

典籍视域下中医药文化传承体系研究

李伟祺 孙语汐

北京电子科技学院 北京 100070

摘要: 中医药典籍作为中华传统医学的核心载体, 承载着丰富的理论智慧与实践经验, 构成中医药文化传承的根基所在。当前典籍传承面临整理研究碎片化、师承教育断裂、理论临床转化受阻、社会认知薄弱等现实困境, 制约着中医药文化的系统性传承与创新性发展, 典籍视域为破解传承困境提供了独特的研究视角与理论框架。研究通过系统梳理典籍承载的理论奠基作用与文化滋养意义及实践指导功能, 深入剖析传承过程中的现实障碍, 构建以典籍为核心的系统化整理机制、一体化教育体系、临床转化桥梁与多元传播矩阵, 形成完整的中医药文化传承体系, 为推动中医药事业创新发展与增强文化自信提供理论支撑及实践路径。

关键词: 中医药典籍; 文化传承体系; 典籍视域; 传承价值; 体系构建

引言:

中医学凝聚着中华民族数千年的健康养生理念与临床实践智慧。《黄帝内经》《伤寒杂病论》《本草纲目》等医学典籍, 不仅系统记载了完整的医学理论体系, 更深刻蕴含着天人合一、阴阳五行及辨证论治等核心哲学思想, 成为中医药文化传承发展的理论基础与精神源泉。这些典籍作为中医药知识体系的核心载体, 其全面系统的整理、深入细致的研究、有效可行的转化以及广泛深入的传播, 直接关系到中医药文化能否真正实现创造性转化与创新性发展, 进而推动中医药事业的持续进步与繁荣振兴。

1 典籍承载的中医药文化传承价值

中医药典籍蕴含着深厚的理论认知与丰富的实践智慧, 在文化延续过程中占据着至关重要的地位。历朝历代的医学著作将医学原理、哲学观念及人文素养薪火相传, 形成了系统性的知识传承脉络。深入剖析典籍所蕴含的多层面意义, 是确立传承机制的理论基础。

1.1 经典文献的理论奠基作用

经过数千年的文化积淀, 中医药经典文献构建了系统而完备的理论架构, 为学科知识体系提供了稳固的理论支撑。《黄帝内经》确立了阴阳五行学说、藏象经络理论及病因病机学说等核心理论框架, 构建了天人相应的整体观念及辨证施治的方法论体系, 成为后世医学理论发展的源头。张仲景在《内经》理论基础上, 于《伤寒杂病论》中创立了六经辨证与脏腑辨证体系, 将抽象理论转化为具体的临床诊疗方案, 建立了理法方药相统一的诊疗模式。历代医家在经典理论引导下不断创新, 发展出温病学派、脏腑辨证体系及卫气营血辨证等多种理论分支, 不断充实并拓展了中医药理论体系的内涵与外延, 使经典文献的理论价值在传承过程中持续焕发生机。

1.2 哲学人文思想的文化滋养意义

中医药典籍承载的哲学人文内涵为中华文明注入了深邃的精神底蕴, 展现出中华民族特有的生命认知、健康理念及价值取向。典籍中蕴含的天人合一思想主张人体与外在环境协调统一, 将生命现象置于宇宙自然整体框架内审视, 由此衍生出遵循自然规律、平衡阴阳调养的治疗智慧及养生法则。历代医家秉持的医者仁爱理念以及《大医精诚》中“大医精诚, 需澄心静虑、淡泊名利”等职业准则, 不仅规范了医学行为准则, 还彰显了医学的人文关怀与社会使命。典籍所倡导的整体观、辩证法及中庸之道等思想精髓, 已超越单纯的医疗技术范畴, 升华为对生命真谛、人生意义及社会道德的哲学思辨, 构成了中华优秀传统文化的核心要素。

1.3 知识谱系传递的实践指导功能

中医药典籍凭借完备的知识体系进行传递, 为临床工作提供切实可行的操作指南与宝贵经验参考, 确保了医学知识在流传过程中的精确性及实践价值。如桂枝汤、麻黄汤及四君子汤等经典药方, 经过数百年临床实践检验, 其组方机理、配伍原则及化裁方法均有系统阐述, 为后世医师临床用药确立了规范依据。医案典籍详细记载了历代医家的诊疗思路、辨证方法及用药心得, 通过对具体病例的深入剖析, 将抽象理论转化为实用技

能,构建了“研读经典、参与临床、师从名医”的传统教育模式。本草著作对药物特性、归经走向、功效主治及配伍禁忌进行了全面归纳,为临床合理用药提供了理论支撑,使典籍知识在实践中不断得到检验与完善。

2 典籍视域下中医药文化传承的现实困境

当前,中医药典籍传承在研究、教育、应用及传播等层面面临严峻挑战。文献整理呈现零散特征,传统师徒授受模式出现断层,理论成果向临床实践转化的过程存在障碍,加之社会大众对中医药文化认同度不足,这些因素共同构成了传承体系的现实阻碍,亟需开展系统性梳理与深度剖析工作。

2.1 典籍整理挖掘的碎片化状态

中医药典籍整理工作目前面临显著的碎片化问题,相关文献研究大多仅局限于特定历史阶段或局部内容,无法实现跨朝代与跨流派的系统性整合,导致典籍中的理论框架及实践经验难以形成完整的体系。这种零散的研究现状不仅阻碍了对典籍核心思想的深入探索,还易使后世学者在引用时产生片面理解,降低了典籍作为整体知识体系的传承价值。

此外,由于整理标准不统一且数字化进程缓慢,大量珍贵文献仍被孤立保存,缺乏现代技术手段以实现信息互通和资源共享,这极大地限制了典籍资源的深度开发与高效利用。中医药作为中华民族的瑰宝,是国家战略的重要组成部分,打造中医药“中国经验”典籍库对于全面理解和应用中医药文献具有重要的意义,也是中医药文化全面传承的坚实保障^[1]。

2.2 师承教育传统的传承断裂

中医药知识传承的核心路径——师承教育,在现代院校化教学模式的冲击下日益式微,导致理论体系与临床实践之间的内在纽带变得松散。现行教学机制过度聚焦书本知识传授,轻视临床实践的熏陶,使得学子难以透彻领会典籍中处方配伍的深层原理与临床应用的精髓要义。尤其是中医学中天人合一的整体思想,五行相贯的藏象学说,辨证论治和知常达变的治疗原则,阴阳平衡的养生理念以及“悬壶济世”的习医宗旨,“医者仁心”的高尚美德,均需要通过师承教育的方式不断学习培养^[2]。许多青年医师缺乏名医亲授的机会,难以掌握古籍记载的个性化治疗策略及灵活变通方法,进而削弱了他们的临床处置能力与创新思维。《关于深化中医药师承教育的指导意见》明确了与院校教育、毕业后教育、继续教育衔接的制度安排,提出导师遴选、出师考核与质量监控等机制,为“典籍——临床——人才”

一体化夯实制度基础^[3]。构建师承教育与院校教学相融合的培养体系,通过推行导师制、搭建临床实训平台及设立名医工作室等举措,能有效修复传承链条断裂的困境,让古籍智慧在现代教育体系内焕发生机。

2.3 经典理论的临床应用阻滞

中医药典籍中的理论体系在当下临床运用时遇到明显障碍,其宏观思维及个体化诊疗原则难以适配现代医疗的标准化要求。尽管六经辨证与卫气营血等学说包含丰富的学术内涵,但由于缺乏客观数据支撑及循证依据,在临床实践中常常退居次要位置。再加上西医诊疗模式的广泛推行,进一步压缩了中医理论的应用场景,众多临床工作者对经典医籍的认知较为浅表,未能有效将其转化为具体可行的临床实施方案。对于中药复方药而言,需要继承发扬中医药传统优势特色,充分利用现代化科学技术,在深入研究中逐渐发现中药复方药防治疾病的科学内涵,并在此基础至上创造出能够反应重要复方疗效特色又符合国际新药注册技术规范和要求的新型重要复方制剂新药,在发达国家注册成功并进入国际主流医药市场,确立在传统医药领域的优势地位^[4]。

2.4 典籍文化的大众认知薄弱

中医药典籍蕴含的文化价值在社会层面尚未得到足够重视,大众对其精神实质的认知常常停留在一知半解阶段,既缺乏全面的把握,也缺少深入的思考^[5]。这种理解不足,既源于典籍文字艰深与传播渠道有限,也与当代科技文化浪潮中传统知识逐渐边缘化有关,使得青年群体对中医药文化的情感连接日益薄弱。虽然有些组织借助新媒体平台开展了宣传,但多数内容仅停留在表面解读,未能充分揭示典籍中的理论精髓与实践智慧,难以唤起大众的求知热情及信赖感。通过构建多层次传播网络,融合数字技术与文旅结合及教育引导等多元化手段,以生动化与参与化的方式展示典籍精华,是提高其社会影响力与夯实文化传承群众根基的有效途径。

3 基于典籍的中医药文化传承体系构建

要解决古籍传承过程中遇到的实际难题,需从汇编、教育、应用推广及普及宣传等多个层面综合推进。借助规范化的整理流程、革新一体化的培养模式、构建临床实践的转化平台、构筑多样化的传播网络,来构建多方联动的传承体系,最终实现中医药文化的现代化转化与创新发展。

3.1 建立典籍系统化整理机制

要实现中医药典籍的系统性整理工作,首先需完善顶层规划,建立统一的编目准则与数字化技术规范。

对于分散在不同机构及个人手中的典籍资源，进行全面清查及系统化整合，构建分层次的保护体系及协作开发模式。组建跨学科的专业团队，涵盖文献研究、中医理论及信息技术等领域，并建立稳定的协同攻关与知识共享机制。通过精细化的文本校订、内容标注及知识图谱绘制，完成典籍信息的深度结构化处理与语义关联。同时，建立严格的质量控制与定期更新机制，在此基础上，搭建国家级中医药典籍数字资源中心，集成全文数据库、智能分析工具及学术交流平台，实现多维度检索与跨典籍知识挖掘，类似“国家中医药古籍数字图书馆”自2022年启动建设，集数字化、信息化、智能化于一体，支持图文对照、版本鉴定与语义知识检索，缓解“藏”与“用”的矛盾。

3.2 重构师承院校一体化教育体系

要构建师承教育与院校培养的融合体系，需突破课堂教学与临床实践间的固有隔阂，在课程设置中系统性引入导师带教、病例解析及经典文献研读等内容，打造理论传授与临床实践紧密结合的完整教学循环。依托名医传承工作站及临床实训平台，推行双轨指导机制，

让学术型导师承担理论授课任务，临床型导师负责实践操作指导，帮助学员在真实诊疗环境中深化对经典理论的认知与运用。课程设置要深入开展《内经》《伤寒论》等典籍的系统研习与实践应用，结合真实情境进行案例教学，并引入问题导向与情景模拟等现代教学方法。同时，完善导师传承档案及人才评价体系，将非文本化的经验技艺转化为具体可衡量的学习目标，推动古典教育模式与当代培养机制的有效融合。

3.3 搭建经典理论临床转化桥梁

要促进经典理论顺畅迁移到临床实践，必须搭建连接基础理论与临床应用的桥梁，优先聚焦古籍记载的方证关系与现代疾病特征匹配性的研究，运用循证手段对传统方剂的疗效开展规范化评估与数据沉淀工作，逐步达成“理论指导实践、实践反哺理论”的互动发展目标。建议整合医疗、教育及科研等资源，构建产学研用一体化的协同创新平台，共同建设病例数据库与智能诊疗辅助平台，将六经辨证与卫气营血等核心理论转化为可执行的标准化诊疗方案及临床路径，并配套完善应用反馈调节机制。

结 语：

典籍承载着中医药学的理论精髓与文化基因，构成了中医药文化传承发展的核心基础与根本支撑。研究系统阐释了典籍在理论奠基、文化滋养及临床实践指导等方面的重要功能与深远意义，同时深入剖析了当前所面临的整理工作碎片化、教育传承出现断裂、现代转化存在阻滞、社会认知较为薄弱等诸多现实困境。在此基础上，研究进一步提出了构建系统化整理机制、完善一体化教育体系、搭建临床转化桥梁、形成多元传播矩阵等一系列切实可行的路径与策略，通过全面建设更加科学与完善的传承体系，使古老而珍贵的医学典籍在新时代焕发出崭新的生命力与活力，为坚定文化自信与建设健康中国持续贡献智慧与力量。

参考文献：

- [1] 赵菁. 建议打造中医药“中国经验”典籍库[J]. 健康中国观察,2025,(04):39.
- [2] 何薇,何春生,史炎平. 加强大学新生中医药文化传承教育培养高素质中医药人才[J]. 江西中医药大学学报,2013,25(5):69-72.
- [3] 中国政府网:〈国家中医药管理局关于深化中医药师承教育的指导意见〉(2018-12-31).https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2018-12/31/content_5432311.htm
- [4] 姚新生. 中药复方药物现代化、规范化、国际化战略的思考[J]. 南京中医药大学学报,2019,35(5):3.
- [5] 张伟云,陈全成,钟俊,等. “一带一路”战略背景下中医药文化传播传承的建议与策略[J]. 中国民族民间医药,2020,29(07):1-3.

作者简介：李祎祺（2005.2.20-），女，汉族，山东省济南市，本科。

课题名称：杏林丹韵—以丰台药王庙为例探索新时代视角下的中医药文化传播新路径

课题来源：2025年北京电子科技学院大学生创新创业训练计划

课题编号：FH202510018003