

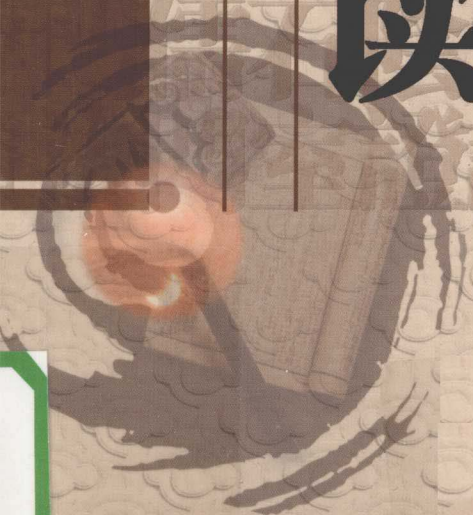


中医非物质文化遗产
临床经典读本



医宗必读

明·李中梓著



中国医药科技出版社

· 中医非物质文化遗产临床经典读本

医宗必读

明·李中梓



中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医宗必读 / (明) 李中梓著 ; 成莉校注 . —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 - 4768 - 4

I. ①医… II. ①李… ②成… III. ①中国医药学 -
中国 - 明代 IV. ①R2 - 52

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 178514 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 × 1020mm^{1/16}

印张 23

字数 298 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 - 4768 - 4

定价 27.00 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

《医宗必读》为明代李中梓（1588~1655年）所著，成书于1637年。

《医宗必读》一书是为初学指南之用，故其论述医理，颇能深入浅出，通俗易懂。全书共十卷，卷一为医论和图说，列医论十四篇，论述医学流派，脾肾、水火、阴阳等有关理论，指导学医门径；图说部分据《内经》分述脏腑骨度及经络走向等。卷二为新著四言脉诀、脉法心参及色诊三篇。卷三、卷四为《本草微要》，系从《本草纲目》中精选常用药物四百余种，列其性味、归经、功用、主治、配伍及禁忌等，以歌赋体裁写成，对仗工整，便于诵读。卷五至卷十以内科杂病为主，论述伤寒、真中风、类中风、伤风、虚癆、水肿胀满、积聚、反胃噎膈等36种病证的病因、病机、证候、治法、方药，并附有医案，其内容丰富，切合实用。该书实为初学医学者登堂入室之捷径，正如李中梓在序言中所说，希望“明通者读之，而无遗珠之恨；初机者读之，而无望洋之叹。”

《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
翟春涛 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

《医宗必读》为明代李中梓著，成书于崇祯十年（1637年）。李中梓字士材，号念莪，又号苍凡居士，江苏华亭人，为明末清初著名医家。李中梓早年业儒，后转而攻研医学，成就斐然。李氏非常重视将中医理论与实践相结合，强调临证时要四诊合参，详加辨析，要“察之明，审之当”，以免贻误人命。其一生著述颇丰，计有《内经知要》、《医宗必读》、《药性解》、《伤寒括要》、《颐生微论》、《诊家正眼》、《本草通玄》、《病机沙篆》等。

《医宗必读》一书是为初学者指南之用，故其论述医理，颇能深入浅出，通俗易懂。全书共十卷，卷一为医论和图说，列医论十四篇，叙述脏腑骨度及经络走向等。卷二阐述中医的脉学、诊法。卷三、卷四为《本草微要》，选常用药物四百余种，述其性味、归经、功用、主治等。卷五至卷十列内科36种病证的病因、病机、证候、治法、方药，并附医案。全书以《内经》为纲，旁采诸家，参以己见，实为初学者登堂入室之捷径，故刊刻后流传甚广。

据《中国中医古籍总目》记载，该书流传至今共有82个版本。现存初刻本为明崇祯十年丁丑（1637年）刻本，其他明代刻本尚有吴肇陵刻本、金阊王汉冲刻本及不知名的明刻本。而清代刻本众多，顺治、康熙、乾隆、嘉庆、道光、咸丰、同治、光绪年间均有翻刻，民国期间亦有大量石印本。另有日本贞享4年丁卯（1687年）江府书肆富野次右卫门等刻本（北京收藏）。

本次点校以中国中医科学院图书馆收藏的善甲本明代金阊王汉冲刻本为底本（简称“王汉冲本”），以光绪戊戌年常郡宛委山庄刻本为校本（简称“宛委山庄本”）。王汉冲本共十卷，一函十册，其书函标签上有“润古堂发兑”字样。扉页上有“姑苏原版”的红色印鉴。卷首有陈、吴、夏三序及自序。正文每面9行18字，字迹工整，保存较好。但全书仅卷三有目录，其他卷不见有目录。宛委山庄本仅存自序，但有全书总目录。今二者互为参校。

校勘体例说明如下。

凡底本不误而校本有误者，不改不注。底本误或脱时，据校本改或补，并出注。底本与校本不同者（如药物剂量、性味归经等），不改但出注。底本引文虽有化裁，但文理通顺者，不改不注。底本有误或引文改变原意时，方改并加注。

本书采用横排，简体，现代标点。版式变更造成的文字含义变化（如“右药”改作“上药”），径改，不出注。

该书药名有与今通行之名用字不同者，一般改用通行之名（如“黄蘗”改作“黄柏”、“白敛”改作“白菝”、“牛旁”改作“牛蒡”、“青箱子”改作“青箱子”等）。

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”）。

底本目录与正文有出入时，依据其实际内容予以调整，径改，不出注。书中重复出现的方剂在说明其出处时，以实际所在卷篇为准，径改，不出注。书中方剂的药物剂量中的“各”字有脱或衍时，据上下文意径改，不出注。

凡底本中的通假字、异体字、俗写字，均径改作正体字（如“鞭”改作“硬”、“发班”改作“发斑”、“末稍”改作“末梢”、“畜血”改作“蓄血”、“眩运”改作“眩晕”、“四支”改作“四肢”、“丁疮”改作“疔疮”、“母指”改作“拇指”等），不出注。凡底本中显系笔误或误用之字（如“日”误作“日”、“以”误作“己”、“土”误作“上”、“毋”误作“母”等），径改，不出注。

原底本中的双行小字，今改为单行，字体为仿宋。又因底本中的按语亦为仿宋体，故其中的双行小字加括号以示区别。

由于本人学识所限，书中错漏之处难免，敬请广大读者批评指正！

校注者

2010年2月

陈 序

李士材兄著《医宗必读》成，未之流布也。尝掩袂语余曰：先生与先君子交旧矣，先君慷慨有大略，明晰当世之务，方神庙时，有议开吴淞江者，先君详画利害若指诸掌，当事者弗能用，费以巨万计。既乃与袁了凡先生辘念桑梓，定减省赋役之议，虽夙志以没，未及见诸行事，然是皆经济之事，得志于时者之所为也。梓不肖，承先君之后，发奋不遂而托于医以自见，工醯鸡之小术，忘先世之大猷，取嘲当世，贻羞地下，其若之何？

余曰：嘻，子固习于禅者，如之何其歧视之也？昔狄梁公再造庐陵，而其未第也，亦尝假一七以扶危；陆宣公力挽奉天，而其退也，亦尝集古方以惠世。夫医亦宁非士君子之经济也？当子在疚之期，才六龄耳，然余及睹其少成之性，弗事董率，而能自力于文章，令名噪诸生间，所至夺席，所去悬榻，斯已奇矣。已复出其余力，攻长桑之学，而洞隔垣之照，辨六气之疹疠，察七情之抑滞，所论著不下数种，而愈出愈奇。当是时，自名公巨卿，以逮贾夫牧竖，靡不引领于车尘之及门，慰藉于刀圭之入口者，荣何必减拥慧，泽何必逊澍濡也？

且夫士君子亦会其时耳，幸而达则以其石画起斯民之罢癯；不幸而穷则以金篦救斯人之夭札。如之何其歧视之也？

今丁丑之岁，会新安友人吴约生、君如，见是书而悦之，亟欲公世，选



美材、徵楷画，而付之梓人。于是士材复语余曰：剂施之用有限，而法施之用无穷。余抱此书久矣。微两吴君者，徒作枕中之玩而已，何能传之通邑大都，为初学者立程哉。夫事固有无所为而为，不相谋而相成者，是不可无传也。先生其为余志之。

余既悲士材之志，汇次前语；而又感两吴君之能相与有成也。复为之申曰：震瀛公之经济非洪业，而士材兄之医术非薄技也，一诸其能拯溺也。士材兄之著述非巨力，而两吴君之寿梓非小惠也，一诸其能启蒙也。通于一之说者，可以论三君子之际矣。

眉公陈继儒

... 卷八 ... 吴序 ...

吴序

... 卷八 ...

自余兄弟客云间，奉晨昏之欢，视膳之余，佐以汤药，因获交于李士材先生。先生学博而养邃，其于身中，鹊桥黄道，大海曲江，九宫三要，播精于子，塞鬼路于寅，养玄珠于戊己之宅，靡不穷其奥也。其于娑婆界中十万八千金石、草木、咸、酸、辛、辣、甘、淡之味，与夫寒、热、温、凉之性，如药王药上所称，非即身心，非离身心，靡不探其蹟也。其审色察候，如禅师之勘验学人，一一知其病根所在，虽滔忿之气，不上不下，靡不隐为照也。其药笼所收，如黄芽、白雪，遍地漫空，虽鸡雄、豕苓、牛溲、马勃，靡不时为帝也。其广发悲愿，结生生之缘，自宰官以逮牧竖，皆入究竟觉中，等无差别，应病与药，随取随给，靡不遍为洽也。

盖先生从其尊人震瀛公，以《易》起家，洞乾坤辟直之理，出入于《参同》、《悟真》，而要归于拈花之旨。有养己之功，故内道所通，守约而应玄；有活人之句，故外行所播，事精而功博。其所施药，如刀圭入口，仆者立起，宜乎其名不胫而驰。远迩向慕，争赴无虚日也。

先时先生有《颐生微论》、《药性解》诸书行世，脍炙人口已二十年，近与余说，则理益畅，神益圆。调剂于粗梨橘柚相反之味，如禅者明暗玄要相随，未尝瞞矧优统。又如道者颠倒五行，南水北火，东金西木，纵横变化，无所不可。余始闻而骇，既而会心，知先生所得有进焉者矣！因请其秘藏，得



书八卷^❶，遂捐赀以授之梓。昔应真叩旨于师，得无心是道之说，每发一念，辄以指刻一血痕，臂无完肤，复举所得证于师。师大喝曰：无心不是道。遂涣若冰释，时往来山中寻药草以救人。先生其殆类是欤？敬为叙而行之。

新安吴肇广题

新安吴肇广题

❶ 八卷：此书实为十卷。

夏序

李先生士材，博异之士也。隐于岐黄家，号为能生死人，其弟子惧其业之不见于后也，请论立一家之言以垂示智者。士材曰：我何论哉！病之出也，如人面之不同。约而取其源，上士见之则轶而独出，中材者守而流绝矣。繁而理其委，上士苦其盘碎，中材者炫其岐绪，则智繇此惑矣。其害皆足以杀人，我何论哉。虽然，尝求之于往始，自《黄帝内经》，以至东垣、丹溪，操笔下意者，无虑数百家，人人言殊，是何为者？有读之而未必行，行之而不合者矣，此殆非作者之失，而后师不知习业者之失也。

夫《内经》者，原本性情，参合阴阳，视晚近为约，而其引源，未始不烦。譬之前识既立，而后智力从之。《内经》之言识也，虽不及智力，然而识之所及者广矣。见者一以为远，一以为近，犹执盆盎之水以照丘山之形，有覆水而已，丘山之形岂可得而见哉？此《内经》所以虚设，时师厌为畸书，其失一也。

若夫百家者，相因而起，匡正之术也，然而必至于偏。如仲景未备，河间补之；东垣所未备，丹溪补之。四家之言，非相违也，而相成也。而后人执其一说，以水附凉，以火益温，曾无折衷者，是以聪极之耳，责之于视；明尽之目，强用于听。与聋瞽同，何从下志乎？盖诸家之相救，本非全书，时师药其成法，偏滞益甚，其失二也。



今欲救兹二失，以转愚谬，则当本之《内经》，以立其正，合之诸家，以尽其变。苟有长也，必有以持其后，使善处其长；苟有短也，必有以原其意，使巧用其短。庶医道明而时师知所归矣。于是受弟子之请而著书曰《医宗》云。

嗟乎！以李先生之才，上而用之，则国之事必决之矣；下而求之，则山林之间，竹柏之下，其必有以乐之矣。而独于医勤勤焉，为之著书，为之驰走，其好为生人而为之耶，抑自寓耶？先生初学道，继学禅，皆超越当世。余间与之语，终日无倦，诚天下奇士，医其一端耳。然医固无容自小也。班孟坚曰：方技者，王官之一守也。盖论病以及国，原诊以知政。今也何如？李子将以论医者论国乎？将以论国者论医乎？吾于《医宗》求之矣。

同邑友弟夏允彝具草

自序

余惟文人之舌，思若泉涌，词若藻发，可以鞭雷驱电，绣虎雕龙，纵其才之所之，而无所不极。若夫医宗则不然，呼吸存亡之变，埒于行师；转盼补救之功，同于澍雨。虽有悬河之口，惊筵之句，固不如本情性，考坟索，率典常以揆方，叶神化以通微之为得也。且书以诏来，兹言之当则济世之航，不当即殃民之刃。自非研几循理，宏采约收，曷能扶神圣之玄，开斯人之瞶乎？

尝考古之著医书者，汉有七家，唐九倍之，得六十四，宋益以一百九十有七，兼之近代，无虑充栋。然《金匱玉函》之精，而六气之外不详；《天元玉册》之密，而拘方之词多泥。孝忠乱钱乙之撰，完素假异人之传。上谷之书久湮，睢水之法偏峻，况其他乎？俚者不堪入目，肤者无能醒心，约者多所挂漏，繁者不胜流览。盖余究心三十余年，始知合变，而及门者苦于卓也。曩所著《微论》诸书，未尽玄旨。用是不揣鄙陋，纂述是编。颜曰《必读》，为二三子指南。

会友人吴约生，偕其弟君如见而俞之曰：衰益得中，化裁尽变。明通者读之，而无遗珠之恨；初机者读之，而无望洋之叹。其可秘之帐中乎？遂捐贖以付之剞劂，而嘉惠学者以亟读。余曰：读书之难，难在轮扁之说齐桓也。不疾不徐，有数存乎其间。余之为此书也，仅为渡河之筏耳。若夫循其糟粕，悟其神理，默而成之，存乎心解，余不能喻诸人，人亦不能得之于余。读是书者，无为轮扁所笑则几矣。友人闻而俞之，而命余弁其首。

崇祯丁丑春仲李中梓识



凡 例

一、是刻悉本《内经》，凡先贤名论，与经旨翼赞者，收采无遗，间有千虑一失，匪敢臆说妄评，咸以经文正其偶误，具眼者必能鉴也。

二、方书充栋，非繁而不快，即简而多漏者也。是刻洗尽浮辞，独存精要，约而实该，使学者一览无余，更不必他求矣。

三、《脉诀》即旧刻《四言赋》，今改而删补者居十之七，俾初机便于诵习，然限于字句，有未尽之意，则以注释详之。另补《心参》一帙，或抒独得，或摘名言，皆诊家当亟闻者也。

四、《药性赋》旧刻每味止有一句，岂能尽其用乎？兹者仍用赋体，有用必详，少则三四句，多至十余言；复加注释，期于详尽；并按禁忌，以戒妄投。

五、伤寒，邪气惨毒，头绪繁多，小有不当，同于操刃。兹者简要详明，方法大备，辟千年之蓁芜，张暗室之明灯。

六、病机，先祖述《内经》，为之注释，次采集名论，参以管窥。更加圈点，系证名用，辨证用，紧关用，独得用，讹弊用，使读者醒心快目，了了分明。

七、医案，三十年来，案帙颇多，兹摘其稍异者，附于病机之内，仅百一耳。

八、古方最多，有相类者，有险僻者，有漫布者，概为删去；但以切要者，载在各证条下。盖已千有余方，若夫神而明之，存乎其人。