

全医教学参考资料

南京中医药大学附属医院 编著



上海科学技术出版社



金匱教學參考資料

南京中醫學院金匱教研組 編著

上海科學技術出版社

內 容 提 要

本书是南京中医学院金匱教研組的教学备課資料。全书分22篇。为了便于证候分析,充分地表达“辨证論治”的精神,依据每篇特点,按照因、证、脉、治等,将原书条文重新作了一次編排,在不失原书精神的前提下使其系統化起来。至于对条文的讲解,多采用分析、綜合和对比的方法,便于讀者領会。在編写体裁上,除每篇首冠概說,終加結語外,絕大部分都有阶段小結,便于上下联系,前后呼应。此外,还附入参考資料,以便教学时根据需耍,加以取舍。

本书經过集体备課,課堂讲授,多次修改而成,可供中医教学之用,亦可供中西医学和参考。

金匱教学参考資料

南京中医学院金匱教研組 編著

*

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

上海市书刊出版业营业许可证出 093 号

新华书店上海发行所发行 各地新华书店經售

上海洪兴印刷厂印刷

*

开本850×1168 1/32 印張11 4/32 字數273,000

1961年4月第1版 1961年4月第1次印刷

印數1—3,000

統一書号：14119·980

定 价：(八) 1.05 元

前 言

“金匱要略”是一部雜病學的經典著作，內容包括 40 多種疾病，記載了 260 多個方劑。其中絕大部分是論述內科范疇的疾病，但也有一部分涉及外科和婦人妊娠、產後及雜病。

由於本書對雜病的因、證、脈、治以及所舉方劑都有其實用價值，所以直到現在對中醫雜病的臨床還具有指導作用，為學習祖國醫學的一部必讀之書。

這本“金匱教學參考資料”，是我組教師幾年來的教學備課筆記。1958 年經我院第三期進修一班全體學員，在課堂學習和備課試講的同時，綜合了各方面的意見，加以整理修改，油印成冊；1959 年復由我院第二期教研班的一、二兩班學員，以同樣的情況，在原有資料的基礎上進行一次綜合性的補充和整理；最後由我組加以審閱和全面修正而成。

這本參考資料的編寫目的，是供這門課程在教學上的參考。但畢竟由於我們對這部古典著作鑽研不夠，教學經驗不足，無可諱言地在內容上還存在着一些缺點或錯誤，希望讀者多多予以批評和指教。

南京中醫學院金匱教研組

1959.12.

目 录

脏腑經絡先后病脉证第一.....	1
痿湿喝病脉证第二.....	25
栝蒌桂枝湯(29)	桂枝附子湯(38)
葛根湯(30)	白朮附子湯(39)
大承气湯(31)	甘草附子湯(39)
麻黄加朮湯(35)	白虎加人参湯(45)
麻黄杏仁薏苡甘草湯(36)	一物瓜蒂湯(46)
防己黄芪湯(37)	
百合狐惑阴阳毒病证治第三.....	49
百合地黄湯(53)	百合滑石散(55)
百合知母湯(53)	甘草泻心湯(58)
滑石代赭湯(54)	苦參湯(58)
百合鸡子湯(54)	雄黄熏方(58)
百合洗方(55)	赤小豆当归散(60)
栝蒌牡蠣散(55)	升麻鳖甲湯(63)
疟病脉证并治第四.....	65
白虎加桂枝湯(68)	鳖甲煎丸(71)
蜀漆散(69)	
中风历节病脉证并治第五.....	73
侯氏黑散(77)	头风摩散(78)
风引湯(77)	桂枝芍药知母湯(82)
防己地黄湯(78)	烏头湯(82)
血痹虚劳病脉证并治第六.....	85
黄芪桂枝五物湯(87)	大黄廬虫丸(97)
八味腎气丸(92)	小建中湯(100)
薯蕷丸(92)	黄芪建中湯(100)
酸枣仁湯(96)	桂枝加龙骨牡蠣湯(101)

天雄散(101)	
肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治第七	103
甘草干姜湯(106)	射干麻黃湯(116)
麦門冬湯(107)	皂莢丸(117)
葶蘆大枣泻肺湯(112)	泽漆湯(118)
桔梗湯(113)	厚朴麻黃湯(119)
外台桔梗白散(113)	越婢加半夏湯(120)
千金葶蘆湯(113)	小青龙加石膏湯(120)
奔豚气病脉证治第八	124
奔豚湯(126)	茯苓桂枝甘草大枣湯(128)
桂枝加桂湯(127)	
胸痹心痛短气病脉证治第九	130
栝蘆薤白白酒湯(132)	橘枳姜湯(136)
栝蘆薤白半夏湯(133)	薏苡附子散(136)
枳实薤白桂枝湯(134)	桂枝生姜枳实湯(137)
人參湯(134)	烏头赤石脂丸(138)
茯苓杏仁甘草湯(135)	
腹滿寒疝宿食病脉证治第十	140
厚朴三物湯(144)	当归生姜羊肉湯(153)
厚朴七物湯(145)	大烏头煎(153)
大柴胡湯(146)	烏头桂枝湯(154)
大黃附子湯(150)	桂枝湯(155)
附子粳米湯(151)	赤丸(155)
大建中湯(152)	瓜蒂散(157)
五脏风寒积聚病脉证并治第十一	160
麻子仁丸(168)	甘草干姜茯苓白朮湯(169)
痰飲咳嗽病脉证并治第十二	177
苓桂朮甘湯(184)	十枣湯(189)
己椒蘆黃丸(185)	大青龙湯(190)
甘遂半夏湯(186)	小青龙湯(190)
小半夏加茯苓湯(187)	木防己湯(191)
五苓散(188)	木防己去石膏加茯苓芒硝湯

(192)	桂苓五味甘草去桂加姜辛夏
小半夏湯(193)	湯(197)
泽泻湯(193)	苓甘五味加姜辛半夏杏仁湯
厚朴大黃湯(193)	(197)
桂苓五味甘草湯(196)	苓甘五味加姜辛半夏大黃湯
苓甘五味姜辛湯(196)	(197)
消渴小便利淋病脉证并治第十三..... 200	
文蛤散(203)	蒲灰散(207)
猪苓湯(205)	滑石白魚散(207)
栝蒌瞿麦丸(206)	茯苓戎盐湯(207)
水气病脉证并治第十四..... 210	
防己黃芪湯(221)	甘草麻黃湯(225)
越婢湯(222)	桂枝去芍药加麻辛附子湯
麻黃附子湯(222)	(229)
杏子湯(223)	枳朮湯(229)
防己茯苓湯(224)	黃芪芍药桂枝苦酒湯(232)
越婢加朮湯(225)	桂枝加黃芪湯(232)
黃疸病脉证并治第十五..... 234	
茵陈蒿湯(237)	茵陈五苓散(241)
大黃硝石湯(238)	硝石矾石散(245)
梔子大黃湯(239)	猪膏发煎(246)
惊悸吐衄下血胸滿瘀血病脉证治第十六..... 249	
桂枝去芍药加蜀漆牡蠣龙骨	柏叶湯(253)
救逆湯(250)	泻心湯(253)
半夏麻黃丸(251)	黃土湯(257)
嘔吐下利病脉证治第十七..... 261	
大半夏湯(263)	文蛤湯(268)
茱萸湯(264)	半夏泻心湯(268)
半夏干姜散(265)	黃芩加半夏生姜湯(269)
四逆湯(266)	生姜半夏湯(271)
大黃甘草湯(267)	猪苓散(271)
小柴胡湯(267)	茯苓泽泻湯(272)

橘皮湯(274)	訶黎勒散(279)
橘皮竹茹湯(274)	梔子豉湯(280)
桂枝湯(276)	白頭翁湯(280)
通脈四逆湯(277)	桃花湯(281)
小承氣湯(278)	

疮痛腸痛浸淫病脉证并治第十八..... 287

大黃牡丹湯(289)	排膿散(292)
薏苡附子散(290)	排膿湯(292)
王不留行散(291)	黃連粉(293)

跌蹶手指臂腫轉筋陰狐疝虻虫病脉证并治第十九..... 295

藜芦甘草湯(296)	甘草粉蜜湯(299)
鸡屎白散(298)	烏梅丸(300)
蜘蛛散(298)	

妇人妊娠病脉证并治第二十..... 302

桂枝茯苓丸(305)	当归貝母苦參丸(311)
当归芍药散(307)	葵子茯苓散(312)
胶艾湯(308)	当归散(313)
干姜人参半夏丸(309)	白朮散(318)

妇人产后病脉证并治第二十一..... 316

枳实芍药散(320)	竹叶湯(323)
下瘀血湯(321)	竹皮大丸(324)
阳旦湯(323)	白頭翁加甘草阿膠湯(325)

妇人杂病脉证并治第二十二..... 327

土瓜根散(335)	胶姜湯(340)
大黃甘遂湯(335)	紅藍花酒(341)
抵当湯(336)	甘麦大枣湯(343)
矾石丸(337)	腎气丸(344)
蛇床子散(337)	狼牙湯(345)
溫經湯(339)	半夏厚朴湯(346)
旋复花湯(340)	

脏腑經絡先后病脉证第一

本篇內容是以內外環境統一性的整體觀念和陰陽五行學說等，論述臟腑經絡先后患病的一般規律，以及診治疾病的法則。其中包括：預防、病因、病理、診斷、治則、預后和護理等各个方面。這相當於雜病治療學的總論，實為全書的總綱和以后各篇的一般法則。

一、預防醫學和病因

問曰：上工^①治未病，何也？師曰：夫治未病者，見肝之病，知肝傳脾；當先實脾；四季脾旺^②不受邪，即勿補之。中工不曉相傳，見肝之病，不解實脾，惟治肝也。夫肝之病，補用酸，助用焦苦，益用甘味之藥調之。酸入肝，焦苦入心，甘入脾；脾能傷腎，腎氣微弱則水不行，水不行則心火氣盛，則傷肺，肺被傷則金氣不行，金氣不行則肝氣盛，則肝自愈，此治肝補脾之要妙也。肝虛則用此法，實則不在用之。經曰：“虛虛實實，補不足，損有餘。”是其義也。余脏准此。（1）*

詞解 ①上工：古時就醫師的醫療技術分為三等，如治病效果能愈十分之九的為上工；十分之七為中工；十分之六為下工（靈樞邪氣臟腑病形篇）。意思是說：上工是理論與經驗最豐富的醫生。

②四季脾旺：“王”同旺。“四季脾旺”，是四季之末各十八天，為脾土當旺之時。

提示 用五行制化理論，舉例說明預防性治療的方法和臟腑疾病傳變的規律。

* 教目字系示原文第1節，下同。

討論 所謂“治未病”，包含有預防意义。

治未病 { 未病前的一般預防——防止疾病发生。
已病后的預防性治疗——防止疾病傳变。

这里所說，是指已病后对未病的脏腑在治疗上的預防措施，与一般的預防意义略有不同。

本节应分为四段，分別討論如下：

“問曰：上工治未病，……惟治肝也”为一段。是說明上工治未病的意义，并指出肝实的治法。“实脾”即是补脾。肝病傳脾，即所謂木旺侮土，就必须补脾以防傳变。四季之末（春、夏、秋、冬每季之最后十八日）为脾土当旺之时。脾旺則不受邪，可以不补。这是因为脏病惟虛者受邪，实则不受，脏邪惟实则能傳，虛則不傳；故治肝实的必先实脾以防傳变，治肝虛的必补本体以防外侮。这是五行生尅規律在治疗上的具体运用。

一般的医生（中工）不知这种規律，見到肝病就不了解实脾的重要，仅知肝病治肝，忽略了照顾整体，这是不全面的；而且病势发展，就必然会造成肝病未已而脾病又起的不良后果。于此可見，預防性治疗对于疾病預后的好坏，起着极其重要的作用。

“夫肝之病，……益用甘味之药調之”为第二段，是指出肝虛的治法。按五味配五脏是：酸入肝，焦苦入心，甘入脾。素問阴阳应象大論云：“木生酸，酸生肝。”所以肝病不足，在补用酸的同时，还要用焦苦的药物来补助；因焦苦入心，心属火，为肝木之子。千金方云：“心王則气感于肝。”肝虛而用焦苦，也就是“子能令母实”的道理。再加上甘味药来調和其脾，此即難經十四难所說的“損其肝者緩其中”，素問藏气法时論：“肝苦急，急食甘以緩之”的意义。

“酸入肝，……实则不再用之”为第三段，是解釋上面五行相制疗法的意义。因为肝木既虛，肺金必侮所胜，所以在肺金未侮肝木之前，就得用酸味药来补肝的本体，用苦味药以助心火。助心火有

三种意义：(1)心王可以感气于肝；(2)心王可以不泄肝气；(3)心火王可以制约肺金，肺金受制，则木不受尅而肝病自愈。必须注意，这虽是补脾治肝的主要道理，但只能用于肝虚，不能用于肝实。“伤”字应作“制”字解。

“經曰：虚虚实实，……是其义也”为第四段，是总结上文肝实和肝虚的治疗大法，突出虚者当补其不足，实者当损其有余的精神，如违反这种治则，就要犯虚虚实实的错误。至于“虚虚实实，补不足，损有余”数句中的“虚虚实实”一句，也可作为虚者当按虚证治疗，实者当按实证治疗来解释，这样就与下文“补不足，损有余”两句联系起来。

“余脏准此”，说明本节仅是用肝病作为举例而已，其他诸脏可以类推。

总而言之，本节是根据五行学说的相制理论，举肝病为例，说明“治未病”在预防疾病传变方面的重要意义。其主要精神在于指出脏腑间具有相互联系和相互制约的密切关系，从而体现出在处理疾病时，必须从局部照顾到整体。

参考资料 难经七十七难：“經言上工治未病，中工治已病者，何謂也？然，所謂治未病者，見肝之病，則知肝當傳之與脾，故先實其脾氣，無令得受肝之邪，故曰治未病焉。中工治已病者，見肝之病，不曉相傳，但一心治肝，故曰治已病也。”

难经八十一难：“經言，无实实，无虚虚，損不足而益有余。”

尤在涇：“素問云：邪氣之客于身也，以脏相加，肝應木而脾肺土，是以知肝病當傳脾也。……補用酸者，肝不足則益之，从其本味也，與內經以辛補之之說不同。然肝以陰脏而含生氣，以辛補者，所以助其用；補用酸者，所以益其體；……助用焦苦者，千金所謂心王則氣感于肝也。益用甘味之藥調之者，越人所謂損其肝者緩其中也。‘酸入肝’以下十五句，疑非仲景原文，後人認添注脚，編書者誤收之也。……”

夫人稟五常^①，因风气^②而生长。风气虽能生万物，亦能害万物，如水能浮舟，亦能复舟。若五脏元真通暢，人即安和。客气邪风^③，中人多死。千般灾难^④，不越三条：一者，經絡受邪入脏腑，为内所因也；二者，四肢九窍，血脉相傳，壅塞不通，为外皮肤所中也；三者，房室金刃虫兽所伤。以此詳之，病由都尽。

若人能养慎，不令邪风干忤經絡，适中經絡，未流傳脏腑，即医治之，四肢才觉重滯，即导引^⑤吐納^⑥，針灸膏摩^⑦；勿令九窍閉塞；更能无犯王法，禽兽灾伤，房室勿令竭乏，服食^⑧节其冷热苦酸辛甘。不遺形体有衰，病則无由入其腠理^⑨。腠者，是三焦通会元真^⑩之处，为血气所注；理者，是皮肤脏腑之文理也。（2）

詞解 ①五常：謂五行运化的常道。礼記：“合生气之和，道五常之行”，郑玄注：“生气，阴阳也；五常，五行也。”仲景伤寒論自序：“夫天布五行以运万类，人稟五常以有五藏。”

②风气：不单指风，是四时气候的概括。

③客气邪风：指不正常的气候。“邪风”概括六淫而言，理与上“风气”同。

④灾难：即疾苦。“灾”音疹，“难”讀去声。

⑤导引：相当于一种体育疗法。一切經笈义說：“凡人自摩自捏，伸縮手足，除劳去煩，名曰导引；若使別人握擗身体，或摩或捏，即名按摩也。”

⑥吐納：是一种調整呼吸的方法。道书：“口吐浊气曰吐故，鼻納清气曰納新”，此相当于气功疗法。

⑦膏摩：是用药膏来摩擦体表一定部位的一种外治法。

⑧服食：即衣服飲食。灵樞師傳篇：“食飲衣服，亦欲适寒温。”

⑨腠理：“腠”是肌腠，乃周身气血湊会之处；“理”是皮肤脏腑的紋理。

⑩元真：真气的简称，就是正气，是人体正常的生命活动机能。

提示 說明人体和自然界之間的密切关系，疾病发生的原因，以及預防的方法。

討論 人与自然界的关系：前人认为“五行”的金、木、水、火、土是构成一切物体的基本物质元素，人体的組織脏器等也同样如此，所以說：“人禀五常，以有五脏。”“禀”有受的意义。

人体生存于自然环境中，与四时气候——风气，息息相关。四时气候有正常和反常的变化，正常的气候固然能促使万物生长，反之，不正常的气候，如天应温而反寒，或天应寒而反温，即所謂“客气邪风”，就能伤害万物，而成为致病因素。所以本书作者用“水能浮舟，亦能复舟”来說明这个道理。

致病因素能否导致疾病，还視人的对外适应能力强弱而决定。如果人体正气充盛，营卫通畅，就能够适应反常气候的变化，而不受其影响，这与素問“人能应四时者，天地为之父母”的道理是一致的。相反地，如果正气衰弱，适应能力减退，这就易于感受外邪，从而发生疾病，甚至引起死亡。所以說“客气邪风，中人多死”。这里的“死”字，亦可作“病”字讲。由此可見，疾病的发生和发展，虽是在外因和內因相互結合下所形成，但主要的还是决定于內因。这是素問遺篇刺法論“正气存內，邪不可干”，上古天眞論“精神內守，病安从来”思想的具体發揮。

致病因素的分类：病邪侵犯人体傳变的次序，一般是由表傳里。由于病邪的特性不同，机体的强弱有异，所以疾病发生可以出現“千般”不同的变化，但归納起来，不外三条：

1. 經絡受邪——入脏腑——为內所因也

2. 四肢九窍，血脉相傳，壅塞不通——为外皮肤所中也

3. 房室、金刃、虫兽所伤

} 以此詳之，病由都尽。

一是經絡受邪傳到脏腑，因而引起內部病变；二是四肢九窍傳入血脉，以致壅塞不通，是外部皮肤所引起的疾病；三是房室过度，金刃創伤，以及虫兽伤害所引起的疾病。这对后世三因学說的創立，具有启发作用。

在此須加以說明的是：仲景對致病因素的歸類，是以客氣邪風為主。不以內傷、外感為內外，而以臟腑經絡為內外。所以邪由經絡入臟腑者為深為內，自皮膚流傳血脈者為淺為外；至於房室金刃蟲獸所傷，則非客氣邪風中人之比，與上述臟腑經絡的傳變無關。這與宋代陳無擇以六淫邪氣所觸為外因，五臟情志所感為內因，飲食房室，跌撲金刃所傷為不內外因的三因學說，有所不同。

預防和早期治療：疾病的原因固然很多，如果人們能內養正氣，外慎風寒，就可抵禦外邪的侵襲，避免疾病的產生，這是預防疾病的關鍵。原文“若人能養慎，不令邪風干忤經絡”，實是防病的高度原則。

防病	{	養慎——內養正氣	}	健康
		不令邪風干忤經絡——外慎風寒		

假如偶然感受外邪，也應早期治療，如採用導引、吐納、針灸、膏摩等等方法，杜絕疾病的進一步發展，使九竅不致於閉塞不通。所謂養慎，即包括不受刑傷，避免蟲獸傷害，節制性欲，注意飲食起居等攝生方法。這樣“不使形體有衰”，則病邪無由侵入腠理。因為腠理是氣血流行和內臟正氣通會的地方，如果人體對外抗禦能力減退時，它可成為外邪侵襲的門戶。

素問四氣調神論上說：“聖人不治已病，治未病。夫病已成而後藥之，譬猶渴而穿井，斗而鑄錐，不亦晚乎？”這是說明中醫對於預防是非常重視的。預防疾病的方法如上所述，有飲食起居的注意，氣候寒暖的調節，情志思慮的適度等多種方面；但是在病已發生之後，怎樣來預防其發展和擴大，這也可以說是預防醫學中值得注意的一環。在本篇首先就提出了預防性治療和早期治療這二個問題。這種從攝生防病的基础上發展到治療醫學的預防方法，可說是祖國預防醫學中的一大進步。

參考資料 丹波元簡：“陶弘景肘後百一方，以內疾、外發、他犯三者，分為上中下三卷，蓋本乎此條，而義少異。無擇則依陶氏，

所以与本条之旨不同。”

丹波元坚：“然更就服食节其冷热苦酸辛甘句考之，则‘三者房室’下恐脱‘服食’二字，否则彼句内蕴有服食失节乎。”

程云来：“滕理一作膳理，三焦出气，以温肌肉，元真之所湊会，血气之所灌渗也。理者，有粗理，有小理，有密理，有分理，有肉理，此皮肤之理也；府之环回周叠，藏之厚薄结直，此脏腑之理也。”（金匱直解）

問曰：有未至而至^①，有至而不至，有至而不去，有至而太过，何謂也？師曰：冬至之后甲子^②夜半，少阳^③起，少阳之时，阳始生，天得温和。以未得甲子，天因温和，此为未至而至也。以得甲子，而天未温和，为至而不至也。以得甲子，而天大寒不解，此为至而不去也。以得甲子，而天温如盛夏五六月时，此为至而太过也。（8）

詞解 ①未至而至：前“至”字指时令至，后“至”字指那个时令的气候至。以下“至而不至”三句义同。

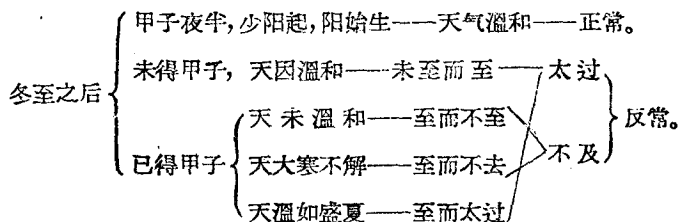
②甲子：是用天干、地支配合起来计算年月日的方法。天干十个，地支十二个，互相配合，从甲子始至癸亥终，共六十个。本条“甲子”二字，有代表六十天时间的涵义。

③少阳：是代表时令的名称。始于少阳，终于厥阴，三阳三阴各旺六十日，共三百六十日以成一岁。

提示 指出时令气候的太过不及，能影响人体从而导致疾病。

討論 自然界的气候变化，与人体有密切关系，而四季的轉移，春温、夏热、秋凉、冬寒，一定要維持常度，才能适合万物的生长收藏；反之，如气候的太过或不及，就能使生物受到阻碍或枯萎，更能影响及人，从而产生疾病。推测气候变化是根据时令季节来观察的，如冬至之后六十日，第一个甲子夜半，正当雨水节，阳气开始生长，气候当温和，这是正常的规律。如未得甲子，即未届雨水节而天气已经温和，则为时令未到而气候已至；如已经六十天（甲子）即

已交雨水节，而天气仍严寒未解，为时令已届而寒冬的气候当去不去；如已得甲子，即已交雨水节，而天热如盛夏五六月的气候，则为时令至而气候太过之现象。所有这些，都属反常之现象。所谓非其时而有其气，是构成六淫外感和时病流行的主要因素。



气候的变化，对疾病的形成是有很大影响的，事实上“六淫”的来源，也不外这些道理。素问六微旨大论：“至而不至，未至而至，如何？岐伯曰：应则顺，否则逆，逆则变生，变生则病。”所以本节可作对疾病的诊断、治疗和预测疾病流行的参考。

参考资料 难经七难：“冬至之后得甲子少阳王，复得甲子阳明王，复得甲子太阳王，复得甲子太阴王，复得甲子少阴王，复得甲子厥阴王。王各六十日，六六三百六十日，以成一岁，此三阴三阳之王时日大要也。”

尤在涇：“盖古造历者，以十一月甲子朔夜半冬至为历元。依此推之，则冬至后六十日当复得甲子。而气盈朔虚，每岁递迁，于是至日不必皆值甲子，当以冬至后六十日花甲一周，正当雨水之候为正。雨水者，冰雪解散而为雨水，天气温和之始也。云少阳起者，阳方起而出地，阳始生者，阳始盛而生物，非冬至一阳初生之谓也。”

……清邪^①居上，浊邪^②居下，大邪^③中表，小邪^④中里，擘饪^⑤之邪，从口入者，宿食^⑥也。五邪中人，各有法度^⑦，风中于前，寒中于暮，湿伤于下，雾伤于上，风令脉浮，寒令脉急，雾伤皮肤^⑧，湿流关节，食伤脾胃，极寒

伤經，极热伤絡。(13下段)

詞解 ①清邪：霧露之邪。

②浊邪：重浊之邪，如水湿之类。

③大邪：指风，风性泛散，故称为大。

④小邪：指寒，寒性紧迫，故称为小。

⑤糜飪：統指飲食物而言，“糜”讀馨。“飪”即熟食，如餅类食物等。

⑥宿食：食停隔宿不化，故名宿食。(参考第十篇)

⑦法度：同規律。

⑧腠理：皮肤腠理的簡稱。

提示 論述各种病因的特性和所引起病变的規律。

討論 病因的种类很多，各具特性，其所导致的病变也各有不同的規律。所謂“清邪居上，浊邪居下”者，謂霧露之邪，輕清本乎天，多居上；重浊之湿邪本乎地，多居下。这与內經“因于风者上先受之，因于湿者下先受之”意义相同。风則泛散，故称之大邪；寒則紧迫，故称之小邪。风性輕揚，故先中表；寒性慄悍，故直中里。过食糜香美味食物，以致停食不化，故說“从口入者，宿食也”。“五邪”指风、寒、湿、雾、飲食五种致病因素，其所引起的病变，各有不同的規律，如风为阳邪，故中于午前；寒为阴邪，故中于薄暮。这是說明病邪感襲的时间，亦随病因的性质而异。从病变方面來說：风邪属阳，其性泛散，故令脉緩而浮；寒为阴邪，其性紧迫，故令脉紧而急；雾邪輕清，故伤腠理体表；湿邪重浊，故流入关节；飲食由口而入，不节則伤脾胃。

关于“大邪、小邪”的問題，历来諸家說法不同，現摘引如下：

1. 周揚俊：大邪言风，小邪言寒，……。
2. 程云来：风寒即大邪，故从表入；糜飪即小邪，故从口入。
3. 医宗金鑑：六淫天邪，故名大邪，……七情人邪，故名小邪。
4. 丹波元坚：但注家于大邪、小邪，迂曲費說，甚失經旨，不知三节互相照应，大邪言风，小邪言寒，其文了然，周氏所解殊卓。