

中医临床必读丛书合订本

临证各科卷·综合(五)·张氏医通



人民卫生出版社

中医临床必读丛书合订本

临证各科卷·综合(五)·张氏医通



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·临证各科卷·综合(五)·
张氏医通/王兴华等整理. —北京: 人民卫生出版社,
2011.12

ISBN 978-7-117-15128-3

I. ①中… II. ①王… III. ①中医学: 临床医学—
中国—清代 IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 237157 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	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 临证各科卷·综合(五)·张氏医通

整 理: 王兴华 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

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: 48

字 数: 885 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 978-7-117-15128-3/R·15129

定 价: 98.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: 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，敢于质疑而后验证、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，当然是在继承基础上的创新；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。其学术思想至今仍能指导温热、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》
《瘟疫论》
《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》

《医醇賸义》

《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》



临证各科卷·综合(五)

张氏医通

目 录

中风门	69
诸伤门	82
寒热门	121
诸气门	133
诸呕逆门	181
诸血门	198
诸痛门	214
痿痹门	234
诸风门	249
神志门	259
大小府门	270
七窍门	306
疮疡门	357
杂门	364
妇人门	395
婴儿门	446
专方	520
附 张介宾八略总论	728
病证名索引	733
方剂索引	740



张氏医通

清·张璐

著

南京中医药大学

整理人员

王兴华 张民庆 刘华东 吕新华
卢文杰 秦 婷 王光耀 石 玮

(以下按姓氏笔画排列)

王奇威 冯 红 田同良 刘庆帮
刘 炜 张 骝 张前德 李伟令
杨 杰 杨一木 陈英兰 梁晓云
梁晓芬 董建栋 谢开宇



内 容 提 要

《张氏医通》是清代初期著名医家张璐的代表性著作,他“博采众长,贯以己意”,详细论述各种疾病的辨证论治和方药应用,以内科为主,兼及外科、皮肤科、五官科、妇科、儿科等。由于他是一位有 60 多年临床经验的医学大家,而且才学兼备,所以能以理论联系实际,广搜博览,由博返约,做到“千古明贤至论,统叙一堂;八方风气之疾,汇通一脉”,成就卓著。本书共 16 卷,内容以杂病为主,兼及外感,编纂分内、外、妇、儿、五官等各种疾病证治,并附以验案。其中卷一~卷七为内科,卷八为五官科,卷九为外科,卷十、卷十一上篇为妇科,卷十一下篇、卷十二为小儿科,卷十三~卷十五为专方,卷十六为祖方。先将各种疾病分门别类,再按照具体疾病与证候类型阐述病因病机,进而确定相应的治疗方法,选择的对方药,并解说方药配伍特点与应用思路及其加减变化。本书引用医学文献广博,上自《素问》、《灵枢》,下达当时医著,举凡 130 余种,内容十分丰富,是明末清初临床医学的集大成之作,对中医学科分化、疾病名称分类和临床医学发展影响深远。因此,本书为中医人员必读的重要参考著作。

本次出版是以清思德堂藏本为底本,进行整理,为便于读者学习和理解,撰写了导读,并附有索引,便于查阅和检索。



导 读

《张氏医通》是著名医家张璐的代表作,内容包括内、外、妇、儿、五官诸科,疾病分类合理,医理阐述精辟,治则治法准确,方药应用灵活,案例选介典型,自问世以来,一直受到临床医家的高度评价和特殊推崇,是临床各科医生的必读医书之一,具有重要的临床指导应用价值。认真阅读和研究本书内容,可有效提高医药院校学生和临床医师的中医基本理论、基本知识与基本技能,以造就一批中医临床有用之才,并可为培养当代中医大家与名家服务。

一、《张氏医通》与作者

作者张璐,字路玉,号石顽老人,江南长洲人。生于明末清初(1617-1699),享年 83 岁。张氏聪明睿智,颖悟过人,博觉儒业,文思敏捷,诗宗晚唐。少攻举子业,本欲仕途进取,然时值明末,朝纲昏乱,国势颓废,自叹生遭乱世,颠沛流离,而又乏于经国济世之路,遂弃绝科举,专心“性命之学”。隐于洞庭山中十余年,精研医道,以治病救命和著书立说为务。张氏医名甚重,被时人誉为医药“国手”,与吴谦、喻昌并称为“清初医学三大家”。

张氏著作颇多,主要有《张氏医通》、《伤寒缙论》、《伤寒绪论》、《伤寒舌鉴》、《伤寒兼证析义》、《诊宗三昧》、《本经逢源》、《千金方衍义》等。

《张氏医通》共 16 卷,初刊于清康熙十四年(1695)。本书系一部综合性医书,初名《医归》。是张氏倾尽一生心血,精选细编而成,前后岁历五甲,稿凡十易。其编纂方法,以内、外、妇、儿、五官各科为纲,以各科常见疾病证治为目,并附治疗验案为例。其中卷一~卷七为内科疾病证治,卷八为五官科疾病证治,卷九为外科疾病证治,卷十、卷十一上篇为妇科疾病证治,卷十一下篇、卷十二为小儿科疾病证治,卷十三~卷十五为治疗各科疾病的专方,卷十六为祖方。先将各种疾病分门别类,再按具体疾病与证候类型阐述病因病机,进而确定相应的治疗方法,选择的对方药,并解说方药配伍特点与应用思路及其加减变化。本书引用医学文献广泛,上自《素问》、《灵枢》,下达当时医著,举凡 130 余种,内容十分丰富,是明末清初临床医学的集大成之作,对中医学科分化、疾病名称分类和临床医学发展的影响深远。自刊行之后,流传甚广,其主要版本有清康熙四十八年己丑(1709)宝翰楼刻本,清嘉庆六年辛酉(1801)金阊书业堂刻本,日本文化元年甲子(1804)思德堂刻本,清光绪二十年甲午(1894)上海图书集成印书局铅印本,清光绪二十五年己亥(1899)浙江书局刻本,1925 年上海锦章书局石印本等。

本书可作为中医临床、教学、科研人员之参考,适合于从事中医、中西医结合专业的医生、教师、科研人员以及中医药院校的研究生、大学生、中专生等阅读。

二、主要学术特点及对临床的指导意义

《张氏医通》以论述杂病证治为主,理精法美,案佳方良,具有卓越的学术思想和极高的



应用价值,深受后世医家的珍爱。

1. 诠释经旨,汇集名贤妙论

本书在各种病症之前,首列《内经》病机及《金匱》治例等,但因其文辞深奥,故详加诠释,以明旨义,且多夹以己见。如释《素问》病机十九条中“诸湿肿满,皆属于脾”时指出:首为诸阳之会,其位高,其气清,其体虚,故聪明系焉,却被湿土之浊气熏蒸,清道不通,故沉重不利,似乎有物蒙之,失而不治,湿郁为热,热留不去,热伤血不能养筋,故为拘挛;湿伤筋不能束骨,故为弱痿。素尝气疾,湿热加之。气湿热争,故为肿,诸阳受气于四肢也。此外,还引用喻嘉言、罗谦甫、贾真孙、戴人等医家的论述与诊疗经验,详细解说。如引用喻嘉言论述:人身阳盛则轻矫,湿盛则重著。乃至身重如山,百脉痛楚,不能转侧,而此不用附子回阳胜湿,更欲何待?在表之湿,其有可汗者,用附子合桂枝汤以驱之外出;在里之湿,其有可下者,用附子合细辛、大黄以驱之下出;在中之湿,则用附子合白术以温中而燥脾。今之用白术,杂入羌、防、枳、朴、栀、橘等药,且无济于事,况用槟榔、滑石、舟车、导水等法乎?湿家不可发汗,以身本多汗,易至亡阳,故湿温之证,误发其汗,名曰重喝,故为深戒。若久冒风凉,以水灌汗,抑郁其阳者,又不得不微汗之。湿家当利小便,此大法也,而真阳素虚之人,汗出小便滴沥,正泉竭而阳欲出亡之象,若以为湿热,恣胆利之,真阳无水维附,顷刻脱离而死矣。最后,又自家评论:昔人有云,湿热一证,古所未详,至丹溪始大发其奥,故后世得以宗之。殊不知其悉从东垣痹证诸方悟出,然其所论,皆治标之法,绝无治本之方,及读仲景书至痞论中,则湿热治本之方具在。盖伤寒误下,则有痞满之变,然亦有不经攻下而痞者,皆由痰气逆满之故。故仲景特立泻心汤诸法,正以祛逆上之湿热也。湿热证类最多,如臌胀水肿,呕逆吞酸,黄疸滞下,腰腿重痛,脚气痹著等候,悉属湿热为患,然皆别有所致而然,咸非湿热之本病也。

2. 博采众长,师古而不泥古

张氏善于博采众家之长,从不偏执一说,尝云:“读古人之书须要究其纲旨,以意显之,是谓得之;若胶执其语,反或窒碍,岂先哲立言之过欤?”继以其对湿病的治疗为例:见膝间关节肿痛,全以风治者,误矣。其证关节疼重,头重体疼,腹胀烦闷,昏不知人;或四肢倦怠,腿膝肿痛,身重浮肿,大便泄泻,小便黄赤,羌活胜湿汤。若一身尽痛,为风湿相搏,除风湿羌活汤。肢体烦疼,头重鼻塞,或见泄利,或下清血,为风木之邪内干湿土,神术汤。湿毒下血,大便泄泻,四肢沉重,升阳除湿防风汤。若腰以下重著,为湿滞经络,渗湿汤。伤膀胱则烦渴引饮,小便不利而肿胀,五苓散;著脾则四肢浮肿,不能屈伸,大便多溏,此醇酒厚味水湿等物所伤,湿从内中也,除湿汤;著肾则腰疼身重,小便不利,此醉卧湿地,或下体湿衣所伤,湿从外中也,肾著汤。湿盛身疼,小便不利,体重发渴者,五苓散加羌活。治湿在上在外者当微汗,羌活胜湿汤;在下在内者,当利小便,五苓散。同时引用李东垣“治湿不利小便,非其治也”为佐证,并加评论:“然亦不可过治,病去六七,即当改用理脾之剂,如水去其地犹湿,若过用之,肾水受亏矣。”湿脉自缓,得风以播之,则兼浮缓,寒以束之,则兼沉细,此皆外伤于湿之诊也。若湿中三阴,则脉有沉缓、沉细、微缓之分,治有术附、姜附、桂附之异。盖沉缓、沉细,为太少二阴寒湿之本脉;人所易明,独厥阴脉见微缓,世所共昧,今特申之。夫厥阴为风木之脏,内藏生阳,虽有湿著,风气内胜,鼓激其邪,流薄于经络之中,所以脉不能沉,而见阳浮阴缓之象,是知微缓,亦厥阴受邪之本脉。观仲景厥阴例中,可以类推。至于湿袭经中,得人身浊气,蕴酿而为湿热,则脉多软大。若浮取软大,而按之滑者,湿并在胃之痰也;浮取软大,而按之涩者,湿伤营经之血也。湿寒湿热之辨,大略不出乎此。文末还引用治疗验案四则,作为

理论联系实际的例证,可谓有理有据。

3. 推崇古方,极尽活用之妙

张氏十分重视前人经验,善于应用古方,特别推崇经典方药,又能极尽活用之妙。书中医案描述:牙行陶震涵子,伤劳咳嗽失血,势如泉涌,服生地汁、墨汁不止。张氏门人予用热童便二升而止,邀张氏诊之,诊得脉弦大而虚,自汗喘乏,至夜则烦扰不宁,遂与当归补血汤四帖而热除。但患者时觉左胁刺痛,按之漉漉有声,认为系少年喜酒负气,常与人斗狠所致,与泽术麋衔汤,加生藕汁调服,便下累累紫黑血块,数日乃尽。后与四乌鲂骨一蘼茹为末,分四服,入黄牝鸡腹中煮啖,留药蜜丸,尽剂而血不复来。泽术麋衔汤与四乌鲂骨一蘼茹丸均为《内经》方,前者治酒风,后者治血枯,此处用之,药证相符,获效甚速。另有医案描述:一女患虚羸寒热,腹痛里急,自汗喘嗽三月余,屡更医药不愈,忽然吐血数口,前医邀张氏同往诊。候其气口,虚涩不调,左皆弦微,而尺微尤甚。令与黄芪建中加当归、细辛。前医曰:虚劳失血,曷不用滋阴降火,反行辛燥乎?张氏曰:不然,虚劳之成,未必皆本虚也,大抵多由误药所致,今病欲成劳,乘其根基未固,急以辛温之药提出阳分,庶几挽前失;若仍用阴药,则阴愈亢而血愈逆上矣。从古治劳,莫若《金匱》诸法,如虚劳里急诸不足,用黄芪建中汤,原有所祖,即腹痛悸衄,亦不出此,更兼内补建中之制,加当归以和营血,细辛以利肺气,毋虑辛燥伤血也。数剂血止。次以桂枝人参汤数服,腹痛寒热顿除。继用六味丸加减,间或进保元、异功、当归补血之类,随证调理而安。书中列有祖方专卷,详述《金匱》、《玉函》方药,同时也介绍历代名家方药,按疾病名称分类排列,检索非常方便,并能随证化裁,应用十分灵活。

4. 临证应用,颇多创见

张氏为临床大家,在广搜历览的基础上,十分重视临床医学的研究,因而在诸多疾病的诊疗方面颇多心得,认识新颖。他提出了诸见血证应以辨证为主,不能笼统地以血从上溢为火盛,血从下溢为阳衰。血的色泽,关系到辨别证候的虚实。出血的临床特征各有不同,如衄血、吐血、呕血、咳血、咯血、便血、下血、蓄血等。而衄血种种,各有所从,不独出于鼻者为衄。齿衄、耳衄、眼衄、舌衄、肌衄等,都属衄血,其病机与治法也各不相同,书中做了大量描述。余如伤寒、伤食、劳倦、虚损、痞满、水肿、臌胀、积聚、痰饮、咳嗽、肺痿、肺胀、肺痛、哮喘、噎膈、反胃、呕吐、霍乱、关格、呃逆、胃脘痛、头痛、心痛、胃脘痛、胸痹、腹痛、胁痛、腰痛、肩背痛、腿痛、膝痛、痹、痛风、脚气、鹤膝风、疔风、胃风、破伤风、跌扑、眩晕、癲、狂、癩、健忘、泄泻、痢疾、大小便不通、淋浊、肠痛、脱肛、痔漏等多种内外科病症,目痛、目赤、目青、目痒、外障、内障、目昏、暴盲、青盲、雀盲、漏睛、近视、远视等多种眼科病症,耳鸣、耳肿痛、耳疹、耳脓、耳聾、鼻衄、鼻渊、鼻息肉、鼻疮、鼻疳、鼻痛、鼻赤、鼻紫黑、齁蛀、骨槽、髭发、唇、舌、咽、喉、哽等多种五官科病症,痈疽、肿疡、溃疡等多种外科、皮肤科病症,都有辨病、辨证、治法、方药等方面的详细论述。有小儿脉法、胎证、胎毒、噤风、撮口、脐风、弄舌、胎惊、发搐、癲病、急惊、慢惊、咳喘、吐泻、疳、痢、脱肛、遗尿、疳、食积、黄痺、蛔、疝、解颅、龟胸背、虚羸、五迟、五硬、五软、夜啼、惊啼、痘疹、麻疹、水痘、种痘法等儿科疾病的诊治与防护方法。对妇科疾患亦有深入研究,范围涉及经候、胎前、临蓐、产后、疮疡等门类。其治疗经验对于今日各科临床仍具有十分重要的指导意义。

三、如何学习应用《张氏医通》

本书理论联系实际,既有基础理论内容,更多临床诊疗实例,是一部综合性的中医临床