

中国医学名著



鲁兆麟等
点校

出版社

医学心悟

清·程国彭 著



医学心悟

清·程国彭 著

鲁兆麟 主校

图 娅 点校

辽宁科学技术出版社

· 沈阳 ·

图书在版编目(CIP)数据

医学心悟/(清)程国彭著;鲁兆麟等点校. —沈阳:辽宁科学技术出版社,1997.8

ISBN 7-5381-2580-9

I. 医… I. ①程… ②鲁… II. 中医学:临床医学
N. R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 13522 号

辽宁科学技术出版社出版

(沈阳市和平区北一马路 108 号 邮政编码 110001)

建平书刊印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

开本:787×1092 1/16 印张:6 $\frac{1}{4}$ 字数:157,000

1997 年 8 月第 1 版

1997 年 8 月第 1 次印刷

责任编辑:宋纯智

版式设计:郭京

封面设计:王 鹏

印数:1—3,200

定价:8.00 元

中国医学名著

编校委员会

主任委员 鲁兆麟(北京中医药大学)教授 博士生导师

北京中医药大学	王晓兰	王新佩	石学文	张宝春	张莉莎
	肖诗鹰	陈赞玉	图 娅	高春媛	黄作阵
	韩 平	彭建中	谢路山		

黑龙江中医药大学	张士英	湖北中医学院	傅沛藩
广州中医药大学	邱仕君	湖南中医学院	易法银
河北中医药大学	刘美文	浙江中医学院	倪世美
南京中医药大学	徐荣庆	甘肃中医学院	王道坤
山东中医药大学	张谨庸	天津中医学院	秦玉龙
辽宁中医学院	易同飞	四川中医学院	邓中甲
陕西中医学院	任春荣	长春中医学院	南 征
河南中医学院	袁占盈		

点校说明

《医学心悟》，系清代名医程国彭（字钟龄，号恒阳子，约生活于十八世纪中叶）所撰著的中医入门书籍。《医学心悟》撰于清雍正十年（1732），全书五卷，文字由浅入深，易读易诵；医理由粗至精，简明扼要。并且结合个人多年临床经验体会，汲取各家议论之精当者，针对医家、患者、旁观者在疾病诊断治疗过程中容易表现出来的诸多失误和偏弊提出忠告。卷一为总论，总述医中百误及养生保健要诀；并就四诊八纲辨证、汗和下消吐清温补八法的理论及临床运用，阐发前贤论述和个人见解；还就伤寒纲领、主治、经腑、阴症、疫疔与六气、中风论治等进行论述。卷二专论伤寒与类伤寒之辨、伤寒六经见症及伤寒兼证。卷三为内科杂证的辨证治疗要点，论及内科病证 50 种。卷四为内、外、五官科杂病 20 余种的正治论述。卷五专论妇人经带胎产诸病。从卷三至卷五诸病证论治，每证下均记述病源、病状、条分缕析，论辨精要；每证亦阐明诊断依据及要点，治则及选方。其中有许多程氏自创经验效方，每经临证，颇有效验。因此，《医学心悟》刊行后即广泛流传，多次再版刊刻，是中医入门书籍中影响极大的、携助后学登《内》、《难》门径的必读医籍之一。

程国彭，安徽歙县（天都）人氏。幼年即嗜岐黄之道，因医理与临证并重而名噪于康熙、雍正年间。晚年入佛门，法号普明子。程氏主张思贵专一，学贵沉潜，切忌浮躁；医学自《内经》以下首推《伤寒论》为辨证制方之祖，后学须潜心体悟、博采众长、融汇于心，方能拯危救厄于须臾之间。故撰毕生心得，名之曰《医学心悟》。

《医学心悟》问世 200 余年，现存版本 20 余种。本次收入《中国医学名著珍品全书》，系以清·慎德堂雍正十年刊本为底本，《中国医学大成》本及 1955 年人民卫生出版社影印本为主校本进行整理点校。因本书年代晚近，更因作者著书宗旨所系，文字浅显易懂，各刊本大体相同，无重要出入。故着重用现代汉语标点符号标出句读。还须说明：

一、正文中字体分大、小两种，均系作者手出。

二、原著中作者有多种加重标记，以示该句（段）重要，今并删之。

三、原书第二卷伤寒门，在卷首另立详细目录，今一并归于正文之前，以便查阅，在原书第二卷伤寒门目录之后，又立“伤寒诸方目录”，为便于学者查找，又为保持原书中之大貌，将该目录移于第二卷之末，并附以页码。

四、慎德堂刊本原附《华佗外科》一卷，1955 年人民卫生出版社影印时将此部分删去。考虑到两书内容无相互联贯，本次亦不拟补入。

点校者

一九九四年六月

医学心悟序

昔人云：不为良相，即为良医。诚以济人为急。相之良则安天下，医之良则自乡而国，罔不获济。虽隐与显有殊，而名闻于一时，眼前收效是亦君子之所用心，而不敢忽也。第操是术者，非探其奥密，有以洞见肺脏，诂可轻为尝试？此少时曾读《灵兰》，惊深渊浮云之喻，遽为却步望洋之叹，有不类河伯初时之溟涬也哉！程君鍾龄，原字山龄，资分高深讨富，攻举子业，有声庠序，乃以家贫善养为务。间取岐黄书，寻绎往复。又于张、刘、李、朱四大家贯穿融会一编入手，必有所折中，不从门面语掩饰时人之耳目。由是出而问世，踵门者无虚日。经年累月，每为远地作信宿客。凡有来者，多叩门而返。自憾无广长舌、化百千身，以应人之求也。爰著《医学心悟》一书，授之生徒，所言悉有根柢，笔又是以达之。故四方从游者日益进。尝语门弟子曰：一壶冰、三斛火，只在用之适其宜耳。然而上工治未病，中工治已病。昔医缓兄弟三人，其二兄治病治于未形，虽名不闻于诸侯、而所学益大。书中百误歌以及人蓂（参）果等篇，是又在医方之外，弥患于未萌而兼为保生计，非迂谈也。一日所获之钱，多合膏散，任人取携，投之辄效。穷乡得此，有一服而两人分饮取验者。膏去风毒及百病，凡有患处，贴肤而消除者，啧啧有言。此岂虚声动人之听闻哉！频年以来，钱到即散，总如此事着力。视昔之崔世明，李广嗣不少让。诊视之际不论贫富贵贱，咸细心处治，审症必详用药必当，眼光所到，四面流通，无非实地济人之心。所著方书，抄阅者众，君虞其不广及也，乃付之虞删，以公同志。宁不与调和变理者均称其职而无憾也乎？君曰：书成之后一担稍释。我无复内顾矣！予犹以为不然，古之仁圣高贤，书属救世。实地工夫，尽有着落。当前利益，匪为空言。由亲及疏，由近及远，君有以自见矣。无事他适也。至其书之精意，愧非越人，难窥底里，亦不过从傍观君之用心，与观其所行而质言之。以俟世之识者，共相览赏而已。是为序。

时

雍正壬子上春同学姻弟饶兆熊拜手书于天宁禅院

自序

古人有言：病卧于床，委之庸医，比於不慈不孝。是以为人父子者，不可以不知医。虽然，医岂易知乎哉？知其浅而不知其深，犹未知也；知其偏而不知其全，犹未知也。以卑鄙管窥之见，而自称神良，其差误殆有甚焉！予少多病，每遇疾则缠绵难愈，因尔酷嗜医学，潜心玩索者有年。而四方求治者，日益繁；四方从游者，日益众。然此衷常慄慄危惧，凡书理有未贯彻者，则昼夜追思；恍然有悟，即援笔而识之。历今三十载，殊觉此道精微，思贵专一，不容浅尝者问津；学贵沉潜，不容浮躁者涉猎猎。以上奉君亲，中及僚友，下逮卑幼，性命攸关。其操术不可不工；其处心不可不慈；其读书明理不至於豁然大悟不止。爰作是书，以教吾徒，而名之曰《医学心悟》，盖警之也。然心悟者，上远之极；言传者，下学之要。二三子读是书而更加博览群言，沉思力索，以造诣於精微之域，则心如明镜，笔发春花，於以拯救苍生，而药无虚发，方必有功。仰体天帝

好生之心，修证菩提普救之念。俾闻闾昌炽，比户安和，永杜夭札之伤，咸登仁寿之域。岂非业医者所深快乎！况为父者，知此可以言慈；为子者，知此可以言孝。以之保身而裕如，以之利人而各足。存之心，则为仁术；见之事，则为慈祥。尤吾道中所当景慕也。二三子识之，予日望之。

时

雍正十年孟春月吉旦天都普明子程国彭鍾龄自序

凡例

医道自《灵》、《素》、《难经》而下，首推仲景，以其为制方之祖也。然仲景论伤寒，而温热温疫之旨有未畅；河间论温热及温疫，而於内伤有未备；东垣详论内伤，发补中、枳术等论，卓识千古，而於阴虚之内伤，尚有缺焉；朱丹溪符合而广之，发阳常有余阴常不足之论，以补前贤所未及，而医道亦大全矣。夫复何言？不知四子之书，合之则见其全，分之即见其偏，兹集兼总四家，而会通其微意，以各适于用，则庶乎其不偏耳。

虚火实火之别，相隔霄壤。虚火可补，实火可泻，若误治之，祸如反掌。兹以内出者为子火，外至者为贼火，分别虚实以定补泻，似千古晦义，一旦昭然而於对症用药之间，有画沙印泥之趣。

凡病不外寒热虚实表里阴阳。兹特著为辩论，约之则在指掌之中，推之可应无穷之变，学者宜究心焉。

医门论治，本有八法而方书或言五法，或言六法，时医更执偏见，各用一二法，自以为是，遂至治不如法，轻病转重，重病转危，而终则至於无法，大可伤也。予故著为医门八法，反覆详论，俾业医者沉酣於八法之中，将以扶危定倾庶几其有活法矣。

伤寒门，古称三百九十七法，一百一十三方，尚不能尽其变，遂谓仲景《伤寒论》非全书。而予独以四字论括之，何其简也。不思伤寒只此表里寒热四字，由四字而敷为八句，伤寒实无余蕴。夫伤寒，有表寒，有里寒，有表热、有里热、有表里皆热、有表里皆寒、有表寒里热、有表热里寒，精乎此，非惟三百九十七法，一百一十三方，可坐而得；即千变世化，亦皆范围於其中。予读仲景书十数年，颇有心得，因著伤寒四字论，以为后学津梁云。

伤寒有经病，有腑病，有合病，并病，有直中症，有两感症，有伤寒兼症，兹集分析清楚，纲举目张，辩论详明，毫无濛混。治伤寒者取则乎此，可渐登仲景之堂，而入其室矣。

中风寒热之别，实因乎人之脏腑为转移，从此勘破，则清凉温热之剂各当其可，而古今之疑团以释。

风寒暑湿燥火，天之六气也。六气相杂，互相为病，最宜细辨若。指为伤寒，投以散剂，为害实甚。不可不慎于其初。

杂症，各有内伤外感之不同，须符合此分别，则治法不至混淆，而取效神速。

女人之病多于男子，因其有行经胎产等事也。且性情多郁，尤易生病，故治法另有变通。兹物详著於后，其与男子同病者不载，特载其不同者而已，非缺也。

病名用 、分别症候用“△”扼要处用“。”眉目分析处用“、”句读用“。”俱不轻下。

（校注：本次校勘整理，将上述标记一并删去。）

目 录

首卷	(1)
医中百误歌	(1)
保生四要	(2)
治阴虚无上妙方	(2)
人参果	(3)
医有彻始彻终之理	(3)
内伤外感致病十九字	(3)
火字解	(3)
驱贼火有四法	(3)
养子火有四法	(4)
脉法金针	(4)
寒热虚实表里阴阳辨	(5)
医门八法	(5)
论汗法	(5)
论和法	(7)
论下法	(7)
论消法	(9)
论吐法	(10)
论清法	(11)
论温法	(12)
论补法	(13)
伤寒纲领	(14)
伤寒主治四字论	(15)
经腑论	(15)
阴症有三说	(16)
论疫	(16)
六气相杂须辩论	(17)
论中风	(18)
中风寒热辨	(18)
中风不语辨	(18)
中风类中辨证法	(18)
杂症主治四字论	(18)
入门看症诀	(19)
第二卷	(21)
伤寒类伤寒辨	(21)
伤寒六经见症法	(22)
太阳经症头痛 项脊强 身痛 四肢拘急	

发热 恶风寒 喘 脉浮 脉伏	(22)
阳明经症目痛鼻干 唇焦漱水不欲咽	
脉长	(25)
少阳经症 耳聋 胸满 胁痛 目眩口苦	
呕吐 往来寒热 头汗 盗汗 舌苔滑	
脉弦	(25)
太阴经症 腹满痛 下利 脉沉	(27)
少阴经症口燥咽干 咽痛 下利清水 目	
不明	(27)
厥阴经症少腹满 舌卷囊缩 厥逆 消渴 ...	(28)
太阳腑病口渴溺赤	(29)
阳明腑病潮热 谵语 狂乱 不得眠 燥	
渴 自汗 手足心腋下汗 便秘 转失	
气	(29)
论里中之里	(31)
复论阳明本症用药法	(31)
论阳明兼症用药法	(31)
合病并病	(32)
直中三阴诸症腹中冷痛 呕吐清涎沫 下	
利清谷 但欲寐 踡卧 四肢厥冷 身痛如被	
杖 囊缩 舌黑而润 脉沉细无力 吐	(32)
两感	(34)
伤寒兼症咳嗽 咽痛 吐血 鼻衄 便浓血	
畜血 动阴血 鼻鼾鼻鸣 不能言及语言	
难出 温症 身重难转侧 发黄 疮 斑	
疹 结胸痞气 脏结 振战慄 筋惕肉瞤	
叉手冒心 惊悸 小便不利 遗溺 呃逆	
懊恼 郁冒 奔豚 身热恶寒身寒恶热	
风温湿温 风湿相搏 劳复食复 阴阳易	
狐惑 阳毒阴毒 百合病 坏病 热入血	
室 阴躁似阳躁 阳厥似阴厥 肿 除中	
气上冲心	(34)
第三卷	(40)
中风	(40)
类中风	(42)
伤暑霍乱 搅肠痧	(44)
疫疔	(45)
虚劳	(45)
咳嗽	(48)

喘	(4 9)
吐血	(5 0)
头痛	(5 0)
心痛	(5 1)
胸痛	(5 2)
胁痛	(5 2)
胃脘痛	(5 3)
腹痛	(5 3)
小腹痛	(5 4)
身痛	(5 4)
肩背臂膊痛	(5 5)
腰痛	(5 5)
痺鹤膝风	(5 6)
痿	(5 6)
脚气	(5 7)
疔风	(5 7)
噎膈	(5 7)
痢疾	(5 8)
泄泻	(5 9)
疟疾	(5 9)
论水肿鼓胀	(5 9)
水肿	(5 9)
鼓胀	(6 0)
积聚	(6 1)
疝气	(6 1)
痰饮	(6 2)
呕吐哕呃逆	(6 2)
三消	(6 3)
热淋	(6 3)
小便不通关格 转脬	(6 4)
大便不通肠交脱肛 遗尿	(6 4)
小便不禁	(6 5)
便血	(6 5)
尿血	(6 5)
第四卷	(6 5)
遗精	(6 5)
赤白浊	(6 6)
黄疸	(6 6)
不能食	(6 6)
不得卧	(6 7)

自汗盗汗	(6 7)
癫狂病	(6 7)
惊悸恐	(6 8)
眩晕	(6 8)
健忘	(6 8)
嘈杂	(6 8)
咽喉舌唇 口齿	(6 9)
目	(7 1)
面	(7 2)
瘰癧	(7 3)
鼻	(7 3)
耳	(7 3)
痔疮	(7 3)
肉瘤	(7 4)
诸虫	(7 4)
蛊毒	(7 4)
五绝	(7 4)
第五卷	(7 5)
妇人门	(7 5)
月经不调	(7 5)
室女经闭成损	(7 5)
暴崩下血	(7 6)
带下	(7 6)
求嗣	(7 6)
转女为男说	(7 7)
诊妇人有孕法	(7 7)
验胎法	(7 7)
食忌	(7 7)
药忌	(7 7)
恶阻	(7 8)
胎动不安	(7 8)
胎漏	(7 8)
子悬子眩	(7 8)
胎不长	(7 9)
半产	(7 9)
子烦	(7 9)
子痫	(7 9)
子鸣	(7 9)
子瘕	(7 9)
孕妇内痛	(8 0)

鬼胎梦与鬼交	(8 0)	产后颠狂	(8 4)
热病胎损	(8 0)	心神惊悸	(8 5)
妊娠小便不通转胞 胸损	(8 0)	汗多变痉	(8 5)
胎水肿满	(8 1)	产后身痛	(8 5)
乳自出	(8 1)	产后腰痛	(8 5)
临产将护法	(8 1)	恶露不绝	(8 5)
十产论	(8 2)	产后心腹诸痛	(8 5)
交骨不开产门不闭	(8 3)	褥劳	(8 6)
胞衣不下	(8 3)	喘促	(8 6)
产后将护法	(8 3)	鼻黑鼻衄	(8 6)
产后血晕	(8 4)	产后乳疾	(8 6)
产后不语	(8 4)	乳痈乳岩乳卸	(8 6)
产后发热	(8 4)	妇人隐疾	(8 7)

医学心悟首卷

医中百误歌

医中之误有百端，漫说肘后尽金丹。先将医误从头数，指点分明见一斑：医家误辨症难，三因分症似三山，内因、外因、不内外因，此名三因。三山别出千条脉，病有根源仔细看。治病必求其本，须起根处看明医有误，脉不真，浮沉迟数不清。却到分清浑又变，如热极脉涩细，寒极反鼓指之类胸中不了了，指下难明。医家误，失时宜，寒热温凉要相时，时中消息因转，惟在沉潜观化机。寒暑相推者时之常；寒暑不齐者，时之变。务在静观而自得之，正非五运六气所能拘也。医家误，不明经，十二经中好问因，经中不辨循环理，管教阳症入三阴。六淫之邪、善治三阳，则无传阴之患。医家误，药不中，攻补寒温不对症。实实虚虚误匪轻，举手须知严且慎，用药相反厥祸最大。医家误，伐无过，伐无过谓伐无病处也。药有专司切莫错，引经报使本殊途，投剂差讹事辄覆。药味虽不相反，而举用违知柏，同一苦寒；姜桂椒萸同一辛热。用各有当，况其他乎？医家误，药不称，重病药轻轻反重，轻重不均皆误人，此道微乎危亦甚。药虽对症，而轻重之间，与病不相称犹难骤效。医家误，药过剂。疗寒未已热又至，疗热未已寒更生，劝君举笔须留意药虽与病相称，而用之过当，则仍不称矣。可见医贵三折肱也。医家误，失标本，缓急得宜方是稳。先病为本后为标，纤悉几微要中肯，病症错乱，当分标本，相其缓急而施治法。医家误，舍正路，治病不识求其属。壮水益火究根源，太仆之言须论读王太仆云：热之不热，是无火也。寒之不寒，是无水也。无水者，壮水之主以镇阳光；无火者益火之源以消阴翳。此谓求其属也。医家误，昧阴阳，阴阳极处没抓拿，亢则害兮承乃制，灵兰秘旨最神良，亢则害其物，承乃制其极。此五行四时迭相为制之理。医家误，昧寒热，显然寒热易分别。寒中有热热中寒，须得长沙真秘诀。长沙寒因热用，热因寒用，或先寒后热，或先热后寒，或寒热并举。精按仲景法，不必泥仲景方。而通变用药，尤为得当。医家误，昧虚实，显然虚实何难治。虚中有实实中虚，用药东垣有次第。《脾胃

论》《内外伤辨》补中、枳术等方，开万世无穷之利。医家误，药姑息，症属外邪须克治，痞满燥实病坚牢，茶果汤丸何所济。医家误，药轻试，攻病不知顾元气。病若祛时元气伤，似此何劳君算计。轻剂误事，峻剂债事，二者交讥。医家误，不知几，脉动症变只几希。病在未形先着力，明察秋毫乃得之。病至思治，未也。见微知著，弥患于未萌，是为上工。

医家误，鲜定见，见理真时莫改变。恍似乘舟破浪涛，把舵良工却不眩，病轻药应易也。定见定守，历阻而不移，起人于垂危之际，足征学识。医家误，强识病，病不识时莫强认。谦躬退位让贤能，务俾他人全性命。不知为不知，亦良医也。医家误，在刀针，针有时宜并浅深。脓熟不针则内溃。未熟早针则气泄不成脓。脓浅针深则伤好肉，脓深针浅则毒不出而内败。百毒总应先艾灸。隔蒜灸法，胜于刀针。《外科正宗》云：不痛灸至痛，痛灸不疼时。头面之上用神灯头面不宜灸，宜用神灯照法。《外科正宗》云：内服蟾蜍丸一眼，外将神火照三枝。此法不止施于头面，而头面为更要。医家误，薄愚蒙，先王矜恤是孤穷。病笃必施真救济，好生之念合苍穹。当尽心力，施良药以济之。医家误，不克己，见人开口便不喜。岂知芻蕘有一能，何况同人说道理。医家误未已，病者误方兴，与君还细数，请君为我听。病家误，早失计，初时抱恙不介意，人日虚兮病日增，纵有良工也费气。病须早治病家误，不直说，讳疾试医工与拙。所伤所作只君知，纵有名家猜不出大苏云：我有疾必尽告医者，然后诊脉。虽中医亦可治疗。我但求愈疾耳，岂以困医为事哉！病家误，性躁急。病有回机药须吃，药既相宜病自除，朝夕更医也不必既效不可屡更。病家误，不相势，病势沉沉急变计，若再蹉跎时日深，恐怕回春无妙剂。不效则当速更病家误，在服药，服药之中有窍妙。或冷或热要分明，食后食前皆有道。病家误，最善怒，气逆行胸仍不悟。岂知肝木克脾元，愿君养性须回获。病家误，苦忧思，忧思抑郁欲何之。常将不如已者比，知得雄来且守雌。病家误，好多言，多言伤气最难痊，劝君默口存神坐，好将真气养真元。病家误，染风寒。风寒散去又复远，譬如城郭未完固，那堪盗贼更摧残。病家误，不戒口，口腹伤人处处有。食饮相宜中气

和，鼓腹含哺天地久。病家误，不戒慎，闺房衽席不知命。命有颠危可若何，愿将好色人为镜。病家误，救绝气，病人错眩时以手闭口而救之也。救气闭口莫闭鼻，若连鼻子一齐扣，譬如入井复下石。鼻主呼吸，闭紧则呼吸绝，世人多蹈此弊，故切言之两者有误差未歇，又恐旁人误重叠。还须屈指与君陈，好把旁人观一切。旁人误，代惊惶，不知理路乱忙忙。用药之时偏作主，平时可是学岐黄。旁人误，引邪路。妄把师巫当仙佛，有病之家易着魔，到底昏迷永不悟。更有大误药中寻，与君细说好留神。药中误，药不真，药材真致力方深。有名无实何能效，徒使医家枉用心。郡邑大镇易於觅药，若荒僻处，须加细辨。药中误，失炮制，炮制不工非善剂。市中之药未蒸炒，劝君审度才堪试。洗炙蒸煮，去心皮壳油尖，一一皆不可苟。药中误，丑人参，或用粗枝枯小参。蒸过取汤兼灌锡，方中用下却无功。参以原枝乾结为美，蒸过取汤则参无实色，锡条可当人参否？药中误，秤不均，贱药多兮贵药轻。君臣佐使交相失，僨事由来最恼人。仍有药中误，好向水中寻。劝君煎药务得人。煎药误，水不洁，油汤入药必呕哕。日入声呕哕之时病转增，任是名医审不决。煎药误，水频添，药炉沸起又加些。气轻力减何能效，枉怪医家主见偏。此系医中百种误，说与君家记得熟。记得熟时病易瘳，与君共享大春秋。

保生四要

一曰节饮食

人身之贵，父母遗体。食饮非宜，疾病蜂起。外邪乘此，缠绵靡已。浸淫经络，凝塞腠理。变症百端，不可胜纪。唯有纵酒，厥祸尤烈。酒毒上攻，虚炎灼肺。变为阴虚，只缘酷醉。虚羸之体，全赖脾胃。莫嗜膏粱，淡食为最。口腹无讥，真真可贵。

二曰慎风寒

人身之中，曰荣与卫。寒则伤荣，风则伤卫。百病之长，以风为最。七十二候，伤寒传变。贼风偏枯，歪斜痿痺，寒邪相乘，经络难明。初在三阳，次及三阴。更有中寒，肢冷如水。急施温补，乃可回春。君子持躬，战战兢

兢。方其汗浴，切莫当风。四时俱谨，尤慎三冬。匪徒衣厚，惟在藏精。

三曰惜精神

人之有生，惟精与神。精神不敝，四体长春。嗟彼昧者，不受其身。多言损气，喜事劳心。或因名利，朝夕热中。神出於舍，舍则已空。两肾之中，名曰命门。阴阳相抱，互为其根。根本无虚，可以长生。午未两月，金水俱伤。隔房独宿，体质轻强。亥子丑月，阳气潜藏。君子固密，以养微阳。金石热药，切不可当，积精全神，寿考弥长。

四曰戒嗔怒

东方木位，其名曰肝。肝气未平，虚火发焉。诸风内动，火性上炎。无恚无嗔，涵养心田。心田宁静，天君泰然。善动肝气，多至呕血。血积於中，渐次发咳。凡人举事，务期有得。偶尔失意，省躬自克。戒尔嗔怒，变化气质。和气迎人，其仪不忒。

治阴虚无上妙方

天一生水，命曰真阴。真阴亏则不能制火，以致心火炎上而克肺金。於是发热、咳嗽、吐痰。诸症生焉。盖发热者，阳烁阴也。咳嗽者火刑金也。吐痰者肾水虚泛而为痰。如锅中之水，热甚则腾沸也。当此时势，岂徒区区草木之功所能济哉？必须取华池之水，频频吞咽以静治於无形，然后以汤丸佐之，庶几水升火降，而成天地交泰之象耳。主方在吞津液，华池之水，人身之金液也。敷布五脏，洒陈六腑，然后注之於肾而为精。肾中阴虚，则真水上泛而为痰，将并华池之水，一拥俱出。痰愈多而肌愈瘦，病诚可畏。今立一法，二六时中，常以舌抵上腭，令华池之水，充满口中。乃正体舒气，以意目力送至丹田，口复一口，数十乃止。此所谓以真水补真阴，同气相求必然之理也。也每见今之治虚者，专主六味地黄等药，以为滋阴壮水之法，未为不善。而独不於本原之水取其点滴以自相灌溉，是舍真求假，不得为保生十全之计。此予所以谆谆而为是言也，卫生君子，尚明听之哉。

人参果

昔者纯阳吕祖师，出卖人参果，纹一枚；专治五劳七伤，诸虚百损，并能御外邪，消饮食，轻身不老，却病延年。真神丹妙药也。市人闻之，环聚争买者千余人，祖师大喝曰：此果人人皆有，但汝等不肯服食耳？众方醒悟。今之患虚者众矣，或归怨贫乏而无力服参，或归怨医家不应早用参，或归怨用参之太多，或归怨用参之太少，或归怨用参而不用桂附以为佐，或归怨用参而不用芪朮以为援，或归怨用参而不用二地冬以为制，议论风生全不反躬自省，以致屡效屡复，难收全功。不佞身肩是任，宁敢造次，博稽古训，百法追寻，每见历代良医，治法不过若此。於是睁开目力，取来参果一车普送虚服食。凡病危而复安者，不论有参无参，皆其肯服参果者也，凡病愈而复发者，不论有参无参，皆其不服参果者也。世人请自思维，定知此中消息。惟愿患者各怀其宝，必然服药有功，住世永年，无负我祖师垂救之至意。是愿是祷。

以上数篇，发明医中之诀，细详调摄之方，盖弭患于未萌，治未病之意也。后此皆言治法。

医有彻始彻终之理

或问曰：医道至繁，何以得其要领，而执简以驭繁也？余曰：病不在人身这外，而在人身之中。子试静坐内观，从头面推想，自胸至足；从足跟推想自背至头；从皮肉推想内至筋骨脏腑，则全书之目录，在其中矣。凡病之来，不过内伤，外感，与不内外伤三者而已。内伤者，气病、血病、伤食，以及喜怒忧思悲恐惊是也；外感者，风寒暑湿燥火是也；不内外伤者，跌打损伤、五绝之类是也。病有三因，不外此矣。至于变症百端，不过寒热虚实、表里阴阳，八字书之，则变而不变矣。论治法，不过七方与十剂。七方者，大小缓急奇偶复；十剂者，宣通补泻轻重滑涩燥湿也。精乎此，则投治得宜矣。又外感之邪，自外而入，宜泻不宜补；内伤之邪，自内而出，宜补不宜泻。然而，泻之

中有补，补之中有泻，此皆治法之权衡也。又有似症，如火似水，水似火，金似木，木似金，虚似实，实似虚，不可以不辨。明乎此，则病无遁情矣。学者读书之余，闭目凝神，时刻将此数语细加领会，自应一旦豁然，融会贯通，彻始彻终，了无疑义。以之司命奚愧焉。

内伤外感致病十九字

人身之病，不离乎内伤外感。而内伤外感中，只一十九字书之矣。如风寒暑湿燥火，外感也，喜怒忧思悲恐惊，与夫阳虚，阴虚、伤食、内伤也，总计之，共一十九字。而千变万化之病，于以出焉。然病即变化而总不离乎一十九字。一十九字，总之一内伤外感而已。所谓知其要者，一言而终；不知其要，流散无穷。此道中必须提纲挈领，然后拯救有方也。

火字解

从来火字，《内经》有壮火、少火之名。后人则曰：天火、人火、君火、相火、龙火、雷火，种种不一。而朱丹溪复以虚实二字括之，可谓善言火矣。乃人人宗其说，而于治火，卒无定见，何也？是殆辨之犹未确欤。予因易数字以解之：夫实火者，六淫之邪，饮食之伤，自外而入，势犹贼也。虚火者，七情色欲，劳役耗神，自内而发，势犹子也。贼至则驱之，如消散清凉攻伐等药，皆可按法取用；益刀枪剑戟，原为驱贼设也。子逆则安之，如补气滋水理脾等药，皆可按法施治；盖饮食器用，原为养子设也。夫子者奉身之本也。若以驱贼者驱其子，则无以为养身生命之本矣。人固不可认贼作子，更不可认子作贼。病机一十九条，言火者十之八，言寒者十之二。若不明辨精切，恐后学卒至模糊。余故反复详言，以立施治之法。

外火风寒暑湿燥火，及伤热饮食，贼火也，贼可驱而不可留。内火七情色欲、劳役耗神，子火也，子可养而不可害。

驱贼火有四法

一曰发。风寒拥闭，火邪内郁，宜升发之，

如升阳散火汤、之类是也。

二曰清。内热极盛，宜用寒凉，如黄连解毒汤之类是也。

三曰攻。火气郁结，大便不通，法当攻下。此釜底抽薪之法，如承气汤之类是也。

四曰制。热气拂郁。清之不去，攻之不可，此本寒真水有亏，不能制火。所谓寒之不寒，是无水也。当滋其肾，如地黄汤之类可用也。

养子火有四法

一曰达。肝经气结。五郁相因，当顺其性而升之，所谓木郁则达之，如逍遥散之类是也。此以一方治木郁而诸郁皆解也。

二曰滋。虚火上炎，必滋其水。所谓壮水之主，以镇阳光。如六味汤之类是也。

三曰温。劳役神疲，元气受伤，阴火乘其土位。《经》曰：劳者温之。又曰：甘温能除大热。如补中益气之类是也。

四曰引。肾气虚寒，逼其无根失守之火，浮游於上。当以辛热杂於壮水药中，导之下行。所谓导龙入海、引火归元。如八味汤之类是也。

以上治火法中，贼则宜攻，子则宜养。固已，然有邪盛正虚之时，而用攻补兼行之法，或滋水制火之法，往往取效。是知养子之法，可借为驱贼之方；断无以驱贼之法，而为养子之理。盖养正则邪自除，理之所有；伐正而能保身，理之所无也。世人妄用温补以养贼者固多，而恣行攻伐以驱子者，更复不少。此皆不得火字真诠而貽祸斯民也。可不慎欤！

脉法金针

脉有要诀，胃神根三字而已。人与天地相参，脉必应乎四时。而四时之中，均以胃气为本。如春弦、夏洪、秋毛、冬石，而其中必兼有和缓悠扬之意，乃为胃气，谓之平人。若弦多胃少，曰肝病；洪多胃少，曰心病；毛多胃少，曰肺病；石多胃少，曰肾病。如但见弦洪毛石，而胃气全无者，则危矣。夫天有四时，而弦洪毛石四脉应之；四时之中，土旺各十八日，而缓脉应之，共成五脉。五脉，五脏分主之。如

肝应春，其脉弦；心应夏，其脉洪；肺应秋，其脉毛；冬应肾，其脉石；脾土应长夏，其脉缓也。然而心肝脾肺肾，虽各主一脉，而和缓之象必寓乎其中，乃为平脉，否则即为病脉。若但见弦洪毛石，而胃气全无者，即为真象脉见矣。凡诊脉之要，有胃气曰生，胃气少曰病，胃气尽，曰不治，乃一定之诊法。自古良工，莫能易也。夫胃气全亏，则大可危；胃气稍乖，犹为可治。即当於中候求其神气，中候者，浮中沉之中也。如六数七极，热也；中候有力，则有神矣。三迟二败，寒也；中候有力，则有神矣。脉中有神，则清之而热即退，温之而寒即除。若寒热偏胜，中候不复有神，清温之剂将何所恃耶？虽然，神气不足，犹当察其根气。根气者，沉候应指是也。三部九候，以沉分为根，而两尺又为根中之根也，《脉诀》云：寸关虽无，尺犹未绝，如此之流，何忧殒灭。历试之，洵非虚语。夫人之有脉，如树之有根。枝叶虽枯，根蒂未坏，则生意不息。是以诊脉之法，必求其根以为断，而总其要领，实不出胃神根三者而已。如或胃神根三者，稍有差忒，则病脉斯见。其偏於阳，则浮芤滑实洪数长大紧革牢动疾促以应之；其偏於阴，则沉迟虚细微涩短小弦濡伏弱结代散以应之。惟有缓脉，一息四至，号曰平和，不得断为病脉耳。其他二十九字，皆为病脉。必细察其形象，而知其所主病。其曰浮，不沉也，主病在表。沉，不浮也，主病在里。迟，一息三至也，为寒。数，一息五至也，为热。滑，往来流利也，为痰为饮。涩，往来滞涩也，为血少气凝。虚，不实也，为劳倦。实，不虚也，为邪实。洪，大而有力也，为积热。大，虚而无力也，为体弱。微，细而隐也；小细，而显也，为气少。弦，端直之象也，为水饮。长，过乎本位也，为气旺。短，不及本位也，为气少。紧，如引绳转索也，为寒为痛。弱，微细之甚也，为气血两亏。濡，沉而细也，为真火不足。动，如豆粒动摇之象也，为气血不续。伏，脉不出也，为寒气凝结，又或因痛极而致。促，数时一止也，为热盛。结，缓时一止也，为寒盛。芤，边有中无也，为失血。代，动而中止，

有至数也，亦为气血不续，又为跌打闷乱，以及有娠数月之兆。革，浮而坚急也，为精血少。牢，沉而坚硬也，为胃气不足。疾，数之甚也，为极热；散，涣而不聚也，为卫气散漫。惟有缓者，和之至也。为无病，大略如此。如或数脉相参而互见，则合而断之，以知其病。至於脉有真假、有隐伏、有反关、有怪脉，均宜一一推求，不可混淆。何谓真假？如热症脉涩细、寒症反数指之类；何谓隐伏？如中寒腹痛，脉不出，又外感风寒，将有正汗，亦脉不出。书云：一手无脉曰单伏，两手无脉曰双伏。何谓反关？正取无脉，反在关骨之上。或见於左，或见於右，诊法不可造次。何谓怪脉？两手之脉如出两人。或乍小，迟数不等，此为祟症。又有老少之脉不同，地土方宜不同，人之长短肥瘦不同，诊法随时而斟酌。然而脉症相应者，常也；脉症不相应者，变也。知其常而通其变，诊家之要，庶不相远矣。然总其要领，总不出胃神根三字。三字无亏，则为平人。若一字乖违，则病见矣；若一字全失，则危殆矣。必须胃神根三者俱得，乃为指下祯祥之兆。此乃诊家之大法，偶为笔之于书以备参考。

寒热虚实表里阴阳辨

病有总要，寒热虚实表里阴阳八字而已。病情既不外此，则辨症之法，亦不出此。一病之寒热，全在口渴与不渴；渴而消水与不消水；饮食喜热与喜冷；烦躁与厥逆；溺之长短赤白；便之溏结；脉之迟数以分之。假如口渴而能消水，喜冷饮食，烦躁，溺短赤，便结脉数，此热也。假如口不渴，或假渴而不能消水，喜饮热汤，手足厥冷，溺清长，便溏脉迟，此寒也。一病之虚实，全在有汗与无汗；胸腹胀痛与否；胀之减与不减；痛之拒按与喜按；病之新久、禀之厚薄；脉之虚实以分之。假如病中无汗，腹胀不减，痛而拒按，病新得，人禀厚，脉实有力，此实也。假如病中多汗，腹胀时减，复如故，痛而喜按，按之则痛止，病久禀弱，脉虚无力，此虚也。病之表里，全在发热与潮热；恶寒与恶热；头痛与腹痛，鼻塞与口燥；舌苔之有无；脉

之浮沉以分之。假如发热恶寒，头痛鼻塞，舌上无苔，脉息浮，此表也。假如潮热恶热，腹痛口燥，舌苔黄黑，脉息沉，此里也。至於病之阴阳统上六字而言，所包者广：热者为阳，实者为阳，在表者为阳；寒者为阴，虚者为阴，在里者为阴。寒邪客表，阳中之阴；热邪入里，阴中之阳；寒邪入里，阴中之阴；热邪达表，阳中之阳。而真阴真阳之别则又不同，假如脉数无力，虚火时炎，口燥唇焦，内热便结，气逆上冲，此真阴不足也。假如脉大无力，四肢倦怠，唇淡口和，肌冷便溏，饮食不化，此真阳不足也。寒热、虚实、表里、阴阳之别，总不外此。然病中有热症而喜饮者，同气相求也。有寒症而喜冷饮，却不能饮者，假渴之象也。有热症而大便溏泻者，挟热下利也。有寒证而大便反硬者，名曰阴结也。有热症而手足厥冷者，谓热深厥亦深、热微厥亦微是也。有寒症而反烦躁，欲坐卧泥水之中者，名曰阴躁也。有有汗而为实症者，热邪传里也；有无汗而为虚症者，津液不足也；有恶寒而为里症者，直中於寒也；有恶热口渴而为表症者，温热之病自里达表也。此乃阴阳变化之理，为治病之权衡，尤辨之不可不早辨也。

医门八法

论病之原，以内伤外感四字括之。论病之情，则以寒热虚实表里阴阳八字统之。则论治病之方，则又以汗和下消吐清温补八法尽之。盖一法之中，八法备焉。八法之中，百法备焉。病变虽多，而法归於一。此予数十年来心领神会，历试而不谬者，尽见於八篇中矣。学者诚熟读而精思之，於以救济苍生，亦未必无小补云。

论汗法

汗者，散也。《经》云：邪在皮毛者，汗而发之是也。又云：体若燔炭，汗出而散是也。然有当汗不汗误人者；不当汗而汗误人者；有当汗不可汗、而妄汗之误人者；有当汗不可汗、而又不可以不汗、汗之不得其道以误人者；有当汗而汗之不中其经、不辨其药、知发而不知斂

以误人者，是不可以不审也。何则？风寒初客於人也，头痛发热而恶寒，鼻塞声重而体痛，此皮毛受病，法当汗之。若失时不汗，或汗不如法，以致腠理闭塞，荣卫不通，病邪深入，流传经络者有之。此当汗不汗之过也。亦有头痛发热与伤寒同，而其人倦怠无力，鼻不塞、声不重，脉来虚弱，此内伤元气不足之症。又有劳心好色，真阴亏损，内热晡热，脉细数，而无力者。又有伤食病，胸膈满闷，吞酸暖腐，日晡潮热，气口脉紧者。又有寒痰厥逆，湿淫脚气、内痈外痈、瘀血凝积，以及风温、湿温、中暑、自汗诸症，皆有寒热，与外感风寒似同而实异。若误汗之变症百出矣。所谓不当汗而汗者，此也。若夫症在外感应汗之例，而其人脐之左右上下或有动气，则不可以汗。《经》云：动气在右，不可发汗，汗则衄而渴，心烦，饮水即吐。动气在左，不可发汗，汗则头眩，汗不止，筋惕肉瞤。动气在上，不可发汗，汗则气上冲，正在心中。动气在下，不可发汗，汗则无汗，心大烦，骨节疼，目运，食入则吐，舌不得前。又脉沉咽燥，病已入里，汗之则津液越出，大便难而谵语。又少阴症，但厥无汗，而强发之，则动血，未知从何道出，或从耳目，或从口鼻出者，此为下厥上竭，为难治。又少阴中寒，不可发汗，汗则厥逆踈卧，不能自温也。又寸脉弱者，不可发汗，汗则亡阳。尺脉弱者，不可发汗，汗则亡阴也。又诸亡血家不可汗，汗则直视衄上陷。淋家不可汗，汗则便血。疮家不可汗，汗则痙。又伤寒病在少阳，不可汗，汗则谵妄。又坏病虚人，及女人经水适来者，皆不可汗。若妄汗之，变症百出矣。所谓当汗不可汗，而妄汗误人者此也。夫病不可汗，而又不可以不汗，则将听之乎？是有道焉。《伤寒赋》云：动气理中去白术。是即於理中汤去术而加汗药，保元气而除病气也。又热邪入里而表未解者，仲景有麻黄石膏之例，有葛根黄连黄芩之例，是清凉解表法也。又太阳症脉沉细，少阴症反发热者，有麻黄附子细辛之例，是温中解表法也。又少阳中风，用柴胡汤，加桂枝是和解中兼表法也。又阳虚者，东垣用补中汤

加表药。阴虚者，丹溪用芎归汤加表药，其法精且密矣。总而言之，凡一切阳虚者，皆宜补中发汗；一切阴虚者，皆宜养阴发汗，挟热者，皆宜清凉发汗；挟寒者，皆宜温经发汗；伤食者，则宜消导发汗。感重而体实者，汗之宜重，麻黄汤；感轻而体虚者，汗之宜轻，香苏散。又东南之地，不比西北，隆冬开花少霜雪，人禀常弱，腠理空疏，凡用汗药，只须对症，不必过重。予尝治伤寒初起，专用香苏散加荆、防川芎、秦艽、蔓荆等药，一剂愈。甚则两服，无有不安。而麻黄峻剂、数十年来，不上两遇。可见地土不同，用药迥别。其有阴虚阳虚挟寒挟热兼食而为病者，即按前法治之。但师古人用药之意，而未尝尽泥其方。随时随症酌量处治，往往有验。此皆已试之成法，而与斯世共白之，所以拯灾救患者，莫切乎此。此汗之之道也。且三阳之病，浅深不同，治有次第；假如症在太阳，而发散阳明，已隔一层。病在太阳阳明，而和解少阳，则引贼入门矣。假如病在二经，而专治一经，已遗一经。病在三经，而偏治一经，即遗二经矣。假如病在一经，而兼治二经或兼治三经，则邪过经矣。况太阳无汗，麻黄为最；太阳有汗，桂枝可先。葛根专主阳明，柴胡专主少阳，皆的当不易之药。至於九味羌活，乃两感热症、三阳三阴并治之法，初非为太阳一经设也。又柴葛解肌汤，乃治春温夏热之症，自里达表，其症不恶寒而口渴；若新感风寒，恶寒而口不渴者，非所宜也。又伤风自汗，用桂枝汤。伤暑自汗，则不可用。若误用之，热邪愈盛而病必增剧。若于暑症而妄行发散，复伤津液，名曰重喝，多致不救。古人设为白术防风例，以治风。设益元散，香薷饮，以治暑。俾不犯三阳禁忌者，良有以也。又人知发汗退热之法，而不知敛汗退热之法。汗不出则散之，汗出多则敛之。敛也者，非五味、酸枣之谓，其谓致病有因、出汗有由，治得其宜，汗自敛耳。譬如风伤卫自汗出者，以桂枝汤和荣卫，祛风邪而汗自止。若热邪传里，令人汗出者，乃热气薰蒸如釜中吹煮，水气旁流非虚也，急用白虎汤清之。若邪已结聚，不大便者，则用承气