

中医临床必读丛书合订本

临证各科卷·综合(六)·杂病源流犀烛



人民卫生出版社

中医临床必读丛书合订本

临证各科卷·综合(六)·杂病源流犀烛



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医临床必读丛书合订本·临证各科卷·综合
(六)·杂病源流犀烛/田思胜整理. —北京: 人民
卫生出版社, 2011. 12

ISBN 978-7-117-15126-9

I. ①中… II. ①田… III. ①中医学: 临床医学—
中国-清代 IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 237168 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医 师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

中医临床必读丛书合订本 临证各科卷·综合 (六)·杂病源流犀烛

整 理: 田思胜

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

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司 (宏达)

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 51

字 数: 934 千字

版 次: 2011 年 12 月第 1 版 2011 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-15126-9/R·15127

定 价: 103.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



出版者的话

《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文献专家学者整理出版的。自 2005 年相继出版以来，颇受广大读者欢迎，得到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，我们整理出版了《中医临床必读丛书》合订本。

中医经典著作，为中医宝库中璀璨瑰宝，向为历代医家奉为圭臬，对后世医家指导并提高临床诊治水平产生深远影响。综观古今贤哲名医，无不是谙熟中医经典，发皇古义并创立新说而成为一代宗师者。厚积薄发，由博返约，是读书成才的必然过程，只有透彻地领悟中医经典的精髓，经过长期临床的积淀，才能创立新说。“读经典，做临床”，现已成为中医界的共识。步入 21 世纪，中医的发展与创新仍然离不开继承，而继承的第一步必须是熟读中医经典古籍。继承是基础，没有继承就没有创新，这好比万丈高楼，筑基必坚；参天大树，扎根必深。中医要发展创新，提高临床疗效是必由之路，只有在继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验的基础上，才能有创新和发展。溯本求源，古为今用，继承是基础，创新是归宿，只有在传承的基础上才能有创新；只有经过勤求经典古训，才能融会新知，才能沿着创新发展之路不断前行。

《中医临床必读丛书》合订本，所选精当，涵盖面广，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。合订本的整理是根据我们从“优秀中医临床人才研修项目”必读书目中精选并已出版的中医各科人才必读中医经典著作 105 种书目，进行编次，以类为纲，合订为 25 卷。分为：

医经·理论·诊法卷

伤寒·金匱·温病卷

针灸卷

本草卷

方书卷（一）～（四）

临证各科卷·综合（一）～（六）

临证各科卷·内科

临证各科卷·女科

临证各科卷·儿科



临证各科卷·外科·伤科·推拿

临证各科卷·眼·咽喉口齿

养生卷

医案医话医论卷(一)~(二)

综合性著作卷(一)~(三)

本次合订后,列有总书目,每卷列有本卷目录,每卷后附有病证名索引、药名索引、方剂索引,极便于读者学习和查阅。

《中医临床必读丛书》合订本的整理工作遵循以下原则:①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。②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。③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。④原文中俗体字、异体字、避讳字予以径改,不作校注。

《中医临床必读丛书》合订本的整理出版,广泛汲取了近60年来中医文献整理研究成果,反映了中医目录学、版本学、校勘学、文献学等方面的学术成就。我社中医古籍出版工作,得到了全国专家的大力支持,自20世纪50年代,先后出版了影印本、校点本、校释本、校注本等,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,我社中医古籍的出版取得了丰硕成果。本次“必读”合订本的出版,其规模之大,影响之远,是前所未有的。该丛书不仅是中医“必读”必备的经典之作,具有较高的学术价值和文献价值,也是难得的具有典藏价值的鸿篇巨帙。

《中医临床必读丛书》合订本的整理出版,旨在弘扬中医经典理论,传承古今医家经验,力求在继承中创新,在创新中发展。我们期望通过《中医临床必读丛书》合订本的问世,能够帮助广大中医药人员在熟读研习中品读中医经典的精髓,领略中医经典的奥旨,深得中医经典的妙用,感悟中医经典的真谛。希冀真正起到“读古籍,筑根基,便临床,提疗效”的作用,有助于促进中医临床人才的培养和成长,有助于推动我国中医药事业的发展与创新。

人民卫生出版社

2011年11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地结合起来，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，敢于置疑而后验证、诠释进而创新，诠释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、融会新知，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，发皇古义，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的创新；学术思想必有理论内涵指导临床实践，才能提高



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。非典型传染性肺炎（SARS）流行时，中医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，惠施则注重对宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙由总包一切之“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为用。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，先从研修项目中精选 20 种古典医籍予以出版，余下 50 余种陆续刊行，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

2005 年 7 月 5 日



总 书 目

医经·理论·诊法卷

《黄帝内经素问》
《灵枢经》
《素问玄机原病式》
《素问病机气宜保命集》
《内经知要》

《中藏经》
《医林改错》
《脉经》
《诊家枢要》
《濒湖脉学》

伤寒·金匱·温病卷

《伤寒论》
《伤寒总病论》
《金匱要略》
《温疫论》
《温热论》

《湿热论》
《温病条辨》
《温热经纬》
《时病论》

针灸卷

《针灸甲乙经》
《针灸资生经》
《针经摘英集》

《针灸聚英》
《针灸大成》

本草卷

《本草原始》
《本草备要》

《得配本草》

方书卷（一）

《太平惠民和剂局方》
《三因极一病证方论》

《医方考》



方书卷（二）

《永类铃方》

《世医得效方》

方书卷（三）

《医方集解》

《成方切用》

《串雅内外编》

《时方妙用》

方书卷（四）

《验方新编》

临证各科卷·综合（一）金元

《儒门事亲》

《丹溪心法》

《兰室秘藏》

《金匱钩玄》

临证各科卷·综合（二）明

《秘传证治要诀及类方》

《医宗必读》

《明医杂著》

《先醒斋医学广笔记》

《万病回春》

临证各科卷·综合（三）清

《医门法律》

《兰台轨范》

《石室秘录》

《笔花医镜》

《医学心悟》

《类证治裁》

临证各科卷·综合（四）

《医学入门》

临证各科卷·综合（五）

《张氏医通》

临证各科卷·综合（六）

《杂病源流犀烛》

临证各科卷·内科

《内外伤辨惑论》

《理虚元鉴》

《脾胃论》

《慎柔五书》

《症因脉治》

《证治汇补》

《医醇膳义》

《血证论》

临证各科卷·女科

《经效产宝》

《女科经纶》

《妇人大全良方》

《女科辑要》

《济阴纲目》

《竹林寺女科秘传》

《傅青主女科》

临证各科卷·儿科

《小儿药证直诀》

《幼科发挥》

《活幼心书》

《幼幼集成》

临证各科卷·外科·伤科·推拿

《外科精义》

《仙授理伤续断秘方》

《外科发挥》

《正体类要》

《外科正宗》

《伤科汇纂》

《外科证治全生集》

《厘正按摩要术》

《疡科心得集》

临证各科卷·眼·咽喉口齿

《秘传眼科龙木论》

《眼科金镜》

《银海精微》

《重楼玉钥》

《审视瑶函》

《口齿类要》

《目经大成》

《喉科秘诀》

养生卷

《寿亲养老新书》

《老老恒言》

《遵生八笺》

医案医话医论卷（一）

《名医类案》

《医贯》

《丁甘仁医案》

《医学源流论》

《格致余论》

医案医话医论卷（二）

《临证指南医案》

《张聿青医案》

《古今医案按》



综合性著作卷（一）

《景岳全书》

综合性著作卷（二）

《医宗金鉴》

综合性著作卷（三）

《医学衷中参西录》



临证各科卷·综合（六）· 杂病源流犀烛

目 录

脉象统类	17
诸脉主病诗	28
脏腑门	37
奇经八脉门	245
六淫门	269
内伤外感门	426
面部门	514
身形门	587
方剂索引	757



杂病源流犀烛

清·沈金鳌 撰
田思胜 整理



内 容 提 要

《杂病源流犀烛》30卷，清·沈金鳌撰于乾隆三十六年（1773），系丛书《沈氏尊生书》之重要组成部分。全书共30卷，以介绍杂病为主，包括脏腑门、奇经八脉门、六淫门、内伤外感门、面部门以及身形门，共6门。每门又分若干病证，每病证之下必著源流一篇，着重详述病之原委，审其变迁，考其源流，条理分明；而后依据病之形证，明其主治，因病用方，末附导引之术。使理法方药浑然一体，甚为契合。

全书既博采历代前贤名论精萃，又结合作者丰富的临证经验，可谓理论与实践二者兼备之医学专著。不仅对后世影响深远，也是当今中医临床工作者颇为实用的必读参考书之一。

本次出版是以乾隆甲午刻本为底本进行整理，为便于读者学习，撰写了导读，书后附有方剂索引，以便检索。



导 读

《杂病源流犀烛》对 92 种中医病证，从源到流，探其由来，审其变迁，明其证治，是一部系统探析中医证治源流的专书。对中医临床具有重大意义，是学习中医的必读之书。

一、《杂病源流犀烛》与作者

沈金鳌，字芊绿，号汲门，晚年自号尊生老人，清代江苏无锡人。生于清康熙五十六年（1717），卒于清乾隆四十一年（1776），享年 59 岁。早年专攻儒学，乾隆年间中举，候选训导。壮年博通经史，攻诗文，颇具文才。著有《芊绿堂文稿》等多种著作。因考进士屡试不第，40 岁弃文从医，从师于孙庆曾。孙氏与吴门（今苏州）叶天士同学，医术颇精，尤善治痘，沈氏尽得其传，遂以医术名世。时有名士周文俊者，患肝病，医生误作湿治，投以燥劫之药，拖延 20 余日，以至咽干舌涸，齿腭皆黑，日夜不能入睡，自认为必死无疑。沈氏诊治后，力排众议，投以平肝清火之剂，很快病愈。沈氏医德高尚，贵人重生，认为：“人之生至重，必知其重而有以尊之，庶不致草菅人命”，且医术十分全面，精通内、外、妇、儿各科。一生著述颇丰，有《杂病源流犀烛》三十卷、《伤寒论纲目》十八卷等凡七种，统名之曰《沈氏尊生书》。《杂病源流犀烛》一书定稿于乾隆三十八年（1773）春，刊行于乾隆三十九年。其书系沈氏二十余年心血的结晶，也是其临床心得的总结。

二、主要学术特点及对临床的指导意义

杂病，作为一类病证命名，最早见于张仲景《伤寒杂病论》。仲景将伤寒以外的多种疾病均称为杂病。沈氏所言杂病，与之不同，范围极广，不分内伤外感，无论什么原因，凡发生于皮毛、肌肉、经脉、脏腑的病证，在辨证和治疗方面极易杂乱混淆，皆归为杂病，如内伤有肺病、脾病、心病等源流，外感有风病、寒病、瘟疫等源流，小儿科有疹子源流，外科有痈疽源流等，均分别从源到流，探其由来，审其变迁，明其治法，并附列导引运功保健之法。

1. 溯源流，系统辨证论治

沈氏在《杂病源流犀烛》中，对疾病分类，首列脏腑门，在编排体例上以经脉流注为次第。在论述疾病方面，于每篇源流之下，首列《灵枢·经脉》的十二经脉起止循行及某经之气血多少，再以《内经》、《难经》的脏腑学说以澄其源，并采后世各家论述来析其流。在论述每一种病证时，均进行系统整理，首析其病证，定其概念，然后明其生理、病



理,再言其治法、所用方剂,后汇列名家论述及方药制服方法。对每一种病证均如此辨析,条理清楚,层次分明,从源到流,从总病证至某一具体病证,详悉辨识,系统明了。

2. 举诸家,探讨辨证理论

沈氏认为,历代医家师承有别,流派不一,故对某一病证的认识未免南辕北辙,但因其为同一病证,本质则一,推其源,莫不导源于《内》、《难》、《伤寒》,于是汇列诸家之说,以揭示其辨证论治规律。如中风一证,其在《中风源流》中云:“中风,风乘虚而为病也。向来惟东垣主虚,而河间主火,丹溪则主痰,似乎各异,不知惟虚也,故无根之火发焉;惟虚也,故逆上之痰生焉。特东垣举其本,河间、丹溪举其标耳。未有痰与火之发,不由虚者也”。沈氏汲取各家学说,通过分析综合,找出标本主从,揭示其本质规律,构筑成较为系统的辨证论治方法。不仅如此,沈氏在治疗疾病时,强调诸脏器之间的关系,注重协调,重视深层次辨证关系的运用。如沈氏治肺病,认为肺主气,气血相因,而强调治血。他说:“血生于脾,统于心,藏于肝,宣布于肺,根于肾。”只有血液充沛,气血得布,肺金得养,方能行治节之令。

3. 尚导引,重视预防养生

沈氏认为气功导引可以祛病延年,足补方药之所不及。其云:“百病之生,皆由气之滞涩,药物之外,更加调养,则病可却而生可延。况古云,医道通仙道,修仙之术,端由练气练形入手,以至变化生神。而《素问》首卷亦曰恬淡无为,敛神内守,实以静功调养真气”。因此,崇尚气功导引,于是,“于每病方论后,有导引运功之法”,详细介绍了归元、周天、行庭、通关等运功方法,以辅助治疗。同时,强调配合养生调摄,主张修性情、节淫欲、服药饵、调饮食。

4. 求实效,讲究实事求是

沈氏治学严谨,凡事必求其详,治病务求其效,其在《杂病源流犀烛·自序》中云:“予自弱冠时,读《左》、《国》、《史》、《汉》,一人一事必求其详”。读医书,亦如是,必求其有据,方敢议论。云:“盖以人之生至重,必知其重而有以尊之,庶不至草菅人命也。”故此,凡论必有据,治必有效,注重实事求是。其所著述,“皆晓然于心与手目”者,其治学严谨如是。

三、如何学习运用《杂病源流犀烛》

本书是一部临床专著,对每一种病证从源到流、从病证到方药均详细论述,脉络清晰,并创制了许多独具特色的方剂和治法,是一部不可多得的论述内科杂病专书。如何掌握该书的核心思想,并将之应用于临床,在阅读的过程中应当注意以下两点:

1. 全面学习沈氏医著,融通其学术思想

《杂病源流犀烛》是《沈氏尊生书》所含多种医书中的一种,另外尚有《伤寒论纲目》、《幼科释谜》、《妇科玉尺》、《要药分剂》等,内容涉猎伤寒、妇科、儿科、中药、方剂多方面,因此,全面把握沈氏的学术思想,不仅是深刻理解《杂病源流犀烛》的关键,而且也是灵活运用沈氏学术思想在临床治疗疾病的关键。

沈氏早年攻儒学,通经史,因此,沈氏儒学功底深厚,其医学著作受其儒学思想影响



较大，全书始终贯穿其“尊生重命”的儒家思想。另外，清乾隆年间，学风崇古，求本溯源、务求其真之风盛行，沈氏受其影响，在医学上追本溯源，重在其效，是沈氏医书的又一个重要学术思想。《杂病源流犀烛》也始终将这两种思想贯穿其中。

2. 联系临床实际，理清病证源流

《杂病源流犀烛》的特色优势在于对中医病证辨治进行全面、系统地论述，对临床具有极大的参考价值。如痢疾源流，首言其定义，认为痢疾是由于湿热壅郁，气血凝滞于胃肠的一种疾病。次言其病证，云：“其主证除泻痢之外，又有里急后重，小便赤涩”。又将痢疾分为三类：一则赤痢，二则白痢，三则痢而兼黄。赤痢病机为湿热壅郁，气血凝滞，“心移病小肠，则血凝而成赤痢”；白痢病机为“肺移病大肠”；痢而兼黄则是“血与气之凝结，必挟饮食痰涎，始成积滞”。在病位上，认为痢疾不可一概归为胃肠，而是赤痢根于心，白痢根于肺，痢而兼黄则根于胃。其治疗当从根而治，投以引经药，根于心，加黄连、细辛；根于肺加桔梗、升麻；根于胃加白芷、大黄。同时，告诫治疗痢疾以清热祛湿为要，但亦“必兼理脾胃”，此乃治痢之总则。另外，痢疾日久易于伤肾，伤及肾阴用熟地炭、丹皮、山药等，伤及肾阳用肉桂、补骨脂、五味子。治痢不当，攻伐无度，常致壅滞气血，变为肿胀喘急，用木香调气汤、苏子降气汤。辨析可谓详尽。在综述痢疾之后，列脉法、辨便色、痢疾原委、痢疾宜从六淫例治、痢疾四大忌、八痢危证、白痢变证、治痢用药大法、痢疾吉凶辨9个标题，汇编张仲景、王叔和、朱丹溪、缪仲淳以及《脉诀》、《医学入门》、《医鉴》、《仁斋直指》、《内经》、《永类铃方》等文献，以佐痢疾证治，条列其理法源流。后汇列治痢方42首，又附载缪仲淳治痢诸法及诸药要品，以备检录。由此可见，结合临床细细品味该书内容，则会对提高临床疗效大有裨益。

总之，《杂病源流犀烛》是一部详尽辨析中医临床病证不可多得的好书，临床医务工作者和医学专业高年级学生均有必要阅读此书，以系统梳理中医病证，掌握中医病证治疗源流，以提高临床疗效。

田思胜

2006年4月