

· 中西医结合医学家 ·

中西医结合高等教育的开拓者与
践行者——何清湖

张冀东 陈 洪 魏一苇



何清湖教授

何清湖,男,医学博士,教授,博士研究生导师,享受国务院政府特殊津贴专家。现任湖南中医药大学副校长,兼任湖南省政协常委,湖南省知识分子联谊会副会长,中国教育部中西医结合专业类教学指导委员会副主任委员,国家中医药管理局中医药文化与科普专家委员会专家,中国中西医结合学会教育工作委员会主任委员,中华中医药学会亚健康分会副主任委员、中医药文化专业委员会副主任委员、男科专业委员会副主任委员、中医外科专业委员会副主任委员,湖南省中医药文化社科基地建设首席专家,国家特色专业中西医临床医学专业负责人。长期致力于中西医结合、中医药文化、中医亚健康学等不同领域的教学、临床和科研工作,主持和参与国家及省厅科研、教学课题 30 余项,主编学术著作 150 余部,发表学术论文 200 余篇。主要代表作有:《中华医书集成》、《中西医结合外科学》、《中西医结合思路与方法》、《中西医结合男科学》、《湖湘中医文化》、《马王堆养生大讲堂》、《中医治未病》和《中医亚健康学系列教材》等。

他是中西医临床医学专业规划教材体系构建的总协调,亲历了中西医结合教育由零散走向规范的里程碑式发展。他是中西医临床医学专业目录的执笔人,见证了中西医临床医学专业正式获得本科招生资格的历史性时刻。他是中西医结合高等教育的探路者,构建了“一体两翼”人才培养模式获得全国同行的广泛认可。他就是中西医结合高等教育的开拓者与践行者——何清湖教授。20 多年来,何清湖教授坚定不移地带领他的专业团队在中西医结合高等教育的道路上披荆斩棘、破浪前行,并凝聚全国中西医结合教育方面的有识之士和有生力量,实现了湖南中医药大学中西医临床医学专业办学的一个个突破,有力助推了中国中西医结合高等教育事业发展的进程。

1 最早提出中西医临床医学专业规划教材体系的构建

20 世纪 90 年代以来,中西医结合本科教育快速发展,已办中西医结合本科教育的院校规模不断扩大,许多医学院校、中医院校也逐步开展中西医结合本科教育,但是各校之间在培养模式、课程体系特别是教学

内容方面存在着较大差异,在某种程度上影响中西医结合人才培养质量。同时,中西医结合的广泛开展,需要规范、标准的中西医结合临床诊疗规范体系进行指导;中西医结合执业医师、中西医结合中级技术资格考试等也需要规范、公认的国家规划教材作为考试蓝本。这时,中西医临床医学专业规划教材的编纂显得尤为重要。

中西医临床医学专业规划教材建设的主体是临床教材,如何体现中西医临床教材的特点和特色,是判断这次教材建设水平与质量的一个重要因素。何清湖教授认为,突出中西医临床教材的特点和特色,应在以下几个方面下工夫:(1)充分认识到病证结合是中西医结合临床的主体思维模式,应该将病证结合的思维模式贯穿于临床教材的始终。(2)正确认识中、西医两种医学体系在基础理论与临床诊疗方面的异同、优劣,以辩证的思维方法评价中西两种医学体系,做到优势互补。(3)充分反映中西医结合所取得的最新成果,又要实事求是,认识到中西医结合研究在不同学科、不同疾病发展的不平衡性。2005 年,以何清湖教授为总协调人,凝聚全国 40 多所医药院校和中医药院校 200 余名中西医结合专家心血的我国第 1 版中西医结合规划教材正式编纂出版^[1],这是中西医结合高等本科教育事业发展过程中具有里程碑式意义的事件,标志着中西医结合教育由零散走向规范。

作者单位:湖南中医药大学中医学院(长沙 410208)

通讯作者:张冀东, Tel: 15601143740, E-mail: cherub618@

foxmail.com

DOI: 10. 7661/CJIM. 2016. 08. 0905

对于基础课程教材的编写,何清湖教授认为基础课程教材建设的思路应该与教学模式相一致,尊重学科发展的现状,既要有先进性,突出特点特色,又不能理想化,过分强调超前。充分考虑课程的设置是否能支撑中西医结合临床这个主体,中医学基础(包括四大经典)、西医学基础应该让学生系统掌握,保持学科知识的完整性。中医学基础教材应该有本专业特点,其主体内容应该在系统、完整介绍中医学的基本理论、基础知识的同时,充分反映现代中西医结合基础理论相应的研究成果;西医学基础教材应该根据专业教学要求的不同,在知识的深度与广度方面,区分中医学专业和临床学专业,也可考虑西医学基础教材课程内容的重组与改革。2006 年,由中国中西医结合学会教育工作委员会组织,中国中医药出版社协助,何清湖教授总策划的我国第一版中西医临床医学专业行业规划教材第 2 阶段的基础课程教材编纂工作启动,2008 年出版投入教学使用。中西医结合临床教材及基础教材的编写,系统构建了中西医结合教材体系,这是学科建设成果的重要体现。

2 执笔并审定中西医临床医学专业目录

20 多年来,中西医结合高等本科教育经历了从无到有,从小到大,从零散走向规范的光辉历程。2000 年,教育部回复人大代表、政协委员,中西医临床医学暂不作为专业,可在七年制中医学专业试办中西医临床医学方向,各校可自主成立中西医结合系(学院),中西医结合高等教育事业得到国家政策支持;2002 年,教育部批准泸州医学院、河北医科大学、湖南中医药大学等部分院校在专业目录外设置中西医临床医学专业;2003 年,中西医临床医学专业作为目录外专业获教育部批准办学。

正是在全国中西医临床医学专业迅速发展的大好形势下,湖南中医药大学将筹建中西医结合学院的任务提上议事日程,并决定由何清湖教授具体负责筹建工作。历经时间的反复考验和锤炼,2012 年国家教育部第四次修订本科专业目录时,明确把“中西医临床医学”作为国家教育本科专业。何清湖教授执笔中西医临床医学专业目录的制定,并参与了最后的审定工作。专业目录的制定进一步明确了中西医临床医学专业的专业名称、学制、培养目标与要求、主干学科、课程体系等,促进了中西医临床医学专业本科教育的规范办学。这是中西医结合教育史上的一个历史性时刻,“中西医临床医学”专业正式得到了国家教育部的支持,并正式开始本科专业的招生,从而为培养中西医结合专业本科人才起到极大的推动作用。

3 构建一体两翼人才培养模式,强调一体化的教学方法

由于中西医结合高等本科教育是新生事物,无经验可循,在探讨中西医结合高等本科教育培养模式问题上,不同的专家有不同的主张,一直存在争议。在教学实践过程中,何清湖教授等在全国较早提出“一体两翼”的培养模式^[2],即“两个基础、一个临床”的培养模式和课程体系设置,即中医基础和西医基础课程分别由中医、西医讲,临床课程中、西医结合在一起讲,要求临床课程教师用“一张嘴”说话。“两个基础,一个临床”的培养模式的优点在于“一个临床”能充分反映中西医结合临床学科发展的现状,使中、西医的“病证结合,优势互补”融入教学之中,体现中西医临床结合的特色与优势;“两个基础”能使中、西医的基础理论得到系统学习,为进一步的中西医结合临床课程学习打好基础。“两个基础,一个临床”的一体两翼的培养模式更适合目前中西医结合发展的现状和水平,现已得到全国同行的认可。

中西医结合事业本身就是一个不断探索的过程,特别需要改革意识和创新精神。实行“两个基础,一个临床”的培养模式,对从事该专业教学教师尤其是临床课程教学教师的理论素养和知识结构提出了许多新的要求和挑战。“一个临床”的教学模式要求从事中西医结合临床课教学的教师,既要懂中医,又要懂西医,还要掌握所讲授课程中医、西医、中西医结合研究的最新进展及动态,将其吸收于教学中。这就要求临床教学教师除了要有较扎实的中、西医学知识和专业能力之外,还要有创新意识,要勇于创新教学方法,改革教学模式。在何清湖教授的带领下,目前湖南中医药大学中西医结合学院的 30 余位临床专职教师队伍中,大部分具有博士学位,理论素养较高,而且形成了浓厚的科研和创新氛围,教研和科研成果卓著。教师自身具有较好的创新意识和科研素质,自然而然地在其教学过程中会向学生灌输创新思想,培育创新的沃土。

4 优化课程体系建设,培养高素质创新人才

4.1 开设方法论课程,系统提出中西医结合思路与方法

由于医学科学中的现象相当复杂,而且中西医结合过程谬误的来源深远又极多,故思维方法与技术方法的作用同样显得特别重要。何清湖教授认为,一个学科的创新,关键在于其思路与方法的不断创新,“工欲善其事,必先利其器”;一个专业人才的培养,尤其是高层次研究生的培养,不仅要传授本学科的专业

基础知识和专业技能,更要授之以“渔”,传其“道”而解其“惑”,为中西医结合专业的学生以后从事中西医结合临床诊疗、科学研究提供思路和方法学的启迪。

1996 年,“中西医结合思路与方法”课程首次在湖南中医药大学中西医结合本科班开设,先后由凌锡森、何清湖、雷磊 3 位教授主讲。作为一门指导性课程,中西医结合思路与方法旨在通过对中医学模式方法和中西医结合的内涵和外延、中西医结合研究与实践的指导性原则和基本方法的介绍,让学生掌握中西医结合的思维方法和技术方法,增强其专业兴趣和专业意识。课堂教学中着重回答以下 5 个问题:(1)科学地阐释中西医结合的基本概念;(2)说明中西医结合的可能性和必然性;(3)宏观角度指出中西医结合的基本原则;(4)详细地分析中西医结合各分支学科的具体研究思路与方法;(5)展示中西医结合事业发展的前景。课程所使用的教材《中西医结合思路与方法》^[3]为何清湖教授主编。现在这门课程已成为深受学生欢迎和好评的一门必修课,同学们都纷纷表示,通过学习不仅提升了学科理论水平,更激发了学科创新思维和科研能力。

4.2 开设创新素质课程,全面提升学生创新素质

课程的改革与创新是我国当今改革教育培养创新性人才的基础和核心。为了提升学生的创新素质,湖南中医药大学中西医结合学院在教学过程中,除了完善优化必修课程的设置外,还开设了“中医科研设计与统计方法”等创新性课程。中医科研设计与统计方法旨在通过对中医药科研设计基本方法的介绍,让学生从本科阶段起就掌握科研创新的基本原则和方法,充实其科研创新的基本素质,激发其创新灵感。这些专业特色浓厚的创新课程的设置,为学生创新素质的培养提供了时空条件和知识、技能、方法的准备。在培养高素质创新性人才的思想指导下,学院积极拓开教学时空,充分开辟第二课堂,发展和完善“课堂教学——校园文化和科技活动——多种社会实践”三位一体的培养途径,给学生创造一种全方位培养创新能力的氛围、环境和机会。

通过优化课程体系设置、开设创新素质课程、开辟第二课堂等多措并举,湖南中医药大学培养了一批具有创新意识的中西医结合人才,有力地促进了学科的发展和建设。

5 在中西医结合思维指导下建立具有特色的二级学科

在中西医结合思维的指导下,何清湖教授提出了具有特色的中西医结合男科学和中医亚健康学。

在中西医结合男科的学科建设方面,何清湖教授提出,中西医结合男科的临床研究思路可从以下几个方面着手:(1)病证结合,探索男科疾病的辨治规律与诊疗体系;(2)微观辨证,促使中西医结合男科更加丰富与深入;(3)基础研究,使中医男科的病因从抽象到具体,从宏观到微观;(4)药理研究,更加科学地阐释了有效治法和方药的男科病的治疗作用机理;(5)病证研究,为部分男科病中医治法的创新提供理论依据。

2008 年,由中华中医药学会亚健康分会和湖南中医药大学合作,在中和亚健康服务中心和中国中医药出版社的大力支持下,何清湖教授作为总主编,组织百余名专家、学者编纂了中医亚健康学系列教材^[4],系统构建了中医亚健康学的理论体系。在中西医结合思维的指导下,中医亚健康学的构建充分突出了中医学特色与优势,加强了中医与现代医学的理论与技术的相互交叉融合,满足了快速发展的亚健康市场需求,学科建设与产业发展形成相互促进,相互推动的良性循环。

作为中西医结合高等教育的开拓者和践行者,何清湖教授 20 余年身体力行、殚思竭虑,用一名中西医结合教育者的信念和理想,擎起中西医结合高等教育的大旗,用实际行动做出了诸多改革和创新,实现和见证了一个学科、一个专业星火燎原的光辉历程,带给每一个中西医结合人深切的鼓舞与感动。

参 考 文 献

- [1] 何清湖,雷晓明.中西医结合高等教育及其教材建设[C].长沙:第四届全国中西医结合教育研讨会论文集,2008:22-26.
- [2] 何清湖,刘朝圣.构建中西医结合教育模式培养创新性人才[J].中国中医药现代远程教育,2007,5(4):42-44.
- [3] 何清湖.中西医结合思路与方法[M].北京:中国中医药出版社,2008:1.
- [4] 何清湖,张冀东.继往开来勇创中医发展新方向——中医亚健康学学科建设和发展[N].中国中医药报,2014-7-4(6).

(收稿:2015-11-20 修回:2016-05-20)