

外台秘要集要

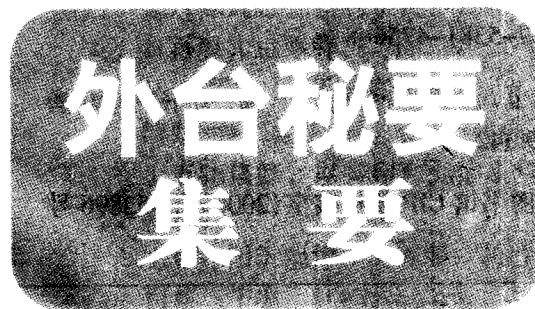
本书出版得到国家古籍整理出版专项经费资助

【唐】王 素 原著 余瀛鳌 林菁 田思胜等 编选

王素为唐代著名的医学家。本书对其代表作进行了重新点校，并收集、整理了相关方药的临床新用。

本书出版得到国家古籍整理出版专项经费资助

中医古籍新点 新校 新参考系列



[唐] 王 煦 原著
余瀛鳌 林 菁 田思胜等 编选

辽宁科学技术出版社
沈阳

◎

图书在版编目(CIP)数据

外台秘要集要/(唐)王焘原著;余瀛鳌等编选.一沈阳:辽宁科学技术出版社, 2007. 2
(中医古籍新点 新校 新参考系列)
ISBN 978-7-5381-4756-8

I. 外… II. ①王… ②余… III. 方书—中国—唐代 IV. R289.342

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 053896 号

出版发行: 辽宁科学技术出版社

(地址: 沈阳市和平区十一纬路 25 号 邮编: 110003)

印 刷 者: 沈阳市北陵印刷厂

经 销 者: 各地新华书店

幅面尺寸: 145mm×210mm

印 张: 11.125

字 数: 300 千字

印 数: 1~3000

出版时间: 2007 年 2 月第 1 版

印刷时间: 2007 年 2 月第 1 次印刷

责任编辑: 寿亚荷

封面设计: 翰鼎文化/达达

版式设计: 于 浪

责任校对: 刘 庶

定 价: 25.00 元

联系电话: 024-23284370

邮购热线: 024-23284502

E-mail: dlgsz@mail.lnpgc.com.cn

<http://www.lnkj.com.cn>

编委会

主 编

编 委

余瀛鳌
张晋峰
李文泉
赵英鹏
李 薇
宋孝瑜

林 菁
李庆生
卢祥生
陈晓雷
杨 果
常德增

田思胜
王宏芬
王仁娟
汤 楠
齐 放
张东杰

本册主编

副 主 编
编写人员

李曙光
张 军
崔惠平
马 东
郭瑞贞

成德照
王军强
王春燕
张文娟

前 言

半个多世纪以来，中医研究的内容与方法有了长足的发展，有些学者将其分为五个方面：

1. 文献研究：从上世纪50年代至文革前，对古代医籍进行了大量的收集、保存、点校、注释、语释、影印和出版。这一阶段的文献整理研究，给20世纪后期、21世纪初的中医作了“留种”的工作。

2. 理论研究：上世纪50年代以来，由卫生部和教育行政部门组织、许多院校集体编写了高等中医院校统编教材。从1958年到上世纪末，共编写了六版教材，对中医基础理论进行了较系统的阐释。几十年来，一代又一代的中医学子，主要就是靠这套教材学习中医。

3. 临床研究：集中在对证的研究（证本质、证候学），再如辨证论治的规范化研究、中医病名研究、治则治法研究、方药研究等都具有一定规模和影响。

4. 多学科研究：从古代哲学角度研究中医，如周易与中医、道学与中医。从哲学方法研究中医，用控制论、信息论、系统论、生物全息理论等解释中医理论。还有的从天文学、气象学、太阳黑子活动周期来研究五运六气；还有的从数学研究制作五行的数学模型等。

5. 实验研究：采用西医的若干理论指标分析验证中医药的疗效。如清热解毒、养阴生津方药对一些传染病、感染性疾病的疗效；通里攻下方药对某些急腹症的疗效；活血化瘀方药对冠心病的疗效等。在实验结果比照基础上进一步深入到探讨八纲辨证的病理解剖学基础等，从早期的抑菌抑毒实验，到多方法、多层次以至到分子水平上更为微观的研究，对中医药理论和临床方药机理的探讨，

采用了化学分析、分子生物学、分子物理学的途径和方法。

从内容上看，这些研究工作，对某一理论、某些具体的理法方药的理论研究较多，从整体研究和构建中医学理论体系者少；从发展趋势上，以现代医学思路和方法指导者越来越多，以中医思路为指导，从中医理论自身发展规律研究者少，从中国医学之所以能悠久不衰的实践根基入手的研究，则更少。

近年来，许多青年学生和初涉临床工作的年轻医生，提出阅读古籍，结合临床实用，感觉无从下手，在古今结合、理论与实践结合、书本与临床结合上有许多不便。有鉴于此，中国出版工作者协会国际合作出版促进委员会研究中心早在2003年便开始组织中国中医科学院（原中国中医研究院），山东、江苏、山西、湖南、四川等地中医文献研究、临床教学人士编写了“中医古籍新点新校新参考系列”，此套丛书包括以下10种：《医学衷中参西录集要》、《外台秘要集要》、《医宗金鉴心法集要》、《证治准绳集要》、《景岳全书集要》、《千金要方集要》、《脾胃论集要》、《儒门事亲集要》、《古今医统大全集要》和《普济方集要》。选取这些古籍中涉及临床和对临床有指导意义的内容，对其进行点校、评注，并收集近年来的临床应用和一些创新应用。立足在不仅是给古医籍点校做一番“整容”，而且是以古籍为基础，在临床研究与实践上，做些印证、检索和说明，同时邀请著名的中医文献研究家余瀛鳌先生作为本套丛书的主编。此举第一是对古籍保护、流传有所促进；第二是对初涉临床者和青年中医学生提供深入研究的一些线索。这也是一种尝试，这种尝试，对于繁荣中医文献，也许有一定益处。

该套丛书的点校、评注和补缀工作，历时两年有余，始见端倪，寄望丛书，能对后学有所裨益。

编者著

2005年12月



目 录

《外台秘要》评述	1	卒腹痛方七首	28
卷 七	8	心腹痛及胀满痛方	
心痛方八首	8	十首	29
临床新用	9	心腹胀满及鼓胀方	
九种心痛方三首	10	十四首	31
诸虫心痛方十八首	11	临床新用	34
临床新用	13	卒心腹胀满方六首	36
冷气心痛方五首	16	腹胀雷鸣方三首	37
恶疰心痛方三首	17	腹内诸气及胀不下食方	
心痛癥块方二首	17	十一首	37
心背彻痛方四首	18	灸诸胀满及结气法	
临床新用	19	二十二首	39
卒心痛方十四首	20	胸胁痛及妨闷方	
中恶心痛方五首	22	四首	41
多唾停饮心痛方		胁肋痛方二首	42
二首	22	胸膈气方三首	42
心下悬急懊痛方		寒疝腹痛方十三首	43
四首	23	临床新用	45
心痛不能饮食方		寒疝心痛三首	46
二首	24	卒疝方三首	47
久心痛方六首	24	七疝方三首	47
临床新用	26	寒疝不能食方四首	48
杂疗心痛方三首	27	寒疝积聚方四首	49
腹痛方四首	27	心疝方四首	50

卷 八	52	临床新用	78
痰饮论二首	52	脾胃弱不能食方三首	80
痰饮食不消及呕逆不下		临床新用	81
食方九首	53	脾胃病日渐瘦因不食	
临床新用	55	方三首	81
悬饮方二首	55	胃实热方二首	82
临床新用	56	临床新用	82
溢饮方三首	56	胃虚寒方七首	83
临床新用	57	临床新用	84
支饮方九首	58	五膈方八首	85
临床新用	60	七气方三首	88
留饮方二首	61	气噎方六首	89
临床新用	61	诸噎方十二首	90
酒澼饮方三首	62	卒食噎方九首	91
临床新用	62	五噎方三首	92
留饮宿食方七首	63	诸骨哽方三十五首	93
痰饮方二首	64	杂误吞物方十七首	96
饮澼方二首	65	卷 九	99
癖饮方七首	65	咳嗽方三首	99
冷痰方四首	67	临床新用	100
临床新用	68	五嗽方四首	101
痰结实及宿食方三首	69	新久咳方三首	102
临床新用	69	临床新用	103
胸中痰澼方三首	70	卒咳嗽方八首	103
痰厥头痛方八首	70	暴热咳方二首	104
临床新用	72	冷咳方三首	105
风痰方五首	72	咳失声方四首	105
临床新用	73	气嗽方八首	106
疗诸痰饮方四首	75	呷咳方二首	108
胃反方十首	76	熏咳法六首	109

疗咳方十四首	110	临床新用	143
临床新用	112	大肠论二首	144
积年久咳方二十一首 ...	113	大肠热实方三首	144
久咳坐卧不得方二首 ...	117	大肠虚寒方二首	145
咳嗽短气方七首	117	皮虚实方二首	146
九种咳嗽方一首	119	上气方九首	146
咳逆及厥逆饮咳方 七首	119	卒上气方六首	147
十咳方六首	120	久上气方四首	148
久咳嗽上气唾脓血及浊涎 方五首	123	上气胸满方二首	149
咳嗽脓血方十一首	124	临床新用	150
久咳嗽脓血方四首	126	上气咳身面肿满方 四首	151
临床新用	127	上气喉中水鸡鸣方 十二首	152
咳嗽唾黏方二首	127	临床新用	154
许仁则疗咳嗽方 十二首	128	因食饮水上气方四首 ...	154
杂疗咳嗽方三首	131	卒短气方四首	155
卷 十	133	上气及气逆急牵绳不得卧 方八首	155
肺痿方十首	133	咳嗽上气方七首	157
临床新用	135	临床新用	159
肺气客热方二首	136	咳逆上气呕吐方四首 ...	159
肺热兼咳七首	136	上气咳嗽多唾方三首 ...	161
肺虚寒方三首	137	上气咳方一首	161
肺气不足口如含霜雪 方四首	138	久咳嗽上气方三首	161
肺胀上气方四首五法 ...	139	咳逆上气方五首	162
临床新用	140	杂疗上气咳嗽方四首 ...	163
肺气积聚方二首	141	卷十一	165
肺痈方九首	141	消渴方十七首	165
		临床新用	168

《近效极要》消渴方	临床新用	192
二首	寒癖方五首	192
《近效极要》热中小便多	久癖方二首	193
渐瘦方四首	癖羸瘠方二首	194
渴利虚经脉涩成痈脓	痃癖方四首	194
方十一首	临床新用	195
消渴口干燥方三首	痃气方三首	196
消中消渴肾消方八首	癥癖等一切病方四首	199
睡中尿床不自觉方	癖硬如石腹满方二首	200
六首	食不消成癥积方四首	200
临床新用	心下大如杯结癥方二首	201
渴后小便多恐生诸疮方	癥癖痃气灸法四首	201
二首	积聚方五首	202
渴后恐成水病方五首	积聚心腹痛方三首	205
虚劳小便白浊如脂方	积聚心腹胀满方一首	206
四首	临床新用	207
临床新用	积聚宿食寒热方四首	208
强中生诸病方六首	疗癥方三首	209
消渴不宜针灸方	临床新用	209
十首	暴癥方六首	211
卒消渴小便多太数	鳖癥方四首	212
方八首	米癥方二首	212
近效祠部李郎中消渴	食癥及食鱼肉成癥方	
方一首	二首	213
将息禁忌论一首	发癥方二首	213
叙鱼肉等十五件	虱癥方一首	214
叙菜等二十二件	鳖瘕方一首	214
卷十二	蛇瘕方一首	215
疗癖方五首	蛟龙病方一首	215
癖结方三首	胸痹方二首	215

临床新用	216	风口喎方九首	249
胸痹短气方三首	218	临床新用	251
胸痹心下坚痞缓急方 四首	219	中风失音不语方八首 ...	252
胸痹噎塞方二首	220	中风不得语方二首	253
胸痹咳唾短气方四首 ...	220	临床新用	253
临床新用	221	中风身体手足不遂方 二首	254
胸痹心痛方四首	222	中风半身不遂方八首 ...	256
临床新用	222	临床新用	258
胸痛方二首	224	瘫痪风方四首	259
奔豚气方四首	224	风痱方三首	260
奔豚气冲心胸方四首 ...	226	临床新用	260
杂疗奔豚气及结气方 六首	227	偏风方九首	261
临床新用	228	风猥退方二首	263
灸奔豚法	228	风蝉曳及挛躄方二首 ...	264
卷十四	230	柔风方二首	264
中风及诸风方十四首		许仁则疗诸风方七首 ...	265
灸法附	230	张文仲疗诸风方九首 ...	267
临床新用	234	卷十五	270
卒中风方七首	236	风狂方九首	270
临床新用	237	临床新用	271
四时中风方四首	239	中风惊恐失志喜忘及妄言 方六首	272
中风发热方三首	240	临床新用	273
贼风方十二首	241	风邪方八首	274
历节风方十首	244	五邪方五首	276
临床新用	246	中风惊悸方九首	278
中风角弓反张方七首 ...	246	中风惊恐方三首	280
临床新用	247	中风癲方七首	281
风口噤方十首	248	五癲方三首	283

痫方三首	284	临床新用	319
风痫及惊痫方五首	285	风湿腰痛方四首	320
临床新用	287	临床新用	320
风毒方五首	287	肾著腰痛方二首	322
风多汗及虚汗方五首 ...	289	肾虚腰痛方七首	322
风热方六首	289	肾腰痛方三首	324
头风及头痛方十首	291	卒腰痛方六首	324
临床新用	292	久腰痛方二首	325
中风头眩方九首	293	腰胯痛方二首	325
头风旋方七首	296	腰脚疼痛方三首	326
癰疹风疹十三首俗呼		腰胯疼冷方二首	327
为风矢者是也	297	腰肾脓水方二首	327
临床新用	299	虚劳补益方九首	327
风搔身体癰疹方五首 ...	299	补益虚损方七首	329
风热头面疹痒方四首 ...	300	虚劳羸瘦方五首	330
风搔癰疹生疮方六首 ...	301	虚劳食不生肌肤方	
风身体如虫行方四首 ...	302	三首	332
癰瘍风方十五首	303	长肌肤方三首	333
白癜风方九首	305	肾气不足方六首	334
临床新用	306	虚劳里急方六首	335
白驳方七首	307	虚劳心腹痛方二首	337
临床新用	308	虚劳偏枯方一首	337
卷十七	309	虚劳骨热方二首	338
素女经四季补益方		虚劳虚烦不得眠方	
七首	309	八首	338
五劳六极七伤方		病后不得眠方二首	340
十首	312	虚劳百病方五首	341
杂疗五劳七伤方三首 ...	316	虚劳阴痿方七首	342
腰痛方六首	318	虚劳小便利方五首	343

《外台秘要》评述

王焘是唐代中期著名的医学文献专家，约生于武后如意元年（公元692年），卒于天宝十五年（公元756年）。出身于名门望族，几乎代代为官，尤其在唐朝，自唐太宗以后，其王氏宗族有十四人为相。其曾祖王珪是唐太宗的宰相，祖父崇基以及父兄等人，也是当代的官僚。他自己的一生也主要是在官场上度过的，有过“七登南宫，再拜东掖”的厚遇，曾任徐州司马、房陵太守等官职。他掌管唐代图书馆——弘文馆20余年。王焘利用这个机会，阅读了大量的医书，为他以后的医学文献整理工作积累了大量的宝贵资料。史书对其无专门立传，仅《新唐书·王珪传》后附有小记，言“焘，性至孝，为徐州司马。母有病，弥年不废带，视絮汤剂。数从高医游，遂穷其术，因以所学作书，号《外台秘要》”，此后大多数医史专籍均据此立论。王焘以一生的精力，为保存古医籍原貌和总结唐以前的医学成就作出了突出的贡献。

1. 编纂《外台秘要》的动机

王焘做官时曾被贬守房陵郡（今湖北房陵），并量移（唐代时得罪，被贬远方，后由于遇赦改近地安置，称为量移）大宁郡，在赴任途中，因“冒犯蒸暑”，他的家人和随从人员多染患瘴疾，而当时“染瘴婴疴，十有六七，生死契阔，不可问天”。在那“既僻且陋”的地方，请不到好医生，王焘就把他在弘文收集到的经方，拿来治疗病人，竟有“得存者”，这给他很大的鼓舞。加上他“所好者寿”，便决心把他在弘文收集到的资料编成一部书。其二，祖国医学发展到唐代已有很大的成就，其中一个标志，就是各种医书琳琅满目，“方逾万卷”，可谓“专车之不受，广厦之不容”（《外台秘要》自序），但是这些医书并非尽善尽美。问题比较严重的是：

简编错乱，递相矛盾，有的有方无论，有的有论无方，内容重复、芜杂，使用不便。就以被称为我国第一部病源证候学的专著《诸病源候论》来说，其论病源之详尽，可谓空前，可是“览者皆以无方致憾”。王焘对这一点感触也特别深。他说：“若不能精研病源，深探方论，虽百医守疾，众药聚门，适足多疑，而不能一愈也。”（《外台秘要》自序）为了克服以上缺点，使古代医籍充分发挥作用，他便“发愤刊削”，“废寝辍食，锐意穷搜”。经过长期的努力，终于系统地整理出一部空前的医学巨著。

2. 王焘编纂《外台秘要》的因素

经过李唐王朝前半叶，采用了任人唯贤、励精图治的治国纲领，经过“贞观之治”、“永徽之治”、“开元之治”，社会稳定和经济繁荣，为文化昌盛和学术发展奠定了良好的社会背景。王焘编纂《外台秘要》的必备条件可归纳为以下几点：

一是“有六朝医方基础和前人编撰范例”可资借鉴。在魏晋及其以前，中医学理论就已经形成。诸如《素问》、《九卷》、《难经》、《中藏经》等，奠定了中医理论基础。西晋王叔和则在《素问》、《难经》的基础上，著成《脉经》，奠定了诊法。西晋皇甫谧则在《九卷》及《素问》的基础上，著成第一部针灸学专著《针灸甲乙经》，专论经络学、腧穴学、灸疗学、刺治学的相关理论及其临床应用。东汉张仲景则在继承《素问》有关理论基础上，著成《伤寒杂病论》，开创六经辨证理论之先河，专论外感病及内伤杂病。药物学方面，自东汉《神农本草经》始，后又有南北朝陶弘景《本草经集注》，唐显庆四年（公元659年）的《新修本草》，奠定了中药学基础。

二是前人编纂方书的经验也给《外台秘要》的成书提供了可资借鉴的范例。隋大业中所编《四海类聚方》，计一千六百卷，其篇幅空前浩大。唐天宝年间成书的《备急千金要方》、《千金翼方》较王氏编纂《外台秘要方》早数十年，其编纂体例对王氏有很大影响。

三是王氏有较高的医学和文化素养。王氏医学的基本知识和他

较高的文化素养，也是成就其完成《外台秘要方》的重要条件。就医学知识言，王氏因母病及自己幼年体弱多病而学医，“数从高医游”，使其医学水平达到较高的境界。文化素养方面，王氏出身于一个世代有文化修养的家庭，其本人的文化修养亦可想而知。加之唐太宗李世民提倡“文治武功”，唐玄宗李隆基重视“文治”，唐朝以科举取仕，这些政治主张对社会、尤其是仕人的影响不可忽视。

四是王氏较长时间在弘文馆任职，直接掌管和接触大量的医药方书，这对他的成功无疑是具有不可忽视的作用。自唐贞观至天宝年间，由于政治稳定，文化繁荣，重视图书的搜集和整理，计有七万余卷，藏书之富为其编书创造了最基本的条件。

3. 王焘系统整理《外台秘要》的步骤及编纂方法

这部四十卷的医学巨著，是王焘几十年辛勤劳动的结晶，充分反映了他整理文献的出众才能。在中国历史上，王焘整理医学文献，不仅为后世提供了丰富的医学资料，还创立了整理文献的科学方法。他对医学文献的系统整理主要包括以下几个步骤。

博采。王焘在弘文馆工作的二十几年中，“多见弘文馆方书”、“尝得古方书近千卷”。他一册册地阅读，一条条地鉴别摘录，“上及神农下及唐世，无不采摭”（《外台秘要》序）。他不但博采“世尚多有”的诸家方论，如晋代葛洪的《肘后方》、唐代孙思邈的《千金方》，而且更注意博采“今无传者，犹间见”的著作。如陈延之的《小品方》、僧深的《深师方》、崔知悌的《崔氏方》、许仁则的《许仁则方》、张文仲的《张文仲方》等医著。除此之外，对民间单、秘验方，“敢采而录、则古所未有”（《外台秘要》自序）。据他说：“凡古方纂得五六十家，新撰者尚数千百卷”（《外台秘要》自序）。其中医论部分以隋代巢元方的《巢氏诸病源候论》为主，医方部分则选孙思邈的《千金方》最多。全书共收载医方六千余首，可谓是“括囊遗缺，稽考隐秘，不愧尽心焉”（《外台秘要》自序）。清代徐灵胎对此评论说：“古书益多散佚，唯赖王焘此编以存。弥可宝贵矣”。广泛收集材料，多“得缺落之书”，是王焘整理医学文献的第一步。

精选。王焘在弘文馆里，整天埋头在方书的海洋中，“俾夜作核，经之营之”。他“研其总领”，“核其指归”，“探其秘要”，去粗取精，舍短取长，做到：“捐众贤之砂砾，掇群才之翠羽。”（《外台秘要》自序）后来动手编写时，对选录的每一章节，又经过细细揣摩，再三斟酌，结果选出来的材料，既得其要，又较实用。孙兆在序中说：“王氏为儒者，医道虽未及孙思邈，然而采取诸家之方，颇得其要者。”在1104门中所论诸病证，均以《诸病源候论》、《伤寒论》以及其他名家之有关论述为依据，并广泛精选唐前诸家之治疗方剂、技术，使医理与实践经验紧密结合。例如卷11载述消渴（糖尿病）谓：“消渴能饮水，小便甜”，指出“此病面患大痛……当预备痈药以防之”。又如卷4所述检验小便以观察黄疸之治效，系用白帛日浸泡于小便中24小时，按日排序以察黄色之增剧或减退等。由此可见，王氏撰著择优选材的科学态度。严格地精选材料是王焘整理医学文献的第二步。

类编。王焘把收集到的大量资料，分类编辑，使其有条不紊，便于寻览。从体例上说，有以下几点值得注意：其一以病证为纲，分门别类，条理明晰。王焘在汲取前人经验及教训的基础上，无论是外感病、内伤病、疮疡病、皮肤病、妇儿科疾病，都分成科别大类，然后每类疾病又按该类病的具体病证或分证加以分论之。如将淋病又分为“石淋方一十六首”、“血淋方五首”、“热淋方二首”、“劳淋方三首”、“气淋方五首”、“膏淋方二首”等。每一门病证之下，先论病因病机，次言养生导引，再论方药治疗或艾灸。从其内容的编辑先后也可以看出，王氏重视疾病的预防，以及防重于治的思想。《外台秘要》这种分科立病、以门别证、据证列方的编纂方法，纲目清晰，查阅方便，是一部不可多得的大型综合性方书，也是其能历千数百年保存至今的原因之一。其三，先论后治，论与治融为一体。王焘认识到理论对指导实践的重要作用，汲取了“巢氏《病源》一书，论证论理，可谓意到而辞畅者矣，予尝惜其当时无方不附方药”（明·郎英《七修类稿》）的弊端，于是每门病证“首冠诸家论辩，下附方药。先论后主，方证具备，可谓《外台秘

要方》一书编纂方法上的一大特色。其四，引文标记出处。《外台秘要》全书四十卷文，几乎条条引文都标明书名或人名，很少遗漏。

4. 《外台秘要》的内容及体例

《外台秘要》成书于天宝十一年（公元752年），是继《诸病源候论》和《千金方》后的又一部巨著。尤其是《外台秘要》是在前两部著作的基础上编纂的，所以无论在理论上还是方药的应用上都有进一步的发展。特别是王焘曾在台阁（国家中央机关）弘文馆经管图书，有机会接触到世少流传的，一般人见不到的古典医籍藏书，汇集大量难得的资料，所以他纂著的《外台秘要》内容十分丰富。全书收录唐以前古方50~60家，新撰方数千百卷，将病证、方治予以摘录分类编辑，计1104门，收方6000余首。所收医论、方药，均注所出书名卷数。卷1首论诸名家关于伤寒理论认识及医方；卷2~4叙述伤寒、天行、温病之传染流行与证治；卷5~23为内科杂病，如诸心痛、霍乱吐泻、疟、疝、痰、胃反、噎食、咽部异物、咳嗽、短气、肺痿、肺痈、上气、消渴、癖、痃、积聚、癰瘕、胸痹、奔豚、骨蒸、传尸、鬼疰、中风、风狂、惊、癫痫、白癜风、虚劳诸疾、脚气、水病、眼疾、耳、鼻、口舌、齿等病证、瘿、瘤、咽喉、瘰疬、诸瘻等；卷24~30，以外科病证为主，如诸种痈疽、附骨疽、诸痔、生殖器病证、诸淋、大小便闭、中恶、蛊毒、自缢、中毒、伤折、金疮、烧烫伤、手足甲疾、恶疮、麻风、丁肿、疥疮、癣症等之病理病因和诊治急救技术；卷31~32，论述药物之采集及丸散等之制备，诸面疾及诸种化妆品之配伍制法等；卷33~34，介绍妇女经血、胎、产、带等病证证治；卷35~36，列述小儿诸病证；卷37~38，论服石与服石病证；卷39，论明堂灸法；卷40，论诸动物伤人之病证等。其中前四卷全面汇总了唐中期以前26家研究伤寒学术的成就，保存了《伤寒杂病论》部分古貌，在继承伤寒病六经辨证纲领的同时又提出了伤寒病演变的日期理论，翔实地反映了此前伤寒日期理论及临床应用实况，同时运用三焦理论指导疾病的辨证和治疗，并为温病从广义伤寒中分化为独立学科起到了