

中医入门经典
口袋书

金匱卷

李瑞
晏军 主編

《金匱要略》·张机
《金匱要略心典》·尤怡



金匱要略

金匱要略

《金匱要略》·张机
《金匱要略心典》·尤怡

主 编·李 瑞 晏 军
副主编·聂文婷 李琳娜 曹 于 王 娜



北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医入门经典口袋书·金匱卷/李瑞, 晏军主编.
—北京: 北京科学技术出版社, 2013.4

ISBN 978-7-5304-6582-0

I. ①中… II. ①李… ②晏… III. ①《金匱要略方论》 IV. ①R2

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第050892号

中医入门经典口袋书·金匱卷

主 编: 李 瑞 晏 军

责任编辑: 赵 晶

责任校对: 黄立辉

责任印制: 张 良

封面设计: 一行·李强

出 版 人: 张敬德

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街16号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66161951 (总编室)

0086-10-66113227 (发行部)

0086-10-66161952 (发行部传真)

电子信箱: bjkjpress@163.com

网 址: www.bkjpress.com

经 销: 新华书店

印 刷: 廊坊市海涛印刷有限公司

开 本: 787mm×1092mm 1/48

字 数: 210千

印 张: 5.375

版 次: 2013年4月第1版

印 次: 2013年4月第1次印刷

ISBN 978-7-5304-6582-0/R·1603

定 价: 12.00元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。
京科版图书, 印装差错, 负责退换。

前言

中医学是在浓厚的古代哲学基础上发展起来的一门具有理性思辨和哲学睿智的医学,在其发生之初即与当时先进的哲学思想相结合,从整体角度宏观地把握人体,其突出的特点就是运用阴阳、五行等哲学观念,将人体的脏腑、经络、气血与这些哲学思维方式相结合,从而形成了独特的中医思维方法,并以之解释人体的生理,分析人体的病理,进而用之以诊断和治疗疾病,并在临床上取得卓越的疗效。

中医学正是以其独特的视角和方法认识世界和观察人体的。天人相应、整体观念、辨证论治等方法已经成为中医学的标志。但是这种在大哲学基础上独特的思维方式,正随着社会现代化的进程,越来越被当今的人们所忽视。而古代经典著作中所蕴涵与揭示的理论内涵、思维方法和临床诊病技巧,亦随着忽视经典而被遗忘殆尽。如何能够有效地将这些内涵应用于临床之中,如何在现代逻辑思维占主导的现代社会中学习到这种独特的思维方法,是目前中医学习中的重中之重。

在国外,物理学家们认为,“在过去几十年里,物理学家和哲学家广泛地讨论了近代物理学所引起的这些变化,但是很少有人认识到它们似乎都引向同一方向,朝着与东方神秘主义者所持的宇宙观非常类似的观念变化”(注:东方神秘主义是指古老的东方哲学,其中包括中医的思维方法)。

在美国最尖端的科学家及诺贝尔奖获得者

的讨论中,已经深刻认识到东方的思维方法可能是解决当前复杂的社会、人体、经济等问题的最捷径的思维方法,它能解释一些看似非常复杂的问题,能够揭示事物的本质规律。因此,综合性的辩证思维方法越来越受到现代科学的重视,于是,在国外,存在着一种“东方回归”的思潮。许多国外的物理学家热衷于对东方思维方法的研究。

纵观国内外研究概况,东方思维方法不仅是中医学研究的思路,也是自然科学、社会科学等各学科研究的思路,因此受到越来越多的科学人士的重视。

深入研读中医经典著作正是学习这种思维方式最好的途径之一。

中医经典是中医理论的源头,其中不仅蕴涵着古人对疾病的发生、发展及转归规律的认识与把握,同时更是强调了以人为本、顺应自然的哲学理念。只有在哲学层面上充分认识与把握这种认识方法,才能进一步提高中医素质。

所谓中医素质是一个中医人整体的理论修养与临证能力的综合表现,体现在各个不同的方面,如对中国古代哲学、历史、文化的浸淫与了解,对中医经典理论的认知和体悟,临床思辨的灵活与深入,对理论及技能的内证与体验等。行之于临床,则表现为临证中的圆机活法,对疾病与人体异同的把握,通过表象直达本源能力,临床操作的手技与手法等,都是中医素质的体现。只有将中医经典理论及中华古典文化融化于血液中,深入到骨髓里的人,才是一个真正的中医人。正所谓:“至道在微,变化于穷,孰知其原。”

中医是一种境界,是一种将哲学、自然科学与艺术融为一体的学问。提高境界的方法就是研读、体悟经典著作,不学习经典,就如同无源之水,无根之木。对中医经典掌握的不同程度决定了其境界的高低。而这种境界又是通过“道”与“术”来体现的,“道”的理解与领悟,将直接影响到“术”的应用与发挥;而“术”的施用正确与否,又可以反证“法”的得失。纵观老一辈的国医大师,又有哪一位不是从经典入手,穷其一生,精研医理,才能在临床上挥洒自如,效若桴鼓?如此的成就,正是道与术的完美结合。

追随老一辈国医大师成才的足迹,在他们的修医之路上,研读经典是一个不可或缺的漫长历程。因此,在对本科生、七年制和研究生的教育教学中,我要求他们熟悉经典,诵读经典,闲暇之时,即要求其背诵。然而,中医著作,自《内》、《难》以降,可谓是汗牛充栋,学生的日常必修课、学位课和选修课等又十分繁杂,时间紧张,不可能遍读所有经典著作,如何选择一些既能体现中医经典理论特色,又简明扼要、篇幅精悍,且易于上口、简便实用的中医经典之作是十分必要的。这就是我们决定编写这套丛书的初衷。

此套经典著作系列丛书,是在我给研究生开列的必读书单基础上,精选出来的最具代表性、短小精炼、易懂实用的著作。其中的校注部分也是我的研究生们在研读之余所作。本套丛书编撰历经三年之久,终于付梓,甚为欣慰。希望广大有志同仁,能够多多阅读中医经典著作,为继承中医事业贡献自己的一份薄力。

本套丛书旨在帮助中医本科生、研究生及

临床医生,从最基本的中医古籍经典入手,使有志于中医经典的中医之士有一个学习的门径。为了更易于流畅地通读全书,同时又没有各个注家的束缚,使读者能够自行体悟经典之中的奥妙之处,故本丛书不对内容进行阐释。

需要说明的是,中医著作何其丰富,其中更有许多中医名家、大家的鸿篇巨著,不仅对中医理论多有阐发,且文辞优美。本丛书所载之书真可谓九牛一毛,且限于本丛书的容量及读者的需要,这些大部头的著作难以载入,殊为可惜!

经曰:“知其要者,一言而终,不知其要,流散无穷。”“道者,圣人之行之,愚者佩之。”望同道们共勉之。

《金匱要略》目录

金匱要略方论卷上	5
脏腑经络先后病脉证第一	5
论十三首 脉证二条	5
痉湿喝病脉证治第二	8
论一首 脉证十二条 方十一首	8
百合狐惑阴阳毒病脉证治第三	12
论一首 证三条 方十二首	12
疟病脉证并治第四	16
证二条 方六首	16
附《外台秘要》方	17
牡蛎汤治牡疟	17
中风历节病脉证并治第五	18
论一首 脉证三条 方十二首	18
血痹虚劳病脉证并治第六	21
论一首 脉证九条 方九首	21
肺痿肺痈咳嗽上气病脉证治第七	25
论三首 脉证四条 方十六首	25
奔豚气病脉证治第八	29
论二首 方三首	29
胸痹心痛短气病脉证治第九	30
论一首 证一首 方十首	30
腹满寒疝宿食病脉证治第十	32
论一首 脉证十六条 方十四首	32
金匱要略方论卷中	38
五脏风寒积聚病脉证并治第十一	38
论二首 脉证十七条 方二首	38
痰饮咳嗽病脉证并治第十二	40
论一首 脉证二十一条 方十八首 ...	40

消渴小便不利淋病脉证并治第十三	46
脉证九条 方六首	46
水气病脉证并治第十四	48
论七首 脉证五条 方八首	48
黄疸病脉证并治第十五	54
论二首 脉证十四条 方七首	54
惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六	
脉证十二条 方五首	57
呕吐哕下利病脉证治第十七	59
论一首 脉证二十七条 方二十三首	59
疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八	65
论一首 脉证三条 方五首	65
跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证治	
第十九	67
论一首 脉证一条 方四首	67
金匱要略方论卷下	69
妇人妊娠病脉证并治第二十	69
证三条 方八首	69
妇人产后病脉证治第二十一	71
论一首 证六条 方七首	71
妇人杂病脉证并治第二十二	74
论一首 脉证合十四条 方十三首	74
杂疗方第二十三	78
论一首 证一条 方二十二首	78
禽兽鱼虫禁忌并治第二十四	82
论辨二首 合九十法 方二十一首	82
果实菜谷禁忌并治第二十五	89

《金匱要略心典》目录

卷上	101
脏腑经络先后病脉证第一	101
痉湿喝病脉证治第二	110
百合狐惑阴阳毒病脉证治第三	120
疟病脉证并治第四	126
中风历节病脉证并治第五	130
血痹虚劳病脉证并治第六	136
肺痿肺痈咳嗽上气病脉证治第七	143
卷中	151
奔豚气病脉证治第八	151
胸痹心痛短气病脉证治第九	153
腹满寒疝宿食病脉证治第十	156
五脏风寒积聚病脉证并治第十一	164
痰饮咳嗽病脉证治第十二	170
消渴小便不利淋病脉证并治第十三	182
水气病脉证并治第十四	186
卷下	201
黄疸病脉证并治第十五	201
惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六	207
呕吐下利病脉证治第十七	212
疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八	225
跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证治	
第十九	228
妇人妊娠病脉证并治第二十	231
妇人产后病脉证治第二十一	235
妇人杂病脉证并治第二十二	240

金匱要略

汉·张机

《金匱要略》校注说明

《金匱要略》又称《金匱要略方论》，或简称《金匱》，为东汉医家张仲景所撰。《伤寒杂病论》中的杂病部分，约成书于公元3世纪初。《伤寒杂病论》经晋代王叔和整理编次后，杂病部分一度散佚，至宋仁宗时方才整理而成。全书共3卷，25篇。载疾病60余种，收方剂262首。所述病证以内科杂病为主，兼及外科、妇科及急救卒死、饮食禁忌等。《金匱要略》为我国最早系统论述杂病的专著，全面总结了东汉以前的诊疗经验，被后世奉为经典，为学医必读之书。

本次校注是以明万历二十七年(1599年)赵开美的《仲景全书·金匱要略方论》为底本，以明万历二十九年(1601年)吴勉学的《古今医统正脉全书·金匱玉函要略方论》为主校本，参考何任的《金匱要略校注》整理而成。方歌部分则参考2004年福建科学技术出版社《新校注陈修园医书·第四辑》及2003年人民卫生出版社的《金匱方歌括白话解》。

为保持原貌，对全书内容不删节，但凡底本明显错漏之处，直接在原文中改正，不出说明；底本可改可不改之处，一律保存原貌；异体字均改为通行文字，不出说明。为方便阅读，本次校注只对书中难字、冷僻字进行注解，加注汉语拼音、直音字以及词义，并用楷体加以表示。

对难字、生僻字及异体字的注释，主要参考了《古代汉语词典》(商务印书馆出版)、《说文解字注》、《康熙字典》、《中医大辞典》(人民卫

生出版社)等及相关的工具书,根据文义的内容,选择最恰当的词义进行注释,以冀能为读者流畅地通读本书提供一些帮助。

金匱要略方論序

張仲景為《傷寒卒病論》，合六十卷，今世但傳《傷寒論》十卷，雜病未見其書，或于諸家方中載其一二矣。翰林學士王洙在館閣日，于蠹簡中得仲景《金匱玉函要略方》三卷；上則辨傷寒，中則論雜病，下則載其方，并療婦人。乃錄而傳之士流，才數家耳。嘗以對方証對者，施之于人，其效若神，然而或有証而无方，或有方而无証，救疾治病，其有未備。國家詔儒臣校正醫書，臣奇先校訂《傷寒論》，次校訂《金匱玉函經》，今又校成此書，仍以逐方次于証候之下，使倉卒之際，便于檢用也。又采散在諸家之方，附于逐篇之末，以廣其法。以其傷寒文多節略，故所自雜病以下，終于飲食禁忌，凡二十五篇，除重複，合二百六十二方，勒成上中下三卷，依旧名曰《金匱方論》。臣奇嘗讀魏志華佗傳云：出書一卷，曰，此書可以活人。每觀華佗凡所療病，多尚奇怪，不合聖人之經。臣奇謂活人者必仲景之書也。大哉炎農聖法，屬我盛旦。恭惟主上、不承大統，抚育元元，頒行方書，拯濟疾苦，使和氣盈溢而萬物莫不尽和矣。

仲景《金匱》，錄岐黃《素》、《難》之方，近將千卷，患其混杂繁重，有求難得，故周流華裔九州之內，收合奇異，摭拾遺逸，揀選諸經筋髓，以為方論一編，其諸救療暴病，使知其次第，凡此藥石者，是諸仙之所造，服之將之，故无夭橫，或治療不早，或被師誤，幸具詳焉。

太子右贊善大夫高保衡、尚書都員外郎臣孫奇、尚書司封郎中充秘閣校理臣林億等傳上

金匱要略方論卷上

臟腑經絡先後病脈証第一

論十三首 脈証二條

問曰：上工治未病，何也？師曰：夫治未病者，見肝之病，知肝傳脾，當先實脾。四季脾王不受邪，即勿補之。中工不曉相傳，見肝之病，不解實脾，惟治肝也。夫肝之病，補用酸，助用焦苦，益用甘味之藥調之。酸入肝，焦苦入心，甘入脾。脾能傷腎，腎氣微弱，則水不行，水不行，則心火氣盛，則傷肺；肺被傷，則金氣不行，金氣不行，則肝氣盛，肝氣盛，則肝自愈。此治肝補脾之要妙也。肝虛則用此法，實則不再用之。經曰：“虛虛實實，補不足，損有余”，是其義也。余藏准此。

夫人秉五常，因風氣而生長，風氣雖能生萬物，亦能害萬物，如水能浮舟，亦能覆舟。若五藏元真通暢，人即安和，客氣邪風，中人多死。千般疾^①難，不越三條：一者，經絡受邪入藏府，為內所因也；二者，四肢九竅，血脈相傳，壅塞不通，為外皮膚所中也；三者，房室、金刃、蟲獸所傷，以此詳之，病由都盡。若人能養慎，不令邪風干忤經絡，適中經絡，未流傳藏府，即醫治之；四肢才覺重滯，即導引、吐納、針灸、膏摩，勿令九竅閉塞；更能無犯王法，禽獸災傷，房室勿令竭乏，服食節其冷熱苦酸辛甘，不遺形体有衰，病則無由入其腠理。腠者，是三焦通會元真之處，為血氣所注；理者，是皮膚藏府之文理也。

問曰：病人有氣色見于面部，愿聞其說。師曰：鼻頭色青，腹中痛，苦冷者死（一云：腹中冷，

苦痛者死。);鼻头色微黑者,有水气。色黄者,胸上有寒;色白者,亡血也。设微赤,非时者,死。其目正圆者,痉,不治。又色青为痛,色黑为劳,色赤为风,色黄者便难,色鲜明者有留饮。

师曰:病人语声寂然,喜惊呼者,骨节间病;语声啞啞^②然不彻者,心膈间病;语声啾啾^③然细而长者,头中病(一作痛)。

师曰:息摇肩者,心中坚;息引胸中上气者,咳;息张口短气者,肺痿唾沫。

师曰:吸而微数,其病在中焦,实也,当下之即愈。虚者不治。在上焦者,其吸促;在下焦者,其吸远,此皆难治。呼吸动摇振振者,不治。

师曰:寸口脉动者,因其王时而动,假令肝王色青,四时各随其色。肝色青而反色白,非其时色脉,皆当病。

问曰:有未至而至,有至而不至,有至而不去,有至而太过,何谓也?师曰:冬至之后,甲子夜半少阳起,少阳之时阳始生,天得温和。以未得甲子,天因温和,此为未至而至也;以得甲子而天未温和,此为至而不至也;以得甲子而天大寒不解,此为至而不去也;以得甲子而天温如盛夏五、六月时,此为至而太过也。

师曰:病人脉浮者在前,其病在表;浮者在后,其病在里,腰痛背强不能行,必短气而极也。

问曰:经云厥阳独行何谓也?师曰:此为有阳无阴,故称厥阳。

问曰:寸脉沉大而滑,沉则为实,滑则为气,实气相搏,血气入藏即死,入府即愈,此为卒厥。何谓也?师曰:唇口青,身冷,为入藏即死;知身和,汗自出,为入府,即愈。

问曰:脉脱入藏即死,入府即愈,何谓也?

师曰：非为一病，百病皆然。譬如浸淫疮，从口起流向四肢者，可治；从四肢流来入口者，不可治。病在外者可治，入里者即死。

问曰：阳病十八，何谓也？师曰：头痛、项、腰、脊、臂、脚掣痛。阴病十八，何谓也？师曰：咳、上气、喘、哕、咽^④、肠鸣、胀满、心痛、拘急。五藏病各有十八，合为九十病。人又有六微，微有十八病，合为一百八病。五劳、七伤、六极、妇人三十六病，不在其中。清邪居上，浊邪居下，大邪中表，小邪中里，馨饪之邪，从口入者，宿食也。五邪中人，各有法度，风中于前，寒中于暮，湿伤于下，雾伤于上，风令脉浮，寒令脉急，雾伤皮腠，湿流关节，食伤脾胃，极寒伤经，极热伤络。

问曰：病有急当救里、救表者，何谓也？师曰：病，医下之，续得下利清谷不止，身体疼痛者，急当救里；后身体疼痛，清便自调者，急当救表也。

夫病痼疾，加以卒病，当先治其卒病，后乃治其痼疾也。

师曰：五藏病各有得者愈，五藏病各有所恶，各随其所不喜者为病。病者素不应食，而反暴思之，必发热也。

夫诸病在藏欲攻之，当随其所得而攻之，如渴者，与猪苓汤。余皆仿此。

校注：

①疾(chèn 趁)：《广雅·释诂一》“疾，病也”。灾难，言疾病也。

②喑(yīn 音)：默也，哑也。

③啾(jiū 纠)：《说文·口部》“小儿声也”。

④咽(yè 噎)：谓咽中梗塞，此指噎塞一类