

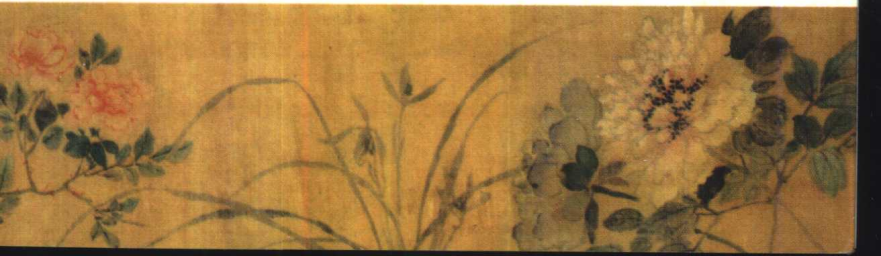


中医必背从一

乔模 / 主编

金匱要略 选背

山西科学技术出版社



Zhongyi Bibei Congshu

——中医必背丛书——

《金匱要略》选背

主编 乔模
编者 乔模 吴晋英
王笈 梁晓崑
何丽清



山西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

《金匱要略》选背/乔模主编. —太原:山西科学技术出版社, 2002.10

(中医必背丛书)

ISBN 7-5377-2044-4

I. 金… II. 乔… III. 金匱要略方论-注释-医学院校-教学参考资料 IV. R222.32

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 057635 号

《金匱要略》选背

作 者: 乔 模 主 编

出版发行: 山西科学技术出版社

社 址: 太原市建设南路 15 号

编辑部电话: 0351-4922135

发行部电话: 0351-4922121

E-mail: sxkjchs@public.ty.sx.cn

info@sxstph.com.cn

网 址: <http://www.sxstph.com.cn>

刷: 山西新华印业有限公司人民印刷分公司

开 本: 787×960 1/32

字 数: 115 千字

印 张: 7.25

版 次: 2003 年 1 月第一版

印 次: 2003 年 1 月第一次印刷

印 数: 1—3000 册

书 号: ISBN 7-5377-2044-4/R·764

定 价: 12.00 元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与发行部联系调换。

出版人语

背诵,是中医人员的基本功。

初学中医者,应读熟、背熟一点书。岳美中说:“要把主要的经典著作读熟、背熟,这是一项基本功。”如能读到熟能成诵,在运用时将会得心应手。岳美中说:“对《金匱要略》、《伤寒论》,如能做到不假思索,张口就来,到临床应用时就成了有源头的活水。不但能够触机即发,左右逢源,还会熟能生巧,别会有会心。”

背书,还要早下手。姜春华说:“趁年轻记忆好,读熟了将来大有用处。”许多老一代的中医,在早年背熟的医书,到了老年不仅仍能成诵,而且以此为乐,如邓铁涛的先父邓梦觉先生,到了晚年仍把经常背诵《内经》作为一种乐趣,真可谓终身受益。彭履祥就深有体会:“早年熟读的理法方药内容,不仅长期不忘,随着反复运用,认识更能不断加深。”

相反,读书很马虎,记不住自然用不上。正如程门雪所说:“若非烂熟于胸中,安能应变于俄顷。”《医宗金鉴·凡例》说:“医者书不熟则理不明,理不明则识不清,临证游移,漫无定见,药证不合,难以奏效。”

那么,初学中医者,应当选择什么样的读

本背诵呢？

一种主张是由源到流，首先学好“四大经典”，然后旁通各家，方能取得高屋建瓴之效，也就是说只有先学好理论，才能在以后的学习中左右逢源，事半功倍。任应秋说：“首先要读好《灵枢》、《素问》、《伤寒论》、《金匱要略》几部经典著作，把它读得烂熟了才能算打下了比较坚实的理论基础。”魏长春说：“在理解的基础上，反复背诵、熟记经典著作中的原文是十分必要的。”蒲辅周说：“《内经》、《难经》是中医理论的基础，如果没有好的基础理论，就谈不上学临床。如果仅读点汤头、药性去治病，那是无根之木。”

另一种主张是从易入手，由浅入深，循序渐近效果才好。陈源生、李聪甫是从背诵《药性赋》发蒙的；岳美中是从《药性赋》、《汤头歌诀》、《衷中参西录》入手的；姜春华的启蒙书除《药性赋》和《汤头歌诀》之外，尚有《四言脉诀》；裘笑梅从师之初，老师给了他四本书：《医学心悟》、《瀕湖四言脉诀》、《药性赋》、《汤头歌诀》；孙允中最初学医，得益于《药性赋》、《汤头歌诀》、《瀕湖脉学》、《医学三字经》。可见从通俗读物入门，溯源而上，再深研经典也完全可以学而有成。彭静山就说：“我学中医时，先从《药性赋》、《汤头歌诀》、《瀕湖脉学》、《医学三字经》等‘四小经典’学起，加上《四百味药性歌括》以及老师

编的《本草汇编》七言歌诀等。这些书籍，由浅入深，易读好记，既实用又易懂，比一开始就读《内经》、《伤寒论》、《神农本草经》等‘四大经典’入门快，很适合古文基础差的初学中医者学习。”

可见不管从哪一个角度入手学习，最终需要熟读的中医书，不外乎“四大经典”与“四小经典”之类的读物。刘渡舟说：“对于中医学的原文和汤头、药性及歌诀，既要明其义，又要背其文。不背一点书，是没有功夫可言的。”为适应初学中医者的需要，我们根据历代名医选择读本而成才的经验，结合现行教材学习的特点，参考五年制本科生的教学大纲，分门别类，组织有关专家，策划并编辑成8册通俗易懂的必背小丛书，从理论到临床，既系统又全面，特别适合初学中医者选择使用。

该丛书在编辑和注释时，渗入了一些个人观点，不妥之处，敬请赐教。

前言

《金匱要略》是中医四大经典著作之一，是我国现存最早的中医治疗杂病的专著，该书中所提出的在脏腑经络学说的基础上，对杂病进行辨病与辨证相结合的独特的辨证论治体系，为中医临床各科奠定了辨治疾病的基础，因此《金匱要略》历来被视为学习中医的必修课。

为此，我们在编写本书时，本着“方便学习，服务临床，撷其精髓，简明扼要”的原则，对各篇条文的顺序进行了归类，采取以病为纲，以证为目的方法，围绕病因、病机、主症、治则、方剂进行讲解，并在每篇之末以列表形式做了小结，使本章内容一目了然，因此本书是中医专业、中西医结合专业的在校大学生，中医自考人员以及中医在职人员进行学习和提高的良师益友。

鉴于编者水平有限，书中不妥之处难免，恳请读者提出宝贵意见，以便加以改进和提高。

编者



- 概论 / 1 /
- 脏腑经络先后病脉证第一 / 14 /
- 痉湿喝病脉证治第二 / 25 /
- 百合狐惑阴阳毒病脉证治第三 / 38 /
- 疟病脉证并治第四 / 48 /
- 中风历节病脉证并治第五 / 53 /
- 血痹虚劳病脉证并治第六 / 58 /
- 肺痿肺痈咳嗽上气病脉
证治第七 / 68 /
- 奔豚气病脉证治第八 / 79 /
- 胸痹心痛短气病脉证治第九 / 83 /
- 腹满寒疝宿食病脉证治第十 / 90 /

📖 五脏风寒积聚病脉证并治第十一/101/

📖 痰饮咳嗽病脉证并治第十二/105/

📖 消渴小便利淋病脉证并治第十三/122/

📖 水气病脉证并治第十四/129/

📖 黄疸病脉证并治第十五/146/

📖 惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉

证治第十六/157/

📖 呕吐哕下利病脉证治第十七/165/

📖 疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八/183/

📖 趺蹶手指臂肿转筋阴狐疝

虫病脉证治第十九/189/

📖 妇人妊娠病脉证并治第二十/195/

📖 妇人产后病脉证治第二十一/203/

📖 妇人杂病脉证并治第二十二/211/

中医必背

概
论

《金匱要略》是我国东汉末年著名医学家张仲景所著《伤寒杂病论》的杂病部分,是我国现存最早的诊治杂病的专书。为了更好地学习《金匱要略》,在绪言中将对本书的性质、成书历史、学术成就、学习方法及主要参考书籍进行介绍:

一、《金匱要略》的性质

《金匱要略》的作者为张仲景(公元前 219 ~ 公元前 150 年),名机,南郡涅阳(今河南省邓县)人。曾拜同郡名医张伯祖为师,精研医理,勤求古训,博采众长,深入研究《内经》理论,广泛搜求民间方书,充实弘扬伊尹汤液疗法,结合本人丰富的医疗经验,撰写成本书。书中总结、发明了治疗杂病的辨证论治体系,深入论述了运用脏腑经络辨证理论治疗 40 余种疾病的方法,创制了 205 首中医方剂,记载了汤剂、散剂、丸剂、栓剂等 13 种切于临床实用的中药剂型。因而,《金匱要略》一书在理论和临床实践方面均具有很高的指导意义及实用价值,对于后世临床医学的发展有着深远影响,所以古今医家对《金匱要略》推崇备至,将本书誉为“方书之祖”,“医方之经”,治疗杂病的典范,成为中医人员的必修课程。

二、《金匱要略》的成书历史

(一)成书概况:《金匱要略》的全称为《金匱要略方论》,是《伤寒杂病论》的杂病部分。本书自问世以来,时隐时现,其历史沿革大致可以分为以下 3 个阶段:

1. 成书于汉末:3 世纪初,张仲景写成了《伤寒杂病论》,包括《伤寒论》与《金匱要略》两部分。在东汉至

西晋期间,由于当时兵戈扰攘,战火频仍,原书散佚不见。

2. 复见于唐代:《伤寒杂病论》的《伤寒论》部分,在晋代由王叔和编次整理为《伤寒论》单行本,而《金匱要略》部分则出现较晚,迨至唐代王焘才在所著《外台秘要》中引用和载录了《金匱要略》全文。

3. 整理刊行于宋代:直至北宋初年,翰林学士王洙在翰林院的残旧书籍中发现了《金匱玉函要略方》一书,此书乃张仲景所著《伤寒杂病论》的节略本。全书共分3卷,上卷论伤寒,中卷论杂病,下卷记载方剂及妇科理论和处方。其后,在宋英宗时代,国家令林亿等人对《金匱玉函要略方》一书进行校订,由于此前《伤寒论》已由王叔和编次出版,于是删去上卷,而只保留了中、下2卷中论述杂病和妇科疾病的治疗部分,并把下卷中的方剂分别列于相应证候之后,编为上、中、下3卷。此外,又采集各家方书中记载张仲景治病的医方及后世良方,分别附于各篇之末,定名为《金匱要略方论》,后世通称此书为《金匱要略》,或《金匱》。

(二)《金匱要略》书名诠释:

1. 金匱:在中医典籍中,对金匱含义的理解可以分为3个阶段:①在汉代以前,金匱是指用黄金做成的柜子,用以保存珍贵、缜密的书籍、文件。师古云:“以金为匱(柜),保慎之义。”如汉代《史记》中曾记载:“高祖与功臣剖符作誓,丹书铁卷,金匱石室,藏之宗庙。”②晋唐时期,把重要书籍统称为金匱,如《晋书·葛洪传》云:“洪著金匱药方百卷”;《周礼·天官疾医职》云:“张仲景金匱云,神农能尝百药,则炎帝者也”。此处将《肘后方》与《伤寒杂病论》都称为“金匱”。③迨至宋代之

后,则把张仲景所著《伤寒杂病论》中的杂病部分正式称为《金匱》。

2. 要略:要略者,即简略、扼要之意。正如陈修园所说:“书之所以名为要略者,盖以握要之韬略在此也。”又说:“金匱所载之证……中工所能治者,不必论也,所论者无一非起死回生之术”。可见,要略是指治疗杂病的最重要的秘诀和法则。

三、《金匱要略》内容概述

(一)基本内容:《金匱》全书共分 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》至第十七篇《呕吐啰下利病脉证治》是属于内科范围的疾病。第十八篇《疮痈肠痈浸淫病脉证并治》则属于外科疾病。第十九篇《跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蚘虫病脉证治》是将不便归类的几种疾病合于 1 篇。第二十至二十二篇则是专论妇产科疾病。最后 3 篇为杂疗方和食物禁忌,带有验方性质,本书不作讲解。

《金匱》全书论述了 40 多种病证,计有痉、湿、喝、百合、狐惑、阴阳毒、疟病、中风、历节、血痹、虚劳、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、淋病、水气病、黄疸病、惊悸、吐衄、下血、胸满、瘀血、呕吐、啰、下利、疮痈、肠痈、浸淫疮、跌蹶、手指臂肿、转筋、阴狐疝、蛔虫病以及妇人妊娠、产后和妇人杂病等。

(二)编写体例:《金匱》原书前 22 篇,其分篇规律主要有两种:一为专论,一为合论。专论是将一种疾病单列成篇,专题进行论述,如疟疾、奔豚气、痰饮、水气、

黄疸等,这些疾病独立性较强,临床表现具有鲜明的特殊性。合论是数病合为1篇进行论述,主要是以病机相近、症状类似或病位相同为依据进行分篇。例如:百合、狐惑、阴阳毒3病,在病机方面都是由于热邪为患,故合为1篇论述;痉病、湿痹、喝病3种疾病,初起症状相似,均有恶寒、发热的表证,故合为1篇论述;肺痿、肺病、咳嗽上气三者病位均在肺,故合为1篇论述。

四、《金匱要略》的学术成就

(一)创立了辨证论治的诊疗体系:

1.确立了以脏腑经络学说为核心的辨证论治体系:《金匱》一书是以脏腑经络学说作为基本论点,认为疾病各种脉症的产生,都是脏腑病理变化的反映。以中风病为例,张仲景认为引起中风病的主要原因是“内虚邪中”,即脏腑经络气血营卫不足,复感外邪引发,因而临床表现为“邪在于络,肌肤不仁;邪在于经,即重不胜;邪入于腑,即不识人;邪入于脏,舌即难言,口吐涎”,亦即把疾病根据其病变先后轻重的部位,分为在络、在经、入腑、入脏4个阶段进行辨证论治。

2.首创辨病与辨证相结合的诊疗体系:在对疾病进行辨证论治时,张仲景建立了辨病与辨证相结合的诊疗体系,亦即在对疾病进行诊疗时,首先根据患者的脉症确定疾病的名称,然后再运用望、闻、问、切的方法,四诊合参,对该病的证型进行判断,进一步选定治疗疾病的方药。譬如在《胸痹心痛短气病脉证治第九》篇中,张仲景首先按照部位将疾病划分为胸痹、心痛两种疾病,继而将胸痹分为饮邪上逆、痰饮壅盛、气逆饮阻、中焦阳虚、寒湿上乘等证型进行论治;而对心痛进

行辨治时,则将其分为寒饮上逆、阴寒痼结 2 个证型。正是张仲景在《金匱》中确立了这种辨病与辨证相结合的诊疗体系,从而开创了中医依病分型、随证施治的辨证论治新格局,

(二)初创了中医方剂学体系:

1.创制了众多经典方剂:在中医古典医著中,《伤寒杂病论》之前的《内经》仅载方 13 首,且大多属于单方验方,而《金匱》中载方 262 首,前 22 篇载方 205 首,其中理、法、方、药俱全的有 201 首(有 4 首方剂只列方名未载药味),使用药物 213 味。《金匱》在因证立法,依法遣方方面积累了比较系统的理论知识,其方药历经近2 000千年的临床验证,屡用不爽,疗效显著,沿用至今。如白头翁汤治疗痢疾,茵陈蒿汤治疗黄疸,肾气丸治疗消渴,栝蒌薤白白酒汤治疗胸痹,大黄牡丹汤治疗肠痈,麻子仁丸治疗便秘,大建中汤治疗腹痛,均据有很高的疗效,因而《金匱》与《伤寒论》被历代医家誉为“医方之祖”。

2.明确了中医基本治疗法则:在《金匱》一书中,原书所载方剂,体现了汗、吐、下、和、温、补、清、消等治法。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、通脉四逆汤为温法;白虎加人参汤、泻心汤、白头翁汤为清法;鳖甲煎丸为消法;黄芪建中汤、当归生姜羊肉汤、肾气丸为补法。

在运用上述基本治法时,张仲景从临床实际出发,认识到单独一种治法往往难符实用,常需要几种治法同时使用才能奏效,因此张仲景在《金匱》中又揭示了数法并用的原则。如越婢汤、大青龙汤为解表法与清

里法同用；小青龙汤、射干麻黄汤为解表法与化饮法同用；乌头桂枝汤为解表法与温里法同用；厚朴七物汤、大柴胡汤为解表法与攻下法同用。

此外，张仲景还针对许多疾病提出了具体治法。例如在治疗痰饮病时提出“病痰饮者，当以温药和之”；在治疗水气病时提出“诸有水者，腰以下肿，当利小便；腰以上肿，当发汗乃愈”；在治疗寒实内结的腹满时，提出“以温药下之”的治法，首次提出了温下法的概念。

在《金匱》一书中，还提出了“同病异治”、“异病同治”以及“早期治疗”、“表里缓急”、“新久先后”、“审因论治”、“随五脏所喜进行治疗”等原则，丰富了中医治则学说，并且颇为实用。

3. 研制出多种中药制剂：在《金匱》一书中，张仲景所创制的中药剂型种类颇为纷繁，除常见的汤剂之外，还有丸剂、酒剂、散剂、洗剂、熏剂、浴剂、搐鼻剂、肛门和阴道栓剂等。例如用桂枝茯苓丸治疗瘀病下血；用红蓝花酒治疗妇女杂病腹痛；用五苓散治疗痰饮病；用百合洗方洗浴肌肤治疗百合病口渴证；用雄黄外熏和苦参汤外洗治疗狐惑病；用搐鼻法吸鼻治疗湿痹头面寒湿证；用蛇床子散（栓剂）治疗带下证；用猪膏发煎治疗阴吹病等，极大地发展了中医临床治疗剂型。

（三）奠定了中医临床治疗学的基础：《金匱》是我国最早的临床学专著。其主要特点为：

1. 内容多：在《金匱》一书中，论述了 40 多种疾病的辨证论治。

2. 范围广：在《中医内科学》（五版教材）中计载疾病 49 种，而在《金匱》一书中则对其中 39 种疾病的因、机、证、治有所涉猎。

3. 多效验:《金匱》书中所载理论、治则及方药约而多验,药精力专,虽历千年而屡用不爽,沿用至今,故朱丹溪云:“仲景诸方实为万世医门之规矩准绳”;王好古亦云:“唐宋以来……名医虽多,皆不出仲景书……其议论定方,增减变异,千状万态,无有一毫不出仲景者……历世大医皆仍遵为必修之课”。因此,《金匱》一书历来被称为治疗杂病之圭臬,而张仲景本人亦被遵为医圣。

四、弘扬了整体观念的思想

在《金匱》中,整体观念主要表现在以下2个方面:

1. 人与自然密切相关。如第二条“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”的论述,即从生理和病理两方面说明,正常的气候能促进人体的健康和生长发育,异常的气候则能损害人体健康,导致疾病,从而体现了人与自然界密切相连的整体观念。

2. 人体本身是一个有机整体。如第一条在论述“治未病”原则时说:“见肝之病,知肝传脾,当先实脾,四季脾旺不受邪,即勿补之。”说明脏腑疾病可以相互传变,即在一脏有病时,就可以传变到另一个脏腑;反之,即要预防疾病从已病脏腑向未病脏腑传变。

五、《金匱要略》的学习方法

(一)注意条文顺序:初学《金匱》者,往往不识门径,感觉《金匱》内容杂乱,学习困难。其实,《金匱》杂而不乱,杂而有序。张仲景在安排每一篇条文的先后顺序时,都遵循着一定的规律。此规律可归纳为三句