

1900-1949

期刊医案类编精华

内科医案（二）

王咪咪
譚美英

编纂

近代名醫醫案一覽

謝利恆先生醫案

溫病延久不解鬱熱上蒸於腦頭部作痛如劈頸項強痛舌紅苔黃脈象左弦滑腕悶氣阻症勢甚重先清肝熱以解鬱邪

羚羊角一錢

左金丸五分

川口

龍三分

竹瀝夏一錢半

鐵鋼中四錢

刺夕利四錢

金福花一錢半

太

葵背齒六錢

廣求金二錢

川椒亮一錢半

偏枯三日呵欠嗜臥神色不清舌苔薄膩小便短赤咳嗽難出有時面赤則笑

心肝有熱肺胃有滯腦氣素虛用藥甚難勉擬二劑之法

熟附塊一錢半

川桂枝五分

廣玉金二錢

明天麻一錢半

竹瀝夏

鐵鋼中

葵背齒

學苑出版社





内科医案 (二)

王咪咪 譚美英 編纂
學苑出版社

1900-1949

期刊医案类编精华



图书在版编目(CIP)数据

内科医案. 2 / 王咪咪, 谭美英编纂. —北京: 学苑出版社, 2014. 10

(1900—1949 年中医期刊医案类编精华)

ISBN 978-7-5077-4624-2

I. ①内… II. ①王…②谭… III. ①中医内科学—医案—汇编—1900~1949 IV. ①R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 230075 号

责任编辑: 陈 辉 付国英

特约编审: 高振英

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码: 100079

网 址: www.book001.com

电子信箱: xueyuan@public.bta.net.cn

销售电话: 010-67601101(销售部)、67603091(总编室)

经 销: 新华书店

印 刷 厂: 北京市广内印刷厂

开本尺寸: 890 × 1240 1/32

印 张: 19.5

字 数: 395 千字

印 数: 1—3000 册

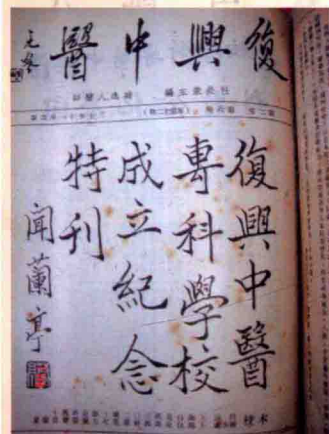
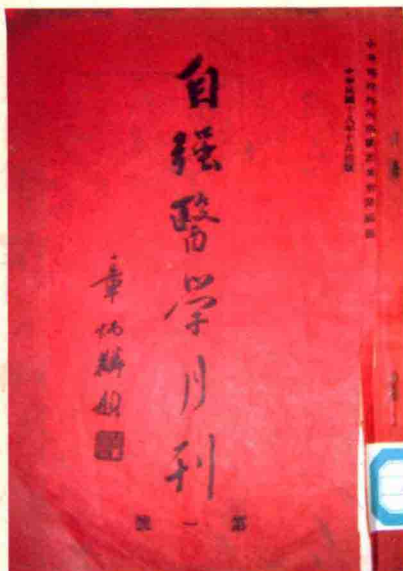
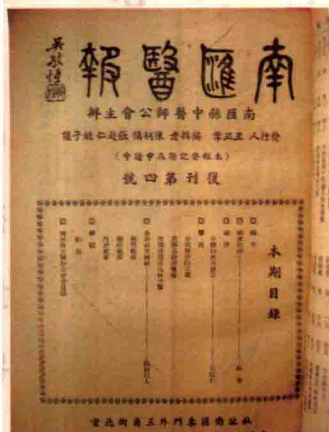
版 次: 2015 年 1 月第 1 版

印 次: 2015 年 1 月第 1 次印刷

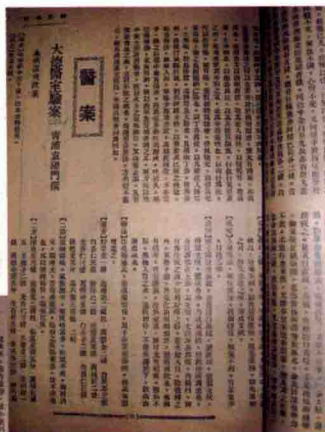
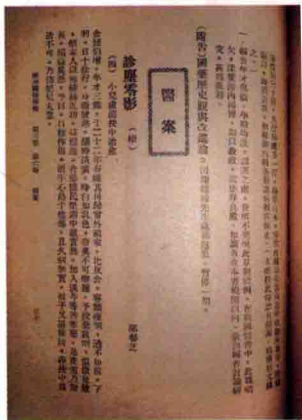
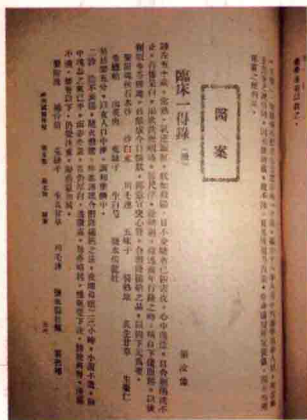
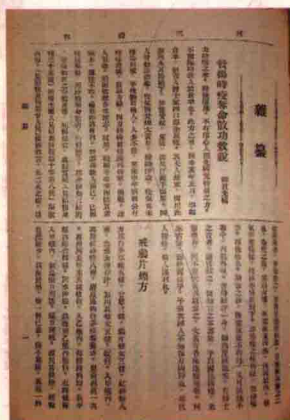
定 价: 68.00 元

医工为活人计，正宜旁搜博览，
上而羲皇尧舜之事，下而民间浅陋之谈，
不问其治法之出乎君臣，只求其效验在乎片刻也。

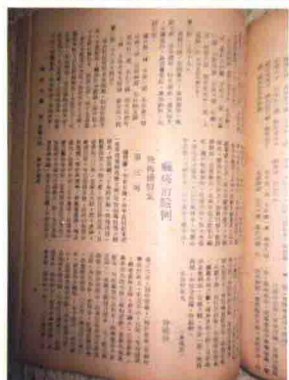
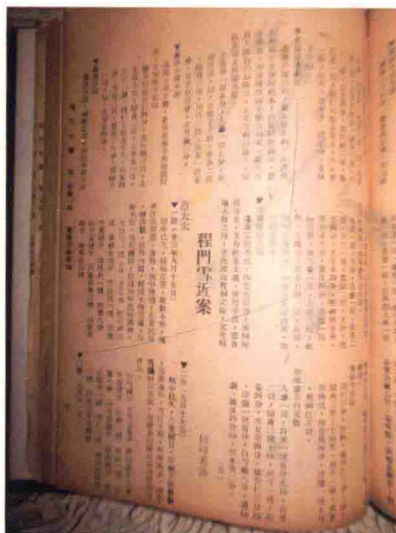
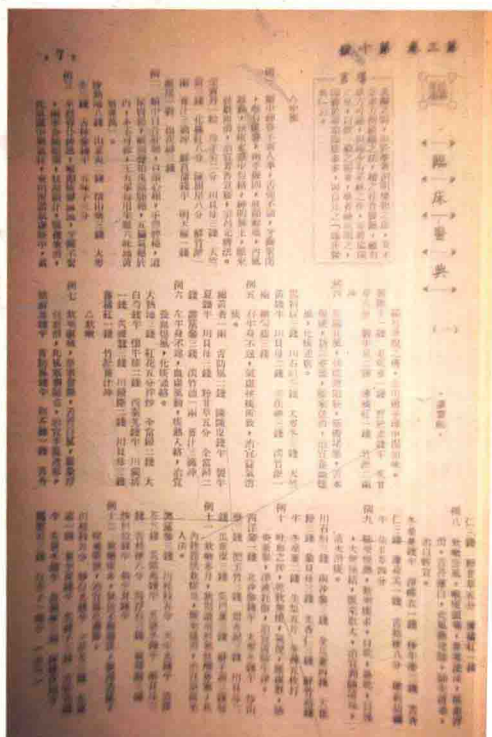
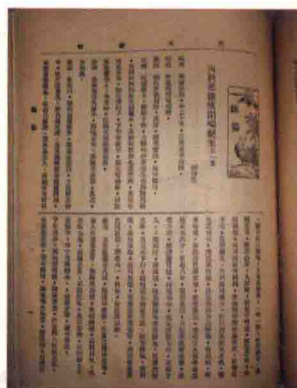
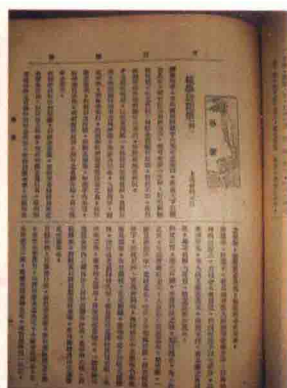




期刊書影



期刊书影



期刊书影

总 序^{*}

在一个特定的学术氛围中，我有幸翻阅了王咪咪教授多年整理研究的《1900—1949 年中医期刊医案类文论类编》的初稿，并为这一独具学术特色的医案系列所吸引，因为它在医学诊疗史的变迁中时代性比较突出，经治的病证常与前代医案著作同中有异，且医案的编辑、分类亦能根据所收集、研究的资料文献与其他医案编著有所不同。此丛书广泛编选晚清至民国时期全国多种中医期刊发表的各类名医医案，还有一些能够涵盖名中医学验传承和创意性的诊疗记述，内含多例治法奇特、效验卓著的医案，值得为医者深思启悟。其中还有一些富有借鉴、参考价值的笔叙，特别是当时某些医家在探索中西医结合治法（如张锡纯等）方面所产生的一些治疗新法；或有些医家在不知不觉中，其经治医案的病证和编写体例与前贤的诊疗撰论有所不同。我们在阅读这类医案中最重要的收获是熟悉了多种病证施治的常法和变法，这十分有利于提高临床疗效，正如公元 5 世纪南北朝南齐名医褚澄所强调的一句话，即医者应“博涉知病”（《褚氏遗书》）。作为一名医生，学习、研究古今医案，宜

* 本序是余瀛鳌老先生为《1900—1949 年中医期刊医案类文论类编》（2012 年 5 月出版）所写，《1900—1949 年中医期刊医案类编精华》（简称《医案类编精华》）是其续编，资料来源相同、体例内容各异（新内容占 50% 以上），故沿用之。

采诸家之长，广开思路，取精用宏，切忌胶柱鼓瑟，或浅学少思，否则易生流弊，难以真正学有所得。

这套丛书反映的历史年代特殊，虽仅限于期刊上发表的医案类编，但仍然有利于读者在阅习医案后，能较多地体验到治疗各类病证活泼多变的临床经验，或在原有诊疗基础上，提高辨证、辨病的能力，这是我们医林同道应予十分重视的。

中医药学作为我国优秀传统文化中寓有原创性的优势医学科学，在继承与创新中，须加强和重视对临床文献的整理研究，医案著作在其中尤有相当重要的学术内涵。

丛书编纂者将这一历史时期难以收罗毕备的早期医学期刊所选载的各地名医医案，以新的类编形式予以纂集成书，我深感编者收选和类编的难度，对此我表示衷心的推崇和赞赏。

该丛书在学苑出版社同志的积极支持下即将面世，兹将上述杂谈以为序。

中国中医科学院 余瀛鳌

2011年2月

前言

医案是中医文献的重要组成部分，它既反映了一个历史时期医疗水平的高度，也展现了一个历史时期临床医疗的特点；既是对前人医疗经验的继承、总结和运用，也为后人留下了鲜活的医疗实例的记录，所以医案历来为同道及读者所关注和重视。

20 世纪前 50 年是中医发展十分艰苦的年代，生存危亟、举步维艰。一是当时的西医东渐，西医逐渐成为主流医学；二是当时的政府对中医的发展基本上是持打压否定的态度，使得中医丧失了合法的主流医学地位。虽然如此，当时的中医人士，特别是中医名家，他们在夹缝中求生存求发展，除了办中医学堂、中医医院外，还创办中医刊物、发表文章，用文字展示中医的博大精深及独特的临床疗效。正因如此，民国时期的中医期刊给我们留下了丰富的高水平的中医医案及文论，这是承上启下的一代中医人，贡献了承前启后的一份文献财富。

正是基于上述原因，我们继《1900—1949 年中医及相关期刊医案类文论类编》（学苑出版社，2012 年 5 月）之后又陆续整理了大量期刊医案的文献资料，定名为《1900—1949 年中医期刊医案类编精华》（简称《医案类编精华》）共五册。

《1900—1949 年中医及相关期刊医案类文论类编》在编

辑出版时保留了当时中医期刊专栏医案的基本分类原貌。而《医案类编精华》则是采用现代医学分科分病类编的原则加以编辑整理，使得病症门类条理清楚，医案查阅检索方便，特别是可体现中医同一类病的不同治法及独特疗效。分类原则是：内、外、妇、儿、五官、骨科、皮肤、养生各类。内容多少差异很大，一般来说，内科的医案较长、较多，约收集了1200余例，其余各科二百至六百例不等。我们不追求数量，只是把这一时期有代表性的各类医案收集在一起，提供给读者，希望大家能从中有所收益。

内科部分，“伤寒温病类医案”、“内科杂病类医案”所选医案除部分原有医案名外，其余的病案名称均是编著者依照病案内容而定，我们把这些病名在医案中用黑体标出，再提出来做为此医案名称。还有少部分医案既无辨证病名，又无诊断病名，开始即叙述病状，最后是治法，我们权把治法做为病证名提出来，如“调理脾胃”、“补肾为先，补脾为后”、“扶脾益胃”等，做为此医案的名称，读者也可从中领悟到此病案的治疗思路。这样又有了第三种类型的病案：治法症状命名的医案。

举例来说，如温病所涉及的春温、湿温等症，几乎在各家医案中都有此类病案。现将相关湿温的病例都集中放在一起，数十例湿温医案，症状表现不同，辨证方法不同，所用方药亦有区别，这对读者来说便于互为参考、学习研究。

其次，我们在编辑过程中对病名进行了确定。由于当时西医已成为社会上的主流医学，一些中医医案中也会出现西医病名，如高血压、糖尿病等，本丛书病名采取中西兼顾的原则，充分尊重原作者对疾病的定义和描述，尊重事实，展

现历史。

第三，每书正文之后附有一定数量的中医名词解释。如中医常说的八纲辨证、脏腑辨证、卫气营血辨证、六经辨证、三焦辨证，以及本书中一些特殊的病证名（如奔豚、狐惑、肝风、肝气）等。另外，目的是使读者对中医的基本名词术语有所了解。

总之，为了给读者提供相对完整的资料，《医案类编精华》弥补了期刊医案一般书写不规范、每期连载时间跨度长、不同疾病医案参差无序的弊病，采取分病分科合并同类的编辑方式，选择了一批书写相对规范、病程记录有特点、辨证思路清晰、用药明确的医案加以整理，使读者能从中获得启迪。特别是通过本套丛书中丰富的医案内容充分展现近现代中医的医疗风范、中医医疗应用，以及中医名家的医疗经验和学术创新，让今天的读者能有所收获与借鉴。

王咪咪

2014年8月20日

编辑说明

《1900—1949 年中医期刊医案类编精华》五册，从搜集资料到编辑整理，再到排录编校，历时 4 年，编辑说明如下：

一、书中所有目录中的病案名，凡黑体字者，均标有页码，其余病证名只在黑体字后出现。

二、各书医案后赘其所载期刊、时间、作者及相关栏目名称（期刊中没有署名的则不写）。

三、各书医案均录自 1900—1949 年期刊，摘录时已从竖排繁体改为横排简体，经整理并做了必要的句读或标点。

四、书中少数医案中西药的剂量写法与现在不同，为阅读方便，在不改变原意的基础上做了必要的统一。如：“一·〇”写做“1.0”。

五、书中一些西药名，今天已无从考证，为整个医案的协调通顺，照原方录用，不出注。

六、对书中一些因当时的书写习惯或作者的书写方法和喜好，致原文不通顺之处，未随意更改，而是在文后加（）赘以“原文”二字，以示原貌。

七、对文中的异体字、繁体字，尽可能地改为现行通用字。如：养气—氧气；豫见—预见；刺戟—刺激；五茄皮—五加皮；山枝—山梔等。前者为原字，后者为现在的通用字。对一些确有错误，以致影响阅读的地方，如：“开胃益

脾”文中写成了“闻胃益脾”，改为“开（闻）胃益脾”；“湿为重浊之邪”文中写成了“温为重浊之邪”，改为“湿（温）为重浊之邪”。对通改的异体字，各书后统一附录以明示。

以上诸条或有疏漏不当之处，如有发现，恳请读者指出，便于重印时更改。

王咪咪

2014年8月22日

内 容 提 要

《内科医案》与上册相衔接，全部是由内科杂病医案组成，包括感冒、咳嗽并呼吸系疾病、中风病、诸痹证、厥证与汗证，并神经精神诸症、痛证及其他内伤杂病、传染病等，计 600 余例。

医案中的感冒病例一共只十余例，虽不多，但包括的内容却很丰富，除风寒外束引起的风寒、风热感冒外，也有伤风流涕，西医所讲的流行性感冒，以及新感引发旧疾，或感冒又加兼症诸种情况都有所展现。有些病案在病因、辨证、诊断上虽未提及“感冒”二字，但依据“有一分寒热就有一分表证”的经验，则断此病案为感冒病案。另《复兴中医》杂志主编时逸人先生以自己临床的实际体会，写了《感冒病说补赅》一文，附于感冒医案之后，讲的是治感冒的心得，很值得一读。如讲到虚弱或疲倦感冒，除用发汗药外，当加参才能合拍。然发汗未曾透彻，用参过度，亦觉有害。在用药上也总结有：身热有汗，方可用石膏；若身热无汗，则非石膏所宜。还总结有“麻黄证注重在恶寒，以初起恶寒之故；麻黄为上品，不恶寒，但发热无汗，麻黄决不可用，即荆芥、防风、薄荷等治太阳病恶寒发热之药，绝不可用”。时先生还根据自己的经验，总结“同属感冒，一宜清热生津，一宜温中燥湿，气候风土不同，用药之分别如此”。又特别讲到“川省气候特别潮湿，感冒药中有需用生附子，发温中燥湿，亦用药方法之足异也……”。

感冒病也并非都是三五日即病愈的，在《中医新生命》14期中，有“临病实纪”一则，初起为感冒，继则引起旧病，一月未愈，直诊得十六七诊才见其发展，足以展示即使是感冒，也需一步一个脚印根据其症状逐步治疗，不得鲁莽行事。其中还说到如何发展、继承中医，“国医改进须破除自欺之习，从来医案要皆记其治验，而讳言其不验，今特质直备记”。这种气度才正是一代名医对待医学的态度。而在不多的感冒病案中，不同病因、不同表现、不同治疗，感冒兼症等各种病例都有了。期刊医案的夹叙夹议、鉴别对比，更可以给读者多方面的收获。

咳嗽及其他呼吸系疾病的病案收集了近百例。最常见的咳嗽，包括外感咳嗽、风温咳嗽、风湿咳嗽、呛咳、气冲咳嗽、痰饮咳嗽、虚劳咳嗽、甚至于疫咳等，病因和兼症都不一样，但表现出来的主症都有咳嗽。其次是痰，痰也是临床常见的症状，且宜与咳并见。但同样痰的病因也很多，兼症也多，不只有痰咳、痰喘、痰呃、痰痢，亦表现为痰火郁结、痰热脘结、肺脾痰湿等。再有就是喘症、饮病、短气，也包括肺部各种疾患，如肺肾并虚，肺肝同病，及肺热、肺虚、肺病、肺胀、肺痿等。呼吸系统疾病是临床常见的病症，可以为读者提供既独立，又有联系的一系列病案。

在本册医案中我们收录了一例《国医杂志》二十世纪30年代刊载的章孤鹤先生的《痰证总论》，这虽不是医案，但是全面介绍了痰症在人体的形成过程，及对痰症的诊断、用药等一系列治疗过程，对全面认识中医治疗痰症做了精彩的总结，相信对读者是有益的。

中风病是中医内科病中很早就有记载的大病。属于中风