

金匱要略三步釋

刘读文 主编

河南科学技术出版社

豫新登字 02 号

金匱要略三步釋

主 编 刘读文

责任编辑 关景明

河南科学技术出版社出版、发行

(郑州市农业路73号)

河南郑州商城印刷厂印刷

850×1168 毫米 32 开本 15.125 印张 374 千字

1993 年 10 月第 1 版 1993 年 10 月第 1 次印刷

印数 1—4000 册

ISBN7-5349-1466-3 / R · 293

定 价: 9.00 元

内容提要

《金匱要略》是祖国医学著名的古典医籍，其中的许多原文古奥难通，为析其义，解其难，明其理，广其用，编者根据多年的教学和临床实践经验，编写了《金匱要略三步释》一书。

本书以现行全国高等中医院校通用的函授教材《金匱要略讲义》为蓝本，参考全国高等中医院校的通用教材（《金匱要略讲义》第五版）和各家注释，对《金匱要略》的1~22篇均按简释篇名、概述内容、分析原文三步编写。本书条目清晰，语言通俗流畅，重点突出，切合临床，使读者对原书1~22篇的内容，都能达到概念清楚，理解原文，了解病因病机，掌握辨证论治和学以致用为目的。本书还特别有利于自学，所以，它不但是上述两种教材较好的辅导读物，而且可供中、西医、医教、研工作者参考。

序

《金匱要略》系仲景《傷寒雜病論》之雜病部分，乃雜病學之經典，為中醫之必讀。然原著古奧，自漢迄今，斯道遞衍，以其注釋名者無慮百數十家，雖見仁見智，然每各偏頗。唯全國統編一至五版教材，為後學者獨辟書徑。

我院成教部劉讀文副教授，長期從事函授教學，學驗俱豐，授課之余嘗思，此古奧之經典，何以能方便自學？揣研數年，得“三步釋”之法。即以簡釋篇名、概述內容、分析原文三步施教於學生，果獲良效。而後以函授、五版教材為基礎，並集前人之注，闡己之釋，編纂《金匱要略三步釋》一書，付梓之際，以書稿相示，並邀余作序。觀其稿，條目清晰，重點突出，尤切合臨床之用，裨益後學，厥功堪嘉，是以欣然命筆。

河南中醫學院院長、教授 尚熾昌

1993年7月9日

前 言

《金匮要略》是《金匮要略方论》的简称，它是东汉时代著名医学家张仲景所著《伤寒杂病论》的杂病部分，是我国现存最早治疗杂病的专著，本书理、法、方、药悉具，内容精要，价值珍贵，对后世医学的发展有着重大的贡献和深远的影响，被历代医家誉为“方书之祖”、“医方之经”和“千古不朽的济世活人书”对今天的中医临床仍起着指导作用。

《金匮要略》原文古奥，义理深邃，篇名和有些病名特殊，病因病机多述略，就是名词术语，行文习惯也和现代不同，纵有不少注释可供参考，但辄感各家注释仍多深邃难解，为析其义、解其难、明其理、广其用，使读者对《金匮要略》1~22篇的内容都能达到概念清楚，理解原文，了解病因病机，掌握辨证论治和学以致用的目的，于是我们就编写了这本《金匮要略三步释》，河南中医学院院长尚昶吕教授为本书作了《序》，在此谨表谢意。

本书以现行全国高等中医院校通用的函授教材(《金匮要略讲义》)为蓝本，参考全国高等中医院校的通用教材(《金匮要略讲义》第五版)和各家注释，对原书1~22篇均按简释篇名，概述内容，分析原文三步编写，具体做法如下：

一、简释篇名：如“百合狐惑阴阳毒病脉证治第三”简释为：本篇为《金匮要略》第三篇，论述百合、狐惑、阴阳毒病的脉证与治疗。由于这三种病的发生均与伤寒热病有关，其症状又有相似之处，故合为一篇论述；“疟病脉证并治第四”简释为：本篇为《金匮要略》第四篇，专论疟病的脉证与治疗。其余各篇的篇名皆仿此简释。

二、概述内容：本书除“脏腑经络先后病”、“妇人产后病”和

“妇人杂病”篇外，对其余各篇所论的每一疾病，多按疾病名称的定义和命名、主症、病因病机、治疗原则以及与现代医学病名联系几项内容概述。有的还在定义和命名、病因病机前（或后）适当的进行论述，以助对该病的进一步了解。

三、分析原文：这一步是按照中医的传统理论进行，力求准确、透彻、语言通俗流畅、重点突出。在分析中参阅或吸取了各注家较为可取的意见，或直接引用，或用编者的语言加以表达，恕不一一注明出处。

本书的篇序和每篇的原文顺序均按蓝本不变，蓝本“正文”的每条原文之下，本书均有“语释”、“分析”两项，根据需要加用“校勘”、“词解”、“按语”项目，于“分析”项下，首先简明扼要地写出原文的主要内容，然后再根据原文的主要内容较详细地分析论述。对方、证、药俱全的原文，按症状、病因病机、治疗方剂分析，对其中的治疗方剂，则多按方剂功能（简称“功能”）、方义、临床应用（简称“应用”）分析。以求条目清晰，便于理解和应用。

四、本书将原文中的繁体字改为简化字；对原文下用法中“右方”、“右×味”的“右”字，按横排版式改作“上”（便于理解）；把蓝本原文的序号改在原文之后，用一、二、三……加括号表示。蓝本中的附录、附方，仿蓝本附于正文之后，不加语译和分析。

五、本书篇末标有作者姓名，书末附有汉、今方药剂量折算表和按第一字简体笔画顺序排列的“方剂索引”，以便学术交流、应用和检索。

由于编者水平所限，本书的缺点和错误一定不少，恳请读者批评指正，以便进一步修订提高。

编者

1993年7月3日

目 录

脏腑经络先后病脉证第一·····	(1)
痉湿喝病脉证治第二·····	(30)
百合狐惑阴阳毒病脉证治第三·····	(66)
疟病脉证并治第四·····	(87)
中风历节病脉证并治第五·····	(98)
血痹虚劳病脉证并治第六·····	(117)
肺痿肺痈咳嗽上气病脉证治第七·····	(142)
奔豚气病脉证治第八·····	(163)
胸痹心痛短气病脉证治第九·····	(169)
腹满寒疝宿食病脉证治第十·····	(183)
五脏风寒积聚病脉证并治第十一·····	(207)
痰饮咳嗽病脉证并治第十二·····	(217)
消渴小便不利淋病脉证并治第十三·····	(247)
水气病脉证并治第十四·····	(260)
黄疸病脉证并治第十五·····	(287)
惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六·····	(311)
呕吐下利病脉证治第十七·····	(329)
疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八·····	(376)
跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证治第十九·····	(387)
妇人妊娠病脉证并治第二十·····	(398)
妇人产后病脉证治第二十一·····	(416)
妇人杂病脉证并治第二十二·····	(433)
附录	
汉·今方药剂量折算表·····	(462)
方剂索引·····	(465)

脏腑经络先后病脉证第一

一、简释篇名

本篇为《金匱要略》(以下简称《金匱》)第一篇,论述脏腑经络先后病及其脉证。首篇以此名篇,意在突出《金匱》辨证论治的基本观点,而且提示这一观点贯穿《金匱》全书。

二、概述内容

本篇共有原文十七条。

《金匱》辨证论治的基本观点是:以整体观念为指导思想,以脏腑经络学说为理论依据,它认为疾病证候的产生都是整体功能的失调,即脏腑经络病理变化的反映,从而提出了根据脏腑经络结合八纲进行病与证相结合的辨证论治方法。

医圣张仲景根据《内经》、《难经》的理论和他的医疗实践经验,于本篇以整体观念为指导思想,以脏腑经络学说为理论依据,对杂病的发病与预防、辨证、诊断、治则以及根据病位表里及发病趋势推断疾病的预后等,都是通过举例来说明,并进行原则性的提示,如本篇首条原文所云“见肝之病,知肝传脾,当先实脾,……”并无大论特论肝病,而是通过举肝病为例,说明治未病的方法,体现了脏腑经络、整体观念、辨证论治的基本观点,从而提示了无病预防、已病早治的治未病思想。

本篇所体现的基本观点,特别是治疗原则,都具体贯穿在全书各篇之中,故本篇为全书的总纲。

三、分析原文

〔原文〕

问曰：上工^①治未病^②，何也？师曰：夫治未病者，见肝之病，知肝传脾，当先实脾^③，四季脾王^④不受邪，即勿补之；中工^⑤不晓相传，见肝之病，不解实脾，惟治肝也。

夫肝之病，补用酸，助用焦苦，益用甘味之药调之。酸入肝，焦苦入心，甘入脾。脾能伤肾，肾气微弱，则水不行；水不行，则心火气盛，则伤肺；肺被伤，则金气不行；金气不行，则肝气盛，则肝自愈。此治肝补脾之要妙也。肝虚则用此法，实则不在用之。经曰：“虚虚实实^⑥，补不足，损有余”，是其义也，余脏准此。（一）

〔词解〕

①上工：指高明的医生。②治未病：这里指治未病的脏腑。③实脾：即调补脾脏。④四季脾王：王，通旺；四季脾王是指四季之末（即农历三、六、九、十二月之末）十八天为脾土当令之时，四季的此时脾旺。⑤中工：指医术一般的医生。⑥虚虚实实：虚证误用泻法，使正气更虚，谓虚虚；实证用补法，使病邪更盛，谓实实。虚虚实实是错误的治疗方法。

〔语译〕

问：“上工治未病”是什么意思？老师回答说：所谓上工治未病，是指高明的医生能够掌握疾病的传变规律，如见到肝病，即知肝病必传于脾，在肝病尚未传到脾时，就首先采用补脾的方法以防肝病传脾。但是，一年四季之末的十八天是脾土当令，此时脾旺不易受邪，就不必补脾。医术一般的医生不懂得肝病传脾的规律，见到肝病，不理解补脾的意义，不补脾，只治肝。对肝虚的病证，用酸味药补，用焦苦药协助，用甘味药调理。酸入肝，焦苦入心，甘入脾。在五行相克关系中，土克水，脾属土，肾属

水，故脾土能制约肾水。肾水被制，其寒水之气微弱，则肾水不能制约心火，心火必盛。火克金，心火气盛则制约肺金。肺金被制，金不能克木，则肝木气旺而肝病自愈，这是补脾治肝虚病的奥妙方法。肝虚病用此法治疗，肝实病则不用此法。

医经说：虚证不要用泻法，误泻益虚；实证不要投补法，误补更实。应该用补法治疗正气不足的虚证，用泻法治疗邪气有余的实证，这才是正确的治法。肝病是这样，其余各脏的病证均可仿此方法治疗。

〔分析〕

本条举肝病为例论述了治未病的方法和杂病的一般治疗原则。

这条原文的基本精神是通过举肝病为例论述治未病的方法，提示了整体观念（即人体是个有机整体），辨证论治方法（如“见肝之病，知肝传脾，当先实脾，四季脾旺不受邪，即勿补之……肝虚则用此法，实则不在用之”）。本条还指出了杂病的一般治疗原则，即“补不足，损有余”。为进一步理解并掌握这条原文，特提出以下几个问题进行具体分析。

1. 段义：本条原文可分三段：①“问曰……惟治肝也”为第一段。本段是举肝病为例，论述治未病的方法，提示治病应从整体出发，实行辨证论治。②“夫肝之病……实则不在用之”为第二段。本段是论肝虚病的治法，并用五行相克的理论解释补脾是治肝虚病的重要方法。③“经曰……余脏准此”为第三段。本段是论虚证不能用泻法，实证不能用补法，“补不足，损有余”才是正确的治法。

2. 治未病包括哪些内容？治未病，包括未病先防和既病防变两方面。未病先防是指在人体未发生疾病之前即采取一定的预防措施，如调摄精神、饮食，注意锻炼身体等以增强机体的抗病

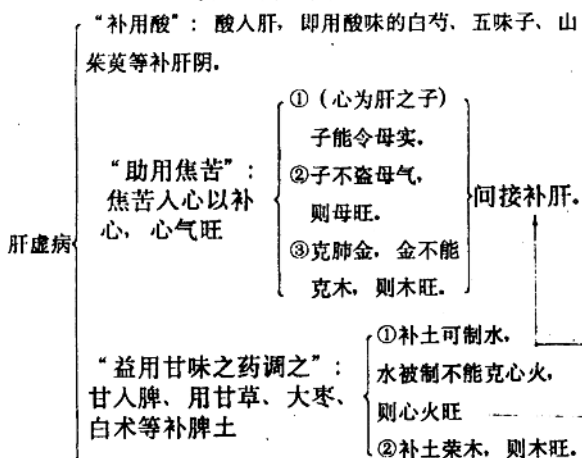
能力，防止疾病的发生。既病防变是指人体发病以后，应根据疾病的传变规律，对未病的脏腑采取防患措施以阻止疾病的传变。这是因为人体是一个有机的整体，某一脏腑的病变可以向其它脏腑传变、扩散，因此，既病防变实际上就是截断疾病的传变途径，阻止疾病的蔓延、发展。如本条“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”，就是这个意思。叶天士治温热病强调“先安未受邪之地”，其意是：当邪热在胃时，除治用清热益胃的石膏、知母外，再加入咸寒滋肾的阿胶、龟板，以防胃热下陷于肾。“先安未受邪之地”就是治未病既病防变在外感热病中具体应用的范例。

3. 对“补用酸，助用焦苦，益用甘味之药调之”应如何理解？从本条原文第二段知“补用酸，助用焦苦，益用甘味之药调之”是论肝虚病的治法。根据《内经》五味入五脏之说，酸入肝，肝阴亏虚，即可用白芍、五味子、山茱萸等酸味药补之，故曰“补用酸”。肝阴得补，肝体健旺，肝用自强，其虚则愈；上述药物属阴柔之品，多滞气碍胃，故常炒用，此谓助用焦苦。焦苦入心（即焦苦可以补心），则心气旺。《千金》谓“心气旺（王通旺）则气感于肝”，补心可达间接补肝之效，因焦苦有间接补肝之用，故曰“助用焦苦”；甘入脾，即用甘草、大枣、白术、淮小麦等甘味之药补脾土以荣肝木（即培土荣木），则肝虚病可愈，故曰“益用甘味之药调之”。对此列简表（见下页表1）以助理解和记忆。

〔按语〕

“酸入肝……治肝补脾之要妙也”这十五句，注家有不同认识，如尤在经“疑非仲景原文，类后人谬添注脚，编书者误收之也”；吴谦等在《医宗金鉴》中说：“……此亢则害，承乃制，制则生化，化生不病之理，隔二、隔三之治，曰：此治肝补脾之要妙也”。对这些不同的认识仅供参考。

表1 肝虚病的治疗



〔原文〕

夫人禀五常^①，因风气^②而生长，风气虽能生万物，亦能害万物，如水能浮舟，亦能覆舟。若五脏元真^③通杨，人即安和。客气邪风^④，中人多死。千般痰难^⑤，不越三条：一者，经络受邪，入脏腑，为内所因也；二者，四肢九窍，血脉相传，壅塞不通，为外皮肤所中也；三者，房室、金刃、虫兽所伤。以此详之，病由都尽。若人能养慎，不令邪风干忤^⑥经络；适中经络，未流传脏腑，即医治之。四肢才觉重滞，即导引、吐纳^⑦、针灸、膏摩^⑧，勿令九窍^⑨闭塞；更能无犯王法^⑩禽兽灾伤，房室勿令竭乏，服食节其冷热苦酸辛甘，不遗形体有衰，病则无由入其腠理^⑪。腠者，是三焦通会元真之处，为血气所



注：理者，是皮肤脏腑之文理也。（二）

〔词解〕

①人禀五常：禀，受的意思；五常，即五行。人禀五常，是说人禀受木、火、土、金、水五种物质及其运动而生存。②风气：此指自然界的气候。③元真：指人的元气（又称真气）。元真之气是人体最基本、最重要的气，是人体生命活动的原动力，这里是指人生命的活力（包括免疫力）。④客气邪风：泛指外来的致病因素。⑤千般痰（chēn 趁）难：痰难，此指疾病。千般痰难，意指所有疾病。⑥干忤：此指干犯。⑦导引、吐纳：导引指自我按摩，吐纳指吐浊纳新的呼吸运动。⑧膏摩：即用药膏熨摩体表的外治法。⑨九窍：指耳、目、口、鼻和前后二阴。⑩无犯王法：王法，指古代国家的法令。无犯王法，是说不要触犯国家法令。⑪腠理：是指人的肌表组织，它受气血的灌注滋养，有抵御外邪入侵之功。

〔语译〕

人体禀受于木、火、土、金、水五种物质及其运动，人的生长离不开自然界的气候。自然界的气候虽然能够生养万物，但是也能伤害万物，这好象水能使船漂浮，也能使船翻沉一样。假如人体五脏元真之气充盛流畅，人就健康无病。反之，外邪侵犯人体常使人发病，严重者可死亡。引起人体各种疾病的原因和途径，不外乎三个方面，一是经络感受外邪，传入脏腑，这是内脏亏虚才受邪侵犯的原因。二是病邪仅在人体四肢、九窍、血脉之间流传，使气血壅塞不通，属外邪中于皮肤引起。三是由房室不节，金刃、虫兽引起的伤害。用这种方法归纳，所有的病因都包括完了。

如果能注意保养身体，不让外邪侵犯经络，人即不病。若外邪刚侵犯到经络，尚未传入脏腑就进行医治。四肢刚感到沉重不适，就导引、吐纳、针灸、膏摩，不使人体九窍闭塞；再能做

到不触犯国法（则无刑伤），不让禽兽伤害，房室有节不使阴精竭乏，饮食能够调剂寒热五味不使形体衰弱，外邪就无法侵犯人的腠理。腠，是人体三焦通会元真之气的地方，为血气所灌注；理者，是人体皮肤、脏腑的纹理。腠理是人体御邪护正的屏障。

〔分析〕

本条论述人与自然界的关系、病因归类 and 摄生防病的方法。

1. 段义：本条原文可分三段，①“夫人禀五常……中人多死”为第一段，论天人相应的整体观念。②“千般灾难……病由都尽”为第二段，论病因归类法。③“若人能养慎”到原文结束为第三段，论摄生防病的方法（含无病预防、有病早治）。

2. 结合原文谈谈人与自然界的关系。原文“夫人禀五常，因风气而生长，风气虽能生万物，亦能害万物，如水能浮舟，亦能覆舟”和“客气邪风，中人多死”是论人与自然界的关系。说明自然界为人类提供了赖以生存的条件，人离不开大自然。另一方面，自然界的异常变化又可使人生病，甚或死亡。人与自然界的这种关系，就好象船和水（“水能浮舟，亦能覆舟”）的关系一样。虽然“客气邪风，中人多死”，但是疾病也是可以预防的，如“若五脏元真通畅，人即安和”、“若人能养慎，不令邪风干忤经络”、“更能无犯王法禽兽灾伤，房室勿令竭乏，服食节其冷热苦酸辛甘，不遗形体有衰，病则无由入其腠理”，这样就可防止客气邪风的伤害而不病。上述提示了人与自然界是个统一的整体，即天人相应的整体观念。

3. 本条病因归类的三个方面和宋代陈无择的疾病三因各是什么，二者有何关系？本条病因归类的三个方面是：一者，经络受邪，入脏腑，为内所因也；二者，四肢九窍，血脉相传，壅塞不通，为外皮肤所中也；三者，房室、金刃、虫兽所伤。宋代陈无择的疾病三因是：六淫外感为外因；七情内伤为内因；饮食、劳倦、金刃、虫兽所伤为不内外因。陈无择的疾病三因分类法是

在张仲景病因归类的基础上发展起来的，二者比较，陈无择的分法较为明确，易于理解。

〔按语〕

原文最后“腠者……，理者……”两句颇费理解，历代注家各有不同的解释。《医宗金鉴》谓：“腠者，一身气隙，气血往来之处，三焦通会真元之道路也，理者，皮肤藏府，内外井然，不乱之条理也”。尤在泾谓：“腠者，三焦与骨节相贯之处，此神气所往来，故曰元真通会。理者，合皮肤脏府，内外皆有理，细而不紊，故曰文理”。魏念庭认为元贞（古时贞真通用）之气在体内通会于三焦，在躯体通会于腠理，细微分皮毛为腠理，周身无处不有的元贞之气所在之处即腠理；曹颖甫谓之淋巴；黄树曾谓之网膜，……

据《素问·阴阳应象大论》“清阳发腠理”，“腠理闭……汗不出而热”和《灵枢·决气》篇“腠理发泄，汗出溱溱是谓津”之说，清阳之气发散于腠理，腠理闭则汗不出，腠理开则汗出，可知腠理应是指人的肌表组织。人的肌表组织受气血的灌注滋养，元真之气通过三焦而达于此，它有抵御外邪入侵之功，是人体御邪护正的屏障。

〔原文〕

问曰：病人有气色见^①于面部，原闻其说。师曰：鼻头色青，腹中痛，苦冷者死；

一云腹中冷，苦痛者死。

鼻头色微黑者，有水气^②；色黄者，胸上有寒；色白者，亡血也，设微赤非时者死；其目正圆者痉^③，不治。又色青为痛，色黑为劳，色赤为风，色黄者便难，色鲜明者有留饮^④。

（三）

〔词解〕

①见(xiàn 现): 通现, 显露的意思。②水气: 指人体因水液停留而产生的病证。③痉: 是全身筋脉强直、手足拘挛, 甚则角弓反张的病证。④留饮: 指饮邪留而不去。

〔语译〕

问:病人有气色表现在面部,想听听怎样以此来判断疾病, 老师说:鼻头色青的,可出现腹痛,若再发冷主病情危重;鼻头出现微黑色,说明有水饮内停;面色黄是胸中有寒;面色白为失血。假设面色微红而不是在夏季出现,是病情危重的征兆;若眼睛直视转动不灵的多为痉病,难治。又面色青主疼痛,黑主虚劳,赤主热极生风,黄者多有便难,鲜明的是内有留饮。

〔分析〕

本条主要论述面部气色的望诊。

《难经·六十一难》说:“望而知之谓之神”,说明了望诊的重要性。望色是望诊的内容之一,《四诊抉微》说:“夫气由脏发,色随气华”。人体五脏六腑的精华气血显露于外面表现出色,脏腑气血充盛,肌肤得养,则肤色润泽;若脏腑气血衰弱,肌肤失养,则肤色枯涩晦暗不泽,故望色可知脏腑气血的盛衰。又“十二经脉,三百六十五络,其气血皆上注于面而走空窍”(《灵枢·邪气脏腑病形》篇),脏腑气血的盛衰最易显露于面部。所以,通过观察病人面部的气色,再结合面部不同部位与五脏、五色的关系,并运用五行相克的理论,即可判断出其内在的病变和病情的轻重,如鼻头为脾所主,青为肝之色,在五行相克关系中,脾属土,肝属木,肝木克脾土,鼻头色青为肝木克脾土之象。肝脾不和,气机不通而腹痛,若兼冷甚,是阳衰阴盛,故原文曰“鼻头色青,腹中痛,苦冷者死”。

〔按语〕

1. 本条论述的望诊仅是举例说明,临床望诊时应注意局部

和全身相结合，更要注意望、闻、问、切四诊合参。

2. 望色更要望神。神是整个个体生命活动的外在表现，是脏腑精气津血盛衰的外露征象。医生通过望神，以了解病人精气的盛衰、分析病情的轻重、推测预后疾病的吉凶，如《素问·移精变气论》说：“得神者昌，失神者亡”。本条“其目正圆者，痉，不治”，“目正圆”是两目睁大直视而不能瞬动，神气呆滞是为失神，故曰“不治”，提示了望色勿忘望神。

3. 原文“色黄者，胸上有寒；色白者，亡血也”。历代注家对黄、白之色的显露部位有不同意见，有的指鼻部，有的指面部，尤在泾作而部气色解释似接近临床实际，本书从之。

4. 列望诊简表以助对原文的理解。

表2 望诊简表

部位	色	形态	主病	兼症	预后	病机
鼻头	青		腹中痛	苦冷	死	色青为肝木克脾土，兼苦冷是阳气衰败
	黑		有水气			肾水反侮脾土
面部	黄		胸上有寒便难			脾阳虚不运，湿邪内郁
	白		亡血			面失血荣
	微赤			非时者死		虚阳上越，阴阳离决（之兆）
	赤		风			热极生风
	青		痛			气血凝滞
	黑		（虚）劳			肾精亏虚
	鲜明		留饮（面目浮肿）			水邪内停，上泛于面
目		正圆	痉		不治	风邪强盛，五脏精气衰