

试论“名医”的培养模式

● 张明雪*

关键词 名医 培养模式 中医学

关于中医“名医”的培养途径,目前基本达成共识的观点是“读经典,做临床”,言下之意,即全面继承中医学理论,并在临床工作中反复实践,将所得到的感悟,再进一步得到理论上的升华。然而,随着时代的发展,中医学不可能再单纯的运用感官的宏观物理表象去诊治疾病,现代科技文明的迅猛发展,使得对疾病的诊断迅速而准确,中医学如何利用现代科技羽翼自己,与时俱进,即与时代同步、与科技同步、与国际同步,并将继承与发扬结合,这是事关中医学未来发展与走向的关键命题,而对于肩负此任的中医“名医”的培养,不能不说要加入许多现代科技含量的培养模式。鉴于中医学的学科特点,要成为优秀的中医临床人才,除师承教育外,似应注重以下四种能力的培养。

1 掌握中医理论模式的思维特点,彰显中医特色

中医学是在中国古代人文环境下形成的,中华传统文化的核心

是中国传统哲学。“气—阴阳—五行”的哲学观,是中医学最基本的思维模式,在长期的临床实践中,逐步形成了不同于西方医学的独特的思维方式。如:象数思维、整体思维、变易思维、中和思维、直觉思维、虚静思维、顺势思维和功用思维。具体言之,①运用“取象比类”分析生理功能;②归纳临床症状和体征的“证象”构建“辨证论治”理论体系;③突出人体是以五脏为中心的有机联系的整体,并与自然、社会的和谐统一的整体观念;④动态把握疾病发展变化规律,临诊时既要准确辨证、立法遣方,又能预测分析服药后病情不同的发展演变趋势,不同治法方药的选择及受制因素,如叶天士《温热论》论外感热病辨治说:“大凡看法,卫之后方言气,营之后方言血。在卫汗之可也,到气才可清气,入营犹可透热转气,如犀角、玄参、羚羊角等物,入血就恐耗血动血,直须凉血散血,如生地、丹皮、阿胶、赤芍等物。否则前后不循缓急之法,虑其动手便错,反致慌张矣”,

即掌握卫气营血的传变规律,对证治疗;⑤宏观调控阴阳平衡状态等等。中医思维方式具有重合轻分、重用轻体、重象轻形、重时轻空、重悟轻测、重道轻技的特征。在中国传统哲学思想的深刻影响下,中医学注重生命的精神层面、功能层面、整体层面和动态层面,体现了对生命复杂现象的直觉观测、灵性感悟和整体把握上^[1];中医学认为人体阴阳脏腑气血功能失调是致病的主因,治疗上主张“未病先防、已病防变”,先安未受邪之地,调节失衡状态,而非对抗性、杀死病原的治疗方法。例如,中医对“SARS”的治疗,虽以“祛邪为第一要义”,但并不是单纯针对病原——冠状病毒,而是针对冠状病毒侵入人体后产生的证候因素“毒、火、瘀、湿、虚”和以肺脏病变为中心的多脏腑功能失调的病理状态,采取相应的治疗方法,取得了令人信服的临床疗效。世界卫生组织驻中国代表 Henk Bekedam 认为,“中国传统医学在治疗 SARS 方面做出了极大的努力和贡献”^[2]。

上述中医学的哲学思维观,表明中医学已经驾驭了认识人体生理、病理现象的整体特性和辨治规

* 作者简介 张明雪,女,医学博士,中、西医学两站博士后,教授,博士生导师。2003年入选国家中医药管理局优秀中医临床人才。

• 作者单位 辽宁中医药大学附属医院(110032)

律,其哲学思想的深刻性、临床应用的灵活性、学术内涵的丰富性,现代科学在生命和医学领域的应用研究都还未能达到,特别是中医学的整体统一思维具有西方医学还原论及微观思维所不可及的全局视野,能够从宏观上发现和把握用分解方法所不能及的客体的一些属性和特点。经受几千年临床实践的检验,疗效证明了中医学这一思维方法的进步性和有效性^[1]。因此,这是一笔宝贵的科学财富,将在建立和发展医学哲学思维中发挥重要作用。将有助于继承并发扬中医学的优势特色,提高临床疗效,探明中医学未来的发展方向。

2 应用现代科技理念,建立内部逻辑一致的理论模型

所谓名医,应逐步成为中医界大师级人物,不仅仅是能有效地治愈若干种疾病,而是能从各个不同疾病的症状表现、诊治方法中构建一个既能阐释这些疾病病因病机证治,又能内部自洽的理论体系。只有具备深厚的中医和现代科技理论,才能够从各个不同的疾病证象中去发现这些证象后面共同的具有决定作用的理论模式。要成为当代名医,是需要临床实践的历练和专业功底的积蓄。通过长期的临床体悟、反复的科学实验研究、教学过程中的理论提升等途径,最终要提出并建立内部逻辑一致的理论模型,最好是简洁的数理统计模型,要有用临床综合评价方法检验理论模型之推论的能力。

首先,理论的内部逻辑必须是一致的或者说是自洽的,也就是说,理论模型中所揭示的“因”,必须能经过某种机制,才能导致理论所要解释的“果”。一种理论只有

内部逻辑是一致的,才能说明理论模型的几个变量是有因果关系的。其次,理论不是简单的逻辑游戏,是要解释现象的,因此理论的逻辑推论和所要解释的现象必须是一致的,即理论推论和经验现象的外洽,这是理论必须具备的两个条件^[3]。

不管是中医理论还是其他社会或自然科学的理论,理性是相同的,但是理性在不同的约束条件下的表达方式是不同的。例如,运用中医的病因病机理论解释临床症状就是指病因作用于机体产生临床表现,即邪气—脏腑—病形的因果关系的简单逻辑组合。病机是用来解释症状的,是对症状的一种抽象,而并不是症状本身。理论所揭示的“因”,经过病机演变,产生了“果”(或是症状),这个症状就是人们观察到的现象,所谓“审证求因”,就是从果导因。再如,过去对遗传性疾病无法进行治疗,而由于分子生物学等现代科学的发展,脱氧核糖核酸 DNA 双螺旋结构的发现,破译了遗传密码,由此找到了致病之因。

2004 年荣获国家科技进步一等奖中医药科研成果项目“血瘀证与活血化瘀研究”,就是在继承传统中医理论,以冠心病为突破口,以提高疗效为目的,对“血瘀证和活血化瘀治法”从临床、基础及理论等方面进行深入系统的研究,取得重大进展^[4]。首先,“瘀血”是冠心病之“因”,瘀阻心络,血运不畅可以导致的“结果”是与瘀血有因果关系的若干个变量,如心前区憋闷、针刺刀割样疼痛,面唇爪甲紫绀,舌紫暗、瘀斑,脉弦涩。这种由血瘀导致冠心病的理论的内部逻辑是一致的或者说是自洽的。其次,提出“活血化瘀”治法是“法

随证立”和基于临床采用活血化瘀药物治疗冠心病有效的背景下,这个阶段的经验证据起到了至关重要的作用:一是构造假说的阶段,二是检验假说的合理性阶段。完整而详尽的临床经验资料,作为将通过假说而予以概括总结或“加以解释”的实际现象的代表,除在提出新假说时所具有的重大作用外,还被用来验证——假说确实说明了它旨在说明的问题——即该假说对某一现象所作的阐述并不与人们业已观察到的实际情况相矛盾。通过临床疗效的综合评价结果和基础实验的数据支持,说明立“活血化瘀”法治疗冠心病,其理论的逻辑推论和所要解释的现象是一致的,也就是理论推论和经验现象的外洽。

一般医家和名医相比,一般医家的贡献是一个个小理论,从每一个小理论来看是内部逻辑自洽的,而且理论的推论和所要解释的现象也是一致的,但是各个理论之间难以形成一以贯之的体系。名医的贡献则是创建一个新的理论体系,这个理论体系包容很多新的小理论,这些小理论可以解释不同疾病的因机证治,合起来则成为一个一以贯之的内部逻辑自洽的理论体系。医圣张仲景在《素问·热论》六经分证的基础上,诊治外感病的风寒表实证采用发汗解表的麻黄汤;痞满燥实坚的热结旁流采用峻下热结的大承气汤;邪郁半表半里、枢机不利采用和解剂小柴胡汤;中焦虚寒、吐利腹痛采用温中祛寒的理中丸;阳虚厥逆采用回阳救逆的四逆汤;胃肠热寒蛔厥证采用温脏安蛔的乌梅丸。创造性地把外感疾病错综复杂的证候,及其演变过程,加以总结,将脏腑、经络、病因学说以及诊断、治疗等方

面的知识,有机地联系在一起,形成了一以贯之的、较为完整的六经辨证体系。再如前述的“血瘀证与活血化瘀研究”,就是针对不同的疾病(冠心病、高血压、中风、糖尿病等)中有血瘀证候的均可采用活血化瘀立法(异病同治)治疗,对各个不同疾病用一个一以贯之的理论将他们联系成一个有机的整体,而不是不相联系的、相互矛盾的个别观点的拼凑。这就是一般医家和名医的区别。

3 保持“常无”心态

“常无”是每一位开创理论新思潮的大师所共有的思维特性,不仅老子强调这点,孔子也同样强调这点。在《论语》中,孔子和他的学生有一段精彩的对话:“吾有知乎哉?无知也。有鄙夫问于我,空空如也。”以这种“常无”的心态,如何来了解现象?孔子接来说:“我叩其两端而竭焉。”也就是要善于发问、善于比较、善于归纳。作为名医,“不能不学习现有的理论,也不能不从观察到的现象中不断总结出理论,但是,在学习现有的理论时,要有批判的态度,去观察一个现象时,要不被现有的理论,包括自己过去提出的理论所束缚,才能真正地了解事实,提出足以解释现象的理论”^[3]。在用科学的思想、科学的手段来学习传统文化、学习中医的时候,要保持一种“常无”的心态,不受传统理论的束缚,才能真正掌握“理性”的奥妙。中医藏象理论所谓“心藏神”,显然与大脑主司精神思维活动的客观事实相背离^[5],王清任著《医林改错》,绘制有人体内脏解剖图,书中纠正了古代医书记载脏腑结构及功能上的某些错误。在理论和治疗上重视气血,发展了瘀血理论,

尽管王清任的论述也有出于臆测而不够科学的地方,但他毕竟认识到了大脑的真实机能。应该说,王清任的分析代表了当时中国“脑主思维”说的最高学术成就^[6]。当代名医张学文先生所创立的“颅脑水瘀论”学说,突破了传统的瘀血学说,将瘀、水、热、毒四大病因有机地结合为一个整体,从而开辟了中医治疗各种脑病的新途径。在此理论的指导下,张学文先生又研究出了不同的新方法、新方药,形成了以“通脉舒络方”、“通窍活血利水方”、“益肾化瘀方”为代表的系列性治疗方法,授人以渔,示人以法,从而起到指点迷津、化石成金之效^[7];今天,当我们在系统整理和总结古今中医文献,特别是有关中医理论源流和历代名医学术思想时,即要把握中医理论起源与历史嬗变的轨迹,还应善于比较、善于归纳,不囿常说,敢于发现新思路、新假说、新理论、新流派,寻找中医理论创新的切入点,拓宽中医理论现代化研究思路,提供适应中医理论创新的有价值的资源信息,有助于突破中医理论的固有框架,从而实现现代中医理论的源头创新,把经典中医学,完善为现代中医学理论体系^[8]。

4 走出“传统文化”低谷,传承国粹

反思近代中国传统文化渐近衰落现状,除了由于西方科学文化呈世界性的强势崛起、覆盖全球的外在因素外,也不可否认的是“五·四”新文化运动给中国的科学文化带来巨大贡献的同时,其对中国传统文化过多的批判和过分的否定,为中国传统文化后来陷入困境,遭到灭顶之灾留下了伏笔^[9]。特别是“十年浩劫”对中国

传统文化的发展给予了致命性打击。文化是灿烂的,但也是脆弱的,它需要精心的照料和培育。而世界各国各民族传统文化,是在当时特定的自然、人文环境中产生的,代表中国古代主流文化的中医学也不例外。若以西方的“科学主义”为基准,度量各国的传统文化,一切与“科学主义”有本质差异的观念和方法均被粗暴地否定,不仅缺乏对世界各国各民族文化实事求是的评价,更谈不上对世界各民族文化的包容与认同的胸襟和气度。

诚然,传统文化中有一部分内容难免不合于时,但这正是历史进步的一个本意。历史的事实已经证明:一种文明新的跃升,往往孕育于其母体的再度振兴^[10]。在中西方文化全面相遇与融合的今天,中医的价值已逐渐被世界上越来越多的医学界和科学界人士所肯定。因此,要找准自己的国际和历史定位,很难离开对自己传统文化的再度发掘与发扬。中医学既是中国传统文化的组成部分,又是中国传统文化的特殊表现形式,在某些方面又发展了中国传统文化,因此,弘扬传统文化与发展中医学,二者相得益彰^[11]。

中医学理论体系,积淀了几千年传统文化的丰富底蕴,集整体观、辩证观、恒动观诸哲学思想于一体,成为当今世界最有成就的传统民族医学。善于继承中医学的优势和特色,保持发扬其精华,才能促进中医学理论的可持续发展,并促进新理论的产生,实现对传统的超越。现代生命科学进展已表明,中医学许多理论与观点都包含着现代科学的前沿的研究内容。只有遵循中医学自身的发展规律,不断地加以提高和完善,并与现代

科学通约,才能使传统的中医学早日进入现代科学的殿堂。

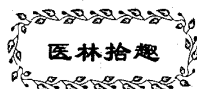
继承是实现现代化的基础,已成为医学科学界的共识,继承的目的是为了发展和创新,中医必须发展,不发展就没有前途,就不能生存,创新是学术发展最重要的使命,面对现代生命科学领域里重大疑难问题,作为名医要具备创新意识和创新思维,要善于发现、捕捉新的生长点,赋予其现代医学科学内涵和时代特征,采用适用于传统医学的现代自然科学研究的技术和方法,进行中医的现代化研究,实现中医学理论和实践的突破性

进展^[8]。惟其如此,才能成为无愧于当代的苍生大医。

参考文献

- [1] 张其成主编. 中医哲学基础(新世纪全国高等中医药院校7年制规划教材)[M]. 北京:中国中医药出版社,2004:4-311.
- [2] 世界卫生组织. 中西医结合治疗严重急性呼吸综合征临床试验[S]. 日内瓦,2004:5.
- [3] 林毅夫著. 论经济学方法[M]. 北京:北京大学出版社,2005:12,42,67-68.
- [4] 曹洪欣主编. 中医基础理论(新世纪全国高等中医药院校7年制规划教材)[M]. 北京:中国中医药出版社,2004:6,17.
- [5] 何裕民主编. 中医学方法论——兼作中西

- 医学比较研究(面向21世纪课程教材)[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2005:264.
- [6] 金在线. 读王清任《医林改错》[EB/OL]. <http://www.vivi.hongxiu.cn/view/a/2003-8-15/210565.html> 10K,2005-4-25.
- [7] 郭教礼,刘绪银. 广采博收,德高术精——试析中医学家张学文教授的治学之道[N]. 中国中医药报. 2005-5-23.
- [8] 张明雪. 论中医现代化的研究方法[N]. 中国中医药报. 2005-2-25.
- [9] 宋正海. 暂眼看中医[M]. 北京:北京科学技术出版社,2005:73.
- [10] 江渚上. 复兴国学,现在不做何时做[N]. 新京报. 2005-6-6.
- [11] 贾成祥主编. 中国传统文化概论[M]. 北京:人民军医出版社,2005:10.



趣谈延年益寿枸杞子

我国宋代医家王怀隐、郑奇、陈昭遇等人编写的《太平圣惠方》医书中,有一则关于枸杞子的故事。

传说有一使者去西河出差,路逢一女子,年方十五,却正在打一个年约八、九十岁的老人,使者深感奇怪,问其女子:“此老人是何人?”

女子曰:“我曾孙。”

“打之何故?”

“他不肯食枸杞,致使年老不能行步,所以决罚。”

使人遂问:“你今年几岁?”

女子回答:“年372岁。”

使者又问:“药有几种,可得闻乎?”

女云:“药惟一也,然有五名。春名天精,夏名枸杞,秋名地骨,冬名仙仗,亦名王母仗。以四时采服之,命与天地齐寿。”

这个故事,具有明显的传奇色彩。故事中300余岁的女子可能是虚构的,无法考证。但枸杞子健身延

年、抗衰老的作用,后人曾有过许多详细的论述。

《本草经疏》认为:“枸杞子,润而滋补……专于补肾、润肺、生津、益气,为肝肾真阴不足,劳乏内热补益之要药。”《食疗本草》则明确指出,本品有“坚筋耐老”的作用。

据现代医学科验证,枸杞子含有胡萝卜素、硫胺素、核黄素、烟酸、抗坏血酸、亚油酸、B1谷固醇等成分。据动物实验和临床观察,枸杞子有降低血脂、降低血压、抗脂肪肝、保护肝脏、兴奋呼吸、扩张血管等作用。值得重视的是,枸杞子能促进乳酸杆菌生长,而乳酸杆菌被认为是一种可以助消化、健身、益寿之品。从上述研究看出,《太平圣惠方》关于枸杞子的抗衰老作用,可说是“奇中有理”。枸杞子虽然并不可能使人寿至三百余岁那么“奇”,但将本品当作一种健身延年药,确实有一些科学道理。