

三湘医粹：专著之一

醫理探源

刘世楨 编著

湖南省中医药研究所

前 言

根据湖南省卫生厅(80)湘卫中字第14号文件精神,对我省老中医著作进行搜集整理,经几次发出征文函后,省内已故名老中医后代(或学生),健在名老中医,五十岁左右的中壮年中医,纷纷投稿,至一九八二年底止,共收集各类来稿四百余件。经过分类,其中“专著”二十余部,“医论”四百余篇,“医案”~~四百~~余家,“医话”六百余则。总计二百余万字,并以上分类进行整理,其书命名为《~~三湘医粹~~》。

在本书的编辑过程中,我们选材的主导思想是:在理论方面,对学术的某一论述有保留价值,或具有一定心得和体会,或系统总结某一内容对后学有所启发者;在实践方面,对某些疾病总结确有较好经验,或对某些疾病遣方用药(包括自拟方)确有参考价值者;在年龄方面,重点选已故名老中医、健在名老中医亦兼顾中壮年中医的作品。其目的是希望能够继承我省老中医的理论和

2559/35

经验,并在此基础上有所发扬。我们所选的这些材料,大都没有公开发表,因而有一定的参考价值。但由于我们水平有限,不可避免地存在遗珠之歉,因而需请广大作者(包括整理者和献书者)原谅!

本书由刘祖贻任主编,邹高祈任副主编。在编辑过程中舒清华老医师参加了全部工作。在成书后分别请李聪甫、刘炳凡、欧阳锜等中医老前辈审查,特书于此,以表志谢!

本书从现在起将陆续付印,其中“专著”按印刷先后分之一、之二……印发(计有《医理探源》、《诊治基础》、《疗门证治》、《惊痞证治》四种)，“医论”、“医案”、“医话”则分册一次付印,以飨读者。在此,我们衷心希望本书的读者、作者(包括整理者和献书者)对本书提出宝贵意见,以利于我们推荐公开出版时补充、修正。

湖南省中医药研究所理论研究室

一九八三年十一月十一日

编者说明

一、本书共十卷，成书于民国三十年（1941），为作者刘世禎（1867~1943）之孙女刘珊之、刘美之献出。

二、为方便阅读，在付印前加了标点。

三、方药仍保持原定剂量，采用时应按现制计算。

四、第八卷中麻、痘、疟疾等病，因当前已基本控制或消灭；小儿惊风辨证不详；第九卷有个别医案参考价值不大；第十卷《金匱摘要》全系原文选载，无新发挥，故一并删除。其他基本保持原著面貌。

自序

盖医道精粗，人命安危系之，我国神圣之医，精于望闻问切。外此，有汤药、有丸散、有针灸、有按摩诸法，故病无不可治，治无不神妙，以其理精而法备也。夫岐黄、扁、张，为医中之圣，然岐黄、扁鹊均以针灸擅长，未闻以汤药施治，至张公始著《伤寒》、《金匱》，置方立法，统治百病，医道遂集大成，若夫一贯之旨，不外平脉辨证，见病知源而已。奈后世著书立说者，各执所见，以立门户，宗之者遂先入为主，而张公一贯之旨，名存而实废焉，则愈久愈离，愈趋愈下，以致西医盛行于世，中国医道将坠于地，抑何怪其然哉！

追溯医道发明，惟中国为最早、又至精，历代相传其术，应超越古人之上，何反远不逮耶？岂秦汉以下，其才识无一如古人者，其故在政府不提倡，学医者不终身诚求之耳。

余少也多病，父兄贤，无忧内顾；重身体，不计外荣，此所以能终身得尽其才力而学焉。学而不厌者惟四圣之术，下此，诸家著述不过备览而已。

癸亥岁，本平生之学识经验，撰《医理探源》十卷，因世变迁徙，仅存首三卷，余则散失。迨至己卯岁，曹君伯闻，服官郴阳，余因国难避于此地，明年夏五月，解印退处，与余同居，朝夕讨论医术，遂抱精医之决心，发宏道之大愿，劝余续《医理探源》。感其意诚，乃勉强为之，遂告成，犹叹年逾七旬，心血益衰，恐不若旧稿之详明为遗憾耳！所可幸者，斯道之不孤，传道之有人，宏道之有待也，天下不乏好学深思之士，苟能如我之终身好古敏求而不厌者，其术之精，当十倍于我矣。

浏阳刘世禎于民国三十年夏五月

目 录

卷 一

脉要贯一.....	(1)
论脉根源.....	(1)
脉象.....	(2)
脉纲领.....	(3)
六气病脉.....	(4)
六经病脉.....	(5)
切脉活法.....	(5)
四季脉象.....	(10)
四季相克脉.....	(10)
六经绝脉.....	(11)
五脏中风寒死脉象.....	(11)

卷 二

阴阳要论.....	(11)
虚实表里论.....	(12)
本原虚实论.....	(13)
阴厥阳厥脉证论.....	(13)
阴阳否格论.....	(14)
寒热论.....	(14)
五色五脉并治论.....	(14)
腑阳脏阴脉证论.....	(16)

卷 三

五脏六腑虚实脉证论·····	(17)
六淫所感脉证论·····	(20)
六气从化论·····	(23)
五方病变不同论·····	(24)

卷 四

论伤寒名义·····	(25)
论六经表里次第·····	(25)
论五脏表里次第·····	(25)
论伤寒传经·····	(25)
传经病时期·····	(26)
传经病脉证并治·····	(26)
传经坏病证治·····	(28)

卷 五

太阳感六气脉证并治·····	(30)
阳明感六气脉证并治·····	(32)
少阳感六气脉证并治·····	(33)
太阴感六气脉证并治·····	(35)
少阴感六气脉证并治·····	(36)
厥阴感六气脉证并治·····	(37)

卷 六

论邪入腑·····	(39)
-----------	------

邪入膀胱脉证并治·····	(39)
邪入胃脉证并治·····	(40)
邪入胆脉证并治·····	(42)
邪入大肠脉证并治·····	(43)
邪入小肠脉证并治·····	(44)
邪入三焦脉证并治·····	(45)
论邪入脏·····	(46)
邪入肝脉证并治·····	(47)
邪入心脉证并治·····	(48)
邪入脾脉证并治·····	(49)
邪入肺脉证并治·····	(51)
邪入肾脉证并治·····	(52)

卷 七

平脉辨证见病知源论·····	(54)
权轻重缓急论·····	(58)
医道阴阳平均论·····	(59)
真阴真阳论·····	(60)
足六经与手六经受邪论·····	(60)
活法论·····	(61)
脉证常变论·····	(63)
论医好恶之偏·····	(64)
论脾胃为脏腑要领·····	(65)

卷 八

目疾脉证并治论·····	(66)
--------------	------

喉病脉证并治论·····	(69)
痢疾脉证并治论·····	(71)
淋浊脉证并治论·····	(74)
遗精脉证并治论·····	(75)
妇人赤白带脉证并治论·····	(76)
安胎脉证并治论·····	(77)
产前后脉证并治论·····	(78)
吐血衄血下血脉证并治论·····	(79)

卷 九

述危证治愈医案·····	(82)
--------------	------

卷 一

脉要贯一

医道之难难于脉，脉法之难难于贯通。经云：微妙在脉，不可不察，欲察微妙，必先明脉法一贯之道，而后临诊确有把握。不然，人本有虚实，同感此病外证各具，亦有外证悉同而虚实各别者，如能贯通，无论其人之本原虚实，外证所具若何，无不形诸脉象，故阴阳虚实，缓急轻重，吉凶存亡，皆瞭如指掌。余少年习医，遵岐黄扁张四圣之脉法反复研究三十余年，加以经验，毫发不爽。遂将四圣脉法之精微，推而一致，谓之脉要贯一，俾脉法因难而易，见微而显，其辞简，其理明，若能寻余所集，则事半而功倍矣。

论脉法根源

夫脉者，气血之先见也。气血盛则脉盛，气血衰则脉衰，气血热则脉数，气血寒则脉迟，气血微则脉弱，气血平则脉缓，气血乱则脉乱，气血脱则脉脱。故止脉者气血将脱之先见，《玉函经》所首注重止脉者有以也。

脉 象

- 浮脉 举之有余，按之不足。
沉脉 按之始得。
数脉 一息六至。
迟脉 一息三至。
弦脉 恍若弓弦，按之稍软。
洪脉 大而上升之象
毛脉 轻浮之象。
大脉 来去大也。
小脉 来去小也。
细脉 如一丝牵之象，即小之极也。
微脉 若有若无之象。
代脉 来止有定数。
结脉 脉来缓、时一止复来。
促脉 脉来数、时一止复来。
芤脉 中空之象，即中部脉空也。
涩脉 应指无润泽之象。
短脉 脉来唐突之象。
坚脉 实象也。
动脉 脉来数、如豆大，厥厥动摇者是也。
滑脉 如水急流之象。

伏脉 重按之始得，如物闭藏之象。
紧脉 如转绳索之象。
弱脉 无力之象。
虚脉 无神之象。
濡脉 软象也，与弱同意。
革脉 按之如皮革。
牢脉 按之硬，与坚同意，即坚甚之象。
至脉 一息七至以上为至脉，阴气先绝之

象。

损脉 一息三至以下为损脉，阳气先绝之象。

溢脉 直上鱼际，阳气将散之象。

覆脉 直下尺泽，阴气将脱之象。

塞脉 闭塞不通之象，或气结；或血蓄；常有此脉，歧伯所谓月经闭，尺中当闭塞不通者，即此意也。

散脉 来去不相接续，散漫无归宿之象也。

脉纲领

浮为在表，沉为在里，数为在，腑迟为在脏，此脉之四大纲也。

浮脉之变动而为病：浮而数则表实，浮而弱则表虚，浮而大则太阳与阳明并病，浮而弦则太阳与少阳并病，浮而散则阳气将绝，浮而数、按之芤、则元气虚，浮而缓名中风，浮而紧名伤寒。若浮如羽毛者，无胃气也，必死。

沉脉之变动而为病：沉而数则里实，沉而弱则里虚，沉而大则阴血盛，沉而细则里气衰，沉而弦病在肝，沉而紧寒在里，沉而微真脏气衰。沉而散，真脏气绝也，当死。

数脉之变动而为病：数而大则热在阳明，数而弦则热在少阳，数而细则营气将竭，数而散则卫气将绝，数而空则阴衰，数而滑则湿热交争。

迟脉之变动而为病：迟而静为无病，阴阳和平故也。若迟而弦肝阳衰极，迟而散心气将绝，迟而濡脾气衰，迟而毛肺气衰，迟而空肾气衰，迟而大水脏涸，迟而涩则精血内竭，迟而沉少阴水寒故也。

六气病脉

凡脉，中风则缓，伤寒则紧，伤暑则弱，伤湿则濡，燥则脉急，热则脉数，此六气所感之脉象也。

六经病脉

太阳脉浮，阳明脉大，少阳脉弦，太阴脉濡，少阴脉沉细，厥阴脉沉短而紧，此言足六经受病之正脉也。

切脉活法

凡切脉，来去以升降为主。尺脉上升而为寸，寸脉下降而为尺，所以然者，阳生于阴、阴从阳降也。

凡切脉，有轻重。初持脉时，如三菽之重以候肺，六菽之重以候心，九菽之重以候脾，十二菽之重以候肝，按之至骨者肾部也。然此法何由得之，由皮毛以至骨，分为五部候也。

凡切脉，寸脉以候阳，尺脉以候阴，关脉以候中州；浮部以候表，沉部以候里，中部半表半里之候也，此合脉之大旨言之也。若分而言之，则心脉浮部实，热在小肠；沉部实，热在心；中部实，则心与小肠皆有热。若心脉浮部虚，则丙火衰；沉部虚，则心火衰；中部虚，则心与小肠皆不足。所以然者，以心属脏为里，小肠属腑为表也。余脏仿此。

凡脉以胃气为本，胃气者，土气也，土含中和性质，脉之胃气，即和缓润泽之意。有胃气则

生，无胃气则死。凡各种脉象，除平人无病脉外，均属病脉，然其中必含有胃气。病脉少而胃气多，为病轻；病脉多而胃气少，为病重；但见病脉而无胃气，为命绝。假如数脉一息动至十二至以上，迟脉一息动至二至以下，皆为无胃气之脉也。余脉仿此。

脉来不大不小，一呼二至，一吸二至，阴阳相等，此为平人脉象也。

脉有男女之别，经云：男子以左盛为顺，右盛为逆；女子以右盛为顺，左盛为逆，左属阳、右属阴故也。夫以阴阳分男女，以左右分阴阳，其理固当，然盛字宜活看，若较左右太盛，则又为逆矣，学者宜细思之。

怀子之脉，何以别之。经云：阴搏阳别，谓之有子；亦云身有病而无邪脉；又云手少阴脉动甚者，为有妊也，三说均系神圣之言，不可拟议。愚以为身有病而无邪脉之说较切当，盖闭经之病，脉当尺中闭塞不通，或弦、或急、或涩，若停经而脉如常者，故知其必有妊也。

《难经》云：浮之损小，沉之实大，为阴盛阳虚；沉之损小，浮之实大，为阳盛阴虚，此言表里之阴阳也。故浮之损小，沉之实大，当作表虚里实；沉

之损小，浮之实大，当作表实里虚，学者宜深玩之。

凡病脉见于浮部，则病在表；见于沉部，则病在里；见于中部，则病在半表半里；见于寸口则病在阳；见于尺中，则病在阴；见于关上，则病在中州。故曰浮部以候表，沉部以候里，中部半表半里之候；寸脉以候阳，尺脉以候阴，关脉以候中州，此切脉分阴阳、表里之大法也。

凡阳脉微者必恶寒，阴脉弱者必发热。所以然者，阳脉微则阳衰，阳衰则阴气上入于阳中，故恶寒；阴脉弱则阴衰。阴衰则阳邪下陷于阴中故发热。

凡脉，有三大宗：一病脉，一危脉，一死脉。浮、沉、迟、数、弦、紧、洪、大、毛、小动、滑、短、涩、伏、坚、虚、濡、弱、革塞，皆病脉也；芤、代、结、促、覆、溢、微、细、牢、散，皆危脉也；上下不至，乍数乍疏，雀啄、屋漏、损、至，皆死脉也。暴病见危脉者生，久病见危脉者死。凡病，肌肤减尽，虽未见死脉者亦不可治。

凡久病，耳、鼻乾，唇反，虽未见死脉者，亦不可治。

凡病，脉症相违者，多不可治，以内外不应，阴阳不接故也。仲景则谓阴病见阳脉者生，阳病见阴脉者死。阳病见阴脉固多死，阴病见阳脉亦不易治，生字宜活看，不可忽也。

凡人无病，而脉见病脉者危，见危脉者死。

凡人有病，而脉无病者，虽剧当愈。

凡人脉素浮大，忽而沉细；脉素沉细，忽而浮大者，命曰反常，有病则危，虽无病其数亦不久也。

凡脉以静带悠长，为长寿之脉；以空大短涩为夭年之脉，此言其本象脉也，非病脉也。

凡脉寸脉下不至关为阳绝，尺脉上不至关为阴绝，此皆不治，决死也。若计其余命生死之期，期以月节，克之也。

脉有阳结、阴结，脉浮而数，能食不大便，名曰阳结；脉沉而迟，不能食，身体重，大便反硬，名曰阴结。所谓结者，气结于内也。故可引申之曰：脉靄靄如车盖者为阳结，脉累累如循长竿者为阴结。

凡脉，肥人责浮，瘦人责沉。肥人当沉今反浮，瘦人当浮今反沉，故责之。盖肥人体厚，脉动在中，故应沉；瘦人体薄，脉动在外，