

中医临床必读丛书合订本

# 方书卷

(四)

· 验方新编



人民卫生出版社



中医临床必读丛书合订本

# 方书卷

(四)

· 验方新编



人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

中医临床必读丛书合订本·方书卷(四)·验方新编/苏礼等整理. —北京:人民卫生出版社, 2011.12  
ISBN 978-7-117-15135-1

I. ①中… II. ①苏… III. ①验方—汇编—中国—清代 IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 237197 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a> 出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a> 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

中医临床必读丛书合订本  
方书卷 (四)·验方新编

整理: 苏礼等

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮编: 100021

E-mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印刷: 北京铭成印刷有限公司

经销: 新华书店

开本: 787×1092 1/16 印张: 55

字数: 955 千字

版次: 2011 年 12 月第 1 版 2011 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-15135-1/R·15136

定价: 110.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



## 出版者的话

《中医临床必读丛书》是为了适应国家中医药管理局“优秀中医临床人才研修项目”而组织全国著名中医文献专家学者整理出版的。自2005年相继出版以来，颇受广大读者欢迎，得到中医界广泛关注和好评，先后多次重印发行。为便于读者研习和收藏，根据读者的迫切要求和中医专家学者的建议，我们整理出版了《中医临床必读丛书》合订本。

中医经典著作，为中医宝库中璀璨瑰宝，向为历代医家奉为圭臬，对后世医家指导并提高临床诊治水平产生深远影响。综观古今贤哲名医，无不是谙熟中医经典，发皇古义并创立新说而成为一代宗师者。厚积薄发，由博返约，是读书成才的必然过程，只有透彻地领悟中医经典的精髓，经过长期临床的积淀，才能创立新说。“读经典，做临床”，现已成为中医界的共识。步入21世纪，中医的发展与创新仍然离不开继承，而继承的第一步必须是熟读中医经典古籍。继承是基础，没有继承就没有创新，这好比万丈高楼，筑基必坚；参天大树，扎根必深。中医要发展创新，提高临床疗效是必由之路，只有在继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验的基础上，才能有创新和发展。溯本求源，古为今用，继承是基础，创新是归宿，只有在传承的基础上才能有创新；只有经过勤求经典古训，才能融会新知，才能沿着创新发展之路不断前行。

《中医临床必读丛书》合订本，所选精当，涵盖面广，多为历代医家推崇，向为医家视为“医门之柱石”，尊为“必读”经典著作，在中医学发展的历史长河中，占有重要的学术地位。合订本的整理是根据我们从“优秀中医临床人才研修项目”必读书目中精选并已出版的中医各科人才必读中医经典著作105种书目，进行编次，以类为纲，合订为25卷。分为：

医经·理论·诊法卷

伤寒·金匱·温病卷

针灸卷

本草卷

方书卷（一）~（四）

临证各科卷·综合（一）~（六）

临证各科卷·内科

临证各科卷·女科

临证各科卷·儿科



临证各科卷·外科·伤科·推拿

临证各科卷·眼·咽喉口齿

养生卷

医案医话医论卷(一)~(二)

综合性著作卷(一)~(三)

本次合订后,列有总书目,每卷列有本卷目录,每卷后附有病证名索引、药名索引、方剂索引,极便于读者学习和查阅。

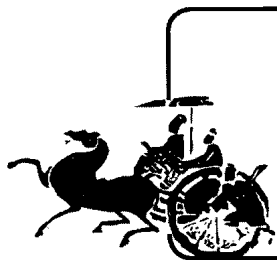
《中医临床必读丛书》合订本的整理工作遵循以下原则:①力求原文准确,每种医籍均以中医文献专家遴选的珍本善本为底本,严加校勘,反复审核,确保原文精准无误。②原则上只收原文,不作校记和注释,旨在使读者在研习之中渐得旨趣,体悟真谛。③每种古籍撰有导读,介绍该书的作者生平、成书背景、学术特点,对临床的指导意义以及学习方法和临证运用方法等内容,提要钩玄,以启迪读者。④原文中俗体字、异体字、避讳字予以径改,不作校注。

《中医临床必读丛书》合订本的整理出版,广泛汲取了近60年来中医文献整理研究成果,反映了中医目录学、版本学、校勘学、文献学等方面的学术成就。我社中医古籍出版工作,得到了全国专家的大力支持,自20世纪50年代,先后出版了影印本、校点本、校释本、校注本等,其中获国家科技奖、国家图书奖等多种奖项。历经几代人的积淀,我社中医古籍的出版取得了丰硕成果。本次“必读”合订本的出版,其规模之大,影响之远,是前所未有的。该丛书不仅是中医“必读”必备的经典之作,具有较高的学术价值和文献价值,也是难得的具有典藏价值的鸿篇巨帙。

《中医临床必读丛书》合订本的整理出版,旨在弘扬中医经典理论,传承古今医家经验,力求在继承中创新,在创新中发展。我们期望通过《中医临床必读丛书》合订本的问世,能够帮助广大中医药人员在熟读研习中品读中医经典的精髓,领略中医经典的奥旨,深得中医经典的妙用,感悟中医经典的真谛。希冀真正起到“读古籍,筑根基,便临床,提疗效”的作用,有助于促进中医临床人才的培养和成长,有助于推动我国中医药事业的发展与创新。

人民卫生出版社

2011年11月



# 序

中医学是具有中国特色的生命科学，是科学与人文融合得比较好的学科，在人才培养方面，只要遵循中医学自身发展的规律，只要把中医理论知识的深厚积淀与临床经验的活用有机地结合起来，就能培养出优秀的中医临床人才。

近百余年西学东渐，再加上当今市场经济价值取向的作用，使得一些中医师诊治疾病，常以西药打头阵，中药作陪衬，不论病情是否需要，一概是中药加西药。更有甚者不切脉，不辨证，凡遇炎症均以解毒消炎处理，如此失去了中医理论对诊疗实践的指导，则不可能培养出合格的中医临床人才。对此，中医学界许多有识之士颇感忧虑而痛心疾首。中医中药人才的培养，从国家社会的需求出发，应该在多种模式多个层面展开。当务之急是创造良好的育人环境。要倡导求真求异，学术民主的学风。国家中医药管理局设立了培育名医的研修项目，首先是参师襄诊，拜名师制订好读书计划，因人因材施教，务求实效。论其共性则需重视“悟性”的提高，医理与易理相通，重视易经相关理论的学习；还有文献学、逻辑学，生命科学原理与生物信息学等知识的学习运用。“悟性”主要体现在联系临床，提高思想思考思辨的能力，破解疑难病例获取疗效。再者是熟读一本临证案头书，研修项目精选的书目可以任选，作为读经典医籍研修晋阶保底的基本功。第二是诊疗环境，我建议城市与乡村、医院与诊所、病房与门诊可以兼顾，总以多临证多研讨为主。若参师三五位以上，年诊千例以上，必有上乘学问。第三是求真务实，“读经典做临床”关键在“做”字上苦下功夫，敢于置疑而后验证、诠释进而创新，论证创新自然寓于继承之中。

中医治学当溯本求源，古为今用，继承是基础，创新是归宿，认真继承中医经典理论与临床诊疗经验，做到中医不能丢，进而才是中医现代化的实施。厚积薄发、厚今薄古为治学常理。所谓勤求古训、融会新知，即是运用科学的临床思维方法，将理论与实践紧密联系，以显著的疗效诠释、求证前贤的理论，寓继承之中求创新发展，从理论层面阐发古人前贤之未备，以推进中医学科的进步。

综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典，勤于临证，发皇古义，创立新说者。通常所言的“学术思想”应是高层次的成就，是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上，应是学术闪光点凝聚提炼出的精华。笔者以弘扬中医学学科的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想，因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果，当然是在继承为基础上创新；学术思想必有理论内涵指导临床实践，才能提高



防治水平；再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。如金元大家刘完素著有《素问玄机原病式》，自述“法之与术，悉出《内经》之玄机”，于刻苦钻研运气学说之后，倡“六气皆从火化”，阐发火热病证脉治，创立脏腑六气病机、玄府气液理论。其学术思想至今仍指导温热、瘟疫的防治。非典型传染性肺炎（SARS）流行时，中医运用玄府气液理论分析证候病机，确立治则治法，遣药组方获取疗效，应对突发公共卫生事件造福群众。毋庸置疑刘完素是“读经典做临床”的楷模，而学习历史，凡成中医大家名师者基本如此，即使当今名医具有卓越学术思想者，亦无例外，因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康防治疾病的准则，至今仍葆其青春，因此“读经典做临床”具有重要的现实意义。

值得指出，培养临床中坚骨干人才，造就学科领军人物是当务之急。在需要强化“读经典做临床”的同时，以唯物主义史观学习易经易道易图，与文、史、哲、逻辑学交叉渗透融合，提高“悟性”，指导诊疗工作。面对新世纪东学西渐是另一股潮流，国外学者研究老聃、孔丘、朱熹、沈括之学，以应对技术高速发展与理论相对滞后的矛盾日趋突出的现状。譬如老聃是中国宇宙论的开拓者，惠施则注重对宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙由总包一切之“大一”与极微无内之“小一”构成，大而无外小而无内，大一寓有小一，小一中又涵有大一，两者相兼容而为用。如此见解不仅对中医学术研究具有指导作用，对宏观生物学与分子生物学的链接，纳入到系统复杂科学的领域至关重要。近日有学者撰文讨论自我感受的主观症状对医学的贡献和医师参照的意义；有学者从分子水平寻求直接调节整体功能的物质，而突破靶细胞的发病机制；有医生运用助阳化气，通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺杆菌引起的胃炎；还有医生使用中成药治疗老年良性前列腺增生，运用非线性方法，优化观察指标，不把增生前列腺的直径作为惟一的“金”指标，用综合量表评价疗效而获得认许，这就是中医的思维，要坚定地走中国人自己的路。

人民卫生出版社为了落实国家中医药管理局设立的培育名医的研修项目，先从研修项目中精选 20 种古典医籍予以出版，余下 50 余种陆续刊行，为我们学习提供了便利条件，只要我们“博学之，审问之，慎思之，明辨之，笃行之”，就会学有所得、学有所长、学有所进、学有所成。治经典之学要落脚临床，实实在在去“做”，切忌坐而论道，应端正学风，尊重参师，教学相长，使自己成为中医界骨干人才。名医不是自封的，需要同行认可，而社会认可更为重要。让我们互相勉励，为中国中医名医战略实施取得实效多做有益的工作。

王永炎

2005年7月5日



# 总 书 目

## 医经·理论·诊法卷

《黄帝内经素问》

《灵枢经》

《素问玄机原病式》

《素问病机气宜保命集》

《内经知要》

《中藏经》

《医林改错》

《脉经》

《诊家枢要》

《濒湖脉学》

## 伤寒·金匱·温病卷

《伤寒论》

《伤寒总病论》

《金匱要略》

《温疫论》

《温热论》

《湿热论》

《温病条辨》

《温热经纬》

《时病论》

## 针灸卷

《针灸甲乙经》

《针灸资生经》

《针经摘英集》

《针灸聚英》

《针灸大成》

## 本草卷

《本草原始》

《本草备要》

《得配本草》

## 方书卷（一）

《太平惠民和剂局方》

《三因极一病证方论》

《医方考》





**方书卷(二)**

《永类铃方》

《世医得效方》

**方书卷(三)**

《医方集解》

《成方切用》

《串雅内外编》

《时方妙用》

**方书卷(四)**

《验方新编》

**临证各科卷·综合(一) 金元**

《儒门事亲》

《丹溪心法》

《兰室秘藏》

《金匱钩玄》

**临证各科卷·综合(二) 明**

《秘传证治要诀及类方》

《医宗必读》

《明医杂著》

《先醒斋医学广笔记》

《万病回春》

**临证各科卷·综合(三) 清**

《医门法律》

《兰台轨范》

《石室秘录》

《笔花医镜》

《医学心悟》

《类证治裁》

**临证各科卷·综合(四)**

《医学入门》

**临证各科卷·综合(五)**

《张氏医通》

**临证各科卷·综合(六)**

《杂病源流犀烛》

**临证各科卷·内科**

《内外伤辨惑论》

《理虚元鉴》

《脾胃论》

《慎柔五书》

《症因脉治》

《证治汇补》



《医醇膳义》

《血证论》

### 临证各科卷·女科

《经效产宝》

《女科经纶》

《妇人大全良方》

《女科辑要》

《济阴纲目》

《竹林寺女科秘传》

《傅青主女科》

### 临证各科卷·儿科

《小儿药证直诀》

《幼科发挥》

《活幼心书》

《幼幼集成》

### 临证各科卷·外科·伤科·推拿

《外科精义》

《仙授理伤续断秘方》

《外科发挥》

《正体类要》

《外科正宗》

《伤科汇纂》

《外科证治全生集》

《厘正按摩要术》

《疡科心得集》

### 临证各科卷·眼·咽喉口齿

《秘传眼科龙木论》

《眼科金镜》

《银海精微》

《重楼玉钥》

《审视瑶函》

《口齿类要》

《目经大成》

《喉科秘诀》

### 养生卷

《寿亲养老新书》

《老老恒言》

《遵生八笺》

### 医案医话医论卷（一）

《名医类案》

《医贯》

《丁甘仁医案》

《医学源流论》

《格致余论》

### 医案医话医论卷（二）

《临证指南医案》

《张聿青医案》

《古今医案按》



**综合性著作卷（一）**

《景岳全书》

**综合性著作卷（二）**

《医宗金鉴》

**综合性著作卷（三）**

《医学衷中参西录》



# 方书卷(四)·验方新编

## 目 录

验方新编 (卷 1—16) .....	67
验方新编新增 (卷 17—24) .....	410
附录 咽喉秘集 .....	824
方剂索引 .....	847



# 验方新编

清·鲍相璈

清·梅启照

苏礼 焦振廉 张琳叶 胡玲  
周晶 徐伟 武文筠

纂辑  
增辑  
整理





## 内 容 提 要

《验方新编》为清代鲍相璈纂辑,梅启照增辑。全书共 24 卷,是一部博载民间习用奇验良方为主,兼收医家精论治验的方书。所收验方大多简便易求,切于实用。

本书 1~16 卷为清代鲍相璈纂辑内容,计 16 卷。卷 1~8,按人体部位从头到足的顺序,分为 53 部杂症论述其内外治法。卷 9~16,分别论述妇科、儿科、外科、急症、内科诸病等治疗方法及方药。

17~24 卷为梅启照增辑内容,计 8 卷。卷 17~19,按人体部位从头到足的顺序,分为 40 部杂症论述其内外治法。卷 20~24,分别介绍妇科、儿科、痧症、骨伤科、痈疽疔疮等病症的治疗方法及方药。书末附咽喉秘集 1 卷,载咽喉诸疾的辨证治法方药,并附图说明。

本次整理,以清光绪四年(1878)杭州东壁斋 24 卷刻本为底本,经过精心校勘而成,书前增加导读,书后附有方剂索引,便于读者查阅。是中医工作者进行教学、研究,特别是从事临床诊疗工作者必读的中医古籍之一。



## 导 读

辑录我国清代以前民间单方验方的《验方新编》一书,是一部影响较大、流传较广的中医验方著作。《验方新编》搜罗宏富,门类赅备,征引广博,实用性强,比较全面地展示了历代民间医家的医学理论和治疗经验,为中医临床医学、康复医学、预防保健医学的发展提供了重要的借鉴和参考。《验方新编》是中医工作者进行教学、研究,特别是从事临床诊疗必读的中医古籍之一。以简体通行本的形式重新整理出版《验方新编》一书,对于进一步学习、掌握古代医家的临床经验,继承、发扬历代先贤的学术思想,开发新一代中医治疗技术和药品,不断提高当代中医临床诊疗水平,具有相当重要的现实意义。

### 一、《验方新编》与作者

《验方新编》系清代官吏兼医家鲍相璈纂辑,书成于清道光二十六年(1846)。

鲍相璈,清道光、咸丰间湖南善化(今湖南长沙)人。幼时因鄙视有良方却秘不传世的行为,遂立愿广求良方,凡见载于古今医籍,或得之于亲友传闻的验方单方,皆亲手记录下来,经过二十多年不遗余力地广搜博采,积累了大量的第一手资料,可谓“荟萃甚富,各门具备”。于是鲍氏便在此基础上进行编辑整理,删去其中不切于实用,或药物偏于冷僻贵重,或方药重复的内容,着重选择针对性强、简便廉验的秘验单方加以校雠整理,以期达到“有是病即有是方,有是方即有是药”的目的,终于在粤西武宣(今广西武宣)任职时编成《验方新编》一书,并于清道光二十六年(1846)正式刊行。

《验方新编》原刻本8卷,经梅启照等增辑为24卷本,其卷一至卷八分为五十三部,按人体部位及病证收载内科杂病的内外治方,卷九至卷十一为妇、儿、外科验方,卷十二至卷十三为急救解毒及跌打损伤方药,卷十四至卷十六为怪症奇病及辟毒去污杂法,卷十七至卷二十四为后人增辑的内容,分别载述了内科杂症、妇科儿科、喉痧骨伤、痈疽疮疔等治法方药。书末附有《咽喉秘集》一卷,收载咽喉疾病的治法及验方。所收验方大多简便易求,切于实用。

《验方新编》流传极广,版本繁多,据统计,从1846年到1994年,复刻重印的版本竟达170余种之多。除原刻8卷本外,尚有10卷本、16卷本、18卷本、24卷本,等等,不一而足。卷数虽有不同,但皆是在原刻本的基础上,或调整卷数,或增补内容而成。现存《验方新编》的主要版本有清道光二十六年(1846)8卷原刻本,清道光二十九年(1849)粤东海山仙馆8卷本,清光绪四年(1878)杭州东壁斋24卷刻本以及人民卫生出版社1990年12月排印本等。

### 二、《验方新编》的主要学术特点及其对临床的指导意义

《验方新编》集中展示了我国清代以前在民间验方方面的研究成果,具有鲜明的学术特点。

#### 1. 全面搜集,系统整理

《验方新编》的内容相当丰富,它不仅全面吸收了流传在民间的奇验秘方,而且重点采撷了历代专科医家的经验医方。其内容



涉及内、外、儿、妇、五官、针灸、骨伤各科,范围包括医疗、预防、保健乃至辟毒、去污等各个方面。在资料的整理上,《验方新编》采用以人体脏腑部位为纲,以具体病症为目的编排方法,颇便于读者据病选方,按证用药。鲍氏认为“单方最夥,选择宜精,果能方与症对,则药到病除”,所以对资料的遴选极为审慎,《验方新编》中所载诸方“虽未能一一遍试”,但多为疗效卓著之方。正如清人张绍堂在光绪辛巳年(1881)为其续编 18 卷本《验方新编》所写的序言中评赞说:“惟鲍氏所辑《验方新编》,为时珍异,病者按册稽部,按部稽症,按症投剂,至剂之得,犹磁石之取铁焉。既简既便,亦精亦博。”

## 2. 内外兼收,尤重外治

《验方新编》收录了大量的经效内治方、食疗方,更收录了丰富的外治方,为临床治疗提供了更多的选择。如治疗酒食凝滞攻冲作痛方,用川楝子一钱半,延胡索、五灵脂、桃仁、蒲黄各一钱,水煎服,并特别注明:“其效如神,此叶天士先生方也。”按此方乃是刘河间《素问病机气宜保命集》金铃子散与《太平惠民和剂局方》失笑散的合方,再加一味桃仁而成。前者善治气郁化火,气滞血瘀诸痛;后者功能活血行瘀,散结止痛;桃仁破血行瘀,合奏化瘀止痛之功。证之临床,此方对因气滞血瘀所致的心腹胃脘疼痛均有较好的疗效。《验方新编》收录的食疗方多有较高的使用价值,如治咳嗽痰喘,用雪梨四两,生姜一两,共捣汁,去渣,加蜜四两,共煎数沸,不拘时服。此方对慢性气管炎、支气管炎证属阴虚肺热者,当有滋阴降火之效。《验方新编》重视对外治方的整理研究,所谓“期于稳妥,外治为多。”除一般外治方外,流传于民间的刮痧疗法,整骨、接骨、夹缚手法及民间手术疗法,等等,都有较多的载述,足资参考。

## 3. 专科专病,简便廉验

《验方新编》中收录了许多治疗专科专

病的秘验单方,诸如妇科专病方、儿科专病方、痈疽专病方、急救解毒方、痧痘专病方等,为中医专科专病的研究和发展,提供了相当丰富的资料。《验方新编》所载之方,大多具有简便廉验的特点,所谓“有不费一钱而其效如神者,虽至穷乡僻壤之区,马足船唇之地,无不可以仓促立办,顷刻奏功”。如治疗痢疾多年不愈而以白痢为主者,用鸦胆子去壳,以桂圆肉包而服之。现代药理研究证实,鸦胆子有较强的抗阿米巴作用,对阿米巴痢疾有很好的治疗作用。再如治疗鼓胀水鼓症,用商陆根、葱白捣,填脐中。按此方中商陆峻下逐水,葱白温阳利水,服之可使“小便利,肿自消”,既达到了利水消鼓的目的,又避免了商陆峻下伤正的毒副作用。

《验方新编》汇集了中国民间医学的主要成就和经验,对于当代中医学学术理论的发展以及临床诊疗水平的提高,具有相当重要的参考意义。

## 三、如何学习和应用《验方新编》

### 1. 全面浏览,重点掌握

学习和应用《验方新编》,首先要对其进行全面的浏览,认真阅读其凡例及序文。《验方新编》成书时只有八卷,经后人不断修订补充,至今已成洋洋 24 卷、百万余字的医方巨著。其内容不仅涉及中医临床各科疾病的适宜技术和方药,也包括中医学学术理论的阐述与发挥;既有常规诊疗方法的记载,又有神秘独特医术的论说。只有在全面浏览的前提下,才可能充分了解其编辑宗旨和基本内容,正确把握其核心技术和关键方药。

### 2. 详加考证,务求其真

《验方新编》收录资料的时间跨度大,来源范围广,内容丰富而难免庞杂。学习时应参照有关医典,详加研究考证;应用时要结合具体病症,务求药证相符。《验方新编》卷七痢疾门载有“痢疾三方”、“微理妙论”等内



容,后人用之辄效,多所推崇。细考其文字,当出自清人倪涵初手订《倪涵初症痢三方》。倪氏曾对疟疾、痢疾各拟三方,详述其适应证及加减用法,处方平易有效,秦伯未氏曾收其方于《中医临证备要》一书,流传弥广。倪氏还提出痢疾忌温补、忌大下、忌发汗、忌分利之所谓“四忌”,其书后被刊入《济世专门篇》。了解了这些传承渊源,临床使用其法其方,就更多了几分底气和把握。

### 3. 传承精华,扬弃糟粕

《验方新编》所载验方治法,大多“亦精亦博,既简既便”,堪称为中医方剂学中的瑰宝,受到许多医家的重视和赞誉。清道光间著名藏书家、《海山仙馆丛书》的辑刊者潘仕

成就曾对《验方新编》大加赞赏,认为其书堪与葛洪《肘后方》、孙思邈《备急千金要方》相媲美。今人也有不少医家和学者对该书进行认真发掘,深入研究,取得了丰硕的成果。如用《验方新编》四妙勇安汤治疗脱疽及风湿类疾病取得卓越疗效;用《验方新编》有关少商穴的用法治疗多种疾病疗效满意,等等。但需要指出的是,由于受历史条件的限制,书中还存在一些诸如所谓“张天师催生符”之类不合时宜的文字、不尽恰当的内容。为了尽可能地保存其原貌,这次校订整理过程中对其不尽符合现代要求的内容,除个别适当删削外,一般未作改动,读者在学习和应用的过程中,需要加以注意和鉴别。

苏 礼

2007年5月于陕西省中医药研究院