

## 学术研究

引用:马俊杰. 江苏地方医派传承发展张仲景学说刍议[J]. 现代中医药,2024,44(4):26-30.

江苏地方医派传承发展张仲景学说刍议<sup>\*</sup>

马俊杰<sup>\*\*</sup>

(南京中医药大学中医学院, 江苏 南京 210023)

**摘要:**仲景学说自明清开始出现北学南移,此与江苏地方医派关系密切。除刊刻《仲景全书》,精研仲景学术思想外,江苏医家结合当地气候、饮食及患者体质等因素,灵活变通《伤寒杂病论》的证治思路,促进了温病学派的诞生。此外,江苏地方医派秉承寒温一体理论,临证融伤寒、温病之长,同时将此思想融入中医教育中;并且借鉴西方院校教育模式,发展中医学校教育,开辟当代中医教育之先河。文章对江苏中医流派的学术及教育学思想进行了简单阐述,并对后续的中医药数字化科普工作进行了思考及展望,为中医流派的守正创新研究提供思路。

**关键词:**江苏地方医派;张仲景;北学南移;寒温一体;传承发展;中医教育;中医数字化科普

**中图分类号:**R222 **文献标识码:**A

**文章编号:**1672-0571(2024)04-0026-05

**DOI:**10.13424/j.cnki.mtem.2024.04.005

## Discussion on the Inheritance and Development of ZHANG Zhongjing's Theory in Jiangsu Local Medical Schools

MA Junjie

(College of Traditional Chinese Medicine, Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, Nanjing 210023, China)

**Abstract:** Since the Ming and Qing dynasties, Zhongjing's theory has been closely related to the local medical school in Jiangsu, which saw the shift of learning from the north to the south. In addition to publishing the *Complete Works of Zhongjing* and studying his academic ideas, Jiangsu doctors combined local climate, diet, and patient physique factors to flexibly adapt the diagnosis and treatment ideas of *Treatise on Cold Damage and Miscellaneous Diseases*, promoting the birth of the Warm Disease School. In addition, the local medical school in Jiangsu adheres to the theory of integrating cold and warm, integrating the strengths of Shanghan and warm diseases in clinical practice, and integrating this idea into traditional Chinese medicine education; And draw on the education model of Western universities, develop traditional Chinese medicine school education, and pioneer contemporary traditional Chinese medicine education. The article briefly elaborates on the academic and educational ideas of traditional Chinese medicine schools in Jiangsu, and reflects on and looks forward to the subsequent digital popularization of traditional Chinese medicine, providing ideas for the research on the standardization and innovation of traditional Chinese medicine schools.

**Key words:** Jiangsu local medical school; ZHANG Zhongjing; Northward learning moves southward; Cold and warm integrated; Inheritance and development; Traditional Chinese medicine education; Digital popularization of traditional Chinese medicine

**\* 基金项目:**国家中医药管理局监测统计中心 2024 年度深化医改中医药政策研究自选课题(YGZXKT2024103);江苏省中医药科技发展计划项目(MS2021007);江苏省高等教育学会高校成人教育研究会 2023 年成人高等教育研究课题(CJY-12);江苏省高等教育学会评估委员会课题(2021-C116)

**\*\* 作者简介:**马俊杰,副教授,副主任中医师,研究方向:《伤寒论》理法方药及中医流派研究。E-mail:290407@njucm.edu.cn

江苏自古经济、文化发达,医学流派众多,如虞山医派、吴门医派、孟河医派、山阳医派、金陵医派、龙砂医派等,具有我国中医流派的大多数特征,基本可反映其之全貌<sup>[1]</sup>,故而研究江苏地方医派的传承发展过程,可作为祖国中医流派研究的缩影<sup>[2]</sup>。当然须强调,中医流派的确立并非单纯以目前现存之行政区域来划分,而亦应有学术传承脉络及历史贡献等多种考量。

此外,前期通过对江苏地方医学流派的梳理,发现其有一共同学术特征,即皆推崇张仲景《伤寒杂病论》的学术思想,并对此有较为深刻的研究,以此诞生了一大批中医大家,共同传承发展了《伤寒杂病论》的理论体系,简述如下。

### 1 江苏研究仲景学说的代表医家及其学术观点简述

见表 1。

表 1 江苏研究仲景学说的代表医家及其学术观点简述

代表医家	伤寒学代表著作	主要观点
许叔微	《伤寒百证歌》、《伤寒发微论》、《伤寒九十论》	①以症类证;②三纲鼎立;③内脉外形;④初创八纲
王肯堂	《伤寒证治准绳》	以仲景方论为主,后贤续法附之
喻嘉言	《尚论张仲景伤寒论重编三百九十七法》(简称《尚论篇》)	①论仲景伤寒大意;②述王叔和编次、林亿、成无己校注之失,又驳正序例;③论春温,并驳正温症等证,提出四变之妄
张璐	《张氏医通》、《伤寒缙论》、《伤寒绪论》	①传承发展喻嘉言之说;②完善伤寒望诊思想;③从条文编次、症状、色、舌等多方面探讨《伤寒论》
张登	《伤寒舌鉴》	继承发展了《伤寒论》及其父张璐的舌诊思想
柯韵伯	《伤寒来苏集》	①以证名篇,方证相应;②六经地面说;③六经为百病立法;④寒温一体论
周扬俊	《伤寒论三注》	①传承方有执、喻嘉言之说;②秉承伤寒,发展温热暑疫
汪琥	《伤寒论辨证广注》	①采取增、订、削、移原则,重编伤寒;②提出伤寒非只有寒,亦有热
钱天来	《伤寒溯源集》	①错简重订;②以脉证为凭,法随证立,方随法成,随证论治
王子接	《伤寒古方通》	①以通儒学而深研医理;②精湛注释仲景方
尤怡	《伤寒贯珠集》	①以法类证,重编伤寒;②以经名篇,注重辨证;③病辨疑似,突出主证
徐大椿	《伤寒类方》	不拘六经,以方统证,提出《伤寒论》方证思想
沈金鳌	《伤寒论纲目》	据六经而以症类证,辨析说明,纲目有序
曹颖甫	《伤寒法微》、《金匱发微》、《经方实验录》、《曹颖甫医案》	张仲景经方思想
陈亦人	《伤寒论》求是	法寓于方、方归于量

## 2 江苏地方医派对仲景学说的传承发展初探

**2.1 刊刻仲景之书,济世福泽四方** 刊刻《仲景全书》,是江苏常熟虞山医派对张仲景学术思想传承的重要贡献之一<sup>[3]</sup>,此书由明代赵开美(又称赵琦美)刊刻,并由其父赵用贤命名,共有二十六卷,《伤寒论》与《注解伤寒论》各十卷,《金匱要略方论》与《伤寒类证》各三卷,其中《伤寒论》为翻刻宋版原书而成,做工精美,几乎还原其本来面貌,为当今中医界研习仲景学说首选版本<sup>[4]</sup>。

《仲景全书》一经问世,便在江南地区乃至全国广为流传,自此孙思邈所谓“江南诸师秘仲景要方不传”的历史一去不复返,为后世传承发展《伤寒杂病论》学术思想提供了重要的书籍资料,对仲景学说北学南移有着传播学的贡献<sup>[5]</sup>,诸多医家以此书研习中医经典,如钱塘张卿子版《仲景全书》,便是

参考赵开美版而编著<sup>[6]</sup>。

遗憾的是此书现存世仅五部,分别为中国中医科学院图书馆一部,上海中医药大学图书馆一部,上海图书馆一部,台湾故宫博物院图书馆一部,中国医科大学图书馆一部<sup>[7]</sup>。目前全国中医药大学的《伤寒论》教材便是以北京国家图书馆善本书室所藏赵开美本缩微胶卷为底本而编写<sup>[8]</sup>,若没有虞山医派赵氏的贡献,或许我们很难看到仲景之书的现貌。

**2.2 融合寒温一体,诞生温病学派** 江苏地方医派秉承寒温一体的思想,代表医家结合江苏尤其是江南的气候、饮食习惯及患者体质等因素,补充发展张仲景的学术思想<sup>[9]</sup>,逐渐形成了具有江南特色的温病学派,此派传承了《伤寒杂病论》辨证论治、病证结合的理论精髓及治湿法<sup>[10]</sup>、攻下法<sup>[11]</sup>等一系列经典治法,为张仲景学术思想之延续。伤寒、温病两

者看似寒温有异,实则一脉相承,相互补充,相辅相成<sup>[12]</sup>。在此次新冠肺炎治疗中,广大中医工作者即将两者之学术思想相结合,取得了举世瞩目的疗效<sup>[13]</sup>。

苏州吴门医派即是温病学派的代表,著名医家有吴又可、叶天士、薛雪等<sup>[14]</sup>,其传承发展了伤寒学派的学术思想<sup>[15]</sup>,所用诸多方药由《伤寒杂病论》演化而来,甚至运用仲景原方。同时,此派医家又在仲景学说基础上有所发挥,如吴又可认为,虽《伤寒论》中提出时行之气有传染性,然实际情况并非完全如此,疫病之关键在于疠气,所著《瘟疫论》为温病学派之代表著作,为之后温病学兴盛之启蒙<sup>[16]</sup>;又如叶天士亦根据临证实际,适当变化仲景六经辨证之法,创立“卫气营血”辨证,代表作有《温热论》《临证指南医案》等,为中医温病学奠基之作<sup>[17]</sup>;再如张璐对外感伤寒病证研究颇深,其认为伤寒、温病虽相互补充,然仍有不同,以解表法为例,温热病治疗大忌辛温发汗,“必用辛凉以化在表之热,苦寒以泄在里之热,内气一通,自能作汗”<sup>[18]</sup>。当代国医大师徐景藩,亦对张仲景学说深有研究,如其将《伤寒杂病论》的相关治法运用于消化系统疾病中,凝练出脾胃病的“升、降、润、燥、消、补、清、化”八法证治规律<sup>[19]</sup>;又如其发展仲景丸药思想,将其运用于消化系统肿瘤的治疗中,发挥其缓攻、缓补之功效<sup>[20]</sup>。吴门医派疫病学术思想经过历代医家的不断补充及发展,在病因、病机、诊断、治法、预防等方面形成了一系列完备的理论体系,对中医温病学产生了广泛而深刻的影响<sup>[21]</sup>。

淮安山阳医派代表医家吴鞠通,亦善于变通《伤寒杂病论》的理论,同时受到吴又可《瘟疫论》及叶天士“卫气营血”辨证等学术的影响,创立了“三焦辨证”,其中对叶氏思想尤为推崇,所谓:“惟叶天士持论和平,立法精细。”再加之鞠通自身精于临证,所著《温病条辨》为仲景学说北学南移的标志性著作之一<sup>[22]</sup>。当代山阳医派亦得到了一定的传承发展,代表医家有程莘农、王琦、袁长新等,其皆重视对仲景学说的临证运用,并通过多年师承已培育出一批新一代山阳医派传承人<sup>[23]</sup>。

亦有虞山医派,不仅赵开美刊刻《仲景全书》,而且缪希雍、柯韵伯、喻嘉言及钱天来等传承发展张仲景的学术思想,促进温病学说的诞生,以缪希雍为

例,提出“伤寒时地议”理论,倡导治疫不可墨守成规,当因时因地运用仲景的理法方药,同时又变革伤寒外感从皮肤而入的认识,主张瘟疫从口鼻而入的思想,对中医药隔离抗疫产生了深远的影响<sup>[3]</sup>。

**2.3 变更伤寒体例,推崇错简重订** 错简重订派是明清时期《伤寒论》研究的重要学派,目前学术界大多认为其始于明代安徽方有执之说<sup>[24]</sup>,后世诸多医家皆推崇此说,对《伤寒论》学术思想研究产生了重要影响。喻嘉言晚年寓居江苏常熟 17 年左右<sup>[25]</sup>,是虞山医派代表人物之一<sup>[26]</sup>,独承方有执之说,从临证实际运用出发,尚错简重订,倡三纲鼎立,所著《尚论篇》为其伤寒学术成果之精华。喻氏认为王叔和在整理、编次《伤寒论》时,参入己意,使《伤寒论》一书已失去原貌;而林亿、成无己等人,“过于尊信叔和,往往先传后经,将叔和纬翼仲景之辞,且混编为仲景之书,况其他乎”<sup>[27]</sup>。清代虞山名医钱天来即私塾喻氏,对仲景学说深有研究,其秉承先贤三纲学说,亦为错简重订派的代表医家<sup>[28]</sup>,所著《伤寒溯源集》为后世医家研习《伤寒论》必备入门之作。

**2.4 坚持以方类证,促进方证研究** 江苏不少医家皆推崇以方类证,促进方证研究,如虞山医派柯琴即为维护此学说的代表医家<sup>[5,29]</sup>,其提出“证因类聚,方随附之”,将六经作为大纲,“方证”作为核心对《伤寒论》重新编排,并结合自身临证经验,以方类证<sup>[30]</sup>,正如其在《伤寒来苏集》中所言:“以症(证)名篇,而以论次第之,虽非仲景编次,或不失仲景心法。”<sup>[31]</sup>据史书记载,1701 年和 1755 年《伤寒来苏集》两种刻本传入日本,启迪吉益东洞“方证相对”思想的形成<sup>[32]</sup>。

吴门医派徐大椿在对《伤寒论》编次方法上沿袭了柯琴“以方类证”的方法,同时有所发挥,其以溯本求源,寻根究底的治学方法研究《伤寒论》,此类方之法使医者“于病情药性,一目了然”,从而更加深入理解方证学说之本源<sup>[33]</sup>,所著《伤寒类方》(《伤寒论类方》)与吉益东洞《类聚方》几乎同时出版,标志着当时东亚地区以方类证思想研究的最高水平<sup>[34]</sup>。

江阴龙砂医派曹颖甫晚年所作之《经方实验录》,即是对张仲景方证研究之代表<sup>[35]</sup>;黄煌秉承龙砂前辈方证思想,亦善用经方,其同时通过辨体质与辨证相结合,从而形成别具特色的“黄煌经方”,代

表作有《中医十大类方》等<sup>[36]</sup>；龙砂医派现代传承人顾植山运用三阴三阳“开阖枢”及“六经欲解时”理论，指导六经辨证及经方运用，拓展经方应用范围，独具特色<sup>[37]</sup>。

**2.5 秉承仲景理法，灵活组方用药** 江苏诸医家除秉承方证学说，即所谓“经方派”外，亦有坚持以理法思路论治之“理法派”，其临证虽未固守《伤寒杂病论》原方，然仍遵循仲景学说，从理法角度，重新创制新方，此亦为仲景活法之体现，正所谓“此时无方胜有方”。

如南京金陵医派代表医家张简斋即在继承张仲景脾胃学思想的基础上有所发挥，提出“胃以通和为贵”的主张，临证用药更是以仲景方药为底本，融理法方药为一体，甚至有时用药虽非仲景原有方药，然却思路一致，对后世产生了重要影响<sup>[38]</sup>；笔者临证深受张氏思想的影响，常喜用药性相似药物重新组方，一则可以增强疗效，二则避免药物单一产生耐药，看似时方，实则经方。

又如陈亦人，坚持法寓于方、方归于量之思想，代表作有《伤寒论求是》等。陈氏认为《伤寒杂病论》启示医者诊病需掌握之一般规律，临证灵活化裁，泛应曲当，医者当在辨证前提下，治随证变，方因证立，切不可墨守成规；具体选方须根据病情，权衡轻重缓急，选用相应方剂，尤当注意定性辨证与定量辨证之结合，以少阳阳明合病为例，由于患者少阳、阳明比例的不同，所选方剂亦有所差异，除大柴胡汤外，亦可选柴胡加芒硝汤及小柴胡汤，甚有大承气汤等<sup>[39]</sup>。

**2.6 发展中医教育，传承仲景学说** 江苏医派重视中医教育，尤其是孟河医派，对当代中医教育具有重要启迪作用。在教导学生时，孟河医家皆推崇仲景学说，如费伯雄《医醇剩义》言：“仲景，立方之祖，医中之圣。所著《伤寒》《金匮》诸书，开启屯蒙，学者当奉为金科玉律。”<sup>[40]</sup>此对中医经典教育具有重大意义。

孟河马培之为费氏传人，秉承其师“师古不泥，和缓醇正”理念，强调不可固化经典思想。马氏门人众多，如丁甘仁、巢崇山及巢渭芳等，其不仅研究内科，亦精于外科，然不管内外之别，皆重视中医经典教育，强调不明内科无以精究外科<sup>[41]</sup>。

丁甘仁继承发展孟河医派学术思想，并开辟近

代中医教育之先河，其教育学生应兼采寒、温两派学术之长，在医疗过程中，针对不同病情，融会伤寒、温病两家学说之长。同时丁氏继承孟河医家不拘一格、博采众学之治学精神，将经方与时方化为一炉，临证每每相间而用<sup>[42]</sup>。

此外，丁氏认识到师承教育模式的局限性，故借鉴了西方院校教育模式，继承发挥传统私塾教育与书院模式，开办中医专门学校以及函授学校，使传统中医教育更加社会化、规模化及规范化，构建新时代中医教育模式之雏形，其中秦伯未、章次公、程门雪等皆为孟河医家中医教育所培养之精英<sup>[43]</sup>。

受孟河医派传统与现代教育相结合思想的影响，我们在虞山医派建设中亦甚重视医派教育，此为医派传承发展之百年大计。笔者针对中医本科实习生，开设了《虞山医派“术德合一”思想》课程，围绕赵开美、缪希雍、柯韵伯、喻嘉言、钱天来、余听鸿、金兰升、方耕霞及陶君仁等古今虞山名医的大医精诚思想，从医德与医术角度，全面培养学生大医精诚的医学观，并通过临床实际或标准化病人（SP）考核的方式，进行术德双重考核，传承发展了中医传统的医派及医道教育。

**3 结语与展望**

江苏地方医派为祖国中医流派重要组成部分，由于当地经济、社会环境、中医传统及医者求真治学态度等因素，江苏中医蓬勃发展，奠定了江苏医派在历史上重要的学术地位。江苏医家多推崇张仲景学术思想，对《伤寒杂病论》皆有较为深刻的研究；且其不拘古而有所创新，根据临证疾病特征，及时变化仲景学说，创立温病学派，补充伤寒学说，寒温看似有异，实则一体，相辅相成。本文围绕江苏地方医派对张仲景学术思想的继承发展，初步揭示了明清之后仲景学说北学南移的历史背景及学术特点。

本文同时对江苏中医流派教育进行了简单的研究，但尚未深入探讨，在下阶段研究工作中将进一步进行文献梳理，凝练江苏中医的教育学思想，并且及时将研究成果落实到高校及基层医院等教学医疗机构，促进医派学术及教育学思想在院校教育、中医优秀人才培养及临床继续教育中实施教学。此外，江苏中医的科普工作亦一直名列全国前列，各医派都有自己的学术特点及科普方法，后续将进一步归纳江苏中医流派文化、临证要点及养生思想等相关的

科普知识,并运用知识图谱进行研究,在此基础上发挥融媒体科普的特色,联合运用报纸、广播、电视、电脑及手机等多种传播融媒,促进江苏中医药思想的数字化多途径传播。若条件允许,甚至还可以在各流派相关的中医博物馆中引入云媒体参观平台,融合多元技术,如 VR 拍摄、3D 建模等,让群众足不出户即可“身临其境”感受中医药传承创新发展,为中医流派的推广及科普工作抛砖引玉。

参考文献

[1] 陈仁寿. “苏派中医”的历史渊源、特色与成就[J]. 南京中医药大学学报(社会科学版), 2018, 19(2): 80-83.

[2] 陈仁寿. 江苏中医流派的特点及研究现状[J]. 中医文献杂志, 2010, 28(3): 35-37.

[3] 马俊杰. 虞山医派对张仲景学术思想的继承发展刍议[J]. 中医杂志, 2014, 55(2): 174-176.

[4] 林大勇, 傅海燕, 曲道炜. 赵刻本《仲景全书·伤寒类证》研究[J]. 辽宁中医药大学学报, 2011, 13(6): 107-108.

[5] 马俊杰. 论明清时期虞山医派[J]. 中国中医基础医学杂志, 2015, 21(11): 1356-1358.

[6] 胡正刚, 陈莉. 张卿子《仲景全书》版本流变简考[J]. 中医文献杂志, 2012, 30(1): 5-8.

[7] 钱超尘, 傅海燕. 中国医科大学图书馆馆藏《仲景全书》版本考证[J]. 世界中西医结合杂志, 2008, 3(3): 125-128.

[8] 钱超尘. 刘渡舟本《伤寒论》所据底本述实[J]. 国医论坛, 2014, 29(3): 1-5.

[9] 王宏蔚, 吴智兵. 温病学的形成及温病的概述[J]. 光明中医, 2020, 35(20): 3175-3178.

[10] 郭永胜, 张思超. 论温病学派对仲景湿病治法的继承与发展[J]. 山东中医杂志, 2014, 33(10): 798-800.

[11] 陈鹏, 谢勇, 齐维, 等. 论温病学对《伤寒论》下法的传承与发展[J]. 广州中医药大学学报, 2016, 33(5): 733-735.

[12] 方药中. 评伤寒与温病学派之争[J]. 中医杂志, 1984, 25(2): 4-10.

[13] 唐农. 基于中医经典理论探讨新冠肺炎防治思路[J]. 广西中医药, 2020, 43(1): 1-4.

[14] 葛惠男, 欧阳八四. 吴门医派概要[J]. 江苏中医药, 2016, 48(10): 63-67.

[15] 杨税, 吴梦婷, 李辉. 吴门医派历史发展初探[J]. 亚太传统医药, 2016, 12(18): 16-17.

[16] 郭璿, 赵勇. 吴又可发现疟疾病因的推理过程展示[J]. 北京中医药大学学报, 2017, 40(6): 445-450.

[17] 张玉辉, 杜松. 叶天士学术思想探析[J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(12): 2512-2513.

[18] 张孝芳. 吴门医派的渊源及拓展[J]. 江苏中医药, 2003, 35(4): 49-51.

[19] 孙蓉. 徐景藩升、降、润、燥、消、补、清、化八字要领治疗脾胃病[J]. 实用中医内科杂志, 2013, 27(4): 2-3.

[20] 谭唱, 赵宇栋, 陈新, 等. 国医大师徐景藩论治胃癌术后经验浅析[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(6): 2882-2884.

[21] 蒋文杰, 陆珍琦, 陈江, 等. 吴门医派疫病证治学术思想探析[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(8): 4766-4771.

[22] 杨斓, 曾莉, 李文林, 等. 浅谈吴门温病学派对江苏地区其他医派的学术影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2013, 11(23): 1-2.

[23] 周小敏, 陶方泽. 浅谈山阳医派历史、现状及保护[J]. 中医药导报, 2016, 22(20): 15-17.

[24] 杨运高. 方有执是怎样错简重订的[J]. 中医药学报, 1988, 16(2): 5-7.

[25] 隋华, 韩誌, 战丽彬. 喻嘉言生平考略[J]. 山西中医学院学报, 2010, 11(3): 11-13.

[26] 熊秀萍, 周剑峰. 整理、发展虞山医学流派的思路与实践[J]. 江苏卫生事业管理, 2015, 26(6): 69-70.

[27] 袁冬生. 喻嘉言《尚论篇》对伤寒学术的贡献[J]. 中医文献杂志, 2003, 21(2): 20-21.

[28] 黄煌. 清代尊经学派论仲景学说的研究[J]. 南京中医学院学报, 1982(4): 21-25.

[29] 贺学林, 李剑平. 清代医家柯琴学术思想揽要[J]. 中医药学刊, 2001, 19(1): 18-20.

[30] 周豪坤, 钱俊华. 试探《伤寒来苏集》中的“方证思想”[J]. 浙江中医杂志, 2020, 55(8): 600-602.

[31] 柯韵伯, 编注. 伤寒来苏集[M]. 上海: 上海卫生出版社, 1956.

[32] 俞雪如. 柯琴“以方名证”思想对吉益东洞“方证相对说”的影响[J]. 上海中医药大学学报, 2001, 15(2): 12-14.

[33] 周路红, 宋志萍. 徐灵胎治学特点研究[J]. 医学与哲学(A), 2014, 35(4): 88-89.

[34] 黄煌. 关于《伤寒论类方》与《类聚方》的思考[J]. 医学与哲学, 1994, 15(3): 32-33.

[35] 黄志华, 王明惠, 赵东升. 从《经方实验录》看曹颖甫治学思想[J]. 中医杂志, 1996, 37(5): 267-268.

[36] 华中健. 《黄煌经方沙龙》书评[J]. 中国民间疗法, 2009, 17(1): 69.

[37] 顾植山, 陶国水, 陆曙, 等. 龙砂医学流派概要[J]. 江苏中医药, 2016, 48(10): 68-71.

[38] 姚璐, 徐建云. 民国金陵四大名医及其学术传承[J]. 山东中医药大学学报, 2017, 41(2): 128-130.

[39] 马俊杰, 周春祥. 陈亦人学术思想探析[J]. 南京中医药大学学报(社会科学版), 2015, 16(2): 118-120.

[40] 王琼, 张冰. 孟河医派的学术思想研究[J]. 中华中医药学刊, 2012, 30(5): 1147-1149.

[41] 张琪, 曹震. 孟河医派概要[J]. 江苏中医药, 2016, 48(10): 58-62.

[42] 张元凯等. 孟河四家医集[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1985: 1106.

[43] 李友白, 王进, 祖强. 孟河医派医学教育思想述要[J]. 江苏中医药, 2019, 51(11): 80-82.