

国医大师成才之路的研究

曾 智 申俊龙*

(南京中医药大学经贸管理学院, 江苏省南京市仙林大学城仙林大道 138 号, 210029)

基金项目: 国家社会科学基金重大项目(12&ZD114);

江苏省教育科学“十二五”规划重点项目(B-b/2011/01/030)

* 通讯作者: zengzhinju@163.com, 13815888369

[摘 要] 通过对国医大师所经历的中医传承模式、初学中医的学习动机及年龄阶段、对临床实践的态度分析, 探寻和研究国医大师的成才之路, 他们的宝贵经验对中医药的传承有重要启发作用。

[关键词] 国医大师; 成才规律; 学术传承

新中国成立特别是改革开放以来, 党和国家从发展卫生事业和维护人民健康出发, 高度重视中国传统医药的作用和地位, 制定了一系列支持中医药事业发展的相关措施和方针政策。由此我国中医药界涌现了一大批“德艺双馨”的名医大家, 荣获我国首届国医大师称号的中医名家就是其中的优秀代表。他们是当前中国传统医药临床与学术发展最高水平的杰出代表, 也是我国中医学术研究和传承发展的源泉。

1 国医大师成才之路的探寻

国医大师是中国传统医学体系中德高望重、医术精湛的名医大家, 是将古老而又博大精深的中国传统医药学的理论与临床实践相结合, 解决临床疑难问题的典范。他们的成才之路不仅仅有那个时代的烙印和个人不同寻常的经历与特色, 而且也蕴含了丰富的中医学术理论和临床实践长盛不衰、代代相传的普遍规律, 对现代中医药人才培养和中医药教育有着非常重要的指导意义和借鉴作用。

1.1 国医大师所经历的中医传承模式

中医学源于远古的医疗经验, 最早的医学传承是以口耳相传的形式进行, 但随着社会的进步、生产力的发展和文字的使用, 尤其是春秋之后, 中医的传承模式也发生了改变^[1]。总结起来, 中医的传统教育模式有家传、师承、院校教育和自学通医。对 30 位国医大师的成才之路进行探寻发现, 通过院校培养者有之, 通过攻读经典、私塾医家而自学成才者也有之, 但更多的是通过师徒授受和世医家传的方式, 传承着鲜活的中医学术精髓(见表 1)。其中师承模式的有 18 位(占 60%); 家传模式的有 17 位(占 56.7%), 院校模式的有 16 位(占 53.3%)。如果把家传模式也纳入广义的师承教育模式中, 共有 28 位

(占 93.3%)。由此可见, 家传和师承作为最直接、最有效的传承方式, 自古以来就是培养名医的有效途径。在这种模式中, 师父口授心传, 徒弟侍诊左右, 耳濡目染, 在潜移默化中领会师父的操作手法技能、辨证思维方式和处方用药的方法。

表 1 国医大师所接受的中医教育模式统计

传承模式	国医大师
家传	方和谦、李振华、张学文、张灿理
师承	李济仁、陆广莘、贺普仁、唐由之、程莘农、颜正华
院校	吴咸中、班秀文
家传+师承	李玉奇、张镜人、徐景藩、郭子光
家传+院校	王绵之、邓铁涛、何任、周仲瑛、路志正、颜德馨
师承+院校	王玉川、任继学、苏荣扎布、裘沛然
家传+师承+院校	李辅仁、张琪、强巴赤列
自学+师承+院校	朱良春

1.2 国医大师初学中医的学习动机分析

学习动机是激发学习者进行学习活动、维持已引起的学习活动, 并使个体的学习活动朝向一定的学习目标的一种内部启动机制。它与学习活动可以相互激发、相互加强。学习动机一旦形成, 就会自始至终贯穿于某一学习活动的全过程^[2]。30 位国医大师无论是幼受庭训的家传还是名医指明的师承, 他们踏上岐黄之路的动机大多是由于对中医药事业的由衷热爱。他们善于观察生活, 体验社会, 深刻认识到中医药的无穷魅力, 并萌发出继承和发扬中医药的使命。如邓铁涛先生目睹中医药能救大众于痛苦之中, 因而有志继承家学, 走中医之路; 朱良春先生深感病痛之苦, 乃立志学医; 任继学先生亲见恩师巧妙运用中医药诊疗技术救治大病难症痼疾, 深受影响, 立志师承衣钵, 发扬光大^[3]; 周仲瑛先生亲眼

看到父辈平日诊务繁忙,活人无数,救人于疾苦,受乡邻同道尊重,遂立志学医造福乡里等。正是因为对中医药的无限热爱,才使得他们刻苦学习,甚至有些国医大师弃儒从医或者弃文从医。例如:李玉奇先生从小爱好绘画艺术,并亲受两位书法大家指导,然而“看到外公用中医药解除许多百姓病疾煎熬之苦,深感济世活人之术确实崇高,便发奋学医济世,解苍黎之苦”。

1.3 国医大师初学中医的年龄阶段分析

我国教育心理学家通常按照个体在一段时期内所具有的共同的、典型的心理特征和主导活动,将个体的心理发展划分为8个阶段。其中,将11到14岁划分为少年期,将15到18岁划分为青年初期。根据这两个心理发展阶段,将30位国医大师的初学年龄进行了分类整理(见表2)。由此可见,30位国医大师中有18位(占60%)是在少年期开始学习中医的。

表2 国医大师初学中医的年龄分析

年龄阶段	国医大师	总计(人)
少年期 (11—15岁)	方和谦(12)、苏荣扎布(14)、李济仁(12)、何任(12岁)、张琪(12)、张灿理(13)、张学文(14)、周仲瑛(12)、贺普仁(14)、徐景藩(14)、强巴赤列(11)、裘沛然(13)、路志正(14)、颜正华(14)、颜德馨(14)、王绵之(15)、任继学(15)、郭子光(15)	18
青年初期 (16—19岁)	王玉川(18)、邓铁涛(16)、朱良春(18)、李振华(16)、李辅仁(16)、张镜人(18)、陆广莘(18)、班秀文(18)、唐由之(16)、程莘农(16)	10

注:括号内的数字为初学年龄;由于李玉奇先生是弃文从医、吴咸中先生是西学中,他们学习中医的初学年龄分别是20岁和33岁

1.4 国医大师初学中医的知识背景分析

“业医必先精文”,中医学是中国传统文化的一部分,是中华文化的主要载体,是在以儒家和道家文化为主流的传统文化中生长的。天人相应、五行生克制化的整体观念,阴阳平衡、追求和谐的中庸思想,因时、因地、因人制宜的灵活辨证思维,重道轻器的方法论等,无不是中国传统文化与哲学思想在中医学中的具体体现,而某些哲学术语的借用在中医学典籍中更是比比皆是。因此,学习中国传统文化知识,掌握东方哲学思想和理念,自觉接受和运用整体、辩证的思维方法,都是读懂和学会中药学的前提和条件。李振华教授结合自己的成才之路及长期的教育实践提出了中医教育的一个观点:“要学习中医,必须做到三通,即:文理通、医理通、哲理通。只有具有较深的文理和哲理,才能深入地理解中医理论,指导实践,成为名医”^[4]。30位国医大师基本成长于20世纪20—30年代,无论是接受传统私塾教

育还是接受现代新文化教育,其学习的主要内容都有极大的相同之处。他们出生和成长于传统文化氛围中,从小熟读与背诵《百家姓》《三字经》《增广贤文》、唐诗、宋词,以及《论语》《孟子》《古文观止》等。这些传统文化教育与熏陶使传统的思维方式、价值体系、道德观念和文言文知识根植于心,为日后学习理解中医经典,临证中贯彻整体观念与辨证论治思想打下了坚实的基础。

1.5 国医大师对临床实践“参合学用”的态度分析

中医是一门实践性学科,经验性强。它的理论源自临床、高于临床而又指导临床实践。正是由于这种特殊性决定了中医药的传承过程与临床是分不开的。30位国医大师一致认为,之所以能够对中医药进行很好地继承和发扬,得益于“早临床,跟名师”。无论是师承模式还是院校教育,他们都是随侍在名师身边,面对面地教与学并参与到临证诊治中,以此不仅获得了直观的感性认知,而且有真实可靠的病案来论证理论的正谬。事实上,国医大师在踏入岐黄之路后的几十年里从没有放弃过临床实践。这也正是他们后来成为中医药名家的关键所在。

2 “大医精诚”之路对中医药传承的启示

国医大师的“大医精诚”之路既是他们在岐黄之路上刻苦钻研,在传承中不断创新而走出来的,又是我国一代又一代名中医成长之路的延续,我们应吸取其中的奥秘和规律,引领立志传承岐黄薪火的新一代继续走下去。

2.1 坚持师承模式是把握中医药传承的捷径

在中国传统医学的传承模式中,家传模式即父子相承,一招一式,口传心授,答疑解惑,毫无保留,尽得家传秘术,优势明显;师承模式也是师徒如父子,学徒跟师抄方,侍诊左右,言传身教,耳提面命,相机点拨,润物无声地把自己的学术思想、辨证思维方式、操作技能手法和处方用药方法和学术思想传承给学徒。这两种模式都符合名老中医传承的规律,是名老中医薪火相传的一条成才之路,是中医学代代相传、长盛不衰的重要途径,抓住这一关键,名老中医药专家的继承工作就可以少走弯路。

中医强调心悟、心法、灵感、直觉等体验功夫和思维方式,医理无穷,脉学难晓,会心人一旦豁然,全凭禅悟。医家个体性的诊疗经验更包含慧观悟性的成分和内容。只有经过长期的跟师学习体验,直观领悟,内向反思,才能心领神会,体会和感悟到名老中医治疗用药的良苦用心和用意^[5]。国医大师邓铁涛认为,师带徒是中华传统文化的教育方法,现代的

教育与传统的跟师教育相结合,是早出人才的一个好方法^[6]。现代院校教育模式主要可完成“普遍教育”和高端理论研究的目的,而跟师学习的师承模式则是侧重于实践,以“深耕细作”、“经典传承与发展”为重点。两种教育、传承模式的互补,将极大地适应社会环境的发展,创造出更新的科学发展局面。

2.2 掌握传统文化之“道”是开启中医宝库的钥匙

与国医大师求学与成长年代不同的是,传统文化气息日渐淡薄,传统思维能力正日渐弱化。对此国医大师何任认为,中医学是形成于古代传统文化之上的独特医学体系,要想理解它,发展它,就要有传统的思维,就要读好四书五经,掌握文字、音韵、训诂、校勘等知识。否则,用现代医学思想去附会中医,那只会南辕北辙,从而怀疑中医,甚至否定中医,最终消灭中医。

国医大师班秀文认为,中国古代哲学思想和思维方法是中国传统文化的根基,也是中医学的命脉之所在,其精神内涵渗透于中医理论体系和临床实践的各个方面。舍弃传统文化,中医学就成了无本之木。所以传统文化之“道”是开启中医宝库的钥匙。从文化背景入手,探讨中医理论体系形成与发展的文化历程,是深刻、准确把握中医医理,自如运用中医方法的根本途径。

中国传统文化是学习中医药的根基和钥匙,只有学习好中国文化,才能有效学习,全面掌握和深刻理解中医,没有中国文化的奠基,学习中医只能学到皮毛。同时应该广泛涉猎古代文化内容,熟读甚至背诵一些中国文学经典著作和中国哲学思想经典著作,例如,《论语》《孟子》《中庸》《古文观止》《四库全书总目提要》《易经》《道德经》等。这样才能扎实继承,开拓发展。

2.3 以临床实践为中心是中医药传承的关键

中医学是临床医学,是实践医学。中医药的经验和理论均来自临床实践的总结而非实验室研究。这些理论也只有在临床实践中、在患者身上才会变得直观和异常灵动。如果离开临床实践,仅靠读死书和死读书是学不好中医学的,甚至会适得其反,将中医药的相关学术思想及理论视为虚妄的玄学。几千年来,随着临床实践范围的扩大及临床疗效的提高,中医理论也在不断地创新、发展。如果离开临床实践,中医学则是无源之水、无本之木。

国医大师认为,“早临床、多临床、反复临床”是学习中医的不二法门。通过在“读书—实践—再读书—再实践”的反复过程中,中医学生通过临床实践

不断心悟读书所学习到的基本理论,这样不仅可以提高对中医药理论的理解和掌握,灵活而准确地用理论指导临床实践,而且可以萌发新的思路和方法。

2.4 反复研读经典是继承和发扬中医的必由之路

中医经典是构成中医药理论的核心内涵,也是中医临床思维观点及防治疾病方法的依据和源头。这些医药典籍中所包含的中医基础理论具有相对稳定性,为中医临床提供了宝贵的诊疗技术和经验。翻阅中国传统医学史及回顾中医医家成才之路,可以看到,许多名医大家都是从医药经典中走出来的。

由此可见,熟读经典医籍对学好中医有重要意义。因此,学好中医,必须打好熟读经典这一基础。正如国医大师李辅仁所指出,经典是中医学的根,张仲景之后的各代医家汲取营养,结合实践,创立了大量学说与著作,是中医学的枝和叶。因此,持之以恒地熟读甚至背诵医籍经典是提高中医临床思维能力的必然途径,中医成才的必由之路。

从国医大师成才之路的探寻中还发现,国医大师始终秉持“医乃仁术”、“万事德为先”、“老吾老以及人之老,幼吾幼以及人之幼”等名家先训。他们自少年时便酷爱中医,并从此踏上岐黄之路,随遵“大医精诚”之训,以“大医精诚”作为行为准则,在临床实践中尽医者之天职,为解苍黎之疾苦。因此,传承中医药精髓,必须把“大医精诚”、医者仁心作为医者的行为准则,修德敬业,真诚服务,淡泊名利,耐得寂寞,为发展中医药、造福人类健康事业贡献才智^[7]。

【说明:本文有关国医大师成长之路相关研究资料未标明引用及出处的相关信息均来自《国医大师传承研究精粹》(王国强主编,中国中医药出版社,2010年第一版)】

参考文献

- [1]林享秀,李宇航.古代中医学术传承与学派学说关系探析[J].中医教育,2008,27(5):47-49.
- [2]冯忠良.教育心理学[M].2版.北京:人民教育出版社,2010:227.
- [3]盖国忠,任喜洁,任喜波.后古悟今悬壶济世——国医大师任继学先生的治学之路[J].中医药文化,2009,(6):4-7.
- [4]王海军,李郑生,王亮.国医大师李振华成才之路探讨[J].中医学报,2011,26(6):664-668.
- [5]黄辉.谱写名老中医传承之路的新篇章[J].中医药临床杂志,2012,24(12):1234-1235.
- [6]陈凯佳.国医大师邓铁涛中医教育思想研究[J].中华中医药学刊,2012,30(8):1715-1716.
- [7]任壮,冯磊.王国强在中国中医科学院传承工作会议上要求中医药传承工作须坚持七原则[N].中国中医药报,2013-01-23(1)

(收稿日期:2013-04-15;修回日期:2013-06-09)

[编辑:黄健]