

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2017.07.022

百 家 园

中医近现代史研究的标志性成果

——《百年中医史》述评

王振国^{*}，任玉兰²

(1. 山东中医药大学中医文献研究所，山东省济南市长清大学科技园，250355; 2. 成都中医药大学国学院)

摘要 《百年中医史》以近现代中医发展历史进程为序，以学术进步和事业发展为主题，以重大事件、中医政策、学术成果、医史人物为节点，反映了中医 100 余年来的历史变化。全书将百年中医发展的历史科学地分为三个时期，提纲挈领，准确反映了各时期中医发展的主要特点。并系统论述了国家中医政策对中医发展的决定性作用，将中医继承创新发展与社会需求，与中华文化的兴衰联系起来，以史为鉴，论证了将发展中医上升为国家战略的必要性。

关键词 中国医学史；近代史；现代史；百年中医史

由中国中医科学院《百年中医史》项目组编写，张伯礼任总主编，朱建平任主编的《百年中医史》近日由上海科学技术出版社出版。全书共 250 万字，390 余幅图，以近现代中医发展历史进程为序，以学术进步和事业发展为主题，以重大事件、中医政策、学术成果、医史人物为节点，反映了从 1912 年到 2015 年百余年来中医跌宕起伏、由衰落抗争到兴盛繁荣的历史变化。读后深有感触，试评如下。

1 史诗性巨著，标志性成果

近代百年是中国社会、政治、思想、文化、科技发生巨大变革的时代，中医学的发展史，迂回曲折，波澜壮阔，但却一直没有一部与之相适应的断代史。近年来，有关中医史的著作很多，如李经纬的《中医史》，邓铁涛主编的《中医近代史》，刘小斌、郑洪等人的《岭南医学史》等，但从全局而言，自《中国医学通史》以后，大型中医史著作不多，以中医近现代史为主题的中医断代史著作更为罕见，因此，国家卫生与计划生育委员会王国强副主任在序中给予该书很高的评价，认为“这是近年来中医药史研究的一项重要标志性成果”^[1]序一。

首先，其标志性就表现在成果所涉及的历史广

度与深度是前所未有的。比如《中医史》是一部纵贯古今的 50 万字的著作，其修订本中增加了“中医学发展的新视野”现代部分的第 12 章，近现代部分占全书的比例不到全书的九分之一^[2]，《中医近代史》顾名思义没有现代中医部分的内容，《岭南医学史》属于地方医学史。即使规模巨大的《中国医学通史》，其中近代和现代分别列为全书四卷中的两卷，但近代卷部分中医与西医内容大体相当，现代卷部分西医内容详于中医内容^[3]，全部字数不足 120 万字，不及本书内容之半。

其次，内容全面系统、准确深入。全书将百年来中医发展的历史科学地分为 3 个时期，第一篇抗争图存、自强发展时期（1912—1949 年，简称“早期”），第二篇事业奠基、曲折前行时期（1949—1977 年，简称“中期”），第三篇全面发展、走向世界时期（1978 年迄今，简称“后期”）。其分期既符合中国近现代发展的规律，标题又画龙点睛地总结了 3 个不同时期中医发展的主要特点，达到了提纲挈领引导全书内容的效果。该书前有导论溯源，各时期从时代背景论述开始，对中医政策、机构建设、中医药事业、中医药标准化、中医基础、临床各科、中药方剂、养生康复、民族医学、中医文化、中医药国际交流与合作、百年中医在台、港、澳与国外、医家传略、医著提要、大事记，以及民国年间中医药存废与权利之

基金项目：国家中医药管理局 2015 年度中医药行业科研专项（201507006）

* 通讯作者：zhenguow@126.com，{0531}89628061

争, 融汇中西医的早期思想和实践、中西医结合、合作医疗与赤脚医生等, 一应俱全。特别是中医药在现代的迅猛发展变化及台、港、澳和海外中医学的发展成为该书的重要组成部分, 不少内容皆有系统论述和深入研究。

再次, 是“把中医药发展放在社会发展的大背景下来审视”^①序一。如“前期”部分透彻地论述了中西文化论战及其影响、传统文化的解构与重整、科学与玄学的论战、近代西医在中国的发展等, 揭示了中医药受到非难的深刻社会因素和文化环境。“中期”第九章用整章篇幅论述中医政策的转折, 其内容涉及新中国成立初期卫生工作的形势和任务; 1954 年之前的中医政策, 包括中西医团结和中医科学化, 废止中医思想的回潮, 《中医师暂行条例》与中医进修学校; 对轻视、歧视中医做法的批判和纠正, 如毛泽东对卫生工作的批评和指示等; 中西医结合方针的确立。“后期”专辟有两章, 其中第十八章论述改革开放后我国中医药学发展的社会与文化背景, 第十九章介绍新时期中医药政策。这样一来, 3 个不同时期社会发展大背景得以清晰地呈现在读者面前, 更重要的是将中医药的发展与国家及社会的变化紧密地联系在一起, 最终提出中医学是国家、社会和人民共同的历史选择的重要论述, 为发展中医药进入国家战略提供了史学支撑。

2 学术进步与事业发展并重

学术发展是中医发展的根本, 即使民国年间, 处于困难之中的中医学术仍在论争中通过阐明中医理论体系的特点不断前行。而中医赖以根基的临床学科水平更有明显提高, 如外感时病寒温融合学说的兴起, 内科对中风、虚劳等病症的新认识, 针灸学科体系的构建, 骨科、推拿学术流派的形成, 中西医眼科、外科名词术语和病名比较表的拟定及推广使用, 喉科专著的大量涌现, 静坐法、气功养生疗法的流行等, 通过翔实的史料和深入的研究, 对民国时期中医学术发展进行了全面而系统地论述。

就中医理论而言, “中期”学术的发展比较集中地表现在高等中医院校教材建设、中医基础理论体系的建构、确立脏腑经络学说在中医理论体系中的核心地位、中医诊断学科的创立、中医辨证施治特色的彰显、中医工具书的编纂等方面; 中药方剂则表现为中药学科开始分化、中药资源的两次全国性调查、传统方剂的临床新用、中药新剂型的出现等; 临床则在流行性乙型脑炎、疟疾、流行性脑脊髓膜炎、流行性感冒及钩端螺旋体病等传染病的治

疗方面呈现疗效和优势, 中西医结合治疗急腹症、骨折研究新成果, 心血管疾病的中西医结合研究的开展, 阴阳、证实质、肾本质的研究, 针刺麻醉及其原理的研究, 抗疟新药青蒿素的研究, 抗癌药三氧化二砷制剂的研究等中西医结合研究成果。

“后期”学术研究呈现出多元发展的倾向, 已从过去中医基础、经典、临床三大体系不断向新的学科扩展, 如中医急诊学、中医体质学、中医养生学、中医文化学等新的中医现代分支学科不断产生。中医名词术语、中医诊疗方案的规范化、标准化研究; 活血化瘀、络病学、痰瘀、瘀热、瘀毒等新学说的出现, 推动了中医学术特别是临床的创新; 小针刀等新的中医原创治疗方法在临床上得到广泛推广运用。屠呦呦研究团队的青蒿素研究成果获得美国“拉斯克临床医学奖”和“诺贝尔生理学或医学奖”。“血瘀证与活血化瘀研究”与“中成药二次开发核心技术体系创研及其产业化”等五项中医药成果获得国家科技进步一等奖, 三氧化二砷治疗白血病在国际上产生重大影响。中医学术流派的研究受到广泛重视, 特别是各地域医学学派的研究、扶阳学说的研究进入高潮。随着学术的全面发展, 中医药内容的规范化和标准化成为新的研究方向。作者较好地凝练了现代中医学术发展变化的诸多新特点。

事业发展是中医学现代发展的特征, 从近代开始, 中医学的发展开始走出了以个体为主的形式, 一批有志之士办学校、办杂志、办医院、办药厂、组织学术团体, 在一定程度上而言, 属于中医事业的发展, 是近代中医有别于古代中医的重要特征。书中“早期”第三章专门论述民国的中医事业。但当时以民间为主, 仅少数为官办, 规模有限; 中医类杂志也不少, 但均难以长期维持。

真正意义上中医事业的发展是新中国成立以后, 书中在“中期”第十章系统论述中医机构建设与教育体系的建立, 如 1977 年有主要附属医院 26 所^{② 386}, 大型中医院 18 所^{③ 388}, 综合性中医研究院 17 个^{④ 393}, 主要中医药期刊 16 个^{⑤ 396}, 高等中医院校 19 所^{⑥ 400}。反映这一时期中医事业主要集中在医疗、研究、教学等方面, 其规模、层次都不断发展。如 1962 年高等中医院校在校学生 9000 余人, 中医教师 745 人^{⑦ 401}; 至 1966 年, 高等中医院校在校学生达 10100 多人, 拥有一支 2000 多人的教师队伍, 培养了 5600 余名高级中医药人才^{⑧ 596}。全国高等中医院校本科生从 1982 年的 26929 人增加到 2011 年的 257704 人; 研究生从

1982 年的 636 人增加到 2011 年的 34 122 人^[632]。到 2011 年,基本建设起以中医院为主体覆盖城乡的中医药服务体系,全国共有中医院 38 177 个,床位 529 791 张,专业人员 625 396 人^[657]。2011 年中医科研机构 88 个,科技人员 10 170 人^[661]。1978 年我国中成药厂 800 余家,产值仅 7 亿元^[922],2002 年科技部等八部委联合发布《中药现代化发展纲要(2002—2010)》以后,中药产业迅速发展,到 2007 年全国中药企业近 1500 家,400 多种中成药剂型,9000 多个品种,总产值 1400 亿元^[168];到 2011 年,中成药产值达 3300 亿元,饮片 870 亿元^[926]。1982 年中药材种植面积为 376 万亩,2013 年则达 3000 多万亩。作者用这些翔实的数据无可辩驳地反映了中医药事业在当代的迅猛发展。

3 研究深入,新见迭出

作者将民国时期中医发展概括为“抗争图存”与“自强发展”两条主线。认为“民国时期的抗争不同于晚清时期以文化和学术为主的论争,已经波及到卫生体制、生存和发展权利等层面,影响更大”。将民国中医的自强发展归纳为 5 个特点,即自强发展形式与时并进,学术革新采纳新知,服务社会实现价值,衷中参西取得经验,曲折发展局限明显^[345—346]。在总体把握民国时期中医“抗争图存”这一历史特点的同时,又对其“自强发展”有了更深刻的认识。通过更加注重分析民国时期中医被政治体制排斥的时代文化背景,以及中医界在立法、议政等方面的斗争,在学术上更具体地论述了中医学科分化发展的过程,在客观地评价中医科学化的内涵、意义与不足等方面有不少新的研究和新的认识。

作者将“中期”中医发展的特点概括为曲折前行,事业奠基。曲折前行主要是指决定着中医发展方向和发展速度的中医政策在 20 世纪 50 年代早期的曲折,20 世纪 60 年代特殊的政治经济环境对中医药的消极影响。现代中医的第一个春天源于 1953 年毛泽东的批示和他 1954 年在春节座谈会上的讲话,以及由此产生的中华人民共和国政府政务院文化教育委员会党组《关于改进中医工作问题给中央的报告》,成立中医研究院、吸收中医参加大医院工作、改进中医的进修工作、加强对中药的产销管理、整理出版中医书籍、中华医学会吸收中医参加等重要决定都是在这份报告中提出并在其后落实的,1956 年国务院决定建立北京等四所中医学院更是一件有关中医发展根本的大事。此期教

学、医疗、科研的多项学术成果,对建国初期中医事业的发展起到了至关重要的奠基作用。

作者将“后期”中医发展的特点概括为全面发展,走向世界。全面发展是指中医学发展的内容和范围更加多元,如众多中医药新学科的分化与产生,新的理论认识和重大研究新成果的产生,事业发展规模空前。中医药现代化、标准化、国际化、产业化,中医药文化建设全面开展推进。现代中医药事业已形成医疗、保健、科研、教育、产业、文化六位一体的新局面。中医药标准化助推现代化、国际化。中医药已传播到世界 180 多个国家和地区,与世界上 70 多个国家和地区签订了含有中医药合作内容的政府协议^[984],中医开始走向世界。

作者系统论述了国家中医政策对中医发展的影响,总结回顾了现代中医事业发展的这一决定性因素,将中医的继承创新发展与人民大众健康保健的迫切需求,和中华文化的兴衰联系起来,与中医的特色和优势联系起来,国内外的广泛关注,科技界的积极参与,都有力地论证了发展中医是历史的选择,应将发展中医上升为国家战略。

本书的成功,与总主编张伯礼院士的指导和亲自参与分不开。该项目是由其亲自策划开展起来的^[前言],他不但主持了项目的专家论证会,并先后在 5 次项目研讨会上讲话,或在报告会上作主旨报告,阐发项目研究的目的意义及其思考和认识,提出要抓重大事件、重大政策、重大成果、重要人物^[前言],促使项目组在研究的早期尽快明确研究目的和研究要点。

规模如此庞大的著作,难免存在一些不足,如后期的内容繁富,发展变化快,很多问题见仁见智,观察思考和沉淀的时间不够,总结和反思的力度、认识的深度和覆盖的范围不一定能全部到位。同时全书的内容也有不尽平衡之处,如中医文化作为六位一体之一,相对而言较其他部分显得薄弱,有关养生保健的内容论述虽多,但尚未旗帜鲜明地用保健的概念予以统领,全书没有将伤寒、金匱与其他临床学科一样列为专节进行论述,个别统计数字尚有待核实等,都有待在修订时进一步加强和完善。

参考文献

- [1] 朱建平. 百年中医史 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2016.
- [2] 李经纬. 医学史(修订本) [M]. 海口: 海南出版社, 2015.
- [3] 李经纬. 中国医学通史 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000.

(收稿日期: 2016-09-08; 修回日期: 2016-09-29)

编辑: 黄 健