

简论医学流派和医学教育

李有刚, 司庆燕

泰山医学院医学人文研究所, 泰安, 271016

摘要: 我国医学流派和医学教育的产生源远流长。医学流派的产生丰富了医学教育的内容和形式, 推动着医学教育的发展。医学教育的发展培养了大量医学人才, 促进了医学流派的繁荣。在漫长的医学史长河中, 医学流派和医学教育相辅相成。直到近代西医大规模传入我国, 我国医学流派的传统发展历程被打断, 西医逐渐成为医学教育的主要内容。新中国成立之后, 现代医学教育体系才逐步确立, 而医学流派也呈现出新的发展特色。学习、传承和研究医学流派, 对于推动当代中国医学教育改革具有重要意义。

关键词: 医学流派, 医学教育, 医德观念, 医学人文

Brief Discussion of Medical Schools and Medical Education

Li You-gang, Si Qing-yan

Graduate Institute of Humanities in Medicine, Taishan Medical College, Taian, 271016, China

医学泰斗威廉·奥斯勒曾指出, 医学实践的弊端在于医学历史洞察的贫乏、科学与人文的断裂、技术进步与人道主义的疏离。^[1]这三道难题至今依然困惑着我们现代医学及医学教育的发展与改革。其中, 医学历史洞察的贫乏直接关系到我国中医药理论的源头和医学教育的内容形式。在漫长的中华医学史中, 中华医学在长期的临床实践中根据自身的特点形成了不同的学说流派。例如伤寒学派、易水学派、河间学派、丹溪杂病学派、温疫学派、岭南派、扶阳学派、孟河医学、新安医学、中西医汇通派……。这些医学流派的学说内容和特色理论, 推动着我国医学教育的产生发展。医学教育的发展进步, 又影响着医学流派的传承与繁荣。研究中国各科代表医家学术流派的特色, 学习他们的学术成就和经验, 对于提高医学院校大学生综合素质, 推动我国的医学教育改革事业发展具有重要意义。

1 当前研究医学流派和医学教育的代表性共识

当前我国研究医学流派的较为权威的代表性学者主要有陈大舜、朱潮、任应秋、鲁兆麟、刘伯骥等一些医学院校的教授、临床一线的主任医师和国家级医学学会研究会中的学术权威。他们在医学流派的产生发展方面提出了许多重要论断和共识。典型代表著作有陈大舜的《中医临床医学流派》和任应秋的《中医各家学说》等。他们普遍认识到中华医学在其两千年的发展过程中, 不断吸收了各学科的知识成果, 才形成了博大精深的医学学术体系。随着社会的发展, 对疾病认识的不断深入, 一些医家根据自己的临床经验和学习心得, 各从某一方面, 学有新得, 各创新说, 形成不同的学术见解、学术理论, 并通过门徒的师承传授和传播, 学术倾向日渐广泛, 形成了不同的学术流派, 使医学教育的中医理论大大丰富, 临床内容更加充实, 促进了中医学学术理论体系和教育体系的不断完善、不断丰富与发展。

收稿日期: 2012-12-23; 修回日期: 2013-3-14

通讯作者: 司庆燕, 硕士, 医学人文研究所讲师。E-mail: siqingyan@163.com

这些学者的研究普遍认识到，学术流派的形成与发展，一方面与人们对疾病认知方式、程度、知识背景等有密切关系；另一方面受到医学教育体制变迁等客观因素的影响，社会制度与生产力的变革也带来各种学术思想的争鸣，促进了各种不同的学术流派的形成。绝大多数研究者也认识到中医药学术流派的形成是中国历代医学教育的局限性特点决定的，个人习医者居多，拜师现象普遍，为产生不同学术观点、学术流派奠定了行业基础。一个学术流派的诞生在于学派奠基人所具有的鲜明的学术思想渊源、学术理论倾向，并形成相对完整的学术体系和实用的临床指导价值；其次，在于其学术影响的不断扩大传播，并形成相对广泛而稳定的弟子门徒学术群体。学派的诞生，彰显了学派创始人对中华医学学术发展的特殊贡献。

2 我国医学流派与医学教育的产生发展与演化

2.1 我国医学教育和医学流派的萌芽诞生源远流长

各科医学流派的产生可以追溯到殷商时代之前，我国现存的一部最早的医学专著《黄帝内经》，就属于医学界公认的中医内科医学流派的源头。伴随着医学流派的产生发展，中国古代医学教育从夏商周时代开始萌芽出现。夏朝开始出现学校（庠），周朝开始重视医学教育，有了相关制度、医学分科、医生分级和医官。^[2]随着文明的进步，内科、外科、妇科、儿科、骨科、传染科、针灸推拿科等医学流派逐渐增多。随着医学流派的增多，学术学说也日渐繁荣，形成了百家争鸣的局面，使医学教育内容更加丰富。例如气血津液学说、伏气温病学说、阴阳学说、纯阳学说、经络腧穴学说等。随着医学内容的更加丰富，出现了更为复杂和高级的医学教育机构，如宋朝政府设立的“太医局”，金代“太医院”等。

2.2 纵观中国古代，医学流派的产生发展和医学教育相辅相成

从整体上说，古代医学教育是一种学徒制，师者，传道授业解惑也，老师在古代医学教育中处于核心地位，徒弟被动接受师长的指导和教育。这样，师傅就决定了弟子的学习内容、研究特点和发展方向。李果

的弟子，自然是擅长研究脾胃的生理、病理及其诊治规律；朱震亨的弟子，自然会认为“阳有余阴不足”“凡动皆属于火”。不仅嫡系门人如此，即使是私交甚笃的朋友，偷学模仿的同行，也皆受学派权威创立的学说影响，采用其学派传承的生理、病理及其治疗作为研究的核心内容，体现了单一的研究方向。当然也有个别的医家，能够博采众家之长，在研究层次上发生了变化，形成了自己的研究特色，摇身一变成为新医学流派的开山始祖。例如元代著名医家朱丹溪，朱丹溪直接师承河间学派的三传弟子罗知悌，又旁开易水学派的名门李东垣。^[3]开创了继河间、易水两派之后，能别开生面，独树一帜的一个重要医学流派——丹溪杂病学派。

2.3 中国近代是中西医碰撞融合、医学流派和医学教育分化转型时期

精通西洋医学的传教士带来了一些西方医药知识，中医界有一些医家开始接受西医学说，如毕拱辰、金正希等。但西医最初被当做一种补中医学之不足的辅助技术，多数医家是“信其可信，阙其可疑”。鸦片战争之后，中国逐渐沦为半殖民地半封建社会，帝国主义列强通过不平等条约在中国强行“租借”租界，传教士也开始逐步深入中国内地，教会医院、西医学堂、西医书籍的翻译、留学生等迅猛冲击了中国的传统医学。但是由于初期对洋人的敌视和盲目自大，造成了医学史上中西医对立的局面。洋务运动之前，中国的医学教育依然传承并保持着古代医学教育模式。随着时代的发展，洋务运动提出了“中学为体，西学为用”，1871年京师同文馆设立了生理学和医学讲座，1893年建成了中国政府最早自办的西医学堂——天津医学堂。模仿西方医学学校标准，设置生理学等多门课程，教习由外国人和思想进步的医官担任。1891年美国传教医师 James Boyd Neal 创办了华美医院医校（泰山医学院发源于此医校）。这时的医学教育总体上讲，在学制上、课程设置上简单模仿，缺乏统一规划，没有形成独立的医学教育体系，但是西医已经大规模在中国传播。中国医学流派出现了分化，一些人开始认为中医效用甚微，主张全面接受吸纳西医的内容；另一些顽固守旧的人则认为中医尽善尽美，拒绝接受西医；还有一些医家，认为中西医各有所长，应该融合贯通，形成了新的流派，例如中西医汇通派。民国

时期，我国的医学教育逐步纳入了正规的教育体系。在北京、江苏、浙江、广东等省市先后出现了一些西医为主的公立医学校、医学堂、医学院、医科大学，私立的西医学院和教会医学堂也有了扩大和发展。与此同时，医学界余云岫提出坚决废止中医，民国政府采取了消灭中医的政策，以致新中国成立前夕，中医濒临绝境，全国无一所公立中医学校或中医医院。^[4]中国医学流派的发展主流从以前以“名医”“官学”为核心的辐射模式，转向近代医学院校的聚集汇拢模式，最终逐渐形成了以西方医学体系为样板的中国近代医学体系。

2.4 新中国成立以后，医学流派和医学教育的发展逐渐呈现出新的特色

新中国首先接管了旧政府和教会控制的所有医药院校并调整了原有的结构和布局。确立了卫生行政管理教育体系和中国医学科学院为首的医学研究体系。传统的医学流派在“面向工农兵”“卫生工作和群众运动相结合”方针的指引下，政治色彩上升，医学功能和教育功能淡化。但是我国医学教育在教学制度、内容、方法，组织管理等方面也发生了全面系统的改变。文革时期破四旧，医学流派和医学教育更是遭到严重冲击和破坏。改革开放以来，我国初等、中等、高等、研究生和进修教育等形式的医学教育体系完全确立，医学教育的规模、质量、效益有了明显提高。高等医学院校数量和在校生人数倍增，师资队伍不断加强，教学条件逐步改善。与此同时，当代中国的医学流派亦呈现出与以往不同的特点：医学流派的“名人”“专家”由从事医药专业的已经形成一定独特学术研究体系的教授、主任医师、主任药师等正高职称、博士生导师以及社会名医组成；流派范围已经不甚明显，主要由受“名人”“专家”各自教育和影响的医药专业的研究生、大学生和一些临床一线的医师组成；流派的学术内容主要体现了中西医结合，也有为数不多的医学专家仍在秉持传统中医的学术理念；从流派的医学水平上看，因为西医的融合、科技的进步和大型医疗设备的使用，攻克了不少历史上难以解决的疑难杂症，有了质的提高。

3 医学流派对于推动当代中国医学教育改革的重要作用

3.1 学习医学流派，树立现代的医德教育观念和医学人才观念

医德教育观念的核心是道德建设，强调的是医乃仁术和济世救人，反对的是拜金主义和自私自利。我国每一支医学流派，其代表人物无一不是德艺双馨，每一代中华名医都明白医生的职责不仅仅是医治病人的躯体疾病，（事实上因为医疗技术的局限性很多疾病难以治愈），还要耐心地从精神上去帮助、安慰病人。因此，学习他们厚德精神，有利于提高医学院校大学生的医德修养，培养大学生医者父母心的大医精诚精神。树立正确的医学教育人才观，就是要学习医学流派收徒之严谨，培养之精心的优良传统。中国古代投师学医的赤诚之心和弟子门规的森严壁垒，虽有封建糟粕之处，亦有可取之处。例如：提高我国医学专业的招生和毕业门槛，重视研究生的培养质量，增加医学专业的设备和教学投入，配置更多的医学专家并要求他们亲自授业等。

3.2 传承医学流派，丰富现代医学教育内容

随着全面推进素质教育和高等医学教育一系列改革计划的实施，医学流派的特色经验和理论学说已经逐渐走进生理学、病理学、药理学、预防医学、诊断学、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、中医学等医学基础知识课堂，深得广大师生喜爱。研究中国近现代医学新流派独具特色的医药基本理论和知识方法，充实医学基础课程，将传统的中医中药知识方法和理论与西医西药的技术方法和理论结合，为医学生阐明机理进而获得新的医学认识。有利于进一步继承、传播和发扬我国传统中医理论，提高医疗技术和教育水平，丰富医学教育内容，促进中西医结合融合。

3.3 研究医学流派，促进我国高等医学院校医学人文学科的建设发展

随着人们对疾病、死亡和健康观念的改变，传统的生物-医学模式转变为现代生物-心理-社会医学

新模式，同时对医学教育也提出新的要求，医疗卫生人员需要具备适合新医学模式的知识结构和智力结构。因此，医学院校大学生需要加强医学人文社会科学的课程。中国医学流派的知识传承模式和教育理念，可以和医学院校的医学哲学、医学文学、医学社会学、医学美学、医学伦理学、医学人学、医学心理学、医学教育学、卫生法学等相关学科的建设结合起来研究；可以在这些医学人文课程的教学教学中弘扬医学流派中的中华名医名人和当代医学专家，激励医学院校大学生积极进取，博学成才，同时也可以扩大医学院校的社会影响。

参考文献

- [1] 郎景和. 医学是什么? [J]. 中国医学论坛报, 2007 (10): 25.
- [2] 王振国. 中国古代医学教育和考试制度研究 [M]. 济南: 齐鲁书社, 2006: 25.
- [3] 陈大舜等著. 中医临床医学流派 [M]. 北京: 中医古籍出版社, 1999: 12.
- [4] 张友元. 简明中外医学史. 2版 [M]. 广州: 广东高等教育出版, 2009: 11.