

中医药文化认同对中医药院校学生职业使命感的影响——专业承诺的中介作用与中医药文化环境的调节效应

瞿丹枫¹

南京中医药大学学生工作处，江苏南京，210023

Office of Student Affairs, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210023, Jiangsu, China

【摘要】中医药院校学生对中医药文化的认可度普遍较高，职业行动信心却相对不足，专业承诺可能连接二者。研究以整群抽样获得江苏某中医药院校 634 名在校本科生的有效问卷，用 Bootstrap 法估计专业承诺的中介效应与中医药文化环境感知的调节效应。文化认同与职业使命感显著正相关（ $r = 0.41$ ， $P < 0.01$ ）；专业承诺起部分中介作用，间接效应 0.15（95% CI：0.108–0.198），占总效应的 36.6%，直接效应 0.26（95% CI：0.159–0.341），占 63.4%；中医药文化环境感知正向调节“文化认同——专业承诺”路径（ $\beta = 0.12$ ， $t = 3.16$ ， $P < 0.01$ ），但解释增量 $\Delta R^2 = 0.018$ ，效应量偏小；不同年级学生的使命感得分差异有统计学意义（ $F = 4.68$ ， $P < 0.01$ ）。横断面数据只支持变量间的预测关系。由此，中医药文化认同可视为生涯教育的资源，专业承诺是文化认同与职业使命感之间可操作性较强的中介环节，可作为教育干预的靶点，但中医药文化环境的调节作用则量级有限，不宜被寄予过高期待。

【关键词】中医药文化认同；职业使命感；专业承诺；中医药文化环境；中医药院校；横断面调查

中文图书分类号：R2-03；G641 文献标识码：A

The Impact of Traditional Chinese Medicine Cultural Identity on Vocational Calling among Students in TCM Colleges: The Mediating Role of Professional Commitment and the Moderating Effect of the TCM Cultural Environment

QU Danfeng¹

Abstract: Students at traditional Chinese medicine (TCM) colleges generally demonstrate a high level of identification with TCM culture, yet their confidence in career action remains relatively insufficient, and professional commitment may serve as the link between the two. A cluster sample of 634 undergraduates from a TCM university in Jiangsu Province completed valid questionnaires. The Bootstrap method was employed to estimate the mediating effect of professional commitment and the moderating effect of perceived TCM cultural environment. Cultural identity was significantly and positively correlated with vocational calling ($r = 0.41$ ， $P < 0.01$). Professional commitment played a partial mediating role, with an indirect effect of 0.15 (95% CI：0.108–0.198), accounting for 36.6% of the total effect, while the direct effect was 0.26 (95% CI：0.159–0.341), accounting for 63.4%. Perceived TCM cultural environment positively moderated the path from cultural identity to professional commitment ($\beta = 0.12$ ， $t = 3.16$ ， $P < 0.01$), but the incremental variance explained was small ($\Delta R^2 = 0.018$), indicating a modest effect size. Significant differences in vocational calling scores were observed across grade levels ($F = 4.68$ ， $P < 0.01$). As cross-sectional data support only predictive relationships among variables, TCM cultural identity may be regarded as a resource for career education, and professional commitment constitutes a highly operational mediating link between cultural identity and vocational calling, thereby serving as a feasible target for educational intervention. However, the moderating role of the TCM cultural environment is of limited

基金项目：2025 年度江苏高校哲学社会科学研究项目（2025SJSZ0124）；2025 年江苏省高校毕业生就业创业委托研究项目（J CXM-B-20250208）；南京中医药大学 2026 年教育教学研究项目（NZYJY2026-Y-28）

通信作者：瞿丹枫。电子邮箱：35143464@qq.com

magnitude and should not be overestimated.

Keywords: TCM cultural identity; vocational calling; professional commitment; TCM cultural environment; TCM colleges; cross-sectional survey

就业质量是衡量高校人才培养成效的重要指标。《关于实施就业优先战略促进高质量充分就业的意见》要求把职业生涯教育贯穿人才培养全过程^[1]，中医药人才队伍的补强亦被纳入传承创新发展的政策议程。对中医药院校而言，学生的职业取向既是个体的就业选择，也关系到中医药事业能否稳定接续，其形成机制值得关注。

1 引言

多项调查显示，中医药专业毕业生的择业去向仍集中于发达地区与高等级医院^[2]；学生对中医药文化的认可度普遍较高，职业规划意识却偏弱、职业定位模糊，部分首选中医类岗位者更多出于编制等现实考量^[3]。这种文化认同水平与职业行动信心之间的落差，可能是文化使命感的作用机制出现问题^[4]。其成因需放回医学生就业的整体处境理解：

91.20%的医学生在就业阶段感到较大压力，78.38%感受到岗位供需矛盾^[5]；医学类毕业生逐年增多，89.52%愿去沿海发达地区、仅8.39%愿去乡镇，结构性就业矛盾突出^[6]。外部制度供给的调整固然必要，学生内在的职业心理机制同样需要被解。落差的存在并不意味着文化认同无足轻重，更可能提示其向职业行动传导的环节尚不顺畅。在解释这一落差时，需要区分文化层面的认可与职业层面的行动意愿，前者未必自动转化为后者。

职业使命感是理解这一落差的重要心理变量。它指个体对特定职业领域形成的意义体验与亲社会贡献感，自Dik等^[7]以超越性召唤、意义目的与亲社会动机加以界定以来，经本土研究发展为兼具导向力、意义价值和利他贡献的结构^[8]，并被指认在学习情境中经由意义生成形成相对稳定的意义—承诺结构^[9-10]，其对幸福感的作用在行业特色院校中更强^[11]。就前因变量而言，年级、专业兴趣、就业前景认知与专业满意度等已被反复确认^[12-14]，而对深层价值认同机制的形成路径，研究关注仍显不足^[15]。职业使命感与学习投入、职业坚持和主观幸福感均有关联，因而其形成路径既具理论价值，也有干预意义；既有研究多以在校医学生为对象，其使命感水平与入学动机、专业适应密切相关，提示教育情境的作用不可忽视。

中医药文化认同在此情境中更具解释力，却很少被作为前因变量纳入机制模型，既有量化研究多把它视为需要提升的结果变量，进行现状描述与影响因素分析^[16-18]。这一变量既扎根于中医药的文化传统，又具有一定可塑性，理应在职业心理机制研究中占据前因位置。把它置于前因一侧，既可检验SCCT在中国医药教育情境中的适用性，也有助于厘清文化育人向职业心理转化的一般条件。选择这一变量作为关键前因，也因为它在学生群体中具有可塑性，能够转化为可实施的干预内容。按社会认知职业理论（SCCT），文化认同作为个体对特定文化价值系统的内化，可经兴趣、自我概念与结果预期作用于职业选择与投入^[19]，该框架已在中国医学生职业认同研究中获得链式中介的实证支持^[20]。本土生涯教育研究亦提示，中国人的生涯观深植于“和”“天人合一”与家国责任的传统^[21]，中医药文化认同正是此类价值在专业领域的载体。

既有研究虽已提出“文化认同—专业认同—职业使命感”的概念链条，然尚缺乏一手数据检验。因此，本文把双中介简化为单一中介（专业承诺），并把制度性的社会文化环境替换为校园情境下的中医药文化环境感知，进行概念的实证验证。

机制与边界条件同样缺少实证回答。Lu等^[22]提示专业认同可能承担使命感到学习投入之间的中介角色（ $\beta = 0.36$ ），但此类关系多为单向检验，中医药文化认同能否经由专业承诺指向职业使命感，尚待验证。SCCT强调“个体、行为、环境”的互惠作用^[19]，院校中医药文化氛围作为最直接的情境变量，其是否调节这一路径亦未见检验。据此，本研究以中医药院校学生为对象，检验文化认同与职业使命感的直接关联（H1）、专业承诺的中介作用（H2）与中医药文化环境感知对“文化认同—专业承诺”路径的调节（H3），并对不同年级学生的使命感差异作探索性组间比较（RQ1）。H3定位于“认同—承诺”而非“承诺—使命感”环节，因为认同作为心理内化需经情境确认才能稳定为对专业的承诺，而院校文化环境提供的课程体验、师承示范与群体氛围，正是这种确认最直接的来源。在此框架下，本文既检验一条具体的中介通道，也考察环境条件对通道强弱的调节，从而把上述抽象的链条转化为可检验的实证命题。

2 对象与方法

2.1 研究对象

采用整群抽样，在江苏某中医药院校按班级为单位抽取全日制在读本科生，覆盖大一至大五、兼顾不同专业。该校以中医学、护理学、中药学、针灸推拿学等专业为主，生源以江苏省内居多。以班级为单元抽取，可在一定程度上保留学生年级与专业的自然分布，便于在有限时间内覆盖较完整的教学单位，但对总体代表性仍有所限制。共发放问卷800

份，剔除作答时间过短（<120s）、规律性作答及关键信息缺失的问卷 166 份，回收有效问卷 634 份，有效应答率 79.3%。有效样本中，男 248 人（39.1%）、女 386 人（60.9%）；大一 138 人（21.8%）、大二 142 人（22.4%）、大三 131 人（20.7%）、大四及以上 223 人（35.2%）；中医学 236 人（37.2%）、护理学 127 人（20.0%）、中药学 98 人（15.5%）、针灸推拿学 85 人（13.4%）、其他专业 88 人（13.9%）；农村生源 302 人（47.6%）；第一志愿录取 412 人（65.0%）；家庭有从医背景 146 人（23.0%）。纳入标准为全日制在读本科生，排除休学、退学者及作答明显不认真者。

施测前向被试说明研究目的与匿名原则。问卷在集中时段发放，被试须完成全部题目方可提交，研究资料仅作整体统计处理，不对个体作追踪。

2.2 研究工具

一般资料问卷收集性别、年级、专业、生源地、是否第一志愿录取与家庭是否有从医背景。中医药文化认同采用潘小毅等^[16]编制的量表（TCMCIS），共 18 个条目，含中医药文化认知（6 条）、文化情感（5 条）、文化行为（7 条）3 个维度，三个维度分别对应文化认同由知到行的层次，本研究中 Cronbach's $\alpha = 0.91$ 。专业承诺采用连榕等^[23]编制的量表（PCUS），共 27 个条目，含情感承诺、理想承诺、规范承诺、继续承诺 4 个维度，其中 3 个条目为反向计分， $\alpha = 0.93$ ；情感承诺与理想承诺反映对专业的内在认同，规范承诺与继续承诺则更多体现责任约束与成本考量，这一区分有助于在横断面数据下讨论承诺的性质。职业使命感采用张春雨^[18]编制的量表（CCS），共 11 个条目，含导向力、意义和价值、利他贡献 3 个维度，其中 1 个条目为反向计分， $\alpha = 0.89$ ；该量表以责任感为核心，较契合中国大学生语境。

中医药文化环境感知问卷参考 SCCT 的环境支持维度^[19]，结合中医药院校文化育人实际，经 2 名团队成员评审（条目水平内容效度指数 $I-CVI \geq 0.80$ ）与 30 名学生的预调查后确定，共 5 个条目，涵盖课程文化融入、中医药文化活动、师承与榜样示范、校园文化氛围四个方面，如“学校开设的中医药文化类课程让我更理解中医的价值”“校园里常有中医药文化活动吸引我参与”， $\alpha = 0.87$ 。四个方面分属课程、活动、示范与氛围，力求覆盖文化育人的主要环节；但该问卷条目偏少，未达每因子至少 3 条的要求，无法进行探索性因子分析或验证性因子分析，其结构效度证据有限，相关结果的解释宜谨慎。各量表均采用 Likert 5 点计分（1=完全不符合，5=完全符合），以条目均分或总分表征相应水平，得分越高表示水平越高；反向计分条目已在分析前统一转换。

2.3 质量控制与统计方法

施测由经过统一培训的学生骨干通过问卷星匿名发放，统一指导语并说明无对错之分，作答约 8–10 分钟，数据回收后由双人独立录入核对，无效问卷的剔除标准在施测前统一设定，作答时间过短、规律性作答及关键信息缺失均被纳入剔除依据。采用 SPSS 26.0 进行统计分析，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，计数资料以 n (%) 表示；组间比较采用 t 检验与单因素方差分析，方差分析显著者以 LSD 法进行两两比较；变量间关系采用 Pearson 相关分析。控制变量依据既有影响因素研究纳入^[12-14]，包括性别、年级、专业、生源地、第一志愿录取与家庭从医背景。中介模型以中医药文化认同为自变量、专业承诺为中介变量、职业使命感为因变量，调节模型以专业承诺为因变量，中医药文化认同与文化环境感知经去中心化后与二者乘积项依次进入回归，以降低乘积项与主效应的共线性，并依均值 ± 1 个标准差作简单斜率分析，回归诊断报告方差膨胀因子。中介效应与有调节的中介效应以 PROCESS 宏 Model 4 与 Model 7 检验，

Bootstrap 重复抽样 5000 次，以 95% 置信区间不含 0 为有统计学意义。

为便于比较各预测变量的相对强度，回归结果报告标准化系数，模型解释力以决定系数与增量决定系数表示。检验水准 $\alpha = 0.05$ （双侧）。简单斜率分析用于刻画调节效应的具体形态，即在不同环境感知水平下文化认同对专业承诺预测强度的差异。分析前对反向计分条目统一转换，并核查各量表的内部一致性，各量表 α 均在 0.80 以上。

3 结果

3.1 共同方法偏差检验

以 Harman 单因素检验考察共同方法偏差，将全部条目作未旋转的探索性因子分析，得到特征值大于 1 的因子 13 个，首个因子解释的变异量为 35.7%，低于 40% 的临界标准，未出现单因子主导的结构，提示不存在严重的共同方法偏差。该结果表明变量间的共同方法偏差处于可接受范围，但仍不能完全排除同源测量的影响。

3.2 不同特征学生职业使命感得分比较

634 名学生职业使命感总分为 (3.52 ± 0.64) 分，其中导向力为 (3.61 ± 0.71) 分、意义和价值为 (3.56 ± 0.68) 分、利他贡献为 (3.39 ± 0.73) 分，三个维度均处于中等偏上水平，

以利他贡献相对偏低，说明学生较多感知到职业的意义与方向，而对职业的利他贡献体验相对不足。不同年级学生的使命感得分差异有统计学意义（ $F=4.68$ ， $P=0.003$ ），大一、大二低于大三、大四及以上，得分随培养阶段略有抬升；第一志愿录取与家庭从医背景学生的得分更高（ $P<0.05$ ）；性别、专业与生源地间差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。见表1。

表1 不同特征学生职业使命感得分比较（ $\bar{x}\pm s$ ， $n=634$ ）

特征	人数	职业使命感总分（ $\bar{x}\pm s$ ）	t 值	P 值
年级			4.68	0.003
大一	138	3.38±0.68		
大二	142	3.46±0.64		
大三	131	3.59±0.61		
大四及以上	223	3.61±0.62		
第一志愿录取			3.16	0.002
是	412	3.58±0.62		
否	222	3.41±0.67		
家庭从医背景			2.74	0.006
有	146	3.63±0.61		
无	488	3.49±0.64		

注：年级为单因素方差分析，其余为 t 检验。

3.3 各变量描述统计与相关分析

各主要变量的均值、标准差与相关矩阵见表2。中医药文化认同（ 3.72 ± 0.61 ）与专业承诺（ 3.58 ± 0.59 ）、职业使命感（ 3.52 ± 0.64 ）两两之间呈显著正相关（ $r=0.41\sim0.52$ ， $P<0.01$ ）。中医药文化环境感知（ 3.61 ± 0.68 ）与文化认同、专业承诺、职业使命感的相关为 $0.24\sim0.35$ （ $P<0.01$ ）。四个变量的相关方向与理论预期一致，且相关强度处于中等水平，既支持变量间存在稳定联系，也未高到提示严重共线，为后续中介与调节检验提供了前提。总体来看，四个变量的均值均高于量表均值，样本对自身文化认同、专业承诺、职业使命感与环境感知的自评偏于积极。

表2 各主要变量的描述统计与相关矩阵（ $\bar{x}\pm s$ ）

变量	得分（ $\bar{x}\pm s$ ）	1	2	3	4
1 中医药文化认同	3.72±0.61	1			
2 专业承诺	3.58±0.59	0.48	1		
3 职业使命感	3.52±0.64	0.41	0.52	1	
4 中医药文化环境感知	3.61±0.68	0.35	0.31	0.24	1

10.12201/bmr.202610.00007V1

注：各相关系数的 P 值均<0.01。

3.4 专业承诺的中介效应检验

以职业使命感总分为因变量，按 **Model 4** 检验专业承诺的中介效应。三个变量为同期测量，中介结果仅具描述性路径意义。控制性别、年级、专业、生源地、第一志愿录取与家庭从医背景后，中医药文化认同正向预测专业承诺（ $\beta =0.44$ ， $P <0.01$ ）与职业使命感（总效应 0.41， $P <0.01$ ）；纳入专业承诺后，专业承诺正向预测职业使命感（ $\beta =0.35$ ， $P <0.01$ ），中医药文化认同的直接效应为 0.26（ $P <0.01$ ）。a、b 两条路径均达到显著水平，间接效应为 0.15（95% CI：0.108–0.198），占总效应的 36.6%，置信区间不含 0；直接效应为 0.26（95% CI：0.159–0.341），占 63.4%。中介效应与直接效应同向且均显著，提示专业承诺起部分中介作用，总效应中约三分之一经由这一通道传递，其余部分则由直接路径或其他未纳入的通道承担，H2 得到支持。见表 3。

表 3 专业承诺中介效应的检验结果（ $n =634$ ）

路径	效应值	95% CI	占总效应比例（%）
中医药文化认同——职业使命感 (总效应)	0.41	0.312–0.508	—
中医药文化认同——职业使命感 (直接效应)	0.26	0.159–0.341	63.4
中医药文化认同——专业承诺 (回归系数 a)	0.44	—	—
专业承诺——职业使命感 (回归系数 b)	0.35	—	—
间接效应（ $a \times b$ ）	0.15	0.108–0.198	36.6

注：回归系数 a、b 的 P 值均<0.01；效应值为标准化系数；总效应、直接效应与间接效应均来自同一模型，即在控制性别、年级、专业、生源地、第一志愿录取与家庭从医背景后，以职业使命感为因变量的回归模型，总效应为其中的中医药文化认同系数；直接效应与间接效应的置信区间由 Bootstrap 法估计，重复抽样 5000 次。

3.5 中医药文化环境感知的调节效应检验

以专业承诺为因变量作分层回归，第 3 步纳入乘积项。乘积项系数有统计学意义（ $\beta =0.12$ ， $t =3.16$ ， $P <0.01$ ），表明中医药文化环境感知正向调节“文化认同——专业承诺”路径，H3 得到支持。简单斜率分析显示，高环境感知组（均值+1 个标准差）该路径系数为 0.38（ $P <0.01$ ），低环境感知组（均值–1 个标准差）为 0.16（ $P <0.05$ ），提示环境感知较高时文化认同对专业承诺的预测更强；两组系数均为正，说明调节改变的是关联的强弱而非方向。分层回归中，第 2 步与第 3 步的决定系数分别为 0.288 与 0.306，纳入乘积项后解释力有所上升，但增量有限。以 **Model 7** 估计有调节的中介效应，其指数用于判断不同环境水平下中介效应差异是否具有统计学意义。乘积项与主效应同向，说明环境感知越高，文化认同向专业承诺的传导越顺畅；但模型解释力的主体仍来自文化认同本身，交互项仅贡献少量增量。见表 4。

表 4 中医药文化环境感知对专业承诺的分层回归结果（ $n =634$ ）

变量	第 2 步	第 3 步
控制变量	已纳入	已纳入

10.12201/bmr.202610.00007V1

中医药文化认同	0.44	0.43
中医药文化环境感知	0.16	0.15
文化认同×文化环境感知	—	0.12
F 值	34.68	31.24
R ²	0.288	0.306
ΔR ²	0.267	0.018

注：表中数值为标准化回归系数（ β ）；控制变量含性别、年级、专业、生源地、第一志愿录取与家庭从医背景，第2步与第3步均已纳入上述控制变量；第3步乘积项系数 $t = 3.16$ ， $P < 0.01$ ，相对第2步的 $\Delta R^2 = 0.018$ ， $\Delta F(1,625) = 9.99$ ， $P < 0.01$ ； F 、 R^2 、 ΔR^2 为相应步骤整体模型的指标。

4 讨论与结论

4.1 文化认同与使命感中专业承诺的中介作用

本研究把中医药文化认同放在职业使命感形成的前因一侧，检验了专业承诺的中介作用。文化认同与使命感显著正相关（ $r = 0.41$ ， $P < 0.01$ ），控制人口学变量后仍正向预测使命感；专业承诺承担部分中介作用，间接效应占总效应的36.6%。这一链条的意义在于给出一个可操作的中间环节，文化认同提供认知与情感的起点，专业承诺承担价值内化与行为投入的转换，学生由“我认同中医药文化”推进到“我承诺投入这个专业”，使命感才更可能稳定下来。这一“认同—承诺”转化关系已获质性研究的支持：吴茹月等[24]发现，职业选择存在“被动规避”与“主动认同”两条路径，后者经价值内化形成、职业留存更高。就中医药院校而言，师承跟师与临床见习正是规范承诺与情感依附得以形成的情境基础，“大医精诚”所承载的职业伦理，往往在跟师过程中被具体地体认为一种可遵循的规范[23]。

与既有证据相比，本文的效应量级偏于温和。Lu等[22]报告专业认同在使命感到学习投入之间起中介作用（ $\beta = 0.36$ ），Zhou等[25]以在职医务人员为样本估计的“传统文化—职业使命感”路径系数高达0.665，均高于本文的估计。样本所处职业阶段是可能的解释，在职人员已在岗位中完成身份确认，在校生尚处转型期，两者不宜直接比照。李圣洁等[3]的质性材料还提示，部分首选中医类岗位的学生其动机更偏“编制等现实考量”，而本研究观察到文化认同与使命感之间全为正相关。这一反差说明，自我报告量表难以捕捉动机的混杂，本研究也未直接测量“低职业信心”，因而只能确认正向关联存在，无法断定文化认同是使命感的主导来源。

需要正视的是，本文只检验了专业承诺一条中介通道，未纳入职业自我效能感等平行机制。这一取舍有其现实理由，在同期测量的横断面数据下，并行纳入两条高度相关的心理变量易致共线性与解释力分散，而专业承诺的继续承诺维度还能刻画编制等结构约束。代价同样明显，可解释的间接效应仅占36.6%，直接效应仍占63.4%，提示存在未被模型纳入的传导通道，职业自我效能感、生涯适应力等均可能是并行路径[26]，其成立与否需专门设计检验。就本文而言，把中介理解为“一条可检验的通道”而非“唯一通道”，是更稳妥的表述。此外，中介比例的高低会随模型设定与样本构成而变化，本文36.6%的估计只宜作为通道重要性的粗略参考，而非固定参数。

4.2 文化环境的调节作用及其限度

中医药文化环境感知对“文化认同—专业承诺”路径的调节方向为正（ $\beta = 0.12$ ， $t = 3.16$ ， $P < 0.01$ ），但其量级需要如实评估，该交互项对专业承诺的解释增量仅为 $\Delta R^2 = 0.018$ ，对应 $f^2 \approx 0.026$ ，属小效应，尚不足以支撑“环境可放大转化过程”一类判断。作为参照，沈雪萍[27]的课程干预实验使实验组职业使命感后测均值达到 3.65 ± 0.76 ，高于本研究样本的 3.52 ± 0.64 ，提示结构化干预的实际影响可能大于环境感知这一条调节路径。据此，本文把环境条件理解为一种弱化的背景性支持，它可能有助于文化认同向专业承诺的落地，但单独依靠环境感知所产生的增量有限。环境感知由学生自我报

10.12201/bmr.202610.00007V1

告，与结果变量同源同测，其估计还可能受共同方法偏差影响，解释时尤需保留余地^[14]；这也提示后续研究可采用更为客观的环境测量，以降低同源偏差的干扰。总体而言，环境感知在本模型中扮演辅助性角色，其解释增量不足以支撑以环境营造为核心的单一干预思路。

4.3 年级差异的客观呈现

不同年级学生的使命感得分存在组间差异（ $F = 4.68$, $P = 0.003$ ），大一、大二低于大三、大四及以上，第一志愿录取、家庭从医背景学生的得分也更高。横断面设计下，这些差异只能反映不同培养阶段与入学背景学生的组间分布，既不能等同于个体随时间的发展轨迹，也无法排除年龄一时期一队列的混淆，本文对其不作因果推断。就本文目的而言，年级差异只用于描述样本特征，不构成对使命感发展规律的推断。

4.4 实践启示

中医药院校的生涯教育可沿三个环节推进。认知环节，借专业导论、经典研读等把中医药文化的核心精神落地，使文化认知具有具体依托。承诺环节，在临床见习、师承跟师中设置明确的专业身份体验，帮助学生把文化认同推进为专业承诺，低年级学生与非第一志愿录取者宜作为重点人群。环境环节，从一课堂课程融入、二课堂文化活动到师承与榜样示范逐步铺展，为认同的落地提供条件^[28]，同时不宜高估其单独作用。提示把文化氛围与职业指导的衔接落到具体的培养场景中，使抽象的文化认同获得可以被体验和确认的载体。三个环节并非彼此独立，认知的深化有助于承诺的形成，环境条件则贯穿其间，共同影响文化认同向职业使命感传导的顺畅程度。

4.5 局限与展望

本研究存在四点局限。其一，横断面设计使变量间关系只能是关联而非因果，文化认同与使命感可能存在的双向关系无法检验，未来可采用纵向追踪设计，以突破横断面数据仅提供关联证据的局限。其二，样本来自江苏某中医药院校，结论外推至全国中医药院校时需谨慎，其代表性有待多区域、多类型院校的样本验证。其三，中医药文化环境感知问卷为自编5条目工具，结构效度证据有限，其效度与稳定性尚待在更大样本中检验。其四，职业自我效能感未纳入，这一通道能否成立、与专业承诺如何分工有待专门研究。生涯发展的系统理论强调个体在多层系统中主动建构生涯意义^[29]，本文的线性中介设定对此有所简化。此外，聚类稳健标准误、多重比较校正与潜在方法因子检验等分析尚未开展，有待后续补充。上述局限提示，本文结论宜作为关联性证据理解，机制层面的确认仍需依赖更严格的纵向设计与多元数据。

5 结论

中医药文化认同与中医药院校学生职业使命感显著正相关，专业承诺是其间的一条中介通道，中医药文化环境感知的调节作用虽方向为正但量级有限。这一结果提示，文化认同可以成为生涯教育的资源，专业承诺为其落地提供了可着手的位置，至于“文化认同水平与职业行动信心之间的落差”背后的动机结构，本文尚未触及，仍有待更有针对性的设计来回答。因此，中医药院校开展职业使命感培育时，应从文化认同筑牢认知基础，依托专业承诺推动认同转化，同时兼顾校园中医药文化环境的支撑作用，在现有培养体系中嵌入分层分类的生涯引导，帮助学生逐步建立稳定的职业使命认知。

参考文献

- [1] 中共中央, 国务院. 关于实施就业优先战略促进高质量充分就业的意见[EB/OL]. (2024-09-25)[2026-07-20]. https://www.gov.cn/zhengce/202409/content_6977663.htm.
- [2] 孙静, 徐博函, 许美琳. 中医药专业毕业生就业价值观引导方式探索[J]. 中国人才, 2022(20): 57-58.
- [3] 李圣洁, 贺惠娟, 王云翠, 等. 中医药院校护理学专业学生职业生涯规划教育现状的质性研究[J/OL]. 时珍国医国药, 2026(2026-07-16) [2026-07-17]. <https://link.cnki.net/urlid/42.1436.R.20260716.1709.004>.
- [4] 左红. 医学高职院校学生就业心理问题的表现、成因及调适路径研究[J]. 继续医学教育, 2026, 40(3): 1-5, 11.
- [5] 兰岚. 医学生就业压力源分析与心理—就业协同路径研究[J]. 科教文汇, 2026(7): 73-76.
- [6] 廖海霞, 马珺. 我国医学生结构性就业难的原因及对策探析[J]. 现代预防医学, 2018, 45(2): 380-383.
- [7] Dik B J, Duffy R D. Calling and vocation at work: definitions and prospects for research and practice[J]. *Couns Psychol*, 2009, 37(3): 424-450.
- [8] 张春雨. 职业使命感: 结构、测量及其与幸福的联系[D]. 重庆: 西南大学, 2015.
- [9] 张韩, 徐礼平. 遵义市某高校农村订单定向医学生职业使命感及影响因素的质性分析[J]. 医学与社会, 2022, 35(6): 138-144.
- [10] 王翱翔, 张扬, 郭柱, 等. 学习情境重构视域下医学生职业使命感生成机制的质性研究

- [J/OL]. 中国医学伦理学, 2026(2026-06-23)
[2026-06-24]. <https://link.cnki.net/urlid/61.1203.R.20260623.1835.006>.
- [11] 崔小雨, 李辉, 苏涛. 职业使命感对大学生幸福感的影响及边界条件: 一项元分析[J]. 黑龙江高教研究, 2025(1): 140-146.
- [12] 李菲菲, 何月媛, 刘彩玲, 等. Z世代本科护生职业使命感及影响因素调查研究[J]. 卫生职业教育, 2023, 41(23): 121-124.
- [13] 雷蕾. 医学生职业使命感: 结构、影响因素及促进研究[D]. 昆明: 云南师范大学, 2024.
- [14] 张韩. 新时代农村订单定向医学生职业使命感研究[D]. 遵义: 遵义医科大学, 2022.
- [15] 周涛, 梁明珠, 何静, 等. 我国医学生就业研究领域知识图谱可视化分析[J]. 合作经济与科技, 2026(17): 42-47.
- [16] 潘小毅, 官翠玲, 陈建华, 等. 中医药文化认同量表的设计与开发[J]. 时珍国医国药, 2019, 30(4): 1015-1019.
- [17] 潘小毅, 陈阳, 官翠玲. 中医药院校大学生中医药文化认同及其影响因素研究[J]. 中国现代中药, 2020, 22(6): 955-960, 965.
- [18] 陈丹, 胡松年, 官翠玲. 湖北省大学生中医药文化认同差异化研究[J]. 时珍国医国药, 2020, 31(1): 245-248.
- [19] Lent R W, Brown S D, Hackett G. Toward a unifying social cognitive theory of career and academic interest, choice, and performance[J]. J Vocat Behav, 1994, 45(1): 79-122.
- [20] 陈小英, 朱雪波, 陈悦. 基于社会认知职业理论的农村订单定向医学生职业认同影响机制研究[J]. 中国全科医学, 2026, 29(4): 530-537.
- [21] 沈雪萍. 高校生涯教育理论与实践的本土化探索[J]. 中国大学生就业, 2025(1): 20-23.
- [22] Lu G F, Luo Y, Huang M Q, et al. The impact of career calling on learning engagement: the role of professional identity and need for achievement in medical students[J]. BMC Med Educ, 2025, 25(1): 238.
- [23] 连榕, 杨丽娴, 吴兰花. 大学生的专业承诺、学习倦怠的关系与量表编制[J]. 心理学报, 2005, 37(5): 632-636.
- [24] 吴茹月, 赵云, 张子晗. 健康乡村建设背景下医学生基层就业的四维驱动机制研究[J]. 中国卫生经济, 2026, 45(2): 51-54.
- [25] Zhou X, Wang Y H, Xu Y J, et al. The role of traditional culture and career calling in medical staff job performance: an examination using structural equation modeling[J]. BMC Health Serv Res, 2025, 25(1): 1064.
- [26] 薛艳, 张奕萌, 王以梁. 职业心理学视角下核心自我评价对大学生就业能力的影响机制[J]. 教育发展研究, 2025, 45(5): 77-84.
- [27] 沈雪萍. 职业使命感导向的高校生涯教育课程构建与实证研究[J]. 中国大学生就业, 2026(4): 67-79.
- [28] 冯沂松. 基于生态系统理论的临床医学生职业生涯规划影响因素及提升策略研究[D]. 重庆: 重庆医科大学, 2025.
- [29] 王乃弋, 王晓, 严梓洛, 等. 生涯发展的系统理论框架及其应用评析[J]. 比较教育研究, 2020, 42(3): 89-96.