

浅谈中医古籍整理

白永波

浩如烟海的中医古籍，是我国科学文化古籍的一部分，由于它有防病治病、却病延年、人类保健的伟大作用，所以历代传写抄录、辗转刊刻，广为流传。历代曾有收书、献书之举，连秦始皇焚书也不毁医药之书，宋代以后藏书大家又代不乏人，加之各地民间散在之收藏，尽管亡佚很多，其现存数目依然可观，竟占全部尚存古籍的八分之一左右。据1961年所编《中医图书联合目录》收录的书目达7661种，不下数万卷。该目录所收集的仅为截止于1959年者，国内公私藏书并未全部收入，再加上此后25年的陆续发现，估计至今已逾万种。

然而，中医古籍由于年代久远，自然损坏、散佚或亡于兵燹者颇多，仅以隋齐和宋代的官修目录中所记载的中医书名来看，如《隋书经籍志》、《新唐书艺文志》、《宋史艺文志》中所著录的中医古籍就有879部，合11883卷，而今尚存者不及十分之一。清代赵学敏《本草纲目拾遗》引书260余部，距今不过210余年，失传者已近半数。幸存的古籍，有真假相杂、以假乱真者；有刊刻不精、以讹传讹者；也有辗转传抄，篡改漏误者。古人云：字三写，帝成虎，鱼成鲁。中医古籍普遍存在不同程度的夺衍错简、舛乱伪讹之处。正如清·孙诒让在其三十年校勘札记《札逢·序》中所说：“秦汉文籍，旨旨奥特，字例文例，多与后世殊异……复以竹帛梨枣，钞刻屡易，则有三代文字之通假，有秦汉篆隶之变迁，有魏晋正草之混淆，有六朝唐人俗书之流失，有宋元明校桀之属改，途径百出，多歧亡羊。非覃思精勘，深究本源，未易得正也。”这就极大地影响和降低了中医古籍的文献价值。中医古籍是研究我国古代医学的依据。研究学习中医古籍，关系着发扬中医学术思想和防病治病的经验，关系着人民医疗保健事业的发展。因此，对中医古籍的进一步整理出版，从校勘、训诂、注解、辑佚等方面提高原书的质量，是当前急待解决的一项历史任务。现在全国幸存的中医古籍藏书，有不少已成海内孤本了，今天再不及时整理出版，将面临着失传的危险。

中医古籍的整理出版，历代政府都做过不少工作，但以宋代的规模最大，成就显著，影响深远。经北宋

政府校正医书局先后整理出版的隋唐以前的中医古籍，初步统计校书10部，212卷，有《伤寒论》、《金匮要略》、《难经》、《素问》、《甲乙经》、《千金要方》、《千金翼方》、《脉经》、《诸病源候论》、《外台秘要》；汇编11部，1531卷，有《铜人腧穴针灸图经》、《太平圣惠方》、《圣济总录》、《圣济经》、《和剂局方》、《用药指南论》、《开宝本草》、《嘉祐本草》、《政和本草》、《图经本草》、《神医普救》（佚）等。明代《普济方》，清代《古今图书集成医部全录》，对于医学文献也都起了保存和流传的作用。全国解放以来，党中央和国务院高瞻远瞩，从发展民族科学文化的战略高度出发，在1958年就提出古籍整理的要求，1981年9月又下达了加强古籍整理的指示，卫生部也将古籍整理纳入工作日程，制订了九年中医古籍整理出版规划。就其整理书目之多、规模之大、要求之严来讲，是远非过去任何朝代可以相比的。

新中国成立后的35年来，影印和排印了一定数量的中医古籍，整理了一些中医古籍，对于中医教学、科研、临床起了应有的作用，这是应该加以肯定的。但就全部中医古籍而言，显然，以往的整理工作做得太少了。如果想从中医的特点出发，引导读者从原著中了解中医学术的本来面貌，体会中医理论和临床上的特色所在，为研究中医学术提供第一手资料，这就首先必须整理好中医古籍原著。因此在九年规划中，将整理出版中医古籍校点本列为重点，正是体现了这一总的指导思想。

中医古籍整理的内容涉及的范围是很广泛的。清·孙德谦在《刘向校讎学纂微》一书中，归纳刘向、刘歆父子对汉成帝以前古书整理、校订所取得的二十三点经验时说：“备众本，一也。订脱误，二也。删重复，三也。条篇目，四也。定书名，五也。谨编次，六也。析内外，七也。待刊改，八也。分部类，九也。辨异同，十也。通学术，十一也。叙源流，十二也。究得失，十三也。撮指意，十四也。撰序叙，十五也。述疑似，十六也。准经义，十七也。征史传，十八也。辟旧说，十九也。增佚文，二十也。考师承，二十一也。纪图卷，二十二也。存别义，二十三也。”足证整

理、校勘古书这门学问,是至广至深的,如不覃思精研,刻苦探求,是很难达到目的的。

中医古籍整理出版的形式也是多种多样的,如珍本、善本、孤本的整理和发掘;如利用原书加标点而排印;如点校本、校注本、校释本、注释本、语译本、白话解本;如选编、类编、汇编、辑佚;如整理出若干种工具书和学科、疾病发展史;如整理出中国医药卫生方面的图录等等,这对繁荣学术都是必不可少的。但从中医古籍整理出版规划看,1990年以前整理的重点是放在校勘上,出一个校点本,使这个本子成为最佳本,甚至把质量最好的可以叫范本。

中医古籍整理的目的是什么?这在中医界也不是人人都清楚的,也不是看法一致的。已经听到有人说,校勘整理不过是“标标点改几个错字”而已,甚至还有人谈,口传心授照样可以去当中医。他们不了解,历代名医成才之路除了口传心授之外,还有最重要的两条,一条叫刻苦钻研大量中医文献,一条叫长期在医疗实践中去体验。宋·史崧有句话:“夫为医者在读书耳。读而不能为医者有矣,未有不读而能为医者也。”(《灵枢经》序)我们提倡读书,就必须为读者创造条件,多出书,出好书。现在大规模对中医古籍进行整理出版,就是为实现这个目的的措施之一。

进行中医古籍的整理,是中医传统的重要研究方法之一,总的要求是比较高的。以校勘工作为例,必须把精选底本放在首要地位,而对主校本、旁校本也不宜顺手拈来,必须下一番功夫。有的人以为仅靠一本《中医图书联合目录》就完全解决问题了,其实不然。我国地域大、藏书多,常常造成书目的遗漏。如明·刘纯撰《伤寒治例》、《杂病治例》二书,前者书目中列一孤本,后者则书目中不见,但国内有此藏书。有的单纯从早期刻本这一点上定底本,忽视版本质量也是不全面的。如某些书明版本固然可贵,但有些经过校勘名家整理过的清乾隆本却有更胜一筹之处。有的版本简单些,有的版本杂乱,如《竹林寺女科》一书,流传的不同刊本有《宁坤秘要》、《妇科秘方》、《竹林寺女科》、《肖山竹林寺妇科》、《竹林寺三禅师女科三种》等三十多种,这就要辨伪存真,详如考证了。还有坊贾书商,出于经营手段,假借名著,滥于刊行。如陈修园医书,有九种、十四种、十八种、二十一种、二十三种、二十八种、三十种、三十二种、三十六种、四十种、四十八种、五十种、五十二种、六十种、七十种、七十二种等。实际上只有《南雅堂医书全集》(十六种)为陈氏手著,余则夹杂他人著述,均为名实不符的刊本。

我们认为:校勘是古籍整理的首要方法。校勘学是一门严肃的学问,根据校勘学的要求,应做到校而不漏,勘而有据。对于重点书籍,或元代以前的古籍,或历代名著,要求多用对校、他校,善用本校,慎用理校,四校合参。对于明清以来的古籍,则用对校、他校、本校就可以了,运用理校应慎而又慎。其次在精选版本的基础上,还要注重标点。只有在精通古汉语、明医理的基础上,才能正确断句标点,便利读者学习。

总之,丰富多采的中医古籍,是中华民族文化发展的真实记录和历史见证,其中蕴藏着丰富的医学理论和实践经验。整理的重要意义,不仅仅是为了保存这份科学文化遗产,更重要的是我们还要发掘这个宝库,使之为人民健康,为四化服务。例如,痔瘕是一个常见病多发病,我国独创的枯痔疗法、挂线疗法,痛苦少疗效好。枯痔疗法早在《太平圣惠方》就有记载,其具体施术方法在《魏氏家藏方》中有详细说明。元·李仲南《永类钤方》又记载了挂线疗法。这些疗法经过历代继承发展,使我国治疗痔瘕居于世界先进行列。这证明,中医古籍整理工作本身,也就是挖掘医药学宝藏的过程,它将为医疗、教学、科研提供宝贵资料,为人类的保健事业服务。所以我们要做好这项工作,为继承发扬祖国医学遗产做出新的贡献。

马继兴研究员、史常永主任医师、刘广洲副研究员、贾维诚编辑曾对本文初稿进行审校,在此致谢,

《上海中医药报》征订启事

《上海中医药报》是上海市中医学会和上海市药材公司共同主办的科普性报纸。

《上海中医药报》以振兴中医,普及中医药知识,深入浅出地阐述中医学伟大宝库的精华,正确反映中医药学的科学体系为宗旨。

《上海中医药报》涉猎广泛,图文并茂,将向您介绍:医药信息、医药特色、老人长寿、青春健美、妇幼卫生、儿童益智;医史资料、医林轶事、单方验方实践;中医理论、中医自学指导;常见病、多发病、地方病、职业病等的防治经验以及中医临床和气功养生等。

《上海中医药报》目前为月刊,每期5分,全年6角,(本市订户每年收邮费1角5分,外地收3角,满5份的集体订户免收邮寄费),可破季订阅。以后如改半月刊,已付过费的订户将不再增收费用。订费请寄:上海市北京西路1623号《上海中医药报》编辑部。