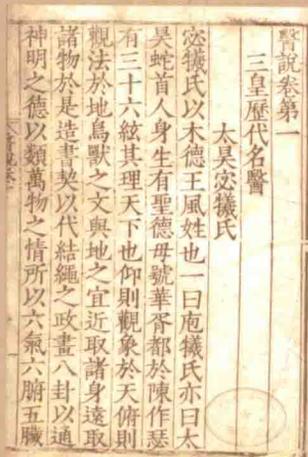


珍本古醫籍版本叙录

程新 著

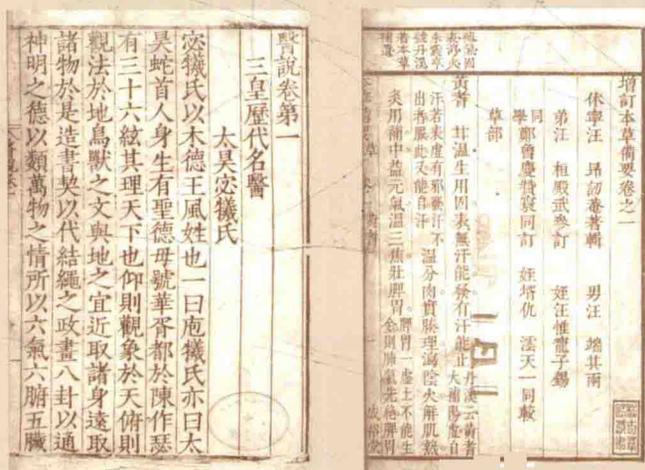
ZHENBEN GUYIJI BANBEN XULU



珍本古醫籍版本叙录

程新 著

ZHENBEN GUYIJI BANBEN XULU



图书在版编目 (C I P) 数据

珍本古医籍版本叙录 / 程新著. — 合肥: 合肥工业大学出版社, 2017.7
ISBN 978-7-5650-3472-5

I. ①珍… II. ①程… III. ①中国医药学—古籍—版本学 IV. ①R2 ②G256.22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 175749 号

珍本古医籍版本叙录

程新著

责任编辑 张择瑞 袁媛
出版发行 合肥工业大学出版社
地 址 (230009) 合肥市屯溪路 193 号
网 址 www.hfutpress.com.cn
电 话 编辑部: 0551-62903204
市场营销部: 0551-62903198
开 本 787 毫米 × 1092 毫米 1/16
印 张 42.25
字 数 842 千字
版 次 2017 年 7 月第 1 版
印 次 2017 年 7 月第 1 次印刷
印 刷 安徽联众印刷有限公司
书 号 ISBN978-7-5650-3472-5
定 价 120.00 元

如果有影响阅读的印装质量问题, 请与出版社市场营销部联系调换。



2008年7月中共安徽省委副书记王明方、安徽省副省长谢广祥一行调研指导我馆古籍工作



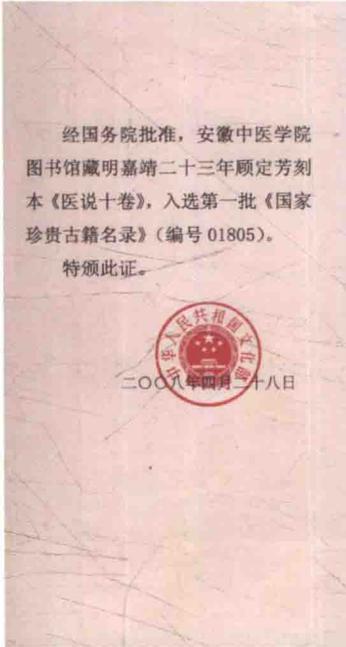
2010年6月我馆获国务院批准为第三批“全国古籍重点保护单位”



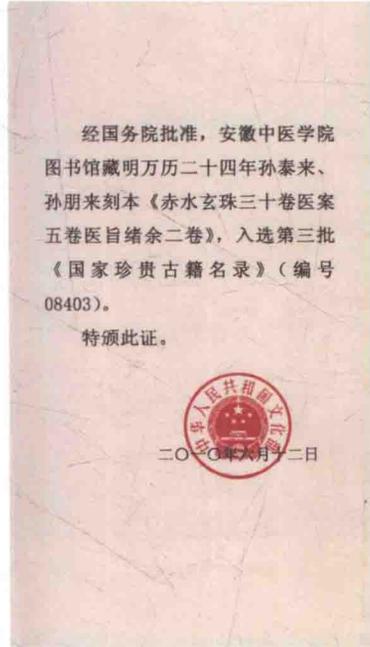
古籍善本书库



古籍阅览室



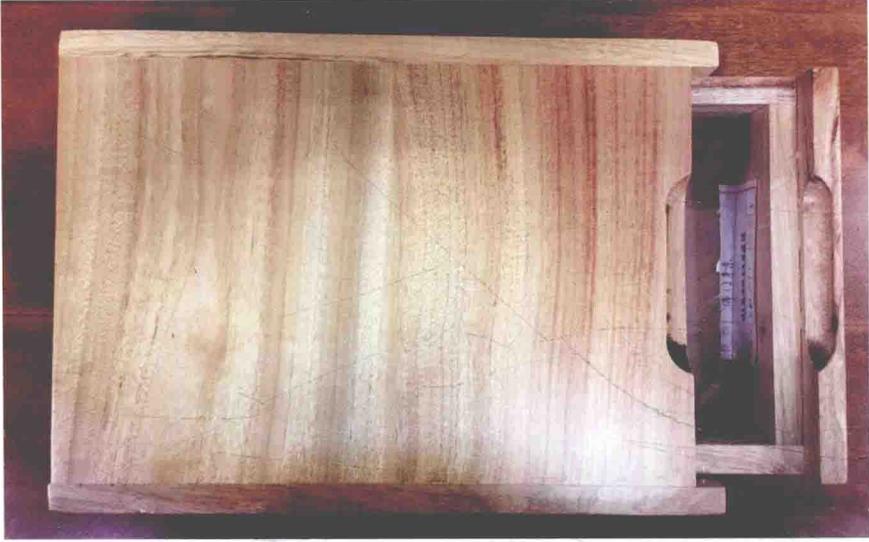
国家珍贵古籍名录证书
(第一批《医说》)



国家珍贵古籍名录证书
(第三批《赤水玄珠》)



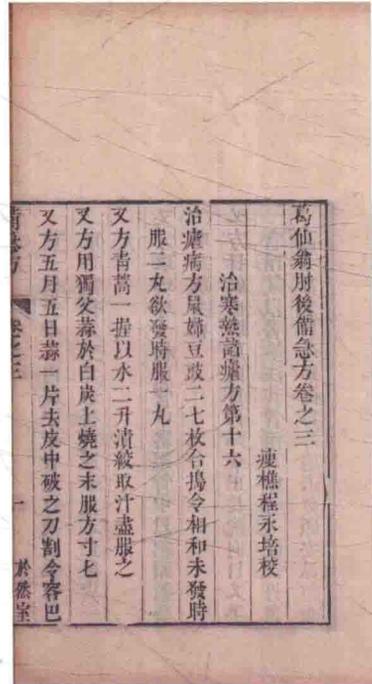
2010年元月我馆在皖南征集购得的古医籍两种



定制的樟木书匣



《六醴斋医书》原装夹板



《肘后备急方》（属《六醴斋医书》十种之一）卷之三首页

前 言

国家历来高度重视古籍保护和文化遗产工作。《国务院办公厅关于进一步加强古籍保护工作的意见》（国办发〔2007〕6号）中指出：“我国古代文献典籍是中华民族在数千年历史发展过程中创造的重要文明成果，蕴含着中华民族特有的精神价值、思维方式和想象力、创造力，是中华文明绵延数千年，一脉相承的历史见证，也是人类文明的瑰宝。”2011年《文化部关于进一步加强古籍保护工作的通知》明确要求“积极开展中华医药典籍”等特色古籍的保护工作，“推进古籍的开发利用，提高全社会的古籍保护意识”。2016年国家十三五规划纲要提出实施100个大项目，中华古籍保护计划是其中之一。

中医药是我国独具特色的卫生资源，大量的中医药古籍承载着中医药学数千年来积累的丰富理论知识和临床经验，具有学术和历史文化的双重价值。中医药古籍不仅是文物、文化遗产和历史文献，更具有独特的现实使用价值。《国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》（国发〔2009〕22号）提出“做好中医药继承工作”，要“加强（中医药古籍的）整理、出版、研究和利用”。惠及全球数亿人的青蒿素的创制就是从中医药古籍的吉光片羽中获得启发和灵感的一个鲜明例证。2015年“诺贝尔生理学或医学奖”获得者屠呦呦在瑞典发表了题为“青蒿素——中医药给世界的一份礼物”的演讲，其中专门总结了“关键的文献启示”（详见本书《六醴斋医书》及彩插），这也进一步增强了发展中医药的自觉性与自信心。《中医药发展战略规划纲要（2016—2030年）》明确要求“实施中医药传承工程”“大力弘扬中医药文化”。2016年底《中华人民共和国中医药法》获正式通过。

对中医药古籍既要有效保护，又要充分利用；既要重视宣传，又要加强管理；既要保持优良传统，又要适应信息时代的发展潮流。珍善本中医药古籍，因其价值巨大，保护的要求更高，利用的需要亦更迫切。古籍原生保护有多种方法，最重要最有效的一种就是创造良好的保存条件并减少原典翻阅，减少因利用的盲目性而造成无谓的破坏，因而往往深藏高阁，多数读者难以接近，更遑论利用。古籍利用的方法多种多样，但其前提是尽可能充分地了解古籍，这就需要对其进行详细描述与深入揭示。在古籍保护与利用二者矛盾中架起一座桥梁正是本书撰著的首要目的。

安徽中医药大学的前身安徽中医学院建立于1959年，同年学院图书馆正式成立。

本馆现收藏各类古籍三万四千余册，其中古医籍二万五千余册，位居全国中医药院校前列。馆藏古医籍的质量较高，珍善本比例大。2007年，“中华古籍保护计划”启动，笔者自此全面深入地参与了我校图书馆古籍相关各项工作，我馆在古籍收藏与保护、征集与收购、开发与利用、整理与修复等方面均取得了显著成绩。2008年，按文化部标准建成了条件一流的古籍特藏书库。2010年，以优异成绩获国务院批准为“全国古籍重点保护单位”，成为继南京中医药大学图书馆、上海中医药大学图书信息中心之后的全国中医药高校的第三家。2008年，我馆收藏的明嘉靖二十三年顾定芳刻本《医说》、明嘉靖二十三年陈与音刻本《婴童百问》、明嘉靖二十二年小丘山房乔世定刻本《备急千金要方》等三部古医籍，入选首批《国家珍贵古籍名录》。2015年，我馆收藏的明刻本《东垣十书》、明嘉靖刻崇祯祁门朴墅精舍增刻石山医案八种印本《外科理例》、明万历刻本《医学正传》、清式好堂刻本《伤寒论后条辨》附《读伤寒论赘余》、清刘祉纯抄本《婺源余先生医案》等五部古医籍，入选首批《安徽省珍贵古籍名录》。在上级领导高度重视（参见本书彩插）和学校领导及相关部门的大力支持下，我馆自2009至2011年间，先后征集收购各类古籍（以医籍为主，含部分民国图书）1670部4303册，成为校图书馆自1959年建馆以来新增古籍的绝对主体，也是本馆全部馆藏古籍三大来源之一（本馆原有古籍来源有二：一是安徽中医学院建院前各单位旧藏，参见本书附录古籍相关藏书章；二是建院前后安徽省图书馆与安徽省博物院的调拨，含上述两馆早期在北京及江浙等地书店购入者，详见各售书标签。在学校与原安徽医学院分合过程中，馆藏古籍有所损失，殊为可惜），其中不乏珍本、善本，如2010年初购入的明万历二十四年孙泰来孙朋来刻本《赤水玄珠》，在当年即入选第三批《国家珍贵古籍名录》。笔者有幸亲历了以上所有征集收购的全过程，见证了原拥有者对古籍的精心保护，也深切感受到他们对中医药的热爱与中医药古籍保护工作的支持，这也成为笔者撰写此书的动因之一。此类古籍在笔者此书中约占五分之一。

随着我馆的古医籍收藏、保护工作不断进步，古医籍的整理与研究工作的日程也提上了日程。我馆的古医籍整理与研究工作的日程大致与国内兄弟中医药院校图书馆同时起步，20世纪80年代、90年代，先后两次编印了《安徽中医学院图书馆馆藏图书目录（线装书）》。这两部目录为本馆全部线装书简明目录，按《中图法》分类排列，著录内容包括序号（流水号）、书名、著者、版本及索书号，笔者曾参与了第二部目录的分类编撰工作。

进入新世纪以来，国内中医药院校图书馆的古医籍整理研究工作又与时俱进，不断有新成果出现。2006年，上海中医药大学图书馆编印了《上海中医药大学中医药古籍善本提要目录》，其著录依《中国机读目录格式使用手册》，与该馆研制的机读目录并行出版，收录该馆善本特藏1110部，为提要式目录，按《中图法》分类排列，

著录较为详细，并于全书前附书影数幅。2012年，江苏科学技术出版社出版了南京中医药大学图书馆编撰的《中医古籍善本书目提要》，收录该馆最具特色的中医善本205种，按书名字顺排列，每书首为提要、次序录、再次附录、最后为杂录，后三者分别为序跋、四库提要、方志及其他书目文献的全文引录。有鉴于此，笔者立志编撰安徽中医药大学《珍本古医籍版本叙录》，以填补我馆古医籍整理与研究方面的一个空白。

本书所收录以清乾隆及其以前的重要版本为主体，适当兼收清嘉庆乃至民国间有特色或珍稀版本，收录的范围超出一般意义上的“善本”。如，《经史证类大观本草》虽刻于清末，但为影宋刻本，图文刻印质量很高，保存十分完整；又如，清末王少峰所撰《伤寒从新》清稿本，属于新安医籍，又特别珍贵，因此本书均予收录。基于此类原因，本书名为“珍本古医籍”，而非“中医药古籍善本”。

本书的收录数量，按分类统计种数（括号内为部数）为：医经11，基础理论2，伤寒金匱17（18），诊法5，针灸推拿3，本草12（13），方书10（11），临证综合16（18），温病5，内科2，外科与伤科6，女科5，儿科17（18），眼喉齿4，养生6，医案医话医论13，合刻丛书12，医史综合6，合计152种（158部）。包括了中医古籍的各个大类，其中临证各科小计55种58部，由于涉及内科各书多分入了临证综合，故纯内科著作最少。

以上种数与部数均指本书全文著录者（即主条目），其中丛书、合刻等均按一部计数。若按《中国中医古籍总目》（以下简称《总目》）标准，即丛书合刻分别计其子目、部分可视为独立著作的附录附刻也按单种计算，则本书收录部数增加一倍以上（345部），如《古今医统正脉全书》一部即含有子目44种（部）。除以上全文著录者外，还对另一部分古籍详细著录其版本特征（相当于全文著录中的“版本特征描述”等），如《温疫论》除“清乾隆六十年（1795）刻本同善堂藏板”外，另著录有“清康熙三十三年（1694）刻本葆真堂藏板”（刘敞校梓本）、“清道光十三年（1833）谦益堂刻医门普度本”（孔毓礼评注本）、“清嘉庆四年（1799）刻本本衙藏版”《瘟疫论类编》（刘奎订正本）、“清同治三年（1864）刻本樊川文成堂藏板”《温疫论补注》（郑重光补注本）等四种版本详细特征；又如，《增订本草备要》除本书外，还包括附刻的《汤头歌括》《经络歌诀》，除全文著录此“清康熙程士任成裕堂刻本”外，并另著录有“清光绪二十四年（1898）刻本京都泰山堂藏板”详细特征（此版本内又包括子目五种）。

本书收录的古医籍从版本形成时间上看，以明代及清代乾隆以前为主，也包括少数清代中后期乃至民国本；从版本类别上看，以刻本为主，还包括抄本、稿本以及活字本、

石印本；从版本形成地点看，以国内刻本为主，也包括日本刻本（和刻本）与朝鲜刻本（高丽本）；从著作标识符号上看，以文字为主，也有图文并重或以图为主者；从编印形式上看，以单行本为主，也包括合刻本、丛书本、甚至合刻丛书本；从卷帙篇幅上看，有十数页为一种者，也有数十册为一种者，有单卷者，也有合计达 200 卷以上者。

著录依据

本书以国家标准 GB/T 3792.7—2008《古籍著录规则》为基本依据，以《全国古籍普查登记手册（暂行）》规定的登记内容及其所附《汉文古籍著录规则》为主要参考（二者异同比较见后记），同时参考文化部制定的《国家珍贵古籍名录申报书》中的“古籍基本情况”表，并结合馆藏古籍与工作实际进行著录。

著录用文字

本书正文依据《古籍著录规则》“一般根据古籍本身的文字照录”，即依照原文原字，同时尽可能按原版式录入。对于电脑字库中无法录入的“原字”，采用造字方法补入；对原文内缺字或模糊不清，以及印章内少数难以辨识的文字，每字以一个方围“□”表示对于“存疑待考者”，除“照录”外，同时做出说明。

主要内容与撰述体例

对于入选古籍尽可能进行全方位多层次的版本著录与研究，既包括一部古籍的原有外在形式（即单页版式与由若干单页组成的全书外在结构），又包括该书各部分内容及其组合，乃至记录手段与记录符号等，同时还包括在流传过程中形成的各种标记等，既有客观详细描述，又有重点考证补充。本书各篇均由以下五个部分组成：

一是题录：为一书的概貌，包括著录编号、书名、版本、本馆索书号四项内容。

（1）著录编号：各条目按自然部数著录，每部均有一个单独编号（分类及编号方法附后）。丛书或合刻均按一部编号，个别散出的丛书零种按单部编号。

（2）书名：含卷次及附录附刻，以国家语言文字工作委员会 1986 年重新发表的《简化字总表》为依据著录。若为丛书则不计卷次而计种数；若为残本此处亦依著录规则按全本著录并在“版本特色与考证说明”项中注明所缺部分。

（3）版本项：版刻年代中不加干支，中国帝王纪年用中文数字并在其后加括号用阿拉伯数字公元纪年，外国所刊古籍除在其原有纪年后增加公元纪年外，并加注中国帝王纪年。

（4）本馆索书号：以《中图法》分类号为基础，加上种次号构成。

二是书影：为版本特征的直观展示。一般以正卷首卷之卷端页为主，必要时适当增加书影数量。如明嘉靖二十三年顾定芳刻本《医说》，有多家单位收藏，但仅我馆

藏本有顾定芳跋，因此增加了该书影；又如，清康熙式好堂刻本《伤寒论后条辨》，仅本馆藏本附有《读伤寒论赘余》，故增加了此书影。为节省篇幅，合刻、丛书一般只选首种书卷端页。

三是分册（卷）版本叙录：依次详细著录每册自书衣起至后书衣各相对独立的组成部分，包括序、跋、凡例、目录、各卷（篇）、正文卷端页等，并对于各处（含版心）出现的错误、问题或有异常者随时加以说明或提示，包括页面缺损、装订错乱、刻印错误、流传与保存过程中出现的问题及其他特别之处（或不符合全书体例者）等。

（1）序、跋：名称（无标题者加以说明）、行款与字体（均指不同于正文时）、落款（含时间；若无落款亦加以说明）。

（2）凡例、目录：名称、目录所含的卷篇、落款（若无则不再提及）。

（3）各卷（篇）：名称、内容（各卷内容一般以首篇名后加“等”字表示，便于读者按单册或分卷查找使用）、尾题。

（4）正文首卷卷端页加以提示（即“为正文，首页首行”），并著录至首篇标题的各行内容。

说明：①各钤印依其首次出现位置加以说明（书衣钤印在版本特征项内说明），同一页内有多枚，一般按自下而上顺序分别说明，必要时（如正文首页）加以编号说明；②售书标签及其他零星标识等一般亦随文而出。

四是版本特征描述：全面详细描述版本基本特征，包括八个基本项。对于丛书或合刻内所含各书也按单书形式详细著录，一书之附刻附录亦按单书详细著录。

（1）基本版式：正文半叶行数与每行字数，小字行数与字数，边栏，无行格线与有分栏的说明，书口，鱼尾，版框与开本尺寸。

说明：①书口：凡属黑口者，注明其阔细、版心上下位置及朱墨等情况；②鱼尾：《古籍著录规则》与《汉文古籍著录规则》均未明确提及鱼尾。本书根据收录实际，将其分为无鱼尾、白鱼尾、黑鱼尾、花鱼尾四种情况，其中后三者又再细分为“单、双”“对、顺”等（也有个别朱鱼尾及三鱼尾）。

（2）版心文字：分别著录版心上方、鱼尾下方、版心下方、版心最末所刻内容。

说明：①各书首末等非正文部分的版心内容按邻近原则录入各书之版心文字；②版心相同文字内容不重复著录且文字后序号省去（如“序一//四”，著录为“序”）。

（3）刻印特点：即原书刻版与刷印过程中形成的版面（而非页面）特征，包括：原刻（或抄本）有无句读、圈点或其他标记符号，有无墨钉，有无图表，天头或版框外有无刻字（眉批等）；所用其他字体（指非宋体字）；有无套印；版框有无断裂或破损痕迹，文字有无残损模糊或印刷不清（或版面模糊），原版有无挖改等。

说明：①此处“有圈点”，默认包括有句读及其他圈点符号；若圈点不含句读则另作说明，若有其他既非圈点又非句读的符号亦作说明；②图表、天头或版框外刻字，一般均举例说明；③以上均指古籍本身原来所具备的特征，即付印之前和印制过程中所形成的初始版面状况，这与印成之后在流传过程中所形成的文字记录、印记标注等相区别，如下列的（4）、（7）、（8）。

（4）流传印记：指在流传过程中，以阅读者、收藏者为主体在书内形成的批校题跋及圈点画线等标记，包括圈点或画线等（分朱墨等色），文字校改（朱墨等色描改），校语、批语、题识、跋语及四者位置（天头、地脚、正文或版框内，又各分朱墨等色）；亦包括页面（指纸张载体而非刻印之版面）有无挖改等。

说明：①批校题跋一般均分别举例并说明性质、位置、朱墨色等；②批校题跋，若属与原书同时形成（即原刻印或原抄）而非成书后及流传中他人添加者，则列入“刻印特点”，句读、圈点等亦如此；③流传印记在文字内容（或学术资料）上，成为原书内容不可分割的一部分，故其排列位置靠前；而以下的外观标记与本馆藏记，纯属流传过程中后来添加的外在标识，与原书内容及形式无直接关系，故列于最末。

（5）保存状况：包括（整体）外观完好程度即品相，如页面是否完整，有无破损、虫蛀及其他污损情况，是否需修复或订线，有无修补；也包括（全书）内容完整性，如有无缺卷缺页，有无补配等。

说明：①此处的破损缺失等为概述，不同于“分册（卷）版本叙录”；②无修复，指未有过修补，保持较为原始（原印制）的状态；无补配，指除已作缺损说明外，原本卷帙与内容均完整无缺。

（6）装帧装具：包括装帧形式（如四眼线装），单册保护措施（如包角），册数与函数，装具等。

说明：①有改装为“金镶玉”者，或一书原装订册数不同者，均在此说明；②本馆古籍均藏于恒温恒湿专用书库，保存于樟木书柜内，并另有函套保护（极少数暂无）；③本馆古籍函套分三种：一是量身定制的全樟木全封闭抽屉式书匣（本书简称全樟木抽屉式定制书匣），用于特别珍贵古籍；二是量身定制的樟木夹板（上下各一块），用于一般善本和大多数普本古籍；三是原有的蓝色外皮黄板纸（俗称马粪纸）书盒（本书简称蓝皮硬纸板书盒）。

（7）外观标记：指一书在流传中形成于其外部的各种标记或印记，包括书衣、书根、书脊的标记文字，以及钤印（藏章）、分册序列号、日期印等。

说明：①此处钤印（藏章）一般指出现于书衣者，且藏章指非本馆藏章；②分册序列号多位于书衣右上角，日期印多位于后书衣；③摹刻原印随文（序跋等）而出并

详细描述，即列入“分册（卷）版本叙录”中。

（8）本馆藏记：主要指馆藏章，财产登录号。

说明：①馆藏章一般盖印于各册书衣、首末页、后书衣，其代号详见附录；财产登录号一般印于各册首末页、前后扉页及后书衣；②部分书内有原（早期）财产登录号（多数已涂去），现已作废，不再单独说明；各书首册内一般有铅笔书写的本馆索书号，亦一并省去。

五是版本特色及考证说明：在版本叙录与特征描述的基础上，概述版本背景，揭示版本特色，考证版本著录，补充相关资料，即分别按“版本背景”（前四项）、“版本特色”（中三项）、“版本考证”（第八项）、“版本补充”（末四项）四个层面展开为十二个基本项。

（1）书名及编撰主旨：重点对未能直接或明确反映其内容的书名做出释义或说明来源，适当兼述编纂缘起（或写作主旨）、著作或学术源流等。

（2）又名（异名）：所见或文献所载的其他名称。

（3）著者：若“分册（卷）版本叙录”中无著者姓名，则在此加以补充说明。

（4）图书荣誉：参考善本书的“三性原则”，此处指入选《四库全书》（主要体现“学术资料性”，按整部计）、国家与省级《珍贵古籍名录》（主要体现“历史文物性”与“艺术代表性”，引录其全文），其中《四库》在前，《名录》在后，分别衔接背景与特色。

（5）版本特色：包括刻印之早晚，版面之视觉特征，他本所无或不同者（概括），其他非木刻形式，以及是否有残缺（概括），或属丛书零种等。

（6）版本来源：此处指2009—2011三年间本馆征集收购所获（详上）；其他来源及获得时间可参见馆藏章、日期印、售书标签，以及财产登录号（按入馆先后为序）。

（7）收藏状况：指该书或该版本《总目》无载或所载藏馆甚少（两部及以下，并说明具体馆名）。

（8）版本及相关考证：包括该版本的确定与著录，他本所无或不同之处（详细），对《总目》著录中的个别问题加以补充说明（必要时，对其他文献中关于此书版本的记载亦酌提及）。初撰与成书时间，版本各项（出版地、出版者、出版年），初刻、翻刻与增补，依据的原本与影响的后本，内容及版式的差异，版本流传，版本系统等，以及书名、卷次、各类编撰者均在此考证。对于《总目》依据国家标准未著录卷次者，在此以《汉文古籍著录规则》有关规定对其卷次加以补充说明。

（9）本馆所藏该书其他版本（注意与《总目》所载比较），并对其中重要或有特色的版本做出版本特征描述，适当兼顾其版本特色及相关考证。

（10）对笔者所见非本馆所藏的重要版本古籍实物或影印本（含电子扫描本），

以及文献记载的其他重要版本，做出版本特征描述（记录），并适当兼顾版本特色及相关考证。

（11）《总目》所收录的同名或相似相关图书的说明。

（12）其他必要的补充说明及罕见或少数关键的原文附录（如序跋等）。

本书正文在形式上是由一个个的单篇组成，看似联系较为松散，但每篇（部）古籍根据上述著录内容，严格按照统一的撰述体例与编排细则，从形式到内容进行著录，并在后三个主要部分内又形成各自子系统的（逻辑）排列体系，此为微观联系（即单篇内）。从宏观联系即全书整体来看，将所收录各篇按内容分类编号并按编年体例排列，从内容及形成时间两方面将各篇紧密组织起来，形成统一整体。至于各单篇（部）之间即中观联系，编写过程中亦特别注意，分别通过著者与参校者、刊刻者与刻书商（堂号）、版本（与印本）、丛书、序跋、书名、内容等联系（或关联），如本书著录《本草纲目》两部，均具鲜明特色，又可分别代表官刻本与坊刻本，代表本馆原收藏本与后期购入本；《本草纲目》与《大观本草》在内容上的继承关系，与《本草万方针线》的附刻与编撰联系，与《食物本草会纂》刊刻时间及书坊的联系，与《濒湖脉学》的著者及版本附刻联系等；又如，《针灸大成》与《痘疹定论》之联系（李月桂），《医门法律》的三种（部）版本之间关系，《伤寒分经》《本草从新》《成方切用》三书间关联（《吴氏医学述十种》）及其与新安医籍之联系；再如，《类经》与《内经知要》的体例相似，并通过森氏题跋与藏印进一步联系《韩氏医通》乃至《六醴斋医书》等。

总之，本书力求内容编排合理，内在联系紧密。撰述体例上注重有总（版本综合）有分（分卷册），图（书影）文（叙录考）并茂，详而不繁，简而有要。从总体上做到有叙（整体与分卷册）有录（原文照录），有考（考证）有释（释义），有研究有补正。至于具体到每一部医籍，则根据不同情况灵活处理。笔者以为，如果国内兄弟中医药院校图书馆都逐步将馆藏古医籍版本面貌加以详细叙述，那对于理清各种古医籍的版本源流将有极大的价值，对于从事其他古籍的研究与整理工作者也将有较大的借鉴意义，这也是本书撰著的目的之一。

本书的撰著，既是探索与创新古籍研究著述的一种新体例，又是尝试与实践古籍整理工作的一种新思路与新方法，在撰写过程中注重体现以下几点：

1. 著录详细全面

本书以全国古籍普查规定的著录项目（包括基本项目与扩展项目）为基础，参考《国家珍贵古籍名录申报书》中的“古籍基本情况”表（九大项四十一小项），并结合馆藏古籍实际，以及笔者古籍整理工作体会与古籍研究利用的经验，分别加以调整、补充、扩展，从外在形式到内容结构，从初始版本到后世流传，从古籍本身到装帧装具，

从古籍形式到各卷册内容，均予著录；同时，注重版本特色与考证补充，形成以版本为中心的结构体系。

2. 采用原文照录

本书属以馆藏为主体的古籍版本叙录，文中的所有引录资料全部按古籍本身文字原样照录并尽可能依照原有版式，即努力做到“原文原字原版式”，而不是简单地文字转换。不仅是对所著录的古籍本身如此，亦包括其中的批校题跋乃至售书标签等，对考证说明中引用的其他文献亦如此，以最大程度忠实于原著，力求让读者获得真实可靠的第一手资料，这对于文献研究，尤其是版本鉴定十分有益。

3. 全部附有书影

本书全文著录的每一部古籍均附有书影（正文内各篇合计附书影 179 幅），以最大限度地保存和展示古籍原貌，提供更加直观、准确、全面的信息，做到有图有真相，一图胜千言。

4. 突出馆藏特色

本书初稿收录了 248 种（312 部）古籍，限于篇幅进行了大幅度精简及合并，最终保留的种数约为原稿 60%（按部数则为 50%），除个别作为版本类型（或考证）代表外，均为本馆最具特色的珍本古医籍，通过对其全面详细著录、原文照录、附加书影，以及版本特色的提示与考证补充，进行了全方位展示，从而达到揭示珍本秘籍，传承优秀文化的又一撰著目的。

5. 版本考证补充

对存疑或文献著录明显有误的版本重点进行了考证，以正本清源，为古医籍利用提供文献及版本保障；通过版本鉴定与考证分析，起到举一反三的作用；对于非本馆所藏的重要古医籍版本也适当加以补充，以提供更多的参考资料。

总之，本书既可为中医药教学、科研与临床提供文献参考，作为中医医史和中医文献研究的重要参考书，又可为古籍文献研究者拓展思路与视野参考，作为版本研究的学术专著；既可为图书馆古籍整理工作者提供实践参考，又可作为传统文化研究与爱好者的参考资料。

我的老师王旭光先生从本书的撰著设想到书稿审定始终给予了宝贵指导，合肥工业大学出版社张择瑞主任为本书的出版付出了大量心血，在此表示衷心感谢！本书形成过程中，得到了我校领导和有关部门的关心与支持，合肥工业大学出版社领导与专家的高度重视，我校中医临床学院李董男博士对钤印识别给予了重要帮助，我馆古籍部汪沪双、邓勇、茆可人及其他诸同事给予大力支持与帮助，安徽省图书馆及南京、

上海、北京等地图书馆为文献查阅提供了方便，合肥中旭制版公司葛茂春为本书的排版做了大量工作；同时，本书引用了大量的文献研究成果，对他们的作者在此一并表示感谢！最后，还要感谢一直以来家人的支持与理解。

经过两年半的夙兴夜寐，笔者终于完成了此书的撰写。在欣慰的同时，也深感由于学识不足及时间与条件所限，其中的缺憾在所难免。同时，限于篇幅，馆藏部分珍本也未能收录。今后拟对此进行增补并进一步修订完善。笔者还希望能有机会为本馆所有古籍编撰出详细的版本叙录，并在笔者已基本完成的《馆藏新安古医籍版本提要》基础上，为存世的全部新安医籍编撰版本叙录（或提要），以了却自己多年的心愿。

附：分类编号

以《总目》分类为基础，将所收录各书按《总目》的分类编年方式排列，并对各书分别单独编号。

本书分类结合收录古籍实际对《总目》原有大类稍加调整，即《总目》第一至第七类及第九、第十类均不变，将原第十一类医史并入第十二类，同时将原第十二类的主要部分（即“合刻、合抄”“中医丛书”“汇编类丛书中的中医著作”）作为新的第十一类（定名为“合刻丛书”），原第十二类的剩余部分（即“通论”“教材”）与医史，加上调入的祝由科（本书定稿时未收录），作为新的第十二类，拟名为“综合及其他”，但由于该类最终实际收录者为原有的医史与综合两类，故定名为“医史综合”。各书编号以该类序号（即01—12）后加两位数字（以成书时间为序的流水号）表示。

鉴于第八类“临证各科”文献数量大，分类较多，使用稍感不便，故在分类与编号时酌加调整，即该类下原有十个二级类目中，祝由科调入第十二大类，外科与伤科合并后列于内科与女科之间，眼科与咽喉口齿合并，从而形成新的七个二级类目。除按上述规则编号外，该类在分类号与流水号之间分别插入大写字母A—G表示二级类目，即临证各科所有图书均为带有字母的五位编号，这也便于对该类图书的识别与查找。

至于同一种书的各部，则于该种编号后加括号，在括号内以数字表示区别。