



卫生部“十二五”规划教材 全国高等中医药院校教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材

供中医学（含骨伤方向）、针灸推拿学等专业用

中国医学史

主编 梁永宣
主审 李经纬

人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

卫生部“十二五”规划教材 全国高等中医药院校教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材
供中医学(含骨伤方向)、针灸推拿学等专业用

中国医学史

主编 梁永宣

副主编 王雅丽 殷平善 梁润英 陈丽云

主审 李经纬

编委 (以姓氏笔画为序)

王雅丽 (辽宁中医药大学) 陆 翔 (安徽中医学院)

冯丽梅 (山西医学院) 陈丽云 (上海中医药大学)

李成年 (湖北中医药大学) 陈凯佳 (广州中医药大学)

李渡华 (河北医科大学) 姜志平 (山东中医药大学)

李德杏 (天津中医药大学) 殷平善 (南方医科大学)

杨喜平 (内蒙古医学院) 高新彦 (陕西中医学院)

吴童 (福建中医药大学) 梁永宣 (北京中医药大学)

吴小明 (浙江中医药大学) 梁润英 (河南中医学院)

张岚 (广西中医药大学) 甄雪燕 (北京中医药大学)

秘书 甄雪燕 (兼)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中国医学史/梁永宣主编. —北京：人民卫生出版社，
2012. 6

ISBN 978-7-117-15792-6

I. ①中… II. ①梁… III. ①中国医药学-医学史-
医学院校-教材 IV. ①R-092

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 110698 号

门户网：www.pmpm.com 出版物查询、网上书店

卫人网：www.ipmpm.com 护士、医师、药师、中医
师、卫生资格考试培训

版权所有，侵权必究！

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

中国医学史

主 编：梁永宣

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail：pmpm@pmpm.com

购书热线：010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷：北京市卫顺印刷厂

经 销：新华书店

开 本：787×1092 1/16 印张：14

字 数：332 千字

版 次：2012 年 6 月第 1 版 2012 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-15792-6/R · 15793

定 价：24.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail：WQ@pmpm.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

出版说明

在国家大力推进医药卫生体制改革,发展中医药事业和高等中医药教育教学改革的新形势下,为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》和《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》,培养传承中医药文明、创新中医药事业的复合型、创新型高等中医药专业人才,根据《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社在教育部、卫生部、国家中医药管理局的领导下,全面组织和规划了全国高等中医药院校卫生部“十二五”规划教材的编写和修订工作。

为做好本轮教材的出版工作,在教育部高等学校中医学教学指导委员会和原全国高等中医药教材建设顾问委员会的大力支持下,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社成立了第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会和各专业教材评审委员会,以指导和组织教材的编写和评审工作,确保教材编写质量;在充分调研的基础上,先后召开数十次会议对目前我国高等中医药教育专业设置、课程设置、教材建设等进行了全方位的研讨和论证,并广泛听取了一线教师对教材的使用及编写意见,汲取以往教材建设的成功经验,分析历版教材存在的问题,并引以为鉴,力求在新版教材中有所创新,有所突破,藉以促进中医药教育教学发展。

根据高等中医药教育教学改革和高等中医药人才培养目标,在上述工作的基础上,全国高等医药教材建设研究会和人民卫生出版社规划、确定了全国高等中医药院校中医学(含骨伤方向)、中药学、针灸推拿学、中西医临床医学、护理学、康复治疗学7个专业(方向)133种卫生部“十二五”规划教材。教材主编、副主编和编者的遴选按照公开、公平、公正的原则,在全国74所高等院校2600余位专家和学者申报的基础上,近2000位申报者经全国高等中医药教育教材建设指导委员会、各专业教材评审委员会审定和全国高等医药教材建设研究会批准,被聘任为主审、主编、副主编、编委。

全国高等中医药院校卫生部“十二五”规划教材旨在构建具有中国特色的教材建设模式、运行机制,打造具有中国特色的中医药高等教育人才培养体系和质量保障体系;传承、创新、弘扬中医药特色优势,推进中医药事业发展;汲取中医药教育发展成果,体现中医药新进展、新方法、新趋势,适应新时期中医药教育的需要;立足于成为我国高等中医药教育的“核心教材、骨干教材、本底教材”和具有国际影响力的中医药学教材。

全套教材具有以下特色:

1. 坚持中医药教育发展方向,体现中医药教育教学基本规律

注重教学研究和课程体系研究,以适应我国高等中医药学教育的快速发展,满足21世纪对高素质中医药专业人才的基本要求作为教材建设的指导思想;顶层设计和具体方案的实施严格遵循我国国情和高等教育的教学规律、人才成长规律和中医药知识的传承规律,突出中医药特色,正确处理好中西医之间的关系。

2. 强化精品意识,体现中医药学学科发展与教改成果

全程全员坚持质量控制体系,把打造精品教材作为崇高的历史使命和历史责任,以科学严谨的治学精神,严把各个环节质量关,力保教材的精品属性;对课程体系进行科学设计,整体优化,基础学科与专业学科紧密衔接,主干学科与其他学科合理配置,应用研究与开发研究相互渗透,体现新时期中医药教育改革成果,满足21世纪复合型人才培养的需要。

3. 坚持“三基五性三特定”的原则,使知识点、创新点、执业点有机结合

将复合型、创新型高等中医药人才必需的基本知识、基本理论、基本技能作为教材建设的主体框架,将体现高等中医药教育教学所需的思想性、科学性、先进性、启发性、适用性作为教材建设的灵魂,将满足实现人才培养的特定学制、特定专业方向、特定对象作为教材建设的根本出发点和归宿,使“三基五性三特定”有机融合,相互渗透,贯穿教材编写始终。以基本知识点作为主体内容,适度增加新进展、新技术、新方法,并与卫生部门和劳动部门的资格认证或职业技能鉴定标准紧密衔接,避免理论与实践脱节、教学与临床脱节。

4. 突出实用性,注重实践技能的培养

增设实训内容及相关栏目,注重基本技能和临床实践能力的培养,适当增加实践教学时数,并编写配套的实践技能(实训)教材,增强学生综合运用所学知识的能力和动手能力,体现医学生早临床、多临床、反复临床的特点。

5. 创新教材编写形式和出版形式

(1) 为了解决调研过程中教材编写形式存在的问题,除保障教材主体内容外,本套教材另设有“学习目的”和“学习要点”、“知识链接”、“知识拓展”、“病案分析(案例分析)”、“学习小结”、“复习思考题(计算题)”等模块,以增强学生学习的目的性和主动性及教材的可读性,强化知识的应用和实践技能的培养,提高学生分析问题、解决问题的能力。

(2) 本套教材注重数字多媒体技术,相关教材增加配套的课件光盘、病案(案例)讲授录像、手法演示等;陆续开放相关课程的网络资源等,以最为直观、形象的教学手段体现教材主体内容,提高学生学习效果。

本套教材的编写,教育部、卫生部、国家中医药管理局有关领导和教育部高等学校中医学教学指导委员会、中药学教学指导委员会相关专家给予了大力支持和指导,得到了全国近百所院校和部分医院、科研机构领导、专家和教师的积极支持和参与,谨此,向有关单位和个人表示衷心的感谢!希望本套教材能够对全国高等中医药人才的培养和教育教学改革产生积极的推动作用,同时希望各高等院校在教学使用中以及在探索课程体系、课程标准和教材建设与改革的进程中,及时提出宝贵意见或建议,以便不断修订和完善,更好地满足中医药事业发展和中医药教育教学的需要。

全国高等医药教材建设研究会

第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会

人民卫生出版社

2012年5月

第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会名单

顾 问	王永炎	陈可冀	程莘农	石学敏	沈自尹	陈凯先
	石鹏建	王启明	何维	金生国	李大宁	洪净
	周杰	邓铁涛	朱良春	陆广莘	张琪	张灿玾
	张学文	周仲瑛	路志正	颜德馨	颜正华	严世芸
	李今庸	李任先	施杞	晁恩祥	张炳厚	栗德林
	高学敏	鲁兆麟	王琦	孙树椿	王和鸣	韩丽沙
主任委员	张伯礼					
副主任委员	高思华	吴勉华	谢建群	徐志伟	范昕建	匡海学
	欧阳兵					
常务委员	(以姓氏笔画为序)					
	王华	王键	王之虹	孙秋华	李玛琳	李金田
	杨关林	陈立典	范永昇	周然	周永学	周桂桐
	郑玉玲	唐农	梁光义	傅克刚	廖端芳	翟双庆
委员	(以姓氏笔画为序)					
	王彦晖	车念聪	牛阳	文绍敦	孔令义	田宜春
	吕志平	杜惠兰	李永民	杨世忠	杨光华	杨思进
	吴范武	陈利国	陈锦秀	赵越	赵清树	耿直
	徐桂华	殷军	黄桂成	曹文富	董尚朴	
秘书长	周桂桐(兼)	翟双庆(兼)				
秘书	刘跃光	胡鸿毅	梁沛华	刘旭光	谢宁	滕佳林

全国高等中医药院校中医学专业(含骨伤方向) 教材评审委员会名单

顾 问 王永炎 邓铁涛 张 琪 张灿玾 周仲瑛 严世芸
 李今庸 李任先 施 杞 晁恩祥 张炳厚 栗德林
 鲁兆麟 孙树椿 王和鸣

主任委员 张伯礼

副主任委员 高思华 吴勉华 谢建群 徐志伟 欧阳兵

委 员 (以姓氏笔画为序)

王 键 王拥军 车念聪 牛 阳 吕志平 刘献祥
李 冀 李永民 李金田 范永昇 周永学 赵清树
段俊国 耿 直 唐 农 黄桂成 曹文富 董尚朴
翟双庆

秘 书 胡鸿毅 梁沛华 孟静岩

前　　言

为了适应新形势下全国高等中医药教育教学改革和发展的需要,培养传承中医药文明、创新中医药事业的复合型、创新型高等中医药专业人才,我们按照全国高等中医药院校各专业的培养目标,在全国高等医药教材建设研究会、全国高等中医药教育教材建设指导委员会的组织规划下,确立了中国医学史课程的教学内容并编写了本教材。

中国医学史是研究中医学起源、形成、发展过程和发展规律的一门学科。在世界史范围内,医学史隶属于科学技术史范畴。由于中医学是医学知识体系中较为特殊的部分,是介于自然科学与社会科学之间的学科,故中国医学史与一般的科技史存在一定差异。

中国医学史是中医药院校学生入学后最早接触的中医课程之一,也是学习中医学专业课程之前必修的基础课程。通过本课程的学习,可以使学生总览中医学从古至今的发展历程,了解中医学理论体系的形成过程,知晓历代名医、名著及重大的医事活动,认识中医学的发展特点及发展规律,有助于学生巩固中医专业思想,树立热爱中医、献身中医事业的精神,达到总结过去、认识现在、预见未来的目的。

中国医学史教材自 20 世纪 60 年代人民卫生出版社首次出版后,各教材框架基本以北京中医药大学甄志亚主编、1984 年上海科学技术出版社发行的《中国医学史》(又称五版教材)为主要依据。随着新出土文物和医学史研究成果的增多,加之近年来中医教育改革的推进,全国各院校招收生源、招生方式及培养模式、课程教学时数等已发生了较大变化,迫切需要重新梳理编写新教材,补充新知识,增加新内容,以适应 21 世纪中医药人才培养的需要。

本教材编写过程中得到了两位德高望重的医学史老前辈的大力支持和帮助。北京中医药大学甄志亚教授提供了许多参考建议,并介绍了编写教材的重要经验;中国中医科学院李经纬研究员逐字审阅了全稿,并提出诸多宝贵的意见。

本教材重点突出,以点带面,有的放矢,内容新颖,形式生动,风格隽异。其撰著特点如下:

1. 一线教师组团队

参加教材编写的 all 人员,包括主编、副主编、编委,来自全国近 20 所中医药院校,他们中的大多数在各校担任医史教研室主任,或长年在第一线从事中国医学史教学,积累了丰富的教学经验,了解学生在学习过程中的需求,更熟悉目前各种医学史教材及参考书籍的特点。

2. 吸收精华立大纲

本教材编写大纲由编者们共同商讨,并经反复修改讨论后确定,以简明、清晰、结构统一、实用为基本原则。吸取了之前多版教材的优点,保持原有时代划分框架,分为八章,包括:医药的起源、医药卫生经验积累与医学理论萌芽、中医药学理论体系的初步形成、医药学的全面发展、医药学的突出成就与医家的创新、医药学的新发展、近百余年的中医药学、

新中国成立后的中医药学等。

3. 统一思路布章节

本教材编写思路立足于方便安排教师教学和学生学习。前三章根据具体内容,体例各异;自第四章起,均以社会背景及医学发展特点、医学文献及理论研究成果、方药学成就、临床各科成就、医药机构与医学教育、中外医学交流的顺序,作为各章统一主线,做到既便于教师备课,又利于学生复习总结。

4. 简明扼要撰文字

中医学具有悠久的历史、厚重的文化内涵,上溯几千年,下猎万名医。要利用有限的文字叙述历代医学人物及经典著作,并非易事。因此,本教材采用了选择性地介绍重点人物、主要著作等各时期中医学发生、发展的代表性成果的叙述方式,之后简明扼要地介绍一般了解的内容,点到为止,使学生既能充分掌握各时期医学史的重点知识,并给学生自学提供线索。

5. 图文并茂易理解

近年来,随着教学方式的改革,多媒体普遍应用于课堂教学,对教师的教学提出了新的要求。为增加本教材的趣味性,适当增加了名医画像、名著书影、名事描绘等图片。

本教材适用于大学本科中医学、针灸推拿学、中西医临床医学各专业,并可作为硕士研究生入学考试的主修教材。亦可供各界中医爱好者学习,以了解中医历史,领悟中医精华。

本教材由编委们分工编写,最后由主编梁永宣、副主编王雅丽和殷平善统稿。

由于我们编撰教材的经验缺乏,书中或许存在不足之处,切望读者片纸录赐。

编 者

2012年5月

目 录

第一章 医学的起源	1
第一节 卫生保健的起源	2
一、用火	2
二、衣着	2
三、居处	3
四、婚姻	3
五、原始舞蹈	4
第二节 药物的起源	5
一、药物起源的传说	5
二、药物的发现与应用	5
第三节 医疗方法的起源	6
一、针灸	6
(一) 针法	7
(二) 灸法	8
二、创伤外治	8
三、按摩术	9
四、开颅术	9
第四节 多种医学起源论	10
一、医源于动物本能	10
二、医源于圣人	10
三、医源于巫	11
第二章 医药卫生经验积累与医学理论萌芽	13
第一节 早期文献对疾病的认识与诊治	14
一、甲骨文中有关人体和疾病的记载	14
(一) 对人体部位的认识	14
(二) 对疾病的认识	15
(三) 对疾病的治疗	15
二、先秦文献对疾病的认识	16
(一) 疾病的名称	16
(二) 疾病的原因	16
(三) 疾病的诊断	17

(四) 疾病的治疗	17
(五) 疾病的预防	18
第二节 影响中医理论的几种哲学思想	18
一、气、精神	19
二、阴阳、五行	20
三、天人相应	21
第三节 药物知识的积累	22
一、药物品种的增加与用药经验的丰富	22
二、酒的发明和药用	23
三、汤液的创制	25
第四节 早期的卫生保健与医事制度	25
一、早期的卫生保健	25
(一) 个人卫生	26
(二) 饮食卫生	26
(三) 环境卫生	26
二、医学分科与医事制度	27
第三章 中医药学理论体系的初步形成	29
第一节 谷汉墓出土的医药文物	30
一、湖南长沙马王堆汉墓	30
(一) 马王堆汉墓医书的内容和价值	30
(二) 马王堆汉墓女尸的医学价值	33
二、湖北江陵张家山汉墓	34
三、甘肃武威旱滩坡汉墓	34
第二节 中医学理论体系的初步形成	35
一、《黄帝内经》	35
(一) 《黄帝内经》的产生	35
(二) 《黄帝内经》的基本精神	35
(三) 《黄帝内经》的价值及其影响	40
二、《黄帝八十一难经》	40
(一) 《黄帝八十一难经》的产生	40
(二) 《黄帝八十一难经》的主要内容及其成就	41
(三) 《黄帝八十一难经》的影响	42
第三节 中药学理论体系的初步构建	43
一、《神农本草经》的产生	43
二、《神农本草经》的主要内容和成就	43
三、《神农本草经》的价值及其影响	45
第四节 中医临床辨证论治原则的初步确立	45
一、《伤寒杂病论》的作者和成书	45

二、《伤寒杂病论》的主要内容及其成就	47
(一) 初步确立了中医临床辨证论治原则	47
(二) 《伤寒杂病论》对方剂学的贡献	48
三、《伤寒杂病论》的影响	49
第五节 著名医药学家	50
一、扁鹊	50
二、淳于意	51
三、华佗	52
四、董奉	53
第四章 医药学的全面发展	55
第一节 医学文献的整理和研究	56
一、《内经》	56
(一) 《内经训解》	56
(二) 《黄帝内经太素》	57
(三) 《次注黄帝内经素问》	57
二、《伤寒杂病论》	58
(一) 王叔和对《伤寒论》的整理	58
(二) 孙思邈对《伤寒论》的研究	58
第二节 医学理论的提高	59
一、脉学	59
二、病因证候学	60
第三节 方药学的进步	63
一、药物学	63
(一) 本草著作的整理和充实	63
(二) 服石、炼丹术与制药化学	66
(三) 药物炮制法的总结	67
二、方剂学	67
(一) 《肘后救卒方》	68
(二) 《备急千金要方》、《千金翼方》	69
(三) 《外台秘要》	71
第四节 临证各科的发展	72
一、内科	72
二、外科	73
三、伤科	74
四、妇产科	75
五、小儿科	76
六、五官科	76
七、针灸科	77

八、按摩科	78
第五节 医药机构和医学教育	79
一、医药机构	79
二、医学教育	79
第六节 中外医学交流	81
一、中朝医学交流	81
二、中日医学交流	82
三、中印医学交流	83
第五章 医药学的突出成就与医家的创新	86
第一节 医学文献的整理与研究	87
一、医籍的校正与刊行	87
二、医籍的整理与注释	88
(一)《内经》	88
(二)《伤寒杂病论》	89
(三)《难经》	91
第二节 医学理论的提高	92
一、解剖学	92
(一)《欧希范五脏图》	92
(二)《存真环中图》	92
二、病因学	93
三、诊断学	93
(一)脉诊	93
(二)舌诊	94
四、医家的学术争鸣与创新	94
(一)刘完素——火热论	94
(二)张从正——攻邪论	95
(三)张元素——脏腑辨证论	96
(四)李杲——脾胃论	97
(五)朱震亨——相火论	98
第三节 方药学的进步	99
一、药物学	99
(一)官修本草著作	99
(二)个人撰著的本草著作	101
二、方书的编纂	103
(一)官修方书	103
(二)个人撰著的方书	105
第四节 临床各科的成就	107
一、内科	107

二、外科	107
三、伤科	108
四、妇产科	109
(一) 妇科	109
(二) 产科	110
五、儿科	111
(一) 钱乙与《小儿药证直诀》	111
(二) 其它儿科著作	111
六、五官科	112
七、针灸科	113
(一) 王惟一与《铜人腧穴针灸图经》及“针灸铜人”	113
(二) 王执中与《针灸资生经》	114
(三) 滑寿与《十四经发挥》	114
八、按摩科	115
九、法医学	115
第五节 医药机构与医学教育	116
一、医药机构	116
(一) 医政设施	116
(二) 国家药局	118
(三) 医药律令	119
二、医学教育	120
(一) 宋代医学教育	120
(二) 金元时代医学教育	121
第六节 中外医药交流	122
一、中朝医药交流	122
二、中日医药交流	123
三、中阿医药交流	124
第六章 医药学的新发展	127
第一节 医学文献研究与医学书刊出版	128
一、医籍的整理与研究	128
(一) 《内经》	128
(二) 《难经》	129
(三) 《伤寒杂病论》	130
(四) 《神农本草经》	131
二、全书、类书、丛书	131
(一) 全书	131
(二) 类书	132
(三) 丛书	133

三、医案、诊断、医学入门及医史著作	133
(一) 医案	133
(二) 诊断	133
(三) 医学入门及医史专著	134
四、医学团体与医学刊物	135
(一) 最早的民间医学团体——“一体堂宅仁医会”	135
(二) 最早的中医杂志——《吴医汇讲》	135
第二节 医学理论和实践的突破性成就	135
一、温病学	135
(一) 温病学发展概述	135
(二) 主要温病学家与著述	136
二、人痘接种术的发明	139
三、解剖学	140
第三节 方药学的进步	141
一、药物学	141
(一) 《救荒本草》	141
(二) 《滇南本草》	141
(三) 《本草品汇精要》及其它本草著述	142
(四) 《本草纲目》	142
(五) 《本草备要》	144
(六) 《本草纲目拾遗》	144
(七) 《炮炙大法》	144
二、方剂学	145
(一) 《普济方》	145
(二) 《医方考》	145
(三) 《古今名医方论》	145
(四) 《医方集解》	145
第四节 临床各科的成就	146
一、内科	146
二、外科	148
三、伤科	149
四、妇产科	150
五、儿科	150
六、五官科	151
(一) 眼科	151
(二) 耳鼻咽喉科	151
七、针灸科	152
八、按摩科	152
九、养生	153

第五节 医药机构与医学教育	154
一、医药机构	154
(一) 明代的医药机构	154
(二) 清代的医药机构	154
二、医学教育	154
(一) 明代的医学教育	154
(二) 清代的医学教育	155
第六节 中外医药交流	155
一、中朝医药交流	155
二、中日医药交流	156
三、中国与欧洲国家的医药交流	157
第七章 近百余年的中医药学	160
第一节 医学文献的整理与研究	161
一、《内经》	161
二、《难经》	162
三、《伤寒杂病论》	162
四、丛书、医案、医话、医史、工具书	162
第二节 方药学的进步	163
一、药物学	163
(一) 古代本草著作的整理研究	163
(二) 药性和药效的研究	163
(三) 药物鉴别与炮炙的研究	164
二、方剂学	165
(一) 方剂学理论研究	165
(二) 方书的整理编撰及验方汇编	165
第三节 临证各科的成就	165
一、内科	165
二、外科	166
三、伤科	166
四、妇产科	167
五、儿科	167
六、五官科	168
七、针灸科	168
八、按摩科	168
第四节 西方医学在中国的传播与中西医汇通	169
一、西方医学的传播	169
(一) 建立诊所和医院	169
(二) 开办医学校和吸引留学生	169

一、(三) 翻译医书和出版医学刊物	170
二、废止中医论与中医界的抗争	170
(一) 废止中医论	171
(二) 中医界维护中医的抗争运动	171
三、中西医汇通	172
(一) 唐宗海	173
(二) 朱沛文	173
(三) 恽铁樵	174
(四) 张锡纯	174
附：中医科学化思潮及其主要代表医家	175
第五节 医药机构与医学教育	177
一、医药机构	177
(一) 医政措施	177
(二) 中医医院	177
(三) 中医学会、学术团体和中医杂志	177
二、医学教育	178
第六节 中外医药交流	179
一、中日医药交流	179
二、中国与欧美各国的医药交流	179
第八章 新中国成立后的中医药学	181
第一节 卫生工作方针与中医政策	182
一、卫生工作方针	182
(一) 新中国成立初期卫生工作方针的制定	182
(二) 新时期卫生工作方针的完善	182
二、中医政策	183
(一) 中医政策的制定	183
(二) 中医政策的完善	183
第二节 卫生组织与医学教育	184
一、卫生组织	184
(一) 卫生行政组织	184
(二) 卫生服务组织	185
(三) 群众性卫生组织	185
二、医学教育	186
(一) 中医高等院校的成立	186
(二) 中医教材的编撰	186
第三节 中医药事业的全面发展	187
一、中医古籍文献的整理与出版	187
二、基础研究的加强与创新	187