

仲景内科学

张谷才 编著

上海中医学院出版社

仲景内科学

张谷才 编著

上海中医学院出版社

仲 景 内 科 学

张谷才 编著

上海中医学院出版社出版发行

(上海零陵路 530 号)

新华书店上海发行所经销

商务印书馆上海印刷厂印刷

开本 787×1029 1/32 印张 10.75 字数 241,000 字

1990 年 6 月第 1 版 1990 年 6 月第 1 次印刷

印数 1—3,000 册

ISBN 7-81010-045-9/R·45

定价: 3.60 元

前 言

《伤寒论》与《金匱要略》两书，为汉张仲景所著，原名《伤寒杂病论》。但书成后正值汉末战乱，全书十六卷，已经散佚不全，后虽经晋代的王叔和搜集编次，成为《伤寒》十卷，仅是《伤寒杂病》中的伤寒部分，其中杂病部分，当时没有发现。迨至宋仁宗时翰林学士王洙在馆阁残简蛀遗中，偶然发现仲景《金匱玉涵要略》三卷，上卷论伤寒，中卷论杂病，下卷载其方并疗妇人。林亿等校正此书时，因伤寒部分在当时已有较完整的王叔和撰次本十卷，于是将伤寒部分删去，而保留其杂病部分，名《金匱要略》。

从《伤寒》与《金匱》的内容来说，《伤寒》是以六经辨证为主，论治伤寒热性病；《金匱》是以脏腑辨证为主，论治杂病。但两书均运用表里、阴阳、寒热、虚实八纲进行辨证施治。两书在辨证施治中，虽各有特点，但在《伤寒》中有用脏腑辨证者，在《金匱》中有用六经辨证者。这就证明仲景的《伤寒杂病论》在辨证方法中，虽各有不同，但乃互相结合运用，不可绝对分开。因此我们通过《伤寒》与《金匱》理论学习和临床实用，认为仲景的《伤寒杂病论》原为一书，不应该分为两书，故特将《伤寒》与《金匱》两书，合为一书，改名为《仲景内科学》。

《仲景内科学》的编写，是将两书的原文，根据疾病的分类，分为伤寒温病、时病、肺病、心病、肝胆病、脾胃病、肾膀胱病、血证、经络病、外科病、妇人妊娠、产后、妇人杂病等疾病。在各类病症中，一般的是从疾病的证候性属而分类的。至于《伤寒》中的结胸、心下痞、蓄血、心烦、咽痛等证候，则分属各

类疾病中,不属于伤寒的范围。另外根据两书的方剂主治,结合实际应用,补充了头痛、眩晕、胃脘痛、胁痛、瘀血、失眠、噎膈、反胃、腰痛、便秘等病,使运用经方治疗内科疾病进一步完善起来。

本书的原文是以《金匱》原文为基础,选用《伤寒》中部分原文。其中《金匱》的《脏腑经络先后病篇》的原文为本书的总论,《伤寒》中的桂枝汤变证与《差后劳复病脉证并治》以及《金匱》的《五脏风寒积聚脉证并治》均为本书的附篇。新增加的条文,一般的以原书经文为主,不加修改。但是某些方剂,虽然对某些病症有一定的主治作用,可是其经文却不对证,因此这些经文,有的略加修改,有的重新编写,方能切合实用。每条原文的编写纲目,分为【校勘】、【词解】、【提要】、【释义】、【应用】五项,原文前有疾病的概说,原文后有证治小结,主要是说明疾病的发病原因,病机变化,症状分型,治疗方法与方剂等。

本书的写成,废除了《金匱》、《伤寒》的名称,合编为《仲景内科学》,在保持《金匱》原书的基础上,充实了《伤寒》的证治方药,尤其在应用部分,根据原方的主治,结合临床实用,参考现代报道,重点地介绍了方剂的主治范围,适应症状,加减方法,目的在于实用。其内容比较丰富,是学习和运用经方治疗内科及妇科疾病的重要参考书,为整理提高研究《伤寒》与《金匱》开辟了新的途径。

目 录

- 一、脏腑经络先后病脉证(1)
- 二、伤寒、温病类疾病.....(18)
 - 伤寒(18)风温(54)春温(57)喝病(60)
 - 湿温(63)
- 三、时病类疾病(66)
 - 痉病(66)湿病(72)疟病(81)黄疸(87)
 - 霍乱(99)痢疾(104)百合病(110)阴阳毒(115)
 - 狐惑(118)
- 四、肺病类疾病(122)
 - 肺痿(122)肺癰(126)咳嗽(131)上气(133)
 - 支饮(136)结胸(144)咽痛(148)虚劳(150)
 - 悬饮(157)
- 五、心病类疾病(162)
 - 惊悸(162)癫狂(165)胸痹(168)心痛(171)
 - 心烦(175)失眠(177)
- 六、肝胆病类疾病(180)
 - 中风(180)眩晕(186)奔豚气(187)膨胀(190)
 - 阴狐疝(194)蛔虫(195)胁痛(197)
- 七、脾胃病类疾病..... (200)
 - 腹满(200)寒疝(205)腹痛(208)宿食(211)
 - 便秘(213)泄泻(215)心下痞(222)胃脘痛(226)
 - 呕吐(229)呃逆(235)噎膈反胃(238)痰饮(242)
- 八、肾膀胱病类疾病(250)

- 腰痛(250)小便不利(251)失精(254)水气(255)
黄汗(271)消渴(274)溢饮(277)
- 九、血证类疾病(279)
吐血、衄血(279)便血(283)蓄血(284)瘀血(287)
- 十、经络类疾病(290)
头痛(290)历节(291)血痹(296)跌蹶、手指臂肿、
转筋(298)脚气(300)
- 十一、外科病类疾病(302)
痈肿、肠痈(302)金疮、浸淫疮(304)
- 十二、妇人妊娠类疾病(307)
妊娠下血(307)妊娠恶阻(309)妊娠腹痛(311)
妊娠小便难(312)妊娠养胎(314)
- 十三、妇人产后类疾病(316)
产后腹痛(316)产后郁冒中风(318)产后虚烦下利
(321)
- 十四、妇人杂病类疾病(323)
月经不调(323)热入血室(325)妇人崩漏(328)
杂病(330)前阴病(332)

一、脏腑经络先后病脉证

本论着重说明伤寒杂病过程中所产生的证候都是脏腑经络病理变化的反应，所以对于伤寒杂病，就是根据脏腑经络的病机来辨证的。同时指出伤寒杂病的病机比较复杂，既可由外邪引起伤寒，因内伤导致杂病，亦可由内伤而病伤寒，或因伤寒而转归杂病，所以在辨证施治中必须分清表里虚实与先后缓急，此即本论命名的由来。

本论是在《内经》、《难经》的理论基础上加以阐述的。开始即提出整体观点，作为治疗伤寒杂病的法则，接着对病因、病机、诊断、证候分类以及预后问题等，均作了一些原则性的论述，可知本论实是伤寒杂病的总论。

（一）问曰：上工^①治未病^②何也？师曰：夫治未病者，见肝之病，知肝传脾，当先实脾^③，四季脾王^④不受邪，即勿补之，中工不晓相传，见肝之病，不解实脾，惟治肝也。

夫肝之病，补用酸，助用焦苦，益用甘味之药调之，（酸入肝，焦苦入心，甘入脾，脾能伤肾，肾气微弱，则水不行；水不行，则心火气盛，心火气盛，则伤肺；肺被伤，则金气不行；金气不行，则肝气盛，故实脾，则肝自愈，此治肝补脾之要妙也。）肝虚则用此法，实则不在用之。

经曰：“虚虚实实^⑤，补不足，损有余”是其义也，余脏准此。

【校勘】“酸入肝……此治肝补脾之要妙也”一段，《金匱要略心典》谓此并非仲景原文，系后人旁注误入正文。

【词解】

① 上工：指高明的医生。

② 治未病：这里是指治疗可能受到传变而暂未病的脏腑。

③ 实脾：即调脾脏之意。

④ 四季脾王：此指一年四季脾气都很旺盛之意。

⑤ 虚虚实实：虚证用泻法，谓之“虚虚”；实证用补法，谓之“实实”。

【提要】从整体观念论述杂病的预防和治疗法则。

【释义】人体是一个有机整体，脏腑之间有互相联系和互相制约的关系，一脏有病，可以影响他脏，如肝病传脾即是其例。因此，治疗时必须照顾整体，治其未病的脏腑，截断疾病的传变途径，防其蔓延为患。这就是本“上工治未病”的精神。所谓“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”，正是因为肝脾之间存在着相互制约的关系，肝有病往往传给脾脏，所以在治疗时应当同时对脾脏进行调补，脾脏正气充实就能防止肝病传脾。如果不了解脏腑间的相互关系，缺乏整体观点，治肝而不顾脾，结果是肝病未已，脾病又起，甚至由脾及肾，使病情恶化，产生不良的后果。

原文还从肝病的虚实之分说明脏虚易受邪传，脏实不易受邪传；邪实则能传，虚则不传等脏腑疾病的基本传变规律。如“见肝之病”为肝实证，肝邪偏盛，势必传入脾脏，如果脾脏本虚，就容易受肝邪的传变影响，所以治疗“当先实脾”，防患于未然，倘若脾脏本不虚，不易受肝邪的传变，就不需补脾，误补或补之太过，反致土壅木侮，所以说“四季脾旺不受邪，即勿补之”，这里的“四季”应看作一年的互词，前人虽都从四季之末各十八日来解释，但与临床实际难以吻合。“夫肝之病”为肝虚证，属于本体不足，并不传脾，故“补用酸”，以酸入肝，补

八

乙

肝之本体；然恐酸收滞腻，影响肝的疏泄，故焦苦之药制之，甘味药能调和中气，遵《难经》十四难“损其肝者缓中”之旨，所以“益用甘味之药调之”。

最后，原文提出虚实的治则，即“补不足，损有余”，强调虚证不可用泻法，实证不可用补法，应该虚者补之，实者泻之，否则就会犯“虚虚实实”之误，不仅肝病如此，其他诸脏有病也可以依此类推，所以说：“余脏准此”。

(二) 夫人禀五常^①，因风气^②而生长，风气虽能生万物，亦能害万物，如水能浮舟，亦能覆舟，若五脏元真^③通畅，人即安和，客气邪风^④，中人多死^⑤。千般灾难^⑥，不越三条：一者经络受邪，入脏腑，为内所因也；二者四肢九窍血脉相传，壅塞不通，为外皮肤所中也；三者房室、金刃、虫兽所伤，以此详之，病由都尽。

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^⑦、吐纳^⑧、针灸、膏摩^⑨，勿令九窍闭塞；更能无犯王法，禽兽灾伤，房室勿令竭乏，服食^⑩节其冷热苦酸辛甘，不遣形体有衰，病则无由入其腠理，腠者，是三焦通会元真之处，为血气所主；理者，是皮肤脏腑之文理也。

【词解】

① 人禀五常：禀，受的意思；五常，即五行（金木水火土）。

② 风气：这里指自然界的气候。

③ 元真：指元气或真气。

④ 客气邪风：客气，指不正常气候；邪风，指虚邪贼风；客气，邪风常为疾病发生的诱因。

⑤ 死：作病讲，或指严重的病。

⑥ 疾难：疾音趁，疾难即疾病。

⑦ 导引：凡人自摩自捏，伸缩手足，除劳去烦，名为导引。

⑧ 吐纳：是调整呼吸的一种养生却病方法。

⑨ 膏摩：用药膏摩擦体表一定的部位的外治方法。

⑩ 服食：即衣服、饮食。《灵枢·师传篇》“饮食衣服，亦欲适寒温。”

【提要】从人与自然相应的整体观出发，论述杂病的病因、病邪传变与防治措施。

【释义】自然界的气候有常有变，正常的气候能生长万物，不正常的气候能伤害万物。人与自然的关系也是这样，不正常的气候常常是人体发病的致病因素。但是疾病的发生，主要决定于人体的正气，只要五脏正气充实，营卫通畅，就能适应反常气候而不受其影响，如正气不足，抗病力减弱，遭受“客气邪风”，即易致病，所以说：“若五脏元真通畅，人即安和，客气邪风，中人多死”。病邪侵袭人体，其传变一般是由表入里，由经络到脏腑，但由于病邪特性不同，体质强弱有异，病邪的发生会有种种不同的变化。尽管有“千般疾难”，但归纳起来“不越三条”。一是由经络受邪，乘正气虚而深入脏腑，所以说：“为内所因也”；二是邪从四肢九窍流传血脉，壅滞于肌肉和筋骨之间，不传脏腑，故“为外皮肤所中”；三者房室过度，金刃及虫兽所伤。这是仲景对病邪传变途径的简要概括。

“若人能养慎”以下原文，是阐明早期治疗的意义与具体的预防措施。指出人体若能内养正气，外慎风寒，邪气就不会侵袭人体，如感病邪，则应争取早期治疗，采取导引、吐纳、针灸、膏摩等方法，使气血畅行，从而防止病势发展，并可迅速痊愈。平时对房室、饮食、起居等各方面亦需注意调节，并能防

备意外灾伤，则一切致病因素无从影响人体，疾病亦就不会发生。“腠理”为三焦所主，与皮肤、脏腑关系密切，它既是元真相会之处，又是血气流注的地方，如果人体对外抗御力减退，它即可以成为外邪侵入的门户。

(三)问曰：病人有气色^①见于面部，愿闻其说。师曰：鼻色青，腹中痛；苦冷者死；鼻头色微黑者、有水气^②；色黄者，胸上有寒；色白者，亡血也，设微赤者非时者死；其目正圆者、痉^③，不治。又色青为痛，色黑为劳，色赤为风，色黄者便难，色鲜者有留饮。

【词解】

① 气色：泛指面部色泽。

② 水气：是指体内水液蓄积或外溢，见“水气病”篇。

③ 痉：即指痉挛症状，详《痉湿喝病篇》。

【提要】论述望气色的重要作用。

【释义】人体脏腑的精气，藏于内为气，露于外为色，因此望面部气色，在诊断上是有其重要价值的，所以《难经》说：“望而知之，谓之神”。鼻为“面王”，内应于脾，故首以鼻为代表进行面部的望诊。

“鼻头色青，腹中痛，苦冷者死”，青是肝色，症又见腹中痛是肝乘脾土，如同时怕冷较重则是脾肾之阳大衰，故云“死”，这里的“死”，须活看，即病重之意。“鼻头色微黑者，有水气”，因肾主水，黑是水之色，肾虚不能化气利水，故主有“水气”。

“色黄者，胸上有寒”，这里色黄，不单纯指鼻，而是泛指面部而言，其病在脾，脾虚不能运化水湿，寒饮停留于胸膈。“色白者亡血也，设微赤非时，死”，亡血过多，血不荣于面，故色白，如亡血之人面色反现微赤，又不在火令之时，则为虚阳上浮之象，故病多死。“其目正圆者、痉，不治”，痉病多为津液内

伤，肝风内动，筋脉失养所致，痉病如见目正圆而直视不瞬，为真阴虚竭，故不治。

“色青为痛，色黑为劳，色赤为风，色黄者便难，色鲜明为留饮”，说的是面色主病。青为血脉凝涩不通所致，不通则痛，所以主痛；黑为肾色，劳则肾精不足，本色外露，所以主劳；风为阳邪，多从火化，火色赤，故面赤主风；黄为脾色，脾病不能运化津液，故大便难；面色鲜明为内停水饮，上泛于面，形成面目浮肿，所以反见明亮光润之色。

（四）师曰：病人语声寂然^①喜惊者，骨节间病；语声喑喑然^②不彻者，心膈间病；语声啾啾然^③细而长者，头中病（一作痛）。

【词解】

① 语声寂然：谓病人安静少语。

② 喑喑然：形容语声低微而不清彻。

③ 啾啾然：形容语声细小而长。

【提要】论述闻语声以判断病情。

【释义】病人安静少言而好惊呼者，是筋骨关节处有病，由于病在关节，转动屈伸会引起剧烈疼痛，故常突然惊呼，如病人语声喑喑然不彻，多为胸膈间病，因气道不畅，故语声低微而不清彻。“头中病”是指头中痛，因疼痛在头中，高声说话，则震动头部，其痛更甚，所以不得不压低语声。

（五）师曰：息^①摇肩者，心中坚^②；息引胸中上气者，咳；息张口短气者，肺痿吐沫。

【词解】

① 息：指呼吸。

② 心中坚：心中指胸中，心中坚，谓胸中坚满。

【提要】论述呼吸并结合视形态以审察病情。

【释义】“息摇肩”是指呼吸困难，两肩上耸的状态。病因实邪壅塞在胸，胸中气机阻闭，故见呼吸困难，且常伴有鼻扇、咳嗽，胸闷等症，所以说：“心中坚”，但也有因肾不纳气，元气耗散于上所致的虚证，则往往伴有肢冷汗出，神疲脉弱等症，“息引胸中上气者，咳”，是病邪阻肺，肺气上逆，因而发生咳嗽，“肺痿”是病名，肺脏痿弱，不能司正常呼吸，故不得张口呼吸；由于吸气仍感不足，所以出现张口短气的状态，咳吐涎沫是肺痿的主证，病由上焦有热，久咳导致肺气痿弱不振，不能敷布津液，所以病人吐出大量涎沫。

(六)师曰：吸而微数，其病在中焦，实也，当下之即愈；虚者不治。在上焦者，其吸促①；在下焦者，其息远②，此皆难治。呼吸动摇振振者，不治。

【词解】

① 吸促：指吸气而短促。

② 吸远：指吸气牵动下腹部，吸气深长而困难的样子。

【释义】“吸而微数”，是吸较促，多由于中焦邪实引起。因邪气壅塞中焦，影响肺气下降，故治法当下其实，使气机通利，呼吸自能恢复正常，所以说：“当下之即愈”。如吸气短促不属中焦实邪所致，而属无根之气失守，顷将自散的虚证，则为“不治”，“虚者不治”，或指中焦实而正已虚，下之更伤正气，不下，邪无去路，故亦属难治之证。

上焦指心肺，肺气虚则吸气短促，甚者为宗气衰竭之象。下焦指肝肾，由于元气衰弱，肾不纳气，故吸气深远而困难，假使呼吸时全身振振动摇，则是虚弱已极，形气不能相保的危重证候。因此，凡虚证而见呼吸困难病变的，不论病位在上焦或下焦，多属难治。

(七)师曰：寸口①脉动者，因其旺时而动，假令肝旺色青，

四时各随其色，肝色青而反色白，非其时色脉，皆当病。

【词解】

① 寸口：又名气口或脉口，本书脉法一种是独取寸口法；分寸口、关上、尺中三部；另一种是三部诊法，分寸口、趺阳，少阴三部。凡条文中寸口与关上、尺中并举，则此寸口指两寸脉；如单举寸口，或寸口与趺阳，少阴脉对举，则此寸口包括两手六部脉。

【提要】论述时令与人体色脉的关系。

【释义】人与自然密切相关，四时气候对人体有一定的影响，“寸口脉动者，因其旺时而动”，是说明正常人的脉象和色泽随着五脏当旺的季节而有所变动。如肝旺于春，其脉弦，其色青；心旺于夏，其脉洪，其色赤；肺旺于秋，其脉毛，其色白；肾旺于冬，其脉石（沉），其色黑；脾旺四季，其脉和缓，其色黄等。以肝为例，春时肝旺之令，而反得毛脉，色白，则为克贼，这是反常的病脉病色，所以说“非其时色脉，皆当病”。

（八）问曰：有未至而至①，有至而不至，有至而不去，有至而太过，何谓也；师曰：冬至之后，甲子②夜半少阳③起，少阳之时，阳始生，天得温和，以未得甲子，天因温和，此为未至而至也；以得甲子，而天未温和，为至而不至也，以得甲子，而天大寒不解，此为至而不去也；以得甲子，而天温如盛夏五六月时，此为至而太过也。

【词解】

① 未至而至：前一“至”字，谓时令至；后一“至”字，谓气候至。凡时令未至而气候已至，称为“未至而至”。

② 甲子：是古代用天干配合地支来记录年月日的方法，天干十个，地支十二个，始于甲子，终于癸亥，共六十个。“甲子”是其中第一个。“甲子夜半”，指冬至后六十日第一个甲子

夜半，此时正当雨水节。

③ 少阳：是古代用以代表时令的名称。始于“少阳”，终于“厥阴”，三阴三阳各旺六十日，共三百六十日而成一岁，少阳是指阳气虽生而未盛之时。

【提要】举例说明气候的正常与异常变化。

【释义】农历以十一月甲子朔夜半为历元，冬至以后第一个甲子日（即冬至以后六十日），夜半为少阳开始，但气盛朔虚，每岁递迁，至日不一定皆值甲子，所以冬至后六十日（花甲一周，正当雨水之便为正。因其时冰雪已融化为雨水，阳气已开始渐旺）天气逐渐温和，所以说：“少阳之时，阳始生，天得温和”。若未得甲子（即未届雨水节）气候还未温和，则为时令到而气候未到；若已得甲子（已到雨水节），而天气仍严寒未解，为时令已至，而寒冬之气候却当去不去；若已得甲子（即已交雨水节），而天气温暖如盛夏五六月，这是气候至而太过。总之，气候太过与不及，都是异常的气候，都能影响人体而发生疾病。

（九）师曰：病人脉浮者在前①，其病在表；脉浮者在后②其病在里，腰痛背强不能行，必短气而极③也。

【词解】

① 前：指关前，即寸口。

② 后：指关后，即尺中。

③ 极：疲乏之意。或作极虚、病危解。

【提要】举浮脉为例，论述同一种脉象可以主不同的疾病。

【释义】浮脉为举之有余，按之不足，一般都属阳主表，但里虚也可见浮脉。表病见浮脉，是正气抗邪于表的反应，里病见浮脉为里虚，是肾阳不足，虚阳之气外浮的现象。如以部位

分，以寸口前属阳主表，故寸脉浮，是阳脉见于阳位，主外感表证；关后属阴主里，故尺脉浮，为阳脉见于阴位，主内伤里虚。

但是，脉与病相应，有是脉当有是证，因此寸脉浮的病人必须伴有太阳表证，才能诊断为病在表；尺脉浮而同时见有腰痛背强和呼吸粗促等证，才能诊断为病在里，属肾虚。由于肾藏精主骨，腰为肾之外府，其脉贯脊，故肾虚精髓不充，腰脊失养，则有腰痛背强，足痿不能行走之候，甚则因肾不摄纳，而出现呼吸短促。

还须指出，表病脉浮，多浮而有力；里虚脉浮，必浮而无力。

（十）问曰：经^①云：“厥阳^②独行”，何谓也？师曰：此为有阳无阴，故称厥阳。

【词解】

① 经：指古代医经，何书失考。

② 厥阳：厥是逆的意思，厥阳指病机而言，不必拘何病。

【提要】论厥阳病机，以示治杂病必须调和阴阳。

【释义】在正常情况下，人体阴阳总是保持相对平衡和协调的状态，正如《素问·生气通天论》所说：“阴平阳秘，精神乃治。”一旦失去这种平衡协调关系，就会发生病变。如果阴气衰竭，阳气失去依附，或阳气独盛，阴阳乖违，就会形成有升无降，有阳无阴，“厥阳独行”的病理变化。

（十一）问曰：寸脉沉大而滑，沉则为实，滑则为气，实气^①相搏，血气入脏即死，入腑即愈，此为卒厥^②，何谓也？师曰：唇口青，身冷，为入脏即死；如身和，汗自出，为入腑即愈。

【词解】

① 实气：实谓血实，气谓气实，血实气实，谓邪气实于气血，而非正常的气血充实。