

● 国家『十五』规划重点图书

民国名医著作精华

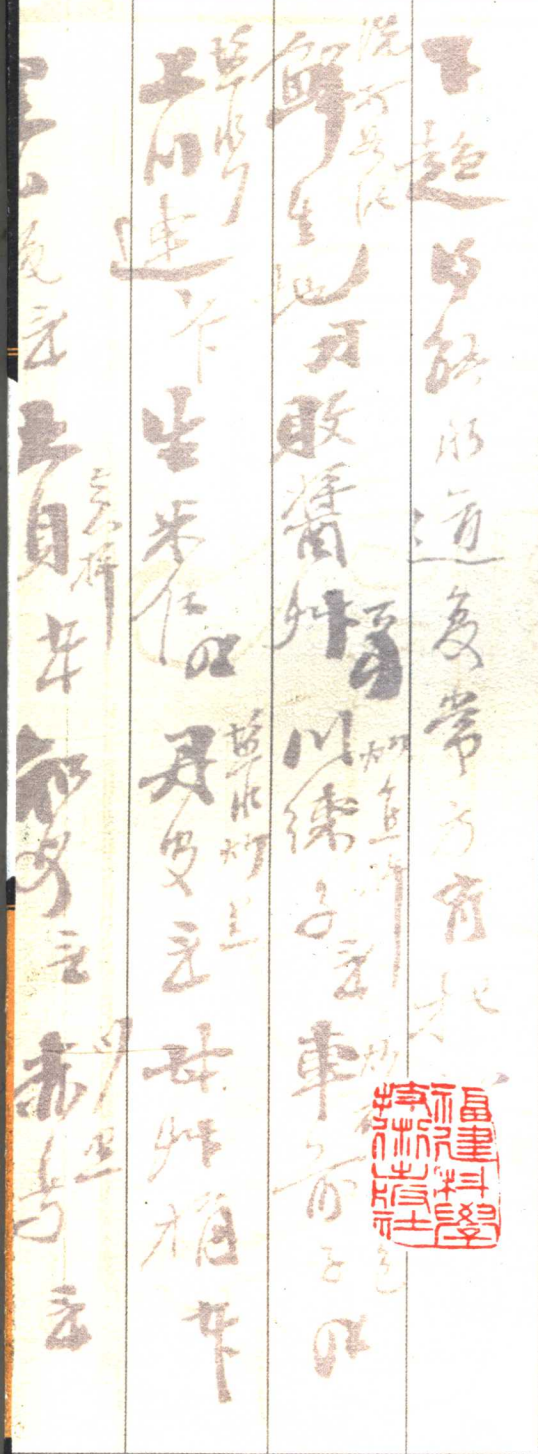
王致谱 主编

中风斟论

张山雷 撰

吴文清 点校

路志正 审订



● 国家『十五』规划重点图书

民国名医著作精华

王致谱 主编

中风斟论

张山雷 撰

吴文清

点校

路志正 审订



图书在版编目 (CIP) 数据

中风斟论/张山雷撰; 吴文清点校. —福州: 福建科学技术出版社, 2005. 8 (2007. 4 重印)

(民国名医著作精华/王致谱主编)

ISBN 978-7-5335-2618-4

I. 中… II. ①张…②吴… III. 中风-中医治疗法
IV. R255. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 053794 号

- | | |
|-------|------------------------------------|
| 书 名 | 中风斟论 |
| 丛 书 名 | 民国名医著作精华 |
| 主 编 | 王致谱 |
| 撰 著 | 张山雷 |
| 点 校 | 吴文清 |
| 审 订 | 路志正 |
| 出版发行 | 福建科学技术出版社 (福州市东水路 76 号, 邮编 350001) |
| 网 址 | www. fjstp. com |
| 经 销 | 各地新华书店 |
| 排 版 | 福建科学技术出版社排版室 |
| 印 刷 | 福建省天一屏山印务有限公司 |
| 开 本 | 850 毫米×1168 毫米 1/32 |
| 印 张 | 6. 125 |
| 插 页 | 2 |
| 字 数 | 128 千字 |
| 印 次 | 2007 年 4 月第 1 版第 3 次印刷 |
| 印 数 | 5 001—6 000 |
| 书 号 | ISBN 978-7-5335-2618-4 |
| 定 价 | 15. 00 元 |

书中如有印装质量问题, 可直接向本社调换。



《民国名医著作精华》顾问 (按姓氏笔画排序)

- 王永炎 中国工程院院士
中国中医研究院名誉院长、教授
- 任继学 长春中医学院教授
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师
- 陈可冀 中国科学院院士
中国中医研究院首席研究员
- 陈竹友 福建中医学院教授
- 余瀛鳌 中国中医研究院研究员
全国古籍整理出版规划领导小组成员
- 俞慎初** 福建中医学院教授
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师
- 盛国荣 福建中医学院教授
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师
- 程莘农 中国工程院院士
中国中医研究院教授
- 裘沛然 上海中医药大学教授
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师
- 路志正 中国中医研究院教授
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师



《民国名医著作精华》编委会

主 编:王致谱

副主编:刘德荣

编 委:王致谱 中国中医研究院研究员、博导
刘德荣 福建中医学院教授
余永燕 中国中医研究院副研究员、博士
张爱军 浙江省慈溪市人民医院主任医师
连智华 中国中医研究院骨伤科研究所硕士
赵洛匀 山东省临沂地区中医医院主任医师
严康维 中国中医研究院图书馆善本室副研究馆员
裘 俭 中国中医研究院图书馆流通室副研究馆员
程东旗 中国中医研究院中国医史文献研究所助理
研究员
吴文清 中国中医研究院中国医史文献研究所硕士
农汉才 中国中医研究院中国医史文献研究所硕士

编 选 说 明

一、在近代中医学发展的历史进程中，民国当属一个颇具特色的时期。一方面是国民党政府实行歧视、压制、打击，甚至欲取缔中医的反动政策，中医学术发展举步维艰；另一方面是西方医学强烈地影响、渗透、冲击着传统医学，许多人对中医的科学性产生了动摇乃至怀疑。就是在这种特定的历史条件下，中医界人士依然坚持与疾病作积极的斗争，并致力于中西学术的融合与汇通，使传统学术得以继承和发扬，学术研究仍达到 20 世纪较高的水平，涌现出一批著名的医家和颇具特色的医著。一些医家历经晚清和民国两个不同时代，阅历丰富，学术纯青，他们在清代考据学风气的影响下，重视对古典医著的考证、校勘和诠释，辑复整理出的一大批古医籍文献，考据精当，论理准确，体现了当时中医学术的潮流，对传播和发展中医学术起了积极的推动作用。医家们的宝贵经验，成为中医药宝库的重要组成部分，至今仍对中医临床、教学、科研具有较高的参考价值和指导意义，有的甚至还影响了整整一个世纪的几代中医学人。

然而，由于民国距今年代较近，许多医书自付梓问世以来，一直未得重印；更由于历史的原因，一些医著无法在较大范围内流传。新中国成立后，除少数名医著作曾由人民卫生出版社和上海科学技术出版社整理出版外，大部分仍被尘封在历史的“高阁”中，不仅给学习、研究带来不便，甚至还有佚传的可能。

为了继承中医学的宝贵遗产，弘扬中医学术，我们精选了民国时期著名中医的代表作加以整理点校，汇集成《民国名医著作精华》丛书。

二、本丛书遴选自 1911 年辛亥革命成功至 1949 年中华人民共和国成立的 38 年间 13 位著名医家的 21 部代表作。这些医书是从数以百计的中医著作中经反复论证、严格筛选出来的，均具有较高的学术价值，在当时流传较广，社会影响较大。将之汇编成集，能比较全面、系统地反映民国时期中医药发展的历史概貌。

21 部医书中，属中医学文献整理研究的有《增订通俗伤寒论》、《重订广温热论》、《伤寒论汇注精华》、《伤寒质难》、《群经见智录》；属中医诊法研究的有《脉学正义》、《辨舌指南》；属临床各科诊疗经验总结的有《中风斟论》、《感症宝筏》、《经方实验录》、《中国针灸治疗学》；属医案选编的有《孟河丁甘仁医案》、《全国名医医案类编》；属药理学专著的有《本草正义》、《祁州药志》、《中国新本草图志》、《本草药品实地之观察》、《增订伪药条辨》；属中西汇通类医书的有《医学衷中参西录处方学》、《中西温热串解》；属医史学专著的有《中国医学源流论》等。

三、本丛书的整理和点校乃严格按照通行的古籍整理原则进行，亦即尊重历史，忠实原著，不随意更改。

鉴于民国期间全国各地的印书局（行）较多，故对入选的每部医书，尽量选用最早或最佳版本作为蓝本，并与其他不同版本同类医书对校，同时又与相关的医书文献进行旁校，力求校勘准确无误，以保证质量。

四、每部医著的篇首，均附一篇点校者的研究论述，主要介绍作者的学术思想、生平事迹，以及每部医著的写作背景、学术价值、学术特点等。使读者从中了解该名医的专长及其代表作在

近代医学发展中的作用。

五、民国期间，在西学东渐的影响下，部分医家开始接受新的科学知识。在其编撰的医书中，已不同程度地包含着汇通中西医学的内容。旨在发皇古义、融会新知。但这些内容多带有明显的时代局限性。为保持原著的完整性，本次校勘不做改动，相信读者在研读中能够正确领会前人的学术成果。

六、入选本丛书的著作，原多为繁体字竖排本，现统一改为简化字横排本。一些书原版中的外国人名、地名、西药名称等的译法，与现在通行的有所区别，为保持原貌，不作更动。标题层次多与原版本近似，原版的个别印刷错误，本次点校时径予更改，但均出注说明。

由于时间仓促，本丛书整理点校的缺点错误在所难免，敬请读者批评指正。

点校说明

1. 本书依据 1922 年浙江兰溪中医学校石印本进行点校。

2. 此次重新排印，改竖排繁体字为横排规范简体字，原书中的“右”字（指此前内容）一律改为“上”字，原书中的“左”字（指此后内容）一律改为“下”字。

3. 原书中的异体字，径直改为规范汉字，不出注解；原书中的通假字或径改，或予保留，并酌情出脚注说明；对个别不易理解的字词，酌加注释。

4. 对原书中的部分医家及医著，酌加注释。

5. 为保持本书原貌，书中处方用量仍沿用钱两旧制，只在书末附《中药计量新旧对照表》，读者可以参照此表进行换算。

6. 犀角、虎骨等国家级保护动物药，虽然现今已不再使用，但为尊重作者处方原貌，仍予以保留，读者临证时可处以相应的替代品。

7. 为尊重原作，此次点校对原书中的观点及理论不作任何改动。

8. 《中风斟论》自序由曹祖培加眉评，正文由张洛钧加眉评。此次点校以“〔批〕”标识其眉评的内容，并排小 5 号楷体，以与张山雷之原文区别。

张山雷生平及其学术思想与成就

张山雷（1873—1934），名寿颐（原名寿祥，字颐征），江苏省嘉定县（今属上海市）人。张氏稟赋聪颖，自幼勤奋好学，19岁入泮，为邑庠生（秀才），平时广泛涉猎诸子百家之书，尤精于朴学训诂。后因母病风痹，经常延医服药，遂弃儒习医，朝夕钻研古典医著及历代医家著作，并随当地老中医俞德瑀、侯春林学习。后又拜吴门名医黄醴泉为师，学习内科3年，得其教诲，医道渐精，戚友邻居时以疾病相告，给方服药，渐能桴应，于是求治者日众。

1914年，嘉定县黄墙屯朱氏疡科传人朱闾仙创办黄墙朱氏私立中国医药学校（以下简称“黄墙医校”）。张氏遂从学于朱闾仙门下，并协助其师办学，担任教务主任，亲自编写各种教材。朱氏乃医学世家，业医五代，精通各科，对疡科尤为专长，望重一时。临证甚多，内、外、妇、儿请病求诊者，日以百计。朱氏将生平经验一一传授，张山雷亲聆教诲，学识经验益臻精湛。

1916年，朱闾仙病逝，黄墙医校停办，张山雷到上海开业行医，并执教于神州医药专科学校。

1920年，浙江兰溪中医专门学校（以下简称“兰溪医校”）校长诸葛少卿赴沪求访名师，经上海神州医药总会推荐，张山雷应聘赴兰溪担任教务主任之职。其时学校应用课本，除采用黄墙医校部分原稿加以补正外，多为张氏边教边写而成。为编写讲义，张氏每至漏夜未息，夜编日教，达诸笔、宣诸口，朝夕如是者十余年，直到逝世，为我国近代中医教育事业“心肝呕尽”。

1934年农历五月初八，张山雷逝世于浙江兰溪，终年62岁。

开拓近代中医教育事业，重视教材建设

民国以来，中医界为争取合法的教育立案而奋斗。创办中医学校、编写医学教材，成为开拓近代中医教育事业迫在眉睫的任务。张山雷曾协助朱阆仙创办黄墙医校，冀以“发扬国粹，造就真才”。在黄墙办校初期，教学计划编拟已粗具规模。后来张氏到兰溪主持教务工作，兰溪医校的课程设置渐趋完善。如当时的学制为五年制，分为预科、正科，预科两年，正科三年。在课程设置上，预科以基础为主，有《内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》等课程。正科在预科的基础上，分别增设临床各科，如内、外、妇、儿，后期概括为生理、病理、诊断等。张氏以培养既能掌握中医基础知识、精通各科理论、灵活运用四诊八纲进行辨证论治，又能通今达古的真才为目标，充分体现了他对中医教育事业的抱负和展望。

张山雷很重视教材建设。他认为“讲堂授课固难，而编辑讲义更要慎之又慎”，“资料必须博采广收，研求确当，取材不容不富，甄录不得不严，参考成书，折衷实验”，在此基础上，选编各科教材。

如在中医基础方面，张氏很重视经典著作的选读。除编著

《难经汇注笺正》、《读素问识小录》外，其余均采用原著进行授课。在临证各科讲义的编纂上，张氏尊古酌今，通权达变，既不厚古薄今，也不蔑古神今。他根据三十年研读历代名医著作的心得体会，又紧密结合临床实践，先后编纂了《病理学讲义》、《内科学讲义》、《女科学讲义》、《外科学讲义》、《儿科学讲义》、《中风斟论》、《古今医案平议》等十多种教材，深受医界推崇。

此外，张氏编辑讲义还主张中西合参，积极汲取西医学中的科学知识，来丰富中医的学术内容。如张氏编纂的《全体新论疏证》，为解剖基础课的教本，即选用合信氏《全体新论》一书，补入中医学内容，详加疏证而成。

考证经典医籍，研究各家学说

张山雷对中医学理论的研究，颇有造诣。除《难经汇注笺正》、《经脉俞穴新考正》等专著外，《读素问识小录》、《谈医考正集》、《医论选》、《编制课程商榷意见书》、《黄墙朱氏中医学校宣言》等资料，也多方面反映了张氏的学术思想和治学方法。

张氏认为，学医首先要阅读医经，他很重视对经典医籍的研究和考证。他认为，《难经》内容、风格独特，可以与《内经》相媲美。在诸多《难经》注解者中，张氏比较推崇滑寿和徐大椿。他汇集古注，编著成《难经汇注笺正》一书，其书持论公允，足以纠前人之偏见。譬如他认为，《难经·二十五难》心主与三焦有名而无形之论和《难经·三十六难》左肾右命门之说等，“名正言顺”，并据理力争，颇有见地。另外，张氏精于训诂，对《内经》、《难经》中的某些文字、辞句和病名，根据经史传记及《说文》等字书，结合病情药理，详加考证，从而纠正了一些习俗相沿的错误。对于《内经》注家，张氏认为以王冰和马元台较好，初学读经，宜此二家为主。张氏认为《神农本草经》

与《素问》一样，其源最早，都是秦以前的古代文献。后世对《神农本草经》的注释，他比较推崇徐洄溪的《神农本草经百种录》，而认为张隐庵、陈修园等人太拘泥经文、空谈气化，不足取。张氏对《伤寒杂病论》亦深有研究，认为徐大椿的《伤寒类方》、尤怡的《伤寒贯珠集》较好。为了方便教学，张山雷还仿照徐大椿《伤寒类方》的方法，把《伤寒论》中的方剂编成歌诀，列入《医事蒙求》一书中，以便于初学者习诵。除以上经典医籍外，张氏对《甲乙经》、《诸病源候论》、《千金方》、《外台秘要》等古医籍，也有深入的研究和独到的见解。在《经脉俞穴新考正》一书中，张山雷还对经脉学说的起源、十二经脉循行经文及腧穴等内容，进行了详细的考证。

张山雷对历史上的各家学说也进行了许多研究，对金元四大家及明清医家等作出了恰如其分的评价。清代医家中，喻昌、张璐、徐大椿、柯琴、尤怡、莫枚士、陆懋修、王士雄等医家，对张山雷的学术思想均有较大的影响。

重视临床实践，各科均有建树

张山雷在临床各科以及诊断、药物等方面都有深厚的造诣，与张锡纯、张国华有“三张三达”的美誉。他编写了许多临床专著和讲义，如《中风斟论》、《疡科纲要》、《沈氏女科辑要笺正》、《小儿药证直诀笺正》、《古今医案平议》、《脉学正义》、《本草正义》等。其中尤以《中风斟论》、《疡科纲要》、《脉学正义》三书最具学术价值。

1. **《中风斟论》，创立中风新说** 《中风斟论》是张山雷在张伯龙《雪雅堂医案·类中秘旨》的基础上，引证古籍，进一步发挥而成的。全书共分三卷，卷一为中风总论，卷二为内风暴动的脉因证治，卷三列古方平议。该书对中风病的研究深入详尽，

理论与实践相结合，代表了这一时期中医在专病研究方面的水平。

(1) 融会中西学说，阐述中风病名证治：关于中风病名，张山雷认为早在《素问》中即有记载，其后各经典医籍对之也多有论述。但各书所论皆指风邪外中而言，与猝然昏仆之内风暴动的病形机制不相类似，用药亦多为外因之寒风所中而设。汉唐以后，始有昏瞽猝仆之中风病名。直到清光绪中叶，山东张伯龙的《雪雅堂医案·类中秘旨》指出，中风是由于水亏木动，火炽风生，气血上奔，痰涎猝壅所致，即《素问·调经论》“血之与气并走于上”之大厥，亦即西医所谓血冲脑经则昏不知人、肢体不动、口眼喎斜，或半身不遂等症，才确切地道明了中风症的机制。

张山雷对张伯龙的中风理论服膺最深、评价最高。在此基础上，他指出：内风之动，由于肾水虚、肝木旺，治疗当分两层：滋肾之虚，为治病之本；潜镇肝阳，为治病之标。守定镇肝熄风、潜阳降逆之法，适当佐以开泄痰浊，方能切合病情。张氏的这种独特见解，具有重要的临床指导意义。

(2) 中风八法：中风有闭、脱之分，形状相同，而治法大有区别。张山雷根据自己的多年经验，总结出治疗中风的八种方法，可谓别开生面。

闭证宜开。中风猝暴昏仆，是由肝阳上升，气血奔涌，冲激入脑，扰乱神经所致，必挟胸中痰浊泛滥上凌，壅塞清窍。其症多见目瞪口呆、牙关紧闭、喉中曳锯、鼻鼾气粗等。必以开其闭塞为急务，而潜阳降气、降逆化痰犹在其次。可根据不同情况，选择合适方药。

脱证宜固。中风出现突然痉厥、目合、口开、手撒、冷汗淋漓、二便自遗、气息俱微之脱证，治法必以摄纳真阴、固护元气

为急务。敛阴益液，潜镇虚阳，双方并进，方能挽救一二。

肝阳宜于潜镇。中风机制，无论在肝在肾，皆与相火不安于窟宅有关，潜镇肝阳为急要之良图。可选用一些介类（如珍珠母、石决明）、石类（如磁石、龙骨）等潜阳妙药，得效敏捷。古方如龙胆泻肝汤、当归龙荟丸等，也可随证选用。

痰涎宜于开泄。中风之证，无不挟有痰邪。治痰之法，形壮气实者，荡涤之，可选用稀涎散、控涎丹、青州白丸子之类；形馁气衰者，泄化之，可选用二陈、杏仁、贝母、竹茹等。

气逆宜于顺降。卒中之病，皆气逆血冲之为患，所以治此证者，应顺降其气，二陈、温胆、匀气散、乌药顺气散等，皆可选用。

心液肝阴宜于培养。卒中之患，病标为肝阳暴动，其病本即为血液不充。所以治肝之法，急则定其标，以镇摄潜阳为先务；缓则培其本，必以育阴养血为良图。可选用一些养心正药，如枣仁、淮小麦、茯神，及培养肝阴的滋水清肝饮、一贯煎等。

肾阴渐宜滋填。肝阳之病，补肾为本，因此应在潜降摄纳之后滋填肾阴，为治中风病善后之要着。可选用四物汤、六味地黄丸等。

偏瘫宜于宣通。猝暴昏仆，多兼有手足不仁、半身不遂及刺痛瘫痪诸症，为肢节络脉之痼疾，治疗可采用通经宣络之法。

(3) 论中风方药：在《中风斟论·卷三》中，张山雷选择可治疗中风的古今成方，分类编次，并阐明其制方之旨，改正其不切合处。

开关之方。闭证宜开，开其关窍，决其痰壅，使得纳药。张山雷认为古代用治卒中的苏合香丸、牛黄清心丸、至宝丹等，夹有龙脑、麝香等芳香疏散之品，在开泄的同时，亦使气火愈浮，不利于疾病的治疗。因此张氏选用了许叔微《普济本事方》中的

救急稀涎散、胜金丸及《圣济总录》中的白矾散等为开关之方，认为此稀涎散为开痰泄壅之圣药。

固脱之方。张氏认为，脱证宜固。古方除独参、参附外，绝少他法。三生饮、三建汤、养正丹、黑锡丹诸法，亦为救急之良药。又如刘完素之地黄饮子、喻昌之加减资寿解语汤，也可以用治肾脏阴阳二气下脱。

潜镇之方。张氏认为，潜阳降逆为治疗卒中之第一要务。可选用风引汤、《开元广济方》疗风邪狂乱失心之安神定志方、《千金》五石汤、珍珠母丸等。

化痰之方。张氏认为，内风上扰，多挟胸中固有之浊痰，所以古今治此证者，无不参用化痰之药。可选用枕中方、正舌散、二陈汤、温胆汤、导痰汤、涤痰汤、指迷茯苓丸、控涎丹、礞石滚痰丸、贝母瓜蒌散等。

顺气之方。内风暴动，皆痰与气之上逆，可选用乌药顺气散、八味顺气散等方，以降逆为要务。

清热之方。中风内热生风，可选用凉膈散、龙胆泻肝汤、当归龙荟丸等。

滋养之方。内风乍定，痰壅既开，当滋养以培其本。集灵膏、一贯煎、滋营养液膏等，皆可选用。

通络之方。治肢体不遂诸症，以独活寄生汤、桑枝煎等方为好。

由以上论述可以看出，张山雷所著《中风斟论》旨在阐发新意，该书的问世，确使中医中风理论焕然一新。

2. **《疡科纲要》，阐发外疡辨证治疗** 张山雷继承黄墙朱氏之学，对疡科造诣尤深，著有《疡科纲要》、《疡科医案平议》、《疡科治案心论》等书。特别是《疡科纲要》一书，从整体出发，阐发外疡的辨证和治疗，注重内在因素，重视局部与脏腑气血的

关系，提倡外证内治，反对一方套治，并且在药物配制方面，也独具只眼，颇有卓识。

关于疡证的辨证，张山雷主要从辨阴阳，辨肿、痛、木，辨脓，辨脉等几个方面来论述，为中医外科的条理化、系统化提供了宝贵经验。如在阴阳辨证方面，他认为应根据经络的部位、人体的向背、病因的寒热虚实、病势之迟速、病形之深浅、肿势之坚软、痛势之缓急等多方面进行辨证，说明审订阴阳务必察其人体质之虚实及病源之浅深而始有定论，并结合望色辨脉，兼验舌苔，则为阳为阴，辨之甚易。在肿、痛、木、脓、脉的辨证上，张氏谨守病机，也多有卓识。

在外疡的治疗方面，张山雷比较重视外病内治，认为治疡必随其人之寒、热、虚、实、七情、六淫、气、血、痰、湿诸证而调治之，无论外形如何，应以内证为主。在内治方法上，又以散、清、温、养为主法，比较推崇余景和所辑的《外证医案汇编》。列举了外疡内治之退消、行气、治痰、清热、利湿、温养、补益、提脓透毒、溃后养胃等法。在外治配方上，张氏惟以实效为标准，主张“药不必贵而奇，惟在实用而有实效”，在前人基础上，创制了薄贴、敷药、围毒、移毒、化腐搜毒、收湿止痒、止血生肌等各种外治方药，颇具效验。同时，对于当时一些有效的外用西药，张氏也拿来为我所用，体现了实事求是的治学态度。

3. 其他各科成就 除以上介绍的治疗中风及疡科方面的成就外，张山雷在妇科、儿科、诊断、药物学方面也有独到的见识。

张氏的妇科学经验，主要体现在《沈氏女科辑要笺正》一书中。他比较推崇沈尧封之《沈氏女科辑要》，认为该书切中肯綮，多发前人所未发。后王孟英对之进行续按，更进一层，洞见症