

医学源流论

第二版

清·徐灵胎◎著
古求知◎校注

总主编◎柳长华 吴少祯

中医非物质文化遗产
临床经典读本 第一辑



「中医非物质文化遗产临床经典读本」

第一辑

医学源流论

(第二版)

清·徐灵胎◎著

古求知◎校注



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医学源流论 / (清) 徐灵胎著 ; 古求知校注 . — 2 版 . — 北京 : 中国医药科技出版社, 2019.7

(中医非物质文化遗产临床经典读本)

ISBN 978-7-5214-0856-0

I . ①医… II . ①徐… ②古… III . ①医论—中国—清代—文集 IV . ①R2-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2019) 第 036180 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 也在

出版 中国健康传媒集团 | 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 880 × 1230mm $\frac{1}{32}$

印张 3 $\frac{1}{4}$

字数 67 千字

初版 2011 年 1 月第 1 版

版次 2019 年 7 月第 2 版

印次 2019 年 7 月第 1 次印刷

印刷 三河市万龙印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5214-0856-0

定价 12.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

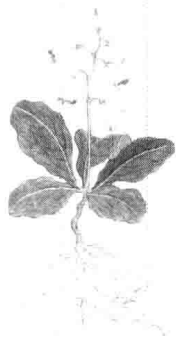
本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

获取新书信息、投稿、
为图书纠错, 请扫码
联系我们。



内容提要

《医学源流论》属医论著作。分上下二卷，清·徐灵胎于乾隆二十二年（1757）著，时年灵胎65岁，此书是其主要的医学论文集，共收其评论文章九十九篇。上卷论经络脏腑、脉、病、方、药；下卷论治法、书论、各科、古今。内容纵横捭阖，触及之处，每有新见，发前人所未发，言常人所不敢言，针砭时弊甚多，道理论述深湛。如其在《人参论》中称人参为“医家邀功避罪之圣药也”；《用药如用兵论》“传经之邪，而先夺其未至，则所以断敌之要道也”影响了后世截断疗法的产生；《涉猎医书误人论》“涉猎之人，久而自信益真，始误他人，继误骨肉，终则自误其身”。此等评述，切中要害，妙语连珠，今日观之，亦拍案叫绝。清代纪昀谓此书“持论多精凿有据，切中庸医之弊”，将其收入《四库全书·子部》中。本书以清乾隆二十二年半松斋刻本为底本，选择清四库全书本为校本，并参考经典医籍相关内容进行校勘。本书语言生动流畅、通俗易懂，适合中医科研、临床人员及中医爱好者阅读。



《中医非物质文化遗产临床经典读本》

编 委 会

学术顾问 (按姓氏笔画排序)

马继兴 王永炎 王新陆 邓铁涛 史常永
朱良春 李今庸 何任 余瀛鳌 张伯礼
张灿理 周仲瑛 郭子光 路志正

名誉主编 王文章

总 主 编 柳长华 吴少祯

编 委 (按姓氏笔画排序)

丁 侃 于 恒 于 雷 王 玉 王 平
王 体 王 敏 王宏利 王雅丽 孔长征
艾青华 古求知 申玮红 田思胜 田翠时
成 莉 吕文瑞 朱定华 刘 洋 刘光华
刘燕君 孙洪生 李 刚 李 君 李玉清
李禾薇 李永民 李仲平 李怀之 李海波
李超霞 杨 洁 步瑞兰 吴晓川 何 永
谷建军 宋白杨 张文平 张永鹏 张芳芳
张丽君 张秀琴 张春晖 陈 婷 陈雪梅
邵东梅 范志霞 国 华 罗 琼 金芬芳
周 琦 柳 璇 侯如艳 贾清华 顾 漫
郭 华 郭新宇 曹 瑛 曹金虎 黄 娟
谢静文 靳国印 翟春涛 穆俊霞

出版者的话



中国从有文献可考的夏、商、周三代，就进入了文明的时代。中国人认为自己是炎黄的子孙，若以此推算，中国的文明史可以追溯到五千年前。中华民族崇尚自然，形成了“天人合一”的信仰，中医学就是在这种信仰的基础上产生的一种传统医学。

中医的起源可以追溯到炎帝、黄帝时期，根据考古、文献记载和传说，炎帝神农氏发明了用药物治疗，黄帝轩辕氏创造脏腑经脉知识，炎帝和黄帝不仅是中华民族的始祖，也是中医的缔造者。

大约在公元前1600年，商代的伊尹发明了用“汤液”治病，即根据不同的证候把药物组合在一起治疗疾病，后世称这种“汤液”为“方剂”，这种治病方法一直延续到现在。由此可见，中华民族早在3700多年前就发明了把各种药物组合为“方剂”治疗疾病，实在令人惊叹！商代的彭祖用养生的方法防治疾病，中国人重视养生的传统至今深入人心。根据西汉司马迁《史记》的记载，春秋战国时期的秦越人扁鹊善于诊脉和针灸，西汉仓公淳于意善于辨证施治。这些世代传承积累的医药知识，到了西汉时期已蔚为大观。汉文帝下诏命刘向等一批学者整理全国的图书，整理后的图书分为六大类，即六艺、诸子、诗赋、兵书、术数、方技，方技即医学。刘向等校书，前后历时27年，是对中国历史文献最

为壮观的结集、整理、研究，真正起到了上对古人、下对子孙后代的承前启后的作用。后之学者，欲考中国学术的源流，可以此为纲鉴。

这些记载各种医学知识的医籍，传之后世，被遵为经典。医经中的《黄帝内经》，记述了生命、疾病、诊疗、药物、针灸、养生的原理，是中医学理论体系形成的标志。这部著作流传了2000多年，到现在，仍被视为学习中医的必读之书，且早在公元7世纪，就传播到了周边一些国家和地区，近代以来，更是被翻译成多种语言，在世界许多国家广泛传播。

经方医籍中记载了大量以方治病和药物的知识，其中有《汤液经法》一书，相传是伊尹所作。东汉时期，人们把用药的知识编纂为一部著作，称《神农本草经》，其中记载了365种药物的药性、产地、采收、加工和主治等，是现代中药学的起源。中国历代政府重视对药物进行整理规范，著名的如唐代的《新修本草》、宋代的《证类本草》，到了明代，著名医学家李时珍历经30余年研究，编撰了《本草纲目》一书，在世界各国产生了广泛影响。

东汉时期的张仲景，对医经、经方进行总结，创造了“六经辨证”的理论方法，编撰了《伤寒杂病论》，成为中医临床学的奠基人，至今仍是指导中医临床的重要文献。这部著作早在公元700年左右就传到日本等国家和地区，一直受到重视。

西晋时期，皇甫谧将《素问》《针经》和《黄帝明堂经》进行整理，编纂了《针灸甲乙经》，系统地记录了针灸的理论与实践，成为学习针灸的经典必读之书，一直传承到现在。这部著作也被翻译成多种语言，在世界各地广泛传播。

中医学在数千年的发展历程中，创造积累了丰富的医学理论与实践经验，仅就文献而言，保存下来的中医古籍就有1万

余种。中医学独特的思想与实践，在人类社会关注健康、重视保护文化多样性和非物质文化遗产的背景下，显现出更加旺盛的生命力。

中医药学与中华民族所有的知识一样，是“究天人之际”的学问，所以，中国的学者们信守着“究天人之际，通古今之变，成一家之言”的至理。《素问·著至教论篇》记载黄帝与雷公讨论医道说：“而道，上知天文，下知地理，中知人事，可以长久。以教众庶，亦不疑殆。医道论篇，可传后世，可以为宝。”这段话道出了中医学的本质。中医是医道，医道是文化、是智慧，《黄帝内经》中记载的都是医道。医道是究天人之际的学问，天不变，道亦不变，故可以长久，可以传之后世，可以为万世之宝。

医道可以长久，在医道指导下的医疗实践，也可以长久。故《黄帝内经》中的诊法、刺法可以用，《伤寒论》《金匮要略》《备急千金要方》《外台秘要》的医方今天亦可以用，《神农本草经》《证类本草》《本草纲目》的药今天仍可以用。

或许要问，时间太久了，没有发展吗？不需要创新吗？其实，求新是中华民族一贯的追求。如《礼记·大学》说：“苟日新，日日新，又日新。”清人钱大昕有一部书叫《十驾斋养新录》，他以咏芭蕉的诗句解释“养新”之义说：“芭蕉心尽展新枝，新卷新心暗已随，愿学新心养新德，长随新叶起新知。”原来新知是“养”出来的。

中华民族“和实生物，同则不继”的思想智慧，与当今国际社会提出的保护和促进文化多样性、保护人类的非物质文化遗产的需求相呼应。世界卫生组织2000年发布的《传统医学研究和评价方法指导总则》中，将“传统医学”定义为“在维护健康以及预防、诊断、改善或治疗身心疾病方面使用的各种以不同文化所特有的理论、信仰和经验为基础的知识、技能和实践的总和”，点

明了文化是传统医学的根基。习近平总书记深刻指出：“中医学是中国古代科学的瑰宝，也是打开中华文明宝库的钥匙。”这套丛书的整理出版，也是为了打磨好中医学这把钥匙，以期打开中华文明这个宝库。

希望这套书的再版，能够带您回归经典，重温中医智慧，获得启示，增添助力！

中国医药科技出版社

2019年6月

校注说明



徐大椿（1693~1771），又名大业，字灵胎，晚号洄溪老人。清代吴江人（今江苏吴江市松陵镇人）。灵胎自幼习儒，旁及诸子百家，大凡星经、地志、九宫、音律、技击及枪棍之法，可举三百斤巨石。年近三十，因家人多病而致力医学，攻读《本草》《内经》《难经》《伤寒》《千金》《外台》及历代名医之书。久之，妙悟医理，遂悬壶于世。其临证洞明病源，用药精审，虽至重至危之疾，每能手到病除，为世医所叹服。

《医学源流论》二卷，梓刻于乾隆二十二年（1757），时年灵胎65岁。此书堪称“徐灵胎医学论文集”，共收其评论文章九十九篇。全书充分反映了灵胎的医学理论建树和学术思想，集中了其一生治医的主要心得体会，立言通达平正，议论切中时弊，于细微疑难屡有争议之处辨析尤为着力，显现了著者学博而通的思辨功底和丰富老到的临床经验。该书与灵胎其他三部医书《兰台轨范》《神农本草经百种录》《伤寒类方》一同被收入《四库全书·子部》，与刘完素同为《四库全书》收入医学著作最多的医家。

本书现存版本有清乾隆二十二年丁丑（1757）半松斋刻本、乾隆刻本、日嘉永五年壬子博采药室刻本、清同治十二年癸酉湖北崇文书局刻本、清光绪十八年壬辰上海图书集成印书局铅印本、清光绪三十三年丁未上海六艺书局石印本、清刻本、四库全书本等。

本书为乾隆二十二年半松斋初刻印行，版样多经徐氏本人及子弟校正，最易窥见本来面目，故作为底本。校本则选择四库全书本，同时参照《内经》《伤寒论》等医籍相关内容进行校勘。

本书校勘体例如下：

1. 原底本中的双行小字，今统一改为单行，字号较正文小一号。
2. 本书采用横排、简体，现代标点。版式变更造成的文字含义变化，今依现代排版予以改正，不出注。
3. 凡底本不误而校本有误者，不出注。
4. 凡底本、校本中的异体字、俗写字、错别字，均径改，如“展转”均改为“辗转”，不出注。该书某些名词术语与今通行者不同，如“脏腑”作“藏腑”，今一律改作通行者，不另出注。

由于校注者水平所限，校注错误在所难免，希高明斧正。

校注者

2009年10月

自序



医，小道也，精义也，重任也，贱工也。古者大人之学，将以治天下国家，使无一夫不被其泽，甚者天地位而万物育，斯学者之极功也。若夫日救一人，月治数病，顾此则失彼，虽数十里之近，不能兼及。况乎不可治者，又非能起死者而使之生，其道不已小乎？虽然，古圣人之治病也，通于天地之故，究乎性命之源，经络脏腑，气血骨脉，洞然如见，然后察其受病之由，用药以驱除而调剂之。其中自有玄机妙悟，不可得而言喻者，盖与造化相维，其义不亦精乎？道小，则有志之士有所不屑为。义精，则无识之徒有所不能窥也。人之所系莫大乎生死，王公大人，圣贤豪杰，可以旋转乾坤，而不能保无疾病之患。一有疾病，不得不听之医者，而生杀唯命矣。夫一人系天下之重，而天下所系之人，其命又悬于医者，下而一国一家所系之人更无论矣，其任不亦重乎！而独是其人者，又非有爵禄道德之尊，父兄师保之重，既非世之所隆，而其人之自视，亦不过为衣食口腹之计。虽以一介之微，呼之而立至，其业不甚贱乎？任重，则托之者必得伟人。工贱，则业之者必无奇士。所以势出于相违，而道因之易坠也。余少时颇有志于穷经，而骨肉数人，疾病连年，死亡略尽。于是博览方书，寝食俱废，如是数年。虽无生死肉骨之方，实有寻本溯源之学。九折臂而成医，至今尤信。而窃慨唐宋以来，无儒者为之振

兴，视为下业，逡巡失传，至理已失，良法并亡。愬^①焉伤怀，恐自今以往不复有生人之术。不揣庸妄，用敷厥言，倘有所补所全者，或不仅一人一世已乎？

乾隆丁丑秋七月洄溪徐大椿书于

吴山之半松书屋

① 愬：音逆，忧思。

目 录

卷上

元气存亡论	1
躯壳经络脏腑论	2
表里上下论	3
阴阳升降论	4
治病必分经络脏腑论	4
治病不必分经络脏腑论	5
肾藏精论	6
一脏一腑先绝论	7
君火相火论	7
诊脉决死生论	8
脉症轻重论	9
脉症与病相反论	10
中风论	10
臑膈论	11
寒热虚实真假论	12

内伤外感论	13
病情传变论	13
病同人异论	14
病症不同论	14
病同因别论	15
亡阴亡阳论	16
病有不愈不死虽愈必死论	16
猝死论	17
病有鬼神论	18
肾虚非阴症论	19
吐血不死咳嗽必死论	20
胎产论	20
病有不必服药论	21
方药离合论	22
古方加减论	22
方剂古今论	23
单方论	24
禁方论	25
古今方剂大小论	26
药误不即死论	27
药石性同用异论	28
劫剂论	28
制药论	29
人参论	30

用药如用兵论	31
执方治病论	32
汤药不足尽病论	32
本草古今论	33
药性变迁论	34
药性专长论	35
煎药法论	35
服药法论	36
医必备药论	37
乱方论	38
热药误人最烈论	38
薄贴论	39

卷下

司天运气论	42
医道通治道论	43
五方异治论	44
病随国运论	45
针灸失传论	46
水病针法论	48
出奇制病论	49
治病缓急论	49
治病分合论	50
发汗不用燥药论	50

病不可轻汗论	51
伤风难治论	52
攻补寒热同用论	53
临病人问所便论	54
治病不必顾忌论	55
病深非浅药能治论	56
愈病有日期论	56
治人必考其验否论	57
防微论	58
知病必先知症论	59
补药可通融论	60
轻药愈病论	60
腹内痛论	61
围药论	62
《难经》论	63
《伤寒论》论	64
《金匱》论	65
《脉经》论	65
《千金方》《外台》论	66
《活人书》论	67
《太素脉》论	68
妇科论	68
痘科论	69
附：种痘说	70