

張仲景小續命湯是論風也劉張丹溪諸說是論血
與痰火也要在隨症推移消息之耳

愚按前症多因飲食失節起居失宜虧損元氣腠
理不緻外邪所侵或勞傷元氣怒動肝火皆屬內
因所致也前藥亦當審而用之○太宜人年七十
五遍身作痛筋骨尤甚不能伸屈口乾目赤頭眩
痰湧胸膈不利小便赤澀而短少夜間爽熱殊甚

中醫各家學說

全国高等中医院校函授教材

中医各家学说

主 编 陈大舜

副主编 曾 勇

编 者 陈大舜 曾 勇 黄政德

湖南科学技术出版社

1206767

湘新登字004号

全国高等中医院校函授教材

中 医 各 家 学 说

主 编 陈大舜

副主编 曾 勇

编 者 陈大舜 曾 勇 黄政德

责任编辑: 关钊忠

*

湖南科学技术出版社出版发行

(长沙市展览馆路3号)

湖南省新华书店经销 湖南省新华印刷一厂印刷

*

1986年8月第1版 1991年11月第5次印刷

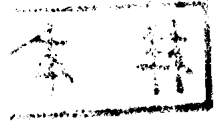
开本: 787×1092毫米 1/16 印张: 17.25 字数: 427,000

印数: 56,101—60,100

ISBN 7—5357—0396—8

R·87 定价: 6.40 元

地科 84—051



《全国高等中医院校函授教材》编审小组

组 长 萧佐桃

副组长 朱 杰 周仲瑛 陈大舜 李培生
关钊忠

编审小组成员 (按姓氏笔画为序)

车 离	朱 杰	关钊忠	刘冠军
汤邦杰	李培生	李德新	陈大舜
何 任	孟澍江	金之刚	周仲瑛
林通国	郭振球	衷诚伟	黄又歧
黄绳武	萧佐桃	隋德俊	傅贞亮
傅瑞卿	廖品正	谭敬书	

编审小组办公室主任 黄又歧



前言

《中医各家学说》是研究历代著名中医学家及主要学术流派的学术思想、学术成就、临床经验的一门课程，目的在于了解中医学术在各个历史时期的发展与成就，以便后学者继往开来。

本书是根据一九八四年元月在长沙召开的全国高等中医函授教材协编会议上制定的函授教学计划和统一编写要求编写的。国务院(80)228号文件指出：“高等学校举办函授教育和夜大学工作，要参照全日制高等院校相关的教学计划和教学大纲进行教学。”鉴于高等中医院校全日制五版教材《中医各家学说》目前尚未问世，我们在撰写本教材时，除伤寒学派一章外，均未见到五版教材初稿，因此我们只能以五版教材的教学大纲为依据，以建国后中医院校试用的数种版本作参考，结合我院多年来在教学实践中积累的资料、经验和体会加以编写。

在编写过程中，力求突出函授特点，确保大专水准，注意深入浅出，通俗易懂，便于自学。在介绍每一个医家的学术内容时，尽量归纳出几条具有代表性的特点，以便读者能够抓住重点，易于掌握。

全书除绪论外，共分八章七个学派，介绍了四十三名医家。其中伤寒学派的陈念祖，河间学派的马宗素，攻邪学派的常德，五版教学大纲未列。但我们觉得伤寒学派中的陈念祖，既是维护旧论的代表，又是分经审证的名家；而河间与攻邪两学派只分别介绍了一名代表医家，作为一个学派来说，似乎难成体系。为了给后学者提供参考，而又不超出全日制五版教材的要求，故以附录的形式补充介绍了以上三位医家。这一意见得到了参加审定稿会议代表们的一致支持。虽如此，我们尚期待着来自广大函授师生和读者的看法和意见，以便修订再版，使本书不断完善。

参加本书审定稿的，有湖南省中医药研究院李聪甫研究员，我院易建纯副教授和成都、南京、辽宁、黑龙江、湖北、河南、湖南等中医学院的代表章生懋、徐荣庆、任翼、赵德田、熊选朴、李安民、黄又歧等老师，他们对书稿提出了宝贵的意见，在此表示诚挚的谢意。

编者

一九八五年十二月

出版说明

卫生部为进一步提高全国高等中医院校函授教育的质量,促进中医人才的培养工作,指定成都、湖南、湖北、江西、浙江、长春、辽宁、陕西、南京、黑龙江、河南等十一所中医学院联合编写《全国高等中医院校函授教材》,由湖南科学技术出版社出版,并由卫生部确定了教材编审组成员。在卫生部的领导与支持下,各有关单位于一九八四年元月举行了第一次编写会议,确定全套教材共十九册,按函授需要的先后顺序,于一九八五年陆续出版,至一九八八年二月出齐,向全国发行。

这套教材,根据中医高等函授教育的培养目标,要求做到体现中医特色,确保大专水准,突出函授特点。为此,在内容分配上和全日制全国大专教材(第五版)相当;在编写过程中,坚持“一家编,多家审”的原则,广泛征求意见,力求重点明确、通俗易懂。为兼顾在职初、中级中医和青年自学与上课两方面的需要,书中设置了一些指导自学的专门栏目,如“目的要求”、“自学时数”、“自学指导”和“复习思考题”等。因此,本教材不仅可供四年制中医专科函授学员使用,亦可作为广大中医学院师生和在职中医的参考书。

湖南科学技术出版社

绪 论

- 一、课程的性质与范围.....(1)
- 二、学派的概念及其划分标准.....(1)
- 三、医学流派的形成、发展和贡献.....(2)
- 四、对医家学术思想的评价.....(5)
- 五、学习目的与方法.....(6)

第一章 伤寒学派

- 第一节 概 说.....(10)
- 第二节 成无己.....(12)
- 第三节 庞安时.....(16)
- 第四节 朱 肱.....(20)
- 第五节 方有执.....(24)
- 第六节 柯 琴.....(28)
- 附：陈念祖.....(32)

第二章 河间学派

- 第一节 概 说.....(34)
- 第二节 刘完素.....(36)
- 附：马宗素.....(49)

第三章 易水学派

- 第一节 概 说.....(51)
- 第二节 张元素.....(53)
- 第三节 李 杲.....(60)
- 第四节 王好古.....(68)
- 第五节 罗天益.....(72)

第四章 攻邪学派

- 第一节 概 说.....(79)
- 第二节 张从正.....(81)
- 附：常 德.....(89)

第五章 丹溪学派

- 第一节 概 说.....(91)
- 第二节 朱震亨.....(93)
- 第三节 戴思恭.....(100)
- 第四节 王 履.....(105)

第六章 温补学派

- 第一节 概 说.....(110)
- 第二节 薛 己.....(112)

第三节 孙一奎.....	(116)	第五节 张介宾.....	(125)
第四节 赵献可.....	(120)	第六节 李中梓.....	(133)

第七章 温病学派

第一节 概 说.....	(138)	第五节 叶 桂.....	(155)
第二节 吴有性.....	(140)	第六节 薛 雪.....	(164)
第三节 戴天章.....	(146)	第七节 吴 瑭.....	(169)
第四节 余 霖.....	(151)	第八节 王士雄.....	(175)

第八章 其他著名医家

第一节 孙思邈.....	(182)	第八节 张志聪.....	(227)
第二节 钱 乙.....	(190)	第九节 吴师机.....	(234)
第三节 陈自明.....	(196)	第十节 王泰林.....	(239)
第四节 缪希雍.....	(200)	第十一节 王清任.....	(244)
第五节 绮 石.....	(209)	第十二节 唐宗海.....	(250)
第六节 喻 昌.....	(214)	第十三节 张寿颐.....	(257)
第七节 张 璐.....	(222)	第十四节 恽树珏.....	(262)

【目的要求】

1. 了解《中医各家学说》这一课程的性质与研究范围。
2. 了解对《中医各家学说》的学习目的与学习方法。
3. 了解学派的概念及其划分的标准。
4. 了解如何对医家的学术思想进行正确的评价。
5. 掌握中医学术流派的形成与发展概况。

【自学时数】 4 ~ 6 小时

天下之事，循其故则其道立，浚其源则其流长。祖国医学源远流长，历代各大医家及各个学派的学说不断汇集，不断薪传，从而推动了整个中医学的发展和壮大。

因此，中医学也可看作是由历代各家及各派学术思想的综合、提炼、升华而成。学习和研究历代各家及各派学说，既是本门学科的任务，也是发展和提高中医学的重要措施之一。

一、课程的性质与范围

《中医各家学说》是一门提高性质的课程。它既具有较系统的医学理论，又涉及广泛的医疗经验，是理论与经验相结合，而又相当深化的一门课程。从纵的方面来看，似具有中医学术发展史的内容，但它却不是学术发展史，而只是把历代部分医学名家及随着历史发展起来的主要医学流派的重要学说，清理出几条“脉络”，使学习者能够一览中医各家学说的概貌。从横的方面来看，本课程涉及中医基础理论及临床各科的知识，面比较广，但它毕竟不是单纯的基础学科或临床学科，而是高年级学生在学完基础课与临床课后，综合运用各科知识，为进一步提高中医理论水平和临床水平打下初步的基础。因此，它确实具有总结、提高的性质。

中医书籍浩如烟海，有资料统计已在一万种以上，并且流传到海内外。积累这样大量的古代医药文献资料，在世界上都是罕见的，它是我们祖先给我们遗留下来的瑰丽珍宝，值得我们学习、继承、发扬和提高。但是，这些珍贵的医学文献，除了人们常说的“四大经典”之外，还有哪些古典医籍值得钻研，又从何处入手呢？《各家学说》这门课程正是帮助大家解决这些问题。它可以起到指导读书的作用，像一把钥匙用以打开祖国医学宝库的大门，去探索、深挖历代各家学说中的丰富宝藏。然而，从古到今，名医辈出，学派林立，不可能在他们留下的上万种著作中，把所有精华都反映到一门课程中来，限于篇幅与课时，只能选择其中具有代表性或贡献较大的医学名家，以及公认的主要医学流派加以介绍，以供读者举一反三之助。

二、学派的概念及其划分标准

学派，顾名思义就是学术上的流派。无论在自然科学或社会科学领域，由于师承授受不同，学术见解不一，就可形成不同的学术派别。如春秋战国时期以孔子为代表的儒家学派；以老子为代表的道家学派。宋明时期以程颢、程颐兄弟及朱熹为代表的程朱学派；以陈亮、叶适为代表的永嘉学派。这些

均属于社会科学领域内哲学范畴的学派。本教材中所介绍的伤寒学派、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,则属于自然科学领域内医学范畴的学派。

关于学派划分的标准,目前尚无统一看法,编者根据多数学者的意见,提出以下三项标准,作为划分学派的依据:

第一,一个学派必须有一定的中心学术思想或中心研究课题。以医学流派为例,如河间学派是以阐发火热病机为中心学术思想的一个医学流派;伤寒学派是以张仲景《伤寒论》为中心研究课题的一个医学流派。

第二,一个学派必须有一批比较著名的人物,从事于其学术方面的研究工作。即学派的产生离不开人,但一个人不能形成一个学派,必须有一批人(一支人才链),才能构成一个学派。即一位名家创立某一学说后,有人尊崇、信仰、继承和研究,就自然形成一个学术派别。他们既有直接师承,也可间接私淑,自为统系,形成学派。如本教材丹溪学派中的戴思恭、王履等人是直接师承丹溪的,而王纶、虞天民则是间接私淑丹溪之学者,两种形式间而有之。

第三,一个学派必须有著作传世并产生一定的社会影响。这种影响不但在当时当地是客观存在的,而且对后世也起着深远的,甚至是历史性的作用。如教材中的温病学派是在明清时期盛行于我国南方的一个重要医学流派,直至今天仍然对祖国医学发挥着较大的作用,起着一定的影响。

因此,学术思想——人才链——著作和影响,是划分学派的三项标准,也是构成学派的三大要素,三者之间密切相关,缺一不可。如某一名医,虽有很高的学术造诣,有一定的学术见解,有著作问世并有一定影响,若没有形成人才链,没有若干学术继承人,其研究课题及学术见解没有人阐扬和发挥,就不能形成学派。相反,某医带了若干徒弟,仅仅传授一脉相承的医学知识,从事一般的

医疗活动,无论在医学理论上或临床实践中,都没有形成独特的学术见解,既无重要著作问世,又无广泛的社会影响,也不能形成学派。

三、医学流派的形成、发展和贡献

(一) 医学流派的形成

我们认为医学流派最早形成在春秋战国时期,其理由如下:

1. 春秋战国时代已具备产生医学流派的社会基础。

由于春秋战国时代是我国历史上新旧社会制度的交替变革时期,生产关系发生了重大变化,促进了经济文化的繁荣,因此在学术界思想活跃,各有信仰,各有立说,出现了一致公认的“诸子蜂起,百家争鸣”的局面,各种文化的学术流派,如儒家学派、法家学派、墨家学派、道家学派、名家学派、阴阳家学派、农家学派、兵家学派、杂家学派、纵横家学派等,大都形成于这一时期。祖国医学属于中国文化的重要组成部分,它不可能孤立的存在和单独发展,而是随着社会的变革,整个文化的进步而向前推进,因此医学流派在这样的社会背景下产生,是完全可能的。

2. 春秋战国时代已具备产生医学流派的医学基础

春秋战国时代(尤其是战国时代),由于我国文化学术思想的繁荣和发展,研究宇宙(天体)来源和生命现象的哲学派系纷纷出现,并不断渗透和引进到医学领域中,医学与哲学的结合,使我国医学的理论有了较大的发展,出现了大批的医学名著,如《黄帝内经》就是在这样的情况下产生的。除《黄帝内经》以外,可考证的还有《黄帝外经》、《扁鹊内经》、《扁鹊外经》、《白氏内经》、《白氏外经》、《白氏旁篇》以及《五藏六府痹十二病方》、《五藏六府疝十六病方》、《五藏六府痺十二病方》、《风寒热十六病方》、《泰始黄帝扁鹊俞附方》、《五藏伤中十一病方》、《客疾五藏狂颠病方》、《金创痍瘕方》、《妇人婴儿方》、《汤

液经法》、《神农黄帝食禁》等重要医学著作。另外，《内经》中引用的古医经书目多达二十余种；西汉初年淳于意从他老师公乘阳庆那里得到的古医书也有上十种。长沙马王堆出土的《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》、《阴阳脉死候》、《脉法》、《五十二病方》等，据专家们考证，比《内经》成书年代还早，也是春秋战国时期的医学著作。在秦汉以前，有这么多医学著作问世，又出现了象医和、医缓、扁鹊、医珣、文挚等有名的大医学家，说明那时的医学理论已初具规模。仅以现存的《黄帝内经》为例，无论从医学的具体内容，或渗透其间的认识论、方法论来看，都达到了相当高的水平。《内经》的自然观、人体观、疾病观基本上具有朴素的唯物辩证法的观点，这些比较科学的哲学观点与医学具体内容紧密结合，使祖国医学在秦汉以前就能宏观地、整体地、系统地研究人体和疾病。由上可见，春秋战国时代，是名医辈出，医学著作大量问世，医学理论初具规模的时代，这就酿成了产生医学流派的医学基础。水有源就会有流，树有根就会有枝，有了这样的医学基础，医学流派的产生势在必行。

3. 春秋战国时代已经产生了若干医学流派。

根据《汉书艺文志·方技略》记载，西汉以前（也就是春秋战国时期，因秦王朝只有短暂的十四年）已经有“医经七家”和“经方十一家”，也就是说，已经有了医经学派和经方学派了。因为“家”的含义，有指“学术流派”的，正如儒家、墨家、法家就是指儒家学派、墨家学派、法家学派一样。所谓“医经家”，就是指医经学派，它是以研究医学基础理论为中心学术思想的一批医学家（不少于“七家”）所形成的一大医学流派，其著作有《黄帝内经》等共“二百一十六卷”。所谓“经方家”，就是指经方学派，它是以研究（收集、运用、发挥）古代经验方为中心课题的一批医学家（不少于“十一家”）所形成的一大医学流派，其著作有《五藏六府痹十二

病方》等共“二百七十四卷”。《汉书·艺文志》虽然成书于东汉班固之手，但根据其序文介绍，此书的前身是从西汉汉武帝开始就着手筹备，后由刘向、刘歆父子两代人编成《七略》，《汉书·艺文志》就是根据《七略》进一步删减、精选其大要而成，它总结了西汉以前，即春秋战国至秦王朝的中国文化遗产。因此，《汉书·艺文志》记载的“医经家”和“经方家”，实指汉以前春秋战国时代的医经学派和经方学派。

再从《史记·扁鹊仓公传》可以考见，战国时代的名医扁鹊，其老师是长桑君，其学生有子阳、子豹、子容、子明、子越、子游、阳仪等人，以后的公乘阳庆又私淑、遥承了扁鹊之学再传于西汉的淳于意，淳于意又传给宋邑、高期、王禹、冯信、杜信、唐安等人，形成了以扁鹊为代表的医学小派系，有人称这一派系为“秦派”^①。实际上这一小派系，仍隶属于医经学派之中。

因此，从以上三方面可以说明，医学流派的形成在春秋战国时期。

（二）医学流派的发展和贡献

前已述及，春秋战国时期，产生了医经和经方两大学派。医经学派是以研究古医经中基础理论为主的，它的主要贡献在于对祖国医学基础理论的确立以及理论体系的不断完善和发展有着深远的影响。经方学派是以研究和运用古代经验方治病为主的，这一学派对祖国医学临床经验的积累有着巨大的贡献。两大学派在学术争鸣中，进行了历史性的总结，陆续诞生了一批经典著作，如现存的《素问》、《灵枢》、《八十一难》、《神农本草经》及《伤寒杂病论》等基础和临床典籍，逐渐形成和确立了祖国医学的理论体系，使中医学学术理论有了划时代的发展。

秦汉以后，由于张仲景《伤寒杂病论》的问世，对临床医学有很大贡献。但因汉末社会动乱，战事频繁，致使原书散失不全，而未得到广泛地流传。至魏晋太医令王叔和对书中的伤寒部分重新整理撰次，编成

了《伤寒论》，使之得以流传后世。唐代孙思邈在《千金要方》与《千金翼方》中，均汇集了其研究《伤寒论》的成果。尤其在《千金翼方》中，用“方证同条，比类相附”的方法进行研究，倡麻黄、桂枝、青龙三方并重之说。至宋金时期，研究《伤寒论》之风气渐盛，庞安时、韩祇和、成无己、许叔微、朱肱、郭雍等伤寒家，各抒己见，注释或阐发伤寒之理。尤其是成无己《注解伤寒论》印行，研究《伤寒论》的医家越来越多，伤寒学派的发展非常迅速，直至明清达到了成熟阶段。成熟的标志有二：其一是伤寒学派内部又形成了若干派系。有方有执、喻嘉言为代表的错简重订派；有张卿子、张志聪为代表的维护旧论派；有柯琴、尤怡为代表的辨证论治派。其二是辨证论治派的产生，开拓了伤寒学派发展的新局面。有的以方类证，有的按法类证，有的按症类证，有的分经审证，各自从不同角度研究和发挥了《伤寒论》的辨证论治规律，有力地推动了中医临床医学的发展，尤其是对外感病的辨证论治方面，作出了巨大的贡献，有着深远的影响。

众所周知，宋金元时期，在中国医学史上，出现了盛极一时的各家学说争鸣的局面，除伤寒家以外，著名的金元四大家就是其中的杰出代表。他们竞相著书立说，各树一帜，展开了热烈的学术争鸣，并由此兴起了河间学派、易水学派、攻邪学派、丹溪学派。

河间学派研究的中心课题是火热病证的病机及辨证治疗，其代表人物刘完素，在与热性病作斗争的临床实践中，积累了丰富的经验，他以《内经》的理论作指导，大胆发挥，提出了自己的火热理论，倡“六气皆能化火”说，治疗善用寒凉，受到了不少医家的赞扬和效法，形成了一支学术派别，即河间学派。世人亦称之为寒凉派。因此，这一学派的主要贡献在于丰富和发展了中医对火热病的认识，促进了病机学说的发展。为攻邪学派、丹溪学派的形成奠定了理论基础，亦是明清时期温病学派形成的先导。

易水学派则是以阐发脏腑病机及辨证治疗为中心内容的，其创始人张元素在《内经》、《中藏经》的脏腑辨证基础上，结合自己的临床实践，以脏腑的寒热虚实来分析疾病的发生和演变，并根据药物的归经、气味、阴阳属性等，对脏腑病变进行辨证治疗，制方遣药有一套程式，形成了一整套脏腑辨证理论体系。他的弟子继承其说，逐步向某一、二个脏腑进行深入研究，加以发挥。如李东垣创立脾胃学说，临床习用补中、升阳、益气、益胃等法，自成“补土”一派。王好古则强调肝、脾、肾三阴阳虚在病变中的作用，尤重脾肾，创“阴证论”。张元素的再传弟子，李东垣的门人罗天益，除了继承其师遗旨，着意阐发脾胃虚损病机外，对三焦辨治又有进一步的发挥。因此，易水学派对中医脏腑学说，尤其是脏腑病机的探讨，脏腑辨证治疗的研究，有着重大的贡献，并为明代温补学派的形成奠定了基础。

攻邪学派是从河间学派派生出来的一个分支，其学说远则取法《内经》、《伤寒论》，近则私淑刘河间。代表人物张从正，一方面继承了河间学派善用寒凉的特点，另一方面以擅长攻邪，独树一帜，变寒凉派为攻邪派。其学术思想强调“病由邪生，攻邪已病”，善用汗、吐、下三法祛邪，受到了一些医家的青睐。攻邪学派丰富和发展了中医邪正学说和治则理论，尤其对汗、吐、下三法在临床上的实际运用，具有指导意义，扩大了张仲景在《伤寒论》中的应用范围，对温病学派的形成也有一定影响。

丹溪学派也是由河间学派派生出来的一个分支，其代表人物朱丹溪，既得河间之传，复又融合易水学派中李东垣、王好古以及攻邪学派中之张子和诸家之说，既继承了河间学派与攻邪学派外感火热的理论，又吸收了易水学派脏腑病机的特点，变外感火热为内伤火热，倡“阳常有余，阴常不足”论及“相火论”，治疗力主滋阴降火为法，开创了研究内伤杂病的新局面，受到了医家们的崇尚，

直接师承与间接私淑丹溪之学者众多，在我国南方形成了一支颇有影响的学术派别。丹溪学派对明清时期温补学派与温病学派的形成均有一定影响。

到了明代，温补学派颇为盛行。这一学派实由金元易水学派发展、演变而来，并受丹溪学派重视内伤杂病的研究及“相火论”的影响。易水学派重视脏腑病机的研究，温补学派则集中于对脾肾及命门水火的探讨，形成自己的风格，分化出独立的派系。薛立斋脾肾并重，赵献可尤多阐发肾命水火之说，孙一奎倡肾间动气说，张景岳重视真阴真阳，李中梓立先后天根本论。虽立论有同有异，但大抵俱重视脾肾，善于温补。因温补学派的各家学说中，大多涉及肾命理论，所以也有人称之为肾命学派。它对祖国医学的肾命学说、脾肾关系、温阳补虚大法的运用，作出了重大贡献，对后世医家产生了深远的影响。

明清时期在我国南方，温病学派迅速崛起，它是由研究温热病著称的一批医学家所形成的一大医学流派。这一学派的形成与伤寒学派、河间学派有着密切的关系，也可看作是这两个学派派生出来的新学派。因伤寒学派在发展过程中，有一些著名的伤寒家，在临床实践中意识到不能把伤寒与温病混为一谈，伤寒方对多数温热病是不相宜的，必须走出一条新路子，另立新的学术体系，才能适应临床治疗温热病的需要，而河间学派则是大谈外感火热学说，以善用寒凉药著称的，因此这两派对温病学派的形成奠定了基础，起了重要的先导作用。温病学派崛起以后，它与原有的伤寒学派相对峙，展开了热烈的学术争鸣。这二派均是以外感病的辨证论治为中心研究课题的，但伤寒学派宗于张仲景《伤寒论》的六经辨证，而温病学派则创立了种种新的辨证理论和方法，如吴又可的“九传治法”，戴天章的瘟疫辨治法，余霖的疫疹辨治法，叶天士的卫气营血辨证法，吴鞠通的三焦辨证法，薛生白的湿热病辨治

法，王士雄对伏气温病与霍乱的辨治法等等，大大丰富和发展了中医对外感热病的认识，其影响是深远的。

以上是中医学术流派发展之大貌。历史上存在着无数医家和大大小小的医学流派，不可能全部加以介绍。本教材虽然在阐述医学流派的形成时，提到了医经和经方学派，因为那是最早的医学流派，非提不可，但在后面具体章节中，只着重介绍公认的最重要的伤寒、河间、易水、攻邪、丹溪、温补、温病等七大医学流派和四十多名重要医家。另外，在各学派中还提到了一批医家，他们对后世的影响不是很大，故只在每一章的概说中作了简单的介绍或作附录以供参考。

由于历代著名医学家的不断产生，各个不同学术流派的不断形成，在学术上进行百家争鸣，也就促使祖国医学的不断发展，因此，各家各派之间的学术争鸣是推动中医学学术理论向前发展的巨大动力。换言之，中医的学术发展史，也就是各家各派学术理论创立、发展、互相渗透和学术争鸣的历史。

四、对医家学术思想的评价

本教材的特点之一，是在介绍每一个医家的学术思想以后，均作了简要的评价。如何正确评价一个医家的学术思想是很重要的，这个问题将贯穿到《中医各家学说》学习的始终。因为一个医家的学术思想，就其本人而言，也是变动的，往往随着医家学识的增长，思想认识的变化等因素而随之变化，甚至后半生出现对前半生的自我否定或修正，或从激进转向保守，或由比较守旧变为革新，或出现自身矛盾之处，这就要求我们严肃认真地全面调查，仔细分析，善于抓其主流方面，一分为二地作出比较客观的评价。医家的学术思想，与医家本身的意识形态、世界观、方法论密切相关，又与当时的时代背景、社会背景、地域环境、政治、经济、文化、科技的发展状况有所关联，因此，在评价医家的学术思想时，也要注意其间的关系和影响。我们在教材中所学习到的医家，均是清

代以前的古人，不可能去采访，只能凭其留下的著作去研究，因此评价时应当实事求是，有褒有贬。但我们不能用今天的眼光去苛求古人，不应当给古代医家扣政治帽子，只能用历史唯物主义的观点，以正面肯定为主，正确评价该医家的学术思想在当时的成就和对医学的贡献。至于其历史的局限性，是任何名人也不可避免的，我们在评价时，也就不必个个医家都重复一遍。

五、学习目的与方法

学习本门课程的目的有三：其一，通过学习各个主要医学流派的形成和发展过程，及其对祖国医学的重要贡献，使读者对整个中医学术发展的源流比较清楚，胸中了然；其二，通过学习各个医学名家的主要学术思想与学术成就，使读者进一步提高医学理论水平与防治疾病的本领，汲取各家之长，为临床服务；其三，通过学习本门课程，能够掌握进一步钻研祖国医学的门径和治学方法，提高读者从事中医文献整理与科学研究的能力。

中医各家学说，是中医学的重要组成部分，也是中医理论体系不断发展和不断丰富的反映，如果没有各家学说，也就无所谓中医学。因此，我们要认真学习，努力发掘，加以提高，使中医学的理论体系更加充实、更加完备。

如何才能学好这门课程呢？必须掌握一定的学习方法。

首先，要抓住重点。本课程的重点在于掌握各个医学名家的主要学术思想与成就，掌握各个学派的沿革与贡献，因此在学习时要抓住这些内容不放。而对医家的生平介绍、历史背景，仅作一般了解。要分清《中医各家学说》与《中国医学史》是不同的学科，二者虽有一定联系，但又有很大区别。《中国医学史》是前期入门课程，其教学目的是以介绍祖国医学发展的历史为主，并非以介绍具体的学术内容为中心，虽然不可避免地涉及到各个历史时期的著名医家的学术成就与

贡献，但毕竟是肤浅的，常识性的，不可能讲得很深透。而《中医各家学说》是后期提高课程，其教学目的是以介绍学术内容为主，虽然也要涉及一定的医史知识，如医家的生平著作、历史背景等，但毕竟是次要的。例如，我们在介绍金元四大医家刘完素、李东垣、张从正、朱丹溪时，并不着眼于他们的学术争鸣如何促进祖国医学的发展，也不侧重剖析其学术思想产生的历史条件，而突出论述其具体学术见解，讲解其学术理论。介绍刘完素则以其“六气化火说”为重点；阐述李东垣时则着眼于他的脾胃内伤论；讲解张从正时又重点分析其攻邪诸法的理论根据及其临床经验；论述朱丹溪则以“阳有余阴不足论”和“相火论”为中心。诸如为什么六气皆能化火？为什么甘温可以除热？如何理解相火？如何正确认识汗、吐、下等攻邪诸法在治疗学中的作用？等等。通过《各家学说》的学习，都能有一个比较明确的认识与一定深度的理解。

第二，要联系和涉猎有关知识。本课程涉及面比较广，既涉及中医的各个学科，从基础理论到临床各科，又涉及文、史、哲等多方面的知识，因此要求读者在学习期间，不但要经常复习和联系以往学过的各门课程，而且要主动争取时间，多学一点医古文、中国历史、中国古代哲学史等，以扩大知识面，提高学业水平，对学好《中医各家学说》有很大帮助。如学习伤寒学派与温病学派时，必然要联系《伤寒论》与《温病学》的有关内容；如学习刘完素的火热论时，必须对运气学说有所掌握，因为河间之学是在《内经》运气学说基础上发展起来的；如学习朱丹溪的学术思想，最好对古代哲学中的宋明理学有所了解，因为朱丹溪曾拜理学大师朱熹的四传弟子许文懿为师，他把某些理学观点、名词，加工改造，移植到医学中来；再如赵献可论述肾命水火说，在《医贯》一书中，又引用了不少道家的观点。再者，各个医家的学术成就的产生，又不能离开当时的社会

条件。刘河间所处的时代正值战乱，瘟疫流行，火热病为多，故创立了火热论；李东垣虽亦处于战乱时期，而因劳役过度，饮食不节致病为多，故脾胃内伤病较为广泛；朱丹溪行医在南方，正值战乱已平，经济繁荣，生活安逸，所见病证，又有不同。这些，又要求读者掌握一定的历史知识。另外，本门课程引证医家原著及古代文献较多，如果没有一定的古文基础，将给学习带来一定的困难，因此多学一点古文知识，不断提高古汉语阅读能力，对学习《各家学说》也是很有必要的。

第三，要争取多读医家原著。历代医家的学术思想主要反映在他的著作、医案之中，故而读一读医家原著，尤其是代表作，对学好《各家学说》，全面理解医家的学术思想，是大有裨益的。教材因受篇幅、教学时数等原因的限制，不可能面面俱到，一般只局限于介绍医家的突出成就。如温补学派中的赵献可，教材中着重阐述了他的肾命水火学说及六味丸、八味丸的应用。但只要浏览一下他的代表作——《医贯》，便知道书中既有“先天要论”阐发肾命水火学说，又有“后天要论”论述中焦脾胃理论。其“后天要论”中，赵氏全面接受了李东垣的脾胃学说，很重视补脾升阳的治疗法则，亦善于运用东垣创立的补中益气汤等方剂，只不过无甚发明而已。而且，赵氏还提出了若治之枉效，仍可用补肾命之法。这就说明赵献可在虚损病证的认识上，是先后天并重的，只不过对后天脾胃的认识平平，无甚创见和独到之处，对先天肾命水火的探讨确有创见，尤为重视。但若不读原著，往往只知其一，不知其二。考虑到函授学员条件有限，有时找不到原著，或无时间翻阅整本书，故本教材结合教学内容，从医家原著中摘录了很少一部分原文及医案，作为参考文献，供学员阅读。虽然起不到原著的作用，但可以弥补一二。

此外，我们在学习各家学说时，还应当取长补短，兼收并蓄。由于历代著名医家各

有专长和突出贡献，因此要善于集思广益，采众家之长，以熔于一炉，方能对前人学术经验做到全面继承和融会贯通。

【自学指导】

1. 对本门课程的性质、范畴、学习目的、学习方法以及学派的概念与划分的标准，均不作重点要求，但了解这些内容，对学好《中医各家学说》是有一定帮助的，故读者不可轻视。

2. 我们要用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点公正地对待和正确地评价各个医家的学术思想和成就。如我们学习了刘完素的火热学说，知其善用寒凉，后人称之为寒凉派，但不等于他绝对不用温热药；又如学习了张子和的攻邪学说，知其善用汗、吐、下攻邪三法，后人称之为攻邪学派，也不等于他绝对不用扶正法，不用补药。我们应一分为二地辩证地看问题。由于时代和历史条件的不同，每一医家的学说，既有特长、成就、贡献的一面，也有片面、局限、不足之处。所以，学习各家学说，必须注意撷取其精华，对某些片面观点，也必须作具体细致的分析，只能取长补短，不能求全责备，因为这是特定历史环境所决定的。

3. 绪论的重点是掌握中医学学术流派的形成与发展概况。对中医学术流派的形成时期，中医界看法不甚一致，目前尚未完全统一，但这又是一个不可回避的问题。本教材的观点是很明确的，认为在春秋战国时期。因为春秋战国时代已经具备了产生医学流派的社会基础与医学基础，同时已经产生了以医经、经方为代表的若干医学流派。

但也有人持不同看法，有的认为医学流派的形成时期在金元时代。因《四库全书总目提要·医家类》曾说：“儒之门户分于宋，医之门户分于金元。”这大概就是持这种观点的主要根据。殊不知学派争鸣与门户之争决不是一回事，不能混为一谈。学派争鸣是指不同学术流派之间展开的正常学术争鸣，对

促进学术的发展是大为有利的。而门户之争即朋党之争，正如《新唐书·韦云起传》所云：“今朝廷多山东人，自作门户，附上罔下，为朋党。”显然在学术领域内，自立门户，搞朋党之争，名为争是否，实则争胜负，耍唇枪舌剑，图恩仇报复，对学术的发展不但利，且大为有害，应当切忌，切忌！《四库全书总目提要》混学派争鸣与门户之争为一谈，显然是不妥当的。故其立说不足以作为医学流派形成时期的根据。

另外，有人认为医学流派的形成时期在东汉以后，应始于唐代王冰。其理由有二：一是认为医学流派当是医学理论体系的分支，医学理论体系应是派生医学流派的必要前提。欲索医学流派的形成时期，当先确定医学理论体系的形成年代，而祖国医学理论体系的形成年代截至于张仲景《伤寒杂病论》问世之东汉末年，故医学流派的形成时期当然就在东汉以后了。其二，认为唐·王冰在注释《素问》时，曾提出了“益火之源，以消阴翳；壮水之主，以制阳光”的著名论点，并由钱乙、薛己、赵献可等诸家相继遥承发挥，遂而形成系统的肾命水火学说，上述诸家实可合称为一个小的独立学派，因此认为祖国医学流派的形成时期应始于唐代王冰。这两个理由看来颇有道理，其实没有弄清医学流派与医学理论体系之间的关系。诚然，医学流派的产生是要在医学理论基本形成后才会有，正如水先有源才有流，树先有根有干才会有枝叉。但是，我们认为并不一定非要待医学理论形成完整的理论体系或非常成熟以后，才开始产生医学流派，而当医学理论初具规模后，就可产生医学流派。通过不同医学流派的发展、争鸣，才能进一步完善理论，补充理论，逐步形成比较完善的理论体系，同时又有新的流派产生。正如河流一样，在它的上游就开始分支，甚至在上游分不清哪是主干，哪是支流，而是由数条支流汇合成主干，到了中下游主干越变越粗大，但仍然有分支，最后汇入汪洋大海之中。也象树木一

样，不一定等待树木的主根主干长成材后才分枝分叉，有的在幼苗时期，甚至刚破土就开始分叉。这同医学理论与医学流派的形成道理是一样的。因此把医学流派的形成时期，断然放在医学理论形成完整体系以后是没有道理的。至于从唐代王冰，到宋代钱乙，明代薛己、赵献可等诸家形成肾命水火的一个小的独立学派，也未尝不可，但决不能以此作为整个祖国医学流派的开端。

近代医学理论家谢利恒氏认为，中医学术流派的产生应远溯到上古时代“三世医学”时期。他在《中国医学源流论》中说：“吾国医学之兴，遐哉尚矣。《曲礼》：‘医不三世，不服其药。’孔疏引旧说云：‘三世者，一曰《黄帝针灸》，二曰《神农本草》，三曰《素女脉诀》，又云《天子脉诀》。’此盖中国医学最古之派别也。其书之传于后世者，若《灵枢经》则《黄帝针灸》一派也；若《本经》则《神农本草》一派也；若《难经》则《素女脉诀》一派也。”^②谢氏根据唐代孔颖达疏证《曲礼》所云，祖国医学早在“三世医学”时期就分成《黄帝针灸》、《神农本草》、《素女脉诀》三本上古时代的著作为代表的三个医学流派了。并且认为以后的《灵枢经》、《神农本草经》、《难经》分别继承了上古时代“三世医学”的三个医学流派。《黄帝针灸》是根据上古时代伏羲氏制九针的传说总结而成；《神农本草》是根据上古时代神农氏尝百草的传说总结而成；《素女脉诀》是根据上古时代黄帝、岐伯讨论经脉的传说总结而成。但传说毕竟是传说，今天既看不到上古时代代表三个不同医学流派的三本著作，又无法作进一步的科学考证，因此我们尚不能以传说的东西来作为科学的定论。不能把“三世医学”时期，看成是医学流派的真正形成时期，只要知道有此传说就行了。

总之，医学流派的形成，既不能以传说为根据追溯到上古“三世医学”时期，也不能下推至金元，更不能断自唐代王冰，而应当始于春秋战国时期。

医学流派的发展与学术争鸣是分不开的,学术争鸣促进了学派的发展,学派的发展又可促进学术的繁荣和理论的提高。绪论中简要介绍了医经、经方、伤寒、河间、易水、攻邪、丹溪、温补、温病等医学流派的概貌,但教材各章的具体内容只重点介绍了其中的七个学派。因目前对医经与经方学派在看法上尚不统一,为了与全日制五版教材相应,故本教材也不作详细介绍。读者如需进一步深入了解,可参阅北京中医学院任应秋教授编著的《中医各家学说》试用教材。

4. 函授学员如经济条件允许,可适当配备一些常用的工具书及目录书,如:《辞海》或《辞源》,《康熙字典》或《中华大字典》,《中医大辞典·医史文献分册》,《中国医籍考》等。其他如:《说文解字注》、《辞通》、《宋以前医籍考》、《四库全书总目提要》、《四部

总录·医药编》、《中国医籍提要》等等,可量力选购。这不但对自学《中医各家学说》有很大帮助,而且对进一步钻研中医古籍文献,发掘宝贵医学遗产,是终身不可缺少的良师益友。

【复习思考题】

1. 《中医各家学说》是一门什么性质的课程?为什么要学习它?
2. 你对划分医学流派的标准有何看法?
3. 试述医学流派的形成与发展概况。
4. 如何正确评价医家的学术思想?
5. 你打算怎样学好这门课程?

【注释】

①见杨文儒等编著:《中国历代名医评介》第8页。

②见《中国医学源流论·医学变迁》。

[陈大舜]