

历代临证格言选萃

华北东北八所中医院校编写组



自学中医之路丛书

历代临证格言选萃

河北中医学院 主编

审 阅

黑龙江中医学院

长春中医学院

辽宁中医学院

内蒙古医学院中医系

天津中医学院

北京中医学院

北京中医学院分院

天津科学技术出版社

责任编辑：于伯海

自学中医之路丛书
历代临证格言选萃
河北中医学院 主编

审 阅

黑龙江中医学院 长春中医学院
辽宁中医学院 内蒙古医学院中医系
天津中医学院 北京中医学院
北京中医学院分院

•
天津科学技术出版社出版

天津市赤峰道130号

天津新华印刷四厂印刷

新华书店天津发行所发行
•

开本787×1092毫米 1/32 印张9.125字数191 000

1988年10月第1版

1988年10月第1次印刷

印数：1—6 850

ISBN 7-5308-0180-5/R·67 定价：2.90 元

编者的话

历史悠久的中国医药学，有着独特的理论体系和丰富的临床经验。在当今世界医学之林中愈发闪耀着夺目的光彩，国内外学者越来越看到中医学宝库的巨大蕴藏量及其对世界科学的深远影响。从而，形成学习、研究中医药学的热潮，并且呈现出日益国际化的发展趋势。

然而，中医古籍汗牛充栋，浩如烟海，且文理古奥，颇难索解。初学之人，常感无从入手，叹为观之。为了适应学习中医的需要，我们编写了这套《自学中医之路》丛书，以供初学中医人员及广大中医工作者和西医学习中医等同志们在教学、医疗工作中应用与参考。

本丛书的内容包括中医基础理论和临床辨证论治两部分，共十六个分册。计有阴阳五行学说、病因病机学说、脏腑经络学说、诊法概要、八纲与八法、六经辨证、卫气营血辨证、脏腑病证常用方药、心病辨治、肝病辨治、脾病辨治、肺病辨治、肾病辨治、中医病案分析、历代临证格言选萃、针灸与按摩。

编写中，我们本着：①理论联系实际的原则。对基础理论的阐述，力求概念准确，逻辑性强，思维清晰，切合实用；五脏辨治等分册，结合内、外、妇、儿等学科常见病证，详细介绍辨证论治的规律与方法。②保持中医理论的科学性，系统性和完整性。尽量避免某些教材中存在的不必要

的重复、冗繁和脱节。做到深入浅出，简明精练。各分册能够独立成章，又使全丛书统一、协调，成为有机的整体。⑤本丛书内容的深度和广度，以最近卫生部组织编写并审定的全国高等中医药教材为依据，并汲取各院校教学、医疗、科研的新成果、新经验。可以说，本丛书既是自学中医的普及读物，又可作中医院校的辅导教材。

本丛书是由天津科学技术出版社组稿，由天津中医学院、北京中医学院、北京中医学院分院、黑龙江中医学院、长春中医学院、辽宁中医学院、河北中医学院、内蒙古医学院等八所院校集体编写的。在全体编写人员的努力和天津科学技术出版社编辑同志的协助下，历时二年，几经修订，才得以奉献给广大读者。书中不足之处恳请批评指正，以便使本书进一步修改、完善，更好地为中医事业的发展发挥出应有的作用。

《自学中医之路》丛书编写组

1987年6月

前 言

格言是富含哲理的警句，它出自伟人，又造就伟人。《历代临证格言选萃》，选自古今二百多部医籍，上自四大经典，下迄现代名医，共一百多位医家的名言警句而为此集。

自学中医者，在掌握中医理论的基础上，再识此格言则可得其要，可谓雪中送炭；久谙中医者再读此书，又可锦上添花，对于开阔思路，启迪灵感，纠正偏颇，将大有裨益。若能熟记格言，当临证之时，有关语句就会油然而生，辨证的关键，治法的选择，前人的教训，用药的忌宜则豁然心中，一呼百应，得心应手，定会取得更好的疗效。

但由于作者水平有限，学识浅薄，缺点错误在所难免，所选也未必精当，欠妥之处敬请匡正是幸。

编 者

目 录

一、总论	(1)
(一) 阴阳升降.....	(1)
(二) 精、气、血、痰、郁.....	(9)
(三) 脏腑病机.....	(19)
(四) 六气.....	(31)
(五) 诊法.....	(57)
(六) 治则.....	(95)
(七) 方药.....	(114)
二、各论	(127)
(一) 内科.....	(127)
(二) 外科 (附五官科)	(214)
(三) 妇科.....	(245)
附：医家索引	(276)

一、总 论

（一）阴阳升降

“阳气者，若天与日，失其所，则折寿而不彰，故天运当以日光明。”

《素问·生气通天论》

按：阳气之在人体，如同空气和阳光那样重要。人若失去阳气的温煦，必将生机灭绝，面临着死亡。故阳气的衰退，寿命亦将减少。

“阴精所奉，其人寿，阳精所降，其人夭。”

《素问·五藏气大论》

按：阴精，谓阴寒之气；奉，上奉，上升之意。阳精，指阳热之气；降，下降，下陷的意思。

经文指出地理环境和气候条件，会影响人的寿命。在气候寒冷的地区，阳气不妄泄，阴精内养，因而长寿；在气候炎热的地区，阳气易发泄，阴精易消耗，因而寿短。这是古人对自然界的观察，及与人体相互作用的科学论断。

“阴平阳秘，精神乃治；阴阳离决，精气乃绝。”

《素问·生气通天论》

按：阴阳和调，阳气才固密不泄，阳气固秘于外，阴气秘藏于内，精、气、神、五脏六腑，都治而不乱，运行不息。若阴阳失去平衡，乃至分离，则孤阴不生，独阳不长，阴阳失去存在的条件，那么生命也就灭绝了。

“阴阳相得，其气乃行，大气一转，其结乃散。”

《金匱要略·水肿病脉证并治》

按：阴阳二气本来是相互依存，相互滋生的，二者相得，能使阴阳二气畅行无阻，阴阳互助，则胸中大气运转有力，大气振奋，纵有水寒凝滞之邪，也会逐渐消散，失气和遗溺，是阴阳相失的结果，邪实则亡食正气，正虚则阳不温煦蒸发而小便自遗。

“善言天者，必验于人，善言人者，必本于天。”

唐·孙思邈 《千金要方·卷一·论大医习业》

按：此四句出自汉儒董仲舒之《贤良三策》中。是说，谈论天道，必须结合人体人事来讨论，以做到息息相应。阳指功能活动，要赖形质产生；阴指营养物质，要靠阴精来奉养。天、地、人虽异，其理则一。

“生由乎阳，死亦由乎阳，非阳能死物，阳来则生，阳去则死。”

明·张介宾《质疑录·论阳常有余》

按：人体的体温来于阳气的温养，人之死，由于阳气亡失，阳脱在前，阴留在后，有一分阳气则有一分生机，阳气绝则必死。可知人之生存死亡，视阳气的存亡而定。

“求汗于血，生气于精，从阴引阳也；引火归元，纳气归肾，从阳引阴也。”

明·张介宾 《类经·论治类》

按：血汗同源，夺血者无汗，夺汗者伤血，故养血可以作汗。精气同源，气能生精，精可化气，故八味丸补肾益精，引火归元，是从阳引阴；六味丸补阴以生阳，为从阴引阳之法。

“病见于阴，甚必及于阳，病见于阳，穷必归于阴。”

清·尤怡 《金匱要略心典·卷上》

按：阴病日久必然会阴损及阳，病发于阳，久必由阳及阴，阴阳二者不可分离，治疗亦应阴阳兼顾而治，不可见阳治阳，见阴治阴。养阳气之不足可救阴邪之偏胜，补阴液之亏损可救阳气的亡失。

“亡阳者，阳外亡而不守也，其根在肾；无阳者，阳内竭而不用也。其源在胃。”

清·尤怡 《伤寒贯珠集·卷一》

按：无阳与亡阳似同而实异。亡阳因汗下失度，久病阴不敛阳，阳气暴脱于外，来势急，多发生于疾病的极期。无阳为阳气不能化生，由胃气虚极不能纳谷生气，阳气化源断绝，二者一亡脱于外，一竭绝于内。

“阳属腑气，主乎卫外，阴属脏真，主乎内营。下焦阴阳宜潜宜固，中焦营卫宜守宜行。”

清·叶桂 《临证指南医案·吐血》

按：阳经主表内合于腑，主要功能是卫护于外，阴经属脏，主要作用是营运于里。下焦肝肾之阳应该潜藏而封固不宜外泄和上越。中焦脾胃是营卫化生之地，营卫应该循常道运行，即营行脉中，卫行脉外，二者互相协调，循行有序。

“阳外泄则为汗，阴下注则遗。夜暮热炽，阴虚何疑。阴伤及阳，最难充复。”

清·叶桂 《临证指南医案·虚劳》

按：阳气外泄则出汗，阴精下注则遗精。入夜而热，热势变炽，一定是阴虚致热，一旦阴损及阳，造成阴阳两虚。

时，治疗需费时日，因久病元气大亏，难以短期恢复。

“夫阳气藏于阴中，阴气敛之，则阳方静谧。少阴之藏敛不固，则阳气从阴中勃然而出。”

清·张聿青 《张聿青医案·咽喉》

按：阴阳在人体，阳气恒涵养于阴中，阴气以收敛阳气，二者不弃不离，阳气即能安谧平静，不会妄动，若肾阴之封藏失固，则阳气失恋，即勃然逸出。可见寒慄战栗而倦卧。

“阴阳互为其根，阴虚则阳无所附，血脱气元所归。”

清·吴谦等 《医宗金鉴·删补名医方论》

按：《经》曰：“独阴不生，孤阳不长。”所以丹溪翁指出四物汤为阴柔之剂，妇人久服有绝孕之嫌，万物皆然，不得阳和之气，则不能孕育成实。而阴虚则阳无所附，血脱则气无所归。是阴阳失和，有脱离之可能，必须使二者相交，或滋阴以藏阳，或补气以摄血，使血随气行，阳生阴长。不然阴虚久则亡气，无气则死，阳虚久则寒生，寒极则阳灭，阳灭亦死。

“阳为阴逼，不走即飞，阴遇阳消，非枯则槁。是以蜚雷之性，激以暴雨而勃升，旱魃之灾，沛乎甘霖而却扫。”

清·唐大烈 《吴医汇讲·卷四·连珠》

按：旱魃(bá, 拔)：神话传说中的旱神。阳为阴逼，为阴盛于下而逼阳于上，为阴阳失和，阴不维阳，阳气将亡，阴为阳消，阳盛则阴虚，阴被亢阳消烁，阴精必将枯槁。所以把阴火喻为龙雷，只能以火引火，而不能以湿伏也不可以水灭。而亢阳之火，则可以水抑，可以用滋阴降火，养阴除热之法。比如干旱之热霖沛雨而可扫。

“夫阳气亲上而卫外，易出而难收者也。夏月 阳气 在外，阴气在内，调摄之药，全以扶阳抑阴为主。”

清·喻昌 《寓意草·救苏刘筠枝案》

按：人的阳气，由下而上，行于周身，在外卫护体表。阴守于内，阳才卫护于外，阴不内守，阳气即发泄于外。夏月气候炎热，既易伤阴，又易散气，故调治夏令之病，用药宜扶阳抑阴。《素问·四气调神大论》说：“春夏养阳，秋冬养阴。”

“夫阳气走空窍者也，阴气附形质者也。如阴气附于上，阳气升于天，则各安其分也。”

金·李杲 《脾胃论·脾胃盛衰论》

按：阳气升于天，即如日丽中天，行其卫外，阴气附形质而生，阴气归土中，则精微化生绵绵不绝，阴阳各守其位，安其职，和调内外，温养上下，生生不息矣。

“出入废则神机化灭，升降息则气立孤危，是以升降出入，无器不有。”

《素问·六微旨大论》

按：出入谓呼吸饮食，新陈代谢。一旦废止，则全身的一切生理变化都将熄灭而面临死亡。升降谓体内的脏腑气血的周流循环，一旦停息，则生气无以自存而断绝。因此说没有出入和升降，则生命的生、长、壮、老、直至死亡，万物的生、长、化、收、藏都不能完成，万物失其生生之气，必将夭折或中途死亡，人和万物也就不能延续。

“寒气生浊，热气生清；清气在下，则生飧泄，浊气在上，则生腹胀。”

《素问·阴阳应象大论》

按：浊，指浊阴。清，指清阳。飧泄：大便清稀，泄下物不消化。腹胀，臌（chēn）即胸腹胀满，填实。

阴寒之气，生于浊阴；阳和之气化生清阳。清阳之气是升发于上的，如果反而下降，就会发生飧泄；浊阴之气是降泄的，如反而上逆，则会发生脘腹臌胀。此阴阳升降失常，清浊相混，因而逆乱而横恣。谓之阴阳反作。

“阳气下陷者，举而扬之；阴气不降者，抑而降之。”

明·赵养葵 《医贯·阴阳论》

按：治下陷之气，宜味轻清之品，扬而举之，使气运于上。治阴气不降，用收敛之品抑而降之，使阳升阴降转逆为顺。

“气陷则仓廩不藏，阴亡则门户不闭。”

明·李中梓 《医宗必读·痢疾》

按：仓廩不藏，则饮食不化而泻利，门户不闭则封藏失职而遗泄。脾胃两虚，则完谷不化，但降不升。

“肝气宜升，胆火宜降，然非脾气之上行则肝气不升，非胃气之下行则胆火不降。”

近代·张锡纯 《医学衷中参西录·卷三·论肝病治法》

按：肝与胆，脾和胃一脏一腑互寓升降，脏藏精血宜升，腑主传化宜降，降胃即能泄胆，升脾即可升肝。故肝胆与脾胃常用同治之法。

“水不升为病者，调肾之阳，火不降为病者，滋心之阴。”

清·唐大烈 《吴医汇讲·石芝医话》

按：肾阳足则水随气升，升降有序，气化不停，心阴足

则火不亢，上炎之火下趋温养下焦，而源泉不竭，水火两济。

“气之性善升而易散，育与固，养气之妙法。血之性善降而易凝，和与温，养血之妙法。”

清·唐大烈 《吴医汇讲·石芝医话》

按：气主动，易升、易散、易浮，气得血养则不妄动，无升浮之患，必养中兼固，得养气之妙法；血之性易降易凝，故和血、温血，养血之妙法；血得气助而益固。善养气者当静心守中，为强脾之道；善养血者，当运动调之，为健胃之方。

“少火宜升，壮火宜降。壮火降而少火升，气得升而血得养，三焦皆受益矣。”

清·汪昂 《医方集解·黄连解毒汤》

按：少火升则清阳之气行于上而散于外，阳气生生不息，壮火降则不犯于中上而耗气伤阴，阴血化化无穷，气血得养而畅行三焦，内外皆受其益。

“气之亢于上者，抑之降之，陷于下者升而举之，散于外者，敛而固之，结于内者，疏而散之。”

清·周学海 《读医随笔·升降出入论》

按：治亢上之气抑之降之，治下陷之气，升之举之，治耗散之气敛之固之，治内结之气，疏之散之，此是治气机升降出入的大法。

在具体运用上，在病深重时，不宜降气行气。病有余应先疏散其气，再用清降法，病不足，先敛固其气，后用重坠之药以镇之降之。气陷下时，不宜骤升，病有余先疏散其邪，后开启其气，不足者先敛固其气，后用兜托法，举而托

之。

“当升而过于升，不但下气虚，而里气亦不固，当降而过于降，不但上气陷，而表气亦不充。”

清·周学海 《读医随笔·升降出入论》

按：病当升而升发太过，则下气兼同里气皆升出，如为气喘病，必然有大汗亡阳之患，病当降而过降，则上气下陷，表气亦陷，必然下利而增恶寒。

如过用敛降，则里气郁闭，当升者不能升，过用疏散，不但表虚而下气亦为之弱，故升降敛散四法，用之拙则变患于不测。

“宣一身之气化，务在轻清，通六腑之机窍，端在滑利。”

现代·秦伯未 《清代名医医案精华·金子久医案》

按：脘以上属阳，心阳下降则浊阴得化，犹万里无云，脘以下属阴，阴气上蒸则津液来潮，犹云行而雨施。而上焦肺主胸中阳气，统领一身之气化，无处不达。

胃在中焦，统六腑的传化。所以治上焦如羽，非轻清不能举之上；治六腑，要以通降为务，只有滑利之品，善于通达机窍。

“阳本上升，阴从下吸则降。阴本下降，阳从上掣则升。阳降，则为蒸变化生之源，阴升则为滋养濡润之助。”

清·张聿青 《张聿青医案·失血》

按：阳气发于下焦，肝肾而升发于上，阴精下吸而降，阴精生于脾胃而下降于肝肾，得上焦之阳气提掣而升。阳气只有下降才能温下焦助蒸化之源。阴精只有上升，才能养筋

骨，濡关节，实百骸，内充于五脏六腑，外养于肌肉皮毛。

“上越之阳，起于肝木，而沦陷之阳，出于脾胃。”

清·张聿青 《张聿青医案·痢疾》

按：前者治以潜镇，后者治以升陷，二者大有间然。若久痢而见昏厥，且不可从肝治。虽有后重，但无溲赤灼肛，即可用升提益气，运中阳，升气陷，清阳之气得以升举，昏厥即自愈。

“盖上脱者。妄见妄闻。有如神灵。下脱者。不见不闻。有如聋聩。”

清·喻昌《寓意草·论金道宾真阳上脱之症》

按：此条鉴别阳气上脱和阴气下脱之要点。阳气上脱则身体轻快而多汗淋漓，由阴精不敛，致阳气暴脱，其证见神昏、谵语，幻听幻视，神识错乱，面赤如妆，一派虚阳上越见证。阴气下脱，多见下利无度，身体倦卧，重着，面色惨淡或肌肉青紫。两耳无闻，神识昏暗，如聋如聩。治疗上脱用药宜七分阳药，三分阴药，在夜间服下，从阴引阳。治疗下脱，用药宜七分阴药，三分阳药，在昼日服下，从阳引阴。使阴阳相得。

（二）精、气、血、痰、郁

“心有所思，则精有所耗，神无所归，气无所主，百病生焉。”

现代·秦伯未 《清代名医医案精华·马培之医案》

按：精、气、神为人体三种重要物质。气旺能摄精，精足能化气，精气两旺，神明得用。若思虑无穷，则心神衰

耗，神失精养，则不安其宅，精虚则不能化气，气亦失其根蒂。

“诸虚出于心肾，肾之液谓之精，心之液为汗。心既受病，则神不守舍，肾既受病，则髓海枯竭。”

元·闾名 《治病活法秘方》

按：肾主水液。藏五脏之精；心主血脉，为五脏之阳，以火用事。心虚则神不守舍，五脏皆无所主；肾虚则髓海枯竭，脏阴失养，二者禀阴阳水火之脏，病则五脏悉受其病，故诸虚百损，多由心肾而来。

“阴虚者必伤精，伤精者必连脏。”

明·张介宾 《景岳全书·传忠录》

按：阴虚虽有五脏之分，但以肾阴虚为根本。肾之阴即肾中元精、肾精有伤，它脏不免，而它脏之亏损，必累及肾。如肾之虚，上连肺必咳喘，中连胃必碍食，下连肝必眩暈。

“北门之篱得守，则阳气固；坤土之阳得运则湿浊化。湿浊化则津回；阳气固则精守。”

现代·秦伯未 《清代名医医案精华·王旭高医案》

按：肾能封藏，阳气才得以固密。脾阳健运，湿浊之邪得以湿化。湿浊化则精液回，阳气固则精不泄。肾精宜秘不宜泄，脾阳宜燥不宜湿，只有阴精守，肾阳才能固，也只有脾阳运，湿浊才能化。

“欲补无形之气，须益有形之精；欲补有形之精，须益无形之气。”

现代·秦伯未 《清代名医医案精华·王九峰医