

萬有文庫

第一集一千種

王雲五主編

中醫學淺說

沈乾一著

商務印書館發行



中 醫 淺 說

沈 乾 一 著

百 科 小 叢 書

萬有文庫

第一集一千種

總編纂者

王雲五

商務印書館發行

編主五雲王
庫文有萬

種千一集一第

說淺醫中
著一乾沈

號一〇五路山寶海上

五雲王

人行發

路山寶海上

館書印務商

所刷印

埠各及海上

館書印務商

所行發

版初月四年十二國民華中

究必印翻權作著有書此

The Complete Library

Edited by

Y. W. WONG

CHINESE MEDICINE

BY SHEN CH'EN I

PUBLISHED BY Y. W. WONG

THE COMMERCIAL PRESS, LTD.

Shanghai, China

1931

All Rights Reserved

凡例

韓子曰：「記事者必提其要，纂言者必鉤其玄。」余師其法，編輯中醫淺說，全書共分七章，第一章爲總說，第二章爲中醫之解剖與生理，第三章爲中醫之病理，第四章爲中醫之診斷，第五章爲中醫之治療，第六章爲中醫之方劑，第七章爲結論。每章中更分節述之，以醒眉目。凡中醫之源流得失已粗具於是。有志研究中醫與改進中醫者，可從此編入手。

此書之分解剖生理，病理，診斷，治療，等章，完全合乎科學體例。然在中醫書中，尚未之前見，其以此編爲先例可也。

日本和田啓十郎君，以十餘年之研究與經驗，深得中醫之三昧。其所論中醫之短長，無不洞中肯綮，此書中採錄其言甚多，非操觚率爾者所能追也。

第六章中所載之單方，皆自日本藥劑師小泉榮次郎君所著之和漢藥考一書中所錄出。據謂皆奏效甚速，屢試屢驗。惜所錄無多，閱者幸勿忽視。

本書因限於篇幅，故不得力求簡略，閱者如猶以爲未足，則根據此書所述再進而求精深之研究可也。

此書倉卒而成，謬誤知所不免，海內宏達，幸進而教之。

序

我國現在一般人之對於中醫，約可分爲二派；一爲排斥中醫者，以爲非廢止之不可；一爲崇拜中醫者，以爲非固守之不可。蓋此二派人，其目光皆不免有過與不及之弊。所謂新者太新，舊者太舊，不能得其所當也。乾一研習醫學有年矣，居恆參閱中西醫籍，因知中醫有長處亦有短處。吾人既不可固守，亦不可盡廢。應當擇善而從，不善而改。日本石原保秀氏故謂有大改造之餘地，與大省察之必要。洵知言也。近日日本復興漢醫之運動甚烈。其最著者，如南涯吉益輩，類能以科學新智，整理醫藥舊聞。此項工作，誠不啻以革命之手腕，爲漢醫開一新紀元。大足爲國人師法。我國葉古紅先生，則以爲此種辦法，尙屬於積極方面，良以我國今日之爲中醫者，多乏科學知識，毋寧從消極方面做去。即對於中醫一部分之舊學說，先加以糾正或竟廢除。例如神話的司天在泉說，識緯的五行生剋說，似皆在宜廢除之列。駢枝的六氣風火說，理想的十二經絡說，似皆在宜糾正之列。則其言尤爲明情合理，國人所當切實遵行者也。今予不揣固陋，編輯中醫淺說，亦本此意。故其立說皆本科學，實事求

是述明中醫之所短，闡發中醫之所長。俾國人對於中醫能得切實之認識而爲改進中醫之一助。惟未悉醫界明達，其以吾言爲然否耶。

中醫淺說目次

第一章 總說

- (一)中醫之沿革
- (二)古今中醫書之大意
- (三)中醫之基礎醫學
- (四)中醫不振之原因

因

第二章 中醫之解剖與生理

- (一)總論
- (二)中醫書中所論之解剖生理
- (三)中醫論解剖生理之謬誤

第三章 中醫之病理

- (一)總論
- (二)六淫
- (三)七情
- (四)五勞
- (五)中醫之病勢論
- (六)經絡
- (七)中

醫論病理之謬誤

第四章 中醫之診斷

目次

一

三五

(一)總論 (二)診脈 (三)腹診 (四)舌候 (五)中醫診斷學之一斑

第五章 中醫之治療.....四五

(一)總論 (二)中醫對症療法之精妙 (三)中醫之原因療法 (四)中醫之外治法

第六章 中醫之方劑.....五八

(一)總論 (二)中醫藥方之組織 (三)十二劑 (四)方劑之類屬 (五)中藥配合之禁

忌 (六)古今權量考 (七)單方 (八)中醫方劑之解說

第七章 結論.....八一

中醫淺說

第一章 總說

一 中醫之沿革

考中醫之興，肇自神農，迄今已四千餘年。其中之沿革，可得言焉。

(一) 神祇時代 蓬古之初，民智未啓，凡遇疾病，皆以爲鬼神所祟，欲免其病，惟有媚鬼神，尙祈禱而已。故此時治病之法，藥物療法甚少。又除媚鬼神，尙祈禱外，又有卜筮咒咀等種種迷信行爲。巫與醫由一人兼爲之，巫遂與醫混合。故孔子曰：『人而無恆，不可以作巫醫。』說文曰：『巫彭初作醫。』世本曰：『巫咸爲帝堯之醫。』後世之以巫醫並稱者，實由於此。是中醫之神祇時代也。

(二) 中醫之進步 商周文明已啓，醫藥亦遂因而進步。蓋吾國自周以前，巫醫之術兼行；至周

而巫醫始分爲二職。故中醫之學說，至周時爲之一變。惟其時陰陽風雨晦明之說又盛行。然較之媚鬼神尙祈禱時代，已不可同日論矣。

(三)中醫之極盛時代 中醫至漢代已稱極盛。名醫如淳于意、張機、華佗輩，爲漢代最知名者，而冠絕古今。淳于意傳黃帝扁鵲之脈書，五色診病，知人生死。錄醫案以示治病之要，爲後世醫案之權輿。張機因建安十稔間，宗族死亡者過半，而傷寒居其七，遂作傷寒論。傷寒論者，非僅治傷寒也，外感之證悉備。更著有金匱，則純乎雜症之方書。此二書爲中醫方書之鼻祖。華佗精外科手術，凡疾發於內，鍼藥所不能及者，乃令先以酒服麻沸散，既醉無所覺，乃剝破腹背，抽割聚積，除去疾穢，旋即縫合，敷以神膏，數日而愈。其法如庖丁解牛，揮刀而肯綮無礙。是爲中醫外科手術之嚆矢。蓋漢代醫學之昌明，一日千里。其進化之盛，固爲周秦間所不能及，即後世亦難望其項背。故漢代爲中醫之極盛時代。

(四)道術與中醫之關係 晉葛洪好神仙導養之法，從祖元吳時學道，煉丹以期遐年。故其所著肘後方，亦不脫神仙不老之說。梁陶弘景之名醫別錄又如之。餘如隋巢元方之諸病源候論，則守

陰陽五行之說，而雜以道家之事。是皆道術之混入醫學也。

(五)佛教與中醫之關係 唐時我國佛教盛行，佛學之說，遂亦猶道術而混入醫學。孫思邈千金方曰『凡四氣合德，四神安和，一氣不調，百一病生，四神同作，四百四病，同時俱發。』此可爲佛說混入醫學之佐證。

(六)宋代之中醫學 有宋一代，頗重醫學，故醫學之說甚盛。如龐安常、朱肱、許叔微、韓祇和輩，於張仲景之傷寒論，均有所發明。陳言撰三因極一病證方，其說分疾病爲三因：曰內因，曰外因，曰不內外因，則又爲病理學之發明。他如王袞之博濟良方，嚴用和之濟生方，以及沈括、蘇軾之良方等，或搜集各書，或從諸經驗，則爲宋代之治療學。敕撰聖濟總錄，尤爲治療上之一大作品。惜乎唐宋以降，取士兼重百家，此醫學之所以遜於漢也。趙宋之時，性理之學盛行，以致性理之說，遂又混入醫學。

(七)金元學派之爭 中醫自漢張仲景以後，歷晉、隋、唐、宋，皆推衍素靈、仲景之義，本無所謂派別。迨乎金元，劉河間、張子和、李東垣、朱丹溪輩出。劉主寒涼，張主攻下，李主補土，朱主養陰。各樹一幟，中醫之流派斯興。是卽四庫提要醫家類之所謂：『儒之門戶分於宋，醫之門戶分於金元』是也。蓋

劉河間篤信古方，喜用涼藥；所著病原式等書，皆主重降心火益腎水之理，故河間爲寒涼派。張子和奉河間法，主重汗吐下；其所著書，尤致力於下法，故子和爲攻下派。李東垣爲張潔古之徒，潔古首創古今異軌之說，不用古方；東垣師承其旨，以脾胃爲主，謂土爲萬物之母，著脾胃論，明補中益氣及升陽散火之法，故東垣爲補土派。朱丹溪研求劉張李三家之學說，推衍其義，創陽常有餘，陰常不足之說，主重滋陰降火之法，故丹溪爲養陰派。四派之中，各有發明，因發明而競爭。是爲中醫金元學派之爭。

(八)明代之中醫學派 自金元劉張李朱四大家出，而中醫之學派興。明承金元餘緒，不能出四大家之範圍。有主養陰者，有主溫補者，有主攻下者，有篤信古人者，有折衷各說者。綜而言之，可分爲五：一、養陰派。戴原禮，徐用誠，劉純叟，皆私淑丹溪，丹溪主養陰，故原禮用誠等皆屬養陰派。二、溫補派。明代於溫補頗有發明，薛立齋，張介賓，趙獻可輩，皆以溫補爲宗，故立齋，介賓等皆屬溫補派。三、攻下派。崇禎季年，瘟疫流行，當時醫院皆主景岳，治療偏於溫補，動輒遺誤；吳又可適崛起於其際，獨唱邪可驅，熱可逐，勿拘結糞，其伎倆特長於攻下，故又可屬攻下派。四、信古派。屬於此派者甚多，如繆希

雍著本草經疏，謂古三墳之書未經秦火者，獨本草而已，以神農本草經朱字譬之六經。又方有執著傷寒條辨，因張仲景卒病論初編次，於晉王叔和已有改移；及金成無己作註，又多所竄亂，彌失其真。乃竭二十餘年之力，尋求端緒，排比成編，一一推作者之意，爲之考訂。若輩皆篤信古人，故爲信古派。五折衷派。倪維德取劉完素，張子和，李東垣三家之說，著元機啓微。王肯堂著證治準繩。於寒溫攻補，無所偏主，故皆屬折衷派。五派之中，各有短長。要亦因時立言，不得不如是耳。

（九）清代之中醫學派 清代諸子，上承明季，金元爭競，猶有餘波。其宗秦漢之學說者有之，宗唐宋之學說者有之，宗金元之學說者有之，宗明季及近代之學說者亦有之。卽不宗歷代之學說而獨樹一幟者，亦未嘗不有。故清代醫家之龐雜，頗難分析。約而述之，堪分七派：喻嘉言生於明清更替之際，著尚論篇，變易傷寒體例，矯正叔和編次，一掃前代諸家註釋之舊習；又著醫門法律，發明金匱之祕旨。徐忠可之金匱論註，尤在涇之金匱心典，註釋俱本嘉言。故嘉言成一學派。張石頑著張氏醫通，方藥主治，多本明薛己醫案與張介賓景岳全書，偏於溫補。蓋自葉天士有景岳發揮之刻，陳修園有新方八陣之砭，溫補派已立於失敗之地。清代宗傳溫補，自石頑始。故石頑又成一學派。柯韻伯著

傷寒來蘇集，傷寒論註，論翼等書，發明傷寒，闡抉經義。張隱庵高士宗輩，頗與韻伯相類。故韻伯又成一學派。葉天士著臨證指南等書，治溫疫用辛寒以開閉結，芳香以驅穢濁，爲千古治疫之祖。同時有薛生白著醫經原旨，溫熱條辨等書，亦頗與葉氏相頡頏。繼而吳鞠通，王孟英，章虛谷，俞東扶諸人，皆宗天士之說。故天士又成一學派。徐靈胎著蘭臺軌範，難經經釋，醫學源流論等書，發明素靈金匱之奧秘；又著傷寒類方等書，創除陰陽六經門目，發明傷寒真義。故靈胎又成一學派。陳修園著靈素淺註，金匱淺註等書，襲取景岳隱庵輩之註疏，隨人俯仰。故修園又成一學派。黃坤載著素問懸解，靈樞懸解，難經懸解，傷寒懸解等書，創素問、靈樞、難經、傷寒錯簡之說。篤信古人過深，有食古不化之弊。故坤載又成一學派。蓋中醫學派之龐雜，至清代可稱極盛。

(十)中醫學派之變遷 觀夫以上所述，知古來中醫學派變遷者屢矣；然皆未能踰越素靈仲景之範圍而獨樹一幟，故雖屢變而實未嘗一變也。自清王清任氏出，著醫林改錯一書，對於人體臟腑，別有發明；又繪改正臟腑圖，並著爲論，而正古人之紕繆。（參觀解剖生理章。）是誠中醫學派之一大變遷，亦卽爲中醫改進之起點。惜乎我國學者，素重墨守，不求新知，以致王氏之說，不能盛行於

世，毀譽參半；甚有詆爲故叛經文，標立新異者。嗚呼，中醫之改進，不其難哉！

(十二)中醫歷代之分科 考中醫之分科，古略而今詳，於此可以知學術之升降焉。周有四科，曰疾醫，瘍醫，食醫，獸醫。見周禮。唐有七科，曰體療，少小，耳目，口齒，角法，按摩，咒禁。見六典。宋設三科，曰方脈科，鍼科，瘍科。見選舉志。又太醫局有丞，有教授，有九科。見職官志，而九科無考。金十科，亦無考。元十三科，曰大方脈，雜醫科，小方脈科，風科，產科兼婦人雜病科，眼科，口齒兼咽喉科，正骨兼金鏃科，瘡腫科，鍼灸科，祝由科。見輟耕錄。明十三科，曰大方脈科，傷寒科，小方脈科，婦人科，口齒科，咽喉科，外科，正骨科，痘疹科，眼科，鍼灸科。見明會典。清十一科，曰大方脈，小方脈，傷寒科，婦人科，瘡瘍科，鍼灸科，眼科，口齒科，咽喉科，正骨科，痘疹科。見大清會典。今痘疹歸小方脈，咽喉口齒共爲一科，并成九科。此中醫歷代分科之大略也。

二 古今中醫書之大意

古今中醫書籍，汗牛充棟，何可勝言？蓋自上古及周、秦、兩漢、魏、晉、六朝、唐、宋、元、明以至於清，名賢