

恽铁樵 医书合集

上



铁樵神通内经、

伤寒之学，

「为近代中医界精通旧学、独具只眼，
又受过较系统近代科学训练的第一人」。

中
医
名
家
医
书
合
集
大
系
4

恽铁樵◎著

天津科学技术出版社

[中医名家医书合集大系-4]

恽铁樵医书合集

上

恽铁樵 著

宋白杨 陈 婷 国 华 点校

柳长华 审阅

内容提要

恽铁樵(1878-1935年)为近现代医家。名树钰,别号冷风,焦木、黄山,江苏省武进县孟河人。恽铁樵业医之际,中西医学之争日趋激烈。在这场中西医学的论争当中,恽氏起到了至关重要的作用。1925年,恽铁樵与章太炎及其弟子张破浪等在上海创办“铁樵函授中医学校”,并自编教材以振兴中医。铁樵先生一生著作颇丰,尤以《恽铁樵中医函授讲义》、《伤寒论研究》、《〈灵素商兑〉与〈群经见智录〉》为代表。这些著作不盲目泥古,不偏爱一派,旁证西法而折中于治验,值得反复学习和研读,对于学习中医典籍,熟谙中医临床具有很高的现实价值。

图书在版编目(CIP)数据

恽铁樵医书合集/恽铁樵著. —天津:天津科学技术出版社, 2010.5

(中医名家医书合集大系; 4)

ISBN 978-7-5308-4969-9

I. ①恽… II. ①恽… III. ①中医学—中国—民国 IV. ①R2-52

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第061031号

责任编辑:杨庆华 刘丽燕

责任印制:白彦生

天津科学技术出版社出版

出版人:蔡 颢

天津市西康路35号 邮编300051

电话(022)23332398(事业部) 23332697(发行)

网址:www.tjkjcs.com.cn

新华书店经销

北京大河印务有限责任公司印刷

开本850×1194 1/32 印张63.25 字数1413000

2010年5月第1版第1次印刷

定价:126.00元(上、下册)

《中医名家医书合集大系》邓序

中医学是中国优秀传统文化的重要组成部分,是中华民族瑰宝与智慧的结晶,有着数千年悠久的历史 and 辉煌的成就。肇自岐黄,源流近现代,具有独特的理论体系和防病治病、保健养生的方法(邓:科学)。近代国运衰殇,列强入侵,西学东渐,建立在解剖学与生理学基础之上的西方医学,亦随之传入中国,与中国固有的传统医学发生了碰撞与交融。

民国时期是我国社会与意识形态嬗变的一个时期,我国医学也经历着前所未有的冲击,在日益激化的中西医学论争中,因西方医学生动清楚,病原可见,病理可查,而中医学植根于中华文化,为天人相应之整体观的复杂性科学,理论渊深。在民族虚无主义思想影响下,我国有相当一部分人对中医学持轻视甚至反对态度,认为中医学已落后于时代,是玄而无据的骗人把戏,故主张以西医彻底取代中医。引致废止中医的思潮此起彼伏,不断地摧残、侵蚀着有几千年优良传统的中医学的根基。这股反动逆流亦曾制造各种障碍阻挠中医学的传承与发展,甚至公然企图以行政手段消灭中医。为了挽救中华民族这份宝贵的医药文化遗产,中医界学人进行了长期的顽强抗争,从联谊请愿到宣传呼吁,从著书弘道到撰文辩驳,从办医刊建学校到函授师徒,这些中医学界的领跑者,好像一面面的旗帜,砥柱中流,开展的各种形式的申斥与抗争难以计数。古老而又青春的中医学虽然经历了历史上最为艰难的岁月,但从中也获得了学术创新与发展的新生。

基于这种社会与学术环境，民国时期涌现出一大批医家，在汇通与创新中医学中作出了有益的尝试，如：张锡纯、祝味菊、曹颖甫、恽铁樵、唐宗海、陈伯坛、张国华等即是其中的代表。他们一方面熟通旧学，一方面融会新知，研习西学，在诠释与发挥中医学术方面献出了巨大的努力与心血。今日看来，虽然有些理解难免牵强诘屈，但这种精神确实是值得表赞的，这是历史发展的轨迹。况且其中不乏宝贵的经验与高见。追溯那段历史，学术争鸣与交融的影子，唯有前代圣贤所遗文献可鉴，但这些著作现已所剩无几，一方面是因著者刊行经费困难，往往需个人筹措，初版时发行印量较少；另一方面，历经战乱的破坏，导致这一时代的宝贵文献，已损毁殆半，如不及时补救，就有失传的危险。

“四象生国医传播工作室”同仁有鉴于此，积极从多方面搜集与整理民国时期名医所撰名著，精心校讎、编辑，汇聚于一系，保存这一代学者之成就，以继往开来，此举甚善，必将有助于 21 世纪中医学术之振兴，故乐为推荐并序。



岁在戊子季春

目 录

上 册

- 论医集 / 1
- 群经见知录 / 121
- 伤寒论研究 / 199
- 温病明理 / 285
- 生理新语 / 337
- 脉学发微 / 377
- 病理各论 / 437
- 临证笔记 / 515
- 临证演讲录 / 581
- 金匱翼方选按 / 629
- 风劳鼓病论 / 691
- 保赤新书 / 737
- 妇科大略 / 807
- 论药集 / 853
- 十二经穴病候撮要 / 925

论
医
集

目 录

呈中央国医馆意见书	(5)
对于统一病名建议书之商榷	(8)
呈上海国医分馆书	(17)
创办函授学校宣言	(19)
医学平议	(26)
人生意味	(47)
惊风经验谈	(66)
痧子调护法	(74)
致严独鹤书	(82)
论血压致庄百俞先生书(一)	(88)
论血压致庄百俞先生书(二)	(90)
答张仲纯君殇女函(附张君来函)	(94)
苦笑	(100)
医学盛衰之关系	(104)
脑炎救治法	(109)
安脑丸	(111)
回天再造丸	(114)
丙种宝月丹	(117)

呈中央国医馆意见书

中西医治病之成效，互有短长，其实精密考察，中医优点当占十之六七，西医十之三四尔。然而现社会信西医者实占十之六七，此因中医之学说，不能使普通人了解，实居最大原因。梁任公《演说集》云：“中医尽能愈病，总无人能以其愈病之理由喻人。”是故第一要义，在将古书晦涩之医理，诠释明白，使尽人可喻。换言之，非设法使中医学理民众化不可，若仅仅搬出仲景、孙思邈，持高压论调，或专议五行六气，总难得现时代知识阶级之同情已。

其次改进中医，不在方药本身，在运用方药有真确之标准，此层功夫无止境。现在所急者，在明生理之真相，自当采用西国学说为重要工作之一，但亦不过诸重要工作之一种，万不可舍本逐末，以科学化时髦，而专求形似，忘其本来，如但求科学化，则非驴非马必有大害。又不可效法东洋，彼国现在医学，号称居环球第二，其所以致此，表面是科学化，里面仍是参照中国旧方药，可谓中医同化于西医，如此则中医学融入西医，而中医本身消灭。在日本，中医学本非已有，自在不甚爱惜之列，且彼邦中医技俩，本来只能拾取一、二效方，未能窥见东方文化真相，宜其有此结果。我国若效法日

本,本谈不到改良中医,废除可矣,惟我国黄土众民,生活寒俭,科学化之西医,实不适用。又药业为全国千数百万人生活所寄,即欲废除,亦形格势禁。故断不能使中医同化于西医,只能取西国学理,补助中医。质言之,可以借助他山,不能援儒入墨,复次采取西国学理,以生理、解剖、病理、组织各学为最合宜,若微菌学说,则不合用。拙著《伤寒辑义按》中,反对微菌学,谓是先有病而后有菌,不是先有菌而后有病,菌是病源之说,是倒因为果,此说为上海红十字会西医所承认,惟彼不肯正式宣布,助我张目耳。其余如太阳灯、镭锭爱克司光等,彼邦亦尚在试验之中,似乎改革中医,不必在此等处效颦。

复次药物改进,亦非采用化学提炼之谓,平心而论,天然物品所含之成分,其精密远过人工配置,且中医治病,以顺生理之自然为原则,动植同禀天地之化育而生成,人生藏气,失其平衡则病。因动植所禀,各有偏胜,取其偏胜,以纠正不平衡之藏气,故云药物补偏救弊,若加以提炼,便与顺自然之原则相背。天下事无绝对利弊,有表面精致悦目易服之利,便有里面反自然之弊,局外人不知,震惊于西方科学表面之美观,嗤议中医用树皮草根治病,为未脱原人时代色彩,彼又何尝念及西方文明,表面极绚烂,里面极恐慌,本是病态文明乎,且为此言者,以科学头脑自负,实含有一种虚矫之气,不会为中医设身处地设想。我国医学,已有数千年历史,由习惯而酿成一种自然律,终不能因彼不负责任之言,惊表面之虚荣,而受里面之实祸。且提炼药物,非精于化学不能,药业中人,须聘专门技师,购外国仪器,尚有其他种种不能逆料之弊害,是可以牵一发而动全体,故此事当加以审慎之考虑,不能贸然盲从也。鄙意以为改进药物,当从医生治植物学始,而其最初

之一步,在将各种药物,制成标本,注明出处、性味、成效,此则为益多而无弊,且轻而易举,孜孜为之。一方既可以添学识,一方可以为医学校教育品,将来更可以自己种植,杜塞漏卮,是一举而数善备也。若由国医馆组织团体为之,则成效更可以刻期而待,鄙见如此,壤流之细,不必有补高深,愚陋之忱,聊复贡其芹曝。

恽铁樵谨具

(中央国医馆有征求意见令文,故有此书。)

对于统一病名建议书之商榷

六月二十六日,奉到 上海市国医分馆转来贵馆学术整理会统一病名建议书,并附函令据陈意见,环诵之余,深幸渐就衰歇之国医,有渐入轨道之发展希望,下风遑听,可胜额手。惟兹事体大,且头绪繁复,缴绕殊甚,情事既属创举,环境又复恶劣,初起考虑未周,将来必多周折,谨将一得之愚,聊当细流之助,条陈管见如下。

(一) 统一当以中名为主

中西医学基础不同,外国以病灶定名,以细菌定名,中国则以藏腑定名,以气候定名,此因中西文化不同之故。建议书第二节云:“天下事物,只有一个真是,西医病名,既立于科学基础上,今若新造病名,必不能异于西医,能异于西医,即不能合于科学,不然,科学将有两可之是。”此说可商。鄙意以为科学是进步的,昨日之是,今日已非,故不能谓现在之科学,即是真是。西医尽多议论与事实不符之处,是其明证,此其一也。天下之真是,原只有一个,但究此真是之方法,则殊途同归,方法却不是一个。譬之算学,用数学求得得数,用代数亦

求得得数,方法不同,得数同也,如谓数学之得数,不是代数之得数,则非确论。故西方科学,不是学术唯一之途径,东方医术,自有立脚点,此其二也。今若以西名为主名,不废中国学说,则名实不相副,若废中国学说,则中医即破产,不于此,则于彼,更无回旋余地。例如《伤寒》一书,包括支气管炎、肋膜炎、腹膜炎、胸水、腹水乃至流行性脑脊髓膜炎、日射病、虎列拉等等,假使用此诸名色,初步,《伤寒论》本文,将渐次无人研读,继一步,必《伤寒》方无人能用,及后一步,必讲究注射灭菌,如此则中医消灭,中药消灭。是故用中国病名为统一病名,在所必争,事非得已,不止名从主人而已,此其三也。名者实之宾,先有事实,然后有名,鄙意以为整理中医,当先从说明学理起。今贵馆既从正名着手,自是一种方法,但定名之时,眼光须注重于本身学说,因学说是主,名是宾,今若不顾一切,惟名是务,则有宾而无主。改进中医,整理学术,是欲使退化之中医进步,欲使凌乱之学术整齐,今统一病名,而用西名为主体,则与本身之学术冲突,与整理改进之初心相背,仅有此统一之名,将来可以步步荆棘,则此番定名之工作何者为,此其四也。

(二) 统一病名当先定标准

所以必须统一病名者,为其凌乱无次也,勘落一切繁芜无当要领者,取其扼要适用者,有当取于古者,如《内经》中之煎厥、《金匱》之肺萎、《千金》之风缓、《外台》之尸疟;有当取之于近代者,如《金匱翼》之肾藏风、《吴医会讲》之白痞;若中国无其名,然发采用西名,如急性传染病中之支气管炎,此与

文字之代有孳乳相似。荀子所谓法后王，颇堪为取用近代病名解嘲，而最紧要者，每一病名，其内蕴之蕴义，与外围之分际，一望可以了然者为最合度，即便各种病名不能尽如此，亦当于可能范围之内，以此为标准，而加以注解，则较为心安理得。若以为繁杂难能，而竟用西名，则嫌于欲适履而削趾，国人语言不通，迳用英语，亦是一时特殊现象，而其事不可为训。今统一病名，是图一劳永逸，若以用英语为喻，不啻用英语统一国语，而废本有之国语也，定名标准，举例如下。

煎厥 属肺肾病之一种，病灶在肺，病源在肾，病状吐痰夹血而遗精、盗汗，《内经》所谓汨汨乎若壤都，溃溃乎不可止。凡病此者，潮热、掌热、柴瘠有如煎熬，以渐而深，而气血则皆上逆，故名。寻常值如此之症，概谓之肺病，当以此为准。

肺萎 肺劳之一种，病灶在肺，原因为肺系组织无弹力，病状面无色，肺量缩小，吐透明胶样痰，通常谓之肺劳，今当以此为准。

尸疰 劳病之一种，其病恒限于家族，初起容易伤风，久咳不愈，男子遗精，女子多带，病至于卧不能起，扣足一百日死，直至将死之前数日，面色不变，故又谓之桃花疰。疰字，本是注，去水加广，此病一人死，则传染其同血统之一人，六七年后再死，如此转展传染不已，如一器中水注入另一器，故名。通常概谓之劳病，或谓之百日劳，今当以此名为准。

风缓 即西名神经瘫，病此者浑身之运动神经皆弛缓无力，而感觉神经及植物性神经则无恙，详《伤寒》《金匱》刚痉、柔痉之名，似风缓即柔痉，但《伤寒》《金匱》所说，与现在所见病情不合，今据《千金》定此名。

白痞 夏秋间热病末传所见之一种症候，西医书谓之丘

疹,而不言其病理。详此物是皮下淋巴小腺枯,为热病中极重之一种病候,白痞之名,始见于《吴医会讲》。

支气管炎 为咳嗽之一种,西医书属急性传染病,其病灶在支气管,其病状咳嗽、气急、鼻扇,有见寒化证象者,亦有见燥化证象者,见寒化证象者,小青龙汤;其见燥化、热化证象者,麻杏石甘汤加细辛良。中国医书,向无此名,今据《欧氏内科学》定此名,并注主治法。

(三) 热病病名当另提讨论

中医病名之不统一,以热病为最,明清诸家,聚讼纷纭,几令人无所适从,统一之难,此为症结,而中医之大本营,亦即在此处。西医对于热病,以微菌为病源,此事与中医尤其杆格。(理由详后。)窃意总当从自身打出一条出路,因中法治热病有效是事实,既有此事实,必有其理由,其事甚繁难,仓猝之间,无从解决,现拟暂用《伤寒论》名词及习用名词而详其病候,照《内经》因时定名例,冬曰伤寒,春曰温病,夏至后曰暑温,立秋后曰伏暑。此外有当提出研究者,如瘧、(即流行性脑脊髓膜炎,《千金方》中言之较详。)湿、(通常所谓湿温。)喝、(即通常所谓暑温。)与伤寒相滥,又如痧子、喉痧之前驱症,亦与伤寒相滥,临诊时,在初期往往不能辨别。其相滥是何理由,其证象之几微区别若何,均当加以说明,俾得有详细界说,著为专书,颁之全国,一方令各医遵行,一方使各医报告经验上所发生之便利与杆格,国医馆汇齐其报告,加以讨论,逐年修改,至于尽善,如此办法,似乎比较妥当。前驱症与伤寒、副伤寒初起几日不能分别,西医亦然,此于治疗上尚无