

唐初官医学六书

金匱要略
阐微

新华出版社

金匱要略闡微



主 編

桂明忠

冀文鵬

副主編

梁 良
房朝陽

寇榮譽
于 黎

新
華
出
版
社

图书在版编目 (CIP) 数据

金匱要略阐微/桂明忠, 冀文鹏主编. —北京: 新华出版社, 2007. 2

(唐祖宣医学六书/总主编: 许保华, 唐文生, 唐丽, 冀文鹏)

ISBN 978 - 7 - 5011 - 7882 - 7

I. 金… II. ①桂…②冀… III. 金匱要略方论—研究 IV. R222. 39

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 018151 号

《唐祖宣医学六书》编委会

总主编：许保华 唐文生 唐 丽 冀文鹏

编 委：（按姓氏笔画为序）

丁 峰	丁 康	丁 耀	丁声富	丁新乐	丁颜静	马 会
马秀玲	马秀娟	马寅生	习志兵	于 黎	王 冲	王 铎
王会玉	王光涛	王振生	王振江	王振海	王艳辉	井自兴
孔祥忠	宁 玲	石新才	田陈涛	叶德显	刘 炜	刘伟霞
刘祖尧	刘鹏祥	刘鹏霄	吕 森	吕炳绪	乔义文	许 平
许开品	许开威	陈志伟	陈祖胜	杜传太	李 丽	李 俊
李 晓	李 霞	李化亮	李华安	李安振	李陆生	李明汉
李荣波	宋相奎	吴明志	杨 扬	杨明忠	杨新建	张 旭
张子晓	张红蕊	张克清	张茂强	张清旭	张清旺	房朝阳
罗德轩	武圣奇	郑卫平	周雪林	郝新芳	侯心娅	侯新臣
高华林	赵 飞	赵海波	桂玉恒	桂明忠	索林晓	唐含笑
唐晓燕	唐清霞	唐静雯	袁文亚	崔松体	崔松涛	崔明辉
黄永奇	寇荣誉	梁 良	梁李宏	程 浩	程书银	董云英
韩奎业	彭 勃	彭杰先	彭建华	曾 夕	薛 晓	薛文明
薛艳丽						

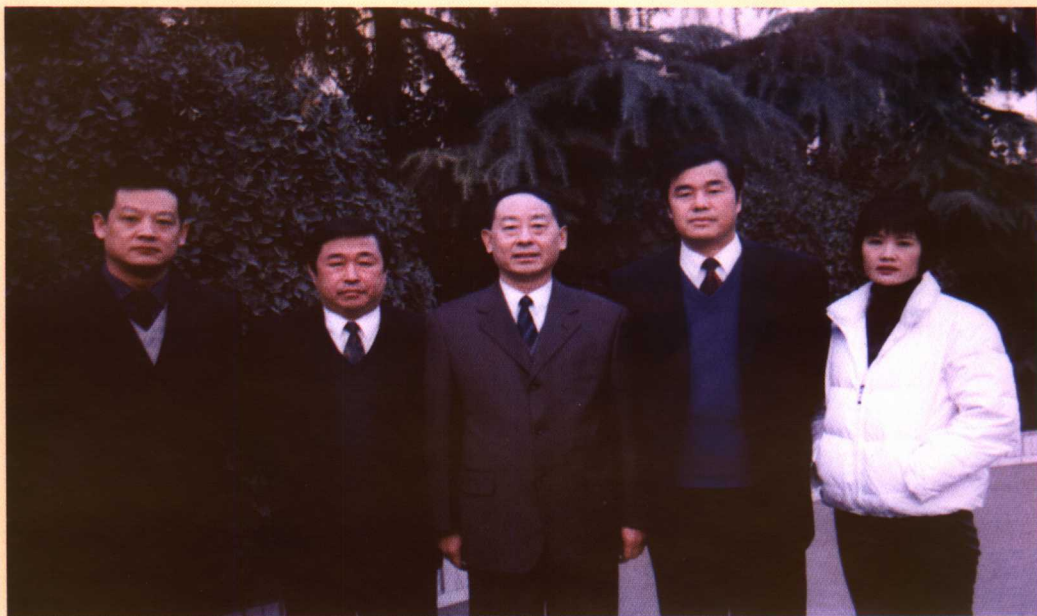


唐祖宣 男，生于1942年3月，河南省邓州市人，中共党员，邓州市中医药管理局局长、邓州市中医院院长，中医主任医师，中华全国张仲景研究会理事，中国中西医结合学会周围血管病专业委员会理事，中华全国中医药学会河南分会常务理事，河南省高级职称评审委员会委员。

唐祖宣从医50年，在临床与科研实践中，积累了丰富的学术经验。对仲景典籍极为推崇，广用经方于各科，在诊治四肢血管病方面尤有独到阐发。他的研究成果曾获河南省科技进步一等奖1项，重大科技成果奖1项，河南省卫生厅科技进步二等奖1项，南阳地区科技进步二等奖6项。撰写学术论文数百篇，其中106篇发表在《中医杂志》、《中西医结合杂志》等全国和省级医学刊物上。著书14部，数十次参加国际和国内学术会议。他言传身教、启迪后学，先后带徒46人，均成为学科骨干。

唐祖宣同志自1981年县级恢复人大常委会后，历任邓州市、南阳市人大代表，河南省八届人大代表，全国第七届、九届、十届人大代表。他认真履行代表职责，积极参政议政。25年的代表历程中，他提出议案、建议300余件，其中有关中医药事业方面的106件，有关“三农”方面的102件，有关教科文、环保、计生、政法等方面的112件，很好地发挥了人民代表的作用。

唐祖宣同志以其高尚的医德、精湛的医术和对中医药事业的重大贡献，分别于1986年和1987年两次荣获全国卫生文明先进工作者称号；1986年被授予“国家级有突出贡献的中青年专家”；1989年荣获“河南省优秀共产党员”称号；1990年被评为“河南省劳动模范”，并获省“五一”劳动奖章；1991年批准享受国务院特殊津贴；1991年和1997年连续两次被遴选为全国继承名中医专家的学术经验指导老师。



本书总主编许保华(左2)、唐文生(左1)、唐丽(右1)、冀文鹏(右2)与唐祖宣合影



桂明忠 男，生于1955年8月，1987年毕业于河南中医学院中医系，副主任医师，师从唐祖宣从事四肢血管疾病研究，在治疗脑血管病、心血管系统疾病和肝硬化研究上有较深造诣。在国家及省以上医学期刊发表学术论文40余篇，获河南省科技进步一等奖1项，南阳市科技成果奖5项；任《内科临床治疗新进展》副主编，参与编写《唐祖宣医学文集》一书。



冀文鹏 男，生于1956年7月，河南邓州市人，1980年毕业于南阳卫校中医班，1994年国家第一批名老中医带徒出师，中医副主任医师职称，现任南阳市卫生局党委委员，中医管理局副局长，兼任南阳市中医学会副会长，南阳市张仲景研究会副会长兼秘书长。1974年4月开始担任赤脚医生近4年，1977年进入南阳卫校中医班系统学习中医理论，毕业后师从唐祖宣，研究运用经方于临床各科，尤其对温阳药的使用和血管病的治疗颇有心得。在省级以上杂志发表和省级以上学术会议交流论文30余篇，获河南省科技进步奖1项，重大科技成果奖1项，河南省卫生厅科技进步二等奖1项，南阳地区科技进步奖6项，参加研制国家级三类新药1项，在《唐祖宣医学文集》中任主编，著有《张仲景研究集成》、《厨房一家庭的保健箱》等。

弘揚仲景學說
振興中醫事業

書贈唐祖宣大夫

壬午秋月

穆青



穆青題詞

救死扶傷 重醫法 愛心
惠及眾生
著書立論 凝醫術 妙方
傳於后人

賀唐祖宣醫學六書出版

丙戌夏
楊景宇



楊景宇題詞

余 序

从20世纪80年代起，我在杂志上看到唐祖宣同志的文章，也常听同道们谈起这位邓州市中医局局长兼中医医院院长对中医药事业的执著和热爱。90年代中期我到国家中医药管理局工作后想去拜访他，但全国九届人大前夕他带着自己的建议破门而入了，我们一见如故，成了朋友。以后他经常写信、来电，提出中医医院建设方向、中医药管理体制、中医药法制建设以及学术发展等各个方面的建议。祖宣同志从1981年起曾任邓州市人大常委会委员、河南省第八届人大代表，全国第七届、第九届人大代表，现在是全国第十届人大代表。他认真履行职责，先后写出议案和建议106件，陈述自己对振兴和发展中医药事业的真知灼见。从他的建议信中，从他在国家中医药管理局召开的会议发言中，我感受到了他为中医药事业奔走呼号、锲而不舍的热情，更体会到了他为中医药事业呕心沥血、鞠躬尽瘁的精神，我深为敬佩。

祖宣同志师从河南省名中医周连三先生，几十年来他刻苦学习，勤求古训，博采众家之长，尤对仲景学说有深入研究。他躬身实践，积累了丰富的临床经验，擅长中医外科，以治疗四肢血管病而闻名，是全国周围血管病学会理事，并多次被选为中国中医药学会河南分会常务理事。他多次获科技成果奖，发表学术论文100多篇。他言传身教，启迪后学，从1974年起先后带徒46人，如今这些同志不论留在河南省，还是到了兄弟省，都已成为中医工作的骨干，由于成绩显著，他被人事部授予“国家级有突出贡献的中年专家”，享受国务院特殊津贴。

多年来，祖宣同志一直担任邓州市中医药管理局局长和邓州市中医医院院长，他组织加强邓州地区中医药管理工作，坚持正确的办院方向，努力保持和发挥中医药特色优势，为继承和发扬祖国医学做出了贡献。

祖宣同志将五十年行医任教经验总结升华，撰写出《伤寒论阐微》、《金匱要略阐微》、《中药运用精华》、《四肢血管病研究与治疗》、《老年病与延年益寿》、《医案·医话·医论》医学著作六部，定名为《唐祖宣医学六书》，即将付梓。其中前三部体现了师古而不泥于古，后三部体现了创新而不离于宗。该书铭记了祖宣同志的高尚医德和精湛学术，具有较高的学术水平和实用价值，必将惠及后人。是为序。

卫生部副部长
兼国家中医药管理局局长



2006年11月

路 序

作为一名为中医事业奔波了几十年的老中医工作者，最大的幸事，莫过于事业兴旺发达，后继有人。祖宣同志功成名就，实乃中医界的骄傲。我与祖宣同志结缘于20世纪60年代，当时是在《中医杂志》上读其文，知其名，后有大量的文章陆续见诸中医刊物，字里行间，无不流露出他深厚的中医功底，尤其是在周围血管病（脱疽）的诊治方面有其独到的见解，临床效果显著，就诊者遍及全国各地，在国内中医学界有很好的口碑。1988年全国中医工作厅局长会议期间，我们作为特邀代表不期而遇，第一次见面，他那热情开朗、思维敏捷、思路开阔、为中医事业执著追求的精神给我留下了极为深刻的印象，遂生相见恨晚之感。随着我们在七届全国人大和政协期间的不断接触，对事业的共同追求和志向使我们成为忘年之交。

祖宣同志师承河南省名老中医周连三，他刻苦钻研，勤求师训，志在全面继承先师的医术，并博采各家，发扬光大。他孝师一生，伺奉案头床前，在当地传为佳话。他作为人师，爱生如子，除教其学业，更教其做人，门徒数十人，皆事业有成。作为医生，他视病人如亲人，急病人所急，帮病人所需，每遇急危重患者，日夜守候，他高尚的医德被患者广为传颂。

祖宣同志自幼立志做一代名医，他矢志不渝，严格自律，无论酷暑严冬，学习不辍，如饥似渴，废寝忘食，手不释卷，孜孜以求。对仲景学说更是情有独钟，颇有心得。在探讨经方新用方面，采用温阳法治疗脱疽，可说是得心应手，在外科学界独树一帜，深得大家赞赏！

祖宣同志除坚持医疗保健外，特别重视中医事业的组织建设。他在担任河南省邓州市中医药管理局局长兼中医院院长期间，一方面管理好辖区内的中医工作，为全国树立样板；另一方面为全国中医药事业的振兴呕心沥血，尽心尽力，多次秉书国家和省市领导，建议对中医实行倾斜政策。祖宣同志在任人大代表时，所提多项议案，大多得到落实。祖宣同志经常参与国家中医药管理局政策的研究与制定，到全国各地中医院校检查与指导工作，为中医药事业的发展，做出了重要贡献。

值得高兴的是，祖宣同志的弟子，在繁忙的医、教、研工作之余，对其学术思想和医疗经验，进行了搜集、整理并编辑成册，即将付梓，使其得以流传，既嘉惠后学，又可济世活人，实一大幸事。今弁言数行以志之、贺之。

国务院参事
中国中医研究院资深研究员

陈 志 正

2006年8月

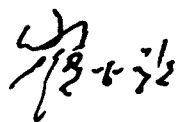
崔 序

四肢血管病是临床常见病。系统的中医、中西医结合治疗四肢血管病始自 20 世纪 50 年代,自治疗血栓闭塞性脉管炎开始。半个多世纪以来,经过一大批医学工作者锲而不舍的努力,四肢血管疾病已形成集诊断、检查、治疗为一体的独立学科,本学科是中医、中西医结合特色鲜明,治疗手段独特,融祖国医学与现代医学及现代科学为一体的新学科,不仅丰富了祖国医学的内涵,同时也丰富了现代医学的内容,对医学的发展做出了积极的贡献。

我和祖宣相识、相知在 20 世纪 60 年代初。他年方弱冠即师从著名中医学家周连三。周老先生当时已年老体衰,且身边无子,祖宣从早到晚服侍床前,他闻鸡而起,一边读书,一边给老师做饭,天热给老师摇扇取凉,入冬给老师暖被取暖,这种治学精神和对老师那种如同父子之情,给我留下了终生难以忘怀的印象。周老先生病重时,祖宣始终陪伴在侧,直至周老先生驾鹤西去。老师逝世后,祖宣又亲自为其置备棺木,重孝在身,送老先生入土为安,这种师生情旷古至今甚少,当时又时值上世纪那个动荡时期,他的这种举措使周围的人无不为之感动。周连三先生一生深研《内》、《难》,尤对仲景典著极为推崇,广用经方于各科,用温阳药物治疗脱疽,疗效显著。祖宣继承了周老师的学术经验并不断发扬广大,20 世纪 60 年代,得知他在《中医杂志》发表了治疗脱疽的学术论文,我很高兴并向他祝贺。祖宣刻苦钻研的精神、对四肢血管病的执著,使他在这一领域取得了令人瞩目的成就,他治疗四肢血管病的文章不断见诸杂志,他的研究成果得到了社会的肯定,我有幸多次和他在一起交流学术经验,受益匪浅,他是当之无愧的国家级有突出贡献的专家。

《四肢血管病的研究与治疗》一书,是祖宣积五十年的临床经验,参考现代医学知识,精心撰写的一部四肢血管病防治的专著,全书基础、诊断、检查都较新颖,尤其突出了中医辨证和中医治疗,在“脉络通颗粒治疗血栓性静脉炎”一章中,详细地介绍新药研究的程序、方法。本书融进了编者大量的医案和临床总结,因而使此书更具有可读性。《四肢血管病的研究与治疗》一书,不仅适用于从事四肢血管病临床工作者,也适用于科研工作者,对非专业医务人员也是一本较好的参考书。

中国中西医结合学会
周围血管疾病专业委员会主任委员



2006 年 9 月

二月河序

《唐祖宣医学六书》的目录终于放到了我面前。这部书他已说了几年，我们每年到北京开会，都要提一提这件事。我还在心里暗笑，“但闻楼梯响，未见人下来”。然而，前几天他打来电话，说要去郑州，顺路便把目录送来。两个小时后，他风尘仆仆地来了，把一叠子纸放下就走，前后共有两秒钟的时间吧。我翻读之后才知道，这部名为《医学六书》是一部大书，总括中医枢要，又有自己侧重特点的一部行医体验典要。细思其味意，兹事体大了。

我与祖宣相识已有二十年了。回想起来是在1986年或1987年，市里给几个人评了个奖，叫“自学成才奖”，有他也有我。他在会上侃侃作言，《伤寒》、《金匱》，大段落引用，信手随口而拈，毫无滞黏，神采精神至今宛在我的心中。以后来往就不多了，他行他的医，我作我的文——老实话，那时的二月河还不如本名凌解放响亮一点，唐亦是籍籍无名。我们随后虽有联系，但俱是照问一声，并无实质上的来往——闷着头干。直到穿过长长一个时间隧道，他的知名度在迅速张扬，我呢，几乎也是与时俱进，直到在十届全国人代会上再度“碰撞”，我们又一次在会议上相逢。当初，一道选入“市级自学成才奖”的还有许多，在这马拉松赛事中都渐渐淡出了——想起来令人有恍若隔世的那份怅情。

都是脑力劳动，都是在自己领域中艰难踟蹰地前进，但是他的身体似乎比当年还要强健，精力旺盛，思维敏捷，言语俊爽，走路都是一阵风，红光满面的，有那份“奕奕”的劲头。但我呢，高血压、糖尿病、气管炎、脑栓塞……反正缠住了。有时独自想，人生就算是赛跑，那也不必跟唐祖宣这样的人比拼。

他其实是个极忙的人，找他看病的人天南海北的，时不时还要到北京、去郑州出诊，匆匆来去。堂前座上，贵人与寒介齐坐，盛年与衰华并诊，祖宣眼里只有病人，看不见别的，这一条我是心折膺服的。

所以他向我索画，我画了个南瓜给他。曰：“这瓜名南瓜，地里头长，也可搭架。秉性愈是年景不好，它便结得愈多、愈大。三年困难瓜菜代，说的便是它。活人无数，功在天下。而今消渴症遍世界，它含糖低，仍旧济人不暇，这的确是平民瓜，是功勋瓜，是南无活菩萨瓜，穷人、富人都离不了它。”

他向我请序，我写了上面这些话。愿他的这部书久远地济康芸芸众生，这是祖宣兄的诚祷，也是我的企盼。

著名作家



2006年9月

前 言

《金匱要略》是张仲景辨病施治之精华总结。它以脏腑经络、营卫气血以及六淫、七情等学说为基础，以病名为纲，有完整的中医理、法、方、药体系。它既是中医理论的根基，也是临床各科的纲领，更是论治杂病的典范，对诊治疑难病症有着独特的不可替代作用，历代医家都给予高度评价，是学习和研究中医学的必读之书。

我们研究仲景学说数十年，在从事《金匱要略》教学、科研和临床实践过程中积累了一些经验，有不少独到的体会和总结。本书所引《金匱要略》原文，以宋·林亿等詮次，明·赵开美校刻的《金匱要略方论》为依据，内容共分两篇。第一篇绪论，介绍《金匱要略》的简介，包括书名简释、作者生平及《金匱要略》一书的成书过程、《金匱要略》的教学与临床。第二篇仍按原书之序进行论述。

每条原文下分词解、提要、原文分析、选注、评述、治法、方药、方解、方论选、选评、临床运用、医案选录、体会与总结，并对现代研究等作了详细的介绍，相关条文方药进行比较、鉴别，以便突出辨证论治的特点。选注历代注家之注释，反映各家的不同见解，介绍了我们的见解、临床运用和临床医案实录。现代研究是撷录古今医家对某方之临床运用，以及现代医学对其的实验研究及临床研究成果。为了发扬祖国医学遗产，弘扬仲景学说，编写成书，以供教学与临床参考。

由于本书涉及面较广，虽写作十余载，但因水平所限，谬误难免，敬请批评指正。

2006 年冬

绪 论

《金匱要略》简介

一、《金匱要略》书名简释

《金匱要略》是我国现存的最早一部研究杂病的著作，是《金匱要略方论》的简称，金匱原是古代用金做成的一种盛物器具，主要用以贮存贵重的书册，表示珍重的意思。如《汉书·高帝纪》云“与功臣剖符作书，丹书铁契，金匱石室，藏之宗庙”，古人是将珍贵的文书藏放在“金匱”和“石室”中严加保护的，后来人们就把极贵重的书册直接称为“金匱”。把“金匱”作为医学书名，是取其内容珍贵重要而加以珍视。“要略”，寓有“概要”“精略”“典要”之意，即书中最精要之谓，“金匱要略”即说明该书为非常重要的典籍。

二、《金匱要略》一书的成书过程

张仲景，东汉时南阳郡人，约生于公元150~219年间，是后汉时代杰出的医学家，他总结了前人的医学成就，吸取众家之长并结合自己的实践经验，创立了理、法、方、药，齐备的辨证论治理论体系，于公元三世纪初著成《伤寒杂病论》十六卷，其中十卷论伤寒、六卷论杂病。

《伤寒杂病论》成书后，因战乱而一度散失，后经晋朝王叔和搜集整理编次，但后来仅看到《伤寒论》部分，未见到杂病部分。北宋仁宗年间翰林学士王洙在翰林院馆阁中偶于蠹间中检得到《金匱玉函要略方》，这是《伤寒杂病论》的节略本，

共分二卷，上卷论伤寒，中卷论杂病，下卷载方剂及妇科理论。林亿等人在校订此书时，鉴于《伤寒论》已有传本，便将上卷删去，而将中、下两卷重新加以整理编次，并将后世各家引仲景治杂病方附于后，编成《金匱要略方论》，简称《金匱要略》，共25篇，262方。

三、《金匱要略》的主要内容

《金匱要略》第一篇“脏腑经络先后病脉证”为总则，对疾病的病因病机、预防、诊断、治疗等方面，都以例言的形式，作了原则性的提示。第二篇“痉、湿、喝病脉证治”到第十七篇“呕吐下利病脉证治”为内科范围的疾病，第十八篇“疮痈肠痈浸淫病脉证并治”为外科病。第十九篇“跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蚘虫病脉证治”是其他杂病。第二十至二十二篇为妇科疾病，第二十三篇为杂疗方，第二十四篇至第二十五篇为饮食禁忌，带有验方性质。全书包括痉病、湿痹、中喝、百合病、狐蜚、阴阳毒、疟疾、中风、历节、血痹、虚劳、肺痿、肺痈、上气（肺胀）、胸痹、心痛、短气、奔豚气病、腹满、寒疝、宿食、五脏风寒、肝着、肾着、脾约、三焦病、大肠病、小肠病、积聚、癫狂、痰饮、咳嗽、消渴、小便不利、淋病、水气病、黄疸病、惊悸、出血、瘀血、胸满、呕吐、啰证、下利（包括泄泻、痢疾）、创伤、痈疡、肠痈、浸淫疮、跌蹶、手指臂肿、转筋、阴狐疝、蚘虫病、尸厥、客

忤和妇人胎前诸疾，产后诸疾、及妇科杂病等四十种病证的辨证治疗以及溺死、缢死、卒死等各种急危重症的抢救之法。各篇内容要点如下：

第一篇“脏腑经络先后病脉证”提出了内因、外中、房室金刃虫兽所伤的致病三因，望、闻、问、切的诊察疾病方法和治法原则。

第二篇“痉、湿、喝病脉证治”所论述是痉、湿、喝三种不同病证。痉病分刚痉、柔痉，湿病分湿痹、寒湿、风湿三种，而分别以分利、温里、温散诸方，喝病治以养阴祛暑为主，由于痉、湿喝三病，均为外感所引起，都属太阳经之病，有太阳见证；并且痉病有因湿的、喝病有挟湿的，三者相类似之外较多，故合为一篇。

第三篇“百合狐*阴阳毒病证”三病的病机，或由热病转归，或由感染病毒，由于性质相近，所以合列一篇。

第四篇“疟病脉证并治”首言疟疾的基本脉证，次则分述疟母、瘧疟、温疟、牝疟的证治。

第五篇“中风历节病脉证并治”论述中风和历节病，指出中风须辨中络、中经、中府、中脏的不同，历节病总有肝肾两虚外感风湿而成。

第六篇“血痹虚劳病脉证并治”血痹病虽然感受外邪，但其主因系荣卫虚弱，腠理不密，血脉痹滞，血行不畅；虚劳是由五劳、七伤、六极引起内脏血气虚损，二者皆是因虚所致，证有相通。

第七篇“肺痿、肺癰、咳嗽上气病脉证并治”由于肺痿、肺癰、咳嗽上气这三种病证的病机虽然不同，证候有异，但病变部位都在肺部，都有咳嗽、喘逆等症状，且三者多相互影响，故合为一篇。

第八篇“奔豚气病脉证并治”概述奔豚因惊而发，当分肝气、肾气、寒郁三证而治。

第九篇“胸痹心痛短气病脉证并治”因胸痹、心痛两者皆由于胸阳或胃阳不振，

水饮或痰涎停滞于心胸或胃中所致，与短气病机与病位都相近，病理上互相影响并且三者每每同时出现。

第十篇“腹满寒疝宿食病脉证并治”虽病因不同，由于三者都是胃肠病变，且都有胀满或疼痛症状，都为脏腑所病，所以合为一篇。

第十一篇“五脏风寒积聚病脉证并治”首先论述五脏中风、中寒的证治和真脏脉象，并对积聚病进行辨别，积则为脏，聚则属腑，积则终不移，聚则发作有时。

第十二篇“痰饮咳嗽病脉证并治”论述饮证有痰饮、悬饮、溢饮、支饮、心水、肺水、脾水、肝水、肾水诸证之分，治法各异，咳嗽一证，由于饮邪而发者附于本篇。与“肺痿肺癰咳嗽上气病篇”所载之‘咳嗽’不同。

第十三篇“消渴小便不利淋病脉证并治”都属肾脏或膀胱的病变，都有小便异常，故合一篇。

第十四篇“水气病脉证并治”招把水气病分为五种：风水、皮水、正水、石水、和黄汗，有表证、里证、里寒证、为阳虚、为里热、为阴阳两虚、在气分、在水分、在血分之别，当各随证而治之。

第十五篇“黄疸病脉证并治”专论黄疸病的脉因证治。并有谷疸、酒疸、女劳疸不同的病证。治法以利小便为主，最后载虚劳萎黄一条，与黄疸病相鉴别。

第十六篇“惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证并治”所列之病发病机制都与心和血脉有关，发病原因多为心肝脾三脏有病，营卫气血失调所引起。

第十七篇“呕吐下利病脉证并治”三者的发病主因和发病机制虽有所不同，但都属肠胃之疾，由肠胃机能失调而引起，证候上三者往往互兼，所以合为一篇讨论。

第十八篇“疮痈肠痈浸淫病脉证并治”疮痈应分辨前后期而治，前期宜表散，后期勿伤血，肠痈分有热、无热、脓成、未成而施治，浸淫病当分顺逆。这几

种病皆为外科疾患，所以合为一篇。

第十九篇“跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蚘虫病脉证并治”由于这些碎杂病证未经各篇收载叙述过，故一概论于本篇，提出跌蹶为寒湿在下，手臂肿为风湿在上；转筋多为津燥；狐疝总属阴证；蚘病多因于脏寒，其治法各异。

第二十篇“妇人在妊娠病脉证并治”论述了妊娠脉法、妊娠恶阻以及漏下、胎寒、腹痛、尿闭诸证和养胎之法。

第二十一篇“妇人产后病脉证并治”论妇人产后各种疾病，包括产后痉病、郁冒、大便难、腹痛、中风、呕逆、下利、产后乳中虚、产后发热等。

第二十二篇“妇人杂病脉证并治”妇人杂病总的起因，有因虚、积冷、结气三种，其病证有热入血室、经水不利、脏躁、虚冷、带下、瘀血、腹痛、转胞、阴疮、阴吹、咽中如炙脔等。

第二十三篇“杂疗方”，第二十四篇“禽兽虫鱼禁忌并治”，第二十五篇“果实菜谷禁忌并治”以上三篇为杂疗食养方，并论述了各种急危重症的抢救，如卒死、溺死的人工复苏法及食物中毒的解救，强调了饮食卫生的重要性，开中医急救学与营养学之先河。对篇中一些不科学东西不必盲目遵从，有选择地使用一些经过验证有效的方法。

《金匱要略》的特点

一、以脏腑经络整体观念为指导思想

《金匱要略》一书中认为疾病的产生是脏腑经络机能失调的结果，脏腑经络的疾病又是可相互传变，在“脏腑经络先后病脉证”一篇中，论述了五脏病变的规律，并以肝病实脾为例，指出上工通晓脏腑之间相互传变规律体现未病先防的预防治疗原则。在中风历节病脉证并治篇中，将中风分为中络、中经、中腑、中脏四种类别，以辨别病情轻重，邪中浅深，在血痹虚劳病脉证并治篇中，着重补养脾胃以治虚劳，深合《难经》“损其肺者，益其气”的法则。如后肝着病，以辛通瘀络的旋覆花汤，每可获效，这又是先病脏腑，后及经络的例子。在“脏腑经络先后病脉证”篇中“人禀五常，因风气而生长，风气虽能生万物，亦能害万物”及“更能无犯王法、禽兽灾伤，房室勿令竭乏，服食节其冷、热、苦、酸、辛、甘……”这是强调人与周围环境的统一性，即天人整体观。就人体生命而言，五脏六腑、四肢、百骸与官窍及体表各部组织也是一个有机

整体，在这个生命整体中，五脏居于核心地位，故《金匱要略》概括为“若五脏元真通畅，人即安和。”这是人体整体观。因此脏腑经络，整体观念是指导全书辨证论治重要思想。

二、望、闻、问、切，证病结合的诊断方法

望、闻、问、切是《金匱要略》一书的主要诊查疾病方法，在第一篇“脏腑经络先后病脉证并治”中就有具体表现。

如望诊：问曰：病人有气色见于面部，愿闻其说。师曰：鼻头色青，腹中痛，苦冷者死；鼻头色微黑者，有水气；色黄者，胸上有寒；色白者，亡血也……以病人的气色在面部的表现情况，根据阴阳五行学说的理论诊断疾病性质与部位。

闻诊：通过辨声音，诊断病变性质和部位如“病人语声寂然喜惊呼者，骨节间病；语声喑暗然不彻者，心隔间病……”

问诊：“……五脏病，各有所得者愈。五脏病，各有所恶，各随其所不喜者为病。病者，素不应食，而反暴食之，必发热也。”通过对病人所喜所恶及饮食方面的

问询来了解诊断病情。

切诊：通过对病人取人迎、趺阳、少阴的全身三部或独取寸口的寸、关、尺三部及病人的胸、腹、四肢来审查病情。用脉法以解释病机，鉴别病证，确立治法，判断预后等。

如：①依据脉象诊断疾病：如百合病，“其脉微数”；疟病，“其脉自弦”；水气病，“脉沉”等。

②依据脉象解释病机：如论历节，“寸口脉沉而弱，沉即主骨，弱即主筋，沉即为肾，弱即为肝……”以此阐明历节病的病因病机主要是由于素体肝肾虚弱。

③依据脉象鉴别病证：如疟脉自弦，而“弦迟者多寒，主牝疟，弦数者多热，主瘧疟”，肺痿与肺癰其脉皆数，但肺癰脉数实，肺痿脉数虚。

④依据脉象确定治法：如咳嗽上气病，“咳而脉浮者，厚朴麻黄汤主之；脉沉者，泽漆汤主之”。又如黄疸病，“诸病黄家，但利其小便，假令脉浮，当以汗解之，宜桂枝加黄芪汤主之”。

⑤依据脉象判断预后：如水气病，“……水病脉出者死。”又下利病，“下利后脉绝，手足厥冷，晷时脉还，手足温者生，脉不还者，死。”

另如对腹部切诊。“五脏风寒积聚病”篇云“积者脏病也，终不移；聚者，腑病也，发作有时，展转痛移，为可治”。这是通过腹诊辨别积与聚的浅深轻重。又如对腹满的虚实鉴别，“腹满寒疝宿食病”篇中提出：“病腹满者，按之不痛为虚，痛者为实”。这亦是腹部疾病辨别虚实的总纲。

证病结合是仲景诊治的又一特点，病与证都是人体病理变化的反映，但两者实有不同。病是由疾病全过程中之基本矛盾所致，常具有一定的致病因素，特定的表现形式，特殊的性质，一定的变化规律和转归。例如百合病，自始至终都有心肺阴虚的矛盾，所以在全程中都应用滋养心肺

的百合治疗，直至基本病理消失为止，而证是疾病发展过程中，某一阶段或各类不同疾病当中之主要矛盾，例如百合病，汗之后、吐之后、下之后，或变发热、变渴等，其主要矛盾皆不同。因此病与证即是疾病的共性与个性。在《金匱》中先辨病，是将辨证的范围确定下来，例如黄疸病，先确立以黄疸为主者，以便在此范围内进行辨证和辨谷疸、女劳疸、酒疸等，辨证是诊断的理论依据和诊疗方法，也是立法处方的依据。

三、“辨证论治”的治疗法则

《金匱要略》中每篇都冠以某某病脉证治，实际指出了疾病的病名、脉象、证候和治疗；把疾病的诊法、病机、治法、方药在每篇之中都有具体体现。

在治疗方法上对疾病分先后缓急，采取适宜之法。如“问曰：病有急当救里救表者，何谓也？师曰：病，医下之，续得下利清谷不止，身体疼痛者，急当救里，后身疼痛，清便自调者，急当救表也”，另如“夫病痼疾加以卒病，常先治其卒病，后乃治其痼疾也”。另一个方法就是扶正祛邪分清虚实，如“呕吐下利病脉证治”篇中“胃反呕吐者，大半夏汤主之”是以方中人参，白蜜补虚安中，半夏降逆止呕；“血痹虚劳病”篇中对血痹的治疗，虽以“加被微风”所致，但以黄芪桂枝五物汤补气为主，并不重在祛风，这是因为正气旺盛，即可起“血行风自灭”的效果。若以解表为主，势必伤阳扶正，病必难愈。又如“虚劳诸不足，风气百疾，薯蓣丸主之”这是因为虚劳原为正气虚衰，祛邪必将伤正。故应着重补虚，虚得补，风气百疾随之而自愈。如治疗“疟母”的鳖甲煎丸，虽以祛邪为主，方中也加人参、阿胶等补气养血之品。另外“痉、湿、喝病脉证治”篇中防己黄芪汤方治疗风湿表虚，桂枝附子汤方治疗风湿而见表阳虚，甘草附子汤方治疗风湿表里