

略论医理与管理*

熊 磊

(云南中医学院, 云南昆明 650500)

摘要: 论述了医德和官德、医理和管理的相关性,认为无论是为医还是为政,旨在造福苍生、济世救人,故以医德可映衬官德,以医理可通达管理。

关键词: 医德; 官德; 医理; 管理

中图分类号: R2-53 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2014)03-0091-03

范仲淹曾有“不为良相,便为良医”之说,纵观近现代也有很多弃医从政或弃医从文的著名人物,如鲁迅、郭沫若、罗大佑、毕淑敏、余华及国外的柯南·道尔、渡边淳一、济慈(1795~1821 英国诗人)等。《先哲医话集》载:“医八事”为:“志欲大,心欲小,学欲博,业欲专,识欲高,气欲下,量欲宏,守欲洁”,可见“医”与“文”学问相关,“医”与“相”要求融通。笔者在中医院校从事教学管理十余年的过程中,逐渐体悟到其间的关联,今不揣浅漏,愿与同道商榷之。

1 医德和官德

走进任何一所中医院校抑或是医科院校,映入眼帘或众所周知的就是“大医精诚”4 个字。《大医精诚》是中医典籍中论述医德的一篇重要文献,为习医者所必读。该文出自唐孙思邈所著《备急千金要方·卷第一·大医精诚第二》:“今以至精至微之事,求之于至粗至浅之思,岂不殆哉? ……”,“故学者必须博极医源,精勤不倦”又云:“凡大医治病,必当安神定志,无欲无求,先发大慈恻隐之心,誓愿普救含灵之苦。若有疾厄来求救者,不得问其贵贱贫富,长幼妍蚩,怨亲善友,华夷愚智,普同一等,皆如至亲之想……”。“夫为医之法,不得多语调笑,谈谑喧哗,道说是非,议论人物,炫耀声名,訾毁诸医,自矜己德”^[1] ……。文中论述了有关医德的两个核心问题:其一是精,认为医道是“至精至微之事”,习医之

人必须“博极医源,精勤不倦”,告诫医者要有精湛的医术及谦卑之心。其二是诚,即要求医者要有高尚的品德修养,以“见彼苦恼,若己有之”的感同身受,策发“大慈恻隐之心”,进而发愿立誓“普救含灵之苦”,且不得“自逞俊快,邀射名誉”、“恃己所长,经略财物”等等。对比今天的医学生誓言:“健康所系、性命相托。当我步入神圣医学学府的时刻,谨庄严宣誓:我志愿献身医学,热爱祖国,忠于人民,恪守医德,尊师守纪,刻苦钻研,孜孜不倦,精益求精,全面发展。我决心竭尽全力除人类之病痛,助健康之完美,维护医术的圣洁和荣誉。救死扶伤,不辞艰辛,执着追求,为祖国医药卫生事业的发展和人类身心健康奋斗终生!”可见,无论是《大医精诚》还是希波克拉底誓言抑或是医学生誓言,渗透其中的无非就是精、诚、廉、逊等医德精华。

官德是立国之基,是为官者的立身之本和应恪守的职业道德。春秋时期政治家子产说:“德,国家之基也”。孔子曰:“为政以德,譬如北辰。居其所而众星拱之。”我国从封建社会开始就形成了较为完备的官德体系,其中唐太宗李世民曾结合汉代刘向的“六正六邪”,按德行将好官分为“高瞻远瞩的圣臣、扶善除恶的良臣、进贤不懈的忠臣、明察成败的智臣、廉洁奉公的贞臣、刚正不阿的直臣”,并以“圣明、贤良、忠诚、睿智、贞洁、正直”作为官德的主要

* 基金项目: 云南省高层次中医药人才培养项目(云卫发[2012]667 号)

收稿日期: 2014-04-08

作者简介: 熊磊(1963-)女,云南昆明人,教授,主要研究方向:中医教育管理及临床。

内容。现代所说的官德,除继承古代官德中的精华外,又结合建设和改革的实践,加以创新和发展。总结为:“为公、为民、诚实、敬业、廉洁、独立、坚定、谦虚、坦荡、淡泊”^[2]。对比医德和官德,两者之间确有很多异曲同工之处,故医德高尚为患者所称道者,多半是官德嘉行的标杆。

2 医理和管理

中医学历经数千年,博大精深,广涉旁通,其“上极天文,下穷地纪,中悉人事,大而阴阳变化,小而草木昆虫、音律象数之肇端,脏腑经络之曲折”(明代张介宾《类经·序》),三教九流,无所不包容涵盖,可谓是中国传统文化的缩影。它以整体观念为主导,以脏腑经络的生理和病理为核心,以辨证论治为诊疗特点,其哲学基础、理论渊源、思维方式无不贯穿着中国传统文化的内涵。所谓“学医贵于明理,明理方能艺熟”,将医理用之于管理,可驾轻就熟,举一反三矣。

2.1 整体观念——顶层设计的关键

整体观念是中医学认识疾病、防治疾病的主导思想之一,即以统一性和完整性来认识事物及事物间的联系,它强调人体的完整性,即“形神合一”;又注重人与自然界的统一性,《灵枢·邪客》篇云:“人与天地相参也,与日月相应也”,即“天人合一”。故《素问·疏五过论》云:“圣人之治病也,必知天地阴阳,四时经纪,五脏六腑,雌雄表里。刺灸砭石,毒药所主,从容人事,以明经道,贵贱贫富,各异品理,问年少长勇怯之理审于分部,知病本始,八正九候,诊必副矣。”即高明的医生对疾病的诊治,必须从多方面考察分析,才能制定出符合病况的诊治措施。换言之,在管理中提得最多的一个工程学术语是“顶层设计”,其本义是统筹考虑项目各层次和各要素,追根溯源,统揽全局,在最高层次上寻求问题的解决之道,它强调设计对象内部要素之间围绕核心理念和顶层目标所形成的关联、匹配有机衔接,其着力点与中医的整体观念完全吻合。

2.2 辨证论治——解决问题的法宝

辨证论治是中医诊治疾病的基本原则和方法,也是中医理论体系的基本特点之一。辨证,就是运用望闻问切四诊方法,全面了解病人所表现的症状、体征及其他有关情况,进行分析综合,从而把握

疾病的本质;论治,即是在辨证的基础上,确定相应的治则和方法辨证论治。辨证是论治的前提,论治是辨证的目的,辨证论治的过程,是一个辨证求因、审因论治、依法处方用药的过程,是认识疾病和治理疾病的过程^[3]。对应于管理,就是针对存在问题——进行全面细致的调查研究——找准症结——提出解决方法——最终解决问题。

2.3 扶正祛邪——扬善抑恶,奖惩并举

《黄帝内经》把人体对各种致病因素的防御能力,称之为“正气”,致病因素称之为邪气,疾病的发生与否,取决于正邪两方面力量的对比,正所谓“正气存内,邪不可干,邪之所凑,其气必虚”。扶正即扶助机体的正气,使其恢复正常状态;祛邪,即祛除机体的邪气,扶正与祛邪,虽是两种截然不同的治则,但由于在疾病过程中邪正双方的盛衰变化是紧密相关的,因此扶正祛邪也是相互为用、相辅相成的。所谓“正盛则邪自却”,“邪去则正自安”。在学校日常管理中,常宣传表彰好人好事以树正气,鞭笞不正之风以匡扶正义。此外奖励与惩戒并举等等措施也体现了扶正祛邪的思想。

2.4 治病求本——明确目标,遵循规律,直击要害

《素问·阴阳应象大论》篇云:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也。治病必求于本”。“治病不求其本,无以去深藏之大患”(《素问病机气宜保命集·病机论》)。“止其流者,莫如塞其源;伐其枝者,莫如治其根;扬汤止沸,不如灶底抽薪,此皆治本之谓也。”见病医病,医家大忌。“治病必求于本”是指抓住主要疾病的主要矛盾而治的法则。面对管理工作中纷纭复杂的乱象,需要有壮士断腕的决心和举措,方能厘清思路,突出重围。如要制定体现多劳多得、优劳优得的绩效工资分配方案,需要从定岗、定员、定职责、定工作量入手;要培养学生自主学习能力,就必须以改革教学方法、教学内容和教学手段为抓手,方能澄其源而流自清,灌其根而枝乃茂。

2.5 治未病——防患于未然之举

《素问·四气调神大论》中提出:“是故圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱,此之谓也。夫病已成而后药之,乱已成而后治之,譬犹渴而穿井,斗而铸锥,不亦晚乎”。朱丹溪在《丹溪心法·不治已病治未

病》中说:“与其救疗于有病之后,不若摄养于无疾之先;盖疾成而后药者,徒劳而已、是故已病而不治,所以为医家之怯;未病而先治,所以明摄生之理。如是则思患而预防之者,何患之有哉?此圣人不治已病治未病之意也”。“治未病”是指采取预防或治疗手段,防止疾病发生、发展的方法,是中医治则学说的基本法则,是中医药学的核心理念之一,也是中医预防保健的重要理论基础和准则。它包括未病先防、已病防变、已变防渐等多个方面的内容。推及于管理中习用的预警制、各种预案、购买各类学生保险、消防安全读秒、考场纪律、教学事故及考试作弊的处理规定等诸多做法均为防患于未然之举。

3 小结

综上推之,“良相治国、良药医民”,无论是为医还是为政,旨在造福苍生、济世救人,故以医德可映衬官德,以医理可通达管理。以上乃笔者管见,难免牵强附会,不当之处,有赖同道匡正。

参考文献:

- [1] 孙思邈. 备急千金要方 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1998:15-16.
- [2] 梁衡. 官德[M]. 北京:北京联合出版公司,2012:1-2.
- [3] 李其中. 中医基础理论精解[M]. 上海:上海中医药大学出版社,1995:6.

(编辑:岳胜难)

Discussion of Medical and Administration Principles

XIONG Lei

(Yunnan University of Traditional Chinese Medicine, Kunming 650500, China)

ABSTRACT: This essay addresses the interrelationships between medical ethics and political ethics, as well as those between medical principles and administration principles. The author considers that goals of both medicine and politics are to benefit people and society. Therefore, medical ethics can reflect political ethics and medical principles can be interlinked with administration principles.

KEY WORDS: medical ethics; political ethics; medical principles; administration principles

(上接第84页)证治有着不可磨灭的贡献。本书深入浅出地讲述了杂病的辨治方法,体现的是当时治疗杂病的最高理论水平和临床治疗水平。因此,我们在学习和研究《金匱要略》时,可以参考借鉴《杂病心法要诀》的临床思维方法。

参考文献:

- [1] 李克光,张家礼. 金匱要略译释[M]. 2版. 上海:上海科学技术出版社,2010:3.
- [2] 余瀛鳌. 中医临床必读名著30种[M]. 北京:人民卫生出版社,2010:69.
- [3] 李克光,张家礼. 高等中医药院校教学参考丛书——金匱要略[M]. 2版. 北京:人民卫生出版社,2008:3.

- [4] 崔珈铭,李炜弘,严石林,等.《金匱要略》竹叶汤证病机浅析[J]. 云南中医学院学报,2014,37(1):20.
- [5] 赵林冰.《(御纂)医宗金鉴》辨证论治学术特色及其传承研究[D]. 北京:中国中医科学院,2011.
- [6] 沈劼. 论《医宗金鉴》的医学贡献[D]. 南京:南京中医药大学,2004.
- [7] 浙江中医学院. 医宗金鉴·杂病心法要诀白话解 [M]. 北京:人民卫生出版社,2004:1.
- [8] 吴谦, 郑金生. 中医临床必读丛书——医宗金鉴 [M]. 北京:人民卫生出版社,2006:2.
- [9] 陈英华,郑学宝,郑洪.《医宗金鉴》与中医教材编纂[J]. 中医教育,2001,7(4):5.

(编辑:徐建平)