

• 医学史 •

早期在中国刊行的西医书籍 及中西医学理论结合的著作

胡震远

一、早期在中国刊行的西医书籍——

合信氏医书五种

清政府自鸦片战争失败后，闭关政策已不能继续维持，因而门户洞开，洋人的商品源源输入；基督教亦随着军舰、大炮而传入中国各省。外国医学，在当时，属于文化侵略范畴以内。开始时，中国人由于清政府实行愚民政策，较少接触或吸受现代科学，故对此颇多骇异，编造了些近乎荒唐可笑的流言。如洋人胸有四乳、内脏与中国人相反；洋教士、洋医生要割目割舌，剖孕妇之腹，摘小儿心肝等。

到了咸丰初年，英国人合信氏在我国广州行医，首次译刊《合信氏医书五种》。计：1.《全体新论》、2.《博物新编》、3.《西医略论》、4.《妇婴新说》、5.《内科新说》。据其所著《全体新论》自序，称作于咸丰年辛亥秋（公元 1851 年），我国人南海陈君及江宁管君为其助译。故其书朗朗可诵，并无期期艾艾、结结巴巴之处。惟西医之学，重在知新，对旧作不甚重视，而中医又认为系西医医籍，大半不耳其名，是以其书到了今天，知者已廖若晨星矣。

就其《全体新论》而言，该书系根据解剖实验，所述脏腑器官部位相当准确，所以颇能指出中医古籍中对于生理真相方面的得失。符合生理真相者给予肯定；失实者加以纠正。其难能可贵者，绝无讥讽漫骂之词。他对当时社会上流行的所谓“胸有四乳”、“内脏反生”等误传，加以心平气和的解释：“中外之人，貌有不同，而脏腑气血、骨骼，无不同者。”⁽¹⁾

该氏所著医书五种，当为有系统的西医著作在中国刊行的创始，已具有中西医理论结合的萌芽。清人海昌王孟英氏曾将《全体新论》中有关妇女胎产生理摘附于其所参订刊行的《沈氏女科辑要》中。近人嘉定张山雷先生又将《全体新论》加以疏证，当时作为兰溪中医学校的教材。又清人桐乡陆定圃氏所著《冷庐医话》今书门，对合信氏《西医略论》曾有简单的记载，特抄录于下：

“西国医士合信氏《西医略论》，略内症而详外症，

其割肉、锯骨等法，皆中国医人所不敢用者。内治之法，亦与中国异，如治疟用信石酒，霍乱用鸦片煮、樟脑滚酒和服，使中国医人用之，悻矣？其诊脉至数，验以时表，取其旋运有准。谓华人用鼻息呼吸，恐有迟、速、长、短，不如时表之准也。”⁽²⁾（原文不分句读，标点为笔者所加）

二、早期中西医学理论结合的

著作——张伯龙氏《类中秘旨》

以上所述合信氏医书，个别地方虽已初步涉及中西医结合的萌芽，但只有片言只语。至于对某一病症，系统的采用西医理论结合中医原有学说加以阐述，以张伯龙氏《类中秘旨》始。

张伯龙，名士骥，山东蓬莱人，清光绪中叶，曾在上海行医，著《雪雅堂医案》，于光绪 30 年甲辰（公元 1904 年）用活字版排印。内有《类中秘旨》一篇，约二千余言。由于小小两册，颇不显于世。据张山雷先生在其重订《中风斟论》自序中称“拙编《中风斟论》，于壬子仲春，乍见伯龙氏类中之论，心有所悟，遂以属稿”⁽³⁾故其书中第十篇《论张伯龙之类中秘旨》首先介绍张伯龙氏概况，然后引用《类中秘旨》原文，逐节加以订正及阐发，自兹《类中秘旨》始闻于时。

查中医古籍之中风名称，含义不清，后人分析，可分外因、内因两大纲。《素问》首标中风之名，以为外来风邪袭人肌腠；若《伤寒论》中所谓之中风，则为发热汗出恶风脉缓之症，其见证且较伤寒为轻，是以本论六经，皆有中风之条，与《难经·五十八难》“然伤寒有五、有中风、有……”之中风，都属寻常外感，非后世所谓昏厥暴仆，气粗脉大之中风可以并论。但自《金匮》以降，混为一谈，不知辨别，认为系外风暴疾所致，竟用辛温祛风发散之剂如续命、愈风等汤治猝然昏仆之大厥。不但缘木求鱼，并无效果，实且抱薪救火，倾刻灰烬。使二千多年来中医古称四大绝症（风、劳、噎、膈），中风竟居其首；此外，《素问》关于昏昧暴病、瞬忽暴死，徇蒙招尤，目瞑耳聋之

证，散见各条，虽与外风厘然可辨，但由于未标中风之名，以致后人苦无头绪可循。金元以降，虽明知病由内动，非辛温祛风所能治，又由于尊古，终不敢直指《金匱》等治法之误。盖仲景成法、大有神圣不可侵犯之势，只有别立类中、非风等名。至于所用药物，虽亦知采用介类潜阳、清火化痰之法，惜终不敢违反《金匱》祛风原则，用药不免混杂不清。惟较之续命、愈风，已略胜一筹矣。

张伯龙氏在治学方面，以《素问》理论为基础，参用西医之说；不尚空谈，征以实验；唯善是从，并无中西门户之见。该氏尝谓：“……《素问调经论》谓气之所并为血虚，血之所并为气虚，有者为实，无者为虚，今血与气相失，故为虚焉；血与气并，则为实焉。血气并走于上，则为大厥，厥则暴死，气复反则生，不反则死。此即今之所谓猝倒暴仆之中风，亦即痰火上壅之中风……”、“今西国医家，以中风证为血冲脑气筋之病。谓人身知觉运动，皆主于脑，可以免与鹊试之。余尝以两兔，用针锥伤其脑，以试验此说之是否可信？一则伤其前脑，而即已僵仆不动，然自能饮食，越十余日不死；一则伤其后脑，而时时奔走，迁物碍之则仆，而不知饮食，数日饿毙。因此悟及《素问》血气并走于上，则为大厥，厥则暴死之病，即今所谓中风猝仆，不知人事之病。益信西医血冲脑气筋之说，与《素问》暗合，可以互相引证。盖皆由木

火内动，肝风上扬，以致血气并走于上，冲激前后脑气筋，而为昏不知人、倾跌猝倒，肢体不用诸证”、“西医脑气筋之说，盖即内经所谓经脉络脉。但西医剖割验病，不知凡几，且彼有显微之镜，窥见症结，故能分得清楚，知经络之俱从脑中而出。盖脑如树根，筋如枝叶，根一动则枝叶未有不动者，此则西医之长，吾中土之人所宜宗之者也。”^{〔3〕}

在当时能具此目光，实属难能可贵，谓之中西医学结合之先行者，殆不为过。后二十年，盐山张锡纯先生著《衷中参西录》行世，主要在用药方面，于中药汤剂中加些西药。但理论方面，阐述不多。又在三十年代，当时的中央国医馆根据副馆长施今墨先生的提议，印发统一中医病名草案全文，分寄全国各医学团体及医界名流征求意见，因病名全从西来，遭到中医界一些闻名人士反对，未能实行。事过境迁，知者亦不多矣。

参 考 文 献

1. 张寿颐：《沈氏女科辑要笺正》第131页，上海卫生出版社，1958
2. 陆定圃：《冷庐医话》卷二，第21页，上海千顷书局，民国五年
3. 张山雷：《中风斟论》第43、51、58页，上海卫生出版社，1958

贯众合剂预防流行性感冒的效果观察(摘要)

崔君兆¹ 王树声¹ 俸珠发² 龚新昌³ 刘庚超³

张吕先³ 卿树鸿⁴ 阳景峰⁴ 秦亮德⁴

我们采用广西昭平文竹公社产的贯众、银花藤、路边菊、山芝麻四种清热解毒中草药全草制成复方片剂，每片0.35g，相当含上述四种生药各2.32g，取名贯众合剂。于1975~1977年，在不同时间和地点进行了三次预防流感的实验观察。给3岁以上健康人群2,195人口服1~4个预防程(5~6岁1~2片/次，7~15岁3~4片/次，16岁以上4~6片/次，每天1~2次，连续服，3天为一预防程)，与未服药的2,291人进行比较，在同样暴露于流感病毒甲₁型或乙型的条件下，二组发病率之比为10:30(1.0:2.4~1.0:3.05)，保护率达66.6%(58.3~67.2%)两组差异非常显著(P<0.01)，证明在甲₁型或乙型流感流行期间，给健康人服贯众合剂1~4个预防程，确实有显著的预防效果，可以重复出现，其预防效果与流感疫苗的

预防效果相同，但具有经济、安全、制作方便，可以就地取材，满足应急防疫工作需要等优点。

注：路边菊：又名路旁菊，边菊或马兰，为菊科植物，味苦微辛，性凉，具有祛风，清热、凉血、解毒作用。

山芝麻：为梧桐科植物山芝麻(Helicteres angustifolia L)的全株。是我国南方常用的一种草药，具有清热、解毒作用，多用于防治邪热、外感、痧气等病。

- 1 广西壮族自治区卫生防疫站
- 2 桂林地区卫生防疫站
- 3 中国医学科学院流行病防治研究所
- 4 灌阳县卫生防疫站