

孟河医派传承模式研究及对中医教育的启发

李友白 刘跃光 郭胜伟* 李爱民 张 敏

南京中医药大学教务处,江苏省南京市仙林大道 138 号,210046)

基金项目:2010 年江苏省高校哲学社会科学基金项目(2010SJB880127)

* 通讯作者:guosw@njutcm.edu.cn,13951765899

[摘 要] 孟河医派作为中医史上较有影响的一大地域流派,有着 300 余年的无断代传承,对孟河医派发展的文化、经济及地理条件等社会背景进行了简要分析,并初步总结了孟河医派的流派地域特征逐渐淡化、强调一归醇正的医学教育思想、传承形式不断改革及不拘门户、相互协作和学术交流的四大传承特点,对当今中医教育在改革人才培养模式、加强中医经典教学、处理好传承与创新的关系、加强传统文化教育等方面有重要启发作用。

[关键词] 孟河医派;学术传承;中医教育;地域流派

孟河医派作为中医历史上重要的一支地域流派,对近现代中医的发展产生过深远的影响,并培养了一批名振海内外的中医人才。孟河医派的无断代传承延绵 300 余年之久,由于其盛行时间不远,在世传人较多,因此孟河医派的传承模式研究对当今中医教育的改革具有重要的借鉴和参考价值。

1 孟河医派的发展背景

孟河医家最早见于文字的记载当追溯至清代乾隆年间,当时的常州地方志中首见费氏第五代医家费国作(1730—1800)的相关记述。之后,直至 1927 年丁甘仁次子丁仲英在其父的《喉痧症治概要》跋中云:“吾乡多医家,利济之功,亘大江南北,世称孟河医派……”方首次正式提出了孟河医派之名。

从孟河医派发展的文化背景上看,常州是吴文化的发源地之一,拥有 5000 多年的人类文明史、2700 多年的古城建设史和 2500 多年的文字记载史,自古人文荟萃,英才辈出。在明清时期,常州地区文化发展进入了鼎盛时期,形成了“孟河医派”、“阳湖文派”、“常州画派”、“常州词派”,清代袁枚曾云:“常州星象聚文昌”。从当时的社会经济背景看,由于江南地区历史上有着良好的经济基础,拥有优越的自然环境,至明清两代江南地区的开发进入了兴盛时期,农业、手工业、商业高度发达,经济领先^[1]。从地理条件来看,孟河地处常州武进(今属常州新北区),位于长江与京杭大运河两大重要水系之间,并且与当时已较有影响的吴中医派距离很近。地理位置促进了区域的经济、文化繁荣、信息交流以及人才的孕育。

因此,到了清代中期孟河镇逐渐繁荣起来,在鼎

盛时期,200 余户的小镇上竟有十几家药铺。文化与经济的高度繁荣不仅使医家、药铺云集,且商贾往来亦众,出现“舳舻衔接数十里”的景象。这种繁荣促进了医学的发展,孟河镇从医者日众,产生了一定的聚集效应,且孟河名家大多为儒医出身,有着深厚的传统文化功底^[2],受儒学影响,各家之间或承家学,或受于师门,互相切磋,不断探索古典医籍之奥义,以儒学的方式传承与研究医学文化,逐渐形成了具有“师古不泥、和缓醇正、博采众长、寒温兼融、诸科皆精、治法灵活”^[3]特色的孟河医派。

2 孟河医派的传承特点

2.1 流派地域特征逐渐淡化

中医流派众多,大致可分为地域流派、学术流派、世医流派三类^[4]。孟河医派作为近现代中医较有影响的一大地域性流派,在发展之初有着浓厚的地域特征。200 余户人家的小小孟河镇,不仅当时聚集了费、马、丁、巢四大家,还有法氏、沙氏等著名医学世家,求医拜师者络绎不绝。

清代咸丰年间太平天国战乱对江南经济与社会造成了重大创伤,并且由于孟河镇从医者日众,竞争日趋激烈,因此,之后有大批医家开始离开孟河^[5],纷纷迁往无锡、常熟、常州、苏州、上海等城市,以寻求新的空间。如 1883 年马培之迁往苏州,之后又迁往上海、无锡等地行医,最终定居无锡;费伯雄晚年寓居泰兴;费绳甫于 1894 年移居上海;丁甘仁起初行医于孟河,成名于上海,行医之余致力于中医教育,创办了“上海中医专门学校”;巢崇山于同光年间至上海行医,闻名上海;沙氏一族中的沙石安初起行医于孟河,后迁至镇江大港,形成了著名的大港

沙派。

随着孟河名医的大量外迁,孟河的中心地位逐渐下降,非孟河籍传人的数量与影响力不断增加,孟河医派的地域特征也开始淡化。同时这些名家的外迁促进了孟河医派与吴中医派等众多医学流派之间的交流,丰富了自身的学术思想,并对海派中医的形成奠定了一定的基础。这些变化,使得孟河医派走出了孟河,获得了更大的发展空间,扩大了孟河医派的影响范围。

2.2 强调“一归醇正”的医学教育思想

孟河医派认为以《黄帝内经》《伤寒杂病论》为代表的中医古籍经典是中医理论体系的基础,也是中医理论的核心。费伯雄在《医醇赜义·序》中指出:“因思医学至今,芜杂已极,……救正之法,唯有执简驭繁,明白指示,庶几后学一归醇正,不惑殊趋”。并强调,“不读《伤寒》《金匱》,无以知立方之法,而无从施治”。所谓“醇正”,即指既要尊奉传统中医诊治的原则与方法,又要临证变通,反对炫异标新,急功近利。费伯雄、马培之、丁甘仁都非常强调精熟经典的重要性,认为岐黄仲景之学即为“醇正”法则。费伯雄认为,“师古人之意,而不泥于古人之方,乃善学古人也。”主张遣方用药并非照搬古方,而要根据患者体质、时节、环境等具体情况适当调整,取其意而弃其形,博采众家之所长而化其偏,并反对医家学派间的偏执之争^[6]。

孟河医派在传承中特别强调了经典内容对后世者的理论学习与临床实践具有广泛的迁移价值,要求弟子熟练背诵经典著作。这种中医教育思想,将中医的理论基础统一化、精练化,体现了少而精、统一要求与因材施教相结合的两大教学原则^[7],在当时的传承模式下,醇正的医学理论易于后学者系统掌握中医理论体系,并为之打下厚实的理论基础;在当今,立足经典教学,对培养学生的中医临床思维与掌握中医专业知识有着重要意义。

2.3 传承形式不断改革

孟河医派在早期以师承及家传为主,近代以来对传承模式进行了一定的改革,形成了师承、家传与院校教育并存的格局,出现了学院教育、函授教育、临证实习班、短期讲习班等多种传承形式^[8]。

师承教育就是师徒相传进行传授学习的方法,家传是历史上中医教育的主要形式之一,主要在世医之家进行。孟河医派在家传方面摒弃了传男不传女的偏见,择徒时不囿于门户之见,对家族以外及其

他医派或名医弟子均一视同仁,并把传承者的品德、悟性及勤奋度作为择徒时的重要考量因素^[9]。这两种传承形式最大特点是具备灵活性、实用性、针对性,切合因材施教的教育原则,成为早期孟河医派发展过程中的主流传承形式,但同时也存在着培养效率低、培养数量少、缺乏统一标准等问题。

中医的院校教育在南北朝时已见端倪,至唐代设立了我国具有相当规模的影响的医学学校——太医署。至民国,秉承当时教育部“振馀绪于将湮”之期望,丁甘仁家族在上海筹建并先后创立了上海中医专门学校、中国医学院等中医教育机构,培养了程门雪、秦伯未、章次公、张伯臾等一大批近现代中医名家。并且丁氏家族除了开设中医学校之外,还通过创办中医院、中医报刊、慈善机构等形式,打破过去中医界思想保守,医术秘而不传的现象。在课程体系上,不仅有中医经典,还引入了中国文学、西医解剖学、生理学等内容。在培养模式上进行了重大改革,将西方现代医学教育模式与中国传统医学教育模式有机结合,通过院校教育做到对学生的统一要求,通过师承教育达到对学生的个性化培养。孟河医派通过创办中医教育体系,造就了大批中医人才,使孟河医派声名鹊起,对推动孟河医派的传承具有重要意义^[9]。

2.4 不拘门户、相互协作和学术交流

孟河医派各家学术思想虽各有异,但相互之间在学术思想方面既有传承,又有发挥。19世纪末以来,费、马、丁、巢四家通过通婚、合作和师承等形式,加强了四家之间的交流:费伯雄之子娶马培之妹妹为妻;丁甘仁娶马培之女儿为妻;马培之得其祖父真传后又师从费伯雄;巢渭芳为费伯雄寄子,又从马培之游;丁甘仁师从费氏,又聆教于马氏、巢氏名医,后又问业于新安医派名医汪莲石;孟河医派东渐后,丁甘仁、恽铁樵、余听鸿等沪上名医间交游甚密;在学校教育中,丁甘仁常聘用不同流派、不同学术见解的中医教育名家授课。孟河医家还通过著书立说来推动孟河医派学术思想的传承及增进各家各派间的学术交流^[10]。如费伯雄著有《医醇赜义》《医方论》《费批医学心悟》等;马培之著有《马评外科证治全生集》《外科传薪集》《医略存真》及《外科集腋》等;巢崇山撰有《玉壶仙馆医案》《千金秘珍》等;丁甘仁著有《药性辑要》《脉学辑要》《喉痧症治概要》等。孟河医派各家目前异姓门徒较众,分支亦较多。因此,不拘门户、相互协作和学术交流成为孟河医派传承的又一

大特点,这也是孟河医派历经300年薪火不断的重要原因。

3 对中医教育的启发

中医人才的培养需要一定的社会土壤,无论是我们当今社会的文化氛围还是经济环境,都优于以往任何历史时期。建国以来在全国范围内建立了多形式、多层次的中医药教育体系,实现了由传统教育方式向现代化教育方式的转变,逐渐形成了以院校教育为主体的人才培养模式,取得了多方面的成就,并让中医药逐渐走向世界。但不可否认,这种院校教育模式亦存在着一定的不足,人才培养质量堪忧,如中医人才有西化的倾向、缺乏中医临床思维能力、中医基础薄弱、院校教育与毕业后教育之间未能良好衔接、教学与临床脱离等问题。

结合当今的中医教育现状,从孟河医派300余年的传承经历中可以得到以下几点启发。

3.1 改革人才培养模式

由于中医药人才的成长有其自身特有的规律,因此,中医院校教育不能照搬西医人才培养模式,既要体现现代高等教育的共性要求,又要突出中医药教育的个性特色,要将师承教育融入到院校教育中。目前,院校教育为主的中医人才培养模式使得一大批名老中医的学术思想和临床经验难以得到有效传承,一些特色诊疗技术与个人临床经验由于不在院校教育范畴内,即将面临失传。若将院校教育与师承教育相结合,既能做到个性化培养,符合“因材施教”的教育思想和“以人为本”的教育理念,又能做到人才培养规格的统一要求。因此,这种培养模式能对现有的院校教育进行有效的补重,提高中医人才培养质量。

3.2 加强中医经典教学

中医经典医著是我国古代医家在长期的临床实践中的经验总结,它们构建了中医的基本理论框架,涵盖了中医基本理论的核心内容,正如孟河医家所谓之“醇正”法则,至今在临床实践中仍具有很高的指导价值。从孟河医派注重中医经典的学习来看,以《黄帝内经》为代表的中医经典既是中医的理论源泉,又是中医的临床基础,对经典的学习是掌握中医理论体系最直接有效的方法。无论是古代的官办医学教育还是师承教育,都未离开过中医经典教学。丁甘仁亦认为“临证有两大法门,一为《伤寒论》之六经病,二为《金匱要略》之杂病,皆学理之精要,治疗

之准则,此二书为中医辨证论治的主要依据,缺一不可。”孟河医派提出了“师古而不泥古”,如费伯雄在《医醇贍义》中大量引用《黄帝内经》理论,再加以自身的临证经验,对经典理论进行创造性的阐发,这实际上就是提倡经典的学习要与临床实际相结合,从经典中找到解决临床问题的方法,培养学生的中医临床辨证思维。

3.3 处理好传承与创新的关系

当今中医药发展的两大主题亦无外乎“传承”与“创新”,从丁甘仁先后师从费、马、巢三家之后自成一家来看,孟河医派就是在不断传承前人学术思想与共同交流切磋的基础上结合自身的创新与体会逐渐形成的。孟河医派虽有门户但未守一宗,在学术上并未囿于一家之见,归根结底还是因为其学术思想继承于经典并不断发展创新。加强学生基本理论、基本知识、基本技能的教育,就是强化传承的过程,传承是创新的基础和前提,创新是传承的目的与发展,没有传承就谈不上任何创新。

3.4 加强传统文化教育,构建浓厚的传统文化氛围

中医的思想体系与文化特点根植于中华民族的优秀传统文化之中,与中国传统文化有着浓厚的渊源关系,同样孟河医派亦源自深厚的传统文化积淀。中医的传承不仅仅是医学传承,更是一种文化的传承,中医的继承与理论创新都需要基于传统文化。在现行的中医专业课程体系,人文课程比例偏低,与传统文化相关的课程比例更低。中医高等教育需要加强传统文化教育,开设中医人文课程模块,将传统文化教育课程与中医经典课程作为中医人文课程模块的主要内容,开阔学生视野,为系统掌握中医理论体系及今后的职业发展奠定坚实的基础,并且有利于坚定学生的专业思想和防止在传承过程中中医西化倾向。

孟河医派历经300年传承,至今仍枝繁叶茂,其后人遍布海内外各地,并在当今中医界有着重要影响。以上针对孟河医派的传承特点进行了一些初步探讨,并获得了一定的启发,期待着今后对孟河医派传承进行进一步研究整理,以对当今的中医教育改革有所裨益。

参考文献

- [1]徐采石.吴文化研究的拓展与深入[J].江海学刊,1999,(5):106-110.

(下转第552页)

2.5 分析文献,去粗取精

颜老师认为,中医药学历史悠久,虽文献资料浩如烟海,但因历史条件所限,不免精华与糟粕混杂,必须认真分析,批判继承,取其精华,去其糟粕。以中药学为例,自汉代《神农本草经》起,历代医家不断补充修订。时至今日,本草文献汗牛充栋,不可避免地夹杂有糟粕。就药性理论而言,古人常用阴阳学说、五行学说、生成禀赋学说、象数学说及运气学说等来解释药性,其中有唯物的,也有唯心的,这就需要客观分析,不能全盘接受。如药性中以温热为阳,寒凉为阴;以阳胜阴,以阴胜阳;以阳补阳,以阴补阴;以及辛散、酸收、苦坚、咸软、甘缓,即是以阴阳学说、五行学说对药性的解释,是正确的,可以肯定的。而将五味、五色与五脏结合起来讨论药物性效就值得商榷了。近几十年来,中医药文献更是数不胜数,对有些临床报道及用药经验,乃至实验研究,也应实事求是地认真研究分析。属精华的,要继承发扬;属糟粕的,要扬弃纠正。绝不能人云亦云,兼收并蓄。有些问题,一时难下结论,可存疑待考。

2.6 博采众长,刻意求新

颜老师认为,中医每个学术流派都有自己独特的学术观点和临床经验,如伤寒学派、温病学派、金元四大家等。颜老师认为,这些各具特色的学术观点和临床经验,既是人类对自身生理机能和病理变化不断认识的概括,又是人类防病疗疾经验的总结;既是前人的智慧结晶,又是对中医药学的丰富和发展。认真阅读他们的学术著作,研究其学术思想和独特的临床经验,吸取各家之长,既是不断完善自己的学术思想,提高业务水平的捷径;又是搞好中医药研究的前提与著书立说的基础。颜老师反对门户之见,从不鄙弃别家。在 70 余年的中医药研究工作中,始终恪守博采众长之原则,除认真研读《黄帝内

经》等中医药经典著作外,还十分重视研究历代名家的医药著作,特别是本草著作。

在继承前人学术思想和临床经验的同时,不能忽视发展和创新。继承是发展的前提与基础,而发展和创新又是继承的目的和归宿。一门科学只有不断发展,不断创新,才具有生命力。所以颜老师既重视批判地继承传统医药知识,又注重研究吸收现代医药知识,尤其重视应用现代科学方法和手段,对传统中医药学进行整理、研究、提高。

2.7 宏观微观,互补共参

颜老师认为,中药学自汉代《神农本草经》问世形成一个学科以来,经过 2000 余年的发展,现已形成一个内容十分丰富的大学科。这个大学科除主含临床中药学外,还涉及植物学、动物学、矿物学、化学、生物学等,欲要研究发展它,单凭某一学科、单一研究手段是不能解决问题的。再者,随着科学研究的不断发展,各学科、各种研究方法之间常常是相互渗透,相互促进,单靠某一个学科,或仅依靠宏观、微观某一类方法很难将研究深入。如单纯应用宏观方法研究中药的效能,不能完全揭示药物之所以具有某种或多种效能的真谛。欲彻底了解其真谛,知其所以然,就必须打破这种研究模式,用新的思路进行研究。颜老师主张,在中医药理论指导下,宏观与微观相结合,互补共参,应用现代科学技术深入研究中药,实现中医药现代化^[2]。

参考文献

[1] 张冰,吴嘉瑞. 国医大师颜教授临床经验与用药思想探赜[J]. 中华中医药杂志, 2009, 24(6): 742.

[2] 吴嘉瑞,张冰. 国医大师颜教授临床经验实录[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 149.

(收稿日期: 2011-07-18; 修回日期: 2011-12-20)

[编辑: 李 巍]

(上接第 546 页)

[2] 单德成,赵小平. 孟河医派的形成和发展探讨[J]. 中国中医基础医学杂志, 2011, 16(5): 364-366.

[3] 张琪,曹震. 孟河医派学术思想特色探析[J]. 江苏中医药, 2007, 39(4): 16-18.

[4] 陈仁寿. 江苏主要中医流派分类与特点[J]. 中医药文化, 2009, (4): 19-22.

[5] 左言富. 传承弘扬孟河医派特色升华拓展孟河医家优势[J]. 中国中医药现代远程教育, 2006, (7): 20-22.

[6] 李夏亭. 孟河医派三百年[M]. 北京: 学苑出版社, 2010: 263-267.

[7] 潘懋元. 高等学校教学原理与方法[M]. 北京: 人民教育出版社, 1995: 144-148.

[8] 张琪,曹震,周奇峰. 孟河医派传承特色探析[J]. 江苏中医药, 2010, 42(12): 1-4.

[9] 吕军伟. 丁甘仁教育思想及形成背景[J]. 河南中医, 2009, 29(6): 549-550.

[10] 姚海燕. 孟河医派兴盛原因考[J]. 中医药文化, 2006, (1): 30-33.

(收稿日期: 2011-10-17; 修回日期: 2012-01-20)

[编辑: 侯建春]