



国家出版基金项目
NATIONAL PUBLICATION FOUNDATION

任应秋医学全集

主 编 王永炎 鲁兆麟 任廷革

〔卷十〕

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社



国家出版基金项目
NATIONAL PUBLICATION FOUNDATION

任应秋医学全集

主编 王永炎 鲁兆麟 任廷革 [卷十]

中国中医药出版社
· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

任应秋医学全集/王永炎, 鲁兆麟, 任廷革主编. —北京: 中国中医药出版社, 2015. 1

ISBN 978 - 7 - 5132 - 2115 - 3

I. ①任… II. ①王… ②鲁… ③任… III. ①中国医药学 - 文集
IV. ①R2 - 53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 253130 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京天宇万达印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 710 × 1000 1/16 印张 456.75 字数 7600 千字

2015 年 1 月第 1 版 2015 年 1 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 2115 - 3

*

定价 1980.00 元 (全 12 册)

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

总目录



卷一

《内经》研究

黄帝内经讲稿·素问

卷二

《内经》研究

黄帝内经讲稿·灵枢经

内经十讲

阴阳五行

运气学说

卷三

仲景学说研究

伤寒论语译

金匱要略语译

卷四

仲景学说研究

伤寒论证治类论

中国医学史研究

中国医学史略

通俗中国医学史讲话

通俗中国医学史话

文献校勘

医学启源

濒湖脉学白话解

卷五

中医各家学说研究

中医各家学说及医案选讲议·宋元

明清

中医各家学说及医案选·中级讲议

中医各家学说讲议

卷六

中医各家学说研究

中医各家学说·中医专业用

卷七

中医各家学说研究

中医各家学说讲稿

卷八

临床医学著作

任氏传染病学·上卷

中医各科精华·内科学

中医各科精华·内科治疗学

中国小儿传染病学

卷九

临床医学著作

病机临证分析

经验小方选集

任应秋医案实录

中医诊断学研究

脉学研究十讲

中医病理学概论

中医舌诊 (1960 年)

中医舌诊 (1976 年)

卷十

医论文集

医学小议

教育学习

医学史论

卷十一

医论文集

医理讨论

典籍研究

医学流派

卷十二

医论文集

方药琐言

争鸣碎语

证治撷英

序言评语

诊余诗文



医论文集

医学小议

现代业医之三大障碍·····	5319
教育部不准中医学校立案是何道理?·····	5320
再论教育部不准中医学校立案·····	5324
质问傅斯年·····	5327
修正沫若 驳斥田舒——关于中医科学化问题·····	5330
与俞松筠商论中医科学化·····	5335
如何促进中医参与政治·····	5340
所希望于我们的几位国大代表·····	5344
从领照谈到现行县卫生行政的制度·····	5346
中医与宪法·····	5349
“医师”与“中医”辩·····	5351
质台高同学会中医问题研究委员会·····	5354
所望于复员以后的中央国医馆·····	5363
“三一七”感言·····	5366
今后之华西医药杂志·····	5369
请先做到“躬自厚而薄责于人”的“远怨”方法·····	5372
任应秋改选国民大会代表选举宣言·····	5375
告国大代表竞选者·····	5376
“选举年”中医界应有的觉悟·····	5379

中华民国全国中医师公会联合会常务理事中医师任应秋竞选立法委员讲辞	
全文	5383
由中医今日所处之法律地位，谈到今天我们要选举出来的立法委员	5389
行宪以后的中医师	5392
“三一七” 纪念日演讲——民国三十七年三月十七日在江津县中医师公会	
纪念会上的演讲	5394
我们对国民大会中医药提案进一步	5396
医师公会以国父诞辰为医师节感言	5399
自力更生	5403
“中医科学化西医中国化” 方案的草案	5407
怎样正确对待祖国医学遗产	5411
建院六年致毕业生发言	5415
我的十年规划	5419
培养高水平的中医理论骨干	5421
中医文献亟待整理	5424
为加快中西医结合步伐贡献力量	5430
坚持“三干” 精神，一干到底——在中国农工民主党第八次全国代表大会	
上的发言	5433
切实解决中医队伍后继乏人问题	5436
关于中医有没有理论的问题	5438
珍惜敝帚，爱惜桑榆	5447
爱国情倍切，报国争朝夕	5450
在中华全国中医学会医古文研究会成立暨首次学术讨论会闭幕式上的讲话	5454
中医古籍整理出版实为当务之急	5460
努力发扬中医学	5462
衡阳会议拨正了中医工作的方向	5465
人勤春来早，年老志益坚	5468
对当前中西医结合工作的几点紧急建议	5471
在科协座谈会上的发言	5473
共同为发扬东方医学而努力	5476

振奋精神，开拓前进，坚毅不拔，奋斗不息！	5478
参加五届五次政协会议的体会	5481
医德刍议	5486

教育学习

要采取实用的医学	5493
先办学校乎？先编教材乎？	5500
中医教育现实论	5503
漫谈检核	5505
从教育部取缔上海两中医学院说起	5508
从上海区“试题”说到中医考试	5511
考试·检核·训练	5514
我对中医进修教育几点不成熟的意见	5516
学习《伤寒论》以前须要明确的几个主要问题	5526
从头学习全面继承打出发扬祖国医学遗产的坚实基础	5538
怎样写毕业论文	5549
对修订中医学院教学计划的几点意见	5558
学习中医典籍七讲	5563
漫谈学习中医基础理论	5611
如何学习、研究方剂	5621
学习温病应读哪些书？	5630
漫谈中医基本功	5637
学 习	5651
在全国中医学院医古文教师座谈会上的发言	5658
识得门径，掌握方法，持之以恒	5665
书山有路勤为径，学海无涯苦作舟——我的治学门径和方法	5681
在全国医古文研究会成立大会上的讲话	5695
在研究生工作中的体会	5704
初次见面，四点希望	5705

各家学说专业培养硕士研究生方案·····	5708
内经专业培养硕士研究生方案·····	5710
团结协作、提高质量，编写好中医教材——在全国高等中医药教材 编审会议上的发言·····	5712

医学史论

蜀医渊薮·····	5719
百日咳疾病史略·····	5723
中国药物的起源及其演变·····	5724
伟大的祖国医学的成就·····	5730
关于医药起源传说的认识·····	5745
春秋战国时代的医学观念·····	5749
河图洛书·····	5757
《红楼梦》作者的医学修养·····	5763
中医学的伟大成就·····	5769
中医学发展史概述·····	5788
明代杰出的大医学家张介宾——张介宾诞生四百二十周年祭 （1563 — 1983）·····	5792
医圣张仲景的伟大成就·····	5807
从祖国医学与痔核做斗争的成就谈到枯痔疗法的改进问题·····	5812
我对医学史这门科学的一点认识·····	5831
针灸学四讲·····	5834

医论文集



任应秋

医学全集

医学小议



现代业医之三大障碍

(原载《光华医药杂志》1936年第1期)

医乃仁术，古有明言，是其立场，本于伦理，彰彰甚明。惟以社会习俗之深，恒使吾道开业同人，受其影响，每见气沮神丧，颓然若废，甚或甘昧良心，投机应付，良可慨也。殆亦吾道开业前途之障碍也欤？兹特将种种障碍揭晓如次，不识同道诸君有同感否？

一曰信仰之不专也。今之病家，往往以病试医，甲医一剂而不效，转而求乙，乙医一剂而不效，转而邀丙，丙医一剂而不效，转而请丁，或中或西，时王时李，日必数更，药不全剂，医纷论歧，丸繁汤复，杂药乱投，终致难救。而病家不自罪信医之不专，反喟然叹曰，经若干医生之治疗而不救，呜呼！

二曰迷信于鬼神也。一病之来，不究察于病源，而偏执于迷信，今日观花明日照水，不是报犯，便命烧胎，不幸病死，即归诸天命，徒呼负负。于是引起一般投机分子，藉符咒以谋生活，仙丹灵签，功能起死，江湖术士，大卖膏药。甚至病到临危，尚大求其神水者有之，许香发愿者有之，即或请医生诊治，费尽九牛二虎之力，以起沉痾，结果仍归功于菩萨有灵，祖宗福荫。呼！其执迷之不悟也，何可胜道？

三曰虚伪之对付也。迷信既深，对于医药，恒抱虚伪。譬如医生之临证也，其心理不琢磨于治病，而反起试医生功夫之心。医生纵有所问，亦以似是而非之态度以待医师诊察，凭其所告，而故意试其医术之高低。诘知病有变迁，脉有常异，时间更有所不同乎？于是又引其一般切脉不问病之大国手出焉！一临诊也，则作其炫高标奇之态，病家欲有所吐，亦尼其勿言，手未释诊，即大夸其口曰，先生切脉如神，洞悉肺腑，何容尔病者唠叨。逢迎之语，如咀熟书，诊后即一二通套方予之。火头高而幸中，则相率而称誉曰，某某先生，大国手也，其实若人不过贪天之功以为己力耳！何曾真有所灼见耶？不幸而病死，则曰此真天命也，此真不治之病也。虽然，以此虚伪对付

医生之病家，亦宜受此虚伪对付病家之医生罚。

综上所述，习俗移人，障碍吾道，实非浅鲜。愿吾同业诸公，共起而图之，不然国医药之前途，亦难堪设想也。

教育部不准中医学校立案是何道理？

（原载《中医科学》1937年第1卷第11期）

中国非民主国体乎，何政府之强横而专制若是也？应秋身为黄帝子孙，服务中级教育有年，没有精神病，没有犯过罪，没有被夺公权，没有破产，也还能识字，在取得公民资格之下，而站在公民立场之上，说几句公民范围内的话，虽有触怒当道，在所不计也。

吾国医学，自废除之政令收回后，犹复包藏祸心，消极摧残。如最近公布似是而非之中医条例，中医审查规则，大有非将国医消灭至“靡有孑遗”不可之势。呜呼！国医之与诸公，何其参商之甚也？中医条例，中医审查规则，大多似是而非之处，国医界诸名宿，类皆辩之详矣！姑不再赘，惟教育部之不许中医学校立案，其不合法令，不符中华民国教育宗旨及实施方针之处，殆有甚于该项条例与规则，势不得不尽我个人公民权力之力量而创造罢免之。

查国民政府颁布现行法令之教育类，中华民国教育宗旨及其实施方针。（甲）教育宗旨曰：“中华民国之教育，根据三民主义，以充实人民生活，扶植社会生存，发展国民生计，延续民族生命为目的，务期民族独立，民权普遍，民生发展，以促进世界大同。”（乙）实施方针，第二项曰：“普通教育，须根据总理遗教，陶融儿童及青年‘忠孝仁爱信义和平’之国民道德，并养成国民之生活技能，增进国民之生产能力为主要目的。”第四项曰：“大学及专门教育，必须注重实用科学，充实科学内容，养成专门知识技能，并切实陶融，为国家社会服务之健全品格。”又查教育两字之意义，教育者，“助人类之发达，以适于世界进化之一种作用也。使就当由之路，谓之教，使之自然长养，谓之育。”（见《辞源》）综斯以论，教育部之不准国医学校立案，以国医不合教育宗旨乎？不合教育实施方针乎？抑不合教育两字之意义乎？

陆士谔先生曰：“中医自炎黄至后汉，从祝由一变而为导引，再变而为

针灸，三变而为汤液。即变汤液矣，又有医经、经方、房中、神仙之分。自后汉张仲景出，始以医经经方为宗，大中至正，圣圣相承，贤贤继统，直至于今。计自发明以来，改良已有四五次……”在西医未流入以前之中国，由太古直至于逊清，人类之生活，社会之生存，国民之生计，民族之生命，只需用医药之时，无一日不仗国医以充实之，扶植之，发展之，延续之，所以瓜瓞绵绵，螽斯衍庆，卒至民族发展到四万万之众，站世界人口之重要地位，且当时每年绝无舶来药品十二万万之漏卮，是国医学之能充实人民生活，扶植社会生存，发展国民生计，延续民族生命为何如乎？国医既经历朝之改良，国药亦随时代也详备；既有特效，复不仰供于外人，且外人许多药品，必须仰给于我国，详见《中国药学大辞典》陈仁存先生自序中，是国医之能使民族独立，民生发展为何如乎？国医学既能以充实人民生活，扶植社会生存，发展国民经济，延续民族生命为目的，务期民族独立，民生发展也，是与中华民国之教育宗旨，完全相符；教育部之不准国医学校立案，是何道理？

医乃仁术古有明言，是其立场，本于伦理。范文正公曰：“不为良相，当为良医。”是国医决非不忠、不孝、不仁、不爱、不信、不义、不知、不平之事业。于总理之遗教也何伤？以中国人而业中国医，正当养成国民之生活及技能，而不寄人门下，拾人齿慧，民族之独立精神，由此振兴矣！以国医而推及国药，研究某药治某病，属某科，宜某土质，如何培植，如何收取；各就道地，加意经营，以增高国药之生产率，对外可以抵御舶来，对内可以发展民生，是国医学之能养成国民生活技能，增进国民之生产能力为何如乎？国医学既能养成国民生活技能，增进国民之生产能力也，是与中华民国之教育实施方针第二项完全相符，教育部之不准国医学校立案，是何道理？

固有之国医学，非不科学也，特后世学国医之人，未得国医一定之教本，及一定之指导，以致不能运用固有之科学方法与进展耳。查科学云者，以一定之对象，为研究之范围，而于其间求统一确实之知识者，谓之科学。从广义言，则凡知识之有统系，而能归纳于原理者，皆谓之科学，故哲学、史学等，皆科学也；从狭义言，则科学与哲学、史学三者对举，科学究其所当然，而哲学明其所以然，史学述其所以然者也。又某派学者，并谓研究之材料，或散漫，或变动，非具一定体系，皆不得称科学，如谓教育政治学之类，今尚不能称科学也。陆士谔先生云：“《伤寒论》是中医方书之祖，我们为什

么要把他这么推崇，就为张仲景到今两千多年，他那书上所列证据，所开的脉象，所定的治法，所撰的方子，百试百验，千试千验，万试万验，旁的书或者还有万一之错误，独有张仲景书，竟然万中找不出一个错。如头项强痛脉浮大之太阳病，汉代如是，魏晋六朝也如是，唐宋元明也如是，清代如是，民国也是如是，的证的脉，丝毫不变易，丝毫不能通融，这不是科学是什么？伤寒证之恶寒体痛呕逆，中风证之恶风发热干呕，麻黄证之无汗而喘，桂枝证之脉浮自汗，阳明病之身热口渴，不恶寒，但恶热，古代如是，今时也如是，自从汉魏六朝，唐宋元明，清代民国，从未曾变更过。未曾见汉朝的伤寒证，是恶寒体痛呕逆，现代的伤寒证，偏偏是不恶风，不发热，不干呕；唐宋的麻黄证，是无汗而喘，现代的麻黄证，偏偏不是无汗而喘；元明的桂枝证，是脉弱自汗，现代的桂枝证，偏偏不是脉弱自汗；清朝的阳明病，是身热口渴，不恶寒，但恶热，现代的阳明病，偏偏不是身热口渴，不是不恶寒但恶热，病情确定，亘古不变，这不是科学是什么？……我们中医对于病，既明六经，又分三焦，六经有六经的症状，丝毫不会错误，科学之至；三焦有三焦之症状，科学之至；并且于六经三焦中，更须辨出风寒暑湿燥火，又各有显明之证据，科学之至；对于病人分出个男女老少，对于病人起居，分出个城市乡村，对于病人的环境，分出个富贵贫贱，科学之至……”然则，国医学是“以一定之对象，为研究之范围，而于其间求统一确实之知识者”之学也，是“知识之有统系，而能归纳于原理者”之学也，是能“究其所当然，明其所以然，述其所以然”之学也，并非是“或散漫，或变动，非具一定体系”之学也，得非称为科学乎？国医学既合乎科学也，且合乎“广义”“狭义”“某派学者”之科学也。拨之中华民国教育实施方针第四项“大学及专门教育，必须注重实用科学，充实科学内容，养成专门知识技能”之规定，完全相合；教育部之不许国医学校立案，是何道理？

国医有极科学之病理，有极科学之生理，有极科学之药物，有极科学之方剂，当然能助人类之发展。国医由祝由而变导引，而变针灸，而变汤液，而主经方，逐次改良进步，当然最适合于世界进化，是以国医学合诸教育之意义，亦无不合；教育部之不准国医学校立案，是何道理？

呜呼！民国成立二十六年矣，据总理之计划，早已到达宪政时期矣，而教育部犹专横若此，其居心将安在哉？