

中医院校课程体系改革系列教材

中医发展史

ZHONGYI FAZHANSHI

主编 李成文



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中医院校课程体系改革系列教材

中 医 发 展 史

ZHONGYI FAZHANSHI

主 编 李成文

副主编 梁润英 王 琳 姜志平

倪世美 梁玉杰

图书在版编目(CIP)数据

中医发展史/李成文主编. —北京:人民军医出版社,2004. 1

ISBN 7-80194-131-4

I. 中… II. 李… III. 中国医药学—医学史—中医学院—教材 IV. R-092

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 091165 号

主 编:李成文

出 版 人:齐学进

策划编辑:丁金玉

加工编辑:霍红梅

责任审读:余满松

版式设计:赫英华

封面设计:吴朝洪

出版发行:人民军医出版社

(地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号,邮编:100842,电话:(010)66882586,51927252

传真:68222916,网址:www.pmmp.com.cn)

印 刷:北京京海印刷厂

装 订:腾达装订厂

版 次:2004 年 1 月第 1 版,2004 年 1 月第 1 次印刷

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:13.75

字 数:320 千字

印 数:0001~4000

定 价:20.00 元

(凡属质量问题请与本社联系,电话:(010)51927289,51927290)

内 容 提 要

本书主要研究中医学的起源,中医理论体系的形成和发展过程,社会背景、人文因素、科技文化、医政、中医教育、传染病、国外医药等对中医学发展的影响,不同时期中医各科的发展特点及突出成就,主要中医学说形成的源流、内涵、发展演变轨迹及其对后世的影响等。着重研究中医学发展的外部因素及其自身特点,揭示不同时期中医学发展特点与规律,以扬长避短,为当代及今后中医学发展提供借鉴。可作为中医院校各专业的基础教材供学生使用,也是中医爱好者了解中医历史的有益读物。

责任编辑 丁金玉

河南中医学院课程体系改革 指导委员会

主 任 彭 勃

副主任 李建生 梁华龙

秘书长 梁华龙(兼)

委 员 樊蔚虹 谢新年 路 玫 宰军华

孙 刚 徐江雁 冯民生 张尚臣

张大伟 高天旭 彭 新 李翠萍

编写人员

主 编 李成文

副主编 梁润英 王 琳 姜志平

倪世美 梁玉杰

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 琳 (河南中医学院)

李成文 (河南中医学院)

赵延坤 (山东中医药大学)

姜志平 (山东中医药大学)

倪世美 (浙江中医学院)

梁玉杰 (甘肃中医学院)

梁润英 (河南中医学院)

序

课程体系和教学内容的改革是教学改革的基础和关键,倡导和推动课程体系改革,设计和开设多学科有机组合的综合课程体系,减少膨胀的学时,确定核心课程、强化主干课程、减少课程间的重复,努力实现课程体系的整体优化,是课程体系改革的目标。专业口径过窄、素质教育薄弱、教学模式单一、教学内容陈旧、教学方法过死等问题仍旧是教育教学有待进一步解决的问题。

中医教育近年来取得了长足发展,改革也取得明显成绩,但各专业的课程体系及教学内容尚存在许多问题。如课程设置欠合理,教学内容更新缓慢;各学科间过分强调独立性、全面性,因而课程之间交叉、重复严重,在实际授课中,既有重复,又有疏漏。因此,如何利用有效的时间,既精练又完整地使学生掌握中医理论,又能加强学生动手能力,是课程体系改革的主要目标。优化现有中医教育的课程体系,并不仅仅是以减少重复、压缩课时为目的,而是经过对现有课程体系的优化、整合,突出重点和核心内容,给学生腾出较多的自修时间,为文、理、医相互渗透、提高综合素质打下良好的基础。

河南中医学院自2000年开始,致力于中医院校课程体系的改革,对现有的中医院校课程体系进行以删繁就简、改横为纵、减少门类、增加人文课程等为原则的系列改革。初步对课程的门类、内容进行了整合改革,拟订了《中医临床基础》、《中医发展史》、《中医基础理论》、《中医方药学》、《中医证候治疗学》、《针灸学基础》、《针灸治疗学》、《推拿学》、《骨伤杂病学》、《创伤骨科学》、《骨科手术学》以及《呼吸病学》、《消化病学》、《泌尿病学》、《神经病学》、《循环病学》、《生殖病学》、《内分泌病学》、《运动病学》、《肿瘤病学》、《营养代谢病学》、《免疫病学》、《感染病学》、《血液病学》、《中医统计学》、《气功学》等教材的编写内容,并与兄弟中医药院校相关学科的专家、教授,进行新教材的编写,作为试用教材将陆续出版发行。在试用过程中,我们将不断改进修订。欢迎更多的兄弟院校和各学科专家携手参加改革探索并提出宝贵意见。

河南中医学院院长
博士生导师

彭勃

教授

二〇〇三年十月于郑州

前 言

中医医学史的讲授,以往主要着重于沿着医学发展的脉搏,铺叙历代著名医家的成长和成名史,对时代背景、政治、文化和地域环境影响的探讨不够深入,尤其是各代医家之间的师承传授、亲炙私淑的脉络、学术理论的钵传嬗变等涉及较少。而中医流派的划分,将历代著名医家本为一体的学术思想划分为各种门派,且派中有派、一家两派,割裂了中医理论的完整性和联系性,只强调门派之内的纵向钵传,忽略同一时代医家之间的横向联系。

《中医发展史》以历史发展为轴线,探讨社会、经济的发展对疾病谱变化乃至对医学发展、各家学说形成的影响。从纵横两个方面,探讨中医学发展的轨迹,研究中医学的科学内涵、自身发展规律以及快速发展的动力、停滞不前或缓慢的原因,找出发展方向,为今后的中医学发展提供借鉴,而并非停留在对历史的回顾与陶醉中。本教材着重从如下几个方面进行编写。

着重于讲授中医学发展史,删繁扩简,充实中药、针灸、骨伤等内容,补入中医理论中的主要学说,重新厘定篇目和内容。突出社会背景、人文因素、科技文化、传染病等对中医学发展的作用及中医学自身发展的规律。

以历史时期为纲,以社会背景、人文因素、基础理论与临床各科为目,阐述同一时代背景下不同医家对中医学的认识和贡献、不同时期中医药理论嬗变的原因与结果及有师承渊源的医家的理论体系,揭示其内在的联系和外在的因素。

以中医理论中主要学说,如脾胃学说、肾命学说、痰饮学说等为主要内核,阐述其在发展过程中的内容流变、转移、扩大和完善,以丰富中医理论知识。

改变现有教材仅限于回顾历史,介绍医家的现状,使《中医发展史》这部教材真正达到以史为鉴,使读者读后知历史,比现状,想发展,促使读者思考中医学的未来。

《中医发展史》由李成文主编,第一章、第二章由王琳编写,第三章由梁润英编写,第四章由李成文编写,第五章由姜志平、赵延坤编写,第六章由梁玉杰、李成文编写,第七章由倪世美、李成文编写;全书最后由李成文统稿。

本书在编写过程中,得到了学院领导及教务处、图书馆等有关部门的大力支持,学院院长高度重视,多次召集有关人员讨论教材编写内容及教学大纲。尤其是教务处长梁华龙教授对教材编写提出许多宝贵意见,袁占盈教授对本教材的编写也给予了高度关注,各家学说教研室的老教师们也提出了不少有益的建议,著名中医学家、北京中医药大学鲁兆麟教授在百忙中审阅了全书,在此表示深深的谢意。

限于作者水平,书中不尽如人意之处,敬请批评指正。

编 者

2003年10月

目 录

绪论	(1)
第一章 原始社会~春秋时期(远古~公元前 476 年)	(3)
第一节 社会背景	(3)
一、原始社会	(3)
二、夏至春秋时期	(4)
三、科学技术与文化	(4)
四、早期的医事制度	(4)
五、巫医分离	(5)
第二节 人文因素对早期中医学的影响	(6)
一、道-(精)气学说	(6)
二、阴阳、五行学说	(7)
第三节 早期医药实践活动与中医学理论的萌芽	(8)
一、早期医疗实践活动	(8)
二、中医学理论的萌芽	(9)
三、中医学起源问题上的几种观点	(11)
第四节 早期的卫生保健	(13)
一、原始社会	(13)
二、夏至春秋时期	(13)
第二章 战国~两汉三国时期(公元前 475~公元 265 年)	(16)
第一节 社会背景	(16)
一、政府对中医学的重视	(16)
二、科学技术与文化	(17)
三、医事制度更加完备	(18)
四、伤寒病促使《伤寒杂病论》问世	(18)
五、服石、炼丹术与制药化学	(18)
六、国外药物输入	(19)
第二节 人文因素对中医学的影响	(19)
一、儒家独尊	(19)
二、阴阳家与阴阳五行学说	(20)
三、道家与道教	(20)
四、经学与谶纬神学	(21)
五、王充与“气一元论”	(22)
第三节 中医理论体系的确立	(23)
一、《黄帝内经》与中医学理论体系的形成	(23)

二、《伤寒杂病论》与辨证论治原则的确立	(24)
三、《神农本草经》奠定了中药学的基础	(26)
四、《黄帝八十一难经》对中医基础理论和诊断学的贡献	(26)
五、《五十二病方》的主要学术成就	(27)
六、养生学的初步形成	(27)
第三章 晋唐时期(公元 265~960 年)	(29)
第一节 社会背景	(29)
一、政府对中医学的关注	(30)
二、经济日益繁荣	(30)
三、科学技术发展与文化进步	(31)
四、建立国家中医管理与教育机构	(31)
五、“服石”之风兴盛	(32)
六、连绵战争阻碍中医学交流	(33)
七、国外医学对中医学发展的影响	(33)
第二节 人文因素对中医学的影响	(34)
一、魏晋玄学的兴起与泛滥	(34)
二、佛教的壮大	(34)
三、道教的盛行	(35)
四、儒、佛、道并立与三教归一	(36)
第三节 中医基础理论继续提高	(36)
一、整理研究经典著作	(37)
二、王叔和总结脉学成就	(38)
三、病因病机学的重要贡献	(38)
四、本草学的突出进步	(39)
五、方剂学空前发展	(41)
第四节 临床各科显著进步	(42)
一、内科学水平明显提高	(42)
二、外科治疗方法多样化	(42)
三、妇产科学的发展	(42)
四、儿科学初步形成	(44)
五、五官科学的新发展	(45)
六、骨伤科与《仙授理伤续断秘方》	(45)
七、针灸学理论体系形成	(46)
八、急救方法的进步	(46)
九、养生学的新发展	(47)
第四章 宋金元时期(公元 960~1368 年)	(51)
第一节 社会背景	(51)
一、政府对中医药的重视	(51)
二、经济进一步繁荣	(52)

三、科学技术与文化显著进步·····	(53)
四、建立完善的中医药管理机构·····	(54)
五、大规模整理出版古代医籍·····	(54)
六、组织编纂中医著作·····	(54)
七、成立“太医局”发展中医教育·····	(55)
八、疾病谱的变化对金元医家的影响·····	(56)
九、战争阻碍中医学交流·····	(56)
十、国外医学对中医学的影响·····	(56)
第二节 人文因素对中医学发展的影响·····	(57)
一、理学崛起·····	(57)
二、运气学说兴盛·····	(58)
三、道教与养生·····	(59)
四、佛教式微·····	(60)
第三节 中医基础理论的深入探索与创新·····	(60)
一、《欧希范五脏图》与杨介《存真图》·····	(60)
二、经典著作研究的深入·····	(61)
三、病因病机学理论的创新发展·····	(62)
四、望诊与切诊新成就·····	(63)
五、辨证论治理论系统化·····	(63)
六、南宋与金元医学家的学术创新及其对后世的影响·····	(65)
七、中药学的卓越成就·····	(67)
八、方剂学发展与经方盛行·····	(70)
第四节 临床各科突出成就·····	(71)
一、内科学的充实·····	(71)
二、外科学的大发展·····	(72)
三、妇产科与《妇人大全良方》·····	(73)
四、儿科学与《小儿药证直诀》·····	(74)
五、五官科突出成就·····	(76)
六、针灸推拿学发展新阶段·····	(77)
七、骨伤科学的繁荣时期·····	(79)
八、法医学的成熟·····	(80)
九、宋儒养生流派的形成·····	(81)
第五章 明清时期(公元 1368~1911 年)·····	(88)
第一节 社会背景·····	(88)
一、政府对中医学的关注·····	(88)
二、经济进一步发展·····	(90)
三、科学技术的发展与中西文化的交融·····	(90)
四、“八股”取士与思想文化控制·····	(91)
五、江南中医学中心的形成·····	(92)

六、医政与中医教育的新变化·····	(92)
七、徐春甫与中医学术团体·····	(94)
八、唐大烈与中医报刊·····	(94)
九、传染病的猖獗与防治·····	(94)
十、国外医学对中医学发展的影响·····	(96)
十一、重视医史文献研究·····	(97)
第二节 人文因素对中医学发展的影响·····	(98)
一、理学与太极命门说·····	(98)
二、“体用”学说与先天后天根本论·····	(99)
三、“经世致用”与“实学”的影响·····	(99)
四、道教对养生的影响·····	(100)
五、佛教咒禁术及业报轮回对中医学的影响·····	(100)
第三节 中医基础理论的充实与提高·····	(100)
一、《医林改错》与解剖学·····	(100)
二、校勘注释经典著作·····	(102)
三、病因学新理论——“戾气说”·····	(106)
四、四诊与八纲辨证的充实和完善·····	(106)
五、温病学说的形成·····	(108)
六、卫气营血和三焦辨证纲领的创立·····	(109)
七、《本草纲目》与中药学成就·····	(109)
八、《普济方》与方剂学成就·····	(110)
九、中药炮制及制药化学的新成就·····	(111)
第四节 临床各科的充实与提高·····	(111)
一、内科学空前繁荣·····	(112)
二、外科学的革新趋势·····	(114)
三、妇产科学的新经验·····	(117)
四、儿科学蓬勃发展·····	(117)
五、五官科学的新发展·····	(119)
六、针灸学与推拿学缓慢进展·····	(120)
七、骨伤科学的创新·····	(122)
八、养生学的发展·····	(123)
九、职业病的防治·····	(124)
十、环境卫生·····	(125)
第六章 1911~1999年·····	(135)
第一节 1911~1949年社会背景·····	(136)
一、民国政府对中医学发展的限制·····	(136)
二、各种经济形式并存·····	(137)
三、西学东渐·····	(137)
四、成立中央国医馆及中医委员会·····	(139)

五、民间中医教育大力发展	(141)
六、民间中医学术团体大量涌现	(142)
七、出版发行中医报刊	(147)
八、传染病的防治	(149)
第二节 中医基础理论缓慢进展	(150)
一、经典著作研究	(150)
二、病因病机的中西汇通	(152)
三、诊断学的进步	(152)
四、本草学的深入研究	(152)
五、方剂学的成就	(154)
六、编纂出版中医工具书、全书和丛书	(155)
第三节 临床各科的进步	(155)
一、对中风、虚劳、臌胀、温热病的深入研究	(156)
二、外科学进一步提高	(158)
三、妇产科学重中参西	(158)
四、对痘症、天花、麻疹、惊风研究尤为突出	(159)
五、眼科学中西汇通	(160)
六、喉科专著增多	(160)
七、西学对骨伤科学的重要影响	(160)
八、针灸推拿缓慢进展	(161)
第四节 1949~1999 年中医学发展大事记	(161)
一、成立中医管理机构	(162)
二、建立中医药研究机构	(163)
三、成立中国药典委员会	(163)
四、成立中医药学术团体	(163)
五、成立出版机构	(164)
六、大力发展中医学教育	(164)
七、大规模建立中医医院	(165)
八、中医药走向世界	(165)
第七章 中医主要学说	(169)
第一节 脾胃学说	(169)
一、脾阳说	(170)
二、脾阴说	(170)
三、胃阴说	(171)
第二节 命门学说	(172)
一、奠基阶段	(172)
二、发展阶段	(172)
三、成熟阶段	(173)
第三节 瘀血学说	(175)

一、奠基时期	(175)
二、发展时期	(176)
三、成熟时期	(177)
第四节 痰饮学说	(178)
一、奠基时期	(178)
二、发展时期	(178)
三、成熟时期	(179)
第五节 升降学说	(183)
一、汉唐时期	(183)
二、宋金元时期	(183)
三、明清时期	(184)
第六节 体质学说	(187)
一、金元以前	(187)
二、明清时期	(188)
第七节 温病学说	(191)
一、汉唐时期	(191)
二、金元时期	(191)
三、明清时期	(192)
第八节 相火论与相火学说	(195)
第九节 五善七恶学说	(196)
第十节 五轮八廓学说	(198)
一、五轮学说	(198)
二、八廓学说	(199)
第十一节 内外障学说	(200)
第十二节 子午流注与灵龟八法	(201)
一、子午流注	(201)
二、灵龟八法	(201)
参考文献	(203)

绪 论

一、课程概述

中医发展史是研究中医学的起源、形成、发展过程和发展规律的一门科学。

中医发展史是中医学基础理论学科之一,是中医学与历史学相结合的一门边缘学科,又是与社会科学有着极为密切联系的综合性学科。它涉及到中医学通史、断代史、专科史、疾病史、学术发展史、学术思想史、各家学说、学术流派及中国哲学史、文化史、科学技术史、经济史等基础理论、相关学科及中医临床各个学科。

中医发展史的主要任务是研究中医学的起源、中医理论体系的形成和发展过程,社会背景、人文因素、科学技术与文化、医政、中医教育、流行病、国外医药等对中医学发展的影响,不同时期中医各科的特点及突出成就,主要中医学说及学术流派形成的源流、内核、发展与完善及其对后世的影响等。运用辩证唯物主义和历史唯物主义方法,突出阐明中医学的发展轨迹,中医学的实践和理论在发展过程中的辩证关系,着重于研究中医学各个历史时期发展的外部因素及其内在的发展规律。因此学习中医发展史对于认识现实、预见未来、汲取历史经验与教训,明确中医学发展方向,具有重要的意义。

中医发展史在吸取《中国医学史》、《中国医学通史》、《中国医药简史》、《中医近代史》、《中国针灸史》、《针灸推拿史》、《药学发展简史》、《中医骨伤科发展史》、《中外医学交流史》、《中医学学术史》、《中国针灸学术史大纲》、《中医药文化史》、《中国医学文化史》、《中医各家学说》、《中医临床医学流派》等教材及专著优点的基础上,减少交叉重复,突出以史为鉴,着重于研究探讨中医学发展进程中发展较快的动力,停滞不前的原因;影响中医学发展的因素(如政治、经济、文化、科技、人文、地域环境及外国医学等),主要中医学说形成的源流、内核及其对后世的影响等。

中医学是我国人民在生产、生活以及同疾病作斗争实践中的经验总结,具有独特的理论体系,是中华民族优秀传统文化的重要组成部分。中医学的发展经历了从远古至春秋、战国至秦汉、晋唐、宋金元、明清及 20 世纪六个时期。

远古至春秋时期为原始的医药经验积累阶段,人们对疾病的认识极其肤浅。战国至秦汉时期,诸子蜂起,百家争鸣,《黄帝内经》、《黄帝外经》、《白氏内经》、《白氏外经》、《白氏旁篇》、《扁鹊内经》、《扁鹊外经》、《五十二病方》、《伤寒杂病论》的相继问世,尤其是《黄帝内经》及《伤寒杂病论》奠定了中医学的理论及临床基础。晋唐时期积累了丰富的临床用药经验,诸多方书保存记载了大量的方剂及与药物,为金元医学的创新奠定了基础。宋金元时期,战争连绵,尤其是宋金对峙,饥饿惊恐劳役,疫病流行;滥用《局方》,用药多偏温燥,墨守《伤寒论》成规,操古方治疗今病,难以满足临床需要。加之统治者对人们的思想束缚相对较少,文仕通医及文人从医,使医学队伍扩大,文化素质明显提高,为基础理论的创新,临床医学的发展,提供了良好的

条件。因此刘完素、张元素、张从正、李杲、王好古、朱震亨等争创新说,提出“六气皆能化火”,“脏腑辨证说”,“归经学说”,“内伤脾胃,百病由生”,“病由邪生,攻邪已病”,“阴证论”,“相火论”,“阳常有余,阴常不足”等,出现了“新学肇兴”的大好局面,基础理论和临床各科都取得长足的发展与进步,诸多流派纷呈,故有“医之门户分于金元”之说。

明清时期处于封建社会的晚期,社会发展呈现错综复杂的局面,中医学依靠“金元医学”之惯性继续向前发展。中医学理论体系渐臻成熟,临床各科诊治水平明显提高,温补之法盛行,经典著作考释取得了丰硕的成果。尤其是温病学说的形成及《本草纲目》的问世,则反映了中医学的新成就。大力推行人痘接种以预防天花,更是中国乃至世界医学史上光辉灿烂的一页。但是晚清闭关自守,浓厚的尊经风气,以及西医的传入,使中医学停滞于既有的“完美”,对其以后的发展产生了重大影响。

20 世纪前半叶,社会文化背景十分复杂,中医学的发展处在一个特殊的历史阶段,不但得不到政府的支持、重视,还受到歧视和限制;因此中医学在学术革新和抗争运动相互交织的极其困难条件下缓慢地发展,“改良医学”成为这一时期中医学变迁的总基调。编纂出版中医学丛书、全书、工具书及医案医话,对保存、传播、普及中医学起到了积极的作用。民间中医教育发展迅速,并成立许多中医药学术团体,出版大量中医药报刊等,为后半叶中医学的发展奠定了基础。部分医家从事沟通中西医之间的工作,则形成中西医汇通思潮和学派。

20 世纪后半叶政府极为重视中医学的发展,积极建立中医药和针灸研究机构,大力发展中医学教育,在全国兴办中医医院,成立中医药学术团体,大规模校勘整理出版中医古籍,出版中医药报刊,取得了巨大的成就,使中医学进入了前所未有的发展时期,并且逐步走向世界。

二、学习的意义

中医学是从人类与疾病作斗争的过程中发展起来的,它不仅把中国文化作为自己发展的沃土,同时它还有自身的科学性,有着自己鲜明的特色。因此,学习中医发展史具有重要的意义。

学习中医发展史,就是通过对社会经济、科技文化及意识形态各方面情况的综合考查,探求其科学的内涵,正确评价中医学的理论构架、哲学模式和实践成就,从历史的角度正确认识中医学这个伟大的宝库,为中医学的发展做出贡献。

学习中医发展史,掌握中医学的发展轨迹与规律及其发展方向,有利于吸取历史经验与教训,更好地继承发扬中医学。

学习中医发展史,有利于文理哲各科知识的相互渗透和结合,拓宽知识面,促进跨学科研究,推陈出新。

学习中医发展史,有利于树立牢固的专业思想,学习历代著名医家良好的医德及其探索创新的精神,为学好各门课程打下良好的基础。

第一章 原始社会~春秋时期

(远古~公元前 476 年)

内容提要

- 原始社会与奴隶社会的社会背景
- 周代医事制度
- 道-(精)气学说
- 阴阳与五行学说
- 医药知识积累
- 中医学理论萌芽
- 巫医分离
- 中医学起源

原始社会至东周的春秋,是中医学起源时期,人类在长期求生存的生活及生产实践中摸索、探讨、总结了与疾病作斗争的经验,并积累了较为丰富的中医药知识,为中医学的形成奠定了基础。

第一节 社会背景

一、原始社会

从远古至公元前 21 世纪,是漫长而久远的原始社会。随着人类的出现,原始的医药卫生活动也就开始了萌芽,并和当时的生产、生活条件密切相关,且随着它们的发展而进步。

研究表明,我国是原始人类活动的主要地区之一,1965 年在云南省元谋县发现距今一百七十余万年的最早原始人类化石,就支持这一观点。在四五十万年前的北京猿人时期,原始人类可以打制有棱角的石器,用作武器和生产工具,学会了保存和控制火种,扩大了生活领域,增强了自卫能力。出于劳动和生活的迫切需要,还逐渐形成和发展了语言。距今二十万年至五万年前的“古人”阶段,发明了人工取火法。约在四五万年前的“新人”阶段,由原始群跨入氏族社会,生产力有了显著提高,石器和骨器的制作大有进步。约 2 万年前,人类进入母系氏族时期。一万八千年前的“山顶洞人”更有了带孔的骨针和用石珠、介壳、兽骨等做成的装饰品。

约七八千年前,母系氏族社会进入繁荣时期,婚姻制度由族外群婚向对偶婚过渡。驯养、繁殖动物,种植植物;出现原始手工业,如制造石器、木器、骨器、陶器;纺织缝衣,改善衣着,增强适应自然气候的能力,是卫生保健的一大进步。并创造了绘画、雕塑、装饰品等艺术作品,同