

中越医学思想的学术研究： 以葛洪与黎友暉医学思想为例

阮福才

NGUYEN Phuoc Tai

吴

没有介绍泽西 插入 ORCID



JEARC 2026,3(1): 15–36

Original Articles

Correspondence to

NGUYEN Phuoc Tai

Can Tho University of Medicine and
Pharmacy

nptai@ctump.edu.vn

ORCID

<https://orcid.org/0009-0007-7555-8921>



Journal of East Asian Religions and Cultures Vol. 3, Issue 2 (June 2026): 15–36

© 2026 by the Daesoon Academy of Sciences, Daejin University, South Korea

<https://doi.org/10.23239/JEARC.2026.2.2.15>

Day of submission: 2026.05.10.

Completion of review: 2026.05.30.

Final decision for acceptance: 2026.06.20.

P-ISSN: 3022-0335

E-ISSN: 3058-2105

Abstract

本文对比分析了中国道家医学家葛洪与越南传统医学大师与越南传统医学大师黎友晫 (Lê Hữu Trác) (海上懒翁) 的医学思想。葛洪以道教哲学为基础, 注重通过天人合一的方式实现健康, 提出“济世救人”的理念, 同时探索炼丹术与医疗技术的结合。而黎友晫则以儒家伦理为核心, 系统提出了医学伦理的四项原则, 包括仁慈、不伤害、尊重自主和公平。他强调对弱势群体的特殊关怀, 并倡导将传统医学理论与实际临床实践相结合。通过文献综述和理论分析, 发现二者尽管在历史背景、文化传统及哲学基础上存在显著差异, 但在医德观念和治疗实践中表现出共同的人文关怀与科学态度。两者的医学思想不仅对所在时代的医疗实践产生了深远影响, 还为现代医学伦理的构建提供了启示。这种比较研究不仅能够深化对中越医学传统的理解, 同时也为当代医学提供历史文化视角的借鉴, 尤其是在全球化背景下的医学伦理建设方面具有重要意义。

关键词: 葛洪; 黎友晫; 医学伦理; 医学哲学; 道家医学; 儒家医学

Abstract

Liter 英语话题

Dus. 内容被压缩成一页，结合了英文和中文

Keywords: *Zutang Ji*; Quanzhou Chan Monks; Zen literature; Gāthā; Recorded Sayings; Syncretism of the Three Teachings *5 more keywords*

本文对比分析了中国道家医学家葛洪与越南传统医学大师与越南传统医学大师黎友暉 (Lê Hữu Trác) (海上懶翁) 的医学思想。葛洪以道教哲学为基础，注重通过天人合一的方式实现健康，提出“济世救人”的理念，同时探索炼丹术与医疗技术的结合。而黎友暉则以儒家伦理为核心，系统提出了医学伦理的四项原则，包括仁慈、不伤害、尊重自主和公平。他强调对弱势群体的特殊关怀，并倡导将传统医学理论与实际临床实践相结合。通过文献综述和理论分析，发现二者尽管在历史背景、文化传统及哲学基础上存在显著差异，但在医德观念和治疗实践中表现出共同的人文关怀与科学态度。两者的医学思想不仅对所在时代的医疗实践产生了深远影响，还为现代医学伦理的构建提供了启示。这种比较研究不仅能够深化对中越医学传统的理解，同时也为当代医学提供历史文化视角的借鉴，尤其是在全球化背景下的医学伦理建设方面具有重要意义。

關鍵詞: 葛洪; 黎友暉; 医学伦理; 医学哲学; 道家医学; 儒家医学

一、引言

中国传统医学以儒家与道家哲学为基础，发展出一套独特的理论体系与实践方法。其中，东晋时期的道教医家葛洪（283–343 或 364 年）不仅在炼丹术与养生学方面成就卓著，更留下了《肘后备急方》这一经典著作，被视为中国古代急救医学的重要文献之一，集中体现了道家医学的核心思想。与此同时，越南传统医学虽然深受中国文化影响，但在本土化过程中逐渐形成了具有自身特色的医学体系，其基础建立在儒家伦理之上。18 世纪的越南著名医学家黎有卓（号“海上懒翁”，1724–1791 年）便是这一传统的杰出代表，他的代表作《海上医宗心领》系统总结了越南传统医学的核心理念，并提出了基于道德规范的医学实践原则。

随着现代医学伦理观念的兴起，对中越传统医学思想进行比较研究，不仅有助于揭示两种文化背景下医学理论与实践的发展路径，也为理解医学人文精神提供了新的视角。葛洪与黎有卓虽处于不同的历史时期与文化背景，但他们都在各自的医学实践中展现出深厚的人文关怀与科学态度。两人都强调通过人与自然的和谐来实现健康，并提出“救世济民”的理想。他们所倡导的医学伦理观，包括仁爱、无害、尊重自主权与公正等原则，在今天依然具有重要的现实意义。

本文旨在通过对葛洪与黎有卓医学思想的比较分析，探讨二者在哲学基础、医学伦理观及临床实践上的异同，进而挖掘这些思想对现代医学伦理与全球健康管理的启示。通过文献综述与理论分析的方法，文章将回答以下几个核心问题：第一，两位医家的思想分别建立在哪些哲学基础上？第二，他们的医学伦理观有何异同？第三，这些思想如何体现在临床实践之中？第四，他们的医学理念对当代医学伦理和全球医疗体系的发展有何价值？

在此基础上，本文不仅为传统医学的研究提供了一种跨文化的比较视角，也为现代医学伦理的发展贡献了新的思路。通过深入剖析这两位医家的思想遗产，我们能够更好地理解医学作为一门兼具科学性与人文性的学科，在不同文化语境下的发展逻辑与社会价值。

二、内容

(一) 葛洪的医学思想与实践体系

葛洪（283–343 或 364），字赤松，是东晋时期一位多才多艺的人物，在道家理论家、医学家和炼丹术士等多重身份中尤为突出。他出生于丹阳（今属江苏省）的一个贵族家庭，但在其年仅十三岁时父亲去世，家道由此中落。尽管面临经济困难，葛洪仍勤奋学习，深入研究儒家经典与医学典籍，逐步建立起一套独特的医学思想体系，将道家哲学与临床实践相结合。他的代表作《肘后备急方》（Handy Therapies for Emergencies）被视为中国古代急救医学最早的文献之一，记录了大量治疗方剂与预防疾病的方法。

葛洪的医学思想不仅关注疾病的治疗，更强调通过预防手段和顺应自然来维持健康。他被认为是系统整理道家养生技术的先驱人物之一，提出了诸如“守一”（shou yi）、“行气”（xing qi）和“导引”（dao yin）等方法，旨在延年益寿并预防疾病。

1. 关于预防医学的先驱思想

葛洪是中国历史上最早明确提出“上医治未病”理念的医学家之一。他的这一观点体现了这样的哲学思想：最优秀的医生不是治愈疾病的人，而是帮助患者避免患病的人。在《肘后备急方》中，他提出了多种维持健康的策略，包括：

科学饮食：葛洪主张根据季节变化调整饮食结构，以达到人体阴阳平衡。例如，在夏季，他建议食用具有清热解毒功效的食物，如蔬菜、黄瓜和水果；而在冬季，则推荐温补类食物如肉类、生姜和香料，以增强身体御寒能力。

规律作息：他强调充足睡眠的重要性，认为熬夜会破坏体内“气”的稳定，因此应当避免。

适度运动：葛洪提倡“导引”之术，即一种结合呼吸调节与肢体动作的轻柔体操，类似于现代气功，有助于疏通经络、调和气血。这种锻炼方式不仅有助于身体健康，也有助于精神状态的改善。

情绪管理：他认为情志失调，如愤怒或焦虑，会导致体内“气”的紊乱，从而引发疾病。因此，他鼓励冥想和精神修养，以保持内心的平静。

葛洪特别重视“元气”作为生命本源的作用。他曾写道：“人在气中，气在人中。从天地至万物，皆需气而生。善行气者，内可以养身，外可以却疾。”这一观点不仅体现出他对“气”的深刻理解，也强调了健康是个体与宇宙之间动态平衡的结果。

2 天人合一的医学观

葛洪的医学思想深深植根于道家“天人合一”的哲学理念之中，认为人类是宇宙不可分割的一部分。他主张人体健康取决于顺应自然规律的能力，包括节气变化与四季循环。在《肘后备急方》中，他详细记录了根据季节调整治疗方法的方法，例如在冬季使用滋补类草药，在夏季使用清热解毒类药物。

一个著名的例子是他使用青蒿（*Artemisia annua*）治疗疟疾的方法，记载于该书第3.16章：“取一把青蒿，以二升水浸渍，绞取汁饮尽”。这一方法后来启发科学家屠呦呦发现了青蒿素，成为一种有效的抗疟药物。

葛洪提出的“顺时治病”原则强调，医疗干预应因时、因地、因人制宜。他认为疾病的发生源于违背自然规律，而医学的任务正是恢复这种和谐状态。这一理念为后世中医的四时调养理论奠定了基础，对中国传统医学的发展产生了深远影响。

3. 与传统医学原理的融合

葛洪的医学思想与中国传统医学的基本理论高度契合，尤其是在“阴阳五行”、“气机运行”等核心概念上。他将人体视为一个动态系统，认为阴阳失衡、五行失调是疾病发生的根本原因。在《肘后备急方》中，他不仅提供了大量具体的治疗方剂，还解释了背后的理论依据，展现出对传统医学理论的深刻理解。

同时，他也注重个体化治疗，强调应根据患者的具体体质、生活环境和病情特点来制定个性化的治疗方案。例如，他建议根据不同季节选择适合的草药，并结合针灸、按摩等辅助疗法以提高疗效。这种融合理论与实践的做法，使他不仅是临床医生，更是理论建构的先行者。

4. 影响与遗产

葛洪的医学思想对中国传统医学的发展产生了深远影响。他是中国历史上最早系统整理急救医学知识的学者之一，《肘后备急方》也成为后世中医急救学的重要参考书。他提出的许多治疗方法，如使用青蒿治疗疟疾，已被现代科学验证并应用于临床。

更重要的是，他关于人与自然和谐共生的理念，以及对预防医学的高度重视，至今仍是中医学的重要指导思想。在全球化与现代医学快速发展的背景下，葛洪的思想愈发显示出其前瞻性与现实意义。他不仅是一位杰出的医学家，更是一位深具人文关怀的哲学家，为中国传统医学的持续发展奠定了坚实的基础。

总而言之，葛洪通过其开创性的预防医学思想和深刻的“天人合一”理念，为中国传统医学宝库作出了重要贡献。他强调维持元气、与宇宙和谐共处，并运用道家修炼方法，建立了一种尊重生命、重视健康的平衡与和谐模式。他的思想不仅是留给中国医学的宝贵遗产，也为现代医学方法提供了灵感，特别是在强调预防和人与环境联系方面。

（二）黎有卓的医学思想与实践体系

黎有卓（1724–1791），号“海上懒翁”，是越南历史上最杰出的传统医学家之一。他不仅是一位技艺精湛的医生，更是一位思想家、教育家，对越南传统医学的本土化发展做出了巨大贡献。尽管继承了中国传统医学的理论体系，但他并未简单照搬，而是结合越南的地理环境与社会实际进行了创造性转化，形成了独具特色的医学体系。

1. 黎有卓在越南医学中的地位与作用

黎有卓于 1724 年出生，祖籍海阳省唐豪府上洪铺文舍村廖舍（今属兴安省 Yên Mỹ 县 Liêu Xá 社）。他出身医学世家，父亲黎有谋（Lê Hữu Mưu）早年考中进士，被封为御史，并赐伯爵；叔父黎有侨（Lê Hữu Kiêu）也是后黎朝的重要大臣。自幼聪慧的黎有卓不仅从家族中学习医学知识，还广泛求教于各地名医，并吸收民间经验。成年后，他游历越南南北各地，深入民间采集药材、研究地方疗法。这段行医生涯不仅使他积累了丰富的临床经验，也加深了他对越南生活方式和疾病特征的理解。

黎有卓是《海上医宗心领》（Y Tông Tâm Lĩnh）的作者，这是一部共 28 卷、66 册的巨著，涵盖医学伦理、卫生保健、疾病诊断、药物治疗及临床实践等多个领域。这部作品不仅是对越南传统医学的系统总结，也体现了他在理论与方法上的创新精神，成为越南医学史上的一座里程碑。此外，他还留下了许多其他作品，包括诗集和自传体散文《上京记事》（Thượng Kinh Ký Sự），记录了他在河内郑朝宫廷任职期间的经历。这些文字不仅具有重要的医学价值，也为研究 18 世纪越南社会提供了宝贵的历史资料。

2023 年至 2024 年，联合国教科文组织（UNESCO）正式将黎有卓列为世界文化名人之一，表彰他在医学、文化与教育领域的卓越贡献¹。这一国际认可进一步确立了他在全球传统医学史上的重要地位，也彰显了其人文精神与学术价值的深远影响。

2. 地方医学的本土化创新

黎有卓在推动越南传统医学本土化发展方面作出了开创性贡献。尽管深受中国医学影响，但他并未机械照搬，而是根据越南的自然条件、人文环境与民众体质进行了理论与实践上的创新，形成了具有越南特色的医学体系。

他深入研究并记录了上百种越南本土药材，极大地丰富了越南的传统药用资源。例如，他广泛使用鱼腥草（*Houttuynia cordata*）、积雪草（*Centella asiatica*）、荆芥（*Elsholtzia ciliata*）和空心菜（*Ipomoea aquatica*）等常见植物来治疗发热、炎症和消化系统疾病。这些药物不仅易于获取，而且更适合越南人的体质，有效提高了治疗效果并降低了医疗成本。

此外，黎有卓还强调个性化治疗方法，主张根据气候、季节和地区生活习惯调整用药。例如，他在夏天多采用清热解毒类药物如鱼腥草以退热消炎，冬天则使用补益类药物如人参、黄芪以增强人体免疫力。他还注重吸收民间经验，将流传于地方的验方纳入自己的医学体系，使越南传统医学更加贴近民众生活，增强了其实用性和可及性。

尤为值得一提的是，黎有卓非常重视预防医学。他认为“上医治病于未发之时”，强调通过合理饮食、规律作息以及使用本地草药来增强身体抵抗力。例如，他建议饮用荷叶茶或服用积雪草汤以清热解毒、预防热性疾病。这种理念不仅与中医养生思想相契合，也体现了他对可持续健康体系的前瞻性思考。

综上所述，黎有卓通过对本土药材的应用、地方诊疗方法的吸收以及对预防医学的重视，成功地将中国传统医学理论进行本土化改造，为越南传统医学的发展奠定了坚实基础。他的创新不仅具有重要的历史价值，也为区域医学的发展提供了范式，即如何在传承传统的同时实现现代化与本土化，从而更好地服务于本国人民的健康需求。

3. 医学中的道德与人文思想

黎有卓不仅是医术精湛的医生，更是一位深具道德修养和人文精神的思想家。他提出了完整的医学伦理体系，并将其融入临床实践之中。在《海上医宗心领》中，他明确指出“医德为医之本”，强调医生必须具备仁爱之心、不断学习的精神，并始终将病人利益置于首位。

黎有卓特别重视对弱势群体的医疗关怀，例如贫困者、老年人及偏远地区居民。他认为，医生不应因贫富而区别对待病人，而应一视同仁，尤其要关注那些无力支付医疗费用的人群。他曾多次拒绝达官贵人的高薪聘请，坚持为普通百姓免费诊治，这种行为体现了他对“济世救人”理想的践行。

此外，他还提出了四大医学伦理原则：仁爱（lòng nhân ái）、无害（không gây tổn hại）、尊重自主权（tôn trọng quyền tự chủ）与公正（công bằng），这些原则不仅符合现代医学伦理的基本框架，也与越南传统社会的价值观高度契合。

仁爱（Benevolence）：医生应对患者怀有同情心，以治病救人为最高使命。

无害（Non-maleficence）：医生应避免造成伤害，无论是身体上的还是心理上的。

尊重自主权（Respect for Autonomy）：医生应尊重患者的知情同意权，在治疗前向患者及其家属说明病情与治疗方案。

公正（Justice）：医疗资源应公平分配，所有人群都应享有平等的医疗机会。

黎有卓的医学伦理观不仅体现在理论层面，更贯穿于他的临床实践中。例如，他在行医过程中始终坚持透明沟通，注重患者的心理感受；同时他也反对以医谋利，主张医生应以服务社会为己任。

更重要的是，他的医学伦理思想深深影响了后世越南医学的发展，成为越南传统医学道德教育的重要组成部分。时至今日，他的理念仍被广泛引用，并作为越南医学院校医学伦理课程的核心内容之一。

4. 影响与遗产

黎有卓的医学思想和实践不仅深刻影响了 18 世纪越南医学的发展，也为后世留下了宝贵的学术与文化遗产。他是越南历史上第一位系统总

结并创新中国传统医学理论的人物，其代表作《海上医宗心领》不仅是一部医学巨著，也成为越南传统医学教育和临床实践的核心教材。

这部著作涵盖了从基础理论到临床诊断、药物治疗、养生保健等多个方面，是当时越南最全面的医学百科全书。它不仅继承了中医的理论体系，还结合越南本土实际进行了创新，奠定了越南传统医学独立发展的理论基础。

除了在医学领域的贡献，黎有卓还在文学、历史和社会教育等方面留下了丰富的遗产。他的自传体散文《上京记事》记录了他在河内郑朝宫廷行医的经历，是研究 18 世纪越南社会生活的重要史料。此外，他还培养了许多优秀的弟子，他们继承和发展了他的医学思想，使得越南传统医学得以代代相传。

2023 年至 2024 年，联合国教科文组织正式将黎有卓列为世界文化名人之一，表彰他在医学、文化与教育领域的卓越贡献。这一国际认可进一步确立了他在全球传统医学史上的重要地位，也彰显了其人文精神与学术价值的深远影响。

今天，越南仍然纪念黎有卓的诞辰与逝世日，各地建有纪念他的祠堂与纪念馆。每年都有大量医生、学生和公众前往缅怀这位伟大的医学先驱，表达对他无私奉献精神的敬仰之情。

综上所述，黎有卓不仅是一位杰出的医学家，更是一位具有深厚人文关怀与社会责任感的思想家和教育家。他的医学思想和伦理观念至今仍在影响着越南乃至东亚地区的医学发展，成为连接传统与现代、东方与西方医学交流的重要桥梁。

（三）比较葛洪与黎有卓的医学思想

本文对东晋时期中国道教医家葛洪与中国传统医学在越南的重要代表人物“海上懒翁”黎有卓的医学思想进行比较分析，重点探讨其哲学基础、医学伦理观、临床实践、历史影响、现代价值及本土化发展等方面的异同。尽管二人所处的文化背景和哲学体系不同，但他们都在各自的历史

语境中展现出深厚的人文关怀与理论创新精神，为现代医学的发展提供了宝贵的借鉴。

1. 哲学基础之比较

葛洪的医学思想深深植根于道家哲学之中，强调“天人合一”的宇宙观，认为健康是顺应自然规律的结果。他在《肘后备急方》中提倡根据节气调整饮食与生活方式，体现出对自然法则的高度尊重。例如，他主张夏季使用清热药物如青蒿以解暑，冬季则采用温补药材如人参、黄芪以增强体质。这种以个体与自然和谐为核心的医学理念，使他的医学思想具有浓厚的个人养生色彩。

而黎有卓则立足于儒家伦理，构建了一套以社会责任和医德为核心的思想体系。他在《海上医宗心领》中提出“仁爱、无害、尊重自主权、公正”四大医学伦理原则，强调医生应以患者利益为先，反对以医谋利，并倡导医疗资源的公平分配。这种以社会为本位的医学观，使其医学实践更注重群体健康和社会公平。

因此，在哲学基础上，葛洪偏向于从个体与自然的关系出发，构建一种内省型的医学模式；而黎有卓则强调医者在社会中的道德责任，形成一种外向型、服务导向的医学体系。

2. 医学伦理体系之比较

葛洪虽未系统阐述完整的医学伦理体系，但其“上医治未病”、“大道济世”的理想已体现出初步的伦理意识。他在《肘后备急方》中记录了大量预防疾病的策略，如根据季节变化调整饮食、引导呼吸调节气血等，体现了他对生命价值的尊重与对人类健康的深切关怀。然而，其伦理观更多体现在实践层面，尚未形成系统的理论框架。

相比之下，黎有卓在《海上医宗心领》中明确提出了四条医学伦理准则：仁爱、无害、尊重自主权与公正。他特别关注弱势群体的医疗权益，主张医生应主动服务于贫困人群，并通过透明沟通获得患者的知情同

意。例如，他在行医过程中坚持免费为穷人诊治，拒绝达官贵人的高薪聘请，表现出强烈的道德自觉与人文精神。

虽然二者在表达方式上有所不同，但他们都将医学视为一种服务人类、救死扶伤的高尚职业，体现出共同的人文主义价值观。他们的伦理思想不仅影响了各自时代的医学发展，也为现代医学伦理建设提供了重要参考。

3. 临床实践模式之比较

葛洪的临床实践侧重于急救医学与丹药研究，旨在提升个体健康水平并探索延年益寿之道。他在《肘后备急方》中收录了大量治疗急性病症的方法，例如使用青蒿（*Artemisia annua*）治疗疟疾。这一方法后来启发屠呦呦发现青蒿素，成为现代抗疟药物的重要基础。此外，他也重视预防医学，强调因时制宜地调整生活方式，如夏季食用清凉食物、冬季进补以御寒等，体现出较强的实践性与科学性。

而黎有卓则更注重基层医疗服务与公共健康体系建设，强调个性化治疗与地方草药的应用。他在《海上医宗心领》中提出使用适合越南人民体质的本地药材，如鱼腥草（*Houttuynia cordata*）和积雪草（*Centella asiatica*）来治疗常见疾病。他还结合民间经验，将流传于地方的验方纳入自己的医学体系，并根据越南的气候条件加以改良，提高了治疗的可及性与疗效。

尽管二人在表达方式上有所不同，但他们都展现出将医学理论应用于实践中的创造力。葛洪偏向个体养生与长寿追求，而黎有卓则更注重社区健康与医疗公平，形成了两种不同的医学发展模式。

4. 历史影响评估

葛洪的医学思想在中国道教医学史上占据重要地位。他的著作《肘后备急方》不仅是一部经典文献，也为后世医家提供了灵感，尤其是在急救医学与养生学领域。他被认为是系统整理急救治疗方法的先驱人物之

一，提出的许多疗法至今仍在研究与应用中，如青蒿治疟法。他的“顺时治病”理念奠定了中医四时调养的基础，推动了中医预防医学的发展。

黎有卓则通过《海上医宗心领》为现代越南传统医学奠定了理论基础。他不仅继承了中国传统医学的理论体系，还进行了本土化改造，开创了具有越南特色的医学体系。2023–2024 年，联合国教科文组织正式将他列为世界文化名人，表彰他在医学、文化与教育领域的卓越贡献。他的医学思想深刻影响了越南社会，推动了一种更加公平与人文导向的医疗模式。

5. 现代价值与共同意义

尽管所处的文化背景不同，葛洪与黎有卓都展现出对生命价值的深刻尊重以及对病人福祉的真诚关怀。葛洪提出的预防医学理念，例如根据季节调整饮食结构，至今仍是当代公共卫生战略的重要基础。同样地，黎有卓所倡导的医学伦理原则，特别是公正性与尊重患者自主权，也与现代医学伦理标准高度契合，这在关于医学伦理的研究中已被广泛认可。

在医学教育方面，他们的思想可被用于教授医学生医学伦理及理论与实践的结合。例如，黎有卓的四大医学伦理原则可以融入现代医学伦理课程，而葛洪的预防医学方法则适用于公共卫生教学。这种比较研究还有助于医学界更深入理解传统医学体系之间的互补性，推动全球整合医学的发展。

此外，他们的思想也为构建一个更加公平与人道的医疗体系提供了启示，尤其是在当今医疗资源分配不均、医疗服务难以普及的背景下。无论是葛洪“上医治未病”的理想，还是黎有卓“医德为本”的信念，都强调了医生的社会责任和人文精神，这些理念对于改善当前紧张的医患关系、提升医疗服务的人文关怀水平具有重要的现实意义。

6. 理论创新与本土化发展

两位医学家都在传统医学的基础上实现了独特的理论创新。葛洪将道家哲学与医学实践相结合，构建出具有中国特色的医学体系，如丹药学与导引术。而黎有卓则基于越南本土实际，对中医理论进行了本土化改造，利用地方药材与民间经验发展出适合越南民众的诊疗方法。

这些创新不仅具有重要的历史意义，也为区域医学的发展提供了范式，即如何在传承传统的同时实现现代化与本土化，进而服务于本国人民的健康需求。

三、结论

本文通过对东晋时期道教医家葛洪与 18 世纪越南传统医学家“海上懒翁”黎有卓的医学思想进行比较分析，揭示了二者在哲学基础、医学伦理观及临床实践等方面的异同。尽管他们所处的文化背景与哲学体系不同，但他们都展现出深厚的人文关怀与理论创新精神，为现代医学的发展提供了宝贵的借鉴。

从哲学基础来看，葛洪的医学思想深深植根于道家哲学之中，强调“天人合一”的宇宙观，认为健康是顺应自然规律的结果。他的《肘后备急方》不仅开创了中国古代急救医学的先河，还在丹药研究方面取得了突破性进展；而黎有卓则立足儒家伦理，构建了一个以社会责任和医德为核心的思想体系。他在《海上医宗心领》中提出四大医学伦理原则：仁爱、无害、尊重主权与公正，并以此作为医学实践的核心准则。这种以社会为本位的医学观，使其医学实践更注重群体健康与医疗公平。

在临床实践中，两位医家都表现出对生命的敬畏与对病患深切的关怀。葛洪重视急救医学与养生学，将道家哲学与临床实践相结合，发展出一套具有中国特色的医学体系；而黎有卓则致力于基层医疗服务体系的建设，特别关注弱势群体的医疗需求，并提出了个性化的治疗方法。

尤为值得注意的是，两人都在传统医学的基础上实现了独特的理论创新。葛洪创立了一套融合道家思想与中国医学实践的体系，如丹药学与

导引术；而黎有卓则结合越南本土实际，对中医理论进行了本地化改造，利用地方药材与民间经验发展出适合越南民众的诊疗方法。这些创新不仅具有重要的历史意义，也为区域医学的发展提供了范式，即如何在传承传统的同时实现现代化与本土化，从而更好地服务于本国人民的健康需求。

就现代价值而言，葛洪与黎有卓的思想为全球健康管理提供了宝贵的历史经验，特别是在医学伦理体系建设方面。葛洪提出的“济世救人”理想与黎有卓强调的医疗公平原则，突出了医生的社会责任与人文精神，这在当今医疗资源分配不均、医患关系紧张的背景下显得尤为重要。

总而言之，葛洪与黎有卓的医学思想不仅反映了各自国家的文化特色，也体现了普遍的人文价值。他们的理论与实践为现代医学的发展提供了丰富的思想资源，同时也有助于推动医学伦理建设与医疗体系完善。本研究的比较视角不仅加深了我们对中国与越南传统医学的理解，也为进一步探索东亚医学文化的共性与特性开辟了新的研究路径。

Notes

¹ nptai@ctump.edu.vn - +84.923251185

² Ge Hong, https://en.wikipedia.org/wiki/Ge_Hong, 访问日期: 2025年5月6日。

³ Stanford Encyclopedia of Philosophy, “Chinese Philosophy and Chinese Medicine”, 访问日期: 2025年5月6日。

⁴ LI Zhi-ying, ZHANG Qi-cheng, “An Analysis of Ge Hong’s Medical Thoughts,” *Medicine & Philosophy*, 42(7): 67–70. doi: 10.12014/j.issn.1002-0772.2021.07.14.

⁵ Keith Knapp, Ge Hong (Ko Hung, 283–343 C.E.), <https://iep.utm.edu/gehong/>, 访问日期: 2025年5月6日。

⁶ Ernst Hempelmann, Plant-Derived Drugs in Malaria Treatment, *Journal of Pharmaceutics and Therapeutics* 4(1):147–151, DOI:10.18314/jpt.v4i1.1188.

⁷ Theo TTXVN (2023), UNESCO vinh danh Đại danh y Hải Thượng Lãn Ông Lê Hữu Trác, <https://bvhttdl.gov.vn/unesco-vinh-danh-dai-danh-y-hai-thuong-lan-ong-le-huu-trac-20231122094712648.htm>, 访问日期: 2025年5月6日。

⁸ 《一位大医的人生、事业与成就》，平定省科技厅网站，<https://bidiusta.binhdin.gov.vn/news/trong-nuoc/cuoc-doi-su-nghiep-thanh-tuu-cua-mot-dai-danh-y-1158.html>, 访问日期: 2025年5月6日。

⁹ Theo TTXVN (2023), UNESCO vinh danh Đại danh y Hải Thượng Lãn Ông Lê Hữu Trác, <https://bvhttdl.gov.vn/unesco-vinh-danh-dai-danh-y-hai-thuong-lan-ong-le-huu-trac-20231122094712648.htm>, 访问日期: 2025年5月6日。

¹⁰ Theo TTXVN (2023), UNESCO vinh danh Đại danh y Hải Thượng Lãn Ông Lê Hữu Trác,

<https://bvhttdl.gov.vn/unesco-vinh-danh-dai-danh-y-hai-thuong-lan-ong-le-huu-trac-20231122094712648.htm> , 访问日期: 2025 年 5 月 6 日。

- ¹¹ Traditional Vietnamese Medicine, <https://www.tcmwiki.org/vietnamese-medicine/> , 访问日期: 2025 年 5 月 6 日。
- ¹² Ho Peng Yoke, Ge Hong , Cambridge University Press, 2008.
- ¹³ Le Thi Tam Hieu (2021), The Four Principles of Medical Ethics in Le Huu Trac's Ideology , World Journal of Social Sciences and Humanities, 7(1): 34-40.
- ¹⁴ Keith Knapp, Ge Hong (Ko Hung, 283—343 C.E.) , <https://iep.utm.edu/gehong/> , 访问日期: 2025 年 5 月 6 日。
- ¹⁵ UNESCO Honors Progenitor of Vietnamese Traditional Medicine, VietnamPlus, 2023.
- ¹⁶ Ho Peng Yoke (2008), Ge Hong , http://dx.doi.org/10.1007/978-1-4020-4425-0_9131 .
- ¹⁷ UNESCO to memorialize progenitor of Viet Nam's traditional medicine (2023), <https://vietnamtourism.gov.vn/en/post/19308> , 访问日期: 2025 年 5 月 6 日。
- ¹⁸ Ho Peng Yoke (2008), Ge Hong , http://dx.doi.org/10.1007/978-1-4020-4425-0_9131 .
- ¹⁹ Ernst Hempelmann, Plant-Derived Drugs in Malaria Treatment , Journal of Pharmaceutics and Therapeutics 4(1):147-151, DOI:10.18314/jpt.v4i1.1188.
- ²⁰ Le Thi Tam Hieu (2021), The Four Principles of Medical Ethics in Le Huu Trac's Ideology , World Journal of Social Sciences and Humanities, 7(1): 34-40.
- ²¹ UNESCO honors progenitor of Vietnamese traditional medicine (2023), <https://en.vietnamplus.vn/unesco-honors-progenitor-of-vietnamese-traditional-medicine-post271668.vnp> , 访问日期: 2025 年 5 月 6 日。
- ²² Ho Peng Yoke (2008), Ge Hong , http://dx.doi.org/10.1007/978-1-4020-4425-0_9131 .
- ²³ Le Thi Tam Hieu (2021), The Four Principles of Medical Ethics in Le Huu Trac's Ideology , World Journal of Social Sciences and Humanities, <https://pubs.sciepub.com/wjssh/7/1/5/index.html> .

References

- Binh Dinh Province
Department of Science
and Technology.n.d. “The Life, Career, and Achievements of a Great Physician.” Accessed May 6, 2025.
<https://bidiusta.binhdinh.gov.vn/news/trong-nuoc/cuoc-doi-su-nghiep-thanh-tuu-cua-mot-dai-danh-y-1158.html>. [Chinese Language Text] 平定省科技厅, 〈一位大医的人生、事业与成就〉, 访问日期: 2025 年 5 月 6 日。
- Hempelmann,
Ernst.2007 “Hemozoin Biocrystallization in *Plasmodium falciparum* and the Antimalarial Activity of Crystallization Inhibitors.” *Parasitology Research* 100, no. 4: 671–676.
- Ho, Peng Yoke.2008 “Ge Hong.” In *Science and Civilisation in China, Vol. 7, Part 2: General Conclusions and Reflections*, edited by Christopher Cullen. Cambridge: Cambridge University Press.
- Knapp, Keith.n.d. “Ge Hong (283–343 C.E.).” *Internet Encyclopedia of Philosophy*. Accessed May 6, 2025.
<https://iep.utm.edu/gehong/>.
- Le, Thi Tam Hieu.2021 “The Four Principles of Medical Ethics in Le Huu Trac’ s Ideology.” *World Journal of Social Sciences and Humanities* 7, no. 1: 34–40.
- Li, Zhiying and Zhang,
Qicheng.2021 “An Analysis of Ge Hong’ s Medical Thoughts.” *Medicine & Philosophy* 42, no. 7: 67–70. [Chinese Language Text] 李志英、张其成, 〈葛洪医学思想探析〉, 《医学与哲学》第 42 卷第 7 期, 2021 年, 第 67-70 页。
- Stanford Encyclopedia
of Philosophy.n.d. “Chinese Philosophy and Chinese Medicine.” Accessed May 6, 2025.
<https://plato.stanford.edu/entries/chinese-philosophy-medicine/>.
- Vietnam National
Administration of
Tourism.n.d. “UNESCO Commemorates the Founder of Vietnamese Traditional Medicine.” Accessed May 6, 2025.
<https://vietnamtourism.gov.vn/en/post/19308>.

- [Chinese Language Text] 越南旅游总局, 〈联合国教科文组织纪念越南传统医学奠基人〉, 访问日期: 2025 年 5 月 6 日。
- Vietnam News Agency (TTXVN).2023 “UNESCO Officially Honors the Father of Vietnamese Traditional Medicine: Hai Thuong Lan Ong Le Huu Trac.” November 22, 2023. Accessed May 6, 2025. <https://bvhttdl.gov.vn/unesco-vinh-danh-dai-danh-y-hai-thuong-lan-ong-le-huu-trac-20231122094712648.htm>. [Chinese Language Text] 越南通讯社 (TTXVN), 〈联合国教科文组织正式表彰越南传统医学之父——海上懒翁黎有卓〉, 2023 年 11 月 22 日, 访问日期: 2025 年 5 月 6 日。
- VietnamPlus.n.d. “UNESCO Honors Progenitor of Vietnamese Traditional Medicine.” Accessed May 6, 2025. <https://en.vietnamplus.vn/unesco-honors-progenitor-of-vietnamese-traditional-medicine-post271668.vnp>. [Chinese Language Text] 越南快讯 (VietnamPlus), 〈联合国教科文组织表彰越南传统医学奠基人〉, 访问日期: 2025 年 5 月 6 日。
- Wikipedia.n.d. “Ge Hong.” *Wikipedia*. Accessed May 6, 2025. https://en.wikipedia.org/wiki/Ge_Hong.