

珍本醫書集成

第五冊
通治類 (三)



〔通治類^甲〕

珍本醫書集成

〔五〕

上海科學技術出版社

珍本醫書集成（五）

（通治類甲）

上海科學技術出版社出版

（上海瑞金二路四五〇號）

上海書店上海發行所發行 上海市印刷七廠印刷

開本七八七×一〇九二 三十二開 印張一五·二五

插頁四 字數二五六，〇〇〇

一九八五年五月第一版 一九八五年五月第一次印刷

統一書號：一四一·一九·一七八三 定價：精裝四·一〇元

裘吉生 原編

王玉潤
張伯訥
何傳毅

審訂

重刊《珍本醫書集成》序

近據河姆渡出土文物考察，紹興地區開發較早。相傳齊、梁間陶弘景曾赴會稽郡採藥，故留有『陶堰』之名。歷史上人文薈萃、名賢輩出，醫家自不例外。明代張景岳乃其中之一也。降及近世，如何廉臣、裘吉生、曹炳章諸先輩，後先輝映，各有建樹，久爲同道所欽仰。

裘先生名慶元，一八七三年生於紹興，享年七十五歲。青少年時代罹肺疾，遂發憤專攻中醫，並廣搜舊籍，潛心研究，造詣日深。當時由於受外來影響，民族虛無主義思想漸見泛濫，中醫中藥事業處於危急存亡之秋，不絕如縷。先生毅然以復興中醫藥爲己任，曾

主持紹興醫藥聯合會，並與何廉臣、曹炳章等創辦《紹興醫藥月報》。嗣後遷寓杭垣，於一九二一年自設二三醫社，發行《二三醫報》，同時成立流通醫藥書籍公司，選定珍貴孤本近百種，以叢書形式出版單行本。至一九三六年復與世界書局商定，乃刊行《珍本醫書集成》第一集。其二、三集書籍編目雖已確定，未及付稿，而抗戰爆發，被迫中止，實中醫文獻之巨大損失，頗堪惋惜。

中醫有其獨特的基本理論體系與診療技術。解放後，受到黨中央的高度重視。爲了促進祖國醫藥學的發展，排除了各種干擾與遺留的習慣勢力影響，製訂了中醫政策；一九五六年後，中醫教育取得合法地位，開始進入正軌。自從黨的十一屆三中全會以來，爲了整頓、恢復和發展中醫藥事業，衛生部曾先後召開了全國中醫和中西醫結合工作會議；之後，又就如何發展中醫的醫療、教育工作召

開了衡陽會議；並就如何搞好中西醫結合和綜合醫院的中醫工作召開了石家莊會議；就如何開展中醫科研工作召開了西安會議等等。其目的是要把中醫的醫療、科研、教學工作盡快搞上去，是爲了更好地繼承、發揚祖國醫藥學和發展中西醫結合事業。更令人鼓舞者，發展我國傳統醫藥，已載入《中華人民共和國憲法·總綱》第二十一條。這是有史以來第一次，最爲振奮人心的千古盛事。凡吾同道尤宜加倍努力，認真學習，不斷創新，以期在『四化』進程中爲保障人民健康作出新貢獻。

然而，任何學術或社會事物，莫不有其歷史根源，必有繼承，才有發展，不能割斷歷史。中醫古籍，史誌所錄，亡佚者多。陶弘景《神農本草經集註·序》有云：『秦皇所焚，醫方、卜術不預，故猶得全錄。而遭漢獻遷徙，晉懷奔迸，文籍焚糜，千不遺一。』況自隋、

唐迄今，千有餘載，歷代典冊毀於戰火者，不知凡幾。尤其十年浩劫，國內書冊、文物之損失，空前慘重。吾儕在醫言醫，則前代醫籍之選輯重刊，誠急不容緩矣。

我院圖書館爲適應當前醫療、科研、教學等多方面需要，並爲培養具有繼承、發揚和開拓能力素質的中醫藥人材，參考資料更需要大量搜集充實，經討論決定，先將《珍本醫書集成》重爲刊印，除重撰『書目提要』外，仍保持原著本來面貌，基本不作較大修訂或刪改，以顯示醫學歷史的真實性。但前賢述作，有時代的局限，往往瑜不掩瑕，未必盡善。取長捨短，是在讀者。茲因發稿在即，爰誌數言以爲序。

王 玉 潤

於上海中醫學院

一九八四年八月



書目提要

《珍本醫書集成》初版於一九三六年，計醫經類、本草類、脈學類、傷寒類、通治類、內科類、外科類、婦科類、兒科類、方書類、醫案類、雜著類（醫話、醫論）十二大類九十種，分裝十四冊，內容豐富，校勘精細，各自獨立成編，便於讀者選擇。所選書目，均爲學術參考價值較高，切合臨床實用的抄本、孤本、未刊稿本、精刻本以至絕版圖書等稀有善本。

本冊通治類，收載三種。

《松崖醫徑》

二卷，明代醫家程玠撰，刊於萬歷二十八年（公元一六〇〇年）。程氏字文玉，號松崖。新安（今安徽省祁門縣）人。相傳生平著作甚豐，久而板蠹散遺，未廣其傳。今見《松崖醫徑》及《眼科應驗良方》兩書行世。

本書卷上論述傷寒及傷寒諸證、六經分屬病證、五臟及命門證；卷下分述內科雜病，兼及外科、婦科、兒科、目齒等病證，其治療方藥，頗多秘傳效方。

本書深究脈學，頗多發揮，嘗謂『治病之要，不過切脈辨證處治三者而已，三者之中，又以切脈爲先。』故將五臟及命門分爲六圖，各以臟腑附之，俱分浮中沉三候，浮沉之中又分遲數平，遲數之中又分虛實冷熱，舉其要而括爲圖說，各具其證與處藥治病之方。所摘常用之方，每可互通。作者認爲古人之方雖爲一病而設，亦可數處兼用。如：四君子湯可以補氣，可以調氣，又可降氣，凡涉於氣證者皆可用之；四物湯可以補血，可以調血，又可止血，凡涉及血證者皆可用之。又宗前賢『肝腎同歸於一治』之說，闡述『心肺亦當同歸一治』之論，均可開惠後學。

《古今醫徹》

四卷，又名《醫徹》，刊於嘉慶十三年（公元一八〇八年）。清·懷遠撰。懷氏字抱奇，少通儒術，至壯棄去，精家傳醫業，濟世三十年，活人甚衆。

本書卷一論述傷寒，削其繁緒，獨舉大綱，凡兩感證、夾證、畜血、壞證、遺毒等篇，均曉暢厥義，條貫詳明。卷二至卷三爲內科雜證、外科癰證、五官病證并附有醫案，分述中風、虛損、血證、痢疾、積聚、痿痺等篇。卷四專論婦女經、帶、胎、產及五臟病。卷末附醫箴數則，論醫者心術、品行、明理、應機、決擇。

本書最重臨證實際，坦易簡直。首以論證，其次立法，其次成方，次以立案。所論皆取前賢精粹，發其餘蘊，補其未備。論治首重陰陽，疑惑之間或患同而治異者，撮其樞要，加以分辨。其所附方，分兩輕重，皆有法度，約而至當，切於救治。備載之案，務取效驗，以資印證。全書論傷寒尊仲景之說，治雜證推崇東垣、丹溪兩家，兼而濟之，各存其是。立論說理，明確清晰。

《醫略十三篇》

十三卷，清·蔣寶素撰。刊於道光二十年（公元一八四〇年）。蔣氏鎮江人。承其父椿田老人家學，且得名醫王九峰傳授，名盛一時。本書以《九峰醫案》、《椿田醫話》互爲

參證，加以作者之經驗而成。《醫略》計八十一卷，《醫略十三篇》係先刻六淫門之十三卷而成。

本書卷一、二分述真中風、類中風；卷三論及傷寒；卷四至卷七爲暑、濕、燥、火等證；卷八至卷十三又從伏邪、痧瘧、痢疾、霍亂、沙蟻、瘴氣等病逐一論述。卷末附刻『關格考』、『人迎辨』兩篇。全書各卷均以《椿田醫話》之精萃爲綱，以歷代有關史料文獻爲佐證，以《九峰醫案》參證闡釋，末以作者心得深加發揮。卷末附刻之『關格考』、『人迎辨』爲作者研究有素之作。篇後選方，博而不雜，詳而有要，於六淫致病之證治剖析，頗多新意。

《珍本醫書集成》原主編者係紹興裘吉生先生，此次重刊，特請上海中醫學院院長王玉潤、副院長張伯訥、圖書館副館長何傳毅主持審訂，有關專業醫師逐冊校閱。並請王玉潤院長序於編首，以誌重刊之由。

一九八五年元月

程松厓 著

松厓醫徑

上海科學技術出版社

廣傳程松厓先生醫徑序

古昔聖神。御極海內。熙熙焉如登春臺。人臻壽域。此曷繇故。太和融液。淪肌理。浹腸腎。六氣不侵而災眚不作。稟氣含生之屬。靡不百體堅強。而相愉佚於耄耄期頤。中世虐政日逞。上薄天和。而民乃有夭札疵瘍。自非診脈候。治方藥。霜露之念。何所底止。故扁鵲曰。越人非能生死人。此自當生者。越人能生之耳。古來醫術。自岐黃盧扁而下。如河間東垣丹溪仲景節菴錢薛諸氏。無慮數十家。大都神術妙解。幾於見垣。不可軒輊。而我歎宗人松厓公。夙蘊弘猷。蜚英甲第。抱康濟斯民之念。扶顛持危之情。肫肫無已。鑄有醫徑。探本推原。條分縷析。精入三昧。直與河間東垣諸君。並驅爭先。久而板蠹散遺。未廣其傳。予幡閱諸書中。得其存帙。撫髀嘆曰。何事使仁者寸腔惻隱。救世熱腸。不爲弘敷哉。蓋徑者。徑約直捷之謂也。取途便而奏効速。用力微而成功博。矧其分門別類。有一病則次一脈。按一脈則著一方。病者千變萬態。而或湯或散。或飲或丸。治法層見疊出。不必遠稽古籍。近搜旁門。惟按類推求。如持左券。夫天之生愛萬物。靡不欲其皆榮而無瘁。皆息而無消。然閤闔相乘。時序必至。所恃有體天之心。培物之命。爲醫藥者。救療之。調攝之。令上蒼生愛常存。而王者熙皞不墜云爾。是書也。藥無不投之劑。人無不醫之疾。卽素不諳醫者。時一展卷。治方犁然畢具。信乎初學之指南。涉海之斗杓。而窮原探本之捷徑乎。今天子方垂憫

凡例

一治病之要。不過切脈辨證處治三者而已。三者之中。又以切脈爲先。苟切脈有差。則臨證施治。未免有實實虛虛之患。但脈有七表八裏九道。形狀頗多。形同實異。未易盡之。今將各臟脈證。姑舉其要。括而爲圖。雖不能強窳奧妙。以盡古人之本指。初學據此而行。由是而馴至乎古聖人之全書可也。

一脈名二十有四。非深於其道。及有所授受者。未易識也。先賢謂脈道雖多。而浮沉遲數四目。足以該之。然遲數之中。又有虛實冷熱之分。今以遲數屬浮沉。以虛實冷熱屬遲數。曰滑。曰實。曰緊。曰弦。曰洪。曰長。曰促。曰牢。曰動。實熱之候也。曰芤。曰微。曰緩。曰瀋。曰伏。曰濡。曰弱。曰短。曰虛。曰結。曰代。曰細。虛冷之候也。今括爲圖說。各具其證與處藥治病之方於下。

一以五臟及命門。分爲六圖。各以腑附之。俱分浮中沉三候。浮沉之中。又分遲數平。遲數之中。又分虛實冷熱。至於中與平。則隨其高下而準。準於肌肉之上。爲浮爲表。肌肉之下。爲沉爲裏。肌肉之間。爲半表半裏。是之謂中。各以類相從。徐者爲遲。疾者爲數。無力者爲虛。有力者爲實。遲爲陰。陰冷也。鬱則生熱。數爲陽。陽熱也。鬱則生寒。初學據此以求其病。亦庶幾矣。

一古人方固有爲一病而設者。亦有數處用者。如四君子湯。可以補氣。可以調氣。又可以降氣。凡涉於氣證者。皆可用之。四物湯。可以補血。可以調血。又可以止血。凡涉於血證者。皆可用之。前輩云。肝腎同歸於一治。愚謂心肺亦當同歸於一治。有如八味丸之類。既可以補腎。又可以補肝。金花丸之類。既可以治心。亦可以治肺。腎也。肝也。心也。肺也。既可以通治。而脾也。獨不可以通治乎。脾居中州。貫乎四臟。故善治四臟者。未有不治乎脾。此承氣湯之類。又能治四臟之邪者。爲是故也。引而伸之。觸類而長之。無不如是。故此一書。皆摘人所常用之方。互可相通者。填註於各證之下。編成序次。使人易於披閱。或病證時有出入。又當以意消息。互相假借而用可也。

一如舊方分兩與今不同。謂一分者。即今之二錢半也。謂一字者。即今之二分半也。謂一升者。即今之一茶盞也。又皆總開若干。倉卒用藥。未免有布算之勞。今於各方之下。悉準今之權量。作一劑折算。

一人有大小老少。病有新久淺深。故醫者因之而酌爲衡量。是以舊方湯液劑量。有用二三錢者。有用四五錢者。有用七八錢者。至一兩者。用藥概用大劑。病者請藥。輒喜大劑。殊失古人之意。按局方中。却藥至多而劑量至少。如嘉禾散。隔氣散。以二錢爲劑。五香散。秘傳降氣湯。以三錢爲劑。他方中。多不過四錢五錢而止。又按東垣脾胃論。於除風濕羌活湯。每服稱三錢。升陽散火湯。每服稱半兩。古人製方。或增損。或應病。率

以輕劑爲則。治之不愈。然後用重劑焉。於偏寒偏熱。峻下之方。既以中劑爲率。又在用藥者臨時制宜。以加減云。

一按仲景活人書。爲醫方之祖。其用薑皆有分兩。及有不用薑者。今世藥劑。每服皆用薑三片。無服無者。故於用薑條下。必開其數。不開者不須用。於本方外加藥有合用薑者。又在臨時去取。

一炮製藥料。自古各有法製。今不別立篇目。就於各方當製之藥下細注。臨用之際。必須依法製度。不可厭煩而輕率。忽略以誤人也。

一云用水一盞。卽今之茶盞也。約計半斤許。凡用水。倣此爲準。

一布列五臟命門六圖并系方之外。又立各證。散購諸家秘藏妙方。皆愚嘗試應効。備錄于後。欲使學者執衡之有權耳。諺云。傳方優於施藥。同志君子。知忱之非沽名也歟。

一集是書外。又集脈法指明一帙。醫論集粹一帙。有志未梓。姑俟優暇云。