

高等医学院校选用教材

供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用

中医各家学说

刘星 / 主编

◎本輪第二



黄帝問於岐伯曰
 經絡之所終始
 所留。六府之
 藏之所溜處。
 下所至。願聞其
 也。肺出於少商
 側也。為井木。溜
 魚也。為榮。在于太淵。太淵。魚後一
 必通十二
 五輪之
 所出入。五
 深之狀。高
 請言其次
 手大指端內



科学出版社

高等医学院校选用教材

(供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用)

中医各家学说

刘 星 主编

科学出版社

2001

内 容 简 介

本书是供成人教育中医药专业使用的教材,全书分为总论和各论两部分内容。总论部分介绍了中医学学术流派的形成、发展和学术思想。各论部分分别对金元以前著名医家、明代著名医家、清代著名医家和近代著名医家共39位的学术思想进行了系统阐述。内容上吸收了新中国成立50年来中医各家学说研究的新进展、新方法和新成果,具有一定的创新性。针对成人教育特点,力求理论紧密结合临床,遵循全面、系统、独特、实用的原则,突出介绍历代著名医家的具有临床实用价值的学术精华,使读者掌握发掘研究古代医家学术思想的方法,并提高临床实践能力。

本书文字表述准确,逻辑性强,可供成人教育中医药专业学生使用,也可作为自学考试应试人员、广大中医药专业工作者及中医药爱好者的学习参考书。

图书在版编目(CIP)数据

中医各家学说/刘星主编.-北京:科学出版社,2001.8
高等医学院校选用教材(供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用)
ISBN 7-03-009183-3
I. 中… II. 刘… III. 中国医药学-流派-医学院校-教材 IV. R-092
中国版本图书馆CIP数据核字(2001)第04971号

科学出版社出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

源海印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

2001年8月第一版 开本:850×1168 1/16
2001年8月第一次印刷 印张:24
印数:1-4 000 字数:492 000

定价:38.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈北燕〉)

本套教材编写委员会

审订委员会主任 陶功定

编写委员会主任 白兆芝

总 主 编 张俊龙

副 总 主 编 施怀生 刘 星 王亚达

编 委 (以姓氏笔画为序)

门九章	马彦平	毋桂花	王亚达	王茂盛
王晓鹤	冯 明	冯俊婵	白兆芝	乔 模
任建国	刘 星	师建梅	邢维萱	闫润红
张克敏	张俊龙	李 晶	李明磊	邹本贵
苗润田	施怀生	赵存娥	赵尚华	赵建浩
贾丽丽	项 祺	秦艳红	康 永	冀来喜

《中医各家学说》编写人员

主 编 刘 星

副主编 黄 安

编 写 岳旭东 刘 星 王晓鹤

黄 安 王 欢

主 审 杜繁荣

总 序

我国的成人教育已经有了数十年的历史,中医学作为我国成人教育的重要组成部分,为中医药人才队伍建设和中医药事业的发展做出了积极的贡献。但时至今日,我国尚无专供中医药成人教育尤其是全日制中医药成人教育使用的系列教材,而统编教材和其他类教材,无论从内容还是要求上都难以切合成人教育自身特点,不能较好满足成人教育当前教学、临床、科研工作的需要。为了提高中医药成人教育教学质量,促进中医药成人教育事业的发展,我们在广泛调研和多方论证的基础上,组织了多年从事中医药成人教育教学工作的一线教师和有关专家,着手进行了适应于医学院校中医药专业、中西医结合专业成人教育教学需要的系列教材的研究与编写工作。

本套教材紧扣成人教育特点,遵循成人教育规律,编写过程中,注意把不同的学科置于中医和中西医结合整体学术体系中,注重经典著作、基础理论和临床学科之间的合理衔接,力求避免学科的割裂和内容的重复,从而体现中医、中西医结合学术体系的系统性和科学性。教材坚持理论联系实际的原则,正确处理继承和发扬的关系,在重点介绍具有实用价值的传统中医药基本理论和基本技能的同时,适当吸收了新中国成立 50 年来中医药研究的新进展、新技术和新成果,具有一定的创新性。在内容的深度和广度方面,根据新形势要求,从课程性质、任务出发,注意构筑中医药成人教育人才知识与能力素质结构,强调科学思维和创新精神的培养。为便于成人学员更好地自学自修、掌握课程重点内容、理解难点疑点问题、全面检查学习效果,教材在每章节增列了目的要求、重点内容及复习思考题,教材后还附有 2~3 套模拟试题及答案。

全套教材计有中国医学史、中医学导论、中医藏象学、中医病因病机学、中医防治学、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、中医肛肠病学、中医皮肤病学、针灸学、推拿学、内经教程、伤寒论教程、金匱要略教程、温病学、中医各家学说、中西医结合内科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学、中西医结合急症学、中西医结合传染病与流行病学、中西医结合临床研究思路与方法学、中药药理学等 31 门。

此外,根据国务院国发[1993]39 号《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》,这两种药品已停止供药用,本套教材中古医籍或方剂涉及这两药时,仅供参考,建议使用其代用品。

鉴于目前中医药成人教育中医药专业、中西医结合专业系统教材的编写尚无

更多可资借鉴的成功经验,因此在教材的编写中存在着相当的难度,但考虑到中医药成人教育蓬勃发展的需要,我们不揣自陋,在成人教育教材建设上进行了此项尝试。可以肯定,本套教材一定存在着这样那样的不足之处,因而希望同行和读者在使用过程中,提出宝贵意见,以便我们进一步修订和改进,从而为我国中医药成人教育事业做出应有的贡献。

编写委员会

2000年5月

编写说明

《中医各家学说》是中医专业的一门后期综合性提高课程,其教学目的是使学生通过学习中医疗代著名医家的学术思想、学术成就和主要医学流派对中医学发展的影响,进一步提高理论水平,丰富临床知识。

本教材是在全国成人高等教育中医药专业选用教材编审委员会的组织领导下,针对成人教育特点而编写的。考虑到成人教育学员多具备一定的理论基础和临床经验,因此,在教材编写中,力求做到理论与临床并重,系统性与针对性兼顾,以满足学员从事教学、临床和科研等不同岗位的工作需要。

本次编写的《中医各家学说》分总论和各论两部分。总论介绍中医学术流派的形成及主要中医学术流派,各论按医家所处历史年代,分成金元以前、明代、清代及近代四部分,共选编了39位学验俱丰的著名医家,重点介绍了他们具有重要理论意义和应用价值的学说。教材在每章节前面列出了目的要求和重点内容,在每位医家学术思想之后,均做了简要评价,并附有医案和原著选读,书末另附三套模拟试题,以利于学员掌握、应用及检验所学知识。

本次教材编写的具体分工是:总论部分主要中医学术流派由岳旭东编写;各论部分金元以前著名医家由刘星编写;明代著名医家由王晓鹤编写;清代著名医家及近代著名医家由黄安编写;总论部分中医学术流派的形成及模拟试题由王欢编写;全书由杜繁荣审订。

本次教材的编写,虽然我们作了很大的努力,但由于学识水平所限,难免存在不足之处,希望使用本教材的教师和读者提出宝贵意见,以便今后进一步修订和提高。

编者

2000年10月



总序
编写说明

总论 中医学学术流派

1 中医学学术流派的形成	(3)
1.1 中医理论体系的形成	(3)
1.2 中医学学术流派的形成和发展	(5)
1.3 中医学学术流派研究的意义	(7)
2 主要中医学术流派	(11)
2.1 伤寒学派	(11)
2.2 河间学派	(20)
2.3 易水学派	(23)
2.4 攻邪学派	(26)
2.5 丹溪学派	(29)
2.6 温补学派	(33)
2.7 温病学派	(37)
2.8 汇通学派	(41)

各论 历代著名医家

3 金元以前著名医家	(51)
3.1 孙思邈	(51)
3.2 钱乙	(59)
3.3 刘完素	(66)
3.4 张元素	(77)
3.5 张从正	(84)
3.6 李杲	(93)
3.7 陈自明	(102)
3.8 王好古	(110)

3.9	罗天益	(115)
3.10	朱震亨	(122)
3.11	王履	(132)
4	明代著名医家	(139)
4.1	薛己	(139)
4.2	戴思恭	(146)
4.3	孙一奎	(152)
4.4	杨济时	(160)
4.5	缪希雍	(168)
4.6	陈实功	(176)
4.7	赵献可	(183)
4.8	张介宾	(193)
4.9	吴有性	(204)
4.10	李中梓	(213)
4.11	绮石	(220)
5	清代著名医家	(229)
5.1	喻昌	(229)
5.2	傅山	(237)
5.3	张志聪	(246)
5.4	张璐	(253)
5.5	叶桂	(261)
5.6	薛雪	(270)
5.7	余霖	(277)
5.8	吴瑭	(283)
5.9	王清任	(291)
5.10	王泰林	(296)
5.11	吴师机	(304)
6	近代著名医家	(311)
6.1	唐宗海	(311)
6.2	张寿颐	(319)
6.3	恽树珏	(325)
6.4	丁泽周	(334)
6.5	施今墨	(340)
6.6	蒲辅周	(347)
	模拟试题	(355)

总论 中医学学术流派

目的要求

1. 了解《中医各家学说》这门课程的性质与研究范围。
2. 了解《中医各家学说》的学习目的与学习方法。
3. 了解学派的概念及其划分标准。
4. 了解如何对医家的学术思想进行正确的评价。
5. 掌握中医学学术流派的形成与发展概况。

重点内容

1. 《中医各家学说》的课程性质。
2. 医学流派的形成与发展概况。
3. 如何正确评价医家的学术思想。

中医各家学说是以阐明和研究中医学学术发展过程中的主要学术流派、历代著名医家学术思想和临床经验的一门学科。它充分反映了中医学这一伟大宝库的丰富多彩，是中医学的重要组成部分，也是中医理论体系不断发展和临床经验不断总结、医疗水平不断提高的反映。

学习中医学各家学说，首先要了解中医理论体系的形成和发展概况，熟悉中医学学术发展过程中主要医学流派的形成和演变情况，掌握历代著名医家的学术思想和临床经验，这样才能对中医学有一个较为客观的认识，以便综合各医家学术之长，正确地进行取舍，有效地指导中医临床实践，从而达到继承发扬中医学的目的。

1

中医学学术流派的形成

1.1 中医理论体系的形成

中医理论体系的形成，是其成为一门科学的重要标志。理论源于实践，中医学理论的形成亦不例外，它是在历代医学家长期与疾病作斗争的医疗实践中，不断总结经验，逐步上升为理论知识而形成的。

中医学有着悠久的历史，在远古时期，据《礼记·曲礼》所载，有“医不三世，不服其药”的“三世医学”之说。唐代孔颖达谓：三世者，一曰《黄帝针灸》，二曰《神农本草》，三曰《素女脉诀》。近代谢利恒在其《中国医学源流论·医学变迁》一文中，认为“此盖中国医学最古之派别也。”并认为此三个派别“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。”是否在中医学理论体系形成的同时有不同学派存在，现无更多资料证实，但这种认识可以证明中医学渊源久远，是不容置疑的。

中医理论体系的科学性就在于它的实践性，它来于实践，复用于实践，数千年来的持续发展，表明中医理论体系所具有的科学性。也正因为其有科学性的内涵，所以在实践的基础上，才能不断发展、充实与完善，撰写出浩如烟海的中医著作，涌现出数以千百计的著名医家，产生了众多的学说和不同的学术流派。可以说中医理论体系的科学性是中医学学术蓬勃发展的重要条件，也是产生不同的学术流派和丰富多彩的各家学说之前提。

《黄帝内经》的问世，是中医理论体系形成的标志。虽然，在《汉书·艺文志》中记载与《黄帝内经》并存的医经还有《黄帝外经》、《扁鹊内经》、《扁鹊外经》、《白氏内经》、《白氏外经》、《白氏旁篇》六种，但这六部书均已无存，因此，

这部从战国至秦汉而完成的《黄帝内经》，就成为了中医理论的渊藪。在这部著作中，论述了人体脏腑、经络，产生疾病的病因、病机，以及诊法、治则、辨证、针灸、摄生等内容，形成了中医学的理论体系。

尤其难能可贵的是，《黄帝内经》借助古代哲学的研究成果，如精、气、阴阳、五行等，以阐发中医理论体系，使古代的唯物观和辩证法思想贯穿其中，使中医理论体系的奠立具有了科学的内涵。

首先，《内经》承认世界是物质的。《素问·四气调神论》云：“天地俱生，万物以荣”；“万物不失，生命不竭”；“与万物浮沉于生长之门”。《素问·宝命全形论》也说：“天覆地载，万物悉备，莫贵于人。”提出了物的范畴。这是古代哲学的重要思想。《内经》强调了物为宇宙之本体，把生命科学建立在物质性的基础上，把中医理论亦建立在此基础上。《内经》又借用古代哲学概念的“气”与“精气”作为物质的最基本单位。《素问·宝命全形论》云：“人以天地之气生，四时之法成。”《素问·天元纪大论》云：“在天为气，在地成形，形气交感，而化生万物矣。”强调了气是一切物质的基础，把万物当成连续的气与不连续形的统一。《灵枢·经脉》篇说：“人始生，先成精，精成后而脑髓生，骨为干，脉为营，筋为刚，肉为墙，皮肤生而毛发长。”《素问·五脏别论》云：“所谓五藏者，藏精气而不泻也。”至于人之死亡，《素问·生气通天论》将其归结于“阴阳离决，精气乃绝。”在《素问》中，更有《移精变气》一篇的专题论述。这些内容充分说明《内经》把“精气”作为万物之本源的学术观点。精气说源于《管子》，在《内业篇》提出“凡人之生也，天出其精”；“精也者，气之精者也。”提出了精气是万物之始基，也是人体生命的基础。《内经》借助古代哲学的观点，形成了人体的气化说、精气说，使中医学具有了古代朴素唯物观的思想。

另一方面，中医学又借助阴阳五行学说以说明事物的对立统一规律和整体观念，以阐明人体内外环境的复杂变化，并且将二者有机地结合在一起，使中医理论具有了丰富的辩证法思想。《内经》中明确指出阴阳的对立统一是天地万物运动变化的总规律，如《素问·阴阳应象大论》云：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始。”并且认为这种对立统一的关系是普遍存在的，如《素问·阴阳离合论》说：“阴阳者，数之可十，推之可百，数之可千，推之可万，万之大不可胜数，然其要一也。”并以阴阳的相互对立、相互依存、相互消长、相互转化等对立统一关系来说明人体的生理、病理、诊断、治疗诸方面，以阐明中医学的理论。

同时，古代医家又运用五行学说来说明医学中的整体观念。五行学说出自《尚书·洪范》，最初是强调了五行生万物的观点。但随着五行学说的发展，出现了五行生克乘侮理论，使五行学说衍变为认识自然与社会的思维模式，中医学运用五行学说，主要是运用五行的生克乘侮变化以说明人体内、外环境复杂关系的变化规律，以说明事物中的某一方面与其他方面的密切关系。不仅如此，《内经》还运用五行分类的方法把相关的事物和现象分为五类，如五方、五气、五季、五畜、五谷、五脏、五腑、五官、五体、五志、五声等等，将人体内、外环境的相

关内容相互对应,并借助五行生克乘侮理论,以解释医学中的诸多问题。这样,五行学说已由最初的简单五种物质功用的概念转为朴素系统论的思维方法,从而也就形成了中医学的整体观念。

总之,《内经》一书所奠定的中医理论基础,借助了哲学的气论、精气说、阴阳五行说等范畴,系统地反映了人体内、外环境复杂多变的客观实际,具有科学性和实用性。可以说,这一理论体系的初步奠定,尚有其不尽完善之处,这就为后世医家在学术上既提供了较科学的理论基础,又留下了发展的空间。因此,后世医家在《内经》的基础上从不同角度加以阐发,形成了不同的学术流派和竞相发挥的各家学说,丰富了中医学的伟大宝库,推动了中医学术的发展。

1.2 中医学术流派的形成和发展

中医学具有十分悠久的历史,它的形成和发展一方面与人们对疾病的认识程度有密切关系,同时也受到历史上各种因素的影响。春秋战国之际,我国社会制度正经历着巨大的历史性的变革,以宗族制度为基础的生产关系受到了以家族制度为基础的生产关系的冲击,推动了社会的向前发展;随之而来的各种学术文化的创立与发展,亦比较迅速,各种不同的学术流派相继产生,形成了历史上诸子百家学术争鸣的局面。范文澜在《中国通史简编》中说:“郑国子产创法家,齐国孙武创兵家,鲁国孔丘创儒家,重要学派除了道家,东周后半期都创立了。”研究领域,已经有学派的产生。

在这一历史时期,科学文化的各个方面相应也有了很大的发展,如天文历算学、地理学、农学、制器技术、军事、艺术等方面都有相当的成就。在医学领域,不仅春秋战国时期出现了医和、扁鹊等著名医家。而且,《黄帝内经》的问世,标志着中医学已发展到相当水平,形成了较为完整的理论体系,这一理论体系又是以古代的唯物论和辩证法思想为指导,有其科学合理的内涵。鉴于其较为宏观、笼统,有不尽完善之处,也就为后世医家从不同层面阐发中医学学术提供了可能,这就奠定了医学流派产生的基础。

再从汉代前医学发展的情况来看,史料中已有师承授受的关系。如《史记·扁鹊仓公列传》中,记有扁鹊学医于长桑君,而弟子又有子阳、子豹等人,又据《说苑》记载,其弟子还有子容、子明、子越、子游、阳仪等人。在《扁鹊仓公列传》中还记载太仓公淳于意学医于公乘阳庆与公孙光,其弟子有宋邑、高期、王禹、冯信、杜信、唐安等。可见,当时名医辈出,又有师承授受,这就为医学流派的产生创造了条件。

此时,在医学理论发展中,业已出现不同的学术见解,各有发挥。以《内经》的内容与《难经》相较,就有多处不一。如论命门的概念,《难经·三十六难》云:“脏各有一耳,肾独有两者何也?然,肾两者,非皆肾也,其左者为肾,右者为命门。命门者,诸精神之所舍,原气之所系,男子以藏精,女子以系胞,故知肾有一也。”强调命门为右肾。而在《内经》中所称之命门,乃是指眼目而言。

如《素问·阴阳离合论》说：“太阳根起于至阴，结于命门，命曰阴中之阳。”《灵枢·根结篇》也说：“太阳根于至阴，结于命门，命门者，目也。”指命门为两目。两说截然不同，只能说明是各有师承，属于不同的医学理论阐述。再如两家之论三焦，《难经·二十五难》认为：“心主与三焦为表里，俱有名而无形。”提出了无形三焦说。而《灵枢·本脏篇》说：“密理厚皮者，三焦膀胱厚；粗理薄皮者，三焦膀胱薄；疏腠理者，三焦膀胱缓；皮急而无毫毛者，三焦膀胱急；毫毛美而精者，三焦膀胱直；稀毫毛者，三焦膀胱结也。”在《本输篇》中又说：“三焦者，中渎之府，水道出焉。”三焦既称作“中渎之府”，水所从出之道，而本身又有厚、薄、缓、急、直、结的区分，则三焦为有名有形之府，《内经》与《难经》看法又不一致。徐大椿在《难经经释》中评论说：“棋说不本于《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。”

既然在这一时期，有不同的师承授受关系，又有不同的学术理论见解，出现学术上的争鸣，说明早在汉代以前，就有了产生医学流派的一定条件。现存史料《汉书·艺文志》中记有医经七家，经方十一家，并叙述说：“医经者，原人血脉、经络、骨髓、阴阳、表里，以起百病之本，死生之分，而用度箴石汤火所施，调百药齐和之所宜，至齐之得，犹慈石取铁，以物相伎。拙者失理，以愈为剧，以生为死。”“经方者，本草石之寒温，量疾病之浅深，假药味之滋，因气感之宜，辨五苦六辛，致水火之齐，以通闭解结，反之于平。及失其宜者，以热益热，以寒增寒，精气内伤，不见于外，是所独失也。”故谚曰：“有病不治，常得中医。”说明当时在中医学研究上已有不同的方向，有侧重于理论，有侧重于临床的。对此，亦有称之为医经学派、经方学派的。

中医学学术流派的形成，早在春秋战国乃至秦汉之际，已见端倪，但就学派形成的继承性、系统性特点来看，汉以前的所谓医学流派，尚难成立。医经学派、经方学派之说，只不过是学术研究的方向不同而已；从中医学发展的角度来看，古医经、古经方是源不是流。汉以前的医学，若《内经》、《难经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》等著作，是中医学的奠基阶段，其间所谓的医学流派，亦应归于中医学的源而不是流派。至于汉以后的医学流派，若伤寒、温病、河间、易水等学派，则具有明显的继承性和系统性特点；从学术发展的角度上看，则是在汉以前医学基础上的进一步发展和衍化，也就是中医学的流派。

对于学派的划分原则，很难强求统一，上述观点，亦不过一家之言。划分学派的方法有种种不同，只要立论有据，便无是非可言。

汉代医家张机(仲景)熔理论与方药于一炉，写成《伤寒杂病论》，奠定了中医学辨证论治的基础，专门探讨伤寒杂病的诊断治疗规律。张仲景被后世医家所推崇，称为医中之圣，《伤寒杂病论》亦被奉为经典。因此，后世很多医家专门从事《伤寒论》的研究，从晋唐至宋元明清，历代不衰，形成了医家众多的伤寒学派。至宋元之际，由于人们多年来处于战争环境之中，加之饥荒劳役，使疾病丛生，在当时的历史条件下，原有的医疗水平不能满足客观需要。因此，一些医家根据自己的临床经验和学习心得，各创新说，形成了不同的学术流派。刘完素在研究

《素问》、《伤寒论》的基础上，创立了“火热论”，以阐发六气病机，治主寒凉，成为寒凉派的代表，因刘氏家住河间，故这一学派又称河间学派。张元素在《内经》、《金匱》、《中藏经》及钱乙小儿“五脏辨证”启示下，以脏腑的虚实寒热来分析疾病，创立“脏腑病机学说”，因张元素为易水人，故后世称之为易水学派。李杲继承发展元素之学，独重后天，创立“脾胃论”，又自成补土一派。张从正私淑河间之学，但强调“病由邪生，攻邪已病”，主张用汗、吐、下三法以治病，而成为攻邪派。刘完素的三传弟子朱震亨，其学术思想受完素“火热论”的影响，又接受李杲“内伤论”的观点，探讨内伤杂病证治，悟出了“阳有余，阴不足”的道理，认为治阴虚火亢证，不仅要泻火，还要养阴，遂开后世滋阴一派之先河，其师承授受，又形成丹溪学派。上述之刘完素（寒凉派）、李杲（补土派）、张从正（攻邪派）、朱丹溪（滋阴派）就是著名的金元四大家。到了明代，探讨脏腑病机逐渐侧重于虚损病证方面，尤其重视先后二天，在肾命水火的认识上发挥尤多，并形成了善用温补的特点，若薛己、孙一奎、赵献可、张介宾、李中梓诸家及其门人，形成了温补学派。明代末年，温疫病广泛流行，用伤寒法治之罔效，以吴又可开创新，叶桂、吴瑭为中坚的一派医家，侧重于温疫温病的研究，并取得了很大成就，形成了温病学派。近代，西方医学在中国广为传播，致使中医界的一些医家，开始从中西汇通的角度发展中医学，若朱沛文、唐宗海、张锡纯、恽树珏等人，无不以中西医融会贯通为务，形成了汇通学派。伤寒学派、河间学派、易水学派、攻邪学派、丹溪学派、温补学派、温病学派、汇通学派这八大医学流派成为中医学发展过程中的主要脉络，在此能够清楚地看到中医学是如何随着历史的发展而发展演变的。学术流派的争鸣，促进了中医学的向前发展。

1.3 中医学术流派研究的意义

中医学术发展历史悠久，产生了众多的著名医家，他们在继承和发扬中医学术中各有贡献，形成了各自的独到见解和临床经验，若从单个医家去研究，难以体现学术发展的继承性和系统性，并难以对其学术成就的价值有深刻的认识，也不能从中发现中医学术发展的清晰脉络，因而也就不能很好地总结学术成就取得的历史经验和中医学发展的规律。学术流派的研究，正可以弥补上述之不足。

伤寒学派，对张仲景的《伤寒论》研究，人数众多，历久不衰，有从文字注释的，有从理论探讨的，有研究其方药的，也有研究其临床应用的，所采取的研究方法也是多种多样的，有从《内》、《难》等经典理论角度分析者，有从病机角度分析者，有注重研究其辨证方法者，有对其遣药组方、治则治法研究者，还有从版本、条文编排进行研究。从历史看，金元以前是从研究伤寒病入手的，侧重于如何提高临床疗效，把仲景《伤寒论》仅作为研究伤寒病具有代表性而又取得成就的一本著作看待，因此，对其条文字义、内容编排、方药理论研究等均不侧重，故尔，或补充方药，或综合分析，或重新汇总编排，或提出个人见解，并未崇奉《伤寒论》为经典；金元以后奉《伤寒论》为经典，产生了错简与否的论