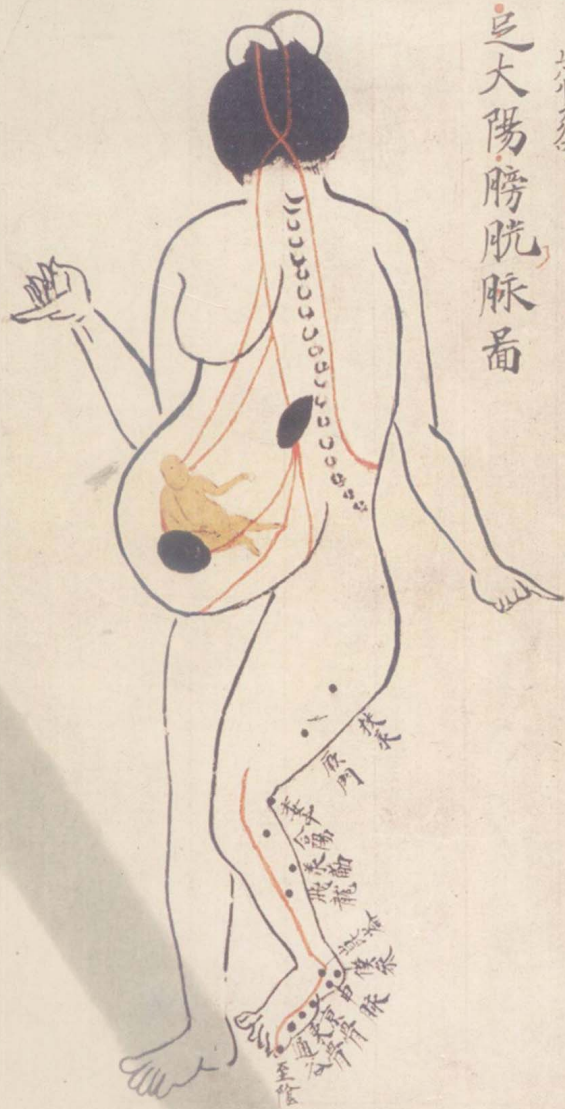


# 性別、身體與醫療

李貞德◎主編

旁光無憂濕地無食大熱物  
六九名  
足大陽膀胱脉看



定大陽

旁光無  
六九名  
霞濕地無食大執物



身體史的研究可以限於生老病死的基本經驗，也深具潛力發展出對國家、社會乃至宇宙的各種譬喻。本集主要從性別化的身體觀和醫療化兩個角度，收錄探討性別、身體與醫療交互作用的九篇論文，其中雖涉及對性與美的欲望，但大多則專注於產育的母體。這或許更能反映傳統社會，其中身體最重要的功能是生產與再生產，而非引誘或放縱；身體最常體驗的挫折是吃不飽穿不暖，而非情慾受到壓抑。但再現與經驗，情慾與產育，在醫療論述中恐怕也難以二分。讀者閱畢，或不難察覺，婦科醫學的發展過程中，一直充斥著母體與欲望之體的鬥爭。

ISBN 978-957-08-3324-9

00580

9 789570 833249

價格學報: 12358  
¥220.40  
訂正價格學報分冊

R240  
J0103

港台書

生命醫療史系列

# 性別 · 身體與醫療

李貞德 主編



生命醫療史系列

# 性別·身體與醫療

2008年10月初版

定價：新臺幣580元

有著作權·翻印必究

Printed in Taiwan.

主 編 李 貞 德  
發行人 林 載 爵

出版者 聯經出版事業股份有限公司  
台北市忠孝東路四段555號  
編輯部地址：台北市忠孝東路四段561號4樓  
叢書主編電話：(02)27634300轉5226  
發行所：台北縣新店市寶橋路235巷6弄5號7樓  
電話：(02)29133656  
台北忠孝門市：台北市忠孝東路四段561號1樓  
電話：(02)27683708  
台北新生門市：台北市新生南路三段94號  
電話：(02)23620308  
台中門市：台中市健行路321號  
電話：(04)22371234 ext. 5  
高雄門市：高雄市成功一路363號  
電話：(07)2211234 ext. 5  
郵政劃撥帳戶第0100559-3號  
郵撥電話：27683708  
印刷者 世和印製企業有限公司

叢書主編 沙 淑 芬  
校 對 陳 龍 貴  
封面設計 蔡 婕 岑

行政院新聞局出版事業登記證局版臺業字第0130號

本書如有缺頁，破損，倒裝請寄回發行所更換。

ISBN 978-957-08-3324-9 (精裝)

聯經網址：[www.linkingbooks.com.tw](http://www.linkingbooks.com.tw)

電子信箱：[linking@udngroup.com](mailto:linking@udngroup.com)

# 目次

導言(李貞德) .....	1
李建民	
督脈與中國早期養生實踐——奇經八脈的新研究之二 .....	9
一、男女有別——疑旨 .....	10
二、人體的中軸線與中樞區 .....	15
三、督脈與房中養生 .....	25
四、餘論——研究取徑的三個轉向 .....	37
李貞德	
漢唐之間求子醫方試探——兼論婦科濫觴與性別論述 .....	79
一、前言 .....	80
二、房中術求子及其養生脈絡 .....	86
三、草藥求子與安胎 .....	95
四、外象內成的轉胎、養胎與胎教 .....	107
五、結論——婦科醫學之濫觴 .....	112
附錄 從先秦到隋唐醫方中求子、安胎、轉胎、養胎與胎教諸方 .....	116
吳一立	
鬼胎、假妊娠與中國古典婦科中的醫療不確定性 .....	159



一、引言	159
二、妊娠診斷	163
三、婦女和鬼怪	167
四、鬼妊娠	169
五、鬼胎：一種阻滯	170
六、鬼夢	172
七、鬼怪與婦科醫學	174
八、鬼怪、月經和蟲	174
九、延長的妊娠	179
十、結論	184
鈴木則子	
鏡中美女——從江戶時代的化妝書看美容意識的變遷	189
一、化妝法的確立和普及	190
二、作為嗜好的化妝——「女用物」的教導	192
三、化妝情報和美人畫	193
四、化妝技術的傳達和《容顏美豔考》	195
五、美貌和健康——《都風俗化妝傳》	198
六、身體改革的時代	202
七、結語	205
李尚仁	
女人與蟲——兩性分工、種族概念與萬巴德的絲蟲研究	219
一、前言	219
二、寄生蟲的保母	222
三、生命循環中的性別分工	228
四、虛弱的歐洲母親與多乳的中國奶媽	230
五、結語	239

游鑑明

近代中國女子健美的論述（1920-1940年代）	241
一、前言	241
二、建立女性美的標準：健康美	245
三、走向健康美：解放身體抑或束縛身體	253
四、健康美的影響及其檢討	264
五、結論	273

吳嘉苓

台灣的新生殖科技與性別政治，1950-2000	277
一、前言	277
二、新生殖科技與性別社會：幾種分析的路數	280
三、以女體為重的不孕檢查與診療：1950-1969	292
四、男性近檢查，遠血親：1970-1982	301
五、醫療助孕的社會誕生？1982-2000	311
六、結語	333

成令方、傅大為

初論台灣泌尿科的男性身體觀	339
一、前言	340
二、Sildenafil（威而剛）的知識現象與社會迴響	341
三、性別政治與科技化：與醫師觀點對話	350
四、大眾醫療論述中的泌尿科醫師身體觀	373
五、文化幾點理論性的反省	384

祝平一

<b>塑身美容、廣告與台灣1990年代的身體文化</b> .....	393
一、廣告：意識型態的空間.....	394
二、女體暴露的歷史地圖.....	397
三、豐胸、圓臀、彎曲線：塑身美容廣告中的身體觀.....	402
四、美與符號的再現.....	405
五、科學主義與女性身體.....	408
六、信任及其背叛.....	414
七、尾聲：死亡、青春與台灣當代資本主義社會中的性別支配.....	417



## 導 言

李貞德<sup>1</sup>

1992年夏天我從美國學成返鄉，進入史語所工作，剛好遇上所內籌組「疾病、醫療與文化」的讀書小組。每個月總有某個星期六的下午，幾位年輕同仁在前輩師長的帶領下，一起研讀古典醫籍，企圖實踐史語所「上窮碧落下黃泉，動手動腳找材料」的傳統，為歷史研究尋得新天新地。到了次年春末，我已經參加了十場讀書會，耳濡目染，受益頗多，卻從未負責提供史料、研讀報告。師友力勸我回饋，我左思右想，盼能搭配自己所鍾情的女性史，於是決定摘錄《醫心方》中婦產相關醫方，邀請師友們共同解讀。不料，卻從此結下與醫療史的15年因緣，加以從女性生育的重責大任入手，意外地沾上了身體史的一點親故。「疾病、醫療與文化」讀書小組後來獲得中研院主題計畫的支持，在1997年改組為「生命醫療史研究室」，除了照例每個月有讀書討論會之外，更是連年主辦國際會議，從不同角度探討各種主題。其中，1999年「健與美的歷史研討會」，正是期望從性別角度探討醫療史與身體史交流的一次嘗試。本次論文集所收九篇文章，都曾經在生命醫療史研究室的各種討論會中宣讀，其中四篇便出自於「健與美的歷史研討

---

1 身為主編，我除了向本論文集的作者與譯者致謝之外，更要表達對幾位助理的感激之情。吳佩蓉、陳曉昀和黃亭惇三位竭心盡力、不厭其煩的協助，使瑣碎的編排校對工作變得具體可行。謝謝她們，也祝她們的學術與事業無可限量。

會」<sup>2</sup>。

《醫心方》是日本平安朝御醫丹波康賴在西元892年撰成的醫學百科全書，收錄了中國自先秦至隋唐超過兩百種的醫藥保健方書，展現了日本自7世紀初以降近三百年吸收中國醫學知識的成果。其中六朝醫方在中國大多已經亡佚，唯賴這套日本醫籍摘錄保存部分。9世紀日本御醫對女性健康的關注集中在孕產，尚未能如同時期的中國醫者般發展出包括經帶胎產的全套婦科論述<sup>3</sup>。1993年春末我的報告雖然以《醫心方》中的孕產方藥為主，後續的研究卻顯示中國醫者在5世紀到7世紀之間，已然對女性生育活動展開全面性介入，從胎產功能、生活行為到情緒規範，一層深似一層地申論女性身體的特殊性，為中國醫學中婦人別立一方提供了理論基礎。本冊所收〈漢唐之間求子醫方試探——兼論婦科濫觴與性別論述〉一文，便是在說明性別化的身體觀為中國婦科醫學奠基的最初階段。

不過，儘管性別化的身體觀與婦科醫學發展關係密切，學者對於中國醫學何時分論男女、又如何申論卻有不同看法。美國學者Charlotte Furth的力作*A Flourishing Yin*從《內經》入手，主張在她稱為「黃帝的身體」之中，陰陽是相對且流動的概念，並不限於具體的男精女血，一直要到南宋陳自明將同源互補的陽精陰血分而論之，申論「婦人以血為主」，男女身體的性別區隔才趨於明顯，而婦科醫學方得確立<sup>4</sup>。Furth的結論與傳統醫史學者的分期並無大異，但後者主要以陳自明《婦人大全良方》一書的出現為斷代的判準，前者卻從性別化身體觀的角度鋪陳了專科醫學演繹的過程。

Furth形容性別分化之前「黃帝的身體」乃陰陽同體，不禁令人想起Thomas Laqueur的名著*Making Sex*。Laqueur解讀自希臘至佛洛伊德的西方社

- 
- 2 這次研討會的報告及相關學術史的回顧，見李貞德，〈從醫療史到身體文化的研究——從「健與美的歷史」研討會談起〉，《新史學》10:4(1999)，頁117-128。
  - 3 詳細討論見李貞德，〈《醫心方》論「婦人諸病所由」及其相關問題〉，《清華學報》新34:2(2004)，頁479-511。
  - 4 Charlotte Furth, *A Flourishing Yin: Gender in China's Medical History, 960-1665* (Berkeley & Los Angeles: University of California Press, 1999), pp. 70-77.

會看待男女身體的方式，認為「一性模式」(one-sex model)源遠流長，自古典經中世紀而不衰，甚至曾受過文藝復興以降解剖學的考驗印證，直到18世紀末，才因各種政治文化論述對女性公領域角色的辯論，而發展出後來男女有別的「雙性模式」(two-sex model)<sup>5</sup>。Laqueur擺脫過去處理醫學發展習用的「進步史觀」，指出醫學論述與各個時代文化、權力運作之間的關係，確實發人深省<sup>6</sup>。然而他以生殖器的位置和形狀為主判定男女身體異同的取徑，一方面洩漏了由現代解剖學而非古典體液說出發的問題，另一方面也影響他對西方傳統醫學文獻的解讀。希羅、中古，乃至近代早期歐洲醫史學者為了回應Laqueur的說法，紛紛提出史料證據，闡明各個時代對男女身體差異的看法，非「一性模式」所可涵蓋<sup>7</sup>。

Furth在其書中表示受到Laqueur的啟發，也希望從中國婦科醫學的角度，與西方相關研究進行對話。不過，她所引起的迴響主要仍在中國史的領域中。2005年荷蘭漢學刊物《男女》便出版了一期專號，探討宋代以前性別、身體與醫療之間的各種關係，回應Furth以宋代為斷的看法。由於是以「婦女醫學」(women's medicine)為核心，因此專號中的三篇論文和一篇回顧，雖都涉及性別與醫療的面向，但主要環繞在女性身體的部分<sup>8</sup>。倒是

5 Thomas Laqueur, *Making Sex: Body and Gender from the Greeks to Freud* (Cambridge: Harvard University Press, 1990), 中文書評可參考祝平一, 《新史學》7.4 (1996): 223-31。

6 關於過去醫學史敘事習於採用醫學偉人和進步史觀的問題，以及近年來的發展與突破，台灣學界在這方面的回顧，見Jen-der Lee, "The Past as a Foreign Country: Recent Research on Chinese Medical History in Taiwan," 《古今論衡》11(2004), 頁37-58。

7 見Michael Stolberg, "A Woman down to Her Bones," *Isis* 94(2003), pp. 274-299. 關心此問題的學者則在2005和2006年陸續舉行了三次工作坊。我有幸參與Katherine Park於2006年9月在哈佛大學發起的第三次小型討論會"Radcliff Institute Seminar: Remaking Sex in Classical, Medieval and Early Modern Medicine". 其中除了伊斯蘭與中國醫史學者之外，最重要的是邀請歐洲古典、中世紀，以及近代早期的醫學史家，分別提出史料，探討身體的性別差異與醫學發展的關係。

8 三篇論文，分別是Robin Yates, "Medicine for Women in Early China: a Preliminary Survey," *Nan Nü: Men, Women and Gender in Early and Imperial*

同一年李建民發表〈督脈與中國早期養生實踐——奇經八脈的新研究之二〉，由討論男性身體提出男女不同，自古即然的說法。這篇文章分析奇經八脈中職司男性養生的督脈，說明人體中的津液，不論腦髓或精液，在《內經》中已經多所論述，而《內經》乃以生理週期的不同體液為判準分別男女。李文並主張在鑽研「氣論」多年之後，學者應當緊接著探討「津液論」，才能更深入地理解古典中國醫學中性別化的身體觀。

近年來針對女性身體的研究層出不窮，而「男性研究」卻大多環繞在近現代的同志論述，李建民從醫經入手提醒歷史學者重視古典的男性身體觀，值得肯定。然而，「男性身體觀」作為一個研究對象，之所以尚未引起充分注意，是否和傳統以男性為基準、女性為變例(或對照)的思維息息相關？當「任、督分開是前『任』後『督』，合起來也可統稱督脈」時<sup>9</sup>，確實很容易令人將醫經中的男性身體視為男女共享的通則，而難以有意識地認真探究其中的性別涵義<sup>10</sup>。以不同於認識男性的方式來理解女性的身體，一方面超越有目共睹的差別(如女子胎產、男子生鬚)進而分析造成歧異的思想體系，另一方面不以女體為標準男體的變例，而是針對女性的健康疾病發展出一套有別於男子的診斷與治療之道，這正是所謂性別化的身體觀為婦科醫學奠基之所在。

然而，不論是氣或津液，傳統醫學探求身體知識的技藝，其實都充滿了不確定性。醫史學者細究醫經、描繪體系、勾勒師承，對於傳統中國醫生已經「知道」了些什麼研究甚多，但對於他們的「不知」卻著墨甚少。性別化的身體觀為婦人別立一方提供了正當性，卻也在保護女性身體的同時，衍伸

(續)——

*China* 7:2(2005), pp. 127-181; Sabine Wilms, "Ten Times More Difficult to Treat: Female Bodies in Medical Texts from Early Imperial China," pp. 182-215, 和 Jen-der Lee, "Childbirth in Early Imperial China," pp. 216-286. 一篇回顧則為 Angela Kiche Leung, "Recent Trends in the Study of Medicine for Women in Imperial China," pp. 110-121.

9 李建民，〈督脈與中國早期養生實踐——奇經八脈的新研究之二〉，註37。

10 李建民另有一文專門討論任脈，不過是從數術的角度分析人體和宇宙的對應關係，並未涉及性別意涵。見李建民，〈考古發現與任脈學說的再認識〉，《生命史學：從醫療看中國歷史》(台北：三民書局，2005)，頁75-97。

出一套管束的策略<sup>11</sup>。尤其對產育功能已經發展出一完整論述的婦科醫學，卻仍可能無法確定女人肚子裡懷的是什麼，這時，規訓女體、管控風險便顯得益發重要。吳一立的〈鬼胎、假妊娠與中國古典婦科中的醫療不確定性〉，便是從醫學知識發展的角度分析宋明之間醫者對鬼胎的詮釋，一方面呈現了醫者的不確定感，另一方面也說明醫者為減低此不確定感所建構的知識。隨著病因理論從外感逐漸轉為內因，明代的醫者終於決定鬼胎的起因不是妖魅作祟，而是氣血失調。同時，他們也不吝於提出警告：氣血失調導因於欲求不滿，企圖掩飾情慾的女性終將因自己身體的產出物而被識破。然而，即使如此言之鑿鑿，除非一個胎兒從月經暫停、腹部腫脹的婦女體內娩出，否則他們仍然不能確定她是否真的懷孕了。在今天，「懷鬼胎」只是一種形容而不是一種病，但才在一百多年以前，包括醫生在內，人們卻視懷鬼胎為一種婦人病。

帝制中國末期的鬼胎故事，提供了兩點省思。一方面健康和疾病的定義皆會隨時空轉變，另一方面擔負產育重責的女體則在此轉變中遭到規訓。而吳嘉苓〈台灣的新生殖科技與性別政治，1950-2000〉一文，檢視20世紀下半葉不孕診療的發展，以現代台灣的範例，呼應了這兩個面向。該文分析50年來台灣生殖科技發展的三個階段，從最初保障男權與父系傳承、經過AID(非配偶間人工授精)的引進而降低了「男人的種」的重要性，到近年則因IVF(體外受精)和ICSI(卵細胞質內精子顯微注射)造成「男人不孕，治療女性」的現象。新生殖科技的吊詭，正在於它使健全無恙的女體，在確保丈夫血脈的期待下，或半推半就或義無反顧地，接受各種醫療器械的入侵，反成了夫妻二人的病體代表。應運而生的，則是針對這女性身體自日常作息、情緒狀態和精神活動的各種要求與規範。

無法實踐母職的焦慮，不限於傳統中國或現代台灣，李尚仁研究萬巴德(Patrick Manson)的傑作指出，19世紀白種婦女在殖民地困頓的產育經驗，

11 關於傳統中國婦科醫學發展中對女性身體的保護與管束，見李貞德，《女人的中國醫療史——漢唐之間的健康照顧與性別》(台北：三民書局，2008)，〈導論〉，頁1-10。

正是這位熱帶醫學之父發現蚊子是絲蟲中間宿主的社會背景。〈女人與蟲——兩性分工、種族概念與萬巴德的絲蟲研究〉一文，將虛弱的歐洲母親和多乳的中國奶媽對比呈現，透過種族與階級角度的增麗，以一種詭譎的趣味展現了性別、身體與醫療錯綜複雜的關係<sup>12</sup>。

健康與疾病的界線既然變動不拘，並非截然兩分的國度，那麼由誰來主導劃線便影響深遠，「醫療化」(medicalization)與否的問題於焉產生。在今天，「進步史觀」仍相當主導一般人的歷史思維，而社會大眾亦頗相信醫療專業的情況之下，醫療化似乎不應是個負面的用語。但醫療社會學者在談醫療化時，重點並不在於醫學知識的進步對人類有多少貢獻，而是在陳明我們生活中原先不認為與醫療相關的部分，逐漸受到醫學特定思考、語言詞彙、乃至醫學知識的詮釋，並因而遭遇醫療制度的安排或擺布的一個過程。也就是說，有些原本不被視為涉及醫學的人類言行(如喝酒或生產)與身體狀態(如懷孕或老年失憶)，都因醫療專業的介入而被歸類為健康或疾病。疾病必須治療，治療要找專家，於是人們就更加依賴醫療專業的指導，以致原先從其他角度或面向處理身體問題的方式、能力，乃至態度，都逐漸喪失了<sup>13</sup>。

醫療化對女性身體的規訓，並不限於具備產育功能的母體。鈴木則子的〈鏡中美女——從江戶時代的化妝書看美容意識的變遷〉，說明19世紀日本社會如何透過健康之名規範審美觀念。該文分析江戶時期的化妝品廣告，描繪化妝品、藥品和新興資本主義結合，共同改造女體的過程。她指出19世紀之前日本婦女也以化妝追求時尚，卻難免受到江戶幕府女教倫理觀念的打壓。一直要到1813年《都風俗化妝傳》中將化妝的效果附會於導引之上，化妝才從醫學獲得正當性。而號稱「藥用」面粉面霜(如「美豔仙女香」和「江戶之水」)的化妝品大賣，彰顯了美麗的慾望藉由健康之名大張旗鼓。而不論是追求化妝或勸阻化妝的論述，都以是否能獲得男性的青睞、取得美

12 這篇文章也可以放在殖民帝國與現代醫學互動的脈絡中來看，相關研究與討論，參見本叢書李尚仁主編，《帝國與現代醫學》冊，以及編者所撰導言。

13 I. K. Zola, "Medicine as an Institution of Social Control," *Sociological Review* 20 (1972), pp. 487-503。



滿姻緣為目標。只不過化妝流行之前是強調以品德心靈之美，化妝流行之後則是以醫藥建構出來的形體之美為主要吸引力。

就如吳一立的鬼胎故事和吳嘉苓的新生殖科技遙相呼應一般，鈴木所鋪陳的江戶美女也在近代中國找到同伴。游鑑明的〈近代中國女子健美的論述（1920-1940年代）〉，一方面點出20世紀前半美麗論述與強國保種的體能教育合流，另一方面則嘗試挖掘潛伏在救國救民旗幟之下的女性情慾。有趣的是，20世紀初期的論者振振有詞，提出的訴求卻難擺脫以女性健美作為男性欲望客體的窠臼。不論是男性論者發表以健美為尚的理想愛人觀，或是女性論者現身說法以健美體態搶回變心的丈夫，都顯示女性身體即使逃過了國族主義的監測，也未必能尋獲情慾主體的新天新地。加以此時健美的標準來自西方，無異為掙脫傳統牢籠的中國女體再製造了一幅新型態的規訓枷鎖<sup>14</sup>。

情慾主體真的浮上檯面，恐怕要到20世紀的下半。祝平一的〈塑身美容、廣告與台灣1990年代的身體文化〉，說明健康的標準遭醫學專業壟斷之後，塑身美容公司便以標榜科學形象乘勢而起，藉由操弄醫療術語和藥物知識，向追求健美的女性招手，在篡取近百年現代醫學成績的同時，也掠奪20年來婦女運動的果實。當廣告業者提醒女人應當善待自己的時候，情慾儼然成為女性身體的新目標。然而，在腿部曲線截彎取直、腰腹份量斤斤計較的醫療算術中，完整的女性已然退隱，挺身而出的反而是披了科學主義外衣和女性主義形貌，為資本主義服務張目的市場邏輯。

若說塑身美容廣告歪打正著地表現了醫療化對女性身體的規訓，那麼威而鋼(viagra)的聲名大噪或許正反映了醫療化對男性身體的制約。成令方和傅大為的〈初論台灣泌尿科的男性身體觀〉明白表示是以「醫療化」的觀點進行研究，點出1970年代台灣泌尿科醫生視為老化的正常現象，卻在1990年代成為泌尿科藥物治療的重點。該文運用西方泌尿科當代史、台灣大眾醫學

14 相關論述也可以從游鑑明探討近代中國與日治台灣女子體育的歷史得到印證。見游鑑明，〈近代中國女子體育觀初探〉，《新史學》6:4(1996)，頁119-158；〈日治時期臺灣學校女子體育的發展〉，《中央研究院近代史研究所集刊》33(1997)，頁1-75。

文本、泌尿科醫生訪談、以及近來威而剛的知識現象和社會迴響等多種材料，說明泌尿科學界如何從其醫學權威的發言位置，規訓台灣的男性身體。狹隘地專注於精路系統功能，泌尿醫學的發展在簡化男性身體的同時，也漠視了作為其伴侶的女性。

身體，一方面是具有時空特殊性的存在——某個特定的身體只能在特定的時間存在於特定的空間之中，但另一方面卻又因其指涉而帶有超越時空的隱喻——古典禮經便以父子兄弟合體的語彙表達家族傳承延伸的意象。職是之故，身體史的研究可以限於生老病死、吃喝拉撒睡的基本經驗與功能，也具備潛力發展出對國家、社會乃至宇宙的各種譬喻。在西方文化的脈絡中，身體史的研究帶有挑戰笛卡兒以降身心二元、唯心為上等思想的意味。而在中國史的領域中，則因宗教、美學與醫療的旨趣不同，呈現出各式各樣的成果。隱喻再現的角度固然屢見不鮮，經驗體會的探索亦不一而足<sup>15</sup>。本論文集主要從性別化的身體觀和醫療化兩個角度，收錄九篇文章，其中雖亦涉及對性與美的欲望，但大多則專注於產育的母體。事實上，這或許更能反映歷史學者所關心的傳統社會，在其中，身體最重要的功能，可能是生產與再生產(production and reproduction)，而非引誘或放縱；身體最常體驗的挫折，可能是吃不飽穿不暖，而非情慾受到壓抑<sup>16</sup>。然而另一方面，再現與經驗，情慾與產育，在醫療論述中恐怕不易截然二分。乍看之下，傳統以母職為主的女性身體，似乎在現代才被情慾所掩蓋甚至掠奪，但閱覽本論文集之後，讀者或不難察覺，婦科醫學的發展過程，其實也一直充斥著母體與欲望之體的鬥爭。

15 西方身體史的研究進程及其對中國史研究的啟發，參考Charlotte Furth, "Doing Research on the History of the Body: Representation and Experiences," 《近代中國婦女史研究》8(2000), 頁179-193。

16 現代化、已開發社會的學界所產出的研究成果，可能無法充分反映學者所鑽研的傳統社會甚至當代的第三世界，近年來已有不少人提出警示。其中一例，見Caroline W. Bynum, "Why All the Fuss about the Body? A Medievalist's Perspective," *Critical Inquiry* 22:1(1995), pp. 1-33.

# 督脈與中國早期養生實踐

## ——奇經八脈的新研究之二

李建民(中央研究院歷史語言研究所研究員)

男女大不同。古典醫學如《黃帝內經》便以生理週期的不同體液做為女性別的最主要差異。女性成長是以月經做為指標，相對來說，男性以精液做為獨特的生理特質。中國早期醫學文獻也清楚地討論男、女的性器官，涉及女性子宮的功能；同時也注意到宦官、陰器受傷之人、男性生殖器發育不全者等的身體構造的相應解說。凡此，無不顯示古典醫學極其鮮明的性別意識。

這篇論文旨在探討以督脈所形成的男性身體觀。督脈位於人體的中軸線，是所謂「奇經八脈」的主脈。督脈的起點分別經過男、女的陰器，沿著脊骨，與人體最重要的兩個臟器——腎與腦——連結。腦由髓液所組成。人飲食所產生的精微汁液，滲進骨骼，使關節屈伸自如，同時滋補腦髓。腦是人身髓液匯聚之地。值得注意的是，腦髓、脊髓與腎精之間形成流動的關係。根據醫經的記載，男性流酒房事不僅導致精液外流，而且腦部髓液隨之遞減。腦髓與腎精之間的流體可以相互轉換，而以循行脊柱的督脈是其流通的管道。

督脈是人體中心的象徵，也是歷代養生實踐的核心經脈。男性的精液下漏，使腦髓虛空；而房中養生之術則倒行逆施，設法固守精液，並且使腎精上聚於腦以補填髓液。中國早期醫學文獻有「腎藏精」的論述，這裡的精包含男性生殖精液之意。到了《難經》成立也就是東漢中期，腎與呼吸的功能建立起明確的關係。將腎視為呼吸的門戶，與房中養生觀念的變化有關。所