

## 民国时期北京四大名医的中医教育理念

张乐<sup>1,2</sup>, 李雅婧<sup>3</sup>, 施兰君<sup>1</sup>, 廖星<sup>1\*</sup>, 王乐<sup>2\*</sup>

(1. 中国中医科学院 中医临床基础医学研究所, 北京 100700;

2. 中国中医科学院 研究生院, 北京 100700; 3. 中国中医科学院 中医基础理论研究所, 北京 100700)

**[摘要]** 对比民国时期北京四大名医(萧龙友、施今墨、孔伯华、汪逢春)的中医教育理念,梳理他们在中医教育理念上的共性,寻找当代中医教育人才培养与成长的“根系”与继续发展的方向与途径,提升中医传承发展的质量。该研究基于澳大利亚乔安娜·布里格斯研究所(JBI)循证卫生保健中心研制的文本和专家意见系统综述方法(SrTO)进行资料整理与分析,共纳入相关论著14本,期刊论文115篇,文件7项。对四位中医师在中医院校教育、师承教育、继续教育、学术研究、执业考试等主题相关的教育理念和实践行动进行分析,进而总结该时期不同教育形式之间的联系与共性,形成基于SrTO的NOTARI总结表。研究表明,四位民国末期、中华人民共和国成立初期的北京名中医、中医教育家,在教学上注重经典,不离临床,强调以德树人,维系传统师承模式,创办中医药学校,并对院校课程设置、教材和书籍的编写提出全新要求。他们倡导打破中西医门户之见,培养中西汇通的人才,推进中医药教学考试制度的规范化,参与科研著书。四位中医师跨越了传统中医师仅收授数个徒弟的局限,促进了中医药“教育-临床-科研”一体的新模式产生,也深刻影响当代的中医院校与师承等教育模式。

**[关键词]** 中医教育家; 萧龙友; 施今墨; 孔伯华; 汪逢春; 民国; 教育理念

**[中图分类号]** R22;R28;G254;G40 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2024)13-0202-07

**[doi]** 10.13422/j.cnki.syfjx.20240567 **[增强出版附件]** 内容详见 <http://www.syfjxzz.com> 或 <http://cnki.net>

**[网络出版地址]** <https://link.cnki.net/urlid/11.3495.R.20231229.1107.001>

**[网络出版日期]** 2024-01-02 15:35:12

## Education Concept of Four Famous Traditional Chinese Medicine Doctors in Beijing During Republic of China

ZHANG Le<sup>1,2</sup>, LI Yajing<sup>3</sup>, SHI Lanjun<sup>1</sup>, LIAO Xing<sup>1\*</sup>, WANG Le<sup>2\*</sup>

(1. *Institute of Basic Research in Clinical Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China;*

*2. Graduate School of China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China;*

*3. Institute of Basic Theory for Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China)*

**[Abstract]** The education concepts of four famous traditional Chinese medicine (TCM) doctors (XIAO Longyou, SHI Jinmo, KONG Bohua and WANG Fengchun) in Beijing during the Republic of China were compared, the commonalities in their education concepts of TCM were sorted out, and the root system of the cultivation and growth of talents in TCM, as well as the direction and way of further development were searched, so as to improve the quality of the inheritance and development of TCM. Based on the systematic review of text and opinion method (SrTO) developed by the centre for evidence-based health care at the Joanna Briggs Institute (JBI) in Australia, this study was conducted to collate and analyze the relevant information, including 14 books, 115 journal papers and 7 documents. Related theory construction and practice of early tutor and academic education have been

**[收稿日期]** 2023-10-10

**[基金项目]** 中国中医科学院科技创新工程项目(CI2021A00214);中国中医药循证医学中心“业务研究室主任专项”(2020YJSZX-2)

**[第一作者]** 张乐,在读硕士,从事中医经验类证据方法学研究,E-mail:leilyzhang98@163.com

**[通信作者]** \*王乐,博士,副研究员,从事中医药教育史研究E-mail:strike1025@126.com;

\*廖星,博士,研究员,从事循证中医药方法学研究,E-mail:okfrom2008@hotmail.com

summarized from college, continuing and tutor education, academic research, examination, and so on. And then the connections and commonalities between the different forms of education in the period were summarized to form a SrTO-based narrative, opinion, text assessment and review instrument (NOTARI) summary table. The findings revealed that these four esteemed TCM doctors and educators, through their substantial influence on TCM education in Beijing, emphasized the importance of classics in teaching and clinical practice, underscored the cultivation of virtue, preserved the traditional teaching model, and championed the establishment of TCM schools. They also put forward novel requisites for the compilation of curricula, teaching materials, and books. Moreover, they advocated for a unified perspective on TCM and western medicine, fostering talent capable of bridging the gap between the two. They encouraged the standardization of TCM teaching examination system, and actively participated in scientific research and book writing. The four TCM doctors transcended the traditional boundaries of TCM practice, fostering a new TCM model of education-clinical-research, and profoundly influencing the contemporary TCM colleges and teacher education.

**[Keywords]** traditional Chinese medicine educator; XIAO Longyou; SHI Jinmo; KONG Bohua; WANG Fengchun; republic of China; educational concept

《关于加强新时代中医药人才工作的意见》(以下简称《意见》)指出:深入实施人才优先发展战略,遵循中医药人才成长规律……为中医药振兴发展提供坚强的人才支撑和智力保障<sup>[1]</sup>。中医药人才培养模式的探索,一直是中医药教育领域最为核心和重要的主题,探索至今,主要形成了师承和院校教育两大模式<sup>[2]</sup>。中医药师承教育以“口传心授”为主要特征,突出“师”“徒”在思想和技能上的“一脉相承”<sup>[3]</sup>,在院校教育出现以前,是中医药传承学术思想、临床经验和医德医风的主要形式<sup>[4]</sup>。中医药院校教育以中医学校、医院为主要场所,是有目的、有组织的、成系统的教育模式,现已成为主流模式<sup>[4-5]</sup>。中医教育领域对2种模式的争议从未间断<sup>[3]</sup>,哪种模式更能培养出传承与发展中医药的人才,当代中医院校中西医结合教学的意义,中医主体内容的教育如中医经典应在什么位置,如何深入实施人才优先发展战略,掌握中医药人才的成长规律,需要从历史中寻找答案。

1919年五四运动前后,新式学校、高等教育涌现,中医药教育发展自此出现分水岭<sup>[6]</sup>。中医受到西医体系的巨大冲击,面临被取缔,传统师承式微;同时,具备规模的中医药高等院校建立,中医药人才培养数量增加<sup>[6-7]</sup>。这一转折时期,中医教育由传统师承向院校教育大幅倾斜,教育理念与实践存在巨大变革,具有承上启下的历史定位。北京形成了独具特色的燕京医派<sup>[8]</sup>,近代以来多件中医药重大历史事件,都与北京息息相关<sup>[9]</sup>。以北京四大名医——萧龙友、施今墨、孔伯华、汪逢春为代表的中医学家、中医教育家,为北京的中医教育作出了巨大贡献,甚至影

响全国近现代中医教育的走向。当前关于北京四大名医研究,大部分关注其临床诊疗经验,极少聚焦其教育实践,或缺乏规范严谨的方法对教育理念进行全面深入且有效的分析<sup>[10-14]</sup>,如较少论文对四位中医弟子撰写的相关论著进行文本分析。因此,本研究严格按照国际知名方法学组织澳大利亚循证卫生保健中心(JBI)研制的文本和专家意见系统综述方法(SrTO)实施<sup>[15-16]</sup>,以北京四大名医为研究主体,以他们活动的历史区间为研究截面,对比他们的中医教育理念,梳理共性。旨在探究当代中医教育人才培养模式的“根系”和发展方向,探讨北京现代中医高等教育、继续教育等教育形式在早期探索时期的特点和对当代教育体系的影响,总结北京四大名医发掘和掌握的中医药人才成长规律,为深入实施人才优先发展战略提供历史参考。

## 1 资料与方法

**1.1 筛选标准** 代表人物:北京四大名医。感兴趣现象:中医教育相关描述。情境:民国时期至中华人民共和国成立初期的北京。文本类型:论著、期刊论文和报纸等。

## 1.2 文献检索、筛选与资料提取

**1.2.1 检索策略** 2名研究者独立检索。计算机检索中文电子数据库,包括中国知识基础设施工程(CNKI, <https://www.cnki.net/>)、万方数字化期刊全文数据库(<http://www.wanfangdata.com.cn/>)、维普中文科技期刊数据库(<http://www.cqvip.com/>)、中国生物医学文献数据库(<http://www.sinomed.ac.cn/>);手动检索中国中医科学院图书馆馆藏图书等纸质文献。检索词为:“北京四大名医”“萧龙友”“施今

墨”“孔伯华”“汪逢春”等。根据师承关系图手动检索国家中医药管理局(<http://www.natcm.gov.cn/>)等官方网站的国医大师、全国名老中医等名单。时限至2023年7月。

**1.2.2 文献筛选及信息提取** 2名研究者根据筛选标准,独立筛选与提取文献信息,意见不同则咨询第3位研究者。具体步骤为①使用NoteExpress 3.5检索文献并查重;②阅读标题、关键词和摘要初筛;③阅读全文复筛;④采用SrTO信息提取表提取信息,内容包括:标题、研究描述、文本类型、代表人物、研究立场、应用场景、地理环境、文化背景、论证逻辑、分析、作者结论、评价者结论等,将结论评价为“明确”“可信”“不支持”。

**1.3 质量评价** 使用SrTO质量评价工具评估以下领域:来源是否明确,来源是否在该专业领域被认可,观点是否以代表人群的利益为中心,专家观点所基于的经验是否可信/所提出的观点是否符合逻辑,已形成的论点是否可分析,观点基于个人经验还是文献分析结果,是否参考了现有文献/证据以及不一致地方是否进行合乎逻辑的讨论,是否得到同行支持,总评价。最终得出该文本等级:“是”“否”

“不确定”。由2名研究者独立同时进行,若出现分歧则共同商讨解决。

**1.4 文本分析** 形成“结论-类别-综合性发现”三级NOTARI总结表(JBI叙事、意见、文本评价和综述工具总结表)。

## 2 结果

**2.1 文献检索与筛选** 共获得相关论著14本,期刊论文2356篇,文件161条。经过查重,共剔除重复题录1354篇。阅读标题和摘要,初筛排除不符合主题和研究对象的839篇文献和154条文件。阅读全文复筛排除未提及中医教育、内容重复、无法获取全文的研究48篇。最终纳入论著14本,期刊论文115篇,文件7条。详细文献筛选流程见图1。纳入14本论著中,论及四位中医师中2位及以上者5本<sup>[9,17-20]</sup>,论及萧龙友2本<sup>[21-22]</sup>,施今墨3本<sup>[23-25]</sup>,孔伯华2本<sup>[26-27]</sup>,汪逢春2本<sup>[28-29]</sup>;纳入115篇文献中,论及四位中医师中2位及以上者28篇,萧龙友6篇,施今墨48篇,孔伯华19篇,汪逢春14篇;纳入7条文件提及四位中医师传承者入选国医大师或名中医。纳入论著的基本信息见增强出版附加材料,纳入期刊论文和文件的基本信息见增强出版附加材料。

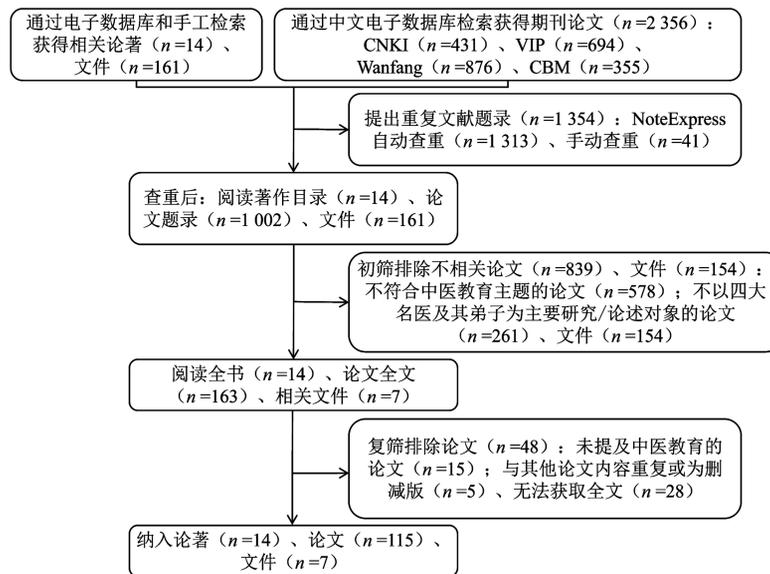


图1 北京四大名医中医教育理念相关文本筛选流程

Fig. 1 Screening process for texts related to educational concept of four famous traditional Chinese medicine doctors in Beijing

**2.2 信息提取** 使用SrTO信息提取表对文献进行信息提取,此外于表后附加备注对比不同文献中的描述差异。由于信息量较大,故列举部分提取表见增强出版附加材料。

**2.3 纳入研究质量** 使用SrTO质量评估工具评估。7本论著,36篇论文,7条文件被评定为“明确”;

5本论著,70篇论文为“可信”;2本论著,9篇论文为“不支持”。质量评价情况见增强出版附加材料。

## 2.4 NOTARI分析

**2.4.1 北京四大名医中医教育理念共性** 本文依托SrTO的NOTARI总结表对纳入的14本论著、115篇期刊论文、7条文件内容进行梳理,总结北京四大名

医中医教育相关的事迹和贡献,并从中凝练其教育理念共性,见增强出版附加材料。其中,由原始文本提炼一级结论(初级论点)34条,凝练二级类别(中级论点)7条,凝练三级综合性发现(高级论点)1条。初级论点“萧龙友、施今墨、孔伯华、汪逢春为京城四大名医,中医教育家”和“四大名医由来的两种说法,一种是1935年国民政府确定中医资格考试,从有名的中医大夫里选取萧龙友、孔伯华、施今墨、汪逢春四位作为主考人员,负责命题与阅卷;另一种是老百姓口碑相传,四老以高尚的品格赢得了百姓一致赞同。”可得出4位中医师的社会地位,凝练为“京城四大名医的身份及由来”;由“1930年,萧龙友、施今墨、孔伯华创办北京(北平)国医学院”“施今墨创立华北国医学院(1932—1950)”等7条初级论点可归属为介绍“北京国医学院/华北国医学院教学体系”的类别;“政府相继颁布中医考试及管理规则……萧孔施汪四老担任主考官”等2条初级论点可概括为“北京四大名医对中医考试制度的参与”;通过“孔伯华在学生实习时待学员如亲人,对待诊者到时留饭”等6条初级论点,得出“四大名医对师承教育的态度与实践”;“萧龙友中医研究院成立鼓励科研捐献藏本”“施今墨建议中国科学院内建立专门机构”等4条一级结论描述了北京四大名医“中医科研与论著”相关实践;1条初级论点讲述施今墨的其他中医教学贡献,1条初级论点讲述他人对孔伯华的评价;11条初级论点主要体现北京四大名医在思想上对中医教育的认知,即“教育/办学理念”。经过对7条中级论点的凝练,可得出“北京四大名医对中医教育的理念与贡献,鼓励并实践中医药院校的建立与办学,传承中医师承,参与中医考试制度实施,鼓励中医科研”的综合性发现。基于分析结果,北京四大名医的教育理念主要围绕以下6个主题。

(1)中医临床家和教育家。在医学传承与临床贡献的背景介绍中,均出现“临床家”和“教育家”的关键词条。

(2)高等院校教育。北平国医学院和华北国医学院的办学实践体现萧施孔三位医家的院校教育理念。北平国医学院和华北国医学院为中华人民共和国成立以前,北京唯二所私立高等中医院校,院校体制上接近正规化和规模化。两校在形制上相似,具体体现在:①严进严出,考核严格:两校对学员入学的学历背景条件作出要求,从入学到毕业的不同阶段会经历入学考试、平时试验、学期试验、学年试验及毕业试验等。②规定学制,因材施教:

两校主要学生的学制为四年制,并根据生源水平分配不同教学方案。其中北平国医学院具体记载的划分有研究班、医科班和预科班。③统一教学,师资雄厚:两校课程设置完整,教材编写统一,师资力量雄厚。其中,对中西医课程进行合理配比,在课程科目上全面囊括了中医经典、中医基础、中医临床学科,并配有西医和公共学科;拥有完整教材,并由教师统一编写教案讲义;教师均为临床和中医教育名家,如北平国医学院张菊人、赵树屏、陈慎吾,华北国医学院朱壶山、杨叔澄、周介人等。

(3)师承教育。四位中医师的师承模式继承创新,带教形式多样,包括传统家传和拜师、融入御医传承、从院校中选拔优秀学员入室抄方。弟子中名家辈出,以下为记录在册的弟子及其评选批次或年份。萧龙友弟子中,国医大师有萧承棕(第四届),其他名中医有赵树屏、白啸山、张绍重等;施今墨弟子中,国医大师有李辅仁(第一届)、吕景山(第二届)、吕仁和(第三届),国家级名中医有祝谌予(1990年)、陈伯咸(1990年)、张炳厚(2021年)、董德懋(1990年),其他名中医有祝肇刚、李介鸣等;孔伯华弟子中,国家级名中医有裴学义(1997年)、宋祚民(2013年),其他名中医有孔嗣伯、王季儒、步玉如、屠金城等;汪逢春的弟子中,国家级名中医有赵绍琴(1990年)、彭建中(2016年,再传弟子),其他名中医有谢子衡、李少川、张绍重等。

(4)继续教育。汪逢春创办“天安门医学讲习所”“中药讲习所”,为业余夜校形式的中医院校,传授中医经典与临床及西医的知识,讲课形式以讲座为主,具备中医在职人员继续教育的雏形。

(5)执业考试。1935年国民党政府颁布中医条例后,萧施孔汪共同担任第一次中医师执业考核的主考官,即“京城四大名医”称号由来。

(6)科研论著。四位中医师注重书面教育传承,为中医科研机构的建立提出建议,参与中医药期刊的创刊、编辑与审稿工作,并将临床医案和学术经验著书立说。部分论著与论文经由传承者整理发表,详见增强出版附加材料。

**2.4.2 制定行医准则与规范** 萧龙友《医范十条》对学生做出了医德和学术两个方面的要求,其中第五、九条要求学生端正诊疗态度,如“必心正而后意诚,意诚而后能辨证,而后能处方”;其他八条要求学生学术上师古不泥古,如“不遵古法,此之谓不学无术”“泥于古不可言医,囿于今更不可言医”。施今墨《医戒十二条》也对学生做出医德和学术两

方面的要求,其中第一、二、三、七、八条要求学生平等对待患者,以人为本,如“不可耽安逸,不可邀名利,但以救人为本务”“见病人不当以其富贵贫贱而有所歧异”;其他七条要求学生学术上求精务实,尊重同行,如“学术固须精进,言行亦当注重”“勿论前医之得失”。

### 3 讨论

分析四位中医医师的核心教育理念始终围绕以下几点:①“注重经典,不离临床”:学院课程设置、师承语录、期刊刊登原文等,均可见他们以中医经典、临床实例作为教学蓝本。②“以德树人”:他们均对学生提出医德方面的要求,代表为萧龙友《医范十条》、施今墨《医戒十二条》,语言上对仗工整,内容上表达充分,与如今医学伦理相契合,甚至有基于师承传统的更高要求。③“创办学校”:实践中医学的建立,中医药大学(国医学院)、夜校(讲习所)围绕学制、课程、教材和师资等方面形成了较为系统全面的办学体制。四位中医医师在学校停办后仍然继续提出创办中医药大学,并对课程设置、教材和书籍的编写提出要求。④“中西结合”:倡导打破中西医门户之见、打破新旧界限,鼓励西医读中医书、中医用西法,培养中西汇通的人才。⑤“与时俱进”:他们的实践受到众多历史事件的影响,鼓励师承和院校并进,主持中医考试,参与科研著书,跨越了传统中医医师仅收授数个徒弟的颇为拘束的传帮带行为,推进了中医药教学考试制度的规范化,促进了中医药“教育-临床-科研”一体的新模式产生。

**3.1 北京四大名医教育理念与当代中医教育的关系** 本研究发 现四位中医医师、中医教育家,在北京中医教育中发挥了重要作用,甚至为之后北京中医高等教育院校制度的建立与完善打下了坚实基础,也为全国的中医教育起到了示范带头作用。他们的理念与当代中医教育仍然契合。

北京四大名医教育理念能为中医教育改革创新指明方向。在院校教育、师承学术、考核等实践上,他们的传承与改革创新,仍是当前中医教育的前进方向。在中华人民共和国成立后,政府规定凭两院学历可换取执医证,体现了对两校办学质量的肯定。同时,四位中医医师的名气及办校考核中的经验,使得他们具有主持国家级中医考试的权威。院校教育上,两校办学层次、入学标准与当代高等教育相似,根据学生中医基础水平分为学制不同的班级,可类似于当代中医研究生、本科生和专科生的

教育。此外,北平国医学院在课堂教学基础上,增加一年的跟师学习,与当代医学教育中本科阶段第五年于医院实习的要求已极为相似。当代中医院校教育与北平/华北国医学院的课程设计相差无几,沿承了国医学院“中医为主,西医为辅”的设置<sup>[30]</sup>。华北国医学院的中西医课程占比为7:3,而1949年后的高等院校中医学类的中西医课程/学时,占比也为7:3或6:4<sup>[31]</sup>,目前中医执业医师考试中,中医与西医的考核内容占比大约为3:1<sup>[32]</sup>。在教材上,仅华北国医学院教师编写教材,就占近代中医教材讲义的6.9%<sup>[33]</sup>。国医学院教学考核严格,与如今的中医药大学入学、期中、期末和毕业考核大体一致。《意见》提出早跟师、早临床的学习制度<sup>[1]</sup>,中国科协委托中华中医药学会建设中国中医药临床案例成果库,以推动中医药人才评价改革<sup>[34-35]</sup>,而两所国医学院与讲习所的学生同样有着“半日读书,半日临床”的要求与经历。

北京四大名医教育理念包含中医药“守正创新”,并以“守正”为先。重视中医经典与中医教材是中医教育的永恒命题。教育部高等教育司副司长王启明认为,中医药人才培养,最核心的就是提升中医学生的中医思维能力,这既离不开读经典,也离不开优秀的教材,需要建立以中医经典课程为根基的课程体系,尽快推出一批符合中医药教育规律的优秀教材<sup>[36]</sup>。而北京四大名医对中医经典和教材的统一极为重视。华北国医学院由教师统一编写教学计划,有一套完整的中西医教材;萧龙友推崇仲景之学尤甚,对生理学大全、病理学大全等教材进行了统一撰写<sup>[21]</sup>,鼓励西医学中、读中医经典<sup>[22]</sup>。近年来,教育部、国家中医药管理局,推行全国中医药经典能力等级考试<sup>[37]</sup>,正是说明中医经典的教学考核已缺位良久。当代中医教育改革的探索,也许能从这四位中医医师的教学实践中寻找灵感,重新翻出他们的医案和教案,重新思考中医药教育与经典、与临床的关系。

北京四大名医重视中医科研,他们认可实践中中医科研与教育的相辅相成。正是现代科学思想的启蒙,让医家的学术思想能以现代书籍期刊的形式传播和保留。汪逢春创办《北京中医药月刊》,为《中医杂志》和《北京中医药杂志》的前身,萧龙友、孔伯华都曾参与编审。萧龙友、施今墨和孔伯华对中医教育著文立说,如孔伯华撰写有《中医教育》。至今仍可找到部分他们发表的期刊论文原文<sup>[38-39]</sup>,在本研究纳入文献的作者中,也多见萧施孔汪的传

承者。四位中医师重视中医科研是因为,中医的科研发展将有益于中医人才的培养,而培养的人才也将促进科研的进步。历史上的名医大师都依靠著书立说名垂千古,门人者众。中医医家研究理法方药,通过文字记录流传,同代医家师徒的学术交流,后世医家的学习研究,多以这种形式进行。最具代表性的中医医案,是中医科研也是中医教育的重要部分,施今墨就曾对学生强调积累医案的重要性,这也是他临床教学的重点<sup>[33]</sup>。

北京四大名医的教育实践体现了传统师承的价值。个性化培养高质量中医人才,是传统师承模式的价值所在<sup>[3]</sup>。在师承教育中,四位中医师推陈出新,形式多样,弟子多成为现代中医传承发展的中流砥柱。结合中西所长应用于临床诊疗教学,为门人弟子的学术思想成熟创造了基础条件,培育出下一代名家。孔伯华及其弟子有“师徒如父子”的美誉,汪逢春与弟子的“同砚小集”规定周一、三、五讲论经典<sup>[40]</sup>,体现师徒间一脉相承的特殊契约关系。施今墨是四位中提及中西结合最多的医家,在师承教学中着重教导学生如何使用西医的诊疗技术,曾鼓励大弟子祝谌予赴日本留学学习西医,由此产生一名中西医结合的大家<sup>[41]</sup>。后经由祝谌予一手就培养出了吕景山、吕仁和两位国医大师。此外,汪逢春还有御医体系的传承,他师承名御医力钧,收授门徒中也有御医传承人赵绍琴。传统师承不能培养大量人才,尤其在基层医生在数量上存在巨大缺口时,发展院校教育能满足这一需求<sup>[42]</sup>。但患者也需要“精诚”良医来提升医疗水平、改善生存质量,医学发展需要攻坚克难,因此依然不能抛弃师承这一传统方式。

北京四大名医重视办学的区域模范带头作用。由于北京的地域特殊性,四位医家在世时,均不曾远离政治中心,他们的教育理念也因此与其他区域的中医教育名家不同。他们或曾任官职,或任团体主席,或拜御医为师,因治疗政治家或其家属而声名大噪,甚至因此在中医存废争议期间,挽救了濒临取缔的中医。存废危机解除所建立的中央国医馆,也成了后来为北平国医学院更名、华北国医学院备案的官方出处。若非这一地区特性,发展不出“燕京医派”。

**3.2 北京四大名医教育理念的局限性** 时代变迁,以当代中医教育的眼光重新审视他们的教育理念,也同样存在局限性。四位中医师出生成长于清朝末年,职业发展于1949年以前动荡战乱的民国,晚

年经历物质尚未富裕的中华人民共和国成立初期<sup>[43]</sup>,资源有限,他们的教育实践没能站在历史视角、国家甚至国际视角进行布局,一定程度上造成了他们教育成果的夭折——院校、讲习所、药企等的停办,学术成果的鲜少保存。如何取其精华去其糟粕,主要有以下几点值得深入探讨:

首先,四位医师缺少全面而深入的合作,教育理念上带有一定的个人主观性。四位中医师虽然教育理念大体上一致,但却存在一定分歧冲突。正是这一冲突,导致了施今墨中途退出由萧、施、孔三人合办的北平国医学院,另办华北国医学院。后来两校在资金上相继出现短缺,经过艰难维系,最终停办。从现存可获得的资料来看,有关办学思想的分歧没有详细记载<sup>[44]</sup>;而在收授门徒的过程中,汪逢春也为不同,他在临床诊疗上态度谨慎,也影响了他收徒的主观意愿,以至于没有后代继承衣钵,收授徒弟的时间也较晚<sup>[10]</sup>。

其次,四位医师由于当时历史条件的限制,并无相关政府机构的大力支持,对更高水平中医人才培养的建树有限。本研究团队后期专家访谈中,专家指出,现有硕士、博士研究生的培养其实就是一种现代化改良式的师承教育。而一个世纪以前,两所国医学院将绝大部分重心放于类似于如今本科生的教学中,对更高水平人才的培养涉猎较少。他们与名下弟子虽然也存在传统师承关系,但跟师年限参差不齐,不可类比于当代硕博研究生的培养。由此造成了这种培养模式可复制程度低,教育资源分配不均,在传承过程中势必存在资源的浪费。

中医药的传承、发展与创新,需要中医药人才的一代接一代的培育才能实现。以史资政,站在北京四大名医所处时代的历史视角下,遵循中医人才成长规律,根据国家与学校的总体培养要求,制定院校教育、继续教育有机衔接的培养方案,并将师承教育贯穿始终,北京四大名医“中医为主,传承经典,中西结合,注重临床,系统全面”的中医“教育-临床-科研”一体的教育理念应该继续保持和发展。

[利益冲突] 本文不存在任何利益冲突。

#### [参考文献]

- [1] 国家中医药局,教育部,人力资源社会保障部,国家卫生健康委. 关于加强新时代中医药人才工作的意见[EB/OL](2022-06-23)[2023-09-10]. <http://www.natcm.gov.cn/renjiaosi/zhengcewenjian/2022-06-23/26820.html>.
- [2] 聂僖,魏语涵,丁浩,等. 基于CNKI的中医药人才培养模式的文献计量学分析[J]. 中医教育, 2023, 42

- (5):20-26.
- [3] 王芳,张洪春. 师承教育对中医文化守正创新的重要价值及其实践路径[J]. 中医杂志,2023,64(15):1513-1518.
- [4] 李新路. 近代以来中医药师承教育的嬗变与发展研究[D]. 南京:南京中医药大学,2017.
- [5] 李栋. 那个被称作“学校”的地方——学校教育合法性危机的现象学考察[J]. 教育研究与实验,2022(4):20-28.
- [6] 高益民. 著名医家施今墨先生教育思想的初步研究[J]. 中医药管理杂志,2004,14(6):9-13.
- [7] 王明强. 古代医学教育模式对当代中医教育的启示[J]. 中医杂志,2014,55(8):718-720.
- [8] 陈萌,张冬梅,李翠. 燕京医派概览[J]. 中医教育,2013,32(2):65-67.
- [9] 屠志涛,王国玮. 北京中医传承发展报告(2017—2018)[M]. 北京:社会科学文献出版社,2018.
- [10] 李岩. 北京四大名医研究[D]. 北京:北京中医药大学,2005.
- [11] 赵伟琦. 北京四大名医学术传承研究[D]. 北京:首都医科大学,2008.
- [12] 余靖,刘红旭,赵文景. 建国以来北京四大名医学术思想相关期刊文献分析[J]. 中医杂志,2003,44(3):226-226,234.
- [13] 赵伟琦,崔锡章,刘平. 近年北京四大名医期刊文献研究的探析[J]. 中华中医药学刊,2008,26(4):793-795.
- [14] 陈腾飞,王晓鹏,刘清泉. 北京四大名医成长历程之共性研究[J]. 中医杂志,2018,59(22):1973-1976.
- [15] 张乐,吴雪,景城阳,等. 基于文本和专家意见的系统综述方法在中医经验类证据整合评价中的应用[J]. 北京中医药,2023,42(5):491-496.
- [16] MCARTHUR A, KLUGÁROVÁ J, YAN H, et al. Innovations in the systematic review of text and opinion[J]. Int J Evid Based Healthc,2015,13(3):188-195.
- [17] 张绍重,李云,鲍晓东. 北平四大名医医案选集[M]. 北京:中国中医药出版社,2010.
- [18] 徐怀谦,李四平. 京城四大名医[M]. 北京:当代中国出版社,2007.
- [19] 周凤梧,张奇文,丛林. 名老中医之路[M]. 济南:山东科学技术出版社,2005.
- [20] 谢阳谷. 百年北京中医[M]. 北京:化学工业出版社,2007.
- [21] 张绍重. 萧龙友医集[M]. 北京:中国中医药出版社,2018.
- [22] 萧承棕. 一代儒医萧龙友[M]. 北京:化学工业出版社,2010.
- [23] 祝谌予. 祝选施今墨医案[M]. 北京:化学工业出版社,2010.
- [24] 祝谌予. 施今墨临床经验集[M]. 北京:人民卫生出版社,2005.
- [25] 施今墨,张文康,施小墨,等. 施今墨[M]. 北京:中国中医药出版社,2001.
- [26] 孔令谦. 孔伯华中医世家医学传习录[M]. 北京:化学工业出版社,2009.
- [27] 孔令谦. 孔伯华[M]. 北京:人民军医出版社,2005.
- [28] 彭建中,王伟明,孙晓光. 泊庐医案释评[M]. 北京:化学工业出版社,2010.
- [29] 汪逢春. 汪逢春[M]. 北京:中国中医药出版社,2002.
- [30] 尹伊,薛钜夫,陆寿康. 华北国医学院成立背景及办学管理研究[J]. 办公室业务,2023(4):175-177.
- [31] 杨芳,翟双庆,胡鑫悦,等. 我国中医学专业课程设置发展历程研究[J]. 医学与哲学,2022,43(22):6-11.
- [32] 国家卫生健康委员会,医师资格考试委员会. 关于发布医师资格考试大纲(中医、中西医结合)(2020年版)的通知[EB/OL](2020-01-16)[2023-09-10]. <http://wjw.gov.cn/index.php?m=Article&a=show&id=18010>.
- [33] 高益民. 著名医家施今墨先生教育思想的初步研究[J]. 中医药管理杂志,2004,14(6):9-13.
- [34] 张凯歌,朱勇,王继升,等. 建设中国中医药临床案例成果库,推动中医药人才评价改革[J]. 中国实验方剂学杂志,2024,doi:10.13422/j.cnki.syfjx.20240967.
- [35] 张凯歌,商洪才,朱勇,等. 建设中国中医药临床案例成果库,推动中医医案创新发展[J]. 中国实验方剂学杂志,2024,30(6):190-195.
- [36] 田雅婷,崔兴毅. 中医药人才培养的三个关键词:注重传承完善评价扎根基层[N]. 光明日报,2022-07-01(001).
- [37] 中国中医药管理局中医师资格认证中心. 全国中医经典能力等级考试2020年试点联考顺利举行[EB/OL]. (2020-10-29)[2023-09-10]. <https://www.tcmtest.org.cn/contents.jsp?contentId=799FC89C29783767&channelId=01F73199697AC8D1&pid=0&cName=0>.
- [38] 施今墨. 新中国带来了中医的光明前途[J]. 科学通报,1954(10):26.
- [39] 萧龙友,赵树屏. 对批判地接受我国医学遗产的意见[J]. 北京中医,1953,2(10):2-3.
- [40] 胡彬,黄毅. 谢子衡:淡泊仁爱医者心[N]. 中国中医药报,2010-12-20(002).
- [41] 王洋,朱津璞,王利敏,等. 施门祝氏医学传承体系特点研究[J]. 中医教育,2020,39(5):43-45.
- [42] STEPHEN M P, WINSTON R L, TRAN C, 等. 为避免2035年基层医生短缺所需住院医师增加量的预测[J]. 中国全科医学,2016,19(7):745-747.
- [43] 吴中云. 北京四大名医与中医百年兴衰史[J]. 科技文萃,1999(12):124-127.
- [44] 陈腾飞,王晓鹏,刘清泉. 北京四大名医成长历程之共性研究[J]. 中医杂志,2018,59(22):1973-1976.

[责任编辑 李嘉麟]