

百 名 医 阶 梯

——中医名著导读

主编 潘远根 旷惠桃



人民卫生出版社

名 医 阶 梯

——中医名著导读

主 编 潘远根 旷惠桃

编写人员 张炳填 周德生 毛以林
杨军辉 李国菁 林 辉

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

名医阶梯——中医名著导读/潘远根等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2008. 1

ISBN 978-7-117-09354-5

I. 名… II. 潘… III. 中医典籍-简介 IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 162167 号

名 医 阶 梯

——中医名著导读

主 编: 潘远根 旷惠桃

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市顺义兴华印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 14.5

字 数: 343 千字

版 次: 2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09354-5/R·9355

定 价: 24.00 元

版权所有,侵权必究,打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

医非学养深者不足以鸣世，
书非抉择严者不可以为法。

——秦伯未《清代名医医案菁华·自序》

序

中国中医学是具有天、地、人为一体的系统的整体理论体系。医以文为本，医以文载道，具有博大精深的中华传统文化的内涵，为国之瑰宝。1956年国家卫生部会同教育部决定，在北京、上海、成都、广州建立四所中医学院，并将南京中医学校改为中医学院，同时在西医院校开设中医系，或增设中医课程。从此，中医教育正式被纳入国家高等教育的轨道。当时中医本科为6年制，在我国第一批中医大学生毕业之际，1962年7月16日北京中医学院秦伯未、于道济、陈慎吾、任应秋、李重人五位老中医就当时中医教育及毕业生所存在的问题，向卫生部党组写了一封名为《对修订中医学院教学计划的几点建议》，提出了包括“带徒的一点经验”、“培养目标问题”、“中医课程的安排问题”、“大力提倡读书(包括背诵)风气，练好基本功”、“怎样突破文字关”等5个方面的意见和建议。其宗旨就是要为维护中医教育中医学学科的主体性，增加学习中医的时间和强度，提倡传统中医理论的学习、中医经典的学习。1963年10月至11月，在安徽召开了全国中医学院中医教材第二次修订会议，1964年先后出版了中医学院试用教材重订本，如《中医各家学说讲义》附篇、《中医诊断学讲义》等，都加入了中医名著的选读内容。1982年10月在南京召开了全国高等中医院校教材编审会议，贯彻了同年4月衡阳“全国中医学院和高等中医教育工作会议”精神，高等中医教材在重订本的基础上承先启后，更加充实，并增编了《高等中医教育参考丛书》，突出了中医药科学源远流长、继往开来的治学学术思想，以期造就世纪中医名医的攀登阶梯。

今湖南中医药大学潘远根、旷惠桃教授伉俪感于中医学传统文化的淡化，古籍名著的旁落，前人众多学术经验少人问津，遂使现代名医迟迟难有成就，乃奋然鼓念，以《名医阶梯》之著，期为奋志于中医之学者指点直入名医殿堂的途径，促进大医精诚的玉成。感其念之诚，是为序。

郭振球

于湖南中医药大学，时年八秩。

2007年6月1日。

自序

“医非学养深者不足以鸣世，书非抉择严者不可以为法”。既业于中医，未有不成为一代名医者。但名医并非全由当局认定，而必须是因于扎扎实实的学问和根植于病家的口碑，然后可期鸣于世。学养之深须从读书来，可法之书当由选择来，本书期在为未来的名医抉择可法之书。

中医是一门比较特殊的学问，差不多需要用一生的时间去学习、去积累、去探索，才能获得临床上得心应手的功夫。现代课堂上的教材可以让人学到中医学的基本知识，可以当医生。但是，如果要想成为一代名医，教材上那一点东西就绝对做不到。原因不能多说。

古来很多著名医家都认一个理，就是为医者必须要多读书，多吸取前人的经验，要用渊博的知识来充实自己。仅清代的前贤们就有很多精辟的说道：

李冠仙：“甚哉，读书之难，无过于医书矣。”（《知医必辨》）

吴谦：“医者，书不熟则理不明，理不明则识不精。”（见《医宗金鉴·凡例》）

赵晴初：“医非博不能通，非通不能精，非精不能专。必精而专，始能由博而约”。“欲求心得，正非多读古今医书不可。盖不博，亦断不能约也。”（见《存存斋医话稿》何廉臣序）

沈归愚：“（天士）先生临没诫其子曰，医可为而不可为，必天资敏悟，又读万卷书，而后可借术以济世。不然，黜有不杀人者，是以药饵为刀刃也。”（见《叶香岩传》）

徐灵胎：“医之为道，乃古圣人所以泄天地之秘，夺造化之权，以救人之死，其理精妙入神，非聪明敏哲之人不可学也。”“故为此道者，必具过人之资，通人之识，又能屏去俗事，专心数年，更得师之传授，方能与古圣人之心潜通默契。”（见《医学源流论》）

徵保：“医，仁道也。而必智以先之，勇以副之，仁以成之。”“必也博览载籍，上下古今，目如电，心如发，智足以周乎万物，而后可以道济天下也。”（见《温病条辨·序》）

王孟英：“为医者非博极群书不可。第有学不识，虽博不如反约，则书不为我用，我反为书所缚矣。泥古者愚，其与不学无术者，相去几何哉？故柯氏有‘读书无眼，遂致病人无命’之叹。夫人非书不通，犹人非饭不活也。然食而化，虽少吃亦长精神；食而不化，虽多吃徒增疾病。所以读书要识力，始能有用；吃饭要健运，始能有益。”（见《潜斋医话》）

显然，要把自己造成一代名医，不多读书，不会读书，就绝难达到目标。但接下来犯难的就是读什么书。

几千年来，无数名家将自己的学术经验保留了下来，为后人留下了丰厚的遗产，这是造就名医的基础。但这又引来了另一个问题：数千年的积累，保留到现在的医药书籍不下八千种，浩如烟海！对于读书人来说，这无异于一个天文数字。要想在这庞大的书海中找到切合自己需求的书，就变成了问题的症结。而要想提高医疗水平，深化学术造诣，把自己造就成新时期的一代名医，不读到大量的文献，不吸取到前人的学术精华，要达到这一目标绝对是一个难度很高的课题。现代很多中医人不堪读书，不知道读什么书，造成知识

的缺乏,影响临床疗效。这本书的宗旨,就是在这浩瀚的书海中,选出几十本必须读的书,用以引导读者,使读者获得明确的读书方向,不至于在书海中漫无头绪,不辨妍媸,无所措手足。同时,这也是为读者架起直入现代名医殿堂的阶梯。

几十本也不是一个小数目。但人生几十年的时间中,读这么点书绝无问题,只要能沉下心来去读。而且,这几十本之外,尚有很多值得研究习读的书,需要更广泛地涉猎。

缘于作者的学识所限,未必就能将应该读的书都概括到。失当之处,企望读者自能神而明之,且不吝赐教。

潘远根 旷惠桃

2007年

目 录

☆☆☆☆《黄帝内经》——中医学的灵魂…………… (1)

一部《黄帝内经》从春秋战国时期一直流传至今,始终是中医学尊崇的医学典籍,就如儒家宗师孔子的《论语》。没有《论语》,就没有几千年的儒家文化;没有《黄帝内经》,或许就没有今天的中医学,或者没有像今天这种体系的中医学。它是中医学的基础,同时也是中医学的灵魂,至今依然。

☆☆☆☆《类经》——分类横读《黄帝内经》第一书…………… (6)

对《黄帝内经》推崇备至,谓其“言言金石、字字珠玑”,“垂不朽之仁慈,开生民之寿域。其为德也,与天地同,与日月并”,类分素灵两经为十二大类,使《黄帝内经》的医学理论体系彰显明了,是深究典籍、横读《内经》的古来第一要书。

☆☆内经知要…………… (10)

☆☆☆☆《伤寒论》——奠定临床辨证论治规范的医门圣经…………… (12)

儒家尊孔子为圣人,医界称张仲景为医圣,就是因为他奠定了临床医学规范,是辨证论治的开山祖师,所以,“《伤寒论》一书,天苞地符,为众法之宗,群方之祖”。传世两千年,其人、其法、其方仍为今人所尊崇信奉,不独因他是辨证论治的鼻祖,同时也缘于他所创立的良方仍是现代医家手中克病制胜的利器。

☆☆☆《注解伤寒论》——以经释论注释《伤寒》第一家…………… (17)

推本求源,以经解论,以论证经,将《内经》、《难经》理论与《伤寒》理法证治融会贯通,相互印证,推《伤寒论》之理论本源,开《伤寒论》之注释先河,乃《伤寒论》启迪后学的重要著作。

☆☆☆☆《伤寒来苏集》——以六经病证为纲敷陈《伤寒》大义…………… (19)

以阴阳两大法门,尽赅六经诸证,简洁明快,纲目清晰,洞开研究《伤寒》之新门垣;而《论翼》阐发,《附翼》方论,穷晰至理,独出手眼,使《伤寒》一书旨意畅然,学者更易窥仲景堂奥,为后世习《伤寒》之典范。

☆☆☆《订正伤寒论注》——博集《伤寒》研究诸家精粹…………… (23)

博采众论,严其取舍;不尚新奇,全无偏执;眉目清晰,用便检寻。是阐明圣学、垂训后人简洁明晰之作。

☆☆☆☆《金匱要略方论》——杂病辨证论治的经典纲领…………… (26)

《金匱》一书乃万世医门之规矩准绳,金科玉律,方书之祖,医方之经也。执以治病无不精切周到,所投必效,如桴鼓之相应,即便得其一知半解,亦可以起死回生。

☆☆☆《金匱要略心典》——注释研究《金匱》的范本 (29)

条理通达,指归明显;发挥正义,穷微极本;辞不必繁而意已尽,语不必深而旨已传。虽《金匱》之奥妙不可穷极,而由此以进,欲入仲景之室无难也。

【附】 (30)

《金匱要略论注》

《金匱要略编注》

《订正仲景全书·金匱要略注》

《金匱悬解》

《金匱要略浅注》

《金匱玉函要略辑义》

☆☆☆☆《濒湖脉学》——中医脉诊纲领性文献 (32)

承前人歌诀之体,正以往脉学之非,其廓清医学之功彪炳百世。既能博考,又不乏精研,为脉学史上影响最大、流传最广的脉学专著。

☆☆☆☆《三指禅》——独辟脉学蹊径的诊法专著 (34)

以缓字论平脉,以浮沉迟数为纲领,以阴阳对举论脉理,挈领振纲,度脉诀之金针,为习脉学者辟开崭新局面。发前人所未发,补前人所未备,为理清脉学思路的纲领性著述。

【附】 (36)

《医宗金鉴·四诊心法要诀》

《望诊遵经》

《辨舌指南》

☆☆☆☆《本草纲目》——集本草学大成的惊世药学全书 (38)

殚精三十年,上自坟、典,下及传奇,取神农以降诸家本草,搜罗群籍,贯穿百氏,辨疑正误,荟萃成书;博而不繁,详而有要,凡有相关于疾病者,虽至微之物,靡不采摭,可谓尽美尽善。本草之学,始称集大成,足以随民族生命永生。

☆☆☆☆《珍珠囊药性赋》——入门必读的药学篇章 (41)

☆☆☆☆《神农本草经疏》——诠注本草经的范本 (42)

据经以疏义,条析诸药,以究其用;参互以尽其变,附之简误,以知其忌;详列病忌药忌,以别其微。字梳句栉,贯穿透彻,朴实详尽,不涉玄渺。从药理学角度言,我国的药物本草学因本疏而发展到了一个新的阶段。

☆☆☆☆《本草求真》——精研药理的本草佳作 (45)

《纲目》以旁征博引,资料繁富而称巨;《求真》则以立意标新,简洁明快,论理清晰而称精。考证研究,溯流探源,《纲目》见其长;而详识药理,期于实用,则《求真》称其明。若细加品味,则知此为教药学药、临证用药不可多得之书。

☆☆☆《本草备要》 (48)

【附】 (50)

《本经逢原》

《得配本草》

《药征》

☆☆☆☆《删补名医方论》——为古代医方画龙点睛 (51)

方者、一定之法,法者、不定之方也。引诸方以类比,推本方而互通,明一方而得众方之用;游乎方之中,超乎方之外,全以活法示人。得此书中精趣,则可方自心出。读此一书,可执众方之牛耳矣。

☆☆☆《医方考》——倡明医方精义的肇基之作 (54)

取古昔良医之方七百余首,揆之于经,酌以心见,订之于证,发其微义,考其方药,考其见证,考其名义,考其事迹,考其变通,考其得失,考其所以然之故,匪徒苟然志方而已。

☆☆☆☆《医方集解》——集论方精华而风行海内外的方书 (57)

读方不得其解,治疗安所取裁?兹特博采广搜,哀和诸家,会集众说,析微阐奥,由博返约,用便搜求,且以示前人用药加减之法,使古方时方大明于世,亦医林不可不有之书。

【附】 (60)

《汤头歌诀》

☆☆☆《验方新编》——基层适用救急医方全书 (61)

以选方简便廉验见长,以用药寻常易得为宗,以急救自疗为旨,期于有是病即有是方,有是方即有是药,按册稽部,按部稽症,按症投药,虽荒寒乡邑,亦易于建功,切勿以平易忽之。

☆☆☆☆《瘟疫论》——开创温病学历史纪元的划时代专著 (66)

独辟鸿蒙,融贯各家,辨温疫与伤寒之异,论温疫病因特点、发病特点、传变特点、辨证特点、论治特点,使急性热病、传染病独立于普通外感伤寒之外,首开温病理法方药之先河。

☆☆☆☆《温热论》——简约精要的温热病纲领 (70)

以几十条条文,即纵横于温热病的浩瀚中,论发病、论治法、论舌色、论舌苔,千古

无出其右者。条条是规范,条条是纲领,诚为中医温热病的体系和基石,“经典”之誉确乎不为过矣。

☆☆☆☆《湿热条辨》——独擎湿热病一帜的经典 (73)

于湿热病之审因明病,辨证用药,因证施治,指出了辨识规范,宣示了用药规律。其论述之精辟,说理之透彻,用药之精奇,莫不独具卓识,立言明确,于温病学功莫大焉。

☆☆☆☆《温病条辨》——赅括温病学体系的经典 (76)

自温而热而暑而湿而燥,一一一条分缕析,莫不详究其病之所以生,推而至其何以辨何以治。其为方也约而精,其为论也闳以肆。业医者诚于是书而熟读精思焉,将见胸中了然,临证灼然,如拨云见日,宁不快哉。

☆☆☆☆《杂病证治准绳》——采辑广博论治详细的临证要书 (80)

搜罗广博,而又博而不杂;采摭繁富,而又详而有要。遍考金元诸家之说,续列己论,议论公允,不偏执一家;行文简洁扼要,条分缕析,纲目井然,易于检寻;重辨证以论治,方因法变,药随证转。为千古医家的临证参阅名篇。

☆☆☆☆《景岳全书》——精于理详于治的医学全书 (84)

《全书》虽觉浩繁,但论虽多而有精辟之理,文虽众而具独到之识,取历代之精华,集前人之大成,富于创新,敏于归纳,于理论、于临床均是特点昭显的著作,具有很大参考价值。

☆☆☆☆《症因脉治》——以内伤、外感两大法门分论杂病的临床专书 (88)

一证而分内外两途专述,何者伤于内,何者感于外,病之特性了然;一病而先述证之所见,次论因之所由,再明脉之何象,据证、据因、据脉以辨证论方论药,临证辨治井然。论证脉络清晰,辨治条理简洁,则古时无过是书者矣。

☆☆☆☆《先醒斋医学广笔记》——尚精要多卓识的临证实录 (91)

所载病证不多,是知其本不欲为详论病证辨治的全书,仅就其临证卓有效验、体验熟稔者言之,因而多为临证实录,不尚空谈。而于实用处,则又详为解说,务使学者可资以为用,且又能一展其临证用药组方的特点。

☆☆☆☆《医宗金鉴·杂病心法要诀》 (94)

☆☆☆☆《医学从众录》——采各家精华而指学医之南 (96)

博采各家精华而论证,参合临床经验以发挥。论证则穷究根原,诊脉则剖分宜忌,下药则酌量加减。取古人之成法,以己意运之,实大众之津梁,初学之指南。

☆☆☆☆《素问玄机原病式》——以火热立论演绎《内经》病机十九条 (99)

- ☆☆☆☆《儒门事亲》——攻邪却病的亘古奇书…………… (101)
陈兵背水，济河焚舟，驱敌以安内，攻邪即所以扶正平阴阳。握汗下吐三法而成名医，千古唯子和而已。“识者谓长沙、河间复生于斯世”，亦享誉百载之后。
- ☆☆☆☆《内外伤辨惑论》《脾胃论》——开创补土学派的经典…………… (106)
以饮食失节、脾胃乃伤，劳役过度、损耗元气立论，力主温补，演绎后天，而创制出一系列补土名方，即所以名震古今之缘由。独发后天之玄要，奠补土百世基业，诚医中王道之典著者也。
- ☆☆☆☆《医学衷中参西录》——以疗效证中医第一可法之书…………… (110)
以衷中参西名震中外，而犹以其衷中能学参古今，融贯百家，化理论于临证，以疗效证中医，得为医家所景仰。其学可师，其理可宗，其法可遵，其案可法，诚为百载医家必读之书。
- ☆☆☆《血证论》…………… (115)
- ☆☆☆☆《理虚元鉴》——三本二统救虚劳之宝筏…………… (117)
治阴虚主清金，治阳虚倡健中，提虚损论治两大纲领，辨症因，详施治，审脉法，正药讹，示人以易知易从，有“救虚劳之宝筏”之誉。
- ☆☆☆《十药神书》——以治癆瘵十方而名垂医林…………… (121)
专治虚损癆瘵，不泥古方，以奇取胜，然奇而不离于正，历验而多奇效，故为历代临床医家所取焉。
- ☆☆☆《慎柔五书》…………… (123)
- ☆☆☆☆《医林改错》——以活血化瘀名震千古的奇书…………… (124)
源于实践，源于观察，四十二年的辛勤，到头来缘于一个美丽的误会，成就了清任先生活血化瘀的伟大学术成就。可用其法、信其方，而其所改之错则不必深究。
- ☆☆☆☆《医理真传》——以温补而彰显火神盛誉的名著…………… (127)
扶阳抑阴，以重用桂附于姜而获“火神”之誉，自《伤寒》以降，未尝见若此胆识者。非深明医理，洞悉临床，医术精湛，取效确然，自无此惊人之法。研读这样的书，或可给人们的固化思维中捅开一条新路。
- ☆☆《西溪书屋夜话录》…………… (131)
- ☆☆☆☆《外科正宗》——列证最详论治最精的外科专著…………… (132)
纲目清晰，体系规范，细载病名，论治精审，自唐到明的外科治法大多收录，是集明以前外科学之大成的重要文献，足为后学津梁。医界有“列症最详，论治最精”的评价。

☆☆☆《疡科心得集》——长于分类鉴别论治的外科专著…………… (138)

外科必从内治,故诊视疡也,先究乎色声味之淫,进察其精气神之变,再揆其寒热虚实;于疑似间也,举数证以并勘,相比较而辨治,以洞见癥结。奉如圭臬,循诵习传,即不至迷于临床。

☆☆☆☆《傅青主女科》——指点妇科辨证迷津的名著…………… (141)

谈证则简要精当,辨疑则观点明确,论治则理详法明,制方则自出机杼。绕出妇科辨证迷津,以众多妇科良方而见重于古今临床者,唯此一书而已。诚医林不可不有,学者不可不读之书。

☆☆☆☆《医宗金鉴·妇科心法要诀》——歌诀数千言总赅妇产科 130 病证…………… (145)

采历代医家精华,积为妇科心法,简为数千言,而总揽妇科百数十病之证、辨、治、方,得言之要,则不必繁矣。熟记此数千言,即可应对妇产科万变无穷。

☆☆《妇人大全良方》——奠定妇产科专科体系的著作…………… (147)

集先宋之大成,于女性生理、病证特征论述无遗,使经、带、嗣、孕、产得以自成体系,并累辑前贤众多方治为一书,奠妇产学科之基,诚妇科之金针,孕产之良方。

☆☆☆《济阴纲目》——古代妇产科集大成之作…………… (149)

集百家之精华,汇诸书之奥旨,于调经、崩漏、带下到胎前产后立论,有纲领,有原委,有条贯,有分疏,圈点俱出匠心,令人一见了然,称一时之鸿宝,而福庇坤元。

☆☆☆☆《小儿药证直诀》——奠基古代儿科的鼻祖…………… (152)

指迷小儿生理病理特征,强调五脏辨证,娴熟五行变化,融古代幼科精华,直究婴童脏腑冷热,表里虚实传变,自成一家体系,诚奠基千古儿科之不朽著作。

☆☆☆☆《万氏家传幼科发挥》——完善五脏辨证体系的儿科经典…………… (156)

继承钱乙学术思想,融会家传儿科经验,发挥五脏证治理论,完善五脏辨证体系,阐发小儿特殊生理病理,为一部不可多得的儿科临床参考书。凡业幼科者,不可不精习此书,以保全赤子。

☆☆☆☆《幼幼集成》——简捷精当的儿科典籍…………… (160)

于小儿专科,本书因体系之全面,辨证之精当,论治之简洁,选方之平正,素为历代医家所推崇,诚为儿科专业必读经典。即便非专习儿科,因其简约精当,亦为不可不读之书。

☆☆☆《幼科释谜》——集八百年名家精华诠释儿科病证…………… (164)

穷毕生精力,饱览历代医家著述后,广集名家学术,参以自家心得而编撰的儿科典著。读此一书即能遍览八百年数十位名家的儿科学术造诣,其对中医临床家而言,

尤其是专攻小儿科者，是一部值得宵旰研读的著作。

☆☆☆《福幼编》——力倡慢惊风温补的专著…………… (166)

论治慢惊风力主虚寒，发古人不传之秘，对误于“小儿纯阳”、“小儿无补法”，畏温热药如虎，崇尚滋阴习弊者，无疑具醍醐灌顶之效。其为小儿危重病证的救治推出温补方案，警世救误之功不可没矣。

☆☆☆☆《审视瑶函》——咳历代成就的眼科大全…………… (169)

集历代眼科大成，参三十年临证经验，从理论到临床均称详明，以其全面而实用受到历代医家重视，反复刊刻，广为流传，为业中医者必读之书。

【附】…………… (172)

《医宗金鉴·眼科心法要诀》

《目经大成》

☆☆☆☆《尤氏喉科秘书》——家传二百余年的喉科宝典…………… (174)

以区区十七方创尤氏家族 250 余年喉科盛名，以寥寥万余言抉喉科精粹，咽喉之症，口齿之疾莫不毕集；展秘传之辨治心典，出世传之吹法效方，为后世喉科立没世之功者，其属尤氏欤？

☆☆☆《重楼玉钥》——简洁实用的喉科经验书…………… (177)

怀济世之婆心，传“南园喉科”精华，或针或药，辨证施之，诸法赅备，各具神妙，凝聚郑氏几代人心血，简捷实用。诚喉科专门秘授，故为临床医家所看重。

☆☆☆☆《经验喉科紫珍集》——万金不传的喉科经验典籍…………… (180)

脉络清晰，论述精当。辑前人之论以明病机证治；撰要语、指南、备要、要诀诸篇，以详喉病要点；于喉科辨证论治、针药宜忌，均清楚明晰，为他书所不及，宜其为医家所偏爱矣。

☆☆☆☆《尊生八笺》——全面论述养生方法的尊生全书…………… (184)

不知生当所尊，是轻生也。清修妙论以证古人摄生心得，四时调摄以识养生要诀，起居安乐以明调养心法，却病延年以示修身要妙，燕闲清赏以述怡情养性。能识此养生妙趣，是真能尊生者矣。

☆☆☆☆《格致余论》——执阴虚火动莫滋阴降火派基业…………… (188)

以阴易亏、阳易亢、火易动为题，成一篇抨击温燥，力主养阴的大文章，奠定了滋阴降火一大学派的理论基础。

☆☆☆☆《质疑录》——辨疑勘误以警醒后学…………… (192)

医无一定之法，而有一定之理。推崇前贤而不盲从，不因名家而妨医理。理有可

疑,虽前代宗匠,亦当质其言之谬,辨以正其失。于其精审处从之,乖谬失当处批之,以是警醒后世。景岳之论是教人用心读书之法。

☆☆☆☆《医学源流论》——以独家法眼褒贬千载医家流派…………… (195)

纵论医学理论,褒贬千载医家,论评历代名著,痛针温补时弊,直陈辨证谬误,词锋之锐,言词之利,虽不泛偏激,却有发人深省之处,振聋发聩之效。诚为医俗医之良药,作庸医之棒喝。

☆☆☆☆《叶选医衡》——集千载名医医论精华…………… (199)

搜罗先贤精杰之作,或抽扬脉理,或阐发病机,其论旁通曲达,义明辞显,由此书先行研究,然后博览群籍,即不为异说所惑,始可升仲景之堂,而入轩岐之室。即墨守是编,已足为南针之指。

☆☆☆☆《冷庐医话》——品味前人医学得失的范本…………… (201)

读定圃之著,玩味其论其评,有醍醐灌顶之效。而于品读之际,其学富五车、识见广博,则又提示:举凡一代名医,务必多读书以吸取经验,增广见识,加强修炼,方能于临证得心应手。定圃先生是绝好的范例。

【附】…………… (205)

- 《医经溯回集》
- 《推求师意》
- 《医学真传》
- 《存存斋医话稿》
- 《医原》
- 《知医必辨》

☆☆☆☆《寓意草》——精雕细琢 析理入微的临证验案…………… (207)

书不过一卷,案不过七十,数百年来为历代医家交口称誉,盛名不衰的医案著作,当独此一家了。精研细读,可悟其识证窍要,辨证法眼。

☆☆☆☆《古今医案按》——为医案画龙点睛…………… (210)

病之治法有尽而病之变无尽,欲以医方书概定之法应病证的无穷之变,常是临证医家的最大困惑。医案则是解惑的良师,俞氏的点画更活化了前人的历练,成为医家临证应变的利器。

【附】…………… (213)

书目索引…………… (214)

中医学有众多经典著作，但自古以来被称为“医经”的，则仅仅《黄帝内经》一书而已（《难经》等书内容不出《内经》范畴）。医家之有《内经》，即如儒家之有《论语》，是医家的根本、灵魂。他的精华之处，并不仅仅是创立了中医学的理论构架，更重要的是创立了一整套完整的医学模式，直到现在，仍然指导着医学的发展。对《内经》不能只局限于中医学基础理论的认识，而应当从更高的层次去理解。有人说《内经》只是理论，不能指导临床。浅而言之，似乎如是，实际上是没有认识到他对临床辨证论治最高境界的指导。因此，有人说：能真正弄清《内经》中一个问题，就可一辈子受用无穷。若能沉下心来钻研，或许你也能得到这样的深切体验。唯其难读，故更需着力。

要用一种对传统文化的高度热爱、崇敬之心，从深化、巩固和加强中医知识，提高学术水平、增强临床疗效的角度出发，才有可能沉下心来去深究这一医门经典。

☆☆☆☆☆《黄帝内经》

——中医学的灵魂

一部《黄帝内经》从春秋战国时期一直流传至今，始终是中医学尊崇的医学典籍，就如儒家宗师孔子的《论语》。没有《论语》，就没有几千年的儒家文化；没有《黄帝内经》，或许就没有今天的中医学，或者没有像今天这种体系的中医学。它是中医学的基础，同时也是中医学的灵魂，至今依然。

【古今评赞】

王冰：夫释缚脱艰，全真导气，拯黎元于仁寿，济羸劣以获安者，非三圣道无以致之矣。孔安国序《尚书》曰：伏羲、神农、黄帝之书，谓之三坟，言大道也。……然而其文简，其意博，其理奥，其趣深，天地之象分，阴阳之候列，变化之由表，死生之兆彰。不谋而遐迹自同，勿约而幽明斯契。稽其言有征，验之事不忒，诚可谓至道之宗，奉生之始矣。——《重广补注黄帝内经素问序》

高保衡、林亿：在昔黄帝……乃与岐伯上穷天纪，下及地理，远取诸物，近取诸身，更相问难，垂法以福万世。于是雷公之伦，受业传之，而《内经》作矣。历代宝之，未有失坠。——《黄帝内经素问·序》

沈作喆：黄帝之遗书也。学者不习其读，以为医之一艺耳，殊不知天地人理，皆至言妙道存焉。——《寓简》

吕复：观其旨意，殆非一时之言，其所撰述，亦非一人之手。刘向指为韩诸公子所著，程子谓出于战国之末。而其大略，正如《礼记》之萃于汉儒，而与孔子、子思之言并传也。盖灵兰秘典、五常政因、六元正纪等篇，无非阐明阴阳五行生制之理，配象合德，实切于人

身。其诸色脉病名，针则治要，皆推是理以广之。医家之大纲要法，无越是书矣。——《九灵山房集沧州翁传》

吴崑：后世程子谓出于韩诸公子之手，或谓先秦儒者所作，是皆泥于爵号文字而未绎全书，故臆说有如此者。迺今详考六节藏象论、天元纪大论、五运行大论、六微旨大论、气交变大论、五常政大论、至真要大论等篇，则论天道历法万象，人身经络脉体，人事治法，辞古理微，非子书中有能偶及雷同者，真唯天神至圣始能作也。——（吴注《黄帝内经素问》）

周礼：医家之《素问》，即儒者之六经。其词隐，其旨深，非资稟上智，功极研究者，不能窥其影响。况以中人之智，粗知医药，即动黄帝岐伯为言，其不至于戕人生者几何哉？仲景、东垣、河间、丹溪，是皆稟上智之资，致研究之功，而能读其书以悟之者也。——《医圣阶梯》

王祿：其言质奥，而义弘深，实医家之宗旨，殆犹吾儒之六经乎。——《青岩丛说》

张景岳：《内经》者，三坟之一。盖自轩辕帝同岐伯、鬼臾区等六臣，互相讨论，发明至理以遗教后世。其文义高古渊微，上极天文，下穷地纪，中悉人事，大而阴阳变化，小而草木昆虫，音律象数之肇端，脏腑经络之曲折，靡不缕指而胪列焉。大哉，至哉，垂不朽之仁慈，开生民之寿域。其为德也，与天地同，与日月并，岂直规规治疾方术已哉！——《类经·序》

周木：词古义精，理微事著，保天和于未病，续人命于既危，彝伦益敦，王化滋盛，实医家之宗祖，犹吾儒之有五经也。故曰，医人不读《素问》，犹士人不治本经。——《素问纠略·序》

桑悦：玩其词意，汪洋浩瀚，无所不包。其于五藏收受之法，吕不韦著《月令》似之；其论五气郁散之异，董仲舒、郭景纯叙五行灾异祖之；其论五藏梦虚所见之类，《楞严经》说地狱仿之；论运气，则可为历家之准则；论调摄，则可为养生之龟鉴。扩而充之，可以调和三光，燮理阴阳，而相君之能事毕矣，又岂特医而已耶！——《素问钞·序》

纪昀：其书云出于上古，固未必然，然亦必周秦间人。传述旧闻，著之竹帛，故通贯三才，包括万变，虽张李刘朱诸人，终身钻仰，竟无能罄其蕴奥焉。——《四库全书简明目录》

【作者与成书】

《黄帝内经》也与先秦时期很多文献一样，未留下作者姓名。学术界通常的看法，认为《内经》一书非一人一时之作，而是先秦时期众多医家在一段历史时期内所完成。时间大约在春秋战国到西汉时期的漫长历史阶段。因而，其作者与成书的具体年代实际上均无从查考，但成书于先秦时期则是学术界公认的。

【内容提要】

全书由《素问》、《灵枢》两部分组成，是中医学的开创性经典著作，历来被视作医学之宗。但实际上内容包罗万象，不仅仅是中医基础理论著作而已，有“先秦百科全书”之称，包含的内容相当广博。它确立了中医学体系，奠定了中医学理论基础，几千年来的中医始终遵循这一体系发展、充实和提高；创建了至今仍居科学前沿的医学模式；较详细地论述了时间、环境、气候、气象、物候、地理、生物、声律、社会等因素对人的影响。