

中医

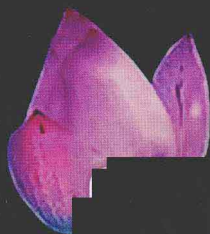
经典必读

名著精注系列

张玉萍 主编

金匱要略

【胡菲 高忠樑 张玉萍 注】



中医

经典必读·名著精注系列

张玉萍 主编

金匱要略

【胡菲 高忠樑 张玉萍 注】

常州大学图书馆
藏书章

图书在版编目 (CIP) 数据

金匱要略/胡菲, 高忠樑, 张玉萍校注. —福州:
福建科学技术出版社, 2011. 4

(中医经典必读. 名著精注系列/张玉萍主编)

ISBN 978-7-5335-3793-7

I. ①金… II. ①胡…②高…③张… III. ①金匱要
略方论—注释 IV. ①R222. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 001412 号

- | | |
|------|------------------------------------|
| 书 名 | 金匱要略 |
| | 中医经典必读·名著精注系列 |
| 主 编 | 张玉萍 |
| 注 者 | 胡 菲 高忠樑 张玉萍 |
| 出版发行 | 福建科学技术出版社 (福州市东水路 76 号, 邮编 350001) |
| 网 址 | www.fjstp.com |
| 经 销 | 各地新华书店 |
| 排 版 | 福建科学技术出版社排版室 |
| 印 刷 | 福建新华印刷有限公司 |
| 开 本 | 700 毫米×1000 毫米 1/16 |
| 印 张 | 8.25 |
| 字 数 | 104 千字 |
| 版 次 | 2011 年 4 月第 1 版 |
| 印 次 | 2011 年 4 月第 1 次印刷 |
| 书 号 | ISBN 978-7-5335-3793-7 |
| 定 价 | 14.00 元 |

书中如有印装质量问题, 可直接向本社调换



顾问委员会

马继兴 中国中医科学院资深研究员
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师

余瀛鳌 中国中医科学院研究员
全国古籍整理出版规划领导小组成员

钱超尘 北京中医药大学教授
中华中医药学会李时珍研究会主任

张灿理 山东中医药大学教授、首届“国医大师”
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师

裘沛然 上海中医药大学教授、首届“国医大师”
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师

颜德馨 同济大学医学院教授、首届“国医大师”
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师

温长路 中华中医药学会学术顾问、教授
中华中医药学会中医药文化分会秘书长

凌耀星 上海中医药大学教授
上海中医药大学名师工作室导师

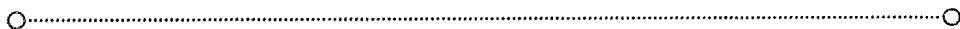
叶显纯 上海中医药大学教授
上海中医药大学名师工作室导师

柯雪帆 上海中医药大学教授
上海中医药大学名师工作室导师





编委会



主 编 张玉萍

副主编 高忠樑 包来发

编 委 张玉萍 高忠樑 包来发 吴 杰

陈德兴 戴晓霞 袁久林 邸若虹



导 言

一、《金匱要略》在中医学中的重要地位

顾名思义，“金匱”即言其内容的珍贵，“要略”乃精要之义。《金匱要略》是东汉张仲景所著《伤寒杂病论》一书中有关杂病的部分，它是我国现存最早的一部有关中医杂病辨证论治的专著。《金匱要略》继承了《内经》和《难经》两书的理论，其内容结合作者多年的临床经验编纂而成。书中以《内经》“天人合一”的整体观念为基本原则，运用阴阳、五行、经络、脏腑等理论作为八纲八法辨证论治的依据，采用望、问、闻、切四诊的方法来诊断，奠定了中医治疗杂病的基础。《金匱要略》还继承了《内经》“治未病”的思想，非常重视对疾病的预防，如“若人能养慎，不令邪风干忤经络，未流传脏腑，即医治之”，强调人体正气是抵御病邪侵袭的主要方面，对预防医学也有重要贡献。此外，本书通过总结汉代以前丰富的临床经验，提出了方药配伍的基本原则，其中不少方剂，既适用于杂病，亦适用于伤寒，疗效好，后世许多方剂，都是在这些经方的基础上发展起来的，至今仍广泛应用于临床，所以该书被称为“群方之祖”。

二、《金匱要略》的主要内容

《金匱要略》是一部理论与实践相结合的中医经典著作，其内容包括内、外、妇、产各科，但绝大部分是论述内科的证治。其学术思想，与《伤寒论》一样是以《内经》的理论体系为基础，以辨证论治的方法为主导，千百年来，一直有效地指导着中医临床实践。

《金匱要略》共二十五篇，其中二十二篇论述内、外、妇、产诸

科疾病，计四十种，共载方剂二百六十二首。本书第一篇《脏腑经络先后病脉证第一》一开始就以“上工治未病……”和“人禀五常，因风气而生长……”两条，指出“天人合一”的学术思想，提出了疾病的病因、病机、分类、诊断和防治方法等一系列原则性的理论纲领，因此学好此篇，对于以后各篇的学习，可以起到纲举目张，触类旁通的作用。

本书从《痉湿喝病脉证治第二》到《呕吐哕下利病脉证治第十七》主要论述内科方面的病证，占全书的三分之二以上；《疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八》是论述外科方面的病证；《跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证治第十九》将不便归纳的几种疾病归并在一起阐述；《妇人妊娠病脉证并治第二十》到《妇人杂病脉证并治第二十二》专论妇人疾病，其中包括妊娠、产后和妇科杂病；《杂疗方第二十三》到《果实菜谷禁忌并治第二十五》叙述杂疗方和食物禁忌，此三篇所载方剂多见于后世方书，多属验方性质，一般版本多不转载。

《金匱要略》根据《内经》、《难经》的诊法，在诊断方面，强调切脉诊病，以脉推测病机。同一种脉象可以反映几种病证，如疟疾多见弦脉，但痰饮、胸痹、寒疝、腹痛等也可以见到弦脉；而同一种病，或因体质不同，或因病变部位的不同，也可以出现多种不同的脉象，如失精家可以见到极虚脉，也可以见到芤脉及迟脉。

在治疗方面，除了使用药物外，还采用了针灸和饮食调养等方法，并且强调护理的重要性，如对血痹轻证的治疗，则指出“宜针引阳气，令脉和紧去则去”，对于热型疟病的治疗，在篇首就提出“弦数者风发也，以饮食消息止之”。对于慢性衰弱性疾病，注重观察人体的脾胃功能。脾胃为后天之本，是气血生化之源，肾为先天之本，性命之根，内伤杂病的后期，常会出现脾肾虚衰证候，并影响其他脏腑，导致病情加重，因而培补脾、肾是治疗内伤杂病不可缺少的手段。

在方剂的剂型方面，有汤、丸、散、酒等内服药剂，又有坐、洗、敷、熏等外治药剂。在药物的炮制和配方处理等方面，都提出了严格的要求，如附子和白术同用，治疗风湿痛，指出附子必须炮用。

本书对于煎药和服药的方法、服药后的反应等，都有详细的记载。

三、《金匱要略》的版本流传情况

《金匱要略》简称《金匱》，《金匱》虽独立成册广泛流传于世，但它与《伤寒论》同出一源，一般被认为系《伤寒杂病论》的两个组成部分，皆属张仲景不朽著作的一部分。张仲景编纂的《伤寒杂病论》十六卷，经魏晋时经王叔和整理后，上卷论伤寒，中卷论杂病，下卷载其方，王叔和取伤寒为主的内容，进行整理后而成册，名《伤寒论》；取杂病为主的内容，乃厘订为三卷，改为名为《伤寒玉函要略方论》，是《金匱要略》的原称。然而，《金匱要略》原书早已散失。据北宋·林亿等人在《金匱要略方论·序》中记载：“《伤寒杂病论》合十六卷，今世但传《伤寒论》十卷，杂病未见其书”，说明从东汉迄至北宋，《金匱要略》没有得以广泛或公开地流传。其古传本之一名《金匱玉函要略方》，是北宋治平二年（1065），校正医书局根据翰林学士王洙在馆阁中所见此本之蠹简文字，重予整理编校，取其中以杂病为主（指以内科病证为主，兼及其他少数病证）的内容，略去伤寒部分，编成《金匱要略方论》。

《金匱》最早的古传本虽经林亿等校订，但其中残缺错误之处仍多，较《伤寒论》尤为难读，所以历来注《伤寒论》的不下数百家，而注《金匱要略》仅数十家。其编注的方式，有的是根据原文逐条注释的，如清代官修的《医宗金鉴》、尤在泾的《金匱要略心典》等；有的是在自己的著作中引用《金匱要略》的条文或方剂加以阐述的，如喻嘉言的《医门法律》、张路玉的《张氏医通》等；有的是集各家的注解加以评注的，如日本医家丹波元简的《金匱玉函要略辑义》、丹波元坚的《金匱玉函要略述义》等；近代也有用西医的理论来解释，亦有用通俗的语言来译释的，还有用综合的方式加以概述的。虽然各家的编写方式不同，但对原文的奥义均能有所阐发。据2007年12月版《中国中医古籍总目》中国内现存医籍目录统计，有《金匱要略》各种版本包括本文、注释、发挥、方论、歌括等一百一十

七种。

四、学习《金匱要略》的要点

《金匱要略》方剂为张仲景根据自己临床多年经验和病证需要而制定，有法有方，方中君、臣、佐、使得宜，辨证准确，用之立竿见效，故“经方用之当而通神”实非虚语。因此，《金匱要略》是一部值得我们学习、钻研的中医经典著作。

学习《金匱要略》一书，要从整体观念出发，根据脏腑经络学说，掌握疾病的病因、发病和每一种疾病的理、法、方、药等内容。

学习《金匱要略》，要学习张仲景把脏腑学说的有关理论应用于具体的杂病辨证中。如本书首篇的《脏腑经络先后病脉证第一》，篇名即标明“脏腑”，又如《五脏风寒积聚病脉证并治第十一》篇专论的五脏中风、中寒、五脏积聚及五脏死脉等，都是以脏腑学说的理论对杂病进行辨证分类的例证。

学习《金匱要略》，要掌握《金匱》方剂中八法的运用，它是辨证施治、整体观念等治疗思想在治疗中的具体运用。在本书中汗、吐、下、和、温、清、补、消八法不仅全面地运用到治疗中，而且还为我们提供了许多行之有效的方剂，如十枣汤治悬饮，茵陈蒿汤治黄疸病，酸枣仁汤治虚烦不眠，黄土汤治先便后血，苁仁附子败酱散及大黄牡丹皮汤治肠痈，白头翁汤治热痢下重等等。这些方剂通过长期实践证明确有卓效。

学习《金匱要略》，在掌握《金匱要略》方剂的主治、功效、适应证的常法的同时，还要掌握它扩大应用的变法。本书方剂在继承的基础上经后世医家的变化运用，扩大了主治范围。如肾气丸，除了用于肾虚腰痛、消渴等病证外，目前还用于多种慢性疾病有肾虚见证者；五更泄泻常以肾气丸与四神丸合用，有显著疗效。

学习《金匱要略》，还要学习领会其在药物运用上的独到之处，注意药物在组成方剂中的作用。同时要学习张仲景按照辨证施治的规律，证变治亦变，随证用药的治疗精髓，如茵陈利胆退黄等。

学习《金匱要略》，同时还要通文义，理解医理，做到文理相通。

最后，值得一提的是，《金匱要略》和《伤寒论》两书有着紧密的联系，学习《金匱要略》要注意和《伤寒论》相结合，相互参证。首先，在辨证论治方面，《伤寒论》主要是以六经病机进行证候分类，《金匱要略》以治疗慢性衰弱性杂病为主，是以脏腑病机指导辨证。由于伤寒多感受外邪为患，故疾病变化多端；杂病多以内伤致病，本脏自病，故变化较少，所以，治伤寒是以驱邪为主，驱邪即能安正；治内伤杂病则以扶正为主，扶正亦能驱邪。方法虽然不同，但都以邪正相争学说为治疗原则。其次，《伤寒论》与《金匱要略》某些疾病的病机与治则方面有很多共同之处，其治疗方法与方剂可相互使用。如《腹满寒疝宿食病脉证治第十》篇、《黄疸病脉证并治第十五》篇与《伤寒论》的“阳明病篇”、“太阴病篇”。再次，比较两书，或前详后略，或前略后详。如“腹满”和“小便不利”等证，《伤寒论》所涉及的病因病机，无论是阴经病，还是阳经病，都有详细的叙述，而《金匱要略》谈得不多；但“黄疸”、“水气病”等，《金匱要略》要比《伤寒论》谈得全面一些。所以《伤寒论》和《金匱要略》两书原为一个系统，在学习研究时应该相互结合，相互参证，不能割裂。

五、本次释读的有关说明

由于《金匱要略》一书年代久远，文义古奥，学习和研究起来会有一定困难。为满足读者的需要，我们特将该书进行释读。本次释读以人民卫生出版社影印明·赵开美所刻的《仲景全书》为蓝本，对其原文次序仅作少量改动，每条条文后以阿拉伯数字标示，以利于释读，注释（在书中以小于正文字号的仿宋字体标示）参阅《医宗金鉴》、《金匱要略心典》等。编写过程中，释读部分（在书中以蓝色字体标示）重点解释字、词、句，以疏通文理，解读医理，排除难点，使读者清晰理解经文。在每篇后，附有导读分析，就篇名解释、文章大意、结构分析，重点解释各篇名的含意，阐述篇章的主要内容及其层次结构，使读者对本篇经文有整体性的概念，有利于了解篇章的内涵。

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》，次校订《金匱玉函经》，今又校成此书，仍以逐方次于证候之下，使仓卒之际，便于检用也；又采散在诸家之方，附于逐篇之末，以广其法。以其伤寒方多节略，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

目 录

脏腑经络先后病脉证第一	(1)
痉湿喝病脉证治第二	(6)
百合狐惑阴阳毒病脉证治第三	(12)
疟病脉证并治第四	(16)
中风历节病脉证并治第五	(19)
血痹虚劳病脉证并治第六	(24)
肺痿肺痛咳嗽上气病脉证并治第七	(28)
奔豚气病脉证治第八	(33)
胸痹心痛短气病脉证治第九	(35)
腹满寒疝宿食病脉证治第十	(38)
五脏风寒积聚病脉证并治第十一	(44)
痰饮咳嗽病脉证并治第十二	(48)
消渴小便不利淋病脉证并治第十三	(55)
水气病脉证并治第十四	(58)
黄疸病脉证并治第十五	(65)
惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六	(69)
呕吐哕下利病脉证治第十七	(72)
疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八	(80)
跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证治第十九	(83)
妇人妊娠病脉证并治第二十	(85)
妇人产后病脉证治第二十一	(88)
妇人杂病脉证并治第二十二	(91)
杂疗方第二十三	(97)
禽兽鱼虫禁忌并治第二十四	(101)
果实菜谷禁忌并治第二十五	(109)

脏腑经络先后病脉证^{第一}

问曰：上工治未病，〔上工：学识、经验都很好的医生。未病：尚未发病的脏腑，如“见肝之病，当先实脾”之例。〕何也？师曰：夫治未病者，见肝之病，知肝传脾，〔肝传脾：肝为木，脾为土，根据五行生克的理论，肝木能乘脾土。〕当先实脾。〔实脾：增强抵抗力。〕四季脾王不受邪，〔四季：三、六、九、十二各月之末十八天，为脾土当旺之时。王：音“wàng”，义同“旺”。〕即勿补之。中工不晓相传，〔中工：一般的医生。〕见肝之病，不解实脾，〔不解实脾：不理解实脾的意义。〕惟治肝也。夫肝之病，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，〔伤：在此有制伏的意思。〕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：〔经：《黄帝内经》。〕虚虚实实，〔虚虚实实：虚证不要用泻法使其更虚，实证不要用补法使其更实。〕补不足，损有余。是其义也。余藏准此。（1）

夫人禀五常，〔五常：金、木、水、火、土五行，五行上应天之五气，下应地之五味，中应人之五脏。〕因风气而生长。〔风气：狭义的风气是指春天的风气，广义的风气是指自然界的气候，本文指的是后者。〕风气虽能生万物，亦能害万物，如水能浮舟，亦能覆舟。若五藏元真通畅，〔五藏元真：五脏的元气和真气。〕人即安和。客气邪风，〔客气邪风：总的是指致病的不正常气候；客气，对主气而言；邪风，对正气而言。〕中人多死。千般灾难，〔痰：音“chèn”，疾病。〕不越三条：一者，经络受邪，入藏府，为内所因也；二者，四肢九窍，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，未流传藏府，即医治之；四肢才觉重滞，即导引吐纳，〔导引吐纳：用意识引导呼吸，吐故纳新的方法，而使五脏元真通畅。〕针灸、膏摩，〔膏摩：用药膏贴敷或以手法按摩

等外治之法。〕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，〔服：衣服。食：饮食。〕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。（2）

问曰：病人有气色见于面部，〔见于面部：显现于面部。〕愿闻其说。师曰：鼻头色青，腹中痛，苦冷者死；鼻头色微黑色者，有水气；〔水气：病名，详见本书《水气病篇》。〕色黄者，胸上有寒；色白者，亡血也。设微赤，非时者死；其目正圆者痉，〔痉：为肝阴内竭，风强之病。〕不治。又色青为痛，色黑为劳，〔劳：肾劳之病。〕色赤为风，色黄者便难，色鲜明者有留饮。〔留饮：水饮之留而不行者，见本书《痰饮咳嗽病脉证并治第十二》。〕（3）

师曰：病人语声寂然，〔寂然：语声低而不可闻，或寂然不语。〕喜惊呼者，骨节间病；语声喑暗然不彻者，〔喑暗然：语声不响亮、不清彻。〕心膈间病；语声啾啾然细而长者，〔啾啾然：语声小而细长，唧唧啾啾。〕头中病。（4）

师曰：息摇肩者，〔息：一呼一息为一息。摇肩：抬肩。〕心中坚；〔心中坚：胸中坚满之病。〕息引胸中上气者，咳；息张口短气者，肺痿唾沫。〔肺痿：为病名，详见本书《肺痿肺病咳嗽上气病脉证治第七》。〕（5）

师曰：吸而微数，其病在中焦，〔病在中焦：本处指中焦阻滞；中焦，腹腔脾胃部分。〕实也，当下之即愈，虚者不治；在上焦者，〔上焦：心肺，本处指心肺之宗气。〕其吸促；在下焦者，〔下焦：肝肾，本处指肝肾元气。〕其吸远，此皆难治。呼吸动摇振振者，不治。（6）

师曰：寸口脉动者，〔寸口：统言左右三部脉。〕因其王时而动，〔王：同“旺”。〕假令肝王色青，四时各随其色。〔四时各随其色：春木色青，脉弦；夏火色赤，脉洪；长夏土色黄，脉缓；秋金色白，脉毛；冬水色黑，脉石。〕肝色青而反色白，〔肝色青而反色白：不合时令之色，相克，则病。〕非其时色脉，皆当病。（7）

有未至而至，〔至：时令未至，而气候已至。前“至”字指时令，后“至”字指气候。〕有至而不至，有至而不去，有至而太过，何谓也？师曰：冬至之后，〔冬至：节令的名称，为全年二十四个节令之一。〕甲子夜半少阳起，〔甲子：将十天干、十二地支循环组合来计算年月日，从甲子开始，至癸亥终；这里是指冬至后，经过六十天的第一个甲子日。〕少阳之时阳始生，〔少阳：三阴三阳各旺六十日，共三百六十日。冬至之后，正是少阳当令之时。〕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，此为至而太过也。（8）

师曰：病人脉浮者在前，其病在表；浮者在后，其病在里，腰痛背强不能行，必短气而极也。〔极：疲。〕（9）

问曰：“经云厥阳独行”，何谓也？师曰：此为有阳无阴，故称厥阳。〔句释：人体肝肾之阴血枯竭，阳气失去依附，则阳气偏胜，有阳无阴，有升无降，故厥阳独行。〕（10）

问曰：寸脉沉大而滑，沉则为实，〔实：里实。〕滑则为气，〔滑则为气：痰气郁滞。〕实气相搏，血气入藏即死，入府即愈，此为卒厥。〔卒厥：突然昏倒；卒，同“猝”。〕何谓也？师曰：唇口青，身冷，为人藏，即死；如身和，汗自出，为人府，即愈。（11）

问曰：脉脱入脏即死，〔脉脱：邪气乍加，气血不通，脉绝似脱。〕入府即愈，何谓也？师曰：非为一病，百病皆然。譬如浸淫疮，〔浸淫疮：皮肤之黄水疮，能从局部播及全身。〕从口起流向四肢者，可治；从四肢流来入口者，不可治；病在外者，可治；入里者，即死。（12）

问曰：阳病十八，何谓也？〔阳病：外表经络的病证，包括头、项、腰、脊、脚六个部位，每个部位又有营病、卫病、营卫交病三种。〕师曰：头痛，项、腰、脊、臂、脚掣痛。阴病十八，何谓也？〔阴病：内部脏腑的病证，包括咳、上气、喘、哕、咽、肠鸣、胀满、心痛、拘急等九种病，每病又分虚病、实病两种。〕师曰：咳、上气、喘、哕、咽、肠鸣、胀满、心痛、拘急。〔咽：咽中梗塞感。〕五脏病各有十八，合为九十病；人

又有六微，〔六微：六腑。〕微有十八病，合为一百八病。五劳、〔五劳：五脏劳伤之病。〕七伤、〔七伤：食伤、忧伤、饮伤、房室伤、饥伤、劳伤、经络营卫气伤。〕六极、〔六极：极度劳损，即气极、血极、筋极、骨极、肌极、精极。〕妇人三十六病，〔妇人三十六病：指十二症、九痛、七害、五伤、三痼。〕不在其中。清邪居上，浊邪居下，大邪中表，小邪中里，馨饪之邪，〔馨饪：属汤饼一类食物。〕从口入者，宿食也。五邪中人，各有法度，风生于前，寒生于后，湿伤于下，〔湿伤于下：水湿重浊，易伤下部关节。〕雾伤于上，〔雾伤于上：雾露轻清，易伤上部皮肤。〕风令脉浮，寒令脉急，雾伤皮肤，湿流关节，食伤脾胃，极寒伤经，极热伤络。（13）

问曰：病有急当救里救表者，何谓也？师曰：病，医下之，续得下利清谷不止，〔清谷：大便完谷不化。〕身体疼痛者，急当救里；后身体疼痛，清便自调者，急当救表也。（14）

夫病痼疾，〔痼疾：谓病已沉痼，非旦夕可取效者。〕加以卒病，〔卒病：谓卒然而来，新感而可取效于旦夕者。〕当先治其卒病，后乃治其痼疾也。（15）

师曰：五脏病各有所得者愈，〔有所得：五脏得其所宜之气、之味、之时，则发助脏气而祛病。〕五藏病各有所恶，〔所恶：五脏所厌恶之气，如心恶热、肺恶寒、肝恶风、脾恶湿、肾恶燥。〕各随其所不喜者为病。〔所不喜：五脏之所禁，如心病禁温食热衣，脾病禁温食饱食、湿地濡衣等。〕病者素不应食，而反暴思之，必发热也。（16）

夫诸病在藏，欲攻之，当随其所得而攻之，〔所得：无形之邪，入结于脏必有所得之物。〕如渴者与猪苓汤。余皆仿之。（17）

导读分析

一、篇名解释

“先后”二字提示临床需注意脏腑经络先后的传变规律，“脉证”二字强调

了脉证的重要性，在本书有纲领性意义，故以《脏腑经络先后病脉证》为篇名。

二、文章大意▶▶

本篇以整体观为指导，对发病、病因、病机、预防、治疗、调护等方面均作了纲领性的提示；为全书的概述，故又列于本书之首。

三、结构分析▶▶

- | | | |
|--|---|---|
| 疾病的病因、发病与
预后（第2、8条） | { | 第2条：论述引发疾病的几种病因和疾病的预防以及
早期治疗 |
| | | 第8条：四种与时令不符的反常气候，这些反常气候
易发起疾病，必须注意调摄 |
| 疾病的分类与病邪的特性（第13条） | | |
| 诊断举例，分别阐述如何辨色、辨声、根据呼吸情况、切脉诊病，判断病位
（第3~7条、第9条） | | |
| 厥阳的病理（第10条） | | |
| 疾病的预后和转归（第11、12条） | { | 第11条：卒厥的病机与预后 |
| | | 第12条：判断疾病预后的一般规律 |
| 疾病的证治（第1条、
第14~17条） | { | 第1条：治未病的治疗法则——已病防传，虚实异治 |
| | | 第14条：表里同病治疗的先后缓急 |
| | | 第15条：痼疾加卒病的先后缓急治则 |
| | | 第16条：应根据五脏病的喜恶进行治疗和调护 |
| | | 第17条：治疗杂病应审因论治 |