

(上接第 3607 页)

的中医传承模式,如中医院对西医临床医生进行的中医知识培训,此种速成班不过是让西医管中窥豹而已,只可算中医知识的扫盲,谈不上真正意义上的传承。其次中医院校还开设了成人教育课程,学习者多为评职称或拿文凭而来,真正对中医感兴趣者不多,或因授课者本身中医素养欠缺,中医文化底蕴不足,课程吸引力不够,亦是造成中医传承障碍的原因。再次,海外中医学院的教育,一定程度上起到了传播和继承中医学的作用,但因文化差异的存在,学习者依然很难把握中医真正的精髓实质。目前中医在很多国家已获得执业权,每年有很多海外学子来中国学习传统医学,但是除了针灸之外,其他很多极富中医特色和优势的专科却无法在海外普及和推广。

2 中医教育面临问题的对策

2.1 重视中医文化的教育 针对中医教育和传承的现状,一些有识之士已经意识到问题的严重性并开始从学习的源头进行修正。中医文化是中国传统文化在生命与健康问题上的具体体现,它不仅继承了传统文化中的和谐基因,而且进一步强化与深化了和谐观念对生命及健康的价值。中医认为人与自然的和谐统一是保持生命与健康的基础。疾病的发生大多是由于人与自然和谐关系失衡而致,“顺应自然,法天则地”,追求人与自然的和谐相处成为中医治病养生的原则^[2]。一些学者已经意识到中医文化是发展和传承中医的根基所在,只有把中医文化植根于中医学生及从业者的心里,中医的各种精髓才能逐渐深入其心。目前很多中医院校都开展了中医文化课,希望藉此能提高中医学子学习中医的兴趣,真正领悟到中医的魅力。部分中医药高校则采取了多种形式的教育方式,如名家讲坛,邀请名老中医进行专题讲座,借以激发青年学子投身中医的热情。通过经典研读社、研讨会等营造中医学术讨论、百花齐放的良好氛围。应该在充分传承中医文化精髓的基础上发展中医教育,才能有效推动中医的发展,使中医不仅有形,同时有根、有神,使中医发展不偏离方向^[3]。

2.2 深耕中医高等教育 中医高等教育多年来主要从医学理论和临床技能的角度传授知识,没有对中医大学生认知思维模式的转换和知识结构的调整进行必要的教育^[4]。在西医作为主流医学的趋势下,中医的初学者往往怀有试探、怀疑的心态,此时亟需一些能将其“领进门”的师傅,这个任务,必须有深厚中医文化底蕴的人才能胜任,用其自身的体悟来宣讲中医的过去、现在和未来,让学生有兴趣,有意愿去进一步探究和学习,而学校则应注重校园内的中医文化建设,从多方面加强中医文化的熏陶以此增强学生对中医的兴趣。对于课程设置而言,应加大中医基础课程及四大经典所占的比例,适量增开中医史籍

的选修课、赏析课,邀请名中医讲述临证中经典医籍与临床结合的体会。有相关专家提出了“中医文化入学教育”这一概念,并编写了相应的教材,这种创新思维模式的教育,受到了中医药大学生的普遍欢迎,或可借鉴到其他中医药院校。目前高校因为招生人数不断增加,助教、讲师成为本科生授课的主力军,大多数教授则忙于科研或著书立说,在中医入门之机,由本身知识结构尚待完善的青年教师来充当领路人,便可知中医学生未来的中医之路必定坎坷不平甚至跑偏。中医院校教育不能照搬西医教育模式,应探索适合于中医传承的新教育模式,学习年限、课程安排、授课模式、考核方式等均需要进行改革和探索。

2.3 中医从业者的使命 日前社会上对于中医的争议和部分西医的谬论确实让中医从业者警醒,盲目的自信或自卑都不利于中医学的传承和发展。中医与西医是两种从不同的文化背景和哲学背景发展而来的医学,是从不同的角度认识人类,籍以各自的方式来维护人类的健康。传统西医重视检查,更倾向于对脏器结构和功能的纠正,而中医临证,却需关注很多除病本身以外的因素,如季节更迭、地域差异、情志因素、素体禀赋等。如今现代医学在发展过程中逐渐意识到了生物医学模式所带来的种种弊端,提出了“生物-心理-社会医学模式”,这和数千年来中医所倡导的“天人相应”的思想是相契合的。

中医药高等院校和各类中医药机构作为中医人才培养的主战场,需要寻求适合中医传承的有效方法,照搬西医院校的培养模式不仅无助于中医人才的培养,更会使中医教育陷入被动和混乱的误区,表中内西最终培养的人才非但不能传承中医的优势和特色,反而削弱了中医的影响力和自信心,这需要中医从业者始终把中医文化植根于内心,在坚守中逐渐树立中医的自信,方能构建起中医的磅礴伟业。

参考文献

- [1] 李晓康,刘公望. 中医文化 新医学模式 中医人文教育[J]. 天津中医学院学报,2004,23(4):196-199.
- [2] 张宗明,申宁. 加强中医文化教育,提高大学生思想道德素质[J]. 医学与社会,2010,23(8):97-98.
- [3] 张训浩. 浅议中医文化与中医发展[J]. 中国民间疗法,2013,21(11):5-6.
- [4] 李敏. 对中医教育的思考[J]. 教育理论与实践,2010,18(1):1-4.

(收稿日期:2015-04-25 修回日期:2015-06-28)

总体与样本

根据研究目的确定的同质研究对象的全体(集合)称为总体,包括有限总体和无限总体。从总体中随机抽取的部分观察单位称为样本,样本包含的观察单位数量称为样本含量或样本大小。如为了解某地区 10~15 岁儿童血钙水平,随机选取该地区 3 000 名 10~15 岁儿童并进行血钙检测,则总体为该地区所有 10~15 岁儿童的血钙检测值,样本为所选取 3 000 名儿童的血钙检测值,样本含量为 3 000 例。类似的研究需满足随机抽样原则,即需要采用随机的抽样方法,保证总体中每个个体被选取的机会相同。