

中华医药文明史集论

名誉主编

李经纬

主编

梁峻

张志斌

廖果

张树明

中医古籍出版社

中华医药文明史集论

名誉主编 李经纬

主 编 梁 峻 张志斌 廖 果 张树明

副主编 赵金义 柯尊洪 杜 毅 和中浚

刘 聪 封 静 庄乾竹 李洪晓

郑怀林

中医古籍出版社

2003年9月·北京

责任编辑 郑 蓉

封面设计 程 辉

图书在版编目(CIP)数据

中华医药文明史集论 / 梁峻等 主编—北京:

中医古籍出版社, 2003

ISBN 7—80174—184—6

I. 中... II. 梁... III. 中华医药—医学史—文集
IV. R-092

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 082303 号

中医古籍出版社出版发行

(北京东直门内南小街16号 100700)

全国各地新华书店经销

廊坊市锦华印刷厂印刷

787×1062毫米 16开 25.75印张 600千字

2003年9月第1版 2003年9月第1次印刷

印数:001-700册

ISBN:7—80174—184—6/R·183

定价:60.00元

目 录

第一篇 中华医药文明史学术论坛

20 世纪中国医史学之发展.....	李经纬 (1)
1950 年代北京市的卫生工作.....	甄 橙 程之范 (17)
中医与瘟疫的对决 让历史告诉未来.....	高益民 (20)
瘟疫防治与公共卫生建设.....	孟庆云 (24)
明清北京太医院考.....	梁 峻 杜 毅 (27)
中医学五千年历久弥新.....	郭天玲 马 静 袁 越 毕伟年 王文娟 (30)
中医肿瘤学百年进展.....	王三虎 (36)
《御药院方》评析——《御药院方》研究之二.....	刘晖桢 (42)
职业医生资格检核考试课题调研的几点体会.....	张志斌 (49)
与《审视瑶函》有学术源流关系的几种眼科专著.....	和中浚 (53)
20 世纪的中外医学交流.....	廖 果 (56)
《黄帝内经》研究十年回顾.....	刘 聪 (63)
《内经》中人体与环境关系的哲学思考.....	陈广荣 梁淳威 臧国军 (68)
新安医学的历史地位及影响.....	张玉才 王怀美 (70)
薄层色谱法和高效液相色谱法测定鸿茅药酒中胡椒碱含量的对比	安永勇 杜 毅 高 华 郭俊峰 王景峰 连文生 (77)
民国以前闽籍医家研究伤寒学的成就述评.....	刘德荣 (79)
论文化环境与医学发展.....	卢建华 吴建国 黄 辉 潘 睿 (83)
中医医疗机构建设 50 年概况.....	余永燕 (89)
民国三十一年(1942 年)北京市第六次中医考询始末.....	李洪晓 胡晓峰 程东旗 (92)
杂谈祖国医学中胎教与优生学.....	任春梅 (96)
中医药的过去、现在与现代化未来.....	李渡华 刘 龙 于 丽 (100)
论王清任临证处方思想.....	刘玉玮 (107)
中西医结合方针确立的时代背景.....	王振瑞 曹东义 (110)
朱丹溪的养生观及其指导意义(摘要).....	薛益明 (120)
两代学者对近代中西医学交流的思考 ——兼怀俞慎初先生.....	吴腾霄 (123)

近几年弘扬张子和攻邪学派的点滴思考

——兼谈中国医史文献学的发展.....杨建宇 (126)

北洋政府时期北京中医界反对废止中医药的斗争.....董泽宏 (129)

21世纪人体医疗保健展望——从智能型、绿色理疗功能服装看

二十一世纪服装医疗化发展.....赵金义 (140)

重祭治瘟大旗战非典.....曹东义 (142)

阴阳五行的数学推理及演绎.....曾庆党 (146)

论东方《黄帝内经素问》医学与西方现代医学

关于白血病论治的区别.....田 泳 (158)

《易经》与六经.....贾 耿 (162)

藏医学研究.....崔京艳 (164)

第二篇 中国医药卫生文物专题考察

中国医药卫生文物专题考察.....郑怀林 郑琪 梁峻
刘学春 庄乾竹 (179)

第三篇 中医药文物保护建议

中医药文物保护建议.....梁 峻 廖 果 (239)

中国古代名医造像专项建议.....梁 峻 刘 聪 (242)

中国中医研究院张仲景铜像研究塑造始末.....李洪晓 董书平 (251)

第四篇 中医药文物常用字字库

中医药文物常用字字库.....李洪晓 (266)

第五篇 20世纪北京中医发展史研究

清末北京中医发展史研究.....梁 峻 (278)

清末京师巡警总厅卫生处概论.....曹丽娟 (280)

清末京师官医院之研究.....曹丽娟 (287)

清末太医院之整顿.....曹丽娟 (291)

试论清末京师卫生法规.....曹丽娟 胡 丹 (296)

新中国北京中医管理研究.....梁 峻 (300)

毛泽东与新中国中医政策.....	梁 峻 陈广荣 (302)
北京市最早的部属中医院——中国中医研究	
院西苑医院.....	张志斌 余永燕 袁越 (305)
一颗冉冉升起的新星——北京中医药大	
学东方医院.....	余永燕 张志斌 袁 越 (313)
北京市民营中医院及个体中医诊所的调查与分析.....	张志斌 余永燕 袁 越 (316)
北京市综合医院中医科的调查与分析.....	张志斌 余永燕 袁 越 (320)
北京中药科学研究的先驱.....	张瑞贤 李国坤 (336)
北京市中医进修学校.....	王文娟 孙苏宁 隋士静 史 青 梁 贵 (346)
新中国北京地区中医药出版事业概述.....	郑 蓉 (352)
新中国北京地区中医药古籍的出版概况.....	郑 蓉 (356)
新中国北京地区中医药期刊发展概述.....	郑 蓉 (361)
清末民国时期北京中医对外合作与交流.....	王凤兰 (374)
共和国后北京地区中医对外交流事件一览表.....	王凤兰 (377)
建国以来北京地区的针刺麻醉与对外交流回顾 *	王凤兰 (381)
北京中医药学会功不可没.....	郭天玲 (384)

附篇 中华医学会医史学分会简介

中华医学会医史学分会会史.....	梁 峻 (397)
中华医学会医史学分会历届委员会成员名单.....	刘学春 (401)
近年赞助中华医学会医史学分会学术活动的企业简介.....	(404)

第一篇

中华医药文明史学术论坛

20 世纪中国医史学之发展

李经纬 中国中医研究院中国医史文献研究所 (100700)

中国传统医学有着悠久的历史,在这个历史长河中,重视医史学历来有着优良的传统。早在《史记》一书中,司马迁即专门论述了战国时期名医秦越人和西汉名医淳于意,对他们的生平、医疗事迹、治疗方法和病案等,作出了相当客观的评述。在此之后,历代史学家撰史,均有名医传、医事制度、疫病流行、医学文献、中外医药交流等内容。这些即是医史之论述,也是医史学之宝贵史料。隋唐以来,在一些医学著作中,往往追述疾病和学科发展史。如孙思邈对脚气病史及儿科史之追述等。此后,更出现了医学史专著,如唐·甘伯宗《名医传》,该书专门记述了唐以前的历代名医。宋·周守忠《历代名医蒙求》(1220)、明·李濂《医史》(1513)、清·王宏翰《古今医史》(1697)、清·徐大椿《医学源流论》(1764)、清·郑焯《医故》(1890)等有关医史撰著,仅现存者有近百种之多。这是中国医学界历来重视医学史研究的一个有说服力的证据。但上述著作尚仅限于名医传记性质之专著。20 世纪以来,中国的医史学研究逐渐向着学科的方向充实与发展。现分述如下:

一、学会、研究会与学术期刊

本世纪初,医史研究之重要性日益为我国学者所关注。在个体研究中,他们认识到创建学会,对交流学术经验与促进学术研究有着更大的作用。为此,我国医史学研究的开拓者陈邦贤先生早在 1914 年即首次尝试组织了一个“医史研究会”,他强调指出:“政治有史,文学有史,各科学有史,医学亦独不然”,“学以愈磋而愈明,识以愈辨而愈博”,“掌籍有阙,貽笑万邦,拥护国体,是在我辈”,提倡组建医史研究会以宏扬我中华医学发展之史迹、贡献。并提出章程草案与研究交流内容刊诸报端,广征同道,以文会友,可惜未能延续。然而这对促成陈邦贤编撰中国第一部医学通史《中国医学史》(1919)发挥了重要作用。

中华医史学会是中华医学会最早成立的分科学会。在 20 世纪二三十年代医学界空前浓烈的医史研究活动与若干大学医学院前后开设医史学教学,给年青的我国学者自创的学术团体——中华医学会提出了创办医史学会的迫切需要。加之当时中华医学会领导比较重视中国医史研究。例如中华医学会之发起人伍连德(第二任会长)、颜福庆(第一任会长)以及 1915—1935 年间历届会长也多十分重视医史研究,他们多是医史研

究者、爱好者，或更是医史学会创建后的第一批会员，或第二批会员。1935 年中华医学学会在广州召开第三届大会时，医史研究者王吉民、伍连德、李涛以及外籍学者共同发起成立了医史委员会。1936 年 2 月经中华医学学会批准，由第 11 届会长朱恒璧主持，在上海正式成立并更名为中华医史学会。这是中华医学学会下最早成立的两个分科学会之一。历届医史学分会委员会组织的主要活动见表 1。

表 1 历届医史学分会委员会与主要活动表

届次	会长	副会长	秘书	委员	主 要 活 动
第一届 (1936~1937)	王吉民	李涛	伊博恩 (美)	杨济时 鲁德馨 胡美(美)	提出①搜集医史文献 ②发行医史杂志 ③刊行会员著作 ④建立中医图书馆 ⑤创建医史博物馆
第二届 (1937~1940)	王吉民	李涛	伊博恩	杨济时 鲁德馨	国际医史协会会员
第三届 (1940~1947)	王吉民	李涛	伊博恩	杨济时 鲁德馨	因抗日战争在 1937—1947 年间召开小型学术会议八次。
第四届 (1947~1954)	王吉民	李涛	侯祥川	会计 宋大仁	第二届全国大会，伍连德等到会， 陈邦贤、王吉民、李涛、侯祥川等报 告学术论文 22 篇，会议批准美国医史 研究院院长斯格里入会要求，选南洋 伍连德为名誉会员，呈报教育部通令 医史为各院校必修课。 创办《医史杂志》(季刊)
第五届 (1950~1956) 1952 年学会 由上海迁北京 改选	李涛 宫乃泉	王吉民 余云岫 李涛	范行准(兼秘书) 朱恒璧(兼会计) 刘永纯、余宝善 鲁德馨(兼秘书) 刘国声(兼会计) 江上峰 贾魁 余云岫 王吉民 范行准 侯祥川 杨济时 谢汇东	第三届大会(上海)，颜福庆、王 吉民、朱恒璧、金宝善、方石珊、李 涛出席，报告论文 14 篇。 建立医史教材编委会，通过颜福 庆、金宝善、方石珊、范日新等入会 申请	
第六届 (1956~1979)	钱信忠		陈邦贤(兼秘书) 王吉民 鲁德馨 宋向元		全国性学术活动中止，多由北京、 上海、广州三个地方分会活动，讨论 医学起源问题，伟大出于平凡、养生 学史、宫廷医学、纪念孙思邈等学术 活动

届次	会长	副会长	秘书	委员	主要活动
第七届 (1979~1984)	陈海峰 钱信忠 (名誉)	程之范 耿鉴庭 李经纬 (兼秘书)	任应秋、马堪温、蔡景峰、傅维康、龚纯、买得道、姜春华、姒元翼、张慰丰、俞慎初、史常永、邓铁涛、吉格木德(蒙)、旦增札西(藏)等 35人组成		第四届全国医史学术会议(北京),由李经纬报告《医史研究工作的回顾与前瞻》,总结前40多年,展望后20年,提出八九十年代医学史学术交流计划。到会百余人,空前盛会,收到论文104篇,大会交流35篇。 李经纬向大会报告了申请医史学会复会、中华医史杂志复刊的情况。本次复会、1980年杂志复刊均经卫生部、中国科协批准以及各级领导的重视与支持。 纪念孙思邈逝世1300周年(西安、耀县)收到论文310篇,大会交流22篇,参观孙氏故居、药王山。
第八届 (1984~1988)	陈海峰 钱信忠 (名誉)	程之范 耿鉴庭 李经纬	马堪温、蔡景峰、甄志亚、姒元翼、傅维康、吉格木德(蒙)、班秀文(壮)、强巴赤烈(藏)、阿不力米提(维)、傅芳(兼秘书)、宋之琪(兼秘书)等33人组成		第五届全国会议(福州)论文210篇,交流89篇,到会180人,李经纬总结报告,会议就中西医比较医史、医史学、民族医学史、等发表了研究报告。 会议还就医史教学成立学组问题交换了看法。
第九届 (1988~1994)	李经纬 陈海峰 (名誉) 程之范 耿鉴庭 (顾问)	傅维康 宋之琪	傅芳、鄢良(兼秘书)、马堪温、蔡景峰、甄志亚、张慰丰、徐维廉等 37人组成		第六届全国大会(黄山),以医史理论研究论文交流为中心,收到论文243篇,交流80篇,到会代表百余人。 第七届全国大会(昆明)以交流少数民族医史研究为中心,收到藏、蒙、维、彝、壮、朝、回以及古代少数民族医史论文67篇,交流14篇,到会各民族代表近百人,产生了深远的影响。正式成立少数民族医史学组。 第六届全国大会(泰安),以交流西医传入、中西医比较医史、中医外传为中心,收到论文174篇,到会代表百余人,交流论文69篇,正式成立医史教学学组,医史博物馆协作组,讨论成立青年医史工作组问题。 第九届全国大会(苏州),就近代中西医关系史、教会医评估、学派论争畅所欲言,收到论文98篇,交流68篇,到会代表近百人。 第十届全国大会(北京),即第一届国际会议,医史研究13年总结,收到论文300篇,大会交流40篇,到会代表有来自27省市190人,来自日、美、英、法、德、奥、韩、以色列及我国台湾学者42人,是一次空前盛会。其中那琦、哈鸿潜(台)、何炳郁(英)、文树德(德)、吉元昭治、龙川岩(日)、郑遇悦(韩)、戴思博(法)等都是国际科学史、医学史研究著名专家。

届次	会长	副会长	秘书	委员	主要活动
第十届 (1994~2002)	李经纬 程之范 (名誉)	宋之琪 傅维康 梁峻	傅芳、朱建平(兼秘书)、甄志亚、张慰丰、王三虎、史常永、马伯英、郭天玲、黄汉儒、刘小斌等 37 人,另选青年委员 5 人。		第十一届全国大会(重庆),以疾病史研究交流为中心,收到论文 141 篇,会议交流 59 篇,包括天花、肿瘤、梅毒、爱滋病、肝炎、精神病等 20 多种疾病历史,到会代表 77 人 第十二届全国大会(北京),以地方医史学、卫生志为中心内容 第十三届全国大会(海口),由海峡两岸合作召开以中华医药文化为中心学术交流,收到论文百余篇,会议交流 30 篇,到会海峡两岸代表近百人。 第十四届全国大会(西安),即第二届国际中国医史学术会议。收到论文 162 篇,会议交流 40 篇,港、台及内地代表 150 人,法、德、韩、比、新国外代表 10 余人,对孙思邈思想、医药文化、东西方交流等进行广泛交流。代表还参观了药王山等医药文化古迹。 第十五届全国大会(北京或内蒙)即第三届国际中国医史学术会议,以交流中、西疾病史研究为中心,预计 120 人。时间:2001 年 5 月。

中华医学会医史学分会初创时只有会员 10 余人(包括外籍会员),到 1951 年发展到 72 人,现在会员约 500~600 人。

本会地方分会由 50 年代三个,现在已达 16 个见表 2。他们每年或每两年举办地方医史学术活动 1-4 次不等。

省市设有研究会,多结合地区特点,如湖南创设马王堆汉墓医书研究会;河南南阳医圣祠设有张仲景研究会;陕西耀县设有孙思邈学术研究会;湖北蕲春设有李时珍研究会等。

中华医史杂志:中华医学会医史学会于 1935 年筹备创立时,就在自己的章程中明确提出创办《医史杂志》为其宗旨之一,然而,由于日本侵华战争,经济困难,于 1936~1947 年间,尚无力创办,只能在《中华医学杂志》中文版刊出医史专号 5 期,《中华医学杂志》英文版刊出医史专号 4 期,使会员之研究成果得到及时的交流,1947 年《医史杂志》(季刊)创刊,这是东方仅有的医史专门杂志。《医史杂志》第一届总编余云岫,王吉民为主干,委员有伊博恩(美)、李友松、范行准。1948~1950 年因故停刊。1951 年第三卷第四期因余云岫辞职,改由王吉民任总编,范行准为编辑委员会负责人。委员会有李涛、陈耀真、侯祥川、章次公、杨济时等 10 人组成,自第五卷第一期起改名为《中华医史杂志》,由傅连璋会长题写刊名。第三届编辑委员会由李涛等 12 人组成,《中华医史杂志》总编由李涛担任,由上海出版。杂志由上海迁京后,上海华东医务生活社改由人民卫生出版社出版。印数由 500 增加到 1500,质量不断提高。1957~1958 年《中华医史杂志》改名《医学史与保健组织》,继续以季刊编辑出版。

表2 全国16个省市医学会医史分会表

分会名称	建立时间	所属会名
北京医史分会	1952、12、28	中华医学会
上海医史分会	1953、1、18	中华医学会
广州医史分会	1956、12、29	中华医学会
浙江医史分会	1980、5、29	中国中医药学会
福建医史分会	1980、8、15	中华医学会
黑龙江医史分会	1980、8、28	中华医学会
内蒙古医史分会	1980、10、6	中华医学会
辽宁医史分会	1981、9、9	中华医学会
陕西医史分会	1982、6、26	中华医学会
广西医史分会	1982、12、15	中国中医药学会
安徽医史分会	1983、9、7	中华医学会
四川医史分会	1984、3、6	中国中医药学会
吉林医史分会	1985、7、15	中国中医药学会
河南医史分会	1986、6、14	中华医学会
江西医史分会	1988、5	中华医学会
湖北医史分会	1991、5、24	中华医学会

《中华医史杂志》停刊22年后于1980年正式复刊，重新确定为第10卷，刊出两期，推荐选举成立了复刊后第一届编委会，即《中华医史杂志》第五届编辑委员会，编委会由陈海峰等17人组成，陈海峰任总编，程之范、李经纬、耿鉴庭任副总编，医史界著名学者大多参加了编委工作。杂志根据学会学术活动计划安排自己的编辑中心，采取中国医史研究与世界医史研究相结合，医史研究与文献研究相结合，会议组稿与个人约稿相结合，约稿与自由投稿相结合，发表老专家专著与中青年特别是硕士、博士论文相结合，提倡医史薄弱领域之学术研究，鼓励偏远地区与少数民族地区医史调研等。

《中华医史杂志》第六届编委会于1985年经改选正式成立，本届委员会连选连任，其组成与总编、副总编同上届。杂志收稿继续上升，高水平论文继续增加，在国内外发行量也不断增加，最高印刷数曾达8000多册，国外定户突破100大关。由于医史界广大学者的努力，研究生培养，学会的大力提倡，医史研究领域显著扩大，近代医学史、现代医学史、少数民族医学史、医史学理论研究、行业与地方医学史调查研究等等，由于杂志的提倡，刊出率明显的增加。

《中华医史杂志》第七届编委会，程之范任总编，李经纬、耿鉴庭、蔡景峰、陆肇基任副总编，编委充实了领导班子，进一步强调团结合作，与中华医学会医史学会委员会共同努力，克服困难，千方百计渡过难关，杂志由近8000降至2500册。令人

欣慰的是,由于我们高水平稿件积累较多,加之更积极邀约专家撰稿,来稿量虽然减少,但较好稿件下降不明显。因此,在杂志编辑出版最困难的本届,所发论文仍然保持了较高水平,在国内定户大幅度下降的同时,国外定户年年稳步上升。1991年先后应美国《史学文摘》之要求,摘登我们杂志的论文摘要,又应《美国历史与生活》杂志之要求,将我刊目录索引收入该刊,从1999年开始出版有光盘版。

《中华医史杂志》编辑委员会于1995年换届改选。李经纬任总编,蔡景峰、张慰丰、陆肇基任副总编,程之范为名誉总编,常委、编委作了较大的扩充。目前,虽然发行量仍停留在3000份之内,经济仍很困难,于1999年仍千方百计改为大16开,增加了论文刊出量,提高了论文水平,现已步出困难之深谷。

二、医史研究机构

中国有医史研究机构是从1951年开创的。即中医研究院中国医史文献研究所之前身——中国医药研究所医史研究室。这个研究室在中国医史学家陈邦贤、李涛教授的主持下,在编写高等医学院校医史教材、举办医史师资训练班、培养医史专门人才、进行名医遗迹调查和开展医史科研、交流学术经验等方面,做了许多创业性工作。为中国医史学之发展奠定了一定的基础。李涛教授早已于1959年病故。陈邦贤先生1976年辞世。该室由我主持并于1978年担任了医史与文献研究室合并后的医史文献研究室主任,这个室1982年升格建立中国医史文献研究所时,我担任了所长职务。马继兴教授等担任副所长。该所现有人员五十名。建有医学通史研究室、少数民族医史与东西方比较医史研究室、中医基础理论文献研究室、中医临床文献研究室和民间医学研究室。还设有中国医史博物馆,《中华医史杂志》编辑室和图书资料室等。医史文献研究机构近年来之发展也较迅速,除我们的研究所外,上海中医药大学建立了中医文献研究所,陕西、辽宁、湖北等中医药研究院也设有医史文献室所。陕西中医学院还建有医史研究室等,北京医科大学除医史教研室外,还设立了医史学研究中心,一般均集中专业人员十人左右。所有这些机构,他们编撰《中医年鉴》,或主要从事地方医学史、地方著名医学家、卫生志以及专科史之研究工作等。

三、医史学教学和研究生培养

中国高等医学教育开设医学史课程是比较晚的。本世纪初,一些有识之士即在得不到政府承认的函授教育和中医院校中开了《医学史》课。中西医汇通派医学教育家恽铁樵,即邀请孙永祚先生编撰了《医学史》(1922)三卷,作为函授讲义之一印行。其后不久,中国著名医史学家陈邦贤,即应聘到江苏省医政学院(即现在的南京医科大学之前身)任医学史、疾病史教授。约同时,中国著名医史学家李涛在北京协和医学院开设中外医学史课程。广东、湖南、四川、北京等国医学院等,也都开设了医学史课程,并编印出版了自编的教材讲义,直到1946年,李涛教授在北京大学医学院(即今之北京医科大学)才创建了医学史科。

近50年来,医史学作为一门科学,已日益引起中国医学教育部门的重视。尽管道路并不平坦,但发展仍然是十分明显的。目前,在20多所中医学院的教学中,医史学被列为医学生必修的课程之一,而且授课时数将从30小时继续有所增加,为了提高医史学教学质量,卫生部曾组织全国专家统一编写了供高等医药院校使用的中国医学史

讲义,制定教学大纲,现有的高等现代医学院校 110 多所,但设有医史学教研室,开设医史学课程者仅 20 多所,而且多数还是近几年才恢复和新设的。目前,中、西医高等院校的 50 个医史学教研室的教师,少者 1~3 名,多者 5~7 名,令人高兴的是,医史学教学已经引起越来越多的教育工作者和医学生们的重视,为了适应各高等医学院校急需提高医史师资力量,卫生部委托中医研究院中国医史文献研究所举办全国医史科研教学骨干学习班,成为医史师资进修的培训基地。这个班学习年限为一年,半年除讲授中国医学通史、中国医学学科史、世界医学史、医学与哲学外,还有天文学史、化学史、物理史、建筑史、生物史、农学史、数学史等自然科学史,有哲学史、宗教史、考古学史等社会科学史,以及目录学、版本学、文字史等等。下半年,将用一个月时间分组进行名医遗迹之调查研究,四个月时间撰写论文、或调查报告。

医史硕士、博士研究生之培养:1978 年,我同我的同事合作,经国务院学位委员会批准在中国医学史上第一次招收硕士研究生。报考者之多,考试成绩之优,出乎预料,乃至不得不临时申请卫生部、教育部,名额从三名增加到五名。这些学员经过三年的学习,均以优秀之成绩获得硕士学位。他们的医史科研和教学能力已得到广泛的承认。毕业后在中医研究院和上海第一医科大学、河北医科大学等单位完成科研课题和编写教材等方面,已经发挥着骨干的作用。此后有广州中医药大学、湖南中医学院、黑龙江中医学院、哈尔滨医科大学、成都中医学院、北京中医药大学、上海中医药大学、北京医科大学等,相继招收了医史硕士研究生。1987 年中国医史文献研究所、黑龙江中医学院,北京医科大学等先后招收、培养医史博士研究生,1993 年经批准同意我招收国外或港台博士研究生。20 多年来,共培养医史硕士近百名,博士生近 20 名。我培养的硕士 14 名,博士 13 名,其中已毕业 10 名,新加坡、韩国与台湾博士生 5 名。目前,我虽年逾古稀,院学位委员会仍允许我招收港台与外籍博士研究生。

四、医史文物发掘与医史博物馆

建立医史博物馆与名医纪念馆能否办得出色,在一定情况下是与医药卫生考古同文物之征集收藏有着密切的关系。本世纪中叶之前,医药卫生文物虽然也时有发现,但由于政府不予重视,许多珍贵的文物、文献被盗卖或非法运往国外,流落异乡。例如北京猿人、商代甲骨文、古丝绸之路、敦煌文物、唐六骏,明清时期文物,更是大量流失。

近 50 年来,政府对考古发掘和文物保护十分重视。国家文物考古部门之计划发掘和大批基本建设工地的发现,成绩卓著。医药卫生文物之考古发掘,现在尚未成为一门学科。因此基本上并非计划中之考古,都是在实际考古发掘中发现有大量医药文物后,医史学界的学者才得以参加其研究。尽管如此,近五十年在卫生文物之考古研究方面,仍然取得了令人瞩目的成绩。譬如:石器时期之外科、针灸用具砭石、石针、骨针、藁城商墓之药用植物种子、发酵粉;湖北云梦秦简中之卫生律令竹简,秦阿房宫等之浴室、地下水道系统等;河北满城汉中山王刘胜墓出土之针灸用针——金针、银针,和合药物及煎煮汤剂之“医工铜盆”等器物十余件;湖南长沙马王堆一号汉墓女尸和医疗、防腐药物,三号汉墓医学论著,如极为珍贵的《导引图》、《五十二病方》等 14 种;甘肃武威汉墓发掘之《治百病方》;陕西西安南郊唐代窖藏的上等丹用矿类药物,金、银、玉、玛瑙等所制作的制药、贮药、服用用之器皿用具;福建泉州湾发掘出土之宋沉船,船上有香料、药物十多种,4700 余斤;江苏江阴出土之明代外科手

术器械及其他医疗器皿共计有十余件，明·万历提倡晚婚晚育碑等等。通过上述发掘和研究，使我们对中国各历史时期的医药卫生情况有了进一步的认识，有些更为我们以前的若干论点增加了证据。

与此同时，中国医史学界根据科研工作的需要和出于对研究生独立考察能力的培养。不断组织有关专家、研究生对扁鹊、张仲景、华佗、皇甫谧、孙思邈、王焘、宋慈、李时珍、王清任、王肯堂、陈实功、吴尚先之遗迹等进行了实地调查研究，从而也发现了许多有价值的文物资料，如河南汤阴太行山脚之药王洞有宋、元、明、清纪念孙思邈之石碑等。

医药卫生考古发掘之丰硕收获，给医史博物馆之建设和发展创造了较好的条件，医史博物馆在全国各地不断建立。

上海中医药大学医史博物馆：其前身是中华医学会中华医史学会所举办的医史博物馆。筹建于1938年，这是中华医史学会建立后的重要工作之一，其文物除从市场选购外，还来源于医学界的知名人士之捐赠，或借展，馆藏医史文物经过多年的努力已初具规模。1951年于中华医学会图书馆设立医史文物陈列室，1954年正式建立中国第一间医史博物馆。该馆由于中华医学会、中华医史学会先后由上海迁北京，医史博物馆即移交上海市卫生局所有。该馆由于上海市卫生局和中华医学会之重视和支持，收藏有大批珍贵之医药卫生文物和早期医学期刊杂志等。1959年该馆划归上海中医药大学。这是我国历史较久、规模较大、珍品较多的医史博物馆。

陕西省医史博物馆：该馆原名陕西中医学院医史博物馆，后因不断发展壮大，文物珍品不断增加，影响逐渐扩大，经上级批准，改名陕西省医史博物馆。该馆筹建于1976年，但地处古长安、咸阳，征集文物之条件十分有利。1978年即设馆陈列。因此，至今虽然只有20多年时间，所收藏之医药卫生文物珍品迅速增加，陈列面积不断扩大，陈列也较系统，有后来居上之势，已向国内外参观者开放，得到了好评。

中国医史博物馆：其前身当为本世纪50年代初举办的“中国卫生展览”中之医史部分，该展览医史分馆由全国征集有关古代讲卫生、除疾病之环境卫生文物、食品卫生文物、个人卫生文物及有关图表组成，惜未能延续。这些文物多数归还原收藏者，部分归中医研究院医史研究室保管。1959年中国中医研究院展览馆开馆，其中第一分馆即医史分馆，终因房舍困难展出三个月即闭馆。70年代以来，我们再次大力征集医药卫生文物，并力求从历史博物馆调拨、收购，多次派专家赴文物大省与少数民族地区调查收集，经过10多年努力，1982年正式建立中国医史博物馆于中国中医研究院，虽然陈列条件很不满意，面积也仅130平米，但以其珍品之多，内容之丰富，在正式开馆近20年间，颇受国内外学界专家之高度评价。今年该馆已迎来好时机，院方将馆舍扩充三倍多，国家拨专款100万元，相信陈列条件等将明显改善。

广州中医药大学医史博物馆：该馆于本世纪60年代已曾筹建，因文物欠丰，珍品不多及文革动乱而中止。70年代接受医史文物私人收藏者宋大仁捐赠珍品与一般品千余件，从而再次正式建立，现展出面积近200平米，接待国内外学者、参观者。

成都中医药大学医史博物馆：该馆筹建较晚，但富有西南地方特色，精品也日益丰富，陈列条件约百平方米，1988年正式成立。

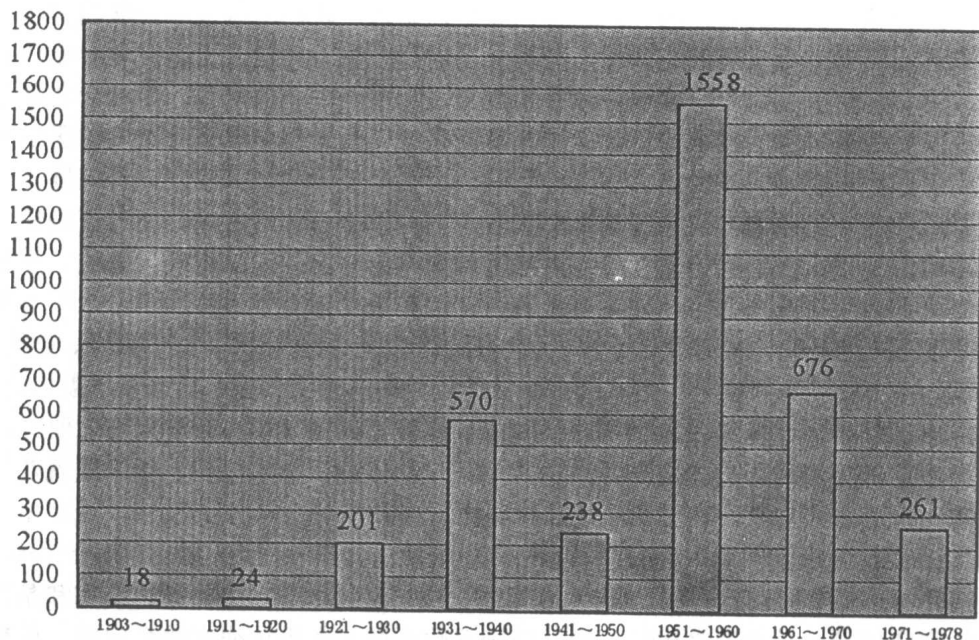
医史博物馆、陈列馆或展览之举办，还有多家，如长春中医学院医史博物馆、甘肃中医学院医史博物馆，以及北京中医药大学医史博物馆、南京中医药大学医史博物

馆、湖南中医学院针灸史陈列室、中国中医研究院针灸研究所针史陈列室等等，也都有自己的特点。

中国历代名医之纪念馆：近年以来也有较迅速之恢复和发展。50多年前，中国历代纪念古代名医之祠堂、庙宇等，由于长期失修，加之60年代的动乱破坏，幸存者了若晨星，或已残墙断壁，甚至一片废墟。近多年来，纪念张仲景之“医圣祠”，纪念孙思邈之“药王山”、“故里”，纪念李时珍之“李时珍文物保管会”和“李时珍事迹展览馆”，纪念华佗的“华佗庙”，纪念兰茂之“兰公祠”等，均经政府拨款重加修葺一新。并作为地方之重点文物保护单位。与此同时，各地还专门征集有关医学家之著作、文物等。举办陈列室、纪念馆，现在，除上述医家之纪念性建筑得到修复和扩充外，纪念扁鹊之“鹊王庙”、“扁鹊墓”，陈修园之纪念馆，新安学派纪念馆，纪念华佗之“华佗墓”……等，也已恢复或建成。此外，在河南南阳、安徽亳县、江苏徐州、陕西耀县、湖北蕲春、福建长乐等县，还相继举办了张仲景医院、华佗医院、孙思邈医院、李时珍医院、陈修园医院等，以示纪念。

五、中国医史学学术研究

中国医学史近代意义上的学术研究，应当说是起始于本世纪初。据作者所知，20世纪初，《东方杂志》在介绍中国有关医史文章的同时，发表了国际医学界活动与医史，但其内容多比较简单，尚乏深入研究之论文报导。20世纪30年代，在医史学家陈邦贤、王吉民、李涛、范行准、宋大仁等的研究与推动下，中国医史学研究曾取得明显的进步，高水平研究论文大量发表，专著也有多种出版。至40年代由于政治经济及抗日战争等因素，医史学研究论文明显减少。50年代是中国医史学研究发展的辉煌时期，论文发表达到1558篇，且均有较高的学术水平，六七十年代由于自然灾害与文化大革命的破坏，医史学研究论文数量、质量均成倍不断下降。仅据古代医史研究调查如下表所示。



80年代以后,医史研究再次迎来高潮,从《中华医史杂志》与其他设有医史专栏的医学杂志、科学史杂志所发表的论文来看,从各地培养硕士研究生之学位论文来看,医史学学术研究水平有了明显的提高。数量增加更为突出。根据1983年与1984年统计,平均每月在《中华医史杂志》以及其他期刊发表的医史类论文约50篇,其中以人物和典籍之研究所占比例最大,分别为30%和20%,其次为医疗技术、专科史、文物考古、中外交流和疾病史方面之论著,近现代医史、少数民族医史和医学史之理论研究等是薄弱环节,世界医学史之研究更为缺乏。须要指出的是,通过我们中华医史学会和地方分会之引导,《中华医史杂志》刊用论文之倾向性指导,各位学会委员和编辑委员的努力,上述倾向正在向比较协调的方向转化。譬如:一段时期,关于医学起源问题的讨论,曾一致认为“劳动创造了医药”。近年来,一些学者认为人类医学与动物本能之救护行为是有“继承性”的,提出“医学起源于动物(本能)劳动创造了医学”的观点;一些学者则认为古猿之本能救护尚不具有医学之含义,提出“人类医学的产生过程和古猿向人类进化的过程是同步的”观点;医学起源于巫术的观点,虽然已为多数学者所否认,但近来对巫术、宗教等与医学发展之关系问题,已有更多的学者主张应予以客观的、历史评价,应该承认巫术、宗教等对医学之发展曾经有过积极的作用。其次,如医学发展与哲学思想、医学家人生观的关系,在过去也存在着单一认识的倾向,存在着简单肯定和简单否定。如对古代医学家往往不问历史作用,只以宗教信仰、崇拜儒学、笃信道家等,即予否定,或认为其出身寒微穷苦即予肯定。又如:哲学思想与中国医学之发展关系极密,但因学者存在着畏难情绪而不敢问津。近年来在这些方面也正在发生着迅速之变化。人们正在越来越多的关注着这些领域的讨论和研究。众所周知,一部医学通史能否给人一目了然的清晰概念,这就首先要求有一个符合医学发展的历史分期。在中国,过去曾以上古、中古、近世之分期法,也有用先秦、汉魏、隋唐、两宋、明清等王朝兴衰之分期法。本世纪五十年代以来人们则多采用原始社会、奴隶社会、封建社会等社会发展之分期法。近年来,医史学者普遍认为以上几种分期对医学而言,均失之笼统,尚难以确切反映出中国医学发展的实际和规律,未体现医学本身发展的特殊性。医史分期问题之深入讨论,促进了学者更加重视社会政治、经济制度、思想意识等诸种因素与医学发展关系的研究。如社会之分裂、统一以及对战争对医学发展的影响问题;隋唐宗教、两宋理学以及统治中国医学两千年之阴阳五行思想对医学发展之影响问题等。又如:关于医史人物之评价问题,历来存在着各种各样的倾向,甚至脱离历史实际,把理想化强加给古人。如何正确评价医史人物的讨论,给予这类论文之撰写以积极的影响。与此同时,近现代医史、少数民族医史、世界医史及东西方比较医史之研究,近年来也都有了进步,学术水平不断提高。过去无人敢于问津的近代医学家,特别是现代医学家之研究,如丁福保、赵橘黄、傅连璋、王吉民、陈邦贤……等,已有专文或传记在书刊上发表,历来要“盖棺论定”之习俗也已打破,许多健在医学家的学术成就或传记得得到表彰。医学人物之研究,促进了如何正确评价其历史作用之讨论。目前,人物传记、学术思想、学术成就及其评价问题的研究方兴未艾。在1983~1984年发表的文章中,人物占20%,现在中国的医史界已逐步形成了学术争鸣的学风,对有分歧意见的学术问题,能够展开自由讨论,如扁鹊生平问题、《黄帝内经》、《神农本草经》成书年代问题、张仲景之籍贯和是否做过长沙太守问题、孙思邈之生年问题、曹操兵败赤壁与血吸虫病有关系问题、传教医

生之评价问题等等。学术思想活跃,争鸣讨论之风日益兴起,引导着医史研究健康发展。

(一) 医学通史研究

是中国医学史研究水平的一个集中表现。20 世纪之前,中国虽然出现过以《医史》命名的专书,但究其内容,实则为名医传记,不能作为医学通史。因此,医学通史专著出现较晚,最早者乃陈邦贤教授之《中国医学史》(1919),1934 年应邀任江苏医政学院疾病史教授。1936 年修订,被纳入《中国文化史丛书》,1940 年曾由山本成之助译为日文,名为《支那医学史》,在东京出版。除陈邦贤《中国医学史》最早外,中国医学史之研究已在国内外学术界引起更多的重视,发表论文者数以百计,此时外人研究者也不断增加。例如:

德国许宝德(Huborrrwr's)《中国医学史大纲》1924 年在日本出版;此期,在中国医史学界有一个有趣的故事。我国著名医学家医史学家王吉民,1929 年应聘为国立中法大学医学院医史学讲师,以研究中国历代医学发明而闻名,伍连德博士是中国近代公共卫生学家、医史学家,伍连德博士 1913 年曾函美国医史学家嘉立森(CARRISON),质询其巨著《〈世界〉医学史》,中国医学何以不足该书 700 页之一页,而且多有谬误。作者函复称:“中医或有所长,顾未见有西文述之者,区区半页之资料犹属外人之作,参考无从,遂难立说,简略而误,非余之咎。”嘉氏之话给予伍连德博士与王吉民先生一个很大的刺激,也是他们合作用英文撰写《中国医史》(1932)的动力。李涛教授的《医学史纲》(1940)则是中国兼论世界医学史的第一部医学通史。我曾对 1949 年前中国医史论坛的论文和资料性报导作过一些统计,产生这样一个印象,中国医史学可以视为一门古老的学科,因为它有着悠久的历史和优良的传统。然而又是一门比较幼稚的学科,或者说还很难成为一门独立的学科。因为,学科理论并未形成,近百年来还存在着殖民地文化的一些特色。近三五十年来,中国医史学界在改造殖民地文化影响方面,重视理论研究方面,曾做过较大的努力,而且取得了一些进步,但就学科之要求还存在着较大的距离,我们的研究还存在着许多空白和亟待加强的领域,这就是我认为中国医史学还比较幼稚的原因。

中国医学通史类著作在五六十时代处于低潮,一本《中国医学史简编》也因种种原因胎死腹中,但以该书稿为基础的教材《中国医学史》(1962)却顺利出版。80 年代中国医学通史性专著不断出版,影响较大者有刘伯骥《中国医学史》(1974)、贾得道《中国医学史略》(1979)、赵璞珊《中国古代医学》(1983)、俞慎初《中国医学简史》(1983)、范行准《中国医学史略》(1986)、李经纬《中国古代医学史略》(1990),以及中外医学史合编之《医学史》简明教材等,共计 10 余种陆续出版。较大型者,首推李经纬、程之范共同主编之《中国医学百科全书·医学史》(1987),116 万余字,分中国医史与世界医史两部分,揉医学通史、断代史、学科史、名医传与医学文献于一炉,从各个侧面叙述了中国医学与世界医学数千年发展的脉络与历史经验,影响很大。其次以甄志亚主编的高等中医院校参考教材《中国医学史》(1991),87 万字,在中医学院医史教学上发挥了重要的作用。继此之后,李经纬《中国古代医史图录》(1992)用珍贵的医史文物叙述了中国医学在古代的发展历程,很受国内外学者的重视。与此同时,省市、地方医学史之研究也取得很好的成绩,例如《新安医学史》、谢永光《香港中医史》、哈鸿潜等《台湾医学史》等,也为学术界所关注。