

中医经典自学百日通系列

【典藏版】

重读《金匱》

三十年临证经方学验录

一人一书相逢，精进百日不休

余泽运◎著



中国科学技术出版社
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

中医经典自学百日通系列

【典藏版】

重读《金匱》

三十年临证经方学验录

一人一书相逢，精进百日不休

余泽运◎著

中国科学技术出版社

·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

重读《金匱》：三十年临证经方学验录 / 余泽运著 . — 北京 : 中国科学技术出版社 , 2019.5

ISBN 978-7-5046-8265-9

I . ①重… II . ①余… III . ①《金匱要略方论》 - 研究 IV . ① R222.39

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2019) 第 054238 号

策划编辑 焦健姿 王久红
责任编辑 焦健姿
装帧设计 长天印艺
责任校对 龚利霞
责任印制 李晓霖

出 版 中国科学技术出版社
发 行 中国科学技术出版社发行部
地 址 北京市海淀区中关村南大街 16 号
邮 编 100081
发行电话 010-62173865
传 真 010-62173081
网 址 <http://www.cspbooks.com.cn>

开 本 710mm × 1000mm 1/16
字 数 389 千字
印 张 24
版 次 2019 年 5 月第 1 版
印 次 2019 年 5 月第 1 次印刷
印 刷 北京威远印刷有限公司
书 号 ISBN 978-7-5046-8265-9 / R · 2384
定 价 48.50 元

(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换)

内容提要

本书是笔者学习《金匱要略》时所做的读书笔记，阐述了作者三十年来学习《金匱要略》的心得和体会，是一本针对临床而解读经典的工具书。

全文分绪论、各论两部分。绪论部分主要对《金匱要略》的作者、沿革、源流、传承、核心理念及研究概况等方面进行了系统梳理。各论部分则按照国家统编教材的分类方法，分22篇论述了临床内、外、妇各科杂病四十余种。原书条文398条，本书收录约300条，附方条文20余条。每条均从辨证要点、方证指征、体质特点、病机、治法方药、使用注意、名医解方、方证鉴别、临床应用、病案举例（包括名家医案、名医经验）等多方面阐释，以原文为基础，对经方方证进行了全面的论述。

编者注重对各条文中出现的方证指征、体质特点进行搜集，尽量使每一方证具体化、客观化、规范化，以便临床准确识证，方便指导临床选方用药。本书理论联系实际，适合广大经方爱好者及中医临床医生阅读参考。

序

《金匱要略》是东汉医家张仲景所著《伤寒杂病论》的杂病部分，经后世加以编撰独立成书，为我国现存最早的论治杂病的专著，本书创辨病与辨证论治之先河，承载着中医学防病治病的宝贵经验，极具临床实用价值，是研习中医学的必读经典之一。该书因历经战乱损毁，致文字脱落或错简较多，加之年代久远，给后学者带来诸多不便，难以掌握其中精要，需要系统归纳、阐述，以利于发掘与传承仲景的学术思想。

豫西乡医余泽运先生，聪慧勤勉，勇于实践，不断探索，矢志研究仲景学术，术有专攻，业有所长，依据自身的学识和领悟结合临床实践撰写成《重读〈金匱〉：三十年临证经方学验录》一书。该书以临床实践为基础、以提高疗效为着眼点，力求澄清学术源流，突出经方学术“方证相应”的核心理念，并拓宽经方的临床应用空间，从继承仲景学术的辨八纲、辨六经、辨方证、规范方药配伍等几方面入手，从不同角度解读《金匱要略》各个条文及方证，以期使中医临床工作者和经方爱好者临证时能够迅速、正确地识证识病、遣方用药，惠及众生。

余泽运医师曾系统受学于河南省云阳中医药学校，从事基层医疗工作已四十余载，是“全国优秀乡村医生”“仲景故里民间中医名医”等荣誉的获得者，工作于基层，热爱中医学，孜孜追求传承弘扬仲景学术思想，应受到赞扬和鼓励，值此其新作问世之际，序为贺。

中华中医药学会南阳张仲景学术思想专业委员会主任委员 毛秉豫教授

前 言

面对快速发展并日益强大的现代医学之冲击，中医阵地逐渐萎缩，中医面对压力和挑战，其有无可以与现代医学相抗衡的优势和手段？基层中医要想开拓市场，在广大患者中扬名立足，有无切实可用之方法？针对这一问题，具有高效、实用与可重复性的经方，乃目前可选可用的利器之一。故凡是从事中医事业者，不管是城镇医生或是基层医生，要想提高疗效，使自己在业内有所作为，学习经典、学好经方、用好经方是必经之路，这便是笔者编写《重读〈金匱〉：三十年临证经方学验录》一书的初衷。本书为笔者三十多年来阅读经方文献的心得体会整理而成，其中部分内容选摘了当代一流经方大家的学术经验和理论精粹，算是笔者学习经方时的读书笔记。

本书突出了以下四个方面。

其一，厘清学术源头，重视核心理念。关于仲景的学术渊源，笔者倾向于胡希恕教授的观点：①仲景学术传承于《汤液经法》，属中医的经方医学体系，与《黄帝内经》的医经体系分属古中医的两大流派，理论上各自独立，二者没有传承关系。②经方学术的核心理念是方证，追求临床疗效是其最终目的。

其二，立足临床，注重实用。笔者学习经典是为了提高临床疗效，故学习《金匱要略》时注重方证辨证和临床选方用药规律的探讨。本书有以下特点：①本书以2002年新世纪全国高等院校规划教材为蓝本。②对原著中带方证的条文作为重点讨论的对象，予以详细归纳，重点论述。③对临床指导意义不大的原文（如五脏风寒及有关积聚的条文、水气病篇的五脏水及杂疗方、禽兽鱼虫禁忌、果实菜谷禁忌等）均不予收录。④对疑非仲景所作之原文（如脏腑经络先后篇），不做重点讲解，仅供读者参考。⑤对原著方剂的煎服法、使用注意等影响临床疗效的因素进行反复研讨，详细说明。

其三，核心内容所反映的为实证派经方大师之学术观点。本书名为《重读〈金匱〉：三十年临证经方学验录》，一是突出临床实用，二是为学好经典、用好经方。笔者学经方三十年来阅读了大量近、现代经方大家的著作，如曹颖甫、岳美中、李克绍、江尔逊、刘渡舟、郝万山、〔日〕大塚敬节、胡希恕、冯世纶、黄煌、黄仕沛、刘志杰等。在笔者所涉猎的经方诸多流派中，最推崇的是实证派，其中最喜爱的医家是胡希恕、冯世纶、黄煌、刘志杰。尤其是近几年活跃在经方领域的经方新派黄煌教授的著作，因观点新颖、视角独特、创新理念多、方证辨别清晰、用药规范、可操作性强、疗效可靠且经得起临床重复验证而备受读者青睐，笔者也最喜欢读其著作。本书系统整理了平时所阅读经方大家的文献资料及体会。笔者致力推荐以上各位经方实证派的学术观点，扩大其影响，使广大临床中医喜爱经方、应用经方，使经方发扬光大，造福广大患者、造福人类。前面说过，本书仅是笔者学习经典时的读书笔记，书中的核心理念反映的是实证派经方大家的观点及本人学习经典时的个人领悟与体会，其内容有别于当前以《黄帝内经》解《伤寒》为主流的学院派传统理论。因笔者是基层医生，既没读过大学，更无名师指点，对经典原文理解很有限，单靠本人的水平尚无法圆满解读经典原文中的各个方证。为了从不同角度、不同视点立体地解读方证和经方临床应用要点，书中很多地方引用了胡希恕、冯世纶、黄煌、刘志杰、〔日〕大塚敬节等经方名家之论，对此特向以上诸位名家致敬，特别是采用当代民间经方大家如胡希恕、冯世纶、黄煌（虽为学院教授，所持观点却有别于学院派的传统理念）、刘志杰等实证派学者对《金匱要略》经典原文的解读和看法。书中所载案例以本人的临证医案为主，也有部分是选摘自名家医案。

其四，经方方证学的核心内容是方证相应，也就是说，临床有什么方证，就用什么方，对经方方证的准确辨认（辨方证）恰恰是临床正确使用经方的关键，也是制约经方发挥高疗效的瓶颈。大家都知道，医生的基本使命是治好疾病，理想的临床疗效是医生的立足之本。基层医生并不需要用高深的理论来探究某方证的机制——“为什么”，而为了临床能治好疾病，却必须知道辨证施治环节中当前所辨的“证”究竟“是什么”。临床上，只有辨证准确，所选的“方”与所辨的“证”相对应，才会有好的疗效。基层医生担负着广大群众防病治病的任务，

其学经典，不是为理论而学，而是为实践而学，目的是为了掌握和使用经方，应对各种令现代医学也感棘手的疑难杂症，其立足点是临床，着眼点是疗效，这点我们必须明白。基层中医也是一个庞大的读者群体，而目前针对基层医生学习经方、应用经方、着眼临床、简捷实用的参考用书十分有限。笔者在整理本书时，针对临床，选取临床需要的方证部分作为重点，删去对临床意义不大又难解难记的纯理论部分，使其既好学，又实用，适应基层医生临床参考。

余泽运

目 录

重读《金匱》

三十年临证经方学验录



引 子

我的经方之路：一位基层中医学习经方三十年的心路历程.....	001
--------------------------------	-----

绪 论

《金匱要略》的作者和沿革.....	008
《伤寒杂病论》的源流和传承.....	009
《伤寒杂病论》的核心理念是“方证相应”.....	013
近现代对《金匱要略》的研究.....	017

各 论

脏腑经络先后病脉证第一.....	020
一、发病、病因病机及预防.....	020
二、诊断举例.....	022
三、论治.....	026
痉湿暍病脉证并治第二.....	028
病名含义.....	028
一、痉病.....	028



二、湿病	036
三、暍病	046
百合狐惑阴阳毒脉证并治第三	049
一、百合病	050
二、狐惑病	058
三、阴阳毒	062
疟病脉证并治第四	064
一、脉象与基本治法	064
二、证治	065
中风历节病脉证并治第五	068
一、中风病	068
二、历节病	075
血痹虚劳病脉证并治第六	081
一、血痹	082
二、虚劳	085
肺痈肺痿咳嗽上气病脉证并治第七	101
一、肺痿	102
二、肺痈	109
三、咳嗽上气	115
奔豚气病脉证并治第八	126
一、成因与主症	126
二、证治	127
胸痹心痛短气病脉证并治第九	131
一、病因病机	131
二、证治	132

腹满寒疝宿食病脉证并治第十.....	143
一、腹满	143
二、寒疝	160
三、宿食	165
五脏风寒积聚病脉证并治第十一.....	167
一、五脏风寒（略）	167
二、五脏病证治举例	168
痰饮咳嗽病脉证并治第十二.....	172
一、成因、脉症与分类	172
二、治疗原则	174
三、四饮证治	175
四、预后	209
消渴小便不利淋病脉证并治第十三.....	210
一、消渴	210
二、小便不利	212
水气病脉证并治第十四.....	221
一、分类与辨证	221
二、治法	223
三、证治	223
四、预后	238
黄疸病脉证并治第十五.....	239
一、病因病机、分类与辨证	240
二、证治	241
三、预后	253
惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证并治第十六.....	254
一、惊悸	255



二、吐衄下血	258
三、瘀血	267
呕吐哕下利病脉证并治第十七	268
一、呕吐	268
二、哕逆	290
三、下利	293
肠痈疮痍浸淫病脉证并治第十八	305
一、疮痍	305
二、肠痈	306
三、浸淫疮	312
跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证并治第十九	313
一、跌蹶、手指臂肿、转筋（略）	313
二、阴狐疝	313
三、蛔虫病	314
妇人妊娠病脉证并治第二十	319
一、胎与癥的鉴别及癥病的治疗	319
二、恶阻	323
三、腹痛	324
四、胞阻	329
五、小便难	332
六、水肿	333
七、胎动不安	334
妇人产后病脉证并治第二十一	336
一、产后三病	336
二、产后腹痛	339
三、产后中风	341
四、虚热烦呕	343

五、热利伤阴	344
妇人杂病脉证并治第二十二	349
一、热入血室	349
二、梅核气	352
三、脏躁	356
四、月经病	359
五、带下病	368
六、腹痛	369
七、转胞	371

引子



我的经方之路：

一位基层中医学习经方三十年的心路历程

长青的经方之树

我是一位农村土生土长的基层中医，十四岁学童时罹患骨髓炎，因家贫得不到及时医治而致残，从小就立志学医，酷爱传统医学，尤喜经方。本人既无令人称羡的高等医学科班学历，更无跟师求学的幸运机缘，只有对传统医学的热爱和终生不渝的学术追求。一生平平淡淡、默默无闻地工作于基层，如盲人摸象，一本书一本书地硬啃，一种病一种病地探索。从16岁学医伊始，日工作，夜读书，刻苦攻读中医高校教材。暑往寒来，历经十余载，将本科全套教材掌握得滚瓜烂熟。满指望将所学用于临床，应付农村常见病会手到擒来，没想到经数年临床历练，理论虽明了透彻而疗效却难如人意。联想到中医教材理论与临床之脱节，令十数年辛苦努力付诸东流，我感到茫然不知所措。历经了失落、彷徨之苦，遂查阅记载名医成功的有关资料，为自己调整学术方向寻找借鉴，成都中医药大学杨殿兴教授一段话道出了我的心声：中医学的生命在于临床，而临床之际在于疗效，如何提高临床疗效，成为中医临床妙手，中医界已有共识：一是要熟读中医经典，经典著作是中医的灵魂和根基，在临床上要想有所作为，必须要对中医经

典著作深入钻研；二是要有名师指点；三是要勤于临床，躬身实践。受此启发，我决定转变思路，从经典入手。1985年有幸赴本省云阳中医学校进修，聆听梁化龙老师讲《伤寒论》，史兴善老师讲《金匱要略》，经典条文中朴实的文字、精准的症状描述、清晰的证候指征、严谨的配方结构一一展现在眼前，我心中激动不已，似乎从经典的字里行间隐约看到一线希望的曙光。理论是灰色的，选择学医的核心目标是实践而不是理论；经方之树长青，疗效才是医学的生命！因此，经方学术才是我后半生的学习目标。为体验经方的确切疗效，寒暑假中将课堂所学付诸实践，曾用吴茱萸汤治头痛而获捷效、小柴胡汤退高热应手成功、麻附细辛汤治老弱感冒2剂痊愈、小半夏汤治妊娠恶阻1剂呕止……经方“一剂知、二剂已”的疗效使我折服，从此我便全身心地学习《伤寒论》《金匱要略》，决心要闯一闯经方这块古老而神秘的领地。

学习经方的四个阶段和三次学术认识转变

《伤寒论》《金匱要略》分别是东汉张仲景所著《伤寒杂病论》的外感和杂病部分，《伤寒论》以外感病为例，讲的是疾病辨治纲要；《金匱要略》以内科杂病为例，讲的是的杂病诊治规范。二书理论联系实际，理法方药俱备。所载配方，承载着中华民族几千年运用天然药物防病治病的宝贵经验，为学习中医的必读经典。因成书年代久远，字古文简，加之历经战乱损毁，脱失、错简等因素，有的有方无证，有的有证无方，有的前后颠倒，文序混乱等，使经方的应用经验散乱丢失，应用指征深隐不显。如无扎实的中医临床知识和古汉语基础，要想学有所成，相当困难。笔者学习经方是从背诵《伤寒论》《金匱要略》原文开始，曾历经四个阶段、三次学术认知的转变。

1. 死记硬背原文——经方知识的原始积累阶段

因初学时古汉语知识贫乏，不理解经典原文，只能先记原文、方剂。我每天利用早、晚各1.5小时的时间，先学《伤寒论》，后读《金匱要略》，对原文死记硬背，坚持一年多时间，终将二书原文记忆到顺流倒背的熟练程度。通过这段时间对经方条文和方剂的原始积累，为以后经方的学习和提高奠定了坚实的基础。

2. 以理类证，重视病机——理解、认识经方的启蒙阶段

1985年我赴云阳中医学校进修，在梁化龙、史兴善二老师的教导指引下，开始学习《伤寒论》《金匱要略》两门课程。当时教学蓝本是本科教材，两位老师教学经验丰富，学识渊博。讲课生动活泼，深入浅出。短短一年，老师引导我迈进经方的门槛，为以后的经方之路奠定了基础。短短一年，是恩师的教导，为我的经方目标指明了方向；是他们的奉献，为我的经方理想铺平了道路！谢谢两位恩师！一年所学，收获颇丰，经方的学术魅力，影响我一生！

当前经方的主流学术方向，即学院派的经方学术理论体系如下：

学术特点：①认为经方的学术渊源来自于《黄帝内经》和《八十一难经》；②指出伤寒六经是继承《素问》六经分证的概念和由表入里的传变规律。

理论支点：《伤寒论》是以理类证；《金匱要略》是脏腑经络、五行理论。

核心内容：①重视病机、重视方证；②杂病病机用的是脏腑经络和五行理论；③将《黄帝内经》观点引入《伤寒》《金匱》，用《黄帝内经》理论解释经方。

这个阶段，是我学习经方的启蒙时期，为以后经方学术思想的形成打下了基础。

3. 以方类证，重视方证辨证——经方学术认识的形成阶段

2010年一次偶然的机，得到了《胡希恕金匱要略讲座》《胡希恕伤寒论讲座》这两本书，不想一读便引起了极大的兴趣，遂将这两本书连读三遍，后又陆续读了《胡希恕病位类方解》《中国汤液经方——伤寒论传真、金匱要略传真》及《胡希恕经方理论与实践》等著作。胡老学风淳朴、治学严谨，临床经验丰富，疗效卓著。其著作注重临床，对经方的拓展和应用做出了巨大的贡献。其学术特点可总结为以下两个方面：

(1) 认为《伤寒杂病论》属古中医的经方医学体系，起源于神农时代的方证用药经验，理论基础是八纲，与《黄帝内经》的医经学说各自形成独立的体系，二者没有传承关系^[1]。

(2) 《伤寒杂病论》的主要构成内容是方证，方证不但是《伤寒杂病论》成书的基础，而且是经方医学的理论基础。方证概念有三层含义：①经方是最早起源

于神农时代的方证；②经方的理论体系，是以八纲为基础形成的辨八纲、辨六经、辨方证的理论体系；③辨证论治的程序是，采集证候反应，用八纲分析病情，以六经作病位归类，得出治疗方证，最后给予适方。胡老强调，“方证是六经八纲的继续，即辨证的尖端”^[1]。

2013年秋，笔者在南阳“仲景论坛”学术会上，有幸结识了“汉传中医”刘志杰先生的亲传弟子朱培府先生，朱先生向我介绍了汉传的学术观点，并赠送了刘先生著作《伤寒论类编补遗》《金匱要略类编增补》，此后我又在网上购买了《刘志杰师徒经方医案集》，从此我又将精力投入刘先生汉传经方学术的学习。汉传学术与胡老观点大同小异：①考证仲景学术渊源的结论与胡老的观点不谋而合；②将传统“六经”更名为“六纲”，以示仲景六经与经络有别；③更正并规范了“合病”“并病”“系病”“属病”的定义，完善了“系病”“属病”的临床实用性^[2]；④引进汉唐以前中风病的治疗经验，将续命汤系列方用于临床治疗脑血管病疗效卓著；⑤临床上善用经方合方，指出经方临床应“先辨六纲，次辨五证，再辨方证、药证”。将经方合方、方证结合药证应用于临床。

汉传学术是胡老学术的继续，二者异曲而同工。

本阶段是我对经方学术由模糊到明晰、由感性到理性的升华，更是对《伤寒杂病论》中心思想认识的深化。通过这段时间的学习，我的经方学术认识已基本形成。

4. 方证与体质辨证并重，兼顾药证——经方学术认识的成熟阶段

我接触黄煌教授的学术是在2014年3月，在同学家看到黄煌所著的《中医十大类方》，后又陆续读到《张仲景50味药证》《经方一百首》《经方的魅力》及各期的《黄煌经方沙龙》。黄教授的学术有别于传统的经方著作，从立足实证、着眼疗效出发，独辟蹊径从辨体质、辨方人、药人着手，特点如下。

(1) 提出“证一方一人”的三角关系：将不同体质与具体的方、药相结合，破译出古方与“人”之间的对应关系。①如，方（泻心汤）—证（上部实热）—人（体质健壮伴阳热亢盛）^[3]。②经方中，有的是对病的方，只要病对，就用是方；有的是对人的方，也就是调理体质的方，只要是这种体质，就用这张经方^[3]。③总结出“麻黄体质”“桂枝体质”“大黄体质”及“干姜