

日本江戸汉方医中医经典研究丛书

金匱要略类方·金匱要略私考

钱超尘 主编

【日】山田业广 著

付中学 点校



【蓝泉斋藏书】

日本江戸汉方医中医经典研究丛书

金匱要略类方·金匱要略私考

钱超尘 主编

【日】山田业广 著

付中学 点校



蓝泉斋藏书

學苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

金匱要略类方·金匱要略私考/[日]山田业广著;付中
学点校. —北京:学苑出版社, 2012. 1

ISBN 978-7-5077-3943-5

I. ①金… II. ①山…②付… III. ①金匱要略方论-
研究 IV. ①R222. 39

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 004951 号

责任编辑:陈辉 付国英

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(邮购)

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:5. 375

字 数:88千字

印 数:0001—3000册

版 次:2012年2月第1版

印 次:2012年2月第1次印刷

定 价:12. 00元

前 言

《日本江户汉方医中医经典研究丛书》收录十四部日本江户时期汉方医学家研究中医古典著作的作品。日本学习研究中医具有悠久的历史。《黄帝内经》《神农本草经》《伤寒杂病论》三部经典著作犹如金鼎之三足，承托起中医宏伟之大厦，它们在历史发展的长河中，汇集众流，生生不息，不仅为华夏民族的医学奠定坚实基础，而且对日本的医学发展也产生了巨大影响。日本的汉方医学就是以这三部医学经典著作为基础而诞生和发展起来的。

现代以研究中国医学史和中医文献著称的日本北里大学东洋医学综合研究所医史学研究部部长小曾户洋先生在《日本汉方典籍辞典·汉方医学之吸纳与变迁》一文中说：“所谓汉方，即日本人对中国传统医学之称呼，为近世所创词汇。”以研究和运用中国传统医学为重点并融入日本医疗经验与特点的日本医学家称为“汉方医”。小曾户洋先生又说：“传承至今的《黄帝内经》《神农本草经》《伤寒论》三大经典，为汉方医学最基本经典。无论中国或日本，对此给予极大重视及最高评价。汉方医

学起源于此三书。换言之，不研习此三书，不可谓知汉方医学。因而，日本大量编著、出版有关《黄帝内经》《伤寒论》及《本草经》（近世以《本草纲目》为主）之注解研究著作。”

这套《日本江户汉方医中医经典研究丛书》之所以把收录重点放在江户中后期的作品上，是因为，从日本医学发展史上看，江户医学家的学术著作不仅是运用中国清代考据学的理论与方法撰著而成的，显示了考据之学的影响、魅力与方法，而且直至今天，这些著作，仍然具有鲜活的生命力和较高的参考借鉴价值。江户时期研究中医古典医籍的学者，对传入日本的中国考据学家的著作如饥似渴地学习与研究。日本学者木宫泰彦《日中文化交流史》说，江户时期的学者，如果对清代的考据之学无所知，就会被同仁耻笑。正是在这种学风的影响之下，江户中后期，才产生了一批高水平的医经考据学家及有价值的医经考据学著作，他们的著作，至今尚未被全面地介绍到中国来。小曾户洋先生下面这段话说得客观而确切：

江户后期，对于古来多以主观意识解释古典文献现象加以批判，反省之同时，兴起医学考据学派，直至幕末，此学派之研究成果可谓登峰造极。考证学派继承清朝考证学派学风，将考据方

法导入医学领域，热衷于从文献学上，客观注释整理汉方古籍。此类研究需要有高度学问素养，其重镇集中于江户学馆，曾形成以多纪元简、元坚父子为中心之学术团体。之后，伊泽兰轩、涩江抽斋、小島宝素（此三者森鸥外史传中有记载）、森立之等优秀学者辈出，医学考证学者之业绩，远远超过同领域同时代中国学界之研究。其主要著作明治维新以后，输入中国，使中国医学界受到颇大震动。

清朝乾隆、嘉庆、道光、咸丰时期，与日本江户中后期大致相当。乾嘉道咸时期的考据之学，如日中天，家弦户诵，对经传子史之研治影响非常巨大，而对医学界之影响相对较小，医学家精力之所凝聚是从《内经》《本经》《伤寒》等古籍寻求理法方药之精髓，探寻组方用药之秘要，对古籍之版本、目录、音韵、训诂、校勘——这正是清代考据学派终身投入研究并取得辉煌成就的学术领域——等用力较少，也就是说，在文献考据方面成就不甚突出。章太炎先生对此有所评说：“近世治经籍者，皆以得真本为亟，独医家为艺事，学者往往不寻古始”（见1924《山西医药杂志》第二十期），“医者以疗病为任者也，得其疗术，即病因可以弗论”，故医家于文献考据致力甚少，而同时期之日本学者，在文献考据

领域致力独多，所以太炎先生又说：“自《伤寒论》传及日本，为说者亦数十人，其随文解义者，颇视中土为审慎。其以方术治病，变化从心，不滞故常者，又往往多效，令仲景而在，其必曰：吾道东矣！”（见1931年《伤寒今释序》，载1936《苏州国医杂志》第十期）。上世纪三十年代太炎先生得到章次公惠赠的《皇汉医学丛书》，大喜，致信章次公说：“今日欲循长沙之法，此公亦一大宗师也。有志者不妨径往求学，程以四年，所费不过四五千元，而利泽可以无既。东方明星独灼，然在人头上，此机恐不可放过。”（见《章太炎全集》第八集《致章次公信》）。

《日本江户汉方医中医经典研究丛书》的出版，不仅对中国研究中医古典文献者及爱好中医古籍者是一部有益的作品，就是对研究中日文化交流史及研究中国传统文化的朋友也有许多启发。

钱超尘

2011年12月8日于北京望京花园

点校说明

一、《金匱要略类方》、《金匱要略私考》是日本江户时期著名汉方医学家山田业广的作品，是其研究《金匱要略》所得主要成果之一部分。两书在著成之后均未付梓，仅以手稿流传于世。山田业广一生致力于《金匱要略》的研究工作，除此次点校的两书外还有《金匱要略札记》等。

《金匱要略类方》、《金匱要略私考》的著者山田业广，字子勤，通称昌荣，号椿庭，文化五年（1808）十月出生于江户本乡春木町。他的祖先原姓业平，业平氏第4世孙师信为大和国山边郡山田岩挂城主，自此以后改姓为山田氏。

山田氏到第21代师美开始以医为业，其子秀宗被封为高崎侯，并且成为侍医。秀宗之子由之继承父亲的遗业，后为高崎藩的医长。山田业广为由之的长子，他的母亲为同藩深井氏的女儿。山田业广从小即在其父的熏陶之下学习汉方医学，待其稍长即通于汉方医学。文政七年（1824），他的父亲罹患中风，生活不能自理。山田业广继承父业，担任高崎侯医任一职，当时他的俸

禄为 25 石，用以供养全家 7 人生活之需。在他在担任医仕的余暇，仍然坚持读书自强且笔耕不辍。

文政九年（1826），山田业广拜朝川善庵为师，修习儒业。朝川善庵是当时著名儒学家山本北山的弟子，对考据之学有着极深的造诣。在其影响之下，山田业广掌握了医学考据之法。之后山田业广又随伊泽兰轩学习汉方医学，伊泽兰轩是当时最为著名的汉方医学家之一，对汉方医学的发展有着突出的贡献。山田业广与森立之、涩江抽斋、冈西玄亭、清川玄道等五人，被后世尊成为“兰门五哲”，是活跃在江户末期汉方医学界最为著名的医家。伊泽兰轩去世之后，山田业广又跟随多纪元坚学习医学和考据之学，同时还向池田京水学习痘科秘诀。天保八年（1837），他在江户本乡春木町挂牌行医。山田业广号椿庭，其“椿”字就是由地名“春木”合字而成。

弘化三年（1846），家乡春木町遭遇火灾，于是他搬到弓町继续行医。天保十一年（1840），著作《经方弁》草稿完成。弘化四年（1847），山田业广著成《伤寒论释词》与《皇朝诸家治验集要》两书，其中《伤寒论释词》一书的序文署名为椿亭主人。嘉永二年（1849），《伤寒杂病论类纂》一书稿成，全书共 33 卷，共三千页，此书历时四年才得以完成。这本书的稿本现藏于京都大学图书馆，与内藤希哲的《伤寒杂病论类

编》共为汉方医学史上研究《伤寒论》的名著。安政四年（1857）三月，被幕府委任为江户医学馆讲师，主讲《金匱要略》。文久二年（1862）正月，受到将军德川家定公的召见并面见将军。明治元年（1868）四月，山田业广离开江户城移居到高崎。同年五月，被高崎侯任命为一等侍医兼政务参谋以及周旋局总裁，负责高崎侯的一切医疗事务。

明治二年（1869）始，山田业广任高崎藩医学校督学，总领学校一切事务。明治三年（1870）十一月，高崎藩政改革，山田业广被委任为医学大教授。明治四年（1871）五月，高崎侯废藩令下，日本官制改变，汉方医学被废止。明治五年（1872），《九折堂读书记》草稿完成。

明治七年（1874），山田业广搬回家乡居住。明治十一年（1878）十月，他与门人相议，申请开办医院于神田五轩町，取名曰济众病院，被推荐为院长。明治十三年（1880）三月，创办温知社于医院内，山田业广为社长，负责宣传和拯救汉方医学。同时创办《温知医谈》杂志，在创刊号上发表了题为《学习汉方医学的心得》一文，之后整理成《医学心得方大略》一书发行。温知社是当时汉方医学救亡的根据地之一，《温知医谈》则是复兴汉方医学者言论的载体，山田业广是当时汉方医学救亡运动领袖之一。是年十月，皇子明官（即大正

天皇)病,邀山田业广为其诊治疾病,在他的精心治疗之下,历时一个多月,皇子渐渐转危为安。

明治十四年(1881)一月二十日夜,山田业广忽然出现喘息不止等症状,经过治疗无效,于当年三月一日溘然长逝。

山田业广一生治学十分繁杂,除去医学典籍之外,他还通读儒家经典以及从清朝传入的考据学著作。山田业广著述繁富,一生“著书三十八部一百六十三卷,医经经方皆有注释。”“至《金匱》一书,终身经历所在。”《金匱要略类方》、《金匱要略私考》是其终生研究《金匱要略》的重要成果之一,《金匱要略札记》为其另一代表著作之一。日本江户三百余年,汉方医学得到长足之发展,对医经的考据更是前无古人。山田业广一生正值日本汉方医学发展从巅峰到被取缔的历史过程,其一生所有的精力都奉献给日本汉方医学的研究之上。

二、《金匱要略类方》撰成于天保五年甲午年(1834)冬十月十一日,山田业广撰写此书的目的是为了便于其研究《金匱要略》一书。撰成此书时山田业广年仅26岁,还处于对医学知识的学习阶段。山田业广曾师从于伊泽兰轩、多纪元坚等,这些学者均是江户时期著名的医家,均对《伤寒杂病论》有着很深的造诣。在这些医家的影响之下,山田业广曾立志考究《伤寒论》、《金匱要略》二书。在徐灵胎的影响之下,也是为

下一步研究《金匱要略》打基础，特撰写此书。虽然师于徐灵胎，但并没有囿于徐灵胎之论。徐灵胎仅以十二类方概括之，山田业广认为其有“恐烦则失要”之失。山田业广把《金匱要略》196方分为22类，但他仍觉得其中有不安于意者，更待来日正之。

山田业广认为现存之《伤寒杂病论》并非全本，《金匱要略》之失更甚于《伤寒论》，所以对《金匱要略》的研究要难于对《伤寒论》的研究。因为山田业广认为《金匱要略》附方部分乃林亿、高保衡所添加，但这些方的要义则取自张仲景之遗，并非臆断。所以他把所有附方均纳入正文当中。但原书中的杂疗部分，山田业广认为是王叔和所采辑或者是林亿等所附，与原文不符。在此书撰写过程中仅取其一二，而不是全取。

山田业广离析徐灵胎类方12类为22类，两者不同之处在于山田业广根据原方之组成、作用以及治则对徐氏类方重新分类。山田业广认为既然称之为类方，就不要担心分类过多。比如他认为十枣汤、陷胸汤虽然都可攻逐水饮，但作用部位并不都在胃。加上这些方药组成相差甚远，所以应当分别开来重新归类。再比如徐灵胎把真武汤归于理中剂中，山田业广认为并不妥当。原因是真武汤为温热之剂，其主要作用是驱寒；而理中之方早以参、朮之补为主，如此比较则差别甚大。

山田业广认为《金匱要略》为最中医学中最主要的

著作之一，对此书的研究需精益求精。与徐灵胎类方历时七载相比，《金匱要略类方》则是在仓促之间完成的。加上他认为一本书要想成为经典，必须经过数次更改，所以此书虽然撰成，但需要来日之修改。故此，有学者认为此书仍为未完之作。

在山田业广撰著《金匱要略类方》的同一年，其也进行着另外一本书也即《金匱要略私考》的撰写工作。《金匱要略私考》是山田业广深入研究《金匱要略》的明证，也是其开始研究《金匱要略》所用方法的具体体现。《金匱要略私考》主题分为两个部分，其一就是《金匱要略私考》；其二是山田业广和伊泽柏轩对读《金匱要略心典》所做的笔录。《金匱要略私考》部分起业于天保五年（1834）三月，《金匱要略心典笔录》开始于天保六年（1835）二月九日。全书初稿完成于丁酉（1837）五月十八日，先后历时四年。

《金匱要略私考》主题部分是对《金匱要略》一书中主要条文的注释。其体例是先写出条文，再以按语的形式对条文进行注释，有时还对条文的古注进行辨识。《金匱要略心典》则是在其与伊泽柏轩在对读《金匱要略心典》过程中对认为比较重要的内容所进行的摘录。其撰写体例是先写出条文，再在条文之下写出按语并对尤怡的注解进行评论。

全书草稿历时四载完成，在此后的研究过程中山田

业广对草稿内容不断增减，从抄本中我们可以看到页眉上他所增添的内容，同时也可以看到他对正文中的观点也有所删削。山田业广一生勤于治《金匱要略》，但并没有刊行此书，最重要的原因是他认为“稿不数更，则不精当”。由此观之，《金匱要略私考》亦是未完之作。

在稿本《金匱要略私考》原本之前有《幼幼新书引用书目》以及关于《吕氏春秋》的内容注释，此与《金匱要略》似无关系。但为了尽可能保持原貌，此次点校也把这部分收录进来。

三、在版本上，由于两书在撰成之后并未付梓，此次点校均以山田业广手稿本为底本。《金匱要略类方》主要以对《金匱要略》所载之方进行分类编纂，在对此部分进行点校时旁参《金匱要略》原本，对比二者的异同。

原著中大量引用前人著述，尤其是《金匱要略私考》引用了中日两国学者研究《金匱要略》的既有成果，并参以己见。但作者的引文并不都是原书照抄，很多都是对原著的节略，于是就在所难免出现与引文原文不相符的情况，此次点校为了能够让读者看到山田业广的原意，并未对此进行修改。

山田业广氏引文多自注出处，但由于成书的特殊情况，或因一时难于查明出处，或因时人对经典太过熟悉，无须出注，故有一些引文并未出注，山田业广氏的

引文出注偶有差错。为了能让读者客观认识此书，此次点校过程中并未对这些瑕疵进行修改。

在《金匱要略私考》撰写完成之后，山田业广对原稿内容不断地增添。本次点校亦把增添内容收录正文之中，并不明显区分二者的关系。

原稿中有一些异体字、俗字以及错别字，此次点校均加以改正。原稿系竖版排列，此次点校以横版排列，凡原有所谓“右”或“左”，都改为“上”或“下”。

凡书中出现的不规范的药物名称，均进行规范统一。

本书的点校工作是在钱超尘先生的指导之下进行的，几番修改得益于钱先生的指正，在此向钱先生表示最诚挚的谢意。

囿于水平，本次校点新添的讹误，敬请大家教正。

付中学

2009年11月于中国中医科学院西苑医院



目 录

金匱要略类方

金匱要略类方凡例	(2)
桂枝汤类	(5)
桂枝汤	(5)
小建中汤	(5)
黄芪建中汤	(6)
桂枝加龙骨牡蛎汤	(7)
桂枝救逆汤	(7)
桂枝加黄芪汤	(7)
桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤	(8)
黄芪桂枝五物汤	(9)
黄芪芍药桂枝苦酒汤	(9)
桂枝芍药知母汤	(9)
桂枝附子汤	(10)
白术附子汤	(10)
甘草附子汤	(11)



目 录

桂枝加桂汤	(11)
栝楼桂枝汤	(11)
桂枝生姜枳实汤	(12)
麻黄汤类	(13)
麻黄加术汤	(13)
麻黄杏仁薏苡甘草汤	(13)
还魂汤 _{附方}	(14)
大青龙汤	(14)
小青龙汤	(14)
小青龙加石膏汤	(15)
桂苓五味甘草汤	(15)
苓甘五味姜辛汤	(15)
桂苓五味甘草去桂加干姜细辛半夏汤	(16)
苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤	(16)
苓甘五味加姜辛半夏大黄汤	(17)
射干麻黄汤	(17)
厚朴麻黄汤	(17)
越婢汤	(18)
越婢加半夏汤	(19)
文蛤汤	(19)
麻黄附子汤	(19)
千金麻黄醇酒汤治黄疸 _{附方}	(20)