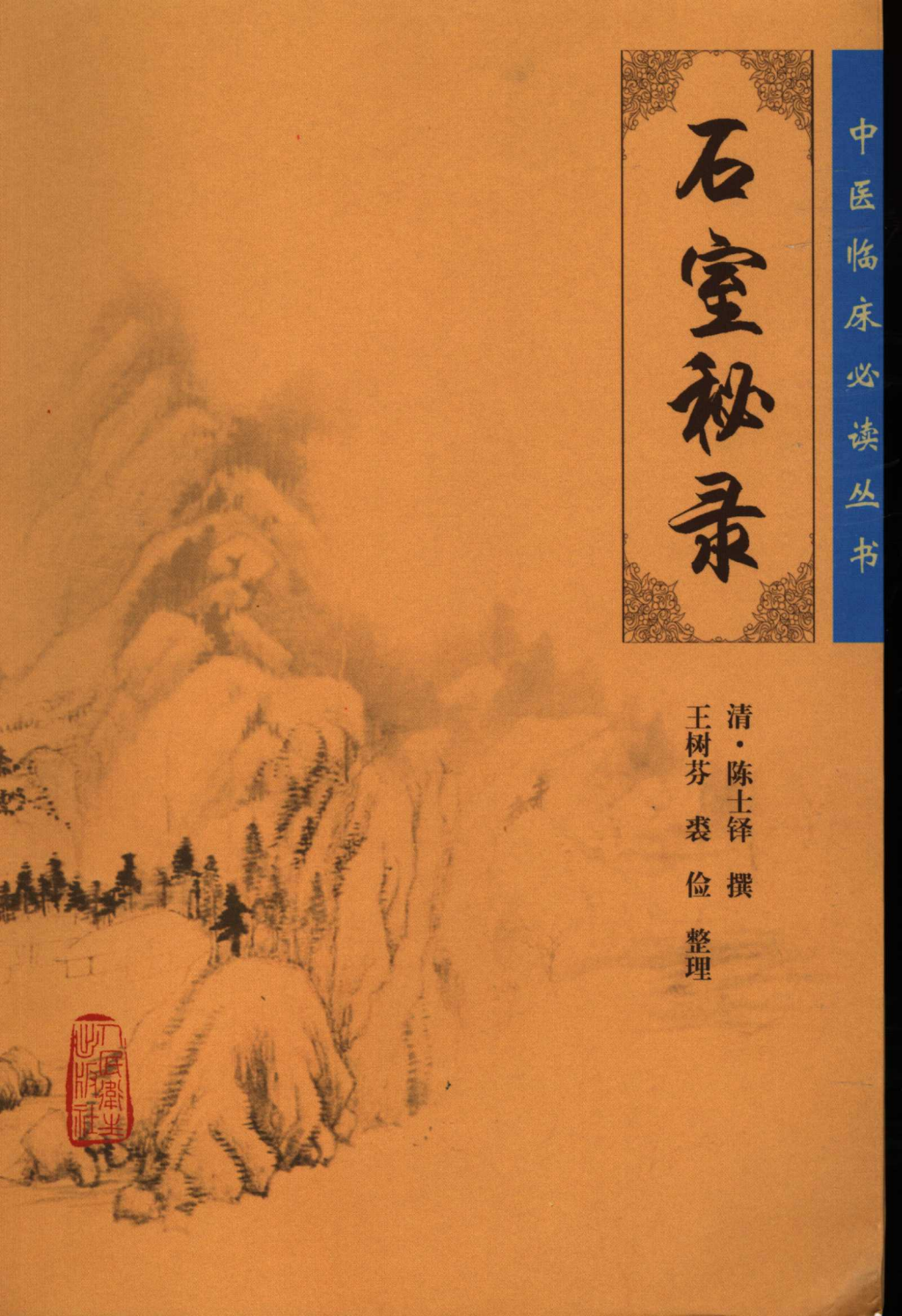


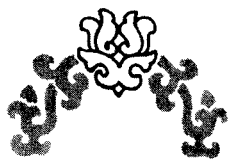
中医临床必读丛书

# 石室秘录

清·陈士铎 撰  
王树芬 裘 俭 整理



中医临床必读丛书



石

室

秘

录



清·陈士铎 撰  
王树芬 裘 俭 整理

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

石室秘录/清·陈士铎撰 王树芬等整理. —北京:  
人民卫生出版社, 2006.6

(中医临床必读丛书)

ISBN 7-117-07650-X

I. 石… II. ①陈…②王… III. 中医治法

IV. R242

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 048269 号

中医临床必读丛书  
石室秘录

撰 者: 清·陈士铎

整 理: 王树芬 裘 俭

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 11.5

字 数: 221 千字

版 次: 2006 年 6 月第 1 版 2006 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07650-X/R·7651

定 价: 19.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

## 内容提要

本书由清代著名医家陈士铎编撰，是中医古籍中惟一一部以治法为主要内容和标目的著作。分6卷，依次为礼、乐、射、御、书、数六集。每集之中又以治法为目。全书共论述治法128法，17论，7门，16杂病，内容涵盖了中医基础理论，诊法，内、外、妇、儿各科疾病的诊治原则与常用方药，是一部理论密切联系实践，理法方药齐备的治法专著。特点：①以治法为纲，将辨证论治贯穿各科疾病的始终；②阐述中医理论简明精当，易于通晓；③治法具有普遍意义，临床指导性强。本次整理采用最佳版本，内容准确，撰写导读，便于读者学习和掌握要点。本书是中医各科医生尤其是内科医生的必备之书，也可供中医爱好者阅读。



## 出版者的话



中医要发展创新，提高临床疗效是必由之路。而提高临床疗效的捷径，就是继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验。古今大凡著名医家，无不是在熟读古籍，继承前人经验的基础上而成为一代宗师的。厚积薄发，由博返约，是读书成才的必然过程。步入 21 世纪，中医的发展与创新仍然离不开继承，而继承的第一步必须是熟读中医古籍，奠定基础。这好比万丈高楼，筑基必坚；参天大树，扎根必深。

为了在新世纪进一步发展中医，提高中医临床疗效水平，针对目前中医现状，国家中医药管理局启动了“优秀中医临床人才研修项目”。该计划首批精选培养名中医 200 名左右，期望在新世纪再培养一大批中医临床大家，为我国人民的医疗保健再做贡献。做临床，必读古籍；做名医，更需要熟悉古籍并能灵活应用。为了适应中医临床人才培养计划，我们从“优秀中医临床人才研修项目”必读书目中先期精选了中医各科必读的 20 种予以整理出版，后 51 种相继出版发行，《中医临床必读丛书》的出版渐臻完备。本丛书共 71 种，所选精当，涵盖面广，多为历代医家推崇，尊为必读经典著作，在中医学发展的长河中，占有重要的学术地位。

本次整理突出了以下特点：①力求原文准确，每种医籍均由各科专家遴选精善底本，加以严谨校勘，为读者提供精确的原文。②原则上只收原文，不作校记和注释，旨在使读者在研习之中渐得旨趣，体悟真谛。③每书撰写了导读，介绍该书的

作者生平、成书背景、学术特点,及对临床的指导意义以及如何学习运用等内容,提要钩玄,以启迪读者。为便于读者检索,书后附以索引。

期望本丛书的出版,能真正起到读古籍,筑根基,做临床,提疗效的作用,有助于中医临床人才的培养和成长,以推动我国中医药事业的发展与创新。

### 一、经典著作

《黄帝内经素问》

《灵枢经》

《伤寒论》

《金匱要略》

《温病条辨》

《温热经纬》

### 二、通用著作

《素问玄机原病式》

《素问病机气宜保命集》

《儒门事亲》

《脾胃论》

《兰室秘藏》

《格致余论》

《丹溪心法》

《景岳全书》

《医贯》

《理虚元鉴》

《慎柔五书》

《医宗金鉴》

《石室秘录》

《杂病源流犀烛》

《类证治裁》

《医林改错》

《血证论》

《本草备要》

《医方集解》

《名医类案》

《医学衷中参西录》

### 三、各科著作

#### (一)内科

《金匱钩玄》

《秘传证治要诀及类方》

《医宗必读》

《医学心悟》

《证治汇补》

《医门法律》

《张氏医通》

《张聿青医案》

- 《临证指南医案》  
《症因脉治》  
《医学入门》  
《医醇膳义》  
**(二)外科**  
《外科证治全生集》  
《外科发挥》  
《疡科心得集》  
《外科精义》  
**(三)妇科**  
《妇人大全良方》  
《女科经纶》  
《傅青主女科》  
《竹林寺女科秘传》  
《济阴纲目》  
**(四)儿科**  
《小儿药证直诀》  
《活幼心书》  
《幼科发挥》  
《幼幼集成》  
**(五)眼科**  
《秘传眼科龙木论》  
《审视瑶函》  
《银海精微》  
《目经大成》  
《眼科金镜》  
**(六)耳鼻喉科**  
《重楼玉钥》  
《口齿类要》  
《喉科秘诀》  
**(七)针灸科**  
《针灸甲乙经》  
《针灸大成》  
《针灸聚英》  
**(八)骨伤科**  
《永类铃方》  
《仙授理伤续断秘方》  
《世医得效方》  
《正体类要》  
《伤科汇纂》  
《厘正按摩要术》  
**(九)养生**  
《遵生八笺》  
《老老恒言》

人民卫生出版社

2006年5月



# 序



中医学是具有中国特色的生命科学，是科学与人文融合得比较好的学科，在人才培养方面，只要遵循中医学自身发展的规律，只要把中医理论知识的深厚积淀与临床经验的活用有机的结合起来，就能培养出优秀的中医临床人才。

近百余年西学东渐，再加上当今市场经济价值取向的作用，使得一些中医师诊治疾病，常以西药打头阵，中药作陪衬，不论病情是否需要，一概是中药加西药。更有甚者不切脉、不辨证，凡遇炎症均以解毒消炎处理，如此失去了中医理论对诊疗实践的指导，则不可能培养出合格的中医临床人才。对此，中医学界许多有识之士颇感忧虑而痛心疾首。中医中药人才的培养，从国家社会的需求出发，应该在多种模式多个层面展开。当务之急是创造良好的育人环境。要倡导求真求异，学术民主的学风。国家中医药管理局设立了培育名医的研修项目，首先是参师襄诊，拜名师制订好读书计划，因人因材施教，务求实效。论其共性则需重视“悟性”的提高，医理与易理相通，重视易经相关理论的学习；还有文献学、逻辑学，生命科学原理与生物信息学等知识的学习运用。“悟性”主要体现在联系临床，提高思想思考思辩的能力，破解疑难病例获取疗效。再者是熟读一本临证案头书，研修项目精选的书目可以任选，作为读经典医籍研修晋阶保底的基本功。第二是诊疗环境，我建议城市与乡村、医院与诊所、病房与门诊可以兼顾，总以多临证多研讨为主。若参师三五位以上，年诊千例以上，必有上乘学问。第



三是求真务实，“读经典做临床”关键在“做”字上苦下功夫，敢于置疑而后验证、诠释进而创新，论证创新自然寓于继承之中。

中医治学当溯本求源，古为今用，继承是基础，创新是归宿，认真继承中医经典理论与临床诊疗经验，做到中医不能丢，进而才是中医现代化的实施。厚积薄发、厚今薄古为治学常理。所谓勤求古训、融汇新知，即是运用科学的临床思维方法，将理论与实践紧密联系，以显著的疗效、诠释、求证前贤的理论，寓继承之中求创新发展，从理论层面阐发古人前贤之未备，以推进中医学科的进步。

综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典，勤于临证，发遑古义，创立新说者。通常所言的“学术思想”应是高层次的成就，是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上，应是学术闪光点凝聚提炼出的精华。笔者以弘扬中医学学科的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想，因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果，当然是在继承为基础上的创新；学术思想必有理论内涵指导临床实践，能以提高防治水平；再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。如金元大家刘完素著有《素问玄机原病式》，自述“法之与术，悉出《内经》之玄机”，于刻苦钻研运气学说之后，倡“六气皆从火化”，阐发火热病证脉治，创立脏腑六气病机、玄府气液理论。其学术思想至今仍指导温热、瘟疫的防治。非典型传染性肺炎(SARS)流行时，运用玄府气液理论分析证候病机，确立治则治法，遣药组方获取疗效，应对突发公共卫生事件造福群众。毋庸置疑刘完素是“读经典做临床”的楷模，而学习历史，凡成中医大家名师者基本如此，即使当今名医具有卓越学术思想者，亦无例外，因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康防治疾病的准则，至今仍葆其青春，因此“读经典做临床”具有重要的现实意义。

值得指出，培养临床中坚骨干人才，造就学科领军人物是当务之急。在需要强化“读经典做临床”的同时，以唯物主义史观学

习易经道易图,与文、史、哲,逻辑学交叉渗透融合,提高“悟性”指导诊疗工作。面对新世纪东学西渐是另一股潮流,国外学者研究老聃、孔丘、朱熹、沈括之学,以应对技术高速发展与理论相对滞后的矛盾日趋突出的现状。譬如老聃是中国宇宙论的开拓者,惠施则注重宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙为总包一切之“大一”与极微无内之“小一”构成,大而无外小而无内,大一寓有小一,小一中又涵有大一,两者相兼容而为用。如此见解不仅对中医学术研究具有指导作用,对宏观生物学与分子生物学的链接,纳入到系统复杂科学的领域至关重要。近日有学者撰文讨论自我感受的主观症状对医学的贡献和医师参照的意义;有学者从分子水平寻求直接调节整体功能的物质,而突破靶细胞的发病机制;有医生运用助阳化气,通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺杆菌引起的胃炎,还有医生使用中成药治疗老年良性前列腺增生,运用非线性方法,优化观察指标,不把增生前列腺的直径作为惟一的“金”指标,用综合量表评价疗效而获得认许,这就是中医的思维,要坚定地走中国人自己的路。

人民卫生出版社为了落实国家中医药管理局设立的培育名医的研修项目,先从研修项目中精选 20 种古典医籍予以出版,余下 50 余种陆续刊行,为我们学习提供了便利条件,只要我们“博学之,审问之,慎思之,明辩之,笃行之”,就会学有所得、学有所长、学有所进、学有所成。治经典之学要落脚临床,实实在在去“做”,切忌坐而论道,应端正学风,尊重参师,教学相长,使自己成为中医界骨干人才。名医不是自封的,需要同行认可,而社会认可更为重要。让我们互相勉励,为中国中医名医战略实施取得实效多做有益的工作。

王永炎

2005 年 7 月 5 日



导

读



《石室秘录》是中医古籍中唯一一部以治法为主要内容和标目的著作。该书对中医基础理论及临床诊治疾病的理、法、方、药作了系统的梳理和总结，对中医基本理论，特别是阴阳互根、五行生克制化、气血相生、命门相火等学说都有精辟的剖析与阐发，对中医理论的发展起到了重要的推动作用。

## 一、《石室秘录》与作者

清·陈士铎著。陈士铎，字敬之，号远公，别号朱华子，又号莲公，自号大雅堂主人。生卒年不可确考，约生于明天启年间，卒于清康熙前期，享年八十。陈氏少习儒术，为诸生，后逢时局之乱，遂弃举业，潜心医学，终成名家。陈氏著述颇丰，据清嘉庆八年《山阴县志》记载：“陈士铎，邑诸生。治病多奇中，医药不受人谢，年八十卒。著有《内经素问尚论》、《灵枢新编》、《外经微言》、《本草新编》、《脏腑精鉴》、《脉诀阐微》、《石室秘录》、《辨证录》、《辨证玉函》、《六气新编》、《外科洞天奥旨》、《伤寒四条辨》、《婴童证治》、《伤风指迷》、《历代医史》、《济世新方》、《琼笈秘录》、《黄庭经注》、《梅花易数》等书。惜其所著，多所沦没。”从县志所载不难看出，陈氏对中医本草、脉学、内、外、妇、儿各科、医史、术数等均有造诣，且有临床实践经验，无怪乎陈氏欲以著书立说为己任，以济世

活人为宗旨，这也是陈氏后来得遇“异人”、得到异人医术真传的根本原因。我们从书中多次提到“陈子远公慨然以著书为己任”，“陈子欲著书以济世”云云，可知陈士铎未遇“异人”之前即已学富五车，医理纯熟，因而受到异人的推重与信任，遂将医术悉数传之，信非虚语。

《石室秘录》6卷，依次分为礼、乐、射、御、书、数六集。各集之中以治法为目。如礼集中有正治法、反治法、顺治法、逆治法、内治法、外治法等14种治法；乐集中有上治法、中治法、下治法、急治法、缓治法等30种治法；射集中有王治法、霸治法、倒治法等39种治法；御集中有富治法、贫治法、老治法等33种治法；书集中有久治法、暂治法、远治法等12种治法及伤寒相舌秘法、四时五行、阴阳脏腑、生死真假、命门子嗣等17论以及不同医家所传儿科治法、痘疹经验、儿科杂病经验等；数集中则列伤寒门、中寒门、中暑门、水湿门、热证门、燥症门、内伤门等七大类疾病以及血症、腹痛、喉痛、气郁、癩、狂、呆、斑疹等16种杂症，详细讨论了上述病证的病机、治则与临证体会。全书共计128法、17论、七门、16杂病，内容涵盖了中医基础理论、诊法、内、外、妇、儿各科疾病的诊疗原则及常用方药，是中医古籍中理论与临床并重、理法方药齐备而以治法为主要内容的医学著作。

## 二、主要学术特点及临床意义

《石室秘录》的学术特点和临床意义可从以下四个方面解读：

### 1. 以治法为纲，统领各科疾病的辨证论治

《石室秘录》一书，以“岐天师”讲述，“张真人机”、“华真人元化”、“雷公真君”、“孙真人思邈”等补充的方式展示全书内容，对中医学所涉及的各种疾病的辨证论治进行了全面探

讨，是中医临床医生的必读之书。该书的中心思想是讲如何分析病机与怎样进行辨证论治。因而在讨论各科疾病诊疗时，不按疾病分类，而以治法为标目，按治法的特点、治法间的内在逻辑关系构建前数卷的理论体系。如卷1至卷5的前半部分，所论均为治法，治法间存在着整齐的两两对应关系，如正医法与反医法、顺医法与逆医法、内治法与外治法、大治法与小治法等等，给人一种逻辑性强、理法周密之感。成对的治法之外，不同治法间又据病位之高下、病情之缓急、年龄之老幼、体质之强弱、时令、地域之不同等而有不同治法，如病位在上、在中、在下者，治法有上治法、中治法、下治法以应之；病情有轻重缓急者，治法有先治、后治、急治、缓治之分别；患者有男女老幼强弱之不同，治法有男治法、女治法、老治法、少治法之分别；病非一端，若由数种因素酿成者，治法则有专治法、分治法、同治法、异治法以应之；地域有四方之殊，治法有东南、西北之异；时令有春夏秋冬之别，治法有春夏治法、秋冬治法以对应。如此种种，不一而足。表明中医诊病治病方法甚多，不可偏执一端，然必以辨证为基础，在中医理论指导下正确辨证疗效乃著。

### 2. 对中医理论进行了全面、深入的阐发，对诊法亦有论及

《石室秘录》是讲如何辨证论治的，故其内容始终围绕着辨治疾病而展开。卷1至5卷的前半部分，各卷均以治法为小标题；卷5后半部分，即自“伤寒相舌秘法”至第5卷终，文章的内容与形式都发生了根本变化。后半部分不再以治法为标题，而以所论内容为标目，依次为：论五行、论脏腑、论阴阳、论昼夜、论四时、论气色、论脉诀、论强弱、论寒热、论生死、论真假、论老少、论气血、论命门、论任督、论子嗣、论瘟疫，合称“十七论”，是阐述中医理论最简练、最明晰的部分，也是本书最有价值的内容。在此“十七论”中，尤以对五行、阴阳、

脉诀、气血、生死、命门等论最有价值，最具临床指导意义。如“论阴阳”曰：“人身之阴阳，其最大者，无过于气血，……盖气血之至大者，在气之有余与血之不足。气有余则阳旺而阴消；血有余，则阴旺而阳消。阳旺而阴消者，当补其血；阴旺而阳消者，当补其气。阳旺而阴消者，宜泻其气；阴旺而阳消者，宜泻其血。欲阴阳补泻之宜，视气血之有余不足而已。”这几句看似绕口令之言，确实道出了气血阴阳的辩证关系，临床医生尤当深思而领悟。

本书第5卷还对辨舌、察色有专篇论述。在“伤寒相舌秘法”中对舌苔的颜色、分布、临床意义、相应的治法、宜用的方药等一一道出，不仅有益于初学者，即便对临床医生亦甚重要，无怪乎评论者认为：“较《金镜录》更备”。在另一篇“论气色”中，对面部颜色的出现部位、临床意义、色泽与病情关系等，亦有简明扼要的论述。尤其值得提出的是，本书明确指出：“男女同看部位，无有分别，《灵枢》（言男左女右）误言也。”值得重视。

### 3. 在疾病辨治过程中提出许多带普遍意义的治则与方法，很有价值

本书是以“天师岐伯”讲述、众人补充、陈公记录的形式流传下来的，因此多数内容带有指导性或教导性语气，有时甚至明确指出其错误或禁忌，更增加了全书的权威性与实用性。如“碎治法”中有人认为舌头被咬落时“以醋漱之，可以重长”，天师立即直斥其误：“乱道！肉逢酸则缩，岂有反伸出之理？”该书在论各种病症时，随处可见指导性、概括性、总结性或规律性的教诲。如曰：“气虚痰多之症，痰多本是湿也，而治痰之法，又不可徒去其湿，必须补气为先，而佐以消痰之品”（气治法）；“头上最不可用升药，切记，切记！下病宜升，而上病不宜升也。头上病，最宜用降火药”（明治法）；“脏治者，五

脏中有病而治之者也。脏有五，治法唯三，脾肺同一治，肾肝同一治，心肾同一治也”(脏治法)；“一经有疾，单治一经不足，而双治二经始能奏效，……如人病心痛，不可只治心痛，必须兼治肝；如人胃吐，不可单治胃，而兼治脾；如人肺嗽，不可单治肺，而兼治肾是也”(双治法)；“中暑伤气……不可以治气为先，当以补血为主”(终治法)，等等。本书对临床辨证不确或失误均给出了善意的批评和指导，这类的教诲随处可见，如“治胁痛必须平肝，平肝必须补肾”；“治反胃者，俱当治肾”；“产后宜补”；“老人宜补肾，少年人宜补脾胃”等等，不胜枚举。熟读本书，对临床医生实有莫大裨益焉。

#### 4. 对伤寒、中暑、内伤等急症、重症作了简要的论述与辨治

本书第6卷，对伤寒、中寒、中暑、水湿、热证、燥症、内伤等七大类疾病作了概括性的分析和论述。此处所论不是条分缕析、面面俱到的辨治，而是针对病情复杂、或危、或急之症概括地讲述。如伤寒之两感、过经传、隔经传、发狂、发斑、结胸、脏结、坏症、少阴症、少阴急症、孕妇伤寒、产妇伤寒等，皆是临床难治之病。中寒、中暑、水湿、热症、燥症、内伤等无不如此。本书将此等危重症置于卷末，体现了作者欲人知常达变、由浅入深的思想。

### 三、如何学习《石室秘录》

《石室秘录》内容丰富，说理透彻，是中医师不可多得的参考书。学习本书一定要掌握本书的精神实质——辨证施治，这是中医界常说常新的课题。要掌握辨证论治的精髓，必须以中医的思路学中医，而不可以西医学的思维方式学中医。在西医学占统治地位的现实情况下，医学生乃至中医师欲求不受西医学思路的影响是非常困难的，临床上也确有不少情况下中西医

有相同的思路，譬如中医之清热解毒药与西医之抗生素治疗、西医之溶栓抗凝与中医之活血化瘀、西医之抗休克与中医回阳救逆等等，确有一定可比性。但从长远观点看来二者仍有很大差别，特别是在病程较长、病情复杂、患者体质较差或病情危重时，二者的“对应关系”就有了很大变化，此时必须依据患者的实际情况仔细地辨寒热、别虚实，特别要注意是否有真假寒热、真假虚实之可能，才能在复杂的病情中明辨病机，正确施治，避免失误，取得预期效果。

总之，《石室秘录》对中医师而言，是一部极好的辨证论治教科书。学习这部教科书的要点，在于一定要用中医学的思路去学习中医，指导辨证论治，才能取得满意疗效，也才能把中医学之精髓完整、准确地流传下去。

王树芬

2006年4月



# 整理说明

《石室秘录》是一部很有特色的中医书，它以治法为主要内容和标目，对中医基础理论及临床各科疾病诊断治疗的理、法、方、药作了系统的梳理和总结，对中医基本理论，特别是阴阳互根、五脏五行、五行生克制化、气血相生、命门相火等学说都有精辟的剖析与阐发，对中医理论的发展起到了重要的推动作用。为了更好地继承发扬中医药文化遗产，加快中医临床人材的培养，人民卫生出版社决定整理出版《中医临床必读丛书》，《石室秘录》就是这部丛书中一部颇具影响力的著作。

《石室秘录》，陈士铎著。陈士铎，字敬之，号远公，别号朱华子，自号大雅堂主人。明末清初著名医家。约生于明天启年间，卒于清康熙前期。陈氏一生著述颇丰。据《全国中医图书联合目录》记载，陈氏传世的著作便有十种之多。本书是作者晚年的一部力作，约成书于清康熙二十六年（1687），初版于康熙二十八年（1689）。由于陈氏著述理论阐发的深刻性与显著的实用性，深受广大读者的喜爱，是书问世以来，多次重订或翻刻，现存版本不下50余种。其中尤以清雍正8年（1730）广陵萱永堂刻本为最佳，精刻精校，内容也最全面而完整。故本次整理即以萱永堂刻本为底本，以刊刻较早的马弘儒序刻本为主校本，并参考了菁华堂刻本、江左书林刻本、校经山房等清季刻本，以求将最好的新版古籍奉献给读者。

此次整理点校所遵循的原则有以下几点：