

各家学说医案选

(上)

北京中医药大学

1959 11

2-06

各家学说医案选

(中)

北京中医学院

1959.12

各家學說醫案選

(下)

北京中學院

1960. 1

各家学说医案选

第一章 绪 言



一、本课程的性质

各家学说医案选，与中国学术界学案性质很类似，但比学案更实际。什么叫学案呢？“学案”是叙述学术界各个学派的流派、演变、及其主导思想加以分析论断，如谈儒家学派是怎样产生，其流派演变及其中内容如何，再加以分析论断，典型的明代黄宗羲先生（余姚人）的明儒学案、宋元学案是中国著名的两大学案，其内容即把当时学术界存在的学派加以分析论断。故各家学说医案选，分析各家学内容，性质基本同于学案，而更实际的是如宋元学案还只是根据，根据学说内容论断，而各家学说医案，不仅分析学术，还有医案验证，即理论实践化现实化，因此这门课的性质，是理论与实践相结合的性质。

二、本课程内容

祖国医学学术界有丰富内容，而存有不同学派，有很多内容来供给我们分析，根据我们所掌握的片面数字，可以看到其丰富，根据书记载，汉以前只十八家——医经七家，经方十一家，其中有神仙房中，依我意见，不必列入医学，因其道家学说浓厚从医心方和外台秘要可看出。十八家中共有490卷著作，（医经216，经方274）可以看出医学在汉以前即相当成熟，宋以前也有一定成就，根据藏书统计，当时医学有代表性的人物（医学家）338，著作1432部（种）（同有些卷不明确未统计卷），明以前数字更大，初步统计，有代表性人物



~2~

1330 (包括宋以前338之数) 遗留下来有价值的著作2863部, 清代以前, 据县志省志记载 (掌握不多) 代表性人物2675人 (包括明以前即从汉累计到清的数字), 著作3456部, 这四库全书, 若将四库全书以后的东西收集起来, 还得翻一翻, 从全面的统计, 如此大的数字, 内容是很伟大的, 丰富的, 各人的不同成就是很大的, 学派也是很多的, 今天我们来分析各家学说是大有可为, 是有一定客观物质基础, 只要我们用方法把古人经验整理提高, 要搞好这门课, 是有条件的, 从中医政策的整理提高, 是要花一定劳动, 使更好的为临床服务, 提高疗效, 为建设社会主义服务, 这是我们的目的, 不是为整理而整理、分析而分析, 是要更好的为现代临床服务。

三、本课程目的:

根据中央卫生部在成都会议精神要求通过本课程学习, 使学生获得钻研各家学说的门径更好的运用理论于临床, 从而带动各科的学习, 南京会议也讨论过一致通过, 要达到这一目的, 必须把各时主要医学家学派进行主要分析, 把具有代表性的人物, 学说渊源, 主导思想, 主要成就和其对后世以及对各时期的影响进行分析, 同时选择其医案, 从其丰富的学术, 价值, 看出良好临床经验, 从医案印证学说。所谓代表性, 我认为一方面选择学说造诣高, 某方面有成就, 有优良方法, 对后世影响高, 如张仲景造诣很高, 他的伤寒论以六经辨证论治, 辨证比内经更具体, (内经对伤寒证状是什么经为病究竟在临床上如何辨证施治不够具体), 值得分析学习作为代表人物, 如名气虽大而资料少乃至没有, 如雷公, 岐伯, 少师, 少俞名气虽大而仅是传说, 无法提出数据, 则不予选入介绍。如名气不大而学说内容好, 医案内容也好, 亦是选择对象, 我们的临床上也可运用它。

四、分析各家学说的必要性：

分析各家学说，不会是虚谈，不会浪费时间，惜王纶先生名医亲著对话中所谈来说明，第一个对话：有人问张仲景李东垣朱丹溪都是名家，究竟长处在哪里？是否都学，他答要各家都好，但说学某家为好，应先解决基本问题，有无分析能力，用什么方法分析其好处，首先打好内经基础，内经是中医学的渊源，其意见是“祖乎内经观乎四子”才能分辨其长处，其次即是要进行分析，举例：如内经谈得有伤寒，而内经未将伤寒系统的条理谈出，及其如何施治等亦未谈，而仲景学内经后能文论处方辨证施治等，但伤寒也有其局限性，刘河间看到伤寒后又作了高度发展，但暑湿没谈到（王之言过火暑湿所谈到了的）刘治湿病比张完备，刘根据内经湿病整理提高，王说朱丹溪（王是朱之后学王对朱有很高评价）是集群圣之大成，王虽评之过火，而朱发明了阴虚生火，对阴虚生内热病是其长处，对实热相火为病作了很大发展。从王谈中指出各家都有长处，能得其长处即是。

第二个对话：张仲景112方药味简单（一般都是十味以下），而处方法度严谨，其临床效果不差，李东垣处方，一般二十味上，但药效不坏，他们不同点在哪里，如何学习？王纶说：朱丹溪很体会，他说“用药学东垣，组方学张仲景”（组成表臣使役奇偶大小等方），李东垣是易水学派（张洁古派），从张洁古起即提出古方不能治今病，而用意了用药，从内经脏气法时论，至真要大论，六节脏象论几篇，脏气法时论篇载“肝欲散急食辛以散之，用辛补之，酸泻之。心欲软急食甘以软之，用咸补之，甘泻之。脾欲缓，急食甘以缓之，用苦泻之，甘补之。肺欲收，急食酸以收之，用酸补之，辛泻之。肾欲坚，急食苦以坚之用苦补之咸泻之”，等五味药之用法研究，易水派

对药的归经很有研究，即用药之法象，张元素对药的归经有医学启流一书易水派因为掌握了单味药，对药物归经掌握得很严格。张仲景处方“以少少胜多二胜”，少则药力精专，效如桴鼓，朱丹溪结果仍走张仲景之路，如左金丸即是证明，王东垣用药，好比韩信降兵，多多益善，张仲景汉高祖之路，只降十万，以少胜多，确实如此，从其谈话，说明古代成就，各家学说的优点，对我们临床很有好处。

第三个对话：东垣之法宜用于北，朱丹溪之法宜行于南，是否会学到南木北？他说，此话不对，李东垣是河北人，罗谦甫从之学习，而在江南行南，朱丹溪南方名医，刘子厚从之学习，后在陕西行开，故取其所长，去其所短，遵循内经异法方宜论的道理，因地制宜，灵活运用，无南北之分，不分南北特点都应学习，从对话说明了掌握了各家学说优点，可提高疗效，对我们掌握临床有很大好处，故学习各家学说，有其必要性。

五、分析各家学说不等于讲学术发展史

分析各家学说不等于讲学术发展史，不要过多谈历史，不同的学术思想，均受到不同时候社会制度的影响，讲学说不等于讲医史，不过多的去讲社会背景，重要均放在各家学说上但也不等于说学术对当时社会政治经济等无关。

六、学说与医案的比较

学说与医案课时如何安排，是以分析各家学说为主，医案映证学说，说明其学术价值，因此选材料时以二者俱有为好，如有学说无医案，医案可缺，如张仲景伤寒论无医案，勉强举痰饮篇中医案。医案很好而理论不多的（从几千部医书中很大一部分即是这样）可用两种方法处理，一种是其与某种学术相

近，可附在其相近学术内，如王编主张养阴，可附在朱丹溪“阳常有余，阴常不足”内讲。二种办法，医案时在各科临床教材中去。选择病案时，病种宜广泛些（如内外妇各科），使学习人面广些，如以内科为主，内科内的病种也应多样化，内容就更丰富了。

第二章 各家学说医案新展篇

一、从历史的传说看学说发展情况

从历史的传说看基本分三个类型

1. 伏羲制九针——帝王世纪（皇甫谧著）
2. 神农尝百草——淮南子
3. 黄帝岐伯讨论经脉——帝王世纪

中国历史上伏羲时期，从现在历史看相当於上古旧石器文化时期，到新石器文化下期，即传说中的神农时，可以耕种稼穡，神农可意欲的尝药，黄帝岐伯是否有其人呢？不一定有，而时代是有，医学是不断上升，根据汉书艺文志载“医经者，论人血脉经络骨髓阴阳表里，以起百病之本，死生之分，度鍼石所施，调百药齐和之所宜”，医学以感性上升到理性，是符合社会发展规律的，祖国医学最早内容，孔颖达解释曲礼说：“医不三世不服其药”，所谓三世，第一黄帝鍼灸，第二神农本草，第三素女脉诀，这三者是祖国医学最早的三大内容，如灵枢经可说是鍼灸最早内容，神农本草是本草最早内容，难经是素女脉诀最早内容，研究某种，继承这几脉，是显然看得出的，根据谢利恒说（谢根据陆九芝的说法）华佗属於黄帝鍼灸张仲景

~6~

屬於神農本草，（研究方面對不多）扁鵲屬於素女歌訣，故后
世傳說，唯經是扁鵲作。要講各家學說可能這是一張簡。各種
學說學派的发展，有不斷的分別，還有其持續性，根據中國整
個學術界看，尤其儒家派別最為顯著。醫學亦然，但不如他的
顯明，王勳作唯經序說：“皇帝八十一難，是經之祕錄，昔
者岐伯以授皇帝，皇帝乃九師以授伊尹，伊尹以授戎功，戎功
乃六師以授太公，太公受文王，文王乃九師以授伊和，伊和乃大
師以授越人，秦越人始定章句，乃九師以授華佗，華佗乃大師以
授黃公”；王勳的說法不踏實，可能是主觀想法，但說明了一個
學說有其延續性、持續性，是不斷发展的，也說明學說淵源
有其師承，（不論師承口授文字等）分析后世學說亦如此。祖
國醫學自改魏以后，中國醫學發展絕無很難整理，因三國時很
長時期，戰亂不定，因此很難看出開展體系，王叔和陶宏景等整
理的東西都是殘篇斷簡中找出整理示仿塞金匱，如靈樞經在唐
朝沒有人見過，甚至張仲景的傷寒，孫思邈在晚年才見過，因
此祖國醫學雖多，也不是容易完全見著的，徐春甫古今醫統說
在古代醫學发展到高度時有十四科，而今只能看出十三科，其
中有脾胃一科，如何亡失了，是值得研究，在宋元時都是十三
科，懷疑李東垣的脾胃學說，是因看了脾胃一科，而有保守、
這懷疑可能性大，因社會的變動使許多東西亡失，如華佗的東
西很多都見不到了，說明學說由低級到高級，由感性到理性而
天裂分以，分又要系統，開展有持續性延續性，由於社會的
動蕩時隱時現，因此要在室生文獻中盡量發掘，如宋方脈等
沒有書而有其師承等亦很好，（如胡生訴書）以及考古學說地
質開掘等方面，亦是補救。

二、在几个主要阶段不同情况的变化

1. 西周时期：

西周以前的医学理论，材料极少，材料虽少但可以看出线索来。如左传昭公元年晋平公生病，当时秦国有二名医，医和、医缓，晋来秦求医，秦派医和去诊断，在这时祖国医学已讲阴阳五行和四时气候变化的理论提出来了。医和看了晋平公的病就谈到六气问题，他说六气者阴阳风雨晦明也。这六气依变化分为四时，序为五节，以四时变化而分为春夏秋冬，又以木火土金水五行相生次序而排。如春暖夏热秋凉冬寒为五节。这阴阳风雨晦明从表面上来看与风寒暑湿燥火不同。如清代焦循说：“内经上讲六气是金木水火土，与天气是同一意义。素问的相火就是指的阳气；素问所谓太阴湿土就是雨，素问所谓风木是风；素问所谓燥金为明，少阴君火为晦。”暂不谈焦先生意见是不是正确的，从古人解释六气与内经有关系，这材料比内经早，从阴阳风雨晦明六气分四时基本理论与内经是相通的，医和说：“这六气过则为灾，就是非时之寒非时之温，太过不及都是过。（“过”是失的意思），（该寒而热该凉而温即过之意）“阴淫寒疾”，阳气不得其正则生寒病，内经素问阴阳应象大论说：“阴胜则寒”。气交变大论说：“岁水太过，寒气流行，邪害心火”。阴气为病是如此，这说明素问的寒气与这天气有关系的。“阳淫热疾”，阳气不正常就要患热病，如素问阴阳应象大论说：“阳胜则身热，腠理开，喘粗为之俯仰。”从此可看素问阳胜同样是患热病。“风淫末疾”，（末即颠之意，颠是颠顶即头也），风淫病在首，元首曰末，风胜头病内经素问大要论说：“诸风掉眩，皆属于肝”，内经又说：“春时有痾菴疾”，金匮真言论说：“春气者病在头”。即是末也。玉机

真藏論說：“春暵太過令人善忘忽々眩暈而顛疾”。素問所說的顛疾為風痛，肝為木，為陰中之少陽，所謂少陽，即取生之陽氣，這些理論與風淫求疾有關係。“雨淫腹疾”，就是濕氣重了，素問六元正紀大論說：“太陰司天之政，寒雨數至”，太陰是濕土，寒雨是以濕化，素問氣交變大論說：“歲土太過，濕雨流行”，故病腹泄。六元正紀大論又說：“太陰司天，民病寒濕腹滿身膜煩肘腫”。就是雨淫腹疾的意思。“晦淫惑疾”，焦循說：“晦是少陰君火之氣”；張駘說：“晦是陽明燥金之氣，根據說文解釋，晦者灰也，灰是燥氣，火之余氣，每一日太陽西下為晦，中西戌刻為陽明旺時，為陽明燥金之氣。二者講法不大通，值得研究。左傳本身仲夜字訓，夜晚即晦：根據靈樞大惑論說：“心者神之舍也，故神精亂而不轉，卒然見非常處。五臟為陰，神是心之精，精仿則運動不正常，精失則視物不清，見到白的是黑的，見白天是晚上，是‘精神魂魄不相得（不相感）故曰惑也’。所藏精神魂魄，該升不升該降不降，故視物反映不正常。”“晦淫惑疾”，是神志不清楚，匡和判斷晉平公的病為惑疾。“明淫心疾”左傳本身解釋，明者昼也。假使一個人白天過於飲食所傷，就要患明疾。素問五常政大論說：“太陽司天，寒氣下臨，心氣上从，而火且明”。寒氣下降克火，內經為从化，从太陽寒水之化，临床上見到外寒內熱，外寒而里火。火氣高明心熱煩”。火氣高漲騰於上，水不能克火，心經被燒灼，故心受病，熱而煩。這樣看出內經心病與明病是有關係的。以上六淫又分為內因外因，陰陽風雨為外因的因素，晦明為內因的因素，善攝生者曰養陽夜養陰，晉平公乃好色過度，晚上不養陰，反而貪酒色，消耗陰氣，陰仿精就隨之而傷，晚上過度消耗傷陰，是腎之病；白天不節制是心之病。此二者應該是內傷病。照左傳解釋前面陰陽風雨是六淫之氣，后面晦

明是内伤証。

他說：“女阳物而晦时，滋则生内热，蠱惑之疾是对晋平公的批判。（滋则过也）。内经說：“阴盛生内热”，神志不清，阴阳俱虚弱，故病为蠱，蠱乃肾阳之气绝於下，蠱是蛀蚀之意。焦、张两家的材料并不能肯定。这些原始材料，仅说明祖国医学很早就有这中理論，不仅談阴阳五行六气关系，而且还提出内因和外因的关系，（此外还要进一步探索）所以說西周以前是祖国医学的基本萌芽，自然现在材料很多，但我们原始材料的理論也很重要。

二、春秋战国

春秋战国时期，可是說是祖国医学理論的成熟时期，以什么为代表，当然以内经为代表，代表着春秋战国的医学学术思想，誰都不能否定的。内经并非某一人某一年写成的，是经过长期时间的医家不断修改和补正，一般都是这样看，从内经书中看得出，起码采用了八部书。是有线索可寻的。在春秋战国时期我想用三个方面来談：

第一：内经是代表春秋战国医学学术：我们找它的线索。比内经早的第一部书是奇恒，内容主要觀經脈，在扁鹊食公傳看得出来；第二部是阴阳从害，主要說阴阳变化；第三部是上經談五运六气；第四部是下經談疾病变化，如内经病机病态病症；第五部是揆度，談的包括三部九候诊断等问题；第六部是金匱，談脏府經絡；第七部是明堂，談針灸針刺法；第八部是終始，主要是講十二經脉奇經八脉，也是关于針灸方面的。古代还有一部书名本病，大家可以查素问痿論篇：“本病曰大經空虚，发为肌痺，傳为脉痿。”這說明春秋战国时祖国医学理論提得很高了。汉刘向校书，他认为内经是扁鹊公子搜集編集而成的。我們現在看的内经不是很早的内经，就是刘向看的内

經也不是原始內經，而是韓諸公子編的內經，今天看到的內經是劉向等編纂過的。為什麼劉向說內經是韓諸公子編的呢？因韓諸公子受黃老之道家學說影響很深，內經里面許多與道家理論分不開。皆因老子，淮南子，呂氏春秋都是道家，汉代与春秋战国时代去古未远，所以劉向說的話是可靠的。

第二，說这时內經理論成熟，內容是什麼？如藏象，病机，診法，治則，陰陽五行，五運六氣就是這一套。我們現在研究內經基本是採取分類方法，因為內經不是一人一時一地的東西，看出里面前後有矛盾，有精華的有不精華的，所以分類來研究。當時因歷史條件限制，不可能到分類方法，我們今天用科學方法來分類學習。

第三，內經成熟是以陰陽五行思想指導方法來分析歸納陰陽談起來一氣貫注，但有規律可找，這個規律不外包括下面四個問題而已。

(1) 兩體合一：這是陰陽五行的第一規律，用現代語言可以說是矛盾統一，我想不說，避免牽強附會其說，所謂兩都是對待對立，一是統一合一，所以古代哲學的兩一學說理論，在易經已有解釋：“一陰一陽之謂道。”宇宙變化規律就是一陰一陽，陰為體陽為用，陰為主陽為客，陰主靜陽主動。這說明兩一觀念是不能割開的。老子也這樣解釋說：“美之為美，斯惡已，善之為善，斯不善已”。有美有惡兩個方面，如果沒有善就沒有惡，沒有惡就沒有善，又說：“有無相生，難易相成，長短相形；高下相傾，聲音相和，（單出曰聲，雜比為音），前後相隨。”有和無是新生，有難就有易，長短是兩方面的比較，高下是偏在一面，沒有高形容不出下，聲音有抑揚頓挫，高低清濁，有前就有後，這些都叫合一，宇宙間東西都是兩個方面對立體和統一體。到宋朝正面提出兩一論的問題，大抵說兩不

立則一不可見，談陽有陰，陰有陽，即如老子所說：“一不見則兩之用息”。既見不着一就没有二，相對的統一，這是陰陽的規律。這是中國哲學普遍存在的，在這兩條陰陽論如素問陰陽應象大論說：“積陽為天，積陰為地，陰靜陽躁，陽生陰長，陽殺陰藏，陽化氣，陰成形”。這明白的是講兩一論。

(2) 動靜升降：陰陽從何而來？就是動靜升降，也是陰陽升降運動形成。如太極首大論說：“升已而降，降者謂天；降已而升，升者謂地”。這不是一升一降的運動規律嗎？陰陽應象大論也說：“清陽為天，濁陰為地，天氣下為雨，地氣上為雲，雨出地氣，雲出天氣”。雨不是從天上落下來嗎？通過太陽又升上去。肺為人之陽氣，就主下降，肺為乾金，五氣入鼻，藏於心肺，大便不通或小便不利皆利肺氣，就是肺氣不降，下焦之氣上升是水中有火，“升降相因而疾作矣”。地之陽上升，天之陰下降，春夏熱秋涼冬寒，左是東南風，右是西北風，左右升降都是一年四季陰陽循環的規律。

(3) 相互為用：陰陽相互為用即相互依存，陽降沒陰不會下降，陰升沒陽不會上升。天元紀大論說：“寒暑燥濕風火，天之陰陽也，三陰三陽上奉之。木火水金土，地之陰陽也，生長化收藏下應之，天以陽生陰長，地以陽殺陰藏”。一年四季上半年為陽，春為陽夏為陰，下半年為陰，秋屬陽冬屬陰。所以說天有陰陽，地亦有陰陽，陽中有陰，陰中有陽，這叫做相互為用，也就是說里面有兩個成分才能運動，即陰本身有陰陽的對立，陽本身也有陰陽的對立。

(4) 兩極反復：即相當於現代所謂轉化，古代所謂反，是無極必反，然後產生後代新生，即再生，關於反復內經叫五行迂復，“（“迂”上升為迂），“出於幽谷，迂於喬木”。迂是不斷的上升，反復不等於循環，如春夏秋冬四季逐年是不同的，事物是發展的，如內經素問陰陽應象大論說：“寒極生熱，熱極

生寒”，重阴必阳，重阳必阴。易傳講“日中則昃，月盈則缺”。

以上是內經講陰陽五行的基本四中規律。

至於五行運動有沒有規律，內經六微章大論有以下兩方面看法，就是“亢則害，承則制”。

(一) 承制的關係：所謂承制，就是五行相互依承，相互約制。如五行木生火，火生土，土生金，金生水，一年四季春夏秋冬都是陰陽五行相互以連接次序承接延續下來。關於相生相克，譬如才能生火解釋淺近一些，木火是一種物體，木遇火則被燃燒，這不是物類而上升為理論，不能停止在原始階級了。相承即是延續，只有相生而不相克還不行，相克是約制，克者當害講是不大完整的，五行生克也有一定的範圍，如素問金形論說：“木得金而伐，火得水而滅，土得木而達，金得火而缺，水得土而絕”。“水之所以克土，專勝數也”。水為專土為散，專就控制散；“土之所以克水，實勝虛也”水之氣虛，是變動不居的，土是實體，所以勝虛；“水之所以克火，眾勝寡也”，如水勝了火，能克火，不是在今條件之下不能克火，所以代表眾勝寡。“火所以克金，精勝堅也”，金雖堅而不滿，火却精銳，所以堅剛的東西可以斷；“金所以克木，剛勝柔也”。因為金比木剛，所以能克制；用五種物體，抽象說明五個方面的發展運動，沒有約束就無原則的相生，相生是承，相克是制，相互承制而維持人體的正常發展，所以六微章大論說：“制則生化，外列攝衰”。

(二) 亢害的變化：五行正常是為承制，變化是為亢害，“亢之為害也”，易經又解釋：“知進而不知退，知存而不知亡，知得而不知失。”沒有反制性的亢而無制，是沒有約束，就為害，這叫五行變態。具體反映在那方面？如六節藏象論說得很清楚：“未至而至，此謂太過，則薄所不勝，而乘所勝也，命曰氣溢”。

即是太过亢盛之气。前面说的五行相克为所胜，如太过之气举例说明，金气太过就要乘木，木气太过就要乘土，相乘不算是相克，是为太过。前面相克是正常之气，此相乘是非常之气。乘乃迫之意，不正常的要求它，过份之气强加于它，叫做乘。正面是为相克，反面是为相乘，因为亢气相乘所以为害。这是亢害第一方面，亢害第二方面是相侮关系。侮者欺也，一般所说的反克，内经看不到这名词，比如金克木，被克之气太过，不仅不能克它，木反而欺侮金，临床上见肺结核病痰中带血，往夕是木火刑金，是少阳相火旺，反木之气反而刑金，这就叫相侮。相乘是克气有余，相侮是被克气有余，如土气有余反而控制水，水气有余反而侮金，这两种关系就叫做亢害，所以亢害是相乘相侮，承制是相生相克，一是正常，一是变态。如不通过这个道理裁象都讲不通。从内经学说内容看起来，在春秋战国时已成学说，不仅是有观点，不仅是点滴的知识，而已成为有系统的理论，我们只是简单知道一些，还要继续学习它。所以说春秋战国时候是内经成熟时期，以它为代表。

小 结：

- 一，内经不是一家之言，而是累积起来的，是经过争鸣的结果。
- 二，内经里面包括阴阳五行，五运六气，藏府经络，脉法，治则……等。
- 三，这学说中尤其是阴阳五行为学说的中坚核心，不抓住这些东西，内经就很难讲，阴阳有四个规律，五行有两个规律。

3，两汉时期：

两汉时期的医学学术，主要表现在专方博搜，两汉不仅代表着作，很显然有师承关系。两汉以前师承关系不大显著，两汉时在各科学术表现师承关系很大。例如公输光是当时医学声望很高且学问丰富，传给比他稍后是公乘阳庆，阳庆又传给淳于意，淳于意又传宋邑，冯收，……当中还有一位杨中脩老先生，若不传人，如针灸学说汉代老翁传给徐子明，程高；程高又传郭玉。

针灸书也看得出，仲景承授张伯祖，他又传给弟子卫汛，杜度。华佗承授杜公宣山，他又传给吴普，李当之，樊阿，这师承关系表现突出。不仅传给了经验而且传给了理论，理论结合实践就少走弯路。尤其经验很多，在文字不能表达出来的，却经师口授下来，这是两汉师承的突出特点。

4. 魏晋时期:

魏晋时代天灾兵燹，播迁动盪，人民生活不安，祖国医学受很大的影响，又因师承看不出来，很多文献也见不着。很显然是在天灾兵燹中受很大的损失，许多老先生都是在搜残补缺，如葛洪时后方，从记载中看张仲景华佗的东西是很难得的，葛洪方脉快，他花了很大力气，“势之时后，恐其失也”。陶弘景名臣别录，他在民间各处访问，搜残补缺，集当时各医药三百多种，文献残缺中断，搜集困难。王叔和脉经也看不出师承来，如皇甫谧甲乙经序说：“王叔和撰次仲景，撰录其精”，因这句话后人就伤寒论是王叔和编过的，实际皇甫谧是张仲景而不是说伤寒论，后人读伤寒论有不通之处，说是王叔和编的，好的是仲景的，这是没有根据的。这些书的编辑都是搜残补缺，师承关系突然中断，这也是很大特点。

5. 隋唐时期:

这时期突出是孙思邈之学，就是把前人的文献用当时观点方法经验心得来解释它。疏即疏通之意。隋唐时期南北统一，民族大同化，尤其武则天封后称帝，当时不仅政治统一，文化宗教也统一了。例如文种子王通从儒家立场把儒家和佛家统一起来。韩愈是当时的一个大学问家，苏东坡对他评价很高，也爱读他把学说统一起来了。如孙思邈是道家思想，他著千金方导引养生等引用了很多天竺国的经文如一百一病地水火风以是佛家的东西，他以道家的东西把佛家的东西统一起来。所以要把他说通，就是义疏。金元起作内经训解，是第一部解释内经的书，可惜失传。杨上善著太素，王冰补素问和玄珠秘要，昭明太子都是解释五运六气，也是义疏之作，都是有儒学与佛学的统一思想。不仅如是，就是巢氏病源候论，也是儒佛统一学说来进行解释。其他如外台秘要千金等都采用巢氏病源学说，正是当时读书的一个特点。

6. 两宋时期:

南北两宋时，中心东西，主要是理学，所谓理学，就是道家又牵涉性命问题，所以不叫性理学，理学的基礎主要是八卦哲学。如周敦颐为南山祖师，邵雍若十批判书称他为模索的辩证法，他的八卦哲学都是用易经的象模的辩证法，认为宇宙间精神物质相互依存关系都用八卦说明，当时讲理气，就产生唯心与唯物两派；主张抗战的朱熹，他主张气在理之先相反产生说理更第一，气是第二的支流。不管那一派，都是无极生太极，太极生两仪，两仪生四象，四象生八卦，八卦生万物。阴变阳化而为四时五行，乾道成男，坤道成女。以宋朝大转角来看是受了很大的理气学的影响。