

中文版在第 9-18 頁

中國近代公共衛生的開拓者--劉瑞恒醫學博士

Nanking Rotarian Dr. J. Heng Liu

China's Chief of Health Administration

By Herbert K. Lau (劉敬恒) (Rotary China Historian)

1 August 2014



Dr. J. Heng Liu (Dr. Liu Jui-Heng 劉瑞恒醫學博士) M.D.(*Harvard*), B.Sc.(*Harvard*), was a Charter Member of Nanking Rotary Club (南京扶輪社) in 1933 (*Classification: Public Health Service*), and later served as its Club President in 1936-1937, when he was the Director of National Health Administration, Republic of China (中華民國行政院衛生署署長). Formerly, he was a Rotarian of Peiping Rotary Club (北平扶輪社).

Dr. J. Heng Liu was born in Tientsin (*Tianjin*) (天津) of the Ch'ing Empire (大清國) on 10 June 1890. His father was a preacher of the London Mission. In 1902, his father left the Church and operated an English language primary school. So he knew well not only that they preached Christianity in China but also that they established mission schools to teach Chinese youth, male and female, and hospitals to serve the Chinese people. Naturally, such a background had an important influence on his son's education and choice of medicine as his life career. At the age of 12, Liu was admitted to the Tientsin Anglo-Chinese College (新學書院). The next year, Liu attended Imperial Tientsin University (北洋大學堂) at Tientsin in 1905-1906, and successfully passed the Government scholarship examinations to study abroad. Then he went to the United States and studied at Harvard University from which he received a Bachelor of Science degree in 1909, and a Doctor of Medicine *cum laude* at the age of 23 in 1915.

After his internship in Boston City Hospital as a house surgeon in 1913-1915, Liu returned to China, and from 1915 to 1918 he was in charge of the surgical service at the Red Cross Hospital, concurrently an associate professor at the Harvard Medical School in Shanghai (上海). The School was closed in 1916 due to financial constraints. In 1918 Liu became Professor of Surgery at the Peking Union Medical College (PUMC) (北京協和醫學院).

Liu returned to the United States in 1920-1921 to work with Dr. James B. Murphy at the Rockefeller Institute for Medical Research on cancer studies and radium therapy, and subsequently spent six months with Dr. James C. Bloodgood of the Johns Hopkins Medical School for surgical pathology.

The PUMC trustees appointed Liu an Associate Professor of Surgery beginning from 1 July 1922, before he returned to China in May. In 1923, Liu held concurrently the post of Medical Superintendent of the PUMC Hospital until 1928. During that period, Liu also served as a director of PUMC since 1929 though he was practically working in the Health Ministry in Nanking (*Nanjing*) (南京).

Liu was very much interested in public health. In the early Twenties, Liu together with 2 colleagues went to the Ming Tomb Village, north of Peking, and visited newborn babies suffering from tetanus-neonatorum. Liu also played a major part in obtaining the co-operation of the Peking Police Bureau and helped establishing the Peking First Health Station in 1925. The Station was a pilot project for the practice of public health in a Chinese community. The importance was recognized and accepted. Its pattern was followed by other medical schools in the country. The organization of health centers soon became a part of the national program in developing municipal and county health services.

In 1928, the National Government established the first Ministry of Health and sought advice from the PUMC. Liu was recommended to serve as Vice-Minister of Health. He accepted the offer and went to Nanking, the capital, to join the government service. In 1929, Liu was promoted to Minister of Health. Under his administration, greater progress was made in the development of national health services. He first established the Central Hospital in Nanking and many of the senior staff members were previously trained in the PUMC.

Other services carried by Liu were Acting Minister of Health in 1929-1930; Chairman of National Opium Suppression Commission in 1930-1935; Surgeon General of the Chinese Army (陸軍軍醫總監) in 1931; Director of Central Field Health Station, National Economic Council, since 1932; and also Chairman of the Military Medical Supervisory Commission of the Military Council since 1932.

In 1931, Liu's position was changed to Director of National Health Administration formerly under the Executive Yuan (行政院) (i.e. Prime Minister's Office) but then under the Ministry of Interior (內政部).

Almost overnight, Liu and Dr. John B. Grant of PUMC created a public health service that accomplished miracles in a vast country which then had only a handful of Western-trained physicians. Liu's special interest was the creation of nursery and midwifery schools, hospitals, and health stations which spread the benefits of modern medicine to masses of the Chinese population which otherwise could not have been reached. Through his bold, practical thinking and planning, he did more than anyone else to raise the level of health of the Chinese people,

and became a lasting inspiration for succeeding generations in all branches of medicine and public health.

During most of the World War II era, Liu was in Washington, U.S.A., as Medical Director of the Chinese Defense Supplies Commission. It was during these years that he associated himself with American Bureau for Medical Aid to China (ABMAC), an association which has lasted to the present. After the War Victory, Liu returned to China to supervise the large scale medical aid program conducted under the auspices of the United Nations Relief and Rehabilitation Administration (UNRRA), working through its Chinese counterpart, the Chinese National Relief and Rehabilitation Administration (CNRRA) (行政院善後救濟總署).

Soon afterwards, Liu became ABMAC's Field Director with an office in Shanghai. The shift from a war-time relief work to a peace-time medical education and reconstruction program, which ABMAC adopted in 1946, owed its origin and planning to Liu's wisdom and tireless efforts. Liu's energy was indefatigable. His first and last thought was always the welfare of the people, regardless of rank. Doctors and nurses from one end of China to the other claimed how much Liu had influenced them to devote their lives to public service.

Liu moved to Taiwan in 1949 when Taipei became the seat of the Republican China's capital. Under his guidance, with support from foreign organizations such as Sino-American Joint Commission for Rural Reconstruction, American Economic Co-operation Administration, United Nations Children's Fund, World Health Organization, Medical Board of the Rockefeller Foundation, Liu moved the China ABMAC office to Taipei. He had the foresight to hold together a nucleus of medically trained personnel who became the backbone of the medical and health services in Taiwan. This took personal courage and vision, and a faith in the future which has been amply justified. ABMAC elected Liu Vice-President in charge of its field work in Taiwan.

Liu was concurrently the President of the National Red Cross Society of China (中華民國紅十字會總會會長) from 1950 until 1961 he died in office, a job which could be very exacting during such times of emergency. During the evacuation of the Tachen (大陳島) in 1955 and later the artillery attacks by the Communist Army to the Quemoy (金門) and Matsu (媽祖) islands in 1958, his leadership made possible the most effective use of the very substantial amounts of gifts in cash and in medical supplies which were sent from America through the efforts of ABMAC.

In 1960 the Government awarded Liu the "Order of the Brilliant Star" (景星勳章) in recognition of his contributions to public health in China

For several years Liu's medical advisor had been warning him that the heavy and complex burdens he has continued to carry were seriously overtaxing his heart and undermining his health. Early in 1959 Liu yielded to the insistence of his friends and went to the United States for prolonged rest and treatment. While some months of care and relaxation have improved his general health he has had to give up many of his heavy duties. Unfortunately, Dr. J. Heng Liu passed away on 28 August 1961 in New York, U.S.A., at the age of 71.





1927年，北京協和醫院劉瑞恒院長（穿著唐裝）與全體住院醫師合影。
 1927 - Medical Superintendent Dr. J. Heng Liu (in Mandarin dress) takes a group photo with all the resident doctors of Union Medical College Hospital, Peking.

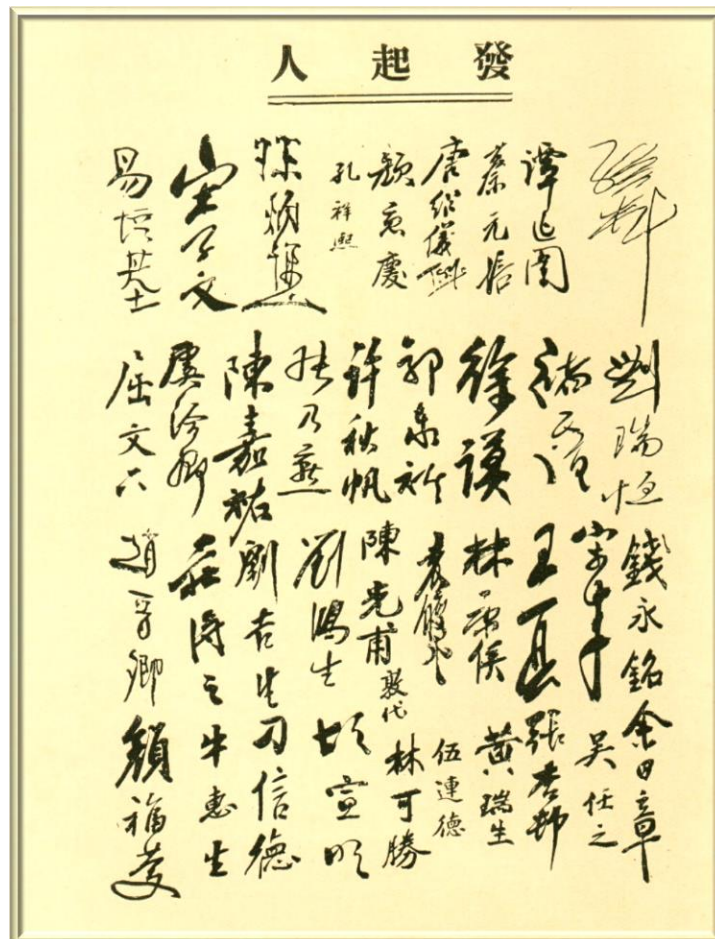
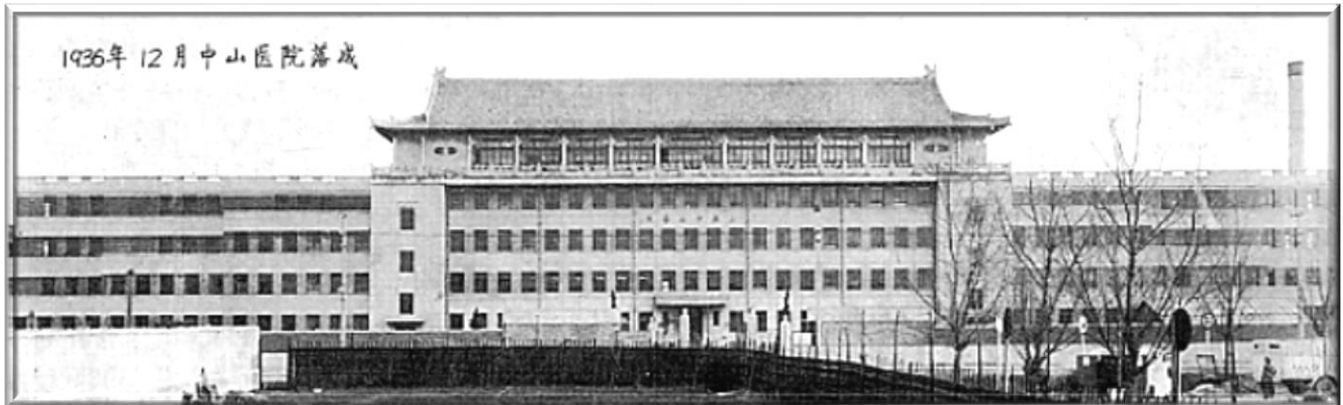


美國醫藥援華會（ABMAC）（American Bureau for Medical Aid to China），成立於1937年11月，由華僑在中華民國駐美國紐約總領事于俊吉的辦公室成立，對國軍提供所需醫藥物資。該會以「人道至上 Humanity above All」為信條，獲得許多華人及美國友好人士的支持，包括著名學者林語堂、前駐美大使胡適、前外交部長王正廷及旅美北平協和醫學院教職員與校友；更隨著《讀者文摘》的報導和賽珍珠女士(Pearl Sydenstricker Buck)撰寫《希望之書》提出呼籲，來自各方的援助源源不斷。

ABMAC China Committee, Chungking. Back row, from left: Dr. Berislav Borcic, Dr. James K. Shen (沈克非), Dr. C. K. Chu, Mrs. Eleanor Brown, Dr. Hsu Su-En. Front row, from left: Dr. Sah Pen-Tung, Lt. Gen. Robert K. S. Lim (林可勝), Dr. Han Li-Wu, Dr. P. Z. King (Chin Pao-Shan), Dr. J. Heng Liu (劉瑞恒).

倡議建立上海「中山醫院、醫學院」發起人簽名，其中一位是劉瑞恒。簽名者還有上海扶輪社的牛惠生、陳光甫、劉鴻生；南京扶輪社的徐謨。中山醫院創建時是隸屬於國立上海醫學院的教學醫院，1937年4月1日正式開業，為紀念中國民主革命的先驅孫文而命名為「孫中山紀念醫院」。1949年後曾在不同的時期命名上海第一醫學院附屬第二醫院、上海第一醫學院附屬中山醫院、上海醫科大學附屬中山醫院；2001年隨著上海醫科大學併入復旦大學而改用現名「復旦大學附屬中山醫院」。

To establish the Dr. Sun Yat-Sen Memorial Hospital and Medical Faculty in Shanghai, 1937 – one of the signature proposers was J. Heng Liu. There were also several Shanghai and Nanking Rotarians.





南京扶輪社 1936-1937 年度社長 -- 劉瑞恒博士
Dr. J. Heng Liu, President 1936-1937 Nanking Rotary Club



中華民國行政院衛生署署長劉瑞恒博士 -- 在電台廣播中向聽眾講解霍亂病的預防。
Dr. J. Heng Liu, Director of National Health Administration
at a radio broadcast told the audience about cholera prevention.



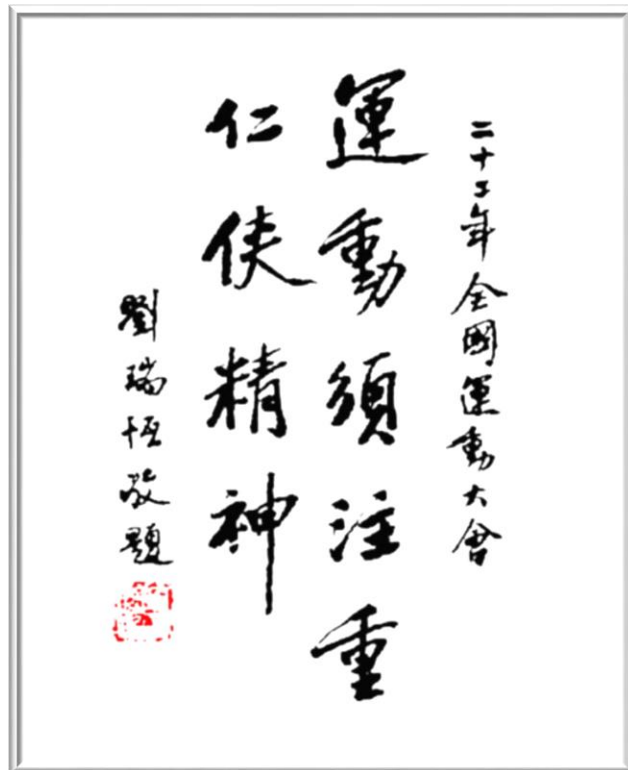
劉瑞恒（前排左 7）中華民國行政院衛生署署長（1931 年 4 月-1937 年 8 月）
1935 年 9 月 1 日，南京，劉瑞恒參觀訪問國立中央助產學校（位於中央醫院）時與師生合影。
Dr. J. Heng Liu, (front row L-7), Director of National Health Administration, visited the National Central
Midwifery School of the Central Hospital at Nanking on 1 September 1935.



聯合國善後救濟總署中國辦公室副主任
向中華民國行政院善後救濟總署衛生委員會主任劉瑞恒博士贈送兩台珍貴的顯微鏡（1948 年）
Brig Frank Field, UNRRA China Office Deputy Director in charge of supplies, presented two valuable microscopes
to Dr. J. Heng Liu, director of the CNRRA Health Commission (1948)



1958年紅十字會會長劉瑞恒博士視察八二三砲戰中的金門
1958 – Red Cross Chief Dr. J. Heng Liu and General Yang Wen-Tah inspecting the Quemoy Islands under the artillery attacks by the Communist Army from the Chinese Mainland.



劉瑞恒博士墨寶
Calligraphy by Dr. J. Heng Liu

扶輪社員劉瑞恒 -- 抗戰期間主持衛生部



劉瑞恆醫學博士(Dr. J. Heng Liu, M.D.(Harvard), B.Sc.(Harvard))(1890-1961)早年任職北京協和醫學院期間參加了北平扶輪社(Peiping Rotary Club)。1933年劉瑞恆在南京任職內政部衛生署署長，遂聚集了一群共同理想的好朋友，組織了南京扶輪社(Nanking Rotary Club)，創社社員的職業分類：「公共衛生服務」。後來，1936-1937年度擔任了社長。

劉瑞恆是中國近代醫學史上的一位風雲人物，一生筆路藍縷。他是中國近代公共衛生事業的創建者，對於中國近代實驗醫學的建設，做出了重要貢獻。他熱心醫學教育事業，培養人才，提携後進，積極推進現代醫學科學在中國的引進吸收。雖歷經挫折而始終矢志不渝，無愧為近代中國醫學發展之階段性傑出代表。他的生命篇章，正是近代中國醫學發展之艱辛歷程的生動反映。

早年經歷 任職北京協和醫學院

劉瑞恆，字月如，直隸南宮人，1890年6月10日出生於大清國天津市。其父原在河北鄉下務農，因生計所迫入天津的一座教堂做傳教工作，後在當地創辦了一所英語小學校。劉瑞恆自小就有很好的英文功底，10歲時被送進英國人在當地創辦的「新學書院」(Tientsin Anglo-Chinese College)讀書。他於1905年考入北洋大學堂(今日天津大學前身)。未畢業，1906年直隸總督袁世凱下令選派一批青年到美國留學。經學校保送，獲得了公費留學美國的資格，入哈佛大學(Harvard University)讀書，是哈佛大學首批華裔留學生之一。

1909年劉瑞恆獲得理學士學位，因對醫學發生了濃厚的興趣，決定入哈佛大學醫學院學醫，專攻外科。1913年，23歲的劉瑞恆以優異成績獲得醫學博士學位。1913-1915年，在美國波士頓市立醫院任實習醫師。1915年，劉瑞恆回國，先在上海紅十字會醫院(即華山醫院)外科工作暨中國哈佛醫學院外科副教授之職三年。1918年，經由伍連德博士(醫學家、公共衛生學家)推薦，他來到北京協和醫學院任外科醫師。

劉瑞恆在協和附屬醫院外科行醫期間，努力提倡屍體解剖。病理學是現代醫學科學的基礎學科，而屍體檢驗對於病理學研究是非常重要的。但由於受到傳統社會舊習俗的影響，當時中國的屍體檢驗工作面臨很多困難。為了增加屍檢的數量，劉瑞恆費了一番心思。他曾提議由協和醫院贈送棺材的辦法，醫院對癒後不佳的患者贈給一口棺材。如果患者對這口棺材滿意，患者及家才會同意患者死後進行屍檢。

1922年，北京協和醫學院派劉瑞恒到美國洛克菲勒醫學研究所(Rockefeller Institute for Medical Research)進修，主修腫瘤外科和鐳射治療。在這裡，劉瑞恒表現出了超群的能力。研究所負責人對劉瑞恒的工作表現，評價很高。隨後六個月，到約翰霍普金斯醫學院(Johns Hopkins Medical School)進修外科病理學。

1923年回國，1924-1926年，劉瑞恒任北京協和醫院代理院長。他在協和醫院任職期間，非常重視提高醫院行政效率。事無巨細，都要親加督察，並開展了影響醫學院未來發展的兩件大事。

一是：全力支持中國公共衛生事業，幫助協和醫學院公共衛生系主任蘭安生教授(Dr. John B. Grant)創立了北京市第一衛生事務所。當時中國公共衛生事業剛剛起步，劉瑞恒將協和的財力與人才資源應用於公共衛生的創立工作。開展生命統計、傳染病管理、婦幼保健、學校衛生、工廠衛生等項工作，對北京城市人口疾病種類、死亡原因、出生和死亡率等方面做初步統計，以此作為公共衛生建設的基礎。他對於農村醫療也相當的關注。例如，1924年北京通州附近的農村，幾百戶村民的新生兒都在數日內死亡，死因不明，村民們陷入痛苦和恐怖之中。他們派出代表進城求醫，找到了協和醫院。劉瑞恒得知此事，立即與協和醫學院公共衛生系教授蘭安生研究，認為很可能是嬰兒破傷風所致。劉瑞恒立即派楊崇瑞醫師帶領醫務人員赴當地調查，證明判斷屬實。於是，由協和醫院派醫生到村裡訓練產婆，教授她們如何正確消毒、洗手、剪指甲和剪臍帶等，很快就使情況得到了控制。

這些事件深深觸動了他，劉瑞恒認為，醫學應該為更廣大的民眾服務。因此他決定放棄自己的外科本行，轉而從事公共衛生事業。次年，他與協和公共衛生教授蘭安生一道在北京建立了第一衛生事務所，開創了中國公共衛生事業的先河。劉瑞恒對協和醫院學生影響最深的是，鼓勵他們學成後為祖國服務，而不是趨向於私人開業。因此，那個時期，由協和醫院出身而專心醫學研究或服務醫療衛生機關者很多。

二是：把臨床工作與軍事醫學結合起來。時值直奉戰爭期間，劉瑞恒組織學校三、四年級學生到馮玉祥將軍的戰地醫院做實地診療工作。在這裡，學生可以體驗戰地醫療與生活環境。接觸到學校裡難以看到的戰地創傷，了解軍隊中易於發生的傳染病流行情況。對於增加他們的醫療與疾病預防經驗，促進了很大的作用。

1926年，劉瑞恒升任協和醫院院長，在中國醫學界聲望日隆。1926-1928年，劉瑞恒被選為中華醫學會會長。

抗戰期間主持衛生部工作

1926年，中華民國成立中央衛生委員會、中央衛生試驗所和衛生行政人員訓練所。並在各省、市縣陸續設立衛生行政保健機構，初步建立了國家衛生行政體系。1928年10月，衛生部於南京成立，中國政府的醫療和公共衛生事業便以此為開端。劉瑞恒被任命為衛生部次長，主持常務。1929-1930年，劉瑞恒代理衛生部部长。1931年政府將衛生部縮編為內政部衛生署，劉瑞恒改任衛生署署長，直至抗戰，同時兼任中央禁烟委員會主任委員和軍醫署署長。

當時中華民國政府基本上完成了統一，劉瑞恒依靠協和醫學院專家作為顧問，事實上擔當了衛生部的主管工作，開始推進全民健康工作。他着手建立全國衛生設施，督促各省市建立衛生局。在衛生署領導下，成立中央衛生設施實驗處(後改稱中央衛生實驗院)。

在劉瑞恒領導下，網羅各科專家，籌設了中央醫院。該醫院是當時中國人自辦的大型綜合醫院，引入了先進的醫學科技和管理技術，對於中國醫學發展起到了促進作用。

1931年「九一八事變」後，主持抗戰衛生勤務工作。劉瑞恒還爭取到當時主持全國經濟委員會的宋子文的幫助，在中央衛生實驗處下建立專門的公共衛生部門。設法將北平第一衛生事務所和河北定縣鄉村衛生實驗區所獲經驗，向全國推廣。從1932年起，衛生署和中央衛生實驗處先後開辦了各類培訓班，以滿足公共衛生建設的需要。分別為：公共衛生醫師訓練班、公共衛生護士訓練班、衛生工程師訓練班、衛生稽查訓練班、陸軍衛生隊訓練班。

在推進現代化醫學教育方面，劉瑞恒協助教育部設立醫學教育委員會、護士教育委員會和助產教育委員會；並創辦國立牙醫專科學校、國立藥學專科學校、中央護士學校、中央助產學校、北平第一助產學校、中央大學醫學院、中央大學衛生教育系；此外尚有中央衛生人員訓練所，包括醫師、護士、助產士之公共衛生進修訓練，以及衛生工程人員、環境衛生稽查訓練等。

在軍事醫學方面，劉瑞恒以軍事委員會監理設計委員會主持人身份，兼任軍醫署長。利用北京協和醫學院的人才資源，計劃於十年內奠定軍醫基礎。但在他倡導公醫和革新軍醫時，受到了部分朝野人士的圍攻，各項措施難以實行。1937年4月，不堪政府內部的無聊人事困擾，劉瑞恒辭去此職。

劉瑞恒認為，撲滅急性傳染病及建立公共衛生網是當務之急，同時還要注重發展學校衛生及衛生教育工作。既有助於下一代的健康，也能提高國民對於健康的認識，有助於公共衛生事業的發展建設。他在衛生部(署)任職期間，非常重視中央衛生防疫體系的建設。

海港檢疫是國家衛生防疫工作的重要組成部分，而當時的中國海港檢疫一直為外國在華勢力所控制。1930年，政府經過與國際聯盟(League of Nations)交涉，將海港檢疫事務收回自辦。劉瑞恒將這項任務交由伍連德負責，以兩年為期，把全國各海港檢疫業務次第收回。1930年6月公佈海港檢疫章程，設海港檢疫總管理處於上海。1933年劉瑞恒奉命設立軍醫總監部，任總監，負責監理全國軍醫衛生，兼領陸軍醫學校校長，為嗣後加強軍醫教育及衛生勤務建立基礎。1934年，還積極爭取《中華醫學雜誌》復刊，並擔任總編輯。

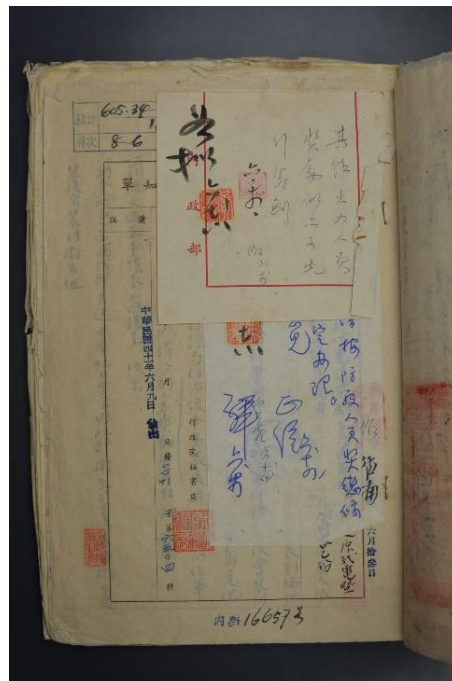
1937年淞滬抗戰，政府任命劉瑞恒為後方軍事委員會衛生勤務部部長，負責管理軍醫業務。當時後方急需藥品，受政府派遣，於1939年在香港組建協和藥品有限公司，並擔任總經理。主持製造各種西藥，由香港經廣州灣運供藥物至後方。

1941年太平洋戰爭爆發後，香港很快淪陷。劉瑞恒又轉道至美國華盛頓(Washington, USA)，在1942-1945年間，任中國駐美國華盛頓物資採購團代表，設法獲得了美國方面提供的價值六、七千萬美元的醫藥器材援助。劉瑞恒還與「美國醫藥援華會」(American Bureau for Medical Aids to China, ABMAC)建立聯繫。這個組織是當時美國一些關心中國抗戰的友好人士建立的，其中包括曾經在北京協和醫學院工作過的教授。他們為中國爭取醫葯方面的國際援助，設法募集到了巨額捐款、醫葯器材；並派遣醫護人員來華協助，大力幫助了中國人民的抗戰事業。勝利後，劉瑞恒於1946年任美國醫藥援華會主任，兼任行政院善後救濟總署衛生委員會主任，辦理戰後全國各地衛生機構、醫院和醫學校等方面的恢復工作。在他幫助之下，衛生部防癆委員會相繼在北平、天津、南京、上海、廣州、重慶、青島、臺灣等地建立起了結核病防治中心。

晚年在臺灣繼續貢獻醫療衛生事業

1949 年後，劉瑞恆到了臺灣，繼續積極開展工作，把發展醫學與促進公共衛生工作相互配合，成果卓著。他主持「臺灣地區醫療衛生委員會」、擔任美國醫藥援華會副會長兼駐華代表、防癆協會常務理事、臺灣省血清疫苗製造所審議委員會、環境衛生指導委員會主任委員。他又爭得美國醫學界的支持，資助本地醫學教育機構和公共衛生工作人員赴美國深造。1950 年開始擔任中華民國紅十字會總會會長，直到 1961 年他在任內去世。1959 年因病赴美國就醫；1960 年中華民國總統府頒授「景星勳章」表揚對國家政務的勳勞；1961 年 8 月 28 日劉瑞恆在紐約逝世，壽享 71 歲。

***** ***** ***** ***** *****



1952 年（民國 41 年）6 月 13 日的〈行政院交議案件通知單〉，其中包括〈金門區鼠疫防治有功人員事蹟表〉，收錄於《金門鼠疫防治檔案》，由國史館收藏，入藏登錄號 028000001973A。檔案事由為：「金門防衛司令部代電請獎勵金門區鼠疫防治有功人員劉瑞恆等四員由。」院長諭：「交國防內政兩部會同核復」等因除分行外相應通知內政部。

〈金門區鼠疫防治有功人員事蹟表〉中，有功人員為 4 人，分別是中華民國紅十字會總會會長劉瑞恆、內政部衛生司司長王祖祥、臺灣省政府衛生處處長顏春輝及農復會農村衛生組組長許世鉅。劉瑞恆事蹟為：「對金門鼠疫不辭勞至金門實地考察謀設防治對策暨籌備金門鼠疫防治處頗具功績。」王祖祥事蹟為：「對金門鼠疫之防治不辭辛勞，親至實地考察並協助成立金門鼠疫防治處頗具功績。」顏春暉事蹟為：「對金門鼠疫之防治不辭辛勞，親自實地考察並如期撥助預防藥材頗見成效。」許世鉅事蹟為：「建議農復會儘速撥助鼠疫預防藥材，對金門鼠疫得以預先普遍實施防制頗著成效。」

劉瑞恒：一位頗具爭議的歷史人物

笑引風潮 / 2013年9月9日

講到中國近現代醫學史，有一個人繞不過去：劉瑞恒。

劉瑞恒，河北南宮人。生於1890年，卒於1961年，活了71歲。他於1903年考入北洋大學堂，1906年尚未畢業即送美留學，是我國首批赴哈佛大學留學生之一。1909年獲理學學士後，又專攻醫學6年，獲得博士學位；1915年回國任上海哈佛醫學校教授；1918年被北平協和醫學院聘為外科教授；1920--1921年赴美進修，專攻癌症外科。回國後，任北京協和醫學院校長兼協和醫院院長。1928年出任南京國民政府衛生部常務處長、部長等職；創立中央醫院、中央衛生實驗院，兼任兩院院長；並任禁煙委員會委員長等職，還協助成立中央大學醫學院。9.18事變後主持抗戰衛生勤務工作。日本投降後，任善後救濟總署衛生委員會主任。1949年去臺灣，任紅十字會會長等職。1961年病逝美國。

劉瑞恒是個有爭議的人物。至今，醫史界、近代史史學界對他還是有褒有貶。

褒揚他的人主要論點有四：

一是他畢業於美國哈佛，獲醫學博士，出任北京協和醫院第一任華人院長和中華醫學會會長。是位醫學名人、醫學能人；

二是他曾擔任國民政府衛生部長等系列要職，對中國近代醫學發展起到重要作用。在公共衛生、醫學教育、國際交流等方面做了大量工作；

三是抗戰期間積極為國效力，在醫療勤務保障上有一定建樹；

四是晚年在臺灣仍為地區醫療衛生事業做貢獻。

持以上論點的主要代表人，是北京協和醫學院基礎學院的王勇先生，他寫的論文題目為《中國近代醫學的開拓者劉瑞恒先生》。

貶斥他的人主要論點也有四個：

一是劉瑞恒不同意將孫中山遺體存放於協和，實屬不義。請看敘述：

『1927年6月18日，張宗昌與孫傳芳等擁戴張作霖為「中華民國陸海軍大元帥」，組織了「安國軍政府」。6月下旬，張宗昌在魯南、魯西連吃敗仗。張宗昌在1927年9月18日來北京開會時，信口雌黃地說：「南軍打勝仗，是因孫中山先生停靈的地方風水好。為了能打勝仗，就應毀掉孫中山遺體，以絕後患。」

綠林出身的張作霖也是一個極迷信風水的人，他聽了張宗昌的建議一拍即合。幸虧楊宇霆從旁勸止，才暫時作罷。在張宗昌提議毀掉孫中山遺體時，當時的「少帥」張學良也在北京。他聽說了這件事後非常氣憤，當面警告張宗昌不准胡來，還通知員警廳加強防範。張學良致電南京政府，要求將孫中山遺體運回南京，並表示他可以護送到天津。但在當時南北交戰的情況下，移靈南京很不安全，也不可能。

正是由於孫中山遺體處於險境，特別是在報紙上刊出關於孫中山遺體的不實消息後，社會上更是謠傳不斷。

香山守靈處主任李榮，針對謠傳寫了一份報告，詳細地記載了事情的經過。這份報告中寫道：「他曾想托人南下報告，但又覺得南京政府鞭長莫及，幫不了忙。這時他想到了為孫中山治病的協和醫院，因為協和醫院是一家美國人辦的醫院，他想借外國勢力來保護遺體。」於是，李榮親自到協和醫院去找院長劉瑞恒，請協和醫院以孫中山遺體有變，需運回醫院處理為名，暫時予以保護。不料劉瑞恒膽小怕事，不敢負責。李榮哀求幾次，劉瑞恒就是不答應。

在走投無路的情況下，李榮只好決定把孫中山先生遺體轉移到山洞裡。他向協和醫院的潘醫生要了一些防腐藥水，又從中法中學取回了孫中山最初用過的一具美式小棺。於1927年11月25日深夜兩點半，召集全體守靈衛士。把孫中山遺體從楠木大棺中取出，用藥棉裹好，然後移入美式小棺中，放置于水泉山洞裡藏了起來。1928年4月，南京政府發動二次北伐。6月4日張作霖的奉軍退出北京，接著，國民黨的軍隊就進入北京。6月7日夜裡，守靈衛士把孫中山遺體從水泉山洞取回，重新換入大棺放入碧雲寺靈堂中。』

二是劉瑞恒醫術不精，造成嚴重醫療事故。請看敘述：

『據當年參加了梁啟超手術的實習生透露，時過不久，梁啟超的病情果然惡化，旋赴協和醫院準備手術。住院後，梁啟超飽受病痛的折磨，常常無法忍受，對醫院的治療方案也產生了懷疑和不滿。他在給梁思成夫婦的信中這樣寫道：「這回上協和醫院一個大當。他只管醫治，不顧及身體的全部。每天兩杯瀉油，足足灌了十天，把胃口弄倒了。也是我自己不好，因胃口不開，想吃些異味炒飯、臘味飯。亂吃了幾頓，弄得腸胃一塌糊塗，以至發燒連日不止。人是瘦到不像樣子，精神也很萎頓.....。」就是在這種情況下，協和醫院匆匆為梁啟超實行了手術，手術由院長劉瑞恒親自主刀。但劉瑞恒判斷失誤，竟將健康的腎臟切去，而留下了病腎，這是導致梁啟超1929年1月19日以57歲的壯年逝世的直接原因。對這一重大醫療事故，協和醫院守口如瓶，嚴格保密。後來為遮人耳目，事故責任人劉瑞恒離開了協和醫院。直到幾十年後，醫學教學在講授如何從X光片中辨別左右腎時，才舉出了這一病例，至此梁啟超死因真相大白於天下。』

三是劉瑞恒利用權力強行取締中醫，意圖滅我中華國粹。請看敘述：

『自1929年2月，南京政府召開第一屆中央衛生委員會，由衛生部副部長劉瑞恒主持，與會17人中沒有一位中醫。這次會上通過了廢止中醫案。當中西醫之爭，由民間討論走到了以行政手段廢止中醫的境地時，中醫存亡之事就成為了一件有關中華民族文化存亡的政治大事。』

會上有四個提案。《廢止舊醫以掃除醫事衛生之障礙案》（中字第14號）、《統一醫士登錄辦法》（生字第22號提案）、《制定中醫登記年限》（生字第36號）、《擬請規定限制中醫及中藥材之辦法案》（生字第42號）。

討論了一下，通過《廢止舊醫以掃除醫事衛生之障礙案》。另外給教育部寫了個《請明令廢止舊醫學校案》，綜合起來一共有6點：

- 1、施行舊醫登記，給予執照方能營業，登記限期為一年。
- 2、限五年為期訓練舊醫，訓練終結後，給以證書。無此項證書者停止營業。

- 3、自 1929 年為止，舊醫滿 50 歲，即不能使用。
- 4、禁止登報介紹舊醫。
- 5、檢查新聞雜誌，禁止非科學醫學宣傳。
- 6、禁止成立舊醫學校。

十五年來廢舊醫，以往都是空談，現在終於落到實處了。既然與會人員一致同意，劉瑞恒拿著決議給衛生部長薛篤弼，你批一下。薛篤弼根本就不是學醫的，你們說什麼就是什麼了，公佈吧。於是國民政府衛生部就公佈了廢舊醫令。」

四是劉瑞恒任國民政府高官時，貪污舞弊。請看敘述：

『1936 年，劉瑞恒經歷了他人生的兩重天。此前，人稱他身兼國民政府十二要職，他是衛生署署長、中央醫院院長、軍醫署署長、中央防疫處處長……，凡是南京國民政府醫療衛生方面的官職，處處可見他的影子，可謂煊赫一時。

然而物極必反，自這一年的 5 月起，南京城內悄悄出現了一份《劉瑞恒舞弊案》的匿名印刷品。分五個部分，分別是引言；有關係的法令；犯罪事實與證據；輿論節錄和結論。看得出這起「倒劉事件」的背後並不單純。

事件的起因源於人事糾紛，劉瑞恒作為軍醫署署長，為了整頓軍醫隊伍，撤換了幾個陸軍醫院的院長，引起軍醫們的普遍不安。比較而言，舊時軍醫來源紛雜，醫務水準參差不齊，自不及協和畢業生。但也不能說劉瑞恒此舉完全出於公心，畢竟他曾是協和醫院院長，有安插私人的嫌疑。

於是，有人向監察院舉報劉瑞恒貪污。監察院不敢怠慢，派出審計部門到衛生署和中央醫院審計核銷單據。結果發現，在 1934 年 9 月的電話費單據上，劉公館字樣被塗改成衛生署宿舍。進一步調查發現，自 1931 年衛生署開辦起，「該署歷年房租、電話、電燈等費單據，凡注有宿舍字樣者，均係署長公館單據」。到 1935 年 6 月止，共計貪污 12,176 元 3 角 6 分。對此，劉瑞恒不以為然，他在南京沒有官邸，只在南京租住四根杆子的房屋，月租 200 元以及各項費用，當然應該由政府開支。而審計署窮追不捨，又查出中央醫院歷年實際開支與帳面不符，竟相差十四萬八千六百六十餘元。

接著又有人揭發，外國慈善機關捐助黃河水災委員會的奎寧九百萬顆，由中央衛生實驗處倒賣與中央醫院；華北抗日救護委員會積餘棉花一千磅、紗布五千磅等物資，也由中央衛生實驗處開票，倒賣與中央醫院。又 1932 年 9 月三省剿匪司令部從永年輪抄獲嗎啡一萬兩、鴉片二萬兩交中央衛生實驗所，現下落不明。

涉及中央衛生實驗處副處長金寶善、軍醫署副署長梅貽琳、中央醫院會計主任張鴻緒、前事務主任陶世傑、現事務主任吳康年等，於是審計處分向首都地區法院、最高法院、總檢察署及監察院等處提起抗訴。

一時間，南京城滿城風雨，「倒劉事件」達到了高潮。凡對劉不滿的人物，包括他以前取締中醫，而得罪的中醫界人士，有自己出錢印刷宣傳品的，有誇大事實真相意圖施加壓力的，紛紛對劉群起而攻之。法院對此案開庭時，劉瑞恒聘請南京律師狄侃擔任他的辯護人。地方法庭開偵

查庭九次，劉瑞恒開始拒不出庭。後來迫於壓力，到庭兩次。對衛生署核銷的劉公館房租水電單據一萬兩千餘元，承認詐領，呈繳國庫。

偵查結束後，6月由地方法院檢查處提起公訴。然而此案始終未開庭審理，因為此案牽涉到的黃河水災委員會、華北抗日救護委員會、三省剿匪司令部等單位的首長，都不是等閒之輩。他們之間的交易，劉瑞恒在其中扮演的角色，不過是接收和分肥而已。一旦曝光，受影響的遠不是劉瑞恒而已。1936年12月12日發生了震驚中外的「西安事變」，1937年更是國民政府的多事之秋，舞弊案就此不了了之。』

擺出以上正、反雙方觀點後，談談我的看法。

首先，現代人看歷史、看歷史人物，必須要有一個良好的心態，具備有正確的立場、方法。那就是：全面地瞭解，客觀地評價，歷史地分析；絕不能以偏蓋全，更不能混淆是非。離開這一點，再說什麼也是扯不攏的。改革開放的總設計師正是看到許多人存在這方面的詬病，短期內又難以克服，為避免失去寶貴的機遇，才下令「不要爭論」的。對劉瑞恒的看法與評價，只涉及歷史人物，不防礙現實政治，可以敞開爭論，但是要有一個「大江東去，浪淘盡、千古風流人物」的良好心態。

其次，我對劉瑞恒的總體結論是「四個一」，即：一名有為的青年才俊、一位實幹的協和醫學院領導者、一個國民政府的技術官僚、一生親美的中國人。

一、一名有為的青年才俊。劉瑞恒13歲上北洋大學堂，16歲到美國留學，25歲獲哈佛大學醫學博士，光看這幾條，就讓人不得不豎起大拇指。

根據現有資料，我們無法瞭解劉瑞恒的家庭情況。但僅憑他在二十世紀初能上大學這一條，就能判斷他的家境不錯，經濟殷實，不用為吃穿四處奔波。

劉瑞恒頭腦聰慧、思維敏捷，學習努力更不必說。否則不會在北洋大學堂尚未畢業，就被選送哈佛，一路順利地獲得理科學士、醫學博士。

扎實的基礎教育和新穎的美式教育方法，使劉瑞恒眼界開闊，意氣風發。畢業當年，他就毅然回到祖國，開始用掌握的醫學知識和技術，努力為積貧積弱的祖國人民服務。一個實際行動，比一打綱領還重要。不管劉瑞恒處於何種動機，他能放棄美國的和平環境、優裕生活和先進的科研條件，回到風雷激蕩、十分貧窮的祖國，實在是精神可嘉、精神可嘉啊！

我們今天，好像還能看見青年劉瑞恒的逼人英氣，好像還能感受到他的豪情壯志。

二、一位實幹的協和醫院領導者。1924年，年僅34歲的劉瑞恒出任協和醫院代理院長，1926年升任院長，一直幹到1928年離任。

這期間，我們知道，他除了全面主持醫院的醫療、教學、行政管理外，還不忘自己的本行，經常親自上臺，為患者實施外科手術。使開辦不久的協和，擁有旺盛的人氣和很高的知名度。使當時的世人從中看到，中國人也是有能力的，也同樣能管理好現代化的醫院！這可以說是劉瑞恒生平中最大的亮點。至於什麼他幫助解決了北京郊區出現的疫情、支持醫學院蘭安生教授開辦衛生事務所、組織醫學生去馮玉祥部隊開展戰地實習等，都屬他劉瑞恒當院長職責內應盡的職責，沒有什麼值得應該特別頌揚之處。

期間，出現的不准孫中山遺體進協和保存、開刀割錯了梁啟超的腰子，實屬劉瑞恒的「硬傷」。到底何種原因導致了這兩件事，今天人們恐怕已很難得出準確結論。人們試著揣摩：第一件是否因為劉怕擔事，不願意捲進軍閥之爭惹麻煩？第二件肯定是因為粗疏造成了誤把好腰子割掉、病腰子留下的惡果。但老劉這麼精明的人，X光片和術前準備都很完備，怎麼會造成這一粗疏？這些只能留給朋友們仁者見仁、智者見智了。

三、一個國民政府的技術官僚。梁啟超醫療事故是劉瑞恒人生轉捩點。梁啟超名氣超大，這一醫療事故，協和為劉瑞恒整整瞞了幾十年，但當時醫院的同僚們還是心知肚明的。老劉覺得沒臉在協和再混下去，只好另投別處。話說回來，「常在河邊走，哪能不濕鞋」。當醫生的，誰敢保證一輩子不出醫療事故和醫療差錯呢？恐怕穿白大褂掛聽診器的，沒人敢拍這個胸脯。所以，一次醫療事故不應該否定劉瑞恒。可是，這起事故卻成為促使老劉走上棄醫從政、蛻變為技術官僚的直接原因。

此後三十來年，劉瑞恒任過國民政府許多官職，授過將軍軍銜，很是風光過一陣。他頗得蔣介石先生和宋美齡女士的欣賞。1934年在「剿共」高潮中，10月24日，蔣、宋從開封乘機抵達北平，在協和住院9天，一直是劉瑞恒陪同並親自安排體檢的。老劉曾嚴厲警告協和醫務人員，絕不允許洩露蔣宋任何資訊，否則嚴懲不貸。11月3日，蔣在得到紅軍撤出蘇區開始長征的密報，才火速離開協和趕回南昌，匆忙中連假牙都忘記帶上。至今，協和病案室保留有編號為「0046915」的蔣先生病案，裡面只有一頁薄薄的病歷紙——其中28日、29日兩天記錄空白，在所有檢查項目下只用英文寫了「一切正常」幾個字。

對蔣宋唯一的一次來協和，後人有四種分析。一是宋美齡患有嚴重的家族遺傳性尋麻疹，這個病折磨宋女士多年。發作起來寢食不安，來協和主要是為宋治療的；二是蔣在辦廬山軍官訓練團期間，因緊張忙碌，經常吃不下飯，還伴有下腹疼痛。隨軍醫生診斷蔣得了肝病，建議他下山檢查，來協和主要是蔣先生體檢；三是蔣宋想要孩子，蔣早年得過性病，傳染過他的第三任妻子陳潔如。現在想要孩子，看看協和有沒有什麼辦法；四是蔣來協和不是體檢、治病，而是為掩蓋會見一個神秘人物——國民政府行政院北平政務委員會委員長黃郛。偽滿州國建立，日本人覬覦華北，形勢異常微妙。黃是蔣的把兄弟，在北平與日周旋，蔣的到來是專門與黃商討對策。但蔣宋來協和的真正知情者，除了當事人，可能只有劉瑞恒了。

至於1929年當衛生部副部長的劉瑞恒，一手炮製廢止中醫令；1936年發生的劉瑞恒貪污舞弊案，是他歷史上最大的污點。我們在這裡先不展開論述。

從劉瑞恒的經歷中，我們不敢說他是個「官迷」。但還是能夠看出，老劉很熱衷當官。在任職過程中，他確實督促建立了一些醫學教育機構，建立了海港檢疫制度，幹了不少正事。

抗戰中，劉瑞恒雖然並沒有特別突出的貢獻和業績，但他堅持抗日，積極協調衛勤保障、多方籌措藥品、努力爭取外援、引進醫療技術人才，為民族解放所做的許多工作必須充分肯定。

四、一生親美的中國人。無庸質疑，對美國的深厚感情是劉瑞恒一生保持的心理情節。1906年至1915年到美國學習、1920年至1921年去美國進修，使老劉具備較高水準的英文能力，能講一口地道的美式英語。他崇尚美國民主、自由，美國文化和價值觀念對他影響了極深的影響。現在，依據手頭的資料，我們無法確切得知他的宗教信仰，但我判斷劉瑞恒肯定入了基督教，很可能還是在美國入的教會，並成為一名虔誠的基督徒。

老劉與蔣宋，尤其是宋美齡女士的關係十分密切。蔣先生的保健醫生回憶，一段時間裡，宋女士的健康他們全不過問，均由劉瑞恒全權負責。如果英語不好、不信基督、不親美是不可能與宋女士打的如此火熱。

孫中山在協和醫院手術，洋大夫主刀，劉瑞恒是助手。軍閥戰亂中，老劉拒絕孫先生遺體運回協和保存，重要的原因是秉承美國人建院原則，避免捲入國內政治勢力紛爭，其核心也是最大限度地維護美國人的利益。

1928 年後，老劉到南京政府做了官。無論是抗日戰爭、解放戰爭，還是在台十年，劉瑞恒除了事務性工作外，還有一項主要任務，就是利用自己的人脈關係、身份影響開展外聯。做美國人的工作，從美國人手裡弄錢，極力爭取美援。

1959 年劉瑞恒病了，他想到了去美國治療，最後逝世於具有濃厚情節的美國。

劉瑞恒對美國有感情，本無可厚非。誰對給予自己知識、本領和長期生活過的地方沒點兒感情呢？！關鍵是老劉沾染上了哪個年代部分留學歐美知識份子的毛病，洋話洋服洋做派。處處以高等華人自居，看不起祖國文化，看不到人民的偉力。認為祖國一切皆不如人，一切皆須推倒重來。他以後成為取締中醫的急先鋒，成為用行政命令阻礙中醫發展的第一人，就是最有力的實證。

一位哲學家說過，沒有成功的人物，只有歷史的人物。用辯證唯物主義和歷史唯物主義觀察歷史、看待歷史人物，才能去粗取精、去偽存真、由此及彼、由表及裡，從中獲得教益，啟發人生。對歷史人物包括對當前現實中的典型人物，一味的熱捧或一味的貶斥，只能達到捧殺或棒殺的結果，除此沒有什麼歷史意義和現實意義。上個世紀的中國部分知識份子，至少有半個來世紀（二十至七十年代）處於坎坷蹉跎之中。空有報國之志，沒有報國平臺。但劉瑞恒不愁沒有條件和舞臺，在做學問還是走仕途上。他選擇了後者，並且一走永不回頭。

「觀念大於行動，選擇重於奮鬥」，劉瑞恒選擇的人生道路，實屬一種悲哀。使中國少了一位令人扼腕的傑出醫學科學家，多了一個可有可無的技術官僚。從有限的資料中，我們知道，老劉並沒有任何醫學發明，也沒有開創什麼能與他名字相連的醫學新技術、新業務，更沒有留下什麼醫學專業的鴻篇巨著，只是當官後掛名出了諸如藥典之類的、他自己也並不十分在行的東西。

世界上，人是最複雜的。人受客觀環境的影響，又在不斷地改變客觀環境；今天想的可能與明天想的就不一樣，早上說的可能與晚上做的也不一樣；在不同場合、不同物件，同一人就可能有不同的面孔。壞人不可能事事都壞，好人也不可能時時都好，把人美化成「高大全」不可信，把人醜化為「臭狗屎」也沒價值。

歷史人物總會有其歷史功績，也同樣存在歷史局限性。人們樂於看到是，對歷史人物表述真實、分析到位、評價合理的文章，看到善就是善、惡就是惡的、功就是功、過就是過，有血有肉、生動真實的傳記或評介。這就是我不欣賞協和醫學院王勇先生《中國近代醫學的開創者劉瑞恒先生》這篇文章的原因。現在，誰也沒有否認、並且也不能否認劉瑞恒先生做過一些好事。但要知道，「一個人做點好事並不難，難的是一輩子做好事，不做壞事，一貫的有益於廣大群眾，一貫的有益於青年，一貫的有益於革命。艱苦奮鬥幾十年如一日，這才是最難最難的呵！」說這段話的偉人，儘管自己也沒能完全達到這一認知。但他所講的這段話，卻是評價包括劉瑞恒在內的所有歷史人物的一條重要準則。當然，也是時刻提醒每一個活著的、願意為國家、民族和人民群眾貢獻聰明才智的人們，時刻自律自策的至理名言。