

陆渊雷 医学论文集

陆渊雷名彤华
以字行

江苏川沙人（今上海市川沙县）人。

他的中医生涯

简而言之是“半路出家，中年开业”。

陆氏十五六岁时

从朴学大师姚孟魏学习经学小学

并接触了《内经》

《伤寒论》 王咪咪 编纂

《金匮要略》 《神农本草》

等中医经典名著。

在日后学习中，具备很高的中医书籍鉴赏力。

与很高的中医书籍鉴赏力

后陆氏投在恽铁椎门下

并深受恽氏以新学理解释旧学说的思想影响。

一边从师于恽铁椎学医

一边从顾子坤学医

一边参与中医教学

学了他许多中医的疑惑

陆氏的另一位老师便是著名的章太炎先生

学术思想的真传就是张仲景之学

陆氏对中医学术，推崇的就是张仲景之学

他的成名之作《伤寒论今释》

他的成名之作《伤寒论今释》

都是他研究张仲景医书的心血凝成。《金匮要略今释》

陆氏先生是中医界的著名学者

都是他研究张仲景医书的心血凝成

可以为当今中医学者，提供很多参考

同时也为研究民国时期的中医学者，提供了宝贵的参考

提供了大量的可靠材料。

同时也为研究民国时期的中医学者，提供了宝贵的参考

提供了大量的可靠材料。

同时也为研究民国时期的中医学者，提供了宝贵的参考

提供了大量的可靠材料。

陆渊雷医学论文集



学苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

陆渊雷医学论文集 / 王咪咪编纂. —北京: 学苑出版社, 2011

(二十世纪初中医名家医学文集丛编)

ISBN 978-7-5077-3752-3

I . ①陆… II . ①王… III . ①中医学—文集 IV . ①R2-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 033322 号

责任编辑: 陈 辉 付国英

特约编审: 高振英

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码: 100079

网 址: www.book001.com

电子信箱: xueyuan@public.bta.net.cn

销售电话: 010-67675512、67678944、67601101(传真)

经 销: 新华书店

印 刷 厂: 北京市广内印刷厂

开本尺寸: 890 × 1240 1/32

印 张: 17.625

字 数: 366 千字

印 数: 1—3000 册

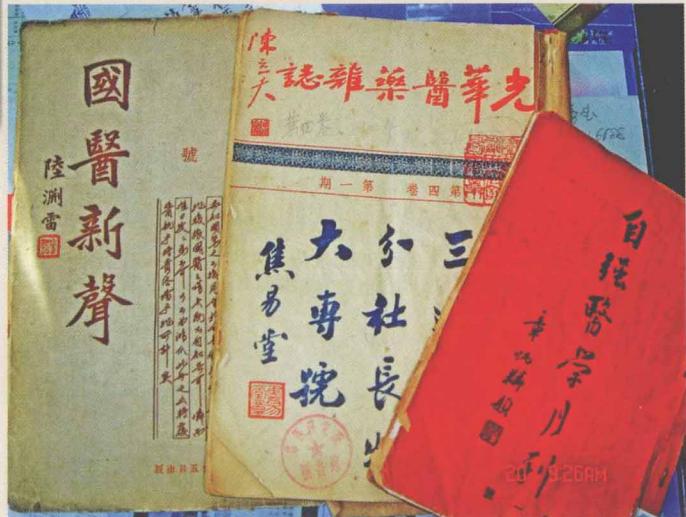
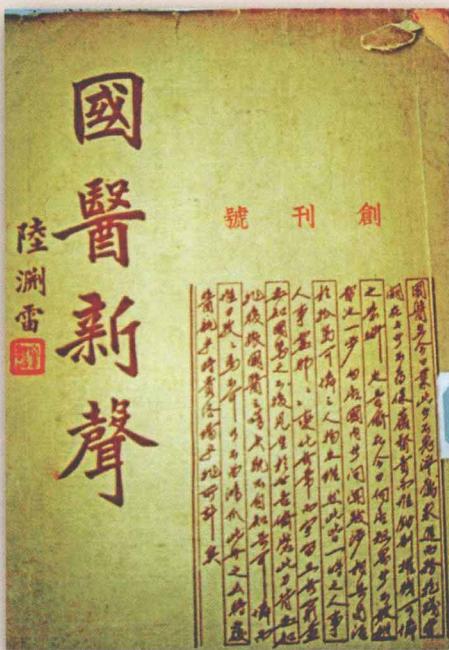
版 次: 2011 年 8 月第 1 版

印 次: 2011 年 8 月第 1 次印刷

定 价: 38.00 元



陆渊雷



訂正三版

上冊

呂端

金匱要略今釋

淵雷自題



訂正三版

下冊

呂端

金匱要略今釋

淵雷自題



陸氏論醫集四卷

淵雷自署



《二十世纪初中医名家医学文集丛编》

编辑说明

一、《二十世纪初中医名家医学文集丛编》以清末及民国时期（1900～1949）著名中医家个人论文集为单元分册。书前的前言和序文对本书的编辑及时代背景等方面做了说明；论文集前有专家撰写的医家生平、学术成就及主要医学贡献。因论文收集的年代跨度大，登载期刊多，论文内容所涉及的范围广，故在论文集前撰有导读性的内容提要及目录，以方便读者阅读。《二十世纪初中医名家医学文集丛编》（第一集）每册只载一位医家，故每篇论文之后不署名（个别收入的非本医家所写论文会特别标出）。论文的收集以编者能收集到的1900年至建国前的中医及相关期刊上的医学论文为依据。个别医家因其论文的连载及学术的延续性，可到建国初期（1955年）以前。这部分资料一般来源已比较困难，但又能反映一个历史时期的中医发展及特点，故有极大的文献性、资料性，是系统研究中国医学史、中医文献发展及医家个人学术经验不可缺少的宝贵资料。

二、“论文集”前的目录为该册所收集论文所作，题目后标有论文所在的页码，以备读者查找。书后索引为现能收集到的该册作者在建国前五十年内的论文题录，后有所在期刊和发表时间，（包括作者一稿多投的论文出处），旨在为读者查找原文提供方便。

三、有关对中医经典的研究性论文中，凡“原文”，本次文集均以期刊引录为准，不纠正前辈的引录误差。引录文献出处等小字注一律不在行文中出现（民国期刊中此种现象较少，故统一不出现在行文中。个别有所需求的读者可依据书后索引在原文中查找）。

四、民国间期刊论文 90% 以上以竖排本、繁体字、无标点（有的有句读）形式出现。本书则统一体例为横排、简体，通用标点。具体讲，竖变横后，凡原书中的“右”字通改为“上”，“左”字通改为“下”。一般繁体、异体字通改为通用简体。仍在用的个别今古字、异体字，包括能反映当时文字特点的一些字，视情况有所保留（如：猝—卒；周一週；症—癥；骨格—骨骼；翔实—详实；蛊—钟；着—著；养气—氧气等）。其宗旨在让读者能看明白原文的前提下尽可能体现原文特点，不强行统一。由于期刊保护问题，凡个别字迹不清或缺字处，以“□”表示。

五、文中数字的写法宗原文，计量单位一律不改，保持原貌。书中有民国时期的西药所用剂量而现在完全不用，其药名有的也甚古怪，并难以找到出处，（如沃度仿漠、马尔匹拿囊；剂量上的醋酸铅一瓦等）均一律照原文，不做任何解释及出处。

六、本论文集所收论文有的已距今百年，大部分也七八十年了，故词句用法、语言断句有的与今日之文章有很大差异。而本论文集非注释本，只为展现原貌。愿读者谅解，一律不加文字说明。

七、论文行文中有引录文的，与原文基本一致的加引号，否则只以冒号标之。行文中的完整方剂，方剂名、中药

名同正文，剂量、炮炙方法等用小半号字标之，而行文中的药剂量及炮炙法字号不变。个别论文在引录文中用大小字处理的，此论文集中亦用小半号字处理。

八、在数千篇的论文中，有少数文章有八卦、阴阳五行等图符、表格等，考虑全书统一，书中未加保留。个别有兴趣的读者可在书后索引找原文查看。见谅。

九、民国时期期刊管理较为混乱，故一稿数投，改变题目再投，几年后改变期刊、改变名称再投，或略改动论文再投的现像很常见，我们虽做了大量斟别，这种情况难免还会出现，但不会影响展现这些医家的学术思想及反映当时的医学氛围。

王咪咪

2009 年 10 月

《二十世纪初中医名家医学文集丛编》

序

20世纪前50年，中国社会剧烈变革，革命者在民主科学的旗帜下，反对旧道德，提倡新道德；反对旧文化，提倡新文化，形成了浩浩荡荡的反帝、反封建、反官僚大军，对旧民主主义革命、新民主主义革命取得成功曾发挥了重大的作用。但令人遗憾的是，出现了盲目搬套西方的现象，特别是以日本明治维新“废止汉方医学”的政策为师，视中华民族传统医学为旧医、旧文化，这种思潮和行动使中医学蒙受了残酷的打击，多次出现废止、取缔中医的方针政策。在当时，卫生教育官员要废止中医，在学术界，胡适反中医，鲁迅也反中医，在如此巨大的压力下，中医界有识之士，为了求真理，求生存，求进步，求发展，与之进行了生死存亡的抗争。反对废止，与废止派进行了长时期针锋相对的批判与反批判论战，从而诞生了一批维护中医继续发展的中坚力量。

王咪咪教授为了探索这段历史，以十数年的时间阅读了大量昔日的期刊文献，获得了许许多多启迪与感叹，下决心对参与这场斗争的代表人物进行一次有计划、有系统的疏理，并作了初步的分析研究，选其较有影响的一批近现代医家，除撰有传记性评述外，还力求附录其主要学术论文，再附索引，以备研究者探索参考，此工程名为《二十世纪初

中医名家医学文集丛编》。

历史是一面镜子，学习历史，借鉴历史，可以使人聪明，有才智。学习医学历史，借鉴医学历史，特别是学习、借鉴中国近代医学发展的历史经验与教训，对当今与未来医学发展的方针与方向，都有着重要的参考价值。因此该书的撰写与出版，并非单纯的医史研究，也非单纯的文献整理，而是有着很现实的宝贵价值，为我们提供前人的智慧与可供借鉴的思想。

该书完成之际，作者希望我能为之作序。说实话，我虽从事医史文献研究、教学 50 多年，也阅读过许许多多的论著与论文，但如此巨大深刻功夫使我感动，也很钦佩。医史文献研究必须有这种苦功夫，当今颇多适应某些急需而打短平快的写论著、作论文之风，实在应当少而再少为好。我为作者们的成功，发自内心的祝贺，特草此以为序，愿与作者共勉。

李经纬

2009 年 5 月于中国中医研究院

《二十世纪初中医名家医学文集丛编》

前　言

在中医发展史上，二十世纪前半叶是一个特殊而又十分重要的时期。在这期间中医承受着前所未有的巨大冲击，既有外来医学的强大影响，也有来自政治上的压力。中医队伍的抗争和自强取得了有目共睹的成就，涌现出了一大批有影响的医家，其中许多医家在 1949 年后还曾做了大量工作，可以讲是二十世纪五六十年代中医界的栋梁，这些医家对本时期及其后中医的发展、中西医结合理论的建设、中医教育体系的建立都发挥了中流砥柱的作用。这些医家在二十世纪前半叶各类中医及相关期刊上发表了许多对中医发展、中医学术研究具有独特见地的学术论文及临床诊疗医案，时至今日，对临床及各类医学问题的研究都有着重要参考和启迪作用。但是，这些论文由于时间远久及期刊保存的艰难，人们一般很难看到了。多年来我们通过各种途径收集到了大量该时期中医名家的医学论文，欲将他们经典的临床医案和医论汇集整理出版，以为读者提供一份难得的了解、研究、继承中医的宝贵资料，这就是《二十世纪上半叶中医名家医学文集丛编》编辑出版的目的。

这套医学论文集的特点是：真实地记录了二十世纪前半叶这一特殊年代中，一位位中医学家为了一个目标、一种事业所做的方方面面的努力。

二十世纪前半叶对中医来讲是很敏感的时期，从清末始，中医逐渐失去了延续数千年的主流医学地位，在许多最基本，也是最核心的问题上受到西医的冲击，加之政府的不支持，处境极为艰难。此时的中医大家，不仅要更满腔热忱地在临幊上开辟一片新天地，而且要更加积极地创办各种报刊、团体，在社会上宣传自己的观点、想法，为中华民族的医疗卫生保健事业的发展与中医在社会上的一席之地奔走呐喊，在这些呐喊声中有几个论题是具有时代特点的，如：中医向何处去、中医如何改革、中西医能否汇通、如何汇通、中医教育应如何走等。

这不只是一个事件，一种学术思想，一次疾病诊疗技术的展示，它还包括了当时各种中医内容讨论的关注焦点，及这些医家在长期临床实践中积累的医案汇编、医话、医论等丰富资料，这些资料是当时中医学术发展的实录，它从一个侧面反映了一定历史时期的关注焦点；同时展现了这些医家为中医的生存和发展所做的不懈努力，也体现出这些医家积极进取不畏强权的人格魅力。

《二十世纪初中医名家医学文集丛编》所收入的资料是一批真正的历史见证，见证了最特殊的二十世纪前50年中，中医的有识之士在那个时期为维护自己的正当权利所做的种种努力，展现了在当时的条件下，为解除人们的疾病痛苦积极参与社会上的卫生保健事业，如何在养生健体诸方面发挥自己的一技之长。

《二十世纪初中医名家医学文集丛编》所收入的资料是一批还在流动的精神财富，虽然时间已经流逝了，但许多讨论课题百年来一直在延续，先哲们早期的许多观点，至今仍

有重要的学术和现实意义。

由于二十世纪前半叶的期刊寻找和阅读的困难，所以论文的收集肯定不全，尽管不全，那也是一段历史。正因为如此，这次历经十数年之久搜集的大批论文必将成为宝贵的文献资料。

《二十世纪初中医名家医学文集丛编》的每一分册医家论文前均撰有医家生平，文章客观、公正、全面地记录了一代名医的生平事迹和学术思想。

愿这本论文集能为大家提供一段特殊历史时期的真实记录，以此了解中医发展的历史，及在这段历史中曾经叱咤风云的中医人物。

此文集在整个资料收集、编写过程中，得到了医史文献界前辈李经纬、余瀛鳌等的支持和鼓励，也得到了众多图书馆及对此感兴趣的诸同道们的大力支持，在此一并表示感谢，也期盼着各位同道能对文中各位医家提供更多的在民国间所发表的各类论文，以便有更多更翔实的资料来展示中医在这一历史时期所走的每一步路，发生的每一件事。

王咪咪

2009年5月



目 录

内容提要	(1)
医家生平	(3)
研究性论文	(30)
1. 中医将取何途以改良	(30)
2. 中医苞桑之系	(36)
3. 答某君中医科学化问题	(42)
4. 中医的前途	(45)
5. 国医药学术整理大纲草案	(47)
6. 西医界之奴隶派	(61)
7. 旧交替中西医学进步之比较	(64)
8. 中西医学进步之比较 (续)	(66)
9. 中西医评议	(68)
10. 与人论编制中医课本书	(71)
11. 从根本上推翻气化	(74)
12. 从根本上推翻气化 (四续)	(75)
13. 从根本上推翻气化 (五续)	(80)
14. 从根本上推翻气化 (六续)	(87)
15. 从根本上推翻气化 (七续)	(94)
16. 从根本上推翻气化 (八续)	(96)
17. 肝病传脾之研究	(101)



18. 舌苔	.....	(103)
19. 中医之所谓湿	.....	(114)
20. 中医之所谓湿（续）	.....	(118)
21. 中医之所谓湿（续）	.....	(125)
22. 细菌常识（一）	.....	(139)
23. 细菌常识（二）	.....	(142)
24. 细菌常识（三）	.....	(146)
25. 细菌常识（四）	.....	(149)
26. 细菌常识（五）	.....	(151)
27. 细菌常识（六）	.....	(154)
28. 细菌常识（七）	.....	(159)
29. 避免病因百病不生（一）	.....	(163)
30. 避免病因百病不生（二）	.....	(167)
31. 避免病因百病不生（三）	.....	(175)
32. 避免病因百病不生（四）	.....	(179)
33. 古中医书之术语（一）	.....	(183)
34. 古中医书之术语（二）	.....	(189)
35. 古中医书之术语（三）	.....	(193)
36. 古中医书之术语（四）	.....	(199)
37. 寒与热	.....	(204)
38. 伤寒论概要	.....	(207)
39. 伤寒论概要（续）	.....	(211)
40. 伤寒论概要	.....	(220)
41. 伤寒论讲义：辨太阳病脉证并治上	.....	(239)
42. 金匱玉函要略方论今释之片断	.....	(246)



临床性论文	(254)
43. 怪病奇治	(254)
44. 论黑热病	(255)
45. 伤寒与温热	(256)
46. 热病卮言	(266)
47. 古无今有的几种发疹性热病	(270)
48. 湿泥草果可治伤寒乎（上）	(276)
49. 湿泥草果可治伤寒乎（下）	(277)
50. 国药杂忆	(278)
51. 用药标准	(283)
52. 用药标准	(294)
53. 用药标准（续第四号）	(297)
54. 用药标准 桂枝	(305)
55. 用药标准	(311)
56. 桂枝汤新解	(317)
57. 治麻风有效之国药——苍耳草膏	(323)
58. 医案	(326)
59. 医案	(328)
60. 医案	(331)
61. 医案	(332)
62. 医案	(335)
63. 医案	(338)
64. 医案	(340)
65. 医案	(343)
66. 医案	(347)
67. 医案	(351)