

《五十二病方》 释义

集历代名医精华读本, 收百名家名医经验之谈, 涉临床各科名医释译, 选临床实用为宗旨, 收藏经典, 馈赠友人。

研经典
读原著
勤临床
重经验

总主编 ◆ 周德生 何清湖

(本册) 原撰 ◆ 东汉·不著撰人

(本册) 编著 ◆ 周德生 何清湖

山西出版传媒集团
山西科学技术出版社



责任编辑/赵志春
封面设计/杨宇光



传统中医药临床精华读本系列丛书（第四辑）

- 《内经药论》释义
- 《跌打损伤回生集》释义
- 《仁术便览》释义
- 《医方论》释义
- 《五十二病方》释义
- 《诊病奇咳》释义
- 《增广太平惠民和剂局方总论》释义
- 《穴道秘书跌打损伤方》释义

ISBN 978-7-5377-4367-9



9 787537 743679 >

定价：18.00元

传统中医药临床精华读本丛书（第四辑）

《五十二病方》释义

总主编 周德生 何清湖

（本册）原撰 东汉·不著撰人

（本册）编著 周德生 何清湖

山西出版传媒集团
山西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

《五十二病方》释义/周德生,何清湖总主编. —太原:山西科学技术出版社, 2012. 12

ISBN 978 - 7 - 5377 - 4367 - 9

I. ①五… II. ①周…②何… III. ①方书—中国—西汉时代 IV. ①R289. 334. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 310596 号

传统中医药临床精华读本丛书 (第四辑)

《五十二病方》释义

-
- 编 著 周德生 何清湖
出 版 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社
(太原建设南路 21 号 邮编: 030012)
发 行 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社
(电话: 0351 - 4922121)
经 销 各地新华书店
印 刷 太原彩亿印业有限公司
电 话 0351 - 4922073 (编辑室)
开 本 880mm × 1230mm 1/32
印 张 8.25
字 数 210 千字
版 次 2013 年 3 月第 1 版
印 次 2013 年 3 月山西第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5377 - 4367 - 9
定 价 18.00 元
-

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与发行部联系调换。

《传统中医药临床精华读本丛书 (第四辑)》编委会

总 策 划 赵志春 周德生

总 主 编 周德生 何清湖

编 委 (按拼音字母为序)

曹 臣	陈 莎	陈 艳	陈 瑶	陈丽娜	陈湘鹏
陈 兴	陈学裕	陈智龙	程丽娜	代洪波	戴 莉
邓兰平	丁瑞丛	甘沐英	高元峰	何清湖	胡 华
胡常玲	胡 鸿	胡盛松	黄 璐	黄 雄	黄小锋
纪传荣	蒋凯彪	孔祥建	寇志刚	李 婕	李 林
李 媚	李 珊	李 中	李彩云	李 康	李 珊
李 伟	李武平	李煦昀	林萃才	林玉平	刘建和
刘 峰	刘丽娟	龙斯玥	马成瑞	毛 羽	聂志红
彭察安	任卫琼	苏丽清	苏联军	孙文艳	孙晓鹏
谭 灿	谭 静	谭光波	谭旭仪	陶文强	万 能
王 芳	王 燕	王 鹿	王佳君	王建国	王胜弘
王仙伟	吴 可	吴 伟	吴 萍	奚吉湘	肖科金
肖瑞飞	肖志红	谢朝晖	谢志龙	杨 洋	杨成龙
杨 磊	姚 飞	易 琼	殷 剑	余文运	余艳兰
袁 莉	袁双双	袁雅洁	曾 荣	曾繁勇	张 梅
张 希	张超群	张雪花	张依蕾	张志国	张俊莲
郑惠芝	钟 捷	周 海	周 俊	周德生	周锦威
周小明	周颖璨	周智惠	朱 婷	朱付平	卓 耀
学术秘书	胡 华	肖志红	刘文清	刘 峰	

前言

中国传统医药学至明清时代已达到巅峰状态，历代医家积累了许许多多的医药学专著。新文化运动以后，现代科学迅猛发展导致社会资源的重新分配，客观上减慢了传统科学的发展速度。此后的传统医药学在与西医药学的并存、融合、争鸣、排斥中，或多或少地受西医药学的影响，尽管也涌现了许多医药学专著，但不可避免地留下时代的烙印。而公认的观点是，历史上传统文化的大环境氛围对中医药理论的形成和发展产生了重大影响，其本身的某些理论常被医药学借鉴发展，形成了中医药理论的基本思维模式框架，诸如阴阳五行学说，而且传统文化的某些深层次思维特点，比如重整体、重类比等，都对传统中医药临床工作者思维模式的形成起到了重要作用。时过境迁，传统文化更像是一种符号被束之高阁，只可远观，传统文化的思维模式和话语系统在今日变得难以理解，就更谈不上是传统思维模式地培养了，此种窘态是传统中医药学，也是一切与传统文化密切相关的“老手艺”难以有效传承发展、处处碰壁的根本原因。从这层意义上讲，加大对传统文化的学习，并借以形成适合中医药的传统思维，是无奈中的必行之举。要培养一批在现代社会中有着深厚的中国传统文化积淀、真正意义上的传统中医药临床工作者，把中医药事业的基因传承下来，必须多读传统中医药临床名著。

今天，我们要学习纯正的传统医药学，发展现代中医药学，传统中医药临床名著特别是著名医药学家原创性专著，仍然是掘之不尽的金矿。为了使现代中医药的学习者、研究者和从业者们以最小的阅读量获得最大的阅读效果，宏观了解传统中医药学成就的概貌，和掌握传统中医药学的精华，我们汇集了8种传统中医药临床名著，作为《传统中医药临床精华读本丛书》第四辑，由山西科学技术出版社出版，奉献给同道。

本丛书的遴选宗旨是：尽量以临床实用为落脚点；尽量包括反映不同学术见解和临床经验的医药学著作；尽量选择临床医药学家原创性的小部头著作；尽量选择资料信息量大的汇编性的较大部头著作；尽量选择内容通俗可读性强的学术性著作。

分册内容：（1）清 / 张骥，内经药论，十卷。辑录《黄帝内经》中有关用药理论的原文，阴阳色气味、气运、五岁、五化、五方、水谷、五宜、五过和药制共9类，分别予以内经各家集注，并加按语说明。《子华子·医道篇》曰：“药者，论也；论者，养也。”张氏认为“内经不言药物名品，但言寒热温凉之气，则气无非药；言甘辛酸咸苦淡之味，则味无非药。是言言气味则言言皆药。”（2）清 / 胡青鬼，跌打损伤回生集，三卷。系胡青鬼与其侄整理其叔祖胡启万所存抄本而成，胡启万积数十年采访之功，并得诸异授，故其方多秘诀，为诸医书所未备载。卷一论述伤损的机理、治法及方药；卷二论述伤损的治则及其方药；卷三为治疗伤损的各种方法及方药。胡氏认为见血为伤；骨疼为损；从高坠下，或倒压闪挫为跌；与人争斗及杖夹为打。跌打俱有伤损，

须看轻重而治。跌打乃先惊而后患，治跌先宜治患而后镇惊，治打先镇惊而后治患，此乃大概，临时又宜活法也。(3) 明 / 张洁，仁术便览，四卷。收选明代以前的临床各科验方分类编辑而成。包括中风、厥病、痛风、中寒等 94 类病证，以内科杂病为主，兼及外、妇、儿等科。有论有方，所论大致中肯，选方大都切于实用。选论均“得病之情，知治之体，杂合以治，各得所宜”（王再聘序）。末附炮制药法。(4) 清 / 费伯雄，医方论，四卷。是编专为初学而设，其所选切合实用方剂 800 余首，根据汪昂《医方集解》中的方剂次序，删去原书各方的主治与注文，一方一论，逐方予以评述。作者评述诸方能评得其纲纪，具有较强说服力，除临床上肯定的方剂外，对原书中一些选用不当的方剂明确地阐述了本人看法，颇多可取之处。费氏称“于此而得其醇，化其偏，触类引申，亦可以无大过。有志之士，欲求更上一层，则自有由博返约之法在。”(5) 东汉 / 不著撰人，五十二病方，西汉文物，1973 年湖南长沙马王堆三号汉墓出土。这是现知我国最古的医学方书，全书为九千九百十一字，抄录于一高约 24 厘米、长 450 厘米长卷之后 5/6 部分，卷首列有目录，目录后有“凡五十二”字样，每种疾病均作为篇目标题，与后世医方书之体例相同。现存医方总数 283 个，用药达 247 种，书中提到的病名有 103 个，所治包括内、外、妇、儿、五官各科疾病。书中除内服法外，尚有涂、敷、灸、砭、熨、薰等多种外治法。(6) 日本 / 丹波菟庭，诊病奇核，二卷。由其再传弟子松井操译成汉文，由王惕斋出版发行。腹诊专著，作者认腹诊非四诊正法，故名“奇核”。本书广泛收

《五十二病方》释义

集有关腹诊资料，并联系各科病症予以阐发。书末附载五云子诊腹法。胸腹者，五脏六腑之宫城，一身资养之根本，阴阳气血之发源，外感内伤之所位。“诊腹之法，传系《内经·刺禁论》及《难经》中所载，中土早已失传。日本医学向习仲景遗法，故称汉医。各有师传，恪守秘本，然不轻示人，虑夺其利也。”（王仁乾跋）“外感诊脉，内伤则诊腹。其法：诊时仰卧；不得，则左卧；又不得，则右卧。先胸，次胃经，次任脉，次脾经天枢，次脐下，次诸空所则腹四隅骨际，此其定位也。”（傅云龙序）（7）宋 / 不著撰人，增广太平和剂图经本草药性总论，二卷。宋熙宁九年（1076）神宗诏令撤销合并旧有的熟药库、合药所、卖药所，在京城开封设置太医局熟药所，又称修合卖药所，通称药局。崇宁二年（1103）另设修合药所，为制药作坊。政和四年（1114）“修合药所”改称“医药合剂局”，“熟药所”改称“医药惠民局”。南宋绍兴六年（1136）设熟药所之一为和剂局，由翰林医官院选保医官辨验药材。绍兴十八年（1148）改熟药所为“太平惠民局”，熟药所的设立，使局方得以推广，成药使用有所普及，给民众医治疾病带来了便利，是宋代医学发展的特色之一。《太平惠民和剂局方》五卷21门279方，为宋代太平惠民合剂局陈承、裴宗元、陈师文等在《太医局方》的基础上编写，为宋政府编成并颁行的我国第一部成药制剂手册。其后太医助教许洪奉旨对《和剂局方》进行了全面增补，并续撰《太平惠民和剂局方指南总论》3卷、《增广太平惠民和剂局方诸品药石炮制总论》1卷，附刻于《局方》之末。名为《增广太平惠民和剂局方》十卷，将成药方剂分为卷一诸风

(附脚气), 89 方; 卷二伤寒 (附中暑), 67 方; 卷三诸气 (附脾胃积聚), 108 方; 卷四痰饮 (附咳嗽), 44 方; 卷五诸虚 (附骨蒸), 64 方, 痼冷 (附消渴), 25 方; 卷六积热, 26 方, 泻痢 (附秘涩), 56 方; 卷七眼目, 24 方, 咽喉口齿, 15 方; 卷八杂病, 29 方, 疮肿伤折, 33 方; 卷九妇人 (附产图), 87 方; 卷十小儿, 98 方。诸汤, 26 方。诸香, 4 方。凡 16 类, 载方 795 首。此后, 又有佚名氏撰《增广太平和剂图经本草药性总论》2 卷, 日本橘亲显等校正再附于后。因增广的《局方》切于实用, 为继《伤寒杂病论》之后医家选用最多影响最大的方书之一, 其中所载有效方剂传播甚广, 至今仍为临床常用。(8) 清 / 杨成博, 穴道秘书跌打损伤方, 《穴道秘书》述点脉不传之秘。武功点穴和解穴疗伤技术, 就是祖国珍贵文化遗产的一部分, 古人对穴位点打伤的认识, 包括人体经脉走向与穴位分布、脏腑要害、时辰流注的关系, 点打穴位的手法、穴位点打伤的临床特点、解穴救伤的秘方。师曰人有一十八穴大, 五十四穴小, 天地人和四大穴, 此乃伤人之命也; 手足四肢, 内外筋骨共成七十二小穴。手法出在虎尖掌尖肩尖三尖之法, 百发百中。药有七十二方, 可以活之。此书若传好人, 固可按部医人, 如歹人得之则祸害不浅, 切不可乱传矣。《跌打损伤方》为秘传验方私集。跌打损伤包括刀枪、跌仆、殴打、闪挫、刺伤、擦伤、运动损伤等, 伤处多有疼痛、淤肿、出血或骨折、脱臼等, 也包括一些内脏损伤, 但主要以软组织损伤为主。杨氏以五行知脏腑, 按六脉定虚实, 总论周身部位有 72 穴, 各处所伤轻重有春夏秋冬四季节候, 药有君臣佐使应扶。若有青

草，初伤服之易发有验，人欲就易。若欲全功，必用君臣之药内托外扶，能得痊愈。按上中下三部周身所伤部位辨证用药，共计 11 方，有内服汤药也有外用膏贴、吹鼻、烟熏、敷药、搽药等等，有传统药方也有鲜药方，选择用药甚为广泛，多用珍贵稀少之药，如熊胆、虎骨、虎碧、麝香、牛黄、珍珠、象血、象皮等等，并例十不治之症，对临床有指导价值。

每分册原文均选用相应的善本为基础，并较以近世出版的点校本，导读由相关领域的专家编撰。力求使必读之书成为可读之书，有用之书成为能用之书。

《传统中医药临床读本丛书》总主编 周德生 何清湖

导 读

一、关于《五十二病方》的出土和释文

《马王堆帛书五十二病方》是现知我国最古的医学方书，现存459行，每整行约32字全书共计14700字，抄录于一高约24厘米、长450厘米长卷之后5/6部分，西汉文物，1973年湖南长沙马王堆三号汉墓出土。帛书写在宽达24厘米的半幅帛上，埋藏时被折成30余层，由于年代久远，出土时折叠处已断裂，成为长方形“页”片，一部分有不同程度的破损，虽经北京故宫博物院和整理小组的专家们尽力拼复，仍不能完全复原。它是马王堆三号汉墓出土医书中内容最丰富的一种，该书出土时本无书名，因其书首有目录记载了五十二题，正文中每种疾病都有抬头标题，每种病名标题下分别记载各种不同的方剂和疗法，少则一、二方，多则二三十方不等，目录列有多种病名，且在这些病名之后有“凡五十二”字样，所以整理者据此而给该书命名。1979年11月，文物出版社出版了《五十二病方》。据考证，帛书书法字体，颇与《秦金文录》、《诅楚文》等秦铭文相仿，基本属秦系小篆文字，其中有些文字结构类似战国早期的楚国文字，由此可以推论，出土帛书中《五十二病方》的字体算是较早的一种。其篆书年代可以上溯到公元前六至四世纪春秋末至战国之际，甚至更早，其抄录年代则不晚于公元前三世纪末秦代或秦汉之际，并于汉文帝十二年（前168年）随葬于墓，无疑它比《黄帝内经》还要早一个较长

历史阶段，是目前我国现存最早的医学集著。书中对一种疾病有不同的疗法，同一种药物有不同的名称，甚至一个字的写法前后不统一，又如不少的方后注明尝试，已验，令（即善）字样，充分证明是劳动人民群众经实践而积累成的。

本书《五十二病方》原文和释文，参考了马王堆汉墓帛书整理小组《马王堆汉墓帛书五十二病方》和《马王堆汉墓帛书（四）》；马继兴《马王堆古医书考释》；周一谋，肖佐桃《马王堆医书考注》；严健民《五十二病方注补译》；魏启鹏，胡翔骅《马王堆汉墓医书较释》；张显成《简帛药名研究》；尚志钧《五十二病方药物注释》等等的研究成果。

二、关于《五十二病方》的内容和价值

《五十二病方》实际记载病名 103 多个，涉及内、外、妇、儿、五官等各科疾病，其中尤以外科病最为多见，包括了外伤、动物咬伤、伤疮（破伤风）、痈疽、溃烂、肿瘤、皮肤病和肛肠病。内科疾病有癫痫、疟疾、食病、癰病、瘕病、淋病及寄生虫病等；儿科疾病包括癫痫、瘕疾等；此外还涉及了产科病、眼科病等。书中对某些病症的认识，已达到相当的水平。如书中形象地描述了冥病（麻风病）的症状如螟虫啮穿植物内心，其所发无定处，或在鼻，或在口旁，或在齿龈，或在手指，使人鼻缺、指断。反映出当时对这种疾病的发病特点和症状的认识已较为深刻。又如，书中关于“伤疮：疮者，伤，风入伤，身信（伸）而不能屈（屈）”；“伤而颈（瘕）者……其病甚弗能饮者，强启其口，为灌之”的记载，清楚地描述了瘕病（破伤风）的两个主要症状枣角弓反张和牙关紧闭。这些记述不仅在中国医

学史上是最早的，而且都被现代医学所证实。

据帛书整理小组统计，共列药物 247 种，有草、谷、菜、木、果等植物药，也有兽、禽、鱼、虫等动物药，还有雄黄、水银等矿物药。其中矿物药 21 种，草类药 51 种，菜类药 10 种，木类药 29 种，果类药 5 种，人部药 9 种，兽类药 23 种，鱼类药 3 种，虫类药 16 种，器物、物品类 30 种，泛称类药 10 种，待考药名 14 种（释义基本解决）。此外，在马王堆一号汉墓的随葬物品中，还发现不少盛放在香炉或熏炉里有茅香、高良姜、姜、桂、葱（葱）、贵、花椒、辛夷、藁本、杜衡、佩兰等。《五十二病方》中记载的 247 余种药物中大约是《神农本草经》360 种的三分之二，可是有一半是《神农本草经》中所未见的，有些药物用了很古老的名称，如“答”就是小豆，还有“雷牛”已不知为何物。书中很多药物的功效和适应症都与后世医药文献和临床实践相吻合。书中还记载了有关药物的采集、收藏方法等，反映了西汉以前药物学的发展。

《五十二病方》原书记载的治疗方剂可能有 300 首左右，现保存 283 首。保存方中除祝由 31 方，残缺不可辨认者 46 方，纯属灸法，熨法，不用药物者 9 方，其余 197 方中用单味药 78 方，两味上者 119 方，可见先秦时期以一二味药物组成方剂为多见。此时中药理论刚刚产生，正在由单味药应用向多味药配伍的过渡。例如治“疽”病方中，有白敛、黄芪、芍药、桂、姜、椒、茺莢七味药。根据疽病的不同类型，调整主药的剂量，提出“骨疽倍白敛，肉疽倍黄芪，肾疽倍芍药”，体现了早期的辨证论治思想。据对书中 283 首医方的药物配伍、剂型、方剂用法的分析，认为该书已初具方剂学的基本内容，反映了有理论指导、有实践意义的方剂学体系在先秦已初步形成。《五十二病方》中记载

的方剂虽仅明确提及丸剂，但实际上已根据疾病的情况及病人的体质，分别使用了丸、饼、曲、酒、油膏、药浆、汤、散等多种剂型，对方剂的煎煮法、服药时间、次数、禁忌等作了一定的记载。《五十二病方》书中除外用内服法外，尚有灸、砭、熨、薰等多种外治法。书中有关创伤的16种疗法（止血、镇痛、清创、消毒、包扎等）以及烧灼结扎术、结扎摘除术、瘰管清除术等痔疮手术的记载，反映了当时先进的外科技术。在外科手术、辨证论治思想、复方应用、医疗技术的创造等方面都取得了突出的成就。《五十二病方》保存着远古时期传流下来的若干方药，是古代劳动人民长期与疾病斗争积累起来的宝贵经验。书中对一种疾病有不同的疗法，同一种药物有不同的名称，甚至一个字的写法前后不统一，又如不少的方后注明“尝试”，“已验”，“令”（即善）字样，充分证明是劳动人民群众经实践而积累成的，充分反映了西汉以前我国医药学的发展情况。

三、关于《五十二病方》释义的阅读方法

1. 根据现有研究成果，读通原文理解文意

要阅读这本看起来读不懂的书，不能仅仅局限于“通读”，更要在“读通”上下功夫，花大力气扫除字词障碍，把原文逐字逐句地读通顺，领会其精神实质，掌握其理论的观点和方法，不要因为其中有大量的阙文错简及生僻难字而吓到，也不要因为其中有大量的古代病名及不熟悉药物而放弃。“通读”是基础，“读通”是目的。要读原著，必须坚持锲而不舍，持之以恒，切不可一目十行，心浮气躁，走马观花，急功近利。要抓好精读，读原著不能满足于读过看过，一知半解，更不能断章取义。要“读通”，就要完整地、全面地、系统地理解其精髓。拿来主义一词是鲁迅首倡

的。对待古代文献以及各种研究成果，我们要采取拿来主义，有选择的拿，为我所用的拿，不亢不卑的拿。只有站在前人的基础上才能读懂《五十二病方》，才能自悟自得，读出原文本义。

2. 参照历代医学文献，探究义理领会思想

《五十二病方》产生于东汉之前，尽管掩埋了两千多年才见天日，但它不是孤立的。中医药的传承是一个连续的历史过程，现存文献十分丰富，其中有很多医学文献的内容与《五十二病方》相似，治疗思想和方药理论的义理相通。因此，广泛参考后世文献才能探究义理领会其思想实质。不已文害意，也不已意属文。孟子说：“故说《诗》者，不以文害辞，不以辞害志，以意逆志，是为得之。”不要因为原文的表述方式不同，或者原文缺如太多，而妨害对整个方剂的理解，也不要因为帛书整理者的某些错误而妨害对原方和所治病症的正确理解。

3. 变古方为活方，尝试运用深入研究

学是基础，用是目的。宋代曾巩说：“材不堪於施設，动辄乖宜；学多失於变通，理难应用。”唐代刘长卿诗：“且欲图变通，安能守拘束！”学习《五十二病方》，也要学会活学活用。在当时，《五十二病方》应当是一部高效验方集，所以能够为皇室贵族所看重。今天看来，本书有些方剂已经不合时宜，但是大多数方剂在历代方书中有相似记载，仍然是当今中医临床能够使用的方剂。所以在本书的释义时做了部分引证，以期引起读者重视。笔者强调，这些方剂还必须在实践中接受检验不断发展，学以致用、用有所成、用有所悟，融会贯通，这样古方变成了今方时方，同时也变成了活方有用方。

目 录

《五十二病方》释义

诸伤（第一治方至第十七治方）	1
伤痉（第十八治方至第二十四治方）	12
婴儿索痉（第二十五治方）	18
婴儿病间（痼）方（第二十六方）	20
婴儿瘕（瘕）（第二十七方）	22
狂犬齧（啮）人（第二十八治方至第三十治方）	23
犬筮（噬）人（第三十一治方至第三十三治方）	28
巢（臊）者（溃瘤）（第三十四治方至第三十五治方） ...	32
夕（腋）下（第三十六治方）	35
毒乌豕（喙）者（第三十七治方至第四十三治方）	37
蝎螫（螫）（第四十四治方至第四十八治方）	44
蛭食（蚀）人（第四十九治方至第五十治方）	52
蛭（齧）（啮）（第五十一治方至第六十三治方）	54
尤（疣）者（第六十四治方至第七十二治方）	65
颠（癲）疾（第七十三治方至第七十五治方）	70
白处（第七十六治方至第七十八治方） 73	
大带者（第七十九治方至第八十治方）	78
冥（螟）病（第八十一治方）	81
□蠃者（第八十二治方）	83
□者（第八十三治方至第八十六治方）	84
疔（瘡）（第八十七治方至第八十八治方）	87
人病马不间（痼）者（第八十九治方至第九十治方） ...	89
人病□（猪）不间（痼）者（第九十一治方）	92