

中國古典醫籍新解叢書

金元四大家醫學新解

陳紬藝 編著

NRICM

國立中國醫藥研究所

千禧年

國立中央圖書館出版品預行編目資料

金元四大家醫學新解／陳紬藝編著.--初版.--臺北
縣：新店市：中醫研所，民84
冊； 公分.--（中國古典醫籍新解叢書）
參考書目；面
ISBN 957-00-5383-6（精裝）

1.中國醫藥

413

84005003

金元四大家醫學新解

編著者：陳紬藝

發行人：陳介甫

出版者：國立中國醫藥研究所

所址：台北縣新店市北宜路二段391巷2號

電話：(02)217-2990

定價：精裝新台幣伍百元正

郵政劃撥：0001606-0

印刷者：三聯彩色印刷有限公司

地址：台北市木柵路一段238巷24號

電話：(02)9369184・9363151

中華民國八十四年五月初版

ISBN 957-00-5383-6（精裝）

千
裡
行
記

中國古典醫籍新解叢書

許之



千禧年

編纂緣起

中醫典籍，浩如瀚海，昔時太醫院為培育醫學學生，考試醫官，每指定若干書籍，作為必修範本，諸如內經、難經、傷寒論、金匱要略、本草經、甲乙經、脈經等書，莫不視同經典，奉為圭臬，歷代相襲，無不皆然。即今考選部規定中醫師考試必試書目，仍舊大都採用，海內外中醫學府，亦列為必修課程。

究竟上述諸書何以被人如此重視，誠以內經為我國醫學之祖，分為靈樞與素問兩部，其內容包括臟象生理、脈學診法、病機治則、藥理方劑、針灸導引，以及運氣攝生，可謂包羅萬象。難經闡解內經，創論命門、原氣、三焦功能，實補內經之未備，發內經之所未發，尤強調獨取寸口為切脈之標準部位，為後世所宗，是以內難二經，同為中國醫學理論之基礎。張仲景著傷寒論與金匱要略二書，前者總論外感，後者概論雜病，詳分六經辨證，善用八法治則，為後世辨證論治之法奠定基礎。神農本草經為最早之藥學專書，以四氣五味概括藥性及功能，以有毒、無毒分別藥物為上中下三品，倡七情合和，君臣佐使之說，為後世藥物學及方劑學發展之基礎。皇甫謐甲乙經乃撰用靈樞、素問及明堂孔穴針灸治要，將三書所之經絡腧穴，針灸治療，分門別類，整編成書，是為針灸之專著。王叔和脈經乃歸納內經、難經、傷寒、金匱諸書中平脈辨脈之法，定出二十四種脈象，是為脈學之專書。以上八書，業經歷代醫家公認，為傳統之中醫典籍，不論家傳師授，咸賴薪火遞傳，可見其對後世醫學之影響，既深且鉅。

唯上列諸書，均係出自晉朝以前，上古文字，詞意深奧，言簡意賅，故向稱難讀、難解、難用，雖歷代醫家已有不少註解或整編，以利後學，然掛漏闕疑，爭議仍多。況時代進步，日新月異，必須隨時增刪補正，始克趨於完備，是以整理中醫典籍之工作，實屬刻不容緩之事。

中國醫藥學院董事長陳資政立夫先生，一向熱心提倡中醫學術，不遺餘力，於民國七十八年，乃商請中國醫藥學院院長陳梅生博士，及國立中國醫藥研究所所長陳介甫教授，擬訂工作計劃，成立編纂委員會總理其事，敦聘對中醫典籍研究有素之專家學者二十人為編纂委員，濟濟一堂，共襄盛舉，復以中醫典籍除上述八種巨著外，唐宋以後又有不少名著，詳分內、外、婦、幼、針灸各科，同為醫者不可不讀，遂遴選其精要者，連前共計十五種，列為首期整編對象，並定書名及主編人如下：

一、內經素問新解

（陳太義主編）

2 金元四大家醫學新解

- | | |
|-------------|---------|
| 二、難經新解 | (黃維三主編) |
| 三、金匱要略新解 | (何東燦主編) |
| 四、甲乙經新解 | (梅 翔主編) |
| 五、脈經新解 | (陳欽銘主編) |
| 六、巢氏病源新解 | (曾德祥主編) |
| 七、金元四大家醫學新解 | (陳紬藝主編) |
| 八、針灸大成新解 | (林昭庚主編) |
| 九、溫熱病論述新解 | (馬光亞主編) |
| 十、外科正宗新解 | (朱士宗主編) |
| 十一、濟陰綱目新解 | (陳榮洲主編) |
| 十二、小兒藥證直訣新解 | (魏開瑜主編) |

進行整編中醫典籍工作之步驟與方法，採分工合作制，每書聘請主編一人，助理編纂一至二人，分別擬訂工作進度，定期完成初稿後，再邀請有關專家共同審查定稿，為求體例格式劃一，並商訂編輯凡例，以資遵循，其內容分為提要、原文、考正、注釋、語譯、深究、按語、討論等項，附錄作者傳略，有關本書著作，以及本書名詞索引等項。

整編工作自民國七十八年九月開始，預期於民國八十一年八月編纂完竣，書成後堪供中醫學院及自修中醫之學生，充作各科教材，可供考選部列為中醫師考試之必讀書籍，亦可作為開業中醫師於臨症診療時之重要參考書，或為有志深造者，當作攻讀研究之階梯，承先啟後，溫故知新，實踐發揚傳統中醫學術者，其在斯乎。是役也參與工作之編纂委員，多係開業醫師，每日門診忙碌，僅能於診餘執筆，焚膏繼晷，備嘗辛勞，尤感參考資料，難以搜集齊全，復以稿成之後，校對時間匆促，以致舛誤疏漏之處，在所難免，尚乞方家不吝指正，以匡不逮，是所企禱

整理中醫典籍編纂委員會

民國八十一年五月廿四日

千
裡
一
日



著者攝於辛未（公元一九九一）
，時年六十八歲

千禧誌

自序

早在民國四十七年（一九五八），我應國立中國醫藥研究所之要求，撰寫「金元四大家提要」，約陸萬餘字，自覺不愜意，束之高閣。至七十九年春，中國醫藥學院與國立中國醫藥研究所，聯合編纂「中國古典醫籍叢書」，乃舊事重提，命我擔任「金元四大家醫學新解」，因俗務倥傯，延至八十二年冬，始就提要原稿，加以補充，不計日夜，抽暇趕工，於八十三年七月底，始全部藏事，約十五萬言，乃急就章也。

溯自四十七年九月，曾發表「我寫金元四大家提要之旨趣」一文，提出四大問題：一、四大家學說之理論問題；二、四大家學說之產生問題；三、四大家學說之價值問題；四、四大家學說之補充問題。其間很想續寫「四大家學說之流弊問題」一章，稽延未果，今雖欲補寫，奈原有資料已散佚無存，加以時間亦不許可，只好付之缺如。

距離當年撰寫提要之時，忽忽已逾三十七年之久，今日重寫，在短短九閱月，抽取極有限之時間，信筆所之，不覺又增加了一倍多的字數。本書共分四十七章，計劉河間九章、張子和十一章、李東垣十五章、朱丹溪十二章，每章各為分別論述若干有關問題。比之早年，較為具體而微，而且越寫問題越多。若干問題，目前無法提出；其已提出者，也甚為粗略，或只一筆帶過，無法詳細分解。如果有時間、有計劃，再增一百萬字，也寫不完。

更令人引為告慰者，在此三十七個年頭裏，兩岸均有「金元四大家」之評述著作，但對本書所提出之一大堆問題，尚無牽涉或雷同之處；其中見仁見智，各說各的。然區區一得之愚，豈甘自暴自棄？故敢公之於世，以就正於有道。

本書除了儘量提出問題，藉供討論之外；個人認為尚有兩大證明、五大說明、一大發明，值得提出報告。

所謂兩大證明者：

第一：證明 國父孫中山先生之卓見，認為中西醫乃是兩個相反之醫學。按一般說，中西醫是兩個不同系統之醫學。這好比只有一個目的地，四通八達，路線各自不同，但目標只有一個，故可殊途同歸。如果有兩個目的地，一在東，一在西，背道而馳，則愈離愈遠。是故不同的系統和相反的系統，不能相提並論。說中醫不

科學，乃是站在相反的一方來說。須知醫學而至相反，則必有一個是殺人醫學，而不可能兩個都是救人醫學；更不可以由相反的一方自說自話。這是一個極為嚴重的問題，可是世人都沒注意於此，以為兩個不同的醫學，分之無妨，合之更好。惟國父則不然，認為相反的無法並存，必須進行一場「醫道大革命」，把對的留下來，不對的消滅之，或澈底加以改良。

第二：證明聯合國世界衛生組織之遠見，爲了要確保二十一世紀人類之健康，於一九七九年，呼籲全球每一個國家要同時發展異類療法（西醫）、同類療法、自然療法、傳統療法四個醫學。而我們海峽兩岸，到今爲止，都沒有去做，只在中醫、西醫兩個醫學上打轉，所見者小，所成者自必極爲有限；希望能把目光放大一點，使人類健康，得到保障。

那末，五大說明又是什麼呢？

第一：要說明四大家到底弘揚了內經裏的什麼東西？查我國晉唐以前醫學著作，沒有「言必內經」之例；故王肅編外台，不引內經原文一字。迨金元四大家出，內經之學說始大盛。他們到底弘揚了什麼呀？誠如大家所知，內經之主要思想是「陰陽五行」，於是大家說四大家所弘揚的是內經的「陰陽五行」，可是這樣說未免太籠統、空泛，依我之見應該說是所弘揚的是「陰陽五行」所產生的「六氣」——風、寒、暑、濕、燥、火學說，就比較具體。而且這個「六氣」，在金元四大家之前，都是指「外六氣」而言；到了金元四大家，才提出「內六氣」的說法。可是一般仍然把四大家的「內六氣」，看作「外六氣」，像這樣第一關就通不過，讓人實在看不出四大家到底弘揚了內經什麼東西？所以如何闡明「內六氣」，就是本書開宗明義的第一個任務。

第二：通過了第一關的「內六氣」學說，才能領會到以「內六氣」爲根據的「病機」學說。因爲「外六氣」是屬於「天」，「內六氣」是屬於「人」，「病機」是以「人」爲本，然後「內外相因，天人合一」，構成中國醫學獨特的「病機醫學」。內經說：「審察病機，毋失氣宜。」這是四大家所合力發揮，並影響於元、明、清以迄於今的重要思想，所以闡明「病機原理」，就是本書的第二個任務。

第三：於此，大家一定會反問：「那末，病機又是什麼？」我答：「病機者，人體自然療能爲對抗疾病及維護健康，所表現的體徵是也。」機不可見，但體徵可見，所謂「誠於中，形於外」是也。用中醫術語來解釋，則是邪正交爭時，正虛消長之機也。中醫的辨證論治，其原理完全根據於此。如果只見其外象之證，不知其內蘊之機；只知以消滅證狀爲治，頭痛醫頭，腳痛醫腳，則爲「病機」之大忌。明代大醫周慎齋說得好：「行醫不識氣，治法將何據？堪笑道中人，未有知音處。見痰莫

治痰，見熱莫攻熱；喘生休耗氣，見血不清血；無汗勿發汗，遺精莫補澁。明得箇中機，便是醫中杰。」我看世界上，除了中國之外，再也沒有這種「病機醫學」。在目前，它應該屬於「非科學」、「未科學」或「超科學」；而一般都把它視為「不科學」，便差之毫厘，謬以千里。坐使「殺人醫學」，大行其道；「救人醫學」，反而湮沒不彰。

第四：無論是「外六氣」或「內六氣」，都是屬於中醫的「氣化學說」。氣化無形，所以一般說中醫為玄學。其實中醫也同樣講有形，素問氣交變大論：「善言氣者，必彰於物。」用中醫病因術語來解釋，無形的稱之為「氣化」，有形的稱之為「病毒」，「病毒」是可以看得見，摸得著的。「氣化」屬「陽」，「病毒」屬「陰」，陰陽是不偏不倚的。不過，他們常以「氣化」來代表或包含「病毒」，粗心大意的，就被混淆不清。本書對此特別加以說明，並揭示「氣化」與「病毒」是中醫兩大根本之學。——唯此二者為中醫病因問題，另詳拙著「中醫病因新論」。

第五：如上面所說，無論是「內六氣」、「外六氣」、「病機」或「病毒」，中醫統以「陰陽五行」學說演繹之。那末，請問這「陰陽五行」又是什麼？能不能找出一個簡單易明的道理，一看就懂，不要上至天文，下至地理，大言炎炎，說了半天還是聽不懂。我答：「有！那就是本書特別介紹的雲南彭子益先生講解的『圓運動醫學』。」

至此，相信大家對本書的重點所在，已了解得差不多。最後就讓我談談這個「一大發明」，又是什麼？

如上所說，四大家的最大貢獻：就是在闡發「病機原理」，弘揚「病機醫學」。本來中醫學傳統，對於「病機」，早已訂有「八綱——陰陽、表裏、寒熱、虛實」，本名「八要」，「要」就是「機要」（根據王冰的解釋），幫助我們站在「病機」立場上辨證論治。但我在研究四大家之餘，覺得原來的「八綱」，只是靜態的描寫，殊嫌不夠；必須補充由我自己創立的「新八綱——邪正、內外、出入、升降」，是屬於動態的描寫，才覺圓滿。這是四大家所未訂立，中醫有史以來所未曾討論，似乎殊屬不經；在下之意，只要言之有物，說之成理，當然可以當仁不讓，自我吹噓：「真是一大發明也！」不知大家以為何如？尤其是「出入」二綱之建立，涉及「順治、逆治」問題，為中西兩個相反醫學之分野，生殺之機，開端於此，可不懼乎？！何可忽乎？！

現在全世界人士都知道中醫的特色在於「辨證論治」，而「辨證」的基礎，則係建立在「病因」和「病機」之上。關於「病因」問題，我已在民國六十六年（一九八〇）出版「中醫病因新論」，可資參考；本書「金元四大家醫學新解」之內容既

著重於「病機」之發揮，則作為「中醫病機新論」讀可也。二書相輔相成，都是從西方自然療法（廣義的）觀點來探討中醫傳統學術，並成為我所創立的「中華自然療法醫學」理論體系之兩大支柱。國父既詔示我們應該起來從事「醫道大革命」，似乎也曾說過：「凡從事革命者，必先建立革命理論。」紬藝不敏，請事斯語；拋磚引玉，幸海內外方家教之！

中華民國八十三年（一九九四）十二月十日

陳紬藝謹識，時年七十有一

陳紬藝

編輯凡例

- 一、【提要】本書於分論四大家時，每家分爲若干章，在每章之前，視其需要，用簡明文字作一提要，以說明本章之主旨。
- 二、【原文】用黑體字印刷，以凸顯原文。
- 三、【考正】原文或引證各家評論，如有錯訛，脫漏，均經考正，加以註明。
- 四、【注釋】對原文、引證或本書著者之文，有必須加註，以利說明者，則另在本欄註解之。
- 五、【深究】凡各家議論，足以羽翼原著者，則摘要列舉，以利讀者比對觀覽。故手此一冊，可以抵省檢閱各書。
- 六、【討論】博引歷代各家對作者學說之褒貶，不厭其詳，務求真理之愈辯愈明，以成其繼往開來，承先啓後之功。
- 七、【按語】爲本書著者獨抒己見，指出作者學說或各家評論之重點與特點；或討論其優點與缺點；或據現代醫藥新知，借助他山，加以發揮。
- 八、【作者傳略】參考史書之作者本傳；或中國醫藥史籍所載作者軼事；尤其是作者之環境與疾病史；撰寫作者傳略，附列書前，俾讀者對作者獲致深刻之認識及其學說產生之由來。
- 九、【有關本書著作】本書中涉及歷代與國外出版有關之著作，其作者姓名、出版時間，附列書後，藉供讀者參考之需。

目 錄

自序	i
編輯凡例	i
第一篇：我寫「金元四大家提要」之旨趣	1
第二篇：四大家總論	8
第三篇：四大家各論：	17
金元四大家之一——劉完素（守真）	17
第一章 作者傳略	17
第一節 作者生平及著述	17
第二節 軼事	18
第二章 論「病機」與「圓運動」	19
第三章 闡發「內六氣」	
——兼論「亢害承制」以及氣化與病菌之關係	22
第四章 闡發「風火」為病	29
第五章 論「傷寒有熱無寒」	31
第六章 論「傳染」	
——兼論「氣化殺菌」之原理	34
第七章 論「鬱」	36
第八章 論「潤濕」與「養水」	38
第九章 論「發表攻裏」與「表裏雙解」	
——並申論新八綱「內外」二綱之建立	40
金元四大家之二——張從政（子和）	45
第一章 作者傳略	45
第一節 作者生平及著述	45
第二節 疾病史	46
第三節 環境	47

第四節 作者之外科技術	47
第五節 作者之心理療法	48
第六節 作者之言行詩詞	49
第二章 闡發「濕火」爲病	51
第三章 論吐法	54
第四章 論汗法	57
第五章 論下法	58
第六章 論吐汗下三法	60
第七章 論張子和與劉河間之異同	
——並申論新八綱「出入」二綱之建立	65
第八章 論「出入」二綱與「順治」、「逆治」問題	69
第九章 論「萬病一毒」	
——兼論東洞吉益與張子和之異同	72
第十章 論「萬病丸」與「萬病門」	75
第十一章 論吐法之湮微	
——兼論中醫古法急待復興	80
金元四大家之三——李杲（東垣）	83
第一章 作者傳略	83
第一節 作者生平及著述	83
第二節 疾病史	85
第三節 環境	86
第四節 醫治元好問腦疽病案	87
第二章 辨「內外傷」	89
第三章 辨「內外濕」	92
第四章 論「升降浮沉」	95
第五章 論「陰火」	98
第六章 論「補中益氣湯」	100
第七章 論「緩治」	104
第八章 論「普濟消毒飲」	108
第九章 論「通關丸」——醫學史上惟一不用利尿藥的「利尿劑」	110
第十章 論「引經報使」	112

第十一章	論「不表之表」	114
第十二章	論「大氣下陷」	
	——兼論「急治」	116
第十三章	論「輕可去實」	118
第十四章	論太極拳與中國醫學之原理	120
第十五章	論升降之病機	
	——並申論新八綱「升」綱之建立	123
金元四大家之四——朱震亨（彥修）		127
第一章	作者傳略	127
第一節	作者生平及著述	127
第二節	疾病史	131
第三節	養生觀	133
第四節	學術傳承	133
第二章	論「疾病之統一性」——「氣化」與「病毒」	135
第三章	論「六鬱」	140
第四章	論「百病生於痰」	144
第五章	論「倒倉法」	147
第六章	論「吐法之活用」	
	——附明代大醫張介賓尊翁發明之「家傳吐法」	150
第七章	闡發「陰虛」	152
第八章	論「內熱外寒」	
	——兼論「寒因熱用、熱因寒用」	158
第九章	「茹淡論」今釋	161
第十章	論「刮劑療法」	163
第十一章	論「自爲家法」	165
第十二章	論彭子益先生之「圓運動醫學」	
	——並申論新八綱「降」綱之建立	168
參考資料		174
附錄：		
（一）「中華自然療法醫學」之誕生		
——第七回國際東洋醫學會學術大會論文（1992、11、20台中）		178

(二)「中華自然療法醫學」立論基礎之一——腸胃病毒舉例 ——香港 1993 年 11 月 23 法住文化書院主辦「中國文化與中國醫學」國際會 議論文	187
--	-----

第一篇：我寫「金元四大家提要」旨趣

——一九五八年舊作——

本文原發表於中華民國四十七年（一九五八）九月十五日中華民國中醫藥學會所創辦的「中醫藥」雜誌創刊號，連續三期，始刊載完畢。所寫「金元四大家提要」一書，雖在當時已告脫稿，但自覺並不滿意，故遲遲未付剞劂。中華民國五十一年（一九六二），我主編「革新中醫」；六十二年（一九七三年）我寫「中醫病因新論」，於六十九年（一九七〇）正式出版；六十五年（一九七六）我創辦「大同中醫」雜誌，於七十三年（一九八四）改名「自然療法」迄今；七十一年（一九八二），我創辦「中華民國自然療法學會」；八十三年十二月五日，我創辦「中華自然療法世界總會」。可以說已完全為實踐國父孫中山先生的「醫道革命」而從事「自然療法」醫學的倡導。（所寫「中醫病因新論」一書，其內容亦係結合「自然療法」的。）「自然療法」雖然勃起於歐美，其實是開創於中國。尤其是「金元四大家」，其立論與歐美的「自然療法」學說，很多地方可以互相發明，沆瀣一氣。這就是我一面研究四大家，一面提倡「自然療法」的原因所在。今逢中國醫藥學院與國立中國醫藥研究所聯合進行編纂中醫典籍工作，不棄菲薄，舊事重提，囑為擔任「金元四大家醫學新解」之撰寫，已勉承其難，特再度將本文刊布，藉以祈求海內外方家之不吝指教，實不勝企望！

本文於中華民國七十九年（一九九〇）三月一日並發表於台北新醫藥週刊；一九九一年一月十七日，再發表於北京中華全國中醫學會、中國中醫研究院主辦之「中醫雜誌」（第32卷第1期）；一九九一年九月三十日又發表於「自然療法」季刊第七十九期。

一、前言

不佞最近為國立中國醫藥研究所撰寫「金元四大家提要」一書，每家分一、作者傳略；二、內容提要；三、諸家評論；並加以評註。每家約寫一萬五、六千字左右，共六萬餘字，行將脫稿。茲先述撰寫本書之旨趣，以供方家鑒政。

于
德
山
書