

中國醫學史略

啟業書局印行

中國醫學史略

啟業書局印行

目 錄

前 言	1
第一章 春秋時代以前的醫學	4
第一節 我國醫學的起源	6
第二節 醫學知識的初步積累	9
第三節 醫學理論的萌芽	14
第二章 戰國時代的醫學	17
第一節 實踐醫學的進步	17
第二節 中醫理論的思想基礎	27
第三節 中醫理論的形成	37
第四節 醫家和醫學著作	45
第三章 《黃帝內經》	53
第一節 《內經》的基本理論	55
第二節 《內經》對疾病的認識	70
第三節 《內經》的診法	74
第四節 《內經》的治療	77
第五節 《內經》的針刺	79
第四章 秦漢時代的醫學	83
第一節 醫學發展的一般情況	83
第二節 醫家和醫著	90
第五章 兩晉至隋唐五代的醫學	109
第一節 醫學發展概況	111
第二節 醫家和醫著	122

第六章 宋金元時代的醫學	155
第一節 醫學發展的基本情況	156
第二節 醫學理論的發展	169
第三節 醫家和醫著	181
第七章 明清時代的醫學	219
第一節 醫學發展概述	219
第二節 實踐醫學的進步	223
第三節 醫學理論的發展	225
第四節 傳染病學的進步	239
第五節 辨證論治原則的確立	247
第六節 醫家和醫著	251
第八章 鴉片戰爭至抗戰前後	301
第一節 西醫的傳入	302
第二節 中醫的繼續發展	316
第三節 我國醫學發展的新方向	322
附 錄	
主要人名索引	327
主要書名索引	331

前 言

我國醫學是我國古代文化中非常重要的一部分，所以清理我國醫學的發展過程——即研究中國醫學史，也就成為發展我國新文化，特別是發展我國新醫學和提高民族信心的必要條件了。

研究醫學史的任務，首先是從醫學發展的客觀過程中，發現其辯證的發展規律和我國醫學的民族特點，從而為發展我國新醫學打好基礎和創造條件；其次是總結古代人民和進步醫學家的實際經驗，取其精華，棄其糟粕，直接為今日的臨床實踐服務；再其次是從古代醫學理論的形成和發展過程中，闡明該理論的精神實質和科學意義，以便於和現代醫學理論相結合，創造我國新的醫學理論體系，最後是介紹歷代醫學家的生平事迹、思想、成就及其主要著作，並加以適當的評價，以便於臨床醫生的閱讀和研究。

現在把我們編寫本書的一些主觀想法，略加說明於下：

1. 關於我國醫學史的分期問題。我國醫學，是在長期的封建社會中形成與發展起來的。封建社會以前，基本上只是實踐知識的積累階段，還沒有形成比較系統的醫學。1840年以後，我國淪為半封建半殖民地社會，由於西醫的傳入，使我國的醫學發展，成為一種中、西醫並存的特殊情況，所以這兩個階段和封建社會的醫學分期好像沒有什麼問題。但是關於封建社會的上限，學者們的意見分歧很大，有的定為西周初年，有的定為春秋戰國之交，有的定為秦始皇的統一，有的甚至認為直到西漢我國仍為奴隸制社會。根據許多出土文物的證明，現在一般都認為春秋戰國之交，是我國開始進入封建社會的時期。這樣春秋以前，包括夏、商及

西周約1500年爲奴隸社會，夏以前則爲原始社會。所以我們把春秋以前的醫學劃爲一個時期，作爲實踐知識積累階段是比較合適的。其次是在封建社會約2500年的歷史中，醫學發展也是可以分爲不同段落的。大體說來，戰國至兩漢，是封建社會的初期，也是我國醫學發展的奠基時代：戰國時代是基本理論的形成時期，這一時期的醫學，由《黃帝內經》作了初步的總結。兩漢三國時代是基本理論在實踐中進一步驗證，初步形成我國特有的臨床醫學理論——即“辨證論治”原則的時期，這一時期的成就，由張仲景的《傷寒雜病論》作了總結。經過這兩個時期的總結，就給我國以後的醫學發展，奠定了比較可靠的基礎。

從兩晉南北朝，到隋唐五代約700年的時期，是封建社會的前期，醫學理論方面，沒有什麼顯著的發展，但是臨床實踐方面，却積累了更爲豐富的經驗，所以這一時期，可說是我國實踐醫學進一步發展的時期。宋、金、元時代，是封建社會的中期，這一時期的醫學特點，是理論方面有了很大的發展，產生了許多不同的主張和流派，可以說是我國醫學理論進一步發展和深化的時期。明、清（截至1840）時代，是封建社會的晚期，這一時期的醫學特點，是前一時期發展起來的各種醫學理論，在實踐的基礎上逐步走向綜合、融化和更加完備，更加詳細的階段。這樣就使我國醫學不但有了個比較完整的理論體系，更重要的是這個理論體系，能和臨床實踐緊密結合起來，在實際工作中起到一定的指導作用。

以上把我國封建社會的歷史，分爲初、前、中、晚四個時期，也許不很適當。但就我國醫學的發展情況來說，分爲這樣的四個段落，是比較合理的，因此本書就大致上根據這樣的分期編寫了。其中第一個時期，因爲各階段又有一些不同的特點，所以分成三章（第2—4章）敘述，其他時期就是按每一個段落來分章了。

2. 關於資料的取捨問題。我國現存的醫學文獻，最早的要算《黃帝內經》，但在此以前，我國醫學已經發展到一個相當高

的水平，這從《內經》本身的記述中，或先秦諸子許多著作中，都可得到證明。可惜當時沒有專門醫學著作流傳下來，我們只好就現存的一些“史書”、“子書”或“經書”中保存的零散資料，加以簡單的敘述。其中《管子》《呂氏春秋》和《左氏傳》中保存這類資料較多，所以引用的也較多。從漢至唐，保存下來的醫學著作也不多，但它們都對後世有很大影響，所以我們都做了比較詳細的介紹。特別是《黃帝內經》和《傷寒雜病論》，都可看成是我國醫學的奠基之作。我們都作了專章和專節的論述。

從宋代以後，醫學著作日漸繁多，保存到現在的也非常豐富。我們在敘述時，就不得不加以適當的選擇。選擇的標準：一是對後世醫學發展有較大影響的；二是對目前中醫仍有一定現實意義的；三是對醫學發展有承前啟後的關鍵性著作。所以我們所選的資料，大都為一般中醫所熟知，至於一些所謂“珍本”“秘本”或沒有什麼實際意義的玄談怪論，就一概從略了。

3. 關於編寫方法：每章之中，首先概略敘述一下這一時期社會政治、經濟、文化、思想特點，以便於我們理解這一時期醫學發展的社會因素；其次總述這一時期醫學發展的一般情況及其主要特點；再其次是就一些重要問題加以專門介紹或論述；最後分別介紹這一時期的重要醫家和醫學著作。總之，盡可能作到綱舉目張，使讀者能夠首先有一個概括的認識，然後逐步進入具體問題和具體醫家醫著的研究。

4. 本書前數章引用古代醫學以外的著作較多，所以分別加以必要的注釋，以便讀者參考。以後各章，所引主要為醫學著作，其重要者已在本文中加以介紹，故一般不再注釋。又本書最後一章，在敘述西醫的傳入時，並將西醫的發展過程，加以概略的介紹，以便讀者對中西醫的發展情況，作一個歷史性的比較，從中找出各自的特點，為進一步探求中西醫結合，創造我國新醫學提供一些線索。

第一章 春秋時代以前的醫學

（遠古至公元前五世紀初）

根據近代考古學的研究，我國在約50萬年以前，已經有了人類，而且他們已經學會用簡單的石器和骨器，並且已學會了用火（北京人時代）①。到了20萬年前，已會把石片加工製成尖狀或斧狀的工具（河套人時代）②。到10萬年前，骨器和石器的製造更加進步，已有了帶孔的骨針，並有用石珠、獸齒等做成的裝飾品（山頂洞人時代）③。從這時起，人類開始了原始社會的生活。到公元前3000年左右，石器、骨器的種類更加繁多，製造也更加精細。而且已經學會做彩色的陶器，也有了蚌器及卜骨等（仰韶龍山文化時期）④。這時人們已學會飼養家畜和種植農作物，人民生活已是以畜牧和農業為主了。我國歷史上傳說的伏羲、神農、黃帝、堯、舜等大約就是在這個時期的先後。

從公元前2000年左右起，我國原始社會開始逐漸崩潰，出現了有階級的奴隸制社會，作為這一時期開始的標誌，是所謂夏禹“私天下”的建立⑤。從這時期以後，生產工具逐步由石器而進化為青銅器，農業生產有了進一步的發展，手工業和貨物交易也逐漸興起，文字和曆法已相當進步。到了商代（公元前16～11紀）經濟、文化更有了顯著的進步。這從現在發掘出來的青銅器、甲骨文文字和其他許多文化遺物中都可得到確實的證據。

由於階級社會的確立，統治者為了鞏固他們的統治，自稱自己是“天帝”的兒子，是“受天之命”來統治世界的。因而“敬天崇祖”的迷信思想，代替了原始社會的“圖騰”崇拜⑥。這樣社會上就出現了一種特殊階層，即自稱能與鬼神交通的“巫”。

所謂“巫醫”也是在這時期產生和興盛起來的。

公元前1027年，周武王滅殷，建立起新的王朝，這就是周代，周代自公元前 770 年，因受北方犬戎族的侵犯，把都城遷到洛陽，以後即稱為東周。東周自公元前 722 年到 481 年又稱“春秋時代”。到了春秋時代，諸侯各國之間相互攻伐，相互吞併的現象十分嚴重，周天子的勢力日益衰微。社會上的階級關係也發生了很大的變化，原來的奴隸主統治階級日趨沒落，新興的地主階級逐漸得勢，諸侯各國的內部，“犯上作亂”的事件不斷發生，這些都說明奴隸制社會已經走上了逐步崩潰的階段。

這一時期，由於農業生產的進步，手工業的逐漸專業化，貨物交換日漸繁多，因而出現了貨幣經濟，商業也就日益發展起來。文化思想方面，由於最高統治者——天子的威信動搖，巫的勢力逐漸衰減，天文、曆算以及對自然界的觀察研究，逐步擺脫了迷信鬼神的老套，開始出現樸素的自然科學和自然哲學。這些都直接間接地促進了我國醫學的發展。

注 釋：

① 北京人時代——北京人也稱中國猿人。於 1927 ~ 1951 年，在北平附近周口店，先後發現許多中國猿人化石，約屬於男女 40 個個體。同時還發現許多其他動物化石、燒骨及經過打製的石器，是我國舊石器時代初期的重要遺物，據考古學家研究，約為 50 ~ 60 萬年以前的文物，一般就把這一時期，稱為北京人時代。

② 河套人時代——河套人遺址，於 1922 ~ 1923 年發現，其中兩個重要地點，一在寧夏銀川市附近，一在內蒙伊克昭盟，是我國舊石器時代中期的文化遺址，距今約 20 萬年。

③ 山頂洞人時代——山頂洞即周口店中國猿人產地的最高處，1930 年發現，是我國舊石器時代晚期的文化遺址，距今約 10

萬年。

④ 仰韶龍山文化時期——仰韶指河南澠池縣仰韶村，1921年首先在這裏發現彩陶與石器共存的文化遺址，以後在黃河流域陸續發現同樣的文化遺址很多，這些都統稱為仰韶文化，距今約3000年左右。龍山指山東歷城縣龍山鎮，1928年在這裏發現有黑陶與石器，骨器共存的文化遺址，稱為龍山文化，它的時代大致與仰韶文化同時或稍後。

⑤ 夏禹“私天下”的建立——據傳說我國在夏禹以前的堯舜時代，天下是傳賢不傳子，如堯讓天下於舜，舜又讓天下於禹，所以稱為“公天下”。這實際上是原始社會各部落酋長或其聯盟的領導者，以推選更迭的一種反映。夏禹以後，私有制確立，才產生了父子相傳的制度。

⑥ 圖騰崇拜——圖騰的原文是Totem。原始社會中，各氏族或部落，常把一種自然物作為他們血統的符號而加以崇拜，認為它是種神聖不可侵犯的，這就叫圖騰崇拜。

第一節 我國醫學的起源

西方哲學家認為人類的生產活動，是最基本的實踐活動，是決定其他一切活動的東西。人的認識，主要地依賴於物質的生產活動，逐漸地了解自然的現象、自然的性質、自然的規律性、人和自然的關係；……。醫學知識就是人們對疾病的過程和其治療方法的認識，因此醫學的起源也就離不開人類的物質生產活動，這是我們必須明確樹立的一個基本概念。關於我國醫藥起源的問題，雖然缺乏確實可靠的資料，但是從古書記載和許多傳說看來，也大體可以說明這個問題。這些傳說中比較普遍的有二：一是關於伏羲的，一是關於神農的。前者如《帝王世紀》①：“伏羲氏

……畫八卦……乃嘗味百草而製九針，以拯夭枉焉”，又《路史》②也有“伏羲嘗草製砭”的記載；後者如《淮南子》③、《修務訓》：“神農乃教民播種五穀，……嘗百草之滋味，……當此之時，一日而遇七十毒”；又如《史記補三皇本紀》④：“神農氏以耨耰鞭草木，始嘗百草，始有醫藥”。傳說中的伏羲是牧畜的發明者，神農是農業的發明者。牧畜是原始社會最初的物質生產活動；而農業的生產活動在我國也出現很早。這些都說明醫藥的起源是和人類的生產活動緊密相關的。此外還有關於燧人氏的傳說，如《韓非子》⑤、《五蠹》：“上古之世……，民食果蓏蚌蛤，腥臊惡臭，而傷害腹胃，民多疾病，有聖人作，鑽燧取火，以化腥臊，而民悅之，使王天下，號之曰燧人氏”。又如《禮緯》⑥·《含文嘉》：“燧人氏始鑽木取火，炮生而熟，令人無腹疾”。說明人類在發明生產活動上一個極重要的手段“用火”以後，與知道了熟食的同時，認識到飲食與腸胃疾病的關係。此後由於農業生產的逐漸發展，隨著烹調術的逐漸進步，就出現了“湯液”⑦，隨著釀酒術的發明，又出現了“醪醴”⑧。以上這些傳說，雖然具體的人和事都不盡可靠，但却大體反映了人類生產活動的進步過程，和醫學知識獲得的關係，這就證明了醫學知識起源於生產實踐這個結論的正確性。哲學家說過：“有了人類，就有醫療活動”。而人類是由勞動創造的，這也說明醫學的起源是與人類最初的生產活動相連繫的。

過去一些學者有這樣一種錯誤的見解，他們認為醫學的產生在一開始就與宗教迷信有不可分割的關係。在我國，西周以前也有一段相當長的時期，巫醫占着統治地位，因此也有一種“醫起於巫”的說法⑨，而且還制作了從巫的“醫”字。這些說法，都是毫無根據的。因為以宗教迷信的巫術治病，在開始只是人們一種極端幼稚的幻想，到以後就成為統治階級愚弄人民的騙術，絲毫沒有從“實踐”中得來的“認識”的根據，因此巫術永久是巫

術，不但不會發展成為醫學，而且還大大地阻礙了醫學的發展。那種認為“醫起於巫”的說法，完全是唯心主義形而上學的。此外在我國還有一種說法，是認為醫學是由“天生”的聖人”創立的，除前面談到的伏羲、神農等以外，他們還把發明醫學理論的功勞，歸之於傳說中的黃帝和他的臣子岐伯。所以古代的許多醫學著作，都要在書名之前冠以“黃帝”二字，《黃帝內經》就是最典型的一例。這種說法，雖然出於“儒家”和“道家”的假托，不值一駁，但在我國封建時代的醫學家中影響很大，對我國醫學的發展起了很大的阻礙作用，所以我們亦不可不注意。

總之，我國醫學的起源，和農業、畜牧業的發展是分不開的，藥物療法起源於農產品的加工製作，針灸療法則和骨器（畜牧業的副產品）的製作有關，而砭石的應用，時間更早，很可能是在石器時代就出現了。由此可見，醫學起源於人類生產活動的結論是完全正確的。“醫起於巫”和聖人”創立醫學的說法，都是錯誤的。

注 釋：

① 《帝王世紀》——為西晉時皇甫謐所著。

② 《路史》——宋羅泌撰，記述三皇至夏代之事，其所依據多出於緯書、道書。

③ 《淮南子》——西漢時淮南王劉安撰，故名。本書內容很廣泛，所論多本於道家，然也頗涉及其他學派。

④ 《史記補三皇本紀》——唐時人司馬貞所著。

⑤ 《韓非子》——戰國時人韓非所著。

⑥ 《禮緯》——西漢中期以後，許多人以陰陽五行之說附會所謂經書，大加發揮，是為“緯書”。如《易緯》，《禮緯》等。其具體作者已不可考。

⑦ 湯液——《甲乙經》：“伊尹以亞聖之才，撰用《神農本草》以爲湯液”《史記·湯本紀》：“伊尹名阿衡，……負鼎俎以滋味說湯，致於王道”。故有伊尹善烹調，製湯液的說法。又《素問移精變氣論》：“中古之治病，至而治之，湯液十日以去八風五痹之病”；同書《湯液醪醴論》：“五穀湯液及醪醴……必以稻米，炊之稻薪”。可見湯液是以穀物烹調而成的一種液汁，古當藥用，即今煎劑之始。

⑧ 醪醴——《素問湯液醪醴論》：“上古聖人作湯液醪醴，爲而不用。中古之世，……服之萬全”。醪醴爲一種穀物經過釀製而成的酒渣混和的飲料，如今之醪糟。古當藥用。又釐字從酉，也說明醫與酒的關係。

⑨ 《呂氏春秋·勿躬篇》——“巫彭作醫，巫咸作筮”。又《世本》：“巫咸爲帝堯之臣”。

第二節 醫學知識的初步積累

在漫長的原始社會中，人類的生產力很低，生產活動的範圍很狹小，因此經濟、文化的發展很緩慢，醫學知識的積累也就受到了很大的限制。到了奴隸制社會，生產力雖有了很大的提高，經濟、文化也有了顯著的發展與進步，但由於廣大的一般人民淪於奴隸的地位，他們所創造出來的物質財富和文化產品，完全爲脫離生產的統治者奴隸主階級據爲私有，供他們過其荒淫無恥的腐朽生活，而社會財富和文化的真正創造者，却陷於一無所有的境地，這樣社會生產的發展，當然受到了極大的限制，醫學知識的積累也當然受到了影響。另一方面，統治階級爲了維護他們的統治地位，又極力提倡敬天崇祖的思想，以此來麻痹欺騙一般人

民，於是社會上就出現了一批所謂“巫”的特殊階層。他們自稱是神人之間的媒介，可以傳達上帝和祖先的意旨，大而至於國家大事，小而個人的遭災患病，都要經過巫來向上帝或祖先請示。而具體請示的辦法，就是所謂“占卜”①。專門用占卜來治病的人就成為巫醫。

根據古書記載的許多傳說來看，巫醫治病，除占卜以外還有其他辦法。如《韓詩外傳》②云：“俞跗治病，不以湯藥，掘木為腦，芒草為軀，吹竅定腦，死者復蘇”；又如《說苑辨物》③記載：“吾聞古之為醫者曰苗父。苗父之為醫也，以菅為席，以芻為狗，北面而祝，發十言耳，諸扶而來者，舉而來者，皆平復如故”；又《山海經》④、《大荒西經》：“大荒之中……有靈山，巫咸、巫即、巫盼、巫彭、巫姑、巫真、巫禮、巫抵、巫謝、巫羅十巫從此升降、百藥爰在”。前兩例完全是以迷信騙人，後一例說明巫醫在騙人的時候有時也用一些藥物的。但不管怎樣，巫醫的出現和興盛，也大大影響了真正醫學知識的積累。

由於上述種種原因，我國封建社會以前的歷史雖然很長，但醫學知識的進步却十分緩慢，加之流傳下來的可靠資料很少，所以我們對這一時期的醫學知識的情況，除近來從地下發掘出來的一部分甲骨文字⑤以外，就只能根據一些不太可靠的傳說記載略加探討。

首先對於疾病的認識，根據甲骨文的記載，到了殷代（公元前17—12世紀）對於疾病還是大部分按身體部位來籠統記述的，如疾首（頭病）、疾目（眼病）、疾耳（耳病）、疾鼻（鼻病）、疾身（腹病）等。但有些疾病已經根據其主要特徵，給以專門病名了，如瘡、疥、盅、齩等。也有一些是根據生理功能失常而命名的，如疾言（語言障礙或失語症）等。另外還有一些關於疾病症狀的記載，如耳鳴、下痢、失眠等，在當時亦可能是作為一種疾病認識的。特別值得注意的是關於“疾年”、“雨疾”、“降

疾”等的記載。疾年指多疾之年；雨疾、降疾，指降雨似的一次就有許多疾病發生。這可能是對流行病的最早認識。所有這些都說明當時對疾病的認識已經有了一定的進步。

關於疾病的原因，甲骨文裏太都認為是祖先的“作它”，即因得罪了祖先，祖先給予的一種懲罰，所以治療方法，只能是祈禱和祭祀，請求祖先的寬恕，這當然是巫醫的本色。但根據傳說，這一時期對飲食、氣候及環境等和疾病的關係，可能已有一定的認識。如第一節所述關於熟食可以“無腹疾”的記載。此外《呂氏春秋》⑥·古樂篇》還有這樣的記述：“昔陶唐之始，陰多滯伏而湛積，水道壅塞，不行其源，民氣鬱悶而滯着，筋骨瑟縮不達故作爲舞以宣導之”。這不僅說明水濕的環境易生“筋骨瑟縮”的疾病，而且已經發明了用舞蹈來預防和治療這種疾病了。

關於治療方法，如第一節所述，藥物（包括所謂湯液醪醴）的應用可能最早。其次，針砭的應用這時也可能已經發明。這不但因為有“伏羲製九針”的傳說，考古學上也發現在山頂洞人時代就已有了帶孔的骨針，《山海經·東山經》還有這樣的記載：“高氏之山……其下多箴石”。郭璞注云：“砭針，治癰腫者”。而且從《內經》時代，針灸已經那樣進步和普遍的情況看來，這時已初步學會了針砭治病是完全可能的。

西周時代，巫醫的勢力仍然很大⑦，醫學知識的積累還是比較緩慢的，而且這時也缺乏可靠的資料流傳下來，所以關於這一時期的具體情況知道的很少。根據《山海經》的記載，這一時期對於疾病的認識，比以前有了較大的進步，這主要表現在人們對許多疾病，已經經過反覆的觀察，能夠根據其特點而給以固定的命名。從《山海經》中記載的38種疾病來分析，可以稱為固定的病名的已有癰疾、癭、痔、疥、癰、疽、痹、風、癰、狂和疫疾等23種；直接記載症狀的有腑（腑腫）、臑（大腹）、腹痛、噎痛、嘔、壅等12種；另外還有腫病、腹病、心腹之疾等三種是比

較籠統的概稱。這和甲骨文中主要是依據身體部位籠統稱為疾首、疾目等的情况比起來，顯然是一個很大的進步。

到了春秋時代，在用藥方面，可能發生了一個較大的變化。過去的藥物，大部分是“湯液”“醪醴”等比較平和無毒，可以食用的東西，這類藥物作用範圍較廣，但對某種疾病的專門作用效果可能不大。到了這時就發現了一批作用較專、效果較顯，但亦容易中毒的所謂“毒藥”。《尚書⑧、說命》的記載：“若藥弗瞑眩，其疾弗療”，可能就反映了這種情況。另外從當時用藥的特別慎重來看，也說明了這個問題。如《易經⑨、無妄卦》：“無妄之疾，勿藥有喜”；《禮記⑩、曲禮》：“君有疾飲藥、臣先嘗之；親有疾飲藥，子先嘗之。醫不三世，不服其藥”；《論語》⑪：“季康子饋藥，拜而受之曰：丘未達，不敢服”。比較具體的說明這個發展過程的是《內經》。如《素問，湯液醪醴論》：“上古聖人，作湯液醪醴，爲而不用；中古之世……服之萬全；……當今之世，齊以毒藥攻其中，鑱石針艾治其外也”。《內經》的作者是以今不如昔的觀點立論的，但我們只要把它顛倒過來，就正好說明“毒藥”和鑱石針艾的發明發現是醫學發展的一個大進步。

到了春秋時代的後期，由於天子的威信掃地，對上帝的迷信也動搖了。於是巫醫的勢力也日漸衰落下來。如鄭國的子產就說過：疾病是“出入飲食哀樂之事也，山川星辰之神又何與焉？”齊國的晏嬰也說過：疾病是“縱欲厭私”的結果，祈禱也沒有用⑫。據《呂氏春秋，知接篇》的記載，管仲⑬也說：“死生命也，苛病失也。君不任其命、守其本，而恃常之巫，彼將以此無不爲也。”可見許多人已不相信鬼神致病、巫醫治病的鬼話了。

隨著巫醫的日漸沒落，專門以治病爲職業的專業醫生就出現了，如《左傳》⑭裏記載的醫和、醫緩，據說就是當時秦國的良醫。

注 釋：

① 占卜——是古人一種迷信的徵求鬼神意見的方法，其法是以火灼燒龜甲，或大動物的肩甲骨，視其裂紋的形狀以定吉凶。

② 《韓詩外傳》——西漢初人韓嬰所著。

③ 《說苑》——西漢時劉向所著。

④ 《山海經》——西漢劉歆認為本書為夏代禹益所著，據近人考證，本書初成於西周，以後又經過後人的增補與修飾。

⑤ 甲骨文字——為古代刻於龜甲或獸骨上的文字，大抵均為占卜後的記錄，所以也稱“卜辭”，從1898年起，在河南省安陽縣（古代殷的都城）陸續發現，前後共計約10萬片，據考證為商代中期（公元前14世紀）的遺物，其中有 300 多片，記載着有關疾病的問題。

⑥ 《呂氏春秋》——戰國末年呂不韋令其門客們所著，內容很廣泛，包括春秋戰國時期所謂諸子百家的許多論點，也保存了不少當時的佚文，其中有關醫學方面的也不少。

⑦ 《尚書·金縢》有周公為成王禱疾的故事，《論語》也有孔子病，子路“請禱”的記載，都說明巫醫治病還相當普遍。

⑧ 《尚書》——是我國流傳下來的最早的一部史書，其內容主要是記載堯舜夏商周的誥、典等類的文章，其中有些可能成於殷代，但大部分可能是西周時代根據傳說記錄的，有些如《洪範》等還可能是成於戰國時代的。

⑨ 《易經》——是一本以八卦卜占的古書，但其中頗多關於哲學思想方面的資料。相傳文王演易，孔子作傳，均不可靠，大抵亦為春秋戰國時代的作品。

⑩ 《禮記》——相傳為周公所作，實際上是西漢時根據傳說匯集而成的一本著作，不過也可能反映一些過去時代的情況。

⑪ 《論語》——為孔子弟子記載孔子言論的一部古書，可以反映春秋時代的情況。