

的不同及表里寒热虚实的偏兼而加减化裁,都是对小柴胡汤“谨守其法”而又“圆括机法”的应用。所以小柴胡汤的历代化裁应用遍及八法、兼涉六经;后世柴胡达原饮、蒿芩清胆汤(《重订通俗伤寒论·六经方药》),更据“证”之因、位、性、机及表里寒热虚实之偏兼,“谨守病机”而将小柴胡汤加减化裁拓展应用于温病之半表半里证。诚如刘英锋^[12]所说“其中的奥妙全在‘少阳为枢’治以‘疏利转机’为先”。

7 结语

仲景对小柴胡汤的应用非常广泛,其对不同疾病之复杂而扑朔迷离的临床表现,进行审证求因,抓住“少阳枢机不利”这一核心病机而“异病同治”,又在“证”的不同演变转归中灵活化裁,彰显了其“谨守病机”而治病求本和辨证施治的精神。同时也昭示“证”和“病机”,是经方在临床不同疾病中灵活应用和加减化裁的病理基础。这对解读经典和临证施治具有指导意义,在应用经方时应据此深思。

参 考 文 献

- [1] 王雪苔. 辅行诀脏腑用药法要[M]. 北京:人民军医出版社, 2009:53.
- [2] 胡正刚,侯永春,刘英锋,等. 小柴胡汤原义考析[J]. 江西中

- 医药,2003,34(7):34-35.
- [3] 范永生. 金匮要略[M]. 北京:中国中医药出版社,2003.
- [4] 熊曼琪. 伤寒学[M]. 北京:中国中医药出版社,2003.
- [5] 高霖雨,赵鸣芳. 赵鸣芳教授对小柴胡汤的解读及临床运用经验[J]. 现代中医药,2009,29(3):3-4.
- [6] 苏云放. 再论系统膜原论的功能层次[J]. 浙江中医药大学学报,2008,32(1):1-7.
- [7] 高嘉骏,王洪图. 膜原部位初探[J]. 北京中医药大学学报, 2005,28(5):14-16.
- [8] 林士毅,吴修符. 小柴胡汤在柴胡类方中的作用机理探讨[J]. 福建中医药,2007,38(4):3-5.
- [9] 孙秀娟,周春祥. 少阳为枢内涵探讨[J]. 南京中医药大学学报,2008,24(3):153-155.
- [10] 周尔文. 少阳枢机与五脏[J]. 天津中医学院学报,1991,12(2):35-36.
- [11] 刘渡舟. 小柴胡汤解郁功效例举[J]. 中医杂志,1985,(05): 12-13.
- [12] 刘英锋,刘敏. 论小柴胡汤的历代化裁规律[J]. 江西中医药, 2004,35(8):50-53.

(收稿日期:2012-02-27)

(本文编辑:秦楠)

以“实践中医观”指导中医药人才培养的思考

纪云西 黄贵华 郑超伟 蒋历 吴大力 周福生

【摘要】 中医学有着自身的哲学基础和科学发展观。中医理论来自实践,是长期实践经验的总结和提炼、理论的提升,并反过来指导中医的临床实践。中医的生命力在临床实践,为此,笔者着重提出“实践中医观”的概念。中医药人才的可持续发展关乎中医的整个未来。依据中医本质规律的人才培养模式培养“实践中医”人才,就体现着科学发展观。

【关键词】 实践中医观; 人才培养; 师承; 发展

【中图分类号】 C961 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2012.06.011

中医学理论体系是中华民族基于长期的临床实践,运用系统论整体思想和朴素辩证法思维,对人类生老病死的生命活动及其调控原理、规律及法则的理性认识和精炼总结,是

中华优秀传统文化的重要组成部分。中医学有自身的哲学基础和科学发展观,其基本理论来源于实践,它回答实践提出的问题,积累了丰富的实践经验,有效地指导着实践,并接受实践结果的检验,形成了实践—理论—实践的循环往复,形成了较为完整的理论体系。在我国医药卫生事业中占有重要的位置。

从现代医疗保健的需求和中医药事业的整体发展来看,中医药学面临着迫切需要解决的自身人才建设与实践发展问题,但它必须遵循自身的内在发展规律。

1 “实践中医观”的科学内涵

中医药理论是从丰富的实践经验中升华而来的。“神

作者单位:530023 南宁,广西中医学院第一附属医院脾胃病科(纪云西、黄贵华、郑超伟、蒋历、吴大力);广州中医药大学脾胃研究所(周福生)

作者简介:纪云西(1975-),出站博士后。研究方向:中西医结合脾胃肝胆、内分泌疾病。E-mail:ji-yunxi@163.com

通讯作者:周福生(1950-),博士生导师,教授,第四批全国老中医药专家学术经验继承工作及学位指导老师。研究方向:中西医结合脾胃肝胆消化系疾病。E-mail:zhoufusheng123@yahoo.com.cn

农尝百草,一日而遇七十毒”,反映了中医药来自客观实践。“博涉知病,多诊识脉,屡用达药”,也是反映中医药诊治的反复实践,其意义在于指出了中医治学之道,名家成才之路,道出了“实践出真知”。

中医药学实践目的是诊治疾病,实践对象是病人,实践活动在临床,是围绕病人这一核心的临床实践。中医是临床实践医学,这符合“实践中医”的内容特点。中医学自《黄帝内经》到《伤寒杂病论》辨证论治的理论确立,到明清温病理论的确立,无不是随着医疗实践的进行而不断发展完善的。只有加强中医药者的实践能力,才能适应现代医疗的需求,才能提高中医的临床疗效,而疗效正是中医的生命力之所在。

“实践中医”的特征就是实践经验的不断积累。实践经验积累的过程就是运用“天人相应”、“取类比象”、“思外揣内”的方法,对天地山川、日月星辰、潮汐潮落、冬去春来、风雨霜露、寒热温凉等自然现象的观察,结合历法、气象、季节更替、节气变化等自然规律,以及异常自然现象发生对自然万物的影响,并以此考察人体自身的生理与病理变化,运用自然物质的不同偏性来纠正人体疾病的阴阳气血失衡,通过观察人体表现于外部的形、神、色、脉的“表象”,依据病人服用药物之后的反应对药物功效的判定,以药测证,从具体诊疗实践前后的客观临床表现的对照中获得客观信息,并参考病人诊疗过程中所处的天时、地理、气候、环境、社会生活及先天禀赋(体质状态)等信息的影响,这种经验观察的实践手段保证了对象不受干扰,所获得的信息是对象的真实的本来状态^[1]。这不同于受控条件下的实验医学,如中医“证”的实验研究,其模型复制就存在很多尚待解决的问题。

本于坚持“实践第一”的观点,继承、实践、发展中医药学,为此,笔者提出“实践中医观”的概念,即坚持中医理论指导下的临床医疗实践、坚持临床医疗对中医理论的严格验证,坚持临床医疗实践对医疗经验的不断积累,对中医理论的不断充实和发展,坚持理论与实践的统一,从而形成比较系统的、具有辩证思维的“实践中医”理念,并以此来培养中医药人才。

重视理论、勇于实践、知和行统一是中医药学数千年来的优良传统。如果脱离临床实践去谈人才培养,是空中楼阁。“实践中医观”就体现在服务人民大众上,进而可转化成生产力,其转化的过程就必须依靠临床实践。临床实践是发展中医药学术的广阔天地。广泛的临床实践有利于培养更多的过硬中医药人才。中医确切的疗效,就会提高中医的社会信誉,争取到更大的临床份额和发展空间。

2 “实践中医观”是中医药人才培养的重要模式

科学发展观“坚持以人为本,树立全面、协调、可持续的发展观,促进经济社会和人的全面发展”,中医药学也有自身的科学发展观,其中一方面就是中医药人才全面、协调、可持续发展问题。“科学发展观”的核心是“以人为本”。同样,“实践中医观”立足的根基就是优秀的中医药人才。优

秀中医药人才的短缺、中医药人自身信仰的动摇、尤其是中医人实践能力的削弱是中医领地逐步萎缩的病根所在。“以人为本”在中医诊疗实践中必须体现在提高病人的实际疗效上,不断满足中医药市场需求和促进中医药人才的可持续发展,解决人民大众“看病难、看病贵”的问题。

为此,继承、弘扬、发展我国传统中医药的关键环节在于以“实践中医观”的人才培养模式,实现“实践中医”人才的可持续发展。

中医药人才培养模式就有高等院校成批量的教育培养模式和以名师一带一(多)的师承培养模式。院校培养的中医药人才同样关键在老师。而院校中普遍存在的现象就是中医基础课程教师严重缺乏临证实践经验,多数年轻教师毕业后就担负着中医基础课程的教学,没有经历系统临床培训和实践临证经验,不具备完备的理论联系实践的能力^[2]。虽然为学生传授了系统的中医药理论知识,为学生后续的临床实践打下了一定基础,但真正的中医临床思维必须建立在大量的临床实践基础上。

中医师承家传式的人才培养模式是传统的中医传承模式,在高等中医院校建立之前,对中医的传承和人才教育起着举足轻重的地位,推动着我国各个历史时期中医传承、学术流派的形成、发展和成熟。师承家传式的人才培养模式对中医药人才的培养具有鲜明的积极作用:第一,在临床实践中不断激发学徒浓厚的专业兴趣。师承家传式注重的理论与临床的有机结合,理论与实践的密切联系,在临床诊治实践的实例中发现问题、提出问题,于中医经典著作中寻求理论指导,返回临床实践中解决问题,从而激发学徒从实践到理论,从理论返回实践、指导实践,提高疗效,在这种活生生的临床实践中不断激发专业兴趣;第二,在临证实践中不断提高学徒临床思维能力。师承家传式教育的最大优点是理论不脱离实践,早实践,多实践,在名师(傅)指导下能较快地完成基础理论到临床实践的有机过渡;第三,因人因材施教。在师承家传式带教中,师生朝夕相处,名师(傅)可针对学徒的不同知识背景、学习兴趣及领悟能力,做到因人、因时、因材施教;第四、师承家传式教育有利于学术思想的传承。师承教育下,学徒容易掌握、继承名师(傅)的临床经验和学术思想^[3]。

因此,“实践中医观”体现在人才培养必须把实践性放在第一位,正所谓“熟读王叔和,不如临证多”,这可谓是历代中医家传承经验的高度概括。

国家中医药管理局实施名中医药师带徒工程,受到中医药界的广泛赞誉和肯定,并取得显著成绩,产生了良好的示范效果。邓铁涛老教授说:“师带徒最大的成绩就是培养出了一批铁杆中医。”高级师承继续教育是培养高级临床人才的卓有成效的法宝,已经成为中医药界的共识。

3 “实践中医观”可促进中医药人培养的良性循环发展

中医药人才成长过程中所受到的教育主要分为两个阶段,第一阶段是院校的在校教育;第二是走入工作岗位后的

继续教育。如果按照“实践中医观”人才培养的要求,在校教育的学生要做到以下三点,并且必须三者有机结合。

第一,学理论、读经典。中医基础理论较为完备的集中在中医四大经典著作当中,读经典是学习中医理论最好的方式。只有扩大中医四大经典著作在中医课程中的比例,才能建立起中医思维模式。如今中医四大经典著作所占课时比例在缩小,学生很难建立起纯正的中医思维模式。

第二,上临床、多实践。上临床就是要求学生在二年级即开始到医院上临床课,直接接触病人。授课老师必须以中医药为主,运用纯正的中医思维方法分析临床病例诊治的理法方药,让学生全方位地在临证实践中接受培养。

第三,跟名师、重继承。跟名师就是跟随经验丰富的老师随诊,学习老师的整个临证过程,只有这样,中医药薪火才能原样传承,而不“变味”。当今名老中医的学术思想、临床经验代表着当前中医学和临床实践的最高水平,是中医药传承过程中的新财富,与中医经典古籍文献相比,更具有创新性和指导性^[4]。

如此,学生在校学习则以“临证实践为目的,以攻读经典为根基,以跟师随诊为途径”,形成了“理论学习—临证实践—名师指点”学用结合的良性递进式自我提升模式。

当学生毕业走上岗位,尤其是在教学、医疗、科研的医院或学校从事医疗与教学工作,作为一名年轻中医药教师(医师、药师)应一身兼三职:学徒,医生,老师。

第一,在校任教。一方面将自己所学到的知识向学生进行传播,如果有能力有经验还得担负指导研究生教育;另一方面参与临证实践,将理论运用到实践,并从实践中积累经验,并有意识的作某些方面研究,如流行病学调查,常见病、多发病的证治规律研究,专病专方的研究,中医特色诊疗技术的研究等等。这反过来指导教学,形成以理论结合实践的生动教学形式,并将良好的服务意识灌输给学生,带领学生临证实习,接触人民群众,切身了解患者的身心,培养学生的动手能力,增强学生的服务意识,一定程度上避免了授课老师单一的、纯理论的、枯燥干瘪的教学模式。

第二,临床坐诊。中医药就是以其良好临床疗效而经久不衰的,中医如果脱离了实践,中医必将失去其固有的魅力。中医药人就应该将其所学的理论付之于实践,为人民群众解除疾苦,这本身也是对中医药的一种继承和发扬。

第三,跟师学徒。中医传统的师承教育是现代医学不能完全替代的教育模式,随着现代大学的普及和扩招,传统的师承教育已经不被重视,而其内在的优势则是现代大学式教育所不能替代的。师承能够将名师名家的学术思想继承下来,多拜师,以集众家之所长,这是造就中医大家的必由之路。

总之,这就形成了以“学”促“用”、以“用”促“教”、以“教”促“学”的螺旋上升式的以“实践中医观”培养中医药人才模式。一方面、将中医药高级人才下派到社区及农村以增进社区及农村的医疗水平,促进人民群众的健康保障,一定程度上部分解决群众“看病难、看病贵”的问题;另一方

面,中医教师(医师)能够将所学知识得到充分发挥,因为郊区农村的病源多,病种杂,这能充分发挥主观能动性,可以造就出真正的“实践中医”。

4 问题及建议

由于现代医学语言的直观性、疗效的快捷性及其普及面的广阔而深远性,这对中医药的生存和可持续发展构成了极大的冲击,这也使得中医本有的优势难以得到有效发挥,再加上现代中医药院校人才培养模式和中医医院管理上存在一定的偏颇:其一是教学上偏重于现代医学知识教育,忽视中医传统经典理论的传授和中医思维的有效建立;其二是科研上偏重于(动物)实验研究,轻视了临床研究;其三是临床上过于西化及注重经济效益,而忽视中医药的积极运用,对“铁杆式”中医缺乏扶持力度,从而使经验丰富的纯中医越来越少,等等诸多因素极大地影响着“实践中医”的生存和可持续发展。针对上述问题,笔者建议:首先,对中医药专业的学生,中医院校应加强中医经典理论、中国传统哲学理论的教育和中医思维的培养,降低对外语的过高要求,增加中医经典理论及临床技能考核项目;其次,对中医药院校的老师和中医药科研工作者,应当从事一定量的临床实践工作,并要求中医药科研必须建立在临床有效性的基础之上;再者,对“铁杆式”中医,中医药院校和中医医院应加大扶持力度、积极推行师带徒的中医药人才培养模式。如此,则很大程度上利于“实践中医”的发展和可持续发展。

近些年来,有部分中医院已经实施了名师带徒教育模式,突破院校中医药人才培养模式,成为中医院校人才培养的有机补充,是成就中医药高尖人才成熟的前进阶梯。广东省中医院师带徒教育模式的成功,为全国树立了光辉典范,并已经成为中医人才培养的楷模。“这比建设多少中医药大学,培育多少博士这种表面的繁荣,更能从根本上改变中医发展困难的局面。”邓铁涛反复强调“跟名师、多临证”,这是对师承教育模式的高度概括。师承教育模式一直是中医药学的传统人才培养方法,现在重新恢复,在纠正中医院校人才培养绝对西化的今天,有着更为特殊的重要意义。这充分说明,只有遵守中医教育的客观规律,以“实践中医观”培养中医药人才,才能使中医药这个瑰宝永放光芒,为人类的健康事业做出更大的贡献。

参 考 文 献

- [1] 常存库,李宝琴,黄寅焱.比照西医:中医特殊认识的实践要素论纲[J]. 中医药信息,2007,24(6):1-3.
- [2] 李敦清,杨振宁,张庆祥,等.中医理论教育与临床实践脱离的原因探析[J]. 山东中医药大学学报,2001,25(1):46-48.
- [3] 王乃平,朱华,罗伟生,等.现代中医师承教学模式的实践探索[J]. 广西高教研究,2001,8(4):17-19.
- [4] 曹丽娟.近年中医院自办师承教育概况[J]. 亚太传统医药,2006,7(12):72-75.

(收稿日期:2011-12-31)

(本文编辑:钮丽霞)