

引用:高阳,刘洋,毛泓琨,唐佳倩,张国民. 基于师承教育探析中医人才培养模式[J]. 湖南中医杂志, 2024, 40(3): 108-111.

基于师承教育探析中医人才培养模式

高 阳,刘 洋,毛泓琨,唐佳倩,张国民
(湖南中医药大学,湖南 长沙,410208)

[摘要] 师承教育在中医学的继承与发展中发挥着不可替代的作用,现代中医学的学习以古代沿袭下来的中医知识及历代医家经验为基础,而其临床诊疗思路却需要更多的思考与体会,因此师承教育在此刻就彰显出了它的重要性。在师承教育的模式下,我国已经培养了大量的中医人才,但也存在着许多的不足。本文从师承教育定义、起始与发展方面入手,探讨师承教育在中医人才培养方面的重要影响与不足,以及如何在时代冲击之下实现自身的创新发展。

[关键词] 师承教育;人才培养;中医学

[中图分类号] R2-4 **[文献标识码]** A **DOI:** 10. 16808/j. cnki. issn1003-7705. 2024. 03. 026

师承教育作为传统的中医人才培养方式,已培养出数不胜数的中医大家,如上海蔡氏妇科名医七世的蔡兆芝、蔡小香及竹林寺妇科传人等^[1],为中医药文化的传承与发展做出了巨大贡献。从二十世纪五十年代开始,传统的师承教育模式逐步与现代教育模式相结合,并随着教育制度的改革而发展为如今的“师承教育+院校教育”模式。在当今的文化大环境下,此模式也展现出人才培养进度缓慢、培养人才能力不足、诊疗经验缺乏等问题,这在一定程度上影响着中医药文化的传承与弘扬,也影响了我国医药事业的发展。本文提出了现代师承教育模式在中医人才培养方面的影响与不足,并讨论了师承教育在当今时代冲击下应怎样面对挑战,如何促进中医药文化传承及高质量中医药人才的培养。

1 师承教育的内涵

师承教育乃是我国传统文化中的一种教育方式,也是一种师生关系的传承方式,它是一种个性化教育,是一种具有历史感与传统感的传承文化的教育方式,是具有中医药特色的传统人才培养模式。中医师承教育以言传身教、传承学术经验为特

点,以中医药理论知识、实践经验、思辨特点、认知方式、医德修养为主,让学生在实践学习和掌握中医理论和诊疗技能。这种教育方式在古代非常普遍,现在虽然已经有了现代化的教育方式,但是中医师承教育仍是中医教育的重要组成部分,如今的师承教育主要应用于硕士研究生的培养,也是民间中医人合法化行医的唯一途径,与常规规培制度及本科实习生培养模式不同,中医师承在保证跟师学习的情况下并不影响学生的日常工作与学习的进行,跟师后学生自行总结诊疗经验及技巧,注重跟师与临床并重^[2],且对民间中医人具有出师考核制度,需取得传统医学师承出师证书。而常规规培制度及本科实习生培养模式则以临床为主,并无跟师学习一说,主要在住院部行科室轮转,主管患者从入院至出院的相关事宜,在中医药治疗应用方面相对薄弱,在本质上较难有诊疗思维的提升。

2 师承教育的起始与发展

2.1 师承教育的起始 正如《辞海》中所说的“一脉相承”,中医历史悠久,而中医师承教育也同样源远流长。关于师承教育,最早要追溯到岐黄时期,

基金项目:湖南省学位与研究生教学改革重点项目(2022JGZD045);湖南省高校思想政治教育研究项目(22SZ20);湖南中医药大学廉洁文化建设创新项目(2022C08)

第一作者: 高阳,女,2023 级硕士研究生,研究方向:中医老年病学

通信作者: 张国民,男,医学博士,教授,博士研究生导师,研究方向:中医老年病学,E-mail:834095773@qq.com

自岐黄以来,民间医学的传承就以师承为基础模式,据《史记·扁鹊仓公列传》记载,先有秦越人扁鹊受长桑君之医术传授,通过领悟后依言行事,可以视见垣一方人,看病尽见五脏结,随后又带徒行医;后又有太仓公淳于意喜好医术,“高后八年,更受师同郡元里公乘阳庆”“受之三年,为人治病,决死生多验”。除此之外,据《旧唐书·孙思邈传》中记载,唐代著名医家孙思邈“于阴阳、推步、医药无不善,孟洗、卢照邻等师之”;叶桂,清代四大温病学家之一,《叶香岩传》中所云:“年十四,翁弃养,君乃从翁门人朱君某,专学为医。”

2.2 师承教育的发展 随着中医学的发展,中医师承教育的历史发展也颇为曲折。在十八世纪末十九世纪初,中医师承教育仍是中医继承发展的基础,而随着国门的打开,西医流传入国内,传统中医及中医师承教育遭受了不小的冲击,中医的发展“寸步难行”。直至解放后,中医师承教育才开始迎来春天,其简要分为5个阶段^[1]。第一阶段(1949—1958年):此时期学徒制处于鼓励和引导阶段。1956年,卫生部就中医学徒制中的带学徒方法、学习时间、要求等问题发布了指示和计划,对学徒制教育给予了一定的鼓励,并颁布《关于开展中医带徒弟工作的指示》,是现代中医师承制度之始。1958年,卫生部要求中医教师学习老中医的学术经验,并制定了条例。第二阶段(1959—1998年):中医师承教育受到政府重视,以公立高端师资培训为主,已公布的中医药师资培训政策包括《全国老中医专家学术经验继承工作管理办法》《采取紧急措施做好老中医药专家学术经验继承工作的实施细则》《关于采取紧急措施做好老中医药专家学术经验继承工作的决定》。第三阶段(1999—2005年):开始加强医师队伍建设,实行执业医师考试制度,明确取的医师证书的办法。此时,尚无明确的考试方式,由教师培训的中医面临非法行医。第四阶段(2006—2015年):卫生部发布了第52号令,对向老师学习的过程作出了明确要求,指出了学习人员的学历、与老师相处的时间、对老师的要求。最后制定了教师考试规则,颁布了《传统医学师承出师证书》。第五阶段(从2016年至今):此阶段更加重视实训模式下的中医学习。第十二届全国人大常委会第二十五次会议通过了《中华人民共和国中医药

法》,明确提出了师承教育人员可通过相关部门组织的考核而取得中医执业资格。如今,师承教育与院校教育相结合,实现了课程、实训、临床三合一^[3]。从以上各阶段来看,我国在中医人才培养方面越来越重视,使得中医学术作为中国传统文化的瑰宝之一得以延续。

3 师承教育对中医人才培养的影响

3.1 促进中医药文化及中医学术思想的传承与发展 中医师承教育为师传生受的模式,注重师与生的传承关系,老师将自身的毕生所学及个人经验以临床跟师、侍诊的方式授予学生,学生从中揣摩老师的常用方药,将病证与选方对应到古代文献之中,从而得到自身的提高^[2]。而在古文中不乏见到“授以内经”等字眼,由此医学古籍文献大程度地得以世代流传,在此基础上,后世医家在学习这些古籍时所产生的新的理解及感悟便有了新的注释,或是在此基础上对前世医学古籍做出补充完善。这使得类似于《黄帝内经》《温病学》《伤寒杂病论》等中医经典及“风为百病之长”“胖人多痰湿”“六气皆从火化”等的学术思想得以流传至今,并在此过程之中不断得以充实完善。除此之外,师承教育也更为注重医德之风的传承。孙思邈曾言:“美药勿离手,善言勿离口,乱想勿经心。常以深心至诚,恭敬于物”,提出了医家修身养性时所应遵守的道德原则,而在《大医精诚》中也可见“损彼益己,物情同患”“杀生求生,去生更远”之论,因此医者的修养在其从医师涯中尤为重要,而师承生受的模式对医德的传承也尤为凸显,老师对患者的态度常可影响学生,老师对学生循循善诱,从而促进医德之风的建设。

3.2 促进中医学学术流派“百家争鸣” 上海蔡氏妇科的“带下在邪湿热、在脏肝脾”及“闭经不过血滞血枯而已”等学术精要代代相传,流传至今;浙江乌镇是学术流派的发源地之一,曾出现过钱塘医派、孟河学派等,乌镇派中至今仍有后人活跃在医界;竹林寺女科流传甚广,对近代妇科学的普及和传播有着极大的贡献。所谓“术业有专攻”,伟大的中医文化又细分为不同的学术流派,大到“补土派”“滋阴派”等,小到家族医业、地方流派等,各流派的辨证思路及用药习惯各有不同,而师承教育不仅完整传承了各流派的学术思想,使得各流派后继有人,

更使得各流派的学术思想在传承过程中更加精进。虽非所有流派均通过师承教育得以传承,但不得不承认,师承教育在流派学术思想的延续上功不可没,以便于各流派传人通过这种方式将其流派的学术思想发扬光大。

3.3 师承教育易于培养出中医思维能力较强的中医人才 在传统的师承教育当中,学生白天跟随老师出诊,晚上学习。相对而言,在这种模式下学生侍诊的时间更多,在接诊中的体会与感悟更多,包括老师的诊疗思路与习惯、患者出现的特殊情况、如何对症下药及老师的用药经验等。而到了晚上,学生总结与体会白天的跟诊情况,逐渐形成自己独特的诊治思路,直至自己能独立完成诊疗,便可出师。在如今的师承教育当中,学生的跟诊时间虽与之前相对减少,但学生跟诊之余从事自身的工作与学习,做到跟诊与临床并重,并将自身在跟诊时的体悟应用于实践,将理论与实践相结合,从而有利于中医思维的培养。对于社会师承人而言亦是如此,而如今普通的培训模式学生仍以临床为主,诊疗仍偏向西医化,因此比较而言,师承教育更易培养出中医思维能力较强的中医人才。

4 当今师承教育存在的不足

4.1 学生的基础知识不牢固 当今的师承教育是师承教育与院校教育的结合体,对大部分学生而言,从小并未处于中医文化的熏陶之下,在刚踏上中医学习之路时难免会觉得中医学很“玄学”。其次,中医学习的目的在于治病救人,服务百姓。在如今的学习制度下存在着不少为考试而学或太过注重此目的而忽视自身知识积累、能力充实的学生,在临床跟师时缺乏思考,不与书本知识及自身实际相联系,在跟师过程中难以产生较多的收获与感悟。另外,中药学、方剂学及中医内外妇儿科是诊疗过程当中的基础,是前人总结下来的有效治病途径,因此当今的师承教育模式下更应重视中医基础知识的夯实。

4.2 学生的眼界和诊疗思路狭隘 如今的师承教育下,很少见到一个学生拜多位老师的情况,多是多个学生跟随一位老师,如此,学生在学习的过程中易造成思路的单一化且易出现照本宣科的现象。学生在跟随老师学习时大多参考老师的个人经验,因此在学习过程中,老师的个人经验色彩就较为强

烈,学生们常常难以跳出这个范围,从而造成诊疗思路的狭隘。

4.3 学生缺乏诊疗经验 在门诊过程中,需要医师快速地对患者的情况作出判断,并在此基础上合理地对症用药,在此过程中能锻炼学生们的临床能力,但如今的跟师时间与传统师承教育相比并不充足,学生在跟诊过程中独立诊治的机会也比较少,因此学生往往不能十分充分地吸收到老师的真才实学,易造成学生能力提升进度缓慢的弊端。另外,中医高质量的人才培养耗时较长,学生需要大量时间对自身进行沉淀,因此跟诊时间的增加也尤为必要。锻炼学生独立诊治的能力,使其积累充足的诊疗经验,从而提升中医人才的水平。

5 师承教育的创新发展策略

5.1 提高师承教育社会认知 目前中医学习采取师承教育+院校教育的模式,传统的师承教育模式的应用及中医师傅的数量逐渐减少,传统师承教育这条路越走越窄,一定程度上造成了传承困难,因此加大师承教育的社会认知与影响就显得尤为重要,要对中医文化感兴趣但缺少机会进入院校学习的群体提供路径,促进中医药文化的继承与发展。在当今“弘扬中医药文化”号召的支持下,结合当今社会碎片化阅读的现状,从公众号或网络短视频等平台入手,增加中医药文化的普及度并不是难事,此外学校也是宣传师承教育的重要场所,要在此基础上依托流派及名师,加大对传承工作室的建设,提高其社会知名度。

5.2 加强对师生的考核 目前中医学生基础知识不牢固,对中医药的理解与应用多停留于表面,这使得学生能力难以达到质的飞跃,因此应注重对老师与学员的全面发展,提高师资力量与生源质量,以各学术流派思想为基础,加强对中医经典古籍的学习,培养当代中医人的中医自信,相信中医、敢用中医,使学生们在“背经典”的基础上熟悉经典、运用经典^[4],提高中医人才的能力水平,提高中医社会影响力,促进中医文化的现代化。要在掌握中医理论基础的同时注重与现代医学文化相结合,了解当今疾病的发展与转归,充实学生理论基础,以便于准确辨证而论治。加强考核则是尤为重要的一步,可减轻老师的个人经验影响,也可促进学生对中医学理论知识的掌握,切实解决当今的师承教育

下学生基础知识不牢固的问题,增强中医经典的运用,促进中医药高质量人才的培养。

5.3 改革师承教育教学方式 师承教育目前的应用程度并不广泛,因此对其进行改革也在理应之中。疫情之后,“线上教学”兴起,在院校教育的基础上开设相应的网上教学课程及师承教育专题学习^[4],增加直播与回放,留置部分开放性思考题目,以便于学生自主学习。其次,定期举办师生共同参与的师承教育线上交流会,提出并解决在教学方式改革途中所遇到的困难,不断改进和完善师承教育的教学模式,在会议中可加入中医医案病例讨论,从不同角度对患者发病机制、辨证思路及选方加减进行分析讨论,拓展学生的诊疗思路,针对性地解决师承教育下易造成学生的眼界和诊疗思路狭隘的问题,同时打破流派与地域差异的壁垒,推动“一生多师”新局面的开创,敦促学员从不同角度对病例产生思考与诊疗感悟。再者,开设师承教育的主题论坛及相关疑难杂症专题探讨,学生可在论坛上突出自己在学习过程中遇到的问题或发表自己的感悟,由老师对其答疑解惑或就此展开讨论,让学生可从多角度思考问题、解决难题,有效率、有针对性地提升学生薄弱部分。另外,由于中医人才培养耗时较长,因此在院校教育阶段时增加生随师诊的时间尤为必要,在基础理论知识的学习完成后可为学生分批分次分配见习,并指定指导老师^[5],使学生实习之时在临床实践中对知识能有进一步体悟提升。

5.4 加强中医科研力度 无论从时间、精力、资源,还是从老师的指导而言,当今师承教育当中的科研力度缺乏,要促进师承教育创新性发展,就要加强对中医药本身的科研力度,发现新理论、药物的新应用,并论证其科学性,使临床能合理选方、合理用药,在治疗疾病时发挥中医药的最大成效;提升学生对中医药文化的自信度也是加强中医科研力度中尤为关键的一步。在完整的中医理论基础上创新发展各流派的学术思想,与现代医学科技相结合,推动中医科研发展与中医药文化的现代应用,提升现代社会的中医自信,使学生相信中医、敢用中医,如此激发其对中医药的深度研究。其次,在当代科学技术的支持下,中成药的运用并不少见,这不仅提升了中药的适口性、便携度,也避免了

煎煮错误带来的药效流失。因此,可研究应对各疾病的新型中成药,使学生的知识得到更好的发挥与应用。

6 小结与展望

总的来说,师承教育对中医人才培养及中医的传承具有重大贡献,在师承教育的不断与时俱进之中,其也在不断完善,不断彰显出中华传统医学的魅力。国医大师朱良春曾言:“经典是基础,师承是关键”^[6],在注重传承的同时应重视基础知识的夯实。有了坚实的基础,在面对临床案例时才能从容不迫,不断地提高学生的临床能力扩展学生的眼界,体会中华传统医学的魅力。此外,现代与传统的融合是师承教育创新发展的必要条件,只有将师承教育与现代医学文化相结合、不断充实壮大中医药文化本身,加强科研力度,对师承教育的教学方式或制度进行改革创新与拓展,才能更好地培育出优秀的中医人才。在这个过程当中,推动师承教育与现代教育制度的紧密结合是实现师承教育创新性发展的必由之路,是实现中医药文化传承的必由之路,是推动我国医药文化事业发展的必由之路。而对师承教育创新性发展的探索仍山遥路远,因此,在往后的探索之中应以培养高质量中医人才为目标,以推动中医药文化传承与发展为导向,注重夯实学生基础知识与提高学生临床能力水平并重,不断推进师承教育与现代教育制度的紧密结合,培养出为社会所用之有口皆碑的中医人才。

参考文献

- [1] 李新路. 近代以来中医药师承教育的嬗变与发展研究[D]. 南京:南京中医药大学,2018.
- [2] 高宗跃. 浅谈中医师承教育[J]. 光明中医,2019,34(1):156-157.
- [3] 王菡文,王鹏. 中医药院校书院教育传承师资队伍建设管理机制改革与实践[J]. 成都中医药大学学报:教育科学版,2022,24(4):1-2,32.
- [4] 王玲玲,赵长磊,李宏,等. 中医药师承教育管理评价体系的研究[J]. 中国中医药现代远程教育,2023,21(13):163-167.
- [5] 李娟,廖翠平,张彬良,等.《中医药法》背景下中医药师承教育的思考[J]. 卫生职业教育,2017,35(12):17-18.
- [6] 邹来勇,陈建章,万军,等. 基于院校教育与师承教育相结合的中医学专科人才培养模式研究[J]. 中医教育,2021,40(6):71-74.

(收稿日期:2023-12-14)

[编辑:刘珍,韩吟]