

金匱篇

医方精要系列



医 方 精 要 系 列

张仲景医方精要

金匱篇

总主编 康锁彬 主编 袁 军

河北科学技术出版社

总主编 康锁彬
主 编 袁 军
副主编 李 梅 韩新强 刘满君
编 委 袁 军 李 梅 韩新强 刘满君
高秀领 张翠霞 陈雪清 高计华
张雪娟 苏 珍 郭立芳 李桂林
刘建东 张会珍 闫宝勇

图书在版编目 (C I P) 数据

张仲景医方精要·金匱篇/袁军主编. —石家庄:河北
科学技术出版社, 2004
(医方精要系列)
ISBN 7-5375-3257-5

I. 张... II. 袁... III. ①方书 - 中国 - 东汉时代
②金匱要略方论 - 中国 - 东汉时代 IV. R289.334.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 076824 号

张仲景医方精要

金匱篇

总主编 康锁彬 主编 袁 军

河北科学技术出版社出版发行(石家庄市和平西路新文里8号)
石家庄北方印刷厂印刷 新华书店经销

850×1168 1/32 17.375 印张 430000 字 2004 年 7 月第 1 版
2004 年 7 月第 1 次印刷 印数:1—4000 定价:33.00 元

前 言

中国医药学有着数千年的悠久历史，在长期的医疗实践中积累了极其丰富的宝贵经验。躬亲病榻、救死扶伤而创造了实际医疗经验的无非是医家；积腋聚沙、条分缕析而升华出医学理论的无非是医著；医家孜孜以求、医著谆谆以教的归结点，无非是遣疾疗病的效验医方。名医撰医著，医著载医方，源远流长，浩如烟海。随着科学技术的迅猛发展，中医药从基础到临床，从宏观到微观，运用现代科学方法和手段的研究工作，有了长足的进步和发展，并取得了可喜的成果。欲求掌握，实非易事。因此，名医医方精要、现代应用研究的方书佳作，是广大医务人员所渴望的。

为了更好地应用已经成熟的先进经验，提高医学诊疗水平，进一步推动中医药学术的发展，我们组织编写了《医方精要》系列丛书。本书为丛书之一，首先列出张仲景在《金匱要略》一书中载述的有效方剂，将建国以后众多医家应用张仲景医方治病的经验，进行了全面系统的搜集整理，基本囊括了近 50 年来的临床治疗经验和科学研究成果。本书的特点是：

1. 一方多病，辨证加减，古方今用，推陈出新，有利于临床医生掌握多种方法，提高诊疗水平。

2. 文献辑录，条分缕析，选方取舍，详略适中，有利于教学老师丰富临床经验，提高授课效果。

3. 内容丰富，系统全面，汇集共性，突出成果，有利于科研人员通晓研究进展，捷登科学高峰。

本书能够为中医学的临床、教学、科研提供帮助和方便，既为登堂入室的门径，也做登峰造极的阶梯。

由于作者水平所限，书中不当之处在所难免，希望广大读者批评指正。

康锁彬

2004.4.18

目 录

第一部分 勤求古训，博采众方，创立辨证，确定方药，

南阳医圣——张仲景·····	(1)
一、生平里籍·····	(1)
二、医学著述·····	(3)
三、学术思想·····	(5)
四、后世影响·····	(39)
五、现代研究·····	(49)

第二部分 张仲景医方今用····· (52)

一、肾气丸·····	(52)
二、大黄牡丹汤·····	(80)
三、桂枝茯苓丸·····	(97)
四、薏苡附子败酱散·····	(114)
五、大黄廑虫丸·····	(129)
六、黄芪桂枝五物汤·····	(143)
七、半夏厚朴汤·····	(154)
八、黄芪建中汤·····	(164)
九、四逆汤·····	(181)
十、当归芍药散·····	(191)
十一、乌头汤·····	(209)
十二、麦门冬汤·····	(222)
十三、温经汤·····	(233)
十四、胶艾汤·····	(246)

十五、黄土汤·····	(255)
十六、白虎加桂枝汤·····	(262)
十七、候氏黑散·····	(266)
十八、己椒苈黄丸·····	(275)
十九、泻心汤·····	(288)
二十、蒲灰散·····	(297)
二十一、乌头桂枝汤·····	(301)
二十二、瓜蒂散·····	(305)
二十三、竹皮大丸·····	(310)
二十四、百合地黄汤·····	(313)
二十五、奔豚汤·····	(321)
二十六、射干麻黄汤·····	(328)
二十七、桂枝加龙骨牡蛎汤·····	(336)
二十八、葶苈大枣泻肺汤·····	(344)
二十九、大建中汤·····	(352)
三十、风引汤·····	(358)
三十一、葛根汤·····	(362)
三十二、木防己汤·····	(366)
三十三、桃花汤·····	(370)
三十四、下瘀血汤·····	(375)
三十五、厚朴三物汤·····	(378)
三十六、桂枝芍药知母汤·····	(382)
三十七、酸枣仁汤·····	(391)
三十八、茵陈蒿汤·····	(399)
三十九、茵陈五苓散·····	(407)
四十、鳖甲煎丸·····	(411)
四十一、升麻鳖甲汤·····	(418)
四十二、当归贝母苦参丸·····	(424)

四十三、抵当汤·····	(431)
四十四、防己黄芪汤·····	(439)
四十五、枳术汤·····	(446)
四十六、枳实薤白桂枝汤·····	(452)
四十七、大半夏汤·····	(456)
四十八、大黄甘草汤·····	(460)
四十九、大黄附子汤·····	(467)
五十、甘草泻心汤·····	(473)
五十一、甘麦大枣汤·····	(478)
五十二、苓桂术甘汤·····	(490)
五十三、乌头赤石脂丸·····	(497)
五十四、小半夏汤·····	(500)
五十五、小青龙加石膏汤·····	(503)
五十六、越婢加半夏汤·····	(506)
五十七、越婢加术汤·····	(508)
五十八、越婢汤·····	(512)
五十九、干姜人参半夏丸·····	(515)
六十、苓甘五味姜辛汤·····	(518)
六十一、小半夏加茯苓汤·····	(520)
六十二、白术散·····	(522)
六十三、旋复花汤·····	(524)
六十四、泽泻汤·····	(527)
六十五、当归散·····	(528)
六十六、橘皮竹茹汤·····	(531)
六十七、枳实芍药散·····	(534)
六十八、防己地黄汤·····	(537)
六十九、防己茯苓汤·····	(539)
参考文献·····	(545)

第一部分 勤求古训，博采众方， 创立辨证，确定方药， 南阳医圣——张仲景

一、生平里籍

张仲景为东汉末年大医学家，中国临床医学的奠基人，尊为“医圣”。

张仲景，名机，约生于公元 152 年（汉桓帝·元嘉二年；也有学者认为是生于汉桓帝·建和二年，即公元 148 年），卒于公元 219 年（汉献帝·建安二十四年）。祖籍南郡涅阳（今河南省南阳市）。

仲景少时，资质聪颖，好学深思，跟从同郡张伯祖学医。唐《名医录》载：“南阳人，名机，仲景乃其字也。举孝廉，官至长沙太守。始受术于同郡张伯祖。时人言，识用精微过其师。其所论，其言精而奥，其法简而详，非浅闻寡见者所能及。”从这些载述分析，张仲景经过多年的刻苦钻研，临床实践，医术精湛远超其师，成为汉代贡献最大的临床医学学家，素为诸家所称颂。

关于“举孝廉，官至长沙太守”的传说颇多，且尚有争论。鉴于未见史料立传，致使有人对仲景官至长沙太守产生疑议。到 20 世纪 80 年代，首次南阳仲景学术讨论会进一步考证医圣祠内碑记，使此悬案获释，祠内之碑刻有“汉长沙太守医圣张仲景

墓”字样，书体系真书，仍存隶意，大多数学者认为碑座和石碑同出晋代（晋·成帝·咸和五年），说明仲景“举孝廉，官至长沙太守”确为史实。

张仲景生活在东汉末年，其时社会动乱，战火绵延，天灾频仍，疫病流行，死亡枕籍，到处是“白骨露于野，千里无鸡鸣”的惨状。在汉献帝时期，疫病流行更甚，死人尤多，曹植《说疫气》载述：“家家有僵尸之痛，室室有号泣之哀，或阖门而殪，或覆族而丧”，这正是当时疫病流行所致死亡惨重的真实描述。张仲景家族是个大家族，同样感染疫病，在短短 10 年之内，200 多人的家族已死亡 2/3，死于伤寒者占 70%。家族沦丧，横夭莫救。惨痛的事实，深深激发了仲景立志于医，从事医疗事业的使命感、责任感。

张仲景发愤钻研医学，“勤求古训，博采众方”，刻苦攻读《素问》、《灵枢》、《难经》、《阴阳大论》、《胎产药录》等古代医书，经过大量的临床实践和经验积累，医疗技术已达到精湛之极的地步。仲景诊疗疾病，多有美传，能“察断人病起于微末，掌握生死之转机”，人们颂称“扁鹊再生”。如皇甫谧《针灸甲乙经》序中载述：“仲景见侍中王仲宣时年二十余，谓曰：‘君有病，四十年当眉落，眉落半年而死。’令服五石汤可免。仲宣嫌其言忤，受汤勿服。居三日，见仲宣，谓曰：‘服汤否？’仲宣曰：‘已服。’仲景曰：‘色候固非服汤之诊，君何轻命也！’仲宣犹不言。后二十年果眉落，后一百八十七日而死，终如其言。”皇甫谧叹曰：“虽扁鹊、仓公，无以加也。”从本段论述足以说明仲景高超的医术。

仲景不仅医术精湛高超，其医德更为高尚。对当时一些不肯钻研医学，只是墨守成规的医生，提出严厉的批评。他们只会“各承家技，终始顺旧”，面对猖獗流行的伤寒病，都不愿作新的探讨和研究，使之技术低劣，医疗作风草率马虎，常常是诊病

“按寸不及尺，握手不及足”，“相对斯须，便处汤药”，结果使许多病人枉送性命。更痛恨统治者地域割据，争权夺利，从不重视医学和人民的疾苦，士大夫们一心追逐荣华富贵，不肯研修医学，社会上迷信巫祝，致使“白骨露于野，千里无鸡鸣”的惨状频发。仲景认为只有刻苦治学，方能成为仁人之医。尽管仲景医术高明，但仍虚怀若谷，四方奔走，寻求奇方妙术，拜访名医先贤，充实自己的学术，服务于人民大众。譬如仲景从其好友宁远那里得知茅山清观有一老道用梨子治疗消渴重症，疗效颇佳，便跋山涉水，千辛万苦，拜谒老道，虚心求教，终得以真传。又如，仲景听说襄阳有位名医，号称——王神仙，善治疑难杂证，疗效非常明显，便奔赴襄阳，隐姓埋名，拜他为师，虚心学习，收获丰厚。仲景赤诚济世，救死扶伤，倍受历代医家所赞誉；淡泊名利，仁爱救人，深受世间百姓之欢迎。他业绩宏伟，圣道彰明，医技精湛，医德高尚，无愧为历代医学界之典范，是名副其实的大家、医圣。

二、医学著述

东汉末年，朝政日非，兵荒马乱，疫疠流行。据《后汉书》记载，汉灵帝时发生过5次大疫流行，汉献帝时疫病更甚，病死率非常之高。仲景生长生活在这个时代，严酷的现实，迫切需要解决这些传染病的防治问题。故此，仲景立志发愤钻研医学，刻苦攻读古典医籍，灵活运用于临床治疗之中，收效颇著。经过数十年的临床实践，积累了丰富的临床治病经验，在继承《黄帝内经》理论的基础上，结合当时人民同疾病作斗争的丰富经验，以六经论伤寒，以脏腑论杂病，提出了包括理、法、方、药在内的辨证论治原则，使祖国医学的基础理论与临床实践紧密地结合起来。

仲景认为医学是一门极为深奥广博的科学，研究的对象是人不是物，而人与自然、地区诸多外在因素关系密切。他在《自序》中阐述：“天布五行，以运万类；人禀五常，以有五脏，经络府俞，阴阳会通，玄冥幽微，变化难极，自非才高识妙，岂能探其理致哉！”由此可见，仲景的观点是博学多才，识多见广，虚心好学，勇于实践，“勤求古训，博采众方”，积累经验，掌握医术，才能成为救人济世的好医生。仲景在医学理论方面十分重视《黄帝内经》的研究，尤其对《素问·热论》研究心得颇深，功夫也下得最大。当时疫病流行，大多数是伤寒之类热病，结合临床治病经验，深入研究了当时这种病的发生、发展变化过程。根据病邪侵及经络、脏腑的盛衰程度，病人正气的强弱，以及有无宿疾等条件，寻找发病规律，明确六经辨证，合理处方用药，提出了许多新的见解和治病方药，总结出伤寒热病的病因病理，辨证论治和处方用药，终于写成《伤寒杂病论》的“伤寒论”部分。

仲景主要著述《伤寒杂病论》。成书年代约为公元 205 年前后。在汉代印刷术尚未发明，成书之后，流传不广，加之东汉末年战争频繁，该书难逃兵火洗劫，至三国时，本书已散佚不全。到西晋时期，太医令——王叔和对其残卷搜集整理，重新编次为《仲景方论》36 卷，但也有称之为《伤寒卒病论》、《张仲景药方》。后来，经过晋怀帝永嘉之乱，王叔和编次之原书亦复亡失。而王叔和所撰的《脉经》中有 1/3 的内容收录了张仲景《伤寒杂病论》的条文。《脉经》得以流传，从而使《伤寒杂病论》的内容流行于世。《伤寒杂病论》之书名首见于唐代，到宋代又分为《伤寒论》、《金匱要略》两部分。因此，张仲景的主要著述包括《伤寒论》和《金匱要略》。

三、学术思想

这里主要讨论《金匱要略》的学术思想。

《金匱要略》是从仲景《伤寒杂病论》中辑录的杂病部分，北宋以前流传较少。迨至北宋初年，宋仁宗时期，翰林学士王洙从翰林院所存的蠹简中，发现《金匱玉函略方》，这是仲景《伤寒杂病论》的节略本，共3卷，上卷辨伤寒，中卷论杂病，下卷载方剂和妇科内容，后抄录成书，并在少数医家之间流行。但这本书在写作体例上有的有证无方，有的有方无证，不便检索，于是到熙宁年间，国家召集尚书司封郎中、充秘阁校理林亿等对此书进行编校。在编校过程中，发现《金匱玉函略方》中的上卷，是伤寒内容的节略，而在当时，《伤寒论》已有较为完整的王叔和校订本，于是删去上卷伤寒节，保留中、下2卷。为了便于阅读，在编校过程中，对下卷的方剂分别列在相应的证候之下，编成上、中、下3卷，同时还搜集了各家方书中有关仲景治疗杂病的医方，分类附在每篇之中。全书共为25篇，起自首篇“脏腑经络先后病”，终止“果实菜谷禁忌”，定名为《金匱要略方论》，这便是迄今流传的《金匱要略》。

（一）《金匱要略》的学术渊源

《金匱要略》是专门论述杂病的诊治专著，是我国现存最早的一部研究杂病的专书。它具有较高的临床实用价值，对临床医学的发展起了很大作用，被誉为中医的四大经典之一，医方之祖，杂病治疗之典范。该书以整体观念为指导思想，以脏腑经络学说为基本论点，认为疾病的证候产生，都是整体功能的失调，脏腑经络病理变化的反应。从这一基本论点出发，提出了根据脏腑经络病机和四诊八纲进行病与证相结合的辨证方法。

《金匱要略》这部巨著的问世，是仲景“勤求古训，博采众方”的结果，他的理论依据，学术渊源，均是《内经》、《难经》。正如徐忠可曾评价说：“《金匱要略》为后世杂病方书之祖，乃有药味，有方论之灵素也。”在整体观念的指导下，对于疾病的认识，仲景以脏腑经络理论为基本论据，认为证候的产生是脏腑经络病理变化的反应。所以，根据脏腑经络病理进行辨证论治是本书的基本特点。

（二）《金匱要略》的含义

《金匱要略》既然是仲景《伤寒杂病论》的杂病内容，为什么不叫《杂病论》而称《金匱要略》呢？这要从“金匱”的含义说起。在《内经》书中多次谈到“金匱”二字，比如《素问》就有“金匱真言谈论”一篇；在“病能”篇中说“金匱者，决生死者也”；如“藏于金匱”等等，这些都是在医学籍中记载的“金匱”。所谓“金匱”，原是古代用金做成的一种盛物的器具，主要用来贮存贵重的物品，后来用于保存贵重的书籍。在司马迁的《史记》就有这样的记载：“与功臣剖符作誓，丹书铁卷，金匱石宝，藏之宗庙。”这里的“金匱”就是指盛物的器具，这是“金匱”的本义。后来，由于长期在“金匱”内贮藏书册，人们就把极贵重的书册直接称为“金匱”。可见“金匱”的词义已经引申并使之发生变迁。由于仲景撰著的这部书，“对方证对者施之于人，其效如神”。所以，人们对仲景所著医书十分推崇，医家、病家都认为“活人者必仲景之书也”。于是，医家把《伤寒杂病论》的杂病部分内容誉为“金匱”，又因为这些内容只是其中重要部分，并不是杂病的全文，因而名之为《金匱要略》。由此可以看出，历代医家对该书是极为珍视的，其确是一部理论密切联系实践的中医经典著作，对研究和发掘祖国医学有非常重要的价值。

（三）《金匱要略》的指导思想是整体观念

中医药的理论与实践的基本特点之一是整体观念。所谓整体观念，即认为事物是一个整体，事物内部的各个部分是互相联系不可分割的；事物和事物之间也有密切联系，整个宇宙也是一个大整体。仲景从这一观点出发，认为人体是一个有机的整体。人体的组织结构互相联系，不可分割；人体的各种生理机能互相协调，彼此为用；人体疾病的发生发展互相影响，平衡失调。同时，人与环境之间相互影响，是一个不可分割的整体。

1. 人体是一个有机完整的整体

人体是由五脏六腑、四肢百骸、五官皮毛、筋肉血脉等组成的一个有机完整的整体，其中每一个组成部分，都有其独特的功能，成为一个独立的组织器官。但是，所有的组织器官都是通过全身经络而相互联系起来的，而且这种联系有其独特的规律，在生理上相互协调保持机能的平衡，在病理上相互影响产生病机的反映。仲景《金匱要略》从病理的相互影响阐释了人体的整体观念。指出“见肝之病，知肝传脾，当先实脾，四季脾旺不受邪，即勿补之”。充分说明人体是一个有机整体，脏腑间存在着生克制化的关系。在正常情况下，可以互相滋生，互相制约，以保持生理功能的协调性、完整性，从而维持人体的正常生命活动。在病理情况下，又可以互相影响和转变，如肝病就可以转到脾。因此，当一脏发病以后，为了截断疾病的转变途径，防止病情蔓延，治疗时就应在治疗本脏以祛邪的同时，积极治疗未病的脏腑。仲景这种根据五脏关系推断病情发展，以确定治疗法则的做法，就是整体观念在中医治疗中的具体运用。

2. 人与自然界的整体观念

中医历来十分重视人与自然的统一性。人生活在天地之间，六合之中，自然环境之内，是整个物质世界的一部分。一年四季

春夏秋冬，每日昼夜十二时辰，地理环境东西南北中等等，都对人体有一定的影响。仲景《金匱要略》指出“人禀五常，因风气而生长，风气虽能生万物，亦能割万物，如水能浮舟，亦能覆舟，若五脏元真通畅，人即安和。客气邪风，中人多死”。这里从人与自然密切相关的整体观念出发，论述疾病发生的原因。古人认为五行是构成一切物体的基本元素，人也是由这五种物质构成的，所以仲景在《伤寒杂病论》的序言中说：“人禀五常，以有五脏。”人生活在自然环境中，受四时气候的影响，如四时气候正常，人就能健康生活，即仲景所述“人禀五常，因风气而生长”。假如气候条件反常，人在其中，就会受到一定影响。若此时脏腑正气充沛，营卫通畅，抗病能力强，就可安和无病；若正气不足，抗病能力低下，不正常的气候就成为致病的因素侵袭人体，破坏五脏的生理功能，从而导致疾病的发生。从另一个角度讲，自然界正常的气候，能使万物生长；不正常的气候，能伤害万物，对人体亦不例外。

3. 人与社会的关系

人是社会的组成部分，人能影响社会，社会的变动对人也产生影响。其中，社会的进步，社会的治与乱，以及人的社会地位变动，对人体的影响更大。社会的进步，无疑对人们的健康带来不少好处。社会安定，人的生活有规律，抵抗力强，得病较少，寿命也较长；社会动乱，人们的生活不规律，抵抗力下降，各种疾病皆易发，死亡率也高。仲景所处东汉末年，战争频仍，疫病流行，社会动荡，民不聊生。仲景明确指出：“余宗族素多，向余二百。建安纪年以来，犹未十稔，其死亡者，三分有二，伤寒十居其七”；“怪当今居世之士，曾不留神医药，精究方术，上以疗君亲之疾，下以救贫贱之厄，中以保身长全，以养其生；但竞逐荣势，企踵权豪，孜孜汲汲，惟名利是务；崇饰其末，忽弃其本，华其外而悴其内。皮之不存，毛将安附焉？卒然遭邪风之

气，嬰非常之疾，患及祸至，而方震栗；降志屈节，钦望巫祝，告穷归天，束手受败”。这些载述，充分说明当时战争频发，使人们流离失所，饥饱不常，劳役过度，瘟疫流行，导致人群大量死亡，不计其数。这就是社会大乱，影响人体健康的证明，说明人与社会关系密切。

（四）《金匱要略》的医疗方针是防重于治

祖国医学历来强调预防为主的思想，主要体现在两方面：一是未病先防，防止疾病的发生；二是已病防变，防止疾病的发展。

1. 未病先防的意义

未病先防充分体现着预防为主，防重于治的思想。《素问·四气调神论》说：“圣人不治已病治未病，不治已乱治未乱。夫病已成而后药之，乱已成而后治之，譬犹渴而穿井，斗而铸锥，不亦晚乎！”这充分说明中医对于预防是非常重视的。仲景在《金匱要略》首先指出：“若人能养慎，不令邪风干忤经络；适中经络未流传脏腑，即医治之；四肢才觉重滞，即导引、吐纳、针灸、膏摩，勿令九窍闭塞；更能无犯王法，禽兽灾伤，房室勿令竭乏，服食节其冷热、苦酸辛甘，不遗形体有衰，病则无由入其腠理。”疾病发生的原因固然很多，如果人们能内养正气，外慎风寒，一方面要注意增减衣服，适应冷热变化，避免外邪侵袭。另一方面要节制性欲，不使精气耗散；调和饮食五味，不使过偏而伤害脏腑，不使身体虚弱，病邪就无法侵入皮肤腠理，就不会发生疾病，这些都是预防疾病的关键。在生活中预防疾病的方法多种多样，有饮食起居的注意，气候寒暖的调节，情志思虑的适度等，这些都可以增加人体的抗病能力，预防疾病的发生。

2. 已病防变的重要性

已病防变的重要性就是早期治疗，防患于未然。在人们的日