

陈慎吾名家研究室协编



陈慎吾 / 著
陈大启 / 整理

陈慎吾 伤寒方证 药证指要



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

陈慎吾名家研究室协编



陈慎吾 / 著
陈大启 / 整理

陈慎吾 伤寒方证 药证指要



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

陈慎吾伤寒方证药证指要 / 陈慎吾著;陈大启整理. —北京:人民军医出版社, 2011.3

ISBN 978-7-5091-4506-7

I. ①陈… II. ①陈… ②陈… III. ①伤寒(中医)—研究 IV. ①R254.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第 006223 号

策划编辑:金光印 吴 珣 文字编辑:李 昆 责任审读:吴铁双

出 版 人:石 虹

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8778,8779

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:北京国马印刷厂

开本:710mm × 1010mm 1/16

印张:19.5 字数:338 千字

版、印次:2011年3月第1版第1次印刷

印数:0001~4000

定价:38.50 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要

本书为现代著名伤寒临床家、教育家陈慎吾先生研究经方临床的力作。陈慎吾先生是北京中医学院首届伤寒教研室主任,此前曾创办北京私立汇通中医讲习所,一生教书育人,桃李遍天下。本书主要部分是陈慎吾先生为北京私立汇通中医讲习所学生研究伤寒所著讲义。书中对伤寒论的阐释,以“方证”“药证”为线索,结合作者的临床心得,进行条分缕析地论述,方便读者进行学习和运用。本书所附陈慎吾先生的弟子们跟师学习心得和临床实践经验,方便读者对照实例学习,加深对于伤寒方证、药证的理解。本书适合中医临床工作者、中医教育工作者、中医爱好者阅读参考。



我国著名中医、中医教育家
伤寒学派著名学者陈慎吾

前 言

陈慎吾先生是我国著名的中医学家和中医教育家，是治学仲景学说的著名学者和仲景学说实践家。

陈老对于《伤寒论》的研究大致可以分为三个阶段，早年是以《内经》释《伤寒论》，中年是以各家学说解《伤寒论》，晚年是以几十年的临床实践验证《伤寒论》。

陈老先生自 20 世纪 30 年代起即从事中医经典《伤寒论》的研究，他所教授的学生有 1000 多人，遍及国内外各地，可谓桃李满天下。

而今，弟子们都已年过花甲，大都已成为中医界的名家，并且仍活跃在临床和教学、科研第一线，服务于广大民众。

陈老讲解《伤寒论》有很多版本，经我们反复筛选、推敲，选定 1957 年讲稿为蓝本，参照其他讲稿，从新核实经文条目，精选陈老注解，成为本书的主体部分；后附弟子们跟师学习心得和临床实践经验，列为附录。

虽然，我们竭尽全力，想通过整理陈老的《伤寒论》讲稿，能把陈老对于《伤寒论》的研究精华传承下去，但由于学识所限，挂一漏万之处还请同道斧正。

陈慎吾名家研究室全体成员整理

2010 年 12 月 6 日

经方大师陈慎吾

生平简介

陈慎吾教授(1898—1972年),汉族,中国农工民主党党员,北京中医学院伤寒教研组组长。原名祖望。籍贯福建闽侯,生于当地书画世家,少年随伯父陈宝琛(爱新觉罗·溥仪之师)进京。承庭训攻读经史诗文,精于儒学,旁通歧关。后因宗亲患病,为庸医所误,乃弃儒从医,遂发奋精研中医经典。后在姑父北京同仁堂乐铎的支持下悬壶于北京,开始以号为名。慎吾二字取“真悟”之意,实指“悟人生之真”之意。从而表现出他“不为良相,当为良医”之决心。

1930年,为进一步深研中医经典及仲景学说,乃事河南儒医朱壶山为师,朱老先生为前贤唐宗海传人,精通中医经典,崇尚临床实践,数年尽得其所。

1936年,鉴于中医事业日渐衰落,后继乏人,遂于临床之余,致力于中医教育事业,开始收徒授课,讲授经典著作《伤寒论》。后经朱老推荐,自1938年起,执教于孔伯华先生重办的北平国医学院,讲授《黄帝内经》与《伤寒论》等课程。由于陈老的学术功底深厚,讲解清楚,使学生既明《黄帝内经》之理,又晓《伤寒论》之用,能于《黄帝内经》中理喻《伤寒论》辨证论治之法,又从《伤寒论》中明晰《黄帝内经》阴阳变化之旨,故深受广大师生的好评。至1940年,北平国医学院停办。陈老此时不但心情未馁,反而增长了其振兴中医事业、复兴民族文化事业的决心,他一面在家中临诊行医,一面带徒授课,为中医事业培养后继人才,乃改为大班上课。陈老除讲授《伤寒论》《金匱要略》外,还要带学生临床实习,言传身教,使学生既学习了中医学术,更懂得了维护和发扬祖国医学的重要性。1948年创办了“北平中医研究所”,新中国成立后改名为“北京中医研究所”,陈老自任所长,培育的学生大多成绩优良。1950年北京市公共卫生局中医师考试,应试学生30人,录取了23人。同时陈老还在门头沟及丰台地区成立分所,为郊区培养中医人才。陈老经过多次的申请,终于在1956年经北京市公共卫生厅批准,成立“北京市私立汇通中医讲习所”,他亲任所长,此乃是当时唯一一所经政府批准的私立中医院校。该校与施今墨先生之“华北国医学院”及孔伯华先生之“北平国医学院”为20世纪中期华北地区重要的三所民办中医院校。

在“汇通中医讲习所”,除陈老亲自讲授《伤寒论》《金匱要略》外,还特地聘请赵绍琴、谢海洲、穆伯陶、于道济、余无言、卢英华、耿鉴庭、许公岩、马继兴、许作霖等名家及赵凌云等讲授黄帝内经、难经、诊断学、方剂学、药理学、儿科、妇科、针灸、正

骨、按摩及生理解剖、传染病等课程,组织了一个具有一定规模的名师集体讲学授课的强有力的教学班子。此外,还不定期地邀请中医专家施今墨、李振三、胡希恕、方伯屏、陈邦贤、王乐亭等作专题学术报告,有力地展示了他们的理论水平(该所至1958年移交给北京市中医学校)。在此期间,先后共培养学生1 000余人,遍布国内外各地,大多数已成为各地中医的骨干人才。

1950年,陈老参加中央卫生研究院中医研究所工作。1952年陈老参加了华北中医实验所,与李振三所长、赵惕蒙老大夫共同研究肝病的治疗。1954年中医研究院成立时,华北中医实验所并入中医研究院内科所。1956年北京中医学院建院,陈老调入学院伤寒教研组。陈老为了集中精力更好地专心投入到教学工作中去,于1958年将所办的“汇通中医讲习所”交给北京市中医学校接办。

1962年,当陈老见到本科学生基础课不强、基本功不牢,即与秦伯未、李重人、于道济、任应秋联名上书卫生部,强调一定要加强中医基础理论研究,并提出要先继承好,才能有提高的口号。至1971年,为了帮助青年教师开课,陈老抱病工作,凭着自己的记忆,编写了《伤寒论》教学参考资料万余字,帮助提高他们的水平,为中医教育事业做出了最后的贡献。

总 论

《伤寒论》是中医经典著作之一，包括临床应用和中医学的全部法则。在未读本书之前，为了便于理解，先介绍一些中医学总论概念，如三因、四诊、八纲、八法、七方、十剂等并摘要分述如下。

三因：得病之原因有三，谓之三因，即内因、外因、不内外因。

内因：七情，即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊。

外因：六淫，即风、寒、暑、湿、燥、火。

不内外因：虫兽、金刃、房室所伤。

四诊：即望、闻、问、切。

望：察神、观色、视形(态)、辨舌及小儿指纹等。

闻：闻语言声息，嗅气味亦包括在内。

问：问旧病、病因、遗传及治疗经过；问现有症状时，须注意饮食起居、二便、睡眠等。

切：包括切脉、切腹。

切脉：正常人脉搏为一息四至。部位分三部九候，三部者寸、关、尺，九候者寸、关、尺中又各分浮、中、沉，三而三之，则为九候。通常用二十八脉。

(1)浮：举之有余，按之不足。

(2)沉：举之不足，按之有余。

(3)迟：一息不足四至为迟。

(4)数：一息多过四至为数。

(5)虚：无力为虚。

(6)实：有力为实。

(7)滑：往来如珠为滑。

(8)涩：往来不流利为涩。

(9)长：脉长出寸尺为长。

(10)短：脉短不及寸尺为短。

(11)弦：脉细直而长如弓弦。

(12)紧：脉来如转索、如切绳。

(13)细：狭小如丝线。

- (14)微:脉无力、按之欲绝。
(15)濡:举指软而无力为濡。
(16)弱:重按软而无力,举之则无。
(17)散:浮乱,有表无里,无根。
(18)缓:一息四至,宽缓和匀。
(19)牢:沉取大而实。
(20)动:有力、形短如豆。
(21)洪:阔大,来盛去衰。
(22)伏:隐伏、推之乃得。
(23)芤:浮大中空。
(24)革:浮取大而急,如按鼓皮。
(25)促:数中一止。
(26)结:按之来缓时一止,复来者为结。
(27)代:来动而中止,不能自还,因而复动。
(28)疾:一息六至以上为疾,较数脉更快。
以上为常见之脉,另有七绝脉,表示危证。

- (1)雀啄:如雀连来三五啄。
(2)屋漏:半日一滴落。
(3)弹石:来硬,寻即散。
(4)解索:按之紧乱如解绳索。
(5)鱼翔:似有亦似无。
(6)虾游:静中忽一跃。
(7)釜沸:涌如羹沸。

切腹:触诊有心下、脉下、少腹、绕脐、腹部等不同之部位。

四诊必须互相关连不能分割断证,因治疗每一病证,首先望色闻声,然后问证,此时已对病情有一概念,然后以切脉证明此初步印象是否正确,综合四诊找出主要症结所在,而作最后诊断。以上所举仅及大略,其详当在诊断学中讲述。

八纲:为阴、阳、表、里、虚、实、寒、热,用此说明体质强弱、邪气盛衰、病毒种类如食、水、血、痰,并指示部位之所在等。

1. 阴阳 阴阳在中医中为理论根本,用以说明所有事物之本质代表方面极多。以人体之部位而言,表为阳,里为阴,上为阳,下为阴,背为阳,腹为阴。以人体脏腑言,腑为阳,脏为阴。以气血言,气为阳,血为阴。以病证言,凡抵抗病邪之能力,强者为阳,弱者为阴。总之,脉证皆有阴阳,但有绝对、相对之别,仔细分析,更

【真】阴中之阴，阴中之阳，阳中之阳，阳中之阴等错综复杂之相互关系，只要在原则上鉴别清楚，无论如何繁复皆不难理解。

2. 表里 表里是说明疾病之部位。人体皮肤、肌腠为表，脏腑为里。在肌肤之内，脏腑之外，为半表半里。内、外亦用以说明病之部位，惟内外含有相对之义，无固定之部位。

3. 虚实 虚实有指体质者，有指邪气者，体质强者为实，弱者为虚。邪气盛者属邪实，邪气衰者属邪虚。但在中医学的习惯上，实多指邪，而言虚多指正而言。正言体质，邪言病证。

4. 寒热 用以说明疾病之性质，如热性病、寒性病。热性病多有发热，寒性病多有恶寒。气血有余者多热，气血不足者则多寒。

八法：即汗、吐、下、和、温、清、补、涩（或作消）。

1. 汗 凡邪气侵袭肌表，尚未内传，须自外排除者，则用汗法，发散祛邪。

2. 吐 病邪在上，并且有上越之势，可用吐法，以排除之。

3. 下 病邪侵袭肠胃，须自下排除者，则用下法以泻之。

4. 和 病邪侵入半表半里，不可用汗、吐、下法，排除病邪者，则用和法以解之。

5. 温 有寒邪在内，正虚而不能驱邪外出者，则用温法。

6. 清 有热邪在内，不适于汗、吐、下者，则用清法。

7. 补 邪气已微，正气亦衰者，则用补法。

8. 涩 邪气已衰，正气欲脱者，则用涩法（附：消法，即邪结为实，不可急攻者，须缓以消之）。

七方：凡用药组方，必有一定之组织法则，因其法则之不同，分为七类，即大、小、缓、急、奇、偶、复，是谓七方。

1. 大方 大方通常适用于严重疾患，其特点不仅是药味多，分量重，而且药力亦大。

2. 小方 小方通常适用于轻病，药味少，分量轻，药力亦小。

3. 缓方 缓以治本，此治久病弱证之法，如丸药甘药等方是也。

4. 急方 急病须速治，方义轻猛。

5. 奇方 方义单纯，药少力专，或谓用药为奇数，亦为奇方。

6. 偶方 方中俱有两种方义，或谓用药为偶数，亦为偶方。

7. 复方 方中寓有两种以上之方义是为复方，于病情复杂时用之。

十剂：调和药物，发挥其功能，以治疗疾病，依其功能，分为十类，即宣、通、补、泄、轻、重、滑、涩、燥、湿，是谓十剂。

1. 宣 宣是宣散。病邪壅聚。或在体表，或在上焦，如痰饮疾患，宜用宣剂，宣

可去壅是也。

2. 通 通是通利。病邪壅滞体内,或在下焦,如行气血利小便宜用通剂,通可去滞是也。

3. 补 凡脏腑气血不足时,须增强其功能,恢复其体质,则用补剂,补可扶弱是也。

4. 泄 凡病邪充实体内,须用快利药物以泄下之,则用泄剂。泄可去闭是也。

5. 轻 轻者轻扬,使邪从外解,如辛凉轻剂解表,轻可去实是也。

6. 重 重者镇坠,如气逆则重降,惊乱则镇静,重可去怯是也。

7. 滑 如有实毒,黏滞不去,则滑以涤之,滑可去着是也。

8. 涩 涩与滑反,如久泄遗精,或虚弱欲脱,则用涩剂。涩可固脱是也。

9. 燥 凡各种湿证,宜用燥剂,燥可去湿是也。

10. 湿 凡阴虚血燥之证,宜用湿剂。湿可去枯是也。

以上所论,仅及梗概,其详当于诊断学、方剂学、药理学等科中论述。

夫体有强弱,邪有盛衰,病有本末,治有先后,制方用药变化无极,惟善用者方能圆机活法。但熟读经典,明乎凭证施治之要,自能取用无穷。

伤寒论介绍

伤寒论是中医临床医学,也是中医基础理论学。包括各种急性热病及其变化之治疗法则及理论。而以伤寒命名者,盖因伤寒传变最快,变证最多,治疗最难,善后调理等法比一般疾病复杂而完备,故举此为例而立万病治疗大法,以概其余。其法系根据汉代以前治疗经验之总结,通过实践证明,并无丝毫玄理孱入。直至2 000年后之今日,用之仍效如桴鼓。故本论基本上为朴素唯物之经典医学,不但集前代医学之大成,且启发后世之医学思想,奠定医学独特之体系。祖国医学书籍,虽汗牛充栋,而皆绳以大经大法,使后学者能有法则可循,理论不难掌握,故整理提高不难着手,此不能不归功于经典医学。伤寒论为其中之一,简介如下。

(一)著者生平

张机,字仲景,南阳人。后汉霸(灵)帝时(公元170年)举孝廉。建安中(献帝年号,公元200年),官至长沙太守。史无传记,散见于晋皇甫谧、葛洪等人所记。及隋书经籍志注,名医别录、太平御览等书。生平事迹,无所详考。学医于同郡张伯祖,尽得其术而出其上。为京师名医,当时称为上手。

(二)著者动机

建安年间,伤寒病流行,仲景族人众多,多死于伤寒,感此病威胁,而医者无法挽救,坐视丧亡,至堪悲悯,乃集汉代以前医学之大成,著书济世,名《伤寒论》(原名《伤寒卒病论》)。

(三)版本

《伤寒卒病论》经西晋之乱,原书散失。后人所见者,乃西晋太医令王叔和所搜集撰次,版本以明·汪剂川校刊金·成无己之注释本(即注本),及明·赵开美翻刻宋·林亿校本(即赵本)两种为佳。按伤寒论历代皆有注家,而以金·成无己为注家之始。

(四)内容

1. 组织 伤寒论依六经分六篇,即太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴。六篇之后附霍乱、阴阳易、差后、劳复等篇。共计397条,113方,药物仅80余味(世称397法),按赵本原书有辨脉、平脉、痉湿喝及不可汗等篇。经明方中行校定,认为辨脉、平脉类叔和文字,痉湿喝已收入《金匱》书中,不可汗以下各篇,与经文重复,均割弃未列,本书从之。

凡辨证论治,首先要掌握四诊,审察病因,归纳其相似病证,详加分析比较,于同中求异,辨清八纲,选择八法,而定方药。在立方用药上,规律严谨,如小承气汤(208)与《金匱》中之厚朴大黄汤、厚朴三物汤,三方均用厚朴、枳实、大黄相同之药物,仅分量有差异,方名各异,主治亦不相同。又如桂枝去芍药加附子汤(22)及桂枝附子汤(174)亦药物同而分量有差异,方名与主治均不相同。药物不同者,更无论矣。如桂枝加芍药汤(279)治太阴腹满,小建中汤(100)则治虚寒(治虚劳见《金匱》),仅一药之差或剂量不同,君臣佐使有所变更,则主治判然,足证方义精详,有如此者。

至方剂煎服、善后调理等法,论中申述,极为详尽,盖此皆临床上重要部分,不如法行之,则少获全功。

2. 煎法

先煎:先煮麻黄,去沫,内诸药(35)。

后煎:去渣,内芒硝,更上火微煮(29)。

再煎:煎后去渣,再煎(96)。

水煎:一般水,甘澜水(65)、潦水(262)、青浆水(392)。

酒水合煎:清酒七升、水八升(177)。

汤渍:以麻沸汤二升渍之(155)。

米汤合煎:煮米熟汤成(26)。

3. 服法

一剂分三服、再服,或顿服。

日三夜一服、日再夜一服、平旦服、凉服、温服、热服。

服后饮粥,汗后温粉扑之,一服汗停后服,若一服利则止后服,若谗语止更莫复服及服药后禁忌等。

4. 剂型 分丸、散、汤、密煎导(如今之坐药),大猪胆汁导(如今之灌肠)。

药物炮制:有炙、熬、炒、酒洗、苦酒浸等法。

5. 善后调理 慎风寒,节饮食,戒心劳、力劳、房劳等。

6. 文法 论中文字深奥,词简义赅,各条安排皆有一定次序,前后连贯,应作一篇文学读。断章取义,则失经旨,割裂窜改,尤非所宜。如“脉浮者,病在表,可发汗,宜麻黄汤”(51);“脉浮而数者,可发汗,宜麻黄汤”(52),若不连前解释,麻黄汤则无法应用。但凭脉浮或脉浮数即与麻黄汤,必致误汗。又如白虎加人参汤(26),原非治太阳病方剂,而列入太阳篇与桂枝汤作比较;真武汤(82),系少阴方剂,亦列于太阳篇,说明误汗之变,而启禁汗之端。不明乎此,则无法畅读,麻桂硝黄,误施酿祸,皆不讨论中文法之过也。

7. 字句 每一字句，皆有定法。

括号句：“脉微弱者，此无阳也不可发汗”(27)。

自注句：“以荣气不足，血少故也”(50)。

遥接句：“此当发其汗……麻黄汤主之”(46)。

双起句：“实则谵语，虚则郑声”(210)。

双收句：“脉促胸满”(21)，“若微恶寒”(22)。

列举句：“凡病，若发汗，若吐，若下，若亡血……”(58)。

无汗：无汗只言汗之有无，未及原因“脉浮紧，无汗”(46)。

汗不出：桂枝本为解肌，若其人脉浮紧，发热汗不出者，不可与之也(16)。

不汗出：内有燥热不能作汗而出，“不汗出而烦燥者”(38)。

宜：宜是此方相宜，可以加减，“宜桂枝二麻黄一汤”(25)。

与：与是全方不变与之，“可与桂枝汤”(15)。

主之：主之是此病以此方为主，“桂枝汤主之”(12)。

论中常有无字处含有深义，陈修园论伤寒越读越有味，经方越用越神奇。日间临证，晚间查书，必有所悟，简介一端，余详后注。在全部疗程中，无论是驱邪(风寒暑湿燥火)以扶正，或是扶正(和营卫调气血)以驱邪。无不随时注意保胃气、存津液，以培养自然疗能为本，此点尤为伤寒论之精神所在。

编 例

本编为本所(编者按:指北京私立汇通中医讲习所)同学研究伤寒的参考资料之一,凡节录各家言论及个人发挥,为力求简短起见,均未注明姓氏、编辑体例,暂订如次。

各条内容分①编号;②标题;③经文;④经注;⑤简解;⑥方剂;⑦药物;⑧习题等8项。①至④项为每条皆有。⑤至⑧四项则视需要而定。各篇篇末有一小结,综合说明本篇重点。篇中遇有复杂综错不易用文字阐明者,则用图表说明之。书末附经方证治分类,为急证选方,便于临床应用。

1. 编号 按伤寒论集成之例,全书分为397条,按条编号,以便检阅。

2. 标题 摘录每条大义,列于经文前,作为标题。

3. 经文 根据赵刻宋本,旁参成本,兼考《玉函》《脉经》《千金》《千金翼》《外台》诸书,作为对照。

4. 经注 以解释本条经文为主,文字力求简明。

5. 简解 凡本条经注未能备述,尚待发挥或文句需待解释者,均列入本项。

6. 方剂 各方剂中之药物、剂量及煎服等法,皆据经方照录或加按语说明之。

7. 药物 各药后注明药性、药味、药类、药能、药征、调剂等项。药征是供用本药之标准。

8. 习题 每隔数条,酌拟习题数则,为巩固学习及深入研究之阶梯。

编者就历年教学问难所得及临床体会,并征引前贤之言论写成此稿,希望能达到适合教学研究及临床参考之用。

《伤寒杂病论》原序

论曰：余每览越人入虢之诊，望齐侯之色，未尝不慨然叹其才秀也！怪当今居世之士，曾不留神医药，精究方术，上以疗君亲之疾，下以救贫贱之厄，中以保身长全，以养其生。但竞逐荣势，企踵权豪，孜孜汲汲，惟名利是务；崇饰其末，忽弃其本，华其外而悴其内。皮之不存，毛将安附焉？卒然遭邪风之气，婴非常之疾，患及祸至，而方震栗；降志屈节，钦望巫祝，告穷归天，束手受败。赍百年之寿命，持至贵之重器，委付凡医。恣其所措。咄嗟呜呼！厥身以毙，神明消灭，变为异物，幽潜重泉，徒为啼泣。痛夫！举世昏迷，莫能觉悟，不惜其命，若是轻生，彼何荣势之云哉？而进不能爱人知人，退不能爱身知己，遇灾值祸，身居厄地，蒙蒙昧昧，蠢若游魂。哀乎！趋世之士，驰竞浮华，不固根本，忘躯徇物，危若冰谷，至于是也。

余宗族素多，向余二百。建安纪年以来，犹未十稔，其死亡者，三分有二，伤寒十居其七。感往昔之论丧，伤横夭之莫救，乃勤求古训，博采众方，撰用《素问》《九卷》《八十一难》《阴阳大论》《胎胪药录》，并平脉辨证，为《伤寒杂病论》合十六卷，虽未能尽愈诸病，庶可以见病知源，若能寻余所集，思过半矣。

夫天布五行，以运万类，人禀五常，以有五藏。经络府俞，阴阳会通，元冥幽微，变化难极，自非才高识妙，岂能探其理致哉！上古有神农、黄帝、岐伯、伯高、雷公、少俞、少师、仲文，中世有长桑、扁鹊，汉有公乘阳庆及仓公，下此以往，未云闻也。观今之医，不念思求经旨，以演其所知，各承家技，始终顺旧，省疾问病，务在口给。相对斯须，便处汤药；按寸不及尺，握手不及足，人迎、趺阳，三部不参，动数发息，不满五十，短期未知决诊，九候曾无仿佛；明堂阙庭，尽不见察，所谓窥管而已。夫欲视死别生，实为难矣。

孔子云，生而知之者上，学则亚之。多闻博识，知之次也。余宿尚方术，请事斯语。

【简解】

越人：姓秦名越人，即扁鹊，勃海郡郑人，少时为人舍长，遇长桑君授与禁方。与扁鹊饮上池水，三十日，能见垣一方，视病能见五脏症结。

入虢之诊：扁鹊过虢国，值虢太子死，诊为尸厥，曰太子形静如死却未死耳。仍使弟子子阳、子豹治以针灸之法，逐使太子起死回生。