

指南
南
後
論
一



佚名 著

指南後論

據清乾隆二十九年抄本影印



江澤民同志題寫書名

中醫古籍版本大全對照工本委員會



《中醫古籍孤本大全》選編工作委員會：

主任：曹洪欣

副主任：李懷榮 梁菊生

委員：（以姓氏筆畫爲序）

伊廣謙 李經緯 余瀛鰲 馬繼興

黃龍祥 路志正 鄭金生 劉國正

劉從明 薛清錄

顧問：（以姓氏筆畫爲序）

王永炎 王雪苔 王綿之 李輔仁

余瀛鰲 施奠邦 姚乃禮 馬繼興

唐由之 張燦珏 傅世垣 焦樹德

裘沛然 鄧鐵濤

項目組長：薛清錄 朱冬生

副組長：王明 劉國正

成員：裘儉 符永馳 牛亞華

程英 李斌 孫一星

畢俊英 劉振遠

委員：（以技術力量為準）

編主：李樹榮 樂謀主

主：曹其如

《中國古辭賦本大全》出版委員會



前言

中醫藥學是我國古代科技寶庫中的一枝奇葩。它以博大精深的醫理，神驗奇效的醫術濟世活人，傳承數千年，至今仍屹立于世界醫學之林，熠熠生輝。中醫藥學典籍是蘊藏、保存、傳播這份寶貴遺產的知識載體，它記載了歷朝歷代醫藥學家防病治病的臨床經驗，方藥研究成果及建立在深厚的中國文化基礎上的醫學理論體系。這些典籍千百年來穿越時空、歷盡滄桑、存留至今足以證明它的科學內核的強勁生命力。它不僅見證着往日的輝煌，而且必將在今後我國醫藥科學發展史上譜寫更加耀眼的新篇章。

中國中醫研究院自建院以來始終把對中醫古籍的調查研究置于重要地位，曾於上個世紀五十年代末和八十年代兩次進行全國性的中醫古籍資源調查，基本上掌握了中醫古籍的存世狀況及在全國各地區各系統圖書館的收藏分佈情況。同時，通過這兩次系統調研，也了解到

在現存於世的萬餘種中醫古籍中，將近四成已淪為孤本。這些孤本醫書中不乏稀世之珍品，如宋元以來歷代精刻之善本、名醫手稿、名家批校本、精寫本、刻書底稿、彩繪本草圖、經絡圖、導引圖等等。這些珍貴的醫藥典籍有的流失海外，國內已不存；有的束之高閣，塵封閉鎖，不為人所知所用。更令人擔憂的是，有些孤本醫書由於多年的自然侵蝕和保管條件不善而面臨絕本的危險。搶救、保存這些珍貴的文化遺產已是刻不容緩的歷史責任，也是繼承發揚祖國醫學遺產的重要任務之一。鑑此，我們自上個世紀九十年代中期開始對分散收藏於全國各地圖書館的孤本醫書進行調查研究，根據這些書的學術內容、文獻價值、版本價值、應用價值、書品狀況做出評價。選擇其中書品完好，有長期保存價值和推廣應用價值的孤本醫書影印出版，推出《中醫古籍孤本大全》系列叢書。并于二零零零年成立了《中醫古籍孤本大全》選編工作委員會，以加強對孤本醫書選編出版工作的領導。

爲確保這套叢書的選編質量，還聘請了中醫界知名專家、學者爲學術顧問，從學術上進行把關和指導。

今年，適逢「十一·五」計劃啓動的關鍵時刻，中國中醫研究院領導決定借此契機，把孤本醫籍的搶救、保存、復制、傳播工作推上一個新階段。加大《中醫古籍孤本大全》的支持力度，遴選出歷代孤善本書中的二十五種影印出版。這批書的選題基本上以臨證爲主，兼顧到醫理、針灸、方書等各類內容。有名醫名家的著作，也選用了一些水平較高、有獨到見解或學術特色的地方名醫、醫學世家的著作。在版本方面，這批書也有其突出特色，如宋刻本《聖散子方》、明萬曆稿本《玉笥龍瑞方》、刻書底稿本《衛生編》等都是孤本醫書中的精品。

本書的選編出版是一項集信息收集、文獻調查、鑑別研究、編輯出版等多方面工作爲一體的系統工程。它涉及單位多、地域廣，所需

資金投入量較大，方方面面的問題無疑會給推動這項工作帶來一定難度，以致影響它的進展和進度。但另一方面，正是因為這項工作本身所具有的『功在當代，利在千秋』的深遠的歷史意義和搶救中華文化的社會公益性，博得有關部門和有識之士的認同和共鳴，使得各種困難都逐漸在統一的大目標下獲得協調解決。

本書的選編出版，是弘揚我國古代科技成就，搶救民族文化遺產，繼承發揚中醫藥學的一件大事、實事，曾經得到國家領導人和有關部門的重視和支持。時任國家主席的江澤民同志曾為本書題寫書名，國家新聞出版署曾將本書列為『九·五』國家重點圖書，這對本書的選編出版工作是很大的激勵和鼓舞。我們相信，在各級領導的重視、社會各界的關懷與支持，和有關專家學者的參與指導下，我們一定能夠克服各種困難，勝利完成這部劃時代的大型系列叢書的選編出版工作。

中醫古籍孤本大全選編工作委員會

中醫古籍孤本大全

中醫古籍出版社影印出版



內容提要

孟慶雲

《指南後論》是研讀葉天士《臨證指南醫案》而撰寫的論著。全書依然按着《臨證指南醫案》的病證架構和順序論說，在明析概念之後，歸納葉氏辨證論治的思路和用方，通過與前代諸名家相比照，解析佳案，闡發特點。現僅有抄本藏于中國中醫研究院圖書館。該抄本無序言，無作者署名，抄本上還見有先後補充的論述和評語，二者字體一致，鑑定得知此抄本即是稿本。自成書以後尚未刊刻過，這次根據稿本影印該是第一版。

作者佚名，從書中的敘述看，作者也在葉天士的家鄉吳縣行過醫，并且得到葉氏之親炙，是帶藝從師，相當於現在的進修，從作者稱葉天士爲『葉氏』、『先生』、『此翁』、『此老』看，作者與葉天士比較親近。書中記有學界熟知的一段關於葉天士對徐靈胎感嘆的話，與作者有



關。在《眩暈論》後有作者的附記：『古人必用金石鎮墜之品，此則先生所未及知也。憶初至郡中治病，是時喜用唐人方，先生見之謂人曰：有吳江秀才徐某，在外治病，頗有心思，但藥味甚雜，此乃無所傳授之故。已後先生得宋版《外臺秘要》讀之，復謂人曰：我謂前徐生立方無本，誰知俱出《外臺》，可知學問無窮，讀書不可輕量也。先生之服善如此，尤見古風，所謂藥味雜，即指金石品也。附記于此。』作者也曾經治愈過葉天士未能治愈的病人，例如《嘔吐論》：『洞庭有一金姓者，患嘔吐症數年，其先人與此老甚相契，此老竭力治之年餘，皆用此等方，而病者幾殆。因求治於余。余曰：蓄飲也。世無知者。爲制一方，其病立已。其人因受業於余，即此可徵矣。』從評語看，他未曾參加過《臨證指南醫案》一書的編輯整理工作，他是在該書已經刊刻以後才見到書的。《臨證指南醫案》首刊於乾隆二十九年甲申（一七六四），以此推知，《指南後論》的成書年代不會早於一七六四年。

和中醫學有內經學、傷寒學、本草學等相類，《臨證指南醫案》刊行後，研究是書或葉天士者也成爲一個系列的專學。二百餘年來，研究葉氏醫案的專著甚多，從史學和文獻學角度的研究者也不乏其人，又有吳鞠通在整理醫案中撰著了《溫病條辨》，並有三焦辨證的創新，本書作者也是從理論層面弘揚葉氏學術的。作者認爲，中醫一些病證概念多源自《內經》，治病方法之津梁在仲景，葉氏溫熱之治，『實超越前人，以此羽翼仲景，差可嘉惠後學』。有此思緒，他論病從《內經》，治療理路從仲景始向下循求，以葉天士爲高格標致，他以探討各病證論治要點和用方思路爲首要，略舉大綱，精煉敘述，無問藥物和加減配伍等項，他把這一番研究的成果匯總於每一個病證，各病證的標題不是病證名稱，而是病證之『論』，全書分上下兩卷，上卷自《中風論》至《泄瀉論》共五十二論，下卷自《痢論》至《蟲論》（目錄頁上尚未標出）共三十六論。作者年資、學養和經驗都不在吳鞠通之下，同是以發明葉案爲創

新，如果說吳氏成就在溫病，那麼此佚名作者的成就在雜病。《指南後論》與《溫病條辨》相比，可謂工力悉敵，各美其美。

《指南後論》以精思絕倫之論足稱獨步，其特點有三：一是作者能用數百字就把一個病證的概念和治療思路博綜釋懷。例如在《咳嗽論》中，僅用二百餘字，就從『咳爲氣逆，嗽爲有痰』的定義起，到治療思路和用方，論得旨深意遠，理足可傳。其《胸痹論》也不足二百字，其他各論也皆涵泳古今，深知要領。正是《內經》所謂：『知其要者，一言而終。』二是把葉案對前人的超越之處點撥得精深要妙，洽切之至。例如《肺痿論》，作者概括仲景法之要在於『生胃津潤肺補真氣』八字，《外臺秘要》用炙甘草湯，意在益肺虛，潤肺金，從肺論治，《千金方》用甘草湯和生姜湯，意在生津化燥，陰火自息。而葉天士乃用『甘緩理虛』四字，以甘藥理胃，虛則補母之意，謂『得仲景之法矣！』又如《脾胃論》中，他說葉天士將脾胃病分爲胃陰虛、胃陽虛、中虛、饑餓、傷

等種種治法最易明悉，其『升降』二字最爲策要，總評是『發明切當』。他在《瘧疾論》中評葉天士『不愧良工之名也！』他從葉天士治傷寒的醫案感到，此翁學有淵源，心思靈變。三是作者本人學風嚴謹，求真務實。他反對理論界廣徵泛引的學風，如他在《諸痛論》中，引古聖賢『其說愈繁而去道愈遠』的話批評繁瑣哲學。書中對葉天士的不足和錯誤有多處批評。如他在《失音論》中『久嗽』之後，他說葉天士『此老竟茫然也！』他在《噎膈反胃論》中質言葉老『多用人參之誤』，而在《痢疾論》，後人亂補竟說『本于此老』，他說這是『殺人無算！』而又爲葉天士辨誣。因《臨證指南醫案》系葉氏門人所撰，故《四庫全書總目》也評論說：『未必近桂（葉天士名葉桂）本意也』，《指南後論》公允地評價葉案和葉天士，展示了作者的科學態度。在他諸多評價中，最值得記錄的一句話是：『此老幼科痘症，不僅名家，可稱大家矣。敬服！敬服！』《臨證》一書，《幼科要略》，最要熟悉。』這是作者的感悟，也

是他奉獻給學習葉案和學習《指南後論》的有志者的贈言。我們閱讀此書，既能從中學到中醫理論的精華，也能學到治學的方法。《指南後論》是值得精讀的書。



指南後論

上

