

珍本醫書集成

第十三冊  
醫案類 (乙)



〔醫案類乙〕

# 珍本醫書集成

〔十三〕

上海科學技術出版社

裘吉生

原編

王玉潤  
張伯訥  
何傳毅

審訂

珍本醫書集成 (十三)

(醫案類乙)

上海科學技術出版社出版

(上海瑞金二路四五〇號)

上海古籍印刷廠印刷

開本七八七×一〇九二 三十二開 印張一九·五

插頁四 字數四九〇,〇〇〇

一九八六年八月第一版 一九八六年八月第一次印刷

統一書號：一四一·一九·一七九一 定價：精裝五·〇五元

## 重刊《珍本醫書集成》序

近據河姆渡出土文物考察，紹興地區開發較早。相傳齊、梁間陶弘景曾赴會稽郡採藥，故留有『陶堰』之名。歷史上人文薈萃、名賢輩出，醫家自不例外。明代張景岳乃其中之一也。降及近世，如何廉臣、裘吉生、曹炳章諸先輩，後先輝映，各有建樹，久爲同道所欽仰。

裘先生名慶元，一八七三年生於紹興，享年七十五歲。青少年時代罹肺疾，遂發憤專攻中醫，並廣搜舊籍，潛心研究，造詣日深。當時由於受外來影響，民族虛無主義思想漸見泛濫，中醫中藥事業處於危急存亡之秋，不絕如縷。先生毅然以復興中醫藥爲己任，曾

主持紹興醫藥聯合會，並與何廉臣、曹炳章等創辦《紹興醫藥月報》。嗣後遷寓杭垣，於一九二一年自設三三醫社，發行《三三醫報》，同時成立流通醫藥書籍公司，選定珍貴孤本近百種，以叢書形式出版單行本。至一九三六年復與世界書局商定，乃刊行《珍本醫書集成》第一集。其二、三集書籍編目雖已確定，未及付稿，而抗戰爆發，被迫中止，實中醫文獻之巨大損失，頗堪惋惜。

中醫有其獨特的基本理論體系與診療技術。解放後，受到黨中央的高度重視。爲了促進祖國醫藥學的發展，排除了各種干擾與遺留的習慣勢力影響，製訂了中醫政策；一九五六年後，中醫教育取得合法地位，開始進入正軌。自從黨的十一屆三中全會以來，爲了整頓、恢復和發展中醫藥事業，衛生部曾先後召開了全國中醫和中西醫結合工作會議；之後，又就如何發展中醫的醫療、教育工作召

開了衡陽會議，並就如何搞好中西醫結合和綜合醫院的中醫工作召開了石家莊會議，就如何開展中醫科研工作召開了西安會議等等。其目的是要把中醫的醫療、科研、教學工作盡快搞上去，是爲了更好地繼承、發揚祖國醫藥學和發展中西醫結合事業。更令人鼓舞者，發展我國傳統醫藥，已載入《中華人民共和國憲法·總綱》第二十一條。這是有史以來第一次，最爲振奮人心的千古盛事。凡吾同道尤宜加倍努力，認真學習，不斷創新，以期在『四化』進程中爲保障人民健康作出新貢獻。

然而，任何學術或社會事物，莫不有其歷史根源，必有繼承，才有發展，不能割斷歷史。中醫古籍，史誌所錄，亡佚者多。陶弘景《神農本草經集註·序》有云：『秦皇所焚，醫方、卜術不預，故猶得全錄。而遭漢獻遷徙，晉懷奔迸，文籍焚糜，千不遺一。』況自隋、

唐迄今，千有餘載，歷代典冊毀於戰火者，不知凡幾。尤其十年浩劫，國內書冊、文物之損失，空前慘重。吾儕在醫言醫，則前代醫籍之選輯重刊，誠急不容緩矣。

我院圖書館爲適應當前醫療、科研、教學等多方面需要，並爲培養具有繼承、發揚和開拓能力素質的中醫藥人材，參考資料更需要大量搜集充實，經討論決定，先將《珍本醫書集成》重爲刊印，除重撰『書目提要』外，仍保持原著本來面貌，基本不作較大修訂或刪改，以顯示醫學歷史的真實性。但前賢述作，有時代的局限，往往瑜不掩瑕，未必盡善。取長捨短，是在讀者。茲因發稿在即，爰誌數言以爲序。

王 玉 潤

於上海中醫學院

一九八四年八月



叢桂草堂醫案

袁桂生 著

黃澹翁醫案

黃述寧 著

診餘舉隅錄

陳菊生 著

也是山人醫案

也是山人 著

龍砂八家醫案

姜成之 輯

邵氏醫案

邵蘭生 著

沈氏醫案

沈魯珍 著

青霞醫案

沈青霞 著

素圃醫案

鄭重光 著

掃葉莊醫案

薛生白 著

## 書目提要

《珍本醫書集成》初版於一九三六年，計醫經類、本草類、脈學類、傷寒類、通治類、內科類、外科類、婦科類、兒科類、方書類、醫案類、雜著類（醫話、醫論）十二大類九十種，分裝十四冊，內容豐富，校勘精細，各自獨立成編，便於讀者選擇。所選書目，均爲學術參考價值較高，切合臨床實用的抄本、孤本、未刊稿本、精刻本以至絕版圖書等稀有善本。

本冊醫案類，收載十種。

### 《叢桂草堂醫案》

四卷，清·袁焯著，刊行於民國四年（公元一九一五年）。袁氏字桂生，江都（今江蘇省揚州市）人。

本書仿《寓意草》『先議病，後議藥』的體例，共載時感溫病、內外婦兒諸雜證病案百

餘則。其中不乏重危之證治驗。所載麥冬、地黃治呃、外用藤黃膏治燙傷潰爛有奇效等，對後人頗有啟迪。

《黃澹翁醫案》

四卷，清·黃述寧著，刊於光緒二十八年（公元一九〇二年）。黃氏生平不詳。

本書一、二卷載黃氏醫案五十餘則。三、四卷列黃氏家傳類方百餘首，主治羊癰風、腸風下血、楊梅瘡、蛇皮癬等證。其制方頗具特色，有以食品與藥物相伍之內服調理方，有用作噙化、漱口、擦手、烘脚及熱熨等外治方。治法衆多。

黃氏醫案，審證周詳，用藥謹嚴，所附驗方，均爲黃氏生平得心應手者，確有效驗。

《診餘舉隅錄》

二卷，清·陳廷儒著。刊於清光緒二十三年（公元一八九七年）。陳氏字躬生，陽湖（今江蘇省武進縣）人。

全書上、下二卷，分列五十四證。所述病證，凡時病、內、外、婦、兒各雜證，幾乎盡備。

本書的特點是寓醫案於論證之中，每論一證，先剖析病源，後列舉緣由迥異之案例，分別審因論治。引申其說，讀其醫案之一二，即可貫通或因寒、或因熱、或因虛、或因實之同證各病，所謂『任舉一隅，皆資三反』。書中還痛斥庸醫陋習，進一步闡述了醫理。

《也是山人醫案》

刊於清末宣統二年（公元一九一一年）。作者待考。

全書輯集病案三百餘則，所記治案，內外各證具備，依病因、病位、證候、病機分爲九十八類。各案病形、脈理、治法、病名，靡不畢載。其辨證議病融貫經典，立法遣方博採衆長，用藥輕靈圓活。其中對外證瘡瘍、五官諸疾，論治多有獨到之處。書末附有『集方』十一首，多爲丸散膏丹。

本書收載病例甚夥，分類詳明，用藥簡練，配伍精當，足供研究。

《龍砂八家醫案》

清·姜成之輯集，成書於光緒十五年（公元一八八九年）。

本書輯集了清代乾隆、嘉慶年間江南九家（戚雲門、王鍾嶽、貢一帆、孫御千、戚金泉、葉德培、姜學山、姜宇瞻、姜恆齋）之驗案。全書薈萃病案百餘則，皆內科雜證及外感熱病。其中重證大案，多始末完具，各家會診，亦有載錄。九家用方不一，各具特色，用藥之變化又不拘一格，堪供研習。

《邵氏醫案》

一卷，清·邵蘭蓀撰，約刊於宣統三年（公元一九一一年）。邵氏山陰（今浙江省紹興市）人。

本書爲邵氏臨證散方。經裘吉生氏收集存錄。不分病種科別，診案診時未明，效否難以確定。但邵氏生平服膺葉天士《臨證指南》、程齡悟《醫學心悟》，醫名盛於兩浙東西、大江南北，其方案簡括切要，頗具心得經驗，堪與葉案媲美。另曹炳章氏徵集并分門別類整理的《邵蘭蓀醫案》一書，可參閱。

《沈氏醫案》

一卷，又稱《沈魯珍醫案》，清·沈璠著，刊於雍正十年（公元一七三二年）。沈氏字魯珍，晚年稱海上老人。除撰本書外，另著有《景岳全書評》一書，未見傳世。

本書所載治案凡二百餘則，其中論及時證、雜病，但以雜病居多。辨證尤擅長痰火鬱結，用藥亦多豁痰清火。斷證確有見地，宜溫宜涼，宜攻宜補，輒中肯綮。書末附醫論五則，包括護養法及評述《景岳全書》等的見解。

### 《青霞醫案》

清·沈登階著，刊於光緒十八年（公元一八九二年）。沈氏字青霞，號青芝，瀕江（今江蘇省深水縣）人。

本書收載內、外、婦、兒雜證治案二十餘例。其中多沉痾痼疾，如中風、癰瘤、乳癖、噎膈諸證，審證用藥，頗有膽識。書中所載病案，皆前後連綴，顛末完備，還載有不少據古方精心化裁而成的有效成藥，皆可資借鏡。間有不足法之筆墨，非獨本篇而已，讀者自明。

《素圃醫案》

四卷，清·鄭重光撰，刊行於康熙四十六年（公元一七〇七年）。鄭氏字在辛，號素圃老人，安徽歙縣人。另著有《傷寒論條辨續注》、《溫疫論補注》、《傷寒論翼》、《傷寒論證辨》。

本書是作者晚年的作品。卷一爲傷寒治效，卷二爲暑證、瘧疾、痢疾治效，卷三爲諸中證、男病治效，卷四爲女病、胎產治效。全書採集方案近二百則。論證以陰證爲多，辨證以脈診爲重，議治以溫補見長，尤以薑桂起病者，爲一大特色。

《掃葉莊醫案》

四卷，清·薛雪撰，刊於乾隆二十九年（公元一七六四年）。薛氏字生白，晚號一瓢老人，吳縣（今江蘇省蘇州市）人。清代溫病四大名家之一，與葉天士齊名而不相能，故名其所居曰『掃葉莊』。薛氏擅長詩文，又精通醫術。其醫著有《醫經原旨》、《薛生白醫案》、《掃葉莊醫案》、《濕熱條辨》等。

本書又稱《掃葉莊一瓢老人醫案》，共載治案五百餘則。卷一、卷二論內科雜病，卷三辨溫熱病、兒科痘疹，卷四載遺精淋濁尿血、氣鬱發黃、痿痺、癰瘍痔漏、疝及女科諸疾。其中對濕熱病之病因、病理、治法，尤多獨到之處，對甘藥之應用，頗有心得。全書內容豐富，理明詞暢，洵爲醫案中之佳作。

《珍本醫書集成》原主編者係紹興裘吉生先生，此次重刊，特請上海中醫學院院長王玉潤、副院長張伯訥、圖書館副館長何傳毅主持審訂，有關專業醫師逐冊校閱。並請王玉潤院長序於編首，以誌重刊之由。

一九八五年元月

袁桂生 著

叢桂草堂醫案

上海科學技術出版社

# 序

先大父秀山公云。老醫斷病如老吏斷獄。善斷病者必善治病。前哲陸九芝云。案者斷也。方者法也。惟能斷而有法。乃可稱方案。旨哉言乎。夫吾國醫學之發明。其源古矣。周秦時代。醫師診病之法。大率注重於氣色脈候。聽聲寫形。詳見素靈難經。後漢張仲景崛起。於望鼻色目色外。更注意語聲呼吸以參合脈候症狀。六朝至唐。如褚彥道孫思邈輩。則又重在明症候詢嗜好。審致疾之由來。辨病臟之虛實。相其老壯。酌其淺深。歸本於博涉多診。屢用三端。此周秦以迄晉唐。診斷術之大略也。厥後金元四大家。暨明之韓天爵陶節庵等。各醫颺起。則又兼審風土時令。以決病之陰陽燥濕。且兼施腹診之法。佐望聞問切四診之不逮。是又視周秦漢晉之時加詳矣。清初江右喻嘉言出。乃主張先識病。後議藥。取古人診病之法而融會貫通之。凡風土時令。體質肥瘦。年齡長幼。病之新久。以及情志苦樂。脈症現狀。莫不辨析毫芒。以審定其陰陽虛實。外感內傷。上下表裏。何臟何腑。何因何症。然後採用古人七方中何方。十劑中何劑。規則謹嚴。有條不紊。蓋至是而吾國醫師診病。乃有一定之規則。而顛倒鹵莽妄投藥餌之弊。賴以廓清。誠萬世不祧之良法也。今日東西醫家。號稱為實質的學派。解剖的智識。而竊觀其診斷一方。多憑官能的診斷。及尿之外觀沉渣。與糞便咯痰。舌苔外貌。眼勢體溫體量。及器械上診管之所得。其間泰半與吾國古法相通。然後歎中醫診斷術之精妙。殊未遜於西人。雖器械之用未備。而脈診望診問診腹診之法既精。則亦足以賅括之矣。况辨虛實。分氣血。論攻補。昔賢發明。尤多獨到之處。足補西醫之缺。而惜乎解人難索也。袁君桂生。吳中之名醫也。邃於醫學。立論平允。學術精堪。而感慨淋漓。保存國粹之盛心。躍然紙上。可謂先得我心者矣。頃郵示其所著叢桂草堂醫草。屬爲之序。瀏覽一通。見其辨症剴切。用方工穩。每述一病。原原本本。剖析無遺。洵足開學者之智慧。昔周學山氏有云。宋後醫書。惟案最好看。不似注釋古書之多穿鑿也。每部醫案中。必有一生最得力處。潛心研究。最能吸取衆家之所長。余按醫案一門。當推喻氏寓意草一書爲冠。蓋其