

中华 药史 纪年

陈新谦 编著

中国医药科技出版社

ZHONGHUA YAOSH JINIAN

中华药史纪年

陈新谦 编著

中国医药科技出版社

登记证号: (京)075号

内 容 提 要

本书上起传说中的远古时代,下迄1983年,按年记载我国数千年来药学领域比较重要的历史事件,并加以必要阐述。全书共收标目1612条,内容较为丰富。书后附有古代、近代和现代的人名、书刊名等索引以及古近代中药店名索引,现代药学机构、科研成果等索引,检索称便。

本书可供广大医药卫生工作者、中医中药人员、医药院校师生阅读、参考。

中 华 药 史 纪 年

陈新谦 编著

中国医药科技出版社 出版
(北京西直门外北礼士路甲38号)
(邮政编码 100810)

河北省昌黎县印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

开本787×1092mm¹/₃₂ 印张15¹/₂

字数342千字 印数: 1200

1994年5月第1版 1994年5月第1次印刷

ISBN 7-5067-1024-2/R·0910

定价: 15.00元

序

药学的发展，与其他科学技术一样，是有一定的历史继承性的。今天的药学，正是由过去的药学发展而来。研究我国药学发展的历史，了解它的过去，可作为今天的借鉴，起到“温故知新”的作用。研究药学史的重要性在于此；作者编撰本书的主要目的也在于此。

纪年性著作是研究历史的一种必要的工具。我国药学史年代久远，史籍浩繁，事迹综错，有必要把头绪纷繁的药学历史事件，提纲摘要，编次年月，以备检阅参考。这对于继承我国宝贵的医药遗产，对于药学史的研究与普及，都是有积极作用的。

本书上起传说中的远古时代，下迄1983年（这一年是伟大医药学家李时珍逝世390周年，也是中国药学会药史学会成立的一年），共收载标目1612条，其中古代（~1840）420条，近代（1840~1949）311条，现代（1949~1983）881条。在体例方面，以编年体为主，兼采纪事本末之长。作者试图把几千年来我国药学领域比较重要的历史事件，按照年代的顺序，加以梳理编纂。有一些历史事件（主要是古代的）发生时间尚难以确定，只能提出一时间范围；有的则标明存疑，以待他日考定。凡近年医药史重要研究成果以及考古发掘资料，本书尽量收入，旨在纠谬补缺，以力保其科学性和知识性。

我国古近代特别是古代药学史，可以说是一部主要记述

本草、方剂等方面著述的历史，因此在古近代特别是古代史中，有较多篇幅用以叙述本草方剂著作及其撰著者，是难以避免的。但这并未妨碍作者尽量把其他重要史实一一列入，以求尽可能做到反映历史的全貌。

为便于检索，为使所载历史资料能为读者充分利用，作者在书末编列了古代、近代、现代的人名、书（刊）名、其他（包括重大历史事件、药学机构等等）的索引。在古、近代部分，还增加了中药店（厂）名索引，在现代部分增加了药学机构、科研成果、全国性学术会议等索引。

本书所据文献资料为数甚多，难以一一列举，仅在必要时针对某些史实，在文内或当页下列出。有的参考书刊，因多处引用，且书刊名较长，故采用了简写。例如，《当代中国的医药事业》（齐谋甲主编，1988年出版）简作“当代”；《历代中药文献精华》（尚志钧、林乾良、郑金生著，1989）简作“精华”；《上海近代西药行业史》（上海医药公司等编著，1988）简作“上海史”；《中国古代医学》（赵璞珊著，1983）简作“古医”；《中国近代药学史》（陈新谦、张天禄编著，1992）简作“近代史”；《中国科学技术史稿》（林石然、范楚玉等编著，1984）简作“中科”（其上册简作“中科上”，下册简作“中科下”）；《中国药学年鉴（1980～82）》（彭司勋主编，1983）简作“年鉴（80～82）”；《中国药学史料》（薛愚主编，1984）简作“史料”；《中国医学史》（甄志亚主编，1991）简作“医学史”；《中药简史》（北京中医学院1957年班编，1960）简作“简史”；《上海中医药杂志》简作“上中医”；《药学通报》简作“药通”；《浙江中医杂志》简作“浙中医”；《中成药研究》简作“成研”；《中国药学杂志》简作“药志”，其

增刊简作“药志（增）”；《中华医史杂志》简作“医史”；
《中医杂志》简作“中医”。“当代：173”，即该书173页；
“上中医1985；（1）：25”即该杂志1985年第1期25页，其
他书刊仿此。

承宋之琪教授审阅本书书稿，中国药学会编辑出版工作
委员会及张天禄编审、章捷副编审对本书的出版给予大力支
持，均在此表示衷心感谢。

本书难免尚有不足不妥之处，热切期待专家、读者的指
正。

陈新谦

1993年5月18日

目 录

序

第一章 古代：上古期…………… (1)

第一节 夏代以前 (约公元前2140年以前) …… (1)

第二节 夏商 (约前2140年~前1077年) …… (2)

第三节 西周春秋战国 (约前1066年~前221年) …………… (7)

第二章 古代：中古期…………… (19)

第四节 秦汉三国 (公元前221年~公元265年) …… (19)

第五节 两晋南北朝 (265年~581年) …… (38)

第六节 隋唐五代 (581年~960年) …… (50)

第七节 两宋金元 (960年~1368年) …… (81)

第三章 古代：近古期…………… (132)

第八节 明代至清鸦片战争以前 (1368年~1840年) …………… (132)

第四章 近代…………… (196)

第九节 鸦片战争至中华人民共和国成立 (1840年~1949年) …… (196)

第五章 现代…………… (278)

第十节 中华人民共和国成立以后 (1949年~ 1983年) …… (278)

附录…………… (441)

1. 历史分期及朝代与公元对照表…………… (441)

2. 历代帝王年号与公元对照表	(442)
3. 我国现代药学事业成就一瞥	(451)
索引	(454)
一、古代部分（人名、书名、中药店名、 其他）	(454)
二、近代部分（人名、书刊名、中药店名、 其他）	(465)
三、现代部分（人名、书刊名、机构名、科研成 果、全国性学术会议、其他）	(473)

第一章 古代：上古期

第一节 夏代以前（约公元前2140年以前）^{〔1〕}

根据古人类学研究的资料，世界上制造工具的人的出现最早大约距今300余万年，在我们中国这块大地上，约170万年以前已经有了人类。他们学会用简单的石器和骨器，后来还学会用火。

我们的祖先进入原始氏族社会大致在距今一二万年以前，这时生产力有了显著提高，石器和骨器的制作大有进步，人们从事采集和狩猎。及至氏族社会后期，石器、骨器的种类更加繁多，制作更加精细，这时人们已知饲养家畜和种植农作物，并开始定居，原始的农业和畜牧业取代了采集和狩猎经济。我国历史上传说的伏羲、神农、黄帝、尧、舜，可能就生活在这个时期。

在这个时期，人们通过生产实践（采集、狩猎、种植农作物、饲养家畜）逐步认识了自然界的一些事物包括药物（植物药、动物药），并开始积累这方面的知识^{〔2〕}。

〔1〕夏、商、周代的年号折合公元系参考翦伯赞主编：《中外历史年表》，中华书局，1961

〔2〕中科上：1

公元前2140年(?)以前(夏代以前)

1001药物知识的起源 我们祖先在觅求食物,采集野果、种子等等的过程中,有时会误食某些有毒的植物,发生呕吐、腹泻甚至昏迷、死亡。有时也会由于偶然吃了某种植物,使呕吐或腹泻减轻甚至消除。他们正是通过无数次这样的生产生活实践和长期的积累,才逐渐认识了哪些植物对人有害,哪些植物能治好疾病。我国古代传说“神农”尝百草“一日而遇七十毒”。把人们经过长期积累的知识归于“神农”一人当然是不符合实际情况的;但其中也包含着合理的部分,即反映了人们在长期采集食物的过程中积累了一些关于植物药的知识。通过渔猎、畜牧和制造工具等生产实践,人们还积累了不少关于动物药和矿物药的知识^{〔1〕}。药物知识就是由此积累而来的^{〔2〕}。

第二节 夏商 (约前2140年~前1077年)

从公元前2200年左右起,我国原始氏族社会逐渐解体,出现了有阶级的奴隶制社会。作为这一时期开始的标志,是所谓夏代“私天下”的建立。^{〔3〕}

约在公元前2140年,禹(传说为黄帝之玄孙)治水成

〔1〕夏代以前和夏商时期的医药概况,由于缺少直接的文献资料,往往只能根据考古发掘的片断遗物或后世某些研究结果去进行分析,有的还只能依靠推论。

〔2〕中科上: 3

〔3〕相传在夏禹以前,天下是传贤不传子,例如尧让天下于舜,舜让天下于禹,因此称为“公天下”实际上是原始社会各部落酋长或其联盟的领导者推选更迭的一种反映。夏禹以后才产生了父子相传的制度。

功，受舜禅，即天子位，国号为夏。禹死后，其子启在新兴奴隶主贵族的拥戴下，继承了禹的职位。从此，原先部落联盟会议民主推选首领的“禅让”制，开始变为父死传子的“世袭”制，“公天下”让位给“私天下”。

夏代从禹开始，到桀灭亡，共400多年。

公元前1711年左右，商汤推翻了夏桀，建立起商朝的统治，到商纣为周所灭（前1066年），共600多年。这期间，是我国奴隶制进一步发展的时期。

自夏代以来，生产工具逐步由石器进化为青铜器，农业生产有了发展，手工业和货物交易逐渐兴起。到了商代，经济、文化更有了显著的进步，这从现代发掘出来的青铜器、甲骨文字和其他许多文化遗物中都可得到证明。

由于阶级社会的建立，统治者为了巩固他们的统治地位，大力提倡鬼神迷信，自称是“天帝”的儿子（“天子”），是“受天之命”来统治世界的。于是社会上就出现了一种特殊阶层，即自称能“与鬼神交通”的巫，成为统治者欺骗人民的帮手。所谓巫医，也是在这个时期产生并兴盛起来的，他们垄断了治病的一切权利。

这一时期已能造酒，当时酒主要供祭祀与饮用，也开始用于治病。传说伊尹创制汤液，据考当时的汤液可能也是一种酒^{〔1〕}。根据考古资料，当时已知应用朱砂，并且可能已知道使用一些植物种子如桃仁、郁李仁等治病。

前2140年(?)～前1066年(?)(夏～商)

1002医巫不分 夏商时期，随着祖先崇拜、宗教意识的

〔1〕 医史1984；（3）：150

日益浓厚，自称能“通鬼神”的巫在社会上逐渐居于权威地位。当时人们相信疾病是由于鬼神或祖先作祟引起的，因此需要依靠巫的祈祷活动去治病消灾，这在商代出土的甲骨文中反映得非常清楚。甲骨文记述疾病的400余卜辞中，几乎全部都是祈求先祖或鬼神的宽恕以治疗疾病的内容。当时医疗活动全部为巫所掌握，巫即是医，医巫不分。巫治病主要依靠祈祷祭祀，医疗水平很低下。

1003夏代已能造酒 在我国，用谷物酿酒，历史已相当悠久。根据考古学者的研究，在新石器晚期的龙山文化遗址中，曾发现很多陶制酒器。“令仪狄作酒……进之禹”〔1〕这个记载虽未必可靠，但多数学者仍相信夏代已能造酒。

1004商代的酿酒业 商代农业生产有了显著发展。农产品的增多使酿酒业的发展有了物质基础。殷人饮酒成风，商纣曾造“肉林酒池”；卜辞有不少关于酒祭的记载；在商代遗址出土的青铜器中有许多酒器；遗址中还发现有酵母和酿酒作坊〔2〕。这些都表明商代已有了一定规模的酿造业。

1005酒用于治疗 “醫”字从“酉”（古“酉”字与酒通），表明上古时酒为医不可缺少之物。当然，酒在当时主要是供饮用与祭祀，但也用于治疗，如《内经》：“上古圣人作汤液醪醴，……邪气时至，服之万全”。〔3〕

1006巫与药物 商代巫医不分，治疗与迷信活动在一起。不过有的巫在采用祈祷形式的同时也开始使用一些药物治病。《山海经》中说：有巫咸、巫彭等十巫，由于他们可与“大荒山”上的神灵相通，所以“从此升降，百药爰

〔1〕《战国策·魏策》

〔2〕河北省考古研究所，藁城台西商代遗址、文物出版社，1985：99，193~6

〔3〕《素问·汤液醪醴论》

在”〔1〕。又说：“开明之东有巫彭、巫抵，……皆操不死之药……”〔2〕。这表明当时确已积累了一定的药物知识和使用经验。

1007相传伊尹创制汤液 相传商初名臣伊尹创制汤液。

《史记·殷本纪》有“伊尹……以滋味说汤”的记载，《汉书·艺文志》著录“汤液经三十二卷”，并谓汤液经又名伊尹汤液。晋初皇甫谧《甲乙经·序》还明确指出：“伊尹以亚圣之才撰用神农本草，以为汤液”。有人根据《史记》及《吕氏春秋》，认为伊尹既精于烹调，且亦通医道，因此他把加工食物的经验，用之于加工药物，创制汤液（即汤剂）是有可能的。

但有人不同意这种看法，认为汤液的创制是无数先民通过千百年的生活实践，从采药与烹调逐步积累的经验中发展而来，绝非伊尹个人所为。成书年代远早于《甲乙经》的《内经》，只说“上古圣人作汤液”，而从未提及“伊尹”二字，因此有关伊尹创制汤液的说法，分明是皇甫谧从部分传说中穿凿附会而来〔3〕。

另外有人还提出，汤液并非药物汤剂，因《内经》有云：“为五谷汤液及醪醴，奈何？歧伯对曰：必以稻米，炊以稻薪。”可见汤液和醪醴同样是五谷蒸煮而成，并非由草药煎熬而成。张景岳亦注云：“汤液醪醴，皆酒之属”。汤液是酒还可用《内经》的另两句话来证明：“上古圣人作汤液醪醴，为而不用”，“以为备耳”。如果汤液不是酒而是未经发酵的粮食汁液，是不可能长期贮存“为而不用”、

〔1〕《山海经·大荒西经》

〔2〕《山海经·海内西经》

〔3〕医史1984，（3）：152。医学史：52

“以为备耳”的。商时巫祝盛行，伊尹本人即是操巫术的“阿衡”（《史记·殷本纪》：“伊尹名阿衡”），因此伊尹运用其烹调技术，熟谷为酒，用于祈神，比他用药物煎煮成汤剂似更接近于实际。即使伊尹真想煎煮草药而成汤剂，从本草学发展的角度来看，当时的条件也还是不成熟的，因为《神农本草经》一书显然是后人托名之作，伊尹根本谈不上“撰用神农本草以为汤液”，甚至就连成书晚于商代的《内经》尚短于此道，方不过几个，药不过数种而已〔1〕。

1008甲骨文中的治病之物 甲骨文中有许多病名，但未见药名，仅发现有“痃用鱼”和“癰秉枣”的记载。按“痃”意为身腹疾，“癰”为疮，似可说明殷人已知应用某些食物调治疾病〔2〕。

1009甲骨文中的“鬯其酒” 甲文中有“鬯其酒”……太甲……”的记载〔3〕。按“鬯”指以百草之香，郁金香合而酿之……”（班固《白虎通义·考黜》），可见“鬯其酒”即是制备芳香的酒，很可能是用于祭神的。太甲为汤之嫡长孙，其时约在公元前1690年左右。

1010朱砂的应用 河南安阳殷墟出土的甲骨片，上有红色或黑色涂料，经近代化学分析，证明红色涂料是硫化汞即朱砂，黑色涂料是氧化硅和炭〔4〕。又安阳商代妇好墓曾出土一套大的玉杵臼（1976），杵身与臼内尚留存有朱砂痕迹。这些均说明当时已有朱砂供用。

1011植物染料的应用 靛蓝为最早利用的一种染料，

〔1〕医史1984；（3）：150。医学史：53

〔2〕医史1986；（1）：15。浙中医1985；（1）：45

〔3〕罗振玉。《殷墟书契前编》

〔4〕史料：17

“五月……启灌蓼蓝”（《夏小正》），说明夏代已能种植蓝草了。茜草则是商周时期染红色的主要染料〔1〕。

1012商代可能应用桃仁等治病 1973年在河北藁城台西村商代遗址的晚期层内发现植物种子，共35枚，经鉴定主要是桃仁和郁李仁，外形都比较完整，是剥壳后贮留下来的。据今人分析，桃仁与郁李仁都已剥壳，作为种子的可能性小；又二者都能致泻，作为食用的可能性亦不大；很有可能是作为药用，治疗便秘之类疾病的〔2〕。遗址中还发现有枣、大麻子、人工培植的酵母以及酿酒作坊〔3〕。

第三节 西周春秋战国（约前1066年 ～前221年）

周王朝建立于公元前1066年左右，到公元前770年周平王东迁时止，史称“西周”，约共300年。西周是一个强盛的奴隶制国家，经济较商代有较大的发展，呈现出更加繁荣的景象。

周平王东迁雒邑以后，史称“东周”。从此王室日益衰微，各诸侯国称雄割据，相互兼并，开始了我国历史上的“春秋”（前770年～前476年）“战国”（前475年～前221年）时期。春秋战国时期是奴隶制向封建制转变的社会大变革时代。至公元前221年，秦始皇灭齐，统一了中国。

这一时期，由于铁器的使用和逐渐推广，农业生产的进步，手工业的逐渐专业化，货物交换日趋繁多，因而出现了

〔1〕 中科上：62

〔2〕 文物1974：（8）54

〔3〕 河北省考古研究所，藁城台西商代遗址，文物出版社，1985：99，1934～6。

货币经济，商业也就日益发展起来。文化思想方面，春秋以后，由于最高统治者周天子的威信动摇，巫的势力渐趋下降，天文、历算以及对自然界的观察研究逐步摆脱了迷信鬼神的桎梏。于是医药与巫祝开始分离，人们对药物的认识达到进一步的提高，认识 and 使用的药物品种日益增多，应用药物的范围和方法都有所发展，接着方剂也出现了。从成书于本时期的《内经》看，已开始有了应用药物的基本理论基础。

约前1066年～前221年(西周～战国)

1013医与巫开始分离 自西周以后，特别是到了春秋时期，由于周王室衰微，天子威信不振，人们对天帝鬼神的迷信开始动摇，于是自称“能通鬼神”的巫医的势力也日渐衰落。如郑国的子产就说过：疾病是“出入饮食哀乐之事也，山川星辰之神又何与焉”〔1〕？齐国的管仲也曾说：“死生命也，苛病失也。君不任其命，守其本，而恃常之巫，彼将以此无不为也”〔2〕。可见当时已有人不相信鬼神致病的鬼话。实际上，这个时期医与巫已开始分离，如《周礼》〔3〕把巫祝列于“春官大宗伯”职官中，而医师则属“天官冢宰”管辖，其官职分类已属不同系统。又据《周礼》，当时建立了一套医政组织，把医分为食医、疾医、疡医（外科伤科医）、兽医，此外还建立了一套医事考核制度，表明在医

〔1〕转引自“中国哲学史讲授提纲”，载《新建设》1957年第2期

〔2〕《吕氏春秋·知接篇》

〔3〕《周礼》为搜集周王室官制和战国时代各国制度等而成的汇编，传为周公作。但据考证，可能为战国时期作品，其所载医官系统和医学知识，都带有春秋战国的时代特征。

政建制上已有了一定发展。

同时，职业医家也开始出来向巫祝挑战，如秦国的医和提出，疾病的发生是由于“六淫”太过，这个说法与疾病因鬼神作祟而起的观点显然是对立的。著名医家扁鹊（秦越人）更提出病有“六不治”，“信巫不信医”即其一。反映当时医与巫的对立。

1014《诗经》涉及不少药物 《诗经》大致是西周初至春秋中叶的作品，记载植物约170余种（一说约130余种），可供药用的约50余种，如芡苢（车前）、蒺（泽泻）、薇（白薇）、萎（萎蒿）、蕓（益母草）、艾、菽（大豆）、葛、苓（甘草）、芩（黄芩）、莞（白芷）、葍（乌头）、苳菜、蘋（浮萍）、藻（水藻）、茨（蒺藜）、茹蕙（茜草）、葛（桑寄生）、蒿（青蒿）、芍药、荼（苦菜）、茅、蕨葭（苇）、蒲（菖蒲）、苕（凌霄）、苴（蔴）子、荷花、秀蓼（远志）、兰（佩兰）、杞（枸杞）、桃、柏、梣（马鞭草）、椒（秦椒）、柎（女贞子）、桤（西河柳）、桑、木瓜、唐（菟丝子）、果臝（栝楼）、蜃（贝母）、枣、谷（楮实）、断壶（壶芦）、卷耳、漆、匏（苦瓜）、台（香附）等。书中还提到80余种动物和上十种矿物，其中也有不少可作药用的，如伊威（地鳖虫）、鸣蜩（蝉）、蜃（蜎）、蟋蟀、蛇、鳖、赭（赭石）、厉石等。书中以药用植物命题的篇章有“卷耳”、“芡苢”、“木瓜”、“蕨葭”等等。“采采芡苢、薄言采之……”，咏唱车前的采集；“果臝之实，亦施于宇”，“伊威在室……”，吟诵房前屋后有栝楼，室内可以找到地鳖虫。书中还对一些动植物的生长环境、采集季节、产地、食用功效等都有所叙述，例如“于以采蘋，南涧之滨”，“山有扶苏，湿