



《中医名师讲课实录》丛书

王雪華

略要圖金

讲课实录

帶脈起於季肋，入腋，循胸側，過心包，上絡肺，下歸肝，入足太陰脾經。其氣行於腰、腹、股、膝、足，主一身之氣。如人來帶，而前重，後如地，人惡。



自三弓至足三里

寬政三年  
吉日寫於阿蘭陀外科書卷

右煉合使于吉



王雪華 主編

中国中医药出版社

《中医名师讲课实录》丛书

# 王雪华金匮要略讲课实录

王雪华 主编

中国中医药出版社  
·北京·

**图书在版编目(CIP)数据**

王雪华金匮要略讲课实录/王雪华主编. —北京:中国  
中医药出版社,2009.5

(中医名师讲课实录)

ISBN 978 - 7 - 80231 - 465 - 8

I. 王… II. 王… III. 金匮要略方论 - 研究 IV. R222.39

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 142018 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河鑫鑫科达彩色印刷包装有限公司印刷

各地新华书店经销

\*

开本 787 × 960 1/16 印张 23.75 字数 390 千字

2009 年 5 月第 1 版 2009 年 5 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 465 - 8

定价 39.00 元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

\*

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

《中医名师讲课实录》丛书

# 王雪华金匮要略讲课实录

## 编委会

主 编 王雪华

执行主编 南 睿

副 主 编 桑希生 祖 丹 李庆云

编 委 白玉宾 于 涛 王俊志 王 锋

曲 苗 吕凤娟 陈 超 赵玉莹

高长玉 符 强 郭 磊 梁 伟

## 编辑前言



## 编辑前言

### 从“中医课堂”到“临床实用”的直通快车

——我们为什么出版《中医名师讲课实录》丛书？

中国中医药出版社 刘观涛

对于中医学子而言，中医名师的讲课，把“系统、条理、经典”的大学课本，转化为“实用、真切、生动”的中医课堂，并由此带领大家登上“临床实用”的直通快车。——阅读大学教材和倾听名师讲课，其效果有着天壤之别。

#### 一、以“当代临床常用”为要旨

《中医名师讲课实录》丛书，内容包括：《李德新中医基础理论讲课实录》、《朱文锋中医诊法学讲课实录》、《冯世纶伤寒论讲课实录》、《王雪华金匱要略讲课实录》等。作者为大学教科书的主编（如《中医基础理论》教材主编李德新教授、《中医诊断学》教材主编朱文锋教授）、著名临床家（如伤寒临床家、卫生部中日友好医院冯世纶教授）和国家中医药管理局示范课程主讲人（如《金匱要略精讲》主讲人、国家级精品课程主讲人王雪华教授）。

对于《中医名师讲课实录》丛书，我们的编辑宗旨是：根据当代临床实际，侧重进行“临床常用重点、难点”的深入生动讲述，不求面面俱到，但求说深说细。作者尽可能以“当代疾病谱系”为参照，使得所讲述的内容，能够直面临床实际的疾病谱系。主讲老师除了论述教材上的经典案例，还大量列举自己或其他老师诊治的实例，还原当时诊治的实际过程，给学生们更多真切、生动的“真实再现案例”。



## 王雪华金匮要略讲课实录

### 二、以“临床思辨过程”为灵魂

大学教材的论述，特别讲求清晰、严密的“条理性”，这特别适合学生们进行学习。而到了实际临床，则除了教材所提到的典型情况，还会出现大量“相互矛盾、似是而非”的非典型症状。在实际临床思辨中，即便是名师名医，也会经历困惑犹豫、可能性分析、概率值分析，甚至误诊误治的情况。所以，《中医名师讲课实录》丛书特别强调：老师们要让学生们感同身受地体验“临床思辨过程”，通过列举实际案例，向学生讲述怎样进行“综合化思考”，而不只给学生一个标准答案。《中医名师讲课实录》丛书通过文字，还原老师在课堂上和学生们的坦诚交流，还原其临床思考的“真切过程”，甚至还有名师会真实地讲述自己如何在“左右为难、顾此失彼”的时候，进行“利弊分析、多种尝试”，甚至对疑难病症进行“冒险一搏”。

总之，开卷有益。能为振兴中医药事业，培育精英人才作出贡献，是我们的共同职责。

## 作者简介



## 作者简介

王雪华，女，1943年生，哈尔滨人。教授，博士研究生导师。1961年考入黑龙江中医学院（现为黑龙江中医药大学）中医专业本科六年制。1972年6月起在校任教，从事中医临床、教学、科研工作四十余年。在中医内科、妇科临床及经典著作《金匱要略》、《中药学》的教学研究中造诣颇深，学验俱丰。曾应邀赴韩国、美国及澳门、台湾等地讲学，其学术影响和声誉遍及海内外。其主要研究方向为“张仲景辨证施治规律的研究”和“经方的临床应用与开发实验研究”，此研究有利于深入挖掘仲景学说的理论内涵，有利于深刻阐发张仲景对内伤杂病的证治规律。

**临床：**担任全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，其业绩已载入《当代名老中医图录》；教育部博士点专项基金项目评审专家。

**教学：**国家中医药现代远程教育示范课程《金匱要略精讲》主讲人，国家级精品课程主讲人；曾荣获黑龙江中医药大学首批优秀硕士研究生导师称号及教学优质奖、教学方法大奖赛一等奖。

**科研：**《中华现代临床医学杂志》特约编委，黑龙江省中医学会仲景学说专业委员会委员；已在国内外发表学术论文80余篇（“中药辨治坏死性淋巴结炎的验案一则”已于2008年12月10日网上发表，2009年2月SCI收录，出版社为KARGER，DOI号10.1159/000180018）；主审、主编、副主编大型辞书、专著、教材、教参等计20余部；主持并参与省级重大科研课题8项，获得黑龙江省政府科技进步三等奖1项、四等奖1项，黑龙江省中医药科技进步一等奖1项、二等奖4项。



## 王雪华金匮要略讲课实录

### 最欣赏的中医格言

“医道精微，思责专一，不容浅尝者问津；学责沉潜，不容浮躁者涉猎。”

——清·程钟龄

### 青年寄语

思求经旨，精究方术。  
见病知源，视死别生。  
弘扬国粹，传承中医。  
学习仲景，争当“上工”。

——参编《中国古代名医点评》（2000年1月，中国医药科技出版社）

### 个人感悟

走进现代社会，人们最关心的问题是生命质量的提高和绿色医药的可靠；作为医生面对的主题是亚健康和疑难病；作为教师研究的课题是教与学的理论和实践。

——《中医药高教研究》（2004年2月，讲好每一节课）



## 教学感言

有人问，人的一生有多长？  
我琢磨，大概不过有三天。  
那就是，昨天、今天和明天。

走过去的是昨天，  
正在走的是今天，  
将要迎来的是明天。

为了美好的明天，  
请不要忘记昨天，  
要好好把握今天。

昨天，我为求知和上进，  
有不畏艰难的良好心态，  
有师长、朋友和亲人的关爱。

今天，我愿讲好课，  
为了青年学生绽开笑脸。  
我愿治好病，  
为了救死扶伤，积累经验。  
我愿多奉献，  
为了永葆青春，身体康健。

但愿到了明天，  
所有的渴望和期待，  
能如愿以偿地实现，  
我依然在你的心间。

——2007年暑期于台湾长庚大学中医学系CM102班留言



## 王雪华金匮要略讲课实录

### 与同道共勉

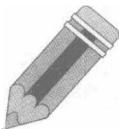
博学之，审问之，  
慎思之，明辨之，  
笃行之。

——2008年3月于美国纽约州执照针灸医师联合会

王  
雪  
华



# 目录



绪 论 .....	/1
脏腑经络先后病脉证第一 .....	/34
痉湿喝病脉证治第二 .....	/62
百合狐惑阴阳毒病脉证治第三 .....	/82
疟病脉证并治第四 .....	/102
中风历节病脉证并治第五 .....	/109
血痹虚劳病脉证并治第六 .....	/124
肺痿肺痈咳嗽上气病脉证并治第七 .....	/144
奔豚气病脉证治第八 .....	/167
胸痹心痛短气病脉证治第九 .....	/173
腹满寒疝宿食病脉证治第十 .....	/187
五脏风寒积聚病脉证并治第十一 .....	/204
痰饮咳嗽病脉证并治第十二 .....	/215
消渴小便不利淋病脉证并治第十三 .....	/241
水气病脉证并治第十四 .....	/257
黄疸病脉证并治第十五 .....	/278
惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六 .....	/301
呕吐哕下利病脉证治第十七 .....	/316
疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八 .....	/337
趺蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛲虫病脉证治第十九 .....	/345
附篇 .....	/351
后 记 .....	/366

## 绪 论



## 绪 论

同学们好！从今天开始，我们将共同来学习《金匱要略》这门课程。首先自我介绍一下，我是黑龙江中医药大学的王雪华教授，博士研究生导师。我把我们共同学习、研究经典著作《金匱要略》的好机会，看做是代表全国的同行们在这里作一次中心发言，作一次公开教学，愿抛砖引玉，并广泛听取宝贵意见。

好了，我们开始上课！内容是开头的话，绪论。学习《伤寒论》，讲沿革，我们已经了解到医圣张仲景在东汉时期著成了《伤寒杂病论》十六卷。其中，十卷是辨伤寒，六卷论杂病。由于历史的原因，原著已散佚，但是在长期的流传过程中自然地、逐渐地形成了我们现在所通用的《伤寒论》和《金匱要略方论》（又名《金匱要略》，本书中多以《金匱》代之）两本书。学术界已确认这是张仲景的著作，两者互为羽翼，堪称姊妹篇。这两本书，都是中医药学伟大宝库当中的四大经典著作的重要组成部分，是学习中医药学的必读之书。为了全面继承和发扬这一宝贵遗产，开篇的绪论，我准备讲四个问题。第一，《金匱要略方论》的性质与沿革；第二，本书的基本内容和编写体例；第三，有关本书的主要学术成就及贡献；最后，讲一下学习目的和方法。

### 一、《金匱要略方论》的性质与沿革

#### (一) 《金匱要略方论》书名释义

在这个问题里，我首先从三方面讲一下书名释义。

1. “金匱”二字的金，就是指黄金而言，它是世间的珍宝。那么，作为匱 (guì) 这个字是“柜”的古字；如果念 kuì，通篑，指缺乏、不足。如“民生在勤，勤则不匱”。通常也可表示知识贫乏、缺憾之意。我觉得“金匱”一词在这里，一是名词的意义，一是形容词的意义。作为名词来看，是一种器具。比方说，我们现在要放书，还得有个书架、有个书柜



## 王雪华金匮要略讲课实录

吧？这在古代是同样的。《周书·金縢》载：“乃纳册于金縢之匱中”。就是把一些珍贵的书册放到由黄金封缄的柜里，以示珍贵保藏。因此，用来藏放古代皇帝的圣训、玉牒、实录以及重要档案的地方或器具，都称为“金匱”。现在北京南河沿有北京皇史宬，那里就存放着明、清两代皇帝的重要档案，其实它是一个文物保护的地方，现在，那里仍然是蔚为可观！能够看到153个鎏金雕龙的金匱，特别大，像大箱子一样。不仅外形美观，而且在防蛀、保护、保密的程度上也可想而知，其传统文化的丰富底蕴令人叹为观止！就是说，“金匱”的含义，小到一个器具，如箱子、匣子，大到至今仍能看到的明、清两代皇史宬的金匱，总归是存放重要文献、档案的器具或处所。作为形容词的意义，用金匱作为书名，它就是比喻文献资料的价值珍贵，应当保慎，或者说应当慎重保藏。这是我把“金匱”作为名词及形容词的意义进行了解释。

从书名上来说，先于张仲景在《黄帝内经·素问》里有《金匱真言论》；《伤寒论》的别本有《金匱玉函经》；还有北宋王洙所发现的《金匱玉函要略方》三卷；清代陈士铎著有《石室秘录》等。所以，“金匱”、“玉函”、“石室”均可证明它要珍藏的文献资料相当宝贵。所以，宋代林亿等人在《金匱要略方论序》中有“缘仲景有金匱录，故以金匱玉函名，取宝而藏之义也”。

2.“要略”的含义。要略，可想而知是简要书略的意思，它是经人删减，已不是一个全本，而是节略本。其实“要略”二字可以互训。陈修园说：“书之所以名为要略者，盖以握要之韬略在此也。”所以“要略者”，其内容相当精要，它是反映张仲景的治略思想的。为什么叫治略思想呢？比方说，西汉刘安著《淮南子》，在他的书末有“要略”一篇。到东汉的时候，有许慎注其篇名，对“要略”的释义：“要略者，乃谓其医学精要之中最精要者。”说明它不是一般的节略本，而是包含着医学精要部分里最精要的内容，所以要保慎。另外，还有高诱解释《淮南要略训》的“要略”二字，他认为是“略数其要，明其所指，序其微妙，论其大体也。”不是一般的把内容简明扼要概述一下就得了。我觉得，“略数其要”是要把精要部分的最精要的内容拿到《金匱要略》里面记载；“明其所指”是对各篇章所论述的内容要层次清楚，要便于检用。那么“序其微妙”，就是对其深奥的中医学理论、奥妙深幽之处要特别地加以阐发，启迪后人；“论其大体”，就是张仲景在中医药学琳琅满目的宝库中，独创辨证论治的诊疗体系和卓越的学术成就，对中华民族及人类的繁衍、医疗保健事业立



下汗马功劳，对世界医学科学的发展作出重大贡献。可以毫不夸张地说，他首创的辨证论治的诊疗体系，不论对外感热病，还是对内伤杂病，都富有指导意义。所以，“要略”既表示内容精要，又能够阐明张仲景的治略思想。

3.“方论”，就是指有方有论，以方言治，以论言理。我们说杂病的诊疗体系，理法方药、脉因证治全备，因此这本书极其珍贵。我们不仅要慎重保藏它，更重要的是要好好学习它，深入研究它，挖掘整理它，发扬光大它，为现代人类的健康和医疗事业服务。

以上我从三个方面解释了书名叫做《金匱要略方论》的含义。概括起来讲，就是内容精要，有方有论，价值珍贵，应当慎重保藏。这就是我解释的第一个问题。

## （二）本书的性质与沿革

《金匱要略方论》是我国东汉时代著名医学家张仲景所著《伤寒杂病论》的杂病部分，它是我国现存最早的一部诊治杂病的专书。同时，它也是世界上现存较早的一部诊治杂病的专书。所说专书，就意味着它是专讲杂病治疗学的。我认为，它既是杂病治疗学，也是张仲景杂病的辨证治疗学。这本书是张仲景在东汉末年完成并问世，具有首创性，也具有划时代的意义。称其为经典著作，我认为当之无愧！是我们中医药后学者、从业者、研究者的必读之书。为什么呢？原因有四，即权威性、指导性、科学性、探索性。

第一，权威性。《金匱》不管是对外感热病，还是对内伤杂病，都是中医学的理论源头。到目前为止，它仍然是中医临床各科的基础，在临床应用上取之不尽，用之不竭，变化无穷，常读常新啊！所以，它具有非常鲜明的权威性，也是被世人所公认的。

第二，指导性。就是对中医的理论和临床实践均具有广泛而较高的指导意义。体现在《金匱要略》里的五个基本论点。这五个基本论点，我就点题：①天人合一的整体恒动观念；②以脏腑经络学说为理论基础、为指导；③辨证论治；④治病求本；⑤形神统一。从一定意义上讲，它们集中反映了中医学的特色和优势。

第三，科学性。就是张仲景创制了大量有效的经方，这些经方对热病、杂病的疗效，可以说到现在为止已经历1800多年了，不仅是时间的考验，更是临床实践的考验，证明其自身的实用价值，并决定了中医的灵魂在临床。所以说，经方具有无限的生命力和发展潜力。



## 王雪华金匮要略讲课实录

第四，我补充说它的探索性。汉代张仲景的著作，它既是古代的，又是现代的；既是中国的，又是世界的。尤其对一些疑难杂证（症），经方的临床应用，常有意想不到的惊奇疗效。在理论认识上，往往又具备一定的前瞻性，值得努力探索。后世医家一致推崇它，赞誉它，称它是“方书之祖”、“医方之经”、“治疗杂病的典范”。这个问题将放在后面本书的学术成就和贡献中予以说明。

在中国医学发展史上，《金匮要略方论》是处在一个怎样的地位？有什么重大影响？在这里，给大家举几个例子。

古代神医华佗称张仲景的书为“真活人书也”，这就是对它具有神奇的疗效给予的高度赞赏。清代的徐灵胎告诫后学者说：“如果能通金匮之理，天下无难治之证。”目前，教育部、国家中医药管理局在学科目录的调整工作中，就把《伤寒论》、《金匮要略》、《温病学》合起来，作为中医临床基础学科加强建设，并提出更高要求，要在中医经典著作的教学、医疗、科研上大踏步地前进，要打好基础，重视经典的教学，重视经典方剂的学习，重视经典理论与经方的临床应用，而且要从科学的角度，从临床实践的疗效上着手，加以挖掘、整理和提高。我觉得，临床基础课的加强，不仅要提高中医药各层次学生的理论，而且要增强他们的动手能力，包括科研技术能力，这方面是很有道理的。

下面，简要谈一下沿革，分三个时期表述。先谈几个常识性问题。

第一，成书时间：公元3世纪初。我国著名学者马继兴先生的研究依据是仲景的《原序》说到“建安纪年以来犹未十稔”，因为建安纪年，是公元196年，十稔是什么意思呢？一稔是一年，十稔是十年。所以，犹未十稔，相当于公元206年前后。我觉得，这在考究的具体时间上，公元3世纪初的宽泛认识是比较合理的。这是作为常识来了解一下。

第二，散佚时间：由于战乱，知而未见其书。五版《讲义》强调的时间概念是“东汉到西晋这样一个很短的时间里，因战乱而未见其书。”借此机会，我介绍七部重要典籍：《伤寒论》、《脉经》、《肘后备急方》、《诸病源候论》、《备急千金要方》、《千金翼方》、《外台秘要》，便于帮助大家了解《金匮》关于杂病部分的全貌。

魏晋的太医令王叔和对《伤寒论》作了编次整理，出现十卷的《伤寒论》单行本行于世。同时，他的《脉经》保留了原著的杂病部分。经过医史的考证证实，王叔和与张仲景的关系相当密切。因为二人相距时间上下50年左右，所以，可能存在着同时代的师承关系。也就是说，王叔和有机



会、有能力从《伤寒杂病论》里把《伤寒论》十卷整理编次出来，并完成《脉经》那么大的一部重要的医学文献。尽管杂病的有关文字不那么完整，但是其主要内容，仍可作为我们今天研究的很好的文献学版本。葛洪的《肘后备急方》，从书名上顾名思义，就是屈肘可以拈来装在口袋里，可以专门用来应付临床急证的小方书。就这么一个方书，比方说，对疟疾治疗有效的青蒿素的提取，现在的疗效要高于奎宁。青蒿对疟疾治疗有效，能研究到现在这样的高精的水平上，临床被广泛运用，而且是处于世界领先水平，最原始的发现就是从《肘后备急方》来的。隋代巢元方的《诸病源候论》，等于在张仲景的《伤寒杂病论》之后，对病因病机学有很多深一步的阐发，这对我们深入研究杂病的病因病机有很好的借鉴作用。再有就是唐代著名医学家孙思邈，是继医圣张仲景之后集大成者。他三十年间完成了两部巨著，一部是《备急千金要方》，许多是他临床实践和理论研究的经验总结，而且他认为这些方剂都是有“备急”作用的，到你急用的时候，便于检用。那么，其后的《千金翼方》，作为高龄的孙思邈能够有这样的一个潜心研读的治学态度，就是在临床实践中，积极自觉地总结实践经验留给后人。不足之处是在他的《千金要方》里所引证的《金匱》文字，没有说是从哪里引来的，也没有说哪些是张仲景的，哪些是他自己的。而到《千金翼方》里就比较清楚了。所以也是给我们提供了一个非常好的原始资料。王焘在《外台秘要》中所说的《伤寒论》，实际上是指《伤寒杂病论》而言的。汉代及其前后相距不远时代的医学著述，作为我们今天来研究《杂病论》、《金匱要略方论》的文献学考证，可作为参阅，其可靠性、可信度是比较大的。

为什么说这些重要典籍在文献学上有贡献呢？因为这七部医学的专门著述都有张仲景关于杂病部分的内容，引用语言、文字、学术思想比较接近，因此可以互通。这方面的作用，一是有利于挖掘张仲景学术思想的理论内涵，便于理解原文精神；二是可以校正《金匱》中某些文字谬误，也可以补充某些残缺，使其能够对原貌有一个更好的呈现。以上对于研究《金匱》，特别是在散佚后的文字考据，是一个很重要的参阅资料，是比较可靠的考证依据。

关于散佚的原因问题，我们可以想象。我考虑是有四个方面的因素。  
①三国纷争。战乱使张仲景的故里，当时叫南阳郡，就是现在的河南省南阳市；一说涅阳古城，在今南阳市与邓县之间的穰乐镇，成为中心之城，纷争之地。②造纸术。虽然是在西汉发明的，但是民间抄书仍然习用竹



## 王雪华金匱要略讲课实录

简，容易被虫蛀，容易散落，因为是用绳子捆的，经过战乱就容易被火焚。③交通、通讯极其不便利。当时的传承过程都是家承、师承，其数量有限，传播就更有限。④作为张仲景的《原序》，他提出：“怪当今居世之士，曾不留神医药”，说明了当时的统治者崇尚神仙之术，以求长生不老，既不重视医学典籍，也不注意医学典籍的保存和传播，更谈不上研究。所以致使《金匱要略》杂病部分隐现分合数百年。浙江中医药大学的老前辈何任教授曾经发表学术论文，他谈到，可惜这样的散佚，在宋元之际韬光匿彩达535年之久！看不到它的精华和精彩。后人只能在很小的范围里流传。

第三，整理校订。北宋初期，翰林学士王洙在馆阁日，于“蠹简”中发现了《金匱玉函要略方》三卷，被虫蛀的竹简，散落不齐了，原文可能有差错。《金匱玉函要略方》三卷中，上卷辨伤寒，因有王叔和整理的《伤寒论》单行本在流行，所以把它删除了，保留杂病篇、妇人篇。对方剂进行了重新的编排，就是分列于各证候之下，仍为上、中、下三卷。《中风病》篇的原文之间夹有“侯氏黑散、风引汤、防己地黄汤、崔氏八味丸、头风摩散”。而林亿等人整理后的附方，都是先说方名，再说主治证，然后再列方药、用量以及用法，是这么一个格式。而张仲景原著的方剂是怎么表述的呢？他是以原文为载体，论述各个主要疾病的分类、病因病机、症状、脉象、主方、方名、方药组成、用量、煎煮法、服用法以及药后反应等，有专门的“方后注”。这种编写体例，其优越性正如他在《原序》中提到的，目的是“仓促之间，便于检用”。这对医生来说，提供了很多方便，学习起来非常清楚、简明。把它放到案头上，遇到什么急证不清楚了，打开书一看便明了。当然那时候，书是左右竖排版的，方剂都是指右方如何……，而现在是横排版，就写成上方如何……。

《原序》落款提到三个人的名字：臣高保衡，尚书外郎臣孙奇，校理臣林亿等，他们是非常有地位的医官，受国家召集，受国家之命校正医书，先校定《伤寒论》，次校定《伤寒论》的别本《金匱玉函经》，然后校《金匱玉函要略方》三卷。他们做了很多的整理工作，比如说，采集各家方书中转载张仲景治疗杂病的医方以及后世的良方，分类附于每篇之末，目的就是“以广其法”。不是一方一法，而是启迪后学者要举一反三，开拓临床思路。举例来说，第五篇在〔附方〕里有崔氏八味丸，实际上就是现在大家共知的八味肾气丸，即金匱肾气丸的方剂。经过张仲景的临床应用之后，验之有效，且推广并扩大了治疗范围。《金匱》书中记载八味