

陈昊 著

身分叙事与知识表述之间的

医者之意

——19-20世纪中国的书籍秩序、
为医之体与医学身分的浮现



陈昊 著

身分叙事与知识表述之间的

医者之意

——19-20世纪中国的书籍秩序、
为医之体与医学身分的浮现

醫意



图书在版编目(CIP)数据

身分叙事与知识表述之间的医者之意：6—8 世纪中国的书籍秩序、为医之体与医学身分的浮现 / 陈昊著. —

上海：上海古籍出版社，2019.1

ISBN 978-7-5325-9140-4

I. ①身… II. ①陈… III. ①医学史—研究—中国—中古 IV. ①R-092

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2019)第 045890 号

身分叙事与知识表述之间的医者之意

——6—8 世纪中国的书籍秩序、为医之体与医学身分的浮现

陈 昊 著

上海古籍出版社 出版、发行

(上海市瑞金二路 272 号 邮政编码 200020)

(1) 地址：www.guji.com.cn

(2) E-mail: guji1@guji.com.cn

(3) 易文网网址：www.ewen.co

印 刷 浙江临安曙光印务有限公司

开 本 700×1000 1/16

印 张 28.5

插 页 3

字 数 410,000

版 次 2019 年 1 月第 1 版 2019 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5325-9140-4/K · 2608

定 价 98.00 元

如有质量问题,请与承印公司联系

本成果受到

中国人民大学 2018 年度“中央高校建设世界一流大学（学科）和
特色发展引导专项资金”支持

献给我的母亲和父亲

If this book as a whole sometimes seems to fall between various discipline, then it may have achieved one of its goal.

Arnold Davidson

繁简字说明

本书全文使用简体中文,但在以下几种情况维持繁体或异体字。

第一,有些大段录文为保持文书原样,保持繁体中文。

第二,在括注、引注与参考文献中的日文著作,作者、书名、文章名与期刊名保持原样,不改为简体中文。

第三,在括注、引注与参考文献中的西文著作,如书名、文章名等中出现中文,保持原样,不改为简体中文。

目 录

导 论

第一章 导论：古今之间的“医者，意也”

——医学群体与写作历史	3
引 言 “医者，意也”与“俄罗斯套娃”式的“身分问题”	3
第一节 跨语际的研究范式与“身分问题”的演生：现代 中国医学史研究医学群体的基本叙述模式的 建立及其挑战	7
第二节 “医者，意也”的历史解读之一：历史性的知识表述与 现代学术路径	40
第三节 “医者，意也”的历史解读之二：如何将叙述者 放回其时代	61
第四节 路径的展开与本书的内容结构	81

身分·叙事·差异

第二章 “不以医自业”与“世相传递”

——南北朝时期徐氏家族的医学知识与身分叙事	87
第一节 引言	87

第二节 “书”的意义

——南北朝医学知识传递的物质和文本语境 92

第三节 “家”与知识 106

第四节 以医得“二千石”和以医为业

——医者身分认同的分化 110

第五节 北奔之后的身分转化 114

第六节 信仰抑或知识的博通 120

余 语 身分的转化和知识的传递 127

第三章 “在朝大医”的叙事

——隋至唐前期的医学家族与医学官署 131

引 言 差异的叙事 131

第一节 隋至唐初医学家族的历史及其在医学官署中

代谢的图景 133

第二节 令文规定与个体选择 140

第三节 唐代前期“技术官”身分的成立与国家语境下医者

身分的重构 147

第四节 唐代太医署内的医学教育与医学生自身身分的重构 152

第五节 医学官署内“宗教”身分的重塑——禁咒的成立 156

余 论 当医学家族遇到医学官署 158

第四章 山林、宫廷与士人文化

——重访孙思邈的传记与身分叙事 162

第一节 被忽视的“山林医家”? 162

第二节 孙思邈的最后十年

——卢照邻与孙思邈叙事的造成 166

第三节	卢照邻的叙述——塑造与遮蔽	168
第四节	医案抑或史料？ ——医方中第一人称叙述的文类与社会网络	177
第五节	迷雾中的宫廷生涯	182
第六节	山林的“造成”	187
余 论	在朝与山林	192

文本·权威·流动

第五章 “撰者”的意义

	——隋至唐前期医学著作的权威塑造与历史语境	197
引 言		197
第一节	《诸病源候论》与“撰者”的意义	200
第二节	《新修本草》的编撰列位名表与唐初官修本草书的 “制作”	219
第三节	撰者经历与医经的历史语境 ——以《黄帝内经太素》为中心	244
第四节	余论：权威的边界	262

第六章 东都与西州

	——唐初的医方文本与知识流动	269
引 言		269
第一节	刊刻者、供养人和观看者 ——将药方放回石窟的空间之中	273
第二节	宫廷的疗风方	280
第三节	代劳致远？——写本时代方药知识的传递	286
第四节	方与书之间	293

余 论 佛教、国家与药方的物质载体

——方药知识流动和“验”的意义	297
-----------------------	-----

身体·感觉·表达

第七章 药物的声音

——南北朝至唐前期本草音研究	303
引 言	303
第一节 识字与识物——读音与意义	304
第二节 物与名——读音的意义	308
第三节 涉学与独学——南北的意义	317
余 论	322

第八章 味觉、文本和身分

——南北朝至唐初的尝药礼俗与医书中的本草味性	324
引 言 唐代前期的御药仪——从令文说起	324
第一节 尝药关系在中古的“扩展”	326
第二节 医学家族的身分嬗变与药物之味	330
第三节 唐代御药仪与医者身分的分化	335
余 论 文本、身分与被遗忘的“味觉”	342

第九章 谁能看见五脏与经脉？

——视觉经验的塑造与唐代的《明堂图》	347
引 言	347
第一节 明堂图与五脏图	
——中国古代医学中身体图像的不同知识传统	348

第二节	五脏的另一个世界——唐宋五脏图像的传递	356
第三节	如何看到经脉与五脏如何塑造生命 ——医者与“常人”目光的歧途?	361
余 论	歧途何在?	368

尾 声

第十章 尾声：书籍秩序与为医之体之间的“医者之意”

	——写作医书与大医身分叙事的浮现	373
第一节	大医与愚医之间的书籍秩序	374
第二节	被彰显的为医之体与被遮蔽的感官之知	382
第三节	写作与身分	389
第四节	知识可以讲故事吗? ——古代文本和当下医学史的写作	393

参考文献	398
------------	-----

致 谢	441
-----------	-----

图 表 目 录

图 2-1	徐氏家族谱系图	108
图 2-2	姚氏家族谱系图	112
图 2-3	崔氏家族谱系图	117
表 2-4	尝食典御、尚食典御记载列表	118
图 3-1	许氏家族谱系图	136
图 3-2	蒋氏家族谱系图	139
表 5-1	《新修本草》编纂人员散官、职事官和勋官品级表	226
表 6-1	药方洞唐初造像资料表	276
表 6-2	龙门石窟所见痔病题记	278
表 6-3	龙门药方与其他医书中相似条目的比较	293
表 8-1	《神农本草经》与《新修本草》味觉性质记载比较(一)	340
表 8-2	《神农本草经》与《新修本草》味觉性质记载比较(二)	341
表 8-3	《新修本草》新附药物味性记载	345
图 9-1	五代烟萝子《内境图》	351
图 9-2	《万安方》所载宋代《区(欧)希范五脏图》	352
图 9-3	《玄门脉诀内照图》所载《存真图》	352
图 9-4	《东医宝鉴》所收《身形脏腑图》	353
图 9-5	《针灸集成》所附《正伏侧脏腑明堂图》	353
图 9-6	《医心方》载《手阳明大肠脉图》	356
图 9-7	《入瑞像五脏具记舍物注文》	358

导论

华生曰：当一千八百七十八年，余在伦敦大学校医学毕业。以国家欲设军医，余遂至乃忒立试验所学，及试验所亦毕吾业，及奉檄赴恼圣白兰炮队第五联队为副军医。此第五联队，本驻印度。余未赴军时，而吾英与阿富汗第二次宣战。及余至孟买登岸，闻吾军已过山峡，身与敌迓矣。余遂及同业之人，力追此军，及于堪达哈尔，幸及军中，即于是间执业。……歇洛克谓余曰：先生无恙。然握手时，为力绝巨，不图瘦瘠之腕，乃复有此。谓余曰：若从阿富汗来耶？余大惊曰：先生何由知之？歇洛克笑曰：今且勿言。

——Arthur Conan Doyle, *A Study in Scarlet*

（林纾、魏易译《歇洛克奇案开场》）

第一章 导论：古今之间的 “医者，意也”

——医学群体与写作历史

引言 “医者，意也”与“俄罗斯套娃” 式的“身分问题”

唐代武德年间(618—626)，骨蒸病流行^①，《旧唐书》卷一九一《许胤宗传》中记载面对骨蒸病，“诸医无能疗者。胤宗每疗，无不愈。”之后记录时人与许胤宗关于这场疾疫的一段对话：

或谓曰：“公医术若神，何不著书以贻将来？”胤宗曰：“医者，意也，在人思虑。又脉候幽微，苦其难别，意之所解，口莫能宣。且古之名手，唯是别脉，脉既精别，然后识病。夫病之于药，有正相当者，唯须单用一味，直攻彼病，药力既纯，病即立愈。今人不能别脉，莫识病源，以情臆度，多安药味，譬之于猎，未知兔所，多发人马，空地遮围，或冀一人偶然逢也。如此疢疾，不亦疏乎。假令一药偶然当病，复共他味相和，君臣相制，气势不行，所以难差，谅由于此。脉之深趣，既

① 此次骨蒸病的流行请参考陈昊《若隐若现的城市中被遗忘的尸体？——隋代中期至唐代初期的疾疫、疾病理论的转化与长安城》，“第四届中国中古史青年学者国际研讨会”论文，2010年8月27—29日。

不可言，虚设经方，岂加于旧。吾思之久矣，故不能著述耳。”^①

这段对话颇为戏剧化，在疾病流行，病者煎熬的情况之下，许胤宗疗效神验，却拒绝撰写医书。这凸显出一种伦理的困境。而医之为意难以在经方之中表达，被用作对此伦理困境的回答和解释，进一步强化了“意”的重要性。在这个语境下，坚守医学知识的“恰当”的传递和实践之道，被设定为医学的核心价值。当然，“医者，意也”的表述并非始自许胤宗。在目前所见的文献中，最早见于《后汉书》卷八二下《郭玉传》，其中记载了医家郭玉的论述：“医之为言意也。腠理至微，随气用巧，针石之间，毫芒即乖。神存于心手之际，可得解而不可得言也。夫贵者处尊高以临臣，臣怀怖惧以承之。其为疗也，有四难焉：自用意而不任臣，一难也。将身不谨，二难也。骨节不强，不能使药，三难也。好逸恶劳，四难也。针有分寸，时有破漏，重以恐惧之心，加以裁慎之志，臣意且犹不尽，何有于病哉！此其所为不愈也。”^②郭玉强调医意，与许胤宗的语境不同，是为了解释医者治疗的疗效差异，虽提及医意难言，但并未强调医意不能在经方中表达。不过，医意作为医者知识养成和实践的关键，这一核心并没有变化。而当医意作为医者知识养成和实践的关键时，医之为意就被与医者之意联系起来。在许胤宗的时代，他并非是唯一继承郭玉论述的医者，孙思邈在《千金翼方》的序言中称：“若夫医道之为言，实惟意也。”^③只是，“医者，意也”的表述见于医书，本身就意味着孙思邈与许胤宗在撰著医书和以医书传递医意这两个问题上的立场有所差异。由此，如何理解对“医之为意”的强调和阐释，似乎也成为在许胤宗和孙思邈的时代理解“医学群体”对“医学知识”界定的关键。

“医者，意也”衍生与变化的历史语境，涉及历史中医学群体对自身知识的表述，近来成为当代医学史研究者关注的话题。费振钟强调，此表述在宋代以后的大量衍生，与文人造作密不可分：“这个由文人虚拟出来的

① 《旧唐书》，北京：中华书局，1975年，5091页。

② 《后汉书》，北京：中华书局，1965年，2735页。

③ 李景荣等校释《千金翼方校释》，北京：人民卫生出版社，1998年，9页。