

docsriver.com
商家本本书店

中医临床必读丛书

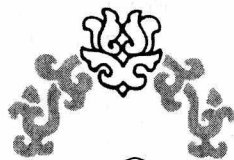
丹溪心法

元·朱震亨撰

王英 竹剑平 江凌圳 整理



中医临床必读丛书



丹

溪

心

法



元·朱震亨 撰
王英 竹剑平 江凌圳 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

丹溪心法/元·朱震亨撰 王英等整理. —北京:
人民卫生出版社, 2005. 5

(中医临床必读丛书)

ISBN 7-117-06711-X

I. 丹… II. ①朱…②王… III. 中国
医药学—中国—明代 IV. R2-52

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 020837 号

中医临床必读丛书

丹 溪 心 法

撰 者: 元·朱震亨

整 理: 王 英 竹剑平 江凌圳

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](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph@pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 12.25

字 数: 234 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 7-117-06711-X/R·6712

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>





导 读



《丹溪心法》是祖国医学宝库中的一部重要著作，具有较高的学术价值，该书全面反映了朱丹溪治疗杂病的经验，对后世医家治疗杂病有着重要的指导作用，现重新整理出版，对当今临床具有很高的实用价值。

一、《丹溪心法》与朱丹溪

朱丹溪，名震亨，字彦修，号丹溪。浙江义乌县赤岸镇人，生于1282年，卒于1358年。朱氏是我国金元时期的著名医家之一，创立滋阴学说，被后世誉称为“滋阴派”的创始人，与刘完素（河间）“寒凉派”、张从正（子和）“攻下派”、李杲（东垣）“补土派”合称金元四大家。

《丹溪心法》是由丹溪弟子门人和私淑者根据其师学术思想、临床经验及平素所述纂辑而成。本书经程充校订刊于1481年（明成化十七年），是目前较为完善的版本，后有明弘治六年、明嘉靖三十三年等多种刊本，明万历二十九年《古今医统正脉全书》也收录本书，建国后上海科学技术出版社、中国书店、辽宁科学技术出版社等先后有单行本出版。1993年人民卫生出版社出版的《丹溪医集》，是书也包含其中。

《丹溪心法》共5卷，体例清晰，首载医论6篇，而后5卷分列以内科杂病为主的各科病证100篇。每一病证，先引朱氏

的原论，次记其学生戴元礼有关辨证的论述，再介绍治疗该病证的方药。其中各病证的附录部分对病名的解释和因、证、治等方面，均有扼要的分析。全书反映了丹溪在杂病治疗上的丰富经验，备受后世医家推崇。本书卷末附录宋濂“故丹溪先生朱公石表辞”、戴良“丹溪翁传”，全面介绍了丹溪先生的生平事迹、主要医事活动，为深入研究朱丹溪生平、学术思想及开展学术流派的研究，提供了较为翔实的文献资料。

二、主要学术特点及对临床的指导意义

1. 注重气、血、痰、郁四伤学说

丹溪的主要学术思想是创立“阳常有余，阴常不足”及“湿热相火”为病的理论（有关这方面的内容详见《格致杂论》），其对杂病的治疗亦颇有心得，故有“杂病宗丹溪”、“杂病规朱彦修”之说。丹溪对杂病的治疗主要是从“气、血、痰、郁”四个方面着手，《丹溪心法》中就比较好地体现了丹溪的这一学术观点。

（1）郁：《丹溪心法·六郁》说：“气血冲和，万病不生，一有怫郁，诸病生焉，故人身诸病多生于郁。”强调了在气、血、痰、郁的致病问题上，“郁”是起着主要的作用，其弟子戴元礼亦强调指出：“郁者，结聚而不得发越也，当升者不得升，当降者不得降，当变化者不得变化也。此为传化失常，六郁之病见矣。”所以在临证治疗上，十分重视解郁之法，对此王纶在《明医杂著》中作了很好的阐发：“故余每用此方（越鞠丸）治病，时以郁法参之，气病兼郁，则用四君子汤加开郁药，血病、痰病皆然。”丹溪所创制的越鞠丸以治六郁，在当今临床上仍广为应用。

（2）痰：丹溪论治杂病，将许多病因责之于痰，尝云：“痰之为物，随气升降，无处不到。”“百病中多有兼痰者，世所不

知也。”足见其对“痰”在发病学上的高度重视。对于痰证的治疗，每以二陈汤为基本方，并强调随证加减，“二陈汤一身之痰都治管，如要下行，加引下药，在上加引上药。”在药物的选用上，丹溪根据自己的临床经验，总结出“黄芩治热痰，……竹沥滑痰，……五倍子能治老痰，佐他药大治顽痰”，“火动其痰，用二陈汤加山栀子、黄连、黄芩之类。……痰在肋下，非白芥子不能达；痰在皮里膜外，非姜汁、竹沥不可导达；痰在四肢，非竹沥不开；痰结在咽喉中，燥不能出入，用化痰药加咸药软坚之味。”“海粉即海石，热痰能降，湿痰能燥，结痰能软，顽痰能消……”等用药经验，常为后世所取法。

丹溪对痰病的独特见解发前人所未发，为痰病学的发展奠定了基础，其所倡“百病兼痰”的观点，为后世疑难杂病的治疗开辟了新的蹊径，现今临床上对一些比较棘手的慢性疾病如高脂血症、肥胖病、冠心病以及诸多精神疾病等，常从痰论治，往往能收到较为满意的效果。

(3) 气血：气血论是丹溪学术思想的另一个组成部分，《丹溪心法》中虽无气血的专篇论述，但丹溪的气血论贯穿在整个杂病的治疗中。丹溪认为，疾病的发生，正气虚是其关键，所以补虚是其气血论的特点。补气常用四君子汤，补血常用四物汤。如治“中风气虚卒倒者，用参、芪补之，……血虚用四物汤”；大补丸“治筋骨软，气虚以补气药下，血虚以补血药下。”在强调补气补血的同时，丹溪又非常重视气机的畅达，如对痰证的治疗反复强调“顺气为先”，“善治痰者不治痰而治气，气顺则一身之津液亦随气而顺矣。”气机通顺畅达，诸恙皆愈。

2. 深研经典 强调未病先防、治病求本

丹溪由儒而医，认真钻研《内经》、《难经》诸书，深得经典之要旨。在《丹溪心法》所载医论中，首先阐述了“不治已病治未病”的学术思想，“与其救疗于有疾之后，不若摄养于无

疾之先，盖疾成而后药者，徒劳而已。是故已病而不治，所以为医家之法，未病而先治，所以明摄生之理。夫如是则思患而预防之者，何患之有哉？此圣人不治已病治未病之意也。”认为“昔黄帝与天师难疑答问之书，未曾不以摄养为先”，“谆谆然以养身为急务者，意欲治未然之病，无使至于已病难图也。”寥寥数语，对《内经》的预防医学的思想作了很好的发挥。在疾病的治疗上，丹溪强调“治病必求于本”，指出“将以施其疗疾之法，当以穷其受病之源。……穷此而疗之，厥疾弗瘳者鲜矣。”“诚能穷源疗疾，各得其法，万举万全之功，可坐而致也。”审证求因，辨病求源，乃辨证论治的一大法则，“若病之有本，变化无穷，苟非必求其本而治之，欲去深感之患，不可得也。”丹溪临证强调治病求本，不但在本书开篇作了“治病必求于本”的专题阐述，同时将其贯穿于整个杂病的治疗中，如对痰病的治疗，他针对临床“大凡治痰利药过多，致脾气虚，则痰易生而多”的弊病，提出“治痰法，实脾土，燥脾湿，是治其本也。”脾健而湿运，痰无以生也。

丹溪的防病治病观，对现今临床仍有积极的指导意义。

三、如何学习应用《丹溪心法》

1. 抓住学术思想，反复领会。

综观《丹溪心法》，全书无不贯穿着丹溪“阳常有余，阴常不足”及“湿热相火”为病的学术观点，如所创制的大补阴丸、二妙散等著名方剂，均是以滋阴降火、清热燥湿立法，至今仍为临床所习用。尤其是本书重点突出了对“气、血、痰、郁”四伤学说的阐发，认为气血痰郁是辨证论治一切杂病的总纲，这对当今临床仍有积极的指导意义。目前临床上对一些疑难杂症从丹溪“气血痰郁”理论入手，辨证论治，每获良效。所以我们在阅读本书时，要结合丹溪的学术思想，并紧密联系临床

实际仔细体味，这样才能深刻领会丹溪治疗杂病的特色，更好地为临床服务。

2. 掌握传世名方，学以致用。

丹溪通过多年的临床经验，创制了不少的著名方剂，通过对本书的学习，我们必须熟记这些方剂的组成、掌握其功效及临床运用。下面介绍丹溪几个主要方剂的古今应用：

(1) 越鞠丸（方见《丹溪心法》卷3）由苍术、香附、川芎、神曲、炒栀子组成，具有行气解郁的功能。治疗气、血、痰、火、湿、食等郁结而致的胸膈痞闷，或脘腹胀痛，嘈杂吐酸，饮食不化，噎气呕吐等症。现今临床上常用于治疗急慢性消化系统疾病，如胃炎、溃疡病、胰腺炎、手术后腹胀等；神经精神系统疾病，如抑郁症、神经衰弱等；以及妇科方面的乳腺增生、月经不调、更年期综合征等。如茅氏运用丹溪四伤学说的理论对100例胃脘痛患者进行辨治，根据气、血、痰、火、湿、食的偏颇以越鞠丸加减治疗，取得了较为满意的疗效。

(2) 大补阴丸（方见《丹溪心法》卷3）由黄柏、知母、熟地黄、龟板、猪脊髓组成，功能滋阴降火。治疗肝肾阴虚，虚火上炎而致的骨蒸潮热，盗汗遗精，腰酸腿软，眩晕耳鸣，或咳嗽咯血，或心烦易怒，以及失眠多梦等症。作为滋阴降火的代表方，本方近年来在临床上被广泛的采用。常用于治疗各种原因引起的出血性疾病（咯血、衄血、尿血等）、泌尿系疾病、震颤麻痹、男子性功能异常、精液异常、妇女更年期综合征、月经不调、带下等。另据现代药理研究，本方具有降血糖和调节免疫功能的作用，值得临床重视。

(3) 二妙散（方见《丹溪心法》卷4）由黄柏、苍术二药组成，功能清热燥湿。主要适用于湿热下注所引起的筋骨疼痛，或足膝红肿热痛，或下肢痿软无力，或下部湿疮等。现今临床常用于治疗泄泻、痹证、扁平疣、妇女带下、泌尿系感染、肛

周湿疹等多种疾病。如彭氏报道运用二妙散加减治疗一带下越年，服完带汤、补中益气汤、知柏地黄汤等无效患者，根据其临床表现，从清热燥湿立法，服药 14 剂而带止经调。

(4) 左金丸（方见《丹溪心法》卷 1）由黄连、吴茱萸二药组成。功能清泻肝火。治肝郁化火，胁肋胀痛，呕吐吞酸，嘈杂暖气，口苦咽干，舌红苔黄，脉弦数。现今临床上常用于治疗消化系统疾病，如胃炎、胆囊炎、溃疡病等，也有报道用左金丸加减治疗痛风、血管炎、肝硬化等疑难杂症，收到了较满意的效果。如张氏报道用左金承气汤（左金丸合承气汤加减）治疗幽门梗阻 50 例，结果全部获愈。

(5) 上中下通用痛风方（方见《丹溪心法》卷 4）由南星、苍术、黄柏、川芎、白芷、神曲、桃仁、威灵仙、羌活、防己、桂枝、红花、草龙胆组成。功能清湿热，化痰瘀，祛风邪。治疗痛风、痹证等引起的一身尽痛。现代多用于治疗关节炎、痛风、肌筋膜炎等。如何氏报道运用上中下通用痛风方治疗风湿热痹 81 例，获得良效。

(6) 保和丸（方见《丹溪心法》卷 3）由山楂、神曲、半夏、茯苓、陈皮、连翘、莱菔子组成。功能消积和胃，清热利湿。治食积停滞，症见胸脘痞满，腹胀时痛，噎腐厌食，大便不调，舌苔厚腻而黄，脉滑。现代临床用本方治疗老人、小儿消化不良，不思饮食，便秘等。也有报道运用本方治疗顽固性哮喘、咳嗽、失眠、小儿湿疹以及脂肪肝等疑难杂症，每获良效。如吴氏报道运用保和丸加味治疗 54 例脂肪肝患者，通过临床观察，本方能健脾消积，驱浊化痰，消脂清热而获满意疗效。

(7) 虎潜丸（方见《丹溪心法》卷 3）由黄柏、陈皮、龟板、干姜、知母、熟地黄、白芍药、锁阳、虎骨组成。功能滋阴降火，强筋壮骨。治疗肝肾不足，筋骨痿软。现代临床多用于治疗各种骨关节的炎症、损伤，以及各种原因引起的骨质疏

导 读

松症等。如张氏运用虎潜丸加减治疗糖尿病性骨质疏松症 56 例，结果表明对改善血清指标，减轻症状均有明显效果。

值得强调指出的是，随着现代社会生活节奏加快，竞争激烈，各种心理障碍和精神疾病如抑郁症、神经衰弱等发病率较高，同时由于生活水平的提高，被人们称作“富贵病”的高脂血症、高血压、肥胖病、糖尿病等亦为常见病、多发病。显然，丹溪上述的学术思想和观点，对临床很有指导意义，特别是所创制的越鞠丸、大补阴丸、二妙散等方，有很高的临床应用价值，有待进一步开发研究。

由上可见，《丹溪心法》是一部具有很高学术价值和实用意义的中医古籍，是广大中医、中西医结合人员必读的医籍之一，也是中医院校学生和自学中医者的良好读物。

王 英 竹剑平 江凌圳

2005 年 3 月



整理说明



《丹溪心法》原题朱丹溪所撰，实为其弟子及私淑者根据丹溪的临床经验及平素所述，经多次整理校订而成。本次整理，我们采用明成化十七年刊本（程充校订本）为底本，明弘治六年刊本、上海科学技术出版社1959年刊本为校本进行了校勘。兹就有关事项说明如下：

1. 原书繁体字一律改为现行简体字。

2. 为了保持本书的原貌，对书中的文字原则上不予改动，但出现下列情况者则径改：凡底本与校本不一致，显系底本讹误者，则据校本改正或增删底本原文；对一些异体字、通假字、不规范的字等一律径改，以求规范统一。

3. 将原书中方剂以笔画为序，做成索引，附于书后。

通过我们的整理，希望能对广大读者有所帮助。

本书整理过程中承蒙盛增秀老师的指导和审阅，在此谨表衷心的感谢！

王 英 竹剑平 江凌圳

2005年3月

丹溪心法序

医之先，谓出于神农、黄帝，儒者多不以为然。予尝考医之与卜，并见于《周礼》，曰：医师隶冢宰，筮人隶宗伯。并称于孔子，曰：人而无恒，不可以作巫医。巫，筮字，盖古通也。然卜之先，实出于羲文、周孔，则医之先，谓出于神农、黄帝，亦必有所从来。大约羲文、周孔之书存，故卜之道尊；神农、黄帝之书亡，故医之道卑。然其书虽亡，而余绪之出于先秦者，殆亦有之。若今《本草》、《素问》、《难经》、《脉经》，此四书者，其察草木、鸟兽、金石之性，论阴阳、风寒、暑湿之宜，标其穴以施针炳，胗其脉以究表里，测诸秋毫之末，而活之危亡之余，类非神人异士，不足以启其机缄，而发其肯綮。则此四书者，诚有至理，不可谓非出于圣笔而遂少之也。然则医之与卜，皆圣人之一事，必儒者乃能知之，其不以为然者，不能通其说者也。医之方书，皆祖汉张仲景，仲景之言，实与前四书相出入，亦百世不能易者。自汉而后，代不乏贤，中古以来，予所取五人，曰孙思邈氏，其言尝见录于程子，

丹溪心法序

曰张元素氏，曰刘守真氏，曰李杲氏，皆见称于鲁齐许文正公，曰朱震亨氏，实白云许文懿公高第弟子，斯五人皆儒者也。而朱氏实渊源于张、刘、李三君子，尤号集其大成。朱氏每病世之医者，专读宋之《局方》，执一定之法，以应无穷之疾，譬之儒者，专诵时文，以幸一第，而于圣经贤传，反不究心，乃作《局方发挥》、《格致余论》等书，深有补于医道，而方书所传，则有《丹溪心法》若干卷。推脉以求病，因病而治药，皆已试之方也，朱氏没而其传泯焉。近世儒者始知好之，稍稍行世。然业医者乐检方之易，而惮读书之难，于《素》、《难》诸书，盖皆不能以句，而于五人者之著述，则亦视为迂阔之论。其茫然不知所用力，无足怪者。其以药试人之疾，间一获效，则亦如村氓牧豎，望正鹄而射之，偶尔中焉。或从其旁问之射法，瞠目相视，不知所对。彼老成者，日从事乎内志外体之间，虽或小有所失，而矢之所向，终无大远，此观射之法也。审医之能，何以异此？子宗人用光，世业儒而好医，其读《素》、《难》之书甚稔，最喜朱氏之说。尝以《丹溪心法》有川、陕二本，妄为世医所增附，深惧上有累于朱氏，乃为之彪分胪列，厘其误而去其复，以还其旧。凡朱氏之方有别见者，则以类入之。书成，将刻梓以传，请予序。予故以多病好医而未能也，辄以医卜并言于编首，使业医者知其道本出于圣人，其书本足以比易，而非可以自卑，则日勉焉。以致力乎《本草》、《素》、

丹溪心法序

《难》、《脉经》之书，以及五君子之说，而尤以朱氏为入道之门，则庶几乎上可以辅圣主拯世之心，下可以见儒者仁民之效，而医不失职矣。用光名充，休宁汉口人，与予同出梁将军忠壮公后。

成化十八年岁次壬寅春二月既望赐进士及第奉训大夫左春坊左谕德同修国史经筵官兼太子讲读官休宁程敏政序

丹溪先生心法序

夫驱邪扶正，保命全真，拯夭闕于长年，济疲癯于仁寿者，非资于医，则不能致之矣。医之道，肇自轩岐，论《难》、《灵》、《素》出焉，降而和、缓、扁、仓，咸神其术，至汉张仲景作《伤寒杂病论》，始制方剂，大济烝民。晋王叔和撰次其书，复集《脉经》，全生之术，于斯备矣。他如：华氏剖腹，王氏针妖。与夫奇才异士，间有一节一法取衡于时者亦多，非百代可行之活法也。嗟夫！去古愈远，正道湮微，寥寥千载之下，孰能继往开来而垂法于无穷者？宋金间，上谷张元素、河间刘守真，俱以颖特之资，深达阃奥，高出前古。元素之学，东垣李杲深得之，明内伤之旨，大鸣于时。王海藏、罗谦甫又受业于东垣，罗太无亦私淑诸贤者也。明哲迭兴，肩摩踵接，著为方论，究极精微，犹水火谷粟之在天下，不可一日无。遵而用之，困苏废起，斯民何其幸欤！泰定中，丹溪朱先生起江东。先生，许文懿公高第，讳震亨，字彦修，婺之乌伤人，为元钜儒。因母病脾，刻志于医，曰：医者，儒家格物致知一事，养亲不可缺。遂遍游江湖寻师，无所遇。还杭

拜罗太无，乃得刘、张、李之学以归。穷研《素问》之旨，洞参运气之机。辟《局方》之非宜，悟戴人之攻击，别阴阳于疑似，辨标本于隐微，审察血气实虚，探究真邪强弱，一循活法，无泥专方。诚医道之宗工，性命之主宰，而集先贤之大成者也。其徒赵以德、刘叔渊、戴元礼氏，咸能翼其道，遗书传播有年。景泰中，杨楚玉集其心法，刊于陕西。成化初，王季璠附方重梓于西蜀，志欲广布海内，使家传人诵，不罹夭枉，其用心仁矣。而杨之集，篇目或有重出，而亦有遗，附以他论，使玉石不分。王因之附添诸方，多失本旨。充江左一愚，夙志于此，每阅是书，实切病焉。辄不自揆妄意，窃取《平治会萃》经验等方，及《玉机微义》、《卫生宝鉴》、《济生拔萃》、东垣、河间诸书校之。究尾会首，因证求方，积日既久，复得今中书乌伤王允达先生，以丹溪曾孙朱贤家藏的本寄示，合而参考。其或文理乖讹，意不相贯者，详求原论以正其误；篇目错综，前后重叠者，芟去繁冗以存其要；此有遣而彼有载者，采之以广其法；论既详而方未备者，增之以便检阅。一言去取，无敢妄有损益。庶几丹溪之书，犹泾渭合流，清浊自别，乌鹭同栖，皂白攸分。学者免惑于他岐，疾疢得归于正治，未知其然否乎？极知僭逾，无所逃罪，同志之士，倘矜其愚，正其讹舛而赐教之，则充之至愿也，于是乎书。

成化十七年岁次辛丑仲冬休宁后学复春居士程充谨识



目 录



目
录

十二经见证·····	1
足太阳膀胱经见证·····	1
足阳明胃经见证·····	1
足少阳胆经见证·····	1
手太阳小肠经见证·····	1
手阳明大肠经见证·····	1
足太阴脾经见证·····	2
足少阴肾经见证·····	2
足厥阴肝经见证·····	2
手太阴肺经见证·····	3
手少阴心经见证·····	3
手厥阴别脉经见证心主·····	3
手足阴阳经合生见证·····	3
不治已病治未病·····	4
亢则害承乃制·····	5
审察病机无失气宜·····	6
能合色脉可以万全·····	8
治病必求于本·····	10



卷一	13
中风一	15
中寒二附伤寒伤风	26
中暑三附暑风注夏	28
中湿四	32
瘟疫五附大头天行病	35
火六	36
卷二	41
斑疹七	43
疟八	45
痢九	51
泄泻十	61
燥结十一	66
霍乱十二	68
痰十三	70
哮喘十四	79
喘十五	80
咳嗽十六附肺痿肺病	83
劳瘵十七	90
吐血十八	95
咳血十九	99
呕血二十	100
咯血二十一附痰涎血	101
衄血二十二	102
溺血二十三	104



下血二十四.....	106
肠风脏毒二十五.....	108
痔疮二十六.....	111
漏疮二十七.....	115
卷三.....	119
脱肛二十八.....	121
呕吐二十九.....	121
恶心三十.....	123
咳逆三十一.....	123
翻胃三十二.....	125
吞酸三十三附暖气.....	127
痞三十四.....	129
嘈杂三十五.....	131
伤食三十六.....	132
疸三十七.....	133
水肿三十八.....	137
鼓胀三十九.....	140
小便不通四十.....	144
小便不禁四十一.....	146
关格四十二.....	147
淋四十三.....	148
赤白浊四十四.....	154
梦遗四十五附精滑.....	157
消渴四十六.....	159
发热四十七附胸中烦热 虚烦不眠 虚热.....	162



恶寒四十八附面热面寒	164
自汗四十九	165
盗汗五十	167
补损五十一	168
六郁五十二	182
内伤五十三	183
积聚痞块五十四	186
脚气五十五附足跟痛	192
卷四	197
痿五十六	199
厥五十七附手足十指麻木	200
瘕五十八	202
痛五十九	203
癫狂六十	205
惊悸怔忡六十一	206
健忘六十二	208
痛风六十三附肢节痛	208
痹风六十四附身上虚痒	212
缠喉风喉痹六十五附咽痛咽疮	216
头风六十六	217
头眩六十七	220
头痛六十八	222
眉眶痛六十九	225
心脾痛七十	226
胁痛七十一	231



腹痛七十二附腹中窄狭 绞肠沙	233
腰痛七十三附肾著	236
疝痛七十四附木肾 肾囊湿疮	239
耳聋七十五	243
鼻病七十六	247
眼目七十七	249
口齿七十八	250
破滞气七十九附气刺痛 诸气	253
脾胃八十附胃风	261
瘰气八十一附结核	264
跌扑损伤八十二	264
破伤风八十三	266
诸疮痛八十四附天疱疮 冻疮	266
卷五	271
痛疽八十五	273
肠痈	274
乳痈	274
附骨痈	276
骑马痈	277
疔疮八十六	279
金汤疔癖诸疮八十七	282
金疮	282
金疮狗咬	282
火烧	282
汤浇	283



疔疮	283
杖疮疼	284
癬疮	284
下疳疮	285
妇人八十八	286
崩漏八十九	290
带下九十	291
产前九十一	294
产后九十二	299
子嗣九十三附断子法	302
小儿九十四	302
痘疮九十五	314
论倒仓法九十六	323
论吐法九十七	325
救急诸方九十八	325
拾遗杂论九十九	327
秘方一百	329
附录	333
故丹溪先生朱公石表辞	333
丹溪翁传	341
方剂索引	350

十二经见证

足太阳膀胱经见证

头苦痛目似脱 头两边痛 泪出 脐反出 下肿，便脓血 肌肉痿 项似拔 小腹胀痛，按之欲小便不得

足阳明胃经见证

恶与火，闻木声则惊狂，上登而歌，弃衣而走 颜黑 不能言 唇肿 呕 呵欠 消谷善饮 颈肿 膺、乳、冲、股、伏兔、胫外廉、足跗皆痛 胸傍过乳痛 口渴 腹大水肿 奔响腹胀 跗内廉胫痛 髀不可转，脘似结，膈似裂 膝腘肿痛 遗溺失气 善伸数欠 癩疾 湿浸心欲动，则闭户独处 惊 身前热，身后寒栗

足少阳胆经见证

口苦 马刀挟瘦 胸中、胁肋、髀、膝外至胫绝骨外踝前诸节痛 足外热 寝寒憎风 体无膏泽 善太息

手太阳小肠经见证

面白 耳前热，苦寒 颞颌肿不可转 腰似折肩、臑、肘、臂外后廉肿痛 臑臂内前廉痛

手阳明大肠经见证

手大指、次指难用 耳聋焯焯焯焯，耳鸣嘈嘈 耳



后、肩、臑、肘、臂外背痛 气满，皮肤壳壳然，坚而不痛

足太阴脾经见证

五泄注下五色 大小便不通 面黄 舌本强痛，口疳 食即吐，食不下咽 怠惰嗜卧抢心 善饥善味，不嗜食，不化食 尻阴股膝臑脘足背痛 烦闷，心下急痛 有动痛，按之若牢，痛当脐 心下若痞 腹胀肠鸣，飧泄不化 足不收，行善瘦，脚下痛 九窍不通 溏泄，水下后出余气则快然 饮发中满，食减善噫，形醉，皮肤润而短气，肉痛 身体不能动摇 足脘肿若水

足少阴肾经见证

面如漆 眇中清 面黑如炭 咳唾多血 渴 脐左、胁下、背、肩、髀间痛 胸中满，大小腹痛 大便难 饥不欲食，心悬如饥 腹大颈肿，喘嗽 脊、臀、股后痛，脊中痛，脊、股内后廉痛，腰冷如冰及肿 足痿，厥 脐下气逆，小腹急痛，泄 下踵，足脘寒而逆 肠癖，阴下湿 四指正黑 手指清，厥 足下热，嗜卧，坐而欲起 冻疮 下痢 善思 善恐 四肢不收，四肢不举

足厥阴肝经见证

头痛 脱色善洁 耳无闻 颊肿 肝逆颊肿 面青 目赤肿痛 两胁下痛引小腹 胸痛，背下则两胁肿痛 妇人小腹肿 腰痛不可俯仰 四肢满闷 挺长热 呕逆

血 肿臌，疝 暴痒 足逆寒 肝善癭，节时肿 遗
 沥，淋溲，便难，癰，狐疝，洞泄，大人癩疝 眩冒
 转筋 阴缩，两筋挛 善恐，胸中喘，骂詈 血在胁
 下，喘

手太阴肺经见证

善嚏 缺盆中痛 脐上、肩痛 肩背痛 脐右、小
 腹胀引腹痛 小便数 溏泄 皮肤痛及麻木 喘，少
 气，颊上气见 交两手而瞀，悲愁欲哭 洒淅寒热

手少阴心经见证

消渴 两肾内痛 后廉、腰背痛 浸淫 善笑 善
 恐善忘 上咳吐，下气泄 眩仆 身热而腹痛 悲

手厥阴别脉经见证心主

笑不休 手心热 心中大热 面黄目赤 心中动

手足阴阳经合生见证

头顶痛，足太阳、手少阴 黄疸，足太阴、少阴
 面赤，手少阴、厥阴，手、足阳明 目黄，手阳明、少
 阴、太阳、厥阴，足太阳 耳聋，手太阳、阳明、少
 阳、太阴，足少阴 喉痹，手、足阳明，手少阳 鼻衄
 衄，手足阳明、太阳 目眈眈无所见，足少阴、厥阴
 目瞳人痛，足厥阴 面尘，足厥阴、少阳 咽肿，足少
 阴、厥阴 嗑干，手太阴，足少阴、厥阴，手少阴、太
 阳 哆，手少阳，足太阴 膈咽不通，不食，足阳明、

太阴 胸满，手太阴，足厥阴，手厥阴 胸支满，手厥阴、少阴 腋肿，手厥阴，足少阳 胁痛，手少阴，足少阳 胸中痛，手少阴，足少阳 善呕苦汁，足少阳、足阳明 逆，少气咳嗽，喘渴上气，手太阴，足少阴 喘，手阳明，足少阴，手太阴 臂外痛，手太阳、少阳 掌中热，手太阳、阳明、厥阴 肘挛急，手厥阴、太阴 肠满胀，足阳明、太阴 心痛，手少阴、厥阴，足少阴 痔，足太阳，手、足太阴 热，凄然振寒，足阳明、少阳 如人将捕，足少阴、厥阴 疟，足太阴，足三阳 汗出，手太阳、少阴，足阳明、少阳 身体重，手太阴、少阴

不治已病治未病

与其救疗于有疾之后，不若摄养于无疾之先，盖疾成而后药者，徒劳而已。是故已病而不治，所以为医家之法；未病而先治，所以明摄生之理。夫如是则思患而预防之者，何患之有哉？此圣人不治已病治未病之意也。尝谓备土以防水也，苟不以闭塞其涓涓之流，则滔天之势不能遏；备水以防火也，若不以扑灭其荧荧之光，则燎原之焰不能止。其水火既盛，尚不能止遏，况病之已成，岂能治欤？故宜夜卧早起于发陈之春，早起夜卧于蕃秀之夏，以之缓形无怒而遂其志，以之食凉食寒而养其阳，圣人春夏治未病者如此；与鸡俱兴于容平之秋，必待日光于闭藏之冬，以之敛神匿志而私其意，以之食温食热而养其阴，圣人秋冬治未病者如此。或曰：见肝之病，先实其脾脏之虚，则木邪不能传；见右



颊之赤，先泻其肺经之热，则金邪不能盛，此乃治未病之法。今以顺四时调养神志，而为治未病者，是何意邪？盖保身长全者，所以为圣人之道，治病十全者，所以为上工术。不治已病治未病之说，著于四气调神大论，厥有旨哉。昔黄帝与天师难疑问答之书，未曾不以摄养为先，始论乎天真，次论乎调神，既以法于阴阳，而继之以调于四气，既曰食欲有节，而又继之以起居有常，淳淳然以养身为急务者，意欲治未然之病，无使至于已病难图也。厥后秦缓达乎此，见晋侯病在膏肓，语之曰不可为也；扁鹊明乎此，视齐侯病至骨髓，断之曰不可救也。噫！惜齐、晋之侯不知治未病之理。

亢则害承乃制

亢则害承乃制

气之来也，既以极而成灾，则气之乘也，必以复而得平，物极则反，理之自然也。大抵寒、暑、燥、湿、风、火之气，木、火、土、金、水之形，亢极则所以害其物，承乘则所以制其极，然则极而成灾，复而得平，气运之妙，灼然而明矣，此亢则害，承乃制之意。原夫天地阴阳之机，寒极生热，热极生寒，鬼神不测，有以斡旋宰制于其间也。故木极而似金，火极而似水，土极而似木，金极而似火，水极而似土，盖气之亢极，所以承之者，反胜于己也。夫惟承其亢而制其害者，造化之功可得而成也。今夫相火之下，水气承而火无其变；水位之下，土气承而水气无其裁；土位之下，木承而土顺；风位之下，金乘而风平；火热承其燥金，自然金家

之疾；阴精承其君火，自然火家之候，所谓亢而为害，承而乃制者，如斯而已。且尝考之六元正纪大论云，少阳所至为火生，终为蒸溽，火化以生，则火生也。阳在上，故终为蒸溽。是水化以承相火之意。太阳所至为寒雪、冰雹、白埃，是土化以承寒水之意也。霜雪、冰雹，水也。白埃，下承土也。以至太阴所至为雷霆骤注、烈风。雷霆骤注，土也。烈风，下承之木气也。厥阴所至为风生，终为肃。风化以生，则风生也。肃，静也。阳明所至为散落，温。散落，金也。温，若乘之火气也。少阴所至为热生，中为寒。热化以生，则热生也。阴精承上，故中为寒也。岂非亢为害，则承乃制者欤？昔者黄帝与岐伯，上穷天纪，下极地理，远取诸物，近取诸身，更相问难，以作《内经》。至于六微旨大论有极于六气相承之言，以为制则生化，外别盛衰，害则败乱，生化大病，诸以所胜之气来于下者，皆折其标盛也。不然，曷以水发而雹雪，土发而骤飘，木发而毁折，金发而清明，火发而曛昧？此皆郁极乃发，以承所亢之意也。呜呼！通天地人曰儒，医家者流，岂止治疾而已。当思其不明天地之理，不足以为医工之语。

审察病机无失气宜

邪气各有所属也，当穷其要于前，治法各有所归也，当防其差于后。盖治病之要，以穷其所属为先，苟不知法之所归，未免于无差尔。是故疾病之生，不胜其众，要其所属，不出乎五运六气而已。诚能于此审察而得其机要，然后为之治，又必使之各应于运气之宜，而

不至有一毫差误之失。若然，则治病求属之道，庶乎其无愧矣。至真要大论曰：审察病机，无失气宜。意蕴诸此。尝谓医道有一言而可以尽其要者，运气是也。天为阳，地为阴，阴阳二气，各分三品，谓之三阴三阳。然天非纯阳而亦有三阴，地非纯阴而亦有三阳，故天地上下，各有风、热、火、湿、燥、寒之六气，其斡旋运动乎两间者，而又有木、火、土、金、水之五运。人生其中，脏腑气穴亦与天地相为流通，是知众疾之作，而所属之机无出乎是也。然而医之为治，当如何哉？惟当察乎此，使无失其宜而后可。若夫诸风掉眩，皆属肝木；诸痛痒疮，皆属心火；诸湿肿满，皆属脾土；诸气膈郁，皆属肺金；诸寒收引，皆属肾水。此病属于五运者也。诸暴强直，皆属于风；诸呕吐酸，皆属于热；诸躁扰狂越，皆属于火；诸痙强直，皆属于湿；诸涩枯涸，皆属于燥；诸病水液，澄彻清冷，皆属于寒。此病机属于六气者也。夫惟病机之察，虽曰既审，而治病之施，亦不可不详。故必别阴阳于疑似之间，辨标本于隐微之际。有无之殊者，求其有无之所以殊；虚实之异者，责其虚实之所以异。为汗、吐、下，投其所当投，寒、热、温、凉，用其所当用，或逆之以制其微，或从之以导其甚，上焉以远司气之犯，中焉以辨岁运之化，下焉以审南北之宜，使小大适中，先后合度，以是为治，又岂有差殊乖乱之失邪？又考之《内经》曰：治病必求其本。《本草》曰：欲疗病者，先察病机。此审病机之意也。六元正纪大论曰：无失天信，无逆气宜。五常大论曰：必先岁气，无伐天和。此皆无失气宜之意也。故



《素问》、《灵枢》之经，未尝不以气运为言，既曰先立其年以明其气，复有以戒之曰，治病者必明天道、地理、阴阳更胜，既曰不知年之所加，气之盛衰，虚实之所起，不可以为工矣。淳淳然若有不能自己者，是岂圣人私忧过计哉？以医道之要，悉在乎此也。观乎《原病式》一书，比类物象，深明乎气运造化之妙，其于病机气宜之理，不可以有加矣。

能合色脉可以万全

欲知其内者，当以观乎外，诊于外者，斯以知其内。盖有诸内者形诸外，苟不以相参，而断其病邪之逆顺，不可得也。为工者深烛厥理，故望其五色，以青、黄、赤、白、黑，以合于五脏之脉，穷其应与不应；切其五脉，急、大、缓、涩、沉，以合其五脏之色，顺与不顺。诚能察其精微之色，诊其微妙之脉，内外相参而治之，则万举万全之功，可坐而致矣。《素问》曰：能合色脉，可以万全。其意如此。原夫道之一气，判而为阴阳，散而为五行，而人之所禀皆备焉。夫五脉者，天之真，行血气，通阴阳，以荣于身；五色者，气之华，应五行，合四时，以彰于面。惟其察色按脉而不偏废，然后察病之机，断之以寒热，归之以脏腑，随证而疗之，而获全济之效者，本于能合色脉而已。假令肝色如翠羽之青，其脉微弦而急，所以为生，若浮涩而短，色见如草滋者，岂能生乎？心色如鸡冠之赤，其脉当浮大而散，所以为顺；若沉濡而滑，色见如衄血者，岂能顺乎？脾色如蟹腹之黄，其脉当中缓而大，所以为从；若

微弦而急，色见如枳实者，岂能从乎？肺色如豕膏之白，其脉当浮涩而短，所以为吉，若浮大而散，色见如枯骨者，岂能吉乎？以至肾色见如乌羽之黑，其脉沉濡而滑，所以为生，或脉来缓而大，色见如焔者，死。死生之理，夫惟诊视相参，既以如此，则药证相对，厥疾弗瘳者，未之有也。抑尝论之，容色所见，左右上下，各有其部；脉息所动，寸关尺中，皆有其位。左颊者，肝之部，以合左手关位，肝胆之分，应于风木，为初之气；颜为心之部，以合于左手寸口，心与小肠之分，应于君火，为二之气；鼻为脾之部，合于右手关脉，脾胃之分，应于湿土，为四之气；右颊肺之部，合于右手寸口，肺与大肠之分，应于燥金，为五之气；颐为肾之部，以合于左手尺中，肾与膀胱之分，应于寒水，为终之气；至于相火，为三之气，应于右手，命门、三焦之分也。若夫阴阳五行，相生相胜之理，当以合之于色脉而推之也。是故脉要精微论曰：色合五行，脉合阴阳。十三难曰：色之与脉，当参相应，然而治病，万全之功，苟非合于色脉者，莫之能也。五脏生成篇云：心之合脉也，其荣色也。夫脉之大小、滑涩、沉浮，可以指别，五色微诊可以目察，继之以能合色脉，可以万全。谓夫赤脉之至也，喘而坚；白脉之至也，喘而浮；青脉之至也，长而左右弹；黄脉之至也，大而虚；黑脉之至也，上坚而大。此先言五色，次言五脉，欲后之学者，望而切之以相合也。厥后扁鹊明乎此，述之曰：望而知之谓之神，切脉而知之谓之巧。深得《内经》之理也。下迨后世，有立方者，目之曰神巧万全，厥有旨哉！



治病必先求于本

将以施其疗疾之法，当以穷其受病之源。盖疾疢之原，不离于阴阳之二邪也，穷此而疗之，厥疾弗瘳者鲜矣。良工知其然，谓夫风、热、火之病，所以属乎阳邪之所客，病既本于阳，苟不求其本而治之，则阳邪滋蔓而难制；湿、燥、寒之病，所以属乎阴邪之所客，病既本于阴，苟不求其本而治之，则阴邪滋蔓而难图。诚能穷原疗疾，各得其法，万举万全之功，可坐而致也。治病必先求于本，见于《素问·阴阳应象大论》者如此。夫邪气之基，久而传化，其变证不胜甚众也。譬如水之有本，故能游至汪洋浩瀚，派而趋下以渐大；草之有本，故能荐生茎叶实秀，而在上以渐蕃。若病之有本，变化无穷，苟非必求其本而治之，欲去深感之患，不可得也。今夫厥阴为标，风木为本，其风邪伤于人也，掉摇而眩转，眴动而痠痲，卒暴强直之病生矣。少阴为标，君火为本，其热邪伤于人也，疮疡而痛痒，暴注而下迫，水液浑浊之病生矣。少阳为标，相火为本，其热邪伤于人也，为热而瞽瘿，躁扰而狂越，如丧神守之病生矣。善为治者，风淫所胜，平以辛凉；热淫所胜，平以咸寒；火淫所胜，平以咸冷，以其病本于阳，必求其阳而疗之，病之不愈者，未之有也。太阴为标，湿土为本，其湿邪伤于人也，腹满而身肿，按之而没指，诸痉强直之病生矣。阳明为标，燥金为本，其燥邪伤于人也，气滞而贲郁，皮肤以皴揭，诸涩枯涸之病生矣。太阳为标，寒水为本，其寒邪伤于人也，吐利而腥秽，水