

现行院校教育模式培养中医人才小议^{*}

★ 鲁纯纵 刘英锋 (江西中医学院 南昌 330006)

关键词:人才培养;院校教育模式;中医

中图分类号:G 642.41 文献标识码:A

近年来,中医队伍的后继乏术和中医名家后继乏人的现象,以及社会上一些人对于中医的种种非议,引起了国家卫生行政部门和中医界有识之士的高度重视。中医向何处去,中医应该如何继承、创新、发扬,中医的后继队伍应该如何进行培养,这些问题再次成为热门话题。在此,谨就现行院校教育模式在中医后继人才培养中存在的问题,谈点个人的看法,以为引玉之石。

1 中医院校教育的现状

自1956年北京、上海、天津、成都等地成立首批中医学院以来,全国其它省份也相继成立了中医学院。中医接班人的培养主要形式便由师承式教育转而被院校教育所取代。经过五十多年的发展,其培养了大批的中医人员,为中医的发展作出了一定的贡献。但毋庸讳言的是,中医的这种院校式教育也存在着诸多的不足甚至弊端。如何克服和改进,进而为中医事业的发展培养更多的铁杆中医,是摆在每一位中医工作者面前不可推卸的责任。下面仅从几个方面分述之。

1.1 师资方面 成立中医院校之初,中医的师资队伍的组织大多是招聘各地比较有名气的临床医生入校担任教师。他们在教学上除课堂教学外,基本上还是沿用了过去师承教育的模式。随着中医院校的扩大和招生人数的增多,年青的,由院校培养出来的教师逐渐成为教师队伍的主体。进入20世纪80年代后更是如此。这此青年教师经过现代科技文化教育,通过高考,再经过中医院校的数年培养,其中的佼佼者理论的层面上基本可以胜任教师的角色,但他们对于中

医至关重要的临床实践经验相对缺乏。也正是这一点,使中医的院校教育陷入了尴尬的境地。中医作为一门从长期与疾病作斗争而成长起来的科学,其生命力就在临床的疗效,可以说没有临床,中医就等于失去了其存在的基础。而由院校培养的师资,从学士、硕士,甚至博士,很多教师从理论到理论,或从课堂到实验室,毕业后即承担中医的教学工作。这其中的相当一部分人很少甚至基本不参与中医临床工作,这种现象在各学院的基础学科中尤为严重。在课堂上谈理论海阔天空,可一涉及临床则三缄其口,顾左右而言他。从而导致学生在课堂上跟着老师纸上谈兵学理论,在课后根据老师的安排背理论。使中医的理论和临床工作严重脱节。这样所培养的学生毕业后也必然无法胜任中医临床工作。从而严重地挫伤了学生的学习热情和学习的积极性。

1.2 学生生源方面 从国家中医管理局课题“名老中医成才之路”所调查的近百位各地名老中医学医的动机来看,其中的相当一部分人是中医的世家弟子,他们往往年届弱冠时就随着祖父、父亲或其他长辈学习中医的基础知识,对中医有一定的认识和爱好;有一部分则是本着不为良相则为良医的济世理念来学习中医的;也有部分人是从从小体弱多病或家人长辈多病,抱着救治自己或家人的意愿而立志医学的;也有因家境贫寒而欲以学医来作为谋生手段的。总之,他们学习中医有着明确的目的,对于中医也是了解或比较了解的,因此其学习的自觉性和积极性都很高,这也是他们能成才的一个重要方面。

新的教育教学质量管理模式,即以人为本,多种培养方式相结合,创新独立学院的人才培养模式;因材施教,优化专业教学计划和教师资源,创新教学质量监控体系;创新学生管理模式,变管理学生为服务学生;加强学生党员培养和教育、重视大学生思想政治工作;注重个性培养和引导,营造和谐校园文化氛围。

独立学院只有坚持以人为本的办学理念,因材施教,坚持以发展为主题,以改革为动力,以市场为导向,以实施素质

教育为根本,努力改善专业结构,大力推进专业培养方案、课程建设方案和师资队伍建设等改革创新,开展各种丰富多彩的校园文化活动,为培养适应社会进步和中医药事业发展需要,具有市场竞争力的实践型、创新型、创业型人才而努力,才能更加充分地发挥好独立学院自身的优势,更好地促进独立学院的持续快速发展和独立学院学生的成才。

(收稿日期:2008-09-18)

* 基金项目:国家十一五支持计划课题(2007BAI10B05-02)

而现在中医院校所招收的学生,有相当部分是因高考成绩不理想或志愿填报不当而调剂录取来的,他们对中医专业缺乏了解或根本不了解,所以也就很难谈得上热爱;此外再加上中医的理论古奥难懂,与过去所学的科学技术知识似乎格格不入,凡此种种,使他们学习的自觉性和积极性都不高。如果再加上在校学习期间无法或很少接触到临床实际,缺少对中医临床疗效和精粹的感性认识,就会进一步挫伤他们对中医的信念和学习的积极性。导致少数学生从本科读到中医博士毕业,还是难以溶入中医队伍,处处与中医唱反调,成为中医的反对者,这也是中医教育的一个悲剧。

1.3 培养模式和教学安排方面 中医的生命力在临床,中医院校的中医专业学生的培养目标是培养能在各级中医院、综合性医院、中医药院校等机构从事中医临床诊疗、教学等工作的高级专门人才。可见中医临床诊疗是人才培养的重点。但是,各中医院校在安排教学时对于中医临床这个关键点却未能遵循中医的特点来安排。往往参照西医或其他学科的模式,先基础理论,后临床学科,讲基础理论的不能结合临床,学了理论知识无法接触临床,学生进校数年,除了课堂还是课堂,除了理论还是理论,难以理解,难以消化。本来该有的少得可怜的课间见习也往往因师资、见习医院等的不足而大打折扣,有的即便勉强安排,也是十几个甚至几十个学生拥着一名老师,使之流于形式。到高年级临床学习阶段,又因为各种原因,使许多中医院已经不姓“中”。学生们反映,有时实习半年、一年的,也难开出几张中药处方,至于其它的中医治疗手段更是难以接触到。这些对于欲通过学习来了解中医的学生来说都是致命的。看不到中医的长处,体会不到中医治愈病人的成就感,这将严重挫伤学生学好中医、终身从事中医工作的热情和信心。

在教学安排和课程设置上,许多学校的中医专业也丝毫看不出中医的特色。中医教育西医化在许多地方是不争的事实。中医课程与西医课程的比例是6:4甚至5:5,如此培养出来的学生既不象中医也不类西医,或者充其量是两者均为中专水平的结合体。可计划的制定者还振振有词地说,不如此安排,学生无法在医院立足。这其中当然又牵涉到中医院是否姓“中”的问题。

另外,外语课程一安排就是数百学时,甚至要求通过“四级”、“六级”英语考试。这对于生源大多数来自农村的中医院校的学生来说无疑是难上加难。这些学生因其过去所处的环境等原因,外语基础本来就差,如此标准让他们不堪重负。许多中医本科生甚至硕、博士生都反映说他们在外语学习上所花的时间占整个学习时间的一半,甚至更多,而效果还往往并不理想。

而对于中医至关重要的古汉语和经典著作的学习,其课时则是砍了又砍,象《伤寒论》和《温病学》都从早期的一百七十多学时降到现在的六七十学时,限于学时,教师上课时许多章节只能点到为止,使其沦为与选修课同等的地步。九十年代后,这种情况尤其严重。长此以往,中医悲矣!

2 改进措施和办法

2.1 抓好教师临床素质的培养 中医院校从青年教师入校

担任教师开始就应该把培养他(她)们的临床素质放在重要的位置,要制定具体的培养计划。头三年至少有一半甚至更多的时间在医院甚至基层医院从事临床工作,请有经验的老中医进行带教,做到一边备课,一边临床,三年后也应该保证每年三分之一或四分之一的临床工作时间。通过系统培养和临床经验的积累,授课时才能做到既有中医理论又有临床实例,才能理论与中医临床密切联系,才能把课讲活讲透,讲得生动精彩,才会受学生所欢迎,才能增强学生学习中医的信心和跃跃欲试的临床冲动。对于担任教学工作多年但中医临床经验缺乏而年龄在45岁以下的中青年教师也应该有类似的临床工作培养计划。

2.2 适当调整生源结构 对于中医院校中医专业的生源,一方面要适当控制招生规模,要根据学校的师资和临床基地的容纳情况决定招生数量;另一方面,在高考招生专业上文理兼收,以文科考生为主(从一些不完全的调查来看,文科考生的智力结构更容易接受和掌握中医的理论,更有这方面的“悟性”),同时给予长辈从事中医(尤其是当地名医)者以适当的加分优惠政策,吸引其进校学习中医。因为他们长期所受家庭中医文化熏陶的影响是其他人短期内所无法达到的,他们更容易溶入其中。

2.3 调整培养模式和教学安排 培养模式方面,应摒弃以往的做法,力求中医理论与临床实践的紧密结合。中医专业本科生实行导师制,由一名富有临床经验的教师带3~5名学生,在大一时即边理论学习,边参与临床见习。学生们可以上午侍诊,下午理论学习,晚上自学(一者整理上午的病历,一是复习理论知识),半年或一年后老师学生进行轮换。这样在经过二、三年的学习后,学生们无论在理论还是临床方面都将有较大的收获。

教学和课时安排上,新生第一学年应开设中文课程,重点学习古汉语知识,开设“四书五经”等儒家经典著作的学习。让学生们增加对中国传统文化的了解和认同,学会或提高用汉文化解释、理解和思考问题的能力。如此足可达到“磨刀不误砍柴时”的效果。

中西医课程的比例应该是8:2或7:3,西医课程应该放在第三学年以后开设。同时增加中医经典著作教学课时,引导同学们学习中医经典原著。其学习也可循序渐进,进校之初,在跟老师临床见习时学习《医学三字经》、《濒湖脉学》、《雷公药性赋》、《汤头歌诀》等中医四小经典,学习两年后再逐步学习《黄帝内经》、《伤寒论》等四大经典。

对于外语学科,中医专业可以不作必修课程,只作为选修课程,让外语基础好又有学习兴趣同学进行选修。同理,中医专业的毕业生也不应该有四、六级英语考试的要求。中医类硕士研究生考试也应该可以免考外语而加试经典著作考试,或在外语和经典著作中任选一科进行考试,让中医类专业的同学们从外语学习的沉重负担中解放出来,更好地完成专业知识的学习和临床技能的提高,为社会培养更多的新一代的铁杆中医。

(收稿日期:2008-10-21)