

金匱要略

白胎者胎白而清也胎白者胎中者宿食不化也胎白者胎中者宿食不化也

調經之效也胎白者胎中者宿食不化也

經者行也下之三焦也

經者行也下之三焦也

經者行也下之三焦也

經者行也下之三焦也

海內外珍藏中醫珍善孤本選粹

懸袖便方 醫學精義



香溪清和齋 批牙皂角 細辛 白芷 當歸 外加雄黃少許 各等分 細末 和勻

此方乃醫家秘傳

此方乃醫家秘傳

此方乃醫家秘傳

内容提要

本册收入《医学精义》和《悬袖便方》。

《医学精义》四卷，清陈念祖著。

陈念祖，字修园。清代著名医家。陈氏博览群书，临证经验丰富，著述亦多。其著作内容广泛，涉及基础理论到临床，通俗易懂，多为学医者所必读，在普及祖国医学知识方面有较大贡献。

《医学精义》全书四册，包括医学三字经、时疫、诸证七言歌等内容。

本书为精抄本，加有朱墨眉批，书前有作者自叙，系孤本。经医史专家审定，认为该书成书年代和作者生活年代接近，内容丰富，具有临床和研究意义，有出版价值。

《悬袖便方》四卷，明张延登编。

张延登，字济美，号华东。明代山东邹平县人。万历壬辰（一五九一年）进士。官至右督御史。卒，赠太子太保，谥「忠定」。旁涉医学，辑有《悬袖便方》四卷。

《悬袖便方》系作者在家藏方书的基础上，历三十余年，经数十名医增补加工而成，并由陈文杞（字良佐）校定。是书凡二十三门，共九百余方，内容兼涉内外妇幼杂各科。编者有感于「譬犹不知免广络原野，冀一人之获，术亦然矣」。故所选方剂均为不超过六味，品味少而易得，且屡经效验者，是一部切合实用的方书。

本书所据为明崇祯二年己（一六二九年）刊本。

中醫精華國之瑰寶
古為今用推陳出新

祝湛予

甲戌初夏
時年八十

序

起源於中華大地，并且形成完整理論体系的中醫藥學，是我們國家民族的寶貴財富。它不但在几千年的發展過程中，一直是中華民族生存繁榮的重要保障，而且在今天又開始走向世界，受到許多國家人民的歡迎。可以預見隨著時間的推移，它終究要被傳播到全世界上，為全人類，而為世界醫學的重要一翼，為人類的醫療保健事業做出越來越大的貢獻。

中醫藥學走向世界的過程，也是它本身進一步發展的過程。兩者相互促進的。為了進一步發展中醫藥學，我們既要在繼承和現代自然科學的知識、方法相結合，努力加以研究，使它逐步現代化，又要認真繼承前人的醫療經驗和學術成就，不斷地進行發掘整理，使几千年的遺產充分發揮為現代服務的作用，並且成為進一步發展學術的源泉。

人类的科学文化，从来都是在继承的基础上向前发展的。而中医学的继承问题，却在西医学更加突出。这是由于西医学的理论观点、诊疗方法、药物存在明显的差别，而西医学对疾病的主要是针对病原与病变，寻求特效药物与特效的防治方法，不断用新的取代旧的。因此，西医学继承方面，对的时间跨度较短，人们注重掌握接近的医学成就，而很少追溯过去。中医则不然，对疾病主要着眼于纠正身体的阴阳失衡状态，扶正祛邪，所用的天然药物和通途途径，而由表及里的各种非药物疗法，虽然历代也都有所增加和改进，但是基本理论、原则、方法、药物古今并无差别。因此，中医在继承方面，对的时间跨度特别长，如距今一千年前的《黄帝内经》病论篇，中医药书也奉为经典，不仅因为它完善了辨证论治原则，更因为它系在它的理论、方法、药书至今用之有效。

历代医家的临床经验和学术成就，主要是凭借中医图书这

國藏体系和流傳至今的。最早的中醫古籍大約出於春秋戰國時期，以後日俱增，雖然在流傳過程中不斷亡佚，但是傳到今天的仍然為數不少。我曾與耿鑑庭先生主持編纂過全國第一部長中醫一覽，為聯合目錄，收錄全國五十九個圖書館和兩位藏書家到一九五九年底為止收藏的中醫圖書清以前的達一千六百五十五種。後來耿辭清先生又重編全國中醫圖書聯合目錄，收錄一百一十三個圖書館錄到一九八零年底為止收藏的中醫圖書清以前的達七千五百七十種。比第一部聯合目錄多收了二千九百二十五種。根據先後兩部聯合目錄的收錄數目加以推測，如果將全國各圖書館和私人收藏的中醫圖書全部計算在內，估計清以前的中醫古籍可達二萬種左右，不僅想家，在這樣一筆巨大的數目字里，蘊藏着多少古代醫家的醫療保健經驗和理論見解，包含着多少古人的發現與發現，有待我們發掘整理，驗證和進行深入研究。

值得指出的是，對於這樣一座中醫古文獻寶庫，至今尚未
發不。半个世紀以來，新印重印的中醫古籍，不過達到總數的百分之
之十五左右而已。還有大量的中醫古籍，未公之于世，不能發揮其應有的
作用。有鑑于此，北京和上海的幾家學刊機構，出版單位，近幾年陸續
出版了一些善本孤本中醫古籍，得到中醫藥界的好評。現在，中國
醫學院圖書館，決定編纂出版大型中醫叢書，定名為《海內外
珍藏中醫珍善孤本選粹》，并欲聘我力為答主編，因為這是我手據
中醫、濟世活人的好東西，所以欣然接受。然多年來除研究針灸醫學外，還
致力於中醫古籍的搜集整理，現多鑑定過中國中醫研究院圖書館收藏的
數千種中醫古籍，深知珍善本與孤本的狀況，其文字不價值。孤本中
述古籍由于傳世久，有一部而往，受則重視，可是公有的內容，未見有這些孤本
尤其是晚清時期的某些書本，往往以几部通行醫書，摘抄拼湊，不上學本
一。因此，多數孤本并非如此，或叙述臨床經驗，或闡發理論見解，或
集錄單方驗方，或保存古方佚方，各有千秋。特別是那些年代較近的
孤本和出于名醫之手的孤本，更為珍貴。本叢書第一批選印的明、清、近

登撰合是袖便方之清陈念祖撰《医字考》。就是字本价值较大的孤本。有些古籍即不是孤本，由于传本甚少，与孤本并无大的差别。还有一些古籍虽然曾经重印，但传本较少，可是另有某些特殊的刻本，如本往之通外本有不同之处，如《医字考》本所值。如《徐氏《针灸大全》通行本，是据的三白斋刻本重行排印的，殊不知另有明避贤堂刻本，为卷次第既不同，于三白斋本，文字亦偶有出入，足以校正三白斋本之误。又如清魏之坊《医家类案》，通行本皆据清刻本排印，作三十六卷，而魏氏稿本则为六十卷，与通行本比较，内容更有详略，文字也有不同。清王忠雄在《医撰入归魂录》中曾指出《徐氏医家类案》的若干差错，现在来看，这些差错则十分之九在稿本中并不存在，而却全部存在于刻本之中。除以上几种情况以外，少数中医古籍在流传过程中，未收藏者的批校和批注有的甚至写出姓名医之字，这类批校未或批注本，原书虽以通行，但是批校批注的文字却鲜为人知，其中不乏字本价值较大的译注本，足以羽翼原书。

珍善孤本中醫古籍，大部分藏于國內各圖書館，小部分藏於私人之手，還有少數流散到國外。私人收藏者，尤其具醫學家收藏書家或住宅字畫，或搜奇繕異，往往藏有更珍稀的中醫古籍。所以，編纂全海內外珍藏中醫珍善孤本，選粹大型叢書，不僅要加強同全國各圖書館的合作，還應重視發掘私人藏書和搜求海外藏書。這是一項艱巨又持久的出版任務，但是有志者事竟成，我希望中國醫學科學院圖書館，堅定目標，竭其全力，同時也希望中醫藥界，圖書館界的有識之士，共同玉成此舉，為中醫藥學的發揚光大做出具有歷史意義的貢獻。

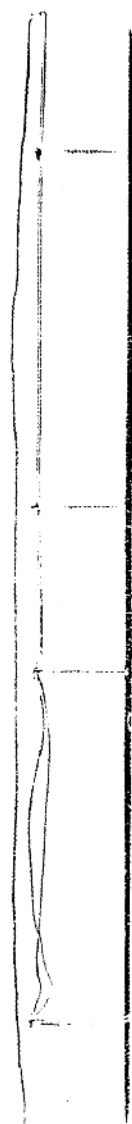
王雪岩

一九九〇年序於中國中醫研究院

清·陈念祖 著

医学精义

一
医
学
精
義
(一)



壬子年大得氣紅梅呈陽陽方陽

壬子東垣云在子時心靜坐凡時黃此生者周身元氣一大要也又曰積神生氣積氣生精此自多而之者也鍊精化氣鍊氣化精神鍊神還虛此自有而之者也

五運甲子年壬子運方南以土受燥不受寒宜以濕制助乙丑年壬子運方金

清而宜燥厚加辛制助丙辛年壬子運方水以燥而寒則將火熱制濕

丁亥年壬子運方木性向而畏燥宜和制辛壬子年壬子運方火宜而和宜

滋陰以涼制解而者皆此也

六氣壬子年壬子陰君火司天陽以燥至泉卯酉年陽以燥至泉卯酉年陰君

火在泉二君宜陽土辰戌年太陽火司天太陰濕土在泉丑未年太

陰濕土司天太陽火在泉二君宜陽土寅申年少陰相火司天厥陰凡

木在泉乙亥年厥陰凡木司天少陰相火在泉二君宜陽土

醫學精義序

嘗有問於余曰醫之為道乃吾人得天之秘奪造化之機起死回生非淺破
萬象盡參透事一知一理以至此今世通行而書此之症瘥人獲感者皆
以余以天地間有陰有陽理可曉則有若何之醫造近宗以以吳女信
人之正然仲景之醫中一知為未見許於世此理傷於一叙又何以仲景之
如名賢輩也類皆不自在也則其書為世道一法而喻嘉之持初領
者人雖懷而為不手一知此理哉一可之而不可之也今之業醫者多終不
足而通儒求其有識字此理之良醫者試以人字例之入乃陰精陽氣
合而為之也左為陽右為陰一人陽之位也右為陽右邊一入陰之位也外書
者遇人之書自然輕手揮之陽主氣輕清之象也遇人之書自然重手
頓之陰主精重濁之象也而書之相部陰陽如和如也而書各自
位置陰陽對待之理也左左為陽右為陰左為陽右為陰左為陽右為陰

離☲☵如左ノ由事而物有物生方此乃男の持持萬物化生之氣由陽
 而陰也左ノ由輕而重則生氣而大卦乾元乃先天之氣坤元乃順承天
 之氣陽德而陰也二者合則成人合之之氣腎氣也抱周知知也
 交則泰知知再以形傳後之人鼻下口上水海穴一名人中取人身居
 天地中之氣也天氣通於鼻地氣通於口天合人以氣鼻受也地合人
 以口受也穴居於中故自人中自人中而目鼻耳皆兩竅耦也
 自人中而口上二穴皆中竅奇也上三書耦而陰下三書奇而
 陽取地天之氣合則泰卦形傳主外壯矣合陰陽一氣以成人此也
 天地人三才耦知知知密同乎也夫天而地而人而
 叙

六書說

聲者結聚而不得者也方其未得也當降也而得降者安化也而得安知所以

辨傷寒之
說

傳化未和而六腑之病也。如熱鬱於胸膈，痛濕鬱於周身，痛或關一痛遇
陰之則為傷鬱也。初則氣喘寸口脈洪而痛，如鬱於昏格，二便赤，脈洪如
如鬱於四肢，如如食鬱於喉，喉乾飽，如如食左寸和右寸脈洪。

內傷外感辨

雜病者或曰外感風寒暑濕燥火之邪，或扶內傷宿食，氣血痰鬱虛實之
情，外感驟則為中，內傷久為沈痼。此百病大綱，餘症皆從此變出也。辨症之
辨，又為內外感。手背熱口和味內傷，手心熱口不和味外感。傷風惡風而
寒惡寒，內傷之傷，傷其惡熱煩渴而振，傷濕惡濕重著而黃，內傷者後傷氣
惡勢而心口不疼，飲食傷脾惡食而心胃刺痛，若夫色欲傷脾，愈好色而骨蒸口多
嗜味陰虛火動也。其惡虛傷心，心脾則愈好思而恍惚不寐，憂怒傷肝，肺金動
氣而癆瘵眩暈，口仍失味，諸氣拂鬱故也。一切血病日輕夜重，一切痰病食之則色
如故，一切火病性急關盛，一切水病脇硬，心下怔忡，且辨虛實，俱以似傷之陽症者。

力甚且積也。似陰症者，力虛且寒也。又辨其內外，有表相重多，實或不內不外，而本
經自病，男子審房，女入問經，今与所求脈逆，所服何藥，然後從脈望之，以色自
主或先然，此和如人，切勿怪也。

陶子虎曰：外感者，內傷者，古為經曰邪之所處，其氣必虛。脈大，手堅，威者，手數者，
去加因勞力辛苦，內傷氣也。又感於邪，其症骨節酸痛，脇痛，以行要穴，身熱，
頭疼，微渴，候臥懶之，此勞力傷心，必溫補之氣，兼用發散，有下症者，亦宜後
刻五德。

東垣曰：元氣虛損而熱，輕手按之，熱在皮毛，脈也。重手按之，筋骨熱甚者，熱在筋骨也。
不輕不重而熱在肌肉也。又云：喜則發熱，夜則安靜，是陽自熱，熱於陽分也。喜則
安靜，夜則發熱，煩燥，是陽氣下陷於陰中也。日熱入血室，喜夜發熱，是重陽
無陰也。惡寒，太陽峻補太陽，煩燥者，氣隨火升也。