

DOI: 10. 13288/j. 11-2166/r. 2024. 21. 001

学术探讨

中医古籍篇目体例“分门别类”的源流与特点

刘蕴葭, 赵艳[✉]

北京中医药大学中医学院, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029

[摘要] 系统梳理历代中医古籍篇目体例“分门别类”的源流及特点, 提出宋代医籍篇目“标类为门”体例的出现, 成为后世众多医籍篇目分类形式的主臬; 明代医籍编撰者在理学思想影响下对纲目分类法的应用使医籍内容组织严密, 层次分明, 纲举目张, 同时根据医学资料系统化汇编的需要和医学思想传播等目的, 各类医籍篇目分类逻辑不断完善, 并取得体例上的突破, 其中综合性医著篇目体例发展渐至完善; 清代医籍篇目对身形部位分类法的应用使得篇目分类更为严谨和条理清晰, 各类医籍篇目分类体例走向成熟。通过对中医古籍篇目“分门别类”编制方式发展过程的梳理, 对于整体全面了解中医古籍体例发展, 以及促进古籍的整理、保护和利用具有重要意义。

[关键词] 中医古籍; 篇目; 目录; 分类

古籍书体结构包含扉页、书前附件、正文、书后附录, 书前附件包括序、题辞、凡例、目录等, 其中目录又称篇目、目次, 系将全书的卷次、章节、标题按一定方式排列, 附于正文之前, 使书文纲举目张, 一目了然^[1]。规范、合理的篇目编制可使阅读者快速了解书籍的主体内容。中医古籍篇目体例的发展经历了从芜杂到逻辑层次分明的过程, “分门别类”编制方式的不断完善, 助推了医学典籍的传授和医学思想的传播。本文对中医古籍篇目“分门别类”编制方式的发展过程进行梳理, 分析各历史时期古籍篇目体例的特点, 有助于整体全面了解中医古籍体例发展, 促进古籍的整理、保护和利用。

1 先秦至唐: 中医古籍篇目体例“分门别类”之始

1.1 篇目分类之开端

中医古籍篇目编次的出现、发展和完善, 与书籍发展史及医学发展史密不可分。迄今出土的秦汉简帛医书按内容分类, 有经脉类、诊断类、医方类、养生类等, 其中医方类占比最多。各类简帛医书按内容叙述的不同均独立成篇, 大多缺乏篇目,

具有篇目的简帛医书基本为医方类。如马王堆汉墓出土的《五十二病方》为目前发现最早的附有书前篇目的医籍, 其篇目载有病名 52 个, 疾病范畴包括内、外、妇、儿、五官各科, 每一病名标题下列方数则, 为医籍篇目按病证分类的开端。与《五十二病方》同时出土的《养生方》书末亦附有篇目, 分 32 个小标题, 以主治病名、方药剂型、方剂功效等命名^[2]。老官山汉墓出土的《治六十病和齐汤法》有篇目 15 篇, 共记录 60 种病, 每篇目后附有编号。胡家草场汉简《医方》与北京大学藏汉简《医方》中各篇目前均有编号, 体现了医籍篇目序列的成熟^[3]。西汉刘向、刘歆等所主持的校书工作, 使西汉以前散乱无章的文献有了统一的篇目编次, 包括医籍在内, 如《黄帝内经》的篇目得以确立和规范, 从而形成经典。单行本《素问》在流传过程中经历多次校正, 形成不同的卷本, 篇目经过数次改动, 直至唐代王冰次注本问世后才基本定型^[4]。东汉末年张仲景纂集汉及以前医药文献所著成的《伤寒杂病论》按脉法、伤寒、杂病、妇人、小儿、食禁等主题进行条文类编^[5], 其在流传过程中也经历了多次整删删削, 此当为早期医籍的共同境遇。虽然原书已亡佚, 具体篇目已不可考, 但从史志记载和后人整理的版本可知, 原书已初步具备篇目以一级类目层次进行“分门别类”的特点。如

基金项目: 国家中医药管理局《中华医藏》提要编纂项目 (KJS-ZHYC-2020-008)

✉ 通讯作者: cmdzhy@163.com

《神农本草经》按三品分类法对本草的划分,晋代葛洪《肘后备急方》将内科、外科、他犯三类疾病循其卷次排列,皆为后世医籍篇目分类向更深细层次发展的基础。

1.2 篇目编制中二级类目的出现

敦煌出土唐初以前写本、梁代陶弘景所著的《本草经集注》载有篇目,书分三卷,上卷序药性之本源,论病名之形诊,题记品录;中、下二卷分玉石、草木、虫兽、果菜、米食等类,每类分上、中、下三品^[6]。该书较《神农本草经》单纯用三品分类法而言,对药物的分类更加条理化、细致化,也表明最迟至六朝医籍篇目编制已开始出现二级类目。日本仁和寺宫所藏杨上善《黄帝内经太素》唐写卷子本将《黄帝内经》全文内容重新分类,涵盖医理方面的阴阳、脏腑、经脉、腧穴、诊候等内容和临证方面的九针、伤寒、寒热、杂病等内容^[7],每一大类下细分若干二级层次篇目,使《黄帝内经》原文内容更加条理化,也为中医理论体系的分类提供了雏形范本。唐代孙思邈《备急千金要方》未经北宋校正医书局校定的另一版本《新雕孙真人千金方》最接近该书原貌^[8],其30卷中有10卷的卷首标有一级类目的分类标题,如妇人、小儿、伤寒、备急、针灸等类,统摄二级类目层次的诸篇目。

2 宋金元时期:中医古籍篇目“分门别类”体例的发展

2.1 篇目“标类为门”体例的出现

宋代大型方书的编撰推动了中医古籍篇目的系统化、有序化组织。北宋《太平圣惠方》分100卷,共1670篇,其借鉴隋代巢元方《诸病源候论》的病证分类方法,论方兼备,包罗百病,但由于只有卷目,未标篇目,各卷所涉内容无法一目了然。宋徽宗赵佶敕编《圣济总录》共200卷,篇目分69门,其中40门以病为名,如心痛门、呕吐门等,10门以五脏六腑为名,7门以身形五官为名,12门以妇、儿、针灸等各科为名。所谓“门”,即分类之义,该书篇目一级类目以“××门”的形式区分类别,为医籍篇目“标类为门”体例出现之始。《圣济总录》门类划分受到北宋官方医学教育和太医局医学分科的影响^[9],在每一门类下,有该门疾病的统论和所属各病证的分论,以总-分形式,篇目层次较此前医籍更清晰。此后众多医籍效仿《圣济总录》,采用标类为门的体例进行篇目编制。

2.2 各类医籍篇目分类体例的演进

宋金元时期医学思想发展活跃,促进了各类医籍的整理编撰。宋本《伤寒论》问世后,研究《伤寒论》的著作大批涌现,使伤寒学发展达到第一个高峰^[10]。各伤寒类医籍的编撰皆对宋本《伤寒论》的篇目体例有所继承和发挥,衍生出多种体例,但多存在同一著作篇目前后体例不一致而略显芜杂的问题。例如,庞安时《伤寒总病论》篇目除列六经分证、“可”与“不可”诸治法外,还续增伤寒、暑病、温病等病证及杂方、杂论;许叔微《伤寒九十论》篇目将各方证、经证、病证、症状等杂陈列类。此时期方书和专科类医书篇目分类除多以病证为门外,还依据各专科特点调整门类属性。南宋陈自明所撰妇科专著《妇人大全良方》分调经、众疾、求嗣、胎教、妊娠、坐月、产难、产后诸门8门,其序言之后的“纲目”对诸门的排序缘由作出说明,如“经脉不调,众疾生焉”^[11],故“众疾门”在“调经门”之后。这一分类方法对后世女科专著体例影响深远。医籍篇目门类的取舍和排序多由编撰者的医学思想决定,如金元时期李杲所著《兰室秘藏》分21门,以“饮食劳倦门”“中满腹胀门”“心腹痞门”“胃脘痛门”列为前4门,体现了李杲以脾胃为本的证治思想特色。李杲弟子罗天益为弘扬易水之学,撰《卫生宝鉴》,采众家之长,以“药误永鉴”“名方类集”“药类法象”“医验纪述”为门。其中“名方类集”下以证类方,余门综列医论和病案,虽未避免细目分类芜杂的问题,却不失为综合性医著撮其大要、归类成则以系统构建医学知识体系之嚆矢。元代滑寿《读素问钞》对《素问》撮其枢要而分类摘编,将藏象、经度、脉候等类置于前,阴阳、标本、运气等类置于末,以使编次秩然有序,重点突出,便于后学。此外,医学分科对中医古籍编撰篇目分类的影响不可忽视。据《元典章》记载,至元二十二年(1285年)太医院分科体系调整为大方脉杂医科、小方脉科、风科、产科兼妇人杂病科、眼科、口齿咽喉科、正骨兼金镞科、疮肿科等^[12]。元代危亦林所著《世医得效方》篇目中一级类目依此分科体系进行分类,各科之下将各病证列为二级篇目,各病证类下细分证候列为三级篇目,下辖诸方子目,分类体系严整完备。该书后由元太医院敕校、核定,于至正五年(1345年)刊刻发行,成为各行省使用的医疗手册。

3 明代：中医古籍篇目“分门别类”体例的完善

3.1 纲目分类法在医籍篇目编制中的应用

南宋理学家朱熹撰《资治通鉴纲目》，首创“纲目体”史书体裁，由此衍生出书籍编撰中的“纲目分类法”^[13]，以高度凝练的一级类目“纲”，统摄层次分明的多级类目结构，充分发挥书籍篇目“提纲挈领”的作用。在明代医家受理学思想影响所产生“穷尽医理”的志向推动下，医籍篇目编制所应用的纲目分类法向更深细和完善方向发展^[14]。如楼英《医学纲目》篇目以脏腑为纲进行分类，“肝胆部”“脾胃部”“心小肠部”“肺大肠部”“肾膀胱部”为一级类目，二级类目依据与相应脏腑之志、液、体、华、窍、经络等相关者进行病证分类。在各脏腑分部之前，有作为总论的“阴阳脏腑部”，以构成总-分形式。各脏腑分部之后还分“伤寒部”“妇人部”“小儿部”，每一部下分列各病，名为“门”或“纲”，各门下又将各类型的病证列为“支门”，即“目”；同时“门”分上、下，“上”者为《黄帝内经》之元法，“下”者为后贤之续法，将历代各家论方按各门类进行归类^[15]。这一篇目分类体例层次分明，纲举目张，标志着中医古籍“分门别类”的篇目体例发展到相当完善的阶段。李时珍《本草纲目》同样受纲目分类法启发，篇目编制应用“以部为纲、以类为目”的分类方法，按照从无机到有机、从低等植物到高等动物的进化过程把药物分为16纲，又根据其不同特征分为60类。该分类方法为我国古代药物学上最完善、最系统和最科学的分类法^[16]。

武之望所著女科医籍《济阴纲目》亦为明代医籍中纲目分类体例较完善者。该书在《妇人大全良方》女科病证门类划分的基础上，增加经闭、血崩、赤白带下、虚劳、积聚癥瘕、浮肿、乳病等门，分门完善，而纲之下，各系以目，仿《医学纲目》体例，实为女科权威之作，影响甚广。武之望另一著作《济阳纲目》以杂病证治为主要内容，亦仿《医学纲目》体例，本之《黄帝内经》以主其纲，晰之名家以定其目。《医学纲目》中“小儿部”有以五脏类病的先例，万全《幼科发挥》在参照钱乙《小儿药证直诀》所述小儿五脏病的基础上，篇目分类以五脏为纲，统领诸病。王肯堂《证治准绳·幼科》亦仿此例。张介宾《类经》对《黄帝内经》重新类编，参照《读素问钞》篇目分类体例又有所创新，其以大类为纲，析分原篇列为细目，并

标注原篇标题，例同《医学纲目》对各医学文献的析分归类和标引。

3.2 各类医籍篇目分类体例的突破

随着医学的发展，明代医家对于医籍篇目的编制不再简单因循前人范本，而是根据医学资料系统化汇编的需要和不同编撰目的寻求体例的突破及分类逻辑的完善。戴思恭《证治要诀》纂集明代以前诸家证治经验，将此前众多医著中属于一级类目的病证门类进行了精简与合病，如将“中风”“中气”“中寒”等篇归于“诸中门”，“伤风寒”“伤暑”“伤湿”“伤酒”“伤食”等篇归于“诸伤门”，“心痛”“腰痛”“腹痛”“头痛”等篇归于“诸痛门”，此篇目体例也被王肯堂《证治准绳·杂病》沿用。对于篇幅较小的医籍来说，门类的合并与精简可达到化繁为简、提要钩玄的目的，有助于医家学术思想的传播和医籍的流布。戴思恭《证治要诀类方》取《证治要诀》中各门病证所引诸方，按剂型分为汤、饮、散、丸、丹、膏六类，突破了此前方书篇目编撰大多采用病证分类的形式。熊宗立《名方类证医书大全》以病证为纲，因机证治为目，标类扼要，层次清晰。张介宾《古方八阵》《新方八阵》受战事布阵启发，创“补、和、攻、散、寒、热、固、因”八阵分类法，引导后世方书篇目体例向以方剂功效分类的方向发展。王良璨《小青囊》、施沛《祖剂》则开创“以主方为纲、化裁方为目”的分类方式，乃方书篇目体例的较大突破。此时期本草类著作篇目体例亦有所创新，如王纶《本草集要》共分三部，上部总论药性，中部按药物自然属性分类，下部以药性分为治疗气、寒、血、热、痰、湿、风、燥、疮、毒、妇人、小儿12门，每门按药物不同功效又分若干类；贾所学《药品化义》分为气、血、肝、心、脾、肺、肾、痰、火、燥、风、湿、寒13类，均突破了本草类著作篇目多以草木、动物、金石类等药物自然属性为编次的体例。

3.3 综合性医著篇目分类体例的完善

明代是综合性医著编撰出版的兴盛时期，多数综合性医著主体部分篇目以病证为类。由于妇人和小儿病证治疗的特殊性，如《医学纲目》《玉机微义》等常将妇人和小儿门类单列并置于全书卷末，未单独划分外科、五官、针灸等门类，而是将各科病名与内科疾病交错平列。王玺所撰《医林类证集要》共分10卷，前8卷以各科病证为门，共85门，后2卷分妇人、老人、小儿门。其增设老人一门实属首创，乃恐后学不知老人阳盛阴虚，而妄与壮年

人同治^[17]。徐春甫《古今医统大全》共 100 卷，其中各科病证按门类划分，共有 73 卷、130 余门，为对此前综合性医著所划分门类的集大成者，也是诸医著篇目中门类数目之最；在后 20 卷中，除妇人、老人、小儿门类内容外，还新增外科、养生、本草、秘方等门类内容。其后孙一奎《赤水玄珠》在卷末单列外科一门，至此内、妇、儿、外科的分类在综合性医著中已然泾渭分明。另有李梴《医学入门》篇目分内集和外集，内集为基础理论部分，分经络、脏腑、诊脉、针灸、本草；外集为临证各科内容，分外感、内伤、妇人、小儿、外科，发挥了综合性医著启蒙后学、指导学医门径的作用。皇甫中《明医指掌》篇目划分除内、外、妇、儿科外，还增设“杂科”一门，统五官科类病证。可见综合性医著篇目体例发展渐至完善。

4 清代：中医古籍篇目“分门别类”体例的改进

4.1 身形部位分类法在医籍篇目编制中的应用

清代医籍在延续、继承明代医籍篇目分类体例的基础上更加完善，并有所改进。身形部位分类法的应用为此时期医籍篇目分类体例的显著特点。该分类法最早见于王肯堂《证治准绳·疡医》，其“痈疽部分”篇目的二级类目按照从头到足的身体部位顺序分为“头部”“面部”“耳部”等类。清代外科医著《外科大成》《医宗金鉴·外科心法要诀》将身形部位分类法沿用至所有外科病证分类中。综合性医著则将此分类法扩展到杂病病证分类中，如李用粹《证治汇补》将篇目一级和二级类目门类进行精简和提炼，“提纲门”下统外感六淫病证，“内因门”下统气、血、痰、郁等内伤病证，其后按身形部位分外体、上窍、胸膈、腹胁、腰膝、下窍诸门，下统各部位所发病证。相较于《医学纲目》《幼科发挥》等以脏腑分类疾病，按身形部位分类可避免因某一脏腑门类统摄病证范围过大而笼统粗疏的弊端。景日珍《嵩崖尊生书》为清代流传较广的综合性医著之一，其以分类严谨、结构完整而著称。该书分至三级类目，疾病证治部分以身形部位为一级类目，分上身部、中身部、周身部、下身部；二级类目为身形部位的细分，如上身部又分为头面、五官等，中身部又分为肩臂、脊背、各脏腑等；三级类目为与该分部相关的诸病论和诸方，且中身部的各脏腑分部之下，又分与该脏腑病机有关的诸病证。蒋廷锡等所撰《古今图书集成医部全录》共分 520 卷，包罗中医基础理论、临证各科、

医家传记、医学史料等内容，深广详备。其中临证部分按照上身、中身、下身、周身的顺序分类列门，而后依次列内、妇、外、儿病证门，集此前综合性医著篇目分类体例之大成和精华。沈金鳌《杂病源流犀烛》篇目的一级类目分为“脏腑门”“奇经八脉门”“六淫门”“内伤外感门”“面部门”“身形门”，综合运用脏腑、经络、病因、身形部位分类方式，较为全面地呈列疾病之原委、变迁和源流。此外，吴塘《温病条辨》首创三焦辨证，以三焦为纲对温病诸证的分类，认为其也是受到身形部位分类法的启发。

4.2 各类医籍篇目分类方法的成熟

清代医籍在数量上大大超越了前代，各类医籍篇目分类方法呈现百花齐放的局面，并发展至成熟。如医经类医籍中，章楠《灵素节注类编》、黄元御《素问悬解》《灵枢悬解》等依据医家个人学术思想所进行的《黄帝内经》类编、发挥注解，使旧文按部，新义焕然。伤寒类医籍中，钱潢《伤寒溯源集》、沈金鳌《伤寒论纲目》、吴贞《伤寒指掌》等篇目体例以六经为纲、证治为目；柯琴《伤寒来苏集》、徐大椿《伤寒论类方》篇目体例以主方为纲、类方为目；尤怡《伤寒贯珠集》、吴人驹《医宗承启》篇目体例以治法为纲、方证为目。上述各医籍篇目分类方式独具特色，条分缕析，治法严明，便于后学对《伤寒论》原文的理解与掌握。本草类著作中，黄宫绣《本草求真》的篇目以一级类目的药物补泻收散性质、二级类目的药性气味分类编次方式，使诸药诸性的呈列更为集中和明晰。方书中，汪昂《医方集解》、吴仪洛《成方切用》、张秉成《成方便读》等篇目以功效为门的方剂分类方法对后世影响深远，多数功效门类为近现代方书所沿用。临证各科医籍中，王维德《外科证治全生集》、王士雄《霍乱论》、郑肖岩《鼠疫约编》等篇目皆按病证、治法、方剂、医案的编次进行分类，成为近现代专科医著篇目列类之范本。此外，陈修园《医学实在易》《医学金针》篇目依八纲辨证中的表、里、寒、热、虚、实分类病证，属病证分类方法上的创新。

5 小结

中医古籍篇目体例在漫长的历史长河中，从仅具一级类目发展到具有二级以上类目，从芜杂无序发展到逻辑层次分明。一方面，医籍篇目体例的改进与编纂者思维逻辑的提升密不可分；另一方面，

中医学和医学分科的发展促进了医籍篇目分类体系的完善,反之医籍篇目体例的改进也推动了中医学理论的发展和流传。从中可窥探各类中医古籍篇目分类体系的传承和演进脉络。如本草类著作的篇目体例从三品分类法发展到以药物自然属性分类统摄三品分类,其后纲目分类替代三品分类,进而出现以药物功效、性味为类的篇目编制方式。方书类著作篇目体例从按病证分类、综合分类发展到清代方书所通用的按功效分类。纲目分类法在明代医籍篇目编制中的应用,使卷帙浩繁的医学资料组织严密,纲举目张;清代医籍编撰者对身形部位分类法的应用,使篇目编制更加严谨和条理清晰,各类医籍篇目分类体例走向成熟。

中医古籍篇目“分门别类”体例的发展使医学资料的整理趋于有序化和系统化,编次完备的医籍篇目起到了提纲挈领、揭示要旨的重要作用,满足了医籍出版、教学、普及和医学思想传播的需求,且对如今中医教材、科普、全书等类著作的篇目编撰仍有许多值得借鉴之处。深入挖掘和系统梳理历代各类医籍篇目分类体例的特点与源流,对于整体全面了解中医古籍体例发展及其学术思想内容,从而促进中医古籍的整理、保护和利用具有重要意义。

参考文献

- [1]张灿理.中医古籍文献学[M].北京:人民卫生出版社,1998:242.
- [2]马继兴.中国出土古医书考释与研究(下)[M].上海:上海科学技术出版社,2015:101.

- [3]杨博.战国秦汉简帛所见的文献校理与典籍文明[J].中国社会科学,2022(9):183-203,208.
- [4]董法尧.《黄帝内经》成书研究[D].济南:山东师范大学,2012.
- [5]杨佃会.宋以前《伤寒杂病论》的流布研究[D].济南:山东中医药大学,2001.
- [6]马继兴.中国出土古医书考释与研究(中)[M].上海:上海科学技术出版社,2015:633.
- [7]徐春波,臧守虎.《黄帝内经太素》类目研究[J].中医文献杂志,1999,17(4):7-8.
- [8]曾凤.《备急千金要方》与《新雕孙真人千金方》目录之异同[J].医古文知识,2002,19(1):32-38,44.
- [9]路明静.北宋医学分科对《圣济总录》病证分门的影响[D].济南:山东中医药大学,2010.
- [10]黄煌.《伤寒论》研究史上的三次高潮[J].中医杂志,1989,30(11):10-13.
- [11]陈自明.妇人大全良方[M].北京:中国中医药出版社,2020:51.
- [12]张其成.太医院医事春秋[M].北京:中国中医药出版社,2016:125.
- [13]张赞冰.纲目体生成史论[J].史学史研究,2023(3):119-122.
- [14]张双红,和中浚.医著中纲目分类法的由来及其特点 and 影响[J].江西中医学院学报,2008,20(1):25-27.
- [15]黄龙祥.中医学理论体系重构的典范:楼英《医学纲目》理论创新启示[J].中国针灸,2021,41(8):823-833.
- [16]黄志杰.《本草纲目》导读[J].中医函授通讯,2000,19(3):4-6.
- [17]王玺.医林类证集要(上)[M].焦振廉,张叶琳,胡玲,等,整理.北京:中国中医药出版社,2016:19.

The Origins and Characteristics of the Classification Style of Contents in Ancient Traditional Chinese Medicine Books

LIU Yunjia, ZHAO Yan

School of Traditional Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029

ABSTRACT Systematically combing the origin and characteristics of the classification style of contents in ancient traditional Chinese medicine (TCM) books through the ages, this article put forward that the emergence of the classification by category system for medical books in the Song Dynasty had become a reference for the classification medical book categories in later generations; under the influence of Neo Confucianism, the compilers of medical books in the Ming Dynasty applied the classification method of outline, which made the content of medical books well-organized and hierarchical, and according to the needs of systematic compilation of medical books and different compilation purposes, the classification logic of various medical books had been continuously improved, and breakthroughs had been made in the format, which improved perfecting the development of classification style in ancient comprehensive TCM books; the application of the body part classification method in the compilation of medical books in the Qing Dynasty made the classification of books more rigorous and organized, and the classification system of various medical texts became more mature. By systematically sorting out the characteristics and origins of the classification system of ancient TCM books throughout history is of great significance for comprehensively understanding of the development of ancient TCM books style and the promotion of the collation, protection and use of ancient books.

Keywords ancient traditional Chinese medicine books; contents; catalogue; classification

(收稿日期: 2024-05-16; 修回日期: 2024-08-06)

[编辑: 侯建春]