

中國医药科技出版社

中医非物质文化遗产
临床经典读本

读医随笔

清·周学海著

· 中医非物质文化遗产临床经典读本

读医随笔



中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

读医随笔/ (清) 周学海著; 艾青华校注. —北京: 中国医药科技出版社,
2011. 1

(中医非物质文化遗产临床经典读本)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4602 - 1

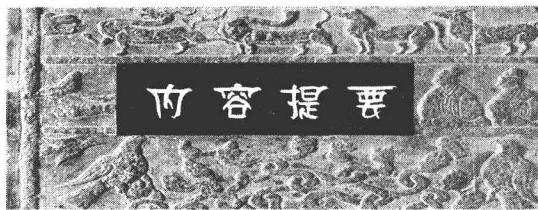
I. ①读… II. ①周… ②艾… III. ①中国医药学 - 中国 - 清后期
IV. ①R2 - 52

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 039129 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 710 × 1020mm¹/₁₆
印张 11 3/4
字数 127 千字
版次 2011 年 1 月第 1 版
印次 2011 年 1 月第 1 次印刷
印刷 北京市密东印刷有限公司
经销 全国各地新华书店
书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4602 - 1
定价 19.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



《读医随笔》六卷，为清末医家周学海（1856～1906年）著。本书是作者汇集平时读书、临证之笔记整理而成，内容涉及中医基础理论、脉法、运气、方药和杂症的辨治等方面。

周学海，字澄之（潜初、健之），安徽建德县人，两广督抚周之子，学海早年习儒，光绪十八年（1892年）中进士，初授内阁中书，官至浙江候补道。潜心医学，博览众书，不依托附会之说，于脉理尤有心得，服膺张璐、叶桂二家。生平著述甚丰，著有《脉学四种》、《读医随笔》、《诊家直诀》等9本医书，评注刘河间、叶天士、许慎柔等诸家医书11本，刊刻古书12本，其中32本全部编为《周氏医学丛书》。宦游江淮间，为人疗疾，遇疑难症屡见奇效。为清代名医寥寥几人载入《清史稿》列传者之一，可见他在医学上的成就斐然。

该书是周氏学术思想的集中体现，论述精辟，发皇古义，融汇新知，于后学具有很大的启发意义，适合于中医各科临床医师及在校师生参阅。

《中医非物质文化遗产临床经典读本》

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
张灿玾 周仲瑛 郭子光 路志正

名誉主编 王文章

总主编 柳长华 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 于恒 孔长征 王平 王玉
王体 王朔 王宏利 王雅丽 古求知
田思胜 田翠时 申玮红 白极 艾青华
刘洋 刘光华 刘建青 刘燕君 吕文红
吕文瑞 孙洪生 成莉 朱定华 何永
余新华 宋白杨 张文平 张永鹏 张丽君
张秀琴 张春晖 李刚 李君 李尊
李燕 李永民 李玉清 李仲平 李怀之
李海波 杨洁 步瑞兰 谷建军 邱东梅
陈婷 陈雪梅 周琦 国华 罗琼
范志霞 金芬芳 侯如艳 柳璇 郭华
顾漫 曹瑛 曹金虎 黄娟 新国印
翟春涛 穆俊霞

秘 书 赵燕宜 (兼)



出版者的话

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、方剂、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，受到了严重冲击。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文化传统、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、传承和振兴”。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内容，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》(70种)与《中医非物质文化遗产临床经典名著》(30种)两个系列，共100个品种。其所选书目精当，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作品。

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
2010年12月

校注说明

《读医随笔》为清末著名医家周学海所著，成书于清光绪戊戌年（公元1898年）。全书六卷，是作者于读书、临诊之际，将自己所见所悟著之笔端，斯为笔记，实则周氏学术思想精华所在，诚如其在自序中所言：《读医随笔》者，学海之所以备遗忘也，意在温故以求新。主要内容涉及中医基础理论、方药、脉法、杂病证治等方面。其中提出许多创见，诸如将气血精神概括为三气、四精、五神；天地之气、人身之气、脉象、病机、治疗，一条析气机升降出入理论；病久血络之中必有癖滞，必疏其络；弦脉反为吉象说；首次提出“注秋”、“注冬”等。

本书初刻于清光绪戊戌年，据《中国中医古籍总目》记载，该书流传至今共有6个版本。现存初刻本为清光绪戊戌年皖南建德周氏刻本，其后有石印本、铅印本、抄本、影印本等，部分收入到《周氏医学丛书》和《中国医学大成》中。此次出版以中国中医科学院中医医史文献所藏清光绪戊戌年皖南建德周氏刻本为底本，以中国中医科学院图书馆藏1936年建德周学熙以清宣统3年（公元1911年）刻本影印本为参校本精校而成。底本、参校本均保存完好，字迹工整。

校勘体例说明：

凡底本不误而校本有误者，不改不注。校本虽有异文但无碍文义者，不出校记。

本书采用横排，简体，现代标点。版式变更造成文字含义变化（如“右、左”改作“上、下”），径改，不出注。

凡底本中有不规范字的药名，一律径改为规范字，如“耆”改作“芪”、“栝楼”作“瓜蒌”等，不出校记。

底本中医名词术语用字与今通行者不同者，一般改用通行之名（如“藏府”改作“脏腑”、“舌胎”改作“舌苔”等）。但仍保留了特定含义的专有术语，不依上例作统一改动（如“藏象”不改作“脏象”）。

凡底本中的通假字、异体字、俗字，均径改作正体字（如“脉沈”改作“脉

沉”、“止”改作“只”、“於”改作“于”等。)若原文为冷僻字而未经规范简化者，则保留原文不予校改。

原底本中的双行小字，今改为单行小字，字体为仿宋，字号较正文小。

底本目录分散在各卷之前，今全部集中在全书之首，列为总目录，以便于读者阅读。

校注者

2009年10月

自序

《读医随笔》者，学海之所以备遗忘也，意在温故以求新，实无新意之可采。徒以同志传诵一二，远方君子多来索观，且促付梓，不能拂其请也而应之，迹近于自炫矣。夫学海之治医也，先治脉，次治药。脉有《脉义简摩》、《诊家直诀》之刻；药以亲尝未遍，不敢臆说，久未成书。若夫病证众矣，治法繁矣，虽古之名医，犹不能以一身尽历天下之病变也，何况小子，敢以管蠡之见，妄事窥测乎！仅于读书临诊之际，随所见而记之，缺略琐碎，固不足为成书，亦复凌躐拉杂，未有体例，粗为分类，以付手民。其中陈陈相因者，謇涩未畅者，繁沓不检者，前后重复异同互见者，触目皆是，识浅笔孱，贻讥大雅，知不免矣。昔之人，或广蒐旧说，辑为宏编；或澄炼精思，约为枕秘。以此方彼，不亦蔑乎！虽然窃有说焉，宋人怀燕石而自以为宝也，一旦出示于人，乃悟其非宝矣；朱奉议作《伤寒百问》，早刊行世，得某友指摘之，遂改著《活人书》而传矣。学海深羡宋人之善悟，而将勉为奉议之能改也。然则是刻也，非自炫也，亦非非自炫也。

光绪戊戌暮春皖南建德周学海澄之甫书于邵伯埭舟中





目录



目 录

卷一 证治总论	1
气血精神论.....	1
升降出入论	10
承制生化论	19
虚实补泻论	28
卷二上 形气类	39
三阴三阳名义一	39
三阴三阳名义二	40
三阴三阳名义三	41
高骨大骨非一骨也	43
三焦水道膀胱津液论	43
饮入于胃游溢精气上输于脾脾气散精上归于肺通调水道 下输膀胱水精四布五经并行合于四时五脏阴阳揆度 以为常也	44
气能生血血能藏气	45
卷二下 脉法类	47
单诊总按不同	47
浮沉起伏中途变易	48
脉不应病及脉平而死	49

脉中有线有吉有凶	50
脉有数道	50
止脉形势吉凶辨	51
摇摆之脉有来去辨	52
躁脉有浮沉辨	53
实洪实散虚洪虚散四脉辨	53
濡弱二脉辨	54
牢脉本义	54
弦脉反为吉象说	56
浮脉反宜见于闰证说	57
浮脉反不宜发散说	57
数脉反不宜用清散说	58
浮缓反不如弦涩说	59
伏脉反因阳气将伸说	59
代脉结脉反为阳气将舒伏气将发说	60
短脉余义	61
已死有脉复生无脉	61
胎怪脉鬼胎脉	61
伏湿冲气脉	62
结气伏热脉辨	63
太素约旨	63
 卷三 证治类	66
冬伤于寒春必病温冬不藏精春必病温冬不按跷春不病温义不同	66
燥湿同形同病	67
寒热同形同病	69





目 录

阴盛阴虚脉证辨	70
瘟疫脉沉	71
血热血干	72
温热发斑其人反清	74
自啮狂走是气血热极非祟也	74
痰饮分治说	76
论咳嗽	77
论喘	79
伤寒伤风俱有戴阳	81
痉厥癫痫	82
论脏无他病时发热自汗出而不愈以桂枝汤先其时 发汗则愈	84
药对证而增剧	85
卷四 证治类	87
阴虚注夏阳虚注秋	87
论嚏	88
论呕哕	89
惊跃	89
表里俱病治各不同	90
伤寒邪在阳经则脉浮在阴经则脉沉	91
少阳三禁辨	92
虫脉虫证	94
汗病	95
肺中伏风有专寒夹湿不同	96
寒湿下受直伤少阴变证多端搜治匪易	96
史载之论水气凌心诸脉证	99

和解法说	100
血痹疟母合论	101
中风有阴虚阳虚两大纲	102
虚劳损极有内因外因两大纲	103
疟疾肝体坏外证	105
富贵贫贱攻补异宜其说有辨	106
病后调补须兼散气破血	107
病在肠胃三焦大气流行空虚之部与淫溢滞滞经脉膜 络曲折深隐之部其治不同	107
身中腹中一股热气冲动者有虚实二因	109
五脏内伤外应见证	110
论痉不当以刚柔分虚实	111
黄疸黑疸	112
注冬	113
食填太阴证似结胸似温毒似阴虚	114
阴阳不别由于传派不清	116
辨阳旺阴生	116
用药须使邪有出路	117
发明欲补先泻夹泻于补之义	118
伏邪皆在膜原	119
瘀血内热	120
劳伤阳虚发热	121
末病尤当治本	122
利小便	123
利止遗止反为死证	124
平肝者舒肝也非伐肝也	125
风厥痉痛	126





目
录

中风实正在上焦虚在下焦	128
厥逆奔豚脚气攻心	129
虚损奇证	130
敛散升降四治说略	131
新病兼补久病专攻	131
欲不可遏法宜疏肝健脾	132
卷五 方药类	133
石膏性用	133
丹皮不凉	133
论远志石膏蒲秦芍柴胡	134
敛降并用	134
敛散并用	135
桂枝正治吐血	135
暴病忌术	135
调经安胎同药之误	136
桔梗不能升散	137
仲景抵当汤丸大黄磨虫丸	138
大黄泻心汤是实则泻予法	139
燥屎与宿食用药不同	139
小儿乳食停滞	139
金银薄荷汤下 金银花薄荷汤下 金银箔	140
娑罗果	141
小柴胡非治疟正方	141
仲景方当分四派	142
阿片体性	142
当归	143

青蒿桔梗柴胡泽泻龙骨	143
------------	-----

卷六 评释类	145
读《伤寒论》杂记	145
读《内经》志疑五条	150
读书须是笃信方能深入	152
旧案有败证收功太速者	152
四因正义	153
君一臣二奇之制也君二臣四偶之制也君三臣三奇 之制也君二臣六偶之制也	155
天气清净光明者也藏德不止故不下也天明则日月不明 邪害空窍阳气者闭塞地气者冒明云雾不精则上 应白露不下交通不表万物命故不施不施则名木多死	156
成而登天	156
逆秋气则太阴不收肺气焦满逆冬气则少阴不藏肾气独沉	157
夫自古通天者生之本本于阴阳天地之间六合之内其 气九州九窍五脏十二节皆通乎天气	157
男子如盖女子如偃	157
太阴脏搏者用心省真五脉气少胃气不平	158
阴阳结斜多阴少阳曰石水少腹肿	158
反仰其手	158
应天者动五岁而右迁应地者静六期而环会	158
数动一代者病在阳之脉也泄及便脓血	159
折齿	160



或已发热或未发热发热恶寒发于阳无热恶寒发于阴发 于阳者七日愈发于阴者六日愈	160
《内经》寸口内外分配脏腑	161
秋伤于湿冬生咳嗽	163
与友条论读《伤寒论》法	163



目 录