

高等中医药院校教材

(供骨伤专业用)

中医骨伤科 各家学说

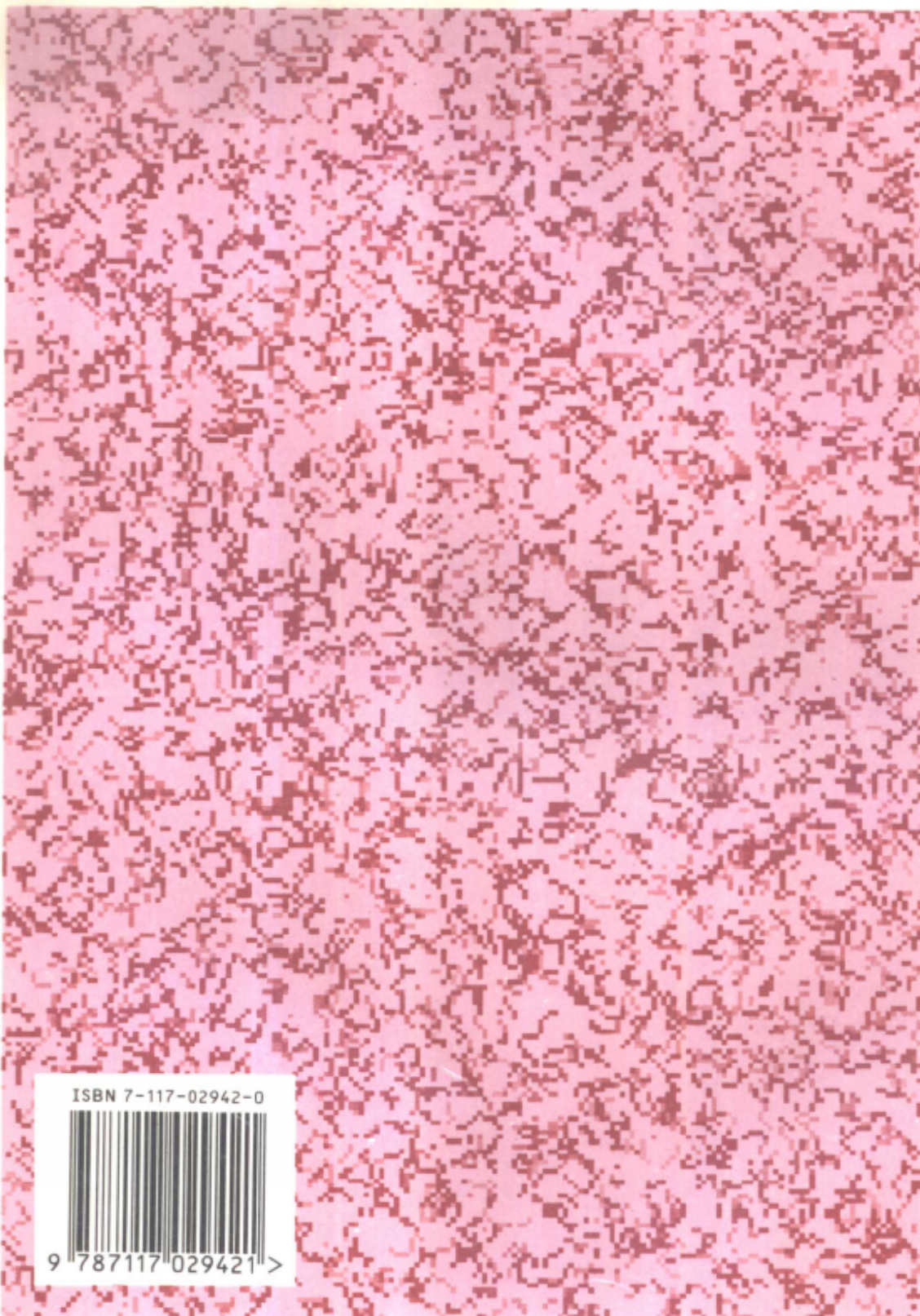
第二版

主编 刘柏龄 邓福树

人民卫生出版社

责任编辑 郝胜利

封面设计 王杏云



ISBN 7-117-02942-0



9 787117 029421 >

定 价:7.80 元

中
医
骨
伤
科
各
家
学
说

人
民
卫
生
出
版
社

高等中医药院校教材

(供骨伤专业用)

中医骨伤科各家学说

第 二 版

主编 刘柏龄 邓福树

(按姓氏笔画为序)

副主编 丁继华 赵文海

曾昭铎 夏德林

编委 乔利民 王 旭

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

中医骨伤科各家学说/刘柏龄等主编. —2版. —北京: 人民卫生出版社, 1998

ISBN 7-117-02942-0

I. 中… II. 刘… III. 中医伤科学-高等学校: 医学院校-教材 N. R274

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 18594 号

中医骨伤科各家学说

第 二 版

刘柏龄 邓福树 主编

人民卫生出版社出版发行

(100078 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼)

三河市富华印刷厂印刷

新华书店经销

787×1092 16 开本 $8\frac{1}{4}$ 184 千字

1991 年 9 月第 1 版 1998 年 10 月第 2 版第 6 次印刷

印数: 7 991—10 990

ISBN 7-117-02942-0/R·2943 定价: 7.80 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究。

高等中医院校骨伤专业系列

教材编辑委员会

主任委员 孙树椿 北京针灸骨伤学院

副主任委员 张安桢 福建中医学院

岑泽波 广州中医药大学

委员 (按姓氏笔划为序)

丁 鐸 安徽中医学院

于光华 山东中医药大学

王和鸣 福建中医学院

邓福树 黑龙江中医药大学

刘柏龄 长春中医学院

孙之镐 湖南中医学院

孙呈祥 北京中医药大学

孙承禄 天津中医学院

宋一同 北京针灸骨伤学院

安义贤 贵阳中医学院

沈敦道 浙江中医学院

杨毓华 陕西中医学院

胡兴山 辽宁中医学院

彭太平 江西中医学院

阙再忠 成都中医药大学

秘书长 宋一同 北京针灸骨伤学院

副秘书长 王和鸣 福建中医学院

彭太平 江西中医学院

彭汉士 广州中医药大学

秦克枫 河南省洛阳正骨医院

高等中医院校骨伤专业系列

教材审定委员会

主任委员 尚天裕 中国中医研究院骨伤科研究所

副主任委员 吴诚德 上海中医药大学

郭维淮 河南洛阳正骨研究所

诸方受 南京中医药大学

委员 (按姓氏笔划为序)

王文斌 辽宁中医学院

孙绍良 陕西中医学院

李同生 湖北中医药研究院

李国衡 上海第二医学院

苏宝恒 天津医院

施 杞 上海中医药大学

娄多峰 河南中医学院

黄殿栋 黑龙江中医药大学

梁克玉 湖北中医学院

樊春洲 黑龙江中医药大学

办公室人员

主任 宋一同 北京针灸骨伤学院

副主任 王和鸣 福建中医学院

彭太平 江西中医学院

秦克枫 河南省洛阳正骨医院

工作人员 (按姓氏笔划为序)

刘 艺 福建中医学院

李俊杰 中国中医研究院骨伤科研究所

吴冠男 中国中医研究院骨伤科研究所

吴剑峰 北京针灸骨伤学院

陶惠宁 北京针灸骨伤学院

潘鸿志 江西中医学院

前 言

本系列教材由国家中医药管理局组织北京针灸骨伤学院、福建中医学院、广州中医药大学、江西中医学院等十七所高等中医药院校专家、教授集体编写,供全国高等中医药院校骨伤专业本科生与研究生使用。

中医骨伤科是祖国医学的重要组成部分,具有悠久的历史和丰富的临床经验,对保障人民健康发挥着重要作用,在国内外产生了巨大影响。随着中医教育事业的发展,中医骨伤科已由单一的学科发展为一个独立的专业,除了五年制的本科生外,不少院校还招收了骨伤专业的硕士研究生与博士研究生。根据国家教委1987年颁发的骨伤专业目录及培养目标与要求,国家中医药管理局教育司组织全国已成立骨伤专业的院校,组成了教材编写委员会、审定委员会及各分科教材编委会。按照教学大纲要求,各编委认真地进行了教材的编写,力求使这套教材保持中医特色和中医理论的科学性、系统性、完整性;坚持理论联系实际的原则;正确处理继承和发展的关系,在教材内容的深广度方面注意教学的实际需要和本学科发展的新水平,同时尽量减少各学科间内容的不必要重复和脱节,以保证五年制骨伤专业教学计划得以实施,并提供给攻读硕士、博士学位的研究生参考。

本系列教材包括《中医骨伤科发展史》、《中医骨伤科各家学说》、《中医骨伤科古医籍选》、《中医骨伤科基础》、《中医正骨学》、《中医筋伤学》、《中医骨病学》、《骨伤内伤学》、《创伤急救学》、《骨伤科生物力学》、《骨伤科X线诊断学》、《骨伤方剂学》、《骨伤科手术学》及《实验骨伤科学》等十四种。这是建国以来骨伤专业的第一套教材,于1990年5月开始陆续出版发行。本系列教材面世后,受到各高等中医院校骨伤专业师生及广大骨伤科医务人员的欢迎,第一版教材多达9次印刷,共发行数十万册。由于现代科学技术发展迅速,中医骨伤科新理论、新技术、新疗法不断产生,为了适应形势发展的需要,本教材编审委员会于1996年5月召开第二版教材编写工作会议,制定了编写计划,在原有的基础上重新组织编写人员,以期新教材能充分吸收现代医学新成果,面向21世纪,为培养中医骨伤科跨世纪人才作出贡献。由于再版本系列教材的工程浩大,同时时间紧迫,编写中疏漏之处在所难免,希望各院校师生与医务人员在在使用过程中提出宝贵意见,以便今后进一步修订。

全国高等中医院校骨伤专业教材编审委员会

一九九八年元月

再版说明

中医骨伤科各家学说,是中国医药学伟大宝库的重要组成部分,也是中医理论体系不断发展和不断丰富的具体反映。

因此,学习各家学说,首先应该弄清祖国医学理论体系的形成和确立;弄清各家学说的概况;弄清各家学说的源流及其演变;弄清骨伤科各家学说与历代其他各家学说的关系及其相互影响和发展。这样,才能够将历代医家的学术成就和经验,全面地进行估价,正确地进行取舍,综合各家之所长,更有效地指导临床实践。基于此,本书为了眉目清楚,便于阅读,在第一版的基础上,对内容进行了充实、调整,在正文前增加了绪言,主要阐述了课程的性质和范围,如何评价医家学术思想、学习的目的和方法等。通过几年的教学实践,在广泛征求师生的意见基础上,对部分内容进行了增删和修改,如为了使学说与学派明显区分,便于学员掌握,这次编排取消以学派为节目,而以医家为节目,即以朝代的先后顺序分别介绍各医家的学术思想。将少林派、武当派改为佛家与道家学说,这样较为合适一些。

在编排内容上,仍由两部分组成,即上篇为总论,此就祖国医学理论体系的形成、确立和各家学说的演变与发展,以及对骨伤科的贡献等,作扼要的叙述;下篇为各论,以朝代的先后顺序分别介绍了古今对骨伤科理论形成、发展有较大影响和贡献 26 家。由于武术与伤科有着较密切的关系,在学说上有一定的特殊性,故亦与佛、道家伤科的学说形式予以介绍。

对现代的各家,因其专长、学术思想不同,加之专家倍出,惟恐写一漏百,故不一一陈述,而选择具有一定代表性,其中已故的如王子平、石筱山、刘寿山、杜自明、何竹林、林如高、郭氏(平乐)、郑怀贤、梁铁民、魏指薪等 10 大家(以上按姓氏笔画排列),概举其学术特长与贡献,以启迪后学。

骨伤科各家学说,是一部新教材,应用时间短,加之作者水平有限,更兼时间仓促,占有的资料不多,内容一定很贫乏,谬误之处也在所难免,殷切希望各兄弟院校的教师和从事各家学说研究的同道们,在教学和研究实践中,不断提出宝贵意见,使我们有继续进行修订或补充的机会,则不胜感激。

《中医骨伤科各家学说》编委会

一九九八年五月

目 录

绪言	(1)
----	-----

上篇 总 论

第一章 祖国医学理论体系的形成和确立	(3)
第二章 各家学说概述	(4)
第三章 各家学说的源流及其演变	(8)
第四章 各家学说对骨伤科的影响和贡献	(13)

下篇 各 论

第五章 古代对骨伤科有贡献的医家	(17)
第一节 扁鹊	(17)
学术思想及其贡献	(17)
第二节 华佗	(18)
学术思想及其贡献	(18)
第三节 张仲景	(19)
学术思想及其贡献	(20)
第四节 葛洪	(22)
学术思想及其贡献	(22)
第五节 巢元方	(25)
学术思想及其贡献	(26)
第六节 孙思邈	(30)
学术思想及其贡献	(31)
第七节 王焘	(33)
学术思想及其贡献	(34)
第八节 蔺道人	(35)
学术思想及其成就	(35)
创见与贡献	(36)
第九节 宋慈	(40)
学术思想及其贡献	(40)
第十节 危亦林	(43)
学术思想及其成就	(43)
可喜的进步与贡献	(44)
第十一节 刘完素	(46)
学术思想及其贡献	(47)
第十二节 张元素	(49)

学术思想及其贡献	(49)
第十三节 张从正	(52)
学术思想及其贡献	(53)
对后世的影响	(55)
第十四节 李杲	(57)
学术思想	(57)
对后世的影响	(58)
〔附〕李东垣原著选	(59)
第十五节 李时珍	(60)
学术思想及其贡献	(61)
第十六节 王肯堂	(62)
学术思想及其贡献	(63)
第十七节 薛己	(65)
学术思想及其创见	(65)
重辨证 立新说	(66)
《正体类要》及其贡献	(67)
〔附〕薛己医案选	(67)
第十八节 陈实功	(69)
学术思想及其主要特点	(69)
在骨伤科方面的贡献	(70)
医德高尚 医著启后	(71)
〔附〕陈实功医案选	(72)
第十九节 张景岳	(73)
学术思想及其贡献	(74)
第二十节 赵献可	(76)
学术思想及其贡献	(77)
〔附〕赵献可原著选	(77)
第二十一节 吴谦	(78)
学术思想及其贡献	(78)
第二十二节 沈金鳌	(82)
学术思想及其贡献	(82)
第二十三节 陈念祖	(84)
学术思想及其贡献	(85)
第二十四节 钱秀昌	(86)
学术思想及其贡献	(86)
第二十五节 胡廷光	(90)
学术思想及其贡献	(90)
第二十六节 赵濂	(93)
学术思想及其贡献	(93)
第六章 近代对骨伤科有贡献的医家	(95)
第一节 王子平	(95)

学术思想及其贡献	(96)
第二节 石筱山	(97)
学术思想及其贡献	(97)
第三节 刘寿山	(98)
学术思想及其贡献	(98)
第四节 杜自明	(99)
学术思想及其贡献	(99)
第五节 何竹林	(101)
学术思想及其贡献	(101)
第六节 林如高	(102)
学术思想及其贡献	(102)
第七节 郑怀贤	(103)
学术思想及其贡献	(103)
第八节 郭氏(平乐)	(105)
学术思想及其贡献	(106)
第九节 梁铁民	(106)
学术思想及其贡献	(107)
第十节 魏指薪	(108)
学术思想及其贡献	(108)
第七章 佛家伤科	(109)
佛家伤科的特点	(109)
佛家伤科辨证	(110)
佛家伤科论治	(110)
代表人物	(112)
第八章 道家伤科	(113)
道家伤科的特点	(113)
道家伤科外治疗法	(113)
外丹术	(113)
内丹术	(114)
点穴疗法	(114)
中药内治法	(115)
代表人物	(115)
第九章 中西汇通伤科	(116)
中西汇通医学的代表人物	(116)
其他汇通医家	(119)
〔附一〕王清任原著选	(121)
〔附二〕唐宗海原著选	(121)

绪 言

中医骨伤科学源远流长,历代骨伤学家和各个学术流派的学说不断汇集,不断薪传,从而使之不断的发展和壮大。因此,中医骨伤科学也可看作是由历代骨伤科名医的学术思想综合、提炼、升华而成。学习和研究历代骨伤学各家和各派的学说,既是本门学科的任务,也是发展和提高中医骨伤科学的重要措施之一。

一、课程的性质和范围

中医骨伤科各家学说是研究历代骨伤科学家及对骨伤学影响较大的医家的学术思想、学术贡献、临床经验的一门骨伤专业后期提高课程。

中医古籍浩繁,其中骨伤科的专著以及记载有骨伤科理论的方书亦十分丰富多采,它是我们祖先遗留下来的瑰丽珍宝,值得我们学习、继承、发扬和提高。但是钻研这些珍贵的文献和资料从何处入手呢?《中医骨伤科各家学说》正是帮助大家解决这些问题的一门课程。它可以起到读书指南的作用,指导我们去探索,深挖祖国医学宝库中历代骨伤科及对骨伤科影响较大的各家学说的丰富宝藏。然而,从古到今,名医辈出,学派林立,不可能在他们留下的多种著作中,把所有的精华都反映到一门课程中,限于篇幅和课时,只能选择其中具有代表性或贡献较大的医学名家,以及主要学术流派加以介绍,以助读者举一反三之。

二、对医家学术思想的评价

如何正确评价一个医家的学术思想是重要的,这个问题将贯穿到《中医骨伤科各家学说》学习的始终。因为一个医家的学术思想,就其本人而言,也是变动的,往往随着医家学识的增长,思想认识的变化等因素而变化,甚至后半生对前半生的自我否定或修正。如张从正早年曾延用温补治病,后来“知其不效,彻然大悟”,遂潜心钻研攻邪学说,而成为攻邪学派的宗师。或从激进到保守,或由比较守旧变为革新,或出现自身矛盾之处,这就要求严肃认真地全面调查,仔细分析,善于抓住其主流方面,一分为二做出比较客观的评价。医家的学术思想,与医家本身的意识形态、世界观、方法论密切相关,又与当时的背景、社会背景、地域环境、政治、经济、文化、科技的发展情况有所关联。因此,在评价医家的学术思想时也要注意其间的关系和影响。我们在教材中所学习到的医家,大都是清代以前的古人,不可能去采访,只能凭其留下的著作去研究,因此评价时应当实事求是,有褒有贬。但我们不能用今天的眼光去苛求古人,更不应当给古代医家扣政治帽子,只能用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点,公正地对待和正确地评价各个医家的学术思想、取得的成就和对医学的贡献。譬如,我们学习了蔺道人的学术内容,知其用大草乌作麻醉药,用现代的眼光来看其效果不一定理想,但其在骨伤科发展史上开创麻醉学的运用,其成就是应该肯定的;又如学习了危亦林的学术内容,知其采用悬吊复位法治疗脊柱骨折,该法现代已不使用,但其体现了元代骨伤科学上生理功能与解剖学相关学说的临床运用。由于时代和历史条

件的不同,每一医家的学说,既有特长、成就、贡献的一面,也有片面、局限、不足之处。所以,在学习过程中,必须注意取其精华,对某些片面观点,也必须做具体细致的分析,只能取长补短,不能求全责备,因为这是特定历史环境所决定的。历史的局限性,是任何名人也不可避免的。

三、学习目的和方法

学习本课程的目的有三:其一,通过学习使读者明了中医各家学说的源流和演变,了解各家学说对骨伤科的影响和贡献;其二,通过学习历代骨伤名医及对骨伤科影响较大的医家的主要学术思想与学术成就,使读者进一步提高医疗理论水平与防治骨科伤病的本领,吸取各家之长,为临床服务;其三,通过学习本门课程,能够进一步掌握钻研骨伤科学的门径和治学方法,提高读者从事中医骨伤科文献整理和科学研究的能力。

中医伤科各家学说,是中医学的组成部分,我们要认真学习,努力发掘,加以提高,使其理论体系更加充实,更加完备。

怎样才能学好这门课程呢?必须掌握一定的学习方法。

1. 要抓住重点。本门课程重点在于掌握各个医学名家的学术思想和成就,而对医家的生平介绍、历史背景,仅作一般了解。要分清《中医骨伤科各家学说》与《中国医学史》、《中医骨伤科医籍选》是不同的学科,三者虽有一定联系但又有很大的区别。《中国医学史》是前期的入门课,其教学内容是以介绍祖国医学发展历史为主,其中虽有涉及各个历史时期的著名医家的学术成就与贡献,但毕竟是肤浅的,常识性的,不能讲深讲透;《中医骨伤科医籍选》顾名思义,是历代中医骨科医籍的原文选读。而《中医骨伤科各家学说》是后期的提高课程,其中虽然也要涉及一定的医学知识,引用医家代表著作的原文,但教学是以介绍学术内容为主,讲解其学术理论,临床经验的实用价值及对后世的影响等。

2. 要联系和涉猎有关知识。本门课程不但涉及各学科的专业基础理论,也涉及文、史、哲等多方面的知识,因此要求读者在学习期间,不但要经常反复联系以往学过的各门课程,而且要主动争取时间,多学一点古汉语、中国历史、中国古代哲学史,以扩大知识面,提高学业水平,这对学好《中医骨伤科各家学说》有很大帮助。

3. 要争取多读医学原著。历代医家的学术思想主要反映在其著作、医案之中。虽然在《中医骨伤科医籍选》中选载了一些内容,但因篇幅、教学时数等原因所限,不可能面面俱到,因此,要求读者在此基础上进一步研读医家原著,尤其是代表作,这样,对学好《中医骨伤科各家学说》,全面理解医家的学术思想,是大有裨益的。

4. 要适当配备一些工具书及目录书。如《辞海》或《辞源》,《康熙字典》等。其他,如经济条件允许,也可量力选购《说文解字注》、《辞通》等等。这些工具书及目录书,不但对学习《中医骨伤科各家学说》有很大帮助,而且是进一步钻研中医古籍文献,发掘其宝贵医学遗产,终身不可缺少的良师益友。

5. 要学以致用,联系实际。由于历代骨伤科著名医家各有专长和突出贡献,因此在学习时要善于集思广益,兼收并蓄,采众家之长,以熔于一炉,方能对前人学术经验做到全面继承和融会贯通,以便同学们在毕业实习和今后的教学、科研、临床实践中不断发扬提高。

上篇 总 论

第一章 祖国医学理论体系的形成和确立

在中华民族悠久的历史长河中,在各种自然科学发展的影响下,通过历代医家长期与疾病作斗争的经验积累和理论总结,逐步形成并丰富了祖国医学独特的理论体系。

远在公元前 21 世纪的奴隶社会时期,人们对疾病已有初步的认识,在我国目前发现的最早的古文字——“甲骨文”中已经记载了二十多种疾病的名称,如疾首(头病)、疾目(眼病)、疾耳(耳病)、疾鼻(鼻病)、疾齿(牙病)、疾腹(腹病)、疾子(小儿病)、疾育(产科病)等。西周《周礼·医师章》论述了四时发病的情况以及有关诊断治疗等问题。提出:“四时皆有疔疾:春时有痾首疾,夏时有痒疹疾,秋时有疰寒疾,冬时有嗽上疾。以五味、五谷、五药养其病。以五气、五声、五色眡其死生……”又说:“凡疔疡,以五毒攻之,以五气养之,以五药疗之,以五味节之。凡药,以酸养骨,以辛养筋,以咸养脉,以苦养气,以甘养肉,以滑养窍。”《左传·昭公一》则记载了医和的“六气致病学说”,提出:“天有六气,降有五味,发为五色,征为五声,淫生六疾。六气曰阴、阳、风、雨、晦、明也。分为四时,序为五节,过则为灾,阴淫寒疾,风淫末疾,雨淫腹疾,晦淫惑疾,明淫心疾。”阐述了四时、五节、六气和五味、五色、五声的概念,以及“天人相应”的思想。这些理论均反映了古代医学家在病因学、人体生理病理学、症状学及治疗学等方面的学术观点,开创了中医学理论的先河。

及至春秋战国时期,由于《内经》这部医学巨著的渐渐形成,奠定了中医学的理论体系,为中医学术的发展打下了良好的基础。虽然,目前对这部著作的成书时代看法不一,但肯定中医理论体系基本奠定于战国时期是没有疑义的。

在《内经》这部巨著中,对人体的生理活动、病理现象,以及诊断治疗的方法,结合当时自然学科的成就,进行了客观的认识,建立了如脏腑、经络、病因、病机、诊法、辨证、治则、针灸、摄生等学说,使祖国医学建立了一整套的理论。尤其难能可贵的,是它在阐述这些学说的时候,一直贯穿着朴素的唯物主义及辩证法思想。

首先,《内经》承认世界是物质的。若《素问·四气调神论篇》说:“天地俱生,万物以荣。”“万物不失,生气不竭。”“与万物沉浮于生长之门。”《素问·宝命全形论篇》说:“天覆地载,万物悉备,莫贵于人。”又进一步指出人是万物之一,是万物中最可贵的。既然世界是物质构成的,《内经》就借用古代哲学概念的“气”作为物质的最基本单位。《素问·宝命全形论篇》说:“人以天地之气生,四时之法成。”同时还说明物质的运动和变化,在于气的运动。故《素问·六微旨大论篇》说:“气之升降,天地之更用也。”“气有胜复,胜复之作,有德有化,有用有变。”升降与胜复,都是气运动的表现。由于《内经》将世界的变化概括于气的运动变化之中,人体的生理病理变化也必然不能超脱这种变化。所以,朴素的唯物论观点贯穿于中医学中,成为其主导思想。

其次,《内经》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,以阐明人体与自然界事物的复杂变化,并且将二者有机的结合在一起,使中医理论奠定在朴素辩证

法的思想基础上。《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,并指出这种对立统一的关系是普遍存在的。如《素问·阴阳应象大论篇》说:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始。”《素问·阴阳离合论篇》又说:“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、治疗诸方面阐明中医学的理论。

古代医家同时亦吸收了五行学说来说明医学中的整体观念。《内经》认为各种事物内可包含着其有木、火、土、金、水五种功能属性的成分或因素,并且运用五行的生克制化的变化规律来说明自然界和人体中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人体的生理组织,以及自然界的事物和现象分为五类,若五方、五气、五色、五味、五音、五季、五畜、五谷、五脏、五腑、五官、五体、五志等,使人体与自然界联系在一起,以阐明自然界对人体的影响,从而形成了中医学的整体观念。而且,《内经》运用五行之间动态的平衡与失调,解释人体的生理、病理诸现象,使中医学的理论具有朴素系统的理论思想。

总之,《内经》将阴阳五行学说运用于中医理论的阐发,阴阳学说的对立统一辩证思想,五行学说的整体系统方法,有助于认识人体局部与局部、局部与整体之间的关系和认识人体与生活环境的统一,从而奠定了祖国医学的理论体系。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。

第二章 各家学说概述

自汉以后,在《内经》、《难经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》等著作的学术影响下,至清代为止,各家名著不计其数,使祖国医学理论体系日益丰富和完整。举其大要而言,基本上可分为基础医学、临床医学、药物和方剂学三个方面。

关于基础医学方面,晋·王叔和著《脉经》,叙脏腑病脉阴阳大法,辨三部九候,提出二十四脉象,而为脉法之规范;皇甫谧著《甲乙经》,叙经脉俞穴,按部分列,详列病证,为针刺之用,而为针灸有专书之始。隋·杨上善著《太素》,将《内经》内容分为十九类,为系统研究整理《内经》作了开端;巢元方著《诸病源候论》,探求诸病之源,九候之要,列述1700余证,为论病证病理的巨著。唐·王冰著《素问释文》,对《素问》作了全面深入的注释,对运气学说更有所发挥。宋以后,在上述诸家医学理论的基础上,发展的趋势渐分为二:其一,是在研究基础医学理论的同时,密切结合临床医疗实践,从而总结提高,突出地表现在对病因病机理论的充分阐述,并以此推动了临床医学的发展,如宋、元诸大家,以及明、清温热病学诸家均属之;其二,另一些学者,则从事于文献的整理研究,对古典医籍进行了校正、疏义、注释,并发挥其学说,如宋·林亿的《素问补注》,庞安时的《难经解义》,元·滑伯仁的《读素问钞》、《难经本义》,明·王九思的《难经集注》,吴鹤皋的《内经吴注》,马玄台的《素问注证发微》、《灵枢注证发微》,清·张志聪的《素问集注》、《灵枢集注》,徐大椿的《难经经

释》、王切庵的《素灵类纂》，皆其最著者。但基础理论结合临床研究与文献整理研究，两者之间不是截然分割的，常交错并行，起着相互促进的作用。其学说的概况将述之于后，兹就历代研究基础医学理论的主要情形，列表如下。

历代基础医学理论诸家简表

朝代	医药学家	著作举要	学术成就	学术源流
西晋	王叔和	《脉经》	列二十四脉象，分主脏腑，使脉学系统化	《内经》、《难经》 《伤寒论》
	皇甫谧	《甲乙经》	按部分经，详列俞穴主治证状	《素问》、《针经》、 《明堂孔穴》
隋	巢元方	《诸病源候论》	研究诸病之源，九候之要，为第一部病理专著	《内经》、《难经》 《伤寒论》
	杨上善	《太素》	将《内经》分为十九类进行整理研究	《内经》
唐	王冰	《素问释文》	对《素问》作了全面注释，于运气学说尤有所发挥	《内经》
宋	林亿	《素问补注》	据全元起本校正王冰《释文》计正误漏六千余字，注义二千余条为现存《素问释文》的最完善本	《内经》
	庞安时	《难经解义》	据《素问》、《灵枢》发挥经义，尤详于人迎寸口脉的诊法	
元	滑寿	《读素问钞》	摘取《素问》内容，分为十二类，开以后节略《内经》的先河	《内经》
明	马玄台	《素问注证发微》	合王冰之二十四卷为九卷，分章节阐注，以马论为最早	《内经》
		《灵枢注证发微》	是全部解释《灵枢》的第一部著作，其疏解经络俞穴，多有发挥	
清	张志聪	《素问集注》 《灵枢集注》	两书均为张氏师弟集体创作，以阐发气化阴阳理论见著	《内经》 《伤寒论》

关于临床医学方面，自张仲景著成《伤寒论》以后，首先有六朝人托名的《华氏中藏经》，它从五脏六腑虚实辨证，对杂病的辨治极有贡献。初唐孙思邈继之而起，把许多杂证都概括于脏腑虚实寒热之中，从而立方遣药，《千金要方》是其著。同时，《千金要方》中内、外、妇、儿、五官、针灸、营养各科，无乎不包，并都初具规模，这对以后临床医学的分科发展，大有促进作用。迨至宋元，由于基础医学与临床医学的密切结合，推动了临床医学的进展，尤其是临床医学理论，有很大的提高。宋元以及明清诸大家，都是在这样的条件下，不断地成长起来的。现将历代临床医学方面有代表性的各家及其学说概况，列表如下。

历代临床医学各家学说简表

朝代	医药学家	著作举要	学术成就	学术源流
六朝	华佗 (托名)	《中藏经》	以五脏、六腑虚实论证	《内经》、《难经》、 《伤寒论》、 《神农本草经》
唐	孙思邈	《千金方》	以脏腑寒热虚实概诸般杂证而为立方遣药的总则，并为内、外、妇、儿、五官、针灸、营养的分科的雏形	《内经》、《难经》、 《伤寒论》、《甲乙经》、 《神农本草经》

续表

朝代	医药学家	著作举要	学术成就	学术源流
唐	蔺道人	《仙授理伤续断秘方》	对骨折的处理,已总结出了复位、垫板、固定和适当关节活动的初步经验	《千金方》
	钱乙	《小儿药证直诀》	从五脏辨证论小儿生理、病理特点,提出小儿脏腑柔弱,易虚易实、易寒易热的论点	《颅囟经》、《伤寒论》
宋	陈言	《三因极一病证方论》	将受病之源概为内因、外因、不内外因三者,而为用药立法	《诸病源候论》、《千金方》
	陈自明	《妇人大全良方》	对妇科病作了系统总结,认为肝脾损伤是月经病的主要病机	《金匱》、《千金方》、《产育宝庆集》
		《外科精要》	对痈疽的病因、病机、诊断、治疗等作了全面论述,提出外治以泄气,内治以把定脏腑,为外科治疗的两大方法	
	王惟一	铜人针灸腧穴图经铜人模型的铸造	从经络的循行,以定经穴的部位	《甲乙经》
金元	刘完素	《素问要旨论》、《素问玄机原病式》、《三消论》	以火热阐发《素问》病机十九条,认为六气都能从火化,并以亢害承制论阐发机体的平衡和失调的病理变化	《内经》、《伤寒论》、《中藏经》
	张元素	《医学启源》、《脏腑标本寒热虚实用药式》	对于脏腑病机,以及本草气味薄厚、寒热升降等理论,均有所发挥,并善于运用补脾益气诸方,提高了临床医学的理论	《内经》
	张从正	《儒门事亲》	扩大汗、吐、下三法的治疗方法,有独到之处	刘完素的学术影响
	李杲	《脾胃论》	谓脾胃为元气之源,精气升降之枢,从而提出了内伤脾胃,百病由生的病机理论	《内经》、《难经》及张元素的学术影响
	朱震亨	《格致余论》	主相火病机论,认为相火为人身动气,源于肝肾,肝肾失调则相火妄动而为贼邪,从而提出了阳常有余,阴常不足的学术论点	刘完素、张子和、李杲的学术影响
	齐德之	《外科精义》	对疡病治疗研究颇深,认为治疗疡病应先求本,酌量其阴阳虚实,强弱深浅,分别论治	李杲的学术影响
	忽思慧 滑寿	《饮善正要》 《十四经发挥》、 《诊家枢要》	叙述一般人应需的膳食营养 对任督二脉的研究取得了一定成就,提出了浮、沉、迟、数、虚、实为诸脉之纲的学术主张	《内经》、《难经》
明	戴思恭	《证治要诀》	主气火同属说,认为常则为气,变则为火,火非君相可概,无脏不有	朱震亨的学术影响
	薛己	《薛氏医案》	重视先后天,力倡脾肾兼补之说	张元素、李杲等的学术影响
	赵献可	《医贯》	对命门学说有进一步发挥,提出了人身之主非心而为命门,命门之火为无形之火,为生机之所系的论点	薛己的学术影响
	孙一奎	《赤水玄珠》、 《医旨绪余》	提出命门为两肾间的动气,非水非火之说;对火与气的病机颇有发挥	《内经》、《诸病源候论》
	杨继州 陈实功	《针灸大成》 《外科正宗》	集明以前针灸的大成,并系统进行了整理 对外科病理、证状、论治诸端作了详细论述,于外科手术尤有专长,并提出“五戒”,“十要”作为医生守则	《内经》