

孙思邈医德思想研究

李蔚 孙孝忠 (厦门大学, 厦门361102)

摘要: 孙思邈是唐代著名医药学家, 其医德思想扎根中华精神文明, 吸收化用儒释道三教文化, 蕴含多种中华民族传统美德, 是中医优秀文化的代表。文章通过对现有文献的挖掘及整理, 从以人为本、勿念得失、普同一等、尊重同道、重视妇幼、尊重动物、涉猎群书、精勤不倦、不皎不昧、大小方圆十个方面概括孙思邈的医德思想, 并从政治环境、宗教思想、先哲及外来医学、以及自身经历等四个方面阐述其医德思想的形成原因。

关键词: 孙思邈; 医德思想; 《备急千金要方》; “大医精诚”; 儒释道

A Study on the Medical Ethics Thought of Sun Simiao

LI Wei, SUN Xiao-zhong (Xiamen University, Xiamen 361102)

ABSTRACT: Sun Simiao is a renowned physician from the Tang Dynasty. His medical ethics thought is deeply rooted in the cultural traditions of China, incorporating elements from Confucianism, Buddhism and Daoism, and embodying various traditional Chinese virtues. Through the exploration and organization of existing literature, this paper summarizes Sun Simiao's medical ethics thought from ten aspects: human-centric approach, avoidance of concerns relating to profit and loss, universal equality, respect for colleagues, placing importance on women and children, respect for animals, reading widely, diligence and perseverance, decency and modesty, balance between being strict and flexible. Further elaborates on four key factors that influenced the formation of his medical ethics thought: political environment, religious beliefs, early philosophy and foreign medicine, as well as personal experience.

KEYWORDS: Sun Simiao; medical ethics thought; *Beiji Qianjin Yaofang*; *Dayi Jingcheng*; Confucianism, Buddhism and Daoism

孙思邈是唐代著名的医药学家, 在医学史上, 他与张仲景、李时珍并称为“三大医圣”; 在道教史上, 他与葛洪、陶弘景并称“三大道医”^[1]。孙思邈临床经验丰富, 治病疗效显著, 医名闻于朝野, 与其医术一同闻名于世的, 还有他那彪炳百代的“大医精诚”的医德思想。笔者翻阅有关文献, 对近年来针对孙思邈医德思想的研究概况详述如下。

1 孙思邈医德思想

孙思邈的医德思想在其所著《备急千金要方》《千金翼方》中多有体现。在《备急千金要方》卷一“大医精诚”^{[2]21-23}篇中, 孙思邈认为医生追求的目标是成为“苍生大医”, 大医要求“精”与“诚”。“诚”就是要求医者具备高尚的品德修养, 同时行为上将“大医慈悲心”“医者父母心”作为行医的基本素养和要求^[3]。学者们对于孙思邈医德思想的阐述, 大致可细分为十个角度。

(1) 以人为本 孙思邈在“大医精诚”中写道: “凡大医治病, 必当安神定志, 无欲无求, 先发大慈恻隐之心, 誓愿普救含灵之苦”, “见彼苦恼, 若己有之, 深心凄怆, 勿避险巇, 昼夜寒暑, 饥渴疲劳, 一心赴救, 无作功夫行迹之心”^{[2]22}。中医强调以人为本, 它不仅是治病的医术, 更是治

人的医道。孙思邈是中国医学史上最早提出“人命至重, 有贵千金”^{[2]16}的医者, 这也是其医德精神的核心。以人为本是他最特征性的医德思想, “大医精诚”篇中体现的最为显著。他认为医者要“施仁德”, 大慈恻隐, 普救含灵, 重视生命, 关心患者健康, 感同身受, 积极赴救等^[3-6]。

(2) 勿念得失 孙思邈在“大医精诚”中写道: “不得瞻前顾后, 自虑吉凶, 护惜身命”“一心赴救, 无作功夫行迹之心”^{[2]22}。“不畏艰险、志存救济是孙思邈对医者医德提出的要求^[3]。孙思邈认为, 医者应全心全意救助病人, 不可弄虚作假, 为谋取自身利益而增加患者负担, 时刻谨记要把患者的利益放在第一位。行医看病时既要有对患者的同情怜悯之心, 一心赴救^[7-9], 又需怀着救苦救难之情, 把财物得失置之度外^[5]。

(3) 普同一等 孙思邈在“大医精诚”中写道: “若有疾厄来求救者, 不得问其贵贱贫富, 长幼妍蚩, 怨亲善友, 华夷愚智, 普同一等, 皆如至亲之想”^{[2]22}。孙思邈遵孔子“有教无类”“泛爱众”之旨, 宗“普同一等”的“普救含灵”思想, 对于隋唐君王的加官赐爵固辞不受, 惟以“济世救民”为己任, 以医药学术积极“用世”, 将佛教众生平等的思想应用于诊疗对象, 在当时等级森严的封建社会里, 同情偏向社会底层的劳动人民^[4,5,7]。

(4) 尊重同道 孙思邈在《备急千金要方·治病略例》中写道：“扁鹊为秦太医令李醯所害，即其事也。一医处方，不得使别医和合，脱或私加毒药，令人增疾，渐以致困。如此者非一，特须慎之。宁可不服其药，以任天真，不得使愚医相嫉，贼人性命，甚可哀伤^{[2]23}。”孙思邈认为医学乃“至精至微之事”，作为医生，要有谦虚好学的态度，向同道学习^[6]。他憎恨文人相轻、医人相嫉的恶习。在《备急千金要方·治病略例》中，他以古论今，劝告医者切勿相嫉，害人性命，提倡医者之间要和谐、友善，不可有相轻之习，不可妄议他人是非，哗众取宠，自夸自大，更不能有独步天下的观念^[9-10]。

(5) 重视妇幼 孙思邈在《备急千金要方》的卷目中体现了这一点。他是最早正式提出妇幼患者应受到特殊重视的古代医生，这种生命伦理观念为中国古代医德思想体系注入了新的血液。妇幼为本是孙思邈医德思想的闪光点，在男性占据中心地位的封建伦理前提下，孙思邈在编撰《备急千金要方》时未受男尊女卑等思想观念的束缚，而是从人的生理角度出发^[9-10]，从疾病治疗的难易程度出发，在卷一总论之后，即于卷二至卷五分列“妇人方”和“少小婴孺方”，表明其对妇女、儿童的重视，彰显了孙思邈高度的人道主义精神^[4,6]。

(6) 尊重动物 孙思邈在“大医精诚”中提及“至于爱命，人畜一也”“杀生求生，去生更远”“只如鸡卵一物，以其混沌未分，必有大段要急之处，不得已隐忍而用之，能不用者，斯为大哲，亦所不及也”^{[2]22}。孙思邈始终拥有至重生命、一视同仁的情怀。“贱畜贵人”思想导致自古名医治病多用活物救助危急病人，但人、畜在珍爱生命这方面是相同的，没有高低贵贱之分，因此《备急千金要方》中的药材均以植物和矿物药为主，不用活体动物作药饵。他认为“用生命以济危急”，是损彼益己的行为，不足取法。他将敬畏与关怀生命的伦理道德由人类扩展至动物界，提出爱惜、同情和尊重动物生命^[10-12]。

(7) 涉猎群书 孙思邈在《备急千金要方·大医习业》中，要求学医者“须涉猎群书”^[13]，认为“若不读五经，不知有仁义之道；不读三史，不知有古今之事；不读诸子，睹事则不能默而识之；不读《内经》，则不知有慈悲喜舍之德；不读《庄》《老》，不能任真体运，则吉凶拘忌，触涂而生。至于五行休王、七耀天文，并须探赜。若能具而学之，则于医道无所滞碍，尽善尽美矣^{[2]21}。”

(8) 精勤不倦 孙思邈在“大医精诚”中

认为“故医方卜筮，艺能之难精者也”“世有愚者，治病三年，乃知天下无方可用”“学者必须博极医源，精勤不倦，不得道听途说，而言医道已了”^{[2]22}。认为医学是“至精至微”的一门学问，仅有“至粗至浅”的思想则毫无收获，“博极医源，精勤不倦”应为医道准绳。中医教育历来主张全面学习，强调由博返约，就在于要求达到广泛地学习吸取中华文化之精华，先通做人的道理，再学救人的本领^[1]。浅尝辄止或道听途说都不可能精通医术。华佗之术，葛洪之书，一切奇方异法，只要有益于防治疾病，都应精心研究；仁义之道，古今之事，五行休王和七耀天文等，都应“具而学之”^[5-7]。

(9) 不皎不昧 孙思邈在“大医精诚”中写道：“夫大医之体，欲得澄神内视，望之俨然，宽裕汪汪，不皎不昧”“又到病家，纵横罗满目，勿左右顾盼；丝竹凑耳，无得似有所娱；珍羞迭荐，食如无味；醯醢兼陈，看有若无”“不得多语调笑，谈谑喧哗，道说是非，议论人物，炫耀声名，訾毁诸医，自矜己德”^{[2]22}。他认为患者牵动家中众人的情绪，家中一人生病，全家都不会有欢愉之情，医生诊疗时不可表现出欢乐、傲慢之情^[12]。医生的仪表举止会对病人产生重要影响，影响患者及其家属情绪，医生应注意自己的言行，不皎不昧，既不高调张扬，也不借口推托，要从人道主义出发，提供高度的人文关怀^[1,6]。

(10) 大小方圆 孙思邈在“大医精诚”中写，“今病有内同而外异，亦有内异而外同，固非耳目之所察，必先诊脉以审之”，强调病因与发病症状的多样性。认为每位患者的“寸口关尺”“腧穴流注”“肌肤筋骨”皆有所不同，只有“用心精微者”，才能与之谈论理解；“省病诊疾，至意深心，详察形候，纤毫勿失，处判针药，无得参差”，必须“临事不惑，唯当审谛覃思，不得于性命之上，率而自逞俊快，邀射名誉”^{[2]22}在与弟子卢照邻的谈话中，他提出“大小方圆”（胆欲大，心欲小，行欲方，智欲圆）的理念^{[16]509}。在医疗实践中采取原则性与灵活性相结合的方法，是医者行医的准则。孙思邈强调医者治病，要能够正确认识客观规律，并能在客观条件允许的情况下充分发挥主观能动性，既要小心翼翼、周密谨慎，又要胆大果断、毅然而决，在临症时要灵活圆通、随机应变，具体问题、具体分析^[4-5]。

2 孙思邈医德思想溯源

孙思邈医德思想是多种因素造就而成。他

生当北周年间，历经隋唐二朝^[15]；他年少羸弱多病，长而为医救人；年轻时政局动荡，战争频发，中年后盛世承平，经济繁荣；他饱览群书，效法百氏。这些综合造就了孙思邈的医德精神。

(1) 政治大一统的基础 孙思邈医德思想的形成，与当时的历史条件无法分离来看。他主要生活在隋朝和唐朝前期。隋朝结束了近300年的分裂割据局面，政治的统一及医学经验的积累，为孙思邈医德思想的形成奠定了基础；唐代则进一步推进社会变革和经济发展，实现了社会由动乱颓败向稳定繁荣的转变。政治和经济的发展为孙思邈医德思想的形成与发展创造了条件，唐朝的政策和医学教育制度等也为孙思邈研究医学并继承前代医家优秀的医德传统提供了条件和可能^[14]。“大医精诚”思想正是基于当时政治变革衍生相应医疗制度和律法的社会风尚，基于民众对政策开明、律法完备、社会公德的需求，结合当时医学发展现状与需求而形成的^[13-15]。

(2) 儒释道三教思想的影响 孙思邈融会贯通三教，博涉经史百家，《旧唐书·孙思邈传》谓其“弱冠，善谈庄、老及百家之说，兼好释典”^{[16]5094}。《备急千金要方·大医习业》中，孙思邈将儒释道三家的经典之作列为医者必读书目，可见儒释道三家思想对于孙思邈影响之深，有研究分析孙思邈医德思想的根由有三：佛教的因果报应说，儒家的忠恕之道以及志存救济的情怀^[11]。

中国古代医家的人文精神是由中华优秀传统文化熏陶感染积淀凝聚而成。自从西汉董仲舒提出独尊儒术后，儒学即成为官学并占据统治地位，儒家伦理观基本左右了医学伦理观，医家也大多尊崇儒学。儒家最高的道德标准是“仁”，这使得中国医学人文精神的核心也是“仁”^[17-18]。

中国医学史上西汉以后的名医非儒即道，或儒道佛相兼，佛家的慈悲救苦观念，道家的行善积德主张，特别是儒家的仁德思想，是古代医家为人处世、治病愈疾的精神支柱^[19]。孙思邈生活在儒家伦理学为主流的社会现实之中，因此形成了以仁义为核心的医疗道德观，儒家伦理思想是其医德思想形成的基础^[17]。

孙思邈历经隋唐盛世，身处中国封建王朝由分而合的大统一局面当中。儒、佛、道三教的冲突和融合是隋唐文化史上的重要特征，隋唐时期，佛教不断输入发展，并与中国本土儒、道两教结合，这种时代的意识潮流背景不可避免地影响了孙思邈的世界观，形成了他的医德思想。孙思邈医德思想是儒、佛、道与医学相结合的产物^[20]，其医德思想中既包含了儒家的仁爱道德，同时也包含了

佛家“大慈大悲，普渡众生”及道家的“少私寡欲”思想^[21-22]。孙思邈成功将儒家、佛教的仁善伦理融入了医家的人文精神之中，内化为“发大慈恻隐之心”“普救含灵之苦”的从医动机^[2]。

(3) 古代先哲思想与外来医学的影响 孙思邈医德精神亦受古代哲医思想的影响。在《备急千金要方》卷28《平脉大法》中，孙思邈说：“古之哲医，寤寐俯仰，不与常人同域。造次必于医，颠沛必于医，故能感于鬼神，通于天地，可以济众，可以依凭。若与常人混其波澜，则庶事堕坏，使夫物类将何仰焉？由是言之，学者当摒弃俗情，凝心于此，则和、鹊之功，因兹可得而致也。”^{[2]494}薛公忱认为孙思邈这一段话表层是赞扬“古之哲医”，实为托古以言志^[6]。

此外，其他医家的高尚医德对孙思邈医德也有很大的影响，特别是张仲景，从孙思邈在《备急千金要方》自序中大段引用张仲景《伤寒论·自序》的原文便可见一斑^[17]。

考虑到孙思邈身处隋唐盛世，社会繁荣开放，中国与印度之间佛教交流活跃频繁，加上他“兼好释典”，所以他有条件、有兴趣了解并学习外来的印度医学，该书多次引用印度耆婆方便是明证。因此印度医学对孙思邈医德精神的形成也有一定影响。

(4) 自身经历 孙思邈曾在《备急千金要方》自序中追忆自己学医的缘起：“吾幼遭风冷，屡造医门，汤药之资，罄尽家产。所以青衿之岁，高尚兹典；白首之年，未尝释卷”^{[2]15}。由求医问药转为发愤学医、济世救人，从患者身份转化为医者身份。孙思邈更能设身处地为患者着想，从医者角度提供人文关怀。麻风病在古代是令人望而生畏的恶疾，人皆避之不及。《备急千金要方》卷23中，孙思邈自述自己“尝手疗六百余人，瘥者十分有一，莫不一一亲自抚养”^{[2]426}。贞观年间，孙思邈隐居山中，常将麻风病患者携入山中诊治，这种无私无畏的精神，是其大医精诚精神的最好注脚。

3 小结

在有关孙思邈医德思想及溯源研究的文章中，多着眼于《备急千金要方》中“大医习业”“大医精诚”两篇文章所蕴含的医德思想，对于《备急千金要方》其余篇章及其他书籍中蕴含的孙氏医德思想挖掘较少，溯源部分重点着墨于隋唐时期政治的大一统与文化的交融，对儒释道三教单独阐述较少；对于孙思邈个人经历及受其他医家、诸子百家影响内容亦较少提及，或可作为下一步研究方向。

孙思邈开创了我国古代论述医德之先河，是我国医学伦理学的奠基人，是世界医学界公认的与西方医学之父——希波克拉底齐名的三大医德名人之一，其医德思想不仅是中国传统医学的宝贵财富，更是中华民族传统美德乃至世界医学人文精神的宝贵财富，不仅对隋唐乃至往后数千年的医者影响颇深，在历史上发挥了“扶翊长沙，绳尺百世”的作用。

鉴于当前社会上医患矛盾仍较突出，虽然政府层面已推出诸多针对性的政策举措，但是加强医务人员的医德医风建设、加强医学院校的“立德树人”教育、加强对患者的医学人文关怀，仍然任重道远。在此背景下，重视和整理孙思邈医德思想，对于巩固“立德树人”这个根本，厚植医学生和医务工作者的家国情怀、文化自信、广博学识、社会公德、职业道德、责任意识、科学精神和个人品德，增强他们对建设国家和实现中华民族伟大复兴的信心和使命感，有着举足轻重的意义。

参考文献

[1] 王红松,徐国龙,章健,等.从孙思邈的医德思想谈中医人文精神.中医药临床杂志,2008,(05):541-542.
[2] 唐·孙思邈.备急千金要方.高文柱,沈澍农,校注.北京:华夏出版社,2008
[3] 刘绪银,陈雄钢.龙山药王医药文化的内涵与传承.湖南中医药大学学报,2017,37(5):562-565
[4] 彭榕华,温长路.孙思邈医德思想之管见.中医文献杂志,2015,33(3):23-25
[5] 杨铮铮.孙思邈医学伦理道德思想探析.湖南中医杂志,2005,(5):59-60
[6] 刘红叶.孙思邈医德思想述论.甘肃中医,1999,12(4):3-4
[7] 薛公忱.孙思邈的医德思想.南京中医药大学学报(社会科学版),2003,(2):82-84+89

上接56页.....

效果，这样会在脑海里留下更深的印象。操作演示结束后，老师会让学生两两一组在对方身上练习，熟练操作手法。但是学生毕竟都是成年人，与小儿本身又不相同，为此老师在临床带教中会请学院聘请小儿模特，让学生在小儿身上体会操作要领，提高动手能力。

小儿推拿学是一门注重实践操作能力的课程。因此，我们在教学的过程中采取以上的教学方法，让学生能更好地将理论知识和实践相结合。通过整个课程的学习，绝大多数学生都能熟练地运用小儿推拿解决常见的儿科不适，为本地儿童健康贡献力量。

[8] 韩智道.浅谈孙思邈的医德思想.时珍国医国药,2005,(4):360-361
[9] 卢启华,程新宇.论孙思邈的医学伦理思想.南京医科大学学报(社会科学版),2003,(3):243-244+268
[10] 杨婧,韦泽.《备急千金要方》的医学人文精神及其时代价值.锦州医科大学学报(社会科学版),2017,15(2):50-53
[11] 闫彦敬,李亚军.浅论孙思邈医德思想的当代价值.世界最新医学信息文摘,2019,19(63):260-261
[12] 刘亚丽,李雪菊.“大医精诚”中传统医德的培养与实践.中医药管理杂志,2022,30(9):36-37
[13] 宋珍民.孙思邈生平问题十二讲之一——孙思邈的生年和卒年(上).陕西中医药大学学报,2019,42(5):5-15
[14] 王彩霞,张晨.弘扬孙思邈医德思想与重振医学人文精神.中国医学伦理学,2005,(4):42-44
[15] 夏洁楠,曹洪欣.大医精诚的当代意义.医学与哲学,2021,42(10):38-40
[16] 后晋·刘昫,等.旧唐书.北京:中华书局,1975
[17] 张崇泉.试论孙思邈医德思想形成的历史背景.湖南中医杂志,1989(6):44-45
[18] 郭照江.中国儒家文化与医德传统.中国医学伦理学,1994(1):24
[19] 谭素娟,王蕊芳,王睿.中国古代医家人文精神的研究.南京中医药大学学报(社会科学版),2008,(2):68-71
[20] 陈金锋,刘学智,雷忠义.从儒释道解析药王孙思邈学术思想的哲学内涵.中华中医药杂志,2021,36(4):2366-2368
[21] 冷其林.略论孙思邈之医德思想及其渊.成都中医学院学报,1983,33(3):68-40
[22] 蒋立卫,梁尚华.孙思邈医德思想的文化根源探析.中国中医基础医学杂志,2020,26(6):781-782

上接36页.....

[37] 周国铭,王玺,何成峙,余河水,李正,宋纹,张营,李文龙.桃仁现代研究进展和炮制方法历史沿革[J].中草药,1-10.
[38] 胡俊青,胡晓.黄柏化学成分和药理作用的现代研究[J].当代医学,2009,15(07):139-141.
[39] 王倩.苍术化学成分药理作用研究进展[J].生物化工,2023,9(01):158-162.
[40] 戴梦翔,金姝娜,宋成武,李森.泽泻及其炮制品化学成分和药理作用的研究进展[J].中草药,2023,54(05):1620-1635.
[41] 刘书伟,张田田,王燕,武天明.槟榔化学成分及其生物活性研究进展[J].现代食品科技,1-10.
[42] 刘勇,张彩虹,谢普军,邓叶俊,黄立新.皂角刺化学组成及药理活性应用研究进展[J].生物质化学工程,2023,57(02):89-98.
[43] 叶道冰.迈之灵片联合加味止痛如神汤治疗混合痔术后肛缘水肿[J].实用中西医结合临床,2019,19(9):33-35. DOI:10.13638/j.issn.1671-4040.2019.09.015.
[44] 张亚梅.混合痔术后应用止痛如神汤效果观察[J].实用中医药杂志,2020,36(08):997-998.
[45] 何之光,赵斌,王小林,郑志杰.止痛如神汤对混合痔术后疼痛患者血清β-内啡肽、白细胞介素2水平和生活质量的影响[J].河北中医,2022,44(6):923-926,977. DOI:10.3969/j.issn.1002-2619.2022.06.010.