

中外医学发展简史

主编 胡红一



 第四军医大学出版社

中外医学发展简史

主 编 胡红一

副主编 朱家媛

编 者 (以姓氏笔画为序)

江 科 吉渝南 李林健

李春华 金理君 胡 彤

郭亚平

第四军医大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

中外医学发展简史/胡红一主编. —西安:第四军医大学出版社, 2006. 2
ISBN 7-81086-250-2

I. 中… II. 胡… III. 医学史-世界-医学院校-教材 IV. R-091

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 008048 号

中外医学发展简史

主 编 胡红一

责任编辑 王山青 杨耀锦

出版发行 第四军医大学出版社

地 址 西安市长乐西路 17 号(邮编:710032)

电 话 029-84776765

传 真 029-84776764

网 址 <http://press.fmmu.sn.cn>

印 刷 成都市锦慧彩印有限公司

版 次 2006 年 7 月第 1 版 2006 年 7 月第 1 次印刷

开 本 787 × 1092 1/16

印 张 8.5

字 数 180 千字

书 号 ISBN 7-81086-250-2/R·197

定 价 17.80 元

(版权所有 盗版必究)

前 言

医学史和其他历史学科一样,是在总结人类医学实践经验的基础上,通过对人类医学发展规律的研究,来指导人们医学实践的一门学科。它的发展与人类的进步、科技的发展息息相关。因此,通过对医学史的学习,一是可以使医学生掌握许多医学发展历史方面的知识,对医学科学的发展有一个宏观的了解;二是可以了解医学发展中的许多历史事件和历史人物;三是能够超越医学发展史内容本身,使青年人从中得到某些哲学、人生和医德方面的启迪,有益于他们认识过去、认识未来,也有益于他们今后的学习、生活和工作。当然,对学习医学史的感受会因人而异。

《中外医学发展简史》这本书是为医学院校的大学生们编写的,它既可以作为医学院校低年级学生的教科书,也可以作为对医学发展史有兴趣的朋友们的参考读物。

本书按通史写法,简略介绍了中外医学的发展概况,包括中外医学各时期的主要成就、医学史上重大的历史事件和著名的医学人物。全书注重以点带面,强调对医学生学习医学史的引导作用。力求结构合理,简明扼要,重点突出,达到“简史”而不至于简略的目的。

人类历史发展到今天,医学科学的发展也日新月异。显然,十余万字的教科书只能是一个简略的介绍。读者如果真正对医学发展的历史有兴趣,还须阅读更多更好的书籍,补充更多更新的知识,获得更多更深刻的启发。这也是编者真正的愿望。

本书在编写过程中,川北医学院各级领导、学习过医学史的高年级同学给予了大力支持,并提出了宝贵的意见和建议,在此一并致谢。由于编写经验不足,水平有限,且限于时间关系,编写时搜集资料不全,疏漏和缺点不少,恳请读者提出批评和建议,以便进一步修改完善。

编 者

2006年3月

目 录

第一章 医学史及医学的性质、特点	(1)
一、医学史的概念及其学习意义	(1)
二、医学的性质和特点	(4)
三、两类医学理论体系	(5)
四、医学的科类分法	(6)
五、医学史的分类	(8)
第二章 原始社会的医和药	(9)
一、原始社会	(9)
二、原始社会的医药	(9)
三、医学起源问题	(11)
第三章 奴隶社会的医学	(13)
一、早期的医学	(13)
二、古希腊文明及其医学	(17)
三、亚历山大时期的医学	(22)
四、古罗马文明及其医学	(22)
第四章 中世纪医学(5—15 世纪)	(28)
一、欧洲医学的黑暗时期	(28)
二、拜占庭帝国的医学	(31)
三、最早的医学校——萨勒诺	(31)
四、欧洲一些主要国家的医学	(32)
五、阿拉伯医学	(32)
第五章 文艺复兴时期的医学(14—16 世纪)	(36)
一、文艺复兴	(36)
二、医学的革命(医学史上的文艺复兴)	(37)
三、人体解剖学的建立	(38)
四、外科学的发展	(40)
五、内科学和传染病的进步	(41)
第六章 十七世纪的西方医学	(43)
一、哈维发现血液循环	(43)

二、近代生理学的确立	(44)
三、显微镜的应用	(45)
四、奎宁的传入和应用	(46)
五、临床医学和西登哈姆	(46)
六、传染病的肆虐	(47)
七、统计学的出现	(47)
第七章 十八世纪的西方医学	(48)
一、科学思维的变革和科学实验的发展	(48)
二、机械唯物主义自然观	(49)
三、生理学的进步	(49)
四、病理解剖学的建立	(50)
五、临床医学教学的开始	(50)
六、叩诊法的发明	(51)
七、外科学和产科学的进步	(51)
八、重视卫生状况	(52)
九、人痘术和牛痘接种法的发明	(52)
第八章 十九世纪的西方医学	(54)
一、自然科学三大发明	(54)
二、细胞病理学的建立	(55)
三、药物学的发展	(56)
四、生理学和实验生理学的众多成就	(56)
五、诊断学的进步	(57)
六、病原微生物学的确立	(58)
七、现代免疫学基础的奠定	(61)
八、麻醉法的发明	(61)
九、消毒法的发明	(62)
十、预防医学的兴起	(63)
十一、护理学的诞生	(64)
十二、国际红十字会的诞生	(64)
第九章 二十世纪的西医学(前半叶)	(65)
一、诊断技术的进步	(65)
二、螺旋体和病毒的发现	(66)
三、立克次体的发现	(67)

四、热带病研究的发展	(68)
五、生物化学研究的深入和维生素的发现	(68)
六、对内分泌腺体及其分泌激素的认识	(69)
七、治疗学的划时代进步	(69)
八、血型的发现及安全输血	(71)
九、精神分析理论的提出	(72)
十、医学杂志、医学会的创立及医学史研究	(74)
第十章 二十世纪西医学(后半叶)	(75)
一、分子生物学的形成与发展	(75)
二、医学遗传学的巨大发展	(76)
三、现代免疫学的发展	(76)
四、器官移植的广泛展开和人造器官功能的提高	(77)
五、传染病的新动向及其防治对策	(78)
六、现代诊疗与基因技术	(79)
七、医学伦理学的建立	(80)
八、现代医学模式的确立	(80)
九、展望	(82)
第十一章 中国古代医学初建时期(远古—秦汉时期)	(86)
一、初始的医药活动	(86)
二、文字与医药	(86)
三、医生与医政	(87)
四、对药物的认识	(87)
五、早期的辉煌	(87)
六、朴素哲学与中医理论的糅合	(88)
七、扁鹊切脉断生死	(90)
八、现存的第一部医典——《黄帝内经》	(90)
九、现存最早的药书——《神农本草经》	(91)
十、临证医学的发展与张仲景的《伤寒杂病论》	(92)
十一、华佗与麻沸散、五禽戏	(93)
十二、董奉与杏林	(93)
第十二章 中国古代医学的发展(两晋、南北朝及隋唐五代时期)	(94)
一、医学著作博大丰实	(94)
二、药学显著发展	(97)

三、《诸病源候论》的巨大贡献	(98)
四、医学教育和中外医学交流	(99)
第十三章 中国古代医学全面发展与学派纷立时期(北南宋、金元时期)	(100)
一、医书的整理、研究与出版	(100)
二、药物学的新成就	(101)
三、病因、诊断及解剖学的发展概况	(102)
四、临证各科的成就	(103)
五、金元四家	(106)
六、民间医学及其他	(107)
七、针灸学的重大发展	(108)
八、医学教育与中外医学交流	(109)
第十四章 中国古代医学成熟和完备时期(明清时期)	(110)
一、李时珍与《本草纲目》	(110)
二、温病学说的确立与传染病的防治	(111)
三、清代的温病学派	(112)
四、对一些传染病的认识及防治	(113)
五、人工免疫法的创立——人痘接种法	(114)
六、王清任与《医林改错》	(115)
七、中西医药交流	(116)
第十五章 我国少数民族的医药学	(118)
一、藏医学	(118)
二、蒙医学	(119)
附录一 百年来诺贝尔生理学或医学奖获奖者及其成果简表	(121)
附录二 希波克拉底誓词	(127)

第一章 医学史及医学的性质、特点

一、医学史的概念及其学习意义

(一) 医学史的概念

医学史(history of medicine),顾名思义就是研究医学本身发生发展历史的学科。在医学史中有医学专科史、疾病史、医学断代史、医学技术史(包括某一种技术史)及名医传记等。

历史学是一门古老而又年轻的充满生机的科学。历史科学的任务就是总结人类的实践经验,找出其发展规律,用来指导人们的实践。它“博古通今”,“鉴往知来”,即在认识历史的过程中,揭示历史的规律性,从而加深对现实的理解和对未来的预测;具有“鉴于往事,以资于治道”,“善可为法”,“恶可为戒”等作用,即在认识历史的过程中,总结历史的经验教训,从而为现实服务;通过历史的教育,使人“明是非,别善恶”,用前人的智慧和德行净化心灵,提升思想境界。在现代学科丛林中,历史学对现实和人生的意义不是任何其他学科所能代替的。

医学史不是医学,亦是医学;是历史,但又非一般历史,它是一门与医学内容不能分开的既古老又崭新的历史学科。作为一门以医学自身发生发展为研究对象的专门史,它具有典型的医学特征,但同时也具有一般历史科学的共同点。因此,医学史体现了史学的一般功能,即在总结人类医学实践经验的基础上,研究医学的发展规律,用来指导人们医学实践的一门学科。如果没有对医学理论的广泛深入研究,没有对医学实践的深刻了解,要取得医学科学的进步是不可能的。所以,医学史在医学实践中具有十分重要的意义。

(二) 学习医学史的意义

1. 认识医学的发展过程,了解医学的发展规律,明确医学的发展方向

首先,从医学模式来看,医学模式的转变呈现出“波浪式的前进,螺旋式的上升”的规律。医学的发展大致经历了本能、经验、巫术医学模式,即“自然哲学模式”——“唯心的僧侣医学模式”——“生物医学模式”——“生物、心理、社会医学模式”几个阶段。这几个阶段是与人类社会对客观事物的认识发展紧密联系的,也概括地体现医学历史发展的规律。因此,学习医学史有助于我们在总体上认识医学的发展历程及其基本特点。

其次,从医学认识水平的发展过程看,可以发现医学的发展经历了从宏观到微观,从综合到分析同时伴随着更深刻的分析综合的过程。在前生物医学时代,病人被视为一个整体,因为“整体观”是前生物医学模式中固有的观念。文艺复兴以后,随着自然科学的发展及其在医学中的应用,这种整体观开始走向分化。例如 18 世纪意大利病理学家莫尔干尼(Morgagni)创立的“器官病理学”,把人们对生命的认识推向器官水平。法国医生比沙(Bichat)把莫尔干尼的工作又推进一步,建立了组织的概念,认为器官是由组织构成。19 世纪 50 年代德国病理

学家魏尔啸 (Virchow) 创立了细胞病理学,从而使人们对疾病的认识进入到了细胞水平。20 世纪 50 年代,英国物理学家克里克 (Crick HC) 和美国生物学家沃森 (Watson JN) 通力合作,提出了 DNA 双螺旋结构模型,里程碑地表明人类对生命的认识步入分子水平。医学在向纵深发展的同时,也在不断地横向交叉、综合或延伸,出现了许多综合、边缘以及如医理、医文、医工等交叉学科群。这也表明医学的发展经历着由综合到分析,再由分析到综合的发展规律。揭示事物规律本身并不是科学研究的目的,而在于透过规律去把握现在,预测其发展的趋势。

2. 总结医学发展中的经验教训,推动现代医学的发展

学习医学史,有助于医学生了解前人在推动医学发展过程中的成就与失误,并从中总结经验和吸取教训,从而为推动现代医学的发展奠定基础。

经验积累是医学发展的最初方式。正如鲁迅所言:“大约古人一有病,最初只好这样尝一点,那样尝一点,吃了毒的就死,吃了不相干的就无效,有的竟吃到了对证的,就好起来。于是知道这就是针对某一种病痛的药。这样的积累下去,乃有草药的记录,后来渐成为庞大的书,如《本草纲目》就是。”鲁迅的这些话,道出了经验在医学发展过程中的基础作用。

如在巫医混杂时代,人们在征服左右人的生死祸福的超自然力量时就经历了从“禁忌”到“崇拜”再到“巫术”的过程,这就是经验作用的结果。虽然这些并不能真正征服自然,但应该说也是一种认识上的进步。这种进步就是在经验的推动下产生的。

再如,通过对近代医学产生和发展过程的考察,可以发现经验是医学发展道路上的一个坚实的基石。从解剖学的发展历程,到化学治疗道路的开辟,再到生物学医学模式的演变,说明经验在医学发展过程中有着十分重要的作用。可以说,任何医学成就都是建立在前人积累的经验教训基础之上的。因此,作为人类文明的重要组成部分,医学需要一代又一代的人在学习前人经验教训基础上不断创新。

3. 学习前人的德行,明确自己的责任,提高自身的修养

医学是直接面对人的科学,所以,医学人文精神的培养是医学教育的重要责任。“人文”是指人类社会的各种文化现象,这是外在的;而“人文精神”是指人的人格、气质和修养,是内在的。因此,医学人文教育就是把外在的“人文”化为医学工作者内在的“人文精神”的过程。在医学教育中,医学史作为重要的人文教育素材,从多方面记述了人类与医学有关的活动,为医学生的人格塑造、气质培养、修养提高提供了重要的借鉴,为培养出有较高医学人文精神的医学工作者奠定基础。

首先,它可以使医学生接受人道主义精神的熏陶。人道主义精神是一个人面对他人、面对人类的一种情感或态度。对医学工作者而言,其人道主义精神则主要体现在如何面对病人,如何面对人类的病痛。早在公元前,古希腊医生希波克拉底的《誓词》中就强调医疗行为的目的是为病人服务,把恢复病人的健康视为医生的最高职责。德国柏林大学教授胡弗兰德 (Hufeland) 在其医德十二箴言中写道:“医生活着不是为了自己,而是为了别人,这是职业的

性质所决定的。不要追求名誉和个人利益,而要用忘我的工作精神去救活别人,救死扶伤,治病救人,不应怀有别的目的。”这些都充分体现了医学人道主义精神。医学人文教育就是要秉承医学人道主义精神。

其次,可以培养医学生为追求真理而献身的精神。在医学发展史上,许多科学家为了追求真理而不惜牺牲情感、健康乃至生命。例如,比利时医生,伟大的解剖学家安德鲁斯·维萨里,在欧洲社会还笼罩在神学权威下的时候,就大胆进行科学实验,纠正了盖仑解剖学的许多错误并揭穿神学关于人体的谬误,完成《人体的构造》这部伟大著作,奠定了近代解剖学的基础。此外,还有许多科学家,如巴斯德、真纳、居里夫人等等,他们的献身精神无不启迪着后人,这也是今天的医学工作者应当继承的最宝贵的精神财富。爱因斯坦在赞颂居里夫人时说:“我们不要仅仅满足于回忆她的工作成果,她对于时代和历史的进程的意义,在其道德品质方面,也许比单纯的才智成就方面要大。”

再次,可以培养医学生的创新思维。医学史上的许多发明创造不一定都是通过理性的推理、论证或研究的结果而形成的,不少是灵感的思想火花所引发的。例如,英国医生李斯特移植法国生物学家巴斯德的研究成果,发展了外科手术的消毒法;英国人亚历山大·弗莱明在实验时意外地发现落在培养基上的霉菌斑点能够杀死引起葡萄球菌败血症的细菌,从而发现了青霉素。这些例子表明,医学史上的许多重大发现都是与科学家们独特的思维方式有关的。通过对医学史事例的学习,可以使医学生有意识地培养其创新思维。

此外,通过学习医学的历史,还可以培养医学生对医学专业的情感。通过了解医学发展的艰辛,看到医学在人类历史发展中的作用,体味其中的乐趣与奥妙,从而产生对医学的热爱,才有可能为医学而献身。“知之愈深,爱之愈切”就是这个道理。

学习医学史还包含有“古为今用,洋为中用”的意义。“古为今用”就是要对人类的历史文化遗产有一个正确的态度,要处理好古(历史)与今(现实)之间的关系。医学史上的“古为今用”,就是要阐明医学发展的规律,使之为现代以及未来的医学发展服务。“洋为中用”就是要向外国学习。就医学而论,就是要学习外国先进医学发展的经验,用以弥补我们中国医学存在的不足。世界医学史说明,医学发展的规律是带有普遍性意义的,我们只有了解世界各民族医学的共同发展规律,并善于利用国外现代科学和现代医学的长处来推动和改造我们的传统医学,才能认识出自己民族医学发展的特殊规律,使之发展成为独具特色的中国医学。正如毛泽东所说:“向古人学习是为了现在的活人,向外国学习是为了今天的中国人。”当然,在学习医学过程中,要注意用科学的方法学习人类医学遗产,并适当地给予批判和总结,使之真正用于指导医学实践。

总之,学习医学史可以概括为:认识医学的发展历程,把握医学的发展规律,预测医学的发展趋势,总结医学发展中的经验和教训;学习医学前辈的德行,明确自己的责任,从而提高自身修养,为推动现代医学发展服务。

二、医学的性质和特点

(一)医学的基本概念

什么是医学? 16 世纪,英国科学家培根(Bacon F, 1561—1626)将“医学”依其任务分为:“保持健康,治疗疾病和延长寿命”。

《简明大不列颠百科全书》给医学下的定义是:“医学是为研究如何维持健康及预防、减轻临床疾病的科学,以及为上述目的而采取的技术。”

前苏联的医史家们十分强调“医学”是“一种实践活动”。他们认为医学是自有人类以来,人类与疾病、创伤和促进健康进行不懈斗争的经验积累。所以,医学是一个实践活动。但同时,他们也说:“医学是人们在各种社会条件下保持健康、预防和治疗疾病的一个科学体系。”实际上这说明了医学包括医学实践活动和医学科学知识两部分。

上世纪 80 年代末,我国学者傅荫宇在他所著的《医学概论》中对医学的定义是:“医学是研究人的(人类的)生命过程、生命活动的本质和规律,以及人类同疾病作斗争的一门科学体系。”应该说,这个定义较完整地表达了现代医学的基本概念,概括了现代医学的基本内涵。

(二)医学的特点

1. 医学既具有自然科学属性,也具有社会科学属性

每一门科学都具有其自身特点,都是随着科学的发展而发展的,医学也不例外。最初,人们诊断疾病只能通过观察人体外在表现去推论其内在的变化,有了解剖学以后,人们认识到人体是由各种器官和组织构成;有了显微镜后(19 世纪上半叶)人们认识到器官和组织是由细胞及间质所构成的;20 世纪 40 年代,电子显微镜的出现,人们进一步认识了细胞的各个组成部分——细胞器和细胞膜等微细结构。之后,分子生物学的出现,人们更进一步认识了细胞器和细胞膜的分子结构及其分子水平上的生理、病理机制,从而,对于疾病的发生、发展机制以及治疗作用的认识越来越深刻。这些都表明医学具有自然科学这一属性。

人的健康与疾病不仅受物质条件的作用,也受社会因素、文化因素和心理状态的影响。因此,医学与社会科学诸学科有着密切的关系。著名瑞士医史学家西格里斯特(Sigerist HE, 1892—1957)认为不能把医学仅仅看成是自然科学。他认为医学的目的是社会的,不仅是为了治病,使机体恢复健康,而且还要使人适应其生活的环境,成为一个有用的社会成员。因此任何医学措施的实施都具有强烈的社会性,离不开社会这一大系统,如医学科学的精神病学、保健组织学、流行病学、环境卫生学、营养卫生学等都带有浓厚的社会科学性质,虽然这些学科的研究方法和治疗手段都运用了自然科学成果,但这些方法和手段与社会科学却是分不开的。所以,单纯说医学是自然科学或属于自然科学范畴是不全面的。医学不仅具有自然科学属性,同时也具有社会科学性质。

现代医学模式的概念就充分体现着医学的这一双重属性。这一双重属性使之越来越成

为一门综合性的科学,一方面与其他学科交叉综合越来越强,另一方面其社会性日益突出。

2. 医学是一门实践性很强的应用学科

医学既然是与疾病作斗争,保障人的健康,增强人的体质,延长人的寿命的学科,要实现这个目的,就得进行医学实践。纵观医学发展的历史,医学的每一步发展都离不开医疗实践。古代医学是从医疗实践中总结而形成的,现代医学的发展更是相关诸学科实践的结果。人的生命活动与疾病的复杂性,更要求人们在医疗活动中深入实践,方能认识其种种特象和掌握其规律。

3. 医学也是一门不完整的科学

自医学的初建至今已经历了数千年,但直到现在尚有许多疾病的发病机制人们还不能理解,不能解释,如何战胜疾病的许多道理还不清楚,如研究癌症的机制至今尚停留在众多学说或假说上,据认为要完全探明其本质大致要到 21 世纪中叶。“不治之病”还有不少,有的病虽已治好,但很多都是只知其然,不知其所以然。由此看来,在医学领域里还大有可为,而要真正弄清人体生命的奥秘和疾病防治的真谛还有着漫长的过程。

三、两类医学理论体系

在医学历史发展的长河中,由于地理的因素(分别在东方和西方)、历史的因素(社会制度、文化特点、科学技术水平与方法论等)等差异,而出现不同的理论体系,这是医学有别于其他学科的特异之处。它大致可分为两类体系,从中国民族医学的角度,我们称之为“中医理论体系”和“西医理论体系”。它们的特点为:

(一)中医理论体系

中国数千年的封建社会绵延不断,以儒家思想为主轴而一直居于统治地位的文化渗透到包括科学技术领域在内的社会各个领域,使之在崇尚道德修养的同时,阻碍了近代科学技术的发展。中国古代医学便是在这漫长的历史环境中形成和逐步发展起来的。我国古代的人们不可能通过解剖来了解人体内部结构,从而无法透视到人体内部的奥秘,更不可能运用近代科学技术去揭示这些奥秘,于是只得通过思维途径来解决这一难题。从而,在古代朴素哲学的基础上形成的中医理论体系既具有抽象、辩证的哲学性质,又不全同于哲学而具直观的特点。“抽象”主要表现在整体观念,如对脏腑功能的高度概括;“辩证”表现在对人体生理病理现象一分为二的灵活全面的阐释;而“直观”则表现在其取类比象的形象性思维,具有质朴而超时空特点的感性思维。这些思维相辅相成,共同发挥着认识人体和疾病的作用。总的看来,中医理论体系是在中国古代哲学的指导下,经过长期的实践而形成高度的思辨性,体现出整体观念、互动观念和辩证论治三个主要特点。

(二)西医理论体系

欧洲的文艺复兴促使近代科学技术的出现和发展,推动人们解放思想,冲破宗教思想的严重束缚,追求个性自由。在医学方面,人们重新审视并质疑在中世纪几乎没有多少发展的

盖伦等人的医学理论。他们在机械唯物论等观点指引下,运用发展起来的近代科学技术,从了解人体结构着手,探索人体的生理病理现象的物质根据,以阐释其内在的机制。随着近代科学技术的高度发展及其在医学领域的广泛应用,这种阐释越来越精细和明确,认识越来越深入而全面,进而研究如何改变异常的物质基础和功能状态,以达到恢复和维护人体正常功能的目的。总的看来,西医学是在唯物论的指导下,不断探索人的生命活动和疾病发生发展变化的物质依据及其相应的结构功能,充分体现其物质性。随着科学技术的发展,这一探索越来越广泛与深入,人体内外环境中的诸多关系越来越清晰,各种科学技术与医学的结合越来越紧密,也更易为人们所接受,充分体现出其综合性和发展性。

从上述阐述中,可以看出中医理论体系与西医理论体系各具特点,由此亦各有优缺点。对于中医学,思辨使其辨证施治整体观念强,并因人而异,灵活多变,切合实际。但抽象的概括必然使每一概括存在众多的维度,很难得到有效的控制而重复再现,诸多的思辨是在承认某种前提(默认了许多未知而并不全然清楚的事实,如“肾主水”仍有许多未知数,作为已知事实)下进行的,这与人们认识世界的方法是大相违背的,由此导致中医长期不为世界许多地区的人们所理解和接受。而西医学,是运用种种科学技术以变“未知”为“已知”发展起来的,随着“已知”的日益广泛深入,易为人们理解掌握的医学知识越来越丰富。西医从而得以迅速地应用和推广,成为全球性的医学。然而正是执著于先认识、弄懂“未知”,导致了就事论事、机械化,常缺乏统一的、辩证的思维,在越愈精细的同时,愈易失去其他复杂的方面,终使问题难于得到全面的认识与解决。现在,我国开展中西医结合,正是力图从理论和实践将这两个有着质的差异的医学体系融合起来,形成更为先进的现代医学体系。

有必要指出,本书中西方医学史部分,在中世纪及文艺复兴时期,主要是指当时在欧洲地区的医学。进入19世纪,尤其是20世纪后,西方医学已不再具有地域性的概念,而展示出它的全球性。

四、医学的科类分法

医学的原始形式仅是一种经验的医学活动。我国历史上经验医学发展到周代开始分科,如分为食医、疾医、疡医、兽医四类。至宋代,分科随着医学的发展已有九科(属太医局管辖):大方脉科(内科)、风科(神经精神病科)、小方脉科(儿科)、产科、眼科、疮肿科、口齿兼咽喉科、金镞兼书禁科、疮疡兼折伤科(外科)。

在文艺复兴时期(15—17世纪),欧洲的医学院里设有哲学、伦理、文学、逻辑、物理、解剖、内科、外科等。至19世纪,随着欧洲医学的进步,加速了医学分科的发展,基本分科已达到20门以上,至20世纪末,由此发展而步入现代的医学的分科已达100多门。

一般说来,传统地将医学分为基础医学、临床医学和预防医学三大类。近些年,有人提出医学领域学科的新分类法,即基础医学、应用医学和理论医学三大类。此分类法反映了现代医学各部类的本质特点,并将理论医学领域提到了重要的地位。

(一)基础医学

基础医学是研究人体正常结构和功能,以及各种因子(生物的、物理的、化学的、心理的、社会的)对机体的影响和疾病的发生、发展、转归等规律的学科群。它包括人体解剖学、组织学、胚胎学、生理学、生物化学、药理学、微生物学、免疫学、寄生虫学、生物学(含遗传变异)、病理解剖学、病理生理学、医学心理学、人类生态学等学科。

(二)应用医学

应用医学是研究正常人群、病人或特定集团的健康保护、疾病诊断与治疗、疾病的预防等课题的学科群,包括:

1. 预防医学 主要有少儿卫生、劳动卫生、疾病流行病学、职业病学、食品卫生学、环境卫生学、工农业毒理学、卫生检验学等学科群。

2. 临床医学 诊断、治疗患病的个体或群体以及与此有关的学科群。包括:

(1) 诊断学科 理学诊断学、实验诊断学、放射诊断学、心电图学、脑电图学、超声诊断学、核素诊断学等学科;

(2) 治疗学科 内科(可分为循环系统、消化系统、呼吸系统、内分泌系统、免疫、神经精神系统、血液系统等),外科(可分为普通外科、胸外科、心血管外科、骨科、脑外科、泌尿外科、烧伤及整形外科等),传染病科,妇产科,儿科,眼科,耳鼻喉科,皮肤性病科,精神病科,口腔医学,中医学科,以及由病群为归类依据的学科,如肿瘤病科等;

(3) 特殊治疗学科 理疗学、营养学、心理治疗学、放射治疗学、药物治疗学、药剂学、麻醉学等。

3. 特殊医学 即某种特殊环境条件下的医学,如宇宙医学、核医学、高山医学、航天医学、航空医学、航海医学、运动医学、潜水医学、军事医学、灾害医学等。

4. 康复医学 对老年人、残废者、精神障碍者、术后或恢复期病人等进行生活指导、特殊治疗,使其伤而不残,残而不废,功能恢复,幸福生存的新兴科学。

5. 法医学 对伤害或意外死亡的诊断、鉴别、检验或尸体解剖判定的科学。

6. 生物医学工程学 应用现代工程技术,改革与发展医学诊疗仪器,研制新型医学材料和人工器官或代用品等的新兴科学。

(三)理论医学

理论医学是从不同角度研究医学和医学工作者自身规律性课题的学科群,亦称为医学学。包括:医学导论、医学史、医学伦理学、医学社会学、医学行为学、医学哲学、医学方法学、医学统计学、医学系统工程学、医学教育学、卫生管理学、社会医学、卫生经济学、医学情报学、医学文献学等分支。

医学学科三大部类虽有分工,但相互密切联系,交错综合构成医学科学的体系。基础医学是应用医学的理论指导和学习的基础;临床和预防医学不但综合应用基础理论知识,而且不断为基础医学研究提出新课题,促进基础医学的发展;理论医学开阔医务工作者的眼界,

丰富知识,活跃思想,启发思维,教育医学工作者运用科学的思维和工作方法,培养医学工作者的素养和道德观念。

五、医学史的分类

按编写方法分类,医学史分为两大类:第一种为记述体,这类著作是将医学历史——叙述出来,与史料记载极为相近,属于通史类,正确记载医学的发展过程,为医学发展史;第二种为突出实用性,即按照著者具体的目的,选择史料加以编写,但这种编写有时会失去历史的真实性。从医学史的内容看,可以分为通史、国家医学史、专科史、疾病史等。

第二章 原始社会的医和药

一、原始社会

原始社会在人类社会的发展过程中经历了漫长的时间，占整个人类社会发展进程的99%以上，它包括人类从脱离动物界以来，发明火，制造石器、弓箭、渔网、陶器、金属工具，以及从狩猎生活到畜牧、农业生活，从原始人群氏族公社到家长制家庭出现等过程。原始社会发展的过程，主要经历了旧石器和新石器两个时期，这两个时期又分别分为低级、中级和高级三个阶段。

人类在旧石器时期学会了如何说话、制作工具和使用火，进而进化成了“人”。这些本领使得他们远远胜过他们周围的其他动物，但是从另一个基本方面来说，这些“人”与其他动物仍然十分相似：仍像猎食其他动物的野兽那样靠捕杀猎物为生，仍像完全依靠大自然施舍的无数生物那样靠采集食物谋生，而且由于人类当时依赖大自然，所以也就受到大自然的支配。为了追猎动物，寻找野果或渔猎场地，他们不得不经常过着流动的生活，而且由于一个地方能够提供的食物也很有限，他们只好分成小群行动。中国古代传说中的“有巢氏”大致就处于旧石器的低级阶段。旧石器中期人类开始用火。旧石器高级阶段以弓箭网罟为主要特征。现在美国西北部的一些印第安人部落就是处于旧石器高级阶段的典型实例。

从四十万年前直到九千年或一万年以前，人类才由旧石器时期进入新石器时期。

新石器时期的人与他们旧石器时期的前辈有两个方面不同：一方面是新石器时期的人不再用打制法，而是用磨制法来制作石器；另一方面是他们食物来源的大半或全部都是靠栽培植物和畜养动物，而不是靠狩猎或采集去获得，也就是人类社会生产以人工增益自然生产物为主，如驯养动物、栽培植物、制造陶器等。这一时期，金属工具、畜牧业、农业和手工业有了初步发展。这样一来，靠捕猎为生的原始人就要花费越来越多的时间去做食物生产者，而不是食物采集者——最后演变成居住在村庄中的人。这种新的生活方式，从几个农业革命的中心地区逐渐传播到了全球大部分地区。新石器高级阶段以发明熔炼制造铜器和铁器为主要特征。中国古代传说的尧、舜、禹到夏桀为止(4000 B. C—1700 B. C)大约是处于新石器时期的高级阶段。

二、原始社会的医药

(一)经验医学

人类在劳动的基础上使头脑逐渐发达起来，产生了思维，同时，产生了人类特有的第二信号系统语言。