

Research on Risk Index of Traditional Chinese Medicine Inheritance: Based on Field Survey of Traditional Chinese Medicine

Chen Chen^{1,a}, Yao Xie^{2,b} and Beibei Zhang^{3,c}

¹School of Safety Science and Emergency Management, Wuhan University of Technology, Wuhan 430000, China

^a1642142933@qq.com; ^byao_xie.wh@foxmail.com; ^c2248171058@qq.com

Abstract. Folk traditional Chinese medicine is an important part of Chinese traditional culture. In thousands of years of Chinese national history, traditional Chinese medicine has been escorting the lives and health of the general public. Traditional Chinese medicine is not only a medical technology, but also a way of life of ordinary people in traditional culture. However, in recent years, with the rapid development of China's society, the situation of Chinese medicine community is not optimistic. In the system, the training mode of traditional Chinese medicine hospitals is divorced from the training requirements of traditional Chinese medicine. There are some problems such as guiding traditional Chinese medicine with western medicine thinking and "separating medicine from medicine". Folk traditional Chinese medicine (TCM) is in danger of passing on and dating. No one succeeds in the excellent skills of TCM, and it is facing a huge crisis of inheritance. This study is based on field visits to traditional Chinese medicine (TCM) in Wuhan, Huangshi, Handan, Hengshui and Changge, Henan Province, to understand the key factors affecting the inheritance of traditional Chinese medicine (TCM), and innovatively put forward the risk index of TCM.

Keywords: Folk Chinese Medicine; Inheritance Risk; Field Research; Children of Traditional Chinese Medicine

民间中医传承风险指数研究——基于民间中医实地调研

陈晨¹, 谢尧¹, 张蓓蓓¹

1. 武汉理工大学安全科学与应急管理学院 公共事业管理专业, 湖北省武汉市 430000

摘要: 民间中医是我国传统文化的重要组成部分, 在几千年的中华民族历史中, 中医一直为普罗大众的生命健康保驾护航。中医已经不仅仅是一种医疗技术, 更是传统文化中普通民众的生活方式。但是近年来随着我国社会发展水平的突飞猛进, 我国的中医群体的状况却不容乐观。体制内中医院的培养方式脱离传统中医的培养要求, 出现以西医思维指导中医, “医药分离”等问题。民间中医则出现传承断代的危险情况, 优秀的民间中医技艺后继无人, 正在面临巨大的传承危机。该研究基于对湖北武汉、湖北黄石、河北邯郸、河北衡水、河南长葛等地的民间中医进行实地走访, 了解影响当前民间中医传承的关键性的因素, 创新性的提出了民间中医风险指数。

关键词: 民间中医; 传承风险; 实地调研; 中医子女

中图分类号: R-012;C915 文献标志码: A

引言

党的十八大以来, 习总书记多次对中医药发展做出重要指示, 国务院《中医药发展战略规划纲要(2016-2030)》^[1]与《中华人民共和国中医药法》的颁布实施, 标志着中医药发展成为国家战略, 中医药进入全面发展的新时代。习近平主席在十九大报告“实施健康中国战略”章节中提出“坚持中西医并重,

传承发展中医药事业”，这正是鼓励发展中华医药事业强有力的号召。

我国的中医组成可大致分为体制内中医和民间中医，体制内中医为我国当前各级公立医院的中医诊疗主力，但是由于中医院校培养方式的问题，导致中医院校培养出来的中医师对于传统中医的掌握能力不强^[2-3]，因此我国的民间中医传承了宝贵的传统中医诊疗方式。当前我国的民间中医现状不容乐观，许多优秀的民间中医面临传承断代的风险。本文通过对于多地区民间中医的实地走访调研，深入了解民间中医生存现状以及在传承中面临的困境，从而得出影响民间中医传承的多个重要因素。

1 当前中医传承保护研究现状

本文通过对中国知网上“民间中医、传承”等关键词进行检索，发现当前的研究文献中对于民间中医传承风险的表述大都呈现为较主观的经验判断，例如通过自己的实际感受来提出当前民间中医传承的危急现状，例如蔡钦生在《高度重视民间中医、中医流派的传承保护的紧迫性》^[4]一文中提到自己多年拜师学习民间中医的经历，认为当前民间中医的年龄较大，极容易出现民间中医去世而导致相关的中医技艺无人传承的现状。

胡艳在《民间中医传承之我见》^[5]中提出当前中医传承的风险性受到国家政策的影响巨大，并认为当前基于《中医法》驱动下的民间中医考核标准难以符合当前的民间中医实际情况。只有少数文献是通过对民间中医的采用问卷调查的方式开展研究，如黄兰英、余小萍等在《基于问卷调查的上海地区民间中医药现状分析》^[6]中对民间中医的展开问卷调查，从民间中医的角度研究当前影响民间中医传承风险的因素，其中行政性干涉、社会保障水平的高低、收入水平等是影响当前民间中医生存困难的主要影响因素。总结当前对于民间中医传承风险的研究文献，本文认为当前的研究领域中缺乏对于民间中医传承风险的量化考评，因此难以客观的描述某一地区或某一位民间中医的传承风险值的大小。

2 民间中医传承风险指数的定义及构成

2.1 民间中医传承风险指数定义

本文中对于“民间中医传承”的定义由“民间中医”和“传承”两方面组成。对于“民间中医”的定义为：未接受过中医学院的专业培训，通过家传、师承或自学的方式完成中医学习的中医从业者，主要活跃在民间，从事医疗诊治工作，常常出现在私人诊所、养生保健机构或家庭诊所等场所。^[7]“民间中医传承”定义为民间中医所具有的中医知识、中医诊疗技能得到不间断的更替继承。“民间中医传承风险指数”为民间中医传承过程中因为各种因素导致传承中断可能性大小的定量表达。

2.2 民间中医传承风险指数构成

本文通过对于不同地区的中医进行深入的访谈，了解当前民间中医生存现状以及传承的情况。在研究中本文发现大部分的民间中医传承以家庭传承为主，少部分为家族以外的人员专门拜师学艺，因此对于民间中医家庭子女的继承行为研究显得十分重要。

本文通过对多位民间中医家庭子女的进行深入访谈，了解民间中医家庭子女对于传承家庭中医的态度和个人未来职业选择的看法。本文构建的民间中医传承风险指数由两部分组成，一是围绕当前民间中医的综合状况进行衡量，重点考察民间中医本身的年龄、身体健康状况、当前收入状况、以及当前传承人的有无。二是基于影响民间中医家庭子女未来职业选择以及是否愿意继承民间中医的行为来进行考核，在本文的调查发现有的民间中医家庭即便是子女对于家庭医学具有一定的掌握，并不意味着家庭中的子女未来

会继续选择从事民间中医这一行业。还需要综合考虑影响民间中医家庭子女未来职业选择的多项因素以及民间中医家庭子女对于中医的多方面认知情况,从而综合确定民间中医家庭子女对于家庭中医的继承可能性大小,进一步确定从子女的角度对于民间中医传承风险指数的影响。

这一部分的考虑影响因素为当前社会保障体系对于民间中医从业人员的保障情况、社会普通民众对于民间中医群体的综合评价情况、国家政策和法律法规对于民间中医的影响程度大小、从事民间中医这一职业所获得的期望收入高低、传承人自身对于民间中医的综合认识等。

3 民间中医传承风险指数表达

3.1 民间中医自身综合情况的考评

在调查中发现民间中医大多从事该职业多年,将这一职业作为自己和家庭主要的收入来源,放弃民间中医这一职业转换为其他职业的可能性极小。因此从民间中医自身来说,突发意外失去劳动能力、因故去世等是导致民间中医终止这一职业的主要原因。在实际调查和网络资料收集,本文发现大部分民间中医即便年事已高依然坚持行医,因此绝大多数民间中医为终身从事这一职业。

一般意义上将民间中医有无传承人视为影响民间中医传承的最重要因素,但是本文认为当前没有传承人并不意味着某一位民间的传承一定会消失。在未来可能会有人愿意去学习民间中医的技艺,尤其是在我国的医疗体制改革,国家对于中医的重视程度不断加强的背景下,这种可能性较以往大大加强。笔者在武昌区卫计委及武汉市第五医院的调查中了解到,武昌区正在组织医院的中医医师向有深厚医疗技艺民间老医生拜师学习民间中医。因此本文认为,不应将在现有情况下有无传承人视为该民间中医能否传承下去的唯一条件,如果某位民间中医医术高明,同时身体健康,年龄也不是非常大,那么仍然存在未来会有人前来学习的可能性。因此在构建民间中医传承风险指数时,同时考虑民间中医自身的年龄、身体健康状况。民间中医自身持续行医的主要风险影响因素本文认为是民间中医自身的年龄、健康状况和经济收入水平。在调查中本文发现部分民间中医由于从事的该职业的收入情况难以支付家庭经济负担,因此还会做一些别的兼职的工作。例如卖保健品、医疗咨询等。因此对于民间中医自身风险的考量因素纳入当前的收入水平,但对于民间中医自身持续行医的风险指数影响权重较小。

基于上述研究,最终确定从民间中医自身出发影响民间中医传承风险的因素为:民间中医自身的年龄 M1、健康状况 M2、民间中医从事该职业获得的收入水平 M3、有无传承人以及传承人数量 M4。

3.2 对于民间中医传承人的综合考评

当前我国的大部分民间中医传承人为家庭中的子女传承和为非家族成员拜师学艺的情况^[7]。在实际调查中发现主要以家庭传承为主,对于这两种传承情况在本文中统一视为民间中医传承,围绕民间中医传承人对于继承民间中医行为的影响因素开展研究,在调查中本文发现大部分民间中医传承人的价值观念、职业观念与上一辈人存在较大差异。更加注重个人未来的职业发展前景、其中包括从事职业的收入水平、国家政策法规的对于民间中医的保护情况、社会地位和社会评价、社会保障体系对于该职业的保障情况等。因此本文中对于中医传承人的考核指标主要围绕以上几项进行综合考评,设定社会保障体系对于民间中医的保障水平为 N1、民间中医群体的社会综合评价为 N2、国家政策和法律法规在未来对于民间中医群体的可能影响 N3、从事民间中医获得的预期收入 N4。

综合上述内容,构建民间中医传承风险指数:

表 1 民间中医传承风险指数

民间 中医 传承 风险 指数 Z	民间中医 自身因素 M	年龄状况M1
		身体健康状况M2
		当前收入水平M3
		当前传承人数量M4
	传承人因 素N	社会保障体系对于民间中医从业人员的保障情况N1
		民间中医群体的社会综合评价N2
		国家政策和法律法规在未来对于民间中医群体的可能影响N3
		从事民间中医获得的预期收入N4

$$Z = \sum_{i=1, j=1}^4 M_i \times k_j + \sum_{i=1, j=1}^4 N_i \times k_j$$

$$Z = M_1 \times K_1 + M_2 \times K_2 + M_3 \times K_3 + M_4 \times K_4 + N_1 \times K_5 + N_2 \times K_6 + N_3 \times K_7 + N_4 \times K_8$$

$$Z = M_1 \times k_1 + M_2 \times k_2 + \frac{i_1}{i_2} \times k_3 + M_4 \times k_4 + \frac{s_1}{s_2} \times k_5 + \frac{h_1}{h_2} \times k_6 + N_3 \times k_7 + N_4 \times k_8$$

设 Z 为民间中医传承风险指数值的大小, M_i 与 N_i 分别表示从民间中医自身出发的某项考量因素和从民间中医传承人的角度出发考量某项因素。其中 K_j 的大小通过层次分析法得出具体的影响权重^[9]。由于当前研究条件的限制, 暂未得出相关 K_j 值。

3.3 民间中医风险传承指数的量化方式

由于本文中确定的民间中医传承风险指数由两部分组成, 分别是民间中医自身的情况考评和民间中医传承人的综合考评。包含定性和定量两类信息, 如何将相应的数值转化为可供直观判断的数值是一个重要问题。本文基于笔者对于民间中医综合情况的认识, 将民间中医传承风险指数的多项指标与民间中医居住地区的体制内从业时间相仿医生的相关情况进行比较。从而便于将这几项的数值确定, 最终得出该指标的大小。其余的指标判断方式如下表:

表 2 民间中医传承风险指数各指标取值方法

	取值方法	
民间中医自身因素 M	年龄 M1	年龄 50 岁以下记为 2, 50-70 为 1, 70 以上为 0。 M1 为两项值之和。
	身体健康状况 M2	身体健康状况良好为 1, 身体健康状况不佳为 0
	当前收入水平 M3	居住地类似医生综合收入为 i_1 , 民间中医综合收入为 i_2 , $M_2 = \frac{i_1}{i_2}$ 。
	当前传承人数量 M4	无传承人记为 0, 有传承人记为 1, 传承人数量大于 1 人记为 2。 $M_3 = 0.1.2$
传承人因素 N	社会保障体系对于民间中医从业人员的保障情况N1	居住地类似医生综合社会保障情况为 S_1 , 民间中医综合社会保障情况为 S_2 , $N_1 = \frac{S_1}{S_2}$
	民间中医群体的社会综合评价N2	居住地类似医生社会综合评价 h_1 , 民间中医社会综合评价 h_2 , $N_2 = \frac{h_1}{h_2}$
	国家政策和法律法规在未来对于民间中医群体的可能影响N3	通过问卷调查确定, 对于民间中医传承人若认为影响为证明则为 1, 为负面记为 0
	从事民间中医获得的预期收入N4	通过问卷调查确定, 民间中医传承人认为民间中医这一职业符合其收入期望记为 1, 不能记为 0

以上中的每一项影响因素均通过相关专家打分的方式确定相关的影响权重 K_i , 从而进一步将中医传承风险指数的数值得以确定。目前该指数基于本文调研总结, 还缺乏进一步的深入研究。从理论层面具有一定可信度, 在实际运用中则还有待于进一步探索。

4 结论

本文通过对于多个地区民间中医的实地走访, 在与民间中医的深入沟通中了解影响民间中医传承的关键因素, 并通过构建民间中医传承风险指数的方式提取了这些关键性因素。创新性的基于民间中医行医者本身和民间中医传承人两方面开展研究, 综合多方面影响因素确定当前民间中医传承的客观性风险指数。从而有益于学术界后期对于民间中医这一群体的传承现状进行研究, 也为政府部门了解民间中医的传承现状提供了一种参考依据。

References

- [1] Information on: <http://gcs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2018-11-08/8253.html> Policy Document of the State Administration of Traditional Chinese Medicine of the People's Republic of China.
- [2] XiaoDong Liang: “ The Context and Characteristics of the Development of Modern Chinese Medicine Education”[J]. Journal of Shandong University of Traditional Chinese Medicine.(2017),No.01, p.66-69.
- [3] Ren Jian,Wu Jibiao ,et al: “ Promoting Ability by Thinking and Promoting Development by Inheritance: Exploration and Practice of the Training System of Traditional Chinese Medicine Talents Inheritance” [J]. Chinese Medicine Report, (2019)No. 2, p.136-141 (in Chinese)
- [4] Cai Qinsheng: “Attaching Great Attention to the Urgency of Heritage and Protection of Traditional Chinese Medicine Schools” [C]. Tenth Annual Academic Conference of the Research Branch of Folk Characteristic Diagnosis and Treatment Technology of Chinese Society of Traditional Chinese Medicine and the Sixth Academic Association of Folk Traditional Diagnosis and Treatment Technology of Shanghai. Society of Traditional Chinese Medicine. 2017-08-25 Shanghai, China 09-12.
- [5] Hu Yan: “ On the Inheritance of Folk Traditional Chinese Medicine (TCM) See. Chinese Folk Therapy” [J] (2019)No. 3, p. 106-109 (in Chinese)
- [6]Analysis of the Current Situation of Folk Traditional Chinese Medicine in Shanghai Based on Questionnaire Survey [C]. The Tenth Annual Meeting of the Research Branch of Folk Characteristic Diagnosis and Treatment Technology of the Chinese Society of Traditional Chinese Medicine and the Sixth Academic Association of Folk Traditional Diagnosis and Treatment Technology of the Shanghai Society of Traditional Chinese Medicine 2017-08-25 Shanghai, China 13-17
- [7] Huang Lanying, Ai Jing, Yu Xiaoping. “A Preliminary Study on the Development of Traditional Chinese Medicine in the Evolution of History and Culture” [J]. Introduction to Traditional Chinese Medicine, Vol.3(2017)No.15, p. 2-3 (in Chinese)
- [8] Lu Shiting, Chen Qingguang: “Summary of Research on Experience Inheritance Model of Famous and Old Traditional Chinese Medicine” [J]. Chinese Journals of Traditional Chinese Medicine, (2017)No.8, p. 29-31 (in Chinese)
- [9] Chang Jiane, Jiang Taili: “Research on Determining Weights by Analytic Hierarchy Process” [J]. Journal of Wuhan University of Technology (Information and Management Engineering Edition) ,(2001),p. 153-156(in Chinese)
- [10] Claude Moulin, Priscilla Boniface: “Routeing Heritage for Tourism: making heritage and cultural tourism networks for socio-economic development” [J]. International Journal of Heritage Studies 2001: 237-248.

- [11] Yulan Wang: "The Core Idea of the Protection of Traditional Medicine's Non-material Cultural Heritage"[J]. Journal of Nanjing University of Traditional Chinese Medicine (Social Science Edition) .Vol. 16(2015), No. 1,p.1-4.
- [12] Li Yuan: "Research on the Criteria for the Identification of Inheritors of intangible Cultural Heritage" [J]. Journal of Primitive Ethnic Culture.(2019) No.1,p. 135-138