

《串雅内编》选注

长春中医学院《串雅内编》选注编写组 编写



《串雅内编》选注

长春中医学院《〈串雅内编〉选注》编写组 编写

人 民 卫 生 出 版 社

〈串雅内编〉选注

长春中医学院 〈串雅内编〉选注 编写组 编写

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 9印张 195千字

1980年3月第1版第1次印刷

印数：1—97,200

统一书号：14048·3822 定价：0.63元



前 言

《串雅内编》的作者赵学敏（约 1720~1805 年），又名依吉，别号恕轩，浙江钱塘人。他主要生活在清·乾隆、嘉庆时期，当时的钱塘（今杭州）一带是我国经济文化比较集中的地方。

赵学敏出身于一个封建官僚家庭，他的父亲希望他做一名儒生，通过仕宦途径去求取功名利禄，但是赵学敏却违背父命，无视“三纲五常”的束缚转而学医，并以毕生的精力从事医药学的活动。

从赵学敏一生的医药学的活动中，反映出他比较同情劳动人民的疾苦，具有一定的革新精神，对一般人奉为经典的东西敢于怀疑突破。当时，《本草纲目》一书，已被一般医药学家奉为医药学中的经典，要修改、补充它，是会遭到一些墨守成规的人加以反对的。正如他在《本草纲目拾遗》“小序”里提到的：“客有问于予曰：闻子有《纲目拾遗》之作乎？予曰然。客曰：濒湖博极群书，囊括百代，征文考献，自子史迄稗乘，悉详采，以成一家之言；且其时不惜工费，延天下医流，遍询土俗，远穷僻壤之产，险探仙麓之华，如《癸辛杂识》载押不芦，《辍耕录》载木乃伊，濒湖尚皆取之，亦何有遗之待拾欤？”总之一句话，认为李时珍的《本草纲目》已经完善尽美了，不应该再搞什么补遗了。然而赵氏却大胆地冲破这种社会习惯的阻力，在李时珍《本草

纲目》的基础上有所前进和发现，终于著成了《拾遗》，这说明赵氏已经认识到人的认识是没有止境的，事物的发展是不会停止的。

认识来源于实践。赵学敏在医疗活动中，注重实践，从实践中不断获得知识，充实理论。他曾和弟弟赵学楷开辟药圃（养素园）亲自栽种试验，从中取得直接经验；同时又善于向有实践经验的医生和广大群众访问，通过实践吸取新鲜经验，发展医药科学。对于从书本和调查访问得到的材料，注意分析研究，确有功效的才选用。由于他这种勇于实践，注意调查研究，加上勤奋好学和实事求是、精益求精的治学态度，使他在医药学方面，能够有所成就，著有《医林集腋》、《养素园传信方》、《囊露集》、《本草话》、《摄生闲览》等十二种，但多已散佚，现仅存《本草纲目拾遗》及《串雅》两种。《串雅》一书内容，十分之三是具有丰富经验的老走方医赵柏云所提供的，十分之三取自《百草镜》、《救生苦海》，另十分之三取自《养素园传信方》及江闽方本，余下的十分之一取自一些医生传用的成方。

在中国封建社会里，走方医游乡串户，看病卖药，所得微薄，聊以糊口。他们的服务对象，主要是贫苦的劳动人民，他们的技术多半是师传口授，他们通过长期的临床医疗实践，大都累积了许多民间治疗经验，掌握着一技之长或某些独到之处。但他们绝大多数是劳动人民出身，在封建社会里，没有学习文化的机会，社会地位极低，因此不能很好地把经验总结起来。另外，由于在旧社会里，走方医衣食得不到保障，迫使他们把自己的经验、效方视为至宝，不愿轻易传授，更不愿公开出来。在这种历史条件下，赵学敏能够重视搜集、整理走方医的经验，是很可贵的。今天这份遗产，

成了祖国医药学中的一朵鲜花，它为我们研究和继承走方医的经验提供了条件。

赵氏把走方医的经验整理编写成册，取名《串雅》，意思就是使串铃医（走方医以摇串铃为标帜）的经验，冲破封建统治阶级的反动思想的阻碍而登上大雅之堂。赵氏所以能这样做，是和他所处的时代、社会进步和革新思想对他直接地和间接地影响分不开的。正因为他具有革新精神，在他为《串雅》写的原序里，一开头就向旧的传统挑战，指出《周礼》分医学为四（食医、疾医、疡医、兽医），而没有走方医之名；后来一些医家总结医药学经验，编写医书，都不记载禁、截、顶、串诸法，这是因为他们看不起走方医的原故。赵氏高度评价走方医的经验说：“顶串诸术操技最神，而奏效甚捷”，“药物不取贵，下咽即能去病，山林僻邑，仓卒即有”，即具有贱、验、便的特点。因此他认为走方医的技术不是“小道”而是大有可为的，同时指出对那些专靠“摇铃求售”、“游食江湖”之流，要和“救世济危”、“颇有道理”的走方医区别对待，不能一概而论。赵学敏搜集、编写《串雅》所遵循的“不悖于古，而利于今”、“可济于世”的原则也是可贵的，这种从实际需要出发和那些“是古非今”、因循守旧的观点有着截然的不同。赵氏就是在这种“不悖于古、而利于今”的思想指导下，保存和发掘了民间医药知识，在中国医学史上做出了一定的贡献。从《串雅内编》搜集的大量的民间秘方、验方中，很多具有贱、验、便的特点，如五倍子研末涂脐治盗汗，吴茱萸贴足心治咽舌生疮，陈小粉（麦）治疗痈疡发背，秋葵花、地榆治疗烫火伤，雷丸组方治疗蛊厥，水蛭组方治疗血厥，皂矾组方治疗黄肿病等，这些方法简便易行，既有良好的疗效，又少副作用，为劳动人

民所欢迎和喜用。尤其值得指出的是：赵氏在《串雅》中继承了祖国医学中“上工治未病”的预防思想，认识到疾病不但可以治疗，而且可以预防。当时对于流行病的病原体和传染媒介，虽然还不十分清楚，但书中集录了避瘟丹，利用药物焚烧，杀除害虫，避瘟除邪，净化空气，以免“疫气”，在当时预防疾病上起到了积极作用，这是应该肯定的。在今天，这些防疫方法对我们“除四害，讲卫生”也有一定的启发。

总之，赵学敏的医学成就，主要是收集、发掘了民间医药资料、文献，敢于向那些因循守旧，瞧不起民间医药的保守势力挑战，敢于跳出固有的圈子，对医药学做出了有益的贡献。

但赵氏毕竟是二百年前的医药学家，由于时代和本人的阶级局限，在《串雅》内容里还存在一些问题，尽管他自己在《串雅》序言中说，对“夸新斗异”者删去，在《拾遗》凡例中也说：“若稍涉疑义，即弃勿登”。可是一些迷信糟粕，在《串雅》不少条文里仍然散见着，如制药要“安西方砖上，砖上书八卦五行字”，“端午重阳腊月修合”，还有“男子用蒜捌瓣，女柒瓣”；在外科一些处方中，选录了由高贵药品麝香之类的组方，不能为中国人民所利用；还有一些走方医为了炫耀技术，把一些取信病家的江湖术语也搜了进来，甚至在一些条下照样写上“神方”、“神授”、“仙传”、“即愈”、“极效”、“永不复发”、“除根”等，这些是违背辨证原则的，把这些内容写进《串雅》，反倒影响人们对《串雅》的正确认识。对于这些，我们必须用历史唯物主义的观点，进行分析批判，加以澄清。

遵照毛泽东同志关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的教导，我们选择《串雅内编》

中体现赵学敏进步革新思想、具有一定科学性、药物来源较易、方法简便、疗效可靠、对广大群众现实防治疾病工作仍有实用价值和参考意义的一部分内容，编了这个选注本，供广大基层医药卫生人员发掘研究祖国医药学及防病治病参考。

在选注工作中，院党委有关领导同志给了我们许多宝贵指示和鼓励，曾得到福建省医药研究所《串雅外编选注》编写小组的有关同志的大力支持和热情协助，还得到了长春中医学院部分教师和学员、通榆县西医学习中医班以及省内各地老中医和赤脚医生提供的许多宝贵意见和资料，所有这些，对我们选注《串雅内编》，都起到了一定的帮助作用。

由于编注者的水平和经验所限，这个选注本难免有缺点和错误，希望读者批评指正。

长春中医学院《〈串雅内编〉选注》编写组

一九七九年七月

选注工作的几点说明

一、本书以人民卫生出版社一九五六年版影印本《串雅内编》为底本，并参照扫叶山房石印本进行了互勘。原书共有四卷九门，共收录 427 条。我们按照“前言”中提到的“药物来源较易，方法简便、疗效可靠”等选注原则，选注了 274 条。

二、本书除未注的 153 条外，其余各条仍按原书卷次、门类排列编注。但为了注释、说明的方便，某些条文在不妨害原书学术思想的情况下，作了一些先后次序的调整。至于原书标点符号、文字错讹之处，我们则参考有关文献，径予修改，不再标注。

三、原书是十八、九世纪编写的，文字不甚古奥，所以本书选注的各条未作语释，仅在原文之后，加了“注释”和“说明”。“注释”是把条文中一些僻难字句和医药名词加以解释，以便于阅读。“说明”是将条文所用药物的性能、组方原则以及处方来源加以考证和解释，并引入与条文有关的祖国医药学文献；为帮助读者加深理解其内容，部分条文还加入编注者的肤浅见解。但有些条文比较简明或目前尚缺乏参考资料的，则不加说明。

四、本书在每门或内容相近的几门之后，加了“按语”。全书共加了七篇按语，按语主要是评价赵学敏在本书有关条文中所体现的普及性、群众性及其对医药学术的贡献；有的按语还联系现实的医药工作情况，说明医药科学的继承和发

展，对其中存在的问题，进行必要的批判分析，目的是使我们对《串雅内编》有一个较正确的认识，要求我们实事求是，用严格的科学态度去区分精华与糟粕，以便使祖国医药学更好地为人民群众服务。

五、对原书方名所冠的“神”、“仙”之类，不过是一些夸张词，故一般不作删除，仍然保留；对方名来源、含意一般不作解释。凡原文的繁体字一律改用简化字。生字、僻难字只在第一次出现时，按照汉语拼音方案注音。难懂的生词、术语也在第一次出现时作简要注释。在说明中引用的祖国医药学文献，也只在第一次引用时注明朝代和作者，再次引用时则从略。

六、对原书所运用的一些祖国医药学专用词而现在尚没有恰当解释者，暂时仍然沿用，保留原文，以便今后研究。

七、对原书“庚生按”及附方，除必要者外一律不予注释。

八、为便于广大读者了解、阅读《串雅内编》，对原书正文前所列的“原序”、“小引”、“绪论”、“凡例”等，均加断句标点，并作以简要的注释，以便读者参考。

绪 论

负笈行医^①，周游四方，俗呼为走方。其术肇于扁鹊^②，华佗继之^③。故其所传诸法与国医少异^④；治外以针刺蒸灸胜^⑤；治内以顶、串、禁、截胜。取其速验，不计万全也^⑥。

【注释】 ①负笈（jí，音及）：背着药箱。笈，竹书箱。②肇（zhào，音赵）：开端，开始。扁鹊，原名秦越人，约公元前五世纪（战国时代）在世，生卒年月不详。他医术精良，到处行医，受到当时人民的尊敬。人们把他比作传说中远古时代的名医“扁鹊”，尊他为“扁鹊”。③华佗：是我国东汉三国时代一位有丰富实践经验的医生。精内、妇、儿、针灸各科，对外科尤为擅长。在一千七百多年以前，曾用“麻沸散”麻醉施行剖腹手术。此外，他还模仿虎、鹿、熊、猿、鸟等禽兽的动态，创造“五禽戏”，进行体育锻炼，以预防和治疗疾病。④国医：多指当时社会的所谓传统中医。他们多由祖传或师授，临床讲究辨脉观形察色，讲究理法方药，实际就是指的中医（解放前也有称中医为国医的）。少：同“稍”，是表示程度的付词。⑤蒸：蒸熨，为暖和经络法之一。或以巨釜煮药熏之，或以布帛包裹温暖之药渣熨之，皆能使气血流通，精神愉快。即热敷法。胜：战胜（疾病），即治病。⑥不计万全：（往往）不讲求治疗原则、方法等各

个方面的完美无缺。

手所持器以铁为之，形如环盂，虚其中，置铁丸，周转摇之，名曰虎刺。乃始于李次口^①。次口，走医也。常行深山，有虎啮刺于口^②，求李拔之。次口置此器于虎口，为拔其刺。后其术大行，名闻江湖。祖其术者率持此以为识^③，即名虎刺云^④（三才藻异作虎撑）。

【注释】 ①李次口：宋代走方医生。 ②啮（niè，音聂）：咬。 ③祖：效法，沿袭。率：大都，往往。识：标志。“识”通“志”（誌）。 ④虎刺：即虎撑。云：用在句尾的语助词，没实际意义。

手所持药囊曰无且囊，云秦无且所用者^①。针曰铍针^②。有小袋曰罗星袋。有小尺曰分脉尺。有药点之镜曰语魅。有马口铁小筒，用以取牙，曰折脆。所作伪药皆曰何兼。市草药曰夹草^③。持竿布，卖膏药，曰货软。作道妆僧服曰游方。用针曰挑红。用刀曰放红。撮痧曰标印^④。艾火曰秉离。水调曰填冷。与人治病曰打桩。两人合治曰拢工。共分酬金曰破洞。赚人财帛曰捞爪。脱险曰出洞。如此之类不能悉载，略举一、二焉。

【注释】 ①无且（jū，音居）囊：即秦夏无且之药囊。无且为秦始皇的侍医。 ②铍（pí，音皮）针：大针。 ③市：购买。 ④撮痧：刮痧（外感病早期或经脉不舒的一种治法）。

痧（痧胀）：夏秋之间，因感受风寒暑湿之气，或因接触疫气，秽浊之邪阻塞于内，出现腹痛闷乱的一种病症。因痧气胀塞胃肠，壅阻经络，故又名痧胀。

走医有三字诀：一曰贱，药物不取贵也；二曰验，以下咽即能去病也；三曰便，山林僻邑仓卒即有^①。能守三字之要者，便是此中之杰出者矣^②。

【注释】 ①僻（pì）邑：偏远的村镇。仓卒（cāng cù，音苍促）：匆忙，急促。 ②杰（jié，音洁）出者：特别出色的人。

走医有四验，以坚信流俗^①：一取牙；二点痣^②；三去翳^③；四捉虫。四者皆凭药力。手法有四要：用针要知补泻；推拿要识虚实；揉拉在缓而不痛；钳取在速而不乱。志欲敖，礼欲恭，语欲大，心欲小^④。持此勿失，遂踞上流^⑤。

【注释】 ①流俗：世俗风尚。坚信流俗，此处指的是取得患者的信任。 ②痣（zhì，音志）：皮肤凸起的色素斑点。 ③翳（yì，音意）：眼病遗留在眼球上的疤痕，掩及瞳孔，则影响视力。 ④敖：傲慢。敖，同傲。欲：要。 ⑤遂（suì，音岁）：于是。踞（jù，音句）：蹲或坐，占据之意。上流：犹上游。指第一流的走方医生。

药上行者曰顶，下行者曰串，故顶药多吐，串药多泻。顶、串而外，则曰截。截，绝也，使其病截然而止。按此即古汗、吐、下三法也。然有顶中之串，

串中之顶，妙用如神，则又不可以常格论也①。

【注释】①常格：平常之意，即常法。全句指运用要灵活，不要机械、死板地拘泥于常法。

药有常用之品，有常弃之品，走医皆收之。病有常见之症，有罕见之症①，走医皆习之。故有二难，曰：用药难；识症难。非通乎阴阳，察乎微妙②，安能使沉痾顿起③，名医拱手④？谁谓小道不有可观者欤！然今之煦煦然唯利是求、言伪而辩者⑤，开方则笔似悬槌⑥，临症则目如枯炭⑦，直⑧谓之医奴可耳，此走医之罪人也。

【注释】①罕（hǎn，音喊）见：少见。②察乎微妙：对疾病细微、奇特、复杂的情状能够诊察明白。③沉痾（kē，音科）：重病。顿起：很快地痊愈。④拱手：古时候的一种见面礼节。此处是指表示敬佩称赞之意。⑤煦（xǔ，音许）煦然：温暖，和气貌。这里是“热中于”之意。言伪而辩：语言虚伪而善辩，即吹嘘，花言巧语。⑥笔似悬槌（chuí，音锤）：动笔处方，犹如发生盗情时忙乱击鼓一样。意思是指处方用药茫无定见，极为盲目。⑦目如枯炭：目无光、无神。极言临症发蒙的窘迫情态。⑧直：简直。

药有异性，不必医皆知之，而走医不可不知。脉有奇经，不必医尽知之，而走医不可不知。用奇乘间，一时之捷径也①；得心应手②，平日之功用也。古人出则行道，入则读书③。盖医学通乎性命，知医则知立

命。而一切疹戾不能中之④，可以却病延年。否则己身之厄不能免，又焉能救人之危耶⑤！

【注释】 ①用奇乘间：用奇特的药物（方法）偶然治愈疾病。“用”相当介词“以”；间，乱也，引伸为疾病。乘，战胜，引伸为治疗。捷径：近路，比喻暂时取得显著疗效的治疗方法。②得心应手：指医技纯熟，心手相应。③出则行道，入则读书：（白天）出外从事医疗实践，（夜晚）则在家读书。④疹戾（lì lì，音力力）：由四时不正之气而引起的灾难（疾病）。中（zhòng，音重）：侵害。⑤厄（è，音扼）：灾难。焉（yān，音烟）能：岂能，怎么能。

医本期于济世①，能治则治之，不必存贪得之心。近率以医为行业②，谓求富者莫如医之一途。于是，朋党角立③，趋利若鹜④，人主出奴⑤，各成门户⑥。在延医者每以病试医⑦，在为医者又以药试病，彼此茫然⑧，迄无成效⑨。幸而偶中，则伪窃标榜⑩。走医之术类聚既非⑪，乡里论道罕见精微⑫，惟各挟一长以遨游逐食⑬，忌则相贼⑭，合则相呼⑮，如雀隼之交⑯，欢屈莫定⑰。有如此者，勿读吾书。

【注释】 ①期：希望。济世：对世上有病的人有所救助，即治病救人的意思。②率（shuài，音帅）：大抵，此指某些人。③朋党：同类（同行业）的人为私而相互勾结，排斥他人，互相倾轧。角立：竞争对立。④趋利若鹜（wù，音务）：追名逐利，像鸭子抢食吃那样相争。⑤人主出奴：

语出韩愈《原道》。意谓崇信一种说法，必然会排斥另一种说法，以自己所信奉的为“主”，以所排斥的为“奴”，即抬高自己，打击别人之意。⑥门户：派别。⑦延医者：请医生的人。⑧茫(máng,音忙)然：不知道。⑨迄(qì,音气)：终究，到底。⑩伪窃标榜：弄虚作假，盗名窃誉，无耻地自吹自擂。⑪类聚既非：既然不能同类相聚。⑫乡里论道罕见精微：走方医生探讨医理，有真正创见的人不多。⑬遨(ào,音傲)：游。逐食：竞相赚钱糊口。⑭忌则相贼：利益冲突，则相互嫉妒、猜疑，彼此视为贼仇。⑮合则相呼：有利可图则聚合力，彼此称兄道弟。⑯雀隼(sǔn或zhǔn,音损或准)之交：如同麻雀和小鹰之间的交情，极不正常。⑰欢屈莫定：好恶无常，好坏不定。

药有最验者曰丹头，即劫剂是也①，病除后必不可再用。走医多挟此以博效②，人每诧为神奇③。病后再求余药，则授以丸药，谓可除余疾也。不知此即药肆中所弃之根渣④，不论寒、热、温、和，辄取而铄制为丸，以贱售而贵取，所谓“捞爪”是也。有似此者，勿读吾书。

【注释】①劫(jié,音洁)剂：药力峻猛的方药。②博效：取效。③诧(chà,音岔)：惊奇，惊诧。④药肆：即药店。

医者意也，用药不如用意，治有未效，必以意求。苟意入元微①，自理有洞解②，然后用药无不验。今则每恃祖方为长技③，用而偶验，则留根不除，俟再发而

再获也④。用而不验，则率用猛毒之药以攻之，所谓下杀手也。在实症或间有转机，而虚损之人不且立毙者乎⑤？不知全在平日用心之讲求也。若终岁群居科诨⑥，入市招摇⑦，贪饕沉凶⑧，不知潜心理道者⑨，勿读吾书。

【注释】 ①苟(gǒu，音狗)：如果。元微：精微。②自理有洞解：从道理方面自然能有透彻的了解。③恃(shì，音是)：依赖，依仗。④俟(sì，音四)：等待。⑤且：将要。立毙：立刻死亡。⑥科诨(hùn，音混)：插科打诨的简称，戏剧里各种使观众发笑的穿插。科，多指动作；诨，多指言语。⑦入市招摇：到市上张扬显耀。⑧贪饕(tāo，音涛)沉凶：以医治沉重凶险的疾病为名骗取财物。⑨潜心理道者：专心研究(医学)道理的人。理，温习，学习，研究。

截法中有点金药、拦江网、八面锋。如鲫鱼霜、中分散、截骨、移毒皆点金药①也。黄鹤丹、青囊丸皆拦江网也②。兑金、鲤鲛皆八面锋也③。俱不可不知。

走医于内科有变病法④，如药脾丸中之用木瓜露以闭溺窍⑤；掩月散中之用鲤脊鳞以遮瞳神⑥；取贝母中之丹龙睛以弛髓脉⑦；剔刺蝟中之连环骨以缩骨筋。外科则用白朱砂以种毒⑧，蛇覃灰以种疮⑨，即九种十三根之类⑩。更有合扁豆膏以留疔⑪，曼陀酒以留癫⑫，甚则醉兽散之可以病牛马⑬，金针丸之可以困花木⑭，种种不仁⑮，愈降愈甚⑯，良由操技不精⑰，