

全国普通高等教育中医药类精编教材

中医各家学说

ZHONGYI GEJIA XUESHUO

(供中医药类、中西医结合等专业用)

主 编 李成文

副主编 刘桂荣 戴 铭 林慧光

张星平 刘庚祥

主 审 袁占盈

上海科学技术出版社

全国普通高等教育中医药类精编教材

中医各家学说

(供中医药类、中西医结合等专业用)

主 编

李成文

副主编

刘桂荣 戴 铭 林慧光

张星平 刘庚祥

主 审

袁占盈

上海科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医各家学说 / 李成文主编. —上海: 上海科学技术出版社, 2009.2

全国普通高等教育中医药类精编教材. 供中医药类、
中西医结合等专业用

ISBN 978-7-5323-9584-2/R·2609

I. 中… II. 李… III. 中医学-高等学校-教材 IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 191492 号

中医各家学说

(供中医药类、中西医结合专业用)

文 知 补

朱 慈 林 肖 敏 梁 洪 敏

孙 爽 敏 斗 星 游

盛 占 贵

编 主

编 主 编

审 主

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

常熟市华顺印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 10.75

字数: 249 千字

2009 年 2 月第 1 版 2009 年 2 月第 1 次印刷

定价: 20.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向工厂联系调换

上海世纪出版股份有限公司

《中医各家学说》编委会名单



主 编

副主编

主 审

编 委

李成文(河南中医学院)

刘桂荣(山东中医药大学)

戴 铭(广西中医学院)

林慧光(福建中医学院)

张星平(新疆医科大学中医学院)

刘庚祥(辽宁中医药大学)

袁占盈(河南中医学院)

(以姓氏笔画为序)

马玉芳(宁夏医学院)

马艳春(黑龙江中医药大学)

王新智(安徽中医学院)

叶 瑜(贵阳中医学院)

刘仙菊(湖南中医药大学)

刘 渊(成都中医药大学)

李成年(湖北中医学院)

李应存(甘肃中医学院)

李 林(内蒙古医学院)

李渡华(河北医科大学中医学院)

张家玮(北京中医药大学)

杨卫东(云南中医学院)

岳旭东(山西中医学院)

郝 贤(长春中医药大学)

高新彦(陕西中医学院)

徐建云(南京中医药大学)

殷平善(南方医科大学中医药学院)

濮正琪(江西中医学院)

全国普通高等教育中医药类精编教材

专家指导委员会名单

(以姓氏笔画为序)



万德光	马 骥	王 华	王 键	王乃平
王之虹	王永炎	王洪琦	王绵之	王新陆
尤昭玲	邓铁涛	石学敏	匡海学	朱文锋
乔旺忠	任继学	刘红宁	刘振民	严世芸
杜 建	肖鲁伟	吴勉华	张伯礼	陆德铭
周仲瑛	项 平	祝彼得	顾 璜	唐俊琪
陶功定	梁光义	彭 勃	谢建群	翟双庆

前言

中医教材是培养中医人才和传授医学知识的重要工具,高质量的教材是提高中医药院校教学质量的关键之一。根据教育部《关于普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神,为了进一步提高中医教材的质量,更好地把握新世纪中医药教学内容和课程体系的改革方向,让高等中医药院校有足够的、高质量的教材可供选用,以促进中医药教育事业的发展;为了继承创新、发扬光大中国传统医学,让学生在规定的课时内,牢固掌握本门学科的基础知识和基本技能,着重培养学生的创新能力和实践能力。全国高等中医药教学管理研究会和上海科学技术出版社共同组织,全国各中医药院校积极参与,共同编写了本套供中医药院校本科生使用的“全国普通高等教育中医药类精编教材”。

“精编教材”概念的提出是基于上海科学技术出版社组织教材编写、出版的经验,是对中医教学内容和教学方法规律探索的体会,是对中医人才培养目标的理解。本套教材是以国家教育部新版的教学大纲和国家中医药执业医师资格考试要求为依据,以上海科学技术出版社出版的以突出中医传统和特色的高等医药院校教材(五版)及反映学科发展新成果的普通高等教育中医药类“九五”规划教材(六版)为蓝本,充分吸收现有国内外各种版本中、西医教材的合理创新之处。从教材规划到编写的各个环节,层层把关,步步强化,重在提高内在质量和精编意识。既体现在精心组织,高度重视,以符合教学规律;又体现在精心编写,在“三基”、“五性”和“三特定”的教材编写原则下,确保内容精练、完整,概念准确,理论体系完整,知识点结合完备,并有创新性和实用性,以切合教学实际,结合临床实践,力求“精、新、实”的特点。同时,教材编排新颖,版式紧凑,形式多样,主体层次清晰,类目与章节安排合理、有序,充分体现了清晰性、易读性及和谐性。

在本套教材策划、主编遴选、编写、审定过程中,得到了专家指导委员会各位专家的精心指导,得到了全国各中医药院校的大力支持,在此一并致谢!

一纲多本、形式多样是高等教育教材改革的重要内容之一,教材质量的高低直接影响到人才的培养,殷切希望各中医药院校师生和广大读者在使用中进行检验,并提出宝贵意见,使本套精编教材更臻完善,成为科学性更强、教学效果更好、更符合现代中医药院校教学的教材。

全国普通高等教育中医药类精编教材
编审委员会
2006年3月

编写说明

根据“精编教材以质量为第一原则,内容应体现系统性、继承性、科学性、先进性、实用性,所采用的资料、数据必须准确可靠”的要求,按照中医院校五年制临床专业学生培养目标,《中医各家学说》共选择唐、宋、元、明、清、民国时期,理论造诣较深、学术观点突出、临证经验丰富、辨病思路新颖、用药独具特色、所创方剂影响大、与临床结合紧密,对当今临床有重要指导意义,并对中医学发展起到较大推进或促进作用的著名医家 30 人。每位著名医家内容包括导学、概说、学术特色与临证经验、医案举例、参考文献。

导学相当于全文摘要,包括学术特色,需要掌握、熟悉和了解的知识点。概说包括医家生平事迹,治学方法,学术源流,师承关系,创新思路与学术成就,著作等。学术特色与临证经验部分是本书的重点,包括学术创新成就及其源流和对后世的影响,辨病思路,临证经验,用药特色,医案举例,理论对临床的指导作用与价值。尤其是对著名医家在某一领域中有突出成就且影响最大,或首创,或集其大成,或使其系统化、条理化的独特见解或学术观点、临证用药经验、学术传承、对后世的影响等进行深入系统阐述,有利于了解源流,掌握学术内涵,指导临床实践和科研。参考文献包括医家的著作,对学习掌握其学术思想有帮助的重要古今文献。

本教材的特点一是突出著名医家学术特色与临证思维方法,增强其理论与实践的系统性,以点带面,纵横结合,注意历史传承,兼顾与相关教材的衔接和横向联系;侧重其治学方法、创新思想、学术特色、临证用药思路与经验对临床的指导意义,减少空泛理论,以有利于培养创新能力,开阔学术视野,拓宽用药思路,掌握继承整理挖掘中医学宝库的方法和门径,提高辨治疾病的能力与水平。二是突出好讲、好学、好用,易理解,易掌握,易复习的“三好三易”原则,改变老师难讲,学生难学,临床难用的“三难”尴尬局面。三是文字精练,提纲挈领,简明扼要,化繁为简,深入浅出,通俗易懂,少引原文,尽量减少与其他课程的交叉与重复。四是减少学术流派内容,以便于和硕士研究生教材(重点讲述学术流派与学说)相衔接,避免重复。五是随书配发复习指要,以便于学生课后复习与考试。

本教材以《中医各家学说》五版教材为蓝本,在保持教材连续性与继承性基础上,兼参其他版本,吸收优点,扬长避短,并结合教学实际需要,依照理论与临床并举,提高理论水平,学以致用,为

临床服务的原则,由全国 24 所院校长期从事《中医各家学说》教学、科研和临床工作的专家教授经过反复讨论,认真听取多方建议集体编写而成。在编写过程中,得到了河南中医学院的大力支持,承蒙北京中医药大学鲁兆麟教授的悉心指导,主审袁占盈教授对全书内容进行了精心的审改,在此一并表示衷心的感谢。

由于本教材编写时间紧迫,加之编者学识所限,书中或有不少缺点和不尽如人意之处,敬请读者使用过程中不吝指正,以进一步修订提高。

《中医各家学说》编委会

2008 年 11 月

目 录

101	.....	目 录	101
101	.....	绪论	1
111	.....	1. 孙思邈	3
111	.....	2. 钱 乙	8
131	.....	3. 陈自明	12
131	.....	4. 刘完素	18
131	.....	5. 张元素	25
131	.....	6. 张从正	31
141	.....	7. 李 杲	37
141	.....	8. 朱震亨	44
151	.....	9. 薛 己	51
151	.....	10. 万 全	56
.....	.....	11. 龚廷贤	62
.....	.....	12. 杨继洲	67
.....	.....	13. 缪希雍	72
.....	.....	14. 陈实功	77
.....	.....	15. 张介宾	82

16.	吴有性	89
17.	李中梓	93
18.	绮石	98
19.	喻昌	102
20.	傅山	106
21.	张璐	111
22.	叶桂	116
23.	徐大椿	121
24.	王清任	126
25.	王泰林	131
26.	吴师机	136
27.	王士雄	140
28.	唐宗海	145
29.	张锡纯	151
30.	施今墨	156

绪论

导学

绪论主要介绍本学科的研究对象与课程特点,本教材与学术流派、中医学说的关系,学习中医各家学说的目的意义及学习方法。

学习要求:

掌握中医各家学说的研究范围,课程特点;熟悉学习目的与意义;了解其与中医学学术流派和中医学说的关系,学习方法。

中医各家学说主要研究历代名医学术思想,临证经验与特色。

历代名医在继承前贤理论基础上,结合个人的临床实践,深入系统地总结临证经验,纷纷提出新的学术见解与主张,促进并推动了中医学的发展。

历代名医的学术观点与临证经验是中医学说与学术流派产生与形成的基础,中医学说又能反过来指导临床实践;而学术流派则是研究名医师承授受、学术源流、中医学说演变过程的重要依据。

一、课程特点

1. 完善中医理论体系 历代名医或阐发前贤学术观点、或丰富基础理论、或自创新说,使中医学日臻成熟。
2. 丰富中医临床学科 历代名医的临证思路、辨病方法与用药经验,构建了中医临床各科。
3. 挖掘名医经验 中医书籍汗牛充栋,浩如烟海,如何从中医学宝库中总结、整理、继承、发扬历代名医学术思想、临证经验与用药特色,为当今临床服务,《中医各家学说》就成为开启宝库大门,挖掘宝藏的金钥匙。
4. 涉及多门学科 《中医各家学说》知识面较宽,涉及社会政治因素、地域环境、科学技术与文化、疾病流行与防治、中医基础理论与临床各科等。

二、与学术流派的关系

中医学在发展过程中,历代名医,或承师说,或自我感悟,并结合自己的临床实践与经验,纷纷提出新的学术观点、或阐发补充前人理论、或总结临证治疗经验、或与前贤争鸣,促进了中医学发展与进步。后人为了研究中医学学术发展规律,便于梳理中医学学术发展的思路和脉络,分清哪些是对前人的继承,哪些是继承中的发展,哪些是个人的创新见解与经验,以便为今后中医学的进一步发展提供借鉴,而人为地划分出不同的学术流派,如河间学派、伤寒学派、易水学派、温病学派等。

三、与中医学说的关系

中医学说是历代名医研读经典著作,并结合自己的临床实践经验,提出新的学术观点或主

张,或对前人的某些观点或理论进行深入的阐发、补充与完善,形成理法方药俱备,较为系统完整的学术理论,不但用于指导临床实践,而且促进了中医学的发展与完善。如脾胃学说、瘀血学说、痰饮学说、肾命学说、体质学说、升降学说等。

四、学习目的与意义

(1) 有利于掌握历代名医的医德医风,治学方法与门径,为进一步发展中医学提供思路和启示。

(2) 有利于提高理论水平,全面、客观、准确地评价历代名医学术特色及临床经验,取其精华,扬弃糟粕,达到古为今用,推陈出新的目的。

(3) 有利于挖掘中医学宝库,总结整理继承历代名医的学术思想,提高临床水平。

(4) 有利于培养创新能力,开阔学术视野,拓宽用药思路与方法,取得创新成果。

五、学习方法

1. 阅读原著 直接阅读历代名医原著,可以全面地了解和把握其治学方法,学术思想。

2. 参考医案 医案是历代名医临证经验的具体体现,参考名医医案,分析其临床经验及特色,有利于深入了解学术思想,临证用药思路。

3. 学以致用 学习历代名医临证经验是为了更好地指导临床实践,提高疗效,发扬光大中医学,因此要将学习与领悟到的理论与方药用到实践中去,将其内化变成自己的经验。

1

孙思邈

导学

孙思邈博采众长,阐发养生理论,总结养生方法;广集古方与时方,创制新方并化裁古方,著《备急千金要方》与《千金翼方》,集唐以前方剂学之大成,是一位承先启后的医药学家和养生家。

学习要求:

掌握养生理论和方法,方剂学成就;熟悉养生理论历史沿革;了解生平、著作及学术成就对后世的影响。

一、概说

孙思邈(581~682年,一说541~682年),隋唐京兆华原(今陕西省铜川市)人。

孙氏幼时聪慧敦敏,勤奋好学,因幼患风冷痼疾,深受病痛折磨,且憾于庸医学术不精,又目睹当时读书之人皆向往仕途,鄙视方技,“多教子弟诵短文,构小策,以求出身之道,医治之术,阙而弗论”。乃矢志从医,终成一代名医。但孙氏淡于名利,不事仕途。隋文帝、唐太宗、唐高宗均想召他为官,皆予婉言辞谢,隐居于太白山、终南山、峨嵋山、五台山等并以医为业,被后人奉为孙真人。后人在五台山建立药王庙,敬其为“药王”,经宋、元、明、清数度整修扩建,颇具规模,拜谒者至今络绎不绝。

孙氏治学主张勤求古训,博采众长。认为医学是“至精至微之事”,关系到人的生死存亡,应上通天文,下穷地理,中悉人事,对儒教、道教、佛教、历史、天文、地理以及人情世事,无所不通,方为苍生大医。虚心求教,不耻下问,“白首之年,未曾释卷”,“一事长于己者,不远千里,伏膺取决”。树立良好的医德,其《大医精诚》成为后世行医规范。

孙思邈的著作有《备急千金要方》、《千金翼方》。

二、学术特色与临证经验

(一) 养生理论与方法

养生一词,始见于《吕氏春秋·节丧》。早在上古时期人们已经了解并掌握了一定的养生知识与方法。甲骨文及春秋战国诸子,如庄子、老子、子华子、孔子、荀子、管子、韩非子等,均论及养生内容。《黄帝内经》中《上古天真论》、《四气调神大论》等篇对养生的论述则是对秦汉养生学说的高度概括,标志着中医养生学的初步形成。魏晋以后,道教崛起,服石与金丹风气流

行。张湛总结养生十要；陶弘景著《养性延命录》重视导引、吐纳、按摩；孙思邈系统总结养生理论及养生方法，对后世产生了巨大影响。宋元时期，刘完素提出吹气、嘘气、呼气、吸气等吐故纳新方法调养精气；张从正主张食补养生；朱震亨著《饮食箴》、《色欲箴》、《养老论》专篇，重视养精护阴。明清时期，李梴提出“保养说”；尤乘论述了五脏调养理论；冷谦倡导养生十六宜；高濂《遵生八笺》介绍了调养五脏的坐功法；曹庭栋著《老老恒言》，并编制了粥谱，分为上、中、下三品，配方百余首，可谓集食养保健药粥之大成。

孙思邈极其重视养生，其云：“二仪之内，阴阳之中，唯人最贵。”“人之所贵，莫贵于生”，“有智之人”，必当“爱惜生命”，“安不忘危”。从精神、饮食、运动、房室、服用药饵等方面系统地论述了养生理论及简单易行的养生方法。

1. 精神养生 孙氏根据《素问·上古天真论》摄生之旨，重视养性，主张抑情节欲，并引用陶弘景之说，认为多思则神殆，多念则志散，多欲则志昏，多事则形劳，多语则气乏，多笑则脏伤，多愁则心摄，多乐则意溢，多喜则忘错昏乱，多怒则百脉不定，多好则专迷不理，多恶则憔悴无欢，指出此“十二多”为“丧生之本”；而少思、少念、少欲、少事、少语、少笑、少愁、少喜、少怒、少好、少恶，此“十二少”是养生之要。还引用张湛之说，主张“养生十要”为“养性之都契”：一曰畜神，二曰爱气，三曰养形，四曰导引，五曰言论，六曰饮食，七曰房室，八曰反俗，九曰医药，十曰禁忌。孙氏强调说，“夫养性者，欲所习以成性……性既自善，内外百病皆悉不生……此养生之大经也”，（《备急千金要方·卷第二十七·养性》）并提出“淡然无为，神气自满，以此为不死之药”。

2. 饮食养生 先秦时期，食医被列为诸医之首。孙思邈在继承《神农黄帝食禁》、《老子禁食经》、《食经》等前人成就的基础上，系统提出饮食养生理论和方法，重视食宜食养，强调食疗。明确指出“安身之本，必资于食”，“不知食宜者，不足以存生”。

（1）详论饮食宜忌：孙氏尊奉《素问·藏气法时论》“毒药攻邪，五谷为养，五果为助，五畜为益，五菜为充，气味合而服之，以补精益气”之说，将《备急千金要方·食治》所载 236 种食物，分为果实类、菜蔬类、谷米类、鸟兽类，详细论述了每味食物的功效、主治和宜忌。如葡萄“久食轻身不老延年”；樱桃“令人好颜色，美志”；“牛乳性微寒，补血脉，益心长肌肉，令人身体康强润泽，面目光悦，志气不衰……为人子者，须供之以为常食，一日勿缺，常使恣意充足为度也，此物胜肉远矣”。并主张合理饮食，注重饮食安全，提出“勿食生菜、生米、小豆、陈臭物”，忌生腐食。

（2）提倡饮食清淡：孙氏提出“学淡食”，“每食不用重肉，喜生百病”，强调合理搭配食物，勿偏食五味。“五味不欲偏多，故酸多则伤脾，苦多则伤肺，辛多则伤肝，咸多则伤心，甘多则伤肾，此五味克五脏，五行自然之理也。”

（3）主张少食多餐：孙氏指出“食欲数而少，不欲顿而多，则难消也”，“常欲令如饱中饥，饥中饱耳”。若饮食不节，暴饮暴食，不但无益于养生，反而损害身体。

（4）强调食物治疗：食物可以致病，也可以治病。孙氏指出：“食能排邪而安脏腑，悦神爽志，以资血气”，“若能用食平疴，释情遣疾者，可谓良工”，“夫为医者，当须先洞晓病源，知其所犯，以食治之；食疗不愈，然后命药”。其用含碘丰富的动物甲状腺（鹿廕、羊廕）治疗甲状腺肿；用动物肝（羊肝、牛肝）治夜盲症；用赤小豆、乌豆、大豆等治脚气病。

另外，孙氏还倡导以石钟乳、石英等矿物药饲牛以取乳，更有利于养生，并进一步提出将石英喂养乳牛后的粪作为肥料，种植枸杞子、牛膝、豆菜等，“食之大益人”。其构思巧妙，颇富创造性。

3. 运动养生 孙氏继承华佗养生思想,主张小劳,强调指出:“养性之道,常欲小劳,但莫大疲及强所不能堪耳。”具体方法包括适当运动、按摩、导引、调气、内视等,这些方法可使“身体悦泽,面色光辉,鬢毛润泽,耳目精明,令人食美,气力强健,百病皆去”。并提出养性“常当习黄帝内视法”,所谓内视法,即闭目存想、意念视内的方法,具有消除紧张、健脑宁神的作用。孙氏运动养生法还体现为发常梳、目常运、齿常叩、津常咽、耳常搓、面常洗、胸常挺、腹常摩、腰常撮、肛常提、脚常揉等方面。并告诫人们不宜久视、久卧、久立、久坐、久行,否则伤血、伤气、伤肉、伤筋、伤骨。

4. 房室养生 孙氏在《备急千金要方·卷第二十七·房中补益》提出“年至四十须识房中之术”。

(1) 欲不可绝:孙氏认为正常适度的性生活有利于身心健康,因为“男不可无女,女不可无男。无女则意动,意动则神劳,神劳则损寿”。

(2) 欲不可纵:性欲无度是养性之大戒,如果一味沉溺于房室,“恣其情欲,则命同朝露也”。孙氏警告说:“精少则病,精尽则死”。“苟能节宣其宜适,抑扬其通塞者,可以增寿”。

(3) 房事禁忌:孙氏总结了气候、环境、情绪、不良生活习惯对房室生活的不良影响,指出“凡新沐远行及疲、饱食醉酒、大喜大悲、男女热病未瘥、女子月血新产者,皆不可合阴阳”,并特别强调交合当避“大风大雨大雾大寒大暑、雷电霹雳、天地晦冥、日月薄蚀、虹霓地动”等时令和自然界气候突变,否则“损男百倍,令女得病”,甚至影响后代,出现癫疾、愚顽、聋哑、跛盲等疾患。还反对凭借春药入房,指出“贪心未止,兼饵补药,倍力行房,不过半年,精髓枯竭”。

(4) 房中养生方药:孙氏常用的房中强性养生药有肉苁蓉、蛇床子、巴戟天、远志、地黄、枸杞子、山茱萸、山药、五味子、石钟乳、鹿茸等。常用助阳方有琥珀散、苁蓉散、秃鸡散、天雄散、石硫黄散、杜仲散、白马茎丸、梦浅失精方、虚劳尿精方以及房室过度,精浅自出不禁,腰痛不得屈伸,食不生肌,两脚苦弱方等,对后世房室养生具有重要影响。

5. 药饵养生 药饵是由滋补健体、抗衰防老的中药制成,以治疗疾病,增强体质,延年益寿,是养生的重要措施。《千金翼方·养性服饵》记载药饵 59 首,如地黄汤、黄精膏、不老延年方、彭祖延年柏子仁方等。认为天门冬可“补中益气,愈百病”,久服“延年益命”;地黄“使人老者还少,强力,无病延年”;地黄酒酥可“令人发白更黑,齿落更生,髓脑满实,还年却老”。同时,孙氏还主张四时应服不同的药饵,“凡人春服小续命汤五剂,及诸补散各一剂;夏大热则服肾沥汤三剂;秋服黄芪等丸一两剂;冬服药酒两三剂,立春日则止”,若“此法终身常尔,则百病不生矣”。

此外,孙氏还重视环境养生、四时养生及体质养生。主张居住在山清水秀、气候高爽、雅素净洁的清静幽境之中。并要顺应四时,生活有序。当冬不欲极温,夏不欲穷凉,“春冻未泮,衣欲上厚下薄,养阳收阴……冬时天地气闭,血气伏藏,人不可作劳出汗,发泄阳气,有损于人也……春欲晏卧早起……凡冬月忽有大热之时,夏月忽有大凉之时,皆勿受之”。还要根据年龄、性别、体质进行调养,“小儿虽无病,早起常以膏摩胸上手足心,甚辟寒风”。“人年四十已上,常服炼乳散不绝,可以不老……人年四十已上,勿服泻药,常饵补药大佳”。孙氏强调因人施养,其谓“寻性理所宜,审冷暖之适,不可见彼得力,我便服事”,应“量其性冷热虚实,自求好方常服”。

孙氏设《退居》专篇研究“养老”。主张老年应“耳无妄听,口无妄言,心无妄念”;饮食宜轻

清淡,“常宜温食”,推崇食乳酪、牛乳及甘润和血肉填精之品;指出沐浴不能太频,饥饿与饱食后不宜沐浴。孙氏主张“善摄生者,无犯日月之忌,无失岁时之和”,“非但老人须知服食,将息节度,极须知调身按摩,摇动肢节,导引行气”。

(二) 方剂学的成就

1. 集唐以前方剂之大成 孙思邈广泛收集古方、时方与单验方,并化裁与创制新方,《备急千金要方》、《千金翼方》载录方剂 6 500 多首,对后世影响较大。如单验方用常山治疟;白头翁、黄连治痢;茵陈、大黄治黄疸;槟榔治寸白虫;生菜菹汁治消渴;芦根煎汤治呕哕;芦根、白茅根治胃燥、反胃、食即吐出、上气;浮萍治小便不利、水气浮肿;海藻、昆布为主治瘰;蔷薇根治积年口疮不瘥;猪蹄汤下乳;以榆白皮、茅根治热淋;以生地汁、竹沥、独活治口眼歪斜,舌不能语;用蒲黄、滑石治小便不利、茎中疼痛、小腹急痛等。用鹿角散(鹿角、牛乳、川芎、细辛、天门冬、白芷、白附子、白术、白菝、杏仁、酥)涂面,可使皮肤光泽洁白。

2. 化裁古方 孙氏注重化裁演变前人方剂,以应变证。如以调胃承气汤加生地、大枣化裁成生地黄汤(生地、大黄、芒硝、大枣、甘草),治疗阴津亏损,虚羸少气,心下满,胃中有宿食,大便不利。将小建中汤化裁演变为内补当归建中汤、前胡建中汤、内补芎藭汤、大补中当归汤、黄芪汤及乐令黄芪汤等,治疗各种虚劳之证。将大黄牡丹皮汤、抵当汤、大黄附子细辛汤三方组合而成朴硝荡胞汤(芒硝、牡丹皮、当归、大黄、桃仁、细辛、厚朴、桔梗、赤芍、人参、茯苓、桂心、甘草、牛膝、橘皮、虻虫、水蛭、附子),治疗不孕症。

3. 创制新方 孙氏根据临床实践需要,创制许多新方,如苇茎汤、犀角地黄汤(解毒地黄汤)、独活寄生汤、温脾汤、温胆汤、神曲丸(即磁朱丸)、小续命汤等,组方配伍颇具特色,成为后世名方。

(1) 苇茎汤:主治肺痈。方用薏苡仁、冬瓜子、桃仁、苇茎。方中苇茎清肺泄热,为治肺痈要药;辅以冬瓜子祛痰排脓;薏苡仁清热利湿,桃仁活血祛瘀而为佐使。药虽四味,性味亦属平淡,但力专用宏,共奏清热化痰,逐瘀排脓之功。

【医案举例】

堂伯兄 饮火酒,坐热炕,昼夜不寐,喜出汗。误服枇杷叶、麻黄等利肺药,致伤津液,遂成肺痈,臭不可当,日吐脓二升许。用千金苇茎汤,合甘桔汤。芦根(八两) 苡仁(二两) 桃仁(两半) 冬瓜仁(两半) 桔梗(三两) 生甘草(一两) 煎成两大菜碗,昼夜服过碗半,脓去十之七八,尽剂脓去八九,又服半剂,毫无臭气,调理脾胃收功。(《吴鞠通医案·卷五·肺痈》)

(2) 犀角地黄汤(解毒地黄汤):主治伤寒及温病应发汗而不汗,邪气入内,蓄血及鼻衄吐血不尽而内余瘀血,大便黑,面黄之证。方用犀角(现用水牛角代)、生地黄、芍药、牡丹皮(若喜妄如狂者加大黄、黄芩)。对后世温热学派治疗热入血分产生重要影响。

【医案举例】

段春木之室烂喉,内外科治之束手。姚雪蕉孝廉荐孟英视之,骨瘦如柴,肌热如烙,初痰阻于咽喉,不能咯吐,须以纸帛搅而曳之,患处红肿白腐,龈舌皆糜,米饮不沾,月事非期而至,按其脉,左细数,右弦滑。曰:此阴亏之体,伏火之病,失于清降,扰及于营。先以犀角地黄汤,清营分而调妄行之血;续与白虎汤加西洋参等,肃气道而泻燎原之火;外用锡类散,扫痰腐而消恶毒;继投甘润药,燭余热而充津液。日以向安,月余而起。(《重订广温热论·温热本证医案》)

(3) 独活寄生汤:治肾气虚弱,外感风寒湿邪,腰膝痛重,或偏枯冷痹之证。方用独活、桑寄生、杜仲、牛膝、细辛、秦艽、茯苓、肉桂、防风、川芎、生地黄、人参、甘草、当归、芍药。标本兼顾,扶正祛邪,补肝肾,壮筋骨,行气血,祛风湿,为治疗痹症之名方。

【医案举例】

朱丹溪治一妇人，患腿兼足胫弯挛痛，服发散药愈甚，尺脉弦紧，此肝肾虚弱，风湿内侵也。以独活寄生汤治之痛止，更以神应养真丹而弗挛矣。（《续名医类案·卷十九》）

(4) 温胆汤：治不得眠的胆寒证。方用半夏、竹茹、枳实、橘皮、生姜、甘草。方用生姜、半夏温胆，枳实、竹茹清中，橘皮、甘草理气和中，诸药合用，使胆得疏泄，胃和烦除而神安，诸证自解。

【医案举例】

汪石山治一女，年十五，病心悸，常若有人捕之，欲避而无所，其母抱之于怀，数婢护之于外，犹恐恐然不能安寐，医者以为病心，用安神丸、镇心丸、四物汤不效。汪诊之脉皆细弱而缓，曰：此胆病也。用温胆汤服之而安。（《名医类案·卷六》）

(5) 温脾汤：治久病虚羸、寒积腹痛。方用大黄、当归、干姜、附子、人参、芒硝、甘草。方中以附子温脾散寒，大黄攻逐积滞，二者共奏温下之功，芒硝、当归润肠软坚，干姜助附子温阳祛寒，人参配甘草益气补脾，诸药协力，使寒邪去，积滞行，脾阳复，诸证悉除。

4. 剂型丰富，用药方法多样 《备急千金要方》和《千金翼书》记载了多种治疗方法与不同剂型，如药物熏洗避秽防疫法、外科疮疡肿毒涂药外敷法、皮肤病煎药洗浴法、美容及小儿疾病粉身膏摩法、九窍疾病常用孔窍吹药法、大肠疾病善用灌肠坐导法等。尤其重视药酒疗法，治疗妇人病的药酒方就有 242 首，如治疗产后痹痛的独活酒、防风酒，治产后腹痛的桂心酒、牛膝酒等。孙氏治疗剂型丰富多彩，仅儿科剂型就有汤、丸、丹、散、膏、吮剂、乳剂、药粥、糖浆、饴脯、含漱剂、鲜汁、熨剂、涂剂、摩剂、点眼剂等。足见药王孙思邈临床经验之丰富。

【参考文献】

1. 张印生. 孙思邈医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2005.
2. 张敬文, 鲁兆麟. 孙思邈对命门学说发展的贡献[J]. 四川中医, 2007, 25(2): 40.
3. 宇文亚. 孙思邈治疗脾胃病理论与方药探讨[J]. 辽宁中医杂志, 2007, 34(6): 738.
4. 张敬文, 鲁兆麟. 孙思邈对道家内丹养生学发展的贡献[J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(6): 1205.
5. 蒋力生. 孙思邈《千金方》房中养生研究[J]. 江西中医学院学报, 2004, 16(2): 19.
6. 陈明华. 试论儒佛道思想对孙思邈医学伦理思想的影响[J]. 中国医学伦理学, 2002, 15(6): 61.
7. 滕晓东. 厚德过于千金——从《千金方·大医精诚》看儒、释、道对孙思邈医德观的影响[J]. 吉林中医药, 2004, 24(5): 1.
8. 刘宁, 李文刚. 孙思邈学术思想对金元医家的影响[J]. 北京中医, 2003, 22(3): 50.