



附 中医各家学说自学考试大纲

中医各家学说

组编 / 全国高等教育自学考试指导委员会
主编 / 鲁兆麟

全国高等教育自学考试指定教材 中医学专业 (本科)

中国中医药出版社



全国高等教育自学考试指定教材 中医学专业（本科段）

- 毛泽东思想概论
 - 马克思主义政治经济学原理
 - 药理学
 - 内经选读
 - 金匱要略
 - 伤寒论
 - 温病学
 - 中医各家学说
 - 大学英语自学教程（上、下册）
 - 中医外科学
 - 中医妇科学
 - 中医儿科学
 - 中医骨伤科学
 - 中医眼科学
 - 中医耳鼻喉科学
 - 针灸学
- 七选三

封面设计/曹铀

ISBN 7-80156-081-7



9 787801 560810 >

ISBN 7-80156-081-1/R · 082 定价：21.00元



全国高等教育自学考试指定教材

中医学专业（本科）

中医各家学说

（附：中医各家学说自学考试大纲）

全国高等教育自学考试指导委员会组编

主	编	鲁兆麟	
副	主 编	石学文	彭建中
主	审	陈大舜	
参	审	王玉川	

中国中医药出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医各家学说/鲁兆麟主编.

—北京:中国中医药出版社,2000.9

全国高等教育自学考试指定教材

ISBN 7-80156-081-7

I. 中…

II. 鲁…

III. 中医学-高等教育-自学考试-教材

IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 60020 号

责任编辑:樊正伦

中国中医药出版社出版

(北京市朝阳区东兴路 7 号 电话:64151553 邮码:100027)

印刷者:河北省香河县印刷厂印刷

开本:787×1092 毫米 16 开

字数:397 千字

印张:15.75

版次:2000 年 10 月第 1 版

印次:2000 年 10 月第 1 次印刷

册数:001—10100

书号:ISBN 7-80156-081-1/R·082

定价:21.00 元

版权所有,不得翻印;所购教材,如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请与当地教材供应部门联系调换。

组编前言

当您开始阅读本书时，人类已经迈入了21世纪。

这是一个变幻难测的世纪，这是一个催人奋进的时代，科学技术飞速发展，知识更替日新月异，希望、困惑、机遇、挑战，随时随地都有可能出现在每一个社会成员的生活之中，抓住机遇，寻求发展，迎接挑战，适应变化的制胜法宝就是学习——依靠自己学习、终生学习。

作为我国高等教育组成部分的自学考试，其职责就是在高等教育这个水平上倡导自学、鼓励自学、帮助自学、推动自学，为每一个自学者铺就成才之路。组织编写供读者学习的教材就是履行这个职责的重要环节。毫无疑问，这种教材应当适合自学，应当有利于学习者掌握、了解新知识、新信息，有利于学习者增强创新意识，培养实践能力，形成自学能力，也有利于学习者学以致用，解决实际工作中所遇到的问题。具有如此特点的书，我们虽然沿用了“教材”这个概念，但它与那种仅供教师讲、学生听，教师不讲、学生不懂，以“教”为中心的教科书相比，已经在内容安排、形式体例、行文风格等方面都大不相同了。希望读者对此有所了解，以便从一开始就树立起依靠自己学习的坚定信念，不断探索适合自己的学习方法，充分利用已有的知识基础和实际工作经验，最大限度地发挥自己的潜能，达到学习的目标。

欢迎读者提出意见和建议。

祝每一位读者自学成功。

全国高等教育自学考试指导委员会

1999年12月

编写说明

《中医各家学说》这门课程所包含的知识内容约有三大部分，一为中医医学流派的研究；二为各个著名医家的学术思想与临床经验的研究；三为中医各种学说的研究。中医学术渊远流长，涌现出众多的著名医家，他们的学术探索与争鸣，推动了中医学术的发展，形成了不同的学术流派，出现了不同的学说，因此，在这三部分内容中，医家学术思想的探讨与研究，又成为研究其他两方面的基础。

在研究历代医家学术思想与临床经验的过程中，我们不难发现，他们之中，有师承授受、随师学习而成才者，也有私淑其说而成才者，但能够成为一代名医，他们的共同特点是勇于探索，抒以己见，敢于创新，注意对新问题、新现象、新规律的研究，善于积累，善于总结。而这些方面也是当代每一位致力于科学研究者的基本素质。《中医各家学说》自学考试教材中，介绍了5个主要医学流派，较详细地介绍了31位著名医家，如果我们在自学这本教材中在这一方面从中受到启迪，那将是终生受益的另一收获。

在这次教材的编写中，我们考虑到自学者的特点，将内容编写的更为详细，有原始资料，有分析与结论。但又考虑到要提高自学者今后自我分析资料、自我总结的水平，并不像一些书中介绍的那样，把所有要掌握的知识内容，条分缕析，交给读者，而是采用了既有粗略的条目，又有详细的论述，二者交织的方法，以使自学者在学习之中加强自我总结、自我从中找出重点与要点的训练，提高读书学习的能力。希望读者在学习这本教材的过程中，能在自学能力上有进一步地提高，为今后的学习与研究打下良好的基础。

这本教材的编写，是在全国高等教育自学考试指导委员会领导下进行的，我们作为教材的编者，努力使教材能够适应自学者的需要，但鉴于能力与水平所限，可能还有不少令人不尽满意之处，希望读者提出建议，以便在今后修订工作中改正，使教材质量不断提高。

这本教材内容，由鲁兆麟编写第一章、第四章、第二章的第五节及第三章的第三节；石学文编写第二章的第二节、第四节与第三章的第四节至第八节，彭建中编写第五章、第二章的第一节与第三节、第三章的第一节与第三节，最

后由主编统稿定稿。又请湖南中医学院陈大舜教授与北京中医药大学王玉川教授予以审定。在此，对二位教授的辛勤工作及审定过程中提出的宝贵意见深表谢意。

编者

2000年2月

目 录

上篇 中医学学术流派

第一章 中医学学术流派的形成	(1)
第一节 中医理论体系的形成	(1)
第二节 学术流派的形成与划分	(4)
一、医学流派形成的年代	(4)
二、学派的划分	(6)
第三节 研究学术流派的意义	(7)
第二章 主要中医学学术流派	(9)
第一节 伤寒学派	(9)
一、宋金以前伤寒八家	(9)
二、明清伤寒三派	(11)
第二节 河间学派	(15)
一、河间学派的形成	(15)
二、河间学派的发展与演变	(15)
第三节 易水学派	(19)
一、易水学派的形成	(19)
二、易水学派的发展	(20)
第四节 温病学派	(21)
一、奠基阶段	(22)
二、形成阶段	(23)
三、发展阶段	(24)
第五节 汇通学派	(26)

下篇 历代著名医家

第三章 金元以前著名医家	(31)
第一节 孙思邈的养生观及临床经验	(31)
一、论医德	(32)
二、论养生	(32)
三、脏腑辨证体系	(33)
四、方药运用经验	(34)

第二节 钱乙儿科学的成就	(36)
一、儿科生理病理特点	(37)
二、儿科五脏辨证	(37)
三、儿科诊断方法	(38)
四、调剂制方特色	(39)
第三节 陈自明对妇科外科的贡献	(41)
一、对妇科学的贡献	(41)
二、对外科学的贡献	(43)
第四节 刘完素的火热论及杂病证治经验	(47)
一、火热论	(47)
二、亢害承制论	(50)
三、杂病证治的经验	(51)
第五节 张元素的脏腑辨证说与遣药制方论	(55)
一、脏腑辨证论	(56)
二、遣药制方论	(57)
三、养正除积的治疗经验	(58)
第六节 张从正的攻邪论和情志疗法	(61)
一、病由邪生，攻邪已病	(61)
二、攻邪三法	(63)
三、情志疗法	(67)
第七节 李杲的脾胃内伤论	(69)
一、脾胃的生理	(70)
二、脾胃内伤的病因	(71)
三、脾胃内伤的病机	(71)
四、内伤外感的鉴别	(72)
五、脾胃内伤的治疗	(73)
第八节 朱震亨的“两论”及杂病治疗经验	(76)
一、阳有余阴不足论	(77)
二、相火论	(78)

三、杂病论治经验·····	(79)	五、虚损证治经验·····	(123)
第四章 明代著名医家 ·····	(84)	第九节 赵献可的命门学说 ·····	(126)
第一节 薛己的温补学说 ·····	(84)	一、命门的位置与形态·····	(126)
一、治病求本, 滋其化源·····	(84)	二、命门的作用·····	(126)
二、温补脾胃·····	(85)	三、肾命水火的关系·····	(127)
三、其他治疗经验·····	(86)	四、对六味、八味丸的阐发·····	(128)
第二节 万全对儿科及养生学的		五、命门学说的临床应用·····	(129)
贡献 ·····	(89)	第十节 吴有性的温疫学说 ·····	(130)
一、儿科学术观点·····	(90)	一、温疫病因说·····	(131)
二、养生四要·····	(92)	二、邪伏募原说·····	(131)
第三节 龚廷贤的杂病治疗经验 ·····	(95)	三、温疫与伤寒鉴别·····	(132)
一、调理气血·····	(95)	四、温疫的传变与治法·····	(133)
二、调理脾胃·····	(96)	第十一节 李中梓的水火阴阳论	
三、泄泻、呕吐的治疗经验·····	(97)	及临证经验 ·····	(135)
四、老年医学的研究·····	(98)	一、水火阴阳论·····	(135)
第四节 孙一奎的命门学说与三		二、证治经验·····	(136)
焦相火论 ·····	(100)	第十二节 绮石的虚劳证治 ·····	(139)
一、论三焦相火·····	(100)	一、虚劳致病六因说·····	(140)
二、论命门动气·····	(102)	二、虚劳的病机·····	(141)
第五节 杨继洲对针灸学的贡献 ·····	(104)	三、虚劳的证治·····	(142)
一、重视经络·····	(105)	四、虚劳的防护·····	(144)
二、选穴配方, 独有特点·····	(106)	第五章 清代著名医家 ·····	(146)
三、讲究针刺手法·····	(107)	第一节 喻昌的秋燥论与大气论 ·····	(146)
四、主张针药并用·····	(108)	一、秋燥论·····	(146)
第六节 繆希雍的外感及杂病治疗		二、大气论·····	(147)
经验 ·····	(109)	三、临床经验·····	(148)
一、外感热病的见解·····	(110)	第二节 傅山对妇科学的贡献 ·····	(150)
二、杂病治疗经验·····	(111)	一、析妇科病机注重肝脾肾·····	(150)
第七节 陈实功外科学术思想及		二、主要的妇科辨治经验·····	(151)
特点 ·····	(114)	第三节 张璐的温补观及证治经验	
一、外科疾病当补益气血·····	(115)	·····	(156)
二、外科疾病的病因·····	(115)	一、温补观·····	(157)
三、疮疡的治疗·····	(116)	二、血证论治·····	(158)
第八节 张介宾的阴阳论及虚损		三、痢疾论治·····	(160)
治疗经验 ·····	(118)	四、产后三冲、三急、三审·····	(160)
一、阳非有余论·····	(118)	第四节 程国彭的医门八法及临	
二、真阴不足论·····	(120)	床经验 ·····	(162)
三、阴阳一体论·····	(122)	一、医门论治八法·····	(162)
四、命门学说·····	(122)	二、临床经验·····	(166)

第五节 叶桂的杂病证治经验 …… (168)	第十节 吴师机的外治法 …… (193)
一、胃阴学说 …… (168)	一、外治源流 …… (194)
二、肝阳化风 …… (169)	二、外治法的理论依据和作用机理 …… (194)
三、虚损证治 …… (170)	三、外治法的临床应用 …… (195)
四、奇经辨治 …… (171)	第十一节 王士雄的温热观及杂 病治疗经验 …… (199)
五、久病入络 …… (172)	一、对温病辨治的贡献 …… (200)
第六节 徐大椿的元气论及辨证观 …… (174)	二、临床辨治的理论和经验 …… (201)
一、元气论 …… (175)	第十二节 唐宗海论血证辨治 …… (204)
二、论亡阴亡阳 …… (176)	一、阴阳水火气血论 …… (205)
三、论辨证异同 …… (177)	二、血证的病因病机 …… (206)
四、论遣药制方 …… (178)	三、血证的治疗 …… (207)
第七节 杨璠的伤寒温病辨 …… (180)	后记 …… (211)
一、伤寒温疫病因病机辨 …… (180)	附：中医各家学说自学考试大纲
二、论温病治法与方药 …… (182)	《自学考试大纲》出版前言 …… (215)
第八节 王清任的瘀血证治 …… (184)	I 课程性质与设置目的要求 …… (216)
一、瘀血证治经验 …… (184)	II 课程内容与考核目标 …… (217)
二、中风论治 …… (186)	III 有关说明与实施要求 …… (236)
第九节 王泰林肝病证治 …… (188)	附录 题型举例 …… (238)
一、肝气证治 …… (189)	《自学考试大纲》后记 …… (240)
二、肝火证治 …… (190)	
三、肝风证治 …… (191)	
四、其他治肝法 …… (192)	

上篇 中医学学术流派

中医各家学说是以研究中医学术发展过程中的中医学术流派、历代著名医家学术思想与临床经验,以及中医各种学说的一门学科。中医学历史悠久,医家辈出。随着中医学的历史发展,历代医家通过理论研究、临床经验积累与总结,在中医理论的指导下,各自从不同的角度、不同的方面进行研究与探索,或在理论上进行发挥,或在临床上总结经验,形成了各自的学术思想,加上历代医家之间学术上的继承性,致使不同的学说不断涌现,丰富的临床经验不断被总结,使中医学这一伟大宝库丰富多彩,表明中医理论的不断深入与发展,临床水平的不断提高。

学习中医各家学说,主要要掌握历代著名医家的学术思想和临床经验。但应认识到,中医学术发展过程中有很强的继承性,师承授受是古代学习中医的主要手段,因此,对中医学术发展过程中的主要医学流派熟悉与掌握,对深入地认识历代医家的学术思想和临床经验,是十分重要和不可缺少的。只有这样才能更深入地认识历代医家的学术思想和临床经验,对其进行正确、客观、全面的评价,以便综合各医家学术之长,正确地进行取舍与应用,有效地指导临床实践,从而达到继承发扬中医学的目的。

第一章 中医学学术流派的形成

中医学悠久的发展历史,产生了众多的著名医家。每位医家在继承前人的理论研究成果和临床经验的同时,往往在某些领域、某些方面有所创新、有所发现,又形成了个人的独到见解、独到观点、独到经验,形成了百家齐鸣的局面。中医学术的发展,师承授受或者学习每家的著作往往是培养中医的主要方式,也是中医不断延续与发展的主要途径。一些医家研究共同的领域,或宗共同的学术见解与观点,再加上他们之间的师承授受关系,学术上的互相影响,共同构成了一个学术流派。学派是学术发展中表现的一种形式,因此,研究学术的发展,研究学派的形成、沿革与发展变化,是一种重要方法。

第一节 中医理论体系的形成

理论的莫立是一个学科形成的重要条件,中医理论体系的形成,表明这一学科领域的形成,只有学科形成,才可能产生学术上的不同流派。因此,研究中医理论体系的形成,对研究中医学学术流派就有着重要意义。

任何一门科学理论的确立,无不经过反复的科学实践,再从反复认识中得出正确的理论。中医学理论的形成也不例外,也是在历代医学家长期与疾病作斗争的医疗实践活动中,不断总结经验,逐步上升为理论知识而形成的。

中医学有着悠久的历史，但是，据目前掌握的史料分析，理论体系的形成应在战国以后，至秦汉之际。虽然《礼记·曲礼》中有“医不三世，不服其药”的说法，对“三世医学”的解释，唐代孔颖达曾云：三世者，一曰《黄帝针灸》，二曰《神农本草》，三曰《素女脉诀》。黄帝、神农、素女均属传说中人物，以三人之名命针灸、本草与脉诀，表明中医理论早有端倪，但一无文字以佐证，二无文物以说明，还不能说在远古时代已经奠定了中医理论的基础。民国时期谢观在其《中国医学源流论·医学变迁》一文中，对“三世医学”从学派角度加以认识，他认为“此盖中国医学最古之派别也”。并认为此三个派别“其书之传于后世者，若《灵枢经》则黄帝针灸一派也；若《本经》则神农本草一派也；若《难经》则素女脉诀一派也。其笔之于书，盖亦在周秦之际，皆专门学者所为也。针灸之有黄帝，本草之有神农，脉诀之有素女，犹之仲尼祖述之尧舜，宪章之文武也。其笔之于书之人，则祖述宪章之仲尼也。其传承派别，可以推见者，华元化为黄帝针灸一派，张仲景为神农本草一派，秦越人为素女脉诀一派”。谢氏的解释认为，由三世医学中，黄帝针灸至《灵枢经》再至华佗，为一派相承；神农本草到《本经》到张仲景，为一派相承；由素女脉诀到《难经》、秦越人为一派相承。此说只是个人的看法，不足以为定论。孔氏三世医学之说只是表明中医学渊源久远，其理论体系之建立经过漫长的过程，这是不容置疑的。

中医理论体系的形成约在战国以后，近年来文物考古工作者发现了汉代古墓出土文物，其中不少属于理论上的文字记载，如马王堆三号汉墓出土的帛书中，计有《足臂十一脉灸经》《阴阳十一脉灸经》甲本、《脉法》《阴阳脉死候》《阴阳十一脉灸经》《导引图》等 11 种，另有简书《十问》《合阴阳》等 4 种；江陵张家山西汉墓出土的医书行简有《脉书》和《引书》，此外，还出土了不少治疗疾病的方书。这些内容据考多在战国至秦汉之际，表明战国时期医学理论已经发展到相当水平。而流传至今被众所公认的理论著作，当属《黄帝内经》。在《汉书·艺文志》中曾记载与《黄帝内经》并存的医经典籍有《黄帝外经》《扁鹊内经》《扁鹊外经》《白氏内经》《白氏外经》《白氏旁篇》六部，但这些书均已佚失无存。因此，《黄帝内经》这部从战国至西汉而完成的著作成为中医理论的经典代表著作，至今仍是中医学理论体系的渊藪。在这部著作中论述了从生理到病理，从诊断到治疗、预防的内容，包括人体的脏腑、经络，产生疾病的病因、病机，以及诊法、治则、辨证、针灸、摄生等方面，形成了中医学的理论体系。尤其难得可贵的是，《黄帝内经》建立的中医理论框架，借助于中国古代哲学的很多范畴，例如精、气、阴阳、五行等以阐明中医理论，使古代的唯物观和辩证法思想贯穿于其中，为中医理论体系奠定了科学的内涵基础。也正因为其具有科学内涵，因此中医理论体系形成之后，虽经历代的发展，但至今其基本理论仍被临床所应用，仍具有指导临床的现实意义。也正因为其具有科学内涵，才能随着实践的验证与理论的研究，不断得以发展、充实和完善，撰写出浩如烟海的中医著作，涌现出数以千计的著名医家，产生了不同的学说与医学流派，可以说中医理论体系建立的科学性是中医学学术蓬勃发展的重要条件，也是产生丰富多彩的中医各家学说的前提。

《黄帝内经》一书，包括《素问》与《灵枢》各 81 篇。该书继承了先秦诸子的哲学观，首先承认世界是物质的。《素问·四气调神论》云：“天地俱生，万物以荣”；“万物不失，生命不竭”；“与万物浮沉于生长之门。”《素问·保命全形论》也说：“天覆地载，万物悉备，莫贵于人。”这些文字，提出了“物”的范畴，它是古代哲学的重要内容。《内经》一书强调物为宇宙之本体，人是物之一，属于物的范畴之内，这样就把研究人体的生命科学建立在物质

性的基础上,把中医学理论建立在朴素唯物论的基础上,形成了中医学理论体系科学内涵的重要内容。在《内经》一书中,又借用古代哲学范畴“气”与“精气”作为物质的最基本单位,来说明人体、自然界的各种现象。《素问·宝命全形论》云:“人以天地之气生,四时之法成。”认为人是天地之气所化生的,即气是构成人体的最基本物质。《素问·天元纪大论》又云:“在天为气,在地成形,形气交感,而化生万物矣。”指明气是构成万物的本源,地之形乃天气之所化,由于形气之间的互相作用与变化,才化生出自然界的各种物质,同样强调气是构成万物的最基本物质,把自然界看成是气与形两种存在的形式,把自然界当成连续的气与不连续形的统一。这些观点,与当时的古代哲学家认识是一致的。《庄子·知北游》认为:“通天下一气耳”。《管子》认为:“气者,身之充也”。也认为自然界与人体是气所构成的。精气说来源于管子,《管子·内业篇》提出:“凡人之生也,天出其精”;“精也者,气之精者也”。提出了精气是宇宙万物的物质基础,也是人体生命的基础。《内经》同样具有这种观点,《灵枢·经脉》中说:“人始生,先成精,精成后而脑髓生,骨为干,脉为营,筋为刚,肉为墙,皮肤生而毛发长。”《素问·五脏别论》说:“所谓五藏者,藏精气而不泻也。”《素问·生气通天论》将人的死亡归纳为“阴阳离决,精气乃绝”。更在《素问》一书中,有《移精变气》一篇,证明中医理论的奠立与古代哲学的朴素唯物论观点是一致的,运用气生万物、精气生万物的观点,形成了人体的气化说、精气说,藉以说明人体的生理、病理,并用于诊断与治疗,使中医理论有着科学的内涵。

另一方面,中医学又藉阴阳五行学说以说明人体与自然界事物间的复杂变化的相互关系,并将二者有机地结合起来,运用阴阳学说的对立统一观与五行学说的生克乘侮规律,来说明人体、人与自然的运动变化规律,形成了中医学的辩证观与整体观,使中医理论从建立起就有了丰富的辩证法思想。《内经》一书中充分体现了这一点,首先提出阴阳的对立统一是天地万物运动变化的总规律,所以《素问·阴阳应象大论》云:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始。”并且认为这一规律是广泛存在的,所以《素问·阴阳离合论》说:“阴阳者,数之可十,推之可百,数之可千,推之可万,万之大不可胜数,然其要一也。”并以阴阳的相互对立、相互依存、相互消长、相互转化等对立统一关系来说明人体的生理、病理,用于诊断、治疗,阐发自然界的运动变化,以论述中医理论。

同时,《内经》又运用五行学说来说明中医学的整体观念,说明人体与自然界复杂关系的变化规律。五行学说出自《尚书·洪范》,提出“水火者,百姓之所饮食也;金木者,百姓之所兴作也;土者,万物之所资生,是为人用”。最初是强调万物由此五种基本物质所构成,随着五行学说的发展,形成了五行生克乘侮的理论,使五行学说衍变成为认识自然与社会的思维模式。五行学说被引用到中医学中,主要是运用五行学说的生克乘侮变化以说明与医学有关的人体、自然界复杂关系的变化规律,以说明多事物之间的密切关系。不仅如此,《内经》还根据五行的各自特性,运用五行分类的方法把人体的生理组织与自然界的物质与现象分为五类,分别归属于五行之中,使自然界与人体的相关内容相互对应,以阐发自然界对人体的影响、人体相关组织器官的联系;并藉五行生克乘侮理论,解释人体的生理、病理现象,用于指导诊断与治疗。这样,五行学说由原始的简单五种物质功用的概念转为朴素的系统论的思维方法,具有辩证法的观点。五行学说运用于中医学,使中医学具有整体观念的思维模式,具有科学的内涵,所形成的理论体系才得以指导实践,为后世所发展。

总之,《内经》一书所奠定的中医理论体系,借助了中国古代哲学的有关范畴,使中医

理论的形成从开始就具有了古代的唯物观与辩证思想，能够反映人与自然、人体自身的客观实际，因此具有科学性和实用性。应当指出，这一理论体系初步建立时，人们的医疗实践总结还不够，对人体、自然界、疾病的发生发展等还欠深入和全面，因此又有其不尽完善之处，这就为后世医家在学术发展上既提供了较科学的理论基础，又具备了可能性。尔后，经过历代医家的不懈努力，形成了不同的学术流派和竞相发挥的各家学说，丰富了临床经验，推动了中医学术的发展。

第二节 学术流派的形成与划分

研究学术流派是研究学术发展的重要方法。但学术流派的形成与划分，是后人对前人的研究结果，并非已有固定的学派，由后人来评价。例如，张仲景撰写《伤寒论》一书，既不可能知道被后人奉为经典，更不可能预测以后有数以千计的医家学习和研究他的著作，形成一大学术流派。因此，对学术流派的形成与划分就受到研究者认识观点的影响，仁者见仁，智者见智，会产生不同的看法。有关学术流派的争鸣，多年来一直在进行，在学派的形成历史年代与学术流派的如何划分这两个问题上，见解不一，迄今尚没有统一的结论。

鉴于这两个问题十分重要，因此分别予以介绍，并抒己见，以供研究学习者参考。

一、医学流派形成的年代

对于医学流派的形成年代，最早提出者莫过于清代纪晓岚，其在《四库全书总目提要·医家类》提出：“儒之门户分于宋，医之门户分于金元”。认为医学不同的学术见解应从金元时代开始，才成为门户之见，虽没有“流派”二字，但后世研究者把门户之见作为流派门户来理解。《中医各家学说》二版全国统编教材在总论中所提及的河间、易水、伤寒、温病四大学派，即是受这一学术观点的影响而提出的。历史上较早进行医学流派研究者，当推民国时期谢观先生，他曾著《中国医学源流论》一书，书中明确提出了刘河间学派、李东垣学派、张景岳学派、薛立斋学派、赵献可学派、李士材学派、伤寒学学派等，亦与纪晓岚之论点的影响有关。

我国近代著名医学理论家任应秋先生在1984年出版的《中医各家学说》四版全国统编教材中，提出：根据历史发展的史实，突出地叙述了远在战国时期百家争鸣的洪流中，医学流派的产生便已逐渐兴起，打破了纪氏“医之门户分于金元”之说，对医学流派产生时代的研究提出了新的见解。其理由有五：其一、春秋战国时期，社会制度的变革，以宗族制度为基础的生产关系受到家族制度生产关系的冲击，封建制度代替了奴隶制，促进了生产力的提高，推动了社会的发展，同时也必然推动了科学的进步。其二、在春秋战国时期，出现了学术上的各种流派，形成了“百家争鸣”的学术发展局面，正如范文澜先生在《中国通史简编》中所说：“郑国子产首创法家，齐国孙武创兵家，鲁国孔丘创儒家，重要的学派除了道家，东周后半期都创始了”。汉代初期司马谈对这一历史时期的学派进行了划分，分为阴阳、儒、道、墨、名、法六个学派。《汉书·艺文志》又把先秦之学分为儒、道、法、阴阳、名、墨、纵横、杂、农、小说十家，除了小说家之外的九家，可谓形成了不同的学派。其三、这一历史时期，科学文化有了较大的发展，取得了一定的成就，诸如天文历算学、地理学、农学、军事学、制器技术、艺术等，都有了一定的进步。在医学领域，既出现了像春秋战国时

期的医和、扁鹊等著名的医学家，而且《黄帝内经》这样的医学理论已经问世，标志着中医已经发展到一定水平，形成了较为完整的学科理论体系，这一理论体系又是以古代的唯物论和辩证法思想为指导，有其科学合理的内涵，为学术的发展提供了理论基础，鉴于其不尽完善之处，又为学术发展提供了可能，为后世众多的学术流派形成创造了条件。其四、在汉代以前，根据史料记载，医学的师承授受关系业已存在。在《史记·扁鹊仓公传》中记载有：“长桑君亦知扁鹊非常人也，出入十余年……乃悉取其禁方书尽与扁鹊。”又云：“扁鹊又使弟子子阳厉针砭石……乃使子豹为五分之熨。”表明扁鹊学医于长桑君，其弟子有子阳、子豹等人。该传中还记载：“太仓公者，……姓淳于氏，名意，……更受师同郡元里公乘阳庆。”说明淳于意学医于公乘阳庆。此外，该篇还记载淳于意的学生有宋邑、高期、王信、杜信、唐安等人。由于这一历史时期师承关系已经形成和存在，就为医学流派的产生创造了条件。其五、在这一历史时期，医学领域出现了学术争鸣。例如对“命门”的认识，《内经》与《难经》则不同。《难经·三十六难》云：“脏各有一耳，独肾有两者何也？然，肾两者，非皆肾也，其左者为肾，右者为命门。”提出了命门为右肾的观点。《内经》一书的认识则不然，《灵枢·根结》篇：“太阳根于至阴，结于命门，命门者目也。”《灵枢·卫气篇》亦提出“命门者，目也”的认识。《素问·阴阳离合论》也云：“太阳根起于至阴，结于命门，命曰阴中之阳。”太阳经之循行，起于至阴，终于睛明，三家之说均指目而言，有以组织器官称者，有以穴位称者，但均与《难经》大相迳庭。关于“三焦”的认识，《难经·二十五难》明确指出三焦为无形之脏，其云：“心主与三焦为表里，俱有名而无形。”而《灵枢·本输》篇则云：“三焦者，中渎之官，水道出焉。”《灵枢·本藏》篇云：“密理厚皮者，三焦膀胱厚；粗理薄皮者，三焦膀胱薄；疏腠理者，三焦膀胱缓；皮急而无毫毛者，三焦膀胱急；毫毛美而粗者，三焦膀胱直；稀毫毛者，三焦膀胱结也。”提出膀胱有厚薄缓急直结之不同，而且在此文后又说“厚薄美恶皆有形”，表明《内经》认为三焦为有形之腑。与《难经》观点不一。鉴于以上五个方面的理由，尤其是既有学术争鸣，更有师承授受，形成医学流派具备了基本的条件。而且在《汉书·艺文志》中又记载有医经家、经方家之不同，前者在研究中医理论，后者侧重临床方药，各研究不同领域。任应秋先生认为这是医学流派形成的明确文字记载。

对于任应秋先生的观点，亦有不同看法，有人认为，一种学术见解能否在学术上形成系统，成系统者可称之为流派，不成系统者只能称为一家之说。河间、易水、伤寒、温病四大派的存在没有争议，但古医经、古经方是源不是流，而东汉以后研究《内经》或《难经》诸家，不仅没有就某一新的见解发展成为系统，而且在研究方法上各不相同，他们唯一的共同之处只不过都是以阐发经旨作为统一命题而已，医经学派不能成立。经方诸家，尽管从六朝至北宋之间，历代对方剂学十分重视，金元以后又有不少医家对经方很重视研究，但二者无共同之处，前者是收集整理经验方，后者是研究仲景之方，只能算方剂学的两个小学派，因此提出，战国及以前的医学流派是源不是流，不同意学派产生于战国时期。

《中医各家学说》五版全国教材又提出了学术流派产生于汉代以前，既不同意纪晓岚的“医之门户分于金元”之说，又不肯定任应秋先生医学流派源于战国之论点。在教材中提出：“这一时期，有不同的师承授受关系，又有不同的学术理论见解，出现学术上的争鸣，说明早在汉代以前，就有了产生医学流派的条件”，但肯定学派形成于战国时期，缺乏充足的史料，而伤寒学派是众所公认的。《中医各家学说》五版教材首先介绍伤寒学派，该学派的宗师张仲景为汉代医家，由于其《伤寒杂病论》的成书，才为后世研究提供了有关内容，学派

因而而产生，因此，教材中提出，学派之产生，最迟不应晚于汉代。

以上可以看出，对医学流派的产生时代，大致有三说，一为战国以前，二为汉代以前，三为金元时期，形成了学术上的争鸣。

二、学派的划分

关于学派的具体划分，历来学者的看法也不尽一致。民国时期谢观先生在《中国医学源流论》一书中，将其分为七个学派。纪晓岚在《四库全书总目提要》中提出“医之门户分于金元”，倡金元四大家刘完素、李东垣、张子和、朱丹溪各成一派。早在明代，王纶于《明医杂著·医论》中倡四子大全之说，提出“外感法仲景，内伤法东垣，热病用河间，杂病用丹溪”。将张仲景、李东垣、刘河间、朱丹溪作为不同学术观点的代表人物，对后世学派的划分有着一定的影响。《中医各家学说》二版全国统编教材提出了河间、易水、伤寒、温病四大学派。《中医各家学说》四版全国教材提出了医经、经方、河间、易水、伤寒、温热、汇通七个医学流派，《中医各家学说》五版全国统编教材又将七大医学流派改为伤寒、河间、易水、攻邪、丹溪、温补、温病七个医学流派，众说不一。为什么对学派划分出现不同见解？这与研究者分析问题的角度不一有密切关系，为此，我们应当正确看待。学派的划分原则或标准，不外乎两个方面：一者是在学术上的共性，或共同研究一个领域、课题，或在学术上有共同的见解；二者是有一定的学术联系或继承性，或属师承授受，或为私淑。所谓私淑，指没有明确的师承关系，但后人尊崇、学习前辈的学术观点。有此二者之一，划为一个学派就不可非议。但具体到不同的医家，由于研究者分析问题的角度不一，可以有不同看法，以朱丹溪为例，其师承于刘河间的门人罗知悌，而且其学术上受到刘河间火热论学术思想的影响，故将其归属于河间学派是有根据的；但是，朱氏提出了“阳常有余，阴常不足”的观点，倡导滋阴泻火的治疗法则，于杂病又提出以气、血、痰、郁辨治杂病的观点，其门人甚多，成为金元时期滋阴学说的代表和杂病治疗大家，将其划为一个学派的宗师，也是有充分理由的。再如，李东垣学医于张元素，受张氏脏腑病机学说的影响，注重脾胃内伤病的研究，创立了脾胃内伤论，张元素是易水学派的创始人，将李东垣归属易水学派是无可非议的。但李氏脾胃学说对后世影响很大，其门人与私淑者亦甚多，后人称其为“补土派”的代表，将其另立一个学派也未尝不可。鉴于学派的划分是后人研究前人学术发展沿革的一种方法，因此，研究者认识分析问题的角度不一，会产生不同见解，是不足为奇的。也正是由于各个研究者分析问题角度不一，更有利于我们对中医学术发展和医家学术思想的深入，可以避免片面之弊病。此外，对于学派的划分，亦有以地域为界者，如江南新安地区，历代名医辈出，被后人称为新安医学派。有以南北地域区分医家，分为南方派、北方派者，也是一种划分方法。还有以临床处方善用仲景方者称为经方派，凡不善于或不拘泥用仲景方者，统称时方派，则又是一种流派划分的方法。对此，笔者认为：对于学派的具体划分和医家在学派中的归属，不必强求统一，只要研究者有划分学派的具体原则，具体划分时有其理由，立论有据，便不必过多论其是非。

第三节 研究学术流派的意义

中医学发展历史悠久，名医辈出。每一位著名医家的成功都是在中医理论指导下，在大量临床实践的基础上，继承前人的宝贵经验，更有所创造、有所发明、有所前进，形成了个人的独到见解和学说，因而形成了学术上百花齐放、百家争鸣的局面。我们要研究中医学的发展，深入研究每一位医家的理论见解与临床经验，脱离了其学术上继承性的了解，往往难以深入。因此，研究学术流派就有着十分积极和重要的意义。其主要意义有二：其一，通过学派的研究，可以理清中医学发展的思想脉络，总结学术成就取得的历史经验，为我们今后中医学的进一步发展提供借鉴；其二，通过学派的研究，可以更深入研究每一位具体医家的学术思想与临床经验，分清其中哪些是对前人的继承，哪些是继承中的发展，哪些是个人的创新见解与经验，以便更好地为今日中医学发展发挥作用。

例如，张仲景之《伤寒论》问世至今，注释研究者不下千余家，有从文字注释者，有从医学理论研究者，有对其方药进行研究者，还有从临床应用研究者。他们采取的研究方法与手段也各不相同，有从《内经》《难经》等经典理论角度分析者，有从病机角度分析者，有注重研究其辨证方法者，有对其遣药组方、治则治法研究者，还有从版本、条文编排、文字错简进行研究者，不一而足。若从伤寒学派的发展角度去研究，从历史的角度去分析，就会发现，金元以前众多医家研究《伤寒论》，多从研究伤寒病入手，偏重于如何提高疗效，把仲景《伤寒论》仅作为一部研究伤寒病的代表著作，认为其成就突出而已。因此，对其条文字义，内容编排、方药理论研究诸方面均不侧重，故尔，或补充临床方药，或重新汇总编排，或抒己见，并未把《伤寒论》作为经典。而金元以后研究《伤寒论》诸家，将《伤寒论》奉为经典，因而在条文次序上产生了错简与非错简之争（所谓错简，是古代写书以竹筒代纸，错简是指文字次序有错讹之处）。对仲景之方，则多从理论与应用角度进行研究，但很少有对仲景之方加以补充与修定者；进而又有对伤寒三百九十七法，一百一十三方研究者，有对六经分经研究者，有对六经实质探讨者，使对《伤寒论》这部原著的研究不断深入，这些都是受《伤寒论》学术地位提高，被奉为中医经典著作的影响。通过这一学派的研究，对我们今后如何进一步研究《伤寒论》，会有很多经验可以借鉴，从中得到启迪。

又如，探讨朱丹溪的学术思想，若仅从其代表著作中研究，虽可以看出朱氏于杂病的证治中以气、血、痰、郁进行辨证，亦可发现其阳常有余、阴常不足及相火论的认识观点。但欲进一步理解其学说，若不从学派师承角度去分析研究，则难以深化。朱丹溪从师于罗知悌，罗知悌又是刘河间的再传弟子，其将刘河间、李东垣、张子和诸家之书传给朱丹溪学习。朱丹溪虽另成一派，但其学术渊源于刘河间、李东垣诸家，可以说朱氏之说是河间学派发展的一个分支，又是易水学派之绪余。其宗刘河间之学，刘氏探讨外感火热病机，反对外感热病滥用温燥之品，朱氏则提出内伤亦易生火热，大倡阳常有余、阴常不足之论，提出相火易动，内热易生，阴精易伤，力主滋阴降火，也强调火热病机的重要性。从二者之间学术上的师承角度去理解朱丹溪之学，则更易深入。但朱氏论相火又提出“相火为人身动气”、“相火妄动为贼邪”，此说又与李东垣“火与元气不两立，一胜则一负”的观点相一致，均从内生火热角度阐发内伤杂病病机，只是东垣侧重于气火失调病机的阐发，而朱氏则强调火伤阴精病机而已。东垣之学对丹溪学说的形成亦很有影响。此外，朱丹溪提倡杂病治郁之法，