

象思维培养在中医学专业教学中的探索

杨子玉, 夏振威, 万旭英*

中国人民解放军海军军医大学第三附属医院中西医结合科 上海

【摘要】象思维是传统医学重要的思维方式, 通过取象比类、以象尽意的方式, 推测疾病内在的变化, 审证求因, 辨证施治。所以象思维的培养在当今中医教育中具有重要的意义。针对如何培养象思维, 文中提出加强传统文化学习, 增设中医思维课程, 改善教学策略的设计, 加强临床跟诊等方法, 系统训练中医学生的象思维。使学生能够真正掌握中医思维方式及方法, 并提高中医临床思维水平。

【关键词】象思维; 中医学; 教学

【收稿日期】2023 年 1 月 7 日

【出刊日期】2023 年 2 月 15 日

【DOI】10.12208/j.ijmd.20230037

The exploration of Xiang-Thinking training in the teaching of traditional Chinese medicine

Ziyu Yang, Zhenwei Xia, Xuying Wan*

Department of integrated Chinese and western medicine, the third affiliated hospital of PLA navy medical university, Shanghai, China

【Abstract】 Xiang-Thinking is an important mode of thinking in traditional medicine. Through thinking of Analogism, we can infer the internal changes of diseases, examine and seek the causes, and treat them according to syndrome differentiation. Therefore, the training of Xiang-Thinking is of great significance in today's TCM Education. How to train the Xiang-Thinking, this paper proposes to strengthen the study of traditional culture, add the course of thinking of traditional Chinese medicine, improve the design of teaching strategies, strengthen the methods of clinical follow-up, and systematically train the Xiang-Thinking of the students of traditional Chinese medicine. Students can really master the mode of thinking and methods of traditional Chinese medicine, and improve the level of clinical thinking of traditional Chinese medicine.

【Keywords】 Xiang-Thinking, Chinese medicine, teaching

1 象思维是中医学重要的思维方式

中医学是在传统哲学与文化环境下形成的一门应用学科, 具有独特的思维方式。中医思维是中医专业人员的核心素养。因此要培养优秀的中医类专业人才, 首先必须培养中医思维能力。象思维是中医学里一种重要的思维方式, 象思维是以客观事物自然整体显现于外的现象为依据, 以物象或意象为工具, 运用直觉、象征、比喻、推类、联想等方法, 表达对象世界的抽象意义, 把握对象世界的普遍联系乃至本原之象的思维方式^[1]。临床中通过患者症状、体征、舌象、脉象等外在的表现, 推测内在的病变, 审症求因, 辨证施治, 就是象医学的集中体

现。《素问·五运行大论》云:“天地阴阳者, 不以数推, 以象之谓也。”宋代医家张杲《医说》中记载:“古今论病, 多取象比类。”说明象思维是中医学里的重要思维方式。它不仅仅表现人体生理、病理的状态, 也用于指导临床诊断、辩证分析、法则治法、方剂药物选择以及养生保健等内容。

2 象思维的哲学基础

象思维是几千年来中华文化的主导思想, 萌芽于先秦时期, 是指“取象比类”、“援物比类”的思维模式。最早见于《易传·系辞下》“古者包牺氏之王天下也, 仰则观象于天, 俯则观法于地, 观鸟兽之纹, 与天地之宜, 近取诸身, 远取诸物, 于是始

第一作者简介: 杨子玉, 男, 硕士, 主治医师;

*通讯作者简介: 万旭英 (1975-) 女, 副主任医师, 研究方向: 中医内科

作八卦, 以通神明之德, 以类万物之情”^[2]。《易传》确立了“象”的范畴, 包括了自然之“物象”与人为“意象”^[3]。《周易》之八卦是取象于天地万物之“物象”, 将“物象”转化为卦象, 后者则属于“意象”范畴, 奠定了“象思维”的理论起源^[4]。“取象比类”是通过“观物-取象-比类-体道”的过程, 将“象”作为工具, 以“取象”为基本方法, 用于认识宇宙万物^[5]。明确将“象思维”作为概念提出者是王树人先生^[6], 他认为“中国象思维中的象有着丰富的层次, 除了包含了内、外在感知之象, 还把握了某种小宇宙整体内涵乃至本原之象或大宇宙整体之象。”并且还提出象思维的活动路径为“象的同一层次间的流动和不同层次间的转化, 象思维正是依靠上述流动与转化的方式, 进而把握大宇宙整体之象”, “象思维”贯穿于中国古代自然和社会科学, 中医药学的产生和发展也离不开“象思维”的影响, 其渗透于中医理论建构与临床应用的各方面^[7]。王永炎院士指出“象思维”是以事物的各种外在表现为依据, 充分借用观察者已有的知识, 通过广泛联系, 旁征博引, 体悟事物的内在本质或变化规律的思维方法; 其思维路径大体经过观天地以察象, 立象以尽意; 得意而忘象, 依象而思虑, 据象以辨证, 据证而施治等^[8,9]。可以说, 象思维使中医学摒弃了机械、还原分析的实体研究方法, 依托象符号构建了独特系统的思维模型, 把研究对象从物质实体转化为功能实在, 从而使中医学走上了超形态的功能性研究之路^[10]。

3 培养象思维的方式

3.1 加强传统文化学习

中医象思维方式是在中国传统文化背景下形成的相对稳定的思维结构模式, 中医药学理论根植于中国文化的土壤, 并深受中国传统思维方式的影响, 使其体现出医学科学与人文科学的双重学科属性。因此, 给学生奠定良好的哲学与文化基础尤为重要。一方面在教学中着重阐述中国传统文化与中医药学的内在联系, 调动学习中国传统文化积极性。另一方面鼓励学生课余时间自主学习子学、经学、道学等传统哲学精髓, 例如《中国哲学史》、《医易概论》、《中国传统文化概论》。使其深刻掌握中国传统思维方式的重整体轻局部、重关系轻实体、重直觉轻理性、重形象轻抽象、重实用轻理论、重

传统轻创新等特征^[11], 理解中医学的核心思想, 以提升中医药文化意境。

3.2 增设中医思维课程

将《中医思维学》纳入中医药院校的人才培养方案及课程体系中。中医思维课程体现的是基础性。中医思维的培养是学习所有中医专业课程的前提条件。认识阴阳的对立制约、互根互用、消长平衡及相互转化, 是对人体系统运行状态的基本判断。掌握五行的相生相克、相乘相侮, 就可以对人体脏腑、经络等各功能单位的相互关系有准确认识, 对辩证、用药有指导作用。同时, 中医思维课程还应凸显其应用性。中医思维不是抽象概念, 而是中医知识学习的主要方法, 是走入中医药之门的桥梁课程。

3.3 教学策略的设计

因为“象不是患者或者医者的本能感觉, 需要通过专门训练的人才能诊察出来”^[12], 因此教学策略的设计对于学生中医象思维应用能力训练具有最直接的影响作用, 如何训练诊察象的能力, 就成为了教学中的重点。

(1) 利用多媒体增加图片及视频教学

图像是形象思维的载体之一, 借助 PPT、照片、三维动画、视频图像等多媒体教学技术^[13], 进行中医象思维模式的培养, 强化学生的自主锻炼象思维能力, 形成图文的理解力、观察力、记忆力和创新能力。尤其在舌象及五色诊中, 图像能直接反应患者象的颜色变化。在教学中, 可以用大量的图片专门训练, 有助于学生理解由象到临床治疗的过程。另外, 在图片中也可以看到同一患者在不同的病程阶段象的动态变化, 可以让学生学会通过象判断患者的病情走向, 从而指导临床治疗。

(2) 突出案例式教学法

临床中面对病患, 任何病证都有可能出现。课堂理论学习过程中是无法学会所有问题的解决方法。而中医象思维正是辨证论治的根本依据, 只有掌握了最基础的象思维能力才能应对表象各异的病情证候。所以, 在学习过程中, 通过对各种不同案例的学习、分析, 掌握分析办法, 是培养中医象思维能力的有效途径。案例教学法是将临床案例为基础的教学方法, 案例教学在本质上是提出一种教育的两难情境, 没有特定的解决之道, 教师在教学中扮演着设计者和激励者的多重角色, 鼓励学生积极

参与其中。具有以学生为主体、以开放式和互动式教学为特点的新型教学方式^[14]。通过对临床的案例分组讨论、分析和教师的讲解、总结, 培养学生的思维方式和逻辑处理能力, 使得学生更好地将中医学理论和临床实际相结合。改善教学模式单一、理论与临床实践脱节等问题。

案例的选择要有明确的指向性, 以临床中的常见病、多发病为主, 因为学生们没有临床经验, 故又必须足够典型。其次, 教学案例也可以选择一些临床中容易误诊的病例, 以利于鉴别诊断, 巩固知识点。多从古代医家的医案、现代名家的临床著作以及文献杂志中的临床报道与教师临床工作中的案例中收集。对收集的病案进行整理, 根据病案内容的难易程度、是否适合课堂学习讲授等条件进行进一步分类。可设置成“课前导入案例”、“课堂演示病案”、“课堂讨论病案”、“课后学习病案”, 分别制作多媒体病案课件用于教学。

主要的教学环节包括理论讲解、提出案例、小组讨论、课堂发言、全班交流、总结归纳(学生老师共同进行)、消化提高等^[15]。学生针对案例结合所学的知识进行分析与探讨, 进而提出诊断依据及诊疗计划。在课堂上分组讨论, 学生代表将讨论结果阐述, 引导学生提出更多与案例相关问题。交流后, 教学双方均需对案例讨论做出总结。教师针对学生的讨论情况进行点评, 并对案例的特点以及诊疗方案进行归纳总结。教师还需要对案例中涉及的相关知识点进行引申讲解, 让大家充分理解, 以达到真正有用的教学成果。

4 加强临床跟诊

中医临床思维能力是中医师运用所学到的中医学基础理论知识对患者病情收集并综合分析, 查明病因和病机, 根据病情辨证论治, 解决临床问题的能力。临床实践活动是医学生涯中的重要环节, 是学生从基础理论到临床实践的桥梁。

门诊跟师临证学习, 相当于中医传统的“师带徒”模式, 在现代中医教育中占有相当重要的地位。“师带徒”形式多以临床侍诊、抄方、总结病案的方式进行, 对于提高中医临床思维具有很好的借鉴意义与指导作用。学生可以直观地学习问诊采集病史、收集病情信息、综合分析以及辨证用药的全过程。在门诊临证学习中通过口授心传、耳濡目染,

可以较快地掌握中医临床思维。

教学查房是临床教学中最基本的方法, 是临床教学中最直观、最重要的环节, 也是理论与临床实践结合的重要途径。教学查房旨在通过对典型患者的查房, 使学生加深对临床知识的认识, 使学生能更具体、全面、系统、规范地掌握专业知识, 从而提高其临床思维能力, 为今后独立临床工作打下基础。教学查房中可以在老师的指导下由学生完成问诊、闻诊、舌诊、脉诊、开方、医嘱的全过程, 教师指出其不足, 让学生在反复训练中, 磨练其由象思维指导到临床具体操作的过程, 培养中医思维。

5 结语

目前中医药专业的传承以校园理论学习和教学医院的临床学习为主。在疾病的诊疗过程中, 象思维是中医辨证论治的关键性思维, 故象思维培养的成功与否直接影响到学生的中医临床辨治能力。所以在中医学教育当中, 需要时刻强调象思维的培养。中医理论学习应该与临床实践相结合, 使学生真正掌握中医思维方式与方法, 并提高中医临床思维能力。同时, 在培养象思维的过程中, 既要充分发挥象思维的优点, 也要避免相关的不足。继承优点与直视不足, 才能更好地促进中医学的传承与发展。

参考文献

- [1] 邢玉瑞. 中医象思维的概念[J]. 中医杂志, 2014, 55(10): 811-814.
- [2] 周振甫. 周易译注[M]. 北京: 中华书局. 1999.
- [3] 程雅君, 程雅群. 中医原创思维的哲学意蕴[J]. 哲学研究, 2014(1): 44.
- [4] 高超, 唐光华, 陈玉如. 中医象思维在趋势辨治理论中的应用[J]. 中医学报, 2019, 37(10): 2048.
- [5] 兰凤利, Friedrich G Wallner. 取象比类——中医学隐喻形成的过程与方法[J]. 自然辩证法通讯, 2014, 36(2): 98.
- [6] 王树人. 中西比较视野下的象思维[C]. 哈尔滨: 中西视野下的实践哲学与文化哲学全国外国哲学学术研讨会, 2004.
- [7] 张立平. 论中医“象”思维(二)[J]. 辽宁中医药大学学报, 2012, 14(7): 31.
- [8] 王永炎, 于智敏. 象思维的路径[J]. 天津中医药, 2011, 28(1): 1.
- [9] 王永炎, 张启明. 象思维与中医辨证的相关性[J]. 自然杂

- 志,2011,33 (3) : 133.
- [10] 张其成.“气-阴阳-五行”模型的复杂性再探[J].中国医药学报,2003,18 (5) :276-279.
- [11] 邢玉瑞.中医思维方法[M].北京:人民卫生出版社,2010:12.
- [12] 王玉洁,王彦晖,奚胜艳.继承与领悟中医临证的三个关键点[J].中国中医基础医学杂志,2018,24 (8) :1067-1069.
- [13] 朱慧婷,张广中,张苍,等.运用多媒体教学阐述象思维在中医学皮肤科教学的应用[J].实用皮肤病学杂志,2015,8 (4) : 295-296.
- [14] 董文霞,徐冬妍,徐德武,等.案例教学法在医学临床课程教学中的应用 [J].中国继续医学教育,2020,12 (25) :4-9.
- [15] 李培.浅谈案例教学法在医学专业教学中的优势作用[J].当代医学,2014,20 (10) :160-161.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS