

中医研究生的临证思维模式现状分析及展望

温红娟¹, 程智方², 温扩³, 张余威^{4*}

(1. 长春中医药大学健康管理学院, 长春 130117 2. 长春中医药大学马克思主义学院, 长春 130117 3. 长春中医药大学中医学院, 长春 130117 4. 长春中医药大学人事处, 长春 130117)

摘要: 中医研究生临证思维模式长期单一化、刻板化, 无法很好契合当今中医药卫生大环境需求。学生缺乏自主思考能力与创新研究能力, 过分依赖导师的知识灌输, 被动接受临证思维塑造, 已成为制约中医教育事业发展的主要因素。如何有针对性的培养中医研究生临证思维模式成为需要我们反思的问题。

关键词: 研究生; 教育; 中医; 临证思维

中医研究生教育起步至今, 培养了一大批优秀人才, 对中医行业的发展起到了巨大的推动作用, 为国家医疗卫生事业做出了卓越的贡献。但是, 在其发展的过程中仍然存在着许多问题, 深刻地制约着中医研究生教育的进一步发展, 其中最亟待解决的就是培养中医研究生临证思维模式的问题。因此, 有必要对现有的中医研究生临证思维模式进行较为深入的探讨。

1. 中医研究生临证思维模式现状

1.1 “西化”的中医思维^[1] 部分研究生进入临床时发现自己的临证思维模式和导师有较大出入, 常会受到西医病名或理化检查的影响, 导致自身的中医思维西化。加之一部分学生独立思考和批判性思维能力欠缺, 这种僵化思维在很大程度上制约了他们临证思辨能力的发展, 甚至逐渐丢失中医临证精髓。

1.2 纯中医思维模式 有些研究生临证思维模式因受传统中医理念影响较深, 形成的纯中医思维模式在规范化培训阶段相较于“西化”的学生, 虽能较快的适应中医临床, 但因其西医功底薄弱, 他们在病房区跟随老师查房时常常不知所措。

1.3 中西医结合思维 一些优秀的学生在学习过程中往往会在两种模式中努力寻找一个平衡点来提升自己。但因困扰他们的问题依旧存在, 那就是怎样才能真正做到中西医结合? 因为在临证过程中他们发现中西医的结合并不是交互式而是平行式各自发展。

2. 关于培养中医研究生临证思维模式的建议

2.1 重视中医经典理论的学习^[2] 增加《黄帝内经》、《伤寒杂病论》等经典科目的教学时间, 根据学生的教学反馈, 适时调整教学内容和方式; 其次, 要注重培养发散思维和逻辑思维, 通过经典理论的研讨提出自己的见解, 同时反思自己存在哪些不足。课余时间, 导师可以通过网络远程教学给学生布置相关阅读内容, 强化中医经典病案的研读, 为进入临床打下坚实的基础。课余时间, 导师可以通过网络远程教学给学生布置相关阅读内容, 强化中医经典病案的研读, 为进入临床打下坚实的基础。

2.2 举办中医讲座、沙龙或知识竞赛 学校定期举办国家级、省级名老中医或者师承教育带头人学术讲座, 分享名师临床经验。间接经验的学习虽然没有临证时真切, 但只要认真倾听, 仍然可以启发个人的中医思维, 受益匪浅。现在大部分中医院校开展了《黄帝内经》、《伤寒论》等经典背诵大赛以及临床技能操作比赛等, 通过这种切磋可以切实提高学生的临证思维能力, 帮助学生从理论到实践的过渡。

2.3 合理运用 PBL 教学模式^[3] 中医虽然是传统医学, 但仍可借鉴 PBL 教学精髓。通过引入临床案例, 学生在已有的基础知识积累上, 根据老师提出的问题进行思考讨论。在此笔者有三点建议: 1) 导师教学轮换制: 多位导师的 PBL 课程负责制, 合理安排各位导师的出诊时间, 出诊与教学时段严格区分, 保证导师精力充沛, 从而高效率完成教学任务。2) “以大带小”: 由高年级研究生代替导师完成课程安排, 且教学课堂内容全程视频录制。随后, 再由导师做出点评和指正。3) 注重课前查阅资料工作: 学生在参与 PBL 课程前应对课程所讨论的内容进行详实且充分的准备, 且应就所讨论内

容做外延性思考, 切忌带着散乱思考结果走进课堂。导师也应做好充足的备课工作, 而不能流于形式, 应付课程安排。

2.4 夯实西医基础功底^[4] 人体解剖学是西医学的入门课程, 同样也是中医学的入门课程。通过学习解剖可以帮助我们了解人体部位和功能结构, 同时为生理学、病理学和诊断学的开展铺平道路。国医大师干祖望曾经说过: “中医对某些病种确实没有好的治疗方法, 疗效远不如西医。”实践是检验真理的唯一标准, 疗效是检验临床治疗水平的客观指标。只要是对患者疗效最佳且副作用小的方法我们都应该积极吸取。

2.5 探索中西医结合的平衡点 前面我们提到中医西结合思维是比较合理的, 因为它可以适应目前临床发展, 做到取长补短、优势互补。屠呦呦团队因青蒿素的发现获得诺贝尔奖给了我们很大鼓舞, 她的成就让《肘后备急方》这本古书与现代医学实现完美邂逅, 或许这是中西医结合的转折点, 亦或是起点, 但通过这种方式可以促使中医研究生在今后的临证过程中注重两者的关系, 避免厚此薄彼, 从而实现医技质的飞跃。

3. 展望

中医研究生临证思维培养模式^[5]是中医院校未来教育规划发展必然要重视的内容, 从认识到实践, 再从实践到认识, 临证思维如同枢纽, 调节着基础与临床的关系。同时我们也应该看到自身存在的问题, 如何在优越的政策下将临证思维转变, 以适应当前大环境的要求, 以求在发展的过程中调整和创新, 把临证思维能力更好的运用于临床, 服务于患者, 造福于社会。

参考文献:

- [1] 刘英, 陈坤杰, 姜萍. 中医临床医学专业研究生教育现状分析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(18): 1-3.
- [2] 牛永宁, 柴可夫. 浅谈中医学研究生的临床经典教学改革[J]. 中国高等医学教育, 2015, No. 228(12): 130-131.
- [3] 王洪, 杨洋, 王浩然, 石雷. 浅析 PBL 教学法在临床教学中的应用[J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(S2): 343.
- [4] 俞璐. 情景模拟与病例讨论结合模式在中医住院医师规范化培训临床教学中的实践和思考[J]. 中国医药导报, 2019, 16(28): 99-102.
- [5] 史梦琦. 中医硕士研究生教育的思考与建议[J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 17(02): 34-35+56.

基金项目: 大健康视角下护理专业学位研究生创新人才培养

模式改革研究 (9-65)

作者简介: 温红娟, 女, 博士, 副教授, 硕士研究生导师

通信作者: 张余威, 男, 硕士, 副教授, 硕士研究生导师。