

图
解

(唐)孙思邈 ◎ 原著

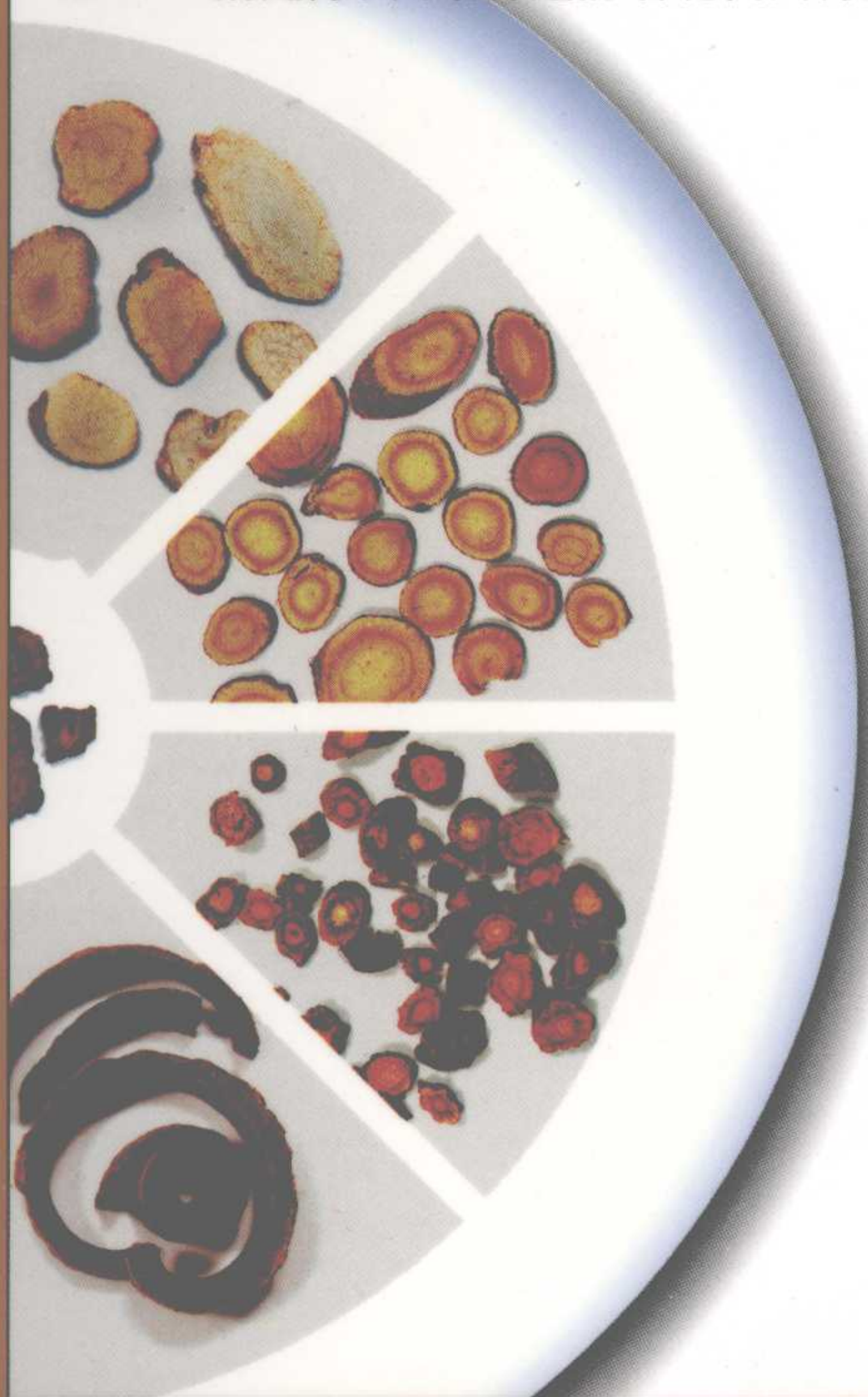
【白话选译彩图本】

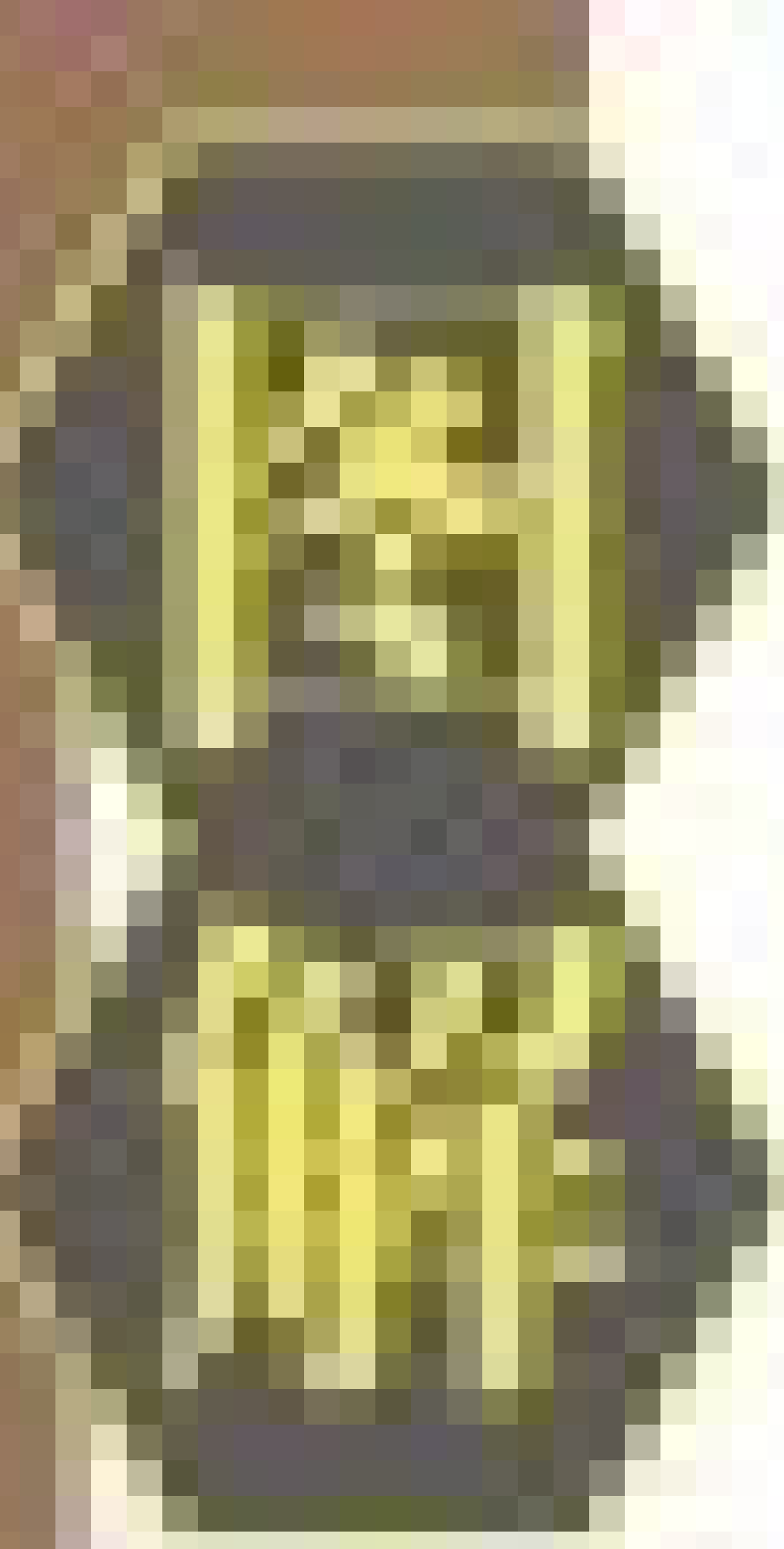
千金方

中国医学养生方剂大全

“药王”孙思邈在本书中首倡：“上医医未病之病”

- ◎ 176幅药方实例图解
- ◎ 248幅精美逼真彩色手绘草药图
- ◎ 500余味中药材实物照片
- ◎ 200余条中医小锦囊补充药物实用知识
- ◎ 3175剂处方，其中特选防治现代人胃病的多种方剂





中国医学出版社

1998年1月

千金方

中国医学出版社

（此处有模糊的副标题或说明文字）



（此处有模糊的页脚文字）

图书在版编目 (CIP) 数据

图解千金方 / (唐) 孙思邈原著; 宋齐轩编著.

—海口: 南海出版公司, 2008.5

ISBN 978-7-5442-4030-7

I. 图… II. ①孙…②宋… III. 千金方—图解

IV. R289.342-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 035687 号



丛书主编 / 黄利 监制 / 万夏

项目创意 / 设计制作 / 紫圖圖書 ZITO®

本书著作权、版式和装帧设计受国际版权公约和

中华人民共和国著作权法保护。

本书中所有文字、图片、示意图等著作权为北京紫图图书有限公司所有。

未事先获得北京紫图图书有限公司书面许可。

本书的任何部分不得以图表、声像、电子、影印、缩拍、录音或其他任何手段进行复制和转载。

除非在一些重要的评论及文章中作简单的摘引。违者必究。

TUJIE QIANJINFANG

图 解 千 金 方

原 著 (唐) 孙思邈

编 著 宋齐轩

责任编辑 黄 利

封面设计 紫圖装帧

出版发行 南海出版公司 电话 (0898) 66568511

社 址 海南省海口市海秀中路 51 号星华大厦五楼 邮编 570206

电子信箱 nanhaicbgs@yahoo.com.cn

经 销 南海出版公司 电话 (0898) 66568511

印 刷 北京佳信达艺术印刷有限公司

开 本 787 毫米 × 1092 毫米 1/16

印 张 35

字 数 435 千

版 次 2008 年 5 月第 1 版 2008 年 5 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5442-4030-7

定 价 68 元

南海版图书 版权所有 盗版必究

中药煎煮的方法

中药的煎服法多种多样,它是根据病情和医生用药的药性决定,煎服的方法恰当与否与药效的发挥和疗效有很大关系。煎中药需要精心挑选好器、水、火三种物质,做好泡、煎、挤三項工作,其中任何一个环节出了问题,都可能使中药的疗效降低、消失甚至相反。



仿古陶器



木兰天池

木兰天池晶莹的泉水少受污染,适合煎煮中药。



武火

1. 器

一般而言,选择煎药容器应注意三点:一是容量够大,方便药物浸泡,任凭中药在其中翻滚,药液也不会溢出;二是容器有盖,这样能使中药的有效成分更好溶解,并能防止挥发性的有效成分散失;三是成分稳定,避免中药的有效成分与器具发生化学反应,而影响疗效。因此,煎煮中药的容器,最好选用沙锅、陶器、瓦罐等,也可使用不锈钢容器,最好不用铜、铁、铝等金属器皿,以免引起化学反应。

2. 水

煎煮中药不必使用纯净水,但一定要用清洁水,如自来水、井水、泉水等均可。自来水只要符合国家规定的饮用标准就可以了,如果考虑到残余氯的问题,可将自来水在容器内放数小时,或煎药前将它煮沸放冷,便可明显减少氯的含量。切记不可用热水浸泡中药,那样会在药的表面生成一层膜影响有效成分的煎出。放水量应以浸过全部中药并高出2—3厘米为宜,煎后剩药液一茶杯(约300毫升左右)。

3. 火

煎中药的用火通常是“先武后文”,即先用武火将药液快速煮沸,再改用文火保持药液稍微沸腾,使药物有效成分充分释出。一般而言,当药液剩下100—150毫升时,就可以停火了。文火特点:火势缓,火力弱,温度变化不大,水分蒸发慢。武火特点:火势急猛,温度上升快,水分蒸发快。
1.滋补药宜文火久煎,以使药味尽出。
2.附子、乌头宜文火久煎。
3.解表剂,清热剂,芳香药只用武火,不用文火久煎。

煎药图

明代《本草品汇精要》书影



浸泡药材

6. 挤

中药煎煮好以后,直接倒出药汁的做法是不科学的。因为药渣能吸附中药的有效成分,而且药物剂量越大,含的植物药越多,药渣中吸附的中药有效成分也就越多。中药不经过挤渣取汁就丢掉,是一种很大的浪费。



集中煎药

很多大型中医院里,住院病人的中药都是集中煎煮,场面很是壮观。

5. 煎

由于药物特性和治疗用途的不同,古代煎煮中药时有先煎、后下、包煎、另煎、溶化、冲服、泡服、煎汤代水8种特殊的方法。

1.先煎 为了增加药物的溶解度,降低药物的毒性,充分发挥疗效。

(1)矿石类:如生石膏、赤石脂、龙骨、鳖甲等,可打碎先煎30分钟。

(2)有毒的药物:如乌头、附子等,需先煎1—2小时。

(3)某些植物药:如天竺黄、藏青果等,只有先煎才有效。

2.后下 为了减少挥发油的损耗,有效成分免于分解破坏。

(1)气味芳香,含挥发油多的药物:如薄荷、檀香、玫瑰花。

(2)不宜久煎的药物:如钩藤、杏仁等。

3.包煎

(1)花粉类药物、细小种子类药物和药物细粉,不易与水充分接触而浮于水面,故需用纱布包好与其他药物同煎。

(2)含淀粉、粘液质较多的药物,煎煮时易粘锅糊化,故需包煎。

(3)附绒毛药物,采取包煎可避免由绒毛脱落混入汤液中刺激咽喉。

4.另煎 对羚羊角、人参等贵重药物,先切片单独用碗隔水炖2—3小时,然后将药汁单独服用或冲入其他药液中服用。

5.烊化 指阿胶、蜂蜜、饴糖等容易溶解的药物,与其他药物同煎易粘附在锅底,故可放在去渣后的药汁中趁热搅拌使其溶化。

6.冲服 将麝香、鹿茸等贵重、不宜煎煮的药物研成细末,用药汁或温水冲服;或将黏性大、遇水即溶的药物磨粉后冲服,如三七、白及等,或直接冲服液体药物,如竹沥汁等。

7.泡服 指对一些有效成分容易溶于水的药物,直接加盖用开水浸泡半小时后服用,如大黄、胖大海等。

8.煎汤代水 为了防止药液混浊(如灶心土),或药物质地轻用量大,一锅煎不完(如玉米须),而先单独煎煮,取其清液代替水煎药。

4. 泡

为了使中药的有效成分充分溶出,煎药之前一般先将药物用冷水浸泡20—30分钟。其中以花、叶、茎类为主的药物,浸泡时间为15分钟;以根、种子、根茎、果实类为主的药物,浸泡时间为半小时。头次煎后就不必用冷水泡了,加水直接煎煮即可。浸泡用水量取决于中药的重量、质地、吸水能力、治疗用途及煎煮时间等因素。一般重量在90克以下的药物,加水300毫升,药量增减,用水量也随之增减。

中药服用有法度

中药制成一定剂型后,就可以服用了。然而,服药方法是否得当,对疗效也有一定影响。正确的服药方法不仅要保证和提高中药的疗效,还要尽量避免服用中药带来的不适。

中药服用注意事项

服药事项	具体内容	要点阐释
择时服药	一般而言,在胸膈以上的疾病,如肺脏、头面部疾患,最好先进食后服药,这样可以使药物向上走,更好地接近病位。对于胸腹以下的疾病,如脾胃、肛肠处疾患,最好是先服药后进食,这样使药物能够下沉靠近病灶,更好地发挥治疗作用。如果病在四肢血脉,最好选择早晨空腹服药,病位在骨髓的患者,应选择在晚上吃饱饭以后服药。 按照中医时间医学的理论,人体十二脏的气血运行与时辰密切相关,不同的中药应选择合适的时间进服。补肾药、行水利湿药和催吐药应在清晨服用。快到中午的时候,阳气升腾的力量最大,服用发汗解表药更利于将致病的外邪驱逐体外。至于驱虫和泻下药,则适宜在夜晚空腹服用。由于夜晚21—23时是肾脏功能最虚衰的时候,这时服用滋养阴血药,能加快吸收,更好地发挥药效。对于安神药,应在临睡前服,以便卧床后及时进入睡眠状态。	1.掌握服药与进食的顺序。 2.根据不同药物选择不同进服时间。
分型服药	解表药如治感冒的药应趁热服用,并在服后加衣盖被,或进食少量热粥,以增强发汗的效果。寒证要热服,热证要冷服。 对丸剂、颗粒剂,颗粒较小的可以直接用温开水送服,颗粒较大的要分成小粒吞服,质地偏硬的可用开水溶化后服用。 对于散剂和粉剂,最好用蜂蜜调和服用,或是装进胶囊中吞服,以免呛入喉咙。蜜膏剂以开水冲服较好,如果直接倒入口中吞咽,容易粘住喉咙引起呕吐。 此外,冲剂可直接用开水冲服,糖浆剂可直接吞服。	1.寒证要热服,热证要冷服。 2.根据不同剂型选择适当服法。
减轻苦味	人能感觉到苦味是因为舌上有种叫味蕾的器官,味蕾对苦味的感觉强度与温度有关,一般在37℃时感觉最苦,如果服用高于或低于这个温度的中药汤剂,感觉就会舒服很多。因此,为了减轻中药汤剂的苦味,除了配用甜味中药和在其中加入适量糖外,还可以将煎煮好的中药凉置起来,等温度下降到37℃以下再服用。经验表明,进食中药汤剂味觉最好的温度,在初春、深秋和冬季时为42℃左右,春末、早秋或夏秋时以34℃为佳。 此外,尽快将汤药喝下去,缩短药汁与味蕾的接触时间,并在服药后漱口,减少药汁在味蕾上的残留,也可以减轻服用中药汤剂的苦味。	1.配用甜味中药。 2.选择汤药最佳温度进服。 3.服药后漱口。

服药“忌口”

服用中药的时候,应避免进食与方药作用相反的食物。如实热证病人(发热、口干、目赤等),应忌食温热性食物;虚寒证病人(畏寒、夜尿频多等)忌食寒凉滋腻的食物;湿盛的病人(头重、痰多、胸闷等)忌食肥腻的食物;阴虚的病人(睡觉时出汗醒来后停止、心烦、失眠等)忌食香燥的食物;先兆流产的妇女忌食海带、绿豆、薏苡仁等滑利的食物。

服药禁忌速查表

药物及病症	忌口食物
甘草、黄连、桔梗、乌梅	猪肉
土茯苓	茶
白术	大蒜、桃、李
荆芥	鱼、蟹、河豚、驴肉
天门冬	鲤鱼
蜂蜜	生葱、豆腐
鸡肉	黄鳝
丹参、茯苓、茯神	醋
薄荷	蟹肉
荆芥	鱼鳖
甘草	鲑鱼
鳖甲	苋菜
地黄、何首乌	葱、蒜、萝卜
常山	葱
板蓝根	绿豆、香蕉、黄瓜、冷饮
双黄连	大蒜
人参、西洋参、边条参等补药	萝卜、大蒜
发汗药	醋和生冷食物
疮、疥、肿毒以及皮肤瘙痒等疾病	鱼、虾、牛羊肉等有腥膻味的食物
伤风感冒或出麻疹	生冷、酸涩、油腻的食物及补药
因气滞而引起的胸闷、腹胀	豆类、白薯
头昏、失眠、性情急躁	胡椒、酒及辛辣食物
伤寒、温湿	油腻食物
痰湿阻滞、消化不良、泄泻、腹痛	生冷食物
哮喘、过敏性皮炎	鸡、羊、鱼、虾、蟹

另外,由于疾病的关系,无论服用什么药物,凡属油腻、腥臭、煎炸等不易消化或有特殊刺激性的食物,都应忌口。患病期间最好吃些流食或易消化吸收的食物。

中药方剂八种用法

中医师治病，往往先确定抗击疾病的方法，然后才精心挑选药物组成方剂。在实践中，古人发明了汗、吐、下、和、温、清、消、补八种具体的治疗方法。

汗法

又称解表法，指通过发汗，开泄腠理，逐邪外出，以解除表证的治疗方法。此法具有发汗解表、解肌、透疹、消散痈肿、消肿止痛等多种作用。主要用于外感热病的初期，对于麻疹未透、痈肿疮疡初起、水肿、痹证初期等也可使用。不过，运用汗法治疗疾病，不能发汗太过，一旦病邪祛除，就应该立即停止服药。



发汗常用药——生姜

吐法

利用涌吐药或其他能引起呕吐的物理刺激（羽毛探喉等），使蓄积的痰饮宿食或毒物随呕吐排出的方法。适用于某些急症，如痰涎阻塞咽喉，妨碍呼吸，食物停滞胃脘，胀满疼痛，误食毒物时间不久，尚在胃中等。由于吐法容易损害脾胃的功能，甚至引起胃和食管损伤，因此用吐法治病后，不能恣意进食油腻煎炸等难以消化的食物，应当喝些瘦肉粥，以增强脾胃功能，便于胃和食管的修复。



吐法常用药——藜芦

下法

又称泻下法，指运用具有泻下作用的药物，攻逐体内积滞，通泻大便，以逐邪外出的治疗方法。具有通导大便，排除肠胃积聚，祛除实热，攻逐水饮、寒积等作用。根据药物作用效果的不同，下法分成寒下、温下、润下、逐水、攻瘀五种，用以分别治疗热邪与大便互相结聚、寒邪与大便互相结聚、燥与大便互相结聚、水邪与大便互相结聚、瘀血与大便互相结聚之症。另外，腹泻损伤体内水分，容易引起津液损伤，不能用药太猛太久，应该见好就收。



和法常用药——甘草

和法

通过和解或调和，使表里寒热虚实的复杂证候、阴阳气血的偏盛偏衰归于平复，从而达到祛除病邪、恢复健康的治疗方法。它作用缓和、性质平和，应用广泛，可以用来治疗多种疾病。和法在临床上常用来治疗少阳病，症状为病人有时发热、有时恶寒、胸胁胀满、不想吃饭、心烦呕吐、口苦咽干、目眩等。另外，和法还有调和的作用，能治疗肝脾、胆胃、肠胃等脏腑不和证。



温法常用药——吴茱萸

清法

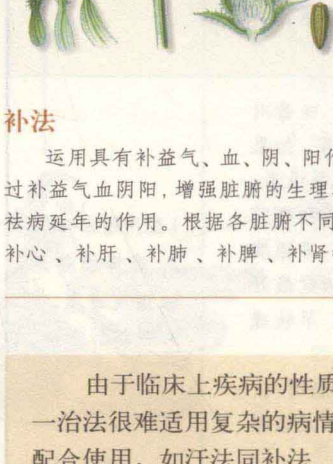
又称清热法，指运用寒凉性质的方药，通过其泻火、解毒、凉血的作用，以解除热邪的治疗方法。清热泻火适用于热在气分，属于实热的证候；清热解毒适用于时疫温病，热毒疮疡等病；清热凉血适用于热入营血的证候；清热养阴适用于温热病后期余热未尽，阴液已经受损的证候，或阴虚火旺之证。不过，清法虽能治疗热病，但由于所用药物多寒凉，易损人阳气，尤易伤脾胃之阳，所以不宜久用。



清法常用药——黄芩

消法

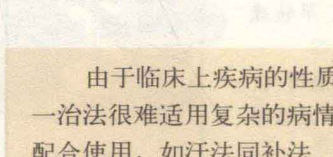
消散和破削体内有形积滞，以祛除病邪的治疗方法。凡是由气、血、痰、湿、食等壅塞而形成的积滞痞块，都可以用此法。消法与下法都能消除有形之邪，但二者作用不同，下法是在燥屎、瘀血、痰饮等有形实邪必须急于排除，且有可能排除的情况下使用，消法则是在慢性的积聚，尤其是气血积聚而成的积癥痞块，不可能且无条件排除的时候采用。下法是猛攻急下，消法是渐消缓散。不过，消法虽较下法缓和，但仍属祛邪之法，对于纯虚无实之证最好禁用。



消法常用药——红花

补法

运用具有补益气、血、阴、阳作用的药物组方，以治疗各种虚证的方法。补法通过补益气血阴阳，增强脏腑的生理功能，从而起到机体抗御外邪、预防疾病的发生及祛病延年的作用。根据各脏腑不同的虚证，一般可分为补气、补血、补阳、补阴、补心、补肝、补肺、补脾、补肾等方法，其中补脾、补肾在补法中占有重要地位。



补法常用药——人参

由于临床上疾病的性质往往是错综复杂的，单独用某一治法很难适用复杂的病情，因此八法的运用常根据病情配合使用，如汗法同补法、下法、消法的并用等。

温法

又称祛寒法，是用温热药治疗寒证的方法。适用于寒邪滞留三阴的里寒证候。根据里寒证所在脏腑经络部位的不同，及病情的轻重缓急之别，温法可分为温中祛寒、回阳救逆、温阳利水、温经散寒四个类型。值得注意的是，像火能把水煮干一样，温法使用不当，容易损伤人体内的津液和血液，因此血液不足或津液已经损伤的病人，不能用温发来治疗，即使是身体强壮的病人，使用时也要注意配一些滋养阴津的药物。



中药材的贮藏方法

防止中药材变质需保持药材干燥并合理贮藏。家庭药品保存时主要需避免霉变、虫蛀，一般药品适合在阴凉、干燥、避光处存放。如珍贵药品在较短时间内服用不完，最好分成若干份后将其密封保存。

一、干燥

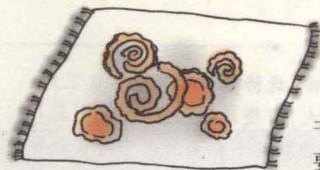
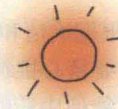
中药材的含水量超过15%时，容易发生虫害、霉变等变质。故对含水量高的药材，要借高温、太阳、风、石灰干燥剂等力量，选用晒、晾、烘、微波、远红外线照射等方法，将含水量降到15%以下。目前，降低中药材含水量最常用方法是：把药材摊在席子上，摆在太阳下晒。如果条件允许，可用架子把草席架空。对于一些含水分或淀粉较多的药材，如贝母、百合、延胡索等，应先用开水烫煮或蒸，再在太阳下晒。有些药材不耐久晒，如麻黄，久晒后有效成分的含量会减少，应放在通风的室内或遮荫的棚下阴干。此外，有些高价药材容易生虫、发霉，如人参、虎骨等，应密封保存，用石灰保持药材干燥。值得注意的是，药材在干燥前都要充分散开，使其干燥均匀，避免局部含水量超标发生霉变。同时为了保持药材的纯净度，干燥室应清洁通风，干燥器械要干净无污染。

二、合理贮藏

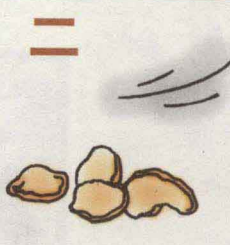
贮藏中药材时要注意以下六点：

- 1 分类** 根据药材特点分类保管，如刺猬皮、瓜蒌等肉质、甜香的药材易生虫，应放在熏库，远志、半夏等易霉变，应注意通风、日晒。另外，剧毒药材更应贴上醒目的标签，专人保管，防止误用中毒。
- 2 杀虫** 对桑螵蛸、露蜂房等动物药保存前要蒸熟，避免虫卵孵化，同时可用化学药物熏杀害虫，通常保存少量的药材时可将硫磺点燃生成二氧化硫熏蒸，保存大量的药材时可喷洒氰化苦熏蒸。
- 3 密封** 种子类药材（白扁豆、麦芽、薏苡仁等），密封保存可防止老鼠撕咬，容易风化（芒硝等）和挥发（冰片等）的药材，密闭保存可避免有效成分丢失。密封时，将药品放在干净的玻璃瓶中后，盖严瓶盖，用蜡转圈滴在瓶口处封严就行了。另外，陶瓷罐、真空袋也是不错的密封容器。
- 4 低温** 霉菌和害虫在10℃以下不易生长，且泛油、溶化、粘连、气味散失、腐烂等药材的变质反应在低温时也不易发生，所以将药材放在阴凉干燥处（如冰箱），有利于保存其有效成分。
- 5 避光** 像花叶类那种在光照时容易起变化的药材，应贮藏于暗处及陶瓷容器、有色玻璃瓶中，避免阳光直接照射。
- 6 合藏** 将花椒与有腥味的动物类药材（鹿茸、地龙等）一起存放，可防止动物类药材虫蛀变质，将泽泻与丹皮放在一处，泽泻不易虫蛀，丹皮不易变质。

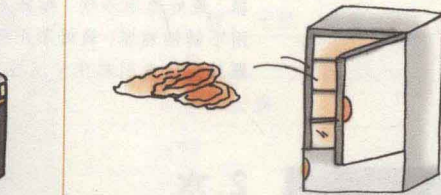
此外，人们还积累了一些贮藏中药材的经验方法：将白酒喷在药材上或密闭容器内，借酒蒸气防虫防霉；在席上摊放已干燥的谷糠或米糠，将白芷、党参等根类药材埋入其中或与糠间隔存放；阿胶、鹿角胶、龟板胶等胶类药材，可用油纸包好埋入谷糠中，夏季取出放入石灰干燥器中干燥后再埋入谷糠中，这样不易软化和碎裂。



干燥是保存中药材的首要条件。



不同药物应分类存放。



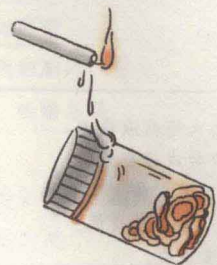
在冰箱中保存中药材。



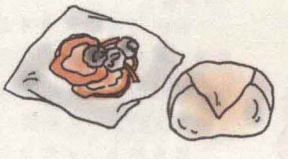
与75度的酒精一起存放，可防止枸杞被虫蛀。



避免阳光直接照射。



将药品放在干净的玻璃瓶中密封，盖严瓶盖后用蜡转圈滴在瓶口处。



将花椒与鹿茸等动物类药材一起存放，可以防止动物类药材被虫蛀。

图解
经典 36

176 幅药方实例图解

248 幅精美逼真彩色手绘草药图

500 余味中药材实物照片

200 余条中医小锦囊补充药物实用知识

3175 剂处方，其中特选防治现代人胃病的多种方剂

图解千金方

中国医学养生方剂大全

(唐) 孙思邈 / 著

宋齐轩 / 编著



南海出版公司

2008 · 海口

目录

编者序：价值千金的中医瑰宝 14

卷一 序例 16

大医习业第一/大医精诚第二/治病略例第三/诊候第四/
处方第五/用药第六/合和第七/服饵第八/药藏第九/

卷二 妇人方上 48

求子第一/妊娠恶阻第二/养胎第三/妊娠诸病第四/产难
第五/子死腹中第六/逆生第七/胞胎不出第八/下乳第九

卷三 妇人方中 70

虚损第一/虚烦第二/中风第三/心腹痛第四/恶露第五/
下痢第六/淋渴第七/杂治第八

卷四 妇人方下 88

补益第一/月水不通第二/赤白带下、崩中漏下第三

卷五 少小婴孺方 98

序例第一/初生出腹第二/惊痫第三/客忤第四/伤寒第
五/咳嗽第六/癖结胀满第七/痈疽瘰癧第八/小儿杂病
第九

卷六 七窍病 128

目病第一/鼻病第二/口病第三/舌病第四/唇病第五/齿
病第六/喉病第七/耳病第八/面病第九





卷七 风毒脚气 152

论风毒状第一 / 汤液第二 / 诸散第三 / 酒醴第四 / 膏第五

卷八 诸风 174

论杂风状第一 / 诸风第二 / 贼风第三 / 偏风第四 / 风痺第五 / 风懿第六 / 角弓反张第七 / 风痹第八

卷九 伤寒方上 194

伤寒例第一 / 辟温第二 / 伤寒膏第三 / 发汗散第四 / 发汗汤第五 / 发汗丸第六 / 宜吐第七 / 宜下第八 / 发汗吐下后第九

卷十 伤寒方下 216

伤寒杂治第一 / 劳复第二 / 百合第三 / 伤寒不发汗变成狐惑病第四 / 伤寒发黄第五 / 温疟第六

卷十一 肝脏 238

肝脏脉论第一 / 肝虚实第二 / 肝劳第三 / 筋极第四 / 坚癥积聚第五

卷十二 胆腑 260

胆腑脉论第一 / 胆虚实第二 / 咽门论第三 / 髓虚实第四 / 风虚杂补酒煎第五 / 吐血第六 / 万病丸散第七





卷十三 心脏280

心脏脉论第一 / 心虚实第二 / 心劳第三 / 脉极第四 / 脉虚实第五 / 心腹痛第六 / 胸痹第七 / 头面风第八

卷十四 小肠腑300

小肠腑脉论第一 / 小肠虚实第二 / 舌论第三 / 风眩第四 / 风癫第五 / 风虚惊悸第六 / 好忘第七

卷十五 脾脏320

脾脏脉论第一 / 脾虚实第二 / 脾劳第三 / 肉极论第四 / 肉虚实第五 / 秘涩第六 / 热痢第七 / 冷痢第八 / 疳湿痢第九 / 小儿痢第十

卷十六 胃腑348

胃腑脉论第一 / 胃虚实第二 / 喉咙论第三 / 反胃第四 / 呕吐逆第五 / 噎塞第六 / 胀满第七 / 痼冷积热第八

卷十七 肺脏368

肺脏脉论第一 / 肺虚实第二 / 肺劳第三 / 气极第四 / 积气第五 / 肺痿第六 / 肺痛第七 / 飞尸鬼疰第八

卷十八 大肠腑392

大肠腑脉论第一 / 大肠虚实第二 / 肛门论第三 / 皮虚实第四 / 咳嗽第五 / 痰饮第六 / 九虫第七



卷十九 肾脏 416

肾脏脉论第一 / 肾虚实第二 / 肾劳第三 / 精极第四 / 骨极第五 / 骨虚实第六 / 腰痛第七 / 补肾第八

卷二十 膀胱腑 438

膀胱腑脉论第一 / 膀胱虚实第二 / 胞囊论第三 / 三焦脉论第四 / 三焦虚实第五 / 霍乱第六 / 杂补第七

卷二十一 消渴 淋闭 尿血 水肿 458

消渴第一 / 淋闭第二 / 尿血第三 / 水肿第四

卷二十二 疔肿 痈疽 480

疔肿第一 / 痈疽第二 / 发背第三 / 丹毒第四 / 隐疹第五 / 瘰疽第六

卷二十三 痔漏 504

九漏第一 / 肠痈第二 / 五痔第三 / 疥癬第四 / 恶疾第五

卷二十四 解毒并杂治 524

解食毒第一 / 解百药毒第二 / 解五石毒第三 / 蛊毒第四 / 狐臭漏腋第五 / 脱肛第六 / 瘰瘤第七 / 阴癰第八

卷二十五 备急 544

猝死第一 / 蛇毒第二 / 被打第三 / 火疮第四





编者序

价值千金的中医瑰宝

《千金方》全称《备急千金要方》，也称《千金要方》，是我国唐代著名医学家孙思邈划时代的医学巨著，也是历代医家研究发掘医药学的宝库，在中国医学史上占有举足轻重的地位。《千金方》全书共30卷，汇集了晋唐以前大量医药学资料。内容包括医德、医学教育、治则、诊断、处方用药、妇、儿、五官、内、外、急救等各科诸病症，及食疗养生、房中、脉法、针灸孔穴等，总计232门，医方4300首。书中所载医论、医方系统地总结了自《内经》以后至唐初的医学成就，堪称一部价值非常高的医学著作。

孙思邈认为“人命至重，有贵千金，一方济之，德逾于此”，故将自己的两部著作均冠以“千金”二字，名《千金要方》和《千金翼方》。《千金要方》是我国最早的医学百科全书，从基础理论到临床各科，理、法、方、药样样齐备。一类是典籍资料，一类是民间单方验方，广泛吸收各方之长，雅俗共赏，缓急相宜。时至今日，书中很多内容仍有极高的学术价值，对医者行医起着指导作用，确实是价值千金的中医瑰宝，被后人称为“方书之祖”。

《千金要方》在疾病的预防、养生、食疗等方面都作出了巨大贡献。第一卷·诊候第四中记述了“上医医未病之病，中医医欲病之病，下医医已病之病……”的名言，可谓是《千金方》的精髓所在。孙思邈强调适应自然规律，增强体质：1.在未病的情况下，应积极防御。2.发展到欲病状态时，预防应被放在更加重要的位置，尽早调养，避免疾病的发生。3.一旦发展到已病状态，就要积极治疗和病后调养，以避免复发。

孙思邈十分重视妇女和儿童的疾病，认为妇女有经、带、胎、产等方面的特殊生理条件和疾病范围；儿童的身体结构与成人有很大不同，都应当单分出科，独立讨论。他也是最早提出将妇科单列一科的