

从《华西教会新闻》看近代四川基督教医疗事业

宗教学专业

研究生：江 莉

指导教师：陈建明

在基督教的传播史上，作为“教堂、学校、医院”这一福音布道三位一体的组成部分，医疗传教一直被看作是一种重要的传教方式。

鸦片战争之前，基督教新教经过马礼逊等人的努力已经传入中国，但是外国人不能以传教士的身份进入中国，更不能进入内地传教，所以早期传教士的医疗活动多集中在东南沿海一带。第一次鸦片战争后，随着一系列不平等条约的签订，新教传教士在“传教条款”的保护下纷纷涌入中国。传教士的活动因此深入到中国的西南省份，其中以四川地区最为显著，可以说四川西医医疗事业的发展与基督教的医疗事业是不可分的。

本文以英文教会杂志《华西教会新闻》为主要参考资料并辅以其他历史文献，从近代四川基督教医疗事业背景、医疗传教政策、教会医院工作、华西协合大学医学教育、医学知识传播几个方面来研究近代四川基督新教的医疗事业。目的是通过对这几个重要主题的描述和分析，使更多的人对近代四川的基督教医疗事业有所了解，并希望能够引起从事中国基督宗教研究的学者的关注。

需要说明的是，近代意义上的四川地域是包括现在的重庆市以及四川与周边省份云南、贵州、西藏的交界地区的，所以本文讨论的内容会涉及到这些地区，不过大体上以现在的四川省为主。文章所论及的时间大致从第一次鸦片战争前后到二十世纪三四十年代，略长于近代史意义上的时间分期（1840—1919）。

关键词：《华西教会新闻》 近代四川基督教医疗事业 医疗传教士
医疗传教政策 教会医院 华西协合大学医学院

A Survey of Christian Medical Services in Modern Sichuan

—From the view of *The West China Missionary News*

Major: Religious Studies

Postgraduate: Jiang Li

Tutor: Chen Jianming

In the early history of Christianity, missionaries usually preached by means of medicine, which was an important component of Trinitarianism, the church medical service is in congruent with the spirit of charity and generosity proposed by Jesus. The main duty missionaries who came to China was not to build up church hospital, but to deliver the sermon.

Before the break-out of the Opium War, the Protestant, one of branches of Christianity, was introduced into China with the efforts of Robert Morrison. But at that time, a foreigner was not permitted to enter China if he claimed to be a missionary and preaching was also prohibited in China. Therefore, the medical service of the missionary always focused on the East-South China. After the war, a series of unfair treaties have been signed out of the willingness of the Chinese people, Protestant missionaries flushed into China with the protection of the Term of Preach. The missionaries regarded West China, especially Sichuan Province, as the potential mission field. During this period of time, the development of medical service was so distinctive that it drew much attention.

This thesis attempts to provide a comprehensively historical survey of the Christian Medical Service as it examines the background and social context of the Christian Medical Service, the policies of the Medical Missions, the Medical Work of the Church Hospital, the Medical Education of the Medical College of WUUC, the propaganda of the Church magazines. And the author hopes to arouse the interest of the Christian Medical Service in Modern Sichuan in the scholars who are studying the relationship between Christianity and Chinese society.

the relationship between Christianity and Chinese society.

From the view of Modern history, Sichuan area covers Sichuan Province, Chongqing as well as the areas between Sichuan and the boundary Provinces. The topic of this thesis includes these areas, mainly concentrating on Sichuan Province. And the time ranges from the First Opium War to the 1940s, which is a bit longer than the period time in modern history (1940-1919).

Keywords: The West China Missionary News

Christian Medical Services in Modern Sichuan

Medical Missionary Medical Mission Policies

Hospital Work

Medical College of the West China Union University

第一章 前言

第一节 选题的意义

概括而言，目前中国基督宗教研究可以分为六个基本取向：一是圣经研读与神学理论研究；二是传教士与近代中国社会的关系；三是代表人物、基督宗派与中国基督宗教传播史研究；四是基督教会教育活动与中国教育现代化的关系；五是中西文化冲突与中国文化更新之路；六是从特定领域和议题的角度，深入探讨西学东渐、中学西传和中西文化交流。^①关于这六个方向都出版了丰富的学术著作。但是，在察看中国基督宗教研究文献书目之后，我们会发现全面、客观、系统地描述与分析基督教医疗事业的著作很少，而涉及四川基督教医疗事业的著作就更难见到了。

四川的西医医疗事业相对沿海城市起步较晚，但是自1877年英国内地会牧师麦卡梯在重庆巴县设立第一家诊所以来，发展迅速，颇具规模。美以美会、内地会、英美会、公谊会、浸礼会等教派的传教士和医生在各城镇建医院、诊所和药局，开办医学校，陆续带来西医书籍及器械，使西方医药科学技术在相对落后的四川广泛传播，推动了中国西南地区的西医药事业的发展。可以说，四川日后医疗事业取得的成就与近代基督教在此地的开拓性医疗活动是密不可分的。所以本文从历史的角度来探讨近代基督教新教传教士在四川（包括重庆地区）的医疗事业，对于探讨四川西医发展史和基督教在四川传播史是具有一定学术价值的。

四川基督教从1868年两位外国传教士进入四川，到1990年已有一百多年的历史，经历了清朝、中华民国和中华人民共和国。可分为五个时期：考察时期（1868-1876），创办时期（1877-1898），发展时期（1899-1935），巩固时期（1936-1949），独立自主自办教会时期（1950-今）。^②本文主要考察的是创办、发展和巩固时期的四川基督教医疗事业。

^① 刘继同：《生存战略或文化交流——近代中国基督教会慈善福利事业概览》，《基督教文化学刊》（第9辑·2003春），第86页。

^② 刘吉西等：《四川基督教》，巴蜀书社，1992年10月版，第1页。

第二节 国内外研究现状

就目前所见，中文资料中较早谈及基督教医疗事业的著作是1981年出版的顾长声的《传教士与近代中国》。1985年，顾长声出版了另一本著作《从马礼逊到司徒雷登——来华新教传教士评传》，对一些传教士医生的医疗活动作了评述。顾卫民所著的《基督教与近代中国社会》从社会史的角度，引用大量史料介绍了教会的医疗卫生事业。除此之外，王治心先生的《中国基督教史纲》一书也提及了近代基督教医疗事业及其影响。

学术论文方面，李传斌的《基督教在华早期医疗事业》和陈建明的《近代基督教在华医疗事业》等文章都有涉及。不过上述著作和论文往往立足于全国范围，对西南地区的专题研究方面相对欠缺。

另外，在1992年出版的《四川基督教》一书中，专门设立章节介绍了近代基督教在四川地区开设的医院、疗养院和护士学校的情况，编者归纳整理了大量的统计资料，对于研究近代四川基督教的医疗事业很有参考价值。

在外文方面，涉及到四川基督教医疗事业的英文书籍有：1、George E. Hartwell, *Granary of Heaven*, Toronto: United Church of Canada, 1939; 2、C.H.CHDA, "Heal the sick" Was Their Motto —— *The Protestant Medical Missionaries in China*, Hong Kong: The Chinese University Press, 1990; 3、Karen Minden, *Bamboo stone: The Evolution of a Chinese Medical Elite*, Toronto: University of Toronto Press, 1994.

第三节 资料来源

要研究当时四川基督教的医疗事业，有许多原始档案和历史文献可供参考，不过较少人从传教士所办的刊物入手。*The West China Missionary News*（《华西教会新闻》）是华西各差会联合出版的英文教会刊物，^①它于1999年创刊，1943年停刊，跨四十五年之久，许多差会的重要文件和信息都由该刊公布发行。它不仅是四川第一份外国人创办的刊物，而且也可能是当时除《时事通讯》以外

^① George E. Hartwell, *Granary of Heaven*, Toronto: United Church of Canada, 1939, p. 110.

的唯一一份英文教会杂志。它对加强华西传教士的相互联系、协调各教会关系、沟通西部中国与西方世界具有重要的历史作用。^①然而，这样一份重要的教会刊物，过去研究四川以及中国基督教史时却被人们忽视了。

《华西教会新闻》作为教会刊物最重要的是它关于华西各差会传教士传教活动的内容。特别是其中有大量的报道涉及到当时各教派、传教团体和外国传教士在医药方面的具体工作和详细活动，比较详细地记录了四川基督教医疗事业的发展过程，对于研究四川基督教医疗事业很有参考价值。据笔者统计，现存《华西教会新闻》中与基督教医疗传教相关的文章和报道有128篇，其中的内容主要包括医疗传教政策、教会医院、医学教育、医学知识传播四大方面，分别为17、33、12和66篇（具体分类统计见表1-1）。^②鉴于《华西教会新闻》具有如此丰富的相关资料，本文决定以《华西教会新闻》为主要原始材料，再辅以及其他材料来考察近代四川基督教的医疗事业。

表1-1: 《华西教会新闻》中与基督教医疗事业相关文章统计表

主题	题目(中英文)	年、期号
医疗传教政策	Where Medical Missions Fail (医院传教的不足)	1910 No.12
	Making Medical Missions a Success (发展医疗传教事业)	1910 No.12
	Why Medical Missions Cannot Fail (医疗传教的重要性)	1911 No.5
	Editorial: The Best Evangelist Needed for Hospital (社论: 传教士与医院)	1911 No.5
	Chinese Medical Missionaries (中国医疗传教士)	1911 No.8
	Medical Missionary Organization (医疗传教组织)	1914 No.11
	Medical: Hospital, the People and Missionary work (医疗: 医院、百姓与传教工作)	1916 No.10
	Hospital Methods (医院工作方法)	1917 No.4
	Hospital for Foreigners (外国人医院建立计划)	1918 No.3
	Hospital for Foreigners (外国人医院建立计划)	1919 No.9
	Medical Missions and How to Strengthen Them (医疗传教会)	1920 No.4
	The Evangel and the Hospital (传教与医院)	1920 No.7
	The Doctor's Helper (医生的助手)	1921 No.7
	An Appeal for Medical Missionaries to China. (呼吁医疗传教士来华)	1923 No.11
	1918 No.4	

^① 周蜀蓉、龙伟:《〈华西教会新闻〉述评》,载于《宗教学研究》,2004年第1期,第94页。

^② 资料来源于 West China Tract Society (Chengdu), *The West China Missionary News*, 1899-1943.

	Medical Mission (医疗传教会)	1930 No.2
	A Medical Mission Policy (医疗传教政策)	1935 No.6
		1918 No.9
教会医院的医疗活动	Medical Work (Women's Work) (妇女医疗工作)	1910 No.5
	An experiment in Dispensary Work (药房试验)	1906 No.10
	Twenty Years of Medical Work in Chungking (重庆医疗事业二十年)	1911 No.5
		1911 No.9
	Medical Work in Yachow District (雅州医疗工作)	1912 No.4
	Red Cross Society in Chungking (重庆红十字会)	1912 No.11
	Medical Notes (医疗报道)	1919 No.10
	Penghsien Anglo-Chinese City Hospital (彭县英华城市医院)	1914 No.4
	Suifu Medical Work (叙府医疗工作)	1918 No.3
	Some Interesting Phases of the Medical Work in the C.M.M Hospital for Women and Children (成都仁济妇幼医院近况)	1918 No.9
		1919 No.4
	Szechuan Chapter. American Red Cross (四川红十字会)	1919 No. 8
	Hospital for Women and Children. CD (成都仁济妇幼医院)	1914 No.11
	Friends' Mission Hospital. Tungchwan (潼川仁慈医院)	1915 No.7
	Gambal Memorial Hospital Chungking (重庆纪念医院)	1915 No.11
	The Chengdu Hospital for Women and Children (成都仁济妇幼医院)	1916 No.7
		1917 No.5
	The New Hospital's Accommodation (新医院规模)	1917 No.6
	Red Cross Work In Luchow (泸州红十字会医疗工作)	1920 No.5
	Opening of the Tzeliutsing Hospital (自流井仁济医院)	1922 No.2
	Some Recent Happening in the Chengdu Canadian Methodist Hospital for Men (成都仁济男医院近况)	1925 No.3
		1925 No.7
	Women Hospital (仁济妇女医院)	1925 No.10
	Medical Work in Batang (巴塘医疗工作)	1925 No.12
	West China on health Education (华西卫生教育会)	1926 No.1
	Temporary Hospital Work 1937 (临时医院工作)	1926 No.2
	Medical Service (医疗服务)	1926 No.4
	1926 No.12	
	1937 No.4	
	1937 No.10	
华西协合大学	Medical Faculty (WCU) (华西协合大学医学系)	1913 No.12
	Request from the Medical Faculty (医学系请求)	1919 No.1
	Union University Medical School Notice (华西协合大学医学系通知)	1921 No.7
		1919 No.6

	Faculty of Medicine, Union University Chengdu (华西协合大学医学系)	1919 No.8 1914 No.11
	University Medical Course (华大医学课程)	1919 No.11
	The Medical College (医学校)	1920 No.1
	Medical Department (华大医学系)	1920 No.4
	University Medical College (华西协合大学医学系)	1921 No.5
	First Chinese Pharmacists Graduation (第一批药剂学毕业生)	1922 No.3
	The Function of Medical College (医学校的作用)	
	A Medical School (医学校)	
医学知识	Some Tropical Aliments Seen in West China (华西常见的热病)	1913 No.9,
	A New Treatment for Malaria (治疗疟疾的新方法)	1917 No.11
	School Hygiene (学校卫生)	1918 No.6
	Notes on Typhus Fever (猩红热报道)	1918 No.6
	Pointers for Health and Home (健康与家庭)	1918 No.6
	Treatment for Influenza (治疗流感)	1919 No.1
	Methods of Removing Stains (缓解压力的方法)	1919 No.8
	The Function of a Dispensary (药房的作用)	1919 No.9
	Malaria and the Salt Wells (疟疾与盐井)	1914 No.11
	A Chinese Cure for Malaria (疟疾的中医疗法)	1914 No.12
	More about Malaria (关于疟疾)	1915 No.4
	Strictly Germ-Proof (严格预防细菌)	1916 No.7
	Healing Body and Mind (治疗生理和心理疾病)	1920 No.2
	Pharmacy (药房)	1920 No.5
	Medical and Dental Disease (论疾病)	1920 No.6
	Prevent Measures Against Cholera (预防霍乱)	1920 No.9
	Cholera in CD (成都发生的霍乱)	1923 No.2
	Dentistry China Need (中国需要的牙医)	1923 No.5
	Medicine Today (今日医学)	1923 No.5
	Medical Treatment You Can Give (医疗服务)	1923 No.5
	X-Rays (艾克斯光)	1923 No.5
	Public Health (公共卫生)	1925 No.10
	Contagion (传染病)	1926 No.10
	Ill health (疾病)	1939 No.10
	Mad dog (狂犬病)	1923 No.6
	National Health in China (中国的国民健康)	1923 No.12
	Isolation and Quarantine for Disease (疾病的隔离)	1928 No.8-9
	Consulting a Doctor (求助医生)	1924 No.7
	Smallpox (天花)	1925 No.3,

Fat (肥胖)	1925 No.10
Toothbrush (牙刷)	1925 No.6
Socialized Dentist (牙医)	1925 No.12
The Progress of Dentistry (牙科学的发展史)	1923 No.1
Health and Education (健康与教育)	1923 No.2
The Common Cold (感冒)	1933 No.5
How to Keep a Healthy Mind (如何保持健康心理)	1933 No.10
Vigorous Health at Sixty (六十岁依然健康)	1933 No.10
Cancer (癌症)	1934 No.1
Emotion Stability (心情平和)	1933 No.10
Nutritional-Oral Studies (营养学研究)	1933 No.10
Cholera (霍乱)	1932 No.9
Epidermophytosis (脚气)	1935 No.12
Leprosy (麻风病)	1936 No.8-9
Facts about Rabies (狂犬病知识)	1932 No.12
The Ethnics, Principles and Practice of the Old School Chinese Physician (中医的伦理、原则和实践)	1933 No.9
Toilers in China (中国的厕所)	1933 No.3
Opium (鸦片)	1933 No.1
Cocaine (可卡因)	1922 No.11
Vitamin in Tea (茶叶含有维生素)	1925 No.2
Mental Health and World Peace (心理健康与世界和平)	1926 No.5
Blindness (失明)	1922 No.8
Medicine and Malaria (医学和疟疾)	1936 No.9
Bring Modern Medicine to Home (向中国家庭介绍西医)	1936 No.9
	1938 No.5
	1941 No.9

第二章 近代四川基督教医疗事业的背景

第一节 传教士开展医疗事业的原因

一、基督教医疗事业符合《圣经》要义

在基督教的传播史上，医疗工作一直被视为基督教传教工作的内在组成部分。以医疗结合传教的传教方式在基督教历史上并不是突然兴起的，它甚至可以追溯到耶稣基督的活动。根据《圣经》中的记载，耶稣认为人应该慈悲为怀，宽宏大量。因为凡不怜悯人的，自己也不被人怜悯，“怜悯的人有福了，因为他们必蒙怜悯。”^① 公元28年，耶稣开始在加利利地区传教。他在传教的过程中不仅传播天国的福音，还医治百姓各样的病痛。耶稣的名声传遍了叙利亚，那里的人“把一切害病的，就是害各种疾病、各种疼痛、被鬼附身、瘫痪的、痲疯的人都带来了，耶稣就治好了他们。”^② 于是更多的人从低加波利、耶路撒冷、犹太、约旦河外过来找他治病。

基督耶稣下山以后继续行医，他替一位麻风病人洁净了身体，治愈了百夫长的仆人。^③他到彼得的家里，治好了彼得患病的岳母和许多其他的病人。^④ 他带门徒跨海行医传道，治好了加大拉被鬼附身的人，^⑤ 使一个久病的瘫子行走如常。^⑥ 第二年，耶稣又在加利治好了患血漏的女人，救活了管会堂者的女儿，^⑦ 使两个盲人复明，一个哑巴说话。^⑧ 他还打破犹太人的传统习惯，在安息日为人治病。自此以后，耶稣还远走他乡传道治病。耶稣以传道为主，辅以治病救人，其起死回生的神奇医术赢得了人们的信赖，达到了很好的宣传效果。由此可见，医疗传教的方式在早期的基督教传播活动中起了非常重要的作用。耶稣基督借医传道的行为也为以后的传教士树立了榜样。

^① 《新约·马太福音》5：7。

^② 《新约·马太福音》4：23-25。

^③ 《新约·马太福音》8：1-13。

^④ 《新约·马太福音》8：14-17。

^⑤ 《新约·马太福音》8：23-34。

^⑥ 《新约·马太福音》9：1-8。

^⑦ 《新约·马太福音》9：18-26。

^⑧ 《新约·马太福音》9：27-34。

历史上的基督教组织一直十分重视耶稣所身体力行的治病救人的举动。为了实践耶稣倡导的慈善品德，教会建立了许多医院、诊所和收容所并派遣教士和修女来照顾生病、垂死和无家可归的人。十六世纪欧洲的宗教改革使基督教内部产生了分化，但是新出现的新教和天主教一样，对于医疗和慈善事业怀有极大的热忱。特别是教会和医生行业的亲密合作为后来基督教向外传播带来了新的机遇。如果说医疗传教在早期的基督教历史中只是个模糊的观念，那么经过后来无数传教医生的亲身实践后，它的定义和目的都变得明晰起来。

二、基督教医疗活动在中国已有先例

早在唐朝，来华景教传教士就已经采用了医治疾病的传教方式。根据公元781年景教徒所刻的大秦景教流行碑的记载：“每岁集四寺僧徒，虔事精供。备诸五旬，饿者来而饭之，寒者来而之，病者疗而起之，死者安而葬之。”^①唐中世杜环所著的《纪行经》中也有相关的记载：“夫苏国有大秦，善医眼及疾。或未病先见，或开脑出蛊。”^②《旧唐书》记睿宗之子玄宗之弟让皇帝宪有病，经景僧崇一为他医治。《让皇帝宪传》里这样记着：“开元二十八年冬，宪寝疾，上令中使送医及珍膳，相望于路；僧崇一疗稍廖，上大悦，特赐绯袍鱼袋，以赏异崇一。”^③崇一这个名字，含有“崇奉一神”的意思，可知“崇一”是个景教教士，而不是和尚。以上都可以证明西医已于此时随景教输入中国，而成为传教的一种工具了。以后，还有耶稣会教士向中国介绍金鸡纳霜等药品。正是这些早期的医疗活动使得传教士相信医疗传教是一种可以为中国社会和人民接受的传教活动。

三、近代中国缺医少药的医疗现状

可以说，近代中国缺医少药的医疗现状是传教士开展医疗活动的直接原因。美国公理会传教医生伯驾（Peter Parker）说对广东的第一个印象是“人民生活极端贫困，街上乞丐成群，吸食鸦片者甚众，许多人栖居在船上，无衣无食。”^④许多来华的传教士也有类似的感触，“他们发现中国的情况与自己的国家完

^① 转引自王治心：《中国基督教史纲》，上海古籍出版社，2004年4月版，第35页。

^② 同上，第36页。

^③ 转引自王治心：《中国基督教史纲》，上海古籍出版社，2004年4月版，第35—36页。

^④ 转引自顾长声：《从马礼逊到司徒雷登——来华新教传教士评传》，上海人民出版社，1985年8月版，第73—74页。

全不同，这里不仅没有完善的医疗系统，甚至缺乏医院、诊所和疗养院等普通的医疗机构。”^① 传统的中医“本来有很悠久的历史和高深的哲理，不过是立足于形而上方面的，乃至以虚实邪正、阴阳五行为辨别病源的根据，陷入于抽象玄想之境。中医们往往由于自己师从不同而有不同的医学观念。当时中国的病人找医生看时希望能在一两天治好病，否则就找其他的医生，甚至找到六七个不同的医生处理。外科医生的社会地位比内科医生低。”^② “大多数中国病人，关心治疗结果多于医学原理。长期以来对中药形成的不可动摇的信赖使得他们不仅怀疑西药的疗效，还坚持西药会使人体产生不良反应。放血疗法被看作是一种可怕的治疗方式，因为它会减少而不是增加疾病恢复所需的能量。另一方面，中国人特别注重身体的尊严，中国妇女往往不愿意脱掉衣服来接受身体检查。西方医生使用的外科手术器械也令中国人感到害怕，只有在药品治疗失败的情况下才会选择手术治疗。”^③ 由于相信西医西药相对于中医中药所具有的优势，传教士抱着传播先进知识、改善中国社会的决心开展在华医疗事业。

四、医疗事业有助于传教活动的开展

传教士对医疗传教的目的有着明确的认识，美国基督教重要负责人司弼士曾经指出：“我们的事业，应该以直接达到传播基督福音和开设教堂为目的。因此，作为一种传教手段，医疗事业应以能被利用引人入教的影响和可能为前提。要举办些小型的慈善事业，以获得较大的传教效果，这要远比举办许多的慈善事业而只能收获微小的传教效果为佳。”医疗传教士的医疗工作，不仅表现在医院里，还要深入到患者的家中。医生诊治他们的身体，安抚他们的心灵，耐心倾听患者述说心中因病痛带来的苦恼和忧郁，用同情的语言抚慰、鼓励他们。患者就会认可医生是值得信任的朋友，从而获得慰藉。简言之，医疗传教的目的就是先治疗病人的病痛，然后使他们接受基督教为信仰。^④

在传教过程中，传教士发现医疗传教远比直接传教符合当时的需要。1838

^① C.H.CHDA, *“Heal the sick” Was Their Motto—The Protestant Medical Missionaries in China*, Hong Kong: The Chinese University Press, 1990, p.22.

^② 王治心：《中国基督教史纲》，上海古籍出版社，2004年4月版，第293页。

^③ C.H.CHDA, *“Heal the sick” Was Their Motto—The Protestant Medical Missionaries in China*, Hong Kong: The Chinese University Press, 1990, p.23.

^④ 转引自顾长声：《传教士与近代中国》，上海人民出版社，1981年4月，第277页。

^⑤ C.H.CHDA, *“Heal the sick” Was Their Motto—The Protestant Medical Missionaries in China*, Hong Kong: The Chinese University Press, 1990, p.20.

年2月21日，中华医药传教会在广州成立。美国传教医生哥利支（Thomas Colledge）当选为会长，伯驾为副会长。同年四月，由哥利支、伯驾和裨治文（E. C. Bridgeman）联名签署了一份宣言，其中提到：“本会的宗旨，如同在成立会上通过的决议中指出的，是要鼓励在中国人当中行医，并将赐给我们的科学、病例调查和不断鼓舞我们的发明等有益的知识，提供一部分给他们分享。……我们希望，我们的努力将有助于消除偏见和推倒长期以来所持的民族情绪的隔墙，并以此教育中国人，他们所歧视的人们，是有能力和愿意成为他们的恩人的。……我们呼唤我们是一个传教会，因为我们确信它一定会推动传教事业。……利用这样一个代理机构，就可以铺平更高处的道路，赢得中国人的信任和尊重。它有助于把我们同中国的贸易及一切往来，置于更加期望所要达到的地位，也可以为输入科学和宗教打开通道。……我们可以提出的第一个好处是，医学科学移植于中国，可能产生有益的效果。第二个好处将是，利用这个方法搜集情报，这将对传教士和商人都有极高的价值。……因为只有在这样的场合，才可以与中国人民交往，可以听到大部分真实情况，回答我们的问题。这些问题都是现在我们感兴趣要提出的，而且可以获得答案。因为一个病人在医生面前，往往是坦率对待的，尽管对别人可能有意隐瞒事实或掩饰真相。”

① 这份“宣言”宣布了传教士在中国开办医疗事业的真实目的——是为了宣扬“上帝是万能的主”，他们抱着“使中华帝国归主”的念头来到中国，要消除中国人头脑中的“高傲的排外思想”。在传教士看来，不管是信奉基督教的人还是异教徒，都应该是上帝支配下的大家庭中的兄弟。

总之，国外教会组织认为传教士在近代中国进行医疗传教活动既有利于基督教的传播，又符合耶稣爱人如己、济世救人的精神，还能够对中国社会尤其是中国的医药卫生事业产生深远的影响。所以，欧美等国的教会组织纷纷把来华传教视为向异教徒传播西方宗教的重要途径，他们鼓励那些年轻而又虔诚的传教士在选择自己的人生道路时，把对耶稣基督的爱置于对家庭和金钱的爱之上，于是越来越多的传教士来到中国并投身于医疗传教事业。

① 顾长声：《从马礼逊到司徒雷登——来华新教传教士评传》，上海人民出版社，1985年8月版，第76—77页。

第二节 近代基督教在华医疗事业概述

基督教传教士之前，西方医药输入中国的活动已经开始。东印度公司的外科医生皮尔逊（Alexander Pearson）医生曾经为中国人看病，他还把种牛痘的方法引入中国。还有一位郭雷枢（T. R. Colledge）医生在澳门开设过药房。^① 新教传教士个体在中国民间的医疗活动是从英国伦敦会传教士马礼逊（Robert Morrison）开始的，1820年，利文思顿和马礼逊在澳门开了一家诊所。马礼逊之后，便有美国公理会传教士伯驾（Peter Parker）医生、英国伦敦会传教医生雒魏林（William Lockhart）相继来华。

伯驾是美国来华的第一个传教医生，他也是第一个专门办理医疗事业的传教士。1834年，伯驾奉美国公理会的派遣来到广州。经过一番筹备，由伯驾创立的眼科医局（又称新豆栏医局），于1835年11月4日在广州开业。医院的经费由在华英、美商人捐助。这是外国传教士在近代中国开设的第一所西医医院。新豆栏医局开张后，六个星期内就有四五百人前来就诊，病人不仅要求治疗眼疾，也要求治疗外科等其他疾病。1839年以前，新豆栏医局一直为广州及其附近的老百姓免费治病。通过大量的临床实践，伯驾的医术日渐熟练，名声也愈传愈远。但是由于清政府的禁教政策，伯驾不敢公开传教，只是通过免费治疗，以赢得老百姓对外国人的好感，同时尽可能地向病人搜集中国内地的信息，记录南方各种常见病和传染病地发病数据。^②

1838年，伦敦传教会看到美国方面派遣的传教医生，在华活动有明显成效，才决定也派遣传教医生前来中国。于是雒魏林在1838年奉英国伦敦会之命前来中国。1840年，鸦片战争中英军占领了舟山群岛，雒魏林乘机在浙江定海开设了一个诊所，他认为这样做可以“赢得人心”以巩固英军地占领。据雒魏林在写信给广州医药传教会关于定海医院的报告中称：“舟山群岛已置于英国势力之下，医药传教会认为，有必要派出一位代理人，到该地区的首府定海建立医院，尽可能解除当地百姓的病痛和实现医药传教会的目的，一边在这个新的军港试验这种手段，以获取老百姓思想上有益的影响。”^③ 1843年，雒魏林又

^① 王治心：《中国基督教史纲》，上海古籍出版社，2004年4月版，第140页。

^② 顾长声：《从马礼逊到司徒雷登——来华新教传教士评传》，上海人民出版社，1985年8月版，第74—75页。

^③ 顾长声：《从马礼逊到司徒雷登——来华新教传教士评传》，上海人民出版社，1985年8月版，第104页。

奉命离开舟山到上海创办上海仁济医院。上海仁济医院是基督教新教在上海开设的第一所医院。魏林规定医院每天早晨七点半打铃，所有住院病人凡能走动的，都必须到大厅内集合，听外国牧师讲道并参加祈祷。下午蒙住开放前，所有候诊病人及陪同来的家属，也必须集中听外国牧师的宗教灌输，不管病人愿意与否，一概先听道后看病。那些重病起不了床的，外国牧师就到病床里去讲道。^①

1847年，英国伦敦会派遣夏吐哔医生（Hirschberg, H. J.）到香港，在下环湾仔山上建立医院；第二年，又有英国伦敦会台信（Hobson, Benjamn 1816年—1873年）医生到广州，在金利埠设立“惠爱医馆”；1859年，美国传教士嘉约翰（Joan Glasgow Kerr）在广州开办博济医院。这些都是中国最早的教会医院之一。医院对宗教方面的设施十分重视，一般看护士及职员，大都施以宗教上的训练，特别是在每个医院之中，有专门聘请的传道人员或牧师，担任向病人讲道及分发布道传单等工作。因此感动了无数就医的病人，受洗而为基督教。教会当局鉴于这种工作的成效，加倍努力以求发展。从1856年以后，便有很稳定的进步。1874年有10个医师，到1889年便增加到19个；1876年有16个医院，24个药房，41281个病人，到1889年便有61个医院，44个药房，348439个病人。十余年间，进步有这样的快。^②

从教会医院方面来看，1900年以前，教会在华医疗事业的规模一般都很小，数量也不多，通常都是附设在教堂里的诊疗所，即使是正式医院，收容能力也极为有限。据统计：“当时中国的教会医院及诊所共有100多所，其中属于法国天主教系统的著名医院有4所，另外还有数10处小型诊所；由基督教医药传教会所属的医院及诊所共约40所，大部分为小型诊所，分布在广东、广西、浙江、江苏等地。其中最著名的是广州博济医院；基督教各传教会开办的医院中，属于英国系统较著名的有20余所；属于美国系统的教会医院知名的有30余所（详情见表2-1）。”^③

^① 顾长声：《从马礼逊到司徒雷登——米华新教传教士评传》，上海人民出版社，1985年8月版，第105—106页。

^② 王治心：《中国基督教史纲》，上海古籍出版社，2004年4月版，第288页。

^③ 顾长声：《传教士与近代中国》，上海人民出版社，1981年4月版，第279页。

表2-1 中国教会医院分布统计表(1840-1900)^①

教会名称	医院名称(创立时间)
法国天主教	天津医院(1845年) 九江医院(1882年) 南昌医院(1890年)、 青岛天主堂养病院(1894年)
基督教医药传教会	广州博济医院(1859年) 广州芳村疯癫医院(1898年)
英国伦敦会	上海仁济医院(1844年) 北平协和医院(1861年) 汉口仁济医院 (1878年) 天津马大夫医院(1881年) 武昌仁济医院(1885年)
英行教会	杭州广济医院(1880年) 福州柴井医院(1887年) 北海医院(1890 年)
苏格兰福音会	宜昌普济医院(1879年)
英国圣公会	福建塔亭医院(1887年)
加拿大联合会	成都男医院(1894年)
英国长老会	汕头福音医院(1867年)
循道公会	汉口普爱医院(1888年)
美国长老会	广州夏葛妇孺医院(1896年)、广州柔济医院(1899年)、
大美浸礼会	汕头盖世医院(1881年)
公理会	通州医院(1886年)
美国北长老会	保定戴德生纪念医院(1892年)
美国圣公会	上海同仁医院(1867年)
美国浸礼会	上海西门妇孺医院(1885年)
美国监理会	苏州博习医院(1883年)
美国基督会	南京鼓楼医院(1892年)
美以美会	九江生命活水医院(1892年)

20世纪以后,在华传教会更加重视发展医疗卫生事业。除了对原有的医院扩大规模外,还在各地开设了不少医院和诊所。属于天主教会的著名医院有1901年昆明开设的法国医院,1905年先后在重庆、广州开设的仁爱堂医院合韬光养美医院,1906年在青岛开设的法国医院,1907年在上海开设的广慈医院,1929

^① 资料来源于顾长声:《传教士与近代中国》,上海人民出版社,1981年4月版,第279-280页。

年在南昌开设的法国妇幼医院合1935年在上海开设的普慈疗养院。其中以上海广慈医院规模最大，有900余张床位。估计到1937年为止，法国天主教会的医院共约70余所，床位5000张。^①

与天主教相比，基督教新教医疗事业发展更大。根据1914年的调查，当时旅华西医生中，男性有300人，女性有135人，西看护有112人，中国医生有94人，住院养病的有127000人，门诊的有213万人，教会在华医疗事业的发达，由此可见一斑。^②

除了兴办医院以外，教会还从事卫生教育工作。为了推进这项工作，中华基督教博医会在汉口成立了一个中心机构。1912年，中华基督教青年会全国协会商请一位医药宣教师专门从事卫生教育工作，在一些城市里举办卫生讲演。1915年，中华基督教博医会成立了公共卫生委员会，再加上当时新成立的全国药学会，在青年会的邀请之下于1916年联合组成了中华公共卫生教育联合会。“该协会向社会提供印刷品（书籍、会刊和传单）、图画（宣传画、图表、幻灯片、电影）、模型和展览（预防结核病、性病、眼病、强国和弱国的死亡率、儿童生命保护），以进行卫生教育工作。”^③

医学教育方面，传教士在教会学校里设立了专门的医学科或医学院，如圣约翰大学医学院、广济医学专门学校、夏葛医学院、金陵大学医科、华西协和大学医学院、北京协和医学院等，都在辛亥革命以前成立。

另外，传教士还通过编辑西医英文刊物、翻译西医西药书籍等活动向中国传播医学知识。最早用汉文向中国介绍西医知识的刊物是1868年由美国传教医生嘉约翰（Joan Glasgow Kerr）在广州编印的《广州新报》，每周出版一期，1844年改为月刊，并更名为《西医新报》。1872年北京教会医院京都施医院编辑发行了《中西见闻录》也介绍过一部分西医知识，后来该报迁至上海并更名为《格致汇编》。1888年中华博医会出版《博医会报》于上海，这本杂志是专门介绍西医西药的中文期刊。

最早从事医学翻译工作的是英国伦敦会传教士合信（Hobson, Benjamn）。在华期间，合信先后在广州和上海译著五部介绍西洋医学及相关学科的书籍，被称为《五医五种》及《合信五种》。同年，美国传教士罗孝全（Wilhelm Lobseheid）

^① 顾卫民：《基督教与近代中国社会》，上海人民出版社，1996年5月版，第389页。

^② 王治心：《中国基督教史纲》，上海古籍出版社，2004年4月，第293页

^③ 同上，第340页。

也翻译了《家用良药》一书，在广州出版。嘉约翰医生从1859年开始编写医学教材和书籍，1859年出版的《种痘书》虽然只有6页，但对于推广种牛痘以预防天花的流行很有普及知识的功效。1871年，嘉约翰所编的五部医书相继问世，计为《西医略说》、《眼科撮要》、《割症全书》、《炎症》和《化学初阶》；1872年又出版《裹扎新编》、《花柳指迷》、《卫生新编》；1873年出版了《内科阐微》、《皮肤新编》；1883年，《内科全书》六卷问世，1884年出版了《体用十章》，1898年出版了《实用化学》，等等。^①

进入20世纪后，中国的基督教医疗事业有了很大的发展，教会医院数量增加，规模扩展，医学教育、医学知识传播和公共卫生普及方面也颇有成就。

各传教会严格定义了作为传教医生所应具备的资格和责任。传教医生首先必须是一名具备牧师资格的合格医生，而不是一个只有基本医学知识的传教士。举例说明，只接受过两年医学教育的传教士马礼逊就不能称为传教医生。实际上，传教会坚决反对派遣那些没有经过严格训练的传教士到不发达国家或地区进行医疗活动，因为他们不熟练的医疗技术会给病人的生命带来危险，也有损于医疗传教事业的名声。所以他们的工作职责只能限制在照顾自己、家属和助手的身体健康上。^② 传教医生应该是专业医生和业余传教士双重身份的结合。理想上，每一个医疗传教会都应该体现医生和传教士的合作精神，每一所医院也应当设有自己的教堂。在牧师人员不足的情况下，培训中国的助手来从事宣传和讲授圣经的工作也是一条可行的方法。如果具备以上条件，医疗传教的观念在中国一定会得以成功实践。^③

第三节 近代基督教在四川的传播

1840年鸦片战争后，英国伦敦会牧师杨格非（Griffith John）和大英圣书公会的伟烈（Alexander. Wylie），于1868年（清同治七年）首先进入四川。二人遍游全省，对成都等各大城市进行考察，返回后，将沿途考察情况报告给各国传教会本部及在华各传教士，为以后各国传教会进入四川作了准备。1875年（清

^① 顾卫民：《基督教与近代中国社会》，上海人民出版社，1996年5月版，第249页。

^② C.H.CHDA, "Heal the sick" Was Their Motto——The Protestant Medical Missionaries in China, Hong Kong: The Chinese University Press, 1990, p.19.

^③ 同上，第23页。

光绪元年)美以美会派青年牧师克阿林(医生)和施密斯来重庆考察,做传教的准备工作。

1877年(清光绪三年)2月3日,英国内地会传教士祝名扬经湖南、贵州进入重庆。同年5月,英国内地会麦卡悌(John McCathy)牧师经万县来重庆租房布道,开设了外国传教士在四川省的第一个传教点。1878年,英国内地会传教士克拉克(Clark)和夫人进入四川。克拉克夫人是进入四川的第一位女传教士。

1885年至1898年,在四川连续发生重庆(1886年)、成都(1895年)、江北(1898年)等教案。每次教案都波及全川。仅成都教案就捣毁基督教堂30处。教案发生后传教士都撤到重庆和上海等地躲避,半年以后才恢复工作。择期间基督教的各项工作发展缓慢。医疗、教育和慈善等事业都受到影响。

1899年,四川基督教进入发展时期。这个时期的特点是:“华西各传教会在重庆首次召开了宣教士大会,通过了睦谊协约,划分了传教区域;进入四川的传教士多达1000余人,中国教牧人员迅速成长;未发生教案。”^①

1936年至1949年,是四川基督教的巩固时期。受第二次世界大战的影响,英、美、加、德等国差会经济状况紧张,对有的教会事业进行收缩或停办。1950年,四川各地的基督教会开始实行三自(自治、自养、自传),各地建立三自革新会52个,与差会脱离关系。教会办的学校、医疗事业、慈善事业(人员、房屋、财产)由政府接受。各差会传教士从1950年起先后离开四川,教会由中国教牧人员自办。

基督教进入近代四川的70多年间,各教派的传教事业迅速发展,直到1949年有接受差会津贴的教派31个;自立教派5个;自立地方教会12个。先后建立教堂611个,到1949年有宗教活动的教堂504个,教徒26000多人,外籍传教士411人,中国教牧人员514人,分布较广的教派有7个(见表2-2)。^②

^① 刘吉西等编:《四川基督教》,巴蜀书社,1992年11月版,第3页。

^② 同上,第9页。

表2-2 四川基督教教派统计表(1949年)^①

教派(中英文)	教徒数量(人)	分布市、县数量(个)
英国内地会(China Inland Mission)	1150	30
卫理公会(Methodist Church)	4333	17
中华圣公会(Church Missionary Society)	6422	48
公谊会(Friends' Foreign Mission)	300	9
华西浸礼会(North American Baptist Mission)	3030	23
中华基督教会(United Christian Missionary Society)	3260	26
基督复临安息日会(Seven-Day Adventist Mission)	1100	28

各差会传教士在建立教会、扩展基督信徒的同时还创办教育、医疗和慈善等事业。其中医疗事业是其重要事工之一。1877年(清光绪三年),英国内地会牧师麦卡梯(John McCathy)溯江而上,入夔门,至巴县(今重庆市中区)传教时就设立了一间诊所,这是四川省建立的第一个教会医疗机构。1888年,英国内地会传教士章悟道(Montagu Beauchamp)经阆中到广元传教,带来了金鸡纳霜、山道年西药等为人治病。1891年,美以美会医生马嘉礼(J. H. McCartney)来重庆,次年建立宽仁医院。1892年,加拿大英美会启尔德(K. B. Kilborn)医生在成都四圣祠建立仁济医院。1894年,美以美会医生甘乃德(H. H. Canright)在成都陕西街建立存仁医院。1895年盖士利(W. W. Cassels)受英国内地会派遣到四川阆中建立仁济医院。1904年,美国浸礼会在宜宾县城上鲁家园修建仁德医院。1905年,英国公谊会传教士范瑞辅在潼川府城(今三台)建立仁慈医院。1919年,美国基督会派遣医学博士史德文到巴安县在藏区建立了第一个医院,在少数民族地区开创了使用西医技术和西药的历史。美以美会在金堂赵镇创办教会时,还开办公共卫生讲演所。^②

本文将在以下几章对基督教在四川的医疗事业作详细的研讨。

^① 资料来源于刘吉西等编:《四川基督教》,巴蜀书社,1992年11月版,第8页。

^② 刘吉西等编:《四川基督教》,巴蜀书社,1992年11月版,第411页。

第三章 基督教在四川的医疗传教政策

第一节 医疗传教的观念与主张

基督教在四川的医疗传教事业并不是一帆风顺的，从开始之日它就面对了许多来自现实的难题。从经费方面来看，要维持正常的医疗传教工作必然需要来自差会的大量资金支持。以英美会为例，仅 1909 年一年就必须向所属的 50 家医院提供 30000 英镑的资助，其他外国差会在医疗事业上投入的资金数额也相当可观。另外，医疗传教的工作占用了传教士的大部分时间。传教医生的职责很多，他们必须诊断和治疗病患，培训助手，教育学生，组织和管理各医院部门，还要在条件允许和大量珍贵临床病例资料支持下从事学术研究，以便丰富自己的医学知识和提高自己的专业技能。繁重的日常医务工作使得医生们没有时间去学习汉语以及履行作为一个传教士的基本传道责任。除了投入宝贵的时间外，传教医生还要付出更多的精力。众所周知，医疗工作是一种具有较高死亡率的职业。传教士必须承担精神上的压力和焦虑，因为他们的工作与人的生命休戚相关。”^①

面对这些困难，医疗传教士仍然保持着对医疗传教事业的热情和积极态度，因为他们深知自己的工作意义重大。英国传教医生巴慕德（Harold Balme，齐鲁大学校长）在一篇文章中提到了三年前他在中国偏远农村治病的一次经历，当地居民的友好、病人的感激都使他由衷地感到欣慰。“通过医疗工作，我们得到的回报是无法替代的，它的价值远远超出了原有的投入。我认为没有人会反对这项事业，所有的医疗传教士都应该把在华医疗传教事业看作是一个‘明智的投资’。”^②

作为一种传教方式，医疗传教的意义早已得到认可。半个多世纪以来，上帝的疆域借由教会医院的医疗传教工作扩展到世界上的不同国家，无数人消除了根深蒂固的偏见和迷信而投入了主的怀抱。直到近代，医疗传教几乎已经成为基督教在大国传教的主导方法。所以，传教士认为，医疗传教的可行性已经

^① Hospitals、The People and Missionary work, *The West China Missionary News*, 1914 No.11, pp.21-22.

^② 同上，第 21 页。

不容置疑，真正值得关心的问题应该是如何在有效、经济和自立的原则下巩固和发展医疗工事业的问题。因此，传教团体必须适时地制定和调整医疗传教政策，才能找到解决困难的方法并进一步保证基督教在华医疗事业的高效率和持久性。

传教士们往往通过会议发言和撰写文章的形式提出自己对于医疗工作的意见。虽然这些计划中有的在短期内难以实现，有的又过于理想化，但是所有友好的讨论和自由的想法都可以扩展整个传教事业的视野，透过传教士的努力看到了他们在寻找新的工作方法、改正以往错误和承担职责方面的个人尝试。^①

第二节 主要的医疗传教政策

关于医疗传教方法和政策的会议记要、工作计划和个人构想，《华西教会新闻》中相关的报道有 20 多篇，主要涉及到教会医院的设置、医院传教方法以及各传教会联合等方面的内容

一、教会医院设置

在医疗传教中，教会医院是医疗工作和传教工作的中心，是能够同时影响病人身体和心灵的最佳场所。传教士认为，一所理想的教会医院应该具备以下因素：1、位于四川省各主要传教站和传教区；2、每个传教区医院必须配有至少两名医生和两名护士，规模较小的诊所也必须有一名医生，一个药房，二至三个病房，可容纳十五至二十个病人；3、医院除男女医护人员之外，应配置各方面的专家（内科、外科、牙科、药剂学、X 光、护理、化验、结核病、社会服务和布道）；4、医院应设有特殊护理病房、产房、手术室、无菌病房、精神病房、麻风病疗养室和护士学校；5、医院职员有义务协助医学校的教学和研究工作；6、所有来华医生在第一年中应学习汉语、多与当地居民交流以了解中国的风土人情，并在处理疑难杂症的具体医疗活动中完善自己的专业技能。这是个人修养和职业道德的保证。7、各传教区的医务人员应定期交换经验。^②

教会医院必须采取合理的管理方式。1、男女合院：直到 20 世纪初，各国

^① Hospitals, The People and Missionary work, [J]The West China Missionary News, 1914 No.11, p. 26.

^② 同上，第 21-22 页。

传教士在四川建立的医院多采取男女病人、男女医生分开 (Separate System) 的模式。针对这一现状, 加拿大传教医生余安 (K. B. Ewan) 做了实际的调查, 发现少数综合型的医院在男女医生的协同努力下取得了更加成功的业绩, 于是他提出了设立综合医院和采用统一管理方法的建议, 他认为传教士分别设立男女医院 (Separate System) 的做法无疑“增加了差会在建立、管理和经营医院上的成本, 不利于医疗传教事业在中国的发展和自立。”^① 相反, 综合医院的设立“可以节省差会的资金投入, 符合中国的现实和发展需要; 避免了文化偏见和性别歧视观念在中国社会的产生; 为男女医务工作者之间的交流提供了空间。”^②

2、中外医疗职员共同管理医院事务: 早期的传教站医院都是由差会直接派遣外籍医疗传教士进行管理。随着医疗活动范围的扩大, 外籍传教士的有限数量已不能满足实际需要, 加上传教士个人的身体状况和休假安排等因素的影响, 教会觉得有必要从中国的医学毕业生中选拔出可以独立建立医院和管理医院事务的优秀人才。作为基督教在华医学教育的成果, 越来越多的中国医生、牙科专家、药剂师和护士从教会创办的医学学校里毕业, 并参与到医疗工作中。他们中的大多数具备合格的医术, 受到了病人和同行的认可。但是, 中国籍的传教医生是否具备独立管理和领导的能力仍是外国传教士们关心的问题。他们认为, 中国的传教医生从基本的医疗工作走向全面的管理和统筹工作是一个循序渐进的过程。短期之内就把医院管理的权利全部交给中国籍同行的做法并不会达到预想的效果。“这需要传教差会制订相应的制度, 需要加强对医学毕业生在医院管理技巧方面的训练。最重要的是, 它要求中外医疗传教士之间形成亲密无间的合作关系和团队精神。叙拉右 (Syracuse, 古地名) 医院就是一个成功的例证。这所医院的领导团体由一名美以美会传教医生金初锐 (Gentry, W. Max, 1924 年来华) 和五名中国籍医生组成。在他们的合作管理下, 医院的工作成效显著。”^③

此外, 医疗传教士还提出了建立适合中国社会的牙科医院的建议。经过 400 年的发展, 牙科学已经成为西方医学里一门比较成熟的学科, 牙齿健康也成为西方人衡量身体是否健康的标准之一。但是在中国特别是在四川地区, 西方牙科学知识的传播和牙科医院的建立才刚刚开始。华西传教士认为, 除了在大学里进行培训医科专家的医学教育工作外, 还应该帮助当地政府创办能够满足不

^① Hospital, The People and Missionary work, [J] *The West China Missionary News*, 1914 No.11, p. 23.

^② Hospital, The People and Missionary work, [J] *The West China Missionary News*, 1914 No.11, p.31.

^③ The Future Policy of Medical Missions, [J] *The West China Missionary News*, 1935 No.6, p.16.

同民众医疗需要的牙科医院和诊所。在西方国家，牙科医院分为私人和国家两类。与私人牙医相比，由政府提供经费来源的牙科医院有许多优势。因为医院不仅拥有更多的牙科专家和先进设备，还可以在国家的统一组织和管理下进行学术研究和社会医疗保障的工作。传教士认为，从中国社会里富人和穷人收入差距大，城市和农村医疗事业发展不平衡的现实出发，中国未来的牙科医院也可以参考西方公立医院的模式——以合作为基本原则，包括由各类专家组成的医院职员之间的合作以及医院和政府之间的合作。前者是医院工作质量的保证；后者可以使医院有机会为社会提供更多的医疗服务，比如医院应该定期派遣工作小组到偏远的农村为民众治病。^①

二、医院传教方法

早期的医院工作确有成效：求诊的病人数量逐年增多，医生的医术和医德赢得了民众的信任和友谊，也有越来越多的人开始信仰基督教。实践证明，医院传教是传播基督教福音的最有效方式之一，在同时进行传教和医疗工作的传教站，因医疗活动而接受福音的人要多于直接受到基督宗教影响的人。1911年春，成都居民受邀参加医院举办的一年一度的布道会。布道会一日两次，会场按男女分为两处。包括居民、大学和女子学校学生、本地传教士在内的听众对布道内容表示了浓厚而持续的兴趣，这也极大地鼓励了传道者的积极性。以后，医院每日都有传教活动。从门诊处的布道到医院教堂的早祷会到病房里的传教，传教士们通过不同的活动形式引起了许多的病人对基督教的关注。^②但是，医疗传教士们很快发现，医院传教的质量和效率还不够理想，需要进一步提高。

传教士改善医院传教工作的原因主要来自于对中国病人实际状况的考虑。一方面，中国的大多数民众教育程度不高，思想保守。初来医院的中国病人面对的是一个全新的环境，这里出现的新的生活习惯、思维方式和规章制度都超出了他们的想象和理解的范围，因此他们无法从传教士有限、模糊和深奥的语言表达中认识上帝。另一方面，中国人的实用心理也是阻碍医院传教的因素之一。许多传教士都抱有一种错误的想法，即认为通过医疗工作可以让每个中国病人放弃无知迷信的中医而毫无保留地接受外国医生的治疗和传道。实际上，

^① Socialized Dentistry for China, [J] *The West China Missionary News*, 1937 No.10, p.66

^② The Best Evangelist Needed for Hospital Work, [J] *The West China Missionary News*, 1911 No.5, pp. 2-3.

中国病人来到教会医院的原因并不是仰慕西医的高超技术和丰富的临床经验，而只是抱着最后一试的投机心态。他们认为，如果基督教如果不能使生活变的舒适、不能带来具体收益，那它就没有任何价值。^①

面对这样的问题，传教士清楚并没有捷径可走，只有靠不懈的努力来慢慢感化病人，引导他们走向生命真理的道路。具体而言：1、借鉴现代商业中的推销技术，让传教士用充满魅力的演讲语言来吸引和说服病人；2、任用基督徒作为医院传教的助手：“基督徒的加入不仅为病人提供了生动的例证，还有助于团队合作精神的形成。”^②3、除了布道会外，宗教歌曲、图片、宣传小册子、圣经都可以成为医院传道的工具。“医生们向出院的病人售卖和赠送书籍，并通过讲解的方式帮助病人阅读和理解。可以说，圣经华西圣教书会出版的印刷精美清晰的基督教书籍是医务传教士传道工作的最佳帮手。”^③

传教士认为，只在医院开展传教工作是不够的，因为在病房里生活一段时间后，来自不同地区的病人慢慢消除了陌生感，和医务人员成为朋友，有的甚至对基督教产生了真正的兴趣。但是，不幸的是，一旦病人出院回到自己的家里，在一个没有传教士传道、没有基督教氛围的世界里，他们原有的对基督教的兴趣就消失了。这就意味着医疗传教士以前付出的努力和工作毫无成效。^④所以还需要补充其他的传教途径来扩大和巩固医院传教的成果。针对这个问题，传教医生巴慕德（Harold Balme）提出了自己的几点建议：1、差会应该派遣更多的医疗传教士来华以便为每个教会医院配置足够的医务人员。只有如此，医疗传教士才可以在日常医院工作之外有充足的时间向病人进行直接的、面对面的传道。除此之外，医生应定期在周围的乡村城镇里旅行布道，通过探望旧的病人达到继续布道的目的。2、医疗传教士不足的情况下，差会可以为每个教会医院安排一名没有医生资格的普通传教士。普通传教士负责的工作包括：向候诊的病人传教，为住院病人宣讲福音，销售圣经和其他相关书籍等等。同时，他们还可以外出探访已出院的病人，重新进入那些已被开启的人民的心灵。普通的传教士工作是对传教医生工作的有效补充，因为他们有时间倾听病人的诉苦，即使自己不懂医术，病人也愿意和他们讨论生活中遇到的一切难题。同时，

^① The Evangel and the Hospital, [J] *The West China Missionary News*, 1917 No.4, pp. 27-28.

^② 同上，第29—30页。

^③ Tracts in Hospital Work, [J] *The West China Missionary News*, 1917 No.3, p. 30.

^④ Source of Failure in the Villages, [J] *The West China Missionary News*, 1911 No.5, pp. 4-5.

在同伴的帮助下，医疗传教士的失落情绪也会得到缓解。^①

三、教会合作关系

早期的传教工作是各传教会独立开展的，随着经验的积累和现实的需要，传教士渐渐意识到团结和合作的重要性。英国传教医生谢道坚（Chas. W. Service）说到：“对于华西地区而言，联合作为一种有价值的原则已经成为必然趋势。既然我们已经实现了医学教育上的合作，为什么不把这一原则运用到其他方面以消除各传教团体之间的分离和孤立局面。”^②于是，1910年在嘉定举行的传教区会议上，传教士一致通过联合医疗传教事业（Union in Medical Work）的提议。会议做出的决定包括：1、号召所有基督徒反对使用和销售烟酒；2、建立精神病院、眼科医院、结核病房；3、发展慈善事业，建立老人院和收容所。

传教士还提出了在各传教站工作的医药传教士每一年集会一次的建议。对于他们而言，这种定期集会是十分必要的。因为1、通过医学界和非医学界的合作可以促进整个医疗传教事业的发展；2、可以促进医学教育的发展，为教会医院提供医务人员、为民众提供有基督信仰的医生，为中国培养自己的医疗传教士。3、可以促进不同种族、不同文化和不同思维方式之间的交流。4、为医疗传教士了解医学这门科学的发展动态提供渠道，使他们可以把最新的研究成果运用到日常的医学实践中。^③

在医学教育方面，各国传教会合作建立学校来培训中国的医疗传教士。为使传教活动顺利进行，每个来华的医疗传教士都付出了最大的努力。但是，由于经费、教育周期、传教士的身体状况和休假等等原因，整个基督教的传教事业规模的扩大受到了限制。因此，各传教会需要在中国人中选拔出一批优秀人才，通过教育和培养的方法使他们成为可以胜任医疗传教工作的中国医疗传教士。这也是外国传教士“复制和扩大自身”的一种有效方式。有了合格的中国医疗传教士作为助手，医疗传教和教会医院的工作效率就会大大提高。更重要的是，培育中国的医疗传教士也是近代中国走向自强道路的现实需要。作为一群教育良好、人格独立的中国人，他们是现代中国公民的范例；作为政府部门、

^① Source of Failure in the Villages, [J] *The West China Missionary News*, 1911 No.5, pp. 5-6.

^② Suggested New Avenues of Work for Medical Men, [J] *The West China Missionary News*, 1910 No.10, p.21.

^③ Suggested New Avenues of Work for Medical Men, [J] *The West China Missionary News*, 1910 No.10, p.22.

学校或军队的工作人员，他们可以为中国的医疗卫生事业发展效力；作为现代西方科学的接受者，他们反对一切迷信和愚昧，有责任向民众传播正确的医学和卫生知识；最后，作为真正的基督教徒，他们的道德准则和行为方式完全可以赢得整个社会的尊敬。^① 华西协合大学的创办就是华西各传教会在医学教育上合作的体现。1911年5月，华西的四个传教会提出了联合创建华西协合大学的建议，并保证为1912年2月即将成立的华西协合大学医学院提供教师。一年以后，所有华西的传教会都能够为大学的教育工作做出实际的支持。^②

值得一提的是，面对着四川地区日益增多的传教士和外国居民，各国传教士还提出了合作建立外国人医院的计划。传教会认为，保护外国人士的健康和安全无疑是他们最主要的责任。但是教会医院医生工作繁忙，不能给自己和其他外国居民提供良好的医疗服务。于是，设立一个专门的外国人医院，不仅可以满足普通外国人的需要，还可以避免发生传教士身体状况崩溃的现象，并降低传教士的死亡率。关于医院，传教士有十分详细的设计：西式的建筑，有暖气、绿化和储藏室，包括X光等在内的最新医学设备，可供病人和医院职工使用的充足空间。医院的常任职员包括一名外国医生、一名外国护士长和一名外国护士。其他所有教会医院的医生、专家、检验员、护士等都可以自由加入医院的日常工作。^③ 医院的业务范围应包括：1、预防疾病：对所有外国人进行定期的身体检查，定期检查水源和食物并提供生活建议，检查污水排放系统，关注公共卫生状况；2、疾病治疗：小病立即治疗，重病必须住院休息。医院建成后，会对整个四川地区产生直接和间接的影响：一方面有利于医疗传教士提高工作效率、保持愉快心情和健康生活；另一方面为本地医学生和医疗人员的发展提供经验。^④

^① Chinese Medical Missionaries, [J] *The West China Missionary News*, 1911 No.5, p. 6.

^② 同上，第6页。

^③ Subject: Foreign Hospital in Chengdu, [J] *The West China Missionary News*, 1918 No.6, p.34.

^④ 同上，第35页。

第四章 教会医院及基督教团体的医疗活动

第一节 教会医院的医疗活动

从 1877 年英国内地会牧师麦卡梯在巴县设立第一个教会医疗机构以来，到 1920 年四川省已有医院 26 所，药房 28 个，病床 1041 张（女病床 348 张）、中外医生 63 人（中国 19 人）、护士学校 3 所。其中圣公会 1 所、浸礼会 2 所、英美会 11 所、美以美会 4 所、内地会 2 所、公谊会 3 所、基督会 1 所、复临安息日会 1 所、其他 1 所。^① 四川的 26 所教会医院中，《华西教会新闻》提到的有 10 余所，详细报道的有 8 所。其中英美会 4 所、美国浸礼会 1 所、英国公谊会 2 所、合办医院 1 所（华西协合大学医院）。

一、成都仁济医院（Canadian Methodist Hospital, Chengu）

成都仁济医院包括仁济男医院和仁济女医院。

成都仁济男医院（Canadian Methodist Hospital for Men）是加拿大医生启尔德（O. L. Kilborn）于 1892 年（清光绪十八年）创建于成都四圣祠北街 12 号。建院初名为福音医院，由启尔德主持。以后有加拿大余安医生（R. B. Ewan）、赫尔医生（H. M. Hare）和王雨春医生（W. E. Smith）等先后来院，医务逐渐扩大。1905 年，启尔德得到地方政府补助的 1500 多两黄金，修建了四层医院大楼，1907 年落成。设有病床 120 张，医技力量和设备在当时的成都乃至四川堪称一流，该院也成为英美会在四川各教区医院的中心。^②

实际上，从计划到实现，医院的建立经过了一个比较曲折的过程。直到 1907 年夏天，传教士才筹集到足够的资金可以开工。但是，真正的困难才开始，负责整个建筑事宜的余安医生并不是专业的建筑师，他付出了极大的耐心和精力才完成了工作，于 1911 年回国休假。医院的主题建筑完成后，许多细节、装修和完善工程仍在进行中。建筑师沃尔特·斯莫尔（Walter Small）接替所有工作直到 1911 年秋天身患伤寒，工程也因此而停滞。在成都革命期间，医院的新建

^① 刘吉西等编：《四川基督教》，巴蜀书社，1992 年 11 月版，第 412 页。

^② 同上，第 412 页。

筑成为临时避难所,许多居住在成都的外国人藏身于此。1912年,沃尔特回到成都继续未完成的工作,在他和中国工匠的努力下,1913年1月医院最终完工。^①

成都仁济女医院(C.M.M Hospital for Women and Children)于1896年创办于成都惜字宫街。医院是一座四层楼建筑,占地5668平方米。包括有门诊处、病房、结核病隔离病房、化验室、药房、手术室、产房、戒毒室、眼疾检查室等。当时门诊时间为每周一、二、四、五上午,急诊需另加费用,病床65张。另外设有护士培训学校。护士学校建于1915年,1919年向中华护士学会正式备案。1929年,护士学生人数从1扩大到40。^②医院的一名女医生安娜·亨利(Anna J. Henry)曾应英美会妇女传教部的要求,对医院的医疗工作的早期历史和目的做了简单的回顾。“早期的医院常常因为医务人员的频繁替换而停停开开。1900年,受到整个国家不安定的社会环境的影响,医院被迫关闭,我们度过了在华西地区最艰难的两年。以后,情况好转,病人的数量增多,工作量也有所加大,医院尽力救治病患。虽然几经扩张和精简,医院工作都保持着稳定的发展。技术纯熟的医务人员、充足的物质储备和乐观的前景都增添了我们的信心。通过向病患提供良好的住院环境、新鲜的空气、充足的阳光和悉心的照顾,医院希望为每个来看病的中国妇女带来上帝的福音,使她们心灵充实、身体健康并学会了运用简单的医学知识照顾自己。”^③

医院成立7个月后,各方面的工作都有所进展:1、护士学校:四名护士毕业并投入工作,;三名护士开始毕业实习;更有一名毕业生获得了到北京进修医学课程的机会。2、宗教:传教士和护士每周三日在公共病房里举行祈祷会;传教士还在门诊处为等候看病的人布道,并为那些想了解生命智慧和基督教福音的病人开设特别课程。3、产房:婴儿出生人数比上年增加一倍;医院成功运用剖腹产手术接生。4、外科手术:举行次数增加;病人渐渐消除对手术的恐惧甚至主动要求接受手术治疗。5 隔离病房:患有结核病的女病人经过几个月的治疗后病情得到控制,心态也变得更健康、宽容。^④

从1915年到1937年,医院的病床从8张增加到125张。1928年,医院正

^① Some Recent Happening in the Chengdu Canadian Methodist Hospital for Men, [J] *The West China Missionary News*, 1913 No.2, pp.26-27.

^② The Hospital for Women and Children. CD, [J] *The West China Missionary News*, 1915 No.11, pp. 10-11.

^③ Some Interesting Phases of the Medical Work in the C.M.M Hospital for Women and Children, [J] *The West China Missionary News*, 1917 No.6, p.24.

^④ Women Hospital, [J] *The West China Missionary News*, 1917 No.6, p.13.

式命名为仁济医院，并作为华西协和大学医科学学生的实习医院。该院 1934 年有医师 13 人，护士 36 人，病床 130 张，全年住院病人 2221 人，门诊 24861 人次。1938 年，该院为华西协合大学、齐鲁大学、中央大学联合医院的教学医院。1940 年，在成都惜字宫街的仁济女医院被火焚毁后，该院成为男女医院。1942 年，在华西大学将城南国学巷的新医院建成后，该院的内科、外科、妇科等陆续迁到华大新医院。^①

二、重庆仁济医院(Canadian Methodist Hospital, Chungking)

1896 年，（光绪二十二年），英国伦敦会医师樊立德（R. Wolferdale）在重庆城内木牌坊开设门诊，同时购置地基，开办医院。1910 年，该院转交给加拿大英美会承办。医院病床增至 85 张，院务工作仍由樊立德主持。1918 年樊立德回国，英美会派遣沈德才（W. J. Sheridan）医生继任院长。又派眼耳鼻喉专家白克生来建立五官科。1920 年，教会派女传教士安定中（B. C. McNaughton）来院任护士主任。1922 年，教会在南岸玄坛庙叶家山林购置大片土地，修建住院大楼。1925 年赫锐士（Erene Harris）来重庆担任护士副主任，并创办仁济护士学校。

医院建立以来，门诊和住院病人的人数逐渐增多，医院的收支和医护人员也相应增长。最初设有病床 40 张，收留内、外、产妇科病人住院。到 1937 年，医院共有八名医生，其中包括一名眼耳鼻喉专家、一名牙医，十三名护士和一名特别护理人员。并另建四层大楼作为护士学校用房。1934 年，南岸总院楼房落成。院内设床位 100 张，收治内、外、妇、儿、皮、性病等科病人。同年，又修建一栋三层楼房作为医师宿舍，另建洗浆房一间。这年沈德才离职休假，先后由加拿大人宽医生和中国人赵书元接任院长。^②

1939 年，梁正伦（Alexander Stewart Allen，加拿大人）任院长。医院被陪都空袭救护委员会作为重庆第五重伤医院，专收城区和南岸地区被日本飞机炸伤的病人。梁正伦被委任为重庆救护队第八中队队长。这年，城内木牌坊医院德楼房被炸，1940 年全毁。1941 年城内门诊部重建，城内医院抢救伤病员德工作转移到南岸住院部，连同南岸原有的病床共 185 张，每天收住的伤员达 300

^① 刘吉西等编：《四川基督教》，巴蜀书社，1992 年 11 月版，第 420 页。

^② 刘吉西等编：《四川基督教》，巴蜀书社，1992 年 11 月版，第 420 页同上，第 422 页。

人以上，床位不够，加设简易病床。以后继续扩充房舍，将医师大楼由三层加至四层。1943年又建五层楼房一栋，专收肺病病人。全院床位达234张。抗日战争结束后，医院经费遇到困难，业务停滞。

1951年元月8日，重庆市军事管制委员会派军代表接管医院。1951年6月，重庆市人民政府接办，城区门诊部划归重庆市第三人民医院。1953年，在南岸的医院改为重庆市第五人民医院。据1951年教会医院调查表报告，该院当时有西医师27人，西药师6人，护士48人，助产士3人，初级卫生人员31人，管理人员31人，工人112人，共计258人。医院有床位244张，平均每月住院140人。门诊816人次。该院的院长、主任、医生、检验师、护士等大都来自教会学校。^①

重庆仁济医院除设有医务、护士、化验、药方、X光、图书室、总务部、城区门诊部、特别饮食等部门外，还有1、儿童保健部——由儿童福利保健专家负责办理儿童保健检查，沐浴指导、饮食营养、并赠送药物；2、宗教部——由牧师向病人宣传福音，以拯救病人的灵魂来达到治其肌体的目的。院内有崇拜会，每礼拜一晨举行，由牧师领读圣经、诗歌等。^②

医院的经费主要来源于加拿大教会，并受国际救济会、经济合作会总署等机构的资助。由于资金有限，医院还设立了安定中—梁正伦基金，通过本市商界和教友的捐款来帮助那些急需治疗的贫困病人。值得一提的是，医院还协助当地政府开设鸦片戒毒所，提供医生和药品。在政府的半军事化管理下，前后大约有600人曾接受过治疗。^③

三、自流井仁济医院 (Canadian Methodist Hospital, Tzeliutsing)

1906—1907年间(清光绪三十二至三十三年)，加拿大英美会派医生沈德才(W. J. Sheridan)到自流井地区开展医疗工作。1914年，教会和地方人士捐助动工修建医院，1917年建成，定名福音医院。这是自贡市历史上的第一所西医院，1919年正式定名为仁济医院。

新的自流井医院于1917年2月28日建成，开业活动持续了三天，整个传教士团体洋溢着喜悦之情。医院是一座宽敞、精良、具有中国古典建筑特色的

^① 同上，第423页。

^② Canadian Medical Work in Chungking, [J] *The West China Missionary News*, 1937 No.10, p.51.

^③ Canadian Medical Work in Chungking, [J] *The West China Missionary News*, 1937 No.10, p.52.

楼房。目前设有病床 100 张，到妇女部建成后可容纳 160 位病人。此时的自流井仁济医院将会成为华西地区最大的医院。^①

抗日战争期间，由于经费困难，医院成立董事会，由川康盐务管理局局长、自贡市市长、地方士绅和医院负责人组成。川康盐务管理局给予经济资助。战争期间，医院三次遭日班飞机轰炸，毁坏严重。1943 年教会拨款修整房屋，添置设备。1951 年 5 月 23 日，由川南人民政府公署派人接办，更名为自贡市人民医院。该院 1920 年设有病床 10 张。1949 年有病床 80 张，职工 102 人，其中医技人员 30 人。^②

四、涪陵仁济医院(Canadian Methodist Hospital, Fochow)

1914 年（民国 3 年），加拿大英美会医生高子豪（Stallaw Crawford）来涪陵县城关租用太平街巷内鹅市沟刘家院子开办诊所。1915 年 12 月在南门外师咀处购买土地 42 亩作为医院院址。修建一楼一底房屋一幢，设门诊和住院部，医院定名为涪陵福音医院。1931 年更名为涪陵仁济医院。

1934 年秋，住院部内开始修建女病院，历时一年多，共耗资 18000 美元。1936 年 3 月新医院落成，更名为四川涪陵仁济男女病院。医院落成庆典持续了一个星期。3 月 9 日，400 名市民代表受邀出席宴会。3 月 14 日是医院正式开业之日，约有 300 名客人（包括政府官员和社会名流）出席了庆祝典礼。传教医生就涪陵地区的医疗工作做了简短的总结。大家对医院完善的设备特别是妇科病房、护理病房和儿童病房表示极大的赞赏，并对医院以后的妇女儿童医疗工作寄以厚望。15 日，医院所有的教徒举行了简单的礼拜，由英国传教士丹尼斯（Din）主持。陶有泽医生代表全体医生和护士表示了团结合作献身医院事务的决心。自此，涪陵地区的医疗事业进入了一个更广阔的发展道路。新医院大楼是一座三层建筑：一楼设有病房、儿童病房、候诊室、医生及护士长办公室；二楼有公共病房、私人病房、妇科病房、护理病房；三楼为护士宿舍。^③

医院有门诊处、男女病房、隔离病房、化验室、药房、会计室和护士学校。当时门诊病人一般每日四五十人次，最多达 100 多人。床位 75 张，住院病人平均每日二三十人，多时达五六十人。1949 年医院有砖木结构房屋 106 间，建

^① Opening of the Tzeliutsing Hospital, [J] *The West China Missionary News*, 1917 No.5, p.31.

^② 刘吉西等：《四川基督教》，巴蜀书社，1992 年 11 月版，第 425 页。

^③ New Woman s Hospital Opened in Fowchow, [J] *The West China Missionary News*, 1936 No.8, p.28.

筑面积约为 1500 平方米。1950 年 11 月 20 日，医院由人民政府协助办理，曾更名为涪陵区协办仁济医院。1951 年 7 月 2 日，医院由涪陵地区专员公署卫生科接办，命名为川东涪陵区人民医院。1951 年 11 月 21 日更名为川东涪陵专区人民医院。1952 年 7 月 22 日更名为四川省涪陵专区第一人民医院。^①

五、潼川仁慈医院 (Friends' Mission Hospital. Tungchwan)

英国公谊会传教士陶维新于 1889 年从汉中首先进入四川潼川府城租房传教但遭到官府禁止而离开该地去重庆。1900 年，传教士再次从射洪县进驻潼川城府创办公谊会潼川分会。1902 年有何威廉医生 (William Horder) 来潼川府城开办男子医院。同年还有卢华栢 (Lucy E. Harris) 女医生来此，开办一间小型女医院。1905 年新建妇女医院开业。后来男女医院合并，发展为仁慈医院。

卢华在一篇报道里详细地说明了潼川仁慈医院妇女分院创办初期时的情况：“我们的医院规模不大，设有 12 张病床，只接受女性病人，但是它对传教士的医疗工作意义重大。因为整个潼川地区没有一家医院，要去距离最近的医院也需几天的路程。因此我们现在的任务就是吸引更多的来自本地和附近地区的病人。医院实行半日门诊。1914 年上半年平均每日门诊约 54 人，高峰时期病人人数超过 100。医院在产科方面成绩显著，接生成功率为 80% 以上。医院还利用病人恢复期向他们宣传解基督教福音。1902 年医疗工作开始以来，我们克服了许多困难和偏见。早期的病人多为穷人，现在我们欣喜地发现医院的工作吸引了各个阶层的人士。”^②

1905 年，为了进一步扩大传教士在潼川地区的医疗工作，新妇女医院建成使用。医院设有住院部，药房、手术室、产科接生室、化验室和隔离室。另外还设有主日学校和寄宿学校。

六、遂宁博济医院 (F. F. M. A. Hospital. Suining)

1910 年 (清宣统二年)，英国公谊会的陶威廉夫妇 (W. Henry and Laura Davidson) 在遂宁县城西门外租地 30 余亩修建医院，1913 年落成，名为博济医院。设门诊、手术、发药、换药等室，并有病床 20 张。以后来该院负责的中国

^① 刘吉西等编：《四川基督教》，巴蜀书社，1992 年 11 月版，第 428 页。

^② Friends' Mission Hospital. Tungchwan, [J] *The West China Missionary News*, 1914 No.5, p.13.

人有罗品三、陈序宾、杜顺福（三人均为华西大学医学院毕业）。到 1951 年人民政府接办前，该院有房屋大小 84 间，开设内科、外科、皮花科、小儿科、妇产科、眼科、耳鼻喉科等，设病床 50 张。1951 年，医院被人民政府接办与川北行署卫生院合并称为川北第三医院，以后改称为遂宁专区医院。

传教医生对遂宁博济医院的几个医疗事例作了记录，从中我们可以了解当时传教医生的具体医疗活动。医院开业前两个月，有一位病人因受到匪徒的枪击而导致大腿严重骨折，被当地官员送到医院。经过传教士的全力救治，这名伤者很快复原。在医务人员的努力下，当地居民逐渐认可外国传教士的医术，与传教士们结成了良好的关系，一些病愈的人还介绍新的病人来医院求诊。^①

七、雅安仁德医院 (Baptist Hospital, Yachow)

1893 年，美国基督教浸礼会差会开始在雅安传教，设雅安浸礼会于中大街。1900 年（清光绪二十五年），美国基督教浸礼会派来柯礼思（Briton Corlies），他是到雅安的第一个外国医生。柯礼思在雅安一面学习中文，一面医病传教。1902 年开始收住院病人，于 1905 年动工在小北街修建砖房一幢，1907 年竣工，仁德医院予以成立。当时仅有一个小门诊部和二十二张病床。1908 年柯礼思回国休假，由其妹柯仪文（Anna B. Corlies）暂管。1909 年柯礼思病逝后，差会派锡尔德（E. T. Shields）来雅安负责。1915 年又由谭维德接任。1919 年谭回国，差会又从西昌调洪裴宜（J. harles Humphreys）来院负责。122 年后柯培德（Rudolph L. Crook）任院长，直到 1947 年。柯在 1927 年到 1945 年间曾三次回国休假。先后由韦壁（Adin M. Webb）、费承先、万乾生、陈能静任院长，到 1947 年后由曾文囊任院长直到政府接办该院。1951 年 6 月，人民政府接办更名为西康省第三医院。

雅安仁德医院建院初期规模较小，设有病床 22 张。1922 年添置房舍后，病床增至 35 张。以后逐步增添设备。1945 年接受了美国的援华物资，设备进一步完善。1949 年又竣工三楼一底砖房一幢与原大楼相连。此时门诊与住院部分开，病床增至 70 张，到 1951 年下半年又增至 79 张。医院初期人员少，实行半日门诊。1947 年门诊每天约 80 至 90 人。1951 年下半年每日门诊约 180 人。建院 43 年间共计约近百万人次就诊，住院约 1.4 万人次，治疗率约 60%至 70%，死亡

^① The F.F.M.A. Hospital, Suining, [J] *The West China Missionary News*, 1915 No.8, p.27.

率 1948 年为 2.75%，1949 年为 3.48%。^①

医院的经费主要由差会拨给，以后则主要靠业务收入。1949 年差会拨款 457 美元，主要用于支付办公费用和中国职工的薪金。外国医生的薪金由差会直接付给，其数额高于中国人。医院内物资财产是由外籍医生和护士管理的。医院中无职工会议，医院的问题均由外籍医生在教会执行委员会上作口头报告，然后由教会转报给成都总会。医院创办后，差会曾先后派来饶梅馨（Frances J. N. Therolf）、谢德儒（Carrie A. Shurtleff）等护士来院工作。1921 年由谢德儒负责开办护士训练学校。1927 年向中华护士学会立案，学制三年。

医院经常有宗教活动，门诊使用的处方单上印有经文以宣传福音。教会派传道员或牧师到院内传教。1945 年后传教人员住进医院中，每日早晨有早祷，医护人员和能行动的病人都要参加。传道员在候诊时向病人宣道，到病床向病人讲道，为重病人祈祷。每年圣诞节，医院内要举行庆祝礼拜，工作人员和病人都能得到圣诞礼物。^②

传教医生柯礼思曾在一篇文章里记录了雅安仁德医院的相关情况。对于外国医生和医药，当地居民抱有友好的态度。但是和中国其他的地方一样，人们对西医的手术过程心存疑虑和恐惧。我们希望能够多用外科手术治愈病人以次来赢得他们对西医技术的信任和尊重。此篇文章还记录了柯礼思医生的医疗活动，他教会人们正确地使用西药，比如奎宁、硫磺、锌软膏、鱼肝油和铁酞剂等第。柯礼思医生还向助手传授接种牛痘的方法，为几百个当地居民种牛痘以预防天花。另外，柯礼思医生还对雅安地区的皮肤病、眼疾、疟疾、结核病等疾病有所研究，他认为四川潮湿的天气、卫生设施的不健全和护理方式的不适当都是造成这些疾病流传的重要因素。^③

八、华西协合大学医院（West China Union University Hospital）

华西协合大学医院系统包括华西大学医院、口腔医院、麻风医院、肺病疗养院和存仁医院。

1、华西大学医院

1937 年，迁到四川的中央大学医学院和齐鲁大学由于学校医学院学生临床

^① 雅安仁德医院杂忆：雅安文史资料选辑第三辑，1986 年 7 月版，第 114 页。

^② 《雅安仁德医院杂忆》，载《雅安文史资料选辑》第三辑，1986 年 7 月版，第 118 页。

^③ Medical Work in Yachow District, [J] *The West China Missionary News*, 1911 No.5, p. 14.

教学的需要，经华大、齐大和中大三大学协商并征得教会同意，决定将教会在四圣祠北街的仁济医院（英美会于 1892 年建立）、在惜字宫街的仁济妇幼医院（1894 年建立）和陕西街的存仁医院（1893 年建立，1928 年改为眼耳鼻喉专科医院）作为三大学的教学医院。这几所医院属教会管理，只供给华大医科学生临床教学和实习。经教会协商，1938 年 7 月 1 日正式成立华西、齐鲁、中央三大学联合医院，由中大医学院院长戚寿南任总院长，三所医院各设分院长，三所医院共设病床 380 张。^①

1941 年，中央大学医学院在成都建立公立医院后，齐鲁和华西的两所医院仍继续合作，三大学联合医院改名为齐鲁、华西大学联合医院，由杨春普（A. E. Best 加拿大人）任院长。1942 年，由中国基金会、洛克菲勒基金会、英国庚子赔款基金会和华大医科毕业同学等捐款，在成都外南国学巷修建医院。这所“新医院”与城内教会医院一道合称为华西协合大学医院。城内教会医院所有的内科、外科、妇产科、X 光科、检验科、神经精神科、物理治疗科等先后于 1943 年迁入新医院。1950 年有病床 287 间，每月平均住院 150 任，门诊 5000 人次。有医师 39 人（其中外国 1 人），护士 38 人（其中外国 1 人），药剂师 4 人，检验员 16 人，职员 16 人，工友 150 人。历任院长有戚寿南（1938 年—1941 年）、杨春普（1942 年—1943 年）、李廷安（1943 年—1945 年）、杨振华（1945 年—1946 年）、白英才（1946 年—1950 年）、吴和光（1950—人民政府接办医院后十多年）。”^②

华大医院的组织情况比较细致，该院由总院组织下设院长，而院长下分副院长、秘书室、会计室，其下有行政会议、行政部、膳食部、护理部、门诊部、医务部、会员委务院，院中的一切事务概由行政部处理。护理部下分手术室、供应室和各科病室；门诊部下分入院处、急诊室、挂号处、各科门诊室及手术室、健康科；医务部下分各科病室、物理医学部（爱克司、职业治、放射治和物理治）、病人服务部、药房、病察室和检验室；会员委务院下分经济委员会小组、福利委员会小组和学习委员会小组。华大医院房屋有 170 间。固定资金，如房地产、器械机器、仪器设备等都属于华西协合大学校产的一部分；流动资金，据该院称在经济上依靠业务收入维持开支，每月不足之时，由该院通知请

^① University Notes, [J] *The West China Missionary News*, 1937 No.10, p.66.

^② 摘自华大校史展览的说明词，华大校史，四川省宗教志资料卡，第 11 页。

求现金作为捐款之补助，此外华西协合大学医学院还拨给该院物资及药品。”^①

2、华西协合大学口腔病院

1914年初，医院设立于四圣祠，1922年搬至华西坝，设立于华西大学赫斐院及事务所楼上，1928年搬至牙科楼，1945年搬至现今医科大学，1946年成为华西大学联合医院的一部分，改名为口腔医院。医院无住院设备。

华西协合大学口腔病院的医疗业务大致可以分为六组，分别为门诊组、牙周病组、口腔外科组、膺复组、牙外科组和小儿牙病组，每组又分挂号、会计和材料保管等项目。医疗设备：有两年前完成的最新式门诊病院一间，是美国各大牙科器材公司捐资修建；还有手术椅二十套，电动手术机十套，电疗手术刀一套，紫外光医疗器械一套，最新爱克司光仪器一套，太阳光仪器一套。职工人数：院长1人，副院长1人，各组主任6人，医师12人，实习医师9人，事务人员7人，医务助手7人，技术员5人，工友7人。工作成绩：平均每月就诊病人1000人，口腔外科占50%，洁牙占10%，填补占12%，膺复占8%，牙周病占10%，小儿牙病占10%。医院收支：医院以培养建设牙医人才为主要目的，大部分的职工薪俸都由大学支付。因为战争造成的财政紧张，加上昂贵的医疗器材负担，医院的后期出现了入不敷出的局面。^②

3、华西协合大学麻风病医院

1935年，著名麻风病专家马克维医生到成都参观华西协合大学，然后赴西康省西昌、越西等地考察和研究当地麻风病类型，计划与华西协合大学合作筹建麻风病医疗机构。医院的创立得到了伦敦麻风病协会的大力支持，伦敦麻风病协会不仅赠送了创办麻风病医院的资金和全部设备，还承诺资助常经费。1939年，四川第一所齿轮型麻风病医院建成，位于华西协合大学医科大楼正南面，免费收治麻风病人。院长高子豪（Stallow Crawford,又名文明，加拿大人，医学博士）。1941年麻风病医院移交给华西协合大学。1950年后麻风病医院迁到理县。”^③

除了在重要传教区建立教会医院进行医疗活动外，各传教会的医疗活动还延伸到四川省内许多比较偏远的地区。成就比较显著的有彭县、叙府两地。

1、彭县地区

^① 《华西协合大学医院》，四川省宗教志第92卷，第4—5页。

^② 《华大校刊》，1946年12月30日版，第13页。

^③ 刘吉西等编：《四川基督教》，巴蜀书社，1992年11月版，第440—441页。

1913年，彭县官员李立成通过罚款、没收和囚禁的手段开展禁烟运动。为了帮助吸食鸦片者戒除毒瘾，传教士开始了在彭县的医疗活动并建立了彭县英华城市医院（Penghsien Anglo-Chinese City Hospital）。医院最初只有10个病人，两个月后人数增加到200人。医院在教会和当地政府的合作管理下开展医疗活动，由教会提供医生、场所和设备；政府负责管理病人、负担医院所需费用，其中包括药品、仪器、工资、护士和医院管理人员；同时教会还获得了向病人传播福音的权利。彭县英华城市医院的工作密切了差会与当地居民的关系，因此受到了政府官员的表彰。更重要的是，差会和政府的合作还为中国人创办自己的医院，培训中国医务人员提供了可资学习的经验。“我们希望在不久的将来彭县可以有自己的医院—由中国人自己管理，由当地政府和人民财政资助的医院。”^①

2、叙府地区

1916年5月21日，经过四个月的筹备工作后，传教士在叙府城成立了教会诊所，诊所设有六个病床。七个月后，诊所的门诊病人达到2700人：其中门诊2024人，住院676人；举行手术22例：产科手术19例，其他手术3例。诊所治疗的病例包括痢疾、结核病、骨折、腮腺炎、风湿、破伤风、结石病、扁桃体炎、梅毒、疥疮、心脏病、疟疾等。由于战乱，诊所还接收了许多枪伤病人。^②

第二节 基督教团体的医疗活动

在华医疗传教士认为，仅仅在教会医院或诊所里从事医疗和传教工作是不够的，还应该扩大工作范围，通过翻译出版书籍、派遣医疗分队、组织健康活动、讲授医药课程、建立卫生示范区等形式向民众宣传疾病预防和公共卫生的相关知识，以达到提高中国人健康意识、建立中国自己的医疗事业的目的。传教士还提出了公共卫生事业应由政府负责，应该与经济、教育事业结合起来的观念，“因为必须老实地承认，中国的卫生问题不是一个孤立的，与其他事物不相联系的问题。疾病、贫困和愚昧是相伴随的。不可能期望人民所面临

^① Penghsien Anglo-Chinese City Hospital, [J] *The West China Missionary News*, 1914 No.4, p.11.

^② Suifu Medical Work, [J] *The West China Missionary News*, 1917 No.7, pp.10-11.

的这些卫生问题，可以单独解决而不顾及经济和教育方面的发展情况。”^① 实际上，包括成都基督教青年会（）、华西差会顾问部、基督教协进会、华西卫生教育会、四川基督教教育学会等等在内的基督教团体在促进四川基督教医疗事业发展中都起到了重要的作用，其中以华西卫生教育会最为突出。

华西卫生教育会（The West China Council on Health Education），是华西基督教教会的普通卫生宣传机构。1925年，协会在 W. W. Peter 医生的倡议下由九个传教组织联合建立。办事机构设于华西坝，1930年前负责人为高子豪（Stallaw Crawford）。协会成立的原因有三点：1、使华西传教士及其家属的身体健康得到保障；2、使四川各教会学校学生养成遵循和宣传健康生活观念的习惯；3、使四川人民具备基本的治疗、预防疾病的知识。^②

华西卫生教育会的工作内容有：

1、编印宣传品，收集卫生健康资料，平价出售、免费散发卫生健康传单、小册子和张贴画等；随着全民教育运动的兴起，更多的普通中国人有机会接触书本、学习知识，这也促使华西卫生教育会不断地增加印刷品地出版数量。据统计，1925年协会印刷品的发行量为26万份，1926年为60万份，1927年达到86万份的最高数量。^③

2、举办幼婴福利诊室，诊室设于华西坝，每星期五开门施诊，就诊婴儿25至38人；为了使幼婴受到更好的照顾，协会还设立了许多可供母亲参加的育儿培训班，每个班招收20至30个学员，主要学习理财、营养学、家政和儿童疾病防治的知识。课程结束后，学员们必须接受考试，合格者可获得文凭。^④

3、开展农村医药服务。在四川基督教协进会的协助下，协会组织了包括传教人员和内科、牙科、五官科医生的工作队，到城乡为群众施医、散发小册子、开展宣传活动。医疗队每到一个地方立即建立临时诊所，为当地居民治疗眼疾、皮肤病和肠胃疾病等疾病。有时还要讲授卫生课程，演出自己编排的卫生宣传戏剧。^⑤

4、到1937年为止，协会在四川的各大城市共建立46个卫生中心，9个卫

^① 顾卫民：《基督教与近代中国社会》，上海人民出版社，1996年5月版，第394。

^② Public Health, [J] *The West China Missionary News*, 1926 No.5, p.4.

^③ Literature on Publis Health, [J] *The West China Missionary News*, 1926 No.5, pp. 389-390.

^④ Bring Modern Medicine to Chinese Homes, [J] *The West China Missionary News*, 1941 No.9-10, p.274.

^⑤ Bring Modern Medicine to Chinese Homes, [J] *The West China Missionary News*, 1941 No.9-10, p.275.

生站，曾给 393 人作预防注射，给 564 人治疗牙病，给 2694 人作体检，散发小册子 26000 本。华西协合大学校长毕启曾捐款支持这一活动。中国国内战争期间，协会的医生和护士还承担起急救任务，挽救了中国许多伤兵的生命并得到了政府的肯定。^①

5、每年举办卫生周一。提倡清洁卫生，号召家家户户内外清扫。并向群众放映幻灯片和电影，散发、出售小册子和张贴宣传画。

6、华西卫生教育会还协同各教会学校、成都基督教男女青年会和华西协合大学合作开展卫生教育活动。比如，利用花会期间进行宣传，常设展览室展览卫生用品。据统计，仅 1940 年就有 17 个教会学校的学生参与了协会组织的身体检查、健康常识课程和疫苗注射等活动。^②

在四川的传教士一直强调，公共卫生是人类个体在环境中生存和适应行为的科学和艺术。其内容包括医学、卫生学和环境卫生学。特别是后两门学科，极大地推动了公共卫生学科的发展。公共卫生学的发展取决于四个关键的因素：1、知识的积累；2、疾病造成的灾难；3、当地政府的发展；4、社会的进步。所以，一个国家的公民是否具备公共卫生学方面的知识也是衡量这个国家卫生教育事业是否先进的标准之一。^③

^① Bring Modern Medicine to Chinese Homes, [J] *The West China Missionary News*, 1941 No.9-10, p.273.

^② Bring Modern Medicine to Chinese Homes, [J] *The West China Missionary News*, 1941 No.9-10, p.274.

^③ Public Health, [J] *The West Missionary News*, 1925 No.5, p.33.

第五章 华西协合大学的医学教育

第一节 华西协和大学的创办

1900至1920年的20年，是中国教会史著作中常常提到的“黄金时代”，因为各基督教教会的在华传教事业在这段时期里发展的快速，是历史上前所未有的。在经历了庚子事变的严重挫折后，各国教会的传教运动进入了一个充满机会的新时期。一方面，在华各教会仍享有治外法权的保护，传教士们可以从沿海通商口岸深入中国内地传播教义，设立据点，划分教区。另一方面，由于教会外部的社会环境发生了变化——清政府官绅阶层对基督教的敌意有所减弱以及1912年中华民国政府颁布的《临时约法》对公民信教权的肯定，教会内部也相应地对传教方式做出调整，特别是对教会和传教士在政治和外交领域地活动作了一定的限制。^①1900年以后，从工作中心来看，基督教传教士把主要的精力和财力投向了教育、医疗和卫生事业。从传教政策看，基督教在华的各项事业往往具有团结合作和经济自立的趋势。从传教目的看，传教士的工作不仅是要转变个人的信仰还要使整个中国社会逐渐被基督教同化。

布道、教育和医疗是传教士在华传教事业的三个主要组成部分。它们独立进行，各有成效。不过，为了更有效地促进整个传教事业的发展，传教士也尝试着把独立的部分联合起来，创办教会学校开展医学教育就是如此。当时的中国，教会创立的医学院已有13所，其中各教会合作建立的就有5所：包括北京协合医学院（男女校分开）、济南协合医学院、杭州协合医学院和香港协合医学院，另有3所正在筹备中。^②所以，联合各教会在四川建立教会学校可以说是当务之急。

加拿大英美会传教士莫尔思（W. R. Morse）认为，医学教育的目的首先是帮助中国人养成健康的体魄和良好的卫生习惯，“为了使传教事业走得更远，我们必须了解中国人的生理和心理上的特点。我们必须知道他们的身体构造、饮食习惯、生活环境和历史传统。健康的身体是人类追求精神生活的基础。医疗

^① 顾卫民：《基督教与近代中国社会》，上海人民出版社，1996年5月版，第320页。

^② 同上，第352页。

传教事业的关键就是在保证传教士自身身体健康的同时解决中国人民的病痛。”同时，医学教育还是传教士与中国人民交流、解决中国现实问题的一种方法。这种方法体现了人类之间的友爱。“中国长期的封闭状态和自大心理使她的人民对西方世界和白种人持有一种隔离和冷漠的态度。但是这种态度并不有利于整个国家的发展，所以我们试图用一种得到证明的科学方法来改变中国人的民族性。……中国已经感受到来自西方世界政治、经济、外交、商业模式和科学技术等等方面的影响，如何使这些影响联合起来共同作用于中国的现实问题，最好的办法就是在传播基督教福音的前提下推广医学教育。”^① 另外，莫尔思医生还提到了在四川开展医学教育的有利条件：一方面，许多传教会已经同意共同负担建立学校所必需的资金、教学人员、教材和设备；另一方面，中国政府对教育事业采取支持态度。对于科学的医学教育必须辅以道德教化的教学原则，中国人也不难接受，因为中国向来有尊师重道的传统，所以在这样的心理和道德基础上，知识就是力量的观念很容易深入人心。

四川省教会学校的初创，始于 19 世纪 80 年代。它是伴随着传教士的传教事业而逐步兴盛起来的。各传教会都十分重视办学，加拿大传教士赫斐秋 (V. C. Hart，曾任美国卫理会华东监督，也是四川英美会的开创人) 曾说过：“我们传教士很懂得，如果使中国人信道，就必须加强教育工作。”教育被视为其“选择未来的中国教会领袖的场地。”^② 以办学校来推动传教事业，是传教士在四川省采取的一个重要传教手段。他们最初是开办小学，收录的学生主要为教徒子女。二十世纪，除增设小学，扩大学生来源范围和名额外，又增设一些中学。专任教育工作的传教士也大大增加。而教会大学的创办则是由华西协和大学而起。

1905 年（清光绪三十一年），四川的基督教英美会（后改称中华基督教会）、美以美会（后改称卫理公会）、浸礼会和公谊会决定联合在成都创办一所大学。经教会差会顾问部讨论后，成立了华西协合大学临时管理部 (Temporary Board of Management WCUU)，拟订建校计划，在成都城南开展筹建工作。主要负责人是美国传教士毕启 (Joseph Beech)。1907 年，由毕启、启尔德和陶维新等联合各教会集资，在距离成都南门外两里的南台寺侧购地百余亩修建校舍，并于 1908 年先开办一所高级预备学堂（即以后的华西协合高中）作为大学的预备学校。

^① A Medical School in China, [J] *The West China Missionary News*, 1923 No.5, pp. 5-6.

^② 同上，第 7 页。

学校的建立经历了四个阶段：1 制订学校规章制度；2 筹备资金；3 成立院系；4 扩建校舍。^①

1910年，大学正式成立，定名为私立华西协合大学（“协合”意为几大教会在办校上的联合）。1918年，基督教圣公会加入。1925年，又有浸礼会、英美会、美以美会等女布道会相继加入。学校规章明确指出，学校建立的目的是通过教育来扩展上帝的疆域，并以西方新式教育作为缔造新的中国的基础。

第二节 华西协合大学医学院

一、华西协合大学医科（Medical Faculty of the West China Union University）

华西协合大学建立后不久，面对当时四川省各传教站医院、诊所急缺医务人员形势，开展医学教育、培训医学人才显得尤为重要，于是传教士们决定在华西协合大学里增加一个专门的医科学系。

华大的医科于1914年创立。在此之前，基督教差会已在华西各地办了一批医院和诊所。其中在成都的有：仁济男医院（四圣祠街，建于1892年），存仁医院（初名陕西街诊所，建于1892年，后改为眼耳鼻喉专科）医院，仁济女（医院惜字宫街，建于1893年），仁济牙症医院（四圣祠街，建于1911年）。因为工作需要，这些医院有的已经在培训中国人作护士及医护人员。大学成立后，到1914年已有两班学生完成预科三年课程，同时又有以上医院供教学实习，为正式设置医科创造了条件。^②传教士认为，建立医学系的目的是为了“培养医术和医德皆优的医务工作者”，^③要实现这一目的并不容易，因为现代医学教学是一个相当复杂细致的工作，它要求学生具备基本的西方科学知识，它要求研究课题和教学方法都必须符合学生的心理。另外，宗教教育也是在培养学生的过程中不可忽视的部分。

医科开设时的专业课程教员有：甘乃德（H. H. Canright），人体解剖学和产科学；艾文（H. W. Irwin），组织学和诊断学；黎伯斐（C. B. Kelly），英美会，细菌学、热道症科、泌尿、外伤和包扎；启尔德（K. B. Kilborn），生理学和皮肤科学；莫尔思（W. R. Morse），解剖、病理、外科、骨科；谢道坚（C. W. Service），

^① 刘吉西等编：《四川基督教》，巴蜀书社，1992年11月版，第344页。

^② 华大校办编辑：《华西大学校史》，四川教育出版社，1990年8月版，第16页。

^③ Medical Faculty, [J] *The West China Missionary News*, 1913 No.8, p. 6.

卫生学、公共卫生学、儿科学；启希贤 (R. G. Kilborn) 病理学，毒理学；Dr. S. H. Liljestand，美以美会，治疗学和毒理学，组织生理学实验室；Dr. E. C. Wilford，美以美会，体内药学，负责 X 光实验室。^①

对于学生的入学资格，学校有严格的要求：1、必须是国立中学的毕业生或毕业于华西教育协会并完成中学课程的学生；所完成的课程包括中文、数学、地理、英文、历史、科学和《圣经》(马可福音)；2、华西协合大学的预科毕业生在完成化学、物理、生物、德文和拉丁文课程的学习后可就读医科二年级，学时四年；3 华西协合大学生物系的毕业生可就读医科三年级，学时三年。^②

除了学历外，学校对学生的个人素质也有要求：“为了培育出优良的医学人才，我们需要最好的学生，他们必须具有健康的体质、过人的智力和坚毅的性格。年满二十，自制能力强，特别是擅长于分析，归纳和实践的学生都可以报名我们的课程。因为我们深信只有有能力的和值得信任的学生才能实现自己的理想并有所成就。”^③

医科的教学计划为七年(课程学习为六年)，分为三个阶段：1、两年预科：学习的内容与文理学院相同。通过预科学习，学生具备了基本的教育背景和文理知识、形成了独立的人格和解决问题的实践能力，为之后的医科学习打下了坚实的基础。2、四年本科：学习系统全面的医科课程。3、一年实习：学习的地点主要在大学医院的实验室和病房；通过学习，学生们可以在教师的指导下正确地运用课堂上学习到的理论知识，从事具体的医学实践，最终可以在毕业后快速有效地从事各项医务工作。通过学习，学生们可以在教师的指导下正确地运用课堂上学习到的理论知识，从事具体的医学实践，最终可以在毕业后快速有效地从事各项医务工作。^④

主要课程包括：第一年，人体解剖学、生理学、生物学、化学、物理学、英文；第二年，人体解剖学、生理学与胚胎学、组织学、药理学、诊断基础、有机化学、英文；第三年，药理学、外科学、病理学与细菌学、诊断基础、外伤与包扎、临床病理学、卫生学与公共卫生学、英文；第四年，药理学、产科学、外科学、病理学、血清疗法、放射学、临床病理学、精神病学、英文；第五年，

^① 华大校办编辑：《华西大学校史》，四川教育出版社，1990年8月版，第17页。

^② The Entrance Requirement of the College of Medicine, [J] *The West China Missionary News*, 1919 No.5, p.37.

^③ Medical Faculty, [J] *The West China Missionary News*, 1913 No.8, p.20.

^④ University Medical Course, [J] *The West China Missionary News*, 1915 No.8, p.36.

眼耳鼻喉科学、皮肤科学、血液病症、热道病症、临床病理学、妇科学、神经与精神病学、临床产科学、英文。除此之外，还有其他课程：1、在医院及其药房见习六个月（可在假期安排）；2、解剖3具尸体；3、进行20次预防接种；4、至少操作两次麻醉；5、作内、外科病例报告10个；6、接生5个（其中两个要使用器械）。^①

关于学习费用，与大学其他院系一致。每个年级都设有年度奖学金；评定奖学金的一般条件包括学生的课程成绩、经济状况和道德品行三个方面。^②

二、华西协合大学牙科（Dental Faculty of the West China Union University）

经过400年的发展，牙科学已经成为西方医学里一门比较成熟的学科。西方医学专家已经证实，牙齿的健康与人的整体健康有着密切的关系。根据英国皇家医学会的研究报告，普通人常见的疾病有半数与忽视牙齿健康有关。比如，龋齿就可能引发体虚、风湿、贫血、老年型痴呆、胃炎、动脉退化、阑尾炎等疾病。^③但是在中国特别是在四川地区，西方牙科学知识的传播和牙科教育才刚刚开始。大部分四川居民都有口腔或牙齿方面的疾病，中医对忽视口腔保健所产生的危险也没有足够的认识。“中国人认为与发烧、心脏病和肺炎相比，牙齿和口腔的疾病并不算什么。但是口腔的不适一样会危害人们的身体和心理健康。”^④正是意识到牙科学教育的必要性，四川的医疗传教士才筹备并建立了华西协合大学牙科学系。同时，希望为中国训练出自己的专业牙科医生并促进医疗传教事业的发展也是传教士的目的所在。

华大牙科设立于1917年，比其他的学科相比开办的时间比较晚，但在中国却是最早的牙科专业。牙科的创办人，最早是林则（A. W. Lindsay, 1907年来华），他讲授的课程包括《牙科解剖学》、《拔牙学》、《和全口义齿学》；接着是唐茂森（John E. Thompson, 1911年来华），讲授《牙科外科学》《和冠桥学》；以后是吉士道（Harrisen J. Mullett, 1917年来华），讲授《正牙学》；再后来是刘廷龄（R. G. Agnew, 1921年来华），讲授《口腔病理学》。1919年，牙科正式扩建

^① Five Years Medical Course, [J] *The West China Missionary News*, 1915 No.8, p.31.

^② University Medical Course, [J] *The West China Missionary News*, No 1915.8, p.37.

^③ Dental Disease in Relation to Health, [J] *The West China Missionary News*, 1920 No.1, pp.14-15.

^④ Dentistry, A Necessary or A Luxury, Which?, [J] *The West China Missionary News*, 1920 No.1, p. 20.

为与医科并列的牙科，由林则担任科长。^①

早期牙科的教学计划时间为六年。前三年的课程安排与医科基本相同，如英文、修身、生物、胚胎学、化学、物理化学、普通解剖学、生理学、组织学、细菌学、外科学、病理学、药理学、普通医学、普通治疗学、麻醉学等。后三年的专业课有：比较牙科解剖学、牙科解剖学、牙科修复学、牙科组织学与胚胎学、牙科手术学、冠齿与齿桥学、特殊麻醉学、矫形学、口腔外科学、特殊病理学等。^② 在所有的课程中，专业英文的学习是最基本的，医科和牙科学生每年必须修读科学英语及专业英语，高年级学生和毕业生要能阅读医学书籍，能听英语演讲，能在使用英语的机构进行研究工作，能用英语写作。因为一个医科学生能否成为合格的医生、能否拥有光明的前途就取决于他的专业术语基础和语言运用能力。^③

从1920年起，学制改为七年，第五学年至第七学年为临床学习阶段。在此期间还穿插安排了一些课程：普通内科学、普通外科学、治疗学、牙科修复学（讲授与实验）、冶金学（讲授与实验）、比较牙科解剖、放射学、卫生学与公共卫生学、牙科手术学、齿冠与齿桥学（讲授与实验）、矫形学（讲授与实验）、牙科组织学与胚胎学等。^④

华西协合大学牙科的教育方针和课程甚至比西方牙科学校更为先进。牙科的创办人林则曾著文说：“不像一般的牙科学校偏重技术，我们的学校是要学生认识口腔卫生的重要及与全身健康的关系。我们替中国建立了近代化牙医教育的基础，这基础提示了一个新的教育计划和奠定了一个高的标准。以第一流牙医教育为目的，成为一个示范中心，毕业生可以和美、加各国的牙医毕业生在进修上竞争。”^⑤

三、华西协合大学医学院（Medical College of the West China Union University）

1927年华大向省政府申请立案时，设有医科和牙科。1929年，华大医科、牙科联合为医学院。医学院初设主席，由两科科长担任。1932年由莫尔思博士

^① 华大校办编辑：《华西大学校史》，四川教育出版社，1990年8月版，第19页。

^② The Dental Faculty, [J] *The West China Missionary News*, 1917 No.10, p.16.

^③ 同上，第15页。

^④ 华大校办编辑：《华西大学校史》，四川教育出版社，1990年8月版，第20页。

^⑤ 同上，第22页。

担任院长。医学院下设医科和牙医系。医科科长，1931年起由莫尔思兼任，1936年由启真道继任。牙医科科长，由林则担任，1935年林则休假回国由吉士道接任。

此时，医、牙科的学制为预科一年，正科六年，共七年。增设疗学（饮食学、疗学原理、身体疗学三门课）、法医学、牙科法医学、医科伦理学、牙科伦理学、医学史、牙医学史、牙医学与经济学等课程。^① 总之，医学院要求本科学生学习医学基础课和专业课，还要求学习理科基础课和一些社会科学，做到医理结合、文理渗透，基础广泛扎实，专业知识丰富。

1927年，医学院试办医学检验技术专修科，培训三年，前两年在医学院选学有关课程，第三年在医院进行专业实习。1930年秋有一人毕业。以后继续招生培养，为华西各地以致全国培养了一批检验专门人才。1928年，医学院单独设立眼耳鼻喉科，学制两年，发给专科毕业证书。

专科毕业生吕钟灵曾去英国进修眼科，成绩优异，回国后服务于华西协合大学附属存仁医院。

华西协合大学医学院立案后，学生人数逐年增多，1932年有130人，1933年有157人，1934年有166人。毕业生人数也逐渐增多，1931年医科有10人，牙科有1人；1932年医科有6人，牙科有3人；1933年医科有6人，牙科有2人；1934年医科有7人，牙科有4人；1936年医科有11人，牙科有5人。因此，1935年教育部称：“该校办理，尚具基础，医、牙两科成绩特著。”^②

如何评价华西协合大学医学院对中国社会的影响，传教士和研究传教史的中国学者有不同的看法。传教士认为，作为一所教会学校，华大医学院的任务主要有两点：1、为中国培育医学精英的世俗目的；二、成为一个完善的科学研究机构的学术目的。通过几十年的努力，华大医学院已经为中国医疗事业的现代化提供了人才、技术和经验的支持。但是，它本身还不足以称为一个优秀的科研机构。因为华西协合大学既是一个医学教育单位还是一个医疗服务机构，许多教授兼任教师和医生两种责任，所以学校不能投入足够的资金和人员来大力发展学术研究，也不能资助更多的优秀毕业生出国留学深造。^③ 除此之外，

^① 华大校办编辑：《华西大学校史》，四川教育出版社，1990年8月版，第54—55页。

^② 同上，第59页。

^③ Karen Minden, *Bamboo stone: The Evolution of a Chinese Medical Elite*, Toronto: University of Toronto Press, 1994, p.74.

不够浓厚的学术气氛、偏僻的地理位置、生员素质较低以及外国教师使用中文教学的不便都是影响华西协合大学发展的不利因素。

虽然没有实现在医学教育上的长远目标，华西协合大学医学院对于四川现代的医学事业，仍然做出了奠基性的贡献。1、坚持教学和科研的高标准和高质量，它不仅表现学校所做的调查研究过程、计划、投资、房屋建筑、设备、人员安排和学制，还表现在倡导学术研究气氛，吸收欧美管理医校和医院的经验，聘请世界著名学者来学院讲学；2、学术活动和学术贡献。当时全国有8种医学杂志，其中5种刊有华西协合大学医学院教授的论文。1932年，医学院教授在国内医学刊物上发表的论文有11篇，还出版了《新编生理学实验册》一书。^①3、医学人才的培养。医科到1920年开始有毕业生。1922年只有五名毕业生。牙科在1921年有了第一名毕业生，并留校任教。这些人才都成为四川医学界的骨干力量。4、医院的管理制度。如住院医师和住院总医师、病案管理、图书资料管理及病人追踪等制度，实践证明既是行之有效的，也是可资借鉴的。

^① 华大校办编辑：《华西大学校史》，四川教育出版社，1990年8月版，第59页。

第六章 传播西方医学知识

第一节 近代四川缺医少药的状况

位于中国西南部的四川，是一个拥有众多居民和较高人口出生率的省份。四川的天气特点主要是夏天漫长炎热，冬天阴冷潮湿。从生活习惯上看，四川人以大米为主食，饮用热水和热茶，多选择通风宽敞的住宅。这在一定程度上有利于当地居民的身体健康。

尽管如此，四川地区还是时有传染病和瘟疫发生。英美会传教士何忠义（George E. Hartwell，1891年来华）在书中提到：“1892年夏天，是我们来到四川省的第一个夏天，当时正值霍乱肆虐，有数以千计的中国人死于这场瘟疫。我的妻子和另一位重庆的传教士也在瘟疫中丧生。……天花也是当时四川人民面对的普通传染病之一。我们看到许多当地人染上了不同程度上的天花，有人得不到治疗而死亡，有人在病愈后却丧失了视觉，还有的女性因此毁容。……霍乱和天花之外，白喉、麻疹、痢疾、皮肤病和结核病也是常见的疾病。因为没有采用科学的治疗方法，这些疾病导致的死亡率远比在西方国家要高。特别是在饥荒年代，猩红热往往随后而至。……1904年，四川的部分地区发生荒灾，就有两名传教士死于之后流行的疾病。另外，四川的居民还有吸食鸦片和酗酒的恶习。”^①

传教士认为，四川地区出现的常见疾病长期得不到治疗和控制的现​​象与当地居民的生活习惯、迷信思想和道德观念有很大的关系。营养价值低的食物、缺乏清洁观念、长时间的水中劳作等生活习惯往往容易导致皮肤病等传染病的发生；当地人对疾病的预防和发生一无所知，他们认为疟疾等疾病的传染是鬼神惩罚的作用。中国人也没有关于外科、解剖学、心理学的知识，中医对于人体结构和器官的了解十分模糊，所使用的药材多来自植物或动物。“中国人的传统孝道思想使他们对于疾病采取一种奇怪的治疗方法，他们甚至认为子女身体上的肉可以作为治疗父母疾病的良药。”^②

^① George E. Hartwell: *Granary of Heaven*, Toronto: United Church of Canada, 1939, pp.131-132.

^② C.H.CHDA, *“Heal the sick” Was Their Motto—The Protestant Medical Missionaries in China*, Hong Kong: The Chinese University Press, 1990, p.76.

总之，居民医学知识上的缺乏、传统中医学的不足以及公共卫生设施的不完善都极大地阻碍了四川卫生事业的发展。所以传教士深感以传播正确医学知识为手段来治疗疾病、摆脱恶习、破除迷信，使四川人民具有健康的身体和心灵的重要性。这也是《华西教会新闻》刊登大量与西医西药知识相关文章的直接原因。

第二节 西方医学知识的宣传

对于西方医药知识，《华西教会新闻》主要采取专文介绍的方法。据笔者统计，《华西教会新闻》中涉及医药知识的文章约有 30 多篇。除了由传教士直接撰文面向读者的方式外，《华西教会新闻》还设立了读者来信栏目，以读者提问、编者解答的交流形式来有针对性地传播医药知识。关于设立这个栏目的初衷、目的和细则，传教士提到，除了刊登短篇文字，还可增添一个读者问答的部分。因为通过它我们可以解答一些在其它文章中没有得到解答的问题，同时，编辑者也可以不断地了解到什么信息是读者想知道的。有疑难问题的读者可以直接写信到编辑部，编辑拿到信之后就会在下一期的《新闻》里刊登问题的原文和相应的解答。如果读者不愿意公开自己的问题或姓名，只要在来信中注明，编辑就可以妥善处理。除了有关医学的问题，读者们还可以询问其他方面的问题，特别是那些在日常生活中遇到的疑难，比如如何健康烹调食物、如何祛除各种污渍的方法。^①

另外，传教士还通过向读者推荐与医学知识相关的不同价位的书籍、宣传册、海报、表格的方法来满足不同层次读者对西医西药知识的求知。英国传教医生谢道坚（Charles W. Service）曾撰文介绍了两本好书：《健康》（双语杂志，中华《中国的公共卫生事业》（中文版，作者为 Vivian B. Appleton）和《乡村和城市的卫生事业》（上海：基督教文字出版社）。除此之外，中华卫生教育协会出版的一系列杂志和宣传册，如《健康》（双语杂志），都值得一读。这些书籍和杂志价格合理，内容丰富，通过成都华英书局都可以买到。作者还列出了一个详细的宣传材料清单，主要涉及以下的几个主题：“1、《中国城市的卫生事业》2、《传染病的类型和预防》3、《结核病》4、《婴儿卫生学》5、《男性生殖卫生

^① Pointers for Health and Home, [J] *The West China Missionary News*, 1918 No.5, p. 24.

学》6、《家庭卫生》7、《感冒的预防》8、《霍乱》9、《烟草》10、《钩虫病》11、《灭蝇》12、天花13、性病14、瘟疫15、疟疾16、个人卫生17、眼睛保健18、牙齿保健19、卫生之歌20、蚊子21、猩红热22、优生学23、鸦片和吗啡的危害24、气管。”^①为了让读者获得更多的医学知识，《华西教会新闻》还大量转载了其他基督教团体（主要是四川卫生教育协会）的文章，其中包括了医学常识、最新医学研究动态以及一些劝诫读者重视健康生活的寓言小品。

《华西教会新闻》上涉及的西方医学知识主要分为疾病治疗和预防、保健学、药学、公共卫生学四个方面。除了对西方医学的一般介绍外，《华西教会新闻》还刊登了不少关于中西医学比较和相互借鉴的文章（见表6-1、6-2和6-3）^②。

表 6-1 《华西教会新闻》有关疾病防治文章统计表

疾病名称	题目（中英文对照）	期号	内容
疟疾	More about Malaria（关于疟疾）	1915 No.1	疟疾的病由、传播方式和预防治疗方法 中国落后的疟疾治疗方法
	Malaria—and the Salt Well（疟疾与盐井）	1915 No.4	
	A New Treatment for Malaria（疟疾的新疗法）	1919 No.3	
		1914 No.12	
麻风病	Leprosy—A Rural Problem（麻风——农村问题）	1932 No.12, 1933 No.9	麻风病的常识 中国麻风病的病人数量、分布范围、研究历史、政府措施和传教士的医疗工作计划
	What the Public Should Know About Leprosy In China（中国居民应该知道的麻风病常识）		
狂犬病	Rabies（狂犬病）	1933No.3	狂犬病的常识和治疗
	Rabies—Do not kill the dog!（禁止杀狗）	1936 No.7-8	
流行性感冒	Confessions of a Common Cold（一个流感病毒的自白）	1933 No.10	感冒的症状、危害和防治方法
猩红热	Notes on Typhus Fever（猩红热报道）	1918 No.5	猩红热的常识和防治方法
霍乱	Cholera in Chengtu（成都发生的霍乱）	1916 No.4	霍乱的防治方法 四川发生的两次霍乱
	Preventive Measures Against Cholera（预防霍乱的方法）	1932 No.9	
	Cholera in 1936 or not?（1936年的霍乱？）	1936 No.2	
牙科疾病	Dental Disease in Relation to Health（牙齿疾病与身体健康的关系）	1916 No.1 1917 No.3	牙齿健康的重要性 进口牙刷的设计及其在华西地区的推
	The Gin Keo Toothbrush in West China	1917 No.3	

^① How to Promote National Health in China, [J] *The West China Missionary News*, 1924 No.7, p. 15.

^② 资料来源于 West China Tract Society(Chengdu), *The West China Missionary News*, 1899-1943.

	(华西的进口牙刷) Oral Sepsis-One of China's Hidden Perils (口腔脓毒症——中国的隐患)		广 口腔脓毒症的危害 和治疗 儿童口腔卫生
癌症	What Everyone Should Know About Cancer (癌症常识)	1934 No.1	癌症的病由和防治
皮肤病	Medical Treatments You Can Give (医疗服务) Epidermophytosis (脚气病)	1923 No.5 1932 No.9	伤口的清洁和处理 脚气的防治

表 6-2 《华西教会新闻》有关保健知识文章统计表

主题	题目 (中英文对照)	期号	内容
食物与健康	Vitamins in Chinese tea (茶叶含有维生素)	1923 No.6	中国茶叶富含维生素 素 如何保持正常体重 健康食谱
	Food changes through life (食物改变生活)	1925 No.10	
	Fat is fatal to longevity (肥胖不利长寿)	1925 No.12	
	The rationale of weight reduction (正确的减肥方法)	1931 No.7	
	Dietetic preparations of liver (肝脏的烹调方法)	1932 No.5	
心理与健康	Healing Body and Soul (身心健康)	1916 No.5	心理健康的重要性 减压良方
	How to Develop a Healthy Mind (如何保持健康心态)	1932 No.1	
	Mental Health and World Peace(心理健康与世界和平)	1936 No.9	
环境与健康	Plant Life and Distribution in Relation to Climate and Health (养生及气候与健康的关系)	1930 No.10	如何保持人与自然的和谐关系

表 6-3 《华西教会新闻》有关西方医药科学发展史文章统计表

学 科	题目 (中英文对照)	期 号	内 容
制药学	Some of Pharmacy's Contributions to Civilization (药学对文明的贡献)	1933 No.5	牙科发展历史
牙科学	The Progress of Dentistry (牙医学的发展史)	1923 No.5	药学发展历史
公共卫生学	Public Health (公共卫生)	1926 No.5	公共卫生学发展史

除了对西方医学的一般介绍外,《华西教会新闻》还刊登了不少关于中西医学和药学比较及相互借鉴的文章。

1、中西医学的比较

传教士认为,中西医的比较研究是一个十分有意义的课题,因为具备两种医学体系的知识和方法可以帮助医疗传教士更好地进行医疗活动。

英美会传教士米玉士(E. N. Meuser, 1909年来华)对中国医学做了认真的研究,他总结到,中国的医学体系可以追溯到远古时代,由三个神话人物创建:伏羲提出了八卦思想,神农教会人民耕种谷物并亲尝百草,黄帝写出了第一部医学典籍《黄帝内经》...中医用阴阳五行来解释自然现象和人体机制,疾病产生于阴阳之间的不和谐,恢复健康就是恢复这两种力量之间的平衡关系。在中国的医学史上,有许多不可忽略的人物,据说战国时代的扁鹊有透视人体以做出诊断的能力。另一位名医为华佗,他曾经使用口服麻醉药为病人做脑部和腹部的手术。……中国的医学著作也很丰富,主要有张仲景的《伤寒论》和《金匱要略》、李时珍的《本草纲目》。中国的医生一般是跟随前辈医生学习医术,他们不了解人体的内部结构,也没有关于解剖学、心理学、病理学、妇科学的系统知识,而是通过望、闻、切、问来诊断病情。切脉是中医独有的诊断方式,因为中医认为不同的经脉和人体的不同部位有对应关系,医生用手指去感觉病人的脉动,然后就可以根据脉象的异常去判定疾病发生的位置。...除此之外,针灸和艾灸也是中医常用的诊断方式,前者可以减轻肌肉和关节的疼痛,后者可以消除腹部的肿胀。……中国社会里还有跌打大夫、稳婆、巫医等医疗职业,不过他们的社会地位都低于普通的内科医生。^①

米玉士接着介绍了西方医学,从早期特征上看,西医有和中医契合的地方。希腊学派也相信人体的健康与自然元素(水、空气、火和土四种)的平衡相关,根据这四种元素的不同特质(湿、干、热、冷)的身体也可分为四种类型。在医学教育方面,西方国家更为系统和正式,医生应毕业于医学校,接受过正规的医学教育和职业培训,有解剖学、病理学和药剂学方面的知识;在临床治疗中,医生应该了解基本的诊断方法,学会使用听诊器和温度计,同时掌握放血疗法和消毒技术;在用药方面,医生应学习恰当使用奎因、洋地黄、砷、锑、

^① The Ethnicity, Principles and Practice of Old Chinese Physician, [J] *The West Missionary News*, 1933 No.1, pp.29-30.

汞、鸦片等药剂；在外科方面，医生能够在缺乏无菌设备和麻醉剂的情况下完成截肢、摘除肿瘤和结石等手术；最后，医生还应该具有妇科、产科和保健学的基本知识。^①

在了解了中西医学各自的优势和不足后，传教士很快把它们和自己的医疗工作联系起来。一方面，他们可以借鉴中医完善自己的医术。中医虽然偏向于经验主义，但是还有许多值得肯定的地方，特别是在药物治疗方面，比如，使用含有麻黄碱的玛璜治疗哮喘，以含碘的海带治疗甲状腺肥大，以含有阿司匹林成分的柳叶治疗风湿，以大枫子治疗癫痫等等，这些疗法在西医传入之前就已经被中国医生广泛使用。另一方面，医疗传教士可以用西医的优势来吸引中国病人。早期传教士以治疗眼疾为医疗活动的开始就是例证，因为他们发现中国的医生并不擅长治疗眼疾和外科疾病，通过治疗这些疾病，伯驾、嘉约翰等传教医生赢得了中国病人的好感和信任，也为中国医疗事业的发展开启新的篇章。^②

2. 中西药学的比较

什么是西方制药学？这对于大多数中国人来说是一门比较陌生的学科。其实，制药学在整个医学科学中占有非常重要的作用。因此来华传教士认为把这门学科介绍给华西地区的公众是十分必要的。传教医生米玉士（E. N. Meuser）写到：“我们所选的文章并不是专题论文，而是有关制药学的入门性的介绍，希望能够借由它们对华西医疗事业的发展有所帮助。”^③ 制药学，可以简单地定义为以药品为对象的选择、准备、保存和合成的科学。药品就是具有或被普遍认为具有治疗功能的物质。药品的来源可以是原始或半成品状态的植物、矿物、动物或碳氢化合物。没有经过临床实验的药品只能称作原药。...制药学里涉及的每一个过程都可以构成一个独立的研究领域。但是对于一名合格的药剂师而言，具有全面的药材知识才是日后成功运用它们的关键。实际上，在西方的医学院，药物素材研究是制药学里最有趣味和潜力的主题，因为人类所处的自然环境为我们提供了无尽的天然药品。^④

^① The Ethnic, Principles and Practice of the Old Chinese Physician, [J] *The West Missionary News*, 1933 No.1, pp32-33.

^② The Ethnic, Principles and Practice of the Old Chinese Physician, [J] *The West Missionary News*, 1933 No.1, p.31.

^③ Pharmacy, [J] *The West Missionary News*, 1920 No.2, p.13.

^④ 同上，第13页。

中国的大部分药材都来自包括四川、云南、贵州和西藏在内的西部地区。如果能够对这些地区的中药作一个实践性的研究，不仅可以帮助中国本地的医生认识每一种常用药材的化学成分和真正价值，还能为在华传教士医药传教事业和西方医学科学带来新的发展空间。

米玉士总结了他在中药研究上的成果：1、中药的来源主要包括动物、植物和矿物三个方面。其中动物药材居多，矿物药材较少，原因在于中国人在化学知识上的有限。2、中国的医学专著很多，其中最有名最完整的是李时珍的《本草纲目》，里面记载了约 1800 种药材，其中来自植物界的药材有 1200 多种，而大英百科全书里只记录了 150 多种，可见中国可利用的药材种类十分丰富。3、列举了几种常见中药材的药性和药效，比如樟脑、大黄、乌头、人参、龙胆、豆蔻、震烧木、树孔中药、甘草等，以次来分析中医用药的原理。4、虽然中国的医生已经从自然界里发现了许多药材特有的疗效并成功地把它们运用到治疗疾病的过程中，但是大多数医生不知道这些药材的成分，所运用的方法在现代西方科学看来也是不科学的。^①

在比较了中西药各自的优点之后，米玉士提出了“西方制药学的科学方法，以中国药材为原始材料研制所需合格药品”^②的构想。这样不仅可以解决西药进口的高成本、高运费和品种数量少的问题，还可以充分利用中国的丰富药材帮助当地甚至其他国家的人民。

为了让本地读者更好地了解西方药学，《华西教会新闻》还介绍了英美会药学的历史、现状和计划。1908 年，英美会药学部由布赖迪（B. A. Bridinger）医生（来华西地区的第一位药剂师）组建成立。英美会药学部的宗旨是：“通过从事开发本地药材的工以满足中国人在现代药品上的需要；在外国药剂师的必要指导下，为中国培训出一批可以胜任工作的合格药剂师。后者也是华西外国传教药剂师的最重要的任务。”^③ 英美会药学部的组织分为四个部分：1、华西协合大学药学系（课程时间为六年，前四年的课程与医牙科一致，后两年在成都英美会的医院和药房学习与药学相关的专业课和实验课）；2、中药研究；3、药品制造（为学生展示英国和美国制药的过程；利用本地药材来节省成本）；4、

^① Chinese Drug Research, [J] *The West Missionary News*, 1923 No.5, pp.15-16.

^② Chinese Drug Research, [J] *The West Missionary News*, No1923.5, p.17.

^③ The Department of Pharmacy of the Canadian Methodist Mission, [J] *The West Missionary News*, 1923 No.6, p.26.

药品销售（为外国和 中国病人带来便利；为医院工作提供财政支持；为药品推广提供渠道）。^①

^① The Department of Pharmacy of the Canadian Methodist Mission, [J] *The West Missionary News*, 1923 No.6, p.27.

第七章 结语

从各种数据资料来看，民国时期四川基督教医疗事业的发展已颇具规模。1920年，各教会开设医院26所，有床位1041张（女病床348张），药房28（不包括医院药房），有医生63个（其中外国医生44个），护士103人（其中外国护士11人）。开办护士学校5所。1949年底，教会办医院31所，诊所19个，有病床2378张，有医护人员和职工1678人。^①

1925年，华西议会在成都举行，中外传教医生也出席了这次会议。会议对过去华西传教工作做了全面的总结，其中也包括医疗工作方面。据1923年5月统计，四川的400个城镇中已有656个传教点，位居全国第五。50%的传教士集中在重庆、成都两地。四川的传教士共有490人，其中传教医生有61人（男医生27人，女医生34人）传教士和传教医护人员数量都位居全国第四，仅少于江苏、直隶和广东。每一百万个人占有17个病床，低于全国平均水平；中国医护人员占总数的8%。^②以成都为例，根据成都医院理事会（Chengdu Hospital Board）1931年的工作报告：全市已有7个独立的医科和牙科机构，共有270张病床，16张牙病诊断椅，医生、护士和助手共计100人；当时的医疗机构和职员可以为27个医学生提供实习的设备和师资，治疗门诊病人29199人，住院病人3761人，平均每日15人；开支共计142425元，收入共133592元（包括医院收入和差会捐款）。^③

教会医院开办之初，多以外国医生掌握大权。1928年以后，各院逐渐有中国人任医院院长。尽管如此，差会仍掌握着医院的大权。教会医院无固定人员编制，一般一个医院主要医务人员仅几个人。院长都兼有院内门诊、手术等医务工作。中国医生许多是华西协和大学医学院毕业的，是各教会医院的医务骨干。在具体的医疗活动中，教会医院除了免收医药费用外，还给予当地居民其他的优惠待遇。1897年，阆中瘟疫流行，仁济医院又施药又施饭，去医院求治者增多。三台仁慈医院除了规定看病不收费外，还采用挂一次号有效期半年等

^① 刘吉西等编：《四川基督教》，巴蜀书社，1992年11月版，第412页。

^② The Conference and Medical Work, [J] *The West China Missionary News*, 1925 No.1, p.19.

^③ Chengdu Hospital Board, [J] *The West China Missionary News*, 1932 No.9, p.12.

办法优待病人。绵竹仁泽医院还派专人随访病人。由于外籍医务人员和传教士采取了各种办法，为病人治病服务，逐渐获得群众好感，接受西医西药治病的人越来越多。^①

如何看待基督教医疗事业，如何评价基督教的社会影响，一直是研究者面对的基本问题。国人看待基督宗教的角度除了传统的文化侵略论之外，还出现了社会现代化（王立新，1997）、中西文化冲突（林仁川，徐晓望，1999），普遍主义（胡卫清，2000）和处境化思考的其他理论取向。^② 本文则选择一种比较客观的角度，既看到基督教医疗事业对中国社会的有利影响，也不忽视其不利因素。

基督教医疗事业在四川的创立和发展，首先为当地人民免除疾病痛苦提供了机会。在散布于四川地区的几十所教会医院和诊所中，每年都有数以万计的中国人得到西方医学技术的治疗和帮助，而这无论如何是有益于中国人的。可以说基督教医疗事业在一定程度上改变了四川地区缺少医药服务的状况。

其二，西方的医学的科学和技术，在传教士们的努力下得以输入中国，为中国现代卫生医疗事业的启动做出了贡献。中国传统医学精华与糟粕混杂，科学与迷信并存，与西方近代医学相比是落后的。教会医疗事业的创办实际上成为了西方近代医学科学和技术在四川的代表。传教士通过编译西医书籍、进行卫生宣传、特别是开设西医学校、进行正规的医学教育等形式把西方医学传入中国。教会医院各项工作的开展，为四川创办现代医院提供了丰富的管理经验。

其三，教会医院及学校还为近代四川训练出一大批西医生和护士来。这些医务人员不仅是基督教医疗事业的参与者，还成为中国建立新型社会和现代制度的骨干力量。在教会医院工作的中国医生，医疗技术获得了提高，成为现代四川省妇产、儿、牙等专科医疗事业的开拓者。一些技术力量和医疗设备较好的教会医院，还开展了医院办学，在四川尚未创办中等医学教育的时候为四川培养了一批中级卫生人才。据1943年统计，华西协合大学医学院1939年毕业的学生，有一半以上担任四川各地基层医院、卫生院的院长。^③

其四，华西协合大学这所教会大学对四川乃至中国西部社会产生了深远的

^① 刘吉西等编：《四川基督教》，巴蜀书社，1992年11月版，第411页。

^② 胡卫清：《普遍主义的挑战——近代中国基督教教育研究（1877-1921）》，上海人民出版社，2000年4月版，第35页。

^③ 刘吉西等：《四川基督教》，巴蜀书社，1992年11月版，第347页。

影响，它介绍了当时西方流行的新的人文科学知识，也带给当时中国教育以西方新的自然科学知识。在教学方法、课程设置方面，也作了许多有益的开创工作。

其五，教会组织所组织的卫生教育宣传活动，对于四川社会移风易俗，改变落后的公共卫生条件和个人生活习惯也起到了积极的促进作用。

可以说，基督教在四川的医疗事业推动了四川乃至全国医疗事业的进步，这是我们在评价基督教医疗传教事业时应给予充分肯定的。

至于执行基督教医疗政策的传教士，正如顾长声指出的那样：“所有曾经在中国工作过的外国医护人员，也并不都是帝国主义分子，真正推行侵略政策的传教士医生是少数，大多数是不自觉的，有许多是抱着人道主义精神或是为了个人宗教信仰的原因到中国行医的。”^① 西医在晚清传入中国，传教士起了重要的作用。早期在四川传教的传教士中有相当一部分人把为了把中国纳入基督教的大家庭而放弃了自己优越的生活条件，甚至为基督教医疗事业献出了生命。

但是，我们也不能过分的夸大基督教和传教士的作用。因为传教士毕竟是在帝国主义侵略中国的历史大背景下来到中国的，他们中间的一些人参与了与中国人民为敌的活动，他们的主观目的仍是要给中国人灌输基督教宗教思想。他们利用医疗事业推行文化侵略虽然不是如同传说的那样“使用挖眼珠做药”或配制“红药水”直接伤害病人的手法，但是通过医治好一部分肉体的病痛然后给以精神的侵略，以解除中国人民对帝国主义侵略的反抗情绪，这种侵略是无形的，它如同其他文化侵略手段一样，要远比枪炮厉害。教会医院庸医杀人的医疗事故也是屡见不鲜的，也有个别外国医生在病人身上进行新医新药或其他重试验的，也有给病人出售过假药或过期失效药品的。在一些传教医院里，传教士对于院内职工十分刻薄，他们要求职工和护士不计报酬、不计时间地为医院工作，如有违抗就会遭到解雇开除的待遇。中国医生的工资也要比外国医生低三、四倍，而且没有发言权，附设医校及护士学校地学生除了缴纳学费外，在学期间还要无偿地为医院服务。他们都要受到传教士的思想控制，稍有违背或流露出一些爱国思想，就要面对处分和镇压的对待。^② 因此，把传教士和教会医院的诚实态度和医疗水平看得过高也是不符合实际情况的。

^① 顾长声：《传教士与近代中国》，上海人民出版社，1981年4月版，第284页。

^② 同上，第283页。

参考文献

中文图书类：

- 顾长声：《传教士与近代中国》，上海：上海人民出版社，1981年。
- 顾长声：《从马礼逊到司徒雷登》，上海：上海人民出版社，1985年。
- 李志刚：《基督教与近代中国文化论集》，台北：宇宙光出版社，1989年。
- 杨天宏：《基督教与近代中国》，成都：四川人民出版社，1994年。
- 熊月之：《西学东渐与晚清社会》，上海：上海人民出版社，1994年。
- 顾卫民：《基督教与近代中国社会》，上海：上海人民出版社，1996年。
- 华西校史编委会：《华西医科大学校史（1910-1985）》，成都：四川教育出版社，1990年。
- 刘吉西等编：《四川基督教》，成都：巴蜀书社，1992年。
- 卓新平主编：《世界宗教与宗教学》，北京：社会科学文献出版社，1992年。
- 刘小枫主编：《20世纪宗教哲学文选》，杨德友等译，上海：上海三联书店，1996年。
- 王小朝：《基督教与帝国文化》，北京：东方出版社，1997年。
- [韩]李英淑：《中国基督教史略》，北京：社会科学文献出版社，1998年
- 卓新平主编：《宗教文化与对话》，北京：社会科学文献出版社，2000年。
- 杨慧林、余达心主编：《基督教文化学刊》第三辑，北京：人民出版社，2000年。
- 卓新平、许志伟编：《基督教研究》（第二辑），北京：社会科学文献出版社，2000年。
- 胡卫清：《普遍主义的挑战——近代中国基督教教育研究（1877-1921）》，上海：上海人民出版社，2000年。
- 《圣经》简化字现代标点和合本，中国基督教协会出版，2002年。
- 叶再生：《中国近代现代出版通史》第一卷，华文出版社，2002年。
- 罗冠宗主编：《前事不忘，后事之师——帝国主义利用基督教侵略中国史实评述》，北京：宗教文化出版社，2003年。
- 吴梓明：《基督宗教与中国大学教育》，北京：中国社会科学出版社，2003年。
- 刘家峰、刘天路：《抗日战争时期的基督教大学》，泉州：福建教育出版社，2003年。
- 王治心：《中国基督教史纲》，上海：上海古籍出版社，2004年。
- 罗伟虹：《中国基督教》，北京：亚洲传播出版社，2004年。
- [英]马礼逊夫人著；顾长声译：《马礼逊回忆录》，桂林：广西师范大学出版社，2004年。

何凯立著；陈建明、王再兴译：《基督教在华出版事业》，成都：四川大学出版社，2004年。

中文论文类：

黄新宪：《〈万国公报〉与中国教育的近代化》，载于《南京师大学报社科版》，1996年第一期。

张静：《广学会与晚清中外文化交流》，载于《历史教学》，1997年第11期。

刘晓多：《近代来华传教士创办报刊活动及其影响》，载于《山东大学学报社科版》，1999年第2期。

梁碧莹：《医疗传教与近代西医业的兴起》，载于《中山大学学报社科版》，1999年第5期

李传斌：《基督教在华早期医疗事业论略》，载于《晋阳学刊》，2000年第1期。

陈建明：《近代基督教在华医疗事业》，载于《宗教学》，2000年第2期。

何小莲：《西医东传：晚清医疗制度变革的人文意义》，载于《史林》，2002年第4期。

方靖：《基督教新教传教士与广东近代医药事业》，雷雨田指导，广州大学硕士论文（未出版），2002年6月。

周蜀蓉、龙伟：《〈华西教会新闻〉述评》，载于《宗教学研究》，2004年第1期。

龙伟：《有关〈华西教会新闻〉出版时间与地点的考证》，载于《中华文化论坛》，2004年第2期。

西文图书类

George E. Hartwell, *Granary of Heaven*, Toronto: United Church of Canada, 1939.

C.H.CHDA, *"Heal the sick" Was Their Motto——The Protestant Medical Missionaries in China*, Hong Kong: The Chinese University Press, 1990.

Karen Minden, *Bamboo stone: The Evolution of a Chinese Medical Elite*, Toronto: University of Toronto Press, 1994.

西文期刊类

West China Tract Society (Chengdu), *The West China Missionary News*, 1899-1943.

声 明

本人声明所呈交的学位论文是本人在导师指导下进行的研究工作及取得的研究成果。据我所知，除了文中特别加以标注和致谢的地方外，论文中不包含其他人已经发表或撰写过的研究成果，也不包含为获得四川大学或其他教育机构的学位或证书而使用过的材料。与我一同工作的同志对本研究所做的任何贡献均已在论文中作了明确的说明并表示谢意。

本学位论文成果是本人在四川大学读书期间在导师指导下取得的，论文成果归四川大学所有，特此声明。

致 谢

本篇论文是在导师陈建明教授的精心指导和细心修改下完成的，陈老师不仅不厌其烦地教给我撰写论文的方法，还为我的论文提供了大量的中英文重要资料。对于陈老师三年来在学习和生活上对我的教育和关照，我也深深感谢。还要感谢教授专业课程的成老师、林老师，他们的教导使我终生受益。最后，感谢宗教所的全体老师和同学们对我的帮助和支持。

由于自己水平有限，这篇论文中还有许多需要改善的地方，恳请各位老师和同学指正！