

刘更生 主编

華夏出版社



历代中医名著文库

中国中医药学会文献学会
中国中医药文化研究会
全国医古文研究会

医案医话医论名著集成

刘更生 主编

华夏出版社

图书在版编目(CIP)数据

医案医话医论名著集成/刘更生编. - 北京:, 1997, 1

(历代中医名著文库)

ISBN 7-5080-0851-0

I. 医… II. 刘… III. ①中国医药学-古籍-汇编 ②医案-中国-古代-汇编③医话-中国-古代-汇编④医论-中国-古代-汇编 IV. R2-52

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 00453 号

华夏出版社出版发行

(北京东直门外香河园北里4号 邮编:100028)

新华书店经销

北京房山区先锋印刷厂印刷

787×1092 1/16 开本 59印张 1600千字

1997年1月北京第1版 1997年1月北京第1次印刷

定价:98.00元

(本版图书凡印刷、装订错误,可及时向我社发行部调换)

历代中医名著文库

名誉主编 张文康

学术顾问 (以姓氏笔划为序)

马继兴 王正川 王绵之 郭致洁
史常永 吕炳奎 刘渡舟 李会庸
余瀛农 张灿理 陈可冀 陈即
尚志钧 施秉那 钱超尘 郭霞春
程莘农 董建华 焦树德 任应秋

总 策 划 王智刚 房书亭 张 伟
主 编 高文铸
副 主 编 李俊德 刘日一 张 伟
编 委 (以姓氏笔划为序)

于伯海	牛兵占	刘日一	伊广谦	刘更生
李俊德	张 伟	张年顺	张瑞贤	胡晓峰
徐又芳	高文铸	郭君双	黄龙祥	盛维忠
蒋力生				

《历代中医名著文库》序

高 文 铸

成功之道,读书为要。不管做任何学问,都是如此。古往今来,凡是在某一学科有成就的人,莫不是学富五车,满腹经纶。怎样读书?先哲早有明训:第一要精,第二要博。“精”就是专门深入,精研细读;“博”就是广泛浏览,博极群书。精博相兼,成功就在眼前。

学习中医当然也不例外。医圣张仲景“勤求古训,博采众方”,撰成《伤寒杂病论》千秋不朽;药圣李时珍“岁历三十稔,书考八百余家”,著成《本草纲目》万代永传。要想成为一代名医,就要多读书,读好书,好读书。古今一理,中外皆同。

科学是有继承性的,特别是中医这门实践性很强的学术,需要多少代人的不断摸索和积累。古人在实践中摸索积累的临证经验,主要依靠中医文献作为载体延续发展。书以记文,文以载道,道以育人。历世流传的中医典籍,便是仁人志士步入医学殿堂的阶梯。

学以致用,困知勉行。读书与实践,相辅相成,二者不可偏废。作为一个医生,读书必须结合临证,临证不能脱离读书。历观古今名医的成长道路,都毫不例外地把读书与临床实践紧密地联系在一起。他们通过勤奋读书,反复实践,不断总结,又各自把读书心得和临证治验记录下来,成为我们取之不尽、用之不竭的文献宝藏。

面对这些浩如烟海的中医典籍,盲目阅读或漠然置之都是不足取的。正确的态度应该是对这些浩瀚的文献进行系统梳理,科学分析,深入钻研,由博返约,去粗取精,发扬光大。这样才能避开前人走过的弯路,把前人宝贵的经验继承下来,从而在更深的层次上探索未知的境界。尤其在受到西医的强烈冲击,中医临床实践机会相对减少的今天,师法古代名医名著则更加不可或缺。

为了弘扬中华民族文化,广泛传播和充分利用祖国医学这份宝贵遗产,满足广大中医药工作者读书、临证的需要,在华夏出版社社长兼总编辑王智钧先生、常务副社长兼副总编辑张伟先生的精心策划和卫生部副部长兼国家中医药管理局局长张文康先生、中国中医研究院党委书记房书亭先

生、中国中医药学会副秘书长李俊德先生的大力支持下,由中国中医药学会文献分会、中国中医药文化研究会、全国医古文研究会联合聘请有关专家学者,在传世的近万种中医古籍中,经过反复论证,严格筛选,编纂了这套《历代中医名著文库》丛书。

《文库》以历代流传广、社会影响大、临床实用价值高为选书原则。根据中医学术发展的演变规律、当今中医药学的学科建制和中医药古典医籍的保存现状,共分为十二大类,计有《医经病源诊法名著集成》、《伤寒金匱温病名著集成》、《本草名著集成》、《方剂名著集成》、《针灸名著集成》、《内科名著集成》、《外伤科名著集成》、《妇科名著集成》、《儿科名著集成》、《五官科名著集成》、《综合类名著集成》、《医案医话医论名著集成》。所收著作均以中小部头为主,大部头著作则单本刊出。每类《集成》少则收书十余种,多则二十余种,基本上代表了本学科古典医籍中最精华的部分。

《文库》以完整保存古籍、方便今人阅读、有利于学术研究为整理准绳。每种入选书目均以初刻本或最佳版本为底本,保持内容的完整性,不删一字一图。整理以点校为主,校注文字力求简明扼要,不作繁琐考证。每种入选著作均写有点校说明,叙述本书的著述缘起、成书过程、书名由来、体例结构、内容梗概、学术源流、学术评介、版本流传,以及后世研究概况、本次点校方法。每类《集成》书前撰写前言一篇,充分叙述本学科的学术发展历史、所涵盖的内容和学术特点、主要典籍及其存亡流传演变,以及本次整理情况。每类《集成》书后附有“未收名著书目提要”,条贯群书,部次甲乙,辨章学术,考镜源流,以引导读者了解和利用更多的典籍。从整体上看,每类《集成》既是该学科历代医籍的选粹,又是研究该学科学术内容的文献通鉴,具有永久的收藏和使用价值。

孔子曰:“吾尝终日不食,终夜不寝,以思,无益,不如学也。”

俗语曰:“求人不如求己,求师不如求书。”

《历代中医名著文库》是您的良师益友,置诸座右,恒而学之,它将使您步步走向成功。即使博雅之士,大方之家,插架翻检,知而后读,亦为治医之一助。

1997年元旦于中国中医研究院

前 言

医案、医话、医论,是中医文献中三种不同形式的文体。由此而形成的三类著作,虽非构成中医文献的主要部分,但其作用和价值却不可忽视。诚如清末医家余听鸿先生所云:“医书虽众,不出二义:经文、本草、经方,为学术规矩之宗;经验、方案、笔记,为灵悟变通之用,二者并传不朽。”由于医案、医话、医论,内容丰富,形式活泼,短小精悍,特色鲜明,能启心智、拓视野、广见闻,故而受到历代习医、研医、业医、慕医者的喜爱和重视。

医案,又称诊籍、脉案、方案、病案,是中医诊疗活动的记录;医话,是不拘体裁的医学随笔,凡与中医有关的内容,无论大小,均予收录或评议;医论,主要探讨中医药学术问题,涉及范围很广,重在抒发己见。三者既有区别,又有联系,常常相互交融。如医案中常有议论,或兼记医家轶闻趣事,是案中有论、有话;医话信笔写来,亦记医案,亦发议论,是话中有案、有论;医论或由案而发,或以案证论,或叙医家医事,是论中有案、有话。因此,单就具体的一案、一话、一论而言,有时三者不易区分,亦不必细分。而就著作而言,古今学者亦多将三者归为一个大类。

(一)

中医医案,是中医理、法、方、药综合运用具体反映形式,它不仅是医疗活动的真实记述,而且还反映了医家的临床经验及思维活动。由于医家所处时代不同,学识、爱好、修养等各异,因此历代医案的数量、形式、体裁、风格亦不尽相同。

中医医案起源很早,其萌芽可追溯到周代。据《周礼》记载,当时的医生已有关于疾病名称及治疗结果的记录,但其作用主要是用以评定医生的疗效,从而确定其等级,以发薪俸。此外,《左传》及先秦诸子著作中,也有散在的关于医家诊治疾病的记载,均可视为医案之雏型。现今所见最早有实际内容的医案,为《史记·扁鹊仓公列传》中所载扁鹊治赵简子、虢太子、齐桓侯三案及淳于意的诊籍。尤其后者,被视为后世医案之滥觞。淳于意诊籍共 25 则,每则载患者姓氏、住址、职务、病名、脉象、治法及预后等内容,涉及内、外、伤、妇、儿各科病证。诊法以脉为主,兼有病因病机分析。治法有药物、针刺、熏洗等,用药或汤或丸或酒。更可贵的是,除治愈者外,诊籍还记录了 10 个死亡病例,这种实事求是的态度,反映了早期医案朴实无华的风格特点。

秦汉以降,医学崇尚方书,直至隋唐五代,医案未能取得突破性的发展。这一时期,医案散见于医籍和文史书中,数量少,内容简。如《千金要方》所载数案,多为孙思邈自治案,目的主要是用以证明某方、某药的疗效,缺乏对病证的详细描述及分析。尽管如此,这一时期的医案,仍有其朴实典雅、医文融会等可取之处,从中亦可得到启迪。

宋金元时期为医案空前发展的阶段。医案专著开始出现、医籍附案逐渐增多、医家立案蔚然成风、医案风格异彩纷呈,是这一时期医案发展的主要特点。宋·许叔微的《伤寒九十论》,是我国现存最早的医案专著。该书将常见伤寒病证分为 90 种,每证一案。立案严谨,内容全面完整,且以《内经》、《难经》、《伤寒论》等经典著作为依据,对医案加以剖析,颇有启发。清代医家俞震称赞本书:“所存医案数十条,皆有发明,可为后学楷模。”医籍附案虽起源很早,但较为零散,比较集中的医籍附案,实始于宋。如钱乙《小儿药证直诀》卷中,载儿科医案 23 则,涉及病证十几种,或分析病因病机,

或阐明方药运用,充分体现了钱氏的儿科学术特点。此书不仅以论附案为其特点,而且也是最早的专科医案。此外许叔微的《普济本事方》以及这一时期众多医家的医著,也大都附有医案。如杨介、孙兆、张子和、李东垣、朱丹溪、陈自明、王好古、罗天益、滑寿等,均有医案传世。随着医案的增加,其形式、风格及叙案方式亦有所变化。如有的以论附案,有的夹论夹案,有的边论边案,但目的均在于以案证理。如张子和医案,见于《儒门事亲》,约200余则,其案记叙病因、辨证、治法、立方较详,用药多主寒凉,擅用汗、吐、下三法,体现了子和以攻邪为主的学术特点。李东垣医案,散见于《脾胃论》、《兰室秘藏》二书,叙案周详,辨证确切,处方药多量轻,擅用升阳益气之法,反映了东垣善于扶正祛邪、顾护正气的风格。朱丹溪医案,流传较多,多以夹叙夹议的写法,阐明其滋阴降火的学术观点。上述医案,不仅充分反映了各医家不同的学术观点、丰富的临床经验,同时也为后世医案的发展奠定了坚实基础。

医案发展至明代,各方面均渐趋成熟。个人医案专著大量增加,医案类书出现,以及对医案开始进行研究,是这一时期医案成熟的重要标志。据不完全统计,现存明代个人医案专著约有30余种。较有代表性的如《石山医案》、《周慎斋医案》、《孙文垣医案》、《王肯堂医案》、《奇效医述》、《易氏医案》、《李中梓医案》等。此外医籍附案的数量和种类也大大超过前代,如《景岳全书》、《滇南本草》、《医宗必读》、《本草纲目》、《针灸大成》、《医学正传》、《外科正宗》、《一草亭目科》、《济阴纲目》等书,所附医案数量可观,涉及临床各科。在医案数量增加的同时,质量也有了明显提高,主要表现在:①内容完整、客观;②格式多样、规范;③说理透彻、详明;④文笔秀美、流畅。更值得一提的是,明代出现了我国历史上第一部医案类书——《名医类案》。该书为江瓘编著,12卷,荟集明代以前历代医家医案及经史百家中所载医案近3000例,以病证分为205门。所载医案以内科为主,兼及外、妇、五官各科。每案记医者姓名及患者年龄、体质、症状、诊断、治法、方药等,而且许多医案附有夹注或按语,以“宣明往范,昭示来学,既不诡于圣经,复易通乎平俗”。该书不仅开我国医案类书之先河,而且也是第一部研究古代医案的专著。所载诸案,不仅反映了所辑前贤的精湛医术及临证经验,而且为研究这些医家的学术思想留下了宝贵资料。此期除了对医案的广泛性研究外,一些医家还开始对医案的书写格式与规范进行了专门研究。首先是《韩氏医通》提出医案要“望、闻、问、切、论、治六法必书”,并示以格式。其后吴崑在《脉语》中对此又作了修改和补充,提出了“七书一引”的书写方法,对医案的书写内容和格式做了更为详细的说明。这些观点的提出,起到了促进医案向规范化、科学化发展的作用,对后世医案的发展,产生了积极而深刻的影响。

清代是医案发展的鼎盛时期。在这一时期,不仅有大量的医案问世,而且书写和编纂出现了百花齐放的局面,理论与临床的结合更加紧密,从而进一步推动了中医学术的发展。概括本时期医案的特点,约有以下几个方面:其一,医案大量涌现,形式种类多样。经初步统计,清代医家撰写的医案专著达200余种。就著作的形式而言,门类俱全,风格多样,既有个人医案、医案类书、医案丛书,又有专科医案、专题医案、会诊医案、医案评注及宫廷医案等。就编写形式而言,匠心独运,各具特色,如有的叙证简要,寓意深刻;有的详说细解,记叙明畅;有的善引经典,重在说理;有的强调治法,示人规矩;有的脉因证治,井然有序。其二,医家重视医案,立案已成风尚。清代医案之所以有所成就,在于医家们对医案的普遍关注。一方面医家对前贤医案倍加珍视,如余震曾云:“成案甚多,医之法在是,法之巧亦在是,尽可揣摩。”(《古今医案按·序》)王燕昌亦云:“名医立案,各有心得,流传既久,嘉惠无穷。盖临证多则阅理精,练事深则处方稳,此前贤医案所以可贵也。”(《王氏医存·凡例》)另一方面,医家对个人撰写医案格外重视,徐灵胎指出:“故治病之法,必宜先立医案。”王达士《医权初编》亦云:“医者立方,当先立案。”足见当时医家书写医案已蔚然成风。传世医案较有影响的如喻昌《寓意草》、马元仪《印机草》、尤在泾《静香楼医案》、叶天士《临证指南医案》、齐有堂《齐氏医案》、

《王九峰临证医案》、顾晓澜《吴门治验录》、《吴鞠通医案》、王孟英《王氏医案》、蒋宝素《问斋医案》、谢映庐《得心集医案》、《费伯雄医案》、王旭高《环溪草堂医案》、余听鸿《诊余集》等等,枚不胜数,可谓名案辈出,各领风骚。各案虽风格有所差异,但都反映了各自独特的学术思想和诊疗经验,为后人所称道。其三,重视医案研究,大量合刊汇编。明末清初医家喻嘉言在《寓意草》中,除记载了60多则疑难杂证病案外,还于开篇“先议病后用药”之后,撰“与门人定议病式”。“议病式”在韩懋、吴崑等人的基础上,对撰写医案的内容与格式提出了更高的要求,即态度应严肃认真,内容应详尽(包括诊病时间、地点,患者一般状况、症状、脉象、辨证、治则、方药、预后等),理法方药应齐备。这一设想不仅具有较高的实用价值,而且对于医疗经验的总结、医疗效果的提高、医学理论的发展,以及医疗档案的保存,均十分有益,至今仍有借鉴意义。在类书的编纂方面,出现了现存篇幅最大的医案类书——《续名医类案》,该书是《名医类案》的姊妹篇,收集清乾隆及以前医案5000余首,计分345门,对《名医类案》多所补充。此外,清代还有许多合刊类医案问世,较著名者有《三家合刻医案》和《柳选四家医案》等。此类医案为编辑者精选汇编而成,多能代表医家学术思想及治疗经验之精华,故虽载案数量不多,但质量和价值较高。在医案评注方面,亦较前代有长足进展。其中俞震的《古今医案按》为评注式医案中不可多得之作。该书以证统案,选辑上至仓公,下至叶天士共60多位医家的千余则医案,选加按语530余条,析疑解惑,画龙点睛,评论精辟,对于研习古今医案,大有裨益。后经王孟英择其优者再加评按,其参考价值更大。

清代以降,医案的发展未再出现新的高潮,但学者对医案的认识和评价,则较前代有过之而无不及。如章太炎先生曾说:“中医之成绩,医案最著。欲求前人之经验心得,医案最有线索可寻,循此钻研,事半功倍。”又如张山雷在《古今医案评议》中说:“医书论证,但纪其常,而兼证之纷淆,病源之递嬗,则万不能条分缕析,反致杂乱无章。惟医案则恒随见症为迁移,活泼无方,具有万变无穷之妙,俨如病人在侧,馨咳亲闻。所以多读医案,绝胜于随侍名医,直不啻聚古今之良医,而相与晤对一堂,从上下其议论,何快如之!”其言发自肺腑,颇为真切。在撰写风格上,或继承明清两代的特点,从传统的中医理、法、方、药着手,重点阐发病因病机、治法方药。或对传统医案加以变革,采用中西汇通的观点叙述医案。后者以张锡纯的《医学衷中参西录》附案为代表。再如曹颖甫《经方实验录》,处方以仲景为宗,说理则中西兼融,颇具特色。民国时期徐衡之等所编《宋元明清名医类案》、何廉臣所编《全国名医验案类编》,均分类恰当,间有评议,有一定实用价值。

各个历史时期众多医家不同风格的医案,不仅是我国历代医家临床实践经验的结晶,也是祖国医学伟大宝库中的瑰宝。在众多的医案中,既有丰富的医学理论,又有大量的医疗经验;既有辨证方法,又有处方用药;既有成功的经验,又有失败的教训;既有详明者令人百读不厌,又有简要者令人寻味无穷;既有一般病而诊疗别具一格,又有疑难证而处治独辟蹊径。总之,中医医案浓缩、涵盖了中医基础理论和临床各方面的知识,可谓博大精深。学习和研究医案,不仅能丰富和深化理论知识,而且可以提高临床诊疗水平,开阔视野,启迪思路。因此,医案对于从事中医临床、教学、科研工作者来说,当是必修之学。

(二)

医话在中医文献中可谓“小品”,它不仅内容短小、部头较小,而且在浩繁的中医文献中所占比例也小。尽管如此,医话仍是医家、学者颇为喜爱的内容之一。

医话之所以能被人所喜,为人所爱,主要在于其与众不同的特点。其一,形式活泼,体裁不拘。医

话是有关医事的随笔记录,或摘抄转引,或论说评议,行文不拘一格;或分类,或不分类,无严格要求;或有题目,或无题目,无统一体例。而且不求理论系统,不作洋洋大观。其二,内容丰富,无医不话。由于无所拘束,故医话所及,几乎涉及中医学的各个方面,举凡谈古说今、评书论人、读书心得、考证纠错、掌故丛谈、轶闻珍言、临证所获、用药心得、验方举隅、医事杂记,不一而足。其三,言而有据,俱出心裁。医话看似信手拈来皆文章,但却“必有事实,乃有是文”。或古书所载,或师朋所述,或亲眼目睹,或亲身所历,一言一语有所本,一论一说有所凭。其四,医文兼通,文字流畅。医话之作,不限于医家,历代文人名士之随笔杂著,亦多涉于医,其中多有医话佳篇。由于医文交融,故医话之作,多具文彩,以文字简练、语言流畅而见长。因此,医话向被视为零金碎玉,弥足可珍。因其具有较强的知识性、趣味性、可读性和真实性,故多读医话可以增长知识、广开视野,可谓开卷有益。

何廉臣先生曾云:“唐王勃撰《医话序》一卷,即医话之鼻祖也。宋张杲《医说》十卷、明俞弁《续医说》十卷,即医话之导师也。迨前清作者如林。”(《存存斋医话稿》序)因《医话序》今佚,故医话著作成于何时,现尚不可详考。但医话之作,在唐代已初具规模,是无可置疑的,这从唐·段成式《酉阳杂俎》、封演《封氏闻见录》、柳宗元《龙城录》等许多文人随笔中,即可得以为证。

现存最早的医话著作,为宋·张杲所撰《医说》十卷。该书广泛收集南宋以前我国文史著作中有关医药的内容,及个人经历或耳闻之医事,分类编排,注明出处。此书内容广博,所载医家传略尤多,有很高的史料价值。宋代的医话著作,所存极少,大量的医话,散见于文人学士的笔记随笔中,如沈括《梦溪笔谈》、洪迈《夷坚志》、叶梦得《避暑录话》、庄季裕《鸡肋编》、江少虞《宋朝事实类苑》等,所载医学资料,翔实可信,颇有参考价值。

元明之际,同宋代一样,医话著作少而散见医话多。医话著作以俞弁《续医说》、黄承昊《折肱漫录》、冯时可《上池杂说》等影响较大。《续医说》十卷,仿《医说》体例而辑成是书,资料详明,编排有序,既补《医说》之未备,又多有发挥。黄承昊,字履素,万历进士,官至福建按察史,因多病而熟知医药,归田后著《折肱漫录》七卷。论医论药,宗李东垣、薛立斋,重视脾胃,力倡温补,其说可资养生及临证借鉴。《上池杂说》一卷,搜集各家医论 27 条,经试验方 33 首,论理有据,文字简练,亦有可取之处。此外,医话还散载于元·陶宗仪《辍耕录》,明·焦竑《焦氏笔剩》、李诩《戒庵老人随笔》、龙遵叙《食色绅言》、冯梦祯《快雪堂漫录》等杂文中,其中以养生内容为多。

医话著作的崛起,当在清末民初。此时不仅涌现出一批医话著作,而且质量亦有明显提高。较著名者,清代有魏之琇《柳洲医话》、计楠《客尘医话》、王孟英《潜斋医话》与《归砚录》、史典《愿体医话》、陆定圃《冷庐医话》、赵晴初《存存斋医话稿》、毛祥麟《对山医话》等,民初有《景景医话》、《士澍医话》、《止园医话》等。其中《冷庐医话》质量较高,影响较著。此外,日本学者亦撰有大量医话问世,如《先哲医话》、《医剩》等。散见于笔记杂文中的医话亦多不胜数,著名学者如顾炎武、俞樾、梁章钜、王士禛、纪昀等,多有医事别录。

医话虽“小”,但切于用而博于学,无论考订历代医事制度,或评述医家人物,或搜采佚文轶事,或发挥诸家理论,或记述临证经验,均足以补群经之缺,正先贤之误,发前人未发,启研究之思,广临证之野。

(三)

医论亦属医中“小品”,但与医话又有不同。其特点,一是体裁以论为主。医论为篇幅短小的医学论文,或阐发经旨,或辨别是非,或提出新论,或质疑旧说,均为专题讨论文章,重在探赜发隐,颇

似学术争鸣。二是内容以学术为主。医论的主题是学术探讨,如基础理论、辨证诊法、治疗原则、处方用药、临床各科证治等。偶亦论及医德医事、医家医著,但不占主流,且所论亦多围绕学术。三是形式统一。医论主题明确,一论一题,各自独立成篇。

医话多散见于文史杂著中,而医论则散见于各种医籍之内。除医论专著外,医经、诊法、本草、方书、医案、医话,以及临床各科医著中,均夹有大量医论。如《黄帝内经》实际上即是汇编秦汉以前许多医论而成,只是因其被奉为经典,一般不作医论看待罢了。由此看来,医论的起源可上溯到秦汉之际。其后如《千金要方》、《三因方》、《儒门事亲》、《本草纲目》等众多医籍均载有医论,其数量、种类、质量等,当不在医论专著之下。

目前所能见到的医论著作,最早为南齐褚澄所撰的《褚氏遗书》。该书多为婚育之论,分为受形、本气、问子、平脉等十篇,所论偏重于基础理论,发气血阴阳之奥,重精血津液,主张晚婚。但有人怀疑本书系后唐萧渊伪托之作,甚至疑为宋人所著。

隋唐之际,尚未见有典型的医论著作。宋代,程迥《医经正本书》及太医局所编《太医局诸科程文》为该时期医论著作之代表。《医经正本书》一卷,14篇,包括唐医政、本朝医政、辨伤寒温病热病并无传染之理、论医书、辨弦脉属阴等,所论有独到见解。《太医局诸科程文》为太医局考试医学生的试题及答案,分墨义、脉义、大义、论方、假令、运气六个命题,逐年合计共47道。所论理法严谨,辨析精详,文字清晰流畅。

金元医家之医论,多散见于各家医学著作中。以著作行世者,主要有朱丹溪《格致余论》与《局方发挥》,王履《医经溯洄集》。因三书所论观点鲜明,理论上有所创见,故对后世影响较大,被视为现存医论著作刊行较早、质量较高和较为典型者。

明代医论著作流传较广者,有戴思恭《推求师意》、韩懋《韩氏医通》、孙一奎《医旨绪余》、王肯堂《灵兰秘典》、赵养葵《医贯》、张介宾《传忠录》与《质疑录》等。此期医论,不仅数量明显增加,而且论及的学术范围及深刻程度亦有明显进步。医家们尤其注重对医学理论的阐发,并刻意突出个人的学术特点。如关于命门,在《医旨绪余》、《医贯》及《质疑录》中均有论及,而观点各不相同,但对后世均有重要影响。

自清以来,医家立论进一步增多,涉及范围进一步扩大,学术价值进一步提高,医论著作层出不穷。较著名者如张志聪《侣山堂类辨》、尤在泾《医学读书记》、徐大椿《医学源流论》与《医贯砭》、吴鞠通《医医病书》、王学权《重庆堂随笔》、莫文泉《研经言》、石寿堂《医原》、王燕昌《王氏医存》、周学海《读医随笔》等。此外,唐大烈撰辑的我国现存最早的医学期刊——《吴医汇讲》,也是一部医论杂著。清代医论不仅数量多,而且出现了一些质量高、影响大的典型医论著作,如《医学源流论》。但也有些医论,论辨性不强,形式以随笔为主,内容较杂,介乎医论与医话之间,或可视为不足之处。

历代医论的共同特点是,以学术为中心,以辨论为手段,以争鸣为特点,以提高为目的。通过辨论,不明者得以阐发,讹误者得以纠正,正确者得以弘扬。因此,医论对于推动中医学学术的发展起了极为重要的作用。

综上所述,医案、医话、医论,是中医文献的重要组成部分之一,是学习和研究中医的重要内容。因此,对其加以研究,是整理发掘祖国医学遗产的重要任务。本丛书在筹划之际,即充分考虑到这一点,故将三者列为其中之一。今整理工作告竣,特将医案、医话、医论源流钩沉于前,并将本次整理的情况略陈于后。

第一,选书原则。本分册收录医籍共16种(合刊、附编等未计算在内),其中医案类8种,医话类4种,医论类4种。所选诸书均为各类著作中学术价值较高、历代影响较大、当代仍有实用价值而部

头较小者。因本书容量所限,尚有很多名著未能收入,不得不忍痛割舍。为了使读者能全面了解各类医著概况,特撰写“未收名著书目提要”附于篇末,所选范围则以本文中涉及到者为主。

第二,校注方法。本分册按本丛书整理要求进行校注,具体方法略示如下:

1. 选择内容完整、错误较少、校勘较精的版本为底本,并选择一二种较好的版本为校本。每书版本选择详见各书校注说明。

2. 对原书内容不增、不删、不改编。

3. 对原文重新句读,并采用新式标点。

4. 全书采用规范简化汉字横排。

5. 文中异体字、俗字改为通行规范字;古今字、通假字一般不改动,习见而易懂者亦不出注,冷僻稀见且有碍一般读者阅读者,于每书首见处注明;避讳字一般不改动,若有碍阅读,则出注说明;部分中药名称,按现通行写法适当予以规范,如山支—山梔,石羔—石膏,兔丝子—菟丝子。

6. 凡底本不误,校本误者,不出校记;底本中少数因抄刻而致的明显误字,迳改,不出校记;除此而外,凡底本误、脱、衍、倒而据校本正、补、删、乙者,均出校记。

7. 凡难字、僻字、容易误解的异读字,酌加注音并释义;凡文义费解,或有歧义,或有僻义的词汇,适当予以注释,但不作繁琐考证。

8. 校记、注记统一排序,置于当页之末。

9. 各书目录,均按校改后的正文标题重新编排,置于各书之前。

10. 各书点校说明,主要介绍该书作者、主要内容、书名由来、学术评介、版本流传及本次点校所据底本与校本等,校注方法本文未能具述而需补充者,亦说明之。

校注中医古籍是一项极为艰辛的研究工作,既要倾以全力,又须假以时日,且应具备一定的学识和必要的条件。然就本分册的整理工作而言,上述各条均有欠缺。尤其本人,谬承提携,忝为分册主编之职,但学识有限,经验不足,统筹无能,把关不严,疏漏谬误责当自负,亦敬祈方家不吝匡正。

此外,本分册在整理过程中得到诸多单位、朋友乃至家人的支持和帮助,在此一并致谢!

刘更生

1996年初冬于山东中医药大学

二宿舍望佛楼

总 目 录

医案类

寓意草	(1)
临证指南医案	(53)
洄溪医案	(303)
王氏医案	(327)
王氏医案续编	(351)
诊余集	(409)
古今医案按选	(449)
柳选四家医案	(513)
评选静香楼医案	(519)
评选继志堂医案	(539)
评选环溪草堂医案	(565)
评选爱庐医案	(611)

医话类

柳洲医话	(619)
归砚录	(631)
冷庐医话	(679)
附:冷庐医话补编	(748)
存存斋医话稿	(757)

医论类

格致余论	(781)
质疑录	(803)
医贯	(823)
医学源流论	(883)

附:未收医案医话医论名著提要	(923)
----------------------	-------

寓意草

清·喻昌 撰
李怀芝 校注

校注说明

《寓意草》，明末清初著名医家喻昌撰。昌字嘉言，新建（今属江西）人。新建古称西昌，故晚号西昌老人。幼颇聪颖，攻举子业，博览群书，兼通佛典。崇祯三年，以副榜贡生入京。后因上书言国事未允，遂长假而归，游历江南，与当时名士交游，并潜心于医。清顺治间侨居常熟，以医为业，“治疗多奇中，才辩纵横，不可一世。”著有《寓意草》、《尚论篇》、《医门法律》等。学说以“大气论”、“秋燥论”较著，于《伤寒论》多有阐发。

《寓意草》为喻昌临证验案笔录。书凡一卷，收载内科杂病及伤寒等疑难病证 60 余则。其中有处方者 30 余案，用《伤寒论》方者 20 余案。每案采用追忆式笔法，详述病因、病情，剖析辨证、治疗，并层层设问，阐明案中的关键和疑难之处。其“大气论”、“秋燥论”于案中亦有体现。此外，该书开篇首列“先议病后用药”及“与门人定义病式”。前者提出“治病必先识病，识病然后议药”的观点，以示证治大法；后者议病式，实为病例书写格式，内容详尽，理、法、方、药悉备，为中医医案书写树立了典范，至今仍有借鉴意义。本书无论医案还是首篇所论，充分体现了中医辨证论治的原则和精神实质，故后世颇为推崇，仿其体例而立案者甚多，如《谢映庐医案》、《仿寓意草》等，《四库全书提要》云该书“较各家医案，但泛言某病用某药者，亦极有发明，足资开悟焉”。

本书成于明崇祯十六年（1643 年），由胡亓臣校刻印行。至清曾多次刊刻，并收入《喻氏医书三种》等丛书中，流传颇广。现存主要版本有明崇祯十六年刻本、清康熙刻本、乾隆集思堂刻本等。《喻氏医书三种》有清顺治文锦堂本、乾隆步月楼本、善成堂本、博古堂本等。此外，清末医家谢甘澍，有感于《寓意草》辞精理博、意深旨奥，故对该书加以注疏引伸，于 1877 年撰成《寓意草注释》四卷，以彰明喻氏心法。本书条分缕析，颇有发挥，为阅读喻氏原著较好的参考著作。

本次整理以山东中医药大学图书馆馆藏《喻氏医书三种》步月楼本为底本，以善成堂本为校本。校注方法依本丛书统一要求，另有以下问题需补充说明。其一，步月楼本刊刻于清乾隆年间，错讹较少，但有被后人以墨笔改易之处，其中个别辨认不清者，参照善成堂本改正，不再出校。其二，底本有部分眉批，多为泛词赞语，今删。其三，底本目录与正文题目出入较大，今按正文标题列目。

目 录

寓意草自序·····	(5)	答门人问州守钱希声先生治法·····	(24)
先议病后用药·····	(6)	李思萱乃室膈气危病治验附叶氏妇治	
与门人定义病式·····	(6)	验·····	(25)
论金道宾真阳上脱之症·····	(7)	辨黄咫旭乃室膈气危症用缓治法而愈·····	(26)
金道宾后案·····	(7)	面议倪庆云危症再生治验·····	(26)
辨袁仲卿小男死症再生奇验并详海门人		论吴叔宝无病而得死脉·····	(27)
·····	(8)	面论大司马王岵翁公祖耳鸣用方大奇	
辨黄长人伤寒疑难危症治验并详海门人		·····	(27)
·····	(10)	直叙王岵翁公祖病中垂危复安始末·····	(28)
治金鉴伤寒死症奇验·····	(11)	直推岵翁公祖病后再误貽患·····	(29)
辨徐国祯伤寒疑难急症治验·····	(11)	直叙立刻救苏刘筠枝不终其用之故·····	(30)
治钱仲昭伤寒发痲危症奇验·····	(12)	论徐岳生将成痿痹之症·····	(30)
治伤寒坏症两腰倮废奇验·····	(12)	论江冲寰先生足患治法·····	(31)
辨黄起潜黄曙修时气伤寒治各不同·····	(12)	论钱太封翁足患不宜用热药再误·····	(31)
辨王玉原伤寒后余热并永定善后要法·····	(13)	论浦君艺喘病症治之法·····	(32)
答门人问蒋中尊受病致死之因·····	(13)	论吴吉长乃室及王氏妇误药之治验·····	(33)
论内伤转疟宜防虚脱并治验·····	(14)	论鼎翁公祖颐养天和宜用之药·····	(33)
推原陆中尊疟患病机及善后法·····	(14)	论受先先生漏症善后之宜·····	(34)
力争截疟成胀临危救安奇验·····	(15)	详胡太封翁痼症治法并及运会之理剿寇	
详述陆平叔伤寒危症治验并释门人之疑		之事·····	(34)
·····	(16)	详辨谏议胡老先生痰饮小恙并答明问·····	(36)
面议何茂倩令媛病单腹胀脾虚将绝之候		论顾鸣仲痞块痼疾根源及治·····	(37)
·····	(17)	袁聚东痞块危症治验·····	(38)
辨痢疾种种受症不同随症治验·····	(17)	论杨季衡风发之症并答门人四问·····	(38)
面议少司马李萍槎先生误治宜用急疗之		治叶茂卿小男奇症效验并详海门人·····	(40)
法·····	(19)	议沈若兹乃郎肠癖危症并治验·····	(41)
面议陈彦质临危之症有五可治·····	(20)	辨治杨季登二女奇症奇验·····	(41)
论黄湛侯吐血暴症治验·····	(20)	直叙顾提明二郎三郎布痘为宵小所误·····	(42)
论闻君求血症兼痰症治法·····	(21)	论刘筠枝长郎失血之症·····	(42)
为顾枚先议失血症治并论病机·····	(21)	论钱小鲁嗜酒积热之症·····	(43)
面论顾季掖乃室奇症治之奇验·····	(22)	面论季继江痰病奇症·····	(44)
面论姜宜人奇症与交肠不同治法迥异·····	(23)	吴添官乃母厥巅疾及自病真火脱出治验	
治陆令仪尊堂肺癰奇验·····	(23)	·····	(44)
议郭台尹将成血蛊之病·····	(24)	论体盛绝孕治法·····	(45)

华太夫人饵术方论	(45)	论治伤寒药中宜用人参之法以解世俗	
陆子坚调摄方论	(46)	之惑	(48)
与黄我兼世兄书	(46)	论吴圣符单腹胀治法	(49)
辨黄鸿轩臂生痈疔之症并治验	(47)	详论赵三公令室伤寒危症始末并传海	
论士大夫喜服种子壮阳热药之误	(47)	门人	(51)