

范家偉：《六朝隋唐醫學之傳承與整合》，香港：中文大學出版社，2004年。vi + 298頁。\$18.00。

自上世紀九十年代以來，世界各地有關中國醫學史的研究方興未艾，其中尤以華人文化區最為蓬勃。<sup>1</sup> 香港城市大學范家偉博士的力作《六朝隋唐之醫學傳承與整合》，正是此一趨勢之下的重要研究成果。本書不惟范博士近年來陸續發表論文的增修與結集，更呈現作者對六朝至隋唐時期歷史的一種新解。作者從醫療與社會史的新角度出發，不僅增加吾人對魏晉至隋唐之間醫學發展的瞭解，同時亦加深學者對該時期歷史的認識，對當今學界貢獻良多。

在「傳承」與「轉變」兩條研究的基本綱領引導之下，本書藉由探究魏晉至隋唐時期的醫學發展，及促成其轉變的內外力量，得出「中國醫學知識經歷不斷整合，甚至革命，才形成我們今天所看到的面貌」之結論，作者對於中國傳統醫學的強烈關懷，至此表露無遺，而這一點正是史學家研究歷史的根本動力之一，也是本書著作的最大旨趣。

本書得出六朝至隋唐時期醫學「上承兩漢，而有豐富的創造」之結論，此一傳統史學家一貫的持平而中庸之見解，結合作者穩健平實的討論風格，以及縝密的結構與細膩的考證，使本書增添更多的閱讀趣味。

本書最主要的前提之一，是將醫學與魏晉南北朝至隋唐期間的政治背景緊密地聯繫起來。作者依循傳統史學的時代劃分標準，將醫學的發展放進魏晉南北朝至隋唐之間分裂與統一的政治脈絡中討論，其結果必然凸顯出官方在醫學傳承與整合過程中扮演的主導角色，尤其是大一統的唐初政府。閱畢本書之後，不難發現這正是作者留予讀者最深刻的印象，而最重要的是，此一特點確實在作者嚴謹的考證與研究之下，得到充份的證明。

本書另一重要的特色，展現在作者對於六朝至隋唐之間醫政與藥政制度的細膩考證與研究，特別是唐朝太醫署的編制、執掌與分科，以及唐政府對本草的監察權力與制度。此外，作者有系統地討論道教與佛教的相關史料，論證宗教、醫療與社會之間的密切關係，特別是在當前學界對中古時期佛教與醫療的互動關係研究仍亟待開發之際，本書在這方面的貢獻具有深遠意義。

---

<sup>1</sup> Chia-feng Chang, "A General Review on the History of Chinese Medicine in China and Taiwan, 1919–1999," paper presented at the international workshop on Médecine en Chine, Techniques de Santé et Histoire Sociale (Paris: CNRS/EHESS; et l'Institut des Langues et Civilisations Orientales, Collège de France, 2000); Jen-der Lee, "The Past as a Foreign Country: Recent Research on Chinese Medical History in Taiwan," *Disquisitions on the Past and Present* (古今論衡) 11 (2004), pp. 37–58.

此外，本書關注魏晉至隋唐之間醫學史觀的建立與發展，禁咒療法的宗教化與獨立成科，疾病流行對社會生活與民眾心態的影響，以及南北疾病地理觀的形成，這些均是本書相當精采成功之處，有益於學者。

評價一本好書的標準之一，在於該書是否能對讀者有所啟發，引發讀者深入追究與本書主旨相關的許多問題。從這一標準來說，本書的確具備作為好書的條件，是故以下筆者除了介紹各章重點之外，亦將針對各章提出若干疑問，期盼來日作者另有解惑釋疑之續作。

第一章〈緒論〉，作者開宗明義地問道：「今天中醫的面貌是如何形成的？」本書就是為了解答這個問題而作。作者選擇魏晉南北朝到隋唐之間為時間的主軸，將醫學與整體歷史的發展關連起來，並透過《漢書·藝文志》與《隋書·經籍志》的記載，分別說明漢朝到魏晉南北朝醫學的七項發展與轉變，而本書六個主要章節正是依循這樣的理念與綱領展開。

第二章〈本草與針灸——從起源觀念到多元發展〉，作者從「醫源於聖」的觀點出發，考察「中國傳統醫學」的起源時代，與東漢到唐朝之前黃帝與神農被視為醫道創立者的過程，以及探究南北朝以來醫者對於名醫系譜的建構，以展現當代醫學史觀的風貌。同時，作者還以本草與孔穴知識作為這段期間醫學發展的兩條主要線索，最後獲致這兩類知識系譜多元化與分歧化的結論。

作者指出，東漢到唐之前，醫藥文本與作者署名的特色有二：第一，醫學典籍作者多依託聖人之名；其次，本草著作則多具作者或編者姓名。前者是聖人創制醫學觀念所致，後者則是個人意識覺醒的表現。根據作者的觀察，醫學典籍與本草著作兩類文本，顯然分別代表或呈現兩股不同的觀念與趨勢，何以如此？有何歷史意義？醫學與本草論著之間的分庭抗禮或彼此互動之關係如何？以上這些問題尚未在本章獲得明確的解答，有待深入討論。

不論是在時間或思維方面，第三章〈唐代醫經重整與醫學知識整合〉都是承續第二章而來。本章仍以本草與孔穴知識為討論的兩條主幹，以唐朝醫學典籍與知識的整理為中心，分別討論《神農本草經》、《黃帝內經》、《難經》與《新修本草》，以及唐初對於孔穴知識的兩次整理，並點出孫思邈的重要地位與貢獻。本章強調政治對醫藥發展的影響，與官方主動介入的主導角色，從而得出唐朝醫藥典籍經過重新整合之後，醫藥知識趨於一統的結論。此外，本章亦繼續前章有關醫學史觀與名醫系譜的討論，認為名醫之間的師承與共同傳授某一經典的情況，經魏晉到唐中葉大抵定型，促使醫學成為有別於其他方技的醫統。

唐朝政府對於本草典籍與知識的整合不遺餘力，除了整理魏晉以來分歧多元的本草知識的時代需求之外，是否還有其他的歷史動力使然？例如當時積極煉丹與追求仙道的潮流與風氣，或許也起著重要作用，值得進一步觀察與研究。

第四章〈禁咒法——從巫覡傳統到獨立成科〉，探究的是魏晉至隋唐時期的禁咒法。作者以《千金翼方·禁經》為主要的討論文獻，探究禁咒法的巫覡淵源、傳授

的概況與內容，以及道教和佛教對禁咒療法的關鍵影響。同時，藉由探索禁咒獨立成科的發展過程，及其與醫學和宗教的密切關係，彰明宗教對醫療與社會的重要影響。

誠然，禁咒療法在魏晉至隋唐之間確有突破性的發展與表現，惟作者在追溯禁咒淵源之際，將重心指向更早的祝由療法，雖能對照出他們相似之處，但若能進一步分析祝由與禁咒之間的傳承、轉變或其他關係，將更有助於讀者釐清兩者的異同。同時，未來若能深入探究祝由與巫覡傳統下的禁咒法可能具備之宗教本質，亦更能彰顯魏晉至隋唐時期道教與佛教影響禁咒法的歷史意義。再者，「禁」、「咒」與「禁咒」的本質與定義，有必要加以澄清。第三，道教與佛教雖皆有禁咒之法，以治療特定的疾病，然而，細觀這兩個宗教禁咒法的原理、本質與實際操作法，其間仍有一定程度之差異，而兩大宗教之禁咒法與中國固有的巫覡或祝由傳統之間，是否也有本質或形式上的差別？他們相互結合或游離的軌跡究竟如何？這些都可以成為來日進一步探究的重要課題。此外，孫思邈在著作中採擷並吸收道教的禁咒法，固然反映當時的趨勢與實況，不過孫氏本身具備道徒的身份亦應加以考慮。

第五章〈醫術傳承方式的轉變——從密傳、世傳形式到開放形式〉，作者發現唐朝醫學著作——《千金方》與《外臺秘要方》——大量徵引前朝作品的現象，進而追溯與討論魏晉至隋唐之間醫學知識的傳遞方式與轉變的過程，及其變化的趨勢。本章指出，唐朝以前，密傳與門第世傳是醫學知識傳承的主要途徑，而唐朝官方醫療教育組織與學校的成立，則標示了醫學知識從密傳與家傳的形式中釋放出來，走向開放。此外，作者特別注意到南朝醫學的發展及其重要性，與官僚對醫學知識流通的貢獻，並點出學術地理與醫療文化的關係。

魏晉南北朝以來，頗見匯集與搜求驗方書的風氣，確為推動唐朝開放醫學知識傳播與學習的一股重要力量。至於促成魏晉南北朝驗方需求增加的時代背景與內外力量，本章觸及的部份略顯有限，故仍有待未來進一步的探索與補充。作者慮及唐朝官方醫療教育機構在醫學知識傳承過程所扮演的關鍵角色，其考察的重心偏重於制度層面，若能考量官方醫學教育對象之社會身份，以及醫者臨牀操作與知識傳播之間的關係，則更能表現唐朝政府對醫學發展的影響，與唐代醫學的特色。另外一方面，唐朝醫學在私人之間的傳遞情況，亦可做為來日補充研究的方向之一。

第六章〈人口遷移、地方發展與疾病恐懼〉，從這一章開始，本書的討論重心，從醫學發展與醫政制度轉移到社會與文化層面。作者以漢唐之間的南方為主要的地理範疇，考察氣候與疾病之間的關係，注意到商業貿易、仕宦貶官所造成的社會移動現象，並選擇腳氣病、瘴氣病與南方蠱毒及毒蟲為例，分別探究其病因與流行概況，從而凸顯漢代到隋唐之間人們普遍畏懼疾病的心態。

漢末以降，人們普遍懼怕疾疫，除了腳氣與瘴氣兩大區域流行病之外，還有許

多時人認為具備「相染」或「染易」特質的傳染病或流行病，而後者所帶來的恐懼，廣義地看似乎更甚於前者。然而，作者之所以捨此不論，究其原因，或因學界在這方面之研究已取得相當成果的緣故，導致作者尋求其他的單一病候作為討論之目標。另一方面，中古時人畏懼疾疫的心態，也具體地表現在對於宗教的熱中與投入，是故宗教的勃興與疾疫的流行之間關係至重。本書分別在第四與第七兩章中論及宗教對醫學與疾病觀的影響，可見作者對魏晉隋唐之間的宗教瞭解甚深，因此，若本章亦考慮宗教的因素，將更能彰顯古人面對疾疫的心理狀態。

從目前學界對於腳氣病研究尚有爭論的例子來看，理解古代文本中所稱的疾病，或可以更開放的眼光觀察之，亦即，毋須堅持以現代醫學單一疾病的觀點入手，而是回到當代的歷史脈絡中，在「一候多病」或「一病多候」的觀點之下，觀看古人視野之下的疾病及其內涵，或為解決困難的可能途徑之一。此外，本章在呈現古人對疾病的恐懼心態之餘，或亦應平行地呈現醫藥、宗教對於治療與預防疾病方面所做的嘗試與貢獻，一方面能更進一步彰顯疾病對人們的影響，另一方面則能更具體地表現漢唐之間疾病與醫療、社會的動態互動關係。

第七章〈疾病觀念與中古時期社會生活〉，作者以較長的篇幅，從社會生活與文化的角度切入，分別從鐘馗畫與瘧病、行旅與鬼擊、佛教倫理與癩病以及身體觀與婦人病四個面向著手，集中考察魏晉至隋唐時期對疾病的一般看法與反應。本章的撰寫目的，在彰顯疾病、身體與性別議題對社會生活的影響與衝擊，以及人們的因應與解決之道，因此，儘管作者所舉出的四項實例之間的關連性不夠緊密，卻足以表現當代社會的部分風貌與時代精神。本章在討論佛教對癩病的看法與治療對策時，其實亦多方參照與比較道教的不同觀點，既然如此，不妨在標題上直接提示佛道兩家對癩病的態度與處理方式，藉以呈現同一時代不同宗教立場的差異。

第八章〈總結〉，作者綜合整理魏晉南北朝到隋唐時期的醫學特色，指出醫學發展的四大方向，肯定傳統醫學的正面價值與貢獻，並在書末留下開放性的問題：中醫該如何面對或選擇傳統？供讀者進一步思索。

總而言之，范家偉博士《六朝隋唐醫學之傳承與整合》一書確為有益學界的論著。在此一嚴謹的基礎之上，相信作者未來將有更精彩之續作問世。

張嘉鳳  
國立臺灣大學