

名医名家活态传承的现状与研究思路*

王笑频, 张润顺**

(中国中医科学院广安门医院 北京 100053)

摘要:名老中医代表了当代中医学术的最高水平,中共中央、国务院发布的关于促进中医药传承创新发展的意见,面向名医名家为代表的传承对象,提出加快推进活态传承,本文结合近三十年中医药传承研究进展,提出名老中医药专家活态传承研究存在的主要问题为对活态传承的意义认识不够、重视不够,活态传承制度有待进一步完善,对活态传承缺少制度体系保障,对活态传承的内容认识不统一,对活态传承的方法选择欠科学,对活态传承效果评价不足,对活态传承支持不足等。提出名老中医药专家活态传承研究应从以下方面着手,一是提高对活态传承的重视,加大资金投入、加强政策保障、加强人才培养、组织协调;二是规范活态传承对象筛选;三是加强活态传承内容的研究,确定传承内容规范,具体包括传承名老中医的哲学观点及学术思想、老中医成长成才之路及其传承脉络、古代及当代经典名方、经验方、名老中医全生命周期学术活动及成果、名老中医诊疗活动及过程记录、名老中医药学家的访谈记录、老药工经验、名老中医药学家的操作技术、名老中医参政议政工作、名老中医药学家的临床经验、方法技术成果转化应用记录、民族医药经验、名老中医药学家经验传承相关成果等;四是建立科学可行的活态传承研究方法;五是完善活态传承制度;六是优化活态传承模式;七是建立科学、全面的活态传承效果评价体系。名老中医药学家的传承工作任务重而道远,对传承内容、方法及效果等方面均需要不断探索,形成行业普遍认可并可推广,社会及经济效益整体提升,传承促进创新的新模式。

关键词:名医名家经验 活态传承 现状 问题 研究思路

doi: 10.11842/wst.20210503001 中图分类号: R249 文献标识码: A

名老中医代表了当代中医学术的最高水平,传承其学术思想、临床经验是促进中医药发展的重要工作。既往传承工作,以项目课题形式为主,如历年支持的科研项目;或以传统的师承制为主,如国家级六批师承工作。这些工作多以一定时间内完成某特定的传承工作任务为主,面向的多是名老中医药学家的某一个或几个具体的经验的传承,重在整理名老中医的典型医案、经验方、成才之路及学术思想等技术报告,或对名老中医的某个经验进行临床验证,面对名医一生形成的大量有价值的知识,传承研究的时间、空间及内容均有不足。2019年10月20日,中共中央、

国务院发布了关于促进中医药传承创新发展的意见,面向以名老中医药专家为代表的传承对象,提出“加快推进活态传承,完善学术传承制度,加强名老中医学术经验、老药工传统技艺传承,实现数字化、影像化记录。”名老中医活态传承将是中医药传承研究的重要方式,也是对前期传承工作的发展和提升。本文结合近三十年中医药传承研究进展,提出名老中医活态传承研究思路。

1 活态传承的概念

活态传承(Live transmission),是指在非物质文化

收稿日期:2021-05-03

修回日期:2022-02-14

* 北京市中医药管理局北京中医药科技发展资金项目(JJ2018-89):循证的名医传承体系构建及示范应用研究,负责人:张润顺;中国中医科学院院内联合创新专项(ZZ11-064):名老中医临床经验知识图谱构建及在线服务研究,负责人:张小平;国家科学技术部国家重点研发计划课题(2017YFC1703502):中医临床科研信息共享系统的研发与实施,负责人:杨杰。

** 通讯作者:张润顺,老中医经验继承研究室主任,研究员,主要研究方向:名老中医经验传承研究,中医药防治消化系统疾病临床研究。

遗产生成发展的环境当中进行保护、传承与发展的传承方式。活态传承有别于以现代科技手段对非物质文化遗产进行“博物馆”式的保护,用文字、音像、视频等方式记录非物质文化遗产项目的方方面面的方式,以达到全面保护的目。非物质文化遗产是千百年来人民群众的伟大创造。非物质文化遗产保护的目的在于存续“活态传承”,这是衡量非物质文化遗产保护方式合理性的基本准则。非物质文化遗产的类型不同,活态传承的方式也不同。它包括各种类型的民族传统和民间知识,手工艺、传统医学、建筑术以及其他艺术。自20世纪80年代以来,我国对世界文化和自然遗产的保护工作越来越关注与重视,加大了对非物质文化遗产的整理、研究、抢救、保护的力度,使得非物质文化遗产项目能够一代代传承下去^[1]。

作为在现代仍然具有巨大使用价值的传统医学,以及由于其在中国古代和现当代科学技术文化史上的独特地位,中医药不仅有完整的理论体系和丰富的临床经验,而且有着深刻的文化内涵,中医不仅是一门自然科学,同时也具有显著的人文科学特征。同时,在以现代实证医学为主导的健康体系中,在全球性的经济和改革浪潮的冲击下,中医药和其他的传统一样,也面临着关乎生死存亡的巨大的挑战,因此,作为“文化”、“非物质文化”以及“非物质文化遗产”,中医药日渐受到党和政府以及广大人民群众的高度重视,中医药申报世界“人类非物质文化遗产代表作”的工作也已于十余年前由国家中医药管理局组织启动,涉及中医生命与疾病认知方法、中医诊法、中药炮制技术、中医传统制剂方法、针灸、中医正骨疗法、同仁堂中医药文化等9个项目。中医药兼具科学性和文化性,而在表现形式上具有显著的人文特征;中医药兼具原生性和现代性,中医药非物质文化遗产的保护和传承必须处理好二者之间的关系;中医药兼具繁荣性和濒危性。因此,对于中医药学,可以使用活态传承的方法开展系统的传承研究工作^[2]。

中医理论的博大精深承载着传统医学的文化特性,中医理论的退化与弱化导致传统医学的萎缩。中医理论的文化自觉昭示着中华传统文化回归的要求和复兴的希望,中医理论保护是复兴传统医学的首要工作,应重视以中医文化的形式保护、载体保护。作为中医药行业最高理论水平及实践技能的代表,名老中医药学家的独特知识及技能,是活态传承的重要内容,做好其传承工作,是关系中医药发展,关乎中国传

统文化发展的大事。

2 名老中医药专家活态传承研究存在的问题

2.1 对活态传承的意义认识不够、重视不够

中医与中华民族共存数千年,为中华民族的繁衍保驾护航,至今仍在为中华及世界人民的健康提供服务,是一门具有哲学、科学、医学及文化属性的学科。近百年来,多次受到“不科学”“废除中医”等挑战,党和政府历来重视中医药的发展,但受现行西管中,国家健康体系以西医为主的体制的限制,中医药学的发展仍不尽如意,距离党和人民的要求还有很大差距,作为一门具有丰富底蕴的学科,党中央国务院提出促进中医药传承创新发展的决策。面对传承与创新两大主题,特别是对于传承工作,虽然做了大量工作,但成效并不突出,具有重要原创性的中医药理论、技艺及文化内容没有得到全面的继承和传播,迫于目前中医药机构经费相对不足,各级机构仍在提升临床服务,解决当下的社会服务及经济运行需求,对于传承工作这种投入较大,短期内不一定会产生经济效益的工作,存在上级发文多,政策引导多,但实质性的支持相对不足,基层单位口头重视多,实质工作推进不足等问题。

2.2 活态传承制度有待进一步完善

近年来,我国制定了多项保护非物质文化遗产的政策,其中,最为重要的是确立了非物质文化遗产名录制度、非物质文化遗产传承人制度和国家文化生态保护区制度,初步形成一套有中国特色的非物质文化遗产保护制度体系,极大推动了我国非物质文化遗产的保护、传承和弘扬工作。本世纪以来,我国非遗保护传承取得的重大成绩与非遗制度的制定和实施息息相关。然而,各项制度在实施过程中逐渐暴露出了一些诸如内容不完善、认识不到位等问题,需要有针对性地补充完善。同时,在制度的实施过程中,还必须制定法规制度的实施办法,加强执法检查,增强制度刚性,以保证各项制度落到实处^[3]。

相关管理部门以定性的要求为主,缺乏对活态传承的强制性的管理制度及要求,使得许多传承工作停留在口头上,传承工作未能真正落实或未达到实施目标。

2.3 对活态传承的内容认识不统一

中医药传承工作,先后启动了中医临床家继承工

作、中医古籍及医史文献的整理、民族医药的整理与传承以及其他名家的传承如中医炮制经验传承等。但这些项目存在以下问题:①以“点式”的方式选择传承内容;②项目的覆盖面有限;③以项目支持的传承为主,虽然科技部、国家中医药管理局、各省均立项支持,但总体来看,项目数量有限,未能充分调动中医医疗及科研机构自身积极主动性来开展传承工作;④传承内容范围有限,规范性不足,未形成体系性的格式及内容规范;⑤传承成果转化相对不足。因此,迫切需要制定中医传承内容规范。

2.4 对活态传承的方法选择欠科学

既往传承研究,或是以传统的师承模式为主,或是以现代科技方法为主,或以定性为主,或以定量为主,在方法学上,有欠妥之处,如传统的跟师实践,未结合现代临床研究的方法,形成高质量的临床数据库、临床证据及高水平的成果;现代方法使用上,与传统方法结合不够,人机结合体现不足。因此,在今后的活态传承工作中,作为一门既具有科学性的临床医学,应最大限度地体现证据的客观性,同时,结合中医特有的人文性、文化性,应更多地结合定性研究方法,如访谈,文献、实物等原始资料及鲜活的影像的保存等。

在这方面,也可借鉴其他活态传承的经验,如伴随着现代社会生产工业化与产业升级,如何有效解决民族手工艺品种萎缩、传承后继乏人、技艺面临衰落与消亡等系列问题,实现民族手工艺在新媒体时代的活态传承和可持续发展,构建民族手工艺的虚拟网络社群传承传播模式、媒体内容传播的创意策划方向、快速累积品牌效应、实现民族手工艺商业化变现,为业界和学界的发展及研究提供粗浅的参考^[4]。

2.5 对活态传承效果评价不足

既往传承项目,存在立项申报时相对把关较严,前期目标设置常偏大,但中间实施环节监督管理检查不够,结题验收审核相对宽松的情况,导致高水平的成果不多,能够实现转化应用的成果较少。由于缺乏行业层面对名老中医学术创新性及学术价值的评价体系,仅以论文及著作等为成果评价方法,导致一些缺乏创新性的文献反复发表,具有真正原始创新的理论及应用成果相对匮乏。

2.6 对活态传承支持不足

自1990年启动第一批师承制传承工作以来,国家、各省市及中国中医科学院等部门先后启动了多个

传承项目,其中部分项目得到经费支持,相当一部分项目为立项不资助,受经费及项目数量有限等因素,许多有真才实学的名老中医药专家未列入传承项目名单中,此外,传承项目为实现地域均衡,北京、上海、广州等名医汇聚的地方得到的项目支持有限,一定程度上也影响了传承工作。

3 名老中医药专家活态传承研究思路及策略

名老中医药学家特有的专业或非专业知识,指导及应用于中医药临床科研工作的知识、技术、方法等,均是活态传承的主要内容。在开展名老中医药学家活态传承时,既要借鉴国内外非物质文化遗产传承的理论、模式及方式方法,如从非物质文化遗产数字化需要解决的科学问题入手,解决传承空间的数字化、定量分析和预测、数字化活态传承等问题。解决上述科学问题需要突破一些关键技术,包括语义本体与知识管理模型、时空建模与大数据挖掘、可视化模型与智能人机交互等技术。通过对科学和技术两个层面对非物质文化遗产数字化保护亟待解决的问题进行分析,将数字化保护和传承的内容和方向相结合,建立健全适应数字时代的非物质文化遗产保护和传承体系^[5]。

活态传承的对象、内容,决定了传承的方式方法,以下就名老中医药学家的内容及方法提出如下思路:

3.1 提高对活态传承的重视

中医药是中华民族优秀传统文化,中医学是中华民族发展繁衍过程中形成的独特医学科学体系,有完整的理论体系和丰富的临床实践体系。中医药的国际影响力日渐扩大。截至2020年5月,中医药已传播到183个国家(地区)^[6]。中医药活态传承是关系中医药生存与发展的大事,关系到中医药的科学性与文化性、中医药的原生性和现代性、中医药的繁荣性和濒危性等各方面,在国家层面出台相关政策后,要切实落在实处,不能只停留在口头上,各级政府部门、医疗机构要将传承工作纳入基本业务工作中,使其能够真正得到落实。具体包括:

3.1.1 加大资金投入

国家和地方加大中医药传承工作的资金投入,多途径、全方位设立中医药传承项目,加强对活态传承工作的基金支持,将活态传承研究列入各级科研课题之中,给予经费和项目保障,结合医院自身传承工作

的需求,为全面做好活态传承工作提供基金、方法、技术及人员保障。建立项目联动机制,吸引社会资金,同时引导相关企业增加研究开发投入,形成支持中医药传承发展的多元化、多渠道的投入体系。

3.1.2 加强政策保障

各级管理部门及中医药行业人员应充分认识活态传承的重要性,提高对本项工作的认识,真抓实干,严格要求,重视传承效果及成果转化,将活态传承与临床工作放到同等重要的位置,方能从根本上使活态传承工作走向正轨。制定若干扶持中医药传承创新发展的政策法规,推动适合中医药特点的标准规范的建立与完善;加强中医药知识产权和资源的保护与利用;建立成果、知识管理和推广、共享机制。

3.1.3 加强人才培养

设立专门培养优秀中医药传承创新的人才计划,加强高层次人才培养和后备队伍建设,加强对相关学科学术带头人的培育,形成一支守正创新的中医药传承队伍。制定积极的人才政策,营造良好的创新环境,吸引跨学科人才和海内外人才,建设一支多学科、跨领域、产学研、海内外结合的人才队伍。

3.1.4 加强组织协调

制定鼓励研究机构、专家学者等进行密切的合作或者联合开展工作的措施,拓展国内、国际合作方式与渠道,通过政府、国际组织、学术团体、行业协会等推进中医药传承国际化进程。

3.2 规范活态传承对象筛选

作为一门传承数千年的传统医学,中医历代均是通过师徒方式为主的模式传承的,符合活态传承对形式要求。代表中医药行业最高水平名医名家,均是活态传承的对象和内容。

“传承精华,守正创新”是习近平总书记对中医药工作作出的重要指示。当前,中医药面临着传承不足、创新不够的局面,严重制约着中医药的发展。传承是为了保根,没有传承就不能正本清源;创新是为了提升,没有创新就不能与时俱进。惟有秉持“传承不泥古,创新不离宗”的原则,在传承中创新,在创新中传承,才能推动中医药高质量发展。确定传承对象,要用科学的方法,面向临床实际问题,基于患者疗效,确定中医药中的精华,特别是名老中医药学家在应用中医药理论解决临床实际问题的精华。这些精华沉淀在汗牛充栋的中医古籍中,流传在历代中医大家的临床实践中,散落在疗效显著的民间奇方中,这

是中医药学深厚的根基,也是中医药事业发展的命脉。将这些确有临床应用价值的东西传承下来,并得到延续。同时,培养大批中医“专才”,这样才能使“国宝”代代相传。将活态传承教育作为院校教育的补充。师带徒,出名医,中医独具特色的技艺需要活态传承。中医临床功夫、中药炮制工艺,主要靠师徒一代一代口传心授。师承教育能为“草根”中医打开一扇门,让岐黄之术薪火相传。我们应将以“个性化”为特征的师承教育与以“标准化”为特征的院校教育相结合,将传统教育的精粹融入现代教育体系之中,构建适应新时代的中医教育体系,为中医药发展打下坚实的人才之基。因此选择传承对象,应从基础性工作做起,对资源进行摸底,掌握好一本中医药文化资源新账目、总家底,至少包括疗效卓著的中医临床家、掌握中医原创思维的理论家、具有独特技艺的中药炮制及传统制剂专家、民间中医单验方、少数民族医药学家。

3.3 加强活态传承内容的研究,确定传承内容规范

活态传承的对象是人,人是鲜活的,是在动态变化的,因此,传承内容要面向传承对象一生的思想、思维、习惯、学习、工作、教育、学术活动、会议、临床、科研、教育及成果等各项内容,进行全生命周期动态、立体化的全方位传承。具体包括其学术思想、成才成长之路、工作经验、学术成长、人才培养及传承脉络、科研工作、学术活动及成果、学术创新及影响、成果转化应用及评价等。现分述如下:

3.3.1 名老中医的哲学观点及学术思想

医学作为人类最重要的实践活动之一,是以一定文化背景为支撑,建立在一定的哲学世界观、价值观和方法论基础上的,中医学亦然。中医学的生存与发展离不开文化背景的支撑和哲学观念的指导,这是当今关心中医命运的人切不可忘记的。只有在中医、文化和哲学的良性互动中,中医学才能生存和发展,并为人类的养生治病做出独特的贡献^[7]。

中国传统医学是中国各民族传统医学的统称,中国各民族传统医学之基本概念、哲学基础等方面有很大相似性,均符合经验医学发展规律,其中以“中医”为最成熟。中医与古代哲学是一体的,因一方面中医与古代哲学研究主体、内容、方法高度同一,另一方面两者历史发展具有同步性,“共荣共衰”。中国传统医学发展历程与西方近现代医学不同,它始终围绕病证诊治这个中心,并借助古代哲学,建立了以“阴阳

五行”“脏腑”“经络”“体液”等学说为核心的理论体系,此体系代表了当时世界经验医学与哲学形态的最高成就。就整体而言,中国传统医学基本结构主要由以下三部分组成,即已和现代医学形成共识的部分、不自觉地领先于现代医学的部分和需要重新认识或加以摒弃的部分^[8]。中医有着和西医不同的临床思维模式,但这种模式受到各种干扰而日益弱化。中医学蕴含着丰富的哲学思想,比其他学科更易接受哲学的指导。二者有机结合,即在哲学思想的指导下学习理解应用专业知识,在专业知识的学习应用过程中体验哲学思维和方法,将有利于学者各方面的提高,改变中医临床思维弱化的状况^[9]。中医治疗学理论处处闪耀着哲学的智慧,具体体现在辨证论治、扶正祛邪、治病求本、三因制宜等多个层次,多个角度。重视传统文化,尤其是哲学修养,如此才能造就仁心仁术,成为德才兼备的大医^[10]。

中医药文化是最优秀的中华优秀传统文化之一,从哲学的视角和思路诠释中医药文化的丰富内涵及其对中西医学发展的作用,使传统中医药文化的当代哲学品质和科学地位得到不断提升,为当代中国医学的发展和进步积淀思想资源。

3.3.2 老中医成长成才之路及其传承脉络

探讨名老中医如何成为一代名医的基本经验和共性规律。对于培养新一代中医,加速中医的成才速率有重要的启示作用。同时,全面了解名医名家的传承脉络,了解相关传承内容从哪里来、传到哪里去,通过对向上向下传承脉络及相关内容的梳理,可以相互补充传承内容,深入了解传承内容及成果的推广应用及社会经济价值。也是使活态传承持续进行、有效传承的重要组成部分。

3.3.3 传承古代及当代经典名方、经验方

作为非物质文化遗产的必要条件——活态传承通常又以传承人及其技艺手段的存续为前提,有学者主张以辩证的观点来解释活态传承,以“休眠”而非“消亡”的观点来确认中医古方的非遗地位,从而拓宽人们有关活态传承的既有思路,采取更为有效的措施保护我国的非物质文化遗产资源,如青蒿素的成功提取并推广应用,即是古籍内容活态传承的范例之一^[11]。中医药古代经典名方世代相传,并经过当代名老中医的不断再创新,形成了当代名老中医有效经验方,二者皆是中医药传承与保护的重要内容,其价值也将在对其进一步深入研究及传承应用中得到进一步提升。

3.3.4 名老中医全生命周期学术活动及成果

名老中医药学家在其工作研究的各个阶段,常对不同研究主题开展研究及实践,面向专家某一点经验的传承仅是对专家经验的片面、局部的传承,不能代表活态传承的全部内容。为此,在开展活态传承过程中,要面向名老中医药专家一生的学术活动及各个阶段的代表性成果进行传承。

3.3.5 名老中医诊疗活动及过程记录

中医是一门临床全科医学,名老中医的诊疗经验是活态传承的核心内容,为此,要全面记录其一生的诊疗活动,在完整记录病案的同时,整理为叙议结合的医案。同时,记录其参与国家及区域重大突发公共卫生事件中的活动。同时,详细记录并分析其临床思维,包括对患者心理的疏导、对疾病预防、治疗过程的生活调摄认识等。使名医经验更加全面、丰富地进行展现。

3.3.6 名老中医药学家的访谈记录

访谈是重要的定性研究方法,通过访谈,充分了解名老中医药学家深刻的思想、思维及思辨特点,了解传承内容的细节,是做好传承工作不可或缺的工作。专家访谈应有精心准备,初步确定提纲,面向传承相关问题,有重点地进行,对访谈内容要规范科学地进行记录。作为定量研究等内容的重要补充^[12]。

3.3.7 老药工经验

老药工独特的炮制技术、中药鉴定等技术,对临床疗效起着关键作用,对这些宝贵经验,加以系统地传承并科学地推广应用,对于中药独特的原创资源的存续及推广应用,具有重要价值。

3.3.8 名老中医药学家的操作技术

中医药在临床及其他实践活动中,涉及许多技艺性的内容,如针法、灸法、正骨、推拿、诊法、炮制方法等的操作技术,可通过视频完整记录,并附详细地解说,以明确操作的方法、原理、适应症、禁忌症等,以利传承及推广应用。

3.3.9 名老中医参政议政工作

古有“治病如治国,用药如用兵”、“上医医国,中医医人,下医医病”之说,中医学蕴含的哲学思想及治病理念,对治理国家同样具有积极的作用,加之,医生行业的特殊性,时刻与基层人民在一起,同时,许多名老中医药学家兼任行政职务,或国家及各级的人大代表、政协委员等职务,他们参政议政的思维、行为及效果,也是活态传承的重要内容。

3.3.10 名老中医药学家的临床经验、方法技术应用记录

名老中医药学家的临床经验常疗效显著,具有极强的临床应用价值,既往经验传承过程中,由于对应用记录未能进行完整、规范、科学地记录,导致在评价成果价值时,常有证据不足的情况,因此,这些应用记录应作为活态传承的重要内容。

3.3.11 民族医药经验

开展民族医药知识整理时以少数民族为对象,开展古籍文献抢救性发掘、民间医药知识和用药经验的调查收集整理;建立少数民族医药资料库或数据库;开展对名老民族医药专家的学术思想、临床经验、特色医技医术等的挖掘整理、传承、推广和临床应用研究。

3.3.12 名老中医药学家经验传承相关成果

名老中医药学家在不同的阶段,常有不同的成果,做好传承工作,要全面记录其本人成果,以及这些成果得到传承后形成的新的成果,理清成果之间的关系,作为活态传承价值的评价依据。

3.4 建立科学可行的活态传承研究方法

为完成以上活态传承内容,必须根据传承内容选择适宜的方法。基于既往传承工作的不足,建议传承工作方法如下:

3.4.1 制订名老中医经验传承相关数据规范

如病历数据采集规范,中医炮制特色方法及技术采集规范等,全面客观地记录传承工作原始资料,对传承资料利用现代科技方法进行科学管理,将名老中医药学家的思想及经验转化为可传播及推广应用的知识,形成中医院或相关机构最具特色的知识库。

3.4.2 建立系列成果转化方法、成果知识库

将活态传承内容转化为论文、著作、创新理论、治法、有效方药(院内制剂、新药、协定方)等的系列方法。促进相关成果的产品化及推广应用^[13-14]。

3.4.3 建立行业内认可的规范的定量研究方法

定量研究方法能更客观地反映名老中医经验的科学内涵及疗效,既可参照当代循证医学研究的思路和方法,对名老中医某一具体经验进行随机对照临床试验,也可对有效经验方进行有效部位的确定,或开发为新药等;同时,也可参照真实世界研究方法,基于大量临床病例数据,进行科学评价^[15-16]。定量研究方法的选择时,要充分考虑名老中医诊疗的特点,名老中医多数是面向不同患者的个体化诊疗,随证加减非常普遍,不可为了研究而研究,过分强调基线及干预

措施的统一而限制名老中医的思维,这样不仅使老中医的经验僵化,也会影响临床疗效。同时,也要尽可能继承近几十年来中医药在标准化、规范化方面的科研成果,基础的临床数据要尽可能统一,选择适宜的科研设计方法,充分利用现代信息技术,建立适合名老中医经验总结的临床诊疗信息采集系统,采集高质量的临床数据^[17-20]。在规范全面采集临床诊疗信息的基础上,应充分利用数据挖掘、人工智能方法。人机结合,一方面深入挖掘、系统总结名老中医经验,重视构建名老中医经验临床思维模型,另一方面充分利用名老中医经验进行临床决策支持,或为人才培养提供支撑。总之,要充分利用现代科学技术,提高传承工作的效率,提升传承相关诊疗信息的数量和质量,使得名老中医的临床数据转化为创新理论的临床证据,支持传承工作常态化、数据化、标准化、可视化,使名医传承工作由个体延伸扩展到群体,扩大受众面,使老中医的经验得到传承和应用,并进一步记录老中医经验临床应用效果,形成“传承-创新-发展-提升”的良性循环^[21-25]。

3.4.4 合理使用定性研究方法

活态传承的形态丰富多样,要与文化建设相结合,与科普宣传相结合,与学术传承相结合,与中医研究相结合,与资源转化相结合,与文化跨界相结合。为达到上述目标,必须结合访谈、音视频、文献、实物资料等定性研究方法^[12]。

对学术思路、临床思维等,重点采用访谈法、文献法、实物法等进行总结,对临床诊疗经验或中药等在传统方法基础上,结合现代科学、现代医学循证医学、真实世界研究、现代新药研发等领域的研究方法,以便形成国内外高度认可的成果。通过将传承内容及方法学的对接,形成活态传承方法学标准体系及参考目录,使行业在规范方法学的指导下,活态传承工作科学有序地进行。

3.5 完善活态传承制度

制定若干扶持中医药传承创新发展的政策法规,推动适合中医药特点的标准规范的建立与完善;加强中医药知识产权和资源的保护与利用;建立成果、信息管理和推广、共享机制。

建立从国家层面到基层单位的活态传承制度体系。从国家层面,重点对活态传承的规范、领域及主要内容做好支持及组织管理;各省市中医药管理部门负责具体组织及监督检查,各中医药临床科研机构具

体负责传承工作,做到体制健全,人员稳定,方法科学,技术可行,数据真实,成果共享,在应用中不断完善制度体系,使传承工作进入良性运行的轨道。

3.6 建立活态传承技术体系

当今社会是科学技术高度发达,信息技术、人工智能突飞猛进的时代,中共中央、国务院发布的关于促进中医药传承创新发展的意见指出传承工作要做到对传承内容“实现数字化、影像化记录”。这就需要各级医疗、科研机构及政府管理相关部门充分利用相关平台、系统及现代科学技术方法,特别是中医临床信息学方法学,实现传承内容规范化、数字化、智能化^[26-27]。

3.7 优化活态传承模式

借鉴其他行业活态传承模式,如以腰鼓文化为例,在对“非遗”项目的内容与分类进行梳理的基础上,分析活态传承要素主要有传承人与传承群体、活态存在、传承制度、人文生态环境等,提出了活态传承途径为进入市场,建立活态传承机制有引进课堂,拓宽活态传承渠道;借助传媒,打造活态传承的新领域;全民健身,开辟活态传承新途径,使得非物质文化遗产在时间和空间上得以存续^[28]。因此,活态传承模式应从传承人与载体的选择,传承过程的各个要素的管理及推广应用等各个环节,设计传承模式。

对中医而言,要制定科学的专家遴选方法,上级管理部门、医疗机构及社会共同参与,遴选确有传承价值的专家。

将以国家管理管理部门主导的模式转变为传承人所在单位为主体的模式;将由项目负责人为主体的传承模式,转变为以名老中医本人牵头,团队人员固定\分工协作的模式。由传承人所在单位进行严格管理,对传承内容、方法及成效进行动态监督检查,对传承人对名老中医药专家对传承内容的掌握进行客观、动态地评价。建立名老中医药专家活态传承工作室,开展规范化的活态传承,使活态传承在医院及行业共享,成为中医药自身不断发展的源动力。

3.8 建立科学、全面的活态传承效果评价体系

建立科学的评价体系,具体包括:①传承对象及内容的学术价值及社会价值评价;②传承过程的科学性、规范性评价;③传承结果的实用性及应用效果评价;④传统工作的经济价值评价等。通过评价,实现传承工作的科学性及其有效性,体现传承工作的社会价值。

总之,名老中医药学家的传承工作任重而道远,对传承内容、方法及效果等方面均需要不断探索,从而形成中医药行业及民众普遍接受,社会及经济效益整体提升,传承促进创新的新模式。

参考文献

- 祁庆富. 存续“活态传承”是衡量非物质文化遗产保护方式合理性的基本准则. 中南民族大学学报(人文社会科学版), 2009, 29(3): 1-4.
- 周志彬. 关于中医药与非物质文化遗产若干问题的探讨. 成都: 成都中医药大学博士研究生学位论文, 2008.
- 段超, 孙伟. 关于完善非物质文化遗产保护政策的思考. 中南民族大学学报(人文社会科学版), 2017, 37(6): 62-67.
- 宋明华. 浅析民族手工艺的新媒体微传播策略. 传播力研究, 2018, 2(33): 77, 96.
- 谈国新, 张立龙. 非物质文化遗产数字化保护与传承刍议. 图书馆, 2019(4): 79-84.
- 常馨月, 张宗明, 李海英. 2014—2019年中医药文化国际传播现状及思考. 中医杂志, 2020, 23: 2050-2055.
- 姚春鹏. 文化、哲学: 中医学发展的两翼. 中医药文化, 2009, 4(4): 12-14.
- 董晓艳. 中医与古代哲学一体论探究. 辽宁医学院学报(社会科学版), 2016, 14(2): 70-73.
- 文洪, 侯玉铎. 论哲学对中医临床思维培养的指导作用. 山西中医学院学报, 2011, 12(3): 68-70.
- 李杰, 赵进喜, 徐蕾, 等. 中医学术, 突显哲学智慧: 临床治疗, 重视标本先后. 环球中医药, 2019, 12(12): 1854-1857.
- 郑安文. 青蒿素的成功提取引发的有关传统中医药非遗保护的思考. 中医药文化, 2015, 10(6): 4-8.
- 罗静, 付长庚, 徐浩. 定性访谈法在名老中医传承研究中的应用: 思路与体会. 中国中西医结合杂志, 2015, 35(4): 492-496.
- 王志勇, 李振吉. 十七位名老中医特色经验临床应用规范. 北京: 人民卫生出版社, 2019.
- 李振吉. 中医临床研究成果产品化方案研究. 北京: 人民卫生出版社, 2015.
- 王志勇, 李振吉. 名老中医经验传承共性方法示范研究. 北京: 人民卫生出版社, 2019.
- 刘保延. 真实世界的中医临床科研范式. 中医杂志, 2013, 54(6): 451-455.
- 王映辉, 刘保延, 姚乃礼, 等. 动态结构化名老中医临床诊疗信息采集系统研究开发与应用. 中国中医药信息杂志, 2008, 15(2): 106-107.

- 18 徐丽丽, 张润顺, 王映辉, 等. 名老中医经验方优化研究病例报告表设计思路和方法. 中国中医药信息杂志, 2016, 23(9):15-18.
- 19 张润顺, 王映辉, 姚乃礼, 等. 名老中医电子病历中病史动态结构化数据录入规范. 中国中医药信息杂志, 2007, 14(3):100-101.
- 20 张林力, 张润顺, 姚乃礼, 等. 名老中医医案研究现状、质量问题及应对策略. 世界科学技术-中医药现代化, 2020, 22(5):1608-1613.
- 21 王映辉, 姜在阳, 闫英杰, 等. 基于信息和数据挖掘技术的名老中医临床诊疗经验研究思路. 世界科学技术, 2005(1):98-105, 141-142.
- 22 周霞继, 王映辉, 刘保延, 等. 基于临床病历数据化的名老中医经验传承方法学研究. 中国中医药图书情报杂志, 2014, 38(4):4-9.
- 23 谢天宇, 曹继忠, 温川颀. 名老中医传承四诊信息“后结构化”的关键技术探讨. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(62):211-212.
- 24 季青青, 张国梁, 刘雨香, 等. 数据挖掘技术在名老中医学术经验研究的应用. 中医药临床杂志, 2018, 30(4):587-590.
- 25 庞博, 刘刚, 周雪忠, 等. 基于机器学习的名老中医诊治肺癌认知模型构建方法. 北京中医药, 2015, 34(12):949-954.
- 26 周常恩, 赵文, 许鸿本, 等. 基于状态辨识原理的名老中医经验智能传承共性技术研究. 天津中医药, 2020, 37(12):1321-1326.
- 27 王映辉, 刘保延. 中医临床信息学. 北京: 科学出版社, 2017.
- 28 郑婕, 李明. “非遗”项目的活态传承研究——以腰鼓文化为例. 内江师范学院学报, 2013, 28(6):97-101.

Present Situation and Research Ideas of Live Transmission of Famous Doctors and Scholars

Wang Xiaopin, Zhang Runshun

(Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053, China)

Abstract: Veteran old doctor of traditional Chinese medicine (TCM) represents the highest form of contemporary TCM academic. According to the opinion on promoting the heritage of innovation and development of TCM promulgated by the central committee of the communist party of China and the State Council, they put forward to accelerate the live transmission for the famous doctor's academic thought and clinical experience inheritance object oriented. Combining with the nearly 30 years TCM heritage research progress, we put forward the main problems of the live transmission studies for the veteran old Chinese medicine experts' experience, including lack of attention to the meaning of live transmission, lack of system guarantee for the live transmission institution. It needs to be further improvement, and does not have a unified understanding of the content of the live transmission. The method for its live transmission is not enough scientific, and the effect evaluation is insufficient for the live transmission, lack of support for the work. It is suggested that the research on the live transmission of veteran old TCM experts should be carried out from the following aspects. First, it should pay more attention to the inheritance of live transmission, increase funds to support, strengthen policy guarantee, strengthen professional training, and strengthen coordination. Second, it should be standardized the experts selection of live transmission. Third, it should be to strengthen its live transmission contents of research, determine inheritance for the contents, including inheritance TCM veteran old doctor's philosophical views and academic ideas, the road to success and inheritance of traditional Chinese medicine venation, ancient prescriptions and contemporary effective empirical formula, academic activities and achievements of the whole life cycle, the diagnosis and treatment process record, the interview records of the veteran old Chinese medicine experts, the pharmaceutical technical operation and methodology, participate in government and political affairs, clinical experience, methods, technology and their application, national medical experience, and related results of veteran old Chinese medicine experts. The fourth is to establish scientific and feasible research methods of live transmission. Fifth, it is to improve the system of live transmission. Sixth, we should optimize the live transmission mode. The seventh is to establish a scientific and comprehensive evaluation system for the effect of live transmission. There is still a long way to go for the inheritance of veteran TCM scholars. They need to constantly explore the contents, methods and effects of inheritance, so as to form a new mode that is generally recognized and promoted by the domain experts, which can improve the overall social and

economic benefits, and promote innovation through inheritance.

Keywords: Experience of distinguished veteran of TCM doctors and masters, Live transmission, Present situation, Problem, Research ideas

(责任编辑: 周阿剑、李青, 责任译审: 周阿剑, 审稿人: 王瑀、张志华)