



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

广西卷

丛书总主编 温长路

本书主编 黄海波



中原出版传媒集团
大地传媒

 河南科学技术出版社

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

广西卷

丛书总主编 温长路
本书主编 黄海波



河南科学技术出版社
· 郑州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

话说国医. 广西卷/黄海波主编. —郑州: 河南科学技术出版社, 2017. 1

ISBN 978-7-5349-8015-2

I. ①话… II. ①黄… III. ①中医学-医学史-广西省 IV. ①R-092

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 303343 号

出版发行: 河南科学技术出版社

地址: 郑州市经五路 66 号 邮编: 450002

电话: (0371) 65788613 65788629

网址: www.hnstp.cn

策划编辑: 马艳茹 高 杨 吴 沛

责任编辑: 邓 为

责任校对: 李振方

封面设计: 张 伟

版式设计: 王 歌

责任印制: 张 巍

印 刷: 河南新华印刷集团有限公司

经 销: 全国新华书店

幅面尺寸: 185 mm×260 mm 印张: 11.5 字数: 172 千字

版 次: 2017 年 1 月第 1 版 2017 年 1 月第 1 次印刷

定 价: 47.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系并调换。

本书编写人员名单

主 编 黄海波

编 委 黄海波 张 岚

罗 婕 员晓云

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，图文并茂，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

目 录

长河掠影



八桂中医史话/2

“八桂”名称之由/2

历代桂医概况/3

壮医药史话/6

壮民历史/6

壮医药的萌芽/8

实用经验的总结/13

理论探索与发展/15

瑶医药史话/19

瑶族历史/19

瑶医药的萌芽/21

实用经验的积累/24

理论探索与发展/26



传统医家，因地制宜/30

王维相/30

甘庸德/31

程尹扬/32

程士超/33

鲍相璈/34

黄道章/36

龚彭寿/37

钟章元/38

屈遵德/40

梁廉夫/40

梁玉池/42

陆钧衡/43

陈务斋/45

罗哲初/46

罗兆琚/47

李文宪/52

彭祖寿/53

刘六桥/53

彭子益/55

黄周/59

杰殊/60

范敏言/62

壮民医者，传扬中医/64

覃保霖/65

班秀文/67

罗家安/70

龙玉乾/73

瑶家医人，汉壮并蓄/74

三界公/74

黄秀娥/77

谢序衡/77



州县羁縻，土司制夷/80

 羁縻制度，州县无统/80

 土司制度，以夷制夷/81

中原岭表，文化渗融/85

 丹霞观张道陵/85

 董奉妙手回春/86

 葛洪广西炼丹/87

 柳州救三死方/89

 苏轼与点酥娘/90

 欧希范五脏图/91

壮瑶医药，各展其能/93

 陶针疗法/93

 针挑疗法/94

 壮医气功/95

 瘴气治疗/97

 痧症针治/100

 中毒诊治/102

 蛊毒治疗/103

 中风诊治/107

 壮乡鼻饮/109

 壮瑶药浴/110

 药市传说/111

 童仔灸图/112

 瑶乡习俗/113



近代中医学概况/116

近代历史概况/116

近代医学概况/117

近代医著研究/118

临床医学发展/119

中西汇通思潮与中医救亡活动/124

中西汇通思潮兴起/124

中医学术团体/126

广西医师公会/129

中医刊物出版/132

中医教育的创建与机构的设置/136

私人与团体办学/136

政府教育的创建/137

医疗机构的创建/143

医政管理的改进/146

“八桂”承古风，医学启流

派/154

八桂针灸流派/155

壮医药学形成/158

瑶医药学形成/160

妇科流派形成/162

骨伤流派形成/164

近代中医发展的特点/167

起步较低，发展较快/167

注重普及，加强应用/168

疫病防治，成效突出/169

重视交流，乐闻新知/170

政府扶持，学校教育/171

参考文献/172

长河掠影

八桂中医史话

“八桂”名称之由

1. 八桂之乡，桂树成林

“八桂”之名出《山海经·海内南经》：“桂林八树。”郭璞注：“八树而成林，言其大也。”而桂林是桂树之乡，故桂林有“八桂”之称，后代文人也多用“八桂”代称桂林。南朝·梁·沈约《齐司空柳世隆行状》：“临姑苏而想八桂，登衡山而望九疑。”唐·韩愈《送桂州严大夫》诗：“苍苍森八桂，兹地在湘南。”此“湘南”正是指桂林地区。明·杨基《忆弟》诗：“青州信息稀，八桂音书绝。”此“八桂”亦指桂林地区。宋·周去非《岭南代答·桂》：“南方号桂海，秦取百粤，号曰桂林。桂之所产，古以名地。”从历代史书典籍与文人墨客诗文可知，桂林以桂树繁茂，郁郁成林而得名；又因广西自古盛产肉桂，历代文人常以“八桂”咏喻广西，唐代以后，“八桂”便成为广西的专称，现简称“桂”。因“南方号桂海”，宋·范成大有关广西杂记之书《桂海虞衡志》，亦冠名以“桂海”，此亦广西的代称。广西的别称除八桂、桂海外，又有交趾（交趾）、西州、广右、岭右、粤右、粤西、西粤等，沿用至今的主要有“桂”“桂海”“八桂”等。

桂林山水甲天下，桂林风水亦吉祥。范成大《桂海虞衡志·杂志》：“癸水，桂林有古记，父老传诵之，略曰：‘癸水绕东城，永不见刀兵。’癸水，漓江也。”

《岭南代答·癸水》亦记漓江是风水宝地，“赖有癸水绕东城，永不见刀兵。”故“五代、靖康之乱，大盗满四方，独不至静江，风水之说，固有验矣。昔于城东北角，沟漓水绕城而西……于沟口伏波岩之下，八桂堂之前，创为危亭，名以癸水。此沟未废，桂人屡有登科”。

2. 八桂地域，州郡范围

广西位于中国南部边疆，是中国5个少数民族自治区之一。广西亦名交趾、西州等，其范围包括桂林郡、南海郡和象郡的部分地区。《后汉书·南蛮西南夷列传》：“及楚子称霸，朝贡百越。秦并天下，威服蛮夷，始开领外，置南海、桂林、象郡。汉兴，尉佗自立为南越王，传国五世。至武帝元鼎五年，遂灭之，分置九郡，交趾刺史领焉。”故交趾刺史总领桂林郡、南海郡和象郡三郡。“桂林郡”在秦代时是指现在的桂平，现在的桂平也是当时“桂林郡”的郡治所在；广西的大部分地区属桂林郡所辖，故桂林郡之“桂”字后来演变成为广西的代称。秦时象郡管辖今广西西部及越南中北部，与桂林郡和南海郡两郡合为岭南地区的三郡。《后汉书·马援列传》亦记载马援在交趾，“玺书拜援伏波将军……伏波将军新息侯马援，拔自西州”。此记载马援在“西州”，即“交趾”提拔为“伏波将军”。唐太宗贞观后，全国分为10个道，广西属岭南道；咸通三年（862年）南道分为东、西两道，广西为岭南西道，治所在邕州（即今天的南宁），基本形成了广西后来行政区域的轮廓。宋时全国分为15路，广西地方称广南西路，简称广西路，广西之称由此开始。

历代桂医概况

1. 广西历史简况

广西历史悠久，早在四五万年前旧石器时代晚期，就有“柳江人”和“麒麟山人”在此劳作生息。秦始皇统一岭南后，开凿灵渠，把长江与珠江两条水系连接起来，促进了广西与中原经济和文化的交流。汉代，苍梧、布山、合浦就有了商贸集市，合浦成为海外贸易港口；唐代，桂州、柳州、邕州、容州城乡出现定期圩市；宋代，出现与交趾商人展开货物交换的搏易场；明清时，广西采矿业有

了很大发展,主要是金、银、铜、铝、锡、铁等矿。据统计,清顺治六年至十八年报开的矿场达127处,居全国第3位。

2. 广西中医简况

早在远古时代,广西就出现了与生产活动和防治疾病相关的医疗卫生活动,广西土著先民很早就使用砭针、陶针、骨针治病。周朝末年至春秋之际,包括广西在内的瓯骆地区的社会发展开始步入金属时代。金属的冶炼,不仅使广西土著先民的文化生活向前迈进了一步,而且使针刺治疗工具也有了改进,当时已有青铜浅刺针的使用,其针刺等治疗方法在春秋战国时已盛行。汉代又有了绞索状针柄的银质针灸针的使用。广西武鸣县马头乡西周至春秋古墓中,出土了两枚精致的青铜针,据考证是广西土著先民的针刺工具,反映了广西古代医药成就与社会发展的密切联系。三国、两晋时期,广西先后属吴交州(治番禺)、广州、高州;郡、县已设置医学博士官员,综理地方卫生行政。



八桂医学的萌芽 (秦~三国)

晋代葛洪《肘后方》及宋代周去非《岭外代答》等古籍记载了广西先民治疗疾病的独特经验和方法,诸如使用针灸治疗“热瘴”等病的方法和经验。唐代以来,中医经典著作、理论和治疗技术逐步广泛应用;同时,地方官员针对居民有病求神不求医的风俗,搜集医病验方,著书立说、刻石建碑,运用行政手段倡导医药防病治病,在医药事业发展中发挥了重要的作用。

北宋庆历年间(1041—1048),宜山推官和画工在宜山解剖尸体56具,绘下《欧希范五脏图》,这是中国医学史上第一张实绘的人体解剖图。宋代针刺疗法基本使用金属针。元代湖广置官医提举司,掌管府、州、县的医学行政事宜。明代,广西



八桂医学的形成 (晋~五代十国)

的府、州、县设有医学署。明末清初，祖国医学理论体系和诊疗方法在广西已占主导地位，四诊八纲、阴阳辨证、五轮八廓、子午流注、灵龟八法、按摩推拿、气功点穴、导引按跷、手法正骨、中药方剂等诊疗技法和治疗手段已广泛应用。广西在针灸学、卫生防疫、医疗临床、药理学等方面，已略具雏形，以后又创制了许多验方、秘方，发展了角疗、针挑、陶针等医疗技术。壮族医疗的望诊、脉诊、甲诊等医疗技术已普遍应用。因受壮族传统文化的影响，“八桂医学流派”的形成与发展，有着壮医药文化的特色。民间使用炉甘石、三七、山药、天花粉、罗汉果、艾纳香、马尾伸筋草、石花锦蛇和红毛鸡等天然药物治疗病。清乾隆末年（1795年），南宁城西开办梁仁济堂制药作坊，研制万应药膏和琥珀保婴丹，远近驰名。

广西地处我国大陆沿海的西南端，境内有壮、汉、瑶、苗、侗、仫佬、毛南、回、彝、京、水和仡佬 12 个民族。其中壮医药、瑶医药等，均有其特色。



八桂医学的发展 (宋~清·鸦片战争前)