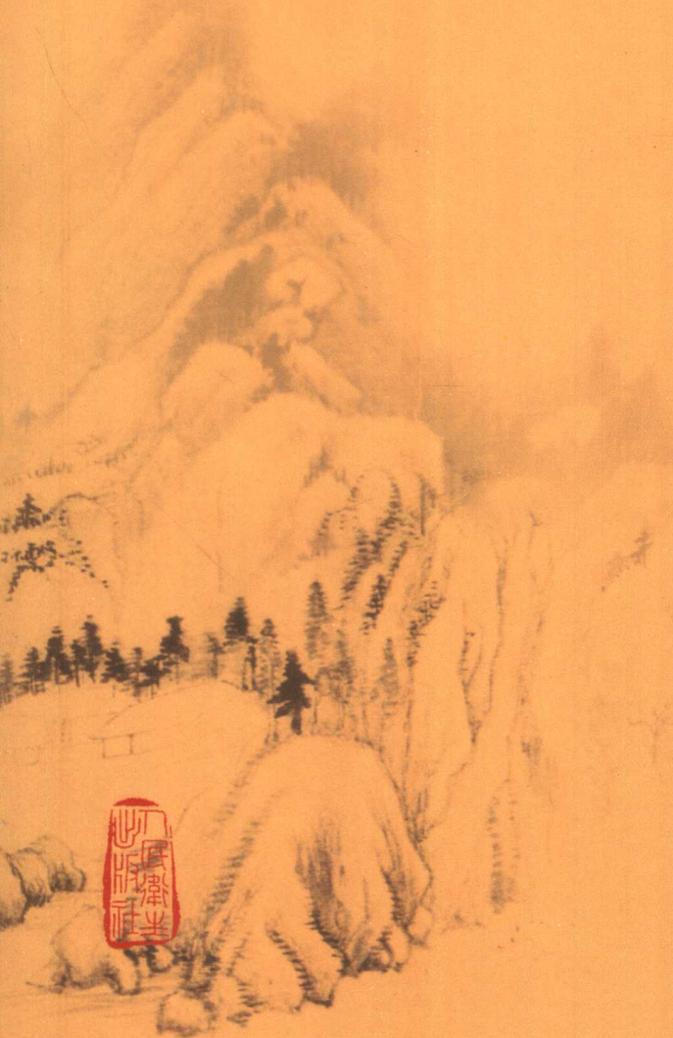
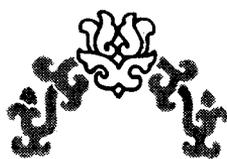


儒门事亲

金·张子和 撰
邓铁涛 赖畴 整理



中医临床必读丛书

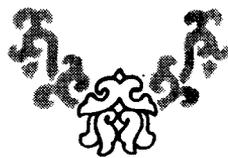


儒

门

事

亲



金·张子和 撰
邓铁涛 赖 畴 整理

人民卫生出版社

文川网商家袋鼠
更多书籍联系微信425898661

图书在版编目 (CIP) 数据

儒门事亲/金·张子和撰 邓铁涛等整理. —北京:
人民卫生出版社, 2005. 5

(中医临床必读丛书)

ISBN 7-117-06708-X

I. 儒... II. ①张...②邓... III. 中医学临床-
经验-中国-金代 IV. R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 020840 号

中医临床必读丛书

儒门事亲

撰 者: 金·张子和

整 理: 邓铁涛 赖 峙

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: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 14. 25

字 数: 260 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 7-117-06708-X/R·6709

定 价: 19.00 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。

近百余年西学东渐，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。其学术思想至今仍能指导温热、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；有医生运用助阳化气，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



《儒门事亲》是金代著名医家张子和的名著，是一部中医理论与临床实践紧密结合的著作。金元时代是中国医学史上的闪光时代，所谓“医之门户分于金元”。张子和为金元四大医家之一，攻下派的一代宗师，要了解金元医学体系，理解攻邪存正的临床方法和意义，本书是必读之书。同时本书也是从事中医理论研究和中医临床工作者的重要参考书。

一、《儒门事亲》与作者

1. 《儒门事亲》的形成

《儒门事亲》今可见的是十五卷本，其形成过程较长。

(1) 《儒门事亲》命名本，亦即前面三卷本，为张子和亲自撰写的内容，是集中反映张氏学术思想和医疗经验的代表作部分，文词最精，论证平达，是全书精华，学术重点所在。

(2) 其他门人的记录，包括讲学内容、临床病案，所用方剂，汇集的古人经验方。出自学术继承人的手笔。

(3) 刘河间《三消论》（今第十三卷），是麻知几搜求遗书所得，并加以润色后收入子和著作之中。因为张氏之学深得刘河间影响，是刘氏学术传人，故被收入其中，亦反映张子和学术思想之渊源。

三卷本未曾单独刊行。而十四卷本则至元中统三年（宋·景

定三年，1262年）才正式刊行，此时张氏已辞世三十多年。明·嘉靖二十年（1541）邵辅（伯崖）再据元刊十四卷本改易刊行，并补入《三消论》，至此《儒门事亲》则正式成为十五卷本。之后《医统正脉全书》再据以刊行，遂广为流传，直至如今。

2. 作者张子和

张子和（1156~1228），名从正，自号戴人，是中国医学史上的一位风格独特，超群脱俗的杰出人物，为金元医学之发展与创新作出了卓越贡献。他毕生从事“攻邪存正”研究，论病首重邪气，治病祛邪为先，主张祛邪则元气自复，擅用汗、吐、下三法，后世誉之为金元四大医家之一，与刘完素、李东垣、朱丹溪齐名。他出身医学世家。少年习医，由父授业，后又深得刘完素学术影响，对儒学十分重视，因而书名为《儒门事亲》。他先后从医50多年，医术高超，“起疾救死多取效”，因而在金·兴定中期曾被朝廷诏补太医之职，可是他为人豪放豁达，颇有名士气质，又不肯卑躬屈膝、马前唱喏，因此很快辞职，之后常住寺中，时游江河，过游逸隐士生活，从而接受了一些道家思想影响，并反映在《儒门事亲》内容之中。《儒门事亲》内容多在游逸生活阶段形成。

张子和的贯里，在《儒门事亲》及我国医史文献中有多种记载，分别有“睢州考城”、“宛州”、“陈州”、“郟城”等，比较统一的说法是前者，据史料考证，更确切一点应该是现在的兰考县与民权县之间是其故乡，其他则是久居之地及游逸行医之地，或因时代不同建置辖属变更或易名而已。

二、主要学术特点及其对临床指导意义

张子和《儒门事亲》，内容广泛，涉及临床各科，体列各别，有立论、评论、辩论、病案治法、方药等等。综观其学术

特点成就，一是系统的病因发病学观点，二是积累丰富的临床治验、方药及创新。

1. 病因发病学

病因发病学观点，是张氏《儒门事亲》的学术亮点。张氏认为人体发病皆由邪气所致，病的虚实变化、病程长短、病情轻重皆与邪气有关，因而要治愈疾病就必先攻邪，邪去则正复。这是张氏病因发病学观点的学术思想核心，是运用汗、吐、下三法的理论依据，从而确立了“论病首重邪气，治病先论攻邪”的诊治疾病总原则。可以概括为“病因邪生、证由邪定、邪去正安”。

张氏根据病邪的由来分为三种，分别称为“天邪”、“地邪”、“人邪”，认为天之六气为天邪，天邪发病在乎上；地之六气为地邪，地邪发病在乎下；人之六味为人邪，人邪发病在乎中。感邪不同则病位不一、证候各别，治疗则要因势利导，所谓“处之者三，出之者亦三”，从而为汗、吐、下三法的运用初步确定了适应范围，即在表者用汗，在下者用下，在上者用吐。

张氏又把诸药物、诸治法统于三法之中，如“辛、甘发散，淡渗泄，酸、苦、咸涌泄。发散者归于汗，涌泄者归于吐，泄者归于下。渗为解表归于汗，泄为利小便归于下。”又如把引涎、追泪、嚏气等凡上行者皆并为吐法；把针、灸、蒸、薰、按摩等凡能解表者皆并为汗法；把催生、下乳、通经、逐水、泄气等凡下行者皆并为下法等。因此张氏断然提出“三法可以兼众法”的结论，并说“圣人止有三法，无第四法也”。可见张氏运用的汗、吐、下三法远远超出了《伤寒论》开创的三法范围，突破了六经辨证治疗的常规用药规律。

张氏祛邪三法之中，以下法最多，不论杂病、伤寒，皆有使用，而汗法多用于外感，吐法则多用于奇难杂证。他治郁证则强调吐法和下法，所谓“吐之令其条达”。他据此治愈了一些

情志性疾病，说明他用吐、下治病方法至精至熟。

张氏极力主张养生用食补，治病用药攻，反对滥用补药。认为使用三法旨在抑强平亢，所以要攻字当头，夺字为先，但必须中病即止。饮食调养，五味贵和，不可偏胜，否则则增气为祸。这是他攻邪存正思想的另一侧面，也是他补偏救弊的意识反映。

张氏的病因发病学思想，还据《素问》“百病皆生于气”的理论，又据刘河间之说，认为情志性疾病与“心”有关，所谓“五志所发，皆从心造……，以平心火为主。”他又据五行生克制胜之理，提出了“九气疾病更相为治”观点，“悲可以治怒……喜可以治悲……恐可以治喜……怒可以治思……思可以治恐”，并以此观点指导心理治疗，改变病人心理病理状态，从而取得良好效果。书中记述了一些相关病案，说明张氏极有卓见，既继承前贤理论，又丰富自己内容，读后备感新颖。

2. 临床经验与方药

张氏积累的临床经验和所收集的方药，是极为丰富的。《治病百法》中介绍的各病证治，比较确切灵活，概述了诊治百病理论方法；《十形三疗》中，收录了以汗、吐、下为治的病案139例，多数辨证独特，方药简单，而疗效显著；《三法六门》中，收集了张氏所用三法特异方剂和治疗风寒暑湿燥火六气病证及调治方剂。一些方剂已作化裁，说明张氏尊古而不泥古。《世医神效方》中，汇集了前哲各种经验方药，复方单方皆俱，简便实用，体例虽不统一，却说明了张氏重视收集经验方药的苦心。

还值得一提的，在诸多论病、论治、论方的病案中，不少联系运用了《内经》、《难经》的内容，运用了运气学说的观点。他收集的病案涉及了内、外、妇、儿、五官各科，有急救，取咽中异物，心理治疗等等。可见张氏医学造诣之深，学识之广，

又有创见，故能独树一帜攻邪治病一帜，技盖群芳，超尘脱俗，自成一派。

3. 学术评价概略

张氏既精通医学，又尊崇儒学，也涉及道学。他的学术思想和方法是逆唐宋医家崇尚使用古方补药的遗风而上的，又自傲孤芳于世，因而其所论多补偏救弊之说，遣方给药特殊，自然会褒扬者有之，贬谤者亦有之。褒扬者有认为其学识无一不穷其极，有认为开辟了温病学说先河，为温病学说形成提供了理论和实践的基础。因之载入了《金史·方技传》的史册。贬谤者则讥其偏执。《四库全书·目录提要》有较客观评价：“……病情万状，各有所宜，当攻不攻与当补不补，厥弊维均，偏执其法固非，竟斥其法亦非也……概以峻利施治……未明从正本意耳。”这是平正之评论。至于书中一些“符咒”、“辟谷方”之类，反映道家思想成分，可能与接近寺堂有关，也有麻知几润色影响成分，不全是张氏学术本意，读者应以中医基础理论为本，择善而从。

三、如何学习应用《儒门事亲》

《儒门事亲》是一部理论与实践兼备的医书，其形成过程较为复杂，又出自多人手笔，而作者又是医、儒、道兼识之士，加之正式刊行时作者早已辞世，因而阅读本书应着重几点。

1. 要发现学术思想脉络

作者的学术特色，每反映于其代表著作之中，不然就难以被后人誉之为“大家”。张子和之所以被后世誉为攻邪派的一代宗师，金元四大医家之一，除了其治病中敢于多用攻邪的汗、吐、下三法取效之外，更主要的是他在实践中形成了一套独特的理论，并以此理论来指导和总结自己的诊治行为，且为友人、门人和部分后人所认同接受。具体说是，他把病因发病规律、

治疗法则、用药和治法联系起来，形成了他的学术思想脉络，可概之为邪气致病的病因发病学观点——三邪理论观点——以通为用观点——五志七情病从心发观点。他的这些观点，多有一定学术渊源。如能用心求读《儒门事亲》，均可从书中内容发现。如不注意这些，就不会理解他的医史地位，不会理解医史对他学术的高度评价，甚至对他一般诊治方法和效果不可理喻，或误认为鲁妄作为和侥幸取效。

2. 要启迪思维，勇于实践

学习为了致用。张子和继承发展了《伤寒论》开创的汗、吐、下三法，而且使用范围和经验却远远超过前人，尤其是下法和吐法。但是后人使用三法尤其是吐法治疗重病的实践却相对较少，原因诸多。其实不少急症和重症的治疗，可从三法中得到借鉴和启迪。近三十多年来，不少中西医结合治疗急腹症，诸如急性阑尾炎、胆囊炎、胰腺炎、肠梗阻等，取得了累累硕果，从理论来说是受到攻下法启迪的。笔者常遇一些不同病症的高热病人，或疮疖肿痛，高血压等，如病势较急，或病程较长，病情较重，在辨证用药的同时，适当“通下”，通大便，利小便，则可收到较为明显的效果。对于部分急性肾功能衰竭病人，使用十枣散攻水，肾功能可迅速改善。至于发汗消水肿、发汗治痛风、发汗治皮疹，则更是临床所常见。因而对张氏的汗、吐、下三法这份宝贵的医学文化遗产，有进一步发掘研究的价值。希望读者，尤其是从事临床的读者，能从书中得到启迪，结合自己实际，在辨证基础上，认真实践，勇于实践，加强责任心，探索经验，总结提高，可望得到预料成果，对“三法”的实践将有所突破与创新。

张氏在本书内容中，还收集了大量的经验方药，其中有用法，有制法，有复方，有单方，也有大量的各科病例病案，因此可以根据读者自己从事工作的需要，去从中发现，取用或仿

效，丰富治疗方法，提高自己水平。

可以概括地说，本书全面反映了张氏学术思想及其有关的经验内容。从学术理论来说，张氏的学术思想理论着重在一、二、三卷，要探求其理论者，则多在此求之。其后则多为讲学记录或诊病记录，这些内容体例，有些不太统一，但某些内容却很有价值，而且从中还可发现张氏医学的敬业精神及创新之胆识。最后一卷则纯属民间搜求积累的方和药，又可见张氏及其门人有“海纳百川”的胸怀，并不惟我独尊的科学态度。这些内容也值得参考。

邓铁涛 赖 畴

2005年3月



整理说明



一、整理出版的背景和旨意

《儒门事亲》初刊至今已流传 990 多年，曾多作改易增补，方成近年所见版本面貌，现在可查知的版本有 22 种以上，而版本的质量和价值自有高下不同。9 年前国家统一部署，专门组织人力，经过精选版本，审慎校勘整理，人民卫生出版社精印出版发行，名为《子和医集》，其中绝大部分内容即是《儒门事亲》，其版本质量空前提高，成为《儒门事亲》的当代最佳版本，但是尚属繁体字本，为了适应年轻读者，与时俱进，今又在上述繁体字本基础上，再作繁体字改为简化字的文字加工等精心处理，自然也有重新校核及修正的过程，经过这次新校新改出版的简体字版本。有望成为新的最佳版本，更能适应年轻读者的识读需求。

二、版本的选择和处理

根据 1959 年《中医图书联合目录》所载书目，《儒门事亲》有 22 种不同版本，而尽可能找到的只有 12 种版本，在编校《子和医集》过程中已对这些版本进行了对比选择，从而决定底本、校本，至今尚认为这些版本可靠，质量较高，故仍依用不改。

整理说明

1. 明·嘉靖辛丑（1541）本（称嘉靖本）

明·万历辛丑（1601）《医统正脉全书·儒门事亲》本（称医统本）。

上述的嘉靖本为医统本的祖本，而医统本则保存较为优良。

2. 日本正德元年（1711）渡边氏洛阳松下睡鹤轩刊本的翻印本称（日本本）。此版本已被用来校正《中国医学大成·儒门事亲》大东版重印本及《儒门事亲》单行铅印本。

3. 清·乾隆四十三年（1778）校上的官定收藏文献《四库全书·儒门事亲》的手抄本，是文渊阁藏本的影印本（称四库本）。文川网商家袋鼠更多书籍联系微信 425898661

4. 《子和医集·儒门事亲》1994年人民卫生出版社出版的校注本。因其经过精校精注，对已往所见版本已取长补短，已据对校、本校、他校、理校的四校原则，校正了本书内容，对讹误、脱文、衍文、倒文、存疑等分别作出了据改、据补、据删、乙转、出注存疑等处理。是当前的最佳最新最有代表的版本。

三、整理所作的工作

1. 繁体字改为简体字。对所有繁体字进行核实，改成规范的简化字。对于医学特殊含义的繁体字，如改为简化字则难以表达原义的，则保留繁体，如“癥”，是指体腔内硬实难移难散的肿块，属于此类的则不改。

2. 随着直排改横排，所有表示“前面”、“上面”概念的“右”字，一律径改为“上”字，概不加注。

3. 某些一字多写的字，统一为常用写法的字，如瀹、澀、涩，统一写为“瀹”。

某些药名有多种写法的，统一为常用写法，如“斑猫”、“斑蝥”，统一写为“斑蝥”。均不加注。

整理说明

4. 《子和医集·儒门事亲》所出注的据改、据补、据删、据乙转、出注存疑的校注内容，概不再出注。对一般的释义注，已尽量删减，但有些比较特殊的注释仍然加注，如“佛袈裟”（胎盘），则出注。

5. 对《子和集·儒门事亲》中个别内容仍作修正，如卷十二的五积散中的“官桂、芷壳”，改为“官桂、枳壳”，并出注。

6. 书末加方剂索引。

邓铁涛 赖 畴

2005年3月



重刊儒门事亲序



是书也，戴人张子和专为事亲者著。论议渊微，调摄有法。其术与东垣、丹溪并传。名书之义，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。予幼失怙，慈亲在堂，逾七望八，滯髓既具，未尝不防以药物，每虑当有所馈，委之时医，恐为尽道之累，将欲遍阅方书，诸家著述繁杂，窃为是皇皇者数载矣。近得是书，如获宝璐，执是以证，何虑臆说之能惑！惜其板久失传，本多亥豕之讹。因付儒医闻忠，校订锓梓，与世之事亲者共云。

嘉靖辛丑三月戊子复元道人邵辅序



目 录



目
录

卷一.....	1
儒门事亲一.....	3
七方十剂绳墨订 一.....	3
指风痹痿厥近世差玄说 二.....	9
立诸时气解利禁忌式 三.....	16
症非脾寒及鬼神辨 四.....	20
小儿疮疱丹靛癰疹旧弊记 五.....	23
证妇人带下赤白错分寒热解 六.....	25
霍乱吐泻死生如反掌说 七.....	28
目疾头风出血最急说 八.....	30
过爱小儿反害小儿说 九.....	34
服药一差转成他病说 十.....	36
卷二.....	41
儒门事亲二.....	43
偶有所遇厥疾获瘳记 十一.....	43
攻里发表寒热殊途筭 十二.....	46
汗下吐三法该尽治病诠 十三.....	49
凡在上者皆可吐式 十四.....	52
凡在表者皆可汗式 十五.....	55



目

录

卷三 81

 儒门事亲三 83

 喉舌缓急砭药不同解 二十一 83

 五积六聚治同郁断 二十二 86

 斥十膈五噎浪分支派疏 二十三 89

 饮当去水温补转剧论 二十四 92

 嗽分六气毋拘以寒述 二十五 94

 九气感疾更相为治衍 二十六 98

 三消之说当从火断 二十七 104

 虫蠃之生湿热为主诀 二十八 108

 补论 二十九 112

 水解 三十 116

卷四 119

 治病百法一 121

 风 一 121

 暑 二 121

 湿 三 122

 火 四 122

 燥 五 122



寒 六	123
解利伤寒 七	123
风 八	125
痹 九	125
痿 十	125
厥 十一	126
痢 十二	126
疟 十三	127
泄利 十四	127
痢利 十五	128
脏毒下血 十六	128
下利脓血 十七	128
水泄不止 十八	128
痔漏肿痛 十九	129
霍乱吐泻 二十	129
大便滯滞 二十一	130
五种淋沥 二十二	130
酒食不消散 二十三	130
酒食所伤 二十四	130
沉积水气 二十五	131
诸积不化 二十六	131
骨蒸热劳 二十七	131
虚损 二十八	132
上喘中满 二十九	132
一切涎嗽 三十	133
咳嗽 三十一	133



目
录

咳逆 三十二 133

风痰 三十三 133

咯血衄血嗽血 三十四 133

消渴 三十五 134

雷头 三十六 134

头痛不止 三十七 134

两目暴赤 三十八 135

目肿 三十九 135

病目经年 四十 135

风冲泣下 四十一 135

风蛀牙疼 四十二 135

口疮 四十三 136

喉闭 四十四 136

瘰 四十五 136

背疽 四十六 136

瘰癧 四十七 137

便痢 四十八 137

恶疮 四十九 137

下疳 五十 138

卷五 139

治病百法二 141

 疮疖瘤肿 五十一 141

 疮肿丹毒 五十二 141

 冻疮 五十三 142

 金疮 五十四 142



误吞铜铁 五十五	143
鱼刺麦芒 五十六	143
蛇虫所伤 五十七	144
杖疮 五十八	144
禁蝎 五十九	144
落马坠井 六十	144
妇人月事沉滞 六十一	145
血崩 六十二	145
腰胯疼痛 六十三	145
头风眩晕 六十四	146
经血暴下 六十五	146
赤白带下 六十六	146
月事不来 六十七	146
妇人无子 六十八	147
小产 六十九	147
大产 七十	148
产后心风 七十一	148
乳汁不下 七十二	148
产后潮热 七十三	148
乳痈 七十四	149
双身大小便不利 七十五	149
双身病疟 七十六	149
双身伤寒 七十七	149
身重暗瘧 七十八	150
怀身人难 七十九	150
眉炼 八十	150



牙疳 八十一	150
夜啼 八十二	151
丹瘤 八十三	151
疳眼 八十四	151
身瘦肌热 八十五	151
大小便不利 八十六	152
久泻不止 八十七	152
通身浮肿 八十八	153
发惊潮搐 八十九	153
拗哭不止 九十	153
身热吐下 九十一	154
风热涎嗽 九十二	154
水泻不止 九十三	154
疮疥风癣 九十四	154
甜疮 九十五	154
白秃疮 九十六	154
疟疾不愈 九十七	155
腰痛气刺 九十八	155
赤瘤丹肿 九十九	155
疮疱瘾疹 一百	156

卷六..... 157

十形三疗一..... 159

风形..... 159

因惊风搐 一..... 159

风搐反张 二..... 160



飧泄 三	160
因风鼻塞 四	161
风痰 五	161
癩 六	161
手足风裂 七	162
胃脘痛 八	162
搐搦 九	163
面肿风 十	163
惊风 十一	163
风湿 十二	163
风水 十三	164
小儿风水 十四	165
肾风 十五	165
劳风 十六	166
中风 十七	166
暑形	166
中暑 十八	166
瘧症 十九	167
火形	167
马刀 二十	167
项疮 二十一	168
代指痛 二十二	168
瘰疬 二十三	169
咽喉肿塞 二十四	169
舌肿 二十五	169
腰胯痛 二十六	169



目
录

狂 二十七	170
痰厥 二十八	171
滑泄乾呕 二十九	171
笑不止 三十	172
隔食中满 三十一	172
目盲 三十二	173
小儿悲哭不止 三十三	173
小儿手足搐搦 三十四	173
目赤 三十五	173
沙石淋 三十六	174
膏淋 三十七	175
二阳病 三十八	176
小儿面上赤肿 三十九	176
头热痛 四十	176
劳嗽 四十一	177
劳嗽咯血 四十二	177
吐血 四十三	178
呕血 四十四	178
因药燥热 四十五	178
肺痈 四十六	179
痿 四十七	180
口疮 四十八	180
虚劳 四十九	180
心痛 五十	181
伤寒极热 五十一	181
失笑 五十二	181



赤目 五十三	182
目翳 五十四	182
痞后呕吐 五十五	182
热厥头痛 五十六	183
产前喘 五十七	183
血崩 五十八	184
妇人二阳病 五十九	184
月闭寒热 六十	185
恶寒实热 六十一	185
遇寒手热 六十二	185
呕逆不食 六十三	186
痤疮 六十四	186
牙痛 六十五	186
淋 六十六	187
口臭 六十七	187
湿形	187
疝 六十八	187
水疝 六十九	188
留饮 七十	188
黄疸 七十一	188
黄病 七十二	189
病发黄 七十三	189
水肿 七十四	190
涌水 七十五	190
停饮肿满 七十六	190
湿痹 七十七	190



目
录

屈膝有声 七十八····· 192

白带 七十九····· 193

湿嗽 八十····· 193

泻儿 八十一····· 194

湿癣 八十二····· 194

湿湿疣 八十三····· 195

泄泻 八十四····· 195

洞泄 八十五····· 195

大便少而频 八十六····· 197

暑泄 八十七····· 197

腹满面肿 八十八····· 197

卷七····· 199

十形三疔二····· 201

燥形····· 201

 臂麻不便 八十九····· 201

 大便燥结 九十····· 202

 孕妇便结 九十一····· 202

 偏头痛 九十二····· 203

 腰胯痛 九十三····· 203

寒形····· 205

 因寒腰强不能屈伸 九十四····· 205

 寒疝亦名水疝 九十五····· 206

 感风寒 九十六····· 206

 冻疮 九十七····· 207

 寒痰 九十八····· 207



泻利恶寒 九十九	207
内伤形	208
因忧结块 一百	208
病怒不食 一百一	208
不寐 一百二	209
惊 一百三	209
儿寐不寤 一百四	210
孕妇下血 一百五	210
收产伤胎 一百六	210
怀恐胁痛 一百七	211
背疽 一百八	211
肺痈 一百九	212
咽中刺塞 一百十	212
误吞物咽中 一百十一	213
肠澼下血 一百十二	213
水肿举丸 一百十三	213
伏惊 一百十四	214
外伤形	215
孕作病治 一百十五	215
杖疮 一百十六	215
落马发狂 一百十七	215
太阳胫肿 一百十八	216
足闪腩痛 一百十九	216
膝腩跛行 一百二十	217
杖疮入水 一百二十一	217



卷八.....	219
十形三疗三.....	221
内积形	221
伤冷酒 一百二十二	221
心下沉积 一百二十三	221
茶癖 一百二十四.....	222
腹胀水气 一百二十五	222
痞气 一百二十六.....	222
胸膈不利 一百二十七	223
冷疾 一百二十八.....	223
积块 一百二十九.....	223
肥气积 一百三十.....	224
伏瘕 一百三十一.....	224
停饮 一百三十二.....	224
积气 一百三十三.....	225
沉积疑胎 一百三十四	225
是胎非积 一百三十五	226
外积形	226
瘤 一百三十六	226
胶瘤 一百三十七.....	227
瘰 一百三十八	227
痔 一百三十九	227
卷九.....	229
杂记九门.....	231
误中涌法.....	231



嗽	231
疥	231
赤目	231
感风寒	232
误中寒凉	232
经闭	232
下血	232
痢	232
临变不惑	233
涌法	233
涌嗽	233
当禁不禁 病愈后犯禁而死	234
不忌反忌	234
不忌口得愈	234
不可忌口	235
高技常孤	235
群言难正	236
谤吐	236
谤三法	236
谤峻药	236
病人负德，愈后吝财	237
同类妒才，群口诬戴人	238
卷十	239
撮要图	241
风木郁之病	243