

香港上海書局印行

呂尚志編寫

中國古代醫學家的發明和創造

中國古代醫學家的發明和創造

呂尚志編寫

香港上海書局印行



扁 鵲



張仲景

HW 610/36

漢名醫華佗



華 佗



葛 洪

(杭州西湖葛岭石碑刻像)



孫思邈



李時珍

兩點說明

這本小冊子分上下篇兩個部分。上篇所介紹的是中國古代醫學工作者一些重要的發明和創造，而不是系統的醫學史，因此，沒有按年代次序編排，也沒有把中國典籍中尚待研究整理的材料容納進去，以保持一定的科學性。下篇所介紹的是中國歷代著名的大醫學家，他們在中國醫學上都有輝煌的成就，而在世界醫學上也作出了巨大貢獻。當然，中國古代著名的醫學家還有很多，但限於篇幅，未能盡量介紹。

爲了使讀者容易了解，本書中所引用的一些古典文獻中的語句已經意譯成現代白話；還採用了一些古書中的圖畫和幾位醫學家的畫像，但這幾幅人像是今人根據材料所繪畫的，不能作爲真面目看待。

目錄

上 篇

前 言	一
解剖學和生理學方面	五
病理學方面	九
診斷學方面	一二
內科學方面	一五
兒科學方面	二七
婦產科學方面	三〇
外科學方面	三六
正 骨	四〇
針 灸	四四

按摩	四七
導引	四八
其他治療技術	四九
預防醫學方面	五四
有效藥物的發現	六〇
結語	六二

下 篇

「醫學祖師」扁鵲	六七
「醫方學之祖」張仲景	七二
外科鼻祖華佗	七九
煉丹大家葛洪	八五
大科學家陶弘景	八八
「藥王」孫思邈	九五
藥學家李時珍	一〇六

前 言

我們的祖先爲了解決生產和生活上的實際問題，在長期的勞動中，各方面都取得了輝煌的成就；這些成就，不僅豐富了人類的生活，而且爲後世的文化和科學奠定了一部分基礎。在我們祖先的許多輝煌成就之中，醫學的成就也是十分巨大的。

中國醫學的起源很早，根據記載，遠在三千多年以前中國已經建立了自己的醫學。據〔周禮〕的記載，當時臨牀醫學已有內科、外科、膳食和獸醫等四門，並且已知應用取百草、木、穀類、動物和礦石的藥物來治病。

公元前四、五百年前後，中國有一位叫作扁鵲^①的名醫，他首先發明了切脈診病的方
法，善於用針灸治病，醫治過婦產、小兒以及五官等科的疾病，很受當時人民的讚揚，直
到今天，人們還用「扁鵲重生」的話來稱頌技術高明的醫生。這個時期的醫學史料雖然不
多，但也可以看出在臨牀醫學的各科治療技術上，已經積累了不少的經驗。

到了秦漢時期，即公元前二世紀到公元二世紀前後，中國醫學有了更進一步的發展，就是在原有臨牀經驗的基礎上，建立了一套理論，具體表現在《黃帝內經》^①這部古典醫書的記載裏。這部書的現存本分爲《素問》和《靈樞》兩部分，書中雖然用當時盛行的陰陽、五行學說來說明關於生理、病理、診斷和治療的一切現象，並且建立了許多原則和公式，以今天的科學水平來衡量，當然有不少地方需要修正，但其中也有許多正確的成分，足以說明中國古代醫學高度發展的情況。在藥物學方面出現了一部《神農本草經》^②，記載了三百六十五種藥物，是全世界最古老的一本藥物學書籍。

這個時期名醫也很多。如：太倉公（公元前二六七—前二一五年）首先創用了臨牀病案記錄，給後世提供了蒐集醫學研究材料的科學方法；還有內科臨牀家張仲景（公元一五二—二一九年），首先總結了根據症候和病情變化的治療方法，寫了一部《傷寒論》，對多種急性傳染病創立了整體的、靈活的治療常規，對多種慢性病也很有研究，都記載在他的另一著作《金匱要略》中，給後世內科治療學奠定了基礎。這時期的外科技術也有了進步，據記載三國時代名醫華佗^③（公元二世紀）已經能施行剖腹洗腸的手術，可見當時的麻醉術和消毒藥也已有了一定的成就，可惜這些技術沒有流傳下來。

從秦漢到唐朝這個階段，中國醫學的內容日益豐富起來。如：晉代王叔和（公元二六

五——一七年）除整理張仲景的《傷寒論》外，還參考了古來醫書寫了一部《脈經》，是講切脈診斷的一部專書；晉代葛洪（公元二八三——三六三年）著《肘後方》，詳盡地描寫了許多急性傳染病的症狀；隋朝巢元方（公元六一〇年）著《諸病源候總論》，敘述各種疾病的症狀更爲詳細，對疾病的認識有了巨大的進步；唐代孫思邈（公元五八一——六八二年）著《千金要方》和《千金翼方》，王焘（公元七五三年）著《外臺祕要》，這些書記載了很多的古代醫方及其適應症，更豐富了藥物治療的內容。

宋代的醫學特點在於整理和總結，醫學方面如《聖濟總錄》，藥學方面如唐慎微的《經史證類備用本草》（即《政和本草》又叫《大觀本草》），都是集古來醫藥知識的大成的；此外，在婦產科和兒科兩方面也有了更高的發展，如陳自明的《婦人大全良方》，劉防等的《幼幼新書》和錢乙的《小兒藥證直訣》等都是典型的著作，對於婦產科和兒科疾病的認識和防治都有了很大的貢獻。

到了金、元時代，中國醫學在治療原則上發展成爲四個學派：劉和問認爲疾病多起於「火」，主張用涼藥；張子和認爲疾病多起於「外邪」，主張汗、吐、下三法；李東垣認爲疾病多起於消化系統機能衰弱，主張調理「脾胃」；朱丹溪認爲疾病多起於「陰虛」，主張「養陰滋補」。這四個學派之間雖然互有爭執，其實各有所長，在對不同疾病的治療

上爲中國醫學創造了更多的方法。

明、清時代的醫學，有兩點值得特別提出：第一是藥物學上的集大成：中國古代醫藥科學家李時珍花了三十年左右的工夫，參考了八百多家的著作，寫了一部《本草綱目》（公元一五九六年），記載了一千八百九十二種藥物，蒐集了一萬餘種處方。清代趙學敏又採取民間單方草藥及外來藥共九百多種，著《本草綱目拾遺》（公元一七六五年），都給現代醫藥科學留下了珍貴的遺產。第二是急性傳染病治療技術的革新：如明代吳有性著《溫疫論》，清代吳鞠通著《溫病條辨》，清代王孟英著《溫熱經緯》及《霍亂論》等書，在多種急性傳染病的具體治療上提供了新的方法與藥物，在防疫保健方面起了很大的作用。

總的說來，中國醫學是三千多年來醫學臨牀實踐的結晶，在發展中還吸收了外來的醫藥科學成果。但由於中國過去長期停留於封建社會制度，近百年來又受到外國侵略者的瘋狂侵略，醫學的發展曾經受到很多的限制和摧殘，以致未能繼續提高。因此，我們應該堅決落實「繼承發揚祖國醫學遺產」的偉大號召，深入地研究它，努力地提高它，使它爲人民保健事業，作出更大的貢獻。

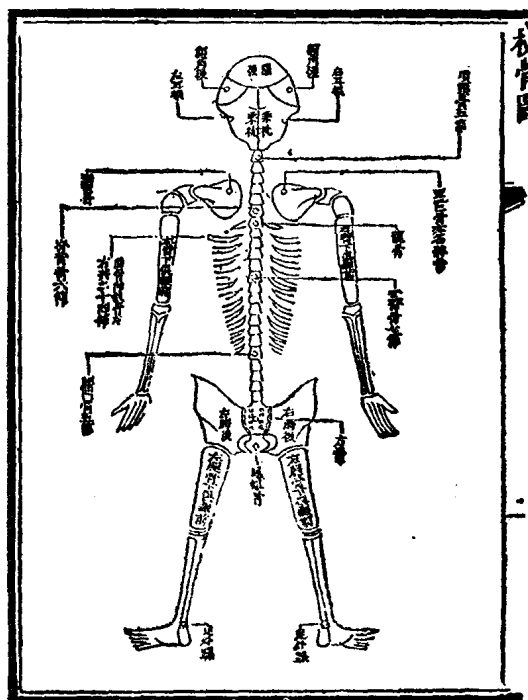
解剖學和生理學方面

醫學的研究和治療對象是人體，所以，對於人體形態、構造和生理現象的觀察，在醫學中佔重要地位。中國醫學是在中國廣大人民羣眾與疾病作鬥爭的長期實踐過程中發展起來的；遠在二千年前，中國醫學家爲了認識人體外部和內臟的部位，就會經做過屍體解剖工作。在最早的一部醫書〔靈樞經〕的〔經水篇〕裏有一段這樣說：「我們對人的軀體外部的認識可由測量而得，死後可以解剖開來觀察，心肝、肺等臟器是否結實，胃、腸、膀胱等臟器的大小，胃、腸的容量有多大，血管的長短，血液的性質，氣體的多少等，都有一定的數量。」^⑤從中國史籍來看，歷代都有利用屍體進行解剖和繪圖的事實，可見古代醫學家在認識人體構造方面的實事求是態度。雖然有些古代的解剖圖譜現已失傳，從一些文字記載中，仍可看出在二千年前，中國醫學中已經對人體內臟的部位和大小輕重有所認識了。如秦越人（扁鵲）（難經）^⑥說：「唇好比是大門，齒好比是二門，會厭爲吸氣時候的門，胃的上口爲賁門，下口爲幽門，大小腸相吻接的地方叫闌門，直腸最下端叫肛門。」又說：「肝重四斤四兩，心重十一兩，脾重二斤三兩，肺重三斤三兩，腎有兩枚，

重一斤一兩，膽在肝的短葉間，重三兩三銖，可盛精汁三合……」晉皇甫謐《甲乙經》和唐孫思邈《千金要方》也有類似的記載。這些記載中的具體數字雖然不十分正確，但可證明中國二千年以前已經進行過解剖研究。

古代醫學家對氣管和

食道也已有分別的認識，如《靈樞·憂恚無言論》說：「喉嚨是氣上下的道路。」又說：「咽喉是飲食的道路。」並且已知發聲的生理作用。《靈樞》這樣說：「會厭是聲音的門戶，口唇是聲音的扇瓣，舌頭是聲音的機器，舌頭被人的意志所支配而叫舌頭轉動，就可以說



俯面全身骨骼（據清律例館校正〔洗冤錄〕）