

## 文献研究

## 新安王氏医学流派传承与特色文化研究\*

袁亚美<sup>1</sup> 叶铭钢<sup>2\*\*</sup> 施慧<sup>1</sup>

(1. 安徽中医药大学护理学院, 安徽 合肥 230001; 2. 新安王氏传承工作室, 安徽 合肥 230001)

**摘要:** 中国传统文化影响的徽州地域, 文教发达, 儒风独茂, 医家辈出。新安儒士对医学领域的涉足, 确保了传统世家医学不仅在临床辨证思维以及医学文化理论研究方面都蕴含了儒文化思想; 同时, 在医德及个人修为上也更高一筹, 亦儒亦医。故文章从“新安王氏医学”以及古徽州地区医学世家已有的医学文化、德行修为所得出的研究成果, 提出了地域文化和世家流传对于新安王氏家族特色文化产生的重要影响, 强调医学家族在医风、医德、医技上的传承以及其在现今教育领域的深层影响, 从而肯定新安王氏家族在新安医学史学及文化史上的特殊地位和贡献。通过本研究丰富完善王氏家族医学文化理论体系, 以期发扬传承王氏特色文化。

**关键词:** 新安王氏医学; 特色文化; 家族传承

中图分类号: R249 文献标识码: A 文章编号: 2096-1340(2018)06-0104-05

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.06.033

## Research on the Inheritance and Characteristic Culture of Xin'an Wang's Medical School

Yuan Yamei<sup>1</sup>, Ye Minggang<sup>2</sup>, Shi Hui<sup>1</sup>

(1. School of Nursing in Anhui University of Chinese Medicine, Hefei China, 230001;

2. Inheritance Office of Xin'an Wang's Medical School, Hefei China, 230001)

**Abstract** The traditional culture of Huizhou influenced the development of culture and education. The involvement of Xin'an Confucian scholars in the field of medicine ensured that the traditional family medicine not only contained Confucian cultural thoughts in clinical dialectical thinking and theoretical research of medical culture, but also had a higher level in medical ethics and personal cultivation. Therefore, based on the research findings of the medical culture and moral cultivation of "Xin'an Wang's medical school" and ancient Huizhou medical families, this paper puts forward the important influence of regional culture and family transmission on the characteristic culture of Xin'an Wang's family, emphasizes the deep influence of medical family in medical style, medical ethics and medical technology as well as the present education, and affirms the special status and contribution of the Wang family in Xin'an medical history and cultural history. This study enriches and perfects the theoretical system of Wang's medical culture in order to carry forward and inherit Wang's characteristic culture.

**Keywords** Xin'an Wang's medical school; characteristic culture; family inheritance

中医学流派纷呈, 历史悠久。而中医药文化理论的实践发展在流派的推动下日日蒸上。中医学的家族特色文化以及家族成员个人医学造诣保障了学术流派的传承, 也是中医学学术的整体和

\* 基金项目: 安徽中医药大学 2016 年人文科研项目(2017rwyb018); 安徽省教育厅精品资源共享课程(2016gxxk076)

\*\* 通讯作者: 叶铭钢(1985-) 男, 汉族, 安徽王氏医学传承工作室主要传承人之一, 主治医师, 硕士学位, 从事中医内科学及王氏医学传播。E-mail: 173468464@qq.com



第四代传承人王季翔,自幼修习古文,兼工书法。在抗日战争时期,他傲文对日,积极抗日,在泾县、旌德、绩溪一带群众心中,他除了医术精湛,同时还被民众誉为“医文兼备”,在当地具备一定的声望。

第五代传承人王任之,博学广设,秉承家学,与许多著名作家:如巴金、臧克家等共谈文学,亦书亦友,上海鲁迅纪念馆设“王任之专柜”,用于收藏捐赠的书信和鲁迅的纪念本。任之先生因其自身蕴含的文化修养,被誉为“心通儒雅情犹趣,腹有诗书气自华”<sup>[6]</sup>。

第五代传承人王乐甸,自幼受家风熏陶,乡儒发蒙,治学严谨,融古汇今,医文兼通,诗词俱有上乘之作,每得诗词学界高度赞赏。其对书画的勤精,被评为“甚富书卷气,作品处处能入古,常常出新意,形成自家风貌”<sup>[6]</sup>,曾有多幅作品在全国获奖并参加国际书法作品展。1996年王乐甸在安徽省博物馆与书画艺术家石谷风共同举办了书画艺术展,获得各方面一致好评。被称为一代儒医。

2.4 新安王氏流派传承文史资料 从清末歙县名儒许承尧,为第三代新安王氏医学主要传承人之一——王漾酣撰写的《王漾酣君传》,第四代王仲奇由后人所整理《王仲奇医案》,已出版;以及王氏后人为第五代代表性传承人王任之传记、王任之年谱、王乐甸年谱各一篇。由王乐甸主编《新安医籍丛刊》1套(15册)、《续医述》《新安医籍考》,著《老甸读医随笔》等。王宏毅主编《王任之医案》《中国百年百名中医临床家丛书·王任之》,王键主编《新安医学精华丛书》1套(10册)、《新安医学名著丛书》1套(14册)、《中华中医昆仑·王乐甸》《新安医学流派研究》《新安王氏医学流派学术思想与临床经验精华》等著作均为新安王氏医学流派代表性著作,尚有本流派手抄、点校类典籍51册,历史实物达193件<sup>[6]</sup>。文史资料是家族学术的概括总结,亦是临床经验的积累,这些为王氏医学流派的传承奠定了坚实的基础。

### 3 王氏特色文化的内涵背景

新安医学家族传承的内涵研究,特别是其对临床各科的贡献以及儒医风范的影响,已经有了广泛而深入地研究。而新安王氏是新安家族中不可分割的一部分,从目前的文献资源看尚缺乏对

其特色文化全方位的此类研究,因此,从新安王氏医家家族着手,对于新安王氏家族成员医学传承及特色文化,以及王氏医家个案研究与时代背景和学术变迁相结合,对家族成员儒医特色做较全面的分析亟待挖掘、整理。

依据对新安医学理论和实践研究,收集了一大批古籍文献资料、编撰了一整套完整的新安医学专著、取得了一系列代表性的研究成果,具备扎实的研究基础,合理的研究团队、丰富的研究资料、明确的研究目标。

王氏特色文化主要研究人员长期从事新安王氏医学流派的传承与建设,中医教学及科研工作,具有扎实的中医理论及中医文献基础,同时全体人员均认真研读了代表性的新安医学著作——如新安医学系列丛书,对王氏家族研究已有一定的基础,对新安家族的传承已有较为深刻的理解。

### 4 王氏特色文化成果突破及影响

4.1 传承文化的突破 新安王氏医学特色文化研究的内涵非常丰富,是多层面、多方位的研究组合,基于前期良好的研究基础,运用目录学、版本学、现代计算机信息技术对“新安王氏医家”家族史系统整理、挖掘,整体包含三个层面:建立“新安王氏家族”家族医学及家族文学文献数据库,探讨和总结新安王氏家族的家族发展史和家族特色;总结分析新安王氏家族优势,传承与发展新安王氏家族学术思想、学术特色及文化修为;确保家族学术流派传承的良性发展,同时扩大其影响范围。通过文献整理,实地走访等多种形式深入挖掘新安王氏医学特色文化内涵,在以下四个方面取得突破:其一,八个方面挖掘整理了新安王氏家族儒医修为文献资料:①儒医风范;②是乃仁术;③研医精进;④急人所难;⑤授人以渔;⑥良好医风;⑦志在“医医”;⑧珍贵遗产。其二,已建立新安王氏家族医学传承文献数据库。其三,从三个方面提炼新安王氏家族成员个体医学文化造诣及学术思想与学术特色:①承继家学、知医孝亲;②济世救生、以仁待患;③博经通史、著述立说。其四,深入总结分析地域因素对于新安王氏家族特色文化发生的重要影响并点明家族传承之优势。

4.2 文化教育影响 以文献研究为基础,已撰写我校本、专科护理学、涉外护理学、医学美容学等

专业《中医护理学》课程教学中关于以新安王氏医学家族传承文化为例的思想讲义,全面提升本校非中医学专业学生地域性学术理念,提高教学质量,弘扬新安医学特色;面向全校学生开展以了解新安王氏医学为主要的、新安医学家族传承医学文化术思想讲座2次;指导中医学专业本科生6名从事王氏特色文化课题研究,提升学生综合素质。

### 5 新安王氏医学的传承理念

**5.1 以“道”为本,以德为行** 传道是学术传承的根本,师者,传道受业解惑。而医道所指的就是现今所强调的生命、健康、以及疾病所持有的态度和理念;对生命的认知,对疾病的诊治,以及医家所遵循的从医规范和行为标准。而新安王氏流派的医道,不但涵盖了“大医精诚”,同时还囊括了中医基本理论思想。王氏流派体会医道医理,并植入自己的认知和思维体系。在流派传承的基础上,保证了中医学的活力和生命力。王氏流派除了其独有的医学及人文特质,他们拥有儒雅的风范、高尚的医德品格,爱国爱民、修身齐家,严谨认真一丝不苟的治学品格以及琴棋书画、耳濡目染的传统文化。这种文化底蕴在新安王氏家族中代代相传。强化了王氏流派的向心力和传承力<sup>[7]</sup>。

**5.2 以“法”为干,各依其宗** 新安王氏学术流派不仅医术高超,为同行医家以及病患所认可,且他有自己独特的医疗特色。一个学术流派的传承,就是看他的“法”是否存在并传承,而其“法”不存,则意味着流派的消亡,学术的散佚。在“法”的传承之中,我们应该遵循中医学的原则,将中医和中药完美的融合。

**5.3 以“术”传法,以“技”建工** 中医学崇尚师承,学派的不一,也代表了以后所研究的内容、方

向的特点。所拜门下导师的诊疗之法、用药习惯、医治手法等都是保证治疗效果的重要因素。随着中医学术的日臻完善,新安王氏找寻新的突破点,将中医的疗法从西医学的角度研究,从而找寻优势病种临床诊治切入点,致力于王氏传承特色。按照循证医学的整理方式,将世家医学思想、医案等分类总结,也有助于提高其传承的水平和精华的流传。医“术”之精,对新安王氏来说是传承及发展的根本,也是提升流派凝聚力的关键。

**5.4 传承教育分析** 由于近现代中医学教育模式逐渐向院校教育转变,而新安王氏,以第六代传人王键为例,一直以来对教育热衷,因而培养了众多弟子,将各自的特色发扬光大,可谓桃李天下。其在医学的传承中,并无故步自封,而是能够将传承与发扬相结合,能够接受新知识,创造新知识,融合新知识,适应现代医学的发展,同时将本家族的医学传承上深到更高层次。

“继承应以医经为主,旁及诸子百家,学业搜根则枝叶自茂,读书溯源则活水不竭”<sup>[8]</sup>。新安王氏强调经典学习,强调实践,充分发挥传统中医世家的传承模式优势。在医技上虽有创新,但不忘传承。

而中医药学又属于中国优秀的传统文化,对于传统文化重要的就是发扬<sup>[9]</sup>;新安王氏医家固来医风高尚,其独受徽州文化底蕴熏陶,继承中华传统美德,发扬流派思想精华。来自王氏代代传人对“医”这一职业的深刻理解。新安王氏医学传承特色:学术继承上“承古融今”;流派特色上交融创新;人才培养上家校结合;传承方法上注重跟师,文化修为上发展个人特色。

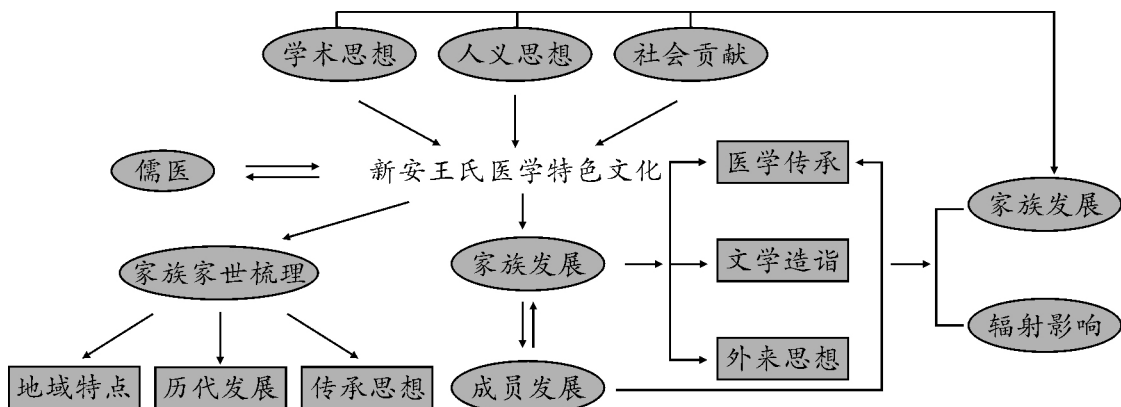


图2 新安王氏医学特色文化思路

## 6 总结

综上所述,通过对文献的整理、分析、研究,新安王氏医学故地的实地走访和新安王氏现代医家的访谈,丰富和完善了家族医学文化理论体系,提升了新安王氏及家族影响力,彰显了新安王氏医学文化特色,强化新安王氏家族的影响力。

## 参考文献

- [1]李济仁.大医精要——新安医学研究[M].北京:华夏出版社,1999:2  
[2]王乐甸.新安医籍丛刊热辨[M].合肥:安徽科学技术出版社,1990:33.  
[3]王键,郝彦,黄辉.新安医学的成就与特色[J].安徽中医学院学报,2009,28(2):6-9.

(上接第103页)降低谷丙转氨酶、甘油三酯、胆固醇方面,JD高剂量组优于水飞蓟宾组( $P < 0.01$ ),更好地改善葡萄糖代谢,降低转氨酶水平,JD干预后肝脏病理显示,可以改善肝脏脂肪变性,气球样变和炎症。提示JD通过改善NAFLD大鼠生化指标,减轻肝脏炎症,促进物质代谢实现防治NAFLD。

## 参考文献

- [1]Loomba R, Sanyal AJ. The global NAFLD epidemic[J]. Nat Rev Gastroenterol Hepatol. 2013, 10(11): 686-690.  
[2]Clark JM, Brancati FL, Diehl AM. The prevalence and etiology of elevated aminotransferase levels in the United States[J]. Am J Gastroenterol. 2003, 98(5): 960-967.  
[3]Vernon G, Baranova A, et al. Systematic review: the epidemiology and natural history of non-alcoholic fatty liver disease and non-alcoholic steatohepatitis in adults[J]. Aliment Pharmacol Ther. 2011, 34(3): 274-285.  
[4]Charlton MR, Burns JM. Frequency and outcomes of liver transplantation for nonalcoholic steatohepatitis in the United States[J]. Gastroenterology, 2011, 141(4): 1249-1253.  
[5]Mariana Verdelho Machado, Helena Cortez-Pinto. Non-alcoholic fatty liver disease: What the clinician needs to know[J]. World J Gastroenterol, 2014, 20(36): 12956-12980.

- [4]王键,郝彦,黄辉.新安医学的形成因素和学术价值[J].中医文献杂志,2009,17(3):1-4.  
[5]徐子杭,洪军,陶红.新安医学及其价值浅识[J].安徽中医临床杂志,1999,11(2):130-133.  
[6]王键.新安王氏医学流派传承与建设思路[J].中华中医药杂志,2014,20(3):799-801.  
[7]董光东.论新安医家家族链是新安医学发展的重要形式[J].安徽中医学院学报,1990,9(2):23-26.  
[8]王键.新安医学的主要特色[J].中医药临床杂志,2008,20(6):543-547.  
[9]王强.传统文化自信与中医科学问题[J].陕西中医药大学学报,2017,40(3):5-7.

(收稿日期:2018-04-08 编辑:孙理军)

- [6]Ahmed M. Non-alcoholic fatty liver disease in 2015[J]. World J Hepatol. 2015, 7(11): 1450-1459.  
[7]Peverill W, Powell L W, et al. Evolving concepts in the pathogenesis of NASH: beyond steatosis and inflammation[J]. International Journal of Molecular Sciences 2014; 15(5): 8591-8638  
[8]Liu J, Han L. Free fatty acids, not triglycerides, are associated with non-alcoholic liver injury progression in high fat diet induced obese rats[J]. Lipids in Health and Disease. 2016, 18(15): 27  
[9]Struben VM, Hespeneide EE, Caldwell SH. Nonalcoholic steatohepatitis and cryptogenic cirrhosis within kindreds[J]. Am J Med. 2000, 108(1): 9-13.  
[10]Willner IR, Waters B, Patil SR, et al. Ninety patients with nonalcoholic steatohepatitis: insulin resistance, familial tendency, and severity of disease[J]. Am J Gastroenterol. 2001, 96(10): 2957-2961.  
[11]Abdelmalek MF, Liu C, Shuster J, et al. Familial aggregation of insulin resistance in first-degree relatives of patients with nonalcoholic fatty liver disease[J]. Clin Gastroenterol Hepatol 2006, 4(9): 1162-1169.  
[12]Schwimmer JB, Celedon MA, Lavine JE, et al. Heritability of nonalcoholic fatty liver disease[J]. Gastroenterology 2009, 136(5): 1585-1592.

(收稿日期:2018-05-10 编辑:文颖娟)