

中國歷史上之名醫，如以著作爲標準，韓資格的有張仲景者傷寒論、金匱要略可說是集漢以前醫學的大成；漢魏以後，如皇甫士安的甲乙經，陶弘景的名醫別錄都是著名的著作。由隋至唐，有巢元方病源候論，唐孫思邈的千金方，王濬的外台秘要，可說集唐代以前的醫學大成。不過，中國歷代政府最重視醫學的莫過於宋朝。官纂的有太平惠民和劑局方、聖濟經、聖濟總錄等書；私輯的則有王荄博濟方，夏德衛生十全方，吳彥嬰傳信適用方，東軒居士衛生寶書，嚴用和濟生方，爲數甚多。到了金元，當時有劉、張、朱、李四大家，是我國醫學有門戶之始。明代的名醫有張景岳、薛立齋、趙獻可，李士材等，但最著名的還是李時珍，他所著的本草綱目，搜羅宏富，切合實用，成爲中國醫藥的權威著作。清代醫學書籍以文辭優美論當推黃坤載，以浩翰精博論，當推王肯堂的證治準繩。繼準繩由博而約的則有張路玉的醫通，其次則爲吳謙的醫宗金鑑。吳謙，喻嘉言，張路玉合稱清初三大家，名噪一時。清朝官方醫書除御纂醫宗金鑑外，又有圖書集成醫部全錄，可以說浩如煙海，此外有張隱庵，高士宗，葉天士，薛生白諸家，俱卓然不凡，但以醫學精深而論則莫過於徐靈胎，與靈胎同時研究古書的，還有柯韻伯，此外更有魏玉璜、王孟英、陳修園，沈芋綠、景嵩崖、程鐘齡、羅澹生諸人皆有造詣，是以說清代的醫學實勝於前代。民國以來，東西醫學，流會日盛，名醫當然更多，不勝列舉。茲就漢以後之諸名醫，略述其概要：

一、張機

張機、字仲景，漢靈帝時舉孝廉、以廉能著稱，建安中官至長沙太守。博通群書，學醫於同郡的張伯祖，盡得其傳，後世種爲醫聖。孫仲景的傷寒論，固是不世之作，但成爲醫學權輿的還是他的提倡醫德。傷寒論自序：

「當今居世之士，曾不留神醫藥，精究方術，上以療君親之疾，下以救貧賤之厄，中以保身長全，以養其生，而但競逐榮勢。」

企圖權家，孜孜汲汲，惟名利是務，崇飾其末而忽棄其本；欲華其外而悴其內，皮之不存，毛將焉附。……」

「競逐榮勢，企圖權家」，不僅是漢時醫生的毛病，今日的醫界也有此現象，這是完全違反醫德的。張仲景因宗族二百餘口，死的三分之一，而傷寒居其七，所以他作傷寒論完全以救人爲目的。至於該書的理論方面，作者非專家，不敢妄評。

二、華陀

漢代的一位名醫，除了張機以外，還有一位華陀。他是精於外科手術，頗富傳奇故事。後漢書方術傳：

「華陀，字元化，沛國譙人也；一名粲，遊學徐土，兼通數經。曉養性之術，年且百歲，而貌有壯容，時人以爲仙。……精於方藥，處劑不過數種，心識錙銖，不假稱量，鍼灸不過數處，若病發結於內，鍼藥所不能及者，乃今先酒服麻沸湯，既醉，無所覺，因剝破腹背，抽割聚積，若在腸胃，則斷截澣洗，除去疾穢，既而縫合，敷以神膏，四五日創愈，一月之間，皆平復。……」

華陀外科手術的高明，和近世外科學倒很相符合。

三、萬洪

到了魏晉時代，著名的醫學家有晉之王叔和與萬洪，南朝則推開陶弘景。其中萬洪是方士之流，晉書有傳：

「葛洪、字稚川、丹陽句容人也；好神仙導養之法。從祖玄，吳時學道，得仙號曰葛仙公，以其鍊丹秘術，授弟子鄭隱，洪就

中國 醫學之演進 及史傳名醫

甲凱

中國歷史的分期，一般說多採用四分法，即上古—周秦以前；中古—自漢歷兩晉隋唐以迄於宋元；近世—明清兩代；現代—清末民初至於今。以醫學的專門史而言，自然也可用這種分法。周秦以前可列為上古的醫學，漢迄宋元為中古的醫學，明清兩代是近世醫學。清末以後則為現代的醫學。

不論那一個民族，其上古時代的醫學都免不了迷信神權的色彩，上古時代先有巫，而後巫醫相混，進而巫和醫逐漸分開。我國古代的醫學也是如此，內經云：「古之治病，可祝由也已！」論語：「子疾

病，子路請禱。」可見古代巫醫療疾的方法，只是祈禱，他無善策。「尚書」之「金縢篇」本為武王有疾，周公祈禱願以身代之的文章。山海經則有：「開明東有巫彭、巫抵、巫陽、巫履、巫凡、巫相、巫夾之尸，皆採不死之藥以距之」，皆可巫醫之不分。

中國古代醫學的演變與宗教的關係也很密切，春秋戰國之世，神仙之說盛行，封神書上記載，燕國人宋毋忌，正伯僑、美門子高等都是修仙道的，據說他們會把靈魂從身體中解脫出去；齊威王、齊宣王、燕昭王曾是他們的信徒，他們說：「渤海裡有三神山：名為蓬萊、方丈、瀛洲、山上的宮闕，是用黃金和白銀造成的，其中住着許多仙人，又藏着一種吃了長生不死的靈藥。」封神書又有：「燕齊海上之方士」的話，可知這班人大都出在燕齊兩國，秦始皇曾派韓終去求不死之藥，又派徐市（福）造了大船，帶了五百童男女去，花費了好幾萬金，雖沒有什麼結果，却使得後世的醫學摻入道家色彩。如葛洪神仙傳：「魏之焦光，服食摻入道家的色彩白石，年一百五十歲；晉之王烈，服食黃精，年三百三十八歲。」都是道家的傳說。到了兩漢因迷信陰陽五行之說的盛行，醫學遂亦不免受其影響。本來陰陽五行思想的原始，是由於古人對宇宙間的事物，發生了分類的要求，想把繁複的現象化為簡單，遂定了一種公式以支配一切個別的事物。其結果有陰陽之說統轄天地，晝夜、男女等自然現象，以及尊卑、動靜，剛柔等抽象觀念；有五行之說，以木、火、土、金、水五種物質與其作用，統轄時令、方向、神靈、音律、服色、食物、道德等，醫者對大量的應用，幾乎成為中國醫學傳統中的主幹，雖說不無道理，然大抵是不合科學要求的。

中國醫學也曾受到佛教的影響。佛教傳入中國，在宋朝以後與儒學結合，產生出「性理之學」，用來解釋人生或宇宙的現象，因此宋明之後的醫學也混入「性理之學」而有佛教的色彩。不過，以上所述皆是就醫學理論而言，至於談到純粹的醫科技術或藥物應用。中國另有其傳統。曲禮上說：「醫不三世，不服其藥。」孔疏三世，即一、黃帝鍼灸；二、神農本草；三、素女脈訣，其書傳於後世的，如「靈樞經」就是黃帝鍼灸一派；本經就是神農本草一派；「難經」就是素女脈訣一派。直到今天，中醫還是遵奉這些醫療病的。

色即知其病原，雖不診病而有十全之功，可見他的技術是多麼精確。其他有劉完素及張從正也極有名。

劉完素，字守真，河間人，著素問玄機原病式一卷，特舉二百八十八字，註二萬餘言。金史有傳張從正，字子和，其法宗劉守真，兩人皆喜用涼劑，呂元膺曾論之說：

「劉河間醫如橐駝種樹。所在全活，但假冰雪以為春，利於松柏，而不利於蒲柳。」

可見其特點。元代醫學著名的有李杲、王好古、危亦林等各有著作，流衍至今，均為名篇。

元末明初的時候，解醫之士很多，如滑壽、葛乾孫、呂復、倪維德、周漢卿、王履等都很負盛名；他們都是元末的人，至明初始卒。

七、李時珍

有明一代，對於藥物學頗多發明，其中有最大貢獻的當然推李時珍。明外史本傳：

「李時珍，字東璧，蕪州人；讀書不治經生業，獨好醫學。醫家本草自神農所傳，止三百六十五種；梁陶弘景所增數亦如之；唐蘇恭增一百一十四種；宋劉翰又增一百二十種，至掌禹錫唐慎微輩先後增補合一千五百五十八種，時稱大備，然品數既煩，名稱多雜，或一物析為二三，或二物混為一品，時珍病之；乃窮搜博採，芟煩補闕，歷時三十年，閱書八百餘家，稿三易，而成本草綱目一書，增藥三百七十四種，釐為一十六部，合成五十二卷；首標正為綱，餘各附釋為目，正始；次以集解、辨正誤，詳其出產形色也；又次以氣味，主治、附方、著其體用也；書成將上之朝，而時珍卒，未幾神宗詔修國史，購四方文籍，其子建元以父遺表及是書來獻，天子嘉之，命刊行天下。」

；自是士大夫家有其書，本草之學始稱集大成。……」

八、王肯堂、葉天士與薛生白

明末清初，名醫輩出，博大浩瀚的醫學書籍，要算王肯堂六科準繩；肯堂字宇泰，明萬曆十七年進士，至清初始歿；肯堂平生無他嗜好，獨好著書，所著證治準繩一百二十卷，采摭繁富，條理分明，四庫提要說他博而不雜，與李時珍本草綱目，為吾國醫藥兩大淵藪。

明末葉天士與薛生白在吳中同負盛名。天士對於溫熱及幼科有特長；生白則擅於濕溫之症。

天士名桂，號香嚴，吳縣人；生白名雪，別號掃葉山人；晚年又號一瓢，也是吳縣人。生白性孤傲。與袁子才相善，詩酒留連，但却看不起葉天士、二人彼此攻訐，亦文人相輕之弊。

九、吳謙、喻嘉言、張路玉與徐靈胎

清初以吳謙、喻嘉言，張路玉為三大家。吳謙所著醫書，在乾隆初年被太醫院採編為醫宗金鑑，成為當時學醫者必讀之書。喻嘉言名昌，江西南昌人。著有醫門法律及寓意草。張路玉名璐，長洲人，著有醫通及傷寒續論，緒論，以及經逢原等書，此三人對醫學均有造詣。

徐靈胎是有清一代的醫學大師，靈胎字大椿，一字洄溪，江蘇吳江人；博極群書，兼精技擊；對於各科古書，莫不精心研究，生平所批閱之書不下千餘種，隨園為他立傳時說：「其用藥也，神施鬼沒……」可見其一斑。

隱學，悉得其法焉。……著金匱方一百卷，肘後要急方四卷。

但以學術地位而言，則陶弘景貢獻較大。陶弘景字通明，宋末的時候為諸王侍讀，精於醫學，先時神農本草藥分三品，計三百六十五種；弘景後增漢魏以下名醫所用三百六十五種，叫做名醫別錄，其自序云：

「隱居先生在乎茅山之上，以吐納餘暇，遊意方技，覽本草藥性，以為盡聖人之心，故撰而論之，舊稱神農本草經，予以為信然。……但軒轅以前，文字未傳，藥性所主，當以識識相因，不爾何由得聞；至於桐雷乃著在編簡，此書應與素問同類；但後人多更修飾之爾；秦皇所焚，醫方卜術不預，故猶得全錄，而遭漢獻遷徙，普懷奔迸，文籍焚廢，十不遺一，今之所存，有此三卷；其所出郡縣，乃後漢時制，疑仲景文化所記。」

由此可見古代醫學的流傳，張仲景，華文化，以及陶弘景都是很有貢獻的人。

四、巢元方與孫思邈

隋唐時代的大醫學家，擇要述之可得兩人。一是巢元方；二是孫思邈。

巢元方，隋煬帝大業年間，為太醫博士，奉詔撰諸病源候論五十卷；其書分六十七門，一千七百二十論，於醫術洞明源委，乃有隋一代千古不朽的著作。

孫思邈，唐京兆華原人；舊唐書本傳：

「孫思邈，京兆華原人；七歲就學，日誦千餘言，弱冠善讀莊老百家之說，兼好釋典。……周宣帝時，思邈以王室多故，乃隱居大白山；隋文帝輔政，徵為國學博士，稱疾不起。……將授以爵位，固辭不受；顯慶四年，高宗召見，授諫議大夫，又固辭不受；上元元年，辭疾請歸。當時知名之士，宋會文，孟詵

，盧照鄰等執師資之禮以事之。……自注老子、莊子、撰金匱方三十卷行於世。

呂元膺云：

「孫思邈如康成註書，詳制度訓詁。其自得之妙，未易以衆人，味其膏腴，可以無憾矣。」

孫思邈云：

「人命至重，貴於千金，一方濟之，德踰於此。」

所以他的醫書叫「千金方」，可見古人對醫學之慎重。

五、劉翰

宋代的名醫甚多，而以劉翰為最有名，翰嘗被詔和馬志、翟煦、弦素、吳復珪、王光祐、陳昭遇周詳定唐本草，凡神農本草經三百六十四種，名醫別錄一百八十二種，唐本失附一百一十四種，有名未用一百九十四種；翰等又參定新附的一百三十二種；成功以後，詔中書舍人李昉知制誥王祐，扈蒙詳加審核，定為印板，以白字為神農所說，墨字為名醫所傳，唐附今附，各加顯註，詳其解釋，審其形性，辨正繆誤。加「今註」，「今按」字樣，新舊藥合九百八十三種，並目錄二十一卷，醫學的著作，當以此書為大成，可見當時醫學之發達。

宋代的醫學還有值得提出的一點，即分科逐漸精細，例如錢乙被稱為幼科之聖，可說是宋代兒科學的發達。又有陳自明者，著有婦人大全良方，這是宋代婦科學的權輿，可見那時的醫學也逐漸各科分立了。

六、劉完素

更起意外，也頗能研究醫學；金史說耶律達魯精於醫學，察人形

痘法，有謂西班牙人於一八〇三年（清嘉慶八年）傳入中國者。……一八二〇年（嘉慶二十五年）東印度公司外科醫士立溫斯頓（Livingston）與瑪禮遜在澳門立一小醫院。一八二七年（道光七年）東印度公司醫生郭雷樞（L.R. Collidge）在澳門立一眼科醫院，翌年，又立一養病院，可容四十人，五年間受醫者達四千人，……此為第一西國醫院，立於中國境內者。……

雖屬為主，但自明治維新以後，醫學為之一變，其醫界先進如前野良澤，杉田玄白，桂川甫周，中川淳庵輩，大量譯述荷蘭醫書，有所謂「蘭學派」的美稱。我國接受西洋文化，假道於日本，較為便利，所以醫學的輸入，受日本的影響也大。丁福保譯日本醫學書籍凡數十種，名為丁氏醫學叢書，即本此宗旨去做的。丁福保字仲祐，江蘇無錫人，曾任京師譯學館算學兼生理學教習有年。他雖不是臨床醫生，但對我國近代的醫學貢獻是很大的。

中國的醫學，由巫祝時代，進步到實驗的時代，由實驗時代，進步到科學時代，其過程雖並不怎麼明顯，但由神話觀念，進而到哲學的概念，由哲學的概念，進而到科學的實驗，歷經二三十年，包容涵蓄，其內容是十分豐富的。至於今後的發展，由於西洋新醫學的蓬勃，有一日千里之勢，我國醫學界亦不能不急起直追，丁福保歷代醫學書自序云：

「……西人東漸，餘波撼蕩，浸及醫林，此又神農以後四千年以來未有之奇變也；而駭稚之醫，以通行陋本，坊間歌括，盈腦塞口，蹟蹟如豕羊，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，寧不悲歎！」（清光緒二十九年八月）

真是一針見血之論，今日固步自封者讀後也當有所醒悟了。

主要參考書

- 一、中國醫學史 陳邦賢著
- 二、歐化東漸史 張星 著
- 三、圖書集成醫部列傳 徐春甫著
- 四、古今醫院 李 濂著
- 五、醫史 丁福保著
- 六、丁氏醫學叢書 李時珍著
- 七、本草綱目 龔 信著
- 八、古今醫鑑 俞 越著
- 九、俞曲園筆記 司馬光撰
- 十、資治通鑑

稿 約

十二、日本醫學之輸入
談現代醫學，不可忽略的是日本醫學的輸入。日本原先一向是奉

- 一、綠杏是屬於北醫每一份子的，我們熱切地歡迎北醫師長，校友和同學的賜稿。
- 二、綠杏是一份偏重醫學領域的綜合性刊物，我們歡迎下列稿件。
 - 1. 醫學新知。
 - 2. 醫學教育、醫學衛生制度和醫學倫理的論述或評論。
 - 3. 醫學史上對人類有偉大貢獻的人物介紹。
 - 4. 政治、社會和思想之論述或評論。
 - 5. 校友通訊。
 - 6. 文學創作或評論（戲劇、小說、散文、詩；）
 - 7. 藝術之介紹或評論（音樂、美術、攝影、電影……）
 - 8. 生活小品、雜文、笑話、漫畫。
 - 9. 其他。
- 三、文體不拘，文長以兩萬字為限，請以稿紙橫寫，每行以廿二字計，可向本社索取綠杏專用稿紙。
- 四、來稿請儘量加附圖片或照片。
- 五、我們認為綠杏是具有重大意義的，我們將努力建構，使綠杏成爲一座醫界之燈塔。這個責任是有待北醫的每一份子來共同承擔。希望，在您的刺激下，使北醫的每一份子成爲醫界中最前衛的一群。
- 六、假使您希望您的大作能在綠杏十六期刊出，請您在五十九年九月卅日以前把稿件交給我們。
- 七、外埠稿請寄台北市吳興街二五〇號北醫綠杏社。

清代嘉慶道光間，有王清任者，字勳臣，直隸玉田人，精於醫學，對解剖方面頗有貢獻，著醫林改錯，其自序言：

「因遊灤州之稻地鎮，得以親見人之臟腑，與古人所繪圖說不同，因別繪改正臟腑圖共二十四件，並著為論，以說明形質構造而正古人之紙繆……」

這種研究精神是很可貴的，也是很科學的。

十、西醫之輸入中國

在中興紀時，印度、波斯及西域地方，亞拉比亞大秦等外國，均有醫藥傳入中國。從歷史上考查在公元一六〇〇年，西方的醫術已漸次流入中國。有名的鄧玉函（Father Jean Ferraz 1575—1630）在一六二一到中國，他所著的人身概說，當為人體解剖學傳入我國最早的著作。羅德先（Brother Bernard Rhodes 1645—1715）在一六九九年到中國，開始行醫，很得信仰，曾為內庭治病。羅懷忠（Brother Jean Joseph. Casta）於一七一五抵北京，他也精於醫術，為內庭治過病，此外尚有很多的天主教的教士，都是行醫到中國傳教的，但正式的西洋醫生在中國設立醫院，則在公元一八二〇年，張星煥歐化東漸史：

「明末清初，天主教耶穌會，曾否努力輸入西洋醫學，無記載可考。路德新教徒入中國後，西洋醫術始傳入中國。最早者為種痘法，有謂西班牙人於一八〇三年（清嘉慶八年）傳入中國者。……一八二〇年（嘉慶二十五年）東印度公司外科醫士立溫斯頓（Livingston）與瑪禮遜在澳門立一小醫院。一八二七年（道光七年）東印度公司醫生郭雷樞（L.R. Collidge）在澳門立一眼科醫院，翌年，又立一養病院，可容四十人，五年間受醫者達四千人，……此為第一西國醫院，立於中國境內者……」

西洋傳教士以醫學為媒介，在傳教過程中甚著績效，所以此後在各省均有頗具規模的教會醫院設立，如汕頭英國長老會之醫院，奉天蘇格蘭聯合自由會之醫院，杭州大英醫院，漢口英國醫院，上海倫敦傳教會醫院，美國聖公會醫院，濟南齊魯醫院。以及北京協和醫院等，皆資本雄厚，規模極大，馳名全國，使中國醫學漸歐化。

十一、黃寬——第一位醫科留學生

中國人到外國學習的當以黃寬為最早。容閱西學東漸記：

「黃寬，後在愛丁堡大學習醫，歷七年之苦，卒以第三人畢業，為中國學生界增一榮譽，於一八五七年歸國懸壺，營業頗發達……」

按黃寬，字綽卿，廣東香山人，曾隨美人布朗到美國。留學四年，卒業文科大學，後留學英國蘇格蘭的愛丁堡醫科大學，得博士學位，咸豐六年歸國，歷任惠愛醫院醫員，及香港國家醫院院長。此為自費出國學習的，還有政府資助派遣出洋學習的，光緒政要光緒三十二年九月賜遊學生畢業出身，有如下的記載：

「欽奉上諭，本日學部帶領引見之考驗遊學畢業生……謝天保賞給醫科進士……徐景文賞給醫科進士；陳仲篋賞給醫科進士；曹志沂賞給醫科進士；李應泌賞給醫科進士；傅汝勤賞給醫科進士；欽此！」
可見當時接受新醫學已是清廷的政策。

十二、日本醫學之輸入

談現代醫學，不可忽略的是日本醫學的輸入。日本原先一向是奉

舊醫為主，但自明治維新以後，醫學界先通如前野良澤，杉田玄白，桂川甫周，中川淳庵輩，大量譯述荷蘭醫書，有所謂「蘭學派」的美稱。我國接受西洋文化，假道於日本，較為便利，

稿約