

经典医学名著

血证论

XUE ZHENG LUN

清·唐容川



第二军医大学出版社

经典医学名著

血 证 论

清·唐容川 编著
孙玉信 点校
朱来生

图书在版编目(CIP)数据

血证论/(清)唐容川编著;孙玉信,朱平生点校.一上海:第二军医大学出版社,2005.6
(经典医学名著)/孙玉信主编
ISBN 7—81060—532—1

I. 血... II. ①唐... ②孙... ③朱... III.
血证—研究 IV. R255.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 059241 号

责任编辑 王晓田

经典医学名著

血 证 论

(清)唐容川编著 孙玉信,朱平生点校

第二军医大学出版社出版发行

上海市翔殷路 800 号 邮政编码:200433

发行科电话/传真:021—65493093

全国各地新华书店经销

河南第一新华印刷厂印刷

开本:850×1168 1/64 印张:6 字数:173 千字

2005 年 6 月第 1 版 2005 年 6 月第 1 次印刷

ISBN 7—81060—532—1/R·404

本册定价:12.50 元(总定价:421.00 元)

经典医学名著

总主编：孙玉信

主 编：(按姓氏笔画排列)

王晓田 王德敏 朱平生

刘俊红 许敬生 孙玉信

李连章 李泰然 芦 锰

肖跃红 张岫峰 苗明三

姜瑞雪 党兰玉 高云彩

高希言 郭云协 黄 胜

樊德春

点校说明

为弘扬祖国医学,满足广大中医药工作者及中医爱好者的需要,特组织部分中医专家,经过严格筛选,综合多种版本(善本、孤本),点校出版《经典医学名著丛书》。

点校原则如下:

一、采用现代标点方法,对原文内容重新分段。

二、底本中明显错字、别字,与以径正。异体字、古今字、通假字、俗写字,在保持原书基础之上,进行个别简化。

三、原书中所涉及处方均按现代格式:【主治】、【处方】、【用法】、【方解】重新排版。原书中方位词“左、右”一并改为“上、下”。

四、为保持底本原貌,凡涉及药物剂量,点校不做改动。所涉及有毒药物用量

偏重者，请参考现代剂量。某些禁用动物药物如：犀角、虎骨、麝香等请使用现代替代药物。

五、凡各种底本与校本不一致之处，因参考底本较多，校本未做说明。

由于点校者古籍整理水平有限，错误难免，望读者指正。



序

先君子体羸善病，故海早岁即习方书，有恙辄调治之。癸酉六月，骤得吐血，继复转为下血。查照各书，施治罔效，延请名宿，仍无确见，大约用调停之药，以俟病衰而已。因此遍览方书，每于血证，尝三致意。时，里中人甚诩乡先辈杨西山先生所著《失血大法》，得血证不传之秘，门下抄存，私为鸿宝。吾以先君病，故多方购求，仅得一览。而其书议论方药，究亦未能精详，以之治病，卒鲜成效。乃废然自返，寝馈于《内经》、仲景之书，触类旁通，豁然心有所得，而悟其言外之旨，用治血证十愈七八。今先君既逝，而荆妻冯氏又得血疾，视制方剂，竟获安全。慨然曰：大丈夫不能立功名于天下，苟有一才一艺，稍足补救于当

时，而又吝不忍传，陋哉！爰将失血之证，精微奥义，一一发明，或伸古人所欲言，或补前贤所未备，务求理足方效，不为影响之谈。书成，自顾而转憾悟道不早，不能延吾父之寿也。然犹幸此书之或可以救天下后世也。

容川唐宗海自叙

目 求

卷之一

阴阳水火气血论	(1)
男女异同论	(8)
脏腑病机论	(13)
脉证死生论	(23)
用药宜忌论	(26)
本书补救论	(29)

目 录

卷之二

吐血	(31)
呕血	(61)
咯血	(66)
唾血	(68)
咳血	(71)

鼻衄	.....	(87)
脑衄	.....	(92)
目衄	.....	(93)
耳衄	.....	(95)
齿衄	.....	(96)
舌衄	.....	(98)
大衄	.....	(99)
零腥	.....	(99)
血吐脓	.....	(100)

血证 卷之三

论 汗血	.....	(105)
血箭	.....	(109)
血痣	.....	(109)
血癰	.....	(110)
疮血	.....	(111)
创血	.....	(115)
跌打血	.....	(119)

卷之四

便血	(123)
便脓	(130)
尿血	(145)
经血	(147)
崩带	(151)
产血	(154)

卷之五

瘀血	(161)
蓄血	(168)
血臌附:血肿	(169)
经闭	(171)
胎气	(175)

卷之六

痨瘵	(183)
咳嗽	(186)
发热	(192)

厥冷	(195)
寒热	(197)
出汗	(198)
发渴	(199)
心烦	(201)
卧寐附:梦寐	(203)
喘息	(207)
呃哕	(209)
痰饮	(211)
痞满积聚、癥瘕	(213)
肿胀	(215)
怔忡	(217)
惊悸	(218)
健忘	(220)
恍惚癫狂、见鬼	(221)
晕痛	(223)
眼目目黄、出火、见鬼、昏花、目珠红	(224)
耳病	(226)
口舌	(227)
咽喉	(230)

声音	(232)
腹痛	(233)
痹痛	(233)
痿废	(234)
遗精	(236)
淋浊	(238)
便闭	(240)
泻泄	(242)
饮食	(244)
感冒	(246)
痉掣拘急	(247)
暑疫	(249)
食复	(250)
劳复怒复	(251)
时复	(252)
房劳复	(256)
附：抱儿痨论	(257)

卷之七

方解上	(266)
-----	-------

卷之八

血证论

古今方共八十二条 (266)

卷之八

方解下 (315)

古今方共一百十九条(遗方续补) (315)

卷之一

卷
之
一

卷
之
一

阴阳水火气血論

人之一身，不外阴阳，而阴阳二字，即是水火。水火二字，即是气血，水即化气，火即化血。何以言水即化气哉？气著於物，复还为水，是明验也。盖人身之气，生於脐下丹田气海之中，脐下者肾与膀胱，水所归宿之地也。此水不自化为气，又赖鼻间吸入天阳，从肺管引心火，下入於脐之下，蒸其水使化为气。如《易》之坎卦，一阳生於水中，而为生气之根。气既生，则随太阳经脉为布护於外，是为卫气。上交於肺，是为呼吸。五脏六腑，息以相吹，止此一气而已。然气生於水，即能化水，水化於气，亦能病气，气之所至，水亦无不至焉。故太

阳之气达於皮毛则为汗，气挟水阴而行於外者也。

太阳之气，上输於肺，膀胱肾中之水阴，即随气升腾，而为津液。是气载水阴而行於上者也。气化於下，则水道通而为溺，是气行水亦行也。

设水停不化，外则太阳之气不达，而汗不得出，内则津液不生，痰饮交动，此病水而即病气矣。

又有肺之制节不行，气不得降，因而癃闭滑数，以及肾中阳气，不能镇水，为饮为泻，不一而足，此病气即病水矣。

总之，气与水本属一家，治气即是治水，治水即是治气。

是以人参补气，以其生於北方，水中之阳，甘寒滋润，大生津液，津液充足，而肺金濡润。肺主气，其叶下垂以纳气。得人参甘寒之阴，内具阳性，为生气化水之良品。故气得所补益焉。即如小柴胡，仲景自注云：下焦得通，津液得下，胃气因和。是通

津液即是和胃气。

盖津液足，则胃上输肺，肺得润养，其叶下垂，津液又随之而下。如雨露之降，五脏戴泽，莫不顺利。而浊阴全消，亢阳不作，肺之所以制节五脏者如此。

设水阴不足，津液枯竭，上则痿咳，无水以济之也。下则闭结，制节不达於下也。外则蒸热，水阴不能濡於肌肤也。凡此之证，皆以生水为治法。故清燥救肺汤，生津以补肺气。猪苓汤，润利以除痰气。都气丸，补水以益肾气。即如发汗，所以调卫气也。而亦戒火攻以伤水阴，故用白芍之滋阴，以启汗原，用花粉之生津，以救汗液。即此观之，可知滋水即是补气。

然补中益气汤、六君子、肾气丸，是皆补气之方也，何以绝不滋水哉？盖无形之水阴，生於下而济於上，所以奉养是气者也。此水则宜滋。有形之水质，入於口而化於下，所以传道是气者也。此水则宜泻。

若水质一停，则气便阻滞，故补中汤用