

名家临证
医著重刊

第二辑

姜春华 | 姜光华

编著 ● 整理

历代中医学 家评析

LIDAI ZHONGYIXUE

JIAPINGXI



上海科学技术出版社

名家临证医著重刊

(第二辑)

姜春华 编著

姜光华 整理

历代中医学家评析

上海科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

历代中医学家评析 / 姜春华编著;姜光华整理. —上海:
上海科学技术出版社, 2010. 10
(名家临证医著重刊. 第2辑)
ISBN 978 - 7 - 5478 - 0447 - 6

I. ①历… II. ①姜… ②姜… III. ①中医师 - 人物 -
研究 - 中国 IV. ①K826.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 133139 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

常熟市兴达印刷有限公司印刷

开本 889 × 1194 1/32 印张:11.75

字数:256 千字

2010 年 10 月第 1 版 2010 年 10 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5478 - 0447 - 6/R · 119

定价: 30.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向工厂联系调换

内 容 提 要

中医学具有数千年悠久的历史,涌现出了许多著名的医学家,从而形成了不同特色的学派和不同的学说,学习中医必须认识其历史和了解历代中医学家概况。

本书精选历代名医共 41 位,分小传、著作、学术、简评等各个项目加以论述。比较全面地反映这些医家的学术地位、思想和经验。全书广征博引,言之有据,夹叙夹议,立论精当。

本书可供中医药院校师生、中医药学爱好者参考阅读。

第二辑重刊说明

上海科学技术出版社曾于 20 世纪 50 年代开始,相继出版了一大批中医临床医论医著。这些著作的撰写者,当时在中医临床理论研究或临床实践方面即是学验颇丰,建树颇多,如今看来,更是堪称为临证大家、中医泰斗,如秦伯未、任应秋、刘渡舟、邱茂良、何任、陆瘦燕、姜春华、顾伯华、郭子光等诸老。而这些著作的内容,或阐微经典,或整理经验,或杂论他家,均是密切联系临床实际,具有较好的实用性。

近年来,一些忠实读者不断以各种方式向我们咨询这些著作的情况,其中绝大多数是求购者,甚至许以重金,因为年代久远,现在这些图书几无在书架上销售,我们只能让读者一时失望。

有鉴于此,同时也是为了更好地留存、传承这些饱含中医临床精华之医论医著,让中医后学者能更好地领略或重温诸位名家在治学、临证、教研等各方面的方法、思路和经验,我们决定将这些名家医论医著合为“名家临证医著重刊”丛书分辑出版,以飨广大读者。第一辑 10 种医著整理出版后,广受读者欢迎。此次我们又甄选了 7 种名家临证医论医著,分为 6 个分册,作为“名家临证医著重刊”第二

辑编辑出版。

本次重刊这些医论医著，我们除对原著中少数字词错误或体例不当之处给予一一修正，使质量更臻优良之外，均保持了原书的内容特色，因为我们深知，广大的读者真正需要的，就是这些名家原汁原味的临证经验和朴实凝练的语言风格。本丛书中所载犀角、虎骨，根据国发（1993）39号、卫药发（1993）59号文，属于禁用之列，书中所述相关内容仅作文献参考，希冀读者在临证时使用相应的代用品。

我们殷切地希望各位读者在阅读本丛书之后，对我们的不足之处给予批评、指点，也请继续给我们鼓励和支持，我们将在此基础上，加倍努力地将更多、更好的名家医论医著编辑整理出来，奉献给广大读者。

上海科学技术出版社

2010年6月

前言

中国在周秦时期百家争鸣,至汉武帝时由于政治需要独尊儒家,罢黜百家,直至清代。长期以来,虽有经学、理学之分,可说都是儒家统治。儒家思想贯彻在各方面,医家出身在儒家,其道德伦理全属儒家。但是其思想方术却属于道家,也可说中国的医家是道家的混合。

一般尊奉老子(李聃)为道家之祖。老子的哲学主张清静无为、恬淡虚无。秦汉新道家似以方士之术属多。方士中包括医学家、采药家、修炼家、神仙、房中、吞刀吐火术,多以长生不死为标榜。健康专长寿,固人之所愿,而统治者富贵尊荣,穷奢极欲,更需房中之术以取乐,长生不死以享受。方士造作种种,逢迎统治阶层意图,以取富贵。《汉书·艺文志》为当时图书目录,沿自刘向《七略》。其中方技有医经七家、经方十一家、房中八家、神仙十家,各若干卷。说明医家是包括神仙和房中术的。

医学经过漫长的蒙昧历程,到战国时期集成《黄帝内经》。按《汉书·艺文志》所载,尚有《白氏内外经》《扁鹊内外经》。今所传世的《黄帝内经》是作者们以当时的阴阳五行、天文地理及生理、解剖、病理、诊断、治疗知识编著而成,建立了中医体系,这个体系成为两千年来的中医基础。辩证法的哲学思想对于中医学起着重要作用,中医学的“辨证论治”,其思想方法已包含在辩证法哲学之中。所以说《黄帝内经》是中医理论的基础。

另有一部伊尹《汤液经》，相传是商相伊尹所作，实即今《伤寒论》的前身。晋代皇甫谧《甲乙经》“序”说“仲景论广《汤液》为数十卷”。皇甫是晋人，距汉不远，其言较为可信。其言“论广”，可见先有楷模，仲景不过补充之。梁代陶隐居亦说：“外感天行之病，经方之治有二旦、六神大小等汤，昔南阳张玘（机）依此诸方撰为《伤寒论》一部。”按伊尹商代人，相传作过《汤液经》，衡以商代文字，颇不相类。仲景据之作补充，其书成当在汉以前。殆亦是周秦间产物。《汉书·艺文志》经方类中有五脏、六腑、太始、黄帝、扁鹊、俞跗及《汤液经》诸方，仲景既能据本书论广，则必有存书。陶隐居说：“经方有诸劳损病方……汉晋以还诸名医张玘（机）……皆当代名贤、咸师式此《汤液经》法。”可见此书在汉晋六朝尚存，仲景乃得以论广，则将辨证论治具体贯彻在书中，似乃汉以前人，而非仲景氏。然不审原书面目究竟如何？

《史记》载有扁鹊、仓公两大传。按扁鹊历史非属一人，学者认为扁鹊系名医之通称，犹文姜为美女之通称。其学术思想难言。至于仓公以脉诊记病案，事殊可疑。前人说：“盲左志怪，史公好奇。”盖不可信。班固说：“汉兴有仓公，今其技术暗昧。”前人说暧昧，可见早就怀疑了。

《汉书·杻护传》载：“护诵医经本草方术数万言。”说明当时已有本草成书，但不知是《神农本草》否？今本《神农本草》，有许多言语为当时方士所掺入。如久服令人不老、益筋骨、乌须发、美颜色，皆是迎合人们所祈求之事，抑或实际有此功能？

《黄帝内经》有道家思想，《本草》《汤液》亦如之。陶隐居于六神汤后说：“张玘（机）撰《伤寒论》，避道家之称。”故仲景避道家六神之名，而取其实。观陶氏所用《汤液经法图》及六神汤，纯是道家学说。

根据上述事实而言，可以说自从中医有理论方法后，即与道家思想方术相合。虽然汉代以至六朝，佛教大量输入，却与

医学关系不大,在中医学术思想方面不见有重大影响。仅唐《备急千金要方》记载了部分印度医学。东汉时另外产生一部《难经》,据考证为东都人语言,非西京之旧,断为东汉人著。书以问难体裁,从《黄帝内经》中提出问题而加以解答,但所答不尽符《黄帝内经》。因此清代医家徐大椿以及日本片仓元周,均言系另一学派,实即另一派方士。此书在中医学上影响较大者为左肾右命门,与《黄帝内经》左右俱属肾者不同。《难经》说:“肾两者非皆肾也,其左者为肾,右者为命门。命门者,谓精神之所舍,原气之所系也。故男子以藏精,女子以系胞。”此后,中医命门相火之论即由此开端,在中医学术上影响极大。

自魏晋六朝以降,以迄隋唐,皆以收集遗文验方而为集。如晋王叔和集诸家诊察疾病资料而为《脉经》;葛洪收诸家验方而为《集验方》;巢氏等集各病源候而为《巢氏病源候论》;孙思邈汇各科方论而为《备急千金要方》;王焘采汉晋各家验方而为《外台秘要》。各集收录了前人专长特点,现在有些书已亡佚。若非诸公殷勤收采,吾人则难以读到汉晋以来诸书,中医学可能早已中断。

宋代医者,一是研究《伤寒论》,一是作验方的收集,各有成就。伤寒方面如庞安时著《伤寒总病论》,朱肱著《伤寒活人书》,成无己著《注解伤寒论》,许叔微著《伤寒九十论》《发微论》,钱闻礼著《伤寒百问歌》,均以分析理解阐明为主。集验方面如《朱氏集》《杨氏集验》《洪氏集验》。

金元时期是理论开展的全盛时期。如张洁古《医学启源》,以四气五味、阴阳升降浮沉作了药理说明;《脏腑虚实标本用药式》辨明脏腑寒热虚实标本配药。其他如李东垣《药类法象》(均源于洁古)、王好古《汤液本草》、罗天益《卫生宝鉴》等,均阐发于《黄帝内经》理论。其他对于《黄帝内经》经义的具体应用,虽也不免有牵强附会之处。但在应用和丰富中医理论方面,此实辉煌之时。为宋以前所无。

对中医影响最大的是道家。金代刘河间说：“仙经曰：心为君火，肾为相火。”考命门之名原始于“《内经》《难经》”，至明确肾为相火之脏，则完素引仙经之说为首。稍后张洁古说：“命门为相火之原，天地之始。藏精生血，降则为漏，升则为铅，主三焦之气。”亦属道士炼丹言语。此后李东垣、朱丹溪加以讨论，说明相火之用，至明代张景岳、赵养葵用真阴真阳、真水真火阐明，而完成这一命门学说。这一超出《黄帝内经》传统的创说，可以说是道家在医学上起的作用。

明代张景岳、赵养葵在论述命门相火时指出：“命门有二窍，右出相火，左出真阴真水，上行至脑，泌其津，注之于脉，外营四肢，内注五脏六腑，亦随相火潜行周身，人体十二官，无不受其影响。”赵氏喻如走马灯之火，有之则走，无之则停。其上行至脑，泌津之论，与西医学中所称肾上腺皮质激素、脑垂体功能之说若合符节。

金元时期据《黄帝内经》经义展开讨论，各取部分应用于临床。而张元素之古方不适宜于今病，丹溪喻如衡之衡物，当随物之轻重而推移。使处方用药由向来的习用古方到开创新方，亦实为中医史上一个突破。元素之功，不在《医学启源》《脏腑虚实标本用药式》，而在于破古方、创新方。其来源可能由于宋代钱乙之启发。《宋史·钱乙传》说：“为方不靳靳守古法，时度越纵舍，卒与法会。”历史上往往有前人种下了因，后人得出了果，张元素等可能是这样。

明代张景岳著《类经》，将《黄帝内经》分类加注，可称巨著。但并非创举，因为隋代杨上善有《黄帝内经太素》之作，同是将《黄帝内经》分类加注，其前，金元时期罗天益亦编过《内经类编》。张氏更博通各科，其全书各病引经据典，著述之丰富，中医史上鲜见。

明代李时珍著《本草纲目》，搜罗颇富，继唐新修本草后之巨著，至今为国内外所重视。

在临床方面，薛立斋用五脏五行生克学说辨证论治，不同

于钱乙之简略,不同于元素之固定病证于某脏腑之下,而是将某一主证,据其副证,辨别属于脏之寒热虚实,又依生克之理,进行用药。其徒周慎斋加以推广,深受大江南北之欢迎。嗣后叶天士、王旭高、张聿青、丁甘仁等都继承下来。至今全国中医中仅有少数是例外的。

明代的一位杰出的传染病学家吴又可,批评六气为疫之非,创立了“杂气”学说,指出温疫均为“杂气”传染,又指出病遍一方,延门阖户众人相同及村落中偶有一二此即当年之杂气。治疗主张针对病因用药,实千古以来第一人,可称中医学上的重大突破。

清代考据学盛行,少数医家如徐大椿、邹润安,用其方法著书,如徐著《唯经经释》、邹著《本经疏证》。

诸多医家对《伤寒论》颇多发挥,如柯韵伯、尤在泾等,注释者亦不少。

以前伤寒为总名,其间包含了温热病,一般医者用治伤寒的方法统治温病。至清代叶天士继明人袁体庵治温学说的基础上,充实提高了治温的理法方药,经其门人整理为《温热论》。后来吴鞠通又在此基础上加以引申补充,著了《温病条辨》,在温病的总名下收罗各种温热病范围,建立了温病体系。同时,类属温热病方面的专著亦不少,如鼠疫、白喉、猩红热、肠伤寒、大叶性肺炎、赤痢、疟疾、天花等各种传染病个性之讨论防治,其成就越过了前代。吴又可仅及各传染病之共同证候治疗,对每一病的始终过程,殊多未及。温病从病因、诊断、治法等方面的建立,为《温疫论》问世后又一次提高。

清代有些医家以模拟相尚,着重于立案疏方上的理法方药,于文字上狠下工夫,说理头头是道,用药丝丝入扣,疗效可以不讲,群趋于“学像”,子求其像父,徒求其像师,不是“求是”,而是“求似”。

从长期历史来看,道家学术与中医学术结下不解缘,一由于道家学术中如医疗、摄生、服食、气功、神仙、房中等术混在

一起,道术既需医药,医药亦需道术;二是一般人皆爱生畏死,希望健康、长寿、愉快,故道术受人欢迎。医道相依,道术丰富了中医,中医也丰富了道家。

综上所述,中医学在历史上有几次突破。所谓突破,即突破前人之理论与方法,比前人进一步地提高。约有如下几点:①辨证论治的建立,突破了单味药的应用;②不用古创新方,处方能辨证运用;③从一主证联系旁证,定出属于某脏某腑。突破一证固定于一脏腑;④疫疠杂气学说,超越六气、伏气为病学说;⑤温病学说,突破伤寒学说;⑥命门学说的产生,超出了《黄帝内经》论述肾脏的观点;⑦相火学说的建立,又丰富了命门学说;⑧真阴真阳学说的产生,又使相火学说提高了一步。

几点说明

(1) 本书系作者在北京全国中医研究班及上海市中医研究班之讲稿,经过修改补充而成。当时学员多系内科,故所选历代医家亦以内科为主,其中多为医家素稔之人,且择其影响较大者。

(2) 中医学离不开中国文化学术的巨流,故本书在叙述某医家时亦述及当时学术思潮的大体情况。

(3) 作者为了忠实于历代医家,对其有关资料悉摘原文,保留原来面目,以免厚诬古人,但其文字典故有难解处,则用括号加注。

(4) 本书力求用历史唯物论的观点评论历代医家,避免以现代知识水平苛求古人。凡是古人的谬误,我们要昭示来学,免蹈古人覆辙。凡是古人的精义,我们要加以阐发,以利于继承传播。

(5) 我们对先贤应该尊敬,但不能盲目崇拜,一味称颂和全盘否定的态度都是不足取的。须知学术为天下公器,唯有说清是非才显出前人的伟大,我们要从他们的遗产中取其精华,弃其糟粕。

(6) 本书重在举出前人学术成就,形成风格,对各家个人性格、医学师承、服务对象、社会关系以及学术兼综等亦略酌情说明。

(7) 古代医学家,有其独特成就的一面,也有其偏激的一面,他们是在当时的条件下,或纠正某方缺点时,在理论方

面不免主张太过,用药也有所侧重,后人见到各家独特之处,就冠以某某学派,如泻火派、滋阴派、补土派等,夫医学是科学,不是文艺,科学只有是非,不允许有个人爱憎偏嗜,故学古人当先了解古人。

(8) 历代医家“著作”栏中所列书目参考史志、存录,同现在实存相较,佚失不少,其有托名伪作则一一指出,以免淆乱其本人学术思想。

(9) 本书引用中药剂量均保存古籍原有记载,以备读者查考。

(10) 同一人之书因刻本不同,文字可能会有小差异,但不影响正文,故不一一校注。凡引用古籍之原文如出现错漏,则加注不改,以保留原来面目。

(11) 本书承潘晓霞同志、陶福兴医师大力协助,特此表示志谢。

(12) 本书所选各家,择其重点论述,必然挂一漏万,希学者鉴谅,匡其不逮!

姜 春 华
1987 年春

目 录

张仲景	1
葛 洪	8
陶弘景	12
孙思邈	17
王 焘	24
钱仲阳	27
朱 肱	33
庞安时	37
许叔微	41
陈 言	46
成无己	50
刘河间	55
张元素	66
张子和	78
李东垣	97
罗天益	117
朱丹溪	120
戴元礼	135
王安道	138
虞恒德	142
薛 己	146
方有执	155
王肯堂	161
赵养葵	167

张景岳	174
喻嘉言	191
李中梓	204
吴又可	210
张 璐	227
柯韵伯	234
叶天士	243
徐大椿	259
尤在泾	269
杨栗山	278
陈修园	283
王清任	292
余 霖	303
吴鞠通	306
邹润安	313
王孟英	322
陆九芝	330
附篇 1:《黄帝内经》的哲学思想	337
附篇 2:中医脏腑辨证论治之历史概况	350

张 仲 景

【小传】

张玠(机),《后汉书》《三国志》均无传。据《伤寒论》“自序”自署长沙守,考之史书,当时长沙守史无仲景其人。《名医别录》说他:“南阳人,名机,仲景乃其字也,举孝廉,官至长沙太守。始受术于同郡张伯祖,时人言,识用精微过其师。”《太平御览》引《何颙别传》说:“同郡张仲景总角造颙,谓曰:君用思精而韵不高,后将为良医,卒如其言。”皇甫谧《甲乙经·序》说:“张机见侍中王仲宣,时年二十余,谓曰:君有疾,四十当眉落,眉落半年而死,令服五石汤可免,仲宣嫌其言忤,受汤勿服。居三日,见仲宣,谓曰:服汤否?仲宣曰已服。仲景曰:气候固非服汤之诊,君何轻命也,仲宣犹不信,后三十年果眉落,后一百八十七日而死,终如其言。”

【著作】

《伤寒杂病论》:十六卷,晋代分为伤寒杂病二部分,杂病即今《金匱要略》。杂病之杂或疑为卒即猝字。

按:千余年来,咸以为仲景自著《伤寒论》,建立辨证论治,为中医辨证论治奠基人。今按《伤寒》,乃依《汤液经》补充而成。晋代皇甫谧《甲乙经·序》:“伊尹以元圣之材,撰用《神农本草》以为《汤液》,汉张仲景论广伊尹《汤液经》为数十卷。”六朝时,梁代陶弘景《辅行诀》说:“汉晋已还,诸名医辈,张玠、卫汛、华佗、吴普、皇甫玄宴、支法师、葛雅川、范将军等皆当代名贤,咸师式此《汤液经法》。”又说:“外感天行之