

湖北 医学 史稿

湖北中医学院
湖北省卫生厅中医处



主 编 李今庸

副主编 王晓萍 杨玉荷

编 者 (以姓氏笔画为序)

王晓萍 李 琳 江 燕

杨玉荷 林 飞 黄志杰

编审委员会

主任委员 涂用宏

副主任委员 贺昌木

委 员 (以姓氏笔画为序)

王晓萍 李今庸 李 伟

杨 燕 杨玉荷 陈世锋

沈福道 涂用宏 贺昌木

黄志杰

前 言

人体生命科学的发展,带来了中医药的振兴,使古老而年青的中医药学焕发出新的青春。

湖北地方医药有着悠久的历史,对祖国医学的形成与发展产生过重大影响,但由于缺乏系统整理,尚不为人们充分认识。为使后人了解先辈的努力和成就,湖北省卫生厅于1986年委托湖北中医学院文献研究室对湖北地方医药的历史状况进行调查研究与整理,以满足社会的需要。

在编纂该书过程中,我们查阅了省内外各地、县地方志及大量史书、医籍、药学专著及医学期刊等图书资料,又对荆州、黄冈、襄樊等地进行了实地考察。经过七个寒暑的努力,终于完成了这一有意义的工作。

本书不仅概括论述了湖北古代医药历史发展的基本状况,而且载录了湖北有文字可考的七百多位医家的生平,并对其中的杰出代表人物作了重点介绍。此外还著录四百多部医药学著作和三千多种地道珍稀药材。因此不但是一部地方医药史,而且兼有工具书的性质。

在完成编撰任务中,我们得到了湖北省卫生厅涂用宏副厅长,中医处贺昌木处长和陈世峰、杨燕、李伟等同志的关心指导,得到了湖北中医学院科研处的支持,还得到湖北省卫生厅方志办公室、

湖北省中药资源普查办公室、湖北省图书馆等单位的热情协助。湖北中医学院詹亚华教授、姚昌绶副研究员帮助审阅了部分内容,李永谦、李俊兰二位老师做了部分资料搜集与校对工作。此外,湖北科学技术出版社医药卫生编辑室的同志为本书的出版付出了辛勤的劳动,在此一并表示衷心的感谢。

由于编者水平有限,疏漏之处在所难免,恳请读者批评指正。

编 者

1993年元月

编写说明

一、本书在编纂过程中，参考了湖北及有关省、地、县方志，经史子集百家著述，中医药典籍，以及近现代出版的人物辞典和有关资料。

二、本书所录医学人物，以里籍属湖北者为主，亦旁及少量在湖北有医事活动的外地医家。时间上起东汉，下至清末。主要项目分医家姓名、字号、生卒年代、籍贯、生平经历、故址、墓葬、医事活动和著述。按现行行政区划及时间先后排列。凡生卒年代不详与里籍不可考者列入本章之末，以姓氏笔画为序。

三、本书收录医籍系本省医家及外地寓居湖北医家的著作，时间下限以著作年代为准截止至清末。著录项目分书名、作者、刊刻出版年代、内容评介。按作者籍贯所属现行行政区划及写作与出版年代排列。

四、本书收载湖北各地县出产的珍贵药材、地道药材及大宗药材，一般只载名录，有特点者则予以简要说明。

五、为方便读者检阅，书末附有按笔画排列的人物、医籍索引。

编者

目 录

第一章 源流.....	1
第一节 湖北医药的渊源.....	1
一、湖北卫生医药的起源——原始社会	2
二、医药知识的积累——奴隶社会.....	10
三、医药学的形成——封建社会早期.....	14
第二节 湖北医药的发展	21
一、汉、晋、南北朝时代.....	21
二、隋、唐、宋、元时代	27
三、明、清时期	33
第二章 人物	52
第一节 医坛英杰	52
一、伤寒大家——庞安时.....	52
二、伟大的医药学家——李时珍.....	67
三、儿科医家——万全.....	81
四、善治痰火病的梁学孟.....	90
五、本草学家刘若金.....	99
六、汉阳叶氏家族对医药学的贡献	114
七、杨守敬及其对医籍刊刻整理的贡献	121
第二节 医林人物.....	129
一、武汉市	129
武昌.....	130
汉口.....	133
武昌县.....	135

汉阳县	137
黄陂县	139
二、黄石市	140
大冶县	140
三、鄂州市	141
四、黄冈地区	141
黄冈县(含新洲县)	141
红安县(黄安县)	145
英山县	150
麻城市(麻城县)	151
罗田县	154
浠水县	155
蕲春县	157
武穴市(广济县)	160
黄梅县	162
五、孝感地区	163
汉川县	163
孝感市(孝感县)	167
安陆市(安陆县)	168
云梦县	169
广水市(应山县)	170
应城市(应城县)	171
六、咸宁地区	171
咸宁市(咸宁县)	171
嘉鱼县	172
通山县	173
蒲圻市(蒲圻县)	173
通城县	173

崇阳县.....	173
阳新县.....	174
七、荆州地区	176
沙市市.....	176
江陵县.....	177
公安县.....	180
石首市(石首县).....	180
监利县.....	182
仙桃市(沔阳州).....	184
天门市(天门县).....	190
潜江市(潜江县).....	191
钟祥县.....	193
京山县.....	197
荆门市.....	198
八、襄樊市(原襄阳地区)	198
随州市.....	198
襄阳县.....	199
枣阳市(枣阳县).....	202
保康县.....	203
老河口市(光化县).....	203
谷城县.....	203
南漳县.....	204
九、郧阳地区	204
郧县.....	204
房县.....	205
丹江口市.....	205
竹溪县.....	205
十、宜昌地区	206

当阳市(当阳县).....	206
五峰县.....	206
兴山县.....	206
长阳县.....	207
宜昌市(宜昌县).....	207
枝城市(宜都县).....	208
远安县.....	208
枝江县.....	209
十一、恩施地区	209
恩施市.....	209
利川市.....	210
宣恩县.....	210
来凤县.....	211
十二、其他	211
第三章 医籍.....	217
一、武汉市	217
武昌县.....	217
黄陂县.....	223
汉阳县.....	223
二、黄冈地区	225
罗田县.....	225
蕲春县.....	234
黄梅县.....	242
武穴市(广济县).....	243
英山县.....	243
黄冈县.....	243
麻城市(麻城县).....	245
浠水县.....	247

三、咸宁地区	250
咸宁市(咸宁县)	250
蒲圻市(蒲圻县)	251
阳新县	251
四、孝感地区	252
孝感市(孝感县)	252
汉川县	253
安陆市(安陆县)	253
云梦县	255
应城市(应城县)	256
五、荆州地区	256
江陵县	256
沙市市	256
公安县	261
仙桃市(沔阳州)	261
天门市(天门县)	261
潜江市(潜江县)	263
监利县	264
钟祥县	266
石首市(石首县)	268
京山县	269
六、襄阳地区	270
襄阳县	270
随州市(随县)	272
枣阳市(枣阳县)	272
老河口市(光化县)	273
七、郧阳地区	273
郧县	273

郧西县.....	273
八、宜昌地区	273
宜昌市(宜昌县).....	274
枝城市(宜都县).....	274
枝江县.....	274
远安县.....	275
当阳市(当阳县).....	275
长阳县.....	275
九、恩施地区	275
恩施市.....	275
第四章 药材.....	277
第一节 湖北地理环境及其中药材概述.....	278
第二节 全省各地通产的中药材.....	278
一、植物类	278
二、动物类	280
第三节 各地(州)、市、县(区)出产的中药材.....	280
一、鄂西土家族苗族自治州	280
二、郧阳地区	285
三、宜昌地区	289
四、荆州地区	293
五、咸宁地区	298
六、黄冈地区	300
七、孝感地区	304
八、襄樊市(原襄阳地区)	307
九、武汉市	310
十、黄石市	311
十一、神农架林区	311
附录 1 历年疫病流行情况	313

附录 2 人名索引	319
附录 3 书名索引	326

第一章 源 流

湖北医药渊远流长,是祖国医学的源头之一。它的历史可一直追溯到原始社会的新石器时代。尔后,又随着江汉流域文化的发展得到长足的进步。它的某些成就曾达到中国乃至世界的顶峰。

第一节 湖北医药的渊源

湖北位于长江中游,因在洞庭湖之北而得名。其地理条件十分优越,东、西、北三面环山,中南部是平原,长江穿流而过,汉水蜿蜒曲折,湖泊水泽密布,河流岗汉交错。全省气候温暖潮湿,自然资源丰富,水陆交通发达,粮棉鱼米富足,在全国占有重要地位。

长江流域是中华民族的发祥地之一,湖北江汉地区早有古代猿人活动。1989年冬,考古工作者在湖北郧县发现了200万年前的古南猿头骨化石,是目前我国及亚州所发现的最早的古猿人化石,说明湖北200万年前就有古猿人生活。

由于生存的需要,生活在江汉流域的人类祖先,从进入原始社会以来,就开始了原始的医疗活动。随着社会的发展,医疗实践的不断深化,逐渐积累了丰富的经验,为早期祖国医学的形成,作出

了巨大贡献。

一、湖北卫生医药的起源—原始社会

医药卫生知识是人们防治疾病的经验总结,它是在人类的生产与生活实践中逐渐积累起来的,并与当时文化水平的发展相适应。

(一)江汉流域远古文化面貌

江汉流域早在远古时代,就是人类的栖身地之一。人们群居野处,凭借简陋的石器,与大自然及猛兽进行斗争,获得生存与发展,史称旧石器时代。1975年,考古学者在湖北郧县梅铺龙骨洞的黄色砂质土内,发现4颗猿人牙齿化石,还有一件人工打击痕迹清楚的石核,经测定其生存时代大约距今有70~80万年,早于北京猿人,与蓝田猿人的时代相当或稍晚,属于旧石器时代的文化遗存。大约在近1万年至7000年的时候,原始人群过渡到氏族公社。经过长期劳动,人们学会了磨制石器,制作陶器,制造工具的技术大为进步,从旧石器时代进入新石器时代。通过考古发现,长江流域与黄河流域同时存在着人类的祖先,他们在各自的领域里独立发展,创造着不同的文化。以河湖密布的湖北江汉平原为中心,西到长江三峡,南达洞庭湖滨,北至汉水中游、鄂西及河南南阳地区,具有基本一致的文化风貌,它们与北方同时期的文化虽有一定的联系与共性,但在某种程度上更具有自身的特点。考古学上将其分为三个阶段。

1. 大溪文化

大溪文化首先发现于四川与湖北交界的巫山县大溪遗址,后相继在湖北秭归、宜昌、枝江、江陵等地,以至湘北地区又发现多处,经鉴定约产生于公元前4000年左右。在考古学上,文化遗存的性质,是通过出土器物形态、种类的分析比较而确定的。大溪文

化遗址出土的陶器以红、黑陶为主，从颜色、纹饰，到形状都与北方仰韶文化的彩陶系列不同。另外还有打磨的用作生产工具的石器、鱼骨、兽骨及掺入稻壳的烧土。这标志着大溪文化时期生活在湖北长江流域的人类祖先已进入原始渔猎兼原始农业的历史阶段。

2. 屈家岭文化

屈家岭文化发现于湖北京山县屈家岭及天门、钟祥一带，约产生于公元前 3000 年左右。出土的陶器以黑、灰陶为主，有少量彩陶，其纹饰、器型与大溪文化有直接承袭关系，与黄河流域的龙山文化有别。此外还有磨光的石器，穿孔的工具，和混入泥土的梗稻米壳及猪、狗、鸡、羊等家畜遗骸。还发现了求育崇拜物—男性生殖器陶祖。说明此时湖北已进入以农业经济为主的时期，男子成为主要劳动力，人类进入父系氏族社会。

3. 青龙泉三期文化

青龙泉三期文化，也有人称其为长江中游龙山文化，发现于湖北郧县青龙泉及天门、当阳等地，约产生于公元前 2400 年前后。从出土器物看，它是在屈家岭文化的基础上发展起来的。陶器以灰陶为主，还有磨制石器及夹有大量稻壳与茎叶的烧土。家畜为私有财产的情况比较突出。

综上述，从大溪文化到屈家岭文化，再到青龙泉文化，是一支具有区域特征的土生土长的原始文化，因其有别于北方文化而被考古学划归于长江中游文化圈。江汉流域的先民在这种区域文化的影响下，经过漫长的原始社会，于公元前 2 千年左右，跨入奴隶社会。

(二)原始卫生医药的产生

原始文化带动了原始卫生医药的发展。疾病虽是人类生来不可避免的，但医药卫生知识的积累，却是与文化发展的水平相适应的。人类在创造原始文化的同时，也创造了原始医药。

1. 原始卫生保健

原始社会,人类为了保护自己免遭风雨的袭击和野兽的伤害,就构木为巢,栖身树上,此即传说中的有巢氏时代。从旧石器进入新石器时期以后,在生产发展的基础上,生活有了改善,卫生保健也相应有了基本保证。

(1)住所的建造 人类栖身的住所,从木巢、地窖逐渐发展为有墙壁和屋顶的房屋。在湖北红花套、关庙山等大溪文化遗址所发现的房屋基址,既有半地穴式圆形房子,也有在地面上的圆形、正方形、长方形建筑。这些房子均是利用南方的自然条件,广泛采用竹材、竹木结合而营建的。先挖墙基槽,用烧土碎块掺和粘土填实,土筑墙根以上,再立编竹夹泥墙,即在立柱之间编扎竹片、竹竿,里外抹泥。屋内地面,下部用大量红烧土块铺垫,垫层厚实,表面敷涂细泥并经火烤。有的屋内围筑灶坑,有的房屋开设门道,还有的建造了撑檐柱洞,或专门檐廊。这种房屋墙壁虽然单薄,但已能御寒。内部处理则重点注意了加强防潮避雨的设施。人们住在这样的房子里,可以躲避风雨潮湿,生活起居有了基本保障。除完整的房屋外,还发现有畜圈、储藏仓等,这些对人类的卫生保健都有着重要意义。

(2)衣着的制作 原始人在长期生活实践中,逐渐学会了缝制衣服,使裸露的身体得以保护。起初人们只能以树皮、兽皮覆裹身体以御寒,以后又将羽毛、树叶、茅草等经编制后披在身上。到了氏族社会,人们学会了制造石器、骨器与陶器,同时也学会了制作衣服。

1976年至1984年,在湖北洪湖乌林矶发现一处新石器时代遗址,发掘出大量骨器、石器与陶器。其中有缝衣服的骨针及石纺轮与陶纺轮。在屈家岭文化遗址中,彩陶纺轮是最典型的器物之一。它们多为扁薄中小型,也有个体较大偏重的无彩纺轮和石纺轮,可能与纺线的粗细有关。骨针的使用,表明人们已能用兽皮缝

制衣服。纺轮的发现,说明人们已经掌握了原始纺织技术。

从裸体到穿衣,这是人类卫生保健的又一进步,大大增强了人们适应自然界变化的能力。

(3)饮食的改进 人类起初也像其他动物一样,猎取“鱼鳖野兽”之后,生吞活剥,茹毛饮血。以后学会使用火,才由生食改为熟食。然而在渔猎时代食物得不到保证,只能“有则饱餐,无则绝食”。进入原始农业时代,以种植业为主,人们的食物才得到基本保证。江汉流域主要是稻谷的引种栽培。如前所述,早在小溪文化时代和屈家岭文化时代,就有稻谷的种植。特别是在屈家岭新石器时代遗址所发现的混入泥土的梗稻米壳,经鉴定,与现在长江流域普遍栽培的梗稻米极为相似,说明它们有着直接的历史渊源。稻谷的栽培,使人们得到比较充足的食物,人体的生命与健康才有了基本保障,在人类卫生保健上亦有着极其重要的意义。

在屈家岭遗址出土的陶器中,发现有一种澄滤盆,从使用痕迹上判断,是储存澄滤水的器物。说明那时的人们已注意到饮水的卫生。

以上原始人用以保护自身的简单措施,构成了人类最早的卫生保健,有些保健措施一直留传给后代。

2. 原始医疗活动

原始社会,人兽杂处,环境恶劣,感受疾病与伤害的机会尤多,所以一般寿命极短。据古人类学者对“北京猿人”遗址发掘出的 40 多个骨骼化石的研究,14—15 岁死亡的占三分之一以上。能活到 50~60 岁的只占 2.6%。即使到了山顶洞人,死于童年者仍高达 43%,活到 50~60 岁者仅占 14%。原始人遇到疾病如何处理,现在已难以查证,但从近代对一些交通极其闭塞,经济文化极端落后的地区的考察来看,人们往往利用泥土、树叶等敷裹的方法,减轻伤痛带来的痛苦。由此推断,原始人类起初治疗疾病,可能也是取用泥灰、苔藓、野草、树叶等自然界的动植物,不经过加工而直接利