

「十一五」国家重点图书出版规划项目

民国江南医家著作选粹

张玉萍 主编

张山雷医书二种



张寿颐

著

鲍健欣

李海英

张玉萍

点校

沈施德

审校

裘沛然

审订



中医文献学类

「十一五」国家重点图书出版规划项目

民国江南医家著作选粹 ● 张玉萍 主编

张山雷医书一种

张寿颐 著
沈施德 审校
裘沛然 审订
鲍健欣 李海英 张玉萍 点校



0-0158-2288-3

中医文献学类



图书在版编目(CIP)数据

张山雷医书二种/张寿颐著; 鲍健欣, 李海英, 张玉萍点校. —福州: 福建科学技术出版社, 2008. 11
ISBN 978-7-5335-3249-9

I. 张… II. ①张… ②鲍… ③李… ④张… III. ①中国医药学—中国—近代 ②医案一汇编—中国—近代 IV. R2-52

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 143237 号

书名	张山雷医书二种
著者	张寿颐
点校	鲍健欣 李海英 张玉萍
审校	沈施德
审订	裘沛然
出版发行	福建科学技术出版社(福州市东水路 76 号, 邮编 350001)
网址	www.fjstp.com
经销	各地新华书店
排版	福建科学技术出版社排版室
印刷	福州展丽彩色印刷有限公司
开本	850 毫米×1168 毫米 1/32
印张	5
插页	2
字数	99 千字
版次	2008 年 11 月第 1 版
印次	2008 年 11 月第 1 次印刷
印数	1—5 000
书号	ISBN 978-7-5335-3249-9
定价	12.00 元

书中如有印装质量问题, 可直接向本社调换



《民国江南医家著作选粹》顾问

马继兴 中国中医科学院资深研究员

国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师

余瀛鳌 中国中医科学院研究员

全国古籍整理出版规划领导小组成员

钱超尘 北京中医药大学教授

中华中医药学会李时珍研究分会主任委员

张灿玾 山东中医药大学教授

国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师

裘沛然 上海中医药大学教授

国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师

颜德馨

同济大学医学院教授

国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师

温长路 中华中医药学会学术顾问、教授

中华中医药学会中医药文化分会秘书长

凌耀星 上海中医药大学教授

上海中医药大学名师工作室导师

叶显纯 上海中医药大学教授

上海中医药大学名师工作室导师

柯雪帆 上海中医药大学教授

上海中医药大学名师工作室导师



《民国江南医家著作选粹》编委会



主 编：张玉萍

员资格证书学中国中兴委员

副主编：袁久林 沈施德

学中国中法承继首宋国

编 委：张玉萍 上海中医药大学中医文献研究所 研究员

袁久林 《中国中医药年鉴》(学术卷) 编辑部 助理研究员

沈施德 上海中医药大学中医文献研究所 研究员

邸若虹 上海中医药大学中医文献研究所 医学博士

汤晓龙 上海中医药大学上海地区中医药学术经验研究室 助理研究员

黄燕 《中国中医药年鉴》(学术卷) 编辑部 副研究员

薛木泉 复旦大学附属肿瘤医院 副主任医师

马茹人 上海中医药大学图书馆传统医学资料室 主任

鲍健欣 上海中医药大学中医文献研究所 医学硕士

肖梅华 上海中医药大学科技信息中心 助理研究员

王 枫 上海中医药大学图书馆传统医学资料室 馆员

编选说明

民国时期是中医学发展历史进程中独具特点的时期。民国之前的两千多年，中医药学在中国传统的文化和社会环境中逐渐而缓慢地嬗变。这种与中医药学术相适应的文化与社会环境在民国时期发生了剧烈的变化。首先是逐步传入中国的西方医学得到了相当的发展，以教会医院为主体的西医医院呈点状地布及大半个中国。自 1905 年废除科举、兴办新式学堂以来，留学生的回归使越来越多的人接受了近现代科学和文化的理念，与中医药学术相适应的传统文化土壤开始发生质变，学术界有人开始怀疑中医药学的科学性，甚至指斥中医不科学。国民政府大有废止中医的倾向。中医药学承受着来自政府方面的压力，遭受前所未有的内忧外患。可以说，民国时期是中国医学史上特殊的困难时期。

尽管民国时期的中医药学术遭逢了异常的困难，但中医药著作的撰著和刊行却进入了一个繁盛时期。据统计，《全国中医图书联合目录》共著录 1949 年以前的中医药著作 12 124 种，成书于民国时期者就有 4 330 多种，约占总数的 1/3。其中伤寒金匮类著作共计 796 种，成书于民国时期者 275 种；基础理论类著作共计 226 种，成书于民国



时期者 98 种；丛书合刻类著作共计 492 种，成书于民国时期者 114 种；医案类著作 512 种，成书于民国时期者 247 种。民国时期各类中医药著作所占的相对比例都是比较高的。民国时期中医药著作之所以有如此数量，除了距今时间短和刊印技术进步的原因外，主要是中医药界的学者面对不利环境，认为发愤图强、捍卫中医药学术、勉力著述、阐明精义，乃是与西医论争的主要手段，也是与废止中医派抗争的有力武器。民国时期出现的大量中医药著作，是中医药学界在内忧外患时期欲求进步变革的真实写照。

二、民国时期涌现出一批著名的医家和颇具特色的医著。民国时期的医家历经晚清和民国两个不同的时代，阅历丰富，学术纯青，他们在清代考据学风气的影响下，重视对古典医籍的考证、校勘和诠释，辑复整理出一大批考据精详、论理准确的古医籍文献，体现了当时中医学术的潮流，对传播和发展中医学术起到了积极的推动作用；另一方面是西方医学强烈地影响、渗透、冲击着传统医学，许多人对中医的科学性产生了怀疑乃至动摇。就是在这种特定的历史条件下，中医界人士坚持与疾病作斗争，致力于中西学术的融合与汇通，使传统学术得以继承和发扬，学术研究达到了 20 世纪较高的水平。医家们的宝贵经验，成为中国医药学宝库中的重要组成部分，至今对于中医临床、教学、科研具有较高的参考价值和指导意义，影响了整整一个世纪的几代中医药学者。

尽管民国接近当今年代，但不少医籍自付梓问世以来，一直未得重印，更因为历史的原因，许多医著无法在

较大范围内流传。新中国成立后，除少量名医著作曾由人民卫生出版社和上海科学技术出版社整理出版外，大部分被尘封在历史的“高阁”中，不仅给学习、研究带来不便，甚至有失传的可能。为了继承中医学的宝贵遗产，弘扬中医药学术，尽可能保存民国时期医家的学术经验，我们精选了民国时期江南著名医家未曾刊行的代表作加以点校整理，汇集成《民国江南医家著作选粹》丛书。

三、本丛书遴选自 1911 年至 1949 年共 38 年间 11 位民国江南医家的 20 余部、30 多种医学著作：其中属于临床各科文献整理的有《药盦医案全集》、《籀簃医话》、《籀簃谈医一得集》、《膏方大全》、《谦斋膏方案》、《女科秘诀大全》、《保赤新书》等；属于中药文献整理的有《中药浅说》、《药性辑要》等；属于验方文献整理的有《沐树德堂丸散集》等；属于中医学文献整理研究的有《脉学发微》、《生理新语》、《病理发挥》、《曹氏伤寒发微》、《金匱发微》、《温病明理》等。这些医书均是从大量医药著作中经反复论证、严格筛选出来的，具有较高的学术价值，在当时社会影响较大、流传较广，充分体现了各位医家的学术之长。将这些医家丰富的临床治疗经验和中西医融会贯通的理论阐发汇编成集，能比较全面、系统地反映民国时期中医药发展的历史概貌。

四、本丛书的整理和点校严格按照通行的古籍整理原则进行，即尊重历史，忠实原著，不随意更改。鉴于民国时期全国各地的印书局（行）较多，故对入选的每部医书，尽量选用最早的或最佳的版本作为底本，并与其他不

同版本的同类医书对校，同时又与相关的医书文献进行旁校，力求校勘准确无误，以保证质量。

五、每部医著的篇首，均附有一篇点校者的研究论述，主要介绍作者的学术思想与生平事迹，该部医著写作的背景、学术价值、学术特点等。读者可以从中了解到各位名医的专长及其代表作在近代医学发展中的地位和作用。

六、民国期间，在西学东渐的影响下，部分医家开始接受新的科学知识，在其所编撰的医书中，已不同程度地包含着汇通中西医学的内容，旨在发皇古义、融会新知，但不可避免地存在时代的局限性。为了保持原著的完整性，本次校勘不做改动，相信读者在研读中能正确领会前人的学术成果。

七、本丛书入选的著作，原为繁体字竖排本，现统一改为简化字横排本。原版书中的一些外国人名、地名、西药名称等译名与现在通行的有所出入，另有一些方中的用药涉及国家保护动物的，今为保持原貌，不作更动。标题层次多与原版本近似。原版的个别印刷错误，本次点校时径予更改。

八、由于社会的发展及地域的差异，造成医著中的药品有正名、别名、俗名，部分中药品种的名称今已不用而药典上也无明确记载。另外，度量衡制度古今差异很大，致使某些药品的应用剂量在各个历史时期有所不同，望医者在使用时，均应根据今药物常用剂量灵活掌握，切忌生搬硬套。

点校说明

一、《籀簃医话》《籀簃谈医一得集》两书由民国名医张山雷（名寿颐）所著。本次点校均以 1932 年浙江兰溪中医学校石印本为底本。

二、本书以点校为主，凡书中明显石印错误，径改后酌加注释；对个别生僻的字词亦酌加注释。

三、原书系繁体字本，今一律改为规范的简化字；通假字与异体字均径改。

四、原书系竖排本，现易为横排本。书中凡指上文的“右”字，径改为“上”；凡指下文的“左”字，径改为“下”。

五、本书在原句读的基础上改用新式标点符号，为保持原书的语言风格和语言节奏，对一些分割句中主、谓、宾的句读予以保留。

六、原书中“藏府”均改为“脏腑”。“症”“证”二字，为“证候”之义时用“证”，为症状之义时用“症”。

七、由于历史的原因，书中所引的近代西医学术语等与现代的略有出入，但为了尽量保持该书原貌，本次点校未做更改。

张山雷先生生平及其学术思想

张山雷先生生平

张山雷（1873—1934），名寿颐，江苏嘉定（今属上海市）人，清末至民国时期中医学家。张山雷自幼勤奋好学，禀赋聪明，广泛涉猎群书，尤精于朴学训诂。平时能阅读诸子百家的书籍，爱好文学，博学多闻。由于母亲患风痹，他时常留意医学，延医服药，夜以继日钻研古代医籍、历代各医家的医著，直至最后放弃儒学，钻研医学。他先后随当地老中医俞德琈、侯春林学习。学有所成后，又赴沪上，随名医黄醴泉学习研究内科，得到老师的悉心教诲3年，学业大进。不少亲友邻居请他诊治疾病，处方服药，均能应手取效，求治者与日俱增。张山雷一方面悉心治病救人，另一方面积极关注中医事业的发展。鉴于当时西方医学传入中国，中医日受排挤，他自出家资，在黄墙村筹备设立中医学校，并亲自拟定教学计划，编纂中医教学讲义。

1914年，张山雷回嘉定黄墙，从学于朱氏疡科传人朱阆仙先生。他边学习，边积极协助其师创办黄墙朱氏私

立中国医药学校，并担任教务主任，亲自编写各种教材。朱氏乃医学世家，业医五代，精通各科，对痨科尤为专长，他的著作《痨科纲要》即在此时着手撰写。朱氏临证甚多，内、外、妇、儿请病求诊者，门庭若市，他将生平经验一一传授，张山雷聆听先生教诲，理论学识、临床经验日趋全面、熟练、精专。

1916年，朱阆仙病逝，黄墙朱氏私立中国医药学校停办，张山雷到上海开业行医，并在神州医药专科学校执教。

1920年，浙江兰溪中医专门学校校长诸葛少卿赴沪求访名师，经上海神州医药总会推荐，张山雷受聘前往该校担任教务主任，并亲自执教，又悉心诊疗，长达15年。在此期间，张山雷不仅传道授业，还规划设置学制、编纂教材，使中医教育粗具规模，受业学生达600多人，为中医人才培养作出卓越的贡献。张山雷多年执教，勤编教材，著有《难经汇注笺正》《脏腑药式补正》《中风斠诠》《痨科纲要》《沈氏女科辑要笺正》《医事蒙求》《脉学正义》《本草正义》《小儿药证直诀笺正》《古今医案平议》《籀簃医话》《籀簃谈医一得集》等。张山雷为现代中医院校教育提供了办学模式和思想资源。他朝夕如是执教，为我国近代中医教育奋斗一生。直至一九三四年农历五月初八，张氏于浙江兰溪积劳瘁卒，终年62岁。



醉云一、醉曰“食当”，云其同居《文辞典故》。魏晋时“夫”“醉”二字出《张山雷先生学术思想》又本“醉”从“食”从“酉”，“酉”从“口”，“口”从“酉”。醉者，字古氏，字二“醉”从“酉”，“酉”合添“口”字，又从“酉”。“醉”出酒由醉醉而大已，又从“酉”。“醉”从“酉”。

一、考证医籍，研究经典

张山雷平生广泛涉猎诸子百家之书，弃儒习医后，更是刻苦攻读，寝馈于医籍。他十分注重中医学理论，认为《内经》《难经》《伤寒杂病论》《神农本草经》等是中医学的基础，应当认真掌握。他倾注大量心血，精心研究《内经》《难经》等医著。他重视对经典医籍的考证，汇集古代诸医家注解，编著成《难经汇注笺正》，他在书中纠正前人偏见，公正持论。他指出，中医古代文献因年代久远，难免存在着散佚、脱漏、讹误等问题，认为先秦古书，流传至今，多为后人重集，其中不免掺杂了后人的点窜、讹误，因而不可卒读，主张要加以整理，散乱者使之完整，错误者必须纠正，隐奥者定要发明，这样才能达到取其精华、去其糟粕、推陈出新、古为今用的目的。为此，他身体力行，凭着深厚的小学功底，运用古籍整理方法，进行校勘、训释、笺正、评议等，对中医古籍作了潜心的研究整理。他精心研究医经类古籍，遍考《说文》《尔雅》《广韵》《集韵》《玉篇》等辞书，编著成《读素问识小录》《难经汇注笺正》《谈医考证集》等书。张山雷整理古籍，能批判地继承前人的论点，对于错误之处据理以正其讹。如对于《内经》《难经》中的“魄门”一词，《庄子·天道篇》有云：“然则君之所读者，古人之糟魄已

夫！”陆德明《经典释文》引司马云：“烂食曰魄。一云糟烂为魄，本又作粕，音同。”据此他分析指出：“粕”、“魄”二字，乃古字假借通例。以肛门为“魄门”，即食料糟粕由此而出之义。如此解说，医理文义，悉合符节，从而纠正了历代注家以《内经》“肺藏魄”以及肺与大肠相表里的理论为依据解说大肠下口（肛门）为“魄门”似是定论的错误看法。

张山雷对于《伤寒杂病论》也有深刻的研究，认为徐大椿的《伤寒类方》、尤在泾的《伤寒贯珠集》编撰较好。他仿照徐大椿《伤寒类方》的编撰方法，把《伤寒论》中的方剂编成歌诀，便于初学者学习背诵，并列入《医事蒙求》书中。张山雷对于金、元、明、清等历史上的医家、各家学说既有广泛的研究，又能作出恰如其分的评价。他高度赞扬张洁古的《脏腑药式》说：“脏腑标本寒热虚实补泻各条目，应用诸药，分条附注，朗若列眉，为学者示以仪型，树立标准，最是有条不紊，罗罗清疏。初学得之，譬如握罗盘而指方位，自无暗中摸索之苦，金针度世，其意良深。”对金元四大家的医著、医家的学术思想，张山雷也作了精辟的评述：“张子和《儒门事亲》专以汗、吐、下三法治百病，非浅学所敢尝试，惟识见既真，则奏效奇速，固亦应有之一道。刘河间治医，多主寒凉，盖亦当时气运使然，未必偏见至此。昔人尝谓守真以霜雪为雨露，利于松柏而害于蒲柳，然用之得当，自不可废，盖亦一家之学也。东垣出张洁古门下，以培补脾胃为一生宗旨，且倡言寒凉峻利之害，盖承河间、子和之后，流弊已

多，乃以温补为之挽救。且值金末大兵大疫之际，故创用升柴诸方，以为升清降浊之枢机，是因其时代环境而成其一家之学。丹溪受业于罗知悌之门，原出河间一派，爰以补阴为主，习用知柏，且谓《局方》温补、香燥，而专著一书以为攻讦，则矫枉者亦不无过正之嫌。至其创一‘郁’字以论病，则开医家未有之法门。”（以上引文均见《张山雷专辑》，北京：人民卫生出版社，1983）这既符合各家所处时代的客观实际，又评析出各家的学术特点。他对于喻昌、徐大椿、柯琴、张璐、尤怡等明清时期诸家的著述，更潜心研究，并推崇陆懋修、王士雄、莫枚士的著述。他所著的《古今医案平议》，多有选录王士雄医案，称其“临证验灵，处方熨贴，自古几无敌手”。

张山雷重视研究《神农本草经》和《名医别录》等本草文献，认为此两书内涵丰富，言简意赅。《本草正义》即是他在学术上，一切从实际出发的科学态度和求实思想。全书7卷，收载285种，对每一味药物的功效、炮制等均详加考证。如对熟地，他指出：“虞抟谓熟地补血，而痰饮之人恐其泥膈，宜用姜汁炒。”他认为熟地经姜汁炒后可除碍胃之弊。又如他发现历代文献对“贝母”的记载有误。他看到当时之人重视川贝，忽视象贝，但从药名、功效、主治、性味、产地等加以鉴别，《神农本草经》所记载的“贝母”应该是“象贝”。他认为《诗》《尔雅》等书中所记载的“蛇”“菌”即是“贝母”，因为“齐衡之间本多此物，其时蜀道未通，必非川产”。张山雷认为，诸医

家所著本草虽详细记载贝母的出处，但没有涉及“川蜀”。有关药物性味“则《本经》称其辛，《别录》谓其苦，又惟象贝苦而有气犹近于辛，若川贝则绝淡”，“更以《本经》《别录》所言之主治证，则伤寒烦热、腹中结实、心下满、咳逆上气，皆惟象贝苦寒泄降，是其正治，断非川贝轻微淡远所能胜任。”因此，他把古来贝母的主治都归属于象贝，而另立“川贝”条附录于下。他根据自己的临床经验，对诸药的性味、功效和主治作了深入的阐发，如对大黄，认为有下瘀血血闭、破癥瘕积聚宿食、荡涤肠胃、通利水道，是其主治大纲，而推陈致新、调中化食、安和五脏亦是大黄的重要功能。谈到豨莶草时，认为该草“微有臭味，故得其名。豨者豕也，言其草之气其臭如豕”，而经过炮制，“九次蜜酒蒸晒，和蜜为丸，则气味已驯，通利关节，调和血脉，尤为纯粹。凡风寒湿热诸痹，多服均获其效，洵是微贱药中之良品也”。张氏对本草的采集、炮制和用法亦有精辟的论述。

历代浩如烟海的中医文献，凝结着医家们的宝贵学术经验，蕴藏着大量科学性的精华，是我国的优秀文化遗产。整理和研究中医文献，是中医药界义不容辞的职责。在这方面，张山雷已为我们作出了良好的榜样。

二、中医教学，呕心沥血

民国年间，为了争取合法的教育立案，我国中医界进行了长期的顽强抗争，创办中医学校、编写医学教材成为开拓近代中医教育事业迫在眉睫的重要工作。张山雷曾协

助其师朱阆仙创办黄墙中医学校，从事中医教育；又曾应浙江兰溪中医专门学校的聘请，担任该校教务主任，废寝忘食，亲执教鞭，编纂教材，十五年如一日，积累了丰富的教学经验。张山雷认为，中医学校是“发扬国粹，造就真才”之地，教学各方面必须要严格要求。对于教材建设，他也极其重视，编辑讲义十分审慎。他要求教材获取资料要丰富，严格甄录，并坚持“医药以切合实用为主”的原则，在众多的古今医籍中，亲自精选 108 种历代有价值的古医籍文献，作为教材编写的资料和学生平时的学习教材。这些资料可以分为主用书：《内经》《难经》《伤寒论》《金匮要略》《针灸甲乙经》《诸病源候论》等 37 种，此类书皆医家必需知识；采用书：《类经》《千金方》《河间六书》《东垣十书》《儒门事亲》《格致余论》《温病条辨》《王孟英医案》等 49 种，此类书为学者必备之书，是学医的必由之路；参考书：《外台秘要》《圣济总录》《证治准绳》《本草纲目》《医宗金鉴》等 22 种，此类书多鸿篇巨制，洋洋大观，然考订详明，博而不杂，得于此中，可稍识古人涯略。张山雷根据自己的阅历将医籍区别主次予以分类，给后学提示读书的门径，这是教学的一种较好方法，对祖国医学遗产的继承和发扬，也有积极的推动作用。

张山雷根据自己多年的临床实践以及 30 年研读历代名医著作的心得体会，设置内、外、妇、儿科等临床各科教材，先后编写了《病理学讲义》《内科学讲义》《女科学讲义》《儿科学讲义》《中风斠诠》《病理学读本》《古今医