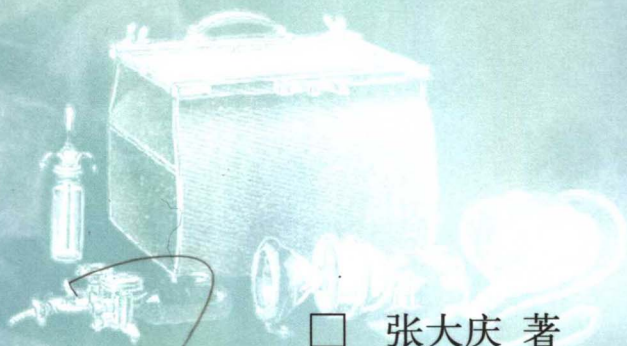


名家通识讲座书系



□ 张大庆 著

医学史 十五讲

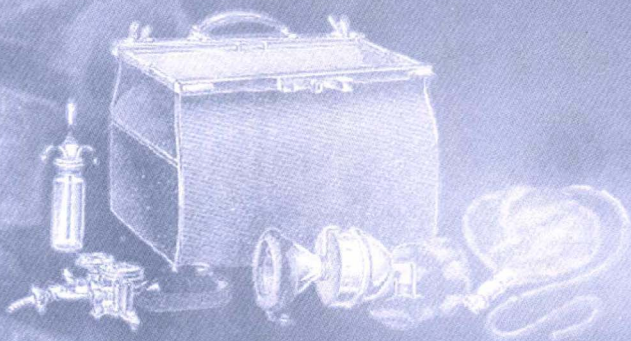
“医学是一门需要博学的人道职业”。
作为“桥梁”课程，医学史不仅是从基础到临床的桥梁，
也是从自然科学到人文科学的桥梁，
还是从过去到未来的桥梁。



北京大学出版社
PEKING UNIVERSITY PRESS

R-09/2

2007



名家通识讲座书系

医学史 十五讲

□ 张大庆 著



北京大学出版社
PEKING UNIVERSITY PRESS

图书在版编目 (CIP) 数据

医学史十五讲 / 张大庆著. —北京: 北京大学出版社, 2007.9

(名家通识讲座书系)

ISBN 978-7-301-12224-2

I. 医… II. 张… III. 医学史—世界 IV. R-091

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 080713 号

书 名: 医学史十五讲

著作责任者: 张大庆 著

责任编辑: 艾 英

标准书号: ISBN 978-7-301-12224-2/G · 2096

出版发行: 北京大学出版社

地 址: 北京市海淀区成府路 205 号 100871

网 址: <http://www.pup.cn> 电子邮箱: pkuwsz@yahoo.com.cn

电 话: 邮购部 62752015 发行部 62750672 出版部 62754962

编辑部 62752022

印 刷 者: 河北三河新世纪印务有限公司

经 销 者: 新华书店

开 本: 650mm × 980mm 16 开本 19 印张 325 千字

版 次: 2007 年 9 月第 1 版 2007 年 9 月第 1 次印刷

定 价: 28.00 元

未经许可, 不得以任何方式复制或抄袭本书之部分或全部内容。

版权所有, 侵权必究

举报电话: 010-62752024 电子邮箱: fd@pup.pku.edu.cn

《名家通识讲座书系》总序

本书系编审委员会

《名家通识讲座书系》是由北京大学发起，全国十多所重点大学和一些科研单位协作编写的一套大型多学科普及读物。全套书系计划出版100种，涵盖文、史、哲、艺术、社会科学、自然科学等各个主要学科领域，第一、二批近50种将在2004年内出齐。北京大学校长许智宏院士出任这套书系的编审委员会主任，北大中文系主任温儒敏教授任执行主编，来自全国一大批各学科领域的权威专家主持各书的撰写。到目前为止，这是同类普及性读物和教材中学科覆盖面最广、规模最大、编撰阵容最强的丛书之一。

本书系的定位是“通识”，是高品位的学科普及读物，能够满足社会上各类读者获取知识与提高素养的要求，同时也是配合高校推进素质教育而设计的讲座类书系，可以作为大学本科生通识课（通选课）的教材和课外读物。

素质教育正在成为当今大学教育和社会公民教育的趋势。为培养学生健全的人格，拓展与完善学生的知识结构，造就更多有创新潜能的复合型人才，目前全国许多大学都在调整课程，推行学分制改革，改变本科教学以往比较单纯的专业培养模式。多数大学的本科教学计划中，都已经规定和设计了通识课（通选课）的内容和学分比例，要求学生在完成本专业课程之外，选修一定比例的外专业课程，包括供全校选修的通识课（通选课）。但是，从调查的情况看，许多学校虽然在努力建设通识课，也还存在一些困难和问题：主要是缺少统一的规划，到底应当有哪些基本的通识课，可能通盘考虑不够；课程不正规，往往因人设课；课量不足，学生缺少选择的空间；更普遍的问题是，很少有真正适合通

识课教学的教材，有时只好用专业课教材替代，影响了教学效果。一般来说，综合性大学这方面情况稍好，其他普通的大学，特别是理、工、医、农类学校因为相对缺少这方面的教学资源，加上很少有可供选择的教材，开设通识课的困难就更大。

这些年来，各地也陆续出版过一些面向素质教育的丛书或教材，但无论数量还是质量，都还远远不能满足需要。到底应当如何建设好通识课，使之能真正纳入正常的教学系统，并达到较好的教学效果？这是许多学校师生普遍关心的问题。从2000年开始，由北大中文系主任温儒敏教授发起，联合了本校和一些兄弟院校的老师，经过广泛的调查，并征求许多院校通识课主讲教师的意见，提出要策划一套大型的多学科的青年普及读物，同时又是大学素质教育通识课系列教材。这项建议得到北京大学校长许智宏院士的支持，并由他牵头，组成了一个在学术界和教育界都有相当影响力的编审委员会，实际上也就是有效地联合了许多重点大学，协力同心来做成这套大型的书系。北京大学出版社历来以出版高质量的大学教科书闻名，由北大出版社承担这样一套多学科的大型书系的出版任务，也顺理成章。

编写出版这套书的目标是明确的，那就是：充分整合和利用全国各相关学科的教学资源，通过本书系的编写、出版和推广，将素质教育的理念贯彻到通识课知识体系和教学方式中，使这一类课程的学科搭配结构更合理，更正规，更具有系统性和开放性，从而也更方便全国各大学设计和安排这一类课程。

2001年底，本书系的第一批课题确定。选题的确定，主要是考虑大学生素质教育和知识结构的需要，也参考了一些重点大学的相关课程安排。课题的酝酿和作者的聘请反复征求过各学科专家以及教育部各学科教学指导委员会的意见，并直接得到许多大学和科研机构的支持。第一批选题的作者当中，有一部分就是由各大学推荐的，他们已经在所属学校成功地开设过相关的通识课程。令人感动的是，虽然受聘的作者大都是各学科领域的顶尖学者，不少还是学科带头人，科研与教学工作本来就很忙，但多数

作者还是非常乐于接受聘请，宁可先放下其他工作，也要挤时间保证这套书的完成。学者们如此关心和积极参与素质教育之大业，应当对他们表示崇高的敬意。

本书系的内容设计充分照顾到社会上一般青年读者的阅读选择，适合自学；同时又能满足大学通识课教学的需要。每一种书都有一定的知识系统，有相对独立的学科范围和专业性，但又不同于专业教科书，不是专业课的压缩或简化。重要的是能适合本专业之外的一般大学生和读者，深入浅出地传授相关学科的知识，扩展学术的胸襟和眼光，进而增进学生的人格素养。本书系每一种选题都在努力做到入乎其内，出乎其外，把学问真正做活了，并能加以普及，因此对这套书作者的要求很高。我们所邀请的大都是那些真正有学术建树，有良好的教学经验，又能将学问深入浅出地传达出来的重量级学者，是请“大家”来讲“通识”，所以命名为《名家通识讲座书系》。其意图就是精选名校名牌课程，实现大学教学资源共享，让更多的学子能够通过这套书，亲炙名家名师课堂。

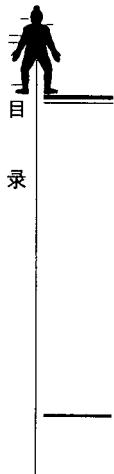
本书系由不同的作者撰写，这些作者有不同的治学风格，但又都有共同的追求，既注意知识的相对稳定性，重点突出，通俗易懂，又能适当接触学科前沿，引发跨学科的学习和思考的兴趣。

本书系大都采用学术讲座的风格，有意保留讲课的口气和生动的文风，有“讲”的现场感，比较亲切、有趣。

本书系的拟想读者主要是青年，适合社会上一般读者作为提高文化素养的普及性读物；如果用作大学通识课教材，教员上课时可以参考其框架和基本内容，再加补充发挥；或者预先指定学生阅读某些章节，上课时组织学生讨论；也可以把本书系作为参考教材。

本书系每一本都是“十五讲”，主要是要求在较少的篇幅内讲清楚某一学科领域的通识，而选为教材，十五讲又正好讲一个学期，符合一般通识课的课时要求。同时这也有意形成一种系列出版物的鲜明特色，一个图书品牌。

我们希望这套书的出版既能满足社会上读者的需要，又能够有效地促进全国各大学的素质教育和通识课的建设，从而联合更多学界同仁，一起来努力营造一项宏大的文化教育工程。



目 录

《名家通识讲座书系》总序

本书系编审委员会 /1

第 一 讲 什么是医学史? /1

- 一 更全面地理解医学 /2
- 二 医学史教学的目的 /8
- 三 医学史与其他学科的关系 /10

第 二 讲 人类社会早期的疾病与卫生保健活动 /13

- 一 古老的疾病 /14
- 二 社会发展与疾病演化 /16
- 三 早期的疾病观念与治疗 /21
- 四 文明古国的医疗保健 /24
- 五 其他古老文明的医疗保健活动 /35

第 三 讲 体液论及其对西方医学的影响 /37

- 一 体液论的起源 /38
- 二 希波克拉底学派的体液论 /39
- 三 体液论的基本原理 /44
- 四 体液论的发展: 盖仑的集大成工作及其对后世的影响 /48

第 四 讲 亚历山大利亚时期的医学知识与实践 /53

- 一 人体解剖传统的建立 /54
- 二 医学文献的编辑 /57
- 三 医学学派 /59

- 第五讲 中古时期的医学 /63**
- 一 欧洲中世纪早期的医学 (5—10 世纪) /64
 - 二 阿拉伯医学 (8—12 世纪) /68
 - 三 中世纪晚期的欧洲医学 /72
 - 四 中国中古时期的医学 /81
- 第六讲 现代医学的初创 /89**
- 一 现代医学的开端：从人体解剖学到传染病的新解释 /90
 - 二 新理论与新方法 /94
 - 三 临床医学的诞生 /102
- 第七讲 生物医学体系的建立 /113**
- 一 基础医学的兴起 /114
 - 二 预防医学的发展 /128
 - 三 医学组织与政府职权 /133
- 第八讲 中西方医学交流：从人痘到牛痘 /139**
- 一 天花与人痘接种 /140
 - 二 人痘接种的西传 /143
 - 三 牛痘接种术的东传 /152
 - 四 牛痘接种术传华的见证——《英吉利国新出种痘奇书》 /154
 - 五 《种痘奇书》背后的几位人物 /157
 - 六 天花的消灭 /160
- 第九讲 现代医学教育 /161**
- 一 现代医学教育的兴起 /162
 - 二 后来居上：美国的医学教育 /169
 - 三 现代医学教育的成就及问题 /173
 - 四 中国的现代医学教育 /175
- 第十讲 药物治疗革命：“魔弹”的发明 /183**
- 一 早期的药物 /184
 - 二 药物的实验研究 /186
 - 三 寻找“魔弹” /187



- 四 从磺胺到青霉素 /190
- 五 维生素的发现 /194
- 六 胰岛素的发现 /196
- 七 分子生物学与新药物 /197
- 第十一讲 AIDS: 从疾病史到社会史 /201**
 - 一 艾滋病的发现 /203
 - 二 病原体 HIV 的发现 /205
 - 三 研究模式的转变: 慢性病观念的影响 /207
 - 四 新观念的提出 /209
 - 五 艾滋病对中国的影响 /210
- 第十二讲 当代医学技术的成就与挑战 /213**
 - 一 疾病控制 /214
 - 二 医学技术 /217
 - 三 医疗卫生服务和医疗保障体系 /221
 - 四 医学伦理与法律 /224
- 第十三讲 现代医疗保健中的传统医学 /227**
 - 一 西方医学冲击下的传统医学 /228
 - 二 传统医学的变革 /231
 - 三 传统医学的复兴 /234
 - 四 传统医学对现代医疗保健的影响 /237
 - 五 如何评价中医在现代医疗保健中的价值 /240
- 第十四讲 追问医学的本质与价值: 从生命伦理到医学人文 /243**
 - 一 生命伦理学的兴起 /244
 - 二 生命伦理学理论的建构 /249
 - 三 医学人文教育的兴起 /252
 - 四 呼唤医学的人文关怀 /255
- 第十五讲 医学史研究的问题与方法 /259**
 - 一 历史上的医生以及医学的观念与实践 /260
 - 二 医学史研究中的医学编史学转向 /261
 - 三 现代医学史研究中的几个主要领域 /262

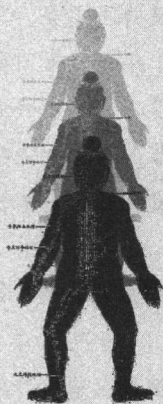
四 医学史研究的现代方法 /264

五 疾病史研究 /265

六 当代中国的医学史与疾病史研究 /280

主要参考书目 /283

后 记 /287



什么是医学史？

医学史是一门具有悠久传统的学科。我国汉代司马迁所著《史记》中的《扁鹊仓公列传》，可算是我国最早的医学史记录。在西方，被誉为“医学之父”的古希腊医学家希波克拉底（Hippocrates）撰有《论古代医学》，是西方医学史的最早文献。然而，医学史成为一门独立的学科则是在19世纪，西方国家在大学的医学院里建立了医学史研究机构，设立医学史教席。我国的医学史学科稍晚一些，建立于20世纪30年代。

医学史是一门研究医学演化过程的学科。医学史将医学置于社会的政治、经济、宗教和文化的语境中来考察，强调了医学的发展不能脱离它所处的时代，医学思想和实践来自于相应的知识环境，同时又为拓展和丰富人类的知识贡献力量。所以说，医学史是人类文化史的一个重要组成部分。

不过，我们现在讲授的医学史，只是作为通识教育的一门课程。古今中外，上下五千年，若再简要回顾人类的变迁和疾病的演化，可回溯到几万年前，因此，我们在这里讲的是一种宏观的历史，不会过于注重细节的考辨，主要目的是让同学们对医学观念的演化、医疗技术的发展以及人类社会卫生保健的变迁有一个总体上的把握。

过去，医学史一般是在医学院校讲授的，以帮助医学生来更好、更全面地理解医学。20世纪60年代以后，西方国家的许多大学也在文理学院开设医学史课程，有些学校把这门课程定名为医学文化史或医学社会史，目的是帮助历史系和其他社会人文学科的学生更好地理解历史，认识疾病对人类社会的重大影响。针对的学生不一样，所讲的内容也有所不同。我们希望能尽量将两者综合在一起，给大家一个比较宏观的对医学的看法。

一 更全面地理解医学

我们说医学史是通过研究医学的演化及其与社会政治、经济、文化、哲学和科学等的互动关系来理解医学的本质和价值的科学。那么，我在这里就要先问一下，你是怎样理解医学的？换句话说，如果要你给医学下定义，你将如何定义医学？

实际上，要给医学下一个准确的定义是很困难的。不过，我们可以先看看我们的老祖宗是怎么定义医学的。

中国古人说“医者易也”，所谓“易”强调的是变化，首先是医学在发生不断的变化。一个时代的真理，到了下一个时代可能

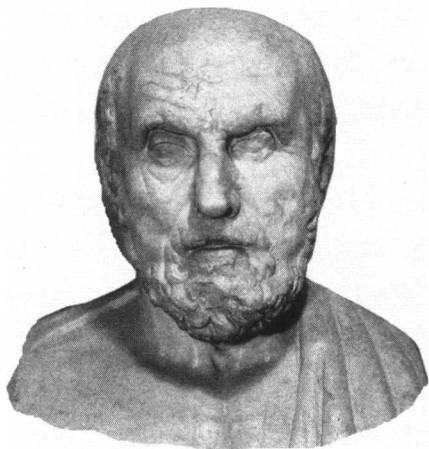
已是明日黄花。许多当时医生们深信不疑的理论，对于后来者可能变得稀奇古怪、难以索解。例如，中国古代的服石养生、西方古代常用的放血疗法，后来都被证明对人体是弊大于利。医学的生命力在于不断更新的理念、不断改进的技术以及不断完善的治疗。其次，医者的对象，就是说病人与疾病，也是处于动态的变化过程中。个体生命是一个过程，疾病也是一个过程。直至今日，许多关于疾病的实验研究关注的是疾病的静态结构改变，而忽视了在生命体内的疾病的动态过程。古希腊哲学家赫拉克利特说：“我们不能两次走进同一条河里；是我们又不是我们。”人体中的疾病过程正是如此，疾病是变化着的，此时和彼时是不一样的。因此，古希腊名医希波克拉底讲“机运在疾逝”（Occasion is fleeting）。遗憾的是人们常常忘记了这一点，例如一些在实验室里做出来的漂亮结果，应用在人体上却没有理想的效验，其中原因可能就是没有考虑到人体内复杂的变化。

中国古人又讲“医者意也”，这是什么意思呢？所谓“意”，讲的是医生对医学经验的感悟，对医学知识的体验。孔子说“书不尽言，言不尽意”，学医除了要有广博的知识外，还需要一种感悟。例如，中医的脉诊，有医家谓“脉之候幽而难明，吾意所解，口莫能宣也”。清代医家陈修园也强调“仲景之方法，犹规矩也。有方外之方，法外之法，其中奥旨，可以意会，难以言传”。也就是说，任何文字表述的医理法则、方剂治疗都难以囊括千变万化的临床病症。医学需要长期经验的积累，与其他很多学科不一样，比如计算机。学计算机的学生，大学毕业不久，就可以编很好的程序，设计很好的软件。但学医不行，尤其是临床医学，医学院毕业后，还需要在医院做几年的住院医师，也就是在临床实践中学习知识和积累经验。当下，许多医院对缺乏临床经验的研究生颇有微词，主要原因在于看起来应当成为医疗主力的研究生，临床知识与技能却不尽如人意。总而言之，医学讲“意”，讲感悟、顿悟、意会，强调的是在长期医疗实践基础上的经验。实际上，在现代看似非常精确客观的实验室研究、影像诊断中，经验也依然具有非常重

要的作用。当这样一种经验升华之后，就成为一种境界，也就是所谓得心应手，达到了一种“意”的境界。在医学领域人们信赖老医生、老专家，因为他们更有经验，而这些经验却是难以用言语表达出来的。

中国古人还讲“医者艺也”，“艺”就是技艺。不论是诊断还是治疗，都需要这种技艺。西方也说“Medicine is an art”。请注意，这里用的是art，而不用skill或craft，它是需要用心和用情的，而不只是简单地靠技巧。遗憾的是，我们现在很多医生注重的是craft或skill，而不是art。即便你技术高超，手术做得

很漂亮，只关注疾病而忽视病人，还是在craft这个层次上，还没达到art的境界。要想达到art的境界，也就是中国古代讲的“仁术”，除了技术以外，还应当关心病人，视病人为一个整体的人。一些医生忽略了这一点，认为把疾病问题解决了就完成任务



●希波克拉底头像

了，实质上，这里所隐含的哲学假设是疾病与病人的分离，但在临床工作中，恰好是疾病与病人缠绕在一起。见病不见人的现象，是引起病人不满，甚至导致医疗纠纷的重要原因。所以说，中国古代对医学的理解，是非常深刻的。其实中西古代先贤们对医学本质与价值的理解基本一致。我们前面提到了西方医学之父希波克拉底的著名论断“Medicine is an art”，他还强调：“医学这门艺术包括三方面的内容：疾病、病人和医生。医生是艺术的仆人，病人在与疾病的斗争中必须与医生合作。”中国古人说，医乃仁术，做医生当存仁爱之心，有自我奉献的精神，而不应是追名逐利者。希波克拉底说：“医术是一切技术中最美和最高尚



的。”由于医学和人的生命紧密地联系在一起，所以无论中外，都赋予了医学最美好的理念。

由此我们会感到，虽然在医疗技术、诊断方法上我们有了很多进步，但在智识上，在把握事物本质上，在对医学价值的感悟上，先人们的思想依然散发出睿智的光辉。比如说，无论中医经典还是古希腊医哲的思想，他们对生命现象、疾病、医学的认识，都是很难超越的。

以上是古人对医学的理解与定义。现在我们来了解一下现代的医学定义。美国医学家 G. H. Roche 指出：“医学一方面被看作是一门科学，另一方面被看作是一门技艺。这两种观点都是正确的：就其研究方法而言，医学是一门科学，就其应用而言，它是一门技艺。由此我们得出下面两个定义：医学科学以研究疾病为对象。医术以维护和恢复健康为目的。”我国学者编撰的《科学技术辞典》中的定义是：“医学是旨在保护和加强人类健康、预防和治疗疾病的科学知识体系和实践活动。”另一部《自然科学学科辞典》则认为：“医学，狭义可视为医学科学的同义语，广义则应理解为医学科学和医疗保健事业的综合称谓。”

由此可见，医学作为一门科学，已获得了其稳固的地位。毫无疑问，医学实践必须以生物学和行为科学为其坚实的基础。探索疾病防治的合理路径是对疾病的原因和机理作出科学的解释。因此，医生应当是科学家，不仅具备临床知识和技能，而且也应当进行科学研究，对医学中的问题始终保持独立思考和批判的态度。医学是一门不完善的科学，实际上科学本身就是不完善的。人体作为一个复杂系统，人类对其的认识还远未明了。目前许多的实验室研究是建立在干扰身体自然状况的条件下的，如同量子力学中的测不准原理，观测仪器是宏观的，研究对象是微观的，在实验观察过程中必然会对微观物质产生干扰，这种干扰又会影响到我们对微观物质和现象的认识。医学中的实验研究也具有类似的性质，所以说，对很多医学现象我们还不能很快作出断言，医学需要在不断探索中完善自己，医学模式的转变正是当下医学自我

完善的一个进程。

当我们说医学是一门科学、是一门技艺医学时，我们还应注意医学是一种社会建制。

所谓“建制 (institution)” 是一个科学社会学的概念，有制度、惯例、公共机构、风俗、组织等含义，是指一种结构上的确定性。而“医学建制”有两种理解：一种是指机构，如医院、医学学校、研究所及专业学会等；另一种是指广义的医疗卫生服务的行为方式，如医疗保健制度、职业管理等。作为社会建制的医学是一项公益事业，即不是为自身而是为他人的利益而存在的，医学实践不只是把科学原理应用于特定的生物学个体上，而是始终以病人的幸福为其主要目的。

在现代社会，医学不仅仅只限于医生与病人之间的活动，它还承担着维护全体公民健康的责任。要建立一个和谐的社会，核心问题之一就是公民的医疗保健是否能得到保障。医疗保健、教育和人身安全的保障是衡量一个社会是否公正、是否和谐的三件大事。因此，20世纪70年代末，在阿拉木图举行的世界卫生大会上，发表了“到2000年，人人享有卫生保健”的宣言。尽管目前这一目标尚未达到，但值得庆幸的是，各国政府都意识到了这一点，承认人人享有卫生保健应当是政府的基本责任。一般认为，美国的医疗保健制度不是一个好的制度，耗费巨大但成效不大，依然有许多人不能被医疗保险所覆盖。不过，事情并非如此简单，的确，美国医疗保健服务的相关费用2003年已超过了GDP的15%，但高费用并不一定是坏事，最近哈佛大学的一位学者指出，高医疗费用起到了改善人群健康、降低死亡率的作用。在美国医院的急诊科里，进来病人先马上抢救，有钱，到付款台交钱，没钱，救治后可以走人，由政府买单。这说明，医学作为一项公益性的社会建制，需要得到国家财政的支撑。

最后，我们说医学还是一门很古老的职业，是世界上最古老的职业之一。所谓职业，乃以此为谋生之道。医学作为一门职业，有自己的道德传统和行为准则。中国古代在以儒家思想为主的文