

名医遗珍系列丛书·江苏专辑

全国百佳图书出版单位  
中国中医药出版社

# 黄星楼内科临证识见

## 附：餐菊轩医案

黄星楼(1901~1984年)。江苏如皋人，河北医界泰斗张锡纯入门弟子。擅长内科，以善治温热病和危重症而闻名，晚年研究肿瘤病，亦颇有成就。

黄星楼 著 黄启淮 黄陈俊 整理

名医遗珍系列丛书·江苏专辑

# 黄星楼内科临证识见

## (附餐菊轩医案)

黄星楼 著

黄启淮 整理  
黄陈俊

中国中医药出版社  
·北京·

## 图书在版编目 (CIP) 数据

黄星楼内科临证识见·附餐菊轩医案/黄星楼著. —北京：中国中医药出版社，2013.6

(名医遗珍系列丛书·江苏专辑)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 1224 - 3

I. ①黄… II. ①黄… III. ①中医内科学 - 经验 - 中国 - 现代

IV. ①R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 262873 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河市双峰印刷装订有限公司

各地新华书店经销

\*

开本 880 × 1230 1/32 印张 17.5 字数 390 千字

2013 年 6 月第 1 版 2013 年 6 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 1224 - 3

\*

定价 45.00 元

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

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

## 出版者言

《名医遗珍系列丛书》旨在搜集、整理我国近现代已故著名中医生前遗留的著述、文稿、讲义、医案、医话，等等。这些文献资料，有的早年曾经出版、发表过，但如今已难觅其踪；有的仅存稿本、抄本，从未正式刊印、出版；有的则是家传私藏，未曾面世、公开过，可以说都非常稀有、珍贵。从内容看，有研习经典医籍的心悟、发微，有学术思想的总结、阐述，有临证经验的记录、提炼，有遣方用药的心得、体会，篇幅都不是很大，但内容丰富多彩，且都带有鲜明的名医个人特色，具有较高的学术和实用价值，足资今人借鉴。

寻找、搜集这些珍贵文献资料是一个艰难、漫长而又快乐的过程。每当我们经过种种曲折找到并落实好一种想要的文本时，都如获至宝，兴奋不已，尤其感动于这些文本拥有者的无私帮助和大力支持。他们大都是名医之后或门生弟子，不仅和盘献出这些珍贵文献，并主动提供相关素材、背景资料，而且很多都亲自参与整理、修订，确保了所出文本的高保真和高品质，也激励、鞭策我们不畏艰难，更加努力。

江苏自古人文荟萃，中医药历史底蕴深厚，历代名医大家辈出，学术流派纷呈，医书珍籍充栋。我们这次推出的《名医遗珍系列丛书·江苏专辑》，集中收集、整理了肾病宗师邹

云翔、肝病大家邹良材、丹阳贺派鼻祖贺季衡、张锡纯入门弟子黄星楼、红顶御医曹沧州祖孙三代、脾胃病名家张泽生父子，以及吴中名医黄一峰、奚凤霖等江苏名医大家的著述医验，资料珍贵，内容精彩，从一个侧面展示了江苏中医药的风貌。

我们还将陆续推出类似的专辑。真诚希望同道和读者朋友继续给我们提供线索，提出好的意见和建议（qkk5806@sohu.com），共同把这套书做成无愧于时代的精品、珍品。

《名医遗珍系列丛书》编委会  
2012年12月

## 黃氏中医世家



黃星樓（左三）、于格（左五，省名老中医）、項平（左四，原南京中医药大学校长、博导）、黃启淮（左二）、王美芸（后立者）、黃陳俊（左一）在整理医案 【摄于 1976 年】

## 前　言

黄氏中医世家源于清朝同治年间，曾祖父黄庆平老先生书斋取意于屈原《离骚》中的“夕餐秋菊之落英”佳句，减字而成“餐菊轩”，一直沿袭至今。

祖父黄星楼先生早在 20 世纪 30 年代，就受聘为中央国医馆撰述员，先后为名著《伤寒杂病论集注》、《中国医学约编十种》、《医界春秋九周始刊记念》作序题词。其医案大量报道在《国医公报》、《新加坡中医月刊》等刊物上。40 年代中期，在《光华医学杂志》发表《异哉，汪精卫之演说》等评论文章，反对国民党取缔中医的行径，抨击了“中医非科学”之谬论，维护了中医的合法社会地位。

50 年代，他曾受邀北京中医研究院和南京中医学院任教，均因年事已高未能成行，同期在家乡创办了如城中医学校。60 年代被选为江苏省中医学会三届理事，70 年代评为江苏省名中医。

祖父治学严谨、崇尚“道成于学而藏于书”，从医后，收藏古今医书二万四千多卷，多数卷帙的栏头、行间都留有眉批、译注，《餐菊轩医辑》、《内科临证识见》中的医论、证名考释多广撷博采前贤之述。《内科临证识见》付梓出版后，邓铁涛教授、朱良春主任中医师等国医大师及中医名流尺牍频相

往来，赞誉有加。

时光荏苒，姑母黄启淮及姑父于格医师，遵循“博学、求问、慎思、明辨”之道，勤求古训，“于注疏中求精义”，融会医学真谛，联合同道加以整理成此著作。

笔者幼承家学，耳濡目染，临证以此为圭臬，收效甚著。家传调治女性月经紊乱、更年期综合征及祛黄褐斑的“黄氏玉容丸”，已荣膺南通市非物质文化遗产名录保护项目。

第五代传人黄逸楼（又名陈梁），毕业于南京中医药大学，为英国贝尔法斯特皇后大学硕士研究生，开设了“餐菊轩”网站，立志中医药的弘扬继承工作，至此，黄氏中医世家薪火相传了一百三十多年，

中国中医药出版社独具慧眼，欣得《黄星楼内科临证识见》出版，使之重现异彩于中医药健康领域，辛哉，幸也！

黄陈俊  
2013年4月10日

## 编写说明

本书内容取自张锡纯入门弟子黄星楼主任医师 1990 年 5 月出版的《内科临证识见》和江苏省如皋县中医院内部资料《餐菊轩医辑》，包括黄星楼主任医师的论文、讲稿、临证札记和诗文等资料。

黄老原师从于镇江褚鹏飞，后又师事于天津张锡纯，深得其传；晚年益精心研究《千金》、《普济》诸书；精于内科，而尤以善治温热病见长。其论病重视“内因”，治病强调“保元”，注重调整五脏气机之失衡。对温病的治疗，主张“顾津液不在柔腻，而应清灵，同时更要注意津液生化之机”。并结合多年临床经验，指出“温病兼、夹证十常八九，治最宜辨”，“夹证是温热之邪与内科杂证相互交错的复杂证候，其证有虚有实或虚实夹杂，故辨证较之一般温热本证为难”。诊余之暇，黄老还悉心效力于中医教育事业，早在 20 世纪 20 年代，协同陈霉棠等中医界前辈，捐筹私资，创办了《如皋医学报》，数十年来，为中医队伍培养了大批的后继人才。

为了积极抢救、继承黄老的学术经验，本书对其学术资料进行了收集整理，现分为“内科常见病症”和“医论”两部分。其中，“内科常见病症”收载常见病症 32 种，每一病症分作如下几项叙述：

一、证名考释。简要地阐述证名含义、历史演绎、名实异同及分类方法。

二、病因病机。系统地阐明本病症的致病因素和病理变化；并就前人论述，结合临床实践，提出作者的见解。

三、临床表现。分为一般症状和诊法体会。

一般症状：主要叙述本病症的临床特点和常见兼、夹证。

诊法体会：结合临床，有重点地介绍本病症的诊断方法。对于现代诊断方法，则根据当前中医临床所涉及的范围作扼要的介绍。

四、辨证提要。分有常见证型、类证鉴别和临证浅识。

常见证型：依据各病症的病机、证候特点，结合临床实际，划分若干证型，为确定治法奠定基础。

类证鉴别：对易与本病症相混淆的某种病症，分别提出鉴别要点。

临证浅识：主要是总结前人的特殊识证经验和笔者的实践体会。对于某些危笃证候的先兆性症状，亦列为重点讨论。

五、治疗。分为施治原则、常用治法和辨治小识。

施治原则：首先引述前人具有代表性的治疗法则，然后结合作者的实践经验提出施治总则。

常用治法：与常见证型相联系，列举常用治法和方剂（药）；介绍作者对症情变化或兼、夹证的方药加减法，体现药随证转。

辨治小识：对每一病症较为突出的治疗方法或方药机理，作适当的剖析；介绍一些确有疗效的单方、验方，以丰富临证治疗方法。

部分病症后还附有黄老的临证案例，加深读者对本病症的

理解和认识。此外，书末录“餐菊轩医案”为黄老的临证验案，更加系统、全面地反映黄老的临证思想。书末还录有附方，按方名笔划排列，以便查阅。

在《内科临证识见》的编撰过程中，时承吴幕陶、严昌庭、沈忠龄及黄老的学生吴震西、陈趾麟、赵文业、张淦等提供了大量的资料，并得到时上海中医学院张赞臣教授、苏州季爱人等前辈热情赞助；《黄星楼内科临证识见》脱稿后，荷蒙《江苏中医杂志》编辑部缪正来编辑审阅全稿，在此一并深表谢意！

参加《内科临证识见》整理工作的还有谢济之、薛炜清、于格、范淑虞、刘永成、项平、陈治平、仲润生、冯仲华、黄启淮、黄陈俊等。

由于历经浩劫，黄老的医稿散失极多，本书所收资料实难全面地反映其学术思想和经验；且由于编者学识有限，错误和不足之处，请广大读者提出宝贵意见，以便再版时修订提高。

编 者  
2013 年 3 月

# 目 录

内科常见病症	1
咳嗽	1
喘证	13
痰饮	24
肺痈	32
胸痹	40
心悸	47
胃病	57
腹痛	67
呕吐	78
泄泻	86
痢疾	94
便秘	106
黄疸	111
鼓胀	122
水肿	134
淋证	156
癃闭	168
消渴	176

阳痿	186
遗精	191
腰痛	197
虚损	203
血证	210
头痛	226
眩晕	238
中风	247
健忘	266
不寐	271
郁证	275
痈证	281
癰证	290
痿证	299
医 论	309
临证治疗中的常法与变法	311
对无黄疸型肝炎的病机初探	324
流行性乙型脑炎的治疗意见	327
温病治疗的几点体会	339
湿温时疫流行诊疗经验	355
察舌辨证法	358
论气分病之治法	363
论血分病之治法	368
论阴虚	374
内科常见“闭”证处理	379
固齿防痛验方	384

附录	387
1. 餐菊轩医案	389
2. 崩漏的证治及临床经验简介	474
3. 医窗评按节选	483
4. 诗文	488
5. 《内科临证识见》卷头语及跋	497
附方	500

# 内科常见病症

## 咳嗽

### 【证名考释】

咳嗽是病邪侵犯肺系，致肺气上逆作声或咯吐痰涎的一种病症。咳、嗽二字，原有不同含义，如刘河间云：“咳谓无痰而有声，肺气伤而不清也；嗽是无声而有痰，脾湿动而为痰也。咳嗽谓有痰而有声，盖因伤于肺气，动于脾湿，咳而且嗽也。”近代多本张子和“咳与嗽一证”之说而通称咳嗽。

咳嗽的分类，唐宋以前多据《黄帝内经》、《诸病源候论》分为五脏、六腑之咳和风、寒、支、肝、心、脾、肺、肾、胆、厥阴十种咳证。至金代李杲力求简化，提倡从病理属性分类，指出：“咳嗽有二：一曰热，二曰寒。”明代李士材则以内伤、外感“总其纲领”，后人多宗之。

至于“劳嗽”，早在宋代《鸡峰普济方》中已经指出：“此则非独内伤肺经，又夹邪恶传疰之气，所以特甚，病之毒害，无过此也。”所谓“邪恶传疰之气”含有传染之义。再从《孙氏治病活法秘方》所论“劳嗽”之各种症状来看，与现代之肺结核病的临床表现甚为近似。

## 【病因病机】

肺居胸中，为五脏之华盖，上连喉咙，开窍于鼻，为呼吸之橐龠，而“行气温于皮毛”。肺又为“相傅之官”，受百脉朝会，司津液输布，其体清虚，其性肃降。“只受得本脏之正气，受不得外来之客气，客气干之则呛而咳矣。亦只受得脏腑之清气，受不得脏腑之病气，病气干之亦呛而咳矣”（《医学三字经》）。是以古人称肺为娇脏，又譬之如钟，撞之则鸣，是很形象的。

咳嗽是肺系疾病的常见症状，不仅肺脏本身的疾患能产生咳嗽，而且其他脏腑疾病也能影响于肺而致咳嗽，其常见病因，大致有如下几端：

1. 外感六淫之邪，或侵犯皮毛，或经口鼻而入，皆先犯肺，肺气郁闭不宣，清肃之令不行，津液凝聚，气道不利，上逆而咳。另一方面肺气抑郁欲伸，必借助于咳嗽以宣达之。何梦瑶谓：“外感以有咳嗽为轻，盖肺气虽郁，尚能通也。”可见外感之咳，一方面表明肺系受病，同时也表示肺气尚能宣达，有驱邪能力。

由于四时气候变化，六气各有偏盛之时，故外感咳嗽，有风寒、风热、燥热之不同，但其中以风寒为多见，且好发于冬春。故张景岳指出，六气皆令人咳，而以风寒为主。

2. 七情伤感，导致气行之序失常，影响肺之肃降或脾之散精，皆能引起气郁液结成痰，肺气不利为咳。若肝气不达，气郁化火，又可因火随气升而为“木火刑金”之咳。

3. 伤饮食冷或厚味过盛，有伤脾气，脾气不运则水谷不化精微，反聚为湿、为痰，即所谓“脾为生痰之源”。若湿痰上贮于肺，则为湿痰之嗽。

4. 诸虚劳损，伤及元阳、元阴而致咳嗽者，多见于久病之后。肺为气之主，肾为气之根，肾阳不足则气不能纳，轻者为咳，重则为喘；肺肾金水相生，肾阴不足则虚火上炎，能引起阴虚肺燥之干咳。

5. 感染“邪恶传疰之气”，“劳虫”入肺，致脏气不平，抗病能力低下，积微至著，成为劳嗽之证。

此外，如烟酒、粉尘等有害物质，刺激气道，轻则产生痰涎，壅阻肺气，重则形成肺损，皆能致人咳嗽。

《诸病源候论》谓：“久咳嗽上气者，是肺气虚极，风邪停滞，故其病积月累年，久不瘥。”缘于咳嗽迁延日久，常致肺卫气虚，易于感受外邪，而一旦外邪入侵之后，又可致肺气壅郁不得宣降，诱发咳嗽或使之加剧，如此反复不已，则可形成肺胀，胀则肺管不利，不利则气道涩，每喘咳并见。如肺胀日久，累及心、脾、肾三脏，则病情更加恶化，兼见心悸、肿胀等。

### 【临床表现】

#### 一、一般症状

咳嗽有外感、内伤之别。外感咳嗽，主要有发热，恶寒，头痛，鼻塞，声重，咳嗽较剧，咳声响亮，痰液黏稠或为薄白泡沫。如属燥邪所致者，则为干咳或痰少而黏，不易咯出，咽喉干燥。内伤咳嗽主要有消瘦，潮热，两颧色绯，咳声低怯，夜间较剧，痰清而少，动则气息短促，盗汗或自汗。如为肝火犯肺者，则见气逆作咳，咳声高亢，咳时面红，胁痛，烦躁易怒等症。

#### 二、诊法体会

由于咳嗽是多种疾病的一种常见症状，因此在诊察时，必