

唐宋金元名医全书大成

总主编◎胡国臣

王焘

主编◎张登本

全医学书



中国中医药出版社

唐宋金元名医全书大成

总主编◎胡国臣

本书出版得到国家古籍整理出版专项经费资助

王 焘

主编◎张登本

医学全书

中国中医药出版社

图书在版编目(CIP)数据

王焘医学全书/张登本主编. —北京:中国中医药出版社,2006.1

(唐宋金元名医全书大成)

ISBN 7-80156-721-8

I. 王... II. 张... III. 中国医药学—中国—唐代 IV. R2-52

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 001239 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 77 字数 1681 千字

2006 年 1 月第 1 版 2006 年 1 月第 1 次印刷

书号 ISBN 7-80156-721-8/R·721 册数 3000

*

定价:155.00 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 张灿理 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

《王澍医学全书》编委会



主 编 张登本

副 主 编 孙理军 乔文彪 于仪农

编 者 张登本 孙理军 乔文彪 于仪农

 王小玲 李翠娟 张景明 陈震霖

 孙庆财 刘明德 辛 宝 方亚利

 汪 丹 陆 健 张 梅 张 勇

 苏咏梅 张晓燕 刘东平 王朝晖

 张振诚 杨小玲



《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任,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、斑疹麻疹以及眼目耳鼻、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,但主要是陈明明的《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《正骨兼金镞》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。

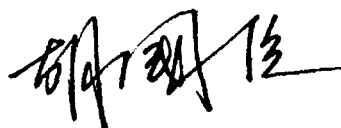
在这一时期,其他临床各科也都有所发展,特别是在养生学方面,有很多论述,尤其是孙思邈,不但在其著作中有很多有关养生的论述及养生方法,而且自己就活到了百岁以上。

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

校注说明



唐代王焘所纂的《外台秘要方》（以下简称《外台》），是继孙思邈的《备急千金要方》、《千金翼方》之后又一部大型医学方书，迄今已有 1250 多年的历史。其影响虽不及两部《千金》，但就内容和意义而言，它在中医学发展的进程中与《千金》同样具有不可磨灭的历史功绩。两者虽然都是汇集类编古代方药的专著，但《外台》却在专事汇编、以述为主的基础上间有精要的议论，且其援引的 66 家文献均以名为题，注明出处，足以体现“王氏治学严谨，有功于后世尤多，不仅成为我们今天研究医学史不可多得的素材，也是用以校勘古籍、辑佚方书所必备的资料，具有极高医学文献价值”（《外台秘要方·序例》。北京：华夏出版社，1993 年）。

《外台》凡 40 卷，1104 门，以先医论、后方药的编辑体例对 50 类（种）病证进行了分类辑录。其援引的医论上自《素问》、《九卷》、扁鹊、仲景，下至与其同时代孙思邈、张文仲等人，并且对各家的每条医学见解都明确地载录其出处；所辑方药既有《神农本草经》、《伤寒杂病论》的药物方剂，服用时间在饭前、食后，送服丸散用水、用酒、用药食之汁、用酢（醋）、用浆水等，王氏十分重视这些因素给药物疗病效果所产生的影响，故于疗病之方药剂型的膏、丸、散、汤、酒的制备方法和服用方法均予详载；对药物在疗病过程中会引起机体产生诸如口燥、口渴、出汗、肠鸣、矢气、利尿、酒醉貌等种种不同反应，王氏也颇多论述，并提出了相应的处理措施。从《外台》丰富的医学内容而言，如果没有精深的医学知识和丰富的临床实践经验，就不可能有诸如此类深刻而详实的理解和记录。因此，《新唐书》对王氏所作的“数从高医游，遂穷其术”的评价并不是虚妄之说。我们完全有理由充分肯定王焘是一位有师承渊源、精通岐黄的医学大家，《外台》是一部与《备急千金要方》有着同样历史地位和重要医学价值的并蒂奇葩。

为了全面继承和发扬《外台》的医学思想和疗病经验，《唐宋金元医学全书大成》设计了《王焘医学全书》（以下简称《全书》）这一子目。在承担了全书的编写任务后，我们便做了以下工作：



一、确定入编内容

根据《唐宋金元医学全书大成》编纂委员会的要求，为了全面地反映王焘及其《外台》的学术思想，我们在认真研究了王氏以儒兼医、亦官亦医的特殊身份，并在考虑到其仅有《外台》一书存世与其学无弟子传承的具体情况之后，确定了《全书》的入编内容：

- (一)《外台秘要方》四十卷
- (二)王焘与《外台秘要方》
- (三)《外台秘要方》援引文献述要
- (四)《外台秘要方》医药学术思想述评
- (五)王焘及《外台秘要方》研究论文题录
- (六)附录《外台秘要方》方剂索引及关键词语索引

二、整理校注

(一) 注释

《外台》是《全书》的灵魂，也是编写工作的核心。对此，我们付出了几乎全部的精力，其工作主要包括注释、校勘、句读标点几个方面。《外台》成书于公元752年，所辑录的内容都是中唐以前的古代文献。其文义虽不及《素问》、《九卷》、《太素》那样古奥难懂，但由于时代的变迁和语言的发展，其中随处都存在着诸如生僻的字词、古奥的医学术语、病证药物异名繁复，以及文义悬隔的情况；同时，王氏在编辑前人文献时又有全段收录、前后节录与近乎意引的不同情况，并且其所据版本也常常有所不同，后来的宋刻本则又会增加一些新的问题。凡此种种，不注不解就难以读懂。为了贯彻《唐宋金元医学全书大成》关于“使读者看懂”的精神，我们制定了“注释为主，校勘为从”的工作原则。其具体做法如下：

1. 为了使读者检阅方便，也防止繁杂重复，对相同的注释内容只在各卷首见处注释一次。

2. 凡病证名称的注释，结合《外台》所引文献，简要地指出其主要病因病机和主要症状，一律遵照《中医大辞典》对病证诠释的标准进行。

3. 凡生僻的字词，一律在字或词后加汉语拼音并标同音字。



4. 凡药物异名，只指明此为何药，及其性味功效。

5. 凡人名、年号简要作注。

以上诸条，只作简明释解，不作冗长考据。

(二) 校勘

《外台》成书后历经传抄刻写，讹舛甚多。正如宋臣孙兆所指出的那样，“自唐历五代，传写其本，讹舛尤甚，虽鸿都秘方，亦无善本”。因此，校勘也就成为此次编撰《全书》的又一重任。斟酌再三，我们制订了“注释为主，校勘为从”的工作原则。确定这一原则是基于两方面的原因：其一，《全书》旨在为习医者提供一部可资参阅的重要的医药学文献而非一部《外台》的最佳版本；其二，专事校勘非我辈之长，即或勉强为之，在校勘领域只能是履高校本之尘而少有逾越处。要充分利用己之所学、所能、所长，析解其医学奥义，方为《全书》工作之要旨。虽然如此，我们在工作中对校勘工作也不敢稍有懈怠。具体工作如下：

1. 不改不校

凡属下列情况者，既不改动底本，也不出校语：

- (1) 底本与校本、参校本各书不一，显系校本、参校本有误者；
- (2) 底本与校本、参校本各书不一，但不影响底本文义，可校可不校者；
- (3) 底本与校本、参校本在同一组方中药物剂量稍有区别者；
- (4) 底本与校本、参校本同一方药的煎法、服法、服药量不同者；
- (5) 底本与校本、参校本在同一方药的服用时所用丸、散、酒、膏、汤之不同者；
- (6) 底本与校本、参校本在方药后“忌蒜、葱、生肉”之类饮食宜忌稍异者；
- (7) 底本与校本、参校本在煎煮药物时所用的是水，是酢，是酒，是浆水，是米汁等有别者；

2. 径改不出校语

凡下列情况者，对底本径改而不出校语：

- (1) 底本中使用的繁体字，一律规范为现行通用的简化字；



(2) 明显属于宋代刻写时行笔习惯所致的字，又有校本、参校本及文义可证的字，如“叉、又、义”。

(3) 据文义即能十分准确地判断清楚，又有校本、参校本可证的字，如“日、月、曰”；“灾、灸”；“己、已、巳”；“千、干、于”；“且、旦”；“戊、戌、戌”；“大、太、犬”；“正、止”；“若、苦”；“今、令”等。少数难以决断者，改动出注，或不改而出注。

(4) 底本中应用频率极高的几个通假字或古今字一律改为现行常用字。如“差、瘥”；“傅、敷”；“耆、芪”；“檠、柏”；“消、硝”；“蜡、腊”；“沈、沉”；“狫、豚”等。除此之外的异体字、通假字，均依其旧。

(5) 底本的总目、卷目、卷中正文标题三者一一对照，将其统一，故在总目、卷目中逢改不出注。卷中标题与正文有误，则在卷目中出校语。

(6) 因版式变化，凡指示文中内容方位的“左右”，逢改为“上下”，不出校语。

3. 改动底本并出校语

凡下情况者，均改动底本并出校语：

(1) 底本与校本、参考本各书不一，显系底本确误无疑，于文义亦难通者，并在校语中注明据某本或某书删、补、改、正、移等字样，对于改前或改后其义理深奥难懂者，在校语中一并注解，以利阅读。

(2) 底本或空缺、或墨黑、或漫灭而致模糊不清，难以辨认，均据校本、参校本补入，并出校语。若无任何资料可资补者（尽管此种情况于本书极为少见），则据校勘通例，用“□”代之，并出校语。

(3) 底本药物剂量脱失缺无者，根据校本、参校本补入，出校语。

4. 出校语不改动底本

凡属下列情况者，只作校语而不改动底本：

(1) 底本与校本、参校本各书不一，怀疑底本有误，但又不能决断者。在校语中酌情写出某本、某书作某，可据删、据补、据改字样。

(2) 底本与校本、参校本各书不一，但于文义并通，而校本、参校本又有一定的参考价值，则酌情出校语，罗列异同，说明出处。



(3) 底本与校本、参校本各书不一，其义并欠通者，酌情出校语。

(4) 底本与校本、参校本所用方剂名称有别，药物组成有出入，主治病证有异者，则以方名出校，在校语中一并说明。若该方剂量及主治病证有较大出入，可于同一校语中酌情引用校本或参校本原文说明。

(三) 分段、标点

1. 分段

(1) 凡宋版《外台秘要方》原有内容全部收录，原则上依照底本的自然分段进行分段。

(2) 少数段落冗长不便阅读者，在不破坏文义，维持其整体结构的前提下，适当进行了分段调整。

(3) 底本的大、小文字体例，原则上依旧保留。

(4) 为了醒目，便于使用者检阅，在排印中将底本所引用的文献名目、古医家姓名、腧穴名均用粗黑字体标示。

(5) 凡有药、有法而无方名者，将底本中的“又方”、“又”均用粗黑字体标示。

2. 标点

(1) 日本东洋医学研究会影印的宋版《外台秘要方》无标点，所幸有明版程敬通刻本的句逗，尤其是高校本、精华本的句逗标点之基础，于是对宋版底本遵照现行标点符号的使用规则进行了标点。

(2) 凡方剂中药物与药物之间，药物与剂量之间的标点符号，遵照中国中医药出版社《编辑须知》进行处理。

三、其他

(1) 王焘的《外台秘要方》涉及到中医药学的各个层面，内容十分丰富，为了完整而系统地体现王焘的医学思想，故结合近几十年研究王焘及《外台秘要方》的学术论文，我们分专题对《外台秘要方》中所反映的学术内容予以述评，以“合”《全书》之名。

(2) 关于王焘的生平事迹，万方先生于1983年作了全面详细的考证，后高文铸先生进行了全面总结，故按照文献引用规则予以重新简要编写。



(3) 关于王焘《外台秘要方》的成书因素、书名考辨、历代研究状况等，高文铸先生作了详实的考证和深入研究，本《全书》则予以改写简述。

(4) 方剂索引，运用计算机予以统计处理，附录之。

(5) 为读者检索查阅方便计，《全书》对《外台秘要方》中所用关键性词语按笔画、笔序作了索引并附录之。

由于王焘《外台秘要方》成书时代久远，讹、衍、脱漏之处甚多，其工作难度可想而知。在本次《王焘医学全书》的编写过程中，幸有积多年从事中医基础理论、经典论著的教学、科研、临床工作之丰富经验的孙理军教授全身心地投入其中，有乔文彪、于仪农、张景明、陈震霖、李翠娟等同仁的艰辛努力，以及在读研究生的协力相助，才使得《王焘医学全书》的编写得以顺利完成。如果此书面世后无人指背，这其中不但有本书全体校注者的辛勤汗水，同时也浸渍着《外台》及两部《千金》注释者，尤其是陕西中医研究院文献所的同仁及高文铸先生的心血。此外，在工作期间多次聆听中国中医药出版社编辑芮立新女士的指导，在此一并诚谢。

陕西中医学院 张登本

二〇〇四年（癸未）于古都咸阳

总 目 录

外台秘要方	(1)
王焘医学学术思想研究	(1041)
王焘医学研究论文题录	(1207)



外台秘要方