

医经四部杂病要旨

金钱

编著

内蒙古人民出版社



R2-52

3

医经四部杂病要旨

金 钱 李春花 编著
图门其其格 其木格

内蒙古人民出版社
1999·呼和浩特

医经四部杂病要旨

金钱 编著

*

内蒙古人民出版社出版发行

(呼和浩特市新城西街20号)

内蒙古新华书店经销 内蒙古新华科技印刷厂印刷

开本:850×1168 1/32 印张:9.5 字数:219千

2000年1月第一版 2000年1月第1次印刷

印数:1-1000册

ISBN7-204-03007-9/R·74 定价:15.00元

序 一

民族民间医药，有灿烂的科学思想和千锤百炼的实践经验，在科学发达的今天，它仍然充满着旺盛的生命力，展现出广阔的发展前景。

整理和挖掘民族医药，从民族医药中寻找新药，从植物药中寻找抗癌药，已引起了世界各国有关专家的高度重视。

在共同的病魔面前，科学技术的不断发展更要求民族民间医学从偏僻地区，狭隘地民族范围中开拓出来，充分发挥其应有的作用，这也是历史赋予民族民间医学的艰巨任务。这个任务用《四部医典》的宗旨来说，就是：“开二花，结三果。”所谓“开二花，结三果”就是使人健康长寿；充分享受精神、物质和文化生活。

蒙古民族善于“骑马、射箭、摔跤”，素称“男子三能”在生活中难免伤筋动骨，客观上也发展和完善了蒙医药的科学。它的正骨，正脑技术疗效显著，别具特色，经多方调治无效的“脑震荡”，经蒙医治疗，只在头部缠几层棉纱，用木棒敲几下，一夜间就见效。这就是蒙医的“以震治震”的“正脑术”。蒙医药对治疗偏瘫、再障、高血压病和皮肤病等，亦有较好的疗效和独特的科研价值。

《四部医典》又叫《医经八支甘露精华心法秘典》，由医学总目（纲目部）、基础理论（医经部）、临床实践（秘诀部）和方药与疗法（后续部）——简称“目、经、秘、续”四部组成。《四部医典》在内蒙古、西藏、辽宁、吉林、青海等地医学界广泛流传，很受欢迎，具有深厚的群众基础。

《医经四部杂病要旨》是我院主任医师金钱同志经过十多年的艰苦努力而完成的。他提出的对于疾病的因、缘、类、症、治，辩证分析要旨，为蒙医学注入了新的内涵。

刘士山

1999. 8. 28

序 二

《四部医典》是我国珍贵的古代文化财富，是民族医学宝库中一颗璀璨的明珠。作为藏医学、蒙医学之学术渊源，一千多年来，《四部医典》的学术思想和理论原则，一直对藏、蒙医的理论研究和医疗实践起着指导作用。在藏、蒙医学领域中，无论是理论研究和临床实践，其学术价值的重要性均可与中医学的《黄帝内经》相媲美，堪称藏、蒙医学的经典之作。

民族医药学是我国文化的重要组成部分。挖掘、整理民族医药学，对于发展民族医药学而言，既是一项重要而艰巨的任务，又有其重要的现实意义。据报导：蒙医用蒙药浴治疗皮肤病、风湿病、败血病等，在临床上都取得了显著的疗效。由此可见民族医药学是一座大有发掘价值的宝库。而在我们内蒙古自治区，尤其要重视、发掘、整理、提高蒙医药学，使其达到一个崭新的阶段。

中国人民解放军北京军区第253医院主任医师金钱同志，热爱蒙医药事业，潜心钻研《四部医典》，收集研究了古今蒙、汉文版的《四部医典》及其大量的有关文献资料，几易其稿，终于完成了这本《医经四部杂病要旨》的编写工作。该书在我区用汉文研究《四部医典》方面也作了大胆的尝试。提出了较多的新见解，很大程度上方便了广大医务人员学习《四部医典》，使蒙医药学以新的面孔迎接新世纪的到来。金钱同志年近半百，但其孜孜不倦之精神，深为感人。在此，愿金钱同志不断进取，继续为继承和发扬祖国民族医药事业做出贡献。

吕湘宁

1999. 6. 5

前 言

本书的主要读者为中、蒙医临床工作者，中蒙医院校师生亦可以此书作为学习蒙医的参考和辅助资料。同时还可作为蒙医爱好者的自学读物。

内蒙古各族人民长期在与疾病的斗争中，逐步形成了自己的一种具有地区、民族特色的独特医药学体系，并积累了丰富的临床医疗经验。为继承和发扬祖国医药遗产，挖掘、整理和研究蒙医药学，提高人民身体素质，使各民族医药学相互学习与交流，彼此融汇与发展，使古老的民族医学为各族人民的身体健康提供更好地服务，编写了这本《医经四部杂病要旨》。本书有以下几个主要特点：

一、《四部医典》原名《医经八支甘露精华心法秘典》是一部基础理论与临床医学融为一体的古代综合性经典。是历代藏、蒙医学习医理并施之临床的必修课本，因此，本书的理论与实用性均较强。

二、《医经四部杂病要旨》是本着“古为今用”的精神，对原书进行了系统的整理和精选之后编辑而成的。本书的内容以内科疾病为主。包括：绪论、三根病论、脏腑病的诊治和发热疾病等。从而使读者能够进一步学习和掌握蒙医诊治疾病的规律性。

三、编写本书时，本着遵循理论与实际相结合的原则，力求做到内容丰富，重点突出，精炼实用。

四、本书对《四部医典》中的秘诀部，往往有方、有药而无药物剂量或剂量不全，而且用药多用简称，本书对此均一一查清注明是哪几种药或指什么意思，如三子：梔子、诃子、川楝子。

三红：茜草、紫草、紫草茸。三盐：硃砂、光明盐、红盐。三热药：干姜、荜拨、胡椒。六珍：肉豆蔻、紫豆蔻、草果、石膏、红花、丁香。

五、汤头、穴位取藏名或蒙名者，其后括号内注明意义。如色布如西瓦（石榴四味散）、阿嘎尔·扎塔巴（沉香八味散）等。

六、有的版本将“童便”、“牛溲”之类均予删去，未免武断。李时珍《本草纲目》“良医之用药也简而其储药也备……搜其囊，牛溲、马勃、鼠肝、虫臂无不用也。”可见用“童便”、“牛溲”之类非庸医之道。因而，在方剂用药方面，本书尽可能地保持《四部医典》之原貌。

作者

1999年11月9日

目 录

《四部医典》概述

三根学说

第一卷 总目部

第一章	论题目	(16)
第二章	病因病机	(18)
第三章	诊法	(20)
第四章	治法	(21)
第五章	喻树取数，九树示意	(22)

第二卷 医经部

一、概论

第一章	医经述要	(26)
-----	------------	------

二、生理

第二章	孕育	(26)
第三章	形象	(27)
第四章	人体总说	(27)
第五章	人体秉性	(29)
第六章	业与类	(32)
第七章	诊决生死	(33)

三、病理 (增减病理论)

第八章 病因	(34)
第九章 病缘	(35)
第十章 病居	(37)
第十一章 病性	(37)
第十二章 病类	(39)

四、起居

第十三章 平时起居	(42)
第十四章 时令起居	(44)
第十五章 身事起居	(45)

五、饮食

第十六章 饮膳须知	(46)
第十七章 饮食宜忌	(51)
第十八章 饮食有节	(52)

六、方药论

第十九章 药性	(53)
第二十章 药能	(55)
第二十一章 药方	(62)

七、器械 (略)

第二十二章 医用器械	(63)
------------------	------

八、养生

第二十三章 无病安局与补养	(64)
---------------------	------

九、诊法

第二十四章 察病因	(65)
第二十五章 诊法	(67)
第二十六章 取舍四诊	(68)

十、治疗法

第二十七章 一般治疗法	(69)
-------------------	------

第二十八章 分别治疗法	(71)
第二十九章 治疗法二则	(73)
第三十章 具体治疗法	(76)

十一、言医

第三十一章 言医	(77)
----------------	------

第三卷 秘诀部

一、“三根”病治疗法

第一章 内容提要	(81)
第二章 风气病治疗法	(81)
第三章 黄热病治疗法	(91)
第四章 巴达干病治疗法	(99)
第五章 郁症	(106)

二、内伤病

第六章 食积	(117)
第七章 痞积	(122)
第八章 浮肿	(129)
第九章 水肿	(131)
第十章 水臌	(133)
第十一章 消耗性大肺癆病	(141)

三、热性病治疗法

第十二章 一般热性病的治疗	(143)
第十三章 实用四则——辨真假寒热论	(156)
第十四章 山川界间热病治疗法	(159)
第十五章 初热病治疗法	(161)
第十六章 壮热病治疗法	(166)
第十七章 虚热病治疗法	(171)

第十八章	伏热病治疗法	(175)
第十九章	陈热病治疗法	(179)
第二十章	浊热病治疗法	(182)
第二十一章	伤热病治疗法	(186)
第二十二章	邪热病治疗法	(192)
第二十三章	瘟热病治疗法	(199)

四、脏腑病

第二十四章	心脏病治疗法	(211)
第二十五章	肺病治疗法	(213)
第二十六章	肝病治疗法	(217)
第二十七章	脾病治疗法	(221)
第二十八章	肾病治疗法	(222)
第二十九章	胃病治疗法	(225)
第三十章	小肠病治疗法	(227)
第三十一章	大肠病治疗法	(228)

五、养老

第三十二章	养老	(230)
第三十三章	壮阳	(232)

六、妇女病治疗法

第三十四章	妇女病的一般治疗	(234)
第三十五章	妇女病具体治疗法	(236)

第四卷 后续部

第一章	汤剂	(243)
第二章	散剂	(245)
第三章	丸药	(254)
第四章	油制剂	(256)

第五章	草药方.....	(258)
第六章	泻下剂.....	(262)
第七章	《四部医典》结论.....	(268)
附表		(275)
附图		(282)

《四部医典》概述

一、《四部医典》的来源

《四部医典》原名《医经八支甘露精华心法秘典》，为唐代藏医学家玉妥·元丹贡布（公元 708～833）所著，成书于天宝十三年（754）。为现存的最完整、最重要的藏医大全，也是我国古典医学名著，由纲目部、医经部、秘诀部和后续部四部组成，是一部包括预防医学、基础医学、临床医学和老年病学在内的藏医经典，藏医和蒙医历来都很重视学习《四部医典》。它在藏医学中的地位 and 影响不亚于《黄帝内经》对中医的影响。现在所流传的《四部医典》是经过新玉妥·元丹贡布（公元 1138～1213）修订、补充和整理而成的。

《四部医典》有 4 部、8 支、11 门、15 节、156 章。8 支指的是“四部”所医治的 8 支疾病：身病、心病、妇人、幼儿、创伤、诸毒、养老、壮阳。《四部医典·纲目部》第一卷有 6 章，系总论性质，它是全书的总纲、总目、教导人们：无病安居须早防病，有病早治须读此八支篇章。《四部医典·医经部》第二卷有 11 门、31 章。11 门：概述、生理、病理、饮食、起居、方药、器械、养生、诊法、治则、言医。此卷主要讲述病理生理，诊断治疗和医德。《四部医典·秘诀部》第三卷有 15 节、92 章。15 节：三根病、内伤病、热性病、胸部病、脏腑病、阴部病、杂

病、疮疡、婴幼儿、妇人病、邪祟、金创、诸毒、养老、壮阳。它阐述了内外儿妇各科证治以及养老延年，寻女求嗣等临床医学内容。《四部医典·后续部》第四卷包括 27 章，内容主要有诊断治疗；舌诊、脉诊和尿诊；缓急治疗法及刺、灸、蒸、浴、涂（还有针刺疗法）等 5 种疗法以及调治方药，丸、散、膏、汤，油药、酒药、草药，珍宝药、熏药、坐药，药物配伍、炮制等。另外，还有四部大略和四部提要。

古人往往将寿域比喻成春夏秋冬四季常青的不老松，《四部医典》亦然。第一部是医典的根本、医林之精髓，犹如树根，奠定基础。医经部第二卷对四部要义广泛进行了解释，犹如树枝，分枝长节。秘诀部第三卷将一、二部要旨，化为具体，用于临床，犹如树花，百花盛开。第四卷后续部将首部精义与次部释义的医经理论与实践相结合，用于临床而见实效，犹如树果，丰满结实。这样，《四部医典》第一部生根，第二部长枝，第三部开花，第四部结果；根、枝、花、果——《四部》是也。

《四部医典》的“纲要”里已经讲明了这个问题——就是要保养未变态，没得病、无病的健康的人体，医治已变态、已得病、有病的患者。无病则预防，顺应时令、饮食有节、起居有常；有病则早治，须读此八支篇章。疾病有性质、病时和病处，疾病的种类虽曰有 404 种，但病不离心与身，心身是疾病的物质基础。从其性质来分不越两条：非寒即热。病作有时，有春夏秋冬，昼夜子午之别；病处有胸腹上下，在肢在体，入脏落腑等不同。无病安居，有病早治，完成心、身、语业，开二花，结三果，尽终其天年，这是《四部医典》的最终目的。开二花即健康、长寿。结三果：首先是学习文化艺术，讲求精神文明，次则创事业、造财富，丰富物质生活，还可创造人世间的幸福天地。精神生活的饱满，物质生活的富裕，还需要有一个稳定的和平环境。一千年前的《四部医典》总结出了“开二花、结三果”，揭

示了医学科学发展的必然规律，重视精神因素，心里和社会因素。这些观点的重大科学价值已引起了中外医学界的极大兴趣。

二、《四部医典》的论治大纲

《四部医典》以五纲辨证、类证论治。《四部医典·秘诀部》说：“三根失调，便生四百零四种病，从头顶至足底，诸病皆以病因、病缘、类证、症状和治疗为纲进行分析。”所以《四部医典》对每一种病的篇首皆冠以因、缘、类、症、治为论治大纲。对于任何一种疾病都要进行此五个方面的分析，这就自然形成了“五纲辨证”的概念。

三、《四部医典》的诊治大法

《四部医典》的诊法有望、问和切“三诊”。若用“三诊”对疾病的认识仍存疑问，则取“试法”视其顺逆，把握病情，要遵循“实用四则”、“十守治则”来辨析真假，审辨疾病的原因，性质和病处。

人之受病，以偏得之。风、黄、巴得干三根失调，或盛衰增减，足以令人致病。《四部医典》的治疗大法是：失调者和之，增盛者泻之，衰减者补之，寒者治之以热，热者治之以寒。《四部医典》对疾病表现的症状观察较细，每一种病的表现症状分为“一般症状”和“分别症状”。“一般治疗”指的是“通治四则”，即饮食、起居、药物和疗法，简称“食、居、药、疗”。凡病首先以“食、居、药、疗”法给予“通治四则”，进行综合治疗。次则针对病情表现的“分别症状”（个自主证）给予“分别治疗”。这样既重视了治疗问题的普通性又兼顾了问题的特殊性，充分体现了具体问题具体分析的辨证哲理。《四部医典》对任何

一种疾病的治疗，首先使用“通治四则”。实际上“通治四则”是一种将饮食、起居、药物和疗法四者辨证统一的综合治疗措施。这正是当今医学界对疾病的治疗所普遍重视的问题。而《四部医典》把综合治疗措施贯穿于治疗过程的始终，将综合治疗当作一项原则来实施，把饮食、起居与疗法列入常规治疗范围，这一点也有别于中药。由易到难，先施治以一般治疗，再看证候分类，表现特征给予“分别治疗”。这种谨慎的态度，为机体自然自愈的机制留有余地，而非急于就病态表现断然处置。这与中医所言“见痰休治痰”的观点又十分相似。

针药并用，医护统一是中医的医疗特色。《四部医典》认为：善治者不能不懂医术，不能不用针。所以它的治疗方案对每一种病都附有“五种疗法”和针刺疗法。往往是饮食、起居、针刺、疗法（五种疗法：刺、灸、蒸、浸浴、推拿）靠医生自己去具体实施完成。时至今日，这种传统方式在某些地区依然存在——医生到病人家里自己治疗、自己护理、对病人进行医护统一的全面管理与治疗。

可见，《四部医典》是藏族人民聪明智慧的结晶，是中国医药学宝库中的一份珍贵遗产。

四、《四部医典》在国内外

19世纪以后，《四部医典》引起了西方学者、藏学家的注意，有关专家才开始研究、翻译《四部医典》。匈、法、德、英、俄、日等国家曾先后用不同的文字摘译了《四部医典》。《四部医典》在13世纪元朝时期已被部分译成了蒙文。到了18世纪，由镶黄旗人明朱尔·道尔吉将《四部医典》全文确切、完整地从事藏文译成了蒙文，从此，蒙文版《四部医典》成为世界各国藏学家学习、研究、翻译《四部医典》的蓝本。