

西南西北片区高等中医院校试用教材

外借

中国医学史

主 编 陕 西 中 医 学 院
副 主 编 成 都 中 医 学 院
甘 肃 中 医 学 院

贵 州 人 民 出 版 社

西南西北片区高等中医院校试用教材

中国医学史

主编单位	陕西中医学院	
副主编单位	成都中医学院	
编写单位	云南中医学院	甘肃中医学院
	成都中医学院	泸州医学院
	青海医学院	陕西中医学院
	贵阳中医学院	新疆中医学院

贵州人民出版社

主 编 及 编 委 人 员 名 单

主 编	樊 圃	
副主编	孔祥序	康兴军
编 委	王海鹰	王道坤
	王登正	宋 兴
	杨沛煊	乔宝璋
	谭学林	嘉曲顿珠

中 国 医 学 史

陕西中医学院 主 编

贵州人民出版社出版发行

(贵阳市延安中路9号)

贵州新华印刷二厂印刷 贵州省新华书店经销

787×1092毫米 16开本 13.125印张 300千字

1988年2月第1版 1988年2月第1次印刷

印数 1—5,815

书号 14115·137 定价: 2.90元

ISBN 7-221-00096-4/R·09

前 言

加强学科建设，建立合理的中医学科体系，是深入进行中医教育改革，提高教学质量的一个重要环节。中医基础课程尚未形成完整的学科体系，因此，进行学科分化并编写出相应的各门教材，以适应中医本科教育对中医基础学科系列教材的需要，促进中医学术的发展，势在必行。

根据1985年11月卫生部在上海召开的全国高等中医教育改革经验交流会议的精神，西南、西北片区的成都中医学院、贵阳中医学院、云南中医学院、陕西中医学院、甘肃中医学院、新疆中医学院以及泸州医学院中医系、青海医学院中医系等八个院校（系）的同志，经过酝酿协商，并先后在贵阳及兰州召开片区协作会议，认真学习和贯彻《高等中医教育中医基础学科建设论证会会议纪要》和《高等中医教育中医基础学科课程建设设计方案》的精神，决定共同协作编写中医基础学科系列教材。这套教材包括《中医学导论》、《藏象学》、《中医病因病机学》、《中医诊断学》、《中医防治学概论》、《中药学》、《方剂学》以及《中国医学史》、《中医各家学说》，共计九种。这套教材的编写，是由各院校（系）推荐教师，分别组成各门教材编委会，负责研究，确定教学大纲，并协调教材内容，进行合理分工。经过近一年的努力，在各院校领导的大力支持和有关教师的通力合作下，这套教材已编写完成。这套教材之所以能在较短时间内完成，除了我们自己的努力外，也是学习、借鉴历次统编教材和有关兄弟院校自编教材的结果。

由于一些主、客观的原因，本套教材不可避免地还存在一些不足之处，殷切期望各地中医药教学人员及广大读者提出宝贵意见，以便进一步修改、完善，使之更加适合中医教育事业发展的需要。

西南西北片区高等中医院校（系）

中医基础学科系列教材编写协作组

1987年2月

编写说明

中国医学史是高等中医院校专业基础课程之一。学习中国医学史,是为了使学生了解中国医药学的历史发展情况和对人类保健的贡献,树立学生的爱国主义思想,增进民族自豪感,为学习本专业打下牢固的思想基础。学习中国医学史,也是为了使學生更好地继承和发扬中国医药学遗产,总结经验,明确中医学发展方向,加强医德修养,为学好中医学的各门课程,打下良好的基础。

本书是参考《中国医学史》5版教材,结合编者多年教学经验编写而成。本书在5版教材基础上,内容有所增删,章节有所调整,体例有所变化,并根据西南、西北片区少数民族聚居的特点,增加了少数民族医药部分,作为选讲材料。

本书编写分工:樊圃第一、三章;王道坤第二、四章及蒙古族医学;孔祥序第五章及彝族医学;宋兴第六章;康兴军第七章;乔宝璋第八章;王登正、王海鹰维吾尔族医学;谭学林苗族医学;嘉曲顿珠藏族医学;杨沛煊傣族医学。

由于编写时间有些仓促,不足之处,期望广大师生和读者提出宝贵意见,以便进一步修改、提高。

编者

1987年2月

· 目 录 ·

第一章 传说时期 (远古—公元前21世纪)	(1)
第一节 我国的原始人群和原始社会	(1)
一、猿人时期	(1)
二、氏族制度	(2)
第二节 医药的起源	(3)
一、卫生保健的起源	(3)
二、医药起源的传说	(4)
三、针灸的起源	(5)
第三节 传说中的医学家	(6)
岐伯	(6)
雷公	(6)
俞跗	(6)
扁鹊	(7)
巫咸	(7)
第二章 夏到春秋时期 (公元前21世纪—公元前476年)	(8)
第一节 社会历史概况	(8)
第二节 对疾病和病因的认识	(9)
一、早期对疾病的认识	(9)
二、早期对病因的认识	(10)
第三节 药物知识的增加	(11)
一、药物知识的积累	(11)
二、酒和汤液的发明与应用	(12)
第四节 卫生保健	(12)
一、饮水卫生	(13)
二、居处环境	(13)
三、隔离病人	(14)
四、除害灭病	(14)
第五节 医疗机构和专职医生的出现	(14)

第六节 著名的医学家	(15)
伊尹.....	(15)
医缓.....	(15)
医和.....	(16)

第三章 战国至东汉时期（公元前475年—220年）

第一节 社会历史概况	(17)
第二节 医学理论基础的奠定	(20)
一、整体观念.....	(21)
二、阴阳五行学说.....	(22)
三、脏腑学说.....	(24)
四、经络学说.....	(24)
五、诊断学.....	(25)
第三节 药物学的发展	(27)
一、本草学的产生.....	(27)
二、早期本草学的内容.....	(27)
第四节 辨证论治原则的确立	(28)
一、诊断的原则.....	(28)
二、治疗的原则.....	(29)
第五节 著名的医学家	(30)
扁鹊.....	(30)
淳于意.....	(31)
郭玉.....	(32)
张机.....	(32)
华佗.....	(33)

第四章 三国到南北朝时期（公元220—589年）

第一节 社会历史概况	(35)
第二节 脉学的发展和提高	(36)
第三节 药物学、方剂学的进步和药物的加工	(38)
一、本草学的进步.....	(38)
二、方剂学的进步.....	(38)
三、药物的加工.....	(40)
第四节 炼丹术与制药化学	(40)
第五节 临床医学的发展	(41)
一、针灸.....	(41)

二、临床其他各科	(41)
第六节 医学教育	(42)
第七节 著名的医学家	(42)
(80) 王熙	(42)
(80) 皇甫谧	(43)
(88) 葛洪	(44)
(88) 陶弘景	(44)

第五章 隋唐五代时期 (公元581—960年)

第一节 社会历史概况	(46)
第二节 病因证候学的进步	(48)
第三节 临床医学的发展	(49)
一、综合性医学著作的出现	(50)
二、专科的发展与成就	(51)
第四节 药物学的进步	(55)
一、首次由政府颁行的《新修本草》	(55)
二、其他药物学著作	(56)
第五节 医事制度与医学教育	(57)
一、医事制度	(57)
二、医学教育	(58)
第六节 中外医药交流	(59)
一、中日医药交流	(59)
二、中朝医药交流	(59)
三、中国与东南亚诸国的医药交流	(60)
四、中国与阿拉伯诸国的医药交流	(60)
第七节 著名的医学家	(61)
(82) 巢元方	(61)
(83) 杨上善	(61)
(88) 孙思邈	(62)
(18) 苏敬	(63)
(88) 王焘	(63)
(88) 鉴真	(63)
(93) 王冰	(64)
甄权、甄立言	(65)
韩文海	(65)
孟诜	(65)
(10) 和凝、和巖	(65)

第六章 宋辽金元时期 (公元960—1368年)

第一节 社会历史概况	(66)
第二节 加强医药事业的管理	(68)
一、设立校正医书局	(68)
二、设立官办药局	(68)
三、发展医学教育	(69)
第三节 古代医书的校释和研究	(70)
第四节 方书的编著	(71)
第五节 本草书籍的编修	(72)
第六节 临床医学的发展	(74)
一、病因学	(74)
二、诊断学	(74)
三、针灸学	(75)
四、内科学	(75)
五、外伤科学	(76)
六、妇科学	(77)
七、儿科学	(77)
八、法医学	(78)
九、五官科学	(79)
第七节 医事制度	(80)
第八节 学派的产生和四大家的学术主张	(81)
第九节 中外医药交流	(83)
一、中朝医药交流	(83)
二、中越医药交流	(84)
三、中阿医药交流	(84)
第十节 著名的医学家	(85)
刘完素	(85)
张元素	(86)
张从正	(87)
李杲	(88)
朱震亨	(88)
王好古	(89)

第七章 明清时期 (公元1368—1911年)

第一节 社会历史概况	(91)
------------	------

第二节 本草学的发展	(93)
一、《本草纲目》以前的药物学著述.....	(93)
二、李时珍《本草纲目》对药物学发展的贡献.....	(94)
三、《本草纲目》以后的药物学著作.....	(96)
第三节 医方的编集	(97)
第四节 温病学说的形成	(98)
一、戾气致病说.....	(98)
二、温病学说.....	(99)
第五节 古代医书的研究校释	(101)
一、《黄帝内经》的研究.....	(101)
二、《伤寒论》的研究.....	(102)
三、《金匱要略》的研究.....	(103)
第六节 通俗读物的编著	(104)
第七节 人痘接种术的发明	(105)
一、天花病的防治.....	(105)
二、人痘接种术.....	(105)
三、人痘接种术的影响及其意义.....	(106)
第八节 西医传入中国	(106)
第九节 临床医学的发展	(107)
一、内科学.....	(108)
二、外伤科学.....	(109)
三、妇产科学.....	(111)
四、儿科学.....	(111)
五、针灸学.....	(112)
六、五官科学.....	(113)
第十节 诊断学的进步	(114)
第十一节 解剖学的成就	(114)
第十二节 医事制度	(116)
一、医事组织.....	(116)
二、医学分科和医学教育.....	(116)
第十三节 著名的医学家	(117)
李时珍.....	(117)
缪希雍.....	(118)
张介宾.....	(119)
李中梓.....	(119)
傅山.....	(120)
徐大椿.....	(121)
吴尚先.....	(122)

第八章 民国时期 (1911—1949年)

第一节 社会历史概况	(123)
第二节 医药卫生的管理情况	(124)
一、管理机构	(124)
二、政策法规	(124)
第三节 废止中医和反废止的斗争	(125)
一、关于废止中医的学术论争	(125)
二、旧政府废止中医的反动政策	(126)
三、反废止的斗争	(127)
第四节 中国医药学在艰难中发展	(128)
一、中医教育	(128)
二、中医药研究	(129)
三、学术团体和医药杂志	(130)
四、中西医的汇通	(131)
第五节 革命根据地的医药卫生工作	(132)
一、根据地医药卫生工作概况	(132)
二、重视预防,开展群众性的卫生运动	(133)
三、自力更生,充分发挥中医中药的作用	(134)
四、发动群众开展战伤救护	(134)
第六节 著名的医学家	(135)
唐宗海	(135)
恽树珏	(136)
张锡纯	(136)
丁泽周	(137)

选讲部分

维吾尔族医学	(141)
彝族医学	(150)
苗族医学	(160)
藏族医学	(169)
蒙古族医学	(178)
傣族医学	(183)
[附表一] 中国历史年代简表	(192)
[附表二] 中国医学大事年表	(193)

第一章

传说时期

(远古—公元前21世纪)

第一节 我国的原始人群和原始社会

一、猿人时期

我国是人类发展的重要地区。大约在100万年以前，人类已经繁衍、生活在我国的土地上。在云南省的元谋县、陕西省的蓝田县、北京附近的房山县、山西省的芮城县、贵州省的黔西观音洞、河南省三门峡、湖北省大冶等地，都发现过猿人化石。

猿人化石的发现是中药店提供的线索。中药中的“龙骨”就是动物化石，周口店的化石发掘就是由群众挖掘“龙骨”引起的，群众把挖到的化石卖给中药店，中药店把化石作为“龙骨”卖给患者。1920年前后，北洋军阀政府中有个矿业顾问安特生，是瑞典人，他从中药店发现线索，得知周口店出产“龙骨”。于是，他来到周口店，找到了龙骨山。随后，安特生聘请了一位奥地利人叫师丹斯基的来中国发掘化石。师丹斯基把发掘到的材料带到瑞典乌普萨拉大学去研究。到1926年，师丹斯基发现这些化石中，有两颗牙齿很象人类的牙齿，消息传出后引起世界上的重视。1927年周口店的发掘正式开始。发现的猿人化石被命名为“中国猿人北京种”或叫“北京人”。因为这时的人还象猿，所以叫作猿人。这是由猿进化到人的最初阶段。

猿人继续进化，在距今二三十万年左右，进化到古人阶段。古人是从原始人群到氏族社会时期的过渡阶段。

距今几万年以前，人类进入新人阶段。

原始人的工具主要是石器。元谋猿人已会制造工具，是把砾石打成石片，一般不作第二步加工，石器的形状缺乏一定的类型。考古学上把使用这种原始石器的时代叫作旧石器时代，元谋猿人属于旧石器时代的早期阶段。

元谋人是我国最早制造并使用工具的人，也是最早学会用火的人。在元谋人出土地点发现了17件旧石器，其化石产地地层中发现了大量的炭屑和烧过的骨头，这一发现将我国古人用火的历史提前了100多万年。

火的使用对人类的进化和人类的卫生保健都起过十分重要的作用。火的使用把人和动物彻底区别开来。

在周口店北京猿人洞穴上面的洞穴里发现了18000年前的人骨化石、石器、骨器和装饰品。骨器中有兽骨磨成的骨针，好象已经有了简单的缝纫。这时的人，身体基本上具备了现代人的结构。石器已经进入旧石器晚期。

旧石器时代晚期，生产规模有所扩大，人口逐渐增多。社会组织也相应的有了改进，氏族制度就逐渐产生。

二、氏族制度

氏族制度是由血缘亲族关系组成的一种社会组织，氏族内不得通婚是氏族的根本规则。实行一个氏族的一群兄弟和另一氏族的一群姐妹间的群婚。男子只能外婚到另一氏族，死后归葬本氏族。在这种群婚情况下，子女只能确认生母而不能确认生父。同一始祖母生下的若干后代，便组成一个氏族公社。氏族公社又可再分出新氏族。若干氏族组成部落，氏族部落的领导者是女性，这就是母系氏族社会。

每个氏族都有名称，这种名称是采用动物、植物和其他东西的名称，这种东西就成为氏族的徽号，这就是图腾。例如，黄帝的先族有蛟氏，神农的先族神龙氏，舜之先族穷蝉氏、桥牛氏等。蒙古族的图腾是苍狼、白鹿。

氏族的首领由氏族会议选举产生。在母系氏族社会时期当选的大概都是妇女，但领导战争的人则可能是男人。在母系氏族社会时期，没有压迫和奴役，大家集体劳动，也集体分配劳动果实。在社会生产力很低的时候，氏族制度是完全需要的，只有这种血缘关系的组织，才能把人们微弱的个体汇合成有力的集体，才能战胜自然界的障碍，改善和提高自己的生活水平，使社会向前发展。

在原始社会的早期，人们只是利用自然界现成的东西，即主要靠采集野生植物和原始的渔猎活动来维持生活。到了氏族制度形成以后，人们才能把自然界的東西逐渐改造或再生产出来，改善和提高生活水平。在渔猎生活中把野生动物驯化成家畜；在采集野生植物的过程中，人们逐渐认识到可以把一些可供食用的野生植物再种植出来，这样就有了原始的畜牧业和原始的农业。野生动物的驯化可能比原始农业时期早一些，传说中的伏羲氏大概相当于前一个时期，而传说中的神农氏大概相当于后一个时期。

大约六七千年以前，黄河流域的许多氏族部落最早达到母系氏族公社的繁荣阶段。仰韶文化比较清晰地反映了这个时期的面貌，西安半坡村的遗址就是一处典型的遗址，但1980年在陕西省临潼县发掘的姜寨遗址，文物之丰富不亚于同是仰韶文化阶段的西安半坡遗址。这个时期的生产工具较以前种类繁多，加工细致，例如石器的制造已经从打制石器进入磨制石器。由于石器制造方法上的不同，考古学上把它叫做新石器时期或细石器时期。其它如兽骨、兽角、兽牙也被用来制造成工具。

这时期最重要的成就是陶器的出现。彩陶就是仰韶文化的代表。陶器的出现对人类的卫生保健很有意义。

大约从公元前4000多年到公元前2000年左右,是比仰韶文化为晚的龙山文化时期。这个时期磨制石器已经出现了器形厚大的石斧,半月形的石刀,还有可以装上木柄的磨制石镰或蚌镰,以及掘土工具双齿木耒等。这时期陶器种类多,制陶技术有所提高,仰韶时期出现的制陶慢轮,这时期已逐渐被制陶快轮所取代。龙山文化陶器是灰陶和黑陶为主。

随着畜牧业、农业和手工业的发展,男子在这些生产领域里逐渐的占据了主导地位,这就引起了社会关系的变化,母系氏族社会转变为父系氏族社会。这时期黄河和长江流域处于龙山文化阶段。婚姻关系也从对偶婚向一夫一妻制转变。这种一夫一妻制的小家庭,是氏族制度瓦解的一个重要因素。

父权制的形成可能也标志着私有制的出现。私有制是逐步发展的,最初的私有财产可能是打猎的工具,以后是生活用品,最后是牲畜等等。

父系氏族公社中,主要成员是同一祖父所生的几代男人和他们的个体家庭成员。随着生产的发展,私有财产的范围也在扩大。由于每个家庭劳动力的多少强弱不同,工具和技术上的差异,财富不均的现象必然发生。于是同样的氏族成员就会有不同的社会地位。家庭经济的发展和氏族集体共有制发生日益尖锐的矛盾。在生产上男子居于主导地位,而妇女退居从属地位。父权制建立以后,最初的阶级压迫就开始了,正如恩格斯所说:“最初的阶级压迫是同男性对女性的奴役同时发生的”(《家庭私有制和国家的起源》,载《马克思恩格斯全集》第21卷,第78页)。

劳动生产率的提高,剩余劳动的出现,是奴隶制产生的条件。最初的奴隶来源是战争中的俘虏,俘虏首先为部落首领所有。这是家内奴隶的来源。

部落的首领既拥有了奴隶,也就象征比一般氏族成员有了更多的财富,他也就逐渐成了支配氏族的力量。由于战争的需要,几个部落组成一个部落联盟。国家就是由部落联盟演变来的。

第二节 医药的起源

一、卫生保健的起源

人类自从发明用火以后,才同野兽彻底分开。火对人类的卫生保健具有十分重要的意义。猿人自从变生食为熟食以后,加速了猿人体质的变化,也加速了猿人向现代人进化的过程。考古发现,在周口店北京猿人居住过的山洞里,发现有很厚的灰烬和被火烧过的兽骨。说明北京猿人已经知道用火,并且用火烧烤兽肉了。

《韩非子·五蠹》载:“上古之世,……民食果蔬(音luō)蚌蛤、腥臊恶臭,而伤害腹胃,民多疾病。有圣人作,钻燧取火,以化腥臊,而民说之,使王天下,号之曰燧人氏。”

《礼·含文嘉》曰：“燧人始钻木取火，炮生为熟，令人无腹疾，有异于禽兽”。是说人类使用火以后，才开始和禽兽区分开来，由于熟食，令人没有肠胃的疾病。

火，帮助人类抵御寒冷，防御野兽的侵袭，改变了人类的饮食习惯，大大缩短了消化饮食物的过程，摄取的营养也大量增加，有力地促进了身体和头脑的发育。火改善了人类的居住条件，把阴暗潮湿的山洞改变得可以居住。这对人类的身体健康很有意义。

原始人为了防御野兽的侵袭，在相当长的年代里，赤身裸体住在树上。《韩非子·五蠹》说：“上古之世，人民少而禽兽众。人民不胜禽兽虫蛇，有圣人作，构木为巢，以避群害，而民说之，使王天下，号曰有巢氏”。人类只有知道用火以后，才敢搬到自然的山洞里。他们把火堆生在洞口，使野兽不敢前进。

临潼姜寨仰韶文化早期遗址、西安半坡村、甘肃秦安大地湾等新石器遗址都发现了房屋遗址。在姜寨发掘的村落遗址上，发现了五座面积各达80~120平方米的方形大房屋，在每座大房屋附近，分布着十几到二十几座方形或圆形的中小型房屋。河南淅川下王岗的第7层遗址发现的房子，距今已七千年。这座房子采光、防湿、灭除虫害、取暖各方面的设备，是从卫生保健方面作过充分考虑的。

在周口店山顶洞遗址已经发现了骨针、骨椎和其他骨制尖状器，骨针全长82毫米，直径3.1~3.3毫米，针尖圆锐，后面有孔。从骨针、骨椎的发现，可以推测原始人已经知道缝制衣服。

山顶洞人遗址和仰韶都发现了石纺轮，在半坡遗址发现了陶制纺轮，有的陶器表面还发现有布纹的痕迹。纺织技术的发明，增加了衣服原料的来源，改善了人们的生活，有利于人体的健康。

陶器的发明和使用，对人类卫生条件的改善和人体健康都有很大关系。因为发明了陶器以后才能汲水而饮，谷物才能煮熟来吃。陶器出现在氏族社会晚期，这个时期，人类已经知道运动可以改善身体素质了。

根据上述情况，人类卫生保健知识，是人类为了生存而长期和自然界作斗争所采取的重要保护措施。

二、医药起源的传说

关于医药的起源，流传最广的是神农氏尝百草的传说。《淮南子》说：“古者民茹草饮水，采树木之实，食羸蚌之肉，时多疾病毒伤之害。于是，神农乃始教民播种五谷。相土地之宜，燥湿肥饶高下，尝百草之滋味，泉水之甘苦，令民知所避就。当此之时，一日而遇七十毒”。

同样内容的记载也见于《史记·补三皇本纪》、《世本》和《通鉴外纪》。《通鉴外纪》说，“民有疾病，未知药石，炎帝始味草木之滋，尝一日而遇七十毒。神而化之，遂作方书，以疗民疾，而医道立矣”。这一段记载中，前一段是根据神话传说来的，后一段就很不可靠了。因为那时还没有文字，自然也无法记录下方书。类似的记载还见于《淮南子》，但也仅说是尝药救命，不言方书医道。所谓尝味百草，最初是为了寻找食物，而不是寻找药物。正如贾谊《新书》说：“神农以为走禽难以久养，民乃求可食之物，尝百草实，察咸苦

之味，教民食谷”。因为人在原始社会初期，生活来源是靠猎取野兽和采集野生植物为生，但食物非常缺乏，因而所谓的一日遇七十毒，原意是为了寻找食物而不是寻找药物。在寻找食物的过程中，必然发现诸如某些植物吃后使人呕吐，某些植物吃后使人腹泻，某些植物吃后又制止腹泻等情况，药物的认识便开始了。所以有人认为“医食同源”，不是没有道理的。

另外，皇甫谧《帝王世纪》也有一段文字，他说：“伏羲画八卦所以六气六府，五行五脏，阴阳四时，水火升降，得以有象；百病之理，得以有类。乃尝百草而制九针，以拯天枉焉。”又说：“黄帝命雷公、岐伯论经脉”，“俞跗、岐伯论经脉，雷公、桐君处方饵”关于伏羲氏尝百草制九针的说法，流传的较少。尝百草加在神农氏头上可以说得过去，因为神农氏所代表的正是原始农业时期，而伏羲氏和黄帝所代表的就不同了。因此，这两段记载只能当作神话来看。医药起源的传说虽有这样三种，但分析起来都不足凭信，只有神农氏尝百草的传说还勉强可以解释为在原始农业时期，人类为了选择食物而对许多植物进行过尝试，这样不仅发现了可食的谷和物菜蔬，也发现了药物。

根据社会生物学的提示，许多鸟兽有自疗本能，人们观察到非洲熊会食菖蒲治病，美洲灰熊爱到硫磺泉里去洗澡，老獾会领着生疮的小獾到温泉去洗浴，虎中毒筋食青泥，雉被鹰伤贴地黄叶等。因此，可以推论猿人也曾有过自疗本能阶段。当然，这种自疗本能不能称为医学，只有发展到在掌握了疾病的某些规律而采取适当处理方法的自觉阶段才能算作医学。

进入氏族公社以后，生产工具制造技术不断改进。在各类生产工具中，弓箭的应用是一项重大的成就，对人类生活的改善具有重要意义。在能够猎获较多的野兽，吃到较多肉类的同时，也发现了一些动物的脂肪、内脏、肉血、皮毛和骨，具有治疗某种疾病的作用，动物药就这样发现了。

由于社会的发展，原始农业也在发展。人类在栽培植物过程中，对植物进行着细微的观察和品尝，于是认识了更多的植物药。

医学知识的积累和生活关系极大，《吕氏春秋·古乐篇》载：“昔陶唐之始，阴多滞伏而湛积，水道壅塞，不行其原，民气郁阏滞着，筋骨瑟缩不达，故作为舞以宣导之。”陶唐氏即帝尧，时间已经到了氏族社会晚期。这段记载可看出人类已经发现了疾病发生的某些规律，并据此采取了运动以增强体质的相应措施。

可见，所谓医药的起源，就是人类在生活实践中长期和疾病作斗争的结果。

《吕氏春秋·古乐篇》载：“昔陶唐之始，阴多滞伏而湛积，水道壅塞，不行其原，民气郁阏滞着，筋骨瑟缩不达，故作为舞以宣导之。”陶唐氏即帝尧，时间已经到了氏族社会晚期。这段记载可看出人类已经发现了疾病发生的某些规律，并据此采取了运动以增强体质的相应措施。

三、针灸的起源

针灸起源很早。《史记·扁鹊仓公列传》载：“臣闻上古之时，医有俞跗，治病不以汤液醴酒，燧石桥引，案机毒熨……”《索隐》说燧是石针。《山海经·东山经》载：“高氏之山，其上多玉，其下多砭石”。晋·郭璞注：“可以为砭针，治病肿者”。据后世考证“砭针应系砭针”之误。《素问·异法方宜论》中说：“故东方之域……其病皆为痈疡，其治宜砭石”。《说文解字》“砭，以石刺病也”。

考古发现，砭石形状不一，有剑形、刀形、针形和镰形等。砭石是一种小巧的器物，是

经过磨制而成的，这种石器是新石器时期的特征。1963年在内蒙古多伦旗头道洼新石器时代遗址中发现一枚石针。在山东日照两城镇龙山文化遗址发现过两枚锥形砭石。河南郑州商代遗址发现过剑形玉质砭石。河北藁城台西村商墓发现过镰形砭石。说明金属刀针发明以前人类确实曾用砭石割刺过痈疡。

所谓“以石刺病”，除了割破脓疡以外，“刺”只是压迫的意思，并不是真的刺进去，尽管曾经发现过这些砭石，但还不能把它作为现在的针刺去理解，不能用其刺入肉内。最初人类偶然用尖锐的石器压迫某个部位而引起反应，经过反复实验才发现了以石刺病的疗效。由以石刺病可以推论针刺的起源是受到坚硬器物压迫体表某个部位而发生反应后产生的。

新石器时代的遗址发现过骨针，再后也曾有过竹针，《山海经》中的“其下多箴石”，“箴”字就是竹字头。还有一些书籍中针字都写成“箴”。这些都是今日金属针之祖，至于刺入肉内治病，有如今日针灸之术，则似应在金属针发明以后。

灸法也是中医学重要的组成部分，但有关灸法既无实物资料，文献资料也很少，对其起源缺少充足的论据。《素问·汤液醪醴论》载：“当今之世，必齐毒药攻其中，镵石针艾治其外也”。可见，自有文字记载以来，药石针艾就相提并论了。当原始人在洞穴火塘边烤火取暖时，发现温暖的地面较湿凉的地面舒服，而且发现这种温暖的地面可以使身体某些病痛减轻，由于这种启发，原始人可能有意识地选用烤热的石块贴放在身体某个部位，以减轻该处的疼痛，久而久之，热熨法就产生了。灸法大概就是受到热熨法的启示而形成的。

第三节 传说中的医学家

岐 伯

《史记·司马相如列传》、《汉书·艺文志》都出现过“岐伯”这个名字。据说岐伯是黄帝的臣子，黄帝把他当作老师，向他请教医道而作《黄帝内经》。实际上《黄帝内经》是假借黄帝与岐伯问答的形式写出来的。《黄帝内经》是医者的经典，现在所说的“岐黄”是指医者的祖先。

雷 公

“雷公”见于《黄帝内经》，《古今图书集成·医部全录》载有雷公事迹。《古今医统》说他是黄帝臣子，善医，著有《至教论》、《药性炮制》二书。《黄帝内经》曾有一些地方录有黄帝与雷公的问答。例如，黄帝问道：你知道医道吗？雷公回答：我会了还能了解，了解但不能区别，能区别可不明彻，明彻了可不能发扬，足以医治群臣同僚，但不能治疗侯王。

俞 跗

俞跗事迹载于《史记·扁鹊仓公列传》、《说苑》和《韩诗外传》。据说上古的时候，有个医生叫俞跗，他治病不用汤液和药酒，不用针刺和按摩，不用运动手脚，也不用揉擦和药物熨贴，而是“一拨”就能发现病情，即按照五脏的俞穴分布情况，割破皮肉，疏通血脉，接续断筋，利用各种手法来调