

從《東医宝鑑》的編撰特点探討許浚的學術思想

王英

浙江省中医药研究院文献信息所

To discuss the Academic Thoughts of Xujun based on the compilation characteristic of Dong-Eui-Bo-Gam

Ying, Wang

Zhejiang Academy of Traditional Chinese Medicine, literature and information Institute

Dong-Eui-Bo-Gam is a general medical literature, writing by Korea physician Xujun, who makes reference of Chinese medical literatures, Taoist literatures, historical records, Confucian literatures and so forth prior Ming Dynasty. It covers many fields, such as medical theory, etiology, pulse theory, herb, prescription, internal medicine, surgery, gynecology, pediatrics, acupuncture, regimen, YunQi and so forth. Dong-Eui-Bo-Gam combines medical science and many others, using clustering arrangements, fully reflects Xujun's academic thoughts, and his rich clinical experiences.

Key words : Dong-Eui-Bo-Gam, Xujun, Chinese medical literatures

I. 序論

《东医宝鉴》是集明以前医学、道书、佛学、史书、儒家书籍等编撰的一部综合性的医书，是由朝鲜医家许浚历经15载，于1610年（明万历三十八年）编撰完成。此书主要参考中国医书如《素问》《灵枢》《伤寒论》《证类本草》《世医得效方》《医学正传》《古今医鉴》《医学入门》《万病回春》《丹溪心法》等和朝鲜金礼蒙所编的《医方类聚》、高丽医学古有的医书《乡药济生集成方》、《御医撮要方》等撰集而成，内容涉及医经、病源、脉学、本草、方剂、内、外、妇、儿、针灸、养生、运气等诸多方面，鸿篇巨制，是朝鲜继《医方类聚》后的又一部力作，在朝鲜医家所撰的汉方医著中极负盛名，影响深远。

全书虽然述而不作，但从其编排体例、参考书目的选用、融古汇今的编撰特点来看，反映了许浚严谨的治学态度及丰富的临症经验。本文就其编纂特点对许浚的学术思想作一探讨。

II. 本論

1、条列纲目，体现中医的整体观。

《东医宝鉴》全书分内景四篇、外形四篇、杂病十一篇、汤液三篇及针灸一篇，合计二十三篇。其中内景篇以人体的气血津液、五脏六腑的生理、病理变化为主；外形篇主要论及人体的外部形体如五官、躯体、四肢等疾病；杂病篇包括了外感、内伤及内、外、妇、儿等各科疾病的病症治疗；汤液篇介绍了有关药物的知识，尤其是一些地方药材，详述产地名称；针灸篇详列了针灸的方法、经络输穴等。从全书的编撰体例上可以看出，中医学的整体观对许浚产生了重大的影响。

中医学认为，人是一个有机的整体，人体的一切生理活动、病理变化均可通过形体的变化而表现出来。《灵枢·本藏》有曰：“视其外应，以知其内脏，则知所病矣。”《丹溪心法》也说：“诊于外者，斯以知其内。盖有诸内者形诸外。”在本书的编撰中，许氏综《灵枢》《丹溪心法》之意，认为“《黄帝内经》有内景之文，医书亦有内、外境象之图”，所以在编排上“先以

접수 ▶ 2010년 11월 23일 수정 ▶ 2010년 12월 7일 채택 ▶ 2010년 12월 19일
교신저자 ▶ 王英 中國浙江省杭州市天目山路132号中醫藥研究院 文獻信息所
Tel 0571-88849075 E-mail wy9058@163.com

内景精气神脏腑为内篇，次取外境、头面、手足、筋脉、骨肉为外篇，又采五运六气、四象三法、内伤外感诸病之症列为杂篇，末著汤液、针灸以尽其变。”将人体的精气神及五脏六腑的功能变化为内景篇列于全书之首，可见许浚十分重视人体的脏腑功能，认为只有了解了人体脏腑功能及形体的变化，才能辨证疗疾，这也正是中医“整体观”的充分体现。

在中医整体观的指导下，《东医宝鉴》在内景、外形、杂病、汤液、针灸等大纲下，又分别列有不同的条目进行论述，从脏腑的生理病理，到疾病的病因证治，以及药物、腧穴等，条分缕析，或述其要，或论其治，如此编纂，层次清晰，给读者查阅带来了很大方便，也体现了许氏广博的学识及丰富的临证经验。

2、重视经典，汇通各家学说。

《东医宝鉴》采用了类书的编排方式，作者开篇即列出引用的历代医方86种，但据考证，本书实际引医书180种，非医书60种，共计200余种（其中含佚书40种）。从其所引书目及内容可以看出，许氏对引用的书目是有所侧重的。首先他十分推崇《黄帝内经》《灵枢》《难经》等中医经典著作，其在首列的内景四篇中，引用上述经典著作占了首位，在后面的外形、杂病、针灸等各篇中，上述经典著作也多有引用，尤其是各篇的开端，几乎均以《黄帝内经》的引用文开始，而且凡引《内经》《灵枢》《难经》等均不加改动，全文引用，其对中医经典著作的重视于此可见一斑。也说明了中医《黄帝内经》等经典著作是许浚医学思想的学术渊源。

除了引用中医经典著作外，《东医宝鉴》对宋以前的诸家医论也十分重视，多有引用，且改动较少，显示其对前贤医论的尊重，这些医家的医学思想对许浚的学术发展也起到了促进作用。综观全书，引用最多的还属元、明医书，如对金、元各派学说的大幅介绍，尤其是在脏腑病机上，许浚大量收录了丹溪和东垣的学说，并吸取明代的新学说，特别对“医能知此内外门户，而后可以设法治病，不致循蒙执方，夭枉人命”的《医学入门》（明·李梴）极为赞赏，据统计，在全部引用书中除《内经》外，《医学入门》和《丹溪心法》的引用频度是最高的。

3、学有所宗，师古而不泥古。

《东医宝鉴》的编纂，许浚极下功力，无论在书目的选择、内容的摘录、药物的分析、剂量的择用等均结合自己的临证经验而慎重选择并有所发挥，体现其学有所宗，师古而不泥古的治学精神。

其一，书目的选择。许氏于丙申年间受宣宗大王之命，为纠时弊，根据中朝方书，“哀聚诸方，辑成一书”，开始了本书的编纂工作，中途“值丁酉之乱”而暂停，“厥后，先王又教许浚独为撰成，仍出内藏方书五百卷，以资考据。”由此可知，许浚在编纂《东医宝鉴》时所参考的书目是比较多的，但实际编撰完成，许浚仅选了其中的200余部专著，或为中医经典、或为历代方书，有些虽非医学专著，但属道家养生、养性之类，他根据“诸方浩繁，务择其要”原则，结合本国国情，对入编的书目作了精心的选择，可以看出许氏渊博的学识和扎实的医学功底。

其二，内容的摘录。《东医宝鉴》在引用文献的摘录上有一定的原则，凡属《内经》《灵枢》《难经》《伤寒论》等经典著作，一般均不作改动，全文引用；对唐宋朝代医家的著作引用时，基本忠于原文，删改较少，如引用《千金方》《本事方》等；但对宋以后诸家医著的引用，在不影响原文文义的前提下，根据需要略作取舍。如《医学入门》的芩术汤，原文记载为：“治四、五月，常堕不安，内热甚故也。”《东医宝鉴》补充“芩术汤乃安胎之圣药也。凡卒有所下，急则一日三五服，缓则五日十日一服。安胎易产所生之儿，又无胎毒。盖妊孕，脾主运化，迟滞则生湿，湿则生热，故以黄芩清热以养血，白术健脾以燥湿。”许浚根据本国国情和自己丰富的临床诊治经验对芩术汤的适应症进行了很好的诠释。又如引《世医得效方》治内障之八味还睛散，在其服法中，《东医宝鉴》加入了“菊花汤（调下）亦可”句，进一步增加了本方的清热明目之效，实为阅历有得之见。

其三，药物的分析。许氏曰：“古人云：欲学医，先读《本草》以知药性。”所以《东医宝鉴》的编排与其它书不同者就是除了有生理病理、临床治疗等内容外，还包括了本草学的内容，形成了独特的编撰风格。本着“我国乡药多产，而人不能知。尔宜分类并书乡名，使民易知”的原则，许氏专例汤液三篇，讲述药物性味功效及临床应用。如果是本地有产，就书以当地的药名与产地，以及采摘时间、炮炙方法等，大力提倡使用乡药，为推广当地药材作出了贡献。如在汤液篇甘草条下，许氏引用了《本草》《汤液》《正传》对甘草性味、功效等论述后，又曰：“自中原移植于诸道各邑，而不为繁殖，惟咸镜北道产最好。”说明了甘草传入于朝鲜后的种植及产地情况。又如“五味子”一药，许氏补充道：“我国生咸镜道平安道最佳”，为推广本地药材可谓匠心独具。即便有些药物一时搞不清的，许氏也实事求是的记录下来，而不妄加评说。如汤液篇葱白条下引用了《本草》对胡葱的论述后，许氏指出：“味似葱而不甚辛，疑是今之紫葱也。”充分体现了其治学上的严谨及虚心好学

的精神。

其四，剂量的择用。许氏在本书的编撰过程中，对文献的引用不盲目录入，而是结合本国国情、人体身体素质的情况提出自己的见解。如在药物的用量上，许氏认为“古人药方所入之材，两数太多”，如《局方》用药“一剂之数尤多”，而《得效方》《医学正传》“皆以五钱为率，甚为卤莽。盖一方只四、五种，则五钱可矣，而至于二三十种之药，则一材仅入一二分，性味微小，焉能责效”，只有《古今医鉴》《万病回春》“药味全而多寡适中”，为此，许氏在引用方书时，结合当时本国人群体质情况，对原方的药物剂量作了适当改动，多者减之，少者增之，目的就是“合于今人之气禀”。如《太平惠民和剂局方》七气汤，共四味药，原方为“人参、甘草、肉桂各一两、半夏五两”。《东医宝鉴》将其改为“半夏制三钱，人参、肉桂、甘草炙各七分”。使方剂的使用更加合理。

4、精气神者 详加阐述

许氏非常重视人体的精、气、神，认为此乃人生之根本，养生之大法。许氏的这一观点，从本书的编撰体例上即能体现出来。《东医宝鉴》设内景篇列于全书之首，而内景篇卷一就包含了精、气、神等的论述，如书中引《灵枢》曰：精者，身之本也。”“东垣曰：气者神之祖，精乃气之子，气者精神之根蒂也。”“臞仙曰：精者身之本，气者神之主，形者神之宅也。故神太用则歇，精太用则竭，气太劳则绝。”“《养性书》曰：凡人修养摄生之道，各有其法，大概勿要损精、耗气、伤神。”由此可见，精、气、神是养生防病的关键，许氏对此十分重视。并对精、气、神又分别加以详细阐述，如“精”目下，就列“精为身本”、“精为至宝”、“五脏皆有精”、“节欲储精”、“补精以味”、“补精药饵”等15个小节；“气”目下，又列“气为精神之要蒂”、“气生于谷”、“气为卫卫于外”、“生气之原”、“气为呼吸之根”、“通治气药”等32个小节；“神”目下，又列“神为一身之主”、“五味生神”、“心藏神”、“五脏藏七神”、“神统七情伤则为病”、“神病通治药饵”等22小节。内容包含精、气、神的生成、功用、养护、病因、治法、选方用药等内容，在一本综合性医书中对精、气、神如此详细的论述，确是比较少见的。

在论述“精”时，许氏首先就强调“精为身本”，但他也同时认识到精、气、神三者是相互关联的，《东医宝鉴》引“象川翁曰：精能生气，气能生神，荣卫一身，莫大于此。养生之士，先宝其精，精满则气壮，气壮则神旺，神旺则身健，身健而少病。内则五脏敷华，外则肌肉润泽，容颜光彩，耳目聪明，老当益

壮矣。”可见精、气、神三者中养精乃首当其冲者。在此学术思想指导下，许氏又提出了“精宜秘密”、“节欲储精”的保养之法，认为《内经》提出的“阴平阳秘”是保精关键，而节欲为保精的主要手段，《东医宝鉴》引“《仙书》曰：欲多则损精，苟能节精，可得长寿也。”要保精养精，许浚提出了“炼精有诀”与“补精以味”的内外调养方法。其“补精以味”的学术思想，源自《内经》：“精不足者，补之以味。”但补精者，当根据食物之性择而用之，“醴郁之味，不能生精，惟恬澹之味，乃能补精。”所以补精者，当选谷物为先，“世间之物，惟五谷得味之正，但能淡食，谷味最能养精。”但如果因功能失调，精气不固，则会导致精病的发生，许浚将其分为“遗泄精属心”、“梦泄属心”、“梦泄亦属郁”、“精滑脱属虚”、“白淫”、“湿痰渗为遗精”等诸条，并引诸家之言，阐述了精病与心（火）、肾（虚）、肝（郁）、脾（虚）的关系及治疗方剂，最后介绍了“补精药饵”、“单方”、“导引法”、“针灸法”等固精之法，目的就是要保护好人体之精，达到防病延年之目的。

就“气”而言，首先言“气为精神之根蒂”，《东医宝鉴》引“东垣曰：气者神之祖，精乃气之子，气者精神之根蒂也。”同时根据《灵枢》《难经》的理论及后世医家的相关论述，设“气生于谷”、“气为卫卫于外”、“卫气行度”、“荣卫异行”、“生气之原”、“气为呼吸之根”、“胎息法”、“调气诀”等，阐明了气的生成、运行规律、气的功能、气息的调护等。对于因气而致病症，许氏又分“气为诸病”、“气逸则滞”、“七气”、“九气”、“中气”、“上气”、“下气”、“短气”、“少气”、“气痛”、“气逆”、“气郁”、“气不足生病”、“气绝候”等加以阐述，就气病而言，可谓详矣。其中，许氏综合各家论述结合自己的临床经验，得出“过劳”与“不劳”均可导致气病，“过劳则伤气”，诸病生矣；不劳则气结，故设“气逸则滞”条，引“臞仙曰：惟是闲人，多生此病，盖闲乐之人，不多运动气力，饱食坐卧，经络不通，血脉凝滞使然也。”又引《医学入门》之语“逸则气滞，亦令气结”。这对当今临床一些富贵病的诊治，仍有广泛的指导意义。最后，许氏设立了“用药法”、“通治气药”、“单方”、“六字气诀”、“针灸法”，介绍了气病的治疗原则、选方用药、呼吸调养、针灸疗法等，总以调气为其大法。

对“神”的论述，许氏首列“神为一身之主”条，认为人的一切外在活动均由神所主，“神安则寿延，神去则形弊，故不可不谨养也。”对于神之所生、神之所藏、神于人体中的命名等，《东医宝鉴》在《内经》《灵枢》的基础上，综合各家的论述（包括道学思想）而加以阐发。尤其对神与人体七情的关系进行了详细的论述，“心藏神，为一身君主，统摄七情，酬酢万机。”书中喜、怒、忧、思、悲、恐（其中惊列于惊悸条）每条均以

《内经》原文为开篇, 说明其与五脏的关系, 并以诸家所言阐明七情所致病症的病因、特点。神所病者, 在临床主要表现为精神方面的改变, 所以《东医宝鉴》有“惊悸”、“怔忡”、“健忘”、“心澹澹大动”、“癫痫”、“癫狂”、“脱营失精症”、“五志相胜为治”、“神病不治证”等条, 阐述因神失所养而引起的病症及治疗。并以“神病用药诀”、“神病通治药饵”、“单方”、“针灸法”等篇介绍了神病的治疗原则、方药选择、针灸治疗。

从以上的编撰体例及内容上可以看出, 许氏对人体的精、气、神非常重视, 认为“为脏腑百体之主”, 并从各个方面对三者详加阐述, 有论有法, 有方有药。治疗上, 许氏将填精、调气、安神为精、气、神病的治疗大法, 所选方药, 均围绕着这一原则。这对中医学理论中精、气、神学说作了极大的发挥, 丰富了东医学的理论基础, 对东医学的发展功不可没。

III. 結論

综上所述, 许浚《东医宝鉴》的编纂出版, 无论是对中医学还是韩医学, 均是一部不朽之作, 促进了中韩医学的进一步发展。其独特的编纂方法使本书颇具学术价值与实用价值, 也体现了许浚严谨的治学精神与丰富的临床经验。后人盛赞: “是书也, 该括古今, 折衷群言, 探本求源, 挈纲提要, 详而不至于蔓, 约而无所不包。”并被誉为“信医家之宝鉴, 济世之良法也。”是以本书在古代中医、朝鲜、日本广为出版, 现代中韩等国亦多有印行, 其流传之广, 影响之深, 可谓大矣! 目前, 随着中韩两国友谊的进一步发展, 《东医宝鉴》必将进一步为两国医学的交流作出更大的贡献。

參考文獻

1. 高光震, 玄哲男, 等. 《东医宝鉴》(校释). 人民卫生出版社[M], 2001年。
2. 姜赫俊, 朱建平. 《东医宝鉴》方剂引文与主要中医原著比较研究. 中国中医科学院博士论文[M], 2009年, 53-92
3. 李黎, 鲁兆麟. 《东医宝鉴》的形成与学术特征的探讨[J]. 中国自然医学杂志, 2008, 10 (1) : 9-11
4. 崔箭. 许浚《东医宝鉴》学术思想研究[J]. 南京中医药大学学报, 1999, 15 (6) : 369-371
5. 赵有臣. 朝鲜王朝名医许浚及其撰《东医宝鉴》考述[J]. 辽