

标题:



### 中医文化

- 中医学习导航**
- 中医文化
  - 中医知识
  - 中医古籍
  - 中医文献

- 中医基础**
- 基本特点 · 阴阳学说
  - 五行学说 · 八纲辨证
  - 望诊 · 闻诊 · 问诊 · 切诊
  - 方药概论
  - ... 更多

- 药材认识**
- |    |    |    |
|----|----|----|
| 薤白 | 木贼 | 红藤 |
| 乳香 | 槐花 | 石韦 |
| 谷芽 | 秦皮 | 漏芦 |
| 姜黄 | 草薢 | 马勃 |
| 花椒 | 泽漆 | 蚤休 |
| 商陆 | 白蔹 | 芫花 |
| 炮姜 | 雷丸 | 鹤虱 |
| 胡椒 | 瞿麦 | 蚕砂 |
| 桑枝 | 柿蒂 | 砒石 |
| 常山 | 葶苈 | 佛手 |
- ... 更多

- 常用方剂**
- |    |    |     |
|----|----|-----|
| 解表 | 清热 | 温里  |
| 泻下 | 消导 | 祛湿  |
| 理气 | 理血 | 补益  |
| 固涩 | 开窍 | 驱虫  |
| 镇潜 | 熄风 | 祛风湿 |
| 止咳 | 化痰 | 平喘  |

## 源远流长的中医学

中医学，源远流长，宝藏丰富，象征着几千年来，我国人民和疾病斗争的睿智。

《史记·补三皇本纪》说：“神农氏以楛鞭（一种红色的竹根）鞭（此意为采掘）草木，始尝百草，始有医药。”可见早在原始社会，我国的先民们，就已有医药活动。随着生产的不断发展和生产工具的逐步改进，原始人类逐渐认识了可以治病的药物，摸索出一些原始的治病方法，并学会制作骨针之类可供医疗的原始工具，构成了我国医药史上的起源阶段。

医药活动离不开人。原始时期，史载神农之外，有史可稽的传说中的医药人物，大致有伏羲、黄帝、伏羲、岐伯、雷公、桐君、鬼臾区、俞跗、少俞、伯高等人。这些人肇开洪基，为在黑暗中摸索的原始医学，开出了一线光明。

春秋时期，巫术盛行。医巫原自不分，《尚书》有云：“周公祷武王之疾而廖。”其时以殷王朝的贤大夫巫彭和巫咸最为有名，以至《说文解字》有“古者，巫彭初作医”的说法。然而巫医治病，也并非全然不用药物，如《山海经·海内西经》就说：“开明者，有巫彭、巫抵、巫阳、巫履、巫凡、巫相……皆操不死之药以距之。”

周王朝时，随着社会发展和医药知识的积累，以及巫队伍本身的分化，巫、医开始分道扬镳。其显著标志是出现了专职医生和医疗分科，以及设立了医事考评制度。《周礼·天官冢宰》记载，当时有食医中士二人，疾医中士八人，疡医下士八人，兽医下士四人，到年底则考查他们的医事，以核定他们的级别和俸禄。

在药物剂型上，商代已有治病用的药酒，并有所谓伊尹创制汤药的说法。伊尹为商汤时大臣，他所发明的汤药，为药物相互配合后降低毒性，提高药效，并由生药向熟药过渡，迈出了可喜的一步。

这一时期，还为后世留下了一个“病入膏肓”的医学典故。当年秦国名医医缓为晋景公治病，诊断结果，医缓认为：“疾不可为也，在盲之上，膏之下。攻之不可，达之不及，药不至焉，不可为也。”

值得重视的是，中医临床六气致病的学说，这时也已渐露端倪。当秦国良医医和为晋平公诊疗后，曾经这样议论说：“天有六气，降生五味，发为五色，征为五声，淫生六疾。六气曰：阴、阳、风、雨、晦、明也。分为四时，序为五节，过则为灾。阴淫寒疾，阳淫热疾，风淫末疾，雨淫腹疾，晦淫惑疾，明淫心疾。”同时指出晋平公的病是贪欲女色过度，而导致神志惑

乱。医和提出的“六气致病说”和情欲不节致病的见解，表明当时医家已开始摆脱“鬼神致病说”的羁绊，这对医学走上独立发展的道路和中医病因学说的形成，产生了不小的影响。

此外，议论中阴阳、五味、五色、五声等概念的形成，说明在春秋时期，阴阳五行学说已向医学领域渗透。从战国到东汉将近700年间，中医学从实践经验的积累，进入到系统的理论总结，其标志是《黄帝内经》、《难经》、《神农本草经》和《伤寒杂病论》四部划时代著作的问世。医圣张仲景确立的理、法、方、药的辨证施治原则，为中医临床学奠定了基础。此外，名医扁鹊神奇的诊法，华佗在外科和针灸领域的高超医术，淳于意开病案记载的先声等等，都是这一时期医学成就的体现。

魏晋南北朝时，系统整理医学理论又上了一个台阶。王叔和整理编次《伤寒论》和撰写《脉经》，皇甫谧编著《针灸甲乙经》，以及陶弘景的《本草经集注》和雷敦的《炮炙论》等，都在中国医药史上留下了辉煌的一笔。这一时期，由于战乱频繁，疫病及外伤等疾患盛行，因此，着眼于简便廉验的实用急救方书和外伤科医书便应运而生。比较著名有葛洪的《肘后备急方》，陈延之《小品方》、《范汪方》，姚僧垣《直验方》和无名氏《刘涓子鬼遗方》等。

其中《刘涓子鬼遗方》还是我国现存的第一部外科学专书。由隋迄唐大约400年间，在医学理论、方剂药物、临床各科和医学教育等方面，都有了长足的进步。隋唐间产生了一些名医和名著，如巢元方等编著的《诸病源候论》，分述了各科疾病的病因、病理、症状等，是我国最早的病因症候学专著。

孙思邈的《备急千金要方》和《千金翼方》，从基础理论、临床各科，到养生保健，均作了较为系统而又精辟的论述，在医学史上占有重要地位。此外，杨上善、王冰对《内经》的阐发，王焘《外台秘要》集唐以前方书之大成，都对后世医学产生了较大影响。

药理学方面，唐政府组织编写的《新修本草》，不但是我国第一部由政府颁布的药典性本草，而且也是世界上最早的一部药典。其时，外科、妇科、儿科、伤科等都已形成独立专科，并出现了较大规模的由政府开办的医药院校——太医署。

宋金元时期，在解剖学、诊断学、病因学、法医学，以及临床各科和对《伤寒论》的研究诸方面，又有了突破性的发展。由于政府重视，宋王朝创立了校正医书局，对历代传世的重要医籍，进行了大规模的收集校正，刊行出版；为保存和传播中医典籍，做出了不可磨灭的贡献。

这一时期，还由官方出面组织力量，编写了《开宝本草》、《嘉祐本草》、《本草图经》、《太平圣惠方》、《圣济总录》、《太平惠民和剂局方》等本草方剂专书。

降至金元，医学上的最大成就，就是学术流派的空前繁荣。当时，刘完素提出火热论，著述有《素问玄机原病式》等；张从正提出攻邪论，著述有《儒门事亲》行于世；李杲提出脾胃论，著述有《脾胃论》、《兰室秘藏》等；朱震亨提出相火论，著述有《格致余论》、《局方发挥》等。刘、张、李、朱；医史上称之为“金元四大家”，可见其时学术争鸣的一斑。

明代，李时珍著《本草纲目》，这是我国药学史上最为辉煌的一部巨著，后来被译成日、朝、拉丁、英、法、德等多国文字，广泛传播于世界各地。《本草纲目》之外，明王朝对于中医学有较大贡献的，还有吴有性著《温疫论》，创“戾气”致病学说。这是17世纪在传染病病因学上的卓越创见。它为清代祖国医学在温病领域里的开拓崛起，起到了先导作用。

这一时期，还出现了一些高水平的医学全书，其中享有盛名而至今仍为医家推崇的则数张介宾《景岳全书》为最。

清朝是我国最后一个王朝。这一时期，祖国医学的最大成就，是形成了与伤寒学说相羽翼而又有相对独立性的新理论——温病学说，从而丰富了祖国医学对于外感热病治疗的手段和经验。其时叶天士著《温热论》，薛生白著《湿热条辨》，吴鞠通著《温病条辨》，王孟英著《温热经纬》，洋洋洒洒，蔚为大观。

温病学说之外，王清任《医林改错》和吴尚先《理渝骈文》，也在中医学发展中各树一帜。王清任注重实践，不仅在解剖学及研究医学的方法论方面做出了可贵的贡献，而且还创造了许多活血化瘀和益气活血的方剂，扩大并深化了祖国医学对于瘀血病症的认识和治疗。

吴尚先的创新精神在于从理论和实践上，对古代外治法进行了系统的继承和发扬，使这一简、便、廉、验的治疗方法，得到了广泛的推广和应用。

民国以来，随着西洋医学的源源输入，自清代形成的中西医汇通思潮有了进一步的发展。其时出现的衷中参西学派，为中西医互相取长补短，做出了有益的探索，并使中西医汇通思想和学术内容，作为中医事业发展的一个重要方面，逐渐渗透到中医各科临床、教学和书刊中，成为现代中西医结合研究的先行。

历史上的中医学，一直是以民间的研究和发展为主流，政府实际对于医学的研究并没有起到主导作用，这为中医的学派形成、治疗技术方面的多样化创造了好的外部条件。但是，利弊相兼，中医学的研究和发展，也始终没有得到政府的重视，在僵化的人文社会环境下，作为自然科学一部分的医学甚至受到压制，一批社会精英不愿从事医学，直接导致清末封建王朝解体之后祖国医学一蹶不振，如形骸独立。

(医药网整理，转载请注明出处)

[关于公司](#) | [网站简介](#) | [服务项目](#) | [领导关怀](#) | [媒体报道](#) | [技术支持](#) | [意见反馈](#) | [法律声明](#) | [友情链接](#) | [联系我们](#)

兄弟站点：[生意宝](#) - [国贸通](#) - [中国化工网](#) - [全球化工网](#) - [中国纺织网](#) - [中国服装网](#) - [机械专家网](#) - [中国农业网](#) - [中国蔬菜网](#)  
[浙江都市网](#) - [中国红娘网](#) - [南阳商务网](#) - [糖酒招商网](#) - [Toocle.com](#)

© 医药网版权所有