

中医临床  
必读丛书



# 医贯

明·赵献可 著

郭君双

整理



人民卫生出版社

中医临床必读丛书（典藏版）

医

贯

明·赵献可 著

郭君双 整理

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医贯/(明)赵献可著;郭君双整理.—北京:人民卫生出版社,  
2017

(中医临床必读丛书:典藏版)

ISBN 978-7-117-24909-6

I. ①医… II. ①赵…②郭… III. ①中国医药学-理论-明代 IV. ①R2-52

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 182469 号

人卫智网	<a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a>	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	<a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	人卫官方资讯发布平台

版权所有,侵权必究!

中医临床必读丛书(典藏版)

医 贯

著 者:明·赵献可

整 理:郭君双

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址:北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编:100021

E-mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线:010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷:三河市宏达印刷有限公司(胜利)

经 销:新华书店

开 本:889×1194 1/32 印张:6

字 数:101 千字

版 次:2017 年 9 月第 1 版 2017 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-24909-6/R·24910

定 价:29.00 元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

## 出版者的话

清代陆九芸曾云：“读书而不临证，不可以为医；临证而不读书，亦不可以为医。”读经典是中医治学之根柢，也是医学必由之径。

人民卫生出版社中医古籍出版工作，自 20 世纪 50 年代至今，六十余载风雨岐黄路，在全国中医药专家的关注与支持下，一直砥砺前行。先后出版了影印本、校点本、校注本、校释本等多种古籍著作，其中获国家科技奖、国家图书奖等多种奖项。历经几代人的积淀，取得了丰硕成果。

《中医临床必读丛书》是为了适应国家中医药管理局“优秀中医临床人才研修项目”而组织全国著名中医专家学者整理出版的，所选之 105 种古籍，多为历代医家推崇，向为医家视为“医门之柱石”，尊为“必读”经典著作，在中医学发展的历史长河中，占有重要的学术地位，自 2005 年相继出版以来，颇受中医界广泛关注和好评，先后多次重印发行。

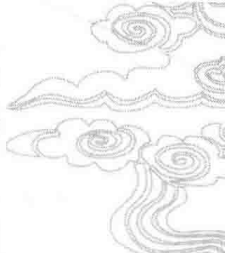
为便于读者研习和收藏,根据读者的迫切要求和中医专家学者的建议,我们在已出版的105种中医经典著作中,优中选优,精选出30种最受读者欢迎的古籍,编为《中医临床必读丛书(典藏版)》。

其装帧形式在保持上版风格的基础上,以精装版面世,在版式上也为了方便读者而重新设计。

《中医临床必读丛书(典藏版)》的整理工作遵循以下原则:①本次选出的古籍为临床上最为常用、最有收藏价值者;②力求原文准确,每种医籍均以中医文献专家遴选的珍本善本为底本,严加校勘,反复审核,确保原文精准无误;③原则上只收原文,不作校记和注释,旨在使读者在研习之中渐得旨趣,体悟真谛;④每种古籍撰有导读,介绍该书的作者生平、成书背景、学术特点,对临床的指导意义以及学习方法和临证运用方法等内容,提要钩玄,以启迪读者;⑤原文中俗体字、异体字、避讳字予以径改,不作校注。

另书后附有病证名索引、药名索引、方剂索引,便于读者学习和查阅。

期待本套丛书的出版,能真正起到读古籍、筑根基、做临床、提疗效的作用,有助于中医临床人才的培养和成长,以推动我国中医药事业的发展与创新。



《中医临床必读丛书(典藏版)》第一辑

- |           |              |
|-----------|--------------|
| 黄帝内经素问    | 景岳全书(下)      |
| 灵枢经       | 医宗金鉴(上)      |
| 伤寒论       | 医宗金鉴(中)      |
| 金匱要略      | 医宗金鉴(下)      |
| 温病条辨      | 本草备要         |
| 温热经纬      | 太平惠民和剂局方     |
| 素问病机气宜保命集 | 针灸大成         |
| 兰室秘藏      | 针灸甲乙经        |
| 脉经        | 傅青主女科        |
| 医学心悟      | 小儿药证直诀       |
| 血证论       | 重订医学衷中参西录(上) |
| 医贯        | 重订医学衷中参西录(下) |
| 儒门事亲      | 临证指南医案       |
| 丹溪心法      | 名医类案         |
| 景岳全书(上)   | 遵生八笺         |

人民卫生出版社

2017年5月

# 序

中医学是具有中国特色的生命科学,是科学与人文融合得比较好的学科,在人才培养方面,只要遵循中医学自身发展的规律,只要把中医理论知识的深厚积淀与临床经验的活用有机的结合起来,就能培养出优秀的中医临床人才。

近百余年西学东渐,再加上当今市场经济价值取向的作用,使得一些中医师诊治疾病,常以西药打头阵,中药作陪衬,不论病情是否需要,一概是中药加西药。更有甚者不切脉、不辨证,凡遇炎症均以解毒消炎处理,如此失去了中医理论对诊疗实践的指导,则不可能培养出合格的中医临床人才。对此,中医学界许多有识之士颇感忧虑而痛心疾首。中医中药人才的培养,从国家社会的需求出发,应该在多种模式多个层面展开。当务之急是创造良好的育人环境。要倡导求真求异,学术民主的学风。国家中医药管理局设立了培育名医的研修项目,首先是参师襄诊,拜名师制订好读书计划,因人因材施教,务求实效。论其共性则需重视“悟性”的提高,医理与易

理相通,重视易经相关理论的学习;还有文献学、逻辑学,生命科学原理与生物信息学等知识的学习运用。“悟性”主要体现在联系临床,提高思想思考思辨的能力,破解疑难病例获取疗效。再者是熟读一本临证案头书,研修项目精选的书目可以任选,作为读经典医籍研修晋阶保底的基本功。第二是诊疗环境,我建议城市与乡村、医院与诊所、病房与门诊可以兼顾,总以多临证多研讨为主。若参师三五位以上,年诊千例以上,必有上乘学问。第三是求真务实,“读经典做临床”关键在“做”字上苦下功夫,敢于质疑而后验证、诠释进而创新,论证创新自然寓于继承之中。

中医治学当溯本求源,古为今用,继承是基础,创新是归宿,认真继承中医经典理论与临床诊疗经验,做到中医不能丢,进而才是中医现代化的实施。厚积薄发、厚今薄古为治学常理。所谓勤求古训、融汇新知,即是运用科学的临床思维方法,将理论与实践紧密联系,以显著的疗效、诠释、求证前贤的理论,寓继承之中求创新发展,从理论层面阐发古人前贤之未备,以推进中医学科的进步。

综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典,勤于临证,发遑古义,创立新说者。通常所言的“学术思想”应是高层次的成就,是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上,应是学术闪光点凝聚



提炼出的精华。笔者以弘扬中医学学科的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想，因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果，当然是在继承为基础上创新；学术思想必有理论内涵指导临床实践，能以提高防治水平；再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。如金元大家刘完素著有《素问玄机原病式》，自述“法之与术，悉出《内经》之玄机”，于刻苦钻研运气学说之后，倡“六气皆从火化”，阐发火热病证脉治，创立脏腑六气病机、玄府气液理论。其学术思想至今仍能指导温热、瘟疫的防治。SARS 流行时，运用玄府气液理论分析证候病机，确立治则治法，遣药组方获取疗效，应对突发公共卫生事件造福群众。毋庸置疑刘完素是“读经典做临床”的楷模，而学习历史，凡成中医大家名师者基本如此，即使当今名医具有卓越学术思想者，亦无例外，因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康防治疾病的准则，至今仍葆其青春，因此“读经典做临床”具有重要的现实意义。

值得指出，培养临床中坚骨干人才，造就学科领军人物是当务之急。在需要强化“读经典做临床”的同时，以唯物主义史观学习易经易道易图，与文、史、哲，逻辑学交叉渗透融合，提高“悟性”指导诊疗工作。面对新世纪东学西渐是另一股潮流，国外学者研究老聃、孔丘、朱熹、沈

括之学,以应对技术高速发展与理论相对滞后的矛盾日趋突出的现状。譬如老聃是中国宇宙论的开拓者,惠施则注重宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙为总包一切之“大一”与极微无内之“小一”构成,大而无外小而无内,大一寓有小一,小一中又涵有大一,两者相兼容而有用。如此见解不仅对中医学术研究具有指导作用,对宏观生物学与分子生物学的链接,纳入到系统复杂科学的领域至关重要。近日有学者撰文讨论自我感受的主观症状对医学的贡献和医师参照的意义;有学者从分子水平寻求直接调节整体功能的物质,而突破靶细胞的发病机制;有医生运用助阳化气,通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺旋杆菌引起的胃炎,还有医生使用中成药治疗老年良性前列腺增生,运用非线性方法,优化观察指标,不把增生前列腺的直径作为惟一的“金”指标,用综合量表评价疗效而获得认许,这就是中医的思维,要坚定地走中国人自己的路。

人民卫生出版社为了落实国家中医药管理局设立的培育名医的研修项目,把研修项目精选的20种古典医籍予以出版,为我们学习提供了便利条件,只要我们“博学之,审问之,慎思之,明辨之,笃行之”,就会学有所得、学有所长、学有所进、学有所成。治经典之学要落脚临床,实实在在去“做”,切忌坐而论道,应端正学风,尊重参

师，教学相长，使自己成为中医界骨干人才。名医不是自封的，需要同行认可，而社会认可更为重要。让我们互相勉励，为中国中医名医战略实施取得实效多做有益的工作。

王永炎

2007年7月5日

## 导 读

明·赵献可《医贯》为医论性著作,是明代温补学派的代表作之一。该书对命门的阐释、对肾之水火的探究,丰富了明代温补学派的理论,也丰富了中医养生保健的理论内容。该书结合临床实际活用古方,辨析疑难病证的诊治,对发掘古方深义,提高临床疗效均具有重要的现实意义。

### 一、《医贯》与作者

《医贯》作者赵献可,字养葵,明末浙江鄞县人。因游辽东医巫闾山,遂自号医巫闾子。他熟谙《内经》、《难经》、《伤寒论》及金元医家诸说,对《易经》、《太极图说》亦有己见,并结合医理,阐释命门与肾间水火的辨证关系。其治学推崇明医家薛己,为温补学派代表人物之一。

《医贯》一书刊行于1617年。赵氏认为先天之火为立命之本,在仙炼之为“丹”,在释传之为“灯”,在儒明之为“德”,皆是此物,一以贯之,故书名《医贯》。此书在明末清初广为流传,对后世医家李中梓、吕留良、高鼓峰、冯楚瞻、陈士铎等人影响甚大。赵氏曾行医于山西、陕西、

河北等地，疗效显著，人称“江湖刀圭状元”，故其书也有很多处方用药的经验之谈。

《医贯》六卷：卷一为“玄元肤论”，论《内经》十二官、阴阳、五行。卷二为“主客辨疑”，论中风、伤寒、温病、郁病，针砭时弊。卷三为“绛血丹书”，专论血证。卷四、五为“先天要论”，论常用温补方及 18 种病症治法。卷六为“后天要论”，从补中益气汤、伤饮食、中暑伤暑、湿、疟、痢疾六方面阐发了李东垣重视脾为后天之本的观点，并结合具体病证说明补脾与补肾的互动关系。

## 二、学术特点及意义

《医贯》一书，属于医家个人专著。全书以丰富的临床经验为基础，围绕命门学说这个中心，重点谈肾论治，紧密结合病证说理，深入浅出。由于该书重心在医论，因此其理论价值独特是该书一大特色。

### 1. 对“命门”、“相火”说颇有发挥

赵氏确立了肾命门水火理论，认为命门具有主宰先天之体，流行后天之用的作用。如卷一“十二官论”云：“命门君主之火，乃水中之火，相依而永不相离也”。赵氏以走马灯作比喻，认为舞者、飞者、走者，中间唯一火也。火旺则动速，火微则动缓，火熄则寂然不动。这一比喻形象而生动地说明火在人的生命现象中的重要作用。赵氏又据太极图所示十四椎

处为两肾所寄，左为阴水，右为阳水，中间为命门所居之宫，即太极图之白圈，右小白窍即相火，左小黑窍为真水。此说为后世数百年命门位置长期争论之滥觞。

“相火”最早是运气学说中的一个术语。但赵氏将其移植到人体生理病理学说之中，认为相火是无形之火，与有形之水无对应关系，只能以桂附八味温补天真之火，六味补天真之水，方可既济。若能节饮食、节欲望，安静守正，就可使相火自伏。赵氏的这些观点，也成为中医养生保健的重要内容。

## 2. 开创五行水火理论，丰富临证治则

赵氏在“五行论”中，以自然之五行相生、相克、相成、胜复规律，解释脏腑之间的内在联系，并以指导临证的治疗原则。但他的某些原则不同于常规的水克火、金生水、土克水、木克土，而是另辟蹊径，倡导水养火、水生金、水中补土、升木以培土等，均以保肾护脾为宗旨。赵氏用五行论治理论引入了命门水火的概念，升华了五行论治理论的高度，开阔了论治方法上的思路。因此，在当代中医治则研究中，应根据赵氏的某些理论，重新审视阴阳五行理论运用范围和价值。

## 3. 注重临证，精审病机，简约方药

该书除《内经》十二官外，论述中无不以医案论机理、论治疗。对常见的伤寒、温病、中风、血证、水肿、消渴、中

暑、郁病、二便病及五官病等 30 余种疾病,进行了精审病机、简约方药的论述。如血证的认识,认为血之水随火而行,故其色独红。肾中之真水干则真火炎,真火衰则真水盛,须以八味、六味从肾论治的治本之法。其选用方药以归脾汤为三经(心、脾、肝)主方;中风以补虚为治,补肝肾或补脾肺,方用六味、八味,或六君子、十全大补汤补之。反对过用搜风顺气及清气化痰之品;郁证以木郁为主要机理,用逍遥散为主方;消渴病机为肾虚,故从肾论治,方用八味丸、六味丸加减;咽喉病从肺胃肾论治,实证用荆防败毒散或防风通圣散为主方。虚证用麦味地黄汤或八味肾气丸大剂煎服,急症用独参汤。

《医贯》所及方剂 60 余首,但重点是八味丸、六味丸、逍遥散、补中益气汤四大方剂的临证应用及加减变化。文中以八味丸、六味丸、补中益气汤为论题,从主治病证、方药组成、用法、到加减应用,逐一分析,并述以历代名家之言,有似吴昆《医方考》,但其论述更贴近临床实用。如用逍遥散治疗郁病,其用药机理分析紧贴病机,较丹溪之越鞠丸更合理。

赵氏精审病机,简约方药的思路,为临证工作掌握同病异治与异病同治的原则,探讨古方新用,提供了很好的借鉴。

### 三、如何阅读应用《医贯》

学习《医贯》这部书,有两部分内容需要掌握:

## 1. 基础理论方面

重点是了解该书对命门水火理论的阐发。赵氏论述命门的位置,有他自己的立论依据。他根据《铜人》背部命门穴的位置,借用《易经》中卦象来说明它们之间的对应关系。此外,赵氏还依据周敦颐《太极图说》,多引阴阳八卦等内容。这类论述方法对现代读者来说,可能过于玄妙。但现代学者阅读此书,关键是掌握赵氏命门医学理论指导临床诊治的意义。例如赵氏认为不可伤伐命门之水火,它是人生命的根本,与肾同处于有机的整体,故为先天之本,立命之根。只有理解了他的这一学说核心,才能更好地学习赵氏在临床辨证用药方面的许多个人的独特心得。

在学习《医贯》中,建议读者还应结合中医基础理论有关肾与诸脏腑的关系,体会赵氏之论的道理所在,深化对命门的认识。赵氏对补中益气也有比较中肯的论述。他认为脾乃后天之本,必赖先天之气而行,故用升麻、柴胡升发先天之气。为了理解赵氏的理论,建议必要时参阅温补学派代表作(如李东垣《内外伤辨惑记》《脾胃论》、张介宾《类经图翼》、李中梓《医宗必读》、孙一奎《医旨绪余》等)的相关论述。

在基础理论方面,建议重点阅读如下章节:卷一,《内经》十二官论、五行论。卷二,郁病论。卷三,血症论。卷四,八味丸、六味丸、水火论、相火龙雷论。卷六,



补中益气汤论。

## 2. 重要方剂的应用

该书主要有四大方剂：八味丸、六味丸、补中益气汤、逍遥散。其中又以八味、六味为核心，旨在“益火之源，以消阴翳，壮水之主，以镇阳光”。赵氏对四大方剂中配伍理论及原则，为后世方家所重视，如李飞主编《中医历代方论论精选》、赵存义《中医古方名考》等书，均有所引用。学习《医贯》对上述四大方的论述，并非排斥其它方剂应用。该书紧紧围绕人的生命现象作文章，对先天之本的肾命门，后天之本的脾胃予以关注，同时又有相应的治法方药来印证其实用价值，所以值得学者予以关注。

上述二方面内容的掌握，需要结合历代医家的相关论述，综合分析赵氏的观点，发掘有价值的医论，从而加深我们对温补派理论的认识。诚然，《医贯》是一部很有特点但也有颇多争议的书。其文辞及逻辑用今天的眼光来看，某些地方不免有欠顺畅连贯，引用文献不够准确，加之历史的局限，故而也引起后世的批评。如徐大椿《医贯砭》、何梦瑶《医碥》等书，对该书命门为君火的假说进行了尖锐的批评。又如书中若干观点与同期医家有暗合之处，关于刊刻内容的真实性等方面还存在诸多问题，都将有待读者阅读分析后作出评价。

郭君双

2017年1月