

全国卫生产业企业管理协会治未病分会
中国民族医药学会医史文化分会 联合组织编写
中关村炎黄中医药科技创新联盟

话说国医

福建卷

丛书总主编 温长路
本书主编 薛 松
陈玉鹏



河南科学技术出版社
· 郑州 ·

本书编者名单

主 编 薛 松 陈玉鹏

副主编 金 丽 温建恩

编 委 (按姓氏笔画排序)

邹占亿 陈玉鹏 金 丽

温建恩 薛 松

总 序

国医，是人们对传统中国医学的一种称谓，包括以汉民族为主体传播的中医学和以其他各不同民族为主体传播的民族医学，与现代习惯上的“中医学”称谓具有相同的意义。她伴随着数千年来人们生存、生活、生命的全过程，在实践中历练、积累，在丰富中沉淀、完善，逐渐形成了具有中国哲学理念、文化元素、科学内涵的，在世界传统医学领域内独树一帜的理论体系，为中华民族乃至全世界人民的健康做出了重大贡献。

中医具有鲜明的民族特征和地域特色，以其独特的方式生动展示着以中国为代表的、包括周边一些地区在内的东方文化的历史变迁、风土人情、生活方式、行为规范、思维艺术和价值观念等，成为中国优秀传统文化的有机组成部分和杰出代表，从一个侧面构建和传承了悠久、厚重的中国传统文化。自岐黄论道、神农尝百草、伏羲制九针开始，她一路走来，“如切如磋，如琢如磨”（《诗经·国风·卫风》），经过千锤百炼，逐渐形成了包括养生文化、诊疗文化、本草文化等在内的完整的生命科学体系，也是迄今世界上唯一能够存续数千年而不竭的生生不息的医学宝藏。

中国幅员辽阔，在不同的区域内，无论是地貌、气候还是人文、风情，都存在着较大差异。因此，在长期发展过程中也形成了具有相同主旨而又具不同特质的中医药文化。其方法的多样性、内容的复杂性、操作的灵活性，都是其他学科不可比拟也不能替代的。在世人逐渐把目光聚焦于中国文化的今天，国学之风热遍全球。国学的核心理念，不仅存在于经典的字句之中，重要的是蕴结于中国人

铮铮向上的精神之中。这种“向上之气来自信仰，对文化的信仰，对人性的信赖”（庄世焘《坐在人生的边上——杨绛先生百岁答问》），是对文化传统的认知和共鸣。“文化传统，可分为大传统和小传统。所谓大传统，是指那些与国家的政治发展有关的文化内容，比如中国汉代以后的五行学说，就属于大传统。”（李河《黄帝文化莫成村办旅游》）无疑，中医是属于大传统范畴的。中国文化要全面复兴，就不能不问道于中医，不能失却对中医的信仰。要准确地把握中医药文化的罗盘，有必要对中医学孕育、形成、发展的全过程进行一次系统的梳理和总结，以从不同的地域、不同的视角、不同的画面全方位地展示中医学的深邃内涵和学术精华，为中医学的可持续发展，特别是众多学术流派的研究提供更多可信、可靠、可用的证据，为促进世界各国人民对中医更深层次的了解、认同和接受，为文化强国、富国战略的实施和中医走向世界做出更大的贡献。如此，就有了这个组织编撰大型中医药文化丛书《话说国医》的想法和策划，有了这个牵动全国中医学术界众多学者参与和未来可能影响全国众多读者眼球的举动。

《话说国医》丛书，以省（直辖市、自治区）为单位，每省（直辖市、自治区）自成一卷，分批、分期，陆续推出。丛书分则可审视多区域内的中医步履，合则能鸟瞰全国中医学之概观。按照几经论证、修改、完善过的统一范式组织编写。丛书的每卷分为以下四个部分：

第一部分——长河掠影。讲述中医从数千年的历史中走来，如何顺利穿越历史的隧道，贯通历史与现实连接的链条，是每卷的开山之篇。本篇从大中医概念入手，着眼于对各省（直辖市、自治区）与中医药发展重大历史事件关系的描述，既浓彩重笔集中刻画中医药在各地的发展状况和沧桑变迁的事实，又画龙点睛重点勾勒出中医学发展与各地政治、经济、文化的多重联系。在强调突出鲜明思想性的原则下，抓住要领、理出线条、总结规律、突出特色，纵横历史长河，概说中医源流，彰显中医药文化布散于各地的亮点。

第二部分——历史人物。该部分是对各地有代表性的中医药历史人物的褒奖之篇。除简要介绍他们的生卒年代、学术履历、社会交往等一般项目外，重点描述他们的学术思想、学术成就和社会影响。坚持按照史学家的原则，实事求是，

秉笔直书，不盲目夸大，也不妄自菲薄，同时跳出史学家的叙述方式，用文学的手法将人物写活，把故事讲生动。其中也收入了一些有根据的逸闻趣事，并配合相关图片，以增加作品的趣味性和可读性，拉近古代医家与现代读者的距离。

第三部分——往事如碑。该部分表现的主题是在中国医学史上值得记上一笔的重大事件：第一，突出表现自然灾害、战争、突发疫病等与中医药的关系及其对医学发展的客观作用；第二，重点反映中医地域特色、不同时期的学术流派、药材种植技术与道地药材的形成等对中医药理论与实践传承的影响；第三，认真总结中医药在各个历史时期对政治、经济、文化生活等产生的积极作用。以充分的史料为依据，把中医药放到自然的大环境、社会的大背景下去考量，以充分显示她的普适性和人民性。

第四部分——百年沉浮。即对1840年以来中医药发展概况的回顾和陈述，特别关注在医学史上研究相对比较薄弱的民国时期中医药的发展状况，包括中医的存废之争、西学东渐对中医的挑战和影响，以及新中国成立、中医春天到来后中医药快速发展的情况和学术成就等。梁启超说：“凡在社会秩序安宁、物力丰盛的时候，学问都从分析整理一路发展。”（《中国近三百年学术史》）通过对不同阶段主要历史事实的综合和比对，借镜鉴、辨是非、放视野、明目标，以利于中医未来美好篇章的谱写。

作为中医药文化丛书，《话说国医》致力于处理好指导思想一元化与文化形式多样性的关系。在写作风格上，坚持以中医科学性、思想性、知识性为导向，同时注重在文化性、趣味性、可读性上下功夫，以深入浅出的解读、趣味横生的故事、清晰流畅的阐释，图文并举，文表相间，全方位勾画出一幅中医学伟大、宏观、细腻、实用的全景式长卷。参加本书编纂的人员，都是从全国各地遴选出的中医药文化研究领域内的中青年中医药学者，他们头脑清、思维新、学识广、笔头快，在业内和社会上有较大影响和较高声誉，相信由他们组成的这支队伍共同驾驭下的这艘中医药文化航母，一定会破浪远航，受到广大读者的支持和欢迎！

丛书在全国大部分省、市、自治区全面开始运作之际，写上这些话，也算与编者、作者的一种交流，以期在编写过程中能对明晰主旨、统一认识、规范程序

起到些许作用；待付梓之时，就权作为序吧！

温长路

2012年12月于北京

前言

中医药学是祖国的伟大宝库。中医药学，源远流长，在几千年的历史发展过程中，形成了博大精深的中医药文化。我国幅员辽阔，历史文化纷呈，地理气候多样，民族人口众多，风俗习惯各异，不同的地域往往又有着独具地方特色的中医药文化。

福建地处我国东南沿海，隔台湾海峡与台湾省相望，三面环山，一面临海，具有独特的自然地理环境。福建历史悠久，人才辈出，人文荟萃。福建特有的地理气候环境和历史人文背景，造就了与众不同的福建中医药文化。福建中医药文化归纳起来大致有以下几个主要特征：

1. 与背山面海环境关系密切

山多海阔，山海兼容可以说是福建自然地理的一大特征。福建境内层峦叠嶂，丘陵纵横，沟壑相错，气候湿润，这种自然气候环境孕育了丰富的药材资源，而丰富的药材资源又为后世福建医家的临床用药和药材经营带来极大的便利。福建海岸线漫长，陆地海岸线长达3 000多千米，海域广阔。这种临海的地理环境造就了福建灿烂的海洋文化。福建古代造船技术先进，海运发达。今日的福州和泉州，自唐代以来，就日渐成为对外开放和交通的重要港口。福建自古以来就是中外药材贸易的一个重要中转站，国外的很多药物如沉香、麝香、丁香、血竭、犀角等，通过福建进入我国，被医家采用，成为不可缺少的临床药材。同时，我国的一些药材也通过福建出口到国外，如干姜、黄连、川芎、当归、朱砂等。除了药材贸易之外，中医药知识也随着福建海运贸易不断传播出去，如传到我国台湾、琉球、

东南亚等地。

海洋文化也塑造了福建人民特有的性格，其中一个突出特点就是敢于冒险开拓。这种开拓进取的性格反映在福建医家的治学态度上，就是敢于突破创新、善于兼容并蓄。例如，《清史稿·艺术列传》评论清代福建著名医家陈修园的著作，谓其“本志聪、锡驹之说，多有发明”。这个“发明”就体现了陈修园在医学理论上有诸多创新；清末医家郑奋扬吸收诸多医家的思想，结合自己的临床经验，写成有关疫病防治的三部著作，为控制和治疗传染病做出了重大的贡献；民国时期医家吴瑞甫，面对来势汹汹的西方医学，意识到既不能排斥西方医学也不能固守传统医学，试图在学理上将中西医学加以汇通，提出了“取彼之长，以补我之短”的主张，先后编著了《中西温热串解》《中西内科学》《诊断学讲义》《中西脉学讲义》等中西汇通方面的医学书籍，成为近代中西汇通医学的著名医家。这些医家身上都体现出了福建人那种海纳百川又勇于创新的精神风貌。

2. 与民俗民风关系密切

人们常用“百里不同风，千里不同俗”来形容中国民俗的丰富多彩，但福建民俗的绚丽多姿却可用“十里不同风，一乡有一俗”来形容。福建各地形式多样的民俗民风中蕴含着极为丰富的中医药文化。俗话说“民以食为天”，就拿吃这一点来说，福建各地一年四季吃的习俗，就“吃”出不少医药文化来。例如，农历正月二十九日，是福州地区特有的民间传统节日“拗九节”。根据当地风俗，在这一天，家家户户都要煮拗九粥祭祀祖先或者送给亲朋好友，已经出嫁的女子也要送拗九粥回娘家孝敬父母。关于拗九粥，民国时期蔡人奇在其《藤山志》中有详细记载：“拗九节，必以术米杂红枣、芝麻、荸荠、红糖煮之。”送九的佐料要多，或五味，或七味，或十锦，除上述外，常加入花生、莲子、栗子、桂圆等。从这些食材可以看出拗九粥具有较好的甘温健脾、益气御寒的功能。因正月二十九尚处于早春，福州地区天气多阴冷，春寒料峭，其冷有甚于十二月天，此时喝一碗热气腾腾的拗九粥，补胃气、益精力，无疑也是在人生这一享受之中融入了中医学的意蕴。

3. 与儒释道三家关系密切

在中医药学形成与发展的不同时期，儒释道三家都产生过重要的影响，这在福建中医药学发展的历史上表现得尤为明显。

儒家方面，主要是闽学的影响。众所周知，福建文化在唐代以前，由于是多山之区，人烟稀少，文化也相对落后于中原。唐代以后，随着人口及经济发展的南迁，对外交通海路的重要性也与日俱增，东南沿海的发展大有后来居上之势。经过长期的培育，福建文化的发展也出现了前所未有的态势。南宋时，闽人杨时、游酢等潜心求学于洛阳二程，不仅留下了“程门立雪”这样艰苦而专心学习的佳话，还使得程颢在亲自送杨时南归时，发出“吾道南矣”的感叹！杨时三传至朱熹，熔当时显学濂（周敦颐）、洛（二程）、关（张载）三学于一炉，冶铸出闽学，不仅与前述大家并驾齐驱，还集其大成。朱子在元明清成为一代儒宗。而闽学后来居上，在全国政治思想方面于元明清都居主导地位。闽学对福建古代医药发展的影响是多方面的，主要表现为两点：一是在闽学的影响下，宋代以后福建出现大量的儒医。闽学学者出于传播儒学、传承学术、教书育人的需要，大量创办了各种规模不一的书院。福建书院始于唐代，著名的有松州书院；宋代，随着福建儒学的兴盛，书院发展到 54 所；元代，新建书院 20 所；明代激增至 138 所，居全国第二位，仅福州就有书院 13 所；清代，福建新建书院 300 余所。这些书院为古代福建培养了大量的士人，这些士人中的不少人由于各种原因，或弃儒业医，或儒而知医。他们凭借着自身深厚的文化知识和儒学功底，相比于社会上的一般医生，能够更加深入地研究医药理论，有的后来成为著名的儒医，如苏颂、宋慈、朱端章、杨士瀛、熊宗立、陈修园、雷丰等，他们为祖国医药的发展做出了重要的贡献。二是在闽学的影响下，宋代后，福建儒医刊刻了大量的医籍，这对中医药学的传承与传播起到了积极的作用。福建建阳从宋代开始就成为全国重要的刻书中心之一，这与闽北地区闽学的繁荣是分不开的。医书刊刻是建阳刻书业的一个重要组成部分。建阳地区，仅明代熊宗立一人，就刊刻医书达 20 多种，其中不少医籍为中医经典名著，流传广泛，对我国中医药文化的继承发展做出了巨大贡献。

佛道方面，当它们与中医药结合后，就形成影响广泛的民间宗教信仰，如三平祖师信仰、清水祖师信仰、保生大帝信仰、妈祖信仰等。一方面，这些民间宗教信仰的形成与传播离不开中医药文化的推动。这些被后人所顶礼膜拜的神灵，他们在世的时候，无一不精通医药，医德高尚，活人无数，为世人所敬仰。另一方面，它们又推动了中医药文化的普及和传播，如通过药签这种信仰形式，使那些没有医药知识的人们也能获得简便的救治，同时随着这些信仰传播到台湾乃至东南亚海外华人社会，中医药文化也随之向外传播出去。总之，佛道信仰与中医药文化，在福建这块土地上，二者可以说是互为推力。

本书是一本多角度展示福建中医药文化的科普读物。本书的编写缘于河南科学技术出版社《话说国医》丛书的策划。说实话，一开始接到邀稿信的时候，编者心里颇为犹豫。一是时间紧。编者自觉才疏学浅，在短时间里恐难担当起福建卷的写作任务；二是科普读物难写。科普作品，既要写出思想性、科学性，又要写出可读性、趣味性，做到通俗易懂、深入浅出，并非易事。在与策划者几次沟通后，编者才诚惶诚恐地接了这项编写任务。在本书付梓之际，特感谢中华中医药学会学术顾问温长路教授的信任和指导，以及河南科学技术出版社马艳茹副总编、高杨编辑的鼎力支持；同时也向为本书的出版付出辛勤劳动的各位同仁表示衷心的感谢。

本书虽力求全面准确地展示福建传统医药文化，然因编者水平所限，书中可能存在不足之处。若有不当之处，编者在此向读者表示歉意，希望广大读者朋友能够给予指正。

本书编写组

2014年4月

目 录

长河掠影

有福之地，闽医摇篮/2

福建医学，源远流长/8

闽学之道，岐黄之术/19

历史人物



42

董奉/43
吴仞/48
苏颂/56
郑樵/60
朱端章/63
蔡元定/66
真德秀/69
宋慈/72
杨士瀛/76
邹铤/79
聂尚恒/82
萧京/86
熊宗立/88
陈梦雷/92
黄庭镜/98
陈念祖/101
雷丰/108
郑奋扬/112
力钧/116

吴瑞甫/122
包识生/124
林如高/129
胡友梅/135
陈应龙/137
李健颐/140
陈慎吾/142
俞慎初/145
盛国荣/148
赵棻/152
黄宗勛/154

往事如碑

医药文化承古越，陶器汤液

契中和/159

精神内衣的宗教，医学之魂

的哲学/166

源头活水民俗情，沃汤拗九

闽族风/182

闽中山海多奇药，茶饼神曲

仔痲春/193

刚柔相济畬医药，合璧回医

隅高山/233

抗疫学传闽翘楚，众多第一

比中原/247

结语/255

百年沉浮



殖民侵略，西医传入/259
存亡抗争，闽医齐心/262
中西汇通，学验俱丰/278
流派纷呈，名家辈出/282
医药经营，匡扶民生/300
政府扶持，振兴中医/310
结语/317

257

主要参考文献/318

长河掠影

——福生东海杏林地，
建起武夷岐黄道

福建古称“八闽”，简称“闽”，地处祖国东南沿海，历史悠久，源远流长，素有“海滨邹鲁”之美誉，自古以来人文荟萃，人才辈出。福建三面环山、一面临海，具有独特的自然地理风貌。自秦汉时起福建始有正式行政建制，晋唐以后中原地区大规模的人口迁入和文化传播，尤其是宋代以后，海上交通的发达和西方文化的影响，使得福建在长期的历史发展过程中形成独具地域特色的闽文化和闽医学。

有福之地，闽医摇篮

福建东濒西太平洋，隔台湾海峡与台湾相望，东北与浙江接壤，西与江西为邻，西南与广东相连。福建山海兼容的自然地理环境造就了特有的历史文化，同时也成就了独具特色的福建医药学。

自然地理

山多海阔、山海兼容可以说是福建自然地理的一大特征。福建境内地形复杂，峰岭耸峙，丘陵连绵，河谷、盆地穿插其间，山地、丘陵占全省总面积的80%以上，素有“八山一水一分田”之称。全省海域面积13.6万平方千米，大于陆地面积，陆地海岸线长达3752千米，蜿蜒绵长，港湾众多。

背山

福建除了东面临海外，三面皆有群山蜿蜒，即西北的武夷山脉、东北的太姥山脉、西南的博平岭山脉，还有中部的鹫峰、戴云两山脉。主要可以连为两大山带。

1. 闽西大山带

闽西大山带以武夷山脉为主体，长约530千米，宽度不一，最宽处达百余千米。北段以中低山为主，海拔大都在1200米以上；南段以低山丘陵为主，海拔一般为200~600米。整个山带，尤其是北段，山体两坡明显不对称：西坡陡，多断

崖；东坡缓，层状地貌发育。山间盆地和河谷盆地中有红色砂岩和石灰岩分布，构成瑰丽的丹霞地貌和独特的喀斯特地貌景观。

2. 闽中大山带

闽中大山带由鹫峰、戴云、博平岭等山脉构成，长约 550 千米，以中低山为主。北段鹫峰山长百余千米，宽 60~100 千米，平均海拔为 1 000 米以上；中段戴云山为山带的主体，长约 300 千米，宽 60~180 千米，海拔 1 200 米以上的山峰连绵不绝，主峰戴云山海拔 1 856 米；南段博平岭长约 150 千米，宽 40~80 千米，以低山丘陵为主，一般海拔 700~900 米。整个山带两坡不对称：西坡较陡，多断崖；东坡较缓，层状地貌较发育。

这种多山的地理，使得在很长的一段历史时期（约中晚唐之前）福建文化落后于中原。福建地处东南，在古代属于蛮荒之地，落后的交通使得中原文化要传到福建变得非常困难，而土著闽越人自身文化又相对落后。福建的古代医学也受此影响，在唐代以前发展一直较为缓慢，那时闽越先人对疾病的认识能力十分低下。而中原地区，春秋战国时就已有初步的医学理论，到了秦汉时期则形成了较为完整的中医学理论体系，《黄帝内经》《伤寒杂病论》《神农本草经》等医学专著相继问世，秦越人、仓公、张仲景、华佗等名医辈出。然而由于绵延群山的阻隔，中原地区的医学理论在唐代以前几乎未传入福建。直到唐代以后，由于战争导致的大规模人口迁徙和经济文化中心的南移，中原地区的医学才开始传入福建，逐步提高了闽越人认识疾病和应用药物的能力。

凡事有其弊，必有其利。蜿蜒险峻的山脉虽然阻碍了福建医学的早期发展，但也带来了丰富的药材资源。由于境内山多，溪河纵横，雨量充沛，适宜中草药的繁殖生长，因此，福建全省中草药资源十分丰富。据不完全统计，福建全省中草药品种达 2 700 余种，其中道地药材有几十种，著名的有建泽泻、建厚朴、建青黛、建莲子、太子参、乌梅、橄榄、使君子、雷公藤等。丰富的药材资源为福建医家的临床用药带来极大的便利。

由于多山，森林茂盛，又处亚热带，气候暖热湿润，因此历史上福建地区是瘟疫频发的多灾区，尤其以明清两代最为频繁。有人统计，明代福建共发生 163 县