

日本中医药教育概览^{*}

张 杰

(云南省医学信息研究所, 云南昆明 650118)

〔摘 要〕根据作者亲身经历, 介绍了日本三类医学界人士接受中医药教育的情况。

〔关键词〕中医教育; 日本

中图分类号: G642.0 文献标志码: A 文章编号: 1000—2723(2011)01—0063—03

在全世界中国文化影响越来越大的今天, 作为我们近邻的日本, 怎样进行中医药教育? 笔者利用作为教育部访问学者的机会, 在日本国立名古屋大学医学部进行了两年的学习考察, 亲身体验观察了日本对多种专业人员进行中医药教育的情形。中医学在日本也被称为“汉方医学”、“东洋医学”, 虽然历经数百年在日本的改良, 但实际内容和我们的中医基本一致, 在教育方面可能因为国情、文化等的差异, 给人一种比较偏重于实用性的感觉。在日本民间, 中医药是很受欢迎的, 所有的药店都有中药的制成品出售, 少部分药店还陈列有饮片的药柜。大一些的城市都有中医的诊所, 由西医出身的医生坐诊看病。步入大一些的社区的话, 你还可以看到写有“针灸”“按摩”等的广告, 其实这些就相当于我们的个体针灸诊所或按摩诊所, 它们就设立在社区中, 方便居民。这些中医药的人才是怎样培养出来的, 结合本人观察体验介绍如下。

1 医科大学医学生

在日本医科大学中, 中医药教育基本属于选修课。我旁听了国立名古屋大学医学部临床医学系的中医药课程, 它也属于选修课, 选修的学生为(学制为六年)四年级的学生, 当时该年级90%的学生都报名参加了学习。课程有5个课时(约8个小时), 课程名称为“汉方医学”。

在选修课程推荐中, 老师这样介绍: “在重造组织、器官和遗传基因医学等高新科技医学引人注目的今天, 不只是‘看病’而是考虑‘人’的医学的重要性正在呼之欲出。在这些情况下, 对于心

身一体, 进而诊视人、社会和自然的汉方医学的评价越来越高。本课程试图让学习者实际接触与西医具有不同大体系的汉方医学, 在现代医学中, 对于汉方医学的价值进行思考。”

课程学习目标: 分为基本要求和达到目标。基本要求是: 为适应患者身体、心理和社会需求而进行医疗行为, 要认识西医和中医的互补性, 加深对汉方医学的兴趣, 掌握汉方医学的基础知识和技能。达到目标是: 能够叙述中国和日本汉方医学的历史。能对汉方医学的基本概念进行说明(阴阳、虚实、寒热、表里、六病位、气血水、五脏)。能对汉方医学的诊察方法进行说明(四诊, 望、闻、问、切)。能实施舌诊和腹诊。能对汉方医学的诊断(证)和随证治疗进行说明。能说明方剂和生药的特征、药理作用和副作用。能列举汉方医学相关的循证医学例子。能进行在现代医学中汉方医学有效性的说明。能对针灸治疗的效果和适应症进行说明。

成绩评定方法根据上课出勤、学习态度和上课时随堂小测验成绩进行评定。

教科书有三本, 日本东洋医学医学会学术教育委员会编纂的《学生专用汉方医学教科书》、日本东洋医学会编纂的《入门汉方医学》、日本东洋医学会编纂的《实践汉方医学》。

在一个可以容纳150人的大教室里, 学生基本坐满, 我们开始了第1课时的学习, 内容是“汉方医学的基本概念”。主要讲述了: 阴阳、虚实、寒热、表里、六病位、气血水、五脏等等, 老师要

^{*} 收稿日期: 2010—11—04 修回日期: 2010—12—06

作者简介: 张杰(1961~), 男, 副主任医师, 研究方向: 医学信息学, 中医学, 老年医学。

求学生对上述基本概念进行理解,对其含义有一个印象。为了让学生能够理解,老师进行了大量的准备,画了很多挂图来配合讲解。

第 2 课时讲解“生药和方剂”。老师讲述了代表性生药的特点、常用方剂的功效。为了加强效果,老师带来了电炉、琉璃缸、解表的生药,在讲台上打开电炉一边煎药、一边讲课。不一会,中药的芳香溢满在教室中。从老师的随堂提问中,我了解到,日本的现代年轻人基本不知道这些构成中药的植物、矿物和动物,按照传统方法是怎样加工煎熬出来又怎样服用然后才能发挥作用的。

第 3 课时是“四诊及舌诊、腹诊的实习”。重点讲授了望诊的舌诊和切诊的腹诊。老师利用舌像模型、腹诊模拟训练装置帮助学生进行模拟操作;随后又让学生相互观察舌像、互相进行腹部切诊的腹诊实习。

第 4 课时是“针灸、穴位、经络及实习”。老师要求学生经络、穴位的基本概念进行理解,然后进行了针灸、火罐的实际操作并让学生进行实际作业。为了提高学生的兴趣、进行快乐教育,老师还给学生介绍了防止眼睛疲劳的穴位按摩,并当场示范操作。

最后一个课时的内容是“现代医学中的汉方医学”,老师介绍了与汉方医学相关的循证医学,对现代医学中汉方医学的状况及有效性列举出实际例子来进行说明。

在国立或公立医科大学里,尽管中医药教育属于选修课,但教师水平比较高,他们的出身按我们的话来说都是“西学中”出身,首先是受过良好、规范的西医教育,基本都有在中国的中医学院留学、短期考察的经历,在透过复杂文化背景的讲授中,花了很大力气进行准备,很多东西的讲授显示出快乐教育的底蕴。教材编排和课程安排比较认真规范,学生学习兴趣也比较深厚。基本每个课时讲授完即留十来分钟进行小测验,可以抄书,学生们也认真作答。但由于课时相对较短,很多问题无法讲深、讲透,加之文化背景的差异,如果学生不在课余花大量时间是不容易达到学习目标的。

2 针灸职业学校学生

日本目前开设了数十所培养针灸师的职业学校,学制 3 年。学生来源是高中毕业应届生、想从事针灸行业的社会人。毕业后通过国家考试取得针

师或灸师资格就可以开展工作。

由在日从事中医药工作的华人朋友介绍,我应聘担任过一学期名古屋河合塾学园下属的体育医疗护理专门学校针灸专业一年级中药课的教师,每周两个课时(6h),共授课 17 周。在学校针灸专业班招生宣传中,对于毕业后的目标和出路是这样写的:围绕取得国家针师或灸师资格进行学习,此外,在实践方面进行强有力的指导,增强临床即战力和将来自我创业开业的实力。今后可以:在针灸治疗院工作;自我创业,开设针灸治疗院;在医院外科或康复科工作;在福利或健康促进机构工作;在美容相关行业工作;媒体行业指导者;在体育行业工作。学校除针灸专业班外,相关专业班还有美容针灸专业班、体育针灸专业班。

日本的针灸学校学费并不便宜,每年一百多万日元,河合塾学园针灸专业 3 年需要近四百万日元。这对一般家庭是个不小的负担。当期河合塾针对学生来源情况,开设了两个班,白昼班以高中毕业后没有考上其它大学或者立志从事针灸的年轻人为主,上课时间与一般全日制学校相同;夜晚班以想今后转行从事针灸的社会人为主,上课时间主要安排在晚上、周末。

我的班级是白昼班,学生们非常年轻、可爱,是发达国家日本的新一代,也相当于我们的九零后。3 年里他们要学习的主要课程有东洋医学概论、中药、经络穴位概论、针灸应用、西医概论、解剖、生理学、病理学、临床医学总论等,还要参加临床实习。

由于文化背景的巨大差异,这些九十年代出生的年轻人在学习东洋医学概论、中药等课程是遇到很大困难,很难接受阴阳五行、气血、脏腑、四气五味、升降浮沉等概念。为此,我请教了同校的一位日本教师,他说只有告诉学生们,在学习汉方医学这些概念前,要把头脑里过去学过的很多“现代的”概念暂时蔽掉,使之成为一张白纸,再来接受阴阳五行之类的概念,话虽然有些偏颇,但也不失为一个无奈却有效的方法。

备课之前我询问了介绍人,想要一些教学大纲、教材之类的东西,回答是没有大纲,过去教师们采用日文版的《中药学》教材,这本教材的内容,编排方式和我 30 多年前在中医学院学习的全国统一《中药学》教材差不多。

我按照教材顺序开始了备课、讲课，中药历史和理论、四气五味、升降浮沉、解表药、清热药……。在每个具体大分类里，选择几个代表性中药进行重点讲解，其余的进行一般介绍。

学期末我专门利用1个课时，介绍了在日本比较受欢迎的热门中药，三七、人参、冬虫夏草、天麻等的功效、服用方法、注意事项等。

河合塾学园体育医疗护理专门学校针灸专业的成绩评定方法是根据上课出勤、学习态度、上课时随堂小测验成绩和学习小论文来进行评定。根据学校规定，在另外一班中药教师协商后上报教务处的结果，本年级针灸专业期末小论文题目定为“三七和人参的异同”。随堂小测验二次，以中药基本概念的理解、代表性中药功效简单说明为主。

经过一个学期中药学习，这些学生们基本掌握了中药理论和药物，为他们学习其它中医药课程奠定了良好的基础。

3 在职医生

我在名古屋时有幸参加了由日本首屈一指的中药制药公司“津村”出资组织的在职医生汉方医学培训，进行授课的教师是一位专门专门从数百公里之外的东京赶来，从事中西医临床工作的有名医生，利用周末进行一整天的教学。上课地点在名古屋市区交通很方便的地铁、火车换乘站旁商务大楼的小会议室里，学员人数20多，都是在职的临床医生，各个年龄层次的都有。内容主要是汉方医学的实际应用，教师重点讲解了汉方医学的一些基本概念、诊断方法、“证”的把握、腹诊的实际操作和常用方剂。

众所周知，腹诊是古代中国传到日本的中医诊断方法之一，日本的汉方医学诊断方法的切诊中所

占地位很高，可以说甚于我国的脉诊。在这次学习中，腹诊是教师讲授的一个重点，介绍了历史沿革，实际操作要点，最后在一位中老志愿者的配合下让每个人都亲手进行了腹诊的操作实习。

学习结束后，我从津村职员处了解到，由他们公司出资，每周都同时在全国各地轮番进行这种面向在职医生的中医药教育提高项目。名古屋是日本中部的中心城市，每年这样的学习在名古屋会安排3~4次。名古屋分公司的职责就是提前安排好学习地点，招募、组织好来学习的大夫。尽管公司组织活动是出于商业目的，但对于弘扬推广汉方医学是有益的。和学校的学生相比，医生们基本上都或多或少接触过一些中医药，也具备西医的临床经验，学习过程中能够提出一些比较专业的问题，教师也完全给予了解答。

给我的感觉这些医生们大多还是按照西医的模式、思维方法在运用中药，对“证”的把握还说不上准确，但积极探索的精神值得敬佩。从年龄看，学员中也不乏年龄看似已经退休还在发挥余热的大夫。在我学习的大学附属医院里，当天来参加学习的学员只有我一人，该院其他医生是因为忙还是其他原因没有来出席，详情不清楚。我也旁听过数次周末其它的西医学术讲座，其规模、参加人数都胜于这次。

中国文化在全世界的传播是大势所趋，既要有外来影响，也离不开内在的需求。日本的国情和我们不同，可以说现代日本人重新接受中医药思想并进行中医药教育是在西医的基础上来进行的。不可否认，日本人强烈的实用主义思想在其中起着决定性作用。如何加强外来影响，就要靠我们自己了。

(编辑：李 平)

欢迎订阅，欢迎投稿！