

[点校本]

中國醫學大成
終集

藥物
[二]



中国医学大成终集



〔点校本〕

药 物
〔二〕





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(C I P)数据

中国医学大成终集 (点校本) 2 / 曹炳章编.

—上海: 上海科学技术出版社, 2013.6

ISBN 978-7-5478-1643-1

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 031031 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 13.5 插页 4

字数 300 千

2013 年 6 月第 1 版 2013 年 6 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-1643-1/R·525

定价: 148.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向印刷厂联系调换

重刊增补本草备要

清·汪昂 著

随息居饮食谱

清·王士雄 纂

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。观其哀集所列厘定精选的 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。

中医药学是既传统又现代的医学科学。继承、创新、发展是中医药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,中医药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,促进中医药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《中国医学大成续集》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

重刊增补本草备要

〔清〕汪昂著

乙巳夏，武林武蝶生先生，言及新安汪切庵《本草备要》《医方集解》二书简要易明，乡僻无医之所与不知医之人，读之了然。且卷帙无多，行李便于携带其中。医方无不神效，历试历验，洵为有济于世之书。惜坊本舛讹漶漫，几至不能卒读。如能重订锓行，亦造福不小。京江包松溪、包美东、包子璈诸君子闻之欣然，愿为重刊，而蝶翁遂以仇校自任，于是松溪诸君踞金开雕。雕既成，有谓方书中精详而罕传者颇多，此书浅略，且已遍行海内，家有其书，何必多此一举？此盖泥于海盐吴遵程之说。不知吴氏之《成方切用》《本草从新》即因汪氏书而推光之，良足补所未备，然例以先河后海之义，则汪氏安可忽者？拟俟此书工竣，即续刊吴氏之书，以与汪氏书相辅而行，此特先河之义也。噫嘻，医岂易言哉！病情万变，治不一端。近之

浅学急求速化，往往钞撮汤头，药性编写为歌诀，人挟一册，率尔悬壶，以性命为尝试。曾有友人偶患肠风，以柿干烧灰，饮服而愈。医者惊为奇方，纪而录之，不知即载在《本草备要》柿干注内，则是医家于此二书罕有涉其浅而领其略也，遑问其他。今之重梓是书，正以其浅而易明，略而知要，以便于人人之用耳。若夫高材敏达之士，欲广究医理之奥，则最古之《内经》《难经》《神农本草经》，最博之《千金》《外台》诸书俱在，原不以浅略域之也。抑闻之，行远自迩，登高自卑，苟由此而寻源竟委，以游瀛博而归于精微。为三折肱之良医，登一世于仁寿，是二书者，又未必非梯航之一助云。

道光二十五年仲冬月童濂叙于扬州

医学之要，莫先于切脉，脉候不真，则虚实莫辨、攻补妄施，鲜不夭人寿命者。其次，则当明药性，如病在某经当用某药，或有因此经而旁达他经者。是以补母泻子，扶弱抑强，义有多端，指不一定。自非兼贯博通，析微洞奥，不但呼应不灵，或反致邪失正。先正云：用药如用兵，诚不可以不慎也。古今着本草者，无虑数百家，其中精且详者，莫如李氏《纲目》，考究渊博，指示周明，所以嘉惠斯人之心，良方切至。第卷帙浩繁，卒难究殚，舟车之上，携取为难，备则备矣，而未能要也。他如《主治》《指掌》《药性歌赋》，聊以便初学之诵习，要则要矣，而未能备也。近如《蒙筌》《经疏》，世称善本。《蒙筌》附类，颇着精义，然文拘对偶，辞太繁缛，而阙略尚多；《经疏》发明主治之理，制方参互之义，又着简误，以究其失，可谓尽善，然未暇详地道、明制治、辨真伪，解处偶有付会，常品时多芟黜，均为千虑之一失。余非岐黄家，而喜读其书，三余之暇，特为诸家本草，由博返约，取适用者凡四百品，汇为小帙。某药入某经、治

某病，必为明其气味、形色所以主治之由，间附古人畏恶兼施、制防互济、用药深远之意，而以土产、修治、畏恶附于后，以十剂宣、通、补、泻冠于前，既著其功，亦明其过，使人开卷了然，庶几用之不致舛误。以去备则已备矣，以去要则又要矣。通敏之士，由此而究图焉，医学之精微，可以思过半矣。题曰《本草备要》，用以就正于宗工焉！

休宁初庵汪昂题于延禧堂



言之可贵而足以垂后者，必性命之文也，其次则经济之文也。余于理学，既无所窥，又六经四子之书，灿如星日，即汉疏宋注，且有遗讥，况余愚瞽凡民，安敢以管蠡仰测高深也哉！性命之文，吾无及矣。若经济之文，必须见诸实事，方能载诸简编。余少困棘闱，壮谢制举，长甘蓬蓁，终鲜通荣，经济之文，吾无望焉耳！至于词章诗赋，月露风云，纵极精工，无裨实用。扬子所谓雕虫篆刻，壮夫不为，不其然乎！窃谓医药之书，虽无当于文章巨丽之观，然能起人沉疴，益人神智，弱可令壮，郁可使宽；无关道脉，而能有助刚大之形躯；不系政刑，而实有裨生成之大德。言不堕绮语之障，用有当施济之仁，群居饱食之余，或可以愧小慧而胜犹贤也乎！是用寄意此中，思以寿世。初则谓医学与堪輿不同，堪輿当有秘奥，天机不欲轻泄。若医集所以济生救疾，自应无微不阐，无隐不彰，恣意极言，不遣余

蘊。及泛覽諸書，惟《靈素》《難經》、仲景、叔和，奧衍宏深，不易究殫。自唐宋而下，名家百氏方書，非不燦陳，而義蘊殊少詮釋。如本草第言治某病某病，而不明所以主治之由；醫方第云用某藥某藥，而不明所以當用之理。千書一律，開卷茫如，即間有辨析病源、訓解藥性者，率說焉而不詳，語焉而不暢，醫理雖云深造，文本多欠通明，難以豁觀者之心目。良用怵然，不揣固陋，爰采諸家之長，輯為《本草備要》《醫方集解》二篇，理法全宗古人，體裁更為創制。本草則字箋句釋，仿傳注之詳明；醫方則詮證釋方，兼百家之論辯。書分兩帙，用實相資。要令不知醫之人，讀之了然，庶裨實用。兩書甫出，幸海內名賢頗垂鑒許。今本草原刻，字已漫滅，特再加厘訂，用酬世好。抑世尚有議余藥味之簡者，余惟歌賦湯液，藥僅二百四十種，拙集廣至四百種，不為少矣。如食物僅可充口腹，僻藥非治所常需者，安能盡錄？蓋既取其備，又欲其要，應如是止也。茲因重梓，更增備而可用者約六十品，聊以厭言者之口，仍不碍携者之艱。苟小道之可觀，倘不至致遠之恐泥也乎！

康熙甲戌歲陽月

休寧八十老人切庵汪昂書于延禧堂

凡药酸属木入肝、苦属火入心、甘属土入脾、辛属金入肺、咸属水入肾，此五味之义也。

凡药青属木入肝、赤属火入心、黄属土入脾、白属金入肺、黑属水入肾，此五色之义也。

凡药酸者能涩能收、苦者能泻能燥能坚、甘者能补能和能缓、辛者能散能润能横行、咸者能下能软坚、淡者能利窍能渗泄，此五味之用也。

凡药寒、热、温、凉，气也；酸、苦、甘、辛、咸，味也。气为阳，味为阴。气厚者阳中之阳，薄者阳中之阴；味厚者阴中之阴，薄者阴中之阳。气薄则发泄（发散），厚则发热（温燥），味厚则泄（降泻），薄则通（利窍渗湿）。辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴，咸味涌泄为阴，淡味渗泄为阳。轻清升浮为阳，重浊沉降为阴。阳气出上窍，阴味出下窍。清阳发腠理，浊阴走五脏。清阳实四肢，浊阴归六腑。此阴阳之义也。

凡药轻虚者浮而升，重实者沉而降。味薄者升而生（象春），气薄者降而收（象秋），气厚者浮而长（象夏），味厚者沉而藏（象冬），味平者化而成（象土）。气厚味薄者浮而升，味厚气薄者沉而降，气味俱厚者能浮能沉，气味俱薄者可升可降。酸咸无升，辛甘无降，寒无浮，热无沉，此升降浮沉之义也（李时珍曰：升者引之以咸寒，则沉而直达下焦；沉者引之以酒，则浮而上至巅顶。一物之中，有根升梢降、生升熟降者，是升降在物亦在人也）。

凡药根之在土中者，半身以上则上升，半身以下则下降（以生苗者为根，以入土者为梢。上焦用根，下焦用梢，半身以上用头，中焦用身，半身以下用梢。虽一药而根、梢各别，用之或差，服亦罔效）。药之为枝者达四肢，为皮者达皮肤，为心、为干者内行脏腑。质之轻者上入心、肺，重者下入肝、肾。中空者发表，内实者攻里。枯燥者入气分，润泽者入血分。此上下内外，各以其类相从也。

凡药色青、味酸、气臊、性属木者，皆入足厥阴肝、足少阳胆经（肝与胆相表里，胆为甲木，肝为乙木）；色赤、味苦、气焦、性属火者，皆入手少阴心、手太阳小肠经（心与小肠相表里，小肠为丙火，心为丁火）；色黄、味甘、气香、性属土者，皆入足太阴脾、足阳明胃经（脾与胃相表里，胃为戊土，脾为己土）；色白、味辛、气腥、性属金者，皆入手太阴肺、手阳明大肠经（肺与大肠相表里，大肠为庚金，肺为辛金）；色黑、味咸、气腐、性属水者，皆入足少阴肾、足太阳膀胱经（肾与膀胱相表里，膀胱为壬水，肾为癸水，凡一脏配一腑，腑皆属阳，故为甲、丙、戊、