

歷史

天空

哲人評中醫

中國近現代學者論中醫

祖述憲 編著



三民書局

歷史

天空

哲人評中醫

中國近現代學者論中醫

祖述憲 編著



三民書局

國家圖書館出版品預行編目資料

哲人評中醫：中國近現代學者論中醫 / 祖述憲編著。—
—初版一刷。——臺北市：三民，2012
面；公分。——（歷史天空）

ISBN 978-957-14-5721-5 （平裝）

1. 中醫 2. 文集

413.07

101017204

◎ 哲人評中醫
——中國近現代學者論中醫

著 作 人	祖述憲
責任編輯	呂孟欣
美術設計	李唯綸
發 行 人	劉振強
著作財產權人	三民書局股份有限公司
發 行 所	三民書局股份有限公司 地址 臺北市復興北路386號 電話 (02)25006600 郵撥帳號 0009998-5
門 市 部	（復北店）臺北市復興北路386號 （重南店）臺北市重慶南路一段61號
出版日期	初版一刷 2012年9月
編 號	S 630300
行政院新聞局登記證局版臺業字第〇二〇〇號	

有著作權・不准侵害

ISBN 978-957-14-5721-5 （平裝）

<http://www.sanmin.com.tw> 三民網路書店

※本書如有缺頁、破損或裝訂錯誤，請寄回本公司更換。

編者說明

編選本書的目的，一是可以作為研究中國醫學史和文化史的文本；二是可供醫界同道和愛好者的欣賞。這些學者的文字犀利，妙語連珠，突顯出他們的睿智和遠見卓識，以及對社會的責任心和對人的關懷。讀者可以從中得到啟迪，提升對醫學的辨別力和科學的鑒賞力。

本書所選的論醫文字基本上都是自晚清至民國時期所造就的學者，在上個世紀五十年代以前的著作。限於篇幅，所選錄的文字只是其中的一部分。作者次序的編排則按照作者的出生年月。

本書編選的方式分為三類：第一類是全文收錄，原文標題不變。第二類是節選，為了節約篇幅，重點節選文章中與評論中醫有關的內容。一般採用原文標題，括注節選，或加注編者根據內容所擬的副標題。第三類是文摘，即從文章中摘出有關評論中醫的內容，並從文摘中取出能概括其主要內容的句子加以刪節，編成標題，加注星號*，文末注明出處。

哲人評中醫

中國近現代學者論中醫

目次

編者說明

前 言

第一篇 晚清學者

曾國藩	11
俞樾	13
李鴻章	22
薛福成	27
吳汝綸	28
鄭觀應	35
嚴復	43

第二篇 民國以後學者

蔡元培	49
章太炎	51

梁啟超	57
陳獨秀	71
魯迅	74
呂思勉	84
周作人	88
蔣夢麟	92
丁文江	93
胡適	94
陶行知	105
毛子水	110
梁漱溟	110
林語堂	113
馮友蘭	114
傅斯年	115
錢鍾書	135

前言

華夏歷經數千年專制制度的統治，閉關鎖國，鑄就了中國人的文化傳統和國民性格，維繫著相對穩定的社會秩序。1895年，中日甲午戰爭失敗，令鐵屋子裡的人們警醒，發出了救亡圖存的吶喊。西學東漸、門戶開放，西方文化的進入，對中國社會產生了猛烈地撞擊。十九世紀末至二十世紀前期，中國出現了前所未有的思想解放運動：一是中西古今文化的大辯論，在思想上對傳統文化核心價值的全面批判，以及民主與科學的啟蒙；二是新興媒體的出現，把思想文化的新成果大規模地傳播開來，進一步喚醒大眾。

在這個時期，中國湧現出一批學貫古今中西的學者和思想家。他們憂國憂民、殫精竭慮，為民族復興和建立現代化國家而求索，為之吶喊奮鬥。他們的著作和思想已經成為中華民族的精神財富，對社會變革和文明發展產生了巨大的影響，而且持續至今，依然不減。

這個時期由於有了新的文明參照系，一切傳統文化都按照新的尺度接受評判，概莫能外。因此，醫學也成為文化批評的一個公共話題，中西文化衝突的一個重要方面。當時不僅醫家提倡醫學革命，一般學者和上層官員也都批評舊醫學，關注和推動新醫學的發展。吳汝綸說：「近日五洲醫學之盛，視吾中國含混謬誤之舊說，早已一錢不值。」蔡元培說：「新醫學興，而舊醫學不得不衰歇。」丁福保則對這個巨變驚歎不已，他說：「西人東漸，餘波撼蕩，侵及醫林，此又神農以後四千年以來未有之奇變也。而駸稚之醫，以通行陋本、坊間歌括，盈腦塞口，瞶瞶如豕羊，酣臥於厝火積薪之上，而坐棄他人之長。推之天演公例，數十年後，醫界國粹，亦不復

保存矣，寧不悲歟？」同時他又說：「嗟乎！西方鴻寶，來貢神州，我國民應若何歡迎而拜受之也！奈何一孔之醫，斥為未達，墨守舊法，甘為井蛙，坐令病夫盈國，死亡接踵，傷心慘目，有如是耶？」^①

編者在考察了胡適對中醫的態度以後^②，檢閱了中國近現代五十餘位文史哲學者和思想家的文集，發現三十九位的著作中有論述中醫或涉及中醫的文字，其中包括曾國藩和李鴻章兩位晚清重臣。《清史稿》評價曾國藩的「事功本於學問」，因此，稱他為學者是實至名歸的。在這些學者中，三十位有對中醫藥批評的文字，儘管各個學者的批評深度和視角有所不同，但對中西醫學優劣之見涇渭分明。他們不是醫界人物，批評無關於職業取向，更非門戶之見或利害之爭。這種批評不是看病開方，只需有常識、理性和邏輯能力，而無需進入醫術的細微末節，何況他們有些人認真研究過中醫，只是不屬於以此為業。這些學者對中醫的態度大致可以分為三類：

第一類是批判和否定中醫的，是主流。這類學者包括曾國藩、俞樾、吳汝綸、嚴復、蔡元培、梁啟超、陳獨秀、陳

① 轉引自：陳邦賢，《中國醫學史》，北京：商務印書館，1937。丁福保（1874～1952），近代學者。年輕時因患肺病而學醫，自學《內經》等醫籍以及生理解剖、藥物、衛生等新醫學知識，後赴日本考察醫學。曾在上海行醫，開設醫院，著書立說。他主張中西並舉，互相貫通，使中醫科學化，形成中國之新醫學，引文自其《歷代醫學書目·序》。（前言所給的注釋限於本書未收錄的作者，書中選錄的不再加注。）

② 祖述憲，〈胡適對中醫究竟持什麼態度〉，《中國科技史料》，2001，22（1）：頁11～25。

垣、魯迅、呂思勉、周作人、蔣夢麟、丁文江、劉文典、陳寅恪、胡適、郭沫若、汪敬熙、毛子水、馮友蘭、傅斯年、江紹原、陳序經和錢鍾書等人。當時的新醫學還不甚發達，有效藥物極少，因此，很多人包括周作人、胡適、郭沫若、汪敬熙和馮友蘭等人，雖然批評中醫荒誕不經，但認為中藥尚有科學研究的價值，此即所謂「廢醫存藥」的主張。

為中醫辯護的一個理由是，中醫治病有效，頗能迷糊一般人。但是，傅斯年和郭沫若早就對此有最為精當的批評。傅斯年說：糊塗人下「治癒」的判斷極其容易，而醫學上要下「治癒」，即由治療而痊癒的結論則甚難，需要醫院或醫學組織進行一定規模的研究，還要由統計專家作精密的統計分析。他說這話時醫學統計學和臨床實驗還屬初創時期，國內醫界知者也不多，他作為史學家說得如此準確，可見其科學素養之深厚。他又說：在「治癒」中有一個自然事實易為庸醫所竊用（此不分中醫西醫），就是自身治癒之力量。所以，鄉里人把郭沫若的父親當成救世主，郭卻深知一般的病症或外傷都可以不藥而癒，無須仰仗醫藥，這就是「一般醫生雖然平庸到萬分，也能夠糊口的原故」。令人驚訝的是，與先前的那一代學者相比，現在的一些學人孤陋寡聞，竟然對於影響疾病痊癒的因素，以及醫療效果需要一套專門學問和方法進行嚴格評定的常識，反而一無所知，甘於憑著感覺說事。

吳汝綸致同僚信中說：「執事之病，可無藥而癒也。……惟堅守勿藥，以俟復元。以此拒絕中醫，實為卓識。」俞樾所言更妙：「其藥之而癒者，乃其不藥而癒者也。其復不藥不癒者，則藥之亦不癒。」就是說，中醫所治好的病，其實不用藥

自己也會好；未用藥沒有好的病，則用藥也治不好。早在《周禮》中，考核醫生的方法中就已充分考慮了疾病的自癒因素：「歲終則稽其醫事，以制其食：十全為上，十失一次之……十失四為下。」鄭康成注說：「五則半矣，或不治自癒。」孫仲容在《周禮正義》中解釋說：「明十失五者，並不得為下醫也。以其術疏，才能得半，即其所得之五，亦或是不治自癒，非所治之功，固不足數也。」

第二類是既讚揚新醫學又批評中醫的，但同時認為中醫的經驗尚有可取之處。這類學者可歸於中西醫會通派。例如，李鴻章雖然篤信西醫，但又企望「學者合中西之說而會其通，以造於至精極微之境」。鄭觀應雖說「中醫多模糊影響之談，貴空言而罕實效」，但又認為「中醫失於虛，西醫泥於實；中醫呈其效，西醫貴其功」。章太炎說：「中醫誠有缺陷，遽以為可廢，則非也。」其他如薛福成、宋恕^③和林語堂等人也認為，與西醫相比中醫是落伍的東西，但尚有其可取之處。

第三類是信仰中醫的，如林紓和杜亞泉，他們對傳統文化也都持保守態度。林紓第五子璈生病，請中醫陸仲安診治，據稱得效，因作〈秋室研經圖記〉以致謝。他說陸仲安治好

③ 宋恕(1862~1910)，又名宋衡，晚清著名的維新政論家。兩次上書張之洞和李鴻章，痛陳時弊，以圖變革。他對中國舊醫的批評是：「中國則以醫為小道，業此者，非市井粗識之無之徒，即學八股文而不成之輩，否則才士久困場屋，垂暮奄奄，迫於設計者也，又何怪術之不精，民生之無幸乎！」「歐、墨（即歐美）諸國，莫不重醫，專學以教，專可以取，故治其術者，日新月異，不可思議。」引自《六字課齋卑議·宋恕集》，北京：中華書局，1985。

他兒子的病，是因為陸仲安「治《內經》絕熟」，「署案必引《內經》而下藥」；「醫者，意也。既得《經》意，即可恣行。」^④這可是十足的傳統中醫觀念。杜亞泉發表了〈中國醫學的研究方法〉，作為對醫學家余雲岫^⑤批評中醫的反批評。同時杜也批評中醫的欺偽，不過他認為這「是庸俗醫生的欺偽，不是中國醫學的欺偽。若是高明的醫生，所談陰陽五行六氣三候之類，決不能說他全無道理。若是……肯把中國醫學的理論細心研究，必定有許多地方，與西洋醫學相合，恐怕還有許多地方比西洋醫學高些呢！」^⑥

④ 林紓，〈秋室研經圖記〉，《畏廬三集》，第一冊。林紓（1852～1924），字琴南，號畏廬。文學家。曾任教於京師大學堂。晚年反對新文化運動，是守舊派代表之一。

⑤ 余雲岫（1879～1954），醫學家與醫史學家。極力主張廢止中醫，著有《醫學革命論集》等。參見祖述憲編注，《余雲岫中醫研究與批判》，安徽大學出版社，2006。

⑥ 杜亞泉，〈中國醫學的研究方法〉，《杜亞泉文存》，上海教育出版社，2003。

第一
篇

晚清學者





曾國藩 1811~1872

號滌生，諡文正，湖南湘鄉人。晚清政治家、軍事家、文學家。道光進士。洋務派領袖，主張「師夷長技」。曾任國史館協修官。官至兩江總督和直隸總督，督辦軍務，創辦軍事工業。《清史稿》稱他「事功本於學問」。著有《曾文正公全集》。

曾國藩的子弟「身體強壯者少」，他的家書中屢用祖父星岡公的「三不信」告誡家人，即不信醫藥、不信僧巫、不信地師。家訓是：早起、務農、疏醫、遠巫四者。養生五訣是：眠食有恆、飯後散步、懲忿、節欲和洗腳。他說：平常飲食只要食之甘美，比什麼珍貴補藥都好；睡眠時間不在長，只要實得神凝夢甜，片刻亦可攝生。他年輕時「最好吃煙，片刻不離」，三十歲後徹底戒除，證明他「節嗜欲」的毅力。他認為，疾病調養「全在眠、食二字上」，不輕服藥。患慢性病患者常難擺脫焦慮、畏死心理，睡眠也難安寧，應當以靜制動之法，將生前之名、身後之事，與一切妄念剷除淨盡。在那個年代有效藥物極其貧乏，醫療全在調養，很多藥物確實是有害無益。他對醫療和健康生活方式有如此深刻的認知和堅持，誠乃大智慧。以下家書選自《曾國藩文集》。

諭紀澤兒：凡目所見皆庸醫*

爾體甚弱，咳吐鹹痰，吾尤以為慮，然總不宜服藥。藥能活人，亦能害人。良醫則活人者十之七，害人者十之三；庸醫則害人者十之七，活人者十之三。余在鄉在外，凡目所