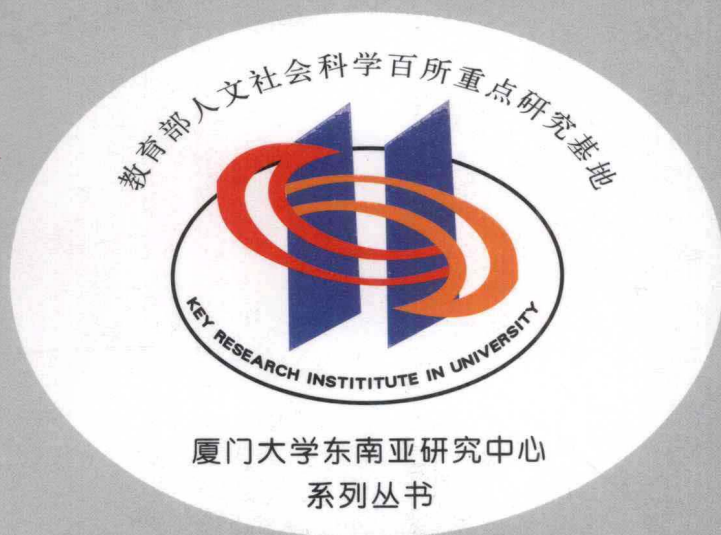


人文社科博士文库系列丛书



古代中国与东南亚中医药交流研究

A Study On Traditional Chinese Medicine Exchanges
Between China And Southeast Asia In Ancient Times

冯立军 著

云南出版集团有限责任公司

人类命运共同体全球治理观



古代中国与东南亚地区跨文明研究

A Study On Historical Chinese Maritime Exchanges
Between China And Southeast Asia In Ancient Times

张其成 著

张其成 著

上海古籍出版社 SHANGHAI GUCI PRESS

古代中国与东南亚中医药交流研究

A Study On Traditional Chinese Medicine Exchanges
Between China And Southeast Asia In Ancient Times

冯立军 著

云南出版集团有限责任公司
云南美术出版社有限责任公司

图书在版编目 (CIP) 数据

古代中国与东南亚中医药交流研究 / 冯立军著. —昆明:
云南美术出版社, 2010. 4

ISBN 978 - 7 - 5489 - 0053 - 5

I. 古… II. 冯… III. 中国医药学—国际交流—研究—
中国、东南亚—古代 IV. R - 092

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 057526 号

丛书策划: 赵文红

责任编辑: 赵文红

装帧设计: 连小楠

责任校对: 胡国泉 胡兴早

人文社科博士文库系列丛书之二

古代中国与东南亚中医药交流研究

冯立军 著

出版发行 云南出版集团有限责任公司

云南美术出版社有限责任公司

地 址 云南省昆明市环城西路 609 号 (0871 - 4190671)

印 刷 云南国浩印刷有限公司

开 本 787mm × 1092mm 1/16

印 张 9

字 数 200 千

印 数 1 ~ 1000 册

版 次 2010 年 4 月第 1 版 2010 年 4 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5489 - 0053 - 5

定 价 27.00 元

序 言

作为国粹，中医药是我国古代劳动人民创造的一项重要科技成就。它在中国拥有几千年的发展史，在世界各地至少也有上百年甚至上千年的传播史。然而，自近代以来，西医的传入和引进，严重地冲击了中医的地位，它的科学性受到了强烈的质疑，“中医药在它诞生的地方颜面尽失”。不过，随着改革开放，中国国际地位的提升，中国传统文化开始受世界瞩目，中医药逐渐被视为一种文化形态。在这一形态下，对中医药的对外扩散、传播进行研究，为医药文化的建设，提供历史的借鉴和参考，是很有意义的。

中医药对外交流是中外文化交流的重要组成部分。冯立军所著《古代中国与东南亚中医药交流研究》一书，从中外关系的视野，对中国古代的科技成就——中医药，与东南亚各国家或地区的交流，做了生动细致的描述和分析。它以海外贸易中的贸易商品——中药材为关注点，突出华侨华人在双方中医药交流中的载体作用，同时，以族群认同理论来解析中医药在东南亚的传播和发展。另外，还通过对古代中国与东南亚中医药交流的研究，再现了彼此之间长期存在的朝贡贸易关系、民间海外贸易关系以及贸易与移民等各种较为复杂的关系，这对思考和创新东亚海洋经济秩序具有一定的历史借鉴作用和现实意义。因此，《古代中国与东南亚中医药交流研究》不仅具有一定的学术价值，而且对中国海外关系史研究也是十分有益的补充。

在当今时代，文化越来越成为民族凝聚力和创造力的重要源泉，越来越成为综合国力竞争的重要因素。充分发挥中医药在繁荣中华文化、提高国家文化软实力方面的作用，对于增强中华民族凝聚力，提高中华文化国际影响力亦具有深远意义。愿这本书在这些方面能有所助益。

李金明

于厦门大学海滨东区

2010年3月6日

目 录

前 言	1
第一章 古代中国医药的发展概况	2
第一节 从远古到公元前 21 世纪的医疗活动	2
第二节 中国古代药物学的发展	6
第三节 中国古代医学理论的形成与发展	10
第四节 中国古代医事制度的发展	18
第五节 中国古代的医学教育	20
第二章 古代东南亚各民族医药卫生习俗	24
第一节 以“巫”治病的习俗和传统	24
第二节 药物的发现、使用及卫生习俗的积累	27
第三章 中越中医药交流	39
第一节 早期的中医药交流	39
第二节 宋元时期中越中医药交流进一步发展	40
第三节 明清时期中医药在越南的推广	44
第四章 中泰中医药交流	54
第一节 明代以前中泰中医药交流	54
第二节 明代中国与泰国的中医药交流	56
第三节 清代中泰中医药交流	59
第四节 中泰医药交流的影响	66
第五章 中国与印度尼西亚的中医药交流	67
第一节 唐代以前中国与印尼的中医药交流	67
第二节 宋元时期中国与印尼的中医药交流	70
第三节 明代中国与印尼的中医药交流	74
第四节 清代中国与印尼的中医药交流	79
第六章 中国与马来半岛的中医药交流	88
第一节 明代以前中国与马来半岛的中医药交流	88
第二节 明代中国与马来半岛的中医药交流	90
第三节 清代中国与马来半岛的香药贸易	94

第四节	华侨华人与中医药在马来半岛的传播·····	115
第七章	中国与菲律宾的中医药交流·····	117
第一节	元代以前中国与菲律宾的中医药交流·····	117
第二节	明代中国与菲律宾的中医药交流·····	118
第三节	清代中国与菲律宾的中医药交流·····	124
第八章	中国与东南亚中医药交流的影响·····	131
后 记	·····	133

前 言

季羨林先生曾说：“文化有一个很突出的特点，就是，一旦产生，立即向外扩散，而且这种传播扩散不管肤色，不择远近。”东南亚是我国的近邻，是我国人民最早熟悉并与之交往的地区之一，正所谓“近水楼台先得月”。文化的传播和交流，也存在着“势差”现象，一般来说，高度发展的文化往往影响低度发展的文化，低度发展的文化则处在被影响的地位。这用来形容中国与东南亚的中医药交流非常合适。

中国与东南亚地区中医药的广泛交流，首先在于中医药的先进性。中医药是中华民族在自己成长发展的历史进程中进行的伟大创造，在世界医药的总体格局中，占有显著的重要地位，并且在很长的时期内居于领先的水平，是世界医药史上一座巍峨壮观、风光无限的高峰。先进的中医药，不仅给世代的中国人以滋养，而且不断地向海外输出、传播和发生影响，时时展现它的世界性辉煌。

中国与东南亚地区中医药的交流，还在于中医药的开放性。中医药在自身的成长过程中，形成了健全的传播和接受机制，具有全面开放的广阔胸襟，与东南亚各国和各民族进行了广泛的交流。中医药不是在自我封闭中而是在与东南亚各民族医药的广泛交流中成长、互相影响、相互补充、彼此渗透，不断借鉴、吸收、融合的。也就是说，中国与东南亚中医药交流不是“单行轨道”，而是“双向对流”。

东南亚地区民族众多、宗教信仰各异，风俗文化亦大相径庭，在接受、吸纳中医药时，必然存在着族群认同上的差异性，即接触的时间有先后、接受的人群有多寡、应用的范围有广狭、理解的程度有深浅。因而，在对本书的设计时，并不是以时间为顺序，而是按照国别或地区分别叙述，这一方面有利于纵向考察中医药在东南亚不同国家或地区的传播和发展的脉络，凸显中国与东南亚各国家或地区中医药交流的特点，另一方面这也使文章的结构安排更加合理，各章节的篇幅相对均衡。

本书整体上虽按国别或地区叙述，但其中的每一章节皆按时间顺序撰写，评述从秦汉时代至清代各个历史时期中国与东南亚各个国家或地区中医药交流发生、发展的特点；阐述双方中医药交流的各种方式，包括朝贡贸易、私人贸易和移民等；同时也详细介绍了彼此中医药交流的丰富内容，比如中药材、医学技术、医药书籍、医学理论甚至相关的医药文化和习俗。当然，对中国与东南亚中医药交流影响的阐释，是必不可少的，因为它可以使我们知古鉴今，能够使我们更好地理解中医药交流中所存在的“势差现象”与“双向对流”的关系。

也应该看到，中医药向东南亚传播的历史，也就是中国人、中华文化走向世界的历史，是参与世界文化总体对话的历史。由于中医药的参与，世界文化格局才显得如此丰富多彩、辉煌壮观、万千气象；世界文化的总体对话才显得如此生动活跃、生机盎然、妙趣横生。另一方面，中医药在走向世界、参与世界文化总体对话的过程中，也使自己获得了世界性的文化价值和文化意义。

第一章 古代中国医药的发展概况

中国医药学具有数千年的悠久历史，它是中国人民长期以来与疾病作斗争的智慧结晶，是我们优秀民族文化遗产中的一颗璀璨明珠。千百年来，中国医药学为中华民族的繁荣昌盛和促进世界医学的发展做出了卓越的贡献。

第一节 从远古到公元前 21 世纪的医疗活动

距今 170 万年前，我们的祖先就已经生息、劳动、繁衍在祖国的土地上。

原始群是人类最早的社会组织形式，是原始社会的低级阶段。原始群时代，人类刚从动物中分离出来，生产能力极低，在很大程度上依赖于自然界。他们采集植物的果实，挖掘根茎，猎取鸟兽为食物。他们不会制造石器工具，不知道用火，也不从事捕鱼捉蚌。

血缘家族公社时期是原始社会发展的另一阶段。元谋猿人（1965 年 5 月在云南元谋县上那蚌村发现其化石，距今 170 万年）、蓝田猿人（1963 年 7 月在陕西蓝田陈家窝村附近、1964 年 5 月在陕西蓝田王公岭分别发现其化石，分别距今 65 万年或 75 ~ 80 万年）、北京猿人（1927 年起至新中国成立后在北京周口店龙骨山多次发现其化石，距今约 69 万年）、和县猿人（1980 年 11 月在安徽和县龙潭洞发现其化石，距今 69 万年左右）等大都处于血缘家族公社时期。在这个时期，人类已开始学会用火和保藏火种，并可以制作原始石器工具。火为原始人类扩大了生活领域，增强了自卫能力，是人类从自然界获得解放的一个巨大动力。距今约 20 万年前，人类开始进入母系氏族公社时期。在这一时期，人类的猿人特征完全消失，开始形成现代人。此时的石器和骨器制造更加精致，已出现带孔的骨针、兽牙、海蚶壳、鱼鸟骨等用具及装饰品。陕西大荔人、广东马坝人、湖北长阳人、山西丁村人等均处于这一时期。从血缘家族公社时期到此时称为旧石器时代。到了距今约七八千万年前，中国的母系氏族公社进入繁荣时期，许多人口众多、规模较大的原始村落在这一时期形成，人们开始驯养和繁殖动物并种植植物，由此产生和发展了最初的畜牧业和农业。石器、木器、骨器的制造，及纺织、编织和陶器的生产都有了一定的发展。裴李岗文化、河姆渡文化、仰韶文化、青莲岗文化、马家浜文化为这一时期的主要代表。父系氏族公社时期开始于 5000 多年前。在这一时期，男子代替妇女成为主要的农业劳动者，加强了农业劳动力，大大改进了农业生产工具，使农业有了很大的发展。此时还出现了冶铜业，制陶技术也有了很大改进。龙山文化、大汶口文化、良渚文化和齐家文化是这一

时期的主要代表。从距今七八千年前的母系氏族公社到此时,又称为新石器时代。父系氏族公社是原始社会的最后阶段。在原始社会人与自然的斗争中,医药学也有了最初的萌芽。

一、医药的起源

根据考古发掘的文物资料推断,人类最初的疾病主要有龋齿、牙周病等口腔疾病,动物咬伤、击伤、刺伤及骨折等骨伤疾病,难产及新生儿夭折十分常见,食物中毒、肠胃病、皮肤病等也是常见疾病。在与这些疾病的斗争过程中,原始人创造了最初的医疗方法,这也就是医药的起源。

1. 内服药的起源

在采集野果、种籽和挖取植物根茎的过程中,原始人类由于没有经验,不能辨别植物是否有毒,在饥不择食的情况下,往往会误食一些有毒的植物,引起腹泻、呕吐、昏迷,甚至导致死亡。经过长期的实践,人类逐渐掌握了一些植物的形态和性能,了解到某些植物美味可口,而另一些却苦涩难咽;有的植物有毒,有的植物无毒。人们将味美无毒的植物采集来作为食品,把有毒的植物用于制作毒药、毒箭,射杀猛兽。以后,人们又渐渐发现有时患病偶然食用了某种植物,病情就得到缓解,甚至痊愈。同时也发现有的植物尽管有毒,但是适量食用也可以收到治疗疾病的效果。这样,人类就逐步积累起了对植物药的认识。古代史书中有关神农尝百草的传说记载,实际上就是对人们认识植物药的实践过程的反映。狩猎和渔业的发展,使原始人有了较多的肉类、鱼类及蚌蛤类食物。渐渐地,人们了解到某些动物的脂肪、血液、内脏及骨骼、甲壳等的食用价值和治疗作用,从而积累了一些动物药知识。总之,植物药、动物药知识的积累都离不开人们的长期生产实践和生活实践。中国民间流传的“药食同源”的说法,正是对植物药、动物药起源的真实写照。

后来,随着采矿业的发展,人们对矿物的认识不断加深,逐渐掌握了某些矿物的性能,从而发现一些矿物的治疗作用,积累了有关矿物药的一些知识。

2. 外治法的起源

在狩猎及寻找食物的过程中,会与野兽搏斗或发生部族之间的争斗,因此外伤是很常见的。起初,人们只是随便用树叶、草茎、泥灰涂敷在伤口上,久而久之,发现某些植物的叶、茎对伤口有特殊的治疗作用,从而发现了一些外用药,积累了药物外敷的经验。当受外伤身体局部出现疼痛和肿胀时,人们会本能地用手在受伤部位抚摸。这些简单的动作可以起到散瘀消肿、减轻疼痛的作用。这可以说是原始按摩法的起源。

在外伤出血的情况下,人们会用手指在伤口周围压迫,或用泥土、捣烂的植物茎叶涂敷于伤口上。在这种下意识的简单处置过程中,人们逐渐发现某些植物具有止血作用,从而产生了最初的治疗体表出血的方法。

在原始人开始使用火之后,逐渐发现在烧石取暖的过程中,因受寒湿引起的疾病得以减轻,从而开始有意识地用这种方法治疗寒湿疼痛等症,这就是热熨的起源。随着生产工具的改进以及原始人类与疾病作斗争的经验积累,人们逐渐掌握了用兽角、

棘刺、甲壳、兽骨、鱼刺等作为工具在人体上进行去除异物、开放脓肿、施行放血等外科手术。据考证,原始人曾用燧石刀切除脓肿或施行剖腹产、截肢、穿耳、穿鼻及穿颅术等外科手术。

二、针灸的起源

1. 针刺的起源

远古时期,人们有时偶然被一些尖硬物体,如石头、荆棘等碰撞了身体表面的某个部位,会出现意想不到的疼痛被减轻的现象。类似情形多次重复出现后,便引起了人们的注意。他们开始有意识地用一些尖利的石块来刺身体的某些部位或人为地刺破身体使之出血,以减轻疼痛。到了新石器时代,人们已掌握了控制、磨制技术,能够制作出一些比较精致的、适合于刺入身体以治疗疾病的石器,这种石器就是最古老的医疗工具砭石。除了用来刺入身体以治病外,砭石在当时还常用于外科化脓性感染的切开排脓,所以又被称为针石或鑱石。可以说,砭石是后世刀针工具的基础和前身。

2. 灸法的起源

灸法可能是在热熨法的基础上产生的。据推测,原始人在烤火取暖、煮食或篝火防兽时,有时可能会被迸出的火星烧灼烫伤皮肤,但同时这种局部的烧灼也可以减轻某些疾病的症状。这种情形反复多次出现,就使人们受到启发,他们开始有意识地选用一些干枯的植物茎叶作燃料,对局部进行温热刺激。由于艾叶具有易于燃烧、气味芳香、资源丰富、易于加工贮藏等特点,因而后来成为了最主要的灸治原料。

三、最初的卫生保健

原始人类对火的发现、有关取火的发明及对火的使用在人类卫生保健史上有重要意义。火的使用,可以帮助人们御寒,使人类减少因风寒而引起的外感疾病和长期居住在黑暗潮湿处所导致的风湿病;可以防御野兽的侵袭,加强自卫能力,减少与猛兽搏斗而致的外伤性疾病;可以使人类由食用生食转为进食熟食,减少肠道传染病、消化性疾病、寄生虫病及其他有关疾病的发生;可以提高食物的消化和吸收程度,促进人体的发育,提高人体素质,增进健康,延长寿命。此外,火的使用,也对热熨、灸法、汤药等治疗方法的产生提供了重要的条件。原始人开始用火以后,因烧烤食物而发现了制陶的方法。陶器的发明,使人类的饮食卫生有了显著的改善,人们使用陶器盛装食物,减少了食物的污染机会,降低了人类的发病率和死亡率,延长了寿命。

原始人类最初居住在山洞、树洞等天然居所之中,以后又有在树上搭巢而居的情况。天然住所的利用,在一定程度上使人们免遭野兽的侵袭,但是风雨和潮湿仍严重地影响着人们的健康。随着生产力的发展,人类从旧石器时代晚期开始建造人工住所。由于当时人们过着非定居的生活,最初的人工居所很简单,易建易移,便于迁居。以后,随着农业生产的发展,人们开始过定居生活,住所也逐渐固定化。人们根据不同的地理环境,修建了不同形式的居室。北方多采用土木结构的穴居、半穴居建筑形式,这些建筑对取暖、防潮、烧煮食物、透光、通风、储藏食物、饲养家畜均有所考虑。南方多建有干栏建筑,以适应南方地势低洼、气候炎热、雨量频繁、蛇虫较多的地理特点。这些最初的居所建筑,对人类的卫生保健是十分有益的。原始人最初

赤身裸体,以后开始用树叶、羽毛、兽皮遮挡身体,以防避寒暑和蛇虫咬伤。随着骨针、骨锥的出现,人们开始用兽皮缝制衣裳。以后,随着石器的发展,出现了原始的纺织工具,人们开始穿着葛麻织物、苧麻织物和丝织物。衣着条件的改善,使人们既可以抵御寒暑,又可以防止蛇虫咬伤,可以说是人类保健史上的又一进步。

在原始人类的劳动和生活过程中,逐渐产生了舞蹈。人们在集会、节日、狩猎成功、作物丰收等重大场合,用一些肢体动作表达自己的喜悦心情。在长期的生活实践中,人们发现舞蹈对舒筋壮骨有良好的作用,有些舞蹈逐渐发展成为健身的体育疗法。导引就是在舞蹈基础上发展起来的,由于它对防治某些疾病确有一定的功效,所以流传至今,成为体育疗法的重要内容之一。

四、有关远古时代医药的传说

1. 伏羲制九针

根据传说,伏羲属海岱民族,是东夷人的祖先,大约生活在距今1万~4000年前。伏羲曾教民众结网,从事渔猎畜牧,因此,将其视为原始畜牧业时期的代表。伏羲使用画八卦的方法记事,这比结绳记事有了较大的进步。伏羲还尝试百药,创制了九针,从那时起,人们开始用针具治病。有关伏羲的传说从侧面反映了原始社会人类对砭石的使用及有关药物的发现。

2. 神农尝百草

神农据说即是炎帝。相传在远古时代,人民过着采集渔猎生活。神农发明了木制农具,教人们进行农业生产。当时,人类维持生活的主要食物来源是植物类和肉类食物,由于人多兽少,人们主要还是靠采集天然植物为生。在这个过程中,人们曾多次中毒,但也从中积累了不少药物知识。神农为了发现更多的药物,遍尝百草。许多史书均将神农尝百草作为医药的起始。

3. 黄帝教民治百病

相传黄帝姓姬,号轩辕氏、有熊氏。他初为部落首领,后因战胜九黎族、炎帝族和蚩尤族而被拥戴为部落联盟领袖。黄帝族也从西北地区迁居到中原地区。黄帝被认为是医家之祖,是最早向人们传授医学知识的人。中国现存最早的医学典籍《内经》就是托名黄帝与岐伯、雷公等讨论医学的著作,因此又被称作《黄帝内经》。

4. 其他有关原始医家的传说

僦贷季,相传是岐伯的老师,他对望诊、脉诊颇有研究,是见于记载的最古的医家。

岐伯,相传为黄帝之臣,黄帝的太医,又是向黄帝传习医药的师长。传说黄帝让岐伯尝草药,编著医药经方,才有传世的《本草》、《素问》等书。因此,后世将中医学称为“岐黄之学”,从事中医业者为“岐黄传人”。

雷公,相传是黄帝之臣,善医,精于针术。黄帝和雷公共论医药而创立了医学。《内经》中的某些篇章就是以黄帝与雷公论医药的问答形式写成的。后世托雷公之名的医药书籍很多,如《雷公炮制论》、《雷公本草集注》、《雷公药对》等。此外,还有一些药名以雷公命名,如雷公藤、雷公头(香附)和雷公墨等。

桐君，相传是黄帝之臣，从事采药，对药物很有研究，曾著有《桐君采药录》，书中叙述了药物的性味归经，但此书现已失传。民间将桐君奉为“药王”，并立有祠堂以表示纪念。

鬼臾区，相传是黄帝之臣，曾帮助黄帝发明五行，讨论脉理，问对难经。

俞跗，相传是黄帝之臣，精于外科手术，治病不用汤液、药酒、针刺、按摩、运动手脚、揉擦和药物熨贴，而是一经诊断就能发现病情，即按照五脏俞穴的分布情况，割皮解肌，疏通血脉，接续断筋，治疗髓脑和深部病痛，洗涤肠胃，冲洗五脏。也有传说记载他用巫术治病，并可以起死回生。

少俞，传说是俞跗之弟，黄帝之臣，精于针灸术。

伯高，相传是黄帝之臣，曾协助黄帝详细讨论脉经。

第二节 中国古代药物学的发展

中国劳动人民几千年来在与疾病作斗争的过程中，通过实践，不断认识，逐渐积累了丰富的医药知识。由于太古时期文学未兴，这些知识只能依靠师承口授，后来有了文字，便逐渐记录下来，出现了医药书籍。这些书籍起到了总结前人经验并便于流传和推广的作用。中国医药学已有数千年的历史，是中国人民长期同疾病作斗争的极为丰富的经验总结，对于中华民族的繁荣昌盛有着巨大的贡献。

由于药物中草类占大多数，所以记载药物的书籍便称为“本草”。据考证，秦汉之际，本草流行已较多，但可惜这些本草都已亡佚，无可查考。现知的最早本草著作称为《神农本草经》，著者不详，根据其中记载的地名，可能是东汉医家修订前人著作而成。《神农本草经》全书共三卷，收载药物包括动、植、矿三类，共365种，每药项下载有性味、功能与主治，另有序例简要地记述了用药的基本理论，如有毒无毒、四气五味、配伍法度、服药方法及丸、散、膏、酒等剂型。^①《神农本草经》的成书，不但为我国古代的药物学奠定了基础，而且对后世药物学的发展产生了深远的影响。魏晋以后的一些药物学著作，都是以其为基础的。

魏晋南北朝时期，药物学有了很大发展，药物学著作丰富，有70多种，包括综合性本草及分论药物形态、图谱、栽培、收采、炮炙、药性、食疗等专题论著。如：《蔡邕本草》、《吴普本草》、《陶隐居本草》、《李当之本草》、《李当之药录》、《秦承祖本草》和徐叔向的《本草病源合药要钞》等，在药物炮炙方面，出现了炮炙专著《雷公炮炙论》。^②陶弘景（456～536年）所撰《本草经集注》，是《神农本草经》较早注本之一。《神农本草经》流传至陶氏所处时代已有4个世纪，当时传本因辗转传抄而“遗误相继，字义残缺”，药物数量不一，分类混乱，必须重加纂注。同时，《神农本草经》成书后，新的药物品种逐渐增多，对药物的性味、功效等也不断有新

^①李经纬著：《中医史》，海口：海南出版社，2007年，第56页。

^②史兰华等编：《中国传统医学史》，北京：科学出版社，1996年，第85页。

的认识,还出现了搜集汉魏以来名医用药经验的药物学专著《名医别录》等。陶弘景在梁武帝的支持下,对当时药物学又作了新的总结,写成《本草经集注》一书,该书在整理补充《神农本草经》365种药物的基础上,又选入《名医别录》等的药物365种,使药物品种增至730种。《本草经集注》凡属《神农本草经》的内容用红色书写,后加的内容用黑色书写,体现其治学态度的认真严谨。陶氏还改《神农本草经》上、中、下三品分类为玉石、草木、虫兽、果菜、食米及有名未用七类,这是药物分类的一次革新与进步,后世一直沿用了一千多年。书中还创立了“诸病通用药”的分类体例,即根据药物的作用来进行分类,这种分类法不仅便于学习、掌握,尤使临床处方用药时易于检索,开后世按药物功用分类之先河。此外,对药物产地、采集、炮制、真伪鉴别、贮存等,均有较多的补充和说明,这对保证药材质量、提高药效都十分重要。^①总之,《本草经集注》既继承了前代本草的优良传统,又总结了当代本草学成就,且有许多新的补充和发挥,它在本草发展的历史中有重要地位,它不但有历史意义,而且还有现代的实用价值,其所记载的许多丰富的用药经验,仍为现代临床所参用。

到了唐代,由于生产力的发展以及对外交通日益频繁,外国药物陆续输入,药物品种日见增加。为了适应形势需要,657年医学家苏敬向唐朝廷提出了编修一部新的中药学专书的建议。唐朝廷指派长孙无忌、李勣等人主持编修工作,经过集体的努力,于显庆四年(659年)颁行,称为《新修本草》(或称《唐本草》)。《新修本草》全书共有54卷,包括本草、药图、图经三部分。其中本草20卷,药图25卷,图经7卷,目录2卷。本草部分记述药物的性味特点、产地、采制要点、治疗功效等;药图部分是根据药物实际形态描绘的图样;图经部分是对药图的文字说明。共记载药物850种左右,并分为玉石、草、木、禽兽、虫鱼、果、菜、米谷及有名无用9类。^②

《新修本草》系统总结了唐以前的药物学成就,图文并茂,内容丰富,具有较高的学术水平和科学价值。书中还保存了一些古本草著作的原文。尤其在编撰过程中,采用了从全国各地的药材产区征集的实物、药图,并于书中增附图谱、图经,实为我国本草学史上的一大创举,对药物形态鉴别、药物真伪辨别及帮助学者认识药物等,都产生了积极的影响。由于该书内容丰富,取材精要,在当时及以后长时间中,在国内外医学领域中都起了很大作用。唐朝规定为医学生的必修课之一,它流传到全国,对我国药物学的发展起了推动作用,影响达300年之久,到宋《开宝本草》问世后,才逐渐被代替。我国历代主要本草书籍如《蜀本草》、《开宝本草》、《证类本草》、《本草纲目》等,都贯穿着它的内容。本书在成书50多年后,来我国学习的日本学者把它带到日本,后来也作为日本医学生的必修课。该书也传到朝鲜等地,对这些国家的医药发展起了很大作用。《新修本草》不仅是我国政府颁行的第一部药典,而且

①李经纬著:《中医史》,海口:海南出版社,2007年,第96~97页。

②史兰华等编:《中国传统医学史》,北京:科学出版社,1996年,第123页。

也是世界上最早的药典。它比纽伦堡政府于 1542 年颁布的《纽伦堡药典》（为欧洲最早药典）早 833 年，而英美各国开始颁行药典的年代就更晚了。由此可见，《新修本草》在世界医药发展史上的重要地位。

在《新修本草》以后出现的比较重要的私人本草著作主要有陈藏器的《本草拾遗》、韩保昇的《蜀本草》、李珣的《海药本草》、孟诜的《食疗本草》和陈士良的《食性本草》等。其中，《海药本草》全书共 6 卷，原书在宋末已亡佚，今之辑本，仅存药 124 种。其中大多数是从海外传入或从海外移植到中国南方，而且香药记载较多，如丁香、乳香、茅香、迷迭香、降真香、甘松香、安息香、蜜香等，对介绍国外输入的药物知识和补遗中国本草方面做出了贡献。《海药本草》是我国第一部外来药的专著，是唐末五代南方出产药物的总结，同时也是地方本草专著。它反映了我国唐代与中亚、南亚、东南亚及西亚各国之间的医药文化交流。

宋金元时期，药物学发展迅速。药物学著作丰富，种类繁多。有官修本草，有个人著述；有综合性本草，也有专科性本草；有的鸿篇巨制，有的内容简要。有的是对《新修本草》整理、续订，有的结合临证实践和调查研究，作深入论述。在内容上，药物数目、注文、附方等大量增加；内容朴实，对于药物名称、产地、性状、鉴别、炮制、主治功能，都据实记载，对于临床应用都是对症言治，极少用阴阳五行等理论来做药物功用说理的工具。另外，在编纂态度上实事求是。宋代本草编纂，不单纯从书本上去追求，还注意到理论联系实际，重视调查研究。药物学发展的另一个标志，是在药性理论研究方面取得重大突破，尤其是金元医家，在前人的基础上逐步建立了药性理论的体系，对后世产生了深远的影响。

宋金元时期官修本草主要有：刘翰等编修的《开宝本草》、掌禹锡等编修的《嘉祐本草》和苏颂等主编的《本草图经》；民间的药物学著作主要有：唐慎微的《证类本草》、寇宗奭的《本草衍义》、陈衍的《宝庆本草折衷》和忽思慧的《饮膳正要》等。

唐慎微的《证类本草》共 32 卷，载药 1558 种，其中新增药物 476 种，60 余万言。每药均有附图，查阅时有按图索骥之便。在药物主治等方面，详加阐述与考证。每药还附以制法，为后世提供了药物炮炙资料。该书还对药物归经理论作了阐述和考证。全书附载古今单方验方 3000 余，方论 1000 余，为后世保存了丰富的民间方药经验，是宋代药物学的最高成就，在中国药学史上占有重要地位。

由于《证类本草》的科学价值和实用价值，刊行后受到各方重视，曾被官府几次修订作为国家药典颁行全国，加上了“大观”、“政和”、“绍兴”的年号，作为官书刊行。此书流传 500 余年，一直为本草学的范本。至明代李时珍撰《本草纲目》时，仍以它为蓝本。李时珍评价该书说：“使诸家本草及各药单方，垂之千古，不致沦没者，皆其功也。”

明清时期的本草学著述，主要有两大特点：一是数量多，其中又以个人编著者占绝大多数；二是内容丰富，编写的侧重面多种多样。从数量看，此时期本草学著述已经刊印者，据不完全统计，无论明代或清代均在百种以上，都分别超出了元代以前历

代的本草学著述。从内容上看,明代本草学著作,有的不仅收载药物多,而且对药物性能功效与治疗经验的叙述也更为详细,由于编写侧重面的不同,反映出博与约、综合与专题等不同的特色。如李时珍的《本草纲目》为兼有“博”与综合特色。王纶的《本草集要》则是从“约”的角度编著的本草书,书名用“集要”两字,就是“止取其要者,以便观览”(作者自序)。这时期专题性的本草学著述朱橚的《救荒本草》,主要是供农业歉收荒年救灾之用;兰茂的《滇南本草》主要收载地区性药物的专书;卢和的《食物本草》则是具有食用特点的专书。^①清代虽然没有产生划时代的本草学作品,但纵观其概貌,基本上沿袭了前代。

明代的医药学家李时珍(1518~1593年),以《证类本草》为基础,进行大量的整理、补充,并加进自己的发现与见解,“岁历三十稔,书考八百余家,稿凡三易”,编成了符合时代发展需要的本草著作——《本草纲目》。《本草纲目》全书共52卷,是我国古代文化科学宝库中的一份珍贵遗产,具有多方面的成就。(1)此书载药1892种,附方11000多个,书中附有药图1000余幅。它对16世纪以前我国药物学进行了全面的总结,是我国药学史上的重要里程碑。(2)提出了当时最先进的药物分类法:即按药物的自然属性,把药物分为水、火、土、金石、草、谷、菜、果、木、器服、虫、鳞、介、禽、兽、人共16部60类,每药标正名为纲,纲下列目,纲目清晰。这一“从微至巨”和“从贱至贵”的原则,即从无机到有机、从低等到高等,基本上符合进化论的观点,因而是当时世界上最先进的分类法。(3)系统地记述了各种药物的知识:《本草纲目》对每种药物的记述,包括校正、释名、集解、辨疑、正误、修治、气味、主治、发明、附录、附方等项,从药物的名称、历史、形态、鉴别,到采集、加工、功效、方剂等,叙述甚详。尤其发明一项,颇有新意,主要是记述李时珍对药物的观察、研究以及实际应用的新发现、新经验等。(4)李时珍长期亲自上山采药,远穷僻壤,遍询土俗,足迹踏遍了大江南北,对药物进行实地考察和整理研究,并用实事求是的科学态度力批迂儒之谬论,痛斥方士之邪说,纠正了古代本草中不少药物品种和药效方面的错误。(5)丰富了世界科学宝库:《本草纲目》是一部博物学巨著,不仅对药物学做了详细记载,同时对人体生理、病理、疾病防治等亦多有论述。而且,还综合了大量科学资料,在植物学、动物学、矿物学、物理学以及天文学、气象学等许多方面,有着广泛的论述,足以说明《本草纲目》在自然科学的许多学科都有重大贡献。《本草纲目》刊行之后,影响深远。国内后世诸本草多宗其说,或备其要,或拾其遗,或求其真。随着国际文化的交流,《本草纲目》早在万历年间就已流传到日本,以后又传到朝鲜、越南等,17~18世纪传入欧洲,先后被全译或节译成日本、朝鲜、拉丁、英、法、德、俄等国文字,流传于国际间,被誉为“中药宝库”、“东方医学巨典”。英国以研究中国科学技术史而著称于世的李约瑟博士(1900~1995年),高度评价说:无疑地,明朝最伟大的科学成

^①参见甄志亚主编:《中国医学史》,北京:人民卫生出版社,2008年,第285页。

就，就是李时珍的《本草纲目》。^①

清代本草学家，一方面对《本草纲目》进行删繁就简、提要钩玄，另一方面进行拾遗补缺的工作，促进了药物学的发展。主要有：刘若金的《本草述》、汪昂的《本草备要》、吴仪洛的《本草从新》、严西亭等合撰的《得配本草》、赵学敏的《本草纲目拾遗》和吴其浚的《植物名实图考》。

由汉到清，本草著作不下百余种，各有所长，各有侧重，亦有重要的参考价值。此外，古代中国人民关于药物的知识还收载在许多医学和方剂学的著作中。例如东汉张仲景所著的《伤寒论》和《金匱要略》、东晋葛洪的《肘后备急方》、唐代孙思邈的《千金备急方》和《千金翼方》、宋代陈师文等所编的《太平惠民和济局方》、明代朱橚等的《普济方》等等，不胜枚举。这些书籍中收载的药物和方剂，很多至今还被广泛地应用着，具有很好的疗效。很多中草药的疗效不但经受住了长期医疗实践的检验，而且已被现代科学研究所证实。有些中草药的有效成分和分子结构等也已经全部或部分地研究清楚。为了保证药物的疗效，中国劳动人民在长期的实践中，对于药物的栽培、采收、加工、炮制、贮藏保管等方面，也都积累了极为丰富的经验。大量事实证明，中国劳动人民通过长期实践所积累起来的医药遗产是极为丰富、极为宝贵的。

第三节 中国古代医学理论的形成与发展

一、夏至春秋时期医学理论的萌芽

我国医学发展到春秋时期，人们在与疾病斗争时，所“引起感觉和印象的东西反复了多次”，逐步“经过感觉而到达于思维”，即由感性认识走向理性认识。其具体表现就是医学理论的萌芽。

1. 病因学说的萌芽

对疾病原因的认识。从殷墟出土的甲骨卜辞看，殷商的疾病观是比较简单的，他们认为所有疾病起源于天神所降或祖先作祟，或蛊毒为害，这显然带有浓厚的迷信色彩。西周春秋时代，随着天命鬼神观念的动摇和科学文化的进步，人们对鬼神致病说产生了怀疑，开始从自然环境与气候变化、七情、饮食起居等方面探讨疾病发生的原因。

(1) 气候变化与发病。随着农业、天文、历法等知识的积累，西周时期，人们初步认识到季节气候变化与人体健康有一定的关系及四时气候异常变化能引起疾病的流行。由此可见，四时的气候变化作为病因的概念已经形成。

(2) 情志、饮食与疾病。春秋时期人们已开始认识到喜、怒、忧、思、悲、惊、恐等情志的异常及起居生活的失常，也是疾病发生的原因之一。所谓“百病怒起”，“忧郁生疾”。

^①参见李经纬著：《中医史》，海口：海南出版社，2007年，第252页。