

中医学院試用教材重訂本

中医各家学說讲义

北京中医学院 主編

全国中医教材会議审定

上海科学技术出版社

一九六四年

中医学院試用教材重訂本
中医各家学說讲义
北京中医学院 主編

上海科学技术出版社出版 (上海瑞金二路 450 号)
上海市书刊出版业营业许可证出 093 号

大东集成联合印刷厂印刷 新华书店上海发行所发行

开本 850×1168 1/32 印张 14 6/32 排版字数 351,000
1964 年 8 月第 1 版 1964 年 8 月第 1 次印刷
印数 1—25,000

統一书号 14119·1156 定价(科六) 1.30 元

中医学院試用教材重訂本出版說明

中医学院試用教材出版到现在，已有三年的时间了。实践证明，这套教材虽系草創，但由于它把祖国医学系統地画出了前未能画出的輪廓，因而对提高教学、医疗质量，都起到了积极的作用。三年来，在教学、医疗的实践中，也积累了不少的經驗和資料，为这次的修訂，創造了良好的条件。

中华人民共和国卫生部，根据教学、医疗、科研工作的要求和现实条件的可能，将第一版全部教材，分开两次會議进行修訂。于1963年10月至11月，在安徽召开了全国中医学院中医教材第二次修訂會議，修訂了第二批教材。参加会议的除了主編单位——北京、南京、上海、广州、成都等五个中医学院外，并邀請了天津、山东、辽宁、长春、黑龙江、湖北、湖南、江西、河南、福建、安徽、云南、陝西、浙江等中医学院和中医研究院的代表，还邀請了卫生部中医顧問秦伯未、南京中医学院曹鳴高、上海中医学院徐仲才等著名中医，以及学习过中医的高級西医——武汉医学院朱通伯、张大釗，重庆第一中医院黄星垣，兰州医学院許自誠，天津南开医院边天羽，长春中医学院譚家兴等参加。这就使教材的修訂，更广泛地反映出集体的智慧。

第二批修訂的中医教材，計有：《中医外科学讲义》、《中医伤科学讲义》、《中医妇科学讲义》、《中医儿科学讲义》、《中医眼科学讲义》、《中医喉科学讲义》、《針灸学讲义》、《中医各家学說讲义》、《中国医学史讲义》、《古文讲义》等十門教材。

这批修訂的教材，以临床課較多，除繼續保持“既全面、又簡明”的特点外，都着重对总論部分进行了修改或增訂，特別把各科理論的中心内容及特点，提綱挈領地揭示出来，这样既能比較系統

全面地反映出祖国医学理论体系的丰富内容，又能各具特色，理论紧密联系实际地指导临床实践。例如《中医伤科学讲义》总论，就重点突出了诊疗上动静结合和内外兼治的整体观；《中医各家学说讲义》的总论是新增的，通过系统叙述，论证各家学说，并不是各成派系，自立门户，互不相关或者彼此排斥，而是在理论密切联系临床实践的情况下发展起来的；《中医儿科学讲义》的总论，把小儿生理特点概括为脏腑娇嫩、形气未充，生机蓬勃、发育迅速，病理特点为发病容易、变化迅速，脏气清灵、易趋康复等，且在理论上对这些特点作了较为系统的论述。其他各科总论，经过修订，也都有了较多的充实和提高。

在各论方面，各科对每个疾病的重点、范围、病名和体例等，都作了仔细的分析研究，且都经过多次集体讨论和反复修改，从而达到了概念清楚，指标明确，理法有据，体例统一，前后呼应。在紧密结合临床实践方面，各科都注意到将切实可用、行之有效的经验加入，因此各科各论内容，也较前版更为丰富而实用。

《中国医学史讲义》及《古文讲义》，虽不属临床科目，同样也有较多的修改和充实。如《中国医学史讲义》补充了各个历史时期社会经济、文化发展的一般概况；关于封建时期的分段，也作了调整和修改。《古文讲义》内的文选，都重新选编并作了扼要的注释。

这套教材，通过分批全面修订，虽然较前有了很多提高，但是科学文化事业总是不断发展的，特别是在我们国家里，正在以惊人的速度向前发展。因此，还必须随时积累教学、医疗和研究工作中的心得、经验和成果，为再次修订作准备，继续提高质量，使之成为科学性更强、教学效果更高的中医教材。为此，热望全国中西医教师们，各地读者们，在使用中通过教学和医疗实践，对它作深刻的检验，提出修改补充的意见，以便共同完成这项光荣的任务。

全国中医教材会编

1963年11月

前 言

历代医药学家的不同学说，是祖国医学理论体系不断发展和丰富的具体内容。“中医各家学说”这门课程，就是具体反映历代各医药学家的学术成就。学习和深入研究中医各家学说，对继承发扬祖国医学遗产，具有十分重大的意义。

历代的医药学家，在长期与疾病作斗争的医疗实践中，不仅总结了許多丰富的医疗经验，而且也相应地创立了許多阐发这些经验和认识疾病的学说。由于这些学说都散见在历代医家成千上万的著作中，若欲一一遍览，实非易事，但于培养后学，导其得入继承发扬祖国医学遗产之門径，又必需对各家学说的主要内容，有所了解。因此，在中央卫生部的领导下，經各中医学院教师们的共同努力，于三年前第一次编写完成这本讲义，初步满足了教学的需要。

本讲义初版原名《中医各家学说及医案选》，从宋元明清的医学名家中选出具有代表性的医家二十二人，以系统分析其学术成就为重点，再附列医案印证其学术。这种学术理论和医案经验相结合的编写方法，几年来教学经验证明，是有助于学生巩固其已学的成果，并使其获得进一步钻研門径的預期目的的。

但是，根据“系统学习，全面掌握，整理提高”的方针和新的教学计划的要求，以及几年来教学实践的体会，认为仅从宋元明清二十二位医家的介绍，虽能粗识祖国医学理论体系的崖略，但只从个别医家的学术成就和医案分析，而未能从其学说中，对祖国医学理论体系的形成和发展进行综合论述，仍然不够系统和全面。

因此，第二版的修订，首先是增写了总论一篇，分别从祖国医学理论体系的形成，各家学说的概述，各家学说的演变和发展，以

及各家学說对祖国医学的影响等四个方面，作了比較有系統地叙述和深入地加以分析討論。至于各家学說的具体內容，則在各論中詳細論述之。所选医家亦在原有的基础上，增选唐至清代十九家，共三十九家，凡內、外、妇、儿以及針灸名家，均有选列。对各家学术內容的分析，无论原有或新增，都作了比較多的充实和修改；同时还尽可能地选出了理論性比較强的各家原著若干篇，輯为附編，便于讲授或参考之用，更名为《中医各家学說讲义》。这种以总論对各家学說进行系統的綜合分析，以各論对各家学术具体內容作詳細論述的編写形式，既是我們为适应新的教学需要所作的一点努力，也是整理发扬历代各家学术成就的初步尝试。

由于历代各家学說內容极为丰富，不可能在这本讲义里将历代各家全列，所入选的尽可能是在学术上有突出的成就的，或其学术主张是有代表性的。間有被称为“学派”的，乃其学术理論影响巨大，又复一代一代地薪传不替，而形成某一学术体系，甚至发展成为另一較为完整的学說者。尽管如此，因为要做到花中选花，尖上拔尖，未必尽得其精英之秀，已臻于完美无缺。所以希望各院教师和从事中医各家学說研究的同志，在今后教学和研究实践中，不断提出意见，使本讲义能够得到应有的补充修訂，逐步提高，这就是我們殷切的盼望。

目 录

一、祖国医学理论体系的形成··· 1
 二、各家学说概述····· 7
 三、各家学说的源流、演变和

各

一、孙思邈····· 30
 二、王 冰····· 37
 三、钱 乙····· 43
 四、许叔微····· 54
 五、朱 肱····· 62
 六、刘完素····· 67
 七、张元素····· 80
 八、张从正····· 89
 九、李 杲····· 102
 一〇、陈自明····· 117
 一一、王好古····· 122
 一二、朱震亨····· 128
 附一 戴思恭····· 136
 附二 王 履····· 141
 附三 汪 机····· 144
 一三、滑 寿····· 149
 一四、薛 己····· 154
 一五、赵献可····· 158
 一六、孙一奎····· 162
 一七、杨继洲····· 169

附

一、孙思邈《大医精诚》····· 313
 二、孙思邈《治病略例》····· 314
 三、王冰《有无虚实辨》····· 316
 四、王冰《“寒之而热取之阴、
 热之而寒取之阳”辨》····· 317
 五、钱乙《虚实腹胀》····· 317
 六、许叔微《辨少阴脉紧证》·· 318
 七、朱肱《问表证》····· 320

論

分析····· 14
 四、各家学说对祖国医学理论
 体系的影响和发展····· 27

論

一八、李中梓····· 174
 一九、陈实功····· 182
 二〇、张介宾····· 188
 二一、绮 石····· 197
 二二、喻 昌····· 202
 二三、吴有性····· 211
 附 戴天章····· 218
 二四、张 璐····· 221
 二五、张志聪····· 229
 二六、柯 琴····· 237
 二七、叶 桂····· 243
 二八、王維德····· 252
 二九、徐大椿····· 256
 三〇、陈念祖····· 265
 三一、吴 瑭····· 269
 附 王士雄····· 281
 三二、王泰林····· 290
 三三、吴师机····· 298
 三四、唐宗海····· 303

編

八、朱肱《問里証》····· 321
 九、刘完素《病机論》····· 322
 一〇、张元素《用药用方辨》·· 329
 一一、张元素《制方法》····· 329
 一二、张从正《汗下吐三法該
 尽治法詮》····· 330
 一三、张从正《推原补法利害
 非輕說》····· 332

- 一四、李杲《脾胃虚寒传变论》 335
- 一五、李杲《脾胃胜衰论》…… 337
- 一六、陈自明《月经序论》…… 342
- 一七、陈自明《血枯方论》…… 343
- 一八、陈自明《暴崩下血不止方论》…… 343
- 一九、王好古《三法、五治论》 343
- 二〇、王好古《论讖言妄语有阴阳》…… 344
- 二一、朱震亨《阳有余、阴不足论》…… 345
- 二二、朱震亨《相火论》…… 346
- 二三、戴思恭《中风》…… 348
- 二四、王履《亢则害、承迺制论》…… 350
- 二五、王履《五郁论》…… 353
- 二六、汪机《膏卫论》…… 355
- 二七、薛己《论疮疡五善、七恶主治》…… 358
- 二八、薛己《论疮疡当明本末虚实》…… 359
- 二九、赵献可《五行论》…… 360
- 三〇、赵献可《论五行各有五》 362
- 三一、孙一奎《丹溪相火篇议》 364
- 三二、孙一奎《痿论》…… 366
- 三三、杨继洲《诸家得失策》… 368
- 三四、杨继洲《头不多灸策》… 369
- 三五、杨继洲《穴有奇正策》… 371
- 三六、李中梓《药性合四时论》 374
- 三七、李中梓《乙癸同源论》… 375
- 三八、陈实功《痈疽治法总论》 376
- 三九、张介宾《三焦、包络、命门辨》…… 377
- 四〇、张介宾《大宝论》…… 381
- 四一、张介宾《真阴论》…… 385
- 四二、绮石《理虚三本》…… 390
- 四三、绮石《理虚二统》…… 391
- 四四、喻昌《大气论》…… 392
- 四五、喻昌《秋燥论》…… 393
- 四六、吴有性《原病》…… 395
- 四七、戴天章《辨时行疫疠与风寒异受》…… 397
- 四八、戴天章《辨传经》…… 398
- 四九、张璐《脉象》…… 399
- 五〇、张璐《诸见血证》…… 402
- 五一、张志聪《辨血》…… 405
- 五二、张志聪《辨气》…… 406
- 五三、柯琴《全论大法》…… 407
- 五四、柯琴《六经正义》…… 410
- 五五、叶桂《十六种治法》…… 415
- 五六、王维德《痈疽总论》…… 419
- 五七、王维德《阴疽论》…… 420
- 五八、王维德《阴疽治法》…… 421
- 五九、徐大椿《知病必先知证论》…… 421
- 六〇、徐大椿《病证不同论》… 422
- 六一、徐大椿《病同因别论》… 422
- 六二、徐大椿《病同人异论》… 423
- 六三、陈念祖《虚癆》…… 423
- 六四、陈念祖《虚癆续论》…… 425
- 六五、吴瑭《汗论》…… 426
- 六六、吴瑭《温病起手太阴论》…… 427
- 六七、王士雄《六气辨》…… 427
- 六八、王士雄《霍乱热证》…… 428
- 六九、王士雄《霍乱寒证》…… 429
- 七〇、王泰林《辨证概述》…… 430
- 七一、王泰林《温病》…… 431
- 七二、吴师机《略言》(摘录)… 433
- 七三、唐宗海《阴阳水火气血论》…… 437
- 七四、唐宗海《脏腑病机论》… 440

总 論

各家学說是中国医药学伟大宝庫的重要组成部分，也是中医理論体系不断发展和不断丰富的反映。

从中医学术发展的历史来看，它提示出自汉以后历代医药学家的学术主张和理論依据，几乎都沒有离开《內經》、《难經》、《本草》、《伤寒杂病論》几部古典著作的理論体系。所以这几部医学巨著，已被公认为中医理論体系的确立，各家学說就是这一理論体系的充实和发展。

因此，学习各家学說，就首先应该弄清中医理論体系的形成，弄清中医各家学說的概况，弄清各家学說对中医理論体系的影响和发展。这样，才能够将历代医家的学术成就和經驗，全面地进行估价，正确地进行取舍，綜合各家之所长，更有效地指导临床实践。

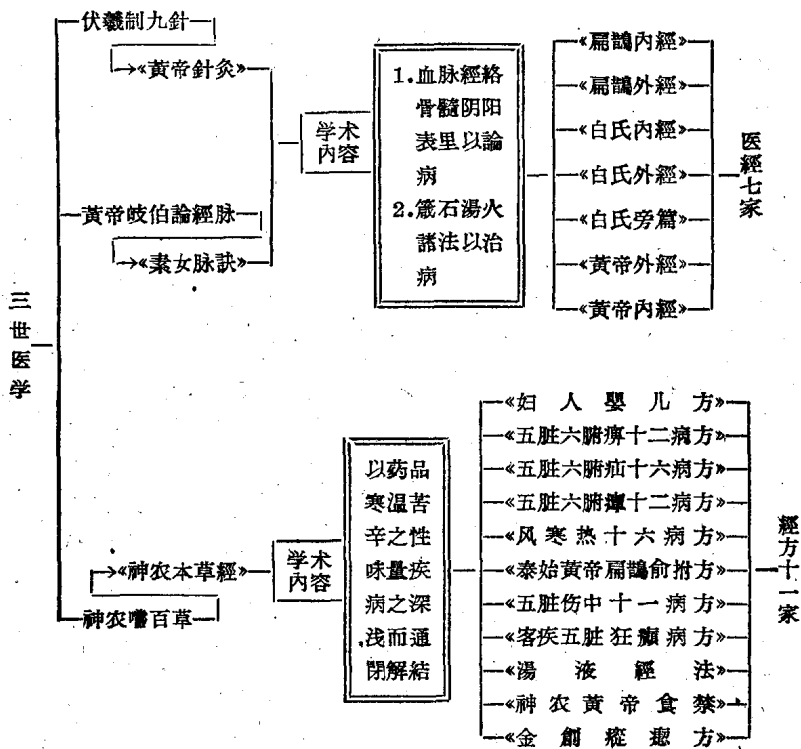
一、祖国医学理論体系的形成

科学理論的确立，无不通过反复的生活、生产和科学实践，再从反复認識中得出正确的理性結論。所以祖国医学理論体系的形成，就是随着社会的发展，通过历代劳动人民在长期与疾病作斗争的医疗实践过程中，总结出来的丰富經驗。

(一) 古代医药学的源流

远古医学的史迹，在古代历史文献中，基本上可分为三个内容：

1. 从伏羲制九针到著成《黄帝针灸》；
2. 由黄帝岐伯论经脉到著成《素女脉诀》；
3. 由神农嚐百草到著成《神农本草经》。



实为祖国医学由经验不断累积，并逐渐上升而为理论，分别总结、整理而为典籍，故《礼记》称之为“三世医学”。不仅为古代医者所必修，亦实为整个祖国医药学在发展过程中，分别研究的良好开端，给祖国医学理论的形成和各家学说的发展创造了条件。

从可考的历史记载，祖国医药学术在构成“三世医学”以后，就逐渐分别从“医经”和“经方”两个方面发展。汉以前计医经七家，凡二百十六卷；经方十一家，凡二百七十四卷。医经中所论述的都

是关于人体血脉經絡的医学理論，以及运用箴石湯火治疗疾病的經驗，不啻是从《黄帝針灸》、《素女脉訣》等典籍的继承发扬而来。經方則載有关草石药物的寒温辛苦等性味，以及調剂处方施治的理論，也可以說就是对《神农本草》的继承和发扬。故《汉书·艺文志》說：“医經者，原人血脉經絡骨髓，阴阳表里，以起百病之本，生死之分，而用度箴石湯火所施，調百药齐、和之所宜。經方者，本草石之寒温，量疾病之深浅，假药味之滋，因气感之宜，辨五苦六辛，致水火之齐，以通閉解結，反之于平。”茲将“三世医学”以及“医經”、“經方”两家的发展，列表示意如上。

(二) 祖国医学理論体系的确立

在春秋战国时代至东汉末年这段时期，是祖国医药学术发展較快、成就較大的一个历史时期。由于《黄帝內經》、《难經》、《神农本草經》和《伤寒杂病論》等典籍的相继誕生，在基础医学和临床医学上都有了总结性的成就，确立了中医認識人体生理、病理现象和进行診斷、治疗疾病的一套基本理論，从而确立了祖国医学理論体系。

1. 《內經》的学术成就

《內經》包括《素問》和《灵枢》各九卷，是二千多年前，古代劳动人民长期与疾病作斗争的經驗总结，經過古代医学家多次修訂而成的医学巨著。它分别从脏腑、經絡、病机、診法、治則、針灸等方面，对人体生理活动、病理现象，以及診斷治疗的方法，結合当时自然科学的成就，进行了客观的認識，作出了比較系統全面的論述，而且在历代医家的反复科学实践中，对其理論的基本原则，都确认为真正能够指导临床实践，和行之有效的，所以称为“医家之宗”。其主要内容是：

(1) 統一整体观 这一学术观点，在《內經》里表现得非常突

出，它主要說明人体內部是个統一的整体。如《素問·灵兰秘典論》說：“十二官者，不得相失，主明則下安，以此養生則壽；主不明則十二官危，使道閉塞而不通。”这就認識到五脏六腑，虽各有其不同的功能，但相互之間却是一个不可分割的整体。若一脏有病，即可以影响其他脏或腑的功能障碍。而且它与自然界之間，又存在着密切的关系，如《素問·宝命全形論》說：“人以天地之氣生，四時之法成。”《灵樞·岁露篇》說：“人与天地相參也，与日月相应也。”这一統一的整体观，貫通在生理、病理、診斷、治疗、預防等各个方面，是祖国医学理論体系的内容之一。

(2) 認識和概括人体生理现象与病理变化的阴阳五行学說

这一学說是以脏腑經絡等人体的組織器官作为物质基础，以統一的整体观来闡明其內在关系。所以，它就能将生理、病理、診斷、药物、治疗等有机地联系起来，貫串在祖国医学的各个方面，反映出人体生理活动的规律性，說明疾病的发生、部位、性质及其演变机轉，为診斷和治疗提供客观的理論依据。如《素問·生气通天論》說：“阴平阳秘，精神乃治，阴阳离决，精氣乃絕。”就說明了人体阴阳的相对協調，是健康的表現；阴阳的失却協調，是疾病发生和演变的病理反映。再如《素問·阴阳应象大論》所云：“善診者察色按脉，先別阴阳。”“阳病治阴，阴病治阳。”这就既为診斷疾病提出了要点，也为治疗疾病提出了基本原則。

(3) 病机学說 这一学說主要内容是以心肝脾肺腎五脏，和风寒暑湿燥火諸气，来概属常見証候的病机。关于脏腑証候的病机分属，在《素問·至真要大論》中則謂：“諸風掉眩，皆属于肝；諸寒收引，皆属于腎；諸气臃郁，皆属于肺；諸湿肿滿，皆属于脾；諸痛痒疮，皆属于心。”关于六气証候的病机分属，則謂“諸禁鼓栗，如喪神守，皆属于火；諸逆冲上，皆属于火；諸躁狂越，皆属于火；諸病附肿，疼酸惊駭，皆属于火；諸瘕項强，皆属于湿；諸暴强直，皆属于风；諸病水液，澄彻清冷，皆属于寒；諸胀腹大，皆属于热；諸病有

声,鼓之如鼓,皆属于热;諸轉反戾,水液渾浊,皆属于热;諸呕吐酸,暴注下迫,皆属于热。”这些内容,实为中医病机分属論之大要,所以該論又云:“故大要曰,謹守病机,各司其属。”这种理論概括性較高的証候病机分属学說,將証候与脏腑、六气联系起来分析,为辨証提供了理論依据,大大促进了中医学术的发展。

他如診斷学的“四診”和治疗学的正治反治、标本緩急等,无不貫穿着上述的学术理論,而且都是行之有效,并为后世診斷治疗学的发展打下了基础。

2. 《难經》的学术成就

《难經》是继《內經》之后,对《內經》学术理論作进一步充实和發揮的典籍。全书共八十一章,分別对脉法,經絡流注,营卫三焦,气血盛衰,脏腑諸病,榮俞經穴,用針补泻等,进行了比較深入的闡述和發揮,为后世診斷、病理、經絡、針灸等学术的发展起了积极的推动作用。正如徐大椿說:“是书之旨,盖欲推本經旨,發揮至道,剖析疑义,垂示后学,其讀《內經》之津梁也;其中有自出机杼,發揮妙道,未尝见于《內經》,而实能显《內經》之奥义,补《內經》之所未发,此盖別有师承,足与《內經》并垂千古。”

3. 《神农本草經》的学术成就

《神农本草經》汇集了远古至汉代以前的药物知識。分別以四气五味概括药物的性能和作用,根据有毒无毒將药物分为益气、补虛、除邪等上中下三类;創立了方剂的君臣佐使、七情合和等配伍方法。对于药物的炮制貯藏方法和經驗,亦作了概括性的論述,虽原著有所佚逸,但仍保留远古之遺意不少,而为后世药物学发展的基础。

4. 《伤寒杂病論》的学术成就

《伤寒杂病論》十六卷,是东汉末年伟大医学家张仲景继承了

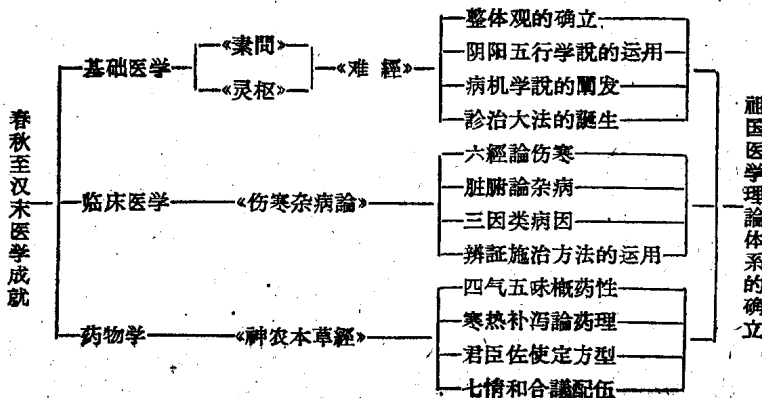
《素問》、《難經》、《藥錄》等典籍的基本理論，發展成為我國第一部臨床醫學巨著。他以六經論傷寒，臟腑論雜病，創立了理、法、方、藥比較系統地辨証施治方法，使祖國醫學的基本理論與臨床診斷治療密切地結合起來，促進了祖國醫藥學理論體系的日益完整。

其以六經論傷寒，系將傷寒不同証候，與六經所屬臟腑的病理變化緊密地結合起來進行分析。在証候的辨別認識上，提出了表里之分，寒熱之變，虛實之別。六者之中，又以陰陽為之概括，為後世八綱辨証，打下了基礎。

其以臟腑論雜病，則以臟腑病機的理論進行証候分類，並論述了三種不同的病因與雜病發病的關係，對病因學的發展作出了一定的貢獻。

他如運用“四診”進行診斷，以“八法”歸納治療，這樣就將理、法、方、藥貫串在一起，更有效地指導了臨床實踐。

總上諸典籍在祖國醫藥學術上的成就，不論從基礎醫學到臨床醫學，以及藥物、針灸治療等，由於古人創造性的勞動，至東漢末年已確立了祖國醫學的理論體系，給後來各家學說的發展提出了良好的條件。茲列表如下，以窺其內容的概略。



二、各家学說概述

自汉以后，在《內經》、《難經》、《神農本草經》、《傷寒雜病論》等著作的学术影响下，至清代为止，各家名著不計其数，使祖国医学理論体系日益丰富和完整。举其大要而言，基本上可分为基础医学，临床医学，药物和方剂学三个方面。

关于基础医学方面 晋王叔和著《脉經》，叙脏腑病脉阴阳大法，辨三部九候，提出二十四脉象，而为脉法之规范；皇甫謐著《甲乙經》，叙經脉俞穴，按部分列，詳列病証，为針刺之用，而为針灸有专书之始。隋杨上善著《太素》，将《內經》內容分为十九类，为系統研究整理《內經》作了开端；巢元方著《諸病源候論》，探求諸病之源，九候之要，列述一千七百余証，为論病証病理的巨著。唐王冰著《素問釋文》，对《素問》作了全面深入的注释，对运气学說更有所發揮。宋以后，在上述諸家医学理論的基础上，发展的趨勢，漸分为二：其一，是在研究基础医学理論的同时，密切結合临床医疗实践，从而总结提高，突出地表现在对病因病机理論的充分闡述，并以此推动了临床医学的发展，如宋元諸大家，以及明清温热病学諸家均屬之；其二，另一些学者，則从事于文献的整理研究，对古典医籍进行了校正、疏义、注释，并發揮其学說，如宋林亿的《素問补注》，庞安时的《難經解义》，元滑伯仁的《讀素問鈔》、《難經本义》，明王九思的《難經集注》，吳鶴皋的《內經吳注》，馬玄台的《素問注証发微》、《灵枢注証发微》，清张志聰的《素問集注》、《灵枢集注》，徐大椿的《難經經释》，汪詡庵的《素灵类纂》，皆其最著者。但基础理論結合临床研究与文献整理研究，两者之間不是截然分割的，常交錯并行，起着相互促进的作用。其学說的概况将述之于后，茲就列代研究基础医学理論的主要情形，列表如下。

历代基础医学理论诸家简表

朝代	医药学家	著作举要	学术成就	学术源流
西	王叔和	《脉经》	列二十四脉象,分主脏腑,使脉学系统化。	《内经》、《难经》、 《伤寒论》
晋	皇甫谧	《甲乙经》	按部分经,详列俞穴主治证状。	《素问》、《针经》、 《明堂孔穴》
隋	巢元方	《诸病源候论》	研究诸病之源,九候之要,为第一部病理专著。	《内经》、《难经》、 《伤寒论》
	杨上善	《太素》	将《内经》分为十九类,进行整理研究。	《内经》
唐	王冰	《素问释文》	对《素问》作了全面注释,于运气学说尤有所发挥。	《内经》
宋	林亿	《素问补注》	据全元起本校正王冰《释文》计正误漏六千余字,注义二千余条,为现存《素问释文》的最完善本。	《内经》
	庞安时	《难经解义》	据《素问》、《灵枢》发挥经义,尤详于人迎、寸口脉的诊法。	
元	滑寿	《读素问钞》	摘取《素问》内容,分为十二类,开以后节略《内经》的先河。	《内经》
明	马玄台	《素问注证发微》、 《灵枢注证发微》	合王冰之二十四卷为九卷,分章节闡注,以马氏为最早。是全部解释《灵枢》的第一部著作,其疏解经络俞穴,多有发挥。	《内经》
清	张志聪	《素问集注》 《灵枢集注》	两书均为张氏师弟集体创作,以闡发气化痰阴阳理论见著。	《内经》、《伤寒论》

关于临床医学方面 自张仲景著成《伤寒论》以后,首先有六朝人托名的《华氏中藏经》,它从五脏六腑虚实辨证,对杂病的辨治极有贡献。初唐孙思邈继之而起,把许多杂证都概括于脏腑虚实寒热之中,从而立方遣药,《千金要方》是其著也。同时,《千金要方》中内、外、妇、儿、五官、针灸、营养各科,无乎不包,并都粗具规模,这对以后临床医学的分科发展,大有促进作用。洎乎宋元,由于基础医学与临床医学的密切结合,推动了临床医学的进展,尤其是临床医学理论,有很大的提高。宋元以及明清诸大家,都是在这样的

条件下,不断地成长起来的。所以这段时期,在治疗上有主寒凉、攻下、培土、滋阴、温补等学派的区别;在病机上有主脾胃、肝肾、命門、火論、气論、痰論等学說的不同;在病因上有持三因、伤寒、温热、温疫、内伤諸論的互异,学术内容,极为丰富。现将历代临床医学方面有代表性的各家及其学說概况,列表如下:

历代临床医学各家学說簡表

朝代	医药学家	著作举要	学术成就	学术源流
六朝	华佗 (托名)	《中藏經》	以五脏六腑虛实論証	《內經》、《難經》、 《傷寒論》、《神農本草經》
唐	孙思邈	《千金方》	以脏腑寒热虛实概諸般雜証而为立方遣药的总則,并为內、外、妇、儿、五官、針灸、营养等分科的雛形。	《內經》、《難經》、 《傷寒論》、《甲乙經》、 《神農本草經》
	關道人	《仙授理傷續斷秘方》	对骨折的处理,已总结出来了复位、垫板、固定和适当关节活动的初步經驗。	《千金方》
宋	錢乙	《小兒药証直訣》	从五脏辨証論小兒生理、病理特点,提出小兒脏腑柔弱,易虛易实,易寒易热的論点。	《顛顛經》、《傷寒論》
	陈言	《三因极一病証方論》	将受病之源概为內因、外因、不外因三者,而为用药立法。	《諸病源候論》、 《千金方》
	陈自明	《婦人大全良方》、 《外科精要》	对妇科病作了系統总结,认为肝脾损伤是月經病的主要病机;对疝疽的病因、病机、診斷、治疗等作了全面論述,提出外治以泄气、內治以把定脏腑为外科治疗的两大方法。	《金匱》、《千金方》、 《产育宝庆集》
	王惟一	《銅人針灸胸穴图經》 銅人模型的鑄造	从經絡的循行,以定經穴部位。	《甲乙經》
金元	刘完素	《素問要旨論》、《素問玄机原病式》、《三消論》	以火热闡发《素問》病机十九条,认为六气都能从火化,并以亢害承制論闡发机体的平衡和失調的病理变化。	《內經》、《傷寒論》、 《中藏經》
	张从正	《儒門事亲》	扩大汗、吐、下三法的治疗方法,有独到之处。	刘完素的学术影响。