

# 現代中醫各家學說

主編 張笑平



06

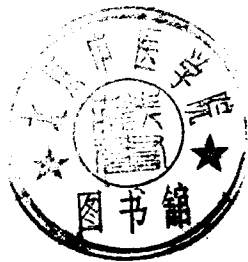
中國中醫藥出版社

样 本 库

# 现代中医各家学说

主 编 张笑平

副主编 徐荣庆 张谨楠  
徐国经 任全顺



中国中医药出版社

1206666

(京)新登字025号

**现代中医各家学说**

主编 张笑平

中国中医药出版社出版  
(北京市东城区新中街11号)

---

新华书店科技发行所发行 固安县印刷厂印刷  
850×1168 32开本 10.25印张 260千字

1991年11月第一版 1991年11月第一次印刷  
印数 1—4500册

---

ISBN7-80089-007-4/R·008 定价: 6.20元

2/32/07  
**内 容 提 要**

本书分总论、各论两部分。总论简明扼要地分析了中医各家学说的由来、性质、任务、现代发展概况、学习方法及意义。各论中介绍了现代中医名家丁甘仁、曹颖甫、章次公、施今墨、秦伯未、蒲辅周、任应秋等39人，分别叙述了他们的生平、著作、学术见解及临床经验典型案例。本书入选的医学家涉及临床主要学科，评价中肯，颇具启迪意义和实用价值。

## 姜 序

历代医家由于地域环境不同，所遇病种病情不同，加以个人学术见解不同，所以在历史上形成了各人的某种特点。

一般地说，刘河间主火热，常用寒凉，然河间不废温热；朱丹溪主阴不足，常用泻火滋阴，然丹溪也用辛燥，可见古人仍立足于辨证施治。假如刘河间不分寒热，一律用寒凉，朱丹溪不辨阴阳，一律用滋阴，则病者非死即殆，岂能称为名医？可见古人主张辨证论治而决无偏嗜偏憎。

古代医家因各种因素，特论用药各有侧重。后人见其侧重所在，遂名之曰某派，而不善学者学河间而专嗜寒凉，学舟溪而专嗜滋阴，误人之罪，河间、舟溪岂能负其责？

历代医家所形成的各自不同的特点，均包含着各自不同的优点，后人如能从中学习历代医家的不同优点，这对其医术的提高将会大有裨益，如能再结合自己的临床实践，则势必大有发展。所以，中医学院自50年代后期就开设了《中医各家学说》这一门课。

然而，《中医各家学说》的教材迄今虽四易，但仅写到民国初期，很少涉及现代各家学说。实际上，近百年乃是我国历史上大动荡、大变化时期，为历来从未有过的时期。中国医学因时代的冲击产生了巨大的影响，并因此而孕育了很多不同的学术见解乃至学派，亟待总结补上，以使相应的教材适应当前教学和临床的需要。

安徽中医学院张笑平老师精通历代各家学说，深感补充现代医家的独特学术见解与临床经验之必要性和迫切性，乃与徐荣庆、张谨楠、徐国经、任全顺等老师组织编写了这本《现代中医

各家学说》。纵观这本书内容，入选医家有代表性（有男有女，并涉及临床主要学科），立项要而不繁，归纳确切，评价适可，文字简洁明了，颇具启迪意义和实用价值，无疑弥补了原先四个版次《中医各家学说》之不足，并揭示了中医学术的现代发展方向。相信它的出版，必将为推动中医学术的发展发挥重大作用，故喜而为之序。

（姜春华）于上海医科大学  
1991年元旦，时年八十又五

## 丁 序

《中医各家学说》的几版教材，均写到晚清为止，而现代中医在发展中医学术方面又取得了很多成就，积累了丰富的经验。今由张笑平偕同徐荣庆、张谨墉、徐国经、任全顺等同志组织编写的《现代中医各家学说》一书，恰好弥补了这一不足，也是一个发展。

《现代中医各家学说》所收入的许多名家，确是各有特点，各具卓见，成就显著。如丁甘仁、何炳元、张锡纯、曹颖甫、孔伯华等，由清代步入民国，享誉南北；又如章次公、承淡安、徐小圃、冉雪峰、施今墨、秦伯未、程门雪、萧辅周、岳美中等，由民国到解放以后，对新中国的中医事业均作出了巨大贡献。这些都是现代中医中的佼佼者，在学说、专长方面都具有各自的影响。

从现代中医学术的发展大势来看，大体有两个途径：一个则继承先贤的传统，精益求精，充分发挥辨证论治的特长，在临床上建功立业，并传道授业，带出一大批中医队伍的骨干；另一个则吸取新知，衷中参西，中西汇通，希望揉合中西医之所长，创造出一门兼收并蓄的新中医学，对青年中医影响很大，亦逐渐培养了一批新中医。尽管尚有其他途径，但总的趋势大抵如此。

当然，由于地区流传的医学风尚不同，各家师承的影响有异，所遇疾病的实践差别，以及个人专攻的学说偏长等等，产生出各种学说、许多特点，以致形成各个流派。现在汇总剖视一下，挈其所长，纳入一书，则繁花似锦，琳琅满目，在中医学的大观园里，真是争奇斗妍，各显神奇。

《中医各家学说》是一门好课程，也是一门大学问，可以比较集中地反映中医学说的渊源与发展，可以不带框框地介绍历代名医的成就和特长。又因为它涉及的知识面广，启发性强，实用价值大，这就要求从事这一教研者必须付出更多的辛劳，勤求古训，博采众方，知人论世，善识所长，才能深得下去，又能浮得上来，总揽全局，指点门径，示以规矩，予以技巧，促人开拓前进。《现代中医各家学说》的编著者无不谙于此道，颇具创见。在这本书即将出版之际，余得以先睹，十分鼓舞，尤感内容丰富，体例新颖，立足学说，紧扣临床，思路清晰，表达流畅，对现代中医各家学说的发展作出了一个比较全面的总结，故乐以为序，并借此力荐之。

（丁光迪）一九九一年元旦  
于南京中医学院



## 前 言

《中医各家学说》自分化成为一门独立的学科以来，迄今已历30余载，教材凡四版，不论在研究广度或深度方面，都达到了一定的水平。然就四个版次教材所论及的医家而言，一、二版均截止于晚清唐宗海，三、四版也仅涉民国初期张锡纯、张寿颐、恽树钰等人，缺乏时代气息，无怪乎有人称现行教材为“古代中医各家学说”。实际上，教材只有不断更新，及时地充实新内容，反映新进展、新经验、新成果，才能适应日益发展的教学、医疗、科研工作的需要，我们也正是基于此而编写这本《现代中医各家学说》的。

早在1986年秋，当我反复研究新的四版《中医各家学说》之后，便萌发了编写这本《现代中医各家学说》的想法，并开始着手有关这方面的资料收集工作。为了集思广益，提高编写质量，我于1989年夏、秋趁先后参加华东及全国中医各家学说会议之际，把这一设想告知了山东、南京中医学院张谨堉、徐荣庆等同道，获得他们的积极支持。尔后，又申请报批为本院科研课题，并与徐国经副教授共同拟定了编写方法、体例、进度和要求，同时函邀福建、广西、湖南、河南、新疆、天津中医学院及北京联合大学中医药学院有关同道参加编写，成立了编写班子，确定由我任主编，徐荣庆（南京）、张谨堉（山东）、徐国经（安徽）、任全顺（北京）四位副教授任副主编，张俊助教任学术秘书。通过大家的共同努力，于1990年11月中旬在合肥召开了主要编写人员会议，对初稿进行了初步审定。最后由徐国经副教授负责修改了各论中的10篇书稿，本人则修改各论中其余各篇并审定全部书稿。

我们认为中医各家学说的研究范畴，虽包括学说、学派、医家、医著、医案五个方面，但此五个方面并不能等同并列，而应当主要立足于学说。按说现代医家也可因师承关系不同而形成了不同的学术流派，然因他们无不善于吸收新知，取他人之长以补自己所短，如以章次公、赵锡武为代表的喜用经方者而言，不仅成功地运用时方和创制新方，而且彼此间又乏师承关系，这就很难将他们统一归属为经方派。至于从其他方面所言及的学派，也多具类似情况。如果硬要划分出学派的话，充其量只能将辨证论治与中西病、证参合论治并列为两大派别。即便如此，前者也多赞同从中医本身进行病、证参合论治，这又使固有学派所具的基本特征变得相对模糊起来。有鉴于此，本书就没有再论及学派这一问题了，只在总论中“现代发展概况”一节中加以适当的弥补而已。又鉴于《现代中医各家学说》是《中医各家学说》延伸和发展，而《中医各家学说》不少基本问题尚存不同程度的歧见，为此特于“总论”中逐一加以交待，这样便不致于舍本就末，从而使这本书与原有四版《中医各家学说》紧密地联系在一起，以真正起到补充的作用。

在医家方面，我们选择的标准是，主要从医于五四运动至1990年这一时期的正式出版过专著或公开发表过学术论文的已故临床各科的名家，尤注重选择那些具有独特学术见解和独到临床经验者，不单纯着眼于他们的知名度，且尽可能考虑入选医家的专业、学科、性别、生活地区等情况，并略去已在四版《中医各家学说》中列题介绍的恽树钰、张寿颐两家。在此，还需要说明的尚有两个问题，一是在原选医家名单中，尚有肖龙友、汪逢春、吴棹仙、叶熙春、叶橘泉等名家，然因承写这几家的同道或未能找到他们的著作，或所收内容过于单薄，或几经修改仍不合本书体例，以致不得不忍痛割爱，暂不入选；二是所选医家缺西北地区的医家，这主要是因为我们对这一地区的名家欠了解，以致造成了不应有的阙如。本书计入选39位医家，其中男性37位，女性2

位，卒于20年代2位，30年代2位，40年代1位，50年代5位，60年代6位，70年代12位，80年代11位；内科30位（偏重外治法1位），外科1位，骨伤科2位，儿、妇、眼科各1位，针灸科3位。

在本书编写过程中，曾得到我院院长高尔鑫副教授、副院长刘中本副教授以及科研处、中医系有关领导的热情关心和大力支持，同时还承王宗殿、池建淮、王新智、方成武、牛忠军等同志代为整理资料，更蒙上海医科大学教授姜春华和南京中医学院教授丁光迪两位老前辈分别作序，及中国书法家协会安徽分会名誉会长、原安徽省政协主席张恺帆同志题签，在此特一并致以由衷的感谢！

由于我们的学术水平有限，书中难免存有这样或那样的缺点乃至错误，为此热忱地希望广大读者不吝指正，以便我们今后得以改正。

张笑平 一九九一年二月于安徽中医学院

## 凡 例

一、本书分总论、各论两大部分，总论叙述《中医各家学说》中的有关基本问题及其发展概况，各论主要介绍现代中医各家的生平著作、学术见解、临床经验典型案例等，入选医家以名字作标题，按去世时间的先后编排。

二、本书引用古方一般不再注明药物组成，但在述及有关医家自创经验方时，一律随文说明组成药物及/或剂量、炮制方法与用法，药物名称均从原著。

三、本书所述药物剂量，凡原著为分、钱、两者，一律核算为法定计量单位。

四、本书所引用的资料，除总论部分随文注出之外，各论部分均于该章文末统一列出参考文献。

# 目 录

姜序  
丁序  
前言  
凡例

## 总论

- 一、中医各家学说的由来..... 1
- 二、中医各家学说的性质..... 6
- 三、中医各家学说的任务..... 9
- 四、中医各家学说的现代发展概况..... 13
- 五、现代中医各家学说的学习方法和意义..... 26

## 各论

- 一、丁甘仁..... 32
- 二、何炳元..... 41
- 三、张锡纯..... 48
- 四、曹颖甫..... 58
- 五、徐大桂..... 65
- 六、耿飏履钦..... 71
- 七、孔伯华..... 78
- 八、陆彭年..... 85
- 九、承淡安..... 94
- 十、章次公..... 102
- 十一、张菊人..... 110
- 十二、徐小圃..... 116
- 十三、冉雪峰..... 123

十四、石筱山	130
十五、陆瘦燕	138
十六、施今墨	145
十七、吴少怀	152
十八、秦伯未	158
十九、程门雪	166
二十、朱小南	174
二十一、蒲辅周	181
二十二、高云峰	188
二十三、刘奉五	196
二十四、刘惠民	205
二十五、朱 链	212
二十六、刘赤选	219
二十七、李斯炽	226
二十八、陈达夫	233
二十九、赵锡武	240
三十、黄文东	247
三十一、岳美中	253
三十二、金寿山	261
三十三、任应秋	267
三十四、赵炳南	274
三十五、查少农	280
三十六、魏长春	287
三十七、王渭川	294
三十八、邹云翔	301
三十九、李聪甫	307

# 总 论

现代中医各家学说是中医各家学说的一个重要组成部分。欲研究现代中医各家学说，无疑应弄清中医各家学说的由来、性质、任务等基本问题，并为其现代发展勾划出一个大致的轮廓。

## 一、中医各家学说的由来

所谓学说，乃指内涵两个以上连续关系的系统学术见解；反之，即为观点。从整个科学发展史来看，不论哪个领域或学科，学说与其基本理论体系无不具有双重关系，即学说既是基本理论体系的形成、补充、修正、丰富、完善之源，又是基本理论体系的派生之流，也即由学说发展而成的基本理论体系，将因不断涌现的新学说而在新的水平上获得新的发展，从而使两者始终处于相互转化状态，中医学术领域当然也不能例外。

**（一）新学说应当派生于东汉之后** 迄今已公认中医基本理论体系形成于相继诞生的《内经》、《难经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》四部典籍，这就很自然地将其中问世最迟的《伤寒杂病论》的成书年代——东汉末年，用作中医学术发展史上划分源与流的具体界限，即东汉末年之前所出现的各种医药学说，都只能是中医基本理论体系的形成之源，如《礼记·曲礼》所载“三世医学”，便是古人第一次专就生活实践所积累的医药知识和诊疗经验所作的带有分科雏形性质的理论总结，也是孕育和产生上述典籍的原始学说，而由春秋战国时期的某些医家从哲学中所引进的阴阳与五行学说、由秦汉之际的另一些医家所提出的脏腑与经络学说、由张仲景所创立的辨证论治与伤寒六经学说等，

则是直接构成中医基本理论体系不同环节的具体内容，都不再是《中医各家学说》所要研究的学说，唯自东汉以后的历代医家所分别倡导的各种学说，才是中医基本理论体系的派生之流，也是《中医各家学说》所要讨论的学说，但仍需排除已被完全补充到中医基本理论体系而成为不可分割的组成部分的有关学说，如明清时期崛起的温病学说即属这一类型。

那末，在中医基本理论体系形成之后，为什么还会不断地派生出新学说呢？这是因为在人类认识真理的历史长河中，即便为具有重要预见性的天才理论，也无法逃脱历史所赋予的局限性，仍只能是一种相对真理。随着时间的推移，实践范围的扩大，认识水平的提高，必然会显示出不同程度的片面性，以致不得不求助于某些新学说来加以补充、修正、丰富和完善之。如近三百年来有关光本质理论的发展便是这一方面的一个例证，那就是自牛顿于1675年首创微粒说以及托马斯·扬与非涅耳于1802、1815年相继提出波动说之后，这两种学说都曾分别在一个不短的历史时期内被奉为光本质的经典理论，然而后来的大量实验结果却证明它们所揭示的都只是光的两个不同的特性；直到1916年爱因斯坦基于光电效应所显示的量子能级问题的启发下，才将它们融汇成新的波粒说，这一光量子理论或可能还会被更新的学说所取代。与之相比，形成于战国～秦汉时期的古老的中医基本理论焉能完美无缺，即使迟至东汉末年，人体仍是一个密闭而不能打开的“黑箱”，无法运用诸如物理的、化学的观察手段，来直接了解其中所发生的生理活动及病理变化，而只能将它们纳入整个自然界一并进行观察和研究，也只能借助于当时已属比较先进的朴素唯物论和自发辩证法作为说理工具，藉以归纳和总结所观察到的种种结果和所积累的点滴经验，由此建立的基本理论体系虽然始终贯穿着已在具体实践中显示出种种优越性的整体动态观，但毕竟因乏客观指标而表现出诸多的局限性，以致概念抽象而模糊，推理灵活而多变，具有很大的可塑性乃至随意性。同一患者的同



一疾病现象即可能被不同的医生辨属于不同的病证，据此设治虽可收取异曲同工、殊途同归之效果，但却很难避免“错之毫厘，谬以千里”之结局。加上时代在进步，运气多变更，这就难免发生前人所未认识的新疾病，所以生活于东汉之后的不同时空环境中的后世医家，即可能根据自己的实践结果而倡导与原有基本理论体系相忤违的新学说。这也是历史发展的必然结果，否则基本理论体系即可能被凝固而失却应有的生命力。

**(二) 新学说必然发端于宋金时期** 学说可大可小，或具普遍意义，或具某种价值。唯这里所说的中医基本理论体系形成之后的首创学说，无疑当指具有重大影响者。一般地说，不论任何领域或学科，在形成基本理论体系之后，多需经历一个承认、接受、学习的相对稳定阶段，几乎都只能为酝酿新学说奠定基础，创造条件。事实也正是如此，从现存自西晋至五代十国的有关医著来看，尽管在这一漫长历史时期从基础到临床都取得了很大的成就，但总其发展却不外乎阐发经义、分化学科、搜集有效方药三大方面。如两晋·王叔和和皇甫谧曾分别根据前述典籍中的有关内容加以系统整理和发挥而著有《脉经》和《针灸甲乙经》，隋·杨上善和唐·王冰又分别专就《内经》及其中的《素问》部分采用类分与阐义方法而改编为《黄帝内经太素》和《黄帝内经素问注》，隋·巢元方和唐·孙思邈则分别从临床所见病证的病源、病性、证候表现和治疗方药逐一条分缕析而著有《诸病源候论》和《千金要方》、《千金翼方》……可以说与前述经典一脉相承而无任何重大突破。然而，迨至宋金时期，情况就大不一样了，最突出的表现就是涌现了一批陈述新观点的医家及医著，其中庞安时、刘完素、张元素、张从正、李杲等人竞相创立新说，究其原因，除了他们本身都有着精于钻研经典、勤于临床实践、勇于探索革新、善于思考总结等素质和因素之外，更重要的则为宋金时期所具下述特定历史条件所造就。

1. 广泛整理医学文献，使原有基本理论体系趋于全面完整