



普通高等教育“十五”国家级规划教材

新世纪 全国高等中医药院校规划教材

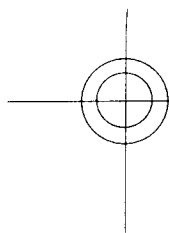


中国医学史

供中医药类专业用

主编 常存库

中国中医药出版社



普通高等教育“十五”国家级规划教材
新世纪全国高等中医药院校规划教材

中国医学史

(供中医药类专业用)

主 编 常存库 (黑龙江中医药大学)
副主编 吴鸿洲 (上海中医药大学)
和中浚 (成都中医药大学)
主 审 车 离 (黑龙江中医药大学)

中国中医药出版社
·北 京·

图书在版编目(CIP)数据

中国医学史/常存库主编. —北京:中国中医药出版社, 2003. 6

普通高等教育“十五”国家级规划教材

ISBN 7-80156-421-9

I. 中… II. 常… III. 中国医药学-医学史-中医院校-教材

IV. R-092

中国版本图书馆CIP数据核字(2002)第100653号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区北三环东路28号易亨大厦 电话:64405750 邮编:100013)

(邮购联系电话:84042153 64065413)

印刷者: 天津市蓟县宏图印务有限公司

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 850×1168 毫米 16 开

字 数: 281 千字

印 张: 12

版 次: 2003 年 6 月第 1 版

印 次: 2004 年 8 月第 3 次印刷

册 数: 13001—21000

书 号: ISBN 7-80156-421-9/R·421

定 价: 15.00 元

如有质量问题,请与出版社发行部调换。

HTTP://WWW.CPTCM.COM

全国高等中医药专业教材建设

专家指导委员会

主任委员 李振吉 (国家中医药管理局副局长)

副主任委员 王永炎 (中国中医研究院名誉院长 中国工程院院士)

贺兴东 (国家中医药管理局科技教育司司长)

委员 (按姓氏笔画排列)

王绵之 (北京中医药大学 教授)

王明来 (国家中医药管理局科技教育司副司长)

王新陆 (山东中医药大学校长 教授)

邓铁涛 (广州中医药大学 教授)

石学敏 (天津中医学院教授 中国工程院院士)

龙致贤 (北京中医药大学 教授)

皮持衡 (江西中医学院 教授)

刘振民 (北京中医药大学 教授)

任继学 (长春中医学院 教授)

严世芸 (上海中医药大学校长 教授)

李任先 (广州中医药大学 教授)

李庆生 (云南中医学院院长 教授)

吴咸中 (天津中西医结合医院教授 中国工程院院士)

张士卿 (甘肃中医学院院长 教授)

肖培根 (中国医学科学院教授 中国工程院院士)

陈可冀 (中国中医研究院教授 中国科学院院士)

周仲瑛 (南京中医药大学 教授)

郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)

胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)

项平 (南京中医药大学校长 教授)

施杞 (上海中医药大学 教授)

徐志伟 (广州中医药大学副校长 教授)

曹洪欣	(黑龙江中医药大学校长	教授)
梁繁荣	(成都中医药大学副校长	教授)
焦树德	(中日友好医院	教授)
路志正	(中国中医研究院	教授)
颜德馨	(上海铁路医院	教授)

前 言

“新世纪全国高等中医药院校规划教材”是依据教育部《关于“十五”期间普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神，在教育部、国家中医药管理局规划指导下，由全国中医药高等教育学会组织、全国高等中医药院校联合编写、中国中医药出版社出版的高等中医药院校本科系列教材。

本系列教材采用了“政府指导、学会主办、院校联办、出版社协办”的运作机制。为确保教材的质量，在教育部和国家中医药管理局指导下，建立了系统完善的教材管理体制，成立了全国高等中医药专业教材建设专家指导委员会、全国高等中医药教材建设研究会，对本系列教材进行了整体规划，在主编遴选、教学大纲和教材编写大纲、教材质量等方面进行了严格的审查、审定。

本系列教材立足改革，更新观念，以新的专业目录为依据，以国家规划教材为重点，按主干教材、配套教材、改革创新教材分类，以宽基础、重实践为原则，是一套以国家规划教材为重点，门类齐全，适应培养新世纪中医药高素质、创造性人才需要的系列教材。在教材组织编写的过程中引入了竞争机制，教材主编和参编人员全国招标，按照条件严格遴选，专家指导委员会审议，择优确定，形成了一支以一线专家为主体，以老带新的高水平的教材编写队伍，并实行主编负责制，以确保教材质量。

本系列教材编写实施“精品战略”，从教材规划到教材编写、专家审稿、编辑加工、出版，都有计划、有步骤实施，层层把关，步步强化，使“精品意识”、“质量意识”贯彻全过程。每种教材的教学大纲、编写大纲、样稿、全稿，都经过专家指导委员会审定，都经历了编写会、审稿会、定稿会的反复论证，不断完善，重点提高内在质量。尤其是根据中医药教材的特点，在继承与发扬、传统与现代、理论与实践、中医与西医等方面进行了重点论证，并在继承传统精髓的基础上择优吸收现代研究成果；在写作方法上，大胆创新，使教材内容更为系统化、科学化、合理化，更便于教学，更利于学生系统掌握基本理论、基本知识和基本技能；注意体现素质教育和创新能力与实践能力的培养，为学生知识、能力、素质协调发展创造条件。

在出版方面，出版社全面提高“精品意识”、“质量意识”，从编辑、设计、印刷、装帧质量，在各个环节都精心组织、精心施工，力争出版高水平的精品教材，使中医药教材的出版质量上一个新台阶。

本系列教材按照中医药专业培养目标和国家中医药执业医师资格考试要求，以国家规划教材为重点，门类齐全，适合全国各高等中医药院校中医学专业、针灸推拿学专业、中药学专业本科教学使用。是国家中医执业医师资格考试、国家中医药专业技术人员职称资格考试的参考书。

本系列教材于2002年年底出版的主要为中医专业、针灸推拿专业、中药专业教材，共计46门，其中34门被教育部评选为“普通高等教育‘十五’国家级规划教材”。

值得提出的是，本系列教材在审定时，专家指导委员会王永炎院士、邓铁涛教授、任继学教授、肖培根院士、胡之璧院士等专家对教材书稿进行了严格把关，提出精辟的意见，对保证教材质量起了重要作用；本套教材的编写出版，得到中国中医药出版社和全国高等中医药院校在人力、物力上的大力支持，为教材的编写出版创造了有利条件。各高等中医药院校，既是教材的使用单位，又是教材编写任务的承担单位，在本套教材建设中起到了主体作用。在此一并致谢！

本系列教材在继承的基础上进行了一定力度的改革与创新，在探索的过程中难免有不足之处，甚或错漏之处，敬请各教学单位、各位教学人员在使用中发现问题，及时提出批评指正，以便我们重印或再版时予以修改，使教材质量不断提高，更好地适应新世纪中医药人才培养需要。

全国中医药高等教育学会
全国高等中医药教材建设研究会

2002年8月

普通高等教育“十五”国家级规划教材
新世纪全国高等中医药院校规划教材

《中国医学史》教材编委会

主 编 常存库 (黑龙江中医药大学)

副主编 吴鸿洲 (上海中医药大学)

和中浚 (成都中医药大学)

编 委 (以姓氏笔画为序)

王晓鹤 (山西中医学院)

王雅丽 (辽宁中医学院)

王新智 (安徽中医学院)

叶新苗 (浙江中医学院)

刘德荣 (福建中医学院)

姜志平 (山东中医药大学)

崔勿骄 (长春中医学院)

康兴军 (陕西中医学院)

梁昆生 (云南中医学院)

萧衍初 (广西中医学院)

程 伟 (黑龙江中医药大学)

薛益明 (南京中医药大学)

主 审 车 离 (黑龙江中医药大学)

编写说明

本教材是新世纪全国高等中医药院校规划教材之一，介绍中医学自古及今的发展历史，通过历史陈述，理清中医学的发展过程，展示中医学的历史成就，阐明中医学学术特点，揭示中医学发展的历史规律。

本教材的教学对象是高等中医药院校各专业五年制学生。通过教学，使学生能够了解中医学的源流，理解中医学的特色，从而提高学生的思维能力和基本素质。同时，也可增强学生的民族自信心和自豪感，巩固中医专业思想，为学习其他课程奠定基础。

本教材的编写突出了以下特点：

第一，突出了中医学的主线内容。关于《中国医学史》，以往数版教材和各家专著均以中医学史为主要内容，对少数民族医学史、太平天国时期医药卫生情况等专题亦有简要论述，此次编写教材时，编委会集体讨论后认为，本教材应集中体现中医学发展史。如少数民族医学史，前几版教材仅对藏医、蒙医有过片断论述，未能形成体系，且如维医、傣医、瑶医等也有非常丰富的内容，如在本教材中系统介绍则太过冗长，这一重要任务应由此方面的专著来完成。其他问题亦如是。这样教学时间和效果才能得到保证。

第二，突出了中医学不同历史时期的发展特点。在教材各章节的题目确定上，本教材力求做到标题能反映内容的核心和主流，各章导语力求从社会的广阔背景中陈述出本时期的医学发展特点。本此，本教材对各章标题较以往教材作了修改，对各时期重要医籍内容作了提示性介绍，以备学生在学习过程中遇到相关问题，能有针对性地去查阅相关的典籍，从而起到读书引导的作用。

本教材全部内容由编委会成员分工起草，最后由主编常存库教授统稿。

值得提出的是教材建设是一项长期的任务，需要不断充实提高。作为新世纪第一版教材，按国家要求，需进行大力改革，但是限于编者的水平，虽经努力，缺点和错误在所难免，希望各院校师生能提出宝贵意见，以期今后改正和提高。

《中国医学史》编委会
2002年10月

目 录

绪 论·····	(1)	二、中医学起源的人文特征·····	(19)
第一节 中医学的发展过程·····	(1)	第二章 早期医药经验与中医学术方向	
一、学术体系形成时期·····	(1)	·····	(21)
二、实用经验发展时期·····	(2)	第一节 对疾病的认识和诊治·····	(22)
三、理论总结与探索时期·····	(2)	一、对疾病的认识及其反映的致	
四、传统延续与创新时期·····	(2)	思方向·····	(22)
五、中西医交汇撞击时期·····	(3)	二、对疾病的诊治及体现的文化	
第二节 中医学的历史成就·····	(4)	指向·····	(24)
第一章 医药的起源·····	(7)	第二节 医药学理论的萌芽·····	(25)
第一节 考古与神话传说·····	(8)	一、相关的哲学思想·····	(25)
一、考古发现·····	(8)	二、病因学·····	(28)
二、神话与传说·····	(9)	三、预防思想·····	(29)
第二节 卫生保健·····	(11)	第三节 药物知识·····	(30)
一、居处·····	(11)	一、药物数量与种类·····	(30)
二、衣着·····	(11)	二、酒与汤液的意义·····	(31)
三、食物与用火·····	(12)	第四节 卫生保健与医事制度·····	(32)
四、导引·····	(12)	一、卫生保健活动·····	(32)
五、婚配·····	(13)	二、医事制度建设·····	(33)
第三节 医药知识·····	(14)	第三章 中医学术体系的建立·····	(34)
一、药物·····	(14)	第一节 诸汉墓出土医书·····	(35)
二、针灸·····	(14)	一、基本内容简介·····	(35)
三、外治法·····	(15)	二、出土医书的分析·····	(36)
第四节 多种医药起源论·····	(16)	第二节 四大经典的内容与价值	
一、医源于圣人·····	(16)	·····	(39)
二、医源于巫·····	(17)	一、《黄帝内经》·····	(39)
三、医源于动物本能·····	(17)	二、《黄帝八十一难经》·····	(42)
四、医食同源·····	(18)	三、《神农本草经》·····	(43)
第五节 中医学起源的地域与人文		四、《伤寒杂病论》·····	(46)
特征·····	(18)	第三节 理法方药体系和辨证论治	
一、中医学起源的地域特征·····	(19)	原则·····	(48)

一、理、法、方、药体系的内容 和特点..... (48)	八、内科..... (74)
二、辨证论治原则的基本精神 (50)	第六节 医学教育和医政制度..... (76)
第四章 医学各科的充分发展..... (52)	一、医学教育..... (76)
第一节 古医籍的整理与注释..... (53)	二、医政制度..... (77)
一、《黄帝内经》的整理注释... (53)	第七节 中外医药交流..... (77)
二、《伤寒杂病论》的整理注释 (54)	一、中朝医药交流..... (77)
第二节 脉学与病源证候学的总结 (55)	二、中日医药交流..... (78)
一、脉学的总结与普及..... (55)	三、中印医药交流..... (79)
二、病源证候学的探索..... (57)	四、中越医药交流..... (80)
第三节 综合方书的编撰..... (59)	五、中国与阿拉伯诸国的医药 交流..... (80)
一、《肘后救卒方》及其特点与 成就..... (59)	第五章 临床经验的总结与理论升华 (82)
二、《备急千金要方》和《千金 翼方》..... (61)	第一节 医政设施的进步..... (84)
三、《外台秘要》的成就和价值 (62)	一、改进医事管理..... (84)
第四节 药物学的发展..... (63)	二、开设国家药局..... (84)
一、药物学发展一般概况..... (64)	三、发展医学教育..... (85)
二、药物种类的丰富扩张..... (64)	第二节 古医籍的整理与方书成就 (86)
三、分类方法的进步..... (65)	一、医籍的整理与刊行..... (86)
四、药物炮制规范的建立..... (65)	二、方书编著和发展..... (87)
五、炼丹术与制药化学..... (65)	第三节 药物学的发展..... (89)
六、国家药典的出现..... (66)	一、综合性本草学成就..... (89)
第五节 临证各科的发展与特点 (67)	二、本草学的专题研究与发挥 (89)
一、针灸..... (67)	第四节 医学各科的成就 (91)
二、外科..... (69)	一、病因病机的发挥..... (91)
三、伤科..... (70)	二、诊断学的进展..... (92)
四、妇产科..... (71)	三、解剖学与法医学..... (93)
五、儿科..... (73)	四、针灸学..... (94)
六、按摩科..... (73)	五、内科 (96)
七、五官科..... (74)	六、外科 (96)
	七、伤科 (97)
	八、妇产科..... (98)
	九、儿科 (98)
	第五节 学派争鸣与各家学说 ... (99)

一、刘完素与火热论·····	(100)	一、中国与朝鲜、日本的医药 交流·····	(142)
二、张元素与脏腑辨证论·····	(101)	二、中国与欧洲国家的医药交流 ·····	(144)
三、张从正与攻邪论·····	(101)	三、中国与其他亚非国家的医药 交流·····	(145)
四、李杲与脾胃论·····	(103)	第七章 中西医学的交汇与冲突 ·····	(146)
五、朱震亨与相火论·····	(104)	第一节 中医学的一般状况·····	(146)
六、王好古和阴证论·····	(106)	一、文献整理研究与一般医学 著述·····	(147)
第六节 中外医药交流 ·····	(107)	二、药物学与方剂学成就·····	(148)
一、中朝医药交流·····	(107)	三、临证各科成就·····	(148)
二、中日医药交流·····	(108)	四、中医学校、学会及杂志的 创办·····	(150)
三、中国与东南亚诸国的医药 交流·····	(109)	第二节 西方医学的传入与发展 ·····	(152)
四、中国与阿拉伯地区的医药 交流·····	(110)	一、西方医学的传入·····	(152)
第六章 中医学的鼎盛与创新 ·····	(112)	二、西医学在我国的发展·····	(154)
第一节 传统医学的成熟与昌盛 ·····	(113)	第三节 中西医汇通与中医科学 化思潮 ·····	(156)
一、医学著述、医学杂志、学术 团体·····	(113)	一、中西医汇通派及主要代表 医家·····	(156)
二、临证各科的充分发展·····	(116)	二、中医科学化思潮·····	(159)
三、方剂学的成熟与发展·····	(127)	第八章 中医学的新生 ·····	(162)
四、医事制度与卫生预防·····	(128)	第一节 中医事业的方针政策·····	(162)
第二节 医学的创新趋势 ·····	(130)	第二节 中医事业的繁荣·····	(163)
一、药物学的发展与新探索·····	(130)	一、中医医疗·····	(163)
二、传染病研究的新方向与新 成就·····	(133)	二、中医教育·····	(163)
三、解剖生理学的探索·····	(137)	三、中医科研·····	(163)
第三节 尊经复古思潮与经典医籍 注释 ·····	(138)	四、新闻出版与学术团体·····	(164)
一、儒学对中医尊经复古的影响 ·····	(138)	五、中药的生产与科研·····	(164)
二、《内经》的注释及分类研究 ·····	(139)	第三节 中西医结合的兴起 ·····	(165)
三、《伤寒论》的研究·····	(140)	第四节 中医学在国外 ·····	(165)
四、《神农本草经》辑佚研究的 高潮·····	(141)	一、国外中医学术团体·····	(166)
第四节 中外医药交流 ·····	(142)	二、国外的中医医疗·····	(166)
		三、国外的中医科研·····	(166)
		四、国际中医教育·····	(167)

4 · 中国医学史 ·

第五节 中医现代化的前景与展望
..... (167)

一、学术思想活跃，学术视野
开阔..... (168)

二、科研水平不断升级..... (168)

三、科研成果日益丰硕..... (168)

[附一] 中国历史年代简表 (169)

[附二] 中国医学大事年表 (170)

绪 论

中国医学史是关于中国医药学的起源、形成、发展过程和发展规律的科学。

中国医学具有悠久的历史、丰富的经验、鲜明的特色和完整的体系。它是我国人民医药实践的经验总结,是我国宝贵文化遗产的重要组成部分。通过中国医学史的学习,应该对中国医药学的起源、中国医药学的形成发展过程及其规律有所认识,对中国医药学的历史成就和学术特点有所掌握。中医学与西医学相比,具有鲜明的特殊性,而越是有特殊性的东西,就越有其特殊的原因和本质。我们应该带着揭示中医学特色本质和原因的渴求来学习中国医学史。这样,才能学有所得,学有所用。

第一节 中医学的发展过程

中华民族是一个文明最早的民族,在遥远的古代,我们的祖先就创造了辉煌灿烂的文化。据历史考证,我国有文字记载的历史就长达 3000 余年,而没有文字记载的历史则更长。与我国悠久的历史相应,中医学也经历了漫长的发展过程。从纯粹医药经验的积累,经过理论总结形成体系,再经过不断丰富和完善,不同历史阶段便表现出了不同的发展内容和特点。我们认识了这一过程的不同阶段及其内容的特点,也便认识了中医学历史的脉络。那么,中医学的历史过程是如何展开的呢?

一、学术体系形成时期

从远古到春秋,据历史记载,是中医学的经验积累由低到高,由个别到一般的时期。这时的医药学没有形成体系,不论经验还是理论认识,都比较个别、具体和零散。在这种经验积累的基础上,从战国到汉代,中医学经过对医药经验的总结提升,形成了中医学的学术体系,其标志就是著成《黄帝内经》《黄帝八十一难经》《神农本草经》《伤寒杂病论》这四部经典著作。

“四大经典”所载的内容,明确标志了中医学的理、法、方、药学术体系已经建立起来。举凡中医学的基本理论、诊断方法、辨证原则、治疗法则、药物理论、配方理论、预防思想等,在“四大经典”中都有了明确具体的论述。尤其《伤寒杂病论》已将中医学的理、法、方、药运用到临证实践,对辨证论治给出了完整的示范。

“四大经典”在建立中医学体系的同时,也建立了中医学的学术范式,在以后的历史过程中,中医学一直依这一学术范式不断发展演化。

二、实用经验发展时期

晋唐时期，是中医学在已建立的学术范式支配下，大力发展实用经验的时期。这一时期的特点是实用的临证医药著作激增，以荟萃实用方药为主要内容。各医药著作论理内容较少，直接陈述病、证、方、药的为多。

尤其鲜明的是，此时期不仅综合性临证方书增多，而且临证专科著作纷纷出现。即便在诊断、病源证候、药物炮制等方面也都出现了专门著作。临证方面，凡儿科、妇产科、外科、骨伤科都有专书，而五官科在综合方书里设有专篇。在唐代太医署，医学教育的专业设置上已有体疗、少小、疮肿、耳目口齿、针灸、按摩、角法等分科。虽然中医学在周代就有分科，但是晋唐时期的医学分科不论在内容还是形式方面，都要丰富完善得多。

晋唐时期医药学发展的特点，表现了中医学重视临证实用的倾向，这一倾向也是中医学贯彻始终的思想轨迹。

三、理论总结与探索时期

晋唐数百年的经验积累和方药荟萃，客观上需要给以总结，以便把握规律。经验总要上升到理论，否则，经验之间的联系就得不到认识和揭示。这是一切认识的发展规律，中医学也不例外。

面对晋唐积累的大量经验，宋元时期便以对经验进行总结和理论探索为其重要的发展内容，并由此显示了这一时期医药学的发展特点。

首先，宋元时期的大量医药著作与晋唐时期的医药著作具有不同的风格。此时期医家著书一反单纯记载经验和方药的作法，在著作中大大加深了理论讨论的内容。比如宋代官修的《太平圣惠方》和《圣济总录》，不论全书总论还是各门概论，都进行了大量的理论陈述和分析，而宋元个人医药著作，也都表现了理论探讨的热情。论述问题也表现了由博返约的倾向，著书往往不但专科化，而且逐步走向专病化和专题化。对医理药性开始展开多方面的探索，论述内容不再限于经验结果，而是追索原因和道理。

其次，因为进行理论讨论，则难免由于认识角度、认识方法、经验差别以及依据的指导思想的不同而产生不同的观点和理论结论。由此，宋元时期便出现了学派争鸣和各家学说。学派和各家学说的出现，正是理论总结和探索的产物，它鲜明地标志了这一时期医药学发展的特点。

四、传统延续与创新时期

从汉代中医学术体系建立以来，中医学一直是以传统的学术范式发展演进的。这一传统的学术范式发展到明清时，确切地说到温病学说出现时，已达到了鼎盛。这一体系的各个方面，按传统范式的要求都已发挥到了前所未有的水平。

传统不仅可以成为发展的动力，在一定情况下也是发展的限制力量。在中医学传统学术范式达到了完善，各方面被发挥到鼎盛的时候，其内部便必然会出现革新的力量。革故鼎新也是事物发展的规律，在传统与革新两种力量作用下，明清医药学则一方面表现为传统的顽

强延续, 另一方面也出现了革新趋势。

医药学的革新趋势主要表现为三个方面:

第一, 药理学透露出近代自然科学的倾向。有三部药学著作可以标志这一倾向, 首先是明代李时珍的《本草纲目》, 其次是清代赵学敏的《本草纲目拾遗》和吴其濬的《植物名实图考》。这三部著作中虽然大量内容仍然属于传统的实用药学内容, 但是在生物分类学、生物进化论、植物学方面都提出了超越前人、异于传统的具有世界科学意义的认识结论。正由于此, 这些内容才受到了国际上的重视。

第二, 传染病学出现了近代科学的思想。对传染病的认识, 在我国具有千百年的历史, 也总结有大量成功的治疗方药。但是在明清以前, 对传染病的认识都是在传统学术范式内展开的。明末清初的杰出医学家吴有性, 在对传染病进行系统观察的基础上, 在病因方面一反传统的六淫之说, 破天荒地提出了“戾气学说”。在戾气学说之下, 他提出戾气致病由口鼻而入, 戾气不同致生不同疾病, 戾气致病具有“人病而禽兽不病”、“牛病羊不病”等特异性, 外科化脓性感染与瘟疫一样也是由戾气造成的。戾气是物质性的, 致病具有传染性。尽管他的《温疫论》一书中大量内容也属传统医药内容, 但他已猜到了后来被证实的病原微生物的存在, 这是不同凡响的天才创见。

第三, 解剖生理学表现了新的医学方向。在中医学历史上, 并不乏解剖记载。然而, 在中国传统自然观支配下, 在中医学有机整体观引导下, 中医学理论没有建立在解剖学基础上, 却建立起了另一种超越解剖学的理论。

然而, 人体的解剖结构是客观存在的, 它毕竟是生理和病理过程的决定性基础。因此, 一种生理和病理学说, 如果缺少解剖结构的证明, 无论如何也会遇到困难。总会有说不准、说不清、说不透的问题。

清代王清任有感于《内经》解剖记载的错误, 发愤研究解剖生理, 用三十余年的时间著成《医林改错》一书。在书中他大力倡言解剖, 并试图以自己的解剖发现说明人的生理现象。实事求是地说, 由于时代局限以及他的研究方法的限制, 他的解剖生理研究是充满错误的, 整体水平也不高, 不足以在其上建构生理病理学说。这里, 重要的不是他的研究水平, 而是他的研究方向。因为从解剖开始建构医学体系终究是大异于传统学术范式的。但是, 王清任的研究方向没有改变中医学既定的学术范式, 这也反映了传统对革新的作用力量。

五、中西医交汇撞击时期

西方医学是不同于中医学的另一种文化模式, 不论从观念系统, 还是从理论系统乃至技术操作系统, 二者都有重大差别, 以至于至今仍无法通约。

西方医学早在明代就已传入中国, 但是当时没有构成对中医学的冲击, 因此也未能引起国人的重视。鸦片战争之后, 西方医学大规模进入中国, 并以开办医院、学校, 出版书刊等形式迅速传播开来, 这时才出现了中西医的冲突, 中西医的关系才被现实地提了出来。

西方医学, 就其本性而言, 它是普遍的和国际性的, 可以为全人类服务。然而, 它是伴随西方列强的军事侵略、政治压迫、经济掠夺和文化奴役而进入中国的。在此情况下, 中西医的学术论争不可避免, 而且与政治、思想和文化斗争纠缠在一起。

西方医学已进入中国,作为科学,它的真理性内容和实用性效果都是客观的。但是作为一种异质文化模式的医学,对传统的中国又是新鲜的和陌生的。都是医学,那么中西医究竟是什么关系,又该如何认识和处理中西医的关系?在这样深刻的问题上,近百年来,展开了中西医的交汇与撞击。对这样的问题,近代中国曾出现过国粹主义、虚无主义和改良主义等不同的观点和态度。国粹主义和虚无主义因其过于偏激和极端,不能认识和解决中西医的关系。改良主义虽然态度平正,然而因其没有充分认识中西医关系的本质,所以到底也没有解决中西医的关系。在改良主义引导下,近百年来中国医学界产生了中西医汇通派,出现一批主张中西医汇通的医家。但是,限于中西医汇通派的思想 and 知识,他们没能指出处理中西医关系的正确方向和途径,也远远没有完成他们汇通中西医的任务。中西医的关系仍然现实地摆在我们面前,需要我们继续探索和研究。

第二节 中医学的历史成就

中医学在漫长的发展过程中,曾取得过许多伟大的成就,这是足以使我们引以自豪的。这些历史成就对我们而言,都是古的;而相对于外国而言,很多都是早于他们的。对此,我们应该感到骄傲,也应该由此激发我们的民族自信心。同时,也应该坚定我们的信念:既然在遥远的古代,我们的祖先能够做出领先世界的贡献,在今天,我们自己也理应有所发明和创新。

只要认真探索历史,我们就不难发现,中医学的历史成就是多方面的,内容极为丰富多彩。

如早在周代,我国就出现了医学分科。在《周礼·天官》中就明确记载有食医、疾医、疡医和兽医的医事分工。在距今 3000 年左右就有这样的医学分科,反映了当时的医学发展水平。

关于药物麻醉,《列子·汤问》记载了扁鹊让病人喝下毒酒,令人无所觉,然后施以手术,这里未标明具体的毒酒内容,整个记载内容也属想象传说性质,但是也反映了实践的要求和愿望。从后世麻醉药的出现,可以认为,此时期有过这种探索还是可信的。

1975 年在湖北省云梦睡虎地出土的秦简中记载有“疠迁所”,这是世界医学史上最早的麻风隔离病院。有这样一段原文:“疠□爱书:某里典甲诣里人士伍丙,告曰:疑疠,来诣。讯丙,辞曰:以三岁时病疠,眉突,不可知其何病,毋它坐。令医丁诊之,丁言曰:丙无眉,艮本绝,鼻腔坏,刺其鼻不嚏,肘膝□□□到□两足下踣,溃一所,其手无胫;令号,其音气败,疠也。”另一条秦简写道:“城旦、鬼薪疠,何论?当迁疠迁所。”根据前一条描述的症状和体征,可以断定患的是麻风病。后一条所说的城旦、鬼薪是两种刑罚名称。意思是说受到城旦、鬼薪处罚的人患了麻风病怎么办,回答是送到疠迁所。这里记载的诊断和处理都是正确的。

在云梦秦简中还记有“封诊式”,从其内容看,是法医检验鉴定的标准格式。秦国重法,所以秦简中法律内容占秦简的很多竹片。“封诊式”记载的检验内容比较详细,包括死者死