

从《点石斋画报》看晚清中医医务人员的状况

翟昕 罗宝珍

【摘要】 从《点石斋画报》中 17 幅与中医医务人员概况密切相关的新闻图来看,19 世纪末期的中医医务人员有职业型医务人员和非职业型医务人员 2 类。涉及职业型医务人员的 10 幅新闻画中有 8 幅以“庸医”为主题,一定程度上反映了当时部分中医医务人员的医术不佳,素质低下;涉及非职业型医务人员的 7 幅新闻画的题材比较复杂,涉及到产妇、稳婆、巫医及江湖术士,反映当时非职业型医务人员来源的复杂,也表明了职业型医务人员难以满足民众需求。

【关键词】 《点石斋画报》; 晚清; 中医医务人员

The situation of Chinese medicine practitioners in the late Qing Dynasty as viewed from the *Dianshizhai Pictorial* ZHAI Xin, LUO Baozhen (corresponding author). College of Chinese Medicine, Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou, 3501220, China

【Abstract】 According to the 17 pieces of news pictures closely related to Chinese medicine practitioners appeared in the *Dianshizhai Pictorial*, it can be seen that Chinese medicine practitioners in the 19th century can be divided into two classes, professional and non-professional practitioners. Of the 10 pieces related to professional practitioners, 8 news pictures creates “Quack doctors” as its theme, reflecting that some Chinese medicine practitioners only had poor medical skill of low quality. The other 7 pieces of news figure related to non-professional practitioners are rather complex. Some of them expresses puerpera, midwives, witch-doctors and charlatans, reflecting that the contemporary non-professional practitioners were complex, and indicating that those professional practitioners still can't meet the requirement of people in that time.

【Key words】 *Dianshizhai Pictorial*; The late Qing Dynasty; Chinese medicine practitioner

《点石斋画报》是中国最早的旬刊画报,由上海《申报》附送,自光绪十年四月十四(1884 年 5 月 8 日)创刊,至光绪二十四年六月二十九(1898 年 8 月 16 日)停刊,共发表了 4 000 余幅作品,因载录大量时事政治和丰富社会新闻,故被誉为“中国近代社会史料宝库”。其中不少图文真实再现了晚清社会民众的医疗状况,可藉以考察晚清中国传统医学的发展情形。

1983 年广东人民出版社出版了尊闻阁版《点石斋画报》,其中与中医医务人员概况关系密切的新闻画有 17 幅。这些新闻画从 2 个方面描绘当时社会的中医医务人员生存状态,即职业型医务人员和非职业型医务人员。

1. 职业型中医医务人员

涉及职业型医务人员生存概况的新闻画包括

《声震医林》《疡医受骗》《血去无咎》《考验医生》《名医偶误》《庸医笑柄》《庸医受辱》《劣医宜办》《庸医自杀》《庸医刺面》共 10 幅,除《疡医受骗》和《血去无咎》2 幅,其余 8 幅均论述晚清民间中医医务人员的医德医风败坏,医术不精,以至贻误病情,甚至使患者殒命。

在论及庸医的 8 幅新闻画中,其配文陈述了晚清社会的中医医务人员概况。

《声震医林》配文载:“医家以救人为术,固宜着手成春,而无所用其表暴也。自近世医学日滥,凡稍读汤头歌诀者便诩诩然出而问世,于是治病者百无一愈,偶有一二奏效之人,遂不觉铺张扬厉鼓舞称奇,此扬名颂德之匾额所由来也,而不知自识者窥之,未有不窃笑于其旁矣。”^[1]五集文

《考验医生》配文载:“近世人心不古,生涯日促,借经于医,以为糊口计,朝汤头而暮本草,《素问》《金匱》茫乎未闻,而一线残喘遂悬于诞妄无知之手矣。……遂相传有考试医生之说,凡非赴考录取者,概行斥禁。”^[1]二集子

《庸医笑柄》配文载：“沪上医生遇有病家延请，必捱至晚上方到，草草诊视，拂衣径去，其贻误病人实非浅。”^{[1]二集西}

《庸医受辱》配文载：“金陵西门街有外科医生余某者，声价自高，悍然自是，日者有金某患一疽，邀余医治，余言此症甚为棘手，苟得番佛百尊，尚可保之。金允之。医治数日，迄未见效，而病益剧。金之妻妾谓余曰：病至此，得无有他虑乎？余大怒，斥其妄，且不许犬延他医，是夜，金某竟卒。”^{[1]三集金}

《劣医宜办》配文载：“扬州城皮市街有杭某者，少年轻薄，谬习岐黄，虽药性汤头一知半解，而鲜衣华服，阔绰非常。乡愚无知，几疑卢扁，后生趋之若鹜，杭遂自高声价，出必来舆，每见大家眷属使献媚殷勤，所求病之若何，漠不经意。”^{[1]三集丝}（图 1）

《庸医自杀》配文载：“距芜湖四十里之黄池镇有某医士，未番孔孟，自诩岐黄，略读一二部本草汤头歌即自命知医，悬壶市上。于寒热温凉四性茫然不知，于风痰暑湿燥火六淫边而罔觉，于浮沉迟速二十七脉更不能分辨，而于十八反十九畏，任意颠倒，甚至攻补盖用，秘泄兼收，直以六腑为战场，五脏为药靶，历年害人，指不胜数。”^{[1]三集土}

《庸医刺面》配文载：“荆沙观音寺某甲略涉方书，诩诩然便以知医自命，日前闻某乙患疾甚危，因致毛遂之自荐，草草按脉，指为大寒症，痛斥群医之误。”^{[1]四集射}

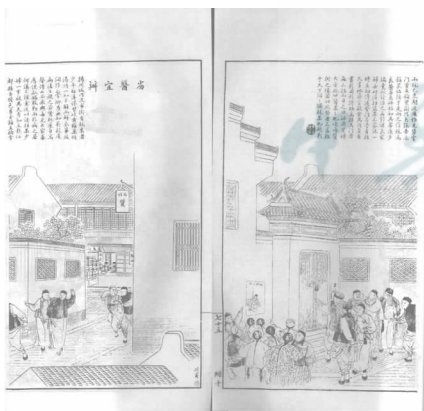


图 1 劣医宜办（《点石斋画报 三集 丝》）

由上述配文描述及评价可以看出，在晚清甚至更早以前，部分中医医务人员的业务素养低下，为世人所诟病，具体表现为 3 个方面：①由于晚清社会缺乏正规的医学教育和医师考核制度，导致社会上存在一些专业素养低下的中医医务人员；②晚清政局动荡，民不聊生，致使“人心不古，生涯日促”，很多医务人员只是为了糊口，并不潜心研究医术，加之中医医务人员心浮气躁，在治病过程中“偶有一二奏

效之人”，便“铺张扬厉鼓舞称奇”，而患者为其赠送“扬名颂德之匾额”的行为更助长了中医医务人员的狂妄心理，致使他们在专业上不思进取，结果更导致了这部分中医医务人员业务水平的进一步下降；③一些医务人员道德素养低下，拖延出诊时间，贻误患者病情，更有“悍然自是”者，不许家属延请他医。这 3 个方面体现了当时社会医疗体制造成的医患矛盾，而这些现象为当时大众传媒所关注，说明其具有一定的普遍性。

另一方面，从配文中亦可看出，当时社会的进步人士已经意识到了民间医务人员庞杂，良莠不齐，尽人皆可为医，医疗秩序一度陷入混乱，并且开始思考为改变这种状况作出努力，因此出现“遂相传有考试医生之说，凡非赴考录取者，概行斥禁”的说法。此外，从患者和家属的角度来看，当时的医患关系也日趋紧张，有行为过激者甚至因为医患纠纷使医务人员得到“刺面”的惩罚或者因此殒命。

中国古代社会里儒医不分，很多读书人秉持着“不为良相，则为良医”的价值观念，把从事医疗行业作为仕途失意的备选出路，晚清社会谋生日益艰难，众多下层知识分子为生计而跻身医务人员的队伍。在 1893 年 11 月 27 日的《申报》中发表了 1 篇《医箴》，其文述道：“今则读书不成，弃而服贾，服贾失业，然后习医，仅有家累万金，名闻遐迩者，所开方案别字连篇，而终岁悬壶无人顾问者更不必论已”^[2]，可见在晚清那样一个日益艰难的谋生环境中，越来越多生活无以为继的知识分子开始尝试经商，在经商失利的情况下才会被迫选择从医，在这种情形下习得医术的医务人员必然是缺乏专业素养的。

2. 非职业型中医医务人员

《点石斋画报》中涉及非职业型医务人员的新闻画包括《沿途分娩》《收生害命》《狂瞽》《女巫惑世》《丐医》《巫媪可杀》《老妓行医》共 7 幅。

《沿途分娩》与《收生害命》2 幅均涉及产科案例，第 1 幅中的产妇于街头分娩，接生者即是产妇自己；第 2 幅中的产妇虽有稳婆为其接生，却因为稳婆缺乏专业医务素养而导致产妇死亡（图 2）。由此可见，到晚清时，在社会底层仍然有一些民众无法摆脱因循守旧的观念，遇到产妇生产，并没有求医于专业产科医务人员的诉求，往往由没有接受过专业医学训练的人代劳。

负责为产妇接生之女性自古有之，汉代以来，遂有“乳医”或女性医疗人员行看产之职，但直至唐宋



图 2 收生害命(《点石斋画报 初集 己》)

时期,仍未出现专门的名称与之对应,如唐代的《经效产宝》以“产时看生人”指称接生者,北宋的《十产论》则名其为“看生之人”或“收生之人”。此后,坐婆、产媪、产婆、蓐母、助产等名逐渐出现,直至元代正式形成“三姑六婆”的用语,接生之女性方以“稳婆”为名固定下来。除“稳婆”外,民间还有“收生婆”“产婆”“老娘”等称呼。近代以来,稳婆因其接生手法的简陋与粗率,往往造成产妇与婴儿较高的死亡率,经常被媒体推上风口浪尖。近代以来,卫生常识和西医接生法的传播,更从“科学”的角度向稳婆这一职业发起挑战。然而,这些舆论在短期内并未转化成取缔稳婆的实际权力,稳婆在清末民初的国家法律中依然具有合法性^[3]。台湾学者在考察台湾的传统稳婆来源时归纳了 3 个方面:本身有几次生产经验,熟悉助产技术者;家传方式,代代以稳婆为业者;从中医或僧侣学习生产处置方法^[4]。上述 3 种稳婆来源中,第 1 种是亲身体验生产而无师自通者;第 2 种是祖传家业,顺理成章地继承稳婆者;第 3 种是以师徒关系学习生产处置方法者。其中家传方式是比较普遍的一种技艺传承方式。例如陈铎在《滑稽余韵》中描写稳婆时就称这个行业“几辈流传”^[5]。再如清代前期江苏泰州人徐述夔编纂的短篇小说集《八洞天》卷 4《续在原:男分娩恶骗收生妇,鬼产儿幼继本家宗》中,描写到稳婆“阴娘娘”死后,她的儿媳从婆婆那里传授来这门技术,继续从事这个行当,叫做“小阴娘娘”^[6]。由此可以看出,晚清时期的传统稳婆依然在使用粗陋、鲁莽的接生方式,这也使得西方卫生理念传入后,稳婆这一行业一度被推到舆论的风口浪尖。

《女巫惑世》与《巫媪可杀》2 幅皆是展现晚清

民间巫医的新闻画。远古时期,由于地理环境恶劣,且卫生条件极差,故疾病难免时常发生。在鬼神信仰充斥的许多远古民族,对于不易看见之若干病症,则认为此种疾病的来源是鬼在作祟。人类在经受各种疾病的烦扰中,寻求各种医疗巫术的方法,以排难解忧。在中国古代社会中,巫医不分,医术主要掌握于巫者之手,故治病之事乃为古代巫者主要职事之一^[7]。陈邦贤《中国医学史》亦论云:“中国医学的演进,始而巫,继而巫和医混合,再进而巫和医分立。”^[8]但是在巫医分立之后,在相当一段时期内,巫仍然承担着一部分医的职责,及至晚清,民间依然有巫在为人看病。

《巫媪可杀》配文中讲道:“鄂俗信巫,屡见日报其弊,至于视人命蓄凶戏撒诬骗财犹小事也……然则愤而称诸官乎而乡人不敢也,无怪乎妖妄者流益肆无忌惮矣。”^{[1]二集丑}(图 3)《女巫惑世》配文载:“津属东大沽后街有女巫某氏称神说鬼,祈祷颇灵,惑之者举国若狂,群以活神仙奉之。”^{[1]三集石}

从这些论述可以看出,晚清民间有巫医存在是客观的事实,普通民众会求助于巫医,一方面是由于根深蒂固的鬼神信仰而对其心生畏惧,另一方面是职业型医务人员难以满足民众的医疗需求,而巫医得以长期存在也说明了其具有一定的有效性。但是一些江湖骗子混迹其中,普通民众难辨真伪,以至于被骗财,甚至殒命;而当时社会的先进知识分子已经认识到江湖骗子利用巫医对社会造成的危害,将其恶行通过新闻报道等方式揭露,以期让普通民众认识到这些骗术的本质。



图 3 巫媪可杀(《点石斋画报 二集 丑》)

《狂瞽》与《丐医》2 幅新闻画均描绘的是晚清江湖术士的形象,《老妓行医》篇则讲述了一个年老的娼妓因“秋嫖已老,春梦难寻,苍冷枇杷,门稀车马”^{[1]二集寅}而改妓行医。这些人并没有医务人员的身份,但是却行使着医务人员的职能,其治疗方法更

是新奇古怪。但是这些记载表明晚清社会存在一些非职业医务人员是当时的客观事实,而他们之所以会存在,一个重要原因在于职业型医务人员不能满足民众的医疗需求,《狂瞽》配文有“延医无效”的表述^{[1]初集辛},《丐医》篇配文有“群医束手,莫可惟何”的表述^{[1]四集乐},《老妓行医》篇配文有“因肝病召医,医曰路远,尔必三佛允之。朝而召焉,夕未至也”的表述^{[1]二集寅},这些都表达了社会民众对当时职业型医务人员的不满。

由以上论述不难看出,晚清时期职业型中医医务人员的工作难以满足民众的日常医疗需求,社会底层的中医医务人员庞杂,医术良莠不齐的状况受到了当时民众的诟病。从《点石斋画报》所记载的内容来看,当时民间职业型医务人员中昏庸无能者的存在是不可否认的客观事实,他们败坏了医德医风,而且这些人人为人诊治讲排场,注重物质享受,使社会民众怨声载道;在职业型医务人员的工作无法满足社会民众医疗需求的同时,各类非职业型医务

人员在社会医疗中扮演了重要的角色,但是这些人中又不乏以行骗为目的者。以上现象无疑为晚清社会民众生理与心理带来了双重创伤。

参 考 文 献

- [1] 尊文阁. 点石斋画报[M]. 广州: 广东人民出版社, 1983.
- [2] 申报. 医箴[N]. 申报, 1893-11-27(1).
- [3] 徐晨光. 清末民初北京城稳婆合法性述论——以法令与地方档案为例[J]. 中华女子学院学报, 2014(4): 89-94.
- [4] 洪有锡, 陈丽新. 先生妈、产婆与妇产科医师[M]. 台北: 前卫出版社, 2002: 7.
- [5] 陈铎. 滑稽余韵[M]//谢伯阳. 全明散曲: 第1卷. 济南: 齐鲁书社, 1994: 547.
- [6] 五色石主人. 八洞天: 卷4[M]. 北京: 书目文献出版社, 1985: 77.
- [7] 赵容俊. 甲骨卜辞所见之巫者的医疗活动[J]. 史学集刊, 2004(3): 7-15.
- [8] 陈邦贤. 中国医学史[M]. 北京: 团结出版社, 2005: 7.

(收稿日期: 2015-05-05)

(本文编辑: 张海鹏)

· 简 讯 ·

医学博物馆在河南长垣盛大开馆

于丹 刘英杰

2015年7月4日,由驼人集团投资兴建的医学博物馆开馆仪式在河南省长垣县驼人健康科技产业园盛大开幕。中国药品监督管理研究会副秘书长、前国家食品药品监督管理局医疗器械监管司司长王宝亭,河南省医学会会长刘学周,河南省卫生计生委员会副主任张智民,国家卫生计生委员会医政医管局医疗与护理处处长李大川,中华护理学会副理事长姜小鹰,中国医药保健品进出口商会副会长郭斌,中华医学会医学史分会副主任委员甄橙,长垣县委常委、统战部部长高国瑞,河南省医疗器械商会会长、河南驼人集团董事长王国胜先生等领导以及来自全国千余名医护人员、专家教授、企业家、媒体人员、科研投融资机构等人士参加此次盛会。

中国医学博物馆由驼人集团投资5 000余万元兴建,位于河南省新乡市的“中国·长垣驼人科技健康产业园”内,目前有中国麻醉馆、中国护理史馆与医学史馆3个分馆,医疗卫生发展馆、检测馆、血透馆、骨科馆正在筹建中。目前展馆面积6 000平方米,馆藏文物8 000余件,博物馆相关会议中心配套设施10 000平方米。其中中国麻醉博物馆是医学博物馆的重要分馆,位于医学博物馆三楼,展馆面积1 500平方米,馆藏文物3 000余件,由中国麻醉发展史、人物志、书籍文献、药物与器械、地区馆和模拟手术室六大版块组成。其中麻醉发展史是中国麻醉历史的全面概括。中国护理史馆位于医学博物馆二楼东,展馆面积1 000平方米,馆藏文物2 200余件。医学史馆位于博物馆二楼西,展馆面积1 000平方米,馆藏文物2 800余件。医学史馆采取中医与西医两条主线展现东西方医学发展。在展品的展示和内容呈现上,采取了以时间轴为顺序,从远古时代有关医疗卫生的传说、史料记载开端,逐步揭开人类医学发展的伟大征程。

此外,医学博物馆数字博物馆目前已经拥有30 000多条备选资料、实物、器械、影像资料,并且对其中馆藏精品的1 289条精品资料和实物进行了全方位的文图展现。在数字博物馆数据库中,共征集具有史料价值的麻醉器械386件(台);12 000余张珍贵影像资料;征集、购买、复制具有文物价值的书刊、杂志、手稿、雕塑20 000余件。最后,博物馆对征集物品分为书籍、手稿、雕塑、器械、照片、杂项6个大类34 000余件物品进行电子档案登记,为数字博物馆建立积累了丰富素材。目前中国医学博物馆管理办公室有编制12人,其中博士1人,硕士3人,本科以上学历占到75%,团队成员专业涵盖医学、计算机、新闻、工商管理、物业管理、医疗器械等。正是这支高素质的博物馆管理团队,保障了中国医学博物馆的稳定运营。同时,中国麻醉博物馆、中国护理史馆已经与中华医学会麻醉学分会、中华护理学会达成相关意向,建成后的分馆无偿捐献给相关学会,以确保博物馆的长期稳定发展。