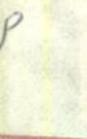


浙北医学史

赠评周传交

医药卫生科技

男



P

L
596
32422

样 本 库

浙 北 医 学 史 略

褚 道 翔

陆 文 樊

吴 徐 来

张 家 尧



1069608

前　　言

中国医药学有着悠久的历史，是我国劳动人民长期与疾病作斗争的智慧结晶和经验总结，是祖国灿烂文化遗产的重要组成部分，它对我国人民的健康、民族的繁衍作出卓越的贡献。

浙北地处苏浙皖三省交界，太湖流域的杭嘉湖平原，交通发达，物产富饶，经济文化昌盛，素有“鱼米之乡、丝绸之府”的称号。因而为医药事业的繁荣和发展提供了有利条件，历代名医辈出，学术流派源远流长，曾经涌现出不少杰出的医药家和颇有影响的医学著作，对促进祖国医学的发展，起过积极的作用。

为了认真总结我地区医学发展的历史经验，充实中国医学科学史内容，更好地继承发掘祖国医学遗产，促进中西医结合，为四化建设服务，我们在地区卫生局、地区科委的重视和领导下，成立了《浙北医学史略》编写小组，开展了整理工作，收集和查阅了大量文献资料，进行了调查研究，力求以历史唯物主义的观点和“古为今用”“去芜存精”实事求是的原则，作为我们编写的指导思想。经过一年来的努力，初步写成了这本《浙北医学史略》。

本书分为四编。第一编，概要介绍了浙北地方的疆域、沿革、政治、经济、文化、气候、风土、物产、灾荒、疫病、以及医学发展与成就；第二编，为历代名医录，共收载医家 464 人，并对其中影响较大的医家如朱肱、陈司成、凌云、王士雄、吴仪洛、金子久等的生平事迹、主要学术经验

作了较为详细的介绍和阐述；第三编，为医籍汇抄，对所收464部医籍的著作年代和存佚情况作了大致的考证，第四编，辑录了部分医林史话；后记，对今后工作作了展望。其后，附有部分医史实物图片。

根据我们掌握的资料，我地区自南北朝起始见有关医事的记载，而近百年来，方志失修，十年动乱，许多资料又遭散失，故本书中医家、医籍的收录时间，从北周起至辛亥革命前后，其后有关史料，尚待进一步搜集和整理。

本书的命名，系根据建国后，原嘉兴专员公署曾出刊过《浙北报》，现沿用此名。为了便于阅读和考查，本书有些县名，仍保持原貌，按史籍的原名书写，这些县名的隶属，如乌程、归安属现在的湖州市（吴兴县）；桐乡、崇福、石门属现在的桐乡县；武康、德清属现在的德清县；秀州、嘉兴属现在的嘉兴市（嘉兴县）；安吉、孝丰属现在的安吉县。

本书主要由陆文彬、吴徐来、褚谨翔、杨国治、张家尧等同志参加具体编写。在搜集、整理过程中，得到各县卫生局和有关单位、有关学科、兄弟学会的大力支持，并承浙江中医研究所、中华全国中医学会浙江省分会和省医史学会主任委员林乾良付教授、付主任委员吴伯平编辑、本会会长朱承汉主任的指导和审阅，以及医史爱好者的热情帮助，在此一并致谢。

由于我们政治思想和业务水平有限，资料不足，错误，遗漏之处一定很多，诚恳希望同志们提出批评和指正。

中华全国中医学会浙江省嘉兴地区分会
一九八一年八月

目 录

前 言

第一编 概 况	1
区域与建制	2
地理与疫病	6
贡献与成就	10
第二编 历代名医录	18

(主要医家传略及学术经验)

北周～元代(公元557～1368年)

姚善堤	姚僧垣	姚 瑾	沈 括	19
王克明	朱 肱	郭敬仲	闻人耆年	20
闻人规	蔡渊斋	周 帮	严秋蟾	24
严子成	吴 端	蔡君实	(蔡伯仁)	25

明 代(公元1368～1644年)

吴弘道	韩履祥	陈以诚	陈 贵	26
许景芳	许 敬	贾所学	邱 圭	26
方 贤	陆 麟	陆 朝	蔡 纲	27
陈 理	凌 云	蒋 仪	赵 金	27
陈文治	王中立	王 镛	王 宠	32
王时钟	孙复古	周敬山	周 济	32
缪希雍	王文禄	俞 桥	陆大朝	32
陆 穰	许兆桢	郁光始	陈 谢	33

朱 儒	袁 黄	虞 库	朱天璧	.....35
卢明铨	黄承昊	李大才	李延量	.....36
唐 达	吴文冕	陈司成	徐可达	.....38
殷仲春	常效先	严 汉	冯 吉	.....40
冯 煦	金天巨	赵 桓	丁凤梧	.....40
殳 圭	袁 仁	钱 尊	袁 潭	.....40
袁 颾	徐桂庵	徐持徵	盛赐禄	.....41
钱 安	钱 云	钱同文	马菊南	.....41
朱鸿献	陆 箕	吴子向	唐守元	.....41
高 隐	卞 模	黄香奇	陆载熙	.....42
邢 默	吴杏缨	石涵玉	吴 悅	.....42
朱惠民	夏廷秀	沈 宏	徐 谦	.....42
费启泰	陈 治	许 绅	谈时雍	.....43
周履靖	鲁 烈	韩德基	贺 岳	.....43
姚 能	姚 井	姚思仁	骆 翁	.....44
凌 宣	蔡孟熙	鲍大才	董 先	.....44
张 逸	张 霆	张万春	谈 宠	.....44
张 培	张 稹	张 辉	陆 金	.....44
陆道光	陆承宣	金元德	僧希遁	.....45
潘师正	姚方壘	陆 颀	陆 完	.....45
周 礼	刘 览	陆鹤鸣	胡 山	.....46
唐 科	金应奎	王衍之		.....46

清 代(公元 1644~1911 年)

凌一凤	薛观奇	薛景嬉しい	严云衡	.....46
吕留良	岳昌源	王九牧	王大声	.....47
朱彝尊	钱经纶	方 琛	徐 镛	.....49

钱士奇	凌宸世	郭志邃	沈季龙	49
冯兆张	胡瑛	沈人文	沈鸿漠	49
徐彬	金楷	肖壻	蒋光煊	52
陆煊	陆瀚	叶炜	任沛霖	56
尤锡九	毛凤祥	汤望久	孙友金	56
蔡载鼎	章鲁璠	吴贞	程南图	56
林之瀚	董采	沈明宗	王学权	58
邹存淦	刘乾	张世显	金钩	60
俞震	杨道芳	崔就泗	曹廷栋	61
钱守和	吴仪洛	郑岗	沈懋官	63
钱峻	沈善兼	张彪	纪南星	66
张凤翔	张凤冀	吴钧	吴屏	66
陈观山	陈鸿典	陈其芳	胡兰樾	66
沈尧封	沈泰	吴日葵	朱筠	67
郭民	蔡兆骐	柴鲁儒	邢基	69
沈江	沈源	汤御龙	董增龄	69
茅钟盈	沈祖志	张道遵	吴希渊	70
何鳌	黄良衡	顾民珩	戈朝荣	72
戈恩	陆增	吕震	卞祖学	74
潘伦孺	潘谦	潘玉庭	曹镇章	74
陈君镇	李沐	徐子默	徐汝言	74
查集堂	陈恕	郑凤麟	姚鉴	75
钱临	王藻墀	祝贻燕	赵棻	75
钮福葆	黄凯钧	谈允明	金殿策	75
范采成	顾启	高振扬	高莲槎	78
俞恒龙	潘风彩	袁大同	莫应松	78

谈乐岩	韩沂青	葛簪乾	邵 澜	78
陆韵珂	王瑞徵	黄若济	徐起霖	78
徐鸿釐	杨培伟	杨九牧	钱青万	79
姚慎枢	石 粽	姚微容	钱凉臣	79
计 楠	裴一中	卜祖学	吴嵩山	79
郭沈勋	郭明承	周瑛	周万清	80
周以济	洪天锡	钮芳鼎	杨 荣	81
苏廷琬	载牧元	沈荣台	沈济远	81
沈彦模	吴 山	朱凤来	仲 泰	82
田 珊	俞 尊	黄廷彦	张千里	82
杨治生	张联飞	顾 仲	刘 滴	84
张廷章	张正铭	沈 瑛	枚 连	85
徐国琛	张光裕	张园真	陈观山	85
张铁葫	王士雄	僧越林	丁授堂	92
陆定圃	陈有严	陈梦熊	陈善南	92
沈树菁	沈远夫	姚覲元	陶葆廉	93
俞 樵	祝 源	钟尔镛	祝韵梅	93
莫牧士	张惟善	陆汝衡	施禹锡	97
沈明志	徐享福	徐敏行	程 寅	97
徐伯元	姚舞年	孔广福	陆柴箕	98
吴 芹	凌 兮	凌绥曾	凌 德	98
凌 坤	余 澈	陆长庚	沈志裕	100
沈风藻	张艺成	范培贤	邵 俊	100
邵文然	倪炜文	臧寿恭	王 泊	101
江涵暾	顾 锡	程鹏程	沈允昌	101
方 耀	闵体健	胡星墀	沈德孚	103

许宁基	许勉煥	朱 润	朱瑜忠	105
吴以成	朱鬯模	张大龄	张 诚	105
胡金城	胡吉士	许 梅	王 贤	105
王 爱	王 楠	林 元	江 琟	105
潘 旭	沈 篓	韩 瑛	姚仁安	106
董 恂	闵光瑜	沈炳荣	沈明儒	108
张仁锡	吴 炳	吴树人	陈良夫	108
黄尝候	黄廷彦	陈世泽	陈 祚	111
徐鸿基	沈 穆	丁元启	张达龄	111
杨 文	付羹梅	王以坤	凌及甫	112
邵仙根	周说莲	费涵汉	金芝石	112
金有壬	金子久	张道遴	管宝智	113
管瀛泳	管 钊	查奕芸	严 缓	115
徐 泳	蒋 通	吴春照	吴乙照	115
蒋光陆	王绍征	朱 繁	朱正心	116
朱锡昌	朱秀实	吕立诚	苏廷琬	116
陈克恕	包三鑑	许 璞	施寅初	116
徐 媚	韩 芬	陆长青	许 裁	116
严秉弊	胡钦止	严南湘	张升蛟	117
徐 行	相乘六	邢 伟	刘恒龙	117
蔡与铃	沈梅清	沈加春	蒋天潮	117
张李瀛	张应廷	张廷锷	徐肇基	118
谈金章	张 锡	张 源	张 昂	118
徐视三	钱一桂	吴最良	吴巽榕	118
宓吴鲱	周 珕	周 润	严 辉	118
第三编	医籍汇抄			119

医经类	119
本草类	123
方剂类	126
养生类	129
诊断学类	130
丛书类	131
临床各科类	133
医案、医话类	139
其他类	144
第四编 医林史话	149
精辨证 用药细	149
节高 技精 法巧	150
文敏公为作《查林图》	151
亦谈“牡丹十三方”	151
多才博学 浪迹湖海	152
明理 园神	152
得其意而不局其方	153
投金入药	153
伪死绝名	154
种痘与巧治痘	154
金针开瞽	155
“一隅草堂”与《牡丹谱》	155
吕震二三事	155
药贵中庸	156
罢职县令赖医归里	157
医艺绝伦 技术灵巧	157

瘰疬之专方专药	158
周克庵论“暑风”	158
珠村草堂与张千里	159
《示第庸言》	160
浙北炼丹渊源深 俞氏制昴功底原	164
珍来保存 传岩有功	164
血吸虫病流行与“化脓炎”的发展	165
后记	167
主要参考书目	171
医史文物及医家翰墨(图片)	173

第一编

概 况

恩格思指出“科学的发生和发展，一开始就是由生产所决定。”医药学属自然科学范畴，来源于生产、生活实践，故自有人类以来，即有医药学存在，随着历史的发展，科学知识的不断丰富，而渐臻完美。

人类最初以“原始群”居处生活。距今约一百万年以前，我们的祖先就在伟大祖国的土地上生活、劳动，与大自然作不懈斗争（包括与疾病的斗争），从而产生了原始的医药。从定居以后，对植物栽培、动物圈养，进行了长期的观察和尝试，认定了更多药物，积累了医药知识。如《淮南子》记载“神农……尝百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所避就。当此之时，一日而遇七十毒。”《山海经》录有一百多种药物（包括四十多种动物药），並称“高氏之山……其下多箴石”，说明古人已积累了丰富的药物知识。《吕氏春秋》还记录“民气郁阏而滞着，筋骨瑟缩不达，故作舞以宣导之”的外治、导引的原始形式……。在与疾病作长期斗争的实践中，中华民族创造了丰富多采的中国医药学。

浙江，地处长江下游，历史悠久，物产丰富，文化昌盛，医药事业比较发达，据现存文献考证，全国有影响的医家中，浙江约占四分之一，如北朝徐之才、宋代朱肱、金元

朱丹溪，明代张景岳、清季王士雄、吴仪洛等，均从不同角度为中国医学作出了贡献。而我区驰名省内外的医家，自南北朝迄至晚清，约有四百余人，各种医学著作约四百余部，又占全省三分之一。因此，结合各个历史时期生产和科学文化，运用辩证唯物主义和历史唯物主义观点，讨论“浙北”医药学史，是研究中国医药学发展史的一个部份。

区域与建制

浙江，昔称“两浙”（浙东、浙西）。所谓“浙北”，指旧属“下三府”之湖、嘉两府治，实为今“嘉兴地区”所辖二市八县（湖州市、嘉兴市、吴兴、长兴、安吉、德清、嘉善、平湖、海盐、海宁、桐乡）范围，位置居江、浙、皖三省接壤处之杭嘉湖平原。其东南濒临钱江，西接天目山麓，北滨太湖，属“太湖流域”。

“浙北”地区，政治经济、科学文化（包括医药医），已有悠久历史。据湖州、嘉兴、桐乡等地，业已发展之罗家角、马家浜、钱山漾等古文化遗迹（近三十处）及出土文物考证，这里属“良渚文化”，已有五~七千年历史，並证实当时已有原始医疗工具和动、植物药的应用。

这里建制沿革可分嘉、湖二府来追溯。嘉兴，夏禹属扬州，商为吴地，周为扬州地。春秋为吴、越之疆，敬王六年，置长水、槜李乡，即吴越交战处，秦始皇二十五年，置由拳县乃属吴郡，三国孙权黄龙四年，改曰嘉禾，赤乌五年，改禾兴为嘉兴，晋属吴郡，隋开皇九年，罢嘉兴县，以其地属苏州，唐高祖武德七年，复置嘉兴县，玄宋天宝元

年，苏改州为吴郡，十年，割嘉兴、昆山、海盐三县为华亭县，五代梁初，嘉兴县收属杭州，晋天福五年，置秀州，以嘉兴、海盐、华亭、崇德属之，宋徽宗正和七年，改秀州为嘉禾郡，庆元七年，升为嘉兴府，元为嘉兴路，明洪武二年，复设嘉兴府，宣德五年，折嘉兴西北境为秀水县，东北为嘉善县，分海盐西北为平湖县，分崇德东北为桐乡县，此时嘉禾府领县凡七（嘉兴、秀水、嘉善、海盐、平湖、崇德、桐乡），清仍为嘉兴府。湖州，夏禹归隶扬州，周泰伯封吴子都属吴，元王三年，属赵，显王三十五年归楚，以其地立菰城县为春申君之封邑，秦改为乌程县，隶会稽，六年属荆国，景帝三年，改隶江都，武帝元狩二年，复隶会稽，东汉顺帝元年复属吴，献帝初平间，分乌程部份置永安县，三国宝鼎元年，孙皓统九县为吴兴郡，晋武帝析乌程酉乡置长城县，析东乡置东迁县，改永安县为武康县，梁改吴兴郡为震州（取震泽为义），隋开皇元年，以余杭、临安、於潜合武康立杭州，并故障、安吉、原乡入绥安隶宣州，以东迁、长城入乌程隶苏州，仁寿二年置湖州，炀帝大业二年，改长城为义乡隶常苏，分乌程隶苏州，武康隶杭州，唐玄宗分十五道，湖州属江南东道，天宝二年，改湖州为吴兴郡，又改临溪为德清县，宋太宗七年，析乌程东南十五乡置归安县，元至元十三年为湖州路，明初定于湖州府万历元年，制湖州府领辖七县（安吉、乌程、归安、长兴、德清、武康、孝丰），清仍宗此。由是而知，历代区域之变更甚频，故有些医家的籍贯常有出入，但亦因面对促进医药，文化之交流有所裨益。

据史料考证，嘉、湖地区，山水经秀，土地肥沃，物产富饶，前人有“虽临淄之富不若也”“其冠簪之篮，汉晋以

来，散天下三分之一”诸说。所以为历来兵家必争之地，至今在桐乡、嘉兴、长兴等地尚存战争遗迹“古战场”“国界桥”，并有不少文物遗址，如嘉兴的“胥山”“范蠡湖”，桐乡的“胭脂汇”“白马岗”，湖州的“项王走马埒”“伍子胥宅”，德清的“赤眉城”“莫干山”等，亦可资证。至於战国时的农业已较发达，如文种灭吴“五策”中之“蒸谷”，说明人们已掌握作物栽培知识，还有桐乡“槜李”、湖州“湖丝”、濮院“濮绸”“绫绢”等，据称是当时之贡品。而政治、经济的变革，是促进医学发展的因素之一，直接关系“浙北”医学发展历史，对“浙北”地区经济、文化、科学和思想有影响的变革，大略言之则有三次。

第一次，司马氏南逃，建立东晋。司马炎统一三国鼎立局面，创建西晋。以后，因关中屡遭战祸，南逃建立东晋，北方士大夫和部分劳动者流徙江南，太湖流域人口骤增，垦拓了大块肥沃土地，促进了“浙北”地区农付业的发展，生产、生活的实践，为当地文化、科学事业的发展创造了条件，同时也促进了医药事业的发展。诚如明代彭华所谓“司马南渡，王谢继守，尔后清流美士，馀风遗韵乃相接续”。在医药学史上，则有陶弘景南下采药，隐居安吉铜山之业迹，迄今尚有“隐君庙”“隐君台”等遗址；葛洪炼丹、植药於吴兴、长兴一带，据称黄精、白术等为葛氏所栽，今吴兴青山、凤凰山等地，有葛洪炼丹遗迹和史料记载。

第二次，宋室南渡，高宗偏安江南。公元960年，赵匡胤持武力夺取政权，建立高度集权的北宋王朝，但其后期则受辽金之威胁，并不断动摇赵氏王朝。徽、钦二宗被金掳

掠之后，赵构南渡，自汴京向东南逃亡，组织江南力量，建都临安（今杭州），维持了百余年的半壁统治。由于宋王朝建立政权后，重视发展农业，兴修水利，疏浚河道，交通运输事业就得到了发展，尤其宋室南渡后，更加速了“浙北”地区生产、文化的发展。元 宇文公谅称曰：“诸王公钟鸣鼎食，邸第相望，舟车往来，烟火相接”，描述了当时“浙北”的繁荣情景。北方手工业、畜牧业的影响，“浙北”遂成为“商贾云集”之所，驿运往来之要冲。志史证载菱湖镇於宋南渡后“始兴市廛”，双林镇则“南渡时聚商于此”。商贾的活动，既交流了工农业生产产品和文化知识，繁荣了市场，但由于人员的流动，也能造成疫病的流行，为医药学的研究，提供了新的课题。宋继唐后，进一步发展了印刷术（毕升发明胶泥活字），使文化交流具备了更好条件，在医药事业上，宋室南渡，将有关地方设施、医事制度，直接带至南方。公元 1136 年，成立“和剂局”，各地仿设“惠民药局”，医事分科则已有大方脉、杂医科、风科、产科等十三科之多，“浙北”地区亦有陈木扇妇科等。

第三次，明朝建都金陵（今南京）。公元 1368 年，朱元璋凭借农民起义军力量推翻了元朝的统治，建立明朝，文化中心因此南移至长江流域，为了缓和矛盾，采取了一系列改良措施，号召开垦荒地、奖励种植棉麻、发展手工业生产……，为了开拓市场，在永乐年间，郑和出使南洋，进行了中外文化、贸易交流。由于生产发展、航海事业的兴起，使“浙北”这个“鱼米之乡，丝绸之府”的生产、文化水平进一步发展，医药事业亦具备了再一次飞跃的条件，陈以成的出使，媾通了中外医药学的途径，海口通商，为陈司成著性

病专书提供了必要条件，……种种医药成就与政治中心南移直接相关。

历史的发展，政治、经济、文化中心之变迁，加之“浙北”气候、地理条件的优越，使这里名士荟萃，人材辈出。著名的文学家苏东坡、杜牧等，先后任职服官；大书法家王羲之、王献之、颜真卿、米芾等亦游迹此间，挥毫遗墨；赵孟頫和自然科学家沈括，则出生于斯，医林名士更是代不乏人，及明清之际，则尤众矣。

地理与疫病

“浙北”位于浙江省北部，地理位置在东经 $119^{\circ}51' \sim 121^{\circ}17'$ 、北纬 $30^{\circ}24' \sim 21^{\circ}10'$ 之间，东西长238公里，南北阔80公里，总面积为139000平方公里，形似放大了的“南湖菱”。全区东北部是个大平原，海拔为3~5公尺。西部有天目山脉伸延入境，少数山峰屹立于安吉、长兴、德清等县境内，大多在海拔一千公尺以下，如莫干山海拔仅为720公尺，故整个地势，西南高而东北低。

这里土地肥沃，大部分为青紫泥和半青紫泥科土壤，宜栽水稻和蔬菜；其次是小粉土科、黄斑隔土科，宜于水稻、麻、豆之生长；南部有咸土及淡涤土，可植棉、豆、芋艿等作物；西部尚有黄大泥、黄泥土，适宜竹、茶及白术、前胡等药物生长；东南有112公里的海岸线，不少海洋植物可以从此取得，确实物产丰富，故称“鱼米之乡”。“浙北”水利资源亦相当丰沛，东、西苕溪发源于天目山麓之中，自