

中医师承学堂

一所没有围墙的大学

经典临床研究书系

读

《内外伤辨惑论》

高建忠◎著

谁能与“仲景学说”比肩而立？李东垣“内伤学说”是其一也。

《伤寒论》侧重论述针对邪气治疗，《脾胃论》侧重论述针对正气治疗。

东垣是开创“内伤学说”的一代宗师，而不仅仅是“脾胃大家”“补土派宗师”。

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

中医师承学堂

读《内外伤辨惑论》

高建忠 著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

读《内外伤辨惑论》/ 高建忠著. —北京: 中国中医药出版社, 2015.8

(中医师承学堂)

ISBN 978-7-5132-2650-9

I . ①读… II . ①高… III . ①中医内科学—著作—金代 ②《内外伤
辨惑论》—研究 IV . ①R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 150199 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京市泰锐印刷有限责任公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 710×1000 1/16 印张 10 字数 120 千字

2015 年 8 月第 1 版 2015 年 8 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-2650-9

*

定价 25.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

作者简介

高建忠，山西中医学院附属医院经方研究室主任，山西中医学院傅山学院副院长。长期致力于经方和东垣学说的临床研究，著有《临证传心与诊余静思》《读方思考与用方体会》《临证实录与抄方感悟》。

内容提要

本书是高建忠读《内外伤辨惑论》的随笔著作，是以“散文体”形式、站在“内伤学说”角度读《内外伤辨惑论》的第一本著作。本书的出版，有助于读者进一步学习、研究李东垣学说。

序1

回归 - 传承 - 创新

中医学是中华民族原创的一门医学。

中医学具有完整的理论体系和独特的临床疗效。

中医学承载着易学、道学、儒学、佛学等多元素的中华文化。

传承发展中医，是人类和中华民族健康的需要，是中华民族文化复兴的需要。

传承是发展的基础。

中医学走到今天，众多中医有识之士发出了“回归经典”的呼声。

回归经典，是传承中医必走之路，经典是本，经典是源。

回归经典并不是止于经典，而是研习经典以充实临床智慧，提升临床境界。

不知其“源”，难明其“流”。我们必须学习经典，回归经典。然返本是为开新。

李东垣，学本《内经》《难经》《伤寒论》，但未止于经典。通过学经典，继前贤（如钱乙）的启迪、老师（张元素）的教导，结合临床的磨砺，创新立说。

仲景之学是中医临床学的奠基石，但东垣之前，医家多守仲景

治外感、发表攻邪之法为主体模式。无论是宋代的许叔微以辨表里、寒热、虚实运用《伤寒论》，抑是金元刘河间以“怫热郁结”解读临床诸多病证，张子和以汗、吐、下三法治病疗疾，多沿这一临床模式传承发展。

邪去正可复，可用于疾病治疗。但邪去正未复亦常有之。况乎，没有正气之充盈，邪亦难以自去。

东垣基于对经典的学习、临床的观察，潜心思考，明其病变有因邪侵者，有因正虚者；其治之法有需祛邪者，有需复正者。东垣《内外伤辨惑论》的问世，从此建立了与伤寒相对应的内伤学说，形成了中医临床外感与内伤辨证体系，开源拓流，补前人之未备，卓然成家，为中医学传承发展做出了杰出贡献。

高建忠对《内外伤辨惑论》这部中医学学术发展史上具有里程碑意义的著作，潜心研读，发其奥旨，述其精微，对东垣内伤病证的发明，脾胃元气论的阐发，补中升阳法则的弘扬，融注了不少心得和深刻体悟。如指出东垣的脾胃学说是构建内伤学说的理论基础，补中、升阳、泻阴火是治疗内伤病三大法则，而脏气法时、四时用药加减法亦是内伤学说重要的用药思想，等等。值得指出的是，作者对原著的所读所解或引申《内经》《伤寒论》《神农本草经》《汤液本草》等为据，或旁及丹溪、赵献可、韩懋等各家为征，或综合临床，自发机杼而见新意。颇感其治学勤勉而见功底，呈中医学回归—传承—创新之道，故乐为序，以荐同好。

国医大师 王琦

2015年1月5日

序 2

谁能与“仲景学说”比肩而立？

本书作者高建忠邀请我为他的新作《读〈内外伤辨惑论〉》作序，是因为我们经常“唇枪舌剑”进行学术交锋。

我经常 would 问他一些很本质的问题，到底什么是表证？实寒、实热、气滞、血瘀、水湿、痰、饮、食积，都可在表吗？请列举相应方证；阳虚、气虚、阴津虚、血虚，都可在表吗？请列举相应方证……

高建忠先生经常在很多全国性学术会议上做关于“外感和内伤”的学术报告，我知道有很多读者有着和我一样的困惑：有时候，他说的外感，似乎就是表证（或病因为外邪）；他说的内伤，似乎就是里证（或病因为内伤）。但也有时候，他说的外感，似乎就是实证；他说的内伤，似乎就是虚证。

但是，高建忠先生总是摇头：我说的外感和内伤，并不是传统所说的外感和内伤！而是外感思维和内伤思维、外感学说和内伤学说。

后来，我做过中医各家学说的思考，终于理解了高建忠先生的“苦口婆心”：原来他所推崇李东垣的“内伤学说”，早已经超出了教科书的“内伤范畴”，就好像仲景学说的坚守者倡导并实践“六

经铃百病”一样，内伤学说的坚守者，同样在倡导和实践“内伤铃百病”！

内伤学说，已经是一种独立而完整的中医体系，完全与六经辨证的伤寒学说并驾齐驱。

且让我们重新审视中医各家学说，以便理解本书到底价值何在？

中医各家学说的“阴阳”，就是河间、易水两派。

现行《中医各家学说》教材将中医学学术流派分为七大派，即伤寒、河间、攻邪、丹溪、易水、温补、温病学派。但我认为，北京中医学院主编的二版《中医各家学说》教材的四大流派划分法执简驭繁，纲举目张，更便于读者对中医主要学术流派的把握。中医学学术流派的四大流派划分法又分为突出“治疗大法”的伤寒温病派和突出“病性病位”的河间易水派。伤寒温病派分为以“六经辨证”为治疗大法的伤寒派、以“卫气营血（三焦辨证）”为治疗大法的温病派；河间易水派又分为侧重“从病性入手”进行病性病位辨证的河间派、侧重“从病位入手”进行病性病位辨证的易水派。

如果更进一步思考，伤寒亦有河间派、易水派；温病亦有河间派、易水派。从本质上来说，《中医各家学说》的无论哪个学派，只能有一个侧重。就像一个人，或者为男，或者为女，不可能“鱼和熊掌兼得”。对于中医学派而言，亦复如是：

要么侧重“从病位入手”进行病性病位辨证（或侧重于“正复邪自去”，即易水派），要么侧重“从病性入手”进行病性病位辨证（或侧重于“邪去正自复”，即河间派）。

所以，我认为不妨把中医各家学说划分得更加简约，一阴一阳为之道，河间易水分两派。

“病机气宜”河间派是侧重从“病性（六气等）”入手，进行病性病位辨证的独立体系，代表作有刘河间的《素问病机气宜保命

集》等。代表人物刘河间、朱丹溪、张子和分别以“火热病机、火盛伤阴、表里实证”为例进行阐释，故后人习惯于称刘河间为寒凉派、朱丹溪为滋阴派、张子和为攻邪派。

“脏腑标本”易水派是侧重从“病位（脏腑等）”入手，进行病性病位辨证的独立体系，代表作有张元素的《脏腑标本药式》等。代表人物张元素、李东垣、薛立斋分别以“脏腑、脾胃、肾命”为例进行阐释，故后人习惯于称张元素为易水派、李东垣为补土派、薛立斋为温补派。

当然，河间、易水学派有各自鲜明的特色。比如河间派侧重于“邪去正自复”，易水派则侧重于“正复邪自去”。侧重不同，异曲同工；风格虽异，殊途同归。

当然，以上只是我自己的学术观点，曾发表在《健康报》，但是，对于解读本书，却是一个特别的视角。

比如，对于本书作者高建忠非常推崇的李东垣及其学说的理解，教科书通常把李东垣归入脾胃派或补土派，这的确是把李东垣看得过于狭窄。实际上，谁能与“仲景学说”比肩而立？李东垣“内伤学说”、张元素“易水学说”、刘河间“河间学说”完全与张仲景的“仲景学说”具有同样广度、深度与独立完整性。所以，本书作者高建忠认为：“李东垣是开创‘内伤学说’的一代宗师，而不仅仅是‘脾胃大家’‘补土派’。”

细读本书，幽然心会，妙处难与君说！

是为序。

刘观涛

2015年3月25日

自序

工作之初，开始读“金元四大家”著作。

在“金元四大家”著作中，更喜欢读李东垣的著作。

近年来，每与同道、学生言及东垣，很多人的反应是：李东垣的著作不好读，读不懂。

其实，我也存在同样困惑，李东垣的著作中，很多地方读不懂。

应该说，明清以前的医书，没有几本容易读懂的。好在对于很多经典类著作，后世医家给我们留下了一部分阅读时可用的参考书。

而读李东垣的著作，找到有用的参考书是很不容易的。

基于此，基于希望有更多的同道能和我一起讨论李东垣，我萌生了“读《内外伤辨惑论》”的念头，于是有了这本书中的文字。

李东垣的著作不容易读懂，固然有多方面的原因，其中有一点我认为很重要，那就是：我们没有站在内伤学说的角度去读。

李东垣开创了“内伤学说”。

李东垣的“脾胃学说”是为“内伤学说”服务的。

李东垣是开创“内伤学说”的一代宗师，而不仅仅是“脾胃大家”“补土派”。

基于这一认识去读李东垣，我们会豁然开朗。

书中的文字是临诊之余写下的，是一个临床医生信笔写来的。如从“做学问”的角度读来，谬误百出、贻笑大家自也不免，真诚希望诸同道不吝指正。

本书所用《内外伤辨惑论》底本来自由中国中医药出版社2006年1月出版的《李东垣医学全书》。书中黑体字是《内外伤辨惑论》原书文字，宋体字是笔者所写文字。

在我的前三本书中，山西中医学院党委书记张俊龙教授为我作序。本书中，国医大师王琦老师和中国中医药出版社刘观涛主任为我作序。在他们的关爱和帮助下，我在中医学这条道上一路走来，我将继续走下去。

高建忠

2015年6月

目 录

原序	1
卷上	3
辨阴证阳证	3
辨 脉	12
辨寒热	16
辨外感八风之邪	20
辨手心手背	21
辨口鼻	22
辨气少气盛	23
辨头痛	24
辨筋骨四肢	24
辨外伤不恶食	25
辨渴与不渴	25
辨劳役受病表虚不作表实治之	26
辨证与中热颇相似	27
卷中	29
饮食劳倦论	29

补中益气汤	34
朱砂安神丸	43
四时用药加减法	45
除风湿羌活汤	59
通气防风汤	60
羌活胜湿汤	60
升阳顺气汤	62
升阳补气汤	63
暑伤胃气论	64
清暑益气汤	65
参术调中汤	71
升阳散火汤	72
当归补血汤	73
朱砂凉膈丸	75
黄连清膈丸	76
门冬清肺饮	76
人参清镇丸	77
皂角化痰丸	78
白术和胃丸	79
肺之脾胃虚方	80
升阳益胃汤	81
双和散	84
宽中进食丸	85
厚朴温中汤	86
肾之脾胃虚方	87
沉香温胃丸	87

神圣复气汤	90
卷下	98
辨内伤饮食用药所宜所禁	98
易水张先生枳术丸	108
橘皮枳术丸	110
曲蘖枳术丸	111
木香枳术丸	111
木香化滞汤	112
半夏枳术丸	112
丁香烂饭丸	113
草豆蔻丸	114
三黄枳术丸	115
除湿益气丸	115
上二黄丸	116
枳实导滞丸	116
枳实栀子大黄汤	117
白术丸	118
木香见睨丸	118
三棱消积丸	119
备急大黄丸	119
神应丸	120
益胃散	123
饮食自倍肠胃乃伤分而治之	124
论酒客病	127
葛花解醒汤	128

除湿散	130
五苓散	130
临病制方	131
随时用药	132
吐法宜用辨上部有脉下部无脉	133
瓜蒂散	134
重明木郁则达之之理	136
说形气有余不足当补当泻之理	137
意随心动，智由心生（代跋）	142

原序

仆幼自受《难》《素》于易水张元素先生，讲诵既久，稍有所得。中年以来，更事颇多，诸所诊治，坦然不惑，曾撰《内外伤辨惑论》一篇，以证世人用药之误。陵谷变迁，忽成老境，神志既惰，懒于语言，此论束之高阁十六年矣。昆仑范尊师曲相奖借，屡以活人为言，谓此书果行，使天下之人不致夭折，是亦仁人君子济人利物之事，就令著述不已，精力衰耗，书成而死，不愈于无益而生乎！予敬受其言，仅力疾成之，虽未完备，聊答尊师慈悯之志。师，宋文正公之后也。

丁未岁重九日东垣老人李杲明之题

李东垣学说体系，理论基础源于《内经》《难经》。

《内外伤辨惑论》是李东垣生前所作。

本序是李东垣著作中唯一的“自序”。

东垣为儒生，著书立说本于济世。

《内外伤辨惑论》非一时一地之作，其学术思想是经过作者长期临床检验的。

丁未年，公元1247年。