

· 学术探讨 ·

中西医结合人才教育探讨*

王 阶¹ 许志仁²

科学发展史表明,杰出的研究人才,具有现代科学技术知识和科学方法,遵循一定的科学思想并形成科学学派,是决定和促进医学科学发展的三个要素。中西医结合人才,是中西医结合事业成功的重要保证。搞好中西医结合人才教育与培养是关系到中西医结合事业的百年大计。

中西医结合人才教育的历史和现状

系统考察了中国医药学和中西医结合的历史,发现有几个问题应予以明确:第一,中西医结合人员,应是从事中西医结合工作的一切人员的总称。这些人员可能是西医、中医、中西医结合、工程技术、生物学等不同专业的人员。第二,中西医结合人才,应是指在中西医结合工作中具备系统知识和专业特长的人才。第三,中西医结合人才的划分,从中西医结合特定的历史含义和历史条件来看,不同时期的主流,决定不同时期的人才组成。这些人才,可以是西学中、中学西及中西医结合专科培养的学生,部分自学具备两种医学系统知识的人才也可划为中西医结合人才。

1 “中西医汇通派”是最早的中西医结合人员 中西医结合的历史,可以从中西医汇通派的出现算起,至今约 300 年的历史⁽¹⁾。中西医结合研究,是中西医汇通派的继续与发展。中西医汇通派多为中医学习西医者,在当时的背景下,是为保持中医生存、被动地吸收西医之长作为丰富中医的一种意识。其代表有人物:唐容川(1826~1918)、张锡纯(1860~1933)、恽铁樵(1878~1935)、陆渊雷(1894~1955)、章次公(1903~1959)、施今墨(1881~1969)等。

2 西学中人员是中西医结合人才的主流 “西学中”是我国西医离职学习中医,或在职不脱产或半脱产学习中医以及西医自学中医,而后从事中医或中西医结合工作的医疗卫生科技人员的简称。

1955 年 12 月卫生部举办了我国首届全国西医离职学习中医研究班,培养了我国第一批西学中人员,造就了

一批中西医结合技术骨干队伍。据不完全统计,40 年来,共培养了西学中高级人才 4500 多名,西学中人员成为中西医结合人才的主流⁽²⁾。

80 年代以来,卫生部仍然重申继续有计划地举办西医离职学习中医班。在培养中西医结合人才方面,中西医结合研究生已纳入国家招生计划;国务院学位委员会已明确有中西医结合基础与临床的专业。西学中的措施使得中西医结合研究大大发展,中西医结合开始成为一个有学术体系的学科。

中西医结合人才培养的方式

从考察有关文献及组织调研、专家议题之后,本研究认为,中西医结合人才培养和教育可以采取以下方式。

1 大学生教育 一个体系,一个学科的建立,只有在正规学校人才教育体系的完善之后,这些体系、学科才能得以进一步完善和发展。没有具体的人才教育计划和实施,学科无人才是不可能生存和发展的。因此,中西医结合人才培养,正规途径的系统中西医结合教育将是主流方向。

系统的大学教育可以开办中西医结合学院(现有的中西医结合学院尚未纳入国家教委招生计划),在西医院校和中医院校中开设中西医结合系(专业)。中医院校及专业也是 1956 年以后才正式开办的,40 年来已经大见成效;可以预见,中西医结合学院及系的开设,也将为中西医结合这一学科的发展提供重要的人才保证。

有专家认为,在大学教育中可以开设 3 年班、5 年班、7 年制硕士班;多数专家从中西医结合要适应竞争,发扬光大的角度出发,认为要宁缺勿滥,应以培养高级的中西医结合人才为目标。所以,多数专家倾向于开办 7 年制的硕士班。而 3 年、5 年制教育课时不够,不能达到学术研究、提高发展的要求。

2 研究生教育 十几年来,中西医结合研究生已毕业人员达千人以上。这些人充实到了中医、中西医结合医院和研究单位中去,发挥了很大的作用。从近年来申报的课题及一些成果来看,青年医师中研究生毕业生居多。专家们认为,做好临床工作,大学教育在加强实习后可以胜任,边使用,边提高;而在科研方面,研究生毕业生

* 国家中医药管理局科研基金资助课题

1. 中国中医研究院西苑医院(北京 100091); 2. 国家中医药管理局

与大学生毕业者仍有差别。从培养高级中西医结合人才的角度出发,重视研究生的培养仍是重要途径。

3 西学中班和高级西学中进修班 从历史来看,以往的中西医结合成果、中医科研成果,多出自西学中人员。继续开办西学中班,吸引高级、具有专业特长的西医学习中医,可以借此造就一批有成就的中西医结合人才。

4 中学西进修班 近年来中西医结合人才队伍有一个潜在的变化,即中医学习西医的人员逐渐增加。虽然这些具备中西医两种知识的人员仍认为自己是中医人员,但从定义划分上来看,这些从事中西医结合工作的人员已成国中西医结合人员。中医大学本科 5 年中,西医课程占 30%~40%。进入临床毕业实习后,多数时间都用于熟悉西医临床常规治疗。因此,部分中医院校毕业生自发或是因工作需要而学习西医,部分人因此而愿意从事中西医结合研究工作。在目前的条件下,以开办中学西班(2~3 年)的形式,既有助于中医院校毕业生适应工作,又可以进而吸引更多的中西医结合人才。是为另一途径。

中西医结合医学 7 年制本科专业的创建

1 趋势和理由 中西医结合 7 年制本科教育不同于中医 7 年制教育和中西医结合研究生。前者在中医为主的理论体系中进行,以发展中医药学为其目的;中西医结合硕士生和博士生也是培养中西医结合高级人才的一种方式,但研究生来源于西医或中医,两者均缺乏全面的中西医结合学术思想和系统的中西医结合理论。中西医结合 7 年制教学将在系统学习中医、西医和相关的现代医学的基础上,研究中西医结合医学的结合点、生长点、新思维、新理论,进而与世界医学接轨。

从基础研究到临床研究成果来看,中西医结合理论体系已初步形成;中西医结合十一个学科(包括中西医结合诊断学、内科学、儿科学、外科学、妇产科学、骨伤科学、针灸按摩学、眼科学)的临床教材已陆续出版。部分中西

医结合基础学科,如生理学、病理学等新的教材也已先后编写出版,为中西医结合教育提供了基本条件。我国培养出的中西医结合硕士、博士毕业生,已成为中西医结合的骨干和学术带头人,师资可以得到保障;加之西学中多年办学的经验等,建立中西医结合 7 年制本科专业条件已经具备。

2 中西医结合专业 7 年制教学方案设计

2.1 培养目标 培养适应我国社会主义现代化建设需要,德、智、体全面发展的,医学理论和临床工作能力达到医学硕士水平的中西医结合专门人才。能熟练运用中西医知识诊治常见病、多发病;熟练掌握一门外国语,有开展中西医结合的科学研究能力和创新意识。

2.2 设置主干学科 中医基础医学、西医基础医学、中西医结合医学。主要课程如:自然辩证法、医古文、英语、高等数学、物理学、化学、生物学、中医学基础、中医诊断学、中药学、方剂学、人体解剖学、生理学、病理学、生物化学、微生物学与免疫学、药理学、西医诊断学、伤寒论、金匮要略、温病学、针灸学、内科学(中西医结合,下同)、外科学、妇产科学、儿科学等。

课程设置可采用学分制,设必修课和选修课。根据合理的学分安排来督导学生达到培养目标和专业要求。通过 7 年连续培养,全部考试或考查均达到规定学分,并通过论文答辩和临床技能考核,符合学籍管理要求,达到医学硕士水平,方准予毕业并授予硕士学位。

目前,发展中西医结合教育事业尚有诸多困难,在中西医结合教育及人才培养方面,尚有许多问题有待进一步摸索和探讨。但只要诸方共同努力,建立完整的中西医结合教育体系的目标应当可以实现。

参 考 文 献

1. 燕山高,陈世奎主编. 中西医结合医院管理. 第 1 版. 昆明:云南科学技术出版社,1991:7.
2. 国家中医药管理局. 中医药工作文献汇编(1989—1993):103.

(收稿:1997-03-19 修回:1998-03-09)

· 书 讯 ·

《中国传统医学发展的理性思考》出版

本书在 1996 年 12 月香山科学会议有关“面向 21 世纪的中国传统医学”研讨会民言材料基础上汇集成册,由人民卫生出版社于 1997 年 9 月正式出版,定价 9 元,邮寄

费 1 元(共 10 元整),欲购者请汇款至中国中西医结合杂志社庆兰收。地址:北京西苑操场 1 号,邮编 100091。