

古代两河流域文献所见小儿疾病的诊断与治疗*

禹森楠 李海峰**

内容提要 古代两河流域出现了对小儿疾病相对独立和系统的文献记载，这些文献大致分为诊断与治疗两类文献，形成了固定的书写方式和三段式的记录体系。从文献中看，小儿医疗形成了相对独立的分科，但并未与成人完全分开；小儿病症以夜啼、惊厥和肠胃不适为主，病因和诊疗通常与特定的神灵相关联；诊断方式以望诊为主，问诊、闻诊与按诊为辅。古代两河流域对小儿疾病实行对症治疗，具备相对系统的治疗方式，以无为而治、家庭观察治疗，以及医师和驱魔师共同诊治为主。小儿疾病的诊疗方式类似于成人。但当时的人们已认识到小儿在生理与养护过程中与成人的不同，初步建立起小儿科的医疗理论，在一定程度上反映出古代两河流域小儿的生活状况。

关键词 古代两河流域 小儿疾病 医疗理论 泥板

医疗社会史是古代两河流域研究中的一个重要领域。其中，小儿^①医疗研究是不可或缺的方面。如今，在两河流域出土了大量医疗文献，其中部分涉及小儿的医疗情况。在这些文献中，小儿疾病被作为一种相对独立的类型进行记录。这为研究古代两河流域小儿疾病的诊断与治疗提供了重要的资料，也为探究古代两河流域小儿的生活状况提供了新的视角。

国内外学者对古代两河流域小儿医疗问题的研究较少。已有成果主要

* 本文系国家社科基金重大项目“公元前2—1千纪古代两河流域楔形文字经济契约的整理与研究”（项目批准号：20&ZD239）阶段性成果。

** 禹森楠，华东师范大学历史学系博士研究生；李海峰，华东师范大学历史学系教授，博士生导师。

① LÚ. TUR 英文译为 infant，作者根据楔形文字符号，结合中国传统医学的小儿科理论，将其译为小儿。中医小儿科的研究对象是小儿从胎儿至青少年这一时期的生长发育、生理病理、喂养保健以及各类疾病的预防和治疗。

包括三个方面。一是文献的收集整理。乔安·斯库洛克 (JoAnn Scurlock) 2014 年出版的《古代美索不达米亚医疗文献集》^① 在整理前人研究成果的基础上, 收集了许多与儿童医疗相关的文献。二是主要关注于女性分娩时妇产科疾病, 以及胎儿的状况和新生儿的护理等。2005 年, 乔安·斯库洛克与柏顿·安德森 (Burton R. Andersen) 出版了《亚述和巴比伦医学诊断: 古代文献、翻译与现代医学分析》^②, 部分章节以产科与儿科为线索, 收集整理了大量资料, 但其内容大多记录的是难产以及导致难产的原因, 如胎位不正、分娩日期的推迟或提前、多胞胎等。^③ 三是从宗教和巫术等角度研究小儿的疾病。巴巴拉·贝克 (Barbara Böck) 的《治愈女神古拉》^④ 研究了掌管新生儿疾病的古拉女神的形象、来源等, 并就其为何影响儿童疾病, 受其影响的疾病的具体表现等进行了细致的分析。上述有关古代两河流域小儿疾病的诊断与治疗的研究较为零散, 并不系统。

本文根据楔形文字数字图书馆中医疗文献记载的 150 余条小儿医疗相关内容, 对古代两河流域小儿疾病的诊断与治疗进行细致分析, 以此探究古代两河流域医师对小儿疾病病理、诊断以及治疗等方面的认知。

一 小儿医疗文献的特点及其所反映的医疗观念

古代两河流域小儿医疗文献的类型主要分为诊断类文献与治疗类文献两种。诊断类文献侧重于对病症的描述, 并在末尾给出相应的诊断, 很少提及具体的治疗措施。治疗类文献侧重于疾病的治疗。在后者中, 首先简明阐述诊断结果, 随后给出相应的治疗措施。这些文献有着相对固定的格式, 均由条件句和结论句构成。条件句用假设性的虚拟语气陈述疾病的症状, 结论句在前者的基础上判断疾病的种类或给出预后治疗方案。这种句

-
- ① JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014.
 - ② JoAnn Scurlock and Burton R. Andersen, *Diagnoses in Assyrian and Babylonian Medicine: Ancient Sources, Translations, and Modern Medical Analyses*, Champaign: University of Illinois Press, 2005.
 - ③ 类似的成果还有《巴比伦和圣经中的分娩》。该书作者在以备孕、分娩及产后护理的整个分娩流程为线索介绍女性分娩之余, 在产后护理部分涉及一些新生儿护理的内容。M. Stol, "Birth in Babylonian and the Bible: Its Mediterranean Setting," *Cuneiform Monographs*, Vol. 14, Groningen: Styx, 2000.
 - ④ Barbara Böck, *The Healing Goddess Gula: Towards an Understanding of Ancient Babylonian Medicine*, Leiden, Boston: Brill, 2014.

式可以概括为“现象 + 结论”的表述方式。在现象句中以 *DIŠ/šum-ma* 开头，描述疾病的症状；结论部分是判断句，主要描述诊断的结果，诊断结果可以进一步分为疾病的种类和预后^①。综上，文本句式总结如下。

若一小儿 (*DIŠ/šum-ma LÚ. TUR*) + 病症的描述 + 结论

{	疾病的种类
	预后 {
	自然预后 干预预后

每条医疗文献形成了模式化和固定的表述方式。*DIŠ/šum-ma* 部分为虚拟语气的条件句，其后是对疾病症状的描述。其中，医师形容疾病的症状一般使用名词指出病症出现的具体部位，用动词 *Dt* 或 *Ntn* 的形式来形容病症的具体表现、发病频次。结论部分的语言简明扼要，通常为一个名词或名词词组，形成没有动词的判断句。疾病的种类大多被写为“神灵名称 + 之手”的形式。目前学界对于疾病与特定鬼怪神灵相的关系还不甚了解。文献中有时对疾病种类的描述，也会指出生病的部位。预后部分由自然预后（对疾病恢复状况的预测或疾病的恢复周期）或干预预后（以治疗方式为主要内容）组成。

试举几例。

若一小儿拇指转向手心，并且总是大笑，他的肉体得病了：他得了肌肉萎缩，他将因此而亡。^②

若一小儿生病呕吐，并且他的口腔总是干渴：“神之手”，他会康复。^③

若一小儿在母亲怀里啼哭不止，他的肠中有胆汁：他会死。^④

有时候以倒装的形式表达疾病的类型，首先指出病症，再指出病因与预后。

若一小儿发烧，得了里布病，他持续浑身发冷：拉玛什图影响他，

① 在现代医学中预后指根据经验预测疾病未来的发展状况，包含自然预后与干预预后两部分。其中，干预预后包含后续所需的治疗时间与治疗程序（即相应的治疗措施）。

② 楔形文字数字图书馆，<https://cdli.ucla.edu/>，编号：P273377。

③ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 259.

④ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 262.

或“安的女儿之手”。^①

现有的小儿医疗文献，以病症为记录的中心。小儿疾病种类杂乱繁多，笔者只能根据医疗文献对病症及其治疗方式的描述进行粗略的分析，大部分疾病都无法直接与现代疾病相对应。小儿疾病以夜啼、惊厥和肠胃不适为主。医疗文献中很少提及具体的病因，只能根据病症推测。小儿疾病的致病因素主要由外感所致^②，其中分为先天因素与后天因素。与现代医学中的先天因素概念不同，古代医师将遗传、出生缺陷等也视为从外部获得的先天因素，视其为从父母身上所得，而非健康的人本身的因素。先天因素即遗传所致的疾病。

若给一小儿喂奶一个月、两个月，咒语落在他身上，他的手脚麻木，“你的神之手”与他一同出生，他的父亲或者母亲也会死在他的脚下。^③

此处的“你的神之手”可以理解为由父母遗传给孩子，且预后不佳的遗传性疾病。除遗传性疾病外，先天因素还包括一些出生缺陷如聋哑症状等。

后天因素所致的疾病主要分为受惊与食伤两类。在医疗文献中，受惊大多与神灵相关，主要包括梦魇呓语、受惊、未完成向神灵的许诺、中邪等。

若一小儿在床上哭喊，并诉说着他看到的任何东西：“伊什塔尔之手”，“誓言”影响他。

若一小儿在床上无意识的哭喊：“伊什塔尔之手”。^④

若一小儿尖叫、受惊，总是不安稳，不断啼哭并且常常害怕，无论他喝多少奶总是吐出来：“辛之手”或“伊什塔尔之手”。^⑤

① JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 260.

② R. D. Biggs, “Medicine, Surgery, and Public Health in Ancient Mesopotamia,” in J. M. Sasson, ed., *Civilization of the Ancient Near East*, Volume 3, New York: Scribner, 1995, p. 1913.

③ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 262.

④ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 262.

⑤ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 260.

若一小儿，睡觉时来回翻滚并且不安稳，睡觉时总是受惊吓：在母亲的怀里中了舒胡^①的邪^②。^③

第二类为食伤，即因为喂养不当或其他不洁因素导致的疾病。

若一哺乳期的小儿日渐消瘦，并且他的奶妈妈奶水不足，将奶水放到他面前他不吃……^④

从这些文献中可以很明显地看出，大多数疾病的描述与神灵相联系，包括古拉^⑤、伊什塔尔^⑥、辛^⑦、拉玛什图^⑧、库布^⑨、努斯库^⑩等。这反映

-
- ① sulhu 音译为舒胡，通常情况下可英译为 ailment，指小毛病，但结合上下文，用作专有名词更合适。
- ② kišpum，原意指巫术，与句中的动词相连可理解为中邪。
- ③ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 258.
- ④ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 259.
- ⑤ 古拉最初名为 Ninisina，是城市伊新（Isin）的守护神，古拉译为“卓越的”，是一位治愈女神，掌管疾病，培养医师。她同时也是治愈之神达姆（Damu）以及另一位与治愈相关的神灵宁阿祖（Ninazu）的母亲。其坐骑是狗，所以其神庙的装饰也常常与狗相关。另一与之相关的是还愿物（ex-votos），这些还愿物形象不一，堆积在其神庙前。
- ⑥ 伊什塔尔是两河流域重要的女性神灵，一般将其视作“战争与爱情”之神，苏美尔语 Inana 可能来自 Nin-ana，译为“天空的女主人”（Lady of Heaven），有时候也以 Innin 的形式出现。伊什塔尔是其阿卡德语的名字，早期也写作 Eštar。一般将她视作安（An）的女儿，居住在乌鲁克（Uruk），在其他的谱系中她是月神 Nanna（Sîn）的女儿，太阳神 Utu（Shamash）的姐妹，此外，有时她也被视作恩利尔（Enlil）甚至是恩基（Enki）的女儿。
- ⑦ 在苏美尔语中，月神被称作 Suen 或者 Nanna，在阿卡德语中写作 Sîn，因阴历历以 30 天为一个周期，故在新亚述时期常用 30 来象征此意。在神话谱系中，月神辛与宁盖尔（Ningal）育有一男一女，分别是太阳神沙玛什和女神伊什塔尔。这种家族共性使得他们会与同宗疾病相关联。
- ⑧ 拉玛什图（Lamaštu）长有狮子的头颅、驴的牙齿，袒露双乳并且身上长满毛发，双手沾满污浊（可能是鲜血），手指与指甲修长，双足与安祖（Anzû）的双足一般为鸟爪。学界认为她是一个女恶魔，但在巴比伦和亚述都将其视为女神。拉玛什图是安（An）的女儿，一般恶魔均是在神的授意下行动，与此不同的是，拉玛什图作恶与否全凭自己作主。
- ⑨ 库布属于鬼魂，来自枉死的小孩，可能是对平安生产、健康成长的孩子的嫉妒，使其成为唯一仅与小儿疾病相关的鬼魂。
- ⑩ 努斯库（Nusku）有时可能被读作 Nuska，是恩利尔（Enlil）之子，也是其执行官，除恩利尔的执行官这个职能外，努斯库的神格常与火焰和明亮相连。在一些文献中，火焰之神（Gibil）被认为是努斯库之子。在一些巫术文献中，努斯库的主要职能是焚烧魔鬼。

了古代两河流域的医师对于神灵有着的不同理解。神灵具有特定的属性，与相应的疾病关联，并由此形成了特定的治疗方式。以伊什塔尔为例，其在古代两河流域有很多象征含义，其中最常见的是“爱与战争”。^① 伊什塔尔在某种意义上象征着界限，国王与祭司、统治者与普通民众、男人与女人等构建社会的种种框架都由其掌控。^② 她好比房屋的门户，是区分屋内与屋外的边界。^③ 她是规则之神，在其节日中，男性装扮成女性，孩子装扮成老人。因此，当文献中涉及伊什塔尔的疾病时，常与行为异常相关联，寓意对规则的侵犯。由此，古代两河流域的医师将剧烈、反常的变化等均与伊什塔尔相联系，那些冒犯她的人便会经历一些不愉快的转变，比如从理智到疯狂的转变。这些特征在疾病诊断的症状中表现为精神类或神经类的症状，如呓语、受惊、发抖、抽搐、噩梦等小儿常见的症状。

从文献的记录模式中可以看出，小儿医疗完成了独立分科，形成了完整的记录体系。但在病理认知方面，古代两河流域的医师意识到了一些小儿的生理特点与致病因素，但更多是将症状与神灵信仰相结合，通过神灵信仰来认识理解疾病，发展出一套巫术与医术紧密结合的医学理念。

二 小儿疾病的诊断方式

疾病的诊断是医疗过程中最初始也是最基本的一步。从古代两河流域现存的医疗文献中可以看出，其疾病诊疗主要借助医师不同的感官，在直接观察的基础上对疾病进行诊断。小儿的诊断方式与成人无异，通过望诊、问诊与闻诊，以及按诊等方式来诊察疾病，判断病情的轻重。

-
- ① Jeremy Black, Anthony Green, *Gods and Demons and Symbols of Ancient Mesopotamia*, London: The British Museum Press, 2004, p. 109.
 - ② Hildegard Lewy, "Ištar-sâd and the Bow Star," in Hans G. Güterbock, Thorkild Jacobsen, eds., *Studies in Honor of Benno Landsberger on His Seventy-fifth Birthday*, Chicago: The University of Chicago Press, 1965, p. 273.
 - ③ JoAnn Scurlock and Burton R. Andersen, *Diagnoses in Assyrian and Babylonian Medicine: Ancient Sources, Translations, and Modern Medical Analyses*, Champaign: University of Illinois Press, 2005, p. 751.

(一) 望诊

望诊，即通过目测观察患者的症状了解病症，据此作出相应的诊断。对于医师而言，望诊所获得的信息最直观和最丰富。在古人来看，身体经脉血气的变化均在面部呈现，小儿疾病亦是如此，最直观的变化莫过于肤色的改变。

若一小儿（脸色）时而红润，时而苍白：“古拉之手”。

若一小儿皮肤变黄，他的腹部持续 []。^①

若一小儿皮肤发黑，他生病了，并且总是不停地蹭鼻子，眼睛流泪：布沙努。^②

若一小儿身体发黄^③，不发烧，双侧太阳穴塌陷，用力蹭鼻子（却）没有鼻涕：他得了布沙努。^④

对于肤色改变的观察不仅局限于整体肤色的变化，也会注意到身体某一部位的特殊变化。其中肤色变化也可能是斑点状或线条状的不均匀着色，也可能是斑疹类的变化。但在小儿医疗文献中，没有如成人医疗文献中一般对斑疹形态与类型作出具体的描述。^⑤

若一产妇生产，一出生（胎儿）的头上就长满灰色的头发……^⑥

若一小儿腹部肌肉变成红色（紫色）或者黄色：“库布之手”。^⑦

-
- ① JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 261.
- ② JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 260.
- ③ ŠUB/NADU 与颜色相连时常指不均匀的着色，如斑点状或线条状。
- ④ 楔形文字数字图书馆, <https://cdli.ucla.edu/>, 编号: P414232。
- ⑤ 成人斑疹类见 JoAnn Scurlock and Burton R. Andersen, *Diagnoses in Assyrian and Babylonian Medicine: Ancient Sources, Translations, and Modern Medical Analyses*, Champaign: University of Illinois Press, 2005, p. 208.
- ⑥ Erle Leichy, *The Omen Series Šumma Izbu*, New York: J. J. Augustin Publisher, 1970, p. 35.
- ⑦ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 259.

除望肤色外，小儿身形的变化也是医师关注的重点。一是体重的增减，当时的医师认识到健康的小儿在正常喂养的情况下体重会不断增加。

若（当这个）小儿身体健康（时），体态丰腴，（当他）生病（时），体重减轻，发烧三四天，腹部肿胀，腹泻：他得了麦合如。^①

若一小儿发烧，并且体重减轻：“古拉之手”。

若一小儿时瘦时胖：“古拉之手”。^②

二是不正常的肢体行为，如抽搐、不正常的身体发育、眼神变化等。

若一小儿没有发烧，双目发怔，手脚发抖：“辛之手”，他会康复。^③

若一小儿啼哭并且不断抽搐：“安的女儿”影响他。^④

若一小儿眼球震颤：“宁盖什提之手”。

.....

若一小儿拇指转向手心，并且总是大笑，他的肉体得病了：他得了肌肉萎缩，他将因此而亡。^⑤

若一小儿囟门松弛，前额骨变宽，他会死。

若一小儿的手脚总是肿胀，眼睛时常上翻：“辛或伊什塔尔之杖”。

若一小儿从脖子到脊柱卷曲，脊柱两侧张开：他会死。^⑥

除关注小儿的身形与肤色外，对分泌物等观察也是望诊中不可或缺的重要诊疗方式，主要包括对小儿的鼻涕、唾液、汗水和大小便等的观察。

若一小儿哭喊至窒息，并且没有鼻涕：布沙努影响他。

① 楔形文字数字图书馆，<https://cdli.ucla.edu/>，编号：P414218。

② JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 261.

③ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 263.

④ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 262.

⑤ 楔形文字数字图书馆，<https://cdli.ucla.edu/>，编号：P273377。

⑥ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 260.

若一小儿唾液中带血：布沙努影响他。^①

若一小儿身体不发热，但大量出汗：“阿哈祖之手”。

……………

若一小儿汗水留在了他的鼻子上，他（的脸色）时而红润，时而苍白：“神之手”，他会康复。^②

若一小儿出生吮吸奶头，不长胖，腹泻^③，并且体重减轻：他受“尘土”感染。

若一小儿头发热，身体微热，不流汗，他的手脚发热……^④

望诊是古代两河流域医师诊断的核心方式，通过望肤色、望身形与望分泌物三种方式可以直观且较为准确地获得小儿病症信息，从而给出相应的诊断。此外，医师们也会注意到小儿的精神状况，如啼哭、害怕等，但还要辅之以问诊与闻诊的方式加以确定。

（二）问诊与闻诊

问诊与闻诊是医师与患者交流的过程。小儿因为心智发育和语言表达不成熟，很难准确地表述自己的病症与感受，故而有“哑科”之称。^⑤因此想要了解小儿病症的具体表现与变化只能通过询问其看护者的方式获得。在这些已发掘的医疗文献中并没有描述问诊的具体细节与规则。但通过对病症的记录可以看出，问诊的主要内容包括体重的变化、病程以及精神状态的变化三个方面。其中，精神状态的变化包括受惊、吃语、夜间睡眠状况等。

若一小儿总是发抖、不安稳并且总是害怕：“辛或伊什塔尔之手”。^⑥

若一小儿时而体重减轻，时而很健康：“古拉之手”。

① JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 262.

② 楔形文字数字图书馆, <https://cdli.ucla.edu/>, 编号: P273375.

③ 此处英文译为 pour it out, 在医疗术语中专指肛门大量水状腹泻。

④ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 258.

⑤ (宋) 钱乙:《小儿药证直诀》, 阎孝忠編集, 郭君双整理, 人民卫生出版社, 2017, 第14页。

⑥ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 260.

若一小儿来回滚动,反复生病:“古拉之手”。^①

若一小儿日夜啼哭:“安的女儿”影响他。

若一小儿在床上无意识的哭喊:“伊什塔尔之手”。^②

闻诊是指医师通过听觉与嗅觉来诊断疾病的方法,主要包括听声音与嗅气味。^③听声音主要涉及了两个方面:一方面是与问诊相结合,听取患儿及其看护人对于病症的描述;另一方面是通过听小儿啼哭声、呓语声等判断病情,或通过呼吸声来判断疾病等状态。

若一小儿呼吸不畅,不断发烧,食欲削减^④:“诅咒”抓住他。^⑤

若一小儿呼吸不畅,不喝奶,并且身体发黄:“古拉之手”。^⑥

在中国传统医学理论中,除听声音外,闻诊的另一主要内容是嗅气味,尤其是通过小儿大便气味或口气来判断疾病,如在《诸病源候论》中指出:“小儿大便,其粪黄而臭,此腹内有伏热,宜将服龙胆肠;若粪白而酢臭,则挟宿寒不消,当服紫双丸。”^⑦但在古代两河流域现存的小儿医疗诊断文献中并未发现根据气味来诊断疾病的记载。

(三) 接诊

所谓接诊,即通过接触患儿身体,利用触觉来了解病症的诊断方式,最直观的表现就是患儿体温的变化。在中医经典《黄帝内经素问》中记载:

① JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 267.

② JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 268.

③ 蒿杰:《宋以前儿科学术成就与特点研究》,硕士学位论文,北京中医药大学,2020,第37页。

④ 此处原文直译为乳房减小,根据上下文将其意译为食欲削减。

⑤ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 261.

⑥ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 269.

⑦ (隋)巢元方撰,鲁兆麟等点校《诸病源候论》,辽宁科学技术出版社,1997,第208页。

“帝曰：乳子而病热，脉悬小者何如？岐伯曰：手足温则生，寒则死。”^① 可见，在中国传统医学的认知中，小儿手足温度的变化与预后的好坏有着直接的关联。《黄帝内经素问》的姐妹篇《灵枢经》中也有相似的记载。^② 除手足温度外，身体其他部位的温度也与病情有着密切的关联。在《诸病源候论》中提到小儿后脖颈的温度是判断发烧的重要指标；“儿母乳儿，三时摸儿项风池，若壮热者，即须熨使微汗。”^③ 古代两河流域的医师也十分看重小儿体温的变化，及体温变化的持续时间，通过小儿体温寒热的变化来作出相应的诊断与预后。

若一小儿不发烧，并且腹部肿胀：“古拉之手”。^④

若一小儿发烧，得了里布病，持续浑身发冷：拉玛什图影响他，或“安的女儿之手”。

若一小儿时冷时热，并且要求喝大量的水：受到拉玛什图影响，或“安的女儿之手”。^⑤

此外，医师还会注意身体不同部位的体温是否一致。

若一小儿头发热，躯干微热，不流汗，他的手脚（也）发热。^⑥

若一小儿腹部时冷时热，并总是要求喝大量的水，喝了很多：“拉玛什图之手”。

若一小儿右鼻孔出气发冷，左鼻孔出气发热：“拉玛什图之手”。^⑦

古代两河流域的医师将发烧划分成五个等级，分别是普通发热（*mitharu*）、

① 人民卫生出版社编《黄帝内经素问》，人民卫生出版社，2012，第119页。

② 人民卫生出版社编《灵枢经》，人民卫生出版社，2012，第127页。

③（隋）巢元方撰，鲁兆麟等点校《诸病源候论》，辽宁科学技术出版社，1997，第207页。

④ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 261.

⑤ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 260.

⑥ 楔形文字数字图书馆, <https://cdli.ucla.edu/>, 编号: P414232.

⑦ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 260.

发低热 (*la ḥaḥḥaš*)、发烧 (*ummu*)、发高烧 (*damu* 或 *ḥaḥḥaš*) 以及滚烫 (*ṣarḥu*)。^① 在小儿医疗文献中虽然并没有完全涵盖这五类不同的体温,但也展示了体温变化的不同类型。

若一小儿发低烧,屁股和耳朵发冷:“辛之杖”或“辛的信使”。^②

若一小儿发高烧:“古拉之手”。^③

除通过触摸的方式感受体温变化外,医师们还采用了一些特定的检查手法来了解小儿病情。

若你拎起小儿的脖颈,他不发抖,并且不伸直胳膊:他受“尘土”感染。

若一小儿持续生病,往他的腹部(表面)倒水,水不能汇聚在他的腹部^④:他的腹部受到严重损伤。^⑤

接诊以体温检查为主,偶尔会辅以其他的检测方式。与中国传统医学不同,古代两河流域的医师并没有在小儿科领域发展出脉诊与小儿指纹诊断的诊断方法。

古代两河流域并未形成独立的小儿疾病诊断方式。诊断方式与成人基本无异,形成了以望诊为核心,以问诊与闻诊,以及接诊为辅的诊断体系。这些诊断方式建立在细致入微的观察与大量经验积累的基础上。^⑥ 相较于罗马医学、希腊医学的理论化发展,古代两河流域的医师更加“务实”,重视

① JoAnn Scurlock and Burton R. Andersen, *Diagnoses in Assyrian and Babylonian Medicine: Ancient Sources, Translations, and Modern Medical Analyses*, Champaign: University of Illinois Press, 2005, p. 27.

② JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 260.

③ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 267.

④ 此处为诊断方法的一种,意指其腹部无法鼓起。

⑤ 楔形文字数字图书馆, <https://cdli.ucla.edu/>, 编号: P273375。

⑥ N. P. Heeßel, “Diagnosis, Divination and Disease: Towards an Understanding of the Rationale behind the Babylonian Diagnostic Handbook,” in D. C. Smell, ed., *A Companion to the Ancient Near East*, Oxford: Blackwell, 2005, p. 111.

基本病症现象的整理与归纳。^① 尽管出现了系统的诊断方式，但诊断方式并没有被量化，仍然需要凭借医师的经验给出相应的判断并给予相应的治疗方式。

三 小儿疾病的分类治疗及其医治方法

古代两河流域现存的小儿医疗文献中，仅有少量提及预后及治疗措施。在现有的文献中，小儿疾病的治疗方式与成人大致相同。在中国传统医学理论中，小儿的治疗也大多“依于成人”，只在所用药物，以及剂型或计量上有所区别。^② 古代两河流域的医师在小儿疾病的治疗上主要有以下三种方式。

第一种对于小儿发育中出现的正常的生理现象，采取无为而治的方式。即只是在预后中直接写明会康复，或在一定时间内会康复，或死亡，并没有给出明确的治疗方式。

若一小儿出生了两三天，不喝奶，病症^③如同他得了“神之手”：“贪婪的伊丝什尔之手”抚摸了他，他会死。

若一小儿发抖并且不安稳：“辛之手”，他会康复。^④

当这些疾病为小儿成长发育过程中的一些正常的生理现象时，大多在一定时期内会康复。其他的一些小儿常见易感病如肠胃不适、感冒等也会给予良好的预后。

若一小儿头发热，身体微热，不流汗，手脚发热，分泌唾液并且流口水，无论吃什么（都）不留在胃里，（全部）吐出来：此小儿在长

① Makham J. Geller, *Ancient Babylonian Medicine: Theory and Practice*, Chichester: Wiley-Blackwell, 2010, p. 11.

② 蒿杰：《宋以前儿科学术成就与特点研究》，硕士学位论文，北京中医药大学，2020，第44页。

③ 原形为 *miqittum*，英译为 *falling*，是指从外降落至身上的咒语或病症，此处可理解为病症。

④ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 259.

牙。可能经历十五天至二十天，他会康复。^①

若一小儿腹部收缩，总是张开嘴巴，一吃东西就反胃：“伟大的神之手”；“神之手”，他会康复。^②

若一小儿身体发低热，头发热，吃奶，流了很多口水：他的牙齿长出来了。十四天至二十天，他会康复。^③

第二种主要针对小儿的喂养问题，在家庭中进行简单的治疗，通常无须特殊且复杂的药剂，也不需要复杂的咒语或治疗仪式。

若一哺乳期的小儿日渐消瘦，并且他的奶妈奶水不足，将奶水放到他面前他不吃：这个乳汁是苦的，为他更换新的乳母，他会康复。

若一小儿被阿苏和萨玛努抓住：为他（换人）哺乳并且施咒于其身，他会康复。^④

古代两河流域的医师十分重视小儿哺乳问题，认识到母乳的质量对小儿的健康和发育有着重要的影响。为了避免小儿因为哺乳不当引发健康问题，《汉谟拉比法典》中规定乳母不能在未经允许的情况下同时哺乳其他的孩子。

如果一个成年人将他的孩子交给乳母并且那个孩子死于乳母手中，如果他们可以证明这个乳母在未经（第一个孩子）父母允许（的情况下）接触了另一个孩子……他们会割掉她的乳房。^⑤

① JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 258.

② JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 260.

③ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 268.

④ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 259.

⑤ R. F. Harper, *Code of Hammurabi King of Babylon*, Chicago: The University of Chicago Press, 1904, p. 72.

古代两河流域的医师还注意到由于小儿年幼智识不足，好动哭闹，有时会无法配合服药，主张在哺乳过程中，使婴幼儿无意识地服药。

若一小儿得了苏阿鲁咳嗽，将卡尔古克昆^①溶解，混入蜂蜜（糖浆）与油（酥油），空腹服用。若他不喝，把它放在他妈妈乳头上，婴儿与奶一起吮吸，他会康复。^②

中医认为小儿皮肤娇嫩，相较于成人更易吸收药物，发挥药效。^③古代两河流域的医师也会采取类似的药物外用法，通过涂抹药膏、按摩的方式来治疗小儿疾病。

若一小儿得了“月神之刺”^④，他的腹部颤抖，随后又消失：为了治愈他，减轻“月神之刺”，哈布、库克如、雪松木制的里、乌库尔如、乌乎尔萨格、西格^⑤，将它们碾成粉末，与布鲁赫油混合，反复涂抹在身上，他会康复。^⑥

第三种对于其他病症而言，医师与驱魔师共同参与治疗。其中，利用植物或矿物，经过复杂处理后制作成药物，还需要咒语和仪式配合才能完成整个治疗过程。

若一小儿咽喉紧缩，他刚站起来紧接着就跌落在他的座位上，你不断用冷水冲刷这个小儿。你将冷水洒于他的头顶、他的肩膀和他的喉咙。之后，他应该喝一些西布拉图^⑦、纳纳哈薄荷、卡姆努茴香、树

① 卡尔古克昆 (kalgukkun) 是一种红色的矿物粉末。

② JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 259.

③ 蒿杰：《宋以前儿科学术成就与特点研究》，硕士学位论文，北京中医药大学，2020，第46页。

④ 月神辛的形象中头上是有两只角的，此处英译为 goring of Sin，此处根据文意译为月神之刺。

⑤ 此处提到的均为治疗时所用到的植物或矿物成分，尚难以确认其具体为何。

⑥ JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 260.

⑦ 西布拉图 (Úšī-bur-a-tū) 是一种草本植物的名称，常出现于与咳嗽相关的文献中。

莓与甜酒混合的液体。你不断地将这些植物剩余的部分混合，伴随甜酒倒进他的嘴中以及头顶上，并同时说如下的话：“酒吧，让它出来吧！”你们一起说：“一起这样做，他会康复的！”^①

此篇文献描述的是针对小儿窒息的一份治疗处方。在泥板左下方边缘处写了一个很小的 LÍL，这个疾病或许是利鲁恶魔^②对小儿的一次袭击。从处方中可以看出，这是一种植物类药物、冷水刺激与仪式相结合的治疗方法，是巫术与医术相结合的复杂治疗方式。

古代两河流域的医师在疾病治疗方面也形成了较为完整的体系。在治疗方法上大体与成人的治疗方法相同，但他们也会关注到小儿正常的生理发育现象，并发展出针对小儿行之有效的治疗方法。这反映了古代两河流域的医师将成人与小儿分开记录不仅仅是为了区分患者年龄，还是对不同类型患者的生理特点进行细致的考量。迈蒙尼德认为，医学的技艺基于经验和推理，但在这门学科中通过经验获得的东西远多于通过推理所获得的，正是由于对这种经验的依赖，医学判断无法获得严格科学的必然性和确定性。^③ 他进一步指出“每个医生都必须是一个哲学家”，一生不仅要了解人们的身体，更需要通晓心理与宗教的知识，这也是保持患者健康、令其康复的重要条件。^④ 古代两河流域的医师在治疗观念上与之相似，这些关于治疗方式的文献在某种程度上可以看作一种经验主义的累积，并在大量的收集整理工作之余上升为一种严谨的、朴素的“科学观念”。与此同时，他们在入微观察的基础上，通过想象力将无法用有限知识解释的疾病与鬼怪神灵等超自然因素相联系，这种巫术与医术相结合的方式构筑了古代两河流域医疗观念中的“二元”体系。^⑤

① JoAnn Scurlock, *Sourcebook for Ancient Mesopotamia Medicine*, Atlanta, Georgia: SBL Press, 2014, p. 628.

② 利鲁恶魔是一种由尚未娶妻生子、英年早逝的男子死后演变而来的恶魔。

③ Tzvi Langermann, “Criticism of Authority in the Writing of Moses Maimonides and Fakhr al-Dīn al-Rāzī,” *Early Science and Medicine*, Vol. 7, No. 3 (2022), p. 258.

④ 董修元：《迈蒙尼德医学著作和思想述评》，载张勇安主编《医疗社会史研究》第六辑，中国社会科学出版社，2018，第 92 页。

⑤ N. P. Heeßel, “Diagnosis, Divination and Disease: Towards an Understanding of the Rationale behind the Babylonian Diagnostic Handbook,” in D. C. Smell, ed., *A Companion to the Ancient Near East*, Oxford: Blackwell, 2005, p. 103.

结 语

古代两河流域的小儿医疗逐步发展，初步建立了小儿医疗的理论体系，形成了以病症为核心的小儿医疗文献。这些文献虽然内容繁杂，但也体现了古代两河流域对于小儿医学的基本观念。古代两河流域的医学认为小儿疾病是外感所致，并形成了通过病症特点与神灵特点相对应的逻辑体系来判断病症的思路。在诊断方式上，古代两河流域的医师通过望、闻、问、按的方法，形成了以望诊为核心，闻诊、问诊与按诊相辅的诊断体系。在治疗过程中，针对不同的病症，或无为而治，不治自愈；或进行简单的处理；或举行复杂的治疗与驱邪仪式，有条不紊地进行治疗。虽然这种医疗实践方式与现代医学的理论相比显得格格不入，但仍然不失为在上古有限的知识体系下，人类对于疾病和医学的探索。尽管这种医疗将部分小儿疾病的病因和治疗方式与神学和巫术关联，但也有经验指导下初步的科学实践。

从现有的小儿医疗文献看，古代两河流域的医师在诊断、治疗等方面虽未完全将成人与小儿区分开来，很多小儿医疗文献依附于成人医疗文献，但当时的人们已注意到了小儿在生理、病理等方面与成人的不同，对小儿疾病单独记录，以便进行更好的诊疗。深入分析古代两河流域医师对小儿医疗的认识，不仅有助于我们理解古代两河流域医疗的技术水平，也为我们了解古代两河流域小儿成长的社会环境提供了新的视角。