

有形。也就是色即是空，空即是色。受，想，行，识亦复如是。

6 《本草纲目》葷菜类与佛学观点的联系

《本草纲目》葷菜辛菜类有三十二种，多食有害。菜部条中说：练形家以小蒜、大蒜、韭、芸苔、胡荽为五葷。道家以韭、薤、蒜、芸苔、胡荽为五葷。佛家以大蒜、小蒜、兴渠、茗葱为五葷。其韭菜多食则能昏神暗目。葱主发散，多食皆昏人神，损须发，发散虚气上冲。胡葱久食伤神损性，令人多忘，损明目，绝血脉，发痼疾。薤白多食热病。小蒜皆溪辛重之物，生食增恚，熟食发谣，有损性灵，故绝之也。大蒜初食不利目，久食令人血清，使毛发白，久食伤肝损眼，又多食伤肺伤肝胆，生痰助火昏。在远古佛教时代断葷菜是为首戒，认为葷五辛的秽浊之气，可以助发人们的欲心，而其辛烈的味道又会增长人们的嗔怒，欲念和嗔怒；会复盖人们优美的德性，更会障碍修学佛法的圣道，体质永远得不到变化的轮回。至今凡是有成就的大德无不是以素食为主，认为杀、盗、妄、淫、酒地狱五条根，财、色、名、食、睡如念念不妄，永远不见大道，难以解脱。其戒律的目的是三业（身口意）清静，能看破，放下，自在。

7 《本草纲目》梵药对临床应用

1989年1月28日，全国人大常委会副委员长十世班禅大师圆寂。中央人民政府在大师圆寂的第三天，即作出决定，国家投资6406万元为他修建的皮灵塔祀殿颂南捷。金箔包裹的十世班禅大师灵塔，塔高11.55米，内镶钻石、玛瑙、翡翠等珠宝，内藏大批珍宝和数千卷经书。按照藏传佛教的传统，历世达赖和班禅圆寂后要完整保存法体，要对法体进行长期

保存。为满足藏族僧俗信教民众的心愿，长期保存法体，西藏自治区人民政府，提供5公斤藏红花，同年2月4日，再次提供500多公斤108种名贵药品，其中有帕苦玛粉、白檀香粉、上等冰片和六种良药粉等，大部分都是香料梵药。班禅大师法体完全按照传统方法处理和保存。具体方法为藏红花，檀香料，盐巴等多种绸缎密密裹紧，吸出法体水分。如此在4个月内按期更换绸缎，使法体水分完全吸尽，又不损伤体肤，以便法体长年保存实行塔葬。

十世班禅大师法体一直保存在他圆寂的新宫德虔格桑颇章，面容用一块锦缎遮盖，先对班禅大师的面容进行整修、描画、涂金，然后才能揭去遮面的那块绵缎，同时法体进行脱水处理。每裹一层绸缎，涂抹一层药物。前两个月，每天换一次绸缎和药物，后两个月，每天换一次绸缎和药物。绸缎主要起脱水作用，药物主要起防腐作用。经过整容，防腐，脱水处理，班禅大师法体比生前略小。班禅大师在圆寂前的二十多天就没有进食了，每天喝清水和藏红花等药水清理肠胃，内脏清洗得非常干净。在扎什布寺甲大甲，班禅大师供奉了4年多的时间，从国内外来观光游客和朝佛的善男信女都要瞻仰和朝拜班禅大师法身，开放时间达340天以上，共接待瞻仰班禅大师法体的人数在1000万人以上，仍然满足不了群众的要求。这个数字是惊人的，相当于西藏总人口的5倍。党和国家领导人胡锦涛、江泽民、丁关根、迟浩田、阿沛·阿旺晋美等，都曾瞻仰过班禅大师法体。

从上世纪70年代中期以来，国内只有两位党和国家领导人逝世后保存了遗体，一位是毛主席，一位是班禅大师。班禅大师与毛泽东的圣体与人们心灵永远在一起。

试论李时珍的五官科学学术思想

王 剑¹，夏曦²

(1. 湖北省蕲春县人民政府，湖北蕲春 435300；2. 广东省佛山市顺德区龙江医院，广东佛山 528318)

《本草纲目》中蕴含着极为丰富的五官科内容，李时珍不仅博采前人的医药精华，还在许多药物的主治、发明、附方项下及其百病主治药中散载众多治疗五官科疾病的临床实践经验，充分反映了李时珍精辟的五官科学学术思想，极大地丰富了我国传统医学治疗五官科疾病这一学科宝库，为现代中医五官学科的形成和发展打下了坚实基础。兹就李时珍的五官科学学术思想作如下研究。

1 辨病求因，对症施药

目为外窍，内联脏腑。《普济方》云：“五脏有病，皆形于目。”《灵枢·五阅五使》云：“目，肝之官也。”李时珍秉承经旨，将治脏作为治目之本，以求脏安目明。

目为人体上部之清窍，惟清阳之气易至。因而《内经》有“清阳出上窍”之论。清阳具有温煦、濡养、护卫眼目等清窍之功。李东垣谓：“耳、目、口、鼻为清气所奉于天。”李时珍深得其道，明确指出：“清阳上升，则头为之顷，九窍为之不利。”临证倡用轻浮之药升发体内清阳，使其散满，

充盈头面眼目诸窍。如谓辛夷“辛温走气而入肺，其体轻浮，能助胃中清阳上行通于天。”所以能温中，治头面目鼻九窍之病。又谓：“谷精草体轻性浮，能上行阴阳明分野，凡治目中诸病，加而用之，甚良。”李时珍还阐明了木贼之所以能“治目诸血疾”，是因“木贼气温，味微甘苦，中空而轻，阳中之阴，开也，浮也”之故。而蔓荆子可用于“目泪出”，又有“止目睛内痛”之功，亦由于“蔓荆子气清味辛，体轻而浮，上行而散”之因。

目病虽在局部，但本于脏腑，源于阴阳气血。李时珍强调治疗目病“妙在配合得宜，药证相对”。如《本草纲目》卷十中记载：“一士子频病目，渐觉昏暗生翳”，“用东垣羌活胜风汤加减法与服，而以慈朱丸佐之，两月遂如故。”何以前人治目病在羌活胜风汤基础上加上用慈朱丸，李时珍解析说：“盖磁石入肾，镇养其精，使神水不外移；朱砂入心，镇养心血，使邪火不上侵；而佐以神曲，清化滞气，生热并用，温养脾胃发生之气。”由此而治，使清阳上升，阴火潜藏，目病得愈。

耳与目一样同属人体“五官”之一。中医学认为,人体五脏开窍于五官,五官内应于五脏,望五官可知达内脏之病变。“耳为肾窍”,肾之精气充沛,则听觉正常,反之,则听觉失聪。听觉与肾脏精气的盛衰密切相关。李时珍对耳病的治疗多从肾入手。如对耳出脓水的治疗,即用“白附子炮、羌活各一两,为末。猪羊肾各一个,每个入末半钱,湿纸包煨熟,五更食,温洒下。”从肾入手治疗耳出脓水之病,肾病除则耳聪健。对于耳鸣、耳聋,李时珍更是辨病审因,对症施药。

鼻腔疾病的治疗,李时珍不是仅局限于鼻腔本身疾病考虑,而是把发生鼻腔疾病之因探求出来,再对症施药,予以治疗。李时珍对鼻衄的治疗不只是察其鼻局部受伤或鼻部有病,而是进一步求其致病因素。李时珍认为鼻衄多由于心、肺、肠胃之实火或阴虚所生之虚火,灼伤脉络,迫血妄行所致,这一治疗法则与现代中医学治疗鼻衄十分吻合。李时珍对局部原因引起的鼻出血按外伤止血之法,例如李时珍治鼻中衄血,以“青蒿捣汁服之,并塞鼻中,极验。”对内部疾病引起的鼻出血则根据其病因治以疏风清热、凉血止血、清肝降火或滋阴降火之法。例如李时珍治衄血不止,则以“用龙脑、薄荷、生地黄等分,为末,冷水服。”这些对症用药之方法,至今仍实用有效。

李时珍在《本草纲目》主治第四卷中把口腔科疾病归纳为三大类(唇、口舌、牙齿),仅三十余个病症,将唇病归纳为“唇润”、“唇裂”等八个病症;将口舌病归纳为“舌胀”、“舌苔”等十四个病症;将牙齿病归纳为“风热湿热(牙痛)”、“肾虚(牙痛)”等九个病症。李时珍又对其中某一些病症,结合当时的临床实际,再进一步分型命名,如唇肿一节中,又将以下唇肿痛为主者命名为驴嘴风;以上唇肿痛为主者命名为鱼口疮,加以鉴别。总之,《本草纲目》对口腔病症的命名和分类比前贤医药著作更加确切,更加符合临床实际。

李时珍对口腔科病症在病因、病机方面的认识,文字虽然不多,但是非常精辟,提纲挈领地阐明了许多口腔疾病的主要病机和辨证要点。如过去认为唇肿(紧唇)的病因有风、湿、寒、热多种,而李时珍却简明扼要地指出:“唇润的病机是湿热”,这是非常符合临床实际情况的。又如李时珍对牙痛这一病症,认为主要是由于风热、湿热、胃火、肾虚、虫蟹五种,这种认识同样是非常精准的,而且也是目前临床上牙痛最常见的五种原因。

李时珍对口腔科的某些病症的症状辨证鉴别极为精确,较前人大有阐发。如对“舌胀”(舌肿胀)一症,明代《普济方》中也有关于“舌肿胀”的论述,但未作辨证分型和鉴别,而李时珍对舌肿胀一症的辨证分析就非常详细,分别给予各种不同的药物和治疗方法。他在舌胀的辨证分型中认为木强(肝经风痰,湿热)所致的舌胀,其特点是“肿胀塞口”,预后是“不治杀人”(预后严重)。除此之外,舌肿尚有“伤寒”、“妇人产子”、“小儿重舌”以及“中毒”等型。他又将中毒分为“中仙茅毒”、“中蜈蚣毒”等数种。再如李时珍以前的医学著作对“口糜”一症的论述、辨证都较为粗略,而李时珍把“口糜”和

其各种兼证加以辨证分析,并分为“口症久患者”、“经络火邪”、“满口烂疮”、“口鼻中肉烂痛”、“口中生蕈”、“口中漏疮”、“虚口疮”、“口疮膈热”等十余种临床类型。可以说李时珍分类之细,用药之精,一直为后世称颂。

李时珍把病因病机称为“病原”,他的百病主治药就是按病原而编制的。在咽喉主治药中,李时珍列“降火”、“风痰”两大类,指出了火、风、痰是咽喉病的主要病因病机。因火性急速,病发则暴悍,风火相煽,痰火相激,风痰火交互为虐,壅塞咽喉,产生一系列喉科重症。而三者之中,又以火热为主。此处病原中又首列“降火”,就是因为“火降则血散肿消,而痰结自解”。李时珍论火热之证,“有郁火、实火、虚火、气分热、血分热、五脏热、十二经热”之分,这里称“降火”者,是因火性炎上,治之使不上炎,即所以降火也。相反,李时珍论治喉证反例有“发散风木相火”之一说,不独为抑之使降也。李时珍在降火类主治药中,提到“散风热”、“泻肺火”、“利肺热”、“去无根之火”、“治虚热”等分别表里虚实的不同治法。在“咽痛是君火”之下又特地指出“有寒包热”一证,即《医学纲目》所称之“寒闭于外,热郁于内”,而外见恶寒的“寒折热”证,此时甚至要用辛温解表(兼清里热)的方法进行治疗。清代程国彭《医学心悟》云:“咽喉之病,挟热者十之六七,挟寒者十之二三,而风寒包火者,则十中之八九”。这些后世医著为李时珍火热为主的论点和提出“寒包热”证的临床意义作了较好的诠释。

2 疗法齐备,用之恒验

目虽为局部器官,然与经脉有着千丝万缕的内在联系。《灵枢·口问》曰:“目者,宗脉之所聚也。”说明全身经脉归于目,肝经与目直接相连。《灵枢·经脉》说:“足厥阴之脉……上连目系。”鉴此,李时珍治目常从经脉着眼选药、识药,特别对肝经用药有较深的研究。同时李时珍对目的用药剂型和疗法也有独到的认识。例如李时珍用“点洗法”治“倒睫拳毛”,“青矾火煨出毒,研细,泡汤澄清,点洗”。用“嚏鼻法”治“睫毛倒入”,“川石斛、川芎等分,为末,口内含水,随左右嚏鼻,日二次。”用“熏洗法”治“赤眼涩痛”,“萎蕤、赤芍药、当归、黄连等分,煎汤熏洗”。还有用“烟熏鼻法”治“赤目眦痛”;用“内服药法”治“目生赤脉”;用“布熨法”治“病后目赤”。另有诸如“药枕法”、“药酒法”、“药粥法”、“药茶法”、“药汁法”等近20余种剂型疗法。这些疗法用法科学,使用方便,制作简单,疗效快捷。值得一提的是,李时珍对眼药的制备方面十分讲究。对于矿物药要粉碎成极细粉末,且要去火毒,以防止损伤眼部器官,这与现代眼科用药选药,注重疗法科学十分相合。难能可贵的是,李时珍对各种眼目障翳的治疗方法十分丰富,对各种类型的内、外障翳均有涉及,所用疗法科学,内外兼治,为眼目障翳的现代手术疗法开创了历史先河。

耳为肾窍,耳又属少阳经,为宗脉所聚之处,耳与全身有着密切的关系。耳病的治疗用药不甚方便,但注重疗法,选好剂型十分关键。李时珍在这方面做得十分合理。例

如李时珍对“耳中有核”的治疗,即用“火酒滴入法”;对“耳忽作痛”,则以“药敷耳法”;对“耳内作痛”用“蘸药入耳法”;对“小儿聾”,用“绵裹塞耳法”;对“聘耳出水”,用“药末吹入法”;对“耳底有脓”,用“捣药封耳法”;还有“药枕法”、“灌药法”、“烟熏法”等近20种疗法。这些疗法和剂型均为现代医者所常用,且其效果均佳,值得继承借鉴。

鼻腔有其特殊的生理功能,对鼻腔发生病变的治疗和所用疗法,李时珍也有独到之见解。除通过传统的鼻腔用药方式如吹鼻法、灌鼻法、滴鼻法、注鼻法、烟熏法、嚏鼻法、塞鼻法、贴穴法等疗法治疗外,李时珍还十分注重辨其致病因素,采用内服用药。例如李时珍对“鼻塞不通”,治以“小蓟一把,水二升,煮取一升分服。”对“鼻渊脑泻”,治以“藕节、川芎焙研,为末。每服二钱,米饮下。”李时珍用治鼻病的疗法多以简便易行、效验快捷为原则进行选择,确实值得提倡。李时珍对口腔科疾病的治疗,收集了极为丰富的方法。对口腔科疾病来说,往往口腔局部症状较为显著,李时珍除了在整体观念的基础上进行辨证施治,使用内服汤剂之外,还非常重视对口腔局部病症用以许多方便、有效的外治方法。对目前临床上讲,口腔局部病灶的外治法有许多独到的好处,有用药少、见效快、对全身副作用较小等优点。李时珍对口腔疾病的治法共选用了20余种。如掺(即用药物研成粉末状,直接掺布于患处或粘附于药线上而插入疮口内)、揩、煎嗽、煮酒嗽、嚼、点、贴、擦牙、涂龈等等。李时珍所用的这些治法中,使用最多的是掺法 其次是嗽法 此两种方法一直到目前临床上仍被广泛应用。

李时珍在综括前人的基础上 收载喉科病证130多种。这些病证可以分为咽痛、喉痹、乳蛾、喉痛、缠喉风、尸咽、咽中生疮、咽生息肉及诸物哽咽等10个门类。针对喉科病证发病的特点,李时珍提出首先要分清缓急 以缓急作为辨识喉证的第一要素。他说:“咽痛是君火,有寒包热。喉痹是相火,有嗌疽,俗名走马喉痹,杀人最急。”君火为病其势缓而轻,相火为病其势速而烈;缓则热结而为疼为肿,速则肿胀甚而为痹,痹甚不通则痰塞以死。李时珍首揭君火相火以区分病势的轻重缓急,使人在名目繁多的喉科病证中分清缓急 而急证之中又以走马喉痹为最急 告诫医者要首先把握急证 以便于及时正确治疗。

关于处理喉科急证的具体措施,李时珍提出了针刺、手术和药物三条急救疗法。首先,他指出“惟火及针粹效速”,这里主要是指刺血疗法。如针刺少商、合谷出血以疏散邪热,局部散刺出血(或溃脓)以发泄热毒等,亦可按针灸循经取穴治疗。刺血疗法至今沿用,效果亦佳。关于李时珍所说的“火”,一般指以火燔之,如火粹印堂、少商、鱼际等穴,有通经散火之效。也有以巴豆油捻点火刺喉,称为“火刺法”,其实此为烟熏疗法。关于手术疗法,李时珍在咽喉条下提出“次则拔发咬指”,这是李时珍引用的急救疗法之一,有待进一步研究探讨。对于药物急救,李时珍提出“吐痰、嚏鼻”两大法门,治疗喉痹,

李时珍视为要着。暗鼻早已成为历代医家喉科疾病验法之一。李时珍在治疗常见的喉病方面 采用的疗法丰富多彩,如“频饮法”、“吹药法”、“噙咽法”、“摩头法”、“绵裹合法”、“嚼咽法”等30余种。这些疗法在民间至今运用较广,现代医者不妨借鉴使用。

3 不囿前人, 启示后学

在《本草纲目》问世之前,有经典本草存世繁多,更有诸家医著林立,前贤之著述可谓丰富。然李时珍不囿于前人之说,经历长期的业医采访和临床实践,“采摭名实,引据征验”,极大地丰富了我国传统医学在治疗五官科疾病方面这一医学宝库,为启示后学在五官科疾病的诊断、治疗、选方、用药方面打下了坚实的基础。

李时珍对薄荷在眼科方面的应用研究作了十分透彻的分析,在归纳古人的用药基础上,谓薄荷之能“清头目”,为目病要药,其辛能发散,凉能清利,“专于搜风散热”,关键在于能“入手太阳、足厥阴”之故。又谓秦皮能治“目中青翳白膜”,“两目赤肿疼痛风泪不止”,是因秦皮“色青气寒,味苦性涩乃是厥阴肝、少阳胆经药也”。李时珍依肝经与目的特殊关系为据,引用前人之方:“夏枯草治目珠疼至夜则甚者,神效。或用,苦寒药点之反甚者,亦神效。盖目珠连目本,即系也,属厥阴之经。夜甚及点寒药反甚者,夜与寒亦阴故也。夏枯草禀纯阳之气,补厥阴血脉,故治此如神,以阳治阴也。一男子至夜目珠痛,连眉棱骨,及头半边肿痛,用黄连膏点之反甚,诸药不效,灸厥阴、少阳,疼随止,半日又作。月余,以夏枯草二两,香附二两;甘草四钱,为末,每服一钱半,清茶调服,下咽则疼减半,至四五服良愈矣。”正是由于李时珍对薄荷、秦皮、夏枯草此三药的分析研究,今人才在此基础上更进一步地发掘,使此三药在临床眼科方面大显前途。

李时珍对耳病的治疗,在广泛吸收古人临证精华的同时,还开创了“有诸内必形诸外”的内病外显的传统医学理论,通过治疗内病而达到治疗耳病之目的。如李时珍治疗“老人耳聋”,用“磁石一斤捣末,水淘去赤汁,绵裹之。猪肾一具,细切,以水五斤煮石,取二斤,入肾,下盐鼓作羹食。”在这里李时珍借磁石之潜阳安神、补肾强腰之功,以猪肾“以脏补脏”之理,而达到耳聋从肾入治的效果。李时珍的这一传统治法,为我国现代医学科学地认识耳聋的病理病机提供了令人信服的医学理论基础。

鼻病与鼻腔本身,或全身性疾病有着密切的关系,李时珍治疗鼻病多借鉴前辈留下的医学经验,但是李时珍更重创新,对每一鼻腔疾病科学辨证。如果是鼻腔的本身疾病采用局部疗法,如果是全身性疾病引起的鼻病则采用综合疗法,这为现代医者治疗鼻腔性疾病开创了新的用药途径打下了基础,其启示今人的作用十分明显。

《本草纲目》中收集的药物有1892种,李时珍认为其中有450种左右的药物可以作为口腔科疾病的治疗之用 约占总数的四分之一,可见他对口腔科病症的重视和研究之深入。他还收集了前代和当时治疗口腔科疾病的大量单方、验方、秘

方,并附有详细的制法、服法、用法。而且,其中有许多在目前临床上一直行之有效。如《本草纲目》对“口糜”的药物治法非常丰富全面,他仅在此一种病症中就列了100味左右的中药。其中有清热解毒的黄连、黄芩、黄柏等;凉血化瘀的丹皮、红藤、赤芍;养阴清热的玄参、麦冬、石斛;辛凉解表的薄荷;宣肺化痰的桔梗、象贝等;攻下通里的大黄、芒硝等;酸涩收敛的五倍子、细茶等;更有用附子、细辛、肉桂等大辛大热的热药来治疗口疮。在临床实践中,的确可以看到反复不愈的口疮除属“热症”以外,还有一些属肾阳虚衰、虚火上浮所致。对这种阳虚的“口糜”症,用附子、肉桂等辛温益肾之品,则能取得较好的疗效,可见李时珍在治疗口疮方面确实具有十分丰富的经验。

李时珍在口腔保健方面也颇有建树。他指出:“食盐,揩牙洗目,坚牙明目”;“川椒煎干揩牙,永无齿疾”;“旱莲草叶用青盐炒焦揩牙,乌须固齿”;“石燕子揩牙,坚固,止痛及齿疏”;“水芹,利口齿”;“蜀椒坚齿”等等,不胜枚举。李时珍在《本草纲目》还专门谈到“海盐百沸汤泡,散清汁

于银石器内,熬取雪白盐花,新瓦器盛,每早揩牙漱水”,可以明目坚齿,并在使用上详细地加以说明。另外,龋齿患者都有嗜好甜食的习惯,李时珍在这方面也有论述。如李时珍云:“饴糖气味甘,大温,无毒,入太阴经。时珍曰:凡中满吐逆,秘结牙,赤目疳病者,切宜忌之。生痰动火最甚。甘属土,肾病毋多食甘,甘伤肾,骨痛而齿落,皆指此类也”。特别着重指出的牙?赤目疳病者,切宜忌之,为口腔卫生和疾病的预防作了不朽的论述,这对现代口腔保健医学的发展具有重大的促进作用。李时珍在《本草纲目》中对各种咽喉疾病的治疗更是独运匠心,用法新颖,治法对症,虽多有载录前贤心得,但李时珍更注重使用方便、制作简单、效果快捷之方,对启迪今之医者在开发咽喉疾病新的用药方式和途径具有重大的指导作用。

综上所述,李时珍作为我国历史上杰出的医药学家、医中之圣,在五官科方面的学术贡献与《本草纲目》一起,同载史册而不朽。今天,重研李时珍的五官科学思想,对促进我国医药卫生事业的发展具有重大的历史意义和现实意义。

传承文明 永恒的纪念

张月生

(湖北省蕲春县李时珍纪念馆,湖北蕲春 435300)

一位先人说:“古之圣人,不居朝廷,必居医卜之间。”就是中国的一位圣人在十六世纪末所著的一部名曰《本草纲目》的书,到了十九世纪中期,被英国大生物学家达尔文看到。他如获至宝,象哥伦布发现新大陆一样惊叹,就是这部被他称为“古代中国百科全书”、“东方医药巨典”的著作,使他的研究找到了历史根据,从而最终确定了进化论学说。

1 妙手神医,功著卓越

李时珍出生于明正德十三年(1518),“时珍生,白鹿入室,紫芝产庭……”(《李时珍传》),他自小身体瘦弱,但格外聪慧机灵。嘉靖十年(1531),“年14补诸生”(中秀才)轰动一时。但后来三次考举人落第,使他立志学医,十年足不出户,“博学无所弗窥”。专攻医学,加上当时已是名医父亲的指点,进步很快。

李时珍行医,继承了历代医家“仁爱为怀,济世救人”的美德,贫民百姓“千里就药于门,立活不取值”。由于他善于吸收前人的经验,医术不断提高,许多沉疴痼疾经他诊治常常是药到病除。

李时珍声名远播,引起上层贵族注意。荆王府富顺王朱厚焜派人请他为嫡子看病。李时珍以一剂“附(父)子和气汤”使富顺王恍然大悟,也彻底治好了嫡子的病。封蕃在武昌的楚王对李时珍的高超医术早有耳闻,聘李时珍为楚王的奉祠正,掌管良医所的事务,1551-1556年,朝廷征召医管,李时珍被荐到太医院任院判,但一年后即辞职还乡。

在长期的医疗实践中,李时珍发现历代本草著作谬误不

少,且多因循守旧。怀着强烈的责任心和使命感,他决心重修本草,在楚王府和太医院,他曾查阅了大量文献典籍。1572年前后,他带着弟子外出考察,足迹遍及湖广、安徽、江西、南京等地,纠正了前人对一些药物形态、名称、性能混淆不清的记载。

从1552年到1578年(34岁-61岁),李时珍伏案著述,呕心沥血,三易其稿,终于完成《本草纲目》这部巨著。接着为该书的刊印四处奔波,两下南京,心力交瘁。万历二十一年(1593),一代医圣走完了生命的历程,享年76岁,长眠在风景秀丽的雨湖畔。万历二十三年,被鲁迅称之为“含有丰富宝藏,实在极为可贵”的《本草纲目》在南京首次出版发行。

2 缅怀医圣,永恒的纪念

李时珍是全世界公认的科学“巨人”,被医学界尊奉为“医圣”。在腐败的封建统治期间,尽管《本草纲目》在中国民间多次翻刻印刷,而且还传入日本、欧洲,并先后翻印成日、朝、俄、英、拉丁等多种文本,但统治者认识不到李时珍的伟大,更认识不到《本草纲目》的存在价值。他们只知道为自己树碑、立传、建寺庙,都从未顾及到纪念一下为人类作出了巨大贡献的医中之圣李时珍,找不到一处可供后人瞻仰、凭吊先贤的场所。

进入二十世纪,世界发生了变化,东方古老的土地上诞生了一个新的共和国,从此,李时珍和他的墓冢才被重视。国人从此认识到知识、人才的重要;只有科学才能富民、强国。

1953年,李时珍作为全世界公认的十二位大科学家之一,其雕像被嵌在莫斯科大学走廊里。