

从知识管理角度探讨中医传承新模式*

刘 兴^{1,2}, 杨 正², 孙鹏程^{1,2}, 白明华², 方旂旒³, 王 琦^{1,2**}

(1. 北京中医药大学中医学院 北京 100029; 2. 北京中医药大学国家中医体质与治未病研究院 北京 100029;

3. 浙江中医药大学基础医学院 浙江 310053)

摘 要: 中医知识可分为显性知识和隐性知识两个部分, 本文从知识管理角度, 阐述了五种中医传承模式中显性知识与隐性知识组成, 系统梳理了传统中医传承模式的优势与不足, 并创新性地引入SECI知识管理模型引入中医传承研究中, 构建中医知识传承创新模式, 通过隐性知识社会化、隐性知识外部化、显性知识组合化、显性知识内部化4个方面提出中医知识传承的新思路。该模式有助于实现中医传承中的显隐性知识循环转化, 为中医传承事业的“创造性转化与创新性发展”提供借鉴方案。

关键词: 知识管理 隐性知识 显性知识 中医药 传承模式

doi: 10.11842/wst.20230218011 中图分类号: R2-03 文献标识码: A

中医是一门实践医学, 古代中医师通过医疗实践, 认识到客观事物及其运动规律, 并经头脑组织、概括而形成对医学经验、技能的总结^[1]。古代中医师受限于科学技术手段, 常通过类比、推演自然之象以揭示天地万物普遍存在的客观规律, 从而构建出中医理论体系^[2]。这与波普尔的“第三世界”理论^[3]相通, 中医师们研究所形成的知识体系虽然是人类的产物, 但并非主观的知识, 是人的主观世界对客观信息的符号化表达。因此, 可以认为中医理论通过形象化符号描述人体生理病理变化, 是“多半是自主的客观知识”的一种^[4]。

中医知识分为显性知识和隐性知识两种, 其中显性知识多来源于书面记载的中医药典籍资料, 隐性知识多来源于中医师个人的经验和体悟。传统中医传承模式中蕴含着丰富的显隐性知识, 而受限于生产力水平的发展, 如何实现隐性知识显性化、显性知识广泛传播^[5], 仍是传统中医传承模式中的难点。近年来有学者提出知识管理的概念, 即使用适当工具或手段, 完成个体和组织之间的显隐性知识转化^[6]。本文

基于知识管理相关理论, 对传统中医传统模式中的显隐性知识进行解析, 并提出中医传承新模式, 以应对新时代的中医传承需要, 实现中医传承模式的“创造性转化与创新性发展”^[7]。

1 中医传承的知识组成

中医传承可以分为“道”“术”两个层面^[8], “道”指的是医家的思想观念、文化精神、价值取向, “术”包括学术理论、特色诊疗、用药规律等。前者属于能够被人们意识到、感受到, 但难以用符号表达或言语编码的隐性知识部分; 后者属于经由各种载体表达出来的知识称为显性知识部分。由于隐性知识具有非结构化、难以量化的特征, 难以大规模向外传播, 故需要进行显性化表达才能更好地被传播利用^[9]。

王琦院士在《师承论》^[10]中指出: “古之师承, 有业师授受、家学相传、私淑遥承多种, 其间名家辈出, 学派流衍, 卓有建树者甚多。”笔者溯源寻脉, 根据中医传承载体和途径的不同, 条陈五种中医传承模式中的显隐性知识组成。

收稿日期: 2023-02-18

修回日期: 2023-08-03

* 国家科学技术部重点研发计划(2018YFC1704100): 基于“道术结合”思路与多元融合方法的名老中医经验传承创新研究, 负责人: 谷晓红; 国家社会科学基金委员会重大项目(17ZDA331): 中医原创思维的方法论研究, 负责人: 王琦。

** 通讯作者: 王琦, 中国工程院院士, 国医大师, 博士研究生导师, 主要研究方向: 中医体质学。

1.1 业师授受

业师授受也称为“亲炙”，取亲身受教之意，即师父把自己的临证经验、诊疗方法和心得体会传授给弟子，弟子们由了解、熟悉、掌握到继承，逐步深入。如《名老中医之路》收录的96位老中医的成才路径，其中大部分都有学徒跟师的经历，侍诊时间普遍在两年以上^[11]。师徒制以“言传”“身教”为主，其中“言传”包括老中医的学术观点及中医典籍，属于显性知识部分；而“身教”包括老中医的临证心悟、医德医风，属于隐性知识部分。隐性知识是中医传承过程中的重要组成部分，师徒制对中医隐性知识进行了很好的传播与继承^[12]。

1.2 家学相传

古代中医世家为了维系家族传承链的稳定性，父辈们倾注心血将毕生所学毫无保留地传授给子辈。在耳濡目染、潜移默化的家庭氛围中，子辈们不仅掌握了属于显性知识的中医家传验方秘药，而且继承了多重隐性知识，包括中医技能类隐性知识，如父辈们通过临床实践积累而成的推拿、针刺等手法，还包括中医信念类隐性知识，如勤俭持家、以诚立身等优良品质。以“家”为单位的中医传承更具全面性和延续性。

1.3 私淑遥承

私淑指的是未得到某位中医师的亲身教诲，通过自行学习其人或其学派的学术思想、临床经验，加以继承和发扬。宋金元时期，中医流派众多，加之书籍文字的广泛传播，私淑之风盛行^[13]。这种传承模式主要以书籍为传播载体，以文字为显性知识，打破了师徒之间的时空局限，扩大了中医知识的传播范围。

1.4 学府教育

早在南北朝时期，我国就设有集医疗和教育为一体的官方机构——太医署，其规模至唐宋时期达到顶峰。明清时期，中医学府教育愈加成体系化^[14]。清代御医吴谦组织编写的《医宗金鉴》，汇总了历代医家对中医经典的校注，系统整理了中医病因病机、四诊八纲、内外妇儿临床各科等内容，是当时医学教育和考核的重要参考书籍。学府教育依托官方机构开展医学教育，组织专业人士编写医学教材，完成了中医显性知识体系化，已成为现代中医教育的主要模式。

1.5 书院讲学

书院讲学是我国传统教育模式之一^[15]，以自由讲

学、师生问难为主要形式，更注重对某问题进行深入研究和激烈讨论，鼓励在交流中产生新知。明清时期，中医书院讲学在经济富庶的江南地区活跃起来^[16]，当时的名医常聚一堂，面对面交流自身临证心得、学术观点，实现了中医隐性知识在学术碰撞过程中的传播与再创造。如张志聪创办的侣山堂书院，是明清时期江浙地区首创的民间中医书院，招收弟子近百人，盛极一时^[17]。

2 中医传承的模式创新

日本学者野中郁次郎提出SECI，社会化(Socialization)、外部化(Externalization)、综合化(Combination)、内部化(Internalization)知识转化模型^[18]，本文借鉴SECI模型，构建中医知识传承创新模型(见图1)。该模型将中医传承分为3个过程：①由隐性知识转化为显性知识。隐性知识来源于中医师个人的经验和体悟，经人际传播，实现隐性知识的社会化传播；或利用文字、书籍、视频等手段，将隐性知识转化为显性知识，完成中医隐性知识的外部化转化。②由显性知识转化为隐性知识。利用数字化技术，将浩如烟海的古籍、影音等资料进行系统化整合和信息化存储，完成中医显性知识组化；在此基础上，个体通过学习体系化的显性知识，并结合亲身实践、思考与体悟，形成个体化隐性知识。③显隐知识间的循环转化。隐性知识与显性知识通过社会化、外部化、组化以及内部化，实现中医显隐性知识在个体、组织间循环转化。

2.1 人际传播——隐性知识社会化

隐性知识社会化指的是将隐性知识从个体传播到社会大众的过程^[19]。20世纪50年代，国家卫生部颁发了《关于开展中医带徒弟工作的指示》，做出“师带徒”的项目规划，鼓励开展中医师承教育。而后，国家中医药管理局前后开展了七批国家级中医师承教育工作，大力推行中医师承教育改革，使得中医师承教育在传承人数、质量和传播范围上都取得了较大提升^[20]。

从2010年起，国家中医药管理局组织建立全国名老中医传承工作室，要求各工作室对名老中医的学术思想、临床经验进行全面整理研究^[21]。各传承工作室面向全国中医学者、中医爱好者定期举办传承讲习班、学术沙龙等研讨会，这改变了我国古代师徒传授

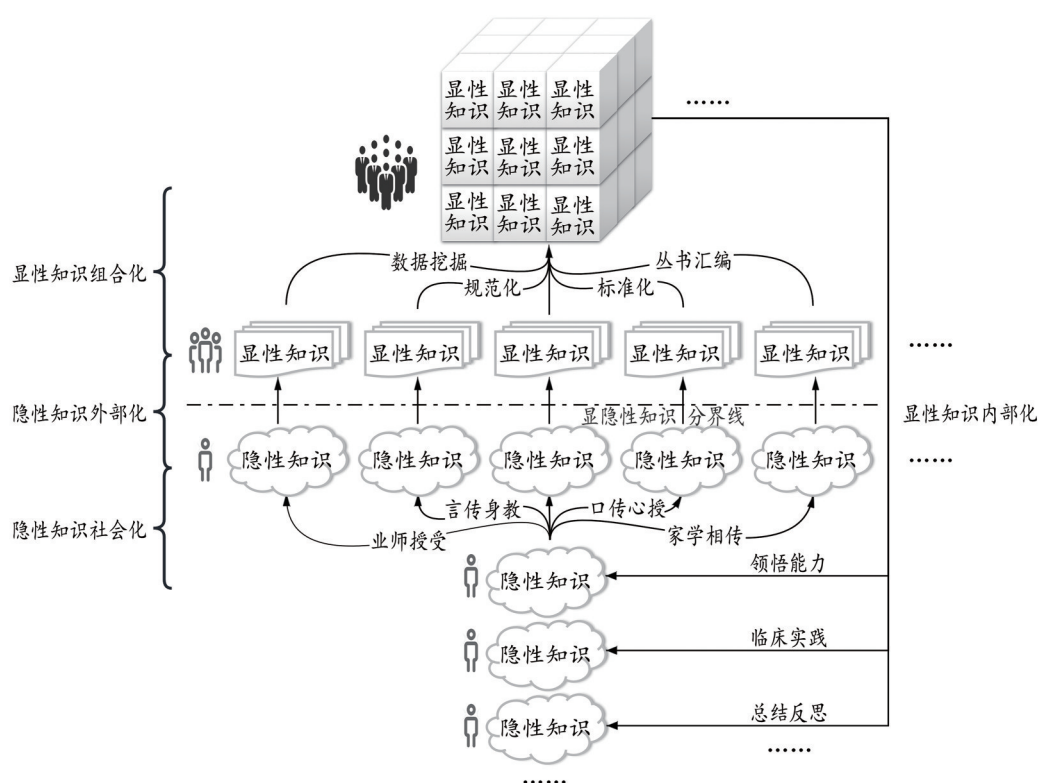


图1 中医知识传承创新模式图

的传统模式,更加注重师生以及学员之间交流互动,加强了散在民间各地名老中医学术思想的继承与传播,有助于实现师承教育从个体传播到团体传播的转变。

2.2 有形转化——隐性知识外部化

隐性知识外部化指的是赋予无形的隐性知识以某种外在形象或载体,经描述、表达、转化为显性知识的过程^[22]。

有学者运用定性研究结合定量分析的多元融合方法^[23],对隐性知识进行文档化编码,在名老中医传承中进行了广泛而深入的研究。一方面,利用结构式及半结构式访谈挖掘名老中医的医学思想、临证心悟、为学之道等内在品质^[24];另一方面,使用数据挖掘、机器学习、人工智能等现代信息技术,分析名老中医临床医案,高效总结名老中医用药规律和处方原理^[25]。此类研究有助于挖掘名老中医学术思想中隐性知识,实现隐性知识的显性化表达。

2.3 资源整合——显性知识组合化

显性知识组合化指的是使用某种手段或工具,将零碎的显性知识整合成系统化显性知识的过程。从“十五”起,国家科技部组织开展名老中医传承系列研

究,各传承工作室将名老中医学术思想和临床经验整理汇编成系列丛书,并刊印出版,全方位地展示了名老中医为人、为学、为师之道^[26]。

由中国中医科学院开发的中医传承辅助平台^[27]可汇总名老中医学术理论、诊疗手段、中药功效、方剂组成等信息,并利用自然语言处理方法标引知识元,依据中医诊疗术语标准进行语义分析,实现了名老中医知识体系的系统化梳理、数字化储存和多功能检索,拓展了中医知识研究方法和传播途径。

2.4 品悟内化——显性知识内部化

显性知识内部化是指个人通过系统学习显性知识,并结合自身观察、实践和思考,获得灵感和启发的过程^[28]。

现如今,全国各大中医药高校都重视中医悟性的培养,主张通过研读中医经典,以经典指导临床实践,再由临床实践回溯经典,培养学生形成中医独特的思维方式^[29]。如北京中医药大学提出“读经典、跟名师、早临床”等系列举措^[30],重视中医经典的学习,主张理论与实践相结合,一方面举办中医经典系列讲座、组织开展中医经典等级考试,加强学生对中医经典的理解和体悟;另一方面组织学生在入学一年后即进行跟

诊实习,在临证实践中不断训练和强化中医思维,有助于实现中医“活态传承”^[31]。

3 讨论

知识管理在中医药领域已有广泛运用:有学者将知识管理方法引入名老中医传承,加速名老中医经验的整合、存储与应用^[32];有学者基于中医知识特点,构建知识管理公式KMS,有助于中医显隐性知识在个体与组织间的转化与传播^[33-34];有学者对某中医院进行中医证候知识管理,以提升中医师的临床辨证水平^[35]。

传统师承教育是一种仅限于某一区域内师徒间自发的教育模式,难以形成规模效应。在中医传承新模式中,有计划、有组织、成规模的中医师承教育克服了传统师徒制中传播范围较小、传播人数较少的局限性,隐性知识的社会化使得中医传承走向普及化。同时,隐性知识在传播过程中往往存在递减效应^[36]。隐性知识的外部化,根植于中医取象比类的思维模式,通过定性、定量等方法,挖掘名老中医学术思想、临床经验,使之具有可读性^[28],在中医传承研究中显得尤其重要。

显性知识的组化,详细记录了名老中医的学术理论、特色诊疗、用药处方,还深度挖掘了名老中医的求学历程、治学方法、教育理念等方面的内容,使名老中医传承更加立体化、全面化、系统化。最后,传统中医传承模式中最重要的是弟子将体系化的显性知识转化成个体化隐性知识的过程,这很大程度上取决于个人的领悟能力^[37]。现代中医教育已将传统文化中博学笃行、慎思明辨等理念融入系统化培养模式中,将医学教育与人文教育相结合,为知识的掌握、理解、应

用创造了有利条件。

4 展望

中医药是中华民族的宝贵财富,在五千年的历史长河中,为中华民族的繁衍昌盛做出巨大贡献。本文借鉴SECI模型,首次尝试构建中医知识传承创新模型,有助于实现个体组织间的显隐性知识转化。

本模型主要侧重于中医领域内的知识转化与传承,在实践应用过程中还需要考虑人际传播过程中可能存在误传、谬传,以及在显性知识组化过程中,过度标准化可能导致中医知识“失真”等因素。在之后的研究中,尚需要将外部知识对本领域知识的影响纳入考量,进一步完善中医知识传承创新模型。

近些年来,随着多媒体行业的迅猛发展,中医传承事业迎来了新的发展阶段。中医知识传播形式由单一的文字描述、书籍刊印,发展到记录名老中医日常诊疗、临床带教和学术交流等场景的影音资料,使得中医传承更加形象生动。在此基础上,利用计算机技术将中医传承过程中的多模态资料数字化,构建名老中医传承数据库^[38],并依据中医知识的数据特点,开发适合批量处理中医文本的自然语言处理(NLP)算法,结合人机交互作用^[39],使用机器学习算法构建智能中医大语言模型,建立“疾病-证候-体质”的三位一体诊断知识库,实现中医显隐性知识转化与数字化存储。将中医知识传承创新模型投入中医传承系列研究中,以期扩大中医知识传播范围,促进中医知识共享程度,推动中医药事业走向更广阔的平台,实现中医“传承精华、守正创新”。

参考文献

- 张姝艳. 中医的教育与传承——基于科学实践哲学视角的反思. 天津大学学报(社会科学版), 2019, 21(2):133-137.
- 马子密, 贾春华. 取象比类——中国式隐喻认知模式. 世界科学技术-中医药现代化, 2012, 14(5):2082-2086.
- 刘庆平. 换个角度看中医——波普尔“三个世界”理论的启示. 现代养生, 2015, 6:232.
- Popper K R, 邱仁宗. 没有认识主体的认识论. 世界科学译刊, 1980, 2:48-56.
- 范铁兵, 宁秋萍, 蔡虹, 等. 中医学隐性知识显性化传承方法学研究——以中医急症为例. 中国中医急症, 2018, 27(2):356-357.
- 邱均平, 段宇峰. 论知识管理与竞争情报. 图书情报工作, 2000, 44(4):11-14.
- 王小雪. 中华优秀传统文化创造性转化与创新性发展的实践路径. 国际公关, 2023, 9:28-30.
- 方旖旎. 基于多元融合方法的王琦教授道术传承研究——以调治特禀体质常见疾病为例. 北京: 北京中医药大学硕士学位论文, 2021.
- 蓝旭, 赵俊男, 张颖, 等. 隐性知识在中医药学术传承中的应用现状与思考. 世界科学技术-中医药现代化, 2019, 21(3):361-365.
- 王琦. 师承论. 中医教育, 2006, 3:65-68.
- 丛林. 一代名医成才的基本经验. 山东中医药大学学报, 2002, 26(6):402-407.
- 曾智. 中医隐性知识传承——基于师徒授受的中医隐性知识转移的影响因素研究. 南京: 南京中医药大学博士学位论文, 2016.
- 何俊华, 丁舟, 章茜, 等. 古代中医传承模式研究. 湖北中医杂志,

- 2014, 36(1):79-81.
- 14 段乃桢. 明清太医院医官培养制度研究. 济南: 山东师范大学硕士学位论文, 2017.
 - 15 林亭秀, 李宇航. 古代中医学术传承与学派学说关系探析. 中医教育, 2008, 27(5):47-51.
 - 16 崔京艳. 清朝中医书院教育. 亚太传统医药, 2007, 3(5):90-91.
 - 17 张卓文. 论倡山堂书院. 浙江中医药大学学报, 2016, 40(9): 660-662.
 - 18 Nonaka I, Umemoto K, Senoo D. From information processing to knowledge creation: A Paradigm shift in business management. *Technol Soc*, 1996, 18(2):203-218.
 - 19 汪慧玲, 韩珠珠. 知识管理中隐性知识显性化的路径分析. 科技管理研究, 2009, 29(1):212-214.
 - 20 刘晓倩, 闫小翠, 黄琨, 等. 北京中医药大学国家级师承教育的历史沿革与发展思路. 中医教育, 2022, 41(5):7-10.
 - 21 王华, 沈桂琴, 龚颖, 等. 名老中医工作室视角下中医传承的 CiteSpace 可视化分析. 南京中医药大学学报(社会科学版), 2021, 22(1):69-74.
 - 22 兰英, 杨霞. 基于 SECI 模型的实习教师隐性知识显性化探究. 教师教育学报, 2020, 7(2):1-11.
 - 23 孙东东, 史文川, 申俊龙. 知识转移视角下中医师承的策略与路径初探. 中华中医药杂志, 2017, 32(9):4073-4076.
 - 24 蓝旭, 张艳, 赵俊男, 等. 定性访谈在名老中医医案隐性知识挖掘中的应用探讨. 北京中医药, 2023, 42(1):59-62.
 - 25 廖娟, 王建超, 玉叶, 等. 人工智能在名老中医传承中的应用. 中华中医药杂志, 2020, 35(4):1671-1674.
 - 26 谷晓红. 名老中医传承之道术全人观. 北京中医药大学学报, 2022, 45(7):677-683.
 - 27 唐仕欢, 申丹, 卢朋, 等. 中医传承辅助平台应用评述. 中华中医药杂志, 2015, 30(2):329-331.
 - 28 赵宇明, 王庆国. 浅析隐性知识理论在中医学术传承中的重要意义. 北京中医药大学学报, 2012, 35(2):80-84.
 - 29 邹伟, 王珑, 于学平, 等. 中医原创思维在学生创新能力培养中的作用. 中医杂志, 2014, 55(17):1519-1521.
 - 30 胡彬. 北京中医药大学教改重经典传承. 中医药管理杂志, 2014, 22(13):2238.
 - 31 刘文平, 冯全生, 吴文军, 等. 关于中医活态传承建设的思考. 中医杂志, 2022, 63(9):806-810.
 - 32 杨志敏, 老膺荣, 胡延滨, 等. 现代知识管理视角下的名老中医学术传承瓶颈与对策. 新中医, 2012, 44(4):132-134.
 - 33 范宇鹏, 杨志敏, 老膺荣, 等. 基于中医知识特点, 引入知识管理, 探索中医传承新模式. 科技管理研究, 2010, 30(16):161-163.
 - 34 范宇鹏, 杨志敏, 老膺荣, 等. 试论知识管理在中医传承发展中的作用. 中医药管理杂志, 2011, 19(12):1090-1092.
 - 35 赵玲, 詹晓峰, 金丽丽. 证候知识管理对中医内科医生综合服务水平的影响. 中医药管理杂志, 2021, 29(22):237-238.
 - 36 蔡运荃, 刘桂江, 宫春苓. 隐性知识视角下中医师承教育的困境与突破. 医学与哲学, 2023, 44(3):66-70.
 - 37 李文京, 江锋, 苏新. 悟性在中医研究生教育中的作用及其提升路径. 中国医药导报, 2022, 19(22):66-70.
 - 38 于彤, 于琦, 朱玲, 等. 信息时代的中医药知识管理技术概述. 中国医学创新, 2015, 12(19):129-131.
 - 39 王曦廷, 卢涛. 中医药认知计算: 概念、框架与路径. 中华中医药杂志, 2022, 37(1):35-40.

Exploring the New Model of Traditional Chinese Medicine Inheritance from the Perspective of Knowledge Management

LIU Xing^{1,2}, YANG Zheng², SUN Pengcheng^{1,2}, BAI Minghua², FANG Yini³, WANG Qi^{1,2}

(1. School of Traditional Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China ;
2. National Institute of TCM Constitution and Prevention Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China ; 3. School of Basic Medicine, Zhejiang University of Traditional Chinese Medicine, Zhejiang 310053, China)

Abstract: Traditional Chinese medicine (TCM) knowledge can be divided into explicit and tacit knowledge. This paper explores the composition of explicit and tacit knowledge in five TCM inheritance models from the knowledge management perspective. It systematically reviews the strengths and weaknesses of TCM inheritance models and innovatively introduces the SECI knowledge management model into TCM inheritance, constructing an innovative model for the inheritance of Chinese medical knowledge. Through the socialization of tacit knowledge, externalization of tacit knowledge, combination of explicit knowledge, and internalization of explicit knowledge, this model proposes new ideas for the inheritance of TCM knowledge. The proposed model facilitates the cyclic transformation of explicit and tacit

knowledge in TCM inheritance and provides a reference for the "creative transformation and innovative development" of the TCM inheritance field.

Keywords: Knowledge management, Tacit knowledge, Explicit knowledge, Traditional Chinese Medicine, Inheritance model

(责任编辑: 刘玥辰)