

中医临床必读丛书

# 得配本草

清·严洁 施雯 洪炜 同纂  
郑金生 整理



中医临床必读丛书



得配本草



同纂

清·严洁 施雯  
洪炜  
郑金生 整理

人民卫生出版社

**图书在版编目 (CIP) 数据**

得配本草/清·严洁 施雯 洪炜 纂 郑金生整理. —北京:  
人民卫生出版社, 2007. 7

(中医临床必读丛书)

ISBN 978-7-117-08710-0

I. 得… II. ①严…②施…③洪…④郑… III. 本草—中国—  
清代 IV. R281. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 065339 号

中医临床必读丛书

**得配本草**

---

**纂 者:** 清·严洁 施雯 洪炜

**整 理:** 郑金生

**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](http://www.pmph.com)

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

**购书热线:** 010-67605754 010-65264830

**印 刷:** 北京市卫顺印刷厂

**经 销:** 新华书店

**开 本:** 850×1168 1/32 **印张:** 11. 5

**字 数:** 221 千字

**版 次:** 2007 年 7 月第 1 版 2007 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

**标准书号:** ISBN 978-7-117-08710-0/R·8711

**定 价:** 22.00 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)

## 内容提要

本书由清代三位具有丰富临床经验的医生——严洁、施雯、洪炜相互切磋，共同撰成于1761年，共10卷，载药655味。每药记载畏恶反使，主治功能，配伍运用，辨药优劣，炮制，禁忌，怪症专治等与临床用药紧要内容。其中尤以药物的简单适宜配伍最有特色，故书名为“得配”。如怀牛膝条：“得杜仲，补肝。得苁蓉，益肾。配川断肉，强腰膝。配车前子，理阳气。”此外，该书药物炮制与功效简明扼要紧密结合，亦为该书特色。如生地黄条：“鲜用则寒，干用则凉。上升，酒炒。痰膈，姜汁炒。入肾，青盐水炒。阴火咳嗽，童便拌炒。”

本书内容简明实用，用药经验丰富，对临床灵活运用中药有较大的参考价值，是一部切合临床用药实际的药书。是当今临床各科医师的重要参考书。

本书整理以清乾隆二十六年（1761）小眉山馆刻本《盘珠集·得配本草》为底本，参照其他刻本重新整理。书前撰有导读，书末附有药名索引，便于读者学习和查阅。



## 出版者的话



中医要发展创新,提高临床疗效是必由之路。而提高临床疗效的捷径,就是继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验。古今大凡著名医家,无不是在熟读古籍,继承前人经验的基础上而成为一代宗师的。厚积薄发,由博返约,是读书成才的必然过程。步入 21 世纪,中医的发展与创新仍然离不开继承,而继承的第一步必须是熟读中医古籍,奠定基础。这好比万丈高楼,筑基必坚;参天大树,扎根必深。

为了在新世纪进一步发展中医,提高中医临床疗效水平,针对目前中医现状,国家中医药管理局启动了“优秀中医临床人才研修项目”。该计划首批精选培养名中医 200 名左右,期望在新世纪再培养一大批中医临床大家,为我国人民的医疗保健再做贡献。做临床,必读古籍;做名医,更需要熟悉古籍并能灵活应用。为了适应中医临床人才培养计划,我们从“优秀中医临床人才研修项目”必读书目中先期精选了中医各科必读的 70 余种整理后已相继出版发行,应广大读者要求,经全国著名中医专家王永炎、余瀛鳌等推荐和论证,续增 34 种,使《中医临床必读丛书》的出版渐臻完备。本丛书共 105 种,所选精当,涵盖面广,多为历代医家推崇,尊为必读经典著作,在中医学发展的长河中,占有重要的学术地位。

本次整理突出了以下特点:①力求原文准确,每种医籍均由各科专家遴选精善底本,加以严谨校勘,为读者提供精确的

原文。②原则上只收原文,不作校记和注释,旨在使读者在研习之中渐得旨趣,体悟真谛。③每书撰写了导读,介绍该书的作者生平、成书背景、学术特点,及对临床的指导意义以及如何学习运用等内容,提要钩玄,以启迪读者。为便于读者检索,书后附以索引。

期望本丛书的出版,能真正起到读古籍,筑根基,做临床,提疗效的作用,有助于中医临床人才的培养和成长,以推动我国中医药事业的发展与创新。

### 一、经典著作

《灵枢经》  
《黄帝内经素问》  
《伤寒论》  
《金匱要略》  
《温病条辨》  
《温热经纬》

### 二、诊断类著作

《脉经》  
《诊家枢要》  
《濒湖脉学》

### 三、通用著作

《中藏经》  
《伤寒总病论》  
《素问玄机原病式》  
《三因极一病证方论》  
《素问病机气宜保命集》  
《内外伤辨惑论》

《儒门事亲》  
《脾胃论》  
《兰室秘藏》  
《格致余论》  
《丹溪心法》  
《景岳全书》  
《医贯》  
《理虚元鉴》  
《明医杂著》  
《万病回春》  
《慎柔五书》  
《内经知要》  
《医宗金鉴》  
《石室秘录》  
《医学源流论》  
《兰台轨范》  
《杂病源流犀烛》  
《古今医案按》  
《笔花医镜》  
《类证治裁》  
《医林改错》

《血证论》

《名医类案》

《医学衷中参西录》

《丁甘仁医案》

#### 四、各科著作

##### (一) 内科

《金匱钩玄》

《秘传证治要诀及类方》

《医宗必读》

《医学心悟》

《证治汇补》

《医门法律》

《张氏医通》

《张聿青医案》

《临证指南医案》

《症因脉治》

《医学入门》

《先醒斋医学广笔记》

《瘟疫论》

《温热论》

《湿热论》

《串雅内外编》

《医醇膳义》

《时病论》

##### (二) 外科

《外科精义》

《外科发挥》

《外科正宗》

《外科证治全生集》

《疡科心得集》

##### (三) 妇科

《经效产宝》

《妇人大全良方》

《女科经纶》

《傅青主女科》

《竹林寺女科秘传》

《济阴纲目》

《女科辑要》

##### (四) 儿科

《小儿药证直诀》

《活幼心书》

《幼科发挥》

《幼幼集成》

##### (五) 眼科

《秘传眼科龙木论》

《审视瑶函》

《银海精微》

《目经大成》

《眼科金镜》

##### (六) 耳鼻喉科

《重楼玉钥》

《口齿类要》

《喉科秘诀》

##### (七) 针灸科

《针灸甲乙经》

《针灸资生经》

《针经摘英集》

《针灸大成》

《针灸聚英》

(八) 骨伤科

《永类铃方》

《仙授理伤续断秘方》

《世医得效方》

《正体类要》

《伤科汇纂》

《厘正按摩要术》

(九) 养生

《寿亲养老新书》

《遵生八笺》

《老老恒言》

五、方药类著作

《太平惠民和剂局方》

《医方考》

《本草原始》

《医方集解》

《本草备要》

《得配本草》

《成方切用》

《时方妙用》

《验方新编》

人民卫生出版社

2007年3月



# 序



中医学是具有中国特色的生命科学，是科学与人文融合得比较好的学科，在人才培养方面，只要遵循中医学自身发展的规律，只要把中医理论知识的深厚积淀与临床经验的活用有机的结合起来，就能培养出优秀的中医临床人才。

近百余年西学东渐，再加上当今市场经济价值取向的作用，使得一些中医师诊治疾病，常以西药打头阵，中药作陪衬，不论病情是否需要，一概是中药加西药。更有甚者不切脉、不辨证，凡遇炎症均以解毒消炎处理，如此失去了中医理论对诊疗实践的指导，则不可能培养出合格的中医临床人才。对此，中医学界许多有识之士颇感忧虑而痛心疾首。中医中药人才的培养，从国家社会的需求出发，应该在多种模式多个层面展开。当务之急是创造良好的育人环境。要倡导求真求异，学术民主的学风。国家中医药管理局设立了培育名医的研修项目，首先是参师襄诊，拜名师制订好读书计划，因人因材施教，务求实效。论其共性则需重视“悟性”的提高，医理与易理相通，重视易经相关理论的学习；还有文献学、逻辑学，生命科学原理与生物信息学等知识的学习运用。“悟性”主要体现在联系临床，提高思想思考思辩的能力，破解疑难病例获取疗效。再者是熟读一本临证案头书，研修项目精选的书目可以任选，作为读经典医籍研修晋阶保底的基本功。第二是诊疗环境，我建议城市与乡村、医院与诊所、病房与门诊可以兼顾，总以多临证多研讨为主。若参师三五位以上，年诊千例以上，

必有上乘学问。第三是求真务实,“读经典做临床”关键在“做”字上苦下功夫,敢于质疑而后验证、诠释进而创新,论证创新自然寓于继承之中。

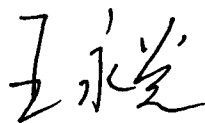
中医治学当溯本求源,古为今用,继承是基础,创新是归宿,认真继承中医经典理论与临床诊疗经验,做到中医不能丢,进而才是中医现代化的实施。厚积薄发、厚今薄古为治学常理。所谓勤求古训、融汇新知,即是运用科学的临床思维方法,将理论与实践紧密联系,以显著的疗效、诠释、求证前贤的理论,寓继承之中求创新发展,从理论层面阐发古人前贤之未备,以推进中医学科的进步。

综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典,勤于临证,发遵古义,创立新说者。通常所言的“学术思想”应是高层次的成就,是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上,应是学术闪光点凝聚提炼出的精华。笔者以弘扬中医学学科的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想,因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果,当然是在继承基础上的创新;学术思想必有理论内涵指导临床实践,能以提高防治水平;再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。如金元大家刘完素著有《素问玄机原病式》,自述“法之与术,悉出《内经》之玄机”,于刻苦钻研运气学说之后,倡“六气皆从火化”,阐发火热病证脉治,创立脏腑六气病机、玄府气液理论。其学术思想至今仍能指导温热、瘟疫的防治。非典型性肺炎(SARS)流行时,运用玄府气液理论分析证候病机,确立治则治法,遣药组方获取疗效,应对突发公共卫生事件造福群众。毋庸置疑刘完素是“读经典做临床”的楷模,而学习历史,凡成中医大家名师者基本如此,即使当今名医具有卓越学术思想者,亦无例外,因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康防治疾病的准则,至今仍葆其青春,因此“读经典做临床”具有重要的现实意义。

值得指出,培养临床中坚骨干人才,造就学科领军人物是当务之急。在需要强化“读经典做临床”的同时,以唯物主义史观学

习易经道易图,与文、史、哲,逻辑学交叉渗透融合,提高“悟性”指导诊疗工作。面对新世纪东学西渐是另一股潮流,国外学者研究老聃、孔丘、朱熹、沈括之学,以应对技术高速发展与理论相对滞后的矛盾日趋突出的现状。譬如老聃是中国宇宙论的开拓者,惠施则注重宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙为总包一切之“大一”与极微无内之“小一”构成,大而无外小而无内,大一寓有小一,小一中又涵有大一,两者相兼容而为用。如此见解不仅对中医学术研究具有指导作用,对宏观生物学与分子生物学的链接,纳入到系统复杂科学的领域至关重要。近日有学者撰文讨论自我感受的主观症状对医学的贡献和医师参照的意义;有学者从分子水平寻求直接调节整体功能的物质,而突破靶细胞的发病机制;有医生运用助阳化气,通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺杆菌引起的胃炎,还有医生使用中成药治疗老年良性前列腺增生,运用非线性方法,优化观察指标,不把增生前列腺的直径作为惟一的“金”指标,用综合量表评价疗效而获得认许,这就是中医的思维,要坚定地走中国人自己的路。

人民卫生出版社为了落实国家中医药管理局设立的培育名医的研修项目,先从研修项目中精选 70 余种陆续刊行,为进一步扩大视野,续增的品种也是备受历代医家推崇的中医经典著作,为我们学习提供了便利条件,只要我们“博学之,审问之,慎思之,明辩之,笃行之”,就会学有所得、学有所长、学有所进、学有所成。治经典之学要落脚临床,实实在在去“做”,切忌坐而论道,应端正学风,尊重参师,教学相长,使自己成为中医界骨干人才。名医不是自封的,需要同行认可,而社会认可更为重要。让我们互相勉励,为中国中医名医战略实施取得实效多做有益的工作。



2007 年 3 月 5 日



导

读



清·严洁、施雯、洪炜共同编撰的《得配本草》是一部切合临床用药实际的药书。它由三位具有丰富临床经验的医生相互切磋，共同纂成。该书简明实用，用药经验丰富，尤其是其中的药物配伍和药物作用比较，对临床运用中药颇多裨益。

## 一、《得配本草》与作者

《得配本草》10卷，仿《本草纲目》分类法，分25部，载药655味。该书撰成于清乾隆二十六年（1761），但迟至清嘉庆九年（1804）才由作者的后人刊刻于世。

古代的中医书，除官修集体著作以外，大多为个人著作。但本书却是一个例外，是由三位志趣相投的医家齐心协力编纂而成。这三位医家是姚江（今浙江余姚）的严洁（字青莲，号西亭）、施雯（字文澍，号澹宁）、洪炜（字霞城，号缉庵），他们的医学活动主要在康熙末、乾隆初期（18世纪上半叶）。该书的魏朝阳序中，称他们三人“文章之外，兼擅岐黄”，可见他们是儒而业医。他们虽同在一乡行医，但却毫无同行相忌之病，且“诊视遇险难者，三人必反覆辩论，以故试其药，无不得心应手。”能在一起会诊疑难病症，且反复讨论用药之理，这在古代的医家中，堪称难能可贵。因此，这三位医家的医术在当地最为有名。

除切磋学问之外，三位医家还在一起合作撰写医药书籍。《盘珠集》这一丛书就集中了他们的心血之作。其中除三位合作的《得配本草》之外，还有严洁等《运气摘要》、《脉法大成》、洪炜等的《胎产症治》《虚损启微》诸书。该丛书后来由施雯的后人施爱亭、洪炜的后人洪西郊，刊刻于嘉庆九年（1804）。由于刊刻的时代比较晚，流传范围有限。1957年上海卫生出版社出版了铅印本之后，该书始广流传，深得临床医家欢迎。今再以其小眉山馆原刻本为底本予以整理校勘。

## 二、主要学术特点及对临床的指导意义

### 1. 行文简洁，体积小而容量大

在古代药学书籍中，《得配本草》不过是一本小书。但观其内容却十分丰富。不仅药物达到了655味（尚不计其一药之中附述之药），各药的内容涵盖了药物的畏恶反使，主治功能，配伍运用，辨药优劣，炮制，禁忌，怪症专治等，可以说凡是临床用药的紧要内容无不包括。

该书能做到体积小而容量大，其秘诀就是行文简洁，不尚浮词。每一药下的各项内容不是面面俱到，而是有用则录，无用则略。一般本草书在谈到药物炮制内容时，每多详述其炮制之法，而该书却紧紧抓住炮制与临床用药相关的内容，寥寥数字，一清二楚。例如生地黄条：“鲜用则寒，干用则凉。上升，酒炒。痰膈，姜汁炒。入肾，青盐水炒。阴火咳嗽，童便拌炒。”从而突出了医家应该注意的药物炮制和作用的关系。至于如何具体炮制，本不需医生亲自打理。

又如药物的禁忌，一般药书总是一带而过。但该书诸药的禁忌，不仅简要明确，而且有时还在各禁忌之后用小字夹注的方法，解释为什么要禁忌使用此药。例如“柴胡”的禁忌：

“太阳病，用此引盗入门。病入阴经，用此重伤其表。病在肝

肾，用此经络不合。阴虚火动痰喘，宜清不宜升。虚寒呕吐，愈升则愈吐。——五者皆禁用。”

像这样行文简洁，切于实用的本草书，在古本草中尚不多见。正如该书序中所说：“后世传是学者，或作或述，其书无虑数千百卷，类多散漫庞杂，言愈多而旨弥晦。是集简明而切近后人，易于阐扬。”因此，文字简而实用，是该书一大特色。

## 2. 突出“得配”，即药知方

该书名为“得配”，取自该书在讲述药物配伍的常见句式。如“怀牛膝”条：

“得杜仲，补肝。得苁蓉，益肾。配川断肉，强腰膝。配车前子，理阳气。”

因此，所谓“得配”，实际上就是药物的简单、适宜的配伍。该书凡例在讲解设这一内容时指出：

“药独入一经，以治一病，亦随佐使而治百病。今著配偶于主治之后，使知寒热攻补，变化无穷。苟能触类旁通，运用自然入妙。”

换言之，作者希望读者能在了解药物的基本功能之后，立即能知道它们的配伍运用方式，从而能触类旁通，变化用药。

该书的最大学术特点就在于这一“得配”。为该书作序的魏朝阳最能体会到作者的苦心。他认为，本草书专谈药，注重性味的寒温消补；方书则从方剂角度，讨论其君臣佐使。如此则“知药者不知方，知方者仍不知病”。《得配本草》的三位作者深知“药之不能独用，病之不可泛治”。药物一定要配伍之后才能发挥更大的作用，疾病也只能针对性很强地用药，才能取得良好的效果。因此，他们在该书单味药的主治之后，用非常简单的句式，提示该药物的最佳的简单配伍，以及配伍所能发挥的功能和主治。

各药的配伍内容，一般都只配伍 1~3 味药，不至于像记忆

方剂那么复杂。但熟悉了这些简单配伍之后，如果能融会贯通，则又成为组成更大方剂的基础。从这个意义上来说，“得配”实际上是某些药物的基本配伍方式。也可以说，一般本草著作注重的是“辨性以明其体”，而该书的重点是“详治以达其用”。

所以，该书魏序中称赞：“得一药而配数药，一药收数药之功；配数药而治数病，数病仍一药之效。以正为配，固倡而随；以反为配，亦克而生。运用之妙，殆无过此已。”该书对临床医生的意义，即在于可以发挥良好的指导药物配伍的作用。

### 三、如何学习应用《得配本草》

在《得配本草》的凡例中，已经简要地介绍了该书各药的主要内容，即畏恶反使、主治、“配偶”（即配伍）、辨药之优劣、制法、禁忌、怪症等。其中有的内容是备查的，有的内容却是必须要熟练掌握。例如“畏恶反使”，许多本草都有同类内容，多是从古本草沿袭转录而来，实用性不是很强。所谓“怪症”，多是从本草中搜罗得来，临床极难遇到。像这样的内容，可以备查而无须死记。

学习任何一本书的关键，是掌握该书最有特色的创新内容。而《得配本草》最值得临床医生注意的地方有两处：

#### 1. 熟练掌握药物的常见配伍

这部分内容，在该整理本中，用楷体表示，以方便读者寻找。原书在这部分内容之后，留有较多的空白处。其初衷是“每品主治得配之下，多留余地，以俟高明者再加注释。”本次整理则在每一配伍法之间，加空格以示意间隔。

该书的“得配”内容，文字很简练，朗朗上口。例如“上党参”（即今党参）：

“得黄耆，实卫。 配石莲，止痢。 君当归，活血。 佐枣仁，补心。”

又如“远志”：

“得甘草、陈皮，治脾经郁结。配川贝、茯神，除痰郁，开心窍。佐茯苓，入肾经以泄邪。佐麦冬，散心郁以宁神。若无邪，则散心之正气。研末搐鼻，治脑风头痛。”

熟练掌握这些配伍方法，遇到疾病，就可以采用多种相应的药物配伍，灵活使用，临床处方就会得心应手。

## 2. 注意药物作用的横向比较

该书对药物作用进行的横向比较研究，在凡例里没有提到。这是因为此内容不是每一药都有，甚至只是在少数药物条下才有。但是，这部分内容非常重要，他从另一个角度为临床医生提供了辨证用药的参考。

这部分内容见于某些大药、要药、常用药条文的最后。和一般药物内容文字简练不同的是，这部分内容往往长篇大论，统而述之。这是因为其中包含了许多同类药物的辨证使用理论与注意事项。例如人参、黄耆、丹参、白术、川贝母等药之后的论说，文虽长，内容却非常精彩，并非抄录前人医药书，多为作者的临床用药心得，很值得临床医生重视。

在这些论说中，也常可以看到作者的一些独特的用药观点。例如：

“远志一味，今皆以为补心安神之剂，其实消散心肾之气。心肾一虚，鼓动龙雷之火而莫有底止，虚怯者实所禁用。惟心气郁结，痰涎壅塞心窍，致有神呆健忘、寤寐不宁等症，用以豁痰利气则可。若谓益精强志，使心肾交密，万万不能。观仲淳《经疏》，九如化裁，自知从来之误。”

作者指出远志的作用主要是“豁痰利气”，而不是什么“补心安神”，很值得读者深思并在临床中加以验证。

类似这样的新见解还有若干，例如认为龟甲：“血虚滞于经络，得此可解。其结邪气郁于隧道，得此可通其塞。开骨节，

## 导 读

辟阴窍，是其所能。如谓滋阴补血，则未之有得。”是耶？非耶？读者可以在临床中加以验证。

该书的作者都是精于临床的医家，他们在此书中表达的临  
床用药心得，以及他们对配伍使用药物的经验，就是学习本书  
最需要掌握的内容。

郑金生

2007年3月