

「十一五」国家重点图书出版规划项目

民国江南医家著作选粹

张玉萍 主编

秦伯未膏方集



秦伯未 著 张玉萍 鲍健欣 点校
沈施德 审校 余瀛鳌 审订



『十一五』国家重点图书出版规划项目

民国江南医家著作选粹 ● 张玉萍 主编

秦伯未膏方集

秦伯未 著 张玉萍 鲍健欣 点校
沈施德 审校 余瀛鳌 审订



图书在版编目 (CIP) 数据

秦伯未膏方集/秦伯未著；张玉萍，鲍健欣点校 . 一福
州：福建科学技术出版社，2007. 8

(民国江南医家著作选粹/张玉萍主编)

ISBN 978-7-5335-3001-3

I. 秦… II. ①秦… ②张… ③鲍… III. 膏剂一方书—中
国 IV. R289. 6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 060094 号

书名 秦伯未膏方集
 民国江南医家著作选粹
著者 秦伯未
点校 张玉萍 鲍健欣
审校 沈施德
审订 余瀛鳌
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. fjsstp. 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 人民日报社福州印务中心
开本 850 毫米×1168 毫米 1/32
印张 3.625
插页 2
字数 49 千字
版次 2007 年 8 月第 1 版
印次 2007 年 8 月第 1 次印刷
印数 1—4 000
书号 ISBN 978-7-5335-3001-3
定价 9.00 元

书中如有印装质量问题，可直接向本社调换



《民国江南医家著作选粹》顾问

-
- 马继兴 中国中医科学院资深研究员
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师
- 余瀛鳌 中国中医科学院研究员
全国古籍整理出版规划领导小组成员
- 钱超尘 北京中医药大学教授
中华中医药学会李时珍研究会主任
- 张灿岬 山东中医药大学教授
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师
- 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
- 颜德馨 上海同济医学院教授
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师
- 温长路 中华中医药学会学术顾问、教授
中华中医药学会中医药文化分会秘书长
- 凌耀星 上海中医药大学教授
上海中医药大学名师工作室导师
- 叶显纯 上海中医药大学教授
上海中医药大学名师工作室导师
- 柯雪帆 上海中医药大学教授
上海中医药大学名师工作室导师



《民国江南医家著作选粹》编委会

主编：张玉萍

副主编：袁久林 沈施德

编委：张玉萍 上海中医药大学中医文献研究所 研究员

袁久林 《中国中医药年鉴》（学术卷）编辑部 助理研究员

沈施德 上海中医药大学中医文献研究所 研究员

邸若虹 上海中医药大学中医文献研究所 医学博士

汤晓龙 上海中医药大学上海地区中医药学术经验研究室 助理研究员

黄燕 《中国中医药年鉴》（学术卷）编辑部 副研究员

薛木泉 复旦大学附属肿瘤医院 副主任医师

马茹人 上海中医药大学图书馆传统医学资料室 主任

鲍健欣 上海中医药大学中医文献研究所 医学硕士

肖梅华 上海中医药大学科技信息中心 助理研究员

迟明媚 上海中医药大学图书馆传统医学资料室 馆员

编选说明

一、民国时期是中医学发展历史进程中独具特点的时期。民国之前的两千多年，中医药学在中国传统的文化和社会环境中逐渐而缓慢地嬗变。这种与中医药学术相适应的文化与社会环境在民国时期发生了剧烈的变化。首先是逐步传入中国的西方医学得到了相当的发展，以教会医院为主体的西医医院呈点状地布及大半个中国。自 1905 年废除科举、兴办新式学堂以来，留学生的回归使越来越多的人接受了近现代科学和文化的理念，与中医药学术相适应的传统文化土壤开始发生质变，学术界有人开始怀疑中医药学的科学性，甚至指斥中医不科学。国民政府大有废止中医的倾向。中医药学承受着来自政府方面的压力，遭受前所未有的内忧外患。可以说，民国时期是中国医学史上特殊的困难时期。

尽管民国时期的中医药学术遭逢了异常的困难，但中医药著作的撰著和刊行却进入了一个繁盛时期。据统计，《全国中医图书联合目录》共著录 1949 年以前的中医药著作 12124 种，成书于民国时期就有 4330 多种，约占总数的 1/3。其中伤寒金匮类著作共计 796 种，成书于民国时期者 275 种；基础理论类著作共计 226 种，成书于民国时

期者 98 种；丛书合刻类著作共计 492 种，成书于民国时期者 114 种；医案类著作 512 种，成书于民国时期者 247 种。民国时期各类中医药著作所占的相对比例都是比较高的。民国时期中医药著作之所以有如此数量，除了距今时间短和刊印技术进步的原因外，主要是中医药界的学者面对不利环境，认为发愤图强、捍卫中医药学术、勉力著述、阐明精义，乃是与西医论争的主要手段，也是与废止中医派抗争的有力武器。民国时期出现的大量中医药著作，是中医药学界在内忧外患时期欲求进步变革的真实写照。

二、民国时期涌现出一批著名的医家和颇具特色的医著。民国时期的医家历经晚清和民国两个不同的时代，阅历丰富，学术纯青，他们在清代考据学风气的影响下，重视对古典医籍的考证、校勘和诠释，辑复整理出一大批考据精详、论理准确的古医籍文献，体现了当时中医学术的潮流，对传播和发展中医学术起到了积极的推动作用；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怀疑乃至动摇。就是在这种特定的历史条件下，中医界人士坚持与疾病作斗争，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，学术研究达到了 20 世纪较高的水平。医家们的宝贵经验，成为中国医药学宝库中的重要组成部分，至今对于中医临床、教学、科研具有较高的参考价值和指导意义，影响了整整一个世纪的几代中医药学者。

尽管民国接近当今年代，但不少医籍自付梓问世以来，一直未得重印，更因为历史的原因，许多医著无法在

较大范围内流传。新中国成立后，除少量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，大部分被尘封在历史的“高阁”中，不仅给学习、研究带来不便，甚至有佚传的可能。为了继承中医学的宝贵遗产，弘扬中医药学术，尽可能保存民国时期医家的学术经验，我们精选了民国时期江南著名医家未曾刊行的代表作加以点校整理，汇集成《民国江南医家著作选粹》丛书。

三、本丛书遴选自 1911 年至 1949 年共 38 年间 11 位民国江南医家的 20 余部、30 多种医学著作：其中属于临床各科文献整理的有《药盦医案全集》、《籀簃医话》、《籀簃谈医一得集》、《膏方大全》、《谦斋膏方案》、《女科秘诀大全》、《保赤新书》等；属于中药文献整理的有《中药浅说》、《药性辑要》等；属于验方文献整理的有《沐树德堂丸散集》等；属于中医学文献整理研究的有《脉学发微》、《生理新语》、《病理发挥》、《曹氏伤寒发微》、《金匱发微》、《温病明理》等。这些医书均是从大量医药著作中经反复论证、严格筛选出来的，具有较高的学术价值，在当时社会影响较大、流传较广，充分体现了各位医家的学术之长。将这些医家丰富的临床治疗经验和中西融会贯通的理论阐发汇编成集，能比较全面、系统地反映民国时期中医药发展的历史概貌。

四、本丛书的整理和点校严格按照通行的古籍整理原则进行，即尊重历史，忠实原著，不随意更改。鉴于民国时期全国各地的印书局（行）较多，故对入选的每部医书，尽量选用最早的或最佳的版本作为底本，并与其他不

同版本的同类医书对校，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。

五、每部医著的篇首，均附有一篇点校者的研究论述，主要介绍作者的学术思想与生平事迹、该部医著写作的背景、学术价值、学术特点等。读者可以从中了解到各位名医的专长及其代表作在近代医学发展中的地位和作用。

六、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，在其所编撰的医书中，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，但不可避免地存在时代的局限性。为了保持原著的完整性，本次校勘不做改动，相信读者在研读中能正确领会前人的学术成果。

七、本丛书入选的著作，原为繁体字竖排本，现统一改为简化字横排本。原版书中的一些外国人名、地名、西药名称等译名与现在通行的有所出入，另有一些方中的用药涉及国家保护动物的，今为保持原貌，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。

八、由于社会的发展及地域的差异，造成医著中的药品有正名、别名、俗名，部分中药品种的名称今已不用而药典上也无明确记载。另外，度量衡制度古今差异很大，致使某些药品的应用剂量在各个历史时期有所不同，望医者在使用时，均应根据今药物常用剂量灵活掌握，切忌生搬硬套。

点校说明

一、《膏方大全》据1930年上海中医书局铅印本为底本点校。《谦斋膏方案》现仅存抄本，据此点校。

二、原书中的繁体字一律改为规范的简体字，并以现代标点进行句读。

三、原书为竖排，现在改为横排，依惯例，原书中的“右”字一律改为“上”字，不出注。

四、书中药名一般用现在通行名称。如“黃檗”改作“黄柏”等。

五、底本中医名词术语用字与现今通行者不同时，一般改用通行之名。如“藏府”改作“脏腑”。

六、原书中药名如一味药多次出现而写法不一致者，统一改成现代通用名，均不出注。

七、本书以点校为主，凡书中明显刊刻错误，或径改，或于文后加注；对个别生僻的字词亦酌加注释。

八、原书目录中个别与内容不一致者，按内容径改。

九、由于历史的原因，书中所引的近代西医学术语等与现代的略有出入，但为了尽量保持该书原貌，本次点校未作更改。

十、为保持该书原貌，书中的观点及理论不作任何修改，药物用量仍沿用旧制钱两，并在书后附旧制单位与法定单位换算表。个别国家已禁止使用或改换代用品的药物也未作改动，请读者阅读时注意。

秦伯未先生生平及其学术思想

秦伯未先生生平

秦伯未（1901—1970），名之济，字伯未，号谦斋，上海市上海县陈行镇人。1901年7月31日出生于世医名家，其祖父秦笛桥为晚清名医，工诗词、古文，精于临证，驰誉医林；其父秦锡祺承家学。秦伯未天资颖悟，自幼学习勤奋，髫龄即在善文精医的祖父秦笛桥的影响下诵读医书。少年时熟读儒家典籍及中医药启蒙著作，雅好诗词、书法、国画与金石。1918年就读于上海中医专门学校，为该校第二届毕业生中之高才生，也是该校创办人——江南大名医丁甘仁先生的得意弟子。在学习阶段，他刻苦钻研，对于中医经典医籍致意尤深，并善于提问，勤于归纳学习心得，阐发个人学术见解，学习成绩优良。他在上海中医专门学校毕业后即悬壶问世，诊余博览群书，勤于著述，青年时期即有编著刊行。他治学严谨，精研经典，善取历代医家之长，融会贯通，形成了自己独特的学术思想及临床经验。1920年初，在上海国医书局

(后改名中医书局) 编纂《国医小丛书》。1928年，与王一仁、章次公、严苍山等医家共同创办上海中国医学院，他掌管教务，讲授《内经》、中医内科等课程，又在上海新中国医学院等中医院校兼课，为培养中医后继人才倾注了心血。1932年创立中医指导社，编写《中医指导丛书》。30年代中期被选为中央国医馆名誉理事，后曾任上海国医公会执行委员等职。1938年主办中医疗养院，给学生提供中医临床实习基地；同年出版《中医疗养专刊》。他在青年时期精读、深研《内经》，先后编撰、刊行《读〈内经〉记》(1928)、《内经类证》(1929)、《(群经太旨)内经》(1932)、《内经病机十九条之研究》(1932)、《秦氏内经学》(1934)、《内经学讲义》(1932)等书。由于他在《内经》学术方面的诸多建树和广泛影响，故在30年代以后被医界誉为“秦内经”。

秦伯未在中医学术、临床和教学方面的杰出贡献为医界所瞩目，为清末迄民国时期的知名儒医。1932年，他在上海创立“中医指导社”，自任社长，主编《中医指导丛书》，指导社会青年学习中医。1938年，创办中医疗养院，实质是我国早期的中医医院，为在校学生提供中医临床实习基地。同年，还创办了《中医疗养专刊》。在民国时期，中医遭受歧视和排斥，余云岫等提出“消灭中医”，面对中医药面临被取缔的厄运，他与谢观、陈存仁、张赞臣等曾在上海组织抗议废止中医的全国性大会，积极参加上海国医公会活动，为中医事业的生死存亡竭尽全力。

新中国成立后，秦伯未积极拥护党的中医政策，1951



年出任上海第十一人民医院中医科主任，坚持以中医为主的临床治疗。1952年，他出席了华东及上海市中医代表会议，该会重点解决建国后中医药的发展问题，秦伯未与余无言（余瀛鳌之父）等代表为大会提出了不少建设性意见，如创立中医高等院校，整理、总结名老中医学术经验，西医医院设立中医科，以及中西医取长补短、合作共事等，极大地推动了中医药事业的发展。1955年，他奉调进京，应聘担任中华人民共和国卫生部中医顾问，为中医药的发展规划制定出谋划策。1956年9月，北京中医学院成立，他又兼任该院顾问、一级教授，同时兼任国家科委中医中药组成员、中华医学会副会长等职。他在卫生部任职期间，还负责高干医疗保健和临床会诊，曾由国家派遣到前苏联等国为其国家领导人诊治疑难病证。他先后当选为第二、三、四届全国政协委员，兼任政协医药卫生组副组长。在新的历史条件下，他为发展中医药事业和培养高层次中医临床、科研、教学人才作出了重要的贡献。但在十年动乱期间，他被扣上“资产阶级反动学术权威”的帽子，身心受到了严重摧残，1970年1月27日因肺癌病逝于北京。

秦伯未学识渊博，学术造诣深邃，生平医学著作多达60余种，较有代表性的著作有：《秦氏内经学》、《内经类证》、《内经知要浅解》、《金匮要略简释》、《清代名医医案精华》、《中医入门》、《中医临证备要》、《谦斋医学讲稿》等。在临床方面，他宗法丁甘仁，并善于吸取历代各家之精论效方。诊病精审，辨证细致，不拘于经方、时方，处

方善于变通，对膏方调治疾病更有深入的研究。对于内科杂病，于肺、胃病证和热病尤为精擅。他将中医退热治法归纳为 14 种，并对消化性溃疡、脊髓空洞症、一氧化碳中毒等病的中医治疗进行了成功的探索。他是 20 世纪中医著作最多的名家。早期著作中，以《秦氏内经学》、《内经类证》、《实用中医学》、《清代名医医案精华》、《清代名医医话精华》等影响较大，《秦氏内经学》是一部“发皇古义，融会新知”的编著。后期著作中，如《内经知要注解》、《金匮要略简释》、《中医入门》、《中医临证备要》、《谦斋医学讲稿》等在中医学术界更有广泛的影响。

《秦氏内经学》一书，摘取《内经》精要原文，首次按现代医学的分类方法，将所摘编之《内经》有关内容，分为生理学、解剖学、诊断学、治疗学、方剂学五部分，在释义中融汇中西医学术内涵。《内经类证》初编于 1929 年，这是一部研究《内经》各科病证的专著，此书于 20 世纪 50 年代后期经秦伯未授意，由余瀛鳌将此书予以重订、编纂，共分 44 病类，311 种病证，每一类病证后均加写按语，帮助读者理解《内经》蕴义。《清代名医医案精华》初刊于 1928 年，全书选辑起自清初叶天士、薛生白、吴鞠通、张聿青，迄于清末之金子久、丁甘仁等 20 余位中医名家的医案约 2000 条，其中以内科杂病为主，兼及其他各科病证。

建国以后，他的编著及其学术、临床已臻于炉火纯青的境界。如《中医入门》是 20 世纪学习中医影响最大的医学门径书，他认为“中医治病，主要依据理、法、方、

药相结合的一套医疗方法，从这四个方面来认识中医，理解中医的特点和治疗规律，从而正确掌握学习中医的方法”，1959年该书出版印数达38万册，受到广大读者的欢迎。《内经知要浅解》以明末李念莪的《内经知要》为蓝本，按其纲目、条文进行语释，词解，并增加体会、补充、备注、应用等内容。对《内经》中切实可用的论述，作了精辟而独到的阐述。如他在解释“道生”一节文字时说：“‘道生’两字，根据本篇内‘此其道生’一句提出的，说明了防止疾病、充实体力和延长寿命的方法。后来《类经》和《医经原旨》等此类文字，都作‘摄生’。现在来说，就是卫生的意义了。”他认为在日常生活中注意摄养，是制止衰弱证发生的最好方法。尤其是衰弱证患者的情绪大多忧郁悲观，必须放弃一切思想顾虑，安心静养，否则只想重用补药来挽救，也是徒然的。在解释“阴阳”一节文字时说，“阴阳学说是古代哲学，中医引用它来说明人体生理和病理的现象，以及药物性能和诊断，治疗方法正、反两方面。所谓‘阴阳’是一个机动的代名词。《内经》对于阴阳的使用，并非固定的指某一事物，而是代表某一事物或某一现象的属性，必须在一切相对性里寻求某种一定情况或某一种特征来体会《内经》运用阴阳的意义，才不致茫无头绪。”这是他探析《内经知要》学术精髓之见。《中医临证备要》按人体不同的部位分列“全身证”、“头面证”、“目证”、“耳证”等20类，介绍临床各科常见病证400余种，是一部综合性的临床医著，此书刊于1963年，是秦伯未临床医学的代表作。《谦斋医学讲

稿》是有关中医学术、临床方面重要讲稿的合编本，包括脏腑发病与用药法则、五行生克的临床运用、气血湿痰治法、退热法、温病、肝病、水肿、感冒论治等专题。讲稿中结合个人的学术、临床经验，突出辨证论治和理、法、方、药；深入浅出，切于诊疗实用，并附完整的治验。除上述著作外，秦伯未所编写、出版的《中医基本学说》、《药性提要》、《膏方大全》、《谦斋膏方案》、《百病通论》、《治疗新律》、《验方类编》、《国医讲义六种》以及与张赞臣先生合著之《常用中药手册》、《常用丸散膏丹手册》等书，都体现了他在继承、弘扬中医药学宝贵遗产方面的突出成就。

《膏方大全》(1930)、《谦斋膏方案》(1938)记载了他在冬令用膏方调治疑难杂症的心得、经验，颇有特色，是秦伯未深入研究膏方的成果。他认为，“膏方并非单纯之补剂，乃包含救偏却病之义。故膏方之选药，须视各个之体质而施以平补、温补、清补、涩补；亦须视各个之病根，而施以生津、益气、固精、养血。万不可认膏方为唯一补品，贸然进服。”如魏右案：

经事无故而不受孕，平日间亦无他恙，惟时为昏晕，或四肢烙热而酸楚，少腹时满，脉大有力。盖气郁则生热，热从内吸，则子宫枯燥，不能摄精；热盛则生风，风阳鼓旋，则头旋眩晕，脉络不和。养血益阴固属要图，而泄热调气尤为急务。非大剂补益，便为良法也。

处方：

大熟地（砂仁炙）五两，黑元参三两，大连翘三两，