

www.docsriver.com 定制及广告服务 小飞鱼
更多**广告合作及防失联联系方式**在电脑端打开链接
<http://www.docsriver.com/shop.php?id=3665>



www.docsriver.com 商家 本本书店
内容不排斥 转载、转发、转卖 行为
但请勿去除文件广告宣传页面

若发现去宣传页面转卖行为，后续广告将以上浮于页面形式添加

www.docsriver.com 定制及广告服务 小飞鱼
更多**广告合作及防失联联系方式**在电脑端打开链接
<http://www.docsriver.com/shop.php?id=3665>



www.docsriver.com 定制及广告服务 小飞鱼
更多**广告合作及防失联联系方式**在电脑端打开链接
<http://www.docsriver.com/shop.php?id=3665>



www.docsriver.com 商家 本本书店
内容不排斥 转载、转发、转卖 行为
但请勿去除文件广告宣传页面

若发现去宣传页面转卖行为，后续广告将以上浮于页面形式添加

www.docsriver.com 定制及广告服务 小飞鱼
更多**广告合作及防失联联系方式**在电脑端打开链接
<http://www.docsriver.com/shop.php?id=3665>

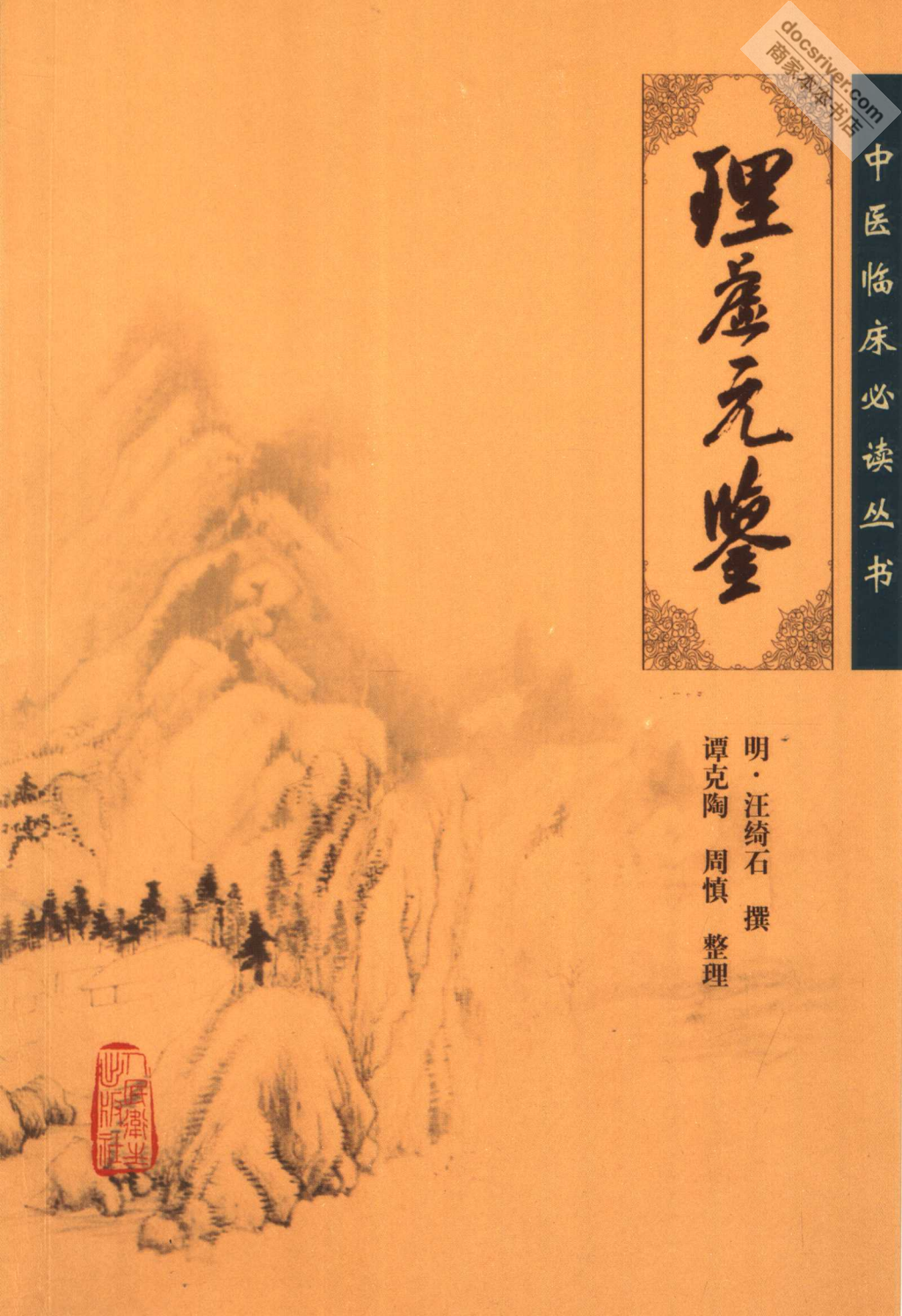


docsriver.com
商家不來書店

中医临床必读丛书

理虚元鉴

明·汪绮石 撰
谭克陶 周慎 整理



中医临床必读丛书



理

虚

元

鉴



明·汪绮石 撰
谭克陶 周慎 整理

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

理虚元鉴/明·汪绮石撰 谭克陶等整理. —北京:
人民卫生出版社, 2005. 5

(中医临床必读丛书)

ISBN 7-117-06716-0

I. 理… II. ①汪…②谭… III. 虚证-诊疗

IV. R241. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 021360 号

中医临床必读丛书

理虚元鉴

撰 者: 明·汪绮石

整 理: 谭克陶 周 慎

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 北京智力达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 2.5

字 数: 44 千字

版 次: 2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06716-0/R·6717

定 价: 5.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

www.docsriver.com 定制及广告服务 小飞鱼
更多**广告合作及防失联联系方式**在电脑端打开链接
<http://www.docsriver.com/shop.php?id=3665>



www.docsriver.com 商家 本本书店
内容不排斥 转载、转发、转卖 行为
但请勿去除文件宣传广告页面

若发现去宣传页面转卖行为，后续广告将以上浮于页面形式添加

www.docsriver.com 定制及广告服务 小飞鱼
更多**广告合作及防失联联系方式**在电脑端打开链接
<http://www.docsriver.com/shop.php?id=3665>





出版者的话



中医要发展创新,提高临床疗效是必由之路。而提高临床疗效的捷径,就是继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验。古今大凡著名医家,无不是在熟读古籍,继承前人经验的基础上而成为一代宗师的。厚积薄发,由博返约,是读书成才的必然过程。步入 21 世纪,中医的发展与创新仍然离不开继承,而继承的第一步必须是熟读中医古籍,奠定基础。这好比万丈高楼,筑基必坚;参天大树,扎根必深。

为了在新世纪进一步发展中医,提高中医临床疗效水平,针对目前中医现状,国家中医药管理局启动了“优秀中医临床人才研修项目”。该计划首批精选培养名中医 200 名左右,期望在新世纪再培养一大批中医临床大家,为我国人民的医疗保健再做贡献。做临床,必读古籍;做名医,更需要熟悉古籍并能灵活应用。为了适应中医临床人才培养计划,我们从“优秀中医临床人才研修项目”必读书目中精选了中医各科必读的 20 种重点古籍,重加整理出版,编成《中医临床必读丛书》。本丛书所选精当,涵盖面广,多为历代医家推崇,尊为必读经典著作,在中医学发展的长河中,占有重要的学术地位。

本次整理突出了以下特点:①力求原文准确,每种医籍均由各科专家遴选精善底本,加以严谨校勘,为读者提供精确的原文。②原则上只收原文,不作校记和注释,旨在使读者在研

出版者的话

习之中渐得旨趣,体悟真谛。③每书撰写了导读,介绍该书的作者生平、成书背景、学术特点,及对临床的指导意义以及如何学习运用等内容,提要钩玄,以启迪读者。为便于读者检索,书后附以索引。

期望本丛书的出版,能真正起到读古籍,筑根基,做临床,提疗效的作用,有助于中医临床人才的培养和成长,以推动我国中医药事业的发展与创新。

人民卫生出版社

2005年3月



序



中医学是具有中国特色的生命科学，是科学与人文融合得比较好的学科，在人才培养方面，只要遵循中医学自身发展的规律，只要把中医理论知识的深厚积淀与临床经验的活用有机的结合起来，就能培养出优秀的中医临床人才。

近百年西学东渐，再加上当今市场经济价值取向的作用，使得一些中医师诊治疾病，常以西药打头阵，中药作陪衬，不论病情是否需要，一概是中药加西药。更有甚者不切脉、不辨证，凡遇炎症均以解毒消炎处理，如此失去了中医理论对诊疗实践的指导，则不可能培养出合格的中医临床人才。对此，中医学界许多有识之士颇感忧虑而痛心疾首。中医中药人才的培养，从国家社会的需求出发，应该在多种模式多个层面展开。当务之急是创造良好的育人环境。要倡导求真求异，学术民主的学风。国家中医药管理局设立了培育名医的研修项目，首先是参师襄诊，拜名师制订好读书计划，因人因材施教，务求实效。论其共性则需重视“悟性”的提高，医理与易理相通，重视易经相关理论的学习；还有文献学、逻辑学，生命科学原理与生物信息学等知识的学习运用。“悟性”主要体现在联系临床，提高思想思考思辩的能力，破解疑难病例获取疗效。再者是熟读一本临证案头书，研修项目精选的书目可以任选，作为读经典医籍研修晋阶保底的基本功。第二是诊疗环境，我建议城市与乡村、医院与诊所、病房与门诊可以兼顾，总以多临证多

研讨为主。若参师三五位以上,年诊千例以上,必有上乘学问。第三是求真务实,“读经典做临床”关键在“做”字上苦下功夫,敢于置疑而后验证、诠释进而创新,论证创新自然寓于继承之中。

中医治学当溯本求源,古为今用,继承是基础,创新是归宿,认真继承中医经典理论与临床诊疗经验,做到中医不能丢,进而才是中医现代化的实施。厚积薄发、厚今薄古为治学常理。所谓勤求古训、融汇新知,即是运用科学的临床思维方法,将理论与实践紧密联系,以显著的疗效、诠释、求证前贤的理论,寓继承之中求创新发展,从理论层面阐发古人前贤之未备,以推进中医学科的进步。

综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典,勤于临证,发遵古义,创立新说者。通常所言的“学术思想”应是高层次的成就,是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上,应是学术闪光点凝聚提炼出的精华。笔者以弘扬中医学学科的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想,因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果,当然是在继承为基础上的创新;学术思想必有理论内涵指导临床实践,能以提高防治水平;再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。如金元大家刘完素著有《素问玄机原病式》,自述“法之与术,悉出《内经》之玄机”,于刻苦钻研运气学说之后,倡“六气皆从火化”,阐发火热病证脉治,创立脏腑六气病机、玄府气液理论。其学术思想至今仍指导温热、瘟疫的防治。SARS流行时,运用玄府气液理论分析证候病机,确立治则治法,遣药组方获取疗效,应对突发公共卫生事件造福群众。毋庸置疑刘完素是“读经典做临床”的楷模,而学习历史,凡成中医大家名师者基本如此,即使当今名医具有卓越学术思想者,亦无例外,因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康防治疾病的准则,至今仍葆其青春,因此“读经典做临床”具有重要的现实意义。

值得指出,培养临床中坚骨干人才,造就学科领军人物是当

务之急。在需要强化“读经典做临床”的同时，以唯物主义史观学习易经易道易图，与文、史、哲，逻辑学交叉渗透融合，提高“悟性”指导诊疗工作。面对新世纪东学西渐是另一股潮流，国外学者研究老聃、孔丘、朱熹、沈括之学，以应对技术高速发展与理论相对滞后的矛盾日趋突出的现状。譬如老聃是中国宇宙论的开拓者，惠施则注重宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙为总包一切之“大一”与极微无内之“小一”构成，大而无外小而无内，大一寓有小一，小一中又涵有大一，两者相兼容而为用。如此见解不仅对中医学术研究具有指导作用，对宏观生物学与分子生物学的链接，纳入到系统复杂科学的领域至关重要。近日有学者撰文讨论自我感受的主观症状对医学的贡献和医师参照的意义；有学者从分子水平寻求直接调节整体功能的物质，而突破靶细胞的发病机制；有医生运用助阳益气，通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺旋杆菌引起的胃炎，还有医生使用中成药治疗老年良性前列腺增生，运用非线性方法，优化观察指标，不把增生前列腺的直径作为惟一的“金”指标，用综合量表评价疗效而获得认许，这就是中医的思维，要坚定地走中国人自己的路。

人民卫生出版社为了落实国家中医药管理局设立的培育名医的研修项目，把研修项目精选的 20 种古典医籍予以出版，为我们学习提供了便利条件，只要我们“博学之，审问之，慎思之，明辩之，笃行之”，就会学有所得、学有所长、学有所进、学有所成。治经典之学要落脚临床，实实在在去“做”，切忌坐而论道，应端正学风，尊重参师，教学相长，使自己成为中医界骨干人才。名医不是自封的，需要同行认可，而社会认可更为重要。让我们互相勉励，为中国中医名医战略实施取得实效多做有益的工作。

王永炎

2005 年 7 月 5 日



导

读



《理虚元鉴》是一部中医虚劳证治专著，该书理法方药俱备，文字简要而重点突出，对虚劳的病机阐发、论治大法和预防措施都自成体系，对中医虚损学说的形成产生了深远影响。其对虚劳病机的认识，对虚劳辨证、审脉、立法、制方、选药的独特见解，至今仍有重要的临床指导意义。

一、《理虚元鉴》与作者

《理虚元鉴》乃明·汪绮石所著。汪绮石，传为明末人，生平履贯无从考，但称之曰绮石先生。绮石以善治虚劳病名重一时，其学术思想、治学方法，一以《素》、《灵》为宗，博采众家之长，斟酌于李东垣、朱丹溪、薛立斋之间，校前贤之书几千百家，得其精萃，参以己验，学古而不墨守成规，并自成家法。柯怀祖认为绮石之论虚劳，犹如仲景之论伤寒，其治虚劳的成就，不在仲景之下。此说有一定道理。

《理虚元鉴》约成书于1644年，1725年柯怀祖购得其书，1771年校刊传世。现存两种版本体系，分别为两卷本与五卷本。两卷本以清乾隆三十六年辛卯（1771）柯氏原刻本为代表，卷上介绍虚劳的诊断、病原及各种症候的辨析和治疗；卷下记述虚劳方剂22首及药物18种的应用等。五卷本收入清光绪十年甲申（1884）刻行的《世补斋医书》，乃经清代名医陆懋修重订而成，其中卷一至卷三，首先叙述虚劳病的脉法、病因、治

疗大法和预防原则，然后讨论了吐血劳嗽、骨蒸遗泄、传尸尸疰等各种虚劳病证的证治与调养措施；卷四，为治虚劳诸方的加减运用和 18 种治虚劳药物的临床应用以及用药禁忌；卷五，为理虚脉法总括。这两种版本体系，两卷本符合作者原貌，五卷本经整理修订后更加完备。现存主要版本，两卷本有清乾隆三十六年辛卯（1771）柯氏原刻本、清道光十七年丁酉（1837）柯氏重刻本、清光绪二年丙子（1876）葛氏本、清光绪二十二年丙申（1896）遂邑双红镇全寿堂陈氏刻本、1958 年上海科技卫生出版社铅印本、1981 年江苏科技出版社铅印本、1988 年人民卫生出版社铅印本、中国医学大成本，五卷本有世补斋医书本清光绪十年甲申（1884）刻本、世补斋医书本清光绪十二年丙戌（1886）山左书局重印本、世补斋医书本清宣统二年庚戌（1910）陆润庠家刻本、世补斋医书本 1950 年上海卢章豹铅印本。

二、主要学术特点及其对临床的指导意义

绮石所著《理虚元鉴》的学术特点主要体现在以下几个方面。

1. 创立虚劳六因学说

绮石对虚劳病因的阐发，重点在于创造性地提出虚劳六因学说，完善了虚劳的病因理论。

绮石认为引起虚劳的病因有六种，即先天之因、后天之因、痘疹及病后失理之因、外感之因、境遇之因、医药之因。

虚劳六因可以概括为三类，第一类是遗传因素，即先天之因。由于父母身体孱弱，精血不旺，以致出生后禀赋不足，幼多惊风，骨软行迟，语迟手颤，头摇目瞬等，常为招致虚劳的先兆。并认为“其根蒂处先有亏，则至二十左右易成劳怯”，强调遗传方面存在先天易感性。第二类是自我调护因素，包括先天之因、境遇之因，都与自我调护失宜有关。认为酒色、劳倦、七情、饮食所伤，尤其强调处境艰难而抑郁不解，以致精气日

渐亏损，积损渐成虚劳。第三类是医源因素，包括痘疹及病后失理之因、外感之因、医药之因。若痘疹、外感而治之不当，病后正虚而调养失宜，本非劳证而误诊、误治，都可能引起虚劳的发生。

这些因素虽然不能说已将虚劳病因概括无遗，但的确都是虚劳的重要致病因素或致病条件，已为临床实践所证实。

2. 虚劳病机从火立论

绮石对虚劳病机的认识，提出“心肾不交”、“心肾不交与劳嗽总论”、“虚火伏火”三论，都从“火”立论。认为虚劳的发病机制都与火关系密切，或为虚火，或为伏火。虚火指的是动于气而未着于形之火，即浮越于外的虚阳，属于阳虚病变，总是由于少火衰微、元阳不足所致。伏火指的是先动于气、久而渐着于形之火，即阳亢，属于阴虚病变，多由阴虚火动、火盛生风所致。并且在分析虚劳病的一些典型症状时，无不从火立说，认为劳嗽、吐血、干咳、痰中带血、骨蒸、遗精梦泄等，都乃阴虚火亢所致。

这种从火立论的观点成为《理虚元鉴》虚劳理论体系的立论核心，也是绮石“清金保肺”的立论根据。目前中医内科学对肺癆（肺结核）病机以阴虚火旺为主的认识，也受到绮石虚劳从火立论的启发。

3. 治虚强调三本二统

绮石在总结前人经验的基础上，结合自己的临床经验，创造性地提出治虚劳三本二统论。

《理虚元鉴》“治虚三本”论提出：“治虚有三本，肺、脾、肾是也。肺为五脏之天，脾为百骸之母，肾为性命之根。治肺、治脾、治肾，治虚之道毕矣。”但在治脾、治肾的具体方法上，他又强调治脾不可过燥，以免影响肺之清肃，治肾不可过用苦寒，以免妨碍中州脾土的运化。所以治肺要清金保肺，无犯中州之土；治脾要培土调中，不损至高之气；治肾要金行清化，不觉水自流长，金水才能归于一致。

“治虚二统”论指出：“治虚二统，统之于肺、脾而已。人之病，或为阳虚，或为阴虚。阳虚之久者阴亦虚，终是阳虚为本。阴虚之久者阳亦虚，终是阴虚为本。凡阳虚为本者，其治之有统，统于脾也。阴虚为本者，其治之有统，统于肺也。”前人论脾肾者多，论肺者少，所以绮石独详于肺，提出阳虚统于脾、阴虚统于肺的观点。此说主要针对前人治阳虚偏补命火，用大辛大热药多；治阴虚偏补肾水，用大苦大寒药多而来。绮石在总结了前人的治虚利弊之后，明确提出了“补肾水者，不如补肺以滋其源”；“补命火者，不如补脾以建其中”，这是绮石治虚理论的精髓所在。

治虚三本二统论，对虚劳的治疗指出了新的思路和方法，为完善中医虚损学说产生了深远影响，直至今日对虚劳病，尤其对肺病的治疗，仍有重要的临床指导意义。并且绮石治虚的三本二统论，不仅是虚劳的重要治则，而且对一般慢性病也有很好的临床指导价值。如郭志勇等曾应用《理虚元鉴》治虚二统理论辨证守方治疗 13 例慢性肾炎普通型，除 2 例发展为肾功能衰竭外，其余 11 例均获显著的近期疗效，就体现了绮石治虚理论的实用价值。

4. 重视虚劳预防观

绮石虚劳预防观包含两个方面的内容，一方面对虚劳强调未病先防，其在“虚症有六因”论中指出：“宜调护于未病之先，或预服补药，或节养心力。未可以其无寒无热，能饮能食，并可应接世务而恃为无惧也。”并有“虚劳当治其未成”专论，明确提出了未病先防的预防观。另一方面强调已病防变，主张要注意情志、劳倦、时令、节气、药禁以防止病情加重，并坚持治疗以防止半途而废。

对于虚劳的预防，提出了六个方面的预防措施，即六节、八防、二护、三候、二守、三禁。

六节，指节嗜欲以养精，节烦恼以养神，节忿怒以养肝，节辛勤以养力，节思虑以养心，节悲哀以养肺，以防情志、思

虑、劳伤等因素致病。

八防，即“春防风，又防寒；夏防暑热，又防因暑取凉而致感寒；长夏防湿；秋防燥；冬防寒，又防风”，以防六淫之邪致病。

二护，“寒从足起，风从肩俞、眉际而入。病者常护此二处，则风寒之乘于不意者少矣。”亦为防六淫之邪致病。

三候，是指要了解时令、节气变化，在节气变迁之时，要注意防护，以免加重病情。对病证影响最大的时令有三：“一为春初，木盛火升；一为仲夏，湿热令行；一为夏秋之交，伏火烁金。”尤当注意调摄。

二守，“二守者，一服药，二摄养。二者所宜守之久而勿失也”。指要有恒心，要长期坚持服药和调养，才有可能取得较好的临床疗效。

三禁，“治劳三禁，一禁燥烈，二禁苦寒，三禁伐气是也。”即虚劳的用药禁忌。

这些预防措施，不仅适宜于虚劳，对其他慢性疾病的预防也有实际指导意义。

三、如何学习应用《理虚元鉴》

1. 《理虚元鉴》的学习方法

《理虚元鉴》是一部临床专著，其学习方法主要体现在三个方面。

第一个方面是前后互参。由于《理虚元鉴》书中许多内容前后互见，或互为发明，只有前后互参，才能窥其奥旨。如“心肾不交”、“心肾不交与劳嗽总论”、“虚火伏火”三论的互参，治虚三本二统论与归养心脾汤、归养心肾丸、清金甘桔汤等方剂的互参，等等，都宜重视这一点。

第二个方面是旁征博引。《理虚元鉴》虽然只是虚劳专著，但其精粹之处上溯《素》、《灵》及前贤之书，且对后世中医虚损学说的形成有深远影响。因此在学习之时，宜博采诸家之说，

明其源流，察其同异，以加深对作者学术思想的理解。

第三个方面是边临证边读书。学习《理虚元鉴》的目的是为了临床应用，宜将其理论、方药应用于临床，以之治疗虚劳，治疗虚证，乃至治疗慢性病，从临床实践中加深对原著的理解，回过头来又可指导对原著的学习。

2. 《理虚元鉴》的学习重点

学习《理虚元鉴》的关键是如何掌握绮石虚劳理论体系。绮石虚劳理论体系包括虚劳六因学说、病机从火立论、治虚三本二统论及虚劳预防观，宜将四者与方药联系在一起，融会贯通，并以之应用于临床，指导临床实践。

3. 学习《理虚元鉴》的注意事项

在学习《理虚元鉴》之时值得注意是，该书提供了学习绮石虚劳理论体系的蓝本，是中医虚损学说的重要组成部分，但并不能全面代替中医虚损学说，还必须深究群经，博采众长，才能真正登堂入室，得窥中医奥秘。

周慎 于湖南省中医药研究院

2005年3月

整理说明

1. 《理虚元鉴》的此次整理以清乾隆三十六年辛卯（1771）柯氏原刻本为底本，清光绪二年丙子（1876）葛氏本（葛氏本）、清光绪二十二年丙申（1896）遂邑双红镇全寿堂陈氏刻本（陈氏本）、中国医学大成本（大成本）为参校本。为维持古籍原貌，悉用原书旧例（包括古代度量衡）。

2. 本书采用简化字，以方便读者。本书句读，统一采用现代标点符号。

3. 药名尽量规范统一，如山查→山楂；麝肝→射干。

4. 本书中异体字、通假字，古今字及不规范的字，一律改为正字，如干坤→乾坤；汤而不收→荡而不收；窳→窞；血隊→血隧。

5. 书中引文，不加引号。

6. 原书中引用书名及简称书名，统一加书名号。

7. 原书目录与原文不一致者，据正文改正目录。原文目录过于简略或繁琐者，据正文或增或删。

8. 原书为竖排本，现改为横排本，其中提示上文之“右”字统一改为“上”字。

9. 本次整理尽量不出注。凡底本有明显错漏者，据校本改，不出注。

10. 将原书中中药方剂名称以笔画为序，附在书后，便于读者查阅。

周 慎

2005年3月



柯 序



医学祖《灵》、《素》、《难经》，而方不传。制方首推仲景，嗣后各立一说。仲景治冬寒，而河间明温暑，洁古理脾胃，东垣讲内伤，子和攻痰饮，丹溪究阴虚，六家为医学之宗主。王安道以冬寒分出中寒、伤寒，巢元方以温暑分出热病、中暑，罗谦甫以内伤分出劳伤、食伤，隐君以痰饮分出湿痰、燥痰，叔和以阴虚分出真阴、真阳，其论尤为明晰。古人立说，各具一长，合其所长，乃称全璧。余遍观诸家，虚症犹未尽厥奥。雍正乙巳仲秋，购得绮石先生《理虚元鉴》，实发前人所未发。其治阴虚，主清金，肺为五脏之天也；治阳虚，主健中，脾为百骸之母也。其方甚简，药味无多。《神农本经》药三百六十五种，效法周天度数。仲景一百十三方，取《本经》药九十一一种入《伤寒论》中，或合经之大纲，或合经之一目，乃详于伤寒，推及诸病也。绮石先生独详于虚劳，盖风、寒、暑、湿多乘虚而入，正气固，则受病少，治虚劳是治其本也，诸病其余事耳！余素留心于六气司天，主客进退，乘除偏胜，而人病焉。不谙司天审病，误投药饵者过半，《元鉴》亦参及之。

则绮石之论虚劳，犹仲景之伤寒，非举一而废百也。韩昌黎谓孟子之功不在禹下，绮石岂在仲景下耶？医道大而微，不知天、地、人，不可与言医；不通儒、佛、仙，不可与言医。余浅昧，愧未贯彻，但愿业医者，广为搜讨，会其指归，则吾道幸甚！斯世幸甚！

乾隆岁次辛卯初夏古吴柯怀祖题于复韵斋



华 序



余年未三十，获交柯君德修，今六十有九矣。君业医，余喜地学，辄谈论天下技术。地关一家休咎，医关一人死生。钝根人求名不成，改业图利，相地习医，自误误人，曷有底耶！然地误廿载后，医误旦夕间尔！君天姿颖敏，幼就塾同学，分授经，悉耳熟背诵，故潜心医学，得深造焉。本世医，复从明师指授，探源溯流，广搜博记，多购未见书，《理虚元鉴》其一也。君于疑难症立辨，制方不停睫，案简当，老医慑服。入都，名大振，医院诸人避席。太原守病，邀入幕，山右抚司以下，咸以扁、卢目之。君善导引，长余数岁，健食如虎咽，步履捷于少壮人。余日就衰颓，每以屏俗缘，毋懈佐功为最。君之邃于医，不但贯串诸家，得于静悟者尤多，来余家剧谈不厌，延治者急甚，久之乃去。今欲刻《理虚元鉴》公诸世，余四十余年知己，述其概，弁诸简端。

乾隆三十六年岁次辛卯
三月朔日牛毛道人华杰撰



陈序



岁甲戌，予守毗陵，得一士柯子心斋，其先世浙慈人也，家传忠厚，多业医者，令祖锦堂先生，侨寓锡邑之鹅湖，遂家焉。心斋性聪敏，倜傥不附时俗，文章有奇气，精书法，兼通家学，隐识为远到材，迄今二十载矣。一衿潦倒，蹭蹬场屋，岂其受博而不专欤？顾多才者多艺，不相妨也，遇合会有时耳！予患头风，访医仰药，无纤毫之效。心斋诊予脉，乃云治病不求其本，真为头痛治头。缘制一方，却与所患不相涉，服后痛渐愈，不啻陈琳之檄。及见伊令伯德修所刻《理虚元鉴》，因知心斋制方之意之所由来也。德修柯君，虽未晤言，其学业之渊博，已于所订者窥见一斑。且是书沉埋剥蚀，历有年所，堂世不知有是书。即见之，谁复知为绮石作者。今柯君不掠美，以付剞劂，参订而表彰之，更可见其用心之厚矣。噫！学固贵崇其本，业必有待乎时，不独医道也，是为序。

时乾隆三十六年岁次辛卯嘉平月閏中

陈焱晋亭氏题于姑苏署次

原 序

绮石先生医道高玄，虚劳一门，尤为独阐之宗。尝曰：人之禀赋不同，而受病亦异。顾私己者，心肝病少；顾大体者，心肝病多。不及情者，脾肺病少；善钟情者，脾肺病多。任浮沉者，肝肾病少；矜志节者，肝肾病多。病起于七情，而五脏因之受损。先生悯世人之病虚劳者，委命于庸医，而轻者重，重者危，深可痛伤。特校昔贤之书几千百家，如四时各司一气之偏，未逢元会，乃伏读《素》、《灵》而启悟门，得其要领，参订补注，集一一书，辨症因，详施治，审脉法，正药讹，精纯邃密，后岐黄而启发者也，其功岂浅鲜哉！奈书成身殁。易箠之日，犹谆谆以斯世之责，至囑于两世兄及诸门下士，而不肖亦与闻遗命焉。今先生虽逝，而道在人间。长君伯儒，能读其书；次君东庵，能继其志；犹子济明及门下武林君、宾沈子，能广其传。然则先生固未尝逝也！先生不忍后世病此者夭折而莫救，故临终以山中宰相事业，专付仲君。仲君会世变，遂弃棘闱而潜心于箕裘之绍。是书之成。实其发明者居多。所

原 序

恨身丁丧乱，受梓无人，大惧淹没先生之德，是望后之仁人君子，体先生之心，登此书于梨枣而广传之。则吾侪幸甚！天下后世读其书、饮其泽者幸甚！

受业赵何宗田氏谨识



目 录



卷上.....	1
治虚脉法总括.....	3
治虚脉法分类.....	3
治虚三本.....	5
治虚二统.....	6
阳虚三夺统于脾.....	7
阴虚之症统于肺.....	8
虚症有六因.....	8
心肾论	11
心肾不交	11
心肾不交与劳嗽总论	12
五交论	13
吐血论	13
红症初治法	14
劳嗽症论	14
劳嗽初治法	15
干咳嗽论	16
咳嗽痰中带血珠血丝	16
论劳嗽吐血能治不能治大旨	17
虚劳内热骨蒸论	17



目
录

虚火伏火论	18
遗精梦泄论	19
肾痹论	20
白浊白淫论	20
女人虚劳	21
尸疰传尸劳等症	21
虚劳当治其未成	22
知节	23
知防	23
二护	24
三候	24
二守	25
三禁	25
四难	26
劳伤非弱症	26
呕血见血非弱症	27
伤寒见血非弱症	27
肠风便血不同怯症	28
阳虚阴症辨	28
软懒症辨	29
老年怯症难治说	30
卷下	33
虚劳本治方	35
归养心脾汤	35
归养心肾丸	35



养心固本丸	36
养心固肾汤	36
桑螵蛸散	36
补元汤	36
清热养荣汤	36
加味固本胶	36
集灵胶	36
清金养荣丸	37
清金甘桔汤	37
清金百部汤	37
清金加减百合固金汤	37
大圣药	37
固金养荣汤	37
清金甘桔汤	38
加味犀角地黄汤	38
琼玉胶	38
固本肾气丸	38
還元丹	38
獭爪丸	38
百部清金汤	38
治虚药讹一十八辨	39
人参	39
黄柏、知母	39
麦冬、五味	40
泽泻	41
桑皮	41

桔梗	42
丹皮、地骨皮	42
生地	43
茯苓	43
黄芪	44
白术	45
柴胡	45
陈皮	46
苏子	46
枳壳	47
杞子	47
当归	47
桂圆	48
柯跋	49
 中药方剂索引	 50

理虛元鑑

卷上



卷上



治虚脉法总括

脉来缓者，为虚，软、微、弱皆虚也。弦为中虚，细而微者，气血皆虚；小者，气血皆少。又脉芤血气脱，沉小迟者脱气。以上皆劳倦之脉，虚怯劳热之症也。又微而数者为虚热，微而缓滑者为虚痰。

治虚脉法分类



一、心肾不交，两寸弦数，两尺涩。《纪传》曰：左寸脉迟心虚，右寸微滑精气泄。

二、梦泄遗精，尺寸脉迟而涩。心肾不交，梦淫精泄，真元耗散，不寿之征。又曰：寸数脾弦，两尺细数，精离位。青年左尺微涩，色欲伤。《正传》曰：诸芤动微紧，男子失精，女鬼交。心脉短小，梦遗精。尺数，相火炽而遗。



三、漏精，右尺弱如发细。天精摇摇，寒精自出，马口有粘腻之累，房事不久，绝孕。

四、肾痹，寸虚弱而涩，尺沉细而数。

五、夜热，微弦虚数，或沉或涩，软弱而细。

六、骨蒸，数大或滑急促细而数。

七、干咳嗽，左寸涩数，右大急数。

八、虚痰嗽，软细弱，气口微细而数，或滑大而虚。

九、血虚痰火，左寸涩而弦数，右寸虚大而滑，或数而涩，尺中虚涩。又曰：细而紧数，细则血虚，数必咳嗽，紧则为寒。寒因血虚而客于肺经，反而作热，故脉数而咳嗽也。

十、咳嗽痰中带血珠，右寸滑而数，或濡而弱，即煎厥之症。

十一、咳嗽带血，寸数而大，或滑而紧急，关、寸弦而涩，即煎厥。

十二、劳嗽吐血、咳血、呕血、咯血，即薄厥。脉得诸涩、濡为亡血，芤为失血，涩为血少。际氏曰：心脉涩，肺脉虚，或芤或迟，为亡血、失精。呕者，兼胃火。《脉经》云：吐血唾血，脉滑小弱者生，实大者死。唾血，坚强者死，濡滑者生。

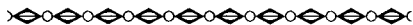
十三、传尸劳，《脉经》云：男子平人脉滑大为劳极，虚涩亦为劳。

十四、气口脉弦而数者，脉痿也。

十五、六脉软弱，阳虚极也。



治 虚 三 本



卷上

治虚有三本，肺脾肾是也。肺为五脏之天，脾为百骸之母，肾为性命之根。治肺、治脾、治肾，治虚之道毕矣。夫东垣发脾胃一论，便为四大家之首；丹溪明滋阴一着，便为治劳症之宗；立斋究明补火，谓太阳一照，阴火自弭。斯三先生者，皆振古之高人，能回时之习尚，辟岐黄之心传者，然皆主于一偏而不获全体之用。是以脾胃之论出于东垣则无弊，若执东垣以治者，未免以燥剂补土，有拂于清肃之肺金。滋阴之说出于丹溪已有弊，若执丹溪以治者，全以苦寒降火，有碍于中州之土化。至于阳常有余，阴常不足，此实一偏之见，难为古人讳者，而后人沿习成风，偏重莫挽，凡遇虚火虚热，阴剧阳亢之疾，辄以黄柏补肾，知母清金，未能生肾家真水而反以熄肾家真火。夫肾者坎象，一阳陷于二阴之间。二阴者，真水也；一阳者，真火也。肾中真水，次第而上生肝木，肝木又上生心火。肾中真火，次第而上生脾土，脾土又上生肺金。故生人之本，从下而起，如羲皇之画卦然。盖肾之为脏，合水火二气，以为五脏六腑之根，真水不可灭，真火独可熄乎！然救此者，又执立斋补火之说，用左归、右归丸，不离苁蓉、鹿茸、桂、附等类，而不顾其人之有郁火无郁火，有郁热无郁热，更不虑其曾经伤肺不伤肺。夫虚火可补，理