

R2
15
9

〔方書類甲〕

珍本醫書集成

(九)



上海科學技術出版社

珍本醫書集成（九）

〔方書類甲〕

上海科學技術出版社出版

（上海瑞金二路四五〇號）

新华书店上海發行所發行

上海市印刷七廠印刷

開本七八七×一〇九二

三十二開

印張二六

插頁四

字數四二六，〇〇〇

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：一四二一九·一七八七 定價：精裝六·五〇元



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，於一九三一年自設二三三醫社，發行《二三三醫報》，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，晉懷奔逃，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

惠直堂經驗方

陶東亭 輯

絳囊撮要

雲川道人 輯

經驗奇方

周子薌 輯

古方彙精

愛虛老人 輯

醫方簡義

王馥原 著

回生集

陳樂天 輯

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，均為學術參考價值較高，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。

本冊方書類，收載六種。

《惠直堂經驗方》

四卷，清·雍正十二年（公元一七三四年）會稽（今浙江紹興）陶承熹輯集。

陶氏字東亭，號青山學士。生平篤好岐黃之術，樂於合藥施捨。曾認為『治病不可無方，而方尤不可不蓄之富』，因將其先祖所藏輯效方三帙、外祖所集驗方若干卷，益以

自己二十年見聞所得，並在其中選擇藥味和平、用有成驗的方劑凡九百餘首，涉及內外、婦、兒諸病，分四十七門，名之爲《經驗方》。又於卷末，附以怪症、急救、救荒三門，稱爲《備急方》，從而使方劑總數增至千餘則。

對於這些經驗方的使用，陶氏認爲：『病有虛實陰陽，方有溫涼補瀉，故病不一方，方必對病。古人因病立方，今人以方湊病。苟不詳審病情，揣摩方詣，而概而用之……是有方反不若無方矣。』這種正確的觀點，是值得讀者重視的。本書所載方劑，不惟廣蒐博採，而又多經前人歷試有驗，故爲一部頗爲實用的方書。

《絳囊撮要》

一卷，清·雲川道人輯，生平不詳。於乾隆九年（公元一七四四年）著成付梓。
作者認爲，人身氣血『得正平則得用，失正平則失用』。撮要方的選擇正以『正平』爲旨，『只取軒岐家已經經驗於世者』而力避藥性之偏頗。故所輯方劑多切用。

《經驗奇方》

二卷，清·山陰（今浙江紹興）周之薌輯。周氏曾爲李蘭生司馬幕僚。他在公餘之暇精究醫理，樂善不倦。本書成於光緒二十四年（公元一八九八年）。

書中所載方藥，大都簡約平易，並多試驗有效者。大抵在上卷備列膏、丹、丸、散，以及湯、飲、鍼、錠、酒、油、粉、茶等諸種制剂，其中不乏名方。下卷，則載以急救、婦人、喉症、目疾，以及內、外科等多種雜病施治方劑。選擇頗爲精當。

『古方彙精』

五卷，清·愛虛老人輯集。作者寫作此書，旨在利民濟世，故不欲以姓氏示人。書在嘉慶九年（公元一八〇四年）由京江尊仁堂刊行施送。

古今方書汗牛充棟，經驗方本，刊刻亦多，反使常人難於得其精要。作者因而參考諸書，博採衆方，擇其屢效屢驗者，彙集成冊，計內症、外科（包括疔毒、瘋瘔瘡毒、梅瘡丹毒、喉口、耳目、跌打傷損等類）、婦科、兒科、奇急五門。

『古方彙精』所輯諸方，『總以固養元氣爲主』。如論內症認爲，患者雖有膏梁、藜藿

之別，但『其中堅強者大都不可多得。體此以制方，補益與和解並重；調理次重；攻下者間存一二』，且雖用攻邪，亦當『中病而止』。其論外症認為『總以升提解散爲第一要著』。如在臟者其積深、其發緩，當『升而越之』；在腑者其積淺、其發急，宜『解以和之』。次則且補且提，且托且散。制方者體此，多可應手取效……。這些論述及所採方藥，均可作爲臨證用藥的借鑑。

《醫方簡義》

六卷，晚清王馥原著。王氏字清源，山陰（今浙江紹興）人，居於梅溪之小隱山房。初因『讀書未遂，屢試不售』，故轉而精究醫學。

王氏對醫德、醫術，均有很高要求。認爲醫爲死生所寄，性命所關，苟無仁愛之心，無明達之才，知其淺而不知其深，知其偏而不知其全，凡此俱未可以爲醫。因而，他在醫學方面，不僅對《靈樞》、《素問》、《傷寒》、《金匱》諸書摩挲諷讀，探其精微，而且還博覽羣籍，如王叔和、汪訥庵、李士材、張景岳、葉天士、張路玉諸家，無不窮研深究，

得以心領神會。

在醫學各科中，王氏對女科一門尤為重視，他搜遺補闕，發前人所未及。其所論述的有關內容，約佔全書的三分之一。其他內容，在基礎理論方面有「望、聞、問、切『四診』」，以及經絡、運氣等。在疾病證治方面，大致按六氣致病、瘟疫病，以及五臟病進行分類。

王氏最突出的成就，在於化裁舊法，創制新方。通過數十年的實踐，他所治療諸病的自制方約有八十餘首。這些方藥靈動多變，切於實用，頗有參考價值。

《回生集》

二卷，清·乾隆五十四年（公元一七八九年）古北陳杰所集。陳氏號樂天叟，性好醫，因將家傳及訪聞所得經驗良方，彙成是帙。當時鏤版印送，流傳不多。

本書包括內症、外症、傷損、雜治、女科、小兒等門，共載方四百多首。嘉慶間，復有徐宗銘者，與其友陸氏，將此書重加校對，且以平日經用應驗諸方，別附於後。

陳氏在集方之時，猶『恐成方中或有一時偶驗，未可永爲準則者』，因此強調辨證施治，認爲『病有虛實寒熱，藥有溫涼補伐。虛宜溫補，實宜瀉散，倘視症未明，誤投藥劑，爲害非輕。今擇其必中者用之，自無不驗也』。從中也說明了《回生集》的選方原則。然陳氏假托『祖師選定』，多有虛幻不經之辭，讀者明察。

《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

陶東亭 輯

惠子直堂經驗方



上海科學技術出版社

惠直堂經驗方序

昔倉公挾方術周行天下。歷久而術益工。方益多。是知治病不可無方。而方尤不可不蓄之富也。予髫年。先大夫之任蠡吾。適民苦疫病。先大夫出篋中所藏輯效方三帙。命從兄慕莊按方製藥。詳病施治。無不應手而愈。丐藥者如趨市民。賴存活。不可數計。予益信醫之不可無方也。如是夫。越數年歸里。復得外祖大來李公生平所集驗方若干卷。一見欣然。如獲奇珍。厥後每於見聞之餘。偶得一方。輒錄而藏焉。人或秘不與。亦必多方購求。務期必得。如是者幾二十年而方略備。往往集同志者修合施舍。以爲快。歲甲寅客東粵。以所攜膏丹藥濟人。屢獲奇效。王子殷玉見是書。卽欲梓之以公世。予因擇其藥味和平用有成驗者九百餘方。分爲四十七門。名之曰經驗方。又取怪症急救救荒三門。附於卷末。以備採用。名之曰備急方。共四卷。計方一千有奇。參考究訂。凡五越月書始成。而王子已仙逝矣。其友孫子聚五。好義樂施。篤於交情。慨然欲竟其志。因爲捐貲以付剞劂焉。吁。是書也。先外祖暨先大夫集之數十年之前。而予復蒐羅博採。歷舉而試之。至數十年之久。時時以有志未逮爲憂。今孫子乃能相與有成。俾閱是書者。遇病了然。不啻取懷而予寧。非予與孫子之所大快耶。雖然。病有虛實陰陽。方有溫涼補瀉。故病不一方。方必對病。古人因病立方。今人以方湊病。苟不詳審病情。揣摩方詣。而概而用之。倘有弗驗。必咎立方。