

中华民族传统医药

ZHONGHUA MINZU CHUANTONG

YIYAO CHANYEHUA FAZHAN

WENTI YANJIU

林江 著

产业化发展问题研究

广西人民出版社

中华民族传统医药

产业化发展问题研究

图书在版编目(CIP)数据

中华民族传统医药产业化发展问题研究/林江著. —南

宁: 广西人民出版社, 2005.8

ISBN 7-319-02417-3

I. ①中... II. 林... III. 中国医药学—产业经济—研究

—研究 IV. R4126.7

中国版本图书馆CIP数据核字(2005)第094714号

著 林江
责任编辑 陈红燕
编辑 朱平
设计 潘文琴

中华民族传统医药产业化发展问题研究

林江 著

出版社 广西人民出版社
社址 广西南宁市青秀路3号
邮 编 530032
网 址 <http://www.gxpph.com>
发 行 全国新华书店
印 刷 桂林经纬印刷厂
开 本 787mm×1092mm 1/16
印 张 15.2
字 数 310千字
版 次 2005年8月第1版
印 次 2005年8月第1次印刷

ISBN 7-319-02417-3/R·030

定 价: 35.00元

广西人民出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中华民族传统医药产业化发展问题研究/林江著. —南宁: 广西人民出版社, 2005. 8

ISBN 7-219-05417-3

I. 中... II. 林... III. 中国医药学—产业经济学—研究 IV. F426.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 094714 号

策 划 温六零

责任编辑 张 平

责任校对 陈红燕

中华民族传统医药产业化发展问题研究

林 江 著

出 版 广西人民出版社
社 址 广西南宁市桂春路 6 号
邮 编 530028
网 址 <http://www.gxpph.cn>
发 行 全国新华书店
印 刷 广西区计委印刷厂
开 本 787mm×1092mm 1/16
印 张 17.5
字 数 340 千字
版 次 2005 年 8 月第 1 版
印 次 2005 年 8 月第 1 次印刷

ISBN 7-219-05417-3/F·633

定 价: 35.00 元

版权所有 翻印必究

林江

女，汉族，1963年6月生。医学学士，法学博士。《广西中医药》杂志、《广西中医学院学报》编辑部主任，执行主编。广西科技期刊编辑学会第四届理事会理事，广西期刊协会第三届理事会理事；中华中医学学会广西分会青年中医药专业委员会主任委员。发表学术论文30多篇，主编或参编著作五部，获国家发明专利六项，其中两项为第一发明人。

“细胞培养法养殖珍珠技术开发”获2004年度国家星火计划项目（2004EA790008）。在读博士期间，师从我国著名民族学家、经济学家、中央民族大学十大学术名师之一、博士生导师施正一教授，从事中华民族传统医药的产业化发展战略研究。



灵丹不怕销途远，
妙药何惧去路幽。

让我们共同努力吧！

序

林江博士撰写的《中华民族传统医药产业化发展问题研究》一书即将出版，本书是在她的博士论文的基础上修订而成的，也是她三年刻苦学习的结晶，作为导师我感到由衷的高兴和欣慰。作为一名在中医药研究、出版及教学方面已取得一定成绩的学者，林江同志以坚强的毅力跨学科考取了民族经济学博士研究生，并在繁忙的工作之中，很好地完成了教学计划中规定的所有课程并取得各门功课优秀的成绩，实属难能可贵。

几年来，她学习特别刻苦，生活特别简朴。她尊重老师，团结同志，性格善良，说话和气；工作认真，处事明快。她读了不少书，不仅出色地完成了学业，而且公开发表了数篇文章，水平较高，质量也很好，特色特别突出。林江是一个极好的同志。

是她第一次把民族经济学与民族医药学结合起来，开创了“民族医药经济学”的研究。这是很有意义的。

林江的博士学位论文研究对象是凝聚着中华民族文化精粹的传统医药学的产业化发展问题。论文以辩证唯物主义和历史唯物主义为指导，运用民族经济学、历史学、社会学、医学等多学科的理论知识，同时结合国际传统医药市场的形势、我国中医药产业的国情、中医学的理论及研究成果，用宏观理论和微观研究相结合、理论探讨与实证分析相结合、共性分析与典型案例分析相结合以及重点研究与一般研究相结合的方法，以传统医药史实为依据，在继承与发扬传统医药的基础上，深入探索传统医药现代化、产业化的经验及正确途径。作者认为，中华民族传统医药产业化是巨大的系统工程，进而在定性分析与定量分析的基础上，对中华民族传统医药产业化的核心问题作了较为周详的探讨。

综观全文，主题新颖，文笔流畅，资料丰富翔实，思路清晰，结构合理，逻辑性、系统性强，论证深入，理论联系实践，对策建议可操作性强。论文扩展了民族经济学的研究范畴，具有开拓性，有重要的理论价值和现实意义，把传统医药产业化与占中国大多数人口的农民的脱贫致富和我国全面建设小康社会的全局问题结合起来研究是论文突出的创新成果。主要表现在：

1. 该书根据翔实的史料，钩稽了中华民族传统医药学在各民族的优秀文

化荟萃中形成、在交流中发展的轨迹；围绕着整个传统医药体系的创新思路，分别探讨了传统医药的现代化发展、产业结构与发展战略、科技创新与投资重点、实施步骤及成功案例。

2. 中医理论与技术现代化是中医药行业全面现代化的核心，也是产业化任务最艰巨的部分。该书对这个最艰巨的问题作出了初步探讨。

3. 该书在分析国际传统医药发展趋势及我国中医药产业发展状况的基础上，通过适度科学抽象，探讨了现代化的传统医药产业发展的瓶颈问题及应对战略，认为：传统医药产业化发展需要坚持客观性、严谨性、可传播性的原则。

“中华民族传统医药产业化发展问题研究”属于反映我国特色、发挥我国优势力量特别是民族地区的区位优势，为党政部门决策提供科学依据、对我国经济社会发展具有重要促进意义的课题。该书在很多方面有独到见解，富有创新性，是一部有较高学术价值和指导意义的学术著作。中医药现代化产业化是国家“十五”规划中的重点项目，实践中需要，但理论界的研究还非常薄弱，这个选题的研究必然随着实践的深入而不断取得新的成果。

施正一

2005年6月28日

注：施正一，著名经济学家和民族学家，民族经济学创始人，“西部大开发”首先提出者，中央民族大学教授，博士研究生导师。

前言

中国医药，源远流长。数千年来，中国医药在长期的历史进程中，形成了独具特色的理论体系和丰富的实践经验。随着现代科学技术的进步和全球医药产业的快速发展，中国医药正面临着前所未有的机遇和挑战。本书旨在系统梳理中国医药的发展脉络，探讨其在现代社会中的定位与未来发展方向。本书共分八章，第一章为总论，第二章至第八章分别论述了中药、西药、医疗器械、医药工业、医药商业、医药科技、医药政策与法规等各个领域的发展现状与未来趋势。本书力求做到观点鲜明、论据充分、逻辑严密、行文流畅，力求为医药领域的研究者和从业者提供有益的参考。

从民族特性来看，中华民族传统医药产业不仅是对汉族人使用的中医药的开发和经营，而且包括对藏药、蒙药和瑶药等少数民族的传统医药的开发和经营。为了叙述的方便，本文以“中医药”的大概念来统称我国各民族的传统医药，以“中药”来统称我国各民族的传统药物。

我国的中药产业基本定位是以中药农业为基础、中药工业为主体、中药商业为枢纽和中药知识产业为动力的大中药产业，这正是本文研究的对象。目前，我国中药工业和商业企业虽有了一定规模，但产业化程度不高；以中药材专业化生产为特点的中药农业，还没有形成一定的产业规模；作为以科研、教育、信息、技术服务、技术转让等为主要内容的中医药知识产业则刚刚兴起。另外，根据中医药理论和临床诊疗需求，研究开发中医药的诊断、治疗、康复以及保健等方面的仪器、设备与器械等，也有望成为一个新兴产业。本书是从民族经济学的视野，研究凝聚着中华民族文化精粹的传统医药学的产业化发展问题。本书的选题意义是：

其一，中医药的现代化开发关系到占中国大多数人口的农民的脱贫致富和我国全面建设小康社会的全局问题。2004年2月29日来自《中国青年报》（警惕我国农村新的致贫因素）的一组数据显示，中国农村医疗保险享有率仅有12%，而且多是商业保险而不是社会保险。“因病致贫、返贫”在农村已不是个别现象。即使在经济相对比较发达的江苏省农村，在贫困户中，因病致贫和因病返贫的也占60%以上。据调查，我国农村每年因常见和重大疾病造成的经济损失已高达400多亿元，农村贫困人口中50%左右为因病致穷或因病返贫。当前，以西医为主的医疗体系费用高昂，如果不实行中西医结合的医疗体系，农民就越难以承受，就越贫困。这就是说，建立具有中国特色的医药学体系，对于中国这个巨大的农村市场，对于我们这个多民族的国家，有着非常重要的现实意义和深远的历史意义。这是要达到经济和社会、城市和乡村、文明和生态、人与自然共同繁荣和可持续发展的需要，也是我们在建设社会主义和谐社会中面临的重要问题。

其二，加入WTO以后，我国已成为国际上一个巨大的传统医药市场。以现代科技手段开发中药是我国“入世”后可以取得药品自主知识产权的主攻方

向之一,是我国参与国际药品市场竞争、扩大出口的重要手段。当前,我国中医药行业市场运营绩效表现不够理想,中药工业效益增长弱于行业平均水平,产品科技化发展的速度缓慢,增长乏力。这一状况如不能得到迅速改善,不仅我国在国际现代植物药市场上与西方国家的差距会进一步拉大,而且在国内市场上也将面临发展后劲不足、市场份额不断地被蚕食的困境。

其三,开展传统医药产业化的研究,是人类医疗模式由单纯治疗转向预防与保健相结合的模式需要,是创新药物研究开发的需要,是经济发展的需要,这是由传统医药是中华民族的一项重要战略资源的禀赋决定的,是民族经济学研究的题中之义。

中医药产业正处在由传统生产方式向产业化方式转换的过渡之中。之所以说过渡是因为它的规模还不够大,标准尚不完整,规范化程度也不高。要真正实现产业化,是一个复杂的系统工程。本书共分九章,第一章通过简要考证中华民族传统医药学形成和传播的历史,论述中华文化传播对于开拓中医药产业的重要性,介绍了笔者对于建立现代的具有中国特色的中华民族传统医药学体系的思路。第二章在对中医药学科特点分析的基础上,提出了中医药产业化的基本条件及推进战略。第三章结合最新数据资料,对我国初具规模的中医药产业结构体系作了分析,并进行了与整个医药行业的比较,明确了已取得的成绩与尚存在的不足。第四章对我国传统医药的供需状况、市场培育策略与市场管理模式作出探讨。第五章按照经济发育的不同层面,对具有代表性国家的传统医药开发利用状况作了介绍,以冀对中华民族传统医药产业化发展有所帮助。第六章从理论上论证了传统医药产业是我国西部地区的优势产业,并根据西部地区的传统医药发育基础对西部地区传统医药产业运作模式作出探讨。第七章对中医药产业核心竞争力作出判断,结合我国医药经济发展的实践,对中医药产业国际经营理论进行研究。第八章对中关村科技园区最大的现代中药企业——北大维信生物科技有限公司和在传统中药现代化诸方面走在了全国同行前列、创下单一品种销售额超过10亿元纪录的天津天士力集团作了介绍。第九章根据文献资料,以同仁堂为标杆,分析了“中药老字号”企业经久不衰的经验及其对“中药老字号”的保护措施。

本文力求在理论研究、研究方法和主要论点观点有所创新:

其一,本书从民族经济学提供的独特的“民族”视角,而不局限于“民族区域”的空间范围,根据翔实的史实,钩稽了中华民族传统医药学在各民族的优秀文化荟萃中形成、交流中发展的轨迹;围绕着整个传统医药体系的创新思路,分别探讨了传统医药的现代化发展、产业结构与发展战略、科技创新与投资重点、实施步骤及成功案例。认为我国的传统医药各具鲜明的民族特色,传统医药理论深深打上了民族文化的烙印,传统医药的开发与营销不仅仅是产品的开发与营销,也是文化的开发与营销。

其二，中医理论与技术现代化是中医药行业全面现代化的核心，也是产业化任务最艰巨的部分。如果我们不是在处理好民族性与科学性的关系的基础上努力构建现代的中华民族传统医药学体系，就会给产业化带来极大障碍。本书运用跨学科的理论知识，在定性分析和定量分析的基础上，对这个核心问题作出了初步探讨。

其三，本书运用唯物主义的辩证思维方法，在分析国际传统医药发展趋势及我国中医药产业发展状况的基础上，通过适度科学抽象，探讨了现代化的传统医药产业发展核心问题。认为：中医药产业化发展需要坚持客观性、严谨性、可传播性。一般科学规范客观性主要表现为可实证、可重复，如果主观因素太强，便会丧失共同的工作基础，研究结果难以沟通与印证，那么，不仅学术成果无法积累，还会导致欺骗行为的泛滥；严谨性即指研究对象要确定，研究方法要清晰，研究结论要实事求是，如果对象不明、方法模糊、结论夸大其辞，其研究的意义将无法判定；可传播性要求工作语言符合现代人思维习惯，遵守约定俗成的学术表达规则，若不顾及这些，只能是自说自话，难以达到真正交流的目的，中医药的现代产业化就无法实现。

其四，本书以民族经济学理论、产业经济学理论、贸易理论为指导，同时结合国际传统医药市场的形势、我国中医药产业的国情、中医学的理论及研究成果，用宏观理论和微观研究相结合、理论探讨与实证分析相结合、共性分析与典型案例分析相结合以及重点研究与一般研究相结合的方法。认为我国中医药产业未能充分显示强势的最直接原因是：我国中医药科技创新投入严重不足；企业规模普遍偏小，经济实力不强，导致了以企业为中心的创新体系未能建立起来，未能形成技术、资金、人才的良性循环。

本书属于反映我国特色、发挥我国优势力量特别是民族地区的区位优势，为党政部门决策提供科学依据、对我国经济社会发展具有重要促进意义的课题。中医药产业化以现代化为基础，是实践“三个代表”重要思想的具体体现，是先进生产力发展的要求，也是传统医药企业文化发展的重要推进剂，与广大人民群众切身利益息息相关。

马克思对距今两千多年的古希腊艺术是这样评价的：“仍然能够给我们以艺术的享受，而且就某方面说，还是一种规范和高不可及的范本。”，“为什么历史上的人类童年时代，在它发展得最完美的地方，不该作为永不复返的阶段而显示出永久的魅力呢？”本书正是对人类历史上经久不衰、永葆魅力的中华传统医药学作的一次全新角度的挖掘，希望能为中华传统医药学福荫人类尽微薄之力。

(711)		市口出麻黄升麻发汗药市因中国并	廿四策
			市因草中代国
(731)		市代因市口出因中国并	廿六策
(741)		市因内国因因因因并	廿七策
(741)		市因市业气因中国并	廿八策
(741)		市因市业气因因并	廿九策

第一章 传统医药学源流与现代化发展	(1)
第一节 荟萃中形成 交流中发展	(2)
第二节 民族性与科学性	(10)
第三节 新中国成立以来传统医药工作的成就	(15)
第四节 新中国成立以来传统医药工作的基本经验	(21)
第五节 中华民族传统医药面临的机遇和挑战	(24)
第六节 建立现代的有中国特色的传统医药学体系	(29)
第二章 传统医药产业化的基本条件	(40)
第一节 传统医药现代化发展的若干问题	(40)
第二节 以标准化建设为先导,促进现代传统医药产业体系的构建	(44)
第三节 夯实产业化的基础:中药科技发展的重点领域、关键技术	(49)
第三章 传统医药产业体系分析	(62)
第一节 我国已初步建成门类齐全、结构完整的传统医药产业体系	(62)
第二节 中医药科研状况分析	(90)
第三节 中药企业体制、规模分析	(93)
第四节 阻碍中药行业健康发展的主要问题	(94)
第五节 推进中药行业深入、持续发展的策略导向	(97)
第六节 中药行业标准	(98)
第七节 我国中药制药业整体水平	(100)
第四章 传统医药产业的市场与培育	(106)
第一节 世界医药产业现状	(108)
第二节 世界药业发展趋势	(111)
第三节 天然药物的市场规模	(113)

第四节	我国中医药市场的发展优势和出口管理·····	(117)
第五节	国外中草药市场·····	(126)
第六节	我国中药出口市场分布·····	(129)
第七节	我国传统医药国内市场·····	(135)
第八节	我国中药产业市场结构·····	(143)
第九节	传统医药产业的市场培育·····	(146)
第五章	国际上对传统医药的开发利用·····	(162)
第一节	发达国家对传统医药的开发利用·····	(162)
第二节	新兴工业化国家对传统医药的开发利用·····	(179)
第三节	发展中国家对传统医药的开发利用·····	(185)
第四节	建 议·····	(188)
第六章	西部地区的传统医药产业发展·····	(193)
第一节	西部地区具有良好的传统医药产业基础·····	(194)
第二节	发展传统医药产业是西部地区的必然选择·····	(200)
第三节	西部地区传统医药产业的发展策略·····	(202)
第四节	西部中药产业发展的多元化模式·····	(206)
第七章	传统医药产业国际经营战略研究·····	(210)
第一节	我国中医药行业国际竞争力研究的理论框架与研究对象·····	(210)
第二节	传统医药产业的核心竞争力·····	(211)
第三节	我国传统医药产业国际竞争力分析·····	(212)
第四节	传统医药产业国际化战略研究·····	(219)
第八章	成功企业的经营理念·····	(233)
第一节	北大维信生物科技有限公司·····	(233)
第二节	天津天士力集团·····	(241)
第九章	中华中药老字号·····	(250)
第一节	关于“老字号”·····	(250)
第二节	“老字号”成功之道·····	(255)
参考资料	·····	(260)
后 记	·····	(264)

第一章

传统医药学源流与现代化发展

在众多民族的传统医学纷纷“零落成泥碾作尘”的现代，中华民族传统医学依然枝繁叶茂。这一奇特的科技文化景观触发了中外许多人士的思考，都在力图探明其长青不萎之谜。对于这一问题的解答，见仁见智，但有一点可成共识，即其深深植根于中国传统文化的肥田沃土之中，不断从中汲取丰富的营养和水分，并且不断地适应时代的发展。

中华民族传统医学，它不仅对中华民族的生存、繁衍有着巨大的贡献，并在亚洲、欧洲等地产生了很大的影响，如朝鲜、越南的东医学、日本的汉方医学等都渊源于此。在东南亚诸国，从宋代就开始把中华传统医学作为当地的主要医疗方法。此外，早在中世纪，中华民族传统医学就经丝绸之路远传西方。阿维森纳的《医典》是欧洲医学的经典著作，其中便吸收了中国脉诊的内容；中药、针灸也陆续传入欧洲。近几百年来，现代医学席卷全球，传统医学在许多地区和国家逐渐被遗忘、淡化，甚至被歧视、排斥，处境十分艰难。直到20世纪50年代，由于中华民族传统医学飞速发展，并取得了许多重大研究成果，特别是20世纪70年代以针灸为先导而形成的世界性“中医热”、“针灸热”，使传统医学得到了再认识和再评价，从而推动了世界传统医学尤其是中华民族传统医学的普及和发展。

1976年第29届世界卫生大会首次将传统医学列入议程，并以WHA29.72号文件发布，将传统医学列为世界卫生组织（WHO）工作的一部分；1977年的第30届和1978年的第31届世界卫生大会又为传统医学发布了两个文件，即WHA30.49、WHA31.33，内容为培训传统医学人才和开展传统医学的研究，并在日内瓦的WHO总部下设“传统医学规划署”（TRM），自此世界传统医学在WHO内有一个专职组织机构，以联络、支持、促进各国传统医学的发展。此外，世界卫生组织还在其机关刊物上介绍针灸医学，介绍了常用经穴及43种适用针灸治疗疾病的针灸方法，积极向会员国建议并推动培训针灸技术和人才，支持国际针灸学术活动。20世纪80年代初，传统医学规划署在联合国开发计划署（UNDP）的协同下，将世界各地在传统医学方面有良好的基础和一定成绩的机构，确认为“世界卫生组织传统医学合作中心”。第一

批建立的 21 个合作中心,其中有 7 个在中国。可以看出 WHO 对中华传统医学的重视。目前合作中心已发展到 27 个,其中 15 个在亚洲,这就具体表明,在世界传统医学事业中是以中华传统医学为其核心和支柱的。1989 年 10 月,WHO 在日内瓦总部召开了“针刺术语标准化国际会议”,讨论并通过了有关 14 经脉、36 经穴、奇经八脉、48 奇穴和头针等的代号、汉字名称、汉语拼音、经络流注、经穴位置等内容。这次会议无疑成为世界传统医学发展史上一个意义深远的里程碑^①。

2003 年 5 月 28 日,世界卫生组织(WHO)第 56 届世界卫生大会通过了《2002~2005 年战略和行动计划》(下称《战略》),这是首次制定的划时代文件。在文中,涉及非洲、拉美、东南亚/或西太区使用“传统医学”一词;而涉及欧洲和/或北美(及澳大利亚)时称为“补充和替代医学”一词;当泛指上述所有地区时则使用“传统医学/补充和替代医学”。《战略》的制定是世界传统医学发展史上一个新的里程碑,中医药的现代化、国际化面临难得的机遇,更面临新的严峻挑战,必须靠我们继续长期的科学务实的努力,才能再创新的业绩。

中华传统医药学是我国各民族在其漫长的发展过程中所创造的医学体系,其多姿多彩,各具鲜明的民族特色,有着广泛的群众基础和厚重的历史积淀,是我国优秀传统文化和现代卫生资源的重要组成部分。我国《宪法》规定要“发展现代医药和我国传统医药”。这传统医药是包括了整个中华民族的传统医药,即广义的“中医”、“中药”的概念,本书研究的范围即与此同义。

本章从中华民族传统医药学的源流入手,探讨中华传统医药学的现代化发展,旨在论证中华民族传统医药文化传播及传统医药的现代化对于推动传统医药产业发展的重要作用。

第一节 荟萃中形成 交流中发展

民族学是一门综合性的学科,它的研究范围是广阔的,只要是从民族角度出发来研究它的各个方面、各种过程和各种关系,都属于它的研究范围^②。传统医药学是建立在民族文化的基础之上的,如果我们对它的研究仅仅是横向的剖析和比较,不进行必要的纵向整体研究以探索其文化根基,这样不但不利于推动传统医药学科的发展,而且对于在世界范围内传播中华传统医药文化、拓宽传统医药市场都是不利的。我国是一个历史悠久的多民族国家,各个民族在

^① 左言富:《海外中医药概览》人民卫生出版社,1996 年 3 月。

^② 施正一:《简编广义民族学》,中央民族大学出版社,1996 年 4 月。

历史发展的长河中都有自己的医药积累和医药创造，而且至今仍然保留和享用着这些医药资源，各个民族的医药积累和医药发展是和中华民族的总体发展进程联系在一起的。

一、伴随着汉族的出现形成了占重要地位的中医医学

中医药是我国民族融合的产物，是中原地区文化与多种民族文化交流的结晶。它的代表作《黄帝内经》成书时间尽管存在争议，但多数历史学家认为成书于西汉。在这个时代，一些著名的医生曾同时在几个国家云游行医，其专业也随俗而变。秦汉统一中国前后，中医的学术发展正处于巅峰状态，以后就一直成为中国社会的主流医学，但从它形成时候起，就吸收了其他民族的医药经验，融入了少数民族的医药贡献，并为许多民族服务效劳。实际上，它是中华民族集体智慧的结晶和我国传统医药的代表。这里通过对零散资料的钩稽，从中医学形成、发展过程及对后世医学影响等方面，略陈管见，以蠡测民族间医药文化交融之轨迹。

在原始社会人与自然的斗争中，医药学有了最初的萌芽。原始人类由于没有经验，不能辨别植物是否有毒，往往会误食一些有毒的植物，引起腹泻、呕吐、昏迷，甚至死亡。经过长期的实践，人类逐渐掌握了一些植物的形态和性能，初步形成了植物有毒无毒的概念，并在观察动物疗伤及大量实践的基础上，渐渐积累了某种植物对特定疾病治疗作用的经验。古代史书中有关神农尝百草的传说记载，实际上就是对人们认识植物药的实践过程的反映。随着狩猎、渔业及采矿业的发展，原始人逐步了解了某些动物及某些矿物等的食用价值和治疗作用，从而积累了一些动物及矿物药的知识。民间流传的“药食同源”的说法，正是对植物药、动物药起源的真实写照。原始人通过对自然界动物习性的观察及自身对疾病的体验，还发现了某些植物的叶、茎对伤口的特殊治疗作用，从而发现了一些外用药，积累了药物外敷的经验；并在无意识用手抚摸、压迫受伤部位，可以起到散瘀消肿、减轻疼痛的作用；或用一些尖硬物体，如石头、荆棘等刺激身体的某些疼痛部位或刺破身体的病变部位，会出现意想不到的疼痛减轻现象；用热或冷的物体对身体局部进行冷、热刺激，会减轻某些疾病的症状的基础之上，对某些可以反复多次出现的情形进行总结，发现了外治、针刺及灸法。

早在西周时期，医学家已提出四时发病及五药治病等理论。到了春秋战国时期，铁制工具的应用，刺激了农业进步。井田制度不能维持，所以废井田，产生了地主阶级。伴随农业进步，工商业也发展了。交通发达为经验交流提供了更多的机会，各地区将对疾病斗争的经验总结起来，推进了医学的发展。随着经济思想及科学文化的发展，这一时期的医药卫生也有了很大变化，在长期

与疾病的斗争中，人们积累了较多的医药卫生知识。同时，由于原始宗教的影响，在相当长的时间里，中国医学被宗教思想束缚，发展受到了阻碍，但到了这个时期，随着社会的巨变，在科学文化发展的影响下，人们对天命及鬼神的信念有所动摇，逐渐摆脱了宗教对医学的禁锢，使医学走上了独立发展的道路，这些因素为医学理论的形成作好了准备。与此同时，产生了一些具有朴素的唯物主义和辩证法的因素，这就是阴阳八卦和五行的思想。《素问·异法方宜论》指出：“砭石从东方来，九针从南方来，灸焫从北方来，毒药从西方来，导引按跷从中央来。”^①证实了各地对医治疾病的经验正在相互交流中。也说明中医学是全国各地区人民创造的。在这个时期形成的诸多医学概念，如《周礼·天官》（一般认为是战国时代的作品）记载：“以五气、五声、五色视其生死，两之以九窍之变，参之以九藏之动。”这可以说是后世中医诊断学的雏形。春秋时期秦国医生医和提出了阴、阳、风、雨、晦、明六气致病的观点，认为“阴淫寒疾，阳淫热疾，风淫末疾，雨淫腹疾，明淫心疾”，把“四时不正、六气太过”看做是致病的重要原因，这是后世形成的风、寒、暑、湿、燥、火“六淫病源”说的基础。同时，还强调了情欲不节是致病的内在因素。一些重要的医学名词术语也已散见于当时的各种文献当中，如《管子》（一般认为是春秋时期的作品）、《论语》（一般认为是东汉时期的作品）、《国语》（一般认为是春秋时期的作品）分别有关于精、气、神与气血的论述。这些医学概念为后世医学理论的形成打下了基础。

战国至秦汉时期，由于医学实践经验的不断积累和日益丰富，一些重要的医学典籍相继问世。其中，《黄帝内经》的出现，标志着中医基础理论的形成；《伤寒杂病论》的问世，则表明了中医辨证论治原则的确立。《黄帝内经》是中国现存最早的、全面总结秦汉以前医学成就并奠定了中医学理论基础的经典著作。它对阴阳五行、五运六气、脏腑经络、病因病机、诊法治则、针灸方药、养生预防等各方面，作了全面而系统的阐述。同时，所讲述的内容还包括对习医、行医的医德要求、心理学、时间医学、地理医学、气象医学等。这些为中医学的发展奠定了坚实的基础。它的问世，标志着祖国医学由单纯积累经验的阶段发展到了系统的理论总结阶段^②。

在秦汉时期，我国便成为一个统一的多民族国家。今天世界上绝大多数国家是由多民族构成的。然而，一个人口超过 10 亿的汉族和人数较少甚至很少的 55 个兄弟民族，长期共同生活在一个国家内，具有这样民族构成的国家，在世界上是独一无二的。这是历史赋予我国的一个特色^③。汉族人口众多，并

① [清]高士宗：《黄帝素问直解》科学技术文献出版社，1980 年版

② 袁 索：《中医药学的来源理论形成及其特色溯源》，中医药学刊，2004（8）。

③ 宋蜀华：《中国民族概论》，中央民族大学出版社，2001 年 1 月。