

摇图书在版编目（悦陨孕）数据

摇敦煌佛儒道相关医书释要 轱应存，史正刚著援—北京：
民族出版社，圆园园年

摇（敦煌学研究文库）

摇 晕苑京元缘京元缘京元缘

摇 I 援敦煌援 II 援①李援②史援摇 III 援①敦煌学—
古籍—研究②中国医药学—古籍—研究摇 IV 援①运援
②圆

摇中国版本图书馆 悦陨孕数据核字（圆园园年）第 员号

民族出版社出版发行

（北京市和平里北街 员号摇邮编 员园园）

源表：轱曾德缘缘缘缘社

迪鑫印刷厂印刷

各地新华书店经销

圆园园年 员月第 员版摇圆园园年 员月北京第 员次印刷

开本：愿毫米 伊毫米摇员张印张：员缘摇字数：圆千字

印数：圆册—圆册册摇定价：圆元

此书如有印装质量问题，请与本社发行部联系退换

（汉编一室电话：缘缘缘；发行部电话：缘缘缘）

前摇摇头

佛教自汉代由古印度传入中国后，为了适应具有深厚传统文化的这块土壤，就必须不断地与中国的各种文化相适应。为了体现佛法的威力，使其深入民众之心，除用其宗教手段来教化民众外，另外就是借治病救人的医学来增加民众的信仰，这就随之而出现了既能传播佛教、又能疗病利人的僧医，这样老百姓对佛的理解和信仰便更深了。到了隋唐时期，由于丝绸之路的繁荣，东西文化的交流更加频繁，许多内地的著名医家都充满了对佛教文化的信仰，并将其思想作为医德规范写入自己的医学著作当中，如唐代著名医学家孙思邈在其《备急千金要方·卷第一序例》大医精诚第二中明确指出：“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦。”其中之“慈”乃佛教用语，佛、菩萨爱护众生，给予欢乐称为慈，如慈光（菩萨大慈大悲的光辉）、慈悲、慈航（佛、菩萨以慈悲之心度人，如航船之济众，使脱离生死苦海）等等。因此，隋唐时期佛家思想已深入渗透到医学之中，在以佛书为主的敦煌遗书中，医学卷子有一百余种，其中有些医学卷子的正、背面都写有佛书，如 隋·甄权《针灸甲乙经·卷之四病形脉诊》节选本，唐·孙思邈《张仲景五脏论》，唐·甄权用药指南及男、妇两科方等均为背面或正面有佛书的医学卷子，我们认为抄写这些卷子者不管是僧侣还是医生，既是佛教信仰者，又是精通医学者，他们对佛教与医学的传播起到了积极的影响。另外佛书本身就含有不少医学内容的卷子，如 唐·甄权佛书陀罗尼杂集四天王所说大神咒略抄中之眼、耳、腰痛方，唐·甄权《毗沙门天王奉宣

和尚神妙补心丸方》，隋·隋书金光明最胜王经中之香药洗浴方，隋·隋书《救诸众生苦难经》、《新菩萨经》中的十种死病，隋·隋书《劝善经》中的七种死病，隋·隋书《佛说痔病经》中的痔病等等，这些医学内容亦对佛教的传播与普及起到了推波助澜的作用。

儒家文化是以孔子为代表，自汉武帝建元元年（公元前 140 年）儒学大师董仲舒在上汉武帝的“天人三策”中，提出凡“诸不在六艺之科，孔子之术者，皆绝其道，勿使并进”的建议，建议得到汉武帝的采纳，开始在长安设太学，专讲儒家经典《诗》、《书》、《易》、《礼》、《春秋》等，起用大批儒生作官，这种“罢黜百家，独尊儒术”的思想逐渐成为封建社会的正统思想。儒家思想中之“仁、孝”也成为体现医德、医术的重要标志。《说文》：“仁，亲也。”其核心指人与人之间相互亲爱，孔子以之作为最高的道德标准。医乃仁术，孙思邈《备急千金要方·卷第一序例》大医习业第一中就有：“若不读五经，不知有仁义之道。”又于大医精诚第二中云：“不得于性命之上，率尔自逞俊快，邀射名誉，甚不仁矣。”《说文》：“孝，善事父母者。”医学能够使生命垂危的父母得到康复，此乃大孝也。张仲景《伤寒杂病论》序中有：“上以疗君亲之疾”之称谓。西晋著名针灸学家皇甫谧在其《针灸甲乙经》序中云：“若不精通于医道，虽有忠孝之心，仁慈之性，君父危困，赤子涂地，无以济之。此固圣贤所以精思极论尽其理也。”金元四大家之一的张子和，为了体现对双亲之孝，直接将他的代表著述命名为《儒门事亲》，此书名之含义，嘉靖时期复元道人邵辅在重刊《儒门事亲》序中作了简明扼要的解释，其云：“书名之义，盖以医家奥旨，非儒不能明，药品酒食，非孝不能备也。故曰：为人子者，不可不知医。”正因为孝道的重要性，古人将《孝经》列入《十三经》之中。在敦煌莫高窟这个佛教圣地，儒家文化依然很流行，同时也反映了习儒者兼通医学之实例，如在敦煌医学卷子 隋·隋书《杂疗病药方》、隋·隋书《疗治妇人为主之单验方》的正面就有儒家十三经之《孝经》。

道家文化亦为中国土生土长的文化，道家为先秦时期的一种思想流派，以老子、庄子为代表。道家的思想崇尚自然，主张清静无为。道家思想对道教影响也很大，因而东汉张道陵创立的五斗米道，就奉老子为教祖，并让其信徒修习老子五千文。道教同佛教一样，要进一步发展，必须要有信徒，为了体现道教的影响力，就必须将符水治病、驱妖捉鬼、祈福禳罪与历史传承下来的民俗活动如巫术、占卜等相结合，同时要能够使受疾病困扰的民众得到康复，因此道教必然也与民俗、医学相结合，另外为了得到上层统治者的支持，迎合他们想长生不老的心理，道教便将养生、服食、炼丹、房中等作为宗教内容向达官贵族阶层传授。但这些丹石之药大多性热毒大，不少人因为石发而苦不堪言，因而就产生了疗服石方。因为宗教传播的需要，就必然形成了道教与医学的密切关系。在敦煌医学卷子中就有正、背面写有道书的情况，如 隋代天宝七载张惟澄奏上杂疗病方残卷，隋代眼病时疾兼杂病方，隋代疗各科病症之综合医方，隋代疗各科病症之单药验方等医学卷子正面均为残道经、太玄真一本际经等道书。同时道教本身也把许多医书收录自己的著作当中，另外很多著名的医学家均为道教的信仰者与传播者，如东晋的葛洪、梁武帝时期的陶弘景等。在敦煌医学卷子中有不少道教所利用医学的内容，如《辅行诀脏腑用药法要》（卷前有三皇及二十八宿，“文革”被毁），隋代疗病养生延年方，隋代《呼吸静功妙诀》及神仙粥，隋代《黑帝要略方》，隋代养生医方，隋代辟谷长生方，隋代调息服气休粮养生方，隋代兼及佛家之辟谷方书，罗振玉氏家藏疗服石方，隋代《王宗无忌单方》，隋代陵阳禁方，隋代杂方术，等等，这些均反映了道教所利用医学的方方面面，值得进一步探讨。

本书分六部分，对写在佛书、儒书、道书正、背面的医书、佛书中本身包含的医学内容、道教所利用的医书及佛道所共用的医书进行了释要，这一方面反映了佛、儒、道对中医学的影响，同时也

反映了敦煌作为佛教圣地，是多种文化交流的有力象征，另一方面与佛、儒、道相关的这些医学卷子，具有很大的理论研究潜力与临床应用价值。因此既可供从事佛、儒、道文化研究者及爱好者参考，也可为中医、中西医结合工作者及医药爱好者提供价值极高的医论、秘方。

本书的出版得到教育部人文社科百所重点研究基地兰州大学敦煌学研究所科研基金的资助，及 2005 年度国家社科基金西部项目“敦煌遗书中之佛书与传统医学研究”基金的资助。同时在研究过程中得到我的导师郑炳林教授的亲切指导和关怀，三年来郑炳林老师不论从科研方法上还是研究思路上，均给我们很好的启迪，正是这样的良师才把我们带入到敦煌学研究的正规轨道上来，才使得我们取得今天的成绩。另外给我亲授过课的陆庆夫教授、王冀青教授等诸位老师也给予我们多方面的指导与帮助，敦煌研究院著名敦煌学专家李正宇研究员，中国中医研究院著名中医文献学家马继兴教授、余瀛鳌教授，武汉大学的著名敦煌吐鲁番学专家陈国灿教授，我省的著名敦煌医学专家赵健雄教授、张士卿教授及恩师王道坤教授等均给予亲切指导和关怀，魏迎春老师在资料收集提供了许多方便，兰州大学敦煌学研究所、敦煌研究院及我们的工作单位甘肃中医学院均给予极大的鼓励和支持，民族出版社的同志为按时出版也付出了辛勤的劳动，在此一并表示衷心的感谢！

李应存

2005 年 猿月 20 日于金城寓所

目摇摇录

前摇摇言

第一部分摇写在佛书正、背面的医书	(员)
(一)《针灸甲乙经·卷之四病形脉诊》节选本 彳隹隹隹	
摇摇摇(背面为佛典 彳隹隹隹)	(员)
(二)《张仲景五脏论》 彳隹隹隹	
摇摇摇(正面为佛典 彳隹隹隹)	(愿)
(三)用药指南及男、妇两科方 彳隹隹隹	
摇摇摇(正面为佛经 彳隹隹隹)	(愿)
第二部分摇写在儒书正、背面的医书	(猿)
(一)《杂疗病药方》 彳隹隹隹	
摇摇摇(正面为《孝经》 彳隹隹隹)	(猿)
(二)疗治妇人为主之单验方 彳隹隹隹	
摇摇摇(正面为《孝经》 彳隹隹隹)	(缘)
第三部分摇写在道书正、背面的医书	(缘)

(一) 天宝七载张惟澄奏上杂疗病方残卷 彙編題詞

摇摇摇 (正面为残道经 彙編題詞) …………… (缘)

(二) 眼病时疾兼杂病方 彙編題詞

摇摇摇 (正面为残道经 彙編題詞) …………… (苑)

(三) 内、外、妇、儿、五官等病全科医方 彙編題詞

摇摇摇 (正面为《太玄真一本际经》 彙編題詞) …… (苑)

(四) 各科病症之单药验方 彙編題詞

摇摇摇 (正面为道教经典 彙編題詞) …………… (员)

第四部分摇佛书中本身所包含的医学内容 …………… (员)

(一) 佛书陀罗尼杂集四天王所说大神咒略抄中

摇摇摇 之眼、耳、腰病方 彙編題詞

摇摇摇 (正面为太上道本通微妙经 彙編題詞) …… (员)

(二) 《毗沙门天王奉宣和尚神妙补心丸方》 彙編題詞

摇摇摇 (正面为佛经《大悲启请》等 彙編題詞) …… (员)

(三) 金光明最胜王经中之香药洗浴方 彙編題詞 …… (员)

(四) 《救诸众生苦难经》、《新菩萨经》中的

摇摇摇 十种死病 彙編題詞 …………… (员)

(五) 《劝善经》中的七种死病 彙編題詞 …………… (员)

(六) 《佛说痔病经》中的痔病 彙編題詞 …………… (员)

(七) 佛书《四分律删繁补缺行事钞》中的

- 摇摇摇“治病所须” 彙圓周緣 …………… (員貳)
- (八) 佛家辟谷诸方甲本 彙圓周苑 …………… (員圓)
- (九) 五辛文书中之佛家修身养生方 彙圓周原 …………… (員怨)
- (十) 《百一物本》中的僧家医用物品 彙原周苑 …………… (員貳)
- (十一) 上闻大德卑僧乞赐药物 彙緣周員 …………… (員圓)
- 第五部分摇道教所利用的医书 …………… (員緣)
- (一) 《辅行诀脏腑用药法要》
- 摇摇摇 (卷前有三皇、二十八宿和四神像) …………… (員緣)
- (二) 疗病养生延年方 彙原周憲 …………… (圓貳)
- (三) 道家《呼吸静功妙诀》及神仙粥 彙圓憲周 …………… (圓苑)
- (四) 《黑帝要略方》 彙原周次 …………… (圓苑)
- 摇摇摇 (正面为《古贤集》 彙原周苑) …………… (圓苑)
- (五) 养生医方 彙原周圓 …………… (圓苑)
- (六) 辟谷长生方 彙緣周緣 …………… (圓苑)
- (七) 调息服气休粮养生方 彙原周猿 …………… (圓原)
- (八) 道家为主兼及佛家之辟谷方书 彙圓周憲 …………… (圓苑)
- (九) 罗振玉氏家藏疗服石方 …………… (圓猿)
- (十) 《王宗无忌单方》 彙圓周猿 …………… (圓苑)
- 摇摇摇 (正面为类林残卷 彙圓周緣) …………… (圓苑)
- (十一) 道家陵阳禁方 彙原周圓 …………… (圓緣)
- (十二) 杂方术 彙原周猿 …………… (圓苑)

摇摇摇 (正面为佛说观弥勒菩萨上生兜率

摇摇摇 陀天经讲经文 杂医论) (圆德)

(十三) 阴阳书中十二支日得病与病症、

摇摇摇 药名的摘录 杂医论) (圆缘)

第六部分 佛、道所共用的医书

摇摇摇 ——《备急单验药方》 (圆德)

主要参考文献 (猿缘)

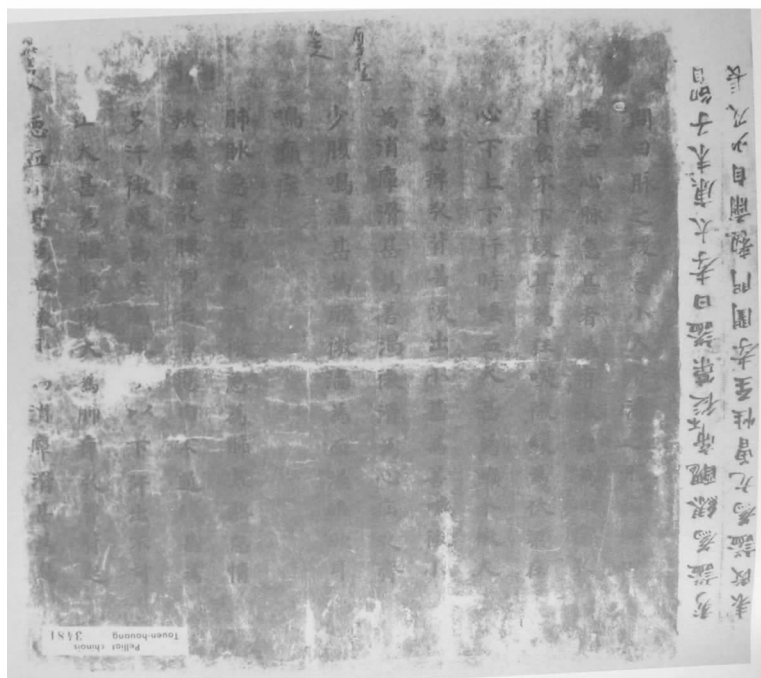
第一部分摇写在佛书正、背面的医书

包括：(一)《针灸甲乙经·卷之四病形脉诊》节选本 晋·皇甫谧撰 (背面为佛典 晋·鸠摩罗什译)；(二)《张仲景五脏论》 晋·张仲景撰 (正面为佛典 晋·鸠摩罗什译)；(三)用药指南及男、妇两科方 晋·葛洪撰 (正面为佛经 晋·鸠摩罗什译)。

摇摇(一)《针灸甲乙经·卷之四病形脉诊》节选本 晋·皇甫谧撰 (背面为佛典 晋·鸠摩罗什译)

摇摇【概述】

此卷子编号为 晋·皇甫谧撰，现藏法国巴黎国家图书馆，正、背两面书写，背面书写佛典（《法藏敦煌西域文献》中命名为“释门文范”），《敦煌遗书总目索引新编》定名为“斋文二篇、南寺和尚墮文一篇”，并说明：一为“大蕃部落使河西节度太原阎公”佛会用。正面即倒写（下图为旋转 晋·皇甫谧撰 之图像）之此书（《法藏敦煌文献》中命名为“脉经”，且纸面发黑）与顺写《晋书何曾列传》。其首尾均残，无题名，内容基本与《灵枢·邪气脏腑病形第四》相同。马继兴先生根据《针灸甲乙经》的该篇篇目称为《病形脉诊》，故题名在《敦煌古医籍考释》中以此相称谓。黄龙祥先生在《黄帝针灸甲乙经（新校本）》中亦称为“敦煌卷子《甲乙经》”，我们认为马继兴、黄龙祥两位先生的观点是正确的，《灵枢》乃中医之经典著作，其年代虽早于《针灸甲乙经》，皇甫谧《甲乙经》乃在《素问》、《九卷》（即《灵枢》）、《明堂孔穴针灸



治要》等书的基础上，按照“事类相从，删其浮辞，除其重复，论其精要”的原则撰集而成。本篇内容形式更接近《针灸甲乙经》，故命名应以《甲乙经》为主，因其内容残缺不全，故我们命名为“《针灸甲乙经·卷之四病形脉诊》节选本”。其抄写年代根据书中不避“世”字讳，知其可能为唐太宗以前写本，但根据卷子背面情况，也可能为吐蕃占领敦煌时期写本。此书内容论述缓、急、小、大、滑、涩等“微”与“甚”十二种脉象在五脏疾病的六十种症状。卷文虽有残缺，但由于是唐以前或吐蕃占领敦煌时期写本，故学术价值较高。既可借此窥古本原貌，又可与传世本《灵枢经》、《脉经》和《针灸甲乙经》等互校。唯此书仅存心脉全文及肺脉大部分文字，其余肝脉、脾脉及肾脉均缺失。

【原文（第员—愿行）】

问曰①：脉之缓、急、小、大、滑、涩之形病②何如？／对曰③：心脉急甚者为瘕④；微急为心痛引／背，食不下；缓甚为狂_笑（笑）／⑤；微缓为伏梁⑥，在／心下，上下行，时唾血。大甚为喉介⑦；微大／为心痹引背，善泪出。小甚为善啾⑧；微小／为消瘴⑨。滑甚为善渴；微滑为心疝⑩，引齐（脐）⑪，／少腹鸣。滑（涩）⑫甚为厥⑬；微滑（涩）为血溢，维厥⑭，耳聩，癩疾。／

【原文（第怨—愿行）】

肺脉急甚为癩疾；微急为肺寒热，怠惰，／欬（咳）⑮唾血，引腰胷（胸）⑯，若鼻息肉不通。缓甚为／多汗；微缓为委⑰，漏风⑱，[头]以下汗出不可／止。大甚为肿胫；微大为肺痹⑲，引胷（胸）背，起／恶血⑳。小甚为泄；微小[为]消瘴。滑甚为息[贲上气]㉑……[后缺]。

【注解】

①问曰：《灵枢·邪气脏腑病形第四》作“黄帝曰：请问……”；《针灸甲乙经·卷之四病形脉诊第二下》作“黄帝问曰：……”。

②形病：《灵枢经》、《脉经》、《针灸甲乙经》均作“病形”。

③对曰：《灵枢·邪气脏腑病形第四》作“岐伯曰：臣请言五脏之病变也。……”《针灸甲乙经·卷之四病形脉诊第二下》作“岐伯对曰：……”

④瘕：《灵枢经》、《脉经》、《针灸甲乙经》均作“瘕痲”。“瘕”通“瘕”读作“chì”，“痲”读作“zòng”，筋脉引急曰“瘕”，弛长曰“痲”。即手足抽搐症状。常见于外感热病、痢、破伤风等病症，此外还包括：（员）暑热伤气，困倦汗多之瘕痲，可用《东垣十书》之人参益气汤（人参、黄芪、白芍、甘草、五味子、柴胡、升麻）治疗；（圆）肝虚胁痛，眼目昏花之时瘕痲，宜

《证治准绳》续断丸（续断、川芎、当归、半夏、橘红、干姜、桂心、甘草）加减治疗。（猿）脾胃虚弱，呕吐泄泻而致之瘦痠，宜补中益气汤加桂附。（源）过汗失血而致之瘦痠，宜八珍汤加减。

⑤_𦉳：同“笑”。

⑥伏梁：病名，为五积之一，属心积，在心下至脐腹或脐上突起，大如手臂。多指脘腹部痞肿，积聚一类疾病。除心积外，另外还有“息贲”（肺积）、“肥气”（肝积）、“痞气”（脾积）、“奔豚”（肾积）等积聚病症。

⑦喉介：《灵枢经》作“喉介”，《针灸甲乙经·卷之四病形脉诊第二下》作“喉介介”。介通“芥”，梗塞。《素问·咳论》云：“心咳之状，咳则心痛，喉中介介如梗状，甚则咽肿、喉痹。”如芥蒂，指细小的梗塞物，又可比喻积在心中的怨恨或不快，又作“蒂芥”，如孙思邈《千金要方·大医精诚第二》中云：“其有患创痍下痢，臭秽不可瞻视，人所恶见者，但发惭愧凄怜忧恤之意，不得起一念蒂芥之心，是吾之志也。”此处形容喉中如有物阻塞的现象。

⑧哕：读作“yuè”，其一指呃逆，乃气逆上冲所致，《灵枢·杂病》中提出了以草刺鼻的具体治法，云：“哕，以草刺鼻，嚏，嚏而已。”其二指干呕，可见于《丹溪心法卷三·呕吐二十九》，云：“凡有声有物，谓之呕吐；有声无物，谓之哕。”其三指干呕之剧者，可见于元代医家王履《医经溯洄集·呕吐哕干呕欬逆辨》，云：“干呕与哕，东垣视为一，仲景视为二，由为一而观之，故皆声之独出者也。由为二而观之，则干呕乃哕之微，哕乃干呕之甚。干呕者其声轻小而短，哕者其声重大而长。”

⑨消瘴：（员）消渴，指以多饮、多食、多尿症状为特点的病症。一般分为上消、中消、下消三种，《证治准绳杂病证治准绳第五册·杂门·消瘴口燥咽干》中云：“渴而多饮为上消（经谓膈消），消谷善饥为中消（经谓消中），渴而便数有膏为下消（经谓肾消）。”（圆）热中，指肝、心、肾三经阴虚内热，而外消肌肉的
· 源

病症。可见于《杂病源流犀烛·三消源流》。

⑩心疝：病名，还可见于《素问·脉要精微论》等，多因心经受寒所致。症见腹部疼痛，腹皮隆起，自觉有气自脐上冲心，牵引脐腹而肠鸣。治宜《证治准绳类方证治准绳·杂病证治类方第六册·疝·心疝》木香散〔侧重于心疝小腹痛闷不已〕（木香、陈皮、良姜、干姜、诃子、枳实、草豆蔻、黑牵牛、川芎）或广茂煮散〔侧重于心疝心痛，肢体虚冷〕（莪术、槟榔、炮附子、甘草、芎_芎、白术）。

⑪齐：通“脐”，指“肚脐”。《庄子》：“颐隐于齐，肩高于顶。”

⑫_澁：同“涩”，《说文》：“_澁，不滑也。”

⑬厥：《灵枢·邪气脏腑病形第四》作“暗（yīn）”，《针灸甲乙经·卷之四病形脉诊第二下》作“瘖”。“厥”，病名，一般指突然昏倒、手足逆冷等症。“暗”指声哑不能言的病症，张珍玉教授在《灵枢经语释》中认为乃心气虚所致。“瘖”通“暗”，在《素问·气穴论》中有“瘖门”即“哑门穴”；在《素问·脉解篇》中有“瘖瘖”，多由肾精亏损，以致肾气厥逆而成，临床表现为舌瘖不能言，足废不能用。笔者认为此处“_澁甚为厥”之“厥”当指《灵枢·厥病》当中之“厥心痛”，心脉_澁甚乃血脉严重不通之象，不通则痛，临床可见心痛彻背，筋脉拘急，如有物从后背触动其心，兼见手足逆冷、汗出无神、面色无神等症状。心气虚乃脉弱而非_澁甚，故此处理解为“厥”较为准确，与后面之“微_澁”为“维厥”相一致。

⑭维厥：维厥即四肢厥逆。维即四维，指四肢。

⑮欬：（员）读作（kái），重声咳嗽，《说文》：“欬，逆气也”；（圆）“欬”通“咳”，其一读（hái），指婴儿的笑声，《史记·扁鹊仓公列传》：“不能若是，而欲生之，曾不可以告咳婴之儿。”其二读（ké），指咳嗽，《素问·咳论》：“五脏六腑皆能令人咳，非独肺也。”此处“欬”应指咳嗽。

⑩引腰胷：《灵枢·邪气脏腑病形第四》与《针灸甲乙经·卷之四病形脉诊第二下》均作“引腰背胸”。“胷”即“胸”之上下结构体。

⑪痿：通“痿”，《灵枢·邪气脏腑病形第四》作“痿痿”，“痿”在《素问·痿论》有专论，指肢体筋脉弛缓，软弱无力，严重时手不能握，足不能任身，肘、腕、膝、踝等关节如觉脱失，渐至肌肉萎缩而不能随意运动的一种病症。多因肺热伤津，湿热浸淫，或气血不足，肝肾亏虚等所致。临床以四肢软弱无力为主症，尤以下肢痿弱，足不能行较多见，故亦称痿躄。《素问·痿论》有：“五藏因肺热叶焦，发为痿躄。”

⑫漏风：《灵枢·邪气脏腑病形第四》与《针灸甲乙经·卷之四病形脉诊第二下》均作“偏风”。

⑬肺痹：内脏痹症之一，还可见于《素问·痹论》等篇，多因外邪侵袭，或悲哀过度，使肺气受损所致。症见心胸烦闷，胸背痛，咳嗽气急，或见呕恶。治宜宣肺祛邪。可用《圣济总录》五味子汤（五味子、紫苏子、麻黄、细辛、紫菀、黄芩、甘草、人参、桂心、当归、半夏）。肺热者，用《证因脉治》家秘泻白散（桑白皮、地骨皮、甘草、黄芩、石膏、川连）。肺虚者，用生脉散。

⑭起恶血：《灵枢·邪气脏腑病形第四》与《针灸甲乙经·卷之四病形脉诊第二下》均作“起恶日光”。

⑮息[贲上气]：“贲上气”原残缺，今据《灵枢·邪气脏腑病形第四》与《针灸甲乙经·卷之四病形脉诊第二下》补。“息贲”：病名，为五积之“肺积”。由于肺气不舒，结于胁下，致使喘息上贲，故称“息贲”。症见呼吸急促，气逆上奔，右胁下有块如覆杯状，发热恶寒，胸闷呕逆，咳吐脓血等，久之可发生肺痈。治宜清降肺气，涤痰泄热为主。可用《奇效良方》之息贲汤（半夏、桂心、人参、吴茱萸、桑白皮、葶苈、甘草）或《杂病源流犀烛》之五灵丸（五灵脂、川乌、没药、乳香）等方加减。

【释要】

此处以问答的形式分别论述了心脉、肺脉的缓、急、大、小、滑、涩的脉象及所出现的疾病形态。心脉急甚为寒伤血脉、手足抽搐；微急为寒邪微，故心痛牵及脊背，饮食不下。心脉缓甚，为心热神散而狂笑不止；微缓，是气血凝滞所形成的心积，有时唾血。心脉大甚，为火热结痰，故喉间如有物梗塞；微大，是血脉不通畅的心痹症，痛则牵引脊背，时流眼泪。心脉小甚，为阳虚，胃气上逆，故发呃逆；微小，为三阳结热，津液枯竭的消渴症。心脉滑甚，为阳盛有热，故善渴；微滑，为寒在下的心疝，牵引其腹而肠鸣。心脉涩甚，为心之血脉严重阻塞之“厥心痛”；微涩，是气少血溢而发生吐血、衄血，四肢厥逆，耳鸣及头部疾患。

肺脉急甚的，为风邪盛癫疾；微急，是肺有寒热，倦怠无力，咳而唾血，并牵引腰背胸部作痛，若鼻中有息肉则阻塞呼吸不通畅。脉缓甚，为表虚而多汗；微缓，肺气虚而有热，为手足软弱无力的痿证、漏风、半身不遂，以及头部以下汗出不止的症候。肺脉大甚，心火灼肺，为足胫部发肿；微大，肺热，为烦满喘息而呕吐的肺痹证，牵引胸背作痛，并引起恶心咳血。肺脉小甚，则肺气虚，气虚不能提摄，故泄泻；微小，病在肺，为善食善饥的消渴症。肺脉滑甚，为实热在肺之肺积，故喘息上气……

【附】

员媛传世《灵枢·邪气脏腑病形第四》相关原文：“黄帝曰：请问脉之缓、急、小、大、滑、涩之病形何如？岐伯曰：臣请言五脏之病变也。心脉急甚者，为瘵疝；微急为心痛引背，食不下；缓甚为狂笑；微缓为伏梁，在心下，上下行，时唾血。大甚为喉啞；微大为心痹引背，善泪出。小甚为善哆；微小为消瘵。滑甚为善渴；微滑为心疝，引脐，少腹鸣。涩甚为暗；微涩为血溢，维厥，耳鸣，癫疾。

肺脉急甚为癫疾；微急为肺寒热，怠惰，咳、唾血，引腰背胸，若鼻息肉不通。缓甚为多汗；微缓为痿痿，漏风，头以下汗出

不可止。大甚为肿胫；微大为肺痹，引胸背，起恶日光。小甚为泄；微小为消瘴。滑甚为息……”

圆媛传世《针灸甲乙经·卷之四病形脉诊第二下》相关原文：“黄帝问曰：脉之缓、急、小、大、滑、涩之病形何如？岐伯对曰：心脉急甚者，为癰疽；微急为心痛引背，食不下；缓甚为狂笑；微缓为伏梁，在心下，上下行，有时唾血。大甚为喉啞啞；微大为心痹引背，善泪[出]。小甚为善嘔；微小为消瘴。滑甚为善渴；微滑为心疝，引脐，少腹鸣。涩甚为瘖；微涩为血溢，维厥，耳鸣，癰疾。

肺脉急甚为癰疾；微急为肺寒热，怠惰，咳、唾血，引腰背胸，若鼻息肉不通。缓甚为多汗；微缓为痿痿，漏风，头以下汗出不可止。大甚为肿胫；微大为肺痹，引胸背，起恶日光。小甚为泄；微小为消瘴。滑甚为息……”

摇摇（二）《张仲景五脏论》圆媛缘（正面为佛典 圆媛缘）

摇摇【概述】

此卷子编号为 圆媛缘，现藏法国巴黎国家图书馆，正、背两面书写，正面为佛典《穷诈辩惑论卷下·答警迷论》，背面连续抄录二书，即：张仲景《五脏论》一卷及《平脉略例》一卷。该书首尾完整，除首载小叙外，主要论述：①五脏机理、经络功能以及与五脏、五体的生理配属关系。②病因病理，论述了喜言、多欠、腰疼、喘咳等病症的病因与病性。③阐述了常用药物的功能。关于该书的作者问题，除杜雨茂等氏认为系张仲景外，其他大部分学者认为非张仲景所著。代表学者有马继兴、褚谨翔、谭宗达、赵健雄、朱定华等。其观点依据为：①张仲景《五脏论》之名在《宋史·艺文志》里才首次出现。②书中的医家和著作，大都在张仲景之后。③书中的药物如牵牛、沉香、玉屑、槟榔、葶拔等药的发现属汉代以后，故仲景不知。④书中融合了“四大五荫，假合成