

中医药文化传承与传播系列

中医药文化传承与传播的

知识创新

主编 申俊龙 王希泉

国家社科基金重大项目(编号:12&ZD114)
国家社科基金一般项目(编号:11BGL090)

科学出版



国家社科基金重大项目（编号：12&ZD114）

国家社科基金一般项目（编号：11BGL090）

中医药文化传承与传播系列

中医药文化传承与传播的知识创新

申俊龙 王希泉 主编

科学出版社

北京

内 容 简 介

本书是《中医药文化传承与传播系列》丛书之一,是一本关于中医知识隐性特征对中医知识传承影响的学术性著作,反映了基于隐性知识管理来研究中医传承影响因素的最近理论研究成果。本书通过文献阅读、访谈调查和问卷调查相结合,归纳和总结了中医隐性知识显性化的影响因素,坚持定性研究与定量研究相结合,揭示了中医隐性知识传承的影响机制和影响因素对中医隐性知识传承均产生直接影响,同时对中介变量进行了验证,研究结果验证了先前提出的大部分研究假设,并讨论了这一领域未来可能的研究方向。

本书可供卫生事业管理、中医学、中药学和医药企业管理等领域的专家和研究者参考,也适合医务工作者、卫生管理部门的实际工作者阅读。

图书在版编目(CIP)数据

中医药文化传承与传播的知识创新 / 申俊龙, 王希泉主编. —北京: 科学出版社, 2015. 3

(中医药文化传承与传播系列)

ISBN 978-7-03-043590-3

I. 中… II. ①申…②王… III. 中国医药学—文化传播 IV. R2-05

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 044074 号

责任编辑: 刘 亚 郭海燕 / 责任校对: 鲁 素

责任印制: 徐晓晨 / 封面设计: 范璧合

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

北京京华虎彩印刷有限公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2015 年 3 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2015 年 3 月第一次印刷 印张: 12 1/2

字数: 205 000

定价: 58.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

本书编委会

主 编 申俊龙 王希泉

副主编 曾 智 魏鲁霞

编 委 (按姓氏笔画排序)

王希泉 申俊龙 朱佩枫 汤丽娜 沈爱琴

宋 鑫 张玉蓉 倪 杰 曾 智 魏鲁霞

序

习近平主席于2013年年底在山东考察时强调，一个国家、一个民族的强盛，总是以文化兴盛为支撑的，中华民族伟大复兴需要以中华文化发展繁荣为条件。中医学是中国传统文化不可分割的重要组成部分，也是最能体现中华优秀传统文化特质的部分。正如习近平主席2010年6月20日在澳大利亚皇家墨尔本理工大学中医孔子学院揭牌仪式的讲话所指出：“中医学凝聚着深邃的哲学智慧和中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验，是中国古代科学的瑰宝，也是打开中华文明宝库的钥匙，更是中华文化伟大复兴的先行者。”的确，中医文化充分体现了中华优秀传统文化的核心价值观、原创思维方式，融合了历代自然科学和人文科学的精华，吸收了儒家、道家乃至佛家文化的智慧。它是古代唯一流传至今并且仍在发挥重要作用的科技文化形态。

作为中华民族在生产生活实践和与疾病斗争中逐步形成并不断丰富发展的医学科学，中医药文化是中华文化最具代表性的重要载体和组成部分，蕴含着丰富的哲学思想和人文精神，是我国文化软实力的重要体现。这些年，我国正努力推广和实施中医药文化传播活动，不断扩大中医药文化的影响力。国家中医药管理局等17个部门开展的“中医中药中国行”活动及《思考中医》《求医不如求己》等传播甚广的书籍等都成为了中医药文化传播的有效载体和路径。但是，由于缺乏对中医药文化的正确定位、中医药文化传播市场良莠不齐等因素的影响，中医药文化传播现尚未形成合力。中医药界应充分挖掘中医药文化的发展空间和潜力，加强对中医药文化传播的路径分析和对策研究，注重传播路径改革创新，促进中医药文化的大繁荣、大发展。

申俊龙教授及其率领的课题组成员在总结了国家社科基金重大项目《中医文化核心价值体系及其现代转型研究》的子课题《中医文化核心价值传承传播方式的现代转型及其未来发展趋势研究》（项目编号：12&ZD114）、国家社科基金一般项目《基于隐性知识管理的中医药传承机制与策略研究》（编号：11BGL090）、江苏省哲学社会科学基金重点项目《中医药知识创新：理论、策略与案例研究》（编号：11GLA004）的基础上对中医药文化的价值进行了系统

的逻辑化处理，深刻地挖掘了中医药文化的思想与思维价值、知识传承与传播的价值、为居民健康服务的临床实践价值。更重要的是为社会管理、中医药健康产业发展、中医药服务业发展提出了新的模式、新的策略和政策建议。最终，课题组形成了《中医药文化传承与传播的哲学智慧》、《中医药文化传承与传播的知识创新》和《中医药文化传承与传播的价值实现》三本书稿。

《中医药文化传承与传播的哲学智慧》从中医药学的人文精神、哲学思维方式进行系统挖掘，对天人关系、人体精气神一体观念、阴阳五行的正邪制衡与平衡思想、脏腑经络的网络效应等进行深度思考；《中医药文化传承与传播的知识创新》探讨了中医药的知识特征，尤其是隐性知识在个体和组织中的作用，分析其隐性知识显性化的影响因素，提出评价隐性知识显性化，中医药知识传承与创新效果的评价体系；《中医药文化传承与传播的价值实现》探讨了中医药文化传承与传播的理论、模式、内容与途径，提出了促进中医药文化发展、培育基础中医药文化土壤、营造中医药文化氛围，更有效地完善广大居民医疗保健服务策略，并调查了一些有效案例。

申俊龙教授及其课题组旁征博引了他们在中医学、哲学、社会学、心理学、管理学等领域及实践调研活动中获得的感悟和心得，别具一格。他们在《中医药文化传承与传播的哲学智慧》、《中医药文化传承与传播的知识创新》和《中医药文化传承与传播的价值实现》这三本相辅相成的书中，思考和探索了中医药文化传承与传播的诸多问题。同时，这三本书也充分体现和反映了中医药文化的思想价值、科学价值、人文价值和生命价值，有利于促进中医药文化传承与传播的专业化和理性化。他们对中医药文化从传统走向现代，从知识走向实践，从文化走向服务业进行了系统、深入、可行的论述。同时，这为中医药医疗保健服务业的发展从思想智慧、知识传承传播、促进中医药特色技术普及创新了学术和实践的价值。

愿广大读者能从这三本书中获得启发和帮助，让我们一起推动中医药文化的传承与传播，为社会各界人民的健康事业谋福祉。

周仲瑛

2015年1月

前 言

隐性知识是构成中医知识的重要因素，是中医传承的命脉。基于隐性知识管理来研究中医传承机制问题是中医界当前面临的首要任务：有利于充分发挥传统中医在国民医疗保障中的作用；有利于现代中医对传统中医的继承、发展和创新；有利于为中国传统文化中其他非物质文化遗产的传承提供科学的借鉴；有利于改革我国高等中医教育的人才培养模式；有利于各级主管部门制定与中医隐性知识特征相契合的中医传承政策。

本研究旨在研究中医隐性知识特征及其结构、获得与传承的模式，探索中医隐性知识传承的获取、转化和应用的机制和内在规律，以及影响隐性知识转移和共享的因素。通过个案分析法，对中医自身隐性知识的获得与其对弟子进行隐性知识转移和共享过程中的影响因素进行研究，然后编制影响中医传承主要因素及其传承效果的问卷，在进行效度和信度评估的基础上实施测验，分析各影响因素与传承效果之间相关性。主要通过深度访谈、个案研究和问卷调查的方法对中医和中医院及中医药隐性知识获得的途径、效果进行分析，并收集相关数据，然后基于 SEM 分析形成有关中医隐性知识传承机制的总体路径图。主要通过文献分析方法和档案研究的方法，探讨中医隐性知识形成的脉络及不同历史时期中医传承与创新之间的关系，并通过问卷和访谈来构建中医隐性知识的结构模型，为现代中医“继承不泥古、创新不离宗”提供理论和实践依据。

基本内容包括：①概括了研究背景，从中医隐性知识管理面临的现实和理论问题出发，提出中医隐性知识管理研究的必要性，阐述研究目的及意义，阐明研究方法，概括主要创新点。②中医师个体隐性知识测量与评价。分别对隐性知识的定义与内涵、隐性知识的分类、转化与测量等相关文献进行整理和探讨，重点是个体的隐性知识测量部分，为中医师隐性知识的评价指标体系的实证研究进行理论铺垫。③中医院隐性知识测评研究。首先，分析中医院隐性知识测评的可行性和特点，建立中医院隐性知识测评指标体系。其次，引入模糊层次分析法确定权重，并结合模糊综合评判方法建立中医院隐性知识的测评模型。最后，以江苏省一家中医院为例进行测评指标的验证，证明显示此测评指

标可行,并提出相关对策建议。④中医药隐性知识传承影响因素分析。以中医隐性知识为研究对象,着重研究和探讨以下三个问题:第一,中医隐性知识传承受到哪些因素的影响;第二,这些因素的影响程度是怎样的;第三,针对这些因素的重要程度,应当如何实施策略以提升中医隐性知识传承效果。在具体研究过程中,本研究遵循“文献阅读与访谈—提出命题—形成假设—问卷设计—实证分析—形成结论—提出建议”的思路。⑤中医药知识创新的特征与路径分析,以中医院内的知识转移为研究对象,着重考虑和探讨以下三个问题:第一,中医院知识转移绩效受到哪些因素的影响;第二,这些因素的影响程度是怎样的;第三,针对这些因素的重要程度,中医院应当如何实施策略以促进中医药知识传承。研究思路为文献阅读→建立委托代理模型→提出理论假设→实证检验→实证结果分析→形成研究结论。⑥中医药知识创新的特征与路径分析。在研究中医隐性知识显性化的概念、必要性、可行性和特征的基础上,从个体之间、个体与组织、个体与社会三个角度提出中医隐性知识显性化的过程机制和动力机制。根据上述理论研究,将中医隐性知识显性化的影响因素概括为知识整合、社会交换、组织情境和公共资源四个维度;根据显性化的主体特征和情境特征,将中医隐性知识显性化方式概括为人际沟通、组织沟通和外部沟通三方面;提出中医隐性知识显性度概念,并从知识共享系统、科研和产品创新、患者满意度和忠诚度三个维度判断显性化的隐性知识是否已经得到显性化。构建中医隐性知识显性化影响因素、中医隐性知识显性化方式和中医隐性知识显性度三者的概念模型。通过结构方程模型展开中医隐性知识显性化影响因素的实证调研分析,研究各因素的影响程度及其影响机制,针对性地提出提高中医隐性知识显性化水平的对策。

本书是基于国家社科基金重大项目《中医文化核心价值体系及其现代转型研究》的子课题《中医文化核心价值传承传播方式的现代转型及其未来发展趋势研究》(项目编号:12&ZD114)、国家社科基金一般项目《基于隐性知识管理的中医药传承机制与策略研究》(编号:11BGL090)、江苏省哲学社科基金重点项目《中医药知识创新:理论、策略与案例研究》(编号:11GLA004)的研究成果的基础上进行编写的。成书过程历经三年有余,学术价值在于:一方面,视角的创新。在于将隐性知识管理框架用于中医隐性知识的研究,中医隐性知识传承中存在着两大模式,即认知模式和实践模式,从认知模式看古代中医隐性知识传承中的抽象思维和隐喻表征与现代科学话语体系存在着较大的出处,如何现代化成为一个崭新的课题,同时在实践模式上,主要是中医技能的传授,

通过新手与专家差异法，发掘中医隐性知识传承中的新规律。另一方面在于理论创新。将隐性知识管理框架用于中医隐性知识的研究，并提出了影响模型和路径关系模型，在此基础上提出了共享环境作为调节变量的新观点，必然能到新结论。中医隐性知识传承与创新在未来中医知识管理理论中将成为研究的新兴领域。

中医药知识创新涉及范围较广，限于编著者的水平，本书的撰写难免存在一些不足之处，恳请读者批评指正。我们期待本书的出版能够为中医药知识创新工作提供些许有益的参考。

编者

2015年1月

目 录

序

前言

1 绪论	1
1.1 研究对象与研究目标	1
1.2 研究理论与方法	3
1.3 研究框架与思路	5
2 中医师个体隐性知识测量与评价	9
2.1 研究背景与意义	9
2.2 隐性知识理论文献综述	12
2.3 中医医者个体隐性知识的特征与结构研究	19
2.4 中医医者个体隐性知识测评指标体系的确立	35
2.5 结论和展望	55
3 中医院隐性知识测量与评价	60
3.1 研究背景与意义	60
3.2 隐性知识理论文献综述	63
3.3 中医院隐性知识的理论与层次结构研究	68
3.4 中医院隐性知识问卷的编制及测试	72
3.5 中医院隐性知识结构的形成	81
3.6 中医院隐性知识测评研究	85
3.7 结论与展望	103
4 中医药隐性知识传承影响因素分析	108
4.1 研究背景与研究意义	108
4.2 国内外研究现状	110
4.3 问卷设计与调查	117
4.4 统计与分析	120
4.5 提升中医隐性知识传承的策略研究	136

5 中医药知识创新的特征与路径分析	141
5.1 中医药知识创新的背景及问题的提出	141
5.2 中医药知识创新的文献回顾	143
5.3 知识创新的相关理论研究	144
5.4 中医药知识创新的特征	147
5.5 中医药知识创新的途径	153
5.6 中医药在知识管理角度下的创新	156
6 中医药知识传承与创新的评价	162
6.1 背景及问题的提出	162
6.2 文献研究	163
6.3 专家访谈与调查	171
6.4 中医药知识传承与创新的指标体系	172
6.5 中医药知识传承与创新的验证	177
6.6 促进中医药知识传承与创新策略	179

1 绪 论

中医学历经了几千年，仍岿然屹立在世界的东方。中医学作为中华民族与疾病作斗争的智慧结晶，其传承与创新已成为中医药发展的源泉和基础。在过去数千年的发展过程中，中医学逐渐形成了在传承和实践的基础上创新而来的独特知识体系，中医辨证施治过程蕴含了中医专家独具特色的学术思想、诊疗经验和治疗方法，因而缺少广泛的临床实践和专家指导很难体会中医理论的深奥微妙，这种“可以意会，难于言传”的特性正是中医隐性知识思想的体现。

正是由于中医蕴含大量隐性知识及其特有的师承教育模式，中医传承受到单个个体知识体系、能动性等因素制约，其现状不容乐观，据统计，1920年全国中医从业人员约80万人，1949年约50万人，2008年降至25.3万人、占医师总数的11.7%，而全国名老中医已从20世纪80年代的5000人减少至现在的不足500人，老中医专家学术思想和经验得不到传承，一些特色诊疗技术和方法濒临失传。由此人们不难发现，中医显性知识的获取、共享和传播已相对容易，而个人和组织拥有的独特的、难以模仿的、有价值的中医隐性知识正在成为中医持续竞争优势的重要来源。

1.1 研究对象与研究目标

1.1.1 研究对象

知识，作为人一切认知与实践活动的要素，贯穿了人类生产与生活的始终，影响着人们的生存与发展。当今世界，知识已经成为社会经济发展的第一动力和首要资源，人类正步入知识革命、知识社会和知识经济的新时代。自20世纪90年代以来，人们逐渐开始意识到知识是经济快速发展的基础，是生产力及经济成长的动力。1996年，联合国经合组织（OECD）在《科学技术与产业展望》

的报告中首次提出了“以知识为基础的经济 (knowledge-based economy)” (简称“知识经济”) 的概念。

首先, 人们需要理清数据、信息、智慧和知识的区别和联系。首先看智慧, 其很难定义, 智慧是一种思考力, 是在知识基础上的创造和创新能力, 是一种哲学和方法论。与智慧相比, 知识显然是一个下位概念。

数据、信息知识和智慧四个常见的基本概念之间既有联系, 又有区别, 数据是原始的未解释的符号, 是符号的记录; 信息是经过处理具有意义的数, 是数据的关系; 知识是含有观点发挥作用的信息, 是信息的理解; 智慧是综合经验进行创新的知识, 是知识的运用。知识既能造福于人, 也能成为一种损害乃至毁灭人类的武器, 拥有强大的知识是件好事, 但必须拥有相当的智慧, 才能避免并解决人类面临的种种危机^[1]。

知识, 人们认为, 是人们在头脑中将数据与信息及其应用之间所产生的有意义的联系, 是在人所拥有的真理和信念、判断和预期基础上主要回答怎样 (how) 和为什么 (why) 的问题, 进行决策和解决问题^[2]。

中医学*是建立在中华民族几千年的实践基础上的实用医学, 它的形成和发展经历了几千年的历史, 并且积累了大量宝贵的医学经验与技术。然而, 随着西医药的发展并在世界范围的广泛传播, 特别是在西医药被称为当前世界乃至中国主流医学的今天, 中医的传承与发展受到极大地影响和冲击。

近些年来, 政府对中医的关怀、保护和扶持力度不断加大, 中医药教育规模也在一天天扩大, 但中医发展并没有取得人们所期望的效果, 中医的医疗市场在不断地萎缩, 中医的诊疗手段也在一点点消逝, 名老中医经验没有得到根本性继承, 农村中医医疗严重缺失, 民间特色中医疗法不断失传, 中医学发展出现了明显的滞后态势。这些问题不得不引起人们对中医传承与发展的担忧。

众所周知, 中医知识是中国文化中最能体现隐性知识特征“书不尽言、言不尽意、意不尽情”、“只可意会不可言传”的科学。隐性知识由于难以被他人观察和了解, 其共享、交流及模仿就显得更加困难, 但隐性知识比显性知识更完善、更能创造出价值。因此, 如何对中医隐性知识进行有效地传承和挖掘, 怎样识别影响中医隐性知识传承的关键影响因素、最终提升中医隐性知识的传承效果, 这些问题都是关乎中医药事业长期可持续发展的关键所在。

* 在本研究中, “中医学”是一个广义的名词, 既包括传统意义上的中医学, 也包括中药学。但在研究中医隐性知识时, 更侧重于传统意义上的中医学。

1.1.2 研究目标

毛泽东主席在 1958 年为中医药题词“中医学是一个伟大的宝库，应努力发掘、加以提高”。用现代知识分类和知识管理的观点来看，中医学不仅是一个有关医疗技术和诊疗经验的宝库，更是一座伟大的隐性知识的宝库。所以说，用隐性知识相关理论来研究和探讨中医具有非常重要的现实价值。

然而，中医知识的隐性特征对中医知识的传承和共享带来了很大的障碍，特别是在西医称为当前世界乃至中国主流医学的今天，中医的传承问题引起了中医理论研究者与临床实践者的焦虑，中医人才的不断流失也是不争的事实。正因为如此，中医传承和发展的的问题引起了各界的关注，基于隐性知识管理来研究中医传承影响因素是中医界当前面临的首要任务。

当代中医药的院校教育模式有利于基础化、标准化、普及化的中医药教育，但不能完全满足个性化、情境化、悟性化的高层次中医药人才的培养需要，我国中医药事业的发展因此面临瓶颈。这就需要人们从传统的师徒培养模式中借鉴意象思维培养方式，基于隐性知识管理、认知学说等理论，运用传承吻合度等科学分析指标，探索更能有效传承与创新中医药文化的途径与模式。人们将对中医传承的传统模式和中医传承的现有模式进行分析比较，基于认知学说理论，分析在历史变迁中话语权的变化对中医知识创新式传承的影响，并尝试建立中医知识创新式传承的效果评价指标体系，探索中医药创新式传承新模式，从而促进我国高等中医教育人才培养模式的改革，实现中医人才培养与中医自身发展的良性循环，最终实现中医发展的“中国梦”。

1.2 研究理论与方法

1.2.1 研究理论

目前，国内已有不少关于中医传承的理论研究。1993 年郑炳生、何学敏将中医师承教育定义为以师承家传为主要形式，以跟师临证、口传心授、理论与实践密切结合、注重临床实践为主要特点的传统中医教育。2006 年王琦在《师承论》中将古代中医师承分为业师授受、家学相传和私塾遥承等多种。现代中

医传承模式主要包括师徒型传承、院校型传承和科研型传承三种,2009年徐春波等认为应从医术、医理和医德三个层面,从基于现代信息技术的整理研究、基于临床的应用传承研究和基于创新的理论传承研究三个角度对名老中医进行传承研究。

同时对于中医创新的理论研究也有长足的进步。2007年祝世讷提出中医药自主创新应从战略上突破,他认为自主创新的关键是自主知识产权,要抓住基础性、战略性、前瞻性的重大课题开展科研,从而发挥中医药自主创新的战略优势。2010年范宇鹏、杨志敏在《基于中医知识特点,引入知识管理,探索中医传承新模式》中从现存的中医传承的三种模式和名医工作室出发,分析知识管理在中医创新中的作用,强调建设中医药知识管理体系,促进中医传承与发展。之后,2011年熊励、孙友霞提出协同创新的理论阐述,为中医创新中引入协同创新理论奠定基础。2012年卢朋提出在中医创新中引进中医辅助系统软件。2012年李小会、雷根平提出名老中医学术传承是培养新一代名医与中医创新的有效途径。

众所周知,在中医知识中有很很大一部分是只可意会不可言传的隐性知识,所以人们必须重视对于国外隐性知识管理的研究。隐性知识概念于1958年由迈克尔·波兰尼首次提出,核心观点是“我们所知道的多于我们所能言说的”,所有知识都有隐性维度。

在国内中医知识管理的研究领域中,许多学者在对中医知识隐性特征的研究中都认为大部分中医知识符合隐性知识的标准。中医作为一种知识,其神韵正在于有着“可以意会,难于言传”的特性。

1.2.2 研究方法

本文坚持多学科交叉研究,在借鉴管理学、统计学、心理学和经济学等学科科研成果的基础上,具体采用了以下研究方法。

(1) 理论与实证研究相结合:本研究通过文献阅读、访谈调查和问卷调查相结合,在阅读大量文献的基础上,以收益理论和激励理论为基础,分析中医隐性知识显性化的过程机制和动力机制,以归纳和总结中医隐性知识显性化的影响因素、显性化方式和显性化水平的测度指标为体系。在实证调查过程中,主要通过开放式和半结构化的访谈获取资料,以南京市6家中医院(江苏省中医院、南京市中医院、建邺中医院、秦淮中医院、玄武中医院、白下中医

院)的中医临床工作者为调查对象。

(2) 定性研究与定量研究相结合: 本研究首次提出中医隐性知识显性度的概念以评价中医隐性知识显性化带来的绩效, 并尝试将其定量化测量。在深入分析和获取本研究所需的足够样本数据后, 本文利用 SPSS18.0 软件展开描述性统计分析、信度检验和效度检验, 之后运用 LISREL8.70 软件进行验证性因子分析和结构方程模型分析, 通过修正找寻拟合最优的模型, 探寻中医隐性知识显性化的主要影响因素和具体实现路径。

1.3 研究框架与思路

1.3.1 研究框架 (图 1-1)

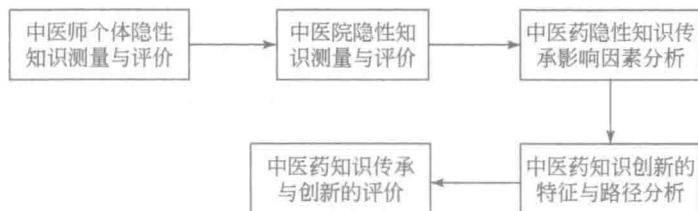


图 1-1 研究框架

1.3.2 研究思路

(1) 理论研究部分 (图 1-2)。

(2) 中医院隐性知识测量与评价: 本书将从中医院面临的现实问题和理论研究的不足出发, 探讨中医院隐性知识的概念、结构、测评方法, 以期对中医院隐性知识进行系统研究。

本研究包括六个部分, 第三、四两部分是本研究的核心部分, 主要内容归纳如下。

第一章, 绪论。本章概括了研究背景, 从中医隐性知识管理面临的现实和理论问题出发, 提出中医隐性知识管理研究的必要性, 阐述研究目的及意义, 阐明研究方法, 概括主要创新点。

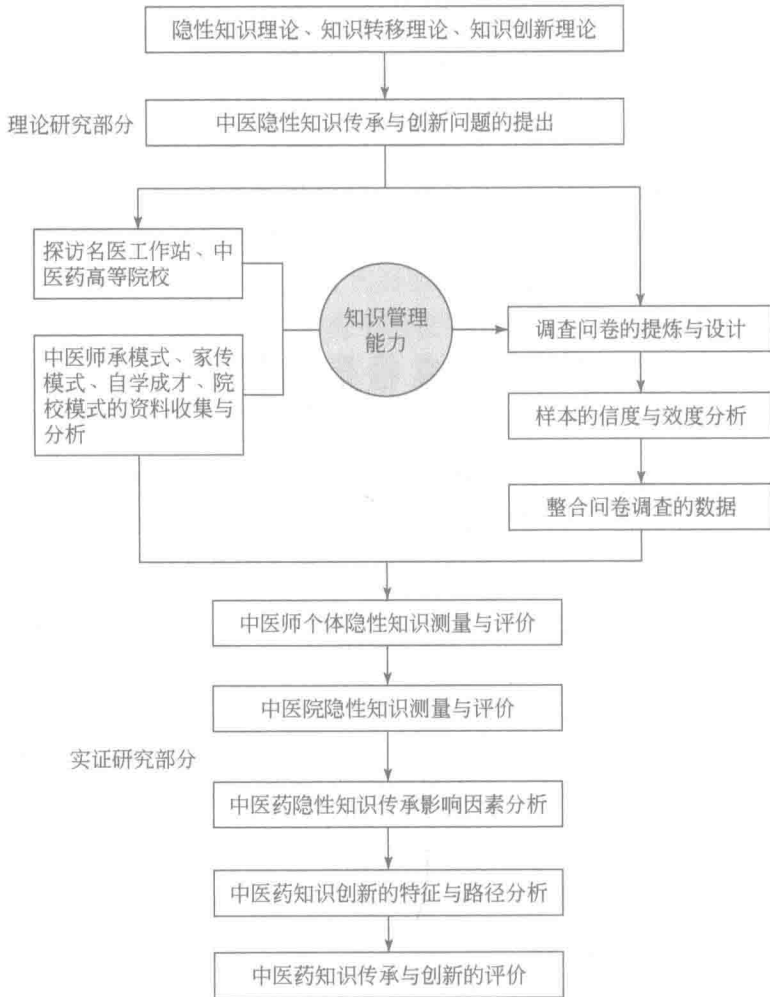


图 1-2 研究思路

第二章，中医师个体隐性知识测量与评价。本章分别对隐性知识的定义与内涵，隐性知识的分类、转化与测量等相关文献进行整理和探讨，重点是个体的隐性知识测量部分，为中医师隐性知识的评价指标体系的实证研究进行理论铺垫。

第三章，中医院隐性知识测量与评价。本章首先分析中医院隐性知识测评的可行性和特点，建立中医院隐性知识测评指标体系。其次，引入模糊层次分析法确定权重，并结合模糊综合评判方法建立中医院隐性知识的测评模型。最后，以江苏省一家中医院为例进行测评指标的验证，证明显示此测评指标可行，并提出相关对策建议。