

名家临证
医著重刊

何 任

编著

金匱要略通俗讲话
湛园医话

JINGUI YAOLUE TONGSU JIANGHUA

ZHANYUAN YIHUA



上海科学技术出版社

金匱要略通俗講話

湛園醫話

名家臨証醫著重刊

何

任

編著

上海科學技術出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

金匱要略通俗讲话 湛园医话 / 何任编著. —上海: 上海科学技术出版社, 2009. 4
(名家临证医著重刊)
ISBN 978-7-5323-9764-8

I. 金… II. 何… III. ①金匱要略方论②医话—汇编—中国—现代 IV. R222.3 R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 024858 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

上海书刊印刷有限公司印刷

开本 889 × 1194 1/32 印张: 9.125

字数: 217 千字

2009 年 4 月第 1 版 2009 年 4 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5323-9764-8/R·2644

定价: 23.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向工厂联系调换

重 刊 说 明

上海科学技术出版社曾于20世纪50年代开始,相继出版了一大批中医临床医论医著。这些著作的撰写者,当时在中医临床理论研究或临床实践方面即是学验俱丰,建树颇多,如今看来,更是堪称为临证大家,中医泰斗,如秦伯未、任应秋、刘渡舟、邱茂良、何任等等诸老。而这些著作中的内容,亦均是源于中医临床实际,或与临床关联非常密切,其中阐微伤寒、金匱或温病学等中医经典著作之临床应用者占了不少比例,充分体现了中医经典与临床实践之间不可分割的重要关系。

近年来,一些忠实读者不断以各种方式向我们咨询这些著作的情况,其中绝大多数是求购者,甚至许以重金,因为年代久远,现在这些图书几无在书架上销售者,我们只能让读者一时失望。

有鉴于此,同时也是为了更好地留存、传承这些饱含中医临床精华之医论医著,让中医后学者能更好地领略或重温诸位名家在治学、临证、教研等各方面的方法、思路和经验,我们从中甄选了10种名家临证医论医著,分成7个分册,作为丛书首批重新刊印以飨广大读者。

本次重刊这些医论医著,我们除对原著中少数字词错误

或体例不当之处给予一一修正，使质量更臻优良之外，均保持了原书的内容特色，因为我们深知，广大的读者真正需要的，就是这些名家原汁原味的临证经验和朴实凝练的语言风格。

我们殷切希望各位读者在阅读本丛书之后，对不足之处给予批评、指点，也请给我们予以鼓励和支持，我们将在此基础上，加倍努力地将更多、更好的名家医论医著整理出来，奉献给广大读者！

上海科学技术出版社
2009年2月

金匱要略通俗讲话

何 任 编著

内容提要

《金匱要略》为中医古典著作之一,内容丰富,不但包括内科、妇科,并且涉及外科、皮肤科诸病。由于历年悠远,文义深奥,如果对全书原文不先领会它的精神,初学时不免感到困难。

何任将《金匱要略》22篇,用通俗讲话的方式,作扼要的分析,以表达原文的精神为主,复参酌历代注家精义,贯彻古为今用之旨,而以临床实践为依归,可使读者对于原书得到概括的认识和初步的体会。

目 录

《金匱要略》总的介绍	7
(一) 《金匱要略》和它的作者	7
(二) 《金匱要略》的内容概述	8
(三) 关于《金匱》的历代注释和学习《金匱》应有的认识	10
一、脏腑经络先后病的证治	12
(一) 总则方面	12
(二) 诊断方面	14
(三) 疾病方面	15
(四) 治法方面	17
二、痉湿喝病的证治	19
(一) 痉病	19
(二) 湿病	23
(三) 喝病	27
三、百合狐惑阴阳毒病的证治	29
(一) 百合病	29
(二) 狐惑病	32
(三) 阴阳毒	33
四、疟病的证治	35
(一) 疟病的脉候和治法纲领	35
(二) 疟病的自然机转和疟母的形成	36
(三) 各种疟病的症状和治法	36
五、中风历节病的证治	38

(一) 中风	38
(二) 历节	40
六、血痹虚劳病的证治	44
(一) 血痹	44
(二) 虚劳	45
七、肺痿肺痛咳嗽上气病的证治	51
(一) 肺痿	51
(二) 肺痛	52
(三) 咳嗽上气	53
八、奔豚气病的证治	56
(一) 奔豚气病的原因	56
(二) 奔豚气病的症状和治法	56
九、胸痹心痛短气病的证治	58
(一) 胸痹心痛的病因	58
(二) 胸痹的症状和治法	58
(三) 心痛的症状和治法	60
十、腹满寒疝宿食病的证治	62
(一) 腹满	62
(二) 中寒	64
(三) 寒疝	65
(四) 宿食	67
十一、五脏风寒积聚病的证治	69
(一) 五脏中风中寒脏死脉等的症状和治法	69
(二) 三焦大小肠虚实寒热的症状	73
(三) 积聚谷气的辨证和诊断方法	74
十二、痰饮咳嗽病的证治	76
(一) 痰饮咳嗽总的介绍	76
(二) 痰饮各证的症状与治法	79
十三、消渴小便不利淋病的证治	85

(一) 消渴	85
(二) 小便不利	87
(三) 淋	88
十四、水气病的证治	90
(一) 水病的几种主要脉证与治法	90
(二) 水病的其他脉证辨别和治法	95
十五、黄疸病的证治	99
(一) 黄疸病总的介绍	99
(二) 三种疸病的证治	102
十六、惊悸吐衄下血胸满瘀血病的证治	104
(一) 惊悸	104
(二) 血病	105
十七、呕吐哕下利病的证治	109
(一) 呕吐	109
(二) 哕	114
(三) 下利	114
十八、疮痈肠痛浸淫病的证治	119
(一) 疮痈	119
(二) 肠痛	120
(三) 金疮和浸淫疮	121
十九、跌蹶手指臂肿转筋狐疝蛔虫病的证治	123
(一) 跌蹶	123
(二) 手指臂肿	124
(三) 转筋	124
(四) 狐疝	125
(五) 蛔虫	125
二十、妇人妊娠病的证治	127
(一) 妊娠初期脉证和常服方剂	127
(二) 妊娠期各症证治	129

二十一、妇人产后病的证治	133
(一) 产后三大证的原因和证治	133
(二) 产后其他各症的症状和治法	134
二十二、妇人杂病的证治	138
(一) 热入血室	138
(二) 杂病各症	140

《金匱要略》总的介绍

(一)《金匱要略》和它的作者

《金匱要略》又称为《金匱要略方论》，简称作《金匱要略》或《金匱》，是后汉南郡涅阳人（今河南南阳县）张机的著作中重要一部分。

张机字仲景，约生于公元2世纪，在汉灵帝时候（公元168~189）举孝廉，建安时（公元196~219）做长沙太守（但最近也有人认为张仲景做长沙太守说不确），他是博学多才的，曾经跟随同郡的张伯祖学医，能完全得到张伯祖的传授。

张仲景有宗族200多人，建安年间大疫死亡的约有三分之二，其中患伤寒死的占十分之七，他便引《素问·热论篇》所说时行之气，及“夫热病者皆伤寒之类”、“人之伤于寒也则为病热”等学理加以发挥，成功完成了他的伟大著作《伤寒杂病论》。这部书是由“伤寒”和“杂病”两个大部分组成的，《伤寒杂病论》原书早已亡佚，据医史考证《伤寒杂病论》合为16卷，到晋代的王叔和加以整理编次，成为《伤寒论》10卷，这是《伤寒杂病论》中的伤寒部分，其中杂病部分，当时没有发见。

宋代林亿等校正《伤寒论》，编成《伤寒论》与《金匱要略》两书，从他的序文里可以看出《金匱》是从残简蠹遗中发见出来的。《伤寒论》是治疗一切外感病的总诀，《金匱要略》为治疗一切杂病的专书；这两本书的理法方药，成为后世治疗上的主要内容，这些方剂，后世称之为“经方”。

《金匱要略》一书，照历代注家都认为原本共只22篇，即

自《脏腑经络先后病篇》至《妇人杂病脉证将》为止；在《妇人杂病篇》以后的《杂疗方》、《禽兽虫鱼禁忌》及《果实菜谷禁忌》三篇，均系后人增注，不是张仲景原文，因此一般版本多不列入。

从《金匱要略》的书名来看，“金匱”二字，按《汉书·高帝纪》上说：“与功臣剖符作书，丹书钦契，金匱石室，藏之宗庙。”“金匱石室”是藏放封建帝王的圣训和实录等的，将“金匱”作为书名，是代表重要和应当珍视的东西。“要略”二字，一般注家认为是扼要简略的意思，清代陈念祖认为“要略者，盖以握要之韬略也”，这都说明历代医家对本书是重视的。

《金匱要略》一书，是中医文献里的古典著作。它是一部汉代遗留下来，也曾经一度散佚过的方书，它在治疗上的贡献是极大的，故而历代中医都尊重它的方为“群方之祖”。它里面包括的病也极其广泛，方药也切合实用，例如治疟用蜀漆（常山苗），治肺痈用桔梗散排脓等，远在二千年前就有这样的发见，是难能可贵的。

《金匱》与《伤寒论》二书，其临床实用价值相等，施今墨老先生论两书说：“《金匱》得自遗佚之后，蠹简之中，其羸杂错乱，视《伤寒论》尤难董理，故宋以来，注《伤寒》者不下百数十家，注《金匱》者仅十余家而已……”这可以说明《金匱要略》一书，是比《伤寒论》尤其难读难理会的了。

（二）《金匱要略》的内容概述

《金匱要略》是中医最早的内科杂病方书，他的特点是分篇别门比较简单明白，全书22篇，各篇都可以单独成立，也可以部分的相互注解，当然其中各篇间亦有若干抵触或不可通解的地方，在几千年前遗留下来的古代文字里，在这方面是不可避免的。它在辨证方面比较扼要，它所载的病症，有痉、湿、喝、百合、狐惑、阴阳毒、疟病、中风、历节、血痹、虚劳、肺癰、肺痿、咳嗽、上气、奔豚气、胸痹、心痛、短气、腹满、寒疝、宿食、五

脏风寒、积聚、痰饮、消渴、小便不利、淋、水气病、黄疸病、惊悸、吐衄、下血、胸满、瘀血、呕吐、哕、下利、疮痈、肠痈、浸淫、跌蹶、手指臂肿、转筋、狐疝、蛔虫以及妇人妊娠、产后和杂病，其处方用药的治疗价值，也是千百年来医家公认的。当然，这本书的作者，固然是张仲景，而实际上却是张仲景将他自己和他所收集的一切有价值的古代方药归纳起来的一部伟大的实践记录。我们在没有详细讲述《金匱要略》各篇细节以前，按全书的内容大要，先作一个全面的介绍：

本书的第一篇开首《脏腑经络先后篇》，是说明诊病辨证及治法的总的规律，也是医家治病所应注意的法则，在痉、惊悸病里是讲到某种神经系统方面的疾患，肺痿肺痈咳嗽上气是讲呼吸系统疾患，疟病是传染病之一，奔豚气腹满宿食呕吐哕下利等是讲消化系统疾患，疮痈浸淫病等是讲皮肤疾患，狐疝等是讲外科疾患，跌蹶是讲运动器官病，蛔虫是讲肠寄生虫病，消渴是讲到内分泌疾患和热性病的部分征象，小便不利是讲到泌尿系统疾患，以及热病后遗症如百合病等。其他又讲到类似性病的狐惑和淋、虚劳以及妇女月经胎产等疾患。

由以上内容来看《金匱要略》一书，说明它是涉及了内外妇皮肤等各科疾病，也涉及了几种传染病在内，虽然在各种病的收集上并不很全面，但也都有一定的分别和初步规律，它谈到各种病的名称、脉象、症状、病原和关于该病的理论，以及诊断治疗方法。在22篇里，也有重要和次要的不同，除了脏腑经络先后病是总则外，如疟病、肺痿肺痈、痰饮咳嗽、水气、黄疸、呕吐哕、下利以及妇人妊娠产后杂病等篇，都是很重要的几篇。可是如《五脏风寒积聚篇》内的五脏风寒等部分，证治价值就不十分大了。

全书22篇里共有400余条文，有200多张处方（各版本条文处方并不尽同），这些处方多是从古人实践中得来的东西，极大多数处方至今仍是中医师们临床治疗的有力武器。

(三) 关于《金匱》的历代注释和学习《金匱》应有的认识

由于《金匱要略》文词古奥,加以年代湮远,原文抄漏脱误的地方不少,相传亦有各种不同的版本,有些原文意在言外,初学每每苦于难以通顺解释,经过历代医学家将原文加以注释,使得后世学医的能够领会,但正因为注释的人本身水平不一,学术理论不同,亦有各种的看法。

这些注解里,比较著名的有明赵以德的《金匱方衍义》、明卢之颐的《金匱要略论疏》、清尤怡的《金匱心典》、徐彬的《金匱要略论注》、李振声的《金匱要略注》、魏荔彤的《金匱要略方论本义》、清廷作为国家审定的《医宗金鉴》、黄元御的《金匱悬解》、喻嘉言的《医门法律》、沈明宗的《金匱要略编注》、陈念祖的《金匱要略浅注》、唐宗海的《金匱要略浅注补正》等。

除了这些以外,如六朝的陶弘景,唐代的孙思邈,金元的李东垣、朱丹溪、罗谦甫,明代的王肯堂、李士材,清代的张石顽、张锡驹、程云来、柯韵伯、程应旆、王孟英等,都在他们自己著作中引用《金匱要略》的文字和方剂,并加以诠释。

在这些对《金匱》的注释里,都各有所本,各有心得,但其中穿凿附会的地方也很不少,这是我们学习《金匱要略》之前,不得不引为注意的。同时我们在选读《金匱》注释时也要有抉择的看,例如尤怡的《金匱心典》是历代医家认为《金匱》注释里较有名的一种,徐大椿评论他为“得古人意”,确是造诣较高的一种。由于尤怡本身学识渊博,理解能力强,故而在注释的文字上,也较艰深,所以初学的阅读它,就有些费力了。《医宗金鉴·订正金匱要略注》及《正误存疑篇》,同时亦提出了许多条文存疑的地方,都能博采旁引的加以说明,也是较好的一种注本。但如陈念祖的《金匱要略浅注》,虽然在初学时较易看懂,然而在注

释上往往多数牵凑,因此医家对它的评价也就不高了。

至于较近代的注释如《金匱玉函要略述义》、《金匱玉函要略辑义》、《金匱五十家注》、《金匱今释》等等,有的以收集古人注说为主,有的根据古人注说再配合一些近代医学学说,亦有较好的见解,可说是将古典著作的学习面推广了一步;但是除了在这好的一面外,他们在中西医学说的结合上,个别的不免有些过早的下了结论,这样,在读者中,中西医学术根基都有深切理解的,那末能自己辨别它的恰当与否,如果是初学的人,对中西医学术知识都没有深切了解以前,往往容易造成一些误会,这也可说是美中不足的地方。然而这些著作也是应该一读的。

我们今后在学习《金匱》时,首先当然以原条文的精神为主,在对原条文不够理解时,可以在各家注解里找答案。由于这部作品是公元2世纪末的产物,拿我们现在的要求来看,不论在文字上、意义上、科学性、思想性上,一定会感到它有些别扭,然而我们要了解在一千八百年前的当时,在医学上有这样的理解能力,有这样丰富的实践记录,有这样广泛的收集归纳,确实是惊人的。这是古人诊疗技术的实践记录,我们要发扬古为今用的精神,用它来指导我们今后的实践,这就是我们学习古典文献的主要之点了。

一、脏腑经络先后病的证治

这一篇里的内容是说明脏腑经络先后患病的脉象与征象,概括性的讲明诊治疾病的法则和纲领,以举例说明的方法,指示诊治的方向。全篇有 17 个条文(按《金匱心典》所列条文而言,以后所说第几条,即指原文所列原条文次序),大致分为总则、诊断、疾病和治法四个方面。

(一) 总则方面

本篇的第一第二两条原文,主要说明治病总的原则,分作下列二点:

第一,医生对诊治疾病,应该有预见性,应该采用防微杜渐的处理方法。

举“肝病传脾”的例子,使医生了解到外感病有六淫的病原,能够或传或化,而内伤杂病亦有五脏形成的不同,也会有克有生。技术高明的医生就会在看到肝的病后,根据木克土的理由,预先考虑到它可能侵犯脾土,传变为脾的病,因此预先用药充实脾土,这样就能防止肝病的传变侵犯。但是这也并不是机械的,固定不变的,假如肝病发生在季春季夏季秋季冬四个季月的月底十八天内,在这个时间里,按古人的经验,脾土一般是比较不容易受侵犯的,因为这是脾土旺的时期,因此也可以灵活的不一定用药充实脾土。同时其他脏也有一定的旺的时期,各不相同。其次脏病邪实的才能照五行生克的道理相传,脏病正虚的一般就不会传给他脏,因此肝实的病(如善怒、心下坚满、两胁痛、气逆头晕、目赤颈直等)就得预先防止它传脾。而肝虚的病(如目不明、无所见、耳无所闻、善恐、