

● 张如青 唐耀 沈澎农 编著

中医文献学纲要

上海中医药大学出版社



前 言

中医文献学是一门中医药学与古典文献学相互渗透、交叉的边缘学科,以清末(1911)以前的古代中医药文献为主要研究对象。在高等中医药院校,中医文献学是各专业硕士研究生、七年制本科生及中医文献专业、中医基础理论专业本科生的一门必修课。其教学目的是培养学生发掘、整理、研究中医药古代文献的能力。上海中医药大学自1985年起在硕士研究生课程中增设中医文献学,1990年起又先后在中医专业高年级本科生及七年制本科生、中医基础理论专业本科生的课程中增设中医文献学。10多年来的教学过程,使我们加深了对中医文献学这门课程的认识,同时也积累了一些经验教训。其中较重要的一条,即是在有限的课时内,欲贯彻教学目的,完成教学任务,就必须在这门内容极其丰富的课程中,将重要的主干内容揭提出来,向学生讲深讲透,使之掌握这门课程的纲要,其他一些具体内容就比较容易学习了。此外,由于涉及面广,多年来中医文献学课程与医古文、中医文献检索等课程有一些交叉、重复的内容。新教材欲突出中医文献学的主干内容,就必须避免与其他课程的重复。基于上述观点,我们经过反复斟酌,提选出10项主干内容,以专章形式加以集中论述。第一章导论,扼要论述中医文献学的一些基本概念,如学科性质、研究对象、教学目的与要求,以及中医文献整理研究的现状。第二至第五章,结合古医籍的实际情况介绍古典文献学的基础知识,包括中医文献的载体,中医文献的分类、体例与命名,目录学知识,版本学知识。第六至第十章,着重介绍整理、研究中医文献的基本方法与要求,包括中医文献的校勘、注释、标点(含辨识符号标识)、辑佚、提

要与索引。为避免与其他课程内容重复,凡文字、音韵、训诂、语法、修辞在中医文献整理研究中的作用,古医籍的今译,工具书的使用,中医文献资料(包括字词、书籍、论文、专题)的检索方法等,均不作专门论述。

本书在上海中医药大学 1986 年油印讲义《中医文献学》的基础上,经较大篇幅的增补、删削、调整,编撰而成。在编撰过程中注意利用新的文献材料,吸收新的研究成果,尽量反映中医文献整理研究的最新进展。比如利用了《甲骨文合集》(1978~1982)、《居延汉简甲乙编》(1980)、《敦煌新简》(1991)、《俄藏敦煌文献》(1992~1994)、日本古抄本《小品方》残卷;吸收了近年来一批优秀古医籍校注本、辑校本的研究成果,如《黄帝内经素问校注》(郭霭春主编)、《伤寒论校注》(刘渡舟主编)、《本草纲目》(刘衡如校点本)、《新修本草》(尚志钧辑本)、《食疗本草》(谢海洲等辑本)、《小品方》(高文铸辑本);吸收了出土医学简帛卷轴及其他中医文献的整理考释成果,如《武威汉代医简》、《敦煌古医籍考释》(马继兴主编)、《马王堆医书考注》(周一谋主编)、《伤寒论文献通考》(钱超尘著)等;介绍中医文献整理研究的最新进展,如《近代中医珍本集》、《中医古籍孤本大全》等大型丛书的编纂出版,《中医方剂大辞典》、《中华本草》、《中国医籍大辞典》三大巨典的编撰体例及出版情况。此外,本书作者在整理研究中医文献的实践中取得一些新的研究成果,如俄藏敦煌医学文献的释读、考注;古医籍各种符号标识的形义辨析、归纳;古医籍辑佚方法、步骤的评析;唐宋古医籍新语词的诂释;近代中国学者赴日访求古医书概况;日本整理中医文献概况(书志学研究、编制索引、书目等),在书中都有初步介绍。

本书共分十章,第一、二、三、六、九章由上海中医药大学张如青编写,第四、五、八章由上海中医药大学唐耀编写,第七、十章由南京中医药大学沈澍农编写。每章篇末设有“复习与思考”若干题,意在提示各章之要旨,启发思维,以助读者复习掌握。书末所

列附录,以提供读者稽核、查考。附录一、三、四、五由张如青编录,附录二由唐耀辑录。

本书编撰过程中,自始至终得到上海中医药大学教务处处长何立人教授、上海中医药大学研修部主任朱抗美及副主任王庆其等领导的热情鼓励及大力支持;上海中医药大学医古文教研室主任段逸山教授对本书的撰写提出许多建设性意见。在此,我们一并致以衷心感谢!此外,上海古籍出版社李剑雄编审、华东师范大学中文系詹鄞鑫教授、复旦大学图书馆杨辉光同志、上海中医药大学图书馆马茹人同志,为本书的撰写热情提供各种文献资料。在此,谨向他们致以诚挚谢意!

本书虽有“突出主干内容,反映最新成果”的编写宗旨,并有10年的教学积累,但毕竟是在繁重的教学、科研之余,焚膏继晷,俾夜作昼,溽暑隆冬,偷隙毫端,前后以一年多的时间仓猝撰就,又受编者本身知识水平的局限,深知其中挂漏、错谬之处在所难免,恳请海内方家、同道师友不吝赐教,补苴匡正,使本书得以充实、提高,则不胜感佩之至。

编 者

1996年5月于上海

封面设计
责任编辑

王磊
葛德宏

目 录

第一章 导 论	1
第一节 古典文献的基本概念与作用	1
第二节 中医药文献的概况	4
第三节 中医文献学的研究对象、目的、要求及任务	7
第四节 当前中医文献整理研究工作的概况	9
第二章 中医文献载体概述	18
第一节 甲骨	18
第二节 金石	22
第三节 简牍	27
第四节 缣帛	39
第五节 纸与卷轴	43
附：册叶与雕版印书	57
第三章 中医文献的分类、体例与命名	63
第一节 古代文献分类法沿革	63
第二节 中医文献分类法	65
第三节 中医文献的体式	72
第四节 古医籍的命名方法与特点	78
第五节 古医籍的同名异称	87
第四章 中医文献目录概述	93
第一节 目录与目录学	93
第二节 目录书的基本内容和类型	99
第三节 官修目录	103
第四节 史志目录	109

第五节 私家藏书目录·····	121
第六节 医籍专门目录·····	138
第五章 中医文献版本概述 ·····	162
第一节 版本与版本学·····	162
第二节 版框型制·····	166
第三节 版本的类型·····	172
第四节 版本的鉴别与利用·····	188
附:《素问》、《脉经》的版本系统·····	202
第六章 中医文献校勘概述 ·····	208
第一节 校勘与校勘学·····	208
第二节 古书校勘源流·····	209
第三节 古医籍文字错讹现象·····	214
第四节 校勘基本方法·····	225
第五节 校勘的依据与注意事项·····	240
第六节 校勘记的撰写·····	252
第七章 古医籍的符号与句读 ·····	258
第一节 古医籍中的句读与段落符号·····	259
第二节 古医籍中的重点符号·····	263
第三节 古医籍中的版面符号·····	266
第四节 古医籍句读标点的要求·····	279
第五节 古医籍误读错标例析·····	286
第八章 古医籍注释概述 ·····	297
第一节 古医籍注释概况·····	297
第二节 古医籍旧注的形式与体例·····	302
第三节 古医籍新注的体式与要求·····	305
第四节 古医籍注释失当例析·····	313
第五节 重视唐宋时期医籍新词语的注释·····	320
第九章 古医籍的辑佚 ·····	326

第一节	古代文献的聚散亡佚及其原因	327
第二节	中医文献的佚书与佚文	332
第三节	古医籍辑佚概况(沿革及现状)	334
第四节	古医籍辑佚的方法与步骤	347
第五节	辑佚古书的弊病与评判优劣的标准	357
	附:清末民初学者赴日访求古医书	358
第十章	古医籍的索引与提要	362
第一节	索引	362
第二节	提要	374
附 录		
一、	唐至清历代纪元暨帝讳简表	380
二、	中医古籍校注通则	395
三、	主要参考文献及征引书目	399
四、	常用校语写法一览表	403
五、	文献装订及版框型制图录	404

第一章 导 论

中医文献学是中国医药学与中国古典文献学相互渗透的一门边缘交叉学科,大约形成于本世纪 80 年代初。由于这门学科是以古典文献学理论为基本框架,以中医药文献的实际情况为具体内容构建起来的,因此对古典文献的基本概念、作用和中医文献的概况作简要概述,以便学以致用,故有必要对中医文献学的研究对象、目的、任务,以及当前中医文献整理研究的概况、要求作简要介绍。

第一节 古典文献的基本概念与作用

“文献”一词,最早见于儒家经典《论语》。《论语·八佾》记载了孔子的话:“夏礼吾能言之,杞不足徵也;殷礼吾能言之,宋不足徵也。文献不足故也。足,则吾能徵之矣。”东汉郑玄注:“献,犹贤也。我不能以其礼成之者,以此二国之君文章、贤才不足故也。”宋代朱熹注:“文,典籍也;献,贤也。”(《四书章句集注》)综合古人注义,文献之“文”指文章典籍,“献”指能传述典章制度的贤士的言论。古代学者所谓“徵文考献”,就是说要了解一个时代的典章制度(礼),就必须取证于典籍的记载,同时采录宿贤耆旧的言论、评议。宋末元初学者马端临首先将“文献”二字自名其书——《文献通考》,他在此书《自序》中说:“凡叙事,则本之经、史而参之以历代会要,以及百家传记之书,信而有徵者从之,乖异传疑者不录,所谓文也;凡论事,则先取当时臣僚之奏疏,次及近代诸儒之评论,以至名流之燕谈,稗官之记录,凡一话一言,可以订典故之得

失,证史传之是非者,则采而录之,所谓献也。”这段话阐明了“文献”的原始涵义。后来“文献”一词渐渐不再分释,专指各种图书资料。明初编纂的大型类书《永乐大典》,初名《文献大成》,即取该书包含各类图书之义。社会发展至今日,文献的概念比其原义大大扩展,1984年4月1日国家公布实施的文献标准定义是:“文献:记录有知识的一切载体。”(中华人民共和国国家标准《文献著录总则》)此定义内涵颇广,除书籍、期刊等出版物外,凡载有文字的甲骨、金石、简帛、拓本、图谱乃至缩微胶片、视盘,声像资料等等,皆属文献范畴。

古典文献专指古籍而言。数千年来,我国先人创造出丰富而灿烂的各类文化硕果,主要是录存于浩如烟海的古代图书典籍之中,这些就是古典文献。而其中与某一学科直接相关的图书资料,就是该学科的文献。发掘、搜集、整理、研究这些图书资料,使之成为各个学科、各个层次的专业工作者所了解、掌握和利用,并在此基础上创造新的科学文化,进而为全人类作出贡献,这就是古典文献学的任务。

文献对人类社会的进步、发展关系密切,概括起来,其作用主要表现在以下几方面。

第一,文献是人们获取知识的重要媒介。文献是人类文化发展到一定阶段(具有可记录的内容与记录的工具、手段时)的产物,并随着人类文明的进步而不断发展。人类认识社会与自然界的各种知识的积累、总结、贮存与提高,主要是通过文献的记录、整理、传播、研究而实现的。文献能使人类的知识突破时空的局限而传之久远。

第二,文献与人类社会相互依存,共同向前发展。文献记述的内容,反映了人们在一定社会历史阶段的知识水平;同时它的存在形式(诸如记录手段、书写材料、构成形态与传播方式等),又受当时社会科技文化发展水平的影响与制约。例如在纸发明以前,我

国的古人只能在甲骨、简牍、缣帛上作记录；在雕版印刷发明以前，古人只能凭手工抄写来记录文献。然而，正是在文献的初级原始阶段经验积累的基础上，才发明了纸与雕版印刷术，使文献的记录方式更为便利，传播的范围更广，速度更快。人们又从文献中汲取、利用知识贡献于社会，从而极大地推动了社会文明的发展。由此可见，社会的发展水平决定了文献的内容与形式，而文献的继承、传播与创造性的运用，又反作用于社会，成为社会向前发展的有力因素。前苏联著名作家高尔基的名言：“书是人类进步之梯”就是从这个意义上说的。

第三，文献可以为科学研究服务。任何一种科学研究都必须广泛搜集文献资料，在充分占有资料的基础上，分析资料的种种形态，探求其内在的联系，进而作更深入的研究。例如现代科学非常重视对太阳黑子的研究，因为大量的太阳黑子能干扰无线电通讯。我国古典文献中有关太阳黑子的记录，是世界上最早、最准确、最丰富的。我国现代气象、地理学家竺可桢广泛搜集古典文献中的古代天文、气象资料，从中整理出自公元前 43 年（西汉元帝永光元年）至 1638 年（明思宗崇祯 10 年）间，有关“太阳黑子”的文献记载共 106 条。在此基础上，通过研究，推算出太阳黑子的活动周期为 10.6 ± 0.43 年。国外学者也纷纷利用我国古典文献研究太阳黑子。如德国弗立茨根据我国古典文献的有关记载，研究太阳黑子与地磁感应的周期性；英国萧夫引证我国古典文献的有关资料，探讨太阳黑子与地球极光的关系；日本神田茂综合中国古典文献的记载，编制了太阳黑子表。再如英国李约瑟教授化费数十年时间撰成举世瞩目的巨著——《中国科学技术史》，就是在占有大量中国古代科技文献资料的基础上写成的。中国医学史上两位著名医学家唐代孙思邈与明代李时珍，同样也是在查阅、参考大量古代医药文献的基础上，写出了不朽的名著——《千金要方》与《本草纲目》；又如中医基础理论的现代研究，古代病证、治法、方药的

现代研究,无一不是在搜集、整理、分析、研究古典医药文献的基础上进行的。

据上所述,文献对人类的文明、社会的进步至关重要,无论古今中外,凡从事科学研究,都需凭借有关文献。古典文献在许多学科的现代研究中发挥着越来越重要的作用,日益受到人们的关注。相信在现代信息社会中,充分运用现代科技手段,古典文献定会发挥出更大的作用。

第二节 中医药文献的概况

中医药文献属于中国古典文献范畴,因此首先介绍中国古典文献概貌。

一、古典文献概况

1. 古典文献的时代下限。这个问题有3种不同的说法:①以1840年鸦片战争、中国近代史发端年限为界。②以1911年辛亥革命、推翻清朝封建统治、中国封建社会结束的年限为界。③以1919年“五四”运动、新民主主义革命起始年限为界。当代学术界公认的中国古典文献,一般是指1911年辛亥革命以前的雕版、活字版印刷及手抄的各种图书典籍。本书所提到的中医文献,均指成书于1911年以前的中医药文献。

2. 古典文献的载体。即记录古代文献的物质材料,按时代先后有甲骨、青铜器、玉石、简牍、缣帛、纸(卷轴、册叶、线装书)。

3. 古典文献的内容范畴。总的可分为人文社会科学和自然科学两大类。具体内容非常广泛,包括政治、经济、文学、史学、哲学、法学、军事、天文、舆地、术数、医药、农学、方志、民族、民俗及宗教等学科。

4. 古典文献的文字。主要是汉文(包括甲骨文、金文、籀体、篆体等古文字及异体字、俗别字),还有藏文、蒙古文、维吾尔文、彝

文、西夏文、朝鲜文、傣文、契丹文等，反映了我国多民族的特点。历史上藏、蒙、维、彝等民族都曾有本民族文字的医籍问世。

5. 古典文献的数量。1979 年我国学者杨殿珣估算我国古典文献可能有 15 万种左右^①。其根据如下：

(1) 《中国丛书综录》中的子目计 38 891 种；

(2) 《中国丛书综录》未收入的佛经、新出的丛书、待补入的丛书，其子目估计有近万种；

(3) 《贩书偶记》及《贩书偶记续编》共著录 2 万余种。其中 6 千余种是《偶记》初版后陆续积累搜得的；

(4) 未曾收入《中国丛书综录》子目的清代以前单刻本，约近万种（按，此项与（2）、（3）两项有重复）；

(5) 未收入《贩书偶记》及《续编》的清人著述，估计尚有近万种；

(6) 各种地方志，最近统计所得有 9 500 余种；

(7) 现存古医书，估计有 8 千余种（按，此项数字约据 1961 年出版的《中医图书联合目录》，但实际上此项中的绝大部分书籍在以上各项中已有著录，不当另列统计）；

(8) 通俗小说、民间唱本、地方剧本、宝卷、鼓词、家谱，以及在佛经、道藏之外的其他各种宗教书，约近万种（按，此项与上各项也有重复）；

(9) 各种碑帖拓片、舆图等，约近万种。

杨氏这个估算，除有大量重复外，尚有考虑未到之处，如历代流传到国外的众多古文献（其中许多国内已佚），本世纪发现的敦煌古卷轴及出土的古代简牍、帛书等均未计入。

1983 年 11 月 25 日《光明日报》载《我国古籍正在逐批整理出版》一文指出：“我国 1911 年辛亥革命以前的古籍大约有八至十

^① 杨殿珣·谈古籍和古籍分类·北京图书馆通讯，1979(1)

万种,是极可珍贵的文化遗产。”我们认为这个估计数字比较接近实际情况。

二、中医文献概况

1. 中医文献的数量。关于现存中医古典文献的数量,迄今未有准确的统计。1961年出版的《中医图书联合目录》(卫生部中医研究院、北京图书馆合编),收录全国57家图书馆及两家私人藏书室(北京汤溪范氏栖芬室、上海孟河丁氏思补山房)所藏的中医书目,共有古今中医图书7661种(剔去重复),基本上反映了1960年以前我国保存中医药文献的数量。但是这个数目是不完整的,因为还有不少图书馆及众多的私人藏书未能收集统计在内。另外,这个数目并非都是1911年前的古文献。1991年出版的《全国中医图书联合目录》(中国中医研究院图书馆编),收录全国113家图书馆所藏医书12124种。这个新的数目,较接近目前我国现存中医药文献的实际,但是也并非都是1911年前的文献。据初步推算(在此数目中剔去1911年以后的书籍),我国现存古医籍约有近万种。

2. 中医文献的载体。主要载体是雕版或活字版印刷的纸质线装书;另有甲骨、金石、简牍、缣帛、卷轴、册叶等文献载体,大多为近百年来所出土。

3. 中医文献的文字。主要是汉文(繁体),另有少量用藏文、蒙文写成的医书。与其他汉文古典文献有所不同的是,中医文献中有大量的异体字、俗体字及讹别字。有人将这些字统称为异写字。

4. 中医文献的大致类别。如果以载体形式区分,可分为抄刻文献与印刷文献两大类。抄刻文献主要指甲骨、金石、简牍、缣帛、卷轴、抄本。这些文献除抄本外,大都是近代出土、发现的,大多篇幅短小,内容零残,但却具有很高的学术价值。印刷文献主要指唐以后雕版或活字版印刷的线装书籍,是中医文献的主体,按其内容

可大致分为3类：①中医基础文献(包括本草文献)。②中医临床各科文献。③经、史、子、集及类书、笔记等古文献中的有关医药记事及医药学论文。兹列简表如下：

中医文献	抄刻文献——甲骨、金石、简牍、帛书、卷轴、抄本、写本。大多为近百年出土的原始医学文献及后世抄本。	
	印刷文献——线装书 (包括后世的石印本、铅印本)	中医基础文献：包括中医经典及后世注释、藏象、病源、诊法等著作，以及本草著作。 中医临床各科文献：包括内、外、儿、五官、口腔诸科及针灸、推拿、气功、医案、医话、养生等著作。 非医学古书中的医药学资料：包括经、史、子、集等古文献中涉医记事及论文。

5. 中医文献的学术特性。具有明显的继承性、实践性。中医文献与一般的古代科技文献不同，一般科技古文献仅具有一定的可资查阅、参考的史料性价值；而中医文献乃是数千年来无数医家代代相传累积起来的医学理论与医疗经验的结晶，它以中医理论体系为核心，记录了数千年来我国人民防病、治病的丰富经验，对现今的医疗实践与医药科研仍具有重要而有效的指导作用和应用价值。

第三节 中医文献学的研究对象、目的、要求及任务

中医文献学的研究对象。主要是先秦至清末有关中医药学的专著及各种书面文字材料。(具体内容类别见前第二节)

中医文献学的研究目的。对上述中医文献加以科学的整理，

厘清其源流递传关系,匡补其中的讹误阙漏,力求保持、恢复(或接近)古医书原貌,为中医药的医疗、教学、科研提供准确的有价值的文献资料。在上述基础上,再深入发掘、整理、研究,使中医药学术进一步得到提高和发展。

中医文献学研究者需要具备的知识结构。由于中医文献学具有医文渗透、学科交叉的性质,因此决定了研究者必须具备的知识结构——中医药学专门知识+文字、音韵、训诂、目录、版本、校勘、历史、哲学、民俗等知识。此外,随着现代科技的发展,中医文献学研究正在越来越多地利用电脑及数理统计,故研究者还需具备一些电脑及数学知识。

中医文献学的主要任务,可归纳为以下 10 个方面:

1. 结合文献载体形式,探讨中医文献的源流及嬗递承传关系。
2. 研究中医文献的分类、体例及命名特点。
3. 结合目录学基本知识,研究中医文献目录的特点和发展概况。介绍编撰中医文献目录、提要、索引的原理与方法。
4. 结合版本学基本知识,研究中医文献的版本体系。介绍鉴别古医籍版本、确定撰人及刊行年代的方法。
5. 结合校勘学知识,研究中医文献的校勘沿革,介绍古医籍校勘的基本知识与方法。
6. 结合文字学、音韵学、训诂学基本知识,研究中医文献古注的体例与方法,介绍古医籍新注的体式与要求。
7. 研究古医籍中各种符号标识的形态与意义。介绍标点古医籍的基本知识与方法。分析新版古医籍误读错标的原因。
8. 总结古医籍辑佚概况,介绍古医籍辑佚的基本方法与步骤。
9. 调查、搜集各种出土中医文献及存留于海内外的珍本、孤本中医文献,并加以整理研究,填补中医文献史上的空白。

10. 研究中医文献发展的历史及其内在规律,为发展中医学术提供有价值的参考资料。

第四节 当前中医文献整理研究工作的概况

我们党和政府历来十分重视保护、整理和利用古代文化典籍。毛泽东在抗日战争初期著文指出:“我们这个民族有数千年的历史,有它的特点,有它的许多珍贵品。……从孔夫子到孙中山,我们应当给以总结,承继这一份珍贵的遗产。”(《中国共产党在民族战争中的地位》)全国解放前夕,周恩来曾给前线部队专电指示,大军南下时要保护江南的藏书楼吴兴嘉业堂、宁波天一阁的藏书。1958年,国务院在下属规划委员会内成立了古籍整理小组,制定了古籍整理规划。据国家出版局版本图书馆统计,1949年至1976年共出版古籍2336种,主要是文学、史学、哲学、医学4大类。其中医学古籍有519种。由于“文革”浩劫,至60年代末期,古籍出版工作被迫停止,大批古籍遭到严重毁坏。“文革”后,党和政府拨乱反正,中央又有计划地加强了古籍整理出版工作的领导。1978年,国家文物局正式下达了周恩来生前(1975)指示:要尽快把全国善本书总目编出来。现在这一任务业已完成,《全国善本书总目》已按经、史、子、集、丛书分册出版。1981年5月至7月间,陈云先后两次对整理出版古籍提出重要意见。同年9月,中共中央专门发出1981(37)号文件,指出:“整理古籍,把祖国的宝贵遗产继承下来,是一项十分重要的、关系到子孙后代的工作。”“整理古籍是一件大事,得搞上百年。”国务院还同时决定恢复“古籍整理出版规划小组”,直属国务院领导,由李一氓出任组长。并于1982年3月开会讨论制定了“1982~1990年古籍出版规划草案”,计划整理出版文、史、哲等方面的古籍2000多种。对于古医籍的整理,