

LUNZHONGYIXUESHUYUANYUANTIXIFAZHAN



颜克海编著 湖北科学技术出版社

# 论中医学术 渊源·体系·发展

## 序　　言

“中医：科学史上的一个奇迹”（华国凡、金观涛：《中医科学史上的一个奇迹》，《自然辩证法通讯》1979年第二期）。这是一些科学工作者对中医理论进行认真深入研究之后，对中医学所作的评价。这一评价，确实言之有据，他们指出：“经验的自然科学由于自身的局限性，在近代相继被实验科学淘汰了。唯有我们的祖国医学，不但把一个完整的理论体系保留到今天，而且还处处爆发出夺目的光彩。”客观的事实正是这样，中医学不仅在过去久远的年代，科学技术条件极其贫乏的情况下，成为中国劳动人民和疾病作斗争的有效武器，而且在科学技术极其发达，西方医学已高度发展的今天，中医——被人们称之为古老的医学，仍然在继续发挥其作用。其中的一些治疗方法及其效果，西方医学传入中国以后，始终未能将它取代。面对这些事实，连外国的一些学者亦不能不表示赞誉，称中医学为“宇宙医学”。一些科学技术较发达的国家对研究中医学予以极大的注意。一家外国的报纸曾以“世界各地的中医热”为题报道说，“七十年代以来，世界各地纷纷掀起了一股研究和推广中医、中药和针灸的热潮。”如日本成立了一个由三个都道级和四个大学级研究单位组成的东洋医学研究机构，用电子计算机研究中医的“四诊”，全国约有十五万医生用中药治病，占医生总数的百分之四十以上。美国注重研究中医原理，《黄帝内经》在美国有几种译本。中医学校已在美国陆续出现，仅在加州就有中医学校七所。特别值得一提的是，参加学习的学员百分之八十不是亚洲人，这就是说，中医已不仅是只有东

亚人才愿意学习的一门医学了。这些学员毕业后，经政府举办的中医执照考试及格，即成为单独执业的医师。中国医学一向被许多外国（包括美国）所歧视，而今天在美国被承认，被学习，被传播，立足生根，这就充分说明它本身的真实价值。在德意志联邦共和国，总统卡斯滕斯的夫人、医学博士弗罗里卡认为，“中国的传统医学，尤其是中草药，是一门很值得研究的科学。”由她资助并组织成立的一个医学研究中心，专门从事中国传统医学的研究。弗罗里卡还和丈夫立下遗嘱，要将他们百年之后的财产全部捐献给这个研究中心。类似的中医药研究机构在德意志联邦共和国有多十余所。奥地利人玛丽亚·特里本写的《神奇的药物》一书出版后，在德意志联邦共和国销售了二百五十万册。有的学者通过研究，提出了经络的新概念——生物系统内场力的聚集。在法国办的针灸学院，把中国医学典籍《黄帝内经素问》、《灵枢经》、《难经》、《甲乙经》定为必修课程。在苏联，很重视中药在临床基础和化学分析方面的研究。此外，还有新加坡、印度、南朝鲜、菲律宾、斯里兰卡、希腊、中非、埃及、印尼、泰国、马来西亚以及阿拉伯诸国，也都十分重视对中医理论的研究和对中草药的分析。在日本、美国、联邦德国、法国、英国、意大利等国出版了几十种研究中医中药的杂志。如此等等，不拟赘举。一门古老的医学，居然能引起外国如此广泛的注意和兴趣，其原因决非仅仅由于它的历史悠久，更主要的乃是由于它具有一整套不同于西医学的独特的生理、病理、诊断和治疗的理论体系，并在于这一理论体系确实包含着一些有待于进一步深入研究和探索的科学奥秘；同时还由于中医的治疗方法，确实能解决某些用西医方法难以解决的疑难病证问题。

奇迹，科学史上的一个奇迹！历史和实践不正是这样证明的么！

然而，对于出自我们伟大祖国的凝结着我们中华民族智慧的这一科学史上的奇迹，却并非为每一个人所了解和重视。请看《光明日报》一九七九年四月十日有关中西医结合座谈会的一篇报道吧：“去年六月，全国医药卫生科学大会上提出医学科学要现代化。有的人一听到现代化，两只眼睛就望着西医，大讲同国外的差距。至于对传统的中国医药学，目前研究到什么程度？是不是一个伟大的宝库？要不要努力发掘？能不能再加以提高？对这些问题，似乎已经可以不再考虑，也似乎同医学的现代化无关。甚至有人说：你研究中医中药，还骑‘老黄牛’，不是向负二零零年倒退吗？”为什么有些人对中医这一科学史上的奇迹，会持有诸如此类的奇怪看法呢？其原因当然是多方面的。而其中最主要的原因，我觉得还是由于对中医学缺乏全面的了解所致。如在座谈会上有的学者指出，近几年来，报纸杂志上陆续报道了国外的一些医学新发现，引起了我们国内一些人的兴趣，例如某内部小报转载了外国的一个报道说，美国一个科学杂志的一篇论文认为，“头发迅速地成为诊断疾病的一个主要手段”，有的人看了觉得很新鲜。其实早在二千年前的中医文献《黄帝内经素问》、《灵枢经》里，就有几十处关于根据头发的粗细、刚柔、滋润、色泽进行疾病诊断的论述，例子何止于此，诸如国外还有关于精神因素对生理、病理过程的影响，运动、性节制与寿命的关系，服药时间的选择与治疗效果的关系等等发现，在中医文献中也早有记载。只是我们对这些论述和记载，还没有进行专门的系统的科学整理而已。由于缺乏了解，当然就很难谈得上对研究中医中药的重

视；因为缺乏了解，误解和怀疑也就不足为奇了。

现在的问题是，通过什么途径和办法使不重视者重视，使误解和怀疑者消除其误解和怀疑，从而促进对中医学的整理和研究？这里面当然包括多方面的工作要做好。而其中很重要的一个方面，我认为是在于目前的中医工作者要首先致力于使中医理论通俗化、条理化、系统化，使人读之能解，读之有趣，易于接受。关于这一点，早在半个多世纪前的医学工作者恽树玉（公元1378～1935年）就大声疾呼：“正如梁任公《演说集》所云：‘中医尽能愈病，总无人能以其愈病之理喻人。’是故第一要义，在将古书晦涩之医理，诠释明白，使尽人可喻。换言之，非设法使中医学民众化不可。”因此，“若要捍卫中医，则须将其晦涩之理诠释明白，使举国皆能明了，然后能伸其说。”这个意见，无疑是中肯的。陈慕华同志在其《继承中医药遗产，培养优秀中医药人材》一文中也指出：“古籍医著、多为文言文，比较难懂，需要做好翻译、注释工作，以利于更多的人学习和接受中医理论。中医同西医一样，是一门综合性的科学，涉及到许多其它科学门类，要求我们具备渊博的学识，用以研究解释中医药专著中的有关论述。”近年来，有些地区和一些关心中医事业发展的知名人士，向社会发出了“振兴中医”的呼吁！如何振兴？当然包含着很多方面的工作有待于各有关部门去做，而就我们中医工作者本身而言，陈慕华同志所讲的，我认为就是其中的一项重要内容。笔者之所以撰写这本书，其目的也正是在于想通过理论概括，并搜集近些年来国内外对中医药研究的某些成果和资料，比较集中地介绍中医学产生的渊源、体系及其发展，着重从生理学、病理学、病因学、诊断学和治疗学等方面，阐明其独特性、系统性和科学性，以祈使

更多的人了解中医理论，学习中医理论，有兴趣研究中医理论，使我们伟大祖国的这一民族文化遗产更加发扬光大。笔者自知学识浅漏，本不敢将拙作贸然公之于众，但考虑到“振兴中医”人人有责，并应付之于行动，从我做起，所以也就不揣冒昧，把这平淡的读书及临证之得公诸于世，就算尽到作为一个中医工作者应尽的一点义务和职责吧。

在撰写方法上，既不单纯采取以历史年代为线索的医学史式的写作方法，也不采取以各个学派的学术观点为线索的逐一介绍的各家学说式的撰写方法，而是以中医学所涉及到的关于人体的生理、病理、病因、诊断和治疗等主要学术观点，择其中最精华的部分，来展开论述，使内容更集中。即使在介绍其发展过程的时候，也力求避免繁琐，抓其纲，明其理，使中医的基本理论、各个学派的主要学术观点及其承先启后的发展过程，有机地揉合为一体。

在撰写本书之前，有的内容在一些刊物上发表过，有的曾先后在湖北省卫生局长进修班一、二、三期以及一些学术活动讲座上分别介绍过。当时有的同志曾建议我将这些内容汇集成册。现在又时过二、三年。所以在重加整理时，除原有内容外，还补充进近两年来读书及临证之所得。由于中国医学典籍浩瀚，历代各家之说及临证经验众多，实难以一一涉猎，加之笔者水平有限，故在内容上难免挂一而漏万，在观点上误笔定存。在此敬请同志们批评指正，以祈共同做好祖国医学的继承发扬、整理提高工作。

本书在编著、修改过程中，得到出版社谭金崇同志的具体指导，特以致谢。

### 编 者

1982年2月16日于湖北中医学院

1984年6月18日修改于广州暨南大学医学院

# 目 录

<b>第一章 中医学理论产生和发展的基础</b>	1
第一节 长期实践经验的积累	1
第二节 粗浅的解剖知识的积累	4
第三节 古代哲学的指导和结合	8
(一)生命的物质基础	8
(二)中医学和古代哲学——阴阳五行学说的结合	17
<b>第二章 独特的理论体系的形成</b>	32
第一节 独特的生理学	32
(一)人是一个有机的统一整体	33
(二)以经络联结的五个功能系统	44
(三)人的生命运动和自然界的变化息息相关	63
第二节 独特的病理学	68
(一)疾病的产生是阴阳相对平衡的失调和破坏	69
(二)升降功能失常是病理变化的基本表现形式	71
(三)邪正斗争的对比关系是疾病虚实变化及其转归的决定因素	74
(四)任何局部病变都是功能系统病理变化的反映	76
第三节 独特的病因学	80
(一)六淫	81
(二)疫疠	84
(三)七情	84

<b>第四节 独特的诊断学</b>	88
<b>第五节 独特的治疗学</b>	93
(一) 具有普遍指导意义的证治法则	94
(二) 辨证论治的方法和规律	101
(三) 选择药物的原则性和针对性	121
<b>第三章 中医学理论在实践中不断发展</b>	125
<b>第一节 各专科著作的产生</b>	125
(一) 脉学专著的产生	126
(二) 针灸学专著的产生	141
(三) 痘因证候学专著的产生	161
(四) 综合性医著的产生	170
(五) 外科专著的产生	175
(六) 伤科专著的产生	176
(七) 妇产科专著的产生	177
(八) 儿科专著的产生	177
(九) 药物学的进一步发展	178
<b>第二节 各专科的进一步发展</b>	179
<b>第三节 宋元时期四大学派的产生及其对中医学理论发展的贡献</b>	196
(一) 四大学派产生的历史背景	196
(二) 四大学派的主要学术观点	197
<b>第四节 发扬创新精神的新成就</b>	220
(一) 李时珍的巨著《本草纲目》问世	221
(二) 免疫法的先驱——人痘接种法的发明	223
(三) 具有革新精神的医著——王清任的《医林改错》	224
(四) 温病学说的形成及其贡献	230

第五节 中西医汇通派的学术见解 及其意义	249
<b>第四章 对中医学发展的 展望</b>	<b>254</b>
第一节 系统的整理 提高	254
(一) 编撰系统的高质量的中医学教科书	255
(二) 系统提高和发展中医学的脏腑学说	256
(三) 系统整理、提高、发展中医的临床医学 理论	260
第二节 用现代科学来继承发展中医理论	262
(一) 在中西医结合中提高临床疗效	263
(二) 运用现代科学(包括西医学)技术方法阐明 中医临床疗效的 原理	265
第三节 用新的研究成果提高、发展中 药学	268
(一) 大力推行剂型改革	269
(二) 逐步阐明中药的药理作用	269

# 第一章 中医学理论产生 和发展的基础

人所共知，现代自然科学的任何一项成就及其发展，几乎毫不例外地都是建立在科学实验的基础之上的。现代医学的产生和发展当然也是这样，它是通过对人体的各个部分分别进行解剖实验，运用诸如组织学、生物化学等方法来观察研究人的生命现象，从而建立起其理论体系的。然而，中医学却不同，由于它所产生的历史条件的限制，不可能运用象现代医学所赖以建立起来的那样的科学技术手段。古代医家所能运用的唯一方法，是人的感官对生命现象的直接观察，其理论体系的产生和发展，主要是依靠以下三个条件。

## 第一节 长期实践经验的积累

这里所说的实践，首先是生产实践。中医的医疗实践是随着生产实践的发展而发展的。根据考古学的发现，我国现存的第一部医学理论著作《内经》产生之前，即战国时代以前，人类的生产水平，大致可分为以下几个时期：

1. 北京人时代。距今约50~60万年以前。这一时期，人类已学会了用火，学会了使用简单的粗糙的石器和骨器。

这一时期，在医学上的意义是，人类在知道熟食的同时，逐渐认识到饮食和肠胃疾病的关系，如《礼纬·含文嘉》说：“燧人氏始钻木取火，炮生而熟，令人无腹疾。”

《韩非子·五蠹》也记述曰：“上古之世，民食果瓜蚌蛤，腥臊恶臭，而伤害腹胃，民多疾病，有圣人作，钻燧取火，以化腥臊，而民悦之，使王天下，号之曰燧人氏。”由此可见，人类认识到饮食与肠胃病的关系，是由于火的发现。

2. 河套人时代。距今约20~50万年前。这一时期人类已学会了把石片加工成尖状或斧状的工具。

这一时期，在医学上的意义是，尖状或斧状工具的制作，为人类后来用砭治病提供了条件。

3. 山顶洞人时代。距今约10~20万年前。这一时期，人类已学会制作较为精细的石器和骨器，如制作出带孔的骨针，用石珠、兽齿做成穿戴的装饰品等。此时人类已开始进入原始公社生活。

这一时期，在医学上的意义是，人类已开始应用针砭治病，如《山海经·东山经》记载：“高氏之山……其下多箴石。”箴石即砭针之谓。《说文解字》云：“砭，以石刺病也。”可见，此时针术已萌芽。

4. 仰韶龙山文化时代。约处于公元前3000年左右。这一时代，大致包括历史上传说的伏羲、神农、黄帝、尧、舜等原始氏族公社时期。此时，人类已经学会了饲养家畜和种植农作物，生产活动已是以畜牧业和农业为主，石器和骨器的制作更加精细，并且已会制作彩陶。

这一时期，在医学上的意义是，随着生产工具的改进，畜牧业和农业的日益发展，针刺法已多样化，药物疗法亦渐发现。如《帝王世纪》云：“伏羲画八卦……乃尝百草而制九针，以拯夭枉焉。”《淮南子·修务训》说：“神农乃教民播种五谷，……尝百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所避

就。当此之时，一日而遇七十毒。”《史记补三皇本纪》云：“神农……始尝百草，始有医药。”所有这些记载，都足以说明农业的发展，促进了医药的发展。

5. 青铜器时代。约处于公元前21世纪——公元前475年，包括我国历史上的夏、商、西周、春秋这几个朝代。这一时期，奴隶制度取代了原始公社制度。从夏代开始，生产工具已逐渐由石器进化为青铜器。到了商代，冶铜术日益提高，青铜器已广泛应用，手工业亦出现了较为细致的分工，如石工、玉工、骨工、铜工等。与此同时，还出现了皮革、酿酒、织帛等多种新兴的行业。由于手工业品、农产品的相互交换，商业亦随之发展起来。到了春秋时期，铁器亦开始出现。由于农业发展的需要，天文、历法等自然科学亦随之产生。到了西周，已能测定冬至和夏至。到春秋时期，已能测定一年四季的节气，掌握自然界气候变化的规律。

在这一时期，随着生产技术的提高，天文、历法等自然科学的产生，人们对于疾病的认识亦日益提高。如从殷墟出土的甲骨文就记载了头病、耳病、眼病、鼻病、牙病、腹病、足病等疾病的名称。而且通过医疗实践，人们已逐步认识到自然环境以及季节变化与疾病的关系，如《周礼》记载了四季的多发病：“春时有瘖首疾，夏时有痒疥疾，秋时有疟寒疾，冬时有嗽上气疾。”《礼记》也有“孟春行秋令，则民大疫”和“季春行夏令，则民多疾疫”等记载。这些记载，都充分说明人们不仅认识到气候失常能导致疾病的产生，而且还知道流行病是具有传染性的。

在春秋时期，公元前541年（周景王四年）医和给晋侯诊病，已能运用“六气致病说”来解释各种疾病产生的原因，他说：“天有六气……淫生六疾，六气曰：阴、阳、

风、雨、晦、明也。分为四时，序为五节，过则为眚。阴淫寒疾，阳淫热疾，风淫末疾，雨淫腹疾，晦淫惑疾，明淫心疾。”

在人们对疾病的认识提高的同时，药物知识的积累亦不断充实和丰富起来，如《周礼》有“五药”（汉代郑玄注：“五药，草、木、虫、石、谷也。”）的记载。《诗经》中记载了葛、芩、芍药、蒿、芩等药物的名称。《礼记》还指出：“孟夏月也……聚蓄百药。”说明当时人们已知道采集药物的季节性。并且通过医疗实践，人们已逐步了解到药物的性能及其副作用，如《尚书·说命》中有“若药弗瞑眩，厥疾弗瘳”的记载。这是说，若服药之后不发生反应，就不能达到治疗疾病的作用。可见到了商代，已经积累了一定的用药经验。

随着农业和手工业的发展，药物的制作和医疗工具亦日益改善。到了商代，已不仅仅用汤液治病，而且发展到制造药酒，在甲骨文中就有“鬯其酒”的记载，汉代班固解释：“鬯者，以百草之香，郁金合而酿之成为鬯”，可见“鬯其酒”即芳香的药酒。医疗工具的砭针、骨针已发展为金属针。

从以上介绍可以看出，在漫长的人类发展的过程中，随着生产实践的不断进步，人们对疾病的认识日益加深，医疗经验不断积累，从而为医学理论的产生奠定了基础。

## 第二节 粗浅的解剖知识的积累

以往有一种说法，认为中医理论的产生和发展，缺乏解剖知识作为基础。其实这种看法并不客观。实际上，不仅在

中医理论巨著《黄帝内经》产生之时，有一定的解剖知识作为基础，在《黄帝内经》问世之后，人体解剖也仍然在继续进行，解剖知识日益积累。

在《黄帝内经》产生前后这一历史时期，对人体内部结构进行过论述的，就有以下的一些著作：

《管子·地水篇》记有五脏、五肉（膈、骨、脑、革、肉）、九窍（鼻、目、耳、口、二阴）。

《吕氏春秋·达郁篇》记有360节、九窍、五脏、六府、肌肤、血脉、筋骨等。

《韩诗外传》有对于六府的叙述：“何谓六府？咽喉量入之府，胃者五谷之府，大肠转输之府，小肠受盛之府，胆积精之府，膀胱液之府也。”

《灵枢·经水篇》有对于解剖的论述：“若夫八尺之士，皮肉在此，其外可度量切循而得之，其死可解剖而视之，其脏之坚脆，腑之大小，谷之多少，脉之长短，血之清浊，气之多少，皆有大数。”

以上这些记载充分说明，古代医学家在创立中医理论之时，对于人体的内部结构，是有一定了解的。不然，对于人体内部脏腑功能的论述，就成为不可思议的事了。

在《黄帝内经》问世之后，人体解剖也并未中断。其中有所记载的，就有以下的一些著作：

《难经·第四十二难》对人体内脏的大小轻重作了极为细致的描述：“肝重四斤四两……，心重十二两……，脾重二斤三两，扁广三寸，长五寸……，肺重三斤三两……，肾有两枚，重一斤一两……，胆在肝之短叶间，重三两三铢，盛精汁三合……，胃重二斤二两，纡曲屈伸，长二尺六寸，大一尺五寸，经五寸……，小肠重二斤十四两，长三丈二尺，

广二寸半……，大肠重二斤十二两，长二丈一尺，广四寸……，膀胱重九两二铢，纵广九寸……。”《难经·第四十四难》对于一些人体器官的部位还作了以下的补充论述：唇为飞门，齿为户门，会厌为吸门，胃上口为贲门，太仓下口为幽门，大肠小肠会为阑门，下极为魄门。”以上这些有关脏腑轻重的描述虽不见得确切，但由此亦确足以说明，这个时期的解剖知识，已比《黄帝内经》产生之时前进了一步。

《汉书·王莽传》亦记述了汉代朝廷医官从命进行人的尸体解剖的事实：“翟义党王孙庆捕得，莽使太医尚方与巧属共刳之，量度五脏，以竹筵导其脉，知其终始，方可治病。”

有关宋代史实的著作郑景璧的《剧读录》也曾记载庆历年间（公元1041~1048年），广西农民起义领袖欧希范等人被封建统治者诱杀后，进行尸体解剖的事实：“使皆剖腹，刳其胃肠，因使医与画人一一探索，绘以为图。”

宋代名医杨介所著《存真图》，亦记载了崇宁中（公元1102~1106年）统治者惨杀起义人民后，命医官与画工剖视描绘人体内脏的史实。他在自序中云：“崇宁中刑‘贼’于市，郡守李夷行遣医并图工往视，抉膜摘膏，曲折图之，尽得纤悉。介取以校之，其自喉咽而下，心、肺、肝、脾、胆、胃之关属，小肠、大肠、腰肾、膀胱之营叠，其中经络联附，水谷泌别，精血运输，源委流达，悉如古书，无少异者。”

南宋时期的宋慈，从法医学的角度，写成《洗冤录》，比较全面地论述了人体各部分的解剖形态、尸体检验。

到了清代，具有革新思想的著名医生王清任，对于人体解剖更为重视。他说：“著书不明脏腑，岂不是痴人说梦？治病不明脏腑，何异盲子夜行。”（《医林改错·自序》）

所以当他发现古籍医著中对有关内脏的部位、形态的记载有不准确和互相矛盾之处时，就决心加以纠正。在他三十岁那年（公元1797年），偶然在深州福地镇发现一个义冢中有许多因传染病而死的小儿尸体，因被犬食而破腹露脏，于是“每日晨起，赴其义冢，就群儿之露脏者细视之。犬食之余，大约有肠胃者多，有心肺者少。互相参观，十人之内看全不过三人。连视十日，大约看全不下三十余人。始知医书中所绘脏腑形图，与人之脏腑，全不相合，即件数多寡，亦不相符。”（《同上》）他根据观察的结果，绘成图谱，著成《医林改错》一书。该书除了对以往一些医著关于人体内脏某些不正确描述进行纠正外，还指出了许多过去的医籍从来没有提到过的重要组织器官，如卫总管（腹主动脉）、荣管（上腔静脉）、左右气管（颈总动脉）、支气管、细支气管、遮食（幽门括约肌）、津管（总胆管）、津门（胆管在十二指肠的入口）、总提（胰脏）、精道（输精管）、鸡冠油（肠系膜）等等。其中对横膈膜的描述更为详细：“人胸下膈膜一片，其薄如纸，最为坚实。前长与心口凹处齐，从两肋至腰上，顺长如坡，前高后低，低处如池……。”书中还明确指出人的精神思维活动属于脑的功能：“灵机记性，不在心在脑”

从以上引述可以看出，在中医学的产生和发展过程中，历代医家对于人体解剖的研究工作，都曾给予一定注意和重视。尽管这些记载由于受到历史条件的局限而显得十分粗糙，但它对于中医学的产生和发展仍起着极大的作用。

### 第三节 古代哲学的指导和结合

医疗实践经验的积累和粗浅的解剖知识，为中医学的产生打下了基础，而将这些经验和知识整理概括上升为系统理论，主要是依靠古代哲学的指导和两者的结合。这是中医学产生的一个重要特征，也是中医学之所以异于西医学的一个重要方面。

因此，要比较深刻地理解中医理论的含义，就必须了解古代哲学和中医理论产生的关系。

#### （一）生命的物质基础

1. 生命的始基——气的一元论：人的生命究竟是来源于上帝（神）的意志，还是来源于一定的物质，这本来是古代哲学家最先探讨研究的一个问题。但由于中医学理论的产生、发展和古代朴素的唯物主义哲学的产生、发展是血肉相连的，所以，关于人的生命的来源这个问题，在古代的中国，它既是哲学上的问题，同时也是医学上的问题。在哲学上对这个问题的正确解决，也就为中国古代医家对于人的生命现象的认识奠定了思想基础。其后，在医学上对这个问题的进一步阐明，又反过来给中国古代哲学的无神论思想提供了强有力的依据。哲学和医学二者携手并进，这是中医学理论形成和发展的一个重要特点。紧紧抓住这一特点，对于我们理解中医理论的含义具有关键性的意义。

在古代的中国，由于科学技术极端落后，人们对于各种自然现象无法解释，因而往往把自然界的一切都看成为神的意志的体现。对于人的生命现象的认识更是如此，认为人的生命来源于上帝（神），是上帝创造了人类；人的降生是神