



中医非物质文化遗产
临床经典名著



医 碁

清·何梦瑶◇著
李刚◇校注

总主编◇吴少桢

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

医

碁

清·何梦瑶 著
李刚 校注



中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医编/(清)何梦瑶著;李刚校注. —北京:中国医药科技出版社, 2014. 1

(中医非物质文化遗产临床经典名著/吴少祯主编)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5478 - 1

I. ①医… II. ①何… ②李… III. ①中医学:临床医学 - 中国 - 清代
IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 078803 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 × 1092mm 1/16

印张 19

字数 368 千字

版次 2014 年 1 月第 1 版

印次 2014 年 1 月第 1 次印刷

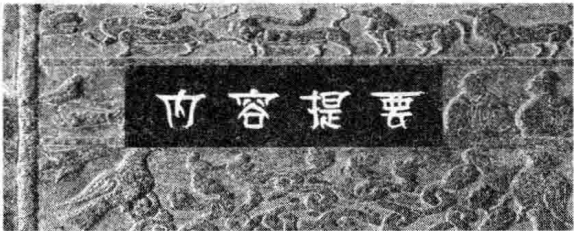
印刷 河北省南宫市印刷有限责任公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5478 - 1

定价 48.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



内容提要

本书为清代医家何梦瑶（1692～1764年）著。全书共7卷，包括基础理论、内科病证、四诊及方药四部分内容。对当时流行的温补治法，何氏由于“目睹时弊，不得不救正其失”，因而著述立论公允，对各种病证的阐述，上自灵素，下至各家，悉皆收录，且掺以个人之学术见解，内容博而不繁。然其对温补一法并非全盘否定，而是批判的吸收，充分体现了其严谨的治学态度和科学的治学方法。

本书“文约而义赅”，“用以阶梯初学”，颇切实用，且其说理透彻，对培养中医思维方式非常有用，适合中医院校师生及中医爱好者研习之用。

《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 吴少祯

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	刘娟	刘国伟	刘立萍	刘洋
刘建青	孙力	李玉清	李海波	李尊
李然	李燕	邸若虹	步瑞兰	吴智春
何永	余新华	宋小晖	宋白杨	张秀琴
张永鹏	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	胡菲	胡玲	赵坚	赵艳
赵益梅	赵琳	袁久林	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	熊俊	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、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內容，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》与《中医非物质文化遗产临床经典名著》两个系列，本套丛书所选精当，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
2013年10月

校注说明

一、版本选择

本书版本计有：①初版乾隆年间刻本（1751年，下称“乾隆本”）；②同文堂刻本（下称“同文堂本”）；③光绪年间刻本；④广东书局《医方全书》收《医碕》7卷（1918年）；⑤千顷堂石印本（1922年，下称“千顷堂本”）；⑥上海科学技术出版社简体横排本（1982年，该本以同文堂本排印，下称“科技版”）；⑦人民卫生出版社繁体竖排本（1994年，下称“人卫本”）；⑧中国中医药出版社简体横排本（2009年）。

比较以上各版本，乾隆本最佳，字体清晰而少错漏，但缺损较多。同文堂本年代较早，书无残缺，虽错漏较多，但基本可以通过他本校出。因此，此次校勘以2002年上海古籍出版社出版的《续修四库全书》影印同文堂本为底本，乾隆本为主校本，后世各版为旁校本，并参考其他相关医籍。

二、校勘原则

在校勘整理中，以对校为主，本校、他校、理校并用。

1. 以底本与主校本的对校为主，凡底本正确，主校本错误者，不做改动，出注。
2. 凡底本有明显的脱、讹、衍、倒等错误，则依主校本改正，出注。
3. 凡底本与校本文字不同，文义并通者，出注。
4. 凡底本疑有误，诸本皆同，参以本校、他校、理校，出注。
5. 凡底本疑有误，对校、本校、他校、理校不能确定者，保留底本文字，出注提出修改意见。

三、文字处理

1. 底本为繁体竖排，今一律改为简体横排。凡原标识版面位置之“左”或“右”，皆径改为“下”或“上”，余义则不改。
2. 底本明显的刻写错误，不影响文义者，径改。
3. 底本刻写错误，影响文义者，参校本改正并出注。
4. 对通假字或异体字，一律径改为简体字，不出注。
5. 对生僻字词加注音并释义，方便读者阅读。

由于本次校注时间紧迫，加之学识有限，不足之处在所难免，敬请读者提出宝贵意见。

校注者

2011年11月

辛 序

王金坛先生《证治准绳》脍炙人口，予友何西池称为近代医书之冠，虑其奥博难读，因作《医确》以羽翼之。其书文约而义该^①，深入而显出，当与《准绳》并传无疑。盖皆以文学名儒，而发轩岐之秘，宜其足以行远也。独是金坛之作《准绳》也以罢黜，而西池之作《医确》也以幽忧之疾，倘所谓穷愁著书者，非耶？因念西池少时，妻子仆婢财十数人，有田数十亩，足供饘^②粥，意兴甚豪，酒后耳热，纵谈古今世事，烛屡跋不肯休。又尝与予极论西历、平弧、三角、八线等法，及填词度曲之理，片言印合，欣然起舞，初不知人世有穷愁事。一行作吏，田园荒芜，而食指且半千，于是引疾里居，悬壶自结，曩^③时豪兴索然矣。予尝过其家，老屋数椽，仅蔽风雨，琴囊药裹^④，外无长物。有数岁儿，破衣木履，得得晴阶间，遽前揖人，婉娈^⑤可爱。问之，则其孙阿黄也。予谓西池，同年中惟君与孔兼容能医，又皆工诗，而其穷亦相若。兼容自宜春解组归，为小儿医，日获百钱，即弹琴歌商，浩浩自得，岂医与诗皆能穷人耶？抑廉吏固不可为耶？今兼容补官有日矣，西池尚高卧不起，窥其意，似欲以医终老者。然则贫固其所甘，而穷愁著书，又其所乐者矣。或曰：多文为富。西池尝举鸿博，著述追步金坛，何富如之？是编又继《准绳》行世，可以不朽，视富贵利达朝荣夕萎者，所得孰多？宜西池不以彼易此也。噫，知言哉！

赐进士出身翰林院检讨加一级前翰林院汉书庶吉士壬子科乡试
福建文闱同考官己酉科解元年眷弟辛昌五顿首拜撰



- ① 该：同“赅”，完备之意，下同。
- ② 饘（zhān）：饘粥，即稠粥。
- ③ 曩（nāng）：从前，过去的。
- ④ 药裹：即药包，药囊。
- ⑤ 婉娈：年少美好之意。

赵 序

予友何君西池，年三十八始成进士，其成晚，故得博通诸艺。能医，尤其笃嗜而专精者也。然自其为诸生时，即文名藉甚，学士惠公称为南海明珠。于是，西池之见于人者，独著于诗文，余技遂为所掩。己酉选拔策询水利，西池以医喻，娓娓且千言，学士顾公亟赏之，拔置第一。予亦与选，得读其文，然后知西池之旁通于医，而犹未悉其妙也。西池联捷后，寻观政西粤，历宰^①义宁、阳朔、岑溪、思恩诸邑，迁牧辽阳，则又但以善政闻。然其在思恩也，疠疫流行，西池广施方药，饮者辄起。制府策公下其方于诸邑，存活甚众。辽阳民王洪，病风年余，狂易多力，投入秫火中，焦烂无完肤，敷以药，数日愈。于是西池坐厅事，呼伍伯缚王洪庭柱间，且置且歌，州人聚观如堵。西池先威以刑令怖，旋予汤液，两人持耳灌之，有顷，暴吐下，其病遽失，人咸惊为神。嗣是，西池之医遂稍稍著矣。庚午夏，予内子病，两月不少间，诸医皆束手，已治木矣。适西池请告归里，亟延诊。先后处大承气、白虎、小柴胡数十剂，效若桴鼓。予谓西池：诸医皆言阳虚宜扶阳，非参、附勿用，子独反之，何也？曰：此非粗工所知，且此辈妄引《易》义，动言扶阳抑阴。夫《易》阳，君子；阴，小人，故当扶抑。医言阴阳，俱气耳。气非正则邪，正虚无论阴阳均当扶，邪胜无论寒热均当抑，何得牵西补东耶？人以温补为起死回生，而不识热伏于内而妄投桂、附，竟不明其误服杀人。而承气汤，大黄、朴、硝即回阳之上品，故能扶。补泻初无定名，盖视病之寒热以为去留。今不问何证，概从温补，何异惩^②溺，而^③水趋火灭，不亦惑乎？又曰：医有偏黠，庸医不知温补之能杀人也，以为平稳而用之；黠医知温补之能杀人，而人不怨，以为可以藏拙而用之。于是，景岳书徒遍天下，而河



① 宰：主管，掌管。

② 惩：苦于。

③ 而：原作“一”，诸本同，据文意改。

间、丹溪之学绝矣。距^①邪闲^②正，吾能已乎？西池之言若此，然则西池之医、之著，于天下也所系固不少矣。西池所辑医书凡数种，向欲梓以问世，而不名一钱。此编乃朋好所醵刻先行者。工竣，命予弁其端。予惟西池自序简括精妙，无可复益。聊缀拾其言论案验之未著于篇者告诸世，使知西池之所长，不独在文章政事间，而象^③着之，以嘉惠天下也，是为序。

赐进士出身截选知县年眷同学弟赵林临拜识

① 距：古同“拒”，抵御，抵抗。《史记·高祖本纪》：“楚闻之，发兵距之阳夏，不得前。”

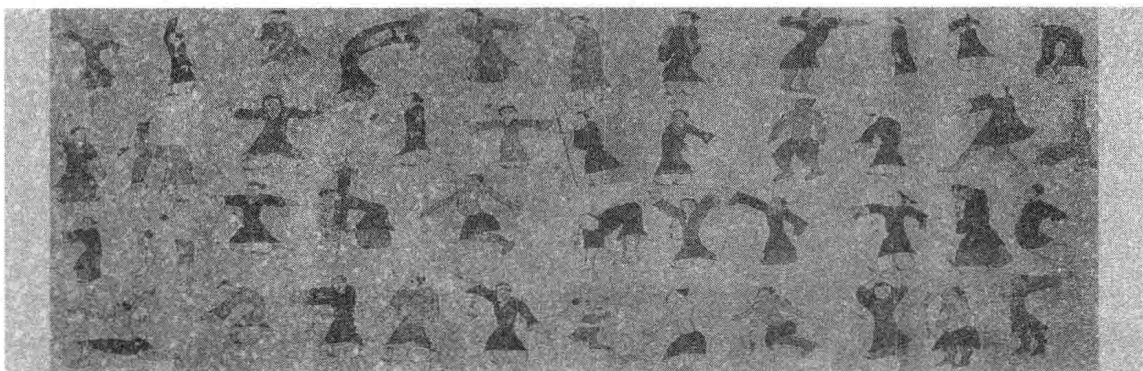
② 闲：坚守，捍卫之意。

③ 象：原作“众”，据医籍考改。

自序

文以载道，医虽小道，亦道也，则医书亦载道之车也。顾其文繁而义晦，读者卒未易得其指归，初学苦之。瑶少多病失学，于圣贤大道无所得，雅^①不欲为浮靡之辞，以贴虚车诮^②。因念道之大者以治心，其次以治身。庄子曰：哀莫大于心死，而身死次之。医，所以治身也，身死则心无所寄，固小道中之大者。爰取少日所诵岐黄家言，芟^③其繁芜，疏其湮郁^④，参以己见，泐^⑤为一书，用以阶梯初学，非敢谓是载道之车，欲使升车者借此以登，如履礅石云耳，故以礅名编。或曰：方今《景岳全书》盛行，桂、附之烈，等于崑冈^⑥，子作焦头烂额客数矣。人咸谓：子非医病，实医医^⑦，是书出，其时医之药石欤！礅当作砒，予笑而不敢言。

乾隆十六年岁次辛未季春望日南海何梦瑶书于乐只堂



-
- ① 雅：极，甚之意。如雅以为美，雅不欲为。
 - ② 诮（qiào）：讥讽之意。
 - ③ 芟（shān）：割草，引申为删除。
 - ④ 湮郁：不通之意。
 - ⑤ 泐（lè）：通“勒”，记录，书写。
 - ⑥ 崑（kūn）冈：《尚书》：“火炎崑冈，玉石俱焚。”以此喻桂附之害甚于火之害玉。
 - ⑦ 医：原无，据乾隆本补。

凡 例

——论证须明其所以然，则所当然者不言而喻。兹集务穷其源，故论证详而系方略（如《怒》、《太息》等篇，并不系一方，但明其理，则方在其中，如必欲考古人成法，于《准绳》等书检求可也）。

——论中所引古人成说，欲令读者易晓，不无修饰之处，既非古人原文，故多不著其名氏，非掠美也，谅之。

——议论多出臆见，间与古人牴牾^①，不避不敏，求正有道，幸恕狂瞽^②。

——河间言暑火，乃与仲景论风寒对讲，丹溪言阴虚，乃与东垣论阳虚对讲，皆以补前人所未备，非偏执也。后人动议刘、朱偏用寒凉，矫以温补，立论过当，遂开酷烈之门。今日桂、附之毒，等于刀锯。梦瑶目睹时弊，不得不救正其失，初非偏执，读者幸勿以辞害意。

——是集宦游所作，自粤西而辽左，十余年来，风鸕^③烟江，霜轮沙磧^④，偶有所得，随付小史录之，以故体裁无定，亦欲改从画一，而多事仓卒，未能也。

——论目、方目各下注页数，而方目之前，复冠以门目两页，下注方目页数，使先得方目页数，而后查诸方页数，皆以便检寻也。

——诸方有在论外者（如《关格门》方全在论外，《虫门》取虫积二方在论外是也），检方目即得。

——论中主治诸方，隶别门者，注明见某门字样。其不注者，即本门方。或虽隶别门，而一篇之中重出数见，亦但于首见者注之，余不复注。

——方下例系主治，以著本方之功，即以明用药之理（知某药为某病设也）。凡品味麇^⑤杂者，必所治之证不一，丹溪所谓杂合之病，须用杂合之药治之也。本宜备录，以侵^⑥板力绌^⑦删之，用方者当因病加减，更详考原方主治为佳（诸方多从《准绳》录入，按门索之）。

——药品分两轻重古今不同，炮制亦异，当酌宜用之。

① 牴 (dǐ) 牾 (wù): 抵触，矛盾。

② 瞽 (gǔ): 盲人，瞎子。比喻不达事理，没有见识。

③ 鸕 (yì): 头上画着鸕的船，亦泛指船。

④ 磧 (qì): 水中沙堆，引申为沙漠。

⑤ 麇 (máng): 杂，乱。

⑥ 侵 (qīn): 雕刻，刻板。

⑦ 绌 (chù): 不足，不够。

——此书只论杂证，尚有《伤寒论近言》、《妇科辑要》、《幼科辑要》、《痘疹辑要》、《本草韵语》、《针灸吹云集》等书，俟续刻呈教。

——五卷四诊，宰思恩时辑以教邑医者，本自为一书，今附《医编》之末，颇多改窜，与旧本歧出，当以今刻为定。



目录

卷之一	1
杂症	1
脏腑说	1
心包络三焦说	2
五脏配五行八卦说	2
水火说	3
命门说	4
五脏生克说	5
五邪说	6
十二经配三阳三阴说	7
六气说	7
六气后论	8
运气说	9
虚实寒热说	9
补泻论	9
反治论	10
标本说	11
表里论	12
阴阳论	12
夏月伏阴辨	13
气	13
血	16
发热	24
潮热	26
恶寒	27
寒热	28
诸中总论	29
中风	30
中寒	36
中暑	36
中湿	37

中气	37
中食	37
中恶	37
卷之二	39
杂症	39
伤风	39
破伤风	39
伤暑	39
伤湿	42
伤燥	43
春温	43
瘟疫病论	44
疟	51
咳嗽	55
喘哮	57
短气少气	59
噎气	59
呃逆	59
欠嚏	60
伤饮食	60
不能食	62
劳倦伤	63
虚损癆瘵	66
火	68
郁	70
痰	71
痞满	76
积聚	77
虫	79
中毒	80

醫局

目
录

卷之三	83
杂症	83
肿胀	83
黄疸	87
消渴	89
痿	91
肺痿肺痛	92
痹	94
痉	96
汗	97
呕吐	99
反胃噎膈	101
霍乱	102
泄泻	104
肠鸣	106
痢	106
大便不通	110
大小便不通	111
小便不通	111
淋	113
小便数	114
遗尿、小便不禁	114
小便黄赤	115
交肠	115
关格	115
头痛	117
眩晕	119
项强痛	120
胸痛	120
心痛	121
腹痛	122
腰痛	123
背脊强痛	124
胁肋痛	125
臂痛	125
身体痛	126
面	126
耳	127

卷之四	130
杂症	130
鼻	130
口	131
唇	132
齿	132
舌	134
咽喉	135
瘡	139
皮毛须发肌肉筋骨四肢二阴	139
厥逆	142
挛	144
抽搐	144
颤振	144
脚气	145
赤白浊	146
遗精	147
阴痿	148
阴缩阴纵	149
疝	149
脱肛	152
谷道痒痛	152
怒	152
太息	152
喜笑不休	152
悲	152
惊	153
悸	153
恐	153
健忘	154
烦躁	154
嘈杂	155
不得卧	155
多卧	156
狂癫病	156
卷之五	159
四诊	159

望色	159
闻声	163
问证	163
切脉	167
卷之六	182
诸方门目上	182
诸方目上	182
诸方上	185
气	185
血	187
发热	191
潮热	192
恶寒	192
寒热	193
诸中	193
中风	194
中寒	200
中暑	200
中湿	201
中气	201
中恶	201
伤风	202
破伤风	202
伤暑	203
伤湿	204
伤燥	205
春温	205
瘟疫	205
疟疾	206
咳嗽	209
喘哮	211
呃逆	212
伤饮食	213
不能食	215
劳倦	215
虚损	216
郁	219
痰	219

痞满	222
积聚	223
虫	226
肿胀	227
黄疸	230
消渴	232
痿	233
肺癰	233
补遗	233
卷之七	234
诸方门目下	234
诸方目下	234
诸方下	238
痹	238
痉	241
汗	242
呕吐	242
反胃噎膈	243
霍乱	244
泄泻	245
肠鸣	247
痢	247
大便不通	249
大小便不通	251
小便不通	251
淋	251
小便数	253
遗尿不禁	254
关格	254
头痛	254
眩晕	256
项强痛	257
胸痛	257
心痛	257
腹痛	258
腰痛	259
胁肋痛	260
臂痛	261