

各家学说医案选

(上)

北京中医学院

1959 11

各家学说医案选

(中)

北京中医学院

1959.12

各家掌說醫案選

(下)

北京中學院

1960. 1

各家学说医案选

第一章 緒 言



一、本課程的性質

各家学說及医案选，与中國学术界学案性質很类似，但比学案更实际。什么叫学案呢？“学案”是叙述学术界各个学派的流风、治变、及其主导思想加以分析論断，如陈鹤皋学说是怎样产生，其流风治变及其中心内容如何，再加以分析論断，典型的明代黄宗羲先生（余姚人）的明儒学案、宋元学案是中國著名的两大学案，其内容即把当时学术界存在的学派加以分析論断。故各家学說医案选，分析各家学内容，性質基本同於学案，而更实际的是如宋元学案还只是根据根据学說内容論断，而各家学說医案，不仅分析学术，还有医案验证，即理論实践化现实化，因此这门課的性質，是理論与实践相结合的性質。

二、本課程內容

祖國医学学术界有丰富内容，而存有不同学派，有很多内容来供给我們分析，根据我們所掌握的片面数字，可以看到其丰富，根据书记載，汉以前只十八家——医经七家，经方十一家，其中有神仙房中，依我意見，不必列入医学，因其道家学說浓厚，从医心方和外科秘要可看出。十八家中共有490卷著作，（医经216，经方274）可以看出医学在汉以前即相当成熟，宋以前也有一定成就，根据统计，当时医学有代表性的人物（医学家）338，著作1432部（种）（同有些卷不明确未统计卷），明以前数字更大，初步统计，有代表性人物



~2~

1330 (包括宋以前338 之数) 遗留下来有价值的著作2863部, 清代以前, 据《皇朝通志》记载 (数量不多) 代表性人物2675人 (包括明以前即以汉累计到清的数字), 著作3456部, 以至四库全书, 若将四库全书以后的东西收集起来, 还得翻一翻, 从全面的统计, 如此大的数字, 内容是很伟大的, 丰富的, 各人的不同成就就是很大的, 继承也是很多的, 今天我们来分析各家学说就是大有可为, 要有一定客观物质基础, 只要我们用方法把古人经验整理提高, 要搞好这门课, 是有条件的, 从中医政策的整理提高, 是要花一定劳动, 使更好的为临床服务, 提高疗效, 为适应社会主义服务, 这是我们的目的, 不是为整理而整理、分析而分析, 更要更好的为现代临床服务。

三、本课程目的:

根据中央卫生部在成都会议精神要求通过本课程学习, 使学生获得钻研各家学说的门径更好的运用理论于临床, 从而掌握各科的学习, 确实会议也讨论过一致通过, 要达到这一目的, 必须把各时主要医学流派进行主要分析, 把具有代表性的人物, 学说渊源, 主导思想, 主要成就和其对后世以及对各时期的影响进行分析, 同时选择其医案, 从其丰富的学术, 价值, 看出良好临床经验, 从医案印证学说。所谓代表性, 我认为一方面要选择学说造诣高, 某方面有成就, 有优良方法, 对后世影响高, 如张仲景造诣很高, 他的伤寒论以大经辨证论治, 辨证比内经更具体, (内经对伤寒证状是什么经为病究竟在临床上如何辨证施治不够具体), 值得分析学习作为代表人物, 如名气虽大而资料少乃至没有, 如雷公、岐伯、少师、少俞虽大而只是传说, 无法提出数据, 则不予选入介绍。如名气不大而学说内容好, 医案内容也好, 亦是选择对象, 我的临床上也可运用它。

四、分析各家学说的必要性：

分析各家学说，不会是虚谈，不会浪费时间，借王翰先生名医杂著对话中所谈来说明，第一个对话：有人向张仲景李东垣朱丹溪都是名家，究竟长处在什么地方？是否都学，他答说各家都好，但说学某家为好，应先解决基本问题，有无分析能力，用什么方法分析其好处，首先打好内经基础，内经是医学的渊源，其意见是“粗乎内经观乎四子”才能分析其长处，其次即是要进行分析，举例：如内经谈得有伤寒，而内经未将伤寒系统的条理谈出，及其如何施治等未谈，而仲景为内经后能立论处方辨证施治等，但伤寒也有其局限性，刘河间看到伤寒后又作了高度发展，但刘治湿病比张完备，刘根据内经湿病整理提高，王说朱丹溪（王是朱之后学王对朱有很高评价）是集群圣元大成，王虽评之过火，而朱发明了阴虚生火，对阴虚生内热病是其长处，对实热相火为病作了很大发展。从王谈中指出各家都有长处，能得其长处即是。

第二个对话：张仲景112方药味简单（一般都是十味以下），而处方法度严谨，其临床效果不差，李东垣处方，一般二十味上，但药数不好，他们不同点在何处，如何学习？王翰说：朱丹溪很体会，他说“用药学东垣，组方学张仲景”（组成君臣使没有偶大小等方），李东垣是药水学派（张洁古派），从张洁古起即提出古方不能治今病，而用意了用药，从内经脏气法时论，至真要大论，六节脏象论几篇，脏气法时论篇载“肝欲散急食辛以散之，用辛补之，酸泻之。心欲软急食咸以软之，用咸补之，甘泻之。脾欲缓，急食甘以缓之，用苦泻之，甘补之。肺欲收，急食酸以收之，用酸补之，辛泻之。肾欲坚，急食苦以坚之用苦补之咸泻之”，等五味药之用法研究，药水深

对药的归经很有研究，即用药之法象，张元素对药的归经有医学启源一书，易水派因为掌握了单味药，对药物归经掌握得很严格。张仲景处方“以少少胜多二药”，少则药力精专，故如枳实，朱丹溪结果仍走张仲景之路，如五苓散即是证明，王说东垣用药，好比解相降火，多么益善，张仲景汉高祖之路，只降十万，以少胜多。确实如此，从医论说，说明古代成就，各家学说的优点，对我们临床很有好处。

第三个对语：东垣之法宜用于北，朱丹溪之法宜行于南，是否会学到南不北？他说，此语不对，李东垣是河北人，罗谦甫从之学习，而在江南行南，朱丹溪南方名医，刘子厚从之学习，后在陕西行北，故取其所长，去其所短，遵循内经异法方宜的道理，因地制宜，灵活运用，无南北之分，不分南北特点都应学习，以对证说明了掌握了各家学说优点，可提高疗效，对我们掌握临床有很大好处，故学习各家学说，有其必要性。

五、分析各家学说不等于研究学术发展史

分析各家学说不等于研究学术发展史，不要过多谈历史，不同的学术思想，均受到不同时候社会制度的影响，研究说不等于研究历史，不过多的去研究社会背景，重要的放在各家学说上，但也不等于就学术对当时社会政治经济等无关。

六、学说与医案的比例

学说与医案何时如何安排，要以分析各家学说为主，医案缺则学说，说明其学术价值，因此选材料时以二者俱有为好，如有学说无医案，医案可缺，如张仲景伤寒论无医案，勉强凑集缺属次医案。医案很好而理论过多的（从几千部医书中很大一部分即是这样）可用两种方法处理，一种是其与某种学术相

近，可附在奥相近等术内，如王翰主张养阴，可附在朱丹溪“阳常有余，阴常不足”内科。二种办法，医案时在各科临床教材中去，选择病案时，病种宜广泛些（如内外妇各科），使学习人面广些，如以内科为主，内科内的病种也应多样化，内容就更丰富了。

第二章 各家学说医案发展简史

一、从历史的传说看学说发展情况

从历史的传说看基本分三个类型

1. 伏羲刺九针——帝王世纪（皇甫谧著）
2. 神农尝百草——淮南子
3. 黄帝岐伯讨论经脉——帝王世纪

中国历史上伏羲时期，从现在历史看应当是上古旧石器文化时期，到新石器文化下期，即传说中的神农时，可以耕种稼穡，神农可意欲的医药，黄帝岐伯是否有其人呢？不一定有，而时代是有，医学是不断上升，根据汉书艺文志载“医经者，论人血气经络骨髓脉表里，以起百病之源，死生之分，度鍼石所施，调药物齐和之所宜”，医学以感性上升到理性，是符合社会发展规律的，祖国医学最早内容，孔颖达解释的孔说：“医不三世不称其药”，所谓三世，第一黄帝鍼灸，第二神农本草，第三素女脉诀，这三者是祖国医学最早的三大内容，如黄帝经可说是鍼灸最早内容，神农本草是本药最早内容，素女脉诀是脉学最早内容，研究其种，继承这几脉，是显然看得出的，根据刘恒说（根据张九芝的说法）华佗属于黄帝鍼灸张仲景

屬於神農本草，（研究方面對不多）扁鵲屬於秦女歌歌，故后世傳說，扁鵲是扁鵲氏，要講各家學說可能立是一種歸。各種學說學派的发展，有不同納分別，還有其持續性，根據中國整個學術界看，尤其儒家派別最為顯著，醫學亦然，但不如他的顯明，王勳依難經序說：“皇帝八十一難，吳經之秘系，首者岐伯以受皇帝，皇帝乃九師以授伊尹，伊尹以授或師，或師乃六師以授太公，太公受文王，文王乃九師以授伊和，伊和乃六師以授越人，秦越人始定章句，乃九師以授華佗，華佗乃六師以授黃公”；王勳的說法不盡實，可能是主觀想法，但說明了一個學說有其延續性、持續性，是不断发展的，也說明學說淵源有其師承，（不論師承口授文字等）分析歷代學說亦如此。祖國醫學自漢魏以後，中國醫學發展絕無根據整理，因三國時很長時期，戰亂不定，因此很難看出發展體系，王叔和陶宏景整理的東西都是從篇斷篇中找出整理不傷毫髮，如靈樞經在唐朝沒有人見過，甚至張仲景的傷寒，孫思邈在晚年才見過，因此祖國醫學要麼，也不是容易完全見著的，像唐前古金匱說在古代醫學發展到高度時約十四科，而今只能看出十三科，其中有脾胃一科，如何亡失了，是值得研究，在宋元時都是十三科，懷疑李東垣的脾胃學說，是因有了脾胃一科，而有保守、這懷疑可能性大，因社會的變動使許多東西亡失，如華佗的東西很多都見不到了，說明學說由依賴到高級，由感性到理性而天然分以，分又要看系統，南唐有持續性延續性，由於社會的變動時隱時現，因此要在室生文獻中盡量發掘，如宋方脈等沒有書而有其師承等亦很好，（如胡世新書）以及考古學說地質開發等方面，亦是開掘。

二、在几个主要阶段不同情况的变化

1. 西周时期：

西周以前的医学理论，材料极少，材料虽少但可以看出线索。如左传昭公元年晋平公生病，当时秦国有二名医，医和、医缓，晋来秦求医，秦派医和去诊断，在这时祖国医学已讲明阴阳五行和四时气候变化的理论提出来了。医和看了晋平公的病就谈到六气问题，他说六气者阴阳风雨晦明也。这六气气候变化分为四时，序为五节，以四时变化而分为春夏秋冬，又以木火土金水五行相生次序而排。如春暖夏热秋凉冬寒为五节。这阴阳风雨晦明从表面上来看与风寒暑湿燥火不同。如清代钱循说：“内经上讲六气是金木水水土，与运气是同一意义。素问的相火就是指的阳气；素问所谓太阴湿土就是雨，素问所谓风木是风；素问所谓燥金为明，少阴君火为暗。”晋不敏焦先生意见是不是正确的，从古人解释六气与内经有关系，从材料比内经早，从阴阳风雨晦明六气分四时基本理论与内经是相应的，医和说：“这六气过则为灾，就是非时之寒非时之温，太过不及都是过。”（“过”是失的意思），（该寒而热该凉而温即过之意）“阴淫寒疾”，阳气不得其正则生寒病，内经素问阴阳应象大论说：“阴胜则寒”。气交变大论说：“岁水太过，寒气流行，邪害心火”。阴气为病是如此，这说明素问的寒气与运气有关系的。“阳淫热疾”，阳气不正常就要患热病，如素问阴阳应象大论说：“阳胜则身热，腠理开，喘粗为之俯仰。”从此可看素问热病同样是患热病，“风淫末疾”，（末即颠之意，颠是颠顶即头也），风淫病在首，元首曰末，风胜头痛内经素问大要论说：“诸风掉眩，皆属肝”，内经又说：“春时有病者疾”，金匮要略论说：“春气者病在头”。即是末也。运气

真藏論說：“春暵太過令人善忘忽々眩暈而顛疾”。素問所說的顛疾為風痲，肝為木，為陰中之少陽，所謂少陽，即取生之陽氣，這些理論與風痲求疾有關係。“兩感痲疾”，就是濕氣重了，素問六元正紀大論說：“太陰司天之政，寒雨數至”，太陰是濕土，寒雨是以濕化，素問氣交變大論說：“歲土太過，濕雨流行”，故病腹泄。六元正紀大論又說：“太陰司天，民病寒濕腹滿身膜煩則腫”。就是雨滋腹疾的意思。“晦滋感疾”，焦循說：“晦是少陽君火之氣；張駉說：“晦是陽明燥金之氣，根據說文解釋，晦者灰也，灰是燥氣，火之余氣，每一曰太陽西下為晦，中西戊刻為陽明旺時，為陽明燥金之氣。二者辦法不大通，值得研究。左傳本身作夜客辨，夜晚即晦：根據素問大藏論說：“心者神之舍也，故精神亂而不轉，卒然見非常處。五臟為陰，神是心臟之精，精傷則運動不正常，精失則視物不清，見到白的是黑的，見白天是晚上，是“精神魂魄不相得（不相感）故曰惑也”。所藏精神魂魄，該升不升該降不降，故視物反映不正常。“晦滋感疾”。是神志不清晰，醫和判斷晉平公的病為感疾。“明滋心疾”左傳本身解釋，明者昼也。假使一個人白天過於飲食所傷，就要患明疾。素問五常政大論說：“太陽司天，寒氣下臨，心氣上从，而火且明”。寒氣下降克火，內經為以化，以太陽寒水之化。临床上見到外寒內熱，外寒而里火。火氣高明心煩煩”。火氣高張騰於上，水不能克火，心經被燒灼，故心疾病，然而煩。這樣看出內經心病與明病是有關係的。以上六淫又分為內因外因、陰陽風雨為外因的因子，晦明為內因的因子，素問中若曰養陽夜養陰，晉平公乃好色過度，晚上不養陽，反而貪酒色，消耗陰氣，陰傷精就隨之而傷，晚上過度消耗傷陰，是漏之病；白天不节制愛心之病。此二者應該是內傷病。照左傳解釋前面陰陽風雨是六淫之氣，后面晦

明是内物证。

他说：“女阳物而晦时，滋则生内热，蠱惑之疾是对君平公的批判。（滋则过也），内经说：“阴虚生内热”神志不靖，阴阳俱虚竭，故病为蠱，蠱乃肾阳之气绝于下，蠱是蚊触之意。焦、张两氏的材料并不能肯定。这些原始材料，仅说明祖国医学很早就有这个理论，不以谈阴阳五行六气关系，而且还提出内因和外因的关系，（此外还要进步探索）所以说西周以前是祖国医学的基本萌芽，自然现在材料很多，但我们的原始材料的理论也很重要。

2、春秋战国

春秋战国时期，可说是祖国医学理论的成熟时期，以什么为代表，当然以内经为代表，代表着春秋战国的医学学术思想，谁都不能否定的。内经并非某一人某一年写成的，是经过长期时间的医家不断扬弃和补正，一般认为是群书荟萃，从内经书中看得出来，起码采用了八部书。要有线索可寻的。在春秋战国时期我想用三个方面来说：

第一：内经是代表春秋战国医学众说；我以找它的线索。比内经早的第一部书是奇恒，内容主要说五脏，在扁鹊公传看得出来；第二部是阴阳以客，主要说阴阳变化；第三部是上经谈五行六气；第四部是下经谈疾病变化，如内经病机病态病症；第五部是脉度，谈的包括三部九候诊断等问题；第六部是金匱，谈脏腑经络；第七部是明堂，谈针灸刺法；第八部是灵枢，主要是讲十二经络奇经八脉，也是关于针灸方面的。古代还有一部书名本病，大家可以查素问痿论篇：“本病曰大经空虚，发为肌痹，传为脉痿。”这说明春秋战国时祖国医学理论提得很高了。汉刘向故书，他认为内经是魏诸公子搜集编集而成的。我们现在看的内经不要很早的内经，就是刘向看的内

经也不是玩始内经，而是韩诸公子编的内经，今天看到的内经是刘向等篇纂过的。为什么刘向说内经是韩诸公子编的呢？因韩诸公子受黄老之道家学影响很深，内经里面许多与道家理论分不开。皆因老子，淮南子，吕氏春秋都是道家，汉代与春秋战国时去古未远，所以刘向说的话是可靠的。

第二，说这时内经理论成熟，内容是什么？如藏象，病机，脉法，论则，阴阳五行，五运六气就是这一套。我们现在研究内经基本是采取分类方法，因为内经不是一人一时一地的东西，看出里面前后有矛盾，有精华的有不精华的，所以分类来研究。当时因历史条件限制，不可作到分类方法，我们今天用科学方法来分类学习。

第三，内经成熟是以阴阳五行思想指导方法来分析归纳阴阳群起来一大道无涯，但有规律可找，这个规律不外包括下面四个问题而已。

(1) 两体合一：这是阴阳五行的第一规律，用现代语言可以说就是矛盾统一，我想不说，避免牵强附会其说，所谓两都是对待对立，一是统一合一，所以古代老学的两一学说理论，在易经已有解释：“一阴一阳之谓道。”宇宙变化规律就是一阴一阳，阴为体阳为用，阴为主阳为客，阴主静阳主动。这说明两一观念是不能割开的。老子也这样解释说：“美之为美，斯恶已，善之为善，斯不善已”。有美有恶两个方面，如果没有善就没有恶，没有恶就没有善，又说：“有无相生，难易相成，长短相形；高下相倾，音声相和，（单出曰声，杂比曰音），前后相随。”有和无是新生，有难就有易，长短是两方面的比较，高下是偏正一面，没有高形容不出下，声音有抑扬顿挫，高低清浊，有前就有后，这些都叫合一，宇宙间东西都是两个方面对立体和统一体。到宋朝正面提出两一论的问题，大谈两不

立则一不可见，独阳有阴，独阴有阳，即如老子所说：“一不立则两之用息”。既见不着一就没有二，相对的统一，这是阴阳的规律。这是中国哲学普遍存在的，在这两体阴阳论如素问阴阳应象大论说：“积阳为天，积阴为地，阴静阳躁，阳主生长，阳主阴藏，阳化气阴成形”。这明白的是讲两一论。

(2) 动静升降：阴阳从何而来？就是动静升降，也是阴阳升降运动形式。如大戴礼有大鹵说：“升已而降，降者谓无；降已而升，升者谓地”。这不是一升一降的运动规律吗？阴阳应象大论也说：“清阳为天，浊阴为地，天气下为雨，地气上为云，雨出地气，云出天气”。雨不是从天上落下来吗？通过太阳又升上去。肺为人之阳气，就主下降，肺为乾金，天气入鼻，藏于心肺，大便不通或小便不利皆到肺气，就是肺气不降，下焦之气上升是水中有火，“升降相因而变化然”。地之阳上升，天之阴下降；春夏夏热秋凉冬寒，左是东南风，右是西北风，左右升降都是一年四季阴阳循环的规律。

(3) 相互为用：阴阳相互为用即相互依存，阳降没阴不会下降，阴升没阳不会上升。天元纪大论说：“寒暑燥湿风火，天之阴阳也，三阴三阳上奉之。木火水金土，地之阴阳也，生长化收藏下应之，天以阳生阴长，地以阳杀阴藏”。一年四季上半年为阳，春为阳夏为阴，下半年为阴，秋属阳冬属阴。所以说天有阴阳，地亦有阴阳，阳中有阴，阴中有阳，这叫做相互为用，也就是说里面有兩個成分才能运动，即阴本身有阴阳的对立，阳本身也有阴阳的对立。

(4) 两极反复：即相当于现代所谓转化，古代所谓反，是无极必反，然后产生后代新生，即再生，关于反复内经叫五行迁复，“迁”上升为迁，“出”出谷为迁，迁是乔木。迁是不断的上升，反复不等于循环，如春夏秋冬四季逐年是不同的，事物是发展的，如内经素问阴阳应象大论说：“寒极生热，热极

生寒”，重阴必阳，重阳必阴。易传讲“日中则昃，月盈则亏”。

以上是内经讲阴阳五行的基本四中规律。

至于五行运动有没有规律，内经六微篇大论有以下两方面看法，就是“亢则害，承则制”。

(一) 承制的关系：所谓承制，就是五行相互依承，相互制约。如五行木生火，火生土，土生金，金生水，一年四季春夏秋冬都是阴阳五行相互以逆推次序承接近续下来。关于相生相克，譬如才能生火解释浅近一些，木火是一种物体，木遇火则被燃烧，这不是物质而上升为理论，不能停止在原始阶段了。相承即是延续，只有相生而不相克还不行，相克是制约。克害当害时是不大完善的，五行生克也有一定的范围，如素问金形论说：“木得金而伐，火得水而灭，土得木而达，金得火而缺，水得土而绝”。“木之所以克土，尊胜败也”。木为尊土为败，尊就克制散；“土之所以克水，实胜虚也”水之气虚，更变动不屈的，土是实体，所以胜虚；“水之所以克火，众胜寡也”，如水胜了就：能克火，不是在今条件之下不能克火，所以代表众胜寡。“火所以克金，满胜坚也”，金要坚而不满，火却燃烧，所以坚刚的东西可以断；“金所以克木，刚胜柔也”。因为金比木刚，所以能克制；用五种物体，抽象说明五个方面的发展运动，没有约束就无原则的相生，相生是承，相克是制，相互承制而维持人体的正常发展，所以六微篇大论说：“制则生化，外列戕害”。

(二) 亢害的变化：五行正常是为承制，变化是为亢害，“亢之为害也”，易经以解释：“知进而不知退，知存而不知亡，知得而不知失。”没有原则性的亢而无制，是没有约束，就为害，这叫五行要态。具体反映在那方面？如六节藏象论讲得很清楚：“未至而至，此谓太过，则其所不胜，而乘所胜也，命曰气淫”。

即是太过亢盛之气。前面说的五行相克为所胜，如太过之气举例说明，金气太过就要乘木，木气太过就要乘土，相乘不算是相克，是为太过。前面相克是正常之气，此相乘是异常之气。薄乃迫之意，不正常的要求它，过分之一气强加于它，叫做乘。正面是为相克，反面是为相乘，因为元气相乘所以为害。这是亢害第一方面。亢害第二方面是相侮关系。侮者欺也，一般所说的反克，内经都不叫这个名字，比如金克木，被克之气太过，不仅不能克它，木反而欺侮金，临床上见肺病咳嗽痰中带血，往往是木火刑金，是少阳相火旺，以木之气反而刑金，这就叫相侮。相乘是克气有余，相侮是反克气有余，如土气有余反而控制木，木气有余反而侮金，这两种关系就叫做亢害。所以亢害是相乘相侮，承制是相生相克，一是正常，一是变态。如不通过这个道理观察都讲不通。从内经学说的内容看起来，在春秋战国时已成学说，不仅是有观点，不仅有点滴的知识，而已成为有系统的理论，我们只是简单知道一些，还要继续学习它。所以说春秋战国时期是内经成熟时期，以之为洛说代表。

小 结：

- 一、内经不是一蹴之高，而是累积起来的，是经过等待的结果。
- 二、内经里面包括阴阳五行，要通天气藏府经络脉法有则……等。
- 三、这学说中尤其是阴阳五行学说为中坚核心，不抓住它东西，内经就很难讲，阴阳有四个规律，五行有兩個规律。

3、两汉时期：

两汉时期的医学学术，主要表现在著作博搜，两汉不仅代表著作，很重视有师承关系。西汉以前师承关系不大显著，两汉时在各种学术更在表现此师承关系很大。例如公输光在当时医学声望很高且学问丰富，传给比他稍后是公乘阳庆，阳庆又传给淳于意，淳于意又传安邑高收，……当中还有一位杨中脩老先生，若不传人，如针灸学说汉代张霸传给淳于明理高；理高又传郭玉

针灸者也著书出，仲景承授张伯祖，他又传给淳于卫汛，杜康，华佗承授张公望山，他又传给果著，李当之，樊阿，这师承关系表现突出。不仅传给了经验而且传给了理论，理论结合实践就少走弯路。尤其经验很多，在文字不能表达出来的，却经师口授下来，这是两汉师承的突出特点。

4. 魏晋时期:

魏晋时代天灾兵燹，播迁动盪，人民生活不安，祖国医药受很大的影响，不仅师承看不出来，很多文献也见不着。很要能要在天灾兵燹中受很大的损失，许多老先生都是在搜残补缺，如葛洪、华佗、张仲景、华佗的东西是很难得的，姜夔方绿快，他花了很大力气，“葛之时后，恐其失也”。陶弘景各医别录，他在民间各处访问，搜残补缺，集当时各医药三百多种，文献残缺中断，搜集困难。王叔和脉经也看不出师承来，如皇甫谧甲乙经序说：“王叔和撰次仲景，撰编集精”，因这句话后人就怀疑是王叔和编过的。其实皇甫谧是散取整而不更就恢复前，后人读伤寒论有不通之处，说是王叔和编的，好的是仲景的，这是没有根据的。这些书的编辑都是搜残补缺，师承关系更断，这也是很大特点。

5. 隋唐时期:

这时期突出是翻文疏之学，就是把前人的文献用当时观点方法经验心得来解释它。疏即疏通之意。隋唐时期南北统一，民族大同化，尤其南朝封建庞大，当时不仅政治统一，文化宗教也统一了。例如支那子至道从儒家之学把儒家和佛家统一起来。愈是当时的中心天文学界，苏秦对他评价很高，也要把他把学说统一起来了。如孙思邈是道家思想，他费千金方导引养生等引用了很多天竺国的数文如一百一十种地水火风以是佛家的东西，如他以道家的东西把佛家的东西统一起来，所以要把他疏通，就是文疏，金元起作内经训解，是第一部解释内经的书，可惜失传，杨上善善太素，王冰补素问和五藏论，张隐庵都是解释五运六气，也是文疏之作，都是儒佛与佛道的统一思想，不仅如是，就是巢氏病源候论，也是儒佛统一学说进行解释。其他如外台秘要千金等都用巢氏病源学说，正是当时读书的中心特点。

6. 两宋时期:

南北两宋时，中心东西，主要是理学，所谓理学，就是道家又兼涉性命问题，所以不叫性理学，理学的基礎，注意是八卦卦象。如周敦颐为周山祖师，郭沔若十批判书称他为佛家的辩证法，他的八卦卦象都是用易经的爻来推的辩证法，认为宇宙间精神物质相互依存关系都用八卦说明，当时斗理气，就产生唯心与唯物两派，主张执战的元素，他主张气在理之先相反产生就理要第一，气是第二的在来，不管那一派，都要无根生太极，太极生两仪，两仪生四象，四象生八卦，八卦生万物。阴要阳化而为四时五行，乾道成男，坤道成女。以宋朝大儒南来看更受了很大的理气学的影响。