

中医各家学说

北京中医学院



74-22

上海科学技术出版社

中医各家学说

北京中医学院



A0029462

上海科学技术出版社

中医各家学说

北京中医学院

中医各家学说

北京中医学院

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路 450 号)

新华书店上海发行所发行 上海商务印刷厂印刷

开本 850×1156 1/32 印张 14.125 字数 349,000

1964 年 8 月第 1 版 1979 年 3 月第 3 次印刷

印数 45,001—95,000

书号: 14119·1156 定价: 1.30 元

出版说明

祖国医学源远流长，已有几千年的历史。历代医家在长期的医疗实践中，积累了丰富的经验，创立了许多学说，对祖国医学理论体系的形成和发展作出了巨大的贡献。学习和研究中医各家学说，对于继承和发扬祖国医学，开展中西医结合，创立我国统一的新医学、新药学，有着十分重要的意义。

历代各家学说的内容极为丰富，著作浩如烟海，若欲一一遍读，实非朝夕易事。本书就祖国医学理论体系的形成和各家学说的演变发展，作了简明扼要的叙述，并选择有代表性的医学名家，分别介绍其学术成就、理论特点及其对后世医学的影响，书后还选编了各家原著若干篇，以供读者参阅。内容系统全面，提纲挈领，有助于读者对中医各家学说有一个概括性的认识，为进一步钻研祖国医学打下基础。

本书原系中医学院试用教材，出版于1964年，现应读者需要，予以重印。由于当时历史条件的限制，古代医家在思想观点方面难免不受到一些封建主义和唯心主义的影响，希望读者运用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点去阅读。

一九七八年六月

目 录

总 论

- 一、祖国医学理论体系的形成··· 1
- 二、各家学说概述····· 7
- 三、各家学说的源流、演变和

各 论

- 一、孙思邈····· 30
- 二、王 冰····· 37
- 三、钱 乙····· 43
- 四、许叔微····· 54
- 五、朱 肱····· 62
- 六、刘完素····· 67
- 七、张元素····· 80
- 八、张从正····· 89
- 九、李 杲····· 102
- 一〇、陈自明····· 117
- 一一、王好古····· 122
- 一二、朱震亨····· 128
- 附一 戴思恭····· 136
- 附二 王 履····· 141
- 附三 汪 机····· 144
- 一三、滑 寿····· 149
- 一四、薛 己····· 154
- 一五、赵献可····· 158
- 一六、孙一奎····· 162
- 一七、杨继洲····· 169

附

- 一、孙思邈《大医精诚》····· 313
- 二、孙思邈《治病略例》····· 314
- 三、王冰《有无虚实辨》····· 316
- 四、王冰《“寒之而热取之阴、热之而寒取之阳”辨》····· 317
- 五、钱乙《虚实腹胀》····· 317
- 六、许叔微《辨少阴脉紧证》··· 318
- 七、朱肱《问表证》····· 320

论

- 分析····· 14
- 四、各家学说对祖国医学理论体系的影响和发展····· 27

论

- 一八、李中梓····· 174
- 一九、陈实功····· 182
- 二〇、张介宾····· 188
- 二一、绮 石····· 197
- 二二、喻 昌····· 202
- 二三、吴有性····· 211
- 附 戴天章····· 218
- 二四、张 璐····· 221
- 二五、张志聪····· 229
- 二六、柯 琴····· 237
- 二七、叶 桂····· 243
- 二八、王维德····· 252
- 二九、徐大椿····· 256
- 三〇、陈念祖····· 265
- 三一、吴 瑭····· 269
- 附 王士雄····· 281
- 三二、王泰林····· 290
- 三三、吴师机····· 298
- 三四、唐宗海····· 303

编

- 八、朱肱《问里证》····· 321
- 九、刘完素《病机论》····· 322
- 一〇、张元素《用药方辨》··· 329
- 一一、张元素《制方法》····· 329
- 一二、张从正《汗下吐三法该尽治法论》····· 330
- 一三、张从正《推原补法利害非轻说》····· 332

- 一四、李杲《脾胃虛寒傳變論》 335
- 一五、李杲《脾胃旺衰論》…… 337
- 一六、陳自明《月經序論》…… 342
- 一七、陳自明《血枯方論》…… 343
- 一八、陳自明《暴崩下血不止方論》…… 343
- 一九、王好古《三法、五治論》 343
- 二〇、王好古《論讞言妄語有陰陽》…… 344
- 二一、朱震亨《陽有余、陰不足論》…… 345
- 二二、朱震亨《相火論》…… 346
- 二三、戴思恭《中風》…… 348
- 二四、王履《亢則害、承運制論》…… 350
- 二五、王履《五郁論》…… 353
- 二六、汪机《營衛論》…… 355
- 二七、薛己《論瘡瘍五善、七惡主治》…… 358
- 二八、薛己《論瘡瘍當明本末虛實》…… 359
- 二九、趙獻可《五行論》…… 360
- 三〇、趙獻可《論五行各有五》 362
- 三一、孫一奎《丹溪相火篇議》 364
- 三二、孫一奎《痿論》…… 363
- 三三、楊繼洲《諸家得失策》… 368
- 三四、楊繼洲《頭不多灸策》… 369
- 三五、楊繼洲《穴有奇正策》… 371
- 三六、李中梓《藥性合四時論》 374
- 三七、李中梓《乙癸同源論》… 375
- 三八、陳實功《痢症治法總論》 376
- 三九、張介賓《三焦、包絡、命門辨》…… 377
- 四〇、張介賓《大寶論》…… 381
- 四一、張介賓《真陰論》…… 385
- 四二、綺石《理虛三本》…… 390
- 四三、綺石《理虛二統》…… 391
- 四四、喻昌《大氣論》…… 392
- 四五、喻昌《秋燥論》…… 393
- 四六、吳有性《原病》…… 395
- 四七、戴天章《辨時行疫癘與風寒異受》…… 397
- 四八、戴天章《辨傳經》…… 398
- 四九、張璐《脈象》…… 399
- 五〇、張璐《諸見血証》…… 402
- 五一、張志聰《辨血》…… 405
- 五二、張志聰《辨氣》…… 406
- 五三、柯琴《全論大法》…… 407
- 五四、柯琴《六經正義》…… 410
- 五五、叶桂《十六種治法》…… 415
- 五六、王維德《痢症總論》…… 419
- 五七、王維德《陰痢論》…… 420
- 五八、王維德《陰痢治法》…… 421
- 五九、徐大椿《知病必先知証論》…… 421
- 六〇、徐大椿《病証不同論》… 422
- 六一、徐大椿《病同因別論》… 422
- 六二、徐大椿《病同人異論》… 423
- 六三、陳念祖《虛癆》…… 423
- 六四、陳念祖《虛癆續論》…… 425
- 六五、吳瑭《汗論》…… 426
- 六六、吳瑭《溫病起手太陰論》…… 427
- 六七、王士雄《六氣辨》…… 427
- 六八、王士雄《霍亂熱証》…… 428
- 六九、王士雄《霍亂寒証》…… 429
- 七〇、王泰林《辨証概述》…… 430
- 七一、王泰林《溫病》…… 431
- 七二、吳師机《略言》(摘錄)… 433
- 七三、唐宗海《陰陽水火氣血論》…… 437
- 七四、唐宗海《臟腑病機論》… 440

K22
5072
C.2

总 論

各家学說是中国医药学伟大宝庫的重要组成部分，也是中医理論体系不断发展和不断丰富的反映。

从中医学术发展的历史来看，它提示出自汉以后历代医药学家的学术主张和理論依据，几乎都沒有离开《內經》、《难經》、《本草》、《伤寒杂病論》几部古典著作的理論体系。所以这几部医学巨著，已被公认为中医理論体系的确立，各家学說就是这一理論体系的充实和发展。

因此，学习各家学說，就首先应该弄清中医理論体系的形成，弄清中医各家学說的概况，弄清各家学說对中医理論体系的影响和发展。这样，才能够将历代医家的学术成就和經驗，全面地进行估价，正确地进行取舍，綜合各家之所长，更有效地指导临床实践。

一、祖国医学理論体系的形成

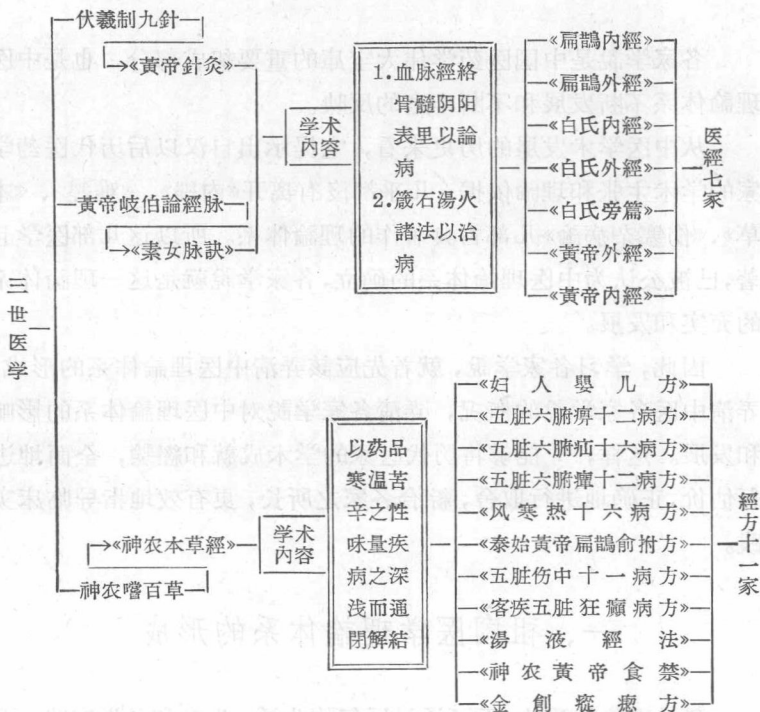
科学理論的确立，无不通过反复的生活、生产和科学实践，再从反复認識中得出正确的理性結論。所以祖国医学理論体系的形成，就是随着社会的发展，通过历代劳动人民在长期与疾病作斗争的医疗实践过程中，总结出来的丰富經驗。

（一）古代医药学的源流

远古医学的史迹，在古代历史文献中，基本上可分为三个內容：

74122

1. 从伏羲制九针到著成《黄帝针灸》;
2. 由黄帝岐伯论经脉到著成《素女脉诀》;
3. 由神农嚐百草到著成《神农本草经》。



实为祖国医学由经验的不不断累积,并逐渐上升而为理论,分别总结、整理而为典籍,故《礼记》称之为“三世医学”。不仅为古代医者所必修,亦实为整个祖国医药学在发展过程中,分别研究的良好开端,给祖国医学理论的形成和各家学说的发展创造了条件。

从可考的历史记载,祖国医药学术在构成“三世医学”以后,就逐渐分别从“医经”和“经方”两个方面发展。汉以前计医经七家,凡二百十六卷;经方十一家,凡二百七十四卷。医经中所论述的都

是关于人体血脉經絡的医学理論，以及运用箴石湯火治疗疾病的經驗，不啻是从《黃帝針灸》、《素女脉訣》等典籍的继承发扬而来。經方則載有关草石药物的寒温辛苦等性味，以及調剂处方施治的理論，也可以說就是对《神农本草》的继承和发扬。故《汉书·艺文志》說：“医經者，原人血脉經絡骨髓，阴阳表里，以起百病之本，生死之分，而用度箴石湯火所施，調百药齐，和之所宜。經方者，本草石之寒温，量疾病之深浅，假药味之滋，因气感之宜，辨五苦六辛，致水火之齐，以通閉解結，反之于平。”茲将“三世医学”以及“医經”、“經方”两家的发展，列表示意如上。

（二）祖国医学理論体系的确立

在春秋战国时代至东汉末年这段时期，是祖国医药学术发展較快、成就較大的一个历史时期。由于《黃帝內經》、《难經》、《神农本草經》和《伤寒杂病論》等典籍的相继誕生，在基础医学和临床医学上都有了总结性的成就，确立了中医認識人体生理、病理现象和进行診斷、治疗疾病的一套基本理論，从而确立了祖国医学理論体系。

1. 《內經》的学术成就

《內經》包括《素問》和《灵枢》各九卷，是二千多年前，古代劳动人民长期与疾病作斗争的經驗总结，經過古代医学家多次修訂而成的医学巨著。它分別从脏腑、經絡、病机、診法、治則、針灸等方面，对人体生理活动、病理现象，以及診斷治疗的方法，結合当时自然科学的成就，进行了客观的認識，作出了比較系統全面的論述，而且在历代医家的反复科学实践中，对其理論的基本原则，都确认为真正能够指导临床实践，和行之有效的，所以称为“医家之宗”。其主要內容是：

（1）統一整体观 这一学术观点，在《內經》里表现得非常突

出，它主要说明人体内部是个统一的整体。如《素问·灵兰秘典论》说：“十二官者，不得相失，主明则下安，以此养生则寿；主不明则十二官危，使道闭塞而不通。”这就认识到五脏六腑，虽各有其不同的功能，但相互之间却是一个不可分割的整体。若一脏有病，即可以影响其他脏或腑的功能障碍。而且它与自然界之间，又存在着密切的关系，如《素问·宝命全形论》说：“人以天地之气生，四时之法成。”《灵枢·岁露篇》说：“人与天地相参也，与日月相应也。”这一统一的整体观，贯通在生理、病理、诊断、治疗、预防等各个方面，是祖国医学理论体系的内容之一。

(2) 认识和概括人体生理现象与病理变化的阴阳五行学说

这一学说是以脏腑经络等人体的组织器官作为物质基础，以统一的整体观来阐明其内在关系。所以，它就能将生理、病理、诊断、药物、治疗等有机地联系起来，贯穿在祖国医学的各个方面，反映出人体生理活动的规律性，说明疾病的发生、部位、性质及其演变机转，为诊断和治疗提供客观的理论依据。如《素问·生气通天论》说：“阴平阳秘，精神乃治，阴阳离决，精气乃绝。”就说明了人体阴阳的相对协调，是健康的表现；阴阳的失却协调，是疾病发生和演变的病理反映。再如《素问·阴阳应象大论》所云：“善诊者察色按脉，先别阴阳。”“阳病治阴，阴病治阳。”这就既为诊断疾病提出了要点，也为治疗疾病提出了基本原则。

(3) 病机学说 这一学说主要内容是以心肝脾肺肾五脏，和风寒暑湿燥火诸气，来概括常见证候的病机。关于脏腑证候的病机分属，在《素问·至真要大论》中则谓：“诸风掉眩，皆属于肝；诸寒收引，皆属于肾；诸气膈郁，皆属于肺；诸湿肿满，皆属于脾；诸痛痒疮，皆属于心。”关于六气证候的病机分属，则谓“诸禁鼓栗，如丧神守，皆属于火；诸逆冲上，皆属于火；诸躁狂越，皆属于火；诸病附肿，疼酸惊駭，皆属于火；诸痿项强，皆属于湿；诸暴强直，皆属于风；诸病水液，澄彻清冷，皆属于寒；诸胀腹大，皆属于热；诸病有

声,鼓之如鼓,皆属于热;諸轉反戾,水液渾浊,皆属于热;諸嘔吐酸,暴注下迫,皆属于热。”这些内容,实为中医病机分属論之大要,所以該論又云:“故大要曰,謹守病机,各司其属。”这种理論概括性較高的証候病机分属学說,將証候与脏腑、六气联系起来分析,为辨証提供了理論依据,大大促进了中医学术的发展。

他如診斷学的“四診”和治疗学的正治反治、标本緩急等,无不貫穿着上述的学术理論,而且都是行之有效,并为后世診斷治疗学的发展打下了基础。

2. 《难經》的学术成就

《难經》是继《內經》之后,对《內經》学术理論作进一步充实和發揮的典籍。全书共八十一章,分別对脉法,經絡流注,营卫三焦,气血盛衰,脏腑諸病,榮俞經穴,用針补泻等,进行了比較深入的闡述和發揮,为后世診斷、病理、經絡、針灸等学术的发展起了积极的推动作用。正如徐大椿說:“是书之旨,盖欲推本經旨,發揮至道,剖析疑义,垂示后学,其讀《內經》之津梁也;其中有自出机杼,發揮妙道,未尝见于《內經》,而实能显《內經》之奥义,补《內經》之所未发,此盖別有师承,足与《內經》并垂千古。”

3. 《神农本草經》的学术成就

《神农本草經》汇集了远古至汉代以前的药物知識。分別以四气五味概括药物的性能和作用,根据有毒无毒将药物分为益气、补虚、除邪等上中下三类;創立了方剂的君臣佐使、七情合和等配伍方法。对于药物的炮制貯藏方法和經驗,亦作了概括性的論述,虽原著有所佚逸,但仍保留远古之遺意不少,而为后世药理学发展的基础。

4. 《伤寒杂病論》的学术成就

《伤寒杂病論》十六卷,是东汉末年伟大医学家张仲景继承了

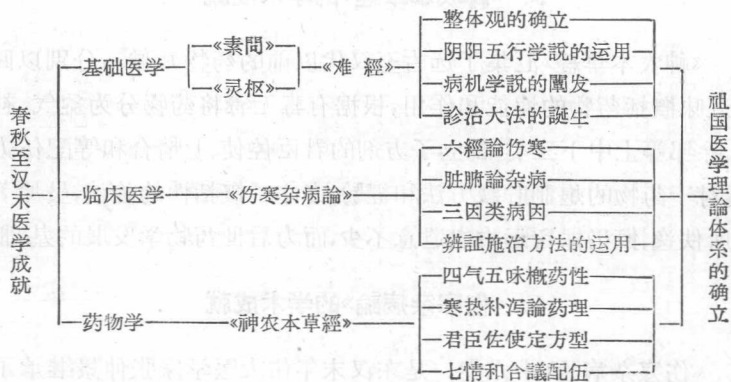
《素問》、《難經》、《藥錄》等典籍的基本理論，發展成為我國第一部臨床醫學巨著。他以六經論傷寒，臟腑論雜病，創立了理、法、方、藥比較系統地辨證施治方法，使祖國醫學的基本理論與臨床診斷治療密切地結合起來，促進了祖國醫藥學理論體系的日益完整。

其以六經論傷寒，系將傷寒不同證候，與六經所屬臟腑的病理變化緊密地結合起來進行分析。在證候的辨別認識上，提出了表里之分，寒熱之變，虛實之別。六者之中，又以陰陽為之概括，為後世八綱辨證，打下了基礎。

其以臟腑論雜病，則以臟腑病機的理論進行證候分類，並論述了三種不同的病因與雜病發病的關係，對病因學的發展作出了一定的貢獻。

他如運用“四診”進行診斷，以“八法”歸納治療，這樣就將理、法、方、藥貫串在一起，更有效地指導了臨床實踐。

總上諸典籍在祖國醫藥學術上的成就，不論從基礎醫學到臨床醫學，以及藥物、針灸治療等，由於古人創造性的勞動，至東漢末年已確立了祖國醫學的理論體系，給後來各家學說的發展提出了良好的條件。茲列表如下，以窺其內容的概略。



二、各家學說概述

自漢以後，在《內經》、《難經》、《神農本草經》、《傷寒雜病論》等著作的學術影響下，至清代為止，各家名著不計其數，使祖國醫學理論體系日益豐富和完整。舉其大要而言，基本上可分為基礎醫學、臨床醫學、藥物和方劑學三個方面。

關於基礎醫學方面 晉王叔和著《脈經》，敘臟腑病脈陰陽大法，辨三部九候，提出二十四脈象，而為脈法之規範；皇甫謐著《甲乙經》，敘經脈俞穴，按部分列，詳列病証，為針刺之用，而為針灸有專書之始。隋楊上善著《太素》，將《內經》內容分為十九類，為系統研究整理《內經》作了開端；巢元方著《諸病源候論》，探求諸病之源，九候之要，列述一千七百余証，為論病証病理的巨著。唐王冰著《素問釋文》，對《素問》作了全面深入的注釋，對運氣學說更有所發揮。宋以後，在上述諸家醫學理論的基礎上，發展的趨勢，漸分為二：其一，是在研究基礎醫學理論的同時，密切結合臨床醫療實踐，從而總結提高，突出地表現在對病因病機理論的充分闡述，並以此推動了臨床醫學的發展，如宋元諸大家，以及明清溫熱病學諸家均屬之；其二，另一些學者，則從事於文獻的整理研究，對古典醫籍進行了校正、疏義、注釋，並發揮其學說，如宋林億的《素問補注》，龐安時的《難經解義》，元滑伯仁的《讀素問鈔》、《難經本義》，明王九思的《難經集注》，吳鶴皋的《內經吳注》，馬玄台的《素問注証發微》、《靈樞注証發微》，清張志聰的《素問集注》、《靈樞集注》，徐大椿的《難經經釋》，汪詒庵的《素靈類纂》，皆其最著者。但基礎理論結合臨床研究與文獻整理研究，兩者之間不是截然分割的，常交錯並行，起着相互促進的作用。其學說的概況將述之于後，茲就列代研究基礎醫學理論的主要情形，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 經》	列二十四脉象,分主脏腑,使脉学系統化。	《內經》、《难經》、 《伤寒論》
	皇甫謐	《甲乙經》	按部分經,詳列俞穴主治証狀。	《素問》、《針經》、 《明堂孔穴》
隋	巢元方	《諸病源候論》	研究諸病之源,九候之要,为第一部病理专书。	《內經》、《难經》、 《伤寒論》
	杨上善	《太 素》	将《內經》分为十九类,进行整理研究。	《內經》
唐	王 冰	《素問釋文》	对《素問》作了全面注释,于运气学說尤有所發揮。	《內經》
宋	林 亿	《素問补注》	据全元起本校正王冰《釋文》計正誤漏六千余字,注义二千余条,为现存《素問釋文》的最完善本。	《內經》
	庞安时	《难經解义》	据《素問》、《灵枢》發揮經义,尤詳于人迎、寸口脉的診法。	
元	滑 寿	《讀素問鈔》	摘取《素問》內容,分为十二类,开以后节略《內經》的先河。	《內經》
明	馬玄台	《素問注証发微》、 《灵枢注証发微》	合王冰之二十四卷为九卷,分章节闡注,以馬氏为最早。是全部解释《灵枢》的第一部著作,其疏解經絡俞穴,多有發揮。	《內經》
清	张志聪	《素問集注》 《灵枢集注》	两书均为张氏师弟集体創作,以闡发气化阴阳理論见著。	《內經》、《伤寒論》

关于临床医学方面 自张仲景著成《伤寒論》以后,首先有六朝人托名的《华氏中藏經》,它从五脏六腑虚实辨証,对杂病的辨治极有贡献。初唐孙思邈继之而起,把許多杂証都概括于脏腑虚实寒热之中,从而立方遣药,《千金要方》是其著也。同时,《千金要方》中內、外、妇、儿、五官、針灸、营养各科,无乎不包,并都粗具规模,这对以后临床医学的分科发展,大有促进作用。洎乎宋元,由于基础医学与临床医学的密切結合,推动了临床医学的进展,尤其是临床医学理論,有很大的提高。宋元以及明清諸大家,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、营养等分科的雏形。	《内经》、《难经》、 《伤寒论》、《甲乙经》、《神农本草经》
	蔺道人	《仙授理伤续断秘方》	对骨折的处理,已总结出来了复位、垫板、固定和适当关节活动的初步经验。	《千金方》
宋	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。	《颅颞经》、《伤寒论》
	陈言	《三因极一病证方论》	将受病之源概为内因、外因、不外因三者,而为用药立法。	《诸病源候论》、 《千金方》
	陈自明	《妇人大全良方》、 《外科精要》	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;对痼疽的病因、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。	《金匱》、《千金方》、 《孕育宝庆集》
	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,以及本草气味厚薄、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。

續上表

朝代	医药学家	著作举要	学 术 成 就	学 术 源 流
金元	李 杲	《脾胃論》	謂脾胃为元气之源, 精气升降之枢, 从而提出了内伤脾胃、百病由生的病机理論。	《內經》、《難經》及张元素的学术影响。
	朱震亨	《格致余論》	主相火病机論, 认为相火为人身动气, 源于肝肾, 肝肾失調則相火妄动而为賊邪, 从而提出了阳常有余、阴常不足的学术論点。	刘完素、张子和、李杲的学术影响。
	齐德之	《外科精义》	对瘍病治疗研究頗深, 认为治疗瘍病应先求本, 酌量其阴阳虛实, 強弱深淺, 分別論治。	李杲的学术影响。
	忽思慧	《飲善正要》	叙述一般人应需的膳食营养。	
	滑 寿	《十四經發揮》、《診家枢要》	对任、督二脉的研究, 取得了一定成就; 提出了浮、沉、迟、数、虛、实为諸脉之綱的学术主张。	《內經》、《難經》
明	戴思恭	《証治要訣》	主气火同属說, 认为常則为气, 变則为火, 火非君相可概, 无脏不有。	朱震亨的学术影响。
	薛 己	《薛氏医案》	重視先天后天, 力倡脾胃兼补之說。	张元素、李杲等的学术影响。
	赵献可	《医 貫》	对命門学說有进一步發揮, 提出了人身之主非心而为命門, 命門之火为无形之火、为生机之所系的論点。	薛己的学术影响。
	孙一奎	《赤水玄珠》 《医旨緒余》	提出命門为两肾間的动气, 非水非火之說; 对火与气的病机頗有發揮。	《內經》、《諸病源候論》
	杨继州	《針灸大成》	集明以前針灸的大成, 并系統进行了整理。	《內經》
	陈实功	《外科正宗》	对外科病理、証状、論治諸端作詳細論述, 于外科手术尤有专长, 并提出“五戒”、“十要”作为医生守則。	
	张介宾	《类經》、《景岳全书》	命門之火謂之元气, 命門之水謂之元精, 无阴精之形不足以載阳气, 故主阳非有余而真阴不足說。	《內經》、薛己的学术影响。
	吳有性	《溫疫論》	論述溫疫不同于一般外感, 其邪自口鼻而入, 其传变特点为分传表里, 与伤寒自表入里者有区别。	刘完素的学术影响。

續上表

朝代	医药学家	著作举要	学 术 成 就	学 术 源 流
明	翁仲仁	《痘疹金鏡录》	为幼科最得綱領的著作，对痘疹論述尤精。	
	傅仁宇	《审视瑤函》	将眼科疾病分为一百〇八証，作了較為深入的論述。	
清	柯 琴	《伤寒来苏集》	主张伤寒应概括杂病証治，对合病、并病理論有所發揮。	《伤寒論》
	叶 桂	《温热論》	以卫气营血、三焦闡发外感温病的病机。	刘完素、吴又可等学术影响。
	王維德	《外科証治全生集》	对外科有深入研究，提出疔疽的阴阳虚实从赤白两色分；对疽的治疗提出了以消为貴、以托为長的論点。	《外科精义》等
	徐大椿	《医学源流論》、《医略六书》	对肾与命門研究有独到之处，认为肾之真水是元阴，命門真火是为元阳，阴阳相貫，水火相济，生生之机，永恒不息；命門为薰育之主，五脏之阴气非此不能滋，五脏之阳气非此不能发。	《內經》、《难經》、《伤寒論》
	吳 瑭	《温病条辨》	对区别伤寒与温病的病源，提出了伤寒原于水，温病原于火的論点；确立清热养阴为温病的大法，以脏腑分属三焦而为温热病机之所在。	叶桂及薛雪的学术影响。
	王清任	《医林改錯》	对血瘀的治疗有独到的經驗。	
	吴师机	《理瀉駢文》	總結了一百二十种外治法，提出了以三焦分証而論外治；并以察阴阳、辨五行、求病机、度病情、辨形态为外治法之五个原則。	《伤寒論》、《本草綱目》以及叶桂等学术影响。
	李伦青	《白喉全生集》	以寒热为綱分論白喉，为論治白喉較為完整的医籍。	《重楼玉钥》
	高秉鈞	《疡科心得集》	以入網論証，对疡科同証异治、异証同治有一定成就。	《外科心法》
	唐宗海	《血証論》	对气血的生理病理有深入研究，认为气血失調則阴阳不和而諸病蜂起。	《內經》、《伤寒論》等。

关于药物和方剂学方面 在整个中国医学的发展过程中，药理学和方剂学的发展，可概括为两个阶段：明末以前，各家多致力