

中医临床必读丛书合订本

# 方书卷

(三)



《医方集解》

《串雅内外编》

《成方切用》

《时方妙用》



人民卫生出版社



中医临床必读丛书合订本

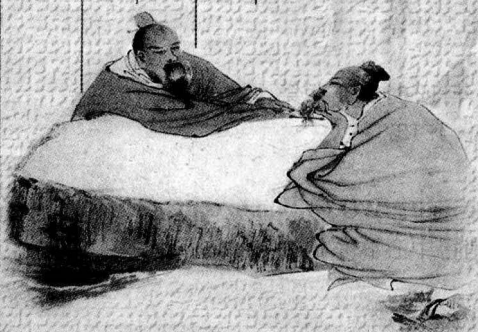
# 方书卷 (三)



《串雅内外编》

《成方切用》

《时方妙用》



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·方书卷(三) /  
苏礼等整理. —北京: 人民卫生出版社, 2011. 12  
ISBN 978-7-117-15136-8

I. ①中… II. ①苏… III. ①方书—汇编  
IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 237175 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a> 出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a> 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  
方书卷(三)

整 理: 苏礼 等

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: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 49

字 数: 901 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 978-7-117-15136-8/R·15137

定 价: 100.00 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。

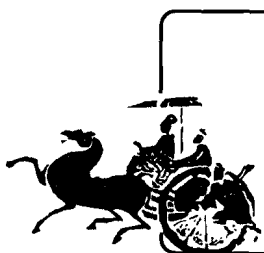
《中医临床必读丛书》合订本的整理工作遵循以下原则:①力求原文准确,每种医籍均以中医文献专家遴选的珍本善本为底本,严加校勘,反复审核,确保原文精准无误。②原则上只收原文,不作校记和注释,旨在使读者在研习之中渐得旨趣,体悟真谛。③每种古籍撰有导读,介绍该书的作者生平、成书背景、学术特点,对临床的指导意义以及学习方法和临证运用方法等内容,提要钩玄,以启迪读者。④原文中俗体字、异体字、避讳字予以径改,不作校注。

《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

中医药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，只要遵循中医药学自身发展的规律，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，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》

《医醇媵义》

《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》



# 方书卷(三)

## 目 录

医方集解 .....	1
串雅内外编 .....	235
成方切用 .....	391
时方妙用 .....	683
方剂索引 .....	751



# 医方集解

清·汪昂

苏礼 集振廉 任娟莉

张琳叶 胡玲 周晶

撰

整理





## 内 容 提 要

本书系我国清代著名医家汪昂搜罗古今名方，精心整理编撰而成，书成于清康熙二十一年（1682）。

全书共分3卷，以正方及附方的形式选录古今临床常用方剂700余首，其中正方388首。全书按方剂的功用性质分为补养、涌吐、发表、攻里、表里、和解、理气、理血、祛风、祛寒、清暑、利湿、润燥、泻火、除痰、消导、收涩、杀虫、明目、痲疹、经产等21类。每方除列述方名、说明主治、介绍组成及附方加减之外，并引录各家学说阐明方义。书后附有提供仓促救急之用的“急救良方”及养生参考的“勿药元詮”。

该书广搜古今诸家名方，汇集众说详加注释，选方切于实用，文字通俗简明，流传甚广，影响甚大，是一部简明实用的中医方剂学专著。

本次整理以清康熙二十一年壬戌（1682）刊本为底本，经过精心校勘而成。书前增加导读，书后附有方剂索引，便于读者查阅。本书广泛适用于中医临床医生及中医爱好者参考使用。



## 导 读

《医方集解》是一部综合性的中医方剂学著作，系清代名医汪昂所撰，书成于清康熙二十一年（1682）。《医方集解》博采广搜古今诸家名方，汇集众说详加注释，选方切于实用，文字通俗简明，流传甚广，影响甚大，是一部简明实用的中医历代名方专著。《中国医籍通考》曾赞云：“是书既出，遂为后世方剂学之圭臬，清、民医家，无不人手一册。”《医方集解》是从事中医教学、科研，特别是中医高等院校的学生以及中医临床诊疗工作者必读的中医古籍之一，以简体通行本的形式，重新整理出版《医方集解》一书，对于我们今天进一步继承、发扬历代先贤在中医方剂学方面的学术思想，学习、掌握历代医家遣方用药的成果和经验，开发新一代中医治疗技术和制剂，不断提高临床诊疗水平，具有相当重要的现实意义。

### 一、《医方集解》与作者

《医方集解》的作者汪昂（1615—1694）系清代著名医家，字仞庵，安徽休宁人。汪氏早年业儒，三十余岁时弃举子业而潜心医学，前后凡四十余年，撰有《医方集解》、《本草备要》、《汤头歌诀》、《本草易读》等。其中《医方集解》乃仿照宋代名医陈言《三因极一病证方论》及明代名医吴鹤皋《医方考》编撰体例而

成，内容简明扼要，文字浅显易懂，深为后世学医者所喜读。

《医方集解》全书共分三卷，以正方及附方的形式选录古今临床常用方剂 700 余首，其中正方 388 首。全书按方剂的功用性质分为补养、涌吐、发表、攻里、表里、和解、理气、理血、祛风、祛寒、清暑、利湿、润燥、泻火、除痰、消导、收涩、杀虫、明目、痈疡、经产等 21 类。每方除列举方名、说明主治、介绍组成及附方加减之外，并引录各家学说阐明方义。书后附有提供仓促救急之用的“急救良方”及养生参考的“勿药元诠”。

《医方集解》内容详备，选方切于实用，深受历代医家的喜爱。从公元 1682 年初刊到 1959 年 200 余年间，《医方集解》的各种刊本、重刊本、石印本、排印本约就有 80 余种之多，可见其流传之广。《医方集解》现存版本中影响较大者有清康熙二十一年（1682）宏道堂刊本、日本享保十一年（1726）浪华得中堂训点吉野屋博文堂藏版、清乾隆五年（1740）绣谷胡氏松云草堂刊本、清道光二十五年（1845）瓶花书屋刻本、清光绪十三年（1887）苏州扫叶山房重刻本等。

### 二、《医方集解》的主要学术特点及其对临床的指导意义

《医方集解》集中展示了历代名医名



方的精华，同时也反映了汪诃庵先生在中医学方剂学研究方面的思路和方法，具有鲜明的学术特点。

### 1. 勤求博采，兼收诸家之长

汪氏尝博览诸家经史及历代医籍，在学术思想上主张勤求博采，兼收诸家之长。汪氏对医圣张仲景的经方极为推崇，认为“方之祖始于仲景，后人触类扩而充之，不可计殫，然皆不能越仲景之范围。”《医方集解》中，特别注重对仲景经方的选录，全书21门中，大多数门类都以仲景经方为首选。发表之剂所收18首正方中，经方就占了6首。同时，汪氏也注意对历代医家方剂研究的成果的吸收和利用，宋代陈无择的《三因极一病证方论》、明代吴鹤皋的《医方考》，都是其编辑《医方集解》的范本。

### 2. 注重实用，尊古而不非今

《医方集解》选方，以“诸书所共取，人世所常用”为宗旨，用药以简明专一、正中和平为首选，即使有一二攻坚泻热的“厉剂”，也必须是病情所必需者。对于药味幽僻，采制艰难，及所治属奇症怪病，以及未经后人实践验证的古方、药味庞杂超过20味者，则概不选录，总之以简明实用为原则。这就保证了《医方集解》所载之方，大多是用药平实、疗效确实，临床上用得上、用得起的好方。汪氏尊古而不非今，对于后世医家所创制的新方，只要理论上有一二新意，实践上证明有效，也多方采撷，加以选录。诸如《局方》之藿香正气散、李东垣的益气聪明汤、罗谦甫的秦艽鳖甲散、邵应节的七宝美髯丹等等，至今仍是广大临床医生的习用方。

### 3. 独抒己见，按语别出心裁

汪氏认为，古今方书，至为繁多，然立法制方、药性配伍、制剂方义，鲜有发

明，不便于医者理解其制方之原理，更好地掌握和运用。因而在《医方集解》每首医方之下，专列集解一节，选择诸家方论，专题加以评说。汪氏的集解，简明扼要，切中肯綮，有助于读者掌握制方用方的真谛。如大补阴丸方（黄柏、知母、熟地黄、败龟版）集解云：“此足少阴药也。四者皆滋阴补肾之药，补水即所以降火，所谓壮水之主，以助阳光是也。加猪脊髓者，取其能通肾命，以骨入骨，以髓补髓也。”短短的几句话，把大补阴丸的方义阐述得清清楚楚、明明白白。除一般的正面的评述之外，汪氏还以“昂按”的形式，对有关方剂中特别需要说明的问题独抒己见。汪氏的按语，大多注重反思，别出心裁，对于读者正确理解方义，同样具有重要的价值。

《医方集解》汇集了我国历代名医在方剂学研究方面的主要学术成就和临床经验，对于当代中医方剂学学术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乃至指导意义。

## 三、如何学习和应用《医方集解》

### 1. 全面学习，重点掌握

《医方集解》作为一部中医临床人才必读的方剂学专著，需要全面系统地进行学习，并在全面学习的基础上重点掌握。全书所载700余首方剂中，388首正方应当是需要着重掌握的要点。而每首方剂中，其主治、来源、适应证、药味组成、炮制方法、方义和附方，都是需要全面学习的内容。利用歌诀帮助记忆，一直被认为是学习中医方剂的一条捷径。汪氏曾编有《汤头歌诀》一部，可以参考使用。如果方便的话，在全面学习、重点掌握的基



基础上，自编一套《医方集解》歌诀，以便应用，也是一件十分有意义的事。

## 2. 旁搜博采，由博反约

《医方集解》是一部理、法、方、药紧密结合，辨证论治相互贯通的方书。“虽名方解，然而病源脉候、脏腑经络、药性治法，罔不必备。”所以有人总结“此书之长，在于辨证论方。”汪氏的辨证论方，上自《黄帝内经》、《伤寒论》之旨，下逮金元四大家诸贤之论，汇集数十家方剂研究之精髓，并参与己见，博观约取，从而达到了裁议精当、融会贯通的境地。借鉴汪氏旁搜博采，由博反约的方法学习《医方集解》，应当是把握《医方集解》精神实质的一条重要途径。

## 3. 验证临床，发展创新

理论联系实际，注重临床实用，是《医方集解》的最主要的编撰特色。学习《医方集解》的主要目的，就是要正确把握中医基本方剂的制方规律、药性方义、应用要点，发展创新中医的方剂理论，提高中医的临床疗效。学习应用前人的方

剂，重要的是学习其方法，把握其规律，紧密结合临床脉证，巧加化裁，灵活运用。切忌胶柱鼓瑟，不知变通，“拘执死方以治活病”，以致贻误病情，“误世殃人”。此外，近代以来，乃至当代，中医方剂应用和研究的成果不断涌现，《医方集解》中所涉及方剂的文献研究、临床研究、实验研究、剂改研究的报道数以万计，这些都需要及时了解和借鉴，从而不断促进中医方剂学的创新和发展。

需要指出的是，中医方剂博大精深，《医方集解》中所载，毕竟只是各科各门的代表方而已。个别医方的选录与评按，也还存在有不尽妥当或不合时宜的内容。为了最大限度地保存《医方集解》底本的原貌，在这次校订整理过程中，对其中不尽符合现代要求的内容，一律未作改动。读者在学习和应用的过程中，应注意加以鉴别和摒除。

苏礼

2006年4月