

[点校本]

中國醫學大成
終集

通治
[十一]



中国医学大成终集



〔点校本〕

通治
[十一]





全国古籍整理出版规划领导小组资助出版

书名题签 钱君匋

图书在版编目(CIP)数据

中国医学大成终集(点校本)11/曹炳章编.

—上海:上海科学技术出版社,2013.6

ISBN 978-7-5478-1670-7

I. ①中… II. ①曹… III. ①中国医药学—古籍—汇编 IV. ①R2—52

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第032933号

上海世纪出版股份有限公司
上海科学技术出版社 出版、发行

(上海钦州南路71号 邮政编码200235)

浙江新华印刷技术有限公司印刷

开本889×1194 1/32 印张17.375 插页4

字数300千

2013年6月第1版 2013年6月第1次印刷

ISBN 978-7-5478-1670-7/R·541

定价:170.00元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,
请向印刷厂联系调换



癰论萃英

元·王好古撰

外科精义

元·齐德之纂集

金匱钩玄

元·朱震亨撰

医经溯洄集

元·王履编著

证治要诀

明·戴思恭述 余时雨校

证治要诀类方

明·戴思恭录 余时雨校

原编 曹炳章

序

《中国医学大成终集》经十余年的艰辛努力，付梓面世了。至此，由近代中医学家曹炳章先生主编，通过博采精选，贯穿先秦至晚清的 365 种各类中医要籍，经 20 世纪 30 年代原著及 1990 年重刊订正的 136 种，2000 年的续集 118 种，2013 年的终集 82 种（已佚 20 余种），历时凡 80 余年，最终汇集成现今 126 册（含总目提要一册）的《中国医学大成》。曹炳章先生未竟之业得以如愿。

鸦片战争之后，列国入侵，殖民中国。随西学东渐的同时，肆意践踏中国文化，中医药学也岌岌可危。一批中医界有识之士、前辈奋起抗争，终使中医得以有立足之地。曹先生远见卓识，深谙中医生存重在学术的继承与延续，而几千年中医药学的学术积累尽在历代文献著作之中。是故曹先生着意于纂集中医精华要籍，欣然受命上海大东书局（上海科学技术出版社前身之一）之聘，主编《中国医学大成》。曹先生博览群书，学识渊博，临床大家，且好藏书，所藏中医珍本、孤本颇多。难能可贵者，他视历代文献为中华民族之文化遗产，理应供奉共享。在编过程中，他倾其藏书而不秘，不作一己之私，不作谋利之资，悉数奉献，其民族精神，大义之举，令人欣戴。同时，他又约集名医同仁，搜求先秦迨清的海内珍本、孤本，阅书上万，叹为观止。爬罗剔抉，批阅圈点，补阙正谬，一丝不苟，治学之严谨，令人折服。观其衰集所列厘定精选的 13 类 365 种书目，有曰，阅全书则遍览历代医论，读一类则尽知各家学说。中医精论，临床精华，尽在其中，已成为近现代中医学界一致公认的重要参考书目。

所憾,因当时日军入侵,抗战烽火四起,曹先生纂编至 136 种书籍时被迫终止。于此,当要感谢上海科学技术出版社克服种种困难,锲而不舍地把《中国医学大成》选题组织力量编纂完成。20 世纪 80 年代后期,邀请国医大师裘沛然教授对原著进行订正重刊;接着,90 年代又组织朱大年、张如青等 30 多位教授对续集 118 种医籍进行点校出版;然而,还有百余种医籍尚未完成编纂,且随年代推移,散佚严重。上海科学技术出版社矢志不移,继续组织专家教授点校整理,他们觅书足迹遍及全国,点校工作殚精竭虑,焚膏继晷,经十余年的艰辛,除有 20 余种医著已成佚书外,完成了最后 82 种医籍编纂工作,以“终集”付梓出版,为全国中医药界奉献了一部较为完整的中医医籍精华巨帙《中国医学大成》,也为中医药文献的保存、流传、整理、研究做出了非同凡响的贡献。

中医学是既传统又现代的医学科学。继承、创新、发展是中医学几千年来一以贯之的发展轨迹。舍继承而言他,终成空谈。当前我们正处在中医药事业发展的最佳时期,中医学已成为世界医学科学不可或缺的组成部分。在此形势下,越不可忘舍继承,不可忘舍保持和发扬中医特色。不然,创新、发展都将成为无本之木。《中国医学大成终集》的出版发行,使是书最终形成了完整的版本,奉献于读者,为保持和发扬中医特色提供了珍贵的历代中医医籍文献依据,必将有利于中医药事业的振兴和发展,促进中医学更好地屹立于世界医学之林,为人类健康做出卓越贡献。

严世芸

2013 年 3 月

出版说明

《中国医学大成终集》为江南名医曹炳章先生主纂的《中国医学大成》365种中医典籍中的最后部分,计82种,结集成32册。

从曹先生20世纪30年代受上海大东书局委托编纂《中国医学大成》起,至今已有80余载,其中几经战火、世事沉浮,《中国医学大成》所列365种医书已散佚不全。上海科学技术出版社1990年重刊订正曹先生生前点校的《中国医学大成》中136种;2000年作为《中国医学大成绩集》校刊影印了另118种;此次点校刊印的82种,是《中国医学大成》未出版的百余种书目中,版本较为完整的珍善本。

具体出版说明如下:

一、本次所选点校本,以最佳善本、珍本为底本,缺漏太多的不收入,如《药性粗评》,原为4卷,仅剩1卷,不予收入。《伤科要方》《伤科秘方》,曹先生收入时未署作者名,因同名医书甚多,不妄自替代。

二、曹先生收入的《本草纲目》为张氏江西本,而我社于2008年出版了胡氏金陵本的新校正《本草纲目》,版本更佳,由于该书卷帙庞大,为免重复,此次不再收入出版。

三、曹先生撰写的《中国医学大成总目提要》中,所收书名有的冠以“重订、增补”之类者,如《重订增补本草备要》《增评饮食谱》等,为曹先生增补内容的校定稿,惜已佚,此次以原书珍本

替代。

四、为了方便读者阅读,《中国医学大成终集》采用新式标点、简体、横排版式,书中异体字均改为通行规范字,不予出注。

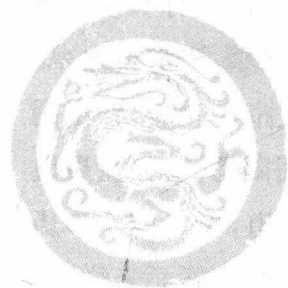
五、点校时为保持原书之风貌,有明显错讹、脱漏者,以脚注形式出注。尤其是古书目录与正文常不一致,也不加统一,仅出注说明。原书为繁体竖排,此次为简体横排,原书方剂中以“左”、“右”表示前后药,也未加改正。

六、每书之后附“后记”一篇,简要介绍该书的作者生平、简历、学术观点,及是书的版本情况、成书年代,所选的底本、参校本等。脚注中内容依据于参校本,有特别参考书则出具书名。

七、《中国医学大成终集》第32册为《中国医学大成总目提要》,《中国医学大成》所收书目中已佚未刊行者,可从中觅取相关信息,有志者可进一步探寻,拾遗补缺。

上海科学技术出版社

2013年3月



外科精义卷上

医学博士选充御药院

外科太医齐德之 纂集

明新安后学吴勉学 校正

② 论疮肿诊候八式法

夫医者,人之司命也;脉者,医之大业也。盖医家苟不明脉,则如冥行索途,动致颠覆矣。夫大方脉、妇人、小儿、风科,必先诊脉,后对症处药。独疮科之流,多有不诊其脉候,专攻治外,或有证候疑难,别召方脉诊察,于疮科之辈,甘当浅陋之名。噫!其小哉如是。原夫疮肿之生,皆由阴阳不和,气血凝滞。若不诊候,何以知阴阳勇怯,气血聚散耶?由是观之,则须信疗疮肿于诊候之道,不可阙也。历观古今,治疗疮肿方书甚多,其间诊候之法,略而未详,比夫诸科,甚有灭裂。愚虽不才,辄取《黄帝素问》《难经》《灵枢》《甲乙》及叔和、仲景、扁鹊、华陀^{〔1〕}、《千金》《外台》《圣惠》《总录》,古今名医诸家方论之中,诊候疮肿之说,简编类次,贯成篇帙。首载诊候八式之法,次论血气色脉参应之源,后明脉之名状、所主证候及疮肿逆从之方,庶使为疮肿科者,览此则判然可晓,了无凝滞于胸次,一朝临疾诊候,至此则察逆从,决成败,若黑白之易分耳!

〔1〕 陀:当作“佗”。



④ 论荣卫色脉参应之法

夫天地之道，曰阴与阳；阴阳在人，曰血与气。盖血者，荣也，气者，卫也；荣者荣于中，卫者卫于外。所以荣行脉中，卫行脉外。脉者，血气之先也。血非脉则焉能荣于中？气非脉则焉能卫于外？二者相资而行，内则通于五脏六腑、十二经络，外则濡于九窍四肢、百节万毛，昼夜循行，如环无端，以成其度，会于寸口，变见于脉。故曰气血者，人之神也，脉者，气血之神也。所以治病之始，五决为纪。盖五决者，五脏之色脉也，脉应于内，色应于外，其色之与脉当相参应。故曰能合色脉，可以万全也。凡为医先须调明色脉，况为疮科，若于此不精，虽聪惠辩博，亦不足委也。

④ 论持手诀消息法

夫诊候之脉法，常以平旦为纪，阴气未散，阳气未动，饮食未进，血气未乱，经脉未隆，络脉调匀，故乃可诊有疾之脉。若遇仓卒病患，不拘此论。《内经》所谓持脉有道，以虚静为保。但可澄神静虑，调息凝心，视精明，察五色，听音声，问所苦，方始按寸尺，别浮沉，以此参照决死生之分矣。复观患人身形长短肥瘦，老少男女，性情缓急，例各不同，故曰形气相得者生，三五不调者病。谓如室女、尼冠脉当濡而弱；婴儿、孺子之脉细而疾；三四岁者，呼吸之间，脉当七八至为平。比夫常人，特不同耳。大抵男子先诊左手，女子先诊右手；男子左脉大者顺，女子右脉大者顺。大凡诊脉先以中指揣按掌后高骨，骨下为关，得其关位，然后齐下两左右二指。若臂长人，疏排其指，若臂短人，密排其指。三指停稳，先诊上指曰寸口，浮按消息之，中按消息之，重按消息之，上竟消息之，下竟消息之，推而外之消息之，推而内之消息之，然后先关后尺消息之，一类此。若诊得三部之中，浮沉、滑涩、迟疾不调，何病所主，外观形色，内察脉候，参详处治以忠告之。不可轻言谈笑，乱说是非，左右瞻望，举止忽略，此庸医也。



④ 论三部所主脏腑病论

夫诊候之道,医者之难精也。若非灯下苦辛,勤于记诵,参师访友,昼夜不遑,造次颠沛,寤寐俯仰,存心于此,安能知神圣之妙哉?古人曰:按其脉,知其疾,命曰神,以悟其探赜索隐之妙也。又曰:切其脉,治其病,谓之巧,以明其指别之功也。盖三指相去毫厘之近,主病若千里之远。观夫指别之功,世人固以为难,命曰神,岂容易可至哉?常考于经,脉有三部,寸、关、尺也。从鱼际至高骨,却行一寸曰寸,从寸上一分曰鱼际,从寸至尺曰尺泽,寸后尺前为关。关前为阳,即寸口也,关后为阴,即尺脉也。阳出阴入,以关为界。寸主上焦、头、手、皮毛,关主中焦、腹及腰,尺主下焦、小腹及足。此三部所主大略也。又有左右两手三部,为之六脉也。又有人迎、气口、神门,所主又各不同。盖左手关前曰人迎,右手关前曰气口,两关之后一分即曰神门。故《脉法》赞曰:肝、心出左,肺、脾出右;肾为命门,俱出尺部;魂魄谷神,皆见寸口。所谓左手关前,心之部也,其经手少阴与手太阳为表里,小肠合为府;左手关上,肝之部也,其经足厥阴与足少阳为表里,胆合为府;左手关后,肾之部也,其经足少阴与足太阳为表里,膀胱合为府;右手关前,肺之部也,其经手太阴与手阳明为表里,大

肠合为府；右手关上，脾之部也，其经足太阴与足阳明为表里，胃合为府；右手关后，命门之部也，其经手厥阴与手少阳为表里，三焦合为府。此谓六部所主脏腑十二经之义也。又《脉要精微论》曰：尺内两旁则季胁也，尺外以候肾，尺里以候腹。中附上，左外以候肝，内以候膈，右外以候胃，内以候脾。上附上，右外以候肺，内以候胸中，左外以候心，内以候亶^{〔1〕}中。前以候前，后以候后。上竟上者，胸喉中事也；下竟下者，小腹腰股膝胫足中事也。粗大者，阴不足，阳有余，为热中也。来疾去疾，上实下虚，为厥颠疾；来徐去疾，上虚下实，为恶风也。故中风者，阳气受也。有脉俱沉细数者，少阴厥也；沉细数散者，寒热也；浮而散者，为恂仆。诸浮而数者，皆在阳，为热，其有躁者在手；及诸细而沉者皆在阴，则为骨痛，其有静者在足。数动一代者，病在阳之脉也。泄及便脓血，诸过者切之。涩者，阳气有余也，滑者，阴气有余也。阳气有余为身热无汗，阴气有余为多汗身寒，阴阳有余则无汗身寒。推而外之，内而不外者，有心腹积也；推而内之，外而不内者，身有热也；推而上之，上而不下者，腰足清也；推而下之，下而不上者，头项痛也。按之至骨，脉气少者，腰脊痛而身有痹也。已上诸疾，若非指明心了，乌可得而妙也！又《平人氣象论》曰：一呼脉再动，一吸脉亦再动，呼吸定息，脉行五动，为以太息，不大不小，不长不短，不滑不涩，不浮不沉，不迟不数，命曰

〔1〕 亶：当作“膻”。



平人。平人者，不病也。盖平人之常，气禀乎胃，胃气者，平人之常气也。所以人常禀气于胃，故脉以胃气为本也。《正理论》曰：谷入于胃，脉道乃行。合《灵枢经》云：胃为水谷之海也。又曰：脉应四时曰平信。夫四时之脉，皆以胃气为本，谓春弦、夏洪、秋毛、冬石。春之胃脉，微弦曰平。余皆仿此。逆四时则病矣。若诊妇人之脉，妊身则慎勿乱投汤散。其妇人之脉，诊得少阴脉动甚则有子也。又曰：阴搏阳则有子也。又曰：身汗而无脉者，即有妊也。盖重身者，问其月事，观其体貌，然后主治，不可忽也。又《经》曰：察色按脉，先别阴阳。盖阴阳者，天地之道也。是以治病者，必求其本，本于阴阳，寒暑四时，五脏之根也。以脉言之，则浮沉也，以部位言之，则尺寸也。故《经》云：脉者，阴阳之法，以应五脏。是谓呼出心与肺，吸入肾与肝，呼吸之间，脾受谷味，其脉在中也。以浮沉论之，则曰浮者阳也，沉者阴也。应在脏腑，则浮而大散者心也，浮而短涩者肺也，所以心肺俱浮也。牢而长者肝也，按之而大，举指来实者肾也，所以肝肾俱沉也。迟缓而长者脾也，脾为中州，所以脉在中也。仲景曰：大、浮、数、动、滑，皆阳也，沉、涩、弱、弦、微，皆阴也。阳者热也，阴者寒也。所以寒则脉来沉而迟，热则脉来浮而数。故曰：诸数为热，诸迟为寒，无如此验也。《脉经》曰：诸浮为风，诸紧为痛，诸伏为聚，诸弦为饮，芤者失血，长则气治，短则气病，涩则烦心，大则病进，浮为在表，沉为在里，迟为在脏，数为在腑。又形壮脉细，少气不足以息者危；形瘦脉大，胸中气多者毙。形气相

得者生，三五不调者病，三部九候皆相失者死。此先圣诊脉之大法也。故曰：凡治病则察其形气色泽，治之无候其时也。所以形气相得者生，色泽以浮者病易已^{〔1〕}，脉从四时者可治，脉弱似滑者是有胃气，此皆易治也。若形气相失，或色夭不泽及脉逆四时，或脉实益坚，皆不可治。《经》所谓必察四难而明告之。又若病热脉静，泄而脉大，脱血脉实，汗后脉躁，此皆难治也。若疮疽之人，脓血大泄，脉滑数者，难治也。凡痿脓多，或如清泔，脉滑大散，寒热发渴者，治之无功也。若患肺疮者，咳嗽脓血，脉见洪滑，治之难痊矣。大凡诊脉见浮数，应当发热而反恶寒，虽头项拘急，四肢烦痛，或复战栗渴甚者，但有痛处，欲发疮肿也。

〔1〕 已：当作“己”，下同。



④ 论脉证名状二十六种所主病证

夫脉之大体二十六种，此诊脉之纪纲也。细而论之，毫厘少差，举治必远。总而言之，逆从虚实，阴阳而已，两者议之，以要其中。谨于诸家脉法中，撮其机要，剪去繁芜，载其精义。

浮脉之诊，浮于指下，按之不足，举之有余。再再寻之，状如太过。瞥瞥然见于皮毛间，其主表证，或为风，或为虚。浮而大散者心也，浮而短涩者肺也。浮而数者热也。浮数之脉应发热，其不发热而反恶寒者，疮疽之谓也。洪脉之诊，似浮而大，按举之则泛泛然满三部，其状如水之洪流，波之涌起，其主血实积热。《疮肿论》曰：脉洪大者，疮疽之病进也。如疮疽结脓未成者宜下之，脓溃之后，脉见洪大则难治，若自利者不可救治也。

滑脉之诊，实大相兼，往来流利如珠，按之则累累然滑也。其主或为热，或为虚，此阳脉也。疮疽之病，脓未溃者，宜内消也，脓溃之后，宜托里也。所谓始为热而为虚也。

数脉之诊，按之则呼吸之间，动及六至，其状似滑而数也。若浮而数则表热也，沉而数则里热也。又曰：诸数为热。仲景曰：脉数不时见，则生恶疮也。又曰：肺脉洪数则