

∽ 厦门朝天宫“道学教材丛书”之四 ∽

詹石窗 郭汉文◎主编

道教医学

精义

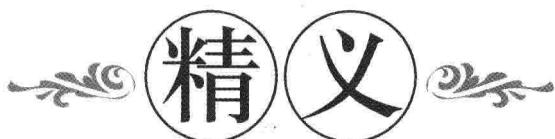
盖建民 何振中◎著

宗教文化出版社

～厦门朝天宫“道学教材丛书”之四～

詹石窗 郭汉文◎主编

道教医学



盖建民 何振中◎著

图书在版编目(CIP)数据

道教医学精义/盖建民,何振中著. --北京:宗教文化出版社,2013.12

ISBN 978 - 7 - 80254 - 798 - 8

I . ①道… II . ①盖… ②何… III . ①道教 - 中医学 IV . ①R - 092

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 308151 号

道教医学精义

盖建民 何振中 著

出版发行: 宗教文化出版社

地 址: 北京市西城区后海北沿 44 号 (100009)

电 话: 64095215(发行部) 64095234(编辑部)

责任 编辑: 霍克功(hkgshr@sina.com)

版式设计: 陶 静

印 刷: 北京柯蓝博泰印务有限公司

版本记录: 787×1092 毫米 16 开本 14.375 印张 333 千字

2014 年 1 月第 1 版 2014 年 1 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978 - 7 - 80254 - 798 - 8

定 价: 45.00 元

国家“985 工程”四川大学
宗教·哲学与社会研究创新基地项目成果
国家社会科学基金特别委托重大项目
“百年道教研究与创新工程”阶段性成果
厦门市朝天宫道学讲堂项目成果
四川大学老子研究院项目成果

“道学教材丛书”编委会

主编 詹石窗 郭汉文

编委(以姓氏笔画为序)：

于国庆	冯静武	刘仲宇	张松辉	张 景	张泽洪
张 欣	李 凯	何振中	杨玉辉	杨 燕	林观潮
郑志明	周克浩	赵 敏	姜守诚	盖建民	黄永锋
谢清果	蒋朝君	曾理彦	蒲亨强	雷 宝	



总序

中国共产党第十七次全国代表大会号召大力弘扬中华文化，“建设中华民族共有精神家园”。这不仅为我国未来的文化发展繁荣指明了方向，而且为振兴中华民族建构了宏伟的思想蓝图。实现中华民族的伟大复兴，需要在经济、政治、军事和文化等诸多方面努力拓展。其中，文化传承与文化创新是至为关键的一环。有鉴于此，我们经过认真考虑，组织编写《道学教材丛书》。

道学之名，典出《隋书·经籍志》，原指老庄道家及其有关“道”的学说。这里所说的“道学”是以“道”为宇宙万物之发源和思想根基，以道家和道教的发生、发展流变为对象，以探索宇宙、生命和社会奥秘为目标，以发掘生存智慧为指归，以“道”为终极关怀的学说。概括而言，道学即道家与道教之学。

在历史上，道学曾经产生重要作用，在当今的国际社会，道学依然具有广泛影响。尤其在改革开放以来，作为道学主要传播团体的道教组织逐步恢复，成为社会建设的一支重要力量。然而，由于种种原因，当今的道教面临着诸多困难，其中最重要的问题是精通道学的人才依然相当匮乏。中国道教协会以及一些省级的道教协会虽然已经办起了道教学院，但每年招生不多，不能适应社会需求。在各地道教学院的教学中，教材建设依然有待加强。因此，编纂《道学教材丛书》对于道教人才培养具有重大意义。

传统道学有一面旗帜，这就是黄帝。庄子、列子、文子等先秦道家都宣传黄帝。战国以来，黄、老并称，道家学术繁荣昌盛。到了道教创立之后，黄帝更成为修炼而成的第一位神仙。在《道藏》中，冠以黄帝之名的经典有数十种之多，表明黄帝具有很高地位。不言而喻，黄帝象征着中华民族的凝聚力，也象征着国家统一与和谐。道教高举黄帝旗帜，凸显了爱国爱教的思想传统。道学文化体系中这种爱国爱教的精神在今天的道风建设中尤其重要。编纂《道学教材丛书》，也是为了在当代更好地发扬道教的爱国爱教精神，探讨其理论基础，促进道教与当代社会发展相适应。

从更为广阔的视野和发展长景看，编纂《道学教材丛书》也有助于提升文化软实力。毋庸置疑，经过了30年改革开放，我国的经济规模增长迅猛，人民的物质生活水平大大提高，中国“和平崛起”成为国际社会的热门话题。但是，在文化软实力建设方面与我国



作为世界大国的地位是不相称的。因此，中央把提高国家文化软实力作为长期发展的治国方略。如何提高国家的文化软实力？其内容是多方面的。我们认为，继承与弘扬传统道学应该摆在国家文化软实力建设的总体规划之中，而编纂《道学教材丛书》可以说是提高我国文化软实力的一项实际行动。

本教材编写贯彻“总结成果，准确系统，面向社会，深入浅出”的十六字方针。从教学需要考虑，这套教材的主体乃是围绕道家与道教文化的基本内容来编纂的。不过，就培养目标来看，课程设置不能过于单一，必须有更为宽广的知识面。所以，本教材丛书也规划了部分相关的课程选题，例如儒家文化、佛教文化知识方面也在本教材丛书中有所体现。为了培养学生的经典阅读能力，凡是概要介绍或专题知识论述的教材，最后都附有经典文本选读。此外，我们还专门选择了一些基础性经典，以通说和注释相结合的方式建构成为一个系统，旨在倡导读经、解经、说经的风气，提升学员的理论水平。

《道学教材丛书》从策划开始到编纂完成，得到了国家宗教局、宗教文化出版社的大力支持，得到了福建省民族与宗教事务厅以及厦门市民族与宗教事务局的关心。许多热心的企业家、道教界信士也慷慨解囊，大力帮助，共襄盛举，终于促成了这项重要的文化建设工作。借此机会，我们对关心、支持、帮助本教材编纂工作的各级领导、所有热忱帮助的朋友表示衷心感谢。

编写道学教材是一项攸关人才培养的基础性工作，具有很强的政策性和学术性，所以必须精心组织，精益求精。为此，我们发动了学术界的一批名家撰稿。与此同时，为了培养新人，我们也吸收了一些经过专业训练的、较为年轻的学者参与。在初稿完成之后，我们组织有关专家审阅，力图使这套教材更加严谨，更加具有学术性、实用性。但由于水平所限，这套教材可能存在这样那样的缺点，乃至错误，殷切期望广大读者批评指正。

是为序。

詹石窗 郭汉文

2012年2月10日

目 录

总 序	詹石窗 郭汉文(1)
第一章 绪论	(1)
一、道教医学概念及本书研究内容	(1)
二、国内外道教医学研究概述	(4)
三、道教医学特征以及学习研究方法	(14)
第二章 道教医学形成发展	(17)
第一节 道教医学始创三部曲	(17)
一、巫术医学	(17)
二、方士医学	(19)
三、道教医学的初成	(22)
第二节 魏晋南北朝道教医学	(27)
一、为道者必须兼修医术	(27)
二、上清派、灵宝派“借医弘道”	(28)
三、魏晋南北朝的道教医家及其医学创获	(29)
第三节 隋唐道教医学	(34)
一、隋唐道教医学之勃兴	(34)
二、隋唐道教医家及其主要成就	(36)
第四节 宋金元道教医学	(38)
一、宋金元道教与医学关系	(39)
二、宋金元主要道教医家与医著	(40)
第五节 明清道教医学	(43)
一、明清道教与医学关系	(43)
二、明清主要道教养生家及其著述	(47)



第三章 道教医学体系与内容	(52)
第一节 道教医学生命哲学	(52)
一、天人相应论	(52)
二、形气神论	(54)
三、阴阳五行论	(56)
四、生命发生论	(58)
第二节 道教医学人体结构与生理	(60)
一、藏象及其生理	(60)
二、经脉、关窍及其生理	(70)
三、关窍理论及主要关窍	(75)
第三节 道教医学病因病机思想	(80)
一、真气耗散与气机失调	(81)
二、奇经八脉瘀滞	(83)
三、心理失调病机	(85)
第四章 道教医学的常见疗法	(90)
第一节 道教医学针灸疗法	(90)
一、道教医学特色针灸疗法的形成与发展	(90)
二、道教医学特色针法及其新发展	(94)
三、道教医学灸法	(95)
第二节 道教服食疗法	(98)
一、道教服食的源流与特征	(98)
二、道教四时服食疗法	(101)
三、金石药与丹药服食疗法	(103)
第三节 外丹及其外科运用	(105)
一、外丹作为治病药物的源流	(105)
二、外科丹药的繁荣与发展	(107)
三、现代医家使用丹药治疗疾病概述	(109)
第四节 其他疗法	(110)
一、运行真气祛病法	(110)
二、阴邪从汗而解法	(112)
三、开通八脉祛除病邪法	(114)
四、从目中提取五脏病根疗法	(115)
五、药枕疗法	(116)



第五章 道教医学心理疗法	.....	(119)
第一节 道教信仰疗法	.....	(119)
一、道教信仰疗法释义	.....	(120)
二、玄武信仰疗法的形成及其主要类型	.....	(121)
三、玄武信仰疗法中的“合理内核”	.....	(125)
第二节 道教祝由术	.....	(126)
一、道教祝由术渊源	.....	(126)
二、道教符咒治病术的形成与发展	.....	(128)
三、道教祝由疗法的内在机理与本质特征	.....	(131)
四、医家运用祝由术疗疾案例及其理论阐释	.....	(134)
第三节 道教内丹心理疗法	.....	(136)
一、内丹炼养心理之剖析	.....	(136)
二、内丹炼养心理的个性特征	.....	(140)
三、道教心理疗法机理与心疗方	.....	(141)
四、道教内丹心理疗法验案	.....	(145)
第六章 道教医学养生理论与方法	.....	(149)
第一节 道教养生基本理论	.....	(149)
一、逆修返还理论	.....	(149)
二、元气耗散与聚合理论	.....	(152)
三、阴阳和合与脏腑经络之气相交理论	.....	(153)
第二节 道教养生的基本原则	.....	(155)
一、形神兼养,性命双修	.....	(155)
二、动静相兼,形神合一	.....	(156)
三、众术合修,互补共养	.....	(158)
四、善举广施,修德养生	.....	(158)
第三节 道教养生主要方法	.....	(160)
一、导引行气	.....	(160)
二、存思守一	.....	(162)
三、房中术	.....	(163)
四、内丹炼养术	.....	(165)
第四节 道教养生的理论与实践	.....	(169)
一、辨体施功以改善体质	.....	(169)
二、炼养合时	.....	(170)
三、道教医学养生的不同层次与实践	.....	(171)



第七章 道教医学的历史地位及其现代价值	(175)
第一节 道教医学的历史地位	(175)
一、道教医学作为传统医学的一个重要分支	(175)
二、道教医家在中国医学史上的地位	(176)
三、民间“医神”、“药神”崇拜与道教医学的社会影响	(180)
第二节 道教医学的现代性价值	(182)
第三节 道教医学的未来展望	(184)
附录一：《养性延命录》节选	陶弘景 撰 (187)
附录二：医道还元总论	(194)
附录三：人体体质类型鉴别表与食物性味分类宜食参考	(202)
附录四：	
1. 奇经八脉图、内景图	(208)
2. 内境侧面图	(220)
3. 内经图	(221)

第一章 绪论

学习目的:通过本章学习,了解道教医学的概念、内涵,以及道教医学研究所涉及的具体内容;初步了解国内外关于道教医学研究的学术成果,特别是养生学相关研究的进展;掌握学习道教医学的学习方法。

道教与中国传统医学关系极为密切,所谓“古之修道者莫不兼修医术”,因此自古就有“医道通仙道”的说法。而民间广为流传的“十道九医”之说则充分反映了道教“尚医”的历史传统。道教医学是中国传统医学文化不可或缺的组成部分,也是道教学研究的一个极其重要的学术领域。

一、道教医学概念及本书研究内容

1. 道教医学的概念

道教医学首先作为道教学研究的一个重要学术领域,近年来已获得国内外学术界的普遍认同,渐渐成为道教学研究的热点之一。近 30 多年来,经过国内外学者的孜孜不倦的努力,道教医学研究已经从起步阶段逐渐趋向深入。随着盖建民《道教医学》^①一书的出版及其影响的扩大,道教医学逐渐确立了其作为一个祖国传统医学的一个流派的学术地位;此后道教医学相关的思想内容研究得到了继续关注与深入的探讨。可以说,经过多年的探索,学术界就道教医学这一道教学分支学科的基本概念、研究对象和研究的范围、内容达成共识,形成规范化的学术“范式”。但道教医学研究现阶段仍然还属于科学研究的“前科学阶段”,尚有许多问题需要作深入地探讨。因此,我们需要回顾一下自上个世纪 80 年代以来国、内外学者对道教医学概念的内涵与外延等所作出的界定和归纳,以了解其发展的概貌。具体如下:

1985 年,丁贻庄在《〈中国大百科全书·宗教卷〉道教分支学科条目征求意见稿》“道教医药学”词条中,最早提出了道教医学概念与道教医学的主要内容构成:“道教医学:道教为追求长生成仙,继承和吸收中国传统医学的成果,并在内修外养过程中积累的有独创意义的医学知识和技术。它包括服饵外丹、内丹导引以及带有巫医色彩的符讖仙药等,与中国的传

^① 盖建民:《道教医学导论》,中华道统出版社,1999 年;《道教医学》,宗教文化出版社,2001 年。



统医学既有联系又有区别,其医学与药物学的精华为中国医学的组成部分。”^①1988年《中国大百科全书》出版时,这一词条定稿为:“道教医学:道教为追求长生成仙,继承和汲取中国传统医学的成果,在内修外养过程中,积累的医药学知识和技术。它包括服食、外丹、内丹、导引以及带有巫医色彩的仙丹灵药和符咒等,与中国的传统医学既有联系又有区别,其医学与药物学的精华为中国医学的组成部分。”“主要内容:道教医学丰富而庞杂,其中与中国传统医学具有共同核心的为服饵外丹,作为广义的中国医学的重要内容有导引、调息、辟谷、房中和内丹修炼等养生术。另外还有一些带有神秘的巫医色彩的符、讖、咒、祝、斋等等。三者浑然一体,构成了道教医学的特色;有精华,也有糟粕。在发展过程中,其精华部分对中国医学有很大贡献。”^②我们比较《征求意见稿》与《全书》之“道教医药学”词条中可以看到:其一、“征求意见稿”正式收入《全书》时对“道教医学”的定义,删除了“有独创意义”。这一删除体现出当时研究中对“道教医学的特点”的研究还不够深入,未能发现道教医学中具有“独创意义”的内容。其实,通过对内丹医学思想的研究,我们发现“独创性”其实贯穿于内丹医学思想的各个组成部分之中,具有十分重要的意义。其二、“主要内容”基本上未作改变。其中,丁贻庄把服食、外丹列入共同核心部分,而把内丹仅作为“中国医学的重要内容”的次要方面。从实际上来分析,服食、外丹由于直接为中医学所取用,因而,成为中医学的核心构成是显而易见的。然而,从我们对内丹医学思想及其与中医学关系研究中,内丹医学思想则从更高层次影响中医学,对中医学的理论创新更具有重要启发意义,尚有直接取之于内丹学理论的部分,如关于命门的论述、奇经八脉、小儿三岁纯阳说等。可见,内丹部分亦为中医学的核心构成。

此外,《中国大百科全书》还界定了道教医学概念的内涵与外延:“道教为追求长生成仙,继承和汲取中国传统医学的成果,在内修外养过程中,积累的医药知识和技术。它包括服食、外丹、内丹、导引以及带有巫医色彩的仙丹灵药和符咒等,与中国的传统医学既有联系又有区别,其医学和药物学的精华,为中国医药学的组成部分。”^③

日本学者吉元昭治于《道教与不老长寿医学》(1988年出版,1992年中国出了中译本)之中,以现代中医学为参照系,分析了道教与中医学关系,认为道教医学内容包括以下三个层次:(1)中心圆:此为与现在的中医学几乎相同的内容,也可以说是两者最接近的部分,包括汤液、本草、针灸等。另外,具有道教特色的外丹术应用矿物类药物,故亦可归入“本草学”范畴。(2)中间圆:此为具有道教医学特色的部分,包括导引、调息、内丹、辟谷、内视、房中等。可以说是所谓丹鼎派所支持的内容。相当于现在的运动体操疗法、呼吸疗法、精神医学疗法、性科学等。(3)外周圆:此为最具道教色彩的内容,与民间信仰、民间疗法密切相关。包括符、占、签、咒、斋、禁、祭祀,祈祷等,也是戒律的、伦理的内容。可以说是所谓符箓派所支持的内容,用现在的话来说,也可以称作心理疗法或信仰疗法。又说:“另外,换一个角度来看,所

^① 丁贻庄:《〈中国大百科全书·宗教卷〉道教分支学科条目征求意见稿》,《宗教学研究》1985年第00期。

^② 《中国大百科全书·宗教卷》,中国大百科全书出版社,1988年,第73-74页。

^③ 《中国大百科全书·宗教卷》,中国大百科全书出版社,1988年,第73页。



谓道教医学,就是‘精气神医学’。其中,又以气为中心,内丹术实际上就是对气的追求,导引、调息、吐纳等,都与气密切相关。”^①吉元昭治运用相当简洁的语言归纳了道教医学的内容作出了相当明确的划分,但并未深入对“最有特色”展开充分的论证。

胡孚琛先生则使用“道教医药学”的概念,指出:“道教医药学大致包括三个部分,其核心部分是仙药、本草、医方、针灸等,大致范围相当于世俗的中医药学。二者的区别仅在于道教医药学多以延年益寿、还春驻颜的疗效为追求的目标。中间层部分是导引、按摩、气法、辟谷、房中、存思、饮食疗养及起居禁忌等,这是靠自我摄养和调谐精、气、神来防病抗病的技术。外层部分是符水、药签、祝由、祭祀、斋醮等调整社会环境和心理环境的治疗方法,具有强烈的宗教特征。比较有特色的方面,道教医学认为人体以气为本,治病就须调气,养气便能健身;道教医学还将宗教神学引入医学,将身体各器官部位都配备身神来管理,从而把存神作为道教医学的治疗方法。还提到特别是唐代以后道教中内丹学取代外丹学成为修仙方术的主流,道教医药学逐渐减弱外丹黄白术的影响而发展出许多配合内丹、气法修炼的药方。内丹学无论清净孤修法或男女裁接法,皆从调节人的性功能入手,以补精筑基。因此,道教医药学特别注意中医学中关于肾脏的研究。”^②胡先生对道教医药学内容界定基本上与吉元昭治一致,但强调了内丹学作用,并对特别提到了对中医肾研究的影响。

针对国内外学术界对道教医学定义的各种表述与界定,盖建民作出了一个非常简洁的概括:“道教医学是一种宗教医学,作为宗教与科学互动的产物,它是道教徒围绕其宗教信仰、教义和目的,为了解决其生与死这类宗教基本问题,在与传统医学相互交融过程中逐步发展起来的一种特殊体系,也是一门带有鲜明道教色彩的中华传统医学流派。”^③此外,还概括了道教医学存在的四大特点:一,道教医学在性质上属于宗教医学的范畴,它不同于一般的医学分支,带有明显的宗教神学特征;二,道教医学在内容与形式上具有包罗宏富、多样性的特征。它与传统医学在基础理论和临床治疗手段上既有相合之外,也有相异之点;三,道教医学具有精华与糟粕同在、科学与玄秘共存的双重性;四,道教医学模式是一种熔生理治疗、心理治疗、社会治疗和信仰治疗为一炉的综合性医学模式,建立在道教宇宙论、人天观和身心观基础之上。^④上述论述对道教医学的概念、内涵、外延及具体特征作出了最全面的概括,成为迄今为止学术界的共识。

2. 本书研究的对象与范围

道教医学作为中国传统医学的一个重要构成成分,以生命与疾病为核心,探讨道家道教关于生命观、疾病预防治疗观,注重在这种观念影响之下医家们所创造与发明各种技术手段的运用。因此,写作本书的目的之一就是要反映道教医学作为研究生命观、疾病预防治疗观

^① 吉元昭治著:《道教与不老长寿医学》,成都出版社,1992年,第8—9页。

^② 胡孚琛:《道教医药学述要》,《中国中医基础医学杂志》,1995年第1卷第4期。

^③ 盖建民:《道教医学概念辨析》,《宗教学研究》1997年第1期。

^④ 盖建民:《道教医学导论》,中华道统出版社,1999年,第328—413页。



的本质特征。本书深入研究的对象,主要有以下六个方面:

首先,道教医学形成、发展的历史。主要上溯其发生的自然与社会历史背景,厘清其发展阶段性,剖析其在历代发展过程中的各自特征。

第二,道教医学的体系与内容。以传统医学基础理论为参照系,着重突出道教医学在构建自身理论体系的特征,及其对传统医学理论的创新性发展。

第三,道教医学的常见疗法。着重阐明道教医学从自身基础理论出发,在对疾病预防与治疗方面的部分成就。

第四,道教医学心理疗法。对信仰疗法、祝由术、内丹心理疗法作深入的探讨,体现出道教医学心理疗法的特色。

第五,道教医学养生理论与方法。道教医学养生是传统医学养生学的核心与精髓部分,其理论以道家经典著述相关论述为核心,技术手段多种多样,富于实践性,是珍贵的医疗文化遗产。

第六,道教医学的历史地位及其现代价值。作为传统医学的一个重要流派,在中国医学史上具有重要的地位;是中医药文化的源头“活水”,也是中国传统文化重要组成部分。至今仍在中国乃是世界的医药卫生事业中发挥重要作用。

二、国内外道教医学研究概述

1. 道教医学的总体研究

国内外对道教医学已经作出了颇为深入的研究,主要有以下几个方面:

首先,关于道教与传统医学的关系。自上世纪 80 年代开始,部分学者探讨道教经典著述中的医学思想,部分道教医家在中国传统医学中的地位与影响,以及道教医学的某些特征等方面。如魏启鹏探讨了《太平经》与东汉医学的关系(《〈太平经〉与东汉医学》,《世界宗教研究》1981 年第 1 期),郭起华发表了《从葛洪和陶弘景看道教对古代医学的影响》(《世界宗教研究》1982 年第 1 期),钟肇鹏探讨了《道教与医学养生关系》(《世界宗教研究》1987 年第 1 期)、金棹(金正耀)《东汉道教的救世说与医学》(《世界宗教研究》1989 年第 1 期)从宇宙论、治国论和治身理论三个角度考察了早期道教救世说与医学的联系;其它文章还有刘仲宇《道教对祖国医学贡献简述》(《上海教育学院学报》,1987 年第 1 期)、丁贻庄《道教与医学》(《大自然探索》1988 年第 4 期)、陈森镇《道家道教对中医学发展前期的影响》(《厦门大学学报》1993 年第 1 期)、江幼李《道文化与中医学术的关系》(《中医杂志》1995 年第 8 期)、李延斌等《道、儒、释三教对中医学发展的相关性探讨》(《上海中医药杂志》1996 年第 10 期)、郭树森《中国道教医学论略》(《开放时代》1996 年第 6 期)、刁宗广《儒、道思想对中医理论的影响》(《安徽大学学报》1998 年第 1 期)、刘翠清《中医与道教》(《河南中医药学刊》1998 年第 6



期)、郑晓红《道家对中医养生康复思想的影响》(《南京中医药大学学报》1999年第1期)、王志萍等《试论道教文化与中医学思想的发展》(《中医文献杂志》1999年第2期)。此外,杨宇还着重翻译介绍了日本学者在道教与中国传统医学关系研究方面的成果(《宗教学研究》1988年第2—3期,《四川大学学报》1992年第3期)。盖建民博士论文对道教与传统医学关系进行了系统研究,在此基础上出版了道教医学研究专著《道教医学导论》,这是国内外第一部系统研究道教医学的专著,填补了学术空白。(参见《中国道教》1999年第4期、《世界宗教研究》1999年第2期、《宗教学研究》1999年第4期,李养正等《道教医学导论》评介)此外,台湾学者林富士著有《疾病终结者——中国早期的道教医学》(台北:三民书局,2001),陆续发表有关早期道教与医学的论文,如《试论中国早期道教对于医药的态度》[《台湾宗教研究》1.1(2000):107—142];《“疾病”与“修道”:中国早期道士“修道”因缘考释之一》[《汉学研究》19.1(2001):137—165];《略论早期道教与房中术的关系》[《“中央研究院”历史语言研究所集刊》72.2(2001):233—300];《中国早期道士的医疗活动及其医术考释:以汉魏晋南北朝时期的“传记”资料为主的初步探讨》[《“中央研究院历史”语言研究所集刊》73.1(2002):43—118];《中国早期道士的医者形象:以〈神仙传〉为主的初步考察》[《世界宗教学刊》2(2003):1—32]等。

第二,关于道教医家的研究。盖建民发表了系列论文:《道教医家杨上善、王冰考论》(《宗教学研究》1997年第3期)依据道书文献和相关史料对杨上善、王冰的道教医家色彩作了辨析,同类文章还有《唐代女道医胡愔及其道教医学思想》(《中国道教》1999年第1期)、《魏晋南北朝的道教医家及其医学创获》(《中国道教》1999年第3期)等。他还运用统计学原理对历代知名道医及其占同时代医家的比率进行了统计分析(《道教医学导论》第473—481页)。其它论文还有高兴华等《试论葛洪对古代化学和医学的贡献》(《四川大学学报》1979年第4期)、姜春华《道家和医家》(《中国哲学史》1988年第5期)、陈克勤《论孙思邈在针灸学术上的贡献》、谢文宗《孙思邈对祖国医学的重要贡献》、姚远《中国历史上一位伟大的医学家——纪念孙思邈诞生1400周年》(以上均刊于《西北大学学报》1981年第4期)等。

第三,关于道教医学思想研究。卢国龙探讨了道教贵生思想学说的渊源(《世界宗教研究》1991年第3期),黄渭铭发表了《道教养生思想的特点与方法》(《厦门大学学报》1993年第1期),卿希泰、盖建民对道教生育观及其现代意义作了专题研究,指出道教生育观强调宝精节育、注重人口生态平衡,有现实意义。(《道教生育观考论》,《中国哲学史》1998年第2期)这方面的成果还有盖建民《道教医学思想简论》(《宗教学研究》1995年第3期)、《道教房中术的性医学思想及其现代价值》(《宗教学研究》1996年第1期)、盖建民、詹石窗《道教医学模式及其现代意义》(《厦门大学学报》1999年第1期),王晓《道教医学的哲学思考》(《江西社会科学》1999年第6期)等。

第四,关于道教医学文献研究。这方面的成果颇多。朱越利《〈养性延命录〉考》(《世界宗教研究》1986年第1期)对中国第一部养生集的资料来源进行了详细考证,并对《养性延命录》所保存的先秦至两晋的思想材料、医书佚文和道经佚文进行了考辨。盖建民对宋元明清



道教医学文献作了系统考析(《宋元道教医学考论》,《宗教学研究》1998年第4期;《明清道教医学论析》,《宗教学研究》2000年第1期)。

第五,道教医学养生术与传统医学融通关系的研究。

综合论述:丁贻庄对道教养生资料进行了汇编整理(《宗教学研究》总第1、5、9期,1982年8月、1984年4月、1987年4月)。王家祐《彭山道教铜印与道教养生》(《文史杂志》1993年第6期),李远国系统整理并出版了多部有关道教养生术的著作,其中《中国道教养生长寿术》(四川科技出版社,1992年2月)介绍了道与长寿、饮食养生术、气功养生术、房中养生术与养生方等;《道教练养法》(北京燕山出版社,1993年11月)介绍了道教练养法的源流、理论、各种方法等。陈耀庭、李子微、刘仲宇合编《道家养生术》分总论、守一、存思、导引、吐纳服气、胎息、服食、内丹、房中、起居、其它类,分类介绍并辑录道家(尤其是道教)有关养生的理论与方法(《道家养生术》,复旦大学出版社,1992年),具有知识性和实用性。郝勤、杨光文《道在养生——道教长寿术》(四川人民出版社,1994年7月)。

盖建民对道教符咒治病术所内蕴的医药、心理治疗因素的合理“内核”作了系统研究(《道教符咒治病术的理性批判》、《世界宗教研究》1999年第4期)。

孟乃昌《道教与中国医药学》(北京燕山出版社,1993年),以道教服食术为主部分:刘国梁《道教营养学散论》(《中华文化论坛》1994年第2期),谢彦红、胡孚琛《道教服饵派的仙药、美容方及食疗方》(《中国中医基础医学杂志》1998年第3期),蒋力生《论道教服食术的价值和影响》(《江西社会科学》1996年第12期),拜根兴《唐代道教徒养生饮食述论》(《陕西师范大学学报》1998年第4期),王明辉等《道教医学中的食养与药方》(《药膳食疗研究》1999年第2期),盖建民《药王孙思邈及其食疗学思想》(《中国道教》1997年第4期)。

以气法导引为主:丁贻庄《唐代服气养生论》(《四川中医杂志》1989年第5期),张钦《道教行气术研究的一点心得》(《宗教学研究》1996年第4期)。

以身心疗法为主:王庆余、旷文楠所著《道医窥秘——道教医学康复术》(四川人民出版社,1994年7月)侧重于道医治疗技术,重点介绍了道医七诊、道医与运气学说、道医点穴、按摩术、道医气功诊疗及道医方药举要等。

郑晓江《道家与道教精神疗法之现代价值》(《中国道教》1996年第4期),《道教玄武信仰疗法考论》(《道韵》第四辑,台湾中华大道出版社,1999年2月)。

2. 道教医学分支内丹医学的研究

新中国成立以后,道教内丹炼养术作为祖国医学与传统养生学的重要内容得到了继承与发展,特别以其独特、有效的养生效果得到了重视。早在上个世纪50年代起就出现了一批主要以“新气功”或“气功养生”为名的著述,其中选择了内丹炼养术中能够促进身体健康的方面,作为大众化与推广的内容。比较有影响的如:蒋维乔的《中国的呼吸习静养生法》、《气功防治法》(上海卫生出版社,1956年)。周潜川撰写的《气功药饵疗法与救治偏差手术》(山西人民出版社,1959年)、《峨眉十二桩释密》(山西人民出版社,1960年);刘贵珍的《气功疗法试读结束:需要全本请在线购买: www.ertongbook.com