

调查报告 ·

江苏省 90 位名中医成功因素与临床情况的调查报告

黄 煌 范欣生 施 诚 许志泉 徐 力 周建英 张秀春

(南京中医药大学, 南京 210029)

关键词 名中医 江苏 成功因素 临床情况 调查报告

中图分类号 R2 - 1253

名医现象是中医学所特有的。在我国,每个时代、每个地区都有一批身怀绝技、受到群众信赖的名中医。他们不仅是当地人民群众的身体健康的保护神,同时也代表着这个地区中医学术的最高水平。研究名中医成功的因素,是中医学重要的研究领域,这对于保持发扬中医的特色与优势,培养和造就新一代的名中医,都具有十分重要的作用。我们受江苏省中医管理局的委托,对 1994 年被江苏省政府命名的 113 位名中医进行了一次以成功因素、临床情况为主要内容的问卷调查,收回 90 份。现将调查结果报告如下。

1 成功因素

1.1 临床实践

接受调查的 90 人中,最大年龄 85 岁,最小年龄 52 岁,平均 65.4 岁。所谓医龄,是指从事医疗工作的年龄,最大医龄 60 岁,最小医龄 26 岁,平均医龄 43.55 岁。性别比例:男性 85 人,占 94.4%,女性 5 人,占 5.6%,男女性别之比 17:1。性别差异十分明显。可见要成为名中医需要经过相当长时间的临床实践,男性有极为明显的性别优势。

1.2 自学能力

90 人中正高职称 69 人,副高职称 21 人,均为高级职称。其学历情况:本科 21 人,大专 40 人(包括师资班),高中 1 人,从师 3 人,自学 1 人,未填 23 人。很明显,学历偏低是由历史原因造成的。同时说明,中医能否成才,自学能力起着关键的作用。

1.3 社会影响

政治面目情况:中共党员 60 人(66.6%),农工民主党党员 12 人(13.3%),未填 15 人,无党派 3 人。社会兼职情况:98.6%兼职,主要是学会工作、科协工作以及各级人大、政协、民主党派等。94.5%的人兼职 2 项,76.7%的人兼职 3 项,58.9%的人兼职 4 项,可见名医以中共党员居多,绝大多数有社会兼职,具有较强的社会活动能力和社会影响。

1.4 著书立说

被调查的名中医中,已经出版著作 1 部的 26 人,出版 2 部的 11 人,出版 3 部的 5 人,出版 4 部的 4 人,5 部以上 13 人。共有 48 人有著作出版,占总数的 53.3%。大部分有论文发表,其中 3~9 篇 11 人,10~19 篇 18 人,20 篇以上 49 人。可见在临床经验积累到一定程度,总以著作或论文的形式发表出来,这说明著作和论文是衡量当代名中医的重要条件,也是名医成才过程的具体体现。

1.5 学校教育与师承教育各有特色

学医途径情况:学校毕业 63 人次、师承 62 人次、自学成才 2 人。有 36 人既经过学校教育,又有师承传授。很难说明名医的成功取决于何种学医途径,但可以明确,由于历史的原因,学校毕业的人数不可能很多,以后中医的学医途径主要为学校毕业,在现代中医高等教育中吸收传统师承教育的特色和优势也是十分必要的。

1.6 活跃在临床第一线

目前从事临床时间:每周 5 天以上者 35 人,3 天以上者 25 人,2 天以上者 18 人,1 天者 1 人,半天 4 人,7 人不明。可见大多数名中医仍在从事临床工作,这提示名中医必须有较好的身体和不断进取的精神。临床是中医的实验室,也是培养名中医的摇篮,只有常年在临床第一线工作和研究,才能积累经验,增长学识。

1.7 学术活动

参加学术会议情况:国际性学术会议 41 人次,占 45.5%。其中 1 次 22 人,2 次 10 人,3 次 3 人,3 次以上 6 人。全国性学术会议 72 人次,占 80%。其中 1 次 13 人,2 次 5 人,3 次 14 人,3 次以上 40 人。省内会议 78 人次,占 86.7%,其中 1 次 2 人,2 次 5 人,3 次 13 人,3 次以上 58 人。可见名中医大多积极参加各种学术活动,而且经常参加学术活动有利于拓宽思路,交流经验,也有利于扩大名中医的

知名度。

1.8 带教任务

参加教学工作情况:指导博士生7人,指导硕士生20人,指导本科生51人,带学徒22人,暂无带教7人。可见目前名中医基本上都有带教任务。名中医在带教中可以提高他们学术水平,同时也利于名医学术经验的继承。

1.9 名医心中的名医

名中医们推崇哪些医家?统计顺序为:张仲景(79),叶天士(40),李东垣(39),张景岳(29),孙思邈(17),吴鞠通(17),朱丹溪(13),张锡纯(10),华佗(9),傅青主(7),王清任(7),李时珍(7),皇甫谧(7),张子和(5),程钟龄(5),王孟英(4),徐灵胎(4),钱乙(3),林佩琴(3),高锦庭(3)。

历来被称为“医圣”的张仲景在名中医心中有无法替代的位置,其开创的辨证论治体系至今仍是中医的正宗。叶天士为清代著名医家,其学术上承《内经》,又能灵活化裁仲景方药,吸收金元医学精华,自成一家。李东垣以脾胃立论,重视升阳。张景岳以命门水火着眼,重视治形填精,均为临床大家。孙思邈的《千金方》汇集隋唐以前经方大成,吴鞠通的《温病条辨》则从叶天士医案化出,是温病临床的指南,故两家为医家推崇。朱丹溪是杂病宗师,从气血痰郁着眼;张锡纯是近代实践家,学说新颖,处方用药别有风格。总之,以上被名中医推崇的古代医家均有独到的学说和实用的经验,值得后人认真研究,名中医们是在继承这些古代名家学术经验的基础上取得成功的。

1.10 名医必读的中医书籍

名中医心中认定的学习中医的必读书籍中哪些?统计结果为:《伤寒论》(80),《金匱要略》(76),《内经》(73),本草学(65)[其中《本草纲目》(16),《药性赋》(9),《神农本草经》(8),《中药学》(23),《本草从新》(4)],温病学(62)[其中《温病条辨》(33),《温热经纬》(10),《温热论》(6)],方剂学(47)[其中《汤头歌诀》(17)],医案(22)[其中《临证指南医案》(11),《柳选四家医案》(5)],各家学说(17),《医宗金鉴》(11),《医学心悟》(10),《景岳全书》(10),《医学衷中参西录》(7),《脾胃论》(8),《千金方》(5),《医林改错》(4),《张氏医通》(3),《傅青主女科》(3),《类证治裁》(3),《外科正宗》(2),《妇人规》(2),《针灸大成》(2),《甲乙经》(2)。可见,被称为中医经典的《伤寒论》、《金匱要略》、《内经》以及温病学著作,是名中医必读的书籍,也是其知识结构的主体。本草与方

剂,是中医临床技术的基础;医案能培养辨证论治的技能,训练知常达变的本领;各家学说能拓宽知识面,借鉴名医的学术思想与经验,故也列为必读书籍范围。可见,名中医的成才与读这些著作是分不开的。但是,名中医并没有排斥现代医学知识,有20人提到必读现代医学书籍。

1.11 良好的治学态度

名医的成才,离不开学习,但是如何学习?各家有各家的特点。在长期的治学中,名中医们都形成了自己的治学特色,并都有言简意赅的治学格言。归纳他们的治学态度,主要为:

(1)勤奋:“勤学多思,知难而进”、“博极医源,精勤不倦”、“分秒铸人生,点墨成文章”、“勤能补拙,恒乃有成”。

(2)博采:“读书愈多,事理愈明;勤求古训,融会新知”、“博采各医家之长,鉴古知今为我用”、“执中融西,相得益彰”。

(3)谦虚:“知之为知之,不知为不知。勤求古训,博采众方”、“尊重同行,取长补短”、“开卷有益,虚心请教,不耻下问,能者为师”。

(4)实践:“从经验中不断提高,从失败中吸取教训,认真思考,举一反三”。

(5)求恒:“认真学习,持之以恒,谦虚谨慎,务实求新”、“学无止境,锲而不舍”。

(6)求实:“求实为立品、治学之根本”、“理论求真,辨证求真,实践求实”、“勿图虚名,力求实效”。

(7)求精:“经典著作要苦读、熟读、反复读,要宁神定志思索,知常达变,成方成园”。

(8)永不知足:“锲而不舍”、“学无止境,永不满足”、“学习!学习!再学习!学无止境;认真!认真!再认真!一丝不苟”、“生命不息,习业不止”。

(9)古为今用,继承创新:“继承祖业,知常达变,尊重传统,创造特色”、“既遵古训,又求新知”、“善言古者,必有验于今”。

(10)独立思考,择善而从:“学而不思则罔,思而不学则殆”、“吸取各家所长,师古而不泥古”。

(11)提携后学:“向青年人耻下问,愿为来者作人梯”。

1.12 高尚的医德

医德是名医的灵魂,也是名医成才中的主要因素。从以下各家的行医准则可以看出名医们一颗为人民服务的爱心。

(1)救死扶伤:“救死扶伤,全心全意”、“医为仁术,与人为善,不分亲疏,一视同仁”、“仁爱救人,赤

诚济世”、“尽心尽力,遇难勿推”、“虽无医国手,但有救人心”。

(2) 无私奉献:“为治病救人而行医则可,为谋利而行医则万万不可”、“但愿人皆健,何妨吾独贫”、“学医者,为身家温饱计则愿力小,为济世活人计则愿力大”。

(3) 廉洁行医:“不浮夸,不做医商”、“认认真真看病,清清白白做人”、“实事求是,不搞虚招”、“一视同仁,态度和霭,热情诊治,作风正派,不谋私利”。

(4) 淡泊名利:“淡泊名利”、“不务虚名,注重实效”。

从以上调查结果分析,可见名医成功的基本要素是长期的临床实践、社会活动的积极参与、坚实的中医基础和理论修养、良好的治学态度、高尚的医疗道德。在当今培养和造就跨世纪名中医的工作中,以上的经验值得重视。其中推崇的医家和必读的医书,反映了名中医的知识结构,应当成为当今中医高等教育以及临床医生继续教育中的重点内容。

2 临床情况

2.1 名医擅长治疗的病症

胃肠病、肝胆病、妇科病、肺系疾病、急性发热性疾病为名医擅长治疗的病症

归纳调查问卷,名医擅长治疗的病症顺序如下:胃肠病(64)(慢性胃炎、胃溃疡、慢性结肠炎、胃下垂、溃疡性结肠炎、痢疾等);肝胆病(41)(肝炎、肝硬化、肝腹水);妇科病(39)(月经病、功能性子宫出血、子宫肌瘤、不孕症、习惯性流产、先兆流产);呼吸系统疾病(30)(哮喘、慢性阻塞性肺气肿、肺心病、肺癌、肺病、百日咳、肺炎);急性发热性疾病(25)(流行性出血热、乙脑、麻疹、肺炎、扁桃体炎);心脑血管疾病(22)(心脏病、冠心病、高血压、中风、眩晕);骨关节病及腰腿痛(22)(颈椎病、类风湿性关节炎、痛风性关节炎、骨质增生症、梨状肌综合征、腰椎间盘突出症);泌尿系统疾病(18)(肾功能不全、肾炎、肾盂感染、尿路结石、乳糜尿);骨伤科疾病(12)(骨折、脱臼);精神神经系统疾病(8)(头痛、三叉神经痛、面神经麻痹、神经性呕吐)。其它还有糖尿病、红斑性狼疮、前列腺病、男性病等。

从以上结果可以看出,目前中医临床的范围不外于此。其中胃肠病、肝胆病、妇科病、呼吸系统疾病、急性发热性疾病以及心脑血管疾病、骨关节病及腰腿痛等是中医最容易取效的病种。

2.2 名医擅长应用的药物

名医擅长应用哪些药物?统计结果:大黄(30),

黄芪(18),柴胡(17),麻黄(13),黄连(12),白芍(11),蒲公英(9),附子(9),白术(9),当归(8),细辛(7),丹参(6),枳实、枳壳(6),半夏(6),桂枝(6),石膏(5),雷公藤(5),葛根(4),川芎(4),莪术(4),连翘(4),苦参(3),牛膝(3),水蛭(3),仙鹤草(3),仙灵脾(3),茯苓(2),白花蛇舌草(2),五味子(2)。

2.3 名医擅长应用的方剂:绝大部分是后世方和自拟方,补中益气汤居成方之首

名医擅长哪些方剂?统计发现大部分为自拟方。成方中补中益气汤(10),泻心汤(7),温胆汤(6),四逆散(5),逍遥散(4),小青龙汤(4),大柴胡汤(4),二陈汤(3),桂枝汤(3),痛泻要方(3),龙胆泻肝汤(3)。经方64首,占总数的18.6%。可见江苏省名中医善于加减成方,并在临床上已有发明和创新。

2.4 名医重视心理疏导

配合心理疏导情况:59人填写,使用率占就诊人数最多90%,最少2%,平均30.93%。说明目前中医所诊治的疾病以慢性病、心身性疾病为多。故在诊疗过程中大多配合心理疏导。

2.5 名医的用药

中成药使用情况:常用22人,有时用40人,很少用10人,可见名中医以汤剂为主治病。中西药合用情况:经常合用2人(2.7%),有时合用58人(79.4%),不用10人(13.7%),说明中西药合用是当前临床的实际,有时合用毕竟多数,但一概不用也非不可能。

以上调查结果显示我省中医以消化系统疾病、呼吸系统疾病、妇科疾病、急性发热性疾病、心脑血管疾病等常见病多发病为主要诊治范围和取效范围;处方以后世方、加减方、经验方为多;药物以传统药物、常用药物为主;剂型以汤剂为主,适当配合中成药或西药;重视心理疏导。这些结果对今后中医临床科研的选题、专科专病建设以及制定切合实际的管理指标,都有十分重要的意义。

3 结语

本调查是一次对1994年度省政府命名的113位名中医全面系统的问卷调查,涉及面广,调查内容详细,回收率高,基本上反映了我省名中医的工作、临床、科研情况和其学术思想情况。这次调查为中医临床、教学、科研以及管理工作提供了新鲜的实用的材料,同时也提出了许多值得认真思索的问题。这次调查还为今后开展名中医的评选提供了重要的依据。

(收稿日期:1998-01-06)