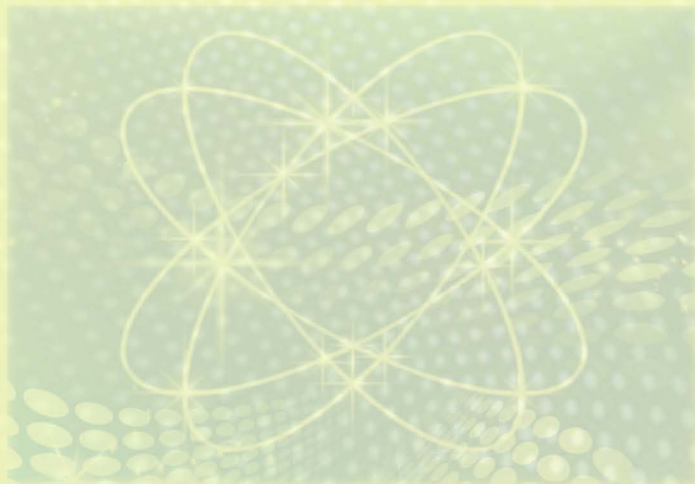


金匱要略語釋

刘献琳 编著

刘献琳编

张珍玉校



山东科学技术出版社

金匱要略語釋

刘献琳 编

张珍玉 校

山东科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

金匱要略语释/刘献琳编著. —济南: 山东科学技术出版社, 2017. 1

ISBN 978 - 7 - 5331 - 8538 - 1

I. ①金… II. ①刘… III. ①《金匱要略方论》—研究
IV. ①R222. 39

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016) 第 299001 号

金匱要略语释

刘献琳 编著

主管单位: 山东出版传媒股份有限公司

出 版 者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市玉函路 16 号

邮编: 250002 电话: (0531) 82098088

网址: www.lkj.com.cn

电子邮件: sdkj@sdpress.com.cn

发 行 者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市玉函路 16 号

邮编: 250002 电话: (0531) 82098071

印 刷 者: 山东临沂新华印刷物流集团有限责任公司

地址: 山东省临沂市高新技术产业开发区新华路东段

邮编: 276017 电话: (0539) 2925659

开本: 787mm × 1092mm 1/16

印张: 19

字数: 302 千

印数: 1 - 3000

版次: 2017 年 1 月第 1 版 2017 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5331 - 8538 - 1

定价: 39.80 元

《金匱要略方論》原序

张仲景为《伤寒杂病论》，合十六卷，今世但传《伤寒论》十卷，杂病未见其书，或于诸家方中载其一二矣。翰林学士王洙在馆阁日，于蠹简中得仲景《金匱玉函要略方》三卷，上则辨伤寒，中则论杂病，下则载其方，并疗妇人。乃录而传之士流，才数家耳。尝以对方证对者施之于人，其效若神。然而或有证而无方，或有方而无证，救疾治病，其有未备。国家诏儒臣校正医书，臣奇先校定《伤寒论》，次校定《金匱玉函经》，今又校成此书，仍以逐方次于证候之下，使仓促之际，便于检用也。又采散在诸家之方，附于逐篇之末，以广其法。以其伤寒文多节略，故断自杂病以下，终于饮食禁忌，凡二十五篇，除重复合二百六十二方，勒成上中下三卷，依旧名曰《金匱方论》。臣奇尝读魏志华佗传云：“出书一卷曰，此书可以活人。”每观华佗凡所疗病，多尚奇怪，不合圣人之经。臣奇谓活人者必仲景之书也。大哉炎农圣法，属我盛旦。恭惟主上丕承大统，抚育元元，颁行方书，拯济疾苦，使和气盈溢而万物莫不尽和矣。太子右赞善大夫臣高保衡、尚书都官员外郎臣孙奇、尚书司封郎中充秘阁校理臣林亿等传上。

前 言

《金匱要略》(原名是《金匱要略方論》)是中醫學古典醫籍之一,為漢代張機(字仲景)所著《傷寒雜病論》的雜病部分。《傷寒雜病論》經晉代王熙(字叔和)整理編次後,其雜病部分曾一度散失,至宋仁宗時(公元1023—1063年)始為翰林學士王洙在蠹簡中發現,經高保衡、孫奇、林億等校訂,才成為此書。

該書是一部理論密切聯繫實踐的中醫學經典著作,對研究和發掘中醫學有重要價值。一千多年來,它一直有效地指導着中醫學的臨床實踐。但由於內容殘缺零亂的較多,再加文辭古奧,兼有錯簡,因而給這本醫籍的學習和研究帶來不少困難。為使醫務人員易學易懂,便於掌握,更好地繼承發揚中醫學遺產,提高人民健康水平;為實現國家四個現代化,發揮有益的作用,在院黨委的領導和支持下,特編寫《金匱要略語釋》一書。

本書編寫以人民衛生出版社影印明代趙開美刻《仲景全書》為藍本,其原文次序,有的做了少量的移動。編寫體例方面,在每篇之前均有簡要的概述,略述本篇的大意和數病合為一篇的意義,以及與《黃帝內經》的聯繫等,使讀者在閱讀原文之前,對本篇內容有個概括的了解。篇後結語總結全篇的主要精神,並扼要敘述有關各病的辨證和治療,這樣可以前後呼應,便於掌握其重點。在條文之後,分【校勘】【詞解】【提要】【語釋】【方解】【臨床應用】和【按語】數項。【校勘】是根據其他版本或注家,對原條文中某些脫誤或有疑義的文字和詞句做必要的校正。【詞解】是對某些文字、名詞和術語,加以通俗的解釋。【提要】是將本節條文的內容簡明扼要地寫出,便於掌握其主要精神。【語釋】是根據中醫理論體系,以通俗的語言,對每節原文進行全面的解釋和闡發,使讀者加深對原文的理解和體會。【方解】是根據原文的理、法,解釋方藥組成的作用,使理、法、方、藥有機地結合起來。方藥計量仍照原樣,使用時可按公制換算。【臨床應用】是根據文獻記載和個人的臨床經驗,將該方對其他疾病的應用,做扼要的介紹,借以擴大本方的治療範圍。【按語】是根據編者的體會,闡發【語釋】中未盡

之意,并将类证、类方予以鉴别对比,以及与有关内容的前后联系等,使读者易于掌握其“辨证施治”的基本精神。

由于编者水平有限,编写中的缺点和错误在所难免,恳切希望广大读者批评指正。

编 者

1981 年 2 月

于山东中医学院内科教研组

目 录

脏腑经络先后病脉证第一	1	疟病脉证并治第四	45
痙湿喝病脉证第二	17	白虎加桂枝汤	46
葛根汤	20	蜀漆散	47
瓜蒌桂枝汤	21	鳖甲煎丸	48
大承气汤	22	附 方	49
麻黄加术汤	27	牡蛎汤	49
麻黄杏仁薏苡甘草汤	28	柴胡去半夏加瓜蒌根汤	49
防己黄芪汤	28	柴胡桂姜汤	49
桂枝附子汤	29	中风历节病脉证并治第五	51
白术附子汤	30	侯氏黑散	53
甘草附子汤	30	风引汤	54
白虎加人参汤	32	防己地黄汤	54
一物瓜蒂汤	33	头风摩散	55
百合狐惑阴阳毒病证治第三	35	桂枝芍药知母汤	58
百合地黄汤	36	乌头汤	59
百合知母汤	37	矾石汤	59
滑石代赭汤	37	附 方	60
百合鸡子汤	38	《古今录验》续命汤	60
百合洗方	38	《千金》三黄汤	60
瓜蒌牡蛎散	39	《近效方》术附汤	60
百合滑石散	39	崔氏八味丸	60
甘草泻心汤	40	《千金方》越婢加术汤	61
苦参汤	41	血痹虚劳病脉证并治第六	63
雄黄熏方	41	黄芪桂枝五物汤	64
赤小豆当归散	42	桂枝加龙骨牡蛎汤	70
升麻鳖甲汤	43	天雄散	70

小建中湯	71	茯苓桂枝甘草大棗湯	97
黃芪建中湯	72	胸痹心痛短氣病脈証治第九	99
八味腎氣丸	73	瓜蒌薤白白酒湯	101
薯蕷丸	75	瓜蒌薤白半夏湯	101
酸棗湯	75	枳實薤白桂枝湯	103
大黃廬蟲丸	76	人參湯	103
附 方	77	茯苓杏仁甘草湯	104
《千金翼》炙甘草湯	77	橘枳姜湯	104
《肘后》獺肝散	77	桂枝生姜枳實湯	105
肺痿肺癰咳嗽上氣病脈証治		薤苡附子散	106
第七	80	烏頭赤石脂丸	107
甘草干姜湯	81	附 方	107
麥門冬湯	82	九痛丸	107
葶藶大棗瀉肺湯	85	腹滿寒疝宿食病脈証治第十	109
桔梗湯	86	厚朴七物湯	112
越婢加半夏湯	87	厚朴三物湯	113
小青龍加石膏湯	88	大柴胡湯	114
射干麻黃湯	89	大承氣湯	115
皂莢丸	89	大黃附子湯	115
厚朴麻黃湯	90	附子粳米湯	116
澤漆湯	91	大建中湯	117
附 方	91	赤丸	118
《外台》炙甘草湯	91	大烏頭煎	118
《千金》甘草湯	92	烏頭桂枝湯	119
《千金》生姜甘草湯	92	桂枝湯	119
《千金》桂枝去芍藥加		當歸生姜羊肉湯	120
皂莢湯	92	瓜蒂散	123
《外台》桔梗白散	92	附 方	123
《千金》葶藶湯	92	《外台》烏頭湯	123
奔豚氣病脈証治第八	94	《外台》柴胡桂枝湯	123
奔豚湯	95	《外台》走馬湯	123
桂枝加桂湯	96		

五脏风寒积聚病脉证并治第		瓜蒌瞿麦丸	166
十一	126	蒲灰散	167
旋覆花汤	129	滑石白鱼散	168
麻子仁丸	132	茯苓戎盐汤	168
甘草干姜茯苓白术汤	133	水气病脉证并治第十四	170
痰饮咳嗽病脉证并治第十二 ..	137	越婢汤	181
苓桂术甘汤	142	防己黄芪汤	181
甘遂半夏汤	143	防己茯苓汤	182
己椒苈黄丸	144	越婢加术汤	183
小半夏汤	145	甘草麻黄汤	184
小半夏加茯苓汤	146	麻黄附子汤	184
泽泻汤	147	杏子汤(方未见)	185
五苓散	148	黄芪芍药桂枝苦酒汤	185
《外台》茯苓饮	148	桂枝加黄芪汤	186
十枣汤	149	桂枝去芍药加麻辛	
木防己汤	152	附子汤	188
木防己去石膏加茯苓芒		枳术汤	189
硝汤	152	附 方	190
厚朴大黄汤	153	《外台》防己黄芪汤	190
大青龙汤	154	黄疸病脉证并治第十五	192
小青龙汤	154	茵陈蒿汤	199
茯苓桂枝五味甘草汤	157	硝石矾石散	199
苓甘五味姜辛汤	158	梔子大黄汤	200
桂苓五味甘草去桂加姜		大黄硝石汤	201
辛夏汤	158	茵陈五苓散	202
苓甘五味加姜辛半夏		猪膏发煎	203
杏仁汤	159	附 方	204
苓甘姜味辛夏仁黄汤	160	瓜蒂汤	204
消渴小便利淋病脉证并治第		《千金》麻黄醇酒汤	204
十三	162	惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证	
文蛤散	165	治第十六	206
猪苓汤	166	桂枝救逆汤	210

半夏麻黃丸	211	瘡瘍腸痛浸淫病脈證并治第	
柏葉湯	212	十八	241
瀉心湯	212	大黃牡丹湯	243
黃土湯	213	薏苡附子敗醬散	243
嘔吐下利病脈證治第十七 ...	215	王不留行散	244
大半夏湯	219	排膿散	245
茱萸湯	219	排膿湯	245
四逆湯	220	黃連粉(方未見)	246
大黃甘草湯	221	跌蹶手指臂腫轉筋陰狐疝蝨虫	
小柴胡湯	221	病脈證治第十九	248
黃芩加半夏生薑湯	222	藜蘆甘草湯(方未見)	249
半夏瀉心湯	223	雞矢白散	249
生薑半夏湯	224	烏梅丸	251
半夏干姜散	225	甘草粉蜜湯	252
豬苓散	226	蜘蛛散	252
茯苓澤瀉湯	227	婦人妊娠病脈證并治第二十 ...	254
文蛤湯	227	桂枝茯苓丸	256
橘皮湯	228	附子湯(方未見)	256
橘皮竹茹湯	228	芎歸膠艾湯	257
四逆湯	230	當歸芍藥散	258
桂枝湯	230	干姜人參半夏丸	259
通脈四逆湯	234	當歸貝母苦參丸	260
大承氣湯	235	葵子茯苓散	260
小承氣湯	235	當歸散	261
訶黎勒散	236	白朮散	262
白頭翁湯	237	婦人產後病脈證治第二十一 ...	265
桃花湯	238	當歸生薑羊肉湯	267
梔子豉湯	238	枳實芍藥散	267
紫參湯	239	下瘀血湯	268
附 方	239	竹葉湯	269
《千金翼》小承氣湯	239	竹皮大丸	270
《外台》黃芩湯	239	白頭翁加甘草阿膠湯	271

附 方	271	大黄甘遂汤	281
《千金》三物黄芩汤	271	抵当汤	282
《千金》内补当归建中汤 ...	271	矾石丸	283
妇人杂病脉证并治第二十二 ...	273	红蓝花酒	283
半夏厚朴汤	276	当归芍药散	284
甘麦大枣汤	277	小建中汤	284
小青龙汤	278	蛇床子散	285
泻心汤	278	狼牙汤	286
温经汤	279	膏发煎	287
土瓜根散	280	小儿疳虫蚀齿	287
胶姜汤(方未见)	280	附:方剂索引	289

脏腑经络先后病脉证第一

本篇属于概论性质,相当于《金匱要略》的总论,是仲景在《黄帝内经》《难经》理论的基础上,结合自己的临床实践,对杂病的病因、病机、诊断、治疗、预后和预防各方面,都做了原则性的举例说明,因此,本篇具有纲领性的意义。所以,我们要想学好《金匱要略》,必须首先学好本篇作为基础。

【原文】问曰:上工^①治未病^②,何也?师曰:夫治未病者,见肝之病,知肝传脾,当先实脾^③,四季脾王^④不受邪,即勿补之。中工^⑤不晓相传,见肝之病,不解实脾,惟治肝也。夫^⑥肝之病,补用酸,助用焦苦,益用甘味之药调之。酸入肝,焦苦入心,甘入脾;脾能伤肾;肾气微弱则水不行,水不行则心火气盛,则伤肺;肺被伤则金气不行,金气不行则肝气盛,故实脾则肝自愈,此治肝补脾之要妙也。肝虚则用此法,实则不在用之。经曰:“虚虚^⑦实实^⑧,补不足,损有余”,是其义也,余脏准此。

【校勘】“酸入肝……此治肝补脾之要妙也”一段,《金匱要略心典》谓非仲景原文,系后人旁注误入正文。是。

【词解】

①上工:工指医生,上工就是技术高明的医生。

②治未病:有两个意思,一是治未病的人,即在人体未发病以前进行预防;二是治未病的脏腑,目的是防止疾病的传变。这里主要是针对第二个意思而言。

③实脾:即补脾的意思。

④四季脾王:四时最后的一个月叫季月,王就是旺的意思。古人以五脏配四时,肝旺于一、二月,心旺于四、五月,肺旺于七、八月,肾旺于十、十一月,脾旺于三、六、九、十二月的后十八天,这四个月又都是四时之季月,所以说“四季脾王”。我们只可领会其精神,不可过分拘泥。主要意思是正当脾气旺盛的时候。

⑤中工: 指不太高明的医生。

⑥夫: 文言发语词。

⑦虚虚: 上一个虚字是指虚证, 下一个虚字是动词, 是指泻法, 即虚证用泻法治疗, 就叫虚虚。

⑧实实: 上一个实字是指实证, 下一个实字是动词, 是指补法, 即实证用补法治疗, 就叫实实。

【提要】举例说明肝病的传变规律和治未病脏腑的方法。

【语释】

上工治未病, 是什么意思呢? 治未病就是治未得病的脏腑。举例来说: 如见到肝脏有病, 就知道肝病可以传脾病, 应当在治疗时, 除适当地治肝以外, 还要先补脾, 来断绝其传变的途径, 以预防相传。假若当脾气旺盛的时候, 脾气不虚, 足以拒邪, 这就不用补了, 这是因为脏病唯虚者则受传, 实则不受传; 脏邪唯实则能传, 虚则不传。不大高明的医生, 不明白实则相传, 虚则善受的传变规律, 一见到肝有病, 不知道去补脾, 只单独地去治肝, 这样就不能治好疾病, 必然造成肝病未好, 而脾病又起的后果。

因为肝为血脏, 体阴而用阳, 所以治疗肝虚的病, 应当用酸味药以补之, 用焦苦味药以助之, 再用甘味药以调之。

但这个治法, 只适用于肝虚证, 不能用于肝实证。《难经》上说: 虚者泻之, 叫虚其虚; 实者补之, 叫实其实。这都是治疗上的原则错误。正确地治疗, 是应当补其不足而损其有余。其余四脏, 均依此类推。

【按语】本节原文可分三段, 自“问曰”至“惟治肝也”为第一段, 是以肝病为例, 说明疾病的传变规律。肝病传脾在临床上常见的现象, 如肝气郁结, 虽以胸胁胀满或胀痛为主证, 但多兼有脘闷、饮食减少或乏力、苔薄白腻等证; 再如肝炎除肝大、肝区痛、肝功能不正常外, 多兼有腹胀纳呆、倦怠乏力、舌淡胖有齿印等证, 这都是肝病传脾的表现。所以在治疗上应肝脾(胃)并治, 始能收到满意的效果。逍遥散就是治肝补脾, 肝脾并治的代表方剂。自“夫肝之病”至“益用甘味之药调之”为第二段, 是说明肝虚的治法。因肝为藏血之脏, 又为将军之官, 主疏泄, 所以说肝是体阴而用阳, 因酸入肝, “损其肝者缓其中”, 酸甘可以化阴, 故酸甘可以补肝体。如肝虚证的筋脉弛缓、视物模糊, 用补肝汤(即四物汤加酸枣仁、木瓜、炙甘草)治疗, 就是根据“补用酸, 益以甘味之药调之”的原则所制订的方剂。《临证指南医案·肝风门》曹氏案, 用牡蛎、白芍、炒生地黄、菊花炭、炙甘草、南枣肉, 以治肝虚风动, 方中生地黄、菊花均炒用, 即取“助用焦苦”

之意。且肝阴虚者，必生内热，在酸甘的基础上，佐少量苦寒药。苦甘可以化阴，能增强其养阴清热的作用。再者，焦苦之味近乎辛，一般是以辛药益肝用，如滑氏补肝散（酸枣仁、熟地黄、白术、当归、山萸肉、山药、川芎、木瓜、独活、五味子）治肝虚胁痛，症见胁下筋急，不得太息，目昏不明，爪甲枯青，遇劳即甚，或忍饥即发。其方义就是肝体阴而用阳，以甘酸补肝体，以辛味补肝用。以上治肝虚的用药，都符合本段的原则。自“肝虚则用此法”以下，为第三段，说明虚实异治的法则。

【原文】夫人禀五常^①，因风气^②而生长，风气虽能生万物，亦能害万物，如水能浮舟，亦能覆舟。若五脏元真^③通畅，人即安和。客气邪风^④，中人多死^⑤，千般灾难^⑥，不越三条：一者经络受邪入脏腑，为内所因也；二者四肢九窍^⑦，血脉相传，壅塞不通，为外皮肤所中也；三者房室、金刃、虫兽所伤。以此详之，病由都尽。若人能养慎，不令邪风干忤经络；适中经络，未流传脏腑，即医治之；四肢才觉重滞，即导引^⑧、吐纳^⑨、针灸、膏摩^⑩，勿令九窍闭塞。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，不遣形体有衰，病则无由入其腠理。腠者，是三焦通会元真之处，为血气所注；理者，是皮肤脏腑之文理也。

【校勘】禀，徐本、沈本、《医宗金鉴》均作“秉”。是。

【词解】

①五常：就是五行的意思。

②风气：指六气（风、寒、暑、湿、燥、火），是四季的正常气候，如气候反常，使人致病，即“六淫”。

③元真：就是元气，也叫真气，是人体正常的生命活动的功能。

④客气邪风：指不正常的气候。泛指一切外邪而言。

⑤死：作病字看。

⑥灾难：灾音疹，作病解，灾难就是病苦的意思。

⑦九窍：指上七窍（耳、目、口、鼻）和前后二阴。

⑧导引：文中指按摩。

⑨吐纳：是深呼吸，与导引疗法相似。

⑩膏摩：是涂抹药膏的外治法。

【提要】指出人与气候的关系和病因的分类,以及预防方法。

【语释】

人体和四时气候是息息相关的,四时气候正常则叫六气,不正常即叫六淫。正常的气候能生长万物,对人体也有利;不正常的气候能伤害万物,对人体也会致病。就像水一样,既能载船运行,又能把船淹没。不正常的气候之所以能使人致病,是因为人体先自虚弱,抗力不足,正是《内经》所说的“邪之所凑,其气必虚”。如果人体强健,五脏的元气畅通无阻,正气旺盛,无论气候怎样变化,也都能适应,不会致病,亦如《内经》所说“正气存内,邪不可干”。不正常的气候叫“客气邪风”,当人体脏腑失和,“客气邪风”中于人体,轻则致病,重则致死。

一切疾病的致病原因,归纳起来只有三条:一是脏腑虚弱,元气不足,经络受邪,乘虚直入,叫内因。二是四肢九窍发生变化,这是因为四肢九窍内连脏腑,全仗血脉相传,元真之气才能畅通无阻。如果血脉壅塞,不能流通,元真之气也就不能畅行,而使外部皮肤发生病变,这种变化多由外邪侵袭所致,所以叫外因。三是房事过度,刀斧砍伤,虫兽咬伤等一类,叫不内外因。用这种方法来归纳,一切疾病的病因都可包括在内了。

如果人能内养正气,外慎风邪,不使“客气邪风”侵袭经络,便能保持健康。即便受到邪气的侵袭,趁病邪还未深入的时候就抓紧早期治疗;四肢才觉发沉不适时,便可用导引、吐纳、针灸、膏摩等治疗方法,不使九窍阻塞。再能不犯法律,躲避禽兽的伤害,适当的节制性欲,不要耗精过度,穿衣能适应气候,吃饭勿过饱、偏食,调节适中,不使形体衰弱,元气经常通畅,病邪就不能侵袭到腠理了。什么叫腠理?腠,是皮肤的毛窍,是周身气血津液所凑会灌溉的地方;理,是皮肤与脏腑中间一条一条的纹理。

【按语】本节可分三段:自“夫人禀五常”至“中人多死”为第一段,说明人与自然界的关系和预防疾病的重要性;自“千般灾难”至“病由都尽”为第二段,说明病因的分类;自“若人能养慎”以下,为第三段,说明预防及早期治疗的重要意义。就其内容,可分两方面来看:一是说明致病因素;二是提示预防为主。致病因素分两个方面,外因和内因。外因是客气邪风,内因是机体自虚。预防也分两个方面:预防外在因素,提出“客气邪风,中人多死”“不令邪风干忤经络”。这和《内经》上“虚邪贼风,避之有时”的精神是一致的。预防内在因素,指出“五脏元真通畅,人即安和”。并注意到房事、衣、食等方面的调节,这和《内经》上“饮食有节,起居如常,恬淡虚无”的精神是一致的。尤其是“适中经络,未流传脏腑,即医治之……”更是上节“上工治未病”的具体说明。最后“不遣形体

有衰,病则无由入其腠理”是总的要求,也是本段的小结。再者本节所讲的三因与后世陈言(字无择)的三因学说不同,本节是以客气邪风为主,以经络脏腑分内外;陈氏从天人表里立论,以内伤外感分内外。很明显,陈言的三因学说是《金匱要略》的基础上发展而来的。

【原文】问曰:有未至而至^①,有至而不至,有至而不去,有至而太过,何谓也?师曰:冬至^②之后,甲子^③夜半,少阳起,少阳之时,阳始生,天得温和,以未得甲子,天因温和,此为未至而至也。以得甲子,而天未温和,为至而不至也。以得甲子,而天大寒不解,此为至而不去也。以得甲子,而天温如盛夏五、六月时,此为至而太过也。

【词解】

①未至而至:上至字指时令,下至字指那个时令的气候。

②冬至:是二十四节气之一,在农历十一月间。

③甲子:六十天为一个甲子。

【提要】指出气候与季节的相适应与不相适应的情况。

【语释】

有未至而至,有至而不至,有至而不去,有至而太过,这是什么意思呢?因气候的寒暖是随着季节而变化的,一年分为二十四节气,每个节气相隔的时间是有定数的,而气候寒暖的变化却不一定这样准确。譬如“冬至”后六十天就是“雨水”节气,因为“雨水”之时,冰雪溶解而为雨水,也是天气温和的起始,故为少阳之时。此时阳气尚微,万物始生,故云阳始生。这个时间气候逐渐转暖,即时至气也至,这是正常的现象。如果冬至后不到六十天,气候就暖和了,这就是时未至而气已至,所以叫“未至而至”。已经到了六十天,气候仍然不温和,这是时已至而气未至,故叫“至而不至”。“冬至”后已六十天,而气候不温和,反而冷得很厉害,这就是时已至而寒冬的气候未去,故叫“至而不去”。到了六十天,天气暖和的像夏天一样,这是时至气候太过的现象,故叫“至而太过”。总之,未交“雨水”节气,而天气已温,或已交“雨水”节气,而天热如盛夏五六月时,都为太过;若已交“雨水”节气,而天未温和,或仍大寒不解,都为不及。因而无论气候的太过或不及,都能影响人体而发生疾病。

【按语】此节说明气候失常,机体不能适应,是致病的重要原因之一。

【原文】问曰：经^①云“厥阳独行”，何谓也？师曰：此为有阳无阴，故称厥阳。

【词解】

①经：古时的《医经》，现已失传。

【提要】说明阴阳失去相对的平衡，是疾病的主要病机。

【语释】

古时的《医经》上说“厥阳独行”，这是什么意思呢？人体在正常的情况下，阴和阳互相协调，维持相对的平衡状态，才能保持健康。如果阳气偏盛，没有阴来维系，就要有升无降，独行于上，所以叫“厥阳独行”。

【按语】本节主要说明阴阳不相协调，失去相对的平衡，是疾病的重要病机，严重时会引起“阴阳离决，精气乃绝”的危险。这与《内经》所说的“阴平阳秘，精神乃治”的精神是一致的。以上四节，主要说明杂病的病因和病机。

【原文】问曰：阳病^①十八，何谓也？师曰：头痛、项、腰、脊、臂、脚掣痛。阴病^②十八，何谓也？师曰：咳、上气、喘、哕^③、咽^④、肠鸣、胀满、心痛、拘急。五脏病各有十八，合为九十病；人又有六微^⑤，微有十八病，合为一百八病。五劳、七伤、六极^⑥，妇人三十六病，不在其中。清邪居上，浊邪居下，大邪^⑦中表，小邪^⑧中里，荣饪^⑨之邪，从口入者，宿食也。五邪^⑩中人，各有法度，风生于前，寒生于暮，湿伤于下，雾伤于上，风令脉浮，寒令脉急，雾伤皮肤，湿流关节，食伤脾胃，极寒伤经，极热伤络。

【词解】

①阳病：是指属外表经络的病证。

②阴病：是指属内部脏腑的病证。

③哕：音月，即呃逆。

④咽：音噎，指咽中梗塞。

⑤六微：指六淫。

⑥六极：指气极、血极、筋极、骨极、肌极、精极；极是极度劳损的意思。

⑦大邪：指六淫之邪。

⑧小邪：指七情之邪。