

# 古代中医师承传播效果的影响因素研究<sup>\*</sup>

刘海燕

(陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046)

**摘要:**近年来,国家高度重视中医师承,中医师承这一传播方式的优势不可替代。通过分析古代中医师承传播主体意愿、传播方法、传播内容三个方面对传播效果的正向性影响,以期为当今中医教育改革提供一定的理论参考与借鉴依据。

**关键词:**中医师承;传播效果;影响因素

**中图分类号:**R222.15 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2018)05-0131-02

**DOI:**10.13424/j.cnki.mtcm.2018.05.043

1956年,卫生部从政策上支持中医带徒弟工作。2008年,国家专设师承学位。2017年,国家卫计委发布中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法。各高校积极探索中医师承教育融入院校教育新模式,通过师带徒形式探索临床经验、诊疗技能的有效传承。本研究从传播要素角度着眼,基于中医师承传播行为的过程而分析古代社会中医师承传播这一教育模式,分析其传播主体意愿、方法、内容对传播效果的正向性影响。

## 1 传播主体传受意愿影响传播效果

一般而言,传受双方传受意愿与传播效果成正比。文献表明,古代中医师承师徒结对关系是基于传受双方双向选择,有强烈传受意愿,这一特点很大程度上影响师承传播效果。

一是业师传授意愿影响传播效果。正如范家伟所言,古代中医秘传性强,非其人不授<sup>[1]</sup>。长桑君授业扁鹊、清代名医尤在泾得弟子马元仪如获至宝、李杲授业罗天益,都是古代医家主动施教的典范,培养了名医。业师传授愿意是传播效果的直接决定因素,黄帝以“得其人不教,是为失道”倡导遇到主动施教,孙思邈倡导广传医术,不得“秘不示人”,都说明了秘传性的普遍存在。

二是弟子接受意愿影响传播效果。霍夫兰“信源可信度”<sup>[2]</sup>发现信源可信度高低对传播效果的正负影响。古代师承中“信源”即业师,通常弟子对业师敬仰信任,传播效果较好好。葛洪《抱朴子·微旨》有云:“夫务学不如择师。”<sup>[3]</sup>《抱朴子·勤求》又云:“师不足奉,亦无由成也。”<sup>[4]</sup>《儒门事亲·杂记九门》记载了麻知几起初不相信张从正医术到发现他“用药百发百中”,甘愿拜师<sup>[5]</sup>。朱丹溪历时三月拜师罗知悌、李东垣捐千金而从师张元素皆为医林佳话。结合“信源可信度”可见,业师可信度越高,弟子接受信息的主观愿望越强,传播效果越好。

## 2 传播方法影响传播效果

李经纬认为,师徒授受是十分优越的继承发扬模式,今天仍不断地发挥着难以替代的作用<sup>[6]</sup>。古代中医师承传播方法与传播效果密切相关。

首先,言传身教反馈性强。古代中医师承以师徒授受为主,业师言传身教,弟子跟师侍诊,认真治疗、及时问询、深切体会业师的望闻问切、处方用药、施针行刀等诊疗技术。业师随时接受弟子反馈,及时调整施教策略。

其次,场景传播辅助理解。“医者意也”<sup>[7]</sup>,习医者在领悟医学理论、临床技能过程中,“口不能

\* 基金项目陕西中医药大学党建与思想政治研究项目(2017SZ03)