

/// 高等学校规划教材

药学系列

# 药学文化概论

YAOXUE WENHUA GAILUN

卫强 主编



北京师范大学出版集团  
BEIJING NORMAL UNIVERSITY PUBLISHING GROUP  
安徽大学出版社

// 高等学校规划教材  
药学系列

# 药学文化概论

YAOXUE WENHUA GAILUN

卫强 主编



北京师范大学出版集团  
BEIJING NORMAL UNIVERSITY PUBLISHING GROUP  
安徽大学出版社

**图书在版编目(CIP)数据**

药学文化概论/卫强主编. —合肥:安徽大学出版社, 2014. 7

高等学校规划教材·药学系列

ISBN 978-7-5664-0783-2

I. ①药… II. ①卫… III. ①药物学—高等学校—教材 IV. ①R9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 135229 号

# 药学文化概论

卫 强 主编

出版发行: 北京师范大学出版集团

安徽大学出版社

(安徽省合肥市肥西路 3 号 邮编 230039)

[www.bnupg.com.cn](http://www.bnupg.com.cn)

[www.ahupress.com.cn](http://www.ahupress.com.cn)

印 刷: 合肥市裕同印刷包装有限公司

经 销: 全国新华书店

开 本: 184mm×260mm

印 张: 18

字 数: 435 千字

版 次: 2014 年 7 月第 1 版

印 次: 2014 年 7 月第 1 次印刷

定 价: 36.00 元

ISBN 978-7-5664-0783-2

策划编辑: 李 梅 武溪溪

责任编辑: 武溪溪

责任校对: 程中业

装帧设计: 李 军

美术编辑: 李 军

责任印制: 陈 如

## 版权所有 侵权必究

反盗版、侵权举报电话: 0551-65106311

外埠邮购电话: 0551-65107716

本书如有印装质量问题, 请与印制管理部联系调换。

印制管理部电话: 0551-65106311

# 《药学文化概论》编委会

主 编 卫 强

副主编 谈永进 毛小明 庆 兆 施伶俐

编 者 (以姓氏笔画为序)

卫 强 (安徽新华学院)

毛小明 (安庆医药高等专科学校)

庆 兆 (安徽新华学院)

汪五三 (皖南医学院)

施伶俐 (安徽新华学院)

谈永进 (安庆医药高等专科学校)

桂向忠 (亳州中药科技学校)

# 前　言

霍尔认为：“人生没有哪个方面不受到文化的影响和改变。”文化是民族生存最核心的部分，民族的才是世界的，因此应保护民族文化，利用现代先进的手段传播自己的文化，与世界其他文化平等地交流，使民族文化在宽松、和谐的环境中自然地发展。

众所周知，药学文化源远流长，内容浩博，其中药的发现和应用以及药学的产生、发展经历了极其漫长的实践过程。随着历史的递嬗、社会和文化的演进、生产力的发展以及医学的进步，人们的用药知识和经验愈加丰富，记录和传播药学知识的方式由最初的“识识相因”、“师学相承”、“口耳相传”，发展到文字记载。其间，流传着许多名医用药佳话、文人吟咏诗话、中药变迁史话等。本书内容丰富，涉及范围广，对医药发展概论、药物简史、药学教育、药房药企文化等进行了介绍，有利于普及药学文化知识；将药学、史学、文学、医学熔于一炉，体现学术性、艺术性、实用性和趣味性，可为继承中创新药学、创新中发展药学奠定思想基础。本书能在一定程度上增加药学专业学生的学习自信心和文化内涵，增加专业知识的学习兴趣，使学生自觉肩负起引领和传承药学文化的责任。

本书第一章由谈永进、卫强编写；第二章和第五章由卫强编写；第三章和第八章由桂向忠、卫强、汪五三编写；第四章由毛小明编写；第六章由施伶俐、庆兆编写；第七章由谈永进、卫强编写；附录一和附录二由卫强整理。特别感谢安徽新华学院09级药学专业高燕玲、周梅桂同学对本书编写做出的大量的前期工作。感谢安徽中医药大学张国升教授、刘金旗副教授对本书提供的指导和帮助。

由于本书所涉及的医药学内容广泛，历史考证困难，文中难免有错误或不妥之处，敬请专家、学者批评指正。

编　者

2014年6月

# 目 录

第一章 世界医药学发展概论 .....	1
第一节 早期医学 .....	1
一、美索不达米亚医学 .....	1
二、中东地区医学 .....	3
三、古印度医学 .....	4
四、古希腊医学 .....	5
五、古罗马医学 .....	8
第二节 中古时期医学 .....	8
一、东罗马医学 .....	9
二、阿拉伯医学 .....	9
三、中世纪晚期医学教育兴起和医院的建立 .....	9
四、瘟疫和传染病 .....	10
第三节 文艺复兴时期的医药学 .....	11
一、社会和文化背景 .....	11
二、医学革命的代表——巴拉塞尔萨斯 .....	12
三、人体解剖学的建立 .....	12
四、近代外科学之父——巴累 .....	13
五、内科学和传染病学的进步 .....	13
第四节 17~18 世纪的西方医药学 .....	13
一、17 世纪西方医药学 .....	13
二、18 世纪西方医药学 .....	16
第五节 19 世纪的西方医药学 .....	18
一、细胞病理学的建立 .....	18
二、药理学和实验药理学的产生 .....	18
三、麻醉法的发明 .....	19
四、消毒法的发明 .....	19
五、微生物学与免疫学的奠基人 .....	20
六、护理学的奠基人 .....	21
第六节 20 世纪的西方医药学 .....	23
一、人体解剖学和生理学的阐明 .....	24
二、细胞及其亚结构的发现 .....	24

三、生命化学的阐明 .....	24
四、统计学应用于医药学 .....	25
五、麻醉术的发展 .....	25
六、发现微生物与疾病的关系 .....	25
七、遗传的阐明与遗传学 .....	25
八、免疫系统的知识 .....	25
九、影像学的发展 .....	26
十、抗菌药物的发现 .....	26
第七节 21世纪医药学发展预测 .....	27
一、生命科学和生物医学将成为科学重点 .....	27
二、21世纪将更加重视整体和复杂系统的研究 .....	27
三、揭示生物医学的几大奥秘 .....	27
四、人类终将战胜癌症、心脑血管疾病、艾滋病等重大疾病 .....	28
五、人工可替代脏器和器官将广泛应用 .....	28
六、医学科研正在向基础医学研究倾斜 .....	29
七、医药高技术突飞猛进 .....	29
八、自然医学快速发展 .....	30
<b>第二章 中国医药学发展概论 .....</b>	<b>32</b>
第一节 中国古代医学 .....	32
一、中国原始人类及其卫生活动 .....	32
二、夏商西周时期医药学 .....	36
三、春秋战国时期医药学 .....	38
四、秦汉时期医药学 .....	39
五、三国两晋南北朝时期医药学 .....	45
六、隋唐五代医药学 .....	49
七、两宋时期医药学 .....	55
八、辽夏金元时期医药学 .....	58
九、明代医药学 .....	64
十、清代前中期医药学 .....	71
第二节 中国医药化学简介 .....	75
一、化学及医药化学史的分期 .....	76
二、古代中国在无机医药化学上的成就 .....	76
三、古代中国在有机医药化学上的成就 .....	78
第三节 我国古代药物剂型 .....	80
一、汤剂 .....	80
二、散剂 .....	81
三、丸剂 .....	81
四、锭剂 .....	81
五、膏药与药膏 .....	81

六、酒和药酒 .....	81
七、胶剂 .....	82
八、药露 .....	82
第四节 近现代药政管理及药学家简介 .....	82
一、药政管理 .....	82
二、中国近现代医药学家简介 .....	87
<b>第三章 中国近现代医药教育简介 .....</b>	<b>96</b>
第一节 近代医药教育 .....	96
一、晚清时期的医药教育 .....	96
二、北洋政府时期的医药教育 .....	97
三、民国时期的医药教育 .....	97
第二节 现代高等药学教育 .....	98
一、建国初期(1949—1977年) .....	98
二、改革开放初期(1978—1999年) .....	98
三、2000年以后 .....	99
第三节 药学类人才培养和专业课程设置 .....	100
一、药学类专业介绍 .....	100
二、药学专业人才培养目标及培养要求(示例) .....	102
三、主要基础课程和专业课程介绍 .....	106
第四节 执业药师和执业中药师简介 .....	107
一、执业药师考试科目 .....	107
二、执业中药师考试科目 .....	107
三、国外药师职能简介 .....	108
<b>第四章 经典药物的发现 .....</b>	<b>109</b>
第一节 药物化学发展概述 .....	109
一、药物化学萌芽时期 .....	109
二、药物化学奠基时期 .....	110
三、药物化学发展时期 .....	111
第二节 拟胆碱药和抗胆碱药 .....	113
一、箭毒 .....	113
二、乙酰胆碱 .....	114
第三节 拟肾上腺素与抗肾上腺素药物 .....	114
一、拟肾上腺素药物 .....	114
二、抗肾上腺素药物 .....	115
第四节 麻醉药 .....	116
第五节 中枢神经系统药物 .....	118
一、镇静催眠药 .....	118
二、抗老年性痴呆药 .....	120

第六节 抗精神失常药 .....	121
一、抗精神病药 .....	122
二、抗抑郁和抗躁狂药物 .....	122
第七节 中枢镇痛药和外周镇痛药 .....	124
一、中枢镇痛药 .....	124
二、外周镇痛药 .....	125
第八节 卡瓦胡椒 .....	127
第九节 内脏系统药物 .....	128
一、强心药物 .....	128
二、抗高血压药物 .....	129
三、抗胃溃疡药物 .....	131
第十节 阿托品 .....	132
第十一节 毒扁豆碱 .....	133
第十二节 番木鳖 .....	134
第十三节 子宫平滑肌兴奋药 .....	135
第十四节 抗组胺药 .....	136
第十五节 激素类药物 .....	137
一、性激素类药物 .....	138
二、甲状腺激素类药物 .....	139
三、肾上腺激素药物 .....	140
第十六节 降血脂、抗血栓、降血糖药 .....	141
一、降血脂药 .....	141
二、抗血栓药 .....	142
三、降血糖药 .....	143
第十七节 维生素和矿物质 .....	144
一、维生素 .....	144
二、矿物质 .....	149
第十八节 抗菌药物 .....	150
一、苯扎氯铵和百浪多息 .....	151
二、肿凡纳明 .....	151
三、青霉素 .....	152
四、头孢菌素 .....	154
五、链霉素 .....	154
六、四环素 .....	156
第十九节 抗疟疾药物 .....	157
一、国外药物 .....	157
二、国内药物——青蒿素 .....	158
第二十节 白喉和破伤风疫苗 .....	159
一、白喉疫苗 .....	159
二、破伤风疫苗 .....	160

第二十一节 抗癌药 .....	162
一、氮芥类抗癌药物 .....	162
二、代谢类抗癌药物 .....	163
三、天然抗癌药物 .....	164
四、抗生素类抗癌药物 .....	166
五、激素类抗癌药物 .....	167
第二十二节 抗艾滋病药物 .....	168
第二十三节 基因药物 .....	172
一、概述 .....	172
二、初窥细胞核 .....	172
三、发现基因 .....	172
四、用新基因治疗 .....	173
<b>第五章 中医药与社会文化 .....</b>	<b>178</b>
第一节 药与本草 .....	179
第二节 药学与文学 .....	179
一、本草中的歌赋及歌括类专著 .....	179
二、药名入诗 .....	181
三、药物拟人化与药物剧 .....	182
第三节 方剂与医药文化 .....	182
一、青龙汤 .....	182
二、白虎汤 .....	183
三、朱雀丸 .....	183
四、真武汤 .....	183
五、四君子汤 .....	184
六、普济消毒饮 .....	184
七、补火丸 .....	184
<b>第六章 中药命名与文化内涵 .....</b>	<b>186</b>
一、根及根茎类 .....	186
二、果实种子类 .....	192
三、全草类 .....	194
四、花类 .....	196
五、皮类 .....	197
六、叶类 .....	198
七、藤木类 .....	198
八、树脂类 .....	199
九、菌藻类 .....	199
十、动物类 .....	200
十一、金石类 .....	203

● 药学文化概论

十二、加工类 .....	204
<b>第七章 药企和药房文化简介 .....</b>	<b>207</b>
第一节 制药企业 .....	207
一、国外制药企业 .....	207
二、中国制药企业 .....	218
第二节 传统药房 .....	226
一、北京同仁堂 .....	226
二、胡庆余堂 .....	227
三、叶开泰 .....	228
四、陈李济 .....	229
五、桐君阁 .....	230
六、雷允上 .....	231
第三节 经典名药 .....	232
一、云南白药 .....	232
二、片仔癀 .....	233
三、六神丸 .....	234
四、温病三宝 .....	235
五、华佗再造丸 .....	236
六、麝香保心丸 .....	236
第四节 中药复方命名 .....	236
一、以全部药物命名 .....	236
二、以代表性药物命名 .....	237
三、以数字加以统括命名 .....	237
四、以药物功用命名 .....	237
五、以成分加功用命名 .....	237
六、其他命名法 .....	238
<b>第八章 药品不良反应 .....</b>	<b>240</b>
一、药品不良反应概述 .....	240
二、药品不良反应分类 .....	240
三、药品不良反应临床表现和事件 .....	241
四、药品不良反应发生原因和自愿报告制度 .....	244
<b>附录一 医药发现索引 .....</b>	<b>246</b>
<b>附录二 中国医药学史年表 .....</b>	<b>262</b>
<b>参考文献 .....</b>	<b>276</b>

# 第一章 世界医药学发展概论

## ► 教学目的与要求

1. 了解中期医学、近代医学的重要事件和代表人物。
2. 熟悉早期医药学发展中印度、埃及、古希腊等对世界医药的主要贡献。
3. 了解近现代科学技术进步对医药发展的重要作用。

## 第一节 早期医学

人类历史约有 300 万年。原始人类经历了旧石器时代、新石器时代，学会了人工取火，并经历了刀耕火种农业和耕锄农业，学会了驯养动物。医药知识起源于人类集体经验的积累，是在人类与疾病斗争中产生的。“医”的异体字为“醫”，有“医巫同源”之意。早期的医学相信疾病是由外来的病魔引起，祈祷驱魔成了主要的治疗手段；流行肝卜，认为肝脏是最重要的器官，是血液的中心，是生命之本。

早期的医学缺乏主动探索的意识，先进的苏美尔文明、巴比伦文明的医学也是如此。人们对人体器官的诊断甚至只是依赖于绘图。直至后期，印度、中东、中国等文明兴起，医学开始进入探索阶段，包括外科、内科、妇科、瘟疫等疾病有了一定的理论指导。但这些理论还带有明显的神秘气息。例如，原始人相信魔鬼致病的观点，为驱除魔鬼而穿颅是许多原始部落普遍使用的一种方法。图 1-1 为南美洲出土的钻孔颅骨，距今约有 6500 年。

### 一、美索不达米亚医学

美索不达米亚有广义和狭义之分。广义上是指底格里斯河与幼发拉底河的中下游地区，东抵扎格罗斯山，西到叙利亚沙漠，南迄波斯湾，北及托罗斯山；狭义上仅指两河之间的地区。美索不达米亚是人类古代文化的摇篮之一，曾出现了苏美尔、阿卡德、巴比伦、亚述等文明。此后又经历波斯、马其顿、罗马与奥斯曼等帝国的统治。第一次世界大战后，

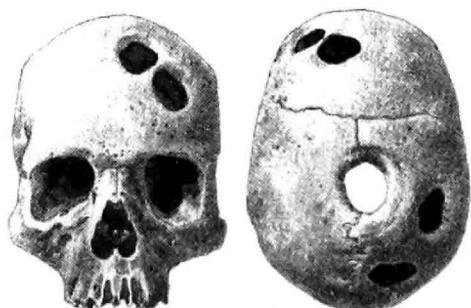


图 1-1 南美洲出土的钻孔颅骨

其主要部分成为伊拉克。古巴比伦王国地图如图 1-2 所示。

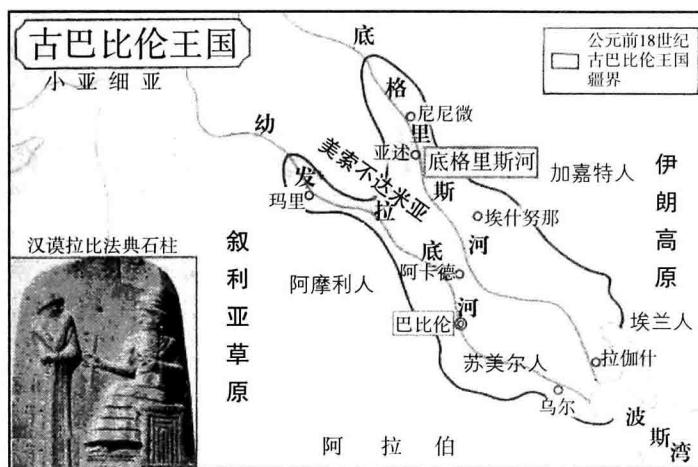


图 1-2 古巴比伦王国地图

## 1. 苏美尔医学

苏美尔人生活在 6000 年前美索不达米亚的尤尔地区。苏美尔医学的基础是占星术。因为苏美尔人相信，人从一生下来就要服从星象昭示的命运，他们试图阐明星际运行和季节更替之间的关系，以及季节转变和人类身体失调的关系。

考古学家在美索不达米亚发现了许多黏土碑，碑文是神职人员撰写的医学文章。他们认为血是生命机能的源泉，肝脏作为血液的汇集中心而成生命的大本营。正是这种原因，古代英雄们在即将进行大事活动时，都要用动物的肝脏来占卜吉凶。

## 2. 巴比伦医学

苏美尔文明在公元前 2000 年逐渐衰落，后被亚述人和巴比伦人创造的文明所取代。

公元前 2000 年汉谟拉比王统治时期，巫医是对神祇负责的，而普通医生则只对俗众和统治阶层服务。当时人们普遍崇拜诸神，月神辛(Sim)是两河流域最古老的医神。海神埃阿(Ea)之子马都克(Marduk)善治百病，是驱除病魔、保护健康的万能之神，也是卜师的首脑。古巴比伦和亚述的占星术发达，其中以“肝卜”最为流行，如图 1-3 所示，该模型制作于巴比伦第一王朝时期(公元前 1830—前 1530 年)。占星术与古巴比伦和亚述的医学有密切的关系，它们认为人体是一个小天体，相信天体对人体的健康、疾病、祸福会产生重大影响。



图 1-3 羊肝黏土模型



图 1-4 汉谟拉比的石柱法典

血液说认为,肝脏是血液的中枢,心脏是悟性之所在,耳是意志的中枢。疾病治疗方法以巫术、占卜术为主要手段,医生在巫术的基础上建立医学理论。经验治疗方法则有香油涂擦、按摩、冷敷、热敷、灌肠等。所用药物以植物药为主,还有各种动物脏器、矿物药。医生们会开出多种多样的药方来治疗各种疾病,有水果、花、叶子、根茎,以及橄榄、月桂、水仙、水莲、桃金娘等植物的外皮。如对于眼部疾患,他们开出的处方是一杯啤酒和洋葱片,洋葱可刺激眼泪生成。然后,医生会用橄榄油按摩眼部。亚述医生把药做成丸剂、粉剂、灌肠剂甚至栓剂。牙痛当时被认为是由一种虫子啃噬所致,直到18世纪之前,这种说法在欧洲一直是定论。

约公元前1700年,巴比伦国王汉谟拉比制定《汉谟拉比法典》,该法典为迄今为止人类所发现的最早法典,也是最早的医学法律。内容包括序言、正文和结语三部分。例如:若医生用手术刀行大手术而将病人(奴隶主)治死,或者用手术刀切开脓肿而毁坏了眼睛,罚以断手之罪。若医生用手术刀给奴隶行大手术而将人治死,应赔偿主人一个奴隶。若医生用手术刀切开脓肿而毁坏眼睛,应赔偿奴隶的半价。若医生治好一例骨病或脏器的病,收费五银币;若病人是奴隶则收三银币,另由其主人付两银币。

## 知识链接

### 巴比伦医学对肺结核的研究

**症状:**病人常咳嗽,痰稠,有时带血,呼吸如吹笛,皮肤发凉,两脚发热,大量出汗,心乱,病重时常有腹泻。

**病因:**魔鬼侵入。

**治疗:**驱魔、按摩、冷敷、热敷、灌肠、服用药物。

## 二、中东地区医学

“中东”一般泛指西亚、北非地区,约24个国家,包括巴林、埃及、伊朗等。广义上的中东还包括阿富汗、利比亚等。

### 1. 古埃及医学与纸草文

公元前3500年左右,古埃及逐步确立奴隶制度,发明象形文字和纸草文,建造金字塔和神庙,发明第一部太阳历,制作木乃伊,等等。神学观念认为,一切归神主宰,崇拜多神(自然神、太阳神、医神等)。宗教与非宗教的经验医学互相混杂。僧侣兼管为人除灾去病。鹰头神荷鲁斯(Horus)的眼睛图案被作为避邪的护身符和康复的象征流传下来,后来逐渐演变为医生处方的标记“R”,如图1-5所示。古埃及人认为,人体是由骨、肉等固体成分(土)以及体液成分(水)组成,体温(火)及呼吸(空气)流注其中(原始的体液病理学说)。血液是生命的源泉,空气中的“灵气”赋予人活力,血脉与灵气失去平衡则生病(灵气观念)。鼻和心脏是生命的中枢。

如图1-6所示,纸草文是书写在草本植物茎叶上的文字,为埃及最早的文献。现存用纸草文字写成的医书有5~6种,其中较著名的有卡亨纸草文(主要介绍妇科疾病)、史密斯纸草文(介绍外科疾病)和埃伯斯纸草文(介绍一般的医学理论)。纸草文还记载了带迷信色彩的咒文、魔术,也有各种药物。在19世纪晚期,尤其是乔治·埃伯斯和埃德温·史密斯发现医

学莎草纸手稿之前,关于埃及的医学知识主要来自于希腊人和罗马人的记载,如荷马、希罗多德、希波克拉底和普林尼。埃伯斯纸草文稿约写于公元前 1550 年,是一部医学理论通论,记载了多种疾病以及卫生保健和药物知识。古埃及医生使用过大量的药物,其中包括鸦片和毒茴。医学知识主要是从医学莎草纸手稿上得来。



图 1-5 荷鲁斯之眼

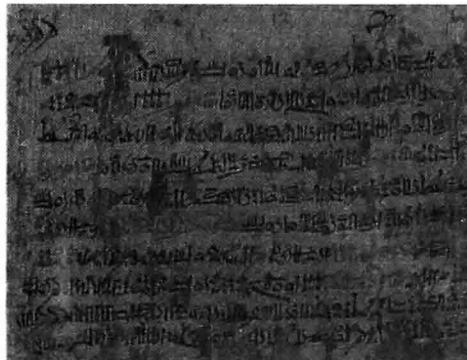


图 1-6 古埃及莎纸草文

与亚述人和古巴比伦人认为肝脏是生命的大本营这种观点不同,古埃及人认为呼吸是生命机能最重要的部分,心脏是血液循环的中心,血液循环依靠呼吸。埃伯斯发现的莎草纸手稿里记录了许多治疗方法,如“当血管里长了肿瘤,而这种肿瘤呈硬皮样,触感像石头一样时,我认为这种肿瘤适合于手术治疗。手术后,烧灼伤口,可以避免流血过多”。尼罗河谷人采用的制作木乃伊和尸体防腐的技术使人们认为古埃及从事医学的人应该十分精通解剖学,例如:“心”的样子就像母牛的心脏形状;“咽喉”的样子像是牛的头和气管;“子宫”的样子呈双角形状。

临床医学医生当时已成为专门的职业,并出现专科医生。外科有阴茎包皮切除术、脓肿切开术、体表肿瘤剔除术、创伤及骨折疗法、头盖骨手术等;内科治疗主要是用吐剂、泻下剂、灌肠剂、发汗剂、利尿剂等;妇产科有妊娠诊断、增加乳汁分泌、通经等;口腔科有镶义齿术等。

## 2. 其他地区医学

古代犹太(今以色列地区)医生有着很高的医学技术,他们可以进行一些诸如治疗肛瘘、新生儿肛门闭锁以及剖宫产等手术,并用合理的方法治疗骨折和脱位。

在波斯(今伊朗地区)圣典《阿维斯塔》中,医学是与恶魔做斗争的武器。在菲尔多西(生活在约公元 1000 年左右)的著作里描写了那个年代的古波斯医生,已经分成外科医生和内科医生,他们用手术刀治愈病人,有了成功的剖宫产手术。

## 三、古印度医学

古印度的范围大致包括现今印度、巴基斯坦、孟加拉国等。公元前 1500 年,古代印度医学出现最早的医学典籍是《吠陀经》(图 1-7),当时的医学也称“吠陀医学”(“吠陀”的原意为“知识”)。古印度的主要医学文献有:a.《梨俱吠陀》:本书著于公元 1500 年前后,是印度医药的起源,提到了药用植物、麻风病、结核病、外伤等。b.《阿闼婆吠陀》:本书著于公元前 7 世纪,记载了 77 种病名和创伤、蛇、毒虫的病例以及治疗用的草药,并提到妇科病和保健术。

c.《生命吠陀》:本书著于公元前5世纪,记录了印度医学的圭臬,提出来关于健康与疾病的三原质学说,认为生命过程是三种原质——空气(神经力)、胆汁(产生热)和黏液(调节体温和分泌)活动的体现。这种学说与希腊医学的四体液理论及中国医学的阴阳五行学说的基本思想一致。d.《妙文集》:本书著于公元5世纪,记录了1120种不同的病症以及疾病分类、潜伏期、治疗方法(水蛭吸血、用刀划伤等知识)。e.《医理精华》:本书著于公元7世纪,将疾病分为四大类,即身体的(发热、皮肤病)、精神的(发怒)、偶然的(外伤)、与生俱来的(饥饿、干渴、年老),与中医和古希腊医学不同。

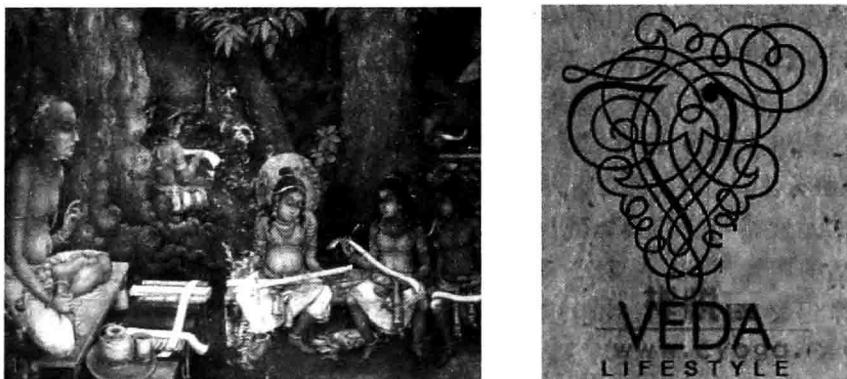


图 1-7 吠陀文化及《吠陀经》

公元前9世纪初,紧跟婆罗门时期之后的吠陀时期是印度医学的一个巅峰时期。这时期有两位伟大的印度医生:查罗克和苏斯鲁塔,他们的著作作为之后的印度医学理论奠定了基础。《查罗克本集》共分8册,以老师与学生对话的形式论述医学;《苏斯鲁塔本集》是关于外科学的,虽然不太精确,但显示了人体解剖学的合理性。

在整容外科上,古印度人曾领先了数个世纪。鼻成形术是非常普遍的手术,恢复原先面貌的整容术几乎不成问题。在古印度,对通奸者的惩罚是割掉鼻子,于是这种整容手术被发明出来,以试着帮助受惩罚的人恢复原貌。医生用树叶按被削去鼻子的大小裁好,然后在额部切一块皮放在鼻子上加以缝合,再在鼻孔内放入两根管子以便呼吸。古印度诊断技术也达到了很高的水平。医生们检查病人靠触诊,在心、肺和腹部听诊,并且观察皮肤的颜色和舌苔。对糖尿病、肺结核以及像天花那样的传染病的症状,古代的医学记录中都有十分准确的描述。印度人经常使用的一些药物包括泻药、灌肠剂、催吐剂、吸入剂、催嚏剂(促使打喷嚏,人们相信打喷嚏能使大脑清醒),使用水蛭放血以及蒸汽浴。苏斯鲁塔列举了760种草药,如颠茄叶、印度大麻(二者可以致人昏迷)、印度萝芙木(又称“蛇根木”,具有镇静作用)等。

另外,古印度发明了瑜伽哲学和瑜伽术,前者强调统一、和谐,生命的修炼在于调动体内气之能量,达到身心合一的最高境界;后者以调息、调心、调身、精神与肉体结合的运动,增进身体和精神健康。

#### 四、古希腊医学

古爱琴海文明始于约公元前3000年,当时希腊岛屿被起源于地中海东岸的后裔民族统治着。公元前4世纪,亚历山大建立了一个横跨欧、亚、非三洲的前所未有的亚历山大帝国。恩格斯说:“希腊人,当其出现在历史舞台上的时候,已经处在文明门槛了。”古希腊把朴素的

医药知识上升为理论,成为欧洲古老医学的开端。古希腊医学是后来古罗马医学乃至全欧洲医学发展的基础。

体液论是古希腊时期发展起来的一种医学理论,基于炼金术,以风、土、水、火为四种元素,风为寒,火为温,土为干,水为湿。四元素互相结合,生成各种物体。亚里士多德相信,干和冷生成土;冷和湿生成水;湿和热生成空气;热和干生成火。

人体也是由风、土、水、火四元素组成的。其固形部分,由土而成;流动部分,由水而成;两部结合者,成风于火,为宇宙间之气状物,入人体内,占据于心脏,通血管而弥漫于身体各部,体液混合,为维持身体之用。身体成分中最重要的为流动成分,即血液、黏液、黄胆汁、黑胆汁。血液代表温之元素;黏液代表寒之性质,即风之元素;黏液自脑分泌,由筛骨而出,达于体之各部;黄胆汁系肝脏分泌,代表干之性质;黑胆汁自脾而生,入于胃中,与水之元素相当。四种体液决定人的气质:性情急躁、动作迅猛的胆汁质;性情活跃、动作灵敏的多血质;性情沉静、动作迟缓的黏液质;性情脆弱、动作迟钝的抑郁质。四体液学说认为,血液、黏液、黄胆汁和黑胆汁之间处于平衡状态表现为健康,平衡失调表现为疾病。见图 1-8 和表 1-1。

表 1-1 希波克拉底“体液论”学说

体液	来源	特性	季节	疾 痘	治疗	气质
黏液	脑	冷	冬	感冒、肺炎、头疼、胸膜炎、尿急痛	热水浴、温粥	黏液质
血液	心脏	热	春	心绞痛、痢疾、风湿热、癫痫、麻风	放血术	多血质
黑胆汁	脾胃	湿	秋	水肿、肝炎、伤寒、疟疾、溃疡	热水浴	忧郁质
黄胆汁	肝	干	夏	霍乱、黄疸、口腔溃疡、胃病	放血、止痛	胆汁质

公元前 770 年左右,人们对蛇的崇拜开始盛行,阿斯克雷庇亚斯圣殿用以供奉医学之神——蛇。治病方法很守旧,在神坛上,病人被毯子包裹,躺在羊皮上,通过禁食消耗自己的能量,靠睡眠医治自己,病人一睡着,教士们就让圣蛇舔吸睡着病人身上疼痛的部位。每个病人苏醒后都要诉说做梦的内容,教士会解释梦的寓意,并开出对症的治疗处方。

### 知识链接

#### 阿斯克雷庇亚斯及卫生学的来历

阿斯克雷庇亚斯(Asclepius)是希腊最受崇敬的医神(其神像手执一长杖,杖上缠绕一蛇)。阿波罗的孙女巴那塞亚(Panacea)是药物治疗的庇护神,后来 Panacea 一词成为“万应药”的词源。阿波罗的另一孙女海吉亚(Hygiea)是卫生之神,后世“卫生学”(Hygiene)一词即由此而来。图 1-9 所示为世界卫生组织标志上的蛇杖。

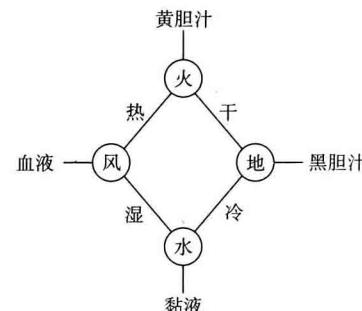


图 1-8 四元素说简易图



图 1-9 世界卫生组织标志上的蛇杖