

供中医药类专业五年制、七年制使用



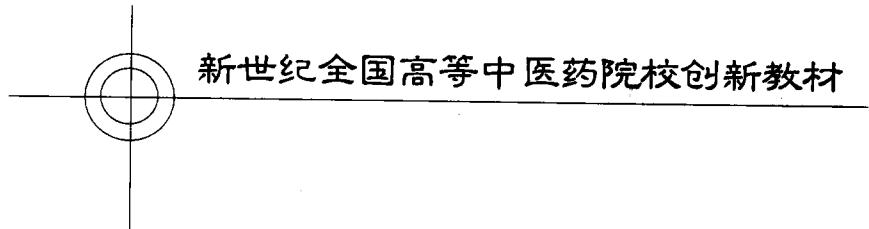
新世纪全国高等中医药院校创新教材

XIN SHI JI QUAN GUO GAO DENG ZHONG YI YAO YUAN XIAO  
**CHUANG XIN JIAO CAI**

# 中医各家学说

主 编 秦玉龙

中国中医药出版社



# 中医各家学说

(供中医药类专业五年制、七年制使用)

主编 秦玉龙 (天津中医药大学)

副主编 肖莹 (广州中医药大学)

戴铭 (广西中医学院)

俞欣玮 (浙江中医药大学)

张星平 (新疆医科大学)

殷平善 (南方医科大学)

李渡华 (河北医科大学)

中国中医药出版社  
·北京·

**图书在版编目 (CIP) 数据**

中医各家学说/秦玉龙主编. —北京：中国中医药出版社，2009.4  
新世纪全国中医药院校创新教材

ISBN 978 - 7 - 80231 - 617 - 1

I. 中… II. 秦… III. 中医学 - 中医学院 - 教材 IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 042467 号

**中国中医药出版社出版**  
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

河北省欣航测绘院印刷厂印刷

各地新华书店经销

\*

开本 850 × 1168 1/16 印张 24 字数 560 千字

2009 年 4 月第 1 版 2009 年 4 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 617 - 1

\*

定价 31.00 元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

**社长热线 010 64405720**

**读者服务部电话 010 64065415 010 84042153**

**书店网址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)**

**新世纪全国高等中医药院校创新教材**  
**《中医各家学说》编委会**

主 编 秦玉龙 (天津中医药大学)  
副 主 编 肖 莹 (广州中医药大学)  
戴 铭 (广西中医药学院)  
俞欣玮 (浙江中医药大学)  
张星平 (新疆医科大学)  
殷平善 (南方医科大学)  
李渡华 (河北医科大学)  
编 委 (以姓氏笔画为序)  
王新智 (安徽中医药学院)  
刘桂荣 (山东中医药大学)  
李 林 (内蒙古医学院)  
李成文 (河南中医药学院)  
李成年 (湖北中医药学院)  
李应存 (甘肃中医药学院)  
陈 锐 (长春中医药大学)  
张再康 (河北医科大学)  
林慧光 (福建中医药学院)  
孟繁洁 (天津中医药大学)  
胡方林 (湖南中医药大学)  
倪世美 (浙江中医药大学)  
学术秘书 周 波 (天津中医药大学)

## 编 写 说 明

《中医各家学说》是高等中医专业教育的一门后期综合性提高课程，通过学习中医的主要学派及历代著名医学专家的学术思想与临床经验，使学生们的中医理论和临床水平得到系统提高。综观我国历代著名医学专家的学医及行医的规律，学习“中医各家学说”是他们共同的“通向名医”之路。

《中医各家学说》的教学不仅能很好地担负起提高学生中医水平的任务，而且能为学生们继承和发扬中医药学奠定坚实的基础，有利于他们从中医学的各个方面打开“伟大宝库”的大门，并引导学生继续钻研中医学的途径。《中医各家学说》教学致力于培养学生“学习知识的能力”及“运用知识的能力”，通过学习本门课程可以有效地促进学生“知识、素质、能力”的综合提高。

本教材的编写主要参考了任应秋教授主编的《中医各家学说》（1980年版）及四版教材（1986年版），有关学派划分的依据则从任应秋教授之说，一是师承授受，一是学术争鸣。中医药事业发展至21世纪，我们尤为怀念任应秋教授30年前对中医药学做出的两大杰出贡献，首先明确指出了阴阳五行学说在中医理论体系中的位置，特别强调阴阳五行学说是贯穿于中医理论体系中的认识论与方法论，而非中医理论体系中的具体内容；其次阐明了《黄帝内经》《难经》《神农本草经》《伤寒杂病论》与中医历代著名医家学术思想及临床经验的继承和发展的关系。《中医各家学说》的教学可以使学生深切地体会到中医药学是在与时俱进中不断地充实、发展与完善的，中医药学有自己独特的理论体系及丰富的防治疾病经验，绝非虚幻神秘之术。

本教材是在经历了近30年《中医各家学说》教学实践与研究的基础上编写的。在总论中不仅论及学派争鸣对中医学发展的贡献，而且更涉及不同学派间的学术渗透、学术交叉及学术融合，其与学术争鸣相辅相成，不断地充实和发展中医药学。在各论中除河间学派与易水学派按师承授受的关系进行介绍之外，坚持了任应秋教授对医经学派、经方学派和汇通学派的主张。尤应指出医经学派与经方学派不可或缺。医经学派诸家的研究与发挥，一方面为人们学习《黄帝内经》提供了更为接近古籍原貌的读本，利于医学知识的普及与提高；另一方面使《黄帝内经》的理论体系得以明晰，进而促进了中医学理论体系不断发展与完善。中医药学是一个伟大宝库，其中的宝藏一是蕴含在浩如烟海的古医籍中；二是历代医家及劳动人民创造并积累的经验方，而这些经验方却有相当部分逸佚，随着考古学的发展将会不断大白于天下，无论是我们还是我们的后人，都不应对先人们的遗产一无所知，我们有责任和义务尽可能多地将这些告知后人，以便他们在了解经方学派的同时，更好地汲取前人的营养。汇通学派诸家，就汇通中西的角度而言，虽无什么成就，但不少医家在中医学理论的研究及

辨治疾病方面，却贡献非凡，这一现象值得深思。本教材与以往教材最大的不同之处，是将伤寒学派与温病学派合并而为寒温学派。我们在教学过程中发现，每当介绍孙思邈、庞安时、缪希雍等人时，很难对其主要学说进行准确定位，加之过往教材没有给“绍派伤寒”以应有的重视，而他们的理论与经验对现今防治外感疾病多有启发，经过这样整合，有利于学生建立较完整的中医外感病学概念，并有效提高他们辨治外感病的能力。本教材对学派划分的依据是因书存人，由于某些医家的不同著作显现的内容及研究方法等方面的不同，故采取互著别裁的方式，在具体论述中各有偏重。本教材的编写既重视学派争鸣，又强调学术融合，因此对每一医家的介绍不囿于学派学说之一偏，而是在突出其对该学派学术体系所做贡献的基础上，力图全面反映他的医学成就，例如叶桂等著名医家。如此，可使学生更方便地系统学习和掌握这些医家的学术思想，更灵活自如地运用他们的临床经验。鉴于历史上有些著名医家难于归入到本教材限定的学派，其学术思想及临床经验至今仍有极大的实用价值，且其他中医课程又无法进行介绍，因此另设“其他著名医家”一章，以补其阙。

《中医各家学说》与《中医学史》是完全不同的两门课程。两门课程介绍的各个医家虽然都是历史人物，他们之间的传承关系及学术演变等是属于科学发展史的内容，但是《中医各家学说》讲授的重点不是其产生或发展的原因、条件，而是阐述其学术观点和思想，侧重在中医学的理论与临幊上。因此，学生们通过学习，主要掌握其学术思想，记取他们的经验和教训，以利于“站在巨人的肩膀上”，正确地从事中医学的整理提高工作。

本教材在引用古代文献中，有出现《中华人民共和国野生动物保护法》中禁用物品，请师生们在教学及临幊工作中注意严格遵守有关规定。

本教材为全国高等中医药教材建设研究会新世纪全国高等中医药院校创新教材，在各参编单位领导的鼎力支持下，各位同仁通力合作，终告完成。魏延华、姜东、李永谦等教师参与了部分内容的编写，特此感谢。由于我们学术水平所限，问题或错误在所难免，诚请各院校在使用中不断总结经验，提出宝贵意见，便于今后进一步修订提高。

《中医各家学说》编委会  
二〇〇九年一月

# 目 录

## 上篇 总 论

<b>第一章 中医理论体系的形成</b> .....	(1)
第一节 古代医药学的变迁 .....	(1)
第二节 中医理论体系的确立 .....	(2)
<b>第二章 中医学术流派的创立和发展</b> .....	(4)
第一节 中医学术流派的形成 .....	(4)
第二节 中医学术流派的发展 .....	(5)
<b>第三章 学派争鸣与学术融合对中医学的贡献</b> .....	(11)

## 下篇 各 论

<b>第四章 医经学派</b> .....	(15)
第一节 概说 .....	(15)
第二节 校订疏证诸家 .....	(15)
一、校勘研究诸家 .....	(16)
(一) 林亿的“新校正” .....	(16)
(二) 胡澍的《素问校义》 .....	(18)
二、注释疏证诸家 .....	(18)
(一) 王冰次注《黄帝内经素问》 .....	(18)
(二) 吴崑的《内经素问吴注》 .....	(22)
(三) 马莳的“发微” .....	(23)
(四) 张志聪的“集注” .....	(24)
第三节 分类研究诸家 .....	(25)
一、全面分类诸家 .....	(26)
(一) 杨上善的《黄帝内经太素》 .....	(26)
(二) 张介宾的《类经》 .....	(36)
二、选择性分类诸家 .....	(37)
(一) 滑寿的《读素问钞》 .....	(37)
(二) 李中梓的《内经知要》 .....	(37)
(三) 沈又彭的《医经读》 .....	(38)

2 · 中医各家学说 ·	.....
第四节 专题发挥诸家	(39)
一、秦越人与《难经》——脉学的发挥	(39)
二、张仲景与《伤寒论》——伤寒病的发挥	(40)
三、华佗与《中藏经》——脏腑辨证的发挥	(41)
四、皇甫谧与《针灸甲乙经》——针灸学的发挥	(42)
五、巢元方与《诸病源候论》——病源证候学的发挥	(43)
六、杂病证治的发挥	(47)
(一) 刘完素与《黄帝素问宣明论方》	(47)
(二) 骆龙吉与《内经拾遗方论》	(48)
(三) 陈无咎与《明教方》	(49)
七、七篇大论与五运六气	(49)
第五章 经方学派	(53)
第一节 经验方的搜集	(53)
一、历代编撰的经验方	(54)
(一) 魏晋南北朝时期	(54)
(二) 隋唐时期	(55)
(三) 两宋时期	(55)
二、名亡实存的经验方	(57)
三、现存经验方书述评	(58)
第二节 经论方的突起	(65)
第三节 经方与时方之辨	(66)
第四节 近代著名经方家	(68)
一、郑寿全	(68)
二、莫枚士	(69)
三、曹家达	(70)
第六章 河间学派	(73)
第一节 概说	(73)
第二节 刘完素	(74)
第三节 张从正	(85)
第四节 朱震亨	(96)
第五节 戴思恭	(103)
第六节 王履	(109)
第七节 虞抟	(112)
第八节 汪机	(115)
第九节 王纶	(118)
第十节 孙一奎	(120)

<b>第七章 易水学派</b>	.....	(128)
第一节 概说	.....	(128)
第二节 张元素	.....	(129)
第三节 李杲	.....	(134)
第四节 王好古	.....	(142)
第五节 罗天益	.....	(145)
第六节 薛己	.....	(149)
第七节 赵献可	.....	(153)
第八节 张介宾	.....	(157)
第九节 李中梓	.....	(165)
<b>第八章 寒温学派</b>	.....	(171)
第一节 伤寒学派	.....	(172)
一、概说	.....	(172)
二、明以前治《伤寒论》诸家	.....	(173)
(一) 王熙	.....	(173)
(二) 成无己	.....	(176)
(三) 朱肱	.....	(180)
(四) 许叔微	.....	(183)
(五) 郭雍	.....	(186)
三、明以后各流派	.....	(188)
(一) 错简重订派	.....	(188)
1. 方有执	.....	(189)
2. 喻昌	.....	(190)
3. 张璐	.....	(194)
4. 程应旄	.....	(200)
5. 周扬俊	.....	(201)
6. 黄元御	.....	(201)
7. 吴仪洛	.....	(202)
8. 章楠	.....	(203)
(二) 维护旧论派	.....	(203)
1. 张遂辰	.....	(204)
2. 张志聪	.....	(204)
3. 张锡驹	.....	(205)
4. 陈念祖	.....	(206)
(三) 辨证论治派	.....	(210)
1. 柯琴	.....	(210)
2. 徐大椿	.....	(212)

4 · 中医各家学说 ·	.....	.....
3. 钱潢	.....	(213)
4. 尤怡	.....	(214)
5. 陈念祖	.....	(215)
6. 包诚	.....	(216)
第二节 温病学派	.....	(216)
一、概说	.....	(216)
二、河间绪论为温病学派的先导	.....	(218)
三、温疫学说的形成	.....	(218)
(一) 吴有性	.....	(218)
(二) 戴天章	.....	(223)
(三) 余霖	.....	(228)
四、温病学派的鼎盛时期	.....	(232)
(一) 叶桂	.....	(232)
(二) 薛雪	.....	(239)
(三) 吴瑭	.....	(241)
(四) 王士雄	.....	(245)
第三节 寒温并论诸家	.....	(248)
一、概说	.....	(248)
二、寒温并论著名医家	.....	(249)
(一) 孙思邈	.....	(249)
(二) 韩祗和	.....	(258)
(三) 庞安时	.....	(260)
(四) 缪希雍	.....	(263)
(五) 杨璿	.....	(268)
(六) 俞肇源	.....	(275)
(七) 雷丰	.....	(283)
第四节 寒温统一的争鸣	.....	(288)
第九章 汇通学派	.....	(291)
第一节 概说	.....	(291)
第二节 开始接受西说诸家	.....	(292)
一、汪昂	.....	(292)
二、赵学敏	.....	(292)
三、王清任	.....	(295)
第三节 持汇通说诸家	.....	(300)
一、唐宗海	.....	(300)
二、张锡纯	.....	(306)
三、张寿颐	.....	(314)

第四节 改进说与科学化的主张.....	(319)
一、恽树珏.....	(319)
二、陆彭年.....	(323)
<b>第十章 其他著名医家.....</b>	<b>(329)</b>
第一节 钱乙.....	(329)
第二节 陈言.....	(334)
第三节 陈自明.....	(337)
第四节 纪石.....	(346)
第五节 程国彭.....	(353)
第六节 王泰林.....	(362)
第七节 吴师机.....	(366)

## 上篇 总 论

中医各家学说即指在中医学中具有代表性的各个医家、各个学派自成系统的学术主张及理论，其研究的重点则是各个学派及医家的学术思想与临床经验。

《黄帝内经》《难经》《神农本草经》《伤寒杂病论》等医学巨著的相继问世，开始确立了中医学的理论体系，中医各家学说则是这一理论体系的不断充实与发展。因此，学习中医各家学说首先要弄清中医理论体系的形成、各个医学流派的学术思想概况及其对中医理论体系的影响和发展，这样才能全面地、正确地分析和估价各个学派以及各个医家的学术成就和经验。

### 第一章

### 中医理论体系的形成

中医学理论体系的形成是我国古代医家长期与疾病进行斗争的结果，人们经过无数次的临床实践，不断地总结经验，逐步上升为理论知识，《黄帝内经》的成书是中医学发展的一个里程碑，其标志着中医学理论体系已经基本形成。

#### 第一节 古代医药学的变迁

中医药学有着悠久的历史，对其发展演变的轨迹，近人谢观先生总结为：“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。其笔之于书，盖亦在周秦之际，皆专门学者所为也。《针灸》之有黄帝，《本草》之有神农，《脉诀》之有素女，犹之仲尼所祖述之尧舜，宪章之文武也；其笔之于书之人，则祖述宪章之仲尼也。其传承派别，可以推见者，华元化为《黄帝针灸》一派，张仲景为《神农本草》一派，秦越人为《素女脉诀》一派。仲景之师，元化之弟子，皆著见于载籍。《史记·扁鹊列传》，载其所治诸人，多非同时，或疑史公好奇，不衷于实，不知扁鹊二字，乃治此一派医学者之通称，秦越人则其中之一人耳。此其各有师承，犹两汉之经师也。特医学之显，不及儒术，故其传授世次，不可得

而考耳。其中绝不知何时，然亦必当汉魏之际，故后此治医学者，若皇甫士安，若陶弘景，皆无复口说可承，而徒求之于简编也。其蒐讨掇拾之功最巨者，于隋则有巢元方，于唐则有孙思邈、王焘，此医家义疏之学也（南北朝隋唐诸儒，缀辑汉儒之说。孙、王等盖亦缀辑汉后医家所传也）。北宋以后，新说渐兴（《四库提要》云：儒家之门户分于宋，医家之门户分于金元。此以其显著者言也，实则其机亦肇自北宋），至金元而大盛，张、刘、朱、李之各创一说，竞排古方，犹儒家之有程、朱、陆、王，异于汉而又自相歧也。至明末而复古之风渐启，清代医家多承之，则犹儒家之有汉学矣”<sup>[1]</sup>。

谢氏首先援引《礼记·曲礼》及孔疏所引旧说明示“三世医学”系中医学由经验的不断累积并逐渐上升为理论、分别总结整理而成的典籍，它还代表着三个不同专业的逐渐形成，这也是有关医学流派的最早记载。其次推见“三世医学”的传承授受，以示秦汉时期医学流派的概貌。然后列述汉魏至明清中医学发展所经历的缀辑整理医籍简编、学派争鸣而创立新说、深入探讨中医理论等几个不同阶段。其说是否完全如此，不好定论。但是有一点可以肯定，中医学源远流长，且随着社会的变革及科技文化进步而向前发展。

## 第二节 中医理论体系的确立

中医学在漫长的历史发展过程中，之所以能够长盛不衰地为人民保健服务，就是由于它有自己的理论体系。诸如脏腑学说、经络学说、病因学说、病机学说、诊法学说、辨证学说、治则学说、本草学说、方剂学说、针灸学说、摄生学说、运气学说等，构建了完整的中医理论体系，使中医学从认识人体生理到病理，从诊断到治疗，有了系统的基本理论。这个理论直至今日能够指导临床，是因为它贯穿着朴素的唯物辩证法思想，也正因为其有着唯物辩证法思想的合理内核，后世医家才能在此基础上不断发展，推动中医学的前进。

中医学认为世界是物质的世界，气则是构成万物的基础。诚如《黄帝内经素问·天元纪大论》所说：“在天为气，在地成形，形气相感，而化生万物矣”。这些物质并非是静止的，而是运动的、变化的，它们的运动变化则是无穷无尽的。如《黄帝内经素问·六微旨大论》所云：“物之生，从于化；物之极，由乎变。变化之相搏，成败之所由”。先贤们还认识到物质的变化是极其复杂的。尽管如此，任何事物的变化又都是有规律的，因此这种变化是可以被认识的。

中医学还借用阴阳五行学说来说明事物的对立统一规律与整体观念。著名历史学家范文澜先生说：“《周易》讲阴阳，《洪范》讲五行，原来是解释宇宙的两种不同的哲学思想。阴阳是朴素的辩证法，五行是朴素的唯物论”<sup>[2]</sup>。

在我国现存最早的医学著作《黄帝内经》一书中，就用阴阳——这一朴素的辩证法思想作为方法论和认识论说明各种事物之间都存在着普遍联系及相互转化，阐发事物运动的平衡与不平衡的关系，同时指出阴阳矛盾中有主次之分。古代医家充分认识了阴阳的理论，并借此对中医学中的生理、病理、诊断、治疗等各个方面进行了精辟阐释。

在中医学的理论中，很早就用五行学说来说明医学中的整体观念，并从唯物主义的立场

明确地把五行当作宇宙的普遍规律提出来。古代医家认为世界上任何事物，都是按照五行“相生”“相胜”的法则运动变化的，这种关系造成了事物正常情况下的循环运动。然而，在外界因素的影响下，五行之间往往出现太过与不及的情况，以致正常的“生胜关系”遭到破坏，出现“相乘”“相侮”的反常现象。因此，仅讲五行的“相生”“相胜”，尚不足以说明事物内部结构关系的复杂情况，也不能说明事物在异常变化中为什么能保持自身的相对稳定。为此，他们又系统地提出了五行胜复的理论，以解释当局部出现偏盛偏衰的情况，进而导致五行总体上的不平衡时，亦可通过自行调节，使之恢复正常制化的能力。否则，将会出现强者愈强、弱者愈弱、以强凌弱、乖乱日甚的局面。

中医学治疗疾病的根本原则是通过调节阴阳，以求得机体整体的平衡，而五行学说则将这一原则展开，通过五行“生、胜、胜、复”的多路调节，达到控制疾病的目的。先贤们把阴阳五行学说应用于医学领域，对研究、整理前人积累的大量临床经验，形成中医学特有的理论体系，产生了巨大的推动作用。虽然阴阳五行学说还存在一些缺点，很难更科学更深刻地揭示某些生命现象及人体疾病的本质与规律，但是其以朴素直观的形式阐述了对立统一规律和整体观念的某些重要原则，赋予了中医学巨大的生命力，其中许多医学原理至今仍有指导实践的意义，因此需要我们努力发掘、整理、提高和继续发扬。

**【注释】**

- [1] 谢观：《中医学源流论·医学变迁》
- [2] 范文澜：《中国通史简编》，人民出版社，1965，12：266

**【复习思考题】**

1. 中医学理论体系包括哪些内容？
2. 中医学理论体系的形成与医学流派有何关系？

## 第二章

# 中医学术流派的创立和发展

中医学在漫长的发展历史过程中，造就了一个又一个名医巨擘，他们在继承前人学说的基础上，又在不断地创建新的理论、积累更丰富的经验。不同的医家在阐述自己的学术理论及临床经验的过程中，自然会展示出他的学术继承性，或者明确其师承授受的关系，从而出现学术上百家争鸣的局面，不同的学术流派因此逐渐形成。

## 第一节 中医学术流派的形成

所谓学派是指一门学问中由于学说师承不同而形成的派别。著名中医学家任应秋先生曾明确指出：“凡一学派之成立，必有其内在的联系，否则，便无学派之可言。所谓内在联系，不外两端：一者，师门授受，或亲炙，或私淑，各承其说而光大之。一者，学术见解之不一致，各张其立说，影响于人”<sup>[1]</sup>。就上述两方面而言，中医学术流派远在春秋战国之际便已逐渐产生。

首先，从师承角度而言，当时已经有秦越人、淳于意等著名医家从事医疗活动，他们学医绝非无师自通，而是在老师的引导下登堂入室，渐至精专。如《史记·扁鹊仓公传》所说：“扁鹊者，勃海郡郑（鄚）人也，姓秦氏，名越人。少时为舍长。舍客长桑君过，扁鹊独奇之，常谨遇之。长桑君亦知扁鹊非常人也。出入十余年，乃呼扁鹊私坐，间与语曰：‘我有禁方，年老，欲传与公，公毋泄’。扁鹊曰：‘敬诺’。乃出其怀中药予扁鹊：‘饮是以上池之水三十日，当知物矣’。乃悉取其禁方书尽与扁鹊。忽然不见，殆非人也。扁鹊以其言饮药三十日，视见垣一方人。以此视病，尽见五脏癥结，特以诊脉为名耳……太仓公者，齐太仓长，临菑人也。姓淳于氏，名意。少而喜医方术。高后八年，更受师同郡元里公乘阳庆。庆年七十余，无子，使意尽去其故方，更悉以禁方予之，传黄帝、扁鹊之脉书，五色诊病，知人死生，决嫌疑，定可治，及药论，甚精。受之三年，为人治病，决死生多验”。据此可见，秦越人师承于长桑君。综合其他史料记载，越人又将自己的医术传授给子阳、子豹、子容、子明、子越、子游、阳仪等人。淳于意先后师事公孙光、公乘阳庆，尽得二家之传。他的学生则有宋邑、高期、王禹、冯信、杜信、唐安等。既有师承，就会产生学派。

其次，针对同一命题而产生不同的学术见解，在古代经典医籍中多有所见。例如：《黄帝内经》论命门为两目，《难经》谓右肾为命门；《黄帝内经》论三焦为中渎之府，系有形之物，《难经》谓三焦有名而无形；《黄帝内经》论关格为格阳关阴，《难经》谓阴盛为格、阳盛为关。如此等等，两部经典所论各相有别，正是师承不同，或学术观点之异所致。诚如

徐大椿所说：“自古言医者，皆祖《内经》，而《内经》之学，至汉而分。仓公氏以诊胜，仲景以方胜，华佗氏以针灸杂法胜，虽皆不离乎《内经》，而师承各别。逮晋唐以后，则支流愈分，徒讲乎医之术，而不讲乎医之道，则去圣远矣。惟《难经》则悉本《内经》之语而敷畅其义，圣学之传，惟此为得其宗。然窃有疑焉，其说有即以经文为释者，有悖经文而为释者，有颠倒经文以为释者。夫苟如他书之别有师承，则人自立说，源流莫考，即使与古圣之说大悖，亦无从而证其是非。若即本《内经》之文以释《内经》，则《内经》具在也，以经证经，而是非显然矣。然此书之垂已二千余年，注者不下数十家，皆不敢有异议。其间大有可疑者，且多曲为解释，并他书之是者反疑之，则岂前人皆无识乎？殆非也！盖经学之不讲久矣，惟知溯源以寻源，源不得则中道而止，未尝从源以及流也。故以《难经》视《内经》，则《难经》自无可议；以《内经》之义疏视《难经》，则《难经》正多疵也。余始也盖尝崇信而佩习之，习之久而渐疑其或非，更习之久而信己之必是。非信己也，信夫《难经》之必不可违乎《内经》也。于是本其发难之情，先为申述《内经》本意，索其条理，随文诠释。既乃别其异同，辨其是否。其间有殊法异议，其说不本于《内经》，而与《内经》相发明者，此则别有师承，又不得执《内经》而议其可否”<sup>[2]</sup>。可见，秦越人之说“不本于《内经》，而与《内经》相发明者，此则别有师承”，因此《难经》中“有悖经文而为释者，有颠倒经文以为释者”，正是学术争鸣的问题。这些还“说明越人在当时在某些医学问题上，确是一位与《内经》具有不同见解，而且立一个学派的大医学家”<sup>[3]</sup>。

谢观先生指出：“针灸始于黄帝，本草肇自神农，脉诀传之素女，此以言乎其托始之时耳。至按其学术之性质而为之分类，则为医经、经方二家。医经犹今言医学，经方犹今言药学也。神农本草，当属经方家。针灸、脉诀，则同属医经。其书之传最古者，在医经当推《黄帝内经》，《汉志》作十八篇，皇甫谧以《素问》《针经》各九卷当之。所谓《针经》当与今《灵枢》相出入，《素问》则即今本也”<sup>[4]</sup>。据此可以推见，上古医派自三世医学始，逐渐演变为医经、经方两大医学流派，其中《黄帝针灸》《素女脉诀》并为医经一派，《神农本草》则发展为经方一派。医经学派侧重于基础理论及诸法（针、石、汤、火）治病的研究，经方学派则精于药物及调制处方施治的理论研究。

## 第二节 中医学术流派的发展

中医学术流派以医经、经方两家之说始肇其端。其后，围绕着《黄帝内经》的研究发挥而逐渐形成了医经学派，与此同时掇拾编辑经验方及善用仲景成方者发展而为经方学派，直至宋金河间、易水学派的相继崛起，迎来了学派争鸣的鼎盛时期。人们在研究《伤寒论》的进程中，不断从临证中推衍《黄帝内经素问·热论》所言“今夫热病者，皆伤寒之类也”，及至有清温病学术体系臻于完备，从而形成了研究外感热病学说的寒温学派。随着西洋医学的传入，中医界的有识之士，从开始接受西说，进而发展成为汇通学派，虽无甚成就，但其勇于接受新知的精神，尤为可嘉。

《黄帝内经》为中医理论体系的渊薮，内容极为丰富，历来为人所重视，自汉代以后研

究、发挥者不乏其人，终成一派。就其研究、发挥的方法与内容而言，大致有如下几个方面。校订疏证诸家，其中进行校勘研究者以宋代林亿及清代胡澍为代表，高保衡、林亿等著《新校正》，他们奉敕校订王注《黄帝内经素问》，“正缪误者六千余字，增注义者二千余条”<sup>[5]</sup>，并以官方定本颁布于世；胡澍著《素问校义》，则于公余对《黄帝内经素问》部分内容进行校勘，经过他们的勘同异、定是非，把更为接近古籍原貌的《黄帝内经素问》读本呈现大家，为后世读书治学提供了可资借鉴的文献资料。王冰、吴崑、马莳、张志聪则对《黄帝内经》加以注释疏证。王冰对《黄帝内经素问》进行重新编次整理，加以注释，并补入“七篇大论”；吴崑著《素问吴注》，结合临床注解《黄帝内经素问》，医理阐释较为清楚，马莳著《黄帝内经素问注证发微》《黄帝内经灵枢注证发微》，而以后者注释水平为高；张志聪著《黄帝内经素问集注》《黄帝内经灵枢集注》，其发挥集体的力量对两部经典进行疏证，多有独到之处；上述诸家的注释不仅有利于《黄帝内经》的普及，而且为后世的研究奠定了坚实的基础。分类研究诸家，有对《黄帝内经》进行全面分类研究者，杨上善著《黄帝内经太素》精于训诂，张介宾著《类经》则长于注释，各有所长；亦有根据不同需要而选择《黄帝内经》部分内容进行分类者，其中以滑寿所著《读素问钞》为最早进行选择性类分者，但其所选内容只限于《黄帝内经素问》，李中梓著《内经知要》则从两经之中进行选择、且所选内容最为精要，沈又彭所著《医经读》的分类最为简练，仅将所选内容分为平、病、诊、治四类，通过分类研究一方面使《黄帝内经》的理论体系趋于明确，另一方面则促进了中医理论体系的逐步完善。专题发挥诸家，秦越人《难经》对脉学的发挥，张仲景《伤寒论》使伤寒病辨证论治形成体系，华佗《中藏经》阐述脏腑辨证，皇甫谧《针灸甲乙经》立针灸学单为一门，巢元方《诸病源候论》精于病源证候学的研究，刘完素《黄帝素问宣明论方》、骆龙吉《内经拾遗方论》及刘浴德之增订、陈无咎《明教方》等发挥《黄帝内经》杂病证治，历代不少医家推步甲乙分论五运六气，上述诸家各从不同的角度充实了中医学的内容。

经方学派在宋代前后概念不同。首先，人们重视搜集、整理民间验方，无论是个人亲身验证的实效良方，还是博采他家历验之方，都极利于后世医家临床运用。自春秋战国以来，搜葺经验医方者，代不乏人，并逐渐形成一派。虽然早期整理的经验方书大部分已经遗逸，但是随着时间的推移，相信其中部分内容会随着考古等学科的新发现而逐渐显露出来，重新为我所用。至于那些历千百年而流传不衰的经验方书，诸如葛洪的《肘后备急方》、陈延之的《小品方》、孙思邈的《备急千金要方》《千金翼方》、王焘的《外台秘要》、王怀隐的《太平圣惠方》、陈师文的《太平惠民和剂局方》、宋徽宗朝的《圣济总录》、许叔微的《普济本事方》、陈无择的《三因极一病证方论》、严用和的《严氏济生方》、危亦林的《世医得效方》及朱橚的《普济方》等，更是后世医家取之不尽、用之不竭的宝藏，对华夏民族的繁衍昌盛，作出了极大的贡献。宋以后，学习、运用仲景方治疗疾病蔚然成风，经方学派嬗变而为经论方者，正是这些医家的坚持不懈，推动了对仲景方的深入研究，大大提高了仲景方的疗效，从而扩大了仲景方治疗疾病的范围。

河间学派以火热立论，精于火热病机的探讨和发挥。刘完素提出六气皆能化火之说，侧重外感火热病的研究。完素之学一传于荆山浮屠，再传于罗知悌，三传于朱震亨，不仅使其