

《医学三字经》选解

丁倬甫 丁恒山 编著

贵州科技出版社

· 贵阳 ·

前 言

《医学三字经》为清代名医陈念祖(字修园)所著,完成于 1804 年。

陈修园,福建长乐人,生于 1753 年,卒于 1823 年,享年 70 岁。少年家贫,半儒半医,后考取举人,旅居京城为官,晚年报病辞官,回归故里,讲学于长乐。

陈修园一生孜孜不倦,从事医学知识普及工作,著作宏富,除《医学三字经》外,还有《灵素节要浅注》、《金匱要略浅注》、《金匱方歌括》、《伤寒论浅注》、《长沙方歌括》、《医学实在易》、《医学从众录》、《女科要旨》、《神农本草经读》、《时方妙用》、《时方歌括》、《景岳新方砭》、《伤寒真方歌括》、《伤寒医诀串解》、《十药神书经解》,共 16 种,即《南雅堂医学全集》(又称《陈修园医书十六种》)。他的著作 200 多年来一直受到广泛好评,对读者有惊人的吸引力。

20 世纪 50 年代,祖父丁倬甫医师曾在我的暑、寒假或星期天给我讲解《医学三字经》和《黄帝内经》。

丁倬甫医师是孟河医派名医丁甘仁先生的早期弟子。丁甘仁先生于 1916 年创办了上海中医专门学校,即现在上海中医药大学的前身,培养了大批中医人才。我国首批 30

位国医大师，有 8 位是孟河医派名医费伯雄、马培之、余听鸿、巢崇山、丁甘仁、恽铁樵、谢观的后人或弟子的学生。

本书是在丁倬甫医师给我和他的学生巢文芳、巢益民、巢志善讲解《医学三字经》的讲稿基础上整理而成。陈修园的《医学三字经》共 24 节，本书选解其中 10 节。根据近 50 年来的学术进展情况，笔者对其进行了校注。

因陈修园的《医学三字经》完成于 1804 年，所以我增补了《医学源流续》，以概述 1804 年至今的医学源流。因陈修园的《医学源流第一》偏重于医，所以笔者又增补了《药学源流》，以给读者概述神农以来的药学源流情况。

本书出版得到贵州科技出版社熊兴平总编辑和袁隽编辑的大力支持，并承孟河医派名医余听鸿先生之曾孙余信先生热情指正，潘咏慈、丁晓辉负责输入电脑及网上联络等工作，谨此一并致谢！

由于学术水平所限，本书不足之处在所难免，敬请同道与读者提出宝贵意见，以便今后修订。

南通市道恒长寿研究所所长、总工程师

丁恒山

2012 年 3 月

目 录

第一章 医学源流第一浅解

..... 丁倬甫编著 丁恒山整理校注(1)

第二章 医学源流续 丁恒山著(43)

第三章 药学源流 丁恒山著(51)

第四章 中风第二浅解

..... 丁倬甫编著 丁恒山整理校注(57)

附一 原书附方 (66)

附二 新增方 (69)

第五章 咳嗽第四浅解

..... 丁倬甫编著 丁恒山整理校注(74)

附一 原书附方 (81)

附二 新增方 (82)

第六章 隔食反胃第八浅解

..... 丁倬甫编著 丁恒山整理校注(86)

附一 原书附方 (93)

附二 新增方 (94)

第七章 气喘第九浅解

..... 丁倬甫编著 丁恒山整理校注(97)

附一 原书附方	(103)
附二 新增方	(106)
第八章 水肿第十一浅解	
丁倬甫编著 丁恒山整理校注	(109)
附一 原书附方	(116)
附二 新增方	(117)
第九章 泄泻第十四浅解	
丁倬甫编著 丁恒山整理校注	(121)
附一 原书附方	(126)
附二 新增方	(127)
第十章 眩晕第十五浅解	
丁倬甫编著 丁恒山整理校注	(130)
附一 原书附方	(135)
附二 新增方	(136)
第十一章 五淋癃闭赤白浊遗精第十八浅解	
丁倬甫编著 丁恒山整理校注	(139)
附一 原书附方	(149)
附二 新增方	(151)
第十二章 消渴第二十一浅解	
丁倬甫编著 丁恒山整理校注	(158)
附一 原书附方	(164)
附二 新增方	(166)
参考文献	
	(169)

第一章 医学源流第一浅解

一、原文：医之始 本岐黄^①
 灵枢作 素问详^②

原注：①黄，黄帝也；岐，岐伯也。君臣问答，以明经络、脏腑、运气、治疗之源，所以为医之祖。虽《神农本经》在黄帝之前，而神明用药之理，仍始于《内经》也。

②灵枢九卷、素问九卷，通谓之《内经》，《汉书·艺文志》载《黄帝内经十八篇》是也。医门此书，即业儒之五经也。

（一）倬甫解

1.《汉书·艺文志》谓：“医经者，原人血脉、经络、骨髓、阴阳、表里，以起百病之本、死生之分，而用度箴石汤火所施，调百药齐和之所宜。致齐之得，犹慈石取铁，以物相使。拙者失理，以愈为剧，以生为死。”《内经》为中医治疗体系奠定了理论基础，历代医生皆奉以为法，所以陈修园尊之为“医之始”。

2.现在通行的《内经》，包括《素问》、《灵枢》两书。晋人

皇甫谧(215 ~ 282)在《针灸甲乙经 · 序》中说：“按《七略》艺文志，《黄帝内经》十八卷。今有《针经》九卷，《素问》九卷，二九十八卷，即《内经》也。”南齐诸澄(420 ~ 589)在《诸氏遗书 · 辨书》中说：“《素问》之书，成于黄岐。”南宋沈作吉在《寓简》中说：“《内经》素问，黄帝之遗书也。”宋元以后，直接把《素问》和《灵枢》当作《内经》。

关于《灵枢》，隋志叫《九灵》，唐志叫《九经》。南宋晁公武(1105 ~ 1180)说：“王冰谓《灵枢》即《汉志 · 黄帝内经》十八卷之九……”现在传本为南宋史崧据其家藏 9 卷本重新编纂而成，改为 24 卷。关于《素问》，原书 9 卷 81 篇。唐代王冰(710 ~ 804)注释时改为 24 卷，并补入七篇“大论”。但当时缺“刺法论”、“本病论”两篇。经北宋林亿等校注后，成为今存《素问》的传本。

3. 岐黄，岐伯和黄帝。黄帝为中原各族部落的共同祖先，中国古代的许多发明创造，如养蚕、舟车、文字、音律、医药、算术等，传说都创始于黄帝时期，即公元前 2700 年左右。岐伯是黄帝的臣子，也是指导黄帝研究医学的老师。传说黄帝常与岐伯一起探讨医理，并记录为《内经》一书，奠定了中医学的理论基础。所以，后来也称中医学为“岐黄之术”。

4. 《神农本经》，即《神农本草经》，又称《本经》、《本草经》或《神农本草》，为中国本草学的经典之作。收载药物 365 种，其中上品、中品各 120 种，下品 125 种。原书已佚，现存本为后人集辑而成。

5. 五经，指《诗》、《书》、《礼》、《易》、《春秋》5种儒家经书。

(二)语释

中医学起源于岐伯和黄帝君臣问答之书《内经》。《内经》由《灵枢》9卷和《素问》9卷组成，奠定了中医学理论体系的基础。对于学医者来讲，《内经》就像儒者的《诗》、《书》、《礼》、《易》、《春秋》5种儒家经书一样，是必读的经典著作。陈氏认为，《神农本经》虽然成书在黄帝之前，但阐明用药的理论还是始于《内经》。

(三)恒山注

1. 《内经》构建了中医药学的理论体系，从整体、功能和运动变化角度把握人体的生命规律，全面、系统地介绍了养生保健知识，并规定了中医药临床的系统应用法则，是中医药学传承发展的至尊之作，也是古代的百科全书与中华传统文化的瑰宝。历代医家对《内经》进行了不懈的研究与发掘，使中医药理论体系日臻系统和完善。

2. 关于《内经》的成书年代，历代学者有不同的看法。近现代学者从学术思想、社会背景、语言修辞特点、所载内容的科学技术水平、相关的考古发现及人文现象等多学科、多角度研究、考证，认为《内经》的主体部分汇编成书应在西汉中晚期，在《史记》成书（司马迁于公元前99年入狱）后，西汉

成帝河平三年(公元前 26 年)李柱国校医书之前完成。

3.《汉书·艺文志·方技略》记载了《医经七家》，包括《黄帝内经》、《黄帝外经》、《扁鹊内经》、《扁鹊外经》、《白氏内经》、《白氏外经》、《白氏旁篇》7 种。一般认为，除《内经》外，均已佚。但我看到张岫峰等主编的《〈黄帝外经〉浅释》(第二军医大学出版社，2006 年 11 月出版)，为在陈士铎口述手抄本《外经微言》(天津市卫生职工医院图书馆藏)基础上整理而成，原卷首题“岐伯天师传，山阴陈士铎号远公，又号朱华子述”。其他著作，我认为其精华大多已融入现存《内经》之中。

4. 2011 年 5 月，《内经》列入联合国教科文组织《世界记忆名录》。

二、原文：难经出 更洋洋^①

原注：①洋洋，盛大也。《难经》八十一章，多阐发《内经》之旨，以补《内经》所未言，即间有与《内经》不合者，其时去古未远，别有考据也。秦越人，号扁鹊，战国人，著《难经》。

(一) 倘甫解

1.《难经》，原名《黄帝八十一难经》，以问答释难方式编纂而成。1~22 难论脉，23~29 难论经络，30~47 难论脏腑，48~61 难论疾病，62~68 难论穴道，69~81 难论针法。

2. 元代滑寿(1304 ~ 1386)在《难经本义·汇考》中记载:《史记·越人传》载赵简子、虢太子、齐桓侯三疾之治,而无著《难经》之说。《隋书·经籍志》、《唐书·艺文志》俱有秦越人《黄帝八十一难经》二卷之目。又唐诸王侍读张守节作《史记正义》,于《扁鹊仓公传》,则全引《难经》文以释其义,传后全载四十二难与第一难、三十七难全文,由此则知古传以为秦越人所作者,不诬也。

3. 扁鹊(公元前 407 ~ 公元前 310),本名秦越人,渤海郡郑(今河北任丘县)人。从长桑君学医,医术精湛。在蔡国时,通过望色诊出蔡桓公有疾,劝其早治,否则将病人膏肓,不能救治。他到过虢国,遇虢太子暴厥而死,经他救治,使虢太子起死回生。最后到秦国,曾为秦武王治病,秦太医令自知医术不如扁鹊,派人将扁鹊杀害。

(二)语释

《难经》问世后,中医学的内容更加充实、丰富了。《难经》为秦越人(号扁鹊)所著,共 81 章,多数为阐发《内经》要旨,补充《内经》没有提到的内容。即使有些地方与《内经》不一致,因离《内经》成书年代不太远,一定是另有考证依据。

(三)恒山注

1. 唐代王勃(649/650 ~ 676/675)在为《难经》作序时说:“黄帝八十一难经,是医经之秘录也。昔者岐伯以授黄

帝，黄帝历九师以授伊尹，伊尹以授汤，汤历六师以授太公，太公授文王，文王历九师以授医和，医和历六师以授秦越人，秦越人始定立章句，历九师以授华佗，华佗历六师以授黄公，黄公以授曹夫子。”王勃认为《难经》原著者仍是岐伯，但又认为“秦越人始定立章句”，做了整理工作。

2. 欧阳玄(1283 ~ 1357，号圭齐)曰：“切脉于手之寸口，其法自秦越人始，盖为医者之祖也。”

3. 《难经》除对脉学有精当的论述外，对经络学说和命门、三焦的论述也在《内经》的基础上有所阐扬和发展。

三、原文：越汉季	有南阳 ^①
六经辨	圣道彰 ^②
伤寒著	金匱藏 ^③
垂方法	立津梁 ^④

原注：①张机，字仲景，居南阳，官长沙，东汉人也。著《伤寒杂病论》、《金匱玉函经》。

②《内经》详于针灸，至伊尹有汤液治病之法，扁鹊、仓公因之。仲师出而杂病伤寒专以方药为治，其方俱原本于神农、黄帝相传之经方，而集其大成。

③王肯堂谓《伤寒论》义理如神龙出没，首尾相顾，鳞甲森然。金匱玉函，示宝贵秘藏之意也。其方非南阳所自造，乃上

古圣人所传之方，所谓经方是也。其药悉本于《神农本经》，非此方不能治此病，非此药不能成此方，所投必效，如桴鼓之相应。

④仲师，医中之圣人也。儒者不能舍至圣之书而求道，医者岂能外仲师之书以治疗。

(一) 倭甫解

1. 越，经过。季，伯、仲、叔、季，最小者，最后者。汉季，汉末，即指东汉末年。

2. 南阳，指张仲景（确切生卒时间不详，一般认为是150~219），名叫张机，南阳郡涅阳人。相传曾任长沙太守，是东汉末年著名医学家。学医于同郡张伯祖，著有《伤寒杂病论》，被后人尊为“医圣”。

3. 六经，即太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴。六经辨证是张仲景根据外感病传变情况总结出来的6个辨证纲领，是外感病发展过程中6个不同层次的综合征候。六经彼此相互联系，可合病、并病和相互传变。

4. 圣道，指医道。彰，发扬彰明之意。

5. 伊尹（公元前1630~公元前1550），商汤宰相。《针灸甲乙经·序》记载他熟谙本草药性，创制汤液。《汉书·艺文志·方技略》经方11家中的《汤液经法》，相传为伊尹所著，后佚。

6. 仓公（公元前205~?）：名淳于意，齐临淄（今山东淄

博)人,西汉著名医学家。曾任齐太仓令,人称“仓公”。从学于公孙光和公乘阳庆。《史记》载有仓公诊籍 25 则,是我国现存最早的病历记载。

7.《汉书·艺文志·方技略》载有经方 11 家,今均佚。但唐王焘(670~755)所著《外台秘要》中尚有 50 多种这些方书中的经验方。宋以前,经方是指经验方;宋以后,凡用张仲景方法治病者,亦称为经方。

8.东汉张仲景所著《伤寒杂病论》,经西晋王叔和(201~280)整理,再经北宋校正医书局校订而成《伤寒论》和《金匱要略方论》(简称《金匱要略》)。《伤寒论》载 113 方,《金匱要略》载 262 方。

9.津梁:渡水之桥梁。

10.张仲景根据前人的经验与理论,并结合自己的临床实践与研究成果,著成《伤寒杂病论》16 卷,奠定了辨证论治的基础,对中医学术发展有承前启后的作用。所以,张仲景被尊称为“医圣”。

(二)语释

到了东汉末年,出现了一位著名医学家,叫张仲景,南阳人,曾在长沙做官,著有《伤寒杂病论》、《金匱玉函经》。他倡导六经辨证,使中医学理论得到进一步发展。《内经》对针灸疗法讲述较多,商汤伊尹用汤液治病,扁鹊、仓公继承了这些治法。从张仲景开始专用方药治杂病和伤寒,这些方剂是

在神农、黄帝时代流传下来的，仲景集其大成，并多有创新。他的著作经后人整理校正，成为《伤寒论》和《金匱要略》。明王肯堂（1594～1613）认为《伤寒论》义理如神龙出没，首尾相顾，鳞甲森然。金匱玉函，是极为可贵、值得秘藏之意。陈氏认为这些方剂不是张仲景自己创设的，而是上古圣人流传下来的，即所谓的“经方”。其中的药物源于《神农本经》。一定要用某方来治某病，没有相应的药不能组成方剂，用药必有效，有如鼓槌敲鼓一样，敲即发声。仲景创立的辨证论治原则对后人有普遍指导意义，他也因而被誉为“医圣”。就像学儒学者不能舍弃至圣之书而求道一样，学医的人也不可能不看仲景之书学治病。他的著作，是学医者必读之书，就像过河的桥梁一样。

（三）恒山注

1. 张仲景，名机，东汉南阳郡涅阳人。唐甘伯宗《名医传》称仲景“官至长沙太守”，故后世又称张仲景为“张长沙”。由于他对中医学发展的特殊贡献，元、明以后的医学家奉他为“医中亚圣”乃至“医圣”。

2. 张仲景在《伤寒杂病论》自序中说：“余宗族素多，向余二百。建安纪年以来，犹未十稔，其死亡者，三分有二，伤寒十居其七。感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，乃勤求古训，博采众方……为《伤寒杂病论》合十六卷，虽未能尽愈诸病，庶可以见病知源……”

3.《伤寒杂病论》问世后,因战乱而散失。西晋王叔和经广泛收集,将原书伤寒部分整理编次而成《伤寒论》10卷(22篇),至宋校正医书局校定刊印而成定本。现存较早的有金成无己(1063~1156)《注解伤寒论》和明赵开美(1563~1624)刻《仲景全书·铜刻宋版伤寒论》。

4.北宋仁宗年间,翰林学士王洙在馆阁残旧书籍里发现了一部《伤寒杂病论》的节略本,叫《金匱玉函要略方》,共3卷。上卷讲伤寒病,中卷论杂病,下卷记载方剂和妇科病。到宋神宗熙宁年间(1068~1077),林亿等人对节略本进行校订,保留中、下卷,将下卷方剂部分列于各种症候之下,仍编为上、中、下3卷;还采集各家方书中转载仲景治疗杂病的医方和后世一些医家的良方,分类附在每篇之末,题书名为《金匱要略方论》,后人简称《金匱要略》或《金匱》。

5.《伤寒杂病论》是在《神农本经》和《汤液经法》的基础上发展完成的。皇甫谧在《针灸甲乙经·序》中云:“伊尹以元圣之才,撰用《神农本草》以为《汤液》,汉张仲景论广《汤液》为十数卷,用之多验。”从敦煌所存陶弘景《辅行诀脏腑用药法要》可知,陶弘景曾从《汤液经法》中摘取60方。至南北朝时,《汤液经法》还未佚失。张仲景的主要贡献是,使《神农本经》的单方方证经由《汤液经法》的复方方证,增加了半表半里病证概念,创建了六经辨证体系,使八纲辨证上升为六经辨证。

四、原文：李唐后 有千金^①
外台继 重医林^②

原注：①唐孙思邈，华原人，隐居太白山。著《千金方》、《千金翼方》各30卷。宋仁宗命高保衡、林亿校正，后列《禁经》二卷。今本分为九十三卷。较《金匱》虽有浮泛偏杂之处，而用意之奇，用药之巧，亦自成一家。

②唐王焘著《外台秘要》四十卷，分一千一百另四门，论宗巢氏，方多秘传，为医门之类书。

(一) 倭甫解

1. 唐朝(618~907)由李渊开创，故称李唐。
2. 孙思邈(581~682)，京兆华原(今陕西耀县)人，因病学医，淡泊名利。隋文帝、唐太宗、唐高宗在位时，曾多次邀他入朝为官，却被他婉言谢绝。他曾到陕西太白山、终南山以及山西太行山、河南嵩山、四川峨眉山等地行医采药。著有《备急千金要方》(即《千金要方》)和《千金翼方》各30卷，后人尊为“药王”。
3. 王焘(670~755)，唐代郿县(今陕西眉县)人，编著《外台秘要》，共40卷，1104门，载方6000余首。《外台秘要》保存了唐以前很多古医书上的资料，至今仍有临床实用价值。
4. 巢元方(550~630)，隋代太医博士。主持编《诸病源

候论》50 卷,又称《巢氏病源》。全书分 67 门,记载内、外、妇、儿和五官、口齿、骨伤等各科症候 1 739 条,是我国第一部论述病因、病机和证候的专著。

(二)语释

到了唐代,又出现了著名医学家孙思邈,华原人,曾隐居在太行山,著有《备急千金要方》、《千金翼方》各 30 卷。宋仁宗命高保衡、林亿校正,后列《禁经》二卷。现行本分 93 卷。陈氏认为与《金匱要略》相比,虽然内容有些偏杂,但用意奇特,用药巧妙,自成一家。继孙氏之后,有王焘著《外台秘要》共 40 卷,1 104 门,其病因、病理分析大多以巢元方《诸病源候论》为依据。《外台秘要》保存了很多古医书资料,不但是重要的历史文献,还有很高的临床实用价值,一直为历代医界所重视。

(三)恒山注

1. 隋唐的医籍,见于《隋书》和《新唐书》、《旧唐书》、《宋书》、《崇文总目·艺文略》,有一二百种,但保存至今的较少。

2. 被尊为“药王”的孙思邈,很多史书认为他生于 581 年,死于 682 年。《旧唐书》记载“永淳元年(682 年)卒,遗令薄葬”,所以孙氏卒年确定无误。

关于生年,认为是 581 年,即隋文帝开皇元年(辛丑年)是不可能的。因为《旧唐书》载“周宣帝时(579 年)思邈以王