

光明中医

GUANGMING ZHONGYI

GUANGMING ZHONGYI

GUANGMING ZHONGYI
中医诊法·中药·方剂口诀

GUANGMING ZHONGYI

GUANGMING ZHONGYI



光明中医函授大学 编印

新编中医系列教材 (7)

中医诊法·中药·方剂口诀

高 铎 选编

光明中医函授大学 编印

《新编中医系列教材》

导 言

中医教育学，是一门古老而崭新的科学。中医教育的历史，若从师徒授受和医籍编纂算起，已有两千余年。近代史上的中医教育，首推一八八五年浙江陈虬创立的利济医学堂。新中国诞生不久，创办了北京、上海、广州和成都四所中医学院，从而揭开了当代中医教育的序幕，至现在，全国已发展到二十三所。但是，如果把我国中医教育中的实践经验加以分析、研究、总结和提炼、升华，揭示它的规律，使之成为一门专门的学科——中医教育学的话，那么，它还处在再创阶段。这就是说，中医教育及其规律存在的历史是悠久的，但论述中医教育及其规律的学科却是崭新的。因此，中医教育工作需要进行探索和研究。

在探索和创建适合我国国情的中医教育的时候，我们必须植根于我们民族文化的肥沃土壤之中，充分重视中医典籍在培育和造就历代医家中的伟大作用。事实上，在长期的历史发展中，逐渐形成了具有中华民族特色的中医理论体系。它既有丰富临床经验，又有高深的理论基础。历代医学家就是把这些医学道理，传授给他们的弟子，其中部分人经过刻苦自学和临床实践，成为医术高超的医学家，这是我国历代医家成才之路，亦是中医教育史上培养人才的宝贵经验。这就是我们中华民族中医教育事业的光辉历史。

在新的历史时期，作为中医教育工作者来说，既要给学生打好传统医学的基本功，又要使他们掌握一些新兴的科学知识。使继承与发展得到统一。根据这种认识，我们十分认真地研究和设计了光明中医函授大学的教学计划、教材内容、教学方法与教学手段。归结起来即是：注重打好中医基本功，注意提高中医基本理论水平和培养临床诊治技能，着力培养辨证论治的思维方法，竭诚发挥中医

在防病治病中的特长，并在这个基础上，扩大学员知识面。我们把这些要求与思想，全面体现在本校的教材建设中。其目的，是使中医人才的知识结构更加合理，以便能担负起继承和发扬祖国医药学防病治病的光荣任务。

在回顾中华民族医学教育历史，展望现代医学教育的发展趋势以及总结三十多年正反两方面经验的基础上，我们认为，要培养出适合四化需要的合格中医人才，对中医教育的课程设置的教材内容，就要进行必要的改革，建立起为新形势下所需要的中医教材。我们正在朝这一方向努力。在认真研究高等中医院校教材和广泛征询中医专家、学者和医务人员意见的基础上。新编了这套较为完整的中医教材。定名为《新编中医系列教材》（包括了二十八门课程）。教材的编写人员，由本校选聘知名教授、学者和学有专长者担任。编写时，我们力求各门教材要有鲜明的针对性，在内容上富有实用性，在文字表达上深入浅出、简明易懂，以便利于自学或函授。此外，我们还将根据需要，选编一些辅导材料，以帮助学员（读者）理解教材内容，更好地学取中医知识。

由于教材编写时间仓促，又竭力于继承与创新，不足之处，在所难免，敬希学员和广大读者惠赐宝贵意见，以便再版时修订。

光明中医函授大学教育研究室

一九八五年五月二十日

编 者 的 话

中医古籍浩瀚,初学者往往无从入手。古籍文词古奥,常使人畏难而却。加之许多最基本的知识只有熟记、背诵、理解,才能打下临床的功底。而于大量医书之中如何选择熟记、背诵的内容,对初学者尤为困难。历代医学家通过长期的教学实践,总结出了一套较为成熟的教学方法,这就是从临床医学家的代表著作中,择其主要内容,编为歌诀,提纲挈领,易读易记,为日后临床实践或博览群书,从事研究工作,打下良好的基础。这是中医传统的教学方法。按照这种方法,从古至今,培育出一代又一代的名医。

实践证明,歌诀是帮助记忆的好方法。为了帮助学员和自学者从基础学起,我们辑录了历代主要而切于实用的歌诀,汇编成册,作为光明中医函授的必修的辅助教材,以供阅读。

书中所收内容分五个方面:一诊法,二中药,三方剂,四经络,五《医学三字经》。这些内容都是做为临床医生的基本功而设的。诊法、中药、方剂部分,要求熟读背诵,最好先行背诵记牢,然后与相关的教材结合学习,则收效更大。经络、《医学三字经》部分,可供选用,以编者体会,阅读的时候,应将大部分时间和精力投入背诵上去。若能熟记歌诀,朗朗背诵,再学习相关教材,既可系统理解理论又可加强学习记忆。在此基础上,则可将理论灵活应用于临床。

入门不难,要领惟一,曰:守恒而已。

祝有志学医而造福人类的青年和朋友们成功。

编者

一九八五年三月于北京

目 录

编者的话

一 诊法口诀	(1)
望诊 附: 幼科望诊歌诀、吴坤安察舌辨证歌	(1)
闻诊 附: 幼科闻诊歌诀	(9)
问诊 附: 十问歌、幼科审病歌诀	(10)
切诊 附: 幼科切脉歌诀、七言诀	(13)
二 中药口诀	(29)
附: 十八反歌、十九畏歌、妊娠服药禁忌歌	(48)
三 方剂口诀	(51)
四 经络口诀	(101)
五 《医学三字经》	(109)

一 诊 法 口 诀

望 诊

1. 天有五气，食入入鼻，藏于五脏，上华面颐，
肝青心赤，脾脏色黄，肺白肾黑，五脏之常。
2. 脏色为主，时色为客。春青夏赤，秋白冬黑。
长夏四季，色黄常则。客胜主善，主胜客恶。
3. 色见皮外，气含皮中。内光外泽，气色相融。
有色无气，不病命倾，有气无色，虽困不凶。
4. 缟裹雄黄，脾状并臻。缟裹红肺，缟裹朱心。
缟裹黑赤，紫艳肾缘。缟裹蓝赤，石青属肝。
5. 青如苍璧，不欲如蓝。赤白裹朱，衄赭死原。
黑重漆垠，白羽枯盐。雄黄罗裹，黄土终难。

按：以上五条，概述了四时、五脏应见的正常面色。

- (6) 天庭面首，阙上咽喉。阙中印堂，候肺之原。
山根候心，年寿候肝。两傍候胆，脾胃鼻端。
颊肾腰脐，颧下大肠。颧内小府，面王子膀。
当颧候肩，颧外候臂。颧外之下，乃候手位。
根傍乳膺，绳上候背。牙车下股，膝胫足位。
7. 左颊部肝，右颊部肺。额心颧肾，鼻脾部位。

部见本色，深浅病累，若见他色，按法推类。

按：以上二条，概述面部分主的脏腑部位。

(8). 黄赤风热，青白主寒。青黑为痛，甚则痹挛。
眦白脱血，微黑水寒。痿黄诸虚，颧赤劳缠。

9. 沉浊晦暗，内久而重。浮泽明显，外新而轻。
其病不甚，半泽半明。云散易治，搏聚难攻。

10. 舌赤卷短，心官病常。肺鼻白喘，胸满喘张。

肝目眦青，脾病唇黄。耳黑肾病，深浅分彰。

11. 视色之锐，所向部官。内走外易，外走内难。

官部色脉，五病交参。上逆下顺，左右反陷。

12. 黑庭赤颧，出如拇指。病虽小愈，赤心卒死。

唇面黑青，五官黑起。擦残汗粉，白色皆死。

按：第八～第十二条概述色泽异常所主病证及预后。

13. 色生于脏，各命其部。神藏于心，外候在目。

光晦神短，了了神足。单失久病，双失即故。

14. 面目之色，各有相当。交互错见，皆主身亡。

面黄有救，眦红疹疡。眦黄病愈，睛黄发黄。

15. 闭目阴病，开目病阳。朦胧热盛，时瞑衄常。

阳绝戴眼，阴脱目盲。气脱眶陷，睛定神亡。

按：以上三条，概述望面察色与望目察神的要点。

16. 肝病善怒，面色当青。左有动气，转筋胁痛。

诸风掉眩，疝病耳聋。目视眊眊，如将捕惊。

17. 心赤善喜，舌红口干。脐上动气，心胸痛烦。

- 健忘惊悸，怔忡不安。实狂昏冒，虚悲凄然。
18. 脾黄善忧，当脐动气。善思食少，倦怠乏力。腹满肠鸣，痛而下利。实则身重，胀满便闭。
19. 肺白善悲，脐右动气。洒淅寒热，咳唾喷嚏。喘呼气促，肤痛胸痹。虚则气短，不能续息。
20. 肾黑善恐，脐下动气。腹胀肿喘，溲便不利。腰背少腹，骨痛欠气。心悬如饥，足寒厥逆。

按：以上五条，简述了面色与五脏疾病及证候之间的关系。

21. 黑色无痛，女疸肾伤。非疸血蓄，衄下后黄。面微黄黑，纹绕口角。饥瘦之容，询必噎膈。

按：黑色主痛。若无痒，或为女劳疸、蓄血、噎膈等症

22. 白不脱血，脉如乱丝。问因恐怖，气下神失。乍白乍赤，脉浮气怯。羞愧神荡，有此气色。
23. 颈痛喘疾，目裹肿水。面肿风水，足肿石水。手肿至腕，足肿至踝。面肿至项，阳虚可嗟。
24. 头倾视深，背曲肩随。坐侧腰痠，转摇迟回。行则偻俯，立则振掉。形神将夺，筋骨尫颓。
25. 胃之大络，名曰虚里。动左乳下，有过不及。其动应衣，宗气外泄。促结积聚，不至则死。

按：上三条概述了望面色、望神气、望身形等法。

注：以上二十五条，摘自《医宗金鉴·四诊心法要诀》。

附1：幼科望诊歌诀（《医宗金鉴·幼科心法要诀》）

【望神色】

欲识小儿百病原，
五部五色应五脏，
额心颧肾鼻脾位，
青肝赤心黄脾色，
青主惊风赤火热，
黑色主痛多恶候，
部色相生为病顺，
相生实者邪助病，
天庭青暗惊风至，
太阳青惊入耳恶，
风气青惊紫吐逆，
鼻赤脾热黑则死，
左腮赤色肝经热，
承浆青惊黄呕吐，
此是察色之大要，

先从面部色详观，
诚中形外理昭然。
右腮属肺左属肝；
白为肺色黑肾颜。
黄伤脾食白虚寒；
明显浊晦轻重参。
部色相克病多难；
相克虚者正难堪。
红主内热黑难痊；
印堂青色惊泻缠。
两眉青吉红热烦；
唇赤脾热白脾寒。
右腮发赤肺热痰；
黑主抽搐病缠绵。
还将脉证一同参。

【察指纹】

初生小儿诊虎口，
次指三节风气命，
形见色变知有病，
黄主脾病黑中恶，
风关病轻气关重，
大小曲紫伤滞热，
赤色水火飞禽扑，

男从左手女右看，
脉纹形色隐隐安。
紫属内热红伤寒，
青主惊风白是疳。
命关若见病多难，
曲青人惊走兽占。
黄色雷惊黑阴痢，

长珠伤食流珠热，	去蛇吐泻来蛇疳。
弓里感冒外痰热，	左斜伤风右斜寒，
针形枪形主痰热，	射指射甲命难全。
纹见乙字为抽搐，	二曲如钩伤冷传，
三曲如虫伤硬物，	水纹咳嗽吐泻环。
积滞曲虫惊鱼骨，	形似乱虫有蛔缠，
脉纹形色相参合，	医者留神仔细观。

附2：吴坤安察舌辨证歌（《辨舌指南》）

- | | |
|-------------|----------|
| 1. 六淫感症有真传， | 临证先将舌苔看； |
| 察色分经兼手足， | 营卫表里辨何难。 |
| 2. 白肺绛心黄属胃， | 红为胆火黑脾经； |
| 少阴紫色兼圆厚， | 焦紫肝阳阴又青。 |
| 3. 表白里黄分汗下， | 绛营白卫治分歧； |
| 次将津液探消息， | 泽润无伤涩已亏。 |
| 4. 白为肺卫仍兼气， | 绛主心营血后看； |
| 白内兼黄仍气热， | 边红中白肺津干。 |
| 5. 卫邪可汗宜开肺， | 气分宜清猛汗难； |
| 入营透热羚羊妙， | 倒血未清地与丹。 |
| 6. 白黄气分流连久， | 尚冀战汗透重关； |
| 舌绛仍兼黄白色， | 透营泄卫两和间。 |
| 7. 白而薄润风寒重， | 温散何妨液不干； |
| 燥薄白苔津已少， | 只宜凉解肺家安。 |
| 8. 苔若纯黄无白色， | 表邪入里胃家干； |
| 更验老黄中断裂， | 腹中满痛下之安。 |

- | | |
|--------------------------|----------------------|
| 9. 太阴腹满苔粘腻，
黄燥还兼胸痞满， | 苍朴陈苓湿结开；
泻心陷胸二方裁。 |
| 10. 微黄粘腻兼无渴，
热未伤津黄薄滑， | 苦泄休投开泄安；
犹堪清热透肌端。 |
| 11. 湿留气分苔粘腻，
湿结中焦因痞满， | 小渡如淋更快联；
朴陈苦温泻之安。 |
| 12. 上焦湿滞身潮热，
湿自外来著肌表， | 气分宣通病自痊；
秦艽苏桂解肌先。 |
| 13. 湿热久蒸成内著，
若兼身目金黄色， | 厚黄呕吐泻心权；
五苓梔柏共茵煎。 |
| 14. 舌绛须知营分热，
若兼鲜泽纯红色， | 犀翘丹地解之安；
胞络邪干菖郁攒； |
| 15. 心承胃灼中心绛，
君火上炎尖独赤， | 犀黄竺贝可加餐。
清胃清心势必残； |
| 16. 若见边红中燥白，
但清膈上无形热， | 犀兼导赤泻之安。
上焦气热血无干； |
| 17. 绛舌上浮粘腻质，
恐防内闭芳香逐， | 滋腻如投却疾难。
暑兼湿秽欲蒸痰； |
| 18. 白苔绛底因何故，
热毒乘心红点重， | 犀珀葛蒲滑郁含。
热因湿伏透之难； |
| 19. 舌绛碎生黄白点，
古名狐惑皆同此， | 黄连金汁乱狂安。
热淫湿氲欲生疳； |
| 20. 舌绛不鲜枯更萎， | 杂症伤寒仔细探。
肾阴已涸救之难； |

- 紫而枯晦凋肝肾，
21. 黄苔方知邪入里，
屡清不解知何故，
22. 黑滑太阴寒水侮，
更兼粘腻形浮胖，
23. 舌见边黄中黑腻，
吐呕便闭因伤酒，
24. 寒湿常乘气分中，
重将黄白形中取，
25. 温邪暑热走营中，
吸受心营并肺卫，
26. 伤寒入里阳明主，
先白后黄寒化热，
27. 热病无寒惟壮热，
恶寒发热伤寒症，
28. 少阳温病从何断，
目赤耳聋身热甚，
29. 若是温邪从上受，
芩翘栀豉桑萎杏，
邪入心营同胆治，
30. 寒温二气前粗辨，
温病已陈粘腻舌，
31. 暑伤气分苔因白，
身热脉虚胸又满，
红泽而光胃液干。
黑兼燥刺热弥深。
火燥津亡急救阴。
腹疼吐利理中宜。
伏饮凝痰开逐之。
热蒸脾湿痞难禁。
开泄中焦有泻心。
风兼二气自从同。
得诀才将脉症通。
兼入太阴气分同。
暑温挟湿卫营通。
热病阳明初便缠。
纯黄少白热蒸然。
黄芩栀豉古今传。
发汗散寒表剂先。
舌绛须知木火然。
栀翘犀角牡丹先。
窍中吸入肺先传。
气燥加膏肺分先。
再加玄麦郁菖鲜。
暑湿相循病必缠。
只将暑症再提传。
渴饮烦呕咳喘连。
无形气分热宜宣；

- 萎皮贝杏通芩滑，
 或见咳红荷叶汁，
 32. 暑入心营舌绛红，
 溺淋汗出原非解，
 犀滑翘丹元地觅，
 欲成内闭多昏昧，
 33. 暑湿合邪空窃触，
 脘闷头胀多呕噤，
 梔豉杏仁芩半朴，
 34. 湿温气分流连久，
 咯血毋庸滋腻入，
 三焦并治通茹杏，
 若得疹痧肌内透，
 35. 苔形粉白四边红，
 急用达原加引药，
 36. 若见鲜红纯绛色，
 清邪解毒银犀妙，
 37. 温邪时疫多斑疹，
 疹属肺家风与热，
 38. 疹斑色白松肌表，
 舌白荆防翘薄力，
 39. 凡属正虚苔嫩薄，
 厚黄腻白邪中蕴，
- 梔豉翘心竹叶煎；
 痞加朴蔻郁金川。
 神呆似寐耳如聋；
 失治邪干心主宫；
 银花竹叶石膏同；
 再入牛黄即奏功。
 三焦受病势弥漫；
 腹痛还防疟痢干；
 银花滑石郁红安。
 舌赤中黄燥刺干；
 耳聋莫作少阳看；
 金汁银花膏滑寒；
 再清痰火养阴安。
 疫入膜原势最雄；
 一兼黄黑下匆匆。
 疫传包络及营中；
 菖郁金黄温暑通。
 临症须知提透宜；
 斑因胃热发如兹。
 血热如丹犀莫迟；
 舌红切忌葛升医。
 淡红微白补休迟，
 诊者须知清解宜。

闻 诊

1. 五色既审，五音当明。声为音本，音以声生。
声之余韵，音遂以名。角徵宫商，并羽五声。

按：古之音律分为角、徵、宫、商、羽五种。

2. 中空有窍，故肺主声。喉为声路，会厌门户。
舌为声机，唇齿扇助。宽隘锐钝，厚薄之故。

按：说明了声音产生的生理机制。人的声音各具特点，乃由发声器官禀赋有“宽隘锐钝厚薄”等差异的缘故。

3. 舌居中发，喉音正宫，极长下浊，沉厚雄洪。
开口张腭，口音商成，次长下浊，铿锵肃清。
撮口唇音，极短高清，柔细透彻，尖利羽声。
舌点齿音，次短高清，抑扬咏越，徵声始通。
角缩舌音，条畅正中，长短高下，清浊和平。

按：分述五音的形成与特点。以上三条所述，均为正常五音。

4. 喜心所感，欣散之声。怒心所感，忿厉之声。
哀心所感，悲嘶之声。乐心所感，舒缓之声。
敬心所感，正肃之声。爱心所感，温和之声。

按：分述了七情变化对声音的影响。

5. 五声之变，变则病生。肝呼而急，心笑而雄。
脾歌以漫，肺哭促声。肾呻低微，色克则凶。
6. 好言者热，懒言者寒。言壮为实，言轻为虚。

言微难复，夺气可知。谵妄无伦，神明已失。

按：上二条说明闻声而察五脏病变。

7. 失音声重，内火外寒。疮痛而久，劳哑使然。
哑风不语，虽治命难。讴歌失音，不治亦痊。

按：说明失音一症的不同病因与机转。

注：以上七条摘自《医宗金鉴·四诊心法要诀》。

附：幼科闻诊歌诀（《医宗金鉴·幼科心法要诀》）

诊儿之法听五声，	聆音察理始能明，
五声相应五脏病，	五声不和五脏情。
心病声急多言笑，	肺病声悲音不清，
肝病声呼多狂叫，	脾病声歌音颤轻，
肾病声呻长且细，	五音昭著证分明。
啼而不哭知腹痛，	哭而不啼将作惊，
嗔煎不安心烦热，	嘎声声重感寒风。
有余声雄多壮厉，	不足声短怯而轻，
多言体热阳府证，	懒语身冷阴脏形。
狂言焦躁邪热盛，	谵语神昏病热凶，
鸭声在喉音不出，	直声无泪命将倾。
虚实寒热从声别，	闻而知之无遁情。

问 诊

1. 声色既详，问亦当知。视其五入，以知起止。