

中华文化与中医学丛书



赵朴初题

总主编 陈可冀

儒家文化与中医学

林殷 陈可冀 著

壹



儒家

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

中华文化与中医学丛书



赵朴初题

• 总主编 陈可冀

儒家文化与中医学

林殷 陈可冀 著

壹

中国中医药出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

儒家文化与中医学 / 林殷, 陈可冀著. —北京: 中国中医药出版社, 2017.5

(中华文化与中医学丛书)

ISBN 978-7-5132-4106-9

I . ①儒… II . ①林… ②陈… III . ①中国医药学

②儒家—传统文化—研究 IV . ① R2 ② B222.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 065332 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

印刷 三河市同力彩印有限公司

各地新华书店经销

开本 880×1230 1/32 印张 12 字数 342 千字

2017 年 5 月第 1 版 2017 年 5 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-4106-9

定价 59.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>



陈可冀（1930—），中国科学院院士，国医大师，教授，第七、八、九届全国政协委员。曾受聘任世界卫生组织传统医学顾问（1978—2009）。现任中国中医科学院首席研究员及终身研究员，国家卫生计生委科技创新战略顾问，中央保健委员会专家顾问委员会成员，国家中医药管理局专家咨询委员会委员，世界中医药学会联合会高级专家顾问委员会主席，中国科学技术协会荣誉委员，国家心血管病中心专家委员会资深委员，国家神经系统疾病临床医学研究中心专家委员会委员，北京大学衰老研究中心学术委员会主任委员，中国中西医结合学会名誉会长。为中国文化书院导师，中国非物质文化遗产传统医药项目代表性传承人。在心血管病医疗研究、老年医学及清代宫廷原始医药档案研究等方面做出了系列贡献，先后获爱因斯坦世界科学奖、立夫中医药学术奖、国家科技进步奖一等奖等奖项。

《中华文化与中医学丛书》编委会

总主编

陈可冀（中国科学院院士 国医大师 中国中医科学院教授）

副主编

李良松（北京中医药大学教授 博士生导师）

林 殷（北京中医药大学教授 博士生导师）

编 委（以姓氏笔画为序）

王致谱（中国中医科学院研究员）

李良松（北京中医药大学教授）

李金田（甘肃中医药大学教授）

宋天彬（北京中医药大学教授）

张介眉（武汉市中西医结合医院主任医师）

张铁忠（中日友好医院主任医师）

陈可冀（中国科学院院士）

陈庆元（福建师范大学教授）

林 殷（北京中医药大学教授）

孟庆云（中国中医科学院研究员）

耿引循（中国中医科学院西苑医院主任医师）

耿刘同（中国紫禁城学会副会长）

高春媛（北京中医药大学教授）

陶广正（中国中医科学院研究员）

戴恩来（甘肃中医药大学教授）



中医学与天文学、算学和农学，是中国先人独自创造的科学技术体系中的四大核心学科（卢嘉锡，路甬祥《中国古代科学史纲·序》），但作为一门与生命、健康相关的自然学科，又有极深厚的文化底蕴。

“文”字原指笔画或色彩交杂（《说文解字注·文部》），后指事物之间的错综关系，所谓“物相杂，故曰文”（《周易·系辞上》）。《周易·贲（bì）卦》有“观乎天文，以察时变；观乎人文，以化成天下”之论，此处的人文与天文相对，指诗书礼乐等技艺及修养。圣人通过观察天象能了解四季时序的变化，通过礼仪规范教育以感化民众的手段治理天下。可见“文化”在古汉语中曾是“人文化成”一语的缩写。作为名词，“文化”二字连用最早见于西汉经学家刘向（约前77—前6）的《说苑·指武》：“圣人之治天下也，先文德而后武力。凡武之兴，为不服也；文化不改，然后加诛。”此时的“文化”，有“文治加教化”之意。现代所谓的“文化”，内容较宽泛，指人类从原始进化到文明所取得的科学、艺术、宗教、道德、法律、风俗、习惯等诸多方面的成就，当是人类社会历史发展过程中所创造的全部物质财富和精神财富的总和。本丛书所指的中华文化既包括传统概念，也涵盖现代意蕴。

中医学是一门临床实践性极强的学科，它既源于历代的医疗实践，也和数千年中华文化血脉相连。古人有“上医医国”（《国语·晋语》）和“不为宰相，则为良医”（《宋史·崔与之传》）之说。在浩如烟海的文史典籍中，包含了大量的中医药文明成果；在卷帙浩繁的中医药文献中，蕴藏了丰厚的中华文化精髓。如《周易·乾卦》中的“天行健，君子以自强不息”和《周易·既济·象》中的“君子以思患而豫防之”等，在中医学中则体现了生

命观——积极主动、防范未然。《道德经》第二十五章中的“人法地，地法天，天法道，道法自然”，在中医药学中体现为自然观——天人相应、顺势而为。《孟子·公孙丑上》中的“夫志，气之帅也；气，体之充也……善养吾浩然之气”，在中医药学中体现为正气观——立命修身、调养正气。《礼记·中庸》中的“博学之，审问之，慎思之，明辨之，笃行之”，在中医药学中体现为治学观——博学审问、慎思笃行。“胸次岂无医国策，囊中幸有活人方”（陆游《小疾偶书》）及“万金不换囊中术，上医元自能医国”（辛弃疾《菩萨蛮·赠张医道服为别，且令馈河豚》）的著名诗句，表达了儒医相通的人生观——精忠报国、利济众生。另如贾谊《新书·胎教》之论孕期卫生，《礼记·月令》及《汉书·王莽传》关于尸解之阐述，《左传·僖公二十三年》“男女同姓（指同族婚配），其生不蕃”之谈优生，《逸周书·王会解》及《汉书·平帝纪》关于医疗设施之草创，《诗经》及《山海经》关于本草药石之认识，均可印证中华传统文化与中医学问之种种关联。当然，中医学吸取了传统文化中的基因但并非全盘接受，而是有所扬弃和发挥，前者如对割股疗亲的批析，后者如医家五行生克理论中的补（肾）火生（脾）土的应用。类似的生动实例还可列举出很多。

1992年，陈可冀教授主编了国内外首套《中华文化与中医学丛书》，对从儒学、道学、佛学、甲骨文、周易、文物考古、兵学、古典文学、民俗学、饮食医养和象数等文化视角来诠释和探讨中医药的理论与实践之奥秘，做出了积极的尝试，在学术界和社会上产生了积极影响，得到汤一介先生等的赞赏，成为在这一方面研究的系列著作。时隔20余年，回首再看这套丛书，感觉仍有其学术价值和现实意义。为此，我们萌生了将本套丛书修订后再版的愿望。几经周折，在中国中医药出版社的大力支持下，此愿望终于得以实现。

此次修订包括两个方面，一是对已出版的11个分册在内容上加以增订或改写，由于部分原作者已过世、老迈和生病等诸原因无法承担修订工作，因此增邀了部分作者；二是将原丛书扩充至15个分册，增加了敦煌文

化、古典艺术、典籍文化、武术等4个方面的论述，基本囊括了中华文化的各个方面。我们希望通过从不同角度探隐溯源中华文化与中医学之间的联系，力争在整理中发展，在继承中创新。希望通过这套丛书的出版，能够让大家更深刻地理解中华文化与中医学的内在关系，较全面地认识中华文化对中医学发展的重大影响。

新修订的《中华文化与中医学丛书》共分为《儒家文化与中医学》《道家文化与中医学》《佛学与中医学》《甲骨文化与中医学》《周易文化与中医学》《文物考古与中医学》《民俗文化与中医学》《饮食文化与中医学》《古典文学与中医学》《象数与中医学》《兵学与中医学》《敦煌文化与中医学》《古典艺术与中医学》《典籍文化与中医学》《武术与中医学》等15个分册。本套丛书既独立成册，又相互包容，在各自表达中医药与中华文化的一个方向或主题的基础上，通过中华文化这条主线，将各分册中的主题思想有机地联系在一起。如《易经》虽独具体系，但与儒学、道学和象数的关系也很密切。又如甲骨文、敦煌文化虽独立成书，但也与文物、典籍等有较强的关联性。

当年，为使本丛书臻于完善，特请著名社会学家费孝通教授、著名宗教学家赵朴初教授、著名中国文化学家汤一介教授及著名中医学家董建华、裘沛然、耿鉴庭、邓铁涛和俞长荣教授俯任顾问，赵朴初先生还特为本丛书题写了书名。此次修订和增补过程中，也较广泛征求了多位名家意见，以期不断提升书稿的编写质量。

大国之兴，文化先行，国家强则中医学盛。我们衷心希望，通过本套丛书的续编和再版，能够起到推陈致新和继往开来的作用，对开创中华文化与中医学研究的新局面发挥积极的作用。是以为序。

陈可冀 李良松 林 殷

2017年3月6日于北京

目 录

引 言	001
-----	-----

第一章 儒家文化与中医学源流概述	005
第一节 先秦孔学与中医学	006
第二节 两汉经学与中医学	008
第三节 隋唐思潮与中医学	009
第四节 宋明理学与中医学	012
第五节 清代朴学与中医学	016
第六节 近代儒学与中医学	017

第二章 儒家文化对中医学发展的影响	019
第一节 传统医学体系——“道中庸”	020
一、“致中和”的多元文化史观与中医 理论体系的形成和发展	022
二、“执两用中”的矛盾和谐观与中医学的 阴阳平衡论	026

三、“叩其两端”“和而不同”的辩证法与 中医学的辨证施治	031
四、“发而中节”的方法论与中医学的 适度原则	036
第二节 传统老年医学——“谨孝道”	038
一、注重自幼防老，力求尽终天年	042
二、注重现实生活，着眼日常起居	048
三、注重道德修养，强调养性防老	052
四、举孝廉与割股疗亲对老年医学的影响	059
第三节 传统医学伦理——施“仁术”	063
一、“仁术”与医术	064
二、“仁术”与中国古代堕胎术	066
三、“仁术”与仁者之医德	067
四、“仁术”与仁者之学问	072
五、“仁术”与仁者之诚信	074
六、“仁术”与医家之“内省”与“慎独”	078
七、“医家十要”与“病家十要”	079
第四节 传统音乐治疗——“乐从和”	083
一、儒家“礼乐”传统与“五礼” “六乐”考	083
二、“乐”“音”“声”考	084
三、“樂”即“藥”与“樂”通“療”	086
四、《礼记·乐记》中的“礼”与“樂”	087
五、“乐从和”与“和乐”的标准	088
六、五音通五脏可调七情致身心和	089
第五节 传统医学特征——“以致用”	094
一、儒学实用理性考	094

二、中医理论的形成发展模式与儒学	
实用理性	095
三、从古代人体解剖学的式微看儒学实用	
理性的影响	096
四、从脉学、方药及医案学的发达看儒学	
实用理性的影响	099
五、巫术、祝由与实用理性	101
六、从“三折肱，知为良医”谈实用理性	
之利弊	103
第三章 儒家文化与中医理论的联系	107
第一节 “太极图说”和“命门学说”	108
一、宋元之前的中医“命门”考	108
二、宋元之后的“命门”之争与“太极	
图说”	111
三、肾间“命门”与“太极”	113
四、从“命门”学说的临床应用看儒家	
实用理性之影响	120
五、西学东渐背景下“命门”学说的发展	122
六、多元文化交流下的“命门”学说与	
中医理论创新	124
第二节 “遏欲存理”与节欲养生	129
一、儒学的“理欲”之辩对中医养生学的	
影响	130
二、节欲养生的理论基础	134
三、节欲养生的原则和方法	140
第三节 “气化”理论和“运气”学说	148
一、张载气化论与医学运气说的比较分析	148

二、从运气学说的兴盛看求“理”和恢复 “道统”之风对医学的影响	156
三、从宋明时期运气学说的特点看理学 学风对医学的影响	163
第四节 医学研究与“格物致知”	169
一、穷究医典，博采众家	172
二、躬躬践行，推求新知	173
三、分立纲目，编纂医书	177
四、以意推求，即经穷理	180
 第四章 历史上的著名儒医	183
第一节 儒医考略	184
一、儒士从医原因考	186
二、宋代前后儒医数量上的差异	195
三、儒医的特点及其历史作用	203
第二节 汉唐时期的著名儒医	207
一、张仲景	207
二、华佗	209
三、皇甫谧	211
四、葛洪	213
五、陶弘景	215
六、孙思邈	217
七、孟诜	219
八、王焘	221
第三节 宋金元时期的著名儒医	222
一、钱乙	223
二、庞安时	225
三、朱肱	226

四、许叔微	229
五、程迥	231
六、张元素	231
七、李杲	233
八、麻九畴	234
九、窦默	235
十、朱震亨	236
十一、吕复	238
十二、滑寿	239
第四节 明清时期（鸦片战争前）的著名儒医	241
一、王纶	242
二、汪机	243
三、李时珍	245
四、徐春甫	246
五、杨继洲	247
六、缪希雍	249
七、王肯堂	253
八、武之望	257
九、喻昌	259
十、傅山	260
十一、方以智	265
十二、张璐	270
十三、柯琴	271
十四、高斗魁	273
十五、戴天章	274
十六、薛雪	275
十七、徐大椿	277
十八、黄元御	280

十九、陈念祖	282
二十、吴塘	284
二十一、王清任	287
二十二、陆懋修	290
二十三、周学海	293
第五节 晚清时期（鸦片战争后）及民国的 著名儒医	294
一、唐宗海	295
二、张锡纯	299
三、章炳麟	302
四、张山雷	305
五、恽铁樵	307
六、陆渊雷	310
 第五章 儒学今古文之争的最后波澜与近代中医学	313
第一节 清末今古文之争与中西医汇通的提出	314
第二节 从中医改良论看“中体西用”和今文 经学的错综影响	322
第三节 从医学革命论看晚清古文经学的潜在影响	331
 第六章 当代儒学的创造性转化与中医学的传承与创新	345
一、当代儒学的创造性转化	346
二、当代中医学的传承与创新探析	348

主要参考文献	352
--------	-----



在中华传统文化里，儒家文化一直作为主干，对中国历史的进程产生过久远而重要的影响，中医学以其切合民生日用的特性，与兵、农、艺一起，被列为中国四大实用文化之一。本书旨在探讨儒学与中医学这两种文化的关系。那么首先就要对什么是“儒家文化”有一个明确的界定。

儒家文化是个比较宽泛的概念，有时又被称作“儒家文明”。文化有广义和狭义两说，广义的文化指人类社会历史实践过程中所创造的物质财富和精神财富的总和，狭义的文化则指某种思想意识形态和与之相适应的制度及组织机构。在广义的文化概念中，文明与文化几乎是同义语。

研究儒家文化，和讨论任何一种文化一样，需要分清它的层次或结构。关于儒家文化的层次或结构，学者们有过精辟的论述。如李泽厚先生将之概括为以实用（践）理性为特征，集血缘、心理、人道、人性四位一体的思想模式；王沪宁先生认为，儒家文化主要分为民众心理潜层的积淀、社会生活规范的总和及儒家学说的体系三个层次。他们的观点对我们颇有影响，本书即以儒学体系为核心，以社会规范和心理积淀为内容，结合儒与医关系的特点，分源流、发展、理论、人物、变革 5 条线索进行阐释。

儒家文化与中医学是相互影响、彼此渗透的。从儒家文化作为中华文化的主干这一点而论，它对中医学的作用又是全方位、多层次的。从心理积淀层次讲，其最典型的体现，莫过于“儒医”这个特殊的传统医生角色类型。从社会规范层次看，情形则比较复杂，因为它本身还包括不同层次。所谓规范，就是人们行为的准则、做事的方法和行动的蓝图。其中有正式规范，如政治规范、法律规范等；也有非正式规范，如道德、习俗、信仰等。对中医

学的影响和渗透似乎是以非正式规范为主，像忠孝事亲的道德观念对传统老年医学的影响，以修身为本的内省学说对传统医学伦理学的渗透等，都是儒家规范文化在中医学领域的体现。而儒家学说这个核心层次对中医学的作用，更是庞杂错综，难以确论。

儒家学说有它自己的哲学思想基础。从学院式的哲学视角出发，简单地将儒学等同于政治伦理学，抹杀其哲学内涵，是不能成立的。冯友兰先生认为，“哲学是人类精神的反思”。从这种哲学史观来看儒家哲学，可以说是一种哲学的人类学或者是哲学的人学，即西方所谓的“Philosophical Anthropology”。儒学把关注的焦点集中在人的问题上，通过对人生有系统的反思，提出了一整套以仁学为中心的思想体系。仁有两个意思，仁爱的“仁”和人禽之辨的人，这在中国传统文化里是可以互相解析的。“仁也者，人也”（《孟子·尽心下》）。仁学对人性、人道、人生价值、人际关系、人格的独立平等和尊严及宇宙本体、天人关系、求知之论、为学之方等都进行了独到的探索。这样一个内容丰富、范围宽广的思想体系，对中医学的影响作用之深远和全面，是中华文化里的其他分支所不能企及的。

梳理儒学与医学两大学术思想体系之间浩繁纷杂的关系，实有赖于新一代的专业史学家们。本书仅从医学的若干角度理出几条历史粗线，加以分析展开。关于本书的写作，还有三点需要说明。

第一，是对儒家文化及其与医学关系的研究，主要从现存典籍入手。即论述的着眼点是放在“传统文化”上，而非“文化传统”上。这两者的区别，正如汤一介先生所分析的，“传统文化”指已经过去的文化，它早已退出社会舞台和交往领域，只存在于典籍中，是一个静态的凝固体；“文化传统”指活在现实中的文化，它作为现实文化的组成部分，仍影响着人们的思想和行为，是一个动态的流向。本书力求遵循对传统文化既予尊重又予分析的研究态度，但写作的主旨并不是将传统文化还原为只作客体的叙述，而是在尊重历史的基础上做出主体的评价，也就是说，尽量做到有历史感。这个历史感包括两个方面，一方面，对儒家文化与中医学的关系要历史地去观

察其形成和发展；另一方面，还应以今天获致的思想发展观点，去阐释和思考两者的价值取向。换言之，本书不是以静态的观点去观照历史，而是用动态的观点加以剖视；不是传统文化的再现，而是在剖析中透视着它与当前现代化进程中相适应的和不相适应的层次，在不相适应的层次上，告知它必须有所剔除或增益的缘由。

二是关于儒家文化传统与现代中医学的关系，本书仅在末章做了概述与展望而未展开探讨。除了上边谈到的原因，即在对儒家传统文化的历史剖析评价中，已对现实有所观照外，还由于儒家文化传统在当代社会中，仅仅是以文化心理、社会道德、风俗习惯及被我国占统治地位的意识形态的同化形式表现出来。在“儒教中国”已经解体消亡的情况下，它对现代中医学特别是中青年医生的影响有限；而且它对中医学现代发展的影响无论是积极的还是消极的，都不是以单独或孤立的纯粹形态实现，而多呈现为儒家文化与其他文化交融的混合形态。

三是近来有学者提出“道家文化主干说”，但我们在本书中仍坚持儒家文化是中国传统文化的主流或主干。首先，从历史上看，儒家文化在中国历代社会、政治和伦理生活里，起着别的任何学派都无法比拟的作用，因而容易被人们视为中华传统文化的主流。其次，从比较不同文化对中医学的影响而论，以儒释道为例。佛教文化作为外来的宗教信仰，吸收了古代印度医药的某些内容，形成佛教医方明，是佛教“五明”（内、因、工巧、声、医方明）系统的组成部分，但它传入中华大地后，对中医学体系没有发生过根本性的影响。道教文化是唯一根植于中国的民族宗教，对中医学的影响很大。早期老庄哲学的认识论、宇宙观和辩证法思想，在中医学理论的许多方面都有所体现；道教徒的炼丹服饵对药物学和传统健身术的发展，也做出不容忽视的贡献，在一定程度上充实了中医药学的宝库。但是，如果从认知文化和规范文化的宏观社会学角度来透视中医学理论框架的建构，中医学在发展过程中所体现的伦理、诊疗、思维模式及其医疗角色类型，就可以发现儒家文化对中医学的影响不是局部、单一的，而是全方位、多层次的，是道教文化