



中医非物质文化遗产
临床经典名著



类证治裁

清·林佩琴◇著

王雅丽◇校注

总主编◇吴少祯

中国医药科技出版社



越千年·集大成
扬华夏璀璨文明
承正统·聚经典
展中医智慧之光



中医非物质文化遗产临床经典名著

类证治裁

清·林佩琴 著

王雅丽 校注



图书在版编目 (CIP) 数据

类证治裁/ (清) 林佩琴著; 王雅丽校注. —北京: 中国医药科技出版社, 2011. 8

(中医非物质文化遗产临床经典名著/吴少祯主编)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4926 - 8

I. ①类… II. ①林… ②王… III. ①中医学临床 - 中国 - 清代 ②医案 - 中国 - 清代 IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 027096 号

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787 × 1092mm¹/₁₆

印张 24 1/2

字数 458 千字

版次 2011 年 8 月第 1 版

印次 2011 年 8 月第 1 次印刷

印刷 北京市艺辉印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4926 - 8

定价 58.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



《类证治裁》为清代医家林珮琴所著。成书于清道光十九年（1839 年），初刊于清咸丰元年（1851 年）。

书凡八卷，卷首为“内景综要”，扼要阐述了人体脏腑、形体、经络的结构与生理功能。卷一至卷八详论内科、妇科、五官科、外科等 110 余种病证的辨治方法。对每种病证先论病因、病机、证候特点、脉象、方药，后附临床心得医案。该书根柢经典，博采众长，参合心悟，理明辞晰，被后世誉为理论联系实际的经典之作。其价值正如先生自言：“吾书务言简意赅，使人开卷了然而已。”

《中医非物质文化遗产临床经典名著》

编委会

学术顾问 (按姓氏笔画排序)

马继兴	王永炎	王新陆	邓铁涛	史常永
朱良春	李今庸	何任	余瀛鳌	张伯礼
张灿理	周仲瑛	郭子光	路志正	

名誉主编 王文章

总主编 吴少楨

副总主编 王应泉 许军 赵燕宜

编委 (按姓氏笔画排序)

丁侃	于华芸	于燕莉	马梅青	王宏利
王朔	王淑民	王雅丽	王静	支文敏
尹桂平	孔长征	田思胜	白极	成建军
吕文红	刘立萍	刘洋	刘建青	孙力
李玉清	李海波	李尊	李然	李燕
步瑞兰	吴智春	何永	余新华	宋小晖
宋白杨	张永臣	张弘	张年顺	张弛
张丽君	张林	张琳叶	张晶	张蕾
陈晋利	陈雪梅	武文筠	武燕洁	范志霞
季旭明	周琦	金秀梅	金芬芳	柳长华
柳璇	胡玲	赵坚	赵艳	赵益梅
赵琳	贾红玲	郭君双	曹金虎	曹瑛
黄娟	崔利锐	韩文霞	焦振廉	谢晓丽
翟文敏	薛远亮			

秘书 赵燕宜 (兼)



中华医学源远流长，博大精深。早在西汉时期，中医就具备了系统的理论与实践，这种系统性主要体现在中医学自身的完整性及其赖以存续环境的不可分割性。在《史记·扁鹊仓公列传》中就明确记载了理论指导实践的重要作用。在中医学的发展过程中，累积起来的每一类知识如医经、经方、本草、针灸、养生等都是自成系统的。其延续与发展也必须依赖特定的社会人文、生态环境等，特殊的人文文化与生态环境正是构成中医学地域性特征的内在因素，这点突出体现在运用“天人合一”、“阴阳五行”解释生命与疾病现象。

但是，随着经济全球化趋势的加强和现代化进程的加快，我国的文化生态发生了巨大变化，中国的传统医学同许多传统文化一样，正在受到严重冲击。许多传统疗法濒临消亡，大量有历史、文化价值的珍贵医药文物与文献资料由于维护、保管不善，遭到损毁或流失。同时，对传统医药知识随意滥用、过度开发、不当占有的现象时有发生，形势日益严峻。我国政府充分意识到了这种全球化对本民族文化造成的冲击，积极推动非物质文化遗产保护，2005年《国务院办公厅关于加强我国非物质文化遗产保护工作的意见》指出：“我国非物质文化遗产所蕴含的中华民族特有的精神价值、思维方式、想象力和文化意识，是维护我国文化身份和文化主权的基本依据。”

中医药是中华民族优秀传统文化的代表，是国家非物质文化遗产保护的重要内容。中医古籍是中医非物质文化遗产最主要的载体。杨牧之先生在《新中国古籍整理出版工作的回顾与展望》一文中说：“古代典籍是一个民族历史文化的重要载体，传世古籍历经劫难而卓然不灭，必定是文献典籍所蕴含精神足以自传。……我们不能将古籍整理出版事业仅仅局限于一个文化产业的位置，要将它放到继承祖国优秀传统文化传统、弘扬中华民族精神、建设有中国特色的社会主义的高度来认识，从中华民族的文化传统和社会主义精神文明建设的矛盾统一关系中去理解。”《保护非物质文化遗产公约》指出要“采取措施，确保非物质文化遗产的生命力，包括这种遗产各个方面的确认、立档、研究、保存、保护、宣传、承传和振兴”。因

此，立足于非物质文化遗产的保护，确立和展示中医非物质文化遗产博大精深的内容，使之得到更好的保护、传承和利用，对中医古籍进行整理出版是十分必要的。

而且，中医要发展创新，增强其生命力，提高临床疗效是关键。而提高临床疗效的捷径，就是继承前人宝贵的医学理论和丰富的临床经验。在中医学中，经典之所以不朽是因其经过了千百年临床实践的证明。经典所阐述的医学原理和诊疗原则，已成为后世医学的常规和典范，也是学习和研究医学的必由门径，通过熟读经典可以启迪和拓宽治疗疾病的思路，提高临床治疗的效果。纵观古今，大凡著名的临床家，无不是在熟读古籍，继承前人理论和经验的基础上成为一代宗师的。因此，“读经典做临床”具有重要的现实意义。

意识到此种危机与责任，我社于2008年始，组织全国中医权威专家与中医文献研究的权威机构推荐论证，按照“中医非物质文化遗产”分类原则组织整理了本套丛书。本套丛书包括《中医非物质文化遗产临床经典读本》（70种）与《中医非物质文化遗产临床经典名著》（30种）两个系列，共100个品种，所选精当，涵盖了大量为历代医家推崇、尊为必读的经典著作，也包括近年来越来越受关注的，对临床具有很好指导价值的近代经典之作。

本次整理突出了以下特点：①力求准确，每种医籍均由专家遴选精善底本，加以严谨校勘，为读者提供准确的原文；②服务于临床，在书目选择上重点选取了历代对临床具有重要指导价值的作品；③紧密围绕中医非物质文化遗产这一主题，选取和挖掘了很多记载中医独特疗法的作品，尽量保持原文风貌，使读者能够读到原汁原味的中医经典医籍。

期望本套丛书的出版，能够真正起到构筑基础、指导临床的作用，并为中国乃至世界，留下广泛认同，可供交流，便于查阅利用的中医经典文化。

本套丛书在整理过程中，得到了作为本书学术顾问的各位专家学者的指导和帮助，在此表示衷心的感谢。本次整理历经数年，几经修改，然疏漏之处在所难免，敬请指正。

中国医药科技出版社
2011年1月

校注说明

《类证治裁》为清代医家林珮琴所著。林珮琴（1772~1839年），字云和，号羲桐。江苏丹阳人。嘉庆戊辰举乡魁，墨艺脍炙人口，尤精岐黄家言，贯穿于《内》、《难》，以意为变化而不泥于古。林氏认为，临证辨证之难在于识证，而识证之难又在于辨证，裁宜古法古方而合乎证治者之难，尤在识证、辨证之后。他叹世俗之医，大率学殖荒芜，心思肤浅，甚至治温疫以伤寒法，治血枯以通瘀法，与夫喜行温补，不顾留邪，动辄攻消，不知扶正，轻者重，重者死矣。遂宗经立论，但从识证、辨证入手，裁宜自得，以俾学者源流贯通，临证自有主裁，撰为是著。其书凡八卷，首列别类分门，次及附方医案，条贯详明，丝分缕析，令人开卷了然。为了弘扬祖国传统医学，满足广大中医临床和科研工作者的需要，笔者对这部具有较高临床应用价值，被誉为理论联系实际的经典佳作进行校注整理，现就有关问题说明如下。

一、版本选择

《类证治裁》现存十余个不同刊本，最早的刊本距今160年，即清咸丰元年辛亥（1851年）丹阳林氏研经堂初刊本。此外，清代主要还有：清咸丰十年庚申（1860年）丹阳文星堂重刊本；清同治七年戊申（1868年）崇仁谢希昉重刊本；清同治十三年甲戌（1874年）刻本；清光绪十年甲申（1884年）丹阳林晋卿研经堂重刊本；清光绪十八年壬辰（1892年）刻本；清光绪十九年癸巳（1893年）上海千顷堂书局石印本；清光绪二十三年丁酉（1897年）两仪堂刻本。近代主要有：1915年上海千顷堂书局石印本。此外，在2002年，上海古籍出版社出版的《续修四库全书》，收录了清咸丰元年丹阳林氏研经堂初刊本。

本次校注，以《续修四库全书》所载清咸丰元年丹阳林氏研经堂初刊本为底本，以清光绪十年（1884年）丹阳林晋卿研经堂重刊本（简称“光绪十年研经堂重刊本”）为主校本，以1915年上海千顷堂书局石印本（简称“上海千顷堂石印本”）为参校本，以相关医籍作他校，以本书文字前后互证的方法作本校。

二、校释原则

凡底本不误而校本误者，一律不改不注。凡底本与校本不同者，如确系底本有误，则改正原文，并出校注说明；若难以判定底本或校本正误者，一律保留原文，出校注说明。若底本和校本皆误者，一律保留原文，将参校本内容出校注说明。凡作者引文有误者，一律不改，亦不出校注；若与原意相违，则出校注说明原著内容。凡属底本脱文、衍文、倒文，据校本补、删、移、改，并出注说明。

三、文字处理

全书采用现行标准简化字体。凡繁体字径改为相应简体字，如“藥”改为“药”；若改为简体字则难以准确表达原义者，则保留繁体，如“癥”。凡底本的异体字、通假字、古今字、俗写字，一律径改为通行的简化字，不出校记，如“藏”改为“脏”。凡底本中表示文字位置的“右”、“左”，一律径改为“上”、“下”，不出校记。原文中古奥、生僻字，适当出注说明字音、字义。凡原文中写法不规范药名，一律径改为规范药名，不出校记，如“史君子”改为“使君子”，“泽泄”改为“泽泻”。

四、其他

每一病证后所附医案，除保留原有病证名外，均增加“医案”二字。如“中风医案”，原作“中风”；“湿医案”，原作“湿”。

校注者

2011年1月

序 一

医之为道，必其人有中和仁智之德，而又洞乎阴阳之理，性命之源，寒暑异宜，南北异禀之故。沉潜焉以察其微，反复焉以穷其变，而后能消疵病，益虚孱，以平造物之憾，此治病之道，昔人所以谓通于治国与。丹阳林君云和与余同举戊辰乡试，订交于京师，既而别去，不相问者三十余载。丁未冬君之子芝本，携君所辑方书曰《类证治裁》者，乞序于余，始知君之亡，亦且八载矣。君直外方内，治学有根柢，己巳礼闈报罢，退而学医，活人甚多，术既益精。而病世之业医者，空疏不学，或又拘于成法，以蹈偏驳失中之弊，于是汇辑古方，别裁至当，祈与人人共明之。呜乎！其用心若此，可不谓中和仁智之君子乎？余固耄于医，于养身济世之术，未之有得，春官十上，幸获通籍，而衰态遽侵，今兹待罪吴趋，当时同榜中如顾耕石诸君，均先朝露，无可与语。回首今昔，益信穷达一致，劳劳于仕宦，而以隳其所业，曾不若君之穷居著述，犹得就一艺以自名，此则序君书，而不能无慨于中也。至于是书之蕴，足以挾阴阳而托性命，后之读者，当自得之，且已详于君所自为序，故不赘述云。

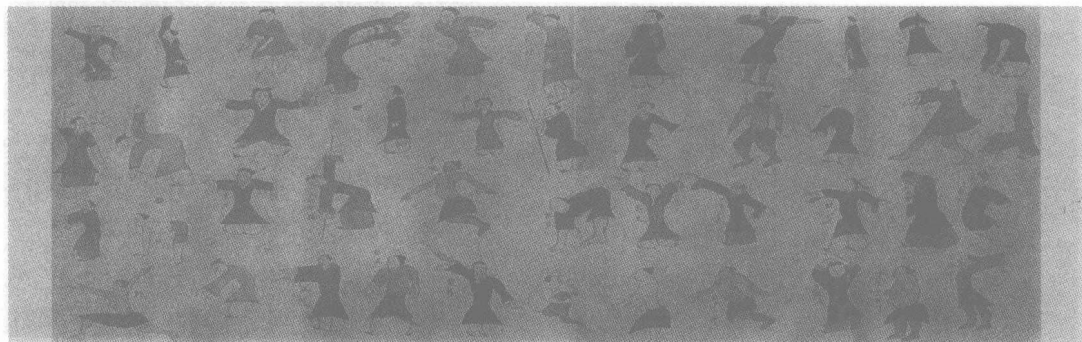
道光岁次丁未十月知江苏苏州府事年愚弟桂超万拜撰



序 二

先祖大银台渭厓公，于乾隆间奉命总阅《四库全书》，获见神农以来医家言著录于文渊阁者，九十六部一千八百十有三卷，附存其目者，九十四部六百八十一卷。尝语颖曰：旧史医家多置之简末，今《四库全书》子部分十四家，儒家第一，兵家第二，法家第三，农家第四，医家第五。医虽一技，民命攸关，其特升诸他艺术上，有以也。渭厓公博涉于阴阳术数，六壬耶律之书，手录甚夥，独医类无手定本，家传唯先大夫澹松公批订叶氏《临证指南》。手泽犹新，顾颖卒未能读也。林羲桐先生，嘉庆戊辰举乡魁，墨艺脍炙人口，尤精岐黄家言，贯串于《灵枢》、《素问》、《难经》诸书，以意为变化而不泥于古。著作之暇，以济时为心，士大夫皆礼敬之。余久耳其名，丙戌余服闋，入都谒部，先生公车北上，相晤于都门，获闻绪论，盛德君子，一望皆知。辛亥春，嗣君筠石茂才，将刊先生所著《类证治裁》书，而以序嘱余。书凡八卷，外科附焉，别类分门，前列论，方次之，案又次之，殆与《沈氏尊生》书体例略相近。然详略轻重之际，妙于剪裁，开卷了然，言弥简而法弥备。使夫颖悟之士既得所范围，中材而下亦得循涂以赴，学者固当分别以观矣。昔人论《难经本义》，谓滑寿以文士而精于医，故所著较诸家所得为多。予于先生亦云：筠石嗣其先业，揆度奇恒，无不立效。叩其所学，盖得于是书成法为多，顾不肯私为家传，而公诸同好，其能体先生济时之心者矣。先生所著有《来燕草堂四书文》五百余篇，《来燕草堂古文》二卷，《骈体文》二卷，《高卧楼古今体诗》二卷，《百鸟诗》一卷，《诗余》一卷，皆余所服膺者。筠石倘能次第开雕以昭先泽，是又余之厚望也夫。

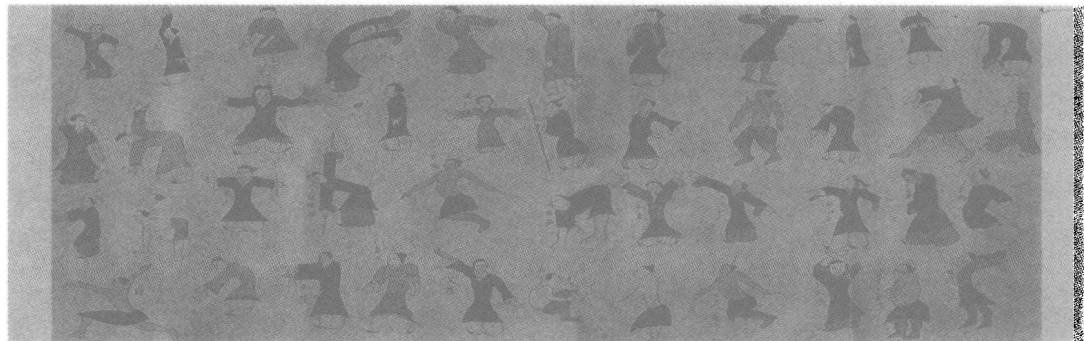
咸丰元年岁次辛亥孟夏之月赐进士出身诰授奉直大夫四川会理州知州同里愚弟吉钟颖顿首拜撰 时年八十有五



序 三

先伯父羲桐先生，以制举之学，著声艺林，垂六十年。学者览其遗文，望洋而叹，意谓先生毕生之精力，殆竭于此，而弗暇以他及。而不知自其少壮，喜读方书，五色奇咳，术随年进。洎乎手订《治裁》书，壹志殚心，与老病相终始，固自有不朽之业，而如是乎身心以之者在也。今夫方伎之事，浸久失传，则益肆为鄙诞，以相煽惑，独医学以切于民生日用，理近而事常，得以相缘于勿替。自仲景著方，后贤纘而衍之，汤液之功，遂加于针石，未可谓所传之不永矣。然而玉版真言，灵兰秘典，儒者弗问，医亦舍旃。证若茧丝，法同射覆，所施失当，视他方伎，为祸尤烈，则岂非不学之咎哉。然且果于自信，率其谬误，出应人急，吁可悲矣！先生熟精《灵》、《素》之言，因遂博观仲景以下诸名家书。既已穷极源流，然犹深自韬晦，游迹所至，有主宾数年无识其能医者。里居日久，数察奇恒，声誉所归，丐请至莫可却，则慨然以生人自任，羸童贫叟，匍匐偕臻，靡不乐效其术。乃至富家大族，介其所亲，延缘造请，辄十不一二应。曰：彼岂借仆生之者。其不屑于应酬如此。是书稿凡数易，尝语植本曰：著书贵适于用，吾年且老，用吾术生人固有尽，吾书成，庶救时之心与无终极耳。又曰：近世名家著述，其号为集大成者，卷帙繁富，学者恒惮于诵习。又或主辨析，名理治法，弗取其备，中材之士，亦无由就一人一证而悟其全。吾书务言简意赅，使人开卷了然而已。呜乎！此殆即先生晚年刊落浮华，粹然有用之言乎。植本愚懵无识，于先生著述精意，不能有所阐发，第就先生勤于学术，而慎于用术之实，以及当时辟呬之言涉是书者著于篇，俾读者有所据以考焉。先生生时，子芝本方习科举，先生未尝授以医。及卒，而求医者谓当有异闻，仍踵相接。不得已，循是书成法以应求者，而所投辄验。所以勉勉于是刻者，又岂徒存先人手泽之意云尔哉。

时咸丰元年岁次辛亥端阳前二日侄植本谨撰



自序

司命之难也在识证，识证之难也在辨证。识其为阴为阳，为虚为实，为六淫，为七情，而不同揣合也。辨其在经在络，在腑在脏，在营卫，在筋骨，而非关臆度也。顾脉理易淆，洞垣谁属，赖古作家别类分门，条列治要。且于一证，错综疑似，缕析丝分，参合脉象，详哉言之，仰见心裁独出矣。然不先窥《内经》奥旨，则皆无本之学也。邃古圣人，尽己性，尽人性，参赞元化，仁寿斯民，其心法备载《灵》、《素》各八十一篇。自越人祖述心法，垂为《难经》；嗣后长沙论《伤寒》，分究六经；河间治温热，专主三焦；东垣倡益气补中；丹溪创滋阴降火，济偏补缺。要皆上阐经训，下启法门，卓然自成大家。由有明迄今，诸名家亦无不根柢圣经，发挥心得，以著于篇。学者研经，旁及诸家，泛览沉酣，深造自得，久之源流条贯，自然胸有主裁。第学不博无以通其变，思不精无以烛其微。惟博也故腕妙于应，而生面别开；惟精也故悟彻于元，而重关直辟。平时灼有定见，临证不设成心，诊毕矣审用何法，法合矣选用何方，权衡乎禀之厚薄，病之浅深，治之标本，药之浮沉，及一切正治从治，上取下取，或上病取下，下病取上，或从阴引阳，从阳引阴，必先岁气，毋伐天和。乃知执一者拘，多歧者泛，师心者悞，随俗者庸。至于体贴病情，曲折都尽，刀圭所授，立起沉痾，善矣！若犹未也，一法未合，虽古法宜裁；一方未纯，虽古方宜裁，必吻合而后已。此其难，殆又在识证辨证后乎。乃观近日悬壶家，大率学殖荒芜，心思肤浅，甚则治温疫以伤寒法，治血枯以通瘀法，与夫喜行温补，不顾留邪，动辄攻消，不知扶正，轻者重，重者死矣。予思矫而正之。己巳计偕后，归而就馆，笔墨少闲，爰始搜辑。丙戌后，又苦南北奔驰。今老矣，分编讨论，惧有遗珠。除《伤寒》全帙无容赘衍外，余多宗经立论，酌古用方，更欲略辑疡科，兼及幼科，而老病浸寻，来日苦短，缺略之憾，统俟续成。且生平本不业医，间有治案，附于证后，非云程式也，聊存梗概，以寓别裁之微意云尔。编名《治裁》，愿与有志医学者共裁之。

道光十九年岁次己亥端午日丹阳林珮琴自题



皇清例授文林郎先考義桐府君传略

府君讳珮琴，字云和，号義桐，先祖翠岩公次子。幼谨愿，不好戏弄，尝自塾中归，有忤之者，怒而色赤。翠岩公见之，教曰：君子所以学，为能变化气质，汝坐不解此语耳。府君志之，终身不敢忘。乾隆戊申，翠岩公以曾祖父母命，视叔祖养三公于武都，府君作忆亲诗转忆翠岩公之念曾祖父母也，有“秦关雪尽增春水，汉塞天低望白云”之句，公归见之为泪下。方公之归，晓行抵邠上，策骡过霜桥，蹶而溺，沉浮乱流中，掣骡尾得出，时冬月衣履沾濡，行数里始抵逆旅，由是感寒呕哕。其明年曾祖志开公病膈噎，公设神位空室中，伏地祈祷，常至夜分，及秋反得热疾，竟先志开公卒。越数月志开公亦卒，家计窘甚。府君与叔父纫秋公、季父钧礪公、从叔西珍公，从张斐园先生学。而修脯无所出，府君虑廩叔祖升儒公忧，乃携钧礪叔父馆于邻村，纫秋叔亦馆村塾，为西珍叔父课读。伯父辑五公助升儒公经理家政，俄而伯父亦以瘵卒，所得馆谷丝粟，悉归升儒公。胡希吕学院岁试，府君以第二名入县庠，诸叔父亦相继游庠。嘉庆戊辰恩科乡试，府君中式经魁，人谓吾祖孝行食报之始云。府君湛深经术，为文苦心融炼，务去陈言，每属稿成，弗愜辄弃去更草，如是数四不厌。为生徒点窜课作，亦一字不苟。或病其典重，谓于场屋风气非宜。笑应曰：诎有是耶。性沉潜书史，一寓目辄已默识，所居室躬自洒涤，几席无纤尘，独坐晏如，足迹罕履城市。己巳礼闈报罢旋归，先有讹传中途被盗劫者，祖母邹太孺人大忧，因是终祖母之身，不与会试。丙子八月祖母卒，先兄舫滩先一月殇。道光甲申，先兄伟堂暨先姊三姑相继歿，府君尝自言，独居循省，万念都尽。丙戌岁亲友谓府君当预挑选，迫促登程，行至固安渡桑乾，值大风雪，太息作“客路吟”，谓此生不宜再慕虚名渡河而北也。盖自己巳至丙戌，始再入都，然已大非府君意矣。初志开公尝以手录方书，付府君曰：后日习此，可以救世。府君读之有省，因遂博观《灵》、《素》以下诸名家书，穷日课生徒举业，灯下披阅方书，以油尽为率。凡数十年，以疾就者皆急之，起奇疾甚多。其有证非不治，卒迁延至死者，虽年久仍恨之。以语儿辈，因叹世俗之多误治也，思有以正之。丙戌自都中归，始令就医者还所服方，择其要者，著为医案，前列证论，题曰《类证治裁》。丙申夏患热疾几殆，冬月复病咳喘，精神大衰，惟眼独明，于未病先作小行楷，无须眼镜，喜曰此天助我成此书也，为之愈恐不及。己亥春咳喘益剧，自知不起，而深以《治裁》书未成为憾。实则所撰凡三十万言，分八卷，列证一百一十有奇，内科可称大备。床褥间自制书序及凡例，命芝本录

之，自谓如春蚕到死丝方尽也。呜呼伤哉！府君孝爱仁慈，笃于骨肉之谊，而闵凶夭折，所以处之。独难扩乎同仁之情，而澹泊贞廉所以取。于世至约，隐居怀道，以著述自娱，行义文章，卓然可师表后进。不肖芝本，学行无似，不能信于当世贤士大夫，邀志铭以光泉壤，大惧先业遂就湮没，谨撰次其略，俟后世君子乐阐幽德者采焉。府君所著《四书文》及《诗》、《古文》《诗余》共十余卷，《类证治裁》八卷，均皆手订。府君生于乾隆壬辰十月初六日，卒于道光己亥六月十六日，享寿六十有八，配吾母薛氏，生不肖男三人，长伟堂，次舫淮，先府君卒，次即芝本，女一字珪，亦早卒。孙五人，崧庆、崧屏、崧福、崧庚、崧虞，皆业儒。男芝本泣血谨述。

赐同进士出身知江苏苏州府事年愚弟桂超万顿首拜填讳

凡 例

一、医籍浩如烟海，求其搜罗赅备，分析详明，莫如《准绳》一书。兹编务期简括，俾观者豁目爽心，故径途各出。

二、仲景《伤寒》，宜参各家辩论，兹但取《医学心悟》数条，不能备载。

三、春温夏热两症，多伏气伤寒，邪从肾出，此即经所云：冬伤于寒，春必病温；冬不藏精，春必病温者也。与口鼻吸入之邪，伏于募原，浅深异治，学者当分别观之。

四、时疫症张景岳既失之温补，吴又可又但主急下。《张氏医通》揭明地气郁蒸一义，最宜参究。

五、香岩叶先生所传《临证指南》，案随诊立，不暇修饰。然如脾脏胃腑，历来混治，先生独因经旨，喜燥喜凉，悟出脏主守、腑主通二义。论东垣补中益气治在脾，仲景急下存阴治在胃，何等超妙！即如不食一症，粗工但知燥脾，愈燥愈结，先生独议养胃阴，遵治辄验，此类皆素所服膺。

六、肝风眩晕，与类中风相近，原可并为一门，兹依《指南》例，另为拈出，意在醒目。

七、目、喉、乳俱系专科，病症治法繁琐，不能备辑，兹但撮其要。

八、各症宗经立论，酌古用方，列纲分目，皆层层推勘而出。但方中品味，未能一一细心商订，皆垂暮精神不能周浹之故，阅者谅之。

九、论中于精要处用“。”，提纲处用“、”，俾阅者得其意指，一目了然。●

十、方名重复者，则不注药味，但书见某卷某症。至于方名同而药味不同者，则仍载原方。

十一、外科另属一门，今附论数篇，列于卷末，俾阅者略知要领。

● 该条为原本所设，本次校注将原文旁的圈、点略去。此条未删除，意在保持该书原貌。

内 景 综 要

自天以气煦，地以形毓，生其间者，阳化气而阴成形。喉以通天和，咽以纳地气（喉前咽后）。受谷者浊，受气者清，清者注肺，浊者走胃，浊则为卫，清则为营，营阴卫阳，营行脉中，卫行脉外，阴阳相贯，如环无端。中气出上焦，营气出中焦，卫气出下焦，皆水谷之精悍，（水谷之精气为营，水谷之悍气为卫。）流布于脏腑者也。脏有五，心藏神，肺藏魄，肝藏魂，脾藏意，肾藏志也；腑有六，胆无出入，胃受水谷，大小肠主津液，膀胱、三焦司气化也。五脏藏精不泻，满而不能实，故以守为补焉；六腑传化不藏，实而不能满，故以通为补焉。肺右降，肝左升，脾阴运，胃阳纳，膀胱司开，肾司阖，胃喜凉，肠喜热，胆喜温，心恶热，肺恶寒，肝恶风，肾恶燥，脾恶湿。知五脏之苦欲，而补泻殊。（肝苦急，心苦缓，脾苦湿，肺苦气上逆，肾苦燥，肝欲散，心欲软，脾欲缓，肺欲收，肾欲坚。）审六腑之入出，而清浊别，由脏阴腑阳之不一其性也。五脏外加心包络（即膻中），代心行令，与三焦相配，则十二脏腑具焉。其十二经之隶于各脏腑者，行有顺逆。手之三阴，（手太阴肺，手少阴心，手厥阴心包，）从脏走手；手之三阳，（手太阳小肠，手少阳三焦，手阳明大肠，）从手走头；足之三阳，（足太阳膀胱，足少阳胆，足阳明胃，）从头走足；足之三阴，（足太阴脾，足少阴肾，足厥阴肝，）从足走腹。太阳与少阴为表里，少阳与厥阴为表里，阳明与太阴为表里，皆一脏一腑相配也。诸阳经会头面于上，诸阴经至胸颈而还。（惟厥阴肝经上入颞，连目系，上额，与督脉会于巅。）其行身之后者，足太阳经也，主表。（病主项痛脊强。）行身之前者，足阳明经也，主表主里。（病主身热目痛。）行身之侧者，足少阳经也，主半表半里。（病主胁痛耳聋，寒热往来。）足厥阴为阴中之阳，（病主烦满囊缩。）足少阴为阴中之阴，（病主舌干口燥。）足太阴为阴中之至阴，（病主腹满噎干，）皆主里。若夫奇经八脉，阴维由内踝而上，主身之里；阳维由外踝而上，主身之表，所以纲维周身之营卫也。（阴维为病苦心痛，阳维为病苦寒热。）阴跷起跟中，循内踝上行，主一身左右之阴；阳跷起跟中，循外踝上行，主一身左右之阳，所以统阴阳而行跷捷也。（阴跷病阴急而足直，阳跷病阳急而狂奔。）督起会阴，循背而行身之后，所以督率诸阳。（督病脊强折厥。）任起会阴，循腹而行身之前，所以担任诸阴。（任病男妬女瘕。）冲亦起会阴，夹脐而上行胸中，当诸气之冲要。（盖一源而三歧，冲病逆气里急。）带起季肋，横束于腰，为诸脉之总约。（带病腹胀腰痛。）八者无表里配合，故谓之奇经。经脉蓄溢，则注奇脉，犹沟渠雨溢，旁流湖泽也。既有经脉，复有络脉，络凡十五，（十二经各有一络，又阳跷阴跷二络，及脾之大络，凡十五。）盖直行为经，横支为络，络之别为孙络，凡三百六十五，（初病在络，久病入经。）所以行气血，通阴阳，以荣于身者也。且夫气主响，血主濡，太阳（膀胱经）常多血少气，少阴（肾经）常少血多气，阳明（胃经）常多血多气，太阴（脾经）常多血少气，少阳（胆经）常少血多气，厥阴（肝经）常多血少气，其盈亏有如此者。气