

# 《金匱要略》

柴可夫 编著

理  
法  
方  
药  
研  
究



上海中医药大学出版社

《金匱要略》  
理法方藥研究

柴可夫 編著

上海中醫藥大學出版社

责任编辑 王玲琳  
技术编辑 徐国民  
责任校对 冯佳棋  
封面设计 王 磊  
出版人 朱邦贤

图书在版编目(CIP)数据  
《金匱要略》理法方药研究 / 柴可夫编著. —上海:  
上海中医药大学出版社, 2002  
ISBN 7-81010-624-4

I. 金… II. 柴… III. 金匱要略-理法方药研究  
IV. R222.39

中国版本图书馆CIP数据核字(2002)第038823号

## 《金匱要略》理法方药研究

柴可夫 编著

上海中医药大学出版社出版发行 (零陵路 530 号 邮政编码 200032)  
新华书店上海发行所经销 常熟市新骅印刷厂印刷

开本 787×1098 1/32 印张 8.375 字数 182千字  
版次 2002年3月第1版 印次 2002年8月第1次印刷 印数 1—2000册

ISBN 7-81010-624-4/R·590

定价 22.50 元

# 前 言

《金匱要略》是一部理论与实践相结合的中医古典著作，具有很高的临床实用价值。

《金匱要略》的主要精神和特色体现在理、法、方、药上。它以整体观念为指导思想，以脏腑经络学说为理论依据，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应。从这一基本观点出发，提出了根据脏腑经络病机，结合八纲进行病与证参合的辨证论治方法。所载治法，大体上根据疾病的自然趋势，用药以助人体正气，驱邪外出，从而达到治疗的目的，这些治法可用汗、吐、下、和、温、清、消、补八法加以概括。在遣方用药上，注重因病立法，以法制方，随证用药。在剂型上有汤、丸、散、药酒等内服之剂，又有坐药、薰剂、洗剂等外治方药，可谓丰富多彩，各尽其功。

笔者在长期的《金匱要略》教学及临床实践中，深感掌握《金匱要略》理法方药于临床实践的指导意义。在参考了有关资料的基础上，结合自己的体会，编写了此书。全书共分6章，分别介绍了《金匱要略》的基础理论研究、治疗原则和方法研究、方剂研究、药物研究、护理研究等。本书可供中医药院校学生、西医学习中医和基层医务人员学习参考。限于水平，谬误之处在所难免，请读者批评指正。

编 者

2001年12月

# 目 录

|                          |      |
|--------------------------|------|
| 第一章 概述 .....             | (1)  |
| 第二章 《金匱要略》的基础理论研究 .....  | (5)  |
| 第一节 病因病机研究 .....         | (5)  |
| 一、杂病的病因 .....            | (5)  |
| 二、杂病的病机 .....            | (6)  |
| 第二节 辨证原则研究 .....         | (7)  |
| 一、辨证与辨病相结合的原则 .....      | (7)  |
| 二、脉证合参的原则 .....          | (9)  |
| 三、整体性原则 .....            | (10) |
| 第三节 辨证方法研究 .....         | (12) |
| 一、脏腑经络辨证 .....           | (12) |
| 二、八纲辨证 .....             | (14) |
| 第四节 脉诊研究 .....           | (16) |
| 一、脉诊部位研究 .....           | (16) |
| 二、脉诊作用研究 .....           | (18) |
| 第五节 腹诊研究 .....           | (22) |
| 一、腹诊的作用 .....            | (22) |
| 二、腹诊的特点 .....            | (24) |
| 第三章 《金匱要略》的治则和治法研究 ..... | (26) |
| 第一节 治疗原则研究 .....         | (26) |
| 一、治疗未病 .....             | (26) |

|                              |             |
|------------------------------|-------------|
| 二、邪正兼顾,平调阴阳 .....            | (27)        |
| 三、气血津液,贵在通调 .....            | (28)        |
| 四、区别标本缓急,分清主次 .....          | (32)        |
| 五、注重整体,灵活施治 .....            | (35)        |
| 第二节 治法研究 .....               | (38)        |
| 一、内治十法 .....                 | (38)        |
| 二、外治法 .....                  | (57)        |
| 三、针灸治疗 .....                 | (61)        |
| 四、饮食疗法 .....                 | (63)        |
| <b>第四章 《金匱要略》的方剂研究 .....</b> | <b>(67)</b> |
| 第一节 制方理论 .....               | (67)        |
| 一、五味化合 .....                 | (67)        |
| 二、寒温并用 .....                 | (68)        |
| 三、刚柔相济 .....                 | (68)        |
| 第二节 配伍特点 .....               | (68)        |
| 一、配伍的规律 .....                | (68)        |
| 二、配伍的原则 .....                | (70)        |
| 三、配伍与其他因素的关系 .....           | (72)        |
| 第三节 剂型研究 .....               | (73)        |
| 一、汤剂 .....                   | (74)        |
| 二、丸剂 .....                   | (74)        |
| 三、散剂 .....                   | (75)        |
| 四、煎剂 .....                   | (77)        |
| 五、酒剂 .....                   | (77)        |
| 六、外用制剂 .....                 | (78)        |
| 七、其他 .....                   | (78)        |

|                       |       |
|-----------------------|-------|
| 第四节 类方研究 .....        | (79)  |
| 一、桂枝汤类 .....          | (79)  |
| 二、麻黄汤类 .....          | (95)  |
| 三、承气汤类 .....          | (106) |
| 四、白虎汤类 .....          | (121) |
| 五、泻心汤类 .....          | (122) |
| 六、柴胡汤类 .....          | (127) |
| 七、苓桂术甘汤类 .....        | (132) |
| 八、甘草汤类 .....          | (137) |
| 九、附子汤类 .....          | (144) |
| 十、下瘀血汤类 .....         | (150) |
| 十一、乌头汤类 .....         | (161) |
| 十二、瓜蒌薤白汤类 .....       | (164) |
| 十三、防己汤类 .....         | (168) |
| 十四、百合汤类 .....         | (172) |
| 十五、橘皮竹茹汤类 .....       | (177) |
| 十六、半夏汤类 .....         | (179) |
| 十七、肾气丸类 .....         | (183) |
| 第五章 《金匱要略》的药物研究 ..... | (190) |
| 第一节 药物的分类 .....       | (190) |
| 第二节 药物的炮制 .....       | (191) |
| 一、修制法 .....           | (192) |
| 二、火制法 .....           | (193) |
| 三、水制法 .....           | (194) |
| 第三节 药物剂型 .....        | (195) |
| 一、以人定量 .....          | (195) |

|                       |       |
|-----------------------|-------|
| 二、以病定量 .....          | (196) |
| 三、以证定量 .....          | (196) |
| 四、以法定量 .....          | (197) |
| 五、以方定量 .....          | (198) |
| 六、以药定量 .....          | (198) |
| 第四节 煎药溶媒与煎煮方法 .....   | (199) |
| 一、溶媒的选择 .....         | (199) |
| 二、溶媒的运用 .....         | (203) |
| 三、煎煮的方法 .....         | (204) |
| 四、服药的方法 .....         | (205) |
| 第五节 用药规律 .....        | (209) |
| 一、专病用专药 .....         | (209) |
| 二、单味药主治功效的使用 .....    | (210) |
| 三、一药多用 .....          | (211) |
| 四、药物气味性用的不同取用 .....   | (211) |
| 五、药物特点及使用的差异性 .....   | (213) |
| 六、脏腑的特性及病证特点 .....    | (215) |
| 七、各脏腑病证有相对的使用药谱 ..... | (216) |
| 八、善于用利远弊 .....        | (217) |
| 第六节 药对研究 .....        | (218) |
| 一、桂枝配甘草 .....         | (218) |
| 二、桂枝配芍药 .....         | (219) |
| 三、桂枝配茯苓 .....         | (220) |
| 四、桂枝(肉桂)配附子 .....     | (221) |
| 五、麻黄配桂枝 .....         | (222) |
| 六、麻黄配石膏 .....         | (224) |



|                       |       |
|-----------------------|-------|
| 七、麻黄配白朮 .....         | (225) |
| 八、麻黄配附子 .....         | (226) |
| 九、附子配干姜 .....         | (227) |
| 十、附子配甘草 .....         | (227) |
| 十一、附子配人参 .....        | (229) |
| 十二、芍药配甘草 .....        | (230) |
| 十三、芍药配白朮 .....        | (231) |
| 十四、柴胡配黄芩 .....        | (232) |
| 十五、石膏配知母 .....        | (233) |
| 十六、石膏配桂枝 .....        | (233) |
| 十七、枳实配厚朴 .....        | (234) |
| 十八、大黄配芒硝 .....        | (235) |
| 十九、大黄配附子 .....        | (236) |
| 二十、干姜配黄连 .....        | (237) |
| 二十一、黄连配阿胶 .....       | (238) |
| 二十二、麦冬配半夏 .....       | (238) |
| 第七节 方剂药量研究 .....      | (239) |
| 一、汉今度量衡制的折算标准 .....   | (239) |
| 二、汉今度量衡值的折算 .....     | (240) |
| 第六章 《金匱要略》的护理研究 ..... | (249) |
| 第一节 护理学术思想 .....      | (249) |
| 一、保胃气 .....           | (249) |
| 二、治未病 .....           | (249) |
| 三、养慎 .....            | (249) |
| 第二节 杂病护理 .....        | (250) |
| 一、服药护理 .....          | (250) |

|                  |       |
|------------------|-------|
| 二、观察护理 .....     | (252) |
| 三、饮食护理 .....     | (254) |
| 第三节 护理技术操作 ..... | (255) |
| 一、舌下给药 .....     | (255) |
| 二、人工呼吸 .....     | (255) |
| 三、鼻饲 .....       | (256) |
| 四、药物浸渍 .....     | (257) |
| 参考文献 .....       | (258) |

# 第一章 概 述

《金匱要略》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，也是我国现存最早的一部诊治杂病的专著。由于该书在理论上和临床实践上都具有较高的指导意义和实用价值，对后世临床医学的发展有着重大的贡献和深远的影响，所以古今医家赞誉其为方书之祖、医方之经、为后世诊疗杂病的典范。

《金匱要略》全书共 25 篇，其中第一篇《脏腑经络先后病脉证》相当于全书的总论。从第二篇《痉湿喝病脉证治》到第十七篇《呕吐哕下利病脉证治》属于内科范围的疾病，其中第十一篇《五脏风寒积聚病脉证并治》总结辨证论治的几项原则。第十八篇《疮痈肠痈浸淫病》则属于外科。第十九篇《跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蚘虫病》将不便归类的几种疾病合在一篇。第二十至二十二篇专论妇产科疾病。最后 3 篇为杂疗方和食物禁忌。有的版本收入书中，也有的版本则删节不选。

《金匱要略》全书论述 40 多种病证，有痉、湿、喝、百合、狐惑、阴阳毒、疟病、中风、历节、血痹、虚劳、肺痿、肺痈、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、淋病、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、浸淫疮、跌蹶、手指臂肿、转筋、狐疝、蛔虫以及妇人妊娠、产后和

杂病等。

《金匱要略》是张仲景创立辨证论治理论体系的代表作，其主要精神和特色，可以从理、法、方、药诸方面加以说明。

《金匱要略》确立了脏腑经络病机辨证论治的思想体系，全书以脏腑经络病机辨证作为基本论点，认为脉证的产生，都是脏腑病理变化的反应。强调在辨证过程中，要看其整体，考虑疾病的传变，认清疾病的局部和整体的关系，才能制定出切合病情的治疗原则，以收到较好的疗效。《金匱要略》以“天人合一”精神，运用阴阳、五行、脏腑、经络等理论，加以论述。以四诊判断疾病，以脏腑经络为辨证核心，以表里、寒热、阴阳、虚实确定病性和病位，又以异病同治、同病异治、表里同病治则，新久同病治则，审因论治，脏病治腑、腑病治脏、治未病等多种治则，形成中医内科和妇科等的治疗学基础。

《金匱要略》对于杂病的治疗法则，主要体现在两个方面：一是根据人体脏腑经络之间的整体性，提出了有病早治，以防止病势的传变发展。二是根据治病求本的精神，重视人体正气。因为人体抗病能力悉赖正气，正气虚损，药物治疗就难以奏效。故原书对于慢性衰弱疾病，尤为注重观察脾肾两脏功能是否衰退。因为脾胃是后天之本，生化之源；肾是先天之本，性命之根，内伤病至后期，往往会出现脾肾虚损证候。脾肾虚损，更能影响其他脏腑，促使病情恶化。故补益脾肾是治疗内伤疾患的根本方法。至于处理虚实错杂，正虚邪实的病证，原书在注重扶正的同时，也并未忽视祛邪。此外，对于某些邪实之证，原书特别注重“因势利导”的治则，即按病邪所在部位的不同，因其势而就近引导，使之排出体外，以达到避免损伤正气的

目的。

《金匱要略》所载方剂，大体上可以体现汗、吐、下、和、温、清、消、补等治法。如桂枝汤、麻黄加术汤为汗法；瓜蒂散为吐法；大、小承气汤为下法；小柴胡汤为和法；大乌头煎为温法；白虎加人参汤、泻心汤、白头翁汤为清法；鳖甲煎丸、枳术丸为消法；黄芪建中汤、当归生姜羊肉汤、肾气丸为补法。此外，还有一些方剂，尚能体现以上八法所不能概括的其他治法。如越婢汤、大青龙汤为解表清里；小青龙汤、射干麻黄汤为解表化饮；乌头桂枝汤为解表温里；厚朴七物汤、大柴胡汤为解表攻里。这都属于表里双解法。五苓散、茵陈五苓散、猪苓汤、防己黄芪汤、防己茯苓汤等为利水化湿；苓桂术甘汤为温化水湿，这都属于除湿法。麦门冬汤为润燥法；黄土汤、柏叶汤、胶艾汤等为理血法；桂枝加龙骨牡蛎汤、桃花汤为固涩法。上述这些方剂，虽然不能全面细致地概括原书的方剂及治法，但由此可以掌握方剂运用的要领。

《金匱要略》载方 262 首，比较完整的有 205 首。其中使用药物约 213 味。《金匱要略》在因证立法，以法遣方用药上，积累了比较系统的理论知识。《金匱要略》方是经过千年临床实践验证有效的，剂型种类也很丰富，包括汤剂、丸剂、酒剂、散剂、洗剂、薰剂、滴耳剂、灌鼻剂、舌下含剂、软膏剂、阴道栓剂等。

《金匱要略》对药物的炮制，方剂的煎煮和服药方法也很考究。如生附子用于回阳救逆，炮附子用于温经止痛；炙甘草多用于补虚，生甘草多用于解毒等等。赤小豆当归散强调用浆水服用；蜀漆散要求“未发前以浆水服半钱”，“临发时服一钱匕”；附子粳米汤、桃花汤等的煎煮，以“米熟汤成”为度；茵陈

蒿汤强调先煮茵陈,后入大黄、栀子。这些方法都被今人认为是行之有效的办法。

在治法方面,除使用药物外,还采用了针灸和饮食调养,并重视加强护理。

## 第二章 《金匱要略》 的基础理论研究

### 第一节 病因病机研究

#### 一、杂病的病因

《金匱要略》对杂病的病因,有较为完整的论述,不但指明了各种疾病的具体病因,并对所有病因进行了概括和分类。首篇第2条云:“千般灾难,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,病自都尽。”这里,以病邪所犯深浅而分内所因、外所因、其他类病因,表明了张仲景对病因的分类,亦以正气受损情况为依据。

对不同病邪的致病规律和发病特征,首篇亦有论述。第13条云:“清邪居上,浊邪居下,大邪中表,小邪中里,繫任之邪,从口入者,宿食也。”“清邪”,指质清体轻,如风暑雾露之类,清轻上浮,多伤人身半之上,症见头痛、鼻塞、颈项腰背痛等。“浊邪”,指水湿之邪,体重质稠,易伤人之下部,症见体重、肢肿、关节不利等。“大邪”,泛指六淫而言,六淫于自然界普遍存在,人若感之,首见体表、经络之证,故曰“大邪中表”。“小邪”,黄树曾谓“小邪谓房劳,饮食不慎或情志不怡等而得之病是,多为里证而无表证”(《金匱要略释义》),意指饮食不周、起居失节、情志失调之邪。如《血痹虚劳病脉证并治》所云“忧伤、

饮伤、房室伤、饥伤、劳伤”等，其为患，首先伤人脏气精血而显现脏腑之病证，故曰“小邪中里”。饕餮之邪，专指饮食过度，故从口入而伤肠胃。“五邪中人，各有法度”，且其临床表现各有一定特点，如风令脉浮、寒令脉紧、热令脉数、宿食令脉滑等等。辨证时，可以根据这些特征辨别病因，后世总结为“审证求因”的辨证方法，这是《金匱要略》对辨证方面的又一贡献。

《金匱要略》对具体病因的论述。除上述六淫、七情、饮食、房室之外，在各篇中还具体地指出了痰饮、瘀血、跌仆、金创、蛔虫等。

总之，《金匱要略》对杂病病因的分类及不同病邪的致病规律、发病特征的论述，为后世病因学说的发展和病因辨证方法的确立，奠定了坚实的理论基础。

## 二、杂病的病机

杂病，由于是内伤病的总称，故其病理主要是脏腑功能的障碍或脏腑实质的损伤。这与《伤寒论》三阳病主要是正气抗邪的反应有很大区别，而与三阴病主要表现为生理功能损伤比较接近。

在无外邪侵入的杂病中，如劳伤、饥伤、忧伤、惊恐等病，气血的损伤可导致脏腑功能的障碍，亦可进一步损及脏腑的精血津液等，或因气血运行失常导致脏腑功能不得发挥，是这类疾病的主要病理机转。在由外邪诱发的杂病中，如痉、湿、中风、历节、血痹之类，外邪与素体不足的正气交争，导致了脏腑经络功能失常或脏腑实质性损伤，是病证产生的主要机理。譬如历节，是典型的外感诱发的疾病，《中风历节病脉证并治》篇所谓“寸口脉沉而弱，沉即主骨，弱即主筋，沉即为肾，弱即为肝，汗出入水中，如水伤心，历节黄汗出，故曰历节”，明确指出



了历节病的发生,是由于肝肾两虚,筋骨脆弱,再加上“汗出入水”的诱因,水复伤心,心、肝、肾三脏均病所致。同篇另有两段条文,指出亦可由他邪引起:“少阴脉浮而弱,弱则血不足。浮则为风,风血相搏,即疼痛如掣”,“盛人脉涩小,短气,自汗出,历节痛不可屈伸,此皆饮酒汗出当风所致”,表明湿邪、风邪中人,必因内有血虚、气弱的存在,两虚相得,才能形成。同样,《金匱要略》对中风、痉、血痹等不少疾病的论述,都反映出这种外邪引动内虚为患的思想。

当然,杂病亦有属实的病机,如肺痈、肠痈、湿热黄疸等等。这些病中,邪气的入侵妨碍了气血的正常运行,或者阻滞了脏腑之气的正常升降出入,因而郁结成实,酝酿成热。但这种属实的机转主要见于早期,在整个病程中可能是较短的阶段,故肠痈有薏苡附子败酱散温阳解毒之治,肺痈有“始萌可救,脓成则死”之诫,表明杂病正气之虚,就整体说来,较外感病为甚。

## 第二节 辨证原则研究

### 一、辨证与辨病相结合的原则

病与证的概念不同。在张仲景所处的时代,有不少疾病是以主要症状命名的,如呕吐、腹满、水气、下利等;也有不少病是综合了该病的原因及全部病理过程而确定的,如百合病、痰饮、疟疾、痢疾、肺痈、肺痿、消渴、蛔虫、肠痈等。其中许多疾病,不仅阐述了相对明确的临床特征,而且还揭示了其发生、发展、变化的规律,因此,张仲景十分注意辨病,有不少治疗大法都是因病而立的,如太阳病用汗法,太阴病宜温之,“病痰饮