

歷代中醫藥學術論語通解

王東華題



上海科學技術文献出版社

施杞

顧丁

样本库

# 历代中医学术论语通解

主 编 施 杞  
顾 丁

上海科学技术文献出版社  
1206414

责任编辑：蔡平  
封面设计：石亦义

**历代中医学术论语通解**

主编：施杞 顾丁

\*

上海科学技术文献出版社出版发行

(上海市武康路2号)

全国新华书店经销 上海师大印刷厂印刷

\*

开本 850×1168 1/32 印张 19.25 字数 517,000

1991年12月第1版 1991年12月第1次印刷

印数：1—5,000

ISBN 7-80513-850-8/R·93

定价：11.00元

《科技新书目》250-302

# 历代中医学术论语通解

主编：施 杞 顾 丁

编 委(按姓氏笔画为序)：

王 琦 刘云晓 李旭蕃 朱锦屏 吴华强  
张云鹏 周 萍 施 杞 施 榕 顾 丁  
潘文奎

编 者(按姓氏笔画为序)：

于景宏	卫 平	王邦才	王鸿源	王景宜
云 刚	邓嘉成	朱彦岑	许荷英	孙丽娟
李金章	李普文	杨亚平	杨伯寿	吴才良
吴长清	吴廷静	沈士明	沈吟才	沈序德
张士卿	张世昌	张春涛	陈 农	陈卫东
陈守中	陈同花	陈嗣董	范 隆	陈寿宁
尚 云	易自刚	郑邦本	郝芬兰	林洪 蕤
姜建军	姚真敏	贾 斌	顾炳熙	徐德贤
黄宝福	曹元成	符华阳	董其圣	

## 序

昔庄生有云“吾生也有涯，而知也无涯”。夫以有涯之生，逐无涯之知，难矣！即以一专业论，知亦无涯，欲尽其知亦不可能。吾中医之书，浩如烟海，可以汗牛充栋，若欲尽知，亦势所不能！

自素灵而降，代有著述，由于历史条件，其中固多创新阐幽，而大多祖述前人陈陈相因，读盈尺之书，获盈寸之知，精力时间过费，大是憾事。

若有人将全部中医著述择其精要汇为一编，则读此一编即能掌握全部，讵不胜欵！

但若欲为此，颇非易事。一、主其事者必须具有全部中医学识；二、必须多人同时阅览前人著述，去其糟粕，摘其精英；三、汇集之下，删其重复雷同。然后分类排编，完成此不世之创举功力颇大，然此一劳动成果，大利于当代后来本国外人之学习理解，可谓费一时之力，获万世之益，以一人之能，培育万代之中医。

今施杞教授不避艰辛，偕顾丁讲师主编《历代中医学术论语通解》一书，是编之完成有 19 个省市 50 余位作者参加。

本编将历代中医著述中有关中医学术论语以列条形式汇编，并给予解释，以助读者理解。

全书共列 1300 余条，取自 300 多部古籍，共分阴阳五行，脏腑经络，气血津液，病因病机，诊法辨证，治则方药，内科，外科，伤科，妇科，儿科等十二章，书末附有条文笔画索引，及所引用书名，约 50 万字，兼备工具书与参考书之特点，由上海科学技术文献出版社出版，略述其梗概以告读者。

中华全国中医学会上海分会名誉理事长 姜春华  
上海医科大学教授  
一九九一年七月

## 前　　言

中国医药学乃中华民族优秀文化遗产之瑰宝，亦人类之伟大宝库。世人皆知，数千年岐黄之道，间肆精粹，尽载于历代医家著述中，斯为宝中之宝也。然中医学文献极其丰富，有浩如烟海、汗牛充栋之谓。且阴阳会通、五行运化、经气循行、五常之禀、五脏之有，玄冥幽微，变化无穷。欲尽探其理，识经旨而术承高超，非才众不能易举。有云生而知之者上，学则亚之。多闻博识而知之次也。如若每览越人入虢之诊，望齐侯之色，慨叹其才，而少刻意精研，探微索隐，岂能悟契真要，目牛无全耶！因之，临诊每逢患起膏肓，病兴府俞，虽有仁慈之心，欲尽其功，无奈思无所出，济之少策。故曰：本不素习，卒难改变也。今之振兴中医，乃以内涵建设为要，提高学术水平为首任。既当继承，行之由径，出之由户；亦需发扬，日新其用，华叶递荣，则中医药不仅大济蒸人，且定将成为社会主义中国医疗保健事业特色，其弘扬于世当日见成就。有鉴于此，去岁之初，上海奉贤医学专科学校顾丁君偕刘云晓、施榕等老师，搜集历代医著论病施治之精辟语句，欲汇编并予通解，索询吾意，闻之甚赞。顾丁君乃余多年前执教上海中医学院时之高才生，其人聪敏勤奋，以博览群书，钻研医理为素好。此举当为青年学者及喜爱中医学人士获一大观中医学二千年之机缘，不致为数万种医书，尽读不能，购置无力，且精粗杂糅，难以博采而望洋兴叹。遂愿为辅佐，参与主编，即命书名曰《历代中医学术论语通解》。

全书共选中医学术论语一千三百余条，出自历代名医著作三百余部，分为十二章，约50万字。所选各条皆与中医学理论和实践相关，且具较高的价值，多有独到精辟之处。各条皆先列原文，注明出自原著书名、卷次、篇章及年代、作者，而后予以通解，力求以通俗易懂之文字达到解释大要之目的。如难字、关键词之释义；原意

之阐明；运用之提要；触类旁通之大概。书末附论语笔画索引及引用书目。全国 19 省市 55 位作者参与本书编写工作，初稿成后又几经修缮，最后由各编委协助主编统稿，顾丁主编及张云鹏主任医师、潘文奎、刘云晓、邓嘉成副主任医师等更为稿成付梓，刻意操劳，姚常立主治医师、吴爽医师等帮助整理，上海奉贤医学专科学校及上海市中医文献馆领导给予大力支持，使本书得以顺利出版，在此致以诚挚的谢意。由于水平有限，复因时间仓促，文未尽义或疏漏之处在所难免，尚祈同道指正为幸。

施 杞

一九九一年六月识于上海

# 历代中医学术论语通解

## 目 录

序 .....	1
前 言 .....	1
<b>第一章 阴阳五行 .....</b>	<b>1</b>
一 阴阳 .....	1
二 五行 .....	16
<b>第二章 脏腑经络 .....</b>	<b>23</b>
一 五脏六腑 .....	23
1. 心 .....	23
2. 肝、胆 .....	26
3. 脾、胃、肠 .....	32
4. 肺 .....	42
5. 肾(命门)、膀胱 .....	45
6. 三焦 .....	51
二 脏腑关系 .....	52
三 经络 .....	62
四 其他 .....	66
<b>第三章 气血津液 .....</b>	<b>73</b>
<b>第四章 病因病机 .....</b>	<b>91</b>
一 痘因 .....	91
1. 六淫(附:疫疠) .....	91

2. 七情	106
3. 痰饮、瘀血、饮食、劳倦	109
<b>二 病机</b>	<b>115</b>
1. 总论	115
2. 脏腑病机	122
3. 气血津液病机	147
<b>第五章 诊 法</b>	<b>162</b>
一 总论	162
二 望诊	166
三 闻诊	179
四 问诊	181
五 切诊	183
<b>第六章 辨 证</b>	<b>193</b>
一 总论	193
二 八纲辨证	198
三 脏腑气血辨证	209
四 病因辨证	219
五 六经、卫气营血、三焦辨证	226
<b>第七章 论 治</b>	<b>235</b>
一 治则	235
1. 标本缓急	235
2. 扶正祛邪	240
3. 调整阴阳	242
4. 因时因地因人制宜	247
二 治法	251
1. 八法运用	251
2. 脏腑论治	270
3. 气血调治	286

4. 其他治法	297
三 用 药 心 得	317
四 治 禁	336
<b>第八章 方 药</b>	<b>348</b>
一 四 气、五 味	348
二 炮 制、配 伍、煎 服 法	355
三 药 物	361
四 方 剂	379
<b>第九章 内 科 病 证</b>	<b>387</b>
一 时 病	387
二 杂 病	403
1. 咳嗽、哮喘、肺痈、肺痿、肺痨	403
2. 呕吐、呃逆、噎膈、反胃、吐酸	410
3. 泄泻、痢疾、便秘	414
4. 黄疸、湿证、痰饮	423
5. 水肿、臌胀、积聚	431
6. 瘰闭、淋证、遗尿、遗精	439
7. 消渴、虚劳	444
8. 惊悸、怔忡、不寐、郁证	452
9. 眩晕、中风、癫痫、狂病	457
10. 痰癓、癰癧	468
11. 痛 证	472
12. 血 证	480
13. 疔 证、虫 证、汗 证	489
<b>第十章 外 伤 科 病 证</b>	<b>495</b>
一 外 科 总 论	495
二 瘰 疡、痈 疽	500
三 骨 伤 论 治	508

<b>第十一章 妇科病证</b>	513
一 妇科总论	513
二 经带胎产	517
<b>第十二章 儿科病证</b>	535
一 儿科总论	535
二 痘痘惊疳	542
<b>附录 I 论语笔画索引</b>	549
<b>附录 II 引用书目</b>	596

# 第一章 阴阳五行

## 一、阴 阳

阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。——《黄帝内经素问·阴阳应象大论篇第五》

**通解：**道：规律。纲纪：纲领。变化：变为渐变、量变，化为突变、质变。父母：引申为根源。生：生长。杀：衰退、毁灭。本始：即本源，起因。神明：事物内部玄妙莫测的变化叫“神”，其显露于外，易被认识的活动或现象称“明”。府：藏物之所。本语简述了阴阳学说的基本概念、基本观点，指出阴阳学说揭示了宇宙间一切事物的普遍规律，是对各种事物分析、归纳的纲领。阴阳的对立和统一是事物生长、毁灭的根源，自然界万物运动变化的动力和显露于外的形象无不概括在阴阳之中。阴阳学说的产生，在哲学史上是一次革命，它揭示纷纭万象的宇宙是可知的。中医学吸取这一古代哲学思想作为理论工具，贯彻于解剖、生理、病理、诊断、预防、治疗之中。

阴平阳秘，精神乃治；阴阳离决，精气乃绝。——《黄帝内经素问·生气通天论篇第三》

**通解：**阴阳学说认为，人体的正常生命活动是阴阳两方面保持着对立统一协调关系的结果。阴气平和，阳气固秘，精神就能正常，身体则健康无病。如果阴阳离决，人的精气衰竭，生命也将随之告终。在一般情况下，人体的阴阳双方总处于一种动态平衡状态，阴阳平衡秘固，从而使人体常处于一种蓬勃的生机状态。在某些致病因素作用下，人体的阴阳平衡遭到破坏，就会产生阴阳偏盛偏衰的病态，如阴胜则寒，阴胜则阳病；阳胜则热，阳胜则阴病等等。这

种状况若不能及时得到调整，可能发展为“阴阳离决”。阴阳双方不能相互维系，失却平衡，生命也就停止。故养生者应处处维护阴阳的协调统一而保持健康。

**阳生阴长，阳杀阴藏。——《黄帝内经素问·阴阳应象大论篇第五》**

**通解：** 上述是原文“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始”的进一步描述，其反映了阴阳之间互根和消长的关系。“阳生阴长”指出了阴阳的依存关系。阳，一般指具有温煦、推动、促进作用的功能；阴，即具有滋润、营养之物质。阳之生发机能有赖于阴质之充填，阴体增长依仗于阳气之生发。也可理解为：发生赖于阳和，长养由乎阴充。而“阳杀阴藏”则是阴阳制约的关系。杀，具有衰减、消亡之意；藏，寓有充盈、贮藏之意。阳气升发易于耗伤人体之精气，阴津蕴藏贮存便于长养人体之气血，由此“生杀”而保持动态平衡，致使“阴平阳秘，精神乃治”。

**阳化气，阴成形。——《黄帝内经素问·阴阳应象大论篇第五》**

**通解：** 阴阳学说在中医中的具体运用，是把阴阳作为事物属性的两种归类。中医在阐述人体生命活动规律时，以物质结构和生理功能而言，物质结构归属于阴，生理功能归属于阳。气和形虽然都属于物质，但气一般是指人体的机能活动，泛指功能和动势；形通常指人体的物质形态。故以阴阳属性划分，气归属于阳，形归属于阴。由此可见气之功能源于阳，形之物质基于阴，故曰：“阳化气，阴成形”。马莳曰：“阳化万物之气，而吾人之气由阳化之；阴成万物之形，而吾人之形由阴成之。”也可见气统于阳，形归属于阴。

**阴中有阴，阳中有阳。——《黄帝内经素问·金匱真言论篇第四》**

**通解：** 阴中有阴，阳中有阳。即“阴中有阴阳，阳中有阴阳”之意。《内经》认为自然界和人身都普遍存在阴阳之中再分阴阳的规

律。如一天之内，昼为阳，夜为阴。平旦至日中，阳气渐盛，为阳中之阳；日中至黄昏，阳气渐衰，阴气始起，为阳中之阴；黄昏至夜半，阴气渐盛，为阴中之阴；夜半至平旦，阴气渐消，阳气始长，为阴中之阳。

人与天地相应，如背为阳，腹为阴。阳中之阳是心，阳中之阴为肺；阴中之阴是肾，阴中之阳为肝等。

阴阳之中再分阴阳的观点是阴阳学说的重要内容之一，在于说明事物存在着阴阳无限可分性。

**一阴一阳者，天地之道；一开一合者，动静之机。** —— 清·吴谦等《医宗金鉴·删补名医方论卷二·六味地黄丸集注》

**通解：**《黄帝内经素问·阴阳应象大论篇》曰：“阴阳者，天地之道也。”自然界的万事万物均在阴阳二气作用和推动下形成。从事物的运动变化来看，“静者为阴，动者为阳”、“动者为开，静者为合”。根据阴阳所代表的不同功能和属性，医学上把对人体具有推动、温煦作用的气称之为阳，而把对人体具有营养、滋润作用的精称之为阴。阳代表的是功能，主开；阴代表的是物质，主合。阳固护于外，阴守持于内。一阴一阳，一开一合，是事物运动变化的机理所在。只有动静结合，开合正常，机体就不会发生疾病。

**阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。** ——《黄帝内经素问·阴阳应象大论篇第五》

**通解：**阴在内，为阳之镇守；阳在外，为阴之役使。阴阳的这种关系是阴阳对立统一规律的具体阐述。阴阳是对立的，也是互相依靠，互相资生，相互为用的，两者相辅相成不可分离。《内经》将古代朴素的唯物辩证法思想引入医学领域，高度概括了人的生命活动规律，认为复杂的生命活动无非是物质与功能之间的对立统一运动。这种认识方法对于分析人体的生理病理现象及指导临床实践具有重要意义。临幊上“益阳以护阴”的治法，就是在“阴在内，阳之守也”的理论启示下提出来的。

**阴者，藏精而起亟也；阳者，卫外而为固也。——《黄帝内经素问·生气通天论篇第三》**

**通解：**亟，注解有二：qì，频数，屡次；jí，急。本语有两种涵义：一为阴精在内，不断地扶持阳气；阳气护卫于外，而为阴之固守。一为阴精藏于内随时急起以供应阳气的需要，阳气护卫于外而使机体固密。均说明了阴阳的互根关系：阴阳是相互依存，相互为用的。阴精是阳气的物质基础；阳气固护阴精，使之不予以外泄。阴虽以静为其主要特性，但它静中有动，因而不断地起而转化为阳，补充被耗之阳；阳虽以动为其主要特性，但它动中有静，因而能敛闭而使阴精闭藏，不妄泻于外。阴精内守，阳气卫外。阴阳协调是人体健康的保证。

**凡阴阳之要，阳密乃固。——《黄帝内经素问·生气通天论篇第三》**

**通解：**要：要点，引申为关键。可以从两方面理解：一为阴阳平衡协调的关键在于阳气致密，阴精才能守护于内。二是保持人体阴阳清静、安和的关键在于阳气的致密卫外，使病邪无从伤人，则人体安康。总之，经文中强调了阳气的重要性，在人体阴精与阳气的对立统一体中，阳气是处于主导地位的。阳气虚衰与过亢，是人体患病的主要因素。在临床治病时，要处处以维护人体阳气的致密为要。

**阳气者，若天与日，失其所则折寿而不彰。——《黄帝内经素问·生气通天论篇第三》**

**通解：**若：如，象。与：用也。所：处所，位次，可引申为规律。折：减损，夭折。不彰：不明显，晦暗微弱，引申为生命力微弱，寿命不长。人身的阳气，好似天上太阳的作用，天之藉日而光明，万物赖阳而以生长，人体依靠阳气温煦。假若阳气失常，就不能发挥其重要的生理功能，人就会因此而减损寿命或夭折。人身的阳气向上而主外，起着保卫身体抵御外邪的作用。张景岳立“阳非有余”之说，

力主人之生气以阳气为主，启示后人养寿、治病均要注意保护阳气。

**法于阴阳，和于术数。** ——《黄帝内经素问·上古天真论篇第一》

**通解：** 法，效法，取法。于，语助词。和，调和，此处作适当运用解。术数，指吐纳、导引、按跷等调摄精神、锻炼身体的各种方法。“法于阴阳，和于术数”是说：上古之时，懂得养生道理的人，能够遵循养生法则，效法和顺应自然界阴阳变化的规律，并能够适当运用各种修身养性的方法，以调摄精神，锻炼身体，所以能延年益寿，度百岁乃去。《内经》的这种适应自然，积极锻炼的养生防病思想，为后世不断发展的中医养生学奠定了理论基础。

**阴不可以无阳，非气无以生形也；阳不可以无阴，非形无以载气也。** ——明·张介宾《类经附翼·卷三·求正录·真阴论》

**通解：** 阴生于阳，阳生于阴，“无阳则阴无以生，无阴则阳无以化”，体现了物质和功能，阴和阳，血和气之间的互根互用关系。阳依赖于阴而存在，阴依赖于阳而化生。阳生于阴和阴生于阳的互根互用关系破坏，则“孤阴不生，独阳不长”，生命活动的气化功能停息，精气乃绝。故善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助，而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升，而泉源不竭。张氏制定的左归丸、右归丸，就是“阳中求阴”、“阴中求阳”的代表方剂。

**阳不能自立，必得阴而后立，故阳以阴为基，而阴为阳之母；阴不能自见，必待阳而后见，故阴以阳为统，而阳为阴之父。** ——清·石寿棠《医原·卷上·阴阳互根论》

**通解：** “基”即是根本，“统”即是纲纪。“父母”是喻阴阳两者相互变化的根源。阴阳是对立统一的，两者既相互对立，又相互依存，并在一定条件下相互转化。阴阳的任何一方都不能脱离开另一方面而单独存在。即“无阳则阴无以生，无阴则阳无以化”。

阴阳的互根不是处于静止不变的状态，而是处于“阳消阴长”

或“阴消阳长”互为消长的运动变化之中。如果这种正常的阴阳消长被破坏，必将出现阴阳某一方面偏盛或偏衰的阴阳失调，这即是病理状态。阴阳的盛衰，发展到一定的阶段，往往还会发生转化，阴可转化为阳，阳也可转化为阴。即古人所谓“重阴必阳，重阳必阴”、“寒极生热，热极生寒”。这又是“阴为阳之母，阳为阴之父”的另一层含意。

**阴阳互为其根，阳中无阴，谓之孤阳；阴中无阳，便是死阴。** ——清·柯琴《伤寒来苏集·伤寒论注·卷一·伤寒总论》

**通解：** 阴阳，是对自然界相互关联的某些事物和现象对立双方的概括。阴阳两个方面，既是相互对立的，又是相互依存的，阳依存于阴，阴依存于阳，每一方面都以另一方面为存在条件。阴阳的这种相互依存关系，一般又称“互根”。如果阴阳双方失去了互为存在的条件，只有阳而无阴，这种阳就是孤阳；只有阴而无阳，这种阴便是死阴，或称死阴。这时，事物就不能再生化滋长了。这种阴阳的观点，在中医学中，多用来说明脏与腑、气与血、功能与物质在生理、病理上的联系和在治疗上调整阴阳盛衰，使其阴平阳秘，恢复相对平衡的目的。

**阳惟畏其衰，阴惟畏其盛。** ——明·张介宾《类经附翼·卷三·求正录·大宝论》

**通解：** 张景岳(介宾)的学术观点是阳常不足，主张温补元阳元阴。《大宝论》是阐发其学术观点的代表性篇章。而本语是其学术思想的集中概括。阳，是指正常的生理机能；阴，是指形体津液。“阳惟畏其衰”是强调保护人的正常生理机能的重要性。“阴惟畏其盛”是指阴不能过盛，阴盛就可导致阳衰。景岳此语对于防止在生活起居上恃强而损害人体正常功能，在医疗上过用寒凉伤害脏腑气机是有积极意义的，但存在一定的片面性。就人体而言，阳热过盛也可为病，阴津亏虚也可为病；所以阳非不畏其盛，阴非不畏其衰，只有阴阳平秘才是健康之道。