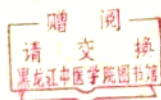


中医各家学说及医案分析



黑龙江中医学院

1979年4月

样 本 库

YX136/14

言



为创造中国统一的新医学新药学作出贡献，督促着我们不能不生出清理祖国医学的要求。“前事不忘，后事之师”，认清过往的来程，也正好决定我们未来的去向。

祖国医学历史悠久。早在春秋战国时期的医学家，运用古代朴素的辩证唯物观点，成功地总结了劳动人民与疾病作斗争的医疗经验和理论知识，给祖国医学奠定了理论基础。自此以后，历代医家在这基础上，通过反复实践，又积累了很多宝贵经验，并出现了许多具有独特见解的学说，使祖国医学的内容更加丰富多彩。

但是，这些宝贵经验和独特见解，都记载于浩如烟海的中医学文献里面，翻阅如此浩瀚的中医书籍，来学习与研究祖国医学，这是很困难的。毛主席教导我们说：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”因此，学习与研究中医各家学说的过程，也就是清理祖国医学的过程，也就是对中国医学宝库进行挖掘，取其精华，弃其糟粕，进行整理提高的过程。所以学习和研究中医各家说和医案，对进一步深入掌握祖国医学理论和经验，提高业务水平，更好的为劳动人民保健事业服务，为实现新时期的总任务，为早日实现四个现代化做出贡献。

本讲义是在中医院校教材重订本《中医各家学说讲义》的基础上进行改编的。名为《中医各家学说及医案分析》，分上下两编，上编论述医经、经方、河间等六个学派的概

1021598

1



况，下编为中医各家学说及医案分析，共选录有代表性医家二十七人，医案七十五例，前叙学说，后析医案，以期理论和实践更紧密的结合，有助于学生巩固其已学成果，并为了进一步的钻研开辟途径。

由于水平所限，错误和缺点之处，希望研究中医各家学说的同志，提出批评和指正。

在教材改编工作中，蒙我们学院副院长高仲山教授在百忙中给与审阅，医史教研组主任车离副教授协助编写钱乙、刘完素、李杲三家的学说，特此一并表示感谢。

吴 惟 康

1978年国庆节前夕

目 录

上编 中医各家学说发展概况

一、医经学派.....	3
二、经方学派.....	16
三、河间学派.....	23
四、易水学派.....	26
五、伤寒学派.....	29
六、温热学派.....	34

下编 中医各家学说及医案分析

一、钱乙.....	45
二、许叔微.....	62
三、朱肱.....	72
四、刘完素.....	78
五、张元素.....	95
六、张从正.....	108
七、李杲.....	129
八、陈自明.....	146
九、王好古.....	154
十、朱震亨.....	162
附一、戴思恭.....	177
附二、王履.....	185

附三、汪机	191
十一、赵献可	199
十二、孙一奎	205
十三、张介宾	216
十四、李中梓	232
十五、喻昌	249
十六、张璐	263
十七、张志聪	274
十八、柯琴	283
十九、叶桂	290
二十、徐大椿	310
二十一、沈金鳌	327
二十二、王清任	331
二十三、王泰林	339
二十四、唐宗海	352

上 编

中医各家学说发展概况



一、 医 经 学 派

(一) 经的含义

经的本质和含义，原是非常朴实的，它是随着人类社会不断向前发展的客观实际，和认识的不断发展，逐渐演变而成的。《周易·屯》说：“云雷屯，君子以经纶”，经纶是整理过的蚕丝，比喻政治规划。《许氏说文·经》字下云，“织也，从糸，圣声”。盖经字之义，取象治丝，纵经为经，横经为纬，引伸之则为组织之义。章太炎对经的原始含义，有如下的解释。他说：“按经者，编丝缀属之称，异于百名①以下用版者，亦犹浮屠②称修多罗者，直译为线，译义为经，盖以贝叶③成书，故用线联贯也。此以竹简成本，亦编丝缀属也。……是故绳线联贯之谓经”。④章氏认为经是“编丝缀属之称”。因古代文字记载，是刊于兽骨龟甲之上，其后用竹木，将文字刊于竹简木版之上，而用丝以联贯之，像古代的《诗经》、《书经》等均以丝线或韦编⑤以联贯之，并没有表示经是高不可攀，或有什么神秘不可思议的迹象。章氏这样理解是很朴实的。但“后世以降，以六经⑥为旧典也，乃训经为法，又以六经为尽人所共习也，乃训经为常”。⑦而以“六经为归典”，“训经为法”，“训经为常”诸义，则是以经为典范常法，不免有尊经之意了。

（二）医经的内容

医经在古代，实为医学中学派之一，它是和其他学派并列的，并没有推崇尊奉之意存在，班固撰《汉书·艺文志》时，分古代医学为四大流派，其中就有医经家，经方家。什么是医经家呢？据班固的介绍说：“医经者，原人血脉骨髓阴阳表里，以起百病之本，死生之分。而用度鍼石汤火所施，调百药齐合之所宜。至齐之德，犹磁石取铁，以物相使。拙者失理，以愈为剧，以生为死”。⑧可见医经的内容：是记载人的血脉经络骨髓，以及阴阳表里辨证的大法，并说明用度针石及调合百药，就如磁石取铁般的奏效迅速。那么古代的医经有那些呢？据《汉书·艺文志》中列出的当时存在医经七家典籍为：

- 1.《黄帝内经》十八卷
- 2.《黄帝外经》三十七卷
- 3.《扁鹊内经》九卷
- 4.《扁鹊外经》十二卷
- 5.《白氏内经》三十八卷
- 6.《白氏外经》三十六卷
- 7.《白氏旁篇》二十五卷

医经七家典籍的内容如何？从班固对医经的介绍来看，与我们今天所能见到的《内经》的精神实质，基本是相同的，医经家和经方家，在当时虽与其他学派并列，由于历代劳动人民不断的反复实践与研究，因而它就不断的发展和丰富；反之，含有邪说的房中家，已逐渐归于天然淘汰，而神仙家的宣扬迷信和唯心论，亦日趋于消亡。科学与宗教迷信在思想体系上是不相容的，科学是宗教的敌人，但在人类幼

年时期（古代），对于科学思想和宗教思想往往划不清界限，这有阶级的原因，也有认识的原因。科学越发达，唯物主义思想越彻底，宗教迷信的阵地就越被迫缩小。直到马克思主义哲学建立之后，才彻底从理论上摧毁了宗教神学的阵地，彻底打败了唯心主义。

古代医经的内容并不只此，如《史记》云：“自意^⑨少时喜医药，医药方试之多不验者；至高后八年，得见师元里公乘阳庆，庆年七十余，意得见事之，谓意曰：尽去而方非是也，庆有古先道遗传黄帝扁鹊之脉书，五色诊病，知人生死，决嫌疑，定可治，及药类方书甚精。我家给富，心爱公，欲尽以我方书悉教公。臣意即曰：幸甚！非意之所敢望也，臣意即再拜谒受其脉书，《上下经》、《五色诊》、《奇咳（同咳）术》、《揆度》、《阴阳外变》、《药论》、《石神》、《接阴阳》禁书。受读解验之，可一年所，明岁即验之，有验，然尚未精也。要事之三年所，即尝已。为人治死，决死生，有验精良”。^⑩淳于意见到的古代医经，现在还部分的保存在现存的《黄帝内经》中，如《素问·逆调论》引“《下经》曰：胃不和，则卧不安，此之谓也”。王冰注：“下经，上古经也”。由此可见现存《内经》，实保存了不少古医经的东西，惟因古医经在漫长的年代里，经过时移世异的变迁，灾害兵燹的散乱，篇帙佚失，错讹混乱，在所难免。如余嘉锡氏说：“愚谓秦汉古书，亡者多矣，仅存于今者，不过千百中之十一，而又书缺简脱，鲜有完篇……向^⑪歆^⑫校书，集中外之本以相辅，除复，重定为若干篇……故不可以原书之名名之……刘向于《素问》之外，得黄帝医经若干篇，于是别其纯驳，以其纯者合《素问》编之为《内经》十八卷，其余则为《外经》三十七卷，

以存一家之言，盖必尝著其说于《别录》⑬，而今不可见矣。⑭”

医经不但内容丰富，而且医经家还有学派之分，如孔颖达疏《曲礼》，“医不三世，不服其药”，引旧说云：“三世者，一曰黄帝鍼灸，二曰神农本草，三曰素女脉诀，又云天子脉诀”。三者仍属于医经家言，也就是医经学派里的不同内容。诚如谢观所说：“中国医学最古之派别也，其书传之于后世者，若《灵枢》则《黄帝鍼灸》一派也，若《本经》则《神农本草》一派也，若《难经》则《素女脉诀》一派也。其笔之于书，盖亦周秦之际，皆专门学者所为也。……其传承派别，可以推见者，华元华为《黄帝鍼灸》一派，张仲景为《神农本草》一派，秦越人为《素女脉诀》一派”。⑮

现存见到的《黄帝内经》是我国现存最早、内容较完整的一部医学理论和临床实践相结合的古典医学著作。它在朴素的唯物主义观点指导下，以论述中医基础理论为重点，如运用阴阳五行学说认识和概括人体生理现象与病理变化；以统一整体观来阐述人与自然的息息相关并说明人体内部相互之间是一个不可分割的整体；运用五运六气学说，以穷阴阳变化之究诘，而为研因疾病机变之用；藏象学说，所以明脏腑经络以及精气神等生生化化之休戚所系；病机学说，所以彰六淫七情是动所生之变，他如诊法、治则、刺法之始终，证候之分辨等作了全面系统的总结，为祖国医学的学术理论体系，奠定了广泛的基础。

（三）研究内经卓有成效的医家和流派

历代研究《内经》卓有成效的医家和流派，如全元起和

王冰对《内经·素问》作了全面注释；杨上善和张介宾改编经文，各归其类，加以注释；秦越人、王叔和、皇甫谧等的专题发挥，均各有其成就。兹分述如下：

1. 全元起

全元起，（公元479～557年）齐梁间人，他研究《内经》的方式，为全部加注，但他只注解了《素问》，未注《灵枢》，名为《素问训解》，他加注《素问》未变更其本来面目，这是他最大优点，《素问训解》在宋林亿校书时还存在，后则亡失，但从林亿所校《素问》中还可看出全注的片段：

（1）全元起本的次序与王冰的《素问·释文》大不相同，全元起本可能与《素问》本来面貌接近。

（2）篇名亦有出入，如王本之《三部九候论》，全注名为《决死生》，王本《举痛论》，全本名《五脏举痛论》。

（3）全本共六十八篇，较王本少十三篇。

（4）全本缺第七篇。

（5）全本所存之原文，有些地方较王本正确，如《六节脏象论》：“肺者……为阳中之太阴。肾者……为阴中之少阴。”全本则为：“肺者……为阳中之少阴……肾者……为阴中之太阴。”两者比较，当然全本较正确。因为肺本身是太阴，但在阳分中则为少阴了，它是和“肝为阳中之少阳”相对的。肾本身是少阴，但在阴分中则为太阴了，它是和“心为阳中之太阳”相对的。

（6）全注亦有许多精当的地方，如《热论》篇注“三日少阳受之……而未入于脏者，故可汗而已”，云“藏作

府。伤寒之病，始入于皮肤之腠理，渐胜于诸阳，而未入府，故须汗发其寒热而散之。”这个见解是正确的，因为邪入于府，便已不能汗了，那里还能待其未入于藏呢？诸如此类的问题，在新校正中保存了不少，很值得加以研究，于此也足以说明全注本是有价值的，可惜此书早已佚失，不能复见。

2. 王 冰

王冰，大约是唐景云至贞元（公元710～804年）间人。师事郭子斋堂，授以《黄帝内经》，历十二年著成《素问释文》二十四卷。

《素问》是《黄帝内经》之一，王冰把它看做是学习医学最根本的典籍，因此认为必须“刻意精研，探微索隐”，^⑮识得其中的真正要旨，才能“日新其用，大济蒸人。”^⑯但是《素问》在当时的传本，已经是讹误不堪的了，正如他在《素问释文·自序》里所描写的那样：“篇目重迭，前后不伦，文义悬隔，或一篇重出，而别立二名；或两论并吞，而都为一目；或问答未已，别树篇题；或脱简不书，而云世缺。重《合经》而冠《针服》，并《方宜》而为《咳篇》，隔《虚实》而为《逆从》，合经终而为论要，节《皮部》为《经络》，退《至教》以先针。诸如此流，不可胜数”。

王冰面临着篇第这样紊乱的一部医书，便不惜四处“精勤博访”，“询谋得失”，终于在他的老师帮助下，得到了一部与张仲景所撰用同一版式的《素问》^⑯，据以重序篇第，“量其意趣，加字以明其义”，“增益以光其意”，并将所藏之旧本残卷，弥补原有第七卷的亡佚，同时逐篇详加注释，而成今本《黄帝内经·素问释文》。王冰所补的具体

篇章，已不可得知，惟林亿认为《天元纪》、《五运行》、《六微旨》、《气交变》、《五常政》、《六元正纪》，《至真要》七篇大论，是王冰取自《阴阳大论》补入的。当然林亿之说未必可作定论，但这一部古老医籍，确经王冰所补辑修订，得以流传下来，这一功绩是不可埋没的。唐以前注《素问》的，仅有全元起，杨上善、王冰三家，全氏《训解》，宋以后已不可得见，杨氏《太素》尚存，惜又残缺不全、只有王氏的《释文》，还完整的流传到现在，是我们学习《素问》的较好范本。金山学人钱熙祚校《素问释文》说：“《素问》为言医之祖，注亦精简，得经意为多”。①⑦这对《释文》的评价，是恰当的。

王冰朴素的运气学说，充分反映在《素问》七篇大论的释文中。他的释文既把原文作了较细致的解释，复在原有基础上作了不少的发挥，他不仅是杰出的医学理论家，同时也是富有临床经验的临床家。他对临床辨证施治，都有精辟的理论为之指导。如对阴阳水火虚实的辨识，为临床辨证提供了可靠的依据，他说：“大寒而甚，热之不热，是无火也；热来复去，昼见夜伏，夜发昼止，时节而动，是无火也，当助其心。又如大热而甚，寒之不寒，是无水也；热动复止，倏忽往来，时动时止，是无水也，当助其肾。内格呕逆，食不得入，是有火也。病呕而吐，食入反出，是无火也。暴注速下，食不及化，是无水也，溇泄而久，止发无恒，是无水也。故心盛则生热，肾盛则生寒；肾虚则寒动于中，心虚则热收于内。故热不得寒，是无火也。寒不得热，是无水也。夫寒之不寒，责其无水；热之不热，责其无火。热之不久，责心之虚，寒之不久，责肾之少”（《素问·至真要大论》“而致和平，此之谓也”句下注文）。其论治

也，元阳之虚，则主张“益火之源，以消阴翳”。真阴之竭，则主张“壮水之主，以制阳光”（见《素问·至真要大论》“求其属也”句下注文）。王冰这些理论，都集中反映在《素问·至真要大论》的释文里，说明他对《素问》所下的研究工夫是很深的，他对前人的东西不仅能继承，有体会，并于前人的基础上有新的发挥或新的成就，这是很值得我们学习的。

以上全元起、王冰两家，是对《素问》作了全面注疏的。王冰对原文作了增损改易，全元起在应改易处申明自己的主张，是两家不同之处。

3. 杨上善

杨上善生于隋，仕于唐，曾撰辑《黄帝内经明堂》并依照《甲乙经》的形式，把《素问》《灵枢》两部分，重新予以分类撰成《黄帝内经太素》，其内容略如下：（一）摄生。（二）阴阳。（三）人合。（四）藏府。（五）经脉。（六）输穴。（七）营卫气。（八）身度。（九）诊候。（十）症候。（十一）设方。（十二）九针。（十二）补口。（十四）伤寒。（十五）寒热。（十六）邪论。（十八）气论。（十九）杂病。每一类中又分了若干子目，他这样分类，当然比皇甫谧又改进了一大步。此书在宋代林亿等校书时都还完帙存在，到了元明间便散失了。现在我们见到的《太素》本，是据日本所存的唐人卷子抄本影写卷翻印的。至于他的成就，确是唐以前研究《内经》的最善本，定海黄以周氏对《太素》有较正确的评价，黄氏说：“太素改编经文，各归其类，取法于皇甫谧之《甲乙经》，而无破碎大义之失。其文先载篇幅之长者，而以所移之短章碎文，附于其后，不使元文糅杂，其相旧本有

可疑者，于注中破其字，定其读，亦不辄易经文，以视王氏之率意窜改，不存本字，任意移徙，不顾经趣者，大有迳庭焉。即如《痹论》一篇，首言风寒湿杂至为痹，次言五痹不已者，为重感寒湿句以益内痹。其风气胜者，尚为易治。故曰‘各以其时重感于寒湿之气，诸痹不已，亦益内也。其风气胜者，其人易已。’王氏于重感寒湿句妄增“风”字，下又窜入《阳明别论》一段，以致风气易已句，文义不属，经旨全晦。《太素》之文同全元起本，不以别论屏入其中，其为注，依经立训，亦不逞私见，则其有胜于王氏次注者，概可知矣。且《太素》所编之文，为唐以前之旧本，可以校正今之《素问》《灵枢》者，，难覩（音罗·委曲也）缕述。

《素问》《灵枢》多韻语，今本之不谐于韻者，读《太素》无不叶，此可见《太素》之文之古。杨氏又深于训诂，于通借已久之字，以借义为释其字之罕见者，据《说文》本义，以明此经之通借。其阐发经意，足以补正次注者已甚多，不仅如新校正所引皇甫氏《甲乙经》，并《素问》《灵枢》《鍼经》为一书。王氏好言五运六气，又并《阴阳大论》于《素问》中。杨氏好言《明堂鍼经》而别注之，不并入于《太素》，此亦其体例之善，识见之高者。”⑩这说明杨上善不仅富于学养，而且研究的态度，也是严肃的，编辑的体例是慎重的，很值得我们学习。

4. 张介宾

张介宾，号景岳，浙江绍兴人。约生于公元1563~1641年，张氏是晚明一位杰出的医学家。他钻研《内经》数十年，不但积极地参加了当时的医学学术争论，而且在发展医学理论，丰富医疗技术方面，也有许多创造性的成就，并给

我们留下了一百数十万字的著作，自成一^二家之言。其研究《内经》在探究医学原理的论述中，具有朴素的唯物论观点和辩证法因素，这是他所以能够在医学上作出许多成就的根本原因。著有《类经》三十二卷，是以《素问》、《灵枢》两书的原文，分类相从，并加以注释。共分做摄生、阴阳、藏象、脉色、经络、标本、气味、论治、疾病、鍼刺、运气、会通等十二类，他这样分类编纂的意义是：“合两为一，命曰类经，类之者，以《灵枢》启《素问》之微，《素问》发《灵枢》之秘，相为表里，通其义也，两经既合，乃分为十二类。夫人之大事，莫若死生，能葆其真，合乎天矣，故首曰摄生类。生成之道，两仪主之，阴阳既立，三才位也，故二曰阴阳类。人之有生，藏气为本，五内洞然，三垣治矣，故三曰藏象类。欲知其内，须察其外，脉色通神，吉凶制矣，故四曰脉色类。藏府治内，经络治外，能明终始，四大安矣，故五曰经络类。万事万殊，必有本末，故知先后，握其要矣，故六曰标本类。人之所赖，药食为天，气味得宜，五官强矣，故七曰气味类。驹隙百年，谁保无恙，治之勿失，危者安矣，故八曰论治类。疾之中人，变态莫测，明能烛幽，二竖遁矣，故九曰疾病类。药餌不及，古有鍼砭，九法搜玄，道超凡矣，故十曰鍼刺类。至若天道茫茫，运行今古，苞无穷协，惟以推之一理，指诸掌矣，故十一曰运气类。又若经文连属，难以强分，或附见于别门，欲求之而不得，分条索引，血脉贯矣，故十二曰会通类”^⑩宋以后把《灵枢》、《素问》合并起来，予以类分研究的，首推张景岳，将分类的原文，又予以全面加注，实有惠于后学。其注综覈百家，剖析疑义，颇有发明，特别是条理井然，易于寻览，深为后世研究《内经》者称便。