

院校西部精品教材

YUANYIAO XIBU JINGPIN JIAOCAI

中西比较 医学史

ZHONGXI BIJIAO
YIXUE SHI

主编 李志庸

(供中西医临床医学及相关专业使用)

中国医药科技出版社

高等中医药院校**西部精品**教材

中西比较医学史

(供中西医临床医学及相关专业使用)

主编 李志庸

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本教材为高等中医药院校西部精品教材之一。全书纵贯古今，横跨东西。中国医学史以秦汉、宋金元、明清医学为重点，西方医学史以近现代医学为重点。对中国医学和西方医学的发展历史在相当和接近的时期中并行介绍，既保持各自独立的发展线索，又显示二者的对比。本教材可供高等医药院校中西医临床医学专业及其他相关专业、医师培训使用。

图书在版编目 (CIP) 数据

中西比较医学史/李志庸主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2012. 7

高等中医药院校西部精品教材

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5509 - 2

I. ①中… II. ①李… III. ①中西医学评论 - 医学史 - 中医药学院 - 教材

IV. ①R - 09

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 089939 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 787 × 1092mm ¹/₁₆

印张 19

字数 356 千字

版次 2012 年 7 月第 1 版

印次 2012 年 7 月第 1 次印刷

印刷 大厂回族自治县德诚印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5509 - 2

定价 37.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

高等中医药院校西部精品教材 建设委员会

- 主任委员** 范昕建（成都中医药大学）
- 副主任委员** （按姓氏笔画排序）
- 李玛琳（云南中医学院）
- 李金田（甘肃中医学院）
- 吴少楨（中国医药科技出版社）
- 周永学（陕西中医学院）
- 梁光义（贵阳中医学院）
- 委 员** （按姓氏笔画排序）
- 王瑞辉（陕西中医学院）
- 任清良（绵阳中医院）
- 安冬青（新疆医科大学）
- 刘永年（青海大学医学院）
- 李应东（甘肃中医学院）
- 杨思进（泸州医学院）
- 吴志刚（贵阳中医学院）
- 余曙光（成都中医药大学）
- 冷 静（广西中医学院）
- 熊 磊（云南中医学院）
- 戴秀英（宁夏医科大学）
- 秘 书** 赵燕宜（中国医药科技出版社）
- 王宇润（中国医药科技出版社）

本书编委会

主 编 李志庸（广西中医药大学）

副 主 编 梁 峻（中国中医科学院）

林天东（海南省中医院）

李建宇（北京解放军三〇二医院）

编 委（以姓氏笔画为序）

济 靓（广西中医药大学）

李应存（甘肃中医学院）

李 强（中国中医科学院）

刘文英（保定市中医院）

罗根海（天津中医药大学）

姜志平（山东中医药大学）

倪祥惠（贵阳中医学院）

梁海涛（广西中医药大学）

编写说明

《高等中医药院校西部精品教材》是由“高等中医药院校西部精品教材建设委员会”统一组织编写的全国第一套针对西部医药院校人才培养特点的精品教材。“高等中医药院校西部精品教材建设委员会”由西部十一所高等医药院校的校长、副校长及医药系统专家组成。

随着《国家中长期教育改革和发展纲要(2010~2020年)》的颁布和实施,高等教育更加强调质量、能力为先的教育理念,高校办学进入了以人才培养为中心的结构优化和特色办学的时代,因此特色教材、区域教材及校本教材的建设必将成为今后教育教学改革的发展趋势。西部地区作为国家“西部大开发”战略要地和“承接产业转移,优化产业结构,实现均衡发展”的后发区域,对创新型、复合型、知识技能型人才的需求更加旺盛和迫切。本套精品教材就是在学习了《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2011~2020年)》、《医药卫生中长期人才发展规划(2011~2020年)》的相关精神,并到西部各院校调研座谈,听取各校有关中西医临床医学教学与人才培养现状的介绍,以及各校专家及骨干教师对中西医临床医学教材编写的思路 and 想法,充分了解当前该专业的授课与教材使用情况的基础上组织编写的。

教材编写既要符合“教材内容与职业标准深度对接”的要求,又要高度注重思想性、科学性、启发性、先进性和实用性。既要注意基本知识、基本理论、基本技能的传授,又要注重知识点、创新点、执业点的结合,实践创新能力的培养。本套教材在中西医已经融合得比较好的科目,我们采用现在比较通行的编写大纲,以西医病名为纲,中医特色病种辅之。在中西医临床内科学的编写上,采用以中医内科为纲,在具体的诊断及治疗部分加入西医内容,真正使中西医临床内科学教材能够在教学过程中使用,并指导学生临床工作。本套教材首批建设科目为以中西医临床医学专业为主的18个科目(附表)。

教材建设是一项长期而严谨的系统工程,它还需要接受教学实践的检验。欢迎使用教材的广大院校师生提出宝贵的意见,以便日后进一步修订完善。

高等中医药院校西部精品教材建设委员会

2012年6月

伤寒论讲义

温病学

内经选读

金匱要略

中西医临床内科学

中西医临床外科学

中西医临床妇产科学

中西医临床儿科学

中西医临床危重病学

中西医临床骨伤科学

中西医临床眼科学

中西医临床耳鼻咽喉科学

中西医临床皮肤性病学

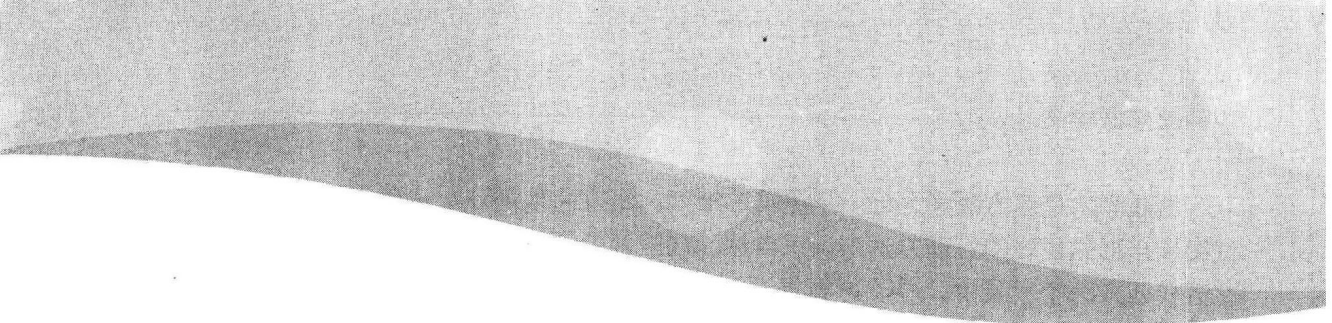
中西医临床传染病学

中西医临床全科医学概论

中西医临床预防医学概论

中西医结合导论

中西比较医学史



序 言

比较医学史是对两种或两种以上不同地域和不同民族医学发展之间相互作用的过程,以及医学发展与其他学科和其他意识形态的相互关系的比较研究的医学史分支学科。中西比较医学史是运用比较方法将不同地域及不同文化背景下产生的中国传统医学和西方医学(包括传统医学和现代医学)作为比较研究对象的一门新兴学科,其宗旨在于通过比较研究找出二者形成发展过程中各自不同的文化传统、哲学思维方式以及经验教训,进而探索其发展规律。目前,对该领域的研究刚刚起步,尚处在筚路蓝缕之草创阶段。本教材的编写就是在这样没有任何蓝本可以借鉴的情况下完成的,可以说是一种创新尝试吧!

中西医学是当今世界并存的两大医学体系,纵观两者的发展历程,由于中西医学分别受不同文化传统和思维方式的影响和制约,造成了二者在观念形态、认知方法等多方面的明显差异。随着东西方文化交流的进一步加深,促使许多的医学大家对中西医各自的优点和局限进行了深刻反省和新的探索,以致出现了这样一股愈演愈烈的趋势,西医学者纷纷从东方传统医学中寻找理论智慧,而中医学者也意识到中医的发展,必须借鉴西医的科学成就,来弥补自身的缺陷与不足。通过对中西医发展过程中的文化起源和思维方式背景进行比较,更有利于我们把握中西医发展的方向和学术间的有机融合。

中医学理论渊源于中国古代文化,从而使中医学具有极其鲜明的人文学科特征。独特的地理环境造成了中国的古代文化和欧洲文化有着明显的差异。加之人文环境的特殊性使中国传统的文化和学术思想可以在原有的体系框架中持续地发展,而不至于中断或异化。所以中国的传统文化和学术思想既有一脉相承、内容积累极为丰富的一面,又不可避免的具有相对封闭,创新能力较弱的另一面。纵观数千年的中医学发展过程,始终是以继承发扬为主,虽历代名医辈出,力图创新,但对于秦汉经典医学理论体系而言,几乎是在原有框架、原创思维基础上的继承、补充和完善以及临床验证而已。广义而言,从先秦时期的诸子百家乃至后世,大都强调天人合一,顺其自然,不可违逆;各家学说又多崇尚权威,易于调和;重人伦礼乐而轻自然事理;重思辩顿悟而拙于逻辑论证。此外,中国传统文化主张知行合一,注重实践,求实精神和实用主义倾向明显。所有中国传统文化的这些特点在中医学发展过程中都有着充分的体现,中国古代哲学思想更成为了中医学理论体系的核心和灵魂。

希腊学术是西方医学之母。从逻辑思维上,西方大家都注重追求严密公理化系统,试图运用形式逻辑的推理方法来认识自然。这些都给西医学的发展打上了深刻的烙印。在近代西方医学发展中,原子论思想进一步演化成生物还原论,把宏观的机体活动还原为低级的理化过程,并以后者阐释前者。其次,注重形态结构的特点导致西方医学始终把研究动物和人体的形态结构作为主要任务。就思维逻辑而言,西方注重形式逻辑的传统表现在西医学的大部分概念遵循形式逻辑规律,追求统一、确定、单一的思维形式及表述,这确保了整个西医学的严谨性。广泛运用实验又是近代西医学取得一系列长足进步的关键。

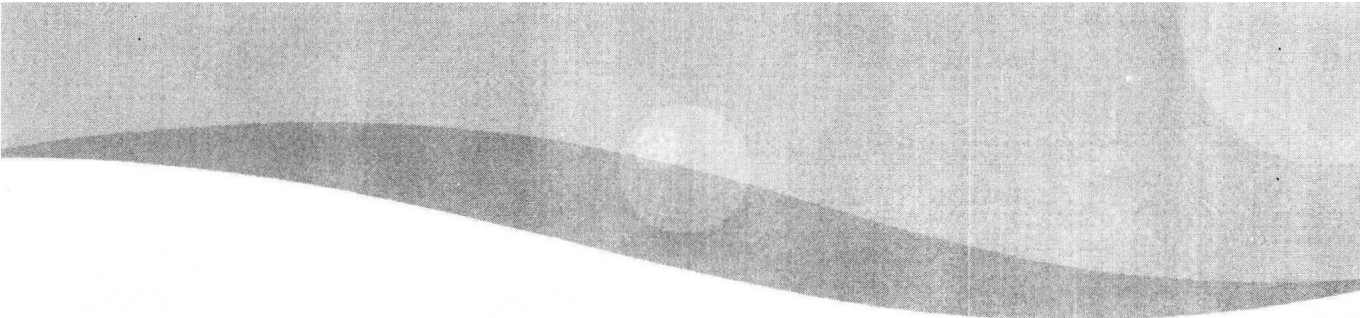
植根于古希腊学术的西方传统医学也明显具有两重性。西医学家常容易忽略机体内在的系统性、联系性及社会、心理等诸多特性,偏重形态结构,容易使人们习惯以静态的观点看待生命活动,忽略功能活动的相对性及生命过程的时空特征。随着科学实践的发展,人们发现形式逻辑本身有着先天不足,因为它只是反映了客观事物间最普遍、最简单的关系,它的方法是把联结在一起的各个环节彼此分隔开来考察,这里的每一个环节都是完全确定、界限分明的。形式逻辑在人类认识自然的初始阶段是必要而且有效的,然而在对世界上的复杂事物进行认识时,形式逻辑就有可能变得无能为力,这时人们需要用到新的思维方式,而西方的传统思维方式使得人们很难突破它的局限性。所有这些,都影响西医学的进一步发展。

在人类历史发展长河中,古希腊医学为代表的西方传统医学几经蝉变已经销声匿迹了,而中国传统医学却被完整地保留至今。审视中西医学的发展历程都曾经历了起源时的朦胧、医巫并存、经验医学、自然哲学医学等阶段,但是为什么中医学能够一脉相承,“历千劫而不朽,虽百代而长兴”,显示出其巨大的超稳定性呢?究其原因,在秦汉经典医学理论体系确立时中医学理论核心或思维方式已经建立在“形而上”的理性阶段,其探索生命、疾病和防治时注重机体内在的系统性、联系性及社会、心理等诸多特性。相比而言,西方医学从传统到现代,几乎是否定为主的过程,即一个新医学模式的产生便宣告旧的医学模式被解体,例如,一旦以解剖为重心的盖仑医学的出现,那么以四元素说支撑的古希腊医学便被取代了;当细胞学说产生时突出宏观解剖形态的医学模式就被替代,以至分子生物学的出现、遗传基因的发现等等。

以史为鉴,可以明得失。比较中西医学的发展历史各自有着完全不同的文化起源和思维方式背景,这些学术背景造成了两大医学体系的众多不同,且各有千秋。作为当代高等院校医学生对中西医学发展之间不同的学术背景的深入了解,无疑有益于加深理解中西医学间的差异性,更好地继承学习中西医学的优秀之处,促进中西医学之间的交叉与兼容,使两者互为补充。随着中医现代化与中西医结合的不断深入,中西医学间交叉兼容将会更加自觉与充实。这种中西互补的中西医结合方式,必将促进世界医学科学的发展。

李志庸

2012年3月



前言

本书为高等中医药院校西部精品教材之一，着眼于高等医学院校学生学习中西比较医学史，由高等中医药院校西部精品教材建设委员会组织国内医学史学科教师集体编写。教材以中西方医学的历史发展为纲，强调从历史唯物主义立场来观察中西医学的发展历史和特点，比较不同文化和社会背景下医学的发展轨迹，让学生从更广阔的视野认识医学的演进历程，了解医学发展的曲折和艰辛；从前人的成功经验和失败教训中得到启示，更好地把握现实，预见未来；清楚医学专业受多学科影响的特殊性，培养和提高道德修养及思想文化素质，树立为医学献身的志向；为学习其他课程做好准备。

学习中西比较医学史，是从中西医临床医学专业学生对中西两种医学知识都需要掌握这一实际情况出发的安排，既往侧重于中西医学史某一方面的内容不能满足中西医结合专业教学的需求，本教材将中西医学史并列叙述，便于对比认识两种医学的不同发展道路，利于比较和把握它们之间的差异，找寻两者结合的切入点，使学生对未来医学的发展，特别是中西医学结合临床医学发展的方向有更深入思考。

全书纵贯古今，横跨东西。中国医学史以秦汉、宋金元、明清医学为重点，西方医学史以近现代医学为重点。全书对中国医学和西方医学的发展历史在相当和接近的时期中并行介绍，既保持各自独立的发展线索，又显示二者的对比。中西医学的发展阶段不完全对等，内容各有侧重，叙述时视具体情况而定。中西比较医学史的这种编撰体例能够借鉴者甚少，难免存在失宜之处，恳望读者指正。

本书编写之初，编者亲赴英国搜集了较多珍贵的医史资料，并与英国知名史学者较深入地探讨了此书，也听取了多位权威专家的意见，为以后本书的编写工作打下了坚实的基础。另外，本书编撰过程中，分别在南宁和石家庄各召开一次编委会，其中第二次编委会议与全国医史学术讨论会同期举行，得到医史界同仁特别是高等医学院校医学史专业的教师以及中国医药科技出版社领导和工作人员的关心和大力支持。专此鸣谢！

编者
2012年3月

目 录

第一章 医药的起源及早期的经验医学	1
第一节 卫生保健与医药的起源	2
一、原始的卫生保健	2
二、医药的起源	6
三、传说中的医学始祖	9
第二节 中国早期的经验医学	10
一、甲骨文中有关疾病的记载	11
二、早期病因说及对药物的认识	12
三、疾病的诊断治疗	14
四、早期的卫生保健	16
五、医学分科与医事制度	17
六、巫与医的并存与分离	18
第三节 文明古国早期的经验医学	19
一、古埃及医学	19
二、巴比伦医学	21
三、古印度医学	22
四、古犹太、波斯医学	25
第二章 秦汉经典医学与西方古典医学的形成	28
第一节 经典医学体系的形成基础	29
一、马王堆汉墓出土医书	29
二、其它汉墓出土的医书	31
三、秦汉医药文物	32
第二节 经典医学理论体系的确立	33
一、《黄帝内经》	33



二、《难经》	39
三、《神农本草经》	40
四、《伤寒杂病论》	42
第三节 秦汉名医及其成就	44
一、扁鹊	44
二、淳于意	45
三、涪翁和郭玉	46
四、华佗及其弟子	46
第四节 西方古典医学的奠基	47
一、古希腊的医药知识	47
二、古希腊的医学流派	48
三、希波克拉底及其医学理论	49
第五节 西方古典医学的发展	50
一、亚历山大利亚医学	50
二、古罗马医学	53
第六节 古代东西方医学的交流与比较	58
一、东西方医药文化交流	58
二、古代东西方医学比较	59
第三章 晋唐医学与西方医学的成长及变迁	61
第一节 晋唐医药文献理论的成就	62
一、古医籍的整理研究	62
二、医学理论的总结	64
三、药物学的发展	65
四、综合性方书的编撰	69
第二节 晋唐临床各科的兴起	73
一、外科	73
二、妇产科	73
三、儿科	74
四、伤科	74
五、针灸	75
第三节 欧洲古典医学的衰落	76
一、疫病与古典欧洲文化的衰退	76
二、基督教医学与拜占庭医学	77
第四节 阿拉伯医学的兴起	79
一、伊斯兰文化和希腊化时代	79



二、阿拉伯医学的黄金时代	80
三、阿拉伯医学成就	82
第五节 中西医学交流与比较	84
一、中国与阿拉伯医学的交流	84
二、中国与欧洲的医学交流	84
三、中西医学发展的比较	85
第四章 宋元医学的繁荣与欧洲中世纪的医学	87
第一节 医政制度与医籍研究	88
一、医政制度的进步	88
二、医籍整理与研究	90
第二节 方书与药学成就	92
一、方书编著与方论研究	92
二、药典编修与药学理论创新	94
第三节 中医各科的全面发展	97
一、病因病机学	97
二、诊断学	98
三、解剖学	99
四、内科学	100
五、外科学	101
六、伤科学	102
七、妇产科	103
八、儿科学	104
九、针灸学	105
十、法医学	107
第四节 金元医家学术争鸣与创新	108
一、刘完素与火热论	108
二、张元素与脏腑辨证论	109
三、张从正与攻邪论	110
四、李杲与脾胃论	111
五、朱震亨与相火论	112
第五节 西方医学的建制化	113
一、从教会医院到世俗医院	114
二、萨勒诺医学校	114
三、大学医学教育的兴起	115
四、瘟疫与卫生检疫	117

第五章 明清医学的总结与西方医学的革命	121
第一节 医药文献的整理研究	122
一、大型方书与综合性医著	123
二、经典的注释与研究	125
三、《本草纲目》与明清药理学	127
第二节 临证医学的发展	129
一、内科	129
二、外伤科	133
三、妇产科	135
四、儿科	137
五、五官科	139
六、针灸学	140
六、人痘术的发明、外传与牛痘术的传入	141
第三节 温病学说的崛起	143
一、吴有性与《温疫论》	144
二、清代温病学说的全面发展	146
第四节 中医学的普及	150
一、综合性医书及针灸	151
二、《内经》《伤寒》《金匱》与脉学	152
三、本草与方剂学	154
四、陈修园对普及医学的贡献	157
第五节 生物医学的奠基	158
一、文艺复兴与自然科学的进步	158
二、医学改革家巴拉塞尔萨斯	160
三、人体解剖学	161
四、生理学的发展	162
五、显微镜的发明和应用	164
第六节 生物医学的发展	164
一、医学学派	165
二、疾病理论	166
三、临床医学的进步	167
四、预防医学的兴起	170
第六章 近代西医学的传入及中西医学的冲突	175
第一节 现代临床医学的诞生	176
一、诊断学的进步	176

二、外科学的突破	177
三、临床治疗学科的进步	180
第二节 生物医学理论体系的建构	181
一、人体结构与功能理论的完善	181
二、疾病理论的建构	183
第三节 预防医学的发展	190
一、卫生调查与研究	190
二、公共卫生学的建立	192
三、传染病和流行病学	193
四、社会医学的兴起	193
第四节 近代西医传入中国	195
一、开办医院和诊所	196
二、创办医学校和吸引留学生	196
三、翻译西医书与出版刊物	197
四、西医学在中国的发展	198
第五节 中医学学术革新和抗争运动	199
一、中西汇通学派	199
二、“中医改良”与“中医科学化”	201
三、中医抗争运动与中央国医馆成立	202
第六节 中医学的继续发展	203
一、大型丛书、工具书及医史著作的编写	204
二、临床各科的发展	204
三、中医学校、刊物和社团	206
第七章 现代医学成就与新中国医药卫生事业	208
第一节 现代医学的重大成就	208
一、对生命和疾病认识的深化	208
二、疾病诊断与治疗的主要进步	221
三、现代重大技术在医学上的应用	230
第二节 中国现代医学的发展	239
一、现代医疗卫生体系的建立与发展	239
二、疾病防治的主要成就	240
三、医学研究的成就	243
第三节 中医学的振兴	246
一、中医政策	246
二、中医事业	248

第四节 当代中医药学的主要成就	250
一、基础理论	250
二、临床各科	252
三、针灸学	256
四、中药事业	257
五、中药研究	259
第五节 中西医结合医学	261
一、背景	261
二、基础理论研究	262
三、临床医学成果	264
第八章 当代中西医学的发展趋势	267
第一节 当代医学发展的特点与趋势	267
一、医学的学科分化、交叉与综合	267
二、医学观念与医学模式的转变	269
三、当代医学的发展趋势	274
第二节 传统中医学在当代医疗保健中的地位与价值	277
一、传统中医学对现代医疗保健的影响	277
二、传统中医学的哲学方法对现代医学的启示	277
附录	282

第一章 医药的起源及早期的经验医学

人类赖以生存的地球在浩渺的宇宙之中仅是太阳系中的一颗行星，它大约形成于40亿~45亿年前。约在20亿年前，地球上萌生了最简单的生物，约在7000万年前演化出高等的哺乳类动物，约在3000万年前出现了古猿，约在300万年前诞生了人类的祖先——猿人。后经过猿人、古人、新人三个阶段，经历了旧石器、新石器漫长的时代，大约在5万年前，最后进化到现代人类。

近一个世纪以来，考古学家和古人类学家对人类化石的研究，为“从猿到人”的进化学说提供了有力的证据。如生活在180~30万年前的有印度尼西亚的爪哇人、中国云南的元谋猿人、陕西的蓝田猿人、北京猿人、阿尔及利亚和摩洛哥的阿特拉斯人、坦桑尼亚的舍利人以及德国的海德堡人等；生活在30~5万年前的有德国的尼安德特人、中国山西的丁村人、湖北的长阳人等。除南极洲外，在世界各地都发现了生活在4、5万年前人类的化石，如中国广西的柳江人、四川的资阳人和北京的山顶洞人等。在进化过程中，人类从被动地适应自然，逐渐发展到使用和制造工具，有目的地去改造自然。如在元谋人的文化遗物有刮削器、尖状器、砍砸器等石器，北京周口店发现的人类文化遗存中有大量的石器，有燃烧过的灰烬，是人工用火的遗迹。人们在长期的生产活动中，进一步改进了打制和修制石器的方法。在山顶洞人遗址中，有制作十分精制的穿孔骨针和用作装饰品的小石珠及穿孔砾石、兽类牙齿、海蚶壳等，说明他们已掌握了钻孔、磨制、刮挖等技术。在山西朔县峙峪的旧石器晚期遗址中，发现有石镞，这是目前所发现的世界最早的石制箭头，表明这一时期的人类已经发明使用了弓箭。弓箭作为一种重要的狩猎工具，它的出现标志着人类在征服自然方面的一大进步。

在母系氏族公社的中晚期，已出现了原始农业，半坡村人以种粟为主，河姆渡人则以种稻为主，并且已开始种植白菜、芥菜等蔬菜。随着对“粒食”植物的采集、种植及食用，人们的饮食文化结构开始变化。原始手工业也随之出现，主要有制陶器、骨器、纺织、编织、木工等。距今约5000年左右，众多的氏族部落，先后进入父系氏族公社时期。在我国境内的父系氏族公社时期的文化遗址很多，著名的有龙山文化、大汶口文化、良渚文化、齐家文化等。这一时期，手工业已发展为独立的生产部门。制陶技术的改进和冶铜业的出现，是父系氏族公社时期手工业方面的突出成就。

劳动创造了人类，在从猿到人的进化过程中证明了劳动起了决定性的作用。石器的创造，语言的产生，取火用火的发明，氏族公社的形成，这些文明因素促使人类进入原始社会晚期，并且同时促进了医学的萌芽。