



中医非物质文化遗产
临床经典读本

脉语 医方考

明·吴崑著



中国医药科技出版社

中医非物质文化遗产临床经典读本

医方考·脉语

明·吴崑 著
宋白杨 校注



中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医方考·脉语 / (明) 吴崑著; 宋白杨校注. —北京: 中国医药科技出版社, 2012. 1

(中医非物质文化遗产临床经典读本)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5286 - 2

I. ①医… II. ①吴… ②宋… III. ①方书 - 中国 - 明代 ②脉学 - 中国 - 明代 IV. ①R289. 348 ②R241. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 240072 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www. cmstp. com

规格 710 × 1020mm $\frac{1}{16}$

印张 17 $\frac{1}{2}$

字数 215 千字

版次 2012 年 1 月第 1 版

印次 2012 年 1 月第 1 次印刷

印刷 三河市嘉科万达彩色印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5286 - 2

定价 32.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



《医方考》6卷，后附《脉语》2卷，明·吴崑著。《医方考》共6卷，刊于明万历十二年（公元1584年），收集历代较常用方700余首，按病证分为中风、伤寒、感冒等72门，每门下集同类方若干首；对各方“考其方药，考其见证，考其名义，考其事迹，考其变通，考其得失，考其所以然之故”。《脉语》，一名《脉学精华》，共2卷。刊于1584年。本书论脉简要，颇有见地。作者对太素脉基本上持批评态度。书末附脉案格式，是对医者诊病时书写病案所提出的具体要求。

《中医非物质文化遗产临床经典读本》

编 委 会

学术顾问 (按姓氏笔画排序)

马继兴	王永炎	王新陆	邓铁涛	史常永
朱良春	李今庸	何 任	余瀛鳌	张伯礼
张灿理	周仲瑛	郭子光	路志正	

名誉主编 王文章

总 主 编 柳长华 吴少楨

副总主编 王应泉 许 军 赵燕宜

编 委 (按姓氏笔画排序)

丁 侃	于 恒	孔长征	王 平	王 玉
王 体	王 朔	王宏利	王雅丽	古求知
田思胜	田翠时	申玮红	白 极	艾青华
刘 阳	刘 洋	刘光华	刘建青	刘燕君
汤晓龙	吕文红	吕文瑞	孙洪生	成 莉
朱定华	何 永	何振中	余新华	宋白杨
张文平	张玉萍	张永鹏	张丽君	张秀琴
张春晖	李 刚	李 君	李 尊	李 燕
李永民	李玉清	李仲平	李怀之	李海波
杨 洁	步瑞兰	谷建军	邵东梅	陈 婷
陈雪梅	周 琦	国 华	罗 琼	范志霞
金芬芳	侯如艳	柳 璇	郭 华	顾 漫
晏 飞	曹 瑛	曹金虎	黄 娟	程志力
靳国印	鲍键欣	翟春涛	冀翠敏	穆俊霞

秘 书 赵燕宜 (兼)

中华医学源远流长，博大精深。早在两汉时期，中医就具备了系统的理论与实践，这种系统性主要体现在中医学自身的完整性及其赖以存续环境的不可分割性。在《史记·扁鹊仓公列传》中就明确记载了理论指导实践的重要作用。在中医学的发展过程中，累积起来的每一类知识如医经、方剂、本草、针灸、养生等都是自成系统的。其延续与发展也必须依赖特定的社会人文、生态环境等，特殊的人文文化与生态环境正是构成中医学地域性特征的内在因素，这点突出体现在运用“天人合一”、“阴阳五行”解释生命与疾病现象。

但是，随着经济全球化趋势的加强和现代化进程的加快，我国的文化生态发生了巨大变化，中国的传统医学同许多传统文化一样，受到了严重冲击。许多传统疗法濒临消亡，大量有历史、文化价值的珍贵医药文物与文献资料由于维护、保管不善，遭到损毁或流失。同时，对传统医药知识随意滥用、过度开发、不当占有的现象时有发生，形势日益严峻。我国政府充分意识到了这种全球化对本民族文化造成的冲击，积极推动非物质文化遗产保护。2005年《国务院办公厅关于加强我国非物质文化遗产保护工作的意见》指出：“我国非物质文化遗产所蕴含的中华民族特有的精神价值、思维方式、想象力和文化意识，是维护我国文化身份和文化主权的基本依据。”

中医药是中华民族优秀传统文化的代表，是国家非物质文化遗产保护的重要内容。中医古籍是中医非物质文化遗产最主要的载体。杨牧之先生在《新中国古籍整理出版工作的回顾与展望》一文中说：“古代典籍是一个民族历史文化的重要载体，传世古籍历经劫难而卓然不灭，必定是文献典籍所蕴含精神足以自传。……我们不能将古籍整理出版事业仅仅局限于一个文化产业的位置，要将它放到继承祖国优秀文化传统、弘扬中华民族精神、建设有中国特色的社会主义的高度来认识，从中华民族的文化传统和社会主义精神文明建设的矛盾统一关系中去理解。”《保护非物质文化遗产公约》指出要“采取措施，确保非物质文化遗产的生命力，包括这种遗

产各个方面的确认、立档、研究、保存、保护、宣传、承传和振兴”。因此，立足于非物质文化遗产的保护，确立和展示中医非物质文化遗产博大精深的内容，使之得到更好的保护、传承和利用，对中医古籍进行整理出版是十分必要的。

而且，中医要发展创新，增强其生命力，提高临床疗效是关键。而提高临床疗效的捷径，就是继承前人宝贵的医学理论和丰富的临床经验。在中医学中，经典之所以不朽是因其经过了千百年临床实践的证明。经典所阐述的医学原理和诊疗原则，已成为后世医学的常规和典范，也是学习和研究医学的必由门径，通过熟读经典可以启迪和拓宽治疗疾病的思路，提高临床治疗的效果。纵观古今，大凡著名的临床家，无不是在熟读古籍，继承前人理论和经验的基础上成为一代宗师的。因此，“读经典做临床”具有重要的现实意义。

意识到此种危机与责任，我社于2008年始，组织全国中医权威专家与中医文献研究的权威机构推荐论证，按照“中医非物质文化遗产”分类原则组织整理了本套丛书。本套丛书包括《中医非物质文化遗产临床经典读本》（第一批70种，第二批30种）与《中医非物质文化遗产临床经典名著》（第一批30种，第二批20种）两个系列，共150个品种。其所选书目精当，涵盖了大量为历代医家推崇、尊为必读的经典著作，也包括近来越来越受关注的，对临床具有很好指导价值的近代经典作品。

本次整理突出了以下特点：①力求准确：每种医籍均由专家遴选精善底本，加以严谨校勘，为读者提供准确的原文。②服务于临床：在书目选择上重点选取了历代对临床具有重要指导价值的作品。③紧密围绕中医非物质文化遗产这一主题，选取和挖掘了很多记载中医独特疗法的作品，尽量保持原文风貌，使读者能够读到原汁原味的中医经典医籍。

期望本套丛书的出版，能够真正起到构筑基础、指导临床的作用，并为中国乃至世界，留下广泛认同，可供交流，便于查阅利用的中医经典文化。

本套丛书在整理过程中，得到了作为本书学术顾问的各位专家学者的指导和帮助，在此表示衷心的感谢。本次整理历经数年，几经修改，然疏漏之处在所难免，敬请指正。

中国医药科技出版社

2011年12月

校注说明

《医方考》6卷，后附《脉语》2卷，明·吴崑著。

吴崑，字山甫，号鹤皋，又号参黄子。明代安徽歙县澄塘人。幼颖悟，稍长习举子业，善属文。其家多方书，日夕取而读之，自《素问》、《灵枢》、《甲乙经》、《难经》至后世诸名医之书，无不精习。越数年，悬壶于世。初游宛陵，后溯长江、历姑孰、抵和阳，所至声名隆盛，活人甚众。其治病不泥古方，人以秘方授之，拒不受，曰：“以古方治今病，是以结绳治季世也，去治远矣。”著有《医方考》6卷、《素问注》24卷、《脉语》2卷、《针方六集》6卷，刊于世。又有《脉纂》、《十三科证治》、《参黄论》、《砭燭考》等书，未见流传。

该书自明万历十二年（公元1584年）问世以来，代有刊刻。此次整理以明万历十四年亮明斋刊本为底本，明万历友益斋刻本为校本校注而成。具体校注原则如下。

一、凡底本中明显错字，予以径改。

二、中药名统一成现代通用名，如“黄蓍”径改为“黄芪”、“稀荃草”径改为“稀荃草”、“蘧麦”径改为“瞿麦”、“生铁洛”径改为“生铁落”等，不出校记。

三、为便于阅读，原文中的通假字、古今字径改为现代通用简体字，不出校记；原文中表示文字位置的“右”、“左”，一律改为“上”、“下”，不出校记。

校注者

2011年5月

总目录

医方考..... 1

脉语..... 239

医方考

序

上医治未病，方无尚也，垂经论焉。经论，医之奥也。中医治已病，于是乎始有方，医之粗也，非其得已，视斯民之疾苦，故因病以立方耳。季世人，知医尚矣。习方，其简也，穷经，其烦也。乃率以方授受，而求经论者无之。舍斯道之奥，宝斯道之粗，安望其术之神良也！余年十五志医术，逮今十有八稔，惧辱医名，早夜遑遑，惟经论是搜，不敢自是，游海内者数年，就有道者而赞谒之，见贱工什九，良工什一，不惟上古之经论昧焉，虽中古之方，犹弗达也。弗明方之旨与方之证及诸药升降浮沉、寒热温平、良毒之性，与夫宣、通、补、泻、轻、重、滑、涩、燥、湿，反正类从之理，而徒执方以疗病，恶能保其不殃人乎？乃为之悯恻，取古昔良医之方七百余首，揆之于经，酌以心见，订之于证，发其微义，编为六卷，题之端曰《医方考》。盖以考其方药，考其见证，考其名义，考其事迹，考其变通，考其得失，考其所以然之故，匪徒苟然志方而已。君子曰：夫夫也，弱龄谫陋，轻义古人，则崑有罪焉尔。世有觉者，触目而疵之，从而可否之，吾幸吾之得师也。游艺者，玩索而惜之，存而左右之，吾幸吾之朋与也。如山野之隙，湖海之远，求良医而不速，得开卷检方，能究愚论而斟酌自药焉，则吾人之一念也。或者尚论千古，末张、孙而本轩岐，劣群方而优经论，则孟軻氏所谓游于圣人之门者难为言矣，安用夫斯籍之赘也！

皇明万历十二年岁次甲申孟冬月古歙吴崑序





目录

醫分
卷

目 录

卷之一	6
中风门第一	6
伤寒门第二	13
感冒门第三	36
暑门第四	38
湿门第五	41
瘟疫门第六	43
大头瘟门第七	47
卷之二	49
火门第八	49
斑疹门第九	55
疟门第十	58
痢门第十一	64
泄泻门第十二	67
秘结门第十三	71
霍乱门第十四	72
痰门第十五	74
哮喘门第十六	78
咳嗽门第十七	80
卷之三	85
虚损劳瘵门第十八	85
五尸传疟门第十九	100

气门第二十	104
血证门第二十一	106
脱肛门第二十二	113
呕吐门第二十三	114
呃逆门第二十四	116
翻胃门第二十五	117
噎膈门第二十六	118
情志门第二十七	121

卷之四 124

脾胃门第二十八	124
伤食门第二十九	126
吞酸门第三十	130
痞门第三十一	131
嘈杂门第三十二	132
郁门第三十三	133
五疸门第三十四	135
消渴门第三十五	139
水肿门第三十六	141
鼓胀门第三十七	144
小便不通门第三十八	146
小便不禁门第三十九	148
淋涩门第四十	149
精浊门第四十一	151
自汗门第四十二	153
盗汗门第四十三	154
积聚癥瘕门第四十四	156

卷之五 160

痿痹门第四十五	160
厥证门第四十六	163



痉门第四十七	165
痫门第四十八	166
癫狂门第四十九	167
惊悸怔忡门第五十	170
健忘门第五十一	171
痛风门第五十二	172
痹风门第五十三	174
喉闭门第五十四	177
头疾门第五十五	178
腹痛门第五十六	181
胁痛门第五十七	184
腰痛门第五十八	185
七疝门第五十九	187
脚气门第六十	189
眼疾门第六十一	192
耳疾门第六十二	197
鼻疾门第六十三	198
口齿舌疾门第六十四	200

卷之六	204
虫门第六十五	204
痔漏门第六十六	206
疥疮门第六十七	207
暴死门第六十八	208
痘门第六十九	211
妇人门第七十	225
广嗣门第七十一	234
延年门第七十二	236

卷之一

歙邑吴崑著

友人黄基阅

中风门第一

叙曰：风者，百病之长，得行天之象，故其发也暴。然上世论风，主于外感；乃河间主火，东垣主气，丹溪主湿，而末世之论纷然矣。今考名方二十三首，为风，为火，为气，为湿，皆时出而主之，初不泥于一说也。

乌梅擦牙关方

病人初中风，筋急，口噤不开，便以铁物开之，恐伤其齿，宜用乌梅肉擦其牙关，牙关酸软，则易开矣。此酸先入筋之故也。其有中风证而口开不噤者，筋先绝也，不治。

稀涎散

猪牙皂角四条，去黑皮，炙 白矾一两，枯

共为末，每进三字，水下。

病人初中风，暴仆，痰涎涌盛，此药与之，频吐涎沫，壅塞少疏，续进他药。

清阳在上，浊阴在下，则天冠地履，无暴仆也。若浊邪风涌而上，则清阳失位而倒置矣，故令人暴仆。所以痰涎壅塞者，风盛气涌而然也。经曰：病发而不足，标而本之，先治其标，后治其本。故不与疏风补虚，而先为之吐其涎沫。白矾之味咸苦，咸能软顽痰，苦能吐涎沫；皂角之味辛咸，辛能利气窍，咸能去污垢。名之曰稀涎，固夺门之兵也。师曰：凡吐中风之痰，使咽喉疏通，能进汤液便止。若攻尽其痰，则无液以养筋，能令人挛急偏枯，此大戒也。

通顶散

藜芦 生甘草 川芎 细辛 人参各一钱 石膏五钱 共为末。



病人初中风，不知人事，口噤不能开，用此药一字，吹入鼻中。有嚏者，肺气未绝，可治。

中风，不知人事，病则急矣。以平药与之，不能开其壅塞，故用藜芦与人参、细辛相反，使其相反而相用也。肺苦气上逆，故用石膏之重以坠之，甘草之平以缓之。川芎之用，取其清气利窍而已。

苏合香丸

沉香 青木香 乌犀角 香附子 丁香 朱砂 诃梨勒 白檀香 麝香 荜茇 龙脑 白术 安息香 苏合油各二两 熏陆香一两

病人初中风，喉中痰塞，水饮难通，非香窜不能开窍，故集诸香以利窍；非辛热不能通塞，故用诸辛为佐使。犀角虽凉，凉而不滞；诃梨虽涩，涩而生津。世人用此方于初中之时，每每取效。丹溪谓辛香走散真气，又谓脑、麝能引风入骨，如油入面，不可解也。医者但可用之以救急，慎毋令人多服也。

许胤宗黄芪防风汤熏蒸法

许胤宗者，唐时常州义兴人也，初仕陈，为新蔡王外兵参军。时柳太后感风不能言，脉沉而紧^①，胤宗曰：口不下药，宜以汤气蒸之，令药入腠理，周时可瘥。遂造黄芪防风汤数十斛，置于床下，气如烟雾，次日便得语。由是超拜义兴太守。崑谓鼻气通乎天，故无形之气，由鼻而入，呼吸传变，无处不之。黄芪甘而善补，得防风而功愈速，驱风补虚，两得之矣。自非胤宗之通达，不能主乎此法。医者能善用之，则亦可以治乎今之人矣！

二陈汤

半夏姜制 陈皮去白 白茯苓去皮，各等份 甘草炙，减半

风盛痰壅，既用稀涎等药开其气道，续以此方主之。

风干于脾则痰壅，然痰之生，本于湿，半夏所以燥湿也，茯苓所以渗湿也，湿去则痰无由以生；痰之为患，本于脾虚气滞，甘草所以补脾也，陈皮所以利气也，补脾利气，则土又足以制湿，而痰且无壅滞矣。此二陈之旨也。名曰二陈，以橘、半二物

① 紧：原作“噤”。系音近之误，故改。

贵乎陈久耳。正考见痰门。

四君子汤加竹沥姜汁方

人参 白术 茯苓 甘草 竹沥 姜汁

丹溪曰：半身不遂，在右者，属气虚，以此方主之。

经曰：左右者，阴阳之道路也。故左属血，而右属气。气虚者，补之以甘，故用人参、白术、茯苓、甘草。四件称其为君子者，谓其甘平，有冲和之德，而无克伐之性也。其加竹沥，谓其行痰；其加姜汁，所以行竹沥之滞，而共成夫伐痰之功耳。

四物汤加桃仁红花竹沥姜汁方

当归酒洗 川芎洗去土 白芍药酒炒 熟地黄 桃仁去皮尖
红花酒洗 竹沥 姜汁

丹溪曰：半身不遂，在左者，属瘀血，以此方主之。

芎归芍地，生血药也，新血生，则瘀血滑而易去；桃仁、红花，消瘀药也，瘀血去，则新血清而易生。然亦加夫竹沥、姜汁者，以痰之为物，靡所不之，盖无分于左右而为患也。

八味顺气散

白术炒 白茯苓 青皮去瓢，炒 白芷 陈皮去白 台乌药
人参各一钱 甘草五分

中风，正气虚，痰涎壅盛者，宜此方主之。

人参、白术、茯苓、甘草，四君子汤也。经曰：邪之所凑，其气必虚，故用四君子以补气。治痰之法，利气为先，故用青皮、白芷、台乌、陈皮以顺气，气顺则痰行，而无壅塞之患矣。此标本兼施之治也。

乌药顺气散

麻黄去节 陈皮去白 乌药各一钱 枳壳去瓢，麸炒二两 炙甘草
白芷 桔梗各一两 川芎洗去土 白僵蚕炒 干姜炒黑，半两

中风，遍身麻痹，语言謇涩，口眼歪斜，喉中气急有痰者，此方主之。

遍身麻痹，表气不顺也，故治以麻黄、川芎；语言謇涩，里气不顺也，故治以乌药、陈、枳；口眼歪斜，面部之气不顺也，故治以白芷、僵蚕；喉中气急，甘草可缓；肺气上逆，桔梗可下；痰之为物，寒则结滞，热则流行，佐以干姜，行其滞也。此

