



刘猷琳
系列讲稿

刘猷琳系列讲稿

编著  刘猷琳

吕翠霞 陶汉华 刘 鹏  整理



中国医药科技出版社

语释

第二版

金透要略



刘献琳系列讲稿

《金匱要略》语释

第二版

编著 刘献琳

整理 吕翠霞 陶汉华 刘 鹏

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

《金匱要略》语释/刘献琳编著. —2 版. —北京: 中国医药科技出版社, 2014. 5

(刘献琳系列讲稿)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 6346 - 2

I. ①金… II. ①刘… III. ①《金匱要略方论》- 注释 IV. ①R222. 32

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 203845 号

美术编辑 陈君杞

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](http://www.cmstp.com)

规格 710 × 1020mm ¹/₁₆

印张 18

字数 326 千字

初版 1981 年 8 月第 1 版

版次 2014 年 5 月第 2 版

印次 2014 年 5 月第 2 版第 1 次印刷

印刷 三河市百盛印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 6346 - 2

定价 39.80 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

本书以赵开美刻《仲景全书》为蓝本，其原文次序，有的稍作移动。编写体例主要是，在每篇之首先写概要，略述本篇大意及合篇意义，以及与《内经》的联系等，使在读原文时更易尽快理解原义。篇后都有结语，总结全篇的主要精神，扼要列述证治，意在突出重点，总结归纳，便于复习。

每篇先列原文，根据内容原文之后列有校勘、词解、提要、语释、方解、临床应用和按语数项。校勘是对原文中脱误或有疑义的字和词，根据其他版本或注家所做的必要校正；词解是对原文中的古词义，进行注解；提要是该条的内容概要；语释是对原文的详解，包括阐理、述症、释方、解药，既包括医理，也包括文义，既条分大意，也缕析字词，使读者深刻理解原文及医圣的辨治思路、学术思想及特色；方解是根据原文的病机、治法，解释方药组成的功效主治、配伍意义；方药剂量仍照古制，使用时可用公制换算；临床应用列述文献记载和个人临床经验，增加感性认识、拓展思路；按语多是著者的读书临床感悟，或阐发语释中未尽之意，并将类证类方予以鉴别对比，依据与有关内容进行前后联系等，使读者易于掌握原文内涵及精神。

该书做为金匱原文的参考书，适用于有一定中医或金匱研究基础的在校中医院校师生、临床中医师，及中医爱好者学习参考。

刘献琳先生生平

刘献琳，字璞亭，男，山东省中医学院教授，我国当代名老中医。1928年12月出生于山东省曹县刘楼村一中医世家，其祖父刘自醒、父亲刘文翰皆行医于家乡。先生6岁入私塾，苦读经史近10年，1946年考入山东省师范专科学校（曲阜师范前身），1948年以优异成绩毕业，在曹县朱集小学任教。受家庭熏陶，自幼在父亲指导下，诵读《医学三字经》、《汤头歌诀》、《药性赋》、《濒湖脉学》、《医学实在易》等中医启蒙读物，奠定了日后习医的基础。

1949年，先生为了实现夙愿，毅然弃教从医，师从当地名中医李光济为师。先生得以从内科、妇科全面提高，并在老师指导下，刻苦读书，计有《内经》、《难经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《温病条辨》、《医宗金鉴》等医籍，两年后返乡悬壶，很快因善治杂病而闻名乡里。1952年先生被安排任乡卫生所医生，时值建国之初，百废待兴，先生急国家所急，积极协助政府开办医学讲习班，为基层培养民办医生，此期间边行医边教学，认真编写教案讲稿，先后主讲《伤寒论》、《金匱要略》、《传染病学》、《中医妇科》等课程，广受好评。

1958年进山东省中医进修学校学习，后被推荐到南京中医学院教学研究班研修。一年后以优异成绩毕业，紧接着被山东省卫生厅调到山东中医学院任教。先后讲授中医内科学及金匱要略课程，教学成绩突出，深受学生们的欢迎和赞誉。先后任中医内科及教研室主任、山东中医学院附院内科副主任，山东中医学院金匱教研室主任、山东省卫生厅医学科学委员会委员、山东省中西医结合研究会顾问，光明中医函授大学山东分会顾问等职。1992年退休。2000年因心脏病突发逝世，卒年73岁。

自1958年山东中医学院建院之初即来校任教，几十年来桃李满天下，自1978年始至1994年培养硕士研究生17名。在职期间，先生曾任1984年全国统编教材《金匱要略选读》编委；任1981年由山东科技出版社出版的《金匱要略语释》主编；1976年山东人民出版社出版《中医内科学》由刘老任内科教研室主任时所在山东中医学院中医内科教研室任主编，1985年刘献琳编写《金匱要略语释附翼》（校内印刷）做为研究生补充教材，1983年编写《温病条辨语释》等，发表论文数十篇。

刘老素承家传，自幼习医，一生勤于治学，态度谨严，在中医学术上造诣深厚，尤其在中医内科方面，有许多独到见解。对中医经典著作娴熟，特别对《金匱要略》、《温病条辨》、《医宗金鉴》等。毕生坚持临床，学验俱丰，授课又声情并茂，因而广受患者、学生欢迎。概括刘老治学经验，主要有：

一是读经典，提倡《素问·著至教论》五字诀：“诵”、“解”、“别”、“明”、“彰”。即背“诵”是看家本领；理“解”是关键，需长期从书本到实践反复磨练；“别”即是广泛涉猎基础上精思明鉴，已达到学问的精深；“明”是善于发现问题，提出问题，并最终解决问题。“彰”是善于总结学习探索的结果，并发皇古义，融会新知，敢于提出新观点。

二是“纸上觉浅，躬身实践”。先生初期主要在学院附属医院从事临床工作，至学院教研室工作后，仍一直临证诊病，身体力行。常告诫教研室年轻教师，作为中医院校老师，肩上担子更重，不仅要有坚实的理论功底，较高的专业水平，还要尽可能多的实践经验，才能担负起“传道、授业、解惑”的重任。刘老熟谙药材及药物炮制，从开方、辨识地道药材、药材炮制层层把关，深得药房药工钦佩。

三是“融会新知，衷中参西”。先生虽出身中医世家，但从墨守成规，先生认为尽管东汉末年医圣张仲景就创立了辨病辨证相结合的体系，但随着科技的进步，中医的病与西医的病名相比，显得笼统，缺少客观指标，若仅以此为依据遣方用药，难免会影响疗效，并通过撰文《治疗病毒性肝炎的几点体会》举例说明之。

做为山东老一代金匱乃至中医内科的学术带头人，先生的学术经验是中医事业的一笔巨大财富，总结他们的经验，弘扬他们的医德，继承他们的学术，学习他们的治学方法，既是今天振兴中医事业的需要，也是历史赋予我们的重任。也是对先生英灵的一点安慰和纪念。

再版前言

刘献琳教授是全国著名的中医学家，曾任山东中医药大学中医内科教研室副主任，并创建金匱教研室且任主任。其一生辛勤耕耘于杏林，既精于临床，拯疾救难，为患者解除痛苦；又忠于教育事业，培养中医人才。其治学严谨，精研方药，学术上建树颇多。尤其在中医内科、金匱要略、温病学等方面有较深研究。

刘老一生勤于著述，曾主编《中医内科学》，参加全国高等医药院校本科教材《金匱要略选读》的编写等。

作为老一代学术带头人，他们的学术经验是中医事业的一笔巨大财富，为了使更多中医同仁能够一睹刘献琳先生学术原貌，我们编辑刘献琳系列讲稿，其中，《金匱要略语释》1981年第1次出版，本次是再版发行。其他两部书稿《金匱要略语释附翼》和《温病条辨语释》均是第1次发行。《金匱要略语释附翼》是刘老为研究生讲课所写的讲稿；《温病条辨语释》也是刘老生前的心血，可惜未能及时出版，此次一并整理出版，以飨读者。

先生虽已谢世，目睹讲稿手迹，其音容笑貌历历在目，作为山东中医药大学金匱教研室的后继者，整理研究先生的学术思想、医论治验，责无旁贷。此次将刘老的三部力作付梓，贡献给中医同仁，甚为幸事。

编 者

2014年3月

前言

《金匱要略》(原名是《金匱要略方論》)是中醫學古典醫籍之一,為漢代張仲景所著《傷寒雜病論》的雜病部分。《傷寒雜病論》經晉代王叔和整理編次後,其雜病部分曾一度散失,至宋仁宗時(公元1023~1063年)始為翰林學士王洙在蠹簡中所發現,經高保衡、孫奇、林億等校訂,才成為此書。

本書是一部理論密切聯繫實踐的中醫經典著作,對研究和發掘中醫學有重要價值。一千多年來,它一直有效地指導着中醫的臨床實踐。但由於內容殘缺零亂的較多,再加文字古奧,兼有錯簡,因而對這本醫籍的學習和研究,帶來不少困難。為了更好地繼承發揚中醫學遺產,筆者特編寫了《金匱要略語釋》一書。

本書編寫以人民衛生出版社影印明·趙開美刻《仲景全書》為藍本,其原文次序,少量的做了移動。在每篇之前,有一簡要的概論,略述本篇的大意和數病合為一篇的意義,以及與《內經》的聯繫等,使讀者在讀原文之前,對本篇內容有個概括地了解。篇後的結語,以總結全篇的主要精神,並扼要敘述有關各病的辨證和治療,這樣可以前後呼應,便於掌握其重點。在條文之後,分【校勘】、【詞解】、【提要】、【語釋】、【方解】、【臨床應用】和【按語】數項。【校勘】是對原條文中某些脫誤或有疑義的文字和詞句,根據其他版本或注家,做必要的校正。【詞解】是對某些文字、名詞和術語,加以通俗的解釋。【提要】是將本節條文的內容,簡明扼要的寫出,便於掌握其主要精神。【語釋】是以通俗的語言,根據中醫理論體系,對每節原文進行全面的解釋和闡發,使讀者加深對原文的理解和體會。【方解】是根據原文的理、法,解釋方藥組成的作用,使理、法、方、藥有機的結合起來。方藥劑量仍照原樣,使用時可按公制換算。【臨床應用】是根據文獻記載和個人的臨床經驗,將該方對其他疾病的應用,做扼要的介紹,借以擴大本方的治療範圍。【按語】是根據我們的體會,以闡發【語釋】中未盡之意,並將類證、類方,予以鑒別對比,以及與有關內容的前後聯繫等,使讀者易於掌握其“辨證施治”的基本精神。

由於我們水平有限,編寫中的缺點和錯誤在所難免,懇切希望廣大讀者批評指正。

劉獻琳

1981年2月

於山東中醫學院內科教研組

《金匱要略方論》原序

张仲景为《伤寒杂病论》，合十六卷，今世但传《伤寒论》十卷，杂病未见其书，或于诸家方中载其一二矣。翰林学士王洙在馆阁日，于蠹简中得仲景《金匱玉函要略方》三卷，上则辨伤寒，中则论杂病，下则载其方，并疗妇人。乃录而传之士流，才数家耳。尝以对方证对者施之于人，其效若神。然而或有证而无方，或有方而无证，救疾治病，其有未备。国家诏儒臣校正医书，臣奇先校定《伤寒论》，次校定《金匱玉函经》，今又校成此书，仍以逐方次于证候之下，使仓促之际，便于检用也。又采散在诸家之方，附于逐篇之末，以广其法。以其伤寒文多节略，故断自杂病以下，终于饮食禁忌，凡二十五篇，除重复合二百六十二方，勒成上中下三卷，依旧名曰《金匱方论》。臣奇尝读魏志华佗传云：“出书一卷曰，此书可以活人。”每观华佗凡所疗病，多尚奇怪，不合圣人之经。臣奇谓活人者必仲景之书也。大哉！炎农圣法，属我盛旦。恭惟主上丕承大统，抚育元元，颁行方书，拯济疾苦，使和气盈溢而万物莫不尽和矣。

太子右赞善大夫臣高保衡

尚书都官员外郎臣孙奇

尚书司封郎中充秘阁校理臣林亿等传上

脏腑经络先后病脉证第一	(1)	疟病脉证并治第四	(42)
痉湿喝病脉证第二	(16)	白虎加桂枝汤	(43)
葛根汤	(19)	蜀漆散	(44)
栝楼桂枝汤	(20)	鳖甲煎丸	(45)
大承气汤	(21)	牡蛎汤	(45)
麻黄加术汤	(25)	柴胡去半夏加栝楼根汤	(46)
麻黄杏仁薏苡甘草汤	(26)	柴胡桂姜汤	(46)
防己黄芪汤	(26)	中风历节病脉证并治第五	(48)
桂枝附子汤	(27)	侯氏黑散	(49)
白术附子汤	(28)	风引汤	(50)
甘草附子汤	(28)	防己地黄汤	(51)
白虎加人参汤	(30)	头风摩散	(51)
一物瓜蒂汤	(30)	桂枝芍药知母汤	(54)
百合狐蜚阴阳毒病证治第三	(33)	乌头汤	(55)
百合地黄汤	(34)	矾石汤	(56)
百合知母汤	(35)	《古今录验》续命汤	(56)
滑石代赭汤	(35)	《千金》三黄汤	(56)
百合鸡子汤	(35)	《近效方》术附汤	(57)
百合洗方	(36)	崔氏八味丸	(57)
栝楼牡蛎散	(36)	《千金方》越婢加术汤	(57)
百合滑石散	(37)	血痹虚劳病脉证并治第六	(59)
甘草泻心汤	(38)	黄芪桂枝五物汤	(60)
苦参汤	(38)	桂枝加龙骨牡蛎汤	(65)
雄黄熏方	(39)	天雄散	(66)
赤豆当归散	(39)	小建中汤	(67)
升麻鳖甲汤	(40)	黄芪建中汤	(68)
		八味肾气丸	(69)

薯蕷丸	(70)	橘枳姜湯	(98)
酸棗仁湯	(71)	桂枝生薑枳實湯	(99)
大黃廔蟲丸	(72)	薏苡附子散	(99)
《千金翼》炙甘草湯	(72)	烏頭赤石脂丸	(100)
《肘后》獼肝散	(73)	九痛丸	(101)
肺痿肺癰咳嗽上氣病脈證治第七		腹滿寒疝宿食病脈證治第十 ..	(103)
.....	(75)	厚朴七物湯	(106)
甘草干姜湯	(76)	厚朴三物湯	(106)
麥門冬湯	(77)	大柴胡湯	(107)
葶苈大棗瀉肺湯	(79)	大承氣湯	(108)
桔梗湯	(80)	大黃附子湯	(109)
越婢加半夏湯	(82)	附子粳米湯	(110)
小青龍加石膏湯	(82)	大建中湯	(110)
射干麻黃湯	(83)	赤 丸	(111)
皂莢丸	(84)	大烏頭煎	(111)
厚朴麻黃湯	(85)	烏頭桂枝湯	(112)
澤漆湯	(85)	桂枝湯	(112)
《外台》炙甘草湯	(86)	當歸生薑羊肉湯	(113)
《千金》甘草湯	(86)	瓜蒂散	(115)
《千金》生薑甘草湯	(86)	《外台》烏頭湯	(116)
《千金》桂枝去芍藥加皂莢湯		《外台》柴胡桂枝湯 ..	(116)
.....	(86)	《外台》走馬湯	(116)
《外台》桔梗白散	(87)	五臟風寒积聚病脈證并治第十一	
《千金》葶莖湯	(87)		(118)
奔豚氣病脈證治第八	(89)	旋覆花湯	(120)
奔豚湯	(90)	麻子仁丸	(123)
桂枝加桂湯	(91)	甘草干姜茯苓白朮湯	(124)
茯苓桂枝甘草大棗湯	(92)	痰飲咳嗽病脈證并治第十二 ..	(128)
胸痹心痛短氣病脈證治第九 ..	(93)	苓桂朮甘湯	(132)
栝樓薤白白酒湯	(94)	甘遂半夏湯	(133)
栝樓薤白半夏湯	(95)	己椒藶黃丸	(134)
枳實薤白桂枝湯	(96)	小半夏湯	(135)
人參湯	(97)	小半夏加茯苓湯	(136)
茯苓杏仁甘草湯	(98)	澤瀉湯	(137)

五苓散	(138)	桂枝去芍药加麻辛附子汤 ...	(175)
《外台》茯苓饮	(138)	枳术汤	(176)
十枣汤	(139)	《外台》黄芪汤	(178)
木防己汤	(141)	黄疸病脉证并治第十五	(180)
木防己去石膏加茯苓芒硝汤	(142)	茵陈蒿汤	(186)
厚朴大黄汤	(143)	硝石矾石散	(186)
大青龙汤	(143)	栀子大黄汤	(187)
小青龙汤	(144)	大黄硝石汤	(188)
茯苓桂枝五味甘草汤	(147)	茵陈五苓散	(188)
苓甘五味姜辛汤	(147)	猪膏发煎	(190)
桂苓五味甘草去桂加姜辛夏汤	(148)	瓜蒂汤	(191)
苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤	(148)	《千金》麻黄醇酒汤 ...	(191)
苓甘姜味辛夏仁黄汤	(149)	惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉 证治第十六	(193)
消渴小便利淋病脉证并治第十三	(151)	桂枝救逆汤	(197)
文蛤散	(154)	半夏麻黄丸	(197)
猪苓汤	(154)	柏叶汤	(198)
栝楼瞿麦丸	(155)	泻心汤	(198)
蒲灰散	(156)	黄土汤	(199)
滑石白鱼散	(156)	呕吐下利病脉证治第十七 ...	(201)
茯苓戎盐汤	(156)	大半夏汤	(204)
水气病脉证并治第十四	(159)	茱萸汤	(205)
越婢汤	(169)	四逆汤	(205)
防己黄芪汤	(169)	大黄甘草汤	(206)
防己茯苓汤	(170)	小柴胡汤	(207)
越婢加术汤	(171)	黄芩加半夏生姜汤	(207)
甘草麻黄汤	(171)	半夏泻心汤	(208)
麻黄附子汤	(172)	生姜半夏汤	(209)
杏子汤（方未见）	(172)	半夏干姜散	(210)
黄芪芍药桂枝苦酒汤	(173)	猪苓散	(211)
桂枝加黄芪汤	(174)	茯苓泽泻汤	(212)
		文蛤汤	(212)
		橘皮汤	(213)
		橘皮竹茹汤	(213)

四逆湯	(215)
桂枝湯	(215)
通脈四逆湯	(218)
大承氣湯	(219)
小承氣湯	(219)
河黎勒散	(220)
白頭翁湯	(221)
桃花湯	(222)
梔子豉湯	(222)
紫參湯	(223)

《千金翼》小承氣湯 ... (223)

《外台》黃芩湯 ... (223)

瘧痢腸痛浸淫病脈證并治第十八

..... (225)

大黃牡丹湯

薏苡附子敗醬散..... (226)

王不留行散

排膿散

排膿湯

黃連粉（方未見）

跌蹶手指臂腫轉筋陰狐疝蝨虫

病脈證治第十九

藜蘆甘草湯（方未見） ... (231)

雞矢白散

烏梅丸

甘草粉蜜湯

蜘蛛散

婦人妊娠病脈證并治第二十 ... (237)

桂枝茯苓丸

附子湯（方未見）

芎歸膠艾湯

當歸芍藥散

干姜人參半夏丸..... (241)

當歸貝母苦參丸..... (242)

葵子茯苓散

當歸散

白朮散

婦人產後病脈證治第二十一

..... (243)

當歸生姜羊肉湯..... (244)

枳實芍藥散

下瘀血湯

竹葉湯

竹皮大丸

白頭翁加甘草阿膠湯..... (251)

《千金》三物黃芩湯 ... (252)

《千金》內補當歸建中湯

..... (253)

婦人雜病脈證并治第二十二

..... (249)

半夏厚朴湯

甘麥大棗湯

小龍湯

瀉心湯

溫經湯

土瓜根散

膠姜湯（方未見）

大黃甘遂湯

抵當湯

礪石丸

紅藍花酒

當歸芍藥散

小建中湯

蛇床子散

狼牙湯

膏發煎方

小兒疳虫蝕齒方..... (268)

附：方劑索引

脏腑经络先后病脉证第一

本篇属于概论性质，相当于《金匱要略》的总论。是仲景在《内经》、《难经》理论的基础上，结合自己的临床实践，对杂病的病因、病机、诊断、治疗、预后和预防各方面，都做了原则性的举例说明，因此本篇具有纲领性的意义。所以，我们要想学好《金匱》，必须首先学好本篇作为基础。

1. 问曰：上工^①治未病^②，何也？师曰：夫治未病者，见肝之病，知肝传脾，当先实脾^③，四季脾王^④不受邪，即勿补之。中工^⑤不晓相传，见肝之病，不解实脾，惟治肝也。夫^⑥肝之病，补用酸，助用焦苦，益用甘味之药调之。酸入肝，焦苦入心，甘入脾；脾能伤肾；肾气微弱则水不行，水不行则心火气盛；则伤肺，肺被伤则金气不行，金气不行则肝气盛，则肝自愈，此治肝补脾之要妙也。肝虚则用此法，实则不在用之。经曰：“虚虚^⑦实实^⑧，补不足，损有余”，是其义也，余脏准此。

【校勘】“酸入肝……此治肝补脾之要妙也”一段，《金匱要略心典》谓非仲景原文，系后人旁注误入正文。是。

【词解】

①上工：工指医生，上工就是技术高明的医生。

②治未病：有两个意思，一是治未病的人，即是在人体未发病以前进行预防；二是治未病的脏腑，目的是防止疾病的传变。这里主要是指第二个意义而言。

③实脾：即补脾的意思。

④四季脾王：四时最后的一个月叫做季月，王就是旺的意思。古人以五脏配四时，肝旺于一、二月，心旺于四、五月，肺旺于七、八月，肾旺于十、十一月，脾旺于三、六、九，十二月的后十八天，这四个月又都是四时之季月，所以说“四季脾王”。我们只可领会其精神，不可过分拘泥。主要意思是当着脾气旺盛的时候。

⑤中工：指不太高明的医生。

⑥夫：文言发语词。

⑦虚虚：上一个虚字是指虚证，下一个虚字是动词，是指泻法，就是虚证而用泻法治疗，就叫做虚虚。

⑧实实：上一个实字是指实证，下一个实字是动词，是指补法，就是实证而用补法治疗，就叫做实实。

【提要】举例说明肝病的传变规律和治未病脏腑的方法。

【语释】上工治未病，是什么意思呢，治未病就是治未病的脏腑。举例来说：如见到肝脏有病，就知道肝可以传脾，应当在治疗时，除适当的治肝以外，还要先补脾，来断绝其传变的途径，以预防相传。假若当脾气旺盛的时候，脾气不虚，足以拒邪，这就用不着补了，这是因为脏病惟虚者则受传，实则不受传；脏邪惟实则能传，虚则不传。不大高明的医生，不明白实则相传，虚则善受的传变规律，一见到肝有病，不知道去补脾，只单独地去治肝，这样就不能治好疾病，必然造成肝病未好，而脾病又起的后果。

因为肝为血脏，体阴而用阳，所以治疗肝虚的病，应当用酸味药以补之，用焦苦味药以助之，再用甘味药以调之。

但这个治法，只适用于肝虚证，不能用于肝实证。《难经》上说：虚者泻之，叫虚其虚；实者补之，叫实其实。这都是治疗上的原则错误。正确地治疗，是应当补其不足而损其有余。其余四脏，均依此类推。

【按语】本节原文可分三段，自“问曰”至“惟治肝也”为第一段，是以肝病为例，说明疾病的传变规律。肝病传脾在临床上常见的现象，如肝气郁结，虽以胸胁胀满或胀痛为主证，但多兼有脘闷、饮食减少或乏力、苔薄白腻等证，再如肝炎除肝大、肝区痛、肝功不正常外，多兼有腹胀纳呆，倦怠乏力、舌淡胖有齿印等证，这都是肝病传脾的表现。所以在治疗上应肝脾（胃）并治，始能收到满意的效果。逍遥散就是治肝补脾，肝脾并治的代表方剂。自“夫肝之病”至“益用甘味之药调之”为第二段，是说明肝虚的治法。因肝为藏血之脏，又为将军之官，主疏泄，所以说肝是体阴而用阳，因酸入肝，“损其肝者缓其中”，酸甘可以化阴，故酸甘可以补肝体。如肝虚证的筋脉弛缓，视物模糊，用补肝汤（即四物汤加枣仁、木瓜、炙甘草）治疗，就是根据“补用酸，益以甘味之药调之”的原则所制定的方剂。《临证指南医案·肝风门》曹氏案，用牡蛎、白芍、炒生地、菊花炭、炙甘草、南枣肉，以治肝虚风动，方中生地、菊花均炒用，即取“助用焦苦”之意。且肝阴虚者，必生内热，在酸、甘的基础上，佐少量苦寒药。苦甘可以化阴，能增强其养阴清热的作用。再者，焦苦之味近乎辛，一般是以辛药益肝用，如滑氏补肝散（枣仁、熟地、白术，当归、山萸肉、山药、川芎、木瓜、独活、五味）治肝虚胁痛，其证胁下筋急，不得太息，目昏不明，爪甲枯青，遇劳即甚，或忍饥即发。其方义就

是肝体阴而用阳，以甘酸补肝体，以辛味补肝用。以上治肝虚的用药，都符合本段的原则。自“肝虚则用此法”以下，为第三段，说明虚实异治的法则。

2. 夫人禀五常^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，亦能覆舟。若五脏元真^③通畅，人即安和。客气邪风^④，中人多死^⑤，千般灾难^⑥，不越三条：一者经络受邪入脏腑，为内所因也；二者四肢九窍^⑦，血脉相传，壅塞不通，为外皮肤所中也，三者房室金刃、虫兽所伤。以此详之，病由都尽。若人能养慎，不令邪风干忤经络；适中经络，未流传脏腑，即医治之；四肢才觉重滞，即导引^⑧吐纳^⑨，针灸膏摩^⑩，勿令九窍闭塞。更能无犯王法，禽兽灾伤，房室勿令竭乏，服食节其冷热，苦酸辛甘，不遣形体有衰，病则无由入其腠理。腠者，是三焦通会元真之处，为血气所注；理者，是皮肤脏腑之文理也。

【校勘】禀，徐本、沈本、金鉴均作“秉”。是。

【词解】

①五常：就是五行的意思。

②风气：指六气（风、寒、暑、湿、燥、火）而言，是四季的正常气候，如气候反常，使人致病，即叫“六淫”。

③元真：就是元气，也叫真气，是人体正常的生命活动的机能。

④客气邪风：指不正常的气候。泛指一切外邪而言。

⑤死：作病字看。

⑥灾难：灾音 chèn，作病解，灾难就是病苦的意思。

⑦九窍：指上七窍，耳、目、口、鼻和前后二阴。

⑧导引：就是按摩。

⑨吐纳：是深呼吸，与气功疗法相似。

⑩膏摩：是涂抹药膏的外治法。

【提要】指出人与气候的关系和病因的分类，以及预防方法。

【语释】人体和四时气候是息息相关的，四时气候正常的，就叫做六气，不正常的，即叫做六淫，正常的气候，能生长万物，对人体也有利，不正常的气候能伤害万物，对人体也会致病。就像水一样，既能载船运行，又能把船淹没。不正常的气候所以能使人致病，是因为人体先自虚弱，抗力不足，正是《内经》所说的“邪之所凑，其气必虚”。如果人体强健，五脏的元气畅通无阻，正气旺盛，无论气候怎样变化，也都能适应，不会致病，正如《内经》所说的“正气存内，邪不可干”。不正常的气候，叫做“客气邪风”，当人体脏腑

失和，“客气邪风”中于人体，轻则致病，重则致死。

一切疾病的致病原因，归纳起来只有三条：一是脏腑虚弱，元气不足，经络受邪，乘虚直入，所以叫做内因；二是四肢九窍发生变化，这是因为四肢九窍内连脏腑，全仗血脉相传，元真之气才能畅通无阻。如果血脉壅塞，不能流通，元真之气也就不能畅行，而使外部皮肤发生病变，这种变化多由外邪侵袭而成，所以叫做外因，三是房室过度，刀斧砍伤，虫兽咬伤等这一类的，叫做不内外因。用这种方法来归纳，一切疾病的病因，都可包括在内了。

如果人能内养正气，外慎风邪，不使“客气邪风”侵袭经络，便能保持健康。即便受到邪气的侵袭，趁病邪还未深入的时候，就抓紧早期治疗；四肢才觉发沉不适时，便可用导引、吐纳、针灸、膏摩等治疗方法，不使九窍阻塞。再能不犯法律，躲避禽兽的伤害，适当的节制性欲，不要耗精过度，穿衣能适应气候，吃饭勿过饱、偏食，调节适中，不使形体衰弱，元气经常通畅，病邪就不能侵袭到腠理了。什么叫腠？腠，是皮肤的毛窍，是周身气血津液所聚汇灌溉的地方；理，是皮肤与脏腑中间一条一条的纹理。

【按语】本节可分三段：自“夫人禀五常”至“中人多死”为第一段；说明人与自然界的关系和预防疾病的重要性；自“千般灾难”至“病由都尽”为第二段，说明病因的分类；自“若能养慎”以下，为第三段，说明预防及早期治疗的重要意义。就其内容，可分两方面来看：一是说明致病因素；二是提示预防为主。致病因素，分两个方面，外因和内因。外因是客气邪风，内因是机体自虚。预防也分两个方面：预防外在因素，提出“客气邪风，中人多死”；“不令邪风干忤经络”。这和《内经》上“虚邪贼风，避之有时”的精神是一致的。预防内在因素，指出“五脏元真通畅，人即安和”。并注意到房事、衣、食等方面的调节，这和《内经》上“饮食有节，起居如常，恬淡虚无”的精神是一致的。尤其是“适中经络，未流传脏腑，即医治之……”更是上节“上工治未病”的具体说明。最后“不遣形体有衰，病则无由入其腠理”是总的要求，也是本段的小结。再者本节所讲的三因，与后世陈无择的三因学说不同，本节是以客气邪风为主，以经络脏腑分内外；陈氏从天人表里立论，以内伤外感分内外。很明显陈无择的三因学说，是在《金匱》的基础上发展而来的。

3. 问曰：有未至而至^①，有至而不至，有至而不去，有至而太过，何谓也？师曰：冬至^②之后，甲子^③夜半，少阳^④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