

唐宋金元名医全书大成

总主编◎胡国臣

朱丹溪

主编◎田思胜等

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

朱丹溪

主编◎田思胜等

医学全书

中国中医药出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

朱丹溪医学全书/田思胜等主编. —北京: 中国中医药出版社, 2006.1

(唐宋金元名医全书大成)

ISBN 7-80156-707-2

I. 朱… II. 田… III. 中国医药学—中国—元代
IV. R2-52

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 068924 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 38.875 字数 847 千字
2006 年 1 月第 1 版 2006 年 1 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 7-80156-707-2/R·707 册数 3000

*

定价: 78.00 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 吴少楨

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

朱丹溪医学全书编委会



主 编 田思胜 高巧林 刘建青

副主编 曾令真 王洪涛 裴 颢

编 委 (以姓氏笔划为序)

王军强 王春燕 尹桂平

刘冬梅 刘春华 杨海燕

赵 琮 唐玉秋 翟文敏



《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。综合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》,为当时妇产科学的代表作。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《正骨兼金鍼》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。

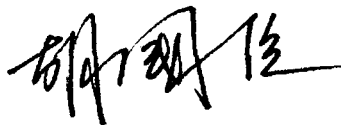
在这一时期,其他临床各科也都有所发展,特别是在养生学方面,有很多论述,尤其是孙思邈,不但在其著作中有很多有关养生的论述及养生方法,而且自己就活到了百岁以上。

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

编校说明



朱震亨，字彦修，因世居丹溪，故人称朱丹溪，或尊称为丹溪翁。生于公元1281年，卒于1358年（元至元18年～至正18年），元代婺州义乌（今浙江省义乌市）人。金元四大医学家之一，倡导阳常有余，阴常不足，创阴虚相火病机学说，善用滋阴降火的方药，为“滋阴派”的创始人。

朱震亨自幼好学，初习举子业。奋发学医，并深入研究《素问》、《难经》等古典医籍。五年便能临证，为了进一步提高医术，他外出浙江，走吴中、抵南徐、达建业，以访求名师，在他四十四岁时又跟随罗知悌学医。罗是当时名医，世称太无先生，其学得刘完素之再传，旁通张从正、李杲二家学说。丹溪尽得其学，并有机会吸收三家学说之长，融会自己的心得，提出独到的学术见解，自成一派。

丹溪一生，著述颇多，后其弟子门人亦多有整理者。据有关文献记载，具名丹溪所撰的医籍达二十余种，但由于年代久远，部分著作如《外科精要发挥》（据《医籍考》：佚）、《伤寒论辨》（据《浙江医籍考》：佚）、《宋论》（成书于1356年，未见）、《风水问答》（成书于1354年，未见）等均已散失。即使现存著作中情况亦十分复杂，有丹溪本人所撰，如《格致余论》、《局方发挥》、《本草衍义补遗》等；有的为其门人、私淑者整理编纂如《丹溪心法》、《丹溪手镜》、《丹溪先生金匱钩玄》、《丹溪治法心要》、《脉因证治》等；有的则是托名丹溪伪作，如《丹溪秘传要诀》、《丹溪心法附余》（为方广撰）、《丹溪纂要》（实为卢和撰）、《丹溪心要》（为赵应春校）、《丹溪要删》（为适适道人校）、《丹溪医案》、《丹溪药要》（为赵良仁撰）、《丹溪摘玄》（不著撰人）、《丹溪心法类纂》、《丹溪衣钵》等；有错题为丹溪著者，如《产宝百问》、《脉诀指掌病式图说》、《医学发明》、《活法机要》、《幼科全书》、《胎产秘书》；另外，还有只见书目，未见流传而书名冠以“丹溪”的若干部。

鉴于此，我们收集整理丹溪本人及其门人、私淑者，能够反映丹溪学术思想的医著八种，编纂成《朱丹溪医学全书》，并对其学术思想进行深入研究，旨在系统全面地反映丹溪的学术成就和临床经验。现将入编书籍、底本及校本情况简介如下：



1. 《格致余论》1卷，成书于1347年。因“古人以医为吾儒格物致知之一事”，故书名为“格致余论”。本书共载论文四十余篇，内容甚丰，包括内、外、妇、儿各科，以及脉法、养生、优生等理论。丹溪著名的论文《阳有余阴不足论》及《相火论》均见于本书。所以《格致余论》被公认为是反映丹溪医学思想的代表作。目前，国内可见版本有：元刊本，明正德间刊本，明刊小字本，东垣十书本，古今医统正脉全书本，四库全书本，1954~1956年人民卫生出版社影印本以及毛俊同点校江苏科学技术出版社1985年7月版本等十六种。此次校注所选底本为元刊本。

2. 《局方发挥》1卷。宋代官方编纂之《太平惠民和剂局方》载二百九十七首成方，意在方便医生或患者，使人按书所载，据症检方，即方用药，这就造成了医者只泥于书中成方而不进行加减变通的流弊。且书中所载，多为香热之丸散剂。对此，主张辨证施治、滋阴降火的朱丹溪深恶痛绝，因此，结合自己的临床心得，力辟《太平惠民和剂局方》的不妥之处，著成《局方发挥》。以问答形式，列31条，就《局方》之方剂进行了剖析，阐发医论，论述精当，是反映丹溪理论主张与临床经验的重要著作。此书刊行后，影响很大，使《局方》造成的流弊积习得以匡正，在医学史上建立了功绩。目前国内所见版本有：元刻黑口本，明·梅南书屋刻本，东垣十书本，古今医统正脉全书本，四库全书本以及人民卫生出版社1956年9月影印本等16种版本。此次校注所选底本为元刻黑口本。

3. 《本草衍义补遗》1卷。本书是对宋·寇宗奭所撰《本草衍义》的补充发挥，书中载药百余种，虽字数不多，但对本草学的贡献是不容否定的。此次校勘以明隆庆六年《丹溪心法附余》本为底本，明嘉靖十五年《丹溪心法附余》本（简称嘉靖本）为主校本，明万历二十八年《丹溪心法附余》本（简称万历本）、明崇祯八年《丹溪心法附余》本（简称崇祯本）为旁校本。

4. 《丹溪心法》。原题朱震亨撰，据本书序言，该书是丹溪弟子赵以德、刘淑渊、戴元礼等整理丹溪之心得，并附以己意而成，最早由杨楚玉于明·成化初年刊行于世，王季璠又增入方剂，再次刊行。



程充又根据丹溪曾孙朱贤家藏版本，合而参考，重新订正而成。本书内容丰富，除书首记有医论六篇外，还论述了包括内、外、妇、儿、五官等各科的疾病近百则。每病均首载丹溪原论，次为原礼之发明，再为方药、附录说明等内容，是一部比较全面的反映丹溪临床治疗经验的医著，被公认为研究丹溪学说的重要参考书。目前国内可见到的版本有：《重订丹溪心法》3卷（有附录）、存明·成化十八年壬寅程充校刊本、明弘治六年癸丑休宁程氏刻本等三种版本。《新刊丹溪心法》五卷有附录，内容及附录与前同仅将三卷改为五卷，存明·成化十七辛丑刻本等10种版本。《丹溪心法》五卷有附录及附录六种，存明·弘治间刻本等13种版本。此次校注以明·成化十八年壬寅程充校刊本为底本。

5. 《丹溪手镜》3卷。据明·吴尚默序，此书系丹溪亲手所撰，授其后裔，秘而不传，至丹溪逝世二百多年后。其裔孙朱文英交出手稿，于公元1621年刊行。而陈乾阳序云：“独《手镜》一帙，为丹溪所秘，左右行游，常挟与俱。”既然“授其后裔，秘而不传”就说不上“左右行游，常挟与俱”了。况且，若确为丹溪所作，与之过往甚密的戴良、宋濂是不会不予记载的。本书分上、中、下三卷，共一百六十篇。卷上论诊法、辨证、治法、经穴等，卷中论伤寒和杂病的治法、方药，卷下论内、外、妇、儿各科疾病的辨证、治疗，是一部较好的临床参考书。目前国内见有：明天启元年辛酉刊本（南京黄文绍刻）及冷方南、王齐南校点人民卫生出版社1982年9月版两种版本。此次校注以明天启元年辛酉刊本为底本。

6. 《丹溪治法心要》8卷。题朱震亨述，高宾校正。内容包括内、外、妇、儿各科，当为后人整理丹溪医籍者。此次校注以清宣统本为底本，明刻本为参校本。

7. 《金匱钩玄》3卷。题朱震亨撰，戴元礼校补。此次校注采用明·慎修堂刊本为底本，明万历二十九年《医统正脉》本、《四库全书》本等为参校本。

8. 《脉因证治》2卷（详称《丹溪朱氏脉因证治》）。原题朱丹溪撰，清·汤望久校辑。此书实系后人采集《丹溪心法》、《格致余论》



等书的部分内容编辑而成。全书内容包括内、外、妇、儿各科疾病 70 篇，每种疾病都完整而井然地列有脉诊、病因、病证、论治（包括方药）等四项内容，并述药物加减法，符合临床实用。目前国内所藏版本有：清乾隆四十年乙未合志堂刊本，中国医学大成本等 7 种。此次校注采用清乾隆四十年乙未合志堂刊本为底本。

在校注过程中力争保持原貌，但也作了以下调整：

1. 原书为竖排繁体，现改为横排简体。异体字、古体字、通假字等均改为现行通用简化字，不出校。原本因竖排所用“右”字，现因改为横排，全改为“上”字，不出校。

2. 原书目录与正文不一致处，互相补正，或据本书体例补正增删，出校。对底本中明显的错字，径改，不出校。

3. 对底本中明确是错讹、脱漏、衍文、倒置处，予以校正，并出校。

4. 对底本与校本互异，若难以判断是非或两义皆通者，则不改原文，而出校并存，或酌情表示有倾向性意见；若属一般性虚词而无损文义者，或底本无误而显系校本讹误者，一般不予处理。若底本与校本虽同，但原文却有误者，予以勘正，并出校说明理由；若怀疑有误而不能肯定者，不改原文，只在校注中说明。

5. 对一些已已不分、日曰混用的字，均予以校正，不出校。

由于水平所限，错点漏校之处在所难免，还望专家不吝指正。

编校者

2005. 10. 18

总 目 录

格致余论	(1)
局方发挥	(31)
本草衍义补遗	(47)
丹溪心法	(73)
丹溪手镜	(233)
丹溪治法心要	(331)
金匱钩玄	(423)
脉因证治	(465)
朱丹溪学术思想研究	(541)
朱丹溪医著研究论文题录	(597)



格致余论

元·朱丹溪



《素问》，载道之书也。词简而义深，去古渐远，衍文错简，仍或有之，故非吾儒不能读。学者以易心求之，宜其茫若望洋，淡如嚼蜡。遂直以为古书不宜于今，厌而弃之，相率以为《局方》^①之学。简^②有读者，又以济其方技，漫不之省。医道隐晦，职此之由，可叹也。震亨三十岁时，因母之患脾疼，众工束手，由是有志于医，遂取《素问》读之，三年似有所得。又二年，母氏之疾，以药而安。因追念先子之内伤，伯考之瞽闷，叔考之鼻衄，幼弟之腿痛，室人之积痰，一皆殁于药之误也。心胆摧裂，痛不可追，然犹虑学之未明。至四十岁，复取而读之。顾以质钝，遂朝夕钻研，缺其所可疑，通其所可通。又四年，而得罗太无讳知悌者为之师。因见河间、戴人、东垣、海藏诸书，始悟湿热相火为病甚多。又知医之为书，非《素问》无以立论，非《本草》无以立方。有方无论，无以识病，有论无方，何以模仿。夫假说问答，仲景之书也，而详于外感；明著性味，东垣之书也，而详于内伤。医之为书，至是始备，医之为道，至是始明，由是不能不致疑于《局方》也。《局方》流行，自宋迄今，罔间南北，翕然而成俗，岂无其故哉！徐而思之，湿热相火，自王太仆注文，已成湮没，至张李诸老，始有发明。人之一身，阴不足而阳有余，虽谆谆然见于《素问》，而诸老犹未表章，是宜《局方》之盛行也。震亨不揣芜陋，陈于编册，并述《金匱》之治法，以证《局方》之未备，间以己意附之于后。古人以医为吾儒格物致知一事，故目其篇曰《格致余论》，未知其果是否耶？后之君子，幸改而正诸。

① 《局方》 即《太平惠民和剂局方》的简称。

② 简 《古今医统正脉全书》本作“间”。