

中医教学

方剂学教学面临的问题及对策

倪 诚*

主题词 中药方剂学 教学方法

在新世纪开始的时候,作为中医学基础与临床的“桥梁”学科,方剂学的教育如何发展?这是方剂学教学工作必须认真思考和探索的问题。本文就方剂学教学面临的问题与对策,略陈管见如下。

1 问题

1.1 教材自身不足,与相关学科衔接不紧:教材体系的系统性、逻辑性、完整性和科学性有待加强。首先,适合不同层次专业用的系列教材亟待建设。建国以来主供 5 年制中医药类专业用的全国高等中医药院校统编(规划)教材已出 6 版,但适合 7 年制、硕士和博士等不同层次专业用的教材缺如。其二,必修课以外的选修课教材(如方论、实验方剂学)建设亦需开展。第三,现行规划教材的结构、体例基本沿用前 5 版的传统模式,在以下几方面值得商榷:(1)总体框架中缺少可供后期临床教学或继续教育的结构设计(如一定数量的代表性专科方剂),总论所占比例相对偏少;(2)各论中某些章节的布局和部分方剂的分类值得推敲;(3)每章所列概说、节、正方 3 层次中偏重正方,且每首正方自成体系,方与方之间的逻辑联系和共性规律较少在“节”中体现,亦即“节”应有的承上启下作用并不突出。

教材内容在“三基”、“八性”方面有待改进。“三基”指基本理论、基本知识和基本技能。教材内容重基础知识介绍,少配伍理论传授、轻组方能力培养。总论中关于方证与治法的内容不够丰满,配伍原理及组方思路更少涉及;各论中侧重每方个性特点的描述,忽视类方在组方大法、基本结构、配伍特点、变化技巧等共性规律的概括,从而直接影响学生分析、运用方剂和临床组方能力的培养。“八性”包括选方的合理性、方源的准确性、方歌的实用性、组方原意的符合性、继承和发扬的统一性、信息的丰富性、资料的先进性,以及学与用、学与记的协调性等,在这些方面值得进一步探究。

教材与中药学、临床学科教材衔接不甚紧密。就前

6 版教材而言,方剂学与中药学部分内容的学科界定并不明确,如颇具方剂学特色的“中药配伍”、不仅中药学总论中列章叙述,而且各论具体药物的运用项中每多涉及,并列举代表方。如是,既与方剂学内容交叉重复,又引发诸如“七情”与“君臣佐使”如何衔接等问题。方剂学与临床学科教材之间的衔接问题主要有:(1)选方不尽合理、实用;(2)表述内容雷同,方剂学教材中相当数量方剂的用法、主治、加减等内容,基本沿用原文,难以与《伤寒论》、《金匱要略》、《温病条辨》等临床基础课程的学习目的相区别;(3)表述方式未予统一,如方义分析,临床基础和各科教材基本摒弃方剂学教材倡导的“君臣佐使”法,代之为“药组分析”。

1.2 师资队伍建设尚未健全:主要体现在以下几方面:一是梯队构成不合理,高职称多、年龄断档现象较为普遍。二是专业结构不完整,长期以来方剂学专业过于垄断,相关专业较少吸纳,不仅影响实验方剂学等课程的开设,而且有碍学科的发展和建设。三是知识结构继续教育欠完善。四是教学与临床、科研脱节:(1)教学多临证少。传统的方剂学教学特点是以临证贯穿于教学过程始终,将课堂与临床合二为一,基本理论、知识与基本技能融为一体,在动态的临证过程中完成教与学、学与用、学与记的协调和统一。现代高等中医教育的创建,使传统的“临证为本,寓教学于实践”的理念被“规格、规范、规模”的办学思想所取代。现行的“基础教育、专业教育、临床实习”3 段模块,致使方剂学教学变成了纯基础教育。(2)教学强科研弱。相对于教学,教师的科研意识较薄弱,一方面受以往的办学思路、科研条件和考核制度的限制和束缚,另一方面与重视程度、知识结构和科研思路有关。

1.3 教学活动中的“四个中心”与“四个缺少”:方剂学教学本是围绕“三基”开展的教师教与学生学的双向活动,其活动空间应是多维的、立体的,但长期以来逐渐形成的却是固定的“四个中心”教学模式及其相应的“四个缺少”局面。

一是以课堂为中心,缺少多维教学空间。方剂学的教学实施历来以课堂为中心,课堂成了师生开展教学活动的唯一场所,而门诊室、实验室似乎与方剂学教学

* 北京中医药大学方药系,北京市朝阳区北三环东路 11 号 (100029)

收稿日期:2002-07-12

无涉。二是在整个教学过程中以教师为中心,缺少学生主动参与机制。三是以教材讲授和应试教育为中心,缺少对学生临床思维能力的培养与训练。6版规划教材教学大纲中明确规定:“通过方剂学的学习,使学生掌握150首左右常用方剂的组成、用法、主治、配伍意义及其加减运用,引导学生掌握组方原理和配伍规律,培养学生具有分析、运用方剂和临床组方的能力,并为学生学习中医临床课程奠定基础。”^[1]但在具体实施过程中,因受教材自身以及目前考试制度等诸多因素的限制,教师的授课重点不得不放在知识灌输和应试技巧方面,尽管亦注意理论联系临床实际,但多停留在方证对应、病证关联、加减运用等层面上,未能深入阐明方剂运用的具体思路和组方技巧。四是以基础方剂教学为中心,缺少专科方剂的教学实施。方剂学历来列属中医基础课程之一,主要针对基础方剂一次性完成教学任务,而散在于临床学科教材中的专科方剂全由临床课的教师兼讲,事实上受学时限制,任课教师不可能详细讲授。

2 对策

2.1 加强教材自身建设,与相关学科有机接轨:首先,应根据方剂学具有的基础与应用的双重特征,由有关部门组织方剂学及其相关学科的专家、学者、师生广泛听取各方面的意见,协调多方面的关系,做好相关内容的学术界定,保持方剂学相对的独立性,引入良性竞争机制,采取有效措施,保证方剂学教材的编写、出版工作顺利进行。其二,加快适合不同层次专业用的系列教材建设步伐。令人可喜的是,供五年制本科中医药类专业用的新世纪全国高等中医药院校方剂学教材将陆续出版。相信在竞争机制的促动下,教材体系的系统性、逻辑性、完整性和科学性会进一步加强,教材内容的“三基”、“八性”将充分体现。其三,积极开展选修课程的教材建设。

2.2 切实抓好师资队伍建设:“方剂学的发展已使学科模式发生重大变化,现代方剂学是以中药、方剂、中医基础、药理、制剂、中药化学、数学以及中医临床治疗学为依托。在这种模式的调控下,应建立以科学分析处理古今方剂信息为主要目标的理论方剂学,以阐明复方功效及其配伍的现代内涵为主要目标的实验方剂学和以中西医病证结合为背景评价方剂疗效为主要目标的临床方剂学三位一体的方剂学体系。”^[2]因此,要从学科发展的需要出发,切实抓好师资队伍建设:(1)调整现有教师的知识结构,搞好继续教育工作;(2)加快本专业研究生的培养,为师资队伍输送“新鲜血液”;(3)横向组合相关专业人员,为本专业教学服务;(4)倡

导教、医、研三位一体。以教学为根本、以临床为基础、以科研为先导,集教、医、研三位一体的“全科”教师是新时代的呼唤。为此,在搞好教学的同时,一方面要从制度和行动上确保临床的时间和数量,另一方面要强化科研意识,从理论、实验、临床全方位研究方剂学科领域的问题。

2.3 改变固有的教学模式和教学方法,注重对学生创造性思维和临证组方能力的培养和训练:探索新的教学模式势在必行。笔者的思路是:一要建立5年制、7年制本科生导师制,对学生实行开放式教学,合理安排学生在课余时间随指导老师出门诊,参与部分科研工作。二要创造以学生为中心的启导式教学环境,切实加强学生的主体作用,充分发挥教师的主导作用。围绕学生这个教学主体,教师的工作重心要从传统的灌注式教学转移到诸如相关知识点的合理切入、自学能力的培养、求知欲望的激发、创造思维的启迪等方面上来,为学生提供学习、运用、研究方剂的“钥匙”,进而为学生继续阶梯式学习打下坚实的基础。三要取之于教材而不拘泥于教材。对教材内容可采用“精讲—自学—讨论”3步教学法。“精讲”,是对教师而言,总体上要求紧扣三点,即突出重点、辨析疑点、解明难点,各论的重中之重是揭示每类方剂的共性规律,主要通过核心方剂的精深讲授,带动同类方剂的自学和讨论,使学生掌握每一类方剂的适应证候、组方大法、基本配伍规律等;“自学”,是对学生而言,由教师规定自学内容,介绍教学大纲要求,并提出问题,让学生带着问题去思考、理解,充分挖掘学生的自学潜能;“讨论”,是在精讲、自学的基础上,通过类方鉴别、名医验案分析、模拟处方练习等多种形式,引导学生知常达变,学会对基本方证及其兼证、变证进行辨析、立法、组方、加减运用的思路和技巧。除教材内容外,教师还应承担以下2方面工作:(1)结合学生的专业特点,适当介绍专科方剂及其学习方法;(2)站在学科前沿,适当介绍不同学术观点、最新研究动态和研究成果,培养学生的学术争鸣和科研创新意识。四要改革考试制度。考试制度要围绕“三基”制定,考试形式可分笔试和面试进行。对基本理论、基本知识的测评仍可沿用选择、填空、改错、问答等传统的闭卷笔试形式;而对基本技能的测评可从处方组成、模拟应诊处方等方面进行限时、随机面试,以如实反映学生的临证熟练、应变能力。

参考文献

- 1 国家中医药管理局科技教育司. 教学指导大纲(上册). 上海:上海科学技术出版社,1998:33.
- 2 谢鸣主编. 中医方剂现代研究(上卷). 北京:学苑出版社,1997:29.