

学位与中医药研究生教育概论

黄天仁著

中国医药科技出版社

前 言

学位与中医药研究生教育是中医教育史上的一件新事物,既无前人经验可鉴,又没有现成的模式可效仿。虽然中医教育始于我国古代,有浩如烟海的文献和丰富的教育教学经验。但是,学位与中医药研究生教育还是近十几年发展起来的一个新生事物。尤其将学位与中医药研究生教育教学过程本身作为科学研究的对象,进行系统地研究,这在我国尚属首次。因此,如何总结好我国学位与中医药研究生教育管理的经验,形成科学体系,指导我们的工作实践,还有待于中医药教育工作者的努力。现在摆在读者面前的这本读物,只是一个尝试,肯定会有许多缺点、不足、错误,欢迎同道批评指正。

作者

1996.6

目 录

第一章	学位与中医药研究生教育研究概述·····	(1)
第二章	历史上中医教育经验与研究生教育比较·····	(11)
第三章	中医药研究生的智能水平·····	(21)
第四章	中医药研究生培养模式·····	(31)
第五章	中医药研究生培养过程组织·····	(42)
第六章	中医药研究生教育与学位授予质量评估·····	(101)
第七章	学科专业建设与中医药研究生培养·····	(162)
第八章	学位制度建设与管理·····	(167)
第九章	研究生思想政治教育与管理·····	(172)
附:	研究生治学经验·····	(184)

第一章 学位与中医药研究生教育研究 概述

一、目标、结构与研究范围

学位与中医药研究生教育研究是一类在中医药学科、专业的各种水平上,以培养中医药高层次人员为目标的学科、专业教育体系。它以培养高级专门人才为目的,具有明确的培养目标和教育过程,是属于教育体系的范畴。由于它是以培养各类的硕士、博士为目标,教学上的各种目标必须通过按照疾病认识规律构成的教学过程来实现,所以同中医药学各领域又有着不可分割的联系。因此,学位与中医药研究生教育的任务是按照教育科学的一般规律来组织各类学位等级的培养过程,从教育学上讲,可以认为它是中医药学与教育学的有机结合,是教育学科的一个分支。

学位与中医药研究生教育结构也随着中医药教育的发展与成熟逐步形成。目前已形成的有七年一贯制硕士,硕士,在职硕士,临床医学硕士;博士,在职博士,临床医学博士。这些结构层次的出现,一方面是我国学位制度的不断完善,另一方面是社会对中医药事业发展和中医药高等教育发展的需要。学位与中医药研究生教育结构的发展,实际是教育的构成成分及它们之间的相互关系的变化与发展,它们之间既相互联系,又互相区别与独立,由此构成学位与中医药研究生教育结构的研究内容。

中医教育虽然早在我国古代就已开始,但高等中医教育仅开始于建国以后。把中医药教育过程本身作为科学研究对象,并进行有系统的研究还是近几十年的事。尤其是学位与中医药研究生教育研究更是近几年才起步的。高等中医药院校从1978年开始招收研究生,1981年实行了学位制度,1994年国务院学位办会同国家中医药管理局科技教育司完成了中医硕士学位与研究生教育质量的检查评估工作。通过这次评估检查,总结了经验,发现了问题,提出了许多研究项目和应及时解决的课题。在这个时期里,随着社会经济的发展,教育体制的改革,中医药对外开放的扩大,不仅学位与中医药研究生教育得到了迅速发展,同时也促进了中医药教育工作者对学位与研究生教育本身的广泛研究。就学位与中医药研究生教育领域的研究范围来看,基本上是从两个方面进行的:一是把学位与中医药研究生教育作为一个整体来研究这一学科——专业性教育系统的组织和结构;另一是把学位与中医药研究生教育过程本身作为研究对象,通过调查研究,检查评估与改革试点,在理论与实践两个方面研究了培养目标、学位授予质量标准、课程体系、培养方法、评估管理制度、管理体制等各个环节,使之更加合乎现代教育思想的要求。因此,为了从理论与实践上阐明学位与中医药研究生教育的基本原理,学位与中医药研究生教育工作者和管理人员不仅要应用教育科学知识,还要应用自然科学和社会科学等其他领域的知识。

回顾十几年来我国学位与中医药研究生教育的发展,各主管部门和各中医药院校主要研究的内容与项目有以下诸方面。

(一)学位与中医药研究生教育理论的研究,着重从理论

上分析他与社会发展、国际交流、经济改革、哲学基础、文化背景、政治要求和其他科学技术领域的关系,探索我国学位与中医药研究生教育发展道路。

(二)学位与中医药研究生教育的组织和管理研究,着重在研究管理机构设置、岗位职能、学位委员会的作用,以及管理结构、管理制度等,力求适应新的体制需要,改革传统的制度和方法,发展新的组织形式,对学位与中医药研究生教育过程实行科学管理。

(三)从传统的中医教育和现代中医药教育的比较研究中,着重研究中医药教育各个历史时期的特点与规律,总结经验,探索出一条经济有效的途径,提高学位与中医药研究生教育水平。

(四)培养方式、方法、技术和学习理论及研究能力的研究,着重从中医药学、教育学、心理学、科研技能的角度去研究不同培养阶段的特点,从而改革培养、学习与研究过程,为其提供理论依据。

(五)研究学位与中医药研究生教育的投入与产出过程,重点从教育效益、效率方面提出最佳方案,提高社会效益。

(六)培养目标的研究,重点在培养跨世纪人才方面,对中医药高层次人才培养与社会需要,学科发展与人才质量,中医药学术面向世界,面向二十一世纪的发展战略,以及人才培养规划等等。

(七)学位与中医药研究生教育各学科、专业课程设置、课程结构的改革与试验,探索各级各类培养目标要求的课程设置原则与适应时代特点的课程内容体系。

(八)学位与中医药研究生教育的管理评价研究,重点在

设计评估方案、评估途径、评估方法、评估管理程序上，为提高管理水平和学位授予质量服务。

(九) 学位与中医药研究生教育的培养模式研究，着重研究现代的培养模式。由于受传统中医教育和人才模式的影响，中医药研究生的培养模式单一，在传统的人才培养模式中吸取经验过渡到现代培养模式上来。

(十) 学科、专业的界定研究，重点在规范现有的中医药学科、专业体系，一方面继承发扬传统中医药的优势，专长和特色技术的学科、专业，一方面要使现有的学科、专业领域形成科学，保持稳定，具有时代特点的学科专业。

(十一) 学科建设研究，重点在建设国家级、国家中医药管理局级、省级和院级重点学科，这些学科大都是设在各类博士、硕士点内，实现保证学位授予质量和研究生培养质量的目标。

(十二) 导师队伍建设的研究，重点在队伍水平、新老交替、学科带头人、后备学科带头人的建设与培养，促进新生力量的形成。

二、现状、优势、问题与任务

中医药研究生教育始于1978年。1981年以后，随着我国学位制度的建立，中医药学科才陆续培养出了自己的硕士和博士。虽说中医药学起源于我国，已有几千年的历史，但是就研究生教育而言，在众多的学科中它还是一个新事物。中医药研究生教育既不同于传统的师承教育，又不同于现代医学研究生教育。十多年来，在国家和地方政府的关怀支持下，中医药学位与研究生教育在创造性地工作和研究中，克服了

科研基础薄弱、物质条件差等困难，通过广大教师和各级管理部门的共同努力，取得了显著的成绩。到目前为止，随着我国教育体制改革的深入，学位与中医药研究生教育，在全国范围内建立了具有一定规模的中医高层次人才培养基地。截止到1993年，经过国务院学位委员会五次学位授权审核，全国中医一级学科已有硕士学位授权单位26个，其中中医院校22个，科研机构4个；博士学位授权单位12个，其中高校11个，科研单位1个。全国具有硕士学位授权单位学科专业点235个，博士学位授权学科专业点58个，其中北京中医药大学、广州中医药大学、中国中医研究院三大学位授权单位所具的硕士点占总数的30%以上，博士点占总数的40%以上。目前现有博士导师124名，硕士生指导教师约1500名以上，已基本形成了学位授权单位学科分布比较合理的中医药学位授权体系。十多年来，全国已毕业硕士研究生3200余名，毕业博士研究生250余名。目前全国在校研究生1200余名，其中博士研究生203名。可以说，学位与中医药研究生教育在我国已独具特色，正积极而又稳步地向前发展。

我国学位与中医药研究生教育工作已形成了较强的发展优势。目前已建立了中医药高层次人才培养基地，形成了学位授权单位、学位授权点的地区和学科、专业分布比较合理的中医药学位授权体系，为培养中医药高层次人才奠定了较好的基础。中医药研究生教育从无到有、从小到大，培养了一大批中医药高级专门人才，毕业的博士生和硕士生多数分配到高等学校和科研机构，充实了学科、专业点的科研、教学队伍，提高了科技队伍的整体素质，全面改善了学科专业点的学术梯队，许多优秀毕业生已成为所在单位的骨干力量，

在国内外享有较高的声誉，缓解了中医药学术队伍的断层问题，为中医药事业的发展准备了强大的后备力量。中医药研究生的培养模式从过去的单一模式向应用型模式转化。积极探索了中医教育规律和中医学术规律，应以突出中医药特色为主旋律，研究学位与中医药研究生教育特点。各院校在培养目标、培养方案、培养计划、课程体系和临床技能训练等方面，本着处理好中医学科发展中的继承与发扬的关系、现代医学与传统中医的关系，不仅培养中医经典、现代科研型的中医药专门人才，而且侧重于中医特点的应用型研究生的培养，形成了一套较为成熟的探索学位与中医药研究生教育培养模式的经验。学位与中医药研究生教育的发展还强有力地促进了中医药院校的学科建设。中医院校自招收培养研究生以来，对学科、专业点的建设与发展起到了极为重要的推动作用，形成了明显的发展优势。在 1989 年，国家教育委员会在重点学科中评选了 6 个中医博士点为国家级重点学科，国家中医药管理局及各省、市、自治区在博士和硕士点中陆续评选了近 30 个省、局级重点学科。在国家、省、市对各重点学科采取多渠道、多种方式的扶持下，增强了这些学科的研究生培养能力，目前有 80% 的学科、专业已能胜任科研、教学、医疗全方位工作，具有了多层次、多规格培养能力的学术队伍，涌现出了一批在国内中医学术界有一定声望的专家教授。据对全国 27 所中医院校统计，在专业教师中有博士或硕士学位者占 15.4%。由于学科水平提高，学科研究能力、科研项目、课题等级、科研成果获奖等都有了明显的提高，学科的内涵发展也呈现出较强的优势。中医学位与研究生教育三级管理体系已基本形成。各学位授予单位大都建立了研究

生处（科），逐步形成了院（所）领导下的处（科）、系（院、所）、科室组成的三级管理体制。在实践中逐步形成了一支结构比较合理的管理干部队伍，建立了较为完善的管理制度，为中医药学位与研究生教育质量提高提供了组织保障，为培养高层次中医药专门人才形成了管理优势。学位与中医药研究生教育管理研究和教育过程研究基本形成体系。据不完全统计，十几年来共发表学术论文百余篇，十几项省、院级优秀教学成果获奖，有十几所中医院校总结了系列的中医药学位与研究生教育管理经验。广大的研究生教育管理干部和研究生导师，导师组及研究生在工作与学习过程中积极开展中医药学位与研究生教育工作的理论与实践研究，探索中医药研究生教育与学位授予工作的基本规律，使研究生教育管理水平和不断得到提高，推进了学位与研究生教育工作向着科学化迈进。

十几年来，尽管中医药学位与研究生教育在各个方面取得较大的发展，也总结出了许多成功的经验，对中医教育规律和学术规律的探索有了较好的研究势头，对发展中医药事业产生前所未有的影响，取得了许多成绩，但我们也必须看到学位与中医药研究生教育在面对社会主义市场经济体制和全国各项教育教学改革不断深入的新形势下，还存在着许多矛盾和问题。根据中医学位与研究生教育质量检查评估和有关研究资料表明，目前学位与中医药研究生教育工作反映的许多矛盾和问题主要有以下几个方面。

（一）学位与中医药研究生教育工作水平在国内各院校之间发展的很不平衡。目前看无论在管理的硬件建设，还是软件建设，各校表现参差不齐。学位授予质量标准、论文水平、

培养过程的组织与要求也不一样，表现在具体的研究生身上差异更大。

(二)对中医药学学科专业界定研究尚需做工作，亟需划清学科专业内涵与外延，论证出具有稳定的、界限分明的学科专业结构。由于学科专业结构存在着不合理性，导致专业面偏窄，专业层次结构不规范，课程结构设置重复，课程内容和教学内容难以形成具有各学科、专业特点的体系，甚至有时与本科教学内容发生衔接上的矛盾，因此在知识内容和水平上与本科拉不开档次，影响了质量的提高。

(三)培养过程组织不规范。全国各中医院校对硕士研究生的培养目标特点突出不明显，培养方案要求不一样，课程结构内容缺乏针对性，培养方式与培养技术要求与培养目标常有脱节，这些矛盾的反映具有一定程度的普遍性。

(四)中医药研究生的培养模式在很长一段时间内表现出单一性。虽然近一个阶段注意了这些问题，但受中医传统教育思想的影响，还是较多地注重经验的传授，要求学生强读硬记，面向经典和古籍整理，以及培养追根型的和回归型的研究生多，面对独立思考，实际能力培养重视得不够。尤其是实验型、临床工作型和专科特色型的培养显得薄弱。这不仅不能适应中医事业发展的需要，而且也很难适应社会发展的需要。

(五)研究生学位论文缺乏创新，传统的中医学理论分析不系统，现代科学技术应用得不够，不仅缺乏有机的结合，而且有应用得不确切的成分。由此呈现出完全用中医文献分析实验结果，就文献论文献，或者完全以动物实验方法分析中医临床病症，或者以简单的动物模型解释说明中医药学的理

论与经验等，这必然会失去中医理论的系统研究。

(六)把学位与中医药研究生教育做为教育过程本身来研究，目前无论在理论上，还是在实践上的力度，尤其在实验研究上更缺少。虽然我们做了大量教育管理研究和工作研究，为教育本身研究提供了较充分的理论与实践研究内容，但还不足以形成系统的体系。而且管理研究还没有完全摆脱各个方面的框架与模式的影响，这必然会给学位与中医药研究生教育带来不利的影响。

(七)博士研究生指导教师年龄老化问题比较严重。截止1994年统计，中医现有博士生导师平均年龄为64.54岁，70岁以上的博士生导师占29%，高于全国其他学科近10个百分点。这里不仅表现出要抓紧时间培养新一代的中医博士生导师，而且还必须不失时机地抢救现有中医博士导师的中医药学经验，这是区别于其他学科博士导师的重要特殊性。

(八)根据中医学位与研究生教育质量检查评估结果，中医院校设备更新率一般都在1%左右，不能满足教学科研工作的需要。从中反映出中医院校科研设备条件基础薄弱，资金投入不足，办学效益不高。同时也影响提高中医药研究生的培养质量，需要认真地对待。

面对新的形势，学位与中医药研究生教育工作面临的任务还是非常艰巨的。根据《中国教育改革和发展纲要》的要求和党的十四届五中全会精神，我们不难看出21世纪的综合国力竞争，最终取决于掌握和应用现代科学技术高层次人才竞争，取决于人力资源质量和数量的竞争。从科学技术发展的基本路线来看，21世纪将是生命科学的世纪，医学科学在生命科学中占有重要地位，医学科学技术的发展对进一步

保护和解放生产力，对经济、社会的发展与综合国力的增强具有重要的作用。因此，努力提高办学效益和培养高层次人才的质量，将是医学教育面临的新任务。学位与中医药研究生教育属于医学教育的范畴，如何发展中医药理论，提高中医药临床疗效，加强中医药对外学术交流，培养多种规格高水平高质量跨世纪高层次专门人才，是一项十分艰巨的任务。

学位与中医药研究生教育的主要任务应包括以下几个方面。

（一）从 21 世纪发展战略的高度，探索中医教学规律和中医药学术发展规律，研究学位与中医药研究生教育与社会、政治、哲学、文化背景其他科学技术领域的关系，提出发展与建设的战略对策。

（二）面对 21 世纪中医药高层次人才培养的质量标准，探索人才培养模式，学科专业水平，课程内容与课程体系，培养目标与培养方案，以及培养方式和教学艺术。

（三）全面提高学位与中医药研究生教育的管理水平，把学位与中医药研究生教育过程作为一门科学进行研究。一方面规范管理，实现科学化，另一方面要扩大研究领域，吸收国内外一切有益的经验 and 研究成果为我所用。

第二章 历史上中医教育经验 与研究生教育比较

中医教育有着悠久的历史，教育内容和教育经验丰富多采，由于特定的历史环境，在中医学学术发展的长河中显示出了自己的特色和教育功能。研究探索中医教育经验，分析中医药人才成长规律，为现代学位与中医药研究生教育提供理论与实践依据，培养具有中医特色和时代特点的高层次专门人才是十分必要的。

历史上中医教育大体可以分为两种形式，一种是师承家传形式，一种是学校教育。前者还包括社会型师承，家传型师承，知识型师承，病乃学医，易儒而医，实践自学成才者，以及建国后的师承教育和高层次师承教育；后者包括古代学校教育，近代学校教育和现代学校教育。

在中医学的发展史上，师承教育是中医得以延续和发展的主要形式，由此也形成了许多成功的教育经验，这些经验直到今天仍有重要价值。由于师承教育是在古代社会生产力水平较低的情况下产生的，所以这种教育形式更符合当时的中医学术发展特点和基本教育规律，故也能有效地推动中医学的发展和经验的总结。在我们进行的历代中医名医调查中发现，历代名医的产生大都与师承密切相关。从周代到现代，我们调查 998 名名医中，其中家传师承名医 259 人，社会师承 305 人，知识型师承 203 人，病乃学医者 77 人，易儒而医者 103 人，实践自学成才者 51 人，占历史上名医总数的

80%以上,可见师承教育占主导地位。从习医的起始年龄看,平均在16.9岁开始习医,时间平均在5.9年,从医时间平均23.9年,成才年龄平均在36岁~59岁之间,表现出中医人才有大器晚成的特点,并且有一定的规律可循。从师承教育的特点看,相传黄帝是古代名医岐伯的学生,僦贷季是岐伯的老师,最早的中医经典专著《黄帝内经》就是以黄帝向其“天师”岐伯请教问答的记述,通过问难答疑把秦汉以前的医学成就以及博大精深的中医药学演绎得十分详尽,以至唐宋以来,名医辈出。不仅以师承教育形式,父传子授、师授徒承、代代相传,总结了医疗经验和学术特色,而且通过几代人的传授,逐步形成了具有一定特色的学术流派,使中医药学术成现分成传薪的局面。比较典型的如河间学派中的刘完素——罗知悌——朱丹溪——戴思恭;易水学派中的张元素——李杲——王好古——罗天益等等,形成了一个个优秀的人才群体。建国以后的师承教育,在党的中医政策指引下,纳入了政府卫生行政部门管理,制定了相应的政策法规。1956年和1958年卫生部先后颁发了《关于开展中医带徒工作的指示》、《关于继承老年中医学术经验的紧急通知》等文件。与此同时,1956年2月《健康报》发表了《鼓励中医带徒》的社论。在这样的形势感召下,一度处于衰落的师承教育再度活跃起来。许多老中医纷纷响应政府号召,克服保守思想,认真带教徒弟,培养了一大批中医药事业的接班人,并使许多濒临失传的中医药师的经验得以总结和继承下来。这一时期师承教育与历史上的师承教育不同的是,由政府统一管理,克服了自发的、各行其是的盲目状态。有明确的招生对象,培养目标,并给予相应的学历待遇,出师后统一分配工作,克

服了历朝政府的没有政策法规和规范管理的放任自流局面。近几年高层次师承教育的出现，更进一步证明师承教育的价值。虽然历史已推进到 20 世纪 90 年代，为了继承年事已高的老中医专家的学术经验和专业技术专长，不使他们的经验和专长失传，国家人事部、卫生部、国家中医药管理局于 1990 年 6 月 13 日联合发文，作出了采取紧急措施做好老中医药专家学术经验继承工作的决定。文件规定，遴选有丰富学术经验和专业技术专长的老中医药专家为指导教师，选配好优秀的中青年业务骨干为他们的学术继承人，采取师承的方式进行培养。这种高层次师承教育与以前的师承教育不同之处在于导师和继承人的层次高，导师要求是从事本专业工作 30 年以上，有丰富的学术经验和专业技术专长，且在群众中享有盛誉的主任中医（药）师。这实际是高层次遴选制形式的师承教育。其二是培养目标要求高。继承人应是大学本科以上学历，从事本专业工作 8 年以上，品学兼优的主治医师（或主管药师），目的是造就高层次中医临床人才和中药技术人才。其三是考核严格。为了确保质量，对继承工作的全过程制定严格的考核办法和评估方案。其四是性质属于在专业基础教育之后的继续教育。这些措施的实施实质是传统师承教育在现阶段特定的历史条件下的运用与发展。

师承教育发展到今天，而且仍然为中医药学的延续和发展起着重要作用，根本原因就在于这种教育形式深深扎在中医学的土壤之中，她符合中医药学术的发展规律和知识的传授规律。从中医师承教育的特点看，口传身授能够提高中医学学术传递的效率，能够结合临床，随时根据病症进行传授经验，可以随时巩固所学的知识，并及时辅导答疑，突出了

理论联系实际的特点，顺应了中医学术规律，缩短了学术传递和授受过程。还如师生相择，保证了人才素质的优化。由于人才素质水平对理论水平、工作能力都有非常重要的影响，作为医生首先要牢固树立专业思想和崇高的品德修养。师承教育中，师对生的选择是很严格的，但学生亦可择师。业师临床的高疗效激发了学生学习中医的兴趣和积极性，业师崇高的职业道德对学生起着潜移默化的作用。名师高徒，实质是保证了中医队伍的人才素质的优化和有利于学术传递的良性循环。再如反馈沟通促进了教学相长，由于师承的教育形式较好地促进双方的积极性，在施教过程中，为师者可以及时获得学生的反馈信息，随时调整知识传授的内容及方法；同时又可根据学生的特点，因材施教，提高教学效果。在学生的反馈信息中，为师者可获得许多有益的启示，提高了自己的水平。双方默契配合、情感的不断交流，更能摸透双方的思维特点，为师者不仅传授了知识，而且还将自己独特经验、技能、悟性、思维模式等影响学生，学生的及时信息反馈，更容易提高教学相长的效果。其四是早期临床，形成了长于实践的优势。由于师承教育的教学活动，是在教习结合的形式下进行的，学生能及早地适应临床，扩大临床经验的积累，使之在早期颇能显示出较强的临床能力。尤因受其师经验的影响，往往在某一专科有所擅长，更进一步突出了其长于实践的优势。其五是教习结合，缩短了成才周期的途径。由理论知识到实际能力的转化过程，往往要经过很长一段时间。教习结合的方式，压缩了初涉及临床独自摸索的阶段，可尽快尽早地实现知识到能力的转化，因而缩短了中医的成才周期。尽管中医师承教育有其特点，但由于它产生于中国古代，是