

【彩色图文版】

清宫医药与医事研究

QINGGONG YIYAO YU
YISHI YANJIU

恽丽梅◎著



文物出版社

【彩色图文版】

清宫医药与 QINGGONG YIYAO YU YISHI YANJIU 医事研究

恽丽梅◎著



文物出版社

责任编辑:崔 陟
责任印制:张 丽
封面设计:周小玮
版式设计:王 超

图书在版编目(CIP)数据

清宫医药与医事研究 / 恽丽梅著. —北京: 文物出版社, 2010.8

ISBN 978-7-5010-3007-1

I. ①清… II. ①恽… III. ①宫廷-中国医药学-医学史-研究-明清时代 IV. ①R-092

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第155087号

清宫医药与医事研究

恽丽梅 著

文物出版社出版发行

北京东直门内北小街2号楼

<http://www.wenwu.com>

E-mail: web@wenwu.com

河北华艺彩印厂制版印刷

新华书店经销

787 × 1092mm 1/16 印张: 16.5

2010年8月第1版第1次印刷

ISBN 978-7-5010-3007-1

定价: 88元



目 录

序	1
前 言	3
第一章 明清医疗机构的变迁	
一、明代医疗机构的建立	7
二、清代医疗机构概况	10
三、御药房职能的分散	15
第二章 紫禁城内的医药设施	
一、医药设施的建立	23
二、医药设施的作用	26
三、医药设施的考证	29
第三章 药材来源及应用	
一、清宫药材来源	35
二、药材应用	42

第四章 御用药具及药材炮制

一、药具的类别	51
二、药材的炮制	62
附录:长春宫药房金银锡瓷器帐	70

第五章 御医及名医请脉

一、宫廷御医	75
二、征召名医	78
三、御医及名医请脉	81

第六章 清宫药材贡药与赏赐

一、贡药	89
二、赏赐	93

第七章 光绪病症与死亡之说

一、光绪病况与病因	101
二、御医治疗及死前病况	111
三、死亡之说	113

第八章 慈禧太后的长寿与保健

一、长寿秘诀	124
二、日常保健	129
三、疾病治疗与寿终	137

第九章 晚清后妃用药与医疗保健

一、后妃药房侍直与诊病	149
-------------------	-----



二、宫藏档案与《清宫医案研究》对比分析	154
三、从现存医药文物看后妃的医疗保健	165
附录:故宫博物院藏清宫妇科门医方	176
 第十章 阿哥生活与医案探微	
一、阿哥的生活状况	181
二、医案举要与健康	186
 第十一章 公主生活与医案探微	
一、公主的生活状况	207
二、公主医案与健康	216
 第十二章 清宫对天花等疾病的防治	
一、天花的防治	231
二、疾病的防治	244
 附表一	249
附表二	253
 后 记	257



故宫博物院是在明清两代皇宫基础上建立的博物馆,保存了大量皇家生活的遗物,其中包括清代太医院和御药房的实物。这批实物,既有宫廷药材药具,也有帝后用药底簿等医案,是研究清代宫廷医学的重要资料。

清代宫廷医学是中国医药史的重要组成部分,它在一定程度上代表着当时中国医学发展的最高水平。北京故宫现存医药文物在研究宫廷医学方面具有不可替代的作用,在某些方面甚至可以弥补文献、档案记载之不足,从这个角度来看,其价值弥足珍贵。

故宫所存的清宫医药与医事实物,是帝后医疗保健活动的珍贵文物,也从一个侧面反映了清代帝后的生活。清代医学在养生学方面贡献良多,已有专家进行研究,并涉及帝后保健,但以故宫实物为依托的科研,还很薄弱。因此,深入整理研究清代宫廷医药与医事,就显得十分迫切与重要,它既可向世人展现一部活的清代中医医疗养生保健史,弥补科技史上的不足,又可用以启发、现代养生保健方式。此类研究,在提倡全民保健、注重健康的时代氛围中,备受社会关注,颇具现实意义。

恽丽梅女士是故宫博物院的副研究馆员,从事文物保管和研究30余年,她的科研始终基于宫廷历史文物及与明清宫廷史有关的史料,并能将自己的研究与故宫实际工作紧密结合起来,已有不少文章发表,在西洋钟表研究方面已颇有建树。

近10余年来,丽梅同志着力于清宫医药文物的研究,她采用档案、文献与实物相结合的方法,深入研究故宫收藏的清代宫廷药材药具和档案馆的医药档案,多次参加学术交流和研讨活动,发表了多篇论文,引起该领域同仁的关注。丽梅同志的《清代医药与医事研究》一书正是她长期以来所进行的清代医药文物研究的阶段成果。她的这部著作,系统地论述了清宫医疗、制药及帝后保健等相关问题,不仅丰富了中国医药史发展的研究,对故宫文物研究领域的拓展及深入也有实际意义。

因此,在本书即将付梓之际,我愿意应邀写下如上文字,希望它能引起人们对这一领域的关注。

故宫博物院院长 郑欣淼

2010年4月26日

前言

我国医学历史悠久。早在秦、汉时期就设有宫廷医官,金代设立了“太医院”,负责帝后及大臣的医疗保健,元朝也设有专署。明代开始,设置院使、院判、御医等职。清代于顺治元年(1644)沿袭明代设立了清宫太医院,以掌医疗之事,沿用明太医院旧址,遗址在钦天监之南西向,即正阳门内以东的东交民巷内(现东交民巷路北东侧)。

皇帝后妃生病,御医即赴各宫请脉,由御药房专职带领前往。诊视皇帝时,先行君臣之礼,然后由御医第一员跪诊左手,第二员跪诊右手,完毕,互换再诊,叩问皇帝身体感觉。诊完,即令内臣内局合药、取药、将药贴联名封记,并具本开该方药性及治疗方法。于年、月、日之下端臣官、内官一并签名,以进御览。皇太后、皇后、妃嫔、贵人等看病,处方用药、患者名位、医生姓名,都要一一登记,以备查考。

至清晚期,食疗在宫廷医疗中渐占重要地位。清代宫廷中的帝后养尊处优,菜肴丰腴,活动较少,常有脾胃不和等症,而吃药又难以坚持,御医便拟制八珍糕。此药由人参、茯苓、莲子、苡仁、山药等八种补药加工制成,有强壮脾胃之疗效;因其香甜可口而少药气,既可治疗疾病,又可饥时食用,故慈禧晚年十分喜欢食用。另有仙药茶等饮品,由紫苏叶、石菖蒲、泽泻丝、山楂丝等近几十种药物配制,具有降脂减肥之效,为乾隆、嘉庆、道光、咸丰、同治各朝宫廷广泛采用。

明清两代的医疗机构区别较大:在机构设置方面,明代太医院为管理中枢,各机构与太医院之间都建立了一定的联系,使明以前医疗机构隶属各异、相互之间联系薄弱的现象得到了根本扭转。这对于



医药管理是一个进步。但是,明代两京分别设立太医院实属累赘。明代向全国各地派纳药材的数量在封建社会中最多且大量输入外国药物。尽管药物的大量贡纳和输入带来了积压腐烂等不少弊端,但这为本草学内容的丰富和发展提供了物质基础。

清代的医疗机构是在前朝的基础上建立起来的,但废除了明代的南、北两院制。鸦片战争前清朝医疗机构基本沿袭明制,但组织结构从简,革除了明代两套医疗机构的弊端,撤消了专为太子、宫妃等人服务的医药组织而改由太医院负责宫廷一切医疗事物。王府、军队、监狱等处医药事物,也统一由太医院派遣医官前往处理。御药房设东西两处,太医院有时独立或受礼部制约。

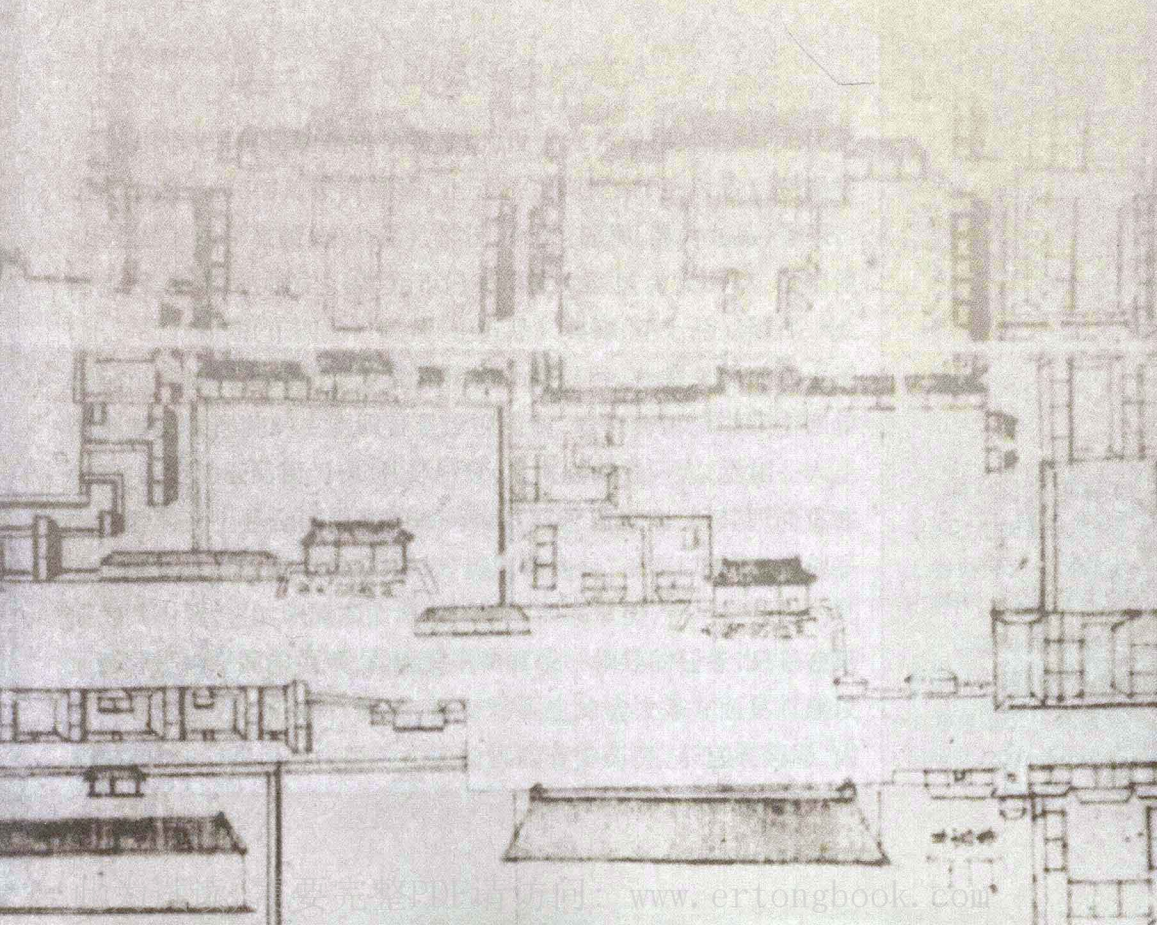
总之,帝后妃嫔都想延年益寿,不惜采用各种方式进行医疗保健,但都因身居深宫,无所事事,或争权夺利而伤损身亡。清代寿命最长的统治者要算康熙、乾隆、慈禧三人,其余多不免疾患缠身而早逝。

近年来,随着对清史研究的不断深入和拓宽,许多专业研究人员及社会学者陆续将研究方向拓展到清代医药医事领域,质疑考证,探索发微,其研究成果也屡见于报刊。受此启发,即将个人十余年来在此方面研究的成果及已发表的专题论文进行梳理归纳,补充了一些文献资料,细分为明清医疗机构的变迁、御用药具及药材炮制、御医及名医请脉、光绪病症与死亡之说、慈禧太后的长寿与保健、晚清后妃用药与医疗保健、阿哥公主生活与医案探微等十二部分,共计三十个专题,辑为《清宫医药与医事研究》一书,希望对清代医药医事的研究起到一些补遗和充实作用。

由于时间仓促和个人水平有限,书中难免不尽如人意的地方,敬请专家学者及热心读者不吝赐教。

作者 恽丽梅

第一章 明清医疗机构的变迁





随着社会史、文化史研究方法的引入,对清宫日常生活史的研究也更加频繁地被纳入了历史研究者的视野,清代的医疗机构是在明代的医疗机构基础上建立起来的,所以要弄清清代的医疗机构,必须从明代的医疗机构建立谈起。本章从明清医疗机构变迁的角度,在对大量史料进行梳理考证的基础上,对明清医疗机构的历史沿革进行了考察,同时亦对御药房职能的设立及变迁,进一步进行了深入的探讨。

一、明代医疗机构的建立

明代的医疗机构是医学提举司,设于朱元璋称吴王时(元代至正二十四年,1364),设有提举(正五品)、同提举(正六品)、副提举(正七品)、医学教授(正九品)、学正、官医、提领(俱为九品)等职。两年后,更名为太医监,吴元年(1367)改太医监为太医院,设院使(正三品)、同知(正四品)、院判(正五品)、典簿(正七品)等官。^①太医院正常运转大约始于洪武元年(1368)以后,有关文物记载也逐渐增多。太医院的主要职责是诊视疾病,修合药饵。洪武十四年(1381),定为五品衙门,归礼部所管,设太医院令一人、丞相一人。太医院名义上是全国最高的医药行政与管理机构,但其职能重在为帝王及皇室的医疗服务,限于“王宫以内”。“王宫以外”之事似乎成为其附属,它的职能多由地方医疗机构来承担,它与宫廷内的其他医疗机构之间的关系,太医院不负有统一领导的任务,只是在培养宫廷医生、委派御医、医士,以及对医生的选拔等方面具有建议和协调权。^②明代与太医院相关的机构有御药房、东宫典药局、内

①陈可冀、李春生
主编:《中国宫廷医学》
上卷页 365,中国青年
出版社,2003年4月。

②陈可冀、李春生
主编:《中国宫廷医学》
上卷页 365,中国青年
出版社,2003年4月。



延安乐堂、月子房等。明朝建立后始建尚药局,洪武六年(1373)改为御药局,嘉靖十五年(1536)改御药局为御药房。在文华殿后建圣济殿,圣济殿为供奉三皇历代名医及御用药饵之处,以祀先医(清乾隆三十九年在此建文渊阁,现圣济殿无存)。圣济殿殿后为御药库。御药房一般秩为六品,设有尚奉御、直长、御医、药童等吏目。其主要任务是:一、收贮药材,辨别其品种产地优劣,并进行炮炙加工。在明代凡岁办药材都在出产地方派纳,每年各地解于御药房之药材都很多。凡解纳来的药材都贮藏在太医院生药库。二、负责御用药饵的制造、供奉。当皇帝有病时,御药房要专门委派医官会同内臣在局选药,连名封记药剂,并具本开写药性和证治法。熬药时,由太医院与内臣监视;熬成后,由御医和内臣先尝,然后进御。同时,记明日期与病因。明代御药房是直接管理药物的机构。

《明会典》记载,御药房系要害部门,每日须由太医院院使、院判、御医,分两班轮直,负责收受四方进贡及储蓄上用品,并准备随时诊视和修制御用药饵。凡帝王染疾,无分大小轻重,规定应由太医院官诊视御脉,御医参看校同。明代御药房的特点是:内廷医药机构的首席长官由内侍内臣即太监担任,太医院院使不能充当,御医虽然是诊治疾病的主要人物,却只有极尽合药、医治之责。明代对帝王大小疾病的诊治过程皆记录在案,凡轮直供事者、诊事者、处方者、调制药饵者、试尝药物者都在“历簿”上详列无误。因此,能在御药房直接为帝王服务的医人首先须是精于医道者,同时也是个整日提心吊胆者。^①《明会要》载明弘治年间(1488—1505)的名医吴杰“以善医征至京师,试礼部高等:高等入御药房,次入太医院,下者遣还。”吴杰虽考为高等,却对考官表示:“诸医被征,一旦遣还,诚流落可悯。杰愿辞御药房,与诸人同入院。”这说明吴杰虽为名医,但对于在御药房当差的利弊看的很清楚,可见被选入御药房“轮直供事”者,其结果难以预料,所以即使医术列高等者多数并不愿意进御药房供奉。太医院对御药房的管理是通过选派太医院御医兼任御药房提督太监等职的形式实现的。对典药局、安乐堂

①陈可冀、李春生主编:《中国宫廷医学》上卷页366,中国青年出版社,2003年4月。

等机构的制约也是通过御医兼职或由太医院提名委派医官任职的形式实现的。

典药局,是明代为东宫皇太子医疗保健服务的专门结构。建于洪武二年(1369)八月,设有“郎一人、丞二人、内使十人”,另有司药、典药等医官;典药局郎秩正五品,丞从五品,官阶与太医院同列。东宫典药局的职责是“掌同御医修合药饵,供进汤药之事”。该局之医官皆由太医院推举医士经吏部审选而定,负有派遣名医为皇太子诊视、合药等治疗和预防的任务。

安乐堂、月子房,明代安乐堂分两种,一是内安乐堂专为内廷嫔妃治病养病的处所,二是安乐堂专为宫内太监治病所设。“安乐堂设医官三员,医士三十名”,其任务“凡宫人病老或有罪,先发此处,待年久再发外之浣衣局”^①可见,安乐堂不仅是内廷嫔妃治病养病的处所,还是养老院兼作有罪之人的幽禁之地。据考内安乐堂地处金鳌玉蜓桥西,羊房夹道内。安乐堂设在北安门里,有房官一名,掌司数十名。“如不幸病故,则各有送终内官,启铜符出北安门”^②。这里需要说明的是安乐堂与内安乐堂不同的是有病太监,如病愈出堂,可以返供原职。另外,作为内安乐堂和安乐堂的补充还设立月子房、浣衣局、净乐房。月子房是专供宫内孕妇生产之用,配有三婆:奶婆、医婆、稳婆,即奶妈、通方剂之妇、接生婆数十人。浣衣局是宫女们的终老之处。净乐房,有内官数人管理,是专备宫女、内官中无亲属者死后焚化的处所。地点在西直门外,“堂有东西二塔,塔有智井,皆贮骨灰之所”。^③住进安乐堂的内官病逝后,由“内官监给棺木,惜薪司给焚化柴,抬至净乐房焚化”^④。

王府良医所与军队医药局:王府良医所是专门为分封各地藩王服务的医疗保健结构。明初曾分封各藩王 24 人,洪武四年(1371)规定良医所的医疗配置,良医正 1 人、正八品,良医副 1 人、从八品;另有良医、寿官若干,自良医以下俱授文职,对于设在京师的亲王府邸,皆设司药 2 人。建文时期,京师的亲王府曾增设典药 1 人。王府良医所必备药材、药品的供给与典药局相同,临时急需之药品须请御医会诊,皆应传报,并经太医院调拨。明代军医制

①(明)刘若愚:《酌中志》卷一六,中华书局,1985年。

②(明)刘若愚:《酌中志》卷一六,中华书局,1985年。

③(明)刘若愚:《酌中志》卷一六,中华书局,1985年。

④(明)刘若愚:《酌中志》卷一六,中华书局,1985年。



度,京军中的医官、医士皆由太医院统一派遣。对各地卫所的军医编制,规定由太医院选派1~2名医士担任,任务相当于军队中的司药、军医和兽医,专门协助医务工作。所需药材或成药均由国家免费供应,太医院的生药库与惠民局,实际上负有统一领导,或直接调配的责任。这些机构成为太医院的附属机构了。另外,明代设有会同馆、四夷馆专门供外国来宾居住的宾馆。

明代太医院的建制及其完善,经历了从医学提举司、太医监、太医院的不同时期,直至洪武二十二年(1389)才正式颁布太医院的机构建制,正五品衙门的认定,给予太医院在名分上与其他政权机构属同等重要,也反映出太医院须在礼部和吏部的辖制下执行其职能的艰难。^①明代在北京和南京均设太医院,是与两京制度分不开的。南京作为留都,南北两京太医院亦延续至明末。北京太医院握有统一协调的支配权和领导权,南京太医院的地位与作用是无法与北京太医院相提并论的。

二、清代医疗机构概况

清代太医院取消了明代典药局、安乐堂等医疗机构,军队、监狱的医官统一由太医院差派、考核、升降。清代太医院是宫廷医生的行政管理结构,隶属于礼部,是为内廷供医,或奉派给王公大臣、外藩、军营看病。清代太医院也是医学教育机构,它设有教习厅以课生员,太医院对宫廷医学的继承和发展起到了重要作用。

1. 太医院院址、人员及品级变化

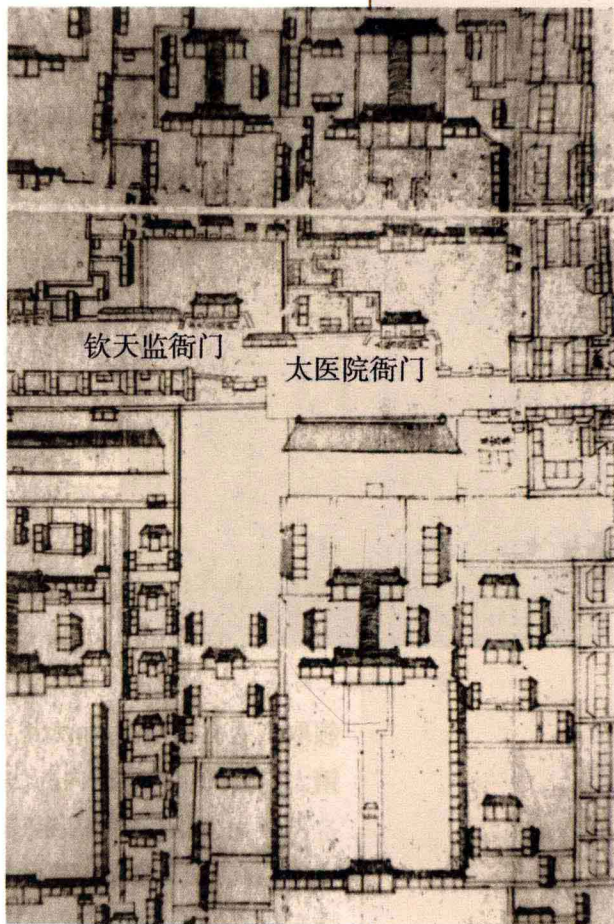
清代太医院在正阳门内以东之东交民巷内(现东交民巷路北东侧)。《乾隆京城全图》标明清代太医院衙门位于正阳门之北,大清门之东,西邻礼部衙门,在今国家博物馆与正义路之间。太医院自明永乐年间建成,至光绪二十六年(1900),历经400余年风雨,《辛丑条约》之后,太医院全部划为俄使馆,暂借东安门内大街御医白文寿住房为公所。光绪二十六年(1900)另建新署于地安门以东南向,西门厢对户部衙门。二十七年(1901)租赁东安门北池子街大

^①陈可冀、李春生主编:《中国宫廷医学》上卷页369。中国青年出版社,2003年4月。

悲观音院为公所,二十八年在延安门外(东南向)东黄城根兵仗局东,内务府抄产一区并附吉祥寺空地一段另建新署(即现地安门中学东)。清末,太医院设在前门东南角上。日伪时期被炸掉,改建邮局,现今北京市邮局。^①

太医院在紫禁城撷芳殿(太子所居)东侧有两座院,设太医值房和御药库(位于撷芳殿东侧之东,坐西向东,西有药王殿,前后3重,共房36间),太医值房位于撷芳殿东侧之北,太医院自院使至医生,以所业专科分班侍值。给事官中者,为宫值;给事外廷者,为六值。宫值于各外班房侍值,六值于东药房侍值。另外,太医院在不同时期还有其他办公之所。皇帝出行或每年避暑,都要随侍左右。如紫禁城西门外,《太医院志》载:“光绪十五年后圣驾时驻三海,太医院于西苑门口(紫禁城西南隅)南乞地一隅,官为建房一所,仅五六间,曰外值房。”

太医院人员设置时有变化,《清朝通志》卷二十六(职官六)记载:太医院院使汉1人、左右院判各汉1人,御医15人,吏目30人。《清朝通志》卷二十八(职官六)记载:自顺治元年初设御医10人,吏目30人。预授吏目10人,医士20人。十八年,省吏目20人,并省预授吏目员额。康熙九年(1670),复设吏目、预授吏目10人,十四年,省吏目10人。三十一年,增置医士20人。雍正元年(1723),复增吏目10人,改授预授吏目为吏目。七年,增置御医5人。八年,吏目改为八品、九品者各15人,增置食粮医士30人。院使之上有关院大臣,为管理太



◎ 清太医院局部放大图

①陈可冀、李春生主编:《中国宫廷医学》上卷页599。中国青年出版社,2003年4月。