

# “经典回归临床”建设思路与实践

● 李赛美\* 黄仰模 蔡文就

**摘要** 通过24年“经典回归临床”建设历程回顾,概括建设理念为:突出一个支点,临床;着力两个方向:教学与研究;体现三个层次:本科生、研究生、临床进修生;延伸四个系列:重点学科、重点专科、精品课程、学会工作;实现五个结合:理论与实践、经典与现代、继承与创新、教学与服务、课程与体系结合。对内涵建设提出了新思路:创新管理模式、强化队伍建设、提升竞争实力。学经典,做临床,拜名师,求创新,已成为中医界最响亮口号和共识,本论文对于推动仲景理论临床研究与发展,具有积极的示范作用。

**关键词** 经典回归临床 建设思路 伤寒论 金匱要略

广州中医药大学于1984年实行“院系合一”体制改革,在老一辈学科带头人熊曼琪、陈纪藩教授积极倡导与推动下,率先在全国将伤寒论、金匱要略二个教研室回归临床,从管理体制到人员编制划归第一临床医学院,并建立独立病区,走出了一条“经典回归临床,教医研协调发展”的新路子。回顾24年建设历程,进一步理清思路、总结经验、明确方向具有积极意义,现概述于次。

## 1 基本情况

由伤寒论、金匱要略教研室管辖的六内科,共有病床46张,年收治住院患者960人次,年门诊量8万人次,主攻方向有糖尿病、风湿病等。突出中医经典理法方药指导临床,尤其在运用经方方面形成

了鲜明特色。2002年糖尿病、风湿病分别被确立为广东省重点专科,并于2003年提前通过省中医药管理局验收。2007年糖尿病获国家中医药管理局“十一五”重点专科专病建设牵头单位。随着医院建设发展,2008年底将扩大至二个病区,形成二个教研室、二个重点专科均拥有独立病区的建设格局。

## 2 建设理念

**2.1 突出一个支点:临床** 经典回归临床后,临床作为教研室不可或缺的重要组成部分和支柱,由医院和医学院共同管理,病区主任负责,并与院方签订责任目标协议书,定岗定编定量。临床一线工作主要由教研室中青年骨干担任,老教授负责定期查房指导和专家专

科门诊。教研室与病区人员实行每1~2年轮换制。平时教学组与临床组明确分工,但部分交叉;教学组兼门诊医疗,临床组兼部分课堂教学。有主有从,互相配合,协调发展。

## 2.2 着力二个方向:教学与研究

医院按照“建设教学研究型医院”目标定位,临床作为支点,同时肩负着两大主要任务:教学与研究。教学包括课堂教学、实践教学。目前共承担《伤寒论》、《金匱要略》、《中医临床基础》及《古今经典医案选读》、《经典临床研究思路与方法》、《中医学学术源流与研究》、《经典名方临床运用》等课程讲授,年课堂教学任务近2000学时,涉及4所学院(第一、第二、第三及针推学院)、5个专业(中医学、中西医结合、针推、骨伤、经典与临床)、6个类别(本科、七年制、非医攻博、硕士、博士、成人教育)共20余班种;主编国家“十五”“十一五”规划教材《伤寒学》,21

\* 作者简介 李赛美,女,医学博士,教授,博士生导师。研究方向:中医临床基础(伤寒论)教学与临床研究。

• 作者单位 广州中医药大学伤寒论教研室(510405)

世纪规划教材《金匱要略》，新世纪创新教材《中医临床基础》，网络版《伤寒论》，案例版《伤寒论》《金匱要略》等，近期获国家“十一五”研究生规划教材《伤寒论理论与实践》主编。先后获国家级教学成果二等奖2项、省级教学成果一等奖2项、二等奖1项。国家级精品课程1门，省级精品课程1门，校级精品课程1门。

研究包括基础研究、临床研究、教学研究。因而在临床工作中，实现医疗、教学、科研同步设计、资源共享、协调发展。作为广东省教育厅“中医疑难病症”重点实验室、国家中医药管理局“分子生物学”三级实验室，在推动基础研究方面，中医临床学科重点实验室发挥了重要作用，临床基地对临床课题研究实施提供了有力保障。目前在研课题包括国家“十一五”支撑项目在内国家、省部级各类课题10余项。近期获省部级科技进步一等奖1项、二等奖1项、三等奖2项。

**2.3 体现三个层次：本科生、研究生、临床进修生** 病区除接纳本校本科生、研究生见习、实习外，作为全国同行本学科师资培养基地，先后接受来自天津、上海、安徽、江西、山东、湖南、湖北、贵州等中医院校教师临床研修或完成博士学位；同时接受来自全国各大医院糖尿病、风湿病专科医师进修；也是香港浸会大学、香港中文大学中医学专业学生见习、实习基地；近期新加坡中医师公会经方研修团也来本基地学习考察。针对不同层次人才培养需求开设相关课程，同时安排病区每周1-2次小课、主任大查房、疑难病例讨论等主题活动。

**2.4 延伸四个系列：学科、专科、**

**课程、学会** 以临床为基地，融重点学科、重点专科、精品课程、学会工作于一体，人员不变，职能多样。伤寒论学科于1995年被确立为国家中医药管理局重点学科，1998年确立为广东省重点学科，由伤寒论、金匱要略、温病学共同组成中医临床基础学科，2002年被评为国家级重点学科，也是国家中医药管理局、广东省重点学科。

2002年糖尿病、风湿病分别被确立为广东省重点专科，并于2003年提前通过省中医药管理局验收。2007年糖尿病获国家中医药管理局“十一五”重点专科专病建设牵头单位。

2005年伤寒论获广东省精品课程，金匱要略获大学精品课程，2007年伤寒论获国家级精品课程。

本基地也是中华中医药学会、中西医结合学会糖尿病、内分泌疾病、风湿病、仲景学说分会副主任委员，及广东省相关学会主任委员挂靠单位。年主持国家、省部级继续教育项目4-5项，包括全国经方临床运用高级研修班、全国糖尿病、风湿病、四大经典骨干教师培训班等，均获得同行好评。

**2.5 实现五个功能：理论与实践、经典与现代、继承与创新、教学与服务、课程与体系结合**

**2.5.1 理论与实践结合** 解决理论与临床脱节问题。有了实习、见习基地，能亲眼目睹经典指导临床思路、疾病辨治过程与疗效，增强了学生学习兴趣，进一步巩固了中医专业思想；同时，临床对教师素质提高产生重要影响，大量临床案例信手拈来，充实了课堂教学内容。

**2.5.2 经典与现代结合** 体现在教学手段与教学方法运用上。运

用现代计算机信息技术，我们创建了伤寒论学习网站，完成了教育部《伤寒论网络课程》项目，初步建立了伤寒论多媒体视频临床教学资源库，并运用于多班种课堂教学，获得良好教学效果。同时围绕专科建设，建立了风湿病、经方学习网站。

**2.5.3 继承与创新结合** 以临床基地为支撑，深入探讨伤寒论临床研究模式、经方临床运用与基础研究模式，其成果分别获中华中医药学会2005年科技进步三等奖、2007年科技进步一等奖；应对扩招的压力，2006年在本科班率先创立“经典与临床专业方向分化班”，已开班2期，获得良好教学效果；主编国家“十五”“十一五”规划教材《伤寒学》，首次将《伤寒论》更名为《伤寒学》，并按“学”谋篇布局，获得王永炎院士和教材建设委员会一致赞同；主编案例版《伤寒论》、《金匱要略》、新世纪创新教材《中医临床基础》及网络版《伤寒论》，主编“十一五”国家首届研究生规划教材《伤寒论理论与实践》，在教材建设方面体现了鲜明的时代特征和创新精神。

**2.5.4 教学与服务结合** 体现在培养人才与医疗服务上。在培养高层次中医专业人才，除已有本科生、硕士、博士外，还接受来自全国高校访问学者、博士后人员，以及海内外进修、临床提高班学员。同时举办国家继续教育项目，为专业队伍师资建设、中医专科高级临床人才培养做出了积极贡献。尤其2006年底举办的全国第六期经方临床运用高级研修班，学员超过600人，场面十分壮观，受到海内外广泛好评。

在医疗服务方面，拥有一支由

全国第三批师承指导老师、全国百名杰出女中医师、广东省名中医、大学首席教授等组成中医专家队伍。充分发挥中医辨证论治及经典名方治难病、治重病、治急症特色,同时形成糖尿病、风湿病专科优势,创立了专科专病用药系列,大大提升了医疗辐射能力。在年门诊量、住院患者人数、病床使用率、周转率、中医治疗率、外省及周边患者就诊率、临床疗效等方面均居内科前列。

**2.5.5 课程与体系结合** 伤寒论、金匮要略二门课程作为大学本科必修主干课程,中医临床基础作为硕士班必修专业课程,伤寒论同时是博士班临床专业必修课程。2006年,以中医临床基础重点学科为依托,伤寒论、温病学、金匮要略三教研室共同努力,在本科班首创中医学专业经典与临床分化方向班。与大学基础医学院密切合作,开设了古今经典医案选读、经典临床研究思路与方法、中医学术源流与研究、经典名方临床运用等方向组课程群,进一步推动了经典课程体系建设。

### 3 内涵建设

“经典回归临床”作为广州中医药大学2002年、2008年分别通过教育部本科教学水平评估并获得优秀的特色项目,如何将成果进一步延续、实现可持续发展是大家

一直关注的重点。加强内涵建设,不断创新才是根本出路,我们重点抓了以下三方面工作。

**3.1 创新管理模式** 坚持以重点学科为龙头,以学科带头人为指引,强调打造团队精神,病区、教研室、实验室,伤寒论、温病学、金匮要略,优势互补,资源共享、整体协调、共同发展。教研室所辖病区为独立经济核算单位,人员调配则以教研室为主体,教学、医疗、科研,既各自独立又相互配合。在教材与课程建设、科学研究、学会工作等方面均存在一定交叉性,尤其重点学科建设更是具有整体一致性。只有以重点学科为龙头,才能站有高度,看有远度,把握全局,整合资源,提升优势,指引方向。同时,以病区建设为依托,各教研室你追我赶、取长补短、良性竞争,形成对学科可持续发展的潜在内力。

**3.2 强化队伍建设** 梯队建设是内涵建设的重要部分,优质的人才资源与团队精神为可持续发展提供了坚强的保障。近年来注重新生后备军的不断补充,梯队的学历、年龄结构进一步改善。同时通过传帮带,进一步提升后劲。50岁以下教师通过多途径进行充电:攻读在职研究生,入选国家、省优秀中医临床人才研修项目,入选广东省千百十人才工程项目,通过师承方式学习、出国进修访问,参加高层次学术交流等。

近年来,在中青年骨干中,涌现出一批具有较强发展潜质的教师,他们中有全国模范教师、全国教育系统巾帼建功标兵、

广东省南粤优秀教师、广东省第三届高校名师,有全国首届百名杰出女中医师、全国中医药传承高徒奖获得者、全国优秀中医临床人才研修项目优秀学员、广东省优秀博士论文获得者等。

**3.3 提升竞争实力** 教医研协调发展,尤其强调的是综合竞争实力的打造。在既往传统主打项目糖尿病、风湿病等获得各级研究项目基础上,今年获“十一五”国家支撑项目“伤寒学术流派研究”主持,重点参与主持“十一五”重点攻关项目“寒温并用防治流感临床方案建立与研究”;医疗方面,糖尿病重点专科进入国家“十一五”重点专科专病建设行列,并担任项目牵头单位;教学方面,伤寒论被评为国家精品课程,标志着教学、医疗与科研进入新一轮起点。

中医泰斗邓铁涛教授在全国第六期经方高级研修班寄语学员:“中医经典是根,各家学说是本,临床实践是中医生命线,仁心仁术乃中医之魂”,学经典,做临床,拜名师,求创新,已成为中医界最响亮口号和共识,我们将不懈努力!

新的机遇,新的开始!

欢迎订阅《中医药通报》杂志

邮发代号:34-95