

青海大学藏医学院简报

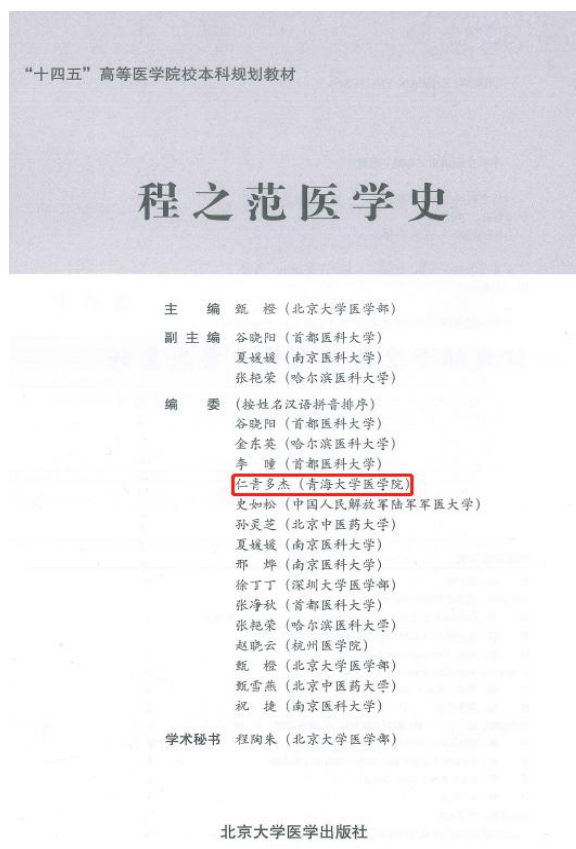
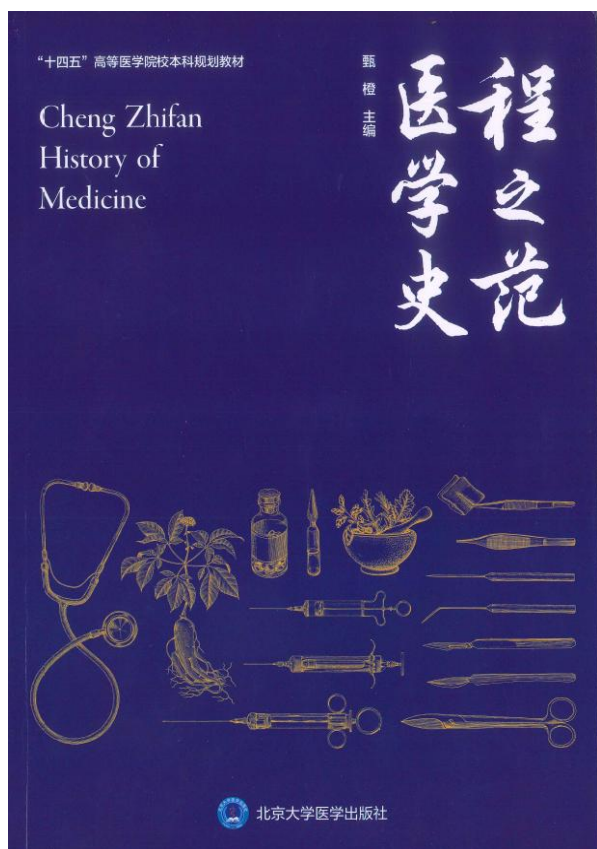
(2023) 年第 20 期 总第 349 期

我院仁青多杰博士参与编写的《程之范医学史》近日由北京大学医学出版社出版

近日,由北京大学医学部甄橙教授主编的“十四五”高等医学院校本科规划教材《程之范医学史》由北京大学医学出版社出版。该书是在我国当代著名医史学家和医史教育家程之范教授(1922——2018)主编的《中外医学史》(1997年出版,2000年再版)基础上,于2022年,由北京大学医学部,联合首都医科大学、哈尔滨医科大学、南京医科大学、北京中医药大学、中国人民解放军陆军军医大学、杭州医学院、青海大学藏医学院、深圳大学医学部的年轻教师,合作编写而成。

该书面向中国的医学人才培养,紧扣中国的医学史教学之需,着眼于医学生的人文素质培养。以世界医学史、中国古代医学史和中国近现代医学史三条主线编写,其中第二篇中国古代医学史中的“少数民族医学”部分主要由青海大学藏医学院副教授仁青多杰博士编写完成。该部分主要从青藏高原远古医疗及三大医学的传入、藏医学理论体系的形成与发展、藏药学

的发展及主要成就、藏医药教育事业的发展等方面对藏医药学的发展脉络进行了全面、系统和扼要地梳理，与以往的藏医药学发展史形成较为鲜明的对比。



本书第一版《中外医学史》主编程之范教授为北京大学医学史学研究中心创建者，中国高等西医院校医史学硕士学位、医学史学博士学位创建者，中国高等西医院校医学史专业首位博士研究生导师。自 20 世纪 80 年代起兼任卫生部科学委员会委员，历任中华医学会医史学分会名誉主任委员，《中华医史杂志》总编辑和名誉总编辑，《中国科技史料》《自然科学史研究》等期刊编委，为中国的医学史教育和研究奉献了毕生心血，做出了卓越的贡献。新版教材由北京大学医学史学资深教授、博士生导

师甄橙（师从程之范先生）老师牵头，联合国内八所相关专业教师编写而成。该书既传承了医学史的优良传统，又注入了年轻医学史教师的新鲜血液和学术思想，补充了医学史上的新发现以及医学史研究的新成果，并结合新时代课程思政教育的需求，充分发挥医学史的思政教育优势，使传统的医学史焕发出时代的新活力。该书在主编、编写历程、使用专业及院校、出版社等多方面体现出很高的权威性、统一性、指导性和综合性，适合作为全国高等医学院校本科规划教材使用。

目 录	
二、大型方书的编纂..... 144	◆ 第十三章 中国医学稳定发展时期..... 167
三、本草学的发展..... 145	一、清代学术发展与医学研究..... 167
四、医学理论..... 147	二、温病学派的产生..... 168
五、医学各科的成就..... 148	三、编纂医学丛书..... 170
六、其他医学家..... 150	四、王清任与《医林改错》..... 171
◆ 第十二章 中国医学渐进发展时期..... 154	五、小儿推拿术..... 171
一、医学思想的新变..... 154	六、本草学发展..... 172
二、李时珍与《本草纲目》..... 156	七、西医入华与中西汇通学派的萌芽..... 172
三、疫病及其防治..... 157	八、其他医学家..... 173
四、医案的编辑与刊刻..... 159	◆ 第十四章 少数民族医学..... 177
五、临证各科的发展..... 160	一、藏医学..... 177
六、西洋医学的早期传入..... 162	二、其他少数民族医学..... 180
七、其他医学家..... 163	
第三篇 中国近现代医学史	
◆ 第十五章 中国近代医学体系的建立..... 198	三、现代中国医学的主要成就..... 226
一、西方医学大量传入..... 198	◆ 第十七章 中国卫生事业发展方向..... 241
二、中国近代医学体系的形成..... 202	一、坚持保障农村卫生医疗..... 241
三、近代医疗卫生事业的发展..... 204	二、坚持以预防保健为主旨..... 242
四、近代中医药学..... 210	三、坚持做优科技推动医学进步..... 243
五、革命根据地的卫生工作..... 214	四、坚持中西医并重..... 244
◆ 第十六章 现代中国医学的发展..... 219	五、坚持卫生法制，规范医学发展..... 245
一、卫生方针的确立..... 219	
二、现代医疗卫生体系的建立与发展..... 221	

第十四章 少数民族医学

内容重点

- ★ “三大医学”的传入：“三大医学”在青藏高原的首次汇合，三次医药文献编纂浪潮；吐蕃本土医疗；吸收“三大医学”之精华
- ★ 藏医药理论体系的形成及特点：“三因五源”学说；解剖与外科学；热病疫病学；藏药炮制
- ★ 藏医药学对外传播：药王山医学利众院；蒙古文化圈；曼巴扎仓；白玛家族
- ★ 课程思政元素：首家藏医院的诞生体现党和政府的关怀；从藏医药事业的发展角度思考多民族医药体系的形成

一、藏医学

藏医学是在藏民族固有文化及传统医药的基础上，吸收中医、古印度医学及西方传统医学的部分理论，逐步形成的独特的民族医学，是祖国医学的重要组成部分。藏医学在理论上以三因素学说为理论核心，以五源学说为指导思想，以七物质、三秽物的生理、病理为基础，以整体观念、辨证论治为特点，形成独特的理论体系。

1. 青藏高原远古医疗及三大医学的传入

(1) 青藏高原远古医疗

青藏高原是亚洲内陆高原，是中国最大、世界海拔最高的高原，被称为“世界屋脊”和“第三极”。距今1000万年的始新世晚期，从原来的古地中海完全变成陆地后，开始了新的历程。至于青藏高原上人类的出现，在早期藏族历史典籍中也有“猕猴猿变论”等与达尔文进化论相似的观点。近1个世纪以来，从高原考古发掘出旧石器时代、中石器时代遗迹遗物中，发现了16万年前的丹尼索瓦人在青藏高原上的行踪。到了新石器时代（距今3000～6000年间），考古发现能够较为清晰地反映出高原先民的衣食住行等社会生活的各个方面，包括当时的卫生与疾病观念。

远古时代，高原先民在同大自然作斗争中，逐步认识了一些植物的性能，积累了治疗疾病的经验，对创伤采用融酥止血、开展穿颅术等治疗方法。距今3000多年前，苯教创始人辛绕木沃齐（约公元前19世纪）八子之长——章松·杰布赤协（约公元前1880—前1800）（图14-1）最早在今西藏阿里普兰一带行医，撰传有《医疗九经》《象雄括罗杰布卷》等著述，尤以《疗毒雍仲旋》更为著名，在雪域高原首次点燃了“象蕃”这盏医药明灯。最早提出了“有毒则有药”、毒与药互转、毒与药配伍原则等思维观念。

在藏北高原的远古时期岩画中，出现了崇拜自然、巫师、跳舞、狩猎、放牧等丰富的社会

青海大学藏医学院

2023年6月8日印

供稿：藏医药研究中心

联系电话：18195787687