

仿寒楚研究
大辞典

劉政邦著

總編 王虹

山西教育出版社

鲁新登字 05 号

伤寒论研究大辞典

主编 傅延龄

*

山东科学技术出版社出版
(济南市玉函路 邮政编码 250002)

山东省新华书店发行
山东新华印刷厂印刷

*

850×1168 毫米 32 开本 26 印张 4 插页 883 千字

1994 年 10 月第 1 版 1994 年 10 月第 1 次印刷

印数：1—1000

ISBN7-5331-1287-3

R · 363 定价 58.00 元

主 编	傅延龄		
副 主 编	李家庚	王庆国	高 飞 王新陆
编 者	(按姓氏笔画排列,右上角有“*”者为编委)		
	万小刚 *	王庆国 *	王贵森 王森林
	王新佩	孔德舜 冯建春 *	刘尚全 李航*
	刘燕华	孙一星 苏兆波 *	李宇英 宋英*
	李家庚 *	连增林 邱模炎	宋晓英
	张鸿泰	陈旦俊 郑世俊	郑英*
	郑建红	高 飞 夏钧宏	徐苓*
	黄金昶	梁华龙 傅延龄 *	程如海*
	翟双庆 *	樊友平	
协 编 审	钱惠峰 吴晓红		
总 编 审	刘渡舟 李培生		
副 总 编 审	聂惠民 梅国强		
责 任 编辑	夏魁周		
特 约 编辑	张舒普		
复 审	聂方熙		
终 审	刘韶明		

刘序

《伤寒论》是中医之魂。中国医学典籍之最有价值而为历代医家所推崇备至者，厥惟《伤寒论》。昔贤喻昌赞曰：“张仲景《伤寒论》一书，天苞地荷，为众法之宗，群方之祖。”这部光辉的著作发展和完善了六经辨证体系，树立了辨证论治的原则和典范，继承和发扬了汉以前的汤液疗法，为祖国医学的基础理论和临床医学奠定了重要的基础。自从这部著作问世以来，至今1700余年，它一直是中医潜心学习的典籍，被奉为圭臬，被尊为医经；学习《伤寒论》被视为“大医”、“良医”的必由之路。我们完全可以说，倘若没有《伤寒论》，中医将黯然失色；没有《伤寒论》，中医也很有可能不会达到既已达到的水平。

《伤寒论》不惟是中医的必读的教科书，同时也是历代中医饶有兴趣的研究题材。后世医家对《伤寒论》进行注解、补充和发挥，作了大量的工作，取得了很多的成绩；他们提出了或建立了大量的理论、治疗原则和具体的治疗方法，其中很多是具有较大的学术意义和实用价值的；后世所出现的大量的伤寒学说也成为仲景《伤寒论》学说的重要组成部分。正是历代医家对《伤寒论》的研究，使《伤寒论》学得到极大的发展，使之得到充分说明和论证，得到广泛的补充，而在不少地方也得到了适当的修正。《伤寒论》以及《伤寒论》研究极大地影响了中医的各个方面，至今仍对中医有着广泛的影响；同时《伤寒论》学说也渗透到了中医的各个方面。如果说《伤寒论》研究推动了整个中医的发展，这是一点也不过分的。《伤寒论》是重要的，而后世《伤寒论》研究所取得的各种成绩、所建立的各种学说也是十分重要的。应该看到，现在的中医人员对《伤寒论》知之尚多，而对后世《伤寒论》类著作却知之较少。《伤寒论》类著作超过千种，现存于世者亦有数百种，一般学者是没有也不可能读完这些书

的。这对于从事《伤寒论》研究和对《伤寒论》学说感兴趣的人来说,实在是一种遗憾!已经问世的医籍提要、书评、集注以及其他类型的著作虽然可以为读者提供一些这方面的知识,但无论是在深度上还是在广度上都是很有限的,还不能满足人们的需要。

《伤寒论研究大辞典》在很大程度上可以满足读者的这种需要。而实际上这部辞典也正是为了这一个目的而编纂的。主编傅延龄是我的学生。几年以前,傅延龄就与我谈过编这样一部辞典的设想,我感到这是一件十分有意义的工作,给予了充分的肯定。而在以后的编纂过程中,他以及其他编纂者们也常常来问我这样或那样的问题,我自然也为他们作了解答。几年以后,送来我审定的,竟是一部百万字的书稿,有辞目3600多条,洋洋大观。待看了具体的内容以后,我感到这部辞典有很多优点,而最突出者有两点:其一为内容广泛,既全面地收录了《伤寒论》原文中的词条,又从后世《伤寒论》类著作中广泛地收录了伤寒人物、伤寒著作、病症名称、方证名称、方剂名称、基础理论术语各类词条,其中大量的词条在一般的工具书中是查找不到的,如六经地面说、三纲鼎立、三百九十七法等,都是一般工具书所不载的。其二是实用性强,这突出体现在辞典收录了大量病症、方剂、治法一类的辞条,对各种诊断方法和施治方法都作了细致的叙述,如各种伤寒兼证、伤寒夹证、伤寒类证的辨证施治,对由《伤寒论》方衍生出来的各个方剂,都有载录。编纂者原来很担心辞典的专业性太强,读者面太窄,使本来是大众所学、大众所用的伤寒学说不能面向大众。但现在看来,这个问题还是得到了较好的解决。当然,这部辞典也有缺点,如词条的筛选尚欠精炼,少数词条的注释不够简洁等,但这是美玉微瑕。所以,当傅延龄要我为这部辞典写序时,我便欣然同意,写下了这几段文字。

刘渡舟
1992年6月

李序

中医著作，汗牛充栋，然能发明医理，济世活人者，则首推《伤寒论》也。盖仲景之学，本撰用《素问》、《难经》之旨，以探讨阴阳消长五运递嬗之奥秘，揆度营卫气血脏腑经络之赜变，而究疾病之源；穷格物致知之理，集经方本草之精髓，而为治疗之用。是《伤寒论》一书，实裒辑当时医经家、经方家之所长，做到理论与实践之统一，故在《素问·热论》的基础上，创立六经辨证，则辨证准确，立法详明，遣方精当，用药简要，验之临床，效如桴鼓，其用益宏。治伤寒如是，治杂病亦如是也。故汉魏以降，有志医学之士，无论朝野，均各崇尚伤寒。如晋之王氏，为之苦心撰辑；唐之孙氏，惧仲景方之不传也，为之纂辑于《千金翼方》卷九、卷十之中；宋之林氏，认为百病之急，莫急于伤寒，首为之校定刊行；清之钦定医书《医宗金鉴》，以实用为指归，列仲景全书为首，非无由也。今庆解放以还，百业振兴，腾飞猛进，中医事业，亦得相应发展，中医学术界之研究《伤寒论》者，几如雨后春笋，著作之浩瀚，内容之丰富，令人叹为观止。惜其缺乏系统总结与整理。傅延龄博士，医学有识之士也。久已留心于此，而有《伤寒论研究大辞典》编纂之设想。爰于己巳春月，广邀海内伤寒学者数十余人，奋编摩之志，述古今之言，焚膏继晷，历时三载，数易其稿，作成是书。

余得观样稿，视其纲目分明，条理清晰，编排科学。全书分上下两编。上编为《伤寒论》原著词目；下篇分医家类、著作类、方剂类、汤证类、病症类、基础理论类若干。词条来源，均采辑于《伤寒论》及历代伤寒研究专著、研究论文，包括相关医史、文史著作等。某些综合性书籍中有关伤寒学科内容者亦并收入。其中涉及中医图书、文献资料上万种，而精选词目3600余条，博而不繁，详而有要。凡所征引，皆详载出处；于

同类著作，能补缺纠偏。若能手此一编，查检未知之人与未知之书或未见之事，有事半功倍之效矣。愚耄耄老矣！喜睹此书之成，医道之有助也，遂不揣愚蒙，濡笔而为之序。

李培生

1992年3月于湖北中医学院

前　　言

自东汉医学家张仲景(公元160~220)著《伤寒杂病论》、晋·王叔和搜采仲景旧论而使《伤寒论》独立成书,至今已经1700年。在这1000多年的漫长时间里,《伤寒论》的研究一直是经久不衰。从《伤寒论》研究文献的数量即可看出:据不完全的统计,历代各类《伤寒论》研究著作达到1700余部;到了近代和现代,各类《伤寒论》研究论文如雨后春笋一样大量涌现,其数目也有数千篇之多。为什么东汉时期的一部仅二三万字的医学“小册子”竟然引起了人们如此浓烈的兴趣,导致了后世这样兴盛的研究活动呢?这个问题本不该在这篇《前言》里作答,但它又确与我们编纂这部《伤寒论研究大辞典》有关,所以我们还是不惮烦琐,将最主要的两方面原因简要叙述如下:

(一)《伤寒论》具有很高的实用价值,它的方剂、诊法、辨证方法都是极有效验,得到了后世医家的一致赞誉,人们称它是“活人之书”。晋·皇甫谧言其方法“用之多验”(《针灸甲乙经·序》);唐代大医学家孙思邈说“江南诸师,秘仲景方而不传”(《千金要方》),由于方法灵妙,才出现秘而不传的现象。再往后以至于现代的临床医生,也是一无例外地盛赞《伤寒论》。为什么仲景方法具有这样高的实用价值呢?首先仲景继承了他以前的无数医学家的经验。在仲景以前,人类的医疗活动至少已有几千年的历史,肯定积累了极为丰富的经验。现在我们就知道春秋以前一些著名医生(如医和、医缓)的大名!仲景以前的医疗经验也肯定会以某种形式传与后人,只是现在见不到那么多的原始资料了,但仲景所见到的肯定比我们见到的要多。后人虽然极度尊敬、赞誉甚至神化仲景,但对于仲景继承前人经验的事实都是持肯定态度的,只不过人们往往以神农、伊尹来指代仲景的前辈人。如宋·孙奇说“仲景本伊尹之法,伊尹本神农之经”。张仲景本来就是一个临床医生,有实践经验,而且又天资聪颖,他“勤求古训、博采众方”,对古人的经验自然是继承得

好的。同时，他本人的医疗经验也在其中。再者我们现在所见到的《伤寒论》还得到了另一位名医的去粗取精的整理。这位名医就是晋代的太医令王叔和，他广泛搜采仲景旧论之散落者，但并不是全盘编次入书，而是有所选择的，这就是他所说“录其症候、诊脉声色，对病真方有神验者，拟防世急也”，不符合这一条标准的内容就舍弃了。如此，《伤寒论》的实用价值就得到了更进一步的提高。《伤寒论》既然有如此高的实用价值，所以人们就理所当然地会对它进行不厌其烦的研究。

(二)《伤寒论》言词古朴、简略，义理深奥，人们力图深入理解它，并将其道理阐述明白。由于人们具有强烈的求知欲，也是为了便于后学。清·吴仪洛说：“仲景书一语可当千百言，每令人阐发不尽。读者须沉潜反复，必于言外透出神髓，斯为能读仲景书耳。”所以学《伤寒论》又有“当于无字处学之”的说法。自金·成无己注解《伤寒论》而开《伤寒论》注解之先河以后，历代医家就竞相效仿，《伤寒论》注解之风便一发莫制。由于各人的经历不同，看问题的角度不同，所以对《伤寒论》的理解也就不同，这样也就导致了注解的不尽一致，以及不尽的注解。仁者见仁，智者见智。而有趣的是，学者往往是十分自信的，在《伤寒论》研究领域里情况也是如此。各位学者不仅要论述自己之是，而且还要辩驳他人之非，这自然要导致“百花齐放、百家争鸣”的局面，研究更加蓬勃兴旺。此外，历代医家在读书过程中和临床实践中又不断有新的发现，这些发现包括新的病证、诊法、治法、方药等等，他们要不断将这些内容补充进《伤寒论》学说体系中去，以充实发展仲景学说，以成为仲景的功臣(这是历代《伤寒论》学者的共同愿望)。此为《伤寒论》研究之所以经久不衰的又一主要原因。

《伤寒论》研究取得了巨大的成绩。这里我们不可能对历代研究所取得的成绩一一列述。不过我们可以作一次归纳和综述。总的来说，通过历代《伤寒论》研究者的努力，《伤寒论》得到极为全面和细致的注释；它的内容通过不同的分类方法和分类原则建立起不同的但又都不失其合理性的体系；它的辨证施治方法及医学理论得到验证和某些必要的修正；在病证、诊法、治

法、方剂等方面它得到极大的补充;《伤寒论》研究还导致了相当多的中医理论的产生。此外必须说明的是,《伤寒论》研究也导致了无数优秀的临床医生的产生,导致了中医“百花齐放、百家争鸣”的生动学术局面的出现。如果没有《伤寒论》研究,中国医学史、中医文献学以及中医基础理论与临床学说都不可能有现在这样丰富的内容。

《伤寒论》研究文献的确是一座丰富的知识宝库。但遗憾的是后世对这些宝贵知识的整理却很不够。这些知识太丰富了,以致一般人是很难全面通晓的,大多数人都只能读一些常见的著作。虽然常见的著作往往也是重要的著作,但还有许多不常见的著作却并不是不重要的。有许多书一般人不仅没有读过,而很有可能连见也没有见过。前人大量的研究成果因为种种原因而静静地躺在文献库里。其实平心而论,一个人要想在其一生这样有限的时间里阅读这样大量的文献简直是不可能的。庄子说:“吾生也有涯,而知也无涯,以有涯随无涯,殆而!”(《庄子·养生》)从某种意义上讲,没有为后世学习和利用的知识实际上是被浪费了,而这种浪费是最令人痛心的。当然,为了较好地利用前人的研究成果,人们也作了不少的工作,如人们编了不少的类书,或以书籍提要的形式对一些书籍进行一般性的介绍,或在辞典一类的工具书里收录《伤寒论》研究方面的词汇,或在杂志上发表介绍某些著作的文章等等。这些工作是可喜的,也是非常必要的,但还是远远不够,远远没有能够全面地反映《伤寒论》学说的内容。举一个简单的例子,您能够从辞典或一般的工具书上查找到“三百九十七法”、“三纲鼎立”“六经气化说”、“气虚类伤寒”这样一些《伤寒论》学科的最基本的词条吗?

很明显,我们需要一本全面收载《伤寒论》学说的各种名词术语的大型辞典。

因此,我们运用集体智慧,在老一辈《伤寒论》学家的指导和支持下,编纂这部《伤寒论研究大辞典》。我们查阅了大量的资料,直接而且极仔细地阅读了数百本《伤寒论》学科的原著,对每一位作者的生平、著述、学术成就,对每一本原著的作者、

成书年代等一般情况以及其主要学术特点和成就都在相应的词目下进行介绍;并将出现于各种文献的属于《伤寒论》学科方面的名词术语都摘录出来,以原文为依据,同时也结合其他相关文献予以注释。这一部分工作的难度很大,因为所有这些名词术语都是散在的,而过去也多没有为人收录,本辞典的所有编者都为此付出了辛苦的努力。经过三年的不懈工作,这部辞典的全部文稿终于在1992年完成。

在编纂《伤寒论研究大辞典》过程中遇到的几个问题以及处理情况说明一下:

(一)关于《伤寒论》原文中的词条:刘渡舟主编的《伤寒论辞典》是相当好的一部工具书,有了这部辞典,我们似乎没有必要再收《伤寒论》原文的词条了,但这样三个方面的理由使我们还是认为应该收:①《伤寒论》是源,《伤寒论》研究是流,这两方面的内容本来就交融在一起,不可割裂。②《伤寒论辞典》是一部具有集注书性质的辞典,而且字词全录,本辞典则只收录原文中的各类名词术语,不采用集注形式。③作为一部“大”辞典,我们这部辞典还要收《平脉法》、《辨脉法》、《伤寒例》三篇中的词条,而《伤寒论辞典》没有收录这几篇的词条。

(二)关于分类:最初我们没有对词条进行分类的设想,然而后来发现如果不作分类是不行的,因为这部辞典毕竟是有史以来的第一部,人们一般并不知道其中的词条是哪些,或许相当多的词条是陌生的,这样要他们依据拼音或笔画来查找所需要的词条就不很实际了。只有分类索引才是最合适的选择。如何分类才能够最合理、最实用?我们采用了现在的这种分类。在伤寒人物、伤寒著作、方剂、方证、病证五类以外,另设基础理论一类,其中包括脏腑、经络、病因病机、诊法、辨证、治法等各项内容。

(三)关于词目的全面性:原来我们设计在人物和著作两类里要尽可能全面地收入词条,要将北京图书馆和中医研究院1956年编的《中医图书联合目录》中“伤寒”一类的著作全部收入,但是后来我们发现这个目的不能实现了,因为该目录上所载的书有不少在后来也渐渐地失传了,如北京中医学院图书

馆、中国中医研究院图书馆以及南京、上海两地的几座图书馆都由当地的作者查找过，发现有不少的著作再也无从查找。这样我们不得不改变计划，能收录多少就收录多少。此外还有“现代伤寒学家”词目我们也没有能够收录全面。我们曾经给我们所知道的全国各地的伤寒学家本人发函，请他们寄来一份简传，以作为我们撰稿的依据。但遗憾的是我们没有如数收到复函。如果这部辞典将来有机会再版，或许还可以作一些补充。

(四)关于词目的统一性：中医理论有一些名词术语在语言形式上是缺乏统一性和规范性的，古代医籍中这种情况更多见。我们在选择词目时便经常遇到若干个不同的词目在意义上基本是相同的或相近的，可以说是“多词一义”的情况，如何处理这类问题呢？虽然从原则上说应该使之统一，只入选一个最恰当的词。不过我们考虑到，由于各位医家对于这些词的理解是不尽一致的，他们所给予的解释也不同，各有得失，而且这种多词一义的情况也正是学术内容丰富的一种体现，所以我们最后还是兼收并蓄了。

(五)关于本辞典的读者对象：在计划编这部辞典的最初时候，我们考虑到，在中医药人员中，对《伤寒论》以及后世《伤寒论》研究著作感兴趣的人毕竟不是少数，尤其大多数临床医生，肯定需要实用的知识。为此，还增加了临床方面的内容，如方剂、病证、治法等，都尽可能地收入辞典。

本辞典的编纂，自始至终得到了刘渡舟老师、李培生老师这二位《伤寒论》学泰斗的指导，聂惠民老师、梅国强老师也为我们提供了大量的指导，我们在此要衷心感谢他们！此外我们还要衷心感谢我们引用和参考了他们的科学文献的作者们，他们的高水平的工作使我们得到了极大的便利。

这部辞典肯定有许多不足，我们诚恳希望读者批评、指正。

凡例

一、本辞典共收《伤寒论》研究有关的词目 3677 条，其中上编《伤寒论》原文词目 1800 条；下编分人物、著作、方剂、方证、病证、基础理论类 1877 条。

二、词目排列，上编词目按首字的笔画为序，笔画相同的按笔顺横(一)、竖(丨)、撇(丿)、点(、)、折(フ)依次排列；下编为人物类、著作类、方剂类、方证类、病证类、基础理论类，除著作类另有不同方法(见下项)排列外，其他各类都分别按笔画顺序排列。

三、下编著作类因大都以“伤寒”或“伤寒论”为首，为查找方便，特采用以下排列方法：

1. 凡由“伤寒”或“伤寒论”起首的词目，以第三或第四字的笔画为序排列，如“伤寒来苏集”条，以“来”字排在七画；“伤寒论纲目”条，以“纲”字排在七画。

2. 本类凡不属上述情况的词目，仍按词目首字笔画顺序排列。

四、凡一词多义的词目，采用①②③……分别予以解释。

五、每一词目，除说明词义、出处外，如系病证方面的词目，还列举治疗方法；方剂的词目还讲明方剂组成、方义及功能等，力求与临床结合。

六、本辞典原则上使用规范简化字，但在引用古医籍原文时，为保持原貌，仍保留个别通假字和繁体字。

七、附录部分为历代《伤寒论》类著作名录，以备查阅。书末尚有笔画索引，以便检索。

总 目 录

刘序	1~2
李序	1~2
前言	1~5
凡例	1
词目表	1~49
正文	1~696
附录 历代《伤寒论》类著作名录	697~720
笔画索引	721~765

词 目 表

上 编

一 画

- 一时 (1)
 一逆 (1)
 一身及目悉黄 (1)
 一身手足尽热 (1)
 一身尽重 (1)
 一阳气下一阴气上 (1)
 一阳爻升一阴爻降 (2)

二 画

- 二阳 (2)
 二阳并病 (2)
 十一头 (2)
 八十一难 (3)
 人迎 (3)
 人病脉不病 (3)
 九卷 (3)
 九候 (3)
 刀环 (3)

三 画

- 三阳 (4)
 三阳合病 (4)
 三阴 (4)
 三部 (4)

三焦无所仰	.....	(4)
三焦不归其部	.....	(5)
三焦相浑	.....	(5)
三焦绝经	.....	(5)
干呕	.....	(6)
干噫食臭	.....	(6)
下工	.....	(6)
下血	.....	(7)
下利	.....	(7)
下利清谷	.....	(8)
下重	.....	(8)
下焦	.....	(8)
下焦不阖	.....	(8)
下厥上竭	.....	(8)
下微本大	.....	(9)
大汗	.....	(9)
大实痛	.....	(9)
大便自调	.....	(10)
大便乍难乍易	.....	(10)
大便初硬后溏	.....	(10)
大便难	.....	(10)
大便硬	.....	(10)
大便溏	.....	(11)
大逆	.....	(11)
大热	.....	(11)
大烦渴	.....	(11)

大椎	.....(12)	小和	.....(20)
大渴	.....(12)	小逆	.....(20)
大寒	.....(12)	小便不利	.....(20)
万物	.....(12)	小便少	.....(21)
万类	.....(12)	小便白	.....(21)
寸口脉	.....(12)	小便自可	.....(21)
寸口脉浮而大	.....(12)	小便色白	.....(21)
寸口脉浮而紧	.....(13)	小便难	.....(21)
寸口脉弱而迟	.....(13)	小便清	.....(22)
寸口脉弱而缓	.....(13)	小便数	.....(22)
寸口脉缓而迟	.....(14)	小便数少	.....(22)
寸口脉微尺脉紧	.....(14)	小结胸	.....(22)
寸口脉微而涩	.....(15)	小腹满	.....(23)
寸口脉微而缓	.....(15)	久伤取冷	.....(23)
寸尺陷	.....(16)	久利	.....(23)
寸脉	.....(16)	久虚	.....(23)
寸脉下不至关	.....(16)	久寒	.....(23)
寸脉沉而迟	.....(16)	丸药	.....(23)
寸脉浮	.....(17)	亡血	.....(23)
寸脉微浮	.....(17)	亡血家	.....(23)
寸缓关浮尺弱	.....(17)	亡血虚家	.....(24)
上二焦	.....(17)	亡阳	.....(24)
上工	.....(17)	亡其血	.....(24)
上下乖错	.....(17)	亡津液	.....(24)
上古	.....(17)	尸厥	.....(24)
上焦	.....(18)	卫气不和	.....(25)
上焦怫郁	.....(18)	卫气失度	.....(25)
上微头小	.....(18)	卫气和名曰缓	.....(25)
口干	.....(18)	卫气前通	.....(26)
口干燥	.....(18)	卫气弱名曰燥	.....(26)
口不仁	.....(18)	卫气衰	.....(26)
口中和	.....(19)	卫气盛名曰高	.....(26)
口伤烂赤	.....(19)	子	.....(26)
口苦	.....(19)	叉手自冒心	.....(26)
口给	.....(19)		
口燥	.....(19)		

四画

无汗 (27)
 无阳 (27)
 无脉 (27)
 无热恶寒 (27)
 支节烦疼 (28)
 支饮急弦 (28)
 不了了 (28)
 不大便 (28)
 不失衡铨 (28)
 不传 (29)
 不更衣 (29)
 不识人 (29)
 不间 (29)
 不尿 (29)
 不能卧 (30)
 不能食 (30)
 不能语言 (30)
 不得卧 (31)
 不得卧寐 (31)
 不得眠 (31)
 不得息 (31)
 不欲饮食 (31)
 不欲食 (31)
 五行 (32)
 五辛 (32)
 五损 (32)
 五常 (32)
 五脏 (32)
 太阳 (32)
 太阳中风 (33)
 太阳少阳并病 (33)
 太阳与少阳并病 (33)
 太阳与少阳合病 (34)
 太阳与阳明合病 (34)

太阳伤寒 (34)
 太阳阳明 (34)
 太阳证 (34)
 太阳柴胡证 (34)
 太阳病 (34)
 太阳随经 (35)
 太阴 (35)
 太阴中风 (36)
 太阴病 (36)
 少气 (36)
 少师 (36)
 少许 (36)
 少阳 (36)
 少阳中风 (37)
 少阳阳明 (37)
 少阳病 (37)
 少阴 (38)
 少阴中风 (38)
 少阴负趺阳 (39)
 少阴证 (39)
 少阴脉不出 (39)
 少阴脉不至 (40)
 少阴脉如经 (40)
 少阴脉弦而浮 (40)
 少阴脉弱而涩 (41)
 少阴脉微滑 (41)
 少阴病 (41)
 少俞 (42)
 少腹 (42)
 少腹里急 (42)
 少腹急结 (42)
 少腹硬 (43)
 少腹满 (43)
 中工 (43)
 中风 (43)
 中脾 (43)