

脾胃论

金·李东垣著

中医非物质文化遗产
临床经典读本



中国医药科技出版社

· 中医非物质文化遗产临床经典读本

脾胃论

金·李东垣 著
靳国印 校注



中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

脾胃论 / (金) 李东垣著; 靳国印校注. —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 - 4587 - 1

I. ①脾… II. ①李… ②靳… III. ①脾胃学说
IV. ①R256. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 039134 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 6

字数 60 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 - 4587 - 1

定价 12.00 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

《脾胃论》，金·李杲著。李杲，字明之，真定（今河北省正定）人，晚年自号东垣老人，他是中国医学史上“金元四大家”之一，是中医“脾胃学说”的创始人，他的学术理论强调脾胃在人身的重要作用，因为在五行当中，脾胃属于中央土，因此他的学说也被称作“补土派”。《脾胃论》成书于1249年，为其晚年作品，是其代表作之一。

全书分上、中、下三卷，上卷阐述了脾胃生理特性，病理变化，及在发病学上的认识意义，宗《内经》、《难经》之旨而发挥之，并附升阳益胃汤等诸方，论述各证治疗之法，是本书的基础部分；中卷就气运衰旺、饮食劳倦、热中证等专题作进一步阐释，说明“内伤脾胃、百病由生”之后，各种病证的证治原则，并阐述补中益气汤、调中益气汤等补脾胃诸方的主治应用、加减配伍；下卷着重论述脾胃虚损与其他脏腑、九窍的关系，以及治疗饮食伤脾等证诸方、有关治验。《脾胃论》成书后，受到后世医家的大力推崇，尤其在内伤脾胃方面的诸多阐发，其创制的诸多名方，施用于临床，疗效显著，如补中益气汤、升阳散火汤、益气活血汤、升阳除湿汤等。

本书在浩如烟海的中医著作里有较高的地位，内容丰富，实用性强，适合中医临床工作者、中医理论研究、中医院校师生学习参考。

《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
张灿理 周仲瑛 郭子光 路志正

名誉主编 王文章

总主编 柳长华 吴少楨

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 邵东梅
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 靳国印
瞿春涛 穆俊霞

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、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传统文化传统、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、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

一、版本选择

本书成书于1249年，历代多有刊刻，流传甚广。本次点校以《古今医统正脉全书》为底本，简称原本；以《四库全书》为主校本，简称四库本；以《济生拔粹》简称济生拔粹本、《东垣十书》简称东垣十书本，为参校本。

1. 《古今医统正脉全书》采用明·万历二十九年王肯堂编，吴勉学刻本
2. 《四库全书》采用清·乾隆五十年(1785)文津阁本
3. 《济生拔粹》采用1938年上海涵芬楼影印元·延佑二年本
4. 《东垣十书》采用明·嘉靖八年辽藩朱宠旗梅南书屋刻本

二、点校方法

1. 原书无目录，为了便于查阅，参考《东垣十书》本目录及现行文例，据正文标题增补目录，并据正方增补部分标题，不出校记。

2. 原书无标点，为便于阅读，今采用国家颁布的《标点符号用法》进行标点。

3. 原书为竖排，现采用简体横排，文中表示文字位置的“右”、“左”，一律改为“上”、“下”，不出校记。

4. 校勘方面，底本因刻写原因出现的明显错讹而校本正确者，予以径改，不出校记；底本与校本文字不一，底本明显错误者，据校本予以改正或增删底本原文，并出校记；底本与校本互异，难以判定是非或文意均通者，不改动底本原文，只出校记，说明校本不同之处。

5. 原文中的异体字、通假字、古今字、俗写字，一律改为通行的简化字，如“藏府”改作“脏腑”，“舌胎”改作“舌苔”，“脉沈”改作“脉沉”，不出校记。“已、以”，“巳、己、已”据文意及现代行文习惯做相应改动，不出校记。

校注者

2009年10月

序

天之邪气，感则害人五脏，八风之邪，中人之高者也。水谷之寒热，感则害人六腑，谓水谷入胃，其精气上注于肺，浊溜于肠胃，饮食不节而病者也。地之湿气，感则害人皮肤筋脉，必从足始者也。《内经》说百病皆由上中下三者，及论形气两虚，即不及天地之邪，乃知脾胃不足为百病之始。有余不足，世医不能辨之者，盖已久矣。往者遭壬辰之变，五六十日之间，为饮食劳倦所伤而死者，将百万人，皆谓由伤寒而歿。后见明之“辨内外伤”及“饮食劳倦伤”一论，而后知世医之误。学术不明，误人乃如此，可不大哀耶？明之既著论矣，且惧俗蔽不可以猝悟也，故又著《脾胃论》叮咛之。上发二书之微，下祛千载之惑，此书果行，壬辰药祸，当无从而作。仁人之言，其意博哉！

己酉七月望日遗山元好问序





目录

脾胃論

目
录

卷上.....	1
脾胃虚实传变论	1
脏气法时升降浮沉补泻之图	4
脾胃胜衰论	5
补脾胃泻阴火升阳汤	13
肺之脾胃虚论	13
升阳益胃汤	13
君臣佐使法	14
分经随病制方	16
通气防风汤	17
羌活胜湿汤	17
用药宜禁论.....	18
仲景引内经所说脾胃	20
卷中	24
气运衰旺图说	24
饮食劳倦所伤始为热中论	25
补中益气汤	26
脾胃虚弱随时为病随病制方	29
黄芪人参汤	29
除风湿羌活汤	33
调中益气汤	33

长夏湿热胃困尤甚用清暑益气汤论	35
清暑益气汤	36
随时加减用药法	38
肠澼下血论	41
凉血地黄汤	41
升阳除湿防风汤	42
脾胃虚不可妄用吐药论	42
安养心神调治脾胃论	43
凡治病当问其所便	44
胃气下溜五脏气皆乱其为病互相出见论	45
阴病治阳阳病治阴	46
三焦元气衰旺	47
卷下	49
大肠小肠五脏皆属于胃胃虚则俱病论	49
脾胃虚则九窍不通论	50
胃虚脏腑经络皆无所受气而俱病论	51
胃虚元气不足诸病所生论	53
忽肥忽瘦论	54
天地阴阳生杀之理在升降浮沉之间论	54
阴阳寿夭论	55
五脏之气交变论	56
阴阳升降论	56
调理脾胃治验治法用药若不明升降浮沉差互反损论 ...	57
清神益气汤	58
半夏白术天麻汤	60
人参芍药汤	60
麻黄人参芍药汤	61

升阳散火汤	61
安胃汤	61
清胃散	61
清阳汤	62
胃风汤	62
阳明病湿胜自汗论	62
调卫汤	63
湿热成痿肺金受邪论	63
清燥汤	63
助阳和血补气汤	64
升阳汤	64
升阳除湿汤	64
益胃汤	64
生姜和中汤	65
强胃汤	65
温胃汤	65
和中丸	65
藿香安胃散	66
异功散	66
饮食伤脾论	66
五苓散	66
论饮酒过伤	67
葛花解醒汤	67
枳术丸	67
橘皮枳术丸	68
半夏枳术丸	68
木香干姜枳术丸	68
木香人参生姜枳术丸	68
和中丸	68

交泰丸	69
三棱消积丸	69
备急丸	69
神保丸	70
雄黄圣饼子	70
蠲饮枳实丸	70
感应丸	71
神应丸	71
白术安胃散	72
圣饼子	72
当归和血散	72
诃梨勒丸	72
脾胃损在调饮食适寒温	73
胃风汤	73
三黄丸	74
白术散	74
加减平胃散	74
散滞气汤	75
通幽汤	75
润肠丸	76
导气除燥汤	76
丁香茱萸汤	76
草豆蔻丸	76
神圣复气汤	77
脾胃将理法	78
摄养	79
远欲	80
省言箴	81

卷 上

脾胃論

卷
上

脾胃虚实传变论

《五脏别论》云：胃、大肠、小肠、三焦、膀胱，此五者，天气之所生也，其气象天，故泻而不藏。此受五脏浊气，名曰传化之腑，此不能久留，输泻者也。所谓五脏者，藏精气而不泻也，故满而不能实；六腑者，传化物而不藏，故实而不能满。所以然者，水谷入口，则胃实而肠虚；食下，则肠实而胃虚。故曰实而不满，满而不实也。

《阴阳应象大论》云：谷气通于脾，六经为川，肠胃为海，九窍为水注之气。九窍者，五脏主之，五脏皆得胃气，乃能通利。

《通评虚实论》云：头痛耳鸣，九窍不利，肠胃之所生也。胃气一虚，耳、目、口、鼻，俱为之病。

《经脉别论》云：食气入胃，散精于肝，淫气于筋。食气入胃，浊气归心，淫精于脉。脉气流经，经气归于肺，肺朝百脉，输精于皮毛。毛脉合精，行气于腑。腑精神明，留于四脏，气归于权衡，权衡以平，气口成寸，以决死生。

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。

又云：阴之所生，本在^①五味，阴之五官，伤在五味。至于五味，口嗜而欲食之，必自裁制，勿使过焉，过则伤其正也。谨和五味，骨正筋柔，气血以流，腠理以密，如是则骨气以精，谨道如法，长^②有天命。

《平人气象论》云：人以水谷为本，故人绝水谷则死，脉无胃气亦死。所谓无胃气者，非肝不弦、肾不石也。

历观诸篇而参考之，则元气之充足，皆由脾胃之气无所伤，而后能滋养元气。若胃气之本弱，饮食自倍，则脾胃之气既伤，而元气亦不能充，而诸病之所由生也。

《内经》之旨，皎如日星，犹恐后人有所未达，故《灵枢经》中复申其说。经云：水谷入口，其味有五，各注其海，津液各走其道。胃者水谷之海，其输上在气街，下至三里。水谷之海有余则腹满，水谷之海不足则饥不受谷食。人之所^③受气者谷也，谷之所注者胃也。胃者，水谷气血^④之海也。海之所行云气者，天下也。胃之所出气血者，经隧也。经隧者，五脏六腑之大络也。

又云：五谷入于胃也，其糟粕、津液、宗气分为三隧，故宗气积^⑤于胸^⑥中，出于喉咙，以贯心肺而行呼吸焉。荣气者，必其津液注之于脉，化而为血，以荣四末，内注五脏六腑，以应刻数焉。卫者出其悍气之剽疾，而行于四末分肉皮肤之间，而不休者也。

又云：中焦之所出，亦并胃中，出上焦之后。此所受气者，泌糟粕，蒸津液，化为精微，上注于肺脉，乃化而为血，以奉生身，莫贵于此。

- ① 在：四库本作“于”。
- ② 长：四库本作“是”。
- ③ 所：四库本无此字。
- ④ 气血：四库本作“血气”。
- ⑤ 积：四库本作“原”。
- ⑥ 胸：原本作“胃”，据四库本、东垣十书本改。

圣人淳复其辞而不憚其烦者，仁天下后世之心亦惓惓矣。故夫饮食失节，寒温不适，脾胃乃伤。此因喜、怒、忧、恐，损耗元气，资助心火。火与元气不两立，火胜则乘其土位，此所以病也。

《调经篇》云：病生阴者，得之饮食居处、阴阳喜怒。又云：阴虚则内热，有所劳倦，形气衰少，谷气不盛，上焦不行，下脘不通，胃气热，热气熏胸中，故为内热。脾胃一伤，五乱互作，其始病^①遍身壮热，头痛目眩，肢体沉重，四肢不收，怠惰嗜卧，为热所伤，元气不能运用，故四肢困怠如此。

圣人著之于经，谓人以胃土为本，成文演义，互相发明，不一而足。粗工不解读，妄意施用，本以活人，反以害人。今举经中言病从脾胃所生，及养生当实元气者，条陈之。

《生气通天论》云：苍天之气，清静则志意治，顺之则阳气固，虽有贼邪，弗能害也，此因时之序。故圣人传精神，服天气，而通神明。失之内闭九窍，外壅肌肉，卫气散解，此谓自伤，气之削也。阳气者，烦劳则张，精绝，辟积于夏，使人煎厥。目盲耳闭，溃溃乎若坏都。故苍天之气贵清静，阳气恶烦劳，病从脾胃生者一也。

《五常政大论》云：阴精所奉其人寿，阳精所降其人夭。阴精所奉，谓脾胃既和，谷气上升，春夏令行，故其人寿。阳精所降，谓脾胃不和，谷气下流，收藏令行，故其人夭。病从脾胃生者二也。

《六节藏象论》云：脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者，仓廩之本，荣之居也，名曰器，能化糟粕转味而入出者也。其华在唇四白，其充在肌，其味甘，其色黄，此至阴之类，通于土气。凡十一脏皆取决于胆也。胆者，少阳春升之气，春气升则万

① 病：四库本作“痛”。

化安。故胆气春升，则余脏从之。胆气不升，则飧泄、肠澼不一而起矣。病从脾胃生者三也。

经云：天食人以五气，地食人以五味。五气入鼻，藏于心肺，上使五色修明，音声能彰；五味入口，藏于肠胃，味有所藏，以养五气，气●和而生，津液相成，神乃自生。此谓之气者，上焦升●发，宣五谷味，熏肤、充身、泽毛，若雾露之溉。气或乖错，人何以生？病从脾胃生者四也。

岂特四者，至于经论天地之邪气，感则害人五脏六腑，及形气俱虚，乃受外邪。不因虚邪，贼邪不能独伤人。诸病从脾胃而生明矣。

圣人旨意，重见叠出，详尽如此，且垂戒云：法于阴阳，和于术数，食饮有节，起居有常，不妄作劳，故能形与神俱，而尽终其天年，度百岁乃去。由是言之，饮食起居之际，可不慎哉！

脏气法时升降浮沉补泻之图

五行相生，木火土金水，循环无端，惟脾无正行，于四季之末各旺一十八日，以生四脏。四季者，辰、戌、丑、未是也。人身形以应九野，左足主立春，丑位是也；左手主立夏，辰位是也；右手主立秋，未位是也；右足主立冬，戌位是也。戊湿●其本气平，其兼气温、凉、寒、热，在人以胃应之。己土其本味咸，其兼味辛、甘、酸、苦，在人以脾应之。脾胃兼化，其病治之各从其宜，不可定体，肝肺之病，在水火之间，顺逆●传变不同，温凉不定，当求责耳。

- 气：原本无，据四库本补。
- 升：四库本作“开”。
- 湿：四库本和“土”。
- 顺逆：四库本作“逆顺”。