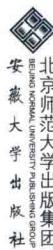


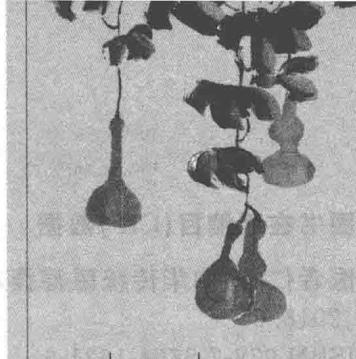


医者仁心

——中华传统医德读本

宣扬 李玉荣 编著

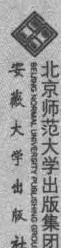




医者仁心

中华传统医德读本

宣扬 李玉荣 编著



图书在版编目(CIP)数据

医者仁心:中华传统医德读本 / 宣扬, 李玉荣编著. —合肥:安徽大学出版社, 2018. 6

ISBN 978-7-5664-1621-6

I. ①医… II. ①宣… ②李… III. ①医务道德—医学史—中国—古代
IV. ①R192—092

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 128996 号

安徽省高等学校省级质量工程项目(2014jyxm205)

安徽省高校人文社会科学重点项目(SK2015A406)

医者仁心——中华传统医德读本

宣 扬 李玉荣 编著

出版发行: 北京师范大学出版集团
安徽大学出版社
(安徽省合肥市肥西路 3 号 邮编 230039)
www.bnupg.com.cn
www.ahupress.com.cn
印 刷: 合肥现代印务有限公司
经 销: 全国新华书店
开 本: 170mm×240mm
印 张: 11
字 数: 170 千字
版 次: 2018 年 6 月第 1 版
印 次: 2018 年 6 月第 1 次印刷
定 价: 27.00 元
ISBN 978-7-5664-1621-6

策划编辑: 姜萍
责任编辑: 姜萍
责任印制: 陈如

装帧设计: 李军
美术编辑: 李军

版权所有 侵权必究

反盗版、侵权举报电话: 0551-65106311

外埠邮购电话: 0551-65107716

本书如有印装质量问题, 请与印制管理部联系调换。

印制管理部电话: 0551-65106311

前 言

医德在现代伦理学视野范围内常被称为医学职业道德，是一般社会道德在医疗卫生领域的反映，其历史发展既与社会政治、经济、文化，特别是社会道德思想的丰富和传承紧密相连，同时又与医学自身的发展相互交织。中华传统医德思想植根于中华文明的沃土，与中国传统医学的发展相伴随，在防病治病的医疗实践中不断熔铸再创造、丰富完善，铺就了医生治病救人的道德轨迹，强调医学的最高宗旨是仁爱救人，赤诚济世，具有普世伦理价值，最终成为中华民族传统道德的宝贵财富。

在中华民族的文明发展史上，有一批医术精湛、医德高尚的医学家和药学家，从岐伯、扁鹊、张仲景、华佗、孙思邈，到李东垣、李时珍、陈实功、叶桂等，他们医术精湛、仁术济世、平等博爱、仁慈宽厚的医德传统和杰出的医学成就同样彪炳史册，为民众和历代行医者所崇敬。现代社会不同专业领域有不同的道德规范，但守护生命健康的医学伦理始终闪耀着德性的光辉。时至今日，人们仍愿意以“仁”这样古老的伦理标准来要求医学道德，形成了诸如“仁心”“仁术”“仁爱”“仁德”的价值理念，“医者仁心”“医乃仁术”依然是人们形容医德最直接、最习惯、最经典的表述。这足以说明古老的中国传统医学道德不但没有随着医疗技术的突飞猛进而退出历史舞台，相反，在新的时代条件下，它历久弥新地表现出强大的生命力和渗透力。

述往事，思来者，传承是根本。面对建设社会主义核心价值体系和社会

主义道德规范的任务，汲取传统医德的营养，借鉴医德建设的经验，结合现代医疗实践、医学职业精神进行现代转换和价值再认同，从而形成既有优良传统思想，又有显著时代精神的职业规范和医德准则，更显现出不可替代的重要作用。重温传统医德，明辨义利理欲，使中华传统医德在新的历史条件下发扬光大，对适应由经济体制深刻变革、社会结构深刻变动、利益格局深刻调整带来的社会思想意识日益活跃的新形势，对协调医患关系、建设良好医风医貌、推动医生职业道德建设不断与时俱进有着重要意义，对当下的医学教育和人才培养具有指导意义。

目 录

第一章 医学创始期医德思想的萌芽及初步孕育——先秦时期	1
神农氏	2
黄帝	3
岐伯	11
俞跗	14
扁鹊	16
文挚	20
第二章 早期医德规范的确立——秦汉时期	22
华佗	22
张仲景	25
淳于意	29
董奉	32
郭玉	33
苏耽	34
壶翁	35



第三章 传统医德思想的理论化和体系化——魏晋南北朝时期	38
王叔和	39
皇甫谧	41
葛洪	45
陶弘景	46
杨泉	49
姚僧垣	51
第四章 传统医德思想的拓展——隋唐五代	53
许智藏	54
巢元方	55
孙思邈	56
王焘	63
鉴真	65
刘禹锡	67
宋清	69
第五章 传统医德思想的成熟——宋朝	73
钱乙	74
庞安时	77
董汲	79
宋慈	81
张锐	83
陈自明	85
第六章 传统医德思想的创新——辽金元时期	88
刘完素	89
张元素	92



张从正	93
李杲	97
罗天益	101
罗知悌	102
曾世荣	104
朱震亨	106
张景岳	109
第七章 传统医德思想的丰富与完善——明朝	113
刘 纯	114
寇 平	117
万 全	118
李时珍	122
徐春甫	124
龚廷贤	127
陈实功	131
李 楠	136
第八章 传统医德的深化与总结——清朝	143
喻嘉言	144
傅青主	147
叶 桂	150
徐大椿	152
赵学敏	155
陈修园	158
王清任	160
费伯雄	162
王士雄	164
张锡纯	166

第一章

医学创始期医德思想的萌芽及初步孕育——先秦时期

中国传统医德思想在原始社会就已经萌芽，并产生了丰富的生命伦理文化，表现为关注生命、热爱生命的朴素情感，体现出生命伦理的文化意涵。

在远古时期，出现了很多传说中的医学人物，他们对于医德文化的传承和发展无疑具有重要意义。如《史记·三皇本纪》中有“神农氏尝百草，始有医药”的记载，神农氏被塑造成牺牲自己、造福天下的道德榜样，历代医家视之为医德典范，以“圣人”相称。

从殷周到秦以前，中国的经济、政治、思想、科技出现了第一个兴盛期。先秦时期是中国传统医德思想的奠基阶段。具体到医德方面，医学历经医巫不分、从巫的状态独立出来并得到很大发展、专门从事医疗活动的医务人员出现、医务人员的道德观念和生命哲学得以产生与发展等阶段，为医德思想的形成提供了必要条件，奠定了重要基础。春秋战国时期“百家争鸣”的学术氛围造就了形式多样的生命价值观，如儒家以“仁”为核心的“人贵物贱”的生命观念；道家倡导生命本位，强调自然关怀的生命哲学；墨家“强力、非命”的生命观；阴阳家窥探天命的生命价值观等，为传统医德思想的发展奠定了理论基础。先秦时期还出现了对后世影响深远的医德巨著和名噪一时的医德人物。朴素医德思想的萌芽及初期发展在医书、历史文献对名医言行的记载中都有体现。但众多医书历时久远，散佚颇多；而历史文献亦多史家拟言之作，保留并流传至今的理论、思想只是我国医学宝库中的一小部



分。如春秋战国时期的医德代表作《黄帝内经》，《黄帝内经》总结了西汉以前的医学伦理思想与实践经验，其中关于医德的专论，不但确立了我国古代医学理论体系的雏形，而且标志着我国传统医德初步形成，成为后世医生的必修课。

神农氏

医家简介

神农氏(生卒年不详)，我国原始社会时期一位勤劳、勇敢、睿智的部落首领，他是中华民族的农业之神、医药之祖，对中华文明作出不可磨灭的贡献，被后世尊称为“三皇”之一。



医德传承

神农尝百草

以神农为本草之宗的神话已经流传了几千年。神农和药的关系的记载最早见于《淮南子·修务训》：“神农乃始教民……尝百草之滋味，水泉之甘苦……当此之时，一日而遇七十毒。”由此医方兴焉。后又见于《史记·三皇本纪》：“神农氏以赭鞭鞭草木，始尝百草，始有医药。”神农为救治人命，使百姓益寿延年，跋山涉水，行遍三湘大地，尝遍百草，了解百草平毒寒温之药性，找寻治病解毒良药，在尝百草的过程中，识别百草，发现了具有攻毒祛病、养生保健作用的中药。神农终因误尝断肠草而死，人们为了纪念他，奉他为药王神，并建药王庙，每逢农历四月二十六日神农生日，百姓纷纷来到药王庙祭祀。我国的川、鄂、陕交界处传说是神农尝百草的地方，因而，人们将这里称为神农架山区。

历史评述

神农尝百草的传说是我国古代劳动人民尝试草药、认识药物实践活动的真实写照。经过长期尝百草，神农发现了药草疗疾的作用，悟出了草木味苦的凉，辣的热，甜的补，酸的开胃。他教民众食用不同的草药治不同的病，先民因病死亡的也少了。神农尝百草的传说是人民群众生活实践的反映，这一实践过程经历了漫长的历史时期，随着岁月的推移，积累的药物知识越来越丰富，并不断得到后人的验证，逐步以书籍的形式固定下来，这就是《神农本草经》。《神农本草经》成为中国最早的中草药学经典之作，后世本草著作莫不以此为宗，并逐步发展丰富，该书对中医药的发展有着积极影响。

黄帝**医家简介**

黄帝(约公元前 2717—前 2599 年)，古华夏部落联盟首领，远古时代华夏民族的共主，五帝之首，被尊为中华“人文初祖”。据说他本姓公孙，后改姬姓，故称姬轩辕。居轩辕之丘(今河南新郑)，号轩辕氏，建都有熊，亦称有熊氏，也有人称之为“帝鸿氏”。史载黄帝因有土德之瑞，故号黄帝。黄帝以统一华夏部落与征服东夷、九黎族的伟绩载入史册，在位期间，播百谷草木，大力发展生产，始制衣冠、建舟车、制音律、创医学。



医德传承

疏五过论

黄帝曰：呜呼远哉！闵闵乎若视深渊，若迎浮云，视深渊尚可测，迎浮云莫知其际。圣人之术，为万民式，论裁志意，必有法则，循经守数，按循医事，为万民副，故事有五过四德，汝知之乎？

雷公避席再拜曰：臣年幼小，蒙愚以惑，不闻五过与四德，比类形名，虚引其经，心无所对。

帝曰：凡未诊病者，必问尝贵后贱，虽不中邪，病从内生，名曰脱营。尝富后贫，名曰失精，五气留连，病有所并。医工诊之，不在藏府，不变躯形，诊之而疑，不知病名。身体日减，气虚无精，病深无气，洒洒然时惊。病深者，以其外耗于卫，内夺于荣。良工所失，不知病情，此亦治之一过也。

凡欲诊病者，必问饮食居处，暴乐暴苦，始乐后苦，皆伤精气，精气竭绝，形体毁沮。暴怒伤阴，暴喜伤阳，厥气上行，满脉去形。愚医治之，不知补泻，不知病情，精华日脱，邪气乃并，此治之二过也。

善为脉者，必以比类奇恒从容知之，为工而不知道，此诊之不足贵，此治之三过也。

诊有三常，必问贵贱，封君败伤，及欲侯王。故贵脱势，虽不中邪，精神内伤，身必败亡。始富后贫，虽不伤邪，皮焦筋屈，痿躄为挛。医不能严，不能动神，外为柔弱，乱至失常，病不能移，则医事不行，此治之四过也。

凡诊者，必知终始，有知余绪，切脉问名，当合男女。离绝菀结，忧恐喜怒，五藏空虚，血气离守，工不能知，何术之语。尝富大伤，斩筋绝脉，身体复行，令泽不息。故伤败结，留薄归阳，脓积寒戾。粗工治之，亟刺阴阳，身体解散，四肢转筋，死日有期，医不能明，不问所发，唯言死日，亦为粗工，此治之五过也。

凡此五者，皆受术不通，人事不明也。

故曰：圣人之治病也，必知天地阴阳，四时经纪，五藏六府，雌雄表里，刺灸砭石、毒药所主，从容人事，以明经道，贵贱贫富，各异品理，问年少长，勇

怯之理，审于分部，知病本始，八正九候，诊必副矣。治病之道，气内为宝，循求其理，求之不得，过在表里。守数据治，无失腧理，能行此术，终身不殆。不知腧理，五藏菀熟，痛发六府。诊病不审，是谓失常，谨守此治，与经相明。《上经》《下经》，揆度阴阳，奇恒五中，决以明堂，审于终始，可以横行。

（《黄帝内经》）

【译文】

黄帝说：深远啊！道之远大幽深，好像视探深渊，又好像迎看浮云，但渊虽深，尚可以测量，迎看浮云，却不到其边际。圣人的医术，是万民学习的榜样，论裁人的志意，必有法则，因循遵守医学的常规和法则，审查医事，为万民的辅助，所以医事有“五过”和“四德”，你知道吗？

雷公离开席位，再拜回答说：我年幼，蒙昧无知，不曾听说过“五过”和“四德”，虽然也能从病的症状和名目上来比类，但只是虚引经义而已，心里还不明白不能回答。

黄帝说：在未诊病前，应问病人的生活情况，如果是先贵后贱，虽然没有感受外邪，也会病从内生，这种病叫“脱营”。如果是先富后贫，发病叫“失精”，由于五脏之气流连不运，积并而为病。医生诊察这种病，病的初期，由于病不在脏腑，形体也无改变，医生常诊而疑之，不知是什么病。日久则身体逐渐消瘦，气虚而精无以生，病势深重则真气被耗，阳气日虚，因洒洒恶寒而心怯时惊，其所以病势日益深重，是因为在外耗损了卫气，在内劫夺了营血。这种病即便是技术高明的医生，若不问明病人情况，不知其致病原因，也不能治愈，这是诊治上的第一个过失。

凡欲诊治疾病时，一定要问病人的饮食和居住环境，以及是否有精神上的突然欢乐，突然忧苦，或先乐后苦等情况，因为突然苦乐都能损伤精气，使精气竭绝，形体败坏。暴怒则伤阴，暴喜则伤阳，阴阳俱伤，则使人气厥逆而上行，充满于经脉，而神亦浮越，去离于形体。技术低劣的医生，在诊治这种疾病时，既不能恰当地运用泻治法，又不了解病情，致使精气日渐耗散，邪气得以积并，这是诊治上的第二个过失。

善于诊脉的医生，必将病之奇恒，比类辨别，从容分析，得知其病情，如果医生不懂得这个道理，他的诊治技术就没有什么可贵之处，这是诊治上的第三个过失。

诊病时须注意三种情况，即必须问其社会地位的贵贱，及是否曾有被削爵失势之事，以及是否有欲作侯王的妄想。因为原来地位高贵，失势以后，其情志

必抑郁不伸，这种人，虽然未中外邪，但由于精神已经内伤，身体必然败亡。先富后贫的人，虽未伤于邪气，也会出现皮毛憔枯、筋脉拘屈、足痿弱拘挛不能行走等症状。对这类病人，医生如果不能严肃地对其开导，不能动其思想，改变其精神面貌，而一味地对其柔弱顺从，任其发展下去，则必然乱之而失常，致病不能变动，医治也不能产生效果，这是诊治上的第四个过失。

凡诊治疾病，必须了解其发病初期和现在的病情，又要知其病之本末，在诊脉问症时，应结合男女在生理及脉证上的特点。如因亲爱之人分离而怀念不绝，致情志郁结难解，及忧恐喜怒等，都可使五脏空虚，血气离守，医生如不知道这些道理，还有什么诊治技术可言。尝富之人，一旦失去财势，必大伤其心神，致筋脉严重损伤，形体虽然能够行动，但津液已不再滋生。若旧伤败结，致血气留聚不散，郁而化热，归于阳分，久则成脓，脓血蓄积，使人寒热交作。粗略的医生治疗这种病，由于他不了解病系劳伤脓积，而多次刺其阴阳经脉，使其气血更虚，致身体懈散，四肢转筋，死期已不远了，医生对此既不能明辨，又不问其发病原因，只是说病已危重，这是粗略的医生，此为诊治上的第五个过失。

上述五种过失，都是由医生的学术不精，人情事理不明所造成的。

所以说：圣人治病，必知自然界阴阳的变化，四时寒暑的规律，五脏六腑之间的关系，经脉之阴阳表里，刺灸、砭石、毒药治病之所宜，能周密详审人情事理，才有诊治之常道，从病人的贵贱贫富，区分其体质及发病的各自特点，问其年龄之长幼，知其性情勇怯之理，审察病色出现的部位，以知其病之本始，并结合四时八风正气及三部九候脉象进行分析，所以他的诊疗技术是全备的。治病的道理，应重视病人元气的强弱，从其元气的强弱变化中，探求其病，如果求之不得，其病便是在阴阳表里之间。治病时应遵守气血多少及针刺深浅等常规，不要失去取穴的理法，能这样来进行医疗，则终生可不发生差错。如果不知取穴的理法，而妄施针石，可使五脏积热，痛发于六腑。若诊病不能详审周密，便是失常，若能遵守这些诊治法则，自会与经旨相明，能通晓《上经》《下经》之义，及如何揆测度量阴阳的变化，诊察奇恒之疾和五脏之病，而取决于明堂之色，审知疾病的始终等道理，便可随心所欲而遍行于天下。

征四失论

黄帝在明堂，雷公侍坐。

黄帝曰：夫子所通书受事众多矣，试言得失之意，所以得之，所以失之。

雷公对曰：循经受业，皆言十全，其时有过失者，请闻其事解也。

帝曰：子年少智未及邪？将言以杂合耶？夫经脉十二、络脉三百六十五，此皆人之所明知，工之所循用也。所以不十全者，精神不专，志意不理，外内相失，故时疑殆。

诊不知阴阳逆从之理，此治之一失矣。

受师不卒，妄作杂术，谬言为道，更名自功，妄用砭石，后遗身咎，此治之二失也。

不适贫富贵贱之居，坐之薄厚，形之寒温，不适饮食之宜，不别人之勇怯，不知比类，足以自乱，不足以自明，此治之三失也。

诊病不问其始，忧患饮食之失节，起居之过度，或伤于毒，不先言此，卒持寸口，何病能中，妄言作名，为粗所穷，此治之四失也。

是以世人之语者，驰千里之外，不明尺寸之论，诊无人事。治数之道，从容之葆，坐持寸口，诊不中五脉，百病所起，始以自怨，遗师其咎。是故治不能循理，弃术于市，妄治时愈，愚心自得。呜呼！窈窈冥冥，孰知其道？道之大者，拟于天地，配于四海，汝不知道之谕，受以明为晦。

（《黄帝内经》）

【译文】

黄帝坐在明堂，雷公侍坐于旁。

黄帝说：先生所通晓的医书和所从事的医疗工作，已经是很多的了，你试谈谈对医疗上成功与失败的看法，为什么能成功，为什么会失败。

雷公说：我遵循医经学习医术，书上都说可以得到十全的效果，但在医疗中有时还是有过失的，请问这应该怎样解释呢？

黄帝说：这是由于年岁轻智力不足，考虑不及呢？还是对众人的学说缺乏分析呢？经脉有十二，络脉有三百六十五，这是人们所知道的，也是医生所遵循应用的。治病所以不能收到十全的疗效，是由于精神不能专一，志意不够条理，不能将外在的脉证与内在的病情综合起来分析，所以时常发生疑惑和危殆。

诊病不知阴阳逆从的道理，这是治病失败的第一个原因。

随师学习没有卒业，学术未精，乱用杂术，以错误为真理，变易其说，而自以为功，乱施砭石，给自己遗留下过错，这是治病失败的第二个原因。



治病不能适宜于病人贫富贵贱的生活特点、居处环境的好坏、形体的寒温，不能适合饮食之所宜，不区别个性的勇怯，不知道用比类异同的方法进行分析，这种做法，只能扰乱自己的思想，不足以自明，这是治病失败的第三个原因。

诊病时不问病人开始发病的情况，及是否曾有过忧患等精神上的刺激，饮食是否失于节制，生活起居是否超越正常规律，或者是否曾伤于毒，如果诊病时不首先问清楚这些情况，便仓促去诊视寸口。怎能诊中病情，只能是乱言病名，使病为这种粗略治疗的作风所困，这是治病失败的第四个原因。

所以社会上的一些医生，虽学道于千里之外，但却不明白尺寸的道理，诊治疾病，不知参考人事，更不知诊病之道应以能做到比类从容为最宝贵的道理，只知诊察寸口。这种做法，既诊不中五脏之脉，更不知疾病的起因，开始埋怨自己学术不精，继而归罪于老师传授不明。所以治病如果不能遵循医理，必为群众所不信任，乱治中偶然治愈疾病，不知是侥幸，反自鸣得意。啊！医道之精微深奥，有谁能彻底了解其中道理？医道之大，可以比拟于天地，配于四海，你若不能通晓道之教谕，则所接受的道理，虽很明白，必反成暗晦不明。

历史评述

《黄帝内经》是中国传统医学四大经典著作之一，是我国医学宝库中现存成书最早的一部医学典籍，它是研究人的生理学、病理学、诊断学、治疗原则和药物学的医学巨著。书中除包含医学的内容外还包括伦理学的内容，《素问》中还有大量关于医德的记述。

医者仁心。医生不但要有精湛的技术，还要有高尚的道德品质，两者都非常重要。《素问》中集中表现出的医德信条：“善言人者，必有厌于己”，“验于己而发蒙解惑”（《举痛论》），规定为医必须具备“四德”，即一要了解自然界的变化规律及其与人的关系；二要掌握脏腑的生理病理，正确使用针刺、方药等治疗手段；三要全面了解病人的社会、生活、精神、体质状况；四要审察色脉的变化。

为医首先要谦虚谨慎，礼义待人。黄帝、岐伯、雷公在谈医时处处表现出的自谦和敬重对方的医德精神，正是古代众多医家道德形象的展现。名高位极的黄帝能屈尊下问曰：“不知其所谓也？”（《六节脏象论》）不知为不

知,求知之态度真切。学问渊博的岐伯恭敬地回答说:“昭乎哉问也,请遂言之。”(同上)有知而自谦,礼人之言语动情。善医的雷公在谈到医道时的一段话,则刻画出一个虚怀若谷的医者大家形象。他认为自己对医学的道理还“诵而未能解,解而未能别,别而未能明,明而未能彰”(《著至教论》),连用四个“未”字,谦虚之状跃然眼前,接着又表态还要不断学习,掌握完备的医学知识,最终要向神农、伏羲二皇的水平高度去努力。更值得褒奖的是,古人还把医学知识看作社会的财富,认为“医道论篇,可传后世,可以为宝”(同上),提倡把医学知识写成书传给后人,作为人类战胜疾病的法宝。

其次,《黄帝内经》也讲求学风端正,方法灵活。医学作为一门医人的科学,掺不得半点假,“法往古”(《八正神明论》),学习继承祖先的经验非常必要;但必须“验于来今”(同上),与所处时代的现实生活联系起来更显得必要。而且应该把后者作为继承的标准,“善言古者,必有合于今”(《举痛论》)。要做到师古而不泥古,创新而不离宗。《素问》提出了多种行之有效的学习方法,认为要“循法守度”(《示从容论》),严格遵守各种基本法则,“援物比类,化之冥冥”(同上),经过自己的思考触类旁通,灵活运用。“得病之情,知治之大体也”(《异法方宜论》),还要了解病人的具体情况,掌握治疗的一般规律;再“杂合以治,各得其所宜,故治所以异而病皆愈”(同上),运用多种治疗方法,因地、因时、因人而用之,达到消除疾病的目的。这里所谈的表面看起来是单纯的学风和学习方法问题,实质上揭示了医者的世界观,即医德问题。

了解患者,不分贵贱,也是医德思想的一部分。患者是医者的服务对象,医生对患者要“观其志意,与其病”(《五藏别论》),“必正其神”(《针解》),首先要了解患者的思想状态和精神意识,然后才能真正掌握病情,进行治疗。“形乐志苦,病生于脉,治之以灸刺。形乐志乐,病生于肉,治之以针石。形苦志乐,病生于筋,治之以熨引。形苦志苦,病生于咽嗌,治之以百药。形数惊恐,经络不通,病生于不仁,治之以按摩醪药”(《血气形态》)。人不同,病不同,治亦不同,患者的具体情况是立法的基础。其中对患者社会经济地位的了解,也是诊察疾病时十分要紧的内容。因为“贵贱贫富,各异品理”

