

张生甫 医书合集



张生甫治医，功力博洽精湛，对辨证论治

领悟独到，且治有专长，

以善治虚劳闻名，并把医理融通于养生，

成为善治未病的上工。

中
医
名
家
医
书
合
集
大
系
3

张生甫◎著
天津科学技术出版社

[中医名家医书合集大系-2]

张生甫医书合集

孙中堂 点校

天津科学技术出版社

内容提要

张生甫,字国华,民国时期著名中医学家,著有《虚劳要旨》、《张氏医案》、《经验药方》、《医学达变》等书,现予重新整理,合集出版。晚清至民国时期,国势积贫、积弱,民众亦深受其影响,所以当时的民间罹患虚劳病者甚多。张氏为了众多百姓医疗的需要,编著《虚劳要旨》一书,对当时多见的肺癆、血症、淋浊等各种虚损病证阐述其病因、脉症,并备载治法、方药。《医学达变》一书对《内经》之医理、仲景之治法多有参悟,颇得临证变通之妙,显示了张生甫对医理研究的深入以及在临床诊治方面的融会贯通,民国名医张锡纯、周小农、何廉臣等人在为本书所写的序言中多有赞誉。《张氏医案》及其《经验药方》更翔实、具体地记载了张氏的临证经验。现将这几种原书合编在一起,以便于对张生甫中医学术思想及临床经验的综合考察研究,相信对当代的中医学家也将有所裨益。

图书在版编目(CIP)数据

张生甫医书合集 / 孙中堂点校. — 天津: 天津科学技术出版社, 2009
ISBN 978-7-5308-4961-3

I. 张… II. 孙… III. 中医典籍-汇编-中国-清代
IV. R2-52

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 212256 号

责任编辑:杨庆华 刘丽燕

责任印制:白彦生

天津科学技术出版社出版

出版人:胡振泰

天津市西康路 35 号 邮编 300051

电话(022)23332398(编辑室) 23332393(发行部)

网址:www.tjkjcs.com.cn

新华书店经销

山东新华印刷厂印刷

开本 850×1194 1/32 印张 8.75 字数 142 000

2009 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

定价:29.00 元

《中医名家医书合集大系》邓序

中医学是中国优秀传统文化的重要组成部分,是中华民族瑰宝与智慧的结晶,有着数千年悠久的历史 and 辉煌的成就。肇自岐黄,源流近现代,具有独特的理论体系和防病治病、保健养生的方法(邓:科学)。近代国运衰殇,列强入侵,西学东渐,建立在解剖学与生理学基础之上的西方医学,亦随之传入中国,与中国固有的传统医学发生了碰撞与交融。

民国时期是我国社会与意识形态嬗变的一个时期,我国医学也经历着前所未有的冲击,在日益激化的中西医学论争中,因西方医学生动清楚,病原可见,病理可查,而中医学植根于中华文化,为天人相应之整体观的复杂性科学,理论渊深。在民族虚无主义思想影响下,我国有相当一部分人对中医学持轻视甚至反对态度,认为中医学已落后于时代,是玄而无据的骗人把戏,故主张以西医彻底取代中医。引致废止中医的思潮此起彼伏,不断地摧残、侵蚀着有几千年优良传统的中医学的根基。这股反动逆流亦曾制造各种障碍阻挠中医学的传承与发展,甚至公然企图以行政手段消灭中医。为了挽救中华民族这份宝贵的医药文化遗产,中医界学人进行了长期的顽强抗争,从联谊请愿到宣传呼吁,从著书弘道到撰文辩驳,从办医刊建学校到函授课徒,这些中医学界的领跑者,好像一面面的旗帜,砥柱中流,开展的各种形式的申斥与抗争难以计数。古老而又青春的中医学虽然经历了历史上最为艰难的岁月,但从中也获得了学术创新与发展的新生。

基于这种社会与学术环境，民国时期涌现出一大批医家，在汇通与创新中医学中作出了有益的尝试，如：张锡纯、祝味菊、曹颖甫、恽铁樵、唐宗海、陈伯坛、张国华等即是其中的代表。他们一方面熟通旧学，一方面融会新知，研习西学，在诠释与发挥中医学术方面献出了巨大的努力与心血。今日看来，虽然有些理解难免牵强诘屈，但这种精神确实是值得表赞的，这是历史发展的轨迹。况且其中不乏宝贵的经验与高见。追溯那段历史，学术争鸣与交融的影子，唯有前代圣贤所遗文献可鉴，但这些著作现已所剩无几，一方面是因著者刊行经费困难，往往需个人筹措，初版时发行印量较少；另一方面，历经战乱的破坏，导致这一时代的宝贵文献，已损毁殆半，如不及时补救，就有失传的危险。

“四象生国医传播工作室”同仁有鉴于此，积极从多方面搜集与整理民国时期名医所撰名著，精心校雠、编辑，汇聚于一系，保存这一代学者之成就，以继往开来，此举甚善，必将有助于 21 世纪中医学术之振兴，故乐为推荐并序。



岁在戊子季春

通权达变者知真要

——民国大医张生甫和他的医学著作

在二十世纪的二三十年代,驰誉中医界有称“海内三张”者,又称“名医三达”、“三张三达”。“三张”皆以疗效见卓,著作丰赡烜赫于世。“三张”各擅胜场:张山雷标识新论,张锡纯衷中参西,张生甫则在辨证论治中以知常达变独张一帜,为研习者所法程。在“三张”中,张生甫以其绩学醇厚,成名最早。

张生甫,字国华,浙江慈溪东乡人。生于清同治三年(1864年),卒于1933年。他少年习儒,以儒通医。曾向求举子业,科名取消后,一度为仕。因“仕途坎坷,经纶莫展,遂解组还里,肆志医学。”(《医学达变·张锡纯序》)他毕生行医于慈溪东乡贾家市,以严谨的治经方法研习医籍,上考诸古,下质诸今,真积力久,自得于心。何廉臣称赞张生甫说:“本通变之宏才,著《达变》之医学”。他对前贤诸论,唯善是从。临证细于观察,治疗灵活机变,清末既已扬名江南。所著《张氏方案》,在宣统年间已经遐迩传抄。其后又有

《虚劳要旨》两卷、《医学达变》两编、《性道实学》等著作甫成。《虚劳要旨》和《医学达变》都是先流传后出版,《虚劳要旨》1916年完稿,流传一年后出版,《医学达变》于1919年完稿后,曾请何廉臣先生审阅写序,何廉臣先生序后不久即辞世,该书在1924年首次公开出版。《张氏方案》1911年铅印后,又补充了经验方,易名为《张氏医案》,于1932年出版。此外,张氏还曾著有关于养生的《性道实学》一书,生前未能公开出版。纵观张氏之书,皆以严谨实用而受到当世学人的褒扬,如医界名流何廉臣、周小农、张锡纯等人均为之题序赞许。张生甫在1921年被山西中医改进研究会聘为名誉理事,当时的山西中医改进研究会由阎锡山任会长,杨兆泰任理事长。他晚年曾与严鸿基共同主持慈溪县中医学学会、中医研究会,组织学术活动,为会友出课题、批改试笔医论,作出一定贡献。

张生甫治医,功力博湛,对辨证论治领悟独到,并治有专长,擅治虚劳。又把医理融通于养生,成为治未病的上工。这些都可以见诸他的医案和著作之中。

以通权达变为辨证论治之要谛,是张生甫先生领悟颇深的经验心得。他常说:“不识成法,焉有准绳;拘守成法,何能治变?必也守经通权,由常达变,方为医之能事。”通权达变是《内经》的要论。《内经》

诸篇以常为本,以变为标;以顺为常,以逆为变;以常为恒,以变为奇。数言明辨标本,知其顺逆,揆度奇恒,以之做为守数据治的至道之要。张生甫先生深研了历代医家有文献可征者 50 家,皆是在医理的笃诚实践上筑基,在“达变”二字上见功夫,又在“达变”二字上有所发明,以“变”为推理,以“达”为运用。他对《内经》、《难经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《脉经》等经典著作的研习皆功底深厚浑融,对金元明清医家能各识其妙。并以此为基,知常达变,探微索隐。他的医学思想,则在“达”、“变”的分拨中论脉、论舌、论病之治疗,发展了辨证论治的理论体系。他从达变体悟脉诊,强调“脉贵活看”,指出:“浮虽属表,而凡阴虚血少,中气亏损,脉每浮而无力,是浮不可概言表。沉虽属里,外邪初感时,寒束皮毛,脉不能达,每见沉紧;以及表阳虚,每见沉迟,是沉不可概言里。迟虽属寒,伤寒初退,余热未罄,脉每迟滑,是迟不可概言寒。数虽属热,伤寒发汗,令阳气微,客气动膈,虚热不杀谷;以及虚劳等证,脉每虚数,是数不可概言热。”(《医学达变·诊脉通变》)

他在舌诊方面也能通权达变而有创新。如他在《医学达变·察舌通变》中说:“外感舌苔变动多,而内伤舌苔变动少。上、中焦证,其苔变动亦多,而下焦及

经络证,其苔变动亦少。”“内伤多淡白无荣,至见光绛、白糜,不可为矣。”他又指出:“舌苔之变动,恒赖阴津”,“故老人病,其苔每多燥白,不甚变动,有时或见厚白,不可误以为湿,皆因气虚不能化津所致。”他以此把自己的经验凝铸于达变之论中。在临证的辨证论治中,他更是善于达变,并提炼出新义,如他对四饮中痰饮的诠释,就是从水为阴类的饮证特征,概括出治痰饮证的要点是:痰饮是水之气化不利,当以温药和之是其常;但在治法上,应依据呼气或吸气之短,选择温化水府或温化水脏的途径。呼气短者,温化水府用苓桂术甘汤;吸气短者,温化水脏用肾气丸治之。张生甫先生以知常达变的理念,对《内经》之文探微索隐,通释了一些经文,又以此探赜伏气温病和数种杂病,皆有获益。他又把通权达变之理,运用于治法,发挥明代医家盛启东、王应震“见痰休治痰,见血休治血,无汗不发汗,有热莫攻热,喘生勿耗气,精遗勿止涩”的论述,提出了活用治法,“治莫拘泥”之论,丰富了辨证论治的灵活性。在张生甫著书的年代,西学东渐以后西医势头强劲,中医又有汇通派、科学化派,以西释中,甚至以西化中的学术趋向。张生甫先生深化了关于辨证论治的常规法式和因证制宜运用的关系,《医学达变》是当时传统中医学术的

中坚力作之一。

张生甫先生对虚劳病证的研究,可谓实力超凡,明达大例之要旨。其笺校讨论,上溯《灵》、《素》,下逮百家,从古籍中撷其精华,去其蛇足,抉择精严,明晰原委,核其异同,采取切实,不惑前人妄分二十三蒸,九十九种诸谬说,而独抒己见。他关于虚劳的医学思想,既概略于《医学达变》中的夥同散论,也卓见于其专著《虚劳要旨》。他质因五劳七伤,洵仲景之建中、祛风、除瘀,而于东垣之甘温除大热相贯并通。虚劳乃五劳七伤之总称,虚是虚损,劳即劳伤。五脏积劳,七情受伤,渐久为虚劳。他疾呼重在治未病。对于治法的演进,他说:“岐伯出甘温以示法,越人按五损以立法,辞简旨赅,并皆精妙,虽仅有法无方,要已方寓法中。仲景师承经旨,尚甘温以补虚,而又合祛风除瘀为三大纲,可谓继往开来,守经达变者矣”。认为“虚劳五脏皆有,以心脾肾为大端”,他以饮食、劳倦、酒色、情志为主要病因,饮食劳倦伤脾,酒色伤肾,情志伤心。他最推崇东垣,认为:“然其中较尤要者,脾胃是也。先天元精有限,后天之生化无穷。先天不足,后天能补,精字以米,即精生于谷也。营卫之道,纳谷为宝。久病善后,多在脾胃。”据此,他治疗虚劳,节宣元气,独重脾胃,崇尚甘温,力避苦寒滋粘。认为“苦

寒性乃肃杀”，“虚劳之证，生气已伐，若见劳热，概投苦寒，是病方肃杀，而医复肃杀”，则“卒至败胃”。他也论说了“滋粘久多滑肠”之理。他又以甘温除热为主，据五劳之证，配辅相应补五脏之药，创制新方。是谓“论本前人，方皆自验”。由是而从仲景、东垣以降，经明代温补学派，到张生甫这里，在虚劳的论治上，堪为继承发扬，光前裕后。当代徐荣斋先生，认为历代专治虚劳之书中，以元代葛可久的《十药神书》、明代汪绮石的《理虚元鉴》和张生甫的《虚劳要旨》为精上之品。《虚劳要旨》还系统论述了虚劳范围的 27 种病证的辨治，既具学识，又具实验，足以“学验之可传”。他的好友，慈溪严鸿基氏，也称《虚劳要旨》：“纲举目张，会得其要，道人所未道，发人所未发。”

张生甫先生重视治未病，融医理于养生，晚年著《性道实学》。在张生甫先生 60 岁时所写的《自寿诗》中，有“自功仁术原无二，愿尽中心一片真”之句。表明了他以医为仁术，愿一世之民跻于寿域的情怀。他以儒医研读《易经》，兼通道学。《内经》中道家思想原本至为丰富，他又兼习道家养生之书，这使他从临床医疗的角度审视养生与治病，有所发挥。道家讲性命双修，以“形”为性，以“神”为命，又有精气神为人生三宝之论。道家养生，首重三宝，牵系生死存亡，保之

则健,伤之则亡。他对虚劳的治疗实践,启悟了他对精气神的理解;又在对精气神的感悟中,强化了他对虚劳诸病要重视摄生,先机防治的意识。《内经》以“顺时气,养天和”论养生,认为人体有“神机”,疾病发生后,人体自身可以通过疏经络、从血气,促进“生气以长”,实现自我治疗。此即《素问·五常政大论》所谓:“夫经络以通,血气以从,复其不足,与众齐同,养之和之,静以待时,谨守其气,无使倾移,其形乃彰,生气以长,命曰圣王。故《大要》曰:无代化,无违时,必养必和,待其来复。此之谓也。”道家也讲人身自有金丹大药,抗病自愈。张生甫先生综合了这些思想,提出:“用药如用兵,不得已而用之。至有病而用对证疗法,病虽瘳而苦已受。况医药尤待外求,欲筹上策,何如身中自有无尚妙药,不费分文。”他将这一思想概括为:“上药三品精气神,求之身内保吾真”。他强调通过养生,发挥人体“无尚妙药”的作用,临证以少用药为上佳。他还倡导一些具体导引方法施教于患者。他以 24 字修炼精气神:“清心寡欲,则精自葆;定情胎息,则气自伏;返观内照,则神自凝”。他以耳口目为精气神之窍(耳为精窍,口为气窍,目为神窍),强调“三宝不漏,可保康强”。他提出寡忧、戒嗜、祛怒、少思、节劳、慎食可摄养五脏,使之“宠辱不惊,肝

木自宁;动静以敬,心火自定;饮食有节,脾土不泄;调息寡言,肺金自全;怡神蓄欲,肾水自足”。五脏安定,三宝不泄,自然体健少病。他把精气神养生理论向前推进了一步,除去了神秘缥缈,达到实用易行,这也是他对中医养生学发展的一大增益。

孟庆云

目 录

虚劳要旨 / 1

虚劳要旨上卷 / 21

虚劳要旨下卷 / 52

张氏医案 / 101

张氏医案序 / 103

张氏医案 / 105

张少甫经验药方 / 129

医学达变 / 141

医学达变内编 / 155

医学达变外编 / 205

A decorative border consisting of a series of small, stylized, repeating patterns forming a rectangular frame around the central text.

虛
勞
要
旨

虚劳要旨

- 虚劳要旨序 / 9
- 自序 / 17
- 凡例 / 19
- 虚劳要旨上卷 / 21
 - 《内经》虚劳脉因 / 21
 - 《内经》虚劳症治 / 23
 - 《难经》虚劳脉因 / 30
 - 《难经》虚劳症治 / 31
 - 《金匱》虚劳脉因 / 32
- 虚劳总论 / 34
 - 肾为先天本论 / 36
 - 脾胃为后天本论 / 37
 - 心为君主论 / 39
 - 神气存亡说 / 40
 - 甘温治虚劳发明 / 41
 - 血症不可服参麦辨正并治法阐微 / 42
 - 心劳症治 / 43
 - 心劳方论 / 44
 - 肝劳症治 / 44
 - 肝劳方论 / 44
 - 脾劳症治 / 45
 - 脾劳方论 / 45