

以地方志为据探讨中医传统诊疗技术演变

孟小燕

廊坊师范学院图书馆, 河北 廊坊 065000

DOI:10.61369/MRP.2026080039

摘 要 : 地方志作为承载地方社会、文化、民生与医疗实践的核心文献, 详实留存了中医诊疗技术的地域实践、传承脉络与迭代轨迹, 是研究传统中医技术演变的珍贵一手史料。本文以历代地方志为核心依据, 采用文献梳理法与历史分析法, 纵向厘清中医传统诊疗技术的阶段性演变脉络, 横向剖析不同地域中医诊疗技术的发展特征与差异化成因, 系统梳理方志所载的中医诊疗案例、医家传承模式、方剂技法革新等核心内容。研究表明, 中医诊疗技术的发展始终贴合地域自然环境、疾病谱系、社会经济与人文政策, 兼具传承稳定性与地域适应性; 地方志所载的民间医疗实践, 弥补了官修医书重理论、轻实践的记载短板。基于方志史料探析中医技术演变规律, 可为当代中医守正创新、地域化发展、活态传承提供历史借鉴与实践启示。

关 键 词 : 地方志; 中医诊疗技术; 历史演变; 地域传承; 传统医学

Exploring the Evolution of Traditional Chinese Medical Diagnostic and Therapeutic Techniques Based on Local Chronicles

Meng Xiaoyan

Langfang Normal University Library, Langfang, Hebei 065000

Abstract : Local chronicles, as the core literature that carries local society, culture, people's livelihoods, and medical practices, meticulously preserve the regional practice, inheritance, and iterative trajectory of traditional Chinese medicine diagnosis and treatment techniques. They are precious first-hand historical materials for studying the evolution of traditional Chinese medicine techniques. This article is based on local chronicles of various dynasties, using literature review and historical analysis methods to vertically clarify the phased evolution of traditional Chinese medicine diagnosis and treatment techniques, and horizontally analyze the development characteristics and differentiation causes of traditional Chinese medicine diagnosis and treatment techniques in different regions. It systematically sorts out the core contents of traditional Chinese medicine diagnosis and treatment cases, medical inheritance models, and innovative prescription techniques contained in local chronicles. Research has shown that the development of traditional Chinese medicine diagnosis and treatment techniques has always been in line with regional natural environment, disease spectrum, socio-economic and cultural policies, with both inheritance stability and regional adaptability; The folk medical practices recorded in local chronicles have filled the gap in the records of official medical books that emphasize theory over practice. Based on the historical records of local chronicles, exploring the evolution laws of traditional Chinese medicine technology can provide historical references and practical inspirations for contemporary traditional Chinese medicine's innovation, regional development, and dynamic inheritance.

Keywords : local chronicles; traditional Chinese medicine diagnosis and treatment techniques; historical evolution; regional inheritance; traditional medicine

中医传统诊疗技术是中华优秀传统文化与传统医学的核心瑰宝, 其千年演变历程与地域生态、社会变迁、民俗文化深度绑定, 呈现出鲜明的本土化、生活化、实践性特征。区别于正统医学典籍偏重理论体系梳理的特点, 地方志聚焦地方民生百态, 零散且真实地记载了各地民间中医的诊疗技法、方药应用、医家传承、民俗医疗等鲜活内容, 完整留存了中医技术落地基层、适配民生的实践轨迹, 是研究中医地方性诊疗实践与动态演变的核心载体。相较于官修医书的规范化、理论化记载, 地方志的记述更贴近民间真实医疗场景, 能够直观反映不同时代、不同地域中医技术的取舍、改良与创新^[1]。

当前学界对中医诊疗技术演变的研究, 多依托经典医籍、名家著作展开, 侧重宏观理论体系的梳理, 对基层民间医疗实践与地域性

作者简介: 孟小燕 (1972.08-), 女, 汉族, 河北省邢台市人, 博士, 副教授, 研究方向: 中医医史文献、地方志。

技术演变的系统性研究较为匮乏，大量方志中的中医史料尚未被充分挖掘与整理。基于此，本文以历代府志、州志、县志等地方志文献为核心研究素材，结合历史学、中医学交叉研究方法，纵向梳理宋元至近代中医诊疗技术的阶段性发展特征，横向对比不同地域诊疗技术的差异化特色，深入剖析自然环境、社会经济、文化政策、学术交流等因素对中医技术演变的驱动作用，厘清传统中医诊疗技术传承与革新的内在逻辑，为新时代传统中医技术的活态传承、本土化创新与规范化发展提供历史依据与实践参考。

一、地方志中记载的中医诊疗技术类型与特点

（一）诊疗技术的分类与记载形式

地方志对中医诊疗技术的记载并无固定体例，内容零散分布、篇幅长短不一，却涵盖了针灸、推拿、方剂配伍、中药外治、正骨、疮疡处置等绝大多数民间常用诊疗技术，构成了体系完整的民间医疗史料体系。通过梳理历代方志可见，宋元及明代早期方志记载较为简略，多为人物传记式的概括性记述，常以“某医善治某疾”的极简形式记录医者专长，缺乏具体诊疗技法、方药配伍、操作流程的详细记载，仅能体现当时地方医疗的基本概况，难以还原具体诊疗技术细节^[2]。

明清时期是方志中医记载的成熟阶段，记载内容逐步具体化、精细化、系统化，摆脱了以往碎片化的简略记述，形成了可考证、可还原的诊疗技术记录。清代《苏州府志》方技卷中，专门记载当地温病诊疗的针刺技法，明确提出针灸深浅需顺应节气变化、贴合四时气候规律，“或深或浅，宜候节气之为法”，语言质朴但实操性极强，精准体现了中医天人相应的诊疗理念。明代《绍兴府志》则在物产、风俗篇章中，收录多款适配浙东地域气候的草药配伍验方，专门针对当地高发的暑湿腹泻病症，方药配伍、适用病症清晰明确，部分验方至今仍在浙东乡村民间传承沿用。

从记载载体来看，中医诊疗相关内容分散于方志人物、物产、风俗、方技、艺文等多个章节，突破了单一医事记载的局限，全方位展现了中医技术与民众生产生活的深度融合。值得注意的是，清代方志开始出现可视化、标准化的技术记载形式，康熙版《徽州府志》收录简易灸法穴位图谱，虽描摹质朴、工艺简略，但直观界定了当地灸法的穴位定位、操作标准，是民间中医技术逐步走向规范化的重要缩影，也印证了中医诊疗技术从经验化向标准化发展的历史趋势。

（二）地域性技术的特点

地方志所载的中医诊疗技术，最核心的特征即为鲜明的地域适配性，不同地域的自然气候、地理环境、劳作方式、疾病谱系，孕育了独具特色的本土诊疗技法，彻底打破了传统中医技术“同质化”的刻板认知，充分体现了中医“因地制宜”的核心诊疗思想。我国北方地区气候寒冷干燥、冬日漫长，民众易患寒伤、感冒、寒湿痹痛等病症，《大同府志》记载的本土艾灸方剂，明确选用北向阴山坡生长的陈年艾叶入药，此类艾叶寒性更低、温通

效果更佳，适配北方高寒地域的病理特征，是北方中医适配本土环境的典型创新^[3]。

华南沿海地区气候湿热、海风频发，民众长期受风湿邪侵袭，风湿痹痛、关节肿痛为高发病症。《潮州府志》大量记载槟榔配伍本土草药外敷治疗风湿痹痛的特色方药，独创发泡外治技法，凭借祛湿通络、消肿止痛的显著功效，成为潮汕地区代代相传的特色诊疗技术。同时，地域劳作方式直接影响技术改良方向，山西多山地矿区，矿工长期负重劳作、久居寒湿井下，寒湿腰痛、筋骨损伤为职业常见病，当地方志中记载大量腰俞温针改良方剂与技法，针对性优化针刺深度、艾灸时长，适配矿工群体的病理特征^[4]。

（三）技术传承的载体

依托地方志的鲜活记载，可清晰梳理出传统中医诊疗技术多元的传承载体与鲜活的传承脉络，打破了学界“中医仅靠典籍传承”的固有认知，还原了民间技术口传心授、家族承袭、公益普及、跨界融合的完整传承体系。家族世袭是古代中医技术最核心、最稳定的传承模式，嘉靖《新安县志》以千余字篇幅详细记载郑氏医馆七代接骨术的传承历程，精准记录家族技术的迭代改良细节，其中第三代传人结合南方山林劳作损伤特点，将传统铜板固定法改良为轻便透气、适配肢体活动的杉树皮夹缚固定法，大幅提升了正骨恢复效果，这类精细化的民间技术改良细节，极少见于官方医学典籍，是民间技术创新的珍贵史料。

二、中医诊疗技术演变的阶段性特征

（一）宋元以前：经验积累与初步体系化

宋元及以前是中医传统诊疗技术的萌芽与积累阶段，整体呈现出原生态、生活化、经验化的发展特征，诊疗技术多源于民众生产生活实践，操作简便、取材便捷，尚未形成严密系统的理论体系，同时兼具医疗实用性与民俗祭祀属性。这一时期的诊疗取材以日常随处可见的生活物资、天然物产为主，贴合基层民众的就医需求，无繁琐炮制流程，可快速应用于临床救治。《吴地记》记载江南民间“嚼药敷疮”的原生态疗法，民众将新鲜草药咀嚼捣烂外敷患处，依托唾液中的生物酶实现消肿抑菌，结合草药本身的消炎活血功效，快速处理外伤疮疡，是民间极简医疗经验的典型体现。《岭南异物志》亦有同类生活化医疗记载，岭南沿海民众利用海盐涂抹患处，借助海盐杀菌燥湿的功效，治疗风寒湿邪

引发的肢体风痛，取材便利、贴合沿海民生^[5]。

受时代认知局限影响，宋元以前的民间医疗尚未完全脱离巫医混杂的特征，医疗实践与民俗祭祀、祈福驱邪习俗深度交融，带有一定的原始巫术色彩。《荆楚岁时记》记载端午采艾治病的民俗，民众采摘艾草炮制灸材时需口念祈福咒语，兼具医疗救治与民俗祈福双重内涵，直观反映出早期传统医学尚未完全脱离鬼神信仰、民俗巫术的发展状态。在传承模式上，此阶段技术以口授身传、师徒私传为主，缺乏文字系统记载，因此早期方志记述多简略碎片化，大量实操细节逐渐失传。如《临安志》记载民间老嫗擅长治疗晕船病症，单用生姜汁吞咽即可缓解症状，但未记录生姜取用规格、服用时机、适配病症等细节，仅留存核心疗法，难以完整还原诊疗体系。

（二）明清时期：技术分化与理论整合

明清两代是中医诊疗技术快速发展、精细分化、理论成熟的鼎盛阶段。伴随传统中医理论体系的完善与地方医疗实践的丰富，各类诊疗技术逐步细分独立、流程日趋严谨，技术革新与理论创新深度融合，同时地域技术交流频繁、医者群体不断壮大，形成了专业化、多元化、本土化的发展格局。从方志记载体例来看，明清中医相关记载不再局限于人物传记式的简略记录，而是以专项医事、专科技术为核心分类记述，专业性、系统性大幅提升^[6]。

在技术分化方面，明清时期中医专科诊疗技术逐步独立成型，形成细分专科体系。《徽州府志》详细记载小儿推拿的完整操作流程、手法规范、适配病症与禁忌，标志着小儿推拿从通用推拿技术中独立出来，成为专门针对孩童体质、儿科病症的特色专科诊疗技术，具备了严密的实操体系与临床标准。温病诊疗技术的成熟是明清中医发展的重要突破，《苏州府志》依托江南温病学兴盛的学术背景，详细记录舌诊技术的精细化应用，医者通过辨别舌苔厚薄、颜色、润燥、分布，精准判断温病病程深浅、病情轻重、邪气盛衰，其舌诊辨证逻辑已与现代中医诊断体系高度契合，充分体现了明清诊断技术的成熟度。

（三）近代以来：西学影响与本土调适

近代以来，西医学传入国内，传统中医面临前所未有的冲击与挑战，同时也迎来了转型革新的历史机遇。各地地方志清晰记载了传统中医在西学冲击下的自我调适、改良创新过程，体现了传统医学兼容并蓄、与时俱进的发展特质，形成了“守核心、融新知、适时代”的发展格局。近代中医的革新并非全盘西化、摒弃传统，而是在坚守中医经络、辨证论治核心理论的基础上，适度吸纳西医科学理念与实操方法，实现本土化改良升级。

诊疗技术的科学化改良是近代中医革新的核心亮点。传统针灸技术依托经验定位穴位，存在一定的个体偏差，《天津县志》记载当地名医用西医解剖学知识辅助针灸教学，结合人体神经、肌肉、骨骼分布，精准修正传统穴位定位偏差，优化针刺进针角度、深度与手法，将传统经络理论与现代解剖认知有机结合，大幅提升了针灸诊疗的精准度与安全性。无菌消毒理念的引入，彻

底革新了传统外科诊疗模式，《汉口镇志》记载，近代武汉药铺率先推行器械消毒制度，通过煮沸方式消毒外科针具、刀具，采用石灰水消杀诊疗场地，有效规避了伤口感染风险，弥补了传统外科无消毒流程的短板，让传统外科诊疗更加科学规范^[6]。

三、影响中医诊疗技术演变的核心因素

（一）地域疾病谱与自然环境

自然地理环境与地域疾病谱系是决定中医诊疗技术差异化发展、本土化创新的核心底层逻辑，传统中医“因地制宜”的诊疗思想，在方志所载的民间技术中得到极致体现。不同地域的地形、气候、物产差异，催生了不同的高发疾病谱系，而民间医者依托本土自然资源，针对性创制适配的诊疗技法与方药，形成了一地一特色、一域一技法的医疗格局。

西南山区地势险峻、山路崎岖，民众劳作易发生跌打扭伤、骨折脱位等筋骨损伤，山林盛产杉树、药酒原料等天然药材，当地苗、汉医者就地取材，创制杉树皮夹板固定、药酒外敷、手法推拿复位相结合的成套正骨技法，贴合山区民众损伤病症的救治需求，简便高效、适配性极强。东南沿海海域辽阔，民众长期食用海产品，甲状腺肿大、瘰癧病症高发，沿海盛产海藻、昆布、珍珠母等海产药材，民间医者据此创制海藻昆布外敷、珍珠母研粉入药的特色疗法，专门治疗沿海高发的瘰癧疾病，是贴合地域疾病谱的精准创新。北方草原地区气候干燥寒冷、风沙较大，牧民长期游牧劳作，风寒湿痹、关节疼痛为常见病，当地民众就地取材，以旱地野生艾叶制作艾炷、艾条，开展艾灸温通治疗，形成了适配草原寒湿病症的特色灸疗技术^[7]。

（二）社会经济与文化观念

社会经济发展水平决定中医诊疗技术的普及形式与标准化程度，地域人文文化则塑造了中医诊疗的思维模式与临床特色，二者共同推动中医技术的迭代升级与风格分化。明清时期江南、岭南等商业市镇繁荣，商品经济快速发展，人口流动频繁、就医需求激增，传统汤剂煎煮繁琐、不易携带的短板凸显。各地老字号药铺顺应市场需求，将传统汤剂改良制作为丸、散、膏、丹等便携成药，依托商业马队、水运商贸网络流通各地，既保留了方药核心疗效，又解决了传统汤药储存难、携带不便、起效慢的问题，推动了中药制剂的标准化、商品化、普及化发展。

（三）政策与学术交流

官方医疗政策与制度规范为民间中医技术提供了标准化依据，跨区域、跨国度的学术交流则推动了技术融合创新，成为中医诊疗技术迭代发展的重要外部驱动力。宋元时期朝廷设立太医局，推行统一的针灸穴位标准、针刺操作规范，将民间零散、杂乱的刺络放血、针灸推拿技法纳入官方规范化体系，纠正了民间技法的偏差与乱象，让基层民间诊疗技术有了统一的实操规程，实现了民间技术的规范化升级，推动了中医技术的整体标准化发展^[8]。

四、结语

地方志作为独一无二的地方医疗史料载体，留存了中医诊疗技术扎根民间、适配地域、迭代发展的完整轨迹，弥补了正统医书重理论、轻实践，重名家、轻民间的记载缺陷。纵观历代方志史料可见，中医传统诊疗技术的千年演变，并非单一理论的线性

传承，而是自然环境、疾病谱系、社会经济、文化政策、学术交流多重因素共同作用的结果，始终坚守“因地制宜、辨证施治、守正创新”的核心逻辑，兼具传承稳定性与时代适应性。从宋元的经验积累、初步体系化，到明清的技术分化、理论整合，再到近代的西学融合、本土调适，中医诊疗技术始终能够顺应时代变迁、贴合民生需求，在传承中创新、在包容中发展。

参考文献

[1] 付广威, 桑希生, 程伟. 从辨病走向辨证——从黄痘分类的演变谈中医学诊疗模式的变迁 [J]. 中医学报, 2025, 53(1): 1-6.

[2] 李杰. 五期演变——中医药防治恶性肿瘤理论体系构建及创新 [J]. 北京中医药大学学报, 2022, 45(3): 223-230.

[3] 孙宇衡, 王雨轩, 魏东升, 等. 基于数字孪生技术的中医智能辅助诊疗系统构建研究 [J]. 中华中医药学刊, 2024, 42(9): 18-22.

[4] 郭儒春, 高文柱. 地方志与医学文献整理 [J]. 中医杂志, 1983(10): 72-73.

[5] 遯铭昕. 清代山东的乡村医生——以地方志为中心的考察 [J]. 中国社会历史评论, 2016(1): 147-162.

[6] 成争光, 何丽清, 储开博. 基于文献挖掘的地域中医流派研究状况分析 [J]. 亚太传统医药, 2019, 15(5): 163-166.

[7] 孔令青. 清代《武强县新志》“附急救方”评介 [J]. 中华医史杂志, 2014, 44(1): 58-60.

[8] 张伟然. 湖南历史文化地理研究 [M]. 杭州: 浙江古籍出版社, 2021: 35-36.