

中国古代

齊魯書社

医学教育与考试制度研究

王振国 主编

ZHONGGUOGUDAI

YIXUEJIAOYUYUKAOSHIZHIDUYANJIU

欽定四庫全書

太醫局諸科程文格卷一

墨義第一道

問故治病者必明天道地理

對天不足西北左寒而右涼地不滿東南左熱而右溫
其故何也岐伯曰陰陽之氣高下之理太少之異也
南方陽也陽者其精降於下故左熱而右溫西北方陰
也陰者其精奉於上故左寒而右涼是以地有高下氣
有溫涼高者氣寒下者氣熱故適寒涼者服適溫熱者

欽定四庫全書

太醫局諸科程文格卷一

中国古代

医学教育与考试制度研究

王振国 主编

CHONGGUOGUDAI

YUEJIAOYUYUKAOSHIZHIDUYANJIU

齊魯書社

图书在版编目(CIP)数据

中国古代医学教育与考试制度研究/王振国主编.
济南:齐鲁书社,2006.6
ISBN 7-5333-1571-5

I.中... II.王... III.医学教育—研究—中
国—古代 IV.R-092

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 102750 号

中国古代医学教育与考试制度研究

王振国 主编

齐鲁书社出版发行

(地址:济南经九路胜利大街 39 号 邮编:250001)

<http://www.qlss.com.cn>

E-mail:qlss@sdpress.com.cn

文登市印刷厂有限公司印刷

850×1168 毫米 32 开本 14.75 印张 3 插页 354 千字

2006 年 6 月第 1 版 2006 年 6 月第 1 次印刷

ISBN 7-5333-1571-5

R·3 定价:32.00 元

中国古代医学教育与考试制度研究

主 编 王振国

副主编 郑 洪 臧守虎 张友元

撰写人员 (以姓氏笔划为序):

马晓亮 王振国 米 鹂

张友元 郑 洪 郑 晔

金秀梅 臧守虎

目 录

绪论	(1)
第一章 医学考试的渊薮与制度雏形的形成	(7)
第一节 考试实践与理论的渊薮	(7)
第二节 医学考试制度雏形的形成	(22)
第二章 春秋战国时期医学教育和考试制度的转型	(40)
第一节 医学教育与考试的相关背景	(40)
第二节 医学教育与考试的转型	(46)
第三章 秦汉时期的医学考试制度	(80)
第一节 秦朝的医学与医事制度	(81)
第二节 汉代教育制度与医生的选拔任用	(89)
第三节 后世医学教育与考试经典的成书 ——《神农本草经》、《伤寒杂病论》	(105)
第四章 三国两晋南北朝时期的医学教育与考试	(112)
第一节 多元教育格局的形成	(113)
第二节 医学教育的概况	(119)

第三节	医药卫生组织及医官的考核任用	(122)
第五章	隋唐五代时期的医学教育与考试	(130)
第一节	隋代的医学考试制度	(131)
第二节	科举制度在唐代的进一步规范完善	(143)
第三节	唐代医学教育事业的发展	(154)
第四节	医药人才的考试任用与奖惩	(175)
第五节	五代时期的科举与医学考试	(192)
第六章	两宋时期的医学教育与考试	(195)
第一节	宋代的医政与医官	(196)
第二节	北宋太医局的教育及考试	(207)
第三节	宋徽宗时期“医学”的教育和考试	(217)
第四节	南宋太医局与医学考试	(240)
第五节	两宋医官选任与考试	(251)
第六节	西夏辽金的医学教育与考试	(268)
第七节	军医、狱医、兽医与法医	(274)
第八节	两宋时期医学教育与考试的特点	(284)
第七章	元代的医学教育与考试	(311)
第一节	元代医政与医官	(314)
第二节	元代医学校的设置与考试情况	(322)
第三节	医户的管理和考试	(338)
第四节	延祐三年的太医科举	(344)
第五节	军医、狱医与法医的考试	(352)
第六节	元代医学教育与考试的特点	(362)
第八章	明代的医学教育与考试	(369)
第一节	明代的官学制度	(370)
第二节	明代医学机构与医学教育的格局	(372)
第三节	医生的任用与考核	(385)

第九章 清代的医学教育与考试	(392)
第一节 鸦片战争以前清代的医学教育与考试	(394)
第二节 太平天国时期的医政与医生的选拔	(408)
第三节 鸦片战争以后清代的医学教育与考试	(411)
主要参考文献	(459)
后记	(463)

绪论

关于中国古代医学教育与考试制度的历史发展与成败得失,历代学者、医家多有论及,如清代著名医家徐大椿在《医学源流论·考试医学论》中指出:

医为人命所关,故《周礼》医师之属,掌于冢宰,岁终必稽其事而制其食。至宋神宗时,设内外医学,置教授及诸生,皆分科考察升补。元亦仿而行之。其考试之文,皆有程式,未知当时得人何如。然其慎重医道之意,未尝异也。故当时立方治病,犹有法度,后世医者,大概皆读书不就,商贾无资,不得已而为衣食之计,或偶涉猎肆中,剽袭医书,或托名近地时医门下,始则欲以欺人,久则亦自以为医术不过如此,其误相仍,其害无尽,岐黄之精义几绝矣。若欲斟酌古今考试之法,必访求世之实有师承,学问渊博,品行端方之医如宋之教授,令其严考诸医,取其许挂牌行道。既行之后,亦复每月严课,或有学问荒疏,治法谬误者,小则撤牌读书,大则飭使改业。教授以上,亦如《周礼》医师之有等,其有学问出众,治效神妙者,候补教授。其考试之法,分为六科,曰针灸,曰大方,曰妇科,曰幼科兼痘科,曰眼科,曰外科。其能诸科皆通者,曰全科。通一二科者,曰兼科。通一科者,曰专科。其试题之体有三,一曰论题,出《灵枢》《素问》,发明经络藏府,五运六气,寒热虚实,补泻逆从之理。

二曰解题,出《神农本草》、《伤寒论》、《金匱要略》,考订药性病变制方之法。三曰案,自述平日治之验否,及其所以用此方治此病之意。如此考察,自然言必本于圣经,治必遵乎古法,学有渊源而师承不绝矣。岂可听涉猎杜撰,全无根柢之人,以人命为儿戏乎?

其中回溯中医教育考试历史,评判得失,鞭辟时弊,颇有振聋发聩之功。

中医学虽然是世界医学的一个重要组成部分,但在理论体系、治病手段等方面都具有鲜明的民族特色,这也决定了其在传承教育方式和考试制度上有自己的独特性。中国是世界上最早设置医学教育与进行医学考试的国家,并在长期的历史实践中形成了别具特色的医学考试制度。

研究中国古代医学教育与考试制度,总结其中的经验,寻绎其中的规律,是中国医学史研究的一个重要内容,对于我们把握中国医学教育与考试的特色与规律,更好地继承与发展中医学,培养中医学人才,具有重要的现实意义。

《中国古代医学教育与考试制度研究》以辛亥革命以前中国古代医学教育与考试制度为研究范围,以断代研究的方法,分夏商周、春秋战国、秦汉、三国两晋南北朝、隋唐五代、两宋、元、明、清几个历史阶段进行研究,实事求是地对有关资料进行系统的梳理和考证,尽力发掘与勾勒我国古代医学教育与考试制度在不同时代的特点、意义及其发展、演变的规律。

本研究以医学教育与考试制度研究为中心,包括不同时代医学教育的学校、管理机构、管理制度、人员设置,医学教育的格局、形式、师资、学制、教材,医学人才考试的门类、科目,考生的报考条件、报考程序,试卷的命题形式、内容,考试过程的监督、防弊、惩处,人才选拔、任用的方式、标准,任官以后的俸禄、

待遇、考核、升迁、奖惩,业医者的登记、资格考试、管理、责任与义务,巫医、儒医、道医以及军医、法医、狱医、兽医产生的时代背景、特色以及在考试、选拔、任用上的不同要求与特点,医学教育与考试制度不同时代的历史变化、相互影响、不断完善,西医开始渗入后对中医教育与考试产生的影响等。

由于医学教育与人才选拔受不同时代思想、政治、经济、文化的影响,医学教育是中国古代教育的一个分支,医学人才的选拔任用也是古代人才选拔的一个方面。因此,对医学教育与考试制度的研究离不开在相关时代的思想、政治、经济、文化等背景下,结合相关时代的教育制度等进行研究,故本书也有不少的篇幅涉及相关时代的思想、政治、经济、文化、教育制度等,意在考察医学教育与考试在不同时代的地位、所受重视程度,不同时代的思想、政治、经济、文化、教育制度等与医学教育乃至考试制度的关系及其相互影响。

同时医生的选拔、考核与中国的官制一直有着密切的关系,迄今我国民间关于医生的诸多称呼,仍可以看到与官制相关的痕迹。如清俞樾《茶香室丛钞》卷二十一的记述:“《容斋三笔》:‘神宗立医官,额止于四’,……今北人称医为大夫,南人称医为郎中,本此。盖宋制医官,有大夫,有郎也。其下所云,又有平和大夫、阶州团练使潘篋,似乎和大夫班在和安大夫之下。”因此本课题的研究也不能不涉及历代的官制。

从总体上来说,三代以前医巫一体,医由巫兼任。西周以后医学逐渐从巫医中独立出来,虽还没有出现独立的医学教育,医学人才大都由民间脱颖而出,但已形成较完备的医事管理考核奖惩制度。《周礼》中分医师为“食医、疾医、疡医、兽医”四科,并“岁终则稽其医事”,按考核结果分医生为四等,形成了以实际医疗水平决定薪俸的考核原则,开后世医学考试注重临床操作能

力之先河。春秋战国时期,官学衰落,私学兴起,医学教育出现君臣传承、师徒传承、父子传承多种方式,儒医、道医、军医产生,医生的任用呈现出多样化的标准。秦汉至南北朝时期,医学教育与人才选拔在承袭前代的基础上,处于逐渐恢复和发展期,出现了后世医学教育与考试的经典《黄帝内经》、《神农本草经》、《脉经》等,包括医学在内的专科教育兴起,开政府医学教育的先河。隋唐时期,医学教育由太医署负责,至唐时从中央到地方形成了一个较完整的医学教育体系,如针对不同专业的不同学制、浮动学制,考试中旬试、月试、岁终试、毕业试的分段考试和补考制度,既十分严格,又体现出很大的灵活性,较好地把握与符合了医学教育的特点;医学人才考试纳入科举体制中,“如国子监法”以及仿照“明经”、“明法”的规定,表明了唐代对医学人才的重视;医学人才的选拔任用上呈现出生徒的考试选拔、制举、贡举、待诏等多样化的特点;对医学人才的考核贯穿于教学、临床、医德等各个环节,有利于提高医学教学与医疗的质量;设置翰林医官,对五代后唐时以翰林医官掌校医书、对宋代翰林医官院的设置产生了直接影响。在唐代的基础上,两宋时代的医学教育与考试得到进一步发展与完善,如将“医学”与“太学”并列,引入“太学”的学习与考试制度,设置翰林医官院,表明了政府对医学教育与考试的重视;铸造针灸铜人教学时作为教具,考试时作为考具;编制《太医局诸科程文格》以规范考试命题,考试试题分墨义、脉义、大义、论方、假令、运气六大类,考试命题采取交叉命题、随机命题等方式,同时建立题型、内容全面的题库;将《黄帝内经》纳入“太学”考试中,医学教育中也注重儒家经典的学习,考试中有“儒经义一道”,对应考者的知识结构、医学理论、临床技能进行全面考察,提高了医学人才的综合素质。可以说,中国古代医学教育与考试在唐宋时代已经达到了非常规范与完善的

程度。元、明、清三代医学教育在以往的基础上也有一些局部的发展和变化,如医学分科的进一步细化,法医、军医、狱医已经相对独立,医官的考试考核进一步严格,对医生实行末位淘汰制度,不断强化世医制度,实行执业医师考试制度等。尤其应该指出的是,清代以来随着西学东渐,西医传入中国,对传统医学教育与考试产生了全面的影响。

通过中国古代医学教育与考试制度的研究,我们认为,中国古代医学教育与考试中有很多反映中医教育与考试自身特点和规律的经验、方法,颇值得现代中医教育、考试与人才选拔中借鉴和进一步完善。如从民间选拔经验丰富的医学人才,因人施教的师承带徒的传授方式,针对不同专业的不同学制、浮动学制,规范考试命题,采取交叉命题、随机命题,建立题库,对知识结构、医学理论、临床技能全面考察,注重临床实际技能的培养与考试考核,强调学医者要具备较高的先天资质,实行末位淘汰制度,在医学学习过程中结合传统思想文化的学习,注重《黄帝内经》、《神农本草经》、《伤寒论》、《脉经》等经典医籍的学习与考试等等。

对中国古代医学教育与考试制度进行系统地研究,在国内外这还是第一次。由于没有现成的资料可供借鉴,大部分相关资料夹杂于经史子集中,收集、钩沉和消化这些资料非常困难,更由于受学科分野和我们的研究水平所限,其中肯定存在不少的缺失不足之处,也有很多有待进一步深入探讨研究的地方,恳请各位专家和广大读者相与评鹭,赐之斤正,也希望更多的同行加入到这一研究行列中来,裨补其疏,阐精入微,以共掖于祖国医学人才的教育培养。

第一章

医学考试的渊薮与制度雏形的形成

中华文明源远流长,传统上一般将中华民族起源的历史追溯到三皇时代。在那离今已经几千年的上古时代,人们究竟在想什么、怎么想,没有直接的文字记载。我们现在所见到的关于上古的文献资料,其实也是远离了上古时代的文化人的想像与追忆,而不是上古人自己的实录和记述。但是,人类学、考古学等证明,这些“想像”、“追忆”也并不是没有一点根据,因此我们可以经由这些途径、线索,探寻中国医学考试史的渊源。

第一节 考试实践与理论的渊薮

任何理论都源于相应的实践活动,医学考试理论也是在长期的医学实践活动中逐渐萌生的。传说中的三皇时代、尧舜禹三代、巫文化盛行时代,都有一些或隐或显的医学实践活动的蛛丝马迹,给我们研究医学考试史以一定的启示。

一、三皇时代与全才的诞生

伏羲、神农、黄帝是传说中中华民族的始祖,代表了三个不

同时代。在文献记载中,他们都是半人半神的形象,也是无所不能的通才、全才,中医药的起源与产生相传也与他们有关。在中医药起源的传说中,有伏羲制九针而有针灸,神农尝百草而有药物,黄帝论经脉而有医理等说法。

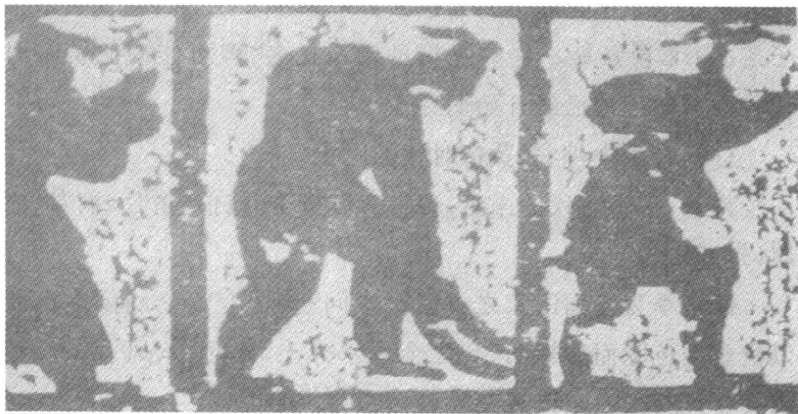
(一)有关伏羲氏的医药传说

《礼记》说:“东方曰夷。”传说中伏羲氏是东夷人想像中的祖先,为海岱民族,又称泰族,大约生活于今山东的泰山地区。今山东省鱼台县东北、亮山之阳有伏羲陵。《帝王世纪》中说:“伏羲画八卦,所以六气、六府、五藏、五行、阴阳、四时、水火、升降,得以有象。百病之理,得以有类。乃尝味百药而制九针,以拯夭枉焉。”《路史·后纪》中也有“伏羲氏尝草治砭,以制民疾,而人滋信”的说法。从出土锥形砭石的新石器时代遗址看,远在山东、河南龙山文化之前,锥形砭石已盛行于我国东南近海地区,而山东又是锥形砭石主要的出土地点。如《山海经·东山经》中云:“高氏之山,其上多玉,其下多箴石。”其中所说的“高氏之山”位于泰山之北,而所说的“箴”即是后世的“针”。《内经·素问·异法方宜论》中“故东方之域,……其民食鱼而嗜咸,……其病皆为痈疡,其治宜砭石,故砭石者,亦从东方来”的说法与上相符。锥形砭石的制作年代上限约在距今五千五百年、下限约距今四千年之间一段时代,大约相当于传说中的伏羲氏至尧、舜时代。文献记述的砭石起源地点、时代的传说以及历史事实基本相符,可以认为伏羲氏时代使用砭石治病可能较为普遍。

(二)有关神农氏的医药传说

相传神农氏为中原民族,又称炎帝或称烈山氏,为今湖北省随县人,初都陈(今河南东部,近安徽),后徙鲁(今山东曲阜)。神农氏时代,人类的主要食物来源于采集天然植物和渔猎,过着饥则求食、饱则弃余、饥饱失常的生活。在这个过程中,常常发

生食物中毒、消化不良等肠胃疾病,于是人们便逐渐认识到哪些植物有害、哪些植物可吃,也偶然会遇到吃了某种植物而使不适感觉减缓甚至消失的情况,于是逐渐产生和积累了关于药物的知识。后人把这些功劳都归于神农一人,据《淮南子·修务训》载:“古者民茹草饮水,采树木之实,食羸虻(螺蚌之类)之肉,时多疾病毒伤之害。于是神农乃始教民播种五谷,……尝百草之滋味,水泉之甘苦,令民知所避就。当此之时,一日而遇七十毒。”^①《通志·三皇记》中也说:“民有疾病,未知药石,乃味草木之滋,察寒温之性,而知君臣佐使之义,皆日尝而身试之。”其他如《世本》中云“神农和药济人”,《史纪纲鉴》云“神农尝百草,始有医药”,《通鉴外记》云“炎帝始味草木之滋……以疗民疾,而医道立矣”等等,都把药物治病的发明权算在了神农氏的身上。



神农像

山东嘉祥县武梁祠东汉画像石。现藏山东省博物馆

(三)有关轩辕黄帝的医药传说

相传黄帝为少典氏子,姓公孙,生于寿丘(今山东曲阜东北

^① 《淮南子·修务训》,《诸子集成》,上海书店 1986 年版,第 331 页。

六里)。《史记·五帝本纪》中说他“生而神灵,弱而能言,幼而徇齐,长而敦敏”,是一个神异、聪明、智慧的人。黄帝时代,发明创造较多。《古今医史》中说黄帝“仰观象于天,俯察法于地,……所以六气六腑、五行五脏、阴阳水火得以有象,而百病之理得以类推,为医道之圣祖”,又说“上穷下际,察五气,立五运,洞性命,纪阴阳,咨于岐伯而作《内经》,复命俞跗、岐伯、雷公察明堂、究息脉,巫彭、桐君处方饵,而人得以尽年”。可以推断,如果说神农氏时代的医药知识还比较原始,而黄帝时代的医药知识当接近于理性知识。除我国现存较早的医学典籍《内经》冠以“黄帝”之名外,据《汉书·艺文志》的记载,这种依托“黄帝”之名的著作,还有已佚的《黄帝外经》37卷、《泰始黄帝扁鹊俞跗方》23卷、《神农黄帝食禁》7卷、《黄帝三王养阳方》20卷、《黄帝岐伯按摩》10卷、《黄帝杂子十九家方》21卷、《黄帝杂子步引》12卷、《黄帝杂子芝菌》18卷等等。这些医籍虽皆系托名,但可能说明黄帝时代我国医学理论已经开始萌芽。

(四)传说中神农、黄帝时代的医生

神农、黄帝时代的医生,传说有僦贷季、岐伯、雷公、桐君、俞跗(拊)等人。

僦贷季为我国医家之古者,《素问·移精变气论》有“上古使僦贷季理色脉而通神明,合之金木水火土、四时、八风、六合,不离其常,变化相移,以观其妙,以知其要”的记载。

岐伯为黄帝时的大臣,又是传授黄帝医药知识的师长。相传黄帝使岐伯尝草木,编著医病经方,才有传世的“本草”、“素问”等书。《帝王世纪》中载:“岐伯,黄帝时臣也。帝使伯尝味草木,典主医药经方,《本草》、《素问》之书咸出焉。”晋皇甫谧《甲乙经序》中称:“黄帝咨访岐伯、伯高、少俞之徒,内考五脏六腑,外综经络、血气、色候,参之天地,验之人物,本之性命,穷神极变,