

証治歌訣

清·郭誠勳
常青 輯
顧國 校注

山西

社

序

自古迄今，中医书籍，已属汗牛充栋，鸿文巨制，亦不胜枚举。然欲求其由博反约，去芜成菁者，可谓仅有而绝无矣。《证治歌诀》一书，海昌郡云台辑，搜罗广博，辞简理周，集先贤之精华，启后学之秘钥，吾中医学术中最难得之书也，既又编成赋体者，欲其熟读而已。熟则生巧，自有左右逢源之妙，何怪吾乡老医，奉为秘本，不轻示人。余费数载苦心，始谋得之，故亟付剞劂，以公诸世，使后之学者，得是编而神明变化之，庶不致临证有望洋之叹，则先生之遗泽，流被千百世而无穷，此岂非医林中之大快事，抑亦病家之大幸事也。

民国乙亥年秋月东台徐继达氏题于龙潭之寓斋。

自序

每怪今之谈医者，曰：某书宜读也，某家宜宗也。此不知医之言也。夫学必有渊源，业必有传习，德成艺成，固无不然，若同一所学，而家数派别，判若疆域，则唯诗文书画之家，乃可分道扬镳，并足不朽，为其得失工拙之数，已自受之，而于人固无与也。然谬种流传，明者诃之，则亦不可不慎择其同矣。若夫医为司命，一己之得失工拙，而千百人之安危死生系之。是故病万变，药亦万变，活法非可言传，至当唯存恰好。倘惟沾焉执一人之说，守一家之学，传者偏而不举，习者复胶而不化，尚凉泻则虚寒者蒙祸，惯温补则实热者罹殃。即不然而或矫枉者过正，执中者无权，过犹不及，则浅近固非，而高深亦左，易观相笑，则彼固已失，而此亦未得，其不至盛盛虚虚，而遭人夭殃者几希矣。况乎医之为道，非可悬揣虚拟而得也。讲习久则会悟始生，阅历多则识解渐确。读书临证，合则两济，离则两疏。以故明逐渐生，信从疑得，非自壮至老，造堂听戟，备尝此中甘苦，则童而习之，白首茫然者何限。如是而犹嗷嗷然号于人曰：予读某书，宗某家者也，可乎不可乎？夫由博反约，学道固尔，唯医亦然。然约自博出，不博则所约何物。兹予《证治歌诀》之辑固甚约也，而以视一人之说，一

家之学，则已博矣。顾此中甘苦之故，予口能言之，而身不能践之，则予之所忍焉内愧者也。抑闻之柯韵伯先生曰：“读书无目，遂至病人无命。”痛哉斯言。予今人口耳之学，诚为切中膏肓。愿览予是编者，先具慧眼，博观而约取，交通以尽利，融会贯通，左宜右宜，浑然无偏持一说之迹，则技也而进于道矣，是予所厚望也夫。

道光三年癸未仲春月 海昌郡诚助云台甫识。

例 言

伤寒以仲景先师为祖，后贤作述相继，诚不无离合参半。然古今异宜，五方殊质，又虚人老弱，及三时感冒之证，实有不可局守一法者，况药石惟求已疾，苟如其法而足以中病，即皆仲景之功臣也，又何离合之有？故继伤寒便读，而复著心法一篇云。

杂证要旨总赋一篇，第就案头日所检阅之书，而撮其精要，故随摘随编，都无伦次，且多挂漏，以各证自有分门，故不复多及。

古今医籍充栋，尽多名论。而凉泻温补两家，率皆出主入奴。夫病变不齐，人命至重，非如行文者，可不论何题，而但以我法取之也。近惟吴门叶天士先生，天人并到，独步一时。岫云华氏所辑《临证指南》一书，随症施治，中正不偏，而其中精理名言，实能发前人所未发，每症案后诸家附论，亦复原原本本，缕条析分，且多约句成章，简捷可诵。因遂据以为本，偕加融贯，后复博采诸名家案论以补之。但求发明曲尽，不嫌先后错陈。

每引叶氏《指南案论》毕后，下注云仿者，或仿其辞，或仿其意，而变通其文，以谐声偶也；云约者，以原文或错落不齐，不便仍袭，第约其大旨，而锻炼成章也。其附论姓

氏不备注，以本无掇美之意，不必斤斤详列也。

前期周慎斋遗书，及后期吴克轩《名医类案》续编，并未有刻本。又孔以主《医门普度》论温疫痼疾二证，极有发明。虽有刻本，而书肆罕见，皆偶从借读得之，向曾节抄其要略，兹复摘入是编，以广多识。

道天地人之为儒，医故儒者所当知也。然非专门名家，而仅涉猎数种医书，一知半解，食而不化，偶遇骨肉或戚友间，抱病危险，未悉病情真谛，而率尔代庖，或从旁掣肘，皆足误事。是集脉因证治，更互发明，补泻寒温，唯变所适，不独可破专门胶柱之弊，亦是慈旁观越俎之愆。

医学之宜多读书也。墨守一编，则见闻不广；博览众籍，则记忆为难。欲其搜求略读，而又囊括简要，则是集固已兼之。而且口诵既免于聱牙，心惟复便于殿证，谅识者自不尘土视之也。惟是草创简率，所述诸书，大半未及详疏，好学深思者，必能博考原文，而且溯流寻源，上窥灵素、甲乙、金匱、玉函之秘，则是编直升髦也夫。

医本仁术，而小心放胆，则又必合智勇而兼之，虽云小道，非上哲不能为也。勸家世业悬壶，自有唐来，肇世廿四，历年八百，迄勤早弃举业，殚精皆虑，已历年所，爰于昕夕搜讨之余，辑为是编，悉本前人，不参末议，惧妄作也。第家虽少有藏书，取裁犹狭，未敢云既辟且备，唯愿后之聪明仁爱、宏通博雅之彦，不鄙愚陋，取是书而立广之，俟众美毕臻，斟酌至当，曲尽扶颠持危之能事，则感且不朽。

校注说明

《证治歌诀》是祖国医学中图文并茂的瑰宝。全书四卷，体大思精。卷一至三，除辑伤寒、温疫外，又辑杂证六十五种；卷四辑妇幼诸疾及汤头歌诀。一证先赋其大略，次赋其症治方药、案例。取材于明清之著，选案于名家之例；熔铸经典之范，翔集诸家之术；审疾疫之几微，定医治之龟鉴。博采约取，辞简理周。又采用韵律优美、音节和谐的赋体，用简练的语言，表达了丰富的内容；用铿锵的音韵，显示了深刻的医理。语言的驾驭，使百家之说腾跃于内，精理哲言映然纸上。读之，声如振玉，朗朗上口；听之，累累贯珠，辞靡于耳；思之，知所抉择，变化万千；用之，扶正御奇，左右逢源，况易于背诵记忆，融贯于怀。此可谓中医学术中最难得者。

此书为郭诚勋在道光三年辑成，奉为秘本，不轻示人。徐继达数载苦心，始谋得之，校后，于民国己亥年付梓于世，流传至今，仅中医研究院藏有珍本一卷。

由于体裁和音韵的限制，述证大半未及详述。振叶寻根，观澜索源，须博考原著，方有助于对原文的理解和运用。然原著之书广而博，原著之文有长短，限于篇幅，诚难尽录。因此，根据《证治歌诀》原文而定。有注其音，注其

意，注其症，注其理，注其药或全部节录者。另外，部分注后有按，出于己见。在加注中，参照珍本及家藏抄本，对原著进行了考证、校勘、标点，对书中出现的明显错误处，均作了直接改正，未作校记；对书中存疑者，以注式标出。由于水平所限，资料有限，时间仓促，错点、漏校、错注、漏注或注之不当之处在所难免，深望高明者不吝指教。

校注者

1991年 春

于河北医学院

证治歌诀目录

卷 之 一

伤寒心法上篇·····	(3)
伤寒心法下篇·····	(10)
附内伤外感辨补·····	(17)
杂证要旨总赋·····	(17)
中风·····	(23)
肝风 合木乘土·····	(26)
眩晕·····	(27)
虚劳·····	(29)
癆瘵治法·····	(31)
汗·····	(33)
不寐·····	(35)
吐血·····	(37)
衄血·····	(41)
便血·····	(42)
遗精·····	(44)
淋浊·····	(46)
痰饮·····	(49)

附辨痰色·····	(51)
-----------	--------

卷 之 二

咳嗽·····	(55)
喘 附哮喘·····	(57)
失音·····	(59)
肺痿 附肺痈 劳风·····	(61)
肺痹 合胸痹·····	(62)
脾胃 含不食·····	(64)
三消 附嘈杂·····	(66)
痞·····	(68)
肿胀·····	(70)
积聚·····	(73)
噎膈反胃·····	(75)
呕吐·····	(77)
呃 附噫噎·····	(81)
便秘 附肠痹·····	(82)
痺·····	(85)
郁·····	(88)
疟·····	(90)
痢·····	(94)
泄泻·····	(99)
风温 合温热·····	(102)
暑·····	(103)
湿·····	(106)

燥.....	(107)
--------	---------

卷 之 三

温疫上篇.....	(111)
温疫下篇.....	(113)
痲疹 附瘰块.....	(116)
痲.....	(117)
痹.....	(120)
痉厥.....	(121)
癩痢.....	(124)
头痛.....	(125)
心痛.....	(127)
胃痛.....	(128)
胁痛.....	(130)
腹痛.....	(132)
肩背臂痛 附手腕痛.....	(134)
腰腿足痛 附脚气.....	(136)
诸痛.....	(138)
疔.....	(139)
耳病.....	(141)
目疾.....	(142)
鼻症.....	(144)
牙症.....	(145)
咽喉.....	(148)
唇口病.....	(149)

舌病	(150)
阳萎	(153)
脱症	(153)
惊	(154)
脱肛	(154)
伤风	(155)
心悸怔忡	(156)
动气 附奔豚息积	(157)
关格	(157)
交肠	(158)
虫症	(159)

卷 之 四

调经上篇	(163)
调经下篇	(164)
淋带	(167)
崩漏	(168)
胎前诸症	(171)
产后诸症	(173)
症瘕	(177)
热入血室	(179)
幼科要略	(180)
幼科总赋上篇	(182)
幼科总赋下篇	(184)
附集中备检方诀	(187)

证治歌诀卷之一

伤寒心法

上 篇

伤寒大要，莫如救阴。三阳皆有头疼，太阴亦能发渴戴氏曰：有阳明不甚渴，阴症反大渴者，不可不知（《伤寒准绳》）。阳邪脉伏，禁用寒凉宜升散；阴病厥逆神清，不同热厥⁽¹⁾热厥必神昏（《伤寒大白》）阴病厥逆亦有神昏者，见罗谦甫治伤寒脉结心悸症医案⁽²⁾。太阳亦有谵语，由汗多而神昏；少阴间或头疼，必足寒而气逆痰气不得降而痛。（东垣）。阳证阴脉兮，胸闷腹胀者，疏利无妨杏朴陈枳，苏子山楂之属（李士材案）；脉数右空兮，热甚中满者，寒凉亦得三黄汤加滑石（金少游案）。热邪失下势如焚，发散误于初起热毒发颐，乃湿土之邪，初起失于攻下，概用发散，引邪泛滥所致（张石顽案）；脉细如珠丝舌焦黑阴欲竭，地连佐以将军生地黄连汤去芩防，加麦冬、人中黄、酒大黄，另以生地一两酒浸、捣汁和服（同上）。证似少阳，须辨病为伏气邪自少阳发出，故耳聾胁痛，当用白虎汗解，误用柴葛桂枝，以致汗多神昏（同上）。下后脉浮去而数仍在，应知邪独留于营⁽³⁾若大便六七日不行，血不得泄，必蓄于下焦而为瘀（陆养愚案）。下症具而吐药

喜食饮，苏叶藿薄荷先与三味俱用嫩者捣汁，和井水与饮而吐止，继用下剂（陆肖愚案）。尺脉动而不眠头痛晚发病，黄连鸡子汤如神（金少游案）。胸满面黄如金色，勿疑是疸脉浮虚，不可下，用小陷胸而愈⁽⁴⁾（孙兆口诀）；筋惕肉瞤，须辨多因或因发汗太过，或由素禀血弱，或有燥屎当下，或虚烦有热（准绳吴氏）。脉伏不属阴寒，验之身热⁽⁵⁾邪入阳明，神昏脉伏，肌热灼指，此发斑之候（吕沧洲案）；肢冷半多热厥，别在头疼（罗谦甫案）。疹红有粒⁽⁶⁾属于太阴勿升阳，甘草桔梗黄芩防风薄荷蝉蜕；鼻衄发斑属足阳明忌凉血用黄芩则斑不得越，而躁扰跳掷，葛根紫草及甘草陈皮（李士材案）。表未透则邪伏心包络，必昏冒而独语（《伤寒五法》）；口既于斯热归胃府，亟清解以存津热甚者，白虎加芩连柴葛（《伤寒心法》）。躁不得眠有虚烦或下后，或瘥后亦有实热必大热干呕，呻吟错语（《五法》）；饥不能食属厥阴亦属阳明（柯氏《伤寒论注》）。风湿中湿兮，二便之秘风湿通中湿可别；阴厥阳厥兮，冷水之欲恶堪凭（《五法》）。且夫，大渴非无寒症⁽⁷⁾（王海藏治秦二母案），衄血亦有格阳（景岳《伤寒典》）。便溏泄泻甫止脉偏沉，缓攻自可⁽⁸⁾（陆肖愚案）；汗出虽多表未解，再汗何妨（《大白》）。蚊迹莫认为发斑，更有无根虚火；郑声不同于独语，还闻挟血如狂（《全生集》）。坏症之例惟三，汗下温清并格；腹痛之因有四，寒热血积为殃（《大白》）。无热狂言，五苓散可以探吐；合目即汗胆经火旺，清胆汤柴胡、黄芩、竹茹、厚朴、陈皮、甘草应是良方（同上）。畏寒身热欲得近衣，手臂不敢袒露脉鼓击而大舌白而燥唇焦宜生脉散加归芍知母，勿妄表而投柴葛（陆肖愚案）；久病中虚形欲脱上气形

脱，脉重按全无，宜停药中气追尽，不复能胜药力而进甘香煮鸭闻香，徐啜其汁，下结屎而愈（张石顽案）。衄且烦而吐水渴饮而吐，五苓不愈或逃于竹叶石膏汤（《摘要》）；邪在经而鼻衄数日不止，症脉皆属表症，由误服凉药所致，越婢汤较稳于麻黄汤（张石顽案）。蓄瘀之候多端，何庸悉具凡见眼闭目红，神昏语短，眩冒健忘，烦躁漱水，惊狂谵语，背足寒，胸冷腹急满，大便黑小便数，皆瘀血症也，不必悉具（《摘要》）。动气之禁不一，贵在周详（同上），详原集。阴中伏阳兮，寒热俱碍其症头痛身温，烦躁，背冷，六脉沉伏，用破阴丹而愈（许学士案）；目开声哑兮多眠神昏，肢强脉微，狐惑症也，宜先豁痰，姜汁竹沥先尝继用参术归陈加沥姜而愈（同上）。下后结胸，理中汤加枳实亦效此乃下后虚逆，气已不理，而毒复上攻，不可更下（《西塘感症》）；有升无降，滋肾丸治鼻衄殊良此于胃气未虚的，系热邪者为宜（同上）。发斑谵语者宜清，脉沉细肌表虽热，按之须臾冷透如冰而理中汤、丸并用可与（许学士案）。循衣撮空者当补治数人皆用大补而愈。余症实便秘、潮热、直视、喘急，用小承气而渐愈而承气何伤（同上）。先渴却呕者，大半夏；先呕却渴者，猪苓汤（《西塘感症》）。下利因自表邪，仍宜外解三阳挟热下利，头痛、身痛、寒热、脉大，此症若不先散表邪，遽用清里，则表邪内缩，不死不休。脑满胸背饱闷固禁收补宜消宜散，尤戒寒凉若一见胸满，即兼烦躁谵语等症，宜察食滞、痰凝，慎勿误投凉剂攻下（《大白》）。阴中有阳兮，脉沉亦宜解表（柯氏《伤寒论翼》）；虚中有实兮，脉弱亦可通肠（蒋仲芳案。详见《医宗说约》）。肝热乘肺而撮空叉手冒胸，寻衣摸床，谵语昏沉，小便利者可治，禁用风药，升阳散火汤当用人参、当归、柴胡、白芍、黄