

参 考 文 献

- [1] 李经纬, 邓铁涛, 余瀛鳌, 等. 中医大辞典. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 1092.
- [2] 田德禄. 中医内科学. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 231.
- [3] 马王堆汉墓帛书整理小组. 五十二病方. 北京: 文物出版社, 1979.
- [4] 黄帝内经素问. 影印本. 北京: 中医古籍出版社, 2003.
- [5] 王振瑞. 服石炼丹的思想基础 // 李经纬, 张志斌. 中医学思想史. 长沙: 湖南教育出版社, 2006: 257.
- [6] 张仲景. 金匮要略方. 吴迁, 钞. 上海: 上海科学技术文献出版社, 2011.
- [7] 南京中医学院. 诸病源候论校释. 北京: 人民卫生出版社, 1980.
- [8] 孙思邈. 备急千金要方 // 张印生, 韩学杰. 孙思邈医学全书. 北京: 中国中医药出版社, 2009.
- [9] 王怀隐. 太平圣惠方. 北京: 人民卫生出版社, 1958.
- [10] 太平惠民和剂局. 太平惠民和剂局方. 北京: 人民卫生出版社, 2007.
- [11] 许叔微. 普济本事方 // 刘景超, 李具双. 许叔微医学全书. 北京: 中国中医药出版社, 2006.
- [12] 严用和. 严氏济生方 // 王道瑞, 申好真. 严用和医学全书. 北京: 中国中医药出版社, 2006: 56.
- [13] 刘完素. 伤寒直格 // 孙治熙, 编校. 河间医集. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 546.
- [14] 刘完素. 素问玄机原病式 // 孙治熙, 编校. 河间医集. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 378.
- [15] 朱丹溪. 丹溪心法 // 田思胜, 高巧林, 刘建青. 朱丹溪医学全书. 北京: 中国中医药出版社, 2006.
- [16] 张仲景. 伤寒论. 钱超尘, 郝万山, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2005.

(收稿日期: 2013-02-10)

(本文责任编辑 张海鹏)

· 简讯 ·

陕西师范大学于赓哲教授应邀到中国中医科学院作学术报告

2013 年 3 月 22 日下午 1:30 - 4:00, 中国中医科学院科研教育处主办、中国医史文献研究所承办的学术报告会, 在中国中医科学院基础理论研究所举行。陕西师范大学历史文化学院于赓哲教授应邀作了题为《唐代医学人物的神化》的学术报告。

报告主要围绕“寂寥的医家”、“宗教属性与医药属性的博弈——以孙思邈神化为中心”、“神乎其技”、“史家、医家、病家的分层塑造”这四个部分展开。于教授主要阐述了以下观点:

唐代医学人物的神化分为全面神化和局部神化两大类。前者指人格神化, 后者指技术或者医学知识来源的神化。唐代对医学人物的神化以古人为主, 反映出神化的一般规律以及唐代“特重古方”的医学思想背景。对孙思邈的神化历经多个阶段, 最初是宗教属性居上, 唐代以后医药属性后来居上, 折射出“医者贱业”思想的逐步改变。某些医疗技术被神化的比率较高, 例如外科手术、针法、难产救治等等, 反映出这些技术的发展难题。唐代医学人物的神化是史家、病家、医家出于各自目的分层塑造的结果。史料中纷纭复杂的医药人物形象, 其背后反映的则是书写者的心态。

于教授还回答了听众提出了问题: 对于神化了的医学人物的信仰, 唐代政府的态度如何? 怎样看待医与巫之间的关系? 在写作过程中, 如何运用古代史料? 于教授指出: 唐代政府除官方信仰外, 一般不支持民间信仰, 主要是防止百姓因宗教名义聚众滋事, 为其统治带来不稳定因素。关于医与巫之间的关系, 古已有之, 中西概莫能外, 这是人类进化的共同点。远古时代, 医与巫同源, 是医的荣耀, 因巫在当时被认为具有沟通天地的能力, 掌握当时最先进的技术, 如文字、天文、占卜等等。但发展到后来, 巫逐渐走到了先进技术的反面, 成为落后势力的代表, 阻碍了医学的发展, 故各种文化都自觉地从巫中将医分化出来, 与巫对立, 如扁鹊“六不治”当中的“信巫不信医者, 不治”。对于史料的把握, 无法一概而论, 就唐代史料而言, 可以向诸位推荐陕西师范大学黄永年先生的《唐史史料学》一书, 黄先生为文献学大家, 该书详细介绍了如何运用与唐史相关的史料, 会对诸位从事学术研究有很大的启发。

学术报告结束后, 由科研教育处代表中国中医科学院将《黄帝内经》再造善本一部赠与于赓哲教授, 并合影留念。作为回礼, 于教授将其代表作《唐代疾病、医疗史初探》一书的签名本分别赠与刘保延常务院长与朱建平研究员。

(高驰)