

中国大百科全书

中 医

中国大百科全书出版社

中国大百科全书

中 医

1840P1/06

中国大百科全书出版社

北 京

图书在版编目(CIP)数据

中国大百科全书·中医/傅世垣主编. —北京: 中国大百科全书出版社, 2000.1

ISBN 7-5000-6175-7

I. 中… II. 傅… III. ①百科全书—中国 ②中国医药学—百科全书 IV. Z227

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 08340 号

中国大百科全书 · 中 医 ·

中国大百科全书出版社出版发行

(北京阜成门北大街 17 号 邮编 100037)

北京中文天地文化艺术有限公司排版

北京市图文印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 47.750 插页 8 字数 1580 千

2000 年 1 月第 1 版 2000 年 1 月第 1 次印刷

印数 1—3000 册

ISBN 7-5000-6175-7/R·10

精装国内定价: 140.00 元

版权所有 翻印必究

中国大百科全书总编辑委员会

主 任 胡乔木

副主任 (按姓氏笔画顺序)

于光远	贝时璋	卢嘉锡	华罗庚	刘瑞龙	严济慈
吴阶平	沈 鸿	宋时轮	张友渔	陈翰伯	陈翰笙
武 衡	茅以升	周 扬	周培源	姜椿芳	夏征农
钱学森	梅 益	裴丽生			

委 员 (按姓氏笔画顺序)

丁光训	于光远	马大猷	王 力	王竹溪	王绶琯
王朝闻	牙含章	贝时璋	艾中信	叶笃正	卢嘉锡
包尔汉	冯 至	司徒慧敏	吕 骥	吕叔湘	朱洪元
朱德熙	任新民	华罗庚	刘开渠	刘思慕	刘瑞龙
许振英	许涤新	孙俊人	孙毓棠	杨石先	杨宪益
苏步青	李 珩	李国豪	李春芬	严济慈	肖 克
吴于廑	吴中伦	吴文俊	吴阶平	吴作人	吴学周
吴晓邦	邹家华	沈 元	沈 鸿	宋 健	宋时轮
张 庚	张 震	张友渔	张含英	张钰哲	陆 达
陈世骧	陈永龄	陈维稷	陈虞孙	陈翰伯	陈翰笙
武 衡	林 超	茅以升	罗竹风	季 龙	季羨林
周 扬	周有光	周培源	孟昭英	柳大纲	胡 绳
胡乔木	胡愈之	荣高棠	赵朴初	侯外庐	侯祥麟
段学复	俞大绂	宦 乡	姜椿芳	费孝通	贺绿汀
夏 衍	夏 鼎	夏征农	钱令希	钱伟长	钱学森
钱临照	钱俊瑞	倪海曙	殷宏章	翁独健	唐长孺
唐振绪	陶 钝	梅 益	黄秉维	曹 禺	董纯才
程裕淇	傅承义	曾世英	曾呈奎	谢希德	裴丽生
潘 菽	潘念之				

中国传统医学编辑委员会

主 任 施奠邦

副主任 (按姓氏笔画顺序)

邓铁涛 陆广莘 陈绍武 傅世垣 裘沛然

顾 问 (按姓氏笔画顺序)

王绵之 方药中 史常永 李今庸 李介鸣 邱茂良
唐由之 凌一揆 黄星垣 董建华 鲁之俊 强巴赤列

委 员 (按姓氏笔画顺序)

王 立 王 琦 王雪苔 区永欣 邓铁涛 孔令诩
冯兴华 朱步先 刘燕池 买买提依明·沙比尔 苏 力
李经纬 李慕才 严世芸 吴学章 吴贻谷 何绍奇
余瀛鳌 张 崇 陆广莘 陆寿康 陈传楚 陈绍武
欧阳琦 郑金生 孟庆云 施奠邦 费开扬 高德
高学敏 梁菊生 傅世垣 焦国瑞 鲁兆麟 裘沛然

分支编写组

综 论 主 编 陈绍武

副主编 李慕才 王 立 孟庆云

医史文献 主 编 李经纬

副主编 余瀛鳌 郑金生

基础理论 主 编 费开扬

副主编 刘燕池 鲁兆麟 朱步先

诊 法 主 编 欧阳琦
 副主编 陆寿康

辨 证 主 编 施奠邦
 副主编 王 琦

病 证 主 编 裘沛然
 副主编 严世芸 何绍奇

治则治法 主 编 邓铁涛
 副主编 梁菊生 区永欣 冯兴华

中药方剂 主 编 吴贻谷
 副主编 高学敏

针灸推拿 主 编 王雪苔
 副主编 吴学章 张 崇

养生气功 主 编 焦国瑞
 副主编 孔令诩



《中国大百科全书·中国传统医学》作者名单

(按姓氏笔画顺序)

于文忠	万兰清	马廷芳	马纯芳	马绍尧	马贵同
王立	王玲	王琦	王亚淑	王庆甫	王承德
王洪图	王致谱	王雪苔	王锦鸿	区永欣	尤江云
尹德祺	孔令诩	邓铁涛	石印玉	石学文	叶义森
叶加农	冯兴华	吉凤霞	亚森祖农	吕维柏	朱大年
朱伟常	朱步先	朱明清	朱建贵	华海清	伊广谦
刘鸿	刘晖桢	刘淑清	刘燕池	江泳	江扬清
祁宝玉	孙世道	孙光荣	孙建德	严世芸	李缨
李永芝	李庆业	李经纬	李祥云	李慕才	杨天荣
杨维益	肖俊平	吴伯平	吴学章	吴贻谷	邱金麟
何绍奇	余瀛鳌	邹菊生	汪卫东	宋立人	宋树立
张仁	张季	张崇	张文宣	张民庆	张春荣
张瑞馥	陆云飞	陆寿康	陆肇基	阿不都热衣木·哈德尔	
陈植	陈熠	陈子富	陈淑长	陈照甫	武绍新
欧阳锜	罗夕佳	周乐年	周崇仁	郑启仲	郑金生
孟庆云	项济华	赵璞珊	胡乃长	胡伯虎	胡定邦
柳红芳	钟赣生	俞尔科	施奠邦	洪恂	贺兴东
贺德广	聂惠民	贾春生	顾永华	倪诚	徐景华
凌至诚	高元	高汉森	高学敏	高健生	唐汉钧
烟建华	陶广正	黄龙祥	龚树生	盛维忠	崔松男
商宪敏	梁屏	梁菊生	梁繁荣	韩彬	韩梅
程昭寰	傅芳	焦国瑞	鲁兆麟	靳士英	蔡淦
蔡景峰	臧载阳	黎云	潘华信	薛赛琴	穆大伟
戴德英					

《中国大百科全书·中医》

主 编 名 单

主 编 傅世垣

副主编 (按姓氏笔画顺序)

王 琦 刘燕池 孟庆云 郑金生 高学敏 何绍奇

分 支 主 编

综 论 主 编 孟庆云

医史文献 主 编 郑金生
副主编 张瑞贤

基础理论 主 编 刘燕池
副主编 靳 琦

诊 法 主 编 陆寿康
副主编 赵惠玲

辨 证 主 编 王 琦
副主编 骆 斌

病 证 主 编 何绍奇
副主编 王庆甫

治则治法 主 编 梁菊生

中药方剂 主 编 高学敏
副主编 钟赣生

针灸推拿 主 编 彭荣琛
副主编 王朝宏

养生气功 主 编 孔令诩
副主编 张洪林

《中国大百科全书·中医》作者名单

(按姓氏笔画顺序)

王琦	王庆甫	王洪飞	王朝宏	孔令诩	白玉
刘燕池	李兴广	李君芳	李献平	何绍奇	宋树立
张春荣	张洪林	张瑞贤	陆寿康	陈赞育	郑金生
孟庆云	胡素敏	钟赣生	骆斌	高学敏	梁菊生
彭荣琛	彭锦	蒋燕	靳琦	薛赛琴	

前 言

《中国大百科全书》是我国第一部大型综合性百科全书。

中国自古以来就有编辑类书的传统。两千年来曾经出版过四百多种大小类书。这些类书是我国文化遗产的宝库，它们以分门别类的方式，收集、整理和保存了我国历代科学文化典籍中的重要资料。较早的类书有些已经散佚，但流传或部分流传至今的也为数不少，这些书受到中国和世界学者的珍视。各种类书体制不一，多少接近百科全书类型，但不是现代意义的百科全书。

十八世纪中叶，正当中国编修庞大的《四库全书》的时候，西欧法、德、英、意等国先后编辑出版了现代型的百科全书。以后美、俄、日等国也相继出版了这种书。现代型的百科全书扼要地概述人类过去的知识和历史，并且着重地反映当代科学文化的最新成就。二百多年来，各国编辑百科全书积累了丰富的经验，在知识分类、编辑方式、图片配备、检索系统等方面日益完备和科学化。今天，百科全书已经在人类文化活动中起着十分重要的作用，各种类型的和专科的百科全书几乎像辞典那样，成为人们日常生活的必需品。

一向有编辑类书传统的中国知识界，也早已把编辑现代型的百科全书作为自己努力的目标。本世纪初叶就曾有人试出过几种小型的实用百科全书，包括近似百科型的辞书《辞海》。但是，这些书都没有达到现代百科全书的要求。

中华人民共和国成立之初，当时的出版总署曾考虑出版中国百科全书，稍后拟定的科学文化发展十二年规划也曾把编辑出版百科全书列入规划，1958年又提出开展这项工作的计划，但都未能实现。

直到1978年，国务院才决定编辑出版《中国大百科全书》，并成立中国大百科全书出版社，负责此项工作。

因为这是中国第一部百科全书，编辑工作的困难是可想而知的。但是，由于读书界的迫切要求，不能等待各门学科的资料搜集得比较齐全之后再行编辑

出版；也不能等待各学科的全部条目编写完成之后，按照条目的汉语拼音字母顺序，混合编成全书，只能按门类分别邀请全国专家、学者分头编写，按学科分类分卷出版，即编成一个学科（一卷或数卷）就出版一个学科的分卷，使全书陆续问世。这不可避免地要带来许多缺点，但是在目前情况下不得不采取这种做法。我们准备在出第二版时，再按现在各国编辑百科全书一般通行的做法，全书的条目不按学科分类，而按字母顺序排列，使读者更加便于寻检查阅。《中国大百科全书》第一版按学科分类分卷，每一学科的条目还是按字母顺序排列，同时附加汉字笔画索引和其他几种索引，以便查阅。

《中国大百科全书》的内容包括哲学、社会科学、文学艺术、文化教育、自然科学、工程技术等各个学科和领域。初步拟定，全书总卷数为80卷，每卷约120~150万字（包括插图、索引）。计划用十年左右时间出齐。全书第一版的卷数和字数都将超过现在外国一般综合性百科全书，但与一些外国百科全书最初版本的篇幅不相上下。我们准备在第二版加以调整和压缩。

《中国大百科全书》按学科分卷出版，不列卷次，每卷只标出学科名称，如《哲学》、《法学》、《力学》、《数学》、《物理学》、《化学》、《天文学》等等。

全书各学科的内容按各该学科的体系、层次，以条目的形式编写，计划收条目10万个左右。各学科所收条目比较详尽地叙述和介绍各该学科的基本知识，适于高中以上、相当于大学文化程度的广大读者使用。这种百科性的参考工具书，可供读者作为进入各学科并向其深度和广度前进的桥梁和阶梯。

中国大百科全书出版社，除编辑出版《中国大百科全书》之外，还准备编辑出版综合性的中、小型百科全书和百科辞典，与专业单位共同编辑出版各种专业性的百科全书，以适应不同读者的需要。

《中国大百科全书》的编辑工作是在全国各学科、各领域、各部门的专家、学者、教授和研究人员的积极参加下进行的，并得到国家各有关部门、全国科学文化研究机关、学术团体、大专院校，以及出版单位的大力支持。这是全书编辑工作能够在困难条件下进行的有力保证。在此谨向大家表示诚挚的感谢，并衷心希望广大读者提出批评意见，使本书在出第二版的时候能有所改进。

《中国大百科全书》编辑部

1980年9月6日

出版说明

《中国大百科全书·中医》卷是在《中国大百科全书·中国传统医学》卷 1992 年第一版(以下简称第一版)基础上,为满足读者需求,适应市场需要而修订重编的单卷本中医专业百科全书。

修订版依据增强实用性、检索性和综合性原则,对第一版进行调整和更新。

一、书名由《中国大百科全书·中国传统医学》改名《中国大百科全书·中医》。相应地,概观性文章由“中国传统医学”改为“中医学”。

二、全书 150 万字。共收条目 822 个,包括实条 739 个、参见条 83 个。其中保留第一版条目 609 个(第一版有 1082 个条目),新增条目 213 个。

三、对条目及其内容作了调整、更新。

1. 删去 300 多个条目,例如“吐酸”、“嘈杂”、“厥证”、“死胎”等。

2. 合并约 100 个条目,例如“淡白舌”、“红绛舌”、“青紫舌”3 个条目合入“舌质”条目;“熏法”、“洗法”2 个条目合为“熏洗”条目。

3. 移动 100 多个条目,例如原属“常用药物”和“典型方剂”虚条下的“麻黄”、“山楂”、“人参”和“六神丸”、“天王补心丹”、“生脉饮”等条目,分别移列于“解表药”、“消导药”、“补益药”和“清热剂”、“安神剂”、“补益剂”等之下。

4. 增加 200 多个条目,例如“肥胖病”、“冠心病”、“青光眼”、“骨质增生”等实用性强的条目。

5. 修改 60 多个条目名称,例如把“四季调摄”条目名称改为“四季养生”,“气血津液辨证”条目名称改为“气血辨证”。

6. 对保留、合并、移动、改名条目的释文内容进行更新和修改,补入新见解、新资料。

四、图片按照进一步加强知识性、典型性、艺术性同时,增强实用性、综合性的要求,进行调整、更新。

1. 黑白插图原有 307 幅,删去 40 幅,增加 54 幅,修订版现有 321 幅;对保留的 267 幅进行了重新加工、制版。

2. 彩图图片进行了较大幅度的更新,并在版式上进行了新的设计。彩图数量由 16 页减为 8 页,56 幅减为 46 幅,其中保留、合并第一版的 5 幅图,增加 43 幅

图。修订版 8 页 46 幅彩图，分为 3 组 7 个主题：第一组为医用文物典籍，包括传统医疗器械、医药典籍两个主题；第二组为中医人体图，包括道家对人体认知的内经图、现代人体经络图两个主题；第三组为传统中医药，包括药用动物、药用植物、药用矿物三个主题。修订版彩页还加大了图片的文字注释，以提高图片的知识含量和可读性。

五、“常用中药表”和“常用方剂表”（共含 36 个小表）原分散在正文中，为便于读者检索，增加实用性，修订版集中在一起，放在正文最后。“历代主要医家表”和“历代重要中医著作表”，是这次新增的。

六、条目分类目录、条目汉字笔画索引、条目外文索引、内容索引都进行了重新制作。

编 者

1999 年 12 月



凡 例

一、编 排

1. 本书按学科(知识门类)分类分卷出版。一学科(知识门类)辑成一卷或数卷,或几个学科(知识门类)合为一卷。

2. 本书条目按条目标题的汉语拼音字母顺序并辅以汉字笔画、起笔笔形顺序排列。同音时按汉字笔画由少到多的顺序排列,笔画数相同的按起笔笔形一(横)、丨(竖)、丿(撇)、丶(点)、ㄣ(折,包括乚、乚、乚等)的顺序排列。第一字相同时,按第二字,余类推。条目标题以拉丁字母开头的,排在汉语拼音相应字母部的开头部分。

3. 各学科(知识门类)卷在条目分类目录之前一般都有一篇介绍本学科(知识门类)内容的概观性文章。

4. 各学科(知识门类)卷均列有本学科全部条目的分类目录,以便读者了解本学科的全貌。分类目录还反映出条目的层次关系,例如:

方剂	81
剂型	143
汤剂	320
丸剂	339

5. 学科(知识门类)与学科(知识门类)之间相互交叉的知识主题在有关学科卷中均设有条目,例如“流行性乙型脑炎”,在《中医》卷和《现代医学》卷均设有条目,但释文内容分别按各该学科的要求有所侧重。

二、条目标题

6. 本书条目标题多数是一个词,例如“方剂”、“望诊”;一部分是词组,例如“中西医结合”。

7. 条目标题上方加注汉语拼音, 条目标题附有对应的外文, 例如
zhongyishi
中医史 (history of TCM)。

三、释 文

8. 本书条目的释文力求使用规范化的现代汉语。条目释文开始一般不重复条目标题。

9. 较长条目设置释文内标题。标题层次较多的条目, 在释文前列有本条释文内标题的目录。

10. 一个条目的内容涉及其他条目并需由其他条目的释文补充的, 采用“参见”的方式。所参见的条目标题在本条释文中出现的, 用楷体字排印, 例如“皮肤针过去通称梅花针、七星针等”; 所参见的条目标题未在本条释文中出现的, 另用括号加“见”字标出, 例如“被历代奉为中医经典理论的《黄帝内经》(见《内经》)”。

四、插 图

11. 本书在条目释文中配有必要的插图。

12. 本卷彩色图照汇编在正文之前。

五、参考书目

13. 本书重要条目的释文后附有参考书目, 供读者选读。

六、索 引

14. 本书各学科(知识门类)卷均附有全部条目的汉字笔画索引、外文索引和内容索引。

七、其 他

15. 本书所用科学技术名词以各学科有关部门审定的为准, 未经审定和尚未统一的, 从习惯。地名以中国地名委员会审定的为准, 常见的别译名必要时加括号注出。

16. 本书字体除必须用繁体字的以外, 一律用1986年新版《简化字总表》所列的简化字。

17. 本书所用数字, 除习惯用汉字表示的以外, 一般用阿拉伯数字。

中 医 学

中医学，是中国的传统医学，是中华民族在长期医疗实践中逐渐形成的具有独特理论风格和诊疗特点的医学体系。是至今仍然屹立于世界科学之林的传统学科。她的发生与发展，除取决于实践参验外，还与中国传统文化倡导宝命全形以贵生的系统思维方式、哲学思想等关系至为密切。中医理论的探索方法与解释依据的独特性，也蕴蓄了她的特色，逐渐形成一批原创性的医学发现和医学发明，如藏象、经络、针灸、气功等理论和医疗技术，并不断比益增附，直到现在还有效地指导临床实践。中医学是一条不断发展的历史长河，是历史的延续性与创新性的辩证统一。中医学在历史上为保障中国人民的健康做出了重要贡献，在世界许多国家中亦越来越受到重视。

起源与发展

中国是一个地域广阔、历史悠久的国家。早在原始社会，先民为了生存的需要，医疗活动就随之而产生。由于人们生活的地理环境不同，采取的生产方式也不同，因此引发出多种形式的医疗活动。《黄帝内经》(以下简称《内经》)中的《素问·异法方宜论》写道：砭石从东方来，毒药从西方来，灸焫从北方来，九针从南方来，导引按跷从中央出。说明古代流传下来的医疗方法是中国各族人民的经验汇集。中华民族所聚集生长的地理空间跨度广大，在不同的地域有不同的生产和生活方式，亦有不同的文化类型。古代除以农业社会文化为主外，尚有草原游牧文化、森林狩猎文化、河海渔业文化等。不同的文化创造出不同的医疗技术，运用不同的药物资源，导致中医学的民族和地区差异性，由此而形成不同的地方流派，这是中医学具有丰富的实践经验和多样化理论学说的原因。就其学术层面而言，也具有多样性和复杂性的特点。中医学与传统文化、科学技术乃至经济发展，都有密切的联系。中华民族悠久的历史也是铸就传统医学丰富多彩的原因之一。在中国，远在百万年前已有人类生存，他们在生产和生活中，须同疾病和伤痛进行斗争，从而产生了医疗救助实践。火的使用，使人类得以熟食，驱寒保暖，同时有一定的防湿作用，也使灸治以及其他借助温热作用的治疗得以施行。在新石器时代，中国先民们就用砭石作为治疗工具。现存古书《山海经》中有“高氏之山，其下多箴石”的记载，箴石就是砭石。1963年在内蒙古多伦头道洼石器时代遗址，出土了中国第一枚新石器时代的砭石，之后又在各地出土了多枚砭石以及用于医疗的骨针、竹针，以及铜器和铁器时代的铜针、铁针、金针、银针，说明针灸技术发展到现在使用钢针已经历了漫长的历史时期。《淮南子·修务训》说，神农氏尝百草，一日而遇七十毒。《史记补·三皇本纪》有神农尝百草，始有医药的记载。说明药物的发现，是与原始人的植物采集及其农业生产密切相关的。在新石器时代中期的仰韶文化时期，人们过着以农业为主的定居生活，酿酒就开始了，龙山文化时期已有专门的酒



器，在殷商文化中则发现更多的酒器。酒的一大用途就是用以治病。《汉书》以酒为“百药之长”。上述事实都表明，中医源自于先民生存和生产劳动的需要，在中华文明的悠久历史中生产、生活的需要决定和孕育了中医学的发生与发展。

中医学在漫长的发展过程中，历代都有不同的创造，涌现了许多著名医家，出现了许多名著和重要学派。3 000多年前的殷商甲骨文中，已经有关于医疗卫生以及 10 多种疾病的记载。周代，医学已经分科，《周礼·天官》把医学分为疾医、疡医、食医、兽医四科；已经使用望、闻、问、切等客观的诊病方法和药物、针灸、手术等治疗方法；王室已建立了一整套医务人员分级和医事考核制度，《周礼·天官》记载：“医师上士二人，下士二人，府(药工)二人，史二人，徒二人，掌医之政令，聚毒药以供医事。”春秋战国时代，涌现许多著名医家，如医和、医缓、长桑君、扁鹊、文挚等。《内经》等经典著作面世，是中医学理论的第一次总结。秦汉时代，已经使用木制涂漆的人体模型展示人体经络，这是世界最早的医学模型。临床医学方面，东汉张仲景在他所著的《伤寒杂病论》(简称《伤寒论》)一书中，专门论述了外感热病以及其他多种杂病的辨证施治方法，为后世的临床医学发展奠定了基础。外科学也具有较高水平。据《三国志》记载，东汉末年名医华佗已经开始使用全身麻醉剂，酒服“麻沸散”进行各种外科手术，其中的胃肠吻合术是华佗所擅长的。据《史记·扁鹊仓公列传》记载，西汉初的名医淳于意(又称仓公)曾创造性地将所诊患者的姓名、里籍、职业、病状、诊断及方药一一记载，谓之“诊籍”，是现知最早的临床病案，其中包括治疗失败的记录和死亡病例。从魏晋南北朝到隋唐五代，脉诊取得了突出成就，晋代名医王叔和在前代著作《内经》、《难经》“独取寸口”诊法的基础上，进一步总结，使之规范化，并归纳了二十四种脉象，提出脉、证、治并重的理论。这一时期医学各科和专科化已渐趋成熟。针灸专著有西晋皇甫谧的《针灸甲乙经》，炼丹和方书的代表著作有西晋葛洪的《抱朴子》和《肘后备急方》，制药方面有南北朝(一说唐代)雷敫的《雷公炮炙论》，外科有南北朝龚庆宣的《刘涓子鬼遗方》，病因病理专著有隋代巢元方的《诸病源候论》，儿科专著有隋唐之间的《颅囟经》，唐代苏敬等著的《新修本草》是世界上第一部药典，唐代还有孟诜的食疗专著《食疗本草》、蔺道人的伤科专著《理伤续断秘方》、昝殷的产科专著《经效产宝》等。此外，唐代还有孙思邈的《千金要方》和王焘的《外台秘要》等大型综合性医书。从晋代开始，已经出现由国家主管的医学教育，南北朝的刘宋时代曾有政府设立的医学校。隋代正式设立太医署，这是世界上最早的国立医学教育机构。宋金元时期，随着经济文化的发展以及国家对医学和医学教育的重视，宋政府创设校正医书局，集中了当时的一批著名医家，对历代重要医籍进行收集、整理、考证、校勘，出版了一批重要医籍，促进了医学的发展。宋代除有皇家的御药院外，还设立官办药局太医局卖药所与和剂局等，推广以成药为主的“局方”。宋代由太医局负责医学教育，各府、州、县设立相应的医学校；太医局初设九科，后扩为十三科。在针灸教学法方面也有了重大改革，北宋时王惟一于天圣四年(1026)著《铜人腧穴针灸图经》，次年又主持设计制造等身大针灸铜人两具，在针灸教学时供学生实习操作，对后世针灸的发展影响很大。唐朝曾把一些寺庙辟作病人坊，对麻风病人进行隔离治疗，这相当于现代的传染病院。宋代已经有各种类型的医院、疗养院，有专供宫廷中患者疗养的保寿粹和馆，供四方宾旅患者疗养的养济院，收容治疗贫困患者的安济坊等。元代还有称为回回药物院的阿拉伯式医院。明代中叶的隆庆二年(1568)之前，北京已经有医学家创立的世界上最早的学术团体“一体堂宅仁医会”。该会由新安医学家徐春圃创立，有明确的会款、会规，除开展学术交流外