

中外医学教育史

朱 潮 主 编

上海医科大学出版社

封面题字 钱信忠

中外医学教育史

朱 潮 主编

上海医科大学出版社出版

(上海市医学院路138号)

新华书店上海发行所经销

常熟市周行联营印刷厂印刷

开本 850×1168毫米 1/32 印张 16.25 字数 400,000

1988年5月第1版 1988年5月第1次印刷

印数 1—3,200

ISBN 7-5627-0012-5/R·11

定价: 3.20元

前 言

《中外医学教育史》由梅人朗、王桂生同志发起，在卫生部科教司、上海医科大学、南京医学院、新疆石河子医学院的支持下，经过一年多的搜集资料和整理编写，终于和读者见面了。我们之所以编写这本书，主要考虑目前国内还没有一本系统介绍从古代到现代世界和中国医学教育发展的史书，我们虽然能力有限，仍然要作一次尝试，以期达到抛砖引玉的目的。

我们认为历史是一面镜子，古人说过，以史为鉴，可以明兴衰，以铜为鉴，可以正衣冠。从这个意义上说，本书可供医学教育研究者、医学史研究者，卫生管理工作阅读和参考。对于医药院校师生和医学教育管理人员来说，要研究医学教育的发展规律，总结历史经验和教训，促进我国医学教育的改革与发展，无疑也可以从本书中得到启示。

历史唯物主义者认为世界上任何一个人或国家，都不可能完全依靠自己的直接经验生活，而不学习和借鉴前人、别人的经验，医学科学技术和医学教育的领域十分广阔，每个国家都有自己的长处和短处，如不互相学习、借鉴和交流，就不会有今天医学科学技术和医学教育的发展和进步。因此，除了总结我国自己的经验外，还应该借鉴外国有用的经验。毛泽东同志曾经说过“古为今用”、“洋为中用”的话，也就是说，了解我国过去发展医学教育的道路，正是为了探索、开拓我国今天发展医学教育的前进道路。学习外国的东西，也正是为了把外国有用的东西移植过来，用以研究和发展的东西，本书就是根据这一宗旨编写的。

本书中国医学教育史部分，按古代、近代、现代三大部分编写，

外国医学教育史部分，每一时期选择一至数个有代表性的国家加以编写，这样可以突出重点，举一反三，这也是一种尝试。

本书由梅人朗、张慰丰等六人执笔编写，我们把编写过程看作是学习的过程和总结经验的过程，错误缺点肯定是有的，希望医学教育界和医史界的同道及广大读者批评指教。

朱 潮

1987年6月22日

目 录

前言.....	I
---------	---

上篇 中国医学教育史

第一章 中国古代的医学教育	3
一、中国医学教育的萌芽阶段.....	3
二、师徒式教育阶段.....	6
(一) 我国奴隶社会的医学教育活动	6
(二) 我国封建社会早期的医学教育活动	12
三、传统医学教育发展阶段.....	18
(一) 南北朝时期医学学校的产生	18
(二) 隋朝的医学教育	19
(三) 唐朝的医学教育	21
(四) 宋、金、元时期的医学教育	30
(五) 明代的医学教育	49
(六) 鸦片战争前清代的医学教育	53
第二章 近百年来的医学教育	58
一、鸦片战争后晚清时期.....	59
(一) 晚清时期的医学教育	60
(二) 教会医学的传入与教会医院的建立	64
(三) 教会医学学校的设立	68
(四) 晚清时期的留学生	72
(五) 西医书籍的编译	74

(六) 清末的中医教育	77
二、北洋政府时期	83
(一) 卫生行政与医学教育机构	83
(二) 学制与公私立医学校	86
(三) 中医教育	89
三、南京国民政府时期	95
(一) 卫生行政体制	95
(二) 医学教育体制与管理体制	98
(三) 抗日战争前后的高等医学教育	100
(四) 东北沦陷区沦陷前后的高等医学教育	106
(五) 中等医学教育	109
(六) 卫生技术人员的培训和进修	112
(七) 中医教育	114
四、革命根据地的卫生工作与医学教育	128
(一) 革命根据地的卫生工作	128
(二) 革命根据地的医学教育	133
第三章 中华人民共和国的医学教育	142
一、1949~1965时期的医学教育	143
(一) 高等医学教育	144
(二) 中等医学教育	151
(三) 初等医学教育	153
(四) 中医药教育	154
(五) 药学教育	157
(六) 预防医学教育	159
(七) 进修医学教育	161
(八) 学习苏联进行医学教育改革问题	163
(九) 知识分子问题	165
(十) 1958年大跃进年代的医学教育	166

二、1966~1976“文化大革命”时期的医学教育	170
(一) 赤脚医生问题	172
(二) “两个估计”的出笼及其反革命目的	174
(三) 推行朝阳农学院的黑经验	176
(四) 以病为纲、一条龙教学	178
(五) 工农兵学员的上、管、改	181
(六) 教材与基础理论问题	183
(七) 创造新医学问题	185
三、1976年后新时期的医学教育	187
(一) 高等医学教育	189
(二) 中等医学教育	199
(三) 初等医学教育	203
(四) 中医教育	203
(五) 少数民族地区的医药教育	208
(六) 药学教育	210
(七) 预防医学教育	214
(八) 短线专业问题	216
(九) 护理教育	218
(十) 研究生与学位制度	219
(十一) 医学进修教育	221
(十二) 教学手段的现代化	226
(十三) 学生的思想教育	228
(十四) 卫生事业与医学教育体制改革	230
四、历史经验与发展趋势	233
(一) 医学教育的历史经验	233
(二) 医学教育的发展趋势	238

下篇 外国医学教育史

第一章 古希腊和罗马的医学教育	242
第二章 中世纪时期的欧洲医学教育	258
第三章 中世纪时期的阿拉伯医学教育	272
一、九世纪医学著作的引进和阿拉伯医学教育的兴起.....	274
二、十世纪阿拉伯医学教育和医疗实践的发展.....	278
三、十世纪后阿拉伯医学教育和医疗实践的继续与衰落.....	282
四、其它卫生专业教育和实践的发展.....	286
第四章 文艺复兴以后的意大利医学教育	291
第五章 二十世纪前的荷兰医学教育	304
一、十九世纪前的荷兰医学教育.....	304
(一) 行会组织与卫生人员培训.....	304
(二) 大学的建立和医学教育的兴起.....	305
(三) 临床教学的发展.....	307
二、法国统治时期的荷兰医学教育(1795~1813).....	311
三、威廉一世统治时期的医学教育 (1813~1840).....	313
四、1840年后医学教育的改革与发展.....	318
五、二十世纪后荷兰医学教育简述.....	322
第六章 十七世纪后的英国医学教育	325
一、英格兰的医学教育.....	325
二、苏格兰的医学教育.....	337
第七章 法国的医学教育	343
一、古典时期的医学教育.....	343
(一) 大学教育.....	345

(二) 大学外的医学教育机构·····	356
二、近代的医学教育·····	361
(一) 大学教育·····	362
(二) 医院教学·····	373
第八章 德国的医学教育 ·····	377
一、古代的德国医学教育·····	377
二、近代的德国医学教育·····	388
第九章 十七世纪后俄国和十月革命后苏联的医学教育 ·····	407
一、十七世纪前:以个人为基础的带徒培训制度·····	407
二、1654~1707:莫斯科医科学校的发展·····	408
三、1715~1733:彼得堡医院教育和俄国科学院的发展·····	410
四、1735:医院通则和医院教育的标准化·····	412
五、1755:莫斯科大学的创立·····	414
六、1782~1786:医院改革和独立医学院的发展·····	415
七、十九世纪上半叶:医学教育新的发展时期·····	417
八、十九世纪下半叶至二十世纪初:医学教育新的改革和发展时期·····	419
九、十月革命后的苏联医学教育·····	424
十、六十年代以来苏联医学教育的发展·····	428
第十章 十八世纪后的美国医学教育 ·····	434
一、二十世纪前的美国医学教育·····	434
(一) 1751年前:带徒培训制度的发展·····	434
(二) 1751~1800:医院和医学院的发展·····	438
(三) 1801~1860:难以驾驭的发展中的医学教育·····	442
(四) 1861~1875:竞争和重建时期·····	447

二、十九世纪后期和二十世纪的美国医学教育	449
(一) 1870~1920: 美国医学教育的改革与发展	449
(二) 1920~1945: 医学教育的发展和多样化	456
(三) 1940~1966: 过渡时期的医学教育	458
(四) 传统医学教育模式的改变	460
(五) 新的发展时期	462
(六) 继续医学教育——发展中的新领域	464
(七) 为二十一世纪培养医生	465
第十一章 日本的医学教育	468
一、江户时期的传统医学教育	468
二、十九世纪学习荷兰的医学教育	473
三、明治与大正时期德日系统的医学教育	476
四、二次大战后学习美国的医学教育	481
第十二章 印度的医学教育	488
一、古代吠陀医学教育时期	488
(一) 吠陀医学的形成	488
(二) 教学制度和教学工作	491
(三) 教学内容和教学方法	494
(四) 吠陀医学的传播及阿拉伯与西方医学对印度	
医学的影响	499
二、现代医学教育时期	502
(一) 独立前的医学教育	502
(二) 独立后的医学教育	506
后记	510

上篇 中国医学教育史

中华民族具有悠久的历史 and 灿烂的文化。长期以来，中国人民为了中华民族的富强和子孙的繁衍昌盛，通过生产劳动和社会实践活动，积累了丰富的与疾病作斗争的经验和知识，并逐步形成了与此相适应的医学与医学教育体系。认真地回顾并总结我国医学教育发展的历史，用科学方法研究和探索我国医学教育发展的规律，对于促进未来的医学教育和医学科学的发展，具有不可低估的意义。

根据医学教育发展的水平及其历史特点，可以把我国医学教育发展的历史，大致划分为五个阶段。

第一阶段——医学教育的萌芽阶段。这个阶段起自远古，止于公元前 22 世纪。此期内，人类祖先的医药卫生活动和教育活动还没有从生产劳动、社会活动中分化出来，既没有专职的医生，也没有文字和书本，因而医药卫生经验和知识的传授，是紧密地结合生产劳动和社会生活，以简单的口耳相传的方式进行的。

第二阶段——师徒式教育阶段。这个阶段起自于公元前 21 世纪，止于南北朝（刘宋、北魏）时期。此期内，我国经历了奴隶社会，进入了封建社会。随着社会生产力的发展，人们积累了越来越多的医药卫生活动经验和知识，从而大大地丰富了医学教育活动的內容；文字的产生和发展，为医学教育的进一步发展提供了较好的手段；特别是医巫的分离，使专职医生的出现成为可能，使师带徒（包括师承、家传）式的教育得到了进一步发展。但此期内尚未出现专门从事医学教育的机构——医学校，故此阶段的医学教育仍属于广义的教育范畴。

第三阶段——传统医学教育发展阶段。这个阶段起始于南北朝(刘宋、北魏)时期,形成和完善于隋唐时期,止于清鸦片战争前。此期内,医学学校产生并逐步完善,随着中国传统医药学的发展,医学教育也有了很大发展。

第四阶段——中、西医学教育相互并立、相互渗透阶段。这个阶段起自1840年鸦片战争后,止于1949年中华人民共和国成立前。此期内,帝国主义列强侵入中国,使中国逐步沦为半殖民地半封建社会。从晚清开始,经过北洋军阀时期和中华民国时期,由于资本主义国家的文化扩张,西方医学和医学教育大规模传入我国;中国传统医学在近代西方医学的强大压力与冲击下,为了图存,出现了中西汇通派,同时,也吸取西医教育的先进教育制度,建立了近代中医学校。形成了我国传统医学教育和西方近代医学教育相互并立和渗透的局面。尤其应该注意的是,1919年5月4日爆发的五四运动,是中国新民主主义新文化运动的开端。1921年中国共产党成立和1927年南昌起义后,随着人民军队的建立,为了适应革命斗争的需要,共产党领导下的医学教育开始出现,并逐步发展。

第五阶段——现代医学教育发展阶段。这个阶段从1949年中华人民共和国成立直至现在。中国人民在中国共产党的领导下,推翻了压在中国人民头上的三座大山,为了适应社会主义现代化建设的需要,中国的医学教育进入了一个崭新的、以探索和建设具有中国特色的社会主义医学教育体系为目标的现代化发展阶段。

以上所述我国医学教育发展的五个历史阶段,虽然每个阶段各自有其历史特点,但彼此间不是孤立的,而是一个相互衔接、紧密联系的整体发展过程。

第一章 中国古代的医学教育

一、中国医学教育的萌芽阶段

远古～公元前22世纪

约在二、三百万年以前，地球上就出现了人类。1965年，我国科学工作者对在云南元谋县上那蚌村所发现的猿人牙齿、打击石器和动物化石进行了科学测定，证实元谋猿人生活的时期距今已有一百七十万年左右，是我国境内已知的最早的人类。^{*}1927年，在北京西南周口店所发现的北京人，其生活年代距今也有四、五十万年。这些资料说明，从很早的远古时代起，我们中华民族的祖先就劳动、生息、繁衍在东亚这块富饶美丽的土地上。

在人类历史上，原始社会最为久远和漫长。原始社会的生活极为艰苦，但原始人终于战胜了自然界的严酷威胁，顽强地生存、繁衍下来，其最根本的原因是人会劳动。原始人为了生存，依靠集体力量向自然界作斗争，在生产劳动过程中，他们逐步创造了语言，学会了用火和熟食，促进了体质和思维的发展，不仅获得了物质生产的经验和知识，同时也积累了不少医疗卫生活动方面的经验和知识。

在我国许多古籍中，有很多关于原始人的医疗卫生活动方面的传说。

^{*} 据最近报导，我国考古工作者在云南省元谋县小河村地区的蝴蝶梁子发现距今400万年前的古人类化石：“蝴蝶人”，并发掘得原始工具石器 and 骨器，从而使古人类的历史又向前推进了一百万年。

《韩非子·五蠹篇》载：“上古之世，人民少而禽兽众，人民不胜禽兽虫蛇……构木为巢，以避群害。”又说：“上古之世……民食果蓏蚌蛤，腥臊恶臭，民多疾病。有圣人作，钻燧取火，以化腥臊，而民悦之，使王天下，号之曰燧人氏。”《礼纬·含文嘉》也说：“燧人氏始钻木取火，炮生而熟，令人无腹疾。”这些传说，说明原始人不仅能够应用构木为巢的方法躲避禽兽虫蛇的侵袭，而且还应用火以化腥臊，预防腹疾。原始人为了防御外界不良自然条件所采取的这些措施，实际上已经是卫生学的萌芽。

在《淮南子·修务训》中还记载：“古者民茹草饮水，采树之实，食羸蚌之肉，时多疾病毒伤之害，于是神农乃始教民播种五谷，相土地、宜燥湿肥堯高下。神农尝百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所避就，当此之时，一日而遇七十毒。”《素问·异法方宜论》也说：“东方之域，其病皆为痲肿，其治宜砭石，故砭石者，亦从东方来”；《山海经·东山经》说：“高氏之山……其下多箴石”，郭璞注：“砭针，治痲肿者”，《说文解字》云：“砭，以石刺病也”。这些记载说明原始人在生产劳动过程中，通过采集食物，已经逐步了解到一些动物、植物和矿物的药效和毒性，并学会了应用砭石作为医疗用具治疗疾病。

随着社会生产力的发展，人们所积累的生活经验和防治疾病的经验也越来越丰富了。在此基础上，人们开始运用对自然界观察所得到的体验，从理念上对体现象进行推断。《帝王世纪》中就记载有：“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；乃尝百药而制九针，以拯天枉焉”；又说：“黄帝命雷公、岐伯论经脉，傍通向难八十一经为《难经》，教制九针著内外术经十卷”。《路史》也说：“黄帝咨于岐伯等著作《内经》，又命俞跗、岐伯、雷公等察明堂，究息脉，命巫彭、桐君处方饵”。这对于我国早期医学理论的形成，是有很重要的意义的。

考古学家们曾在我国元谋人和北京人生活过的地方，发现过各种石器和火的余烬；在山顶洞人居住过的洞穴里，还发现了带孔

骨针。这说明以上的一些传说是有一定根据的。

从原始社会末期开始,在相当一个历史阶段,巫术盛行一时,导致医巫杂陈。《山海经·海内西经》记载:“开明东,有巫彭、巫抵、巫阳、巫履、巫凡、巫相……皆操不死之药以距之。”反映了巫用药物治疗和祈求长生不老。刘向《说苑》也记载:“吾闻上古之为医者曰苗父。苗父之为医也,以管为席,以刍为狗,北面而视,仅发十言,诸扶而来者,舆而来者,皆平复如故”;《世本》说:“巫咸,尧帝时臣,以鸿术为尧之臣,能祝延人之福,愈人之病,祝树树枯,祝鸟鸟坠。”可见当时巫医治病主要用的是祈祷、禁咒等宗教迷信方法,但他们也掌握某些民间药物知识和针砭等治疗技术。

综上所述可见,自从有了人类,便开始了人类对自然界和疾病的斗争,就有了医药卫生活动。但这一时期的医药卫生活动是和人们的生产劳动、社会生活、宗教活动混杂在一起的,还没有自成体系,也没有专职的医生。

年老的一代为了维持和延续人们的社会生活,使新生的一代能更好地从事生产劳动并适应现存的生活,必然要将积累起来的生产劳动经验和知识,以及社会生活和医药卫生活动方面的经验和知识传授给下一代,这就是人类最初的简单的经验式的教育活动。

原始社会时期的医药卫生教育活动从原始人群产生时起,经过氏族社会时期的发展,从整体上来看,具备有以下一些特点:

第一,由于原始社会的医药卫生活动和教育活动还没有从生产劳动、社会活动和宗教活动中分化出来,既没有专职的医生,也没有从事医药卫生教育的教师,更没有医学校。所以,那时的医药卫生经验和知识的传授,是紧密地结合生产劳动和社会生活进行的。

第二,由于这个时期还没有文字和书本,所以年老的一代向年

青的一代传授医药卫生活动经验和知识时，只能靠口耳相传和观察模仿来进行。

第三，原始社会是没有私有财产、没有阶级的社会。所以人人都有享受医疗卫生保健和接受教育的机会，并把自己已积累起来的医药卫生经验和知识传授给下一代。

二、师徒式教育阶段

公元前21世纪～公元前5世纪(夏～春秋)

(一) 我国奴隶社会的医学教育活动

原始社会发展到高级阶段，出现贫富分化，氏族和部落领袖取得了某些特权，私有财产制度和阶级的分化开始有了萌芽。这种趋势的发展导致了阶级的产生，形成了奴隶制社会，产生了奴隶制国家。我国奴隶制社会自夏王朝开始，历经商、周至春秋，由于社会生产力较之原始社会有很大的提高，促进了医药卫生和医学教育活动的发展。

约在公元前21世纪，黄河流域的夏部落开始建立了我国历史上第一个奴隶制国家夏王朝。古史传说，夏部落的贵族禹废原始社会选举部落酋长的“禅让制”，首先实行“传子”的世袭制度。禹为了巩固其统治地位，还建立了军队，修筑了城池。由于生产力的提高，促进了工农业的分工。农业和畜牧业也有了较大的发展，当时已用木制的“耒耜”耕地，传说中的夏禹治水，反映了原始的农田灌溉技术的进步。相传夏代已出现了历书《夏小正》，已能依据草木鸟兽生长活动等自然现象定季节，以含立春的一日为孟春正月，即所谓建寅；当时还能观察北斗的运行，发明了节气和干支纪日法。

公元前 1711 年商王朝建立后,奴隶制进一步发展,构成我国奴隶制重要特征的井田制和分封制已作为国家制度被固定下来。商代的农业较发达,农作物已经基本具备了今天我国农业上的主要品种;饲养的家畜也很丰富,有马、牛、羊、鸡、犬、豕等;手工业的种类也很多,有了酿酒、缫丝、绩麻、织帛、制裘、皮革、舟车、土木营造等,并置官员百工主管营建制造等事。在殷墟遗址中就有玉、石、骨、铜等工场,在铸铜场遗址中发现的融锅、制铜器的模型和矿石、燃料等,殷墟出土的“司母戊大方鼎”重达 700 公斤,说明当时冶炼铜的技术已达到相当高的水平,商业和城也逐渐发展,已经用“贝”和“玉”作为交换的媒介物。文化科学也不断进步,甲骨文中,已有关于日食、月食、风、霾、云、雨、虹等天文、气象活动的记载;历法也进一步完善。在数学方面,商代已采用了十进位法,甲骨文中已经有一至十和百、千、万等数字出现;还有“规”字和“矩”字,可见当时数学发展的水平。

公元前 1066 年武王灭商,建立周朝。周在井田制和分封制的基础上,建立了从天子、诸侯、卿大夫到士的爵位和财产的世袭承位制。农业生产水平进一步提高,发明了轮流休耕的三圃法,有了初步的施肥方法和知识,以及中耕、除草、治虫和选种的经验。在手工业生产方面,把各种工奴总称为“百工”。周初,数学家商高已经知道用立竿测定日影,再用勾股法来推算日的高度;《诗·小雅·十月之交》中还首次记载了日蚀;在天文方面还观测到了黄道、赤道附近的星座,并把他们区分为 28 宿,以此推断四季的变化。文学巨著《诗经》就是西周初年到春秋时期的作品。这些文化科学方面的成就,对后世文化科学的发展产生了很大的影响。到春秋时期,铜器普遍得到使用,并发明了铁制工具,使生产力有了进一步提高。由于商业繁荣,促进了交流,因此也扩大了科技文化的传播,推动了医药卫生和医学教育的发展。

虽然至今还没有发现夏朝成熟的文字,但商朝的甲骨文则已