

唐宋金元名医全书大成

王好古医学全书

主编 盛增秀



中国中医药出版社

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

王好古医学全书 增补秀主编—北京：中国中医药出版社，2000
(唐宋金元名医全书大成)

Ⅰ. 王… Ⅱ. 增… Ⅲ. 中… Ⅳ. 中…

Ⅰ 王… Ⅱ 增… Ⅲ 中… Ⅳ 中…

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 000000 号

中国中医药出版社出版
中国中医药出版社 北京市东城区北三环东路 36 号易亨大厦 电话 010-64289300 邮编 100028 (邮购联系电话：010-64289300)
印刷者：山东新华印刷临沂厂
经销者：新华书店总店北京发行所
开本：787mm×1092mm 1/32 开
字数：100 千字
印张：4
版次：2000 年 1 月第 1 版
印次：2000 年 1 月第 1 次印刷
册数：1
书号：ISBN 7-302-00000-0
定价：10.00 元
如有质量问题，请与出版社发行部调换。
发行：新华书店

王好古医学全书编委会



主摇编摇盛增秀

副主编摇竹剑平

编校者摇盛增秀摇竹剑平

摇摇摇摇王摇英摇江凌圳

内容提要



王好古（约公元 1314~1374 年），元代赵州（今河北省赵县）人，为易水学派的代表人物之一。王氏学验俱丰，著述较多。本书收集了王氏现存著述凡 12 种，依次为《汤液本草》（猿卷）、《阴证略例》（不分卷，并附海藏治验录）、《此事难知》（圆卷）、《海藏痼论萃英》（员卷）、《医垒元戎》（圆卷）。

鉴于上述诸书成书年代较久，各书版本互异，其间文字费解和错、漏、衍、倒等现象难免有之，为了使古代医学文献更好地发挥作用，对入编的医籍，均作了校勘和注释，同时还撰写了“王好古医学学术思想研究”一文，详尽地介绍和研讨了王氏的生平、著述、师承关系、学术思想、诊治经验以及对后世医学发展的影响等；又附“论文题录”，重点摘录了近 100 余年来公开发表的现代学者对王氏生平、著述及学术思想、诊治经验等研究的论著题目，以供读者查阅。

本书集古籍整理与现代研究于一体，比较完整、准确地反映了王好古的学术思想和诊治经验，是一部颇有学术价值和实用意义的医籍，可供广大中医、西医学习中医人员参考，也是中医院校学生和自学中医者的良好读物。

校注说明



王好古，字进之，号海藏，元·赵州（今河北赵县）人，约生活于公元1300~1350年，是元代著名医学家，易水学派的代表人物之一。王氏学验俱丰，著述较多，据《全国中医图书联合目录》记载，现存其著作有《阴证略例》、《医垒元戎》、《汤液本草》、《此事难知》和《海藏癰论萃英》等五种，前四种是其代表作。其余尚有《仲景详辨》、《伤寒辨惑论》、《标本论》、《十二经药图解》、《活人节要歌括》、《仲景一集》、《光明论》、《伊尹汤液仲景广为大法》、《三备集》、《疗痢疽耳眼本草要钞》、《钱氏补遗》、《辨守真论》等多部著述，均已散佚。新中国成立后，曾对王氏的著述进行了一些整理研究，重新出版了其部分专著，发表了不少介绍王氏生平、研讨王氏学术思想和诊治经验的论文，但总的来看，其整理和研究的广度和深度尚嫌不足，更缺乏一部集王氏著述与现代对其医学学术思想研究于一体的全书。有鉴于此，我们按照中国中医药出版社《唐宋金元名医全书大成》编辑出版计划，对王好古的现存著述进行了全面、系统的整理和研究，主要包括医籍校注和学术思想研究两部分，编成《王好古医学全书》。现将有关情况分述如次：

一、入编医籍及其版本

本全书共入编王氏的著述凡缘种：

援《汤液本草》：以《古今医统正脉全书》本（明万历二十九年辛丑吴勉学校刻）为底本，《景印文渊阁四库全书》本（1795年中医古籍出版社出版，简称四库本）为主校本，《东垣十书》本（清光绪七年辛巳羊城云林阁刻印）为参校本。

援《阴证略例》：以清光绪五年己卯归安陆心源刻十万卷楼丛书本为底本，《中国医学大成》本（1955年中国中医药出版社出版）为主校本，《三三医书》本（1935年中国中医药出版社出版）为参校本。

援《此事难知》：以《东垣十书》本（清光绪七年辛巳羊城云林阁刻印）为底本，《景印文渊阁四库全书》本（1795年中医古籍出版社出版，简称四库本）为主校本，《济生拔粹》本（1935年上海涵芬楼景印元刻本）为参校本。

援《海藏癰论萃英》：以《古今医统正脉全书》本（明万历二十九年辛丑吴勉学校刻）为底本，《济生拔粹》本（1935年上海涵芬楼



景印元刻本)为主校本。

缘《医垒元戎》:以明嘉靖四十年壬戌魏尚纯刻本为底本,《景印文渊阁四库全书》本(景印元中医古籍出版社出版,简称四库本)为主校本,《济生拔粹》本(景印元上海涵芬楼景印元刻本)为参校本。

此外,对王氏著述引录《内经》、《难经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《类证活人书》、《太平惠民和剂局方》、《小儿药证直诀》、《易简方》等文献,必要时以相应的医籍予以参校,《医方类聚》因保存古代大量医学文献,在校勘时也被引用。

二、校注的具体方法及其他

缘校勘采取“四校”(对校、本校、他校、理校)综合运用的方法,一般以对校、他校为主,辅以本校,理校则慎用之。

圆底本与校本文字不一,若显系底本错讹而校本正确者,则据校本改正或增删底本原文,并出注记;如属校本有误而底本不误者,则不校注;若难以肯定何者为是,但以校本文义较胜而有一定参考价值,或两者文字均有可取需要并存者,则出注记,说明互异之处,但不改动底本原文。

猿对难读难认的字,注明读音,一般采用拼音和直音相结合的方法标明之,即拼音加同音汉字。

源对费解的字和词、成语、典故等,予以训释,用浅显的文句,解释其含义,力求简洁明了,避免烦琐考据。一般以一种书为一单元,只注首见者,凡重出的,则不重复出注。

缘由于年深代远,历经展转传抄,原著特别是《医垒元戎》中少数文句难以读通,又限于条件无法予以校正,姑存其旧,有待考证。

远繁体字、异体字、俗字直接改为通行简化字,不出注记。

苑原书引用他人论述,特别是引用古代文献,每有剪裁省略,凡不失原意者,一般不据他书改动原文;若引文与原意有悖者,则予以校勘。

愿全书添加现行的标点符号,以利阅读。值得说明的是,文中涉及书名加书名号;凡引用《灵枢》、《素问》等篇名时,亦加书名号;书名与篇名同时引用时,用书名号,且书名与篇名间用间隔号隔开,如《素问·上古天真论》、《灵枢·小针解》等。若泛言“经云”、“本草



云”时，其“经”与“本草”一般不加书名号。原书引用古代文献，因其往往不是古籍原文，故引文后只用冒号而不用引号。

原书为竖排版，现改为横排，故凡指方位的“右”、“左”，均相应地径改为“上”、“下”。

原书目录较紊乱，体例不一，特予重新整理。有据正文改动原目录者，有据原目录改动正文者。尤其是《医垒元戎》，原目录纲目不清，有的与正文不相合，这次作了很大调整和变动。

原书在校注的基础上，撰写了“王好古医学学术思想研究”，对王氏的生平、著述、师承关系、学术渊源、主要学术思想和诊治经验，以及对后世医学发展的影响等，作了详尽的考证和研讨。

原“论文题录”重点摘录了近 40 余年来公开发表的现代学者对王好古著述及学术思想、诊治经验等研究的论文题目，以利读者查阅。

在本书编校的准备阶段，易守菊同志曾参加部分工作，谨表谢意。

限于我们的水平，编校中难免存在不少缺点和错误，敬请同道指正。

编校者
王好古 王好古

总 目 录

汤液本草	(员)
阴证略例	(迹)
此事难知	(员)
海藏癰论萃英	(员)
医垒元戎	(员)
王好古医学学术思想研究	(猿)
王好古医学研究论文题录	(猿)



汤液本草

元·王好古撰

竹创年

盛增秀

校注

王英

江凌圳

汤液本草序一



世皆知《素问》为医之祖，而不知轩岐之书，实出于神农本草也。殷·伊尹用本草为汤液，汉·仲景广汤液为大法，此医家之正学，虽后世之明哲有作，皆不越此。予集是书，复以本草正条，各从三阴三阳一二经为例，仍以主病者为元首，臣佐使应次之。不必如编类者，先玉石，次草木，次虫鱼，以上中下三品为门也。如太阳经当用桂枝汤、麻黄汤，必以麻黄、桂枝为主，本方中余药后附之；如阳明经当用白虎汤，必以石膏为主，本方中余药后附之；如少阳经当用三禁汤，必以柴胡为主，本方中余药后附之。如太阴、少阴、厥阴之经所用热药，皆仿诸此。至于《金匱》祖方，汤液外定为常制，凡可用者，皆杂附之。或以伤寒之剂，改治杂病；或以权宜之料，更疗常疾。以汤为散，以散为丸，变易百端。增一二味，别作他名；减一二味，另为殊法。《医垒元戎》、《阴证略例》、《癰论萃英》、《钱氏补遗》等书，安乐之法，《汤液本草》统之，其源出于洁古老人《珍珠囊》也。其间议论，出新意于法度之中，注奇辞于理趣之外，见闻一得，久弊全更，不特药品之咸精，抑亦疾病之不误，夭横不至，寿域可期，其《汤液本草》欤。时戊戌夏六月海藏王好古书。^①

^① 时戊戌夏六月海藏王好古书：此句原无，据《医籍考》补。



摇汤液本草序二

神农尝百草，立九候，以正阴阳之变化，以救性命之昏札^①，以为万世法，既简且要。殷之伊尹宗之倍于神农，得立法之要，则不害为汤液；汉张仲景广之又倍于伊尹，得立法之要，则不害为确论。金域洁古老人派之又倍于仲景，而亦得尽法之要，则不害为奇注。洁古倍于仲景，无以异仲景之倍于伊尹；仲景之倍于伊尹，无以异伊尹之倍于神农也。噫！宗之、广之、派之，虽多寡之不同，其所以得立法之要，则一也。观洁古之说，则知仲景之言；观仲景之言，则知伊尹之意，皆不出于神农矣。所以先本草，次汤液，次《伤寒论》，次《保命书》，阙一不可矣。成无己《明理》方例云：自古诸方，历^②岁浸远，难可考凭。仲景方最为众方之祖，是仲景本伊尹之法，伊尹本神农之方。医帙之中，特为缜细，参合古法，不越毫末，实大圣之所作也。文潞公《药准》云：惟仲景为群方之祖也。昔唐、宋以来，得医之名者，如王叔和、葛洪、孙思邈、范汪、胡洽、朱奉议、王朝奉、钱仲阳、成无己、陈无择辈，其议论方定增减变易，千状万态，无一有毫不出于仲景者。金域百有余载，有洁古老人张元素，遇至人传祖方不传之妙法，嗣是其子云岐子张璧，东垣先生李杲明之，皆祖长沙张仲景汤液，惜乎世莫能有知者，予受业于东垣老人故敢以题。丙午夏六月王好古书。

摇摇^①摇札：因遭瘟疫而早死。

源 摇摇^②摇历：此字原无，据四库本补。



刘禹锡云：《神农本草经》以朱书，《名医别录》以墨书，传写既久，朱墨错乱，遂令后人以为非神农书，以此故也。至于《素问》本经，议者以为战国时书，加以补亡数篇，则显然非《太素》中语，宜其以为非轩岐书也。陈无择云：王叔和《脉诀》，即高阳生剽窃，是亦后人增益者杂之也。何以知其然？予观刘元宾注本，“杂病生死歌”后，比之他本即少八句，观此八句不甚滑溜，与上文书意重叠，后人安得不疑？与本草朱书杂乱，《素问》之补亡混淆，何以异哉！宜乎识者非之，继而纷纭不已也，吾不知他时谁为是正。如元宾与洁古详究而明称，其中凡有所疑而不古者削去之，或不复注而直书本文，吾不知为意易晓不必云耶？为非圣贤之语而辩之耶？二者必居一于此。又启玄子注《素问》恐有未尽，以朱书待明者改删增益，传录者皆以墨书其中，不无差误。如《刺热论》注五十九刺，首云王注，岂启玄子之自谓乎？此一篇又可疑也。兼与《灵枢》不同，以此经比之《素问》八十九刺何者为的？以此观之，若是差别，劳而无益，学者安所适从哉！莫若以《金匱》考之，仲景所不言者，皆所不取，则正知真见定矣。卢若论血枯举《太素》云：此得之年少时大脱血而成。又举子死腹中秽物不消，又举犯月水入房，精与积血相射，入于任脉，留于胞中，古人谓之精积。元丰中雄州陈邦济收一方，治积精及恶血淹留，胞冷绝娠，验者甚多，其意与《内经》相近。乌贼鱼骨本治漏下与经汁不断，商茹去淹留恶血，古人用此，皆本草法。予观方注条云，古人用此皆本草法一句，何其知本哉！以是知轩岐之学，实出于神农也，又知伊尹汤液不出于轩岐，亦出于神农也，皆之一字，至甚深广也，岂独乌贼断汁之一法哉？故知张伯祖之学，皆出于汤液，仲景师而广之，迄今汤液不绝矣。晋唐宋以来，号明医者，皆出于此。至今大定间，洁古老人张元素及子云岐子张璧、东垣李杲明之三老者出，想千百载之下，无复有之也。何以知其然？盖当时学者虽多，莫若三老之实绝也。时戊申仲夏晦日^①王好古书于家之草堂。

^① 晦日：阴历月终之日。



汤液本草卷上

海藏摇王好古摇类集

新安摇吴勉学摇校正

五脏苦欲补泻药味

肝苦急，急食甘以缓之，甘草；欲散，急食辛以散之，川芎。以辛补之，细辛；以酸泻之，芍药；虚以生姜、陈皮之类补之。经曰：虚则补其母。水能生木，肾乃肝之母。肾，水也，苦以补肾，熟地黄、黄柏是也，如无他证，钱氏地黄丸主之。实则白芍药泻之，如无他证，钱氏泻青丸主之。实则泻其子，心乃肝之子，以甘草泻心。

心苦缓，急食酸以收之，五味子；欲软，急食咸以软之，芒硝。以咸补之，泽泻；以甘泻之，人参、黄芪、甘草；虚，以炒盐补之。虚则补其母。木能生火，肝乃心之母。肝，木也，以生姜补肝，如无他证，钱氏安神丸主之。实则甘草泻之，如无他证，钱氏方中，重则泻心汤，轻则导赤散。

脾苦湿，急食苦以燥之，白术；欲缓，急食甘以缓之，甘草。以甘补之，人参；以苦泻之，黄连。虚则以甘草、大枣之类补之，如无他证，钱氏益黄散主之。心乃脾之母，以炒盐补心。实则以枳实泻之，如无他证，以泻黄散泻之。肺乃脾之子，以桑白皮泻肺。

肺苦气上逆，急食苦以泻之，诃子皮，一作黄芩；欲收，急食酸以收之，白芍药。以辛泻之，桑白皮；以酸补之，五味子。虚则五味子^①补之，如无他证，钱氏阿胶散补之。脾乃肺之母，以甘草补脾。实则桑白皮泻之，如无他证，以泻白散泻之。肾乃肺之子，以泽泻泻^②肾。

肾苦燥，急食辛以润之，知母、黄柏；欲坚，急食苦以坚之，知母。以苦补之，黄柏；以咸泻之，泽泻；虚则熟地、黄柏补之。肾本无实不可泻，钱氏止有补肾地黄丸，无泻肾之药。肺乃肾之母，以五味子补肺。

以上五脏补泻，《内经·脏气法时论》中备言之，欲究其精，详看本论。

脏腑泻火药

黄连泻心火，木通泻小肠火；

黄芩泻肺火栀子佐之，黄芩泻大肠火；

柴胡泻肝火黄连佐之，柴胡泻胆火亦以黄连佐之；

白芍药泻脾火，石膏泻胃火；

知母泻肾火，黄柏泻膀胱火；

① 五味子：四库本作“以白术”。

② 泻：此下原衍“之”字，据四库本删。



柴胡泻三焦火黄芩佐之。

以上诸药各泻其火，不惟止能如此，更有治病合为君、合为臣处，详其所宜而用，勿执一也。

东垣先生《药类法象》

用药法象

天有阴阳

风寒暑湿燥火，三阴三阳上奉之。

温凉寒热，四气是也。温热者，天之阳也；凉寒者，天之阴也。此乃天之阴阳也。

地有阴阳

金木水火土，生长化收藏下应之。

辛甘淡酸苦咸，五味是也，皆象于地。辛甘淡者，地之阳也；酸苦咸者，地之阴也。此乃地之阴阳也。

味之薄者为阴中之阳，味薄则通，酸苦咸平是也；味之厚者为阴中之阴，味厚则泄，酸苦咸寒是也。

气之厚者为阳中之阳，气厚则发热，辛甘温热是也；气之薄者为阳中之阴，气薄则发泄，辛甘淡平凉寒是也。

轻清成象味薄，茶之类，本乎天者亲上；

重浊成形味厚，大黄之类，本乎地者亲下。

气味辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴。

清阳发腠理，清之清者也；

清阳实四肢，清之浊者也；

浊阴归六腑，浊之浊者也；

浊阴走五脏，浊之清者也。

药性要旨

苦药平升，微寒平亦升。

甘辛药平降，甘寒泻火。

苦寒泻湿热，苦甘寒泻血热。

气味厚薄寒热阴阳升降图



升降者天地之气交

茯苓摇淡，为在天之阳也，阳当上行，何谓利水而泄下？经云：气之薄者，乃阳中之阴，所以茯苓利水而泄下。然而泄下亦不利乎阳之体，故入手太阳。

麻黄摇苦，为在地之阴也，阴当下行，何谓发汗而升上？经云：味之薄者，乃阴中之阳，所以麻黄发汗而升上，然而升上亦不利乎阴之体，故入手太阴。

附子摇气之厚者，乃阳中之阳，故经云发热。

大黄摇味之厚者，乃阴中之阴，故经云泄下。

粥摇淡，为阳中之阴，所以利小便。

茶摇苦，为阴中之阳，所以清头目。

用药升降浮沉补泻法

肝胆摇味：辛补酸泻。气：温补凉泻
肝胆之经前后寒热不同，逆顺互换，入求责法。



心小肠摇味：咸补甘泻。气：热补寒泻三焦命门补泻同。

脾胃摇味：甘补苦泻。气：温凉寒热补泻，各从其宜逆顺互换，入求责法。

肺大肠摇味：酸补辛泻。气：凉补温泻。

肾膀胱摇味：苦补咸泻。气：寒补热泻。

五脏更相平也，一脏不平，所胜平之，此之谓也。故云安谷则昌，绝谷则亡。水去则荣散，谷消则卫亡。荣散卫亡，神无所居。又仲景云：水入于经，其血乃成；谷入于胃，脉道乃行。故血不可不养，卫不可不温，血温卫和，荣卫将行，常有天命矣。

五味所用

苦泄，甘缓，酸收，咸软，淡渗泄，辛散。

药类法象

风升生味之薄者，阴中之阳，味薄则通，酸苦咸平是也。

防风纯阳，性温，味甘辛摇升麻气平，味微苦摇柴胡气平，味苦辛摇羌活气微温，味苦甘平摇威灵仙气温，味苦摇葛根气平，味甘摇独活气微温，味苦甘平摇细辛气温，味大辛摇桔梗气微温，味甘辛摇白芷气温，味大辛摇藁本气温，味大辛摇鼠粘子气平，味辛 蔓荆子气清，味辛摇川芎气温，味辛摇天麻气平，味苦摇秦艽气微温，味苦辛平摇麻黄气温，味甘苦摇荆芥气温，味苦辛摇前胡气微寒，味苦摇薄荷气温，味苦辛

热浮长气之厚者，阳中之阳。气厚则发热，辛甘温热是也。

黑附子气热，味大辛摇乌头气热，味大辛 干姜气热，味大辛摇干生姜气温，味辛摇良姜气热，味辛。本味甘辛摇肉桂气热，味

大辛摇桂枝气热，味甘辛摇草豆蔻气热，味大辛摇丁香气温，味辛摇厚朴气温，味辛摇木香气热，味苦辛摇益智气热，味大辛摇白豆蔻气热，味大辛摇川椒气热温，味大辛摇吴茱萸气热，味苦辛摇茴香气平，味辛摇延胡索气温，味辛摇缩砂气温，味辛摇红蓝花气温，味辛摇神曲气大暖，味甘

湿化成戊湿，其本气平，其兼气温凉寒热，在人以胃应之；己土，其本味咸，其兼味辛甘咸苦，在人以脾应之。

黄芪气温平，味甘摇人参气温味甘摇甘草气平，味甘摇当归气温，味辛，一作味甘摇熟地黄气寒，味苦摇半夏气微寒，味辛平摇白术气温，味甘摇苍术气温，味甘摇陈皮气温，味微苦摇青皮气温，味辛摇藿香气微温，味甘辛摇槟榔气温，味辛摇莪术气平^①，味苦辛摇京三棱气平，味苦摇阿胶气微温，味甘辛摇诃子气温，味苦摇杏仁气温，味甘苦摇大麦蘖气温，味咸摇桃仁气温，味甘苦摇紫草气寒，味苦摇苏木气平，味甘咸，一作味酸

燥降收气之薄者，阳中之阴。气薄则发泄，辛甘淡平寒凉是也。

茯苓气平，味甘摇泽泻气平，味甘摇猪苓气寒，味甘摇滑石气寒，味甘摇瞿麦气平^②，味甘^③ 车前子气寒，味甘摇灯心草气平，味甘摇五味子气温，味酸摇桑白皮气寒，味苦酸摇天门冬气寒，味微苦摇白芍药气微寒，味酸摇麦门冬气寒，味微苦摇犀角气寒，味苦酸摇乌梅气平，味酸摇牡丹皮气寒，味苦摇地骨皮气寒，味苦摇枳壳气寒，味苦摇琥珀气平，味甘摇连翘气平，味苦摇枳实气寒，味苦酸摇木通气平，味甘

寒沉藏味之厚者，阴中之阴。味厚则泄，酸苦咸气寒是也。

① 平：四库本作“温”。

② 平：四库本作“寒”。

③ 甘：四库本作“苦平”。



大黄气寒，味苦摇黄柏气寒，味苦摇黄芩气寒，味苦摇黄连气寒，味苦摇石膏气寒，味辛摇草龙胆气寒，味大苦摇生地黄气寒，味苦摇知母气寒，味大辛摇防己气寒，味大苦摇茵陈气微寒，味苦平摇朴硝气寒，味苦辛摇瓜蒌根气寒，味苦摇牡蛎气微寒，味咸平摇玄参气寒，味微苦摇山梔子气寒，味微苦摇川楝子气寒，味苦平摇香豉气寒，味苦地榆气微寒，味甘咸

标本阴阳论

天阳无圆，气上外升，生浮昼动，轻燥六腑。

地阴有方，血下内降，杀沉夜静，重湿五脏。

夫治病者当知标本。以身论之，则外为标、内为本，阳为标、阴为本，故六腑属阳为标，五脏属阴为本，此脏腑之标本也。又脏腑在内为本，各脏腑之经络在外为标，此脏腑经络之标本也。更人身之脏腑、阴阳、气血、经络，各有标本也。以病论之，先受病为本，后传流病为标。凡治病^①者必先治其本，后治其标。若先治其标、后治其本，邪气滋甚，其病益蓄；若先治其本、后治其标，虽病有十数证皆去矣。谓如先生轻病，后滋生重病，亦先治轻病、后治重病，如是则邪气乃伏，盖先治本故也。若有中满，无问标本，先治中满，谓其急也。若中满后有大小便不利，亦无问标本，先利大小便，次治中满，谓尤急也。除大小便不利及中满三者之外，皆治其本，不可不慎也。从外来者为实邪，从后来者为虚邪，此子能令母实，母能令子虚是也。《治法》云：虚则补其母，实则泻其子。假令肝受心火之邪，是从外来者为实邪，当泻其子火也，然非直泻其火，十二经中各有金木水火土，当木之分，泻其火也。故《标本论》

云：本而标之，先治其本，后治其标。既肝受火邪，先于肝经五穴中泻荣心，行间穴是也，后治其标者，于心经五穴内泻荣火，少府穴是也。以药论之，入肝经药为之引用，泻心火药为君，是治实邪之病也。假令肝受肾邪，是从后来者为虚邪，虚则当补其母。故《标本论》云：标而本之，先治其标，后治其本。既受水邪，当先于肾经涌泉穴中补水，是先治其标，后于肝经曲泉穴中泻水，是后治其本。此先治其标者，推其至理，亦是先治其本也。以药论之，入肾经药为引用，补肝经药为君是也。

五方之正气味制方用药附

东方：甲风、乙木，其气温，其味甘，在人以肝、胆应之。

南方：丙热、丁火，其气热，其味辛，在人以心、小肠、三焦、包络应之。

中央：戊湿，其本气平，其兼气温凉寒热，在人以胃应之。

中央：己土，其本味咸，其兼味辛酸苦，在人以脾应之。

西方：庚燥，辛金，其气凉，其味酸，在人以肺、大肠应之。

北方：壬寒，癸水，其气寒，其味苦，在人以肾、膀胱应之。

人乃万物其中之一也，独阳不生，独阴不长，须禀两仪之气而生化也。圣人垂世立教，不能浑说，必当分析。以至理而言，则阴阳相附不相离，其实一也，呼则因阳出，吸则随阴入。天以阳生阴长，地以阳杀阴藏，此上说止明补泻用药君之一也，故曰主病者为君。用药之机会，要明轻清成象，重浊成形，本乎天者亲上，本乎地者亲下，则各从其类也。清中清者，

^① 病：此字原无，据四库本补。



清肺以助其天真；清中浊者，荣华腠理；浊中清者，营养于神；浊中浊者，坚强骨髓。故《至真要大论》云：五味阴阳之用，辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴；淡味渗泄为阳，咸味涌泄为阴。六者或收或散、或缓或急、或燥或润、或软或坚，各以所利而行之，调其气使之平也。详见本论。

东垣先生《用药心法》

随证治病药品

如头痛，须用川芎，如不愈，各加引经药太阳川芎，阳明白芷，少阳柴胡，太阴苍术，少阴细辛，厥阴吴茱萸。

如顶巅痛，须用藁本，去川芎。

如肢节痛，须用羌活，去风湿亦宜用之。

如腹痛，须用芍药，恶寒而痛加桂，恶热而痛加黄柏。

如心下痞，须用枳实、黄连。

如肌热及去痰者，须用黄芩，肌热亦用黄芪。

如腹胀，用姜制厚朴一本有芍药。

如虚热，须用黄芪，止虚汗亦用。

如胁下痛，往来潮热，日晡潮热，须用柴胡。

如脾胃受湿，沉困无力，怠惰好卧，去痰用白术。

如破滞气用枳壳，高者用之。夫枳壳者，损胸中至高之气，二三服而已。

如破滞血，用桃仁、苏木。

如补血不足，须用甘草。

如去痰，须用半夏，热痰加黄芩，风痰加南星，胸中寒痰痞塞用陈皮、白术，多用则泻脾胃。

如腹中窄狭，须用苍术。

如调气，须用木香。

如补气，须用人参。

如和血，须用当归。凡血受病者，皆宜用当归也。

如去下焦湿肿及痛，并膀胱有火邪者，必须酒洗防己、草龙胆、黄柏、知母。

如去上焦湿及热，须用黄芩，泻肺火故也。

如去中焦湿与痛热，用黄连，能泻心火故也。

如去滞气，用青皮，勿多服，多则泻人真气。

如渴者，用干葛、茯苓，禁半夏。

如嗽者，用五味子。

如喘者，用阿胶。

如宿食不消，须用黄连、枳实。

如胸中烦热，须用栀子仁。

如水泻，须用白术、茯苓、芍药。

如气刺痛，用枳壳。看何部分，以引经药导使之行则可。

如血刺痛，用当归，详上下用根梢。

如疮痛不可忍者，用寒苦药，如黄柏、黄芩，详上下用根梢，及引经药则可。

如眼痛不可忍者，用黄连、当归身，以酒浸煎。

如小便黄者，用黄柏，数者、涩者或加泽泻。

如腹中实热，用大黄、芒硝。

如小腹痛，用青皮。

如茎中痛，用生甘草梢。

如惊悸恍惚，用茯神。

如饮水多致伤脾，用白术、茯苓、猪苓。

如胃脘痛，用草豆蔻。

凡用纯寒纯热药，必用甘草以缓其力也。寒热相杂亦用甘草，调和其性也。中满者禁用，经云：中满者勿食甘。