

中医原著选读



北京人民出版社

中医原著选读

北京中医医院
北京市中医学校 编

北京人民出版社

中医原著选读

北京中医医院 编
北京市中医学校

*

北京人民出版

新华书店北京发行所发行

北京印刷一厂印刷

*

850×1168毫米 32开本 20.5印张 5080,000字

1978年2月第1版 1978年2月第1次印刷

书号: 14071·29 定价: 2.55元

前 言

毛主席教导我们：“学习我们的历史遗产，用马克思主义的方法给以批判的总结，是我们学习的另一任务。”中国医药学是我国劳动人民几千年来同疾病作斗争的经验总结，它不仅有着丰富的实践经验，同时还有着的一套比较系统的理论。这一伟大宝库，既反映了各个历史时期的阶级斗争、生产斗争和科学实验对中国医药学的影响，同时也体现了医学的实践和理论在发展中的辩证关系。

《内经》这部书，是祖国医学现存的一部早期理论书籍。它是两千多年以前，春秋战国及至秦汉初期的医家们，在总结以前及当时医学实践的基础上，逐步编撰而成的。这部书为祖国医学奠定了理论基础。

《伤寒论》、《金匱要略》是祖国医学现存的早期临床医籍。它是东汉张仲景在《内经》等理论上，通过实践总结了一般外感病和内科等杂病的辨证施治的方法，为中医临床医学的发展作出了贡献。

温病学则是在公元十七至十九世纪产生的一个学说。温病学的萌芽，虽然远在秦汉时期就已经出现，但它经过历代医家的不断实践、认识、总结，直至清代才逐渐形成。从而为中医治疗外感急性热性病提供了一套新的辨证施治方法。

由于《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》是中医学基础与临床各科的早期著作，在历代的许多医籍中，也都往往引述这三部书的内容；又由于辨证施治是中医学的主要特点，而温病学是在发

展、充实中医辨证施治中，理、法、方、药具备的重要组成部分，所以在历史上就把上述三部书和温病学的一些著作，视为学习中医的必修书籍。

但是，在长期封建制度的影响下，由于历史和阶级的局限，在《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》和温病学等这四部分著作中，都不可避免地掺杂一些唯心的、形而上学的东西，或存在着一定的片面性。因此，我们在学习与研究这几部书籍时，必须采取批判地继承的态度。

遵照毛主席关于：“中国现时的新政治新经济是从古代的旧政治旧经济发展而来的，中国现时的新文化也是从古代的旧文化发展而来，因此，我们必须尊重自己的历史，决不能割断历史。但是这种尊重，是给历史以一定的科学的地位，是尊重历史的辩证法的发展，而不是颂古非今，不是赞扬任何封建的毒素”的教导，本着“古为今用”、“推陈出新”，理论联系实际的原则，在总结教学与临床实践的基础上，我们从这四部分著作中摘选一部分原文，加上词解、语释和按语，以便于理解原著的内容和意义。凡有方药的，附有方解，指出此方的主要作用。并在每一章节后，采用归纳、分析、比较的方法加以小结。同时在近几年的临床教学实践中，我们还整理了我院部分临床经验，附在《原著选读》之后，以供读者学习时参考。

由于参加编写人员对马列主义、毛主席著作学习得还不够，业务知识所限，希广大读者阅后，对错误之处提出宝贵意见。

北京中医医院
北京市中医学校

目 录

第一篇 内经选读	(1)
概 说	(3)
第一章 藏 象	(5)
第二章 经 络	(29)
第三章 病 机	(55)
第四章 诊 法	(98)
第五章 治 则	(112)
第二篇 伤寒论选读	(129)
概 说	(131)
第一章 太阳病证治	(133)
第一节 太阳病纲要	(133)
第二节 太阳病治法	(137)
第二章 阳明病证治	(185)
第一节 阳明病纲要	(185)
第二节 阳明病治法	(187)
第三章 少阳病证治	(203)
第一节 少阳病纲要	(203)
第二节 少阳病治法	(206)
第四章 太阴病证治	(216)
第一节 太阴病纲要	(216)

第二节	太阴病治法	(218)
第五章	少阴病证治	(223)
第一节	少阴病纲要	(223)
第二节	少阴病治法	(224)
第六章	厥阴病证治	(236)
第一节	厥阴病纲要	(236)
第二节	厥阴病治法	(238)
第三篇	金匱要略选读	(247)
概 说		(249)
第一章	湿病证治	(251)
第二章	中风、历节病证治	(260)
第三章	血痹、虚劳病证治	(267)
第四章	肺痿、肺中冷、肺痈、咳嗽上气病证治	(279)
第五章	胸痹心痛短气病证治	(292)
第六章	肾著病证治	(298)
第七章	痰饮病证治	(300)
第八章	水气病证治	(309)
第九章	瘀血、便血病证治	(319)
第十章	肠痈病证治	(323)
第十一章	妇女妊娠、产后及杂病证治	(326)
第四篇	温病学选读	(337)
概 说		(339)
第一章	叶桂《外感温热篇》	(341)
第一节	温病的发生发展规律及治疗原则	(341)
第二节	辨舌、验齿、辨斑疹白痞的证治	(344)
第三节	温病卫气营血的分型证治	(366)

第二章 吴鞠通《温病条辨》(节要)	(386)
第一节 上焦温病证治	(386)
第二节 中焦温病证治	(404)
第三节 下焦温病证治	(415)
第三章 陈平伯《外感温病篇》	(426)
第四章 薛雪《湿热病篇》(节要)	(434)
附: 部分临床经验介绍	(453)
肝炎辨证论治体会	关幼波 (456)
肝硬化中医辨证论治体会	关幼波 (466)
中医对于肝炎辨证论治的体会	王鸿士 (473)
中医对于肝硬化腹水辨证论治的体会	王鸿士 (486)
中医辨证治疗再生障碍性贫血的一些 体会	宗维新 (490)
运用中医辨证论治的方法对于肾小球 肾炎病的初步探讨	姚正平 (495)
对于泌尿系感染中医辨证论治的体会	姚正平 (515)
运用中医辨证论治治疗慢性肺原性心 脏病的临床体会	姚正平 (521)
对于支气管炎中医辨证论治的我见	许公岩 (527)
对于某些中药的临床体会	许公岩 (538)
中医治疗风湿性关节炎的辨证论治体会	王为兰 (544)
对类风湿性关节炎的辨证论治体会	王为兰 (555)
我对类风湿性关节炎中医辨证论治的 体会	王大经 (561)
对脾胃病辨证论治的体会	鲍友邻 (566)
运用中医辨证论治治疗冠心病的体会	王 德 (575)
中医治疗甲状腺机能亢进的点滴体会	内科教学组 (581)

化腐托里生肌法的临床应用·····	赵炳南 (584)
用中医辨证治疗血栓闭塞性脉管炎的 临床体会·····	房芝萱 (590)
中医辨证治疗输卵管积水、子宫肌瘤、 产后静脉炎、盆腔脓肿的经验·····	刘奉五 (594)
小儿外感发烧的治疗经验·····	祁振华 (601)
小儿泄泻的治疗经验·····	祁振华 (605)
中医辨证治疗大脑发育不全的临床体会·····	袁述章 (608)
关于中医治疗小儿高烧的初步体会·····	儿科教学组 (612)
眼病临床的点滴体会·····	丁化民 (622)
针灸疗法治疗作用的我见·····	于书庄 (629)
对放血疗法的体会·····	贺普仁 (633)
对于髌骨软化症的中医治疗体会·····	成业田 (645)

第 一 篇

内 经 选 读

概 说

《内经》是在现存的中医文献中较早的一部著作。它的原书名虽然叫做《黄帝内经》，并且是采取以“黄帝”与“岐伯”等问答的形式记载的，但实际上是假托的。据考证这部书是两千多年以前(约公元前八至三世纪)，即春秋战国至西汉初期的产物。

从《内经》的内容来看，这部书并不是一时一人所整理。如从篇名来看，有“阴阳别论”、“五脏别论”、“经脉别论”等，所谓“别论”就是与当时的一般论点不同，别出一家的看法；又如在“异法方宜论”篇中，指出各种治病的方法与经验，是从各个地区的生活实践中总结出来的；从笔法上看，有的叙述比较通俗，并不使人费解，如《素问·痿论》说：“心主身之血脉”，有的则文义较深，如《灵枢·九针十二原篇》说：“今夫五脏之有疾也，譬犹刺也，犹污也，犹结也，犹闭也。刺虽久犹可拔也，污虽久犹可雪也，结虽久犹可解也，闭虽久犹可决也。或言久疾之不可取者，非其说也”。这些都说明《内经》这部书是我国医学史上一部成书年代较长，并且是由较多的人汇集而成的。它是我国古代劳动人民长期与疾病作斗争的比较系统的经验总结。

《内经》包括《素问》和《灵枢》两个部分，共162篇。对其书名的含义，古代曾有所解释，如为什么叫《内经》？《汉书·艺文志》载：“黄帝内经18卷，外经37卷……”，看来“内”字是针对“外”字来的。关于《素问》与《灵枢》的名称，如明代张景岳说：“平日所谓讲学问，谓之素问”，“神灵之枢要，谓之灵枢”等。

《内经》的内容很丰富，它是古代医家在长期医疗实践中，对人体生理活动、病理现象以及诊断治疗等规律的客观认识，并结合当时自然科学的发展情况，对这些规律做出比较系统的阐述，而且有效地指导着临床实践。用历史唯物主义观点来看，在冲破巫祝的羁绊，（如在《素问·五脏别论》说：“拘于鬼神者不可与言至德”），引导着医学走上科学的道路，从而在结束巫、医不分的历史上，它是做出了一定贡献的；从世界医学发展的历史来看，它的成就也是突出的，如对解剖知识在《灵枢·经水篇》中有“八尺之士，皮肉在此，外可度量，切循而得之，其死可解剖而视之”的记载，并且还具体地描述了脏器的位置、形态、容量和重量等，它是世界上最早的解剖学记载；在中医基础理论中，从脏腑经络到病因病理，从诊法辨证到治疗法则，以及贯穿在这些理论中的整体观念，基本上是由《内经》奠定下来的。

但是，由于当时封建统治阶级使医学为他们的阶级利益服务，因此，在祖国医学理论中，也就必然会掺杂着一些反动思想和封建主义的毒素，如在《内经》的原著中，就有吹捧封建统治阶级“剥削有功”的所谓“余子万民，养百姓而收其租税”；宣扬唯心论的先验论的所谓“昔在黄帝，生而神灵，……”；鼓吹封建统治阶级的腐朽没落人生观的所谓“人之情，莫不恶死而乐生”等等谬论。对这些腐朽的反动思想，必须给以批判，把这些糟粕从祖国医学理论中剔除出去。

第一章 藏 象

藏(读脏)，主要是指五脏六腑而言，并含有藏(Cang)的意思；象，是指脏腑功能及其在体表所表现的现象。藏象的含义就是藏于体内的脏腑功能及其与体表各组织器官之间的相互联系。

藏象的主要内容，包括五脏、六腑、奇恒之腑的生理功能(部分病理变化)，脏与脏、腑与腑、脏腑与体表各组织器官等之间的相互联系，以及构成人体生命的物质基础和功能表现的精、气、神等。

古代医家认为脏腑和体表各组织器官，虽是不同的组织结构，各有其不同的功能特点，但他们之间有着相互依存、相互促进、相互制约、相互联系等密切关系。这一生理关系的有机总合，就是人体整个的生命活动，而其活动的物质基础为精，活动的动力为气，其活动的表现为神。然而精、气、神又是脏腑的正常生理活动所产生的物质和功能。因此，脏腑和精、气、神之间也有着相互依存、相互促进的密切关系，这充分体现了中医学的整体观念。

脏腑的生理现象和病理变化，是临床辨证施治的主要依据。因此，它是祖国医学中基础理论的核心部分。

1. 内脏的功能及与精神活动和体表组织的关系。

〔原文〕心者，生之本，神之变也^①，其华在面，其充在血脉；肺者，气之本，魄^②之处也，其华在毛，其充

在皮；肾者主蛰，封藏^③之本，精之处也，其华在发，其充在骨；肝者，罢极^④之本，魂^⑤之居也，其华在爪，其充在筋，以生血气；脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者，仓廪之本，营之居也，名曰器^⑥，能化糟粕，转味而入出者也，其华在唇四白^⑦，其充在肌。凡十一脏，取决于胆也。（《素问·六节藏象论》）

〔词解〕

① 变：变化，即活动的表现。

② 魄：古代医家把人的肢体器官的活动本能叫做魄。即所谓“形之灵曰魄”。

③ 封藏：封闭，贮藏。

④ 罢：（音皮）同疲字。罢极，即能够耐受疲劳的意思。

⑤ 魂：古代医家把人的视、听、触等方面反应的本能叫做魂。即所谓“神之灵曰魂”。

⑥ 器：即器皿的意思。

⑦ 唇四白：口唇周围的白肉。

〔语译〕心是生命活动的根本，人的思维活动与心有关。心主血脉，心的血气充足，既能充实血脉，又能使面色华润。肺统领一身之气，人的肢体本能的动作与肺气有密切联系，肺主皮毛，肺气充足不仅能温煦皮肤，而且还能使毛发润泽。肾脏为收藏五脏六腑精气之处，人之精气宜封藏而不宜任意向外宣洩，所以肾气应以封藏为主，肾之精气充沛，则骨髓旺盛，精充则血足，发为血之余，精血充足，则发黑而亮。肝脏有使人体耐受疲劳的能力，人之视、听等的感觉能力与肝有关，肝主筋，指甲为筋之余，肝血充足，筋为之所养，指甲亦坚韧而光滑，肝还具有生养血气的作用。脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱等脏腑是一

完整的消化系统，将饮食物中的营养成分加以吸收和输布，并产生营气，以化生血液，同时将饮食物中的废物排出体外，脾胃为后天之本，气血生化之源，脾主肌肉，开窍于口，脾胃功能正常，则肌肉得到濡养，而口唇亦显润泽。以上十一脏腑的功能是否正常，皆取决于胆，因为胆主升发之气，若胆气的升发正常，则此十一脏腑就能保持其正常的生理功能。

〔按语〕本节条文具体说明了脏腑的主要生理功能和它与精神活动、肢体组织以及体表的一些器官之间的关系。其中“脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱……”一段，可以说明中医所谓的“脾”，往往是泛指整个消化系统而言。

2. 五脏六腑相配合的关系。

〔原文〕肺合^①大肠，大肠者，传导之腑；心合小肠，小肠者，受盛之腑；肝合胆，胆者，中精^②之腑；脾合胃，胃者，五谷之腑；肾合膀胱，膀胱者，津液之腑。少阳属肾，肾上连肺，故将^③两脏，三焦者，中渎之腑也，水道出焉，属膀胱，是孤^④之腑也。是六腑之所与合者。（《灵枢·本输篇》）

〔词解〕

- ① 合：配合，表里相合。
- ② 中精：胆中贮藏清汁，绝无渣滓，所以叫“中精”。
- ③ 将：统率的意思。
- ④ 孤：即独特的意思。

〔语译〕肺与大肠相配合，大肠是传送糟粕之腑；心与小肠相配合，小肠是接受经胃消化过的食物，再经消化，而区分其中之清浊，并加以吸收和输送之腑；肝和胆相配合，胆是贮藏精汁之腑；脾和胃相配合，胃是受纳和消化食物之腑；肾与膀胱相配

合，膀胱是水液聚积之腑。手少阳三焦与肾气相通，肾之经脉贯膈入于肺中，所以三焦统领肺肾两脏。三焦主要是通调水道，以保持水液气化运行通畅之腑，因此与膀胱亦有密切关系。如上所述，五脏各有一腑与之相配合，而六腑中之三焦并不单独与一脏相配合，所以说三焦是个“独特”之腑。这就是五脏六腑相互配合的情况。

〔按语〕六腑属表，五脏属里，表为阳，里为阴，一脏配一腑，是阴阳表里相结合的关系。然而脏只有五，而腑却有六，肺合大肠，心合小肠，肝合胆，脾合胃，肾合膀胱，三焦不是与一脏相合，所以称为孤腑。在功能上说，肺主调节周身的水分，肺气肃降才能通调水道，所以说肺为水之上源，肾总司水液运行，为水之下源，并与贮藏水液的膀胱相配合，而三焦又是周身水液运行的径路，所以说三焦统帅肺肾两脏。除此，脾的运化在水液代谢中，也是主要的。《灵枢·经脉篇》以三焦与心包相表里，此又是一说。

3. 五脏六腑功能的共同点。

〔原文〕所谓五脏者，藏精气而不泄也，故满而不能实；六腑者，传化物而不藏，故实而不能满也。所以然者，水谷入口，则胃实而肠虚，食下则肠实而胃虚。故曰实而不满，满而不实也。（《素问·五脏别论》）

〔语译〕五脏是贮藏精气而不是排泄糟粕的器官，因此五脏只能为精气所充满，而不能为之填实。六腑是受纳和消化饮食的器官，一方面将其中的营养成分加以吸收和输布，另一方面将其中的糟粕排出体外，因此它只能为饮食所充实，而不能为之所充满。其所以是这样的道理，乃是饮食经口摄入之后，则胃为之充实，而肠中空虚，饮食经胃向下输送，则肠为之充实，而胃中空虚。所以说腑是实而不能满，脏是满而不能实。