

基·层·中·医·临·床·医·生·学·习·与·提·高·丛·书

金匱要略读本

中醫四部經典解讀



杨殿兴 邓宜恩 冯兴奎 罗良娟 主编



化学工业出版社
医学图书出版中心

基·层·中·医·临·床·医·生·学·习·与·提·高·丛·书

中醫四部經典研讀



【金匱要略讀本】

丛书主编 杨殿兴 邓宜恩 冯兴奎 罗良娟

本册主编 张家礼



化学工业出版社
医学图书出版中心

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

金匱要略读本 / 杨殿兴等主编. —北京: 化学工业出版社, 2006. 5

基层中医临床医生学习与提高丛书

(中医四部经典解读)

ISBN 7-5025-8646-6

I. 金… II. 杨… III. 金匱要略方论 IV. R222.3

中国版本图书馆CIP数据核字(2006)第043056号

基层中医临床医生学习与提高丛书

中医四部经典解读

金匱要略读本

杨殿兴 邓宜恩 冯兴奎 罗良娟 主编

责任编辑: 叶 露 靳纯桥 杨骏翼

责任校对: 王素芹

装帧设计: 空間設計室

化学工业出版社
医学图书出版中心 出版发行

(北京市朝阳区惠新里3号 邮政编码100029)

购书咨询: (010) 64982530, 64918013

购书传真: (010) 64982630

http: // www. cip. com. cn

新华书店北京发行所经销

北京云浩印刷有限责任公司印刷

三河市万龙印装有限公司装订

开本 720mm×1000mm 1/16 印张 31 1/2 字数 626 千字

2006年6月第1版 2006年6月北京第1次印刷

ISBN 7-5025-8646-6

定价: 52.00 元

版权所有 违者必究

该书如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责退换

《基层中医临床医生学习与提高丛书》

编委会

主任兼主编	杨殿兴	邓宜恩	冯兴奎	罗良娟
副主任兼副主编	张之文	张家礼	傅元谋	马烈光
委 员	杨殿兴	邓宜恩	冯兴奎	罗良娟
	张之文	张家礼	傅元谋	马烈光
	张大鸣	贾建勋	徐 涛	罗 建
	邵志宁	李 春	方 清	田兴军
	姚洁心			

中医四部经典解读

《金匱要略读本》编写人员

主编 张家礼

编者 张家礼 江 泳

序一

中医学是中华民族传统文化的瑰宝，也是世界人民的共同财富。中医药之所以历经数千年而不衰，至今仍在人类的医疗保健活动中发挥着不可替代的作用，是由其自身理论的科学性和优势所决定的。在新的历史时期，随着疾病谱的变化、老龄化社会的到来和健康观念的转变，越来越多的国家开始关注中国传统医学，这给中医学的发展提供了广阔空间。在构建和谐社会和建设小康社会的过程中，人的健康因素是第一位的，中医药的“简、便、廉、验”优势将在农村新型合作医疗和城市社区卫生保健中得以充分体现。

中医药学术发展的历史告诉我们，深深植根于民众中的历代名医创造的业绩构筑了中医学的灿烂辉煌，也是中医学不断发展的重要源泉。加速培养造就一大批具有扎实的中医药理论基础、丰富的临床经验和立志扎根基层、服务大众的实用型中医药人才，是中医学发展的基础，也是发挥中医药优势特色、为民造福的现实需要。为了切实提高广大农村地区中医药人员素质，开拓中医药人才通向农村的渠道，充实农村中医药队伍，在“十五”期间，国家中医药管理局推出了“乡村医生中医专业中专学历教育”和“乡镇卫生院中医临床技术骨干培训”项目，旨在提高基层中医药人员的中医理论知识和医疗技术水平，培养留得住、用得上的“本土型”基层中医人才。

“蜀中自古多名医”，仅见于历史文献记载的四川医家就达1000余人，建国初期，冉雪峰、蒲辅周、杜自明、李重人等一批著名医家先后奉调进京担任医疗、教学和科研工作，无不成绩斐然，声誉卓著，因而四川享有“中医之乡”的美誉。为了更好地落实国家中医药管理局的农村人才培养项目，四川省中医药管理局组织全省著名中医专家编著了《基层中医临床医生学习与提高丛书》，包括《中医四部经典解读》（《黄帝内经读本》、《金匱要略读本》、《伤寒论读本》、《温病学读本》）和《四川名家经方实验录》。《中医四部经典解读》对中医四大经典著作进行了深入细致的诠释，使其既是中医经典著作的普及读本，又是基层中医生的实用型工具书。《四川名家经方实验录》对已故中医药名医蒲辅周、任应秋、李斯炽、陈达夫等当代60多位四川中医药名家的经方使用经验进行收集，这既是一项十分重要的名医经验、学术思想的抢救工作，又是造福子孙后代的宝贵文献资料的整理。

中医药的发展依赖于中医药学术的继承和发扬，广大中医药工作者在临床实践中，应提高自己的中医临床能力，加强对传统中医药学术的继承，认真学习中医经典著作，同时从名家的临床经验中汲取宝贵经验，并结合临床实际运用到自己的工作中。

相信这套丛书的出版必将对中医药的学术发展、人才培养起到积极的推动作用。同时，寄语基层临床一线的同志：不辱使命，努力学习，勤奋工作，再创辉煌。谨志数语，爰之为序。

中华人民共和国卫生部副部长
国家中医药管理局局长

A handwritten signature in black ink, appearing to be '陈静' (Chen Jing), written in a cursive style.

2005 年 10 月 9 日

序二

中医学是我国优秀文化的重要组成部分，几千年来为中华民族的繁衍昌盛，为我国的医疗保健事业做出了巨大贡献。中医学以其独特的理论体系、丰富的实践经验和可靠的临床疗效自立于世界医学之林，具有鲜明的特色和优势，正日益受到世界各国人民的青睐。

中医四部经典《黄帝内经》、《金匱要略》、《伤寒论》、温病学著作是中医学数千年来思想理论的渊藪和临床诊疗祖典，是中医药学术的精华代表，长期以来都是历代医者的必读书籍，对中医理论的传承、提高和发展起了重要作用。中医界公认学好四部经典是中医临床工作者的基本功，是培养名医的必由之路。但中医经典著作年代久远，文字古朴、艰涩，难懂难学，这套《中医四部经典解读》秉承了“简明精要、临床实用”的原则，文字深入浅出，通俗易懂，言简意赅，突出实用，真可谓难能可贵。

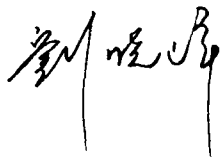
四川古称天府之国，灿烂的巴蜀文化和富饶的自然资源孕育了一代又一代的中医学大家，积淀了厚重的中医药文化，素有“中医之乡，中药之库”的美誉。四川自古名医辈出，从公元前206年到1911年，川籍著名医家达1000余人。例如，早在《山海经》中就有“神医”巫彭、巫咸等医家的记载；唐代成都人昝殷撰著了我国第一部妇科专著《产宝》；北宋名医华阳人唐慎微所著《经史证类备急本草》集宋以前药物之大成；清代德格县藏医德玛·丹增蓬卓所著《晶珠本草》被誉为藏医学的《本草纲目》。建国后，四川名中医冉雪峰、蒲辅周、杜自明、李重人、沈仲圭、叶心清、王朴诚、王伯岳、龚志贤、任应秋、方药中等奉调进京从事医疗、科研和教学工作，成绩斐然。此外，四川的中医学大家李斯炽，中药学家凌一揆，伤寒专家邓绍先，妇科专家卓雨农，针灸专家薛鉴明、蒲湘澄，儿科专家胡安伯，痔瘡专家黄济川，内经专家吴棹仙等无不各有精专，建树卓越。《四川名家经方实验录》正是汇集了近年来活跃在临床上的川籍中医著名专家和几位已经过世的川籍中医大师的临证心得体会和经验的结晶，对基层中医临床人员提高医疗水平具有重要的指导作用。

在新的时期，随着医学模式的转变，疾病谱的变化，医源性和药源性疾病以及老龄性疾病的增多，预防保健需求的增加，中医药事业面临着广阔而美好的发展前景。同时，以人为本，牢固树立和落实科学发展观，降低农民的医疗保健费用，建设新型农村合作医疗制度，构建社会主义和谐社会，要求我们进一步发挥中医药在公共卫生体系建设中的重要作用，为基层广大人民群众提供更好、更便捷的中医药服务。

我以为中医药的发展，首先是继承。上古有神医医和救治患者于膏肓，扁鹊诊脉可视五脏癥结……但中医发展到了现代，却丢失了不少传统的好东西。继承不足是现代中医的通病，望、闻、问、切训练不够，平脉诊病几乎成了绝学，中医生除了开中药内服之外，已把针灸、拔罐、刮痧、推拿、药物外敷、药物熏洗、食疗、导引锻炼等综合治疗的好方法放弃了，十分可惜。没有良好的中医药继承作为发展中医的基础，发展就成了一句空话；抽掉中医的精华奢谈发展，可能发展出来的东西就不是中医了。四川省中医药管理局在国家财政部、国家中医药管理局的大力支持下，组织省内著名的中医药专家、教授编写了这套《基层中医临床医生学习与提高丛书》，是继承中医精华、发展中医事业、提高临床疗效的好事情，也为基层中医临床医师提供了一个学习经典著作、学习名家临证经验的好范本。

十年树木，百年树人。我深信，通过大家不懈的努力，不断加强中医药队伍的建设，提高中医药从业人员素质和水平，中医药乏人乏术的情况将会得到完全改变。通过广大中医药人员的自身努力，打牢基础，提高技艺，中医药必将发挥出更大的作用，取得令世界瞩目的成绩。

四川省人民政府副省长



2005 年 12 月

前言

将升岱岳，非径奚为？欲成名医，何为舟骥？

中医学的生命在于临床，而临床之际在于疗效。如何提高临床疗效？如何成为临床妙手？现在中医界已有共识：一是要熟读中医经典著作，中医经典著作是中医的灵魂和根基，在临床上要想有所作为，必须要有对中医经典著作的历练和钻研；二是要有名医指点，中医学是一门实践性非常强的学科，有众多的学派、模糊的定性定量、独特的诊治方法，若能得到名师指点可事半功倍，所以广拜名师，博采众家之长是中医成才的一条捷径；三是要勤于临床，躬身实践，“博涉知病，多诊识脉，屡用达药”（《褚氏遗书》），才能总结提高。只有像医圣张仲景那样勤求古训，博采众方，并平脉辨证，才有可能成为治疗疾病的中医圣手。

为了提高基层中医师的临证水平，造就一大批有作为的基层中医临床工作者，国家中医药管理局启动了“乡村医生中医专业中专学历教育”项目和“乡镇卫生院中医临床技术骨干培训”项目。四川省中医药管理局组织全省的知名专家，编撰了《基层中医临床医生学习与提高丛书》，包括《中医四部经典解读》（《黄帝内经读本》、《金匱要略读本》、《伤寒论读本》、《温病学读本》）和《四川名家经方实验录》，其目的就是为广大基层中医临床医务人员提供一个学习的平台，开辟一条通往成才的道路。

《中医四部经典解读》以国家中医药管理局颁布的本专科教学大纲要求为依据，对四部经典著作的重点、难点、疑点做出提示，并提出明确的学习要求。对于经文的解读，主要包括以下几方面：一是“原文研读”，以类方的形式把同类原文集中串解，进行白话语释和原文阐述；二是“原文解析”，从主要脉症、病机、治法、主方、主方分析、注意事项、比较鉴别等入手，解析原文，把握精髓；三是“临床应用”，提出主方的应用要点，列举典型医案，以期举一反三，示范应用。书后附方剂索引、相关知识等。作者们用朴素直白的语言，简明的图、表，把艰涩的经典著作诠释为重点突出、条理清晰、易学易记的普及读物，体现了简明精要、临床实用的特点。使本套丛书既是学习经典著作的普及读本，又是简明实用的工具书，适合于中医药人员自学和大中专院校开办经典著作学习班培训使用。

《四川名家经方实验录》是汇集川籍中医知名专家的学习心得和对经方的应用体会而成的医案医话集，书中名家的“学医心悟”和“用方心法”乃潜心钻研、认真实践的结果，对于后学者可以开启思维，指点迷津，解析玄机，示范应用，可师可法。本书的编写得到广大名医的支持和首肯，他们不顾医事繁忙和年高体弱，亲自动手，把自己从医几十年的宝贵经验毫无保留地奉献出来。特别是已故的中医大

家、四川中医的骄傲——蒲辅周、任应秋、李斯炽、陈达夫等，他们的家人和门人提供了大师们的宝贵经验，为本书增色不少。远在新疆的川籍中医名家李心培先生对本书给予了极大的支持，并提供了自己应用经方的宝贵经验。在此一并致谢！

中华人民共和国卫生部副部长、国家中医药管理局局长余靖女士，四川省副省长刘晓峰先生在百忙中抽出时间为本书作序，对中医药工作者寄予厚望，唯愿广大临床中医人员不负期望，勤奋学习，提高医术，以惠及众黎。

金世元、吉良晨、王育杰、张汤敏四位教授在百忙中认真审阅了《中医四部经典解读》各书稿，对他们所付出的辛勤劳动表示衷心的感谢！

由于时间仓促，加之编撰者学识有限，疏漏谬误之处难免，敬请各位读者批评指正。

四川省中医药管理局局长
成都中医药大学教授、博士生导师

楊殿興

丙戌年初夏谨识

编写说明

本书为《基层中医临床医生学习与提高丛书》中的《中医四部经典解读》之一，是面向基层中医临床一线医生和乡村医生的一部“简明精要，临床实用”的工具书。该书由从事《金匱要略》的教学、科研和临床工作 30 余年，学验俱丰的张家礼教授主编，经过反复推敲而形成，注意充分反映《金匱要略》的临床实用性，并汲取现代有关研究的精髓，不仅适用于中医药基层人员自学及爱好中医者阅读参考，亦可供大中专院校开办中医经典著作学习班作为培训教材之用。

本书以宋·林亿等诠次，明·赵开美校刻的《金匱要略方论》为蓝本。全书分为总论和各论两部分。各论共 22 章（杂疗三篇略去未载），以分类编排的方式，按章节统一格式：每篇之首设学习要求，后根据需要安排原文研读（分设代表原文、参考原文、白话语释）、原文解析（分设主要脉症、病机、治法、主方、主方分析、注意事项、比较鉴别）、临床应用（分设应用要点、医案举例）。书末“附录”有“汉代度量衡与张仲景方药剂量简表”（为新的研究成果）。为节省篇幅，将个别与《伤寒论读本》重复或相对较不重要的条文略去不载。另外，为方便阅读，除目录（相当于证的索引）外，另列参考文献和方剂索引。

本书编写分工：张家礼负责编写第一章到第十六章；江泳负责编写第十七章到第二十六章。成都中医药大学陈建杉在资料整理、电脑打印、校稿方面做了大量工作，在此表示衷心感谢。

由于作者水平有限，书中难免有错漏之处，殷切希望基层临床医生及使用同道提出宝贵意见，以便修订提高。

编 者

2006 年 5 月于成都中医药大学

金匱要略方論序

張仲景爲《傷寒雜病論》，合十六卷，今世但傳《傷寒論》十卷，雜病未見其書，或于諸家方中載其一二矣。翰林學士王洙在館閣日，於蠹簡中得仲景《金匱玉函要略方》三卷，上則辨傷寒，中則論雜病，下則載其方，並療婦人。乃錄而傳之士流，才數家耳。嘗以對方證對者，施之於人，其效若神。然而或有證而無方，或有方而無證，救疾治病，其有未備。國家詔儒臣校正醫書，臣奇先校定《傷寒論》，次校定《金匱玉函經》。今又校成此書，仍以逐方次於證候之下，使倉卒之際，便於檢用也。又採散在諸家之方，附於逐篇之末，以廣其法。以其傷寒文多節略，故所自雜病以下，終於飲食禁忌，凡二十五篇，除重複，合二百六十二方，勒成上中下三卷，依舊名曰《金匱方論》。臣奇嘗讀《魏誌·華佗傳》云：“出書一卷，曰：此書可以活人。”每觀華佗凡所療病，多尚奇怪，不合聖人之經。臣奇謂活人者，必仲景之書也。

大哉！炎農聖法，屬我盛旦，恭惟主上，丕承大統，撫育元元，頒行方書，拯濟疾苦，使和氣盈溢，而萬物莫不盡和矣。

太子右贊善大夫臣 高保衡

尚書都官員外郎臣 孫 奇

尚書司封郎中充秘閣校理臣 林億等傳上

目 录

上篇 总 论

第一章 《金匱要略》的性质与 沿革	3
第二章 基本内容及编写体例	4
第一节 基本内容	4
第二节 编写体例	4
第三章 主要学术成就及贡献	6
第一节 首创以病为纲、病证结合、 辨证论治的杂病诊疗体系	6
第二节 创立脏腑经络辨证方法	6
第三节 脉学的广泛运用	7
第四节 辨证的治疗观	9
一、普遍联系的统一整体观念	9
二、灵活运用对立统一观点	10
三、抓住主要矛盾	11
四、透过现象看本质	12
五、具体问题具体分析	13
第五节 方剂学之鼻祖	14
一、方剂配伍中的阴阳对立统 一观	14
二、方药配伍中的质量转化观	15

三、重视药物专用与药物炮制、 煎煮服药方法	16
第六节 对中医急救学和奇难杂症 学的贡献	17
一、对危急病症的辨证论治	17
二、对奇症的辨证论治	17
三、对难症的辨证论治	17
四、对复杂杂病的辨证论治	18
第七节 养生康复学巨匠	18
一、淡泊名利以养生	18
二、通畅元真以养生	18
三、专论食疗以养生	19
四、重视脾肾促康复	19

第四章 学习方法	20
一、《金匱要略》与《伤寒论》 会通	20
二、遵遗词古义诠释之	20
三、方证互测，前后联系	20
四、广采诸说，择善而从	21
五、理论联系临床实践	21

下篇 各 论

第五章 脏腑经络先后病脉证	25
第一节 治未病	25
一、已病防传，虚实异治	25
二、未病防病，已病早治	28
三、时色脉相违则病	29
四、气候节令相违亦病	30
五、杂病预后	32
第二节 阴阳规	33
一、杂病病机	33
二、杂病分类与中人五邪	33

第三节 诊疗矩	35
一、望诊	35
二、闻诊	36
三、表里同病治则	37
四、痼疾加卒病治则	37
五、五脏喜恶调治	38
六、审因论治原则	39

第六章 痉湿喝病脉证治	41
第一节 痉病	41

一、病因病机	41
二、主要脉证	42
三、疮病分类	43
四、证治	44
(一) 柔疮 (瓜蒌桂枝汤证)	44
(二) 刚疮 (葛根汤证)	45
(三) 阳明实热疮 (大承气汤证)	47
五、预后	50
第二节 湿病	50
一、治则	50
(一) 利小便	50
(二) 发汗	51
二、证治	52
(一) 寒湿在表 (麻黄加术汤证)	52
(二) 风湿在表 (麻黄杏仁薏苡甘草汤证)	54
(三) 风湿兼气虚 (防己黄芪汤证)	56
三、误下证	58
(一) 湿病误下变证	58
(二) 湿病误下坏证	59
第三节 喝病	59
一、脉证	59
二、伤暑热盛证治 (白虎加人参汤证)	60

第七章 百合狐惑阴阳毒病脉

证治	62
第一节 百合病	62
一、脉证、病机与预后	62
二、治则	64
三、证治	65
(一) 百合病主方 (百合地黄汤证)	65
(二) 百合病误汗 (百合知母汤证)	67
(三) 百合病误下 (滑石代赭汤证)	69
(四) 百合病误吐 (百合鸡子黄汤证)	70

(五) 百合病变渴 (百合洗方证)	72
(六) 百合病变发热 (百合滑石散证)	73
第二节 狐惑病	75
一、临床表现及内服方 (甘草泻心汤证、赤豆当归散证)	75
二、外治方 (苦参汤证、雄黄熏方证)	79
第三节 阴阳毒病	82
一、阳毒病证治 (升麻鳖甲汤证)	82
二、阴毒病证治 (升麻鳖甲汤去雄黄蜀椒证)	84

第八章 疟病脉证并治

第一节 疟病主脉与治则	86
第二节 证治	87
(一) 疟母 (鳖甲煎丸证)	87
(二) 瘧疟	89
(三) 温疟 (白虎加桂枝汤证)	90
(四) 牝疟 (蜀漆散证)	92

第九章 中风历节病脉证并治

第一节 中风	95
一、脉证与病机	95
二、成因与辨证	96
三、证治	98
(一) 风入心脾 (侯氏黑散证)	98
(二) 热盛风动 (风引汤证)	100
(三) 血虚受风 (防己地黄汤证)	102
第二节 历节病	104
一、成因	104
(一) 肝肾不足, 水湿浸渍	104
(二) 气虚饮酒, 汗出当风	105
(三) 胃有蕴热, 外感风湿	106
(四) 过食酸咸, 内伤肝肾	106
二、证治	107

(一) 风湿历节 (桂枝芍药知母汤证)	107
(二) 寒湿历节 (乌头汤证)	109

第十章 血痹虚劳病脉证并治 112

第一节 血痹病 112

一、成因与轻证 112

二、重证 (黄芪桂枝五物汤证) 113

第二节 虚劳病 115

一、脉象总纲 115

二、辨证 116

 (一) 同脉异病 116

 (二) 阴阳两虚 116

 (三) 阳气虚衰 117

 (四) 精血亡失 117

三、证治 118

 (一) 虚劳失精 (桂枝加龙骨牡蛎汤证) 118

 (二) 虚劳腹痛 (小建中汤证) 121

 (三) 虚劳腰痛 (肾气丸证) 123

 (四) 虚劳风气 (薯蓣丸证) 126

 (五) 虚劳失眠 (酸枣仁汤证) 128

 (六) 虚劳干血 (大黄廑虫丸证) 131

第十一章 肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治 134

第一节 肺痿 134

一、病因、脉证与鉴别 134

二、证治 136

 (一) 虚热肺痿 (麦门冬汤证) 136

 (二) 虚寒肺痿 (甘草干姜汤证) 138

第二节 肺痛 140

一、病因病理、脉证及预后 140

二、证治 142

 (一) 邪实气闭 (葶苈大枣泻肺汤证) 142

 (二) 血腐脓溃 (桔梗汤证) 144

第三节 咳嗽上气 146

一、辨证及预后 146

二、证治 147

 (一) 寒饮郁肺 (射干麻黄汤证) 147

 (二) 饮热郁肺 (越婢加半夏汤证) 149

 (三) 寒饮挟热 (厚朴麻黄汤证、泽漆汤证) 151

第十二章 奔豚气病脉证治 155

第一节 主症、病因 155

第二节 分证治疗 156

一、肝气奔豚 (奔豚汤证) 156

二、肾气奔豚 (桂枝加桂汤证) 158

三、欲作奔豚 (茯苓桂枝甘草大枣汤证) 160

第十三章 胸痹心痛短气病脉证治 163

第一节 胸痹、心痛病机 163

第二节 证治 164

一、胸痹证治 164

 (一) 主症主方 (瓜蒌薤白白酒汤证) 164

 (二) 痰饮壅盛 (瓜蒌薤白半夏汤证) 166

 (三) 气机郁滞 (枳实薤白桂枝汤证、人参汤证) 167

 (四) 轻证 (茯苓杏仁甘草汤证、橘枳姜汤证) 171

 (五) 急证 (薤苡附子散证) 173

二、心痛证治 175

 阴寒痼结证治 (乌头赤石脂丸证) 175

第十四章 腹满寒疝宿食病脉证治 179

第一节 腹满 179

一、辨证与治则	179
(一) 虚寒性腹满	179
(二) 寒实可下证	181
(三) 实热性腹满	181
二、证治	182
(一) 里实兼太阳表证 (厚朴七物汤证)	182
(二) 里实胀重于积 (厚朴三物汤证)	184
(三) 里实积胀俱重 (大承气汤证)	186
(四) 寒饮逆满 (附子粳米汤证、赤丸证)	187
(五) 脾胃虚寒 (大建中汤证)	189
(六) 寒实内结 (大黄附子汤证)	192
三、预后	195
第二节 寒疝	195
一、证治	195
(一) 阳虚寒盛 (乌头煎证)	195
(二) 内外俱寒 (乌头桂枝汤证)	197
(三) 血虚寒滞 (当归生姜羊肉汤证)	200
二、误治变证	202
第三节 宿食	203
一、宿食脉象	203
二、宿食在下证治 (大承气汤证)	203
三、宿食在上证治 (瓜蒂散证)	204

第十五章 五脏风寒积聚病脉证

并治 207

第一节 五脏病证	207
一、肺病	207
(一) 肺中风	207
(二) 肺中寒	208
(三) 肺死脏脉	208
二、肝病	209

(一) 肝中风	209
(二) 肝中寒	209
(三) 肝死脏脉	210
(四) 肝着证治 (旋覆花汤证)	210
三、心病	212
(一) 心中风	212
(二) 心中寒	212
(三) 心死脏脉	213
四、脾病	213
(一) 脾中风	213
(二) 脾死脏脉	214
五、肾病	214
(一) 肾死脏脉	214
(二) 肾着证治 (甘姜苓术汤证)	215
第二节 积聚、癥气的鉴别和积病主脉	218

第十六章 痰饮咳嗽病脉证

并治 220

第一节 成因、脉症、分类与

预后 220

一、成因与脉症	220
二、四饮与脉证	221
三、留饮与伏饮	223
四、饮病预后	224

第二节 治则 224

第三节 证治 225

一、痰饮	225
(一) 饮停心下 (苓桂术甘汤证)	225
(二) 微饮短气 (苓桂术甘汤证、肾气丸证)	228
(三) 痰饮呕吐 (小半夏加茯苓汤证)	230
(四) 留饮欲去 (甘遂半夏汤证)	231
(五) 肠间饮热成实 (己椒苈黄丸证)	234
二、悬饮 (十枣汤证)	236

三、溢饮（大青龙汤证、小青龙汤证）	239
四、支饮	243
（一）膈间支饮（木防己汤证、木防己去石膏加茯苓芒硝汤证）	243
（二）支饮冒眩（泽泻汤证）	246
（三）支饮胸满（厚朴大黄汤证）	248
（四）支饮呕吐（小半夏汤证）	250
（五）支饮病案举例	252

第十七章 消渴小便不利淋病脉证并治 263

第一节 消渴	263
一、厥阴病消渴症	263
二、病机与主症	264
三、证治	265
（一）肺胃热盛，津气两伤（白虎加人参汤证）	265
（二）肾气亏虚（肾气丸证）	267
第二节 小便不利证治	269
（一）上燥下寒水停（瓜蒌瞿麦丸证）	269
（二）湿热挟瘀与脾肾亏虚（蒲灰散证、滑石白鱼散证、茯苓戎盐汤证）	272
第三节 淋病	275
一、主症	275
二、治禁	276

第十八章 水气病脉证并治 277

一、成因、脉证	277
（一）风气相击	277
（二）脾虚不运，水热互结	278
（三）肺失通调，肾虚水泛	279
（四）血病及水，水病及血	280
（五）气分病成因	282
二、四水及黄汗脉证	283
三、治法	284
（一）利小便、发汗	284

（二）攻下逐水	284
四、证治	285
（一）风水	285
（二）皮水	288
（三）正水与风水（麻黄附子汤证、杏子汤证）	294
（四）黄汗	297
（五）气分病	301

第十九章 黄疸病脉证并治 306

一、病因病机与分类	306
（一）湿热发黄	306
（二）寒湿发黄	307
（三）分类	307
二、辨证	309
（一）湿热与寒湿发黄鉴别	309
（二）黑疸（湿热挟瘀）	310
三、证治	310
（一）谷疸（茵陈蒿汤证）	310
（二）酒疸	313
（三）女劳疸（硝石矾石散证）	315
（四）热盛里实黄疸（大黄硝石汤证）	317
（五）湿重于热黄疸（茵陈五苓散证）	320
（六）燥结发黄（猪膏发煎证）	321
四、预后	323

第二十章 惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治 325

第一节 惊悸	325
一、成因	325
二、证治	326
（一）火邪致惊（桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤证）	326
（二）水饮致悸（半夏麻黄丸证）	328
第二节 吐衄下血	330
一、成因	330