

传统中医药临床精华读本丛书

第三辑

总主编◎周德生 郭志华

指南后论

· 释义 ·

原著 华岫云 等
主编 刘建和

山西出版传媒集团 山西科学技术出版社

传统中医药临床精华读本丛书

第三辑

总主编◎周德生 郭志华

指南后论

释义

常州大学图书馆
藏书章

原著 华岫云 等
主编 刘建和
副主编 赵刘乐 郭震霖
编委 刘建和 赵刘乐 郭震霖 王 鹿
皮 森

山西出版传媒集团 山西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

指南后论释义/周德生, 郭志华总主编 —太原: 山西科学技术出版社,
2012 3

传统中医药临床精华读本丛书 (第三辑)

ISBN 978 - 7 - 5377 - 4086 - 9

I. ①指·Ⅱ ①周… Ⅲ. ①中医学: 临床医学—研究—中国—古代②
指南后论—注释 IV ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 008342 号

指南后论释义

主 编 刘建和

出 版 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社
(太原市建设南路 21 号 邮编: 030012)

发 行 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社
(电话: 0351 - 4922121)

印 刷 太原德胜华印业有限公司

编辑室电话 0351 - 4922073

开 本 880 毫米×1230 毫米 1/32

印 张 9 25

字 数 232 千字

版 次 2012 年 3 月第 1 版

印 次 2012 年 3 月山西第 1 次印刷

印 数 1 - 3000 册

书 号 ISBN 978 - 7 - 5377 - 4086 - 9

定 价 20.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换。

前言

中国传统医药学至明清时代已达到巅峰状态，历代医家积累了许许多多的医药学专著。新文化运动以后，现代科学迅猛发展导致社会资源的重新分配，客观上减慢了传统科学的发展速度。此后的传统医药学在与西医药学的并存、融合、争鸣、排斥中，或多或少地受西医药学的影 响，尽管也涌现了许多医药学专著，但不可避免地留下时代的烙印。而公认的观点是，历史上传统文化的大环境氛围对中医药理论的形成和发展产生了重大影响，其本身的某些理论常被医药学借鉴发展，形成了中医药理论的基本思维模式框架，诸如阴阳五行学说，而且传统文化的某些深层次思维特点，比如重整体、重类比等，都对传统中医药临床工作者思维模式的形成起到了重要作用。时过境迁，传统文化更像是一种符号被束之高阁，只可远观，传统文化的思维模式和话语系统在今日变得难以理解，就更谈不上是传统思维模式地培养了，此种窘态是传统中医药学，也是一切与传统文化密切相关的“老手艺”难以有效传承发展、处处碰壁的根本原因。从这层意义上讲，加大对传统文化的学习，并借以形成适合中医药的传统思维，是无奈中的必行之举。要培养一批在现代社会中有着深厚的中国传统文化积淀、真正意义上的传统中医药临床工作者，把中医药事业的基因传承下来，必须多读传统中医药临床名著。

今天，我们要学习纯正的传统医药学，发展现代中医药学，传统中医药临床名著特别是著名医药学家原创性专著，仍然是掘之不尽的金矿。为了使现代中医药的学习者、研究者和从业者们以最小的阅读量获得最大的阅读效果，宏观了解传统中医药学成就的概貌，和掌握传统中医药学的精华，我们汇集了6种传统中医药临床名著，作为传统中医药临床精华读本丛书（第三辑），由山西科学技术出版社出版，奉献给同道。

本丛书的遴选宗旨是：尽量以临床实用为落脚点；尽量包括反映不同学术见解和临床经验的医药学著作；尽量选择临床医药学家原创性的小部头著作；尽量选择资料信息量大的汇编性的较大部头著作；尽量选择内容通俗可读性强的学术性著作。

分册内容：（1）《颐养》。《颐养》是清代李渔所撰著的《闲情偶寄》中的一部分。《颐养》讲的是人们应当如何养生保健，以便颐养天年的问题。包括：“行乐”、“止忧”、“调饮啜”、“节色欲”、“却病”、“疗病”等六部分。“行乐”讲的是人如何行乐的方法以及在家庭、道途、春、夏、秋、冬、随时即景就事等如何行乐的方法；“止忧”讲的是如何止住眼前可备之忧愁和身外不测之忧愁的方法；“调饮啜”讲的是在“爱食、怕食、太饥、太饱、怒时、倦时”这些情况下怎么来调节饮食的方法；“节色欲”讲的是在“快乐过情、忧患伤情、饥饱方殷、劳苦初停、新婚乍御、隆冬盛暑”等六个方面如何节制色欲的方法；“却病”讲的是“病未至、病将至、病已至”等三种情况下如何来防止和消除疾病的方法；“疗病”讲的是有“本性酷好、其人急需、一心钟爱、一生

未见、平时契慕、素常乐为、生平痛恶”等七种“非药之药”都可以当作药以及如何使用这些“药”的方法。从中可以看出作者是有着丰富的养生保健、颐养天年的阅历和深切体验的。阅读此书，我们确实可以学习一些养生保健颐养天年的好方法。另外，从这一书还可以看出作者文笔流畅、生动、诙谐、博学，堪称为优秀的散文作家。从这一书还可看出作者李渔不仅是一位博学多闻、知识渊博的学问家，而且是一位多才多艺、才华横溢的大才子，还是一个旷达乐观、情趣高雅的大玩赏家。作者李渔，字笠鸿、又字谿凡，号笠翁，是一个卓有成就的戏曲文学作家和杰出的戏曲理论家。明末清初浙江兰溪人。康熙时流寓金陵。家设戏班，常往各地达官贵人门下演出，著《一家言》，所作传奇《比目鱼》、《风筝误》等十种，合称《笠翁十种曲》，时称李十郎。所著《闲情偶寄》，其中包括戏曲理论、饮食、颐养、营造、园艺等诸多方面内容，在戏曲理论上有所丰富、发展和突破。另有短篇小说集《十二楼》，多描写才子佳人的故事，情节离奇，但间或有些庸俗的描写。这些是读者在阅读他的作品时应加以注意的。（2）《食色绅言》。本书作者龙遵，明代人，生平事迹不详。自称皆春居士，是一个没有出家的佛教徒，从本书的内容中也可以看出他所受佛教的影响。书名“绅言”，绅字有约束的意思，由此可以看出作者的意图，就是说，“饮食男女”之事，应该有所约束节制，不可放纵，不能过度。本书作者只是编纂，而不是创作，他编选了历代有关这方面的言论，没有自己的思想体系，只能从取舍中看出他的思想倾向来。作者约束节制的意图是正确的，但是，是否完全体

现了这种意图，却值得商榷了。全书有儒、道、释三教合一的思想，引言中就引用了三教的言论。全书的选材也以此为准则，将历来三教著名人物的事迹言论作为本书的内容。选材不分时代先后，也不管内容是否典型，不避忌重复啰嗦，作者自称“不择醇疵”，内容比较庞杂。儒家如《礼记》、孔子、孟子、周敦颐、程颐、程颢、朱熹、陆九渊、王守仁等宋明理学家以及一些信奉儒家的官宦读书人等等的言论。释家包括佛祖、佛经、菩萨、禅师、高僧、居士等的言论。道家有老子、至人、真人、仙姑等的言论。全书分两大部分，一是饮食绅言，一是男女绅言。在第一部分中，作者反对杀生，主张素食，提倡节约，同时要求戒酒。第二部分各教意见不一致，儒家要求节制情欲，而释、道两家则主张禁绝情欲。不要多吃大鱼大肉，不要酗酒，不要放纵情欲，这无疑是正确的。但是，如果说过了头，由约束变成禁绝，就走向了谬误，这正是本书的缺点。《男女绅言》有一段论述节欲的文章，指出一年中农历四、五、六、十、十一这五个月，一个月中初八、初九前，二十二、二十三以后的日子；每一天中刮风、下雾、雷电、虹霓出现……时刻；或者遇到怒、恐、悲、忧之事，是人体最虚弱的时候，应该杜绝房事。这段话，极有参考价值。而孙仙姑助人修炼的诗，主张“十岁童子正好修”，等到成年以后，“元阳耗散尽”，好似“芝麻压尽油”，就晚了。作为劝人修道，可以理解；如果要人绝欲，就不能提倡了。自然，书中也还有许多封建迷信的东西，如因果报应、六道轮回等宿命论思想，则应该批判、摒弃。（3）《本草害利》。作者凌奂，字晓五，又字维正，号折肱老人，

清代道光、咸丰年间浙江归安（今吴兴县）人。自幼体弱多病，思阅方书，凡医经、本草及诸家论著，靡不收采。逐弃诸子业，从本郡吴古年学医，将历代名医著述探本求源，随时就正。尝谓：“若辈志图上进，力矫凡庸，必多读书而加以临症，阅历既深，甘苦自悉。”并以程伊川先生所言：“医不读书，纵成仓扁，终为技术之流，非士君子也”，与诸弟子共勉。凌氏斋名“饲鹤亭”，藏书万卷。又从同郡吴古年夫子游，学识愈丰，遂将其师古年夫子所著《本草分门》加入药物之害，整理成帙，更名为《本草害利》。此书集历代本草及名医经验，结合自己丰富临床经验，选用常用药物，删繁就简，先陈其害，后叙其利，并详述其出产、形状、炮制方法，书中提出“药害”理论，强调根据病证辨证用药，趋利避害，对于合理用药，减少“药害”，具有现实的指导意义。（4）《粥谱》。清代黄云鹄所著的《粥谱》是我国最早的一部药粥专著。早在《周书》中就有：黄帝始“烹谷为粥”的记载。但应用药物与米谷煮粥治疗疾病，最早见之于《史记·扁鹊仓公列传》中。该传中载到：齐王有疾，医家淳于意诊断后让齐王服“火齐粥”，服后齐王病愈。而后有关论述药粥的书籍甚多。如汉代张仲景所著的《伤寒杂病论》就有许多米药同用或药后食粥的论述，如：“白虎汤”、“桃花汤”、“竹叶石膏汤”等都是米药合用的典型；唐代孙思邈所著的《千金要方》中就列有食治专节，还有应用“牛乳粥”，“天花粉粥”治疗老年病的记载；《太平圣惠方》收集了宋以前方书中和流传民间的保健粥食 129 方，如用“杏仁粥”治疗咳嗽，“酸枣仁粥”治疗失眠等；明代李时珍所著的《本草纲

目》中选载了药粥 62 方，并列专节作了论述。明代有关论述药粥的书籍也甚多，如《普济方》收有 180 方，《二如亭群芳谱》收有 18 方等等。由此不难看出，明朝应用药粥防病治病已十分普遍了。到清代时，药粥疗法又有所发展。黄云鹄所著的《粥谱》收载了粥方 247 个。这不仅是我国目前已记载粥方最多的一份资料，而且也是我国最早的一部药粥专著。本书将历载的药粥分为谷类、蔬类、木果类、植药类、卉药类、动物类等，简述了每一粥方的功用及主治。不足之处是，单纯地罗列粥名，又缺少用量制法，且全部为单味粥方，前人许多有效的复方药粥均未记载。药粥疗法所选用的中药绝大部分是味性平的滋养强壮药。这些中药都有抗老防衰、延年益寿的作用。如山药、枸杞、首乌、苁蓉等。有些中药对预防老年病的形成也颇有裨益，如山楂可防止高血脂、高血压，冬瓜预防老年肥胖，柏子仁预防老人便秘等等，运用这些中药同米煮粥，经常服食，确实能起到补益抗老，延年长寿的效果。(5)《中医古籍孤本大全·指南后论》。一函二册二卷 121 页（清）著者佚名，据清乾隆二十九年甲申（1764）抄本影印。上卷介绍中风、肝风、眩晕、头风、虚劳、咳嗽、吐血、失音、肺痿、遗精、淋浊等 52 种疾病证治；卷下分述痢、便血、脱肛、痿痹、痉厥、癫痫、胃脘痛、腰痛、崩漏、吐泻、耳目鼻、咽喉等 32 种病证治则及其方药。每证之下先论述病因、病机、诊断等；次列治疗用药，预后、禁忌等。既有医论探讨，也可谓临证指南之书，对后学颇有启迪。(6)《寓意草》。《寓意草》是著名的中医医案著作，明末清初医家喻昌撰于公元 1643 年（明崇祯十六年）。全

书不分卷，前有医论二篇，强调“先议病，后用药”，并制定了议病格式。其后收录以内科杂病为主的疑难病案60余则，每案记述患者发病情况、症状体征、病情变化和治疗过程，分析病因病机，阐明治法方药，还以设问的方式，讨论其关键和疑难所在。本书选案典型，记述完备，分析精当，辨证准确，善用古方，用药灵活，见解独特，发挥颇多，在医案著作中有相当的影响，对中医学习、研究和临床都有指导意义。

每分册原文均选用相应的善本为基础，并较以近世出版的点校本，导读由相关领域的专家编撰。力求使必读之书成为可读之书，有用之书成为能用之书。

传统中医药临床精华读本丛书（第三辑）总主编

周德生 郭志华

《传统中医药临床精华读本丛书（第三辑）》
编委会

总策划 赵志春 周德生

总主编 周德生 郭志华

编 委 （按姓氏笔画排名）

万 能 王 鹿 王仙伟 邓兰平

邓秀娟 代洪波 冯 坚 皮 森

刘红宇 刘建和 孙晓鹏 李仲普

李新娥 李煦昀 余艳兰 陈 瑶

吴 可 肖瑞飞 肖志红 林萃才

张超群 张 梅 周德生 周志涵

赵刘乐 胡 华 胡艳玲 钟 捷

谭光波 姚 飞 高晓峰 郭震霖

黄 纯 黄开颜 谢朝晖 谢志龙

秘 书 胡 华 肖志红 赵彦琴 刘 峰

导 读

记录我国清代著名医家叶天士临床经验的《临证指南医案》一书，是一部影响力很大的名医医案专著。针对《临证指南医案》一书，叶天士的门人华岫云、邵新甫、邹时成、姚亦陶、邹滋九等人编著的《指南后论》即是对上书中医案的评注、解析。《指南后论》搜罗丰富，征引广博，论述精当，实用性强，不仅比较全面地展现了叶天士在内外妇儿各科杂病及温热时疫方面的诊疗经验，而且充分反映了叶天士融汇古今、独创新说的学术特点，书中提出了很多叶天士独到的观点和见解，对中医温热病学、内科病学、妇产科学、儿科学及其他杂病学的发展都产生了一定的影响。尤其本书中有很多告诫青年学子们的经验之谈，不仅通俗易懂，而且字字珠玑，特别适合中医工作者阅读、研究。阅读本书能使读者能更好、更快地理解晦涩难懂的《临证指南医案》，贴近名医，吸取其学术精髓。以简体通行本再加原文释义的模板整理推出的《指南后论释义》一书，对于进一步学习、掌握古代大家的临床经验，继承、发扬历代先贤的学术思想，开发以新一代中医治疗技术和药品，培养新世纪的中医人才，不断提高临床诊疗水平，都具有相当重要的现实意义。

一、《指南后论》与主要作者

《指南后论》系清代名医叶天士的门人华岫云、邵新甫、邹时成、姚亦陶、邹滋九、华德元、蒋式玉、龚商年、

丁圣彦、秦天一、郑望颐、陆履安等根据《临证指南医案》一书整理编撰而出的。本书与《临证指南医案》内容一一对应，对医案进行评注并解析，介绍了很多叶天士的学术思想及临床经验，实用性很强。

华岫云（？-1753年），清代医家，字南田，锡山（今江苏无锡）人。精于医学，平时极为仰慕叶桂之医道医术，深得其医术精髓，颇有心得，平时留心搜集其医案，日久积万余例，遂加以分门别类编纂，成《临证指南医案》十卷，刊刻行世。另有《续选临证指南医案》及《种福堂公选良方》。尚编有《古今医学汇通》行世。

二、主要学术特点及其对临床的指导意义

《指南后论》集中介绍了叶天士先生的临床经验和思维方法，具有鲜明的学术特点。

1. 勤求古训，创立新说

若细读《指南后论》则不难发现，重视对历代先贤学术经验的继承与吸收是叶天士重要的学术特点之一。例如叶天士论温病，充分吸收了刘河间辛温解表的经验，对吴又可的邪自口鼻而入一说、盛启东的热入心胞说、喻嘉言的三焦分治论等，都能兼收并蓄，择善而从。又如叶氏治疗虚劳，既遵从《难经》有关“五损”的理论、《金匱要略》“脉大为劳，脉极虚亦为劳”的观点，也对张杲“元无所归则热灼”等观点，也大加赞同，多处引用。但是叶氏师古而不泥古，既善于从前人的理论和经验中汲取精华，又善于结合具体的临床实际提出自己的疑问看法而创新发展。仅在内科方面，本书就论述了叶氏提出的“肝为刚脏”说、“养胃阴”说、“阳化内风”说、“久病入络”说等具有独创性的学术观点，对中医理论的完善和发展产生了相当深远的影响。

响。

2. 博采众方，另辟蹊径

纵观《指南后论》会发现在遣方用药方面，“博采众方，另辟蹊径”是叶氏最突出的学术特点。尤其是张仲景的经方，叶氏体会理解最深，应用最广。例如仲景之桂枝汤，叶氏用来治疗虚人外感、病后复感寒邪、阳伤饮结的咳嗽、疟、泻、喘、痞等等，收效甚著。再如出自孙思邈《备急千金要方》的千金苇茎汤，此方本来是为治疗肺痈而设立的，叶氏不仅用其治疗肺痈病，还广泛应用于咳嗽、吐血、肺痿、肺痹、哮喘、痰饮等病的治疗。与此同时，叶氏不仅善于灵活运用古方，更善于根据具体情况创制新方。如治疗温热病初期的银翘散、桑菊饮等均是吴鞠通在叶氏方药基础上化裁而来的。

3. 精研温病，治分经络

叶天士对温热病的研究贡献极大，是温病学派的奠基者和集大成者。他提出“大凡看法，卫之后方言气，营之后方言血。在卫汗之可也，到气才可清气，入营犹可透热转气，如犀角、元参、羚羊角等物；入血就恐耗血动血，直须凉血散血，如生地、丹皮、阿胶等物是也。”揭示了外感温热病传变的一般规律，创建了以卫气营血为层次的辨证纲领，本书中对他关于温病的学术思想也作了详细的论述。

4. 重视脾胃，倡养胃阴

《指南后论》中的许多观点，如“脾宜升则健，胃宜降则和”、“太阴阴土，得阳则运，阳明阳土，得阴则安”、“脾喜刚燥，胃喜柔润”等，构成了叶天士胃阴学说的主要内容。叶天士重视脾胃、倡养胃阴的观点，是对李东垣脾胃学说的发展。无论从理论或实践上来看，胃阴学说都具有相当的创新性。

《指南后论》介绍了叶天士的主要学术成就和临床经验，对于当代中医外感病学、内伤杂病学理论的发展以及临床诊疗水平的提高，具有相当重要的参考价值和指导意义。

三、如何学习和应用《指南后论》

1. 结合医案，总体把握

《指南后论》与《临证指南医案》是相互对照的，阅读时建议互相参考，从医案中体会其辨证用药之义，再从论述中体会其遣方用药之精。以《临证指南医案》言之，其个案虽言辞简略，但若结合《指南后论》再综其同类而精审辨析之，便不难对叶氏针对具体病症的辨证立法、制方选药规律有一个总体的把握。

2. 重视评语，撷取精华

《指南后论》中还有一部分徐灵胎评注的内容，亦很有参考价值。徐氏的批注，对叶天士的临证精华及学术创新之处给予了高度的肯定和评价，对其不足或错误亦能直言不讳地提出批评和指正。尽管有的地方徐灵胎的评注也有失公允之处，但总体来看，对于学习和理解叶天士的学术思想，撷取其临证经验还是很有裨益的。

3. 临床验证，举一反三

《指南后论》是叶天士学术思想与临床经验的集成和升华，要真正掌握其重中的精髓，指导临床，提高疗效，就必须结合具体的临床案例，亲身实践，独立思考，举一反三，探其要妙。简言之不仅要学习叶天士的学术思想，更重要的还要学习他的治学态度，要勤求古训、博采众长，但也要勇于提出自己的疑问与不解。不仅要继承，更重要的是创新，唯有如此，祖国医学才能源源发展而千古不衰。

目 录

第一节	中风论	(001)
第二节	肝风论	(008)
第三节	眩晕论	(011)
第四节	头风论	(015)
第五节	虚劳论	(017)
第六节	咳嗽论	(024)
第七节	吐血论	(027)
第八节	失音论	(030)
第九节	肺痿论	(032)
第十节	遗精论	(036)
第十一节	淋浊论	(040)
第十二节	阳痿论	(043)
第十三节	汗论	(047)
第十四节	脱论	(050)
第十五节	脾胃论	(053)
第十六节	木乘土论	(056)
第十七节	肿胀论	(058)
第十八节	积聚论	(064)
第十九节	痞论	(068)
第二十节	噎膈反胃论	(071)
第二十一节	噫噎论	(074)
第二十二节	呕吐论	(077)
第二十三节	吐蛔论	(082)
第二十四节	不食论	(084)

第二十五节	肠痹论	(085)
第二十六节	便闭论	(087)
第二十七节	肺痹论	(090)
第二十八节	胸痹论	(092)
第二十九节	哮论	(097)
第三十节	喘论	(098)
第三十一节	呃论	(099)
第三十二节	疸论	(104)
第三十三节	风论	(112)
第三十四节	寒论	(113)
第三十五节	风湿论	(116)
第三十六节	温热论	(119)
第三十七节	暑论	(122)
第三十八节	湿论	(128)
第三十九节	燥论	(132)
第四十节	疫论	(135)
第四十一节	斑痧疹癰论	(137)
第四十二节	痰论	(139)
第四十三节	痰饮论	(142)
第四十四节	郁论	(148)
第四十五节	肝火论	(153)
第四十六节	不寐论	(154)
第四十七节	嘈论	(156)
第四十八节	三消论	(159)
第四十九节	脾痺论	(162)
第五十节	疟论	(165)
第五十一节	泄泻论	(173)
第五十二节	痢论	(178)
第五十三节	便血论	(183)