浅谈中医师带徒的传统教育模式

★ 黄杰 （福建师范大学教育史专业 福州 350108）

摘要:中医传统的师带徒教育模式历史上一直是培养中医人才的主要方式,并在现代社会中受到国家的重视. 在与现代高等中医药教育的结合中,融合两者之优势,克服各自的不足,逐渐形成一种新的教育模式,培养中医药人才,促进中医药的继承和发展。

关键词:中医教育;师带徒;教育模式
中图分类号:G 642 **文献标识码**:A

Brife Discussion on the traditional education model of master instructing apprentice of TCM

HUANG Jie
Educational history specialty of Fujian normal uinversity ,*Fuzhou* 350108

Abstract:The model of "master instructing apprentice" about TCM having been the main model to foster TCM professionals and been attention by our country nowadays. Now,it has been forming a new education model from the combination between traditional education model and modern higher TCM education which integrats their advantages and overcomes themselves disadvantages. The new model of education is benefit in culture TCM professionals and in promoting the inheritance and development of TCM.

Key words:TCM Education;The model of "master instructing apprentice";Educational model

中医经过几千年的发展至今,形成了一整套独特的理论体系,并以此作为理论基础,将人体看成是气、形、神的统一体,通过望、闻、问、切四诊合参的方法辨证论治,运用多种治疗手段(如:中药、针灸、推拿、按摩、拔罐、气功等)使人体达到阴阳平和。其传承从原始社会的“口耳相授”,到家传、师带徒模式,以及之后出现的学堂、院校教育,使祖国宝贵的传统医学得以继承和发扬。

1 中医传统的师带徒教育

这种模式主要是徒弟亲自受到为师者的耳提面授,也可称为“亲炙”。这种模式一直是历史上培养中医人才的主要方式,对中医传承起到重要作用。如:扁鹊师从长桑君,淳于意师从公孙光和公乘阳庆,李东垣师从张元素等。

“医乃仁术”,治病救人,关乎性命,因此,《灵枢·官能》谓:“得其人乃传,非其人勿言。”强调医术传承重要的是要有合适的人选。因此,在选择徒弟的时候必须经过认真的考察,只有“得其人”,而后“乃传”。而要“得其人”,古人首先看重的是医德,正如晋代的阳泉在其著作《物理论》中指出“夫医者,非仁爱之士,不可托也;非聪明达理,不可任也;非廉洁淳良,不可信也。”可见,古人除了注重医德外,还要求徒弟才智出众,否则也是无法胜任的。但要领会中医蕴含的深奥理论和抽象概念,还必须具有一定的悟性,正如唐代孙思邈在《千金翼方·序》中说:“若夫医道之为言,实惟意也。固以神存心手之际,意析毫芒之里。当其情之所得,口不能言;数之所在,言不能谕。”

师带徒模式是双方自愿的,而且是双向选择,因此择师和择徒一样,对古人来说很重要,这是成才的关键。正如晋代葛洪在其著作《抱朴子·外篇》中强调:“承师问道,不得其人,委去则迟迟十有获,守之则终已竟无所成。虚费事妨功,后虽痛悔亦不及已。”医学属于实践性很强的学科,为师者不仅需具有坚实的理论基础,还必须具有丰富的临床实践经验,否则何谈“名师出高徒”。另外,古人对具有一技之长者,也会不辞辛劳,不远万里地前去拜师学习。正如唐代名医孙思邈在《备急千金要方·序》中

江西中医学院学报 Journal of Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine
http://www.ajutcm.com

言:“一事长于己者,不远千里,伏膺取决。”又如清代名医叶天士,凡听到某位医生有专长,就一定会前去登门拜其为师。十年之内,叶天士一共拜了十七个老师。

中医传统师带徒教育模式,在师徒传和授的过程中,很注重“教”与“学”两个方面。在“教”的方面,古之为师者一般都会要求徒弟学习经典理论著作(如《内经》、《难经》、《伤寒论》、《金匮要略》等),或者传授个人经验,让徒弟打好理论基础。而徒弟在“学”的方面上,则通过“一诵”、“二解”、“三别”、“四明”、“五彰”(《素问·著至教论篇》),将为师所传的理论或经验尽快掌握。除了理论学习外,徒弟还要跟师出诊,亲身体验,进行实践操作以提高临床水平,这样能更直观的学习,从而进一步加深对理论的理解和运用。同时为师者可在诊病过程中对徒弟加以指点。正如《丹溪翁传》记载,“每日有求医者来,必令其(朱丹溪)诊视脉状回禀,罗(罗知悌)但卧听口授,口授用某药治某病,用某药监某药,用某药为引经,往来一年半,并无一定之方。”在传授徒弟的同时,为师者也会因材施教,根据每个人的特点而传授不同的医术。如西汉初著名医家淳于意有徒弟 6 人,对不同的人,教给不同的医术。

2　现代中医药院校教育和国家师承教育

2.1 现代中医药院校教育　1956 年,国家首先在北京、上海、广州、成都建立中医学院。随后各地相继成立高等和中等中医院校,并在全国范围内掀起西医学习中医的高潮。50 年来,中医院校在继承中医药文化、培养现代中医药人才以及中医药现代化研究等方面取得了令人瞩目的成就,建立起了一整套颇具规模的教学体系,已形成高等教育、职业技术教育、成人教育并举,中专、大专、本科、研究生、博士后等多层次的教育结构。据《全国中医药统计摘编》统计,至 2008 年全国高等中医药院校 47 所,设置中医药专业的高等西医药院校 89 所,设置中医药专业的高等非医药院校、研究院所 138 所。2008 年全国高等中医药院校招生 119478 人,在校生 409038 人,毕业生 95692 人。现代中医药院校教育已成为培养中医药人才的主要模式,但出现的一些问题也是令人深思,比如:规模扩大后如何保证质量,硬件设施跟上后如何提高软件设施水平等。

2.2　国家师承教育　早在 1956 年 1 月全国卫生工作会议上,国家就决定采取中医带徒弟等方式来培养新中医。同年 4 月,卫生部颁发了《关于开展中医带徒弟工作的指示》,就开展中医带徒弟工作的方式、师资、学习对象、学习要求、学习时间及经费等问题作了指示及规划。1958 年 2 月,卫生部发出《关于继承老年中医学术经验的紧急通知》,要求各地抓紧继承老中医的学术经验。一方面是因为中医是发展了几千年的祖国宝贵的传统医学,另一方面就是要及时抢救老中医的学术经验和技能,培养一批传承中医的可靠接班人。

到二十世纪九十年代,国家更加重视老中医的学术继续工作。在 1990 年 6 月 13 日,人事部、卫生部、国家中医药管理局就联合发布了《关于采取紧急措施做好老中医药专家学术经验继承工作的决定》。同年 8 月 31 日,国家中医药管理局办公室、人事部办公厅、卫生部办公厅联合印发了《采取紧急措施做好老中医药专家学术经验继承工作的实施细则》,就指导老师和继承人的条件、培养方法、工作程序、管理和经费等均作了明确的规定。1991 年 7 月 5 日,国家中医药管理局设立了老中医药专家学术经验继承工作办公室,负责继承工作的日常管理。7 月 25 日,国家中医药管理局又印发了《老中医药专家学术经验继承工作管理考核暂行办法》,就继承工作的组织管理、教学管理、考核与奖励、经费管理等做了规定。1996 年 6 ~ 8 月人事部、卫生部、国家中医药管理局联合发布了《全国老中医药专家学术经验继承工作管理办法》及《全国老中医药专家学术经验继承工作管理办法实施细则》。至今已经开展了三批全国老中医药专家学术经验继承工作,第四批工作正在开展。

中医传统的师带徒模式已不再是单独的民间中医师培养模式,转而由国家和政府来组织。这说明师带徒的传统教育模式在新时期里仍是培养中医药人才的一个重要而有效的途径,对发扬中医起到重要的作用。同时为了解决这类人员的考核和执业医师问题,卫生部制定了《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》,为中医师带徒传统教育模式提供了更广阔的发展空间。

3　两种中医教育模式比较

师带徒的传统教育模式,其优势在于:(1)师徒之间的选择具有双向性、互动性,以自由、自愿的方式进行,无论是为师者或者是学徒者,都对对方有相应的选择标准。(2)师徒之间经常接触,不仅为师者能随时了解徒弟的学习、生活和医术水平,徒弟也能经常向老师请教,及时得到为师者的教诲和指点。

江西中医学院学报 Journal of Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine
http://www.ajutcm.com

(3)徒弟在经常跟师进行医疗实践过程中,能使理论与实践紧密结合,既加深对理论的领悟和运用,又提高了医疗技能水平。但其不足主要表现在:容易形成一家之言,徒弟也会局限于为师者的思维能力,不容易突破为师者的学术经验,而且这种教育模式所培养出来的人才也很有限。

现代高等中医院校教育的优势,表现在整合一切有利资源(人力、物力和财力),进行大规模的人才培养,而且已经形成了一整套具体的教学目的、教学方法、教学要求、教学管理、考核办法等,并由院校统一组织和管理。但不足之处见于:(1)正因为大规模的人才培养,使教师不能很好地做到因材施教,临床实践也很难做到个体化的实践模式。(2)学生对中医传统文化和中医经典著作的学习较少,而且临床实践(比如见习、实习)中接触到的中医内容很有限,因此对中医的理解不够深刻,甚至是重西医而轻中医。(3)真正具有中医素质的教师不足,在教学过程中不能很好地将一些抽象的内容转变为形象的、直观的内容。中医教师、西医教师又是分开教学,而真正能做到中西医结合的教师偏少。

4 两种中医教育模式的结合

目前,中医药教育仍以院校教育为主,将中医师带徒传统教育模式作为一种补充形式。由于国家对师承教育的重视,不少高等院校开始大胆、创新地探索两种模式结合,相互补充,并作为高等中医药人才的培养的新模式,促进高等中医药教育的发展。

一些高等院校从本科生着手,建立导师制,使学生能尽早的接受传统中医教育。为了使学生有开阔的思维,融合百家之长,有的学生导师不止一个。但本科阶段因学业较重,学生不仅要学习中医,还要学习西医、外语等课程,而且毕业后的就业压力,都影响到学生对中医的兴趣和学习。因此,本科阶段应重点加强中医传统文化和中医理论学习,培养浓厚的中医兴趣,利用业余时间跟师临床实践,以加深对中医学术思想和辩证思维的认识。

研究生采用的导师制与师带徒传统模式接近,因此一些高校将此阶段作为引入师带徒教育模式的切入点。但考虑到师带徒模式有其特殊的一面,需要制定适合师带徒模式的研究生培养方案和计划(包括课程设置、临床实践、考核办法等),都要与现行的研究生培养模式有所区别。而一些高校想方设法地利用有利条件,将师带徒传统模式引入到本科教育和研究生教育的连贯培养过程中,比如:通过现有的七年制本硕连续培养方式,或者本科师承学生以推荐免试攻读硕士研究生的形式,进入研究生阶段继续以师带徒模式培养。这为师带徒教育模式提供了一条与现代高等中医药教育相结合的新途径。

当然,教师作为高等教育的一个因素,也不可忽视。因此,可结合师带徒模式来培养骨干的中医教师或学科带头人,可鼓励年轻教师向老中医拜师学习,或参加全国老中医师承班,以此来提高教师队伍的中医素质。

5 小结

中医传统的师承教育模式在现代社会中得到国家的重视,迎来新的希望,同时也得到了新的发展——与现代高等中医药教育的结合。这不仅有利于传承中医,而且培养了高层次的中医人才。但我们也应该看到这是一个长期的探索过程。就目前而言,还有一些问题急需待我们解决,比如:如何更好地开展中医药文化和医德教育,如何强化中医经典理论学习,中医和西医如何侧重,如何更有效地选拔合适人才,如何进行考核等问题。在处理好出现的问题的同时,积极寻求传统教育模式与现代教育模式的最佳结合点,将两种模式更好地融合在一起,促进高等中医药教育的发展,我们任重而道远。

参考文献

[1]王文娟,史青. 1949-2001 年北京中医师承教育史[J]. 中医教育,2006,25(5):58.

[2]王东坡,马燕冬,李宇航等. 古代中医传承师徒标准文献研究[J]. 中医教育,2008,27(1):64.

[3]刘宁. 中医本科生培养模式的思考与探索[J]. 首都医科大学学报,2008:126.

[4]孟长海,王治英. 研究生教育是学院与师承教育结合的黄金切入点[N]. 中国中医药报,2008-3-20:(3).

(收稿日期:2009-09-16)

征稿启事

《江西中医药》所设的重点栏目有《明医心鉴》、《滕王阁医话》等。《明医心鉴》以介绍名老中医经验和中医临证心得为主,重点刊载中医关于疑难病的诊疗经验,要求观点、方法新,经验独到。《滕王阁医话》主要反映中医教学、科研、临床的一得之见,要求以小见大,有感而文,语言生动流畅,可读性强,富于知识性、趣味性。

江西中医学院学报 Journal of Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine
http://www.ajutcm.com