

方症會要
一



(清)吳邁

撰

方症會要

據清乾隆二十一年刻本影印



南京中醫藥大學圖書館藏

中醫古籍孤本大全選編工作委員會

中醫古籍孤本大全

中醫古籍出版社影印出版



寧夏中醫藥大學圖書館藏

中醫古辭出題討論

江澤民同志題寫書名

中醫古辭大本大全數編工作委員會



《中醫古籍孤本大全》選編工作委員會：

主任：曹洪欣

副主任：李懷榮 梁菊生

委員：（以姓氏筆畫爲序）

伊廣謙 李經緯 余瀛鰲 馬繼興

黃龍祥 路志正 鄭金生 劉國正

劉從明 薛清錄

顧問：（以姓氏筆畫爲序）

王永炎 王雪苔 王綿之 李輔仁

余瀛鰲 施奠邦 姚乃禮 馬繼興

唐由之 張燦珏 傅世垣 焦樹德

裘沛然 鄧鐵濤



項目組長：薛清錄 朱冬生

副組長：王明 劉國正

成員：裘儉 符永馳 牛亞華

程英 李斌 孫一星

畢俊英 劉振遠

顧問：（以姓氏筆畫為序）

陸鈞明 韓靜毅

黃肅軒 顧志五 黃金主 陸國玉

琦璵麟 李強華 余廣燾 馮繼興

委員：（以姓氏筆畫為序）

王主升 李樹榮 梁蔭生

主編：曹其斌

《中醫古籍版本大全》編輯工作委員會



前言

中醫藥學是我國古代科技寶庫中的一枝奇葩。它以博大精深的醫理，神驗奇效的醫術濟世活人，傳承數千年，至今仍屹立于世界醫學之林，熠熠生輝。中醫藥學典籍是蘊藏、保存、傳播這份寶貴遺產的知識載體，它記載了歷朝歷代醫藥學家防病治病的臨床經驗，方藥研究成果及建立在深厚的中國文化基礎上的醫學理論體系。這些典籍千百年來穿越時空、歷盡滄桑、存留至今足以證明它的科學內核的強勁生命力。它不僅見證着往日的輝煌，而且必將在今後我國醫藥科學發展史上譜寫更加耀眼的新篇章。

中國中醫研究院自建院以來始終把對中醫古籍的調查研究置于重要地位，曾於上個世紀五十年代末和八十年代兩次進行全國性的中醫古籍資源調查，基本上掌握了中醫古籍的存世狀況及在全國各地區各系統圖書館的收藏分佈情況。同時，通過這兩次系統調研，也了解到

在現存於世的萬餘種中醫古籍中，將近四成已淪爲孤本。這些孤本醫書中不乏稀世之珍品，如宋元以來歷代精刻之善本、名醫手稿、名家批校本、精寫本、刻書底稿、彩繪本草圖、經絡圖、導引圖等等。這些珍貴的醫藥典籍有的流失海外，國內已不存；有的束之高閣，塵封閉鎖，不爲人所知所用。更令人擔憂的是，有些孤本醫書由於多年的自然侵蝕和保管條件不善而面臨絕本的危險。搶救、保存這些珍貴的文化遺產已是刻不容緩的歷史責任，也是繼承發揚祖國醫學遺產的重要任務之一。鑑此，我們自上個世紀九十年代中期開始對分散收藏於全國各地圖書館的孤本醫書進行調查研究，根據這些書的學術內容、文獻價值、版本價值、應用價值、書品狀況做出評價。選擇其中書品完好，有長期保存價值和推廣應用價值的孤本醫書影印出版，推出《中醫古籍孤本大全》系列叢書。并于二零零零年成立了《中醫古籍孤本大全》選編工作委員會，以加強對孤本醫書選編出版工作的領導。

資金投入量較大，方方面面的問題無疑會給推動這項工作帶來一定難度，以致影響它的進展和進度。但另一方面，正是因為這項工作本身所具有的「功在當代，利在千秋」的深遠的歷史意義和搶救中華文化的社會公益性，博得有關部門和有識之士的認同和共鳴，使得各種困難都逐漸在統一的大目標下獲得協調解決。

本書的選編出版，是弘揚我國古代科技成就，搶救民族文化遺產，繼承發揚中醫藥學的一件大事、實事，曾經得到國家領導人和有關部門的重視和支持。時任國家主席的江澤民同志曾為本書題寫書名，國家新聞出版署曾將本書列為「九·五」國家重點圖書，這對本書的選編出版工作是很大的激勵和鼓舞。我們相信，在各級領導的重視、社會各界的關懷與支持，和有關專家學者的參與指導下，我們一定能夠克服各種困難，勝利完成這部劃時代的大型系列叢書的選編出版工作。

內容提要

孟慶雲

《方症會要》四卷，是清代乾隆年間安徽新安學人吳邁於一七五六年鐫刻其先君手集的內科醫書。共列中風、瘟疫等四十餘種病證的證候與相對應的治方。不是專著，不是理論專書，也不是入門書，但確確實實是一部實用有價值的書。

中國古代的學者們尊醫爲仁術，不僅認爲「醫源于聖」，也認爲知曉醫術是他們德行博愛的體現，又把爲人子知醫作爲行孝的標準之一。魏晉以降，諸生愛身知己兼覽醫書，同時也搜集驗方撰述方書，以至在中國醫學史上，許多名著出自文士之手。《方症會要》就是撰者吳邁的先君留給他的手澤之一，其先君雖然「體素康健，不輕餌藥，然究心方症，手集諸書，質之當代明於指下者，參之古昔傳流」編輯此書，作爲效法東坡先生撰《聖散子》以「病者得藥吾爲體輕耳」的實踐，表達他利濟爲

懷的志向。吳邁本人身弱善病，得此書後「按病檢方，服之頗效」，深感先人究心於此的深意和此書的價值，于是付梨棗以公諸于世。但本書沒有能够廣泛流傳，僅有孤本藏於中國中醫研究院圖書館。鑑於本書在目前仍具有相當的實用性，加之中醫學本身在漢字文化圈所特有的通釋性，即便不是醫者，據讀本書，因症選方，也會得到基本的有一定成效的治療，據此，在原書初刻二百五十年之後，我們影印出版此書。

作為以知要取精，方症互應為撰著目標的醫書，《方症會要》書如其名，並有以下三方面突出的特點。

一是言得其要，立見能醫。本書對病證的概述，選取了自《內經》以降各家中最精辟最通俗的語句，可謂知其要者一言而終。例如在中風病中，對於真中風證候，他用花溪老人提出的四症為指徵，即暴僕暴瘖，口眼歪斜，手足不舉，話語蹇澀甚者人事不省，否則不能算是真中風，又強調「非中風若用風藥禍不旋踵」。在明確的定義之下對應的方劑也精

當妥切，例如風邪中腑則選用小續命湯。故學閱此書有審的爲效，立見能醫之功。

二是搜妙闡幽，工於技巧。吳邁的先君，究心極慮，博采前人精華和經驗，雖然是會要方症之書，却在敘述中融入了深邃的理論，其運用理論、言之有理而不刻意的論述理論，反倒顯得自然通脫與高超，其處方的路數和用藥也都有很高的技巧性。例如在用小續命湯治風邪中腑，書中還提示了伴外風的『六經加減』，太陽中風有麻黃續命湯、桂枝續命湯，陽明中風時有白虎續命湯、葛根續命湯，太陰中風時仍用桂枝續命湯，少陰中風用附子續命湯等等。本書處方對症，在很多時候是以套路的形式而用，例如中風急症肺絕見痰涎壅塞口眼喎斜舌強不語者，先用瓜蒂末輕吐，不愈再用稀涎散加藜蘆，以羽毛探吐，吐後能進米湯再用蘇合丸通竅，隨後再用順氣散。慢性病之治也多用套路爲治，如飲食傷及腸胃者，先用保和枳實導滯丸消食化痰行氣，次用六和湯蕩其未盡之

邪，再用調中湯回其散失之氣，最後用健脾丸復其本體。本書處方按五運六氣應變藥物也頗爲奇絕，例如治瘟疫之五瘟丹，系由黃連、黃柏、黃芩、梔子、大黃、香附、紫蘇、甘草梢等八味組成，其君臣佐使配伍則是按運氣而變：甲己之年甘草爲君，乙庚之年梔子爲君，丙辛之年黃柏爲君，丁壬癸戊之年黃連爲君，一年一君餘四爲臣，而香附、紫蘇原係爲臣藥，大黃爲丸，朱砂爲丸衣，水吞服之，初病煎服亦可。我們大可在這些細末之處進行理論探索。

三是求真篤實，着意簡捷。作者沒有學派傾向，按照本書自設的框架，孰者精辟，就乃從其論；孰者有效，就乃從其用。這使讀者在讀此一部書的同時，間接汲取了歷代以來的學術精華。著作以簡捷爲上，爲簡捷起見，作者在大框架之中，安排了很多病證的實用治法，例如在卷四《大便血症》項的最後，列出了三個治汗證方劑，其一是加味補中益氣湯治陽虛自汗，其二是加味當歸六黃湯治盜汗，其三是稱爲治盜汗方的

食品：「蕎麥粉早晨作湯圓空心服不用油鹽」，此三方用在書尾愈顯得此著作的精煉實用。作為儒者撰書，還曾以歌訣的形式展列書中，如卷一的《諸症挾痰歌》以其高度的概括性文藝性，論述了多種挾痰證的病因、特點及治要，這也是本書的特點之一。

由此看來，本書是以實用性取勝，但是也有一定的理論價值和資料價值。

序

先君子體素康健不輕餌藥然
究心方症手集諸書質之當代
明於指下者叅之古昔傳流以
備檢閱盖勞已為人即東坡云
病者得藥吾為體輕耳我先人



中藥大學
1954
醫藥大學圖書館藏

利濟為懷率多類此棄世後架
上遺書百不存一手澤之留僅
此編耳余岐黃未按緣身弱善
病世醫莫喻因按症檢方服之
頗效噫我先人究心於此者深
矣恐久而零落因付梨棗以公