

简明中外医学史

JIANMING /ZHONGWAI
YIXUE SHI

张友元 编著



广东高等教育出版社
Guangdong Higher Education Press

简明中外医学史

张友元 编著

广东高等教育出版社

· 广州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

简明中外医学史/张友元编著. —广州: 广东高等教育出版社, 2008. 11
ISBN 978 - 7 - 5361 - 3723 - 3

I. 简… II. 张… III. 医学史 - 世界 IV. R091

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 177748 号

广东高等教育出版社出版发行

地址: 广州市天河区林和西横路

邮政编码: 510500 电话: (020) 87557232

佛山市浩文彩色印刷有限公司印刷

787 毫米×1 092 毫米 16 开本 16.5 印张 303 千字

2008 年 11 月第 1 版 2008 年 11 月第 1 次印刷

印数: 1~1 000 册

定价: 33.00 元

前 言

原中山医科大学早在2001年10月与原中山大学合并之前,就已为医学本科生开设了“医学史”课程。两校合并后,更加强了“医学史”课程教学的力度,教学对象扩展为四年制、五年制乃至七年制、八年制医学生。“读史使人明智。”“以铜为镜,可以正衣冠;以史为镜,可以明兴衰。”实践证明,开设“医学史”这门课程,是使医学生了解医学发展规律,明确医学发展方向,扩大知识领域,增强人文修养,促进医学生素质全面提高的明智之举。

负责“医学史”课程教学任务的是本校国家医学教育发展中心与医学教育研究中心。笔者作为“医学史”的课程负责人,自始至终参与了本门课程的教学组织和课堂讲授。在多年的教学实践中,笔者查阅了大量相关书目和文献资料,深感各种书目均有其特点和长处,但也有些书目存在某些不足之处,有的过于繁杂,有的过于简略,有的脉络不清,有的较为粗糙甚或有较明显的差错。有鉴于此,乃萌生了为本校医学生编著一本较为实用的医学史教材的夙愿。经过三年的整理加工,反复易稿,终于编著成这本《简明中外医学史》。然而,由于中外医学的发展源远流长,博大精深,虽然笔者力图使本书简明扼要,深入浅出,易学易懂,但能否达到目的,仍需实践检验。

本书可作为医学院校特别是西医院校20~30学时的“医学史”课程的教材,亦可作为医学各门专业学科的教师、医务人员以及教育管理与研究人员了解医学通史和学科史的参考用书,还可作为喜爱中外医学史的普通读者的通俗读物。

全书分为上、下两篇。上篇为世界医学史,下篇为中国医学史。为节省篇幅起见,本书省略了附录等内容。在成书过程中,笔者参考和引用了相关书目(见“主要参考书目”)的某些内容,并咨询了某些专业学科的资深专家教授,谨此谢忱。

由于本书的时间跨度大,覆盖范围广,限于个人水平,错漏之处在所难免,恳请医史工作者和有识之士批评指正,不胜感幸。

张友元

2007年8月于中山大学北校区

目 录

绪论	(1)
一、医学史的定义	(1)
二、医学史的分类	(2)
三、学习医学史的目的和意义	(2)

上篇 世界医学史

第一章 医药的起源	(7)
一、人类的进化	(7)
二、火的发现	(8)
三、药物的发现	(9)
四、早期的医疗活动	(10)
五、原始宗教的影响	(10)
第二章 古代奴隶社会的东方医学	(12)
一、古埃及的医学	(12)
二、古巴比伦和亚述的医学	(14)
三、古印度的医学	(16)
四、中国的传统医学	(18)
第三章 古代奴隶社会的西方医学	(19)
一、古希腊的医学	(19)
二、古罗马的医学	(25)
第四章 中世纪的医学	(32)
一、社会背景和医学黑暗时期	(32)
二、宗教神学和经院哲学对医学的影响	(34)
三、中世纪的欧洲大学	(36)
四、中世纪的欧洲医学教育	(37)
五、最早的医学校——萨勒诺	(39)
六、医院的兴起	(41)
七、传染病的流行	(42)
八、拜占庭医学	(43)

九、阿拉伯医学	(45)
第五章 文艺复兴时期的医学	(48)
一、社会和文化背景	(48)
二、以巴拉塞尔萨斯为代表的医学革命	(49)
三、人体解剖学的建立	(50)
四、近代外科学之父——巴累	(53)
五、内科学和传染病的进步	(54)
第六章 17 世纪的医学	(56)
一、社会背景和自然科学的兴起	(56)
二、生理学的建立	(57)
三、显微镜的发明和应用	(58)
四、医学上的三个学派	(60)
五、近代临床医学之父——西顿哈姆	(61)
六、天花等传染病的流行	(62)
七、国际间的医学交流	(63)
第七章 18 世纪的医学	(64)
一、社会背景和自然科学的进步	(64)
二、机械唯物主义的形成	(65)
三、病理解剖学的建立	(66)
四、临床教学的兴起	(67)
五、奥恩布鲁格发明叩诊法	(68)
六、产科学的独立	(69)
七、统计学的应用	(69)
八、卫生状况的改善	(70)
九、牛痘接种法的发明	(72)
第八章 19 世纪的医学	(74)
一、社会背景和自然科学的发展	(74)
二、细胞学说的提出和组织学的建立	(75)
三、胚胎学成为一门学科	(77)
四、细胞病理学的建立	(77)
五、比较解剖学的起步和大体解剖学的兴盛	(79)
六、生理学完整体系的形成	(80)
七、药理学和实验药理学的产生	(83)
八、病理生理学的建立	(84)
九、微生物学与免疫学的奠基	(84)

十、寄生虫病学的建立	(89)
十一、诊断学的发展	(90)
十二、治疗学由落后走向进步	(91)
十三、外科学的重大突破	(93)
十四、眼科学的独立	(97)
十五、耳鼻喉科学的独立	(98)
十六、牙医学的奠基和发展	(98)
十七、法医学的建立	(99)
十八、精神病人的解放	(100)
十九、护理学成为科学	(101)
二十、国际红十字会的成立	(102)
第九章 20 世纪的医学	(104)
一、社会背景和科技革命	(104)
二、螺旋体、病毒和立克次体的发现	(105)
三、热带病的研究	(107)
四、生物化学的确立和发展	(108)
五、维生素的发现	(110)
六、内分泌的研究	(110)
七、分子生物学的产生和发展	(112)
八、医学遗传学的产生和发展	(113)
九、免疫学的进展	(113)
十、药理学的重大进展	(115)
十一、临床诊断技术的进展	(117)
十二、核医学的发展	(119)
十三、内科学的进展	(120)
十四、外科学的进展	(124)
十五、妇产科学的进展	(127)
十六、儿科学的进展	(128)
十七、传染病的新动态	(130)
十八、精神病学的发展	(131)
十九、肿瘤学的发展	(133)
二十、皮肤性病学的建立和发展	(134)
二十一、康复医学的确立和发展	(135)
二十二、老年医学的产生和发展	(136)
二十三、预防医学的形成和发展	(136)

二十四、循证医学的产生	(138)
二十五、医学心理学的发展	(139)
二十六、医学伦理学的发展和生命伦理学的建立	(140)
二十七、医学史成为一门学科	(141)

下篇 中国医学史

第一章 中国医药学的萌芽（原始社会、夏商周时期）	(145)
一、社会背景	(145)
二、中医药起源的传说	(145)
三、火的发现	(146)
四、陶器的发明	(147)
五、酒与汤液的应用	(147)
六、殷墟甲骨文中关于医药的记载	(148)
七、对药物的认识	(148)
八、巫医的盛行	(148)
九、医生的分科	(149)
十、早期的医学理论	(149)
十一、春秋战国时期的名医——扁鹊	(150)
十二、关于古人长寿之说	(152)
第二章 中国医学的奠基（秦汉时期）	(153)
一、社会背景	(153)
二、我国现存第一部医书——《内经》	(154)
三、《内经》的浅释——《难经》	(154)
四、我国现存第一部药书——《神农本草经》	(155)
五、我国现存第一部临床医学巨著——张仲景的《伤寒杂病论》	(155)
六、经络学说的建立	(156)
七、著名的医药学家	(157)
第三章 中国医学的兴盛（两晋、南北朝、隋、唐、五代时期）	(159)
一、社会背景	(159)
二、医学专著的问世	(160)
三、方书的发展	(163)
四、药学的成就	(166)
五、按摩学的兴盛	(169)
六、医学教育的创始人秦承祖	(169)

七、太医署的设立	(170)
八、中外医药的交流	(170)
第四章 中国医学的普及发展（宋金元时期）	(173)
一、社会背景	(173)
二、医药事业的管理与改革	(173)
三、医学各科的成就	(176)
四、药物学与方剂学的发展	(179)
五、医学理论的发展	(181)
第五章 中国医学的进一步发展（明、清初中时期）	(184)
一、社会背景	(184)
二、温补学派的形成	(185)
三、药物学上的重大突破——李时珍著《本草纲目》	(186)
四、外科学的新成就	(188)
五、传染病的进步	(189)
六、医学丛书的编辑	(192)
七、王清任与《医林改错》	(193)
八、赵学敏与《本草纲目拾遗》	(194)
九、名医喻昌	(195)
十、最早的中医刊物	(195)
十一、医学道德的继承和发展	(195)
第六章 近代的中国医学（晚清、中华民国时期）	(197)
一、社会背景	(197)
二、西医的传入	(197)
三、中国近代医学教育体系的建立	(212)
四、近代医药卫生的管理机构	(214)
五、近代的中医药学	(215)
六、太平天国的卫生工作	(222)
七、革命根据地的卫生工作	(224)
第七章 现代的中国医学（新中国成立后时期）	(228)
一、社会背景	(228)
二、现代中国医学体系的建立与发展	(228)
三、现代的中医药学	(234)
四、中西医结合	(238)
五、医学史的建立和发展	(244)
第八章 中国少数民族的医学史	(247)

一、藏医学	(247)
二、蒙医学	(248)
三、维医学	(249)
主要参考书目	(251)

绪 论

一、医学史的定义

医学史是联系社会、政治、经济、哲学、科学和其他文化的关系来研究医学发展的过程和规律的科学。对于医学史的定义，可从以下几个方面加以把握：

首先，要明确医学史是科学。所谓科学，简单地说，就是要揭示出研究对象的客观规律。无论是物理、化学，还是医学，只要研究者能揭示出研究对象的客观规律，他们的工作就是科学的。医学史也是一门科学，不仅要讲人讲事，更要揭示出医学发展过程的客观规律，所以说医学史是研究医学发展过程和规律的科学。

其次，要明确医学的发展并不是孤立的，它与当时的社会、政治、经济、哲学、科学和其他文化的关系非常密切。实际上，医学发展史上一切重大事件的出现都与当时的社会环境、政治背景、经济条件、文化因素有关，尤其是与当时的哲学思想密切相关。莫干尼提出病灶的思想，奥恩布鲁格发明叩诊法，都是与当时盛行的机械唯物论思想分不开的。显微镜的发明和应用，给医学带来革命性的变化，并直接导致了细胞学、组织学、胚胎学、微生物学等学科的建立。电子显微镜的问世，更是人类认识客观世界的一次革命性飞跃。英、法等国资产阶级革命的胜利，革除了制约生产力发展的封建制度，经济迅猛发展，刺激了生产技术的变革，引发了工业革命，带动了科学技术的发展，使19世纪成为科学的世纪，产生了自然科学的三大发现，从而推动了医学的迅猛发展。离开了当时的社会、政治、经济、哲学、科学和其他文化的推动和影响，医学的发展就成了无源之水和无本之木。

再次，“医学史”顾名思义就是医学的历史，它是介于自然科学和社会科学之间的一门学科，是医学和史学的交叉学科。它既包含医学知识，又包含历史知识。所以，学习医学史，可以达到既学习医学知识，又学习历史知识的双重目的。

最后，要明确医学史作为一门课程，既非医学课程，又非历史课程，而是一门知识面较广的融合课程，既要有中西医学知识作为基础，又要有历史等文化知识作为条件。否则就难于领悟其中的深刻内涵。因此，学习医学史，既要突出它的科学性，又要突出它的知识性，还要突出它的思想性，才

能达到学习医学史的目的。

二、医学史的分类

医学史的分类方法很多,一般分为5类,即世界医学史、医学断代史、国家医学史、医学学科史和医学史志。而最简单明了的分类方法是将其分为两大类:一类是医学通史,一类是医学学科史。医学通史包括世界医学史和国家医学史(如中国医学史、日本医学史等),专门研究医学发展中的一般问题和发展规律,以年代为序,以揭示世界各民族和各个国家从古至今的医学发展过程及其表现出来的历史逻辑性为其根本任务。医学学科史则专门研究医学各门学科的发展过程,以总结学科发展的经验教训,寻求对当代学科发展的有益启示为目的,如解剖学史、生理学史、内科史、外科史、口腔科史、针灸科史等。

三、学习医学史的目的和意义

1. 认识医学的发展规律

何时产生医和药?何时出现医学?西方医学和中国医学各自经历了哪些发展阶段?未来医学的发展方向将会如何?凡此等等,都是医学史要回答的问题。简单地说,有了人也就有了医和药。因为病是随人与生俱来的,有了人也就有了病,有了病就要想方设法与疾病作斗争,于是就产生了“医”。药是医的工具,人们利用各种植物、动物、矿物等克制疾病,于是就有了“药”。人们将医疗知识经验进行哲学概括,上升为理论,于是产生了“医学”。西方医学的发展经历了原始医学、经验医学、实验医学(近代医学)、现代医学等几个阶段。中国医学的发展则经历了萌芽时期、奠基时期、兴盛时期、普及发展时期、进一步发展时期、近代西医传入时期、现代高速发展时期等几个阶段。中西医在不同发展阶段上的历史背景、医事制度、医学各科的主要成就、著名的医药学家及其主要贡献、主要的医药学著作及其学术价值等各不相同。“昨天是今天的历史,今天是明天的历史。”1543年维萨里的《人体结构》一书是医学进入器官水平的标志,1858年微尔啸的《细胞病理学》一书使医学进入到细胞水平,1931年电子显微镜的问世又使医学提高到亚细胞水平,1949年第一个分病镰刀细胞性贫血的发现则是医学进入分子水平的一个事例。未来的发展趋势,源于历史,蕴于现实。学习医学史,不但可以认识医学的发展规律,还能预知未来医学的大致发展方向。

2. 学习辩证唯物主义和历史唯物主义

学习医学史,可以看到医学的发展充满着唯物主义与唯心主义、辩证法与形而上学的矛盾和斗争。在原始医学与经验医学阶段,神灵主义的医学

(如祈祷占卜、求神拜佛、巫医巫术等)阻碍着医学的发展,而朴素唯物论的、自发辩证的、自然哲学的医学(如古希腊希波克拉底的“四体液病理学说”和中国的“阴阳五行学说”等)则促进了医学的发展。在欧洲中世纪黑暗时期,医学为宗教神学所垄断,成为寺院医学、僧侣医学,使医学退步到原始医学的时代。16—18世纪,机械论唯物主义对于医学摆脱宗教神学、经院哲学和唯心主义的影响,促进医学的发展,起了积极的作用,出现了向盖伦的解剖学挑战者——维萨里,血液循环理论的创立者——哈维以及形而上学唯物主义经验论代表人物——培根等一批科学勇士。医学发展的历史反复证明,医学的发展一刻也离不开唯物主义的辩证思维。当前,现代医学遵循永恒发展和普遍联系的辩证原理,一方面向微观的深度发展,从细胞水平、亚细胞水平发展到分子水平直至量子水平;另一方面向宏观的广度发展,从机体(个体)水平发展到群体水平直至生态水平。现代医学逐步从经验科学向理论科学发展,并且不断趋向辩证的综合。如同恩格斯所说:“科学技术发展到如此程度,以致它再也不能逃避辩证的综合了。”

医学科学本身的发展所显示出的医学所固有的辩证性质,本质上要求医务工作者自觉地学习和树立辩证唯物主义和历史唯物主义的世界观,才能在教育、科研、医疗、管理等各项工作中少走弯路,少犯错误,取得更大成效。

3. 增强中西医结合的观念

什么是中西医结合?中西医是否应该结合?能否结合?中医是该西医化还是该科学化?这些话题至今争论不休。医学史展示,唐代时印度医学曾传入我国,人们吸收了印度医学的内容,从而丰富了中国医学,并没有出现中国医学和印度医学对立的局面。同样,宋代时阿拉伯医学也曾大量传入我国,也没有形成中国医学和阿拉伯医学的对立,只是中医学吸收了很多阿拉伯药物的知识和理论。然而近百余年西医传入我国后,却形成了中医、西医并存乃至对立的局面。只有学习了医学史,才能找到正确的答案。中医和西医是两个完全不同的医学体系,并无绝对的优劣高下之分,双方都各有其科学性和合理性,但又都有其不足之处。西医无法完全取代中医,中医也无法完全取代西医。由于中医和西医存在巨大的差异性和不可替代性,决定了两者必然长期并存和相互结合。如果不了解医学史,不知道西医和中医是怎样形成和发展的,有什么相同点和不同点,就必然陷入思想方法的主观性和片面性,从而作出非理性的回答。

4. 培养热爱医学专业的思想

医学的对象是人,人是物质世界中最高级、最复杂的物质。因此,对人的认识和了解也最为困难。人对人体自身的认识还处于初级阶段,迄今人类

尚无法制造出一个有生命的细胞或核蛋白,仍有许多疾病的病因和发病机制尚未明了,治疗仍束手无策。20世纪,物理学和化学取得了飞速发展;21世纪,物理学和化学的成果将被应用于生命科学,促使生命科学长足进步。生命科学是目前学科领域最广、分支学科最多的体系,其中细胞生物学和分子生物学是生命科学的基础,遗传学是生命科学的核心和动力,神经科学是生命科学的高峰。此外,尚有生物医学、生态学、生命起源等众多学科和研究领域。生命科学将成为21世纪的带头学科和科学中心。当前生命科学正处于取得重大突破的前夜。近年来国内外重大生命科学成果如十大科技成就、十大科技新闻等,生命科学都占了一半左右。因此,21世纪是生物科学的时代。医学生所选择的医学专业,是生命科学最重要的组成部分,是可以大有作为的,也是值得终生奋斗和为之献身的。学习医学史,可以感受诸多医学泰斗、杏林奇才的大家风范,培养热爱医学专业的思想,树立为医学神圣事业献身的精神。

5. 提高文化素质

众所周知,古代以通才取胜,近代以专才取胜,现代以博才取胜。对于现代人来说,知识面越广,成功的可能性也越大;知识面狭窄,必然孤陋寡闻,无所作为。所以,文化素质是大学学生的“四大素质”之一,是思想道德素质、专业素质、身心素质这三大素质的基础。提高医学生的文化素质,是医学院校开展素质教育的突破口。学习医学史正是提高医学生文化素质的一条重要途径。培根说过:“读史使人明智”,学习医学史可以在学习医学专业知识的同时,又学到历史知识和其他文化知识,从而扩大知识领域,提高文化修养,增强从宏观角度观察问题和分析问题的能力。盖伦认为,要想做一个最好的医生,仅仅懂得医学是不够的,还必须掌握更广博的知识,“医生应力求掌握哲学及其分科:逻辑学、自然科学和伦理学”。高等医学院校的毕业生不应该只是单纯的医务工作者,而且还应该是基础厚、知识广、能力强、素质高的学者。

上 篇

世界医学史

第一章 医药的起源

医药的起源是一个极为复杂的历史现象，至今众说纷纭，莫衷一是。诸如医源于圣人、医源于巫师、医源于动物本能等等，不一而足。但从医学的社会本质——治病救人来看，医药只能起源于人类的社会实践和与疾病斗争的实践。实践的观点，是认识论的基本观点。不同学科的知识，是对不同性质的实践活动的经验总结。医药知识是人们对疾病及其防治方法的认识，是人类在长期的生产劳动过程中，在同自然灾害、猛兽、疾病的不断斗争中，逐渐积累经验而产生和发展起来的。在这一过程中，宗教和巫术产生过重大的影响和作用，医巫混杂是原始医学发展的一个特征。原始医药知识对先民的生存和发展起了重要的保护作用。

一、人类的进化

一般认为，地球的年龄是 45 亿年，地球上出现生命是在 25 亿年之前。若把地球的历史浓缩成一天 24 小时，则 1 秒大约相当于 5 万年。如果地球诞生在午夜零点，那么，生命大约起源于凌晨 5 点，脊椎动物起源于晚上 9 点，哺乳动物起源于晚上 10 点，灵长类动物在晚上 11 点 37 分出现，而人类的祖先差不多直到 11 点 56 分才姗姗来迟。

在类人猿过渡到猿人之后，人类的进化系谱经历了直立人、智人和现代人三个发展时期。

（一）直立人

直立人处于旧石器时代早期，年代在距今 300 万—30 万年前。直立人可分为早期直立人和晚期直立人。早期直立人也称能人，距今 300 万—180 万年前，能直立行走和打造粗糙的石器，并且能建造最简陋的住所，脑容量约为 800 毫升，其化石在东非发现。我国云南的元谋猿人就属于早期直立人。晚期直立人距今 180 万—30 万年前，体形增高，脑量增大，其化石在亚洲、非洲和欧洲均已发现。我国的北京猿人、蓝田猿人和龙潭洞猿人就属于晚期直立人。

（二）智人

智人可分为早期智人和晚期智人。早期智人处于旧石器时代中期，年代在 30 万—5 万年前，其化石在欧、亚、非三个大洲均有发现，其代表是德国