

● 医学教育 ●

中医哲学思想在中西医结合教育体系中的应用

聂慧芳

(湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208)

[摘要] 中医哲学思想起源于中国古代哲学,是中国古代哲学与中医学相互渗透形成的理论体系。中医哲学思想的主要内涵有整体观、辩证观、“三因制宜”思想等。笔者从中西医结合教育体系,分析中医整体观、辩证观等哲学思想在中、西医结合及中西医结合本科教育、研究生教育、“西学中”继续教育及中西医结合普通教学过程中的具体应用。

[关键词] 中医哲学;整体观;辩证观;中西医结合教育体系

[中图分类号] R2-4 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.12.035

哲学是人类认识世界、建立正确世界观和方法论的科学实践活动,是人类生存发展、社会意识的具体存在和表现形式。中医哲学思想起源于中国古代哲学,是中国古代哲学与中医学相互渗透形成的理论体系,中医哲学是中国古代哲学在中医学领域中的具体体现。中医哲学思想不仅应用于人类健康、防病、治病的研究和实践,同样也适用于教与学系统的研究和实践^[1]。笔者结合湖南中医药大学中西医结合教育实际,分析中医哲学思想在中西医结合教育体系中的具体应用。

1 中医哲学思想的内涵

中医学理论体系的形成受到了中国古代哲学思想的深刻影响,古代的医家在整理医药实践知识的同时,有意识地运用了当时先进的唯物论和辩证法观点,将哲学理论引入中医学领域,如精气学说、阴阳学说、五行学说、道法自然和中庸思想等,通过归纳总结和分析研究,使之逐步成为比较完整和系统的医学理论体系。中国古代哲学为中医学提供了丰富的思想理论基础,并成为了中医学思辨的基本法则,而中医学则为哲学提供了丰富的实践经验^[2]。

中医学独特的理论体系反映出中医哲学思想的两个特点:整体观和辩证观。中医学整体观认为人是一个统一的整体,构成人体的各组成部分在形态结构、生理、病理上都是相互联系、相互影响的;人与自然是统一的整体,人是自然界发展到一定阶段的产物,人在认识自然、适应自然和改造自然中维持正常生命活动;人与社会是一个统一的整体,社会因素对人的生理、病理、心理有着直接或者间接的联系;人

的精神和形体是一个不可分割的统一整体,精神与形体有机结合^[3-4]。而辩证观是中医哲学的方法论,辨证的过程即是认识问题和解决问题的过程。辨证论治是中医学的特色和优势,是中医学从秦汉以来两千多年的长期实践与理论总结中逐渐形成和不断完善的^[5]。中医的哲学思维还体现在“三因制宜”中,强调疾病的治疗要因时、因地、因人而异。这一思维也是中医辩证观的一个衍生,即要辩证地因时、因地、因人制宜^[6]。

2 中医哲学整体观、辩证观、三因制宜在中西医结合教育体系中的应用

2.1 中、西医要辩证结合 中西医结合医学是我国医疗卫生事业的一个特色,只有在中国特殊医疗国情下才能产生,并在我国长期的医疗卫生保健中发挥着重要作用。中西医结合医学吸取了中、西医两种医学的优势,相互促进、相互补充、相互融合,对传承和发展中医学,实现中医药现代化具有重要意义。中、西医结合首先是要辩证地结合,既可以由西医作为主体,也可以由中医作为主体,还可以中医、西医齐头并进。其次要辩证看待两个医学体系,分析其优势与不足,权衡两者利弊,取长补短,实现“有机结合”,做到辨病与辨证相结合,中西医两种医学优势互补,求同存异,尊重两种医学之间的差异^[7]。

2.2 中西医结合本科教学模式要整体与辩证相结合

中西医结合本科教育实行以来,大多数高校均遵循“一体两翼”的教学模式,即两个基础、一个临床的模式,两个基础指中医学基础和西医学基础,一个临床指中西医结合临床^[8]。“两翼”即“两个基础”,中医

学基础和西医学基础是两个不同的医学理论体系,中西医结合教育要求中医学基础、西医学基础要辩证结合,各所医学院校可以根据实际情况设置中、西医基础课程的课程及课时学分比例。“一体”即“一个临床”,指中西医结合临床,要求中西医临床教学要“有机结合”“一体化结合”。总的来说,中西医结合本科教学模式要求中西医结合的两个基础要辩证结合,中西医结合临床要整体结合。

2.3 中西医结合研究生教育要辩证对待 中西医结合研究生教育是培养中西医结合高层次人才的重要途径,要考虑到研究生与本科生之间的区别,制定较本科培养体系不同的中西医结合研究生培养体系和具体的培养方案。本科生在校期间应重在基本理论和临床知识的学习;研究生应加强中西医结合思路、方法的学习,加强中西医结合临床诊疗思维的培养。中西医结合学术型研究生要注重开展中西医结合研究,注重培养中西医结合的研究思路和方法,加强中西医结合学术创新。中西医结合专业型研究生要加强中西医结合临床诊疗思维的培养,加强重大疑难疾病的中西医协同治疗作用研究^[9]。

2.4 “西学中”继续教育要因材施教 “西学中”教育是一种继续教育模式。1956年,毛主席提出“中医药学是一个伟大的宝库,应当努力挖掘,加以整理提高”,而后又提出“西医得加强对中医的学习”。这才有了我们中医发展历史上西医学习中医(简称“西学中”)的开始。国家中医药管理局2012年出台了《关于开展中医医院非中医类别医师系统培训中医药知识和技能试点工作的通知》,从政策、经费等多方面给“西学中”教育以大力支持,之后各地陆续加大了“西学中”培训项目的力度。

“西学中”教育就是让西医临床医师逐步掌握中医理论思维能力和中医临证能力,利用中医、西医两种医学手段来面对重大疑难疾病,进一步提高临床疗效,促进整个医学进步。“西学中”的学员均为拥有一定西医基础和临床经验的医务工作者,因此,开展西学中教育,授课教师在教学设置的过程中要因材施教,要根据学员所属医院的特点、学员从事临床医疗的科室及学员从事临床的兴趣方向有针对性地开展教学。比如妇幼保健院组织开展的西学中班,教师应注重妇科、儿科疾病的讲授。另外,西学中班授课过程中,基础理论知识要简化,主要是让学员了解中医文化,灌输中医临床思维方式,同时结合临床病例来讲理论知识^[10]。西学中学员的中医临床实践教学,

应注重加强学员对开中药处方的实践。

2.5 中西医结合教学实施过程要整体和辨证相结合

1) 教师、学生及教学内容整体统一。在教学实施过程中,教师、学生、教学内容是一个整体,缺一不可,只有处理好了三者之间的关系,将三者融为一体,才能真正开展好教学。教师作为教学引导者,要熟悉教学内容,要激发学生的学习兴趣、开展好课堂教学互动,引导学生课前课后学习。2) 教学过程要辨证施教。“辨”即审辨,辨别;“证”即教学对象(学生)的具体情况和教学内容(课程或者章节)的特点。辨证施教就要求教师在开展教学过程中,要根据学生与课程的不同采取不同的教学方式和方法。如有的学生适合记忆性学习,有的学生适合联想性学习,有的学生适合推理性学习;有的课程适合讲授法,比如中医基础理论;有的课程适合案例教学法,比如中西医结合内科学等临床课程;有的课程适合实践操作法讲授,如正常人体解剖学。

3 小 结

综上所述,中医学包含着丰富的哲学思想,中医哲学思想广泛应用到了中西医结合教育的各个层面及中西医结合教学全过程中。中医院院校中医学、中西医结合医学专业应开设中国传统文化和中医哲学思想相关课程,立足培养将中医科学和中医哲学相互交融的人才,推动中医药事业不断继承和创新。

参考文献

- [1] 王洁华. 中医哲学辨证、常变、阴阳、整体观与教学系统[J]. 中医教育, 2010, 29(5): 18-20.
- [2] 张丽霞, 高健生, 张兆康, 等. 中医哲学和现实人文意义的思考[J]. 中医杂志, 2017, 58(24): 2155-2157.
- [3] 刁宗广. 论中医整体观的哲学根源和基本特征[J]. 合肥联合大学学报, 1999, 9(2): 12-15.
- [4] 樊姝, 胡洁琳, 曹中兵. 浅谈中医整体观哲学思想[J]. 时珍国医国药, 2006, 17(10): 2057.
- [5] 吴永贵, 戴翥, 罗艳秋. 中医辨证论治的哲学基础[J]. 云南中医学院学报, 2010, 33(3): 4-6.
- [6] 汤丽萍, 沈敏, 王惠燕. 论“三因制宜”在健康教育中的应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2004, 23(10): 1191.
- [7] 何清湖. 中西医取长补短探索最优治疗方案[N]. 中国中医药报, 2018-06-21(003).
- [8] 唐燕萍, 宋炜熙, 聂慧芳, 等. 浅析中西医结合医学专业教学工作存在的问题及对策[J]. 教育教学论坛, 2018(36): 211-212.
- [9] 何清湖. 用中西医临床协同思维解决重大疑难疾病[N]. 中国中医药报, 2018-05-30(003).
- [10] 李定祥, 何清湖, 胡琦, 等. 新时期下“西学中”在职教育的实践与思考[J]. 中医药导报, 2017, 23(9): 123-125.

(收稿日期: 2019-02-08)