

# 当代中医学学术流派研究与传承发展

王 鹏<sup>1\*</sup> 王振国<sup>2</sup> 刘更生<sup>2</sup> 郭瑞华<sup>2</sup> 宋咏梅<sup>2</sup> 张效霞<sup>2</sup>

(1. 安徽中医学院中医临床学院, 安徽省合肥市梅山路 103 号, 230038;

2. 山东中医药大学中医文献研究所)

基金项目: 国家中医药管理局重点项目(2006ZX09)

\* 通讯作者: editorwang@126.com, 18096610541

**[摘要]** 采用文献研究与专家访谈、问卷调查、实地调研相结合的方法, 对当代中医学学术流派的研究与传承发展情况进行了总结。分别从传统学术流派研究、专科性学术流派研究、少数民族医学流派研究、现代中医学学术流派研究、中医学学术流派现代传承发展情况、存在的主要问题及发展建议等方面报告了研究成果。

**[关键词]** 中医; 学术流派; 文献研究

中医学学术流派的形成与发展、争鸣与渗透, 是促进中医学学术传承发展、临床疗效稳步提高、理论体系不断完善的重要推动力, 是中医学学术特色的重要体现形式<sup>[1]</sup>。深入开展中医学学术流派研究, 既可有力带动中医相关学科发展, 促使优秀人才成长, 同时对中医学学术传承与发展以及新时期有效保持中医学特色优势具有重要意义<sup>[2]</sup>。受国家中医药管理局委托, 本研究采用文献研究、专家访谈、问卷调查、实地调研相结合的方法, 历时 4 年, 对新中国成立以来中医学学术流派的传承、发展情况进行了系统研究。现将研究成果概要报告如下。

## 1 研究方法

### 1.1 文献研究

时间范围: 1952 年 10 月至 2011 年 12 月。文献来源: ①数据库文献: 中国药学年摘数据库(CPA)、中国生物医学文献数据库(CBM)、中国期刊全文数据库(CJFD)、中国优秀博士学位论文全文数据库(CDMD)、中国重要会议论文全文数据库(CPCD)、中国医用信息资源系统(VIP); ②相关文献的追溯文献; ③国家版本图书馆存目的相关著作文献; ④调研过程中收集到的非出版类整理文献。共检取论文文献 574 篇, 其中涉及传统中医学学术流派的研究文献 515 篇, 占全部论文文献的 89.7%; 中医学学术流派理论研究文献 37 篇, 占全部论文文献的 6.4%。当代中医学学术流派研究文献 22 篇, 占全部论文文献的 3.9%。检取著作类文献 39 部, 收集民间整理文献 27 部。

### 1.2 调查研究

调研区域: 包括北京市、辽宁省、山东省、上海市、广西壮族自治区、四川省、浙江省、安徽省、河南

省、福建省。调研对象: 名老中医、中医学学术流派传人、普通中医师、中医教育工作者、中医行业管理者、普通群众。

调研方式: 专题访谈、问卷调查、实地考察。其中专题访谈 108 人, 包括名老中医 14 人、中医学学术流派传人 21 人、普通中医师 35 人、中医教育工作者 26 人、中医行业管理者 12 人; 回收有效调查问卷 247 份, 其中名老中医 14 份、中医学学术流派传人 21 份、普通中医师 90 份、中医教育工作者 42 份、中医行业管理者 23 份、普通群众 57 份; 实地考察 26 处, 包括相关教育机构和医疗单位、流派传人工作部门及其所在社区等。如骨伤科学术流派, 实地考察了山东省中医院、山东省文登正骨医院、福州市林如高骨科医院、河南省洛阳正骨医院、洛阳市孟津县平乐镇郭氏正骨门诊部、广西中医药大学骨伤学院、上海曙光医院骨伤病研究所等。

## 2 基本概况

### 2.1 学术研究概况

针对古代中医学学术流派的研究, 主要在经典学术流派间展开, 约占总体工作量的 70%。针对其他学术流派的研究虽然力度不大, 但涉及面比较广泛。理论研究主要集中在中医学学术流派概念内涵、判定标准、发展历史、形成因素、特色优势、海内外影响、传承发展规律、经验教训等领域。传统学术流派主要整理研究了扁鹊学派、寒凉学派、温补学派、伤寒学派、温病学派、河间学派、易水学派、丹溪学派、攻邪学派、中西汇通学派等。地域性学术流派主要研究了钱塘医派、孟河医派、岭南医派、永嘉医派、新安医派、齐鲁医派、湖湘医派、闽台医派、吴中医派、盱江医派、御医学派、海外医派等。

专科性学术流派研究包括以下几方面。推拿按摩领域主要整理研究了振法流派、一指禅流派、指压流派、经穴流派等。儿科领域主要整理研究了儿科寒凉学派、儿科温补学派、齐鲁儿科推拿流派、福建儿科学派(福州陈氏儿科流派、龙岩郑氏儿科流派、漳州刘氏儿科流派)等。喉科领域主要整理研究了西阳喉科流派。外科领域主要整理研究了明清正宗学派、全生学派、心得学派等。妇科领域主要整理研究了湖湘妇科学派、杭州何氏妇科流派等。骨伤科领域主要整理研究了沪上伤科学派、明代凤阳门正骨流派(宫廷正骨流派)、山东刘氏正骨流派、福建林氏正骨流派、少林正骨流派、简氏正骨流派、平乐郭氏正骨流派等。养生学领域主要整理研究了道医养生流派、佛医养生流派、儒医养生流派、医家养生流派。针灸领域主要整理研究了南派针灸(澄江学派)、攻泄学派、温补学派、调气学派、综合学派、经学派、穴法派、重针派、重灸派等。

少数民族医学专科学术流派主要整理研究了蒙医科尔沁正骨学派、蒙医包氏正骨学派、壮医药线点灸疗法学派、壮医陶针学派、壮医花山气功学派、哈萨克医吾孜叶克科叶孜叶克理论学派、哈萨克医吾塔什正骨学派、苗医潘氏伤科学派、苗医熊氏儿科学派、土家医湘西蛇毒伤疗学派、傣医岩氏伤科学派等。独立民族医学体系的整体性学术流派研究工作目前只在藏医学和蒙医学中展开,其中藏医学分南派藏医、北派藏医进行了整理研究,蒙医学分传统派、藏蒙合一派、近代蒙古医学流派进行了整理研究。

由于目前尚无现代中医学术流派评价体系,因此,基本处于空白状态。只是在经络研究领域,报道了经络理论现代研究四大学派之说,具体包括神经生理学派(神经传导学说)、生理生化学派(体液循环学说)、生物物理学派(生物声学说)、整体间隙学派(结缔组织结构学说)。各专科学术流派现代传承发展研究,主要集中在中医妇科、儿科和骨伤科流派,且存在数量少、现代时期传承脉络不清或中断、论述重点仍限于先期内容等问题。

## 2.2 现代传承发展概况

当前各流派专科医术主要以家传、师承、研究生教育等方式传承,情势大不如前,学派特色淡化,整体传承与发展趋势日渐式微,处于严重萎缩状态。各流派的特色主要体现在理论总结、手法技艺和治疗用药方面<sup>[3]</sup>。学术上有影响的大师基本上都已辞世,各流派现虽均有学徒传人,但其学术实力和社会

影响与前人相比不可同日而语,部分出现了断层和脱节,如山东刘氏正骨流派,其现代传人虽学技艺,但已不从医。多数传人对当前发展现状不满意,认为大环境不利于学术流派的形成和发展,临床实践活动中过多采用西医标准和手段来评价中医,导致中医教师们不得不向中西医结合方向发展,真正原汁原味、有中医特色的诊疗研究活动较难开展,例如正骨具有很强的技巧性,多数传人的治疗技艺仍是通过手把手传教,与教科书和标准操作规范存在出入,同时中医骨伤科离不开药物治疗,但当前社会政策严重限制了骨科流派临床药学特别是内服药的发展,如福州林氏正骨流派,以前仅内服药物就有几十种之多,但现今多数已失传。

## 3 存在的主要问题

通过调研,主要反映出以下问题:一是在中医药高等教育模式日渐走向规范和统一的今天,教育教学活动中贯彻的是同质化的学术思想,地方特色与流派难以纳入教学过程,培养出来的中医药人才本身的个性化特征越来越少,反映到临床上,导致了許多中医学术流派的特色日渐淡化,优势逐步消亡。二是研究生教育及名老中医经验传承工作中存在一些问题,在当前社会和教育环境下,不可能像过去师傅带徒弟那样开展学习和传承工作,名师带徒虽然是目前解决学术传承的有效途径,但仍存在着诸多不容忽视的问题,其中既有老师、学徒方面的因素,也有社会大环境、行业政策等方面的因素,仍需要改进和完善相关配套措施。三是现代医学对中医的冲击和影响。当前绝大多数从事中医教学、临床、科研工作者,并不是单纯的中医工作者,实为中西医结合研究人员,在这些人当中,即使有流派存在的话,已不属正统,且日渐淡化。四是当代某些名医与传统意义上的名医并非同等概念,部分出现了“名医不名”的现象。传统意义上的名中医以其临床疗效立名,现今的部分流派名医除了根据其临床疗效外,还有承担课题、获奖情况、社会效益等方面的指标限制,不可避免地评选出一些以科研为主、临床为辅的名医,这类名医则与真正的中医名家有一定的差距,难以带动形成以该名医为中心的流派体系。

## 4 发展建议

医派林立,学说众多,是中医学术发展史上一个鲜明的文化现象<sup>[4]</sup>。纵观中医学术的发展历程,本身就是一部充分运用学说进行医学科学研究的历史,对研究过程中各种学说的科学论证是中医学理

论发展创新的源泉动力和主要途径之一<sup>[5-6]</sup>。实践证明,自古争鸣出大家,中医学术的发展需要学术流派<sup>[7]</sup>。推动新时期中医学术流派的发展,必须从政策层面进一步创造有利于中医学术流派生存壮大的社会环境。首先,要旗帜鲜明地树立起人才培养和文化遗产两个目标的高等中医药办学和教育思想,将培养中医药人才和传承中华传统医药文化两大主要任务真正落实到高等中医药教育教学工作中去,切实加大中医理论基础课和中医基本技能课的教学力度,着力培养学生的中医思维方式及中医基本技能;将院校教育和师承教育有机结合,着重培养中医药人才的个性化学术发展空间和临床实践能力。其次,要切实开展中医学术流派学术思想和经验的整理继承工作,采取有效措施对学术流派进行扶持,包括鼓励师带徒以传授经验、对相关的科研课题予以大力支持等。再者,应改革名中医的评判标准,加大民间名中医的发掘力度,使真正以临床疗效著称的中医名医进入发掘和评价体系,同时必须严格把握流派传人或学术继承人的入选标准,使其真正能继

承和发扬该学术流派或名医的学术思想,为学术流派的开创和传承作出应有的贡献,并在其带动下,逐渐形成新的具有发展潜力和社会影响的学术流派。

#### 参考文献

- [1]任应秋. 学派争鸣在祖国医学发展中的贡献[J]. 上海中医药杂志, 1979, 13(5): 41-43.
- [2]刘敬霞, 姚乃礼, 张润顺. 地域性名老中医经验传承研究的意义和思考[J]. 辽宁中医杂志, 2012, 39(5): 802-804.
- [3]于智敏, 王永炎. 对中医学术思想传承的思考[J]. 中国中医基础医学杂志, 2009, 15(5): 321-322.
- [4]朱现平. 中医学传承体系的形成[J]. 中华医史杂志, 1991, 21(4): 207-209.
- [5]唐仕勇. 中医现代学派的形成与特征之我见[J]. 湖南中医学院学报, 1994, 14(3): 11-14.
- [6]王永炎, 张志斌, 张志强, 等. 关于加强中医学术流派的建议[J]. 中医杂志, 2011, 52(14): 1171-1172.
- [7]孟庆云. 论中医学派[J]. 医学与哲学, 1998, 19(8): 432-433.

(收稿日期: 2013-01-20; 修回日期: 2013-02-01)

[编辑: 黄健]

## 基层医生手穴诊疗培训班招生通知

为了发掘民族瑰宝、弘扬中医精粹, 满足广大基层医生对中医特色诊疗的需求, 中国人体健康科技促进会医药科技专业委员会、世界针灸学会联合会世针针灸交流中心将于 2013 年 6 月 7 日至 10 日(7 日报到), 举办“基层医生手穴诊疗培训班”; 由中国人体健康科技促进会医药科技专业委员会副主任委员、中国老年教授协会医药专业委员会手诊分会副会长、江苏省常州市手穴诊疗研究所所长刘浩兴主讲, 传授“望诊、触诊、压诊”的手穴诊疗方法。

1. 该法以中医整体观念为基础, 融西医组织解剖理论, 结合中医“四诊”察病智慧与经络腧穴治病经验, 创造性的将中医整体理论运用于手诊, 数分钟即可概知家族遗传性疾病和自身健康状况, 鉴别诊断多种疑难病症, 方法独特, 在临床有较高的实用价值。该法还能根据掌、指的各种特征预测部分隐患。该手诊方法直观明了、易学易用, 为广大医务工作者诊病寻根、治病求本、治未病提供了新思路、新方法, 尤其适用于基层。

2. 每人学费 1200 元(含培训费、资料费等), 学期 3 天, 交通、食宿费用自理, 会务组可协助安排食宿事宜。每班 40 人开班。学习经考核合格(会讲、会操作、会诊疗)予以结业, 颁发中英文对照的结业证书和国家继续教育学分证书 I 类继续教育学分 12 分。凡参加专修班学员的优秀论文, 《世界中医药》杂志将优先发表或在当年增刊上发表。欲学习者请先交报名费 50 元, 并附个人简历、身份证复印件(注明通讯地址、邮政编码、联系电话、邮箱以及职业等)。会务组收到报名函后即做排名和安排。经审查合格, 在开班前 1 个月内发入学通知。

3. 培训地点: 世界针灸交流中心 701 会议室; 住宿: 绿景苑宾馆(距世界针灸交流中心 100 米)90 元/床/天。乘车路线: 从北京西站乘 52 路、从北京站乘 52、29、674 路、从北京南站乘特 12 路外环或乘 84 路, 凡乘以上各路公交车者均到广渠门站下车, 向西到“夕照寺大街东玖大厦 B 座 701 室”报到。

#### 4. 回执地址与联系方式

(1) 北京市朝阳区小营路 19 号财富嘉园 A 座 301 室, 《世界中医药》杂志社。邮编: 100101。电话: (010) 62143672。邮箱: 13901318403@139.com。手机: 13901318403。传真: (010) 58239066。联系人: 王炳岐、徐晖、赵和爱。

(2) 北京广渠门内夕照寺大街东玖大厦 B 座 7 层, 世界针灸学会联合会世针针灸交流中心。邮编: 100061。电话: (010) 87190518。邮箱: info@whas.acu.org。手机: 13051608626。联系人: 邓爱英。