

北京四大名医成长历程之共性研究

陈腾飞¹, 王晓鹏², 刘清泉^{1*}

(1. 首都医科大学附属北京中医医院, 北京市东城区美术馆后街 23 号, 100010; 2. 北京中医药大学)

摘要 对比研究燕京医学流派的代表医家——萧龙友、孔伯华、施今墨、汪逢春四位北京名医的成长历程, 探讨其成长共性。北京四大名医皆出身于当地名门望族, 都曾在少年学习之余兼习医药, 皆担任过政府之公职, 并在公余为人诊治疾病, 后来都辞去公职开业行医, 医疗事业取得成功后皆自费创办了医学教育。四位名医成长历程之共性对于现代中医医师的成长有一定的启示意义。

关键词 燕京医学; 北京四大名医; 中医流派

北京四大名医是京津地区的百姓对于活跃于民国时期北平中医界的四位医家的荣誉称谓, 目前公认的“北京四大名医”是指萧龙友、施今墨、孔伯华、汪逢春四位医家。四位医家医名卓著, 除文史资料记载的颇多轶事之外, 更有当年蒙其医泽者口口相传至今的医疗事迹。随着中医学术的繁荣发展, 对于四位医家的医疗经验和生平事迹的研究也越来越多, 而对于四位医家的成长过程中的共性至今尚无相关研究。四位医家生于晚清, 经历北洋政府时期、南京国民政府时期及新中国成立(汪逢春于 1949 年逝世)。个人的成长历程中会深深烙上时代印记, 四位医家在共同的历史背景之下生活, 其成长历程必有共性之处。通过探讨其成长历程之共性, 可还原民国时期燕京医学的历史真相, 对于当今中医学者之成长也会有借鉴意义。

1 出身于当地名门望族

萧龙友祖籍为现四川省三台县鲁班镇, 萧氏家族为川南望族。萧龙友之曾祖父萧鸿吉是清代道光年间拔贡, 诗人及教育家, 早年足迹遍及数省, 曾以幕僚身份参与平定陕甘回变, 有《枞塘诗草》等十余万字著作存世, 后担任雅安教育官职二十八年之久, 弟子门生遍及四川省^[1]。萧龙友之父萧端澍, 拔贡后曾在四川各县担任教育官职, 后再次参加科考中举, 在湖北多地任知县, 并升迁为直隶州知州, 曾协助张之洞、盛宣怀办理洋务。萧龙友

之叔父萧端洁为举人, 曾在军机处担任四品章京。萧龙友亦在清光绪丁酉年拔贡, 故萧氏家族有“一门三拔贡两文举”之誉, 在当地享有盛名。萧氏家族除仕途昌盛之外, 又皆精于书画诗词, 在士林之中有极高之地位^[2]。施今墨祖籍浙江萧山, 其祖父施济航为清朝翰林, 曾在多地为官, 施今墨出生在其祖父往云南曲靖任知府的路上(彼时正途径贵州, 故赐名施毓黔)。李秉衡为施今墨之外祖父, 为晚清重臣, 曾任多省巡抚。施今墨之父施筱航, 在多地为官, 去山西为官时携施今墨同行, 并送其入山西大学堂读书^[3]。施今墨之姐姐, 嫁于山西巡抚陆钟琦之公子^{[4] 100-103}。孔伯华为孔子之后裔, 原籍山东曲阜, 出生于济南。其祖父孔宪高为进士, 曾在河北省多地担任过知县, 其祖母为内阁大学士徐桐之女, 孔伯华的父亲孔庆宪是河南的候补知县^[5]。汪逢春出生于江苏吴县(即现在的江苏省苏州市), 先世皆以儒为业, 为当地大户, 汪逢春排行第六, 七弟为官, 五哥从商, 汪逢春母亲过世时由苏州知府“点主”, 其余事迹已不可考^[6]。

由以上的资料来看, 北京四大名医皆出身于名门望族, 除汪逢春可考事迹较少之外, 其余三位皆是官宦之家, 直系亲属都有科举功名, 萧氏“一门三拔贡两文举”, 施今墨家族有进士并进入翰林院(入翰林院为一等进士之殊荣), 姻亲中有两位一品大员, 孔氏家族有进士及知县。家庭教育是一个人受教育的开始, 良好的家庭教育会一生受用。四位医家皆出身于名门望族, 教育资源丰富, 为后

基金项目: 北京中医医院院级课题(YJ-201701)

* 通讯作者: 824053093@qq.com

来成长为一代名医奠定了基础。

2 少年时代兼习医药

萧龙友、施今墨、孔伯华、汪逢春四人少年时代主要以接受传统教育为主，如《四书》《五经》等科举考试必须读的书。但是四位医家在习举子业外，都或多或少地开始接触医药。萧龙友祖上即从事药材生意，因四川药源丰富而迁居四川。在萧龙友的少年时代，族人中有许多从事医药之人。萧龙友幼时喜欢医药，常去药店观摩，也常阅读家中所藏的医籍。施今墨 13 岁时，在其舅父河南名医李可亭门下系统学习中医七年^[9]。汪逢春在读书之余，拜当地名医艾步蟬系统学医 5 年^[177-178]。孔伯华随祖父宦游，其祖父精于医，孔伯华少年时代，读书之外即随侍行医，耳濡目染^[9]。

从其四人少年习医的经历来看，萧龙友属于业余学医，凭兴趣浅尝辄止，主要为了治疗其母的崩漏。施今墨、孔伯华、汪逢春都是系统学习，有专门的老师指导，有明确的师承。四人家族中，除了汪逢春家族不可考之外，其余三位都有从事医药的族人。

3 担任政府公职

萧龙友青年时代曾多次参加科举考试，并在多地担任过政府幕僚，后入四川尊经书院学习。学习期满，获丁酉拔贡，由此进入仕途，由八旗教习当起，然后到山东诸县担任知县十二年，政绩突出。入民国之后仕途尤其亨通，先后在北洋政府的财政部、农商部、交通部、国务院、总统府任职，参与大量国家机要事务^[9]。施今墨晚于萧龙友十余年出生，其青年时代科举已经没落。清政府提倡新学，施今墨先后入山西大学堂、山西政法学堂、北京京师大学堂读书。毕业后曾参与孙中山总统就职典礼，协助黄兴制定陆军法规。其与南京政府过从甚密，担任最高职务为湖南省教育厅厅长、中央国医馆副馆长^[9]。汪逢春习举子业，并于 1906 年到北京参加科举考试，但到北京后才发现，科举考试已经于 1905 年 9 月底废除。但因他已经有了当官的资质（可能为举人，否则不会入京参加考试），所以入法部任七品京官^[1-5]（亦有说任法医者）。孔伯华于 1884 年出生，是四人中唯一坚定从医，不入仕途者，他在 14 岁时即明志从医。于 1915 年 31 岁时，受聘担任外城官医院医官八年^[9]。四人从仕途而论，萧龙友从政时间最长，达 30 年，职务亦最高，与当时政府高层人员关系最密切。施今

墨从政时间为 10 年，而且仕途并不顺利。汪逢春在政府机构工作 6 年，并不参与实际政事，但因其与当时在北京商部主事师父力钧的关系，汪逢春与晚清政府人员过从较密切。孔伯华则因朱后钤之帮助在政府的公立医院任职八年，先后八次承担国家的传染病防疫任务。

善于治病的医家并不缺乏，而能成功创办医学教育并在社会各界享有盛誉的医家并不多见。创办医学教育从而影响了一个时代，是天时、地理、人和多方面的条件综合而实现的，四位医家早年在政府工作的人生经历，对其医疗事业的成功有着不可估量的作用。

4 公余治病救人

北京四大名医生活在清朝的时间，萧龙友是 41 年，施今墨是 30 年，孔伯华和汪逢春是 27 年。清代没有严格的卫生从业许可制度，不需要通过考核授权即可行医。四位名医早年业余时间即为患者诊治疾病，萧龙友早年先为其母诊治崩漏之患（其后来于妇科颇为擅长，可能与诊治母亲之病而努力钻研妇科有关），22 岁在成都尊经书院时遇到 1892 年四川省霍乱流行，与一位名叫陈蕴生的医生一起沿街施治且赠送医药，此为萧龙友第一次大批量诊治患者^[10]。霍乱会导致严重脱水和人体酸碱失衡电解质紊乱，在静脉输液普及之前，霍乱属于危急重症^[11]。此次霍乱的诊治，极大地提升了萧龙友的实战技能，尤其救治危重病的能力。此后，萧龙友在山东为官 12 年，公余为同僚及百姓诊治疾病，医名日益隆盛，1906 年清光绪皇帝病重，第二次面向全国招聘御医，山东巡抚袁树勋推荐了萧龙友（当时萧龙友力辞未就）^[12-13]。萧龙友 1914 年入京后，公余诊疗更为繁忙，权贵政要都曾蒙其诊治，医疗事迹见于同时代各种笔记杂著之中（具体事迹不再赘述）^[14-15]，医疗声名由此更加盛大。施今墨 1911 年于京师法政学堂读书，毕业后间段参政间断行医，这一阶段业余时间行医事迹记载较少，但以其 1924 年（即在北京专职行医第三年）即被推荐为孙中山诊治疾病，以及在 1929 年即担任中医最高管理机构——中央国医馆副馆长之职务（当时萧龙友仅担任北平分馆的馆长之职），可推知其早年在辛亥领袖黄兴麾下时，即已经凭借精湛的医术为同盟会的革命元老所熟知。孔伯华在习儒期间即为族人诊治疾病，此为业余行医之始。弱冠之年，曾游历数省，彼时倡导读

万卷书行万里路，学成之后游历以增加阅历，是读书成长的必然之路，游历途中间断行医，其自述云“余家人众多，又无恒产，病者恒自医，以是见之于亲友，邀余者日众，20 岁以后名医术，遍游数省，渐闻于社会”^[1]。汪逢春来京在法部任职，公余时间跟随力钧习医，力钧曾经为慈禧及光绪诊病，王公大臣亦争相延请诊治。汪逢春由此医名渐为同僚所知，公余为同僚义诊，应手辄效^[1]。

医学是实践之学，在学业完成后必须经过大量的临床实践，才能成长为一名合格的医生。四位医家在担任政府职务期间，从未停止过医疗活动，这些医疗实践是其后续能成长为一代名医的必要条件。

5 辞去公职开业行医

四位医家按照其开业行医的先后顺序排列为汪逢春、施今墨、孔伯华、萧龙友。汪逢春供职于法部，1911 年辛亥革命暴发，各省纷纷响应，清朝政府岌岌可危，作为政府官员的汪逢春觉得，继续从政前途暗淡，遂辞去公职，于 1911 年开业行医，地点在现在前门外五斗巷。开业第 5 年，因门诊患者太多，五斗巷诊所不够容纳，遂将诊所迁至西河沿正义祠堂，此年汪逢春 27 岁^[14]。施今墨最后一次参与非医疗的政事是 1919 年协助熊希龄创办香山慈幼院，担任副院长 1 年^[1]。香山慈幼院后来闻名中外，各界名流争相访问参观。起初是慈善事业，后来因其优良之教育吸引了许多世家子弟就读^[17]，施今墨首创之功不可没，但因无法施展政治抱负，厌倦政事，遂于 1921 年开业行医，地点在宣武门内茄子胡同（今新华社一带），此年施今墨 40 岁^[1]。四大名医中，孔伯华自 14 岁起即立志从医。孔伯华 1915 年开始在外城官医院任职，在任职 8 年之后，因为业务繁忙，所以辞去公职，于 1923 年开始独立开业行医，地点在现在西城区西斜街，当时孔伯华是 39 岁^[1]。萧龙友于 1928 年行医，这一年北伐胜利，北洋政府垮台，被国民革命军接收（阎锡山负责接收京津）^[18]。萧龙友不愿南下再任官职，政治生涯就此结束，遂专职行医，地点在现西城区兵马司胡同，时年 58 岁^[14]。

四位医家开业行医有其共性，即在开业之前医疗名声已经广为人知，一经开始专业性医疗，医疗事业更加昌盛。人生于社会之中，虽辞去公职，原有的社会关系仍然存在。他们在开业行医之前，已经是社会名流，开业之后，又是社会名流兼社会名医，所交往的都是极具有社会影响力的人群。有社

会影响力的人口口相传，互相介绍，或者见诸报端、诗集、文集，他们的医名也迅速远播。广为流传的不为名利故事，是萧龙友和汪逢春只用一尺长的小木牌，上写上“萧龙友医寓”“汪逢春医寓”，而对于患者所赠送的锦旗匾额亦不愿悬挂。据《不息翁诗存》的诗作显示，萧龙友行医之初并不挂牌，后因政府强行要求从医者必须挂牌，才极不情愿地挂出了“萧龙友医寓”的牌子^[19]。

6 自费创办医学教育

四位医家在当时享有盛誉，如其医疗事业仅止于此，并不足以使声誉传于百年之后。当时的北平“四大名医”或“八大名医”有多种版本，除萧、施、孔、汪四位之外，还有杨浩如、陈其董等医家^[20]。而四位医家盛名不衰之主要原因，即创办医学教育，促进了民国年间北京地区的中医教育事业的发展。

促使北京四大名医创办医学教育的原因是 1929 年春南京国民政府的取缔中医事件。当时全国中医界奋起反击，孔伯华、萧龙友率先创办北京国医学院，1930 年创办成立，萧龙友任董事，孔伯华任院长，办院经费主要由二人筹集。办学至 1944 年，因日伪政府干扰，院校停办，共办学 15 年，毕业学生 700 余人。施今墨因教学方针与孔、汪二位存在分歧，于 1932 年自筹经费创办华北国医学院，至 1949 年停办，办校 18 年，毕业学生近 700 人^[19]。汪逢春则是在 1942 年，于天安门内西侧朝房创办北京国医讲习所、中药讲习所，造就人才颇众^[7,21-22]。四位医家还一直参与中医考试工作，自 1931 年后之历届中医考试，四位医家均担任北京主考官^[23]。四位医家在创办中医教育的过程中，对于中医学的教育教学都有相关论著，萧龙友有《整理中国医药学意见书》，书末附有编书方法，计有《生理学大全》《病理学大全》《教学大全》《治疗学大全》《古今医界名家论说大全》等。此书曾在民国自费刊行单行本^[1]。施今墨有《为迎接国家社会主义建设，必须加强中医工作的建议》《科学院设立中医学理论研究所的建议书》^[24]。孔伯华有《论中医学》《中医教育》等^[1]。汪逢春筹办医学讲习所，除参与具体课程的制订之外，还编写主讲《中医痰饮学》^[1]。四位医家发展所从事的中医学教育事业，为新中国成立以后北京中医医疗和教育事业奠定了深厚的基础。

7 小结

北京四大名医是特殊时代的历史人物，四位医

家幼承庭训, 接受了良好的传统教育。传统的国学教育与中医学教育一样, 都要阅读背诵古籍。在学习国学之余, 兼习医药, 事半功倍。学医之后, 四位医家从周围的亲友开始医疗实践, 持续多年不间断, 练就了临床本领。但是并没有就此专业从医, 而是先在社会中游历, 并担任政府公职, 对社会种种事务、社会各阶层人士、以及底层人民疾苦有了深入了解, 再辞去公职开始专业行医。此时再做医生, 其眼界和认识已经不局限于医学, 而能着眼于时代、着眼于学科的发展、着眼于人民的疾苦。当四位医家医疗事业取得成功, 就通过自费创办医学教育回馈社会, 从而为北京地区乃至整个中医学的发展做出了贡献。对比研究四位医家成长历程中的共性, 给我们提供了一些启示, 从医学生成长至一代有贡献的名医大家, 专业知识和技能是必备的基础, 而自身的文化素养、胸怀和眼界、社会担当和历史使命感, 也是缺一不可的, 所谓“功夫在医外”, 诚属见道之言。

参考文献

- [1] 左啟. 肄业于尊经书院的三台乡贤 [M] // 蜀学研究中心. 蜀学(第4辑). 成都: 巴蜀书社, 2009: 30-32.
- [2] 肖承惊. 一代儒医萧龙友 [M]. 北京: 化学工业出版社, 2010: 2-3.
- [3] 张镜源, 刘南燕. 施今墨学术评传 [M]. 北京: 中国盲文出版社, 2015: 5-35.
- [4] 徐怀谦, 李四平. 京城四大名医 [M]. 北京: 当代中国出版社, 2007: 100-103.
- [5] 张镜源, 孔嗣伯. 孔伯华学术评传 [M]. 北京: 中国盲文出版社, 2015: 7-31.
- [6] 郇峰. 名医汪逢春家中的点滴往事 [J]. 苏州杂志, 2010(2): 58-60.
- [7] 张绍重, 刘晖桢. 中医临床家汪逢春 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002.
- [8] 萧龙友. 不息翁诗存 [M]. 北京: 语文出版社, 2017: 288-295.
- [9] 孔伯华医集整理小组. 中国名医案: 孔伯华医集 [M]. 北京: 北京出版社, 1988: 1-11.
- [10] 张镜源, 张绍重. 萧龙友学术评传 [M]. 北京: 中国盲文出版社, 2015: 3-16.
- [11] 宋诗铎. 传染病学 [M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2010: 176.
- [12] 关雪玲. 清代宫廷医学与医学文物 [M]. 北京: 紫禁城出版社, 2008: 65-67.
- [13] 张绍重, 李云, 鲍晓东. 北平四大名医医案选集 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2010: 616.
- [14] 王会庵. 崇文集二编: 京都人物摭记 [M]. 北京: 中华书局, 2004: 476-484.
- [15] 张云海, 文武. 老新闻 [M]. 北京: 华艺出版社, 1998: 149-152.
- [16] 张镜源, 阙建华. 汪逢春学术评传 [M]. 北京: 中国盲文出版社, 2015: 1-23.
- [17] 赵珩. 百年旧痕 [M]. 北京: 生活·读书·新知三联书店, 2016: 197-198.
- [18] 邓云乡. 古城文化旧事 [M]. 北京: 中华书局, 2015: 1-11.
- [19] 索延昌. 京城国医谱 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2000: 234-246.
- [20] 谢海洲. 谢海洲医学文集 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2004: 774-775.
- [21] 金世元. 民国中医药课程: 总序 [M]. 北京: 学苑出版社, 2012: 3-5.
- [22] 泊庐医案 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 1-3.
- [23] 梁峻. 中国中医考试史论 [M]. 北京: 中医古籍出版社, 2004: 112-125.
- [24] 祝谌予. 祝选施今墨医案 [M]. 北京: 化学工业出版社, 2010: 163-183.

(收稿日期: 2018-06-08; 修回日期: 2018-07-30)

编辑: 黄 健

(上接第 1969 页)

性心律失常的程度加重^[8], 本例患者治疗 1 个月后 HRV 各项数值均显著升高, 表明患者心律失常程度显著降低。川楝子因其毒性作用^[9]不宜长期服用, 故三诊时去川楝子, 另嘱患者调畅心情, 适当锻炼。由此可见, 通过四诊合参, 权衡分析, 做到见病知源, 临证察机, 可使错综复杂之病机清晰明了。治疗时先祛除诱因, 用药谨守病机, 可收良效。

参考文献

- [1] 李楠, 任学军, 韩智红. 室性早搏诱发性心肌病研究进展 [J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2014, 28(3): 209-211.
- [2] 张忆雪, 陈漠水. 室性早搏与心功能不全关系的研究进展 [J]. 广东医学, 2014, 35(5): 791-793.
- [3] 曹克将, 陈明龙, 江洪, 等. 室性心律失常中国专家共识 [J]. 中国心脏起搏与心电生理杂志, 2016, 30(4): 283-325.
- [4] 张巧英, 张晓刚. 自主神经功能失调所致心律失常的研究进展 [J]. 现代医药卫生, 2006, 22(2): 190-191.
- [5] 洪必莹, 何森, 陈晓平. 心率变异性研究进展 [J]. 华西医学, 2013, 28(4): 614-618.
- [6] 李振华, 鞠建明, 华俊磊, 等. 中药川楝子研究进展 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2015, 21(1): 219-223.

(收稿日期: 2018-05-20; 修回日期: 2018-07-02)

编辑: 侯建春