

ZHONGGUO  
YIXUESHI  
SHANG DE  
SHIJIE  
JILU

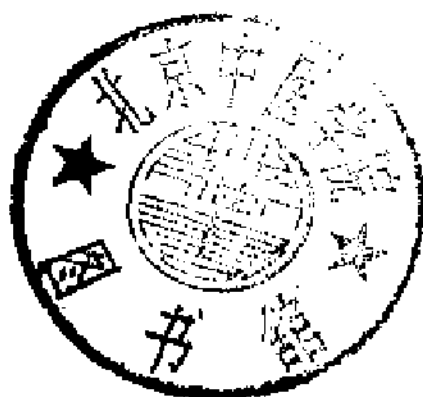
中国医学史上的  
世界记录

蔡景峰编 湖南科学技术出版社

样 本 库

# 中国医学史上的 世界记录

蔡 景 峰 编



湖南科学技术出版社

1100728

# 中国医学史上的世界记录

蔡景峰 编

责任编辑：鲍晓昕 编

\*

湖南科学技术出版社出版

（长沙市展览馆路14号）

湖南省新华书店发行 湖南省新华印刷二厂印刷

\*

1983年8月第1版第1次印刷

开本：787×1092毫米 1/32 印张：3.375 字数：70,000

印数：1—4,400

统一书号：14204·93 定价：0.40元

# 写在前面

我们伟大的祖国是一个文化古国。在几千年的文明历史中，我们的祖先创造了辉煌灿烂的古代文化，有着许许多多伟大的发明和创造。纸、指南针、火药和印刷术这些自然科学的发明创造，早已誉满全球，有口皆碑。

在我国古代文化宝库里，有着一颗璀璨夺目的宝石，这就是祖国医学。历史上，我们伟大的祖国曾经是世界上最发达的国家，走在世界医学发展史上的最前列。中医独特的医学理论和治疗方法，不仅在历史上建立过伟大的丰碑，就是在今天，有些也还在继续发挥着它们防病治病、保护健康、争取长寿的积极作用。

这本《中国医学史上的世界记录》就是为了发掘和宣扬我们伟大祖国医学宝库中的发明、发现和创造而写的。读了这本小册子，你就会深深地体会到我们祖先的聪明才智，会为我们伟大祖国具有这样悠久而丰富的医学宝藏而骄傲和自豪，从而激发出我们的爱国主义热情，更加热爱我们伟大的祖国。

这里介绍的是祖国医学发明创造，从时间顺序上来讲，在世界上都是名列前茅的。其中包括医学制度、医疗设施、文献著作、诊疗技术、医学思想、药物方剂、疾病认识、人

体构造和文物考古等方面的内容。每一类基本上是按时间顺序排列的。在祖国医学这个宝库里，还有不少医药上的发明和创造，在等待我们去整理，去发扬光大！

## 作 者

于卫生部中医研究院医史文献研究室

一九八一年九月初稿

一九八二年五月修改

# 目 录

医学分科	( 1 )
麻风病隔离病院	( 2 )
大型医学专科学校	( 4 )
药 局	( 7 )
国家卫生出版局	( 9 )
脉诊的应用	( 12 )
人体胚胎发育的记述	( 14 )
异常脉律的记载	( 18 )
药物分类法	( 20 )
人体病理解剖	( 23 )
动物药理实验	( 25 )
经络著作	( 27 )
法医检验鉴定标准格式	( 30 )
脉学专书	( 32 )
药 典	( 35 )
法医学著作	( 37 )
古代博物学百科全书	( 40 )
医疗体操图解	( 44 )
石刻药方	( 47 )
系列医药彩图	( 49 )
人体教学模型	( 53 )

脉象图.....	( 56 )
骨伤科手术.....	( 58 )
腹腔穿刺.....	( 59 )
药物灌肠.....	( 61 )
人工呼吸.....	( 62 )
免疫法的先驱.....	( 64 )
食道异物治疗.....	( 66 )
脏器疗法.....	( 68 )
新生儿脐带科学处理.....	( 69 )
种痘术.....	( 71 )
药物麻醉.....	( 74 )
牙齿的保健.....	( 77 )
汞剂的应用.....	( 78 )
催产素的应用.....	( 81 )
提取和应用性激素.....	( 82 )
痔瘻病的记载.....	( 86 )
胆道蛔虫病及其治疗的记载.....	( 89 )
天花病的记载.....	( 90 )
脚气病的认识.....	( 92 )
恙虫病和疥虫的记载.....	( 94 )
医疗体操.....	( 96 )

# 医学分科

世界上最早的医学分科，要算是我国周代的医学分科了。

根据一部专门记载古代社会制度及文化、经济、政治等情况的古书《周礼·天官》的记载，早在周代就已经有下列这几种不同的医事分工：疾医、疡医、食医和兽医。

疾医相当于近代所说的内科医生；疡医相当于近代的外科医生；食医则相当于营养饮食方面的医生；兽医就是现代的兽医。

周代的官职制度十分严格，分工也很明确。在祖国医学中，疾医的职责及其涵义很广。中医的基础理论也属于内科的范畴。《周礼·天官》记载：“疾医中士八人，掌养万民之疾病。”也就是说，当时在朝廷里设有管理各种内科疾病的官员（中士）共计八人。其次就是食医，书中说“食医中士二人，掌和王之六食、六饮、六膳、百馐、百酱、八珍之齐”。也就是说，食医是管理和调配宫廷统治者的各种饮食的。这种食医官员也是“中士”，只有两人。

《周礼·天官》所记载的“疡医下士八人，掌肿疡、溃瘍、金瘍、折瘍之祝药，剮杀之齐”。这就是说，疡医是掌管溃瘍、因金属兵器所致的创伤、骨折等，以及痈疽这些皮肤表面的肿物的治疗，“剮杀之齐”，就是具有去腐生肌之类的药剂。疡医的地位就不如疾医和食医，只是下士的官衔，共有八

人。同书记载的兽医是管理马、牛、羊等动物的治疗的官员，也是下士衔，共有四人。

周代是一个较长的历史时期，从公元前十一世纪到公元前八世纪这一段，称为西周，《周礼》所反映的就是这一阶段的社会情况，也就是说，早在二千到三千年前，我国就已经有较明确的医学分科。虽然这时分科还很原始，主要又都是为宫廷的统治阶级服务的。但我们却不能忘记，这是三千年前的古代，分科虽然还比较原始、粗放，却能说明我国医学在当时的水平。科学的发达，在某种程度上看，是表现在它的分类学方面的。科学愈发展，分科就愈精细。因此，医学上的分科在一定程度上表明医学的发展水平。

在我国，医学分科后来就不断地发展，如唐代所设的太医署，是医疗行政及医学教育的最高机构，就分成四个部门，即医科、针科、按摩科和咒禁科；在医科之下又分体疗（内科）、少小（儿科）、疮肿（外科）、耳目口齿（五官口腔科）、角法（外治法）等科。到宋代，太医局发展到九科，而元代、明清更有分为十三科的，说明医学分科的进步。

在外国，阿拉伯国家的医学在公元九世纪左右才开始有分科。

## 麻风病隔离病院

1975年在湖北省云梦睡虎地出土的秦简中所提到的“癘

迁所”，是世界上最早的麻风病隔离病院。

麻风这种病在我国古代称为“疠”、“疠瘍”、“大风”。人们对这种病早在先秦时期就有所认识，并知道它具有传染性，需要予以隔离。《论语》有这样一段记载：“伯牛有疾，子问之，自牖执其手曰：‘亡之，命矣夫！斯人也而有斯疾也，斯人也而有斯疾也。’”伯牛是孔子的弟子，因为得了麻风病，孔子见他时，不敢进入室内，只是隔着窗户，握着他的手，慨然地感叹说，为什么会得这种病呢？可见当时对麻风病人已经知道不能多接近，但还没有证据说伯牛住的地方就是一个隔离病院了。

云梦出土的秦简，记载的是战国时期的事情，其中有一条条文是这样写的：

“疠 爰书：某里典甲诣里人士伍丙，告曰：疑疠，来诣。讯丙，辞曰：以三岁时病疔(bī)，眉突，不可知其何病，毋它坐。令医丁诊之，丁言曰：丙无眉，良本绝，鼻腔坏，刺其鼻不嚏，肘膝×××到×两足下踣，溃一所；其手无肤；令号，其音气败，疠也。”

还有一条秦简写道：

“城旦、鬼薪疠，何论？当迁疠迁所。”

城旦和鬼薪是古代两种刑罚的名称。后一段秦简的意思是说，受到城旦、鬼薪处罚的人，如果得了麻风病怎么办？应当送到“疠迁所”去。“疠迁所”就是专门收容患有麻风病患者的隔离病院。在这个隔离病院中，由医生对患者进行检查。在前一段秦简中，提到用尖锐器刺激患者的鼻腔，患者由于神经不敏感，并不发生喷嚏。再经检查，发现其鼻梁骨塌陷，手上无汗毛，声音沙哑。根据这些症状和体征，可以断

定患者得的是麻风病。

痲迁所的设置，至少是二千几百年前的事。到了公元二年左右，即西汉平帝元始二年，这一年传染病流行，“民疾疫者，舍空邸第，为置医学。”（《汉书·平帝纪》）这可以说是由国家创办的传染病院，主要是为急性传染病而设的。

唐代僧人释道宣在《续高僧传》中提到：“又收养痲疾，男女别坊，四时供承，务令周给。”这说明，唐代的麻风隔离病院已更名为“痲人坊”，不仅有隔离麻风病院，而且是男女分别设坊，有如现在男女分住病室一样。

至于国外的麻风病院，直到大约公元560年左右，著名医学家格利哥里才提到拜占庭医院里有麻风隔离病院。

隋唐时期的太医署，是世界上最早的——

## 大型医学专科学校

它最初建立于公元七世纪初，是专门培养医学生而设的一所专科学校。

培养医学生，在我国已经有几千年的历史。根据史书记载，先秦时期的神医扁鹊，就曾向老师长桑君学医，汉代的“医圣”张仲景的老师则是他的同乡张伯祖。后来，由于封建制度下的严重家族观念，又形成了另一种传授医学的形式——家传。《论语》有“医不三世，不服其药”的说法，就是说，家传的辈数起码要有三代，经验才算宝贵，才能成为良医。

然而，这种个别传授的方式，显然不能满足社会对医生数量的要求。于是，开始出现了集体传授医学知识的机构——

医学校。

其实，最早设置医学校应该是在南北朝时期。公元443年（刘宋元嘉20年）曾设立“医学”，北魏也设有太医博士及太医助教，这些都是教授医学知识的机构和职官，可惜的是这些记载都不够详尽。

公元七世纪初，隋代开始设置太医署。根据史书记载，隋代太医署分为医和药两部分。医部由医监、医正等主管，教师有博士、助教，内分医科、按摩科、咒禁科等。药部也有药园师、主药、药监这些职务，负责药物的教学工作。全校师生员工计有数百人，由太医署令二人、太医丞一人主管，属门下省（相当于部）管辖。

隋代太医署的有关记载还不够详细，所以我们只能知道个大概。唐代设的太医署，是沿袭隋代制度的、规模更大的医学专科学校。

据《新唐书·百官志》、《旧唐书·百官志》、《唐六典》这些史书的记载，唐太医署是一所制度健全，分科细、分工明确的医科学校，设立于公元624年。

请看唐太医署的机构和人员设置，全署隶属于太常寺，署的最高领导叫太医令和太医丞，各有二名，分别从七品上和从八品下官衔，主管全署工作。另外还设有府二人、史四人和掌固四人，掌管各类行政业务。另外还有教学业务官员，即医监（四人）、医正（八人）、主药（八人）、药童（廿四人），分别主管及辅助医、药两部分的教学工作。

唐代太医署也分成医和药两部分，相当于现今大学中的系。医学部分之下设四科：医科、针科（专管针灸）、按摩科（专管按摩）和咒禁科（以画符念咒及精神治疗为主的方法）。这一部门中师生员工的分布情况如下表所示：

科 目		师生职称						小计
		博士	助教	师	工	生	典药	
医	科	1	1	20	100	40	2	164
针	科	1	1	10	20	20		52
按	摩	1		4	16	15		36
咒	禁	1		2	8	10		21
小	计	4	2	36	144	85	2	273

在四个分科中，医科是最大的一科。医科之下，分成体疗、疮肿、少小、耳目口齿和角法五个分科，其修业年限分别为七、五、五、四、三年。其中体疗相当于现今的内科，疮肿相当于外科（主要是骨伤及皮肤病），少小相当于小儿科，耳目口齿相当于五官、口腔、眼科等；角法则是拔火罐一类外治技术。当时学生所学的科目主要是古代的医药经典作品如《黄帝内经素问》、《神农本草经》、《脉经》、《针灸甲乙经》等，以后则按不同科目分别学习本科目的专著。

唐太医署的药学部分计有师生员工50人，主要是教师和员工，也设有府二人、史四人、掌固四人，以主管行政、文书及日常业务。在药学行政业务方面，则有主药八人，另有药童廿四人，主管和执行教学业务。药科只招收16~20岁的青年八人学习。当时在京师长安辟有药园一块，占地约三顷，药园生除学习理论课外，还在药园进行实习，种植和培养多种中药材，学习一些中药材知识。另外，全国各地还设采药师一名，负责蒐集当地出产的特殊药材，送到京师。

唐太医署制定了一套比较严格的考核制度。每月、每季、每年都进行考试。每月的考试由主管教学的博士主持；每季的考试由署行政最高领导太医令、太医丞主持；每年的考试

则需由太常寺的主管太常寺卿或太常寺少卿总考。然后，根据考试成绩，择优录用，分别授予医师、医正、医工或医人等不同的称号。如果连续两年考试均不及格，那就不客气，请你回家去，予以除名。

可见，我国隋唐时期医学教育已经高度发展，有一套严密的组织、教学、考核制度。以后各代，如宋、元、明、清，也都仿效太医署的组织，培养医学生，只是学校改名为太医局或太医院罢了。

在国外，印度的医学教育也发展得较早，如公元五、六世纪摩揭陀国的施无厌（那烂陀）寺院，也是一个学府，后来虽然也发展成最高学府，但这是一个兼学大乘小乘等佛经和包括哲学、技术、吠陀学、文学等在内的综合学校，而不是医学专科学校。设在意大利萨勒诺的医学校，则创立于846年，比隋唐的太医署晚了二百多年。

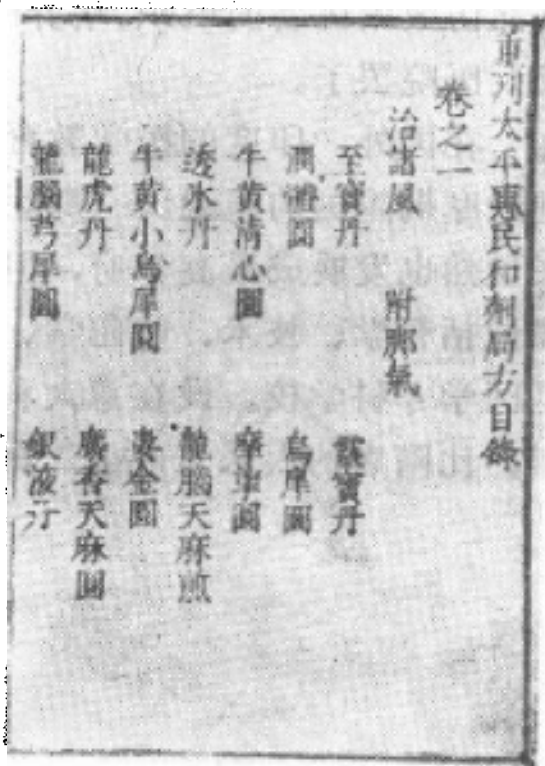
## 药 局

宋代开始设立的“太医局卖药所”，是世界上最早的药局。

药局，就是管理药材事务的官方机构。公元1076年，也就是宋神宗熙宁九年六月，在宋王朝管理医药工作的最高官方机构太医局里，设立了“卖药所”，又叫“熟药所”。

这个药局分成两个部分，一部分叫做和剂局，它的职责是管理制作药物制剂的，把固定的方剂制成各种剂型，比如

丹剂、膏剂、丸剂、散剂等，由国家专利出售，不许其他个人或机构私自制作。这对于保障健康、统一成药的规格，防止出售假药、劣药，有很大的作用。当时曾把这些成药的方剂组成、制法、主治病症等等，编成一本方书，名叫《太平惠民和剂局方》，其中有一些成方，治疗疾病的效果很好，至今仍然在应用。比如说，该书记载的紫雪丹、至宝丹（也叫局方至宝丹）这些清热解毒药剂，以及四物汤补血，四君子汤补气的药剂，至今仍然在临床上常常应用，效果很好，为人们所欢迎。这部书共有方子297首，该书也是世界上最早的药局方书。



当然，熟药所也好，和剂局也好，都是当时封建统治者为了垄断药物的销售、获得较高利润的机构。但它却也说明当时对药物的管理确实比较重视，对于药理学、药剂学的发展起到积极的作用。

《太平惠民和剂局方》书影

在和剂局下面，还设立了一个药材所。这是专管收购药材、检验其真伪、鉴别其优劣的机构。它对于保障健康、防治传染病流行，都有一定的积极作用。

卖药所的另一部分叫惠民局，据说它是给贫穷老百姓发放治病用药的。虽然开始的时候也给老百姓办一点事，但后来由于封建统治者的腐朽无能，就形同虚设了。

熟药所开始设立时，共有五所，以后增加到七所，分设

在当时京师开封的东西南北四个门。南宋时期，首都南迁到杭州（当时叫临安），在绍兴六年（1136年）继续设立熟药所。以后又改称太平惠民局。最后还在全国各州都设惠民药局，它们与过去的熟药所都是属于同一类性质的。

封建统治阶级通过熟药所的设立，牟取利润，这是首要的目的。据记载，当时售药所得到的利润为成本的一倍，净收入的利息就是25,000缗（古时候货币计算单位为文，把钱用绳从中间方孔串联在一起，一千文为一缗）。当然，从客观上说，对于统一药物的规格，防治疾病，也起到一些积极的作用，这也是不可否认的事实。

校正医书局是世界上最早的——

## 国家卫生出版局

世界上最早成立的国家卫生出版局，是北宋时期设置的“校正医书局”。

祖国医学发展到十一世纪，已经达到了它的成熟和全盛时期。这时，不仅已经有了理论性的著作如《黄帝内经》、《难经》、《诸病源候论》等等，还有临床各科的重要著作，综合性医著、方书，如《伤寒论》、《金匱要略》、《神农本草经》、《针灸甲乙经》、《脉经》以及《千金要方》、《千金翼方》等重要经典著作。唐代已经开始由国家颁定药物学专书——药典《新修本草》。

但是，在十一世纪以前，还没有发明活版印刷术。在印刷术发明之前，书籍的流传，全靠用手传抄，一字一划，一

句一页地抄录。象《黄帝内经》这样重要的经典著作，是一本大部头的书，全书数十万字，要抄一部这样的巨著，有时得花费一年半载。问题还不止这些，最主要的是用人工抄写容易出错，也可以说错误在所难免，一笔一划之差，就能使原字变样，这些差错，轻的叫人难辨费解，重的可将原意整个颠倒过来。另外，抄写人在抄写时，可能由于方言口音的关系，而把字抄错，比方把“四”抄成“十”，把“山”抄成“散”……这是常事，司空见惯，至于漏字、脱句，甚至整段整段地遗漏等情况，也是经常能见得到的。

在北宋以前，由于这种错误，已经引起医家们的关切和注意。比如说，梁代的名医陶弘景，在他研究中药学（本草学）的过程中，就发现由于抄写的缘故，出现不少错误。他说：“魏晋以来，吴晋、李当之等更复损益，或五百九十五，或四百四十一，或三百一十九，或三品混糅，冷热舛错，草石不分，虫兽无辨。且所主治互有得失，医家不能备见。”意思是说，当时在药物学的内容方面，十分混乱，不仅药书刊载的味数不同，有多有少，而且把药物的性能弄错的，也不在少数，把植物药（草）和矿物药（石）混同起来，不加区别，这还不要紧，有的还把寒凉性的药说成燥热性的，把温热性的药说成清凉性的，甚至把有毒的药说成无毒，无毒的说成有毒。试想想，这样的书本怎么能靠得住？怎么能用来流传、用来治病、用来传授医药知识呢？当然不行。

当时的医家们屡屡呼吁，把纠正这种医药文献上的混乱状态和错误的工作提到日程上来。

的确，已有不少医家在着手做这项工作了。例如，上面提到陶弘景，为了纠正与人体健康和生命攸关的中药学著作的混乱，就下了很大功夫，从药物的数目、性味、治疗功能、