

# 医方集解

注释

◎ 清·汪昂原著

连建伟 郭海峰 注释

◎ 人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

清·汪昂 原著

# 医方集解注释

---

注释 连建伟 郭海峰  
人民卫生出版社

---

## 图书在版编目 (CIP) 数据

医方集解注释/清·汪昂原著 连建伟等注释. —北京:  
人民卫生出版社, 2007. 5

ISBN 978 - 7 - 117 - 08547 - 2

I. 医… II. ①汪…②连… III. ①方剂 - 汇编 - 中  
国 - 清代②医方集解 - 注释 IV. R289. 349

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 028641 号

## 医方集解注释

原 著: 清·汪昂

注 释: 连建伟 郭海峰

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010 - 67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010 - 67605754 010 - 65264830

印 刷: 北京蓝迪彩色印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/32 印张: 15.75

字 数: 381 千字

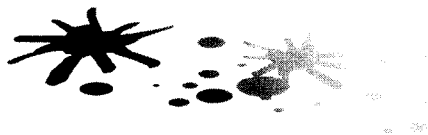
版 次: 2007年5月第1版 2007年5月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978 - 7 - 117 - 08547 - 2/R · 8548

定 价: 28.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010 - 87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



## 编写说明

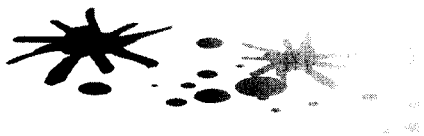
一、鉴于前人对《医方集解》的校勘做过大量的工作，而极少有对其加以注释者，故本书以注释为主，对原著中的难字、生僻字及需要解释的名词术语均在第一次出现时予以注释，对于有多种意义的名词术语，则选择与原文最为相符的词义。

二、为保持原著原貌，本书按原文的卷第顺序排列。对原文的断句，遵循国家标准《标点符号用法》的规定，并加以个人对原文的理解进行。

三、对原文中出现的“经云”二字，若确属《黄帝内经》条文者，则以“《经》云”出现，对于并非《黄帝内经》引文者，均未加书名号；若属《伤寒论》、《金匱要略》条文者，则出注释说明。对原书中的小字，仍用小字以与大字区别。对于小字引文过长者，则适当加以分段。

四、在某些方剂之后补充了与该方相关的现代药理研究及临床应用成果，以尽可能符合在中医基础理论指导下的科研和临床实际，但对用中医基础理论暂时无法解释清楚的药理研究结果及临床应用则未予采用。

因水平所限，在编写注释过程中，本书错误或漏校之处在所难免，望阅者鉴而教之。



## 前 言

《医方集解》系明末清初安徽休宁著名医家汪昂所著。汪昂，字切庵，晚年乡人尊为“浒湾老人”。汪氏少年从儒，为明末诸生（秀才），于经史百家靡不殚究，曾以古今文辞知名乡里。清顺治初年，年三十余，不愿入仕为官，在范仲淹“不为良相，则为良医”思想影响下，弃儒攻医，由于其博极医源，又具有深厚的文学底蕴，数年间便成为医学大家。

汪昂认为古今方书虽多，但在方前只注明治疗某病，而未阐明受病的原因，以及在某经某络；一方之中，只注明用某药，却未曾说明药物的性味、功效、归经以及能治疗此种疾病的原理，遂仿吴崑《医方考》，但又鉴于吴氏一家之言，其于致远钩深，或未彻尽，故广辑博览，荟萃众家，间附己见，于康熙二十一年（1682）编撰而成《医方集解》，以使世医不至于执死方治活病而误世殃民！

该书早期刊本是由清康熙二十一年（1682）石渠阁藏版三槐堂梓行（三卷本）。该书付梓后旋即风行海内外，1726年始便在日本刊刻流传，对后世方书影响甚大，《成方切用》、《医方论》、《成方便读》等书皆深受其影响。由于该书颇具实用价值，因此费伯雄《医方论》说：“当时之医，每以《医方集解》一书奉为枕秘。”现存木刻、石印、铅印版本数十种，可谓现存同类方书版数之冠。本书是以清代光绪十三年（1887年）姑苏扫叶山房重刊本为底本，道光二十七年（1847年）德馨堂藏版为主校本进行注释。

该书精选历代名方 857 首，其中正方 380 首，附方 477 首

(不包括救急良方),并以综合分类法分为22类方剂。以治病之道,当治于未病,故先补养;感受邪气患病之后,则有汗、吐、下三法,故次发表攻里;又有病在半表半里,及在表而不宜汗,在里不宜下者,法当和解,然人之一身,以气血为主,故次理气、理血;若受病之因,多本于六淫,故次风、寒、暑、湿、燥、火;古云“百病皆由痰起”,故次除痰;若饮食不节,能致积滞,故次消导;又滑则气脱,故次收涩;虫能作病,故次杀虫;至于眼目、痈疡、妇人,各有专科,每科略取数方,以供采择;末附急救良方,以备急用。书后再附供养生参考的勿药元诠,使世人摄身却疾,长寿安康。

该书选方的原则是“诸书所共取、人世所常用之方”,故“颇切实用,流传甚广”。综观具有如下特点:

## 一、由博返约,创新分类

随着对疾病认识的不断深化,历代医家的方剂著作卷帙浩繁,然而自《黄帝内经》的“七方”说始,有按病证分类、有按祖方分类、有按功用分类等诸法,众说纷纭,不利于医者掌握。汪氏开创的综合分类法,既体现了“以法统方”的学术思想,又结合了方剂的功用和证治病因,概念清楚,提纲挈领,切合临床,为后世医家所推崇。现代中医院校使用的《方剂学》教材,也基本沿袭了《医方集解》的编写体例。

## 二、以方为纲,知常达变

该书在分类中以方名为首,后论附方,正方、附方并不一定出自同一作者之手,药味加减变化一目了然,使学者能够举一反三、触类旁通地了解组方原则、化裁方法及其临床应用。例如《伤寒论》理中汤治腹满而吐、食不下、自利腹痛之太阴病;该方等分,蜜丸,名理中丸,治大病瘥后喜唾,久不

了，胃中有寒者；该方加附子，名附子理中丸，治中寒腹痛，身痛，四肢拘急者；该方加枳实、茯苓，蜜丸，名枳实理中丸，治寒实结胸欲绝，胸膈高起，手不可近，用大陷胸不瘥者；该方去甘草，加茯苓、川椒、乌梅，名理中安蛔丸，则又治胃寒吐蛔矣。

汪昂选方的原则是药味较少，组方严谨，确有其效者，在其“凡例”中即有“兹集药过二十味以上者，概不选录”。

### 三、理法方药，贯穿全文

汪昂认为，凡病必有原因，由于感受的病邪不同，人体的禀赋各异，侵犯的脏腑不一，其病机变化也不相同，从而引起不同的病证，因此必须辨明病因病机，明确诊断，才能提高疗效。方剂如不能将理、法、方、药贯穿起来，就无法体现中医的精髓——辨证论治。汪氏将每首方剂按方名、治法、主证、医理、药物顺序排列，使读者一目了然，深刻理解方剂的奥妙，故其“凡例”中有“先详受病之由，次解用药之意”，“虽名方解，然而病源脉候，脏腑经络，药性治法，罔不毕备，诚医学之全书，岐黄之捷径也”一说。不厌词繁，颇竭苦心，使理、法、方、药紧密衔接，浑然一体，更便于读者深入掌握方剂，并付诸临床。

### 四、倡导归经，以明方义

本书所选主方均标明归属经络，有归一经者，也有归数经者。虽然这样的归经方法是从药物的归经推演而来，并非汪氏所首创，但就其阐明药物的作用趋向有着重要的意义。如汪氏将桂枝汤归属足太阳经，主要是桂枝与白芍的配伍，调其营气则卫气自和，风邪无所容，遂自汗而解；而将桂苓术甘汤归属足太阴经，主要是桂枝与茯苓、白术的配伍，通其阳气，利其

水湿，则气化自复其常。这种归类方法给予读者提示，药物往往有多方面的功效，但是与不同的药物配伍，其趋向性也有所不同，诚如徐大椿所言：“药有个性之专长，方有合群之妙用。”

## 五、融会众言，间附己见

汪氏有鉴于吴崑《医方考》乃一家之言，释义不够详尽透彻，为使方义明了，精选历代名家医论。在正方之中，有全用古人者，例如他既接受了刘完素的火热立论，认为“五志过极，皆可化火”，以寒凉清其热；也接受李杲内伤致热，用“甘温除热”的方法。但对某些医家牵强附会的论点则据理加以斥责。对即使不知出自何人，但为古今沿袭使用的医方，汪氏也予以采录；而对文笔不够流畅者，加以删润；有其自身体会之处，则于一些方剂后附“昂按”，以示己见，惟使义明，正如其言：“未敢师心自用也。”故虽读此一书，却能知数家之言。但汪氏又恐注释太繁，使“观者易累”，对不必尽录者予以删节，尽量使本书篇幅适中。

## 六、朴素直观，易于理解

该书在不少方剂的集解中体现了古代朴素的唯物观，汪氏所引用的医家之言，使我们更易理解一些药物的功效。例如在斑龙丸及龟鹿二仙膏中所说，鹿一名斑龙，睡时以首向尾，善通督脉，是以多寿；头为六阳之会，鹿角钟于鹿首，岂寻常含血之属所能比拟，故取其角，以补命、补精、补气，以养阳；龟首常藏向腹，能通任脉，故取其甲以补心、补肾、补血，以养阴。这种朴素的唯物观，对于我们认识和理解古方以及其中药物的功效大有裨益。



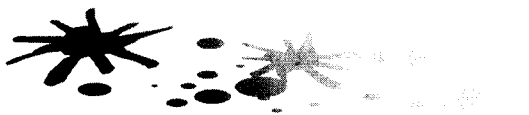
## 七、继承发扬，提出质疑

历来对药物成分消化吸收状况的文字记载不多。汪氏认为药物的消化吸收同食物一样，故指出：“凡人饮食入腹，皆受纳于胃中，胃气散精于脾，脾复传于肺……是胃乃分金之炉也。未有药不入胃而能即至于六经者也。”这种思想虽然源自《黄帝内经》的饮食消化过程，但是他将其进一步诠释，并推演至药物的消化吸收，可以说是在继承基础上的发扬。与此同时，汪氏对《神农本草经》所载“病在胸膈以上者，先食后服药；病在心腹以下者，先服药而后食”这种相传已久的服法，表示怀疑，指出：“未闻心药饮至心间，而即可入心……若上膈之药，食后服之，胃中先为别食所填塞，须待前食化完，方能及后药，是欲速而反缓矣……则治头之药必须入头，治足之药必须入足乎？”他敢于对经典论著加以批评，并提出自己的观点，这种创造性思维值得我们学习。

总之，汪氏以“勤求古训，博采众方”的精神，以融会众言、去伪存真的态度，用洋洋数十万言编撰而成的《医方集解》，岂能用三言两语概括其要义，希吾中医同道能在读过此书之后，对切庵先生的著作有更多更深的体会，对中医有更多更深的理解，从而为民众提供更为优质的医疗服务。

连建伟

2006年12月



孔子曰：能近取譬，可谓仁之方也已<sup>[1]</sup>。夫仁为心性之学，尚不可以无方，况于百家众艺可以无方而能善此乎？诸艺之中，医为尤重，以其为生人之司命，而圣人之所以必慎者也。窃尝思之，凡病必有证，证者证也，有斯病必形斯候者也；证必有脉，脉者，脏腑经络寒热虚实所由分也，有与证相符者，有与证不相符者，必参验确而后可施治者也。察脉辨证而方立焉，方者一定不可易之名，有是病者，必主是药，非可移游彼此，用之尝试者也。方之祖，始于仲景，后人触类，扩而充之，不可计殫<sup>[2]</sup>，然皆不能越仲景之范围。盖前人作法，后人因焉。创始者难为力，后起者易为功，取古人已验之成规而斟酌用之，为效不既易乎？然而执方医病，而病不能瘳，甚或反以杀人者，又何以说焉？则以脉候未辨，药性未明，惑于似而反失其真，知有方而不知方之解故也。方之有解，始于陈无择<sup>[3]</sup>。无择慨仲景之书后人罕识，爰<sup>[4]</sup>取《伤寒论》而训诂<sup>[5]</sup>之，诠证释方，使观者有所循入。诚哉！仲景之功臣而后觉之先导矣。厥<sup>[6]</sup>后名贤辈出，谓当踵事增华<sup>[7]</sup>，析微阐奥，使古方、时方大明于世，宁不愉快？夫何著方者日益多，注方者不再见，岂金针不度<sup>[8]</sup>欤？抑工于医者未必工于文，词不能达意，遂置而不讲欤？迺明，始有吴鹤皋集《医方考》，文义清疏，同人脍炙，是以梨枣再易<sup>[9]</sup>，岂为空谷足音<sup>[10]</sup>，故见之易喜欤？然吴氏但一家之言，其于致远钩深<sup>[11]</sup>或未彻尽，兹特博采广搜网罗群书，精穷奥蕴，或同或异，各存所见，以备参稽，使探宝者不止一藏，尝鼎者不仅一脔<sup>[12]</sup>。

庶几病者观之，得以印证；用者据之，不致径庭<sup>[13]</sup>，宁非卫生<sup>[14]</sup>之一助欤？或曰：善师者不陈，得鱼者忘筌<sup>[15]</sup>，运用之一妙，在于一心，何以方为？余曰：般倕<sup>[16]</sup>不弃规矩，师旷<sup>[17]</sup>不废六律，夫《易》<sup>[18]</sup>之为书，变动不居，然亦有变易、不易二义。故曰：誓之德圆而神，卦之德方以智<sup>[19]</sup>。夫卦诚方矣，岂方智之中遂无圆神之妙也哉！吾愿读吾书者，取是方而圆用之，斯真为得方之解也已。

康熙壬戌岁阳月休宁泃庵汪昂题于延禧堂

**注释** [1] 能近取譬，可谓仁之方也已：出自《论语·雍也》。能近取譬，比喻能推己及人，替别人着想。譬，喻也。方，道也，术也。“譬”是墨子为辩论所设的四种推理方式之一。作为推理方式，所谓“譬”，就是举出相当的例子作为支持。[2] 殫：极尽也。本义：用尽，竭尽。[3] 陈无择：当为成无己之误。[4] 爰：引，援引。也作“援”。[5] 训诂：训者，道也。道物之形貌以告人也。诂者，古也。古今异言，通之使人知也。[6] 厥：代词。他的。[7] 踵事增华：是指继承前人的事业并加以发展。踵：追随，继承。[8] 金针不度：喻秘诀失传。度，传授。[9] 梨枣再易：谓书籍多次再版。古代多以梨木和枣木雕版印刷，故称书版为“梨枣”。[10] 空谷足音：空荡山谷中的脚步声。喻罕见的人或事物。[11] 致远钩深：阐发事物的深远含义。[12] 尝鼎者不仅一脔：品尝鼎中肴味的人，不只尝到一块肉的味道。喻不要浅尝辄止。[13] 径庭：悬殊；相差很大。[14] 卫生：保护生命。[15] 筌：捕鱼器。[16] 般倕：相传为中国上古尧舜时代的一名巧匠，善作弓、耒、耜等。[17] 师旷：名旷，字子野，晋国乐师，今山西洪洞人，大约生活在春秋末年。师旷生而无目，故自称盲臣，又称瞑臣。为晋大夫，亦称晋野。

是当时著名的大音乐家，以“师旷之聪”闻名于后世。他还是一位杰出的政治活动家和博古通今的学者，时人称其“多闻”。[18]《易》：指《易经》。[19] 著之德圆而神，卦之德方以智：著，shì，音“师”，草名，我国古代常用之以占卜。德，功能作用。圆而神，即灵活奥妙，变化无穷。卦，卦爻符号，古代常用之来占卜。方以智，寓静止不变而又智慧奥秘。



## 凡例

——古今方书至为繁夥<sup>[1]</sup>，然于方前第注治某病某病，而未尝发明受病之因及病在某经某络也；一方之中第注用某药某药，亦未尝发明药之气味、功能，入某经某络，所以治某病之故也。方书徒设，庸医浅术，视之懵如<sup>[2]</sup>，乃执死方以治活病，其不至于误世殃人者几希矣！及宋陈无择<sup>[3]</sup>始将仲景之书先释病情，次明药性，使观者知其绪端，渐得解会。其嘉惠后人之心，可谓切至，而世犹以循文训释讥之，不知仲景之书文浅义深，至为难读，其良法奥旨虽非陈氏<sup>[4]</sup>所能彻尽，然不读陈氏之训解，又安能入仲景之门庭乎？自陈氏而后，历年数百，竟未有继踵而释方书者，即如《金匱玉函》犹然晦昧，又况《千金》、《外台》以及后贤之制剂也哉？及明兴，始有吴鹤皋之《医方考》，分病列方，词旨明爽，海内盛行。兹仿陈氏、吴氏遗意而扩充之，采辑古方，先详受病之由，次解用药之意，而又博采硕论名言，分别宜用、忌用，惟求义朗，不厌词繁，颇竭苦心，不知有当世好否也。

**注释** [1] 夥：huǒ，音“伙”。多。[2] 懵如：懵，měng，音“猛”。昏糊不清。[3] 陈无择：当为成无己之误。[4] 陈氏：当为成无己之误。下同。

——《医方考》因病分门，病分二十门，方凡七百首，然每证不过数方，嫌于方少，一方而二三见，又觉解多，如五积散、逍遥散，皆未入选，不无阙略。兹集门分二十有一，正方三百有奇，附方之数过之，虽未足以尽医疗之目，苟能触类引申，而医疗之大法用之亦已不穷矣。

——本集所载，皆中正和平、诸书所共取、世人所常用之方，即间有一二厉剂，亦攻坚泻热所必需者，犹然布帛、菽粟<sup>[1]</sup>之味也。至于药味幽僻，采治艰难，及治奇证怪病者，概不选录。又方虽出自古人，而非今人所常用者，亦不选录。

**注释** [1] 布帛、菽粟：帛，丝织品。菽，豆类。粟：小米，泛指粮食。即生活必需品。比喻极平常普通。这里指常用的药物。

——古人立方，分两多而药味寡，譬如劲兵，专走一路，则足以破垒擒王矣。后世无前人之朗识，分两减而药味渐多，譬犹广设攻围，以庶几于一遇也。然品类太繁，攻治必杂，能宜于此而不宜于彼者乎。兹集药过二十味以上者，概不选录。

——仲景《伤寒论》前人印定眼目，自陈无择而外，鲜所发明。陶节庵虽著《伤寒六书》，参合后贤之治法，尽更仲景之方名，究未尝有片言只字发挥仲景一方一证者，又变前法，不复分经论治，仲景之书奥渺难穷，节庵之书显浅易读，世人奉为著蔡<sup>[1]</sup>，故识见愈卑猥也。近世如方中行、喻嘉言、程郊倩辈各著《伤寒论》辨，虽有偏驳，未能尽合经意，然间有一二新义，为从前所未发者，故多录之，不敢重古而非今也。

**注释** [1] 著蔡：犹言典范。

——仲景伤寒诸方，为古今方书之祖，故注释尤加详悉，观者幸勿以其繁而厌之。

——正方之后，系以附方，一则篇章省约，一则便于披寻，且以示前人用药加减之法也。

——时丁衰晚，洞垣窥脏之技，世不再睹，而村间市井，稍能诵《药性》<sup>[1]</sup>、读《回春》<sup>[2]</sup>者，辄尔悬壶，草菅人命，恬不为怪。古云：学医人费，岂不信然。余窃悯之，故著《本草备要》一书，字笺句释，使知药品有性情，施用有宜

忌；复著是集，辨证论方，使知受病有原因，治疗有轨则。庶几平居读之，可使心理开明；临病考之，不致攻补误用；脱遇庸劣之手，既可据证以校方；设处穷僻之乡，不难检方以用药。岂非卫生之善道，笥篋<sup>[3]</sup>之要编也乎！高明之家以为然否？

**注释** [1]《药性》：指明代龚廷贤的《药性歌括》。

[2]《回春》：指明代龚廷贤的《万病回春》。[3]笥篋：笥，sì，音“四”，盛食器也。篋，qiè，音“切”，小箱子或藏物之具。大曰箱，小曰篋。笥篋，是指竹制的匣箱一类器具。

——医书浩瀚，泛览为难，岐黄之家尚艰博涉，文墨之士奚<sup>[1]</sup>暇<sup>[2]</sup>旁通。若非篇章简要，词理通明，则智士不乐披寻，浅入复难解了，读书不得其解，治疗安所取裁？是用裒合诸家，会集众说，由博返约，用便搜求，实从前未有之书，亦医林不可不有之书也。第昂藏书既寡，见闻不多，集中采用不满数十家，又恐注释太繁，观者易倦，其中篇章漫衍不能尽录者，不得不稍为删节，非敢轻肆，以限于尺幅也。然出自某人某书，必仍存其名集。至于古今相沿之语、相袭之方，不知始自何人而不可废者，皆采录之，或文法未畅者，亦僭为删润，间有窃附鄙见者，必加“昂按”二字。至每方之正解，有全用昔人者，有出自心裁者，然作述相半，未敢师心自用也。

**注释** [1]奚：如何。[2]暇：闲暇。

——古人治疗，识见高明而用意深远，其处方用药，多有非后人所易测识者有上病下取、下病上取者，有阴病治阳、阳病治阴者，又有隔二、隔三之治者。况余不业岐黄，又学无师授，寡见鲜闻，尤称固陋，安能尽洞古人立方之本意哉！今姑就方书所载，及愚心所通晓者，采辑成书，至于古方不得其解者尚多，不敢妄加逆臆，以取罪先贤，贻误后世矣。

——《纲目》<sup>[1]</sup>、《准绳》<sup>[2]</sup>二书，多有采用前人而不著其

名氏者，不能推原所自，则以“《纲目》曰”、“《准绳》曰”三字概之。

**注释** [1] 《纲目》：指明代李时珍的《本草纲目》。

[2] 《准绳》：指明代王肯堂的《证治准绳》。

——集中所分门类，盖以治病之道，当治于未病，故先补养；及既受病，则有汗、吐、下三法，故次发表、涌吐、攻里；若表证未除，里证复急者，当表里交治，故次发表、攻里；又有病在半表半里，及在表而不宜汗，在里不宜下者，法当和解，故次和解；然人之一身以气血为主，故次理气、理血；若受病之因多本于六淫，故次风寒暑湿燥火，古云百病皆由痰起，故次除痰；若饮食不节能致积滞，故次消导；又滑则气脱，故次收涩；虫能作病，故次杀虫；至于眼目、痈疡、妇人，各有专科；然兹集所以使用，故每科略取数方，以备采择；未附救急良方，以应仓卒。再附勿药元途于卷终，使知谨疾摄生之要，无非欲跻斯世于仁寿而已。

——本集虽名方解，然而病源、脉候、脏腑、经络、药性、治法罔不毕备，诚医学之全书，岐黄之捷径也。读者倘能细心玩索，自有深造逢源之妙。若厌其繁多，而倦于披阅，则作者之苦心无以表见于世矣。

——服药节度有食前、食后之分，古今相传罔敢或异，愚意窃谓不然。凡人饮食入腹，皆受纳于胃中，胃气散精于脾，脾复传精于肺，肺主治节，然后分布于五脏六腑，是胃乃人身分金之炉也，未有药不入胃而能即至于六经者也。况肺为华盖，叶皆下垂以受饮食之薰蒸，药入胃脘，疾趋而下，安能停止，若有停留，则为哽为噎矣。未闻心药饮至心间，而即可入心；肺药饮至肺间，而即能入肺者也。若上膈之药，食后服之，胃中先为别食所填塞，须待前食化完，方能及后药，是欲速而反缓矣。且经脉在肉理之中，药之糟粕如何能到，其到者



不过气味耳。若云上膈之药须令在上，下膈之药须令在下，则治头之药必须入头，治足之药必须入足乎？此理之显而易见者，但此法相传已久，集中一仍其旧，不敢擅改，然不能无疑，附记于此，以质明者。

——十二经络：手太阴肺、手少阴心、手厥阴心包、手太阳小肠、手少阳三焦、手阳明大肠、足太阴脾、足少阴肾、足厥阴肝、足太阳膀胱、足少阳胆、足阳明胃，附此以备查考。

切庵汪昂识