

陳存仁編輯

皇漢醫學叢書

富士川游等著

中國醫藥論文集

上海中醫學院出版社

中國醫藥論文集

提要

日本漢醫。雖一度被抑。而其治病之成績。深入人心。歷久而不稍磨滅。近時各有名之醫藥博士。咸加研究。證之實驗。始知有勝於西洋醫學之處。於是羣起鑽研。以發揮其真理。而皇漢醫藥之於日本。其勢亦日漸盛。關於漢醫學之論文。不特時見於報章雜誌。且發行專門雜誌多種。所載文字。於漢醫一道。皆有深切之見解。不故爲阿諛。亦不作無謂之攻擊評論。如木山函彥之皇漢醫學復興之急務云。漢方醫學決非離現代之醫學。亦非輕視科學之醫術。其於醫學之進步發達。實足以補今日醫學之所短。雲外居士之漢方醫與西洋醫云。在外表觀之。無論何人。以爲漢法粗漫。而西洋法精微。然治療上之效果。則反是。皆足以糾正反對或懷疑我國醫學之謬見。苟非有精密之研究。與夫彰著之實効。決不能貿然下此肯定語。

本集共收入醫學論文二十一篇。藥學論文十三篇。執筆者大多爲日本醫藥界名流。而於漢醫藥有深切之研究者。譯之以介紹於國人。以見日本人對於皇漢醫藥之信仰。及其對於皇漢醫藥忠實之態度。

中國醫藥論文集目次

皇漢醫學變遷史(富士川游).....	一
皇漢醫學沿革之展望(松尾東陽).....	七
周代醫學概況(烏栖刀伊亮).....	一七
皇漢醫學復興之急務(木山翊彦).....	二一
東洋醫道會醫祖祭典記(皇漢醫界社編輯部).....	二三
臺灣漢方醫生存續陳情文(東洋醫道社).....	二六
皇漢醫學之種種研究(南拜山).....	二八
漢方醫與西洋醫(雲外居士).....	三〇
漢洋治療法之比較(TK生).....	三二
漢方醫學上之中風結論(松尾東陽).....	三五
卒中症漢方之豫防與處置(南拜山).....	三七
預防中風之灸法(佐多芳久).....	四一
所謂癆蟲之本態(大塚敬節).....	四三
肺病之漢醫療法(今井鑒云).....	四四
胃腸病之皇漢療法(南拜山).....	四八
成爲疫癘之暴瀉症(栗園淺田宗伯).....	五〇
婦人病之漢醫療法(今井鑒雲).....	五二

中國醫藥論文集目次

小兒疫痢之民間漢方療法(西端學).....	五六
以中國藥方治療法國公使病案(淺田宗伯).....	五七
湯本求真醫話(湯本一雄).....	五九
病名異同辨(皇漢醫界社編輯部).....	六四
本草學譯義(白井光太郎).....	七三
皇漢藥之科學研究(TK生).....	八三
和漢藥之用法(刈米達夫).....	八八
千年前之漢藥攷證(中尾万三).....	九一
漢醫性病秘藥之處方(今井韓云).....	九五
神藥六神丸之研究(木村虹劍).....	九九
人參(刈米達夫).....	一〇二
歷代本草所載關於人參原植物之攷察(石戸谷勉).....	一〇四
人參果鹽藥平(田中香煙).....	一〇七
茯苓(木村雄四郎).....	一〇九
烏頭與附子(刈米達夫).....	一一〇
生藥學之研究(藤田直市 藤田路一).....	一一三
麥門冬之栽培(刈米達夫).....	一一四

中國醫藥論文集

皇漢醫學變遷史

文學博士 富士川游

不輸何國醫學之源。與人類同時而起。在日本亦自太古已有醫學矣。然醫學之史料。除「古事記」與「日本書紀」之外。其餘祇據史學之遺物而考之。以外別無他法。據此等之記錄遺物考之。日本太古之醫學。在藝術上大概屬於「民間醫學」之部類。古事記日本書紀所載之醫學內容。其程度雖屬民間醫學。然較之原始醫學則頗進步。可見日本古代之文化頗新。及文化既進而後。有鑲鐵爲針。或用鐵網。此事在日本神代之歷史已有之。即由此推想醫學。亦必頗有可觀者。然其爲日本固有者。抑或由外國傳來者。在今日甚難闡明。遑自神代與朝鮮往來極盛。或者以朝鮮爲介。由大陸傳來也。然傳來何物。仍屬不明。觀夫中國古書載有日本之事。謂日本無治病之藥。唯以水浴瘧之云云。或爲中國之觀察不詳歟。日本古代確實有藥。且爲數不少。據諸家之研究。人參、附子、厚朴、甘草、胡椒、丹砂、吧吉、大黃之類。確爲神代已有之藥。其曾應用於治療也。自不待言。在古事記神代卷所舉之動植物之名稱頗多。其應用之於治療上者。諒亦有之。唯鍼術則無。或由中國傳來者。然考諸中國諸書。則鍼術似由日本傳去云。按中國有「素問」之書。主載岐伯黃帝之醫事問答。今日流傳之素問。恐爲秦漢時代所出。蓋後人所出。託名於岐黃者也。此屬日本紀元前二百餘年之事。即三千年前之書也。可謂古矣。素問之中。記載鍼由東方傳來。蓋東方之民食魚而病。故以鍼刺之出血而治之云云。所謂東方者。諒指日本也。然日本往古不用此療法。治療主用內服與貼敷。考之日語タヌ（藥）即ツケル（貼之）之意。可以想見。蓋ツケル者。乃貼膏藥之意也。例如大穴半邊神受火傷而貼附始汁之類。如此諸問題。概屬專門問題。姑且略之。然日本固有醫術之外。以朝鮮爲介而傳來之中國醫術。亦混在內者。諒有相當之理由。而國史上始載中國

醫書之傳來。又屬更後之事。傳曰允恭天皇三年（西紀四一四年）帝病。由朝鮮聘醫者命其治療。是為外國醫師來朝之嚆矢。爾後朝鮮及中國之醫師屢見聘來朝。由中國直接而來者名曰知聰。吳人也。欽明天皇二十三年（西紀五六二年）攜醫書而來。其所攜為藥書明堂圖等百六十卷云。大概為隋唐以前之方書。又欽明天皇之季。佛教東來。漢譯之藏經盛傳。不得不讀之。然皆為漢文故。讀時非常困難。乃悟非選往中國學習。不能得其真傳。及推古帝十六年（西紀六〇八年）乃使藥師惠日等留學於中國。此時為隋之末季。推古天皇三年。惠日等歸自中國。建輪於朝廷曰。中國之文物非常開化。足可為範者甚多。不可不派留學生往。以專究文物云云。於是與中國之往來愈甚。當惠日等之往中國也。為隋之大業四年。及大業六年（西紀六一〇）有「病原候論」之書出世。計三十卷。在西歷紀元六一〇年即第七世紀之初。醫學界有此大集成書。為世所稀。按此書乃巢元方奉勅所撰。分別症狀。極為詳細。又一一記載原因。（遞示實物）一視此書（病原候論）之目次。即知。然以今日之目光言之。此中所謂獨立之病不甚多。疾病與症候。往往牽連不分。在西歷第七世紀之初。西洋之醫學。哇然陸地。希臘之醫學滅。羅馬之醫學亦衰。惟亞拉比亞之醫學尙見行於時。而在中國已有如此貴重之醫書。直可欽佩。且其中所載之癩病。與今日吾人所知之癩病之症候。概相同。腳氣亦然。中國此時已有腳氣。南方尤多。北方則少。又細考此書。載有疥癬蟲之事。在西洋知疥癬蟲者。更屬此後之事。即明知其為蟲者。在十六世紀以後也。此書觀察之充足。有至某程度。故其症候之記載。亦非常精密者多。當「病原候論」出世之時。適惠日等在中國之季。故該書諒為惠日等所攜歸者也。自奈良朝以至平安朝之時代。中國之學問漸見日本化。是為日本醫術行世之時。然其根據亦不外乎此「病原候論」。及平安朝時代之季。即西歷九百年。距今約千年之前。有「醫心方」之書出。此乃摘錄中國醫書之要點。集成三十卷。自藥方以至鍼灸。凡內科、外科、小兒科、婦人科、本草、養生、服石、房內等。無不網羅之。醫學全書也。當隋唐時代。房內一科在中國頗盛行。是為生殖衛生之道。「醫心方」所載乃披隋唐醫書之精萃而成。「醫心方」為丹波康賴所載選。其當時乃據現在日

本所有者。然該書後竟亡失無傳。中國亦無之。今日所傳者不過引用『醫心方』之記事而已耳。若將引用於『醫心方』者而集之。則其原書之內容。大略可窺也。『醫心方』出自圓融天皇時代（九七五年前後）。即將近中國唐之末季。然『病源候論』以及其他之醫書一切。在宋之時代曾經惠民醫局校正。若夫以前之醫書內容。即非據日本之『醫心方』莫知其正確也。當時撰者丹波康賴將此書『醫心方』獻之朝廷。歷代秘藏於御庫。及室町時代（一五二一至一五三六年前後）之末。正親町天皇時（一五六五年前後）。賜之醫官半井氏。一面仁和寺宮之文庫亦有『醫心方』。然不過二十卷。半井氏則全部三十卷皆有之。及德川幕府之末。東京神田佐久間町之醫學館告成。董事多紀氏上書幕府。請梓行半井氏家所傳之『醫心方』。而半井氏家不知何故。謂其書已失而不肯獻出。其後歷四十星霜至安政之季（一八五七年前後）。半井家換人。忽棄幕府曰。先年所詢之『醫心方』向謂一時不見。今已發見。似為謄寫者云。及索而觀之。乃原書也。於是幕府乃不惜重資。仿其字體。照樣印刻木版以公於世。後明治政府繼承幕府之醫學館。該版藏在今之東京帝國大學圖書館。前年（大正十二年）之大震災。諒已歸烏有矣。『醫心方』之可貴也如此。其本雖據『病源候論』。然『病源候論』竟無治療之記述。於是唐之中季有孫思邈者。作治療書名曰『千金方』。記述治療之事。而治療之法以明。及鎌倉時代所出之『萬安方』六十二卷。『頓醫抄』五十卷。皆援有日本之實驗方。追足利時代（一五二一至一五三六年前後）而日本式愈著。當時之有學問者。概為禪宗之僧侶。禪僧習中國修佛教。同時兼修醫學。歸來以之傳於國內者多。其曾留學者及不留學。無不取中國之書本而研究之。此時不但直譯中國醫書。即日本固有之醫學。亦漸漸發現。遂有眼科婦人科等之專門科。以前雖有專門之科目。然非名實兩全也。其時稱內科為體療。乃用唐代之名稱。及室町時代（一五二一至一五三六年前後）乃呼本稱。內科之外。復有外科。蓋外科在唐代謂之『創腫』。及宋初乃有外科之稱。室町時代。日本效之。而於其後有稱外療者。蓋俗名也。中國自宋代醫學受性理學（今世所謂自然哲學）一派之影響至大。故隋唐之醫學。為之一變。蓋隋唐之醫

學以寒爲本，謂傷寒爲病，與希羅羅馬之所見略同。及宋則以天地爲大宇宙，以人體爲小宇宙，配之以陰陽五行，以考察疾病之本質，不輸疾病症狀皆分陰陽，發於外者曰陽，發於內者曰陰。配此陰陽二理及金木水火土五行於疾病，治療亦據此以行。元來陰陽五行之說，自古有之，然以之應用於醫藥而喋喋不休者，實自宋之醫學始。印度有四大之說，即以地水風火之四元素爲本，以說病理而立療法。希羅亦有四元素之說，似由印度所傳者。中國之醫學則不然，以陰陽五行之說爲本，在隋唐時代以傷寒爲病因，以排毒素於外爲主，故行吐、瀉、汗之法。宋醫則極力營養身體而培補之，所用主爲人參之類。在醫史上名之曰「後世醫學派」。此醫學於安土桃山時代（一五九〇年前後）頗盛行於日本，曲直瀨道三者其泰斗也。由中國言之，盛唱金元時代之醫學，及德川時代之中季（一七四〇年前後）古學復興，有伊藤仁齋者出而唱復古之說，醫學亦唱古學，謂宜返本還元而歸於隋唐之醫學，其所根據者，乃以後漢張仲景所著之傷寒論及金匱傷寒論以治熱病，熱病以外則皆載在張仲景之金匱要略，故特取此二書以爲根據也。是故德川時代（一八七〇年前後）之漢方有二潮流，一以宋金元時代之中國醫家所作之醫書爲本，一則以傷寒論爲據。惟日本之醫學，雖傳自中國，然不輸其何方面，內容皆與本來面目不同。譬如中國之產科不用手術，日本則用種種手術，中國之外科手術極少，日本則用麻酔藥，或行足之切斷術，或摘出癌腫，即西洋未有志書羅本以前，已有麻酔藥以行手術者。關於此點，中國學者如研究日本醫學之歷史時，還祈注意。中國之陳邦賢氏近著「中國醫學史」，雖述西洋醫學傳入日本之事，然中國醫學傳入日本以至發達之歷史，亦還祈詳考焉。在日本始先傳入中國之醫學，以之變爲日本之醫學，行至德川時代末季（一八七〇年前後）有此根基而後見西洋醫學之傳來也。

中國醫學來日本永年，支配日本醫家之思想，且比本地尤有進步。及西洋醫學乘機而入，轉瞬間遂見繁盛。西洋人初來日本爲天文十二年（一五四三年）之季，葡萄牙商船來種子島（九州之南端），通辯爲中國人名曰王峯，當時以其毛色有異，故稱爲南蠻人。其南蠻人俄即北上至九州北部，在豐後內府（今之大分縣）

設立救濟院。收容患者而治療之。乃宣傳耶穌爲主。兼營救濟事業。未幾而有劇巴氏東來。先是有安次郎者。因犯罪逃之厦門。師事劇巴氏。導之入九州鹿兒島。漸進北方。頗得勢力。此安次郎受名（普羅）後在山口院設病院以教育醫生云。其後葡萄牙人有亞爾脈陀亦曾來日行醫。道織田信長在安土城與佛教徒作對。長年與僧侶（蓮宗、真宗）戰而不能勝之。故非常壓迫佛教而歡迎耶穌教。不但招葡萄牙於安土優遇之。且有葡萄牙取藥種而植之於伊吹山。其間足利氏滅。永祿初年。信長出至京都。乃建南蠻寺於京都。使葡萄牙人居之。以宣傳耶穌教。時爲永祿十二年。故擬號爲永祿氏。而獻出僧徒反對之。謂以年號稱寺須請勅許。全國雖廣。以年號爲幸者。唯我延應寺耳云云。於是改名南蠻寺。在成都市四條坊門建大會堂。聘僧。俱列古里二僧於此。以治貧民之病。兼教授醫道。降及豐臣秀吉時代（一五九〇年）始征伐耶穌教。廢南蠻寺。遣散寺內之葡萄牙人。嗣後不復再來日本。一面日人之信耶穌教者。處之以死刑。當時學於南蠻寺之日人醫師有三人。一名梅庵。不知去向。一名告須家。一名壽門。皆隱於堺市（大阪附近）。一從外科。一從內科。未幾事顯見捕。受處死刑。此時所傳醫學皆爲西洋牙連之醫學。乃盛行至十六世紀者也。又有克里斯篤菲羅者（葡萄牙人）久住日本。後歸化易名爲南蠻忠庵。由基督教改信禪宗。此人頗精日語。善讀日本稗史。又能醫。在長崎曾有出名弟子二三。以外科構成一派。及德川時代之初（一六〇〇年前後）英人來日。以其毛色特異。故稱爲紅毛。未幾荷蘭人來。揚言至今所來者皆託名宣教。其實爲奪取日本計。於是德川政府大驚。遠下令禁與西洋交通。唯荷蘭人有忠告之功。特許其往來。然亦非常制限。入港只許一處。每年來舟一回。不得越二艘。亦不許濫與國內日人應接。然往來雖久。惟聞其口傳醫學及視其治療而已。德川時代中季。第八代將軍吉宗（一七二〇年前後）好西洋文學。爲計劃星辰。覺中國譯書有隔靴搔癢之感。不如直讀原書。乃命儒官青木昆陽及習官野呂元丈學習荷蘭書籍。未幾吉宗將軍去世。此事遂亦中絕。然青木昆陽未死之二年前。豐前侯中津處有醫者前野良澤氏。其叔宮田金澤氏常誨之曰。凡人若附驥尾以行。必無出頭之日。宜爲人所不能爲之事。於是良澤受此感化。

平生頗自負。一日有士人坂江陽者出一蘭書曰。能讀乎。夏澤固不能讀。然自負心太深。誓必讀之。幸而聞青木昆陽受幕府命學習蘭書。乃往請教焉。昆陽喜而授以單語五百。尙猶不足。更往長崎就通辨（翻譯者）學得單語二百餘而歸。是爲明和七年（西紀一七七〇年）之事。翌年即明和八年（西紀一七七一）三月四日。恰逢東京千住小塚刑場解剖女屍。夏澤與杉田玄白、桂川甫周、中村淳庵連袂往觀焉。其時前野良澤曾由長崎買得荷蘭之人身內景圖。杉田玄白亦由酒井侯而得解剖書。互相對照之。同版同圖。蓋德人九輪博士所著之解剖圖也。將圖與解剖現場對照之。若合符節。分毫不爽。乃知中國醫家所載之不實。同受大感動。歸途共譏翻譯之。翌日即三月五日共集於京橋鐵砲洲之前野夏澤之宅而翻譯之。今日之翻譯有辭典可參考。當時則缺此種工具。頗非易也。四年之後始告成功。而每日之翻譯皆由杉田玄白隨時改爲漢文。以爲此書第一不可不先往中國。蓋往時雖以中國醫書而知解剖。不料皆錯誤不符。日本人固宜讀。然中國人亦不可不使之讀也。及安永三年。初版始出。所謂「解剖新書」四卷是也。解剖新書之著者署杉田玄白者。蓋欲使杉田翻譯蘭書之功早名於世也。其實翻譯大業。半出前野良澤之手。其他諸氏亦與焉。距今百七十年。既無蘭語先生及字典。而翻譯竟一字不錯。可見諸氏如何忠實盡心於學問。此事陳邦賢氏所著「中國醫學史」亦有記載。且附言曰。在日本對此種努力從事學之人。後人皆表敬意。若中國則如風馬牛。毫不以爲意也。云云。夫如是對西洋醫書全莫可如何之時代。而竟能讀之。何幸如之。然革新之事常帶種種困難。元來欲讀蘭書必介長崎之通事。與之無關之江湖醫生爲之。故頗惹其反感。其後刊行解剖新書約十年前。有本草學者後藤梨春著有「紅毛談」一書。因其羅列歐文二十六文字。竟遭禁止出版之厄。其後不過十年。且全屬翻譯故。出版後果得無事與否。一時非常疑懼。於是杉田氏竊厭之於德川內府及京都禁裏竟獲無事通過見許。乃得安心以公於世。蓋政治家有用沼玄蕃頭者。頗私淑荷蘭人。因此日本橋東京有賣蘭物之店。得此人居間周旋。得以刊行。亦一幸也。然當時動輒以外國爲夷狄。翻譯外書。物輒駭然。著名儒家山本北山氏評解剖新書之題曰。「解體」者乃國

家瓦解之義。非解剖身體之意。若爲解剖身體。宜稱『體解』云云。此可見當時刊行之不易。阻礙者之心計百出也。總之『解體新書』既出世矣。因此國人始知蘭語可讀。有志者互集於前野夏澤及杉田玄白之處。講究蘭語。昔與今異。能讀者雖無幾。然讀法則確實。『解體新書』梓行之翌年。丹麥有名學者統巴俄氏來日。其紀行文（德文）中記有在日本曾逢桂川中川兩氏。善蘭語。富於書籍。常以書簿內之事見問。困於應酬云云。蓋統巴俄氏爲植物學者。而實以內科外科之事。宜乎其無滿意之答復也。此乃以獨學始讀蘭書第六年之事。其後事隔二十六年。有大槻玄澤者。向曾受業於前野杉田之門。而後荷蘭之學。此人之手記曾載寬政六年（西紀一四六五年）德醫列啓氏來日。叩其種種之事。列啓氏當時不過二十九歲。所叩如『先哲菲普克拉斯的斯聞爲希臘人』。距今幾百年前乎。又保爾南爲何。列啓氏暫思之後。答以不能記憶。其實菲普克拉斯的斯有十二人。爲希臘學之祖。乃有名之第二世菲普克拉斯也。若保爾南則不詳。又問廈斯嗜氏爲幾年前之人。列啓氏皆不能答。其實廈斯嗜氏爲德國外科之元祖。德人畢業德國大學而竟不知。亦奇也。又問『膈噎翻胃之病症』之荷蘭名稱。蓋膈噎者食物膈於喉之意。翻胃者乃食則吐之意。似爲胃痛病。列啓氏答爲荷蘭稱爲普拉殼特。拉丁所謂嗎拉武斯。況面色斯。大槻歸家考之。蓋嗎拉武斯爲嗎武斯之誤。況面色斯爲望麪抽斯之訛。而嗎武斯爲病。望麪抽斯爲吐。即以蘭語變爲拉丁語。同爲吐病也。大槻氏自記曰。彼固不知。因被強問。乃胡亂以答。且綴字有誤。其才學可知矣云云。夫如是有此真摯學者爲中堅。以事翻譯。故無錯誤。其後理學、化學、生理以及其他各科學。漸見翻譯。於是蘭學一門以成。日本之西洋醫學。遂得發達。今者皇漢醫學。採取西洋醫學之長處。以補其不足。則皇漢醫學之前途無限。而史跡上又起一大變化矣。

皇漢醫學沿革之展望

松尾東洋

緒言

皇漢醫學之沿革。言之甚長。茲摘擇其簡略而主要者言之。如乘飛機而觀望。雖不甚詳盡。然足以窺視全部景物。中國醫祖爲神農皇帝。日本醫祖爲大己貴。少彥名。蓋世之人人皆有慾。縱然而生疾病。疾病有治術。欲問其醫術之巧妙如何。可就原始人之時代而想像定之。欲問何國有相當醫術。我敢一言以答之曰。『只有中國醫術及日本醫術。有口碑。有文獻。流傳後世。此足當神聖而可尊崇之爲醫祖云。』中國醫學。受外來文化之影響。於中道混和印度醫學。更混合朝鮮醫學（即殷之醫學）日本古醫學。則混同朝鮮醫學。此可於種種文獻上稽考而得之。上古人類。移動無限制。正如植物種子之風吹飛散。隨在結實。文化不分國境。拾長補短。因以發達。所謂何國醫學者。不過指其主流而已。

文明之早開。非中國及印度莫屬。試以皇紀與中國之時代對照。而可知矣。

堯舜時代 紀元前千五六百年前。

夏之時代 紀元前千四百二十年時正。約四百年。

殷之時代 紀元前千〇二十年時正。約六百年。

周之時代 紀元前四百二十年時正。約八百六十年。

秦之時代 紀元後四百五十五年迄。約十五年。

前漢與後漢時代 紀元後四百五十九年。約四百年。

三國、西晉、東晉、南北朝 紀元後八百八十年。

隋之時代 紀元後千二百四十八年。約二十九年間。

唐之時代 紀元後千二百七十八年。約二百九十年間。

梁、唐、晉、漢、周之五代時代 約五十年間。

宋之時代 約三百二十年。

元之時代 約百年。

明之時代 約二百八十年。

清之時代 約二百七十年。

二 日本上古之醫學

日本上古之醫學。由天皇率先獎勵。爲民圖幸福。此爲真正政治之要諦。其現實努力者。如大己貴。少彥名二人之事蹟。人人所知也。往古於醫學一事。執政者提倡甚力。在神武天皇時代。治術頗有進步。國內產黃金。作金鏡以傳教鍼術。鍼術爲之流傳。又有按腹術。使盲啞者習之。以藥草之味。使猿猴試之。剖解觀之。其普及之方法。命醫官巡迴諸國。探查藥草。教授其治法於各村之村長等。故當時百姓之年壽。有達百歲者。細考其原因。乃知爲食事房事之有規律。於是曉諭其食事房事之宜適量。簡便而得其要。當時之藥物。有左列之三十七種藥。當歸 黃耆 芍藥 桔梗 苦參 地黃 半夏 蜀椒 茯苓 黃蘗 白朮 白薇 獨活 黃芩 細辛 黃連 商陸 人參 芎藭 石菖蒲 枳殼 白芷 遠志 茵陳 蛇牀子 石斛 猪蹄 射干 夏枯草 瞿 菟絲子 蛭 藻草 百部根 車前子 薑 韭 五味子 其他禽獸爬蟲類及燬燬而用者數百種。燬燬者用金石燒之或加熱。使爲種種之藥用化。其後種類日多。隨年代而增加。

三 朝鮮醫學之流入

允恭天皇時代。爲治天皇之疾。遣使新羅國。召彼國之名醫來治。是爲朝鮮醫學流入之始。其後彼此交涉頻繁。遂有和韓醫學之折衷醫學。爾後益有朝鮮之良醫。採藥師醫書等陸續輸入。至雄略天皇時代。遂歷倒日本國有之醫學。日本醫學有廢絕之勢。其後又輸入朝鮮之佛像書等。時大臣蘇我馬子信之。每病輒行祈禱。甚至天皇不豫。亦必延僧爲之祈禱者。流風所被。上自朝廷。下迄庶人。有疾病則必延僧侶祈禱焉。此爲醫者與僧侶之

混同時期。

四 中國隋唐醫學之流入

推古天皇時代。遣留學生小野妹子入隋。學成後得四海類聚三百卷以歸。是爲中國醫學流入之始。又遣醫師惠日、福因、僧惠齊、惠光等入唐。學彼邦之文化。留學十五年。求道朝鮮而歸。當時之交通。可見其困難之一般。舒明天皇二年。又遣醫師惠日入唐研究。如此唐之醫術陸續流入。唐之諸醫學制度及其他文化書籍。乃多量輸入焉。而唐之醫學益加盛行。

文武天皇大寶元年。布醫制。立大學。置國學。設典藥寮。各科置博士藥園師。定各科專門教授法及學生試驗之法。則。脩學之主要書籍。爲新脩本草經。黃帝明堂經。脈經。甲乙經等。所修學期。體操科七年。耳口目科各四年。此外則獎勵專門家之繼續研究。學生方面。每月一回受博士之試驗。每年受一回典藥頭之試驗。最後受宮內卿之試驗。其法極形嚴密。一方面伸保護與獎勵之法。英才羣集。遂養成人才之目的。經年高明之士輩出。遂高出朝鮮及中國大名之士。進步發達。急速可驚。又諸國有疾。朝廷例賜醫以救之。因醫之皇道。而爲政以德。亦所以發揮其德云。

五 日本固有醫學之復活

及平城天皇即位。天皇欲振興日本固有之醫學。詔典藥頭安部真真。侍醫上出雲連廣真等。宣告諸國之神社。國造縣主稻置別首。及名族古家等。各獻家傳之醫方。類聚其方。編大同類聚一百卷。又改醫制。本日本之古醫方。以漢方爲補翼。醫師遵奉之。此爲日本固有醫方重行於世時代。

六 古醫學之衰退及唐醫學之再興

嵯峨天皇之時。天皇對於禮樂文物恣好唐制。一一効之。醫制亦採用唐制而改舊則。此爲古醫學之衰退時代。唐醫學又勃然擡頭矣。其先倖侶中以醫術鳴於時。因而人多歸化之。於奈良其他各處。獲救其術。爲一度之醫

制改正。唐醫之復興，如春潮之勃興，後乃至完全爲唐醫之世。

七 丹波和氣之二家

圓融天皇天元五年，鍼博士丹波康賴得救命，廣爲蒐集隋唐之醫書，撰折衷之醫心方。此書從素問難經等而出。而隋之巢元方之病源候論之說，亦大行於世。康賴又撰神遺方云。

丹波康賴之家，其祖爲後漢靈帝之歸化人。世之領主丹波之矢田郡。代出醫哲。對於醫道上，素有貢獻之門閥也。又有與丹波氏共司醫藥之權之和氣氏者。爲和氣清麻呂之子孫，亦代出醫哲。爲朝廷醫官權威之門閥也。此二家之子孫世襲祖業，司醫藥之權。

白川天皇時代，高麗王妃爲治疾病，求良醫於我國，其書中有失禮之所，不之許。先時我習彼之醫方。今彼轉求之於我，足徵我國醫學之有進步矣。

八 時代之壓迫醫學入衰退期

日本之醫學，正入進步向上之路。其勢方盛，乃逢白河天皇保元平治之戰亂。一轉而入衰退期。自保元以來，朝廷之綱紀廢弛，爭亂不止。一切之文化，進步上皆生障礙。醫制亦爲之紊亂，而無發展。漸次入衰敗時期。當此時代，急於練武，無暇顧文化。其後入和平之治世，政權歸武人之手，與當局執政之時，一變其旨趣。丹波和氣二家，雖家學淵源，仍襲世業，但亦隨時勢之變化而衰微。醫學之實權歸於僧侶之手矣。

從醫學全體觀之，此爲衰退時期。至豐臣秀吉統一天下方止。其間顯著之變化，爲足利時代之末期。此時唐醫學稍有衰退。宋之醫學流行，當時醫官屢與明朝交通，以圖復興，故有外科金創之治法。

九 衰退期有名醫書及醫哲

衰退期雖經源平時代，鎌倉時代，北條時代，南北朝時代，足利時代數百年，然其間醫書之刊行，及有名之醫哲極多。壽永三年，丹波氏之一族，有僧蓮基，撰長生療養法，獻於朝廷。北條時代之末，僧姓全著頓醫抄五十卷，萬

安方六十二卷。推薦中國宋代之方書方劑。此書頗得重用。又北朝光嚴帝時。有僧有備。著稻田方慈田方二書。後小松帝之世。僧壽阿彌允能者。以醫仕於足利氏。允能輯錄家傳醫方七十二方。名琉璃壺。公開於世。後土御門帝之世。有良心僧得自山義統之命。入朝鮮。曾將丹波和氣二家所用之癰疽八穴傳於朝鮮。日本反瀋城無存。然亦習得其神應經而歸。享祿年中。僧一笠著典藥統坑書。永祿年中。僧景賢著鑑効秘要方。觀以上事蹟。此時代之醫道。歸僧侶之手。足知其一般矣。

武將細川勝元博學而嗜醫術。從歷代之方書。披其萃著一書。名靈蘭集。行於世。足利義珍之時。出醫哲坂戀男。朝廷賜稱上池院。戀男之孫舜秀。著鴻寶秘抄傳世。又舜秀之孫舜運。於柏原帝之明應年曆間。入中國（時明朝）研究醫學。歸著遇仙方與新精方。努力於醫學之復興。

足利時代。授和氣丹波二家以法官。是為醫者授法官之始。當時之典藥為坂氏、竹田氏、吉田氏、竹田氏之祖。始於竹田昌慶。昌慶入明脩醫術。其術因之大進。曾醫治明太祖之后難產。以是邀功。明主嘉之。封安國公。永和四年。得醫家秘書及銅人圖歸。朝廷任為典藥。其子孫繼業之。

吉田典藥之家。以宗桂為最有名。善辨藥性。天文中與僧彥策同入明。治明世宗之疾病。及歸。世宗贈以顯輝屬。繪圖。聖濟總錄及藥簡以表謝意云。

其他各科有名之人甚多。復光嚴帝之延文年間。安藝手足長于女科。為一代之名醫。又天文年間之金持重弘。以鍼灸著。淨田家之臣岡家重以啞科著名。永正大永年間。阿佐井宗瑞以女科名。著醫書大全公於世。為日本刊行醫書之始。

衰退期中。亦有以上之英俊。努力於學問之向上。因時代之關係。未能得伸其志。復至湯成帝時代。天下漸統一。昇平之景象。遍輝大地。醫者乃乘運而出。由直順正慶父子。數百年沈滯之醫道。於是復興。正慶乃得稱皇國醫學復興之始祖。

十 醫道之復興與金元之醫學

自保元平治之爭亂發其端。應仁以來。騷亂不堪。後至陽成帝之世。豐臣德川二氏出。天下平靜。有國樂民安之樂。此時代中武藏川越產田代三喜。於足利末期發明。學金之東垣。元之丹溪之醫學。十二年而歸。住總古河。行其術。曲直瀨正學。田代三喜之術。歸京都。以其兼通之資。輯醫經。以發揮其真傳。朝廷幕府共致力於醫道之復興。訪其門而乞其術者。四方陸續而集。正慶又能循循教導。於是俊秀之門人輩出。當時幕府及列藩之醫官。出其門下甚多。

曲直瀨正慶號一溪。通稱道三。著啓迪集。納獻於朝廷。又因療正親町帝之病。賜翠竹院之號。正慶所著之啓迪集。盛行於天下。天正二年。朝廷特詔以啓迪集頒布天下。以傳永久。可證正慶之術如何之受朝廷激賞矣。其門下之英秀爲秦宗巴。岡本。諸品。僧全宗。皆有著述行於世。

豐巨秀吉奏朝廷。復興古昔施藥院之制度。以全宗司其院。全宗大開藥局。集天下之病者。普遍施藥。有施藥院之實際成績。

正慶之義子正紹又善醫。教導門人。其門下有野間玄塚。山脇道作。井上玄徹。長澤長壽等俊秀之士。日本中世以後。醫學荒廢。乃列程授課。殷殷指導。正紹門下之道書。道書學朱子之小大學之意。設七科爲小學。七科爲大學。以定修醫學之序。當時稱爲有卓見焉。

十一 小學七科

- (一) 辨藥之陰陽氣味功能。凡三百種。
- (二) 辨古方之本旨及其製法。凡三百方。
- (三) 識治療之大法。凡五十門。
- (四) 參古醫案以意處方。凡五百餘條。