

明·万全（密斋）著

罗田县卫生局校注

万氏家传伤寒摘锦

湖北科学技术出版社出版

前 言

《万密斋医学全书》距今已四百余年。作者万全(约一四八八年——一五七八年?),字密斋,明代罗田县(今湖北省罗田县大河岸)人。祖传三世名医,至密斋医术更精,著书立说,当时被誉名“医圣”,是我国十六世纪中叶的伟大的临证医学家之一,在我国医学史上以儿科、妇科、痘疹等享有盛名。所著全书有二十多种,现已收集到三十三册,一百二十余卷,计一百多万字。已刻版收入《四库全书》的书目有十种,共一百零八卷。计《养生四要》五卷,《保命歌括》三十五卷,《伤寒摘锦》上下卷,《广嗣纪要》十六卷,《妇人科》三卷,《片玉心书》五卷,《育婴秘訣》四卷,《幼科发挥》上下卷,《片玉痘疹》十三卷,《痘疹心法》二十三卷。此外,还搜集到《痘疹歌括》、《幼科指南》、《外科心法》(墨本)、《点点经》(墨本)等书。万氏医书是继《千金要方》后我国的又一部中医学全书。清代陈复正在辑订的儿科专著《幼幼集成》中,给万氏以很高的评价,指出:“痘疹之书,如冯氏、翟氏、陈氏、万氏,又惟以万氏明显,可以济急。”

万密斋所处的时代是封建社会的后期,资本主义萌芽的时代,我国医药学正处于蓬勃发展时期。明代经济、文化比较发达,在医学上,两宋金元的学术争鸣和临证各科的成就,对万氏医书的形成有很大的影响。万氏家传三代名医,临床经验非常丰

富，给万氏著书立说创造了条件。明王朝为了笼络知识分子，大兴科举之学，在当时的历史条件下，万氏发愤读书，获得了廪膳生的学位，但终因仕途不利，二十多岁以后便从事祖传岐黄之业，以济于世。他不慕名利，辗转深入民间为民治病，孜孜不倦行医五十余年，临证医学水平达到了很高的造诣，医术活人甚众，噪名于隆万年间，其书流传于荆、襄、闽、洛、吴、越等地，为我国的医学宝库增添了光彩。至今，鄂东一带，万氏医书辗转传抄，为临床所常用，为后学所尊崇。值得医学界发掘研究。

万氏临证医学的主要特点，内、外、儿、妇诸科兼通，医理和临证深入浅出，脍炙人口，尤以儿妇两科最精，幼科内容占其大半，堪为后世所效法。其不少内容来自祖传和个人经验，理、法、方、药极为突出，如对急惊风的发病原因，就比以往其他书籍更为周详，指出急惊风可留下某些后遗症。在痘疹方面，研究颇深，着重于疾病的本质特征和施治诀窍的全面分析，摒弃了以往医家的偏见，做到温补凉泻，因症制宜，为后世温病学说形成提供了条件。妇科方面，辨证以肝、脾、肾立论，用药以培补气血，调理脾胃为主，辨证严谨，方药显效。内科杂症，坚持脏腑辨证和整体观念，临床诊断准确，疗效明显。外科方面，亦有新见，对痈疽的发病机理，辨证详细切要，内消、外治，攻补适宜，流传民间，保存至今。万氏医书的又一特点，方药简便对症，效验价廉实用。万氏祖传十三方，屡试屡验。验方“万氏牛黄清心丸”，不仅是当时治疗小儿急惊风的良方，至今仍广为采用，成为中医临床成药之一。万氏著作，文体活泼，言简意明，图文

并茂，易为学者记诵。总之，万氏医学著作，随着我国中医事业的发展，在四个现代化的进程中将发挥它应有的作用。

万氏医书，由于受当时历史条件的限制，在“养生”、“祝由”等方面存在着某些封建迷信内容，但对万氏的医学精华并无影响。

本书的搜集整理是在中共罗田县委、罗田县人民政府的领导下，在湖北科学技术出版社的具体帮助下，由卫生局直接组织进行的。在这次校订出版时，为了保持原书的特点，我们只作点校，改正了个别错别字，对几个版本不同的地方加以注解。参加校订工作的有何鲁文、王滋槐、张建国、赵宏恩、洪国存、刘志斌、秦建国等同志。由于我们对万氏医书的学习研究不够，在校订中的缺点错误在所难免，敬希读者批评指出，以便再版时校正。

罗田县万密斋医院

一九八四年一月

赠万密斋先生医书序

余莅罗三年，未尝得一日读书，自觉面目语言为古人憎。间有一二问业者持帖括进，非不欣然接之，牒诉倥偬，去复不能志也。况复有余力及医药诸书哉！丙申秋谒防宪于蕲阳，中州赵公曰：“知子邑有密斋乎？人云古矣，厥书可传也。”余愧无以应。归而询诸邑绅先生，啧啧称：“密斋万生岐黄名手，噪闻于隆万年间，今其书恐弗全也。”余乃益愧。夫古人宰一邑，一邑之名山大川，奇人杰士，无不夙具胸中，收诸药笈；今瑰琦如许，曾不晓其姓字，宁不愧得人之义，又何以为地方解此嘲哉。乃取其书，进其孙达而询之，始知万生名全，别字密斋，邑廩生，以不得志于八股，弃而就青囊之业。业辄精屡效，以其效者志诸编文，成数十卷，先为樵川太守李公付梓，一时纸贵三湘。因兵燹后，板毁无存，其孙达仅存一帖，置墙壁中，赖以免。凡官兹土者无不知此书，无不购此书，然缮写告艰，又进其孙达而谋之，搜括锱铢，益以清俸，募梓人，凡八阅月卒工，得书一十有八卷。展而思之：夫医者意也。意之所致，医者不知其为工，而方已传于后；然则世之所为医书，皆方之积也。今之医者，皆欲有医之名。欲有医之名，而不得不求乎书，其势然也。然欲有医之名，而不善读医之书，无益于医而究咎于书。是书之灵不能益于医，而医之名乃能变化其书也。医而名矣，何难于著书。然世所号一代名

手，类就习之所近，业之所传，顿欲竦一世之人而以名予之，今读其书何如哉！万生之为医，似其为学，非惟不使人知，而究不敢以名医自处者，此其所以能为医也，此其所以能为书而可传也。余读而服之，详其著书之意，宁使医至而名不我追，毋使名至而医进之者也。吾辈治一邑不能有济于世，则以有有济于世者为幸。念今之人，犹有君子其人，广传其书者乎？以快吾心，而矢吾力，翻而刻之可也。

康熙五年丙午

通家弟知罗田县事直隶吕鸣和拜撰

叙

事有出于仁人孝子者，虽千万年犹赫赫也。尝观昔之亮采奋庸，以及秉铎宣教、彼多功德福人著作，于昭要皆救济为怀焉，矧外此而摄生保命，又古皇所必欲传哉。然则仁人之言之赫赫者，斯世之幸，而孝子之不欲秘惜之者，又万世之幸矣。吾罗密斋万氏全书，久重海内。后藏板以书林火失，而邑中所存之书，又以明季荒残失，怀青囊者，未尝不叹恨也。幸五世孙万通之获秘藏于千百泥砖，盖鲁壁之经，天直不欲绝此道于后祀焉者。邑人士当方悦李师棠荫之暇，金请付梓公世，而虑工浩难成，余与通友谋曰：通之有小儿《片玉痘疹》，乃家世所秘传，而全书未经载者，曷先刊以为全书之藉，通之欣然，乃出属诵友考订授梓，逾半载而始就，嗣后全书渐次刊行。然是小儿一书，图歌方症，探妙钩玄，询卢扁之精微，肯堂之未及阐悉者。如许奇珍，宁不宝世。父母斯人，小儿又幸矣。虽然，仁寿之世，老幼咸康，怀仁者济世之心，断不忍有一夫不获之事。余意后来全书一出，将民无疵疠，而物无夭扎，嬉嬉于于，俱游于尧天舜日中矣。谁谓医之书非采庸教铎之功德哉，谁谓万氏之书不成于仁人孝子之阐扬哉。企传全璧，以志不朽云。

时

顺治之甲午岁季夏谷旦邑人召葵刘一炅书题

叙万氏幼科源流

粵自先祖杏城翁，豫章人，以幼科鸣，第一世，蚤卒。先考菊轩翁，孤，继其志而述之。成化庚子客于罗，娶先妣陈氏，生不肖，乃家焉，其术大行，远近闻而诵之万氏小儿科云，为貳世。罗有巨儒张玉泉、胡柳溪，讲明律历史纲之学，翁知全可教，命从游于夫子之门而学焉，颇得其传。翁卒矣，顾其幼科之不鸣不行也。前无作者，虽美弗彰；后无述者，虽盛弗传，不肖之责也。故予暇日，自求家世相传之绪，散失者集之，缺略者补之，繁芜者删之，错误者订之。书成，名育婴家秘，以遗子孙，为三世。惜乎有子十人，未有能而行之者。其书已流传于荆、襄、闽、洛、吴、越之间，莫不曰此万氏家传小儿科也，余切念之。治病者法也，主治者意也。择法而不精，徒法也；语意而不详，徒意也。法愈烦而意无补于世，不如无书。又著《幼科发挥》以明之者，发明育婴家秘之遗意也。吾不明，后世君子必有明之者。不与诸子，恐其不能明，不能行，万氏之泽，未及肆世而斩矣；与门人者，苟能如尹公他得瘼公之斯而教之，则授受得人。夫子之道不坠，若陈相虽周孔之道，亦失其传也，诸贤曷之哉。

目 录

前言	I
赠万密斋先生医书序	IV
叙	VI
叙万氏幼科源流	VII

卷 之 上

论六经脉证治法	1
太阳经脉证治法(膀胱小肠)	1
太阳病传经欲解合并病脉证治法	14
太阳经病水气附腹痛证治法	16
阳明经脉证治法(胃大肠)	17
阳明经传经合病变证脉证治法	25
阳明经禁忌不可犯	27
少阳经脉证治法(胆)	29
少阳传经合病欲解脉证治法	31
少阳禁忌不可犯	31

卷 之 下

太阴经脉证治法(脾肺)	35
太阴入府欲解脉证	36
太阴禁忌不可犯	37
少阴经脉证治法(肾心)	37
辨少阴咽痛脉证治法	42

少阴传经欲解可治不可治脉证·····	42
少阴禁忌不可犯·····	43
厥阴经脉证治法(肝)·····	44
厥阴传经欲解可治不可治脉证·····	50
厥阴禁忌不可犯·····	50
六经传尽后论解·····	51
六经汗下论解·····	52
伤寒差后, 阴阳易, 劳食复, 诸证治法·····	53
伤寒两感证论解·····	54
伤寒成温暑感异气变他病脉证治法·····	55
伤寒冬温伏气时行疫病证论·····	57
痉湿喝脉证治法·····	58
霍乱脉证治法·····	60
伤寒将理法并诸死脉论·····	62

卷 之 上

论六经脉证治法

太阳经脉证治法(膀胱小肠)

经曰：太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。

内经曰：伤寒一日，巨阳受之。巨阳者，诸阳之所属也，其脉连于风府，故为诸阳主气也，故头项痛，腰脊强。太阳者，足膀胱，壬寒水也。一日巨阳其标热，其本寒，此经行身之后，从头下至足，乃有头疼脊强恶风寒之证，专主表，是一身之纲维，为诸阳之主气，四通八达，贯五脏六腑之俞，邪从此入，能巡经传，亦能越经传，治之若逆，其变不可胜言矣。其脉浮，经曰：尺寸俱浮者，太阳受病也。

浮而缓者为中风。风性解缓也。

浮而紧者为伤寒。寒性劲急也。

其证有汗恶风者，风伤卫，为表虚，宜解表。《内经》曰：汗出而身热者，风也。

无汗恶寒者，寒伤营^[1]，为表实，宜发表。

凡太阳病，发热恶寒，头项痛，腰脊强，尺寸脉俱浮者，此风寒中在经，乃标病也，宜汗之，此证治之常也。若恶寒而踠，身体疼痛，脉反沉者，此寒中在膀胱府，乃本病也，宜温之，此证之变也。

经曰：太阳中风，阳浮而阴弱，阳浮者热自发，阴弱者汗自出，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。

其证常自汗出，小便不数，手足温和，或手足指稍露之则微冷，覆之则温，浑身热，微烦而又憎寒，可用桂枝汤。若身无汗，或小便数，或手足逆冷，或不恶寒反恶热者，勿与服。

经曰：太阳病，头痛发热，身疼，腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者，麻黄汤主之。其证发热无汗，或喘，骨节烦疼，憎寒，手足指末微厥，掌心不厥，可用麻黄汤，若自汗出，反恶热者，勿与服。

经曰：太阳病，项背强兀兀^[2]，反汗出恶风者，桂枝加葛根汤主之。

太阳病，项背强兀兀^[3]，无汗，恶风，葛根汤主之。汗出恶风者，中风表虚也，故桂枝汤，但加葛根一味治之。无汗恶风者，中风表实也，故以葛根汤发汗。

经曰：太阳中风，脉浮紧，发热恶寒，身疼痛，不汗出而烦躁者，大青龙汤主之。若脉微弱，汗出恶风者，不可服。服之则厥逆，筋惕肉瞤^[4]，此为逆也。此中风见寒脉也，识证之妙，在不汗出烦躁五字，若无烦躁，乃麻黄汤证也。

伤寒脉浮缓，身不疼，但重，乍有轻时，无少阴证者，大青龙汤发之。此伤寒见风脉也，识证之妙，在无少阴证四字。若有恶寒自利之里证，乃少阴四逆汤治也。

太阳病始得之，只有此六证属表可汗者也，为病在经。若发汗，若吐，若下后，若二三日以后病者，或传经，或只在本经，或随经入府，或入府，或汗吐下，逆证又当各随其脉证而治之，不可与始得病者同论也。

经曰：病发热头痛，脉反沉，若不差，身体疼痛，当救其里，宜四逆汤。此邪中太阳虚寒证也，为病在本，故宜温之，不可发汗吐下也，下二证同。

又，伤寒脉浮自汗出，小便数，心烦，微恶寒，脚挛急者，此亦邪中太阳虚寒证，所谓证象，阳旦者也，宜芍药甘草附子

汤。若小便难者，此真阳旦证，亦太阳虚寒也，宜桂枝加附子汤。

凡可汗证，欲作汤药，不可逾时，其发汗温服汤药。方虽言日三服，若病剧不解，当促其间，可半日中尽三服。如服药后病证犹在，当复作本汤服之，若可汗不汗，或汗之不彻者，邪传于里，寒变为热，或衄，或发黄，或膀胱蓄血，或大便鞕，谵语，或小便不利，诸热证生矣。

经曰：伤寒，脉浮紧，不发汗，因致衄者，麻黄汤主之。

伤寒，不大便六七日，头痛有热者，与承气汤。其小便清者，知不在里，乃在表也，当发汗，若头痛者，必衄，宜桂枝汤。

太阳病，脉浮紧，无汗，发热，身疼痛，八九日不解，表证仍在，此当发其汗。服药已微汗^①，其人发烦，目瞑剧者必衄，衄乃解，所以然者，阳气重故也，麻黄汤主之。此三太阳证，乃在本经不传者也。上二证是当汗不汗，下一证是汗之不彻，故致衄也。盖可汗不解，则邪无从出，壅甚于经，迫血妄行。衄出于鼻，鼻为肺窍，手太阳之脉，其支别者，从颊上颧抵鼻，会足太阳之脉于目内眦^②。热久不解，连手太阳同病也。头痛目瞑，皆太阳脉之经也，衄出解者。《针经》曰：夺血者无汗，夺汗者无血。汗即血也，衄则热随血散矣。桂枝麻黄非治衄药也，衄者不可发汗，宜犀角地黄汤。仲景盖桂枝麻黄汤，于衄证之下者，乃未衄之先宜服，非用于衄之后也。

经曰：太阳病，发汗后，大汗出，胃中干燥不得眠，欲得饮水者，少少与饮之，令胃气和则愈。若脉浮，小便不利，微热消渴者，与五苓散主之，此亦太阳本经病不传者也。言发汗后大汗出，欲得饮水者，责以胃中干燥也，少与之水以和胃气。若发汗后脉浮小便不利，消渴者，责以汗出不彻，其邪随经入府^③而为溺涩之证也，故用五苓散利之。

经曰：太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈，其外不解者，尚未可攻，当先解外；外解已，但少腹急结者，乃可攻之，宜桃仁承气汤方。此亦太阳本经病随经入府者也，此言病不解见失汗也，所以先解外而后攻之。

太阳病六七日表证仍在，脉微而沉，反不结胸，其人发狂者，以热在下焦，少腹当鞭满，小便自利者，下血乃愈，所以然者，以太阳随经，瘀热在里故也，抵当汤主之。此言表证仍在者见失汗也。

太阳病，身黄，脉沉结，少腹鞭，小便不利者，为无血也；小便自利，其人如狂者，血证谛也，抵当汤主之。此亦太阳本经病随经入府者也。此条当分二证，皆失汗也。夫风寒在表，宜以汗散，失汗则阳气下陷以入于里，寒变为热，结于膀胱。小便自利者，气行而血病也，其经多血，必为蓄血。上下证同小便不利者，气滞而津液不行也，津液不行复还于胃，胃者湿土，候在肌肉，湿热相合，必发黄也，茵陈蒿汤主之。按此证如狂者轻，发狂者重，何以同如狂证而用药？反有峻缓耶。盖桃仁承气汤中热药也，乃蓄血在手太阳小肠，兼有表邪，里证尚微尔，抵当汤下焦药也，乃蓄血在足太阳膀胱，表入里，里证独急故耳。

伤寒有热，少腹满，应小便不利，今反利者，为有血也，当下之，不可余药，宜抵当丸。此条表证既无，里证又缓，无身黄、尿黑、喜忘、发狂，是未至于甚也，病在下焦，非桃仁承气汤所能治，未至于甚，不可遽用抵当汤，故以抵当丸。丸者，缓也。

此上五证，皆太阳随经入府，为里证也，可下之。五苓散亦太阳里证之下药也，邪入于本用此，利而去之。

经曰：伤寒不大便六七日，头痛有热者，与承气汤。伤寒十三日不解，过经谵语，以有热也，当以汤下之。此二证皆太阳本经病入胃者也，谓之太阳阳明是矣^[9]，用调胃承气汤以和胃气而

愈。

凡与汗者，必脉证可汗而后汗之，若脉虚弱，其证咽干、衄、淋、渴、小便数及素有热疾或胃有寒者，虽见汗证，别作区处，不可与发汗，汗之为逆。

经曰：脉浮紧者，法当身疼痛，宜以汗解之，假令尺中迟者，不可发汗，何以知之？然以荣气不足，血少故也。此言脉之不可汗也。

咽喉干燥者不可发汗，淋家不可发汗，发汗必便血，小便出血。衄家不可发汗，汗出则额上陷，脉急紧，直视不能瞬，不得眠。

伤寒脉浮，自汗出，小便数，心烦，微恶寒，脚挛急，反与桂枝汤欲攻其表，此误也。此皆言证之不可汗也。其渴不可汗者，以有里热也。

若酒客病不可与桂枝汤，得汤则呕，以酒客不喜甘故也。

病人有寒，复发汗，胃中冷，必吐蚘。

此二者，言人素有热疾、寒疾者之不可用也。

经曰：太阳病发汗太多，因致痉。经曰：血虚则筋急，汗多亡血不能养筋，故筋急，其背反张成痉也。

太阳病发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸者，桂枝加附子汤主之。太阳气不足，因发汗阳气益虚而成此证也。

太阳病发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之，此汗多亡阳证也。

以^[10]上三证，皆汗之逆也。

《此事难知集》曰：太阳禁忌不可犯，小便不利不可使利之，利之是谓犯本，犯本则邪气入里不能解，此犯之轻也。大便不易动，动之是谓动血，动血是谓犯禁，此犯之重也。表在不可下，下之是^[11]谓逆，此犯之尤重也。

经曰：大下之后复发汗，小便不利者，亡津液故也，勿治之，得小便利必自愈。不可利小便指汗后之证也。若桂枝汤证又不喜小便利矣。盖汗后脉浮，小便不利而渴者，宜服五苓散利之，不利则邪热入胃而发黄也。必脉微涩迟弱者，因汗下亡去津液，小便不利。若非以^[12]上虚寒、里热之证，五苓散恶药也，强与利之是谓犯本，重亡血液而成蓄血之证矣，所以禁利小便也。

经曰：伤寒五六日，头汗出，微恶寒，手足冷，心下满，口不欲食，大便鞭，脉细者，此为阳微结，必有表，复有里也。脉沉亦在里也，汗出为阳微，假令纯阴结，不得复有外证，悉入在里，此为半在里半在表^[13]也，脉虽沉紧，不得为少阴病，所以然者，阴不得有汗，今反汗出，故知非少阴也。可与小柴胡汤，设不了了者，得屎而解，此太阳本经病渐入里者也。伤寒五六日，当入里之时，也头汗出，微恶寒，手足冷，心下满，口不欲食，大便鞭，言其证也，脉细言其脉也，可与小柴胡汤。设不了了者，得屎而解，言其治也。中间却有谢多比论者，盖因太便秘，恐人误作纯阳结，又脉细，恐人误作纯阴结与少阴证也。夫太便秘为纯阳结，此为阳微结，以有表，复有里也。设使脉沉为在里，有汗出，证只可为阳微结也。若纯阳结则无汗出之证矣。此所以断其必为阳微结也。假令脉沉细，太便秘欲作纯阴结而治，则不当复有外证。如汗出恶寒者，悉入在里也，今有表，复有里，必断其非纯阴结也。少阴之脉沉而细，今脉沉紧不得为少阴病者，以阴不得有汗，头汗出故知非少阴证，是阳微结之候也，先与小柴胡汤以除表里之邪，邪则不了了而和解矣。尚不了了者，乃与汤，取其微利也。大便不易动者，言可下之证也，以在太阳经，虽有下证，不可大下，恐下多则亡血也，故忍之。此谓与汤取其微利而不苦方者，不过以小柴胡加芒硝汤，或以大柴胡汤利之也。

经曰：太阳病外证未解者，不可下也，下之为逆。此以下皆言下之逆证也。太阳病下之，其脉促不结胸者，此为欲解也。脉

浮者必结胸也；脉紧者必咽痛；脉弦者必两胁拘急；脉细数者，头痛未止；脉沉紧者，必欲呕；脉沉滑者，肺热利；脉浮滑者，必下血。下后诸证。

病发于阳而反下之，热入因作结胸，病发于阴而反下之，因作痞，所以成结胸者，以下之太早故也。表为阳，里为阴，假如桂枝麻黄汤证，邪在表宜汗，反下之，则里之正气为下所损，而表之余邪乘虚入于里，结于心下，为结胸。又如柴胡汤证，邪在半表半里宜和解，反下之，里之微邪虽除，而表之余邪乘虚又入，虽不成结胸亦成痞也，表邪若甚，又成^[14]结胸也。

太阳病脉浮而动数，浮则为风，数则为热，动则为痛，数则为虚，头痛发热，微盗汗出而反恶寒者，表未解也。医反下之，动数变迟，膈内拒痛，胃中空虚，客气动膈，短气躁烦，心中懊侬，阳气内陷，心下因鞭，则为结胸，大陷胸汤主之；若不结胸，但头汗出，余处无汗，齐^[15]颈而还，身必发黄也。

此条分二证，“太阳病”至表未解也，言当发汗医反下之，治之逆也。动数变迟以下十句，言其病发于阳而下之，热入因作结胸之候也。若不结胸以下，言其当汗不汗、热不得越而发黄之候也，此亦太阳本经自病失于汗，下之逆证也。

太阳病重发汗而复下之，不大便五六日，舌上燥而渴，日晡小有潮热，从心下至少腹硬满^[16]而痛不可近者，大陷胸汤主之。

上言病在表当发汗反下，热入因作结胸。此言重发汗则表应解矣，复下之，必有可下之证，何以复成结胸也？经曰：如服一剂，病证犹在，故当复作本汤治之，至有不肯汗出服三剂乃解。此言重发汗复下之，必因汗之不解，不与，消息表邪有无，谓汗不能去其热而反下之，表之热邪乘虚入里，故亦成结胸也。从心下至少腹硬满^[17]而痛不可近者，此大结胸之状也。

小结胸病正在心下，按之则痛，脉浮滑者，小陷胸汤主之。

此承上文而言，邪之甚者入里，则成大结胸，邪之微者入