

写给大学生和中医爱好者的

中医读本

渐晓中医

——中医是什么

刘鹏著

东南大学出版社

·南京·

图书在版编目(CIP)数据

渐晓中医：中医是什么 / 刘鹏著. — 南京：东南大学出版社，2014.4

ISBN 978-7-5641-4885-0

I. ①渐… II. ①刘… III. ①中医学-普及读物
IV. ①R2-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 070645 号

渐晓中医——中医是什么

出版发行 东南大学出版社
社 址 南京市四牌楼 2 号(邮编:210096)
出 版 人 江建中
责任编辑 褚 蔚(Tel: 025-83790586)
经 销 全国各地新华书店
印 刷 兴化印刷有限责任公司
开 本 700mm×1000mm 1/16
印 张 24.5
字 数 439 千字
版 次 2014 年 4 月第 1 版
印 次 2014 年 4 月第 1 次
书 号 ISBN 978-7-5641-4885-0
定 价 58.00 元

本社图书若有印装质量问题,请直接与营销部联系,电话:025-83791830

让我欢喜让我忧

(代自序)

我读大学时是学中医临床的，如果本科毕业就去工作，现在的我很可能是一县市级中医医院的中医大夫。我本科临床实习时，碰到了张国平师兄，他是山东洪均生先生洪派陈式太极拳传人哈乐之先生的亲传弟子，精于医，擅针灸，又一直热心于传统武术的弘扬，我在大学也学过一两年洪派陈式太极拳，性味相投就与张师兄越走越近。张师兄看我对中医一片热爱，对《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》等中医经典很熟悉，临证开方喜用经方，文章写得还算可以，平素也喜欢与人交流中医，就建议我继续考研，将来若能当一名大学老师就最好了，他对我说：“把对中医的热爱传递给学生，以一人之力而影响万千中医学子，要比看千万个病人更重要。”这句话深深触动了我，让我以之为目标而继续求学，最终也影响了我的职业选择。

读硕士、博士期间，生活所迫，我曾在济南的一些医学职业院校讲过中医课，《中医基础理论》《中医诊断学》《中医内科学》等等，当时年龄还小，讲课经验也少，学校就把其他专家教授不愿意讲的“3+2”交给我上课。所谓“3+2”就是初中毕业后直接上大学，前三年相当于高中三年，后两年相当于专科两年，最后毕业能拿一个大专文凭，大都是家长感觉孩子升学无望而走的捷径。这些学生基础很差，所以一般老师们都不愿意教。校方虽不明言，但心里却盘算得很清楚，教授讲课课时费很高，就让教授去教基础好一点的班级，也可谓人尽其用，研究生授课课时费少，就让他们去教挑剩的班级，这种安排我也理解。我从农村来，知道农村父母供养孩子上学的不易，所以讲课绝对不能敷衍，无论面对什么样的学生，都要把课讲好。当时压力很大，学生都是非中医学专业，基础也相对较差，而且学校安排的课时数也很少，既要讲明白，还要讲好，的确是很难。当时我就尝试首先以相对通俗易懂的语言来讲述中医学的大概，首先得让他们觉得中医有意思、有内涵、生活中能用得到，接着打破教材的篇章顺序，挑其重点而厘分为一个个专题进行讲解。没有想到效果非常不错，班里还经常会有其他班级的学生过来旁听。好多学生毕业以后还

依然和我保持联系,咨询中医的相关问题。每每看到他们发来的短信和 QQ 留言,回忆当初上课的情形,表达对中医的热爱,心里会觉得特别暖,会感觉作为一名老师能把课讲好真的是很骄傲的一件事。博士毕业后我留校任教,就职于山东中医药大学中医文献研究所,主要给学校的非医学专业讲授《中医学概论》,另开设了《神农本草经选读》面向全校各专业(医学专业学生居多)讲授中医方药。《中医学概论》实则包括了《中国医学史》《中医基础理论》《中医诊断学》等多门中医专业课程。《神农本草经选读》虽然基于《神农本草经》,但却兼及《中药学》和《方剂学》的核心内容,涉及中医对中药药性和功效的认识以及组方治病等诸多知识点。通过这两门课我基本上囊括了中医学理、法、方、药的每个方面,课程的内容很庞杂,但课时数却并不多,我依然延续了之前的教学理念和方法,在学生中的反响不错。能够看到非医学专业的大学生通过我的授课而喜欢上传统文化和中医,我觉得特别高兴,这就是我所说的“让我欢喜”的原因之一。

“让我欢喜”的另一个原因是,社会上有越来越多的中医爱好者,他们既对中医的养生治病感兴趣,希望通过学习中医而强身健体,又对中医学所蕴含的传统文化魅力产生浓厚的兴趣,医虽小技但蕴含大道,希望通过学习中医而知晓传统。“让我忧”的是,身边的中医爱好者很多,但真正有清晰认识的人却很少;讲中医的书很多,但既通俗易懂又能正确传递知识的却相对较少;零散讲养生或某某病家庭保健治疗的科普读物很多,但系统讲解中医方方面面的书却很少;戏说中医的书、讲故事的书很多,但讲授涉及关键问题专业知识的却很少。而这些内容,恰恰深刻影响着中医爱好者对中医的认知和学习。也正是因为这诸多的“少”,滋生了许多伪中医的产生,当伪中医的把戏被揭穿,真正的中医也遭其遗臭,浇灭了中医爱好者的热情。因此,作为中医院校讲中医的大学教师,我感觉有责任向身边的人传递最起码的中医知识,特别是给中医爱好者相对全面和规范的指导,使他们对中医的热爱与应用不至于太盲目和偏离正道。

正是基于这样的欢喜与忧虑,为了让更多的人读懂中医,进而热爱中医,正确地使用中医,我写了这本小书。是书基本上是根据我平常讲课所用讲稿整理而成,保留了讲课时的一些口语化表达,或许会让大家读起来不至于那么冰冷。全书共

分八章，八章内容的关键词是身体、疾病、养生与治疗，这正是中医学所关心的全部。大致而言，第一章“中医是什么”，谈中医之称谓，叙中医从何而来，为的是让大家从宏观上把握中医一以贯之的特色与优势，相信大家看了以后肯定会明白中医为何姓“中”；第二章“从阴阳说起”和第三章“五行之是非”，解阴阳之道，析五行之变，重在讲解中医学是如何援文入医，如何把传统文化的基本思想作为构建自身理论体系的工具。同时，借阴阳五行之近代遭遇，略谈中医古今之变，鉴于往事，有资于治道。相信大家看了这一章以后便不再觉得阴阳五行是一种毫无道理的骗人把戏，而是会感觉拿到了一把打开中医大门的钥匙；第四章“中医学的身体观”，通过讲解身体的厘分、身体的动力和身体的特点，以说明中医学对人体正常结构和功能的认识，大家平常经常会听到的五脏六腑、经络、精、气、血、津液等等在这一章都有所讲述；第五章“中医学的疾病观”，重点讲解中医学对疾病的认识，涉及病因、发病机制、诊断等多个方面，最终目的是让大家能够通过我的讲解而学会如何分析疾病；第六章“中医学的养生观”，围绕大家日常最感兴趣的中医养生问题，讲述了中医养生的原则和常见养生方法，希望大家能依此而形成正确的养生理念；第七章“中医学的治疗观”，先讲宏观治疗原则，后讲相对具体的用药之法与组方之法，爱好中医者可由此章而知中医方药之来龙去脉，学中医者可由该章内容而知用药组方之标准线何在。最后一章“我思故我在”，再重申我对于中医之态度。八章内容从简入难，由点及面，层层递进，这就是我将书名定为“渐晓中医”的原因所在。

该书基本定位在写给大学生和中医爱好者的中医读本。大学生是一个相对特殊的群体，他们有相对较好的文化基础，对未知事物充满好奇和探索精神，在时下“中国风”逐渐兴起的历史时期，他们又对传统文化表现出浓厚的兴趣，几乎每个高校都有与国学相关的社团，不少非医学院校还成立了中医学社。讲课时我接触到了许多85后和90后，他们富于想象，充满梦想，思维活跃，对许多问题有着清晰而条理的表达。只要你能讲述出中医学的魅力所在，他们会对中医抱有极大的热爱，这一点是远远超乎我最初的想象的。若单凭讲课，能和学生交流的机会太少了，所以我想写一本给大学生看的中医读本。再说中医爱好者，他们远不是像一些中医专业人士所想象的那么无知和幼稚，社会的整体文化水平在不断提高，社会文化氛

围也越来越浓，他们中的许多具有很好的文化素养，不少中医爱好者还自发组织各种形式的学习活动请专业人士授课。我身边的好多朋友都是中医爱好者，包括我的爱人，都不满足于中医科普读物的浮光掠影式的论述，很想对中医有更加全面和深入的认知，但是直接看中医专业书籍又看不懂，而且内容太多，光最基本的教材就有《中医基础理论》《中医诊断学》《中药学》《方剂学》等等，既没有太多时间去一一研读，又不好把握重点。有的朋友歇班时还去大学旁听过我的《中医学概论》，感觉听得懂，还很有意思，一直鼓励我写一本讲中医的通俗读本送给大家。所以，我想写一本送给中医爱好者的中医读本。

当然了，除了非医学专业的大学生和中医爱好者，我还想把这本书写给中医专业的大学生，他们对于中医的理解基本上是靠教材而形成的。现代中医教材的编写有其特定的社会文化背景，基本上延续和发展了近代医家汇通中西医学的思想和理念，很多内容是以西医学为参照而对传统中医学进行了筛选和重塑，这种重塑有的是对传统理论的发展，有的则已经背离传统而失去了传统中医的特色。好多中医学生读了中医古籍后，会向我抱怨，怎么和教材差别这么大，为什么学了教材还是看不懂古籍，往往是书越读而困惑越多。我讲课时也时常会给他们讲一些与教材上完全不一样的东西，戏称“颠覆一下”，没想到学生会对我这些不一样的论述特别感兴趣。比如，每年讲《神农本草经选读》时我都会花一讲三个课时的时间和大家讨论中药从何而来、古人如何标识中药的药性等最为基本的问题，我个人的观点与教材相差很大，在这本书的第七章中我也详细讲了，但学生们特别爱听，效果特别好。所以我就想，大学生不是小孩子，他们有自己的思考和评判，给大学生的授课固然不能完全脱离教材，但应该展现每个老师的个性观点，我有时候会开玩笑说“大家上课听我讲的，考试看教材上讲的”，没有同学会因为我所讲的与教材上不一致而大脑混乱，相反的是他们会感觉我在很认真地备课，很认真地对待他们，下课结束时还经常报之以掌声。这本书中的好多内容便是一些类似的个人观点，当然这些观点的形成也离不开学生们带给我的启发，那就不妨作为教材的补充供中医专业大学生思考吧。好多问题我并没有给出最终的答案，仅仅是在表述自己天马行空的想法，如果你能有你的答案，我想这本书的目的也就达到了。另外，我

在书中引用了一些古籍的经典论述,在脚注中详细注明了文献出处,许多影响较大的医籍我都配了插图,并在图注中简要介绍了该书的来龙去脉,中医专业的大学生可以此为线索找原书来读读,对于非中医专业的爱好者来说不做强求,但中医科班儿的要学好中医就必须去读中医古籍,这是中医的命脉所在。任何一个中医大家,没有不通过研习中医古籍就能成功的。

我之前曾给身边的朋友和学生们一个承诺,要写一本大家都能看懂的中医书,谢谢你们一直的鼓励和不停的督促,让我得以完成这本小书。这本小书是我的第二本著作,虽然没有我之前的学术专著来得那么早,但却是我一直最想写的一本书,是我感觉能影响更多人的一本书。这本书酝酿了有将近七八年的时间,真正写作的时间却并不长,因为书中的内容都是我讲课时无数次讲过的,一提起笔就感觉停不下,写作时也经常不由想起许多人许多事,想起我学医十三年来给予过我帮助的师长们,想起我站在讲台上所面对的台下的一双双眼睛,想起授课完毕的那个雪夜学生送我去赶班车,感慨万千。合上这本书,我再问我自己什么是中医,能否给中医下一个定义,或许大家也有这样的疑问,我的答案如下:“中医学是围绕人类生命的延续与质量的提高而形成的一门科学,古人称其为‘生生之具’。她高度关注个体生命自身的完整性与独特性,以及与自然、社会的紧密关联性,把生命置于动态的流变中,全面考察其生长壮老已,未病防病,已病防变,因人、因时、因地制宜,形成了独特的理、法、方、药体系,是中国古代科技与传统文化的优秀代表和集中体现者。”这也是我2013年撰写中国科协《中国中医药学科史》绪论时写下的一段话。您的呢?

刘 鹏

2013年10月14日于泉城济南望雪山房

目录

Contents

第一章 中医是什么	1
一 中医之称谓	2
(一) 有病不治,常得中医	2
(二) 西医与中医	5
(三) 医之别称	11
二 中医从何而来	21
(一) 从“醫”字说起	21
(二) 中医学的起源	22
(三) 中医理论形成的两个重要方式	27
第二章 从阴阳说起	35
一 何谓阴阳	36
(一) 阴阳三要	37
(二) 阴阳之道	40
二 阴阳之常	45
(一) 阴阳与人身结构	46
(二) 阴阳与人身功能	51
(三) 阴阳与体质	55
三 阴阳之变	60
(一) 阴阳盛衰	60
(二) 阴阳真假	62
(三) 复归平衡	64

第三章 五行之是非	67
一 何谓五行	68
(一) 五行及其生克乘侮	68
(二) 五行之应用	74
二 五行之困境	82
(一) 当中医走到近代	83
(二) 五行缘何被困	96
三 五行之改造	104
(一) 秉传统,明其义	104
(二) 借哲学,言其用	107
(三) 援科学,释其质	111
(四) 废其形,存其用	115
第四章 中医学的身体观	118
一 身体与身体观	119
(一) 身体	119
(二) 身体观	120
二 身体的厘分	123
(一) 厘分身体的方法	123
(二) 五脏系统	136
(三) 经络系统	165
三 身体的动力	173
(一) 气	174
(二) 血	176
(三) 津液	178
四 身体的特点	180
(一) 天人相应,贵在和合:时空的身体	180
(二) 天道周行,如环无端:循环的身体	182
(三) 体用兼备,重在释用:功能的身体	184

(四) 内外相系,各部相连:联系的身体	185
第五章 中医学的疾病观	188
一 释病因	189
(一) 邪从外来	189
(二) 病由内生	198
二 释议病	207
(一) 写在议病之前	207
(二) 四诊探病	211
(三) 厘分八纲	242
(四) 释以气血津液	246
(五) 归属脏腑经络	249
(六) 他说相辅	256
第六章 中医学的养生观	261
一 养生原则	262
(一) 虚邪贼风,避之有时	262
(二) 精神内守,病安从来	270
二 养生方法	274
(一) 房中损益	274
(二) 行气导引	283
(三) 食药纠偏	290
第七章 中医学的治疗观	296
一 治疗原则	297
(一) 激发身体,复归和谐	297
(二) 多维调节,方法灵活	300
(三) 因势利导,多法并用	302
(四) 遵循共性,凸显个性	305

二 药从何来	307
(一) 尝百草与以意求之	307
(二) 阐释中药的方法	311
(三) 医学与人文的双重塑造	316
三 用药之法	318
(一) 与病相合	318
(二) 与体相宜	322
(三) 依病煎服	325
(四) 守变有则	329
(五) 趋利避害	331
(六) 知常达变	336
四 方何以成	341
(一) 组方原则	341
(二) 组方之法	343
五 医药离合	349
(一) 药:载不动许多愁	349
(二) 医:剪不断理还乱	355
第八章 我思故我在	358
一 中医本不神秘	359
(一) 中医学不能故弄玄虚	359
(二) 中医学的优势与不足	364
(三) 实事求是,惟真是妙	366
二 尊重中医、反思中医	368
(一) 尊重中医	369
(二) 对传统中医教育热的冷思考	370
(三) 异中求全	373
后记	376

■ 第一章

中医是什么

要讲中医,我们得先说一下中医究竟是什么,中医之称谓有何特别的意义?中医是一门医学,它与其他医学有何不同,或者说,它之所以成为中医的特色与优势在哪里?中医形成发展于中国,它暗含了中国传统文化怎样的特质,寄托了中国古人怎样的生命观?

知其大,然后方能视其细。这一章便是为其大者而设。

一 中医之称谓

中医是什么？往大处讲，就如同教科书上所表述的，是对中国历代劳动人民与疾病作斗争的经验总结。这里不谈这么宏大的事儿，仅仅依据个人理解谈一点与中医有关的背后的故事。中医，英文翻译作“TCM”，也就是 Traditional Chinese medicine，意即“传统中国医学”。就我个人而言，我很喜欢这个翻译，因为它在说明地域的同时也突出了传统，隐约强调了中医应该延续了某一种一贯的理念和思维方式，似乎没有这个传统，就难以称得上是中医了。看来中医的确是个有故事的角儿，诸位听我慢慢讲来。

（一）有病不治，常得中医

“有病不治，常得中医。”

中医的称谓由来已久，在古代文献中便有记载，例如，《汉书·艺文志》中引谚语讲：“有病不治，常得中医。”^①但这里说的“中医”却不是现在讲的中医。按我个人的理解，这句话是说好多疾病，即使没有经过医生治疗，也会自愈，这种痊愈率甚至可以达到一个中等医生的水平了。

不能过度医疗，不要稍微有点身体不舒服就马上去吃药。

清代医家俞震《古今医案按》中讲：“至于病随药变，实有其事，所以旧有不服药为中医之说。”^②有时候，疾病会因为失治治而变得更加糟糕，所以，碰到这种情况，想想看还不如一开始便不吃药呢。细细品味，这句话并不是有意要贬低医生的作用，更不是说得病之后不去寻求积极的治疗，而是说不能过度医疗，不要稍微有点身体不舒服就马上去吃药。身边的确有很多人打个喷嚏就感觉自己感冒了，赶紧去吃感冒药，还美其名曰“预防感冒”，这种盲目用药只会使身体的正常免疫功能受到大大的伤害。而且，即使是生病了也不能单纯靠药物来消灭疾病，而要充分调动人体自我的正气，以发挥其自我修复和祛邪外出的能力。这暗含了中国古人对于生命与疾病的一贯理解，简言之，要“以人为本”，尤其是理解疾病时切莫眼里只有“病”，不要忘了还有

① 汉·班固撰；唐·颜师古注。汉书。北京：中华书局，1962。1778。

② 清·俞震等辑；袁钟，图娅点校。古今医案按。沈阳：辽宁科学技术出版社，1997。90。

个“人”在,要通过调理“人”来愈“病”,这种理解也成为中医学有别于其他医学的重要特点。

医生是干什么的?好多人会想当然地回答道:治病的。这种回答没有错,但至少不能概括出中医的全部。

首先,因为中医一直把治未病作为医生职业之核心,以及评价医者医疗水平的重要标准。相关的论述和传说故事一直延续在中医学和其他传统文化典籍中。

例如,《黄帝内经》中强调“不治已病而治未病”、“不治已乱而治未乱”,如果病已成而后药之,乱已成而后治之,就好比是渴了以后再去挖井,临到打仗了才去铸造兵器,为时已晚了。再如,《鹖冠子》中记载扁鹊有兄弟三个,都是医生,扁鹊的病人最多,二哥次之,大哥的最少。所以人们就夸赞扁鹊的医术最为高明。扁鹊说:其实我的医术相比于两个哥哥是最差的了,因为大哥治病是还没等疾病发生就已经防患于未然了,所以很少有人会病了以后再跑来找大哥看病的。二哥治病稍逊于大哥,有一部分能见微知著而防患于未然,有一部分要等发病了以后才明白是怎么回事,才能进行针对性治疗,所以找二哥看病的病人要比大哥多一些。至于我自己,则是医术最差的了,不能在发病之前就能让病人通过自行调理而治未病,所以找我看病的人最多。

也正是因为这些原因,中医学把养生放到很重要的位置,翻看历代的中医古籍,大部分是把养生、治未病之类的篇章,放在全书之首。例如,《黄帝内经素问》上来第一篇便是“上古天真论”,乍一看这一篇的内容,根本不是在治病。所以不同的人看《黄帝内经》会有不同的体会,据我了解,不是做临床医生的人,往往很喜欢《黄帝内经》,因为他知道养生的重要,喜欢看这本书里对养生的精辟论述,如何饮食,如何作息,如何避寒暑,如何调节情志等等,非常详细,可操作性很强。恰恰是不少临床医生却往往不喜欢看,老感觉《黄帝内经》扯来扯去,恨不得这本书全是讲不传之秘方的,最好是拿过来就能用,用上就能治病。若有这种想法,只能说明对中医的了解还很少、很片面。



《黄帝内经》书影

《黄帝内经》由《素问》与《灵枢》组成,非一时一人之产物,约集结成书于两汉之际,被后世医家尊奉为中医之经典,今人将其作为中医理论体系形成的标志。唐代王冰将《素问》重新编次,另增补了7篇内容,并详加注释,后经宋代校正医书局林亿等人校正,名为《重广补注黄帝内经素问》,通行版本是明嘉靖二十九年(1550)顾从德影宋刻本。《灵枢》在很长时间内曾经失传,北宋元祐八年(1093)高丽进呈《黄帝针经》,宋哲宗曾下诏颁发天下,后亡。现存《灵枢》是南宋史崧献其家藏旧本的基础上重新校正而成,以明代赵府居敬堂刊本为通行本。

其次，退一步讲，即使是治病，传统中医学从生命本身的自我调节与康复能力出发，非常重视调动人身正气来达到邪去病安的最终目的。所以，能不用药就不用药，能少用药就少用药。

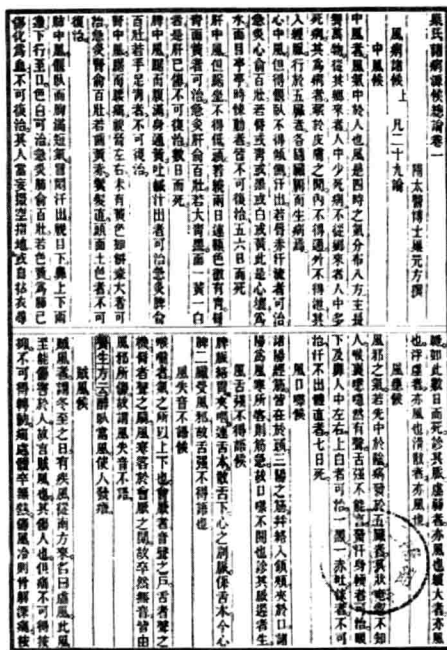
好多人看隋代巢元方的《诸病源候论》时也许会不理解，怎么治病时老谈一些导引吐纳之类的练功方法，哪里有开几副中药来得痛快？之前我也有这样的疑惑。后来在青岛海慈医疗集团时，发现我练太极拳时的一个师兄张国平经常教病人一些练功方法来治疗哮喘等疾病，我问他这是从哪里学的，他告诉我是《诸病源候论》。我才恍然大悟，古人之言不虚，中医治病绝不是一个“药”字可以概括得了的。在古人眼中，疾病并非“天外来客”，它的形成与机体自身的功能状态密切相关。因此，即使是应用中药物治病，开中药的目的并不是把活生生的人放在一旁不

闻不顾，不是把活生生的人当作解剖台上的尸体或实验室里的小白鼠，不是像做体外实验一样，单纯靠药物来杀死某种细菌或病毒，而是充分考虑生命本身与中药的互动作用，借助中药重新开启、激发和协调机体正气来战胜疾病。

当然了，这不是说中医这样做就多么高明，其他医学就要低一筹，也不是说治疗疾病只有中医中药这一条途径。而是说，如果不按照这种思维来使用中药了，就很难称得上是名副其实的中医了，充其量只能说是挂着中医的幌子，在行其他医学之实了。正是因为中医学的这个特点，才决定了中医看病一定要把病人当作一个活生生的生命来看待，要充分考虑病人的体质、饮食习惯、作息习惯、生活环境等因素对机体的影响，要充分考虑个体差异，才能更好地使中药进入机体后发挥最大的效能。谈到这里我忽然想起我的一位老师讲的一句话，他

说如果病人失眠你作为医生就只知道开酸枣仁，那么一斤酸枣仁可能还没有一片安眠药效果来得快。现在我们经常抱怨中医不好使，中药不好用，但有没有静下心来想想自己对中医理解有多少，是否理解了古人是如何看待生命与疾病的。

有时候看到“有病不治，常得中医”这句话，再考虑到现在中医的发展境况，会不免有些心酸。中医是个好东西，但如果没有



《诸病源候论》书影

该书由隋代巢元方等集体编撰。全书共五十卷，包括内、外、妇、儿、五官科之各种病候，论述各种疾病之病因、病理与证候，并在诸证之后附以养生导引法。是中医学中最早、最具规模而又系统全面之证候分类论病著作，也是我国第一部病因、病理、证候学专著。

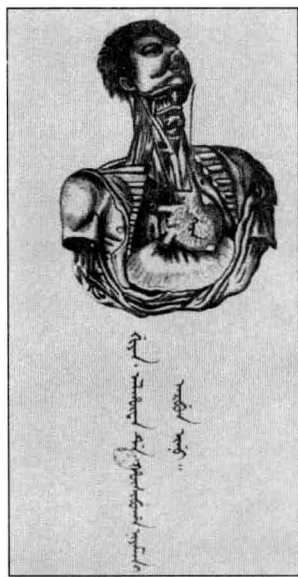
良好的临床疗效作保证,是难以说明自身优势的。要说明自身的优势和存在的必要,不是要让自已的治病理念和方法越来越向西医学靠近,而是必须静下心来看看古人是如何认识生命的,是如何认识疾病与身体的密切关系的,是如何理解身体与中药的互动作用的。现代中医人应该需要有些属于自己的思考了。

(二) 西医与中医

现在谈中医,实际上是与西医有所对比而形成的一个称谓。中医是对西医未进入中国时中国固有医学的称谓,其中又专指和特指汉民族医药学。近代时期也有很多称之为“国医”的。

西医学早在明末便已传入中国。熊月之《西学东渐与晚清社会》附录“西学东渐大事记”中认为1552年西班牙的沙勿略,受耶稣会派遣,到达广州西南一百五十多公里的上川岛上,开展传教事业,停留仅四个月,便病死那里。这是耶稣会来华第一人。1569年传教士在澳门设立医院,为人治病,是为西医传入中国之始^①。当时主要是传教士在传教之余应用西医学治疗疾病,以使人们感恩上帝的“救赎”,皈依于教会。简言之,最初的西医学传入中国仅仅是为了传教之方便。西医学的传入对中国的影响是渐进的,从最初的不理解,到后来的理解与深信,经历了一个漫长的历程。

西医学的不少理论,尤其是解剖学,对国人的震撼是极大的。西医解剖学以相对独立的形式传入中国,则以明末清初由邓玉函翻译、毕拱辰润定的《泰西人身说概》和由罗雅谷、龙华民、邓玉函合译的《人身图说》两书的成书为标志。后又有康熙皇帝学习西方解剖学知识时,由巴多明的解剖学讲稿而译成的满文版《钦定格体全录》。虽然西医解剖学在明末清初便已传入中国,但直至清中后期,中国学者方有大量的评判和回应,如俞正燮的《书〈人身图说〉后》、王学权《重庆堂随笔》^②“论解剖”等。可以说,西医解剖学知识对中医学的影响,虽始于明末,而真正



《钦定格体全录》
书影

^① 熊月之著. 西学东渐与晚清社会. 上海:上海人民出版社,1994. 737.

^② 王学权于嘉庆戊辰(1808年)著《医学随笔》二卷,后由其子王永嘉为之辑注,其孙王大昌于嘉庆丙子(1816年)为之诠次,缮成稿本。最后由其曾孙王孟英于咸丰壬子(1852年)详加阐发,并易名为《重庆堂随笔》。