

唐宋金元名医全书大成

总主编 ◎ 胡国臣

杨士瀛

主编 ◎ 林慧光

全医学

中国中医药出版社



唐宋金元名医全书大成

总主编 ◎ 胡国臣

杨士瀛

主编 ◎ 林慧光



中国中医药出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

杨士瀛医学全书/林慧光主编. —北京：中国中医药出版社，2006.1

(唐宋金元名医全书大成)

ISBN 7 - 80156 - 716 - 1

I. 杨… II. 林… III. 中国医药学—中国—宋代 IV. R2 - 52

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 001244 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码：100013

传真：64405750

山东新华印刷厂临沂厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/16 印张 35. 625 字数 774 千字

2006 年 1 月第 1 版 2006 年 1 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 7 - 80156 - 716 - 1/R · 716 册数 3000

*

定价：71. 00 元

网址 WWW. CPTCM. COM

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线：010 64065415 010 84042153

唐宋金元名医全书大成编委会

审定委员会 (按姓氏笔画排列)

马继兴 史常永 李今庸 李经纬

严世芸 余瀛鳌 张灿玾 鲁兆麟

总主编 胡国臣

副总主编 傅芳 张年顺 王国辰 吴少祯

编委 (按姓氏笔画排列)

王淑珍 王道瑞 王象礼 田思胜

刘景超 乔海法 许敬生 李志庸

芮立新 宋乃光 张印生 张国骏

张登本 林慧光 郑洪新 徐江雁

盛维忠 盛增秀 韩学杰 曾令真

樊正伦

学术秘书 芮立新

《杨士瀛医学全书》编委会



主 编 林慧光

副 主 编 俞宜年 肖培新 颜 新

编 者 (以姓氏笔画为序)

王怡权 李宇涛 肖培新 张亮亮

杨朝阳 林慧光 房文铮 俞宜年

袁卫玲 徐宾宏 颜 新



《唐宋金元名医全书大成》是集唐宋金元 4 个朝代 22 位著名医学家医学著作而成的丛书。唐宋金元时期是中国封建社会发展中的鼎盛时期，国家统一，经济繁荣，科学文化发展迅猛，中医药学也同时得到巨大的发展。在继承古代医学成就的基础上，学术争鸣，新的学派不断涌现，使中医药学特别是在方剂学及临床各科都有长足的发展，为后世中医药学的发展奠定了坚实的基础，并做出了巨大贡献。

唐宋金元时期是继承与发扬中医药学的最佳时期，呈现出一派继承不泥古、发扬不离宗的空前学术繁荣景象。学术的争鸣，学派的创立，有力地推动了中医药学的迅猛发展。一是伤寒学派：以研究张仲景的《伤寒论》为指归，各自从不同角度用不同方法进行研究和发挥。如唐代医家孙思邈创制了“方证同条，比类相附”的研究方法，以揭示六经辨证的规律，更重视太阳病桂枝、麻黄、青龙三法的运用；朱肱重视经络的作用，著《南阳活人书》，称曰：“治伤寒须先识经络，不识经络，触途冥行，不知邪气之所在。”其又重视病与证的鉴别诊断，同时强调脉与证合参以辨阴阳表里；庞安时曾著《伤寒总病论》，强调冬伤于寒杀厉之气，即发病为伤寒，春发为温病，夏发为暑病，长夏发为湿病，于八节可为中风，又强调人的体质强弱、宿病之寒热、地域之高低南北、气候季节等对伤寒发病与转归的影响；许叔微对《伤寒论》的八纲辨证最有研究，著有《伤寒百证歌》《伤寒发微论》《伤寒九十论》等；成无己是注解《伤寒论》的第一家，著有《注解伤寒论》《伤寒明理论》，其注释以经释论，重视对伤寒症状的鉴别，其于定体、分形、析证、明理，颇有独到见解。综上诸家对伤寒学的研究，对外感热病的辨证论治体系的发展，具有深远的影响。二是寒凉学派：以刘完素为代表强调“六气皆能化火”，治病善用寒凉，促进了病机学说的发展，著有《素问玄机原病式》《医方精要宣明论》《三消论》等，为攻邪派及养阴派学说的形成奠定了基础。三是补土学派：是以李东垣为代表，师承了张元素的脏腑辨证学说，专注脾胃的研究，创立了著名的“脾胃内伤，百病由生”的理论，提出了升阳泻火、甘温除热之法，创立了补中益气汤、升阳益胃汤等名方；其弟子王好古在其学术思想的基础上又提出了阴证学说，罗天益又揭示了脾胃与其他四脏以及营卫津液的关系，并重视三焦分治。这都丰富了中医学的脏腑学说，推动了脏腑病机、辨证治疗的发展。四是攻邪学派：以张子和为代

表,强调邪留则正伤,邪去则正安之理,治病以攻击病邪为首选,提出了汗、吐、下三法,充实和发展了中医辨证论治体系。五是滋阴学派:以朱丹溪为代表,强调“阳常有余,阴常不足”论,治疗以滋阴降火为主,强调保存阴气对人体健康的重要意义,其“相火论”成为后来温补学派诸家论命门之火的理论依据。

方剂学在唐宋金元时期得到了空前的发展,官修民著纷纷面世,是方剂学发展史上内容最为丰富,观点最为新颖,理论最为系统的时期。尤其是唐代著名医学家孙思邈的巨著——《备急千金要方》凡三十卷,计 233 门,收载方剂约 5300 首,广泛搜集和保存了前代医家的大量方剂及当时流传于民间的许多有效良方;而其后的《千金翼方》中又有不少补充,使许多名方得以流传后世。宋代林亿赞之为:“上极文字之初,下迄有隋之世,或经或方,无不采摭,集诸家之秘要,去众说之所未至……厚德过于千金,遗法传于百代。”还有唐代王焘所著的《外台秘要》,凡四十卷,计 1104 门,其资料丰富,条理分明,方法严谨,体例统一,对所引用理论,以及 6000 余首医方等都一一注明原始出处和来源等,并注明校勘正误,唐以前医方赖《外台秘要》得以保存者甚多。宋代则出现了国家官修的大型方书,有《太平圣惠方》,全书为一百卷,1670 门,收方 16834 首,为现存的第一部国家官修的方书。还有《圣济总录》《太平惠民和剂局方》。同时这一时期医家方书辈出,有陈无择的《三因极一病证方论》,载方 1500 余首,按“三因”和病证归类,强调了审证求因而施治。钱乙在《小儿药证直诀》一书中化裁和创制了许多治疗小儿疾病的新方。严用和强调不能概以古方治今病,结合自己 30 余年的临床经验将古人有效方剂总结而著成《济生方》《济生续方》,载方 450 首。许叔微的《普济本事方》选方 300 余首。金元四大家的学术思想更丰富了方剂学的内容,如刘完素创制具寒凉派特色的代表方剂桂苓甘露饮、益元散等;张子和创制的具有攻下特点的代表方剂三圣散、禹功散等;李东垣创制的具有补土派特点的代表方剂补中益气汤、升阳益胃汤等;朱丹溪创制的具有滋阴派特色的代表方剂大补阴丸、虎潜丸等,至今仍是临床医生常用的治疗方剂。总之,这一时期的方书为后世方剂学的发展作出了巨大的贡献。

妇科学在唐代得到了长足的发展,特别是孙思邈所著《备急千金要方》,把妇产一门列入卷首,并强调妇科必须另立一科的必要性,其曰:“妇人之别有方者,以其胎妊、生产、崩伤之异故也,是以妇人之病,比之男子十倍难疗……所以别立方也。”并以 540 余首方药对求子、妊娠、产难、胞衣不出、月经、带下、杂病等证候予以治疗。同时对难产、产后护理也作了精辟论述。宋代产科已发展为在太医局设置的九科中的独立专科,同时妇产科专著不断面世,尤其是陈自明的《妇人大全良方》,为当时妇产科的代表作。全书分 8 门,总 260 余论,

系统论述了调经、众疾、求嗣、胎教、妊娠、坐月、难产、产后等病证的病因与治疗。对妇产科的发展影响颇大。金元四大家对妇产科各有独到之处，如刘河间对女子“不月”之治疗，提出“先泻心火，血自下也”。其还十分重视女性不同年龄阶段的生理特点，并强调肾、肝、脾三脏的作用，对当今研究女性青春、育龄、更年期都具有十分重要的意义。张子和对妇人精血不足，认为“当补之以食，大忌有毒之药，偏盛而成夭阏”。李东垣治妇科经、带疾病，以补脾益气、升阳摄血、升阳除湿等法，收效卓著。朱丹溪对妇科病强调“滋阴降火”，反对滥用辛热，对胎前病提出“清热养血”法，以黄芩、白术为安胎圣药，至今对临床仍具有指导意义。

儿科学的独立发展，始于晋唐而盛于宋。唐宋时期儿科已为独立之科，称为少小科或小方脉科。唐·孙思邈在《备急千金要方》中载有儿科用方 320 首，并强调胎教、胎养。王焘的《外台秘要》中，“小儿诸疾”专卷，分 86 门，着重论述了小儿初生调护、喂养、保育以及惊悸、夜啼、中风、咳嗽、天行、伤寒等，载方 400 首。宋时专著日益增多，特别是北宋儿科专家钱乙，在《小儿药证直诀》中，明析儿科生理病理特点，发展了儿科诊断方法，确立儿科五脏辨证纲领。南宋刘昉的《幼幼新书》是现存的宋代儿科巨著，全书 40 卷，包括病源形色、禀受诸病、惊风急慢、斑疹麻痘以及眼目耳鼻、口唇、齿诸条，对痈疽、外伤尤为重视。金元四大家对儿科亦有不同创见，丰富了儿科内容。

外科学在唐宋金元时期有了很大发展，有多家专著或方论，但主要是陈自明的《外科精要》，强调外疡的整体疗法，创托里排脓诸方至今仍为医家所宗。及朱丹溪的《外科精要发挥》，特别是危亦林的《世医得效方》中，有关外科方面的内容非常丰富，其中有关正骨的篇章，可谓当代比较成熟的创伤外科学。

骨伤科学在唐宋金元时期的发展，集中反映在唐·蔺道人的《理伤续断方》中，特别是元代危亦林的《世医得效方》，其在《正骨兼金锁》里，充分反映了元代骨伤科的治疗水平，其对治疗损伤骨关节，要用草乌散使之“麻倒不识痛，或用刀割开，或用剪剪去骨锋者，以手整顿骨节归原……或用凿凿开取出，后用盐汤或盐水与服立醒。”并强调“服后麻不倒，可加曼陀罗花……若其人如酒醉，即不可加药。”在骨折的诊断技术和闭合复位手法上，其对关节脱臼的复位方面，除一般关节复位外，特别对髋关节脱臼创造性地提出了悬吊复位法。其最为突出的贡献为脊柱骨折悬吊复位法，这一创见在世界骨伤科学史上也是罕见的。

在这一时期，其他临床各科也都有所发展，特别是在养生学方面，有很多论述，尤其是孙思邈，不但在其著作中有很多有关养生的论述及养生方法，而且自己就活到了百岁以上。

唐宋金元时期是中医药学发展的昌盛时期,是中医药学派创立的关键时期,为后世中医药学发展奠定了坚实基础。为了让后人了解唐宋金元名医的成长过程,以及各位医家的学术思想,特编撰了《唐宋金元名医全书大成》。

全书共收录了 22 位医家,集成 20 册医学全书(钱乙、刘昉两位医家为一册,庞安时、朱肱两位医家为一册),其中唐代 3 位医家,两宋时期 9 位医家,金元时期 10 位医家。收录原则:收入医家的全部存世著作;对该医家有争议的著作,当考镜源流,分辨正伪,尽量做到正本清源;在正本清源的基础上,对其弟子收集其遗论整理而成又确能反映其学术思想的亦可收入。

本书为国家新闻出版总署“十五”重点规划图书之一,在编写和论证过程中得到了国家中医药管理局李振吉副局长、洪净副司长,中国中医研究院医史文献研究所马继兴教授、余瀛鳌教授、李经纬教授,上海中医药大学严世芸教授,北京中医药大学鲁兆麟教授的指导帮助,在此表示衷心感谢。

本书由于作者较多,工程量较大,不足之处在所难免,望各位专家及读者多多指教。



2004 年 8 月于北京

内容提要

杨士瀛，字登父，号仁斋，南宋时三山郡(今福建省福州市)人。本书收录他现存的4部著作，包括《仁斋直指方论》二十六卷，《仁斋小儿方论》五卷，《仁斋伤寒类书》七类，《医脉真经》二卷。

杨士瀛为民间医学家，他的著作将《内经》、《难经》、《伤寒论》与隋唐以前名医学说汇于一炉而融会贯通，独树一帜之言，金、元、明、清历代学者多宗其说。

本书全面汇集杨士瀛的医学著作，并在书末附“杨士瀛医学学术思想研究”及“杨士瀛医学研究论文题录”，对读者学习和研究杨士瀛的学术特点有很大启发。该书适合中医各科临床医师、中医院校师生及初学中医者参考阅读。



校注说明

《仁斋直指方论》，又名《仁斋直指》、《仁斋直指方》，撰于宋景定五年（公元1264年）。原刊本久佚，现存主要版本有：明嘉靖二十九年（公元1550年）朱崇正刊本、明刻本、两种日本抄本、《四库全书》本、1989年福建科学技术出版社校注本。这次校勘以明嘉靖年间朱崇正刊刻的《新刊仁斋直指附遗方论》为底本，以《四库全书》本为主校本，以福建科学技术出版社1989年校注本为参校本，并参考其他如《普济方》、《明医杂著》等有关各书进行校勘。

《仁斋小儿方论》，又名《仁斋直指小儿方论》、《婴儿指要》，撰于宋景定元年（公元1260年）。原刊本久佚，今传本为明代朱崇正重校复刻本。本次校勘以明嘉靖年间朱崇正刊刻的《新刊仁斋直指小儿附遗方论》为底本，以福建科学技术出版社1986年校注本为主校本，并参考其他如《小儿药证直诀》、《普济方》等有关各书进行校勘。

《仁斋伤寒类书》，又名《仁斋伤寒类书活人总括》，撰于宋景定元年（公元1260年）。原刊本久佚，现存有元刻本、明嘉靖二十九年（公元1550年）朱崇正刻本、《四库全书》本、清道光八年《鲍氏汇校医学四种》本。这次校勘以《四库全书》本为底本，并参考《伤寒论》、《南阳活人书》等有关各书进行校勘。

《医脉真经》，又名《医学真经》，撰于宋景定二年（公元1261年）。原刊本久佚，现存明嘉靖二十九年（公元1550年）朱崇正刻本。本次校勘以为明代朱崇正刻本为底本，并参考其他如《脉经》等有关各书进行校勘。由于年代久远，版本受损，有些字无以辨认，引之为憾。卷二“药象门”为朱崇正新增，多为李东垣著作内容，这次一同收入。

以上杨氏4种医籍，均予以全书总校，具体问题的处理，详见以下各点：

1. 底本中确系明显之错字、俗字，或笔画小误者，均予径改，不出注。如系底本错讹脱衍，需辨明者，则据校本改正或增删，并出注说明。
2. 底本与校本不一，而文义均通者，不出注，悉从底本，难于肯定何者为是者，原文不动，出注说明。



3. 底本与校本有异，属底本讹误，均予校补，出注说明。
4. 底本目录与正文内容有异者，互相增补，出注说明。
5. 凡属生假字、词，加注音及注释。
6. 凡属通假字，原文不动，首见出注说明。
7. 由于版式变更，原方位词如“左”、“右”等一律改作“下”、“上”，不出注。
8. 虽然，《杨士瀛医学全书》底本多是采用明代朱崇正刊本，但具体书名考虑到读者阅读习惯，仍以流传较广的《仁斋直指方论》、《仁斋小儿方论》、《仁斋伤寒类书》、《医脉真经》命名。

在整理本书的过程中，发现书中有些内容不尽符合今人的看法，我们本着古为今用、保持原貌的原则，未予改动，祈望读者自裁。另外，限于我们的整理水平，书中难免有误，敬请读者批评指正。

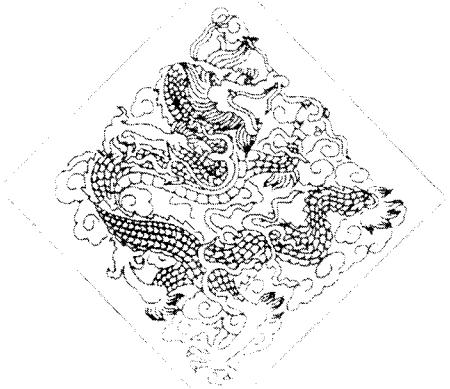
校注者

2005年10月

总 目 录

仁斋直指方论	(1)
仁斋小儿方论	(349)
仁斋伤寒类书	(437)
医脉真经	(507)
杨士瀛学术思想研究	(543)
杨士瀛医学研究论文题录	(553)

仁斋直指方论



仁斋直指方论^①序



余始撰《活人总括》、《婴儿指要》，俗皆以沽名讥。及《脉书》一行，于是敛肃而相告曰：诚不易也。谁肯倾囷^②竭廩以徇人哉？余曰：尔^③亦知有天乎？天将寓其^④济人利物之心，故资我以心通意晓之学。既得于天，还以事之，是盖造物初心之所期也。或者隙光自耀，藏诸已而不溥^⑤诸人政，恐玉毁椟中，草木俱腐矣。虽然人有四百四病，或出于前三册之外者，可不原证择方，揭为直指之捷径乎！明白易晓之谓直，发踪以示之谓指。剖前哲未言之蕴，摘诸家已效之方，济以家传，参之《肘后》，使读者心目了然；对病识证，因证得药，犹绳墨诚陈之不可欺，庶几仁意周流，亹亹相续，非深愿欤？余尝慨而作曰：天之予人以是物，必使之有以用是物，有是物而不能用，非惟拂^⑦天，抑亦自弃其天者也。并书此为同志勉。

景定甲子良月朔，三山杨士瀛登父序

① 方论：底本原无，据书名加。

② 囬：音 qūn，古代的一种圆形谷仓。

③ 尔：四库本作“而”。

④ 其：四库本作“夫”。

⑤ 溥：音 pǔ，原意指“广大”、“普遍”，引申意为使广为流传。

⑥ 勤：音 wěi，亹亹指勤勉的样子，或行进的状态。

⑦ 拂：音 fú，违背、抵触之意。



仁斋直指方论目录

仁斋直指方论卷之一	.....	(11)	疟有水有血	.....	(31)
总论	.....	(11)	疟证寒热有根	.....	(32)
五脏所主论	.....	(11)	常山治疟须用大黄为佐	.....	(32)
五脏病证虚实论	.....	(12)	寒热似疟	.....	(32)
诸阴诸阳论	.....	(13)	吐、汗、下治疟	.....	(32)
血荣气卫论	.....	(14)	疟后调理	.....	(32)
脉病逆顺论	.....	(15)	退热	.....	(32)
男女气血则一论	.....	(17)	柴胡退热不及黄芩	.....	(33)
问病论	.....	(18)	退热有法	.....	(33)
论《易简方论》	.....	(18)	小儿风证解热有三	.....	(33)
附：原脉论出《保命集》	.....	(18)	滞血发热	.....	(33)
附论五篇出《丹溪心法》	.....	(20)	佐助小柴胡汤	.....	(33)
附：十二经脉歌	.....	(24)	肾热用五苓散	.....	(33)
火湿分治论	.....	(26)	下后大肠热肿坠重	.....	(33)
虚实分治论	.....	(26)	通利大便有法	.....	(33)
附：病机赋	.....	(27)	饭后随即大便	.....	(34)
仁斋直指方论卷之二	.....	(29)	脾泄、肾泄	.....	(34)
证治提纲	.....	(29)	肾泄	.....	(34)
得病有因	.....	(29)	大便脱泄白脓	.....	(34)
治病当先救急	.....	(29)	脱肛	.....	(34)
治病如操舟	.....	(29)	小便不通	.....	(34)
用药中病不必尽剂	.....	(29)	石淋	.....	(34)
经常用药自有奇功	.....	(30)	转胞	.....	(35)
论肝脾生病	.....	(30)	孕妇胎热似痢	.....	(35)
病人尺脉洪大	.....	(30)	下焦蓄血	.....	(35)
水气、肾气、血气、风毒擒纵治法	.....	(30)	产妇血块筑痛	.....	(35)
治痢要诀	.....	(30)	身体血滞作痛	.....	(35)
简径治痢	.....	(30)	身体胸腹隐热、隐疼、拘急、足冷	.....	(35)
姜茶治痢法	.....	(31)	血滞	.....	(36)
噤口痢	.....	(31)	血崩	.....	(36)
疟痢用常山、罂粟壳	.....	(31)	吐血	.....	(36)
治疟要诀	.....	(31)	治渴有法	.....	(36)
发疟呕吐勿用常山	.....	(31)	酒家有病勿用温药	.....	(36)