

中国医药科技出版社

古今名医

古今名医临证实录丛书



临证实录丛书

清末医家余听鸿先生云：

『医书虽众，不出一义：经文、本草、经方，为经验、方案、笔记，为领悟变通之用，二者并传不朽。本丛书即为古今名家医学实践的忠实记录和再现。』



儿科病

（古代医家）

主编◎朱玲玲 陈沛熙

古今名医临证实录丛书

古今名医



临证实录丛书



儿科病

(古代医家)

主编◎朱玲玲 陈沛熙

副主编◎覃湛 杨蕾

陈举亮 陈升恺

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书为古今名医临证实录丛书儿科卷之古代医家篇，书中选取了古代名医对儿科的证治经验，并且多选取对儿科病证确有阐发，有医案佐证的医家经验，部分加入医家对该病证的医论及验方效方，旨在为临床中医诊治儿科病证提供借鉴。全书内容丰富，资料翔实，具有较高的临床应用价值和文献参考价值，能够帮助读者开阔视野，增进学识。

图书在版编目（CIP）数据

儿科病. 古代医家/朱玲玲, 陈沛熙主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2013. 4

(古今名医临证实录丛书)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5974 - 8

I. ①儿… II. ①朱… ②陈… III. ①中医儿科学 - 临床医学 - 经验 - 中国 - 古代
IV. ①R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 042096 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 710 × 1020mm $\frac{1}{16}$

印张 19 $\frac{3}{4}$

字数 354 千字

版次 2013 年 4 月第 1 版

印次 2013 年 4 月第 1 次印刷

印刷 三河市腾飞印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5974 - 8

定价 39.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

目 录

感冒	1
万全（注重小儿生理特点及四时调理之法）	1
龚廷贤（感冒者，宜发散也）	2
秦昌遇（寸口三关，别而辨之）	3
郑重光（精于伤寒阴证，善用辛热回阳）	6
姜宗岳（善疑难，重脉症）	7
吴鞠通（将三焦辨证灵活运用于小儿温病的治疗）	7
费伯雄（初则疏解和中，入则表里并解）	9
夏鼎（擅长小儿推拿，常以推拿代药）	10
朱世扬（小儿伤寒与大人无异，所异者挟惊挟食耳）	11
咳嗽	15
钱乙（用药平和，补泻兼施）	15
张从正（攻邪即是扶正）	17
汪机（治咳要分肺虚肺实）	18
万全（治咳之法，当以顺气为先，下痰次之）	20
龚廷贤（咳嗽所因，从脉辨之，要分新久虚实）	24
秦昌遇（诊病要以症因脉治为序）	25
胡慎柔（土盛金生，咳嗽自休）	27
郑重光（学宗仲景之论，崇方有执之说）	28
叶天士（咳为气逆，嗽为有痰）	28
陈复正（有声无痰肺气伤，有痰无声脾湿动）	30
吴鞠通（风寒风温有别，传变规律各异）	33
程文囿（治学尚实用敢怀疑，遣药立方灵活多变）	35
王泰林（善于化裁古方）	36
凌奂（临证慎思明辨，用药一丝不苟）	37
张聿青（擅以脉象辨真相）	38
薛铠（肺气虚者，调补脾土以生肺金）	39

程从周（精于脉诊，善用温补）	41
也是山人（用药精炼，配伍灵活）	42
夏鼎（嗽有顺传、逆克、反侮、隔经传及水火不相交济之变）	42
袁焯（博采众家之长，喜用古人成方）	44
温载之（弘扬叶桂之法，善用吴塘之方）	45
肺炎喘嗽	47
钱乙（用药平和，补泻兼施）	47
薛己（肺症而用燥脾之药，则喘愈甚；脾病而用清金之药，则胀益增） ...	48
万全（喘有顺逆，嗽有新旧，须辨明之）	50
秦昌遇（治痰喘当用行痰推积之法）	52
王埶（精于脉诊，怪病治痰）	53
也是山人（用药精炼，配伍灵活）	54
哮喘	55
万全（注重小儿生理特点，重视调理脾胃）	55
张景岳（病发久者气无不虚，治宜消中有补，温中有消）	57
叶天士（治哮喘以温通肺脏、下摄肾真为主）	58
薛雪（发时背冷气寒，宜用开太阳逐饮青龙法）	59
王泰林（善于化裁古方）	60
柳宝诒（深研伏气温病，辨证重视六经）	61
张聿青（擅用脉象求真相）	62
冯兆张（哮喘遇冷则发，一属内外皆寒，一属寒包热证）	62
许豫和（立论主火，反对滥补）	64
疳积	66
钱乙（用药平和，补泻兼施）	66
朱丹溪（疳皆乳食不调，甘肥无节而作）	68
薛己（主张脾肾同治）	69
万全（疳皆脾胃病，有虚无实，泻不可过凉，补不可过温）	72
龚廷贤（注重脾胃，反对单纯运用补药以保生）	75
孙一奎（病始同而终异，治法贵在权变）	76
秦昌遇（寸口三关，别而辩之）	78
缪希雍（强调肾对脾胃的生养作用）	82
叶天士（治宜丸剂缓调，不能旦夕速功）	83
薛雪（脾胃愈损，必肝木来乘）	84

陈复正（疳之为病，皆虚所致，治积不可骤攻，不宜峻温，不可过凉）	84
吴鞠通（疳生于湿，湿生于土虚）	88
程文囿（疳积发热，饮食内伤所致，阳明郁积而发）	89
王士雄（温病大家，见解独到）	90
马培之（重视整体辨证审因，用药绵密而平和）	91
柳宝诒（融会贯通，独树一帜）	92
巢渭芳（治病贵在不失时机）	92
薛铠（治疳以调补胃气为主）	93
也是山人（用药精炼，配伍灵活）	94
冯兆张（强调标本兼顾，活用古方成药）	95
夏鼎（疳者，脾胃亏损，亡失津液而成）	97
许豫和（反对滥补）	98
吴箴（首重脉诊，次论证方）	98
王埶（精于脉诊，善用成方）	99
朱世扬（辨证求因，审因而治）	100
李铎（治疳总以固本为上）	102
食积	103
钱乙（用药平和，补泻兼施）	103
薛己（右关沉伏，此食积也）	104
万全（少食易饱者，宜益胃阳养脾阴；多食易饥者，宜泻脾胃之火）	104
龚廷贤（虎口脉纹黄色者，为脾积；小儿脉沉者，为乳不消。）	107
高鼓峰（主张用扶正的手段以达到祛邪的目的）	108
陈复正（凡欲治病，必先藉胃气以为行药之主）	109
吴鞠通（小儿用药，贵在轻灵）	110
程文囿（遣药立方灵活多变）	111
费伯雄（论治戒偏戒杂，主张和治缓治）	112
潘名熊（右关独数乃食滞）	112
王士雄（阳明实则谵痰，吐泻乃病之出路）	113
王埶（临证首重脉诊）	114
呕吐	116
钱乙（用药平和，补泻兼施）	116
薛己（治吐泻以脾胃为主）	118
万全（小儿呕吐有三因，因热因寒因食停）	118

龚廷贤（呕吐者，乳食伤胃也）	124
秦昌遇（面青唇白冷为真，热吐腥酸头额温）	125
张景岳（中上二焦者，宜治脾胃，连及下焦者，宜调脾肾）	129
胡慎柔（土常不足，最无有余）	132
郑重光（学宗仲景之论，崇方有执之说）	133
叶天士（胃病治肝）	133
王士雄（温病大家，见解独到）	134
薛铠（呕吐当验其手足，热则胃热，冷则胃寒）	135
夏鼎（辨证精细，处方简洁）	137
袁焯（博采众家之长，喜用古人成方）	138
许璫（本元亏虚，当先扶脾固元）	139
刘子维（多用平淡之剂）	139
朱世扬（初吐当导利以顺气下行；久则须防胃气虚）	141
泄泻	143
钱乙（用药平和，补泻兼施）	143
汪机（升阳除湿治泄泻）	144
薛己（主张脾肾同治）	145
万全（风宜发散冷宜温，湿则分消热则清，宿食必从消导散，气虚下陷必提升）	146
龚廷贤（喜用胃苓汤加减治泄泻）	158
秦昌遇（暴泄非阴，久泄非阳）	159
张景岳（指出久泻不愈，必自太阴传于少阴而为肠癖）	164
胡慎柔（提出土常不足，最无有余）	165
喻嘉言（治病时必“先议病，后用药”）	166
叶天士（治方不出成见，其治病多奇中）	167
陈复正（重视顾护小儿正气，反对滥用寒凉）	169
吴鞠通（小儿用药，贵在轻灵）	170
程文囿（脾虚风动，金石之品不可用）	172
谢星焕（善治疑难，立辨病源）	172
方略（擅用扶土助阳之剂）	175
费伯雄（论治戒偏戒杂，主张和治缓治）	176
王士雄（自拟保婴汤加减治小儿诸病）	177
陈莲舫（用药平实允当，清灵取胜）	178
张聿青（肝病亦可有晨泄，多痛而不暴注）	178

薛铠（见泻吐惊搐，要知补脾平肝）	182
程从周（精于脉诊，善用温补）	186
夏鼎（泄泻可从面色、粪色辨其寒热属性）	187
也是山人（用药精炼，配伍灵活）	188
冯兆张（强调标本兼顾，活用古方成药）	189
张士骧（论症处方，理法清晰，精切不浮）	190
王三尊（用药灵活多变，六味地黄汤亦可治久泻）	191
许豫和（乌梅是止泻妙品）	192
袁焯（博采众家之长，喜用古人成方）	192
李文来（按病载方，方后释药）	194
朱世扬（辨证求因，审因而治）	195
陈廷儒（泻久可伤肾阳，亦可伤肾阴）	196
便秘	198
张景岳（便秘辨阳结与阴结即可）	198
方略（善理虚寒，擅用温补）	199
薛铠（精于医书，推崇洁古）	199
陆岳（辨证巧切入，治疗分步骤，临证重脾胃）	201
夏鼎（便秘之因有肠热、有血虚）	202
也是山人（用药精炼，配伍灵活）	203
朱世扬（小儿便秘有痰食风火及气闭、虚闭之不同）	203
缪希雍（人身之气不调，则肠胃失其转输）	204
黄疸	206
钱乙（用药平和，补泻兼施）	206
张从正（攻邪即是扶正，气血通达为常）	206
罗天益（疸而渴者，其疸难治；疸而不渴者，其疸可治）	207
万全（湿热食伤总发黄，是名疸病属纯阳，热宜寒治湿宜利，食积还从 消导良）	209
孙一奎（疸症之黄，小便不利，血瘀之黄，小便自利）	211
秦昌遇（发黄暑湿蒸脾得，内外因分治最良；更有胎元生便见，切宜多服 地黄汤）	212
方略（善理虚寒，擅用温补）	212
薛铠（治黄疸宜固脾为先，专用克伐，鲜有不至危者）	213
夏鼎（湿热黄疸及胎黄皆可用地黄茵陈汤）	214
水肿	215

张从正 (消肿宜发汗、利小便)	215
万全 (补脾安肾为根本, 荣卫调和病自除)	216
李时珍 (精研本草)	220
孙一奎 (治从开鬼门, 洁净府, 上下分消其湿)	221
秦昌遇 (辨外感内伤, 分症因脉治)	221
张景岳 (攻逐水饮要辨寒热虚实)	223
高鼓峰 (论病偏重内因, 用药偏于温补)	223
吴鞠通 (病始于上而盛于下者, 先治其上, 后治其下)	224
程文囿 (遣药立方灵活多变)	226
陈莲舫 (擅述医理, 治法圆机, 用药轻灵)	227
张聿青 (擅以脉象求真相)	227
许豫和 (水之为患, 其本在肾, 其末在肺, 水肿退后宜健脾)	228
杨毓斌 (治法融会贯通, 师古而不拘泥)	229
黄凯钧 (虚者当补土温肾, 加利水化气; 实者, 当开鬼门洁净府)	230
冯兆张 (消肿务使脾能健运, 肾能闭藏)	231
张士骧 (论症处方, 理法清晰, 精切不浮)	233
夏鼎 (气肿, 治宜调脾行气; 水肿, 治宜实脾利水)	234
也是山人 (用药精炼, 配伍灵活)	235
朱世扬 (辨证求因, 审因而治)	235
惊风	237
钱乙 (急惊合凉泻, 慢惊合温补)	237
万全 (治急惊风要顾护脾胃, 防脾虚生风变为慢惊风)	241
孙一奎 (治慢惊重在保护脾胃)	249
龚廷贤 (急惊属肝, 风邪痰热有余之症; 慢惊属脾, 中气虚损不足之病)	
.....	250
秦昌遇 (惊风有四症八候)	252
喻嘉言 (急惊风的病理特征为热痰风惊)	257
吴鞠通 (急惊者, 法宜辛凉与补阴; 慢惊者, 法宜温脾阳)	260
顾金寿 (治法圆活, 随证灵变)	264
程文囿 (治学尚实用敢怀疑, 遣药立方灵活多变)	265
谢星焕 (医者得心应手之妙, 务在分清病源)	267
王士雄 (温病大家, 见解独到)	270
陈莲舫 (治法圆机, 用药轻灵)	270
张聿青 (集诸家之长, 擅融会贯通)	271

薛铠（屡服惊药，需防脾胃虚寒变生慢惊）	271
汪艺香（善用时方，用药精练，配伍得当）	275
王三尊（处方善于通权达变）	277
许豫和（用惊药要注意顾护胃气）	277
夏鼎（疗惊必先豁痰，豁痰必先祛风，祛风必先解热）	280
吴箴（首重脉诊，次论证方）	281
冯兆张（强调标本兼顾，活用古方成药）	282
曾世荣（主张攻邪，擅用发散）	286
朱世扬（辨证求因，审因而治）	287
陈廷儒（急惊从实热治，凉膈散为主方；慢惊从脾虚治，理中汤为主方）	289
汗证	291
钱乙（汗出部位不同，用药不同）	291
万全（自汗者，当归六黄汤；盗汗者，加止汗散）	292
秦昌遇（小儿自汗症多端，切莫将为一例看，要识阴阳虚实候，勤勤调理自 平安）	293
薛铠（精于医书，熟谙医理）	294
夏鼎（盗汗者，四物汤为主；自汗者，补中益气汤为主）	297
紫癜	298
万全（热气乘虚入胃可发致亡）	298
秦昌遇（辨外感内伤，分症因脉治）	299
金子久（重视脾胃，推崇“轻可去实”）	299
张士骧（论症处方，理法清晰，精切不浮）	300
也是山人（用药精炼，配伍灵活）	301
遗尿	302
薛铠（治遗尿需辨寒热虚实）	302

感冒

万全

(注重小儿生理特点及四时调理之法)

【医家简介】

万全(1495~1580)，又名全仁，字事，号密斋，原为豫章（今江西南昌）人，后移居湖北罗田，明代著名儿科医家，清康熙年间被封为“医圣”。

相关著作：《万密斋医学全书》共十种（又称《万密斋医书十种》），包括《保命歌括》、《伤寒摘锦》、《养生四要》、《万氏女科》、《幼科发挥》、《片玉新书》、《育婴家秘》、《痘疹心法》、《片玉痘疹》、《广嗣纪要》。此外，还著有《素问浅解》、《本草拾珠》、《伤寒蠡测》、《痘疹碎金赋》和两部辑著抄本《万氏秘传外科心法》和《万氏家传点点金》。

【主要学术思想和主张】

万全提出了“小儿五脏有余不足说”，认为小儿在生理上肝常有余、脾常不足、心常有余、肺常不足、肾常虚，高度概括了小儿五脏的特点，治疗特别重视调理小儿脾胃。对小儿疾病的诊断，强调要重在观形察色上；具体用药上，要注意“辛热走气以耗阴，苦寒败阳而损阳”。

[潘利忠，张振尊. 万全儿科学术思想探讨. 新中医，2008，40（09）：14-15]

【医论医话】

感冒天时四气中，小儿亦与大人同。

必先岁气无轻犯，寒热温凉有逆从。

天地之气行乎四时者，有四气焉。四气者，风寒暑湿之气也。人在气中，体之虚也，感则病矣。故春伤风，夏伤暑，秋伤湿，冬伤寒。此四时之正气病也。小儿失其调理，尤易感之，嫩弱故也，治法与大人同，但剂小耳。又小儿病则发热，则发搐，此与大人异也。四时调理之法不同，春宜食凉不可犯温，夏宜食寒不可犯热，秋宜食温不可犯凉，冬宜食热不可犯寒。然发表者，必宜用辛甘温之剂，如有可汗之症，必犯其禁而用之，经云：发表不远热者是也。但于汗药中少加凉药以制之，勿使热甚而发搐也。小儿四时感冒病，幼科未备，今特表而出之。

小儿伤风寒者，口不能言，脉无可诊，但以虎口之指之色验之也。钱氏云：男体重面黄，女面赤，喘急恶寒，口中气热，呵欠顿闷，项急者是也。然病有表里阴

阳之证，治有汗解温下之法；临病之时，当详察之，不可误也。如恶风寒者，必假藏其身于母怀内，引衣密隐，是为表证，可微汗之，人参败毒散主之。如恶热，出头露面，扬手掷足，渴烦躁粪，掀衣气粗，是为里证，略与疏通之，小柴胡加大黄汤主之（方见惊风），中病即止。如头额冷，手足凉，口中冷气，面色暗淡，大便泄青，此为阴病里虚，当以温药救其里，以理中汤加附子主之。如不恶风，大热大渴，此表里俱热，半表半里也，宜和解，柴胡白虎汤主之。又有夹食夹惊者，不可与上证同治也。夹惊伤寒者，或因惊之时，又感寒邪，以发散为主，宜脱甲散主之。或因伤寒发热，以致惊风者，宜退惊为主，以薄荷散主之。夹食伤寒者，如先伤寒，后伤食者，此食伤证也，枳实大黄丸主之。如先伤食后伤寒，无吐下者，先解其表：香葛散；后去其宿食：枳实大黄丸主之。如有吐泻者，以藿香正气散主之。

（摘自《育婴家秘》）

【验方效方】

○ 加减五拗汤

〔组成〕麻黄连根节 杏仁留皮尖 紫苏叶 苦梗 甘草

各等份，锉，水煎，姜引。服得微汗止。

（摘自《幼科发挥》）

【精选验案】

县学生员董西麓一子十七岁，嘉靖乙丑年三月病伤寒，请予治。诊其脉浮大无力；问其证，无恶寒，头痛，但身热，口渴，四肢倦怠。予曰：似白虎汤证而脉虚，乃饥渴劳力得之。黄芪（炙）、当归（酒洗）各一两，作汤服之而愈。

（摘自《保命歌括》）

龚廷贤

（感冒者，宜发散也）

【医家简介】

龚廷贤（1538～1635），字子才，号云林、悟真子，江西金溪人，明代医家、江西历史上十大名医之一。因治愈鲁藩王妃之疾，被选入御医院任太医，被称为“国手”，赏“医林状元”匾额，是我国医学史上获取“状元”称谓的第一位医生。

相关著作：著有《万病回春》、《寿世保元》、《种杏仙方》、《云林神效》、《本草炮制药性赋定衡》、《鲁府禁方》等书。另有《古今医鉴》是其父所撰，由他续成。

【主要学术思想和主张】

龚廷贤的学术思想集中体现在“血气论”、“脾胃论”、“衰老论”三方面。其治疗以“人之一身，调气为上，调血次之”为主导思想，强调气为阳，血为阴，故左

血右气，夜血昼气。此观点对临床辨证有重大的指导意义。其著作总纲为“凡以饮食，无论四时，常令温”，将调理顾护脾胃摆在重要位置，充分说明了龚氏注重脾胃的思想。龚氏提出“善养生者养内，不善养生者养外”，反对单纯运用补药以保生，其“延年良篇”集中体现了龚氏的养生思想。此外，龚氏在内科上首先命名了“五更泻”，称之为“肾泻”，将五更泻的病因归为肾虚。妇科创制了“加减四物汤”，扩大了四物汤的治疗范围。

〔朱凌凌，陈慧娟. 龚廷贤临证特色浅析. 四川中医，2008，26（12）：43-45〕

【医论医话】

感冒者，宜发散也。

（摘自《万病回春》）

【验方效方】

○ 羌活膏

〔主治〕小儿风寒外感，惊风内积，发热喘促、咳嗽痰涎、潮热搐溺，并痘疹初作。

〔组成〕人参五钱 白术五钱 独活五钱 前胡五钱 川芎五钱 桔梗五钱 羌活五钱 天麻五钱 薄荷三钱 地骨皮二钱 甘草二钱

上为细末，炼蜜为丸，如芡实大。每服一丸，姜汤研化下。

（摘自《万病回春》）

【精选验案】

案1 一小儿八岁。患伤寒，头疼身痛、发热口干、面赤无汗。诸医以伤寒治之，百药罔效。已经旬日，袖手待毙。余以龙脑安神丸一服，其汗如雨即瘥。

案2 一小儿沉默昏倦、肢冷惊悸、其纹如弓之向里，此属胃气虚而外感寒邪也。先用惺惺散以解外邪、调胃气，诸症顿愈。但手足逆冷，又用六君子汤调补元气而安。

案3 一小儿外感风邪，服表散之剂，汗出作喘，此邪气去而脾肺虚也。用异功散而汗、喘止；再剂而乳食进。

（摘自《万病回春》）

秦昌遇

（寸口三关，别而辩之）

【医家简介】

秦昌遇（约1547~1629），字景明，号广埜山人，又号乾乾子，上海人，明代医家。其坦诚、认真的医学道德为世人称赞。

相关著作：《症因脉治》、《脉法颌珠》、《幼科折衷》、《幼科金针》、《痘科折衷》，另有《大方折衷》、《病机提要》、《大方医验大成》抄本、《伤寒总论》、《女科秘方摘要》抄本等。

【主要学术思想和主张】

秦氏主张先辨证候，次查病因，再审脉象，最后确定治法，并以顺序命名其书《症因脉治》，这一主张至今对部分中医临症仍有一定的影响。秦氏主张于病证必首分为外感和内伤两大类，然后再分述其证、因、脉、治四项。

[袁久林. 秦昌遇学术思想探析. 四川中医, 2008, 26 (11): 54-55]

【医论医话】

小儿感冒寒邪者，多因乳母解脱衣服，饮食起居不避风寒，或夏秋之间天气盛热，乳母当风取凉，致风寒之气伤之，是以亦病伤寒也。然小儿是患此，口不能言其致病之由，脉不能诊其必然之理，但只烦啼发热而已，视之其不可尽心乎？故初得之时，以虎口指纹之红色验之。长而童稚，则以一指按其三关，按左手人迎之紧盛而断之，斯得之矣！

(摘自《幼科折衷》)

【精选验案】

案1 一儿，数岁，始因外感风邪，恶寒发热，服消食、发散之剂，经旬不解。此系热伤元气，不得再进表药，以滋阴之剂投之。

柴胡 淡豆豉 黄芩 元参 天花粉 知母 地骨皮 陈皮

服二剂，诸症俱减，惟身热未除。不与药，以寒凉不宜多用耳。宜节饮食、避风寒为要。

三日后，热至午后方凉，作止有时，竟以骨蒸劳热治。

知母 地骨皮 银柴胡 柴胡 黄连 山楂 粉甘草

如热而不止，前方加鳖甲、青蒿、黄芪。

案2 一儿，感冒发热。

羌活 干葛 防风 紫苏叶 陈枳壳 陈皮 山楂 麦芽 粉甘草

案3 一儿，伤食感冒，身热将愈，遍身发生淡红风块。自此而余邪尽泄，可无积泻之患矣。不必洗浴。

薄荷 防风 荆芥穗 羌活 山楂肉 蝉衣 甘草

案4 一儿，发热烦躁，口燥唇干，脉两寸浮数。此外感风邪所致。

淡豆豉 薄荷叶 黄芩 山梔 黄连 江枳壳 新会皮 甘草

案5 一儿，壮热烦躁，汗出不止，服药已愈。后更发热，遂至鼻窍开张，痰涎壅盛，状似惊风。

淡豆豉 黄连 黑山梔 陈皮 山楂 犀牛黄 胆星 钩藤

案6 一儿，恶风发热，六七日不解，食减面黄，语言懒怯，手心热。此外感而

兼内伤之症。

干葛 紫苏叶 黄芩 黑山栀 楂肉 陈皮 粉甘草 生姜

案7 一儿，五岁，身热不止，见有红斑。

干葛 柴胡 荆芥穗 青防风 淡豉 山楂 枳壳 炒麦芽

服一剂，大汗，即前方去防风，加前胡。身凉脉静，神思颇爽。

又：前胡 桔梗 黄芩 白茯苓 地骨皮 陈皮 钩藤 甘草

案8 一儿，伤风后，饮食不进，睡卧昏沉，手足逆冷。此大虚之候。宜服助脾开胃，以扶元气。

人参 藿香 淮山药 陈皮 炒黄米

案9 一儿，身热咳嗽，喉中有痰。此外感所致。

荆芥 防风 前胡 法半夏 江枳壳 山楂 陈皮 桑皮

案10 一儿，身热腹实。此外感风邪，内伤饮食也。

柴胡 荆芥 防风 山楂肉 江枳壳 厚朴 陈皮

案11 一儿，身热呕吐，喉中痰鸣，大便涎稠。此风邪搏于腠理。

防风 荆芥 陈皮 江枳壳 山楂肉 前胡 桔梗 甘草

案12 一儿，身热面热，咳嗽。

荆芥 防风 前胡 粉干葛 软柴胡 苏叶 枳壳 山楂

案13 一儿，身热腹实，呕吐。宜解表消导。

柴胡 葛根 荆芥 青防风 江枳壳 陈皮 楂肉 前胡

案14 一儿，身热如火，鼻红，腹实拒按。此饮食停滞于内，风邪搏激于外，宜解表消导。

荆芥 防风 柴胡 紫厚朴 江枳壳 陈皮 楂肉

案15 一儿身热，胃口实，按之疼痛，服药即吐。乃夹食伤寒也。

山楂 香附 江枳壳 新会皮 柴胡

服后，身热稍减，胃口仍实。

柴胡 陈皮 法半夏 山楂肉 甘草

又：呕吐除，身热稍减，宿食消。

前胡 黄芩 麦芽 新会皮 法半夏 甘草

案16 一儿，夹食伤寒五六日，身热不减，口中呻吟，咳嗽抽搐，眼闭汗出。医用滚痰丸，下痰涎而热仍未除，此邪气壅滞于内，宜服消痰理气，退热消食之剂。

陈皮 楂肉 淡豆豉 桑白皮 前胡 桔梗 枳壳 钩藤 粉甘草

案17 一儿，身热，发红肿块瘰。

荆芥 防风 连翘 赤芍药 天花粉 元参 陈皮 柴胡 粉甘草

案18 一儿，胎热，复感风邪，痰鸣气急，重舌。

前胡 黄芩 连翘仁 新会皮 赤芍 滑石 木通 粉甘草

案19 一儿，感冒，真气未复，又重感于邪，左胁作痛，时觉畏寒、潮热，咳嗽有痰，面青神倦，似疟非疟。宜疏肝邪，理痰咳。

柴胡 青皮 前胡 粉葛根 新会皮 黄芩 法夏 花粉

服二剂，身热已减。乳母不守禁忌，又复感，至三更忽发壮热，战栗闷倒。予起视之，六脉洪数，面红气促。非大汗不能见效，即前方加麻黄、羌活，所谓“急则治其标”也。

又：久病之后，元气已虚，故外邪虽散而咳嗽未除，不宜多服煎剂，恐损脾气、无以生肺金耳。当大剂煎膏，频服勿懈。

元参 白茯苓 川贝母 陈皮 法夏 紫菀 焦米仁 肥知母

煎成膏，日服数次，东垣所谓“在上者不厌频而少”是也。

（摘自《幼科医验》）

郑重光

（精于伤寒阴证，善用辛热回阳）

【医家简介】

郑重光（1638~1716），字在辛，号素圃，晚号完夫，安徽歙县人，清代医家。

相关著作：《伤寒论条辨续注》十二卷、《伤寒论证辨》三卷。参校柯琴《伤寒论翼》两卷。注释《温疫论》，撰成《温疫论补注》两卷。另著《素圃医案》四卷。后世将以上五书合刊为《郑素圃医书五种》行世。

【主要学术思想和主张】

郑氏临证详密周慎，于伤寒、温病尤多心得，治学宗仲景之论，崇方有执之说。临证精于辨伤寒阴证；审证候绳之于脉；议治法以温阳见长，善用辛热回阳而不滥。

[洪必良．郑重光《素圃医案》特色简介．安徽中医学院学报，1990，9（03）：11-13]

【精选验案】

张其相兄家女婢，年十五岁，初冬得病，因循未服药。延至四五日，头疼身痛，微热恶寒，气塞喉中，呕哕不纳药，脉沉细紧。浙医认头疼为太阳，因脉沉而用姜附，杂以羌防白芷苍朴，不能下咽。次日无可奈何，改用柴葛平胃以试之，不得效。迎余往诊，而前证具在。予曰：此厥阴表里齐病，宜用温里，但阴寒上逆，竟成格阳矣。

先用乌梅丸二十丸，以通其格拒，呕止能下药。随用桂枝、细辛、干姜、熟附、吴萸、赤芍、半夏、赤苓，如此四日，两得微汗，表证皆除，惟骨寒痛未减。至五日即入少阴，下利五次，彻夜号呼，齿皆枯垢，鼻有烟煤，手足厥冷，脉微欲绝，脱阳见鬼，拟其夜必死，但形神未脱，怜而救之。遂用生附子五钱，干姜三钱，茯

苓、甘草各二钱，一剂手温，再剂利止，脉亦微出。如斯重剂，七日方获回阳而愈。若以人贱忽之，必无生理矣。

（摘自《素圃医案》）

姜宗岳

（善疑难，重脉症）

【医家简介】

姜宗岳（1736～1820），字岱瞻，又字学山，江苏省江阴市龙砂镇人，清代著名医家。

相关著作：著有《学山公案》，收入《龙砂八家医案》。

【精选验案】

蒋天祥令郎，年十三，今秋患伤寒，更数医调治，有用麻黄发汗者，有用石膏泻火者，更有用牛黄大黄清心行滞者，鲜获一效。后市医以启脾为主，自谓妥当得法矣，亦卒无成功。比及四旬，势病转剧，将治后事。乃延余诊，涕泣哀告，请决行期之早晚，非以望愈也。余观大肉已脱，面赤唇红，时时干咳，午后发热尤甚，六脉浮数，两寸兼大，知其精液被药久伤，肺金为火所烁，是为阴虚阳盛之极，不速治之，必变成癆瘵，虽勿即毙，亦难望愈。所喜者，三部中无弦急不和之状，犹有生机。遂慰其父曰：是病虽重，可以不死。予且勿忧，从前之药，悉属误治，倘能坚信予言，数剂必获全效。

方用门冬、青葱、沙参、秦艽、白芍、丹皮、甘草、薄荷、桔梗、桑皮、橘红，一剂热退，再剂身凉，咳犹未除。去薄荷、秦艽，加五味九粒，石斛一钱，连进四服，气平咳止，即思饮食。是余独有确见，所以立方用药，得心应手，因笔之以志一时之见云。

（摘自《龙砂八家医案》）

吴鞠通

（将三焦辨证灵活运用于小儿温病的治疗）

【医家简介】

吴鞠通（1758～1836），名塘，字配珩，清代著名医学家，温病四大家之一。创立了温病的三焦辨证理论，并拟订多种专治温病的有效良方，使中医温病学说趋向系统和完整。

相关著作：《温病条辨》、《医医病书》、《吴鞠通医案》，后编成《吴鞠通医大全