

皇家有病 知多少

(新加坡) 何乃强 著



皇家有病 知多少



(新加坡) 何乃强 著

图书在版编目 (CIP) 数据

皇家有病知多少 / (新加坡) 何乃强著. —北京: 九州出版社,
2013. 6

ISBN 978-7-5108-2206-3

I. ①皇… II. ①何… III. ①疾病—医学史—中国—古代—通俗
读物 IV. ①R-092

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第149383号

著作权合同登记号: 图字 01-2013-7374 号

皇家有病知多少

作 者 (新加坡) 何乃强 著
出版发行 九州出版社
出 版 人 黄宪华
地 址 北京市西城区阜外大街甲 35 号 (100037)
发行电话 (010) 68992190/2/3/5/6
网 址 www.jiuzhoupress.com
电子信箱 jiuzhou@jiuzhoupress.com
印 刷 九州财鑫印刷有限公司
开 本 787 毫米 × 1092 毫米 16 开
印 张 18.25
字 数 205 千字
版 次 2014 年 1 月第 1 版
印 次 2014 年 1 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5108-2206-3
定 价 36.00 元

★版权所有 侵权必究★

代序 从故事说起……

小时候酷爱听故事。不论是爸妈讲的民间故事，老师讲的历史和励志故事，以及丽的呼声电台中李大傻的粤语广播故事，都会令我沉浸其中，如痴如醉。稍长后，喜欢阅读，不爱看风花雪月的美文，偏爱历史人物传记、历代帝皇轶事、宫廷秘闻和武侠小说。往往一卷在手，就废寝忘食，甚至可以独在房内，终日无语。

当年，唐太宗的谏官魏征积劳成疾而死，太宗吊唁时说：“以铜为镜，可以正衣冠；以史为镜，可以知兴替；以人为镜，可以明得失。朕常保此三镜，以防己过。今魏征殁逝，遂亡一镜矣。”我阅读众多书籍，不也是以人以史为镜吗？

广读群书之后，我认识了古今中外许许多多人物。他们的行为思想和一切功过，都可以作为我做人做事的借鉴。在阅读中，我汲取忠信仁

义价值观，学会分辨正邪善恶，知道邪不胜正，善有善报。遂致力于修身养性，力求做个对社会有用的人。

退休以后，阅读依然是我的最爱，是生活中不可缺少的部分，而爱读史籍的兴趣依然不减当年。所不同的是，岁月更迭，年纪增长后，自己对人对事亦随人生经历而有不同的体会和诠释。同一本书，反复阅读后，前后也可能有不同的感受，不同的理解和思考。譬如在阅读中国历朝故事时，我不再注意朝代盛衰的近因远因，不再评断历史人物的忠奸，而注意到皇帝妃嫔的疾病和死亡，这也许是因为数十年的医学生涯锻炼出我对疾病的敏感度，对病因的好奇，对诊断的怀疑……总的来说，这是一种职业病吧！

因为怀疑，我大胆假设，细心研究和考证。有时看到书中三言两语述说某君王因某种病丧命，产生怀疑，遂根据有限的资料，大量去翻阅史书和现代医书，并凭借临床经验，或推翻古代说法，或证实其果然。因为钻研，每到书局，我便一头扎到历史书架旁，翻阅厚厚的历史书。那些年，老友陈满贵在上海工作，回国时必给我带来新出炉的历史书籍。结果，新版“读《史记》之系列”，《唐朝 21 帝》《宋朝 18 帝》《明朝 16 帝》《清朝 12 帝》《正说清朝》和《明朝那些事儿》等书取代了摆在书房的其它一些中外名著。

每当书中有些篇章与情节引起我的兴趣，如书中人物的病患（包括肉体、心理、精神疾病），太医的行为与际遇，死者的生卒年岁、寿命长短或是其他和医学有关的事，我都会一一插入标签或加上眉批，列出疑问，俨然一名法医，要找出死因及真相！朋友知道我有这种“癖性”，建

议我把所读到的历史故事“心得”撰写成文，与他们分享。

恰好在那个时候，新加坡《联合早报》“早报星期天”编辑谢裕民先生联络我，邀请我写一些替古代君臣诊病的文章。受到裕民的鼓励，我着手从皇帝、嫔妃、太医、臣子等人开始，用现代医者的眼光，“替”古代君臣“诊病”，分析他们的病患，质疑史册所记录的死因。为了增加大家对一些病理学的认识，我还用了古今对照，把现代对这些疾病的解读和治疗方法，一并带入。开始时，我担心这样的写法会画蛇添足，杂乱无章。但读者反应很好，认为这些论述可以增进医学知识。于是，我兴致盎然，一边读史，一边把脉，一边寻索参考资料，写下这几十篇读史笔记，呈献给读者。

何乃强

2012年11月11日

目 录

代序 从故事说起…… / 1

太医难当 / 1

不信任太医 / 5

倒霉的太医 / 10

太医与政治 / 14

不愿看病的太医 / 19

华佗耻以医见业 / 24

曹操的头痛病 / 29

曹操做过动脑手术吗？ / 34

关羽中箭 / 39

扁鹊换心 / 43

秦始皇的死因 / 48

秦始皇中暑亡？ / 53

马王堆女尸有糖尿病？ / 59

由马王堆女尸谈到血吸虫病 / 64





皇帝也有偷窥狂 / 69

皇帝也中毒 / 73

帝王也自杀 / 77

皇帝和糖尿病 / 82

怀胎十四月而生的皇帝 / 87

刘备患有巨人症? / 92

刘备的怪相? / 97

刘备死于痢疾 / 101

死于痢疾的帝王 / 105

从司马昭中风谈起 / 110

唐高宗的头痛病 / 115

宋太祖“生蛇” / 118

神经错乱的皇帝 / 125

宋朝皇帝有精神病遗传基因 / 130

做皇帝是高风险行业? / 135

毒死皇帝的是什么毒药? / 140

谈古论今说病历 / 145

元世祖患痛风? / 149

皇帝的母子情结——明宪宗与万贵妃 / 154

再谈万贵妃 / 158

明宪宗的爱情 / 162

皇帝的母子情结——明熹宗与乳母客氏 / 166

皇帝的母子情结——光绪与慈禧太后 / 171

张居正死于纵欲过度? / 176

张居正死于痔疮或大肠癌？ / 181

万历帝被酒所害（一） / 186

万历帝被酒所害（二） / 191

万历纵欲好色？ / 196

万历帝的爱情 / 201

万历帝的病（一） / 205

万历帝的病（二） / 209

万历帝的病（三） / 215

万历帝之死 / 220

明光宗的死因（一） / 224

明光宗的死因（二） / 229

皇太极猝死 / 234

清王朝和天花 / 239

皇帝为什么少有患癌症的？ / 244

从康熙的疟疾谈起 / 250

康熙死于流感？ / 255

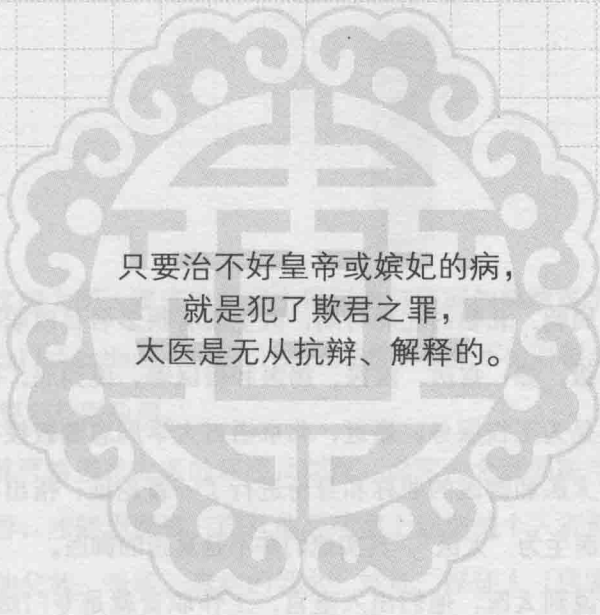
嘉庆死于高血压 / 260

光绪死于砒霜中毒 / 265

乳母也封爵 / 270

差点淹死的帝王 / 274

被淹死的帝王 / 279



只要治不好皇帝或嫔妃的病，
就是犯了欺君之罪，
太医是无从抗辩、解释的。

太医难当

别以为九五之尊的皇帝，真的是万岁万万岁，万寿无疆。从生物学观点来看，皇帝也是血肉之躯，也会有“帝不豫”、“上不豫”（身体不适），也一样会龙体欠安生病。

把中国历代 559 位帝王（397 位皇帝及 162 位王）的寿终年岁做个统计，就会发现，他们不但未能安享期颐百岁之寿，反而大多短命驾崩，平均只活了短短的 38 年（虚岁 39）。以明朝的 16 位皇帝来算，平均寿命才只有短短的 42.2 岁！

但是贵为天子，就会有全国第一流的医师随侍左右，照顾龙体。这些即是历史上所说的太医。

根据《辞源》的解释，皇帝的医生泛称太医或御医，也作为对医生的敬称。历朝历代的太医或御医的职称有所不同，界限也不分明。在先

秦、周朝、北朝的北周时期，医生就有很多名目或职称，并分成很多不同等级，如：食医、疾医、疡医和兽医等。说到底，他们所担当的职务不过是为王权服务。最近，北京语言大学周思源教授在“百家讲坛”中针对太医和御医的职称和身份进行了一番论证，指出在清朝，人们一般尊称医生为“太医”，其实他们并不是真正的御医。

说到太医，他们出入皇宫，工作职责就是专门给皇帝及家属看病、治病。全职照顾皇上的御用医师都称做御医。皇帝有病，当然由御医“请脉”医治。至于兼用民间医生为皇上治疗的情况，属于少见。如清朝光绪皇帝百病缠身，久医不愈，令太医感到棘手，只好下诏访求民间良医进宫与太医一齐治病。这种记录，实属罕有。

其实，真正的御医是极少数的。不过职责只是照顾一个人，工作虽然很轻松，但是，除此之外，岂不是闷死御医？

所以，大多数的御医都会有“兼职”工作，除了专门为皇帝、妃嫔、皇子等皇家成员看病，也会被请去替王公大臣看病。

通常御医或太医都是有高明医术的医师，所以能够被召进皇宫行医。但是御医的身份地位不同，是拥有朝廷官阶、几品大官的医师。虽然御医是属众多太医之一份子，也被尊称为“太医”，不过太医未必一定是御医！

太医看的病人不多，所处理的病例也是有限。他们生活在一个活动受限制的宫廷范围里，少有机会和外界接触，少有机会诊疗到很多不同类型的病例，病人数量也不多，结果他们的临床经验也就没有与日俱进，恐怕不出几年，医术不是停滞不前，就是一落千丈！如果以现代的



行医准则来评估这些太医，要求他们交出每年参与强制的继续医学教育（Continuing Medical Education, CME^①）的成绩单，恐怕不会有很多人能够顺利“过关”，更新行医执照。

封建社会有其严格遴选太医的程序及制度。通常一个民间医师要先被地方官看中推荐，才能当医官。而且他必须填上详细的个人资料，以及他的家族资料如父族、母族、妻族的姓名、地址、保证人（通常是地方官）等。一个医官也要被贵族提名推举，才能更上一层楼当上太医！而当了太医还是要填报详细的个人资料，以及他的家族资料如父族、母族、妻族的姓名、地址，一如现在的求职受聘的人需要呈交简历一样。当时的目的是一旦太医日后犯错，皇室就有资料可追寻，就能处置他和亲人。除了革职、刑杖、全家流放之外，还会以此为依据诛灭三族甚至九族，连担保人也难逃责打。只要治不好皇帝或嫔妃的病，就是犯了欺君之罪，太医是无从抗辩、解释的，哪管那是由于迟来看病、已是病人膏肓，还是先天遗传病、急症、药物反应……帝王才不管呢！

这些医师能够被选中入宫当上御医、太医，必定是公认医术高明，誉满杏林的名医。一旦“选在君王侧”，穿上几品官服，羡慕别人。但究竟当上太医是祸是福？是“一登龙门，身价百倍”，还是进入虎穴，“伴君如伴虎”？

表面上，当太医是一份悠闲好差事，衣食无忧，生活写意，优哉游

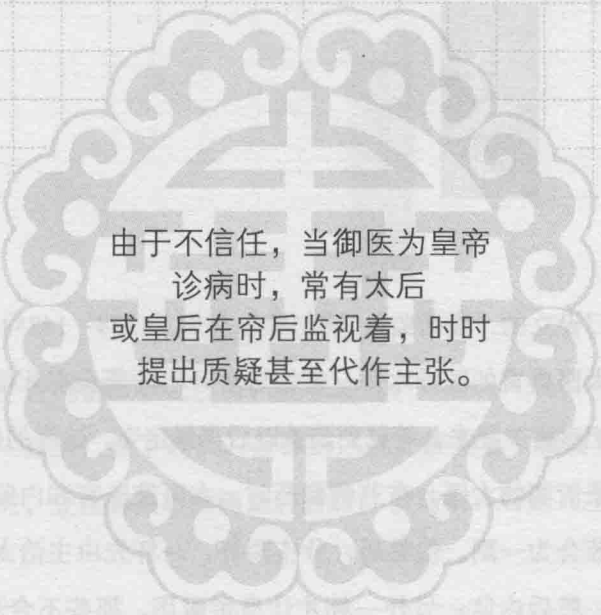
^① 继续医学教育有严格的要求，凡是执业医师每年都得累积足够的学分，如证明有阅读很多医学文献、刊物，参与研讨会、医学会议，以及诊病甚至教学、著作等等的记录，否则就不能够更新执照，被勒令“停牌”不能行医。



哉！殊不知当太医者，每时每刻都会有性命的危险。因为就算太医是当时医术最高明的医师，但医治皇帝和他所宠爱的人的病，也难以确保诊治无误。由于病人是非同小可的尊贵人物，太医诊治病人都是顾虑重重，战战兢兢，如临深渊，如履薄冰。所以经常发生悲剧，病人死了，医师就要受处罚。故此不是太医被杀，就是皇帝“龙御归天”。

皇帝对太医的观念是太医万能，能够有起死回生的本领。故此陛下对太医的要求是：一定要把病医好！一旦宠爱的人药石无灵，撒手尘寰，皇帝必定归咎于太医无能、失职，结果太医就会遭殃被处死。1382年，明太祖朱元璋的马皇后病重，召来太医诊治，马皇后竟然拒绝服药。好心肠的她，自知病势不轻，吃药无效，一旦病歿，皇上必定降罪太医们，将他们处死，所以不忍太医因她的死而要赔上一条老命！

由此可见，当太医是一份非常“危险”的职业。太医不是被杀死，就是被吓死。当皇帝病危时，下诏向全国征求医术高明者，谁敢冒生命危险，前来应诏？



由于不信任，当御医为皇帝
诊病时，常有太后
或皇后在帘后监视着，时时
提出质疑甚至代作主张。

不信任太医

现代医学注重的是医患关系的建立。病人对医务人员失去真诚的信赖对医疗毫无好处。病人被视为一个医疗团队里的一份子，有权共同参与以及配合诊治。这种医患关系是双向的，平等相待的，相互尊重的。

在东方传统社会，医生扮演的是家长的角色。他具有权威，可以为病人作出甚至关乎生死的决定。但是古代的太医充其量是皇室的雇员，供人使唤，听候差使，有着属从、君臣，甚至是奴仆关系。有志于医的人，往往会感觉到碍手碍脚，英雄无用武之地，以致郁郁不得志，闷闷不自由。太医的自尊、人格、专业权利等，不属考虑之列。

不要以为皇室的人是抱着千百年来的古训“用人不疑，疑人不用”来作为他们的金科玉律，像现代人一样信任自己的医生。《礼记》中就有“君饮药臣先尝”的说法，故历代宫廷医生要负责尝药。魏朝时代甚至有



专门设立的“尝药监”。明仁宗朱高炽（1378—1425）还是太子时，不信任太医盛寅的医疗水平，害怕后者开出的药会害死他的妃子，于是命人先把盛寅关起来，等见到药效以后再做定夺。这样的做法实在不可思议！至于清朝的太医，在煎调御药时，太医院医官和内监一同监视着，以两副药合为一副。俟熟后，分作两杯，一杯先由主治太医先尝，再轮到院判，然后内监；另外一杯才让皇帝服用。那些不合药味，不依照本方，或封题错者，均以“大不敬”论。若是皇帝医药无效，以致“龙驭上宾”，太医院医官就要给予处分。

故此汉和帝（79—105）的太医郭玉曾告诉皇上，医人有四大难处，特别是医尊贵的病者难度更大。每每医师带着惶恐的心情去诊治，心理受到威胁，很难集中精神去诊病，故此疗效较差。而且这些“病人”持着高高在上的态度对待医师，医师在诊断医疗时得不到信任，感受到很大的心理压力，影响判断。

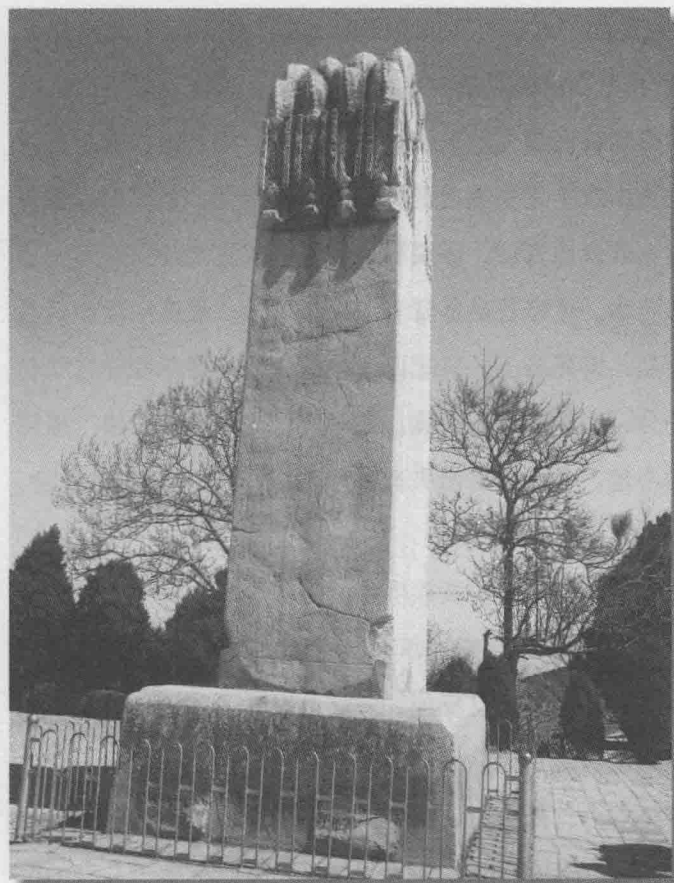
由于不信任，当御医为皇帝诊病时，常有太后或皇后在帘后监视着，时时提出质疑甚至代作主张。这里有一段记载：

唐高宗苦风头眩目不能视，召侍医秦鸣鹤诊之，秦曰：“风毒上攻，若刺头出少血愈矣。”天后（武则天）自帘中怒曰：“此可斩也！天子头上岂是出血处耶？”鸣鹤叩头请命。上曰：“医人议病，理不加罪。且我头重闷，殆不能忍，出血未必不佳。朕意决矣。”命刺之。鸣鹤刺百会及脑户出血，上（皇上）曰：“我眼明矣。”言未毕，后自帘中顶礼以谢之，曰：“此天赐我师也！”躬负绶宝以遗之。（唐·胡璩《谭宾录》）



幸好针刺成功，否则御医祸及己身，死罪难逃。

宋宁宗（1168—1224）患了痢疾，曾御医入视。按完脉，就得奏明病症。尚未开处方时，立在御榻后的杨皇后插话：“曾防御，官家（皇上）



陕西省咸阳市区
西北武则天乾陵
无字碑 作者 摄