

中医临床家丛书

小儿 药证直诀



临证指南

◆ 俞景茂 编著 李岚 陈华 协编



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中医临床家丛书

《中医临床家》丛书编委会

主 编 洪文学

副主编 沈 欣 谢占清

小儿 药证直诀

临证指南



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

小儿药证直诀临证指南 / 俞景茂编著. —北京:人民军医出版社, 2010.8
(中医临床家丛书)

ISBN 978-7-5091-3835-9

I. ①小… II. ①俞… III. ①小儿药证直诀-研究 IV. ①R272

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第105028号

策划编辑:金光印 吴珣 文字编辑:白英秀 责任审读:余满松

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市100036信箱188分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)58446821

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:三河市春园印刷有限公司

开本:710mm × 1010mm 1/16

印张:12.25 字数:217千字

版、印次:2010年8月第1版第1次印刷

印数:0001~4000

定价:29.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书上篇是《小儿药证直诀》的类证释义本。编释者较全面地收集了历代有关注释及论述该书的资料,结合近代医家及个人的学习心得和实践体会,按清代周学海互校本加以系统整理,将原书中的脉证治法、治案及诸方三部分,以证候为依据进行归类,分别予以释义,并加按语及方解等。

下篇是著者对《小儿药证直诀》的潜心研究的心得及成果。包括钱乙生平、著作版本、学术源流、理论建树及临床运用等。

再版序言

1979 年秋,国家恢复研究生招生,我有幸已在临床上工作 14 年后,被录取为我国历史上首届中医儿科研究生,导师是中国中医研究院王伯岳研究员。王老对钱乙学术颇有研究。多年来,想写一本《小儿药证直诀》的注释本。我来到他身边后,就把这个任务交给了我。为了打好基础,继承师学,拟定对《小儿药证直诀》作一专题研究。

初读之时,似觉茫茫,难窥其意,遂逐条逐案逐方,先读后抄,先注后释。持之深冬,大地冰封,室暖如春,渐入佳境。后又参阅诸家,豁然开朗。方知钱乙学术之全貌,非浅尝可得。其中奥义,有不在书者,需前后互参,左右相顾。故按证类编,广注其义,参以己得,补以师授。三易寒暑,四易其稿而后成《小儿药证直诀类证释义》一书,由何任教授、江育仁教授为之作序,西泠印社沙孟海社长题写了书名,1984 年由贵州人民出版社出版。

1989 年因邀编撰《中国历代名医学术经验荟萃》丛书中的钱乙一家,名为《儿科宗师钱仲阳》,同年 7 月由中国科学技术出版社出版。后又参编了一些有关各家学说学术专著,并在国内专业期刊上发表相关学术论文 10 多篇。

2008 年夏,受人民军医出版社的邀请,作为《中医临床家丛书》之一,介绍给读者。几经思考,在当今重视典籍研读,发扬中医药文化之际,拟将上述二本相关著作加上历来发表的有关学术论文,重新整修一番,更名为《小儿药证直诀临证指南》。上篇类证释义、下篇学术研究。全书虽系笔者潜心研读儿科典籍之方法及读书之心得,应用之体会,但不乏王伯岳导师生前指导及提供的家藏医籍之帮助。

值此王老诞辰 100 周年之际,为缅怀先师教诲,故将《一代名医王伯岳》一文附于篇末。

书成之日爰录研究生毕业之际,王伯岳导师所赠诗词以誌纪念:

长桑越人两相知,禁方授受学有成!

世间何来上池水,全凭磨练见精神!

余景茂

2009 年仲夏 于浙江中医药大学附属第一医院

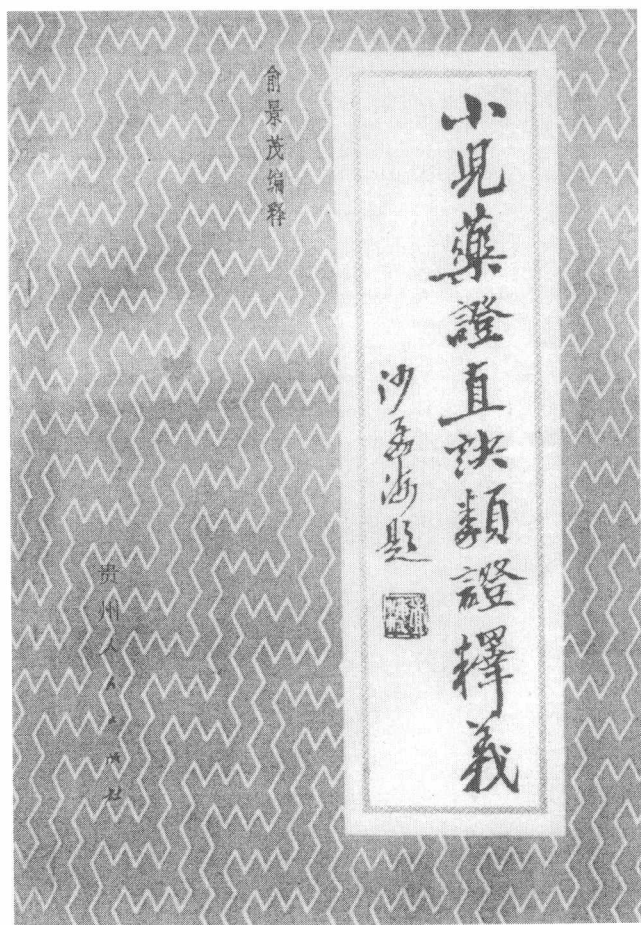
目 录

上篇 《小儿药证直诀》类证释义	1
何序	3
江序	4
类证释义说明	5
第一章 五脏辨证	6
一、心病虚实证治	6
二、肝病虚实证治	9
三、脾病虚实证治	13
四、肺病虚实证治	18
五、肾病证治	21
六、五脏虚实证治间的关系	24
第二章 诊法	27
一、面上证	27
二、目内证	27
三、小儿脉法	28
四、杂病证	29
五、不治证	29
第三章 变蒸	33
一、脉证治法	33
二、方剂	34
第四章 咳嗽	36
一、脉证治法	36
二、治案	37
三、方剂	39
第五章 伤风	43
一、脉证治法	43
二、方剂	45
第六章 疮疹(附:丹瘤)	49
一、脉证治法	49
二、治案	54
三、方剂	56
第七章 吐泻	60
一、脉证治法	60
二、治案	65
三、方剂	67
第八章 虚羸,腹中有癖,诸痞, 弄舌(附:治牙疳方)	71
一、脉证治法	71
二、治案	75
三、方剂	77
第九章 腹痛	87
一、脉证治法	87
二、治案	88
三、方剂	88
第十章 虚实腹胀,肿病,黄疸	91
一、脉证治法	91
二、方剂	94

第十一章 发搐,急惊,慢惊	96	第十四章 解颅,龟背龟胸,诸胎病 (附:聚珍本所载五方) ...	126
一、脉证治法	96	一、脉证治法	126
二、治案	102	二、方剂	128
三、方剂	105	第十五章 文献	131
第十二章 五病,脐风	117	一、《小儿药证直诀》原序	131
一、脉证治法	117	二、四库全书目录提要	131
二、方剂	119	三、重刊本周学海序	132
第十三章 诸汗,诸啼	122	四、钱乙传	132
一、脉证治法	122	五、《阎氏小儿方论》	134
二、治案	123	六、《董氏小儿斑疹备急方论》 ...	142
三、方剂	124	参考文献	147
		方剂索引	148
下篇 《小儿药证直诀》学术研究	151		
第十六章 钱乙生平考略(附 年表)	153	二、理论建树	164
第十七章 《小儿药证直诀》版本 研究	155	第二十一章 钱乙学术对中医学理论 体系的影响	170
第十八章 时代背景及历史渊源	157	一、学术流派	170
一、时代背景	157	二、对后世的影响	170
二、历史渊源	158	第二十二章 钱乙佚文探讨	175
第十九章 治学方法和思路	161	一、论小儿护养佚文	175
一、知难而进,专一为业	161	二、论证佚文	175
二、师古不泥,勇于创新	161	三、佚方	176
三、无书不窥,赅括古今	162	四、佚案	177
第二十章 学术建树	163	参考文献	179
一、学术指导思想	163	附篇:一代名医王伯岳 ——纪念王伯岳导师诞辰 100 周年	180

上 篇

《小儿药证直诀》类证释义



本书 1984 年版出影

何 序

《小儿药证直诀》是中医儿科的重要典籍之一，它是作者钱乙集数十年丰富经验，以直诀语词记述。言简意赅，流传颇广。历有熊宗立、薛己、张山雷、张骥等氏为之注释。由于各家所据版本不同，故内容详略不一。我院俞景茂同志，在北京中医研究院时，经导师王伯岳研究员指导，以钱氏论述为经，撷取历代注家之长为纬，参以己得，写成《小儿药证直诀类证释义》一书，义理明晰，条理井然，又多阐发。这对中医儿科专业工作者，在医疗、教学、科研等方面的参考，将有一定价值。

浙江中医学院 何 任

一九八二年五月

江 序

《小儿药证直诀》是宋代著名儿科大家钱乙的弟子阎孝忠,根据他长期所保留和收集到的钱乙论述的资料,并参照诸家的抄本,编集而成。它是一部现存较早的儿科专著。在学术上远溯灵素,近师南阳,并能结合儿科特点,师古不泥,对当时儿科学的发展起到极其重要的推动作用,迄今仍为儿科医师所师法。但由于成书年代久远,文简义奥,故给后学者在学习上带来一定困难。浙江俞景茂同志有鉴于此,怀着继承发展中医学儿科的愿望,将多年来学习《小儿药证直诀》的心得体会,联系自己的临床经验,编释了《小儿药证直诀类证释义》一书。全书对钱乙的学术思想及其成就作了比较系统的整理和介绍,这对钱氏学术渊源的探讨作出了有益的贡献。其中对化裁古方、善创新方的分析,颇具独到见解。方解析理清楚,切合临床实用。书成之日,索序于余,爰志数语,以表佩忱而已。

江育仁

于南京中医学院儿科教研室

一九八二年五月

类证释义说明

1. 本书原文以 1995 年人民卫生出版社影印之《小儿药证直诀》为底本,进行类证释义。

2. 本书第一至第十四章,对原书上中下三卷(上卷“脉证治法”,中卷“治案”,下卷“诸方”)作类证释义。每章首列脉证治法,对原文释义,并选辑有关注释及论述;次列有关治案,并加按语;再列相关方剂,并作方解;末作结语。使之既能发掘隐秘,指出其内在联系,又能反映其学术渊源和后世儿科学的发展,以及各家对钱乙学说的阐发。

3. 原书“脉证治法”中之 81 条标题,除按原文未加变动外,某些地方为了便于归类,编释者加了新的归类标题。凡新加之标题均用()表示。若条文内容较多,需分段释义者,则在条下分若干节。治案 23 例之案名,系编释者参照聚珍本所加。

4. 原文中的繁体字,均改为现在通行的简体字。对于较难理解的字、词或错简之处,均在原文下给予注解。由于原书系竖排本,现改为横排本,故将原书卷下方剂中“右为末”之类的“右”字改为“上”字。

5. 《直诀》系北宋末年的著作,当时采用两、钱、分、厘、毫之目,即十毫为一厘,十厘为一分,十分为一钱,十钱为一两,以十累计,积十六两为一斤。本书按宋代一两折合米制 37.3 克,1 盏折合 200 毫升,1 升约折合 1 毫升,折算方剂用量。此外,在散剂中尚有“方寸匕”“钱匕”“一字”等名称,则按一方寸匕药散约合 1.5 克;一钱匕药散约合 0.9 克;一字药散约合 0.3 克(草本药散要轻些)折算。经上换算后,在()中标明,以作为理解该方配伍意义、结构特点、变化原因以及古今用量的参考。至于现在临床用药的剂量,则应随病情、年龄、体重、体质、气候及地区的差异而定,不必拘泥。

6. 凡在“治案”中涉及,而在“诸方”中未载的方剂,则参照与钱氏行医年代接近的《太平惠民和剂局方》所载的同名方剂进行说明。若《局方》也未载,则存疑。

7. 引文书目简称见上篇“参考文献”。

8. 为便于检索,篇末附有方剂索引。

第一章 五脏辨证

一、心病虚实证治

1. 脉证治法

(1) 五脏病

心病，多叫哭惊悸，手足动摇，发热饮水。

(2) 五脏所主

心主惊。实则叫哭发热，饮水而摇^①；虚则卧而悸动不安。

〔注〕^①摇：聚珍本作“搐”。

〔释义〕上二节论述心病的主证及其虚实证候。心主惊，心实则见小儿叫哭发热，口渴饮水而现抽搐；虚则卧床而心仍悸动不安。

心藏神，心病则影响心神，故主惊。心属火，邪气外侵，邪正相争故发热；心神受扰故烦躁不安而叫哭；心火有余，津液受损故口渴；热极生风而抽搐。若心之气血素虚则多卧，虽不受外来之惊，但心仍感悸动不安。这是心虚与心实证候的不同表现。

〔选注〕《小儿卫生总微论方·五气论》：“心气盛者，则伶俐，早言笑，形神清而多发；心气怯者，则性痴而迟语，发久不生，生则不黑。”

《幼幼集成·五脏所属之证》：“心者，手少阴火也，实则叫哭发热饮水；虚则困卧悸动不安。心血足则面色红润易养，心血亏则面色昏黯难养；热甚则津液干而病渴，神乱而卧不安，喜伏卧。舌破成疮，又为重舌木舌，舌出不收之病。此病丹瘤斑疹龙缠虎带，虫疥燥疮，皆心之证也。如心病久，汗出发润，或舌出不收，暴喑不语，或神昏溃乱，或斑疹变黑，此皆心绝也。”

《笺证》：“叫哭发热，渴饮抽搐是为火气有余之实证，治宜泻火清心，并须镇摄肝阳，以抑上升之气火……若心液虚而卧寐中悸怯不安，则治宜养液宁神者也。”

(3) 心热

视其睡，口中气温，或合面睡^①，及上窜^②咬牙，皆心热也，导赤散主之。

心气热则心胸亦热，欲言不能而有就冷之意，故合面卧^①。

〔注〕^①合面睡、合面卧：即俯卧。

②上窜：指心经热气上窜。《育婴秘诀·心脏症治》：“有努其气而直伸者，谓之上窜，亦心热也。”

〔释义〕此条叙述心热的证候及治疗方剂。通过观察，见小儿喜伏卧，测试口中呼出之气较正常时为热，按胸腹部时有灼热感，热甚而有避热就冷之意，闻诊又有咬牙等证，即是心热，应用导赤散治之。

(4)心实

心气实则气上下行涩，合卧则气不得通，故喜仰卧，则气得上下通也，泻心汤主之。

〔释义〕此条叙述心经实热的证治。心肺同居膈上，心气实则热，热则肺气失宣而不得通畅，气血的运行也受阻碍，所以患儿睡眠姿势往往呈仰卧位，意求畅达。临诊常伴见目赤、舌尖红、苔黄、脉数等证，可用泻心汤清泻心经实热。

2. 方剂

导赤散 治小儿心热。视其睡，口中气温，或合面而睡，及上窜咬牙，皆心热也。心气热则心胸亦热，欲言不能而有就冷之意，故合面睡。

生地黄 生甘草 木通各等分

上同为末，每服三钱(11.2克)，水一盏(200毫升)，入竹叶同煎至五分，食后温服。一本不用甘草用黄芩。

〔方解〕此方是钱氏治疗心热的代表方。方中生地黄凉心血，竹叶清心气，木通降心火、利小便，甘草解毒和中，共导心与小肠之火由小便而出。立方之旨全在清心火而兼养阴，利水而能导热，故凡心经热炽，面赤烦躁，咬牙口渴，心胸灼热，意欲就冷，或心移热于小肠，口糜舌疮，小便赤涩，热淋茎痛等证，皆可应用。近年来的研究发现，关木通能导致肾损害，久服可致肾硬化，故宜慎用，尤不宜重用及久用。为安全有效起见，可用梗通代之。

《保赤新书·惊风》：“此方分量，亦须变通，生地质重，木通质轻，不可等分。甘草亦宜轻，非不可重，为其甜也。此方以木通为主药，分利小便，所谓心邪从小肠泻也。心配赤色，故名导赤。”

泻心汤 治小儿心气实，则气上下行涩，合卧则气不得通，故喜仰卧，则气上下通。

黄连一两(37.3克)去须

上为末，每服五分(1.87克)，临卧取温水化下。

〔方解〕黄连一味，其性苦寒。苦入心，心主火；寒能泻火，苦能降火，所以能治心家实热。仲景诸泻心汤（大黄黄连泻心汤、附子泻心汤、生姜泻心汤、半夏泻心汤、甘草泻心汤）皆用黄连，可见黄连为泻心火之要药。心火降则气得平，故钱氏用治小儿心实。

泻心汤与导赤散均为泻心火而设，但泻心汤兼有燥湿之用，导赤散尚有滋阴之功，所以心火实热者宜泻心汤，心火旺而兼有阴虚尿赤者宜导赤散。此外，仰卧属实热用泻心汤，俯卧属虚热用导赤散，这是钱氏望诊心得，应予留意。

安神丸 治面黄颊赤，身壮热。补心。一治心虚肝热，神思恍惚。

马牙硝^①五钱(18.7克) 白茯苓五钱(18.7克) 麦门冬五钱(18.7克) 干山药五钱(18.7克) 龙脑一字^②(0.3克)研 寒水石五钱(18.7克) 朱砂一两(37.3克)研 甘草五钱(18.7克)

上末之，炼蜜为丸，鸡头^③大，每服半丸，沙糖水化下，无时。

〔注〕①马牙硝：即芒硝。硝经煎炼，在底者称朴硝；浮于上，有芒者，曰芒硝，又称皮硝，有牙者曰马牙硝；将芒硝置于通风处，尽水气如粉者，名风化硝；将朴硝同甘草莱菔制过，变咸而甘者，名川甜硝，亦即玄明粉。现药店一般只分精制品与粗制品二类，精制品名玄明粉，粗制品名皮硝。

②一字：一般指以开元通宝钱币(币上有“开元通宝”四字)抄取药末，填去一字之量，约合米制0.3克。

③鸡头：即鸡头米，又名芡实。《说文》：“芡，鸡头也。”

〔方解〕此方治心经壮热，面黄颊赤，神思恍惚之症，故用朱砂入心以镇惊，寒水石入肾以降热，马牙硝以泻胃实，茯苓、麦冬润肺平热，山药、甘草滋脾清热，用龙脑以通窍散邪，祛痰息风，共成清热泄火，重坠镇怯之功，故名安神。方中虽有牙硝、龙脑、寒水石等寒凉清火之品，似以清实火为是，但因小儿心火易亢，安神丸能解心热、安心神，使心用得复而体安，故曰补心。

生犀散 治目淡红，心虚热。

生犀二钱(7.5克)剉末 地骨皮自采佳 赤芍药 柴胡根 干葛剉，各一两(37.3克) 甘草炙五钱(18.7克)

上为粗末，每服一二钱(3.7~7.5克)，水一盞(200毫升)，煎至七分，温服，食后。

〔方解〕此方以犀角为主，凉血清心；地骨皮退其虚热；赤芍柔肝敛阴；又加干葛、柴胡散外来之邪；甘草和中解毒，对血分热毒兼有阴虚而又夹外邪者颇为适宜。

犀牛为禁猎动物，犀角已不再入药，现今常用水牛角代之，剂量为犀角用量的5至10倍，下同。

生犀散(附方) 消毒气，解内热。

生犀凡盛物者皆经蒸煮，不堪用，须生者为佳。

上一物，不拘多少，于涩器物中，用新水磨浓汁，微温，饮一茶脚许^①，乳食后，更量大小加减之。

〔注〕^①饮一茶脚许：一杯茶喝完后，杯底剩下的一点茶水，称茶脚，饮一茶脚许，意指喝茶杯底下所剩的一点点水即可。许，稍多一点。

〔方解〕此方与生犀磨汁方药味、用法、作用均相同。此云消毒气、解内毒，彼云治疮疹不快，吐血衄血。总之，犀角有清热解暑、凉血止血之功，血分热盛者宜之。

【小结】心主神明。小儿初生，见闻易动，故神怯而易生惊。心主血脉，其华在面，若面色红润，脉来数，是心气有余之象，其儿易养；若面色昏黯，脉来沉细者，此为不足，其儿多易病而难喂养。心恶热，与风相搏则发搐。心属火，火盛则津液干而病渴。心藏神，热则神乱而卧不安。心气热则胸中亦热，欲言不能而有就冷之意，故合面睡。若心气实则气上下行涩而不畅，合面卧则气不通，故喜仰卧。若心热之气上行则咬牙。舌为心之苗，热则舌破成疮，又为重舌木舌，舌长出不收之病。故钱氏指出：心主惊，若叫哭发热，渴饮抽搐是心气有余之实证，治宜清心泻火，以抑上升之气火，可用泻心汤；若口中气温，心胸部热、避热就冷、俯卧、咬牙，是心火有余而心阴不足之实中夹虚证，治宜清心养阴、利水导热，可用导赤散；若见面淡红等阴虚血热又夹外邪者，可用生犀散；若面黄颊赤，身壮热，心神恍惚者，可用安神丸清热泄火，重坠镇怯，以泄其邪而补其脏。

二、肝病虚实证治

1. 脉证治法

(1) 五脏病

肝病，哭叫目直^①，呵欠顿闷^②项急。

(2) 五脏所主

肝主风。实则目直大叫，呵欠项急顿闷；虚则咬牙多欠气^③。热则外生气，湿则内生气^④。

〔注〕^①目直：即眼睛直视，转动不灵。《小儿卫生总微论方·五脏主病论方·肝脏》曰：“热入于目，牵其筋脉，两眦俱紧，不能转视，故目直视也。”

②顿闷：《笺正》云“顿闷者，猝然闷绝，人事不知之状。”

③欠气：即叹气。

④热则外生气，湿则内生气；此句文义欠明。《保婴撮要·肝脏》作：“气热则外生气，气温则内生风。”

〔释义〕此二节论述肝经虚实证候。肝实则目直视，大叫，呵欠痞闷，颈项强急；肝虚则咬牙，多叹气。

“诸风掉眩，皆属于肝”，故肝病主风。肝为刚脏，性喜条达，开窍于目。肝经邪气盛则目直；肝气上逆则哭叫和突然痞闷欲绝；肝气横逆，郁而不伸则呵欠。肝风内动，则颈项强急，甚则角弓反张。虚者气郁不伸，故多叹气；肝郁脾困，胃气不和故咬牙，这是肝经虚实证候的不同表现。

〔选注〕《小儿卫生总微论方·五气论》：“肝气盛者，则趺健而早行立；肝气怯者，则长不能行而脚细。”

《幼幼集成·五脏所属之证》：“肝者，足厥阴木也，实则目赤大叫，呵欠顿闷；虚者呵欠咬牙。有风则目连札，有热则目直视，成疳则白膜遮睛，主怒则性急大叫，哭甚则卵肿。热则大小便难。手寻衣领，手乱捻物，甚则撮空摸床，此丧魂病也。凡病时目睛视物不转，或目合不开，或哭而无泪，或不哭而泪出，皆肝绝也。”

(3)肝热

手寻衣领及乱捻物，泻青丸主之。^①

〔注〕①此条后有“壮热饮水喘闷，泻白散主之”，现移至肺热条下。

〔释义〕此节叙述肝有内热，热盛生风，而见手摸衣领，乱捻衣物等症，此为欲作惊搐，用泻青丸治之。

(4)肝有热

目直视不搐，得心热而搐，治肝泻青丸，治心导赤散主之。

(5)肝有风

目连札^①不搐，得心热则搐，治肝泻青丸，治心导赤散主之。

〔注〕①目连札：眼皮连续上下闪动，俗称眨眼。

〔释义〕此二条叙述肝热、肝风的证治。《素问·阴阳应象大论》指出：“肝主目，在天为风，在变动为握。”连续眨眼是肝风的表现。目直视是肝热的表现，如再加心热，则易抽搐，这也是热极生风之象。治肝热平肝风用泻青丸，清心火用导赤散。

(6)肝外感生风

呵欠顿闷，口中气热，当发散，大青膏主之。若能食，饮水不止，当大黄丸微下