

文献检索与利用课系列教材

中医文献检索与利用

范家永 吉文辉 主编

武汉大学出版社

1987年7月·武汉

主 编 范家永 古文辉
编 委 梁延光 黎汉津 胡 滨
责任编辑 宋玲玲

文献检索与利用课系列教材

《中医文献检索与利用

》范家永、古文辉主编

武汉大学出版社出版发行

(430 072 武汉珞珈山)

荆州市印刷厂印刷

850×1168毫米 1/32 7.75印张 192千字

1987年9月第1版 1991年2月第2次印刷

印数：12001—17100

ISBN 7-307-00117-9/R·3

定价：3.20元

文献检索与利用课系列教材

编写说明

近几年,全国各高等学校根据国家教育委员会的文件精神,陆续开设了文献检索与利用课。实践证明,本课程的开发有助于增强大学生的情报意识,提高查找文献资料的效率,培养自学能力和独立研究的能力。这无疑是教育面向未来的一个组成部分。

许多高校在开设文献检索与利用课的过程中,陆续编写了一批教材,积累了一定的经验。为了进一步提高教材的质量,经国家教委批准,全国高校图书馆工作委员会于1986年秋组织成立了文献检索与利用课系列教材编审委员会,负责规划、组织教材的编写和审订。这一套教材总计约30种,从1987年起陆续出版。

为了适应不同层次、不同专业的大生的情报需求,在系列教材中,既有学科覆盖面较宽的教材,又有专业针对性较强的教材,并有实习指导书等。教材力求理论联系实际,注意基础知识的传授和检索能力的培养,反映最新研究成果。现将系列教材推荐给各高校选择使用。

组织学术骨干编写一套较好的文献检索与利用课教材,对于大学生和广大科学工作者不断吸收新知识、改善知识结构和发挥创造才能,都具有重要意义。但是,教材建设是一项长期而艰巨的任务,我们现在所做的,仅仅是拉开了序幕。教材中不可避免地存在着这样或那样的问题,希望教师和学生在使用过程中不断提出意见和建议,使这套教材不断充实和完善。

**全国高等学校文献检索与利用
课系列教材编审委员会**

1986年12月27日

前 言

《中医文献检索与利用》是全国高等学校文献检索与利用课系列教材之一。在全国高等学校图书馆工作委员会的领导和全国中医药图书情报工作协作委员会的大力支持下，本教材于1986年8月着手编写。

全国中医药图书情报工作协作委员会于1986年7月在沈阳召开了全国中医药文献检索与利用课教学研讨会。来自全国各中医院校和中医药研究所的代表，认真总结交流了近年来开设文献检索课的经验，讨论了教学大纲的编写问题，并就统一编写本教材的内容交换了意见，为《中医文献检索与利用》这门学科的建设和本教材的编写，奠定了坚实的基础。

编委会由成都中医学院范家永、南京中医学院吉文辉、辽宁中医学院梁延光、广州中医学院黎汉津、浙江中医学院胡滨组成。具体编写分工是：第1、3、10章，范家永；第4、5章及附录，吉文辉；第6、7章，黎汉津；第2、8章，胡滨；第9章，梁延光（南京中医学院彭士宪协助审定）。编委会聘请下列同志协助审阅初稿：中国中医研究院中医药图书情报中心主任、全国中医药图书情报工作协作委员会主任薛清录，中国中医研究院副编审、《中医药图书情报工作》常务副主编林文超，北京中医学院中医教育研究中心主任、《中医教育》主编刘振民副教授，辽宁中医学院刘冬文副教授，上海中医学院图书馆馆长助理周士琴，成都中医学院图书馆馆长、全国中医药图书情报工作协作委员会副主任石云锦，贵阳中医学院医史和各家学说教研室主任谭学林，甘肃中医学院

图书馆张绍重，山东中医学院图书馆副馆长程益春，云南中医学院图书馆邱纪凤。

按照全国高等学校文献检索与利用课系列教材编审委员会的要求，并根据沈阳全国中医药文献检索与利用课教学研讨会讨论拟定的教学大纲规定的内容，我们在编写过程中，力求突出中医特色。同时，考虑到中医院校各专业的实际需要和本课程教学的具体情况，本教材内容覆盖面较宽，适用范围较广，中医、中药、针灸专业都可采用，各专修科和进修班也可采用。在教学中，教师可根据本身教学需要有所取舍，有所增补。

本教材于1986年12月在杭州定稿。编委会对教材初稿进行了认真细致的讨论修改，广泛吸取了各方面的意见，参考了各中医院校自编的教材或讲义以及国内出版的有关文献检索教材，使之尽可能符合有关的规定和要求。甘肃中医学院张绍重与贵阳中医学院谭学林老师专程参加了杭州定稿会议，认真负责地提出了许多宝贵的意见；其他审阅人员大多提供了书面意见，其中，上海周士琴、辽宁刘萃文、云南邱纪凤老师审阅全稿后，提出了比较详尽的修改意见。另外，部分兄弟院校的任课老师也热情地来信给予鼓励，并提出修改建议。所有这些意见和建议，都不同程度地反映在修改后的教材中。

全部初稿修改定稿后，从1987年2月开始，由主编范家永、吉文辉在南京进行统稿。在统稿中，又对初稿作了局部修改和增删，并增加了吉文辉所写“中医古籍版本学常识”作为附录。最后，由编审委员会聘请中国中医研究院林文超副编审和南京中医学院文献研究所研究员、《中药大辞典》主编吴贻谷负责审定。编审委员会委派编审委员、南京医学院图书馆馆长、《医学文献检索与利用》主编吴观国同志负责最后审定。

本教材共分10章，前3章和第10章概述中医文献的发展及其特征，检索工具的类型，中医文献检索的一般方法和途径，以及中医文献的阅读与积累。第4～9章根据中医药研究的实际需要

和中医药文献检索与利用本身的特征，分别介绍各类主要文献资料的具体检索方法和途径，以及常用检索工具和参考工具书的内容、体例和使用方法等。全书共提要介绍工具书163种（包括外文6种），列目介绍182种，收录年限基本截止到1985年。

中医文献检索与利用是一门实践性很强的方法课，教学效果侧重于使学生具备实际检索和利用文献情报的能力，也要掌握一些基本原理和规律，力求能举一反三，融会贯通。教学方法采取课堂讲授和实习相结合的方式。在教学中，还要注意及时补充新出现的检索工具和参考工具书，以不断提高教学水平。

由于《中医文献检索与利用》是一门新兴的学科，课程开设时间不长，还缺乏成熟的、系统的教学经验，加之编写人员水平有限，时间又很仓促，因此，本教材肯定会存在许多缺点和错误，诸如体例上不够协调统一，文字上比较粗糙，内容上存在某些重复遗漏等。诚恳希望各中医院校广大师生在教学实践中，对本教材提出宝贵意见，使之不断充实和完善。

《中医文献检索与利用》编委会

1987年3月于南京

目 录

第一章 中医文献概述	(1)
第一节 古代中医文献发展概况.....	(2)
第二节 中医古籍的特征和一般体例.....	(9)
第三节 现代中医文献的类型.....	(13)
第二章 检索工具和参考工具书概述	(16)
第一节 检索工具的功能和类型.....	(16)
第二节 参考工具书的作用与类型.....	(21)
第三节 检索工具和参考工具书的排检方法.....	(23)
第四节 检索工具和参考工具书的最优选择.....	(25)
第三章 文献检索的一般规律	(27)
第一节 文献检索程序.....	(27)
第二节 文献检索方法.....	(29)
第三节 文献检索途径.....	(31)
第四章 中医图书检索	(37)
第一节 书目概述.....	(37)
第二节 中医专科书目举要.....	(45)
第三节 综合性书目举要.....	(52)
第四节 中医图书其他检索途径.....	(59)
第五章 中医字词、术语检索	(62)
第一节 字词典概述.....	(62)
第二节 常用中医药专科字词典及参考书举要.....	(70)
第三节 常用字词典、百科全书举要.....	(80)
第六章 中医类书、丛书检索	(90)

第一节	类书、丛书概述	(90)
第二节	中医类书	(96)
第三节	中医丛书	(105)
第四节	综合性类书、丛书举要	(112)
第七章	医史文献检索	(116)
第一节	史料概述	(116)
第二节	医学人物检索	(122)
第三节	历史年代、古今地名检索	(130)
第八章	中医论文检索	(138)
第一节	中医期刊概述	(138)
第二节	索引、文摘概述	(146)
第三节	中医论文检索	(150)
第四节	现代医学论文检索	(158)
第五节	医学年鉴与手册	(168)
第九章	国外医学文献检索	(173)
第一节	日本《医学中央杂志》、《科学技术文献速报》	(173)
第二节	美国《医学索引》与荷兰《医学文摘》	(180)
第三节	美国《生物文摘》	(188)
第四节	美国《化学文摘》	(194)
第十章	中医文献的阅读与积累	(210)
第一节	阅读方法	(210)
第二节	积累方法	(213)
第三节	文献综述的撰写	(216)
第四节	中医论文撰写与资料利用	(220)
附录	中医古籍版本学常识	(225)
主要参考文献		(237)

第一章 中医文献概述

“文献”一词，最早见于《论语》^①，至今已有2500年了。但关于“文献”概念的含义，古今不尽相同。古代学者的解释是：“文，典籍也；献，贤也。”^②强调在整理史料时，既要博览群书，也要广泛听取有识之士的意见。最初，文献主要指对历代史料和经典进行的校勘、注释、整理、编纂而言，后来逐渐演变为单指成文的历史文献，即一切用文字记载的实物。这包括在造纸和印刷术发明前的甲骨文、金石、竹简、帛书等，都是重要的历史文献。到了近代，随着科学的日益发展，文字载体的形式越来越多样化，文献的含义与范围也就发生了大的变化。如《辞海》1979年版（缩印本）中对“文献”的解释是：“今专指具有历史价值的图书文物资料，如：历史文献。亦指与某一学科有关的重要图书资料，如：医学文献。”武汉大学和北京大学联合编写的《目录学概论》中，对“文献”的解释是：“文献是指用文字、图画、符号、声频、视频等手段记录的知识，即包括图书、期刊、报纸及各种视听资料，如胶片、录音带、录像带、幻灯片、影片、磁带等。”

从时间角度来划分，文献可分为古代文献和现代文献等。从秦汉时期到辛亥革命（1911年）以前的中医文献，通称为中医古籍；辛亥革命以后的中医文献，则称为中医现代文献。

① 《论语·八佾》：“夏礼吾能言之，杞不足征也；殷礼吾能言之，宋不足征也；文献不足故也。”

② 朱熹：《四书章句集注》。

第一节 古代中医文献发展概况

一、秦汉三国以前的早期医学文献

(一) 中医文献的起源

中医文献历史悠久，从先秦时的《黄帝内经》算起，已有2000多年。《内经》中还论述了“上古”和“中古”的医学概况，引用古代医书21种^①，证明在先秦以前，可上溯到夏商周，已有更早的医籍出现。殷墟出土的甲骨文，记载疾病的有323片、415辞，包括20多种病的名称。这些甲骨文距今已有3000多年的历史。可以肯定，早在周代以前，多种医疗技术（包括针灸、汤药、药酒、诊断等）以及医疗理论思想已经产生和广泛使用，记载这些医疗理论和技术的医学文献也就随之而产生。

两汉时期帛书的广泛使用，东汉时纸的发明，都为医学文献的发展奠定了基础。《神农本草经》和《伤寒杂病论》等影响深远的重要医籍，均先后产生于这一时期。

(二) 早期中医文献的体例

简帛医籍文字简朴，条文化，内容具有原始萌芽的特征。特别是编写体例，与后世医书有一些不同之处：

1. 没有书名或篇名：早期医学文献多数没有书名或篇名，马王堆出土的14种医籍中，凡是早于《内经》的，都没有书名或篇名标题。

2. 没有作者姓名：最早医学文献一般都没有标明作者和抄录者姓名，因为当时书籍本身尚未发展成商品，而有些医籍并非一人、一时编写而成。稍晚的简帛医籍开始出现编者姓名，但又

^① 见龙伯坚：《黄帝内经概论》。

多托名于古人或传说中的人物，如黄帝、天师、神农等。

3. 合书与附录：早期简帛医籍中，为了充分利用有限的容纳面积，常在同一编联的简册或同一张帛上抄写两种以上的内容不同的医书，这就是“合书”。有的则在抄写完一部书后，由以后的读者增加进一些增补文字，这就是“附录”。这对后世医书的编写体例产生了直接的影响。

4. 注释与正文容易混淆：早期医籍中的古注，和本文之间往往没有明显区别，混杂难辨。有先引原文后作注释的，有先作注释后引原文的，有原文与注释交错出现的，有文义相近可互作注释的，有仅有注释而省去原文的，有同一原文有多种不同注释的，有对于古注再作注释的。这种文字混杂的情况，给后世校勘者造成麻烦，必须仔细辨别。

二、两晋隋唐五代时期的医学文献

从魏晋到隋唐，是中国医学从理论到临床各科承上启下全面发展的阶段。这一时期医学文献内容丰富，题材广泛。

（一）开始有组织地编撰医书。

从隋朝开始，由朝廷组织力量编撰医书，建立国家藏书。公元610年，隋朝政府命太医博士巢元方等编纂了《诸病源候论》，总结了魏晋以来的医疗经验。唐朝政府也于公元657年命太医署医官苏敬等编撰《新修本草》，这是我国最早的一部具有国家药典性质的本草专著。

（二）加强对古医籍的整理

这一时期不少医家从事古医籍的整理和注释工作，成效显著。如齐梁全元起运用八卦知识注释《素问》的《素问训解》（已佚）。隋代杨上善将《灵枢》、《素问》162篇全部拆散重新编撰的《黄帝内经太素》，通过分类编纂和注释，使中医理论形成体系。唐代王冰博采当时许多传本认真校勘，对《素问》进行重新编次，并加以注释，还增加了原来所缺的《天元纪大论》

等7篇大论，删除部分重出篇目，使《素问》条理更加清晰。公元3世纪，王叔和将当时已散乱的《伤寒杂病论》汇集、整理、补充、编次为《金匱玉函经》，使张仲景这部不朽的原著基本上保持了原貌流传至今。齐梁陶弘景对《神农本草经》作了系统的整理修订，补充《名医别录》中药物365种，编撰《本草经集注》，使中药学得以进一步提高。

（三）出现了卷帙浩繁的综合性著作

晋唐时期出现了不少对后世影响巨大的大部头综合性著作，是这一时期医学兴旺发达的标志。公元4世纪范汪的《杂药方》百余卷，公元7世纪的大型方书《四海类聚方》2600卷均已亡佚。晋代葛洪的《肘后救卒方》对天花、恙虫病等的记载，是世界上最早的记录^①。唐代孙思邈广采历代文献所载医药资料及民间流传的医案验方，结合自己50年行医经验，撰成《千金要方》，晚年又撰《千金翼方》，将《伤寒论》内容比较完整地收集于其中，为后世提供了可靠的版本。唐代王焘系统整理汉唐以来医学文献，编撰成《外台秘要》40卷，保存了许多重要医籍，特别是古方书的内容，如早已散失的陶弘景、范汪等医家之方，均可见于此书。

（四）涌现出不少总结性专科著作

魏晋以来，中医学发展的特点日益趋向专科化，出现了不少专科著作。如晋代皇甫谧吸取了《素问》、《针经》和《明堂孔穴针灸治要》三书的精华，并总结秦汉三国以来的针灸成就，撰写的《针灸甲乙经》，是现存最早的针灸专著。唐代孙思邈（zǒn）广收民间单方、验方，并总结前人在妇产科方面的治疗经验，写成《经效产宝》，是现存最早的妇产科专著。隋唐时出现的《颅凶经》，是现存最早的儿科专著。南齐龚庆宣所著《刘涓子鬼遗方》，是现存最早的外科专著。隋道人所著《仙授理伤续

^① 参见《中国医学史》，上海科技出版社1984年版。

断秘方》，是现存最早的伤科专著。此外，在养生和食疗方面，还有梁代陶弘景的《养性延命录》，唐代司马承祯的《天隐子养生书》，唐代孟诜的《食疗本草》和咎殷的《食医心鉴》等。

三、宋、金元时期的医学文献

宋 金元时期，由于印刷术的广泛应用，医学文献的整理和出版，达到空前规模，成为中医发展史上承前启后的重要时代。

（一）设立专门机构整理医籍

宋朝建国后即着手组织力量整理唐以前医籍。如《开宝重定本草》、《雍熙神医普救方》和《太平圣惠方》等。到了1057年，宋仁宗下令成立“校正医书局”，集中当时一批名医和其他学者，有计划地对唐以前重要医籍进行整理、校勘，经校勘后刊行的有：《素问》、《伤寒论》、《金匱要略》、《金匱玉函经》、《脉经》、《针灸甲乙经》、《诸病源候论》、《千金要方》、《千金翼方》和《外台秘要》等，为保存和传播古代医籍作出了重要贡献。

（二）大量出版各科医学著作

在朝廷重视医籍的整理与出版的影响下，宋元期间不少医家也纷纷出版医学专著。在整理古医籍方面如：元代滑寿的《难经本义》，对《难经》加以注释。在《伤寒论》研究方面如：宋代韩祇和的《伤寒微旨论》，庞安时的《伤寒总病论》，金代成无己的《注解伤寒论》和《伤寒明理论》等，对伤寒学说的研究均有所发挥。在病因病机学方面如：宋代陈言的《三因极一病证方论》，对复杂的病因进行分类，使中医病因学说更加系统化和理论化。在诊断学方面如：宋代崔嘉彦的《崔氏脉诀》、施发的《察病指南》、刘开的《脉诀》、元代滑寿的《诊家枢要》等，总结临床诊治经验，加强脉象研究，颇多创见。元代杜本在《敖氏验舌法》的基础上增补而成的《敖氏伤寒金镜录》，将各种舌

象绘成图谱，图下附有文字说明，是我国现存的最早图文并茂的舌科专书。在针灸学方面如：宋代王惟一的《新铸铜人腧穴针灸图经》，是医学教育史上的重要发明创造，在我国针灸发展史上具有里程碑的意义。其他如宋代王执中的《针灸资生经》、元代滑寿的《十四经发挥》等，都对后世影响较大。在妇产科方面如：宋代杨子建的《十产论》、元代陈自明的《妇人大全良方》，内容丰富，长期为后世所用。在儿科方面如：宋代钱乙的《小儿药证直诀》，对后世儿科的理论与实践，有重要指导意义。其他如：宋代董汲的《小儿斑疹备急方论》，陈文中的《小儿痘疹方论》，是我国较早的痘疹专书。元代刘昉的《幼幼新书》，也是儿科方面有影响的专著。

（三）医学上的创新和争鸣

我国中医学发展到金元，开始出现不同的派别：先是分为河间学派和易水学派，继而出现“四大家”，各自具有独立的见解，尊古而不泥古，敢于创新。他们在学术上互相争鸣，使中医学的理论和实践都得到了进一步提高。金元四大家的著作，体现了这一时期中医学的最高成就。

提倡“火热论”的刘完素被称为“寒凉派”，其代表作有：《素问玄机原病式》、《素问病机气宜保命集》和《黄帝素问宣明论方》等。提倡“攻邪论”的张从正，被称为“攻下派”，其代表作有：《儒门事亲》。提倡“脾胃论”的李杲，被称为“补土派”，其代表作有：《脾胃论》、《内外伤辨惑论》和《兰室秘藏》等。提倡“相火论”的朱震亨，被称为“滋阴派”，其代表作有：《格致余论》和《局方发挥》等。

易水派创始人张元素提倡“脏腑辨证论”，其代表作有：《医学启源》、《珍珠囊》和《脏腑标本虚实用药式》等。易水派的另一代表人物王好古提倡“阴证论”，其代表作有：《阴证略例》、《医垒元戎》、《汤液本草》和《此事难知》等。

四、明清时期的医学文献

明清时期的医学文献，门类繁多，数量庞大，内容形式多样化，构成中医古籍的主体。

（一）对中医古籍的注释与考证

明清盛行考据之风，校勘学甚为发达，不少医家对古典医籍进行了大量的考证与注释，出版了不少精校本和精注本。在《内经》方面如：明代马蒔的《黄帝内经素问注证发微》与《黄帝内经灵枢注证发微》，对《素问》与《灵枢》重新分卷加以注释。清代张志聪的《黄帝内经素问灵枢集注》，对《内经》中的不少疑难问题加以阐明。明代张景岳的《类经》和《类经图翼》、《类经附翼》，将《内经》原文根据其性质重新编排加以注释，并加图解，与论述相配合。在《难经》方面如：明代张世贤的《图注八十一难经》，采用图解形式对《难经》加以注释。清代徐大椿的《难经经释》，将《内经》与《难经》的内容对照，阐述其义理。在《伤寒论》方面如：明代方有执的《伤寒论条辨》，对《伤寒论》原文详加考订注释。清代喻嘉言的《尚论篇》，对《伤寒论条辨》加以补充和发挥。清代柯琴的《伤寒来苏集》，将《伤寒论》条文重新安排，用六经分篇，以证分类，以类分方。清代尤怡的《伤寒贯珠集》，将《伤寒论》的条文作适当的连贯，使之更加条理分明。同时，尤怡还纂注了《金匱要略心典》和《金匱翼》，对《金匱要略》进行校正、注释和阐发。徐大椿的《伤寒类方》，将《伤寒论》中方剂进行分类编排，条理清晰。

（二）医学类书、丛书的大量出现

类书和丛书对整理和保存古代医学文献、汇集同类医籍或汇刻一人、一家医著方面具有重要价值（详见第七章）。明清以来，编纂出版了不少医学类书、丛书和全书。如明代徐春甫的《古今医统大全》，辑录明以前230余部医籍以及其他文献中的医学

内容编纂而成；明代张介宾的《景岳全书》，也是一部总结前人及著者个人医疗经验、论述医学理论与临床各科证治的全书；明代王肯堂的《古今医统正脉全书》，辑录自《内经》至明代的重要医籍44种；清代陈梦雷等编纂的《古今图书集成·医部全录》，辑录100余种医学文献，收集相当齐备。清代吴谦受命编纂的《医宗金鉴》，对历代重要医籍加以校订、删补并进行节录编辑。在医案方面，明代江瓘编撰的《名医类案》以及清代魏之琇补充校定的《续名医类案》，也是有名的医学类书。

另外，还有许多个人撰纂的丛书，如明代汪机的《汪石山医书》，薛己的《薛氏医案》，王肯堂的《六科证治准绳》；清代张璐的《张氏医通》，徐大椿的《徐灵胎医学全书》，陈修园的《南雅堂医书全集》，丁松生的《当归草堂医学丛书》等，都是影响较大的医学丛书。

在专科类书方面首推明代李时珍的《本草纲目》，内容丰富，不仅在国内影响深远，而且早已被译成多种文字在全世界广为流传，并成为后世医家必读之书。其后的本草著作有：明代方有执的《本草钞》、张介宾的《本草正》、清代刘若金的《本草述》、杨时泰的《本草述钩元》、汪昂的《本草备要》、张璐的《本经逢源》、吴仪洛的《本草从新》、严洁的《得配本草》、赵学敏的《本草纲目拾遗》等。方剂类书，如明代朱橚等编的《普济方》，是我国现存的最大一部方书，几乎收录了15世纪以前所有方书的内容，并附有大量时方，资料极为丰富。另外，明代吴琨的《医方考》、清代汪昂的《医方集解》和吴仪洛的《成方切用》等，都是应用较广、实用价值较大的方剂专著。

（三）各科医著的日趋成熟

明清时期温病学说的研究日趋成熟，出现了许多影响深远的温病专著。明代吴有性的《温疫论》，首创“戾气”学说，对温病病因提出伟大创见，是温病学重要文献。其后，研究温病的著作还有：明代张凤逵的《伤暑全书》、清代叶天士的《温热

论》、薛雪的《湿热条辨》、吴塘的《温病条辨》、王士雄的《霍乱论》和《温热经纬》等。

明清时期的医学著作，内容丰富多采，形式多样化，并具有不同观点的争鸣。临床各科文献如雨后春笋，学科内容也趋向专深。另外，医学启蒙与入门书的出现，也是明清时期医学文献的突出特点。

第二节 中医古籍的特征和一般体例

一、中医古籍的特征

（一）历史悠久

祖国医学已有2000多年的悠久历史，由于中医学蕴藏着深刻的哲理和丰富的知识，故能经久不衰，不断发展。但中医学的丰富内涵和严谨的科学性，还远未被人们充分认识，尚待深入发掘。这和现代医学文献容易老化不同，中医学文献中，有取之不尽、用之不竭的宝藏。

（二）数量庞大，文献分散

中医文献极其丰富，1959年版《中医图书联合目录》中收书7661种，其中古籍4000种左右，这还不包括未参加该联合目录单位所收藏的，以及分散在私人手中的一些珍贵文献。

中医文献不仅包括在中医专著中，还散见于经、史、子、集各部之中，不少笔记杂录、稗官野史、地方志以及文学著作中，都记载了不少有价值的医学资料。

中医文献远在隋唐以前就传到海外，许多重要医籍国内已经亡佚，尚赖国外保存。如朝鲜金礼蒙等编纂的《医方类聚》，选辑我国明以前医籍150多种；朝鲜许浚等编撰的《东医宝鉴》，选辑明以前医籍83种；日本云弥广贞编撰的《大同类聚方》，辑录了我国隋唐以前的各种医学文献；丹波元胤编撰的《医籍考》，