

● 中华全景百卷书

巨著系列

67

# 中国古代 医学名著

谢 军 郭积燕

● 首都师范大学出版社

中华



# 中华全景百卷书

○巨著系列○  
**中国当代医学名著**

谢军 郭积燕

 南京  
师范大学出版社

## 《中华全景百卷书》

### 编 委 会

顾问:徐惟诚 袁宝华 于友先 任继愈

苏 星

总编委会主任:李志坚

总编委会副主任:何卓新 孙向东

总编委:范西峰 董蕴琦 李学谦 李 伟

朱述新 母庚才 李建华

编委:(按姓氏笔划排序)

|     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| 丁晓山 | 于振华 | 马艳平 | 王 红 | 王 伟 |
| 王 勉 | 王士平 | 王尔琪 | 王奇治 | 王品璋 |
| 王恩铭 | 王寅诚 | 王骊岭 | 石建英 | 卢云亭 |
| 田人隆 | 申先甲 | 刘 达 | 刘 彪 | 刘文彪 |
| 刘克明 | 刘树勇 | 刘振礼 | 刘俊华 | 刘峻骧 |
| 刘森财 | 成绥台 | 孙玉琴 | 孙彦钊 | 邢东风 |
| 李元华 | 李明伟 | 吕品田 | 吕金陵 | 朱立南 |
| 朱祖希 | 朱筱新 | 朱莱茵 | 朱深深 | 伍国栋 |
| 华林甫 | 向世陵 | 杨菊花 | 吴舜龄 | 宋志明 |
| 宋剑霞 | 忻汝平 | 汪家兴 | 张 正 | 张亚立 |
| 张兆裕 | 张则正 | 张鹏志 | 陈晓莉 | 陈绥祥 |

|     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| 陆道中 | 武 力 | 武玉宇 | 赵艳霞 | 罗静文 |
| 周 亮 | 周育德 | 金启凤 | 金奇康 | 金德年 |
| 金德厚 | 宗 时 | 空 宇 | 郑玉辉 | 郑进保 |
| 泽 昌 | 胡 洁 | 胡振宇 | 郝 旭 | 春 晖 |
| 钟 玉 | 郭文杰 | 郭积燕 | 郭素娟 | 袁济喜 |
| 夏继果 | 徐兆仁 | 徐庆全 | 钱 冶 | 浦善新 |
| 唐 忠 | 梁占军 | 涂新峰 | 黄同华 | 曹革成 |
| 蒋 超 | 葛晨虹 | 鲁 葳 | 焦国成 | 曾令真 |
| 谢 军 | 鄯爱红 | 裴仁君 | 熊晓正 | 戴瑞丰 |

※

※

※

总策划·总编辑：朱新民

执行总编辑：傅亿仲

副总编辑：贺耀敏 恽鹏举 刘占昌

装帧设计：王 晖 尚云波

编辑人员：任自斌 董凤举 曹革成

孙建庆 徐庆全

## 主旋律的音符

### (总 序)

中华民族是富有爱国主义光荣传统的民族。在我国历史上,爱国主义历来是激励和鼓舞人民团结奋斗的一面伟大旗帜,是推动祖国社会历史前进的一种巨大力量,是各族人民共同的精神支柱。在新的历史条件下,继承和发扬爱国主义传统,对于振奋民族精神,凝聚全民族力量,为中华民族的振兴而奋斗,有着十分重要的意义。

江泽民等党和国家领导人多次强调,中共中央关于《爱国主义教育实施纲要》明确指出,在使爱国主义、集体主义、社会主义思想“成为全社会的主旋律”。爱国主义教育在社会主义意识形态中所处的重要地位,要求人们从确立社会“主旋律”的高度认识其重要性,把它作为社会主义精神文明建设的基础工程,作为引导人们确立正确理想、信念、人生观和价值观的共同基础。

《中华全景百卷书》是根据《爱国主义教育实施纲要》的精神而策划的。这是一套综合性强、品味高的爱国主义教育普及读物，是一所浓缩的爱国主义图书馆。它由 100 卷分 10 个系列构成。在明理、知事、动情、养成的四个环节上，用 100 幅色彩斑斓的图画，全景式地勾勒出祖国的古往今来和大好河山；用 100 个韵味浑厚的音符，合奏出爱国主义的主旋律。

《中华全景百卷书》是在北京市新闻出版局的指导下，由北京科技期刊出版集团总体策划，由 100 名专家分卷撰写而成，经首都出版界的共同努力，在建国 45 周年之际，呈现在广大读者面前。《中华全景百卷书》异彩纷呈，正所谓开卷有益。读了它，人们会感到做为中国人的自豪和骄傲；读了它，人们会感到做为当今中国人的使命与责任。

古人云：知天下事，读五车书。

我们说：读百卷书，激爱国情！

# 目 录

## 上篇 导读语:中国医药学发展的脉络

..... (1)

## 下篇 名著介绍 ..... (14)

黄帝内经 ..... (14)

神农本草经 ..... (23)

伤寒杂病论 ..... (26)

针灸甲乙经 ..... (31)

诸病源候论 ..... (34)

备急千金要方 ..... (37)

外台秘要 ..... (42)

新修本草 ..... (44)

太平圣惠方 ..... (46)

伤寒总病论 ..... (51)

洗冤集录 ..... (53)

南阳活人书 ..... (57)

小儿药证直诀 ..... (60)

妇人大全良方 ..... (61)

本草纲目 ..... (64)

景岳全书 ..... (69)

|                            |      |
|----------------------------|------|
| 外科证治全生集 .....              | (73) |
| <b>附录</b> .....            | (75) |
| (一)历代基础医学理论主要著作简表<br>..... | (75) |
| (二)历代临床医学主要著作简表 .....      | (76) |
| (三)历代药理学主要著作简表 .....       | (80) |
| (四)历代方剂学主要著作简表 .....       | (81) |
| (五)中国古代医学大事记 .....         | (82) |

## 上篇 导读语

### 中国医药学发展的脉络

医药学知识,是人类对疾病的过程及其治疗方法的认识,如同其他各门科学一样,它的起源也离不开人类的物质生产活动。

早在远古时期,我们的祖先就已在生产劳动的同时,在长期同自然灾害、猛兽、疾病作斗争的过程中,开始了医疗的保健活动。进入原始社会以后,随着生产力和生产工具的不断提高和改进,人类逐渐发展了一些可用以治病的药物,并学会使用最早的医疗工具。这一时期,是医药学的起源时期。

原始人类为了生活,必须依赖于大自然提供的食物。早期,人类缺乏辨析动植物的知识,经常会误食某些有毒的东西,因而引起呕吐、腹泻、昏迷,乃至死亡。人类在寻找食物的过程中,在不断总结成功与失败的经验时,逐步地认识了某些动植物的性能。此后,当疾病发生时,就会根据过

去的经验,试服某种动植物来驱除病痛,这是药物知识的开端。在我国家喻户晓的“神农尝百草”的神话故事,正说明药物知识是在“尝”中获得的。

原始人群为了向大自然获取更多的食物,就要向自然界进行艰苦的斗争。起初,人类应用的工具是简陋的石器和木棒,到了新石器时代出现了磨制技术,能够制造出种类较多而又比较精细的石器,产生了适合医用的“砭石”。砭石主要用来破开痈肿,排放脓血,或刺激身体的某些部位,以消除病痛。我国古代的典籍对此有记载,许慎在《说文解字》中释“砭”字时说:“砭,以石刺病也。”这种以“以石刺病”的方法,成了我国中医针刺疗法的起源。此外,人类在烘火取暖过程中,发现用兽皮、树皮包上烧热的石或砂土进行局部取暖,可以消除因受冷而引起的腹痛或寒湿造成的关节痛,这就是原始的“热熨法”。人们在用火过程中,由于偶然的原因,烧灼了局部皮肤,反而减轻了某些疾病的症状,于是积累了经验,产生了“灸法”。

我国历史进入奴隶社会之后,随着社会生产力的发展,科学文化知识的传播,阴阳五行学说的初步形成,为这一时期中医药学的发展打下了理论基础。

这一时期,人们经过反复的观察,对疾病的认

识日益提高。如在《诗经》、《尚书》、《周易》等古籍中,对势病、昏迷、浮肿、顺产、逆产、不孕等已有了初步的了解。《山海经》根据疾病的特点,具体记述了一些病名。

在对疾病的认识提高的同时,药物知识也逐渐发展起来,药物品种不断增加,用药经验也丰富。在商代以前,人们习用单味生药,且用重剂。到了商代,由于药物品种的增多和对疾病认识的加深,人们根据不同病情,选择多种药物配成复方,由生药转向熟药,由单味药转向复味药,逐步积累了以“汤液”治病的经验。这是商代对当时用药经验的一次重大总结。

此外,在这一时期,随着社会分工的进一步扩大,各行各业日益趋向专业化。据史籍记载,当时已有医和、医缓等著名专职医生出现。宫廷医生已有食医(管理饮食卫生,类似今日的营养师)、疾医(内科医生)、疡医(外科医生)、兽医(给牲畜治病的医生)之分。医疗工作的专业化,也产生了一整套医政组织和医疗考核制度:医师是众医之长,掌管国家医药政令,负责各地疫情,并采取措施加以预防和治疗。医师之下设士、府、史、徒等专业人员,他们各有所司,士负责治病,有食医 2 人,疾医 8 人、疡医 8 人,兽医 4 人;府有 2 人,掌管药物、

器具和会计事务；史有 2 人，掌管文书和医案；徒有 12 人，供役使并看护病人。年终由医师考查医生们医疗成绩的优劣，以此作为给他们级别和俸禄的标准。专职医生的出现和医事制度的确立，使医学开始摆脱巫求迷信的羁绊，开始走上独立发展的道路，有利于医药经验的积累、整理、总结与交流，这就为下一阶段医学理论体系的初步形成，奠定了基础。

在我国约 2500 年的封建社会历史中，医学发展也经过了几个不同的阶段，各个阶段又有不同的特点。

战国至两汉，是我国封建社会的初期，也是我国医学发展的奠基时代。在 700 多年间，由于生产关系的变化，农业生产有了很大的进步，社会经济、文化等方面，都呈现了繁荣景象。在学术思想方面，战国时代的“百家争鸣”结果，形成了这一时代的道家、儒家、阴阳家、杂家等学说，这些学说，对我国医学理论的形成产生了巨大的影响。在以往医药实践经验不断积累的基础上，医药学发生了质的飞跃，进入了理论总结的阶段。《黄帝内经》的产生，标志着我国医学理论的初步形成，它不但奠定了中医基本理论，即生理学和病理学的基础，而且在对疾病认识、诊断方法、治病原则等方面，

也树立了以后初步发展的框架。张仲景《伤寒杂病论》的问世,使《内经》的基本理论和临床实践更为具体地结合起来,奠定了我国临床医学理论,即“辨证论治”的原则”。《神农本草经》的成书,系统地总结了秦汉以来医学和民间的用药经验,是我国现存最早的一部药理学重要典籍,对后世药理学的发展有着重要的影响。此外,这一时期也涌现了一大批对后世贡献极大的名医。战国时期的扁鹊,是一位内、外、妇、儿各科兼长的医家,他创立了望、闻、问、切四诊法,直至今天仍成为中医诊断的依据。两汉时期的淳于意,在行医过程中,将患者情况进行积累,形成被称为“诊籍”的医案,成为我国现存最早见于文献记载的医案。东汉时期的华佗,精通内、外、妇、儿、针灸各科,尤以外科著称,他发明的麻沸散,在我国医学史是空前的,在世界麻醉学和外科手术史上也占有重要的地位。东汉时期另一位医学家张仲景,创立了“辨证论治”的原则,成为这一时期贡献最大的临证医学家。

总之,战国至两汉时期,是我国医学发展的关键性时期,它使原来零散的医药经验,上升成为系统的理论,为后世医药学的发展,特别是为魏晋南北朝至隋唐五代时期医药学的发展,奠定了坚实

的基础。

由魏晋南北朝到隋唐五代时期的约 700 年间,是我国封建社会的前期,也是医学理论,药物学、方剂学及临证各科全面发展的时期。

从刘宋王朝开始,政府即已把医学列为教育的内容;北魏时期设置太医博士、太医助教等医官;隋代更设“太医署”,署内设有主药、医师、药园师、医博士、助教、按摩博士等职。到了唐代,医学教育在组织机构上,已发展到比较完善的程度,除了在中央设有“太医署”外,有的州还建立了地方性医学教育机构。这些机构的设立及政府对医学教育的重视,成为这一时期医学发展的重要条件。

医学的发展,首先必须吸收前人的经验,所以,在这一时期,有不少医家对早期的医学著作《内经》进行整理、翻译工作。最早进行这一工作的,是齐梁间的全元起,他将《黄帝素问》8 卷进行注释,撰成《素问训解》(此书南宋时已佚)。隋唐时期,杨上善、王冰又对该书进行注释,成为我国现存最早的《内经》注本。

在对上古医书整理、注释的同时,医家们也在发展着上古的医学理论。魏晋时期的医家王叔和,搜集有关脉法资料,来证各家之说,并结合自己的临证经验撰《脉经》60 卷。该书既总结了 3 世纪以

前的脉学知识,又充实了新的内容,对世界医学产生了一定的影响。隋代的巢元方等人,对病源和证状进行探讨,著成《诸病源候论》(简称《巢氏病源》)一书。该书对后世纪医学发展影响很大,不但许多医学著作都直接间接地引用它的论点,到宋代更被指定为专业医生的必读之书。

这一时期,药物方面的进步是相当显著的。出现了一些著名的本草著作和方书。关于本草著作,梁《七录》中就录了 27 部 115 卷,《隋志》记载 31 部 93 卷,《新唐志》又增加到 36 部 283 卷。关于药物品种,仅陶弘景的《本草经注集》就由原来的 365 种增加到 700 多种,到唐代的《新修本草》,又增加到 850 种,反映了此时药理学、方剂学已达到了相当高的水平。在此期间,药物分类法、炮灸法、制药化学也取得了较大的成就。大部头的综合性医著,也纷纷问世,现存这类主要著作有晋代葛洪的《肘后救卒方》、唐孙思邈的《千金要方》和《千金翼方》王涛的《外台秘要》,以及藏医宇妥·元丹贡布的《四部医典》。这些综合性的医著,以宏富详尽著称,代表了这一时期的医学发展水平,对后世的影响也极大。

如果魏晋南北朝至隋唐五代的医学是在《内经》的理论基础上,进一步积累实践经验的阶段,

那么宋金元时期的医学,就是在前一阶段实践的基础上,进一步进行理论上的探讨和提高了的阶段。这一时期医学发展的情况可概括为以下几个方面:

第一,医学著作的大量出版。宋朝立国后,统治者对医学事业和医疗设施特别重视。在1057年专门设立校正医书局,令掌禹锡、材亿、高保衡、孙兆等人,大批校正从《内经》以下直到唐代的医学著作,并编撰了规模巨大的医学总集:贾黄中等编成的《神医普救方》(1000卷),王怀隐等编成的《太平圣惠方》(100卷),及多家名医编成的《圣济总录》(200卷)。

与此同时,宋代统治者对本草书的修定也很重视。973年(开宝元年),卢多逊等人在唐人《新修本草》的基础上,采取陈藏器《本草拾遗》及其诸书相参考,进行修定,定名为《开宝重定本草》(后称《开宝本草》)。1057年(嘉祐二年),掌禹锡等在《开宝本草》的基础上,重新修订,名为《补注神农本草》(后也称为《嘉祐本草》)。此后,四川医生唐慎微又博采诸家之长,修成《经史证类备急本草》一书,于1108年(大观二年)刊行(因刊行于大观年间,该书又称《大观本草》,《大观证类备急本草》)。1116年(政和六年),宋徽宗诏命曹孝忠重

新刊正,定名为《政和新修经史证类备用本草》(后也称《政和本草》),其后,该书又附收了寇宗奭的《本草衍义》一书。宋人本草书的修定和增补,对前代本草著作的保存和新药品的收录记载,做出了很大成绩,此后的 500 年中,一直为医家所通用。

对于针灸方面的著作,宋代也进行了整理。《太平圣惠方》一书,收录了唐以前部分有关针灸的资料。1027 年(天圣五年),王惟一奉诏铸造了两个针灸俞穴铜人,并著成《铜人针灸俞穴图经》一书。此铜人及《图经》,对后世针灸的发展影响很大。元代忽必泰著《金兰循经》即本于此,滑寿著的《十四经发挥》又本于《金兰循经》。《十四经发挥》一书,至今仍是针灸家取穴定位的依据。

第二,医学理论的发展。我国医学发展到宋代,已经积累了丰富的经验,为理论上的提高和研究新问题,准备了基本条件。此外,宋代“理学”的兴盛,促进了学术界理论研究的风气,也对医学理论的研究发生了影响,特别是关于阴阳、五行学说的新发展,更直接地影响了中医理论的演变。这一时期,医学理论的成就,主要表现在两个方面:一个是对张仲景《伤寒杂病论》的重新研究;一个是医学流派的产生。

张仲景的《伤寒杂病论》,是中医“辩证论治”