

004832

# 黑龙江省志

第四十八卷  
医药志

黑龙江人民出版社

第四十八卷  
医药志

黑龙江省志

陈雷题



黑龙江省地方志编纂委员会

## 《黑龙江省志·医药志》编纂委员会

顾问 傅 敏 王治安  
主任 杨德吉 李云龙  
副主任 吴成信 张宏才 陈淑兰 张建平 刘振学  
高万本 李光伟  
委员 (以姓氏笔画为序)  
于文涛 于令松 万英华 王连仁 王治安  
尹 萍 史永祥 冯玉龙 关荣珍 刘永志  
刘玉伶 刘振学 安 燕 宋 文 李云龙  
李光伟 李钧贵 吴成信 杨成华 杨德吉  
张永志 张宏才 张建平 陈淑兰 范洪哲  
周丕义 赵国新 赵 洪 徐兆滨 高万本  
唐广智 郭增玉 崔树人 景德才 傅宪武  
傅 敏 焦宝顺 谭宪圣  
秘书长 李钧贵

## 黑龙江省地方志编纂委员会

责任副总编 赵洁新  
责任编辑 (以姓氏笔画为序)  
张殿民 闻 衡 鞠颖哲

## 《黑龙江省志·医药志》编纂委员会

顾问 傅 敏 王治安  
主任 杨德吉 李云龙  
副主任 吴成信 张宏才 陈淑兰 张建平 刘振学  
高万本 李光伟  
委员 (以姓氏笔画为序)  
于文涛 于令松 万英华 王连仁 王治安  
尹 萍 史永祥 冯玉龙 关荣珍 刘永志  
刘玉伶 刘振学 安 燕 宋 文 李云龙  
李光伟 李钧贵 吴成信 杨成华 杨德吉  
张永志 张宏才 张建平 陈淑兰 范洪哲  
周丕义 赵国新 赵 洪 徐兆滨 高万本  
唐广智 郭增玉 崔树人 景德才 傅宪武  
傅 敏 焦宝顺 谭宪圣  
秘书长 李钧贵

## 黑龙江省地方志编纂委员会

责任副总编 赵洁新  
责任编辑 (以姓氏笔画为序)  
张殿民 闻 衡 鞠颖哲

## 《黑龙江省志·医药志》编纂人员

主 总 编 纂	李 钧 贵
编 辑	(以姓氏笔画为序)
	弓起君 王永山 江 枫
	杨元复 杨成华 张国晨
	陈志强 姜 萍 黄金炜
摄 影	杨喜明 钧 夫 赫 力

## 目 录

概 述..... (3)

## 第一篇 药材资源

第一章 资源普查 .....	(27)
第一节 开发历史 .....	(27)
第二节 重点普查 .....	(29)
第三节 全面普查 .....	(30)
第二章 资源分布 .....	(33)
第一节 生态环境 .....	(34)
第二节 分布区域 .....	(39)
第三章 资源蕴藏 .....	(43)
第一节 蕴藏量 .....	(43)
第二节 资源品种 .....	(46)
第三节 名贵、地道药材 .....	(91)
第四章 药材生产 .....	(101)
第一节 药材基地 .....	(102)
第二节 药材种植 .....	(104)
第三节 药材养殖 .....	(109)
第四节 生产扶持 .....	(110)
第五节 药材标准 .....	(113)
第五章 开发利用 .....	(115)
第一节 采集与收购 .....	(116)
第二节 开发利用品种 .....	(125)
第六章 资源保护 .....	(128)
第一节 政策和措施 .....	(129)

第二节 资源保护区..... (131)

## 第二篇 医药工业

第一章 发展概况.....	(135)
第一节 中华人民共和国成立前的医药工业.....	(136)
第二节 中华人民共和国成立后的医药工业.....	(142)
第二章 医药工业结构.....	(188)
第一节 工业布局.....	(188)
第二节 企业构成.....	(194)
第三节 商办工业.....	(198)
第三章 产业结构.....	(203)
第一节 中药材及中成药加工业.....	(203)
第二节 化学药品原料药制造业.....	(206)
第三节 化学药品制剂制造业.....	(223)
第四节 化学药品生产统计资料.....	(237)
第五节 医疗器械制造业及专项生产.....	(245)
第六节 特种车辆及改装汽车制造业.....	(253)
第七节 制药工业专用设备制造业.....	(255)
第八节 包装材料加工业.....	(256)
第四章 产品结构.....	(256)
第一节 中药材.....	(257)
第二节 中成药.....	(261)
第三节 化学药品原料药.....	(264)
第四节 化学药品制剂.....	(265)
第五节 出口产品.....	(265)
第六节 名优产品.....	(270)
第五章 技术结构.....	(277)
第一节 生产技术.....	(277)
第二节 技术设备.....	(280)

第三节 生产工艺.....	(282)
第四节 技术进步.....	(313)

### 第三篇 医药流通

第一章 发展历程.....	(329)
第一节 中药材与中成药.....	(330)
第二节 化学药品、医疗器械、化学试剂、玻璃仪器 .....	(339)
第二章 机构设置.....	(365)
第一节 机构网点.....	(365)
第二节 管理体制.....	(393)
第三节 经营体制.....	(395)
第三章 中    药.....	(398)
第一节 经营范围.....	(399)
第二节 购    进.....	(404)
第三节 供    应.....	(414)
第四节 出    口.....	(427)
第五节 储    存.....	(430)
第四章 化学药品·生物制品.....	(433)
第一节 经营范围.....	(434)
第二节 购    进.....	(436)
第三节 供    应.....	(452)
第四节 储    存.....	(464)
第五章 医疗器械.....	(469)
第一节 经营范围.....	(470)
第二节 购    进.....	(472)
第三节 供    应.....	(478)
第四节 储    存.....	(489)
第六章 化学试剂.....	(492)
第一节 经营沿革.....	(492)
第二节 经营范围.....	(494)

第三节	购    进	.....	(496)
第四节	供    应	.....	(501)
第五节	储    存	.....	(506)
第七章	玻璃仪器	.....	(506)
第一节	经营沿革	.....	(507)
第二节	经营范围	.....	(508)
第三节	购    进	.....	(511)
第四节	供    应	.....	(513)
第五节	储    存	.....	(516)
第八章	专项商品	.....	(516)
第一节	计划生育药具	.....	(516)
第二节	地方病用药	.....	(522)
第三节	新药特药	.....	(525)
第四节	急救药械	.....	(526)
第五节	麻醉药械	.....	(530)
第六节	毒限剧药品	.....	(533)
第七节	精神药品	.....	(534)
第八节	兽用药械	.....	(535)

## 第四篇 医药科教

第一章	科    研	.....	(541)
第一节	科研历史	.....	(542)
第二节	科研体制	.....	(545)
第三节	科研机构	.....	(552)
第四节	科研结构	.....	(559)
第五节	科研成果	.....	(587)
第二章	教    育	.....	(597)
第一节	教育历史	.....	(598)
第二节	医药院校	.....	(604)
第三节	职工教育	.....	(607)

第三章 科教管理.....	(625)
第一节 科研管理.....	(626)
第二节 教育管理.....	(638)

## 第五篇 医药管理

第一章 管理法规.....	(650)
第一节 生产法规.....	(650)
第二节 质量法规.....	(653)
第三节 药政法规.....	(656)
第四节 基本法规.....	(659)
第二章 计划管理.....	(661)
第一节 工    业.....	(662)
第二节 商    业.....	(670)
第三章 质量管理.....	(684)
第一节 工    业.....	(685)
第二节 商    业.....	(717)
第四章 物资能源管理.....	(730)
第一节 物资管理.....	(731)
第二节 能源管理.....	(746)
第五章 财务管理.....	(752)
第一节 工    业.....	(752)
第二节 商    业.....	(793)
第六章 安技环保管理.....	(820)
第一节 安全技术管理.....	(820)
第二节 环境保护管理.....	(827)
第三节 四防安全管理.....	(835)
第七章 物价管理.....	(837)
第一节 发展过程.....	(837)
第二节 物价政策.....	(839)

---

第三节	价格制定.....	(843)
第四节	价格调整.....	(852)
第八章	储运管理.....	(857)
第一节	仓    储.....	(858)
第二节	运    输.....	(872)
第九章	机构队伍.....	(887)
第一节	管理机构.....	(887)
第二节	职工队伍.....	(896)
第三节	劳动人事.....	(899)
后    记	.....	(907)

17

# 概 述



# 概 述

黑龙江省历史悠久,药物之源起,亦相当久远。大野,广漠,漫漫洪荒,古代黑龙江地域长期处于自然经济状态。生活在这一地域的古代先民,在漫长的生产斗争中,制耒耜,务农业,行渔猎,为了生存而斗争,不惜以生命为代价,破天荒去奋斗求索,跨越千山万水,寻找草本,发现许多奇花异草及奇异的矿物与鸟兽,察其特征,尝其性味,识其药性,尝百草以治疗疾病。药物,作为预防、治疗和诊断疾病的物质,是人类同疾病作斗争的武器,自古亦然。采药治病,用药疗疾,医与药,并行并重,民族乃生生不息。黑龙江地域早在先秦时期已经有药物出产。据《竹书纪年》、《尚书》记载,在公元前二千多年前,生活在这里的各部族,已逐步形成若干部落,并先后同中原王朝建立了朝贡关系,贡物包括名贵的地道药材人参、鹿茸和貂皮、玛瑙等。黑龙江地域辽阔,松嫩平原和三江平原沃野千里,巍巍兴安丛山峻岭林海起伏,江湖秀丽,草原肥美,植物、动物、矿物等种类繁多的药材资源漫山遍野皆是。壮哉!龙江沃土,山岳为天下之至秀,江河为天下之至通,壤衍为天下之至腴,药物为天下之至丰。医药在黑龙江地域悠悠五千年历史文明中,强民体魄,振奋民气,功不可没。

## (一)

毛泽东曾经指出:“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高。”黑龙江地域古人类历史相当悠久,经英国牛津大学碳 14 测定,黑龙江省出土的学田村人骨化石(出土于五常县龙凤山乡)和哈尔滨人头枕骨化石(出土于哈尔滨市西郊阎家岗)证明,黑龙江地域迄今所知的最早居民是,距今约 24 500 年前的晚期智人。从打制石器及哺乳动物骨骼化石看,约在公元前 23 000 年前,中国北方少数民族的祖先,即当时黑龙江地域的古代先民,就劳动、生息、繁衍在这块广袤富饶的土地上。渔猎,觅食,茹毛饮血,采集草药,是古老先民的原始谋

生手段。后来,藉燧人氏“钻燧取火”的传入而炙药,点燃了人类生命历程中医药发展的历史性火焰。药事活动与黑龙江地域先民的生存相伴。医药与人类同在,医药与生命共存。黑龙江地域有人类居住的历史,即为医药发生发展之渊源史,约可追溯到距今两三万年前的旧石器时代晚期。原始医药,即发端于古代先民在生产活动中与疾病做斗争的可贵尝试。

黑龙江地域的古代先民,有东胡、涉貊和肃慎三大族系,各有悠久的历史。最早见于文献记载的是肃慎族。据《竹书纪年》记载:“帝舜二十五年(公元前 2155 年)息慎来朝贡弓矢。”分布在今黑龙江省东部地区的肃慎先民,派使者前往中原地区,向华夏部落大联盟的首领帝舜,贡献自己的生产工具。夏王太康(帝启之子)无道失国,为后羿所逐,“夷人始衅”。夏王少康复国后,东北诸“夷”“世服王化,遂宾于王门,献其乐舞”。夏帝芬三年(公元前 1975 年),东北“九夷”派使者到中原,向帝芬朝拜并贡献人参等药物及土特产。

青铜器时代,黑龙江地域松嫩平原的早期先民北夷索离(橐离、高夷)人,以及黑龙江上游、大兴安岭原始森林中的早期先民东胡人,都有文化遗存。但还是肃慎先民有更丰富的遗存。新石器时代的莺歌岭遗址(今尚志市亚布力)表明,肃慎先民以农业、狩猎、药材采集作为主要生存手段,用兽皮制作衣服,以桦皮制作生活器皿,以石针针灸,实现了医药学的一场革命。肃慎先民派使者向汤贡献弓矢、人参、石针等,确立了对商王朝的从属关系。

周武王姬发率诸侯灭商后,通道于九夷百蛮。周武王十一年(公元前 1066 年),肃慎使者再次前往中原地区,向周武王贡楛矢石弩,周武王将其分赠给诸侯珍藏。周成王时(公元前 1063 至 1057 年),为庆贺周王朝平定东夷,肃慎人再派使者入贡,并以动物药材麋(《埤雅·释兽》:麋,似鹿而大)为献,茸入药,尾做拂尘。周成王因命大夫荣伯“贿肃慎之命”,以“药事外交”进一步确立了同肃慎人政治上的隶属关系。

肃慎,汉代时称为挹娄,北魏时称为勿吉,隋、唐时称为靺鞨,辽、金及元、明时称为女真,从清代开始称为满族。从辽代开始,汉族逐渐进入黑龙江地区。在漫长的年代里,以汉、满两族为核心的各族人民,历经艰辛,为开拓黑龙江流域,发展黑龙江地区的药业文化,作出了巨大贡献。

同中原华夏族“神农尝百草”的传说一样,黑龙江地区的先民也是在长期的生产实践中,通过不断地观察、体验与交流,得以认识若干动物、植物和矿物的性能和医疗功用。但直到《后汉书·东夷传》,我们才见到挹娄人能制毒麻药物的记

载,其所用弓“长四尺,力如弩,矢用楛,长一尺八寸,青石为镞,镞皆施毒,中人皆死。”此事《魏书·勿吉传》作:“善射猎,弓长三尺,箭长尺二寸,以石为镞……常七八月造毒药傅箭镞,射禽兽,中者便死,煮药毒气亦能杀人。”可见挹娄、勿吉人所造毒麻药毒性很强。又据《渤海史稿》记载,勿吉人能酿酒酒饮用,“嚼米酿酒,饮之亦醉”。

唐代渤海国生产、贸易均有较大的发展,时称“海东盛国”。渤海国出产药物种类很多,据《渤海国志长编》记载,就有人参、昆布、牛黄、头发、白附子、蜂蜜、麝香等。

辽代,女真人出产的药物有人参、珍珠、蜜腊、松实(松子)、白附子等(《契丹国志》卷二十六),这些都是东北地区名贵地道药材,人参、珍珠等还成为辽王朝向女真征的贡品。

金代,医药生产由于南北文化交流,有进一步发展。据《金史》记载,公元1115年阿骨打称帝建国,建都会宁(今阿城市白城),国号金。金太祖始置“惠民司”,“掌修合发卖汤药”,设“令,从六品”、“直长,正八品”、“都监,正九品”等职官,“属尚书礼部”。“设此本欲济民……监视药物……”。公元1163年(大定三年)“有司言,惠民岁入息钱不偿官吏俸”,上命“可减员而已”(《金史·百官志》),继置“尚药局”,设“提点,正五品”、“使,从五品”、“副使,从六品”、“直长,正八品”、“都监,正九品”等职官。公元1194年(明昌五年)又置“御药院”,设“提点,正五品;直长,正八品”,“以亲信内侍人充”,“掌进御汤药”(《金史·百官志》),同时,令诸州县置医学。

明代,海西女真、野人女真通过马市交易出售的大量物品中,人参、蜂蜜等药材占有一定的比重。黑龙江地区的药材采集仍较为兴盛。

清代,东北地区实行封禁政策。但是,由于朝贡的需要,仍准许凭票入山采集人参。故人参作为“关东三宝”的说法由来已久。清代后期,黑龙江地区渐次获得开发后,医药有进一步的发展。延至民国,传统中草药的种类益多,仅《黑龙江志稿·物产志·植物》就记载药物93种之多,还不包括动物和矿物药物。

黑龙江地区的各族人民,在长期同自然作斗争的过程中,发现动物、植物、矿物的许多药物,在实践中积累了丰富的药物知识。明代伟大医药学家李时珍,用毕生精力编撰的科学巨著《本草纲目》,记载药物1892种,附方11000多个。黑龙江地区的药物入载其中。历史上由于种种原因,黑龙江地区在医药领域缺乏理论著述方面的建树,中原地区的药学典籍中,记述黑龙江的药物亦较少。文献记

载的不足,终难抹煞黑龙江地区各族人民在医药方面的发明创造。在漫长的历史纪年中,在南药北移、北药南流、变野生为家种及引种栽培等医药实践上,都有丰富的成就和独具特色的创造,用具有寒地特色的药材资源,充实了《本草纲目》等近400余部本草典籍,为极大地丰富中华民族的医药学宝库做出了贡献。

长期封建主义的统治,使黑龙江地区的医药经济,发展十分缓慢。鸦片战争以后,由于政治极端腐败,科学技术落后,人民生活贫困,帝国主义不断发动侵华战争,使中国沦为半封建、半殖民地国家。反动统治阶级崇洋媚外,对民族医药采取蔑视和消灭的政策,使具有悠久历史传统的民族医药,处于奄奄一息的悲惨境地。

## (二)

黑龙江地区的民族医药是各族劳动人民长期与自然斗争的产物,是黑龙江古代先民在与疾病抗争中创造出来的宝贵文化遗产,有着悠久的历史传统,是灿烂的民族文化的一个重要组成部分。

中药来源于自然界的植物、动物和矿物资源。巍巍兴安岭,滔滔黑龙江,辽阔的黑龙江地域,是丰富的天然药物资源宝库,具有滋生中药资源得天独厚的优势。中药资源的开发利用,为黑龙江地区各族人民的生存繁衍、防病治病和康复保健,提供了物资保证,作出了难以估量的贡献。

历史经验说明,国泰民安时期,民族医药便兴旺发达。中华人民共和国成立后,在全省范围内加强对民族医药的开发研究,大力发展以往不被重视的地方民间草药,扩大药源,推动药材生产,改变广大农村缺医少药的面貌,全省医药事业如枯木逢春,出现一片欣欣向荣的景象。

黑龙江省春季多大风,秋季降温急剧。最高气温在8月,平均气温19~21℃,极端最高气温34.5~39℃;最低气温在1月,平均气温-15~-30℃,极端最低气温-48.6℃。太阳辐射量为100~120千卡/平方厘米。年际间积温变幅大。这样的气候环境,决定了黑龙江地区多发病、常见病、地方病的地域特点。全省有80%以上人口,经常使用中药治疗疾病,每年大约需要中药材150万公斤左右。

黑龙江省位于祖国东北边陲,是我国位置最北、纬度最高的省份。地理幅员轮廓酷似一只昂首挺胸的天鹅。从东端乌苏里江入黑龙江的汇流处,到西端大兴安岭北部大林河源头以西,从北端漠河以北的黑龙江主航道,到南端东宁县的南