

龙江医派丛书 姜德友 常存库 总主编



医药学院 610 2 12037001

华廷芳学术经验集

李敬孝 华世文 主编

科学出版社





医药学院 610 2 12037001

龙江医派丛书

姜德友 常存库 总主编

华廷芳学术经验集

李敬孝 华世文 主 编



科学出版社

北 京

内 容 简 介

龙江医派是在黑龙江省特有的地域环境和文化背景下,在动荡不安、不断更迭的历史条件下,相互碰撞争鸣、撷取交融,所形成的风格独特、蕴育了北寒地区中医药防治疾病的优势与特色、在我国北方地区新崛起的医学流派。《龙江医派丛书》全面、系统地搜集整理了有关龙江医派诸位医家学术思想和临床经验的珍贵文献资料,而且利用现代研究方法对其进行了深入的分析、研究和提炼。

本书整理汇集了我国现代著名中医学家、龙江医派杰出医家华廷芳教授的著作、医论、医话和医案等,分为医家传略、学术思想和特点、著作撷粹、医论辑要、医案撷菁五个部分,系统总结了华廷芳教授的学术思想和临床经验。

本书可供中医药研究及临床工作者,中医院校学生及广大中医爱好者阅读、参考。

图书在版编目(CIP)数据

华廷芳学术经验集 / 李敬孝, 华世文主编. —北京: 科学出版社, 2012. 6

(龙江医派丛书 / 姜德友, 常存库总主编)

ISBN 978-7-03-034961-3

I. 华… II. ①李… ②华… III. 中医学-临床医学-经验-中国-现代 IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 132826 号

责任编辑: 曹丽英 陈 伟 / 责任校对: 陈玉凤

责任印制: 肖 兴 / 封面设计: 范璧合

版权所有, 违者必究。未经本社许可, 数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

骏 杰 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2012 年 6 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2012 年 6 月第一次印刷 印张: 34 1/4 彩插: 4

字数: 800 000

定价: 128.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

《龙江医派丛书》组委会

总 顾 问	张 琪	袁 纲	索天仁	田文媛	
主任委员	李大宁	王国才			
副主任委员	陈亚平	姚凤祯	黄 友	柳 鸣	于黎明
委 员	(按姓氏笔画排序)				
	王立军	王学军	王春雷	王晓鹏	王爱萍
	左 军	曲 峰	曲敬来	刘世斌	关立峰
	孙 莹	孙 斌	孙志彬	孙茂峰	运 峰
	杨 波	杨天悦	李丽雅	李建民	邱文兴
	张晓峰	陈 光	陈 宏	陈 晶	陈冬梅
	陈祖仁	武朋翥	赵海滨	徐 峰	徐国廷
	高志刚	郭加利	郭志江	梁 华	蒋希成
	靳万庆	廖佳音	翟 煜		

《龙江医派丛书》学术委员会

主任委员	匡海学				
副主任委员	程 伟	王喜军	田振坤	李 冀	孙忠人
委 员	(按姓氏笔画排序)				
	于福年	王 顺	王友鹏	王雪华	闫雪莹
	杨天仁	杨炳友	李永吉	李廷利	李显筑
	李敬孝	佟子林	邹 伟	汪少开	张佩青
	周亚斌	周忠光	段光达	段富津	都晓伟
	徐 巍	高 雪	唐 强	谢 宁	

《龙江医派丛书》总编委会

总主编 姜德友 常存库

编委 (按姓氏笔画排序)

马龙济	马伯艳	王 历	王 宇	王 兵
王 非	王 瑶	王 磊	王东岩	王芝兰
王远红	太 鑫	田旭生	白玉宾	丛惠芳
冯 军	冯晓玲	吕佩瑶	朱 峰	乔 羽
任为民	刘 明	刘 征	刘华生	刘春红
刘晓晶	刘雅芳	孙 洋	杨云松	李 军
李凤莲	李文英	李阳光	李富震	吴文刚
邱海丽	冷德生	宋立群	张 茗	张 浩
张友堂	张宗利	张海丽	张福利	陈 飞
陈岩波	陈宝忠	林 静	林晓峰	罗庆东
周雪明	郑 杨	郎笑飞	赵文静	赵春森
赵桂新	柳成刚	段永富	姜雪岩	姚 丽
姚素媛	高长玉	高恩宇	郭伟光	桑希生
黄鹏展	常佳怡	常惟智	常滨毓	符 强
隋博文	韩凤娟	韩延华	韩洁茹	鲁美君
谢晶日	解 颖	裴 丽		

学术秘书 李富震

《龙江医派丛书·华廷芳学术经验集》编委会

主 编 李敬孝 华世文

副主编 王 历 华世清 柳成刚 符 强 李富震

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 历 曲 苗 乔 羽 华 琳 华世文

华世清 刘 娜 孙 亮 孙 洋 杨云松

杨东霞 李敬孝 李富震 狄舒男 陈 飞

林 静 周雪明 柳成刚 符 强 鲁美君

主 审 华世明 刘华生

序

中医药学源远流长。薪火相传,流派纷呈,是中医药学的一大特色,也是中医药学术思想和临床经验传承创新的主要形式。在数千年漫长的发展过程中,涌现出了一大批的著名医家,形成了不同的医学流派,他们在学术争鸣中互相渗透、发展、融合,最终形成了中医药学“一源多流”的学术特点及文化特色。

开展中医药学术流派的研究,进一步挖掘和揭示各医学流派形成和发展的历史规律,不仅仅是为了评价流派在中医药传承和发展中的作用及历史地位,更为重要的是以史为鉴,古为今用,不断丰富中医药学术理论体系,从而推动当代中医药学研究的创新和发展,促进中医药事业的繁荣与发展。

黑龙江地处祖国北疆边陲,白山黑水之畔,与俄罗斯、日本、韩国都有密切交往,具有独特地域地理气候特点及历史文化底蕴。通过一代代中医药人的不懈努力,在龙江大地上已逐渐形成了以高仲山、马骥、韩百灵、张琪四大名医为首的黑龙江名中医群体,他们在黑龙江省特有的地域环境和文化背景下,在动荡不安、不断更迭的历史条件下,相互碰撞争鸣擷取交融,以临床实践为重点的内科、外科、妇科、儿科、五官科、骨伤科、针灸科等,协同发展,各成体系,学术经验多有特点,并有论著传世,形成了风格独特的“龙江医派”,蕴育了北寒地区中医药防治疾病的优势与特色,成为我国北方地区新崛起的医学流派。

当今,“龙江医派”已融汇成为区域中医学学术传承创新的精华,筑建起黑龙江中医学术探讨的平台,成为黑龙江中医事业发展和人才培养的内生动力。中医龙江学派的系统研究将为学派的学术内涵建设提供良好环境,为黑龙江中医文化品牌和地域社会文化的优势形成做出卓越贡献。

《龙江医派丛书》不仅全面、系统地搜集整理了有关“龙江医派”的珍贵文献资料,而且利用现代研究方法对其进行了深入的分析、研究和提炼。“龙江医派”反映了近百年来中医药不畏艰苦、自强不息、不断发展壮大的奋斗历程,为中医药学的理论研究和创新实践提供了坚实的学术基础。相信本丛书的出版,对于继承和发扬“龙江医派”名老中医学术思想和临床经验,激励中医药新生力量成长有着重要的教育意义,亦将对推动黑龙江中医药学术进步与事业发展产生积极、深远的影响。同时,对全国中医药学术流派的挖掘、整理、研究也有重要的启迪,更期盼同道能将丛书所辑各位名家临床经验和学术思想综合剖析,凝炼特点,彰显“龙江医派”所独具的优势和特色。谨致数语为之序。

中国工程院院士
中国中医科学院 院长
天津中医药大学 校长



2012年春日

总 前 言

中国地大物博,传统文化源远流长,中医学就是在中国的自然和人文环境中发育成长起来的。由于自然和人文条件的差异,中医学在其发生发展过程中就必然地形成了地方特色,由此便出现了林林总总的地方流派。龙江医派是近现代我国北疆新崛起的中医学术流派,是黑龙江省独特的历史、文化、经济、地理、气候等诸多因素作用逐渐形成的,是在黑龙江这块白山黑水中、在黑土文化历史背景下孕育生长起来的,有鲜明的地域文化特色。以高仲山、马骥、韩百灵、张琪四大名医为代表的新时代黑龙江名中医群体,凸显了对北方地区疾病防治中的优势。特别在其百余年的发展过程中,龙江医派医家群体不断创新,薪火相传,形成了鲜明的学术特色和临证风格。龙江医派体现了中医学术流派必须具备的地域性、学术性、继承性、辐射性、群体性等特点,有自身的贡献和价值。总结龙江医派的学术经验和成就,使龙江医派跻身于全国各医学流派之林,是龙江中医界应该承担起来的使命,它对促进龙江中医的进步,发展全国的中医事业都有重要意义。

1 龙江医派之源起

黑龙江地处白山黑水,气候条件恶劣艰苦,在古代是生活艰难之地,因此文化开发较中原和南方各省要晚,中医学的发育成长自然也晚。但是如仔细寻觅,还是能理清龙江中医流派的发育成长脉络的。

1.1 龙江中医的孕育

有了人类就有了医疗保健活动。据史料记载,旧石器时代晚期,黑龙江流域就有了中华民族先人的生息活动,西汉时黑龙江各民族就已经处于中央管辖之下。经历代王朝兴衰、地方民族政权的演替,黑龙江地区逐步发展为多民族聚居的省份。

黑龙江是多民族聚居的区域,有丰富的地方物产,其中就有大量的地产药材。在漫长的历史过程中,各族人民利用地产药物和不同的民族文化,积累了特色鲜明的医药经验和知识,形成了满医、蒙医、朝鲜医、中医等不同的民族医学,还有赫哲、鄂伦春等特殊的民族医药经验和知识。黑龙江的中医学在历史上不可避免地吸收了各方面的医药知识和经验,如此就使龙江医派的学术中融汇了地方和民族医药因素,逐步形成了地方医学流派的内涵和风格。

在漫长的古代,黑龙江区域的医疗主要是少数民族医药内容。汉民族的中医学基本是从唐宋以来逐步兴盛起来的。唐代时渤海国接受唐王朝册封后,多次派遣人员赴唐学习中原文化,中原文化大规模输入北方渤海国。这样的反复交流活动,促使黑龙江的中医学学术逐步积累起来。金代女真人攻陷北宋汴梁,掳中原人十余万,其中就有大批医药人员,包括太医局医官。除此外还有大量的医药典籍和医药器具,这极大地促进了中医药在黑龙江的传播和发展。

到了清代,随着移民、经商、开矿、设立边防驿站、流放犯人等活动,中医药大量进入黑龙江,专业从事人员日益增多,中医药事业随之发展起来并逐渐形成了阵容和规模。

1.2 龙江医派的初形

由于民族因素和地方疾病谱以及地方药物等物质文化原因,黑龙江的中医在其学术思想和理论以及临床经验、风格等形成过程中,也就不可避免地会孕育出独到的内涵和特色。

黑龙江的中医药学经过了漫长的孕育,吸收了多民族的医药成分,积累了较丰富的内涵,到清末和民国初期,初步形成了龙江医派的格局。当时的黑龙江中医有六个支系,分别为龙沙系、松滨系、呼兰系、汇通系、三大山系和宁古塔系。

龙沙系的主流是由唐宋以来至明清的中原医药辗转传承而来的,渊源深远,文化和经验基础雄厚。他们自标儒医,重医德,讲气节,放任不羁,注重文化修养,习医者必先修四书五经以立道德文章之本,然后才研读《内经》、《伤寒论》等医药典籍。临证多用经方,用药轻,辨证细腻。1742年(清乾隆七年),杭州旗人华熙被流放齐齐哈尔,在此地行医,其对天花、麻疹患儿救治尤多。1775年(清乾隆四十年),吕留良的子孙发遣到齐齐哈尔,有多人行医,最有名望者为吕留良的四世孙吕景瑞。1807年(清嘉庆十二年),晋商武诩从中原到黑龙江带来药物贸易,该人擅针灸并施药济人。文献记载他曾把药物投入井中治疗了很多时疫病人。此系医风延及黑龙江的嫩江、讷河、克山、望奎一带。

松滨系起于黑龙江的巴彦县,因沿松花江滨流传而得名。该派系医家多以明代医书《寿世保元》、《万病回春》为传承教本,用药多以平补为主,少有急攻峻补之品。理论上讲求体质禀赋,临证上重视保元固本。应用药物多以地产的人参、黄芪、五味子等为主,治疗以调养为主要方法。

呼兰系世人多称为“金鉴派”,源于光绪年间秀才王明武叔侄于1921年(民国十年)所创之“中医学社”。该社讲学授徒专重《医宗金鉴》,并辅之以明清医书《内经知要》、《本草备要》、《温病条辨》,依此四种医书为基础授业。此派医家用药简洁精炼,擅长时方,治热性病经验丰富。此医系门人数百,分布于黑龙江的哈尔滨、绥化、阿城、呼兰一带。

汇通系以阎德润为代表。阎德润先生1927年留学日本东北帝国大学,1929

年夏获医学博士学位,1938年至1940年任哈尔滨医科大学校长兼教授。先生虽习西医,但是热爱中医,并著有中医专著《伤寒论注释》等。他是近代西医界唯一以肯定态度研究中医而成就卓著者。其授课时除讲解生理、解剖等西医知识外,还研究中医名著,主张中西医汇通,见解独到,是黑龙江近现代中西医汇通派的优秀代表人物。

三大山系属走方铃医性质,串雅于东北各地区。据说此派系王氏等三人以医艺会友而结派,为此派的开山祖师,三人姓名中都有“山”字,故又称为“三大山派”。哈尔滨道外北五道街有“王麻子药店”,以王麻子膏药著称,此即为三大山派人物之一。同派人物流落到此,可管吃管住,但是临别时须献一治病绝技,以此作为交流,增长提高治病技艺。该派偏重奇方妙法,忽视医理探究,除惯用外用膏药外,多习针灸之术,而针灸又以刺络泄血手法称绝。

宁古塔系在今宁安县一带,古为渤海国,此系军医官较多。1664年(清顺治十二年),流徙宁古塔的周长卿擅长医术,为居民治病,是宁古塔中医的创始人。1822年(清道光二年),宁古塔副都统衙门有从九品医官杜奇源,1824年(清道光四年),副都统衙门有从九品医官刘永祥行医治病,衙门不给俸禄,只给药资银每月12两。1862年(清同治元年),宁古塔民间中医有李瑞昌,擅长内科。1875年(清光绪元年),宁古塔有医官刘克明行医治病。1880年(清光绪六年),有练军退役军医黄维瑶,持将军衙门的带龙旗的执照在宁古塔城设四居堂诊所。此时城里还有专治黑红伤的中医刘少男、串乡游医李芝兰。1880年(清光绪六年)吴大澂来宁安,次年设立种痘局预防天花。据1911年(清宣统三年)统计,宁古塔有中医内科医生19人,外科医生4人,妇科医生2人,儿科医生3人,喉科医生2人,眼科医生1人,齿科医生1人。宁古塔一地,中医已形成了人才比较全面的群体。

1.3 龙江医派的发展壮大

从民国初年以降,龙江医派逐步发展壮大。一代名医高仲山可谓龙江医派发展壮大的关键人物。他积极组织学术团体,筹办中医教育,培养了一大批龙江中医俊才,是他整合和凝聚了龙江中医的各个支系,组织领导并推动了龙江医派在现代的进步。其时虽无龙江医派之名,但却具备了龙江医派之实。

高仲山,1910年生于吉林省吉林市,祖辈均为当地名医。高仲山幼读私塾,1924年于新式教育的毓文中学毕业,后随父学医。1926年为深造医学,他远赴沪上,求学于上海中国医学院,有幸接触了一批沪上名医如秦伯未、陆渊雷等,传承了孟河医派的学术思想。

1931年毕业并获得医学学士学位,同年来到黑龙江省哈尔滨开业行医。1932年他在哈尔滨开办“成德堂”门诊,不久便名声远扬。同时自编讲义开展早期中医函授教育。1941年创办“哈尔滨汉医学讲习会”,培养了500余名高水平

的中医人才,后来成为龙江医派的中坚力量。1955年高仲山先生被国务院任命为黑龙江省卫生厅副厅长,负责中医工作。此时期他四处访贤,组织中医力量,先后创办了哈尔滨中医进修学校、黑龙江省中医进修学校、牡丹江卫生学校、黑龙江省中医学校、黑龙江省卫生干部进修学院。1959年在原黑龙江省卫生干部进修学院基础上创建了黑龙江中医学院,标志了黑龙江省高等中医教育的开始。

1934年高仲山先生就组建中医学术团体,集中了黑龙江的中医有识之士。1937年成立“哈尔滨汉医学研究会”,1941年又成立“滨江省汉医会”,并在各市、县设立分会。新中国成立后,于1956年创办“黑龙江省祖国医药研究所”,20世纪70年代成立了“黑龙江省中医学会”。

20世纪40年代初,高仲山先生创办了《汉医月刊》,并发行了53期。1958年创办《黑龙江中医药杂志》。

高仲山先生通过办学培养了龙江的中医人才,通过组建中医学术团体组织了龙江的中医队伍,通过访贤集中了龙江的中医大家,通过创办中医学术期刊传播了中医学术和经验。

在高仲山先生的率领下,黑龙江汇聚了数百名中医名家,形成了龙江医派的阵容和规模。目前,龙江医派的队伍得到了前所未有的发展,学术成就也获得了前所未有的进步。如今的龙江医派,不仅有名满海内的国医大师和学界泰斗,而且也涌现出了一大批青年才俊。相信在新的时代,龙江医派必将会有更大的发展和贡献。

2 龙江医派之人才与成就

龙江医派经长期吸收全国各地中医人才,终于在近现代形成了蔚为壮观的阵容。在汇聚积累人才的同时,龙江中医不仅在临床上为黑龙江的民众解决了疾苦,而且在学术上也做出了突出的贡献。

2.1 龙江医派的人才队伍

龙江医派的人才队伍是经过漫长的时间才逐步积累起来的,自唐宋移民直至明清才使黑龙江的中医人才队伍初具规模。随着近现代东北的开发,中医人才迅速集中。而新中国的建立,为黑龙江中医人才辈出创造了优越的条件。

在20世纪40年代的日伪时期,哈尔滨就产生了“四大名医”,分别为高、马、金、张,即高仲山、马骥、金文华、张金衡四位。除此之外,当时在黑龙江省名望卓著的中医有左云亭、刘巧合、安子明、安世泽、高香岩、王子良、纪铭、李德荣、王俊卿、高文会、阎海门、宋瑞生、李修政、章子腴、韩凤阁、马金墀、孙希泰等,他们都是当时哈尔滨汉医学研究会和滨江省汉医会的骨干成员。各地还有分会,会长均由当地名医担任。记有延寿县罗甸一、宾县真书樵、苇河县林與伍和毛子馨、双城县刘化南、青冈县李凤歧、木兰县李英臣、呼兰县王明五、巴彦县金昌、安达

县吴仲英和李相宾、肇东县李全德、兰西县杨辅震、肇州县孙舆、郭后旗佟振中等。这是旧中国时龙江医派的精英和骨干,是后来龙江医派发展壮大的奠基人士。

新中国成立后,高仲山先生各地访贤,汇聚各地著名中医还有张琪、赵正元、赵麟阁、钟育衡、陈景河、金文华、白郡符、华廷芳、孙纪常、王若铨、吴惟康、尹松岩、陈占奎、孟广奇、胡青山、柯利民、郑侨、黄国昌、于瀛涛、于盈科、衣震寰、刘青、孙文廷、刘润之、孙贵美、汪秀峰、杨乃儒、张志刚、高式国、夏静华、常广丰、阎惠民、翟奎、吕效临、崔云峰、武雅滨、姜淑明、李西园、刘晓汉、范春洲、邹德琛、段富津、姜淑明等近百人。这些名医是龙江医派后来发展的中坚力量,并产生了黑龙江“四大名医”,即高仲山、马骥、韩百灵、张琪。

1987年黑龙江人民出版社出版了《北疆名医》一书,书中记载了70多位当时副高职以上的黑龙江著名中医的简要生平、学术经历以及他们的学术特点和经验。书中虽然收集资料不全,遗漏了很多人物,对他们的学术经验也只是挂一漏万,但是从中还是能够反映出龙江医派的学术成就及其特点。

从20世纪80年代末开始,国家和省市陆续评定了首批国医大师和几批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师及省级名中医。张琪是黑龙江省唯一一位国医大师,黑龙江省共有44人被评为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,224名被评为省级名中医。从这些名中医的数量、学历和职称等因素看,龙江医派的队伍构成已经发生了很深刻的变化,也表现了龙江医派与时俱进的趋势。我们有理由相信,龙江医派的新成分、新素质能够发扬前辈的优秀品质,以新的姿态为龙江医派作出新的贡献。

2.2 龙江医派的学术成就

龙江医派作为龙江地方的学术群体,在近现代以来,不仅在医疗上为黑龙江的防病治病做出了历史性的贡献,而且在学术上也为后人留下了弥足珍贵的财富。这些学术财富不仅引导了后学,在医学历史上也留下了痕迹,具备了恒久的意义和价值。

在新中国成立之前的日伪时期,高仲山先生为发扬中医学术,培养后学,曾编著了多种中医著述,既为学术传播上的成果,又可作为习学中医的教材读本。这些著述有《黄帝内经素问合解》、《病理学》、《汉药丸散膏酒标准配本》、《高仲山处方新例》、《湿温时疫症之研究》、《时病新论》、《血证辑要》、《中医肿瘤学原始》、《妇科学》等十余种。此外还撰著有数十篇医论,内容涉及中医经典著作、中医学历史、中医基础理论、中医诊断学、伤寒和温病、内科杂症、妇科病证、传染病学、中医科普、预防养生、中医思想、医理论辨等多方面。另外还有医案、医话十数则,内容多有新意阐发,足以启导后学思维。

新中国成立后,老一代中医专家也都各自著书立说,为龙江医派的学术建设

做出了可贵的贡献。如马骥著有《中医内科学》、《万荣轩得效录》，王度著有《针灸概要》，白郡符著有《白郡符临床经验选》，孙文廷著有《中医儿科经验选》，华廷芳著有《华廷芳医案》，吕效临著有《吕氏医案》、《效临医话》、《医方集锦》等，张秀峰著有《温病歌诀》、《新编汤头歌诀》、《药性歌诀》、《张秀峰医案选》、《张秀峰临证医话》等，张金衡著《中药药理学》，肖贯一著有《验方汇编》、《临床经验选》等书，吴惟康著有《针灸各家学说讲义》、《中国医学史简介》、《中医各家学说及医案分析》、《医学史料笔记》等，张琪著有《脉学刍议》、《临床经验集》、《张琪临床经验荟要》、《国医大师临床丛书·张琪肾病医案精选》、《跟名师学临床系列丛书·张琪》、《中国百年百名中医临床家丛书·张琪》、《国医大师临床经验实录·张琪》等，李西园著有《中医内科学》、《西园医案》等，张缙著有《针灸大成校释》，孟广奇编有《中医学基础》、《中医诊断学》、《金匱要略》、《温病学》、《本草》、《中医妇科学》、《中医内科学》、《中医临床学》等，杨乃儒著有《祖国医学的儿科四诊集要》，杨明贤著有《常用中药手册》、《中药炮制学》，陈景河著有《医疗心得集》，邹德琛著有《伤寒总病论点校》，郑艺钟著有《肝病古今名方选》、《现代针灸医案选》、《老中医医案选》等，郑玉清著有《实用内科手册》、《中医内科学讲义》、《伤寒论临床研究》等，郑侨著有《郑侨医案》、《郑侨医疗经验集》，段富津著有《中国百年百名中医临床家丛书·段富津》，并主编国家普通高等教育中医药类规划教材《方剂学》及其配套教学参考、学习指导、国家题库等教学用书4部及《金匱要略方义》等，高式国著有《内经摘误补正》、《针灸穴名解》等，栾汝爵著有《栾氏按摩法》，韩百灵著有《百灵妇科》、《中医妇产科学》、《妇科学讲义》、《百灵临床辨证》、《百灵论文集》等，窦广誉著有《临床医案医话》，樊春洲著有《中医伤科学》。

以上所列龙江中医的著述仅太仓一粟，而且多为20世纪初中期的论作。这些论作表现出了老一代中医学人的拳拳道业之心，既朴实厚重，又内涵丰富，既有术的实用，又有道的深邃幽远。正是这些前辈的引领，才使今天的龙江医派人才如林，成果丰厚，跻身于全国中医前列。

3 龙江医派的学术特点

龙江医派汇聚了全国各地的医药精粹，融合了黑龙江各民族的医药经验，结合黑龙江的地方多发病，利用黑龙江的地产药物，经过漫长的历史酝酿，在学术上形成了独到的地方特色，在临床诊疗和遣方用药方面形成了自己的风格。正是以学术和经验的特色和风格，龙江医派能够以独有的姿态立足于全国医林，以自己独有的声音回响于华夏医坛。

3.1 多元汇聚，融合各地医学之长

龙江医派的学术，除了融合早期地方民族医药经验之外，就通过从唐代开始的移民等方式从中原和南方各地传播而来。这种从内地传入的方式从宋代以后

逐步增多,至明清达到一个高潮,已经形成初步人才队伍,这种趋势到近代随东北开发而达到顶点。因此可以说龙江医派的学术根源是地方民族医药经验与全国各地医学的融合,因此也就必然会显示出全国各地医学的特色元素。

唐代渤海国派遣人员到中原学习,带回了中原医学的典籍,这就使中原医学的学术思想和临床经验传播到了黑龙江地区,从而龙江医学也就吸收了中原医学的营养。

北宋末年,金人攻陷汴梁,掳掠了大批医药人员以及医学典籍和器物,其中就有北宋所铸造的针灸铜人。这在客观上是比较大规模的医药传播,使中原医药在黑龙江传播的更加广泛和深入。

到明清时期,随着移民、经商、开矿、设立边防驿站、流放犯人等,中医药开始更大规模地传播到黑龙江,并逐渐成为龙江医学的主流。如顺治年间流入的史可法药酒,乾隆年间杭州旗人流放齐齐哈尔并在当地开展医疗活动,吕留良的子孙在齐齐哈尔行医等,这都是南方医学在黑龙江传播的证明。而清代在龙江各地行医者大多是中原地区来的人,清宣统时仅宁古塔一地就有了比较齐全的各科医生,说明全国各地的医药学术意在黑龙家安家落户。这对龙江医派的学术特点影响至深至广。

再从近现代的黑龙江各地中医人员的籍贯出身,就更能反映出龙江医派学术的来源。多数名医祖籍均为山东、河北,另有祖籍为江南各省者。如果上追三代,他们绝大多数都是中原和南方移民的后裔。因此,龙江医派的医药学术特点和风格就不是整齐划一的,而是显示出了融合各地的学术内涵。

因为黑龙江省地处北部边陲,古代地广人稀,从唐代以后是最主要的北方移民所在地之一,到清代形成移民高潮。移民是最主要也是最有效的文化传播方式,龙江医派融合全国各地的医药内容就是历史的必然。移民地区虽然原始文化根基薄弱,但是没有固有文化的限制,因此有利于形成开放的精神,不保守,不因循,可以为不同的医药学内容的发展传承搭建舞台。这可能是今天黑龙江的中医事业水平跻身全国前列的文化基因。

3.2 以明清医药典籍为主要学术内容

黑龙江文化开发较晚,因此在古代少有精通中医“四大经典”的人士,所以在相当长的历史时期内,都是依靠地方民族医药进行医疗保健活动。医药经验比较零散,学术理论缺乏系统性,传播规模也极为有限。直到清代形成移民高潮,黑龙江的医药事业才显示出了繁荣局面。

但是由于黑龙江地区长期由少数民族统治,缺少正宗系统的传统文化教育,因此在相当长时期内对中国传统文化修养薄弱。直到晚清时期中国传统文化也积累不足,所以明清以前很少有能修习中医古代文献者。鉴于这种历史文化状态,黑龙江清代以后古代传统文化也仍然显得不足,黑龙江的中医人士也少有修

习唐以前的医药典籍。为了应对临床诊治需要,除诵读普及读物“四百味”、“药性赋”、“汤头歌”、《濒湖脉学》等歌诀外,人们多以明清时期明了易懂的医书作为修习的课本,如《寿世保元》、《万病回春》、《医宗必读》、《外科正宗》、《温病条辨》、《本草备要》、《医宗金鉴》等。其中尤以《医宗金鉴》最为通行,而研读“四大经典”的人士较少。

因为中医学发展到明清时期已达到鼎盛,医书的编写也已经内容比较齐全,体例也日益标准化。这些医书因为理法方药内容较全面,只要熟读一本就可以应付一般的临床需要,所以为一般医生所偏爱习诵。比如《医宗金鉴》是清代朝廷组织国家力量编著的,其中对中医基础理论、诊断、药物、方剂以及临证各科都有全面系统的论述,既有普及歌诀,也有详细解说,确实是中医药学书籍中既有相当深度广度,又切合临床实用的优秀医书。因此龙江医派的大多数医家都能熟记《医宗金鉴》内容,熟练应用该书的诊疗方法。

直到日伪时期,因高仲山先生自沪上毕业来黑龙江兴办汉医讲习会,才使“四大经典”以及近现代的中医学课程在黑龙江成为习医教材。新中国成立之前,得益于高仲山先生对中医教育的积极努力,黑龙江地区涌现了一大批高素质的中医人才,中医队伍素质有了根本改变。

3.3 龙江医派学术的地方特色

龙江医派的学术来源有多元化特点,既有全国南北各地的医药传入,又有地方民族医药观念和经验,这些都是酝酿龙江医派学术特色和风格的基础。同时,黑龙江地处北方,地方性气候、地理特点以及民众体质禀赋、风俗文化习惯长期以来深刻地影响了龙江医派医家的学术认知,这也必然会给龙江医派医家群体学术思想、理论认识和临床诊治特点和风格打上深刻的地方性烙印。

首先,善治外感热病。黑龙江地区纬度较高,偏寒多风,而且冬季漫长,气温极低,寒温季节转变迅速,罹患伤寒、温病者多见,尤其春冬两季更为普遍。地方性高发疾病谱使龙江医派群体重视对伤寒和温病的研究,对北方热性病的诊治积累了丰富的经验,临床应用经方和时方并重而不偏。许多医家重视以仲景之法辨表里寒热虚实,善用六经辨证和方证相应理论指导临证,同时对温病诸家的理法方药也多能融会贯通,互相配合,灵活应用。而且龙江医派大多数医家无论家居城乡、年龄少长,都能对《医宗金鉴·伤寒心法要诀》和《温病条辨》背诵如流并熟练应用,寒温之说并行不悖,可见一斑。

其次,善治复合病、复合症、疑难病。本地区民众豪放好酒,饮食肉类摄入较多,蔬菜水果相对偏少,而且习惯食用腌制品,如酸菜、咸菜等,造成盐摄入量过高,导致代谢性疾病如糖尿病、痛风等多发,心脑血管疾病在本地区也十分常见。黑龙江地区每年寒冷时段漫长,户外运动不便,加之民众防病治病、养生保健意识相对薄弱,客观上也造成了疾病的复杂性,单个患者多种疾病并存,兼症多,疑

难病多,治疗棘手。龙江医派医家长年诊治复合病、复合症、疑难病,习惯于纷繁复杂之中精细辨证,灵活运用各种治法,熔扶正祛邪于一炉。面对疑难复杂病症,龙江医家临证谨守病机,重视脾肾,强调内伤杂病痰瘀相关、水血同治,或经方小剂,药简效宏,或大方复法,兼顾周全,总以愈疾为期。

再次,本地区冬季寒冷,气候以寒湿、寒燥为主,民众风湿痹痛普遍,加之龙江地区冰雪天气多见,外伤骨折、脱位高发。龙江医派医家对此类疾患诊治时日已久,骨伤科治疗经验独到丰富,或以手法称奇,或以药功见著,既有整体观,又讲辨证法,既有家传师授的临床经验,又有坚实的中医理论基础,外科不离于内科,心法更胜于手法。值得一提的是,许多龙江医家注意吸收源于北方蒙古等善于骑射的少数民族的骨伤整复、治疗方法,从而也形成了龙江医派骨伤科学术特色的一部分。

另外,众多医家在成长之中,对黑龙江地产药材如人参、鹿茸、五味子、北五加、北细辛等的特殊性能体会深刻,进而影响他们临证时的遣方用药。更因龙江民众一般体质强壮,腠理致密,正邪交争之时反应较剧,所以一般地说,龙江医派医家多善用峻猛力强之品,实则急攻,虚则峻补,或单刀直入,或大方围攻,常用乌头、附子、大黄、芒硝、人参、鹿茸等,所以多能于病情危重之时力挽狂澜,或治疗沉痾痼疾之时,收到出人意料之效。

龙江医派医家也多善用外治、针灸、奇方、秘术。黑龙江是北方少数民族聚集之地,本地区少数民族医药虽然理论不系统,经验零散,但是在漫长的历史中积累了很多奇诡的治病捷法。比如龙江大地赫哲族、鄂伦春族、达斡尔族及部分地区的蒙古族民众等普遍信奉的萨满文化,即包含许多医学内容,这些内容在民间广为流传,虽说不清医理药性,但是临证施用,往往立竿见影。此外,常用外用膏药、针挑放血、拔罐火攻等治疗方法在龙江医派中也是临床特色之一。

正是因为龙江中医药学术根源多元化,在没有统一的医学教育情况下,至清末民初发育形成了六大支系,龙江医派的格局基本形成。自高仲山先生兴办近现代中医教育以后,龙江医派的不同特点和风格渐趋一致。

龙江医派源远流长,经历了漫长发展过程,形成了独到特点和风格,为龙江医派的进一步发展进步提供了历史性基础。经过不懈努力,龙江医派已得到学术界的高度关注,海内外广播、电视、报纸等20余家主流媒体均对此进行了报道。其中我国台湾最大报纸《中国时报》发表相关文章,给予高度赞誉,“龙江医派台湾分会”业已成立,这也是中国大陆在台湾建立的首家学术流派民间社团组织,它对促进两岸中医药学术交流将起到历史性的积极作用。原黑龙江省省委书记孙维本同志欣然题词:“龙江医派,功业辉煌!”

有关龙江医派还有大量的工作需要去做,首先对龙江中医的学术经验进行抢救挖掘、整理提炼,深入开展龙江医派文化、教育、学术研究,完成《龙江医派丛

书》的编纂工作,建立龙江医派研究会、龙江医派研究所、龙江医派网站、龙江医派博物馆,举办龙江医派成果展、龙江医派学术文化节等。通过对龙江医派底蕴的发掘和打造,定能使其成为黑龙江中医药学术界理论产生和创新的土壤,成为黑龙江省中医从业者的凝聚中心,成为黑龙江中医学学术探讨的平台和学术园地,成为黑龙江省中医药人才培养与成长的核心动力,成为引领、传承、传播黑龙江中医学的主体力量,成为黑龙江中医文化品牌和精神家园,成为龙江医药学的特色标志,成为我省非物质文化遗产,成为黑龙江的重要地理文化标识。相信,在新的历史时期,龙江医派将会做出新的学术建树,为丰富祖国医学的内涵做出更大的贡献。

《龙江医派丛书》总编委会

2012年5月