

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2018.19.023

中医教育

在中医学本科教育中引入师承模式的探究与实践

李鑫, 李林, 黄娟*

(内蒙古医科大学, 内蒙古自治区呼和浩特市金山技术开发区, 010010)

摘要 基于目前中医学专业本科生教育存在的中医学科过度分化、中医理论知识基础薄弱等问题, 结合中医学本科生培养过程中师承教育的实践, 提出应在原有教学板块中加入师承教育教学模式, 具体实施措施有正确认识中医学核心价值体系、培养使命感, 完善学科设置与课程改革、培养学生的中医文化底蕴, 建立院校+师承模式、全面培养符合新时代要求的中医人才, 完善师资队伍建设。师承教育与现代院校教育相结合, 可满足新时期中医人才培养的需求, 并对学生中医思维的养成、临床能力的提升提供帮助。

关键词 中医教育; 师承教育; 教学改革

中医学是基于我国传统文化、兼具自然科学与人文科学双重属性的医学体系。中医学理论与实践体现了中华传统文化的思维方式, 其教学模式必定也不同于来源于实验室的现代医学。传统中医师徒向现代医学教育集中化、规模化的转变, 培养了大批学贯中西的新中医人才, 但同时也暴露了很多问题。高等院校中医教育面临新时期中医人才培养的挑战, 师承教育的提出与实施可在一定程度上解决学生中医思维缺失、专业思想不稳固、临床与理论教学脱节、无法及时学以致用等突出问题^[1]。故就目前师承教育在中医学本科生培养中的实践探讨如下。

1 中医学专业本科生教育存在的问题

1.1 中医学科过度分化

中医学科的分化是中医学在不断发展完善过程中自然产生的一种现象, 是时代发展的必然, 但也存在刻意模仿西方医学分科之嫌。忽略中西医学之间的差异, 过度的专业化及精细的分科违背了中医学的整体观念和辨证论治理念, 摒弃了中医的特色与优势。知识碎片化的学习可能导致中医从业人员知识片面化, 过度细化的分科亦会导致中医临床的局限性, 使得中医学的发展趋同于西医学, 违背了中医学整体观念的初衷^[2]。

1.2 中医基础理论薄弱

中医基础理论薄弱在中医专业本科生教育方面的表现有两个方面: 1) 中国传统文化底蕴不足。中医学植根于中华传统文化, 其医学观念、治疗手段和治病理论皆是中华传统文化赋予的伟大成果, 同时学习中医的首要任务便是熟读并牢记经典, 奠定坚固的中医理论基础。但目前在用西医标准和评价体系改良中医、简化中医经典的学习、减少中医经典的授课时数等教育模式下, 中医思想、理论和体系架构逐渐架空, 中医学的传承困难重重^[3]。2) 名医经验传承形式化。目前名老中医的学术传承主要有跟师出诊和总结老师经验两种形式, 但是很多总结是流于表面、注重形式, 机械化地提取名老中医经验, 容易将名老中医的经验简单化, 甚至并不能真正辨别病、证、症。纵观名老中医的成才之路, 多是重经典、求古训、勤临床, 而目前院校教育往往忽略了对中医传承思维的培养, 在临床实践中偏离了中医学传统的发展规律, 导致了中医特色和优势的流失^[4]。

此外, 由于西方医学及教育模式的强势影响, 传统中医师徒教育已逐渐被班级授课制度所取代, 而班级授课的课程设置西医课程比重偏多, 甚至个别中医药院校的西医学课程占到 27%, 而中医学课程仅占 44%^[5]。西医学思维模式使中医教育面临巨大的冲击。长此以往, 培养的学生貌似中西医

* 通讯作者: nmgyuanzi@sina.com, (0471) 6657595

全能却又都不精，这也就与培养能够解决临床实际问题的中医药临床实用型人才的目标和初衷相悖。同时忽视中医学是历代传承并发展创新的原创性医学理论体系，如果不能自我调整、与时俱进，就有可能造成中医学的发展止步不前^[4]。因此，有必要根据培养目标重新调整课程设置，使课程设置的方式适应学生的需求，课程的质量和结构能满足学生的需要，教学方法科学合理，学时比例突出中医药特色。

2 中医学专业本科生教育模式改革的探索

针对目前存在的问题，且对于中医学这样的经验医学模式注重传承才能更好地发展，所以认为培养中医学生的传承思维能力势在必行。中医学要发展，传承是基础，然而单纯师带徒模式难以做到兼收并蓄、博采众长，也难以适应现代化教育的发展；而当代的院校教育模式又遏制了学生个性的发展，同时理论与实践相脱节，学生临床时间少，对中医的博大精深感悟欠缺。近年来，诸多高等院校相继开始了师承教育和现代院校教育相结合的改革，并取得了显著的效果。比如河南中医药大学的仲景学术传承班，实行精英教育，采用多导师制，学生从二年级开始实行轮流跟师学习，理论联系实际，注重早临床、多临床。在实践中学习和继承名老中医经验，传承中医传统优势，在教学中践行重传承、懂经典、重临床、多实践，取得了良好的效果。在现行的教育体制中，应当完善师承教育和院校教育相结合的培养模式，不断优化、细化人才培养方案，以培养更加符合时代发展需要的中医药应用型人才^[5]。

2.1 正确认识中医学核心价值体系

中医学是古代哲学、社会、文化、科学、自然等多学科的集合体，是一门包罗万象的学科。要想传承好中医学，首先要深刻认识到中医学的价值，加强通识课程的学习，进一步培养当代中医专业学生的使命感和责任感，使其能担负起中医学传承与发展的重任。

2.2 完善学科建设与课程改革，培养学生的中医文化底蕴

目前中医学专业核心课程可以分为四个模块：中医基础理论，中医发展历史及文化，医家经典读物，中医临床实践和中医综合治疗。其中中医基础课程群可以加强学生基础理论的培养、基本知识的

掌握和基本技能的联系，为学生日后的临床实践加深专业基础功底；中医发展历史及文化课程的开设旨在帮助学生增加中医历史文化水平，丰富其医学人文素养；医家经典读物课程群意在培养学生完备的中医理论思维框架，架设联系中医基础理论与中医临床实践的桥梁；中医临床实践和中医综合治疗课程群旨在培养学生的中医临床思维和应用医学治疗手段的基本能力及综合实践和科研创新能力^[6]。

在以上模块的基础上，各院校应结合教学实际情况，以培养学生的中医文化底蕴为目标，完善学科建设与课程改革，逐渐形成符合实际、具有特色的中医教学体系。在此基础上，加入师承教学是基础教育的补充和提高。但要注意的是，这一模式的加入必须从学生的角度加以考虑并合理设置。以内蒙古医科大学的师承教育课程设置改革为例，以问卷调查的形式，对内蒙古医科大学中医学生实施“师承教学认知程度”调查，发放问卷 380 份，回收 378 份，有效 378 份，调查结果显示，89.5% 的学生认为师承教学对中医学生很重要，10.5% 的学生认为重要；师承教学对学生的可能影响方面，94.7% 的学生认为可以开阔视野、加强专业素养，84.2% 的学生认为可以接触临床、增强学习兴趣，但有 18.4% 的学生认为会增加学习负担；对反对跟师传承教学的学生来讲，10.5% 的学生是因为增加学习内容、负担过重，7.8% 的学生则是因为老师教学方式不当、理解不了。从结果来看，绝大部分学生都认同师承模式的教学方式，其顾虑主要在于学习难度和学业压力上。

根据以上调研结果，我们在师承教改班的基础课程设置方面进行了以下调整和完善：1) 循序渐进式课堂教学：中医专业本科生入学的第一年首先学习中医基础理论课，自大学三年级开始开设经典精读，首先开设《内经选读》，其次是《伤寒论》《金匱要略选读》《温病学》《中医各家学说》等内容更深刻专业课程，由此不断深化学生学习经典的领悟能力，逐渐培养学生的兴趣和中医思辨能力，也顺应学生知识结构的增长和完善。2) 丰富课程种类：除了中医专业课程外，开设医古文学习帮助学生掌握汉语基础知识，有利于学生学习理解医书原文；开展与中医药紧密相关的古代名著导读如古代哲学史、国学等选修课程，全方位训练学生的中国传统文化思维，熟悉传统文化，掌握中国传统哲学思维^[7]。3) 多样化形式调动学生积极性：

秉承传承经典的理念,学校专门组织学生进行“经典晨诵”活动,开设学习小组,便于学生间进行学术交流和思维共享。每年举办经典背诵比赛和经典知识大赛并进行评优奖励;举办中医经典理论的专题讲座,邀请名医、专家为学生答疑解惑,进行学术上的交流与探讨。通过各类专题教育的开展,旨在鼓励学生诵读中医经典,拓展知识面,为步入临床奠定扎实的基础。

2.3 建立院校+师承模式,全面培养符合新时代要求的中医人才

为了弥补院校教育的不足,建议实行院校制与师承制相结合的模式。以上文师承教改班为例,在师承教改班施行导师制,学生从二年级期末开始跟师学习,制订师生手册,学生认真填写;要求学生每周 1 或 2 次跟诊,每学期总结撰写一篇临床实践体会,由导师做出指导与鉴定,并给予建议。早临床、多临床,是将理论知识运用到实践的重要形式。在跟师过程中了解老师的辨证思路,用药技巧,有疑必问,并认真记录及体悟,能有效提高学生的思维能力,确保中医人才培养质量^[4]。师承模式有利于中医专业学生启蒙,深刻领悟中医理论内涵,加快其知识转化及掌握临床技能。学校统一安排集中见习实习,重在培养和提高学生的临床综合技能,扩大中医经典理论在临床上的运用范围,进一步增强中医临床辨证论治能力。要求完成相关见习报告、见习体会及完整的中医住院病历撰写等,并在导师指导下完成本科毕业论文。临床实习期间,根据临床老师的反馈,师承班学生掌握中医经典理论和知识更扎实,在临床诊疗中体现出较强的中医思维能力和辨证论治能力,说明师承教育模式的加入确实有利于中医人才的培养。

2.4 完善师资队伍建设

教师是中医理论传承的桥梁,师资队伍的建设是教学质量的保证。强化“学生为主体,教师为主导”的教学理念,发挥教师的导向功能。要发挥这一功能,一方面要鼓励青年教师钻研教学方法,同时不断进修、参加培训,积累教学与临床经验;另一方面要发挥名老中医的临床优势,帮助青年教师提高临床诊疗水平,逐步形成老中青相结合的教学梯队,提高带教老师的带教水平。同时还要重视带教工作,杜绝实习生在临床实习过程中的问题隐患,制定出科学合理、完善高效的带教路径,环环相扣,注重实践,鼓励学生早临床、多实践,

将学习到的中医理论与临床实践结合,学以致用。总之,一切教育模式的改革都应以教师自身素质的提高为前提,其素质的高低与教学质量的提高有着密切的联系。

3 小结

中医学教育的目标一定要顺应学科本身特点,结合时代发展要求,培养理论知识与临床能力并重、中医思维与现代医学手段兼顾的复合型、实用性人才。中医理论必须传承、创新、发展,其中传承是基础,创新发展是未来。实践证明,现代院校教育模式与传统师承学习的有机结合不失为改善现有的教育方式、优化传承模式、扩大传承范围的有效手段。因此,重视中医类专业大学生的师承教育,熟悉经典、研习医案、注重临床、加强实践,充分发挥导师的导向作用,同时青年教师也应树立传承思维,去粕存精,方能担负起中医药文化发展的使命,推动中医事业的长远发展。

参考文献

- [1] 戴明,马红梅,赵智宏,等.培养中医人文意识发掘学生感悟生活:中医学 PBL 教学探索[J].中国中医药现代远程教育,2014,12(15):76-77.
- [2] 陈晓乐.新医改形势下中医学教学与临床的应对思路[J].中国中医药现代远程教育,2015,13(12):115-116.
- [3] 袁纲,傅文第,邱维鹏,等.中医思维的辨识与传承研究[J].上海中医药大学学报,2015,29(5):6-12.
- [4] 杨东方,王育林,马燕冬,等.浅谈中医教改实验班国学素质培养设计[J].中医教育,2009,28(2):76-78.
- [5] 华金双,于冬冬.基于“双一流”共识构建中医药本科人才培养的思考[J].人才资源开发,2018(3):16-18.
- [6] 李致重.中医西化违背哲学公理[J].中华中医药杂志,2014,29(2):339-343.
- [7] 王琦.论中医理论构建的基本原理[J].世界中医药,2007,2(5):267-271.
- [8] 武继彪,高树中,王庆领,等.立德树人 改革创新 深入推进本科教育教学改革:山东中医药大学本科教育教学改革回顾与展望[J].中医教育,2017,36(6):1-4.
- [9] 赵力.中医院校传统文化课程的设置与中医思维的培养[J].中国科技信息,2010(10):300-301.
- [10] 丁慧芬,孟静岩,孙晓霞,等.基于“院校+师承”中医经典“三位一体”教学模式的探索与实践[J].中医教育,2014,33(2):7-10.

(收稿日期:2018-06-25;修回日期:2018-08-13)

编辑:崔京艳