

临床经典名著

医宗金鑑

医学綱目

医学入門

医学正傳

張氏醫通

諸病源候論

辨証錄

名醫類案正續編

赤水玄珠

玉機微義

类証治裁

醫學衷中參西錄

类經

醫經全書

馮氏錦囊秘錄

沈氏尊生書

幼幼新書

薛氏醫案

臨証指南醫案

醫方集解

醫方集解

千金要方

外科秘要方

世醫得效方

醫方類聚

壽世保元

經生八寶

証類本草

本草綱目

神農本草經疏

策劃編輯◇趙燕宜
責任編輯◇趙燕宜
封面設計◇天水工作室

上架建議

中醫古籍

ISBN 978-7-5067-4891-9



9 787506 748919 >

中医非物质文化遗产临床经典名著

张氏医通

清·张璐 著

李玉清 步瑞兰 主校

黄海量 崔利锐 孔长征

曹金虎 黄娟 协校



中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

张氏医通/ (清) 张璐著; 李玉清等校注. —北京: 中国医药科技出版社, 2011. 8
(中医非物质文化遗产临床经典名著/吴少祯主编)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4891 - 9

I. ①张… II. ①张… ②李… III. ①中医学临床 - 中国 - 清代 IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 006665 号

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 787 × 1092mm ¹/₁₆

印张 39½

字数 673 千字

版次 2011 年 8 月第 1 版

印次 2011 年 8 月第 1 次印刷

印刷 北京楠萍印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4891 - 9

定价 98.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



《张氏医通》为综合性医书，十六卷，此书前十二卷论病，包括内、外、妇、儿及五官等科。本书汇集古人方论、近代名言，每病先列《内经》、《金匱要略》之论述，次引后世诸家之说，荟萃折衷之，每门附以治验医案。后四卷论方，共分 94 门。祖方一卷，专论方祖源委，分析其配伍、功能与治疗之证。另三卷为专方，以病证分门集方，并有方解。张氏持论平实，重视温补；且花费了五十余年的时间撰写此书，汇集了他丰富的临证经验，是中医药院校教师、学生及临床中医大夫的必备参考书。

《中医非物质文化遗产临床经典名著》

编委会

学术顾问

(按姓氏笔画排序)

马继兴	王永炎	王新陆	邓铁涛	史常永
朱良春	李今庸	何任	余瀛鳌	张伯礼
张灿理	周仲瑛	郭子光	路志正	

名誉主编

王文章

总主编

吴少楨

副总主编

王应泉 许军 赵燕宜

编委

(按姓氏笔画排序)

丁侃	于华芸	于燕莉	马梅青	王宏利
王朔	王淑民	王雅丽	王静	支文敏
尹桂平	孔长征	田思胜	白极	成建军
吕文红	刘立萍	刘洋	刘建青	孙力
李玉清	李海波	李尊	李然	李燕
步瑞兰	吴智春	何永	余新华	宋小晖
宋白杨	张永臣	张弘	张年顺	张弛
张丽君	张林	张琳叶	张晶	张蕾
陈晋利	陈雪梅	武文筠	武燕洁	范志霞
季旭明	周琦	金秀梅	金芬芳	柳长华
柳璇	胡玲	赵坚	赵艳	赵益梅
赵琳	贾红玲	郭君双	曹金虎	曹瑛
黄娟	崔利锐	韩文霞	焦振廉	谢晓丽
翟文敏	薛远亮			

秘书

赵燕宜 (兼)



出版者的话

中华医学源远流长，博大精深。早在西汉时期，中医就具备了系统的理论与实践，这种系统性主要体现在中医学自身的完整性及其赖以存续环境的不可分割性。在《史记·扁鹊仓公列传》中就明确记载了理论指导实践的重要作用。在中医学的发展过程中，累积起来的每一类知识如医经、经方、本草、针灸、养生等都是自成系统的。其延续与发展也必须依赖特定的社会人文、生态环境等，特殊的人文文化与生态环境正是构成中医学地域性特征的内在因素，这点突出体现在运用“天人合一”、“阴阳五行”解释生命与疾病现象。

但是，随着经济全球化趋势的加强和现代化进程的加快，我国的文化生态发生了巨大变化，中国的传统医学同许多传统文化一样，正在受到严重冲击。许多传统疗法濒临消亡，大量有历史、文化价值的珍贵医药文物与文献资料由于维护、保管不善，遭到损毁或流失。同时，对传统医药知识随意滥用、过度开发、不当占有的现象时有发生，形势日益严峻。我国政府充分意识到了这种全球化对本民族文化造成的冲击，积极推动非物质文化遗产保护，2005年《国务院办公厅关于加强我国非物质文化遗产保护工作的意见》指出：“我国非物质文化遗产所蕴含的中华民族特有的精神价值、思维方式、想象力和文化意识，是维护我国文化身份和文化主权的基本依据。”

中医药是中华民族优秀传统文化的代表，是国家非物质文化遗产保护的重要内容。中医古籍是中医非物质文化遗产最主要的载体。杨牧之先生在《新中国古籍整理出版工作的回顾与展望》一文中说：“古代典籍是一个民族历史文化的重要载体，传世古籍历经劫难而卓然不灭，必定是文献典籍所蕴含精神足以自传。……我们不能将古籍整理出版事业仅仅局限于一个文化产业的位置，要将它放到继承祖国优秀传统文化、弘扬中华民族精神、建设有中国特色的社会主义的高度来认识，从中华民族的文化传统和社会主义精神文明建设的矛盾统一关系中去理解。”《保护非物质文化遗产公约》指出要“采取措施，确保非物质文化遗产的生命力，包括这种遗产各个方面的确认、立档、研究、保存、保护、宣传、承传和振兴”。因

此，立足于非物质文化遗产的保护，确立和展示中医非物质文化遗产博大精深的内容，使之得到更好的保护、传承和利用，对中医古籍进行整理出版是十分必要的。

而且，中医要发展创新，增强其生命力，提高临床疗效是关键。而提高临床疗效的捷径，就是继承前人宝贵的医学理论和丰富的临床经验。在中医学中，经典之所以不朽是因其经过了千百年临床实践的证明。经典所阐述的医学原理和诊疗原则，已成为后世医学的常规和典范，也是学习和研究医学的必由门径，通过熟读经典可以启迪和拓宽治疗疾病的思路，提高临床治疗的效果。纵观古今，大凡著名的临床家，无不是在熟读古籍，继承前人理论和经验的基础上成为一代宗师的。因此，“读经典做临床”具有重要的现实意义。

意识到此种危机与责任，我社于2008年始，组织全国中医权威专家与中医文献研究的权威机构推荐论证，按照“中医非物质文化遗产”分类原则组织整理了本套丛书。本套丛书包括《中医非物质文化遗产临床经典读本》（70种）与《中医非物质文化遗产临床经典名著》（30种）两个系列，共100个品种，所选精当，涵盖了大量为历代医家推崇、尊为必读的经典著作，也包括近年来越来越受关注的，对临床具有很好指导价值的近代经典之作。

本次整理突出了以下特点：①力求准确，每种医籍均由专家遴选精善底本，加以严谨校勘，为读者提供准确的原文；②服务于临床，在书目选择上重点选取了历代对临床具有重要指导价值的作品；③紧密围绕中医非物质文化遗产这一主题，选取和挖掘了很多记载中医独特疗法的作品，尽量保持原文风貌，使读者能够读到原汁原味的中医经典医籍。

期望本套丛书的出版，能够真正起到构筑基础、指导临床的作用，并为中国乃至世界，留下广泛认同，可供交流，便于查阅利用的中医经典文化。

本套丛书在整理过程中，得到了作为本书学术顾问的各位专家学者的指导和帮助，在此表示衷心的感谢。本次整理历经数年，几经修改，然疏漏之处在所难免，敬请指正。

中国医药科技出版社

2011年1月

校注说明

《张氏医通》作者张璐，字路玉，号石顽老人。江南长洲人。与喻昌、吴谦齐名，被称为清初三大家之一。著有《张氏医通》、《伤寒续论》、《伤寒绪论》、《本经逢原》、《千金方衍义》、《诊宗三昧》等著作。

《张氏医通》自序称“余生万历丁巳年，康熙乙亥时，年七十九”，可知其生于1617年。其生平事迹未见详细记述，仅从有关的序文中可见一斑。《张氏医通》汝瑚序称其生于昆之望族，为故明廉宪少峰公之孙光禄烈愍公嫡侄。《清史稿》中有张璐传，称其“少颖悟，博贯儒业，专心医药之书。自轩岐迄近代方法，无不搜览。遭明季之乱，隐於洞庭山中十余年，著书自娱，至老不倦。”可知其中青年时期正值明末清初动荡不安的时代，故而弃儒移志于医。《千金方衍义》自序称“康熙岁次戊寅十一月即望，八十二老人石顽张璐路玉序”，《清史稿》称其“年八十余卒，以寿终”，是可知其寿至八十余岁。

《张氏医通》为综合性医书，十六卷，此书前十二卷论病，包括内、外、妇、儿及五官等科。本书汇集古人方论、近代名言，每病先列《内经》、《金匱要略》之论述，次引后世诸家之说，荟萃折衷之，每门附以治验医案。后四卷论方，共分94门，祖方一卷，专论方祖源委，分析其配伍、功能与治疗之证。另三卷为专方，以病证分门集方，并有方解。

张氏能够成长为全科医生，内、外、妇、儿及五官等科皆通，是由当时的历史环境所造成。其生当明万历年间，其时“古道未泯，业是道者，各擅专科，未尝混厕而治也。”但明亡之后，“甲申世变，黎庶奔亡，流离困苦中，病不择医，医随应请，道之一变，自此而始。”即许多流离困苦之人求医不再择专科医生，病不择医，医生也在实践中得到锻炼，由专科医生变成了全科医生，张氏即是其中之一。

《张氏医通》是一部七十余万字的巨著，写作此书花费了张氏大量的心血，“肇是甲申，迄今癸酉，岁逾五甲，稿凡十易，勒成一十六卷。”即此书写成于明亡之际（1644年），成于康熙三十二年（1693）。书成之后，因赶赴孝伯耿公之招，携至雪川公署，失去“目科”一阐。又其内侄顾惠吉，持去“痘疹”一册，久借不归，竟成乌有。后其子张倬补辑“目科治例”，张柔参入“痘疹心传”，此书始成全编。清康熙乙酉年天子南巡至吴，其子以《张氏医通》、《伤寒续论》、《伤寒绪论》、《本经逢原》、《诊宗三昧》献上，深当上意，命太医院校勘，并置之南薰殿。

《张氏医通》的学术特色为溯源寻流，汇名贤众说；临证经验丰富，善于灵活运

用古方；持论平实，重视温补；重视医德医风等。

一、溯源寻流，汇名贤众说

本书的参考用书多达一百余种，仿明王肯堂《证治准绳》，溯源导流，汇名贤众说。张氏认为医学始自轩岐，仲景与轩岐一脉相承，但近世名家视《素问》为迂远不切，《伤寒论》为古方不可治今病，其或有于《灵枢》、《素问》闻所未闻者，故而每类病之下，首列《灵》、《素》病机，次则《金匱》治例，以冠诸论。所引名贤众说，根据张氏的理解，或删，或加，以使文达理顺。后附张氏之说、前贤或张氏本人的验案，理法方药俱全。如中风病下，除引《灵枢》、《素问》、《金匱》的内容之外，还引孙思邈、赵养葵、李东垣、朱丹溪、喻嘉言、王节斋、薛立斋、张介宾、李士材等名家之论，令读者可以窥见中风的病因、病机及治法之渊流。

二、临证经验丰富，善于灵活运用古方

张氏用五十余年的时间写成了此书，汇集了其丰富的临床经验。如古人治老人燥结，多用苁蓉，但张氏指出，此药对于痰湿体质之人，易致呕吐，故非所宜。若因命门火衰须服时，应注意服用方法，其谓：“不知胃气虚者，下口即作呕吐，肥人胃中多有痰湿，尤非所宜，惟命门火衰，开合失职者，方为合剂，然须丸服，若作汤，亦必作吐，以其味咸气浊也。”

张氏善于辨证论治，常起疾病于危亡。如石顽治谈仲安，体肥善饮，初夏患壮热呕逆，胸膈左畔隐痛，手不可拊，便溺涩数，舌上苔滑，食后痛呕稠痰，渐见血水，脉来涩涩不调，与凉膈散加石斛、连翘，下稠腻颇多，先是疡医作肺癰治不效。石顽曰：肺癰必咳嗽吐腥秽痰，此但呕不嗽，洵为胃病无疑。下后四五日复呕如前，再以小剂调之，三下而势甫平。后以保元、苓、橘平调二十日而痊。先时有李姓者患此，专以清热豁痰解毒为务，直至膈畔溃腐，脓水淋漓，缠绵匝月而毙，良因见机不早，良至败坏，悔无及矣。

又如金针拨障术，张氏总结前人经验，将手术的步骤及注意事项写得清楚明白，易于实行。且指出：初练针者，应以羊眼为练习目标，待手感熟悉之后，才能运用在人眼之上。其谓：“凡初习针时，不得以人目轻试，宜针羊眼，久久成熟，方可治人。谚云：羊头初试，得其轻重之宜。正初习金针之要法，不可以其鄙而忽诸。”

张氏善于灵活运用古方。如石顽治牙行陶震涵子案运用《内经》中的方剂进行治疗，但于服药法上有所更改。陶氏伤劳咳嗽失血，势如泉涌，服生地汁、墨汁不止。他医用热童便二升而止，邀石顽诊之。脉得弦大而虚，自汗喘乏，至夜则烦扰不宁，与当归补血汤四贴而热除。时觉左胁刺痛，按之漉漉有声，此少年喜酒负气，尝与人斗狠所致，与泽术糜衔汤，加生藕汁调服，大便即下累累紫黑血块，数日乃尽。后与四乌鲂骨一蘼茹为末，分四服。入黄牝鸡腹中煮啖，留药蜜丸，尽剂而血不复来。

三、持论平实，重视温补

关于其医学思想，《清史稿》评曰：“璐著书主博通，持论平实，不立新异。其治病，则取法薛己、张介宾为多。”即张氏治病时，重视温补。其观点与薛己、张介宾相近，故于书中较多地引用了李杲、薛己、张介宾、李士材等人的论述。治病时喜用纯甘壮水之剂六味丸、左归丸，用八味丸益火之源。从医案亦可见一斑。如石顽治汤伯干子，年及三旬，患呕吐经年，每食后半日许，吐出原物，全不秽腐。大便二三日一行，仍不燥结，渴不喜饮，小便时白时黄，屡用六君子、附子理中、六味丸，皆罔效，日濒于危，逮后延石顽诊之。其两关尺弦细而沉，两寸皆涩而大，此肾脏真阳大亏，不能温养脾土之故，遂以崔氏八味丸与之。或谓附子已经服过二枚，六味亦曾服过，恐八味亦未能克效也，石顽曰：不然。此证本属肾虚，反以姜、附、白术伐其肾水，转耗真阴；至于六味，虽曰补肾，而阴药性滞，无阳则阴无以生，必于水中补火，斯为合法，服之，不终剂而愈。

又石顽治文学顾若雨，鼓胀喘满，昼夜不得寝食者二十余日。吾吴名医，用大黄三下不除，技穷辞去。更一医先与发散，次用消克破气二十余剂，少腹至心下，遂坚满如石，腰胁与眇中，皆疼痛如折，亦无措指而退。彼戚王墨公邀石顽往诊。脉得弦大而革，按之渐小，举指复大，询其二便，则大便八九日不通，小便虽少而清白如常。张氏指出：此因克削太过，中气受伤，浊阴乘虚，僭据清阳之位所致。以其浊气上遂，不便行益气之剂，先与生料六味丸加肉桂三钱，沉香三分，下黑锡丹二钱，导其浊阴。是夜即胀减六七，胸中觉饥，清晨便进米粥，但腰胯疼软，如失两肾之状。再剂胸腹全宽，少腹反觉微硬，不时攻动，此人便欲行，津液耗竭，不能即去故也。诊其脉仅存一丝，改用独参汤加当归、枳壳，大便略去结块，腰痛稍可，少腹遂和，又与六味地黄仍加肉桂、沉香，调理而安。

四、重视医德医风

孙思邈作《大医精诚》，对医德提出要求，成为千古名篇，张氏作“医门十戒”，亦可视为医生的职业道德条例。十戒分别是薰莸时习戒、恃才妄作戒、任性偏执戒、同流合污戒、因名误实戒、师事异端戒、贵贱混治戒、贫富易心戒、乘危苟取戒、诋毁同道戒等。

张氏指出有些俗医或自负有才，或用药偏执，或诋毁同道，这均是应该戒除的。同事之间，有“互资相长之功，切磨相向之益。但今之道中，多放利而行，是不得不假借吹嘘之力。盖缘巨室之疾，未必专任一医，多有诸治罔效，下及其余。然须察其势不可为者，缓言以辞之；其生气未艾，可与挽回者，慎勿先看从前之方，议其所用之药，未免妨此碍彼，反多一番顾虑之心矣。”

张氏指出医有青梁藜藿之不同，即有擅治青梁、藜藿之不同体质者。其谓“擅膏

梁之术者，专一附桂名世。得藜藿之情者，无非枳橘见长。第膏粱之治多难愈，以其藜养柔脆，痰涎胶固乎上，精神凋丧乎下，即有客邪，非参无以助诸药之力。藜藿之患都易除，以其具体坚韧，表邪可以恣发，里邪可以峻攻，纵有劳伤，一术足以资百补之功。”病家若不根据医家的特点延医，则会延误病情，甚至毙命。“设贵介而延未达之医，医气先馁。贫薄而邀贵游之治，治必转危。”从另一角度看，张氏亦是对某些医生不能因体质不同而施治有异的做法提出批评。

张氏认为医生当轻财好义，不可因病人拿不出诊金而轻视之。其谓：“即食力之輩，执敬虽微，然须念其措置之难，当为极力图治，切不可因其菲而不纳之，是拒其后来之念也。”更不可乘病人之危索取财物。“取之而病者悦，则取之；取之而病者不悦，则勿取。取与勿取，固有定分。而乘机苟且，恐非仁人所宜。即使千箱盈积，一旦非常，后世能守其业而振箕裘者，未之闻也。以是古谚有‘名医无后’之说，信夫？”

张氏提出的医生行为规范，现今临床医生仍当谨记。

本书首刊本为清康熙四十八年己丑宝翰楼刻本，此外，还有清康熙四十八年己丑刻本，清嘉庆六年辛酉金阊书业堂刻本，日本文化元年甲子思德堂刻本，日本文化元年甲子东都亦西斋刻本，光绪己亥年浙江官书局藏思得堂本等。本次整理以清康熙四十八己丑宝翰楼刻本为底本，以光绪己亥年浙江官书局藏思得堂本（简称思得堂本）为校本，以光绪甲申年京口文成堂摹刻宋本《内经》及人卫影印《仲景全书》本《金匱要略》为参校本校刊而成。校勘整理原则如下：

1. 校注采用简体横排形式，并加新式标点，对原文重新加以句读。
2. 凡底本文字不误，一律不改动原文：校本虽有异文但无碍文义者，不出校记。凡底本文字不误，但校本异文有重要价值、义可兼取者，虽不改动原文，亦可出校记说明。凡底本明显的误字或不规范字，如“己”、“巳”、“已”不分，“胁”、“肋”混用等，可径改，不出校记。
3. 凡底本中有不规范字的药名，一律径改为规范字，如“耆”改作“芪”、“栝楼”改作“瓜蒌”、“杏人”改作“杏仁”等，不出校记。
4. 作者避本朝名讳或家讳而改字或缺笔。缺笔者，可径改；改字者，凡不影响文义理解者，如“玄”作“元”、“丸”作“圆”等，一律不改，不出校记。作者避本朝名讳或家讳而改字，凡有碍文义者，应出校记说明本字。
5. 原文中的异体字、通假字、古今字、俗写字，凡常见者一律径改为通行的简化字，不出校记，如“蚤”作“早”，“己”作“以”，“於”作“于”等。若原文为冷僻字而未经规范简化者，则保留原文不予校改。原文中的冷僻字及影响理解的不常见通假字符，可酌情予以注释。
6. 凡原文中表示文字位置的“右”、“左”，一律改为“上”、“下”，不出校记。
7. 凡内容重复的校记，为避免繁琐，可在点校说明中统一指出，不必一一出校。

8. 凡据校本或文义改动底本上的文字，包括误字、脱文、衍文、倒文等，一律出校记说明。

9. 凡作者引书或引事有误者（如具体史实或人名、地名、年代记载等），不可改动原文，出校记说明其误。

10. 底本中有的病名下无有病证名目录，如“临蓐”下无“扶持 伤胎 胞干 难产 产变 摩揣 卧法 催生 饮食 宜忌 备法 下死胎法 胎衣不出 交骨不开 阴门不闭 子宫不收”等内容，今为查找方便，将该篇涉及的病名加在“临蓐”之下，便于查找。其他病证类似的情况以此为原则处理。

由于校注者水平有限，且本书卷帙庞大，故而错误难免，敬请同道指正。

校注者

2011 年 1 月

序 一

凡人之生，根太极，合阴阳，错综五行十干十二支之用，穷通强弱死生寿夭，万有千变，不可数纪。有圣人焉，为之医药，以调其血气而和其性，不致疾病灾厉以枉其天年。其德与天地参，要非通乎阖闾，昼夜寒暑，富贵贫贱，出入喜怒哀乐之节，沉潜贯彻，伺生杀之机于呼吸而默为转移，不能行其仁术也。史所称扁鹊、淳于意、华佗之属，诊治奇妙，要皆辨色察脉，随事触物，肌理骨髓，动中窾^①紫^②，不拘一方，不执一说，惟其旁通而已矣。先伯父石顽先生，少而颖悟，博贯儒业，弃绝科举，息居名山，专心医药之书。自岐黄讫近代方法，无不搜览，金石鸟兽草木，一切必辨其宜。澄思忘言，终日不寝食，求析其终始，及其得心应手，起如发机，可以旋坤乾而效仁智，诊一病投一药，参酌古今，断以己意，靡不奇验。居辄籍记，年既耄，汇而刻之，名曰《医通》。大受伏读，深惟知其功深效多，而非小道以为泥也。圣人治天下，鹵鬯^③圭璧，弁冕车游，弓矢刀剑，皆有所利用，偏而不当，其祸忽焉。医者陈百药，将以生人，而取舍损益，先后毫厘俄顷，机若转轳，譬如操舟行江河，遇风涛开头捩^④舵，存亡眉睫之间，变而通之，其神也哉，其圣也已。古人之方宜遍习，而有时旁参



① 窾：空处，中空。《庄子·养生主》：“批大郤，导大窾。”

② 紫：原指筋骨结合处。今比喻事物的关键。

③ 鬯（chàng）：古代祭祀、宴饮用的香酒，用郁金香合黑黍酿成。

④ 捩：扭转。韩愈《送穷文》：“捩手覆羹。”

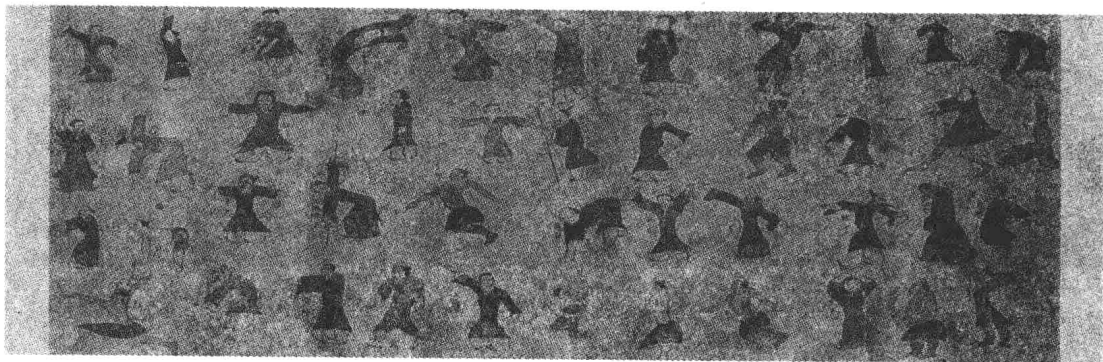
反观以制用也。万物之味由天成，而有时生克互用、水火间行，其利溥也。一身之病而朝暮变易，不可拘也。两人病同，而肥瘠躁缓，乘其形性乃有济也。或急攻之则病除，而或勿药亦愈也，或信宿而瘥，或经久服之有益也。远或千里，重以千金，必致其物以救也。或一草木之滋而膏肓遂砭也。天生人不能无疾病，授其权于医药，自非察于形色之表，灼知三才万物之情理，其何以施举手之力扶其危，拯其颠仆？各熙熙于出作入息之间，德与天地参而恩与父母均乎？去疾如克敌，营垒旗帜，戈矛火石，无不整暇，伺敌之隙而乘之，鼓声所向，辄如冰消。运用之妙，一心主之。泥其成法，鲜有不败。奉是书者，以口诵、以指画、以神解，通其通是为能通，医岂小道也哉！

康熙三十八年岁次己卯仲冬月朔侄大受百拜序

序 二

医书通者，长洲张君路玉所撰。古之言医者，或论病体，或论药性，或论治法，各有所主。又其为说，诸家各殊，互相辩击，虽历代所称名家圣手，恒不能一也。至于近世不学之徒，恒思著述，以眩一时，欺后世，医书愈多，医学愈晦矣。君于是考之古，验之今，凡古人不能相一者，皆荟萃折衷之，使读者犁然●有会于中，可谓用心切而用力勤也。君之书既行于世十余年矣。岁在乙酉，天子南巡至吴，君家以其书献，深当上意，寻命医院校勘，置之南薰殿。君虽没，而书之流布日远，述《国史·艺文志》者，庶列之名家圣手之间乎？昔余先少保实以医起家，太医院使而太傅文恪公，始大其门，医故吾家故业也。先少保撰《立命元圭》一编，兵后遗失，序君之书，于是乎有感。

康熙四十八年春王正月南书房旧史官秀水朱彝尊序



● 犁然：犹释然。自得貌。《庄子·山木》：“孔子穷於陈蔡之间，七日不火食，左据槁木，右击槁枝，而歌焱氏之风，……犁然有当于人心。”陈鼓应今注引焦竑曰：“犁然，如犁田者，其土释然也。”

序 三

医何昉^①乎？古之圣人如神农、黄帝，首先创制，为功万世，下逮三代，秦汉唐宋金元，莫不代有名医照耀记载。《周礼》一书，周公所以治天下者，无一事之不备。至于医师，特令上士为之，不轻命人，以是知百家技艺，皆圣人之所创立，民生之不可一日无者，而医尤甚。其参赞化育之功，几欲中分吾儒之权，盖本以精于艺而因以达于德，所谓由委而溯源也。昔孔子有味南人之言而叹医之不可无恒也。夫此心惺惺^②常存，无时不然，无时不恒矣。虽然，雷风天下之至变，圣人以之象恒者何故？盖万古此雷风即万古此恒观，恒者自万古观，非自一日观。圣人之久于道也，岂其胶固而靡所变通哉？神而化之，使民宜之，此圣人之恒也。噫！知此斯知医矣。丹溪不云乎古方新病安有能相值者，泥是且杀人。余谓医之有谱，犹奕之有谱。师心者废谱，拘方者泥谱，其失则均。假令刘张李朱同处一堂之上，其论不能皆合，其方不无小异，要其有济于人则一也。家昆路玉氏，崑之望族，故明廉宪少峰公之孙光禄烈愍公嫡侄，赋性磊落，不事章句，励志岐黄，遂擅一时。六十年来，专心性命之学，不可谓之无恒矣。历年博采古人方论，汰粗存精，敛繁归约，不忍独秘，梓^③而行之，将以教天下者，教万世焉。世之师心者，读是书可以不烦思索，而坐得其标本缓急之理；



-
- ① 昉 (fǎng)：曙光初现。引申为开始。《列子·黄帝》：“众昉同疑。”张湛注：“昉，始也。”
② 惺惺：机警；警觉。刘基《醒斋铭》：“昭昭生于惺惺，而愤愤出于冥冥。”
③ 梓 (zǐ)：雕制印书的木板。引申为印刷。

世之拘方者，读是书且将乐乎其新，忘乎其故，渐渍其中而不自觉也。岂不为有功于后学欤？昔应劭采典艺以正风俗之非，今家昆体经论以正通俗之异，非谓道在是而通俗可正也，言久于其道而天下化成也。医之道在乎达权通变，变通之象恒显见于雷风，吾故以是昉之通之之义，得无有取于是耶？

康熙癸酉端午后三日晋江弟汝瑚拜书