



金匱要略现代研究文摘



主 编

范永昇

副主编

钱俊华

连建伟

程志清

王自勇

浙江大学出版社

《金匱要略现代研究文摘》编委会

主 编 范永昇

副主编 钱俊华 连建伟 程志清 王自勇

编 委(按姓氏笔划排列)

万晨旭	卢良威	史亦谦	叶新苗	申屠小良	
刘时觉	刘 强	严余明	李庆霞	李剑平	何赛萍
张 红	张俊杰	张爱琴	陈一江	陈光华	陈怀耳
陈国孝	陈胜国	陈海英	周庚生	金国梁	郑小伟
胡立加	要全保	贺学林	俞景茂	姚真敏	柴可夫
徐 珊	高秋松	郭沈旺	陶惠卿	龚一萍	董襄国
温成平	鲍慰文	蔡定芳	魏立家		

金匱要略现代研究文摘

主 编 范永昇

副主编 钱俊华 连建伟

程志清 王自勇

责任编辑 王 宇

* * *

浙江大学出版社出版

(杭州五古路20号 邮政编码310027)

浙江大学出版社电脑排版中心排版

浙江农业大学印刷厂印刷

浙江省新华书店经销

* * *

787×1092 16开 29印张 742千字

1997年8月第1版 1997年8月第1次印刷

印数 0001—1060

ISBN 7-308-01953-5/Z·190 定价:58.00元

前 言

《金匱要略》系汉代张仲景所著,是一部古今医家所推崇的临床经典著作。综观全书有两点印象极为深刻。一是诊治疾病的方法与思路。毫无疑问,《金匱要略》是以辨证施治为中心的,但是《金匱要略》论治疾病并非局限于辨证施治。例如脏躁病用甘麦大枣汤,百合病用百合,体现出辨病施治。又如呕加半夏、胃中不和加芍药,反映出随症施治。这种在脏腑经络理论指导下,以辨证施治为中心,辨病施治和随症施治为协同的诊治疾病的方法与思路,对指导今天的临床实践是很有价值的。二是方药的疗效。《金匱要略》方具有药味精练的特点,在临床上我也常用《金匱要略》方。如用栝蒌薤白半夏汤治冠心病,升麻鳖甲汤治疗系统性红斑狼疮,乌头煎治疗类风湿性关节炎,黄芪桂枝五物汤治疗雷诺氏病,栝蒌瞿麦丸治糖尿病,颇多获效。1990年底我从日本佐贺医科大学内科进修后归国,在门诊就遇上一位患白塞氏综合征达七年之久的女性病人。患者舌体两侧边缘及舌尖因溃疡而凹凸不平,疼痛难忍,苦不堪言。我察其脉舌后,处以《金匱要略》治狐螫病的甘草泻心汤。服药七剂后,溃疡全消,舌体边缘已恢复至常人一样。病人喜出望外,可见清·尤在泾谓《金匱要略》“其方约而多验”,洵非虚语!

有鉴于《金匱要略》在中医学中的地位,平素颇多留意有关研究《金匱要略》的文章。1982年初,我硕士研究生刚毕业不久,就萌发了编写《金匱要略文摘》的想法,当时是初生牛犊,不知天高地厚,但有的是干劲。于是就邀请了几位志同道合的中青年教师和在读的研究生,一起将1949年至1981年间发表在全国各中医药刊物上有关研究《金匱要略》的学术论文摘录成文摘,文摘汇总后的统稿、分类、编索引、校对,正值盛夏,有时担心文稿被吹乱,常常在教研室里关上门窗,干得汗流浹背。其中文摘的分类编排颇费一番心思,既要方便临床医生查阅,又要照顾教学和科研人员的需要,反复编排、斟酌,终于成了以《金匱要略》二十二篇次序编排的正编和分列其他专题编排的附编相结合的体例。该书印成后作为内部资料交流,得到南京中医药大学孟景春教授等全国知名老专家的好评。

岁月匆匆,一晃十多年过去了。这十多年来全国各地发表的研究《金匱要略》的学术论文,层出不穷,成倍增加。遂想到增补一事,在我院金匱重点学科文献研究室钱俊华副研究员等同道的配合、努力下,复将近十多年来在中医药刊物上发

表的有关论文,一一摘录,以原《金匱要略文摘》体例编排,前后相合,重新编次,凡3571篇,计70余万字,名曰《金匱要略现代研究文摘》。该书的问世,为从事《金匱要略》的教学、科研等中医药人员提供了方便,对推动《金匱要略》的研究,指导临床应用《金匱要略》方等,无疑是有裨益的。由于工作量大,时间仓促,错误遗漏之处,敬请读者指正。

本书的编写、出版得到浙江中医学院的重视和支持。万海同、陈文照、李如辉、胡滨、朱君华、邓云鹰、胡升芳等同志协助查阅资料、校稿,在此一并致谢。

范永昇

1997年夏,于浙江中医学院

凡 例

一、文摘所用的期刊为国内公开发行的中医和中西医结合杂志,少量为西医和其他杂志。

二、全书共计文摘 3571 篇,涉及《金匱要略》研究文献 3620 篇(包括连载),年限为 1949~1995 年。

三、文摘分正编和附编,归类原则是先正编、后附编。正编按《金匱要略》篇名次序,先列一般性论述,再列病名解释、病因病机、诊断治疗和方剂运用,并结合年代先后排列;附编分列:教与学、综述、学术探讨、诊法、治法、药剂、方与证、版本与书评、生平轶事九个栏目,原则上按年代次序排列,但也适当归类,目的是便于阅读者前后比较。

四、本书正编仅列《金匱要略》二十五篇中的二十二篇,末三篇(杂疗方第二十三、禽兽鱼虫禁忌并治第二十四、果实菜谷禁忌并治第二十五)因相关文章特少,且内容多相互交织,故不另立篇目,其文摘分别归入下编各相应栏目中,如 02895 条“《金匱要略》食疗学初探”归入“学术探讨”栏目中。

五、《金匱要略》原名《金匱要略方论》,习惯上又简称为《金匱》,名称虽不同,均指一种书。本书文摘以原文为依据,摘录时三名并存。

六、文摘著录格式根据国家标准局出版的《文献工作国家标准汇编》中“检索期刊条目著录规则”;题名:副题名/第一著者姓名//刊名.一年,卷(期).一所在页码(起止页中间加“~”;转页页码前加“,”),多著者(包括第二位著者)的著录是在第一著者姓名后加“…”。

目 录

正 编

脏腑经络先后病脉证第一.....	(3)
痉湿喝病脉证治第二.....	(12)
百合狐惑阴阳毒病脉证治第三.....	(32)
疟病脉证并治第四.....	(46)
中风历节病脉证并治第五.....	(49)
血痹虚劳病脉证并治第六.....	(58)
肺痿肺痈咳嗽上气病脉证治第七.....	(88)
奔豚气病脉证治第八.....	(101)
胸痹心痛短气病脉证治第九.....	(107)
腹满寒疝宿食病脉证治第十.....	(116)
五脏风寒积聚病脉证并治第十一.....	(131)
痰饮咳嗽病脉证并治第十二.....	(135)
消渴小便不利淋病脉证并治第十三.....	(176)
水气病脉证并治第十四.....	(182)
黄疸病脉证并治第十五.....	(193)
惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六.....	(205)
呕吐下利病脉证治第十七.....	(215)
疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八.....	(262)
跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蚘虫病脉证治第十九.....	(270)
妇人妊娠病脉证并治第二十.....	(280)
妇人产后病脉证治第二十一.....	(303)
妇人杂病脉证并治第二十二.....	(308)

附 编

一、教与学	(337)
二、综述	(347)

三、学术探讨	(357)
四、诊法	(376)
五、治法	(387)
六、药剂	(406)
七、方与证	(429)
八、版本与书评	(442)
九、生平轶事	(447)
方剂索引.....	(449)

正
编

脏腑经络先后病脉证第一

00001 脏腑经络先后病篇:《金匱要略》通俗讲话之二/何任//浙江中医杂志. —1957, (4). —185

作者根据自己的体会,并援引《内经》,将《金匱要略·脏腑经络先后病脉证第一》归纳为总则、诊断、疾病、治法四个方面,用通俗易懂的语言作了解说。(范永昇)

00002 《金匱要略》脏腑经络先后病篇浅论/程元廉//福建中医杂志. —1958, (2). —3

本文分预防方面的指导思想、疾病的成因与它的传次、症状归类对临床的指导作用、诊断、治疗法则五部分讨论,认为本篇的思想要点在于,掌握五行生克学说,在认识疾病传变规律,做到未病先防、既病防变上是有启发性意义;其次是天人合一思想指导下认识自然气候对人体的影响。(刘时觉)

00003 从临床上运用《金匱》的理法方药(一)/黄文东//上海中医药杂志. —1959, (5). —39

作者为了便于读者领会,提纲挈领地吧《金匱》各篇重点提出讨论,并结合临床经验加以推详。本文对脏腑经络前后病篇论述了五个方面的问题。1. 对“上工治未病”一节的体会:(1)首先对肝病有哪些治法,作补充说明。(2)肝病到什么时候,就要实脾?(3)肝实与肝虚的治法如何分别?肝虚治法与肝病实脾的意义是否相同?(4)最后说,“补不足,损有余,余脏准此”,如何解释?2. “夫人禀五常,因风气而生长,……若五脏元真通畅,人即安和,客气邪风,中人多死,千般灾难,不越三条”,其意义如何?3. 病人的气色如何诊察?4. 闻声与辨息的方法如何?5. 治疗上的缓急和先后应如何处理?(卢良威)

00004 对《脏腑经络先后病脉证》篇的几点

体会/张维强…//哈尔滨中医. —1960, (5). —38

围绕《金匱要略·脏腑经络先后病脉证第一》篇,对病因、分类、诊断、治疗原则作了重点论述,从而体现了该书的整体观念和预防思想。如病因学说从“天人合一”的整体观念出发,认为外界致病因素是发病的条件,而内部元真通畅与否是发病的根本;病邪侵入的主要途径和三因学说有:(1)邪中经络流传脏腑,从内发病为内因。(2)外表皮肤受邪,以致四肢九窍壅塞不通,血脉相传,病由外表始发为外因。(3)房室伤使精之亏耗,病从内发;金刃虫兽伤害,病由外伤,但与贼风邪气无关,为不内外因。由于病邪的性质不同,入侵的部位及特征也不同,如“清邪居上,浊邪居下,大邪中表,小邪中里……”等纲领性论述,又指出四诊合参的整体观念是辨证施治的关键。在此基础上提出了三个治疗原则,即治病应根据病情的轻重缓急,分清先后,对急重者先治,因急重者直接关系到病人的生命;宿疾与新病先治新病;及治病用药必须依据疾病的原因、部位和性质,才能从根本上解决。(陈光华)

00005 《脏腑经络先后病脉证》篇解析/王昕//中医函授通讯. —1985, (3). —390~397

从六个方面重点阐述,首篇明确提出了脏腑经络学说是指导杂病辨证论治的核心,是贯穿全书的基本论点。首先从篇名含义分析,内伤杂病证候的发生、发展、传变以脏腑经络的病理变化为基础。在病因和发病学上,辩证地提出邪正斗争的发病观点。在疾病传变规律上,提出由表入里的传变途径和脏腑疾病虚实相传的规律。根据五行生克学说,以脏腑相关的整体观念为基础,阐述了脏腑病

变相传的规律和治疗原则。在诊断上,通过四诊判断病位,了解脏腑病变情况、病情轻重。再如观察呼吸状态了解五脏病变。再看脉象,同一脉象,出现有在前在后的不同,主病也不同。学好这一论点对临床防病治病是有指导意义的。(陈一江)

00006 试论《金匱要略》首篇第一条为全书的理论核心/于忠学//中国医药学报. —1986,(5). —1~3

《金匱要略》首篇相当于全书的总论,而首篇第一条又可谓全书的理论核心,言简意赅,内涵丰富。(1)预防为主,治未病。仲景继承和发展了《内经》防微杜渐的学术思想,重视预防为主的治疗未病观点,奠定了祖国医学预防学的理论基础。(2)整体论治。这里仲景虽然只举肝脾为例,但可见《金匱》继承发展了《内》、《难》二经的学术思想,不仅考虑有病的脏腑,还要照顾到疾病可能传变的脏腑,方能提高疗效和预防疾病蔓延。(3)五行学说。对首篇第一条的内容给予引伸,举一反三,真正掌握杂病传变的规律。不仅肝病可传脾,凡具有“相克”关系的任何两脏都可相传。作者认为“五行无常胜派”的观点是正确的。(4)动态观。在治疗过程中,就不能孤立、静止、片面地只注意局部现象,而要深入到人体生理病理过程错综复杂的矛盾运动及其内在联系的规律中去,从而进行全面的调治。(5)“脾脏不受邪”说。健脾益气,调补脾胃应贯穿于防病治病的全过程。仲景这一学说,为后世“脾胃论”奠定了基础,也是免疫学的萌芽。(6)脏腑学说。仲景首先将病变位置定在某一脏腑上,然后定其性,进行辨证施治。开创了脏腑辨证之先河。(7)虚实异治。此为正确的治疗方法,也是杂病的总治则。(陈一江)

00007 论疾病的系统观:管窥《金匱·脏腑经络先后病脉证第一》/高普//中医药学报. —1981,(1). —36

本文以系统观为研讨《金匱要略》的指导思想,总结为:(1)发病学中的进退消长观,认为“扶正”对预防和治疗的意义甚大。这种正

邪进退消长的观念充分反应了机体与环境的对立统一、正邪在机体之内的对立统一,从而说明了人与自然处在一个统一的、协调的系统之中。(2)病因学中的表里依次传变观,按皮毛——腠理——经络——六腑——五脏等依次传入,并对后世的预防、诊断、治疗影响甚大。(3)病理学中的五脏相传一体观。(4)诊断学中四诊合参观。(5)整体治疗观。将《金匱要略》作为母系统,各篇均为子系统的分类叙述,层次清晰,说理明了。(陈光华)

00008 试论《金匱要略》中的联系观/张苏颖//山东中医学院学报. —1989,13(1). —6~8

作者用系统论的联系观来分析《金匱要略》,认为该书是从相互联系中认识疾病,诸如天人相应、内外合参等观点和方法;从矛盾中分析诊断疾病,表现在察色诊脉、知常达变等方面;在矛盾调节中治疗疾病,如治未病、扶正祛邪、调整阴阳、标本缓急等观点。(贺学林)

00009 张仲景天人相应思想之临床运用/戴天木//湖北中医杂志. —1991,13(3). —26~28

作者对《伤寒论》和《金匱要略》中天人相应思想在临床上的运用进行了初步探讨,从诊断疾病、指导治疗、护理和推测预后几个方面,阐述了张仲景的天人相应思想对指导临床的意义。(柴可夫)

00010 谈《金匱要略》的天人相应观/赵云芳...//中医函授通讯. —1993,(4). —12~13

作者结合现代兴起的时间生物学、气象医学、环境医学等讨论了《金匱要略》中的天人相应观。认为《金匱要略》以《内经》为指导思想,特别强调人与自然界的统一性,具体体现在气候对人体的影响,人体对气候的适应与不相适应,加重或减轻疾病状态等。在治疗上重视自然气候,因时制宜,因地制宜,还注意药物作用的昼夜节律及对疾病预后的影响等,充分体现了中医特色。(叶新苗)

00011 谈《金匱》天人相应观/赵云芳...//河南中医药学刊. —1994,9(2). —15~16

本文从生理、病理、治疗、预后四个方面探讨了《金匱要略》中的天人相应观。在生理方面,《金匱》认为人置身于自然,其生存与自然息息相关,必须顺应自然规律才能得以生存,与现代生物学研究相吻合。在病理方面,《金匱》认为自然界的影响可使病情呈相应节律性。自然界气候对人体具有两面性,正常者使人类生长;反常的、与时令不相称的气候使人发生疾病,而疾病的病理变化,也与外界阴阳之气有关。这与现代时间生物学中人的生理变化和病理活动有明显的昼夜节律相一致。在治疗方面,仲景强调防治疾病做到因时制宜,提出外界湿气对风湿病影响的科学理论。仲景还注意药物昼夜节律及自然因素影响,选择最佳用药时间,与现代的时间疗法的相似之处。在预后方面仲景重视自然界的变化对人体正气的旺衰影响,从而影响疾病的预后。总之,天人相应观值得进一步研究。(龚一萍)

00012 论《金匱要略》的自然整体观/陈国权//中医函授通讯. —1995,(1). —15~17

文章以自然界本身应当一致,自然界本身常不一致,因“非其时之气”制宜、战而胜之三方面探讨了《金匱》的自然观。提出人既要顺应自然,又要改造自然,以保持人体五脏六腑这个小环境的整体一致,预防和减少疾病的发生。(龚一萍)

00013 从《金匱》首篇第二条看仲景的发病和防治学思想/谢世平//国医论坛. —1987,(3). —10~11

《金匱》首篇第二条提出了科学的发病学思想,如“客气邪风”是导致疾病发生的外在条件;“五脏元真不畅”是发病的内因;特别重视正气为主要因素的发病学观点。积极的防治学思想,对外邪所致内脏、体表疾患,人为疾病提出了预防原则及措施。(要全保)

00014 学习仲景治则札记/王桂华//中医函授通讯. —1989,(5). —8

本文就仲景《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》篇之治则归纳为七条:(1)调节阴阳;

(2)虚实异治;(3)审因论治;(4)早期治疗;(5)治未病的脏腑;(6)治表里;(7)治新旧病。(严余明)

00015 《金匱要略》五脏虚证补法治则浅析/张宗明//甘肃中医. —1993,6(6). —8~9

(1)以五味补五脏。(2)母子相生,补母实子。(3)用药酸、苦、甘有别,补、助、益分主次,协调平衡。(要全保)

00016 《金匱》脏腑篇中有四诊的临床意义/何任//浙江中医学院学报. —1991,15(4). —46~47

《脏腑经络先后病》篇原文第三、四、五、六、七、十六等各条,都是讲诊断方法、内容。包括了望、闻、问、切四诊方法。本文从条文分析了望色和闻声。望诊的着眼点是望色,并举两则病案以资说明。闻声之法,及于三焦,包含了骨、筋、髓、头、心、肺、肝、肾等病证。亦举病例两则。(徐珊)

00017 试论《金匱》的“先后”观/段光周//贵阳中医学院学报. —1986,(3). —18~20

作者认为《金匱》的“先后”观体现于以下几个方面。(1)气候变化有先后。人在气交之中,若不能适应这种气候的变异,就会产生相应的病证。(2)病邪传变有先后。疾病既成之后的传变,必有先后,实质就是运动观。(3)脉症表现有先后。根据某些脉症在疾病过程中出现的时间早迟,来作为识别病性的寒热、病位的高下、病势的虚实,以及病机演变和处方用药的依据。(4)治疗用药有先后。一般以病情之缓急为依据之一,若表里新旧同病,先表后里、先新后旧为常法,先里后表为变法。在药物煎煮和服法上强调时间因素的作用。(5)养生防病在先。在未病之前内养真气,外慎风邪。(何赛萍)

00018 《金匱要略·脏腑经络先后病》篇“先后”之我见/王清华//国医论坛. —1993,(1). —4~6

作者从“先后”是疾病传变的一般规律、“先后”是辨证施治的重要依据、“先后”是判断预后的客观标志、“先后”是时间治疗的高

度概括这四方面阐述了对“先后”一语的理解。(姚真敏)

00019 略谈《金匱》“治未病”的含义/王廷富
//成都中医学院学报. —1982,(2). —27~29

《金匱》治未病的思想有两个方面:(1)未病先防;(2)既病防变。关于未病先防,作者探讨了:①《金匱》“治未病”的理论渊源;②“治未病”的理论发展。关于既病防变,作者从①早期诊断与防变;②治病防变这两个角度作了论述。(陈胜国)

00020 《金匱》预防思想初探/陈国权//安徽中医学院学报. —1984,(1). —12~14

《金匱》不仅重视杂病的治疗,而且重视杂病的预防,把预防思想贯穿到防病、治病、立法、组方等各方面。未病先防,以积极预防、避免疾病的发生,《金匱》养慎防病是未病先防的主要措施,以内养正气、外慎邪风来预防疾病。已病防变,病后采取措施及时治疗,以防疾病的传变,不仅要做到里病防传,表病防变,而且要做到治病及时,欲病防作,加强护理。治中寓防,在立法、组方及服药等方面寓有预防思想,以防止发生其他疾病。因此,重视和研究《金匱》的预防思想,有利于发扬中医保健医疗的特色和提高治疗水平。(叶新苗)

00021 未雨绸缪,防患未然/王志平//陕西中医学院学报. —1986,9(1). —1~4

讨论了《金匱要略》中治未病的思想,认为其继承和发展了前人的思想,成为中医理论体系中的重要组成部分。归纳为:防病于未生之先;治病于萌芽之际;救患于未传之时。(贺学林)

00022 试论《金匱要略》治未病/夏斌//四川中医. —1990,(1). —5~6

本文就《金匱要略》治未病加以研讨,剖析相关原文,把治未病的防治原则归纳为:防重于治,治贵图早,病初邪浅,速治可救;生理病理,联系五行;率先辨病,而后辨证;因势利导,就近祛邪;补泻合用,既防既治。其中也介

绍了一些具体方法。作者认为其治未病虽有一定的原则,却没有一定的法则,总以先安未受邪之地,随证治之为要务,揭示了治未病的客观性、灵活性、必要性。(李庆霞)

00023 《金匱》“治未病”的学术思想/张苏颖
...//山东中医学院学报. —1990,(2). —9~12,17

在健康状态下,治未病主要体现在摄生以防病;在病理状态下,随着未病具体涵义的变更,治未病的方法亦有所不同。基本规律是:无病重防,欲病防作,既病防变,病瘥防复。(陈胜国)

00024 浅谈《金匱要略》治未病的认识及临床运用/齐文升//中医研究. —1993,6(1). —15~17

对治未病的涵义、仲景治未病的基本思想以及作者认识作了阐述。附病例二则。(要全保)

00025 《金匱要略》预防医学思想浅析/林倍儒
...//长春中医学院学报. —1993,9(4). —4

文章对《金匱要略》强调的未病先防,已病防变,早期治疗的治未病原则,引用原文分别加以说明,浅析其预防医学思想。(李庆霞)

00026 张仲景预防防变思想略说/尹雪萍
//中医函授通讯. —1994,(4). —3~4

张仲景预防防变思想的核心内容可以概括为以下四个方面:(1)未传防传,先机而治。(2)未盛防盛,始萌可救。(3)慎治防误,预误正气。(4)谨慎将弄,差后防复。(龚一萍)

00027 略论《金匱》对疾病的防治原则/何钦
//北京中医杂志. —1994,(4). —10~11

《金匱》的预防原则从正气为主、发病的三条途径、早期治疗三方面予以论述。治疗原则可概括为:治未病脏腑、虚实异治扶正治本、表里同病当分缓急、新旧同病宜有先后、同病异治异病同治、远其所恶、近其所喜、审因论治。(要全保)

00028 《金匱要略》中的预防思想/胡必莲//

陕西中医学院学报. —1995, 18(3). —4

仲景在《内经》预防思想影响下,对预防医学有了新的发展。作者将仲景的预防思想总结为以下四点:(1)强调调养精神,内保真气;(2)节制饮食,五味和调;(3)节制房事,保全肾气;(4)早期诊断,防邪传变。(刘强)

00029 《金匱》学习辅导/宋建萍//中医函授通讯. —1990,(2). —12~3

本文对《脏腑经络先后病》篇第一条条文就“何为治未病”、“见肝之病、知肝传脾”、“治未病——肝病实脾”、“肝病的治法”、“虚则补之、实则泻之”等作了学习辅导。并根据条文内容,就“肝病的整体调节”、“肝病的虚实异治”、“五脏补泻分体用”、“肝病实脾的临床应用”等问题进行讨论与阐述。(徐珊)

00030 《金匱》重点条文辅导(一):试析《金匱》的发病学说/宋建萍//中医函授通讯. —1990,(4). —152~153

作者结合《金匱要略》首篇第二条对该书的发病学说从以下方面进行阐释:(1)疾病的发生与内外二因有关,即疾病之产生是机体内部正气不足和对外界致病因素作用结果,所谓“客气邪风,中人多死”、“元真通畅,人即安和”。(2)发病原因、途径及分类,仲景将其归纳为“千般灾难,不越三条”,但三条与后世三因学说不同,盖文中提及之内、外乃指病位,非内、外病因。(3)腠理的概念,腠理为五脏元真通会、气血流注之处,其质为皮肤、脏腑之纹理。(张红)

00031 《金匱》重点条文辅导(二)/宋建萍//中医函授通讯. —1990,(5). —200~201

作者对《金匱要略》首篇四段条文进行了分析:(1)第六条指出,呼吸异常,病关整体,其病可在上、中、下三焦。(2)第十一条指出卒厥的病机是气血逆乱,入脏、入腑为判断病情轻重之辞,入脏为重,入腑为轻。(3)第十四条论述表里同病的先后缓急治则,即急重者先治,轻缓者后治。(4)第十五条论述新久同病的先后缓急治则,即痼疾加卒病,一般当先治卒病,后治痼疾。(张红)

00032 《金匱》第一篇第六条新解/叶发正//山东中医学院学报. —1986,10(3). —61

用现代临床医学实践来解释本条:第一句指病人吸气浅表,频率较快,类似胸式呼吸。第二句与第一句相联系,意指病情重时的潮式呼吸。最后一句是指肺肾俱绝时的呼吸表现,类似西医的“抽泣式呼吸”,病情危重。(贺学林)

00033 《金匱要略》管见一则/张家骥//四川中医. —1984,(1). —8

作者对《金匱要略》首篇浸淫疮一段的某些词语提出了自己的见解:“脉”当作“病”字理解;“脱”为或然之词;“为”通“唯”;“脏”、“腑”为下文“里”、“外”之互词。(钱俊华)

00034 复习“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”的经文后/谢成基//浙江中医杂志, —1965,(2). —6

作者认为许多注释本均根据五行生克制约的说法,解释为治肝之病,控制其不传于脾,即先治脾,仍不是医疗方法与目的。只有《金匱要略讲义》的解释:“见肝之病,应该认识到肝病最易传脾,在治肝的同时,当先调补脾脏,就是治其未病。其目的在使脾脏正气充实,不受邪侵。”才是不随文直译,是非常正确的。(陈光华)

00035 “治肝补脾”法治疗病毒性肝炎/钟耀奎//新中医. —1977,(增2). —55

病毒性肝炎的发病过程常因湿浊蕴结脾胃,故常出现脾失健运的一系列症候,而《金匱》有“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”之说,故运脾化湿、和胃消导、使脾胃健运的方法,对治疗病毒性肝炎具有重要作用。运脾化湿常用药:猪苓、泽泻、云苓、白术之类;运脾消导常用药:山楂、鸡内金、谷芽、麦芽、布渣叶、火炭母、虎杖之类。《金匱》中还有“补用酸,……酸入肝”之说,山楂味酸,并长于和胃消食,合乎“实脾”的原则,故对改善肝功能、降低转氨酶,当以为主。(徐珊)

00036 “肝病实脾”之我见/万文谟//湖北中医杂志. —1981,(3). —14

作者结合文献资料及临床体会,对《金匱要略》首篇所载“肝病实脾”之论,提出如下见解:(1)传脾之肝实,主要是指肝气有余而言,至于传与不传,其关键则在于肝脏的气机是否调畅,而不在于肝虚肝实。(2)为了防止传脾,在治疗上,注意调畅肝气则是一个重要的方面。(3)某些酸味有开胃健脾之用,甘味能健脾,焦苦之味能燥湿健脾,故甘酸焦苦等味之用有实脾之义。作者还就肝与脾的关系作了论述,文末尚有医案三则以印证“肝病传脾”、“肝病实脾”。(叶新苗)

00037 浅析“治肝实脾”/李秀英//中医函授通讯. —1988, (5). —12

人体是一个不可分割的有机整体。各脏腑在生理上相互协调为用,在病理上相互影响传变。肝主疏泄,脾主运化,肝的疏泄利于脾的运化;反之,肝失疏泄,脾失运化,治当疏肝理脾。在临床上应根据《金匱》“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”的观点,做到早期诊断,早期治疗,且治疗须从整体出发。(郭沈旺)

00038 试论张仲景“肝病实脾”的学术思想及临床意义/高秋松//浙江中医学院学报. —1990,14(3). —7~8

本文以《金匱》首篇为主,结合其他相关条文,对“肝病实脾”法则的理论基础、病理特点和临床意义三方面进行探讨。其中临床意义又分三方面:(1)肝旺脾虚时,当先实脾;(2)邪盛肝实时,当泻肝实脾;(3)肝脾两虚时,当补肝实脾。(钱俊华)

00039 《金匱》肝病“传脾”、“实脾”浅析/林斌//新疆中医药. —1991, (1). —46~47

本文认为肝病“传脾”、“实脾”的理论依据是:“见肝之病,知肝传脾,当先实脾,四季脾旺不受邪,即勿补之。”肝病传脾,肝实则相传,肝虚不传。肝木乘土有两种情况,一是肝气太过而乘克脾土;一是由脾虚而招致肝木来克。临床诊治以痛泻要方、黄芪建中汤为例说明抑木扶土与扶土抑木的区别。肝病实脾,即治疗肝病时,肝实者,宜泻肝顾脾;肝虚者,

宜补肝顾脾,以逍遥散和酸枣仁汤为例。(郭沈旺)

00040 《金匱》“四季”训/高伯正...//中国医药学报. —1992,7(2). —64

文章认为现行高等医药院校教材《金匱要略讲义》训“四季脾旺”为春、夏、秋、冬四季,犯了望文生义、以今释古之误。作者从文字学、训诂学、词汇学证明,古称春、夏、秋、冬四季为四时,而仲景“四季”乃四时末之数至十数日。(李庆霞)

00041 评《金匱》“十七句”之争/邓明仲//成都中医学院学报. —1984, (2). —1~4

本文通过“十七句”提法的由来、对“十七句”的不同论说、“十七句”争鸣的焦点三层论述后,指出:“十七句”是“五行学说”在《金匱要略》一书中的具体体现,它不仅是杂病学里的一个重大理论问题,而且也是中医学学术中的一个重大理论问题。因此,对于“十七句”采取否定的态度、删去的做法,都是不够慎重的。(周庚生)

00042 《金匱》十七句“余脏准此”初探/王廷富//成都中医学院学报. —1985, (4). —15~16

《金匱要略》十七句,以见肝之病、知肝传脾为例,从脏腑相关的整体观出发,论述了治未病、防止疾病传变的思想,根据“余脏准此”的精神,文章讨论了心脾肾隔一隔二隔三治法的具体应用。见心之病,用心脾同治、心肺同治、心肾同治;用苓桂术甘汤健脾祛痰通阳化饮,用甘草干姜汤护阳温肺,用四逆汤加人参回阳救逆;用归脾汤补益心脾,用麦门冬汤润肺养心止逆下气,用参麦散益气养阴。见脾之病,需脾肺同治、脾肾同治、脾肝同治。用人参汤温补脾肺,用附子汤壮阳温脾,用吴茱萸汤暖肝益脾降逆祛寒,用麦门冬汤润肺益脾,用六味地黄丸滋肾益脾,用一贯煎养阴填精疏肝解郁。见肺之病,需肺肾同治、肺肝同治、肺心同治。用苓甘五味姜辛汤温肺散寒祛饮固肾,用癩肝散补肝抗劳,用人参定喘汤益气养心补虚定喘,用百合固金汤滋阴润肺,用月

华丸润肺养阴补肝抗劳,用木防己汤益肺养心清热化饮。见肾之病,需肾肝同治、肾心同治、肾脾同治,用八味肾气丸温阳益气补肾养肝,用通脉四逆汤加人参回阳救逆益气固脱,用附子理中汤温补脾肾阳气,用杞菊地黄丸滋养肝肾,用黄连阿胶鸡子黄汤滋阴清热,用益胃汤养阴益脾。(龚一萍)

00043 《金匮》酸甘焦苦合用治法初探/刘方柏//光明中医。—1989,(4)。—32~33

本文从法所蕴涵的理、方所反映的法及理明法彰方出三个方面论述了《金匮》酸甘焦苦合用治法的机理和临床意义。(陈国孝)

00044 《金匮要略》析疑两则/宋建萍//中医函授通讯。—1989,(5)。—9

(1)肝病“补用酸”与“辛补之,酸泻之”。作者认为肝病补用酸,是针对肝之阴血不足而言,而辛补之,酸泻之,则是针对肝气疏泄不及或太过而设。(2)“病人欲吐者,不可下之”与“哕而腹满,……利之即愈。”以上两条所论之欲呕与哕逆,均为胃气上逆。但前者并无邪停于下之证,不可用下法;后者伴见腹满等证,是为下不通而气上逆,故当通利其下,以使胃气下行,正所谓因势利导之法。(严余明)

00045 《金匮》五行相制疗法及其应用/张家礼//中医函授通讯。—1990,(4)。—150

本文从两方面对《金匮》五行相制疗法进行阐述:1.《金匮》首篇“十七句”与五行相制疗法之间的关系;2.《金匮》五行相制疗法在该书中的具体运用的归纳:(1)治肝补脾法,(2)治心补肺法,(3)治脾温肾法,(4)治肺调肝法,(5)治肾调心法。(鲍慰文)

00046 《金匮要略》篇首衍文求实/夏斌//四川中医。—1990,(11)。—2

作者认为《金匮要略》篇首上工治未病条有衍文,且对衍文的句字另有见解,文章先后从文意上、肝病与心脾的特殊关系及防治原则上推敲,都认为“酸入肝,焦苦入心,甘入脾”及“此治肝补脾之要妙也”4句19字,当是原文无疑,但此条肝虚邪实病证仅与心脾

两脏有关,并未涉及所有脏器之间的生克乘侮关系。故“脾能伤肾……则肝自愈”等几句43字当属衍文。(李庆霞)

00047 《金匮》“助用焦苦”新探/王玉兴//辽宁中医杂志。—1993,(7)。—16

作者针对历代注家对《金匮》“助用焦苦”解释不一,提出自己的看法。作者从“焦苦入心”入手,认为此处“心”指胃腑。“焦苦”指经炒焦而略带苦味的消食健胃、导滞助运药物。“助用焦苦”指在应用酸味药物补养肝脏的同时,应辅以焦苦入胃的消导药。(李庆霞)

00048 仲景脏真学说的应用/段成功//吉林中医药。—1994,(2)。—33

《金匮要略·脏腑经络先后病脉证第一》云:“若五脏元真通畅,人即安和”。强调脏真充盛和经脉通畅两个方面是相辅相成的,经脉不通达条畅,则脏真难以充盛,而脉络的通畅,又赖五脏元真的充盛。作者师仲景之法,通畅五脏元真,健脾、宣肺、养肾治愈水肿;滋补脏真基础上再行化瘀治愈血瘀,固护五脏元真,培补真精,达解郁闭治愈膨胀。(严余明)

00049 “不通则痛”之我见/陈国权//四川中医。—1989,(10)。—3~5

作者认为,常被解释为“不通”的痛证,并非尽缘腑气,亦缘脏气,脏气不通也可痛。其论述如下:(1)腑气不通不痛;(2)脏气亦可不通;(3)脏气不通也痛;(4)脏气不通不痛。结论是:治痛勿忘脏气不通,不通并非皆痛,尽早发觉并客观确认元真不畅通。(何赛萍)

00050 《金匮》“为内所因”浅析/符友丰//河南中医。—1985,(3)。—13~14

“为内所因”语出《金匮要略·脏腑经络先后病脉证第一》,历来众说不一。文中通过各家注释,探求仲景本旨。作者认为:仲景所以详悉“病由”,本意不在病位、病因的探讨,主要是在宣明“治未病”的道理。(周庚生)

00051 试论《金匮》勿令窍闭的治疗思想/宋建萍…//浙江中医学院学报。—1990,14(1)。—4~5

本文认为,《金匱》提出的勿令窍闭主张,是仲景治疗思想的重要组成部分。书中既有对诸窍出入不利之证的辨证论治,又有借开窍逐邪外出的治疗方法。在治疗中强调勿令窍闭,可促使邪去正复,疾病向愈。(陈胜国)

00052 “无犯王法”刍议/周宏//安徽中医学院学报。—1988,7(2)。—55

作者对《金匱要略·脏腑经络先后病脉证第一》中“无犯王法”一语有新见,认为此语中的“王法”与两汉时期的五行休王学说有关。并对五行休王学说作了解释。引用《金匱》、《灵枢》原文,说明“无犯王法”实际上是诫示人们不要违犯脏腑精气合于四时兴衰的自然规律。(李庆霞)

00053 关于“苦冷”和“腹重”:读《金匱要略》札记/李知白//河南中医。—1984,(3)。—11

作者认为《脏腑经络先后病》篇中“鼻头色青,腹中痛,苦冷者死”的“苦冷”是指鼻头根冷,临床不少亡阳病例,于临终前除神志淡漠、肢冷脉绝等外,多可见到鼻头冰冷、鼻孔空大。《五脏风寒积聚病》篇中“腰以下冷痛,腹重如带五千钱”之“腹重”是以“腹重如带五千钱”作为腰部痛而不能伸的最形象描述。(徐珊)

00054 《金匱》“未至而至”的至字怎样解释/浙江中医杂志。—1957,(6)。—封三

《金匱》第一篇的“未至而至”,前一个“至”字指时令到,后一个“至”字指那个时令的气候到。(范永昇)

00055 读书一得/罗再生//中医杂志。—1987,(2)。—148

就《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》中第九条中有关“前”、“后”二字的解释,提出了与尤在涇不同的解释:认为“前”、“后”分别指疾病的初期和末期,并从临床、医理及上下文等方面进行论证。(贺学林)

00056 妇人三十六病浅识/许静君//中医函授通讯。—1987,(1)。—6

文章分别介绍了《诸病源候论》、《备急千金要方》中所载妇人三十六病,而《金匱》中却

未明言三十六病所包括的内容。作者综合古人的论述,提出自己的看法,认为古人划分三十六病有些不妥,因为其多数内容为症状、性质、部位、病因的阐述,并非病名。(李庆霞)

00057 《金匱要略》“三十六病”考/李富汉…//国医论坛。—1994,(4)。—41

作者就《金匱》“三十六病”的命名渊源及具体内容作了考辨,指出“妇人三十六病”实为妇人杂病之总称,其中包括经、带、漏下、诸痛等证,既有病因因素,亦有沉痼之疾。(李庆霞)

00058 《金匱》“病者素不应食,而反暴思之,必发热也”考/徐成贺//四川中医。—1992,(10)。—4~5

作者认为此三句不当另为一节。素不应食为危候;若胃气渐复,饮食当渐增,断无突然暴食之理。《伤寒论·厥阴病》篇有“凡厥利者,当不能食,今反能食者,恐为除中。食之索饼,不发热者,知胃气尚在,必愈。恐暴热来出而复去也”正与此三句相合。(陈胜国)

00059 也析《金匱》“当随其所得而攻之”/夏祖昌…//河南中医。—1986,(6)。—13~14

作者对《浅析〈金匱〉“当随其所得而攻之”》一文的解释提出商榷,通过《说文》、《康熙字典》等工具书对“所得”两字的正确解释,从而正确提出该条文的译文。(叶新苗)

00060 浅析《金匱》“当随其所得而攻之”/王旭东//河南中医。—1986,(2)。—22~23

对于《金匱要略·脏腑经络先后病脉证第一》第十七条“当随其所得而攻之”,历代注家有三种解释。作者参考尤、唐二说,提出自己的看法,认为该条释义应为:病在脏腑与机体内病理产物相结,应按脏腑相互关系和气血津液的相互关系,采取所宜治法,将病邪自孔窍驱出体外。文章对以上释意加以引申,并对“随其所得”的“得”字亦作了说明。(李庆霞)

00061 试释“当随其所得而攻之”/郑成杰//浙江中医学院学报。—1987,11(2)。—12~13

认为原文“所得”应作“相应”的意思才能