

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』二义：经文、本草、经方，为学

经验、方案、笔记，为灵悟变通之用，二者并传不朽。

本丛书即为古今名家医学实践的忠实记录 and 再现。

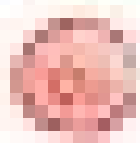


肿瘤

主编◎王伟彪 肖莹

古今

圖書



臨証實錄

腫瘤

古今名医临证实录丛书

古今名医



临证实录丛书



肿

瘤

主编◎王伟彪 肖莹

编委 陈智奋 黎建海 吴子健 毕华奋
颜嘉欣 周晨 李昌生 陈桦

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之一，书中选取了古今名医对肿瘤的证治经验，并且多选取对肿瘤确有阐发，有医案佐证的医家经验，部分加入医家对该病的医论医话及验方效方，旨在为临床中医诊治肿瘤这一疾病提供借鉴。全书内容丰富，资料翔实，具有极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

肿瘤/王伟彪，肖莹主编. —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 - 5993 - 9

I. ①肿… II. ①王… ②肖… III. ①肿瘤 - 中医学 - 临床医学 - 经验 - 中国
IV. ①R273

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2013）第 042098 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 24

字数 417 千字

版次 2013 年 4 月第 1 版

印次 2013 年 4 月第 1 次印刷

印刷 北京金信诺印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5993 - 9

定价 48.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《古今名医临证实录丛书》

编委会

总 主 编 吴少祯

执行总主编 郑 洪 邝卫红

副 总 主 编 王应泉 许 军 刘建青 范志霞

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 朔 王伟彪 朱玲玲 刘小斌

李禾薇 肖红丽 张星平 陈凯佳

金芬芳 胡经航 贾清华 徐信义

郭新宇 黄 坤 覃 湛 廖凯明

出版者的话

古人说“熟读王叔和，不如临证多”。古今名医莫不是在临证中推求理论，提高理论，并且善于解决临床疑难问题者，来源于临证、应用于临床的理法方药也才经得起反复验证。编辑本套丛书的主旨，是将古今名医对疾病的认识与实际诊治案例结合起来，呈现于读者，是以定名为“古今名医临证实录”。

本丛书共分为 22 册：发热、咳喘证、糖尿病、肿瘤、高血压、冠心病、中风、心律失常、痹证、肾病、肝胆疾病、胃肠病、月经带下病、不孕不育症、妊娠产后病、妇科杂病、儿科病（古代医家和近现代医家）、男科病、皮肤病、睡眠障碍、癫痫。

丛书以历代临床中医名家为纲，分古代医家和近现代医家两大部分。文献的来源，均列于文后。

古代文献的选辑，以明清文献为主，根据病症的不同，适当选录了各朝代医家，如胃肠病选录了金元时期的李杲等等。原则以相关病种享有盛誉的中医临床家的文献为主。现代医家统一选择国家级名老中医、国医大师，或某领域获得业内和社会公认的名老中医。

古代文献中的计量单位，悉遵古制；近代医家部分，因部分医家涉及到医论医话中的行文剂量，故将其计量单位保持了原貌，没有换算为国家法定计量单位。现代医家文献则统一改为国家法定计量单位。

每一医家下设：【医家简介】、【主要学术思想和主张】、【医论医话】、【验方效方】、【精选案例】。一般要求入选的名医均有论、有方、有案，以较完整地反映他对该病的认识和经验。其论不求面面俱到，但求切中要旨，能够启发临床；其方多为有独到运用心得的实用效验方；其案则精选效验显著、案例完整，并能反映医家诊治思想的病例。

本丛书力求全面地反映古今名医的临床经验，其最大特点是理论、方药和案例结合，故堪称全面反映古今名医诊治“实录”。相信本丛书对中医临床各科均能起到很好的参考和指导作用。

中国医药科技出版社
2013 年 1 月

编写说明

肿瘤特别是恶性肿瘤是目前严重危害人类健康的一类疾病，其发病率呈逐年上升趋势，国家卫生部的统计数据表明目前恶性肿瘤已从 20 个世纪 70 年代城市死因的第三位上升到第一位，农村则由第四位上升到第二位。西医学对肿瘤的研究已经到了一个较高的层次，但奈何恶性肿瘤生命力太过强大，治疗效果并不尽如人意。当一个方向遭遇过大阻力，我们可迎难而上克服阻力，或变换思维变阻力为动力；也可变换方向，另辟蹊径，我国有着数千年历史的传统医学，此中优势自不待说。

祖国传统医学有四大经典作为立说之本，其中又以《黄帝内经》及《伤寒杂病论》最重。《黄帝内经》运用大量的笔墨归纳了客观存在的自然规律，并用之以解释人的生理病理，构建一个人与自然和谐共处的系统；医圣张仲景于《伤寒杂病论》中创立了辨证论治体系，为我们提供了一条通往《内经》之路，同时教后人一理以应疾病之万变而不惊。虽有这些基础，且“癌症”这一病名早已于宋代出现，但编者在搜集资料的过程中发现，中医学关于肿瘤方面的资料少且杂乱无章。而随着现在肿瘤治疗方法的日新月异，肿瘤患者对治疗要求的不断提高，肿瘤临床治疗的意义已经进入到高质量的带瘤生存状态，故编者将所搜集到的中医名家的肿瘤治疗经验，以现代临床的诊断为线索，整理类分。希望从传统医学中汲取精华，展示中医治疗恶性肿瘤的辨证论治规律，从而对肿瘤临床工作者及关注者有所裨益。

本书在体例上，鉴于中医临床发展的古今不同，分为古代医家与近现代医家两部分。医家之下，先为“医家简介”，次为与上述病名相关的“医论医话”，再次为针对本病所拟或常用的“验方效方”，末则为“精选验案”。

孔子曰：“惟仁人能好人、能恶人”。仁者乐山，源其积累如山之厚重，故心能平和中正而无一丝偏见，方能好人、能恶人。为医者尤当有此心，并博而约，方能为上医。愿有志者共勉。

编者

2012 年 12 月

目 录

上篇 古代医家

朱震亨	(滋阴降火保养阴精, 治疾力辟滥用辛热)	2
王肯堂	(博而不杂立证治准绳, 内外消托疗痈疡恶疾)	4
陈实功	(重脾胃消补并用, 创新术式内外同治)	9
赵献可	(六味八味以补肾命水火, 噎膈反胃直探先天之原)	15
李中梓	(脾肾并重治验丰, 峻攻缓补开塞除积)	17
叶 桂	(卫气营血治温病, 噎膈益精血反胃温脾胃)	20
王维德	(论阴阳辨虚实治外证, 创阳和犀黄诸名方)	23
吴 谦	(采撷各家平正变通, 综诸家精髓以治证)	25
高秉钧	(内外兼理治外科, 扶正怡养治绝证)	27
蒋宝素	(温通攻化善治痰瘀, 培本攻积起沉疴)	30
王泰林	(重肝脾执驭方剂, 通阳化痰益阴除积疗痼疾)	35
马培之	(内外兼理治外症, 益气阴祛邪毒疗难疾)	38
张聿青	(开郁宣透治湿滞, 益阴逐瘀疗噎膈)	42
余景和	(辨证识症力戒滥补, 培元开郁散坚治癥积)	44

下篇 近现代医家

鼻咽癌		50
刘炳凡	(首重脾胃治人治病, 养阴解毒疗鼻咽癌)	50
马光亚	(从容做人, 钻研治病, 癌毒内积用峻下)	52
万友生	(寒温统一论治热病, 斡旋变通巧愈癌瘤)	54
钱伯文	(扶正抗毒治癌瘤, 疾在鼻咽尤护阴除痰)	56
薛 盟	(维护正气起危难, 鼻咽癌宜清热养阴)	59
贾 堃	(扶正攻积治癌瘤, 清透解毒疗鼻咽癌)	61

吴一纯	(从痰论治疑难奇症, 解毒生津疗鼻咽癌瘤)	66
何炎燊	(辨证循序善用古方, 平正合围论治癌瘤)	68
陈效莲	(中西综合治癌瘤, 鼻咽癌宜清解邪毒)	70
刘嘉湘	(扶正培本抗癌肿, 肺热瘀毒鼻咽癌)	72
肺癌		74
谷铭三	(古今中西融合治疑难, 益脾肺化痰解毒疗肺癌)	74
刘炳凡	(首重脾胃治人治病, 肺癌亦当标肺本脾肾)	77
史兰陵	(解毒破郁治癌瘤, 肺癌尤清润除痰)	78
钱伯文	(扶正抗毒治癌瘤, 痰在肺益气阴除痰结)	81
吴一纯	(从痰论治疑难奇症, 行气蠲浊治肺癌)	83
王玉润	(循今鉴古识病治本, 保肺益肾助抗肺癌)	89
贾 堃	(扶正攻积治癌瘤, 肺癌重调肺脾肾化痰结)	90
谢海洲	(辨病证精用药, 肺癌宜清润化痰利肺)	97
孙秉严	(印法辨证驱毒治癌, 肺癌宜补脾肺祛毒瘀)	99
郁仁存	(肿瘤成因重“内虚”, 治肺癌尤清痰瘀毒邪)	103
贾英杰	(综合立体治癌瘤, 清养逐毒疗肺癌)	105
食道癌		109
张锡纯	(衷中参西重实效, 降逆逐瘀治噎膈)	109
刘炳凡	(首重脾胃治人治病, 食道癌宜养阴开结)	113
邢子亨	(精研医理严谨论治, 食道癌宜疏肝健胃降冲逆)	114
史兰陵	(解毒破郁治癌瘤, 食道癌宜健脾益肾抗癌开关)	117
钱伯文	(扶正抗毒治癌瘤, 痰在食道尤养阴散结)	127
贾 堃	(扶正攻积治癌瘤, 食道癌宜益阴散结镇逆)	130
谢海洲	(辨病证精用药, 食道癌当启膈通幽)	135
孙秉严	(印法辨证驱毒治癌, 补养降逆散结疗食道癌)	137
周仲瑛	(临证三论精辨治, 食道癌宜养胃健脾祛痰瘀)	141
谢远明	(扶正活血治癌瘤, 食管癌宜健脾消积)	143
周岱翰	(衷中参西抗癌毒, 健脾滋肾启开关)	149
胃癌		151
史兰陵	(解毒破郁治癌瘤, 胃癌尤扶脾益胃解郁降逆)	151
钱伯文	(扶正抗毒治癌瘤, 痰在胃尤疏肝气除痰瘀)	156
贾 堃	(扶正攻积治癌瘤, 胃癌宜安中和胃除积)	162
余桂清	(中西结合治癌瘤, 痰在胃尤和胃健脾)	165
谢海洲	(辨病证精用药, 治胃癌益阴和胃解毒)	166

孙秉严	(印法辨证驱毒治癌, 胃癌宜升脾降胃和肝利胆)	170
潘澄濂	(引西析中探索发展, 治胃癌益气血调肝脾)	174
潘明继	(扶正培本治癌症, 疾在胃尤理胃化结)	176
郁仁存	(肿瘤成因重“内虚”, 疾在胃宜调中抑癌)	180
周岱翰	(衷中参西抗癌毒, 胃癌重健脾安胃消痞积)	182
肠癌		185
张梦依	(经方时方验方单方皆兼容, 辛苦开泄败毒散坚治肠癌)	185
钱伯文	(扶正抗毒治癌瘤, 疾在肠道通下并升提)	188
薛 盟	(维护正气起危难, 肠癌宜健脾逐毒)	191
贾 堃	(扶正攻积治癌瘤, 肠癌宜和中破积解毒)	193
余桂清	(中西结合治癌瘤, 疾在肠尤健脾理气逐湿毒)	197
柏连松	(精研诊疗方术治肛肠病, 扶正抗癌分期疗肠癌)	201
刘伟胜	(探讨中西结合临证规律, 治肠癌健脾滋肾攻毒)	203
周岱翰	(衷中参西抗癌毒, 肠癌重理肠通腑祛瘀毒)	206
金国梁	(扶正培本增效减毒, 辨病分腹泻便秘治肠癌)	209
肝癌		211
林沛湘	(从肝论治杂病, 壮肝逐瘀治肝癌)	211
顾丕荣	(燮理平调治疑难, 三辨三法疗肝癌)	214
关幼波	(气血痰瘀论治疑难, 肝癌宜健脾扶正化痞积)	216
史兰陵	(解毒破郁治癌瘤, 肝癌尤解郁健脾散瘀结)	220
钱伯文	(扶正抗毒治癌瘤, 疾在肝尤解郁消痞)	224
薛 盟	(维护正气起危难, 肝癌宜和中除瘀化浊)	230
孙秉严	(印法辨证驱毒治癌, 肝癌尤宜温散行瘀)	232
吴良村	(中西结合抑癌瘤, 肝癌更需益肝脾)	235
周岱翰	(衷中参西抗癌毒, 肝癌重扶正育阴除瘀热)	239
妇科肿瘤		245
李翰卿	(善用经方小剂, 宫颈癌责湿瘀热毒)	245
邢子亨	(精研医理严谨论治, 宫颈癌宜除湿清热解秽毒)	247
刘云鹏	(调肝为主辨治女科, 调冲任化瘀积疗癥瘕)	249
史兰陵	(解毒破郁治癌瘤, 女性肿瘤重理肝脾肾)	252
钱伯文	(扶正抗毒治癌瘤, 疾在乳腺尤疏肝散结)	259
何 任	(精研《金匱》擅治杂证, 女科肿瘤需调冲任抗癌毒)	262
孙秉严	(印法辨证驱毒治癌, 女科癌宜养肝肾逐瘀毒)	267
何炎燊	(辨证循序善用古方, 平正合围论治癌瘤)	273

徐志华	(妇人重理气血调周期, 子宫肌瘤化瘀消癥散结)	274
其他肿瘤		277
邢子亨	(精研医理严谨论治, 白血病宜清肝理脾滋肾)	277
万友生	(寒温统一论治热病, 斡旋变通巧愈癌瘤)	282
史兰陵	(解毒破郁治癌瘤, 益气阴清热毒治血癌)	285
贾 堃	(扶正攻积治癌瘤, 白血病当益气阴清瘀毒)	288
颜德馨	(首创衡法调气血, 治血癌益气阴祛瘀瘀)	295
何 任	(精研《金匱》擅治杂证, 白血病宜补脾肾祛邪毒)	298
钱伯文	(扶正抗毒治癌瘤, 疾在淋巴尤消肿散结)	300
沈炎南	(精研经典重培土, 清阴火散瘀结疗瘰癧)	303
谢海洲	(辨病证精用药, 淋巴瘤宜疏肝气除瘀瘀)	305
周岱翰	(衷中参西抗癌毒, 益脾肾逐瘀瘀治恶淋)	306
钱伯文	(扶正抗毒治癌瘤)	309
贾 堃	(扶正攻积治癌瘤, 基础方可治诸种癌)	319
何 任	(精研《金匱》擅治杂证, 诸般肿瘤皆需扶正祛邪)	325
孙秉严	(印法辨证驱毒治癌, 临证多用辛热散寒)	331
术后、放化疗后		341
谷铭三	(古今中西融合治疑难, 毒副反应需扶正培本)	341
马光亚	(从容做人, 钻研治病, 辨证扶正治病即治癌)	343
钱伯文	(扶正抗毒治癌瘤, 调补抑瘤防复发)	346
吴一纯	(从痰论治疑难奇症, 扶正解毒增效减毒)	351
贾 堃	(扶正攻积治癌瘤, 综合辨治增效减毒)	355
余桂清	(中西结合治癌瘤, 扶正培本增效减毒)	358
陈效莲	(中西综合治癌瘤, 放化疗宜补气养阴)	361
潘明继	(扶正培本治癌症, 健脾生津减毒增效)	362
郁仁存	(肿瘤成因重“内虚”, 增效减毒主固本)	365
贾英杰	(综合立体治癌瘤, 扶正抑瘤增效减毒)	368

上篇

古代医家

朱震亨

(滋阴降火保养阴精, 治疾力辟滥用辛热)

【医家简介】

朱震亨(1281~1358),字彦修,号丹溪,元代著名医学家,“金元四大家”之一。倡导滋阴学说,临床善治杂证。

相关著作:《局方发挥》、《格致余论》、《本草衍义补遗》等,其后人辑录其临证经验成《丹溪心法》等。

【主要学术思想和主张】

朱震亨认为人体在正常的生理状态下,存在着阴精容易受损的趋势,常表现为阳常有余、阴常不足;对滥用温热香燥药物和服食丹药的时弊予以批判,主张滋阴降火以治疗阴虚火旺之证;在养生方面,强调宜顺应阴阳,节制各种欲望,澄心静虑,防遏相火的妄动;在杂病治疗中,以气血痰郁辨证为纲,提出气有余便是火、治痰先治气、健脾为治痰关键及气郁为主、六郁同治等独具心得的观点。

【医论医话】

或曰:诸气、诸饮与呕吐吞酸、膈噎反胃等证,《局方》未中肯綮,我知之矣。然则《要略》之方,果足用乎?抑犹有未发者乎?

予曰:天地气化无穷,人身之病亦变化无穷。仲景之书,载道者也。医之良者,引例推类,可谓无穷之应用,借令略有加减修合,终难逾越矩度。

夫气之初病也,其端甚微,或因些少饮食不谨;或外冒风雨;或内感七情;或食味过厚,偏助阳气,积成膈热,或资禀充实,表密无汗;或性急易怒,火炎上以致津液不行,清浊相干。气为之病,或痞或痛,不思食,或噫腐气,或吞酸,或嘈杂,或胀满,不求原本,便认为寒,遽以辛香燥热之剂投之,数帖时暂得快,以为神方。厚味仍前不节,七情反复相仍,旧病被劫暂开,浊液易于攒聚,或半月、或一月,前证复作。如此延蔓,自气成积,自积成痰,此为痰、为饮、为吞酸之由也。

良工未遇,谬药又行,痰挟瘀血,遂成窠囊,此为痞、为痛呕吐、为噎膈反胃之次第也。饮食汤液滞泥不行,渗道蹇涩,大便或秘、或溏,下失传化,中焦愈停。医者不察,犹执为冷,翻思前药,随手得快。至此宾主皆恨药欠燥热,颛伺久服,可以温脾壮胃,消积行气,以冀一旦豁然之效。不思胃为水谷之海,多血多气,清和则能受;脾为消化之气,清和则能运。今反得香热之偏助,气血沸腾其始也,胃液凝聚,无所容受;其久也,脾气耗散,传化渐迟。其有胃热易饥,急于得食,脾伤不磨,郁积成痛。医者犹曰,虚而积寒,非寻常草木可疗,径以乌附助佐丹剂,专意服饵。积而久也,血液俱耗,胃脘干槁。其槁在上,近咽之下,水饮可行,食物难入,间或可入,亦不多,名之曰噎。其槁在下,与胃为近,食虽可入,难尽入

胃，良少复出，名之曰膈，亦曰反胃，大便秘少，若羊矢然。名虽不同，病出一体。

《要略》论饮有六，曰痰饮、悬饮、溢饮、支饮、留饮、伏饮，分别五脏诸证，治法至矣、尽矣！第恨医者不善处治，病者不守禁忌，遂使药助病邪，辗转深痼，去生渐远，深可哀悯。

或曰：《千金》诸方，治噎膈反胃，未尝废姜、桂等剂，何吾子之多言也？予曰：气之郁滞，久留清道，非借香热不足以行，然悉有大黄、石膏、竹茹、芒硝、泽泻、前胡、朴硝、茯苓、黄芩、芦根、瓜蒌等药为之佐使。其始则同，其终则异，病邪易伏，其病自安。

或曰：胃脘干槁者，古方果可治乎？将他有要捷之法者，或可补前人未发者乎？

予曰：古方用人参以补肺，御米以解毒，竹沥以消痰，干姜以养血，粟米以实胃，蜜水以润燥，姜以去秽，正是此意。张鸡峰亦曰：噎当是神思间病，唯内观自养，可以治之。此言深中病情，而施治之法，亦为近理。

夫噎病生于血干。夫血，阴气也。阴主静，内外两静，则脏腑之火不起，而金水二气有养，阴血自生，肠胃津润，传化合宜，何噎之有？因触类而长，曾制一方，治中年妇人，以四物汤，加和白陈皮、留尖桃仁、生甘草、酒红花，浓煎，入驴尿饮，以防其或生虫也，与数十帖而安。又台州治一匠者，年近三十，勤于工作，而有艾妻，且喜酒。其面白，其脉涩，重则大而无气。令其谢去工作，卧于牛家，取新温牛乳细饮之，每顿进一杯，一昼夜可饮五七次，尽却食物，以渐而至八九次，半月大便润，月余而安。然或口干，盖酒毒未解，间饮甘蔗汁少许。

或者又曰：古方之治噎膈反胃，未有不寒者，子何不思之甚？

予曰：古人著方，必为当时抱病者设也。其人实因于寒，故用之而得效，后人遂录以为今式，不比《局方》泛编成书，使天下后世之人，凡有此证者，率遵守以为之定法，而专以香热为用也。虽然夹寒者亦或有之，但今人之染此病，率因痰气，久得医药传变而成，其为无寒也明矣！

（《局方发挥》）

反胃大约有四：血虚、气虚、有热、有痰。治必用童便、韭汁、竹沥、牛羊乳、生姜汁。气虚，入四君子汤，右手脉无力；血虚，入四物汤加童便，左手脉无力。切不可用香燥之药，若服之必死，宜薄滋味。治反胃，用黄连三钱，生姜汁浸，炒山楂肉二钱，保和丸二钱，同为末，糊丸如麻子大，胭脂为衣，人参汤入竹沥再煎一沸，下六十丸。有痰，二陈汤为主；寸关脉沉，或伏而大，有气结，宜开滞导气之药；寸关脉沉而涩，有内虚，阴火上炎，而反胃者，作阴火治之。年少者，四物汤清胃脘，血燥不润便故涩，《格致余论》甚详。年老虽不治，亦用参术，关防气虚胃虚。气虚者，四君子汤加芦根、童便，或参苓白术散，或韭汁、牛羊乳，或入驴尿。又有积血停于内而致，当消息逐之。大便涩者，难治，常令食兔肉，则便利。反胃即膈噎，膈噎乃反胃之渐，《发挥》备言年高者不治，粪如羊屎者，断不可治，

大肠无血故也。

戴云：反胃血虚者，脉必数而无力；气虚者，脉必缓而无力；气血俱虚者，则口中多出沫，但见沫大出者必死。有热者，脉数而有力；有痰者，脉滑数，二者可治。虚者四物为主，气虚者四君子为主，热以解毒为主，痰以二陈为主。

（《丹溪心法·卷三·反胃三十二》）

若不得于夫，不得于舅姑，忧怒抑郁，朝夕积累，脾气消阻，肝气横逆，遂成隐核，如棋子大，不痛不痒，数十年后，方为疮陷，名曰乳岩。以其疮形嵌凹似岩穴也，不可治矣。若于始生之际，便能消释病根，使心清神安，然后施之以治法，亦有可安之理。

（《格致余论·乳硬论》）

【精选验案】

案1 杭州一男子四十余岁，患反胃两月余，口干而不喜饮食，有时不吐，或吐则食物裹涎沫而出，吐后胸膈方快。其脉但涩，重则弦大。盖其壮年多服金石房中之药所致。时正秋初，尚热，遂令其多作竹沥，煮罍粟米为粥，代粥饭与之，每啜一二口而止，却带温频频与之，自此不吐。至旬日稍凉，以流水作稀粥，入少竹沥与之，期间以四物汤加陈皮益其血，月余而安。

（《古今图书集成医部全录·朱震亨》）

案2 丹溪治一少年，食后必吐出数口。却不尽出，膈上时作声，面色如平人。病不在脾胃，而在膈间。其得病之由，乃因大怒未止，辄食面，故有此证。想其怒甚，则死血菀于上，积在膈间，碍气升降，津液因聚。为痰为饮，与血相搏而动，故作声也。用二陈加韭汁、萝卜子。二日以瓜蒂散吐之，再一日又吐之，痰中见血一盅；次日复吐之，见血一盅而愈。

（《古今医案按·卷二·噎膈》）

王肯堂

（博而不杂立证治准绳，内外消托疗痈疡恶疾）

【医家简介】

王肯堂（1549～1613），字宇泰，一字损仲，号损庵，自号念西居士，明代著名中医学大家。通晓临床各科。

相关著作：《证治准绳》、《医镜》、《医学正宗》、《古代医统正脉全书》等。

【主要学术思想和主张】

王肯堂治医“采摭繁富，于寒温攻补，无所偏主”，广泛总结、吸取众家经验；在杂病论治上，突出脾肾的重要意义，提出脾虚病证，补脾不应，当补肾母的观点；精研医理，强调权衡气机的升降；对外科证治，主张内外兼治，不可偏废。

【医论医话】

《灵枢》云：虚邪之入于身也深，寒与热相搏，久留而内着，寒胜其热，则骨疼肉枯；热胜其寒，则烂肉腐肌为脓，内伤骨。内伤骨为骨蚀，疾前筋，筋当作结。筋屈不得伸，邪气居其间而不反发，为筋瘤。有所结气归之，卫气留之，不得反，津液久留，合为肠瘤。久者数岁乃成，以手按之柔，已有所结，气归之津液留之，邪气中之凝结，日以易甚，连以聚居，为昔瘤。以手按之坚，有所结，深中骨，气因于骨，骨与气并，日以益大，则为骨疽。有所结，中于肉，宗气居之，邪留而不去，有热则化而为脓，无热则为肉疽。凡此数气者，其发无常处，而有常名也。《刺节真邪篇》：此皆虚邪中人为病，弗去而久留着，故积岁累月而成疽瘤也。

《三因》云：瘰多着于肩项，瘤则随气凝结，此等皆年数深远，浸大浸长，坚硬不可移者，名曰石瘰。皮色不变者，名曰肉瘰。筋脉露结者，名曰筋瘰。赤脉交结者，名曰血瘰。随忧愁消长者，名曰气瘰。五瘰皆不可妄决破，决破则脓血崩溃，多致夭枉。瘤则有六，骨瘤、脂瘤、气瘤、肉瘤、脓瘤、血瘤，亦不可决溃，肉瘤尤不可治，治则杀人。惟脂瘤，破而去其脂粉则愈。丹溪云：服瘰瘤药，先须断厚味。

六瘤者，随气凝结皮肤之中，忽然肿起，状如梅李，皮软而光，渐如杯卵。若发肿都软，不痛者，血瘤。发肿日渐增长，而不大热，时时牵痛者，气瘤。气结微肿，久而不消，后亦成脓。诸瘰瘤、疣赘等，至年衰皆自内溃，治于壮年，可无后忧。按之推移得动者，可用取法去之。如推之不动者，不可取也。瘤无大小。不量可否而妄取之，必妨人命。俗云：瘤者留也，不可轻去，不为无理。

治法：先以铁罐膏，点瘤顶上令肉黑腐，不痛，方可以刀剪去黑腐，又以药涂，令肉腐溃，又可剪之，又涂又剪，瘤根去尽为度。若怕针刀者，却以井金散涂之，令肉黑极，十分腐烂，方可用刀剪之。若稍有些肉不黑尽，沿肉未死，肉未死血亦未死，血未死则不可剪刮，恐血出多，致有昏晕之失。其肉十分黑极，十分腐烂，推得动者，此肌肉死也，肌死则血死，其血死乃可剪刮无妨，虽血瘤、肉瘤取之亦无妨也。小瘤取之即愈，大瘤取之，有半载肌肉麻痹也，宜服养气血药，久之自愈。

《内经》云：肝统筋而藏血，心裹血而主脉，脾主肉而统血，肺主气而司腠理，肾统骨而主水。若怒动肝火，血涸而筋挛者，其自筋肿起，按之如箸，久而或有血缕，名曰筋瘤，用六味地黄丸、四物、山栀、木瓜之类。若劳役火动，阴血沸腾，外邪所搏而为肿者，其自肌肉肿起，久而有赤缕，或皮俱赤，名曰血瘤，用四物、茯苓、远志之类。若郁结伤脾，肌肉消薄，外邪所搏而为肿者，其自肌肉肿起，按之实软，名曰肉瘤，用归脾、益气二汤。若劳伤肺气，腠理不密，外邪所搏而壅肿者，其自皮肤肿起，按之浮软，名曰气瘤，用补中益气之类。若劳伤肾水，不能荣骨而为肿者，其自骨肿起，按之坚硬，名曰骨瘤，用地黄丸及补中益气汤主之。夫瘤者，留也。随气凝滞，皆因脏腑受伤，气血乖违，当求其属而治其本。大凡属肝

胆二经结核，八珍加山梔、胆草以养气血，清肝火；六味丸以养肺金，生肾水。若属肝火血燥，须生血凉血，用四物、二地、丹皮、酒炒黑胆草、山梔。中气虚者，补中益气兼服。若治失其法，脾胃亏损，营气虚弱，不能濡于患处，或寒气凝于疮口，荣气不能滋养于患处，以致久不生肌而成漏者，悉调补脾胃，则气血壮而肌肉自生矣。若不慎饮食起居，及六淫七情，或用寒凉蚀药、蛛丝缠、芫花线等法以治其外，则误矣。

石痈、石疽，谓痈疽肿硬如石，久不作脓者是也。

（《证治准绳·疡医》）

【验方效方】

○方一 海藻丸

〔组成〕海藻洗晒、川芎、当归、官桂、白芷、细辛、藿香、白蔹、昆布洗晒、明矾煨，各一两 海蛤煨、松萝各七钱半

〔制法〕为细末，炼蜜丸，如弹子大。每服一丸，食后，含咽下。

〔主治〕瘰疬通用。

○方二 守瘰丸

〔组成〕通草二两 杏仁去皮尖，研、牛蒡子各一合 昆布洗、射干、诃梨勒、海藻洗，各四两

〔制法〕上为细末，炼蜜和丸，如弹子大。每服一丸，食后，噙化，日三次。

〔主治〕瘰疬结硬。

○方三 海藻酒方

〔组成〕海藻

〔制法〕上用海藻，洗去咸一斤，酒二升，渍一宿，取一二合，饮之。酒尽，将海藻暴干，捣末。酒调一钱七，日三，即瘥。如浸，用绢袋盛了浸。春夏二日，秋冬三日。

〔主治〕颈下卒结核，渐大，欲成瘰疬。

○方四 白头翁丸

〔组成〕白头翁半两 昆布洗，十分 通草、海藻洗，各七分 连翘、玄参各八分 桂心三分 白蔹六分

〔制法〕上为细末，炼蜜和丸，如梧桐子大。每服五丸，用酒送下，忌蒜、面、生葱、猪、鱼。

〔主治〕气瘰、气瘤。

○方五 海藻散坚丸

〔组成〕海藻、昆布各二两 小麦醋煮，炒干，四两 龙胆草二两

〔制法〕上为末，炼蜜丸，桐子大。每服二三十丸，临卧白汤送下，并噙化咽之。