

任应秋论医集

RENYINGQIULUNYIJI

主编 任应秋

人民军医出版社

任应秋论医集

RENYINGQIU LUNYIJI

主 编 任应秋

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

任应秋论医集/任应秋主编. —北京:人民军医出版社,2008.1

ISBN 978-7-5091-1488-9

I. 任… II. 任… III. ①医论-中国-现代②医案-中国-现代 IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 055139 号

策划编辑:张伏震 文字编辑:张 强 责任审读:李 晨

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8725

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:35 字数:846千字

版、印次:2008年1月第1版第1次印刷

印数:0001~5000

定价:98.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书是我国著名中医学家任应秋教授生前的论文集。该书收录任应秋教授已发表和未发表的论文共 119 篇,临床验案 21 例,以及为他书所写的 18 篇序及部分诗词,反映了作者 20 世纪中叶前后 30 余年研究中医学的概貌。全书分为医学小议、学习指导、基础理论、医学史论、典籍研究、医学流派、方药琐言、争鸣碎语、论治管见、医案实录、诊余文钞等 11 部分。

任应秋教授学识渊博,其对中医基础理论的研究、对中医经典著作的研究、对中医各家学说的研究,均有很深的造诣,本书基本反映了作者在以上诸方面的学术思想和研究成果,对从事中医基础理论研究的科学工作者具有参考价值。同时,书中的学习指导部分,又为初学中医的人员指出了学习的方法与门径,因此对初学中医人员也有参考意义。书中还附有其临床验案的详细记录和诊治思路解析,对从事临床工作的中医人员也有启示。因此,本书对从事中医工作的各方面人员均有一定的指导作用。

序

《任应秋论医集》再版了，让我为此写序，作为父亲的长女，我义不容辞，但作为一个中医学子，我又未必有此资格，且把这篇《序》看作是和父亲的又一次交谈吧。

父亲离开我们二十多年了，时时还能收到从偏远地区寄来向他求医、求教、求助的信，在那些信息闭塞的地方，他们是怎么知道这样一个人的，让人费解；被称作“现代人”的年轻学子们，对“任应秋”这个名字竟然是那样的熟悉，而且还充满了敬意，让人惊讶；和同道们在一起，他们仍旧无比怀念地、深切感慨地谈到父亲的学术、学风、学识和为人，让人感动；时时还能接到父亲生前好友们的电话：“我想念应秋医生，这样的医生以后不会再有了”，“应秋要是还在，我还是要和他争辩的”，“棹仙、应秋和我，曾被称作渝医三友，应秋是‘梅’”……这些近百岁长者们的话，让人深思。一个人在过世这么久之后，还总是能让人记起他、怀念他、爱戴他，甚至是有求于他，人生最大的成功莫过于此！

在父亲病重期间，我才有机会日夜陪伴在他身边，在短短的一年半中， we 有过几次推心置腹的交谈，了解了父亲不为人知的许多方面。从他的求真务实、他的孜孜不倦、他的博学多才、他的奇思妙想，到他的忍辱负重、他的清心寡欲、他的平易近人、他的甘为人梯，以及他的斯文雅趣、他的诗词歌赋、他的好才惜友、他的真情切谊，直至他的持之以恒、始终如一。尤其是“持之以恒、始终如一”给我留下了永久的记忆。

在我的记忆中，和父亲相处的二十多年中，他从没有睡过一次懒觉，从没有一个晚上不挑灯夜读，我们家单元的楼梯从来都是他打扫，办公室旁边的男厕所便池他每天必清。有位老先生曾惊讶地对我说：“无论如何都想像不到，应秋兄会做这些事情，而且是天天如此”。老先生的话让我想到禅宗的一句格言：“能泡好一杯茶的人，就能应付任何事。”的确是这样，在我整理父亲文稿时，我更深切地体会这一点，几箱子的文稿，竟没有一张稿纸上的字是潦草的，就连文革中的“检查”都写得工工整整，这可不是几万、几十万、几百万字的文稿，这是上千万字的文稿啊！看着这些端端正正的字体，你就不难找到他之所以能做出大学问的答案了。就读于美国北卡罗那大学的一位医学人类学博士，想从任应秋成才之路的角度来探讨中医学的文化现象，在得到该校教授委员会的通过和资助后她与我联系，于是我们就有了一次从父亲出生地、求学地、行医地，到尽职地的旅行。她问我最感慨的是什么？我的回答是“持之以恒、始终如一，无论是生活还是工作。”

从学术上了解我的父亲，应该说是近几年的事。在阅读了父亲的诸多论著之后，发现他早在上个世纪五十年代初就有了系统的、联系的、整合的思想，并将这些思想方法应用到对历史文献的研习之中，于是就有了《中医各家学说》、《黄帝内经章句索引》、《十部医经类编》、《内经学》这样的著作和计划。1993年，在香港的一次国际性会议上，我意外地发现计算机科学家们竟引用了《黄帝内经章句索引》的思路，来谈该书对他们“智能检索”研究的启发。自父亲去世后，我一直从事中医信息学的研究，数据库、人工智能、现代教育技术是我接触最多的，令我非常感叹的是，如果父亲能活到今天，他会发现信息技术对他的研究思路会有怎样的支持。反过

来,系统的、联想的、集合的、挖掘的方法设计,也非常需要得到像他那样的学术思想的启发。

有人评价父亲就像是一部中医学的大辞典,不知道还有什么是他不知道的。虽然这是一种赞誉之辞,但在了解、研究中医学的文化方面,他的确有过人之处,也下了别人难以想像的功夫,他曾经用“筚路蓝缕”来形容自己做学问的艰辛。他认为,现今中医在临床上能开出好方子的人不少,但能把历史文献系统地整理、呈现出来,应用起来的人奇缺。并且他认为对历史文献的梳理和集合,是中医学学术继承和发展的前提和基础,甚至是主流。只有对中医历史文献有深刻了解和研究的人才会有这样的远见卓识,他也因此招来了一些质疑。

“有人说您不会看病,您做何感想?”有一次我这样问父亲,他哈哈大笑起来。的确这是很可笑的问题,因为我知道他所有的好友都是因为“看病”相识,他们之间的深厚友谊都是因为“解决了问题”逐步建立起来的。父亲去世之后,一位长者把父亲的亲笔处方交给我,还讲述了这个处方让他的孙子避免了一次脑手术的故事;一位患白血病的女孩,由他的父亲带着,将厚厚的一打处方复印件交到我手中,聆听了女孩生命得以延续的始末。我丝毫不怀疑父亲出色的临床疗效,因为从小我就看到有多少人是怎样的感激他、敬重他。为了中医理论体系的研究,为了中医文献的梳理,他才谢绝了很多的临床,甚至是到国外临床的机会,因为他要做的事情是个巨大的工程,时间对他显得太不够用了。

父亲的学术生涯可以十分清晰地分成两个阶段,在上个世纪六十年代末之前,他极其重视临床,从那个时期的论著可以看出,在追求临床疗效方面他下了极大的功夫,他卓越的临床信誉都是在那个时期建立起来的。他的目的只有一个:用临床疗效向国内外医学界证明“中医是科学的”。到了上个世纪七十年代中期之后,他的学术目标有了明显的转移,几乎是全身心地致力于中医历史文献的梳理和中医理论体系的研究中,为此发表了许多的论著,并制定了严谨的计划,直到在他逝世时也远没有完成。他始终认为:中医学的发展在于其理论的继承和创新。

就人性来说,即使是个性很强的学者也很难超脱环境的影响,而被烙上时代的印记。父亲是个性很强的人,翻阅他一生的文章,如同和他一起从头走过,有的熟悉、有的陌生、有的感慨、有的惊诧、有的赞同、有的质疑。也许是血缘的缘故,我还是深深地读出了他个性的持执,及其对社会思潮和人格统一的苛求。每当此时,一个真实的、活生生的父亲浮现在眼前,同时一个时代的社会环境和思潮也呈现出来,可能历史就是要回顾方可清晰吧。

“您是一位好老师、德高望重德的学者、济世活人的医生,但您不是一个好父亲。”这是二十多年前在一次和父亲的争执中我对他说的一句话。就为这句话,或许有许多人至今都不肯原谅我,但我也不会为这句话道歉,即使在父亲病重的时候,即使是在今天。当自己也走过人生几十年,深切地体会到一个人是不可能做到完美无缺的,哪怕是我的父亲。但是,我爱我的父亲,至今都深深地怀念着他,敬仰着他,而且随着时间的推移,这种情感越来越浓烈了。

二十年前《任应秋论医集》由人民卫生出版社出版,今天再读父亲的论著,发现他的学术思想仍是如此的鲜活,仍能唤起我们的共鸣并给予我们启迪,仍然这样贴近临床的应用。在此之际,我代我的父亲,代我的亲人,代行业中所有怀念他的人,感谢为这本书的出版和再版作出过努力的人,他们是:鲁兆麟、陶广正、石学文、马东俊、严季澜、朱勉生、高春媛、任廷苏、李晓海、孙广伟、成博诸君。

任廷革

2008年1月10日 于父亲故居

自叙

余年十七，诵经史古文辞毕，遵先王父命，从刘有余先生学习中医学，三年毕业，20岁即悬壶问世，并遍游沪上及湘水间，力求深造。光阴如隙驹过，忽忽已五十余年便成过去，今则两鬓如霜，垂垂老矣。

回顾余治中医学的历程，可分为前后两个时期。一九四九年以前，处在半封建半殖民地旧社会，崇洋媚外，风靡一时，中医学在国内毫无政治地位，余既迫于封建家庭之压力，不得已而业此，亦知其不可为而为之也。当时官方舆论，则谓“中医不科学”，不仅中医当废止，即中药亦无存在的必要。中医界自身亦倡言“中医科学化”，谓不如此不足以救亡图存。余在此混混沌沌中，亦期期惟“科学化”自命，对陆渊雷的著作最为称许。余之《任氏传染病学》《仲景脉法学案》《中医各科精华一集·内科学》《中医各科精华二集·内科治疗学》，均成于这一时期，也就是所谓“中医科学化”的产物吧，这是前期。

建国以来直到现在，是余治中医学的后期。这时期又可以分为三个小阶段。在一九五四年以前，社会虽已更新，而“中医不科学”之流言，不仅时有所闻，甚至为卫生部门某些领导所首肯，反映在当时推行之桥梁教育——中医进修教育方面，最为突出。余之《中国医学史略》《脉学批判十讲》《中医病理学》等，就是在这样的历史背景下写成的。从一九五四年起，毛主席亲自检查中医政策的贯彻情况，批判了卫生部门轻视歧视中医的错误思想，中医学的研究、教育、医疗机构逐渐成立，特别是西医学习中医的工作，受到社会重视。余之《伤寒论语译》《金匱要略语译》《阴阳五行》《五运六气》《中医各家学说讲义》《病机临证分析》等，均成于这一阶段。可惜在“文化大革命”中正常发展的中医工作，受到了空前的破坏。一九七六年粉碎了“四人帮”，中医工作又重新回到正确的路线上来，并明确提出中医学一定要按照它本身的规律和体系发展。这时我写成了《内经十讲》《中医基础理论六讲》《医学流派溯源论》《中医各家学说》等近一百万言。

从以上治学历程的回顾，可以说明一个问题，即治学无论怎样勤奋，如果没有正确的指导思想，必然是事半功半，甚至劳而无功，得不到好的结果。我在五十余年中，勤奋一也，而先后的效果迥然不同，至今犹值得我深思。

余除专著而外，兴之所至，常发为文章，或长或短，当在500篇以上，就所存者，略为审视，前一时期所作，多半无保留的价值，后期作品，谨选其中颇有一得之见者，编辑成册，命曰《论医集》，并就性质之不同，分作11类。曰医学小议，有关中医工作之评论以及整理中医事业之意见者属之。曰学习指导，如何学习中医学，特别是如何学习中医学的古典著作一类属之。曰基础理论，关于中医学的理论体系研究，以及中医学的某些基本观点的探讨属之。曰医学史论，包括中医学术发展简史、中医学史的综合叙述、专题讨论等。曰典籍研究，主要是有关《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》的研

究。曰医学流派,阐述中医学流派的源流,以及伤寒、温热、河间等几个主要医学流派。曰方药琐言,有方剂肤论、药效随笔两部分,多为临床讲授、由学生笔录,经整理而成者。曰争鸣碎语,大半为通讯问难、解答质疑的记录。曰诊治管见,主要是几篇作临床心得学术报告的论文。曰医验实录,除个别医案外,概为一九七四年在山西稷山“开门办学”时的验案,故称之为稷山医案,亦无不可。曰诊余文钞,包括十多篇序文、数十首今体诗,要皆有关中医学的讨论,而非泛泛之文或诗也。

《论医集》编辑未竟,余即大病,不能握管,幸赖及门徒鲁兆麟、石学文、马东俊、朱勉生、高春媛、李晓海诸君共襄其事,乃克完成,实为不幸中之大幸也。

甲子年一月一日蜀人任应秋记



六十九回春复秋，一年一度一搔头。
称心事业从何说，得意文章匪自谋。
乏术乏人难后继，中医中药总先忧。
传承未解穷薪火，侈口创新缘木求。

引自六十九岁生日口占



任应秋先生与女儿

目 录

医学小议

怎样正确对待祖国医学遗产.....	(1)
对修订中医学院教学计划的几点意见.....	(3)
培养高水平的中医理论骨干.....	(6)
中医文献亟待整理.....	(8)
中医古籍整理出版实为当务之急.....	(12)
关于中医有没有理论的问题.....	(13)
努力发扬中医学.....	(18)
共同为发扬东方医学而努力.....	(20)
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.....	(21)
人勤春来早,年老志益坚.....	(25)

学习指导

漫谈中医基本功.....	(27)
从头学习,全面继承,打下发扬祖国医学遗产的坚固基础!.....	(35)
学习中医典籍七讲.....	(41)
一、如何学习《黄帝内经》.....	(41)
二、如何学习《难经》.....	(45)
三、如何学习《本草经》.....	(49)
四、如何学习《伤寒论》.....	(52)
五、如何学习《金匱要略方论》.....	(55)
六、如何学习脉法书.....	(60)
七、如何阅读针灸书.....	(64)
书山有路勤为径,学海无涯苦作舟.....	(68)

漫谈学习中医基础理论	(76)
古文学是中医学的基础	(82)
文学与医学的关系	(87)

基础理论

辨证论治中的几个问题	(92)
气血略论	(104)
祖国医学的阴阳认识论	(112)
阴阳五行学说在祖国医学中的运用	(118)
略谈辨证与辨病	(126)
从中医的“恒动论”谈谈体育活动和“导引”	(128)
祖国医学的整体观	(130)
五行生克浅谈	(133)
朴素的唯物辩证法是《黄帝内经》的指导思想	(134)
补法的运用	(141)
关于八纲辨证	(144)
虚实补泻赘言	(148)
中医学基础理论六讲	(154)
第一讲 阴阳五行学说	(154)
第二讲 脏腑学说	(161)
第三讲 病机学说	(166)
第四讲 诊法学说	(173)
第五讲 辨证学说	(179)
第六讲 治则学说	(185)
结束语	(190)
历代医家对运气学说的评价及近代研究动态	(191)

医学史论

中医学的伟大成就	(196)
春秋战国时代的医学观念	(207)
《红楼梦》作者的医学修养	(212)
中医学史概述	(215)
《四库全书·医家类》医籍鸟瞰	(218)

百日咳疾病史略·····	(225)
关于医药起源传说的认识·····	(226)
药物的起源及其演变·····	(228)
明代杰出的大医学家张介宾·····	(232)
蜀医渊藪·····	(241)
针灸四讲·····	(244)
一、针灸的起源和发展·····	(244)
二、针灸学的外传·····	(248)
三、针灸学的基本理论·····	(249)
四、针灸学主要文献介绍·····	(255)
从祖国医学与痔核作斗争的成就谈到“枯痔疗法”的改进问题·····	(257)
我对医学史这门科学的一点认识·····	(268)

典籍研究

《伤寒论》脉证的再探讨·····	(271)
《黄帝内经》病证纲要·····	(292)
从《黄帝内经》谈藏象学说·····	(300)
漫谈《金匱要略方论》·····	(304)
《黄帝内经》十讲·····	(307)
一、什么叫《黄帝内经》·····	(307)
二、《黄帝内经》成书的时代·····	(310)
三、《黄帝内经》引用的古代文献·····	(316)
四、《素问》《灵枢》的书名和卷篇·····	(319)
五、校勘《黄帝内经》诸家·····	(321)
六、注解《黄帝内经》诸家·····	(326)
七、类分研究《黄帝内经》诸家·····	(329)
八、专题发挥《黄帝内经》诸家·····	(336)
九、《黄帝内经》的学术思想·····	(341)
十、《黄帝内经》的理论体系·····	(346)
研究《黄帝内经》的重要参考书·····	(352)

医学流派

研究《伤寒论》的流派·····	(355)
-----------------	-------

论河间学派·····	(364)
论温热学派·····	(369)
医学流派溯源论·····	(374)
从北方两大医学流派的成就谈到中医理论的科学性·····	(379)
医经学派·····	(383)

方药琐言

方剂肤论·····	(389)
仲景方的临床应用·····	(393)
一、痹病常用方·····	(393)
二、血痹虚劳常用方·····	(395)
三、咳喘上气常用方·····	(397)
四、五泻心汤的分析和应用·····	(399)
药效随笔·····	(400)

争鸣碎语

医学与哲学·····	(418)
《周易十翼》与《黄帝内经》基本是同一时期的产物·····	(418)
中医学无“天人合一论”·····	(419)
道家学说与王冰·····	(419)
中医学的阴阳五行说与儒家的阴阳五行说应有区分·····	(420)
中医学的动态观·····	(420)
整体观与控制论·····	(420)
有关《内经》几个问题·····	(421)
《灵枢》成书于秦之说不可从·····	(421)
两个三部九候说·····	(422)
三阴三阳气血多少·····	(422)
五运六气·····	(422)
运气学说·····	(423)
《伤寒例》并未自立自破·····	(423)
王肯堂、张介宾不言《伤寒论》有错简·····	(423)
《活人书》有两个·····	(424)
对《金匱》“呕家有痈脓”条的理解·····	(424)

《金匱要略方论》的校注·····	(425)
温病与时行·····	(425)
“肝为刚脏”辨·····	(426)
阴阳为神明之府·····	(427)
肺何以不称“阳”·····	(427)
肾主水·····	(427)
记忆在脑说非王清任发明·····	(428)
河间未创“舌有窍”说·····	(428)
水湿痰饮辨·····	(428)
“君臣佐使”不必废·····	(429)
脱与“脱证”辨·····	(429)
子午流注针法·····	(429)
“积湿成热”辨·····	(430)
丹毒·····	(430)
瘤·····	(430)
王清任的方药·····	(431)
河间三论·····	(431)
《格致余论》为朱丹溪作·····	(431)
连翘与连翘·····	(432)
当归芦荟丸、青黛、靛玉红·····	(432)
月经与月象·····	(433)
太阳年与三阴三阳·····	(433)
一昼夜分十二时始自汉武帝的太初历·····	(434)
分的进位制始于周·····	(434)
钱制非始于唐·····	(434)
“黄金方寸重一斤”之斤非十六两进位制之斤·····	(435)
汇通不能自大·····	(435)
节选经文不能割裂·····	(435)
语译·····	(436)
日醒夜暝·····	(436)
《心印绀珠经》·····	(436)
马王堆帛书校讹举隅·····	(437)
腰部垫枕配合导引治疗脊椎骨折的中医说·····	(437)
中日医书的交流·····	(437)

诊治管见

略谈色脉诊.....	(439)
临证点滴.....	(448)
咳、痰、喘与支气管炎.....	(453)
疼痛的病机与证治.....	(458)
冠心病的诊治.....	(463)
发热.....	(468)
头痛.....	(472)
眩晕.....	(475)
遗精.....	(477)
厥逆.....	(478)

医案实录

支气管扩张.....	(480)
心绞痛.....	(483)
慢性胆囊炎.....	(485)
十二指肠球部溃疡.....	(486)
胃溃疡.....	(487)
胃炎.....	(489)
再生障碍性贫血.....	(492)
脑血栓形成.....	(493)
神经衰弱.....	(495)
高血压病.....	(496)
病毒性肝炎.....	(497)
胃肠神经官能症.....	(498)
风湿性关节炎.....	(499)
慢性肝炎.....	(501)
慢性风湿性心脏病.....	(502)
支气管哮喘.....	(504)
坐骨神经炎.....	(505)
慢性风湿性关节炎.....	(506)
慢性支气管炎.....	(508)

急性支气管炎·····	(510)
长期高热·····	(511)



诊余文钞

骨伤药理学发凡·····	(513)
《家庭中医顾问》序·····	(515)
《内科证治》序·····	(516)
《本草纲目附方分类选编》序·····	(518)
《疾病·病症之汉方处方》序·····	(519)
《中医体质学说》序·····	(520)
《北京中医学院首届中医专业研究生论文汇编》序·····	(521)
《经方应用》序·····	(522)
《咳嗽之辨证论治》序·····	(522)
《中医字典》序·····	(523)
《伤寒论》英译本序·····	(524)
《刘寿山骨伤经验集》序·····	(525)
《老年病学》序·····	(526)
《医古文教研文荟》序·····	(528)
《中医书目提要》序·····	(529)
《医用古汉语基础》序·····	(531)
《名老中医之路》第三辑序·····	(532)
诊余诗赋·····	(534)