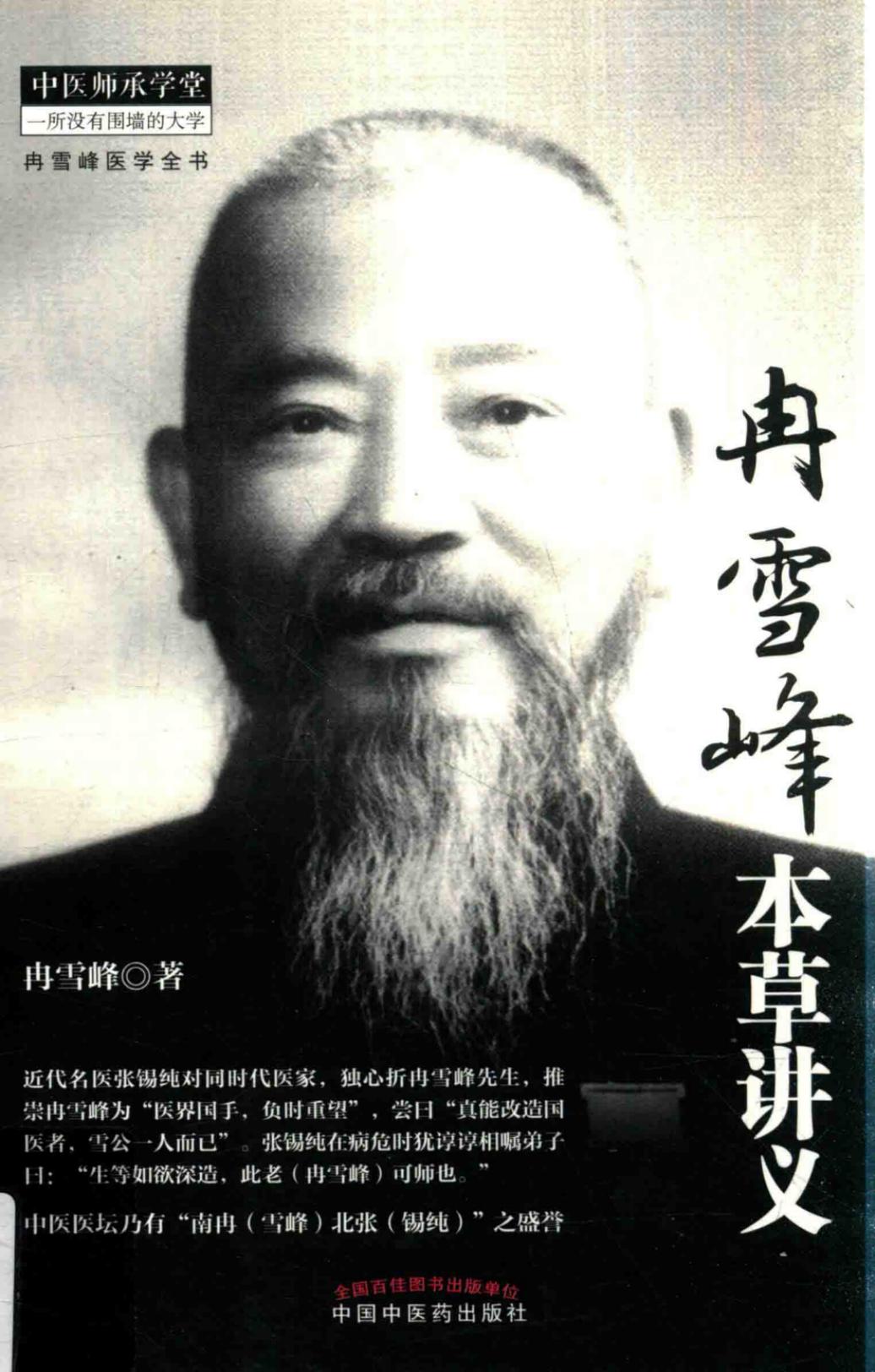


中医师承学堂

一所没有围墙的大学

冉雪峰医学全书

A black and white portrait of an elderly man with a long, full beard and mustache, looking directly at the camera. He is wearing a dark jacket. The background is a plain, light-colored wall.

冉雪峰 本草讲义

冉雪峰◎著

近代名医张锡纯对同时代医家，独心折冉雪峰先生，推崇冉雪峰为“医界国手，负时重望”，尝曰“真能改造国医者，雪公一人而已”。张锡纯在病危时犹谆谆相嘱弟子曰：“生等如欲深造，此老（冉雪峰）可师也。”

中医医坛乃有“南冉（雪峰）北张（锡纯）”之盛誉

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

★冉雪峰医学全书★

冉雪峰本草讲义

冉雪峰 著

中国中医药出版社

·北京·

图书在版编目(CIP)数据

冉雪峰本草讲义/冉雪峰著. —北京: 中国中医药出版社,
2016. 1

(冉雪峰医学全书)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 2375 - 1

I. ①冉… II. ①冉… III. ①本草 - 研究 IV. ①R281

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 010401 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河市双峰印刷装订有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 23.5 字数 602 千字

2016 年 1 月第 1 版 2016 年 1 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 2375 - 1

*

定价 59.00 元

网址 www. cptcm. com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln. net/qksd/

官方微博 [http://e. weibo. com/cptcm](http://e.weibo.com/cptcm)

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs. tmall. com>

《冉雪峰医学全书》

编委会

名誉主编	陈可冀								
主 编	冉小峰	冉先德							
副主编	华 华	张丽梅	吴 洁	郭 姜	吴 汉				
	蔡国锋	傅 可	柴江平	马晓晶	王 龙				
	孙 凤	吕文立	刘 雅	吉海疆	周忠光				
	姜在暘	修成娟	饶家济	程为平					
编 委	冉敦禹	冉少峰	张 阳	李炎昌	胡小明				
	董一博	张焜雯	聂 晨	潘 军	赵 阳				
	武亚男	宋魁宪	韩之彬	马秋玲	王 星				
	王向东	王彩绣	尹 艳	白治国	李 宏				
	李 香	李 磊	李志侠	李亦武	李金花				
	李海霞	李笠榛	曲 龙	刘永红	刘 邦喜				
	刘洪旺	米 伽	张丽敏	张金栓	张秀英				
	张桂荣	张晓清	苏 岩	吴维平	吴朝勤				
	陈凤美	陈贤瑞	陈思明	宋立文	杨巧芝				
	杨翔兰	周世燕	周萍萍	周殿华	罗梅宏				
	金宝贵	郑滨馥	尚溪瀛	柳 忠	赵文峰				
	赵晓兰	赵献周	郝 进	郝 晶	郝淑珍				
	胡昌旭	赵砚敏	宦 红	钟 强	徐 震				
	徐正久	徐家穗	徐翠荣	姬郁林	夏春阳				
	柴永刚	高凌远	高淑英	崔永春	崔军舰				
	曹耀元	常毓颖	斯伟烈	韩长源	景月华				
	鲁文涛	瞿 然	瞿弦音	柴清华	李鸣迪				
	赵 宏	郭 宇	刘昱旻						



总前言

冉雪峰先生的医学著作，内容全面、博大精深。曾由传子冉先德，率同门下高足，合数十人之力，费时三年有余，将冉雪峰先生的全部遗著加以整理，精心订正，于2004年出版了《冉雪峰医著全集》。2008年“冉雪峰名家研究室”成立之后，研究室诸同仁再次对冉雪峰全部遗著进行精心编校，对部分书目的次序进行了调整，又费时三年有余而成此套书。

冉雪峰先生的全部医著，在不同时代有过不同的刊行版本和不同的书名。为更准确表达冉雪峰先生的学术原意，方便当代读者的阅读，“冉雪峰名家研究室”经集体研究、反复斟酌，确定本次出版的书名如下：

一、中药部分：早期刊行的《大同药理学》（后曾以《冉氏本草》再刊），本次出版名曰《冉雪峰本草讲义》。

二、方剂部分：早期刊行的《方剂学》（后曾以《冉氏方剂学》再刊），本次出版名曰《冉雪峰方剂讲义》。

三、内经部分：早期刊行的《内经讲义》（后曾以《冉氏内经举要》再刊），本次出版名曰《冉雪峰内经讲义》。本书附录《蒙难谈易笔记》，亦名《冉氏易理》。医易同源，易学是冉雪峰解读《内经》的理论源泉。

四、伤寒部分：早期刊行的《伤寒集注总论》（后以《冉注伤寒论》及《冉氏伤寒论》再刊），本次出版名曰《冉雪峰注伤寒论》。

五、八法效方：冉雪峰先生在学术上高度重视“治病八法”，以八法统筹所用效方，尤其是敢于应用到他所在时代的急症重症（中风、温病、鼠疫、霍乱、痧证、麻证）及伤科的治疗。本次出版将早期刊行的《八法效方举隅》（后以《冉氏八法效方举隅》再刊）《辨证中风问题之解决》（后以《冉氏中风方

论》再刊)《温病鼠疫问题解决合篇》(后以《冉氏温病鼠疫合篇》再刊)《霍乱证与痧证鉴别及治疗法》(后以《冉氏霍乱与痧证治要》再刊)《麻证问题之商榷》(后以《冉氏麻证之商榷》再刊)《新定伤科药方新释》(后以《冉氏伤科效方》再刊)予以合刊,本次名曰《冉雪峰八法效方——附危急伤科证治》。

六、医案医话:冉雪峰的医案医话,虽有部分是冉雪峰在世时亲自撰写,但多数是其门人弟子在其去世后搜集整理。曾以《冉氏医话医案》刊行,本次出版名曰《冉雪峰医案医话》。

冉雪峰名家研究室
2013年于北京

整理说明

特别需要说明的是，本书作者在当时的学术环境下，使用了大量具有“时代特色”的字、词、短语等，如英文音译词、英文药名、分子式、专有名词等。这部分内容虽然在今天或已废弃不用，或已更新换代，但如果对上述内容作大批量的修改，势必将破坏原书的整体协调性、完整性，使得全书读起来显得支离破碎、不伦不类，因此我们采取较为保守的方式，将以上内容在保持原貌的基础上稍作修整，既保持原作风貌，同时也便于今人阅读。此外，部分药物的使用剂量单位缺失，读者可以理解为份数。

特此说明。望读者见谅。

编者
2014. 11

导 读

《冉雪峰本草讲义》，原名《大同药理学》，大同者，乃中西结合，世界大同之义，民国三十年（1941年）编于四川万县董家岩。全书共8卷，分为“补益类”“发表类”“通便类”“利尿类”“温寒类”“除热类”“导滞类”“通瘀类”“逐水类”“化痰类”“消食类”“镇痉类”“杀虫类”“止咳类”“镇痛类”“宣通类”“收敛类”“催吐类”“外科类”，共19类，载药264味。

此书编著之时，正值抗日战争期间，先父放弃收入丰厚的门诊，组织“湖北省中医战地后方服务团”，捐出多年的积蓄，为抗日战士和难民免费治病。所谓“大同”，先父历来主张不同学科之间的相互交流和渗透，作为一位清末遗老、传统的老中医，曾亲手制备人体骨骼标本，并绘制了数百幅人体解剖学彩图（见《大同生理学》），这种勇于革新、学而不倦的精神值得后人景仰。《大同药理学》在阐述中药奥义时，有时征用西医学、化学、物理学为证，限于当时的历史条件，译名尚无规范，多采用音译之法，又受方言发音之影响，现今观之，内容多已陈旧，甚或不知所云，但为了保持原书的文意语气，未加删改。其改革精神，符合科学进步潮流，尚值得我们学习。

《冉雪峰本草讲义》分类19，不为分类而分类，乃先父临床用药常法；载药264味，收集不多，皆是先父临床常用药物。常法之中，亦有特殊，如列宣通一类，与先父八法“汗、吐、下、和、温、清、宣、补”一脉相承。病在表，则外发以宣之；病在里，则下夺以宣之；病在寒，则温煦以宣之；病在热，则清释以宣之。宣可去壅，六郁各有微甚，各有宜忌，病变纷纭，故列宣通类。先父临床常用中药，十

之八九为《本经》《别录》所载，以疗效言，后世本草难望其项背。《本经》论柴胡，去脏腑结气，非下而何，观仲景大柴胡汤可知。如此别开生面者，在《冉雪峰本草讲义》中，比比皆是。有心探宝者，必得骊珠。

——冉先德

自序

中学以最古的为优，西学以最新的为优。神农本草尚已，其创制尚在文字未兴以前，古莫古若，然无文字何以有撰著？此盖师承口授，继继承承。汉之作者始摭拾纂辑，笔之于书，亦犹《礼记》之成于汉儒，而与孔子子思之言并传。盖其书虽成之后人，其义实缘于隆古，不敢掠美，仍追溯所自，署归神农。犹见古人质直，若近代则剽窃陈言，皆诩诩然自居为著作之林矣。或谓系仲景元化所记，此亦不然。仲景《伤寒》《金匱》方药，只闻祖述《汤液》，未闻祖述《本草》。果为元化作，则吴普、李当之均其弟子，何敢损益，又何不云出自其师。且仲景为灵桓时人，元化为蜀汉时人，均生当汉末叶，汉初淮南子早有神农尝百草之说。汉成帝世纪，有副佐本草待诏七十余人均还家，平帝世纪，有诏天下通知方书本草者等语，是本草之列成书，实在东汉以前明甚。夷考其义，精确处后无来者，每与近代科学暗合，甚有科学发达之今日，尚有未企及体到处。后世诸家皆刻意摹仿，除《别录》得其遗意外，余均望尘莫及。其药相传为三百六十五种，见于序例，其卷帙梁《别录》载为三卷。陶隐居序谓遭汉献迁徙，晋怀奔迸，文籍焚糜，千不遗一，今所存有此四卷。陶亦梁人，同时卷帙不同如此，亦以见兵燹之余，断简残编，不过类例粗见，微言尚存，吾人抱残守缺，摩挲玩读，能毋发思古之幽情。叔和之辑《伤寒》，隐居之辑《本草》，同为有功医林不朽之盛业，自是而后，代有增益，《别录》增至七百三十种，《唐本草》增至八百四十四种，宋《开宝》增至九百八十三种，《嘉祐》增至一千八百一十二种，至明李时珍《纲目》增至一千八百七十二种。网罗靡遗，纲举目张，其功亦不可没，其类例历代亦多参校考订。中古以还，医药分途。医师所用，皆出于市贾，市贾所得，皆出自山野之

人。所谓离其本土，则质同而效异，乖于采择，乃名是而物非，诚为事实。但校订一次，则差谬一次，去古愈远，古意亦愈失。居今欲觅混合杂糅之古本，用以推寻古先圣哲之陈迹，渺不可得，君子不能无憾焉。古今注疏，不下数十百家，其间亦有聪明过人，学力过人，因文见义，抉经之心者。特学术随时代进化，方今药学，蔚为专科，其道甚大，实括动物、植物、昆虫、矿物等，各专门学科原理在内。从前注疏，只可为旧的告一结束，为过去药史之陈迹，而欲于最古的，求出最新的，以最新的，证明最古的，阐扬国粹，输灌新知，衷中参西，继往开来，是则是篇之作，又乌可已耶。我国地大物博，以农立国，药物为农业副产大宗，振而兴之，不惟有光医业，且有培农业。近今外人视线咸集，不宁注意中国药物，并注意中国药学载籍；不宁以药物为经济的侵略，且以药学为文化的侵略。前英人巴姆堂氏，于皇家医学开会时，对众宣读其所撰中国药学，谓中国有一药书，系一千七百年前所编成，内载药品多种，今日为世界所通用云云。又英人伊博恩氏来华，广征中国药材，得《本草纲目》一书，骇为世界珍宝，与华人刘汝强君，同译为英文刊行。观此，则外人之注意于我邦药籍为何如哉。前某君游德，见德国达摩城之怡默克药厂、柏林之立德尔大药厂、暨奇嘉大药厂，皆有专门陈列中国药之室，中国生药标本，盈橱满篋，既多且精。奇嘉厂印有大小两种生药标本图，着色鲜明，诠释精细。立德尔厂亦出一小册，自序谓中国药品中，确有价值之药甚多，其中有极小部分已为欧洲医学家所引用，而极大部分则欧洲人至今尚无知之者。怡默克厂且有成件之中国生药标本出售，购齐约二千数百瓶，瓶签标明药名、何地所产。又日人鹤饲礼堂、汤本求真两氏，著《和汉药治疗要解》及《临床应用汉方医学解说》，将中国旧药物融纳于新医学之中。一则新医学用中药治疗法，一则古医方用新医学解说，学理事实，两两并驰，尤进一步，鞭辟入里，于学术为改进之良友，于侵略为急进之先锋。又《顺天时报》某通讯员报告，中国药物，

切不可以轻易视之，有热心研究之德国人，已多年着手调查，其用华药为原料，以科学方法所精制之药品，已出现于市上，其视中药为禁商，亦可看出。近则当归精、甘草精、麻黄素、大黄素、桔梗制剂、远志制剂，何一非中国原料，何一非中药原名，其混合配制，而别立新名者，更所在多有。中国药物几为外人发财发利，新获方开之大宝藏，一转移炼制间，即可畅销内地，囊载橐橐而去。据海关贸易表册，西药进口，十年前已岁值二万万，近年加五倍十倍不止，漏卮之大，至可惊骇！经济亡国，言之可为一邑。中国人不知整理中国药，试问在内地，何处觅此整个优美标本？在内地，何处得此精良详细图说？观之外人，宁不可惊？观之内地，宁不可愧？近今海口封锁，有志之士，设厂仿制，然不中不西，中医不能用，西医不肯用。而国中名公巨卿，富绅大贾，又多以能服西药为阔绰时髦，仿制徒袭皮毛，错误几成习惯，此真贾子所谓可痛哭流涕者也。窃《纲目》不过汇书，对于药之义理，贡献尚浅。《本经》词义浑朴，简叙主治，以外人言语文字之隔阂，未必能得其精蕴，而惊讶若哥仑布之获大陆者，非洞此奥邃之药理，乃羨此丰富之药物耳。天而未厌中医也，若厌中医，中国之药物未亡，而中国之药理，已先亡于反宾夺主之中矣。本编专究义理，于古，则昭示东方最早之文化，于今，则领受西人科学最新之洗礼，拮中西之长，会古今之通，中医西医化，而不盲从西医，中药科学化，而不盲从科学，其亦不无小补于近代化中医之用与。而尤有进者，不惟中药当西药化，西药亦当中药化，不惟生药当科学药化，科学药亦当生药化。所以然者，凡百学问，不能彻底，科学亦有时而穷。如科学化验，知人参中含巴那规伦，然巴那规伦果可代人参乎？其不能代者何在？科学化验知鹿茸中含安母尼亚，然安母尼亚，果可代鹿茸乎？其不能代者又何在？麝香成分为成自挥发性未详之有效成分，及脂肪、胶质、蛋白质、纤维、无机盐类等，近有科学人造麝香，然能供化妆之用，而不能供有效药物之用。石膏成分为硫酸加尔叟谟，此

外则杂有硅酸、岩土、氧化铁等，近有科学人造石膏，然只能供工厂制造之用，亦不能供有效药物之用。大抵式样能造，真髓不能造；形质能造，元神不能造。西药中药化，则可深得药物之真髓；科学药生药化，则可免失药物之元神。可见科学药有科学药的长处，天然药有天然药的长处。西医善用科学药，中医善用天然药。中医长处，在用天然药；西医长处，在用科学药。欲兼二者之长，诂不当二者相互化合耶，学者于此猛下一参。始则中药西药化，得科学之实验；继则西药中药化，妙天然之生机。曲绘古今奥折，打破中西牢笼，庶药学更上一层楼。即将来中药整个全归化验，析其成分，明其性质，定其用量，此项原理，仍当采纳含融于其中，否则截断古圣哲深邃之学理，其事小；而失却药深层真精神，其害大。本编之作，即此物此志，学者领悟斯义，庶不负斯编期许希冀药学大同之真意云尔。

冉雪峰自序于万县董家岩之避难室
时民国三十八年八月二日也

凡 例

一、本编首《本经》。其辑自后世各本草者，则于本条文下，注明某本草所载。次选注，选辑历代各家理论较优注释。再次冉雪峰按，聊贡所见，与天下学者商榷。

二、坊刻《本经》条文，经后人凌乱，不无异同。本编条文，其出自《本经》者，则以古本《经史证类本草》为据，其出自后世各家者，则以《本草纲目》为据。

三、药之名称，古今不同，方土各异，有一药数名或十余名者，如人参而称鬼盖，黄芪而称戴糝，义非不典，人恐难知。故本编标明以现代普通易知者为准，以便一般运用，而免药市错误，荀子所谓法后王，取其近是已。

四、《本经》凡药均气味并举，气即性的训解，气字似落空，徐灵胎《百种录》，将气字减去，不为无见。但单举味字，其下所叙气的方面，即无隶属，文句反觉欠通。故本编将气味二字一并减去，则凡言甘苦辛咸，而味在其中，言寒热温平，而气在其中，较为浑括。

五、坊刻《本经》，每药均系有毒无毒，窃尝疑之。似有毒而实无毒者，可特笔以表之。药药均系无毒，《本经》何必如此费词，及读古本《证类本草》，上品无毒，下品有毒，特见序例。本条文则均无有毒无毒字样，阙疑乃释，从来注家，均未言及，兹特表出。

六、本编将无毒二字，减去从削，其有毒字样，仍依后世各家本草常例加入，以便学者注目警心，以免妄用读用，盖损益于古今新旧二者之间也。

七、《本经》叙气味下紧接主治，为后世各本草所宗依，然各本或言主治，或单注，亦间有单言治者，无本得同。《纲目》统以主治二字括弧标示，较为整严。本编则一律减去治字，盖

治是泛言其功效，主是专阐其性能，言主而治即寓于其中也。

八、《本经》条文末，有一名某某字样，如菊花一名节华，菖蒲一名昌阳之类。查药之别名，后世迭有增加，录不胜录，本编侧重药之义理，其药名之与药理有关者，每叙论于参考冉雪峰按项下，若欲考全，有各汇书在，可互参阅。

九、《本经》叙列主治，兼及轻身不老神仙字样，文中亦间有杀恶鬼邪鬼魅等字样，为近代科学所诟病，本编尽量删去，或以厉字代鬼字，或以阴邪代鬼邪，非学理所关，概不存留。非敢改窜经文，迫于现代潮流，不得不尔尔，阅者谅解。

十、诠释本草家数甚多，本编选其对本药有阐发者、精确者、通明者，其各注原具理论，本编并不负责，但当选而未选，不当选而选，则咎由难辞，责无旁贷。

十一、凡选各注，均录原文，不易一字，以存真相。但词太冗长，而又无大关系者，则删之以节篇幅，故删减容或有之，增改则绝无也。

十二、参考项下，侧重药之实质成分，尽量吸收新的学说，详其实验经过，及成分用量，一洗旧说空疏之诮，而为中西药学会通之基础。

十三、参考所征引，有同是一药，同是一种性质成分，而名谓字义，不免歧异，未能划一，盖译笔新旧不同，繁简不同，而取裁征引，不止一家，未便强为改窜也。

十四、凡选注均冠姓名，不没作者苦心。参考则用书名，以期考核详实。而称谓或用名，或用字，取普通易知而言，并无轩轻于其间。其参考所引，书缺有间，或未列成书者，则冠所见之书于其首，以昭非泛泛无征。

十五、得《本经》遗意者惟《别录》，其论治多补《本经》所未备，后世各家所叙主文，则瞠乎其后，故本编择要合并新定，但只有编辑，绝无增改，并于条文下，附注参某某新定，以资别识。

十六、《本经》三百六十五药，《别录》倍之，历代递有增

加，至《纲目》增至一千八百七十二药。近代陈存仁《药学辞典》，广为收罗，网无遗材。本编专研义理，由博返约，所辑之药，仅二百六十四种，有常用切要之品，尚未收入者，学者举一反三，非必可用者，仅此区区二百六十四种已也。

十七、各药所叙主治，乃示人以规矩准绳。究之药物功能，不止一端，并有两两相反者：如芫肉可发汗，又可止汗；枣仁治好眠，又治不得寐；细辛既上气，而又下气；三七既行血，而又止血；甚至麻黄本发汗药，而可止汗；硝石本攻下药，而可发汗。学者须得其运用之神髓，勿徒拘拘泥守性味形迹。

十八、药物分类，中西迥别，盖其学术基本不同，故其认识观察点亦异。如《和汉药考》，将龟板、鳖甲，列入强壮剂；龙胆、苦参，列入健胃剂；沙参、麦冬，列入祛痰剂；竹叶、旋覆，列入利尿剂；均与中医学理事事实不符。故本编斟酌于新旧之间，酌为分划，以归实用。

十九、药物分类，系为中人以下说法。其实药之功效，不止一端，药之生理，亦不一致，无论如何划分精细，其中均难免碍弊。故古人不得已，或以四声分类，或以字画分类，亦如科学发达之今日，对本身尚无良好之分类一例。本编以功能分类，是便于治疗，其中亦不免碍弊，不能不向读者道歉。

二十、本编分十九类，编末外科类注重军阵创伤，所辑药物，多采便利创伤之用，且多系国产，价值甚廉，随处皆有，海口封锁，不虞匮乏，然普通痈疽疮疡，亦可通用，且可得进一步新的疗法。

二十一、分类系便利普通学者运用，要知一药，有具多项功用者，一项功用，又有各药从同者。学者分观，明体达用，可得药性之真髓；合观，由此例彼，可得药理之会通。无事自限，拘拘以分类言也。

二十二、西药用中药材料虽多，系精制，成为科学药。若以中药贡之世界，以期大同，亦非全数科学化，析其性质，定其用量不可。作者学力有限，编时正值国难，避居深山，既乏

仪器实验，又无专门医药化学专门人才赞助，日暮途穷，勉力成此。后之学者，补进为幸。