

## 中央民族大学藏医学专业本科 人才培养的探索与实践\*

覃筱燕 周宜君

(中央民族大学 生命与环境科学学院,北京 100081)

**[摘要]** 中央民族大学采用现代医学与传统藏医学相结合的培养模式对藏医学本科生进行培养是成功的,培养了既了解现代医学又掌握了传统藏医学的高级人才。同时为民族院校培养少数民族医学高级人才、弘扬少数民族传统医学积累了有益的经验。

**[关键词]** 藏医学; 本科专业; 人才培养; 探索

**[中图分类号]** G758.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1001-7178(2008)02-0033-05

1999年,中央民族大学联合北京藏医院申报在中央民族大学建立藏医学本科专业,获得国家有关部门批准。经过3年的准备,2002年学校正式招收第一届藏医学本科学生。经过5年的培养,2007年7月第一届藏医学本科学生顺利毕业,为藏医学的发展培养了一批高级专业人才,也为今后培养少数民族医学人才积累了有益的经验。

### 一、在中央民族大学建立藏医学 本科专业的背景

我国少数民族在漫长的历史发展过程中,创造了各具特色的医药学文化。少数民族传统医药遗产十分丰富,蒙古医、藏医、维吾尔医、壮医、彝医、傣医、回医、瑶医、苗医、白医、土家医、朝鲜医等都有较高的科学成就。少数民族医药是中华传统医药的重要组成部分,在防治常见病、多发病、地方病及治疗疑难杂症等方面具有独特的疗效。

如藏医药治疗心脑血管病、蒙医药治疗血液病、维医药治疗白癜风、瑶医药治疗红斑狼疮、壮医药治疗疮疡、傣医药治疗妇科病等方面,都取得了良好的疗效。随着社会的发展,人们通过科学研究和实践,逐步了解了少数民族医药的特殊价值,少数民族医药日益受到国内外的关注。

国家有关部门十分重视少数民族医药工作,曾召开了3次全国民族医药工作会议,采取有力措施促进少数民族医药事业的发展。

(一)成立了少数民族医学高等院校和医药研究所

在西藏、内蒙古、新疆等地成立了4所藏医、蒙古医、维吾尔医高等院校;在内蒙古、西藏、青海、广西中医学院和医学院内设置了藏、蒙古、壮医专业(系);在内蒙古、西藏、广西、新疆、宁夏、青海、四川、贵州、云南、湖南、湖北、吉林等自治区(省)建立了15个民族医药研究所,聚集了一大批民族医药研究人才。至2004年底,全国有民族医

**[收稿日期]** 2007-09-18

**[作者简介]** 覃筱燕(1968-),女,广西南宁人,中央民族大学生命与环境科学学院副教授,医学教研室主任,硕士生导师,研究方向为民族医药学。

周宜君(1964-),女(满族),福建福州人,中央民族大学生命与环境科学学院副教授,硕士生导师。

\* 本文获2007年度中央民族大学教学成果二等奖。

院 196 所,其中藏医医院 63 所、蒙古医医院 62 所、维吾尔医医院 37 所、傣医医院 1 所、瑶医医院 2 所、哈萨克医医院 1 所、壮医医院 1 所,其他民族医院 29 所。另外,还有一些民族医门诊部。

## (二)抢救、整理和出版了大量少数民族医药历史文献

著名的有藏族的《晶珠本草》、《四部医典》,蒙古族的《蒙医本草学》、《碧光琉璃医鉴》,维吾尔族的《维吾尔药志》,壮族的《中国壮医学》、《中国壮药学》,傣族的《档哈雅》,回族的《回回药方考释》,彝族的《双柏彝医书》等等。

## (三)推动少数民族医药的应用和产业发展

国家支持建立了一批少数民族药厂,如奇正藏药、金科藏药等民族药厂闻名全国,大批少数民族药品、药材得到应用和认可。目前具有国家标准的少数民族药共有 1 178 种,其中药材 313 种,制剂 865 种。<sup>[1]</sup>虽然少数民族医学事业得到了一定的发展,但仍存在重视不够、挖掘不够、研究不够和发挥作用不够的情况,学科建设和人才培养滞后尤为突出,少数民族医学的传承还更多地依靠传统的师徒传授模式。因此,加强学科建设,加大人才培养力度,是促进少数民族医学发展的一项重要任务。

在加强少数民族医学学科建设和人才培养方面,中央民族大学负有责任和义务,也具备许多有利条件和优势。中央民族大学是研究少数民族历史文化的重要基地,是培养少数民族人才的最高学府,作为国家“211 工程”和“985 工程”建设的重点大学,学校一直得到国家的高度重视和各民族群众的极大关心。中央民族大学拥有大批熟悉少数民族历史文化的专家,地处首都,又是综合性大学,能为学生提供良好的成长环境。而建立民族医学专业,对完善学校的学科设置、加强学校在学科建设方面的核心竞争力、提高学科建设水平、提升学校在国内外知名度具有积极的促进作用。

在众多的少数民族医学中,藏医学具有较完备的理论体系和治疗方法,学科建设成果比较丰富;藏医药在藏区应用较广泛,在全国有较大的影响,人才需求量也比较大。另外,在北京还有专门的藏医院,中央民族大学在北京藏医院的支持下建立藏医学本科专业,具有相对成熟的条件。

## 二、藏医学本科专业人才培养模式和培养方案的选择

为在做好在中央民族大学建立藏医学专业培养本科专业人才的工作,学校进行了积极的准备,确定了培养模式和培养方案。

### (一)培养模式的选择

2002 年,中央民族大学生命与环境科学学院派医学与藏医学专业教授先后前往西藏医学院、青海医学院、藏药厂等地考察。在此基础上,与北京藏医院的藏医学专家就藏医学本科专业人才培养模式进行了多次讨论,最后确立了以现代医学与传统藏医学相结合的人才培养模式为中央民族大学藏医学本科专业人才培养模式。

这个培养模式要求学生综合掌握现代医学知识,在此基础上学习掌握传统藏医药知识。要学习西医、中医和传统藏医药学方面的基本理论知识和基本医术实践技能,同时进行基础生物科学思维和科学实验的训练,培养良好的现代医学素养,使学生成为现代藏医学高级专门人才。

### (二)藏医学本科专业培养方案的确定

根据教育部普通高校本科专业目录及中央民族大学本科教学培养方案的要求,学校确立了 2002 级藏医学本科专业 5 年制培养方案。

1. 藏医学本科专业培养目标 培养具备藏医学基本理论知识和临床操作技能及认药、制药、用药等方面的知识和能力,能在藏医院、藏药厂及藏医药学的研究领域和有关单位从事藏医医疗、教学、科研及藏药开发的藏医学高级专门人才。

2. 藏医学本科专业人才基本规格 (1)热爱社会主义祖国,拥护中国共产党,具有良好的思想品德、社会公德和职业道德,爱岗敬业,艰苦求实,愿为社会主义现代化服务;(2)主要学习藏医药基础理论、基本知识和藏医临床医疗技能,学习必要的现代医学知识,受到藏医临床操作技能、医疗、制药、用药等方面的基本训练,具有运用藏医的理法药方防治常见病、多发病的基本能力;(3)具有良好的心理素质和健康的身体,了解体育运动的基本知识,掌握必要的体育锻炼技能。

3. 知识结构和能力结构 要求藏医学本科专业毕业生应具备以下几个方面的知识和能力:(1)掌握藏医药学的基本理论、基本知识和基本技能;(2)掌握藏医临床各科常见病、多发病的诊治技

术;(3)具有认药、制药、用药和天文历算的基本技能;(4)具有一定的现代医学知识及相关学科的知识;(5)熟悉国家及民族医药卫生方针、政策及法规;(6)了解本学科在国内外的应用前景和发展动态;(7)掌握文献检索、资料查询的基本方法,具有一定的科学研究和实际工作能力。

4.主干学科 藏医基础理论和藏医临床医药学。

5.主要课程 藏医学概论、藏医人体学、藏医病机学、藏医三大基因学、藏医保健学、藏医方剂学、藏医外治学、藏医诊断学、藏医内科学、藏医热病疫病学、藏医五官科学、藏医儿科学、藏医妇科学、藏医外伤学、医用生物学、人体组织解剖学、生理学、生物化学、药理学、病理学、病原学、诊断学和内科学等。

6.主要专业实验 藏医学基础实验、人体解剖学实验、生理学实验、医用微生物学实验、病理学实验、药理学实验、诊断学实验、内科学实验等。

7.主要实践性教学环节 采药、认药、制药实习,临床见习,毕业临床实习等,一般安排56周。

### 三、藏医学本科专业人才培养教学实践

#### (一)教学课程的设置

根据现代医学与传统藏医药学相结合的人才培养模式的要求,确定了教学课程。

1.现代医学课程 医用生物学及实验、人体组织和胚胎学及实验、人体解剖学及实验、生理学及实验、医用化学及实验、生物化学及实验、医用微生物学及实验、人体寄生虫学及实验、病理学及实验、药理学及实验、药用植物学、免疫学、诊断学及实习、内科学及实习、传染病学、中医学基础、中药学、医学文献检索、医学心理学、医学遗传学。

在这种教学模式中,现代医学主要以西医现代医学理论为主,在专业培养方面要求具备自然科学、生命科学和医学科学等方面的基本理论知识和实践技能。其中现代医学由中央民族大学生命与环境科学学院医学教研室的教师讲授。中医学专业主要以中医医学理论为主,在专业培养方面要求具备中医药理论基础、中医学专业知识和专业实践技能。中医学由外聘中医学专家讲授。

2.传统藏医药学课程 藏医概论、藏医人体学、藏医病机学、藏医三大基因学、藏医保健学、藏

医方剂学、藏医外治学、藏医诊断学、藏药学、藏医内科学、藏医热病疫病学、藏医五官科学、藏医儿科学、藏医妇科学、藏医外伤学、藏医伦理学、藏医精神病学、藏医神经病学。

在传统藏医学教学课程中,藏医学专业以传统藏医药学理论为主,在专业培养方面要求既具备藏医药学理论基础,又具备现代医学和中医学基本理论知识和基本实践技能。藏医学专业课程由中央民族大学生命与环境科学学院医学教研室的教师及北京藏医院专家讲授。

#### (二)藏医学本科专业实习

1.课程见习 根据课程要求,人体解剖学课程到北京大学医学部解剖学系进行课程见习;诊断学及各门藏医学专业课程到北京藏医院见习;内科学课程到北京煤矿总医院进行课程见习。通过到专业实习单位或医院进行课程见习,使藏医学专业的教学取得了良好的效果。

2.采药和认药实习 藏医学专业学生利用假期到四川、青海、甘肃和西藏进行野外采药和认药实践,要求学生写出实习报告及实习总结。通过野外实习,学生掌握了野外辨认藏草药的方法。

3.临床实习 医学专业人才培养中,临床实习是最关键的一个教学环节。医学是实践性极强的学科,学生毕业后大多数要从事医生职业,需要学生具有很强的综合素质和医学实践技能。学校安排学生到藏区的藏医院完成主要的毕业临床实习,对提高藏医学专业人才培养质量起到了十分重要的作用。藏医学专业学生在最后一年的学习过程中,分别到青海藏医院、北京藏医院、西藏藏医院进行了为期9个月的专业临床实习,学院派专业教师巡视学生实习情况。北京藏医院已被学校确立为临床教学实习医院。在临床实习期间,与地方院校培养的藏医学专业学生相比较,中央民族大学2002级藏医学专业学生在临床实践能力、领悟能力、知识面和综合素质等方面均具有自己的优势。通过横向比较,中央民族大学藏医学专业的学生看到了自己的优势,增强了自信。这说明,现代医学与传统藏医学相结合的人才培养模式比单一的传统藏医学人才培养模式更能适应时代发展的需要,是成功的。学生在藏医院为期9个月的临床学习中,从藏医院对学生的评价、实习成绩(全部优秀)和学生的实习总结可以得出,学生的实习达到了预期的目的,圆满完成了临床

实习教学任务。

### (三)社会实践及学年论文实施

1. 藏医学专业学生利用假期回藏区家乡进行多次的社会实践,了解了藏区藏医药的发展状况,并写了社会实践报告,对培养学生理解与学习专业知识及献身藏医药事业起到很好的促进作用。

2. 在教学中重视对学生科研思维的训练。根据教学进度,专业指导老师提出了不同的论文研究范围,要求学生通过查阅文献资料、总结经验,完成3篇学年论文,指导老师给学年论文评定出成绩并提出评定意见。通过几次撰写学年论文的训练,藏医学专业学生基本了解了科学的研究方法,具备了一定的科研思维能力和论文写作能力。

### (四)毕业论文实施

藏医学专业学生在北京藏医院进行为期9个月的专业临床实习期间,既要进行临床实践,还要完成毕业论文的写作和毕业论文的答辩,进行最后一个教学环节。毕业论文指导主要由北京藏医院专家及中央民族大学生命与环境科学学院医学专业老师负责。藏医学专业学生通过5年理论课程的学习和临床实践过程,提出自己的论文研究范围,在总结学习及实践经验的基础上进行撰写,论文写作完成后由指导老师修改、评阅,最后经毕业论文答辩合格,才能完成整个毕业论文的教学环节。从论文撰写及答辩情况看,效果非常好。中央民族大学生命与环境科学学院医学专业老师和北京藏医院专家组成的论文答辩组对学生的表现给予了高度评价,认为藏医学专业学生表现出色,已经具备了一定的科学研究能力,达到了藏医学高级人才培养的标准。

## 四、首届藏医学本科专业 人才培养总结

(一)完成了各个教学环节,教学效果良好,学生成绩合格

根据现代医学与传统藏医学相结合的人才培养模式,学校精心设置每个教学环节,科学安排社会实践、课程见习、教学实习和实验操作。学校严格挑选教师,认真落实每个教学环节。所有学生都受到了本科基础课程、现代医学、中医学、藏医学方面的培养与训练。通过系统的知识和理论教学,学生的专业知识水平、理论水平、领悟能力和综合素质都得到了很大的提高;通过基础医学课

程实验和临床实习,学生掌握了基本医学临床技术,具备了一定的操作能力;通过假期社会调查,学生了解了藏区藏医药的发展状况及对藏医药的需求,对学习专业知识及献身藏医药事业起到了很好的促进作用;通过野外采药、认药教学实践,学生基本掌握了野外辨认藏草药的方法,总共辨认了200多种藏草药;通过论文撰写训练,学生提高了科学研究思维能力和写作能力。经过5年规范的培养,完成了培养方案规定的各个环节的学习任务,学生成绩合格,都获得了医学学士学位。

(二)为今后学校培养少数民族医药人才打下了良好基础

中央民族大学具有医学和民族医学专业的办学基础和办学经验。学校于1994年开始招收预防医学专业学生,2002年招收了藏医学专业学生,在基础医学和少数民族医学专业的教学方面具有一定的基础,并积累了一定的经验。学校现有一批从事基础医学、中医学和藏医学等方面教学的专业教师,承担着预防医学、藏医学等专业的教学任务。学校与有关单位建立了良好的合作关系,2004年确定北京藏医院为临床教学医院,为开展临床教学实习建立了基地。学校还从西藏藏医学院、北京藏医院等教学和医疗单位聘请了具有丰富教学和实践经验、学术水平较高的教师 and 专业技术人员从事藏医学理论和实践教学工作。学校争取到有关部委的支持,建设了基础医学和民族医学专业实验室,购置了先进的实验仪器设备,进一步提高了教学和科研能力。学校现有经过北京市教委评估合格的生物科学实验室、化学实验室,基本能够满足学生基础医学实验的需要。

在教学的同时,有关教师和科研人员进行了大量藏医药、民族医药的专题调研,掌握了大量的调研材料,推出了大批研究成果,提高了学科建设水平。2005年经过专家评审,学校建立了少数民族医学硕士点,提升了人才培养层次。另外,教师队伍也得到了锻炼,积累了较为丰富的经验。

(三)藏医学本科专业人才培养模式目前存在的主要问题

藏医学本科专业人才培养模式目前存在的主要问题是经费和教学条件不够完善。在经费方面,一方面是学生学习与生活经费问题;藏医学本科专业招生采取统考方式招收藏族高中毕业生,学生大多来自贫穷落后的藏族地区,家庭经济非

常困难,学费及生活费基本没有保障,学生的学习及生活受到了一定程度的影响。虽然学校及学院采取了很多办法,但没有得到根本的改善。另一方面是教学经费问题:藏医学本科专业人才培养是临床医学的培养过程,大部分课程的学习必须进行实践教学和临床见习。由于教学经费投入不足,实践教学和临床见习减少了时间,学生掌握知识的程度受到一定影响。在教学条件方面,医学教学条件不够完善,体现在师资队伍及办学条件的不足。目前藏医和藏药学专家和医学专业的师资不足,知识层次也不平衡,对教学质量有一定的影响。同时藏医学本科专业学生在中央民族大学生命与环境科学学院中培养,基础医学实验的专业技术人员缺乏,实验室条件不够完善,办学条件有待进一步改善。

#### (四)展望和建议

通过招收和培养首届藏医学本科专业学生,提升了中央民族大学的知名度,形成了许多创新点。一是在北京第一个建立了培养少数民族医学高级人才的基地,为少数民族医学的发展奠定了

基础;二是建立了现代医学与传统藏医学相结合的人才培养模式,并在具体实践中获得成功,为培养适应时代需要的现代民族医学人才提供了范式;三是培养了一批现代藏医学专业高级人才,目前已经能胜任藏医医生的工作。总之,通过首届藏医学本科专业学生培养的探索和实践,学校已经积累了有益的经验,打下了良好的基础,具备了招收和培养少数民族医学本科专业学生的条件。因此建议:应继续招收藏医学本科专业学生,待条件进一步成熟后,再招收其他少数民族医药专业学生;继续加强少数民族医学硕士研究生的培养,扩大招生数量;学校应加大投入,加强少数民族医学学科建设,重视引进医药学高级人才,进一步增加和完善实验室;继续加强与北京藏医院的合作,还要选择新的医院作为教学依托单位,同时加强校医院建设;选择一些有实力的少数民族医学产业实体作为合作单位,吸收社会力量支持对少数民族医学人才的培养;继续做好少数民族医学科研工作,逐步使中央民族大学成为少数民族医学人才培养和研究的重要基地。

#### [参考文献]

- [1] 中国民族医药学会.发挥民族医药的专科优势[J].中国民族医药,2002,(2).

## Exploration and Practice in Training Undergraduates of Tibetan Medicine at CUN

QIN Xiao-yan, ZHOU Yi-jun

(School of Life and Environmental Sciences, Central University for Nationalities, Beijing, 100081)

**[Abstract]** The training model of combining modern medicine and traditional Tibetan medicine adopted at CUN to train undergraduates of Tibetan medicine has been proved successful. Through this model, highly qualified talented personnel mastering both modern medicine and traditional Tibetan medicine are cultivated. At the same time, beneficial experience has been accumulated for ethnic universities to train highly qualified ethnic minority medical talents as well as to promote ethnic minority traditional medicine.

**[Key words]** Tibetan medicine; undergraduate program; training talents; exploration

[责任编辑 寒 牧]