

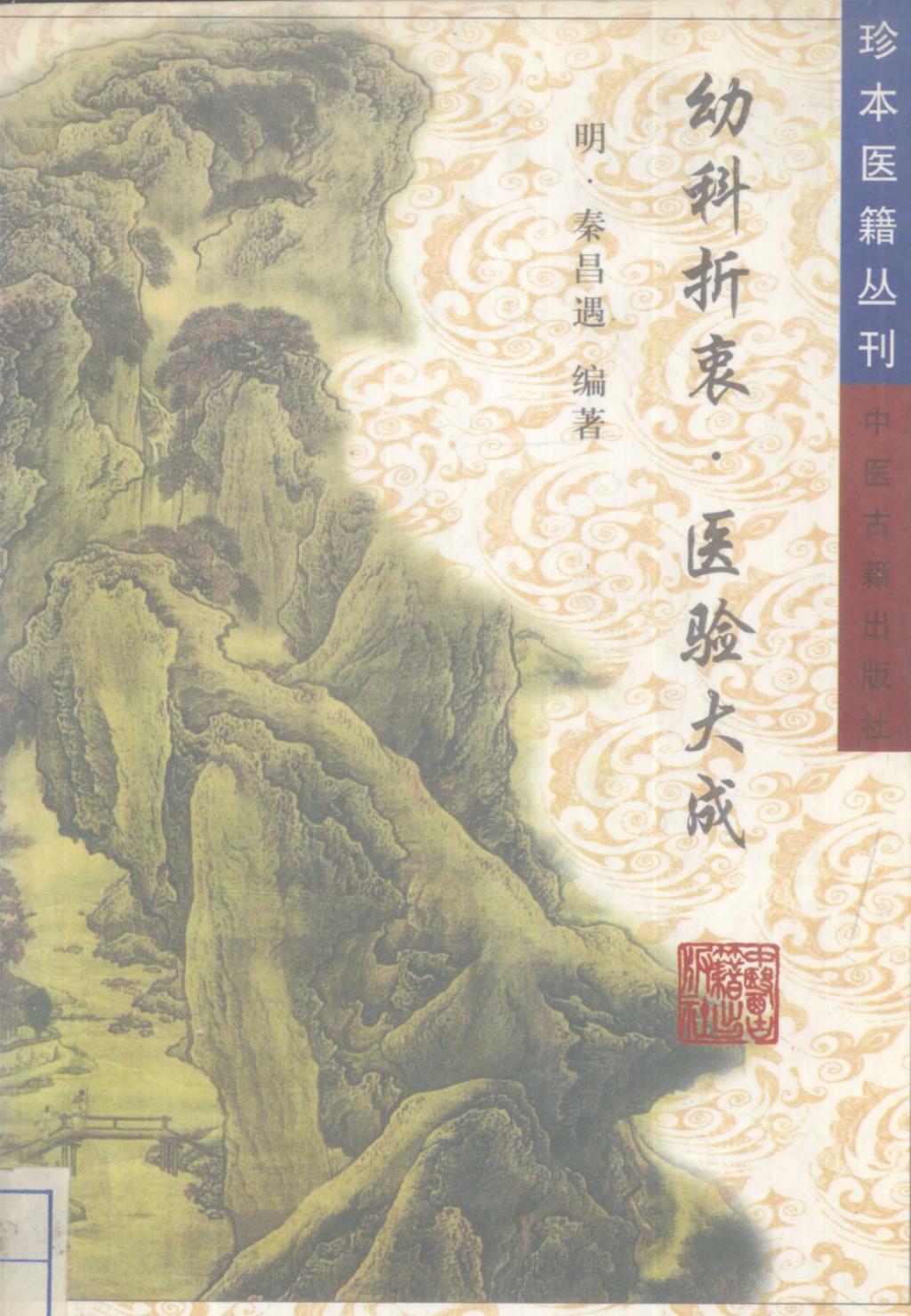
珍本医籍丛刊

中医古籍出版社

幼科折衷

医验大成

明·秦昌遇 编著



·珍本医籍丛刊·

幼 科 折 衷

医 验 大 成

明·秦昌遇 编著

中医古籍出版社

责任编辑 杨 威 傅景华
封面设计 李 强

珍本医籍丛刊

名誉主编 薛清录
主编 傅景华
副主编 徐岩春 杜杰慧 杨 威
特约编审 (以姓氏笔画为序)
王 琦 王文治 王玉英 王庆其
王者悦 王树芬 白永波 冯晓菲
朱占瑞 伊广谦 孙光荣 严康维
李 宁 李生绍 李宝顺 李振东
肖淑春 吴大真 傅景春 谢 先

珍本医籍丛刊
幼 科 折 衷
医 验 大 成
中医古籍出版社出版
(北京东直门内北新仓 18 号 100700)
全国各地新华书店总经销
三河市三佳印刷装订有限公司
787 × 1092 毫米 32 开 8.625 印张 186 千字
2000 年 7 月第 2 版 2000 年 7 月第 1 次印刷
印数:0001 ~ 4000 册
ISBN 7 - 80013 - 282 - X/R·279
定价:10.00 元

内 容 提 要

《幼科折衷》为明·秦昌遇（景明）所编著。秦氏遍通方脉，尤精于幼科，治婴儿症称神。因虑“幼科诸书，非偏寒偏热之误，便喜补喜泻之殊，故僭而折衷之”，遂以“折衷”名书。是书总论皆采《内经》要旨，继以历代名医可法之语，间附己意。义理明晰，颇切实用，可谓明代具有代表性的儿科医书之一。所主学术观点，也自成一家。

是书明末以来，有多种抄本流传，近年来有写刻本影印，流传不广，又互有出入。现经整理点校后出版，较之原本面目一新，尤易阅读。可供从事儿科专业的中西医师参阅。

出版说明

为发掘整理祖国医学宝藏，抢救行将失传的孤善本医籍，中医古籍出版社自1983年以来，影印出版了大型系列丛书——《中医珍本丛书》，其中包括了从经典理论、临证诊疗，到中药、方剂、气功、养生等各个方面的论著。过去，由于这些图书版本稀珍、收藏甚秘，一般读者根本无法得见，如今使众多有较大学术价值和文献价值的孤本秘籍化身千百，广为流传，从而受到中医学术界和国内外广大读者的热忱欢迎。

但是，在数以千计的孤本秘本或流传较少的中医古籍中，也有一部分由于纸脆字脱、内页破损，或因手抄墨渝、版式特异而不适于影印者。为了抢救这一部分珍贵古籍，我社又编辑了《珍本医籍丛刊》，对这些古籍版本的原文，进行了标点和简单的校注工作后，排印出版。此外，对于部分版本珍贵而尚未排印出版的名著，由于医疗、教学和科研工作的需要，亦收入本丛书，以满足广大中医工作者的需求，促进中医学术的普及和提高。

迄今为止，该丛书已出版40余种，广大读者纷纷来信询问，我们认为有必要对一些普遍性的问题作如下说明：

由于社会和历史的原因，在部分医籍中夹杂着一些不妥当的说法，甚至有极少数封建迷信，或不科学的内容，亦有部分论述暂时还不能为已知的现代科学理论所解释。但我们的任务是抢救中医孤、善本古籍，需要保持这些古籍的完整性，并全面、准确地反映古代医籍的原貌，以便进行科学研

究。所以，对少数上述内容均不宜作改动或删除，希望读者能够正确对待，去其糟粕，取其精华，用科学的思想和方法加以吸收和利用。

本丛书中载有大量的方剂，其中不乏简便效验良方。很多医务工作者在临证运用后，反映能应手起效，立起沉疴。但由于病有阴阳表里之分，证有虚实寒热之别，又体质皆殊、天时各异，故书中方剂不可能对同一种症状完全适用。况且，某些方剂尚需进行严格地科学的研究及反复地临床验证。因此，在选用书中所载方剂时，必须依照中医的基本理论，辨证施治，灵活化裁。而广大患者更应该在有经验的医师指导下遵嘱使用，绝不能在不懂医理的情况下，盲目试验。否则，简单地按图索骥，依方套病，犹如削足适履，必然难以取效，甚至会出现意外事故。

我国地大物博，历史悠久，中药品种繁多，来源广泛。社会的发展及地域的差异，造成古代医籍中的药品有正名、别名、俗名之别，部分中药品种的名称，今日已废除不用，药典上亦无明确记载。此外，度量衡制度古今差异较大，致使某些药品的应用剂量在各个历史时期有所不同，医务工作者在使用时均应根据今制药物常用剂量灵活掌握，切忌生搬硬套。

目前，我社正在继续有计划地编辑出版《珍本医籍丛刊》，并进一步重新组织了现任编辑队伍，以确保抢救中医孤善本古籍工作的顺利进行，从而为振兴中医，造福人类。做出更大的贡献。

中医古籍出版社

1989年10月

前　　言

《幼科折衷》二卷，明代秦昌遇编著。昌遇，字景明，上海松江人，生卒年代欠详。据《症因脉治》秦氏自序云，明末崇祯辛巳时（公元1641年）已近晚年，享年约60余岁，则当为十六世纪末期到十七世纪中期时人。自谓有《大方折衷》（已佚）、《幼科折衷》、《痘科折衷》（存清抄本）等著。清康熙十六年（公元1677年），其侄孙秦皇士曾刊印过其遗著《症因脉治》一书。1955年，上海书局曾出版吴果超氏珍藏及经校订之秦氏《幼科金针》。1985年，中医古籍出版社点校出版了旧英士大学所藏之清代精抄本《医验大成》。此外，据《中医图书联合目录》所载，秦氏尚有《脉法领珠》二卷（清抄本）。上述三著，《医籍考》均未收载。

秦氏遍通方脉，尤精儿科，《松江府志》谓治“婴儿症称神”。因虑“幼科诸书，非偏寒偏热之误，便喜补喜泻之殊，故僭而折衷之”，遂以“折衷”名书，可谓儿科学说中具有代表性的医家之一。

盖儿科领域中的学派之争，大致自南宋陈文中渐趋明显。当时由于痘麻等急性传染病，严重影响小儿生命，成为儿科临床中的重大课题。陈氏对钱乙用抱龙丸、百祥丸、生犀散等寒凉之品治疗痘疹，提出异议。认为若妄投寒凉之剂，恐冷气内攻，湿损脾胃，以致腹胀喘闷、寒战齿牙而难治，故创桂、附、丁香等燥热温补之剂，以治痘疹由于阴盛阳虚而出迟倒塌者，成为痘疹用温补学派的创始人。后世评骘钱陈两家得失的很多。大概宗祠间者主寒凉，与钱乙相

近；宗东垣者主温补，与陈氏为伍。其实，钱乙治痘用寒凉泻下之法，是有感于当时流俗用温热之药而发的，而陈氏治痘用燥热之剂，则秉承《局方》之学，以致成为宋元以来治痘之寒温二派，并影响到儿科领域的各个方面。

儿科学术中，除主寒主温之异外，尚有主补主泻之不同。巢元方、孙思邈、《普济方·婴孩篇》均以泻下之剂治初生小儿诸疾。从《小儿药证直诀》记载来看，当时医界习用大黄、巴豆、牵牛、铅粉等攻下之品。钱乙则大加反对，认为“小儿易虚易实，脾虚不受寒温，服寒则生冷，服温则生热”，故儿科领域中主寒主温主补主泻之说，似不如他科之偏执。秦氏是作，实为儿科寒温补泻折衷其间的代表作之一。

《幼科折衷》是以内科为基础，对小儿杂病的证治立论凡五十余篇。总论皆采《内经》要旨，继以历代名医可法之语，间附己意。每病之首有总括四句，以便识其概。其中脉法，系宗《脉经》要语及后贤可法者，摒弃了寒热补泻的某些偏见。全书选辑有度，通达平正，切合实用。然也有只录诸家之言而无已论者，是为不足之处。

是书明末以来，有多种抄本流传。1980年，上海古籍书店将其中之精藏本复印，名《秦氏幼科折衷》，款题“广野山人景明秦昌遇编集”，始有写刻线装本可读。虽其书为传抄之本，其中缺阙舛漏之处未作订正，诸本又互有出入，然不愧为善本矣！今取之为底本，参阅其他抄本，点校整理出版。

为保持原著本意，又便于阅读，此次点校中，凡眉批中“总括”、“脉法”，列于每病正文之首，方剂列于每病（或论）

之后；其他眉批，则附于相关正文之下；凡无相关正文者，列于正文后、附方前。正文中凡末标“批”字之小字，系原文中的小注，均以楷体排印，以示区别。凡底本中明显错字、脱字，经改不出注。凡有可疑之处，则与其他抄本参校，其改动之处，均在文下注明，原书中所引古籍及诸家之论，与原著文字有出入，当以原著为准。

限于点校者水平，错误缺点在所难免，诚挚希望批评指正！

俞景茂
1986年8月
于浙江中医学院

目 录

幼科折衷

凡例	(1)	伤寒.....	(41)
记录十四科	(2)	热症.....	(47)
初生护养	(2)	痧症.....	(51)
入门审候歌	(4)	喘症(附: 驹骱)	(53)
观面部五色	(4)	痓症.....	(56)
三关脉纹主病歌	(5)	痫症.....	(57)
上卷		积聚.....	(60)
急慢惊风(附: 慢脾)		黄疸.....	(62)
	(5)	诸血.....	(63)
疳积	(12)	头痛(附: 颈项强痛)	
诸吐	(16)		(65)
诸泻	(19)	腹痛.....	(68)
吐泻	(21)	胃脘痛(附, 心痛)	
霍乱吐泻	(22)		(71)
疟疾	(23)	肿胀.....	(73)
痢疾(附: 脱)	(25)	下卷	
咳嗽(附: 龟胸龟背)		汗症.....	(76)
	(28)	疝症.....	(78)
伤积(附: 伤食)	(38)	滞颐.....	(79)

五淋 (附：便浊)	(80)	小儿初生诸疾 (附：小儿五	
虫症.....	(82)	软)	(109)
目症.....	(83)	脉法	(114)
耳症.....	(85)	脉要论	(119)
鼻症.....	(86)	小儿哺乳宜慎择论 ...	(121)
喉痹.....	(88)	护养法	(121)
口病.....	(89)	变蒸	(122)
大便结.....	(91)	五脏虚实所主论	(124)
阴囊肿.....	(91)	五脏相胜之邪论	(125)
小便闭 (附：遗溺尿床) ...		五脏子母虚实鬼贼微正论...	
.....	(93)	.....	(127)
麻木.....	(96)	五脏补泻之法论	(128)
惊瘫鹤膝.....	(97)	五脏伏敌喜伤诸病论.....	
诸疮.....	(98)	.....	(132)
丹毒	(100)	验五脏气绝症	(132)
风毒	(103)	运气总论	(133)
夜啼	(103)	附录	
瘡症	(105)	六气之图	(140)
胃气虚寒	(108)	逐年五运六气图	(142)

医验大成

衄血章	(147)	便血章	(154)
咳血章	(148)	痰症章	(159)
咯血章	(150)	麻木章	(162)
溺血章	(152)	郁症章	(163)

脾胃章	.....	(164)	痞满章	.....	(191)
泄泻章	.....	(166)	水肿章	.....	(194)
呕吐章	.....	(171)	臌胀章	.....	(197)
恶心章	.....	(174)	中风章	.....	(202)
翻胃章	.....	(176)	瘈疭章	.....	(217)
伤寒章	.....	(177)	眩晕章	.....	(220)
感冒章	.....	(181)	虚损章	.....	(226)
饮食伤章	.....	(185)	劳瘵章	.....	(248)
黄疸章	.....	(187)	遗精章	.....	(250)

凡例

一是编之作，因幼科诸书，非偏寒偏热之误，便喜补喜泻之殊，予故僭而折衷之，因命曰《幼科折衷》。

一凡诸病总论，皆采《内经》要旨以为提纲，继之以历代名医可法之语，间或附以己意成篇，亦从本来、非臆说也。

一每论之首，录旧人总括四句，使后学临症时，便识其概，其尚缺者予自补之。词虽鄙俚，但便诵习耳。

一论首脉法，皆采王叔和《脉经》要语，本经缺者，则于历代名医诸书，采其可法者，以附录之。其一、二岁未可论脉，则有三关指脉形，在下卷“脉法”论内。

一论首诸方，大概某病用某药，故止录诸方，为后学设绳墨。其分量重轻，并修合服法，大略不书，欲学者随机应变，因时制宜，决不可妄执古方，以治今病也。

一凡诸书，有可采句，论中未能尽述，俱补遗于论之首，以便参阅。

一痘疹一书，或坊刻，或家传，种种不一，然多有可采处，予另有《痘疹折衷》一集，兹不编入。

一幼科与大方症，用药原无大异，予有《内科折衷》，亦须兼看。

一此集本为幼学而设，当善藏之，不可轻传外人，反取谤詈。

一论中稍有疑难字眼，悉照海篇直音注解^①，以便初学者之诵读。

① 底本中未见直音注解。

记录十四科

古医十四科，而今亡之矣。自宋元以来，止用十三脉。其十四科者，中有脾胃一科也。今亦终莫之续。考《医政》，其一为风科，二为伤寒科，三为大方脉科，四为小方脉科，五为妇人胎产科，六为针灸科，七为眼科，八为咽喉口齿科，九为疮疡科（即是外科），十为正骨科，十一为金鍼科，十二为养生科（即今修养家，导引按摩咽纳是也），十三为祝由科（《经》曰：“移精变气者，可祝由而已”，即今符祝禳祷，道教是也）。

初生护养

十月婴儿初孕育，肌肤未实阴阳未足；正当生下未啼时，急以拭去胎浓毒；黄连甘草朱蜜佳，免致斑疮夭死速。五六日间脐未干，纵然炎热休频浴；但将故絮遮其身；下体单寒常露足；见些风日有何妨，月里频啼才是福。胎毒胎热得以伸，热气随啼无蕴蓄；勿令过爱不置怀，免与新绵重被复。昧者重锦尚恐寒，乳哺不离犹恐哭。但见微风便是寒，才闻音响时惊愕；做出疾病不可言，所以富儿多命促。吾尝谙此历验之，故此子孙多易鞠。

凡小儿病，宜先观形症神色，然后察脉，假如肝之为疾则面青，心之为病则面赤，脾之为病则面黄，肺之为病则面白，肾之为病则面黑。先要分别五脏形症，须看禀受盈亏、胎气虚实，明其标本而治之，无不可者。

附：小儿食物所宜

鲫鱼 鳜鱼（杀虫） 田鸡① 鸭 肚子② 肺头③
火 肉④ 风鱼⑤ 莲肉 茯实 桂子（杀虫） 熟枣
熟栗 圆眼⑥ 山药 扁豆 小甑糕⑦

小儿食物所忌

蜜同瓜 水红菱 白蒲枣⑧ 荔枝 硬蚕豆 油腻物
汁淘饭⑨ 粽子 鸡（生虫） 面食 糯食 蛋 桃子

古庙凶祠不可入，入之则神惊； 狂禽异兽不可戏，戏之则神恐； 斗争之处不可近，近之则心偏枯； 枯木大树之下不可息，防久阴之炁触人。

[附方]

稀豆⑩ 方

三豆汤 赤小豆、大黑豆、绿豆、甘草各一升，以三豆淘净，用水八升，煮豆熟为度。逐日空心，任意吃豆饮汁七日，永不出。

油饮子（童子用） 真麻油一斤，逐日饮尽，永不出。

以上二方，出扁鹊仓公书。

龙凤膏 乌鸡卵一个 地龙一条（活而细者方用）

以蛋开一小孔，入地龙在内，夹皮纸糊，为饭甑，蒸熟去蚓，

① 田鸡： 即青蛙。

② 肚子： 即猪胃。

③ 肺头： 即猪肺。

④ 火肉： 即火腿肉。

⑤ 风鱼： 淡水鱼经腌制后风干而成。

⑥ 圆眼： 即桂圆，又称龙眼。

⑦ 小甑（zeng 增）糕： 蒸熟了的用大米粉制成的小方糕。

⑧ 白蒲枣： 未成熟的枣子。

⑨ 汁淘饭： 用开水、菜、汤水拌饭称汁淘饭。用此喂儿，食易下，但因咀嚼不细而难消化。

⑩ 豆： 即痘，古时将天花称痘。

与儿吃之，每岁立春日，食一枚亦可。蚯蚓惟白颈者可用，误用杀人。

小儿初生脐带脱落，取置新瓦上，用炭火四围，烧至烟尽放土地上，用瓦盏之类盖之，存性研为细末，预将朱砂透明者，为极细末，水飞过。脐带若有五分重，朱砂用二分五厘；生地黄、当归身，煎浓汁，一、二蚬壳，调和前两味，抹儿上腰间，及乳母乳头上，一日之内，至晚食尽，次日大便遗下秽污浊垢之物，终身永无疮疹及诸疾，生一子，则得一子，十分妙法也。

入门审候歌

观形察色辨因由，阴弱阳强发^①硬柔；若是伤寒双足冷，要知有热肚皮求。鼻冷便知是疮疹，耳冷应知风热症；浑身皆热是伤寒，上热下冷伤热病。

五指梢头冷，惊来不可当；若逢中指热，必定是伤寒；中指独自冷，麻痘症相传；女右男分左，分明仔细看。

观面部五色

面赤为风热，面青惊可详，心肝形此见，脉症辨温凉。脾怯黄疳积，虚寒眺白光。若逢生黑气，肾败命须亡。

小儿三岁以下有病。须看男左女右手虎口三关。从第二指侧看，第一节名风关，第二节名气关，第三节名命关。辨

① 发：指头发。

其纹色，紫者属热，红者属寒，青者惊风，白者疳病，黑者中恶，黄者脾之困也。若现于风关为轻，气关为重，过于命关则难治矣。

三关脉纹主病歌

紫黑红伤寒，青惊白是疳，黑时因中恶，黄即困脾端。

又：青色大小曲，人惊并四足；赤色大小曲，水火飞禽扑；紫色大小曲，伤米面鱼肉；黑色大小曲，脾风微作搐。

上 卷

急慢惊风 (附：慢脾)

总括 面红卒然浑身热，唇黑牙关气如绝；

目翻搐搦喉有声，此是急惊容易决。

又：阴虚阳盛病已深，吐余泻后睡扬睛；

神昏搐缓涎流甚，此症分明是慢惊。

脉法 浮数洪紧为急惊，沉迟散缓为慢惊。虎口纹青紫为惊风，形势弯入里者为顺，出外者为逆。

《医学纲目》云：搐一也，而有晨夕之分，表里之异。身热力大者为急惊，身冷力小者为慢惊。仆地作声，醒时多沫者为痫；头目仰视者为天吊；角弓反张为痓，而治各不同也。