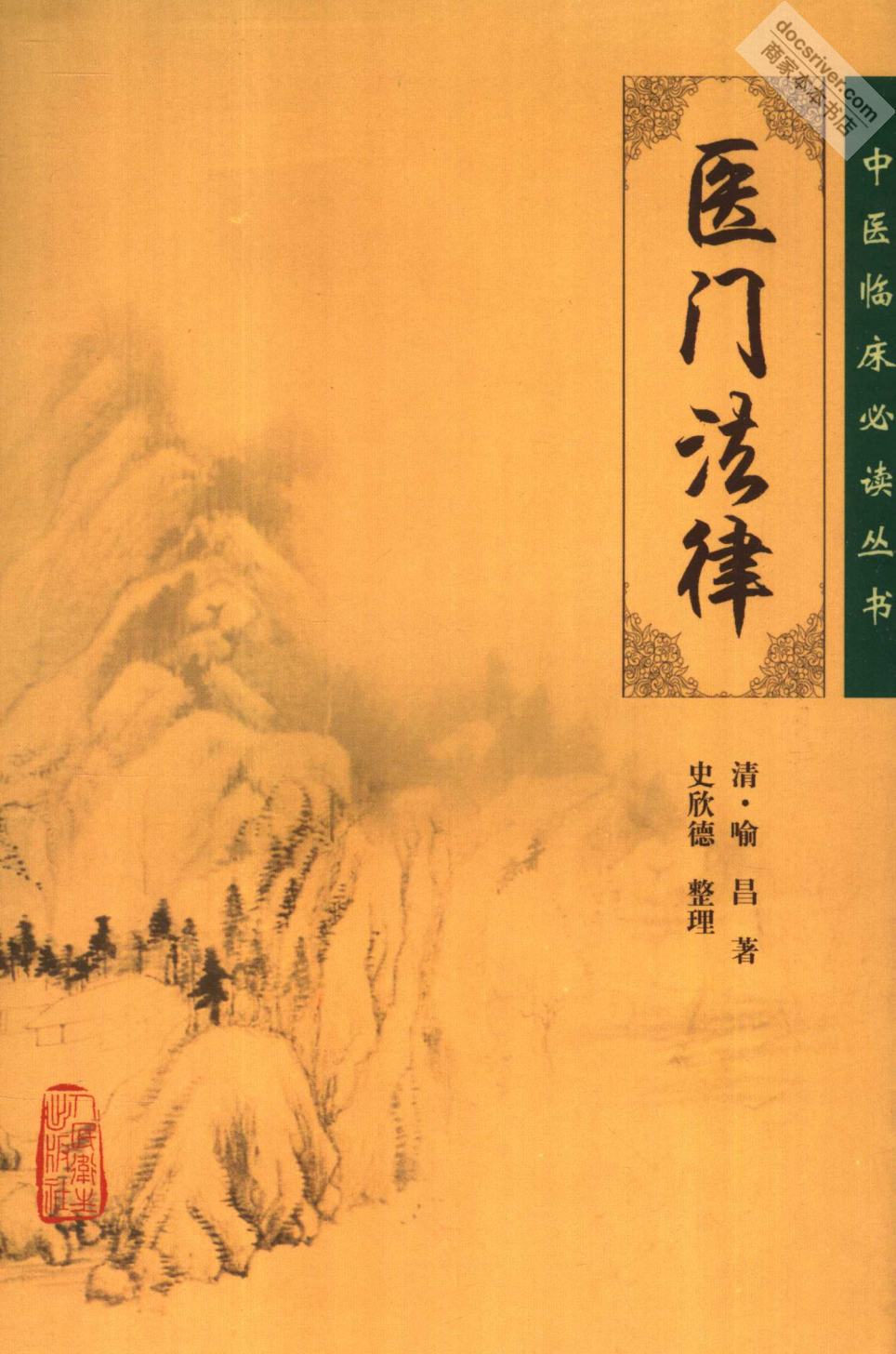


docsriver.com
商家本色书店

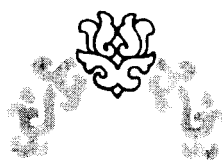
中医临床必读丛书

医门法律

清·喻昌 著
史欣德 整理



中医临床必读丛书

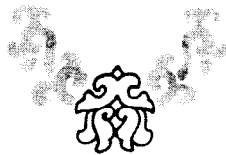


医

门

法

律



清·喻昌 著
史欣德 整理

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医门法律 / 清·喻昌著. 史欣德整理. —北京:
人民卫生出版社, 2006.8

(中医临床必读丛书)

ISBN 7-117-07761-1

I. 医... II. ①喻... ②史... III. 中医学—
中国—清代 IV. R2-52

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 067744 号

中医临床必读丛书

医 门 法 律

著 者: 清·喻昌

整 理: 史欣德

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 13.75

字 数: 266 千字

版 次: 2006 年 8 月第 1 版 2006 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07761-1/R·7762

定 价: 25.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

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>



内容提要

《医门法律》是我国明末清初著名医家喻昌所撰，成书于清顺治十五年（1658）。该书结合临床病证，阐述辨证论治法则（即“法”），并明确指出医生在辨证论治中常犯的 error，提示禁例（即“律”），故以“法律”冠名。

该书共6卷。卷一阐发四诊之法律和《内经》、《伤寒论》证治法则，后列先哲格言。卷二至卷四分述中寒、中风、热湿暑、伤燥六气外感之病；卷五至卷六分述疟证、痢疾、痰饮、咳嗽、关格、消渴、虚劳、水肿、黄瘴及肺痛肺痿等内科常见杂证。每门之下先引经据典，参以己见，论述各病证的病因病机及证治；再出律条，以告诫医者治疗该病时应注意的关键问题；最后附治疗诸方。全书共涉方434首。

该书内容丰富，见解独到，问世后蜚声医林，流传甚广。本次整理是以清乾隆三十年乙酉（1765）黎川陈氏集思堂刻本为底本，经过精心校勘而成。书前增加导读，书后附有方剂索引，便于读者查阅。本书对中医临床医生有重要参考价值，也可供中医爱好者阅读。



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”必读书目中先期精选了中医各科必读的 20 种予以整理出版，后 51 种相继出版发行，《中医临床必读丛书》的出版渐臻完备。本丛书共 71 种，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。

一、经典著作

《黄帝内经素问》
《灵枢经》
《伤寒论》
《金匱要略》
《温病条辨》
《温热经纬》

《医宗金鉴》
《石室秘录》
《杂病源流犀烛》
《类证治裁》
《医林改错》
《血证论》
《本草备要》
《医方集解》
《名医类案》
《医学衷中参西录》

二、通用著作

《素问玄机原病式》
《素问病机气宜保命集》
《儒门事亲》
《脾胃论》
《兰室秘藏》
《格致余论》
《丹溪心法》
《景岳全书》
《医贯》
《理虚元鉴》
《慎柔五书》

三、各科著作

(一)内科

《金匱钩玄》
《秘传证治要诀及类方》
《医宗必读》
《医学心悟》
《证治汇补》
《医门法律》
《张氏医通》
《张聿青医案》

《临证指南医案》

《症因脉治》

《医学入门》

《医醇滕义》

(二)外科

《外科证治全生集》

《外科发挥》

《瘍科心得集》

《外科精义》

(三)妇科

《妇人大全良方》

《女科经纶》

《傅青主女科》

《竹林寺女科秘传》

《济阴纲目》

(四)儿科

《小儿药证直诀》

《活幼心书》

《幼科发挥》

《幼幼集成》

(五)眼科

《秘传眼科龙木论》

《审视瑶函》

《银海精微》

《目经大成》

《眼科金镜》

(六)耳鼻喉科

《重楼玉钥》

《口齿类要》

《喉科秘诀》

(七)针灸科

《针灸甲乙经》

《针灸大成》

《针灸聚英》

(八)骨伤科

《永类铃方》

《仙授理伤续断秘方》

《世医得效方》

《正体类要》

《伤科汇纂》

《厘正按摩要术》

(九)养生

《遵生八笺》

《老老恒言》

人民卫生出版社

2006年5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，发遑古义，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。非典型传染性肺炎(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;有医生运用助阳化气,通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺杆菌引起的胃炎,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,先从研修项目中精选 20 种古典医籍予以出版,余下 50 余种陆续刊行,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



《医门法律》是一部规范中医诊治法则、彰明医术、警示医者临证所失的综合类著作，也可以看作是一部行业规范文典。作者以《内经》、《伤寒杂病论》为准绳，结合自己近一生之研究体会，先明诊病与治疗之法，再提出相应之戒律与禁忌。问世至今，备受医界重视。《四库提要》评曰：“昌此书乃专为庸医误人而作。”中医学博大精深，在没有大量时间研读经典的今天，同样难免误诊误治。不欲以庸医误人，则必读此书。

一、《医门法律》与作者

《医门法律》是我国明末清初著名医家喻昌所著，成书于清顺治十五年（1658）。该书内容丰富，见解独到，问世后蜚声医林，流传甚广。

喻昌（1585～1664），字嘉言，江西南昌府新建（今南昌市新建县）人。因新建古称西昌，故晚号西昌老人。

喻氏天资聪颖，精力过人。成年后习儒，攻举子业，虽博览群书，但仕途不顺，遂削发为僧。出家期间，兼攻医术，悉心研究《内经》、《伤寒杂病论》等医著。后蓄发还俗，游历赣、浙、苏、皖等地，定居于江苏常熟城北虞山脚下。喻氏术精而德高，治病不分贫富，审证用药均反复推敲，所到之处，以善医闻名，且深得同道所敬。年70后成为清初医学界代表人物，

与张璐、吴谦齐名，并称三大家。顺治年间，朝廷下诏征聘，喻氏力辞不就。晚年因感悟于“吾执方以疗人，功在一时；吾著书以教人，功在万里”。欲使自己的医术更广更久的造福于众生，遂著书立说，广收门徒。先后撰写了《寓意草》、《尚论篇》和《医门法律》三种医书。《医门法律》是其 74 岁高龄时撰成，书中记载了喻氏一生习医、行医的心得与感悟，也集中体现了其学术思想与临证经验。该书对于今天研习中医者的参考价值也是可想而知。

《医门法律》现存的版本有 40 多种，以单行本与《喻氏医书三种》丛书本两种形式流传，版本有六卷本、十二卷本、二十四卷本，其中最早最流行的是六卷本。除清代顺治、康熙、乾隆、光绪年间以及民国时期的大量刻本、石印本外，还有一些日本刻本，如日本宽文五年乙巳（1665）村上勘兵卫尉刻本等。建国后最早的是 1955 年上海锦章书局石印本。

《医门法律》全书 6 卷。卷一先述望、闻、问、切四诊法则九条；次述《内经》标本、四时、地宜等法律，以及仲景风温、湿温不可发汗等律条；最后列先哲格言。卷二至卷四分述中寒、中风、热湿暑、伤燥六气外感之病；卷五至卷六分述疟证、痢疾、痰饮、咳嗽、关格、消渴、虚劳、水肿、黄瘰及肺痈肺痿等内科常见杂证。每门之下先引经据典，参以己见，论述各病证的病因病机及证治；再出律条，以告诫医者治疗该病时应注意的关键问题；最后附治疗诸方，共涉方 434 首，大多为仲景之方，出于唐、宋、金元、明代著名医书中的方剂也不少，喻氏自创方有 15 首，其中卷四中的“清燥救肺汤”，备受后世医家推崇，《医宗金鉴》、《绛雪园古方选注》、《成方便读》等清代著名医籍均引录本方，并有方论。

二、主要学术特点及对临床的指导意义

《医门法律》是喻氏晚年所著的一部学术著作。书中不但记

载了喻氏几十年学习《内经》等基础理论的心得与体会，也记录了喻氏一生临证的经验与感悟。理论与临床的紧密结合、融会贯通是本书的一大特色。读其书，犹如在聆听一位长者的谆谆教诲。

1. 医者必须遵守一定的行医准则

医之为道，生死攸关，故医者必须遵守一定的行医准则。这是作者撰写此书的总目的。喻氏对诊疗疾病的全过程都详细指出了要点、方法及戒律。如：

“凡治病，不问病人所便，不得其情，草草诊过，用药无据，多所伤残，医之过也。”

“凡治病，不合色脉，参互考验，得此失彼，得偏遗全，只名粗工。临证模糊，未具手眼，医之罪也。”

“凡治病，不明脏腑经络，开口动手便错。不学无术，急于求售，医之过也。”

类似这种戒律有 90 条之多。以其犀利的语言，指出了临床上存在的种种弊端，也从医理上、医术上、医德上对行医者提出了各种不同要求，告诫行医者必须具备哪些基本功，如何做才称得上是良医等等。这些禁示与告诫对今天的中医工作者仍有相当重要的指导意义。

2. 崇尚《内经》与仲景之学，充分阐述并有所发挥

喻氏以《内经》与仲景学说为规范，来探讨疾病病机与辨证论治方法。不但在每一论中引用了大量理论，而且卷一还列专篇申明《内经》法律十三条，申明仲景律书十条。如在申明《内经》标本理论时说：

“今世不察圣神重本之意，治标者常七八，治本者无二三，且动称急则治标，缓则治本，究其所为，缓急颠倒错认，举手误人，失于不从明师讲究耳。”

在“咳嗽论”中，开篇第一句为：

“咳嗽一证，求之《内经》，博而寡要；求之《金匱》，惟附五方于痰饮之后，亦无专论。”

可见喻氏论病都先从《内经》、仲景理论入手。所以换一角度来说，也可以将本书看作是学习《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》的辅助读本，借此可加深我们对经典理论的认识。

喻氏不但大量阐述了《内经》与仲景理论，同时还有许多发挥。如对《内经》“秋伤于湿，冬生咳嗽。”一句，喻氏认为应作“秋伤于燥，冬生咳嗽。”因秋令主气是燥气。并对燥病的临床表现作了系统的归纳，自创了“清燥救肺汤”，用于治疗燥热伤肺，气阴两虚之证，疗效确切。《删补名医方论》评价此方曰：“喻氏……集诸润剂而制清燥救肺汤，用意深，取药当，无遗蕴矣。”目前临床仍广泛用于咽喉炎、支气管炎、肺炎、肺结核等呼吸系统疾病。

3. 在外感六淫之病与内伤杂病的诊治上多有发挥创新

喻氏从卷二开始，首先从“邪”的角度，分别论述了寒、风、热、湿、暑、燥等六淫之邪的辨治方法；继则从“病”的角度，列举了十种内科常见杂病的辨治方法，其中不但揭示了《内经》、《金匱》之精蕴，广泛吸取了历代医家之经验，也大量融入了自己的实践体会。每一门下又列诸方，对重点方剂又单独立论，一一剖析其配方原理、使用方法与鉴别应用要点，其中不乏创新之处，大有益于现代临床。如在“比类《金匱》胸腹寒痛十七则”中说：

“寒痛多见于身之前，以身之背为阳，身之前为阴也。而身之前，又多见于腹，以胸为阴之阳，腹为阴之阴也。仲景论心胸之痛，属寒证者十之二三；论腰腹之痛，属寒证者十之七八，亦可焕然明矣。”

此文对胸腹寒证的诊断上有所启发。

又如对痢疾的治疗，喻氏提出了逆流挽舟法：

“外感三气之热而成下痢，其必从外而出之，以故下痢必从汗，先解其外，后调其内。首用辛凉以解其表，次用苦寒以清其里，一二剂愈矣。失于表者，外邪但从里出，不死不休，故虽百日之远，仍用逆流挽舟之法，引其邪而出之于外，则死证可活，危证可安。治经千人，成效历历可纪。”

以及急开支河法：

“更有急开支河一法，其邪热之在里者，奔迫于大肠，必郁结于膀胱。膀胱热结，则气不化而小溲短赤，不用顺导而用逆挽，仍非计也。清膀胱之热，令气化行而分消热势，则甚捷也。”

这些方法均发前人所未发。

此外，“咳嗽门”中的“凡治咳不分外感内伤，虚实新久，袭用清凉药，少加疏散者，因仍苟且，貽患实深，良医所不为也”等六条律文，条条是其临床得失的总结与告诫。

总之，《医门法律》一书语言生动，理论耐人寻味，富有启发，堪称医书中之精品，值得我们仔细研读。

三、如何学习和应用《医门法律》

为了更好地学习理解《医门法律》，从中撷取精华，剔其芜杂。建议采用如下方法进行学习。

1. 学习方法

《医门法律》是清代早期著作，文词虽然不甚古奥，但因作者早年习儒，攻举子业，曾博览群书，故用典丰富。建议在阅读此书时多借助文献学、医史、古汉语等知识，以助准确理解。此外，喻氏在书中引用了大量《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》中的原文，故在阅读时尽量与此三书对照学习，将会有助于对经典理论的理解。在阅读方法上，可以采用多种形式，对时间充裕者，可以采取先泛读，后精读的方法，即反复阅读，以加

深理解，融会贯通。对时间不充裕者，也可以采用选读的方式，即带着遇到的问题去读。如对咳嗽感兴趣，可以选读“咳嗽门”；对虚劳有兴趣，可选读“虚劳门”等。

2. 学习重点

《医门法律》是喻氏晚年有感于“执方以疗人，功在一时，著书以教人，功在万里”。所以，从另一角度来说，本书也是一部中医基础学与内科学的教科书。每一篇每一门都值得仔细阅读，都对临床诊疗疾病有参考启发价值。而重点中的重点当是各法各门下的条律，这些条律都是喻氏一生读书临证体会中的精华，有的可以启发你在某些理论或技术问题上下功夫；有的可以提示你在处方用药时少犯这样或那样的错误。如：“治病不明脏腑经络，开口动手便错。”的律条，提示读者应当在脏腑与经络理论上多下功夫，真正弄清其理论内涵。又如“咳嗽门”律条：“凡治咳遇阴虚火盛，干燥少痰，及痰咯艰出者，妄用二陈汤，转劫其阴而生大患者，医之罪也。”警示医者对燥痰不能用半夏一类药物等。所以，这些律文都值得我们熟读，甚至应当背诵。

3. 注意事项

由于喻氏深通佛学，所以其著作中不免掺杂一些因果报应、鬼祟、劫运之类的与医学不相关的内容。望读者在研习中注意鉴别取舍。

史欣德

2006年4月

整理说明

《医门法律》是我国明末清初著名医家喻昌所著，成书于清顺治十五年（1658）。该书内容丰富，见解独到，问世后蜚声医林，流传甚广。

这次对《医门法律》的整理，主要做了以下几项工作：

1. 版本选择 《医门法律》的版本有 40 余种之多。现存主要版本有：清顺治十五年戊戌（1658）刻本、清乾隆二十八癸未（1763）刻本、清乾隆三十年乙酉（1765）黎川陈氏集思堂刻本、清光绪二十年甲午（1894）上海图书集成印书局铅印本、清光绪二十四年戊戌（1898）扫叶山房石印本、清光绪三十一年乙巳（1905）新化三味书屋刻本，以及《四库全书》本、《喻氏医书三种》丛书本等。其中清乾隆三十年乙酉（1765）黎川陈氏集思堂刻本据原刻时间不远，错讹较少，流传较广，故此次整理以集思堂本为底本，《四库全书》本为主校本，《黄帝内经素问》、《黄帝内经灵枢》、《伤寒论》、《金匱要略》为参校本进行。

2. 排版标点 将原书竖排格式改为横排。另根据文义与医理，用现代标点方法对全文进行了标点。

3. 正字 原底本中的繁体字一律改为规范简体字。原异体字（俗体字、古体字）、通假字一律改为通行字。如俛仰改为俯仰，繇改为由，颯改为专，蚤改为早等等。

4. 校勘 采用对校、本校等方法，对底本中脱、讹、衍、倒之处均据校本一一改正；凡底本与校本文同，但有明显错误者，用理校法改之；凡底本正确，校本有误者，不作校勘；凡底本目录与正文标题不一致者，均据正文及校本改正；书中引用文献，凡不悖文义、医理者均不作处理，若与文义、医理相左者，则据所引之书改正；凡底本方位词右方、右药之“右”，径改为“上”。以上改正或变动，均不出校记。

5. 其他工作

①对底本中的药名，尽量规范统一。如旋复花→旋覆花，白敛→白菝，蓬术→蓬莪术等。

②为便于读者查检，编制了方剂笔画索引。



自序



医之为道大矣，医之为任重矣。中上之医，千里百年，目未易覩；最上之医，天下古今，指未易屈。世之言医者何多耶？恃聪明者，师心傲物，择焉不精，虽曰屡中，其失亦屡多。守门庭者，画焉不入，自窒当机，纵未败事，已咎在误时。工邪僻者，心粗识劣，骛险绝根，偶堕其术，已惨同婴刃。病者苦医之聚会盈庭，具曰予圣，浅者售，伪者售，圆滑者售，而以其身命为尝试。医者苦病之毫厘千里，动罹颠蹶，方难凭，脉难凭，师传难凭，而以人之身命为尝试。所以人之有生，水火、刀兵、禽兽、王法所伤残，不若疾厄之广；人之有死，天魔、外道、饿鬼、畜类之苦趣，不若地狱之惨。医以心之不明，术之不明，习为格套，牢笼病者，遂至举世共成一大格套，遮天蔽日，造出地狱，遍满铁围山界，其因其果，彰彰如也。经以无明为地狱种子，重重黑暗，无由脱度，岂不哀哉！曷也闭目茫然，惟见其暗，然见暗不可谓非明也。野岸渔灯，荒村萤照，一隙微明，举以点缀医门千年黯汶，拟定法律，为率由坦道，聊以行其佛事耳。然微明而洗发黄岐仲景之大明，明眼得

此，闭门造车，出门合辙，自能立于无过。即浅见寡闻，苟知因果不昧，敬慎存心，日引月伸，以此照其胆，破其昏，而渐充其识。本地风光，参前倚衡，亦何愚而不朗澈也耶？先圣张仲景生当汉末，著《伤寒杂病论》，维时佛法初传中土，无一华五叶之盛，而性光所摄，早与三世圣神、诸佛诸祖把手同行，真医门之药王菩萨、药上菩萨也。第其福缘不及我佛如来亿万分之一分。阅百年再世，寝失其传。后人莫由仰溯渊源，然且竞相彼揣此摩，各呈识大识小之量，亦性光所摄无穷极之一斑矣。我佛如来累劫中为大医王，因病立方，随机施药，普度众生。最后一生重补其充足圆满之性，量八万四千法门，门门朗澈底里，诸有情微逗隙光者，咸得随机一门深入，成其佛道。与过去未来现在尽虚空法界无量亿诸佛诸菩萨光光相荡，于诸佛诸菩萨本愿本行，经咒偈言，屡劫宣扬不尽者，光中莫不彰示微妙，具足灭度。后阿难尊者证其无学，与我佛如来知见无二无别，乃得结集三藏十二部经典，永作人天眼目，济度津梁。夫诸佛菩萨真实了义，从如来金口所宣，如来口宣，又从阿难手集。昌苟性地光明，流之笔墨，足以昭示学人。胡不自澈须眉，脏腑中阴，优游几席，充满烜天赫地耀古辉今之量，直与黄岐仲景两光摄合，宣扬妙义，顷刻无欠无余。乃日弄精灵，向棘栗蓬中葛藤窠里，与昔贤校短论长，为五十步百步之走，路头差别，莫此为甚。发刻之稿凡十易，已刻之板凡四更，惟恐以凡人知见，杂揉圣神知见，败絮补葺美锦，然终不能免

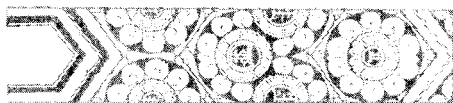
自序

也。甚于风、寒、暑、湿、燥、火六气及杂证多门，殫一生力补之，不能尽补；即殫千生力补之，不能尽补，从可推也。途穷思返，斩绝意识，直截皈禅，通身汗下，险矣！险矣！尚敢漫言殊途同归也哉？此重公案，俟可补乃补之耳。

顺治十五年上元吉旦，南昌喻昌嘉言老人，时年七十有四序



目 录



卷一.....	1
一明望色之法.....	1
一明闻声之法.....	4
一明辨息之法.....	5
一明胸中大气之法.....	7
一明问病之法.....	9
一明切脉之法	11
一明合色脉之法	14
一明营卫之法	15
附答营卫五问	17
一明络脉之法	19
附答《内经》十问	21
申明《内经》法律	26
一申治病不明标本之律	26
一申治病不本四时之律	27
一申治病不审地宜之律	28
一申治病不审逆从之律	30
一申治病不辨脉证相反之律	31
一申治病不察四易四难之律	32
一申治病不察新久之律	32

一申治病不先岁气之律	33
一申用药不远寒热之律	34
一申治病不知约方之律	35
一申治病不知约药之律	35
一申治病不疏五过之律	36
一申治病不征四失之律	38
申明仲景律书	38
一申治风温不可发汗之律	38
一申治湿温不可发汗之律	39
一申治伤寒病令人亡血之律	40
一申治伤寒病令人发噎之律	40
一申治伤寒病致人胃寒之律	41
一申治伤寒病遇壮盛人发汗过轻之律	41
一申治伤寒病不审营卫素虚之律	42
一申治伤寒病不审阳盛阴虚之律	43
一申治伤寒病不诊足脉强汗动其经血之律	43
一申治伤寒病不诊足脉误下伤其脾胃之律	44
附申治伤寒不可犯六经之禁	44
附申治杂证不可犯时禁病禁药禁	45
先哲格言	45
卷二	76
中寒门	76
阴病论	77
论辨中寒证要法五条	80
论治中寒病用药八难	82

论朱丹溪述中寒二条	84
论戴原礼述中寒一条	84
比类仲景《伤寒论》阳虚阴盛治法并死证三十 二则	85
比类《金匱》水寒五则	91
比类《金匱》胃寒四则	95
中寒色脉六则	97
比类《金匱》胸腹寒痛十七则	97
比类《金匱》虚寒下利六则	101
中寒门诸方	103
附姜白通汤 附姜汤 附姜归桂汤 附姜归桂参甘汤 辛 温平补汤 甘寒补气汤 桂枝汤加附子方 真武汤 芍药 甘草附子汤 茯苓四逆汤 桂枝去芍药加附子汤 干姜附 子汤 甘草附子汤 附子泻心汤 四逆汤 通脉四逆加减 汤 白通汤 白通加猪胆汁汤 附子汤 麻黄附子甘草汤 白术附子汤 桂枝去芍药加麻辛附子汤 崔氏八味丸 瓜 蒌瞿麦丸 薏苡附子散 乌头赤石脂丸 九痛丸 附子粳 米汤 大建中汤 大乌头煎 大黄附子汤 赤丸 论建中 之法 论东垣升阳益胃汤 黄芪补胃汤 论扶阳助胃汤 论附子理中汤 论增损八味丸 论《三因》治自汗用芪 附、术附、参附三方 论《宝鉴》桂附丸 论《得效》萆 芨丸 论《本事》温脾汤 论《本事》椒附散	
卷三	121
中风门	121
中风论	121
风门杂法七条	135
中风门诸方	137

侯氏黑散 风引汤 愈风丹 胃风汤 薏苡仁汤 排风汤
 人参补气汤 舒筋保安散 解风散 搜风顺气丸 桂枝汤
 小续命汤 防风通圣散 祛风至宝膏 不换金丹 三化汤
 摄生饮调苏合丸 乌药顺气散 匀气散 稀涎散 加味六
 君子汤 三化汤 三圣散 转舌膏 正舌散 资寿解语汤
 泻青丸 愈风汤 四白丹 大秦苳汤 养血当归地黄汤
 天麻丸 涤痰汤 青州白丸子 竹沥汤 贝母瓜蒌散
 《千金》地黄汤 凉膈散 清心散 地黄饮子《宣明方》
 《三因》白散子 二丹丸 稀莖丸 黑锡丹 三建二香汤
 星附散 《古今录验》续命汤 《千金》三黄汤 《近效》
 白术附子汤 史国公浸酒方

附痹证诸方 162

三痹汤 桂枝五物汤 十味剉散 乌头粥 薏苡汤 通痹
 散 控涎丹 又方用 人参丸 瓜蒌薤白半夏汤 肾沥汤
 吴茱萸散 羚羊角散 羌活汤 升麻汤 巴戟天汤 犀角
 散 人参散 温中法曲丸 紫苏汤 牛膝酒

附风门杂方 172

和荣汤 急风散 独圣散 祛风丸 四神丹 犀角汤 牛
 蒡子散

卷四 174

热湿暑三气门 174

痉病论 177

痉脉论 180

风湿论 190

热湿暑三气门诸方 197

瓜蒌根桂枝汤 葛根汤 大承气汤 麻黄加独活防风汤
 神术汤 白术汤 白术汤加药法 桂枝葛根汤 桂枝加川
 芎防风汤 柴胡加防风汤 防风当归汤 八物白术散 桂



枝加芍药防风防己汤 附子散 桂心白术汤 附子防风散
羚羊角散 麦门冬散 石膏散 牛黄散 愈风汤 人参泻
肺汤 天门冬散 半夏汤 赤茯苓汤 龙脑鸡苏丸 利膈
散 地黄煎 碧雪 消毒犀角饮 四物二连汤 四顺清凉
饮子 牛黄膏 杨氏秦艽扶羸汤 《局方》当归补血汤
《金匱》麻黄白术汤 桂枝附子汤 白术附子汤 《金匱》
甘草附子汤 《金匱》麻黄杏子薏苡甘草汤 《金匱》防己
黄芪汤 《和剂》五积散 活人败毒散 清热渗湿汤 二
术四苓汤 桂苓甘露饮 羌活胜湿汤 续随子丸 除湿汤
白术酒 《金匱》白虎加人参汤 《金匱》瓜蒂汤有论 清
暑益气汤 人参益气汤 生脉散 竹叶石膏汤 黄芪人参
汤 香薷饮 五物香薷饮 黄连香薷饮 十味香薷饮
《宣明》桂苓甘露饮 子和桂苓甘露饮 桂苓丸 五苓散
辰砂五苓散 益元散 通苓散 三黄石膏汤 白虎加苍术
汤 六和汤 却暑散 消暑丸 枇杷叶散 泼火散 香薷
丸 酒煮黄连丸 水葫芦丸 缩脾饮 大顺散 冷香饮子
大黄龙丸

伤燥门.....	223
秋燥论	223
秋燥门诸方	229
滋燥养荣汤 大补地黄丸 润肠丸 导滞通幽汤 清凉饮 子 大秦芫汤 元戎四物汤 丹溪大补丸 六味地黄丸 自制清燥救肺汤	

卷五.....	233
疟证门.....	233
疟证论	233
疟证门诸方	239
白虎加桂枝汤 蜀漆散 牡蛎汤 柴胡去半夏加瓜蒌汤	

柴胡桂姜汤 鳖甲煎丸 桂枝黄芩汤 人参柴胡引子 柴朴汤 加味香薷饮 祛疟散 二术柴葛汤 柴苓汤 半夏散 露姜饮 二十四味断疟饮

痢疾门..... 245

痢疾论 245

痢疾门诸方 250

《金匱》小柴胡去半夏加栝蒌实汤 《活人》败毒散 大黄汤 芍药汤 白术黄芩汤 黄连阿胶丸 白头翁汤 加减平胃散 苍术地榆汤 槐花散 犀角散 黄连丸 生地黄汤 郁金散 茜根散 十宝汤 芍药黄芩汤 香连丸 大承气汤 小承气汤 地榆芍药汤 败毒散 参苓白术散 仓廩汤 蒺藜饮 犀角丸 葛根汤 瓜蒌根汤 陈米汤 泽漆汤 茯苓汤

痰饮门..... 257

痰饮论 257

痰饮脉论 259

痰饮留伏论 261

痰饮门诸方 269

苓桂术甘汤 肾气丸 甘遂半夏汤 十枣汤 大青龙汤 小青龙汤 木防己汤 木防己加茯苓芒硝汤 泽泻汤 厚朴大黄汤 小半夏汤 己椒苈黄丸 小半夏加茯苓汤 五苓散 《外台》茯苓饮 星附六君子汤 崔氏八味丸 二贤汤 豁痰汤 茯苓丸 神术丸 老痰丸 瓜蒌半夏丸 千缙汤 御爱紫宸汤 四七汤 大川芎丸 小胃丹 小川芎丸 旋覆花散 化涎散 八珍丸 鹅梨煎丸 法制半夏神芎导水丸

咳嗽门..... 276

咳嗽论 276

咳嗽续论 278

咳嗽门诸方	282
桂苓五味甘草汤 苓甘五味姜辛汤 茯苓五味甘草去桂加姜辛夏汤 茯苓甘草五味姜辛汤 小青龙汤 华盖散 参苏饮 人参荆芥汤 三拗汤 陈皮半夏汤 加减泻白散 水煮金花丸 紫菀膏 人参白虎汤 清暑益气汤 五苓散 白术汤 款气丸 黄连解毒汤 滚痰丸 桑白皮散 杏仁萝卜子丸 清金润燥天门冬丸 牛髓汤 蜜酥煎 温肺汤 加味理中汤 加味三才汤 六味地黄汤 宁肺汤 五味黄芩散 麦门冬饮 人参芎归汤 四物桔梗汤 琼玉膏 八味丸 白虎汤 四物芩连汤 人参养肺汤 钟乳补肺汤 诃子散 真武汤	
关格门	289
关格论	289
进退黄连汤方论	292
关格门诸方	294
柏子仁汤 人参散 既济丸 槟榔益气汤 木通二陈汤 导气清利汤 加味麻仁丸 皂角散 大承气汤 进退黄连汤 崔氏八味丸 资液救焚汤	
卷六	299
消渴门	299
消渴论	299
消渴续论	301
消渴门诸方	305
《金匱》肾气丸 《金匱》文蛤散 《金匱》白虎加人参汤 竹叶黄芪汤 生地黄饮子 钱氏白术散 《宣明》黄芪汤 《宣明》麦门冬饮子 易老门冬饮子 猪肚丸 烂金丸 洁古化水丹 黄连膏 生地黄膏 天门冬丸 猪肾芥苈汤	



肾沥散 白茯苓丸 忍冬丸 蓝叶散 紫苏汤 乌梅木瓜汤 杀虫方

虚劳门	314
虚劳论	314
虚劳脉论	317
虚劳门诸方	333

《金匱》桂枝龙骨牡蛎汤 《金匱》天雄散 《金匱》小建中汤 《金匱》黄芪建中汤 乐令建中汤 十四味建中汤 《金匱》八味肾气丸 《金匱》薯蕷丸 《金匱》酸枣仁汤 《金匱》大黄廔虫丸 《金匱》附《千金翼》炙甘草汤 《金匱》附《肘后》獭肝散 十全大补散 圣愈汤 黑地黄丸 还少丹 人参养荣汤 参术膏 人参散 保真汤 三才封髓丹 天真丸 麦煎散 人参地骨皮散 东垣补中益气汤 东垣益胃升阳汤 丹溪大补丸 补阴丸 严氏芪附汤 参附汤

水肿门	342
水肿论	342
水肿脉论	344
水肿门诸方	353

《金匱》防己黄芪汤 《金匱》越婢汤 《金匱》防己茯苓汤 《金匱》麻黄附子汤 《金匱》杏子汤 《金匱》蒲灰散 《金匱》黄芪芍药桂枝苦酒汤 《金匱》桂枝加黄芪汤 《金匱》桂枝去芍药加麻黄附子细辛汤 《金匱》枳术汤 实脾散 复元丹 导滞通幽汤 胃苓汤 消风败毒散 加减《金匱》肾气丸 调荣散 乌鲤鱼汤 防己散 导水茯苓汤

胀病论	359
胀病诸方	361

 人参芎归汤 化滞调中汤 人参丸 见哕丸 小温中丸

禹余粮丸 导气丸 温胃汤 强中汤

黄痺门..... 364

黄痺门诸方 375

《金匱》桂枝黄芪汤 《金匱》小柴胡汤 《金匱》瓜蒂散
 《金匱》小建中汤 《金匱》小半夏汤 《金匱》大黄硝石
 汤 《金匱》栀子大黄汤 《金匱》茵陈蒿汤 《金匱》茵
 陈五苓散 《金匱》猪膏发煎 硝石矾石散 麻黄醇酒汤
 茵陈附子干姜甘草汤 小茵陈汤 茵陈附子汤 茵陈茺萸
 汤 韩氏茵陈橘皮汤 韩氏茵陈茯苓汤 麻黄连翘赤小豆
 汤 抵当汤 半夏汤 藿脾饮 栀子大黄汤 白术汤 酒
 煮黄连丸 加味四君子汤 肾痺汤 小菟丝子丸 崔氏八
 味丸 滑石散 茯苓渗湿汤 参术健脾汤 当归秦艽散
 黄连散 茵陈附子干姜汤 秦艽汤 一清饮 青龙散 小
 柴胡加栀子汤

肺痛肺痿门..... 383

肺痛肺痿门《金匱》诸方 392

《金匱》甘草干姜汤 《金匱》射干麻黄汤 《金匱》皂荚
 丸 《金匱》厚朴麻黄汤 《金匱》泽漆汤 《金匱》麦门
 冬汤 《金匱》葶苈大枣泻肺汤 《金匱》桔梗汤 《金匱》
 越婢加半夏汤 《金匱》小青龙加石膏汤 《外台》炙甘草
 汤 《千金》甘草汤 《千金》生姜甘草汤 《千金》桂枝
 去芍药加皂荚汤 《外台》桔梗白散 《千金》苇茎汤

方剂索引..... 397

卷一



— 明望色之法

望色论 附律一条

喻昌曰：人之五官百骸，赅而存者，神居之耳。色者神之旗也，神旺则色旺；神衰则色衰；神藏则色藏；神露则色露。帝王之色，龙文凤彩；神仙之色，岳翠山光；荣华之色，珠明玉润；寿耆之色，柏古松苍；乃至贫夭之色，重浊晦滞，枯索巫鰲，莫不显呈于面。而病成于内者，其色之著见，又当何如？《内经》举面目为望色之要，谓面黄目青、面黄目赤、面黄目白、面黄目黑者，皆不死；面青目赤、面赤目白、面青目黑、面黑目白、面赤目青，皆死。盖以黄为中土之色，病人面目显黄色，而不受他色所侵，则吉；面目无黄色，而惟受他色所侵，则凶。虽目色之黄，湿深热炽，要未可论于死生之际也。然五脏善恶之色见于面者，额、颊、鼻、颐各有分部。《刺热篇》谓：肝热病者，左颊先赤；心热病者，额先赤；脾热病者，鼻先赤；肺热病者，右颊



先赤；肾热病者，颐先赤。病虽未发，见赤色者，刺之，名曰治未病。是则五脏分部，见于面者，在所加察，不独热病为然矣。然更有进焉，则目下之精明，鼻间之明堂是也。《经》谓精明五色者，气之华也。是五脏之精华，上见为五色，变化于精明之间，某色为善，某色为恶，可先知也。谓容色见上下左右，各在其要。是明堂上下左右，可分别其色之逆从，并可分别男女色之逆从，故为要也。察色之妙，无以加矣。仲景更出精微一法，其要则在中央鼻准。毋亦以鼻准，在天为镇星，在地为中岳，木、金、水、火四脏病气必归并于中土耶。其谓鼻头色青，腹中苦冷痛者死，此一语独刊千古。后人每恨《卒病论》亡，莫由仰溯渊源，不知此语正其大旨也。盖厥阴肝木之青色，夹肾水之寒威，上征于鼻，下征于腹，是为暴病，顷之亡阳而卒死耳。其谓鼻头色微黑者，有水气，又互上句之意。见黑虽为肾阴之色，微黑且无腹痛，但主水气，而非暴病也。谓色黄者，胸上有寒，寒字《伤寒论》中，多指为痰，言胸有积痰也。谓色白者亡血，白者肺之色，肺主上焦以行营卫，营不充则鼻色白，故知亡血也。谓设微赤非时者死，火之色归于土，何遽主死？然非其时而有其气，则火非生土之火，乃克金之火，又主脏燥而死矣。次补察目一法，谓其目正圆者瘥，不治。次补察面五法，谓色青为痛，色黑为劳，色赤为风，色黄者便难，色鲜明者有留饮。黄色鲜明为留饮，又即色黄者胸上有寒之互辞。语语皆表章《内经》，补其未备，故可法可传也。色之善者，青如翠羽，赤如鸡冠，黄如蟹腹，白如豕