

中华古典文学丛书

证治百问(一)

责任编辑：陈国勇

(8)



广州出版社

I211
76
:1

中华古典文学丛书

证治百问

(一)

(8)

广州出版社

图书在版编目(CIP)数据

中华古典文学/丛书. 陈国勇 主编. 广州出版社. 2004. 12

ISBN 7-5363-3732-9/Z·419

I. 中华... II. 古... III. 文学

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 082275 号

中华古典文学丛书

主 编: 陈国勇

广州出版社

广州凯旋印刷厂

开本: 787×1092 1/32 印张: 416.5

版次: 2004年12月第1版1次印刷

印数: 1-3000 套

书号 ISBN 7-5363-3732-9/Z·419

定价: (全套98本) 999.00元

目 录

点校说明	(1)
序	(2)
自序	(3)
证治百问卷之一	(4)
中风	(4)
中寒	(16)
中暑	(19)
湿	(23)
燥	(27)
火	(30)
气	(37)
血	(42)
痰饮	(50)
郁	(53)
证治百问卷之二	(56)
发热	(56)
恶寒	(60)
冒风	(62)
咳嗽	(66)
喘	(74)

内伤	(78)
疟	(83)
痢	(93)
黄疸	(100)
证治百问卷之三	(104)
水肿	(104)
鼓胀	(107)
脾胃	(119)
泄泻	(122)
饮食	(126)
霍乱	(129)
呕吐	(133)
翻胃	(137)
噎膈	(140)
痞满	(143)
恶心	(144)
吞酸	(145)
嘈杂	(146)
咳逆	(147)
暖气	(148)
头痛	(149)
头风	(151)
心痛	(153)
腹痛	(157)
胁痛	(158)

腰痛	(160)
证治百问卷之四	(163)
眩晕	(163)
疝气	(164)
脚气	(168)
痛风	(170)
斑疹	(172)
痹风	(174)
肠风脏毒	(177)
脱肛	(178)
痢	(180)
癫狂	(182)
惊悸怔忡健忘	(185)
淋浊	(187)
痉偃	(189)
痿	(191)
厥	(194)
痹	(197)
虚损	(202)
癆瘵	(206)
三消	(211)
诸汗	(212)
梦遗滑精	(214)

点校说明

《证治百问》，又名《证治石镜录》，四卷，系明末清初医家刘默与弟子刘紫谷、叶其辉等讨论医理之记录整理而成。原名《青瑶疑问》。书中以问答形式发明经旨，剖析疑义，对中风、中寒、中暑、咳嗽、水肿、泄泻等 62 种临床常见内科病证从病因、病机、辨证要点及治疗原则诸方面进行探讨，论证变通经义，治法不执古方，内容较切合临床实际。一六七三年，由石楷等校刊，改名《证治百问》。书名虽题“百问”，实则并未限于“百问”。此后，林开燧将此书略加修改补充，易名《（林氏）活人录汇编》。

此次校订，以清康熙十二年癸丑（一六七三年）颐志堂刻本为底本，以清康熙四十二年癸未（一七〇三年）燕贻堂刻本为主校本。改为简化字横排，并进行标点。原书中异体字、通假字迳改。“左”、“右”二字，因版式改变，一律改作“下”、“上”，凡此均不出校语。

序

自黄帝有熊氏命雷公、岐伯论经脉，旁及问难八十，作《内经》，已开后世问答之门矣。虽然，医之类广，其义微，不易问，亦不易答也。天地神祇有其次，性命吉凶有其数，虚实有分，顺逆有节，气候有温冷，脉理有缓急，疾疢有轻重，药剂有多少，为医者必能通幽测微，明内达外，深晰义理，洞晓机宜，然后可以问，亦可以答。是以《黄帝内经》言博而要，意弘以邃，后此惟仲景、东垣、河间、丹溪四家，广大悉备，合《内经》之旨。至今世有《证治百问》一书分门别类，罔不周详，溯源寻流，靡弗究竟，尽举前人不言之秘而发明之，斯真可以问亦可以答者矣。夫医道与儒道相表里，儒道无尽，圣贤千言万语，经大儒疏解而愈明；医道亦无尽，古今鸿术禁方，赖名医推引而益出。昔人谓《黄帝内经》犹儒家之六经，仲景、东垣、河间、丹溪四家则犹《学》、《庸》、《语》、《孟》，为六经之羽翼。若今之《证治百问》其犹朱子之或问乎。海盐石子临初，儒者也，能通乎医。余见其立论也高，定方也确，调治疗理核实有法，心窃奇之，意其遇异人而得异书者。一日持《百问》一书以进，谓余曰：是书也，向无刊本，其姓字不传，将校订之、付之梓，广布四方。因乞余鉴定，而为弁言于首。余叹曰：石子其可谓之医已！夫智能宣畅曲解之谓医，德能仁恕博爱之谓医。石子

校此书，条分缕晰，曲畅旁通，智也；不秘一己，公之天下，仁也。智而且仁，不谓之医不可也，以医而智且仁，不谓之儒而医不可也，石子诚儒者而能通乎医者也，今而后《百问》一书传矣。石子于《百问》一书为大有功矣！不惟大有功于一书已也，并四家之说俱于斯见焉，进而求之《内经》之旨亦不外是也。石子其有熊氏之功臣也哉！

时康熙癸丑清和上浣汝阳刘元琬题

自序

《百问》一书，未悉创自何手。观其源，本《灵》、《素》，辨析脏腑，条分缕解，洞见隔膜。盖以今之世，疗病非难，识病为难，故详为问答，发明其义。如中风别乎虚实，而真类判然；感冒异于伤寒，而轻重迥别。其余诸症，大概如斯。又谓病之表里各殊，欲究明之，当先审脉，使按指，稍讹则虚实俱误，其害可忍言哉！所以辨症之后，复详脉体部位，上遵经旨，不循遗书倒置之诬，脏腑只别阴阳，不蹈伪诀表里之误。大肠候于右尺，膀胱诊乎肾间，其脉理之详明真可还王滑之旧章，一洗高阳之积惑者矣！夫病察乎脉，脉原乎病，二者固属相须，而汤药尤宜亟讲，故于一症之后，各拟一方，不胶执于一定之法，而神明于古人之意。或补阴之中佐以助阳，而不为误；助阳之中兼以滋阴，而不为杂。君臣

左使，调剂适宜，补泄宣通，考辨必悉。其立方之变通，无不本虚实轻重相为准则也。予于丙午岁有《伤寒五法》一书，业已梓行，公之海内。每叹杂症未获穷奥，因殚精构求，忽得是书，启而读之，实堪与《五法》相伯仲焉。丁未仲春，负笈入都，蒙石芝刘大宗师见知，揄扬公卿间薄技少展。辛亥夏，闻先严之变归里，而吾师亦奉命校士我浙，复得晋接，公余之暇，因诘予曰：元化有线帙之秘，稚川有肘后之方，子业家学而疗病奇中，必有元化、稚川之秘术，能起人于白骨也。予因出《证治百问》以进。师读之而欣喜曰：是书也，真能启后学之茫昧，为医宗之指南，济世寿人孰过于是？神而明之，可令斯世咸登春台，何虞夭札哉？捐资付梓，用广其传，殆本胞与之怀，以广利济之泽也邪，书成或有为予称功者。予因曰：不有作者，其何能述；不有述者，其何能传。亦惟归其功于作是书之人，暨吾师而已，予何功之有？是为序。

康熙癸丑孟秋颐志主人石楷谨识

证治百问 卷之一

中 风

问曰：人有风疾而不曰冒、不曰伤，独曰中者，何也？

既为风邪，必由肌表透入脏腑，自外而内，谓之曰中，如何绝无头疼体热，畏风畏寒诸表症，何也？

答曰：中之一字，难以实说，难以虚说。但余临症三十年，内发者十居八九，外中者十之一二。以愚见，释此中字，当作射中之中字解。譬如人被暗箭所伤，卒然而至，不及预防，其力必重，其势必深之义。不必泥为风从外入而中乎内也。《经》所谓贼风虚邪避之有时，正防暗中耳。盖风之一症，果从外感，定有头疼发热之表症，惟此中风之风，是不由东西南北外来之邪，纵有兼贼风虚邪之触而发者，亦不过十之一二，大都内为气血两虚。气虚则阴血不长，阴衰则热极风生。虚风内鼓，神气外驰，一时暴绝者，多出乎不意，人不得而知之。所以说与外感绝不相谋，是因里虚为本，风痰为标，而外触者，不过标本中之兼症也。

问曰：百病骤至，俱可为中，何独中风为甚？而先圣独冠之篇首，毕竟风从外入，风由内发，是假象乎，是真境乎？

答曰：《经》云：人之气，以天地之疾风名之。岂天地之风独不可以气言乎。然天地之风气，有和、有邪、有贼之不等。在人身之风气，亦有正、有邪、有乱之不同。和风则发育万物，贼邪则摧折振裂，肤堕指落。正气者，血脉藉之以营运；邪气者，表里因之以致病；乱气者，脏腑犯之而绝生。故中风之风字，竟当以气字代之，则庶几乎得之矣。独云中者，以其来之疾，病之深也。危在顷刻，治有分别，与他症不同，故冠诸篇首，正先圣慎重警后之至意也，学者不可不知。若既明风即是气，则知不由外来；气即是风，风势岂为真象？此学者所当细心体认者也。

问曰：血虚者为左瘫，气虚者为右疾。论气血周流一身，无处不到，何右无死血，左无湿痰邪？

答曰：瘫者，举动艰难也；疾者，不能移换也。《经》谓营气与宗气并行十二经脉之中，导引血脉者也。盖大经之道路，左有十二经，右有十二经，共二十四经。背由督脉所分，腹由任脉所界。全藉宗营二气运气不息，导引血脉得以流通，流通则机关便捷，自无瘫痪之症。惟其营卫之气不调，或偏闭之于左，则左废；偏闭之于右，则右废，然后于理相合。要知气虚则气滞在血脉，不能运动，尽可为死血；气虚则气闭在津液，凝结尽可为湿痰。万不可执左属血，以瘫为死血而病；右属气，以疾为气滞湿痰而病。且病在脏腑经络，若误认死血湿痰，致用消痰破瘀，削伐元气之剂，反伤脏腑，不亦冤哉！

或曰：常见形体肥硕，精彩焕发，处于富贵逸乐之境，中者十居八九，而羸弱劳苦贫贱之人，中者十无一二，其故何居？且向日只闻五旬外者方中，今则三旬左右者亦中，何也？

答曰：大凡体肥者，肉浮于气，非素稟寡弱，即后天訾丧，使真气不能维持，以致平日语言气短，行动喘急，而复因劳烦过度，精神亏损，即患此症。若贫贱作劳之人，形虽瘦而精实，心虽劳而无妄，断无酒色之溺，且力作不宁，血脉流通，机关便利，并无虚火冲逆，风痰内鼓之病，故中者绝少。旧时天地之气运初厚，人稟充足，必待衰朽而中，今则天地之生意甚薄，人稟亦弱，加之七情六欲淘汰乎身心，故少年亦致中也。

问曰：治疗之法，当从古方，或从时论，抑另有新义邪？

答曰：古方、时论，无书不有，即《指掌》已备，不必多赘。余只以平日对症用药已有效验者，概附于后，只分别新久、虚实、补泻、调和之法，以备采用。

中腑 中腑者，《经》谓六腑不和则四肢偏废。云六腑，非六腑齐病，或一腑二腑有所不和方病，或六腑相因而病也。何谓不和？此即元气或虚或实，遂致经络有盛有衰，偏左偏右，致有半身不遂之恙。先哲有云：脾土太过，至土实而气壅痰结，使经络闭塞，隧道不通而偏废者，谓之有余，假痰气大而偏盛也。法从实治，新者宜泻，久者宜和，远者宜清补。脾土不及，至土薄而气虚，肝木偏胜而克制，血脉枯涩，经络不能贯通而偏废者，谓之不足，因气血两虚而偏于衰也。法当虚治，新者宜调，久者宜补，远者宜温补。

问曰：有云中腑者肢体偏废，外显六经形症，论十二经，如何只言六经受病？以其六经受病，故只半身不遂耳。

答曰：若论中腑，焉有在表诸经不病之理？左右各有十二经，病则俱病，不病则俱不病，先圣只言六经者，独指足三阳、足三阴所关阴祗、阳祗、阴维、阳维之六经也，故有不遂之病。但六腑在内，经络在肌理，颜色显外，宜兼而详察，随症之新久虚实治之，庶为详尽。

中腑之脉 脉来缓滑，或浮滑，或滑数，有神者易治。或弦滑，或浮数，或洪大者难治。总属有余，以缓法泻之。若两尺不应，寸关搏大而急疾者不治。

中腑实脉 浮弦无力为风，浮滑不清为痰；浮数有力为火，沉弦有力为气，沉实有力为便结，沉涩而数为血凝。

中腑实证 气壅痰结，口眼喎斜，语言虽清而蹇涩，心境虽明而恍惚，左瘫右痪，亦有四肢无恙，惟麻木而举动艰难，大便燥结，胸中痞满，口角流涎，面红，或青或白，或有汗或无汗。

中腑实证治法 初起一日内，如胸中痰涌，先宜吐痰，吐后不宜再吐，即以顺气消痰清热之剂疏利表邪。如大便秘至三五日者，竟以下剂利之。如标病渐缓，七日之后以平剂和之。如至三七之后，全体相安，以补剂安之。

吐剂 如痰涎潮涌，壅闭不清者吐之，吐中自有发散之义。

稀涎散

明矾 枯矾各一钱 牙皂炙黄，去皮，二钱

为细末，每服一二钱，白汤调服。探吐不尽再服，吐后即用后方。

中腑实证治标之方 顺气消痰，省风清热。不拘气虚血虚，先服此剂，急治其标，即为泻耳。

天麻三钱 半夏二钱 橘红一钱五分 防风一钱 枳实一钱 胆星五分 黄芩五分 甘草二分

煎十分，加姜汁五匙，竹沥十匙，不拘早晚，日服二剂。

天麻为平肝省风、清痰定晕之圣药，以此为君；半夏之豁痰要品为臣；以胆星使而清之；橘红顺气理痰之必用；以枳实佐而利之；防风之辛，疏风解表；黄芩之苦，泻热和肝；以群药走散，故用甘草和之。

如热甚，加川连、犀角各五分。如关节痛，恶风，加防风、羌活各一钱

下剂 如大便久结，肠胃不和，面红烦渴，重则润下丸，轻则用滚痰丸下之。

润下丸 治大肠结热，燥屎不行者。

大黄 黄芩 枳实 朴硝 厚朴

蜜为细丸，不拘时，白汤送服二三钱，不利，再服。

滚痰丸 治痰壅痞隔，热结便闭，上下不通者。

沉香 礞石 枯芩 熟大黄

水泛为细丸，不拘时，白汤服一二钱，以利为度。

中腑实证平剂

天麻二钱 半夏一钱五分 秦艽一钱五分 茯苓 橘红 牛膝
各一钱 枳壳 菊花 黄芩各五分 甘草二分 姜一片

空心午后服。

此方照前方减防风之辛，枳实之苦，胆星之燥，加牛膝、秦艽以和血，菊花、黄芩以清热，茯苓、枳壳以理脾胃。不补不泻，谓之平剂。

中腑实证清补主方

天麻二钱 半夏一钱五分 当归一钱五分 秦艽一钱五分
茯苓 牛膝 橘红各一钱 车前 菊花各五分 甘草二分 姜一片

空心临睡煎服。

照前方去枳壳之释滞，加当归同牛膝、秦艽、菊花以补血清火，谓之清补。

中腑虚脉 脉沉无力为虚；沉滑而濡缓为湿痰不利，气滞血少；虚微无力为气血两虚；浮数微滑为有热、有痰，易治。若沉涩不应为气滞血凝；虚弦、虚数为血虚内热；浮滑不清为风痰内鼓；浮涩无力为营卫不行，难治。两尺绝无，

下元已绝；寸关虚豁而空大，真气已散；或举之搏大、按之绝无，孤阳无依者死。

中腑虚症 神情昏倦，左瘫右痪，面赤气沸，自汗烦躁，不思饮食，肠鸣泄泻，寢梦不安，痰声如锯，口角流涎，颜色不定。

中腑虚症治法 初则以清剂，先理心、肺、胸，次间浮痰、逆气、壮火；次则和血、清热、宁神、润气，兼以理痰；久则调补气血；远则大补精神。

中腑虚症治标之方

天麻三钱 橘红一钱五分 半夏一钱五分 茯苓 白术 秦艽各一钱 川芎 防风 荆芥各五分 甘草二分 姜汁五匙 竹沥十匙

和匀，早晚日服二帖。

以真气虚，佐苓、术以补之；血虚佐芎、芩以和之；以痰气不清，故君天麻，臣橘、半；以风热未省，故使荆、防、生草。

吐剂 如胸次亦有痰涎，痞满不清，于三日前不妨微吐。

桔梗二钱 人参芦一钱 牙皂炒，去皮，五分

煎十分，加盐一钱，一次热服。服后以鹅毛探吐，吐不尽再服一贴。

中腑虚症平剂，标本兼治之方

天麻二钱 枣仁一钱五分 当归一钱五分 茯神一钱 半夏一钱 橘红五分 秦艽五分 甘草二分 生姜一片

午前后服。

在表无病，里虚居多，以此剂和血醒神，顺气清痰，减

去荆芥，加归、枣，故曰清补。

脾虚加白术一钱，减秦艽。

中腑虚症治本补剂

白术二钱 人参一钱五分 当归一钱五分 牛膝一钱 天麻一钱 橘红 车前 菊花各五分

空心临睡时煎服。

参、术以益气健脾；归、膝以补血舒筋；天麻、橘红调气消痰，菊花、车前省风清热；故为虚症之补剂云。

中脏 问曰：前论中风，非因外邪所感，多由内虚而发，辨之详矣。但人必从精神内损，气血枯竭，形神衰萎，方可言虚，如何未中之前，绝无虚症外现，而饮食起居，语言酬酢如故，形体丰厚如初，卒然一中而毙者，其故何欤？

答曰：《经》云：出入废则神机化灭，升降息则气血孤危。又云：一息不运则机缄穷，一毫不绳则霄壤判。须知人命无根，悬于一息，可不慎欤？五脏者，藏精气而不泄者也。有所藏，便有生生不息之机，为性命之本。今人自恃形体丰厚，精神充足，恣情亏损，不为调补，真气渐弱，年逾半百，气血更衰，脏腑不虚而虚，因其不现虚症，故人不觉耳。偶为七情六欲外淫所触，陡然而发；发则诸气上逆而化火，诸亢极而化风，诸液结聚而为痰，诸水潮涌而为涎。斯时也，有升无降，有出无入，一如疾风暴雷，龙腾水涌之势，元气孤危，无以主持，遂至面赤如妆，痰吐如锯，小便自遗，六脉搏大如涌泉，少顷汗出如油，一息不续而死矣。

中脏危险之症 唇吻不收，舌强失音，眼合，直视，摇头，口开，手撒，鼻鼾，遗尿，痰声如锯，此为邪中五脏，