

中医必读百部名著

推拿按摩卷

- 小儿推拿秘旨
- 幼科推拿秘书
- 小儿推拿广意
- 厘正按摩要术



中华中医药学会 编

华夏出版社



中华中医药学会／编 主编／李俊德 高文柱

中医必读百部名著

推拿按摩卷

• 小儿推拿秘旨
• 幼科推拿秘书
• 小儿推拿广意
• 厘正按摩要术

本册主编／田思胜

华夏出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医必读百部名著·推拿按摩卷/田思胜主编. - 北京:华夏出版社,2008.1

ISBN 978-7-5080-4433-0

I. 中… II. 田… III. ①中国医药学-古籍-汇编②按摩疗法(中医)-古籍-汇编
IV. R2-52

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 185198 号

华夏出版社出版发行

(北京东直门外香河园北里4号 邮编:100028)

新华书店经销

北京中科印刷有限公司印刷装订

787×1092 1/16 开本 15 印张 393 千字 插页 1

2008 年 1 月北京第 1 版 2008 年 4 月北京第 1 次印刷

定价:30.00 元

本版图书凡印刷装订错误可及时向我社发行部调换

《中医必读百部名著》编委会

顾问	邓铁涛	路志正	马继兴	张灿理
主任	王国强	余靖		
执行主任	房书亭			
主编	李俊德	高文柱		
副主编	张伟	曹正逵	温长路	
编委	王均宁	王奕	王振国	牛兵占
	牛淑平	田代华	田思胜	朱桂
	伊广谦	庄乾竹	刘平	刘山永
	刘更生	刘掌印	孙永章	孙中堂
	纪立金	许敬生	严季澜	吴启富
	沈澍农	张效霞	张瑞贤	张子明
	和中浚	祝庆俊	欧阳兵	胡晓峰
	郭君双	黄龙祥	常章富	蒋力生
	董尚朴	焦振廉		

(以上名单以姓氏笔画为序)



《中医必读百部名著》序

“读万卷书，行万里路，与天下名士游”，是古人对治学之道的高度总结。读书与实践，更是人们获取知识的两大法宝。历代医家为我们留下了大量的医学名著，这些名著既是历代医家智慧的结晶，也是历代中医药学术经验的积淀和理论的升华。源远流长的中医药学术、根基深厚的中医药理论体系，蕴藏于历代医药典籍之中。博览群书，精研覃思，从中汲取前人的宝贵经验和学术精华，是造就自身良好学术素质的必由之路。

纵观古往今来的名医巨匠，无不是通过熟谙典籍、躬身实践而登上中医药学术高峰的。医圣张仲景“勤求古训，博采众方”，是在书的催化中，锤炼为万代永传之宗师的；药圣李时珍“岁历三十稔，书考八百家”，是在书的滋养中，磨砺为千秋不朽之巨匠的。可以说，凡有成就的名医和学者，尽管他们各自的成长道路不同，或家传，或师承，或自学，但“学经典，读名著”是不可或缺的。历史已经证明，认真继承中医经典理论与临床诊疗经验，是每位医家成功的门径。不读书，就谈不上扎实的继承；无继承，学术的发展就将成为无源之水、无本之木，更无从奢谈创新和进步。

经典著作不仅是理论家的治学根底，更是临床家的活水源头。诚如徐灵胎所言：“一切道术，必有本源。未有目不睹汉唐以前之书，徒记时尚之药数种，而可为医者。”历代名医都把读熟、背熟经典名著作为治医、行医的一项基本功。已故名医岳美中先生亦曾颇有体会地说道：“对《金匮要略》、《伤寒论》，如果能做到不加思索，张口即来，到临床应用时，就成了有源头的活水。不但能触机即发，左右逢源，还会熟能生巧，别有会心。否则，读时明白了，一遇到障碍又记不起，临证时就难以得心应手。”“学医必须读书”，早已成为医家之共识。

实践告诉我们，中医人才的培养，离不开读书、临证、师承这三大要素。读书是认识中医、接受中医学术的重要源泉。临证是体验中医、运用中医学知识实现防病治病的基本途径。师承是按照中医学自身规律传承和发展中医学术的学科特色。这三大要素，互相关联，各有侧重，不可偏废。但三者之中，读书是最基本的路径。只有多读书，才能加深对中医药学的认识，才能增强对其内涵的领会，才能提高理论水平与实践能力。如果读书太少，面对博大精深的中医药学则难以登堂窥奥，临证则辨证不精、用方不活，仅能知常，而难达变，要想提高学术水平和临床疗效是很难的。

有鉴于此，中华中医药学会在华夏出版社的密切配合下，决定在全国范围内组织发起“学经典，读名著”的大型读书活动，旨在培养、发现并推出一大批优秀中医药人才，以更好地促进中医药学术的继承与发展。这是一个很好的举措，我完全赞同并大力支持，国家中医药管理局将会积极推动这项活动的开展。希望全国中医药行业共同关注医学名著的阅读，分享阅读的收获

和快乐。

中医典籍，浩如烟海，学会为了组织这次读书活动，按照名老中医推荐、参编人员精选、有关专家把关、藏书部门和出版社提供服务的原则和程序，从历代流传广、社会影响大、临床实用价值高的古医籍善本中确定百部左右，编成这套《中医必读百部名著》丛书。考虑到读者阅读方便，尽量采取合并同类、合理集成的形式，把百种古籍分为医经、伤寒、金匱、温病、方剂、本草、诊法、针灸、推拿按摩、养生、医案、医论医话、通用临床及临床各科若干个类别，部帙较大的图书，则单独成册。每书均采取书前写导读，随文做注释，分章（节）加按语的体例，帮助读者尽快了解内容、掌握重点，并解决阅读上的困难。导读主要介绍作者生平、成书年代、主要内容、学术价值及影响、本次校注整理的原则和方法等。其中重点内容是古籍的学术价值及影响，特别是对中医理论与临床的指导作用；还刻意引证了古今名医对该书的评价，以现身说法的形式把读者带进书中来。对原文的整理以点校为主，注释简明扼要，减少过多过繁的考证。按语则紧扣各书的内容，以自然章节、门类为单位，通过简洁的文字表述，把学术亮点突出出来，对读者真正起到辅导作用。从整体水平上看，这次出版的每类书籍既是该领域历代医籍的精髓，又是该学科学术构成的主流，具有较高的实用价值和永久的收藏价值。

中医之计人为本，人才之计书在先。希望中医药院校广大师生、科研机构研究人员、医疗机构从业人员，根据本丛书所收书目，结合自身实际情况，选择、制订自己的读书计划，在读书过程中汲取历代医学之精华，发皇古义，融会新知，为弘扬华夏传统文化，为振兴祖国中医药学而努力提高每一个中医药工作者的学术素养。

“书到用时方恨少”。让《中医必读百部名著》陪伴我们的一生，让阅读成为我们的生活方式，让读书成为指导和提高中医药实践能力的源泉！

中华人民共和国卫生部副部长

国家中医药管理局局长

王陇德

2007年4月23日

小儿推拿秘旨

明·

龚廷贤

王道全

田思胜

著

校注





导 读

一、作者及成书年代

《小儿推拿秘旨》明·龚廷贤著。龚廷贤，字子才，号云林、悟真子，江西金溪人。生于明·嘉靖元年(公元1522年)，卒于明·万历四十七年(公元1619年)，享年97岁。悬壶60余载，学验俱丰，是我国明代一位杰出的医学家。龚氏出生于世医之家，曾任太医院吏目。其父龚信，字瑞芝，号西园，精岐黄家言，医名当世，亦曾授太医院衔。弟廷器，子懋升，侄懋官，均为医官。龚廷贤青少年时即随父习医并向一些名医求教，因此医学造诣甚深，后因治愈鲁藩王元妃疾患而被委任太医院吏目，并被授以“医林状元”匾额。一生著书甚丰，计有《寿世保元》、《万病回春》、《药性歌括四百味》、《药性歌》、《鲁府禁方》、《种杏仙方》、《小儿推拿秘旨》等10余种，流传甚广，对后世影响颇大。

《小儿推拿秘旨》的内容，除一部分取材于宋代钱乙《小儿药证直诀》，其余多属作者个人见解与经验。全书共分三卷：卷一包括总论、蒸变论、惊风论、诸疳论、吐泻论、婴童赋、面部险症歌、险症不治歌、面部捷径歌、小儿无患歌、疳症歌等，重点论述了多种小儿常见病的病因、病机、诊断以及小儿常见病的推拿穴位和推拿治疗方法；卷二以歌诀形式为体例，叙述小儿常见病症及其治疗方剂，主要为药物疗法；卷三为小儿常见病实用方，共列举有效方50个，其中不乏疗效好、组成简洁的精良之方，如导赤散、地黄丸、异功散、六一散、紫金锭等，至今仍为临床常用。

《小儿推拿秘旨》又名《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》、《小儿推拿活婴全书》、《小儿推拿方脉全书》，以二卷本和三卷本存世。据日本丹波元胤《中国医籍考》记载，是书由明·万历甲辰(公元1604年)胡连璧校刊，惜未见有明刊本之序，且龚氏在诸多书序中亦未提及本书，是否为龚氏所作，深感疑虑。经广求版本，得本书序言三篇：其一为清·康熙三十年(公元1691年)保仁堂重刊本之序，本书馆藏于北京中医药大学图书馆，有龚氏书于保仁堂的自序；其二为清·康熙五十年(公元1711年)藻文堂本的王大卿题《小儿推拿活婴秘旨·序》，其书现藏于南京图书馆；其三为清·康熙五十三年(公元1714年)据明五云堂本的补序重刻本之序，馆藏于中国中医研究院图书馆。其他版本，如清·道光十四年甲午(公元1834年)三让堂本、文锦堂本、文林堂本、经国堂本等，将近20个版本。今读重刻本之序，未见有署名，作序人只提到“予也壮游楚洛……每于风霜月夕之下，相与谈《素问》，皆得师授而谙理奥，出手择一编，乃推拿方脉之书，真儿科之且要者，予因阅是书而知悟真子之心，果悟真矣。”又藻文堂本中王大卿题序中说：“今幸逢洪都舒时卿手授兹集，在龚云林先生当日，已经三刻，其书大行……”其保仁堂本中龚氏自序，未注明写序年代，仅提及“唯推拿一法……予得此良法秘书已久，历试都验，不忍私藏，意欲公世，因而手著，最为详晰，分为上下二卷”。今人江静波在“江西名医龚云林先生及其著作《小儿推拿方脉全书》”中提到：“我家藏有此书，原题为新刻小儿推拿方脉活婴秘旨全书，金溪龚云林详撰，太医姚国桢补辑，后学胡连璧校正。前后并无序跋文字，故不详见刻版年代。”江氏将本书有关内容与龚氏其他著作做了考校，认定本书“不是别人伪托。也许是龚先生早年不得意时隐居在乡间的手稿本，当时因无力梓行，竟流传在民间，由推拿医生辗转传抄，以致造成不少讹错”。笔者依据江氏提供的线索，对本书与龚氏其他

著作进行了勘比,并结合三个序言认为:①江氏的结论有一定的道理,这从三个序言的叙述可以得到佐证。②龚氏在其他书的序言中所以未提及本书的原因可能是多方面的:其一,正如自序中所说,“予得此良法秘书已久”,又如丹波氏所言“无名氏”之作。而作为临床大家之龚廷贤不愿声张此事。其二,此书可能是龚氏在前书基础上参以己见写成的手稿,未及付梓而流入民间了,再由民间医生传抄而流传下来。其三,推拿、按摩之类的医技,历来在社会上不能得到应有的重视。龚氏作为儒医大家,未曾提及本书是否与此有关。总之,本书当属龚氏之作。只是在民间医生流传过程中,传抄致误之处较多,与龚氏其他著作比较,显得有些粗俗不谐。

二、龚廷贤《小儿推拿秘旨》的主要学术成就及影响

龚廷贤为我国明代著名的医学家,他在继承前人的基础上,结合自己的临床经验,编著了《小儿推拿秘旨》,该书从小儿的生理、病理、穴位、推拿手法、推拿治疗、方药等方面系统介绍了小儿病症,可谓是小儿推拿历史发展中的一本重要著作,被后世曹炳章推为“推拿最善之本”,其主要学术成就如下:

(一)推崇钱乙,重视推拿

纵观龚氏在本书中对小儿基本理论及其辨证方药的论述,不难看出钱乙的学术思想对龚氏的影响是巨大的。龚氏在本书中经常引用《小儿药证直诀》中的原文,如在惊风论中“钱氏谓:急惊无阴之证,心经实热,阴火不能配阳,为阳盛阴虚之候。慢惊是……当谙此理,不可混作一途”。又如在蒸变论中,关于“一变”、“二变”到“十变”的阐述,都和钱乙的论述相差无几等等。总之,本书中关于小儿科基本理论的论述,大部分都是钱乙的思想。另外,本书中的地黄丸、导赤散、泻黄散、红丸子等等,也都是引用《小儿药证直诀》中的效方。

龚氏认为推拿疗法“乃以手代针之神术也”。本书龚氏把关于推拿的篇章放到第一卷中来论述,从中就可以看出其对小儿推拿的重视。龚氏强调,由于小儿体质与疾病的特点,推拿疗法对小儿保健医疗更有独特之良效,在该书自叙中说,“余曰:育养小儿,难事也……盖因体骨未全,气血未定,脏腑薄弱,汤药难施。一有吐泄、惊风、痰喘、咳嗽诸证,误投药饵,为害不浅。唯推拿一法……按小儿五脏六腑经络,贯串血道。因其寒热温凉,用夫推拿补泄。一有疾病,即可医治,手到病除,效验立见,洵保赤之良法也”。而他编撰此书之目的,正是为“养育之家,开卷了然,随用之效”。

(二)望诊为首,辨证为要

“小儿病于内,必形于外。外者内之著也,望形审窍,自知其病”。儿科俗称哑科,因小儿神识未发,不能直诉病情;声音气味混乱,有时闻无所闻;且血气未充,一指三关脉象难定,唯有医者在望诊较为准确。故面上的颜色和苗窍能直接反映出脏腑气血的寒热虚实。所以儿科病的诊断要在望诊上下功夫。正如龚氏在“面部险证歌”、“阴证不治歌”、“面部捷径歌”、“面部五色歌”、“虎口三关察证歌”中的论述,“额上红多热燥多,若逢青色急惊疴,形如昏暗多应死,青贯山根奈若何?”“若到命关直透时,危机存亡须审视”等等,可以看出龚氏在本书中运用大量的文字来论述面部、指纹等的望诊要点,更加详细地总结和发展了前世小儿的望诊,可谓是龚氏对小儿学科发展的一大贡献。

在小儿病症上,龚氏非常重视辨证论治。如在惊风中将其分为撮口惊、缩纱惊、急惊风、慢惊风、腹胀惊、挽弓惊、胎惊、乌鸦惊、夜啼惊、脐风惊等,而根据其辨证不同,治疗所取的穴位和手法也不同。如在撮口惊中用“灯火煨曲池各一燂,虎口各一燂,一窝、中脘各七燂”。在急惊风中“用灯火煨眉心一燂,鼻梁一燂,心演一燂,两手总筋各一燂”等。又如在“痢门总括歌中”对其辨证分型的不同共选用了导气汤、香连丸、养脏汤三个不同配方。其辨证详当,可见一斑,无怪乎小儿推拿的疗效如此卓著。



（三）穴位独特，注重手法，发展创新

小儿推拿具有自成一体的穴位系统。龚氏在本书中往往用歌诀表述穴位与推拿治法，言简意明，易记易用。如掌上诸穴拿法歌写道：“‘三关’出汗行经络，发汗行气是为先，‘大肠’侧推到‘虎口’，止泻止痢断根源……‘六腑’专治脏腑热，遍身潮热大便结，人事昏沉总可推，去病犹如汤泼雪。”本书除总结了前人“天河水、脾土、肺经、肾水、板门、横门、精宁、大肠、八卦、三关、横纹、天心、阳池、六腑、心经、二扇门、四横纹、阴阳、五经、二人上马、一窝风、五指尖、威灵、小肠、三焦、命门、脐、鞋带、螺蛳骨、洪池、年寿、（耳）风门、肝经、鼻准、山根、囟门”等穴位和特定穴（部）位 50 余个外，龚氏又新增了小横纹、靠山、胃穴、（手）天门、甘载、百虫、前承山等穴位。这些穴位多分布在头面和四肢，尤以两肘以下为多，故取穴、操作非常方便。

另外龚氏在本书中非常注重手法的操作，强调手法的平稳着实、轻快柔和，施术时要灵活熟练、运用自如，方能“一旦临证，机触于外，巧生于内，手随心转，法从手出”。小儿推拿手法除阐述了掐、揉、推、按、摩、运、摇、摘、搓、分、合、刮、扯（宿）、推、拂等外，并完善和发展了丰富多彩的复合操作法。本书中所载“十二手法诀”，阐述了十二种推拿手法的名称、功效、操作方法与适应证。如“黄蜂入洞法”，功用为治大热，手法为一掐“心经”，二掐“劳宫”，先开“三关”，后做此法。将左、右二大指先“分阴阳”，二大指并向前，众小指随后，一撮、一上，发汗可用。

龚氏在本书中还介绍了某些穴位在小儿急救和护理中的应用。如对突然昏厥者的按掐急救：“威灵穴，在虎口下两傍歧有圆骨处，遇卒死症，摇捏即醒。”如对初生儿不能啼、气欲绝者的急救，对初生儿鼻塞、服药不退，即“用南星、术、生姜自然汁调成饼，贴囟上，自愈”。

（四）论述惊风，治疗独到

本书在卷一第三篇即论述了当时儿科的常见病——惊风，认为小儿之疾，并无七情所干，不在脾经，则在肝经，其疾多在肝、脾两经。龚氏在前人的基础上，更加详细地将惊风分为急惊、慢惊、菟丝惊、马蹄惊等 24 种惊风。其对惊风的论述不仅文字详细，而且每一种都有插图说明，图文并茂，并配一歌诀，既形象生动，又容易掌握。

对惊风的治疗，在“二十四惊推法歌”中最能体现龚氏的思想，介绍了 24 种不同类型惊风的推拿治疗方法，手法剂量及穴位清楚，并且多结合灯火灸法，真是蔚为壮观。同时，几乎每种类型的治疗，龚氏都加用了介质如葱水、姜水、蛤粉、麝香等，可谓是一大特色。

（五）重视内外治相结合

《小儿推拿秘旨》以手法外治见长，不事汤药，但据龚氏列证中所言可见，龚氏并不拘于外治。如疳疾证治中，龚氏用肥儿丸内服，又如治疗解颅（头颅不合），以防风、柏仁为末，乳汁调涂，干时再涂，面赤是效。内外方法俱在，勿拘于外治也；勿谓使恃手法而不求方药也。可见，龚氏对按摩的功用有深刻的认识，推重推拿，而不为推拿所制，治疗疾病，强调内外治法结合。龚氏治病强调内外治结合的思想对临床治疗疾病有重要的指导意义，当引起诸位医者深思。

总之，《小儿推拿秘旨》作为现存古代最早以“推拿”命名的小儿按摩专书，在小儿推拿疗法发展中起着十分重要的作用，该书总结了明代以前的小儿推拿成就，记述了许多龚氏本人的实践经验和独特创见，为后世小儿推拿的发展奠定了坚实的基础。该书中所记载的许多小儿推拿手法和特定穴位、治疗方法等，至今仍在临床中应用，有很好的效果。

三、研读《小儿推拿秘旨》应注意的问题

通过研读《小儿推拿秘旨》，我们可以看出本书内容丰富，图文并茂，广集各家之长，并记述了龚氏本人对小儿推拿的独到见解，为后世小儿推拿的发展奠定了坚实的基础，是一本不可多得的好书。本书的主要特点如下：①主要以歌诀形式写成，易懂、易记、易于应用；②对小儿病证、病机以及

推拿治法,阐述简明;③既是内容丰富的推拿专书,也是一本儿科医籍;④既可供医家临证参考之用,也可为病家学习使用。

但同时我们也应注意到,本书修辞与文句较俚俗,推测可能是龚云林早年撰成,因未及时刊刻而在民间被辗转传抄,以致产生不少错漏,其后出现的刻本也有数种,所以我们在研读的时候应当注意到这一点。

四、本次校勘整理的原则

1. 本书运用对校、本校、他校、理校四种方法进行校勘,以清·经国堂刻本为底本,清·保仁堂本及藻文堂本为主校本,五云堂本为参校本,《小儿药证直诀》、《小儿推拿广意》、《厘正按摩要术》等为他校本。

2. 凡底本中的明显错别字,予以径改,不出校;凡异体字、古今字及俗写字,均以现代常用字律齐,亦不出校;对某些通假字,则尽量恢复本字,并出校注明。

3. 凡底本与校本出现异文时,若属底本错脱衍倒者,均据校本给予改补删移,并出校注明;若二者难定是非,则两者并存,出校说明。

4. 凡原书节引、义引他书文字,与引书文字虽有差异,而不影响文义者,均不予校改,亦不出注。

5. 本书中少数生僻字词及难以理解的名词术语,出注略作解释。

由于本人水平有限,收集资料尚有不足,不当之处,抑或难免,敬请同道示教。

王道全

2007年6月



王序

余专心慈幼，几二十余年。每患药餌为小儿之所苦，思得是术以佐理之。然博采群书，俱繁冗沓杂，茫不知所从事。今幸逢洪都舒时卿手授兹集，在龚云林先生当日，已经三刻，其书大行，慨自我清定鼎，兵燹屡经之余，是集慨不见传，书版久废。余与舒时老暨张友开翁，因旧本次序紊淆，三面订定，重刻行世，亦以志周先生之功亏不朽，而见舒氏之世传为非虚云。

皇清康熙五十年辛卯秋鹄湖王大卿题

外童羊左辛卯題

外童羊左辛卯題



自序

余曰：育养小儿，难事也。读康浩“保民如保赤”，诚求可知矣。盖因体骨未全，血气未定，脏腑薄弱，汤药难施。一有吐泻、惊风、痰喘、咳嗽诸证，误投药饵，为害不浅。唯推拿一法，相传上帝命九天玄女，按小儿五脏六腑经络，贯串血道。因其寒热温凉，用夫推拿补泄。一有疾病，即可医治，手到病除，效验立见。洵保赤之良法也。但此专用医者之精神力量，不若煎剂丸散，三指拈撮，便易从事，故习学者少而真传罕觐矣。予得此良法秘书已久，历试都验，不忍私藏，意欲公世，而因手著，最为详晰，分为上下二卷。养育之家，开卷了然，随用之效。育婴妙法，尽载斯编矣。

康熙辛未年重刊

绣谷龚云林书于保仁堂

目录

卷 一

总 论	(11)
蒸变论	(11)
惊风论	(11)
诸疳论	(12)
吐泻论	(12)
婴童赋	(12)
面部险证歌	(12)
险证不治歌	(13)
面部捷径歌此色与三关看法同	(13)
小儿无患歌	(14)
夭证歌	(14)
面部五色歌	(14)
虎口三关察证歌	(14)
虎口脉纹五言独步歌	(15)
五脏主病歌	(15)
掌上诸穴拿法歌	(15)
掌面推法歌	(16)
掌背穴治病歌	(16)
二十四惊推法歌	(16)
验证加减法	(19)
十二手法主病赋	(20)
十二手法诀	(20)
寸口脉诀歌	(20)
入门先知诀	(21)
虎口三关察纹图	(21)
掌面诸穴图	(22)
掌背穴图	(22)
脚上诸穴图	(23)
五色不治歌	(23)
正面部位歌	(24)
补遗脐风论	(27)
刺泡法	(27)

卷 二

回气法	(27)
通便法	(27)
贴凶法	(27)
病机纂要	(28)
寒门总括歌	(29)
热门总括歌	(29)
急惊歌	(30)
慢惊歌	(30)
胎惊歌	(30)
天吊惊歌	(30)
脐风撮口惊歌	(30)
禁风惊歌	(30)
脾风惊歌	(30)
发搐证歌	(30)
盘肠惊歌	(30)
内吊惊歌	(30)
急慢惊风不治歌	(32)
惊痫证歌	(32)
伤寒门总括歌	(32)
伤风门总括歌	(32)
咳嗽歌	(32)
斑疹门总括歌	(33)
伤寒斑疹不治歌	(34)
吐泻门总括歌	(34)
吐泻不治歌	(34)
疟疾证歌	(34)
疟疾不治证歌	(35)
痢门总括歌	(35)
痢疾不治歌	(35)
疳积门总括歌	(35)
疳积不治歌	(36)
伤积总括歌	(36)

脾胃门总括歌	(36)	语迟证歌	(39)
肿胀门总括歌	(36)	滞颐证歌	(40)
自汗盗汗大汗证歌	(37)	癫头疮证歌	(40)
腹痛证歌	(37)	重舌木舌弄舌	(40)
蛔虫痛歌	(38)	鹅口口疮重腭歌	(40)
夜啼客忤惊歌	(38)	龟胸龟背歌	(41)
蒸变证歌	(38)	行迟大法歌	(41)
解颅总括歌	(39)	脱肛证歌	(41)
凶陷证歌	(39)	遗尿证歌	(41)
凶填证歌	(39)		
赤游风证歌	(39)	卷 三	
		奏效方	(43)

卷 三

奏效方	(43)
-----	------



卷一

总论

尝闻小儿方脉科，古人谓之哑科，最难调治，何也？盖婴童之流，难问证、察脉故耳。抑且脏腑脆嫩，孟浪之剂、峻寒、峻热，不敢轻试。且儿在襁褓，内无七情六欲交战，外无大风大寒相侵，何婴儿疾繁且甚欤？大抵半胎毒、半伤食也。其外感风寒，什一而已。曰：脐风、胎惊、痘疹、斑疮、惊痫、发搐、痰壅、赤瘤、白秃、解颅、鹅口、重舌、木舌诸证，岂非孕母不谨，胎毒所致欤！且小儿在胎，母饥亦饥，母饱亦饱。辛辣适口，胎气随热，情欲动中，胎息辍躁。或多食煎炒，恣味辛酸，嗜欲无节，喜怒无常，皆能令儿受患。母既胎前不节，胎后又不能调，惟务姑息，未足百晷，饵以酸咸，未穀甫周，餵以肥甘，百病由此而生矣。曰：吐泄、黄疸、五疳、腹胀、腹痛、水肿、疳、痢、痰喘，岂非乳食过伤，调养失宜所致欤！此古者妇人妊子，寝不侧，坐不动，立不踈，不食邪味，不听淫声，不视邪色，有旨哉。幼幼之法，必深得“造化生生不息”之意。此古人多寿考，儿少夭折也。有等禀性温凉之妇，有娠，不嗜欲纵口，生儿少病，而痘疹也稀。为儿医者，临证之际，宜察色、观形，不宜卤莽。如颊赤，知心热；鼻红，知脾热；左腮青，知肝气有余；右腮白，知肺经不足；颧白，知肾虚。更验虎口三关之脉，小儿病情^①斯过半矣。

蒸变论

小儿出生，血气未足，阴阳未调，骨骼未全，故有蒸变之候。每三十二日一变，六十四日一小蒸。变则精神易，蒸则骨骼成。或发热、或吐、或汗、呻吟、不食、烦啼、鼻塞、咳嗽、痰涎。变候七日，蒸过十三。初变肾水志，身热，耳骭冷；二变一蒸膀胱，上唇肿如卧蚕；三变心火，学

笑，生惊悸；四变二蒸小肠，浑身壮热而硬；五变肝木，夜多啼哭；六变三蒸在胆，学坐，闭目，生惊搐；七变肺金，学语，牙齿生；八变四蒸大肠，学蹇，喷嚏，泄泻；九变脾土，吐、泻、识人，知喜怒；十变五蒸属胃，微汗，腹痛，呼父母。心包、三焦无形，故无蒸变。五蒸十变，天地生成之数全矣。八蒸者，后三大蒸，渐学移步，能应名。共五百零十二变，变则手足受血，足能行而手能持，亦有胎气壮实，暗变而无诸症者，此骨节脏腑由变而全，而胎毒亦由变而散也。

惊风论

《经》云：诸风掉眩，统属肝木。小儿纯阳，真水未旺，心火已炎，故肺金受制，无以平木，故肝木有余，而脾土常不足也。失于保养，寒暄不调，以致外邪侵袭，饥饱失节，以致中气损伤，而急惊、慢惊之候作矣。故急惊属肝，风木有余之证；慢惊属脾，中土不足之候。有余，则清之、泻之；不足，则温之、补之。急惊之证，因闻霹雳之声，或偶触禽兽之唬，以致面青、口噤、声嘶、发厥。过则容色如常，良久复作。身热、面赤、引饮、口鼻气热、二便黄赤、惺惺不睡，盖热盛生痰，痰盛生风，因惊而发耳。慢惊之证，因饮食不节，损伤脾胃，吐泻日久，中气大虚，发搐无休，身冷、面黄、不渴、口鼻气寒、唇舌清白、露睛、昏睡、目上视、手足瘈瘲、筋脉拘挛，盖脾虚生风，风盛则筋急，即天吊风是也。钱氏谓：急惊无阴之证，心经实热，阴火不能配阳，为阳盛阴虚之候。慢惊是无阳之证，脾土虚甚，火不能胜水，为水盛火虚之候。故急惊者，十生一死。慢惊者，十死一生。当谙此理，不可混作一途。

① 情：原本无，据五云堂本、保仁堂本加。