



普通高等教育中医药类“十二五”规划教材
全国普通高等教育中医药类精编教材

中医各家学说

第2版

ZHONGYI GEJIA XUESHUO
(供中医药类、中西医结合等专业用)

主 编 李成文

副主编 刘桂荣 戴 铭 胡方林

张星平 李成年

主 审 袁占盈

上海科学技术出版社

普通高等教育中医药类“十二五”规划教材
全国普通高等教育中医药类精编教材

中医各家学说

(第2版)

(供中医药类、中西医结合等专业用)

主 编	李成文
副主编	刘桂荣 戴 铭 胡方林
	张星平 李成年
主 审	袁占盈

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医各家学说 / 李成文主编. —2 版. —上海:
上海科学技术出版社, 2014. 5
普通高等教育中医药类“十二五”规划教材 全国普
通高等教育中医药类精编教材
ISBN 978-7-5478-2162-6

I. ①中… II. ①李… III. ①中医学—中医学院—教
材 IV. ①R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 043544 号

中医各家学说(第 2 版)
主编 李成文

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)
上海世纪出版股份有限公司发行中心发行
200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.cc
常熟市华顺印刷有限公司印刷
开本 787×1092 1/16 印张 15
字数 330 千字
2009 年 2 月第 1 版
2014 年 5 月第 2 版 2014 年 5 月第 6 次印刷
ISBN 978-7-5478-2162-6 / R · 710
定价: 25.00 元

《中医各家学说》编委会名单

主 编
副主编

李成文(河南中医学院)
刘桂荣(山东中医药大学)
戴 铭(广西中医药大学)
胡方林(湖南中医药大学)
张星平(新疆医科大学中医学院)
李成年(湖北中医药大学)


主 审
编 委

袁占盈(河南中医学院)
(以姓氏笔画为序)
马玉芳(宁夏医学院)
马艳春(黑龙江中医药大学)
叶 瑜(贵阳中医学院)
刘 渊(成都中医药大学)
张家玮(北京中医药大学)
张俐敏(山西中医学院)
李成年(湖北中医药大学)
李应存(甘肃中医学院)
李渡华(河北医科大学中医学院)
李 林(内蒙古医科大学中医学院)
杨卫东(云南中医学院)
谷建军(辽宁中医药大学)
庞 杰(南方医科大学中医药学院)
林慧光(福建中医药大学)
胡方林(湖南中医药大学)
胡素敏(江西中医学院)
赵 军(安徽中医药大学)
郭风鹏(河南中医学院)
郝 贤(长春中医药大学)
徐建云(南京中医药大学)
高新彦(陕西中医学院)

普通高等教育中医药类“十二五”规划教材
全国普通高等教育中医药类精编教材

专家指导委员会名单

(以姓氏笔画为序)



万德光 王 华 王 键 王之虹 王永炎
王亚利 王新陆 邓铁涛 石学敏 匡海学
刘红宁 刘振民 许能贵 李灿东 李金田
严世芸 吴勉华 杨关林 何 任 余曙光
张伯礼 张俊龙 陆德铭 范永升 周永学
周仲瑛 郑玉玲 郑 进 胡鸿毅 施建蓉
耿 直 高思华 唐 农 梁光义 黄政德
翟双庆 颜德馨

前言

医学乃性命之学,医学教材为医者入门行医之准绳。上海科学技术出版社于1964年受国家卫生部委托出版全国中医院校试用教材迄今,肩负了近半个世纪全国中医院校教材建设、出版的重任。中医前辈殚精竭虑编写的历版中医教材,培养造就了成千上万的中医卓越人才报效于中医事业,尤其是1985年出版的全国统编高等医学院校中医教材(五版教材),被誉为中医教材之经典而蜚声海内外。

进入21世纪,高等教育教材改革提倡一纲多本、形式多样,先后有多家出版社参与了中医教材建设,呈现百花齐放之势。2006年,上海科学技术出版社在全国高等中医药教学管理研究会和专家指导委员会精心指导下,在全国中医院校积极参与下,出版了供中医院校本科生使用的“全国普通高等教育中医药类精编教材”。“精编教材”综合,继承了历版教材之精华,遵循“三基”、“五性”和“三特定”教材编写原则,教材编写依据国家教育部新版教学大纲和国家中医药执业医师资格考试要求,突出“精炼、创新、适用”特点。在教材的组织策划、编写和出版过程中,上海科学技术出版社与作者一起秉承认真、严谨、务实的作风,反复论证,层层把关,使“精编教材”的内容编写、版式设计和质量控制等均达到了预期的要求,并获得中医院校师生的好评。

为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020)》,全面提升本科教材质量,充分发挥教材在提高人才培养质量中的基础性作用,2010年秋季,全国高等中医药教学管理研究会和上海科学技术出版社在上海召开了中医院校教材建设研讨会。在会上,院校领导和专家们就如何提高高等教育质量和人才培养质量发表了真知灼见,并就中医药教育和教材建设等议题进行了深入的探讨。根据会议提议,在“十二五”开局之年,上海科学技术出版社全面启动“全国普通高等教育中医药类精编教材”的修订和完善工作。“精编教材”修订和完善将根据《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》(教高〔2011〕5号)精神,实施教材精品战略,充分吸纳教材使用过程中的反馈意见,进一步完善教材的组织、编写和出版机制,有利于教材内容的更新、结构的完善和体系的创新,更切合中医院校的教学实践。

“教书育人,教材领先”。教材作为授业传道解惑之书,应使学生能诵而解,解而明,明而彰,然要做到这点实在不易。要提高教材质量,必须不断地对其锤炼和修订,诚恳希望广大中医院校的师生和读者在使用中进行检验,并提出宝贵意见,以使本套教材更加适合现代中医药教学的需要。

全国普通高等教育中医药类精编教材
编审委员会

2012年5月

编写说明

《中医各家学说》精编教材第2版仍然按照“精编教材以质量为第一原则,内容应体现系统性、继承性、科学性、先进性、实用性,所采用的资料、数据必须准确可靠”的要求,参考中医院校五年制临床专业学生培养目标,以《中医各家学说》精编教材第1版为基础,在保持教材连续性与继承性基础上,兼参其他版本,吸收优点,扬长避短,并结合教学实际需要,依照理论与临床并举、提高理论水平、学以致用、为临床服务的原则,经过反复讨论,认真听取多方建议,进行了修订;在绪论中增加主要学术流派简介、中医主要学说,提升文后参考文献的质量与数量。各论仍保持唐宋元明清民国时期理论造诣较深、学术观点突出、临证经验丰富、辨病思路新颖、用药独具特色,对当今临床有重要指导意义,并对中医学发展起到较大促进作用的著名医家30人。每位医家内容包括导学、概说、学术特色与临证经验、医案举例、参考文献。

导学相当于全文摘要,包括学术特色,需要掌握、熟悉和了解的知识点。概说包括医家生平事迹、治学方法、学术源流、师承关系、创新思路与学术成就、著作等。学术特色与临证经验部分是本书的重点,包括学术创新成就及其源流和对后世的影响,辨病思路,临证经验,用药特色,医案举例,理论对临床的指导作用与价值。尤其是对著名医家在某一领域中有突出成就且影响最大,或首创,或集其大成,或使其系统化、条理化的独特见解或学术观点、临证用药经验、学术传承、对后世的影响等进行深入系统阐述,有利于了解源流,掌握学术内涵,指导临床实践和科研。参考文献包括医家的著作,对学习掌握其学术思想有帮助的重要古今文献。

本教材的特点:一是简要论述中医学学术流派如何划分及主要学术流派概况,主要中医学说源流及对临床的指导意义。二是突出著名医家学术特色与临证思维方法,增强其理论与实践的系统性,以点带面,纵横结合,注意历史传承,兼顾与相关教材的衔接和横向联系;侧重其治学方法、创新思想、学术特色、临证用药思路与经验对临床的指导意义,减少空泛理论,以有利于培养创新能力,开阔学术视野,拓宽用药思路,掌握、整理、挖掘中医学宝库的方法和门径,提高辨治疾病的能力与水平。三是减少与其他课程的交叉与重复。四是书后附习题集,便于课后复习与考试。

本教材在修订过程中,得到了河南中医学院、山东中医药大学、广西中医药大学、湖南中医药

大学、北京中医药大学等参编院校的大力支持,在此一并表示衷心的感谢。由于编者水平及其一些学术问题的分歧与争鸣,难免有不妥之处,望各院校继续提出修订意见,以便今后全面修订提高。

《中医各家学说》编委会

2014年2月

目 录

绪论	1
1. 孙思邈	12
2. 钱 乙	17
3. 陈自明	21
4. 刘完素	27
5. 张元素	35
6. 张从正	41
7. 李 杲	48
8. 朱震亨	55
9. 薛 己	62
10. 万 全	67
11. 龚廷贤	73
12. 杨继洲	79
13. 缪希雍	84
14. 陈实功	89
15. 张介宾	94

16.	吴有性	101
17.	李中梓	105
18.	绮石	110
19.	喻昌	115
20.	傅山	120
21.	张璐	125
22.	叶桂	130
23.	徐大椿	135
24.	王清任	140
25.	王泰林	145
26.	吴师机	151
27.	王士雄	155
28.	唐宗海	160
29.	张锡纯	166
30.	施今墨	172
习题集		178
1.	孙思邈	180
2.	钱乙	181
3.	陈自明	183

4. 刘完素	184
5. 张元素	186
6. 张从正	188
7. 李 杲	189
8. 朱震亨	191
9. 薛 己	193
10. 万 全	194
11. 龚廷贤	196
12. 杨继洲	198
13. 缪希雍	199
14. 陈实功	201
15. 张介宾	202
16. 吴有性	204
17. 李中梓	205
18. 绮 石	207
19. 喻 昌	208
20. 傅 山	210
21. 张 璐	211
22. 叶 桂	213
23. 徐大椿	214

24. 王清任	216
25. 王泰林	217
26. 吴师机	219
27. 王士雄	220
28. 唐宗海	222
29. 张锡纯	224
30. 施今墨	225

绪论

导学

绪论主要介绍本学科的研究对象与课程特点,中医学术流派源流、主要中医学说的内容,学习中医各家学说的目的意义及学习方法。

学习要求:

掌握中医各家学说的研究范围,课程特点;熟悉学习目的与意义;熟悉中医学术流派和中医学说,了解学习方法。

一、概述

中医各家学说是研究历代名医学术思想,临证经验与特色兼及中医学术流派与中医学说的一门课程。

历代名医在继承前贤理论基础,结合个人的临床实践,深入系统地总结临证经验,纷纷提出新的学术见解与主张,促进并推动了中医学的发展。

历代名医的学术观点与临证经验是中医学说与学术流派产生与形成的基础,中医学说又能反过来指导临床实践;学术流派则是研究名医师承授受、学术源流、中医学说演变规律的重要依据。

(一) 课程特点

1. 完善中医理论体系 历代名医或阐发前贤学术观点,或丰富基础理论,或自创新说,使中医学日臻成熟。
2. 丰富中医临床学科 历代名医的临证思路、辨病方法与用药经验,构建了中医临床各科。
3. 挖掘名医经验 中医书籍汗牛充栋,浩如烟海,如何从中医学宝库中总结、整理、继承、发扬历代名医学术思想、临证经验与用药特色,为当今临床服务,《中医各家学说》就成为开启宝库大门,挖掘宝藏的金钥匙。
4. 涉及多门学科 《中医各家学说》知识面较宽,涉及社会政治因素、地域环境、科学技术与文化、疾病流行与防治、中医基础理论与临床各科等。

(二) 学习目的与意义

- (1) 有利于掌握历代名医的医德医风,治学方法与门径,为进一步发展中医学提供思路和启示。
- (2) 有利于提高理论水平,全面、客观、准确地评价历代名医学术特色及临床经验,取其精华,弃其糟粕,达到古为今用,推陈出新的目的。
- (3) 有利于挖掘中医学宝库,总结整理继承历代名医的学术思想,提高中医理论水平。
- (4) 有利于培养创新能力,开阔学术视野,拓宽用药思路与方法,提高诊疗效果。

(三) 学习方法

1. 阅读原著 直接阅读历代名医原著,可以全面地了解和把握其治学方法,学术思想。

2. 参考医案 医案是历代名医临证经验的具体体现,参考名医医案,分析其临床经验及特色,有利于深入理解学术思想,临证用药思路。

3. 学以致用 学习历代名医临证经验是为了更好地指导临床实践,提高疗效,发扬光大中医学,因此要将学习和领悟到的理论与方药用到实践中去,将其内化变成自己的知识和经验。

二、中医学学术流派

(一) 中医学学术流派概念

中医学学术流派是中医学在长期发展过程中形成的具有系统的、独特的学术理论或学术主张,有清晰的学术传承脉络和一定历史影响与公认度的学术派别。

(二) 中医学学术流派的形成与发展

中医学学术流派是中医学发展到一定阶段和水平的产物,是在长期的学术传承过程中逐渐形成的。因医家的学术主张或学术观点不同,研究的角度与方法各异,以及研究者的哲学观念、所处地域环境的差异而形成了各种学派。在中医学发展史上曾出现过众多的学术流派,有力地推动了中医学学术的发展与进步,使中医理论体系得以不断完善,临床疗效不断提高。

关于中医学学术流派的产生年代,目前有三种观点,一是形成于战国时期;二是形成于汉代;三是形成于宋金元时期。一般而言,理论的建立是一个学科形成的重要条件,只有学科形成,才可能产生学术上的不同流派,学派的形成是学术成熟的标志。虽然据《汉书·艺文志》所载在战国时期形成了医经、经方、神仙、房中四个不同的“学科”,在“学科”中又有不同的学派,如医经七家、经方十一家等,但并无著作传承下来。汉代中医学体系初步确立,经过两晋南北朝、唐朝的不断发展,至宋金元时期基本完善,学术争鸣,学派纷呈,产生/出现了伤寒学派、河间学派、易水学派等学术流派。明清时期,随着思想文化、社会背景的变化,一些医家如吴有性、叶桂、吴瑭等,治疗外感疾病方面有新的体会,病因上从热立论,理论上进行了创新,发展形成了温病学派,补充了伤寒学派之不足。随着西医学大量传入中国并对中医学形成冲击之势,一批中医学家如王宏翰、朱沛文、唐宗海、张锡纯等,主张中西医学汇聚而沟通之,汇通学派随之形成。另外,临床各科在发展过程中形成了众多流派,各个不同的地区也形成了地域性学派。

(三) 学术流派划分

1. 划分标准 关于学派的划分,历史上有不同的认识和方法。举其要者,明代王纶《明医杂著》谓:“外感法仲景,内伤法东垣,热病用河间,杂病用丹溪,一以贯之,斯之大全矣。”清代纪昀《四库全书总目提要》认为刘完素、李杲、张子和、朱震亨各成一派;谢观《中国医学源流论》提出刘河间学派、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;《中医各家学说》二版教材提出河间学派、易水学派、伤寒学派、温病学派;《中医各家学说》四版教材提出医经学派、经方学派、伤寒学派、温热学派、河间学派、易水学派、汇通学派七派;《中医各家学说》五版教材又将其改为伤寒学派、河间学派、易水学派、攻邪学派、丹溪学派、温补学派、温病学派等。之所以众说不一,是由于学术的传承与发展情况不同,后世研究者分析问题的角度与认识各异,以及约定俗成的影响,学界对学派划分标准的认定也不完全一致,我们应当正确看待。综合近年来研究成果,可以参考以下学派划分的标准。

(1) 有相同或相似的学术内容:即同一学派的不同医家具有大致相同的目标、观点和方法,有相同或相似的研究内容。

(2) 有明确的传承体系或学术群体:学派必须有明确的师传承受体系或学术群体,以实

现学术思想的传承。

(3) 有可供研究的著作传世：著作是学派得以继承和发展之所本，是其学术影响后世的载体，也是后世研究其学术思想的必由之路。

2. 划分方法 依据学派划分标准，结合具体情况，一般可以将学派分为：

(1) 师承性学派：因师承传授导致门人弟子同治一门学问而可以形成“师承性学派”。如河间学派、易水学派等。世医传承亦归于此类。

(2) 专题性学派：以某一问题为研究对象而形成具有鲜明学术特色的学术群体，称为“专题性学派”。如伤寒学派、温病学派、汇通学派等。

(3) 地域性学派：以某一地域或特定文化氛围基础上形成的具有地域性特色的中医学学术群体，称为“地域性学派”，或称为“某某医派”、“某某医学”，如岭南医学、新安医学、孟河医派等。

(四) 主要学术流派简介

1. 伤寒学派 以研究《伤寒论》辨证论治规律及处方用药心得为中心的学术群体。该派始于晋唐，形成于宋金，盛于明清。其学术研究历千余年而不衰，对中医理论和临床医学的发展，特别是对外感热病的辨证论治体系发展，有着深远的影响。根据不同时期的学术研究特点，伤寒学派大致可分为宋金以前伤寒八家和明清时期伤寒三派。

(1) 宋金以前伤寒八家：晋代王熙，对已散佚不全的《伤寒论》进行收集整理和编次，使之得以保存并流传后世。一般认为，前三篇《辨脉法》《平脉法》《伤寒例》和后八篇即汗吐下可与不可诸篇，均为王氏所增，且在脉证方面有所发明。唐代孙思邈，创用“方证同条，比类相附”的研究方法，以方为纲，归类相从，以揭示伤寒六经辨治的规律，倡导运用麻桂青龙三法，肇后世三纲鼎立之说。宋代韩祇和著《伤寒微旨论》，剖析伤寒之病机为阳气内郁，治伤寒杂病于一炉，强调从脉证入手分辨，主张杂病证为先，脉为后；伤寒脉为先，证为后。主张师仲景之心法，而不泥其方药，临证多自拟方。朱肱著《南阳活人书》。主张“因名识证，因病识证”，从经络辨识病位，伤寒六经经络之辨自此倡言。可谓是病与证结合辨析的倡导者。庞安时著《伤寒总病论》，专从病因病机立论，并指出天行温病为感受四时乖戾之气而发，具有流行性、传染性。其辨治既与伤寒大异，也不同于一般温病。许叔微著《伤寒百证歌》《伤寒发微论》《伤寒九十论》等，于八纲辨证最有研究，主张以阴阳为纲，统领表里寒热虚实，并把六经分证和八纲辨证紧密结合起来。郭雍著《伤寒补亡论》，取后世诸家之方补《伤寒论》中方药之缺失。金代成无己著《注解伤寒论》《伤寒明理论》。采用“以经释论”方法首注《伤寒论》，特别重视对伤寒症状的鉴别，颇有独到见解。

(2) 明清伤寒三派：

1) 错简重订派：认为世传本《伤寒论》有错简，主张考订重辑。明末方有执首先提出，清初喻昌大力倡导之。而后从其说者甚众，如张璐、吴仪洛、吴谦、程应旆、章楠、周扬俊等。

2) 维护旧论派：主张维护世传《伤寒论》旧本内容的完整性和权威性。他们尊王叔和，赞成无己，认为《伤寒论》诸法不仅能治伤寒，还可治疗杂病。代表医家有张遂辰、张志聪、张锡驹、陈念祖等。

3) 辨证论治派：强调探讨和发挥《伤寒论》辨证论治规律。根据其研究特点，大致可分为以柯琴、徐大椿为代表的以方类证派，以尤怡、钱潢为代表的以法类证派和以陈念祖、包诚为代表的分经审证派。

2. 河间学派 以河间刘完素为代表阐发火热病机、善治火热病证的学术群体。学派形成之初侧重于研究外感病的火热病机、病证,其后则渐及内伤杂病之火热病机、病证,或涉及各种外感、内伤之实证。亲炙其学者,有穆大黄、马宗素、荆山浮屠等。荆山浮屠之学一传于罗知悌,再传于朱震亨,使河间之说由北方而传到南方。传震亨之学者,有赵道震、赵良仁、戴垚、戴思恭、王履、刘叔渊等,最有成就者,当推戴思恭、王履。私淑震亨,传其学者有汪机、王纶、虞抟、徐彦纯等,尤以汪机、王纶成就最著。

略早于朱震亨而私淑刘完素之学者有葛雍、镗洪、张从正及弟子麻九畴、常德等。私淑张从正之学的有李子范。

另外,有学者将张从正及其门人和朱震亨及其门人从河间学派中析出,另立为攻邪学派与丹溪学派。

3. 易水学派 以易州张元素为代表研究脏腑病机和辨证治疗为中心的学术群体,在学术传承中逐步转向对特定脏腑进行专题研究,并各有创见。代表医家有李杲、王好古、罗天益等。李杲传元素之学,探讨脾胃内伤病机,紧密结合临床实践,阐发“内伤脾胃,百病由生”理论,善用补中、升阳、益气,被后世称为补土学派的代表。其门人有王好古、罗天益等。明代医家在继承李杲脾胃学说基础上,兼及肾和命门,尤其从阴阳水火不足的角度探讨脏腑虚损的病机与辨证治疗,建立了以温养补虚为临床特色的治疗虚损病证的系列方法,理论上发展成为以先天阴阳水火为核心的肾命理论。虽被称之为温补学派,实则为易水学派学术思想的延续,代表医家有薛己、孙一奎、赵献可、张介宾、李中梓等。

4. 温病学派 以研究外感温热病防治规律为中心的学术群体。明清温病学家针对温疫猖獗及南方温热病盛行的状况,在继承伤寒学派、河间学派的基础上深入探讨温疫病与温热病,并取得了重要成果。吴有性、戴天章、余霖等创立了温疫学说,又称温疫派;叶桂创立卫气营血辨证论治体系,薛雪提出湿热病辨治体系,吴塘创立三焦辨证论治体系,王士雄集温病之大成,温热派随之形成,这也标志着温病学派的成熟。温病学派在促使外感温热病摆脱《伤寒论》的束缚而自成体系方面发挥了重要作用,对中医学的发展产生了深远的影响。

5. 中西医汇通学派 主张中医学与西医学应进行汇聚沟通以求得中医学发展的学术群体,简称汇通派。十九世纪中叶以后,西方医学大量传入中国,中医学面临着严峻的挑战和生存危机。中医将何去何从? 中医界具有改革精神的医家,认识到中西医各有所长,试图取长补短加以汇通,从理论到临床提出了一系列见解并进行中西医汇通尝试,以朱沛文、唐宗海、张锡纯、恽树珏等为代表,在近代中医药发展史上起到了承前启后,引导现代中西医结合发展趋势的积极作用。朱沛文提倡中西医应通其可通,存其互异,不可强通。认为中西医学“各有是非,不能偏主”,中医“精于穷理,而拙于格物”;西医“长于格物,而短于穷理”。强调汇通应以临床验证为准则。唐宗海认为“中西医理一致”,互相之间可以汇通结合,并以西说阐释中医经典,是多学科研究中医的先驱。张锡纯以中医为主体,沟通中西医,从理论到临床,从生理到病理,从诊断到用药,进行全面尝试,尤其是临床喜欢中西药联合应用,标本兼顾,取西药之长补中医之不足。他认为,西医用药在局部,是重在病之标;中医用药求原因,是重在病之本。恽树珏指出中西医是两个基础不同的医学体系:“西医之生理以解剖,《内经》之生理以气化。”认为重视生理、细菌、病理、局部病灶固然重要,但不知四时五行变化对人体疾病的影响是不行的。中医学要不断发展,不应以《内经》为止境,要吸取西医之长,融会贯通产生新的医学;但改进中医应以中医本身学说为主,不能废除《内经》。