

新编清代名医

张存悌 白龙 赵文文

编著

XINBIAN
QINGDAIMINGYI
YIHUAJINGHUA

医话精华

医家之医话，犹儒家之笔记，最能益人神明——《对山医话》

医话较之浏览医书尤有趣味，且足长见识而益智慧——何廉臣

每部医案中，必有一生最得力处，潜心研究，最能汲取众家之所长——周学海



辽宁科学技术出版社

LIAONING SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

新编清代名医医话精华

张存悌 白 龙 赵文文 编著

辽宁科学技术出版社

·沈 阳·

图书在版编目(CIP)数据

新编清代名医医话精华 / 张存悌, 白龙, 赵文文主编. — 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2013.9

ISBN 978-7-5381-8195-1

I. ①新… II. ①张…②白…③赵… III. ①医话—汇编—中国—清代 IV. ①R249.49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 182462 号

出版发行: 辽宁科学技术出版社

(地址: 沈阳市和平区十一纬路 29 号 邮编: 110003)

印刷者: 辽宁彩色图文印刷有限公司

经销者: 各地新华书店

幅面尺寸: 145mm × 210mm

印 张: 9.375

字 数: 250 千字

印 数: 1~3000

出版时间: 2013 年 9 月第 1 版

印刷时间: 2013 年 9 月第 1 次印刷

责任编辑: 寿亚荷

封面设计: 翰鼎文化/达达

版式设计: 袁 舒

责任校对: 美 思

书 号: ISBN 978-7-5381-8195-1

定 价: 30.00 元

联系电话: 024-23284370

邮购热线: 024-23284502

E-mail: syh324115@126.com

http: // www. lnkj. com. cn

内容简介

本书仿照秦伯未先生《清代名医医话精华》之意，择其书中所未收者，计7位清代名医的笔记体医案续编而成，总计近500则。所录医案皆系医话式医案，其特点通俗如话，涉笔成趣，言之有案，内容充实。所选医家谢映庐、郑素圃、吴天士、陈菊生、杨乘六、袁桂生、王蓉塘均系有影响的清代名医，学验俱富，或长于伤寒，或长于杂病，或长于温补，或长于攻下，或精于脉诊。特色鲜明，风格各异，启人心智，堪于取法。编者选案精严，编排有序，纲目清晰，便于研习。本书对钻研中医理论、提高临床水平具有较高价值，适用于中西医专业人员和中医爱好者阅读。

前 言

“医家之医话，犹儒家之笔记，最能益人神明”（《对山医话》）。“较之浏览医书尤有趣味，且足长见识而益智慧”（何廉臣语）。医话一向是为广大医家和中医爱好者喜闻乐见的中医文化体裁。

近贤谢利恒先生亦推崇医话：“医书所最忌者为空言无实，又其甚者，采缀群书，绝无心得，陈陈相因，尤为可厌。……惟医话则不然，以无门面可拘，且非确有心得者不能著笔。”民国年间，秦伯未先生编了《清代名医医案精华》一书，因不满于医案体例枯燥，才又编了《清代名医医话精华》一书，“爱积岁成清代医案书，今复嫌其为体例所拘，未能详备，爰择笔记体者，另辑是编。”

概括说来，医话特点有三：①题材丰富广泛，不拘一格；②语言通俗如话，不同于枯燥的理论说教；③读者乐于翻阅，“较之浏览医书尤有趣味”。总之，医话是作者“皆本各个人之阅历，或话所闻，或话所见，或话所心得，或转述师友之见闻，或指摘医家之利弊，或宪章先圣之名言。……足长见识而益智慧”（何廉臣语）。像清代《冷庐医话》、秦伯未的《清代名医医话精华》等已成医坛名著，颇受读者喜爱，至今多次重印。本书即仿秦氏《清代名医医案精华》之意，专择秦氏书中所未收者，计7位清代名医的笔记体医案续成本书，名之为《新编清代名医医话精华》。

本书具有以下特点：

1. 精选名家的医话佳篇

本书所选谢映庐、郑素圃、吴天士、陈菊生、杨乘六、袁桂生、王蓉塘均系卓有影响的清代名医，学验俱富；所录医话皆系

佳篇，且均受到后世医家的推崇，如姜春华教授称：“古今医案中对我最有启发的要算孙东宿的《医案》、陈翊生的《诊余举隅录》，此二书的辨证论治精神强，值得好好学习。”

蒋洁尘先生举荐最好的医案范本是《谢映庐医案》：“该书的一个特点是处方用药，善于选用成方。它在每一则医案的后面，都附有一至两个他所本的成方，而且不偏执经方时方，对初学者来说，此书允称为最好的医案范本。”

潘澄廉先生“认为在医案方面，如《寓意草》、《王孟英医案》、《谢映庐得心集》、《程杏轩医案》之类，对症状的描述、处方的意义、治疗的效果等，叙述得较为详明，端绪易寻。”

2. 以医案为着眼点，纲目清晰

医话题材广泛，本书则专辑以医案为主要内容者，即医话式医案、笔记体医案，冀其语言平实，言之有物，较之一般医案，医话式医案更好读，“益人神明”。所选医案，系从各家医案中优中选优，堪为取法者。

除了选案之外，编者对入录医案做了若干加工，主要是以病症为纲，合并同类项，同时加了数字序号；另外对某些没有标题或标题过长者，根据案意新拟了标题，这些都是为了纲目清晰，便于研习。对原文未作改动。

3. 所选医家风格各异，各有所长

所录7家各篇起首附以医家简介，他们或长于伤寒，或长于杂病，或长于温补，或长于攻下，或精于脉诊，……特色鲜明，风格各异。清代姚龙光说：“熟读王叔和，不如临证多。此乃世医欺人之语，非确论也。心中无此理解，即临证百千，仍属茫然不悟。所以，多读名贤专集为第一义。”本书可以说是荟萃了7家“名贤专集”。

4. 与《清代名医医话精华》互为补充

秦伯未先生的《清代名医医话精华》，虽说收录了20位名家

的医话精品，然而清代医话毕竟“作者如林”，名著林立，难免遗漏。本书即拣秦氏未录者，尤其是少见的医案佳作，发掘出来以补其不逮。其中如陈翊生的《诊余举隅录》、杨乘六的《潜村医案》、袁桂山的《丛桂草堂医案》至今迄少单行本，市面上根本找不到，而王蓉塘的《醉花窗医案》则是手抄本，允称珍稀。

在此谨向原文作者表示衷心的感谢。参与本书编著的还有杨洪云、史瑞锋、车群、聂晨旭、李昊、王波、吕涛、李新等，谨此一并致谢。

张存悌

2013年7月

目 录

一、陈菊生医话

- | | | | |
|-------------------|----|-------------------|----|
| 1. 四时感冒虚脱证 | 1 | 15. 少腹痛火证 | 13 |
| 2. 春温夹滞证 | 2 | 16. 疝痛新久虚实证 | 14 |
| 3. 夏热失治证 | 3 | 17. 腿痛气血虚实证 | 15 |
| 4. 秋燥脱肛证 | 4 | 18. 痢疾表里寒热虚实证 ... | 15 |
| 5. 冬月伤寒两感证 | 5 | 19. 泄泻阴阳寒热虚实证 ... | 16 |
| 6. 精气不足衰证 | 6 | 20. 大便不通虚寒证 | 18 |
| 7. 气血两虚弱证 | 7 | 21. 痔疮热毒重证 | 19 |
| 8. 咳嗽内外因证 | 8 | 22. 淋浊新久证 | 19 |
| 9. 咳嗽吐血大肠火证 | 8 | 23. 遗精阴阳虚证 | 20 |
| 10. 喘因伏暑证 | 9 | 24. 水肿阳虚阴虚证 | 21 |
| 11. 呕哕虚寒证 | 10 | 25. 自汗阴阳虚证 | 22 |
| 12. 面痛虚寒证 | 11 | 26. 盗汗血虚非崇证 | 22 |
| 13. 心胸痛虚寒证 | 12 | 27. 目赤寒热虚实证 | 23 |
| 14. 腹痛宿证 | 12 | 28. 咽喉虚实证 | 24 |
| | | 29. 阴证辨诬证 | 24 |
| | | 30. 阳证辨诬证 | 25 |
| | | 31. 冰炭异治证 | 26 |

32. 妇女经闭热寒证	27	10. 风火 (3 则)	62
33. 妇人痛经阴阳证	27	11. 痰饮 (2 则)	64
34. 妇人崩漏虚实证	28	12. 疟疾 (3 则)	64
35. 胎前血虚气虚证	29	13. 肿胀 (8 则)	66
36. 堕胎血热证	30	14. 冲逆 (5 则)	72
37. 产劳辨诬证	31	15. 霍乱 (4 则)	74
38. 小儿急惊证	32	16. 淋浊 (2 则)	76
39. 小儿慢惊证	33	17. 五官杂症 (4 则)	77
40. 小儿痘后危证	34	18. 痉厥	79
41. 童劳辨诬证	34	19. 产后病 (3 则)	80
42. 病有定凭治无定格证	35		

二、谢映庐医话

1. 伤寒 (12 则)	38
2. 中风 (2 则)	46
3. 诸痛 (5 则)	47
4. 虚寒 (4 则)	49
5. 内伤 (3 则)	53
6. 痢厥 (3 则)	55
7. 便秘	56
8. 癰闭 (3 则)	57
9. 吐泻痢疾 (7 则)	58

三、吴天士医话

1. 停食外感	82
2. 伤寒失表 (2 则)	83
3. 伤寒误清 (3 则)	84
4. 伤寒误补	86
5. 夹阴伤寒 (2 则)	87
6. 伤寒入经	88
7. 太少两感 (2 则)	89
8. 少阳证 (2 则)	90
9. 阳明寒郁	91
10. 热入阳明	92
11. 中寒 (7 则)	92

12. 阴证误表 (4 则)	97
13. 阴证误清	99
14. 阴证误下	99
15. 虚阳上浮 (3 则)	100
16. 戴阳 (6 则)	102
17. 虚阳外越	106
18. 真热假寒	107
19. 劳倦内伤 (2 则)	108
20. 伤食	109
21. 食厥 (2 则)	110
22. 服药内伤 (2 则)	112
23. 虚劳 (5 则)	114
24. 目疾	119
25. 狂证	119
26. 慢惊	120
27. 呕吐 (2 则)	121
28. 浮肿	122
29. 喘嗽 (4 则)	123
30. 渴证	125
31. 伤暑	126
32. 血箭	127
33. 热入血室	127
34. 寒入血室	128
35. 尾闾痛	129

36. 腹痛	129
37. 痞块	130

四、袁桂生医话

1. 温病(5 则)	132
2. 暑病 (5 则)	135
3. 湿温 (3 则)	137
4. 喉痧 (2 则)	139
5. 泄泻 (3 则)	140
6. 中寒 (2 则)	142
7. 虚寒 (2 则)	143
8. 亡阳	144
9. 便血 (2 则)	144
10. 呃逆	145
11. 不寐	146
12. 狂证	146
13. 瘰癧	147
14. 发背	148
15. 疝病 (2 则)	149
16. 妊娠恶阻	149
17. 血崩	150
18. 水肿	150

五、郑素圃医话

1. 伤寒误治 (5 则)	152
2. 少阳证	154
3. 太阴证 (4 则)	155
4. 厥阴证 (17 则)	157
5. 少阴证 (9 则)	167
6. 虚阳外越 (5 则)	171
7. 戴阳 (3 则)	174
8. 亡阳 (9 则)	177
9. 暑证 (12 则)	182
10. 疟疾 (8 则)	187
11. 痢疾 (6 则)	192
12. 不寐 (2 则)	194
13. 咳喘 (4 则)	196
14. 呕吐 (2 则)	197
15. 便血 (2 则)	198
16. 怔忡	199
17. 中风	200
18. 中痰	200
19. 中恶	200
20. 中火	201
21. 中食	201

22. 脚气	201
23. 周身作痒	202
24. 肉苛	202
25. 阴斑 (2 则)	203
26. 肠痈	203
27. 疝	204
28. 阴疮	204
29. 破伤风 (3 则)	205
30. 喉痛	206
31. 口疮	207
32. 口甜	207
33. 经行腹痛	208
34. 妊娠腹痛	208
35. 妊娠水肿	209
36. 妊娠咳嗽	209
37. 产后病 (9 则)	210
38. 褥劳	215

六、王蓉塘医话

1. 外感风热	216
2. 热病	217
3. 中暑	218
4. 咳喘 (6 则)	218

- | | | | |
|----------------------|-----|--------------------|-----|
| 5. 泄泻 | 222 | 29. 霍乱 (2 则) | 247 |
| 6. 痢疾 (2 则) | 222 | 30. 发颐 | 247 |
| 7. 便秘 | 224 | 31. 阴疽 | 248 |
| 8. 食积 (9 则) | 224 | 32. 臃疮 | 249 |
| 9. 胸满不食 | 229 | 33. 寒疝 | 249 |
| 10. 小儿乳积 | 230 | 34. 痔 | 250 |
| 11. 水积吐食 | 230 | 35. 目痛 (2 则) | 250 |
| 12. 呕血 (2 则) | 231 | 36. 耳聋 | 251 |
| 13. 唾血 | 232 | 37. 身面皆赤 | 252 |
| 14. 痹证 (3 则) | 233 | 38. 红痧 (2 则) | 253 |
| 15. 痰厥头痛 | 234 | 39. 发斑 | 254 |
| 16. 痰扰心包 | 235 | 40. 痘疹 | 255 |
| 17. 气郁成痰 (2 则) | 236 | 41. 月经不调 | 255 |
| 18. 湿痰流注 | 236 | 42. 血崩 (2 则) | 256 |
| 19. 气郁吐逆 | 237 | 43. 闭经 (2 则) | 257 |
| 20. 不寐 (2 则) | 237 | 44. 不孕 | 258 |
| 21. 水肿 (2 则) | 239 | 5. 产后气虚 | 259 |
| 22. 癰闭 | 241 | | |
| 23. 腹胀 | 241 | | |
| 24. 胃热与脾寒 | 241 | | |
| 25. 眩晕 | 242 | | |
| 26. 中风 | 243 | | |
| 27. 遗精 | 244 | | |
| 28. 疟疾 (4 则) | 245 | | |

七、杨乘六医话

- | | |
|-------------------|-----|
| 1. 汗证 | 260 |
| 2. 鼓证 | 261 |
| 3. 痢疾 (2 则) | 261 |
| 4. 吐血 (2 则) | 263 |

5. 咳嗽	264	15. 真寒假热 (4 则)	274
6. 鼻衄	264	16. 内伤变症	277
7. 肝虚胁痛	265	17. 腹胀	277
8. 胸膈痞闷	265	18. 痰厥	278
9. 发热 (4 则)	266	19. 痿证	280
10. 伏火	268	20. 咽喉肿闭 (2 则)	280
11. 感冒误治	269	21. 瘰疬	281
12. 阳虚感冒 (2 则)	269	22. 产后发热 (2 则)	282
13. 戴阳	271	23. 子悬	284
14. 阳虚欲脱	272	24. 慢脾风	284

一、陈菊生医话

陈廷儒，字菊生，阳湖（今江苏省武进县）人，清末江苏名医。著《诊余举隅录》，分列 54 证，凡时病、内、外、妇、儿各杂症几乎尽备。“因读其一案，即可贯通或因寒、或因热，或因虚、或因实之同证各病，所谓举一隅，反以三是也。”《珍本医书集成》刊于 1936 年。“本书的特点是寓医案于论证之中，每论一症，先剖析病源，后列举缘由迥异之案例，分别审因论治，读其医案之一二，即可贯通或因寒、或因热、或因实之同证各病，所谓任举一隅，皆资反三，书中还痛斥庸医陋习，进一步阐明了医理”（《珍本医书集成·序》）。书中时见警句卓识，惜原书印行不多，今已难觅，允宜再刊传播。

1. 四时感冒虚脱证

春夏地气上升，秋冬天气下降，人在气交中一呼一吸与时消息，间有不和，名曰感冒。病本轻，平人患此表散和解便愈。若系虚人，初起施治即当标本兼顾，于祛邪中寓扶正法，否则虚虚之祸，变不可言。

丁亥，余授徒于家，及门梅锦培病感冒。一月后病势由重转危，一二时流断为立毙。其家请诊于余。余视之，身热未清，神气已极昏弱，脉象微不可辨，似有若无，时盖胃虚欲脱，非补不治。因急饮以参汤，少顷又与以米汤，米汤后，再继参汤，更番迭进，一日数次。明日复诊，脉来有神，惟夜不安寐。独参汤外，又用冬地归脾汤，并戒其家曰：“饮剂后必安睡，安睡后必大便，防脱，须多备参汤以待。”及饮药一时许，果睡甚酣，夜半果大便，便时汗大出，如欲脱状，频饮参汤，得无恙。越日又诊，身热已退，神识亦清，后以补中益气汤、八珍汤等方，出入

加减，温补而痊。

或问曰：“前医皆云此症不可服参，独先生见之，即知非参不起，何也？”余答曰：“参之用不用，视证之虚不虚，人惟邪热积滞大实证，误用人参酿祸最酷。乃世俗鉴此，视人参如砒毒，虽病至虚危欲脱，亦禁服参，未免太愚。夫虚者于参，譬如饥者于食，渴者于饮，实有相需以养，相赖以生之势。惟其人不饥而食，不渴而饮，所以停积为灾。使见停积为灾，遂疑饮食非生人之具，甘饥渴而死，有是理乎？喻嘉言曰：人受外感之邪，必先汗以驱之。惟元气旺者，外邪始乘药势以出。若虚弱之人，药力外行，气从中馁，轻者半出不出，重者反随元气缩入，发热无休，故表药中必用人参三五七分，稍助元气，为祛邪之主，庶使邪气得药，一涌而出。又曰：伤寒专科从仲景至今，明贤方书，无不用参，今日单除不用，全失相传宗旨，使体虚之人百无一活，曾不悟其害。由是而思，能为虚人必用之药，彼不敢用参者，盍味斯言。”

2. 春温夹滞证

冬令寒邪，伏藏少阴，至春寒化为火，发于少阳，由内而出，名曰春温，与伤寒邪由外发不同。昔人治春温，以黄芩汤为主方，若因感受外邪，引动在里伏热，则先辛凉以解新邪，继进苦寒以清里热，缘温邪忌散，不与暴感同法故也。使误散之，胃汁劫尽，症必转危。

乙未春，余客上海。凌少遗之母，年近花甲。患春温证，两旬后身热汗出，谵语神昏，食不进，寐不安，势已垂危，似不可治。来延余诊，切其脉虚细而疾，望其舌苔腻而黄。令按胸脘问痛否，闻伊答曰痛，出话声音颇有清朗之致。外象虽危，中气未败。核脉审症，明是邪入营室，阴液被劫，脘中更有积滞未消。用羚羊清营汤加枳实二剂，热止神清，脉象亦静，惟神疲气弱，

不思饮食。改用加减复脉法，二剂，胃气渐苏，神识亦振。再承前方去二冬加黄芪、白术，温补而愈。

按春温证，随地有之，上海为多。盖东南地气，温于西北，上海一隅，尤偏于东，至春令木旺，天气与地气合同疏泄，不能无偏胜之弊。主治者若知救弊补偏，得其道矣。

3. 夏热失治证

夏至以后，炎暑司令，相火用事，其人伏邪久郁，适随时气暑热一朝勃发，名曰热病。及早清之，本无大害，特恐拘守六经分证，仍用伤寒法治，势必转重转危。

庚寅夏，余客天津。金陵张君卧楼患病二旬，来延余诊。脉浮细而疾，面赤舌赤，目呆耳聋，神昏谵语，身热汗出，烦躁不寐者八日，米饮不进者六日，小便短赤，大便先溏后结。令人按其脘腹，拒不欲按，至少腹更不能按。明是大热之证，中有结粪，非急为清下不可。因合白虎、承气，去厚朴、粳米，加元参、花粉、竹叶、芦根为方。并告其仆曰：“服药外，恣饮西瓜水。”余去又有医至，虑病久正亏，所药过峻，不敢与服，改用牛黄清心丸法。入夜，猝起发狂，越户，仆地，举室骇然。其仆记余临去时，有恣饮西瓜水一语，即用西瓜取水饮之。神稍定，扶而入。

比明又延余往，见证较昨益危，询知其故，因告之曰：“釜底抽薪之法，古人正为此等热证设也。不通下窍，则上、中二焦火清亦无功，余岂不揣病情，轻以猛药与人者？实因势已垂危，不如此则不救，迫于不得已也。”仍用前方加小生地、麦冬，饮药一时许即安睡。至夜大便一次，明晨又大便一次，神识俱清，能进粥饮。即日又诊，比余至时刚午刻，神识又昏，人谓此必病退正虚之兆，余曰：“不然，面色尚赤，脉象尚数，按至少腹，尚有欲拒之状，见证仍实而不虚，神识复昏，实缘巳午二时，阳

气极盛，外火引动内火，相因而炽故也。”今再服前药一剂，服后睡如昨，便亦如昨，从此神清，不复昏矣。后去生大黄、芒硝，专服石膏、生地等药至六十余剂，每剂膏、地必用两许，并饮西瓜至三石而后痊。

夫此症起于五月，重于六月，其为热病明矣。古人治热病以白虎汤为主，后贤刘河间创议分三焦投药，以苦辛寒为主，治法俱在。乃俗工不知早为之所，致兆焚如，迨势已垂危，又欲救车薪以杯水，名为慎重，实则因循。幸而气血尚充，稍延时日，否则火性至暴，顷刻燎原，虽有卢扁其及抽薪于釜底耶？

4. 秋燥脱肛证

春分以后，地气动而湿胜；秋分以后，天气肃而燥胜。秋燥致病，气分先受，治肺为急，人皆知之。然肺与大肠相表里，其为金也则一。燥从下受，往往大肠液涸，症转为危。

辛卯秋，人都应试毕，吾友史怡之遣人持书，邀余往诊。脉象细数，舌微有黄苔而干，大肠燥结，便后脱肛。人见形容瘦弱，以脱肛为气虚，进以补中益气汤加味，遂至异常疼痛，日夜呻吟，安寐既不能，饮食尤少进。余思瘦人多火，此症系伏火为患，现届秋月燥令，燥火二气相并，庚金受灼殊甚，又服补气之剂，火得补而益炽，病安得不剧？因用地冬润肠膏二剂，大便润，疼痛平，能安睡矣。再用生地黄煎去竹沥、姜汁，三剂，诸恙大减，饮食如恒。后又服滋养药，十余服而愈。

论脱肛一证，小儿气血未壮，老人气血已衰，或孕育及久痢用力过多，每患此疾。《难经》云：大肠与肺相表里，肺藏蕴热则闭，虚则脱，须升举而补之。盖缘气虚不能约束故也。后人宗其议，遇脱肛证，不问何故，率用补中益气汤为主方。岂知治者愈是，病者愈苦，症情百出，安能以一法绳乎？如此证，燥火烁金，非清润不可，若一于升补，邪愈实，血愈枯，后恐变不可