

血证论

清·唐宗海著

中醫古籍整理叢書



血 证 论

清·唐宗海 著

魏武英 曹健生 点校

人 民 卫 生 出 版 社

内 容 提 要

《血证论》为清·唐宗海著。唐氏字容川，四川彭县人，是中西汇通代表人物之一，其著作除本书外，代表作为《中西汇通医经精义》。

本书既是论述血证的专书，亦为中西汇通著作。全书共分八卷。卷一为总论，分述阴阳水火气血、男女异同、脏腑病机、脉证生死、用药宜忌等。卷二论述血上干证治，诸如吐、呕、咯、唾、咳血及多种衄血证等计十四条。卷三为血外渗证治，诸如汗血、血箭、血痣等七条。卷四为血下泄证治，诸如便血、便脓、尿血等六条。卷五为血中瘀证治，诸如瘀血、蓄血、失血等五条。卷六为失血兼见证，诸如癆瘵、咳嗽、发热等四十余条。卷七与卷八，编列出本书引用诸方计二百余首，并附以解说，便于临证应用。

本书特点有三。其一是内容及议论之处多由心得而起，发明医理有自己独特见解。其二是本书体例条分缕析，务精且详，正如凡例所云：“即不知医者，临时查阅，无不了然，最便世用之书”。其三是本次出版的《血证论》，是在广求版本，精选底本和主校本的基础上，通过精校细勘的整理，加入现代标点符号后刊印的，既便于专科医生参考，又适合初学中医者应用，是一部较好的参考读物。

血 证 论

清·唐宗海 著

魏武英 曹健生 点校

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

河北省遵化人民印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

850×1168毫米 32开本 54印张 139千字

1990年10月第1版 1990年10月第1版第1次印刷

印数：00,001—3,010

ISBN 7-117-01364-8/R·1365 定价：4.60元

〔科技新书目223—184〕

出版者的话

在浩如烟海的古医籍中，保存了中国医药学精湛的理论和丰富的临证经验。为继承发扬祖国医药学遗产，过去，我社影印、排印出版了一批古医籍，以应急需。根据中共中央和国务院关于加强古籍整理的指示精神，以及卫生部 1982 年制定的《中医古籍整理出版规划》的要求，今后，我社将经过中医专家、学者和研究人员在最佳版本基础上整理的古医籍，做到有计划、有系统地陆续出版。以满足广大读者和中医药人员的需要。

这次中医古籍整理出版，力求保持原书原貌，并注意吸收中医文史研究的新发现、新考证；有些医籍经过整理后，在一定程度上可以反映出当代学术研究的水平。然而，历代中医古籍所涉及的内容是极其广博的，所跨越的年代也是极其久远的。由于历史条件所限，有些医籍夹杂一些不当之说，或迷信色彩，或现代科学尚不能解释的内容等，希望读者以辩证唯物主义的观点加以分析，正确对待，认真研究，从中吸取精华，以推动中医学术的进一步发展。

《血证论》点校说明

《血证论》的作者唐宗海（公元1851年～1908年），字容川，四川彭县人。曾中过进士，因其父体弱多病，后又患吐血下血之证，延请名医，施治不效，故立志学医，遍览群书，多方求师，得《内经》、仲景之书，深悟其言外之旨，对医学的研究造诣很深。又吸收西洋医学以丰富自己的知识。他认为中西医各有所长，各有所短，应“损益乎古今，参酌乎中外”，使医学臻于完善。提出“中西汇通”一词，成为“中西汇通”派的代表人物。他有极丰富的临床经验，尤其是对各种出血证，疗效很高，常十愈七八，遂积临证心得，发精微奥义，于公元1880年著成血证之专书《血证论》。全书共八卷：第一卷总论，首述阴阳水火气血、男女异同，继以脏腑病机、脉证生死、用药忌宜等。第二至第五卷分论血上干、血外渗、血下泄、血中瘀证治，起吐血、逆经闭、胎气凡三十二证。第六卷为失血兼见诸证，所有与失血有关各证无不备举。第七、八卷为方解，编列本书引用各方，附以解说，以备查检。条分缕析，辨别疑似，论证用药，颇有独到之处。《血证论》一问世即受到读者的欢迎和社会重视，仅历百年，版本即达二十种以上。重要的除首版清光绪十年甲申（公元1884年）刻本外，尚有光绪十六年庚寅（公元1890年）刻本，光绪十九年癸巳（公元1893年）湖北郧县署重刻本，光绪二十年甲午（公元1894年）申江褒海山房石印本，光绪三十二年丙午（公元1906年）善成堂重校本，光绪三十四年戊申（公元1908年）上海千顷堂石印本。民国年间及解放以来全国各大书局和上海、广州、北京等各大出版社均有刊行。影响之大，刊印之频，为近代医书所少见，足见其在人们心中的地位。

纵观《血证论》的历次版本，我们发现作者生前曾对《血证论》有过一次重大修改。即清光绪二十年甲午申江褒海山房石印本，较以前的光绪十六年庚寅刻本和光绪十九年癸巳湖北郧县署重

刻本，内容及文字上有较大的改动，处方数也有增加，每味药也增补了用量。这是以前版本所缺少的。光绪二十年以后的诸版本，大多承袭了光绪二十年版本刊印流传。我们又发现光绪二十年甲午本与光绪三十四年戊申上海千顷堂石印本在内容、版面布局、书写字体都完全一样。实际上两者为同一个版，只是光绪三十四年本在印刷时由于个别字迹不清而加以描改，基本上保持了光绪二十年甲午本的原貌。

我们点校《血证论》所选的底本是清光绪二十年甲午申江褒海山房石印本。该本文字清晰，无脱漏，内容较完善，医理阐发较详。卷七方解由以前的七十五条增至八十二条，卷八方解由以前的九十三条增至一百一十九条。并将各方药物增补了剂量和炮制方法。该本又是作者生前修订后的最早版本，也是最完善的版本，以后的版本多由此而来。它最能代表作者的学术思想和医疗风格。光绪十六年庚寅本（简称庚寅本）、光绪三十二年丙午善成堂重刻本（简称丙午本）和光绪三十四年戊申上海千顷堂石印本（简称戊申本）作为主校本。另外光绪十九年癸巳湖北郧县署重刻本（简称癸巳本）及民国和解放以来的诸版本如上海科技出版社（简称上科本）作为参校本。

这次点校《血证论》的方法以对校和本校为主，必要时参以旁校、理校。首先在底本和主、参校本之间，逐字逐句进行校勘，将底本中的错、漏、衍、倒及可疑之处，据主校本予以校正，并出校记。若主校本仍不能正确解决者，借参校本并按医理、文理、哲理校正之，并出校记。底本中在某一问题上前后文字、文义、处方、用药互相有出入或牴牾者，据底本校正之，亦出校记。

目录与正文互异者，据正文改目录，不出校记。如目录上有遗方续补，但正文无此内容，即将该目录删去。目录第七卷方解七十五条，第八卷方解九十三条，而正文第七卷方解八十二条，第八卷方解一百一十九条，均据正文改正之。

底本中卷首书题及署名多不一致，多数为“四川彭县容川唐宗海著”，也有作“蜀天彭县唐宗海容川著”，“成都唐宗海容川氏著”、“四川彭县唐宗海容川氏著”者，比较混乱。这次点校均据

多数统一为“四川彭县容川唐宗海著”。

对个别文字的具体处理方法是：

1. 底本中的明显错字、别字或一般笔画小误，则逐改不注。如躁误作“燥”，遏误作“遏”，血竭误作“血结”，黄芩误作“黄苓”，参苏饮误作“参苏引”等。
2. 底本中的通假字，一般将假字逐改本字，不出校记。如四肢而作四支，舌苔而作舌胎，中风而作仲风等。
3. 异体字、古体字一律改为通行字，不出校记。如迴改作“迴”，煖改作“暖”，冰改作“冰”，欬改作“咳”，“闔”改作“合”，蓋改作“盖”，冲改作“冲”，寔改作“实”，隄改作“堤”等。
4. 形似而实误之字，如迴误作“迴”，幹误作“幹”，熟误作“热”，大误作“太”，亘误作“互”，汙误作“汗”，翳误作“医”，泻误作“漏”等，则出校记以示慎重。
5. 底本中有字迹模糊及脱漏之字，据校本增补改正，并加校记。一时难以肯定者，保存原貌，存疑待考。

点校者

1987年7月1日

血证论原序

先君子体羸善病，故海早岁即习方书，有恙辄调治之。癸酉六月，骤得吐血，继复转为下血。查照各书，施治罔效；延请名宿，仍无确见，大约用调停之药以俟病衰而已。因此遍览方书，每于血证，尝三致意。时，里中人甚诩乡先辈杨西山先生所著《失血大法》，得血证不传之秘，门下抄存，私为鸿宝。吾以先君病，故多方购求，仅得一览。而其书议论方药究亦未能精详，以之治病，卒鲜成效。乃废然自返，寝馈于《内经》、仲景之书，触类旁通，豁然心有所得，而悟其言外之旨，用治血证，十愈七八。今先君既逝，而荆妻冯氏又得血疾，亲制方剂，竟获安全。慨然曰：大丈夫不能立功名于天下，苟有一材一艺，稍足补救于当时，而又吝不忍传，陋哉。爰将失血之证，精微奥义，一一发明，或伸古人所欲言，或补前贤所未备，务求理足方效，不为影响之谈。书成，自顾而转憾悟道不早，不能延吾父之寿也。然犹幸此书之成可以救天下后世也。时：

光绪十年岁在甲申重九后一日容川唐宗海自序

凡 例

一、血证自古绝少名论，故是书条分缕析，务求精详。间有烦文冗字，意取明显，故不删削。

一、时贤论及血证，率多影响。是书独从《内》、《难》、仲景探源而出，发挥尽致，实补唐以下医书之所不逮。故除引经之外，余无采录。亦间有一二暗合者，皆系偶同，并非掠美。识者鉴之。

一、是书分别门类，眉目极清。即不知医者，临时查阅，无不了然，最便世用之书。

一、是书议论多由心得，然其发明处，要皆实事实理，有凭有验，或从古圣引伸，或从西法参得，信而有徵之说也，并非杜撰可比。

一、是书单为血证说法，与杂证不同。幸勿执彼例此，亦幸勿以此议彼。

一、是书单论血证，外有中西医判六经方证通解两书，嗣出始于杂证，推阐无遗，容后刊出再求赏析。

目 录

血证论一卷	1
阴阳水火气血论.....	1
男女异同论.....	4
脏腑病机论.....	6
脉证死生论.....	10
用药宜忌论.....	11
本书补救论.....	12
血证论二卷	14
吐血.....	14
呕血.....	25
咯血.....	27
唾血.....	28
咳血.....	29
鼻衄.....	35
脑衄.....	38
目衄.....	38
耳衄.....	39
齿衄.....	39
舌衄.....	40
大衄.....	41
零腥.....	41
吐脓.....	41
血证论三卷	44
汗血.....	44
血箭.....	45
血痣.....	46
血瘙.....	46

疮血	46
创血	48
跌打血	50
血证论四卷	52
便血	52
便脓	55
尿血	61
经血	62
崩带	63
产血	65
血证论五卷	68
瘀血	68
蓄血	71
血臑	71
经闭	72
胎气	74
血证论六卷	78
癆瘵	78
咳嗽	79
发热	82
厥冷	83
寒热	84
出汗	84
发渴	85
心烦	85
卧寐	86
喘息	88
呃哕	89
痰饮	90
痞满	91
肿胀	92

怔忡	93
惊悸	93
健忘	94
恍惚	94
晕痛	95
眼目	96
耳病	97
口舌	97
咽喉	98
声音	99
腹痛	99
痹痛	100
痿废	100
遗精	101
淋浊	102
便秘	103
泻泄	103
饮食	104
感冒	105
痉掣	106
暑疫	107
食复	107
劳复	108
时复	108
房劳复	110
附：抱儿痲论	110

血证论七卷

仲景泻心汤(114) 十灰散(114) 独参汤(114) 甘草干姜汤(115) 四物汤(115) 白虎汤(115) 佛手散(115) 失笑散(116) 大柴胡汤(116) 逍遥散(116) 当归芦荟汤(116) 地黄汤(116) 花蕊石散(117) 柏叶汤(117) 人参泻肺汤(117)

甲己化土汤(118) 牛膝散(118) 桃仁承气汤(118) 小调经汤(118) 小柴胡汤(118) 犀角地黄汤(119) 甘露饮(119) 清燥救肺汤(119) 保和汤(120) 麦门冬汤(129) 四磨汤(121) 桂苓五味甘草汤(121) 苏子降气汤(121) 肾气丸(121) 辛字润肺膏(122) 琼玉膏(122) 生脉散(122) 保元汤(122) 六君子汤(122) 天王补心丹(122) 朱砂安神丸(123) 人参养荣汤(123) 归脾汤(123) 养真汤(123) 小建中汤(124) 正元汤(124) 白凤膏(124) 桂枝甘草龙骨牡蛎汤(124) 滑氏补肝散(124) 炙甘草汤(125) 大补阴丸(125) 四物汤(125) 四君子汤(125) 异功散(125) 八珍汤(126) 十全大补汤(126) 当归补血汤(126) 柴胡清骨散(126) 保命生地散(126) 猪苓汤(126) 导赤散(127) 麻黄人参芍药汤(127) 止嗽散(127) 千金麦门冬汤(127) 柴胡梅连散(128) 柑桔汤(128) 葶苈大枣泻肺汤(128) 保和丸(128) 泻肺丸(129) 消化丸(129) 太平丸(129) 二陈汤(129) 紫菀散(130) 礞石滚痰丸(130) 旋复代赭石汤(130) 温胆汤(131) 真武汤(131) 苓桂术甘汤(131) 二加龙骨汤(132) 团鱼丸(132) 月华丸(132) 生化汤(132) 止衄散(133) 生地黄散(133) 地骨皮散(133) 归脾汤(134) 回龙汤(134)

血证论八卷.....135

玉女煎(135) 圣愈汤(135) 参苏饮(135) 参附汤(135) 通脾泄胃汤(136) 通窍活血汤(136) 防风通圣散(136) 千金苇茎汤(136) 瓜蒂散(136) 白散方(137) 人参清肺汤(137) 宁肺桔梗汤(137) 丹皮汤(137) 赤豆薏苡汤(137) 人参固本汤(138) 当归六黄汤(138) 凉血地黄汤(138) 田螺捻子(138) 仙方活命饮(138) 托里消毒散(139) 麦冬养荣汤(139) 大枫丹(139) 黎洞丸(139) 当归地黄汤(140) 防风芎归汤(140) 化腐生肌散(140) 乌梅丸(140) 橘核丸(140) 当归导滞汤(140) 十味参苏饮(141) 玉烛散(141) 竹叶石膏汤(141) 黄土汤(141) 赤豆当归散(142) 解毒汤(142) 清胃散(142) 槐角丸(142) 葛根黄连黄芩汤(143) 龙胆泻肝汤(143) 泻青丸(143) 济生乌梅丸(143) 脏连丸(143) 断红丸(143) 地榆散(143) 四逆散(143) 五苓散(144) 平胃散(144) 石莲汤(144) 大清凉散(144) 左归饮(145) 血府逐瘀汤(145) 膈下逐瘀汤(145)

土瓜根汤(145) 大黄甘遂汤(145) 代抵挡汤(145) 化滞丸(146)
大黄廑虫丸(146) 金蟾丸(146) 白头翁汤(146) 移尸灭怪
汤(146) 紫参汤(147) 当归四逆汤(147) 抵挡汤(147) 琥珀
散(147) 叶氏养胃汤(147) 脾约丸(147) 三物汤(147) 附子
汤(147) 栀子豉汤(148) 甘麦大枣汤(148) 桃奴散(148)
三一承气汤(148) 都气丸(148) 补中益气汤(149) 清燥养荣
汤(149) 大魂汤(149) 豁痰丸(149) 烧裆散(149) 三才
汤(149) 清化汤升降散(149) 玉泉散(159) 清心饮(159)
地黄饮(150) 黄连阿胶汤(150) 仁熟散(150) 清瘟败毒散(150)
酸枣仁汤(150) 甘草泻心汤(151) 生姜泻心汤(151) 桂苓甘
草五味汤(151) 小结胸汤(151) 大陷胸汤(151) 左金丸(151)
草薢分清饮(151) 地魄汤(151) 葛根汤(151) 大秦芩汤(151)
越鞠丸(152) 十枣汤(152) 四神丸(152) 金箔镇心丹(152)
黄芪五物汤(152) 五蒸汤(152) 益气安神汤(152) 醋黄散(152)
小青龙汤(153) 九气丸(153) 香苏饮(153) 指迷茯苓丸(153)
肾着汤(153) 天灵盖散(153) 黄连解毒汤(153) 五皮饮(153)
泻白散(153) 五淋散(154) 四逆汤(154) 小温经汤(154)
理中汤(154) 人参败毒散(154)

血证论一卷

四川彭县容川唐宗海著

夔门邓其章云航参校

阴阳水火气血论

人之一身，不外阴阳，而阴阳二字即是水火，水火二字即是气血。水即化气，火即化血。何以言水即化气哉？气著于物，复还为水，是明验也。盖人身之气，生于脐下丹田气海之中，脐下者肾与膀胱，水所归宿之地也。此水不自化为气，又赖鼻间吸入天阳，从肺管引心火下入于脐之下，蒸其水，使化为气。如《易》之坎卦，一阳生于水中，而为生气之根。气既生，则随太阳经脉布护于外，是为卫气，上交于肺，是为呼吸，五脏六腑，息以相吹，只此一气而已。然气生于水，即能化水，水化于气，亦能病气。气之所至，水亦无不至焉。故太阳之气，达于皮毛则为汗，气挟水阴而行于外者也。太阳之气上输于肺，膀胱、肾中之水阴，即随气升腾而为津液，是气载水阴而行于上者也。气化于下，则水道通而为溺，是气行水亦行也。设水停不化，外则太阳之气不达，而汗不得出，内则津液不生，痰饮交动，此病水而即病气矣。又有肺之制节不行，气不得降，因而痿闭滑数，以及肾中阳气不能镇水，为饮为泻，不一而足，此病气即病水矣。总之，气与水本属一家，治气即是治水，治水即是治气。是以人参补气，以其生于北方，水中之阳，甘寒滋润，大生水津，津液充足，而肺金腴润。肺主气，其叶下垂以纳气，得人参甘寒之阴，内具阳性，为生气化水之良品，故气得所补益焉。即如小柴胡，仲景自注云：上焦得通，津液得下，胃气因和。是通津液，即是和胃气。盖津液足，则胃上输肺，肺得润养，其叶下垂，津液又随之而下，如雨露之降，五脏戴泽，莫不顺利，而浊阴全消，亢阳不作，肺之所以制节五脏者如此。设水阴不足，津液枯竭，上则痿咳，无水以济之也；下则闭结，制节不达于下也；外则蒸热，水阴不能濡于肌肤也。凡此之证，皆以生水为治法，故清燥

救肺汤生津以补肺气，猪苓汤润利以除痰气，都气丸补水以益肾气。即如发汗，所以调卫气也，而亦戒火攻以伤水阴，故用白芍之滋阴，以启汗原；用花粉之生津，以救汗液。即此观之，可知滋水即是补气。然补中益气汤、六君子、肾气丸是皆补气之方也，何以绝不滋水哉？盖无形之水阴，生于下而济于上，所以奉养是气者也，此水则宜滋；有形之水质，入于口而化于下，所以传道是气者也，此水则宜泻。若水质一停，则气便阻滞，故补中汤用陈、术以制水，六君子用苓、半以利水。肾气丸亦用利水之药以佐桂、附，桂、附以气药化水，苓、泽即以利水之药以化气。真武汤尤以术、苓利水为主。此治水之邪即以治气，与滋水之阴即以补气者，固并行而不悖也。且水邪不去，则水阴亦不能生，故五苓散去水邪，而即能散津止渴，并能发汗退热，以水邪去则水阴布故也。然水阴不滋，则水邪亦不能去，故小柴胡通达津液，而即能下调水道。总见水行则气行，水止则气止。能知此者，乃可与言调气矣。何以言火即化血哉？血色，火赤之色也。火者，心之所主，化生血液以濡周身。火为阳而生血之阴，即赖阴血以养火，故火不上炎，而血液下注，内藏于肝，寄居血海，由冲、任、带三脉行达周身，以温养肢体。男子则血之转输无从觐验，女子则血之转输月事时下。血下注于血海之中，心火随之下济，故血盛而火不亢烈，是以男子无病而女子受胎也。如或血虚，则肝失所藏，木旺而愈动火，心失所养，火旺而益伤血，是血病即火病矣。治法宜大补其血，归、地是也。然血由火生，补血而不清火，则火终亢而不能生血，故滋血必用清火诸药。四物汤所以用白芍，天王补心汤所以用二冬，归脾汤所以用枣仁，仲景炙甘草汤所以用寸冬、阿胶，皆是清火之法。至于六黄汤、四生丸则又以大泻火热为主，是火化太过，反失其化，抑之即以培之，清火即是补血。又有火化不及而血不能生者，仲景炙甘草汤所以有桂枝以宣心火，人参养荣汤所以用远志、肉桂以补心火，皆是补火生血之法。其有血寒血痹者，则用桂枝、细辛、艾叶、干姜等禀受火气之药以温达之，则知治火即是治血。血与火原一家，知此乃可与言调血矣。夫水、火、气、血固是对子，然亦互

相维系，故水病则累血，血病则累气。气分之水阴不足，则阳气乘阴而干血；阴分之血液不足，则津液不下而病气。故汗出过多则伤血，下后亡津液则伤血，热结膀胱则下血，是水病而累血也。吐血咳血必兼痰饮，血虚则精竭水结，痰凝不散。失血家往往水肿，瘀血化水亦发水肿，是血病而兼水也。盖在下焦，则血海膀胱同居一地；在上焦，则肺主水道，心主血脉，又并域而居；在躯壳外，则汗出皮毛，血循经脉，亦相倚而行，一阴一阳互相维系。而况运血者即是气，守气者即是血。气为阳，气盛即为火盛；血为阴，血虚即是水虚。一而二，二而一者也。人必深明此理，而后治血理气，调阴和阳，可以左右逢源。又曰：血生于心火而下藏于肝，气生于肾水而上主于肺，其间运上下者，脾也。水火二脏，皆系先天，人之初胎，以先天生后天，人之既育，以后天生先天，故水火两脏，全赖于脾。食气入胃，脾经化汁，上奉心火，心火得之，变化而赤，是之谓血。故治血者，必治脾为主，仲景炙甘草汤皆是此义。以及大黄下血，亦因大黄秉土之色，而大泄地道故也；地黄生血，亦因地黄秉土之润，而大滋脾燥故也。其余参、芪运血统血，皆是补脾。可知治血者必以脾为主，乃为有要。至于治气，亦宜以脾为主。气虽生于肾中，然食气入胃，脾经化水，下输于肾，肾之阳气，乃从水中蒸腾而上。清气升而津液四布，浊气降而水道下行。水道下行者，犹地有江河，以流其恶也。津液上升者，犹土膏脉动，而雨露升也。故治气者必治脾为主。六君子汤和脾利水以调气，真武汤扶脾镇水以生气，十枣、陷胸等汤攻脾夺水以通气，此去水邪以补气之法也。又有水津不灌，壮火食气，则用人参滋脾以益气，花粉清脾以和气。凡治气者，亦必知以脾为主，而后有得也。李东垣治病以气为主，故专主脾胃，然用药偏于刚燥。不知脾不制水固宜燥，脾不升津则宜滋，气分不可留水邪，气分亦不可无水津也。朱丹溪治病以血为主，故用药偏于寒凉。不知病在火脏宜寒凉，病在土脏宜甘缓也。此论不专为失血立说，然治血者必先知之，而后于调气和血，无差爽云。