

脏腑标本虚实
寒热用药式校释

中医古籍出版社



数据加载失败，请稍后重试！

脏腑标本虚实寒热 用药式校释

金·张元素 撰

吴风全 郭忠印 秦 满 李俊杰 主编

编者（以姓氏笔画为序）

卢月英 吕志杰 狄玉敏

李俊杰 吴风全 武小妮

张文钊 秦 满 ~~郭忠印~~

中医古籍出版社

(京)新登字027号

责任编辑 徐岩春

封面设计 杨 衡

图书在版编目(CIP)数据

脏腑标本虚实寒热用药式校释/(金)张元素撰;吴风全等校释.-北京:中医古籍出版社,1994.9

ISBN 7-80013-552-7

I.脏... II.①张...②吴... III.脏腑辨证-中国-金代
IV.R256

中国版本图书馆CIP数据核字(94)第02151号

中医古籍出版社出版 (100700北京东直门内北新仓18号)

新华书店北京发行所发行 北京星城印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 5.875印张 132千字

1994年9月第1版 1994年9月第1次印刷 印数:1~2000

ISBN 7-80013-552-7/R·549 定价:10.00元

前 言

《脏腑标本虚实寒热用药式》是张元素的传世之作。它首载于李时珍的《本草纲目》，次刻于赵双湖的《医学指归》，晚清周学海又收入《医学丛书》之内，至今无单行本刊行。

张元素，字洁古，晚号洁古老人，是我国著名医学流派易水学派的开山鼻祖。张氏对祖国医学的最大贡献，就是在撷取前贤诸家之长的基础上，复通过自己数十年的临床经验，把药物的使用与脏腑的标本寒热虚实的变化紧密地联系在一起，使脏腑辨证论治形成了一个完整的体系。《脏腑标本虚实寒热用药式》就是这一体系的结晶。

脏腑辨证已成当今临床诸种辨证之基础，为了使初学中医的人能够了解这一辨证用药的规律，振叶寻根，观澜索源，我们决定校释张氏的这部《脏腑标本虚实寒热用药式》。

为此首先对原文进行点校。点校的方法是以李时珍《本草纲目》所载之文为底本，以赵双湖的《医学指归》及周学海的《医学丛书》为旁校，对其中仍不能解决的问题，又参阅了任应秋点校的《医学启源》。凡是对《本草纲目》本改动处均加注说明出处及原因。繁体字均改为标准简化字。

张洁古是一位具有革新精神的医学临床家，崇尚实践。所以在《脏腑标本虚实寒热用药式》中将在杂病辨证中毫无意义的心包络并于心之内，而另立命门。这为其门徒创立命门学说树起了旗帜，亦是易水学派脏腑辨证的一大特色。

《脏腑标本虚实寒热用药式》列有十二个脏腑，每个脏

腑先写出生理功能，后列标本常见病证，最后示其寒热虚实温清补泻之具体常用药物，可谓条分缕析。然惜其语焉未详，引而不发，令初学者难寻门径。况且医学日进，认识亦需不断更新，因此，我们在尊重原著的精神下，参阅古今中医理论及临床研究的成果，对原文进行了阐释。务使读者既能明了作者的原意，又能于今后的临床工作有所补益。

由于水平所限，时间仓促，漏校、错释之处在所难免，望不吝赐教。

校释者

癸酉年初夏于河北中医学院

凡 例

1. 此书为张洁古《脏腑标本虚实寒热用药式》的校释本。

2. 以李时珍《本草纲目》本为底本，赵双湖《医学指归》与周学海《周氏医学丛书》为旁校本。

3. 凡三本不同之处择善而从，并注明理由及所从本。三个本子内容均不合适者，又参阅《医学启源》、《黄帝内经》等医籍，结合自校、理校的方法，务使原文内容清晰，前后贯通。

4. 为使读者阅读此书时眉目清楚，将《脏腑标本虚实寒热用药式》所述十二个脏腑列为十二篇，每篇称为一部，其先后顺序均依《本草纲目》本。

5. 每部则依据所叙内容分别列三个小标题，即：某脏腑的生理功能；某脏腑所主病证；某脏腑病的用药。如肝部下列：肝的生理功能；肝所主病证；肝病的用药等三个小标题。

6. 本书先列〔原文〕；次列〔校勘〕。后者根据需要而设，无需校勘者从略。凡原文中需校勘者，原文改动处均加括号和校勘序码，于〔校勘〕项下相应序码后列出校勘内容。

7. 最后为〔语释〕。不设注释项，凡需注释的词目，均在语释中说明。语释除按张洁古以前的中医理论阐述原文外，还参阅了后世特别是当代的一些研究成果。对其原文中能够

指导临床工作的，加以肯定，对其不恰当之处，亦作出了说明，力求尊古而不泥古，将继承与发扬熔于一炉。

8. 各脏腑所用药物多有重复，凡原理相同别无新义者均注明见于何处，以免冗赘。

目 录

第一篇 肝部	(1)
一、肝的生理.....	(1)
二、肝所主病证.....	(2)
三、肝病用药.....	(5)
第二篇 心部	(23)
一、心的生理.....	(23)
二、心所主病证.....	(24)
三、心病用药.....	(27)
第三篇 脾部	(41)
一、脾的生理.....	(41)
二、脾所主病证.....	(42)
三、脾病用药.....	(45)
第四篇 肺部	(61)
一、肺的生理.....	(61)
二、肺所主病证.....	(63)
三、肺病用药.....	(65)
第五篇 肾部	(83)
一、肾的生理.....	(83)
二、肾所主病证.....	(84)
三、肾病用药.....	(87)
第六篇 命门部	(100)
一、命门的生理.....	(100)

二、命门所主病证·····	(101)
三、命门病用药·····	(104)
第七篇 三焦部 ·····	(109)
一、三焦的生理·····	(109)
二、三焦所主病证·····	(110)
三、三焦病的用药·····	(116)
第八篇 胆部 ·····	(124)
一、胆的生理·····	(124)
二、胆所主病证·····	(125)
三、胆病用药·····	(129)
篇九篇 胃部 ·····	(136)
一、胃的生理·····	(136)
二、胃所主病证·····	(136)
三、胃病用药·····	(139)
第十篇 大肠部 ·····	(147)
一、大肠的生理·····	(147)
二、大肠所主病证·····	(147)
三、大肠病用药·····	(149)
第十一篇 小肠部 ·····	(164)
一、小肠的生理·····	(164)
二、小肠所主病证·····	(164)
三、小肠病用药·····	(167)
第十二篇 膀胱部 ·····	(172)
一、膀胱的生理·····	(172)
二、膀胱所主病证·····	(172)
三、膀胱病用药·····	(173)

第一篇 肝 部

一、肝的生理

〔原文〕 肝，藏（魂），^{〔1〕}属木，胆火寄于中。主血，主目，主筋，主呼，主怒。

〔校勘〕〔1〕（魂）字，《本草纲目》（以下简称《纲目》）本、赵双湖《医学指归》及周学海《周氏医学丛书》本均作“血”。据下文所载五脏之所藏，内容皆移自《素问·宣明五气篇》及《灵枢·九针论》，如“肺藏魂”“脾藏意”“肾藏志”等。因此，“肝藏血”遵《内经》上述二篇之意，改为“肝藏魂”。血改为魂，也可避免与下文“主血”相重复。

〔语释〕 肝藏魂。魂是随神往来的一种精神活动，主要体现人的思维能力和认知能力。神魂正常则思维敏捷，应变机智，若呆痴或思维紊乱，便称之为魂不全或缺魂或神魂颠倒。藏是潜藏主宰之意。精神活动不是玄虚的，而是有其物质基础的。脏腑的功能活动，就是精神活动的物质基础。所以，中医将各种精神活动分属于五脏来主宰。魂由肝主宰。

肝属木，胆火寄于中。五行学说创立于《尚书·洪范篇》，后来不断演进，逐渐形成古人的一种哲学思想。它被引入中医学后，便成为中医分类及说理的工具。根据“比类取象”法则，肝在五行中属木。胆属少阳，内有相火，亦称胆火。寄，即附。肝胆相连，“胆在肝之短叶之间”（《难经·四十二难》），故云少阳胆火，内附于肝。

肝有主血、主目、主筋之功。肝主血，是说肝脏具有贮藏调节血液的功能，这是肝脏诸多功能的基础。肝血充盈，上养于目，则视物明晰；肝血旁濡于筋，则肢体运动自如。

肝主呼、主怒，是说肝还具有调节情志的作用。当肝血不足，或肝郁气滞，或气郁化火，肝火太盛之时，病人调节情志的能力就会降低，则善怒，因怒易发出呼喊之声。

二、肝所主病证

〔原文〕 本病：诸风眩运，僵（仆）^{〔1〕}、强直、惊、痫，两胁肿痛，胸胁满痛，（呕血，小腹）^{〔2〕}疝痛，（癥）^{〔3〕}瘕，女人经病。

〔校勘〕 〔1〕（仆）字，《医学指归》及《周氏医学丛书》均作“卧”，《纲目》作“仆，今从。

〔2〕（呕血，小腹）四字，《医学指归》及《周氏医学丛书》均夺，《纲目》存，今从。

〔3〕（癥）字，《纲目》作“瘕”，《医学指归》及《周氏医学丛书》本均作“癥”。瘕瘕与癥瘕之病相类，癥瘕通俗易晓，故从《医学指归》及《周氏医学丛书》。

〔语释〕 经络发源于脏腑。经络之与脏腑，脏腑在内，经络在外，故脏腑为本，经络为标。脏腑之病为本病，经络之病称标病。肝脏本病如下：

首先，可见“诸风眩运，僵仆、强直、惊、痫”。诸言其多，风言其病，眩运、僵仆、强直、惊、痫言其证。眩为眼黑眼花，视物不清；运言头晕旋转；僵指后倒，仆言前倒，僵仆言突然跌倒；强直言筋肉强硬不柔和；惊是一种心动的病证，洁古《医学启源》注“惊”症时云：“心卒动不宁

也”；痙指抽搐，义出《素问·大奇论》，云“肝脉小急，痙瘕筋挛”，仲景《伤寒论》中亦有“剧则如惊痙，时痙痙”的记载。

肝风系肝气变动而发，其原因不一。有因肝气郁滞化热，热极生风者，为实证；亦有因肝血不足，或肾阴亏损，水不涵木，阴虚火旺，肝阳过亢而生风者，属虚证。无论属实属虚，其表现肝风的标证大致相同。肝主风，肝火内炽，炼液成痰，肝火挟痰火上蒙清窍，则突然昏仆；肝主筋，风盛则动，故肝风往往出现肢体强硬拘急，甚或动摇抽搐；肝藏血而主魂，血通于心，肝又开窍于目，故肝风发动时，还常见病人善恐易惊，心动不宁，以及头目眩晕等证。

其次，可见“两胁肿痛，胸胁满痛，呕血，小腹疝痛，癥瘕”等证。

肝脏位于右胁而气升于左，性条达而主疏泄，能推动气血的运行和促进脾胃对饮食物的消化与吸收。肝脏气机不畅时，常可发生两胁及胸胁满痛；横逆犯胃，胃气上逆可见呕吐；损伤脉络时，可见呕血；下及于腹时，可见小腹疝痛及瘕聚；气为血帅，气滞日久，血行亦瘀，一旦瘀血形成，就会出现两胁肿痛及癥积痞块之类的疾病。

肝病于妇人还可见到“经病”。月经是妇人正常的生理现象，其按时而至取决于冲脉，冲脉与肝脏关系极为密切。肝主藏血，冲为血海，血海的溢蓄正常与否，主要由肝来调节。肝失调节，溢蓄失序，则月经失调。如肝气郁结，血为气滞，即可发生月经后期、痛经、闭经等症；肝气上逆，血随气升，可引起经行吐衄等等。

〔原文〕 标病：寒热疟（状）^{〔1〕}，头痛吐涎，目赤面青

多怒，耳闭颊肿。筋挛，卵缩，丈夫癰疽；女人少腹肿痛，阴病。

〔校勘〕〔1〕（状）字《纲目》本、《医学指归》本及《周氏医学丛书》本均夺。据《医学启源》“肝虚冷……发寒热症状”。“寒热症”后当脱一“状”字。“寒热症状”，谓往来寒热如疟之状。

〔语释〕肝足厥阴经病，可见如下一些病证。

首先，可见“寒热症状”。所谓寒热如疟，即是发热与恶寒交替出现，发热时不觉恶寒，恶寒时不觉发热，也就是仲景说的往来寒热。它发无定时，与疟疾定时而作不同。往来寒热虽是少阳病之主证，但因肝胆相表里，当足厥阴肝经病阳气恢复后，邪气可外出少阳，故亦可出现往来寒热之证。

其次，可见“头痛，吐涎”。足厥阴肝经“挟胃”“上出额，与督脉会于巅”。当肝气上逆时，便会循经扰于巅顶而出现头痛；横逆犯胃时，便会出现干呕、吐涎之证。在临床上，头痛、吐涎之证，有寒热虚实之殊，不可不辨。

再次，可见“目赤、面青、多怒”。肝开窍于目，其色主青，在志为怒，故肝经有火，就容易出现目赤、面色发青，以及善怒烦躁等证。青为肝之本色，肝脏在志为怒，故不独肝病可见面青多怒，本病亦多见。

再次，可见“耳闭颊肿”。耳闭，即耳聋。足少阳胆经“下耳后”，“从耳后入耳中”，并且“下加颊车”。肝胆两经直接相连属，故肝胆风火上炎，循经壅塞于孔窍经络就会发生耳聋、颊肿之证。临床上，耳聋多与肝有关，但有虚实之分。肝胆风火上壅者属实；肝肾亏损者属虚。不可不知。

再次，还可见到“筋挛，卵缩，丈夫癰疽；女人少腹肿

痛，阴病”等。丈夫指男子。阴病，古无此病名，据洁古《医学启源》云：“肝所生病者，遗尿、闭癃”。因此，疑阴病指遗尿、闭、癃之证，此为男女共有之病。

肝主筋，其脉“循股阴入毛中，过阴器，抵少腹”。肝郁化火，耗伤肝阴，或肝血不足之时，筋脉失于濡养，或热动肝风之时，可见筋脉挛急之证。肝经气滞，在男子或见阴囊回缩，或形成少腹连及睾丸肿胀绞痛的癰疽之证；在女子则可表现为少腹部胀满疼痛，气滞兼血瘀者可见肿痛。肝经湿热下注，可导致遗尿、闭、癃等证。

三、肝病用药

〔原文〕 **有余泻之。**

〔语释〕 邪气有余的实证，可以采用驱邪法进行治疗。驱邪之法有以下五种。

〔原文〕 **泻子：甘草。**

〔语释〕 其一是泻子法。肝之子为心。泻肝之子，即是泻心。肝火有余，可以采用泻心火的方法来治疗。生甘草，特别是甘草梢是洁古老人特别推崇的一味药物。在《医学启源》论肝病时，曾指出“实则泻其子，心乃肝之子，以甘草泻之”。又说：“甘草，气味甘，生大凉”，“胸中积热，非梢子不能除”。张山雷认为，凡泻心之药均能泻肝，苦寒之芩、连、丹、梔之类，皆可选用。洁古只录一味甘草，庶读者能举一反三。可供参考。

〔原文〕 **行气：香附、芎藭、瞿麦、牵牛、青橘皮。**

〔语释〕 其二为行气法。行气指调理舒畅气机，行气法即今疏肝理气法。

香附，味辛能散、苦能降、甘能缓，气平而芳香，无偏寒偏热之弊。肝为藏血之脏，气为血帅，气行则血行，肝气调 and 则血行通畅。本品专入厥阴肝经，长于疏肝解郁，理气止痛。凡肝气郁滞所致之胸胁脘腹胀痛，妇女月经不调，以及胎产诸病，均可应用。所以，前人称其为“气病之总司，妇科之主帅”。洁古将其列在行气药首位，堪称老成之手。

芎藭，现称川芎。本品辛温香窜，走而不守，为血中之气药，能行血中之滞气。善理妇人月经不调、腹痛、经闭、腹部肿块。其性升散，亦特别适用于肝气郁结、胸胁胀满、头痛等证。

瞿麦，味苦性寒，为清热利水之品，兼能通血痹。《本经》言其“主关格，诸癥结，小便不通，出刺，决痈肿，明目去翳，破胎坠子，下闭血”。洁古承《本经》之余绪，将其用于下焦阴病，即湿热下注而致之遗尿、闭、癥之证。

牵牛，苦辛寒，主要作用为行气泄水。《别录》云：“主下气，疗脚满水肿，除风毒，利小便。”洁古老人的得意门徒李杲云其“除气分湿热，三焦壅结”。可见，牵牛乃破泄通利水道之品，与瞿麦相似而力著。

青橘皮，即青皮。苦辛微温，入肝胆气分，功擅疏肝理气，散结消痰。洁古《医学启源》云：“青皮，气温味辛，主气滞，消食破积”。又引《主治秘要》云：“其用有五，足厥阴、少阳之分有病，则用之一也；破坚癖二也；散滞气三也；去下焦诸湿四也；治左胁有积气五也”。

泻肝而采用行气之法，主要是针对肝气郁滞之胸胁满、闷、胀、痛，男子疝气，女子月经不调，以及遗尿、闭、癥等证。这里虽仅列五味药，却包含三大类。一是血中之气

药，如香附，川芎，气滞血瘀为其的对之证；二是水中之气药，如瞿麦、牵牛，功擅行气利水，牵牛破泄之力尤盛，非水盛气阻之甚者，不可轻投；三是介于两者之间之青橘皮，功专行气破结。另外，洁古将行气法列在泻法之中寓有深意。洁古认为“足厥阴，少阳也，其经旺于春，乃万物之始生也。其气软而弱”。肝病之属实者宜泻，但泻肝之品多苦寒。苦寒逆折每易郁遏克伐生生之气，加之肝性喜条达而恶抑郁，因此，在泻肝药中配以舒肝行气之品，能除火而无郁遏之弊。这反映了洁古驱邪而不违脏气之性的思想，是其自成家法之处，宜加意焉。此外，郁金、苏梗、川楝子、青橘叶之属，均善行气解郁，临证时亦可选用。临床上若疏之不应，多兼营气痹窒，络脉瘀阻，可配合疏肝通络之品，如旋复花、降香、归尾、桃仁、泽兰叶等。

〔原文〕 行血：红花、鳖甲、桃仁、莪茂、京三棱、穿山甲、大黄、水蛭、虻虫、苏木、牡丹皮。

〔语释〕 其三为行血法，行血指活血化瘀，破血消癥。

红花，最早记载于张仲景《伤寒杂病论》，仲景用其治疗“妇人六十二种风，及腹中血气刺痛”。本品主要作用是活血化瘀止痛。所以洁古《医学启源》云其“主产后口噤血晕，腹内恶血不尽绞痛，破留血神验”。临床应用时，养血和血量宜小，活血破瘀量宜大。

鳖甲，在《本经》中已有记载，云其“味咸平，主心腹癥瘕寒热，息肉，阴蚀、痔、恶肉”。说明其主要适用于血瘀痰凝等诸种因素所形成之癥瘕痞块，具有软坚散结消癥之功。另外，由于其性属阴，故尚有较好的凉血、滋阴与潜阳之