

常见病证中医文献专辑

# 痹 痿 专 辑

上海中医药学院 编

上海科学技术出版社



424  
347

334

# 常见病证中医文献专辑

## 痹 痿 专 辑

金明弼 编

吴绍德 何传毅 审阅

上海科学技术出版社  
1168795

常见病证中医文献专辑

痹 痘 专 辑

上海中医学院编

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路 450 号)

新书首发 上海发行所发行 无锡县人民印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 12.375 字数 272,000

1987年12月第1版 1987年12月第1次印刷

印数 1-3,400

ISBN7-5323-0543-0/R·162

书号：14119·1926 定价：2.60 元

## 前　　言

1959年以来，上海科学技术出版社陆续出版了前上海市中医文献研究馆主编的《哮喘专辑》、《肿胀专辑》、《黄疸专辑》、《中风专辑》、《疟疾专辑》等中医类证专辑。由于这些专辑撷菁摘要地选录、整理了中医经典著作、历代各家学说、医话、医案等文献资料，并结合该馆老中医几十年的临床经验和心得，内容丰富，切合实用，于教学、临床和科研颇多参考价值，出版后深受读者欢迎。

十年动乱期间，此项编辑工作完全中断。前文献馆老中医辛勤劳动编写出来的许多存稿，因乏人整理而束之高阁。

为了适应我国医学发展的形势，满足广大读者和医药工作者发掘、整理祖国医药学宝库的需要，现由我院所属中医文献研究所主持，并会同针灸经络研究所、学院图书馆以及原中医研究所组织力量，继续进行专辑编写，定名为《常见病证中医文献专辑》。鉴于我们的工作缺乏经验，一定会有不少缺点和错误，恳切地欢迎读者提出宝贵意见。

上海中医学院

## 凡例

1. 本辑内容，首为历代各家论著，继以各家医案及单方、验方。从理论到实践，以能较为全面地反映古代文献中对本类疾病的认识。
2. 唐、宋以前文献对痹、痿二病，或有与中风、偏枯、脚气、虚损等病相并而不另列专门者。且历代著述对二病之名称，致病之原因，施治之方宜等，更是众说纷纭，各见仁智，难衷一是。为使读者能窥见其全豹，掌握较多资料，故汇各家之说而并存之，以供读者参考。
3. 历代医论，义理古奥，阅读每有困难，兼以各家之说，多见庞杂，立法众而寡要，列论广而无章。本辑特为类别标分，以便查阅，并附按语、诠释，间有错简讹误之处，则参酌其他较精版本，作了校正。
4. 各家学说，虽有阐发，但溯本穷源，其学术思想必有所宗始，为使读者能查见其源流，特将历代文献按刊行年代先后次第编列。各家诸论之附方，阙者补之，悉随文走，以便查阅。

# 目 录

## 绪论

### 一、历代方论

1. 黄帝内经素问	4
2. 灵枢经	9
3. 难经	15
4. 金匮要略方论	16
5. 中藏经	17
6. 甲乙经	19
7. 诸病源候论	20
8. 备急千金要方	23
9. 千金翼方	26
10. 外台秘要	27
11. 太平圣惠方	29
12. 博济方	33
13. 苏沈良方	34
14. 圣济总录	35
15. 全生指迷方	51
16. 鸡峰普济方	52
17. 扁鹊心书	53
18. 普济本事方	54
19. 太平惠民和剂局方	56
20. 三因极一病证方论	58
21. 素问玄机原病式	61
22. 宣明方论	61
23. 资生经	63
24. 济生方	65
25. 增补内经拾遗方论	66
26. 儒门事亲	70
27. 脾胃论	74
28. 丹溪心法	75
29. 脉因证治	78
30. 玉机微义	80
31. 普济方	83
32. 奇效良方	92
33. 医林类证集要	94
34. 医学正传	95
35. 慎斋遗书	97
36. 医学入门	98
37. 古今医鉴	107
38. 赤水玄珠	110
39. 医方考	114
40. 医林绳墨	118
41. 证治准绳	121
42. 寿世保元	142

- |            |     |             |     |
|------------|-----|-------------|-----|
| 43. 明医指掌   | 146 | 71. 医醇臘义    | 278 |
| 44. 景岳全书   | 147 | 72. 血证论     | 283 |
| 附 质疑录      | 154 | 73. 医学衷中参西录 | 284 |
| 景岳全书发挥     | 155 | 74. 鲍溪医论选   | 287 |
| 45. 医宗必读   | 156 |             |     |
| 46. 医宗说约   | 159 |             |     |
| 47. 古今名医汇粹 | 160 | 1. 朱丹溪医案    | 291 |
| 48. 内经博义   | 162 | 2. 滑伯仁医案    | 291 |
| 49. 证治汇补   | 167 | 3. 汪石山医案    | 292 |
| 50. 辨证录    | 176 | 4. 生生子医案    | 293 |
| 51. 张氏医通   | 189 | 5. 缪仲淳医案    | 295 |
| 52. 医学传灯   | 191 | 6. 芷园胚草存案   | 296 |
| 53. 症因脉治   | 192 | 7. 陆养愚医案    | 297 |
| 54. 顾氏医镜   | 213 | 8. 寓意草      | 298 |
| 55. 医学心悟   | 219 | 9. 易思兰医案    | 301 |
| 56. 医宗金鉴   | 222 | 10. 旧德堂医案   | 302 |
| 57. 叶选医衡   | 228 | 11. 张石顽医案   | 302 |
| 58. 杂症会心录  | 231 | 12. 印机草     | 303 |
| 59. 金匱翼    | 233 | 13. 静香楼医案   | 305 |
| 60. 杂病源流犀烛 | 238 | 14. 临证指南医案  | 305 |
| 61. 医级     | 245 | 15. 扫叶庄医案   | 308 |
| 62. 时方妙用   | 250 | 16. 魏之琇医案   | 309 |
| 63. 重庆堂随笔  | 252 | 17. 缪遵义医案   | 310 |
| 64. 医徵     | 253 | 18. 程杏轩医案   | 311 |
| 65. 友渔斋医话  | 255 | 19. 王九峯医案   | 312 |
| 66. 医学从众录  | 257 | 20. 张千里医案   | 313 |
| 67. 医钞类编   | 258 | 21. 林珮琴医案   | 315 |
| 68. 医林改错   | 263 | 22. 醉花窗医案   | 319 |
| 69. 类证治裁   | 265 | 23. 问斋医案    | 320 |
| 70. 杂证总诀   | 274 | 24. 继志堂医案   | 322 |

## 二、各家医案

25. 得心集	323	87. 也是山人医案	343
26. 医案梦记	324	38. 何书田医案	344
27. 徐玉台医案	325	39. 陈莲舫医案	345
28. 赵竹泉医案	327	40. 金子久医案	346
29. 许珊林医案	328	41. 丁甘仁医案	346
30. 马培之医案	329	42. 医案摘奇	349
31. 青霞医案	331		
32. 环溪草堂医案	335	<b>三、单方、验方</b>	350
33. 诊余举隅录	337	<b>四、方剂索引检字表</b>	358
34. 张聿青医案	338	<b>五、方剂索引</b>	359
35. 诊余集	340	<b>六、引用书目</b>	383
36. 凌晓五医案	343		

## 绪 论

痹、痿两病，早见于《黄帝内经》。《素问》为之设专文二篇：《痹论》、《痿论》，《灵枢》中也有专文《周痹》，并散载于《内经》其他篇幅，广泛地论述了痹、痿的病因、病机、症状、分类等问题，立论之详，为诸病之首。后世医家，虽代有新说，但遵循经旨，多类别为两种不同的疾病。但是，考之古代文字学著作，也有将痹、痿并为一病的记载。如《说文》称“痹，湿病也”。痿则称“躄疾”，即认为痿亦属痹的范围。《汉书·哀帝纪》中颜师古注痿、痹之义，亦称“痿亦痹病也”，即如历代医学文献，也常有将痿痹并称而立论者，可见二病之相近似，多有类同之处。然则就其病因、病机、症状来分析，循经溯源，应区分两种疾病为是。

有关痹的含义，华佗《中藏经》中释为“闭”也，郑玄在《易经通注》中则进一步释称：“气不达为病”，故从其广义来说，凡是一切闭阻不通之病，皆可称为痹病，如《素问·至真要大论》将：“食已而痛，吐出乃止”的病称为食痹；《厥论》中将：“嗌肿，闭塞不通”的病称为喉痹；《金匱要略》中称胸气闭塞作痛的病为胸痹，称邪入于阴，血涩不行的病为血痹等。目前的文献，一般都指人身筋骨皮肉挛痛、重着、痿麻等病而言。关于痹病病名的分类，《素问·痹论》中首先以受病原因和症状的不同来区别，称风胜走注作痛的为行痹，寒胜以痛为主的为痛痹，湿胜重着麻木的为着痹；《四时刺逆从论》中称厥阴不足，

阳热有余而病灼热疼痛的病为热痹。《痹论》中还从受邪的部位来划分痹病的类型并命名，病在皮者为皮痹，病在肉者为肉痹，病在筋者为筋痹，病在脉者为脉痹，病在骨者为骨痹。病邪深入脏腑，脏腑之气机闭塞，则有心痹、肝痹、脾痹、肺痹、肾痹、肠痹、胞(膀胱)痹等的名称。对各类特殊的痹病，在上述分类命名的基础上，还有一些特定的名称。如《灵枢·寿天刚柔》中，按痹病发病缓急的不同，将邪在阳分发病急的命名为风痹；邪在阴分，发病缓慢的名为痹病。《灵枢·周痹》中将走注作痛的行痹，按游走的情况，将“循脉上下”作痛的称为周痹；“以左应右，以右应左”，两侧疼痛的称为众痹。《灵枢·经筋》中还按十二经筋的分布区域，提出“仲春痹、孟春痹、季春痹、仲夏痹、孟夏痹、季夏痹……”十二种型类的筋痹病。后代医家讨论痹病者，大都以此为范例，但也有少数文献提出了另一些异名。如汉代《金匱要略》称行痹为历节病。《中藏经》中称心痹为血痹，肺痹为气痹，行痹为风痹，痛痹为寒痹（宋代文献又称冷痹），着痹为湿痹。唐代文献《外台秘要》中将痛痹之甚者易名为白虎风。金元时代，《东垣十书》中易名痛痹为痛风。《丹溪心法》中称痛风即白虎历节风，就是将行痹与痛痹相提并列，这种痹病的症状，在临幊上也常可见到。方书以外，民间对痹病的称呼，更是众多。有根据发病部位来命名的，如漏肩风（发于肩关节）、曲池风（发于肘关节）、环跳风（发于髋关节）、颊车风（发于颞颌关节）、鞋带风（发于跗关节）、草鞋风（发于足蹠）、竹节风（发于脊柱）、腿股风（腿连股痛）等；有根据形状来命名的，如鹤膝风（《医学心悟》）专发于膝关节上下，痿细形如鹤膝、鸡爪风（五指拘挛形如鸡爪）、胡桃风（起块如胡桃痛而不溃）等，都是痹病的异名，辨证用药时，也可参考痹病的治法。

有关痿的含义，金代张从正称“弱而不用者为痿”，即《内经》中所称“肢体不用”者。明代医家吴昆释称“痿与萎同，意指形体枯萎而言。两位医家阐明了痿病的基本病状。故从广义说，凡属形体“弱而不用”或“枯萎瘦削”的病，皆可名为痿病。故阴茎弱而不举者，有名为阴痿(即阳痿)；痹久而肢体瘦削者，有名为痿痹等。目前一般临床工作者认为痿病专指肢体枯萎不用一类的疾病。至于痿病的分类和命名，《素问·痿论》中根据受病脏腑和五体相应的关系提出：心气热生脉痿，肝气热生筋痿，脾气热生肉痿，肾气热生骨痿，并总名肺热叶焦而产生的痿病为痿躄，后代统称为五痿。历代医家凡论痿病的文献，其名称分类大都以此为根据，鲜有逸出《内经》范围者。唯民间有风瘫、瘫痪之称，可为痿病的异名。另有少数文献称骨软风(《赤水玄珠》)、冷麻风(《徐洄溪医案》)、软风(《寿世保元》)等，可能仅指痿病中的某一症状而言，也可归属痿病的范围。还有《内经》中所称偏风(《灵枢·邪气脏腑病形》)、偏枯(《素问·生气通天论》)、偏虚(《素问·脉解篇》)，以及历代医家所说脚气等，前者概属于中风病，后者则为另一独立的疾病，虽病因多有相同之处，但病非一类，在辨证用药之时当有所鉴别。

总之，痹、痿二病，名虽殊而症多类同，前贤论之已详，为使读者能参合鉴别起见，爰合二病文献于一册，藉供医务工作者参考研究之用。在编辑工作中，挂一漏万，舛误仍所不免，有待读者们指正。

# 一、历代方论

## 1. 黄帝内经素问

### 金匱真言论篇

冬善病痹厥，故冬不按蹠，……冬不病痹厥。

### 五藏生成篇

卧出而风吹之，血凝于肤者为痹(谓瘤痹也。瘤，痹也。瘤，音顽)，凝于脉者为泣(泣，谓血行不利。泣作涩)，凝于足者为厥(谓足逆冷也)。此三者，血行而不得反其空(空者血流之道，大经隧也)，故为痹厥也。

赤脉之至也，喘而坚，诊曰有积气在中，时害于食，名曰心痹，得之外疾，思虑而心虚，故邪从之；白脉之至也，喘而浮，上虚下实，惊，有积气在胸中，喘而虚，名曰肺痹，寒热，得之醉而使内也；青脉之至也，长而左右弹，有积气在心下支胠，名曰肝痹，得之寒湿，与疝同法，腰痛，足清，头痛；黄脉之至也，大而虚，有积气在腹中，有厥气，名曰厥疝，女子同法，得之疾使四肢，汗出当风；黑脉之至也，上坚而大，有积气在小腹与阴，名曰肾痹，得之沐浴清水而卧。

### 移精变气论篇

中古之治病，至而治之，汤液十日，以去八风五痹之病。十日不已，治以草苏、草荄(音陔)之枝。本末为助，标本已得，邪气乃服。

## 玉版论要篇

搏脉痹蹙，寒热之交。

## 诊要经终要篇

冬刺夏分，病不愈，气上发，为诸痹。

## 脉要精微论

按之至骨，脉气少者，腰脊痛而身有痹也。

## 玉机真藏论篇

风者，百病之长也。今风寒客于人，使人毫毛毕直，皮肤闭而为热，当是之时，可汗而发也；或痹不仁肿痛，当是之时，可汤熨及火灸刺而去之；弗治，病入舍于肺，名曰肺痹，发咳上气；弗治，肺即传行之肝，名病曰肝痹，一名曰厥，胁痛出食，当是之时，可按若刺耳……。

## 逆调论篇

帝曰：人有身寒，汤火不能热，厚衣不能温，然不冻慄，是为何病？岐伯曰：是人者，素肾气胜，以水为事，生于骨，肾不生，则髓不能满，故寒甚至骨也。所以不能冻慄者，肝一阳也，心二阳也，肾孤脏也，一水不能胜二火，故不能冻慄。病名曰骨痹，是人当挛节也。

## 痹论篇

黄帝问曰：“痹之安生？”岐伯对曰：“风寒湿三气杂至，合而为痹也（按：《甲乙经》作“合至杂而成痹”）。其风气胜者为行痹，寒气胜者为痛痹，湿气胜者为著痹。”

帝曰：“其有五者何也？”岐伯曰：“以冬遇此者为骨痹，以春遇此者为筋痹，以夏遇此者为脉痹，以至阴遇此者为肌痹，以秋遇此者为皮痹。”

帝曰：“内舍五藏六府，何气使然？”岐伯曰：“五藏皆有合，病久而不去者，内舍于其合也。故骨痹不已，复感于邪，内舍于

肾；筋痹不已，复感于邪，内舍于肺。所谓痹者，各以其时重感于风寒湿之气也。

凡痹之客五藏者，肺痹者，烦满而呕；心痹者，脉不通，烦则心下鼓，暴上气而喘，嗌干善噫，厥气上则恐；肝痹者，夜卧则惊，多饮数小便，上为引如怀；肾痹者，善胀，尻以代踵，脊以代头；脾痹者，四肢懈堕，发咳呕汁，上为大塞；肠痹者，数饮而出不得，中气喘争，时发飧泄，胞痹者，少腹膀胱按之内痛，若沃以汤，涩于小便，上为清涕。

阴气者，静则神藏，躁则消亡。饮食自倍，肠胃乃伤，淫气喘息，痹聚在肺；淫气忧思，痹聚在心；淫气遗溺，痹聚在肾；淫气乏竭，痹聚在肝；淫气肌绝，痹聚在脾。诸痹不已，亦益内也。其风气胜者，其人易已也。

帝曰：痹，其时有死者，或疼久者，或易已者，其故何也？岐伯曰：其入藏者死，其留连筋骨间者疼久，其留皮肤间者易已。

帝曰：其客于六府者，何也？岐伯曰：此亦其饮食居处为其病本也。六府亦各有俞，风寒湿气中其俞，而饮食应之，循俞而入，各舍其府也。

帝曰：以针治之，奈何？岐伯曰：五藏有俞，六府有合，循脉之分，各有所发，各随其过，则病瘳也。

帝曰：荣卫之气，亦令人痹乎？岐伯曰：荣者，水谷之精气也，和调于五藏，洒陈于六府，乃能入于脉也；故循脉上下，贯五藏，络六府也。卫者，水谷之悍气也，其气剽疾滑利，不能入于脉也，故循皮肤之中，分肉之间，熏于肓膜，散于胸腹，逆其气则病，从其气则愈。不与风寒湿气合，故不为痹，帝曰：善！

痹，或痛或不痛，或不仁，或寒或热，或燥或湿，其故何也？岐伯曰：痛者，寒气多也，有寒故痛也。其不痛不仁者，病久入深，营卫之行涩，经络时疏，故不通（按：“通”：《甲乙经》作

“痛”),皮肤不营,故为不仁。其寒者,阳气少,阴气多,与病相益,故寒也;其热者,阳气多,阴气少,病气胜,阳遭(按:“遭”《甲乙经》作“乘”)阴,故为痹热。其多汗而濡者,此其逢湿甚也,阳气少,阴气盛,两气相感,故汗出而濡也。

帝曰:夫痹之为病,不痛何也?岐伯曰:痹在于骨则重,在  
于脉则血凝而不流,在于筋则屈不伸,在于肉则不仁,在于皮  
则寒,故具此五者,则不痛也。凡痹之类,逢寒则虫(按:《太  
素》“虫”作“急”),逢热则纵。帝曰:善!

### 长刺节论篇

病在筋,筋挛节痛,不可以行,名曰筋痹。刺筋上为故,刺  
分肉间,不可中骨也,病起筋戾,病已止。

分肉内针而不可中骨也。筋舒而病有起色,筋热而病已,  
即当止其针。

病在肌肤,肌肤尽痛,名曰肌痹,伤于寒湿,刺大分小分,  
多发针而深之,以热为故,无伤筋骨,伤筋骨痛发若变。诸分  
尽热,病已止。

病在骨,骨重不可举,骨髓酸痛,寒气至,名曰骨痹。深者  
刺无伤脉肉为故,其道大分小分,骨热病已止。

### 皮部论篇

阳明之阳,名曰害蠻,上下同法,视其部中有浮络者,皆阳  
明之络也。其色多青则痛,多黑则痹,黄赤则热,多白则寒,五  
色皆见,则寒热也。络盛则入客于经,阳主外,阴主内。

### 气穴论

积寒留舍,荣卫不居,卷肉缩筋,肋肘不能伸,内为骨痹,  
外为不仁,命曰不足,大寒流于谿谷也。

### 缪刺论篇

凡痹往来,行无常处者,在分肉间痛而刺之,以月生死为

数。用针者，随气盛衰以为痖数，针过其日数则脱气，不及日数则气不泻。左刺右，右刺左，病已止。不已，夏刺之如法。月生一日一痖，二日二痖，渐多之；十五日十五痖，十六日十六痖，渐少之。

### 四时刺逆从论篇

厥阴有余，病阴痹；不足，病生热痹，……少阴有余，病皮痹，隐轸；不足，病肺痹；……太阴有余，病肉痹，寒中；不足，病脾痹；……阳明有余，病脉痹，身时热，不足，病心痹；……太阳有余，病骨痹身重；不足，病肾痹；……少阳有余，病筋痹，胁满；不足，病肝痹。

### 四气调神大论篇

冬三月，此为闭藏。水冰地坼，无扰乎阳……，此冬气之应，养藏之道也。逆之则伤肾。春为痿厥，奉生者少。

### 生气通天论

因于湿，首如裹，湿热不攘，大筋弛（弛：即收缩）短，小筋弛长，弛短为拘，弛长为痿。

### 阴阳别论篇

三阳为病，发寒热，下为痈肿，及为痿厥腨膹。

三阳三阴发病，为偏枯痿易，四支不举。

### 痿论篇

黄帝问曰：五藏使人痿，何也？岐伯曰：肺主身之皮毛，心主身之血脉，肝主身之筋膜，脾主身之肌肉，肾主身之骨髓。故肺热叶焦，则皮毛虚弱急薄，著则生痿躯也。心气热，则下脉厥而上，上则下脉虚，虚则生脉痿，枢折掣、胫纵而不任地也；肝气热，则胆泄口苦，筋膜干，筋膜干则筋急而挛，发为筋痿；脾气热，则胃干而渴，肌肉不仁，发为肉痿；肾气热，则腰脊不举，骨枯而髓减，发为骨痿。

帝曰：何以得之？岐伯曰：肺者，藏之长也，为心之盖也。有所失亡，所求不得，则发肺鸣，鸣则肺热叶焦。故曰：五藏因肺热叶焦，发为痿躄，此之谓也。悲哀太甚，则胞络绝，胞络绝，则阳气内动，发则心下崩，数溲血也。故《本病》曰：大经空虚，发为肌痹，传为脉痿。思想无穷，所愿不得，意淫于外，入房太甚，宗筋弛纵，发为筋痿，及为白淫。故《下经》曰：筋痿者，生于肝，使内也。有渐于湿，以水为事，若有所留，居处相湿，肌肉濡渍，痹而不仁，发为肉痿。故《下经》曰：肉痿者，得之湿地也。有所远行劳倦，逢大热而渴，渴则阳气内伐，内伐则热舍于肾，肾者，水藏也，今木不胜火，则骨枯而髓虚，故足不任身，发为骨痿。故《下经》曰：骨痿者，生于大热也。

帝曰：何以别之？岐伯曰：肺热者，色白而毛败；心热者，色赤而络脉溢；肝热者，色苍而爪枯；脾热者，色黄而肉蠕动；肾热者，色黑而齿槁。

帝曰：如夫子言可矣。论言治痿者独取阳明，何也？岐伯曰：阳明者，五藏六府之海，主闰（闰：与“润”通）宗筋，宗筋主束骨而利机关也。冲脉者，经脉之海也，主渗灌谿谷，与阳明合于宗筋，阴阳抱（抱同总）宗筋之会，会于气街，而阳明为之长，皆属于带脉而络于督脉，故阳明虚，则宗筋纵，带脉不引，故足痿不用也。

帝曰：治之奈何？岐伯曰：各补其荣而通其俞，调其虚实，和其顺逆，筋脉骨肉，各以其时受月，则病已矣。帝曰：善！

## 2. 灵枢经

### 邪气藏府病形

心脉……微大，为心痹引背，善泪出。

肺脉……微大，为肺痹引胸背，起恶日光。