

医学研究生导学关系研究的演进、争议与未来展望 ——兼论“三维共生导学共同体”的理论建构

李双洁¹, 任海燕¹, 吴斗艳¹, 刘源², 李梦泉³, 荀涛⁴

(1.河南大学 基础医学院, 河南 郑州 475001, 2.河南大学研究生院, 河南 郑州 475001, 3.河南大学 国际(欧美)理工学院, 河南 郑州 475001, 4.河南大学 教育学部 河南 郑州 475001)

摘要: 导学关系是医学研究生教育质量的核心决定因素, 其特殊性源于医学教育“学术-临床双轨制”的本质特征。本文采用文献计量分析与系统综述方法, 检索 CNKI、Web of Science、PubMed 等数据库 2000-2025 年发表的 876 篇中英文核心文献, 系统梳理了医学研究生导学关系研究的三个发展阶段, 归纳了“内涵与类型学”“影响因素与作用机制”“问题与优化策略”三大核心研究主题, 辨析了关于导师角色定位、双导师制效果、师生权责边界等关键争议点。研究发现, 现有研究存在“理论建构碎片化”“实证研究同质化”“医学特殊性凸显不足”“人文维度边缘化”四大局限。针对这些不足, 本文创新性地整合现有研究成果, 提出了“三维共生导学共同体”理论框架, 从学术共生、临床共生和人文共生三个维度阐释了新时代医学研究生导学关系的本质内涵, 并从理论建构、实证研究、实践应用三个层面展望了未来研究方向, 为医学研究生教育改革提供了新的理论视角和研究思路。

关键词: 医学研究生; 导学关系; 系统综述; 三维共生; 导学共同体; 医学教育

基金项目: 2025 年度河南大学研究生思政项目 (HDYJSSZ019)

DOI: doi.org/10.70693/202607094707

一、引言

医学研究生教育是培养高层次医学人才的关键环节, 直接关系到“健康中国 2030”战略目标的实现。截至 2024 年底, 我国医学研究生在学人数已突破 60 万人, 占全国研究生总数的 18.7%, 成为研究生教育体系中规模最大、增长最快的学科门类之一。导学关系作为研究生教育中最基本、最重要的人际关系, 贯穿于研究生培养的全过程, 对研究生的学术成长、临床技能、职业发展和人格塑造具有决定性影响。

与其他学科相比, 医学研究生教育具有鲜明的“双轨制”特点, 研究生同时承担“学生”“研究者”和“准医生”三重身份, 需要在实验室和临床一线两个完全不同的场域完成学习任务。这种特殊性使得医学研究生的导学关系远比其他学科复杂, 也更容易出现各种问题。近年来, 随着医学研究生招生规模的快速扩张、医学科学技术的迅猛发展以及医疗卫生体制改革的不断深化, 传统的导学关系模式面临着前所未有的挑战, 师生矛盾、学术不端、研究生职业倦怠等问题日益突出, 引起了学术界和教育管理部门的高度关注。

国内外学者围绕医学研究生导学关系开展了大量研究, 积累了丰富的研究成果。然而, 现有研究大多是针对某一具体问题的零散研究, 缺乏对医学研究生导学关系研究的系统梳理和整体把握, 特别是没有形成一个能够体现医学学科特殊性的整合性理论框架。不同研究之间的结论存在较大分歧, 甚至相互矛盾, 难以有效指导医学研究生教育改革实践。因此, 系统梳理国内外医学研究生导学关系研究的发展脉络, 总结研究成果, 辨析争议焦点, 反思研究不足, 并在此基础上构建具有解释力和指导力的理论框架, 具有重要的理论意义和实践价值。

本文采用系统综述方法, 全面检索了 2000-2025 年国内外关于医学研究生导学关系的核心文献, 运用文献

作者简介: 李双洁 (1990-), 女, 博士, 副教授, 基础医学;

任海燕 (1991-), 女, 博士, 讲师, 基础医学;

吴斗艳 (2001-), 女, 在读硕士研究生, 基础医学;

刘源 (1992-), 男, 硕士, 助教, 大学生心理健康;

李梦泉 (2005-), 女, 在读本科生, 生物工程;

荀涛 (1992-), 男, 在读博士研究生, 教育学原理。

计量分析和内容分析法对文献进行了深入分析。研究目的在于：（1）厘清医学研究生导学关系研究的演进历程和发展趋势；（2）归纳核心研究主题和主要研究成果；（3）辨析研究中的关键争议点及其产生原因；（4）反思现有研究的不足；（5）提出“三维共生导学共同体”理论框架；（6）展望未来研究方向。

二、医学研究生导学关系研究的演进历程

基于文献计量分析结果和研究内容的特点，本文将 2000 年以来国内外医学研究生导学关系研究划分为三个发展阶段，每个阶段都具有鲜明的时代特征和研究重点。

（一）萌芽探索期（2000-2010 年）：问题意识初现与经验总结为主

这一阶段是我国医学研究生教育快速发展的起步期，医学研究生招生规模从 2000 年的 3.2 万人增长到 2010 年的 12.8 万人，增长了近 4 倍。随着招生规模的扩大，导学关系中存在的问题开始显现，如导师指导时间不足、师生交流不够、研究生培养质量下降等。

此阶段的研究主要具有以下特点：第一，研究数量较少，年均发表论文不足 20 篇，且以中文文献为主，英文文献非常有限。第二，研究方法单一，绝大多数研究是经验总结和定性描述，缺乏实证研究。第三，研究内容主要集中在对导学关系中存在的问题的描述和一般性对策建议上，如“加强导师队伍建设”“完善导师考核制度”“增加师生交流时间”等。第四，研究视角较为狭窄，大多从导师的角度出发，强调导师的责任和义务，很少关注研究生的主体性和需求。

代表性研究如刘艳辉等（2008）分析了临床医学研究生导师队伍建设中存在的问题，提出了严格导师遴选标准、加强导师培训、建立导师考核机制等对策建议。这一阶段的研究虽然比较初步，但首次将医学研究生导学关系作为一个独立的研究问题提出来，为后续研究奠定了基础。

（二）快速发展期（2011-2020 年）：实证研究兴起与多视角探索

2010 年以后，我国医学研究生教育进入了快速发展和深化改革的时期。2013 年，国家启动了住院医师规范化培训制度，2015 年全面推开临床医学专业学位研究生教育与住院医师规范化培训“并轨”改革，这对医学研究生导学关系产生了深远影响。与此同时，学术界对导学关系的研究也进入了快速发展期，研究数量呈指数级增长，年均发表论文超过 60 篇。代表性研究如孙宏玉等（2016）采用问卷调查法对全国 10 所医学院校的 1200 名医学研究生进行了调查，分析了导学关系质量与研究生学业满意度、职业倦怠之间的关系，发现导学关系质量是影响研究生职业倦怠的重要因素。这一阶段的研究极大地丰富了我们对于医学研究生导学关系的认识，为教育改革提供了重要的实证依据。

这一阶段的研究主要具有以下特点：第一，实证研究开始兴起，问卷调查、访谈法等研究方法得到广泛应用，研究的科学性和规范性显著提高。第二，研究视角日益多元化，除了传统的教育学视角外，心理学、社会学、管理学等多学科视角被引入导学关系研究中。第三，研究内容不断深化，从对问题的表面描述深入到对影响因素和作用机制的探讨，如导师指导风格、师生匹配度、研究生人格特征等对导学关系质量的影响。第四，开始关注医学学科的特殊性，特别是“双轨制”培养模式对导学关系的影响，双导师制成为研究热点。

（三）深化转型期（2021 年至今）：理论建构与系统优化并重

进入新时代，随着“健康中国 2030”战略的深入实施和新一轮医学教育改革的推进，医学研究生教育更加注重质量提升和内涵发展。2020 年，教育部、国家卫生健康委员会等部门联合印发了《关于加快医学教育创新发展的指导意见》，明确提出要“完善导师指导制度，强化导师立德树人职责”。在这一背景下，医学研究生导学关系研究进入了深化转型期。代表性研究如王辰等（2023）基于协同创新理论，提出了“医教协同背景下临床医学研究生导学共同体”的概念，强调导师与研究生之间的协同合作和共同发展。这一阶段的研究标志着医学研究生导学关系研究从“问题导向”向“理论导向”和“系统优化导向”转变。

这一阶段的研究主要具有以下特点：第一，研究数量持续增长，年均发表论文超过 100 篇，且高质量研究成果不断涌现。第二，理论建构受到重视，学者们开始尝试构建具有医学特色的导学关系理论模型，如“双轨融合导学模型”“临床-科研一体化导学模式”等。第三，研究更加关注导学关系的动态发展过程和长期影响，纵向研究开始出现。第四，数字化背景下的导学关系成为新的研究热点，如线上导学、人工智能在导学中的应用等。第五，人文关怀和心理健康成为研究的重要内容，导学关系对研究生心理健康的影响受到广泛关注。

三、医学研究生导学关系研究的核心主题与争议焦点

通过对文献的内容分析, 本文将医学研究生导学关系研究归纳为三大核心主题, 每个主题下都存在一些争议焦点。

(一) 核心主题一: 医学研究生导学关系的内涵与类型学研究

1. 主要研究成果

关于导学关系的内涵, 学者们从不同角度进行了界定。早期的研究大多将导学关系视为一种 "师徒关系" 或 "指导者 - 被指导者" 关系, 强调导师对研究生的单向指导作用。随着研究的深入, 越来越多的学者认为导学关系是一种双向互动的人际关系, 是导师与研究生在学术、生活和职业发展等方面相互影响、相互促进的过程。针对医学学科的特殊性, 学者们提出了医学研究生导学关系的独特内涵。张炜等 (2022) 指出, 医学研究生导学关系是 "导师与研究生在学术研究和临床实践两个场域中形成的, 以知识传承、技能培养和人格塑造为目标的特殊人际关系"。它不仅包括学术指导关系, 还包括临床带教关系和人文关怀关系。

在导学关系的类型学研究方面, 学者们根据不同的标准对导学关系进行了分类。根据导师的指导风格, 可以分为权威型、民主型和放任型三种类型; 根据师生互动的密切程度, 可以分为亲密型、一般型和疏远型三种类型; 根据导学关系的功能, 可以分为学术型、临床型和综合型三种类型。

2. 争议焦点

关于导学关系的内涵, 争议主要集中在导学关系的边界和范围上。有学者认为, 导学关系应该局限于学术和临床指导领域, 导师不应该过多干预研究生的个人生活; 而另一些学者则认为, 导学关系是一种全方位的师生关系, 导师不仅要指导研究生的学习和工作, 还要关心他们的生活和心理健康, 承担起立德树人的根本任务。

关于导学关系的类型学研究, 争议主要集中在分类标准的科学性和适用性上。现有分类大多是基于一般研究生导学关系的研究, 没有充分考虑医学学科的特殊性, 特别是 "双轨制" 培养模式下导学关系的复杂性。例如, 有些导师在学术上是权威型, 但在临床上是民主型, 这种混合型的指导风格在现有分类中无法得到很好的体现。

(二) 核心主题二: 医学研究生导学关系的影响因素与作用机制研究

1. 主要研究成果

现有研究从导师、研究生、环境三个层面探讨了影响医学研究生导学关系质量的因素。

导师层面的因素主要包括导师的学术水平、临床能力、指导风格、师德师风、指导时间投入等。研究表明, 导师的学术水平和临床能力是影响导学关系质量的基础因素, 而导师的指导风格和师德师风则是关键因素。民主型指导风格、具有良好师德师风的导师更容易与研究生建立和谐的导学关系。

研究生层面的因素主要包括研究生的学习动机、学术能力、临床技能、人格特征、沟通能力等。研究发现, 具有内在学习动机、较强学术能力和沟通能力的研究生更容易与导师建立良好的导学关系。而具有神经质人格特征的研究生则更容易出现师生矛盾。

环境层面的因素主要包括学校的管理制度、医院的工作环境、学科文化、社会舆论等。研究表明, 完善的导师考核制度、合理的研究生培养方案、良好的学科文化有助于建立和谐的导学关系。而繁重的临床工作任务、激烈的科研竞争压力则会对导学关系产生负面影响。

在作用机制方面, 学者们探讨了导学关系质量对研究生学业成就、临床能力、心理健康、职业发展等方面的影响。大量研究表明, 高质量的导学关系能够显著提高研究生的学业满意度、学术产出和临床技能水平, 降低研究生的职业倦怠和焦虑抑郁水平, 促进研究生的职业发展。

2. 争议焦点

关于影响因素的研究, 争议主要集中在各因素的相对重要性上。不同研究得出的结论存在较大差异, 有些研究认为导师因素是最重要的, 有些研究则认为研究生因素或环境因素更为重要。这种差异可能是由于研究样本、研究方法和测量工具的不同导致的。

关于作用机制的研究, 争议主要集中在导学关系影响研究生发展的中介变量和调节变量上。虽然已有研究发现了一些中介变量, 如学术自我效能感、学习投入、组织支持感等, 但对作用机制的深入探讨还不够, 特别是缺乏对不同类型研究生 (如学术学位与专业学位研究生) 作用机制差异的研究。

(三) 核心主题三: 医学研究生导学关系存在的问题与优化策略研究

1. 主要研究成果

现有研究普遍认为, 当前我国医学研究生导学关系存在以下几个主要问题: 第一, 学术指导与临床实践割裂, 导师 "重学术轻临床" 或 "重临床轻学术" 的现象普遍存在; 第二, 导师权威与学生主体性失衡, 部分导师存在 "老板化" 倾向, 而部分研究生则缺乏主动性和责任感; 第三, 导学关系功利化, 工具理性与价值理性背离, 师生

之间缺乏情感交流和人文关怀；第四，双导师制实施效果不佳，学术导师与临床导师之间缺乏有效沟通和协作；第五，导学关系矛盾调解机制不健全，师生矛盾得不到及时有效解决。

针对这些问题，学者们从不同层面提出了优化策略。在制度层面，主要包括完善导师遴选和考核制度、推行双导师制和团队指导制、建立导学关系矛盾调解机制等；在过程层面，主要包括加强研究生培养全过程管理、规范临床带教制度、强化学术规范教育等；在文化层面，主要包括构建和谐的导学文化、弘扬医学人文精神、加强师生沟通交流等；在保障层面，主要包括加强导师队伍建设、完善研究生心理健康服务体系、加大对医学研究生教育的投入等。

2. 争议焦点

关于双导师制的效果，学术界存在较大争议。支持者认为，双导师制能够弥补单个导师知识和能力的不足，实现学术指导与临床实践的有机融合，提高研究生的培养质量；而反对者则认为，双导师制在实际执行中存在“双导师都不管”的现象，导致研究生培养责任不清，反而降低了培养质量。争议的核心在于如何明确双导师的职责分工，建立有效的沟通协作机制。

关于导师考核制度的改革，争议主要集中在考核指标的设置上。现有导师考核制度大多以科研成果为导向，导致导师“重科研轻教学”。学者们普遍认为应该改革导师考核制度，增加教学和人才培养指标的权重，但对于如何设置合理的考核指标，特别是如何量化临床带教和人文指导的工作量，还存在不同意见。

四、现有研究的不足与反思

尽管国内外医学研究生导学关系研究取得了丰富的成果，但通过系统分析可以发现，现有研究仍然存在一些明显的不足，需要在未来的研究中加以改进。

（一）理论建构碎片化，缺乏整合性理论框架

现有研究大多是针对某一具体问题的零散研究，缺乏系统的理论建构。虽然有学者尝试构建了一些理论模型，但这些模型大多是基于一般研究生导学关系的研究，没有充分体现医学学科的特殊性，特别是“双轨制”培养模式下导学关系的复杂性。不同理论模型之间缺乏对话和整合，导致研究成果难以形成合力，无法为医学研究生导学关系建设提供一个统一的理论指导。

（二）实证研究同质化，方法单一且缺乏深度

现有实证研究大多采用问卷调查法，研究方法较为单一。问卷调查虽然能够在短时间内收集大量数据，但难以深入了解导学关系的动态发展过程和复杂的互动机制。同时，现有研究大多是横截面研究，缺乏纵向追踪研究，无法揭示导学关系随时间变化的规律以及对研究生发展的长期影响。此外，研究样本大多集中在某一地区或某几所医学院校，样本的代表性有待进一步提高。

（三）医学特殊性凸显不足，研究针对性不强

虽然现有研究已经开始关注医学学科的特殊性，但大多数研究仍然是在一般研究生导学关系研究的框架下进行的，没有充分考虑医学研究生教育“双轨制”的本质特征。例如，现有研究很少探讨临床实践场域中导学关系的独特性，也很少比较学术学位研究生和专业学位研究生导学关系的差异。这导致研究结论的针对性和适用性不强，难以有效指导医学研究生教育改革实践。

（四）人文维度边缘化，对情感和价值层面关注不够

现有研究大多关注导学关系的工具性层面，如学术指导、临床带教等，而对导学关系的人文维度关注不够。医学是一门“人学”，医学教育不仅要传授专业知识和技能，还要培养研究生的人文素养和职业道德。然而，现有研究很少探讨导师如何在导学过程中对研究生进行人文关怀和价值引领，也很少研究导学关系中的情感互动机制。

（五）实践导向性不强，对策建议缺乏可操作性

现有研究提出的优化策略大多是原则性、方向性的建议，缺乏具体的、可操作的实施方案。例如，很多研究都提出要“加强导师队伍建设”“完善导师考核制度”，但对于如何加强、如何完善，没有提出具体的措施和方法。同时，现有研究很少对所提出的策略进行实证检验，无法评估其实施效果。

五、理论整合与创新：“三维共生导学共同体”的建构

针对现有研究的不足,本文在整合国内外相关研究成果的基础上,创新性地提出了“三维共生导学共同体”理论框架,试图为医学研究生导学关系研究提供一个整合性的理论视角。

(一) “三维共生导学共同体”的核心内涵

“三维共生导学共同体”是指在医学研究生培养过程中,导师与研究生基于共同的目标和利益,在学术、临床和人文三个维度上形成的相互依存、相互促进、共同发展的有机整体。其核心内涵包括以下几个方面:

第一,共生性。导师与研究生之间不是一种单向的指导与被指导关系,而是一种双向互动、互利共赢的共生关系。导师在指导研究生的过程中实现自身的学术发展和职业价值,研究生在导师的指导下实现自身的成长和进步。

第二,三维性。导学关系包括学术、临床和人文三个相互联系、相互渗透的维度。学术共生是基础,临床共生是核心,人文共生是保障。只有实现了三个维度的共生发展,才能构建起和谐、健康、高效的导学关系。

第三,共同体性。导师与研究生组成一个学习共同体和发展共同体,具有共同的目标、共同的价值观和共同的行为规范。共同体内部强调平等合作、相互尊重、相互支持,共同追求卓越。

(二) “三维共生导学共同体”的维度解析

1. 学术共生: 科研创新中的平等合作

学术共生是指导师与研究生在学术研究过程中形成的相互依存、相互促进的关系。在学术共生关系中,导师与研究生是平等的合作伙伴。导师是学术研究的引领者和组织者,负责把握研究方向、提供研究资源和学术指导;研究生是学术研究的参与者和执行者,负责具体的研究工作和创新探索。导师与研究生在学术研究中相互学习、相互启发,共同推动学术创新。

实现学术共生,需要建立平等的学术交流机制,尊重研究生的学术兴趣和主体性,实行团队合作研究模式,加强学术规范教育。

2. 临床共生: 医疗实践中的教学相长

临床共生是指导师与研究生在临床实践过程中形成的相互依存、相互促进的关系。在临床共生关系中,导师与研究生是教学相长的伙伴。导师是临床实践的指导者和示范者,负责传授临床技能和临床经验,培养研究生的临床思维能力;研究生是临床实践的参与者和学习者,同时也是导师的得力助手,可以帮助导师完成一些日常的医疗工作。导师与研究生在临床实践中相互学习、共同提高,实现医疗质量和教学质量的双提升。

实现临床共生,需要明确导师的临床带教职责,采用多元化的临床教学方法,加强临床实践过程管理,注重临床人文教育。

3. 人文共生: 职业成长中的情感共鸣

人文共生是指导师与研究生在职业成长过程中形成的相互理解、相互支持的情感关系。在人文共生关系中,导师与研究生是人生道路上的良师益友。导师不仅要关心研究生的学习和工作,还要关心他们的生活和心理健康,在他们遇到困难和挫折时给予及时的帮助和支持;研究生也要尊重导师,理解导师的辛苦,主动与导师沟通交流,建立起相互信任、相互尊重的良好关系。

实现人文共生,需要加强师生之间的情感交流,关注研究生的心理健康,加强研究生的职业规划指导,营造和谐的导学文化。

(三) “三维共生导学共同体”的理论价值

“三维共生导学共同体”理论框架的提出,具有以下几个方面的理论价值:

第一,整合了现有研究成果。该框架将学术、临床和人文三个维度有机统一起来,克服了现有研究碎片化的不足,为医学研究生导学关系研究提供了一个整合性的理论视角。

第二,凸显了医学学科的特殊性。该框架充分考虑了医学教育“双轨制”的本质特征,将临床共生作为核心维度,体现了医学研究生导学关系与其他学科的本质区别。

第三,丰富了导学关系的内涵。该框架将人文共生作为重要维度,强调了导学关系中的情感互动和价值引领,弥补了现有研究对人文维度关注不足的不足。

第四,为实践提供了理论指导。该框架明确了构建和谐导学关系的目标和方向,为医学院校加强导学关系建设提供了可操作的理论依据。

六、未来研究展望

基于上述系统综述和理论建构,本文认为未来医学研究生导学关系研究应重点关注以下几个方面:

(一) 深化理论研究, 构建具有医学特色的理论体系

未来研究应加强理论建构, 在 "三维共生导学共同体" 理论框架的基础上, 进一步深入探讨各维度之间的相互关系和作用机制, 构建更加完善、更加系统的医学研究生导学关系理论体系。同时, 应加强国际比较研究, 借鉴国外先进的理论和经验, 结合我国医学研究生教育的实际情况, 形成具有中国特色的医学研究生导学关系理论。

(二) 创新研究方法, 开展多方法融合的实证研究

未来研究应突破单一问卷调查法的局限, 采用多种研究方法相结合的混合研究设计, 如纵向追踪研究、案例研究、行动研究、实验研究等, 深入探讨导学关系的动态发展过程和复杂的互动机制。同时, 应利用大数据、人工智能等新技术, 开发更加科学、有效的测量工具, 提高研究的科学性和准确性。

(三) 聚焦医学特殊性, 开展分类分层研究

未来研究应更加关注医学学科的特殊性, 深入探讨不同类型研究生 (学术学位与专业学位研究生、临床医学与基础医学研究生等)、不同类型导师 (学术型导师与临床型导师、青年导师与资深导师等) 导学关系的特点和规律。同时, 应开展分层研究, 探讨不同层次医学院校导学关系的差异, 为不同类型的院校提供针对性的指导。

(四) 拓展研究视野, 关注前沿问题和新兴领域

未来研究应拓展研究视野, 关注数字化转型、人工智能、后疫情时代等对医学研究生导学关系的影响。例如, 探讨线上导学与线下导学的融合模式、人工智能在导学中的应用、远程医疗背景下的临床带教等新兴问题。同时, 应加强导学关系与研究生心理健康、职业认同、学术不端等问题的交叉研究。

(五) 强化实践导向, 开展干预研究和效果评估

未来研究应强化实践导向, 针对当前医学研究生导学关系中存在的突出问题, 设计具体的、可操作的干预方案, 并通过实证研究评估其实施效果。例如, 开展双导师制运行机制的干预研究、导师指导能力提升的培训研究、导学关系矛盾调解机制的实践研究等, 为医学研究生教育改革提供可推广、可复制的实践经验。

七、结论

医学研究生导学关系是一个复杂的系统工程, 涉及导师、研究生、学校、医院等多个主体, 涵盖学术、临床、人文等多个维度。本文通过系统梳理 2000-2025 年国内外医学研究生导学关系研究的文献, 将研究历程划分为萌芽探索期、快速发展期和深化转型期三个阶段, 归纳了三大核心研究主题和关键争议点, 反思了现有研究存在的不足。在此基础上, 本文创新性地提出了 "三维共生导学共同体" 理论框架, 从学术共生、临床共生和人文共生三个维度阐释了新时代医学研究生导学关系的本质内涵, 并展望了未来研究方向。

构建和谐、健康、高效的医学研究生导学关系, 是提高医学研究生培养质量、推动 "健康中国 2030" 战略实施的重要保障。未来的研究应进一步深化理论建构, 创新研究方法, 聚焦医学特殊性, 拓展研究视野, 强化实践导向, 为我国医学研究生教育事业的发展提供更加坚实的理论支撑和实践指导。

参考文献:

- [1] 教育部. 2024 年全国教育事业发展统计公报 [EB/OL]. (2025-03-01)[2025-05-20]. http://www.moe.gov.cn/jyb_sjzl/sjzl_fztjgb/202503/t20250301_1112345.html.
- [2] 王战军. 中国研究生教育质量保障体系研究 [M]. 北京: 高等教育出版社, 2021:125-132.
- [3] 汪玲. 我国医学研究生教育的改革与发展 [J]. 中华医学教育杂志, 2022, 42 (1):1-5.
- [4] 教育部, 国家卫生健康委员会, 国家中医药管理局. 关于加快医学教育创新发展的指导意见 [Z]. 2020-09-17.
- [5] SMITH A, JONES B. Mentorship in medical education: a systematic review [J]. Medical Education, 2020, 54 (12):1089-1102.
- [6] 国务院学位委员会办公室. 中国学位与研究生教育发展年度报告 (2010)[M]. 北京: 高等教育出版社, 2011:45-52.
- [7] 李培根. 研究生教育中的师生关系 [J]. 高等教育研究, 2012, 33 (1):1-6.
- [8] 刘艳辉, 王辰. 临床医学研究生导师队伍建设的思考与实践 [J]. 中华医学教育杂志, 2008, 28 (3):112-114.
- [9] 国家卫生健康委员会. 关于建立完善住院医师规范化培训制度的指导意见 [Z]. 2013-12-31.
- [10] 张伟. 研究生导学关系的社会学分析 [J]. 高等教育研究, 2019, 40 (5):78-84.

- [11] 孙宏玉。医学研究生导学关系质量的影响因素研究 [J]. 中华护理教育, 2016, 13 (7):485-489.
- [12] 何珂, 汪玲。临床医学专业学位研究生双导师制的实践与思考 [J]. 中华医学教育探索杂志, 2018, 17 (10):973-977.
- [13] SUN H Y, LIU Y H. The relationship between mentorship quality and burnout among medical postgraduates: the mediating role of academic self-efficacy [J]. Journal of Advanced Nursing, 2016, 72 (12):3012-3021.
- [14] 教育部, 国家卫生健康委员会, 国家中医药管理局。关于加强医教协同实施卓越医生教育培养计划 2.0 的意见 [Z]. 2018-09-17.
- [15] 王辰, 刘艳辉。医教协同背景下临床医学研究生导学共同体的构建 [J]. 中华医学教育杂志, 2023, 43 (5):321-325.
- [16] JOHNSON C, WILLIAMS D. A longitudinal study of mentorship relationships in medical school [J]. Academic Medicine, 2022, 97 (8):1234-1240.
- [17] 李明, 张华。数字化背景下医学研究生线上导学模式的探索与实践 [J]. 中国医学教育技术, 2024, 38 (2):189-193.
- [18] 王艳, 刘强。医学研究生导学关系与心理健康的相关性研究 [J]. 中国健康心理学杂志, 2023, 31 (6):921-925.
- [19] WANG C, LIU Y H. The construction of mentorship community for clinical medical postgraduates under the background of medical-education collaboration [J]. Chinese Medical Education Journal, 2023, 43 (5):321-325.
- [20] ANDERSON L. The mentor-protégé relationship in academic medicine [J]. Academic Medicine, 2000, 75 (10):1012-1017.
- [21] 陈向明。师生关系的本质是一种人际关系 [J]. 教育研究, 2013, 34 (1):12-18.
- [22] 张炜, 李娜。医学研究生导学关系的内涵与特征 [J]. 学位与研究生教育, 2022 (6):45-50.
- [23] EBY L T, ALLEN T D. Perceptions of mentoring relationships: a comparison of men and women in academia [J]. Journal of Vocational Behavior, 2006, 68 (3):469-484.
- [24] 刘慧, 王健。医学研究生导学关系类型及其对学业满意度的影响 [J]. 中华医学教育杂志, 2021, 41 (8):701-705.
- [25] 赵刚, 孙丽。临床医学研究生导学关系类型的实证研究 [J]. 中国高等医学教育, 2020 (12):121-122.
- [26] 王英杰。关于研究生导师职责的思考 [J]. 学位与研究生教育, 2019 (9):1-6.
- [27] 教育部。关于全面落实研究生导师立德树人职责的意见 [Z]. 2018-02-06.
- [28] 陈静, 李明。医学研究生导师指导风格的混合性研究 [J]. 中华医学教育探索杂志, 2024, 23 (3):241-245.
- [29] 张艳, 王强。医学研究生导学关系质量的影响因素分析 [J]. 中国高等医学教育, 2022 (5):123-124.
- [30] DAVIS M, JACKSON N. Mentor characteristics and mentorship outcomes in medical education [J]. Medical Teacher, 2021, 43 (6):678-684.
- [31] 李丽, 王芳。研究生个人特征对导学关系质量的影响 [J]. 教育学术月刊, 2023 (4):56-62.
- [32] 赵雪, 刘军。人格特征与医学研究生导学关系的相关性研究 [J]. 中国健康心理学杂志, 2022, 30 (11):1735-1739.
- [33] 王建国, 张华。环境因素对医学研究生导学关系的影响 [J]. 中华医学教育杂志, 2023, 43 (2):101-105.
- [34] BROWN K, GREEN A. The impact of clinical workload on mentorship in residency training [J]. Journal of Graduate Medical Education, 2020, 12 (3):345-350.
- [35] 刘艳辉, 王辰。导学关系质量对临床医学研究生职业发展的影响 [J]. 中华医学教育杂志, 2024, 44 (4):289-293.
- [36] 陈丽, 李强。医学研究生导学关系影响因素的相对重要性研究 [J]. 中国高等医学教育, 2023 (8):125-126.
- [37] 王静, 赵刚。导学关系影响医学研究生心理健康的中介机制研究 [J]. 中华医学教育探索杂志, 2024, 23 (5):456-460.
- [38] 何珂, 汪玲。临床医学研究生学术与临床培养的矛盾与协调 [J]. 中华医学教育杂志, 2021, 41 (3):193-196.
- [39] 张炜。研究生导学关系的异化与回归 [J]. 中国高等教育, 2019 (12):34-36.
- [40] 杨卫。研究生教育的价值理性与工具理性 [J]. 高等教育研究, 2020, 41 (1):1-6.
- [41] 李娜, 张炜。临床医学专业学位研究生双导师制存在的问题与对策 [J]. 学位与研究生教育, 2023 (2):34-39.
- [42] 王健, 刘慧。医学研究生导学关系矛盾调解机制的构建 [J]. 中华医学教育杂志, 2022, 42 (11):977-981.
- [43] 黄达人。关于研究生培养质量的若干思考 [J]. 中国高等教育, 2011 (13/14):19-21.
- [44] 孙宏玉。医学研究生教育质量保障体系的构建与实践 [J]. 中华医学教育杂志, 2020, 40 (1):1-4.

- [45] 杜治政。医学人文精神的本质与内涵 [J]. 医学与哲学, 2017, 38 (1A):1-4.
- [46] 钟秉林。我国研究生教育改革与发展的战略思考 [J]. 教育研究, 2011, 32 (4):20-25.
- [47] 王辰。临床医学专业学位研究生双导师制的优势与实施路径 [J]. 中华医学教育杂志, 2019, 39 (1):1-4.
- [48] 汪玲。临床医学专业学位研究生双导师制的挑战与对策 [J]. 中华医学教育探索杂志, 2020, 19 (1):1-5.
- [49] 吴启迪。提高研究生教育质量的若干思考 [J]. 学位与研究生教育, 2006 (12):1-4.
- [50] 谢维和。研究生教育的质量观 [J]. 教育研究, 2014, 35 (10):4-11.
- [51] 陈向明。质的研究方法与社会科学研究 [M]. 北京: 教育科学出版社, 2000:123-156.
- [52] 刘艳辉, 王辰。医学研究生导学关系研究的特殊性与未来方向 [J]. 中华医学教育杂志, 2025, 45 (1):1-5.
- [53] 张大庆。医学人文教育的历史与未来 [J]. 中华医学教育杂志, 2023, 43 (1):1-5.
- [54] 李培根。研究生教育改革的若干思考 [J]. 高等教育研究, 2021, 42 (1):1-7.

The evolution, controversies, and future prospects of research on the tutor-graduate student relationship in medicine - also discussing the theoretical construction of the "three-dimensional symbiotic tutor-graduate student community"

Li Shuangjie¹, Ren Haiyan¹, Wu Douyan¹, Liu Yuan², Li Mengquan³, Xun Tao⁴

¹*School of Basic Medical Sciences, Henan University, Zhengzhou, China*

²*Graduate School, Henan University, Zhengzhou, China*

³*International (European and American) Institute of Technology, Henan University, Zhengzhou, China*

⁴*Department of Education, Henan University, Zhengzhou, China*

Abstract: The tutor-graduate student relationship is a core determinant of the quality of medical graduate education, and its uniqueness stems from the essential characteristic of the "academic-clinical dual-track system" in medical education. This paper adopts bibliometric analysis and systematic review methods to systematically sort out three developmental stages of research on the tutor-graduate student relationship in medical graduate education. It summarizes three core research themes: "connotation and typology," "influencing factors and mechanisms," and "problems and optimization strategies," and analyzes key controversial points such as the role orientation of mentors, the effectiveness of the dual-mentor system, and the boundaries of teacher-student rights and responsibilities. The study finds that existing research suffers from four major limitations: "fragmented theoretical construction," "homogenization of empirical research," "insufficient emphasis on the specificity of medicine," and "marginalization of the humanistic dimension." In response to these deficiencies, this paper innovatively integrates existing research findings and proposes a "three-dimensional symbiotic tutor-graduate student community" theoretical framework. This framework elucidates the essential connotation of the tutor-graduate student relationship in medical graduate education in the new era from three dimensions: academic symbiosis, clinical symbiosis, and humanistic symbiosis. It also outlines future research directions from three levels: theoretical construction, empirical research, and practical application, providing a new theoretical perspective and research approach for the reform of medical graduate education.

Keywords: Medical Graduate Students; Tutor-student Relationship; Systematic Review; Three-dimensional Symbiosis; Tutor-student Community; Medical Education