

· 教学研究 ·

中西医结合教育体系初探

河北医学院 李 恩

中医和西医是我国和各国人民在不同的历史条件下,经过千百年来同疾病作斗争积累起来的宝贵经验。在历史发展进程中,由于各方面的因素和影响,中医和西医形成了两个不同的理论体系。但,自从西方医学传到我国以后,由于它以现代科学为基础,它的传播给我国医学带来了新的知识和方法。历史上很多有识之士,为了发展我国医学,多年来一直在致力于从事中西医结合的探讨。

中西医结合的思想萌芽,可以追溯到明末清初。如从唐容川(1862~1918)具有影响的代表作《中西汇通·医经精义》,于1884年发表算起到现在,也已一百年了。可见,中西医汇通思想最早是来源于我国的中医学家。

解放后,在党和毛主席、周总理等老一辈无产阶级革命家的倡导下,西医学习中医得到了普遍的开展,中西医结合的临床实践和理论研究,都取得了可喜的成果,为中西医结合在我国的发展奠定了基础。

一九八〇年,卫生部召开了中医和中西医结合工作会议,在会上明确地提出了中医、西医、中西医结合三支力量长期并存,都要大力发展的方针,使中西医结合工作进入了一个新的历史时期。但是要使中西医结合这支幼小的队伍能得到迅速地发展,成为有源之水,有本之木,当前主要问题是,必须把中西医结合纳入教育体制,才能保证这支队伍的发展。

一、创办中西医结合教育体系的依据和指导思想

1. 党的十二大战略方针提出了建设具有中国特色的社会主义。“我们的现代化建设,必须从中国的实际出发。无论是革命还是建设,都要注意学习和借鉴外国经验。但是,照抄照搬别国经验、别国模式,从来不能得到成功”(邓小平:党的十二大开幕词)。我国的医学现状和情况是具有中医、西医和中西医结合三支力量,而且中医是我们的特点,中西医结合是我国医学发展的优势。在社会主义现代化建设中,如何用现代的科学知识和方法继承和发扬中国医药学,做到“古为今用”和“洋为中用”,创造具有中国特色的医

学教育体系,乃是我国医学教育改革的重要内容,也是医学教育工作者一项艰巨而长期地历史任务。这就是创办中西医结合教育体系的根本依据和指导思想。

2. 在党的卫生工作中提出了要坚持中西医结合的方针。在我国六五计划中,又明确地提出了“坚持城乡兼顾、中西医结合的方针。”要坚持中西医结合这一方针,大力开展中西医结合工作,这就需要有一支队伍,而这一支队伍的发展和壮大,基础在教育。没有教育的保证,队伍没有来源,政策得不到落实,这个方针是难以贯彻的。坚持中西医结合的方针,赵紫阳总理在六届人大一次会议上的政府工作报告中,又重申了这一观点。

3. 一九八二年十一月中央卫生都在石家庄召开了有关中西医结合的工作会议,会后,卫生部专门发了文件,并明确提出:“选择有条件的高等医学院校,试办中西医结合班(系),培养中西医结合人材,毕业后从事中西医结合工作”。卫生部提出的这一措施,则是一项重要的保证。所谓有条件,不外乎:有一批中医、西医教师队伍;有一批以中西医结合作为骨干的积极分子;有中西医结合的教学条件和临床基地;学校领导班子重视,有开创新局面的革命精神等。有了这么几个基本条件,其他条件也就容易解决了。

二、中西医结合的基本教训

中西医结合在我国的发展,已取得了很大的成绩,积累了不少宝贵的经验,值得认真总结。在这里主要谈两点基本教训值得注意。

其一,必须肃清左的思想影响,坚持实事求是。过去由于在左倾思想的指导下,把解放思想,误解为超越客观规律的主观妄想,违背了实事求是的原则。在中西医结合工作中也有所反映,把中西医结合看成是一蹴而就,朝夕就可实现的简单做法。此种左的影响必须肃清,随之而来的是立足于踏实的临床实践和实验研究,使之逐步达到理论上的结合。

其二,克服保守思想,坚持走中西医结合的道路。在中西医结合前进的过程中,虽然受过一些挫折,不能因为中西医结合本身的艰巨性和长期性,而

认为中西医结合不可能,甚至怀疑中西医结合的方向,从而放弃创造具有我国特点的新医药学的历史使命。

在当前医学教育改革中,既要反左,也要防右。在开创社会主义建设新局面的历史时期,应该提倡和发扬开拓者的精神。

三、中西医结合教育体系的设想

中西医结合教育体系,既要吸取中、西医两种教育之所长,又要有所创新和发展。

1. 学生的来源与学制。可采取两种方式,即:

(1) 大学医学系本科毕业生,又从事2~3年临床或教学实际工作,作为招生的对象。相当于目前西学中班的办法。

(2) 全国统一高考招生,招收高中毕业生,西医和中医连贯性的学习下来。

以上两种方法都可以试行,在实践中总结经验。

学制可暂定为八年。因为过去所采取的西学中,要真正达到一定的水平要求,必须是西医学院本科五年毕业后,又学习2~3年,实际上是八年。

八年的时间分配:四年学习西医(即学完现代医学的全部基础课和临床课);两年学习中医基本理论和各家学说;一年中西医结合临床教学和见习;最后一年专科定向实习和实验研究。

如第一种招生办法,则学习三年,前两年学中医,后一年专科实习和专题实验研究,相当于目前招收研究生的方法。

为了能尽快总结和研究中西医结合的实践经验,缩短周期,第一期学员可以从目前医学系本科四年级学生中招生。

学生通过毕业考试和论文答辩,由国家授予硕士学位。

2. 课程设置与教材。课程设置采取“二个基础”“一个临床”。鉴于目前中西医两个理论体系,尚不能完全结合在一起讲授,对中西医两个基础可分开进行教学,使两个基础都不能低于中西两校所学内容。在中医基础方面还应增加和加强各学派学术思想体系的介绍。

在基础课教学阶段,对目前中西医结合的理论研究成果,可开专题讲座。

关于外国语的要求,可在学习英语的基础上,开

设第二门外国语(日语)。并加强医古文的教学份量。

临床课教学,内、外、妇、儿、五官等各科,均可采用中西医结合统一教学,把辨病与辨证结合起来。以便使学生毕业后,在医疗实践中,取两医之所长,提高临床疗效,确立新的诊疗观。

教材是教学的最重要条件。中西医结合研究成果并经临床实践已经证明的内容,应该编入教材。基础理论研究的进展,可以结合各科编成若干专题讲座。临床各科可分别编写中西医结合教材。

为了保证中西医结合临床教材的编写,一校之力比较单薄,可由卫生部委托有条件的医学院校牵头主编,邀请全国中西医结合专家组成编委会。并发挥中国中西医结合研究会学术团体的作用。

3. 教学方法与基地。总的教学方式还是采取西学中的路子。即先学西医后学中医,以便用现代的医学知识和方法,正确地对待和分析中医的宝贵财富。

中西医结合的关键在于实践。因此,必须有一个教学、医疗、科研三结合的基地。

试办中西医结合班(系),首先要有一所综合的中西医结合的医院,至少要有一个中西医结合的病区,供临床教学实习和实验研究的基地。这样,学生毕业后,完全可以胜任中西医结合的临床医疗和研究工作。

4. 师资队伍巩固与扩大。在五十年代末和六十年代初,我国已经培养出一批中西医结合的骨干队伍。这批人是我国发展中西医结合科学的中流砥柱。要充分发挥这支队伍的作用,并扩大其影响。当前重要的问题是要全面地具体地落实中西医结合的各项政策。这是关系到中西医结合是否后继有人,队伍能否扩大和巩固的大问题。

考虑到目前一个学校创办中西医结合教育体系师资不足的困难,可采取专兼结合的办法来解决。除各校对西学中人员集中使用外,还可实行聘请办法,全国支援一校,则可充分发挥这支骨干队伍的优势,保证教学质量,培养出第一、二批优秀的中西医结合的新生力量,再去“滚雪球”,不断发展和壮大这支队伍。

创办中西医结合教育体系,是一件具有开拓性的工作,它必将为我国医学教育史上写下新的一页,为发展我国医疗卫生保健事业做出应有的贡献。