



世界医学发展史系列研究丛书

编著 吕建林

世界 内科发展史略



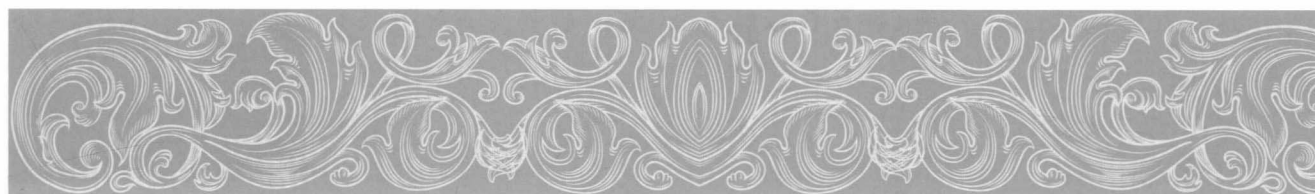
苏州大学出版社
Soochow University Press



世界医学发展史系列研究丛书

编著 吕建林

世界 内科发展史略



苏州大学出版社
Soochow University Press

图书在版编目(CIP)数据

世界内科发展史略 / 吕建林编著. —苏州: 苏州
大学出版社, 2015. 3
(世界医学发展史系列研究丛书)
ISBN 978-7-5672-1189-6

I. ①世… II. ①吕… III. ①内科学—医学史—世界
IV. ①R5-091

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 015807 号

世界内科发展史略

吕建林 编著

责任编辑 董 炎

苏州大学出版社出版发行

(地址: 苏州市十梓街 1 号 邮编: 215006)

苏州工业园区美柯乐制版印务有限责任公司印装

(地址: 苏州工业园区娄葑镇东兴路 7-1 号 邮编: 215021)

开本 889 mm×1 194 mm 1/16 印张 19.5 插页 2 字数 457 千

2015 年 3 月第 1 版 2015 年 3 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5672-1189-6 定价: 80.00 元

苏州大学版图书若有印装错误, 本社负责调换

苏州大学出版社营销部 电话: 0512-65225020

苏州大学出版社网址 <http://www.sudapress.com>

作者介绍



吕建林,毕业于南京大学,医学博士,主任医师,南京医科大学医患沟通研究中心特约研究员,南京医科大学附属江宁医院泌尿外科学科带头人。专注于泌尿外科专业及医学人文方面的研究,主编《尿结石的成因与评估》、《世界外科发展史略》、《外科的人文情怀》,及《尿石症诊疗策略》等。



序 一

“在人类的历史上,文明只是一缕朦胧的曙光。”人类历史的发展为医学的进步奠定了深厚的人文背景,历史人文的厚积与蕴蓄而后才有医学的薄发与丰赡!虽然内科学有着五千多年的历史,但真正发展也就近百年时间。文艺复兴运动在欧洲产生重大的变革,思想、艺术、科学上不再墨守成规,有许多突破性的发展。1543年,维萨里发表著作《人体的构造》,1628年威廉·哈维发表著作《心血运动论》以及1761年莫干尼发表著作《论疾病的位置与原因》,此三者号称为结束旧医学的“铁三角”。16世纪实验生理学的创始人之一威廉·哈维、18世纪医界领袖布尔哈维和19世纪内科学之父威廉·奥斯勒并称内科发展史上的三座里程碑,他们都为人类内科医学的发展做出了不朽的贡献。如果说是威廉·哈维建起了现代医学的大厦,那么则是布尔哈维使这座大厦得以完善,威廉·奥斯勒使得这座大厦变得更加完美。

医学史上的一个新时代是从霍普金斯医院开始的。霍普金斯医院从根本上对医学实践、医学教育和医学研究进行了改革,开创了医院史上的一个新时代。它强调将科学的方法应用于临床研究,“临床—科学家”成为霍普金斯的一个标志。它主张临床教学和实验室研究为教学内容的一部分,使学生在有名望的临床专家指导下进行临床学习、创新性研究和广泛的实验室训练。霍普金斯医院的这种医、教、研医院模式一直沿用至今。16世纪至20世纪初,现代医院的四大基本功能逐步完善,包括医疗保健功能、救治功能、监管功能和防疫功能。在四大功能基础上,19世纪末期医院的第五项职能又被明确为承担医学研究和医学教育机构的角色。当医学的影响力逐渐增加的时候,它的社会服务功能则慢慢减少,强调治病的科学性,治病不是服务功能,而是科学行为,是高于一切产业行为的科学艺术。

回首内科学走过的五千多年风雨历程,从早期“医巫不分”到摆脱巫术、宗教,走近科学;从空手看病到“老三件”(听诊器、体温计、血压计);再从“老三件”到B超、CT、MRI“新三件”诊断的进步,抚今追昔,确实不由令人感慨万分。现代医学正以崭新面貌,以前所未有的速度走向未来。对于今天和明天的内科医生来讲,应当知道一些内科的人文历史,知道我们前辈所做的不可磨灭的贡献,正是他们的辛勤耕耘,才使我们内科诊治达到今天的水平。医乃仁术,没有人文的科学是残缺的科学;没有科学的人文是残缺的人文。医学是一门人学,本应是温暖的科学。除了客观的诊断和治疗之外,还应包括心灵的沟通、情感的交流、温馨的祝福、热情的鼓励。一个好的内科医生,既是“工程师”,也是“艺术家”。内科对现代医学的起源和发展有着重要的贡献,一系列伟人在内科医学发展中青史留名。这些人伟大的成就,永远值得我们纪念。

内科的科学精神和人文精神的有机融合,是医学发展的主旋律。医学无论怎么发展,永远不可能包治百病。但是,如果医生心中都有一盏人文的灯,医学就会情暖百家、安顿百魂。为



此,本书的编者希望通过对内科发展史的研读,对青史留名的医学历史名人的敬仰,对内科实践成就的考量,编写了这部关于内科发展史的书籍,主要目的是帮助青年医生们解决在行医过程中遇到的人文困惑,解决青年医生们对社会、对医学的信仰问题。此书在编写过程得到复旦大学、南京大学、南京医科大学的多位博士的帮助,在此一并表示感谢!此书编写过程难免有所疏漏,还敬请读者批评指正。

吕建林

二〇一五年元旦



序 二

传说众神之王宙斯为了永远统治大地,故意不给人类降火,使世人生活在黑暗和寒冷之中。神灵普罗米修斯为了给人类带回火种,扛着一根又粗又长的茴香秆,走近飞奔而来的太阳车。点燃之后,带着闪烁的火种回到地上,为人类燃起了第一堆木柴。这就是古希腊神话中著名的盗火者的故事。

其实,普罗米修斯盗来的火喻指的是人类的文明之光。而在故事的后面,普罗米修斯被宙斯绑在高加索山上,他所带来的文明之火只能由世人来看护,这也暗指文明始创之后,文明的延续需要一代又一代人来守护,他们就是文明的护火者。

他们有学者,有巧匠,有教师,有史家,但凡给人类文明之火助燃增光的,都是护火者。而在其中,医生无疑是极为特殊的一类人,因为他们不但以医术维护人类生命,而且通过知识的不断积累,让人类文明更加绚烂。

然而,正如身为盗火者的普罗米修斯需要在高加索山上受苦,文明的护火者一样要经受重重考验,更何况以自古就和神秘与神圣联系在一起的人体为研究对象的医生呢?南京医科大学吕建林博士《世界内科发展史略》一书,记录了西医内科学发展史上诸位先哲追求真理的祛魅之路,这条道路是科学的,也是人文的;遭遇的艰险亦不仅仅来自于疾病的疑难本身,更多是源自人类本身的蒙昧与无知,时代的滞后与荒诞。所以,医学从属于科学,但医学要解决的问题,从来不仅仅限于科学。

我们难以忘记,在爱琴海科斯岛上的梧桐树下,一位老人带领学生宣读希波克拉底誓言,为医学伦理和人类文明带来了一片道德绿茵;注重实践的现代医学奠基人之一——巴雷告诫医生们不能靠在舒适的椅子上读着古老的医学教材来告诉别人如何实施手术;现代护理学的创始人——南丁格尔将护士变成了真正的天使,“燃灯女士”的形象永留人心。

我们同样记得,在中世纪蒙昧的时代,发现并宣传血液循环的塞尔维特被绑在火刑柱上烤杀;在文艺复兴时期,维萨里甚至要依靠盗墓来进行自己的解剖学研究;即使在工业革命时期,宣传治病时要洗手的塞麦尔韦斯亦被关进疯人院郁郁离世。

在书中,我们还看到了希波克拉底、阿维森纳、帕拉塞尔苏斯、哈维、莫干尼、威廉·奥斯勒等一系列彪炳千古的名字,以及欧洲大学之祖——博洛尼亚大学和现代医学诞生地——约翰·霍普金斯医院等机构对于内科学的贡献。

三十多年前,中国改革开放,医学亦随之腾飞,医疗技术越来越先进,设备越来越高级,然而医生却越来越匠匠化,治病越来越像一门技术活。医患矛盾的升级虽然有多重原因,但不可否认,不少医生自身人文素质的缺失也是重要原因。



十年前,一个正在陋室中苦读的医学研究生翻开了罗伊·波特的《剑桥医学史》,被该书中大量的人文资料触动,想在医学学术之外,做一些医学文化的事情。今天,这本《世界内科发展史略》的问世,既完成了他当年的心愿,又为中国医学院校学生提供了一本追索医学人文传统的读物。我们不仅仅要成为一个会治病的医生,更要成为人类文明的护火者,正如吕建林博士在书中所言:

医生如果仅有医学技能,而没有人文情怀,则不能行医;即使勉强去行医,也不可能成为名医,成为儒医,成为大医……内科显然不总是意味着治疗某种疾病,而是帮助患者完备个人的心理与生理。我们要成为一名德艺双馨、文武兼备的内科医生,更要成为具有人文情怀的哲学医家。

许静波

二〇一五年一月十日



前言

世界著名医学史家、意大利的著名学者卡斯蒂廖尼认为,一部医学史,不仅应当是事实的历史,同时也是观念的历史,人物的历史。西医基本上是在近一二百年间形成,如果溯源求本,应该说它脱胎于古代医术。要认识和掌握一门学科,首先应了解它的历史。医学发展史其实就是一部自然科学技术发展史的缩影。它的发展是一个“扬弃”的过程,同时也是一个螺旋式上升的过程。医学科学是自然科学的重要组成部分,而自然辩证法的形成又为医学的发展提供了科学的思维观和方法论。回顾历史,自然科学的重大发现对包括内科在内的医学的发展起着重大的推动作用。医学是人类实践活动的一部分,医药知识是人类集体经验的积累,是在与疾病斗争中产生的。朴素的医药知识日后发展为医学和药学的过程,则与当时的哲学思想有着密切关系,如中国的医学受阴阳五行思想的影响,希腊的医学受四元素思想的影响等。

生命总有生老病死,医学源于动物本能。远古时期人类认识自然的力量较为有限。巫师们的职责促使其在医学方面不断探索。慢慢地,他们成了最能辨认有害植物的人,成了能模仿动物自疗或使用草药治病的智者。随着工具的改进和火的使用,人类主动地猎取各种动物以补充自己的食源。他们开始注意观察不同的动物形态特征,并且有了一些动物的原始解剖知识。原始人对生物的认识,仅仅是为了自身的生存,而进入文明社会(金属工具的出现、文字的发明和国家的形成是人类跨入文明社会的三大标志),人们开始有目的地对各种生物的形态、习性进行理性的探索。其中一项重要的实践活动就是医学的探索。在奴隶社会,文化上的卓越成就之一是文字的发明。有了文字,古代奴隶制国家才得以留下大量医学文献。随着奴隶社会的发展和巩固,医学中的宗教色彩增强了。

古代东方是人类文化的摇篮,主要指古埃及、古巴比伦、古印度和中国。这些国家比其他国家较早地从原始社会过渡到奴隶社会。埃及人在尼罗河中游;巴比伦人在幼发拉底河和底格里斯河流域的美索不达米亚平原;印度人在印度河及恒河流域;中国人在黄河流域:各文明古国创造了自己灿烂的文化。随着奴隶制社会生产力的发展,劳动进一步出现了分工,出现了职业内科医生。公元前18世纪,经由巴比伦国王汉谟拉比(前1792—前1750)制定的《法典》规定:“奴隶因医生手术而死亡或至百者,须赔偿奴隶主全部或一半的奴隶身价;如果死亡的是自由民,则将医生的两手砍落作为处罚。”这充分反映了当时的社会关系。

人类社会出现原始宗教观念以后,人们把疾病现象归之为鬼神作祟。这一时期的医学宗教色彩甚浓,宗教与非宗教的经验医学混杂,也逐渐积累了有价值的治病经验。大约在公元4世纪,印度就能做断肢、眼科及剖腹产等手术。埃及与中国很早就使用催吐、下泄、利尿、发汗等疗法,使用灌肠法,主要是为了达到治疗、清肠或排出腐败物的作用。公元前5世纪的中国名医



扁鹊,最早使用内科的望、闻、问、切诊断疾病。印度医学认为健康是机体的三种原质——气、粘液、胆汁正常配合的结果。最早的内科医师可能为埃及人。在公元前 500 年,波斯国王就拥有埃及御医,还曾派遣埃及内科医生乌德约霍瑞斯勒回埃及重建一个名为“生命之屋”的医疗机构。而在此 750 年前,土耳其中部赫梯的国王也曾向埃及的拉美西斯二世要一名内科医生和一名术士去护理他的妹妹。埃及内科医生更是出现在一些早期的外交文件中。

古代西方医学主要是指希腊与罗马医学。希腊医学是后来罗马以及全欧洲医学发展的基础。伟大的希腊哲学家亚里士多德生活在公元前 4 世纪,他为通过科学的方法研究医学带来了进步。亚里士多德是第一个通过解剖动物和研究其器官来学习解剖知识的人。一位名叫赫洛菲路斯的医生进行了历史上已知的首次人体解剖。欧洲医学奠基人希波克拉底从整体和统一的观点来认识人体和疾病现象,他认为每个人身上都有血液、粘液、黄胆汁和黑胆汁四种体液。这四种体液调和,人就健康;不调和,人就要生病。公元前 4 世纪左右,与哲学家苏格拉底同一时期唯一有医学理论流传下来的医生是阿尔克迈翁。阿尔克迈翁认为保持健康就是要维护几种力量的和谐(isonomia):湿与干、冷与热、苦与甜等。当它们之中某一力量成为主宰(monarchia)时就会产生疾病,因为任何一方占据主导都具有破坏性。罗马时代的医学发展,与古代希腊时代的医学有继承性的联系。

11—13 世纪,欧洲许多城市建立了大学。大学的主要学科为经院哲学,它的基本内容为解释或论证《圣经》的真实性。自 1088 年意大利的波罗尼亚大学设置法学(随后有医学、神学)学科而首开人类高等教育的先河开始,在长达 700 多年的时间里,大学的功能都是单一的。当时最有名的医学院当属萨列诺和帕多瓦两所大学。学医主要学习希波克拉底、盖仑和阿维森纳的著作,死记硬背权威著作上的教条而轻视实践,医学上的进步很小。尽管中世纪欧洲医学上的进步很小,但阿拉伯医学的进步却很大。阿拉伯医学的代表人物为阿维森纳,他是中世纪伟大的医生,在世界医史上也是最杰出的医生之一,他同时也是著名的百科全书编纂家和思想家。他最著名的医学著作是《医典》,曾多次被译成拉丁文,在很长一段时间内《医典》是研读医学的必读指南书。

文艺复兴运动促进了近代医学的产生,主要包括 16—19 世纪的欧洲医学。文艺复兴的狂潮,很快就波及医学领域。帕拉塞尔苏斯指出人体的生命过程是化学过程。他在巴塞尔大学任教时主张用流行的德语写书和讲演,使医学易为大众所接受,这是一件伟大的改革。他重视实践,反对烦琐的经院哲学。医学革命重要的实践标志是人体解剖学的建立。首先革新解剖学的是意大利的达·芬奇,他认为作为现实主义画家,有明了解剖的必要,尤其需要了解骨骼与肌肉,于是从事人体解剖。16 世纪的安德烈·维萨里是著名的医生和解剖学家,近代人体解剖学的创始人,维萨里与哥白尼齐名,是科学革命的两大代表人物之一。他根据直接的观察来写作人体解剖学教科书。《人体的构造》专门描述人体的断层解剖学图谱,进而阐述了骨骼、肌肉、血管和神经的自然形态和分布。此书是近代医学的里程碑。

17 世纪,实验、量度的应用使生命科学开始步入科学轨道。其标志是血液循环的发现。威廉·哈维是近代生理学、解剖学和胚胎学的奠基人之一。哈维的伟大著作《心血运动论》发表于 1628 年,被称为全部生理学史上最重要的著作。哈维因其出色的心血系统的研究(以及他对动物生殖的研究),使得他成为与哥白尼、伽利略、牛顿等人齐名的科学革命的巨匠。他的《心血运



动论》一书也像《天体运行论》《关于托勒密和哥白尼两大体系的对话》《自然哲学之数学原理》等著作一样,成为科学革命时期以及整个科学史上极为重要的文献。17 世纪初显微镜的出现,促进实验医学的发展。显微镜把人们带到一个新的认识水平。在这以后,科学家利用显微镜获得了一系列重要发现。意大利马尔皮基观察动物组织,发现了毛细血管,还观察过脾脏、肾脏等组织的细微结构。荷兰列文虎克也作过许多显微镜观察,最先看到精子、血细胞。他在观察蝌蚪的尾巴时发现血细胞从毛细血管中流过的情形。他和马尔皮基的观察填补了哈维在血液循环学说中留下来的空白,说明血液怎样由动脉进入静脉。

直到 17 世纪,内科学并无明显进展,还没有形成真正的内科临床学。内科医术的基础依然是四体液论。治疗方法主要还是草药、动物药、放血等疗法。此外,当时内科医生多研究解剖学和生理学,似乎忘记了医生的责任,所以 17 世纪的临床医学家西登汉姆指出:“与医生最有直接关系的既非解剖学之实习,也非生理学之实验,乃是被疾病所苦之患者。故医生的任务首先要正确探明痛苦之本质,也就是应多观察同样病患者的情况,然后再研究解剖、生理等知识,以导出疾病之解释和疗法。”

18 世纪,欧洲各国已进入了资本主义时期。美国独立,法国发生革命,资产阶级在西欧多数国家取得政权,并且向外扩张势力,发展世界贸易。同时,资本主义生产力也获得极大发展。内科临床的进展主要是从 18 世纪开始。此外,内科学的发展又与预防医学的成就有关。詹纳发明牛痘接种法,这是 18 世纪预防医学的一件大事。

19 世纪的科学发现对医学产生了重大影响。德国生物学家施莱登及施旺共同发展了现代生物学最重要的概念之一——细胞学理论。德国微尔啸提出了细胞病理学理论,他将疾病的原因归结为细胞形式和构造的改变,这是形态病理学发展史上的重大进步。俄国生理学家巴甫洛夫提出了条件反射理论。法国临床医学家雷奈克发明了用听诊器(纸制、木制)检查心、肺。法国微生物学家巴斯德建立了疾病细菌学理论,创立了巴氏消毒法,防止酒和牛奶变质。德国细菌学家科赫发现炭疽杆菌、霍乱弧菌和结核杆菌,创立了细菌学三定律(科氏法则)。

20 世纪 30 年代,美国的威斯康星大学最早将服务社会作为大学的新功能,把判断教授的标准与其服务社会的能力结合起来,使大学从社会边缘进入社会中心。大学因而获得了既是社会进步引领者又是社会发展助推器的双重角色。服务社会,便成为大学的又一大功能。正是由于大学服务社会功能的确定,作为大学重要学科的医学才在 20 世纪 30 年代真正成为一门实用型科学,而非仅仅是医术。

19 世纪末 20 世纪初,细胞病理学、细菌理论、遗传学、实验生理学等一系列生物医学基础学科的建立,成为现代医学发展的显著标志。19 世纪末 20 世纪初,病原微生物和寄生虫的发现,“病因—环境—宿主”疾病流行模式的建立,以及维生素等必需营养成分的阐明,为传染病、流行病和营养缺乏病的防治奠定了科学基础。20 世纪初,一种能特异性杀灭梅毒螺旋体的药物“606”问世及 20 世纪中期在磺胺药物和青霉素成功应用于临床以后,合成各种化学药物、寻找能产生高效的具有广谱杀菌作用的抗生素成为药物研究的重要内容,并取得了丰硕的成果。20 世纪医学给人印象最深刻的进步是各种诊断治疗仪器和设备的发明和使用。从 20 世纪初应用于临床的 X 射线、心电图,到中期的电镜、内窥镜、示踪仪、超声诊断仪,再到 CT 扫描、正电子摄影(PET)、核磁共振成像(MRI)等,使诊断学发生了革命性的变化。准确化、精密化、动态化、微



量化、自动化、无伤害化已成为现代临床诊断的特点。此外,呼吸机、肾透析机、起搏器、人工脏器等,显示出新技术、新材料在临床治疗中发挥着重要作用。20 世纪 50 年代以后,分子生物学、免疫学、内分泌学等的进一步发展,不仅深化了对人体基本结构和功能的认识,而且还从不同侧面揭示出机体的整体性和有机联系。现代医学已开始注意从生命物质运动的各层次和层次间的相互关系与整合方面去探索生命的奥秘,极大地促进了包括内科在内的临床医学的进步。

内科学在临床医学中占有极其重要的位置,与外科学一起并称为临床医学的两大支柱学科。内科是临床医学各科的基础学科,所阐述的内容在临床医学的理论和实践中有其普遍意义,是学习和掌握其他临床学科的重要基础。19 世纪初,现代医学已逐渐分化成基础医学、临床医学和预防医学三大领域。20 世纪 30 年代以后,特别是 50 年代以后,随着临床医学的迅速发展,学科进一步分化为门类众多的专业学科。例如内科学分化成传染病学、神经病学、精神病学、呼吸病学、心血管病学、消化病学、肾病学、血液病学、内分泌学、营养和代谢病学、风湿病学、老年病学等专业学科。临床医学的专科化有利于对疾病的深入研究,提高其诊断和治疗水平。内科的发展经历了两次革命。第一次革命主要是针对传染病的斗争。有史以来传染病是威胁人类生命的主要疾病,其中烈性传染病如鼠疫、霍乱,其传染性强、流行面广、致命迅速,历史上多次出现过民众大批死亡的现象。随着医学的进步,人类对传染病的斗争到 20 世纪后半叶取得了丰硕的成果。以各种疫苗、菌苗的接种为主要预防手段,以各种抗生素和化学药物的应用为主要治疗手段,以天花于 1979 年在全球根绝和脊髓灰质炎也于 2005 年被消灭为重要标志,第一次革命取得了决定性的胜利。20 世纪后半叶开始的第二次革命的对象发生转变,此时主要威胁人类生命的疾病已经是与生活水平的提高、平均期望寿命的延长、不良生活方式的泛滥,以及心理行为和社会环境影响相关的心脑血管病、恶性肿瘤和其他一些老年期的疾病,这是内科的重点,但仍然还有传染病不时地跌宕起伏。这又是难点,也才是起步。

在历史上,医学是最具人文精神传统的一门科学,然而,随着现代医学技术的迅速发展,人们在享受医学技术服务的同时,却对医学的非人性化趋势提出越来越多的异议。医学的目的是救治在病痛中挣扎、饱受躯体疾患和精神痛楚折磨的病人,因此医生除了应具备有用而必要的知识之外,还应当具有优秀哲学家的一些品质。医生如果仅有医学,没有人文和哲学关怀,医生不能行医,即使勉强去行医,也不可能成为名医,成为儒医,成为大医。“良医”尊奉“仁德”二字,只有医术而少医德者不能冠之以“良医”,更不能称之为“名医”、“儒医”和“大医”。当我们有了丰厚的哲学与人文底蕴的时候,我们便会有一种升华的感觉。这时,再追寻与反思医学或外科的目的,则不难理解,内科显然不总是意味着治疗某种疾病,而是帮助患者恢复个人的心理与生理的完整性。我们要成为一个德技双馨、文武兼备的内科医生,更要成为认识论与实践观统一的哲学医家。

从 2004 年起,我们开始从各种途径搜集内科发展史上的人物传记、历史回顾等资料,并赴国内多家图书馆查阅文献档案,力图全面、准确地展示内科学发展史上的重要人物及其事迹,并对内科中常用技术的产生、发展及完善进行回溯,以期对人类数千年的内科发展历史有一个简明而清晰的呈现。本书分为 5 篇 33 章,第一篇以时间为纵轴,阐述了早期人类社会、中世纪、文艺复兴时期及近现代的内科学的发展。第二篇以内科学重要诊疗技术的发展史为线索,叙述了



内科量度器的发明、内科检验的发展史、临床影像学及内科重要的诊疗技术的发展史。第三篇以内科重要的基础学科的发展史为脉络,重点介绍了内科的微生物的认识史、生理与病理学认识史、内科的药物发展史及生物学在内科领域的应用史。第四篇以内科疾病的类别为横轴,探讨内科各专科主要疾病的认识史。第五篇从人文历史的角度回溯内科学的发展史,重点谈及内科医生职业发展的历程,医院的起源和演变、经典医学人物及重要的医学纪念日。

因作者时间和精力有限,书中内容难免有遗漏之处,恳请读者特别是医学史方面的专家批评指正。

Contents

目 录

第一篇 内科发展史概述

第一章 原始社会:医学的起源与萌芽	(3)
第二章 奴隶社会:四大文明古国与医学	(5)
第一节 古巴比伦的医学发展	(5)
第二节 古埃及的医学发展	(6)
第三节 古印度的医学发展	(7)
第四节 古代中国的医学发展	(8)
第三章 古代希腊和罗马医学	(9)
第一节 古希腊医学:前450年—前1世纪	(9)
第二节 古罗马医学:前1世纪—4世纪末	(12)
第四章 中世纪医学(5世纪—15世纪)	(16)
第一节 欧洲医学的黑暗时期	(16)
第二节 萨勒诺医学校	(17)
第三节 阿拉伯的医学	(19)
第五章 文艺复兴时期医学(15世纪—17世纪)	(21)
第一节 人体解剖学的建立	(21)
第二节 文艺复兴时期的内科学在传染病方面的发展	(24)
第三节 实验观察与数量分析方法引入医学	(25)
第六章 18世纪的医学发展	(28)
第七章 19世纪的医学进步	(32)
第八章 20世纪的医学腾飞	(34)

第二篇 内科诊断学的发展基础

第一章 内科量度器的发明	(39)
第二章 内科检验的发展史	(41)
第一节 显微镜的应用	(41)



第二节 检验医学的发展	(42)
第三章 临床影像学的发展史	(52)
第四章 内科重要的诊疗技术发展史	(56)
第一节 诊断学中的叩诊与听诊技术的发明	(56)
第二节 内科重要的操作技术	(57)
第三节 内科重要的治疗设备的发明	(58)

第三篇 内科基础学科的发展史

第一章 微生物的认识史	(63)
第二章 生理与病理学的发展史	(69)
第三章 内科药物发展史	(78)
第一节 概述	(78)
第二节 药物发展史上的代表性人物	(80)
第四章 生物学在内科领域的应用史	(84)

第四篇 内科专业性疾病的认识史

第一章 传染性疾病	(99)
第一节 概述	(99)
第二节 主要传染性疾病的认识史	(101)
第三节 著名的传染病的研究学者	(117)
第二章 心血管系统疾病	(124)
第一节 概述	(124)
第二节 心血管系统的认识史	(126)
第三节 心血管疾病诊治的发展历程	(129)
第三章 呼吸内科疾病	(143)
第一节 概述	(143)
第二节 呼吸系统疾病的认识史	(144)
第三节 介入肺脏病学	(156)
第四节 氧气吸入疗法	(158)
第四章 消化系统疾病	(160)
第一节 消化系统的认识史	(160)
第二节 消化系统疾病的认识史	(162)
第三节 消化内窥镜的发展史	(164)



第五章 泌尿系统疾病	(166)
第一节 认识泌尿系统	(166)
第二节 肾脏病的认识史	(166)
第三节 人工肾脏技术发展史	(169)
第六章 血液性疾病	(171)
第一节 认识血型与血红蛋白	(171)
第二节 认识血细胞	(172)
第三节 认识血栓与止血	(173)
第四节 主要的血液病认识史	(174)
第五节 血液制品的发展历史	(179)
第六节 输血医学发展史	(180)
第七章 风湿及免疫性疾病	(183)
第一节 风湿病的发展史	(183)
第二节 免疫与免疫性疾病认识史	(185)
第八章 内分泌疾病	(190)
第一节 激素发现史	(190)
第二节 内分泌疾病的认识史	(192)
第九章 神经系统疾病	(204)
第一节 神经系统的认识史	(204)
第二节 神经系统疾病的认识史	(210)
第十章 肿瘤	(218)
第一节 肿瘤的认识史	(218)
第二节 肿瘤的放疗	(220)
第三节 肿瘤的化疗	(221)
第十一章 营养学与营养性疾病	(223)
第一节 营养学的历程	(223)
第二节 营养性疾病的认识史	(225)
第十二章 遗传与遗传性疾病	(228)
第一节 遗传学的建立	(228)
第二节 遗传性疾病	(230)

第五篇 内科人文与社会史

第一章 内科医生	(235)
第一节 概述	(235)
第二节 内科医生历程	(236)



第二章 医院的发展历程	(250)
第一节 医院的雏形	(250)
第二节 修道院医院	(251)
第三节 现代医院建立的历程	(254)
第三章 经典医学人物	(259)
第一节 医学之父:希波克拉底	(259)
第二节 医学上的西赛罗:塞尔苏斯	(260)
第三节 医学与哲学巨人:盖伦	(262)
第四节 医学革命的倡导者:帕拉塞尔苏斯	(264)
第五节 解剖学奠基人:维萨里	(266)
第六节 实验生理学的创始人之一:威廉·哈维	(267)
第七节 医界领袖:布尔哈维	(269)
第八节 现代内科学之父:威廉·奥斯勒	(270)
第九节 生理学元老:巴甫洛夫	(272)
第十节 化学疗法之父:保罗·埃尔利希	(273)
第十一节 光疗之父:芬森	(275)
第十二节 世界病原细菌学的奠基人:罗伯特·科赫	(276)
第十三节 阿司匹林的发明者:霍夫曼	(277)
第十四节 现代肿瘤化疗之父:西德尼·法伯	(278)
第十五节 其他人文医生	(279)
第四章 疾病的社会性	(287)
第五章 重要的内科相关医学纪念日	(292)
参考文献	(296)