

中国军事医学史

主编 朱克文 高恩显 龚 纯



人民军医出版社

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

中国军事医学史/朱克文等编著. —北京:人民军医出版社,1996.7

ISBN 7-80020-583-5

I. 中… II. 朱… III. 军事医学-医学史-中国 IV. R82-09

中国版本图书馆 CIP 数据核字(95)第 06086 号

人民军医出版社出版

(北京复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:8222916)

北京丰华印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

*

开本:787×1092mm 1/16·印张:52.25·彩插 7 字数:1292 千字

1996 年 7 月第 1 版 1996 年 7 月(北京)第 1 次印刷

印数:1~3500 定价:115.00 元

ISBN 7-80020-583-5/R·519

〔科技新书目:367-189(Ⅰ)〕

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

ISBN 7-80020-583-5



9 787800 205835 >

内 容 提 要

本书以大量的历史资料为依据,系统地介绍了中国数千年来军事医学的发展史。全书共三篇二十四章,上篇为古代至中华民国军事医学史,包括远古、西周、春秋战国、秦、汉、三国、两晋、南北朝、隋、唐、五代、两宋、辽、西夏、金、元、明、清和中华民国;中、下篇为中国人民解放军的医学发展史,包括土地革命战争、抗日战争、解放战争和中华人民共和国成立以来的军事医学。书末附有中国军事医学大事纪和中国人民解放军卫生工作大事纪,并附英文本书目录。

本书资料翔实,内容丰富,史论结合,文图并茂,是我国第一部较完整的军事医学史书,亦从一个侧面反映了中国医学的发展面貌。可供军队、地方各级卫生人员和史学工作者学习参考。

责任编辑 杨磊石 栗卓然

《中国军事医学史》编审委员会

顾问 饶正锡 贺彪 张汝光 张祥 马伦 范行准
主任委员 韩光

副主任委员(以姓氏笔画为序)

王雁冰 吴之理 张立平 张国治
陈华 涂通今 龚纯 黎鳌

委员(以姓氏笔画为序)

于光烈 方玉 王雁冰 田牛
石文光 申海泉 伦少华 朱克文
李庸平 李维清 吴质 吴之理
吴滋霖 沈纪宗 张文顺 张立平
张国治 陈华 陈宁庆 所玉柱
金有志 胡叔光 徐波 徐维璞
郭志文 涂通今 高恩显 高耀国
龚纯 董孝厚 鲍学温 黎鳌
韩光

《中国军事医学史》编辑部

主任 徐波
副主任 朱克文 吴滋霖

成员(以姓氏笔画为序)

方玉 江晓滨 张志俊
庄家和 胡叔光 梁泽民

《中国军事医学史》撰稿人

(以姓氏笔画为序)

丁 人	丁南瑚	丁鸿才	于 平	于光烈	马文煜
马友谦	马定祥	王三虎	王 文	王正国	王成济
王思让	王树人	王复周	王素香	王著禄	王景阳
王静莹	王德恒	王德愷	方 玉	邓 昆	邓光贵
孔繁康	石文光	卢子禾	叶远统	叶宗茂	田嘉禾
史文丽	史俊南	史琨玉	申海泉	邢纪章	朱 诚
朱克文	朱润生	任育南	刘又宁	刘义民	刘中心
刘成贵	刘怀亮	刘忠权	刘彦仿	刘润清	刘巽民
刘新武	江德胜	汤自强	许月峨	孙炳华	孙常晟
伦少华	严 舫	苏中武	杨忠诚	杨磊石	杨德旺
李次芬	李向红	李炎唐	李忠禹	李春武	李桂生
李继硕	李庸平	李逸民	李维华	李维清	吴 质
吴绍棠	吴景轮	吴滋霖	何凌汉	汪达昌	沈文梅
沈纪宗	沈定国	沈竞民	沈曾圯	张文明	张文顺
张志俊	张家庆	张国治	张素珍	张紫洞	张肇祥
张遵一	陆先韞	陈 华	陈 刚	陈友绩	陈保年
陈思聪	陈培霞	陈惠荪	陈景阳	邵经政	林 珠
欧阳官	罗昶美	金 进	金有志	周广智	周宗华
周贵民	郑觉民	所玉柱	国洪章	单 毅	孟凡瑾
赵国忠	郝凤鸣	胡叔光	姜绍谄	洪宝发	姚晓平
贺宗理	耿振江	饶毓璞	贾司光	顾杜新	徐君伍
徐振武	徐植岚	徐维璞	高 元	高 瀚	高元桂
高恩显	高耀国	郭 鷄	郭天瑞	郭中 和	郭志文
陶静仪	黄英才	黄明欣	梅芳士	萧轼之	曹起龙
盛宝恒	龚 纯	龚锦涵	靳温光	梁忆农	梁泽民
董孝厚	韩桃娟	程 杰	温 琼	曾宪颖	谢 峰
裴雪友	鲍学温	蔡关元	蔡 英	谭 颖	黎 鳌
潘佩琨					

编写说明

一、《中国军事医学史》分上中下三篇。上篇为古代至中华民国的军事医学史,写至1949年国民党南京政府结束为止,按断代时间先后为序写。中篇为中国人民革命战争时期中国人民解放军的医学,自1927年中国工农红军建立至1950年解放战争胜利结束,历时23年,按土地革命战争、抗日战争、解放战争三个时期为序写。下篇为中华人民共和国成立以来中国人民解放军的医学,自1949年起写至1989年,共40年,按专题分章节写。少数重要事例写到撰稿人执笔期间。

二、凡引用的文献资料,其来源均直接注在正文所述史实后,以便读者查找。关于新中国成立后军队医学科学技术的进展的文献,为数浩瀚,而且引用时均说明是何单位、何时间的成果,查找不难,故不附参考文献。

三、本书引用的照片,分别引自1959年中华人民共和国国庆十周年军队卫生工作展览图片,1987年总后勤部卫生部编辑的《中国人民解放军卫生工作》画册,有关单位和撰稿人提供以及军队卫生战线一些老同志的珍藏。照片多无底片或有画面污损,承汤自强同志精心修饰、翻拍、复制,得以制版付印。部分插图由赵明久同志绘制。

四、本书承第二、四军医大学,军事医学科学院,解放军总医院,海军、空军和北京、南京军区后勤部卫生部热心提供编审条件。对他们的大力支持和热心协作,深致谢意。

五、本书由撰稿人反复修改成稿,并经几次会审,力求内容翔实和用词、格调一致。但因撰稿人多,引用资料来源不同,以及编撰水平的限制,恐仍有重复、矛盾乃至错误之处,敬请读者指正。如有赐教,请寄总后勤部卫生部卫生勤务研究室转《中国军事医学史》编辑部。

绪 言

编写一部比较完整系统的中国军事医学史,是中国人民解放军卫生领导部门几次酝酿的一项工作,也是军队广大卫生人员的期望。早在五十年代,我国医史学者、军事医学科学院范行准教授就对我国军医史进行了系统探索。他于1957年发表的《中国古代军事医学史的初步研究》,广征博引,史论并举,是迄今我们能看到的最早的一篇关于中国古代军事医学史的长篇论著。当时新中国成立不久,军队卫生部门集中力量于正规化现代化建设,一时腾不出手开拓史籍学术研究工作,但已十分重视人民解放军卫生工作史料的征集。总后勤部卫生部于1951年8月曾通知各级卫生机关广泛收集革命战争时期解放军卫生工作史料。1957年由副部长戴正华率人访问原中央苏区革命根据地征集资料。1958年开始,军事医学科学院在院长贺诚倡导下,组织人力收集了大量珍贵的历史资料,并于1962年编出了《土地革命战争时期红军卫生工作大事摘记》及若干资料汇编。但在文化大革命中,资料散失殆尽,造成不可弥补的损失。

八十年代,总后勤部卫生部组织编写了《新中国预防医学历史经验》第一卷的解放军革命战争时期预防医学部分、《1949~1984年军队卫生工作大事记》、《中国人民解放军预防医学实践经验》、《当代中国军队后勤工作》卫生工作部分、《抗美援朝战争卫生工作总结》等大中型军医史著,在工作中搜集整理了大量医史文献和工作档案,积累了丰富的编写经验。1987年,人民军医出版社社长高恩显发表了专著《中国工农红军卫生工作简编》。1989年总后勤部前副部长兼卫生部长张汝光等编著了《中国工农红军卫生工作史略》。此外,不少军区和军种卫生部门,以及各种历史研究会和卫生工作老同志的联谊组织,也各自编撰了不同体裁的卫生工作回顾总结和卫生志等,许多老一辈卫生领导同志发表了数以百计的工作回忆录。这些先行的工作为编写本书起到了方法引路和资料准备的作用。

1987年,国家卫生部决定组织专家编写大型著作《中国医学通史》,其中军事医学史部分委托解放军总后勤部卫生部负责。承担此项任务后,总后勤部卫生部决定借此东风实现编写《中国军事医学史》的宿愿。其目的—是查考和理顺我国数千年来军队和战争中的医学实践进程,探讨军事医学发展的规律,向读者提供尽可能可靠的史实和历史经验;二是向《中国医学通史》提供资料,从一个侧面反映我国医学发展面貌。1988年,《中国军事医学史》编审委员会成立,在总后勤部卫生部的领导和各军区、军种卫生部门以及医学院、校的支持配合下,以近两年的时间,制订编写计划,拟订全书框架及细目,提出编写要求,约请专家组成编写班子;又以三年多的时间,搜集素材,完成初稿,并陆续经过两次集体审议,修改定稿,经人民军医出版社通力协助,出版发行。

编写全面完整的中国军事医学史,实际上是对史学科学的一次学习,是对我国数千年来军医史迹的一次追寻和研究。这是一项新的工作,无现成的模式可以借鉴,许多问题要在探索中求得解决。因此严格说来,本书的编写在相当程度上还属于一种创作尝试。现就编写中遇到的若干问题,提出一些看法,与读者共商。

（一）关于军事医学史料问题

我国医学源远流长，医药学典籍浩如烟海，医史方面也不乏力作，但惜未有完整的军医史著问世。诸如军队卫生组织和管理制度的演变、将士健康状态，平战时重要疾病的流行、战伤的防护和救治等军医史料，均散见于医史、军史、各类通史和其它著作中，而且都夹叙于正文间，从未见有系统的专篇专章。因此，军医史料特别是古、近代军医史料的搜集，要博览群书，从浩瀚的史海中寻觅军医历史的航迹。这是撰写军医史繁重的基础性工作，始终贯穿在整个编写过程中。本书在编写中，对古、近代的军医史料虽然多方搜集，但仍感不够丰富，有时还出现一些史料空白，以致某些叙述断断续续，缺乏连贯性。材料来源，尤其是中华民国时期等部分，多是官方文件，上层言论，搜寻不到当时的社会动态资料，因而也难以全面地反映其历史实况。但编写中仍将既有材料初步整理入书，以供参考，并免佚失。此外，蒙、藏、回、朝等少数民族以及当今台湾地区的军事医学材料几乎完全阙如，也是憾事。

对已占有的资料，要甄别筛选，存真去伪，弃芜取精。各类史书中固不乏有价值的信史，但也夹杂一些不可靠的讹传甚至荒诞不经的巫言。对此当然要剪裁割弃，以防其乱真。有些确凿的史实，记述时渲染了些迷信色彩，以致精芜杂陈，本书入史时尽量用其事实部分。对军民界限不清的史料和某些民间史料，则按其军事意义或对军事行为的影响大小决定取舍。至于现今时期的军事医学，尤其是中国人民解放军卫生工作资料和新中国成立后的军队医学科学技术文献，目前已是汗牛充栋并与日俱增，选材更应求精，具有代表性，并尽可能引用原始材料，重视核实。有时发现同一事件而在情节、时间、地点等方面有不同记载时，更需慎重查证求实。总之，作为我国第一部大时空跨度的军事医学史专著，史料是否丰富、选材、立论是否恰当，读者尽可见仁见智，但宁缺勿滥，力求翔实无误，是编撰史书的基本信守准则。本书撰写和审改时对此已给予充分重视，但由于查证条件的限制，有时也力不从心。好在历史总是要不断地重新写下去，史料的发现和对其评价取舍也总是要延续下去，思想的更新、认识的提高是不会终止的。本书愿作一块铺路石，迎接不久的将来更好的著作问世。

（二）关于我国军事医学的起源和历史分期问题

军事医学出现、形成于何时，现还缺乏直接的实证资料。根据后世研究文献和考古发掘的片断文物推断，在史前渔猎社会，群落的全部成员也是这个群落的战斗人员，他们在与猛兽搏斗中以及群落间的互相厮杀中，就有原始的自救互救活动，这是军事医学形成的先河。可以认为，早在祖国医学的滥觞时期，就孕育着军事医学的胚芽。春秋战国时代，各诸侯国秣马厉兵，军中逐渐出现一些职业的或非职业的游方“疡医”、“方士”和某些雏形的医事组织。在以后延续两千余年漫长的封建社会时期，历代统治当局对军队医学事业也曾进行过这样或那样的建设和改革，如秦汉对屯戍边防部队战伤救治工作的加强和对传染病的管理，唐代军营巡视制度和护理制度的建立，五代时专职军医的设置，宋代军中医药院的建立，元代政府对伤病死亡军人的抚恤，明代药局的设立等。但其中有许多经过实践证明行之有效的卫生决策没有得到继承发展，却随着以后政权的更替而消亡；还有一些临时奏准实施的权宜卫生对策，如战时医官的派遣等，也未升为常规制度，事过境迁也就不再存在了。至于军事医学科学技术，由于在封建桎梏

下受生产力和兵器发展的限制,进展缓慢,基本上只是民间医药经验在军队和战争中的简单应用和自然积累,军事医学特色浅薄。这种滞缓状态历代沿袭,直到十九世纪六十年代后,清廷兴办洋务,编练新军,效仿西方改革军医制度,陆续设置军队医事管理机构,成立军医学堂和随营医院,引进西方医药卫生技术,军队医药事业才逐步有了近代色彩的改观。

真正科学意义的军事医学,是出现于本世纪的与军事生活、军事环境和作战活动密切结合的现代医学科学技术。第一次特别是第二次世界大战以来,新式武器装备日新月异,杀伤手段日益多样化和大范围化,形成超前的立体全方位攻击力量,战略技术运载装备和高精侦测、对抗技术投入应用,军队构成加快向技术密集型、智能密集型发展。这种大趋势引发了要求医学科学阐明和解决的种种新的理论和应用课题,从而前所未有地开拓了军事医学领域,使之成为医学科学中一个相对独立的特殊门类了。

由此可见,军事医学的成长和发展,是有阶段的延续过程。一般地说,它需要与整个医学发展相同的环境条件;特殊地说,还与武器装备的革新和战略战术的变革紧密联系着;而当时的政治经济形势,则对促进或压抑军事医学的发展具有深刻影响。在一定的时间段内,军事医学如果逐步积累到有重大突破,并由此推动军队医学事业实现全局性的改革,使卫生保障能力有了更新换代的提高,军事医学就进入一个更高层次的新时期。所谓“分期”,主要就是指这种变化。根据上述我国军事医学历史的演变过程,上世纪西方军医经验的传入和本世纪军事医学的飞跃,大体上似可分别成为我国军事医学分期的两个标帜。至于更精确的时限划分和史实依据,有待于更详尽的资料分析和学术研究了。有的学者将我国军事医学分为“萌芽时期”(远古至西周)、“形成时期”(春秋至秦汉)、“发展时期”(晋到五代)、“成熟时期”(宋至鸦片战争前),但这仅指 1840 年以前的军事医学而言,并未包括近一个半世纪我国军事医学的革命性演变过程。

(三)关于军医史中的一般医学问题

军队的医学科技政策应以军事医学为重点,但在通常情况下,军队大量遇到的仍是一般医学问题,也就是军民共有的普遍性医学问题。一般医学不仅在军队中普遍存在,它还是军事医学发展的坚实基础。新中国成立以来,中国人民解放军卫生部门在大力开拓军事医学科学技术的同时,非常重视医学事业的基础建设和总体发展,无论是军事医学或一般医学,在人才培养、学科建设和条件保障方面,都作了大量投入并很有建树。就学术内容的广度和科技成就的数量而言,一般医学更远远超过军事医学。本书在叙述军事医学的同时,对解放军在一般医学各领域如基础医学、诊断测试学、临床医学、口腔医学、药学等方面的成就和经验,也一并予以介绍。

(朱克文)

目 录

上 篇

古代至中华民国军事医学史

(远古~1949年)

第一章 远古至西周时期军事医学的萌芽(远古~公元前771年)	(1)
第一节 原始人类的战伤(远古~公元前21世纪)	(1)
第二节 奴隶社会的军事医学(公元前21世纪~前771年)	(3)
第二章 春秋战国时期军事医学的初步形成(公元前770~前221年)	(8)
第一节 有关军事医学制度与设施	(9)
第二节 有关军队多发病及流行病的记载	(11)
第三节 创伤救治	(12)
第三章 秦、汉、三国时期的军事医学(公元前221~公元265年)	(17)
第一节 军队医事组织与设施	(18)
第二节 有关军队多发病及流行病的记载	(20)
第三节 战伤救治	(22)
第四章 两晋、南北朝时期的军事医学(公元265~581年)	(26)
第一节 军事医学制度与设施	(27)
第二节 有关军队多发病及流行病的记载	(28)
第三节 创伤诊断和治疗的进步	(30)
第五章 隋、唐、五代的军事医学(公元581~960年)	(35)
第一节 有关军事医学制度与设施	(36)
第二节 有关军队多发病及流行病的记载	(38)
第三节 创伤病源与病候	(40)
第四节 创伤的诊断和治疗	(41)
第六章 两宋时期的军事医学(公元960~1279年)	(49)
第一节 军事医学的组织与制度	(50)
第二节 军队多发病及流行病的防治	(54)
第三节 伤科的发展	(57)
第七章 辽、西夏、金、元时期的军事医学(公元907~1368年)	(62)
第一节 军事医学的组织及制度	(63)
第二节 军队多发病和流行病及其治疗	(65)
第三节 伤科诊断及治疗	(66)

第八章 明代的军事医学(公元1368~1644年)	(72)
第一节 明代的军医制度	(73)
第二节 有关军队多发病及流行病的记载	(78)
第三节 明代医学基础理论对伤科的影响	(79)
第四节 创伤的诊断和治疗	(81)
第五节 骨折、关节脱位的诊断和治疗	(85)
第九章 清代的军事医学(公元1644~1911年)	(87)
第一节 清代的军医组织和医政管理	(88)
第二节 清代的军医教育	(93)
第三节 军队多发病及流行病的防治	(95)
第四节 创伤和骨折、脱位的诊断与治疗	(97)
第五节 太平军的医药组织和医政管理	(104)
第六节 中国红十字会的成立	(107)
第十章 中华民国的军事医学(1912~1949年)	(110)
第一节 军医组织与医政管理	(110)
第二节 选兵与军人健康检查	(119)
第三节 战时医疗救护	(120)
第四节 卫生防疫工作	(123)
第五节 抗日战争期间对化学、细菌武器损伤的防护	(127)
第六节 军医教育与训练	(131)

中 篇

中国人民革命战争时期中国人民解放军的医学

(1927年8月~1950年5月)

第十一章 土地革命战争时期中国工农红军的医学(1927~1937年)	(137)
第一节 各地起义与中国工农红军各部队卫生工作的建立和发展	(138)
第二节 各革命根据地红军医院的建立和发展	(151)
第三节 红军卫生工作原则的确立和卫生工作体系的形成	(159)
第四节 中央革命根据地反“围剿”中的伤员救治工作	(168)
第五节 卫生防病工作与群众性卫生运动	(177)
第六节 药材供应工作	(181)
第七节 医学教育和医药书刊出版工作	(182)
第八节 长征中的卫生工作	(188)
第九节 发展陕甘宁根据地,由国内战争向抗日战争转变时期的卫生工作	(193)
第十节 南方游击队和东北抗日联军的卫生工作	(196)
第十二章 抗日战争时期八路军、新四军的军事医学(1937~1945年)	(198)
八路军卫生工作	(200)
第一节 卫生工作组织机构	(200)
第二节 医院建设	(214)

第三节 战伤救治	(222)
第四节 卫生防病和保健工作	(232)
第五节 药材工作	(239)
第六节 医学教育	(250)
第七节 国际医疗支援	(259)
新四军卫生工作	(270)
第八节 卫生工作组织机构	(270)
第九节 伤员的救护与转送	(277)
第十节 医院工作	(282)
第十一节 部队卫生防疫和保健工作	(291)
第十二节 医学教育工作	(297)
第十三节 药材工作	(303)
第十四节 支援抗日根据地卫生建设	(309)
第十三章 解放战争时期中国人民解放军的医学发展(1945~1949年)	(314)
第一节 卫生工作组织机构	(315)
第二节 部队伤病员的救治与转运	(324)
第三节 医院工作	(334)
第四节 战伤救治基本技术	(341)
第五节 卫生防疫工作	(350)
第六节 药材供应工作	(360)
第七节 医学教育与训练	(367)
第八节 医学书刊出版工作	(374)
第九节 辽沈、淮海、平津战役卫生勤务	(379)

下 篇

中华人民共和国成立以来中国人民解放军的医学

(1949~1989年)

第十四章 卫生事业的发展	(396)
第一节 体制演变	(396)
第二节 卫生防疫工作	(403)
第三节 医疗保健工作	(410)
第四节 护理工作	(417)
第五节 医学科学研究工作	(420)
第六节 医学教育	(426)
第七节 中医、中西医结合	(438)
第八节 药材工作	(443)
第九节 编译出版工作	(448)
第十节 图书管理和情报工作	(452)
第十一节 参加地方卫生建设	(453)

第十二节 海军卫生事业	(458)
第十三节 空军卫生事业	(464)
第十五章 重要作战卫生勤务	(469)
第一节 抗美援朝战争卫生勤务	(469)
第二节 中印边境自卫反击作战卫生勤务	(484)
第三节 中越边境自卫还击作战卫生勤务	(488)
第十六章 军事医学科学	(493)
第一节 卫生勤务学	(493)
第二节 核武器损伤防护医学与放射医学	(499)
第三节 化学武器损伤防护医学	(509)
第四节 生物武器损伤防护医学	(516)
第五节 军队卫生学	(523)
第六节 军队卫生装备学	(530)
第七节 军队流行病学	(535)
第八节 烧伤医学	(544)
第九节 战伤外科学	(549)
第十七章 海军医学	(560)
第一节 海军卫生勤务学	(561)
第二节 海军流行病学	(567)
第三节 舰艇环境医学	(570)
第四节 海军营养与食品卫生	(574)
第五节 海军给水卫生	(578)
第六节 海军航空医学	(581)
第七节 海军放射防护医学与化学武器损伤防护医学	(584)
第八节 海军潜水医学	(589)
第九节 海勤部队多发病、特发病	(594)
第十八章 军事航空医学	(600)
第一节 航空医学实验设备	(601)
第二节 高空环境生理学	(603)
第三节 航空生物动力学	(606)
第四节 航空心理学和工效学	(609)
第五节 航空卫生学	(611)
第六节 航空临床医学	(615)
第七节 飞行事故与航空救生	(618)
第八节 航空兵核医学防护	(619)
第十九章 航天医学	(622)
第一节 大型地面模拟设备	(623)
第二节 船舱环境控制系统的医学工程	(624)
第三节 航天服	(625)

第四节 航天食品	(626)
第五节 重力生理学	(627)
第六节 航天员选拔	(627)
第二十章 基础医学	(629)
第一节 正常人体解剖学	(630)
第二节 组织学胚胎学	(632)
第三节 生理学	(634)
第四节 生物化学	(637)
第五节 病理解剖学	(640)
第六节 病理生理学	(643)
第七节 微生物学与免疫学	(648)
第八节 寄生虫学	(653)
第九节 药理学	(656)
第十节 实验动物学	(660)
第二十一章 诊断测试技术	(665)
第一节 影像学诊断技术	(665)
第二节 实验室诊断测试技术	(667)
第三节 生理功能诊断测试技术	(672)
第四节 内窥镜检查诊断技术	(678)
第五节 细胞、组织学诊断技术	(682)
第二十二章 临床医学	(685)
第一节 传染病学	(686)
第二节 心血管病学	(691)
第三节 呼吸病学	(694)
第四节 消化病学	(696)
第五节 血液病学	(699)
第六节 肾脏病学	(703)
第七节 内分泌与代谢病学	(705)
第八节 神经病学	(707)
第九节 精神病学	(710)
第十节 普通外科学	(712)
第十一节 肝胆外科学	(715)
第十二节 胸部及心血管外科	(718)
第十三节 矫形外科学	(723)
第十四节 泌尿外科学	(729)
第十五节 神经外科学	(731)
第十六节 麻醉与复苏	(734)
第十七节 皮肤病学	(737)
第十八节 眼科学	(739)

第十九节 耳鼻咽喉科学	(742)
第二十三章 口腔医学	(746)
第一节 口腔基础医学	(747)
第二节 牙体病学	(749)
第三节 牙周病和口腔粘膜病学	(751)
第四节 口腔颌面外科学	(752)
第五节 口腔修复学	(755)
第六节 中医口腔医学	(758)
第七节 口腔正畸医学	(759)
第二十四章 药学	(761)
第一节 生药学	(761)
第二节 天然药物化学	(763)
第三节 药物化学	(765)
第四节 临床药学	(767)
第五节 药物分析学	(768)
第六节 药剂学	(770)
附件一 中国军事医学大事记(远古~1949年)	(774)
附件二 中国人民解放军卫生工作大事记(1927~1989年)	(784)
A HISTORY OF THE CHINESE MILITARY MEDICINE CONTENTS	(811)

上 篇

古代至中华民国军事医学史

(远古~1949 年)

第一章 远古至西周时期军事医学的萌芽

(远古~公元前 771 年)

第一节 原始人类的战伤

(远古~公元前 21 世纪)

据考古证明,早在 170 万年前,中华民族的祖先就生活繁衍在长江和黄河流域这片辽阔的土地上,中华民族的发展和世界上其他民族一样,曾经历了若干万年无阶级的原始公社生活。原始公社崩溃,阶级社会开始,经历了奴隶社会、封建社会、直到现在,已有 5000 余年之久。

在黄河中下游广泛发现距今约 6000 年左右的仰韶文化,是母系氏族公社经济繁荣时期的文化遗存代表。在母系氏族社会里,没有压迫和奴役。大约距今 5000 年前,黄河和长江流域的氏族部落先后进入父系氏族公社时期,这一时期的文化遗存以龙山文化为代表。当时氏族部落首领仍旧由氏族成员推举那些最富有、最有势力的族长来承担。部族首领间为了夺取优良的自然环境,争夺财产和奴隶,常爆发战争。当时成年男子都参加作战,在大汶口文化遗存的墓葬群里,发现大批用龟甲来护膝和生殖器、手执牙制钩形器的尸骨,就是实证。

据传说,在汉民族形成过程中,大规模的部落战争至少有三次。即共工与蚩尤的涿鹿之战、黄帝与蚩尤的冀州之战、以及黄帝与炎帝的阪泉之战。当时的生产工具主要还是石、木所制,也即《周易·系辞下》所载的黄帝、尧、舜时“弦木为弧(弓),剡(削)木为矢”的时期。部落间的战争,还是手持生产工具的氏族成员进行集体的格斗,既没有专门的兵器,也没有专职的军队,因而也谈不上严格意义的兵制,更谈不上什么卫生工作制度了,但既然有了战争,必然带来了战伤和疾病,从而也逐步产生了对战伤和疾病的简单处理和救助。

一、中国古代兵器的起源

兵器起源于何时,至今尚难寻得确切的答案,一般说来,杀人兵器是由有锋刃的工具转化而成的。在史前阶段,为了争夺生存空间,获取祭神牺牲……乃至复仇等原因,氏族或部落之间不断引起争斗,带锋刃的生产工具就被用于互相残杀。随着私有制的萌发,原始社会趋于解体,中华大地上出现了不同部落联盟之间剧烈而残酷的原始战争,带锋刃的生产工具已无法满足频繁而惨烈的原始战争的需要,於是,专用于杀人的作战兵器开始创制出来。原始兵器也以磨制的石兵器为其代表,特别是石钺和石镞,但大量供使用的还是由木、竹、骨乃至兽角制造的兵器;至于防护装具,多以藤、木及兽皮制成。在古史传说中,常把多种兵器的发明归功于蚩尤或黄帝与其臣下,反映那时杀人兵器与生产工具正在逐步分离,不过,这一分离转化过程是漫长的。

二、新石器时代的兵器伤

在新石器时代墓葬的发掘中,发现一些值得注意的现象,可能反映出史前氏族间的争斗、仇杀、猎取祭神牺牲等社会现象。例如在陕西宝鸡北首岭的仰韶文化墓葬中,有一座墓中埋葬一缺少头骨的成年男子,双膝间随葬成束的骨镞,表明他生前可能是武士,骨镞是当时使用的兵器。在江苏邳县大墩子遗址,发现一距今约 5600 年前中年男性的墓葬,他左手握骨匕,右肱骨下置石斧,可能生前为族中的武士。一枚三角形骨镞嵌入他的左股骨,深达 2.7 厘米,应是射中后折断在体内的。新石器时代尸骨上嵌有箭镞的例子,还见于山西绛县,是一头部中箭,石镞射入鼻骨的尸骨。云南元谋大墩子遗址墓葬距今约 3200 年左右,当时中原地区已进入青铜(铜锡合金)时代,但处在边远的云南地区还停留在石器时代阶段,遗址中有八座墓,死者多为青壮年男女,都曾被乱箭射中,有的呈被捆绑状,中箭的部位主要在胸、腹部,其中一个青年男子胸、腹遗有十余枚石镞,头部的右颞骨和下体的尾椎骨上各有一枚石镞射入骨质内。这些死者很可能是氏族间争斗或仇杀中被处死的俘虏。上述诸例,证实了弓箭已被用作杀人兵器。

已被发现的新石器时代遗物中,除箭镞外,主要用作兵器的有形制特殊的薄体石斧——钺。在史前时期,石斧(或钺),与弓箭一样,曾是狩猎和战斗最有用的器物,正是这两类器物最早从工具转化为兵器。在山东和江南等地新石器中晚期遗址中,常常可以见到一种穿孔石斧——钺,它们不适于砍伐林木或用作农耕,应是专门制造的兵器。

除镞和钺外,新石器时代可用作兵器的还有骨矛、石矛、石匕首和嵌有石刃的骨柄匕首,以及带齿刃的石锤、石戈、石球等。到新石器时代晚期,从工具转化而成的兵器,已经初步形成了进攻性兵器的几种类型:远射兵器有弓箭和用飞石索投掷的石球,格斗兵器有棒、锤、矛、戈、钺、匕首等,分别具有锤砸、扎刺、劈砍、钩啄等功能。

至于防护装具,用藤、木、兽皮等制成的盾和原始的甲冑,大概也已形成。由于用这些材料制成的物品易于腐朽,在墓葬中不能保存至今,只能依据民族学资料加以佐证,如台湾兰屿耶美人的藤盾和藤甲冑,云南傈僳族的牛皮甲和驴皮头盔,以及西藏珞巴人的皮甲等,都是典型的标本。