 6. 医学生职业认同与是否为独生子女差异情况

分类	独生子女	非独生子女	t 值	P 值
例数	69	94		
职业认知	3.64 ± 0.62	3.48 ± 0.51	1.841	0.068
职业情感	3.84 ± 0.80	3.94 ± 0.67	-0.834	0.405
职业承诺	3.87 ± 1.01	4.14 ± 0.72	-1.884	0.062
职业行为	3.67 ± 0.72	3.75 ± 0.60	-0.739	0.461
职业环境	3.72 ± 0.44	3.83 ± 0.47	-1.618	0.108
职业期望	3.46 ± 0.77	3.69 ± 0.66	-2.116	0.036
职业价值观	3.98 ± 0.75	4.19 ± 0.63	-1.919	0.057
职业价值总分	3.76 ± 0.59	3.86 ± 0.47	-1.321	0.189

Table 7. Differences between medical student's professional identity and gender
表 7. 医学生职业认同与不同性别差异情况

分类	男	女	t 值	P 值
例数	52	111		
职业认知	3.68 ± 0.51	3.49 ± 0.58	-2.066	0.040
职业情感	3.99 ± 0.75	3.85 ± 0.71	-1.144	0.254
职业承诺	4.04 ± 0.77	4.02 ± 0.90	-0.158	0.874
职业行为	3.97 ± 0.60	3.60 ± 0.65	-3.447	0.001
职业环境	3.79 ± 0.43	3.78 ± 0.48	-0.032	0.974
职业期望	3.80 ± 0.61	3.50 ± 0.74	-2.491	0.014
职业价值观	4.18 ± 0.64	4.07 ± 0.71	-0.994	0.322
职业认同总分	3.92 ± 0.49	3.76 ± 0.53	-1.899	0.059

3.3. 不同年级医学生职业认同比较

在本研究中, 将本科一年级至三年级归类为低年级组, 将本科四年级至五年级归为中年级组, 研究生及以上归为高年级组。由表 8 可见, 不同年级组医学生的职业认同总分具有显著差异($P < 0.001$), 并且在除职业行为外的各个维度上这种差异仍然存在($P < 0.001$)。更重要的是, 医学生职业认同各个维度(除职业行为)及总体得分都随年级增长而逐步下降。具体来说, 低年级组职业认知得分为 3.66 ± 0.58 , 中年级组为 3.47 ± 0.56 , 高年级组为 3.37 ± 0.45 , 差异有统计学意义($P = 0.023$); 低年级组职业情感得分为 4.12 ± 0.64 , 中年级组为 3.76 ± 0.76 , 高年级组为 3.50 ± 0.68 , 差异有统计学意义($P < 0.001$); 低年级组职业承诺得分为 4.32 ± 0.68 , 中年级组为 3.82 ± 0.94 , 高年级组为 3.56 ± 0.91 , 差异有统计学意义($P < 0.001$); 低年级组职业环境得分为 3.91 ± 0.46 , 中年级组为 3.68 ± 0.41 , 高年级组为 3.60 ± 0.43 , 差异有统计学意义($P < 0.001$); 低年级组职业期望得分为 3.87 ± 0.60 , 中年级组为 3.40 ± 0.70 , 高年级组为 3.13 ± 0.72 , 差异有统计学意义($P < 0.001$); 低年级组职业价值观得分为 4.29 ± 0.58 , 中年级组为 4.00 ± 0.74 , 高年级组为 3.73 ± 0.72 , 差异有统计学意义($P < 0.001$); 低年级组职业认同总分为 4.00 ± 0.55 , 中年级组为 3.69 ± 0.55 , 高年级组为 3.52 ± 0.51 , 差异有统计学意义($P < 0.001$); 众所周知, 低年级组主要以医学基础课程为主, 中年

级组开始在临床见习实习, 高年级组开始正式参加规培。由此可见, 医学生在临床实践中真正接触患者时职业认同跌至最低水平。

Table 8. Differences between medical student's professional identity and different grades

表 8. 医学生职业认同与不同年级差异情况

分类	低年级组	中年级组	高年级组	F 值	P 值
例数	83	51	29		
职业认知	3.66 ± 0.58	3.47 ± 0.56	3.37 ± 0.45	3.841	0.023
职业情感	4.12 ± 0.64	3.76 ± 0.76	3.50 ± 0.68	9.989	<0.001
职业承诺	4.32 ± 0.68	3.82 ± 0.94	3.56 ± 0.91	11.739	<0.001
职业行为	3.83 ± 0.65	3.59 ± 0.62	3.61 ± 0.70	2.618	0.076
职业环境	3.91 ± 0.46	3.68 ± 0.41	3.60 ± 0.43	7.550	0.001
职业期望	3.87 ± 0.60	3.40 ± 0.70	3.13 ± 0.72	17.098	<0.001
职业价值观	4.29 ± 0.58	4.00 ± 0.74	3.73 ± 0.72	8.300	<0.001
职业认同总分	4.00 ± 0.55	3.69 ± 0.55	3.52 ± 0.51	12.343	<0.001

3.4. 不同专业医学生职业认同比较

本研究中, 主要在临床医学及影像医学两个专业中进行了抽样调查。结果显示, 在临床医学及影像医学两组中, 除职业行为外, 其他各维度都表现出了显著差异性($P < 0.05$), 影像专业医学生得分均高于临床医学专业医学生, 具体见表 9。

Table 9. Differences between medical student's professional identity and different majors

表 9. 医学生职业认同与不同专业差异情况

分类	临床医学	影像医学	t 值	P 值
例数	83	80		
职业认知	3.46 ± 0.53	3.64 ± 0.59	-2.054	0.042
职业情感	3.67 ± 0.75	4.13 ± 0.63	-4.243	0.000
职业承诺	3.77 ± 0.95	4.29 ± 0.67	-4.026	0.000
职业行为	3.62 ± 0.68	3.82 ± 0.62	-1.953	0.052
职业环境	3.69 ± 0.45	3.89 ± 0.45	-2.824	0.005
职业期望	3.36 ± 0.75	3.84 ± 0.59	-4.532	0.000
职业价值观	3.93 ± 0.74	4.28 ± 0.58	-3.421	0.001
职业认同总分	3.66 ± 0.55	3.98 ± 0.44	-4.113	0.000

4. 讨论

个人职业发展需要职业认同作为起点, 在我们个人生涯发展中起到核心作用, 同样也是生涯成功的动力基础。医学生是医疗队伍的储备力量, 成为我国医学事业发展中不可或缺的重要组成部分。对医学生个体、医学教育工作人员、医疗政策法规制定人员、病患等群体来说, 医学生的职业认同都具有重要的意义, 这些群体的职业认同如何, 对社会的安定、医生的发展、国民的健康都具有重要影响。医学生

只有对即将从事的职业有高度的认同,才能全身心投入到专业学习中,不断提升自己的医疗技术水平,掌握先进的医疗技术。本次调查主要得出以下结论:医学生的职业认同水平总体呈中上水平;学生干部在职业行为维度上得分明显高于非学生干部;非独生子女职业期望得分高于独生子女;男生在职业行为、职业期望方面表现出更大优势;影像专业学生在职业认同的多个维度中都处于优势低位;随着年级增长、临床实践增多,医学生职业认同呈现逐步下降的趋势。

具体来说,在众多的相关研究中,学生干部都表现出了一致的优势性[7][8],学生干部共有的活泼开朗、勇敢自信、积极挑战、迎难而上的人格魅力令他们本身在职业行为方面就更加出彩。此外,担任学生干部的经历也会让其综合素质不断得到锻炼,形成严格律己的品质。非独生子女由于兄弟姐妹之间的相互监督与鼓励,可能会有更高的职业期望。至于在女生数量相对较多的医科院校,女生反而并没有表现出更高的职业认同,考虑可能与男性性别优势论有关,尤其是部分科室节奏快、压力大,存在辐射风险,因此对体力及心理素质有较苛刻的要求。由于不同医学生基本情况所带来的差异我们无法避免,因此下面我们着重就不同专业及不同年级间职业认同的差异现状,来详细揭示就医学教育而言可能存在的问题。

不同年级医学生在职业认同各个维度和总分上均差异显著,低年级组职业认同得分相对较高,随着年级增长,得分逐步下降,在高年级组降到最低点。有研究显示[9]其主要原因可能是低年级组刚进入大学不久,对未来职业充满期待,加上课时相对较少,压力小,因而职业认同分值最高;中年级阶段开始,课时大幅度增加,专业课程比例增多,学习压力增加,但刚开始接触临床实践,具有一定的新鲜感,因而职业认同略有下降;到了高年级阶段,医学生开始真正意义上的科室轮转,对临床工作有了深入认识,面对繁杂的临床工作,需要扎实的医学理论基础,高度的责任心和耐心,再加上医患关系紧张,医疗矛盾纠纷增多,频发暴力伤医等恶性事件,一系列长周期高投入低回报的特点导致医学生在这一阶段的职业认同水平跌至谷底。

此外,相对于临床专业,影像专业医学生的工作压力相对较小、接触患者的机会较少可能是其职业认同得分较高的原因。有趣的是,尽管医学生的总体职业认同水平一般,但是在职业认同的六个维度中,职业价值观得分最高,这充分说明大多数的医学生都能够遵从本心,认同医学这一职业本身的价值,希望自己能在医生这个职业中实现自己的人生价值和社会价值,但目前医疗环境的复杂性导致最终职业认同总分并不理想,这也提示我们加强医学生的人文思想教育刻不容缓。

总而言之,职业认同对于未来职业发展起到至关重要的作用,较高的职业认同能够促进其学业和职业的不断发展[10],为成为一名社会所认可的优秀医生奠定良好的心理基础。然而,目前医学生的职业认同水平还没有达到社会、行业以及高校教育的期望。针对当前医生这一职业所面临的复杂多变的社会环境,特别是频发的恶性暴力伤医事件,如何引导医学生公平客观的看待事件本身,加强医患沟通及交流,规避不必要的风险,提高职业道德精神成为高校职业教育的重要环节,也离不开社会媒体、政府及广大群众的帮助和支持。

首先,各高校应促进医学教育改革,加强人文课程教育。一方面提高医学生的职业认知,引导医学生树立正确的职业价值观,指导学生的职业生涯规划,使得医学生在学习阶段就能够确立明确的目标和长远的发展规划[11][12];另一方面,应关注医学生的心理健康,加强人文素质教育,促进医学心理学及伦理学、医患沟通等教学模式创新,切实提高学生的沟通交流能力,增加学生的职业自豪感,强化学生服务及奉献精神,引导学生积极投身医疗事业发展。

其次,强化临床实践教学,完善教育评估。临床实践阶段不仅是医学生由学生转变为医生的过渡阶段,在医学教育中占据重要位置,更是医学生职业认同形成的关键期,对其进行正确的引导和必要的干预显得尤为重要。应尽量让医学生早接触临床,增加学生对职业的深入了解。而临床教师作为领路人对

医学生的成长起到重要的潜移默化的作用,因此应加强对教师团队的在职培训,完善教育评估,及时发现和解决教学过程中出现的问题。

切实加强对学生的人文关怀,及时发现和化解学生在实践中产生的负面情绪,指导学生对医生职业形成正面的看法和内在追求[13][14]。

最后,医学生的职业认同提升需要社会各界的共同努力。面对频发的暴力伤医实践,政府职能部门应完善相关政策法规,切实保护医务工作者的合法权益,引导社会尊医爱医。媒体也应搭建起促进医患有效沟通的桥梁,恪守职业准则,公平客观报道医患纠纷事件,促进医患双方积极沟通交流,营造和谐健康医疗环境。此外,医学生的职业认同提升更离不开广大群众的理解和支持。医生和患者应该是并肩作战的挚友,而并不是剑拔弩张的对立关系,双方应该联手一起消除病患。作为医生应该考虑患者的感受及需求,而作为患者应信任医生,理解医生的辛苦,从而沟通构建和谐医疗关系。

通过本调查,我们发现医学生的职业认同感还有待提高。切实提高医学生的职业认同水平是一件任重道远的工作,需要社会各界不懈的共同努力,医学生的专业坚持和职业认同才能达到内化于心、外化于行。

参考文献

- [1] 何学建,王法琴,姚玲. 医学生职业认同现状及对策研究[J]. 南京中医药大学学报(社会科学版), 2017, 18(4): 274-276.
- [2] 季小红,王文军,侯珊,等. 医学生职业认同感调查与分析[J]. 济宁医学院学报, 2015, 38(1): 71-74.
- [3] 吴琦,黄祥津,黄敏,等. 医学生职业认同感培育路径探析[J]. 中国医学伦理学, 2017, 30(1): 123-126.
- [4] Wong, A. and Trollope-Kumar, K. (2014) Reflections: An Inquiry into Medical Students' Professional Identity Formation. *Medical Education*, **48**, 489-501. <https://doi.org/10.1111/medu.12382>
- [5] de Lasson, L., Just, E., Stegeager, N., et al. (2016) Professional Identity Formation in the Transition from Medical School to Working Life: A Qualitative Study of Group-Coaching Courses for Junior Doctors. *BMC Medical Education*, **16**, 165. <https://doi.org/10.1186/s12909-016-0684-3>
- [6] McLean, M., Johnson, P., Sargeant, S., et al. (2015) More than Just Teaching Procedural Skills: How RN Clinical Tutors Perceive They Contribute to Medical Students' Professional Identity Development. *The Australasian Medical Journal*, **8**, 122-131. <https://doi.org/10.4066/AMJ.2015.2326>
- [7] 安洪庆,杨晓,张爱芹,等. 某医学院校医学生职业认同状况分析[J]. 中国高等医学教育, 2016(10): 38-39.
- [8] 邓放,王宏升. 临床医学专业学生职业认同现状及对策[J]. 南京中医药大学学报(社会科学版), 2017, 18(3): 189-193.
- [9] 王兰英,钟凤宏,胡冬梅,等. 医学生职业认同感状况调查及研究[J]. 湖北函授大学学报, 2018, 31(14): 33-34.
- [10] 李文,芦文丽,丁兰君,等. 医学本科生的成就动机与职业认同的关系研究[J]. 中华医学教育杂志, 2018, 38(2): 218-221, 241.
- [11] 胡珂宇,李昊儒,靳晶. 医学生临床职业认同感调查与分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(27): 324-325.
- [12] 陈煜,韩荣,马玲,等. 新时期医学生职业素养现况、存在问题及提升策略研究[J]. 中国医学创新, 2015(36): 119-122.
- [13] 舒梦雅,黄思涵,陈晶. 临床医学生的医疗执业环境评价对职业认同的影响[J]. 医学与社会, 2019, 32(6): 131-134.
- [14] 刘伟,梁立波,陶思怡,等. 临床医学生职业认同现状分析[J]. 中国高等医学教育, 2019(3): 6-8.