

历代中医师传读本【珍藏版】

医学三字经助读

◎ 编著：杨维华



历代中医在师承教育实践中形成的读本有它的独到之处，对今天中医药人才的培养，仍然具有补充作用和参考价值。

中国国医大师 袁沛然

历代中医师传读本

【珍藏版】

医学三字经助读

◎ 编著：杨维华

历代中医在师承教育实践中形成的读本有它的独到之处，对今天中医药人才的培养，仍然具有补充作用和参考价值。

中国国医大师 袁沛然



图书在版编目 (C I P) 数据

医学三字经助读 【珍藏版】 / 杨维华编著. — 长沙:
湖南科学技术出版社, 2013. 10

(历代中医医师传读本)

ISBN 978-7-5357-7815-4

I. ①医… II. ①杨… III. ①中医学—临床医学
IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 206900 号

历代中医医师传读本

医学三字经助读 【珍藏版】

编 著: 杨维华

责任编辑: 黄一九 李 忠

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-84375808

印 刷: 长沙超峰印刷有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 长沙市金洲新区泉洲北路 100 号

邮 编: 410600

出版日期: 2013 年 10 月第 1 版第 1 次

开 本: 787mm×1092mm 1/32

印 张: 4.5

字 数: 92000

书 号: ISBN 978-7-5357-7815-4

定 价: 14.00 元

(版权所有·翻印必究)



总序

中医学是中华民族的瑰宝，对中华民族的生存、繁衍作出了不可泯灭的贡献。

在中医学的发展史上，师承教育是中医学术得以延续和发展的重要形式。它的肇始可以认为与中医药的起源同步，相传黄帝是岐伯的学生，僦贷季是岐伯的老师。现存最早的中医经典文献《黄帝内经》就是以黄帝向岐伯请教问答的记述。唐宋以来，名医辈出，他们的医疗经验及学术特色，大都依靠师承教育的形式，父传子受，师授徒承，代代相传，各具特色，组成了一个人才链和人才群体。

比师承教育起步略晚的中医学校教育，据传在南北朝时期的秦承祖开始创立，及至隋唐时代，始设“太医署”，形成了较为完善的中医教育机构。此后师承教育与学校教育并行，为中医学术传承发挥了较好作用。

在千百年中医传承的教育实践中，逐步形成了一批荟萃中医药理论和名医经验精华的读物。这些读物，大都文字较浅显，易记易诵，而内容颇多精湛，如《医学三字经》、《濒湖脉学》、《珍珠囊补遗药性赋》、《汤头歌诀》、《医宗金鉴》等。

新中国成立以来，政府大力扶持中医，全国各省（市）都已创办了中医院校，形成了多形式、多层次、多专业的中医药教育体系，为中医药事业培养了不少人才。在教材建设方面，

已有多版全国统编教材问世。尽管如此，历代在师承教育实践中形成的读本仍有其独到之处，对今天中医药人才的培养，仍然具有补充作用和参考价值。湖南科学技术出版社以“提高夯实中医药理论与临床基础”为宗旨，着手出版这套《历代中医名师传读本》，为中医药事业做了一件有实际意义的事。

中国国医大师 裘沛然
己丑年春



前 言

中医药学源起于生产实践和临床实践，并吸收运用历代其他自然科学和社会科学理论方法且不断升华，最终构建出其传统的理论体系。通过长期的实践—探索—再实践—再探索的循环往复，中医药理论体系不断完善，实践经验亦日趋丰富，成为一门理论性与实践性都很强的学科。因此，与其他任何自然学科一样，中医药理论与临床实践是不可分割的。理论的源起、验证、完善和发展依赖于临床；而临床诊疗正确及其水平的不断提高也必须有理论的指导。

中医人才的培养，自隋唐以来就是师承教育与院校教育并行。在中医药发展的历史中，师承式的授业传术处于很重要的地位。从相传的雷公师承黄帝，歧伯师承僦贷季，到李杲师承张元素、朱丹溪师承罗知悌，中医的理论也就在这一脉相承、学派纷呈又相辅相融中得到了不断推进和发展，一代又一代名医在师承教育中脱颖而出。新中国成立后，中医药教育由传统的师承授业传道为主转变为以院校系统教育为主，由单一层次的教育，逐步发展为多元化的立体式教育模式。完备的教育体系培养了大批的中医药人才，提高了中医药人才的理论素养，保证了我国卫生医疗体系中医队伍的持续和稳定，为推动中医药事业的发展打下了良好的基础。而随着中医药事业的发展，

单一院校教育的弊端也逐渐显现出来，引起人们的反思。根据中医药学理论与临床不可分割的特点，扬传统师承教育和现代院校教育各自之所长，构建符合中医药人才培养和事业发展的独特教育模式和体系，已经成为近年中医药界管理、医疗及教育等各领域努力践行的重点工作。

与现代中医药院校教育注重学生知识结构和素质的特点相比，中医传统师承教育更着意于中医基础及其应用能力的扎实。如果说现存最早的中医经典文献《黄帝内经》以黄帝向其“天师”岐伯等请教问答阐述了当时医学成就及中医理论体系，表现出师徒传授的基本形式，“读经典，做临床”则通俗地概括了师承教育的形式与内容。经过数千年中医师承相传的积累和实践，约定俗成了一批荟萃中医药理论与名医经验精华、好读易懂易记、简明实用有效的授徒中医经典书籍。我们吸收传统师承教育的经验，结合自身学习与临床的体会，从古今名医授徒的中医典籍中精选7本，适当结合现代中医理论加以整理和阐释，汇编为《历代中医师传读本》丛书的珍藏版。

此套丛书根据编纂的目的与宗旨，从便于学习和学以致用两个角度对各书分别进行整理，加以导读、提要、注释、按语和助读。其中导读、提要、助读为必有项，而注释、按语，则根据各书内容和文字学习的难易程度不同有繁简不同，或者从略，但每本书的体例须予以统一。

导读：主要作用为指导读者学习及学以致用。叙述的层次为：简介作者生平、主要学术思想和著述、临床特色与成就；该书的主要内容与特点；历代医家对本书的评价；本书的写作特点与学习方法；结合编者自身体会谈本书在临床上的运用等。

提要：置每书篇、章、节之前，主要为引导读者对该篇（章、节）内容提要钩玄，掌握要旨。要求言简意赅，扣题精

当。提要设置与否，视各书内容繁简与文字难易，酌情而定，但在一本书中，予以统一。

注释：凡原文中有难僻费解之字词，或其他学科专业术语，或成语典故等，酌情逐条加注，用〔1〕、〔2〕、〔3〕、〔4〕等顺序符合标记于所注字或词末一字的右上角，然后分段集中注释。若出注少者，则不单列项而加以脚注。注释根据各书文字语言难易程度而定，不一定每书及每段必有。但是列项或者用脚注在一本书中予以统一。生僻难字，用直音和现代汉语拼音相结合注音。丛书注释，目的为便于学习，故难僻字词、专业术语、成语典故等，主要结合本书文义，简要释义，一般不出疏证。

按语：凡原文中有难句或某些费解之段或精奥之处，在该段后酌情加按语释疑解难及歧义，简要剖析评述原文，以帮助读者学习理解和启发读者思路。

助读：为篇、章、节后列项。主要为应用现代中医药理论并结合临床实际阐述该篇、章、节的主要内容、主要难点和重点掌握的知识。要求立论公允，语言中肯，适当引据及抒发编者之学术经验，但力避以偏概全，切忌泛泛而论，广征博引。

通过上述工作，希望能为基层中医药工作者和中医药院校学生提供一套有助于逐渐跨越理论与临床之沟壑，启发临床诊疗和理论总结之思路，增强临床应变能力，进而提高夯实中医药理论与临床基础的系统学习资料。同时，也为有志于学习中医但暂时无缘于院校的自学者提供一种步入中医殿堂的阶梯，为将来系统学习中医打下一定的基础。

编 者

于湖南省中医药研究院



导 读

《医学三字经》是一部用三字韵语写成的包含着全部中医源流、中医（内科）理论和技术的中医全书，该书仿效宋代王应麟《三字经》的体式，以三字为韵，以七百余言二千余字概述医学源流、理论及常见病证治，有论有方有药，简明扼要，后附注释亦通俗明白，易于领会，便于初学背诵和概览全局。本书之旨，是为导读中医深奥理论、引领中医学生登堂入室，因而始终是青年中医，尤其是没有读过原汁原味中医古文献的开业中医师应当精读、熟读的中医全书。

一、《医学三字经》与作者

《医学三字经》乃清代陈念祖所著。陈念祖（1753～1823），字修园，号慎修。清乾、嘉朝人，原籍福建省长乐县（闽侯）。陈氏幼承祖训，资质聪慧，19岁补诸生。业师孟超然，为福州鳌峰书院山长。1792年，陈修园中举人，46岁时还师事泉州名医蔡宗玉。陈氏亦宦亦医而终以医名于世，1819年回归长乐，讲授医学，悬壶济世，著书立说。陈氏学识渊博，医理精湛，不仅是一位富有创见的医学理论家和医术高超的临床家，同时也是一位杰出的中医学科普作家。一生著作等身，较著名的有《伤寒论浅注》、《金匱要略浅注》、《医学从众录》、《时方妙用》、《医学三字经》、《医学实在易》等，均收集

在《南雅堂医书全集》中。其书均较通俗易懂，注重由博返约，深入浅出，切于实用，因而流传广泛，影响深远，是中医自学与教学的重要书籍。

《医学三字经》约成书于嘉庆八年（公元1804年）。全书共4卷。卷一、卷二仿效宋代王应麟《三字经》的体裁，以三字一句的韵语概述医学源流、中医基础理论和临床各科常见病。具体包括医学源流、中风、虚劳、咳嗽、疟疾、痢症、心腹痛胸痹、隔食反胃、气喘、血症、水肿、胀满蛊胀、暑症、泄泻、眩晕、呕吐、癫狂病、五淋痿闭赤白浊遗精、疝气、痰饮、消渴、伤寒瘟疫、妇人临产杂病、小儿，共计24节，虽言简意赅，却包含着全部中医（内科）理论和技术。第三、第四卷详论该书中所列各种病症的方药，并在书末简明扼要地论述了阴阳、脏腑、经络、四诊、运气等中医基础知识。全书语言精练，便于诵读记忆，书一发行，即深受读者所喜，而致洛阳纸贵，《医学三字经》书名也噪传当世。近200年来，共出版了30余次，几乎每5年即再版1次，刊行的次数和版本之多，是历代医学著作所不可比拟的。由此可见，《医学三字经》确是一部伟大的中医全书，对普及中医教育颇有贡献。现存的版本有清嘉庆九年甲子（公元1804年）南雅堂藏本、清光绪三十四年戊申（公元1908年）宝庆经元书局校刻本、1998年湖南科学技术出版社校注本等。此次整理以清嘉庆南雅堂藏本为底本。

二、主要学术特点及其对临床的指导意义

陈氏所著《医学三字经》的学术特点主要体现在以下几个方面：

1. 赅数千年学术源流，撷其精华 陈氏在《医学三字

经·医学源流第一》中，赅括了数千年的学术源流，撷其精华，择而从之，引导初学者初入门径，而至登堂入室。

“医之始，本岐黄，灵枢作，素问详；难经出，更洋洋；越汉季，有南阳，六经辨，圣道彰；伤寒著，金匱藏，垂方法，立津涩”。寥寥数语，说明了中医学理论体系的形成，乃以《内经》和《难经》的出现为标志，《神农本草经》和《伤寒论》则奠定了临床用药和辨证论治的基础。阐明医经是医学数千年学术之源，后学者理当本于《内经》，法应熟乎仲景；在“李唐后，有千金”以下，则用极洗练的文字，将后世各家学说之流派，逐与评说，自张仲景以下，历述孙思邈、王焘、刘河间、李东垣、张子和、朱丹溪、王肯堂、薛立斋、李士材、张景岳、张石顽、赵献可、李时珍、柯琴、徐彬、尤怡、张志聪、高士宗等诸大家的学术成就与不足之处，如河间主火热，子和主攻下，东垣重脾胃，丹溪治杂病，无不明乎数言之中，撷其精华，归于至当。

由此可见，陈氏此节“医学源流”，相当于中医的《二十四史》，可以引导后学“取法乎上”，即系统地学习中医，从理论到临床，从源到流，循序而进，知其所长，择而从之，使初学医者的医学始基“入门正，则始终皆正”。

2. 对辨证论治提纲挈领，纲举目张 陈氏在《医学三字经》中，提纲挈领地概述了临床各科常见病的辨证论治，令初学者能掌握一些常见病的辨治纲领，而致纲举目张。

如在《医学三字经·泄泻》中，简述了泄泻各型的治法大要，如曰“胃苓散，厥功宏。湿而冷，萸附行”，即运用胃苓散加吴茱萸、附子之类；“湿有热，连苓程”，即陈氏用胃苓散加黄芩、黄连，热甚去桂枝加葛根；“湿夹积，曲楂迎”，即用胃苓散加山楂、神曲，酒积加葛根；“虚兼湿，参附苓”，即用

胃苓散加人参、附子之类；“脾肾泻，近天明。四神服，勿纷更”，即用四神丸加白术、人参、干姜、附子、茯苓、罂粟壳之类为丸久服，治脾肾阳虚的五更泻。所述的各型证治中，包括有利湿、消导、泄热、燥湿、健脾、温肾、固涩诸法之运用。以上辨治大要，陈氏称之“为治泻之恒法”，是临床常见证型的治疗大法。如此，提纲挈领地简述治泻之常法，学者易于掌握重点。

3. 对仲景存津液思想继承发挥，启迪后学 陈氏对伤寒研究数十年，认识到仲景治法处处重视“存津液”，将其心得体会在《医学三字经》中总结为“长沙论，叹高坚。存津液，是真詮”，并自注云“存津液是全书宗旨”。指出桂枝汤甘温解肌；麻黄汤直入皮毛不伤营气；承气汤急下不使邪火灼阴；麻黄附子细辛汤用附子以固肾守津不随汗涣；麻黄附子甘草汤以甘草易细辛，缓麻黄于中焦，取水谷之津而为汗，毫不伤阴，皆养液也。推之理中汤、五苓散必啜粥饮；小柴胡汤、吴茱萸汤皆用人参，何一而非养液之法乎？揭示了《伤寒论》治法的精神实质在于“存津液”三字，继承和发挥了张仲景“存津液”的学术思想。其对“亡津液”的病理，“存津液”的方法进行阐述，论理严密，结合临床，且阐发了自己的独到见解，以陈氏“存津液”之说去理解方证的作用机制，确能给后学者以启迪。如现代名医冉雪峰在此基础上，提出“整个伤寒病的治疗关键在于救津液”的见解，郭子光教授则系统地探讨了《伤寒论》存津液的途径，从不同角度丰富和发展了《伤寒论》的“存津液”之说。

4. 开医学教育之先河，搭桥铺路 歌诀具有诗的特点，韵律性强，便于记忆。因此，歌诀记忆法一直被我国教育家所重视，正如儒家利用《三字经》进行思想品德教育一样，陈氏

著《医学三字经》开凿了医学教育之先河。如“肺如钟，撞则鸣。风寒入，外撞鸣；癆损积，内撞鸣”，仅仅18字，便说明了“肺为清虚之脏，外感、内伤皆能令人咳”的道理，概括了咳嗽的辨证施治原则，且易读易记，深受医学生的欢迎。

后世医家不仅利用《医学三字经》进行医学入门教育，还在陈氏这一思想的启发下，运用歌诀记忆法进行教学。如针灸家利用《针灸歌赋》进行经络穴位记忆，临床家利用《汤头歌诀》进行方剂记忆等，均取得了良好的效果。有人根据《人体解剖学》中的一些内容，在学习的基础上研究、创新，创编了一些歌诀，将歌诀记忆法用在《人体解剖学》的教学中，结果采用歌诀记忆教学法的学生成绩优良率明显高于对照组。

由此可见，引领中医学生由浅入深地学习中医深奥理论，以致登堂入室，是《医学三字经》对普及中医教育的一大贡献。

三、如何学习应用《医学三字经》

《医学三字经》是一本融中医医史、理论与临床于一体的医学全书，其学习应用要求体现在两个方面。

第一个方面是熟记背诵，冀由浅入深。《医学三字经》与《濒湖脉学》、《药性赋》、《汤头歌诀》等书一样，浅显通俗，可作为入门之阶梯，当熟记背诵。因其词简义深，尚需联系歌后之释文，潜思默想，领悟其旨趣，方可切于实用，而自有所得。继而深钻《内经》、《难经》、《伤寒论》、《金匱要略》等经典著作，以奠定坚实基础，而后旁及各家。如此由浅入深，涉猎各家，明其要旨。

第二个方面是旁征博引，以开阔思路。《医学三字经》因文字洗练，简明扼要，提纲挈领，学习时除需联系歌括后之释

文加深理解外，还需要旁征博引，涉猎陈氏其他著作，以开阔思路，广其见闻。如对于泄泻之证治，除《医学三字经》所述之常法外，临床上还有不同于“恒法”之“变通活法”与民间验方，这些变法与验方，《医学三字经》限于篇幅而未载，学习时当参考陈氏的其他书籍。

泄泻的变法，陈氏在《医学从众录》中列举了数种，如用温脾汤治疗痼积未除之久泻；用清热润肠之黄芩、地骨皮、甘草、杏仁、阿胶治疗秋燥久咳兼泻，用阿胶、地黄、麦冬等治疗久泻亡阴等，皆简明精当，于临床有一定的实用价值。

至于治泻的民间验方，有载于《医学从众录》中的治五更泄方（四神丸加白术、罂粟壳、肉桂研末调醋，以炒米粉为丸），载于《种福堂》中的治脾虚久泻之锅巴莲肉糖散（饭锅巴、莲子肉、白糖各4两研末服）、治脾泄之火腿红曲散（陈煨火腿骨、红曲、松花共为细末，砂糖调陈酒送服）；载于《时方妙用》中的治久泻之膏剂（阿胶、羊脂、乳酥、黄连末与蜂蜜熬制成膏）；载于《医学实在易》中的治滑泄不止的乳豆丸（肉豆蔻、乳香共研末为丸）。凡此，多选药简单廉宜，方便易行，体现了陈氏不拘成方，注意临床疗效，主张普及医学和方便群众的思想。

以上治疗泄泻之变通活法与民间验方，与《医学三字经》中的治泻常法互为发明，互相补充，学者当广为涉猎，以开阔思路，从而有助于临床应用。

杨维华

于湖南省中医药研究院



目 录

医学三字经小引	(1)
医学三字经卷之一	(2)
医学源流第一	(2)
中风第二	(8)
虚劳第三	(11)
咳嗽第四	(14)
疟疾第五	(16)
痢症第六	(18)
心腹痛胸痹第七	(21)
隔食反胃第八	(24)
气喘第九	(26)
血症第十	(28)
水肿第十一	(31)
医学三字经卷之二	(34)
胀满蛊胀第十二	(34)
暑症第十三	(36)
泄泻第十四	(39)
眩晕第十五	(41)
呕吐哕第十六	(42)
癫狂痫第十七	(44)

五淋癃闭赤白浊遗精第十八	(47)
疝气第十九	(50)
痰饮第二十	(51)
消渴第二十一	(54)
伤寒瘟疫第二十二	(56)
妇人经产杂病第二十三	(61)
小儿第二十四	(68)
附：敷药拔风害人说	(71)
医学三字经卷之三	(73)
中风方	(73)
附：中风俗方杀人以示戒	(76)
虚劳方	(77)
咳嗽诸方	(79)
疟疾方	(80)
痢症方	(81)
心腹痛胸痹方	(81)
隔食反胃方	(85)
附：隔食方法	(86)
气喘方	(86)
血症方	(88)
水肿方	(89)
风水	(90)
皮水	(91)
正水	(92)
石水	(92)
黄汗	(93)
胀满蛊胀方	(94)

暑症方	(95)
泄泻方	(97)
医学三字经卷之四	(98)
眩晕方	(98)
呕吐啰方	(99)
癫狂痫方	(100)
五淋癃闭赤白浊遗精方	(101)
疝气方	(102)
消渴方	(103)
痰饮方	(104)
伤寒方	(107)
太阳	(107)
阳明	(109)
少阳	(109)
太阴	(110)
少阴	(111)
厥明	(112)
瘟疫方	(113)
妇人科方	(113)
小儿科方	(116)
附录	(117)
阴阳	(117)
识一字便可为医说	(117)
脏腑	(118)
十二官	(118)
心说	(119)
肝说	(119)