

自主创新 方法先行



科技部创新方法工作资助

Innovation Method Fund of China

中医药科学方法总论研究丛书

主 审 王永炎

总主编 吕爱平

中医药理论技术发展的 方法学思考

主 编 万 芳 钟赣生



科学出版社

内 容 简 介

“中医药科学方法总论研究”是科技部创新方法工作专项项目之一,作为主要研究成果,《中医药科学方法总论研究丛书》的编著、出版获该项目的资助。本书为该丛书中的一个分册。本书确立 27 个研究专题,旨在从诸多不同角度综合考察和深入系统研究古今中医理论与技术发展进步所体现的科学方法和科学思维,揭示其内在蕴含的规律,撷取可借鉴之处,为现代中医药发展面临的种种挑战与困惑寻找可突破的路径和方法。

本书可供中医药行业科研工作者、高等中医药院校的科研及教学管理者、教师及本科生、硕博研究生以及广大中医药学的爱好者参考阅读。

图书在版编目(CIP)数据

中医药理论技术发展的方法学思考 / 万芳,钟赣生主编. —北京:科学出版社,2011.6

(中医药科学方法总论研究丛书/吕爱平总主编)

ISBN 978-7-03-031251-8

I. 中… II. ①万… ②钟… III. 中国医药学-研究方法 IV. R2-3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 100873 号

责任编辑:曹丽英 杨 扬 / 责任校对:钟 洋

责任印制:刘士平 / 封面设计:范璧合

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

强 龙 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2011 年 6 月第 一 版 开本:B5(720×1000)

2011 年 6 月第一次印刷 印张:32 1/2

印数:1—1 500 字数:629 000

定价:118.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

总 前 言

中医学是我国自主创造的文化遗产,它蕴含着中华民族丰富的哲学思想和人文精神,是中华文明的一朵奇葩,是我国传统科技的代表学科之一,在世界传统医学体系中占有无与伦比的地位。中医学以其卓越的思想、方法和独特的疗效,支撑起一个特色鲜明的医学体系,迄今依然生机勃勃,并引起了世界性的关注。其天人相应、平衡和谐的思想观念,以人为本、大医精诚的核心价值,正被当代世界重新认识。如何“发皇古义,融会新知”,将中医学卓越思想和丰富的内涵介绍给当代人,一直是中医史学界和出版界面临的重大课题。

进入 21 世纪,人们关注从信息时代迈向“概念时代”,思维科学渗透到各学科领域。中医学原有的概念与形象思维是其原创思维的基础和源泉。重视原创思维的传承与创新是中医学发展的动力,是创新中医的主要途径。因此,在新的历史背景下,构建中医学方法学体系将成为中医发展历程中的伟大创举,将推动中医长期可持续发展。

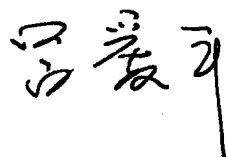
“自主创新,方法先行”。为全面落实科学发展观,建立创新型国家,全面提升自主创新能力,科技部 2007 年度启动科技创新方法研究工作,科技基础性工作专项支持创新方法领域重点任务 13 项,内容涉及创新方法总体研究、科学方法、科学思维以及技术创新方法等多个方面。“中医药科学方法”研究项目,正是科技部 21 世纪议程管理中心组织开展的创新方法工作专项项目中科学方法领域工作中的一部分。在科技部、国家中医药管理局领导的指导下,历经 3 年时间,形成了“中医药科学方法总论研究”项目的系列著作成果——《中医药科学方法总论研究丛书》。

本系列著作针对中医药学发展特点,系统总结中医药方法学发展历程和成果;在注重传承的基础上探索中医方法学发展新方向,形成中医药科学思维和认识论,引导中医药沿自身的优势方向发展。

本系列著作包括 8 个分册,涉及中医学之外的多学科领域,具体工作种类多,工作量大,如何有效整合资源,集百家精华,综合多方成果是能否顺利完成编著任务的关键问题。在编著过程中,以科技部和国家中医药管理局成立的专门领导小组为核心,以中国中医科学院中医临床基础医学研究所为具体的组织实施单位,注重机制和管理创新,重调研求全面,重讨论求共识,重传承求创新;组织专门专家小组完成顶层设计,实行各分册主编全权负责制,协调各学科交叉合作;组织权威专家、著名学者组成专家委员会,特邀王永炎院士、张伯礼院士、陈凯先院士、陈可冀院士、李连达院士、李衍达院士、贺福初院士、陈香美院士、苏钢强教授、邹健强教授

等形成项目专家咨询委员会进行顾问与质量控制。

总之,本系列著作是科技部统一部署,各行业专家积极指导参与,学者们精益求精撰写,是集体智慧的结晶。本系列著作不仅有助于中医学科研人员、教学人员深化对中医学的领悟,继承原创精华,开拓思路方法,还有利于在校研究生、本科生开阔视野、提高兴趣,奠定发展的潜力。相信本系列著作将为全面推动新时代中医药现代化发展做出应有的历史贡献。

A handwritten signature in black ink, appearing to read '王蒙' (Wang Meng), with a long vertical stroke extending downwards from the right side.

2011年4月

前言

华夏文明灿烂辉煌,历经波涛汹涌的漫漫发展历程。伴随文明的进步,中医以独特的创造力不断铸就人类医学奇迹。世界诸多传统医学在经历相当长的发展时期之后渐渐走向衰微,但中医依然活力强盛,与时俱进地融入时代科技文化的最新成果,形成强劲动力,推动其奋力向前。

古往今来,中华民族逐步发展成为人口大国,在与疾病和衰老抗争过程中,中医从来不辱使命,竭尽全力护佑百姓的生命和健康,直至今日,中医已构建其科学体系,在人类生命科学中担负前所未有的重要职责。鉴往知今,中医有太多的成功与曲折值得我们深刻思索,不仅仅为了弘扬光辉历史,更需要的是为今天中医发展提供有价值的借鉴,而后者正是此项研究的立题宗旨。课题组成员皆尽最大努力,大量阅览古今相关文献,聚合大家的集体智慧,构思确立 27 个专题。它涵盖的时代始于中医药的起源,止于当代。专题的确立依据中医药发展历史进程中重大理论产生、技术进步、对中医药发展产生重要影响的三要素来遴选,被遴选者分布于古今中医药取得令世人瞩目成就的各个方面,尤其注重突出反映中医药优势与特色,并尽可能覆盖中医药发展至今的众多学科。希冀从诸多不同角度综合考察和系统深入研究古今中医理论与技术发展进步所体现的科学方法和科学思维,揭示其内在蕴含的规律,撷取可借鉴之处,为现代中医发展面临的种种挑战与困惑寻找可突破的路径和方法,提出有益见解。其中古代部分包括:中医学起源与先秦医学知识的汇集、《黄帝内经》成书与中医脏腑经络理论形成、《神农本草经》与本草奠基、辨证论治体系框架构建、《新修本草》的颁行、唐宋之际外来香药传入对中医组方用药的影响、宋代校正医书局的古籍整理与学术传承、针灸铜人铸造、金元医家学术创新、瘟疫与温病理论的建立、古代中医诊法特点探究、医学分科、中药炮制、方剂与成药修合、中医外治法、中医“治未病”、中医养生与延年益寿、西方医学传入与中西医汇通。近现代部分包括:近现代中医科学化运动的启示、近现代中医教育、中西医结合治疗流行性乙型脑膜炎、中西医结合治疗急腹症、针刺麻醉的科技发展、小夹板固定中西医结合治疗骨折、中医药治疗重症急性呼吸系统综合征(SARS)、血瘀证与活血化瘀研究、信息技术助推中医药信息化。

众所周知,中医历史源远流长,自从有了华夏子民生息繁衍,就萌生了中医药。在文字记载之前的远古时期,先民口耳相传留下了医药的多元传说,至《黄帝内经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》等中医经典著作问世,中医学术便独成一家传承至今。由于古文字的简练深奥费解,阐述经旨,注释新义,历代医家为此不乏皓首

穷经者,这是“发皇古义,融汇新知”之本义,也是中医不断创新之举,为中医学术传承之根本。但更多中医后来者顺应时代新变化,发前人之未备,勇于创建新理论、新学说、新技术和新方法。中医脏腑经脉理论与辨证施治理论体系的构建、历代本草的修订、针灸铜人铸造、医学分科、金元医家学术创新、方剂与成药修合、针刺麻醉、小夹板固定治疗骨折、中医药信息化……中医药在理论与技术日益创新中获得新的生命力,生生不息,发扬光大。

中外医学交流自古以来十分频繁,是促进中医药理论技术进步的活跃因素。规模空前的西学东渐起于明代,西方医学随西学东渐而来,中西医学由初始相互好奇、对峙、碰撞,渐渐汇通,逐步融和,以至今天多方位、多层次、多节点的中西医结合,我们走过值得回首的不平凡历程。历史与现实都有待于今天的研究者去探索和思考,本书选择了与此密切相关的专题内容予以论述,如西方医学传入与中西医汇通、中西医结合流行性乙型脑膜炎、中西医结合治疗急腹症、中医药治疗“非典”、针刺麻醉、血瘀证与活血化瘀研究等。诚然,今天在此领域面临的挑战远远超出这一范围,相信随着中西医学不断发展,将有更多的选题进一步深入研究这些问题,并求得其方法学上的突破,我们期待人类智慧在此结出科学硕果。

课题成果汇成本书书稿,每一专题撰写主要内容包括:社会、人文、科技与医学等时代背景,发生发展过程,学术内容与价值,对医学发展的促动与后世影响,最后为研究与思考;着重从科学内涵、科学思维、科学方法、科学意义及其价值等角度对其分析阐述,即对当时社会、科技、文化、医学发展进步的推动作用,对当今中医及中西医结合发展的借鉴等。

课题组成员均来自中医药医教研一线,有从事中医药或中西医结合工作高年资的教授、研究员、博士生导师、硕士生导师,也有毕业于中医药和中西医结合诸多专业的博士、博士后、硕士等中青年骨干,担任分工撰写的内容均为各自的专业所属或从事多年的工作领域,集中大家有关于中医药理论技术发展方法学的探究,也将充分体现这一代中青年中医药工作者对课题所关注热点问题的观点。课题组还聘请部分中医药和中西医结合方面的权威专家指导编写工作,审读有关稿件,使得课题的学术价值在更高层次上得到保障。

热切希望更多学者关注我们的研究成果,共同分享,一起探索,使其作为进一步深入的基础,在我们共同努力之下,完善其不足,凭借科技发展的东风推进中医理论与技术的日益创新进步。

万 芳 钟赣生
2011年4月20日

目 录

序一	
序二	
序三	
序四	
总前言	
前言	

古 代 篇

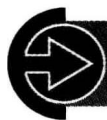
第 1 章	中医学起源与先秦医学知识的汇集	(3)
第 2 章	《黄帝内经》成书与中医脏腑、经脉理论形成	(20)
第 3 章	《神农本草经》与本草的奠基	(47)
第 4 章	辨证论治框架构建	(61)
第 5 章	《新修本草》的颁行	(80)
第 6 章	唐宋之际外来香药传入对中医组方用药的影响	(97)
第 7 章	宋代校正医书局的古籍整理与学术传承	(113)
第 8 章	针灸铜人铸造	(129)
第 9 章	金元医家的学术创新	(143)
第 10 章	瘟疫与温病理论的建立	(157)
第 11 章	古代中医诊法特点探究	(193)
第 12 章	医学分科	(205)
第 13 章	中药炮制	(233)
第 14 章	方剂与成药修合	(254)
第 15 章	中医外治法	(267)
第 16 章	中医“治未病”	(286)
第 17 章	中医养生与延年益寿	(298)
第 18 章	西医传入与中西医汇通	(312)

近 现 代 篇

第 19 章	近现代中医科学化运动的启示	(335)
第 20 章	近现代中医教育	(355)

第 21 章	中西医结合治疗流行性乙型脑炎	(389)
第 22 章	中西医结合治疗急腹症	(406)
第 23 章	针刺麻醉的科技发展	(421)
第 24 章	小夹板固定中西医结合治疗骨折	(441)
第 25 章	中医药治疗严重急性呼吸系统综合征(SARS)	(451)
第 26 章	血瘀证与活血化瘀研究	(469)
第 27 章	信息技术助推中医药信息化	(482)

古 代 篇



第1章 中医学起源与先秦医学

知识的汇集

中国人有“炎黄子孙”之称，中医学被称为“岐黄之术”。中医学学术渊源，可上溯至《黄帝内经》。然而，《黄帝内经》一书的形成过程，至今仍笼罩于重重迷雾之中。

《黄帝内经》为何“依托”于黄帝？反映一种怎样的传统与心态？以往论者因受“疑古”思潮之影响，多引《淮南子·修务训》“世俗之人，多尊古而贱今，故为道者必托之于神农、黄帝而后能入说”之论以立说，将其斥之为“造伪”，不免失于对古人“理解之同情”。余嘉锡先生曾指出：“即百家之言数术、方伎，亦皆自以为真黄、农……推之其他学术，凡有宗派者，莫不皆然^①。”余嘉锡先生此论，源于对古书体例与学术源流的深湛把握。今天，我们来重新认识“依托”这一特殊的体例，也应从学术传承角度着眼。

李零先生已指出，“依托”是战国秦汉时期各种实用书籍追溯其职业传统的一种特殊表达，后世辨伪学家视之为“伪造”，实为不明古人“心法”。“由于古代的技术传统并不是由固定的人物或书籍来体现，所以，它就需要一种既能反映其传统的一贯性，又能为后人留有充分余地的表达方式。例如，传说仓颉发明文字，讲文字的书就可以叫《仓颉》；传说神农尝百草，发明医药，讲本草的书就可以叫《神农本草经》。当然在上述传说中，我们不难发现，古代的发明传说往往都与黄帝君臣有关。古代的实用书籍多托名于黄帝君臣，数术方技之书尤其是如此。可见所谓‘依托’，就是借上述发明传说作‘故事胚子’不断展开其讨论。它是战国秦汉时期实用书籍的流行体裁。”^②这一体例的用处，“除了说明医学技术授受有本以外，还进一步有建立学派谱系的功能”^③。换言之，“依托”之风与学术传承有着甚为密切的联系，是应学术传承的内在要求而产生的，体现了对学术“世系”的追溯与承继。

因此，欲考辨中医学术传承的完整脉络，有必要上溯至茫昧无稽、文字未传的传说时代。也就是中医知识从“口耳相传”到“书于竹帛”的过渡转型期，这经历了一个相当漫长的历史过程，中医最早的典籍便是在这期间整理成型的。

①余嘉锡. 古书通例. 见：余嘉锡说文献学. 上海：上海古籍出版社，2001：228.

②李零. 数术方技与古代思想的再认识. 见：中国方术考. 北京：东方出版社，2000：29-31.

③李建民. 台湾学者中国史研究论丛——生命与医疗. 北京：中国大百科全书出版社，2005：导言 5.

一、古史传说、地域文化与医学起源

王国维先生在《古史新证》中开宗明义,指出:“研究中国古史为最纠纷之问题,上古之事,传说与史实混而不分,史实中固不免有所缘饰,与传说无异;而传说之中亦往往有史实为之素地,二者不易区别,此世界各国之所同也。”因此,首倡据“地下之新材料”以补正“纸上之材料”的“二重证据法”^①。时至今日,随着大量简帛方技佚书的出土,以及中国古代文明研究的新进展,使我们能借助新材料和新视野来尝试窥破笼罩在中医历史源头上的迷雾,进一步探索传说时代中医学术传承流变的线索。

《黄帝内经》作为中医最重要的典籍,其中保存了一些关于中医早期历史的传说。如《素问》的“上古天真论”、“移精变气论”、“汤液醪醴论”等篇经常举“古世”与“今世”来做对照,《移精变气论》提到:“上古使飧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,欲知其要,则色脉是矣……中古之治病,至而治之,汤液十日,以去八风五痹之病。十日不已,治以草苏草荑之枝,本末为助,标本已得,邪气乃服。暮世之治病也则不然,治不本四时,不知日月,不审逆从,病形已成,乃欲微针治其外,汤液治其内,粗工兕兕,以为可攻,故病未已,新病复起。”记录了中医诊疗方法在不同时代的变迁;而《素问·异法方宜论》讲述的则是中医疗法在不同地域的起源,兹将其内容列表如表 1-1。

表 1-1 《素问·异法方宜论》内容对照表

风土	人情	疾病	疗法
东方之域,天地之所始生也,鱼盐之地,海滨傍水	其民食鱼而嗜咸……鱼者使人热中,盐者胜血,故其民皆黑色疏理	痈疡	砭石
西方者,金玉之域,沙石之处,天地之所收引也	其民陵居而多风,水土刚强,其民不衣而褐荐,其民华食而脂肥	病生于内	毒药
北方者,天地所闭藏之域也,其地高陵居,风寒冰冽	其民乐野处而乳食	脏寒生(满)病	灸焫
南方者,天地所长养、阳之所盛处也。其地下,水土弱,雾露之所聚也	其民嗜酸而食脂,故其民皆致理而赤色	挛痹	微针
中央者,其地平以湿,天地所以生万物也众	其民食杂而不劳	痿厥寒热	导引按跷

论者一般以为其叙述带有模式化倾向,是“五行说”的产物,这里的“五方”不能

①王国维. 古史新证(节录). 见:傅杰编校. 王国维论学集. 北京:中国社会科学出版社,1997:38-39.

与当时中国具体范围——对号入座^①。然而这并不是说这些对应就全无可取,相反,结合近年来文明起源研究来重新认识,还可从中发现不少关于中医学术早期传承流变的隐蔽线索。

(一) 中国古代文明与古史传说

中国上古时代的历史,自古至今流传着许多优美的神话传说,如盘古开天辟地、女娲造人补天、伏羲始作八卦、有巢营造居室、燧人钻木取火、神农教民耕种、黄帝战蚩尤并创制器物法度、尧舜禅让、大禹治水等,皆炎黄子孙自幼耳熟能详、有口皆碑之故事。文字未立之前,先民们正是通过这些口耳流传的故事,来延续过去的记忆,重温祖先的辉煌,追溯文明的起源。

在人们的记忆中,这些上古传说似乎皆同出一脉,又代代相承。然而,考古学、人类学的研究显示,历史的本来面目似乎并非如此。这些故事在漫长的流传过程中经历了不断变化和反复改造,今天看似一个整齐的系统,其实是后人加工整理的结果。如顾颉刚先生很早就提出过“层累形成的古史观”;近贤许倬云先生也指出:“这些传说其实来自不同的来源,却在逐步走向大一统的过程中,不同族群的故事糅合一起,编织为共同的传说系统——这也是构建集体记忆时,人类社会常见的情形^②。”

自王国维先生《殷周制度论》首揭:“中国政治与文化之变革,莫剧于殷、周之际……殷、周间之大变革,自其表言之,不过一姓一家之兴亡与都邑之移转;自其里言之,则旧制度废而新制度兴,旧文化废而新文化兴^③。”傅斯年先生始倡“夷夏东西说”,通过对古地理的考察,证明“三代及近于三代之前期,大体上有东西不同的两个系统。这两个系统,因对峙而生争斗,因争斗而起混合,因混合而文化进展。夷与商属于东系,夏与周属于西系^④。”蒙文通先生《古史甄微》将我国上古民族划分为江汉、河洛、海岱三系,认为其姓氏、部落、经济、文化皆各具特点,而古史传说及先秦思想学术亦可分之三系^⑤。徐旭生先生研究中国古史的传说时代,亦提出我国古代部族的分野大致为华夏、东夷、苗蛮三大集团^⑥。这些研究启发了对古代文明、文化的区系研究,后来的研究又得到了考古学的推动而取得更大进展。兹将有代表性的诸家说法择要列表如表1-2,以察其异同而观其会通。

①李建民. 发现古脉——中国古典医学与数术身体观. 北京: 社会科学文献出版社, 2007: 79.

②许倬云. 万古江河——中国历史文化的转折与开展. 上海: 上海文艺出版社, 2006: 25.

③王国维. 殷周制度论. 见: 傅杰编校. 王国维论学集. 北京: 中国社会科学出版社, 1997: 1-2.

④傅斯年. 夷夏东西说. 见: 傅斯年. 民族与古代中国史. 石家庄: 河北教育出版社, 2002: 4.

⑤蒙文通. 古史甄微. 见: 中国现代学术经典——廖平、蒙文通卷. 石家庄: 河北教育出版社, 1996: 333-452.

⑥徐旭生. 中国古史的传说时代. 桂林: 广西师范大学出版社, 2003: 42-147.

表 1-2 不同民族、地域的古史传说系统

	东方	西方(含中原)	南方	北方(含其他)
傅斯年	东方之夷、商	西方之夏、周		
蒙文通	海岱民族(傔族、邹鲁): 伏羲之说	河洛民族(黄族、三晋): 燧人之说	江汉民族(炎族、荆楚): 女媧之说及赫胥、混沌等	
杨宽	东系民族(殷、东夷、淮夷、徐戎、楚、邾、秦、赵)	西系民族(周、羌、戎、蜀)		
徐旭生	东夷集团(太皞、少皞、蚩尤、羿、皋陶、秦、赵)	华夏集团(炎、黄、共工、帝俊、帝喾、周)	苗蛮集团(三苗、驩兜及其宗神伏羲、女媧)	不必强调其属何集团的(颛顼与高阳氏、祝融氏)
丁山	殷商初沿着漳水流域向海滨发展,后乃迁居河内,可能是东胡族	夏后氏偏向伊、洛、嵩高区域发展,可能是中原旧族。周人由陇坻沿着泾、渭流域发展,可能是氐族。秦人也是沿渭水东下的,可能是氐族的另一支。姜姓由瓜州东进,初为申、吕,后为陆渾,显然是羌族。巴蜀区域所流传的神话有杜主、鳖令,可能与夏后氏同族	荆楚雄据长江中游、两湖盆地,后渐东侵淮、海,可能是雅利安族。淮、海之间的淮夷,以及江南的吴、越,断发文身,可能即今盩户先祖	陶唐氏偏向汾水流域发展,可能是北狄族
范文澜	东方夷族(太皞)	西方羌族(炎帝)、黄帝族	南方蛮族(蚩尤)	
郭沫若	少昊和太昊是东方部落中的有名首领	黄帝、尧、舜是当时偏于西方的部落领袖	颛顼是一个强大的部落……是楚国的远祖	
刘起钎	黄河下游奉鸟图腾创造了成熟的青铜文化的东夷——鸟夷诸族	黄河上游奉龙图腾创造了早期青铜器文化的黄帝族——夏族源于氐羌的巴、蜀、发羌等西南夷诸族	由黄河流域南迁的楚族、苗族(部分北迁)	北方、西北、东北的戎、狄、氐羌、肃慎等族
许倬云	太皞、少皞两氏及蚩尤,在山东地区	炎帝、黄帝两部,在河北地区	女媧与伏羲,颛顼及祝融八姓,在江汉地区,属南方文化	
严文明	大汶口文化——龙山文化可能属东夷文化	仰韶文化——中原龙山文化可能属华夏文化	屈家岭文化——石家河文化可能属苗蛮文化	

刘起钎先生在综述我国上古时期传说之后总结指出:“以上由各地考古文化,

印证各地古代传说中的民族关系之大都有据,从而使我们可以看到祖国全境各地传说时期古史的基本大要……这就由史前文化分布中所见的多样性凝聚着统一性,看到创造这些文化的各地各族同中原之族的统一性所在。也就说明了古史传说时期中,各地纷纭出现的族别及其不同神话人物,经过长期激荡融合的结果,终于统一为以黄帝为始祖的同一血缘而宗派纷繁却又凝聚为浑然一体的华夏大世系,实有史前文化为之素地,为其远古渊源因素。那么我们对古史传说时期总的脉络及其递嬗流变之大要,就可思过半了^①。”

中国医学的早期传承无疑也依靠口耳之间的传说,那么其递嬗流变是否也能反映出相似的脉络呢?我们不妨以《素问·异法方宜论》的记载为起点,尝试着探究一下早期中医学术在不同地域的发生起源。

(二) 古代文化、思想学术与医学技术的地域性

在历史上中国一直是一个疆域辽阔的多民族国家,各地区之间的风土人情往往差别很大。正如谭其骧先生所指出的,中国历史上“任何王朝也都存在着好几个不同的文化区,各区文化不仅有差别,有时甚至完全不同。因此,不能把整个王朝的疆域看成一个相同的文化区。也就是说,中国文化有地区性,不能不问地区笼统地谈论中国文化”^②。因此,学者们对于区域文化的研究颇为重视。特别是随着考古学和历史地理学的进展,区域文化研究更取得了丰硕成果。

苏秉琦先生将中国地区的考古文化,划分为六大区系:①以燕山、长城南北地带为中心的北方;②以山东为中心的东方;③以关中、晋南、豫西为中心的中原;④以环太湖为中心的东南部;⑤以环洞庭湖与四川盆地为中心的西南部;⑥以鄱阳湖-珠江三角洲一线为中轴的南方。并认为中国地区的新石器文化,由各处地方性的文化逐步融合,终于形成几个涵盖大地区的文化圈。这一过程漫长而复杂,透过接触和交流,有裂变,有撞击,有融合,不断组合与重组,从星星之火成为燎原之势,从涓涓细流汇成长江大河^③。时至今日,中国各地文化的差异,仍可以回溯到新石器时代^④。

与文明、文化的地域性相应,古代的思想学术往往也受到地域性的影响。蒙文通先生在其所著《古学甄微》中便已论及。李学勤先生亦指出:“古代学术思想的流派,常有强烈的地域性,忽略这一点,即难考镜其源流……由于(先秦)各国的历史文化遗产互有差异,为不同思想流派的产生准备了条件。”并引侯外庐先生主编的《中国思想史纲》之说:“各个学派的流传分布,往往也有其地域的特点,大略的形势可以描绘如下:儒、墨以鲁国为中心,而儒家传播于晋、卫、齐,墨家则向楚、秦发展。道家起源于南方原不发达的楚、陈、宋。后来可能是随着陈国一些逃亡贵族而流入齐国。楚人还

①刘起钎.我国古代传说时期综考.见:古史续辨.北京:中国社会科学出版社,1991:72-73.

②谭其骧.中国文化的时代差异和地区差异.见:谭其骧.长水集续编.北京:人民出版社,1994:172.

③苏秉琦.中国文明起源新探.北京:三联书店,1999:170-182.

④许倬云.万古江河——中国历史文化的转折与开展.上海:上海文艺出版社,2006:25.

保留着比较原始的‘巫鬼’宗教,同样在北方偏于保守的燕国和附近的齐国,方士也很盛行,后来阴阳家就在齐国发展起来。法家主要源于三晋。周、卫位于各国之间的交通孔道,是商业兴盛之区,先后产生了不少专作政治交易的纵横家^①。”

文明文化和思想学术皆如此,作为其一个产物和部分的医学技术自然亦莫能其外。实际上对于古代医学技术的地域特征,自《素问·异法方宜论》以来,前贤亦多有所论及,其区系划分与中国古代文明和古史传说的地域分布颇多相合,堪为对照(参见表 1-3)。

表 1-3 古代医学技术发生起源的区系划分

	东方	北方	西方	南方	中央
《素问·异法方宜论》	砭石	灸焫	毒药	九针	导引按跷
石原明	黄河文化圈(内经系):以针灸、经络的发现为代表,主要在齐地			长江文化圈(本草系):主要是长寿 不老 的医学 江南文化圈(汤液系):以《伤寒杂病论》一系列的经方为代表	
蒙文通	燕、齐为服食,称姜门、安期		秦为房中,称容成	南方(楚)为行气,称王乔、赤松	
陈直	齐派:重在针灸		秦派:重在汤药		
李建民	燕齐一系(齐派医学):与入海求奇药的探险有关;阴阳数术对医理的影响尤鉅		秦蜀一系(“秦医”):荆楚一系(南方医学):长于祝由禁咒;是道家与方者的擅场之域 其医术自有特色,与东方医学有别。 (如四川绵阳双包山汉墓出土的经脉木人模型)		

如表 1-3 所示,《素问·异法方宜论》中“四方+中央”的区系划分模式,可进一步归并为“东方”(以砭石、艾灸疗法为代表)、“西方”(以药物治疗为代表)和“南方-中央”(以后起的九针和导引、按摩疗法为代表,带有融合的特点)三大系,彼此间也呈现为一种“多源融合”的趋势,从而形成了中国古代医学“多元一统”的格局。

二、医学技术在不同地域的发生起源

(一)“砭石从东方来”

砭石是我国古代广泛使用的一种石器制成的医疗工具。由于应用砭石的治疗技术到后世逐渐失传,故后人多已难晓其详。然古籍中仍保存了较多有关砭石的

^①李学勤. 中国古代文明十讲. 上海:复旦大学出版社,2005:195.

传说和记载,综观《山海经》、《说文解字》、《广雅疏证》、《汉书注》、《内经》、《难经》、《圣济总录》等典籍中关于砭石的史料,可知古之所谓砭石,又称砭针、针石、石针,或迳称为石,主要用于刺脉放血,治疗痈肿类疾病,正如《圣济总录·治法·砭石》所概括的:“扁鹊有云,病在血脉者,治以砭石”。其引扁鹊之言以为权威论述,亦可证砭石与扁鹊颇有渊源。

扁鹊之名,显然与鸟有关。《史记·扁鹊仓公列传》云:“扁鹊者……姓秦氏,名越人……为医或在齐,或在赵,在赵者名扁鹊。”无论扁鹊有几人,在齐或在赵,其为东方之人(黄河下游、环渤海地区)盖无疑义。

古代东方,乃是东夷族之聚居地,崇奉鸟类为图腾。刘起钎先生说:“东边居于黄河下游的各部族被总称为东夷,大抵是尊奉各种鸟为图腾的鸟夷。”“东方鸟夷族在文献中还有下面主要的两支:太皞和少皞(昊)。”“太皞,风姓……由甲骨文知风即凤,知此族原以凤鸟为图腾。”“少皞(昊),以鸟名官,即鸟图腾的反映……此族主要活动地区在山东(后来才发展到淮河流域),显然就是这一地区大汶口文化的创造者^①。”

砭石的发明又恰恰可以与鸟图腾的崇拜联系起来^②。王念孙《广雅疏证》云:“石针谓之𦏧。王念孙注云:𦏧者,锐末之名,鸟喙谓之觜,义相近也。”石针因其锐末而得名,故其字与表示鸟喙的“觜”字相近。这似乎提示我们,古人发明砭石,可能是受到了鸟嘴形状的启发。

砭石与扁鹊既同时与鸟、东方发生关联,而这种关联又因其与“脉”的共同渊源得到佐证。《圣济总录·治法·砭石》云砭石“善治血脉之变,痈肿之病者”,是可证砭石与血脉之关联;《史记·扁鹊传》云:“至今天下言脉者,由扁鹊也”,是可证扁鹊为脉学宗师。砭石用于刺脉放血,以治疗血脉之病,那么治疗前后诊察一下脉象变化,以此来了解病情及疗效,是再自然不过的事了。扁鹊精于此道,且有所突破,能通过诊脉“尽见五藏症结”,故被尊为脉学宗师也不奇怪了。

近代于山东济宁、微山等地出土的汉画像石《扁鹊行医图》(共四块,现有三块存于曲阜孔庙,一块调入中国历史博物馆),其中有一幅《扁鹊针灸图》,颇为生动地刻画出当时人心目中的扁鹊形象。图中扁鹊为一位人面鸟身的医者,面对患者,一手切脉,一手持针(砭?),扬臂作预备刺入状(见图 1-1)。此图再鲜明不过地反映了扁鹊、砭石以及中医脉学之间的密切关联。

据《南史·王僧孺传》记载:

僧孺工属文,善楷隶,多识古事。侍郎全元起欲注《素问》,访以砭石。僧孺答曰:“古人当以石为针,必不用铁。说文有此砭字。许慎云:‘以石刺病也’。东山经:‘高氏之山多针石’。郭璞云:‘可以为砭针’。春秋:‘美疢不如恶石’。服子慎

①刘起钎. 我国古代传说时期综考. 见:古史续辨. 北京:中国社会科学出版社,1991:58-60.

②这一论点得自中国中医科学院柳长华教授的提示.