

引用格式: 刘伟, 牛浩宇, 张靖, 等. 安宁疗护微专业的发展现状与建设路径 [J]. 华人生死学, 2026, (1): 19-29.



安宁疗护微专业的发展现状与建设路径

刘伟, 牛浩宇, 张靖, 纪敬敏, 李冬莉, 叶建亚, 沈永青

摘要: 随着人口老龄化程度加深, 安宁疗护成为健康服务体系的重要组成部分, 微专业建设则是培育安宁疗护专业人才的关键路径。本文对安宁疗护微专业的发展现状进行了梳理, 结合现存问题提出“微定位、微课程、微团队”的建设思路, 并在河北中医药大学开展实践, 结合其中医药学科特色完成专业定位、核心课程、跨学科师资团队的建设, 构建起兼具专业性与学科特色的安宁疗护微专业, 为高校安宁疗护微专业建设及行业人才培养提供实践参考。

责任编辑: 张孟镇
收稿日期: 2026-02-14
接受日期: 2026-03-26
发表日期: 2026-03-31
通讯作者: 沈永青

关键词: 安宁疗护; 微专业; 护理教育; 人才培养; 课程建设

中图分类号: R47; G642 文献标志码: A 文章编号: 2957-370X (2026) 01-0019-11

安宁疗护为生命终末期患者及家属提供全面照护, 以维护患者尊严、实现有质量的死亡。安宁疗护微专业即围绕该核心目标开展专业化人才培养, 精准契合我国现阶段安宁疗护服务供给的核心需求^[1]。党的二十届四中全会审议通过的《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十五个五年规划的建议》对积极应对人口老龄化作出部署, 明确扩大康复护理、安宁疗护服务供给, 而扩大安宁疗护服务供给是该时期构建全周期健康服务体系、促进人口高质量发展的重要任务^[2]。2023年国家卫生健康委办公厅强调了安宁疗护人才培养及理念推广的重要性, 并提出针对医学生和医务人员开展安宁疗护理念与基本知识教育^[3]。医学生作为未来医疗卫生事业的中坚力量, 强化其安宁疗护知识与技能教育, 对于提升其临床实践能力具有重要意义。目前, 高校大多以选修课的形式开展相关教学, 然而, 鉴于安宁疗护知识技能体系繁杂且选修课学时有限, 教学效果往往难以达到预期。

2025年, 教育部办公厅印发《关于开展2025届高校毕业生“春季促就业攻坚行动”的通知》, 明确提出启动高校学生就业能力提升“双千”计划, 在全国范围内开设1000个“微专业”(或专业课程群)以及1000个职业能力培训课程。该计划旨在通过拓宽学生的知识结构, 强化跨学科思维与综合素养, 更好地适应社会对多元化复合型人才的需求。

作为一种新兴的人才培养模式, 微专业聚焦学生的个性化发展需要, 致力于弥合人才培养与社会需求之间的差距。它鼓励学生在主修专业之外, 结合个人兴趣与职业规划, 自主选择跨学科课程, 从



而提升就业竞争力^[4]。微专业不仅加强了本科与研究生教育的有机衔接,也进一步推动了专业培养内容与职业发展需求之间的有效对接。通常,围绕某一专业方向或岗位需求,微专业可由5~10门核心课程构成,系统培养学生在该领域的核心素养与关键技能。

目前,现有的微专业大多集中于工科等领域,安宁疗护微专业的建设仍处于探索阶段。因此,本文旨在对安宁疗护微专业的发展现状及其在护理教育中面临的挑战进行综述,以期加深教育工作者对安宁疗护的认识,推动其在中国微专业教育领域的应用进程。

一、安宁疗护微专业的开展情况及现状分析

(一) 安宁疗护微专业的开展情况

利用Pubmed、Embase、The Cochrane Library、Web of Science、中国知网、万方、维普等数据库,使用主题词与自由词相结合进行检索,中文检索词为“微专业”“微证书”“老年护理”“安宁疗护”;英文检索词为“hospice care”“Geriatric Nursing”“micro-specialty”“micro-certificate”“micro major”“micro-program”。检索时限为建库至2025年2月6日,并通过人工检索纳入文献中的参考文献作为补充。

截至目前,国内外均未发现针对性地开展独立的安宁疗护微专业,安宁疗护相关内容作为核心模块,融入老年护理微证书体系与生命周期健康管理微专业两大体系中开展建设与实践的情况。纳入文献的期刊来源、理论依据、建设导向、安宁疗护模块内容、建设效果、实施效果基本信息见表1。

1. 作为老年护理微证书体系的核心模块:提供理论框架参考。

作为老年护理微证书体系的核心模块由温州医科大学许文仙团队完成,其研究仅完成体系构建,尚未开展教学实践,其构建方法与模块设计为安宁疗护微专业的课程体系建设提供了标准化的理论与框架参考。许文仙团队基于老年护理培养目标,采用改良德尔菲法为本科护生构建老年护理微证书体系,将老年安宁疗护设为六大核心课程之一,下设10个模块,是模块数量最多的课程,成为该体系的核心内容。其中老年临终关怀(安宁疗护)模块基于Fink模型的六大学习目标,涵盖基础知识、应用、整合、人文维度、关怀、学会学习,明确了模块核心内容包括临终关怀和临终关怀生活护理、对绝症老年患者的评估与健康教育、生前遗嘱、绝症患者及家属的心理护理与沟通、常见症状护理、丧亲护理等,且该模块专家共识度达100%,被认定为中国老年护理核心必备内容。

2. 作为生命周期健康管理微专业的核心模块:提供标准化实施经验。

作为生命周期健康管理微专业的核心模块由苏州大学成浩阳团队完成,其研究为安宁疗护相关内容的教学实施、方法设计、效果评价提供了可复制的实操经验。成浩阳团队以全生命周期理论为基础,建设生命周期健康管理微专业并完成教学实践,将安宁疗护设为六大核心课程之一,与母婴健康管理、老年长期照护等课程形成全生命周期健康管理课程体系。其中安宁疗护课程作为该微专业的终末阶段核心课程,教学内容涵盖安宁疗护概述、国内外发展现状、伦理问题、照护模式及服务内容、死亡的告知、家属哀伤辅导等,采用线上线下混合式教学模式开展:线上通过多个自制教学视频实现



自主学习,搭配线上测试、讨论任务检验学习效果;线下灵活运用讲授法、案例分析法、任务学习法等,以安宁疗护案例分享为核心任务开展教学。该微专业教学效果良好,安宁疗护课程平均成绩位列所有课程第二,该课程拓宽了学生视野、提升了专业知识与素养。

表1 纳入文献基本信息

第一作者/发表年份	作者单位	建设方式及载体	是否实施	期刊来源	理论依据	建设导向	安宁疗护模块内容	建设结果	实施效果
许文仙 ^[5] / 2024	温州医科大学第一附属医院	德尔菲专家法/老年护理微证书体系	否	外文期刊	Fink模型(Fink's Integrated Course Design Model)芬克综合性课程设计模型	以岗位需求导向明显	临终关怀和临终关怀生活护理;对绝症老年患者的评估;对绝症老年患者的健康教育;生前遗嘱;对绝症老年患者、家属心理护理;对绝症老年患者、家属沟通;对绝症老年患者常见症状护理;丧亲护理	设置老年护理基础、老年社会学、老年临床护理、老年心理护理、老年康复护理、老年临终关怀6门课程	尚未开展实践
成浩阳 ^[6] / 2024	苏州大学	未提及/生命周期健康管理微专业	是	中文期刊	全生命周期理论	学术专业素养和行业从业能力导向明显	安宁疗护概述、安宁疗护现状和安宁疗护的伦理问题;安宁疗护照护模式及服务内容;死亡的告知;家属哀伤辅导	设置健康管理与人文关怀、母婴健康管理、青少年急救与健康、成人慢性病管理、老年长期照护、安宁疗护6门课程	生命周期健康管理微专业教学效果良好,学生平均成绩为(89.2±3.9)分。对微专业满意度较高,学生满意度达92.30%

(二) 安宁疗护微专业建设现状分析

通过对上述两项研究的全面梳理与深度对比分析,结合安宁疗护领域的人才培养需求,总结当前安宁疗护相关内容在微专业/微证书体系中的建设经验以及亟需解决的问题,得出如下结论:

1. 建设经验

(1) 课程定位核心: 安宁疗护在老年护理微证书体系、生命周期健康管理微专业中均为核心课程,分别对应老年人“健康-疾病-康复-临终”全流程与人生全生命周期的终末阶段,成为两大体系的必备内容,表明了安宁疗护课程的重要地位与价值。(2) 内容设计贴合需求: 两项研究均围绕安宁疗护工作内容设计课程内容,涵盖临床照护、心理关怀、人文沟通、丧亲辅导等,且许文仙团队进一



步细化了生前遗嘱、常见症状护理等实操内容,成浩阳团队融入了伦理问题等理论内容,二者结合形成了理论、实操、人文的完整内容体系,为安宁疗护微专业的内容建设提供了全面参考。(3)教学方法科学多元:成浩阳团队的混合式教学模式、多教学方法融合运用,以及许文仙团队基于芬克模型制定的学习目标,均体现了现代护理教育的理念,强调学生的主体地位,为安宁疗护微专业的教学实施提供了方法参考。(4)师资团队跨学科化:两项研究均组建了跨学科、高资历的教学/构建团队,涵盖护理学、临床医学、社会学、心理学等领域,契合安宁疗护“生物—心理—社会”全人照护的需求,为安宁疗护微专业的师资建设指明了方向。

2. 核心问题

(1) 临床一线从业者参与度不足,代表性欠缺:安宁疗护是实践性较强的领域,临床一线经验的融入尤为重要。许文仙团队的小组讨论专家均为老年护理教育研究领域,德尔菲调查专家中仅20%为临床老年护理专家,成浩阳团队未明确提及临床一线安宁疗护从业者的参与比例;其建设与实施均以高校教育专家为主,临床一线从业者的参与度不足,导致内容设计与教学实施与临床实际岗位需求可能存在脱节。(2) 与现有主修、选修课程之间的协调问题尚待解决:两项研究均明确指出,微专业/微证书课程与高校现有课程存在内容重复、学时冲突等潜在问题,可能导致学生学业压力增加。安宁疗护相关内容在传统护理学专业中多以选修课形式存在,若独立建设微专业,需重点解决与现有课程的衔接与精简问题,避免重复教学。(3) 评价体系不完善,指标单一:成浩阳团队的评价以学生课程成绩和主观满意度为核心指标,缺乏客观、多元的评价维度;许文仙团队仅完成专家共识层面的体系评价,未建立教学效果评价体系;二者均未将教师教学评价、临床实践能力评价纳入评估体系,也未建立长期的效果追踪机制,难以全面、科学地评估安宁疗护相关内容的教学效果,也为后期体系完善带来困难。(4) 未充分挖掘“微”特质,体系设计缺乏针对性:当前安宁疗护相关内容均作为模块依附于其他微专业体系(如许文仙团队将安宁疗护微专业作为老年护理微证书体系的组成部分),未围绕安宁疗护领域的细分岗位需求进行“微”化设计,未体现微专业“微而精、微而专、微而活”的核心特质,相较于传统护理学专业中安宁疗护的泛化教学,微专业应聚焦终末期照护的细分领域,构建精简、高效、针对性强的课程体系,实现人才精准培养,但现有建设尚未达成该目标。

综上,当前安宁疗护微专业的建设仍处于“依附式发展”阶段,尚未形成独立的建设体系与实践模式,现有相关研究为其独立建设提供了内容、方法、师资等方面的参考,但也存在临床参与不足、课程协调缺失、评价体系不完善、“微”特质不突出等核心问题,其中未充分挖掘“微”的内涵,对微专业与传统“非微”专业的本质区别及实践作用缺乏系统性论证,成为制约安宁疗护微专业特色化、独立化建设的关键问题。

相较于传统“非微”专业,微专业的核心特质体现在课程体系的微而精(可快速迭代,5-10门核心课程)、培养目标的微而专(聚焦细分领域岗位需求,培养专项技能)、学习方式的微而活(灵活的学制与教学模式,提供精准技能支持);而传统专业以体系化、全面化的知识传授为核心,课程覆



盖广、学制长,侧重培养全能型复合型人才。安宁疗护微专业的“微”,应针对终末期照护这一细分领域,区别于传统护理学专业中安宁疗护相关内容的泛化教学,也区别于老年护理等专业对安宁疗护模块的浅层覆盖,通过“微”实现安宁疗护人才培养的精准化、专业化、高效化,这也是微专业相较于传统“非微”专业在安宁疗护人才培养中的核心价值与独特作用^[7]。

二、安宁疗护微专业课程建设思路

基于安宁疗护微专业的开设背景、政策导向以及上述建设现状所反馈的核心问题,结合老年护理微证书体系、生命周期健康管理微专业的建设经验,提出“三位一体”安宁疗护微专业课程建设思路,从定位顶层设计、课程体系构建、师资团队打造三个维度,构建既凸显微专业“微而精、微而专、微而活”的核心特质,又衔接行业岗位需求、高校教育资源与学生发展需求,形成兼具专业性、实操性、特色性的建设体系。

(一)“微定位”构建顶层培养目标体系

以“岗位需求为核心、学科特色为支撑、学生发展为导向”为顶层培养目标设计原则,构建三级递进的精准化培养目标体系。

1. 对接行业岗位需求:调研医院安宁疗护病房、社区临终关怀中心、养老机构照护岗等细分岗位的核心能力要求,结合国家卫健委《安宁疗护试点工作方案》中的专业要求,明确安宁疗护微专业毕业生需具备的3大核心能力——终末期症状评估与舒适照护的临床实操能力、患者及家属心理疏导与人文沟通能力、安宁疗护伦理决策与丧亲辅导能力,每个核心能力拆解为可考核的具体护理实操技能。2. 立足高校学科特色,打造差异化培养目标:结合高校办学定位与学科优势(如中医药院校突出“中西医结合安宁疗护”),在核心能力基础上增加特色能力目标,如中医药院校将“中医适宜技术在安宁疗护中的应用”纳入核心培养目标,形成与其他院校的差异化发展路径,避免课程建设同质化。3. 契合学生多元发展,制定分层培养目标:针对跨专业学生(如护理学、临床医学、社会学、心理学等)的知识基础差异,制定基础层+提升层分层培养目标,基础层面向所有学生,掌握安宁疗护通用理论与基础技能;提升层面向有专业深造或岗位就业需求的学生,强化临床实操或科研创新能力,满足学生个性化发展需求。参照许文仙团队基于泰勒模型构建老年护理培养目标的方法,经高校教育专家、临床一线安宁疗护从业者、行业管理者两轮德尔菲咨询修订,确保目标的科学性与实操性,使培养目标充分彰显“以学生为中心”的原则,培育契合大健康发展需求、满足学生职业发展需要的新医科人才^[7]。

(二)“微课程”建设课程体系

紧扣“微而精、微而专、微而实”的核心要求,以安宁疗护临床实操技能为轴、知识模块为面、实践进阶为线,构建模块化课程体系,既精简课程数量(控制在6-8门核心课程),又实现知识、技能、素养的全面覆盖,避免内容泛化与重复。



1. 围绕微课程的核心要求, 确保课程体系精简高效: 将跨学科知识融入核心课程, 如在人文关怀与沟通课程中融入社会学、心理学知识, 避免单独开设跨学科课程导致的体系冗余; 梳理高校现有主修/选修课程中与安宁疗护相关的内容^[8] (如护理学专业的老年护理、临终护理), 对重复内容进行整合或删减, 仅保留深化拓展内容, 减轻学生学业压力; 建立课程内容动态更新机制, 结合行业发展与临床实践需求, 及时融入新理论、新技术、新政策 (如安宁疗护新的评估量表、国家最新政策规范), 让课程内容始终贴合岗位需求。2. 结合学生认知规律与技能形成过程, 将课程体系分为“认知入门—技能基础—综合应用—创新实践”四个层次, 课程开设与学时分配随层次逐步向实践倾斜: 认知入门层 (第3学期): 开设部分基础课程, 如《安宁疗护理论》《生命教育》课程, 对应建设成果中3学期的教学安排, 让学生建立安宁疗护核心认知、树立科学的生命观与职业价值观, 为后续学习奠定基础, 考核以基础理论识记、生命观主题研讨为主, 侧重认知层面的达标; 技能基础层 (第4学期): 开设部分规范性强的课程, 如《安宁疗护伦理及相关法律法规》《安宁疗护人文关怀与沟通》课程, 让学生掌握安宁疗护的伦理决策原则、法律法规要求与基础人文沟通技巧, 实现从“认知”到“基础技能”的过渡, 考核以案例伦理分析、沟通情境模拟为主, 是连接“基础认知”与“临床实践”的关键过渡; 综合应用层 (第5学期): 开设实践性强课程《终末期症状舒适照护》《安宁疗护中中医适宜技术的应用》课程, 是实操能力培养的核心阶段, 通过校内仿真模拟实训、临床案例分析, 实现通用实操技能与中医特色技术的融合应用, 考核以实操技能考核、综合案例处理为主, 侧重技能的综合应用能力; 创新实践层 (第5学期及课外): 将课堂教学延伸至临床见习、安宁疗护志愿服务、科普视频创作等课外实践, 考核以实践报告、志愿服务表现、创新成果展示为主, 侧重综合应用能力与创新能力的培养, 实现课程教学与实践育人的无缝衔接。

(三)“微团队”建设课程教学团队

立足微专业“微而专”的培养特点, 针对现有同类微专业、微证书体系建设中以高校教育专家为主导, 临床一线从业者参与度不足、教学与临床岗位需求脱节的核心问题, 确立“临床为主、高校为辅、跨学科融合、院校特色赋能”的建设原则, 大幅提升临床专家在团队中的核心地位与全流程参与权重, 既从根源上解决临床参与不足的行业痛点, 又能结合办学特色打造差异化师资优势, 为微专业课程教学、实践育人提供坚实且适配的师资支撑。

1. 结合新医科学科专业的交叉融合性以及社会需求等特征, 构建以临床一线安宁疗护专家为核心、高校护理教育名师为专业支撑, 能够胜任安宁疗护微专业建设人才培养工作的教师团队^[9], 让临床专家深度参与从课程内容设计到实践技能带教的全教学流程, 高校专家则聚焦教育理论落地、教学方法创新, 二者分工协同。确保教学内容完全贴合临床岗位实际需求。2. 微专业教师团队建设需要教务处进行统筹与支持, 依靠各院系与多部门机构的联动, 其教师队伍建设同样需要从高校发展战略层面积极推进^[10], 在“临床为主、高校为辅”的基础上, 搭建专业跨领域、知识跨学科的多元化师资布局, 团队成员专业背景需覆盖安宁疗护、临床医学、护理学、社会学、心理学、人文语言学等领



域,既锚定安宁疗护核心所需的护理、临床专业,又融入人文关怀、心理疏导、沟通技巧所需的跨学科专业力量,帮助学生构建“专业技能+人文素养”的复合型知识体系。3. 微教学团队的遴选与建设,紧扣院校办学特色(如中医药院校突出中西医结合特色),吸纳具备院校特色专业能力的师资力量,将院校特色融入安宁疗护教学全流程。同时要求团队成员兼具扎实的专业教学能力、教科研能力与实践育人能力,能实现“教学、科研、实践”三位一体发展;带领学生开展临床见习、特色志愿服务、院校特色实践活动(如中医药院校的中医适宜技术实操实训),将院校特色与安宁疗护专业培养深度结合,实现理论教学、实践育人与院校特色的有机融合,提升学生的综合应用能力,打造区别于其他院校的安宁疗护人才培养特色。

三、河北中医药大学安宁疗护微专业建设成果

(一) 专业定位

本专业充分彰显河北中医药大学护理学科的优势,以安宁疗护的理论与临床实践为核心,紧密围绕人民健康发展需求,特别是中国经济社会发展所催生的对安宁疗护人员的需求,整合学院—医院的优质资源,加速学科与专业的交叉融合,致力于培养安宁疗护领域的专项人才,以契合“健康中国”战略对健康照护领域高层次应用型人才的需求。与我校建设国家一流大学的目标以及新医科建设的发展目标相契合,安宁疗护微专业遵循厚基础、宽口径、重素质的培养原则,针对医院、养老院、社区、临终关怀院等机构对安宁疗护人才的需求,培养兼具安宁疗护照护理念与扎实安宁疗护临床能力的专业人才,为探索创新人才培养模式积累经验,为培育高质量多元化“医学+X”“护理学+X”复合型应用人才提供助力。该微专业面向河北中医药大学所有专业本科一年级或二年级学生招生,学制为1.5年。

(二) 培养目标

本专业旨在培养践行社会主义核心价值观,适应中国社会主义现代化建设和卫生健康事业发展需求,实现德智体美劳全面发展的人才。使其系统掌握安宁疗护的基本理论、基础知识和基本技能,具备较强的临床安宁照护工作能力、初步的教学能力、管理能力和科研创新能力,拥有较强的专业发展潜力,具备扎实的专业知识、良好的人文素养、突出的实践能力以及显著的中西医结合特色,能够在各类医疗卫生、临终关怀机构从事安宁疗护工作的高素质专业人才。

(三) 核心课程设置

设置了安宁疗护理论、生命教育、安宁疗护伦理及相关法律法规、安宁疗护人文关怀与沟通、终末期症状舒适照护、安宁疗护中中医适宜技术的应用等六门课程。

(四) 教师团队

本团队由九位资深学者及临床专家构成,皆为河北省安宁疗护创新教学团队成员,依托河北中医药大学,在肿瘤护理、老年护理以及安宁疗护领域深耕逾二十载。团队成员包括教授4人、副教授3



表2 教学计划进程表

课程名称	课程属性	考核方式	学分	学时	理论学时	实践学时	开设学期
安宁疗护理论	必修课	考试	1.5	24	20	4	3
生命教育	必修课	考核	2	32	26	6	3
安宁疗护伦理及相关法律法规	必修课	考试	1	16	16	0	4
安宁疗护人文关怀与沟通	必修课	考核	1.5	24	18	6	4
终末期症状舒适照护	必修课	考试	2	32	16	16	5
安宁疗护中中医适宜技术的应用	必修课	考核	1.5	24	16	8	5

人、讲师2人以及双师型骨干1人,其中硕士研究生导师5人、博士3人。团队目前为中国中医药高等教育学会、中国生命关怀协会、华人生死学与生死教育学会等的理事或常务委员单位,主持国家及省部级课题20余项,主编教材10部,制定省级标准5项,荣获中华护理学会“杰出护理工作者”等荣誉称号。本团队以“专业守护+人文关怀”作为教学核心,致力于培养兼备临床技能与生命哲学思考的新时代照护人员。

(五) 实践育人与社会服务成果

本专业高度重视第二课堂与实践育人体系建设,形成了“生命教育+社会实践+志愿服务”三位一体的安宁疗护特色育人模式。依托“第二生命课堂”开展多元化生命教育与社会实践活动,开设死亡体验课、医学生生命对话、安宁疗护科普视频竞赛等特色活动,引导学生树立正确的生命观与职业价值观;同时组建安宁疗护志愿服务队,走进儿童医院血液科、安宁疗护病房等场所,为重症儿童、终末期患者及家属提供陪伴照护、心理疏导、人文关怀等志愿服务,切实将专业知识转化为社会服务能力。相关实践育人成果突出,项目《人间世—安宁疗护温暖临终患者最后一程》荣获河北省大学生创新大赛金奖、中国国际大学生创新大赛铜奖。

四、讨论

(一) 安宁疗护微专业建设的重要作用与意义

建设安宁疗护微专业,核心在于推动教学模式从单一的知识传授,转向知识、能力与素养的综合性培养。这一模式更能满足学生个性化与多元化的发展需求,既缓解了学生通过转专业、辅修等方式寻求发展的压力,也有助于弥合人才培养与社会需求之间的断层,切实增强学生的就业竞争力。

通过开设微专业,能够吸引不同专业背景的学生进入安宁疗护领域学习。这样不仅有效满足了学生的个性化学习需求,也为整合学校的优质教学资源开辟了新路径,对于培养复合型医学人才、整体推进我国安宁疗护事业进步具有深远意义。

在教学层面,由于选修学生来自多学科多专业背景,其知识结构与安宁疗护的基础知识结构差异显著。这对授课教师提出了更高要求:他们不仅需要具备更为广博和深厚的专业知识来应对跨领域的



提问,更考验其教学耐心与责任感。这一过程本身,有助于促进教师的专业持续发展。

此外,安宁疗护微专业的建设,还是对跨学科专业组织模式的一次有益探索。它有力地促进了不同学科间的交叉融合,为护理学高等教育实现内涵提升与高质量发展提供了坚实支撑。

(二) 安宁疗护微专业建设的广泛受益范围

从社会层面来看,安宁疗护微专业培养的人才能够满足国家健康战略需求以及社会急需的跨学科专业人才;同时为社会公众提供了解安宁疗护的平台,进一步推动安宁疗护事业的发展。从学校层面而言,为学校在新医科背景下的专业建设、课程建设提供了新思路;以此带动学校各专业微专业的开设。对于护理学专业,依托学校护理专业的特色优势、整合学科优势资源开设其他微专业提供了可复制借鉴的方法路径;也为护理学专业建设和改革贡献力量。

学生是本课题研究成果的最大受益者,学生通过微专业学习充分拓宽了自身的视野,构建多学科知识体系,从而成长为多元能力的复合型人才。微专业能够满足学生在就业及兴趣方向上的多样化需求,发展学生的特定能力,快速培养学生的专业核心知识技能,解决专业设置与社会用人需求的匹配问题,实现理论学习与实际工作的有效衔接,快速提升学生的就业竞争力。另外通过微专业课程的学习不仅能够提升健康管理能力水平,还通过核心课程的学习(如安宁疗护理论、终末期症状舒适照护等)可帮助学生提前构建符合医学类研究生教育的知识框架,为后续深造(如老年医学、肿瘤护理、临终关怀相关方向)奠定专业基础。实现本科教育与研究生教育的衔接,利于快速为学生明确深造方向。

我校安宁疗护微专业正在开设中,目前处于稳定运行与建设阶段,尚未形成毕业生群体,首批毕业生预计于2026年6月完成全部培养环节并毕业,学校将以首批毕业生培养为契机,积累教学经验、完善质量保障机制,持续优化课程内容与实训体系,为安宁疗护领域输送具备专业素养、人文精神与实践能力的高素质人才。

五、结论

在护理学学科的自身发展进程中,安宁疗护是全生命周期照护中至关重要且不可缺失的组成部分。此专业方向与护理学学科存在着天然的内在联系,并已构建起核心知识体系作为支撑;该专业方向契合了新医科背景下护理学/医学学科核心能力建设的需求;该专业方向与现有专业目录中的相邻或相近专业在培养目标与定位方面存在相对清晰的差异;该专业方向与其他医学专业具有一定的内在关联,能够在横向维度上形成跨学科课程资源整合的交叉优势,且具备向其他学科专业进行知识传播的可能性。

展望未来,安宁疗护微专业的发展前景广阔而清晰。随着社会民众认知深化、政策支持增强、教育资源整合以及跨学科协作的深一步推进,更加系统、成熟的微专业体系将逐步形成。这样,我们会培养出既具备扎实学识与精湛技能,又深具共情能力、涵养人文精神的安宁疗护践行者,让更多临终者与他们的家人,在生命的最后阶段感受到尊严、慰藉与真正的安宁。



参考文献

- [1] Chinese Expert Consensus Working Group on the Definition of Palliative Care*. Chinese Expert Consensus on the Definitions of Palliative Care and Hospice Care (2025). Chin Med Sci J. 2025 Jun 30;40(2):89-99.
- [2] 陆杰华. 从点到面:“十五五”时期安宁疗护服务广覆盖的实践路径[J]. 人口与经济,2026,47(01):27-32.
- [3] 中华人民共和国国家卫生健康委员会老龄健康司. 国家卫生健康委办公厅关于开展第三批安宁疗护试点工作的通知[EB/OL]. <https://www.nhc.gov.cn/ljks/c100158/202307/709d1b1220914f1f8f1750a63bbfbf8.shtml>.
- [4] 翟富刚,解明利,张亚辉,等. 新工科背景下高校智能运载微专业的建设与探索:以燕山大学为例[J]. 教育教学论坛,2025(12):89-92.
- [5] XU W X, XIE X G, FAN B J, et al. Developing geriatric nursing micro-credentials for undergraduate nursing students based on training objectives: a modified Delphi study[J]. Nurse Educ Pract, 2024, 76: 103910.
- [6] 成浩阳,李惠玲,尚宣,等. 生命周期健康管理微专业建设研究[J]. 中华护理教育,2024,21(8):932-937.
- [7] 李威,高强,刘俊杰. 地方高校微专业教育模式创新研究[J]. 黑龙江教育(高教研究与评估),2026,(01):8-11.
- [8] 黄婷娟,朱迪,贺舒悦,等. 新医科背景下医学生生死教育的必要性及实施进路[J]. 护理研究,2024,38(16):2958-2962.
- [9] 李东. 新医科背景下医学人才培养的适应性转型:发展目标、时代特征[J]. 产业与科技论坛,2025,24(09):146-149.
- [10] 宋莉娟. 医学院校本科生死亡教育及其课程设置研究[D]. 上海:中国人民解放军海军军医大学,2021.

Development Status and Construction Approach of the Hospice Care Micro-Program

Liu wei, Niu haoyu, Zhang jing, Ji jingmin, Li dongli, Ye jianya, Shen yongqing

Abstract: As the population ages, hospice care has become an essential component of the healthcare service system, and the development of its micro-specialty serves as a pivotal approach to cultivating professional talents in this field. This paper reviews the current development status of the hospice care micro-specialty, and proposes a construction framework of micro-positioning, micro-curriculum and micro-team in response to the challenges. An empirical practice was conducted at Hebei University of Chinese Medicine, where the specialty orientation, core curriculum and interdisciplinary teaching team were developed in combination with the disciplinary characteristics of traditional Chinese medicine (TCM), thereby establishing a hospice care micro-specialty integrating professional rigor and disciplinary distinctiveness. This research provides practical references for the construction of hospice care micro-specialties in universities and the cultivation of professional talents for the hospice care industry.

Key words: hospice care, micro-specialty, nursing education, talent cultivation, curriculum construction

作者简介 (ID):

1. 刘伟,女,肿瘤学硕士,河北中医药大学护理学院副教授,通讯地址:河北石家庄市鹿泉经济开发



区杏苑路3号。邮政编码: 050200。Email: liuwei000430@hebcm.edu.cn。

2. 牛浩宇, 男, 护理学硕士, 宣化科技职业学院护理与现代服务学院助教, 通讯地址: 河北张家口市宣化区皇城桥路77号。邮政编码: 075000。Email: 948831055@qq.com。

3. 张靖, 女, 中国语言文学硕士, 河北中医药大学护理学院副教授, 通讯地址: 河北石家庄市鹿泉经济开发区杏苑路3号。邮政编码: 050200。Email: hbzhangjing@126.com。

4. 纪敬敏, 女, 中西医结合学博士, 河北中医药大学护理学院副教授, 通讯地址: 河北石家庄市鹿泉经济开发区杏苑路3号。邮政编码: 050200。Email: jijingmin@hebcm.edu.cn。

5. 李冬莉, 女, 中西医结合学博士, 河北中医药大学护理学院副教授, 通讯地址: 河北石家庄市鹿泉经济开发区杏苑路3号。邮政编码: 050200。Email: lidongli@hebcm.edu.cn。

6. 叶建亚, 女, 解剖学硕士, 河北中医药大学护理学院教授, 通讯地址: 河北石家庄市鹿泉经济开发区杏苑路3号。邮政编码: 050200。Email: yejianya@hebcm.edu.cn。

7. 沈永青(通讯作者), 女, 生理学博士, 河北中医药大学护理学院教授, 通讯地址: 河北石家庄市鹿泉经济开发区杏苑路3号。邮政编码: 050200。Email: shenyongqing@hebcm.edu.cn。

基金项目:

2023-2024年度河北省高等教育教学改革研究与实践项目: 基于学生发展为中心的安宁疗护微专业建设研究(2023GJJG282); 河北省医学科学研究课题: 基于Kano模型的社区安宁疗护需求分析及供给优化对策研究(20231565)