

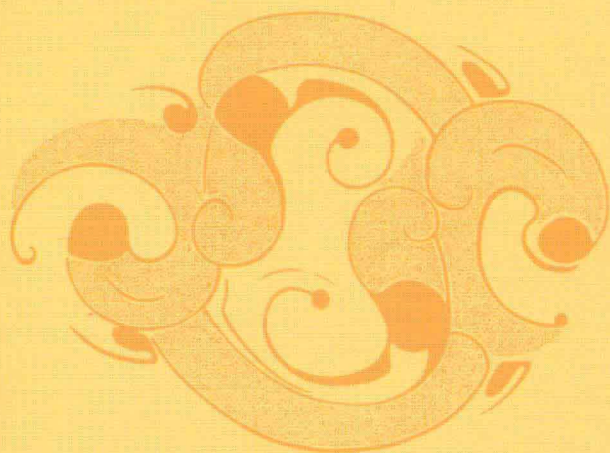
全国中医学院二版教材重刊

# 中国医学史讲义

北京中医学院（北京中医药大学） 主编

上海科学技术出版社

中医老课本  
系列



经典 原创 纯粹

- 五十年不朽岁月，历久弥新
- 集前辈中医大家之学验精华
- 课本新阅读，回味无穷

中医老课本系列

全国中医学院二版教材重刊



# 中国医学史讲义

北京中医学院（北京中医药大学） 主编

上海科学技术出版社



南京中医药大学图书馆版权所有

## 图书在版编目(CIP)数据

中国医学史讲义/北京中医药大学主编. —上海:上海  
科学技术出版社,2013.1

中医老课本系列:全国中医学院二版教材重刊

ISBN 978-7-5478-1460-4

I. ①中… II. ①北… III. ①中国医药学—医学史—  
中医学院—教材 IV. ①R-092

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 220195 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行  
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 700×1000 1/16 印张 7.75

字数:130 千字

2013 年 1 月第 1 版 2013 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-1460-4/R·476

定价:18.00 元

---

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,  
请向工厂联系调换

## 内 容 提 要

本书共分七章,主要包括医药的起源、奴隶社会和封建社会时期医药卫生发展的状况,并通过代表性的事件、人物和著作,说明这些时期的医药成就和对后世中医学发展的影响。对于我国半殖民地半封建社会的医药学,除介绍其发展状况外,也简要地阐述了在这一时期中医学受当时统治政权的影响而发展缓慢的史实。本书末附有中国医学大事年表。

本书对各历史分期未按现行内容作改动,以保持原貌。

本书可供中医药院校师生、中医自学或爱好者阅读参考。

## 序 言

教材是培养人才的重要工具,也是高等院校提高教学质量的基石。中医药学子能否成才,在一定程度上也与中医药教材息息相关,中医药教材的优劣,影响着代甚至几代中医人的成长,影响着中医药事业的继承创新与发扬光大。因此,国家在高等中医药教育中一直把编写优秀中医药教材作为一项重要的基本建设,由政府相关部门、行业学会等直接管理,采取统编、规划等方法,组织和领导全国高等中医药院校中医药教材的编审工作。全国高等中医药院校的中医药教材经过多次编写和修订,在内容的科学性、系统性、实用性等方面日臻完善,初步形成了具有中国特色的中医药教材体系。

中医院校教材突破了原有的师带徒口传身授的经验模式,在中医药理论传承与创新方面有着质的飞跃,受其惠者数以万千。中医药院校教材编写遵循了政府相关部门、行业学会等提出的有关中医药教材编写的指导思想和原则要求,注重其理论的思想性和实用性,加强理论联系实际,培养学生的思维方法和创新实践能力;发扬中医药特色,保持中医理论体系的系统性、完整性、科学性,使其符合高等中医药教育发展的规律。中医药院校统编教材和规划教材具有以下几个特点:一是教材内容在原有基础上不断吸收新的研究成果,以满足培养中医药现代化、国际化人才的需求。二是教材种类随着学科的分化而不断地增加,各个阶段与版次的教材的编写反映了不同时期中医药事业发展的需求,具有时代的特征。如一版、二版中医教材仅十余门科目,目前已达百余门,表明了中医药学科门类呈现快速增长之势,以适应中医药事业不断发展的需要。但一版、二版教材作为早期的经典为中医药学教育画出了轮廓,对当时及之后提高教学、医疗质量起到了非常积极的作用。三是教材版本在探索与曲折中不断前进,自一版、二版以降,各个版本之间既有继承,又有发展;既各有特点,又彼此相互联系。版本总体而言趋于稳定,实践检验证明中医药教材的编写与使用颇有成效,培养了一批又一批中医药人才。比较有特色的如二版教材,除继续保持一版教材的特点外,对每门课程都进行了大幅的修订与充实,强调理论联

系实际,更加重视临床课程,从而能够更好地指导临床实践,以提高医疗质量,如此极大地拓展与增强了中医药教材的内涵与实用性,可谓是当今各版教材之“祖版”。又如五版教材,首次采用个人作为主编人员。其以突出中医传统和特色为特点,对本学科的基础理论、基本知识和基本技能进行了较全面的阐述,同时又尽可能减少了各学科间教材内容不必要的重复和某些脱节。五版教材出版以后,至今依然有其广泛的适用性,足可见该版的经典性。

上海科学技术出版社一直是全国中医药类教材出版的重要基地,承担了统编中医教材二版、四版、五版、六版(高等教育规划教材)的出版工作,并在前数版教材的基础上,主要以五版教材为蓝本组织编写了“全国普通高等教育中医药类精编教材”,所倡导的“精、新、实、廉”教材编写理念得到了广大中医药院校师生和业界的一致认同。

如今中医学的发展正面临着巨大的挑战,不仅自己的理论发展存在瓶颈,而且中医与西医应该如何结合这个问题始终难以得到满意的解答,这些又一次引发了人们的深思。中医药学具有诸多优势,当然,中医不能全部替代西医,但是确实能解决许多西医所不能解决的问题。此次上海科学技术出版社将上世纪60年代原创的二版中医教材的重刊出版,将朴实无华、语言精练、饱含着中医专家宝贵的学术思想与临床经验的纯粹的中医药知识奉献给广大读者,其目的也是为了使中医学子、临床工作者、科研人员与中医爱好者继承与发扬中医药文化,研习中医大家智慧的结晶,思考中医的未来应该如何发展。上海科学技术出版社在传承中医药学术精华、发扬中医药文化方面做出了不懈的努力与有益的探索,故乐之为序。

全国高等中医药教学管理研究会

2012年3月

## 出版说明

人们喜欢怀旧,尤其是对新事物产生不满或视觉疲劳的时候。对于中医教材,许多中医人也存有这样的怀旧情结。

前些年,我们在组织编写全国高等中医院校精编教材时,许多院校的领导和专家对上海科学技术出版社早年出版的中医二版教材和五版教材赞誉有加,心存怀念。普遍认为,那个年代的学者治学严谨,作风务实,所编著的教材均经过反复推敲、集思广益、精雕细琢而成的理论或临床精华,经得起岁月的检验。如今,中医五版教材仍活跃于图书市场,继续为海内外的中医教学和临床服务。然中医二版教材由于出版年代久远,在市面上已难觅踪影,读者求索无门。

为了满足广大中医爱好者对原创中医经典课本的需求,同时也为了让中医后学者能更好地领略或重温诸位名家在治学、教研、临证等各方面的方法、思路和经验,我们从中医二版教材中分批甄选,组成“中医老课本”系列,以飨读者。

中医二版教材是中央卫生部于1962年开始筹划,并于1963年5月和10月,分别在江西庐山和安徽合肥召开了全国中医学院第一批教材和第二批教材修订审查会议,对18门教材逐一进行了认真细致的审查和修改,从而形成了此套中医教材,参加修订的院校也从原来的5家扩大到了18家。中医二版教材是在第一版教材的基础上,本着继承与发展中医学的目的,取之精华,弃之糟粕,进一步整理和完善了中医药的理论体系,如对阴阳五行、证候分类、《内经》和《伤寒论》所指的伤寒的关系、伤寒和温病的关系等一些分歧较多、悬而未决的问题进行了阐述,使整个中医学理论体系的系统性和逻辑性得以提升。

中医二版教材主要特点在于:一是汇集了诸多中医大家的学术观点,可信度高,体系性强,学术思想较为成熟;二是吸收了诸多中医大家的临床经验,理论联系实际,经过多位专家精雕细琢、去粗取精,切合临床实用,具有较高的临床参考价值;三是文字简洁凝练,内容短小精悍,便于中医学子学习参考。正如国医大师邓铁涛所说:“第二版教材弄清了过去不明确的许多理论问题,使教材的理论性、逻辑性更强了,理论联系实际更紧密了;而且各门教材之间前后呼

应,系统完整,使学的人容易理解,好掌握。达到了教者易教,学者易学,理论密切联系实际的目的。”“对于临床各科,第二版(教材)更加强调的是理论联系实际。其目的要求不仅达到说理清楚、逻辑性强;更重要的是能指导临床实践,以提高医学质量。”这是对中医二版教材最具代表性的评价。

本次重刊,我们除了对原课本中少数字词错误或体例不当之处给予一一修正,使质量更臻优良之外,其余均保持了原书的内容特色,因为我们深知,广大的读者真正需要的,就是这些课本背后各位名老中医们原汁原味的临证经验和朴实凝练的语言风格。本辑中所记载的犀角、虎骨等中药,根据国发(1993)39号、卫药发(1993)59号文,属于禁用之列,书中所述相关内容仅作为文献参考,在临证处方时请用相应的代用品。此外,对于一些早年使用的药名、病名、医学术语、计量单位,以及现已淘汰的检测项目与方法等亦均未改动,特作说明。

重刊“中医老课本”,只想给中医院校的师生一些新的教育启示,给中医后学者开启一扇新的窗户,老课本,新阅读,此为其出版意义所在。我们将在此基础上,再接再厉,为广大读者奉献更多、更好的“中医老课本”。

上海科学技术出版社

2012年3月



## 前 言

中国医学史是研究中国医药学的起源、形成和发展的一门科学。学习中国医学史,是为了系统而全面地了解中国医药学的发展概况和在各个历史时期的突出成就,以便更好地继承和发扬这一份宝贵的医药学遗产。

中国医药学,是我国人民几千年来同疾病作斗争的经验总结,是我国宝贵文化遗产的一部分。它的发展,始终是在社会实际生活需要的基础上,不断地丰富起来的。所以,医学史既能阐明医学的实践和理论在发展中的辩证关系,同时也能反映出各个历史时期医学成就的内在联系和医学发展过程中发明创造的继承性。医学发展的历史阐明,中国医药学的形成和发展,都是与社会经济、文化的发展有着十分密切的关系。因此,研究中国医学史,就不应该忽视各个时代生产的发展水平、科学文化的发展水平,以及人们的思想意识对于医学发展的影响,就必须在毛泽东思想的指导下,运用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点,在坚决反对资产阶级的民族虚无主义的同时,通过对大量医史资料的搜集、整理和分析研究,才能正确地认识它的过去,肯定历代医家在医学发展过程中的成就和创造,从而达到古为今用的目的。

本讲义第一版基本上是按照上述要求编写的,但通过教学实践,发现还存在着一些不足之处。如医药学的发展与社会发展的有机联系,尚不够紧密,封建社会医史分为三个阶段,时间较长,有些内容交错叙述,所以较难反映一定时期内医药学发展的成就和特点,以及某些章节内容尚嫌不足或欠协调等。因此,这次再版审修,正是针对上述存在的问题,从中国医药学本身发展的特点出发,结合各院在教学实践中的经验,对第一版作了适当的调整和修订。各章均增添了社会经济、文化发展的一般情况及对医学发展的影响,将封建社会医史改为四个阶段叙述,对某些章节的内容也作了一定的充实和整理。这样,既对我国医药学在各个历史时期的发展概况作了比较系统和有重点的叙述,又阐明了医学发展与社会经济、文化的密切关系,以及医学本身发展的继承性。

重订本《中国医学史讲义》共分七章:第一章主要讨论医药起源。第二章讨

论奴隶社会时期医药卫生初步发展的概况。第三章至第六章讨论封建社会时期的医药学,通过具体事、具体人和具有代表性的医药学著作,说明不同时期医药学的成就,并重点介绍了历代医家的主要成就及其对后世的影响等。第七章是介绍半殖民地半封建社会的医药学,除了继续介绍中国医药学的发展概况外,并叙述了帝国主义对我国进行文化侵略以及太平天国的医药卫生设施,与反动统治摧残中医学的史实和恶果。此外,对于国民党政府统治时期医药卫生工作的概况,也作了简要的叙述。

本讲义是根据当前教学上的实际需要而审修的,因而在内容上只能是有重点的介绍,再加上我们的水平有限,其中不够系统、不够全面以及不当之处在所难免,希望各地教师们及读者们多提宝贵意见,以待第三版时修订提高。

# 目 录

- 第一章 原始社会——远古～公元前 22 世纪 / 1
  - 第一节 医药起源于劳动 / 2
    - 一、卫生保健的起源 / 2
    - 二、药物的起源 / 3
    - 三、外治法与针灸的起源 / 3
    - 四、导引的起源 / 4
  - 第二节 原始的世界观对医药的影响 / 4
- 第二章 奴隶社会——公元前 22 世纪～前 1066 年? (夏～商) / 7
  - 第一节 医药的初步发展 / 8
    - 一、酿酒和医药的关系 / 8
    - 二、汤液和药物治疗 / 8
    - 三、医疗工具的改进 / 9
  - 第二节 对疾病的认识 / 9
  - 第三节 卫生保健的概况 / 10
- 第三章 封建社会(一)——公元前 1066 年? ～公元 220 年  
(西周～东汉末) / 12
  - 第一节 医药卫生的发展 / 13
    - 一、对疾病的认识与卫生工作 / 13
    - 二、医事制度的建立 / 14
  - 第二节 医学理论原则的确立 / 15
    - 一、《内经》的产生 / 15
    - 二、《内经》的基本精神 / 16
    - 三、《内经》的价值及其影响 / 18
  - 第三节 药物学的发展 / 19
    - 一、《神农本草经》的成就 / 19

二、制药化学的兴起 / 20

#### 第四节 医家的贡献 / 20

一、扁鹊 / 20

二、淳于意 / 21

三、涪翁和他的弟子 / 22

四、华佗和他的弟子 / 22

#### 第五节 临证医学的发展 / 23

一、张仲景的生平 / 23

二、《伤寒杂病论》对辨证施治的贡献 / 24

三、《伤寒杂病论》对方剂学的贡献 / 25

### 第四章 封建社会(二)——公元 220~960 年(魏晋~隋唐五代) / 27

#### 第一节 医学理论的提高和文献的整理 / 28

一、《内经》 / 28

二、脉学 / 28

三、针灸学 / 29

四、病因证候学 / 30

#### 第二节 中药学与方剂学的整理和充实 / 30

一、中药学 / 30

二、方剂学 / 33

#### 第三节 临证医学的发展 / 36

#### 第四节 医学教育与卫生保健 / 37

一、医学教育 / 37

二、卫生保健 / 39

#### 第五节 中外医药交流 / 39

### 第五章 封建社会(三)——公元 960~1368 年(宋~元) / 42

#### 第一节 医学理论的发展和文献史料的编纂 / 43

一、《内经》和《难经》 / 43

二、《伤寒论》 / 43

三、病因学 / 44

四、诊断学 / 44

五、运气学说 / 45

六、医史文献 / 45

#### 第二节 宋元医家的学术争鸣 / 45

一、刘完素 / 46

二、张从正 / 47

三、李杲 / 48

附：张元素 / 49

四、朱震亨 / 49

### 第三节 中药学和方剂学的发展 / 51

一、中药学 / 51

二、方剂学 / 53

### 第四节 临证医学的全面发展 / 54

一、内科 / 54

二、妇产科 / 55

三、小儿科 / 55

四、外科和伤科 / 56

五、针灸科 / 57

六、法医学 / 58

### 第五节 医政制度与卫生保健 / 59

一、校正医书局 / 59

二、官药局 / 59

三、医学教育与医学分科 / 60

四、卫生保健 / 60

### 第六节 中外医药交流 / 62

## 第六章 封建社会(四)——1368~1840年(明~清代鸦片战争) / 64

### 第一节 医学理论的研究和文献史料的充实 / 65

一、《内经》和《难经》 / 65

二、《伤寒论》和《金匱要略》 / 66

三、入门书和诊法书 / 67

四、医案、医话和医论 / 68

五、医史 / 69

六、全书、类书和丛书 / 69

### 第二节 中药学、方剂学的研究和发展 / 70

一、《本草纲目》 / 70

二、《本草纲目拾遗》 / 71

三、其他的本草著作 / 72

四、方剂学著作 / 73

第三节 温病学说的形成和发展 / 74

第四节 临证医学的成就 / 76

一、内科 / 76

二、妇产科 / 77

三、小儿科 / 77

四、外科和伤科 / 79

五、眼科 / 80

六、喉科 / 80

七、针灸科(附:刮痧和拔罐) / 81

八、气功与养生 / 81

第五节 医事制度与卫生保健 / 82

一、医学分科与医学教育 / 82

二、卫生保健 / 83

第六节 中外医药交流 / 84

第七章 半殖民地半封建社会——1840~1949年(清代鸦片战争~中华人民共和国成立前) / 86

第一节 中医学的继续发展 / 87

一、理论文献 / 87

二、中药学和方剂学 / 89

三、临证各科 / 90

第二节 西洋医学的传入及其影响 / 92

第三节 太平天国和国民党政权时期的卫生工作 / 95

一、太平天国的医药卫生设施 / 95

二、国民党政权当局对中医学的摧残 / 96

三、国民党政权统治时期的医药卫生面貌 / 98

附 中国医学大事年表 / 102

## 第一章

# 原始社会

远古～公元前 22 世纪

在距今约 50 万年以前,我们的祖先,就在伟大祖国的土地上生活着、劳动着。他们为了生存,便依靠着集体的智慧和力量,同大自然及猛兽作斗争,创造了简单的劳动工具(也是防御器具),同时也相应地逐步积累了原始的医药知识。这在考古学者所发掘到的文物和可考的古书里,尚留存着不少的史实。

最初人类处在“原始群”时代,过着群居流动的生活,共同制造和使用着粗笨的工具——石块、石片和木棒。如《管子·君臣篇》追述的“兽处群居,以力相争”,正是反映了这种情况。

“原始群”时代的人,主要靠采集野菜、野果和猎取易捉的禽兽充饥。由于工具的原始,当时能获得的食物是很少的,因此,原始人经常受到猛兽的侵害和饥饿的威胁。如《吕氏春秋·恃君览》曾对当时人们的生活情况作过这样描述:“昔太古尝无君矣,其民聚生群处,知母不知父,无亲戚、兄弟、夫妻、男女之别,无上下长幼之道,无进退揖让之礼,无衣服、履带、宫室、畜积之便,无器械、城廓险阻之备。”像这样的生活不知过了多少万年,才到了传说中的燧人氏时代。当时人们可能是从原始森林着火或火山爆发中发现了自然火,以后又在利用自然火的基础上,从制造劳动工具中发明了人工取火。火的发明引起了人类生活极大的变革。因此,恩格斯说:“毫无疑问,磨擦生火在其解放世界人类的作用上,甚至还是超过蒸汽机的。因为磨擦生火第一次使人支配了一种自然力,从而最后把人从动物界分离出来。”<sup>①</sup>

人类由“原始群”进入氏族公社时期,人们过着采集、狩猎、捕鱼的生活,开始定居下来。这一时期由于狩猎、捕鱼工具的发明创造,制造工具的技术已有

<sup>①</sup> 恩格斯:《反杜林论》1956年人民出版社版,第117页。

显著的提高,把生产力又向前推进了一步。男女的生活和生产也随着社会的发展,逐渐发生了新的变化,遂有了“伏羲氏”教民嫁娶的传说。此后婚姻制度也有了变化,逐渐从群婚制向对偶婚制过渡,促进了人类的健康和繁衍。因此,妇女在氏族中的地位逐步提高,从而形成了母系氏族社会。

母系氏族社会后期,原始农业和畜牧业有了较大的发展,在狩猎和驯养大批动物、开垦耕地、灌溉田亩的劳动中,男子较妇女更为重要,随之进入了父系氏族社会,即传说中的神农氏时代。《周易·系辞》记载:“神农氏作,斫木为耜,揉木为耒,耒耨之利,以教天下。”相当于这一时期的出土文物中,有石犁、铜刀、骨制鹤嘴锄、木耒,以及彩陶器、骨铲、骨梭、卜骨、房子、大批殉葬物等。说明这时的生产技术已有显著的发展,生活有了改善,原始的农业、畜牧业成了主要的生活来源。随着生产的进一步发展,人们劳动所得的东西,除食用外,有了剩余产品;加之部落之间不断的发生战争,战胜者获得的俘虏日渐增多,最初多被杀死,以后便被用在生产上成为奴隶,于是私有制出现,产生了阶级,原始氏族公社制度逐渐瓦解,人类开始向第一个阶级社会——奴隶社会过渡。

## 第一节 医药起源于劳动

### 一、卫生保健的起源

早在远古时代,人类在生活、生产实践的过程中,就有了医疗保健的活动。

“原始群”时代,人们为了保护自己,躲避风雨和野兽的侵袭,构木为巢,居于树上,即传说中的有巢氏时代。后来由于严寒气候的压迫,他们便渐渐走向穴居。《礼记·礼运篇》记载:“昔者未有宫室,冬则居营窟,夏则居橧巢。”这便是最原始的房屋。同时,人们还知道用兽皮、树皮当衣服。《白虎通·号》篇描述说:“古之时,能复前而不能复后,衣皮韦。”在周口店猿人洞穴的遗址,发掘的骨器中还有用兽骨磨成的骨针,更说明当时很可能已有简单的缝纫。

进入原始氏族社会时期,在生产发展的基础上,人们的生活也有了显著提高。这时已开始知道建筑房屋。《周易·系辞》有:“上古穴居而野处,后世圣人易之以宫室,上栋下宇,以待风雨。”《墨子·辞过》更具体说明:“为宫室之法,曰:室高足以辟润湿,边足以圉风寒,上足以待雪霜雨露。”在西安半坡村发掘有长方形、圆形房子,并有出入门户的通道。住宅旁边还发现有 20 多个储藏东西的窖穴。此外还有两个用细木柱围成的圆圈。据考古学家研究,认为木柱之细



不足以撑持房屋,可能是用以豢养家畜的圈栏。这些较完整的房屋和雏形的储藏仓、畜圈,对人类的卫生保健都是有利的。在另一些出土文物中,还有陶器上的布纹、石纺车、骨针等。山西夏县还出土有半个人工割裂的茧壳。《商君书·画策》也有“神农之世,男耕而食,女织而衣”的追述。这些都说明这时人们已经穿上了缝制的衣服。原始人这些保护自身的简单措施,就是人类最早的卫生保健。

## 二、药物的起源

原始人最初在寻找食物充饥的过程中,在饥不择食的情况下,自然会误食某些有毒的植物,因而发生呕吐、腹泻、昏迷,甚至死亡等情况。经过无数次的尝试,人们才逐渐发现某些植物对人体有益,某些植物对人体有害,某些植物可以治病。这样便积累了一些关于植物药的知识。到了氏族公社后期,原始的农业有了较显著的发展。人类定居下来以后,在栽培植物的过程中,有条件对农作物进行长期细致的观察和有意识的尝试,人们认识了更多的植物药。因此,《淮南子·修务训》记载:“神农……尝百草之滋味,水泉之甘苦,令民知所避就。当此之时,一日而遇七十毒。”便生动地说明了这时已经发现了很多药物,并且对药物的认识也有了显著的提高。

由于狩猎和捕鱼已成为生活的重要来源,因而吃到了较多的动物,所以也相应地发现了一些动物也具有治疗疾病的作用。故后世《山海经》记载的 100 多种药中,就有 40 多种动物药。这说明古人已积累了一些动物药的知识。

同时还由于陶器的使用,提高了原始人熟食的技术,为以后汤液的发明创造了条件。这些充分说明药物的发现,是和原始人的生活、劳动,特别是和原始农业的发展有着十分密切的关系。

## 三、外治法与针灸的起源

原始人在与毒蛇、猛兽搏斗和部落之间发生战争时,常常会有许多外伤。因此,用泥土、树叶、草茎等涂裹伤口的方法就可能产生。久之,人们便发现了一些外用药,这便是外治法的起源。

人类从利用烘火取暖的基础上,发现用兽皮、树皮包上烧热的石块或砂土,贴附在身体的某一部位用作局部取暖,可以保持更长久的热;后来,他们逐渐体会到这样做,可以消除某些痛苦,例如因受冷而引起的腹痛和因寒湿造成的关节痛等。这就是原始的热熨法。以后又经过无数次的反复实践,不断改进,用树枝或干草作燃料,进行局部固定的灸焫,治愈了更多的疾病,逐渐形成了