

· 医史文献 ·

缺卷覆刻《素·杂诊》校注

天津中医学院(300193) 王玉兴

本篇经注出自《素》卷第十六(诊候之三),原收藏于日本京都仁和寺宫,曾散落民间,故通行本《素》阙如。今据日本盛文堂医书颁布会《缺卷覆刻素》本,仿萧延平之校例,取《素问》、《灵枢》、《甲乙》诸书略加校注,以俟同好。

此篇自篇首至“病名曰关格”见《素问》卷五第十七《脉要精微论》,又见《甲乙》卷四第一中、卷一第十、卷六第十一。自“诊血脉者”至“手足温易已也”见《灵枢》卷二十一第七十四《论疾诊尺》,又见《甲乙》卷十一第六、卷十二第四、卷八第一上、卷十二第六、卷十二第一。自“黄帝问曰:可以知”至“无邪脉也”见《素问》卷十一第四十《腹中论》,又见《甲乙》卷第十二第十。自“黄帝问岐伯曰”至“病之变化,不可胜数”见《素问》卷五第十七《脉要精微论》,部分内容散见于《甲乙》中。自“黄帝曰:有病厥者”至“黄帝曰:善”见《素问》卷十三第四十六《病能论》,又见《甲乙》卷九第八。自“厥阴有余病阴痹”至篇未见《素问》卷第十八第六十四《四时刺逆从论》,又见《甲乙》卷四第一中。

黄帝问岐伯曰:诊法常以平旦,阴气未动,阳气未散,诊法在旦,凡有五要,故须旦以诊色脉。肺气行至手太阴,十二经络所有善恶之气,皆集寸口,故曰未动;未入诸阳脉中,故曰未散,此为一也。兴按:“岐伯曰”《素问》作“曰:诊法何如?岐伯答曰”九字。“诊法”《脉经》卷一第二、《素问抄》并作“诊脉”。饮食未进,进饮食已,其气即行,善恶散而难知,故曰未进食,此为二也。经脉未盛,未进饮食,故十二经气未盛,此为三也。络脉调均,以经未盛,大络亦未盛,故络脉调均,此为四之也。兴按:“均”《素问》作“匀”。气血未乱,故乃可诊。卫气营血相参,以行其道,故名为乱。今并未行,即气血未乱,此为五也。平旦有斯五义,故取平旦察色诊脉,易知善恶之也。有过之脉,切脉动静,营卫将诸脉善恶,行手太阴,过寸口时,以手切按其脉,动静即知其善恶之也。兴按:“有过之脉”《素问》属上读。而视精明、察五色,视其面部及明堂、藏府、分肉、精明天恶五色之别。观五藏有输余不足,五府强弱,形之盛衰。五府,谓头、背、腰、膝、髓五府者也。以此切脉、察色,视知五藏气之虚实、五府气之强弱,及身形

盛衰之也。兴按:“有”下《素问》无“输”字。以此参伍决死生之分。以此平旦切脉察色,知藏府形气,参伍商量,以决人之死生之分之也。夫脉者,血之府。以下切脉也。谷入于胃,化而为血,行于经脉,以奉生身,故经脉以为血之府之也。兴按:“府”下《素问》、《甲乙》并有“也”字。长则气治,短则气病。寸口之中满九分者,为长;八分、七分为短也。兴按:“治”《甲乙》作“和”。数则为烦心,动疾曰数。兴按:《素问》、《甲乙》皆无“为”字。久则病进。洪盛曰大。上盛则气高,人迎脉不时盈。兴按:《素问》新校正云:“按全元起本‘高’作‘鬲’。详‘鬲’有阻塞之义。下盛则气胀。寸口脉不盛,气胀充也。兴按:详杨注“不”下似脱“时”字,上文杨注可证。“不时”即经常之意。代则气衰,久而一至为代。兴按:《伤寒论》卷五云:“脉来动而中止,不能自还,因而复动者,名曰代。”《脉经》卷一第一云:“代脉,来数中止,不能自还,因而复动。”滑则气少。脉滑利故气少。兴按:“滑”《素问》、《甲乙》、《脉经》卷一第十三、《千金》卷二十八第五均作“细”字。涩则心痛,脉之动难为涩也。兴按:《脉经》卷一第一云:“涩脉,细而迟,往来难且散,或一止复来。”浑浑单至如涌泉病进。如涌泉上冲人手也。兴按:“单至”《素问》作“革至”;《甲乙》、《脉经》卷一第十三、《千金》卷二十八第五作“革革,至”。详“单”恐系“革”之误字,复脱一“革”字,遂致费解。“浑浑革革”乃言脉刚劲已极,有阳无阴之象,故曰“病进”。而绝弊弊绰绰,其去如弦绝者死。弊弊绰绰,未详。脉来卒去,比之弦绝,此为死候。有本“绝”为“化”之也。兴按:“而绝”当属上读。“绝”《脉经》、《千金》并作“危”,“病进而危”于理相近。孙鼎宜曰:“弊弊者,弓弦已坏之意;绰绰者,弦绝之声。”夫精明五色者,气之华也。次察色者也。五行之气变为精华之色,各见于面及明堂部内,明堂,鼻之也。赤欲如以帛裹朱,不欲如赭也;白欲如白璧之泽,不欲如垩也;一曰白欲如鹤羽,不欲如盐。黄欲如罗裹雄黄,不欲如黄土也;黑欲如重漆色,不欲如炭也;一曰如地。青欲如青璧之泽,不欲如蓝青也。赭,赤土也。垩,白土,阿洛反。兴

按：“赤欲如”下《素问》、《甲乙》、《脉经》卷五第四、《千金》卷二十八第八均无“以”字。“精”下《甲乙》有“色”字，《素问》无“也”字。“炭”《素问》作“地苍”、“如地”下《素问》有“苍”字。“青壁”《素问》、《甲乙》皆作“苍壁”。五色精微象见矣，其寿不久。精明五色微暗象见者，名曰色夭，寿命不久之也。夫精明者，所以视万物、别白黑、审短长、以长为短、以白为黑，是精则衰矣。万物精明则黑白辨矣，若不精明黑白不分，是天色也。兴按：“是”上《素问》有“如”字。“精则”作“则精”，似是。五藏者，中之府也。中盛满，气伤恐，音声如室中言，是中气之湿也。次听声者也。六府贮于水谷，以为外府，五藏藏于精神，故为中府。五藏之气有余，盛满将有惊恐，有伤者，乃是中气得湿，上冲胸膈，故使声重如室中言也。兴按：“盛”下《素问》、《甲乙》有“藏”字，“气”下有“胜”字，音作“者”；且属上读。言而微，终日乃复言者，此夺气也。言声微小，又不用言者，当是有所夺气，气少故尔也。衣被不敛，言语善恶，不避亲疏者，此神明之乱也。是其阳明之气热盛为病，心乱故其身不知所为，其言不识善恶，以其五神失守故也。仓■所藏是门户不恶也。脾胃之气失守，则仓不藏，以其咽口，门户不自要约，遂食于身，不便之物也。兴按：“所”《素问》、《甲乙》皆作“不”，“恶”皆作“要”。详杨注有“不藏”、“要约”等语，是杨氏所据本原不误。另，“藏”下《素问》、《甲乙》并有“者”字。水泉不止是膀胱不藏也。水泉，小便也。人之小便不能自禁者，以膀胱不能藏约，故遗不止也。兴按：注“尾”音尾。《毛诗·新台》“河水浼浼”，陆德明《释文》引《韩诗》作“尾”，云：“盛貌”。膀胱，是指膀胱之内尿液充满，致使膀胱不能藏约。得守者生，失守者死。如前之病，神明不乱，得守者生；其神明乱，失守者死之也。夫五藏，身之强也。五藏藏神，神为身主，故是身之强也。兴按：“五藏”下《素问》、《甲乙》并有“者”字。郭霭春曰：“（《素问》）明抄本、吴注本‘藏’并作‘府’，按‘五府’与下‘精明’各府合。”头者，精明之府也。头愈视深，精将夺矣。头为一身之天，天有日月，人之头有二目。五藏之精，皆成于目，故之头为精明府，所以精明将夺，力极头倾视深。力，意识也。急，蒲介反。兴按：“急”《素问》、《甲乙》并作“倾”。似杨据本“急”、“倾”并存。背者，胸之府。背曲肩随，府将坏矣。心肺二轮在上当背太阳，故背为胸

府，背曲肩随而乘，胸臆将坏也之。兴按：“中”下《素问》、《甲乙》并有“之”字。腰者，肾之府。转摇不能，肾将惫矣。肾在腰脊之中，故腰不随，肾将惫矣。急，病也。膝者，筋之府。屈伸不能，行则偻附，筋将惫矣。身之大筋，聚结于膝，膝之屈伸不能，行则曲腰向跗，皆是筋筋急缓，故知筋将病也。兴按：“偻附”《素问》、《甲乙》皆作“偻附”。详“附”乃“府”之假字，意思是向前俯身，这与向前曲腰之“偻”字是相合的，杨注以“向跗”释之，恐未安。髓者，骨之府也。不能久立，行则掉标，骨将惫。髓为骨液，髓高则胫疼不能久立，行则掉标战动，即知骨将病矣。兴按：“掉标”《素问》作“振掉”、《甲乙》作“掉”。详“标”恐系“髌”之讹字。得强则生，失强则死。摄养前五府，得身强者为生，失者为死也。岐伯曰：反四时者，有余为精，不足为消。上黄帝将问自说其义周备。故岐伯言强之得失。所以人虽失强，反于四时，得有余者，则五藏精胜，为生；人之失强，得不足者，则五藏消损，为死。应太过，不足为精，有余为消。寸口、人迎相对一倍以上，为应大过也。不过得气不足，则五藏精胜，气过有余则热，故五藏消损之也。兴按：“大”《素问》、《甲乙》并作“太”。详“大”即即读如“太”。阴阳不相应，病名曰关格。人迎、寸口四倍以上曰阴阳不相应。不相应者，阳气外格阴气，内关之病也。

诊血脉者，多赤多热，多青痛多。多黑为久痹，多赤、多黑、多青，皆见寒热也。身痛，面色微黄，齿垢黄，爪甲上黄，黄痺。血脉者，络脉也。痺音丹，内黄病也。兴按：“痛多”《灵枢》作“多痛”，“皆见”下有“者”字。诊目痛，赤脉从上下者，太阳病。足太阳经从目内眦上额，故有赤脉从上下贯瞳子者，太阳之络，令人目痛，当疗太阳。从下上者，阳明病。手足阳明之经，并从鼻至内眦，故有赤脉从下上者。阳明之络，令目有病，当疗阳明之也。从外走内者，少阳病。手足少阳经，皆从目外来，去于目兑眦，走于目内，故有赤脉从外入目者，少阳之络，令目有痛，当疗少阳。兴按：“走”《脉经》卷五第四作“入”，与杨注合。诊寒热，赤脉从上下至瞳子，见一脉一岁死；见一脉半一岁半死；见二脉二岁死；见二脉半二岁半死；见三脉三岁死。赤脉从上下者，太阳之络也。太阳络脉从上下至瞳子，三脉一时至者，至三年死乃至。唯见一脉至一年死

者。三阳者，太阳也。太阳之气最大，故独见者，至一年死。二阳者，阳明也。至阳明有二络见，其气不大，故二年死。一阳者，少阳也。至少阳有三络见，其阳气少，故得三年死也。诊龋齿病，按其阳明之脉来，有过者独热，在左左热，在右右热，在上上热，在下下热。手阳明脉，从左右手指上行，入下齿中，上至于鼻。足阳明脉从鼻下行，入上齿中，下至左右足指。手足二阳明脉有病，经所部过独热者，二脉一箱独偏热也。手足阳明独热，在左箱者，即左箱热也；独热在右箱者，即右箱热也。得手阳明脉热，即知下齿龋也。足阳明左右得热，准手阳明可知，然得足阳明热即知上齿龋也。独热在头，在左为上；在足，在右为下，准手则足之左右可知。龋者，上下牙齿肿痛，或出脓血，此皆因热风气所致。故得热为候也。据此正经两箱俱诊，阳明即太阳，两手俱有如何？脾肺出于右，理必不然也。婴儿病，其头毛皆逆上者，必死。肾主于血，肾府足太阳脉上头以荣头毛。婴儿血衰将死，故头毛逆上也。兴按：“婴”《脉经》卷九第九作“小”。“者”下《甲乙》有“必”字。耳间青脉起者，瘕痛。耳间青脉，足少阳胆脉。婴儿无病则络陷，有病则起。起者，瘕痛之候也。兴按：“瘕”《灵枢》作“掣”。“瘕”下《甲乙》、《脉经》卷九第九并有“腹”字。注“耳间”原误作“耳开”今据经文改。大便赤青辨，泄。小者，手足寒，难已；泄，脉小，手足温，易已也。婴儿大便所出青赤辨异者，名曰泄。音孙。脉小，手中冷者，泄难已。脉小为顺，手足温，阳气荣四末，故易已也。兴按：“赤青辨”《灵枢》作“赤办”、《甲乙》作“青办”。马莒曰：“办”当作“瓣”。详上下文义作“青瓣”为妥。“泄”《灵枢》、《甲乙》皆作“泄”。小上《灵枢》有“脉”字，而《甲乙》小作“大”。参杨注“脉小为顺”语，似应作“大”字。“温”下《甲乙》有“者”字。“易已”上《灵枢》有“泄”字。

黄帝问曰：何以知怀子之且生也？岐伯曰：身有病而无邪脉也。以子在身，故虽病，其病之气不至于脉，故无邪脉也。兴按：姚止庵云：“按帝问怀子之且生，是有二意，而伯答‘有病无邪’，是止解‘怀子’，而‘且生’义竟无所解，必有脱简。”

黄帝问岐伯曰：诊得心脉而急，此为何病，病移何如？答曰：病名心疝，少腹当有形。曰：何以言之？曰：心为牡藏，小肠为之使，故曰少腹当有形。黄帝曰：善。诊得心脉，心为阳

也。急为寒也。寒气在心太阳小肠，故少腹有形。形，疝积者也。兴按：《素问》无“黄帝曰：善”四字。黄帝曰：诊得胃脉，疝形何如？岐伯曰：胃脉实则胀，虚则泄。胃脉软弱为平，今得胃气实，脉即知胃中胀满。若得胃气虚，脉即知泄利，胃虚故脉虚也。兴按：“疝”《素问》作“病”。详此节言不及疝，故作“病”字为是。曰：病成而变何如？人病成极变为他病，未知变作何病之也。兴按：“如”《素问》作“谓”。曰：风成为寒热。风病在中，成极变为诸寒热病也。瘕成为消中。瘕，脾胃热也。脾胃内热，日久变为消中，消中汤饮内消病也。兴按：王冰云：“消中之证，善食而瘦。”详“瘦”一作“瘦”。厥成为癩疾。阳明热厥成极，上实下虚，变为癩疾也。兴按：“癩”《素问》作“颠”。久风为泄。春伤于风，在肠胃之间，日久变为泄利之病。贼风成为疠风。贼风入腠不泄，成极变为疠。亦谓之大疾，眉落、鼻柱等坏之也。兴按：“贼”《素问》作“脉”，“疠”不无“风”字。病之变化，不可胜数。夫病变为他疾，有斯五种。若随心随物，曼衍多端，不可胜数。但可以智量处，调之取中，纵医方千卷，未足以当也。

黄帝曰：有病厥者，诊右脉沉，左脉不然，病主安在？岐伯曰：冬诊之右脉，固当沉紧，此应四时，厥，寒厥也。左手不得沉紧，得浮迟，故曰不然也。冬，阴也，左手亦阴也，沉紧亦阴也。冬时右手得沉紧之脉，固当顺四时也。兴按：“脉沉”下《素问》有“而紧”二字，《甲乙》有“坚”字。“左脉不然”《素问》作“左脉浮而迟，不然”，《甲乙》作“左手浮迟，不知”。律以下文，当据补“浮迟”二字。左浮而迟，此逆四时。在左当主病，诊在肾，颇在肺，当腰痛。左，阳也；浮，肺脉也。冬时得左手肺脉，虚邪来乘，故肾病腰痛，颇在于肺，此即是左手有肺脉之也。兴按：“左”下《素问》、《甲乙》并有“脉”字，《甲乙》无“而”字。“时”下无“在”字。“病”下《素问》无“诊”字。“诊”下《甲乙》有“左”字。“颇”下《素问》有“关”字。曰：何以言之？曰：少阴脉贯肾，上胃育，络肺。今得肺脉，肾为之病，故肾为腰痛。黄帝曰：善。肾脉足少阴从肾上膈，入肺中，故冬时左手得肺脉，肾为腰痛也。兴按：“贯肾”下《素问》、《甲乙》并无“上胃育”三字。“故”下《甲乙》无“肾”字。“腰痛”下《素问》有“之病也”三字。

(下转第41页)

3 药方异体字结构特点

根据药方异体字结构特点,可将其概分为以下三种情况。

3.1 形符与声符变异

形符变异增添形符与形符改变两类。

增添形符如“韭”作“韭”;“瓜”作“瓜”;“燕”作“燕”。以上三字本属象形,增添形符,不异画蛇添足。又加以“熏”加“火”作“燠”亦属此类。

改变形符如从“衣”之“袋”,改从“巾”作“袋”;从“骨”之“髓”,改从“身”作“髓”,虽未见许书,于理尚有可通之处。从“竹”之“箒”,改从“竹”作“箒”;“笋”,改从“竹”作“笋”;“笋”,改从“竹”作“笋”;从“犬”之“猪”,改从“肉”作“猪”,则不免误会造字本义。至于从“糸”之“绿”,改从“糸”作“绿”,则又别是一字矣。

声符改变如“狗”改变“狗”;“滴”改作“滴”;“捣”改作“捣”;以“忽”或“息”为声符之“葱”、“葱”,悉以“心”为声符,作“葱”、“葱”。

3.2 结构变异

结构变异有省笔、增笔、异位三类。

省笔有出于避讳者,如“菜”作“菜”;“泄”作“泄”之类,即避唐太宗李世民的偏讳所致,尤需注意“菜”、“泄”二字之缺笔特征。《游宦记闻·卷九》云:“世字因唐太宗伟世民,故今牒、菜、彙,皆去世而从云。”又据《旧唐书·高宗纪上》“显庆二年十二月庚午,改昏、彙字。”则知“菜”改书作“菜”始于高宗显庆

二年(657),而“泄”字,据《游宦记闻·卷九》“漏泄”,又去世而从。”即“泄”避讳当作“洩”,如《十驾斋养新录·卷三》云:“唐石经《毛诗》,洩洩其羽,桑者洩洩兮,无然洩洩,是洩祥也,俾民忧洩,避世旁。”而避“世”、“民”二字偏讳之开始年代,据《十七史商榷·卷七十》考证“《旧纪》,太宗为皇太子,令曰,依礼二名不偏讳,近代两字兼避,废阙已多,有违经典,其官号人名,公私文籍,有世民两字不连续者,并不须讳。今药方“泄”、“彙”虽避讳缺笔,而未如制写作“洩”、“彙”,则之其必成于高宗永徽元年(650)至显庆二年(657)之间。其他省笔字如“切”作“切”;“边”作“边”;“蹇”作“蹇”;“覆”作“覆”;“溼”作“溼”;“歎”作“歎”;“蹙”作“蹙”;“血”作“血”;“卒”作“卒”;“卒”作“卒”;“碎”作“碎”等。至于受行草书影响之异体字,如“乏”、“乏”、“從”、“菴”等,亦属此类。

增添笔画如“卯”作“卯”;“艾”作“艾”;从“虫”之字,“虫”写作“虫”、“滓”作“滓”等。

异位如“参”作“参”;“参”作“参”;“柳”作“柳”;“缝”作“缝”等。

3.3 讹字。

药方中还有少数异体字,严格意义上讲,应属讹字。如“锡”作“锡”;“汤”讹作“汤”;“已”讹作“巳”;“须”讹作“须”;“鬚”讹作“鬚”。“史”、“史”先讹作“史”、“史”,再从行草书省写作“史”、“史”。

(收稿日期:1998-03-16)

(上接第38页)

厥阴有余,病阴痹。足厥阴肝脉也,脉循股阴入毛中,环阴器,上抵少腹,故脉气有余者,是其阴气盛。故为阴痹者,谓阴器中寒而痛。不足,病生热痹。厥阴脉气虚者,少阳来乘,阴器中热而痛也。痹,痛之也。滑则狐疝风。厥阴脉气滑者,阳气盛,微热,以其气盛,微热乘阴,故为狐疝风也。风,气也。狐夜不得尿,日出方得。人之所病与狐同,故曰狐疝。一曰狐疝,谓三焦狐府为疝,故曰狐疝也。涩则病少腹积厥气也。涩多血少气微寒,以其厥阴多血少气,有寒故少腹中血积厥气也。兴按:“积”下《素问》、《甲乙》并无“厥”字。《甲乙》校语云:“一本作‘积厥’。与《素问》同。少阴有余,病皮痹隐疹,少阴,足少阴肾脉也。从足涌泉上贯肝,入归中,肺主皮毛,故少阴阴气有余,病于皮痹,又病皮中隐疹,皮起风疾也。兴按:“隐疹”《甲乙》作“癩疹”。不足病肾痹。少阴之肺虚受寒湿之气入肾,故为肾痹也。兴按:“肾”《素问》、《甲乙》皆作“肺”。滑则病肾风疝。少阴气虚,太阳气乘,微热,故为肾风疝痛也。兴按:“肾”《素问》、《甲乙》均作“肺”字。涩则病积澹血。气少微寒为血多,为血积,盛而澹血。太阴有余,则病肉痹寒中。足太阳,脾脉也。主肉,故太阳盛,以为肉痹寒中也。兴按:《素问》、《甲乙》均无“并”字。不足病脾痹。太阴不足,即脾虚受邪,故为脾痹也。滑则病脾风疝。得足太阳脉滑则是脾虚,阳明气

乘,故脾病风疝之也。涩则病积心腹时胀满。得太阳脉涩,即少气微寒,多血故为血积。太阳脉注心中,心腹时胀满也。阳明有余,病脉痹,身时热。胃足阳明脉正别上至髀,入腹里,属胃,散于脾,上通于心。故阳明有余不足,心有病也。心主于脉,是以阳明有余为脉痹,身时之热者也。不足病心痹。阳明气虚不足,太阴乘,故为心痹。滑则病心风疝。阳明气盛微热,故心风疝也。涩则病积时善惊。阳明气虚阴乘,微寒血多为积。积气时上冲心,故善惊之也。太阴有余,病骨痹、身重。足太阳,膀胱脉也。足太阳脉气有余盛,乘于少阴,少阴主骨,今少阴病名曰骨痹,寒湿在骨,故身重之也。不足病肾痹。太阳虚而不足,则少阴肾气使盛,故为肾痹。滑则为肾风疝。太阳脉滑则阳盛,微热乘肾,肾病风疝之。涩则病积,善时癩疾。诊得太阳脉涩,则少气微寒,多血,下为血积也。善积气,时上冲头,则为癩疾之也。兴按:“癩”《素问》作“癩”,少阳有余,病筋痹肋满。足少阳,胆脉也。肝主筋也,足少阳盛,阴病,故为筋痹,肝病肋满也。不足病肝痹。阳虚阴盛,故为肝痹也。滑则病肝风疝。得少阳滑者,则少阳气盛,微热乘肝,故肝病风疝也。涩则病积时筋急目痛。得少阳脉涩,少阳气少微寒,多血为积也。足少阳脉起目兑眦,故脉寒筋急目痛也。

(收稿日期:1997-11-07)