

中国当代医疗百科专家专著（四）

中医临证歌诀精编

段长春 编著

中医古籍出版社



中国当代医疗百科专家专著（四）

中医临证歌诀精编

段长春 编著

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中国当代医疗百科专家专著. 4/《中国当代医疗百科专家专著》编委会编. - 北京: 中医古籍出版社, 2007
ISBN 7-80174-468-3

I. 中… II. 中… III. 临床医学-经验 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 119471 号

中国当代医疗百科专家专著 (四)

中医临证歌诀精编

主 编: 段长春

责任编辑: 樊岚岚

封面设计: 陈 娟

出版发行: 中医古籍出版社

社 址: 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷: 三河市三佳印刷装订有限公司

开 本: 850mm × 1168mm 1/32

印 张: 6.875

字 数: 170 千字

版 次: 2007 年 1 月第 1 版 2007 年 1 月第 1 次印刷

印 数: 0001 ~ 2000 册

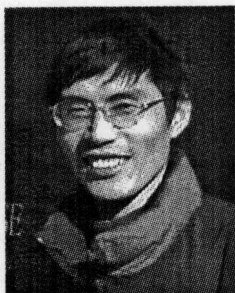
ISBN 7-80174-468-3/R · 464

定 价: 13.00 元 (全套 130.00 元)

《中医临证要诀采编》作者简介

段长春，汉族，1988年6月毕业于广州中医学院，获医学学士学位。

大学毕业后，分配进入中国中医研究院至今。工作之初，从事科研医疗管理，曾参加国家中医管理局医政司组织的中医病案规范制订工作、三级医院及示范中医院评议调查工作。后派往附属广安门医院，担任住院医师。1994年9月晋升主治医师，1999年5月获医师资格证，2002年1月晋升为副主任医师。



曾加入中国中医研究院高德教授主持的部局级科研项目《伤寒论教学诊疗咨询系统》课题组，承担古医籍整理、临床验证等工作。该项研究荣获了1992年度中国中医研究院科技成果二等奖、1993年度国家中医药管理局科技进步二等奖。

本书为作者十余年勤求古训、切问近思之学习集成。

目 录

开篇语	(1)
第一篇 《医学三字经》	(2)
第二篇 诊法宜知	(15)
第一章 脉学摘要	(15)
第二章 辨小儿指纹诀	(24)
第三章 舌诊要诀	(25)
第四章 增字十问歌	(27)
第三篇 中医至真要病机篇	(28)
第四篇 “十八反”与“十九畏”	(30)
第五篇 汤头要诀	(31)
第一章 解表剂	(32)
第二章 泻下剂	(44)
第三章 和解剂	(54)
第四章 表里双解	(62)
第五章 清热剂	(67)
第六章 温里剂	(83)
第七章 补益剂	(90)
第八章 固涩剂	(105)
第九章 安神剂	(113)
第十章 开窍剂	(117)
第十一章 理气剂	(122)
第十二章 理血剂	(131)
第十三章 消导剂	(146)
第十四章 祛湿剂	(149)
第十五章 祛痰剂	(164)
第十六章 治风剂	(172)
第十七章 治燥剂	(179)
第十八章 痢疡剂	(184)

第十九章 驱虫剂	(189)
第六篇 针灸要诀	(191)
第一章 正经奇脉	(192)
十二经脉篇	(192)
新编奇经八脉歌	(197)
第二章 穴法歌赋	(201)
百症赋	(201)
新编玉龙歌	(203)
新编席弘赋	(206)
新编胜玉歌	(208)
标幽赋	(208)
金针赋	(210)
主要参考文献	(213)

开 篇 语

习岐黄者，经典必熟读，方技需指掌。兹择脉诀、汤头、穴法等医经旨趣，欲常咏之以歌赋，烂熟于心，成诵于口，则自裨益焉，临证辨治而得其法也。岂不闻孔子曰：默而识之，学而不厌，何有于我哉？

记全国人大常委会副委员长许嘉璐先生 2005 年 11 月贺中国中医研究院五秩华诞时讲话，谆谆之言，殷殷之情，满含对中医传承发展的厚望。兹特奉其诗作于卷首，欲开卷即励吾辈习岐黄之志——

浩浩荡荡历万载
圆融辩证永为宗
孰云至理二元占
不见还原隘巷穷
借石他山可治玉
藏珍华土久弥荣
五行温热自应宝
三指切时方显功

第一篇 《医学三字经》

清·陈修园

陈氏为儒医，学问深且博，医道严谨。他力倡“返博归约”，对后学者要求由浅入深。《医学三字经》就是在这种思想指导下的产物，乃中医学启蒙之佳作也。它以《内经》、仲景之书为根本，言简意赅，不离经旨，包含着大量中医理论和临床技术。全篇设“医学源流”等24节，计728句，三字一句，朗朗上口。熟读它，能平添你几分儒医韵味；时习之，温故可知新矣。

又示：为利于诵而不桎梏思，采编者于陈氏原文下加注甚简，请诵读者明鉴。

医学源流第一

医之始	本岐黄	灵枢作	素问详	难经出	更洋洋
越汉季	有南阳	六经辨	圣道彰	伤寒著	金匱藏
垂方法	立津梁	李唐后	有千金	外台继	重医林
后作者	渐浸淫	红紫色	郑卫音	迨东垣	重脾胃
温燥行	升清气	虽未醇	亦足贵	若河间	专主火
遵之经	断自我	一二方	奇而妥	丹溪出	罕与俦
阴宜补	阳勿浮	杂病法	四字求	若子和	主攻破
中病良	勿太过	四大家	声名噪	必读书	错名号
明以后	须酌量	详而备	王肯堂	薛氏按	说骑墙
士材说	守其常	景岳出	著新方	石顽续	温补乡
献可论	合二张	诊脉法	濒湖昂	数子着	各一长
揆诸古	亦荒唐	长沙室	尚彷徨	惟韵伯	能宪章
徐尤著	本喻昌	大作者	推钱塘	取法上	得慈航

小注：

1. 丹溪之杂病四字，乃“气、血、痰、郁”。
2. 张介宾于《景岳全书》（卷50~51）中，将古代医方分作“补、和、攻、散、寒、热、固、因”选辑撰成《古方八阵》，觉临床施用“犹有未尽”，故又根据临床实践，以己意化裁制定《新方八阵》计186首。
3. 关于“大作者，推钱塘”句，乃言清康熙时期的张志聪、高世栻两医家。二公同时学医，潜心著书，发前人所未发，造诣精深。

中风第二

人百病	首中风	骤然得	八方通	闭与脱	大不同
开邪闭	续命雄	固气脱	参附功	顾其名	思其义
若舍风	非其治	火气痰	三子备	不为中	名为类
合而言	小家伎	瘠喎斜	昏仆地	急救先	柔润次
填窍方	宗金匱				

小注：

1. 闭者宜开，如续命汤开其表；如三化汤开其里；如涤痰汤开其壅滞之痰。
2. 柔润熄风，为治中风之秘法。喻昌加味六君子汤、资寿解语汤甚妙。
3. 驱风兼填窍，则旧邪不容而新风不复入。仲景《金匱》侯氏黑散、风引汤之义，后学应知。

虚劳第三

虚劳病	从何起	七情伤	上损是	归脾汤	二阳旨
下损由	房帟迹	伤元阳	亏肾水	肾水亏	六味拟
元阳伤	八味使	各医书	伎止此	甘药调	回生理
建中汤	金匱轨	薯蓣丸	风气弭	蠮虫丸	干血已
二神方	能起死				

小注：

1. 扁鹊云：针药莫治者调以甘药。寿命之本，积精自刚，岂不识《内经》旨：补以味而节其劳，则积贮渐富，大命不倾也。仲景因之，而成建中治法。

2. 二神方何妙？风气不去则足以贼正气，而生气不荣；干血不去则足以留新血，而蕴溉不周。今之医者，能梦见此二方否？

咳嗽第四

气上呛	咳嗽生	肺最重	胃非轻	肺如钟	撞则鸣
风寒入	外撞鸣	劳损积	内撞鸣	谁治外	六安行
谁治内	虚劳程	挟水气	小龙平	兼郁火	小柴清
姜细味	一齐烹	长沙法	细而精		

小注：

1. 《内经》论咳，所尤重者在“聚于胃关于肺”六字。

2. 外感诸咳最需用心辨者风燥也，此证有肺燥、胃湿两难分解之势，唯《千金方》麦门冬汤、五味子汤独得其秘。后学或以敛散不分、燥润杂出而弃之，则昧甚矣。

疟疾第五

疟为病	属少阳	寒与热	若回翔	日一发	亦无伤
三日作	势猖狂	治之法	小柴方	热偏盛	加清凉
寒偏重	加桂姜	邪气盛	去参良	常山入	力倍强
大虚者	独参汤	单寒牝	理中匡	单热瘴	白虎详
法外法	辨微茫	消阴翳	制阳光	太仆注	慎勿忘

小注：

1. 小柴胡汤主治邪据少阳半表半里，初疟俗人忌参，姑从之，可易以青皮。

2. 久疟者，遵“消阴翳制阳光”法多可收功；又有“何人饮”重气血

图本之治法，诊家临证皆需悉心识之。

痢疾第六

湿热伤	赤白痢	热胜湿	赤痢渍	湿胜热	白痢坠
调行箴	须切记	芍药汤	热盛餌	平胃加	寒湿试
热不休	死不治	痢门方	皆所忌	桂葛投	鼓邪出
外疏通	内畅遂	嘉言书	独得秘	寓意存	补金匱

小注：

1. 治痢有格言：行血，则脓血自愈；调气，则后重自除。
2. 临床诊治当识，凡痢初起须解外邪为先，勿开手即套止痢方，恐陷邪生剧变。外邪一解，痢亦松去，此“逆流挽舟”之医门法律，当作《金匱》之必补。

心腹痛胸痹第七

心胃疼	有九种	辨虚实	明轻重	痛不通	气血壅
通不痛	调和奉	一虫痛	乌梅圆	二注痛	苏合研
三气痛	香苏专	四血痛	失笑先	五悸痛	妙香詮
六食痛	平胃煎	七饮痛	二陈咽	八冷痛	理中全
九热痛	金铃痊	腹中痛	照诸篇	金匱法	可回天
诸方论	要拳拳	又胸痹	非偶然	薤白酒	妙转旋
虚寒者	建中填				

小注：

1. 九种心腹痛，非真心痛，宜细辨之。
2. 诸般症欲伏其所主必先其所因，如雷鸣而痛泻者知其虚也，宜附子粳米汤；胸满痛而大便闭者知其实也，兼发热者宜厚朴七物，无发热者宜厚朴三物，诸方论若非拳拳服膺岂可运筹决胜乎？绕脐痛寒，不敢遽用乌头煎者，可试当归生姜羊肉汤；上中二焦为寒邪壅痹而痛呕者，引大建中汤，治者必“随其攸利，谨道如法”，恕不悉录。

隔食反胃第八

隔食病	津液干	胃脘闭	谷食难	时贤法	左归餐
胃阴展	贲门宽	启膈饮	理一般	推至理	冲脉干
大半夏	加蜜安	金匱秘	仔细看	若反胃	实可叹
朝暮吐	分别看	乏火化	属虚寒	吴萸饮	独附丸
六君类	俱神丹				

小注：

1. 隔食症，治阳明，需重养阴、和胃、安冲脉。
2. 反胃辨之无火者，甘温之下犹需镇厥阴逆气，令土木不害而合德。

气喘第九

喘促症	治分门	鲁莽辈	只贞元	阴霾盛	龙雷奔
实喘者	痰饮援	葶苈饮	十枣汤	青龙辈	撤其藩
虚喘者	补而温	桂苓类	肾气论	平冲逆	泄奔豚
真武剂	治其源	金水母	主诸坤	六君子	妙难言
他标剂	忘本根				

小注：

1. 治喘当识，饮为阴邪，非离照当空群阴焉能退避？制方不可因滋腻而致阴霾肆意莫救！景岳之贞元饮由熟地黄（15～60克）、当归（9～12克）、炙甘草（3～9克）组成，本义在“济”、“缓”二字，以妇人血海常虚，阴血不足则阳气无所依，故作微喘，若治可济以归地、缓以甘草，颇有妙义。不识此义者，每遇喘家必施此方大剂，惘然致阴柔之性与痰饮浊邪化作阴霾一派，胸中清阳势危，害人性命矣。

2. 六君子汤加“姜细味，一齐烹”，为治喘神剂，即面热如醉亦莫咳，伍以大黄、石膏、杏仁之类便可。此仲景《金匱》旨，学者宜深思其故。

血症第十

血之道	化中焦	本冲任	中溉浇	温肌腠	外逍遥
六淫逼	经道摇	宜表散	麻芍条	七情病	溢如潮
引导法	草姜调	温摄法	理中超	凉泻法	令瘀销
赤豆散	下血标	若黄土	实翘翘	一切血	此方饶

小注：

1. 血循常道，则中溉浇、温肌腠。察之六淫逼、七情病，或阳虚阴走，病因病机各异，治大不相同。

2. 止血莫致留瘀，忘其弊害。医者当慎思何如斯可令血循常道也与。

水肿第十一

水肿病	有阴阳	便清利	阴水殃	便短缩	阳水伤
五皮饮	元化方	阳水盛	加通防	阴水盛	加桂姜
知实肿	萝枳商	知虚肿	参朮良	兼喘促	真武汤
从俗好	别低昂	五水辨	金匱详	补天手	十二方
肩斯道	勿炎凉				

小注：

1. 景岳别水肿，按之陷起为气，不起为水。究气行水即行、水滞气亦滞，何需此别。

2. 《金匱》五水之辨，药方颇藏精义，临证当熟悉之。其方药略识如下：风水者防己黄芪汤、越婢汤；皮水者防己茯苓汤、越婢加术汤、甘草麻黄汤、蒲灰散；正水者可引真武汤、小青龙汤、越婢加附子汤诸法也；石水者麻黄附子汤；黄汗者黄芪桂枝芍药苦酒汤、桂枝加黄芪汤。

胀满壅胀第十二

胀为病	辨实虚	气骤滞	七气疏	满拒按	七物祛
胀闭痛	三物锄	若虚胀	且踣踣	中央健	四旁如

参竺典 大地舆 单腹胀 实难除 山风卦 指南车
易中旨 费居诸

小注：

执中央以运四傍，千古格言也！医者犹需识：于生机，土木无忤则可渐复矣。此治胀之源头！

暑症第十三

伤暑病 动静商 动而得 热为殃 六一散 白虎汤
静而得 起贪凉 恶寒象 热逾常 心烦辨 切莫忘
香薷饮 有专长 大顺散 从症方 生脉散 久服康
东垣法 防气伤 杂说起 道弗彰 若精蕴 祖仲师
太阳病 旨在兹 经脉辨 标本歧 临证辨 法外思
方两出 大神奇

小注：

伤暑，外有动、静可商，内有气虚、伏湿宜鉴，总要识暑邪因人之阴阳、虚实而旋转变化。故处方之际宜先思辨，譬如清暑益气汤之两别知其所以然，治之乃功。

泄泻第十四

湿气胜 五泻成 胃苓散 厥功宏 湿而热 连苓程
湿而冷 萸附行 湿挟积 曲楂迎 虚兼湿 参附令
脾肾泻 近天明 四神服 勿纷更 恒法外 内经精
肠脏说 得其情 泻心类 特丁宁

小注：

1. 诸泻心汤治泻症，张石顽之悟合《内经》旨，其法《医学从众录》有详载。

2. 陈念祖每以乌梅丸治肠热胃寒，消痞止泻屡用屡验，活学者也。

眩暈第十五

眩暈症	皆屬肝	肝風木	相火干	風火動	兩相搏
頭旋轉	眼紛繁	虛痰火	各分觀	究其旨	總一般
痰火亢	大黃安	上虛甚	鹿茸餐	欲下取	求其端
左歸飲	正元丹				

小注：

1. 觀眩暈症諸說，有《內經》精虛則眩，有仲景主痰飲，有丹溪以痰火立論，皆宜參識。李東垣施治有心法：“足太陰痰厥頭痛，非半夏不能療；眼黑頭旋，虛風內作，非天麻不能除。”或陳念祖妙用左歸飲加肉苁蓉、川芎、細辛，治腎虛眩暈頭痛者甚靈驗。彼勤求古訓而推陳出新，後學當效之。

2. 臨証按脈，寸脈滑，按而益堅者，為上實；寸脈大，按之即散者，為上虛。

嘔嘔吐第十六

嘔吐嘔	皆屬胃	二陳加	時醫貴	玉函經	難仿佛
小柴胡	少陽謂	吳茱萸	平酸味	食已吐	胃熱沸
黃草湯	下其氣	食不入	火堪畏	黃連湯	為經緯
若嘔逆	代赭匯				

小注：

1. 嘔吐者水食并出也，嘔者口中有穢味也，嘔逆者氣沖有声、聲短而頻也，其病皆屬胃之氣機失和降，故治者，當明察病機而伏之。

2. 末句一言未盡善也。豈不聞《血証論》曰：“此方（指旋覆代赭湯）治嘔人皆知之，而不知嘔有數端，胃絕而嘔不与焉。一火嘔，宜用承氣湯；一寒嘔，宜理中湯加丁香、柿蒂；一瘀血滯嘔，宜大柴胡湯加桃仁、丹皮。此方乃治痰飲作嘔之劑，與諸嘔有異也，痰飲清則氣順，氣順則嘔止。治病者，貴求其本也！”又需識《溫病條辨》主治上焦清陽膈郁所致嘔症之法：“外邪閉肺胸陽抑，氣不宜降病嘔逆，郁金豆豉枇杷叶，通草射干妙宜瘳。”

癲狂病第十七

重阳狂	重阴癲	静阴象	动阳宣	狂多实	痰宜蠲
癲虚发	石补天	忽搐搦	病病然	五畜状	吐痰涎
有生病	历岁年	火气亢	芦荟平	痰积瘤	丹矾穿
三症本	厥阴愆	体用变	标本迁	伏所主	所因先
收散互	逆从连	和中气	妙转旋	悟到此	治立痊

小注：

1. 癲狂病三症，本皆在厥阴。厥阴之气机逆，则诸气皆逆乱，又厥阴气病致害太阴，脾土病则聚液成痰，痰进入于心则成诸症。故治其法不离蠲痰浊、清心神，其方或滚痰丸、或温胆汤、或当归龙荟丸……

2. 须识“和中气，妙转旋”之义：治肝不应，当取阳明，制其侮也。土木无忤则为复，“悟到此，治立痊”矣——慢图乃功，任之宜专，善夫斯言。

五淋癰闭赤白浊遗精第十八

五淋病	皆热结	膏石劳	气与血	五淋汤	是秘诀
败精淋	加味啜	外冷淋	肾气咽	点滴无	名癰闭
气道调	江河决	上窍通	下窍泄	外窍开	水源凿
分利多	医便错	浊又殊	窍道别	前饮投	精愈涸
肾套谈	理脾恪	分清饮	佐黄柏	心肾方	随补缀
若遗精	另有说	有梦遗	龙胆折	无梦遗	十全设
坎离交	亦不切				

小注：

1. 五淋汤既是秘诀，请识之：“五淋汤中茯苓梔，当归甘草灯心随；淋浊诸般求医治，悉心化裁功可垂。”此方以赤茯苓佐山梔以泄热利湿、灯心草清心通淋，所以除热结而化气通淋。治膏淋者合萆薢分清饮，治气淋者加荆芥、香附、生麦芽，治劳淋合补中益气汤，它如血淋、石淋者亦需善于临证化裁。

2. 浊症者，只知肾家套药，难效也。盖土病湿热下注，可致浊出精窍。善理脾者，湿热可去而浊者可分清矣。故临证需辨草薢分清饮有丹溪心法与钟龄心悟之出入。

3. 遗精，诚如“不过分其有火无火，虚实两端而已”，但《本草衍义》调补心肾之法，制“桑螵蛸散”亦善固精，不欲识之乎？不可轻言交坎离者不切也。

疝气第十九

疝任病 归厥阴 寒筋水 气血寻 狐出入 癰顽麻
 专治气 景岳箴 五苓散 加减斟 茴香料 著医林
 痛不已 须洗淋

小注：

1. 现代医学关于疝病一般分作：水疝和小肠疝。水疝又名鞘膜积液，分为睾丸鞘膜积液和精索鞘膜积液，症以逐渐增大、按压不会消失、无痛感为主要。小肠疝分为直疝、斜疝、股疝、脐疝、白线疝、切口疝等，一般症状：站立、活动、行走、咳嗽时突出（小孩常在啼哭时脱出，老年疝气病常因便秘、排尿困难、生气等引起），仰卧后可自行消失，或加以按压时可推回腹腔。小肠疝气若任其发展极易发生粘连和嵌顿，不及时处理则可进一步发展为绞窄疝，导致肠管坏死、继发感染，出现脓毒败血症，甚至危及生命。

2. 中医治疝者须谨记景岳箴言，且当仔细审识病机所宜，讲究杂合而治，莫误病情。

痰饮第二十

痰饮源 水气作 燥湿分 治痰略 四饮名 宜斟酌
 参五脏 细量度 补和攻 视强弱 十六方 各凿凿
 温药和 博返约 阴霾除 阳光灼 滋润流 时医错
 真武汤 水归壑 白散方 窥秘钥

小注：

水津之生理《素问·经脉别论》有云：“脾气散精，上归于肺，通调