

高等医药院校教材



中外医学史纲要

张大萍 甄 橙 ● 主编



中国协和医科大学出版社

高等医药院校教材

中外医学史纲要

主 编 张大萍 甄 橙
副主编 陈丽云

编 者 (按姓氏笔画为序)
张大萍 张克君 杜长林 陈丽云
孟凡艳 程 杨 甄 橙 魏祎玲

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中外医学史纲要 / 张大萍, 甄橙, 陈丽云编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2007. 9
高等医药院校教材

ISBN 978 - 7 - 81072 - 939 - 0

I. 中… II. ①张… ②甄… ③陈… III. 医学史 - 世界 - 医学院校 - 教材

IV. R - 091

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 103551 号

中外医学史纲要

主 编: 张大萍 甄 橙

责任编辑: 李春宇 韩 鹏

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京丽源印刷厂

开 本: 787×1092 毫米 1/16 开

印 张: 16.75

字 数: 410 千字

版 次: 2007 年 9 月第一版 2007 年 9 月第一次印刷

印 数: 1 — 3 000

定 价: 29.80 元

ISBN 978 - 7 - 81072 - 939 - 0 / R · 932

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

前言

医学属于自然科学，但与其他自然科学有一个重要不同之处，就在于它研究的对象是人。人除了具有生物属性外，同时还具有社会属性。医学生除了需要掌握医学本身的知识以外，还需要掌握与医学相关的社会学知识，医学院校的人文素质教育就显得十分重要和必要。在医学领域，对医生人文素质的要求无论是从健康或疾病的概念，到临床决策过程，还是从人类基因组研究的伦理问题，到对患者的关怀，都蕴涵着对人类价值的终极思考，无不体现出医学的人文精神传统。因此，如何促进人文教育与医学教育的融合，使人文素质教育渗透于医学教育之中，是医学院校所面临的亟待解决的重要问题。

医学史是通过社会、经济、哲学和文化等的关系，来研究医学发展过程和规律的科学，它是介于自然科学和社会科学之间的一门学科。医学史作为一门融合医学科学和人文科学的交叉学科，在医学院校的人文素质教育中具有不可替代的作用。医学史教育对于医学生全面理解医学的内涵，领悟医学与社会、经济、文化的互动关系，正确认识医学的目的，把握医学发展的趋势，意义极其重大。

医学史是我国医学院校中最早开设的医学人文课程之一。1946年底，北京大学医学院（今北京大学医学部）成立了医史学科。1956年，卫生部委托北京医学院（今北京大学医学部）和中国中医研究院（今中国中医科学院）举办了全国医史师资班，随后全国部分高等医学院校陆续开设了医学史课程，对推动我国的医学史教育发挥了重要作用。

医学史是医学生必须学习的一门科学，这种观点早已引起世界各国医学家的重视。现在美国、加拿大和欧洲各国的医学院校，大多设有医学史教学与研究机构。

我国医史学界的前辈、北京大学医学部的医史学教授程之范老先生，毕生致力于医学史的教学和研究，并在这一领域有诸多成就。1997年，他主编的《中外医学史》受到学生和医史学同行们的普遍欢迎。首都医科大学的医学史教师会同北京大学医学部以及上海中医药大学的教师所编写的这本《中外医学史纲要》，就是以程之范老先生的《中外医学史》为蓝本，同时吸纳了目前医学史方面的部分研究成果，集体编撰完成的。本书分为两个部分，第一部分是世界医学史；第二部分是中国医学史。具体分工如下：第一部分绪论及第一章、第二章、第三章、第四章、第五章，为首都医科大学张大萍编写；第六章、第七章、第八章、第九章、第十章、第十一章，由北京大学医学部甄橙执笔。第二部分第一章、第二章、第三章、第四章、第五章，为上海中医药大学陈丽云编写；第二部分第六章、第七章，为首都医科大学张大萍撰写。为便于学生们学习和掌握医学史知识，本教材在每章前均有内容提要，每章后有参考题。同时为了使广大读者对于在医学发展过程中有突出贡献的医学家有所了解，特在每章后面附有同一时期著名医学家的介绍。

由于时间仓促，文中难免出现差错，恳请广大医史学同仁不吝赐教。

编者 张大萍 甄橙
2007年4月

目 录

绪论	(1)
一、什么是医学史	(1)
二、医学史在科学领域中的地位	(1)
三、医学史的分类和研究方法	(1)
四、学习医学史的意义	(3)

第一部分 世界医学史

第一章 人类的起源和早期的医疗保健活动	(5)
一、人类的起源	(5)
二、早期的医疗保健活动	(7)
三、原始宗教及其对早期医学的影响	(9)
第二章 四大文明古国的医学	(11)
一、古埃及医学	(11)
二、古巴比伦医学	(13)
三、古印度医学	(15)
四、古代中国医学	(17)
第三章 高度发达的古代希腊和罗马医学	(18)
一、希腊医学	(18)
二、古罗马医学	(26)
第四章 中世纪欧洲医学的迟滞发展	(33)
一、宗教思想及其对中世纪医学的影响	(33)
二、瘟疫大流行及其防治措施	(35)
三、医院的建立和发展	(38)
四、药房的发展	(39)
五、医学教育的兴起	(39)
六、萨勒诺的医学教育	(41)
第五章 中世纪东方医学的兴起	(43)
一、拜占庭帝国的医学	(43)

二、阿拉伯的医学	(45)
第六章 文艺复兴时期的医学	(50)
一、文艺复兴时期的社会历史背景	(50)
二、人体解剖学的创建	(51)
三、临床医学的发展	(53)
第七章 17 世纪的医学	(58)
一、自然科学的兴起	(58)
二、生理学成为科学	(59)
三、显微镜应用于医学	(61)
四、医学理论的三个学派	(62)
五、西登哈姆对临床医学的贡献	(63)
六、17 世纪医学的其他特征	(64)
第八章 18 世纪的医学	(69)
一、近代哲学思想对医学的影响	(69)
二、自然科学的重大发现及其对医学的影响	(70)
三、生理学的进步	(71)
四、病理解剖学的建立	(72)
五、临床医学的发展	(72)
六、统计学应用于医学	(74)
七、公共卫生学的建立	(75)
第九章 19 世纪的医学	(80)
一、社会背景	(80)
二、19 世纪自然科学的三大发现	(81)
三、19 世纪前半叶的医学基础学科	(83)
四、19 世纪前半叶的临床医学	(86)
五、病原微生物学的发展	(88)
六、免疫学的研究	(90)
七、麻醉法和消毒法的发明	(91)
八、预防医学的进展	(93)
九、法医学的建立	(94)
十、精神病人的解救	(94)
十一、护理学的兴起	(95)
十二、国际红十字会成立	(96)
第十章 20 世纪的医学	(99)

一、现代医学科技发展的特点	(99)
二、健康观和死亡观的转变	(100)
三、医学研究方式的新发展	(101)
四、基础医学的主要成就	(102)
五、新学科的确立	(107)
六、临床医学的重大成就	(110)
第十一章 现代医学发展趋势	(117)
一、医学模式的转变	(117)
二、医学模式转变的意义	(118)
三、现代医学遭遇的困境	(120)
四、现代医学的发展趋势	(123)
五、展望	(127)

第二部分 中国医学史

第一章 医药的起源	(130)
一、社会背景	(130)
二、医学知识的初步积累	(132)
三、甲骨文中关于疾病的记载	(134)
四、专职医生与早期医事制度	(135)
五、药物疗法的起源	(136)
六、卫生保健的起源	(138)
七、医学理论的萌芽	(138)
第二章 战国至秦汉时期的医学	(142)
一、社会背景	(142)
二、《黄帝内经》与中医理论体系的形成	(143)
三、《神农本草经》与药物学的第一次总结	(149)
四、《伤寒杂病论》与辨证论治原则的确立	(150)
第三章 晋隋唐五代时期的医学	(154)
一、社会背景	(154)
二、医学理论的发展	(156)
三、药理学	(157)
四、综合性医著	(161)
五、临证医学分科	(163)

六、中外医学交流	(166)
第四章 宋、金、元时期的医学	(171)
一、社会背景	(171)
二、医学知识的普及	(172)
三、大型医书的编撰	(174)
四、医学流派与学术争鸣	(177)
五、医学各科的成就	(180)
六、中外医学交流	(188)
第五章 明清时期的医学	(192)
一、社会背景	(192)
二、药理学上的重大贡献	(193)
三、对传染病的认识	(197)
四、临床各科的发展	(202)
五、王清任对人体解剖学的倡导	(209)
六、医事制度与医学教育	(210)
七、中外医药交流	(211)
第六章 中国近代医学	(216)
一、近代中国社会概况	(216)
二、西方医学的传入	(218)
三、中国近代医学体系的形成	(222)
四、中西汇通派及其代表人物	(227)
五、废止中医思潮	(231)
六、中医药界的抗争	(232)
七、探索中医革新之路	(233)
八、革命根据地的卫生工作	(233)
第七章 中国现代医学	(240)
一、卫生工作方针的制定	(241)
二、我国现代医疗卫生体系的建立与发展	(244)
三、我国现代医学的主要成就	(249)
四、中国卫生事业的改革	(258)

绪 论

一、什么是医学史

医学史是医学理论学科之一，是一门具有通史性质的历史科学。任何历史学科的任务，都是总结人类的实践经验，找出发展规律，然后用来指导实践。医学史不是医学，亦是医学，是历史，但非一般的历史，它是与全部医学内容不能分开的一门既古老又年轻的新的学科。科学分为自然科学和社会科学。医学史与其他科学不同的是：没有医学实验，是一种宽泛的研究，涉及社会、政治、经济、文化等内容，是在大的环境中研究医学发展过程的科学。医学史既是人类文化史的重要组成部分，也是科学技术发展史的一个分支组成。

医学是一门生命科学，是以人为研究对象的，而人是自然界中最高级、最复杂的动物，即使到今天，我们对人的了解也还是很幼稚的。因此，研究古人是如何了解人体、如何理解“疾病”的，意义就非常重要了。

“医学史”顾名思义就是医学的历史。医学史是通过研究不同历史时期的社会政治、经济、意识形态和科学技术的发展对医学发展的作用和影响，通过医学本身的演变与发展过程，探索医学发展规律的科学。医学史的定义是：联系社会、政治、经济、科学和其他文化的关系来研究医学发展过程和规律的科学。

二、医学史在科学领域中的地位

医学史是描述医学活动发展规律的学科，说明医学与社会经济结构以及和其他科学之间的关系，并如何受这些因素的影响。医学史是医学发展的历史，在性质上是一种应用科学史或技术史。医学史在科学序列中有它独特的地位，它位于社会科学、自然科学、医学和哲学之间，也可以说是一门“边缘科学”，它本身虽是一种历史科学，但它的内容在很大程度上又涉及自然科学、技术科学，还涉及社会、政治、经济、文化等领域。另外，医学史所要说明的不仅是医学的某一领域的问题，而是广泛地说明医学各领域的历史。所以，它必须阐述医学一般发展过程和发展规律，因而它本身始终不能脱离哲学观点和历史观点。所以，医学史是学习医学、研究医学和从事医学活动的人们应该熟悉的一门科学。

三、医学史的分类和研究方法

（一）医学史的分类

一般可以将医学史划分为五类，即：医学通史、医学断代史、国别史、专科史和史志。

医学通史：以医学发展的一般规律为研究对象，以年代为序，用以说明世界诸多民族从古到今的医学发展过程。如：世界医学史、中国医学史等。

医学断代史：以世界某一特定时期或某一国家的某一特定时期的医学发展为研究对象的

历史。如：明清时期的医学史、文艺复兴时期的医学史等。

国别史：以某一国家或某一民族的医学为对象，叙述它们的发展过程。如：中国医学史、印度医学史等。

专科史：由于现代医学的发展，出现很多专科，每一个专科都有其发展的历史，如：外科学发展史，口腔医学发展史等。

史志：记述一个地区、一个城市、一个学校、一个学会乃至一个医院的发展过程。如：北京卫生志、苏州卫生志等。

（二）医学史的研究方法

由于医学史与社会、政治、经济、哲学、科学和其他文化的关系十分密切，医学发展史上的一切重大事件的出现都同当时的社会环境、政治背景、经济条件有关。医学史的内容极其丰富，涉及从古到今，从医学到卫生，从中国到外国的医学理论和实践的发展，所以，医学史包括医学思想史、疾病防治史、医学活动史、医学人物史、医学文献和文物研究等内容。

为了使我们更清楚地了解医学的发展历史，掌握正确的研究方法是十分必要的，为此必须在研究医学史的过程中，注意以下几点。

1. 工具书的准备 医学史学家要兼有医学知识和历史知识，因此必备一些权威的中外通史和现代各科医学参考书籍。如范文澜主编的《中国通史》、周一良、吴于廑主编的《世界通史》等。此外，名医传是医学史最古老的一种形式，如《中国历代名医百家传》、《中国现代医学史家传略》等。在阅读、研究医学史的过程中，还可能遇到许多疑难问题，如古代人名、地名、典章制度、发明年代等，这些都必须通过查阅工具书才能够搞清楚。

工具书的范围很广，如：字典、词典、史书、地方志、资料书、地图、大事记、书目索引、藏书目录等。工具书的用途很广，能够为研究者提供研究的线索，能够指引读书的门径，解决某些疑难问题，

2. 选题的确定 医学史所要研究的对象主要是医学人物、书籍、疾病、医学技术和医学思想等。前两项研究相对比较容易，后面的研究难度较大。刚刚开始进行医学史研究，可以选择比较容易的题目，至于难度较大的题目，如一个时代或一个专科或一个机构的医学活动或医学思想等，应该在有了一定的研究基础以后再进行研究。

3. 史料的搜集 选题确定之后，下一步要做的事情就是搜集资料。由于文献资料庞大，内容丰富，史料的搜集要从目录或文献索引中去寻找。首先，浏览目录、序言，了解大概，然后有选择地通读、精读或摘读某些部分，做成读书心得，以便查找，这是研究工作的初步。通过相当数量的阅读，形成对某些问题的看法，就需要理顺头绪，进一步分析、归纳，综合概括，以便进行深入的理论探讨。

4. 对史料的研究 史料可以分为直接史料和间接史料。直接史料包括医学著作、刊物、报告、法规、手稿、遗物等。这种直接史料未经任何粉饰、改变，为研究医学史的原始资料，最为重要。间接资料包括史书、文艺著作、美术作品、评论等。应用此种资料时要注意对著者有一个全面的了解，不可完全信赖，从中找出有价值的东西。医学史工作者就是要在史料搜集的基础上对资料进行分析、比较、批判、综合，判定某一事件的起源、史实过程及其与环境、社会的关系，根据实际验证和研究判断的结果加以理论的阐述，在史实的基础

上,有所发现,并提出新的见解。

5. 参观博物馆,利用现存文物 医学史的研究除了文献资料外,还要进行实地调查,从当前存在的情况可以得到深入认识,如:医史学家李涛教授曾经到陕西耀县调查孙思邈,见到千金宝要的石碑和当地的石柱,由此想到石刻手工工艺的进步与医学推广的关系。他又到华佗的故里考察,看到本地老人的相貌,从而悟出历代名人像中的华佗确有根据。当他到广东罗浮山调查时,见到半山腰有云,明白道士要住在山里是为了满足云游的玄想。当然山中生长的多种植物,还可以同时满足道士寻觅长生药的愿望。

医学是社会文化的一部分,因此通晓古代文化对于了解卫生保健发展的情况十分必要,从古代建筑、服饰和饮用器具中,我们能够知道当时人们的卫生保健发展状况,如商朝的饮食用具,燕都的下水道,汉代的陶灶等。我们还可以从化石骨骼、绘画来研究古代疾病,如爪哇猿人的骨瘤,我国汉代的厨房石刻,埃及的木乃伊等也为我们留下了一些疾病的证据。

从遗留的古代医疗工具以及一般器械,还可以推断当时外科的发展状况,如汉代捣药用的石杵和石臼,殷墟出土的纺织用骨针、砭石等。

我们参观了博物馆中的文物,就可以对某一时期的文化有一个比较正确的感性认识。例如:从秘鲁出土的石雕殉葬品,我们可以了解当时的分娩情况;从古巴比伦的《汉谟拉比法典》(Hammurabi's Code of Laws)能够了解当时外科医生的社会地位。

总之,在研究医学史的过程中,我们要有一定的知识储备,准备必要的工具书,采用正确的方法对史料进行搜集、研究,确定合适的选题,还要时时注意考古学的发展,只有这样才能不断丰富医学史的内容,在医学史的研究领域中有所作为。

四、学习医学史的意义

(一) 了解医学发展过程,少走弯路

学习医学史能够帮助我们了解医学发展的一般规律和特殊规律,可以预防和避免在医学理论和实践上犯错误或减少错误的发生,同时还可以让我们学习如何敏锐地发现和接受医学科学上的新事物,克服保守思想,使我们更快更好地取得医学科学上的创造性成果。

有了人,就有生病的可能,人就会想办法与疾病斗争,于是就产生了医;人们利用各种植物、工具克服疾病,于是就有了药物和最原始的医疗器械。以后,随着文明程度的进一步发展,产生了哲学思想,在哲学思想的指导下,把一些医疗经验上升到理论的高度,特别是在春秋战国时期,我国出现了“百家争鸣”的局面,涌现出“诸子百家”;在古希腊也出现了许多哲学家,他们将朴素的医学知识,经过哲学思想的概括,上升为“医学”,于是就有了中国传统医学的“阴阳学说”和古希腊的“四体液学说”。欧洲文艺复兴以后,出现了人体解剖学、病理学,开始了找病灶的过程,到了20世纪,近代医学发展成为现代医学,西医有了特效药,20世纪50年代以后,随着DNA的发现、基因理论的提出和高科技在医学领域的应用,现代医学日益完善。只有了解医学的发展过程,才能使我们找到医学发展的规律,把握医学的发展方向。

医学科学的进步是一种螺旋式的发展过程。医学史曾不只一次地告诉我们,对新发现和新发明要慎重对待,不应给予过早的和过高的评价。比如,1880年,德国细菌学家科赫(R Koch, 1843~1910)首先采用染色法观察细菌,并且发明了用固体培养基白阿胶琼脂作纯

培养, 由于他掌握了检验微生物的方法, 又发现了炭疽杆菌、结核杆菌和霍乱弧菌, 在医学领域有着极高的威望。但后来他却在没有确凿科学根据的基础上, 大肆宣扬结核菌素的治疗效果, 虽然在当时名噪一时, 最终却因为未获得充分证实而烟消云散, 结果不仅科赫本人在学术界威信受损, 而且由于在世界范围内, 当时有很多人应用, 发现结核菌素并不能治愈结核病, 有的人反而引起了结核病, 有的病人由于结核菌素反应而死亡。在我国这样的例子也不少, 比如, 20 世纪 50 年代, 我们曾经错误地过度宣传组织疗法的疗效; 后来又有什么“鸡血疗法”、“甩手疗法”等等, 所有这些都因为禁不住实践的检验而夭折了。

在漫长的医学发展过程中, 每前进一步都离不开科学家、医学家们的心血和汗水, 都留下了许多成功的经验和失败的教训。学习医学史, 不仅能够使我们了解医学发展的过程, 还可以让我们汲取前人的经验, 少走弯路, 并且可以预见医学发展的大致方向。

(二) 学习医学史是从事医学科学研究的必要前提

在科学研究的过程中, 确定什么样的研究方向和选择什么样的研究课题, 是直接关系到研究人员在一个时期内能否有所作为的关键。在确定选题和研究方向的过程中, 除了专业知识、专业技能与特长的作用外, 直接起作用的往往是研究者对学科或专业发展状况与趋势的了解, 因为这是进行定向与选题思维决策的前提。然而, 大量事实说明, 仅仅做到这些还是不够的, 因为不管人们对于情况了解有多么充分, 也只能以此为基础进行横向的分析与比较。定向与选题不仅需要进行横向的分析与比较, 而且需要进行纵向的分析与比较, 只有经过纵横两个方面的分析, 才能够在充分了解现实发展状况的同时, 认识这种发展过程和根源。这样才有可能理解他人工作的经验与教训, 辨别自己已有成果并预测真伪, 也才有可能形成认识和解决现实研究中存在的问题与困难, 从而使定向与选题不发生失误。

(三) 医学史在医学生的人文素质培育中具有重要作用

医学属于自然科学, 但它与其他自然科学有一点重要不同之处, 就在于它研究的对象是人。人除了具有生物学特性之外, 同时还具有社会属性。因此, 医学院校的人文素质教育就显得十分重要。医学史是通过社会、经济、哲学和文化等的关系, 来研究医学发展过程和规律的科学, 它是介于自然科学和社会科学之间的一门学科。医学史作为一门融合医学科学和人文科学的交叉学科, 在医学院校的人文素质教育中具有不可替代的作用。

医学是一门实践性、社会性和服务性都很强的应用学科, 医学专业的对象有其特殊性, 医生要与人打交道, 人是有情感的; 同时医生还要同高科技打交道, 要跟上最新科技发展的步伐。这些都对医学生提出了更高的要求, 决定了医学生必须具备良好的综合素质。21 世纪的医学专业人才, 应该具有较强的适应社会的能力、开拓创新的能力、人际交往的能力, 不仅要有坚实的专业知识和技能, 而且还应该具有广博的人文科学和社会科学知识。医学史在医学生的人文素质培育中具有不可替代的作用。

思考题:

1. 什么是医学史? 学习医学史的意义何在?
2. 医学史是怎样分类的。
3. 如何认识医学史在医学生人文素质培养中所起的作用。

第一部分

世界医学史

第一章

人类的起源和早期的医疗保健活动

内容提要

随着人类的出现，也就诞生了医学。医学从原始社会发展至今，经过了漫长、复杂、曲折的过程。伴随着工具的发明和改进，生产、生活经验的积累，在同疾病不断斗争的过程中，原始人开始了医药学知识的积累。尽管实践中的医学知识不断增长，但人类对医学的认识仍很匮乏。生从何来？死又何去？人类只好把它归结于不可捉摸的自然力或鬼神的意志，相信灵魂不死，图腾崇拜、祖先崇拜、鬼神崇拜之风盛行。伴随着神秘的宗教仪式，巫术的作用越来越显著，为了长生不老和驱逐疾病，人类不断地探索各种各样的办法，医学思维也在这混沌不清的状态下不断发展变化。

一、人类的起源

人类生活的地球的历史大致已有 46 亿年。大约在 20 亿年前，地球上就开始有了最简单的生物。经过不断演化，大约到 7000 万年前的新生代，开始出现了哺乳动物。后来，又从哺乳动物中演化出古猿类。古猿在漫长的进化过程中，最终使自己从动物界分化出来。如果将人类的历史和整个地球的历史做个比较，那是非常短暂的，最多也就是地球的 1/2000。

在距今一两千万年前的新生代第三纪中期，由于地壳运动和气候的变化，使得北极地区的寒冷空气向南扩张，造成原先热带、亚热带气温下降，森林地带减少，逐渐被林间空地和稀林草原所代替。自然环境的变迁，迫使古猿从树栖生活转向地面生活，为古猿向人类转化提供了外部条件。

从古猿到人的生物进化,其主要原因在于人类和动物同自然界的关系有着根本性的差异。动物只能依靠自己的机体和器官的缓慢改变适应自然界的变化,当这种变化不能适应自然界较大变化的时候,动物就会大批死亡。人则不然,在古猿向人类的进化过程中,最先出现的有代表性的特征是手和脚的分工、直立行走,促使手的解放。用手制作工具则是人所特有的活动,意味着人对自然的改造。

在长期的生活实践中,原始人出于劳动和生活的迫切需要,到了彼此间“有些什么非说不可”的地步,于是便逐渐形成和发展了语言。有了语言,使得传授和交流劳动经验成为可能,促进了人类思维的发展。人脑和其他器官得到进化,人类的智力也随之发达起来,从而促进人类有了思维能力和意识。恩格斯在《自然辩证法》一书中曾经指出:“首先是劳动,然后是语言和劳动一起,成了两个最主要的推动力,在它们的影响下,猿的脑髓逐渐地变成人的脑髓”。

许多人类学家认为,500~100万年前生活在非洲大草原的南方古猿(southern apes)是人类的始祖。距今大约三、四万年前的晚期智人,已经是现代意义上的人类了。

人类的历史至今已经经历了300万年,在这漫长的岁月中,有99%以上的时间是在原始社会中度过的。原始社会是最早出现的人类社会,它是人类社会最低级的状态。原始社会的历史,在过去只留下一些传说。近百年来,由于地质学、古人类学、古生物学和考古学的进步与发展,由于对未开化民族的实际观察研究,到现在,我们已经能比较清楚地认识和了解原始社会。

在原始社会,人类的生产工具主要是石器,因此也被称为“石器时代”。考古学家根据石器制作的精度,又将石器时代划分为以打制石器为主的“旧石器时代”以磨制石器为标志的“新石器时代”。血缘家族公社时期大体在旧石器时代前期,母系氏族公社制是从旧石器时代中期开始的,父系氏族公社制则出现在新石器时代的晚期。旧、新石器时代交替时间,在世界各地有很大的差异。

原始人类从利用石块、木棒、兽骨等天然工具发展到打制石器,是人类制造工具的开始。早期打制的石器简单粗糙,也没有固定的形状和用途。后来,打制的石器越来越规整,逐渐形成了有不同用途和不同形状的砍砸器(有单边刃,也有多边刃)、刮削器(供刮割兽肉和兽皮之用)、球形投掷器(供狩猎用)、大小不一的尖状器等。在1万多年前,又发明了石器的磨制技术,石器的制作更为精致,种类大大增加,器形分明,用途专一,表明人类在自然界中谋生的手段不断增强。随着石器制作技术的发展,人们发明了当时已经是很复杂的工具——弓箭,在人类早期生产工具中,这是一个伟大的发明,它需要长期积累的经验和比较发达的智力。弓箭的出现促进了狩猎的发达和畜牧业的诞生。

人类学家将远古人类化石,分为猿人、古人、新人三个阶段。到了距今20万年至5万年的“古人”阶段,人们在制作工具的过程中,从加工石块有火花溅出和钻木、锯木、刮木时木头会发热,甚至产生火焰等现象,获得了有益的启示,并在此基础上,经过长期的经验积累,最终发明了人工取火的方法。

人类由最初怕火,到接近火,进而引用火种,保留火种,直到能够人工取火,经历了100多万年的时间。在距今大约170万年前的我国云南元谋旧石器时代遗址中,发现许多碳屑,专家们认为这是现今已知的人类用火的最早遗迹。古代世界各民族都有关于火的神话和

传说。在希腊神话中，有普罗米修斯背着天神宙斯，把火从天上偷到人间的故事。普罗米修斯因此成为牺牲自己为人类带来幸福和光明的英雄。恩格斯曾经对火的发明给予了高度评价：“就世界性的解放作用而言，摩擦生火还是超过了蒸汽机，因为摩擦生火第一次使人支配了一种自然力，从而最终把人同动物界分开。”（恩格斯：《反杜林论》）火的使用和打制石器的发明，使类人猿真正脱离了动物界。火的使用不仅扩大了食物的来源，改善了居住条件，增加了狩猎和防护能力，而且使生食变成熟食。熟食因缩短了食物的消化吸收过程，使类人猿能够获得更多的营养，从而大大促进了脑的发达和体质的增强，并且减少了消化道疾病的发生。

从旧石器时代向新石器时代过渡时期，原始农业和原始畜牧业也开始出现。现已确认世界上最早出现农业生产的地区在西亚，考古发现大约在1万年前，人类在现今的土耳其境内种植小麦。在我国浙江余姚，距今约7000年前的新石器时代的河姆渡遗址，也出土有成堆炭化了的稻谷和大量的骨耜。最早的农业被称为“刀耕火种农业”，到了新石器时代晚期，逐渐发展成为“耕锄农业”，并且出现有意识的人工灌溉，人工施肥也开始出现了。

动物的驯养大约开始于1万年以前。只有农业生产发展了，畜牧业才能发展起来。随着畜牧业的壮大，并且逐渐从农业中分离出来，出现了人类社会的第一次大分工。现今世界上的许多农作物，如玉米、甘薯、亚麻、棉花、小麦、大麦、水稻和多种蔬菜、豆类等，都已经为原始社会的人们所种植。家禽家畜的许多品种也都已经被原始社会的人们所驯养。种植作物和饲养家畜与采集和渔猎相比，人类关于自然界的知识更加丰富了。对于动物的生长和繁殖要得出一些规律性的认识，就得进行一些总结和概括，这些都大大促进了人类思维能力的发展。为了获得更好的收成，人们还需要一些天文、气象和土壤方面的知识，人类的视野更加开阔了。

在公元前700~前600年，人们开始掌握制陶技术，经过几千年的发展，到新石器时代后期，制陶技术逐渐形成为一套较为完整的合理工艺。制陶技术的发展促成了手工业的建立，手工业的出现是人类社会的又一次大分工。新石器时代的末期，开始出现采石业。采石业中发现的金属矿石和制陶业中运用的高温技术的结合，又导致金属冶炼的出现，这预示着人类将进入金属工具的时代。

在漫长的300多万年的原始社会过程中，我们的祖先以自己的才智和艰苦劳动，在改造自然界中获得了生存的机会，同时也改善了人类自身的生理、心理和思维能力。人类的历史就是这样开始的。

二、早期的医疗保健活动

伴随着原始人的出现和原始社会的发展，人类原始的医药活动也开始萌芽。概括起来，原始社会的医学可以分为经验医学和借助咒语、祭祀等进行的医疗活动。

（一）经验医学

德国医学家特奥多尔·布鲁格施（Theodor Brugsch）教授曾经说，医疗的艺术同人类历史一样久远。他这样说并没有丝毫夸张。处于氏族社会的人类祖先们的生活习惯与动物没有根本区别，他们始终处在遭受伤害或者患病的危险之中，当某个原始人帮助同族人取出捕猎时扎进皮肤中的木刺时，他们会用唾液涂抹在伤口上，以便让伤口迅速愈合。可以说，当原

始人用一个贝壳碎片、一根鱼刺、一个自己磨制的石刀切开一个脓肿包块的时候，人类就开始有了治疗的历史。

原始社会初期的医疗活动，大都出自人类的自疗与互救。包括助产、内科和伤科，大多由家长、老年人或酋长担任。治疗所使用的工具，也都是些生活用具，如甲壳、骨、角等，燧石和棘刺或骨针也可作为外科手术工具，如除去异物，开放脓肿及施行放血术等。对于出血，有的民族用烧灼法止血或用压迫法止血，对于创伤也施行缝合法。以后逐渐由经验得知某些外伤可望痊愈，并且知道改良方法，于是创造种种手术，如剖腹产术、截肢术等。

原始人为了保持生产的需要和身体的健康，不得不研究各种植物、动物、矿物对人类的有益和有害的特性，人们借助自己的经验逐渐认识到药用植物所带来的益处。妇女和母亲们发现某些草本植物能够调节身体，使自己保持舒适的感觉，比如：用调味植物刺激食欲；用含油植物帮助排出消化不良的食物；用麻醉植物减轻疼痛；甚至仅仅用富含汁水的叶片敷在身体的某个发热的部位，以降低该部位的体温。原始人在长期的生产与生活体验中，逐渐熟悉了多种可食植物的营养，也逐渐认识了某些植物的毒性，认识了某些植物的催吐、泻下、消炎与止痛等功能，久而久之便形成了药物方面的知识。欧洲古代称药物为“drug”（即干燥的草木），中国古代称药物为“本草”，“本草”含有“以草药治病为本”的意思，说明人类最早使用的药物是植物药，古人的药物知识也主要来源于植物性药物。

原始人对局部的外伤疼痛采取了按摩、叩击、温熨、敷裹等方法，从而形成了原始的物理疗法和包扎术，也发现了许多适于治疗创伤的外用药物。

药物、手术、按摩、热熨等疗法，就是最早的经验医学活动，是原始人类与疾病进行斗争的重要手段。

（二）借助咒语、祭祀的医疗活动

原始社会的生产力低下，人们对于疾病和死亡是不能理解的，遇到疾病，往往没有办法，认为疾病是由一种超自然的力量所形成和主宰的，所以只能用诅咒、祈祷、祭祀来治疗疾病。

原始人类在与自然的斗争中，虽然获得了某些进步，但是能够驾驭自然的范围还是十分有限的，在这种情况下，面对一些当时还无法理解也难以控制的自然现象，便产生了一些神秘的想法，这就是原始宗教产生的根源。

日月星辰、风雨雷电、生老病死，这些自然现象对原始人来讲是那么可畏，迷惑不解，人们对自然现象的无知和恐惧，导致了对自然现象神秘虚幻的理解，认为自然界的一切现象都存在着一一种超自然的实体，从而产生了万物有灵的观念。从现在对原始部落的考察中可知，许多原始部落都相信雷公、风魔、各种树木的精灵和山神河怪。

原始人认为，人之所以活着，是因为灵魂居于体中。灵魂在人体寄居的地方，有的民族认为是全身，有的则认为是人体的某一器官，如肾（澳洲族）或肝（巴比伦）等。人之所以生病是因为灵魂暂时离开躯体，或者是鬼神附身。在他们看来，疾病是魔鬼降临侵入人体所带来的不幸。古代人将敬鬼神视为人生的大事，如果对鬼神不敬，便会生病；鬼入人体也可致病，即所谓鬼邪鬼魅附体，祖先死后，会使后代生病，以示惩罚等。

原始人既然认为生病的原因是由于外物进入身体所致，自然要拔除外物以求治愈，拔出外物的方法为用手揉摩（即按摩），或用口吸吮患部（近于放血），将异物引出。遇有风湿

一类的疾病，用这种方法往往可以生效。生病被认为是丢失灵魂或邪恶附身，治疗方法则为寻觅灵魂回归身体，因此，招魂、驱鬼和敬神就成为原始人的治病方法。

人们认为只有与氏族和神灵们有联系的氏族巫医才拥有破除驱赶病魔的力量，就这样，氏族巫医应运而生，出现了专门掌管宗教仪式的成员——祭司和巫师。人们对他们崇敬备至，他们成为沟通人与鬼神的使者。巫师用咒语、祷告、献祭、招魂、符咒等方法为人消灾祛病。令人毛骨悚然的面部化妆、仪式上的大声叫嚷、自我陶醉般的舞蹈、殴打昏迷中的病人以祛除侵入人身体的魔鬼，所有这些方式都属于原始巫医的仪式。

崇拜是原始人对于大自然无力抵抗在意识中幻想的反映。人类有了定居生活，才能在自然环境内的特殊自然物中选择崇拜的对象，祈求自然予以恩惠。经过长期的演变，这些特定动物，渐渐人格化，成为尊神，这就是图腾崇拜（Totemism）。图腾崇拜是原始宗教的最早形式之一。原始人用各种动物来对氏族进行命名，其中包含了人是由某种动物转变而来的思想。例如，澳大利亚人以袋鼠作为图腾，把袋鼠当成“兄弟”，氏族成员不得捕杀或食用袋鼠。还有些部落崇拜某种植物，如将玉蜀黍、豆类、南瓜当作所谓“三姐妹神”，并称它们为人类的“赡养者”或“生命”。以后更进一步发展为祖先崇拜，所以崇拜是原始人的一种防病方法。原始人认为疾病是鬼神所致，要用献祭法以求得鬼神的宽恕。非洲的 Bantu 族每遇屠宰动物，便向其祖先祭祀；中国每遇年节，便祭祖先。最初的目的都是祈求先祖保佑不生病的意思。

三、原始宗教及其对早期医学的影响

原始宗教从其产生之日起，就在疾病观念和医疗方法上打上了它的烙印。原始宗教对早期医疗产生了重大影响。原始的医疗实践无不蒙上了宗教与巫术的色彩，如用催吐药、泻下药驱除妖魔，用烧掉疫病病人衣物的方法使鬼魔不再附体。

在漫长的原始社会中，原始人认为，人之所以能活着是由于灵魂寄居在体内；灵魂一旦离开躯体，就会产生疾病甚至死亡。原始人的另一种关于疾病的观念是，疾病是由于鬼神所致，因之产生了驱鬼媚神的迷信治病方法。以后在氏族社会中，出现了专门管理宗教仪式的人：祭司、僧侣和巫师等。他们成了人和鬼神之间的调和者。

在地中海沿岸各古老民族中，就曾经有用钻颅术来驱除藏于头脑中鬼神的风俗。从 19 世纪以来，考古学家就发现原始人的带有特殊孔洞的颅骨，以后在世界各地陆续发掘出许多史前人类的带洞的颅骨。这些颅骨上的孔洞大多为圆形，少数呈方形；其位置在颅顶，或近颅前，或靠枕后；洞的大小不等，小的很小，大的直径长达 5 厘米左右。考古学家们确定，这些特殊的颅骨多是新石器时代原始人类的遗骸。经仔细的科学考证，颅骨上的这些特殊孔洞不是由于外伤所致的颅骨骨折造成，因为在孔洞内和孔洞附近都找不到可以作为骨折证据的任何颅骨碎片。那么，这些颅骨上的孔洞又是如何造成的呢？原来，那是史前人类所做的最早的外科手术之一——“颅骨开窗术”。

“颅骨开窗术”，即使在现代外科上也还是颇为高级的手术，常用来治疗颅骨骨折和由各种病因引起的颅内高压。但在数千甚至数万年前，原始时期的人们就学会了做这种“高级”颅外科手术了，只是当时的手术目的和方法都远不如现代那样科学和精细罢了。

原始人对于疾病的真正原因所知极少，原始时期的人们曾把疾病的主要原因归之于某种