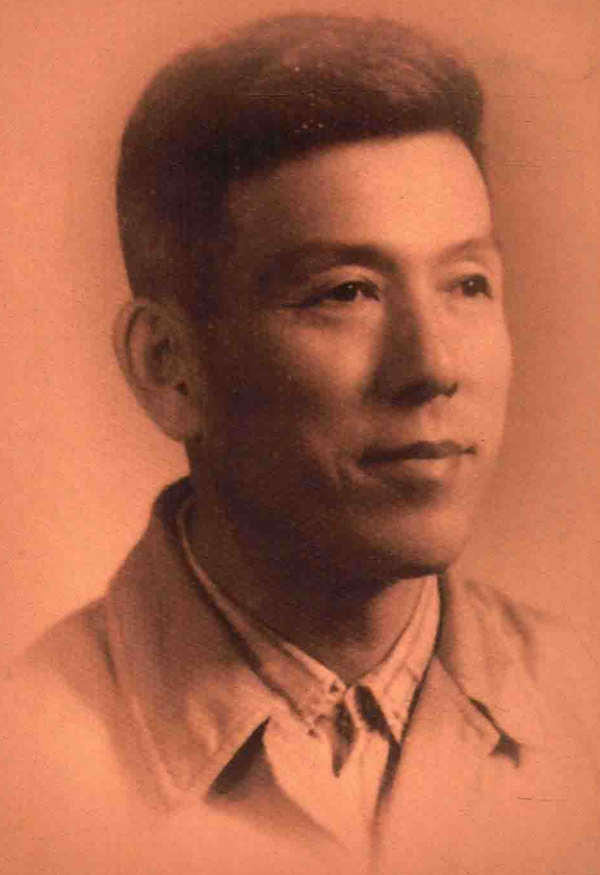


龙 江 医 派 丛 书 姜德友 常存库 总主编

吴惟康 学术经验集

李显筑 蒋希成 主编



科学出版社



龙江医派丛书

姜德友 常存库 总主编

吴惟康学术经验集

李显筑 蒋希成 主编

中国中医药出版社

北京

内 容 简 介

本书汇集了我国现代著名中医学家、龙江医派杰出医家吴惟康教授的著作、医论、医案等，分为医家传略、学术思想、著作撷粹、医论集锦和医案撷菁五个部分，系统总结了吴惟康教授的学术思想和临床经验。

本书可供中医药研究以及临床工作者、中医院校学生、广大中医爱好者参考阅读。

图书在版编目 (CIP) 数据

吴惟康学术经验集 / 李显筑, 蒋希成主编. —北京: 科学出版社, 2017. 6

(龙江医派丛书 / 姜德友, 常存库主编)

ISBN 978-7-03-053581-8

I. ①吴… II. ①李…②蒋… III. ①中医临床-经验-中国-现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 131949 号

责任编辑: 鲍 燕 曹丽英 / 责任校对: 贾伟娟

责任印制: 张欣秀 / 封面设计: 陈 敬

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>

北京京华虎彩印刷有限公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2017 年 6 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2017 年 6 月第一次印刷 印张: 17 3/4 插页: 1

字数: 453 000

定价: 98.00 元

(如有印刷质量问题, 我社负责调换)



老年时期之吴惟康



吴惟康（右二）与马骥（左四）、张琪（左三）、钟育衡（右三）、邹德琛（左一）、段富津（右一）、秦书礼（右二）合影



吴惟康（右三）与何任（右四）等知名专家进行金匮要略学术交流合影

《龙江医派丛书》组委会

总顾问	张琪	袁纲	索大仁	田又媛
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
	李丽雅	李建民	杨波	杨天悦 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 徐国亭
	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	王有鹏	王雪华 李永吉
	李廷利	李显筑	李敬孝	杨天仁 杨炳友
	佟子林	邹伟	汪少开	张佩青 周亚滨
	周忠光	段光达	段富津	都晓伟 徐巍
	高雪	唐强	阎雪莹	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 慧 芳
冯 军	冯 晓 玲	吕 颀 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	李 军	李 凤 莲
李 文 英	李 阳 光	李 富 震	杨 云 松	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 彦 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·吴惟康学术经验集》

编委会

主 编 李显筑 蒋希成

副主编 孙丽英 陈 宏 吴巧云 倪丽娟 韩洁茹

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 冬 王国杰 王梦思 刘 爽 江正龙

李阳光 李秀源 李富震 杨 帆 陈永坤

金清龙 孟 璐 赵力维 褚雪菲 蔡萧君

主 审 齐克琴 冯 军

总 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，具有独特的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，相互碰撞争鸣掇取交融，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，凝练特点，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成长起来的，有着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，突显了对北方地区疾病防治的优势。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。梳理龙江医学发展历史脉络，总结龙江医派的学术经验和成就，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 龙江医派的文化背景

龙江医派的形成与发展与黑龙江流域的古代文明、文明拓展和古民族分布、少数民族文明的勃兴、黑土文化特点及黑龙江省特有精神具有密切联系。

黑龙江古代文明和古人类距今已 18 万年，黑龙江省兴凯湖曾出土形态各异的 6000 年前陶器。黑龙江省有三大族系：一是东胡、鲜卑系——西部游牧经济；二是秽貊、夫余系——中部农业渔猎经济；三是肃慎、女真系——东部狩猎捕鱼经济。全省现共有 53 个少数民族。自公元 5~17 世纪，北方少数民族所建立的北魏、辽、金、元、清五个重要朝代都兴起于黑龙江流域，他们创建了独具特色的鲜卑文化、渤海文化、金元文化、满族文化及流入文化。所以，黑龙江地区具有开放性、多元性、豪放性、融合性、开创性、断续性等多种黑土文化特点。同时由于近代的发展与拓展，各种精神不断传播，闯关东精神、北大荒精神、大庆精神、龙医精神，激励着一代又一代的龙江人不断进取。

2 龙江医派的形成与发展

龙江地区医疗实践经跌宕起伏，脉冲式发展历程，形成了独树一帜的诊疗风格及用药特色，其学术思想鲜明，具北疆寒地特点。

2.1 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，有丰富的地产药材。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,并向日本等周边国家和地区出口中药材,这样的反复交流活动,促使黑龙江的中医学逐步积累起来。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,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、流放犯人等活动的进行,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。

2.2 龙江医派的初形

由于民族因素、地方疾病谱及地方药物等物质文化原因,黑龙江中医药经过漫长的孕育,到清末和民国初期,初步形成了龙江医派格局。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),晋商武翊从中原为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井中治疗了很多时疫患者。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五叔侄于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年留学日本仙台东北帝国大学,1929年夏获医学博士学位,1934年任哈尔滨医学专门学校校长,1938~1940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,从1924年开始,陆续发表《汉医剪辟》等文章,并著有中医专著《伤寒论评释》等。他是近代西医界少有的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，中医已初步形成人才比较全面的群体。

2.3 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，师从沪上名医秦伯未、陆渊雷等。

1931年毕业并获得医学学士学位，后来到哈尔滨开业行医。1932年他在哈尔滨开办了“成德堂”门诊，1932年夏末，松花江决堤，霍乱病流行，染病者不计其数，高仲山用急救回阳汤救治，疗效显著，名声远扬。同时自编讲义开展早期中医函授教育。1941年创办了“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。这一时期他四处访贤，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的基础上创建了黑龙江中医学院，标志着黑龙江省高等中医教育的开始。

1934年高仲山先生在哈尔滨组建中医学术团体，集中了黑龙江的中医有识之士。1937年创立了“哈尔滨汉医学研究会”任会长，开创龙江医派的先河，1941年又成立了“滨江省汉医会”任会长，并在各市、县设立分会。1941年创办了哈尔滨市汉医讲习会，培养中医师500余名，1941年任滨江省汉医会会长，伪满洲国汉医会副会长，1945年任东

北卫生工作者协会松江分会会长, 1946 年任哈尔滨市中医医师公会理事长, 1949 年任东北卫生工作者协会哈尔滨市医药联合会主任。新中国成立后, 于 1956 年创办了“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《哈尔滨汉医学研究会月刊》, 1940 年更名为《滨江省汉医学月刊》并发行了 53 期。1958 年创刊《哈尔滨中医》, 1965 年创办了《黑龙江中医药》。

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。

3 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队伍阵容。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, 且在学术上做出了突出的贡献。

3.1 龙江医派之人才队伍

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条件。

在 20 世纪 40 年代末, 哈尔滨就产生了“四大名医”, 此外, 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。计有延寿县罗甸一, 宾县真书樵, 苇河县林與伍、杨景山, 五常县杨耀东, 望奎县阎勇三, 东兴县宋宝山, 珠河县王维翰, 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、迟子栋, 阿城县沈九经, 哈尔滨市陈志和, 肇东县李全德, 兰西县杨辅震, 肇州县孙典, 郭后旗佟振中等。其他如齐齐哈尔市韩星楼, 依兰县孙汝续、付华东, 佳木斯何子敬、宫显卿, 绥滨县高中午, 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、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、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、姜淑明、李西园、刘晓汉、范春洲、邹德琛、段富津等近百人。这些名医是龙江医派后来发展的中坚力量, 并产生了黑龙江省“四大名医”, 即高仲山、马骥、韩百灵、张琪。

高仲山(1910~1986 年), 我国著名中医学家, 中医教育家, 现代黑龙江中医药教育的开拓者和奠基人, 黑龙江中医药大学创始人, 开创龙江医派, 黑龙江中医药大学伤寒学科奠基人, 黑龙江省四大名医之首。1931 年毕业于上海中国医学院获学士学位, 1937 年创办哈尔滨汉医研究会任会长, 1941 年创办滨江省汉医讲习会为全国培养中医人才 500 余人, 创办哈尔滨汉医学研究会月刊, 创办滨江省汉医学月刊。1955 年任黑龙江省卫生厅副厅长, 著有《汉药丸散膏酒标准配本》、《妇科学》等, 倡导中华大医学观, 善治外感

急重热病等内科疾病。

马骥(1913~1991年),自幼年随祖父清代宫廷御医马承先侍诊,哈尔滨市汉医讲习会首批学员。1941年于哈尔滨市开设中医诊所。1950年首创哈尔滨市联合医疗机构。1954年后,曾任哈尔滨市中医进修学校校长,哈尔滨市卫生局副局长,黑龙江中医学院附属医院副院长、博士生导师,黑龙江中医药大学中医内科学科奠基人,黑龙江省四大名医之一,善治内科杂病及时病。

韩百灵(1907~2010年),1939年在哈尔滨自设“百灵诊所”行医。黑龙江中医药大学博士生导师,黑龙江省四大名医之一,国家级重点学科中医妇科学科奠基人,全国著名中医妇科专家,在中医妇科界素有“南罗北韩”之称,被授予“国医楷模”称号,荣获中华中医药学会首届中医药传承特别贡献奖,著有《百灵妇科学》、《百灵妇科传真》等,创立“肝肾学说”,发展“同因异病、异病同治”理论,善治妇科疑难杂病。

张琪,1922年生,哈尔滨汉医讲习会首批学员,1951年创办哈尔滨第四联合诊所,黑龙江中医药大学博士生导师,黑龙江省中医学会名誉会长,黑龙江省中医肾病学科奠基人,黑龙江省四大名医之一,国家级非物质文化遗产传统医药项目代表性传承人。2009年被评为首批国医大师,为当代龙江医派之旗帜,我国著名中医学家,著《脉学刍议》、《张琪临床经验荟要》、《张琪肾病医案精选》等,创制“宁神灵”等有效方剂,提出辨治疑难内科疾病以气血为纲,主张大方复法,治疗肾病倡导顾护脾肾,善治内科疑难重病,尤善治肾病。

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多位黑龙江著名中医的简要生平、学术经历及他们的学术特点和经验,从中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国医大师和几批国家老中医经验继承人导师及省级名中医。黑龙江省具有两位国医大师,共有44人被评为国家老中医专家学术经验继承人导师,225人被评为省级名中医和德艺双馨名医。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,表现了龙江医派与时俱进的趋势。

3.2 龙江医派之学术成就

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,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,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,既为传播学术上的成果,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》、《汉药丸散膏酒标准配本》、《高仲山处方新例》、《湿温时疫之研究》、《时疫新论》、《血证辑要》、《中医肿瘤学原始》、《妇科学》等十余种,其中《汉药丸散膏酒标准配本》为当时中成药市场标准化、规范化做出了重要贡献。

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《中医内科学》、《万荣轩得效录》,王度著《针灸概要》,白郡符著有《白郡符临床经验选》,孙文廷著《中医儿科经验选》,华廷芳著《华廷芳医案》,吕效临著《吕氏医案》、《医方集锦》等,张秀峰著《张秀峰医案选》等,韩百灵著《百灵妇科》、《中

医妇产科学》、《百灵临床辨证》、《百灵论文集》等，张金衡著《中药药理学》，肖贯一著《验方汇编》、《临床经验选》等，吴惟康编《针灸各家学说讲义》、《中医各家学说及医案分析》、《医学史料笔记》等，张琪编《脉学刍议》、《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《西园医案》等，孟广奇编《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《祖国医学的儿科四诊集要》，杨明贤著《常用中药手册》、《中药炮制学》，陈景河著《医疗心得集》，邹德琛著《伤寒总病论点校》等，郑侨著《郑侨医案》、《郑侨医疗经验集》，高式国著《内经摘误补正》、《针灸穴名解》等，栾汝爵著《栾氏按摩法》一书，窦广誉著《临床医案医话》，陈占奎著《陈氏整骨学》，樊春洲著《中医伤科学》，邓福树著《整骨学》等。

这些论作表现出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。

4 龙江医派之学术特点

龙江医派汇聚全国各地的医药精粹，在天人合一、整体观念、病证结合、审机辨治、三因制宜等思想指导下，融合了黑龙江各民族医药经验，结合黑龙江地方多发病，利用黑龙江地产药物，经过漫长的历史酝酿认识到黑龙江地区常见疾病的病因病机特点是外因寒燥、内伤痰热，气血不畅，并积累了以温润、清化、调畅气血为常法的丰富诊疗经验及具有地区特色的中医预防与调养方法。

4.1 多元汇聚，融汇各地医学之长

龙江医派的学术，除了融合早期地方民族医药经验之外，还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得更加广泛和深入。

到明清时期，随着移民、经商、开矿、设立边防驿站、流人、马市贸易等，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，流放至宁古塔的方拱乾、陈世纪、周长卿、史世仪等，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为中原人，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已在龙江安家落户，这对龙江医派的学术特点影响至

深至广。

近现代的黑龙江各地中医人员的籍贯出身,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、河南,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,故龙江医派也就包容了各地的学术内涵。

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,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。

4.2 以明清医药典籍为主要学术内容

中医学发展到明清时期达到鼎盛,医书的编写内容比较丰富,体例也日益标准化。这些医书因为理法方药内容较全面,只要熟读一本就可满足一般的临床需要,故为龙江中医所偏爱习诵,如“四百味”、“药性赋”、“汤头歌”、《濒湖脉学》等歌诀。此外,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》、《万科正宗》、《温病条辨》、《本草备要》等。《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》的内容,熟练应用该书的诊疗方法。

直到高仲山先生自沪上毕业而来黑龙江兴办汉医讲习会,使“四大经典”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。

4.3 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經驗,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、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、疫病。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、疫病的诊治积累了丰厚的经验,临床应用经方和时方并重而不偏。在黑龙江省各地方志都有大量记载。如清末民初,黑龙江地区发生大规模流行的肺鼠疫,经伍连德采取的有效防治措施,中医顾喜诰、西医柳振林、司事贾凤石在疫区医院连续工作数月,救治鼠疫患者 2000 余例,成功遏制了鼠疫的蔓延,其中中医在治疗鼠疫方面起到了独特有效作用。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、复合证、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，高血压、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、复合证、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，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，进而可以更好地临证遣方用药。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。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、头针丛刺、项针等治疗方法在龙江医派中也是临床特色之一。

5 龙江医派近年所做工作

为弘扬龙医精神，发展龙江中医药事业，以龙江医学流派传承工作室及省龙江医派研究会为平台，龙江医派建设团队做了大量工作，为龙江医派进一步发展奠定了历史性基础。

5.1 抢救挖掘整理前辈经验，出版《龙江医派丛书》

为传承发扬龙江医派前辈学术精华，黑龙江中医药大学龙江医派研究团队一直致力于前辈经验的抢救搜集挖掘整理工作，现已由科学出版社出版《龙江医派创始人高仲山学术经验集》、《华廷芳学术经验集》、《御医传人马骥学术经验集》、《国医大师张琪学术思想探赜》、《王德光学术经验集》、《邓福树骨伤科学术经验集》、《邹德琛学术经验集》等著作，引起省内中医爱好者的强烈反响，《龙江医派丛书》已被英国大英图书馆收录为馆藏图书，尚有《吴惟康学术经验集》、《王维昌妇科学术经验集》、《白郡符皮肤外科学术经验集》、