

中医临床必读丛书合订本

综合性著作卷

(二) · 医宗金鉴



下册



人民卫生出版社

中医临床必读丛书合订本

综合性著作卷

(二) · 医宗金鉴



下册



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. 综合性著作卷. 2. 医宗金鉴(上、下册)/郑金生整理. —北京:人民卫生出版社, 2011. 12

ISBN 978-7-117-15184-9

I. ①中… II. ①郑… III. ①中国医药学-清代-总集 IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 238957 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 综合性著作卷(二)医宗金鉴(上、下册)

整 理: 郑金生

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: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 总印张: 95

总 字 数: 1757 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 978-7-117-15184-9/R·15185

定价(上、下册): 168.00 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,向为历代医家奉为主臬,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,敢于质疑而后验证、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》
《针炙资生经》
《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》



《医醇滕义》

《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》



综合性著作卷(二)

目 录

上 册

订正仲景全书 伤寒论注(卷一~十七)	93
订正仲景全书 金匱要略注(卷十八~二十五)	355
删补名医方论(卷二十六~三十三)	511
编辑四诊心法要诀(卷三十四)	593
编辑运气要诀(卷三十五)	621
编辑伤寒心法要诀(卷三十六~三十八)	647
编辑杂病心法要诀(卷三十九~四十三)	687
编辑妇科心法要诀(卷四十四~四十九)	749

下 册

编辑幼科杂病心法要诀(卷五十~五十五)	823
编辑痘疹心法要诀(卷五十六~五十九)	919
编辑幼科种痘心法要旨(卷六十)	989
编辑外科心法要诀(卷六十一~七十六)	997
编辑眼科心法要诀(卷七十七~七十八)	1285



编辑刺灸心法要诀(卷七十九~八十六)	1323
编辑正骨心法要旨(卷八十七~九十)	1433
方剂索引	1478



目 录

上 册

订正仲景全书 伤寒论注

订正仲景全书凡例	95
卷一	97
订正仲景全书伤寒论注	97
辨太阳病脉证并治上篇	97
桂枝汤	99
桂枝加附子汤	104
五苓散	106
麻黄杏仁甘草石膏汤	108
十枣汤	109
桂枝人参汤	112
葛根黄芩黄连汤	113
桂枝去芍药汤	114
桂枝去芍药加附子汤	114
桂枝加厚朴杏仁汤	115
瓜蒂散	116
大陷胸汤	117
小陷胸汤	118
三物白散	119
大陷胸丸	120
文蛤散	123



卷二	124
辨太阳病脉证并治中篇.....	124
麻黄汤	125
芍药甘草附子汤	128
桂枝新加汤	129
茯苓甘草汤	131
小建中汤.....	132
炙甘草汤.....	133
桂枝甘草汤	134
茯苓桂枝甘草大枣汤	134
桂枝去桂加茯苓白术汤	135
茯苓桂枝白术甘草汤	136
栀子豉汤.....	137
栀子甘草豉汤	138
栀子生姜豉汤	138
栀子厚朴汤	138
栀子干姜汤	138
桃核承气汤	142
抵当汤	143
抵当丸	144
大黄黄连泻心汤	144
附子泻心汤	145
甘草泻心汤	146
生姜泻心汤	147
半夏泻心汤	148
赤石脂禹余粮汤	149
旋覆代赭石汤	149
卷三	152
辨太阳病脉证并治下篇.....	152
大青龙汤.....	153
桂枝二麻黄一汤	155
桂枝麻黄各半汤	156
桂枝二越婢一汤	157
小青龙汤.....	158



干姜附子汤	160
茯苓四逆汤	161
卷四	164
辨阳明病脉证并治全篇	164
白虎加人参汤	170
白虎汤	170
小承气汤	171
麻仁丸	171
调胃承气汤	172
大承气汤	173
蜜煎导方	177
猪胆汁方	178
土瓜根方	178
猪苓汤	182
麻黄连轺赤小豆汤	187
茵陈蒿汤	187
栀子柏皮汤	188
卷五	199
辨少阳病脉证并治全篇	199
小柴胡汤	201
柴胡桂枝汤	205
柴胡桂枝干姜汤	206
黄连汤	208
大柴胡汤	209
柴胡加芒硝汤	211
卷六	215
辨太阴病脉证并治全篇	215
理中丸	216
干姜黄连黄芩人参汤	217
厚朴生姜半夏甘草人参汤	218
桂枝加芍药汤	220
桂枝加大黄汤	220



卷七	222
辨少阴病脉证并治全篇.....	222
麻黄附子细辛汤	223
麻黄附子甘草汤	224
附子汤	226
四逆汤	226
白通汤	227
白通加猪胆汁汤	227
真武汤	230
通脉四逆汤	231
吴茱萸汤.....	233
四逆散	237
黄连阿胶汤	238
猪肤汤	239
甘草汤	239
桔梗汤	239
半夏散及汤	239
苦酒汤	240
桃花汤	241
卷八	243
辨厥阴病脉证并治全篇.....	243
乌梅丸	246
当归四逆汤	247
当归四逆加吴茱萸生姜汤	247
白头翁汤.....	254
卷九	259
辨合病并病脉证并治篇.....	259
葛根汤	260
葛根加半夏汤	260
黄芩汤	261
黄芩加半夏生姜汤.....	261
卷十	266
辨差后劳复食复阴阳易病脉证并治篇.....	266