

中国 药学史 参考

主编 谢惠民 丛骆骆

公元前475—公元前221年 战国时期

公元前206—公元265年 前、后汉时期

公元265—1840年 中国中古时期的药学史

公元265—960年 两晋、南北朝及隋唐时期

本草学的发展

我国第一部药典——《唐新修本草》

扁鹊



《离骚》中的本草

《五十二病方》

「医工釜」的发现



《神农本草经》的诞生

张仲景



华佗



人民卫生出版社

中国 药学史 参考

主 编 谢惠民 丛骆骆

副主编 赵志刚 王爱国

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁正磊	丁薇丽	王坚成	王爱国
丛骆骆	吕万良	朱 珠	刘镇宇
问媛媛	孙定人	贡联兵	李秋萍
杨世民	杨峻山	杨继章	杨梦玉
吴 彬	邹忠梅	宋之祺	张 强
张正行	张黎明	陈 光	林志彬
岳来发	屈浩鹏	赵志刚	钟 蕾
袁勤生	贾绮彬	康泰华	游于艺
谢惠民	楚文南	薛 愚	



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

中国药学史参考 / 谢惠民, 丛骆骆主编. —北京: 人民卫生出版社, 2013

ISBN 978-7-117-18360-4

I. ①中… II. ①谢…②丛… III. ①药学史—中国
IV. ①R9-092

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 313665 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

中国药学史参考

主 编: 谢惠民 丛骆骆

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 28 插页: 4

字 数: 503 千字

版 次: 2014 年 4 月第 1 版 2014 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18360-4/R·18361

定 价: 49.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

谢惠民



男，主任药师，教授。中国药学会学术部原主任，主任医师。1953年毕业于成都华西医科大学，原任北京隆福医院教授、主任药师，中国药学会高级会员，药史学会秘书长、北京药学会理事，北京市人大代表，享受国务院特殊津贴。谢惠民教授先后发表学术论文30多篇，专业著作80余部。尤其擅长解决临床药学、合理用药、药学史、药物相互作用等方面的问题。

丛骆骆



男，主任药师，执业药师。1983年毕业于北京医科大学药学院，2007年获北京交通大学经济管理学院EMBA硕士，中国药科大学在读博士。现任北京市食品药品监督管理局党组副书记、副局长，北京药学会副理事长兼秘书长，北京市医药卫生系列药学专业高级技术职称评审委员会主任委员，中国药学会理事兼药事管理专业委员会副主任委员。曾获国家人事部、国家食品药品监督管理局授予的全国先进工作者称号。发表学术论文30余篇，主编出版《如何服用维生素和微量元素》、《药品生产质量管理规范（2010年修订）检查指南》等专著，在药学、生物医药等专业领域造诣颇深。

前言

我国医药事业的发展对中华民族的生存繁衍、兴旺发达起到了重要作用，在社会主义现代化建设中，也将继续肩负着保障人民身体健康，保护社会主义生产力的光荣使命。

中国传统药学是我们伟大文明古国各族人民长期的劳动创造和智慧结晶，是中华民族优秀文化遗产中的瑰宝，是现代国际科学文化中我国独具特色的优势之一。

《中国药学史参考》的出版目的，在于总结前人的实践经验，以史为鉴，提供参考，并为繁荣药苑作出贡献，以及指导现代药学的发展，并解决药学中的实际问题。本书可作为药学史研究、教学和学习了解中国药学史的参考书。

本书按照历史时期共分为四个部分：第一部分为上古；第二部分为中古；第三部分为近代；第四部分为现代。上古又分为原始社会、商周时期、战国及秦汉时期三章；中古则为两晋南北朝隋唐时期、宋金元时期和明清时期；近代为 1840~1949 年；现代为 1949 年以后的新中国时期。全书共 8 章。

在编写过程中，我们传承和参考了许多书籍，尤其是薛愚教授主编的《中国药学史料》，及《中国药学杂志》等各期刊发表的多篇文章。在此，我们向这些文献的著作者，致以深切的谢意！在编写本书中，我们可以感觉到先辈们为发展中国药学孜孜不倦、忘我工作以至不怕牺牲的姿态，也正是由于历史上一代又一代的先辈们遗留下的无可估量的遗产，才使我们去总结并怀念他们！我们后来者应当踏着他们的足迹继续前进，在新的历史时期做出更加辉煌的成绩！

限于水平，肯定有不足之处，敬祈不吝批评指正。

编者

2014 年元月

●	第一编 中国上古时期的药学史(公元前 50 万年—公元 265 年)	1
○	第一章 原始社会及其经济文化与药学(公元前 50 万年—公元前 2000 年)	2
●	第一节 原始社会的医疗活动	2
	一、原始人类的疾病	2
	二、原始人类对疾病的处理	3
●	第二节 药物的萌芽	4
	一、对“火”的认识与利用	4
	二、“酒”的起源与利用	5
○	第二章 商周时期的药学(公元前 16 世纪—公元前 475 年)	8
●	第一节 商朝的经济文化与药学	8
	一、商朝社会(国家)的形成与药学	8
	二、商朝的医药	10
●	第二节 周代社会的强盛及衰落	14
	一、周代的经济文化	14
	二、周代的科学技术	15
	三、周代的药学	15
○	第三章 战国及秦汉时期的药学(公元前 475—公元 265 年)	30
●	第一节 战国时期的经济文化与药学(公元前 475—前 221 年)	30
	一、战国时期的科学与药学	30
	二、扁鹊与巫医的斗争	31
	三、《离骚》中的本草	33
●	第二节 前、后汉时期(公元前 206—公元 265 年)	36
	一、前后汉时期文化科学的成就	37
	二、前后汉时期药学的发展	38
	三、《五十二病方》	38
	四、“医工盆”的发现	49
	五、《神农本草经》的诞生	50

●	第三节 《神农本草经》对以后本草学的影响	69
	一、《伤寒论前方》(公元前 102—公元 30 年)	69
	二、《治百病方》(《武威药方》, 公元 25—88 年)	70
	三、《说文解字》中的药物(公元 100—121 年)	72
	四、张仲景对药学的贡献	74
	五、华佗对药学的贡献	80
	六、我国制药化学的肇端	83
	七、后汉书中的药物	91
	八、《神农本草经》对汉以后本草学的影响	91
●	第二编 中国中古时期的药学史(公元 265—1840 年)	93
○	第四章 两晋、南北朝及隋唐时期的药学(公元 265—960 年)	94
●	第一节 社会背景和医药发展	94
●	第二节 本草学的发展	98
	一、《吴普本草》	98
	二、陶弘景与《本草经集注》	98
	三、我国第一部药典——《唐新修本草》	101
	四、食治学的发展——唐代孟诜的《食疗本草》对营养学发展的影响	104
	五、外来药的引入——李珣编撰的《海药本草》	106
●	第三节 炼丹术与制药化学	108
	一、炼丹术的发展	108
	二、葛洪对制药化学的贡献	110
●	第四节 我国第一部制药专书——《雷公炮炙论》	112
●	第五节 方剂学的发展	113
	一、葛洪与《肘后备急方》	113
	二、巢元方与《诸病源候论》	115
	三、孙思邈撰著《备急千金要方》与《千金翼方》	118
	四、王焘与《外台秘要》	121
●	第六节 中外药学交流	123

第五章 宋元金时期的药学(公元 960—1368 年)	127
第一节 社会背景和药学发展	127
第二节 宋代初期的本草著作	130
一、《日华子诸家本草》	130
二、《开宝本草》	130
三、《嘉祐补注神农本草》	132
四、苏颂《图经本草》	133
五、陈承《重广补注神农本草图经》	135
第三节 由《经史证类备急本草》至《重修政和经史证类备用本草》的 编纂过程	136
第四节 《证类本草》以后的著作	139
一、《本草衍义》	139
二、郑樵的《本草成书》及《通志》中的药物	141
三、《珍珠囊》	142
四、《绍兴校定经史证类备急本草》(《绍兴本草》)	143
五、《汤液本草》	144
第五节 药物炮炙加工的进步	145
第六节 方剂的发展	146
第七节 《苏沈良方》和沈括所著的《梦溪笔谈》中的药议	149
第八节 法医学《洗冤录》中有关毒药学的记载(公元 1247 年)	151
第九节 宋元金时代的中药和营养学	153
第十节 宋元金时代临床药物治疗学的发展	154
第十一节 宋元金时代的中外药学交流	155
第六章 明清(至鸦片战争)时期的药学(公元 1368—1840 年)	159
第一节 明代的药学成就(1368—1644 年)	159
一、社会背景	159
二、明代的医药制度	159
三、明代的药学成就	162

四、李时珍的药学巨著《本草纲目》及其对世界药学的影	170
五、中外药学的交流	175
第二节 清代前中期的药学成就(公元1644—1840年)	178
一、社会背景	178
二、清代的医药制度	181
三、清代的药学著作	184
第三编 中国近、现代时期的药学史(公元1840—2012年)	195
第七章 中国近代药学史(公元1840—1949年)	196
第一节 我国港、澳、台地区近代药学	196
一、香港	196
二、澳门	198
三、台湾	201
第二节 近代医药工业	205
一、中国制药业的“先商后工”(1840—1936)	205
二、抗日战争时期医药工业的变迁与起伏(1937—1945)	211
三、抗战胜利后医药工业的境遇(1946—1949)	213
四、革命根据地和解放区的医药工业(1927—1949)	214
第三节 近代药事管理	216
一、历史沿革	216
二、重要板块	225
第四节 近代药学书刊的出版	231
一、鸦片战争后至清朝被推翻时期的药学书刊出版(1840—1911)	231
二、中华民国时期的药学书刊出版(1912—1949)	242
三、革命根据地和解放区的药学书刊出版	260
第五节 近代中药发展	264
一、近代中药学发展概况	264
二、近代中药学术发展	268

三、中医药教育发展	270
四、中药产业发展	272
五、药政管理发展	273
第六节 近代医院药学	276
一、西医西药的输入	276
二、医院药房的药剂工作	277
三、医院药房的调剂工作	278
四、革命根据地的医院药学	279
第七节 近代药学教育	280
一、近代药学教育制度及课程	280
二、学校概况与名校简史	282
三、革命根据地的药学教育	284
第八章 中国现代药学史(1949—2012)	286
第一节 现代医院药学	286
一、医院药学 60 年来的发展与回顾	286
二、医院药学未来发展展望	295
第二节 现代中药发展	298
一、中药资源保护和可持续发展	299
二、中药(化学)物质基础的研究	301
三、中药质量研究和评价	305
第三节 现代药事管理	309
一、整体概述	309
二、历史沿革	309
三、重要的变革历程	315
四、重大事件时间表	329
第四节 现代医药工业	331
一、中国医药工业的重建和恢复时期(1949—1965)	331

二、中国医药工业的停滞和萎缩时期(1966—1976)	336
三、中国医药工业的全面快速发展时期(1977年至今)	337
第五节 现代生物药学	348
一、生物药物的定义及范围	348
二、我国生化制药的发展历程	349
三、飞速发展的我国生物药物产业	349
四、生物药物的发展前景	350
第六节 现代药物分析	354
一、现代药物分析方法的研究和应用进展	354
二、我国历版药典中分析方法的沿革	360
三、药物分析研究展望	362
第七节 现代药理学进展	364
第八节 现代药剂学	368
一、建国 60 年来我国药剂学科的发展	368
二、我国药剂学发展的展望	372
第九节 现代药学教育	373
一、药学院校(系)的发展	373
二、专业设置发展	375
三、研究生教育	376
四、教材与精品课程建设	377
五、中药学的教育发展	378
六、药学教育改革与研究	378
七、教学团队建设	379
第十节 现代药学书刊的出版	380
一、药学各层次教材的出版	381
二、药典、标准、法规、辞典、汇编、图谱、年鉴、索引等参考类书的出版	384
三、药学史志类书的出版	390
四、药学各专业书籍的出版	392

五、药学人物传略性书籍的出版	410
六、药学期刊的出版发行	411
第十一节 我国港、澳、台地区现代药学	416
一、香港	416
二、澳门	424
三、台湾	428

第一编 中国上古时期的药学史

(公元前 50 万年—公元 265 年)

第一章 原始社会及其经济文化与药学 (公元前 50 万年—公元前 2000 年)

第一节 原始社会的医疗活动

有了人类的出现,就有了医疗的活动。根据古人类的遗迹化石,我们知道,目前发现的人类历史,最早有二三百万年之久。就我们的祖先“北京人”而论,五十万年前我们的祖先就生息、劳动于我们祖国的大地上,也可以说五十万年前就有了原始的医疗活动。

一、原始人类的疾病

疾病是与生俱来的,考古学家发现远在千百万年之前远古的植物化石中,就已有细菌、真菌类的遗迹,动物化石中也有几种疾病的征象。周口店发掘的骨化石如鹿、熊等遗骨上均发现生前有关节炎病的迹象。化石中动物常见有骨肿、骨骼畸形:周口店许多鹿化石中,其角往往是生前损坏,角端稍粗,与常态不同。有一个 50 万年前爪哇人化石,其大腿骨上有外在骨疣。有一个 20 万年前的尼安德特人化石,其桡骨比一般人弯曲(病态)。5 万年前,克鲁努人的头骨颅部很平广,面部则凹坑不平。20 万年前的山顶洞人有一个前后长约 15.5mm,上下宽约 10mm 的穿孔,是被击穿的伤口。又有一个老人(男性)额骨和顶骨之间,即颞额线经过地方,有一个长形的凹坑,前后有 1.5mm,上下有 12mm,深 3.0mm,认为是头骨被尖锐器物所伤的痕迹。此外也有报道称,1891 年 Dubois 在爪哇特里尼儿(Trinil),掘出一个 50 万年前的立行猿人,发现其大腿骨有外生骨瘤。德国学者曾发现一具人骨,有脊椎结核的病变。

原始社会的人群,为了生存与自然、野兽进行长期不懈的斗争,甚至同类自相残杀。由于原始人类缺乏有力武器抵抗野兽的侵袭,因此被野兽吞食是常见的,尤其是个人外出时。

我们知道,医疗活动的开始是与原始生活相联系的。由此可知,原始社会的疾病“外伤”是主要的,因此首先产生的可能是医学上的外科。其次是分娩时的疼痛及伴随而发生的感染病。另外外界不良条件也易引起疾病,例如:由

于寒冷、风袭雨打、衣不蔽体，必然发生寒暑病、皮肤病等。在饮食上，原始人在没有发明火以前，首先通过猎取野兽、鱼、鸟、蚌蛤以及采摘瓜果充饥。而茹毛饮血，不仅腥臊恶臭，而且必然发生胃肠病及寄生虫病等。此外，由于原始卫生条件差，再加上蚊、蝇、虱、蚤以及天灾人祸，进而发生各种各样的传染病。还有一种病称之为蛊。据《说文》，蛊的解释为“晦淫之所生也”。由于古人“男女杂游，不媒不聘”，杂乱性交所致之病，即“性病”（也有人称蛊病为寄生虫病）。另外，也有骨折断肢造成身体残废等。

科学工作者证实，在古人的骨上可找到关节僵直、骨髓炎、佝偻病、梅毒和其他疾病的痕迹。脏器疾病虽然也会发生，但不可能留下痕迹。

二、原始人类对疾病的处理

原始人类生产劳动所使用的工具是简单的。他们先用磨制的石块，以后又有石斧、石刀，后又出现了燧石、骨、角、蚌壳等。随着社会的发展，出现了箴（针）砭。针砭不仅用作生产工具，如山顶洞人缝衣用骨针、缝织麻布用石针，也可用作医疗工具。《说文解字》云：“箴，缀衣箴也”。《素问·汤液醪醴论》说：“鑱石箴艾，治其外也”。《礼记·内则》注“古者以石为箴，所以刺病”。古人类用针，只是针刺皮肤表层，或穿刺静脉放血，刺破脓疡以排脓。砭，《说文》曰：“以石刺病也”。砭，也能起割剖作用。《素问·病能论》载：病者“或石治之，或针灸治之”。郭璞说：“砭石所以治痈疡”。砭，是一端尖锐的细小石块。

考古学家在世界各地都发现了原始人的穿颅术，如顽固性头痛、昏睡、神经痛、癫痫、疯狂、惊风及白痴等，均可用石器做头颅外手术。另外，在南洋及美洲，还发现了若干种穿头颅用的工具。

根据李涛的研究，原始人类能用燧石刀，施行剖腹产、卵巢切除、断肢术、穿耳鼻术及穿颅术等。

马来亚群岛原始人认为头脑病是由于头脑里有鬼作祟，所以施行穿颅术，驱鬼外出。南美土人放血也是同一个意思。有火之后，则有灸、烘疗法。

由于原始人的生活条件差、卫生条件恶劣，加之缺乏营养、抵抗力、医治技术，因此原始人的寿命较短。据统计，中国猿人的生命非常短，40人中计有：

14岁以下死亡的孩童占39.5%；30岁死亡的占7.0%；40~50岁死亡的占7.9%；50~60岁死亡的占2.6%；寿命不可确定者占43.0%。

据贾兰坡研究，中国猿人死于11岁以下有40.0%。

据H.V.Valois推测，欧洲尼安德特人约有5.0%寿命可达40岁以上。

据魏敦瑞从山顶洞发现的7个男女不同的遗骸估计：童年即死亡者（包括初生婴儿）占43.0%；20~40岁死亡的占29.0%；60岁死亡的占14.0%；寿命不可估计者占14.0%。

同时贾兰坡认为山顶洞人的死亡率比中国猿人和尼安德特人低的原因可能是因为山顶洞人摄取食物较易，同时他们对自然灾害渐渐有了抵抗力。

第二节 药物的萌芽

药物是人类在劳动生产中，与疾病作斗争而萌芽的，是人类凭借“本能”选择必需的物质，用以医治各种疾病而产生的。

为了生活、生存，人类必须劳动生产。生活、生存和劳动必须猎取食物，“食为民之本”，“民以食为天”。人类学家研究人类牙齿后认为，人类最先是“肉食”而后是“杂食”。众所周知，周口店猿人遗址中已发现有兽骨灰。人与兽斗争，人类以杀兽为食，故有外伤，外科因之而生。没有火以前，生食而伤胃肠，内科因之而起。在渔猎时代，不食草木，而食鱼和其他动物，故当时患者选择的药物，以动物为主。我国最早记录有医药的古籍《山海经》一书，其中所用的药物，也以动物较多，内外科病多用动物药医治。故原始药物，始于动物而不是植物，是有科学根据的。

由于人类的繁衍，鸟兽鱼之类已不敷食用，于是尝试草木类（果实、核仁、根茎等）之可食者。草木多毒，故传说“神农尝百草，一日而遇七十毒”。在毒药发现之后，从而有了解毒之药，治病之药，也由尝试而得，如泻下、呕吐、发汗等药，也逐渐出现了。

人类社会不断地发展前进，由渔猎而畜牧而农业。到了农业时代，民多粒食，遇毒则渐少，尝草木治病的知识渐增，寻草木而治病者日多，千中得一，积少成多，代代相传，于是“本草”而生。由此可知，人类在生产劳动中，为了生存和疾病斗争，从自然界选择了治病的药物。

虽然原始社会人类的遗址中，到目前为止，尚未发现原始人用药的痕迹，但原始人类社会中，却出现了“火”和“酒”两个对医药起巨大作用的东西，从其应用方面考察，对人类健康却起到了“药”的作用。

一、对“火”的认识与利用

“火”是被人类第一个征服的自然力。从对火的认识利用，原始人不知花费了多少万年的艰苦劳动，受了数不清的痛苦和牺牲。从对自然火的畏惧到保存火，到人工取火，又不知遭受了多少挫折与失败。经历若干万年漫长岁月，才完全征服火，而真正成为火的主宰者。

人类用火的历史是根据地球化石遗迹发现的，如烧过的兽骨、石块、木炭、灰烬，甚至人工取火的工具、引火物等。这类埋在地层的东西，都被称作“遗迹化石”，根据“火的化石”就可以知道用火的历史。

据考证,人类用火历史已经超过一百万年了。

最初,人类对因雷电而引起的森林熊熊大火以及火山爆发景象产生了恐惧的心理。但人类毕竟不同于动物,不甘心做自然的奴隶,要冲破对火的迷惘,解除受火破坏的痛苦。一次又一次的森林起火和火山爆发,使原始人逐渐感到火并不可怕。当接近火的余烬时,人类感觉温暖,也偶尔在饥饿之时,拾起未烧尽的兽肉,尝之且感觉到味美。此时,人类渐渐认识了火,并把它保存起来,加以利用。渔猎时期及游居生活,火种的保存与传递是困难的。到了农业定居社会时期,原始人还是兼事狩猎,更加需要火,在长期生活实践中,原始人最终发现了取火的方法。

人类最早的取火方法是“摩擦取火”:在制作石器中,两块石头互相撞击会发生火星,这种火星使黑暗处光明,对取火有很大的启发,经过许多实践和摸索,终于成功地找到了“摩擦取火”的方法。我国有些少数民族在解放之前,还保留了些原始的取火方法,如云南佤族,传说用木棒上下交互摩擦取火;云南苦聪人,用两块竹子取火,称锯竹取火;海南岛黎族人钻木取火;云南景颇族、傣族、布朗族和哈尼族地区,有一种压击取火法。这几种取火方法,实际上都是摩擦取火。摩擦取火发明之后,人类广泛的用火才成为可能。摩擦取火的发明,是人类征服自然界的第一个伟大胜利。甚至有人说,摩擦取火是人类历史的肇端。在火发明之后,原始人类使火成为了生产手段。

火的发明与医药卫生有极大的关系,从治病观点看,火起到了治病防病的作用,也就是起到了“药”的作用。也就是说火的使用,对原始人的体质增强和提高他们同大自然斗争的本领,都起了重大作用:

1. 变生食为熟食,不仅去掉了腥臊味,而且缩短了消化过程,减少了胃肠病。生食鱼、虾、蚌、蛤之类不免发生寄生虫病,熟食则减少了寄生虫病。火烤食物起了消毒杀菌作用,从而减少了人类细菌性疾病,这就增强了原始人的体质,特别是加速了脑髓的进化,使他们能更快地摆脱了猿类的特征。
2. 火可御寒,使因风寒而引起的感冒病和因长期黑暗潮湿而引起的风湿病的发病率大大减少。
3. 火可防御猛兽,加强了他们的自卫能力,因此减少了和猛兽战斗而致的外伤病。
4. 火可用以治病,使灸炳疗法成为可能。

二、“酒”的起源与利用

酒在我国的起源很早。最早见于《素问》,载有黄帝与岐伯论制造醪醴(酒)的问题。“醪醴”是汁滓酒。其次是禹的女儿命令仪狄作酒。《战国策》说:“昔者,帝女令仪狄作酒而美,进之禹,禹饮而甘之,曰:‘后世必有亡其国者’,遂疏