

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2019.19.019

# 学科文化视角下的岭南妇科学科与流派团队建设

罗颂平\*

(广州中医药大学第一附属医院, 广东省广州市白云区机场路 16 号, 510405)

[摘要] 学科文化是植根于学科的学术文化核心, 是学科团队奉行的学术精神与行为准则, 是中医学科与中医流派的基因。学科带头人要引领学科文化, 以学术精神与学科知识体系培育团队, 增强凝聚力, 提升学术内涵, 为学科与流派的持续发展培养一支优秀的团队, 让学科文化基因代代相传。

[关键词] 学科文化; 妇科; 中医流派; 岭南医学

学科文化是学术文化的核心和基础, 学科文化根植于学科, 每一门学科都有一种知识传统和相应的行为准则, 这种知识包含特定的理论、方法论和专门的技术。具体来说, 学科文化就是学者在一定时期内创造的以知识为本原、以学科为载体的各种语言符号、理论方法、价值标准、伦理规范及思维与行为方式的总和<sup>[1]</sup>。每门学科的成员拥有共同的信念, 拥有其学术精神、价值观念等, 这些正是学科文化的组成部分。其中学科知识体系是学科文化的物质层面, 相关行为规范是学科文化的制度层面, 而精神信念是学科文化的精神层面。

对于中医学科而言, 学科文化既有中医文化的印记, 亦受到地域文化的影响, 从而形成独特的文化现象。在中医学诸多学术流派之中, 目前主要偏重于技艺的传承与研究, 对学科文化鲜有研究。本文以岭南妇科流派为例, 探讨学科与流派文化的特征及其在团队建设中的重要性。

## 1 地域文化是中医流派的土壤

中国幅员辽阔, 历史悠久, 在不同朝代的变迁和人口的迁徙过程中, 形成了以中原为核心的中华文化, 亦有各个地区的地域性文化。

岭南地区以五岭为地理分界, 即越城岭、都庞岭、萌渚岭、骑田岭和大庾岭之南。岭南地域的划分, 在不同年代有所不同, 《晋书·地理志》将秦代所立的南海、桂林、象郡称为“岭南三郡”。唐

贞观年间设立十道, 岭南道辖七十三州、一都护府、三百四十县, 包括现在的广东、广西东部、海南岛和香港、澳门地区。岭南在秦代已开通“梅关古道”, 是岭南与中原之间的古驿道。广州是中国古代对外通商的重要港口之一, 是“海上丝绸之路”的起点, 是从秦代开拓的通商海路, 唐代已成为“天子南库”, 唐朝宰相张九龄谓之“上足以备府库之用, 下足以贍江淮之求”。宋元之后, 广州不仅是全国最大的贸易港口, 也是世界性大港和东方第一大港。

在岭南地区, 古代儒、释、道三界名人辈出。晋代有东晋著名道教领袖葛洪, 他从东吴南下, 定居于岭南, 娶南海太守之女为妻, 在罗浮山采药炼丹, 并创立岭南医学。唐代有佛教禅宗祖师六祖惠能, 他开创了中国禅宗, 与孔子、老子被誉为“东方三大圣人”。明代有儒家“江门学派”开创者陈献章, 以“自得”“自然”为纲, 是哲学领域的岭南学派, 有“道传孔孟三千载, 学绍程朱第一支”之誉, 是“白沙学说”的创始人。在近现代, 岭南是民主革命的前沿阵地。文化名人有清代的维新派康有为、梁启超, 推翻帝制的民主革命家孙中山, 以及廖仲恺和朱执信等, 在改革维新、推动共和制度的历程中建立了历史功勋。

岭南文化以海洋文化为特征, 较早接受外来文化、西方文明, 具有开放性和辐射性。其还受商业文化的影响, 注重实用性, 形成了多元文化的风格, 具有兼容性和创新性。岭南文化的特质体现在岭南医学、岭南建筑、岭南园林、岭南画派、广彩、广绣、粤剧、汉剧、粤菜等方面。

基金项目: 广东省教育厅省级重大项目(自然科学类)(2014KZDXM024); 国家中医药领军人才计划“岐黄学者”项目; 广东省名中医工作室项目

\* 通讯方式: luosongping@gzucm.edu.cn

岭南医学萌芽于远古岭南古人类的生产活动，奠基于晋朝，以葛洪为代表的各地方士云集“岭南第一山”行医治病，根据岭南人生活习俗和常见病证，吸收土著俚人医药经验，使用岭南药材，构筑了适合岭南地理气候环境和疾病谱特点的岭南医学。到清末和民国初年，岭南医家又开创了中西医汇通的先河，可以说，岭南医学是地方医学、中原医学和外来医学的综合。在岭南历代医家中，不仅有岭南医学鼻祖、道医葛洪，亦有著《岭南卫生方》的元代医僧释继洪，还有一大批以儒通医的儒医，如清末的卢乃潼、陈任枚、陈伯坛、卢朋著等<sup>[2]</sup>。

在 20 世纪初，粤港两地 11 家中药商行合作出资开办五年全日制的广东中医药专门学校，并附设广东中医院以提供学生见习和实习场地，开创医药商教共荣的办学模式。在培养高水平中医师方面进行了积极的探索与实践，充分展示了岭南地区多元文化、海洋文化与商业文化的优势与特色。从岭南医学的渊源与发展可以看到地域文化的烙印，已形成了独特的风格。

## 2 学科文化是中医流派的基因

中医学在其发展历程中形成了系统的学术理论，产生了众多著名医家以及各具特色的学术流派，并通过师承得以流传。学术流派的争鸣、研究是中医学理论创新与学术发展的源泉。

文化本义是以文教化，包括道德、信仰、知识、艺术、法律、习俗以及能力和习惯等。学科文化，即学科团队共同认可的道德规范、学术精神、价值观念、行为方式等，以学科知识体系为载体，以道德与行为规范为制约，以学术精神为信念，在学科奠基和发展过程中逐渐形成。

岭南妇科学的学科文化一方面包含岭南文化的基因，即兼容、开放、务实、创新；另一方面也包含岭南医学的基因，即中原医学与地方医学交融，南药与海药并用，擅长食疗及中西汇通。在学科前辈的引领下，岭南妇科形成了自身的学科文化特征，即和谐包容，求同存异，学贯中西，个性发展。

岭南妇科以罗元恺教授为代表性医家，他是广州中医药大学中医妇科学第一代学科带头人，新中国第一位中医学教授，全国首批中医妇科学博士、硕士学位授权点的研究生导师，国务院学位委员会首届中医学学科组成员，首批全国名老中医药专家学术经验继承工作指导老师。罗元恺教授秉承岭南

医家临证而不尚空谈的务实特质，团结中西医，汇聚老中青，干实事，育团队，培育了一支团结协作、可持续发展的学科团队。

第二代学科带头人欧阳惠卿教授继续秉承罗元恺教授的学术风格，团结合作，务实奋进，积极扶持中青年后备带头人，使学科稳定、持续发展。她是第三批全国名老中医药专家学术经验继承工作指导老师，首届全国名中医。她主编的“十五”规划教材《中医妇科学》（人民卫生出版社，2002 版）获全国高等医学院校教材一等奖。

笔者作为罗元恺教授的学术继承人和欧阳惠卿教授的博士研究生，在 1999 年接任中医妇科学科带头人。本学科在 2002 年进入国家重点学科行列，2005 年成为我校首门国家级精品课程，2010 年成为国家级教学团队，2013 年成为国家临床重点专科。在重点学科、重点专科、精品课程和教学团队建设等方面均晋升国家级，岭南罗氏妇科流派也成为国家中医药管理局首批中医学学术流派传承工作室，2018 年再获区域（华南区）中医妇科诊疗中心。在学科发展和流派传承的过程中，学科文化软实力深刻影响着团队成员成长，学科的文化氛围和学术精神，在凝聚人心、汇聚实力、凝练学科方向等方面发挥着重要作用。

## 3 学科文化氛围促进学科与流派团队成长

学科带头人首先要引领学科文化<sup>[3]</sup>。罗元恺老师“学无偏执，行有定见”的中医专业自信，“博学笃行，业精于专”的治学态度，影响着我们的学科和妇科流派几代人。岭南妇科的传承人来自五湖四海，也不断走向全国各地。他们接受了学科文化的熏陶，想干事、会干事、干实事，在专科建设、学科建设、流派建设等方面各自作出贡献。

### 3.1 以学术精神规范学术行为

岭南妇科遵循罗元恺老师“博学笃行，业精于专”的治学理念与学术精神，注重学术诚信，包容不同学术观点，团结中西医，鼓励协同创新。

自 1956 年罗元恺教授创建中医妇科学学科以来，60 多年我们一直坚持医疗、教学、科研协调发展，团队和谐并进。既保持中医理论与临床诊疗的领先地位，传承不泥古，创新不离宗，又让西医妇产科医生有发展空间，技术不落后，及时补短板，引进人才与技术，同时也鼓励西医学习中医，在职攻读学位，从而给社会提供高水平和高质量的医疗服务。近年更以妇儿生殖中心形成专科链，妇

科、产科、生殖科相互促进,共同发展。

近 15 年来,我院妇科从一个病区发展到三个病区,又开设了产科,病床数从 46 张增加到 197 张,还开设了生殖科,开展辅助生育技术。在 2014 年设立妇儿生殖中心。近年来,先后派出中青年学术骨干 5 人次援疆、援青、援非和扶持广东省基层中医院,展示了学科的技术实力与回报社会的社会责任。

### 3.2 完善学科知识体系,提升学科文化内涵

学科知识体系是学科文化的物质层面<sup>[4]</sup>。作为一个临床学科,学科带头人牵头主编各层次教材,是构建完善的学科知识体系、提升学科文化内涵的重要力作。

自 20 世纪 80 年代以来,本学科先后主编了《中医妇科学》的第五版统编教材(罗元恺主编)以及从“十五规划”到“十三五规划”国家级规划教材(分别由欧阳惠卿、张玉珍、罗颂平主编),还有案例版教材、研究生规划教材、特色教材等。2009 年获广东省教育厅资助建立“中医生殖调节与安全性研究”重点实验室,2014 年获广州市科技局立项设立“中医防治先兆流产临床研究与转化医学中心”,2017 年设立广州中医药大学“岭南妇科研究中心”。近年获国家发明专利 2 项、广东省科技成果证书 6 项。

### 3.3 传播学科文化,走出象牙塔

学科文化具有开放性,在高校附属医院的学科与专科,既有教育医学生与研究生的职责,亦有向基层与民众传播知识的任务,尤其在国家全面医改的大环境下,三级中医院有帮扶基层,逐步实现医疗同质化的重要任务。

广州中医药大学第一附属医院妇科作为国家区域(华南区)中医妇科诊疗中心,于 2018 年 9 月牵头成立“华南中医妇科联盟”,广东、广西、海南三省区的共 65 家中医院、妇幼保健院加盟,形成中医妇科合作诊疗与人才培养的平台。

岭南罗氏妇科流派源自清代,传承百年,体现了家传、师承与院校教育融合,“谨守医道,精于

医术,工于教化,惠泽八方”的特色。岭南罗氏妇科传承脉络清晰,弟子立足岭南,走出岭南,遍及海内外。2013 年以来,共设立传承工作站 9 个,包括广东 5 个、香港 2 个、青海 1 个、北美洲 1 个。“岭南罗氏妇科诊法”先后获广州市、广东省非物质文化遗产项目。

在全国中医学学术流派的专科流派之中,妇科流派的交流与合作起步较早。我们在 2009 年就提出把名医传承与流派研究纳入重点学科建设,并联合全国十几家妇科流派合作撰写了《全国中医妇科流派研究》(人民卫生出版社,2012 年出版),2015 年获中华中医药学会学术著作一等奖。在 2013 年成立“全国中医妇科流派联盟”,开展流派之间的交流,交互拜师,协同带教。岭南罗氏妇科与海派朱氏妇科各有两位弟子交互拜师,异地跟诊,跟师学习,各取所长,也交流了流派之间的学科文化<sup>[5]</sup>。

## 4 结语

在学科文化的基础上进行学科与流派团队建设,让年轻一代了解学科与流派的历史与发展,感受和学习前辈的中医情怀与信念,从而增强凝聚力,提升学科内涵,使学科文化的基因代代相传,形成学科与流派持续发展的内在动力。

## 参考文献

- [1] 蒋洪池. 大学学科文化的内涵探析[J]. 江苏高教 2007 (3): 26-29.
- [2] 罗颂平. 岭南文化与岭南医学特色[J]. 中医药临床杂志 2012 24(9): 818-820.
- [3] 蒋洪池, 李文燕. 大学教师学术评价制度创新: 基于学科文化的视角[M]. 北京: 科学出版社 2017: 37.
- [4] (英) 托尼·比彻, 保罗·特罗勒尔. 学术部落及其领地: 知识探索与学科文化[M]. 北京: 北京大学出版社, 2015: 40-49.
- [5] 罗颂平. 以学术研究引领学科与专科建设[J]. 广州中医药大学学报 2010 27(5): 552-554.

(收稿日期: 2019-04-11; 修回日期: 2019-05-30)

[编辑: 黄健]