

关于中医院校从地市中医院 选调教师的构思

□ 陈国权* (湖北中医学院 湖北 武汉 430061)

1 中医院校师资队伍的历史和现状

在中医院校创办之初的五十年代中后期,其师资力量主要从在各中医院校进修的民间中医中选留。四十多年来,他们为我国的中医教育事业勤勤恳恳,兢兢业业,呕心沥血,立下了汗马功劳。而今,绝大多数已鞠躬尽瘁,相继辞世。寥若晨星,屈指可数的健在者大多已80岁上下,基本上都不能出任教学工作。而1956年-1965年入校的老十届留校、调校任教者也为数不多了,再过两三年,他们将全部退出历史讲台,到时将意味着正宗中医的基本绝迹。近廿年来,陆陆续续补充了不少新鲜血液,数量可观,但相当部分浓度不够。就他们的知识结构而论:中医约占30%,充其量不过40%;西医约占有50%,至少不少于40%;外语约占10%;科研、思想政治约占10%。如此低的中医含金量的中医教师怎能胜任忠诚

* 作者简介 陈国权,男,教授,研究生导师。中华中医药学会仲景学术分会副主任委员、全国高等中医院校七版教材《金匮要略讲义》副主编、湖北中医学院经方应用研究所副所长。

党的中医教育事业,弘扬中华民族优秀传统文化,振兴中医,服务世界的重任?而且在目前的人才培养模式中,基础课的课程设置,西医学几乎占去了半壁江山;临床课的课程设置,中医门类的学时虽略多于西医,但在实际操作中,仍然使西医内容超过了中医。例如,讲到胸痹病,马上就讲冠心病;一讲消渴病,立刻就联系糖尿病,等等。而且喧宾夺主,滔滔不绝,以至于学生说以为在听西医课。尤其是搞了几年乃至多年临床的成教生们痛切地感到中医课程早已没有了中医的味道。约廿年来,学校为社会输送了数以万计的多种层次的中医人才,但人们要找一个正宗的中医看病时,已无异于走昔日的蜀道。某校一中医诊断学博士随导师临床时,竟连一个再普通不过的六味地黄丸药味也开不全,此事并非绝无仅有。有几位名老中医苦苦支撑门面的某地市级中医院,2002年2700万的毛收入中,中医药仅占1/9,没有名老中医支撑门面的,其中医药的收入几乎可以忽略不计了。中医院“挂羊头,卖狗肉”早已成为不争的事实。每当忧心中医事业的人们提及此事时,当局者几乎众口一词:求生存。殊不知,没有中医的知识与功底,没有中医的特色与优势,无须很久,将连一根救命稻草

也捞不到,何谈生存?皮之不存,毛将附焉?!尤其不能容忍的是学校为了不断扩大招生人数,以创造好的经济效益及政绩,竟让那些不懂中医、不爱中医、甚至反对中医、鄙视中医的人大招起中西医结合的硕、博士来了。一则增加了中医队伍的水分,二则误人子弟,三则扩大了中医的掘墓人队伍。

2 选调教师的基本方法

各中医院校主要从其所在的省、市、自治区及其所属的地市县中医院中选拔教师,每院校30-50名。条件是:1、能独立于西医,熟练地用中医理论辨治疾病,疗效卓著,为老百姓所公认,享誉一方;2、具有专科或专病或专药特色,积累了丰富的经验;3、年龄一般在45-60岁;4、身体健康;5、有一定的口头表达能力。具备条件1或2,加上条件3、4、5,均属合格。但绝不唯学历、学位论。凡其中文功底扎实,懂诗词歌赋乃至琴棋书画者,概属优先选调之列,且可适当放宽年龄的上下之限。

急则治标,缓则治本,乃中医治则之一,但解决中医师资后继乏术的问题是振兴中医教育的根本,十分迫切,刻不容缓,只能急则治本。所选人才经半年左右短期集训(主要学习《教师法》、《教育法》、《中医药条例》以及《心理学》、《教育方法学》等)后即可上岗。与此同时,把近十多年进入教师队伍的年轻人,无论何种学历、学位,宜作如下安排:1、随新调入的教师学习,学习他们丰富的临床经验,同时也把自身的教学、科研经验交流给新教师;2、在中医氛围相对浓厚的环境中从事5-10年临床工作,

切实以中医为主,即能中不西,先中后西;3、送广东省中医院接受1-2年的集中临床培训。于此,特建议把广东省中医院作为全国中医院校师资临床培训中心,长年保持100人左右的培训数量。上述三种培养方式都须制定严格的、切实可行的考试、考核标准与办法,每年一小考,5-10年一大考,以临床内容为主,兼及人文知识。5-10年以后,这批人中的绝大多数可能成为中医院校的栋梁之材,承上以启下。

此办法似可作为国家优秀中医人才系统工程的补充,并驾齐驱。

3 解决中医师资后继乏术的星星之火

最近,湖北省中医院返聘了13位已退休的临床各科的掌门人,颇得人心,颇受病人欢迎,这符合吴仪同志所强调的“老中医药专家是我们国家的宝贵财富,既要注重发挥老中医药专家们的作用,认真倾听他们的意见和建议,也要为老专家们的工作和生活创造良好的条件”的精神。这对于增加中青年教师乃至学生的中医含金量不无裨益。近闻湖北中医学院拟启动名师工程,这是解决师资队伍后继乏术问题的重要举措。尽管名师、名医都是自然形成的,但为他们创造一定的条件,提供一定的机会还是必要的。

十年树木谈何易,百年树人则更难。有的院校希望用5年时间培养出一小批国内知名、一批省内知名、一大批院内知名的中医,这主观愿望虽好,但无异于痴人说梦、揠苗助长!南京一学者通过调查江苏90位名医成名时间后发现,他们的平均医龄为42年。故此事虽不能速成,但又必须急办。

(上接第60页)

[9] 桑岚. 猪苓汤治疗糖尿病性肾病35例临床报道. 河南中医药学报, 2000, 15(3): 34-35.

[10] 全世建, 熊曼琪, 陈瑞春. 猪苓汤对Thy-1大鼠肾炎模型相关细胞因子及其基因表达作用的研究. 中国实验方剂学杂志, 2001, 7(4): 44-46.

[11] 张状年, 刘华东. 梔柏猪苓汤治疗大鼠实验性急性肾盂肾炎模型的研究. 国医论坛, 2000, 15(3): 45-46.

[12] 李学林, 王树玲. 加味猪苓汤抗菌作用的实验研究. 中国中医药科技, 1999, 6(5): 310-311.

[13] 陈明, 郭选贤. 加味猪苓汤对肾小球系膜细胞中白细胞介素-6

产生的影响. 中国医药学报, 1999, 14(4): 21-22.

[14] 陈明, 王玫. 加味猪苓汤治疗系膜增殖性肾炎的实验研究. 北京中医药大学学报, 1998, 21(4): 31-39.

[15] 许庆友, 柴崎敏昭. 猪苓汤抗急性药物间质性肾炎的实验研究. 中国实验方剂学杂志, 1996, 2(6): 15-17.

[16] 谢鸣. 中医方剂现代研究. 北京: 学苑出版社, 1997, 1435.

[17] 小豆烟康玄. 汉方剂对膀胱致痉促进剂的抑制作用. 国外医学. 中医中药分册, 1995, 17(5): 23.

[18] 小林信之, 等. 关于肾输尿管结石诱导法中猪苓汤用量的探讨. 中医药信息, 1985, (1): 24.