

中医临床必读丛书合订本

综合性著作卷

(一) · 景岳全书

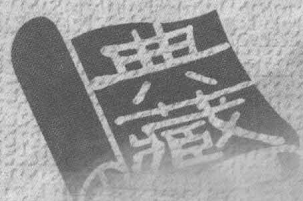


人民卫生出版社

中医临床必读丛书合订本

综合性著作卷

(二) · 景岳全书



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医临床必读丛书合订本·综合性著作卷(一)·
景岳全书/李继明等整理. —北京:人民卫生出版社,
2011.12

ISBN 978-7-117-15131-3

I. ①中… II. ①李… III. ①中国医药学-中国-明代
IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 237195 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

中医临床必读丛书合订本 综合性著作卷(一)·景岳全书

整 理: 李继明 等

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 85

字 数: 1566 千字

版 次: 2011 年 12 月第 1 版 2011 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-15131-3/R·15132

定 价: 148.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



出版者的话

《中医临床必读丛书》是为了适应国家中医药管理局“优秀中医临床人才研修项目”而组织全国著名中医文献专家学者整理出版的。自2005年相继出版以来，颇受广大读者欢迎，得到中医界广泛关注和好评，先后多次重印发行。为便于读者研习和收藏，根据读者的迫切要求和中医专家学者的建议，我们整理出版了《中医临床必读丛书》合订本。

中医经典著作，为中医宝库中璀璨瑰宝，向为历代医家奉为圭臬，对后世医家指导并提高临床诊治水平产生深远影响。综观古今贤哲名医，无不是谙熟中医经典，发皇古义并创立新说而成为一代宗师者。厚积薄发，由博返约，是读书成才的必然过程，只有透彻地领悟中医经典的精髓，经过长期临床的积淀，才能创立新说。“读经典，做临床”，现已成为中医界的共识。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经典古籍。继承是基础，没有继承就没有创新，这好比万丈高楼，筑基必坚；参天大树，扎根必深。中医要发展创新，提高临床疗效是必由之路，只有在继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验的基础上，才能有创新和发展。溯本求源，古为今用，继承是基础，创新是归宿，只有在传承的基础上才能有创新；只有经过勤求经典古训，才能融会新知，才能沿着创新发展之路不断前行。

《中医临床必读丛书》合订本，所选精当，涵盖面广，多为历代医家推崇，向为医家视为“医门之柱石”，尊为“必读”经典著作，在中医学发展的历史长河中，占有重要的学术地位。合订本的整理是根据我们从“优秀中医临床人才研修项目”必读书目中精选并已出版的中医各科人才必读中医经典著作105种书目，进行编次，以类为纲，合订为25卷。分为：

- 医经·理论·诊法卷
- 伤寒·金匱·温病卷
- 针灸卷
- 本草卷
- 方书卷（一）~（四）
- 临证各科卷·综合（一）~（六）
- 临证各科卷·内科
- 临证各科卷·女科
- 临证各科卷·儿科



临证各科卷·外科·伤科·推拿

临证各科卷·眼·咽喉口齿

养生卷

医案医话医论卷(一)~(二)

综合性著作卷(一)~(三)

本次合订后,列有总书目,每卷列有本卷目录,每卷后附有病证名索引、药名索引、方剂索引,极便于读者学习和查阅。

《中医临床必读丛书》合订本的整理工作遵循以下原则:①力求原文准确,每种医籍均以中医文献专家遴选的珍本善本为底本,严加校勘,反复审核,确保原文精准无误。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每种古籍撰有导读,介绍该书的作者生平、成书背景、学术特点,对临床的指导意义以及学习方法和临证运用方法等内容,提要钩玄,以启迪读者。④原文中俗体字、异体字、避讳字予以径改,不作校注。

《中医临床必读丛书》合订本的整理出版,广泛汲取了近60年来中医文献整理研究成果,反映了中医目录学、版本学、校勘学、文献学等方面的学术成就。我社中医古籍出版工作,得到了全国专家的大力支持,自20世纪50年代,先后出版了影印本、校点本、校释本、校注本等,其中获国家科技奖、国家图书奖等多种奖项。历经几代人的积淀,我社中医古籍的出版取得了丰硕成果。本次“必读”合订本的出版,其规模之大,影响之远,是前所未有的。该丛书不仅是中医“必读”必备的经典之作,具有较高的学术价值和文献价值,也是难得的具有典藏价值的鸿篇巨帙。

《中医临床必读丛书》合订本的整理出版,旨在弘扬中医经典理论,传承古今医家经验,力求在继承中创新,在创新中发展。我们期望通过《中医临床必读丛书》合订本的问世,能够帮助广大中医药人员在熟读研习中品读中医经典的精髓,领略中医经典的奥旨,深得中医经典的妙用,感悟中医经典的真谛。希冀真正起到“读古籍,筑根基,便临床,提疗效”的作用,有助于促进中医临床人才的培养和成长,有助于推动我国中医药事业的发展与创新。

人民卫生出版社

2011年11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地结合起来，就能培养出优秀的中医临床人才。

近百年西学东渐，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，提高思想思考思辨的能力，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、融会新知，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，发皇古义，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创新；学术思想必有理论内涵指导临床实践，才能提高



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。其学术思想至今仍能指导温热、瘟疫的防治。非典型传染性肺炎（SARS）流行时，中医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易道易图，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，惠施则注重对宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙由总包一切之“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，明辨之，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。

2005年7月5日



总 书 目

医经·理论·诊法卷

《黄帝内经素问》

《灵枢经》

《素问玄机原病式》

《素问病机气宜保命集》

《内经知要》

《中藏经》

《医林改错》

《脉经》

《诊家枢要》

《濒湖脉学》

伤寒·金匱·温病卷

《伤寒论》

《伤寒总病论》

《金匱要略》

《温疫论》

《温热论》

《湿热论》

《温病条辨》

《温热经纬》

《时病论》

针灸卷

《针灸甲乙经》

《针灸资生经》

《针经摘英集》

《针灸聚英》

《针灸大成》

本草卷

《本草原始》

《本草备要》

《得配本草》

方书卷（一）

《太平惠民和剂局方》

《三因极一病证方论》

《医方考》



方书卷(二)

《永类铃方》

《世医得效方》

方书卷(三)

《医方集解》

《成方切用》

《串雅内外编》

《时方妙用》

方书卷(四)

《验方新编》

临证各科卷·综合(一) 金元

《儒门事亲》

《丹溪心法》

《兰室秘藏》

《金匱钩玄》

临证各科卷·综合(二) 明

《秘传证治要诀及类方》

《医宗必读》

《明医杂著》

《先醒斋医学广笔记》

《万病回春》

临证各科卷·综合(三) 清

《医门法律》

《兰台轨范》

《石室秘录》

《笔花医镜》

《医学心悟》

《类证治裁》

临证各科卷·综合(四)

《医学入门》

临证各科卷·综合(五)

《张氏医通》

临证各科卷·综合(六)

《杂病源流犀烛》

临证各科卷·内科

《内外伤辨惑论》

《理虚元鉴》

《脾胃论》

《慎柔五书》

《症因脉治》

《证治汇补》



《医醇媵义》

《血证论》

临证各科卷·女科

《经效产宝》

《女科经纶》

《妇人大全良方》

《女科辑要》

《济阴纲目》

《竹林寺女科秘传》

《傅青主女科》

临证各科卷·儿科

《小儿药证直诀》

《幼科发挥》

《活幼心书》

《幼幼集成》

临证各科卷·外科·伤科·推拿

《外科精义》

《仙授理伤续断秘方》

《外科发挥》

《正体类要》

《外科正宗》

《伤科汇纂》

《外科证治全生集》

《厘正按摩要术》

《疡科心得集》

临证各科卷·眼·咽喉口齿

《秘传眼科龙木论》

《眼科金镜》

《银海精微》

《重楼玉钥》

《审视瑶函》

《口齿类要》

《目经大成》

《喉科秘诀》

养生卷

《寿亲养老新书》

《老老恒言》

《遵生八笺》

医案医话医论卷（一）

《名医类案》

《医贯》

《丁甘仁医案》

《医学源流论》

《格致余论》

医案医话医论卷（二）

《临证指南医案》

《张聿青医案》

《古今医案按》



综合性著作卷(一)

《景岳全书》

综合性著作卷(二)

《医宗金鉴》

综合性著作卷(三)

《医学衷中参西录》



综合性著作卷(一)·景岳全书

目 录

传忠录	21
脉神章	77
伤寒典	107
杂证谟	159
妇人规	620
小儿则	679
麻疹论	710
痘疹论	724
外科铃	789
本草正	876
新方八阵	929
古方八阵	974
妇人规古方	1198
小儿则古方	1220
痘疹论古方	1238
外科铃古方	1258
方剂索引	1312



景岳全书

明·张介宾

著

李继明 王大淳 王小平

薛红 戴文娟 赵加强 整理

周新颖



内 容 提 要

《景岳全书》为明·张介宾（号景岳）著。全书 64 卷。

《传忠录》3 卷，论述中医阴阳、表里、虚实、寒热、气味，以及辨证、诊法、治则等，明辨前人得失，畅发己见，尤对“命门”学说的独到见解，颇有影响。《脉神章》3 卷，精选先贤著作脉法、脉义精华，并提出对脉诊的看法，切合临床实际。《伤寒典》2 卷，辨析伤寒诸证，论述各家经验，很有新义。《杂证谟》29 卷，论述内科杂病及眼、耳、鼻、喉、齿等 70 余种疾病的症因脉治，每病证列经义、论证、论治、述古、辨古、新案等内容，论述全面、缜密，溯本求源，有论有案，述古不泥古，对有些疾病的认识颇有创见。《妇人规》2 卷，论述经带胎产诸疾证治。《小儿则》2 卷，论述小儿常见病的证治。《痘疹论》4 卷，专论小儿麻疹、痘疮、斑疹的诊治、转归、护理等。《外科铃》2 卷，论述外科疾病的脉候、症状、治则、治法、方药等内容。《本草正》2 卷，论述常用中药 300 种，详述其性味、功效、禁忌。《新方八阵》2 卷，创制补、和、攻、散、寒、热、固、因八法（即八阵），自制新方 186 种，在方剂学中有较高的学术价值。《古方八阵》9 卷，选方 1943 种，亦按八阵分类。《妇人规古方》1 卷，选妇科常用方 186 首。《小儿则古方》1 卷，选儿科常用方 169 首。《痘疹论古方》1 卷，选痘疹常用方 173 首。《外科铃古方》1 卷，选外科常用方 374 首。

景岳博览群书，学验俱丰，采摭广博，议论宏富，治学严谨，勇于创新，全书可谓集当时医学之大成。后世医家有尊为“医门之柱石”之称，视其著作作为“度世之津梁，卫生之丹诀”。因此，本书为中医工作者必读之作。



导 读

《景岳全书》是一本大型的综合性中医著作，自问世以来，反复刊刻，广为流传，备受推崇。后世许多医家都把它作为学习中医知识的重要读本，同时也把它作为临床实用的治病指南。时至今日，《景岳全书》无论是在学术上还是在指导临床上，仍然具有十分重要的参考价值。

一、《景岳全书》与作者

张景岳（1563-1640），名介宾，字会卿，号景岳，别号通一子。浙江绍兴人。14岁跟随其父张寿峰游于京师，从京师名医金英（梦石）学医，尽得其传。他广览群书，于天文、地理、兵法、象数、堪舆、音律等无不通晓。黄宗羲《张景岳传》称：“是以为人治病，沉思病原，单方重剂，莫不应手霍然。一时谒病者辐辏其门，沿边大帅，皆遣金弊至之。”58岁时回故里定居，专心著述。几乎是在他生命的最后时刻，终于完成了记录他从事研究中医的学术成果和治病经验的《景岳全书》。书成后不久，张景岳即与世长辞。60年后，即清康熙三十九年（1700），书稿由张景岳的外孙林日蔚带到广东，由时任广东布政使的鲁超主持刊刻，全书才得以问世。

《景岳全书》共64卷，100余万字，包括传忠录、脉神章、伤寒典、杂证谟、妇人规、小儿则、痘疹论、外科钤、本草正、新方八阵、古方八阵以及妇人、小儿、痘疹、外科古方等部分。将中医基本理论、诊断辨证、内妇儿外各科临床、治法方剂、本草药性等内容囊括无遗，全面而精详，切合临床应用。加上全书体例严密，文笔流畅，所以一经问世，便大受欢迎。历史上反复刊刻，使现存《景岳全书》的不同版本达40余种，可见其流传之广泛，影响之深远。除初刊本外，《景岳全书》的主要版本有：康熙四十九年（1710）贾棠校刻本，康熙五十二年（1713）查礼南校刻本（1958年上海卫生出版社即据查本影印发行），1991年人民卫生出版社校注本等。

二、主要学术特点及对临床的指导意义

《景岳全书》所体现的学术思想十分丰富，既对中医固有的学术进行了较全面地总结，又提出了许多新的见解。无论是论述前人的学术思想还是张景岳自己的见解，都是紧紧围绕治疗疾病这一主题，因而具有指导临床的重要意义。

1. 强调阳气的重要性，注重温补

张景岳在学术上的主要特点之一是反复强调人体正气的重要性，在阴阳两个方面更加



重视人体的阳气。他针对朱丹溪“阳常有余，阴常不足”之说，提出了“阳非有余，阴亦不足”的论点，并在《景岳全书》中设专篇进行了讨论。在他的《内经附翼·大宝论》中也有对阳气重要性的专门论述，可参见。他认为：“难得而易失者，惟此阳气，既失而难复者，亦惟此阳气。”“阳主生，阴主杀，凡阳气不充，则生意不广……凡万物之生由乎阳，非阳能死物也，阳来则生，阳去则死矣。”这一思想对临床的指导意义就在于要善于运用扶正补虚的方法来治疗疾病，而在具体使用补法时又要注重温补。张景岳说：“虚实之治，大抵实能受寒，虚能受热，所以补必兼温，泻必兼凉。”“虚弱者，理宜温之补之，补乃可用于常”。所以，补法是治疗疾病最重要的方法之一。运用补法的原则有两条：其一，只要是无实证可据，就可以兼用补法；其二，只要是无热证可据，就可以兼用温法。景岳在运用前人补益方剂的基础上，依据自己的学术见解和临证经验，创制了如温补元阴元阳的左归饮、右归饮、左归丸、右归丸，温补五脏气血的五福饮，温补精血的大营煎，升阳举陷的举元煎等著名的温补方剂。这些方剂，至今仍为临床所常用，并往往能取得良好的疗效。

2. 重视命门水火，善补元阴元阳

张景岳的命门学说是阴阳五行、精气学说和命门理论的有机结合。他认为命门即生命之源。命门为真阴之脏，命门所藏的元精为“阴中之水”，元精所化的元气为“阴中之火”，命门藏精化气，兼俱水火。而命门水火是脏腑的化源，命门元阴元阳的亏损是脏腑阴阳病变的根本。景岳善于调整阴阳，其“阴中求阳”、“阳中求阴”的阴阳互济理论与治疗大法，一直为后世医家所推崇。景岳根据其“阴以阳为主”、“阳以阴为基”，“阴阳之气，本同一气”的理论，创立了“扶阳不忘补阴，补阴不离扶阳”的立方用药大法。正如他所言：“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助，而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升，而源泉不竭”。“善治精者，能使精中生气”，“善治气者，能使气中生精”。“阴阳互根”的基本思想，贯穿于景岳辨证论治的全过程，并最终落实到方剂的组成之中。纵观景岳新方，凡补益剂，无一不体现出阴阳、水火、精气并补这一法则。如右归饮、右归丸，虽然目的在于温补元阳以治命门火衰，但仍然必用大量填精补水之药，以使阴阳相互滋生而生化无穷、源泉不竭。

3. 治病必求其本，用药贵在精一

景岳反复强调治病求本的重要性，他说：“万事皆有本，而治病之法，尤惟求本为首务。”所谓本，即是起病之因，不外乎虚实寒热表里。而疾病往往是复杂的，多有六者兼见，此时，“惟于虚实二字，总贯乎前之四者，尤为紧要当辨也。盖虚者本乎元气，实者由乎邪气。元气若虚，则虽有邪气不可攻，而邪不能解，则又有不得不攻者，此处最难下手。但当察其能胜攻与不能胜攻，或宜以攻为补，或宜以补为攻，而得其补泻于微甚可否之间，斯尽善矣。”景岳立法，总以固护人体生机为原则，遣方用药以准确辨证为依据。他说：“故凡施治之要，必须精一不杂，斯为至善。与其制补以消，孰若少用纯补以渐而进之为愈也；与其制攻以补，孰若微用纯攻自一而再之为愈也。”时人亦言其为人治病，“单方重剂，莫不应手霍然”。景岳论药贵精专，还含有在必要之时大剂用药的含义。他指出：“若安危在举动之间，即用药虽善，若无胆量勇敢而药不及病，亦犹杯水车薪……”

他说：“若新暴之病，虚实既得其真，即当以峻剂直攻其本，拔之甚易，若逗留畏缩，养成深固之势，则死生系之”。主张在病本既得的前提下，大胆用药，“但用一味为君，二三味为佐使，大剂进之，多多益善”。又说：“夫用多之道何在？在乎必赖其力，而料无害者，即放胆用之。性缓者可用数两，性急者亦可数钱。”如此量大力专之剂，也体现了景岳用治贵在精一的观点。

4. 敢于不循旧说，提出新知灼见

景岳通过对固有的中医理论和前人经验的全面考察，在许多方面都提出了具有重要学术意义与临床价值的新见解。如中风一证，古人皆以外风或内风立论，其治法以祛风为主。景岳继承和发展了河间、东垣、丹溪诸先贤关于中风的学说，明确提出在中风之外应立“非风”一名。既名非风，则与风邪无涉，“盖其形体之坏，神志之乱，皆根本伤败之病。”所以在治法上就应当以“培补元气”为主，发展了中医中医学说。余如对三消、肿胀、血证、湿证、痰饮等病的论述，都有许多新知灼见，极具参考价值。景岳不仅善于化裁古方，又常别具匠心，另辟蹊径，自创新方。在他的《新方八阵》中，有不少方剂都是取法于古方，并结合自家经验，加减而得。其化裁古方，不囿于古人窠臼，常常举一反三，别出新意。如左归饮（丸）、右归饮（丸），系由六味地黄丸、金匱肾气丸化裁而来。景岳继承了前人用地黄丸、肾气丸分治水火的学术思想，并认为“治水治火，皆从肾气，此正重在命门，而阳以阴为基也。”故左归饮（丸）、右归饮（丸）补阳不忘滋阴，养阴而不离扶阳。又因补益命门真阴，纯补尚嫌不足，岂可再用渗利，故于原方中去泽泻，使药力精专，取效更速。他提出了“补阴不利水，利水不补阴，而补阴之法不宜渗”的学术观点，使地黄丸、肾气丸的化裁别出新意。又如，四逆汤本为仲景回阳救逆之剂，对于兼有阴液内竭者，仲景又立四逆加入参汤。景岳以之为法，立四味回阳饮、六味回阳饮及四维散三方。东垣补中益气汤用于劳倦内伤，虚人感冒，景岳以山药、熟地黄、陈皮、黄芪，取名为补阴益气煎，用治阴虚外感之证。总之，《新方八阵》所列方剂，立法严谨，正如景岳所说“其中有心得焉，有经验焉，有补古之未备焉。”只要用之得当，疗效明显。

三、如何学习应用《景岳全书》

《景岳全书》部头大、内容丰富，要全面理解与掌握并不容易。所以，要学习和应用好《景岳全书》就必须有恒心和毅力，坚持不懈，必有收获。但读书也要讲究方法，如果方法得当，就能取得事半功倍的效果。在此为读者提出下面几点建议，以期对学习和应用《景岳全书》有所帮助。

1. 了解全书概况，把握全书结构

通过阅读全书序跋、凡例、目录等，概略了解全书的著书原由、写作经过、主要学术思想、内容、特点、价值等，把握全书的总体结构与著作体例，这是进一步学习和应用《景岳全书》的基础。因全书内容广泛，几乎涉及中医学所有领域。如果要通读一遍，需耗费大量的时间和精力，其益处自不必言，但即使是通读两三遍，也难以保证能够熟练运用全书内容去解决临床中遇到的各种问题。所以，首先需要的是了解全书的概况和熟悉全书的结构，然后根据需要，分清主次，有重点地学习全书的有关内容，以便更有效地解决