

中医發生的地域及其融合

¹柳长华

¹中国中医科学院中国医史文献研究所所长 教授, 国家非物质文化遗产保护工作委员会委员

The birthplace of chinese medicine and the process of fusion

¹Chang Hua Liu

¹China Academy of Chinese Medical Sciences

Since the prehistoric age, chinese medicine has been a fusion of diverse medical contents from different regions. In 「黄帝内经」, the origin of the medicine is explained: acupuncture is from the East, moxibustion is from the South and North, massage is from middle region. These medical characteristics from different regions fuse into one and constitute the chinese medicine of today.

Key Words : birthplace of chinese medicine(中医發生的地域)

中国是一个疆域辽阔的多民族国家, 各地区之间的风土人情差别很大。从远古以来, 各个历史时期都存在着不同的文化区。中国文化有区域性, 不能笼统地谈论中国文化, 中医学来源于中华民族传统文化, 也不能不分地域的笼统地谈论中医学。

欲考中医发生的地域及其融合, 必上溯至文字未著的上古时期, 从“口耳相传”到“著之简帛”, 经历了相当漫长的时期。

1. 古史传说与医学起源

1.1 古史传说

中国上古时代的历史, 流传着许多传说, 如盘古开天地、女娲造人补天、伏羲作八卦、神农尝百草等。先民们通过这些口耳相传的故事, 延续着对历史的记忆。

傅斯年通过对古代地理的考察, 提出三代及近于三代之前期, 有东西不同的两个系统。夷与商属于东系, 夏与周属于西系。

蒙文通《古史甄微》将上古民族划分为江汉、河洛、海岱三

접수 ▶ 2009년 12월 10일 수정 ▶ 2009년 12월 15일 채택 ▶ 2009년 12월 18일
교신저자 ▶ 柳長華, 中國中醫科學院中國醫史文獻研究所.
Tel: 8610-64014336 E-mail: zylgb@sina.com

系。徐旭生提出中国古代部族的分野大致为华夏、东夷、苗蛮。这些对古代文化的区系研究, 后来得到了考古学的证明。

1.2 医学起源

《黄帝内经》记载了早期历史的传说。如《素问》“上古天真论”、“移精变气论”、“汤液醪醴论”等篇提出医学发展的三个时期, 即“上古”、“中古”、“暮世”。

如《移精变气论》：“上古使僦贷季理色脉而通神明, 合之金木水土, 四时八风六合, 不离其常, 变化相移, 以观其妙, 以知其要, 欲知其要, 则色脉是矣。中古之治病, 至而治之, 汤液十日, 以去八风五痹之病。十日不已, 治以草薤藜藿之枝, 本末为助, 标本已得, 邪气乃服。暮世之治病也则不然, 治不本四时, 不知日月, 不审逆从, 病形已成, 乃欲微针治其外, 汤液治其内, 粗工兕兕, 以为可攻, 故病未已, 新病复起。”

《异法方宜论》则记述了医学的地域性分布。如：

2. 中医的地域特征

2.1 砭石从东方来

《说文解字·石部》：砭, 以石刺病也。

	東方	西方(含中原)	南方	北方(含其他)
傅斯年	東方之夷、商	西方之夏、周		
蒙文通	海岱民族(泰族、鄒魯):伏羲之說	河洛民族(黃族、三晉):燧人之說	江漢民族(炎族、荊楚):女媧之說及赫胥、混沌等	
楊寬	東系民族(殷、東夷、淮夷、徐戎、楚、郟、秦、趙)	西系民族(周、羌、戎、蜀)		
徐旭生	東夷集團(太皞、少皞、蚩尤、羿、皐陶、秦、趙)	華夏集團(炎、黃、共工、帝俊、帝嚳、周)	苗蠻集團(三苗、驩兜及其宗神伏羲、女媧)	不必強別其何集團的(瑛與高陽氏祝融氏)
丁山	殷商初沿着漳水流域向海濱發展,後乃遷居河內,可能是東胡族。	夏后氏偏向伊、洛、嵩高區域發展,可能是中原舊族。周人沿着涇、渭流域發展,可能是氐族。姜姓由瓜州東進,初為申、呂,後為陸渾,顯然是羌族。巴蜀所流傳的神話有杜主、鬻令,可能與夏后氏同族。	荊楚雄據長江中游、兩湖盆地,後漸東侵淮、海,可能是雅利安族。淮、海之間的淮夷,以及江南的吳、越,斷發文身,可能即今蛋戶先祖。	陶唐氏偏向汾水流域發展,可能是北狄族
范文瀾	東方夷族(太皞)	西方羌族(炎帝)、黃帝族	南方蠻族(蚩尤)	
郭沫若	少昊和太昊是東方部落中的有名首領。	黃帝、堯、舜是當時偏于西方的部落領袖。	顓頊是一個強大的部落。……是楚國的遠祖。	
劉起鈺	黃河下游奉鳥圖騰創造了成熟的青銅文化的東夷——鳥夷諸族	黃河上游出自氐羌奉龍圖騰創造了早期青銅器文化的黃帝族——夏族源于氐羌的巴、蜀、發羌等西南夷諸族	由黃河流域南遷的楚族、苗族(部分北遷)	北方、西北、東北的戎、狄、氐羌、肅慎等族
許倬云	太皞、少皞兩氏及蚩尤,在山東地區。	炎帝、黃帝兩部在河北地區。	女媧與伏羲,顓頊及祝融八姓,在江漢地區,屬南方文化。	
嚴文明俞偉超	大汶口文化-龍山文化可能屬東夷文化。	仰韶文化-中原龍山文化可能屬華夏文化。	屈家嶺文化-石 石家河文化可能屬苗蠻文化。	

《圣济总录》引扁鹊云：病在血脉者，治以砭石。
 《史记·扁鹊仓公列传》云：“扁鹊者，姓秦氏，名越人。为医或在齐，或在赵，在赵者名扁鹊。”
 扁鹊之名，显然与鸟有关。古代东方，是东夷族聚居地，崇奉鸟类为图腾。
 居于黄河下游的各部族称为东夷，大抵是尊奉各种鸟为图腾的鸟夷。东方鸟夷族还有两支，即太皞和少皞。太皞，风姓，

风即凤，以凤鸟为图腾。少皞，以鸟名官，即鸟图腾的反映。砭石的发明又恰恰可以与鸟图腾的崇拜联系起来。
 王念孙《广雅疏证》云石针因其锐末而得名，故其字与表示鸟喙的“觜”字相近。
 砭石与鸟有关，又与“脉”有直接关系。因为砭石主要用来治疗血脉之病。
 《圣济总录》引扁鹊云：“病在血脉者，治以砭石”，又云

風土	人情	疾病	療法
東方之域，天地之所始生也，魚鹽之地，海濱傍水	其民食魚而嗜咸，……魚者使人熱中，鹽者勝血，故其民皆黑色疏理	癰瘍	砭石
西方者，金玉之域，沙石之處，天地之所收引也。	其民陵居而多風，水土剛強，其民不衣而褐荐，其民華食而脂肥。	病生于內	毒藥
北方者，天地所閉藏之域也，其地高陵居，風寒冰冽。	其民樂野處而乳食。	臟寒生滿病	灸炳
南方者，天地所長養、陽之所盛處也。其地下，水土弱，霧露之所聚也。	其民嗜酸而食附，故其民皆致理而赤色。	癩癧	微針
中央者，其地平以濕，天地所以生万物也衆。	其民食雜而不勞	痿厥寒熱	導引按蹻



砭石“善治血脉之变”。

《史记·扁鹊传》云：“至今天下言脉者，由扁鹊也”。

近代于山东济宁、微山等地出土的汉画像石《扁鹊行医图》(共四块，现有三块存于曲阜孔庙，一块调入中国历史博物馆)，其中有一幅《扁鹊针灸图》，生动地刻画出人们心目中的扁鹊形象，是鸟图腾崇拜的典型表现。

2.2 毒药从西方来

“神农尝百草”的传说，流传久远。《淮南子·修务》：“古者民茹草饮水，采树木之实，食羸蚌之肉，时多疹病毒伤之害。於是神农乃始教民播种五谷，相土地之宜，燥湿肥晓高下，尝百草之滋味、泉水之甘苦，令民知所避就。当此之时，一日而遇七十毒。”

《帝王世纪》：“炎帝神农氏长於姜水，始教天下耕种五谷而食之，以省煞生。尝味草木，宣药疗疾，救夭仕之命”。

在古史传说中，神农往往与炎帝联系在一起，称为“炎帝神农氏”。《国语·晋语》记载：“昔少典娶于有蟠氏，生黄帝、炎帝。黄帝以姬水成，炎帝以姜水成。成而异德，故黄帝为姬，炎帝为姜。”

《水经注》：“岐水东迤姜氏城，南为姜水”，岐水的一支称为姜水。岐水，在今陕西岐山县城的东面；而“华阳”则指古华山(秦岭)之南，与姜水很近。炎帝氏族的发展地在今陕西境内渭

水上游一带。近来考古学者更将炎帝族系与仰韶文化遗址联系在一起。

因此，“毒药从西方来”的传说与“神农尝百草”的故事同出一源。

2.3 灸焫从北方来

灸的发明与火有关，传说中火的发明者是燧人氏。《韩非子·五蠹》：“上古之世，……民食果蓏蚌蛤，腥臊恶臭而伤害腹胃，民多疾病，有圣人作，钻燧取火以化腥臊，而民说之，使王天下，号之曰燧人氏。”

钻燧取火的发明，可能与鸟图腾的崇拜有关。而生活于我国北方东北地区的部族，与东方的少昊系氏族有渊源关系。

有学者指出，殷商文化起源于我国北方，商人也奉行鸟图腾的崇拜，《诗经·商颂》就记载了“天命玄鸟，降而生商”的神话。这些都显示了中国古代东方地区(黄河下游及沿海之山东半岛)和北方地区(东北平原、辽东半岛)在民族与文化方面的联系。

因此，中医“针”、“灸”并称，都以经脉为基础。马王堆出土的帛书古脉书冠名以“灸经”。

艾本用作引火之物，艾燃烧之后产生的气味可以用来驱逐疫鬼。灸法可能诞生于引取“天火”的一种仪式，由巫者用阳燧这样的器物，引取太阳之火点燃艾草以驱除疫鬼。

2.4 九针从南方来

“九针”的起源，《帝王世纪》说：“伏羲氏造书契以代结绳之政，画八卦以通神明之德，以类万物之情，所以六气六府，五藏五行，阴阳四时，水火升降，得以有象，百病之理，得以有类。乃尝味百药而制九针，以拯夭枉焉。”

伏羲与女娲，学者一般认为来源于江汉地区的南方文化。闻一多先生在《伏羲考》一文中，指出伏羲、女娲是苗族的祖先。许倬云先生也认为女娲造人及补天的故事，也是属于江汉地区的楚文化。而伏羲与女娲，兄妹相偶，尤其以两蛇交尾的形象作为象征，在汉代十分常见。

在古史传说中，伏羲又与东方的太昊合为一人，称为“太昊伏羲氏”，提示东方文化与南方文化之间的联系。

南方的楚，与淮夷、颍项这些东夷有很深的渊源，楚族原来也生活在这一地区。所以，东方的“砭”与南方的“针”同出一源，也都是以经脉为基础。

《素问·异法方宜论》中提到的“微针”较砭石、毒药晚出。如《灵枢·九针十二原》：“黄帝问于岐伯曰：余子万民，养百姓而收其租税，余哀其不给，而属有疾病。余欲勿使被毒药，无用砭石，欲以微针通其经脉，调其血气，荣其逆顺出入之会。”

黄帝欲以“微针”取代砭石和毒药。而《素问·移精变气论》亦将“微针治其外，汤液治其内”则被视作是“暮世之治病”的方法。

可以看出，“九针”的发明应用，是在砭石的基础上发生的。砭石重在刺脉，九针重在刺穴。正是因为微针的发明和使用，才逐渐由“刺脉”向“刺穴”转变。

2.5 导引按跷从中央出

关于导引的起源，《庄子·刻意》说：“吹响呼吸，吐故纳新，熊经鸟申，为寿而已矣。此导引之士、养形之人，彭祖寿考者之所好也。”

彭祖以长寿著称，是先秦传说中的神仙。《汉书·艺文志》中，诸如《黄帝杂子步引》、《黄帝岐伯按摩》、《黄帝杂子芝菌》、《泰壹杂子黄治》等导引、按摩、服食、炼丹之书统统归入“神仙家”一类。

《列仙传》：“彭祖者，殷大夫也，姓篋名铿，帝颍项之孙、陆终氏之中子，历夏至殷末寿八百余岁。常食桂芝，善导引行气。”

《史记·楚世家》：“陆终生子六人，坼剖而产焉。三曰彭祖，

殷之时尝为侯伯，殷之末世灭彭祖氏。”

彭祖以彭为氏，因受封于大彭(今江苏徐州)，为后世彭姓之祖，所以称“彭祖”。

近年来考古发现的有关导引的书，如长沙马王堆三号汉墓的帛书《导引图》和张家山汉墓的竹简《引书》，地域上都出自楚文化圈范围之内。张家山《引书》中也提到了“彭祖之道”，并将其与老子并举，即所谓“老彭”。

《素问》所谓“中央者，其地平以湿，天地所以生万物也众。其民食杂而不劳，故其病多痿厥寒热。其治宜导引按跷，故导引按跷者，亦从中央出也”。“中央”是相对的地理位置，往往随政治文化的中心而转移。照现代的行政区划来看，导引术大概起源和形成于湖北北部、河南东南部、安徽北部、江苏北部这一地域范围内。到战国末期和汉初，可能已传播到更大的范围，如关中、湖北中西部、湖南、河南、浙江，但导引最为盛行的区域仍在楚文化圈之内。

2.6 圣人杂合以治，各得其所宜

圣人是指以“黄帝、岐伯”为代表的古代医家，吸收了各地域、各民族不同文化的医疗技术，加以融会贯通，杂合众长，创造了新的传统医学。

到了西汉时期，刘向等整理图书，采用“辨彰学术，考镜源流”的方法，定著有《黄帝内经》、《外经》和《扁鹊内经》、《外经》等。这是医学从口耳相传到著之简帛的重要里程碑。

3. 融合是中医发展的趋势

西汉刘向等整理图书，将中国当时的图书分为六艺、诸子、诗赋、兵书、术数、方技六大类。医学称为“方技”，是中国六大学术体系之一。方技之中又分为“医经、经方、房中、神仙”四家，“医经”之中又分“黄帝、扁鹊、白氏”。这种图书的结集，反映出学术的传承与融合。中医学则在此基础上有了新的发展起点。

此后东汉张仲景融合医经与经方，编撰了《伤寒杂病论》，王叔和将黄帝与扁鹊之学融合，编撰了《脉经》，皇甫谧将内经和外经融合，编撰了《针灸甲乙经》，自此，中医学的大格局基本形成，并传之百代。