

辨證奇聞

珍本醫籍丛刊



珍本医籍丛刊

辨证奇闻

(清) 陈士铎 述

文守江 辑

王树芬 刘俊辉 点校

夏 菁 邢云长

中医古籍出版社

(京)新登字027号

责任编辑 徐岩春

珍本医籍丛刊

辨证奇闻

(清)陈士铎 著

王树芬 等点校

中医古籍出版社出版

(100700北京东直门内北新仓18号)

新华书店科技发行所发行

北京星城印刷厂

787×1092毫米 32开本 14.5印张 320千字

1993年5月第1版 1993年 5月第1次印刷

印数: 0001~5000

ISBN 7-80013-420-2/R·417

定价: 7.70元

ZV60/06

珍 本 医 籍 丛 刊

名誉主编 薛清录

主 编 傅景华

副 主 编 徐岩春 杜杰慧

特约编审 (以姓氏笔画为序)

王 琦 王文治 王玉英 王庆其

王者悦 王树芬 白永波 冯晓菲

朱占瑞 伊广谦 孙光荣 严康维

李 宁 李生绍 李宝顺 李振东

何厚夫 吴大真 傅景春 谢 先

出版说明

为发掘整理祖国医学宝藏,抢救行将失传的孤善本医籍,中医古籍出版社自1983年以来,影印出版了大型系列丛书——《中医珍本丛书》,其中包括了从经典理论、临证诊疗,到中药、方剂、气功、养生等各个方面的论著。过去,由于这些图书版本稀珍、收藏甚秘,一般读者根本无法得见,如今使众多有较大学术价值和文献价值的孤本秘籍化身千百,广为流传,从而受到中医学术界和国内外广大读者的热忱欢迎。

但是,在数以千计的孤本秘本或流传较少的中医古籍中,也有一部分由于纸脆字脱、内页破损,或因手抄墨渝、版式特异而不适于影印者。为了抢救这一部分珍贵古籍,我社又编辑了《珍本医籍丛刊》,对这些古籍版本的原文,进行了标点和简单的校注工作后,排印出版。此外,对于部分版本珍贵而尚未排印出版的名著,由于医疗、教学和科研工作的需要,亦收入本丛书,以满足广大中医工作者的需求,促进中医学术的普及和提高。

迄今为止,该丛书已出版40余种,广大读者纷纷来信询问,我们认为有必要对一些普遍性的问题作如下说明:

由于社会和历史的原因,在部分医籍中夹杂着一些不妥当的说法,甚至有极少数封建迷信,或不科学的内容,亦有部分论述暂时还不能为已知的现代科学理论所解释。但我们的任务是抢救中医孤、善本古籍,需要保持这些古籍的完整性,并全面、准确地反映古代医籍的原貌,以便进行科学研究。所以,对少数上述内容均不宜作改动或删除,希望读者

能够正确对待，去其糟粕，取其精华，用科学的思想和方法加以吸收和利用。

本丛书中载有大量的方剂，其中不乏简便效验良方。很多医务工作者在临证运用后，反映能应手起效，立起沉痾。但由于病有阴阳表里之分，证有虚实寒热之别，又体质皆殊，天时各异，故书中方剂不可能对同一种症状完全适用。况且，某些方剂尚需进行严格地科学研究及反复地临床验证。因此，在选用书中所载方剂时，必须依照中医的基本理论、辨证施治，灵活化裁。而广大患者更应该在有经验的医师指导下遵嘱使用，决不能在不懂医理的情况下，盲目试验。否则，简单地按图索骥，依方套病，犹如削足适履，必然难以取效，甚至会出现意外事故。

我国地大物博，历史悠久，中药品种繁多，来源广泛。社会的发展及地域的差异，造成古代医籍中的药品有正名、别名、俗名之别，部分中药品种的名称，今日已废除不用，药典上亦无明确记载。此外，度量衡制度古今差异较大，致使某些药品的应用剂量在各个历史时期有所不同，医务工作者在使用时均应根据今制药物常用剂量灵活掌握，切忌生搬硬套。

目前，我社正在有计划地编辑出版《珍本医籍丛刊》，并进一步重新组织了现任编辑队伍，以确保抢救中医孤善本古籍工作的顺利进行，从而为振兴中医，造福人类，做出更大的贡献。

中医古籍出版社
1989年10月

前 言

中医精华，要在辨证：中医深难，难在辨证。是以古今中医学者无不在辨证论治上倾注大量心血。从张仲景到吴鞠通，先后创立了六经、八纲、脏腑、经络、卫气营血、三焦等等辨证纲领，使后世医家诊治疾病有了可靠的原则和依据。

然而有了这些辨证纲领是否就可按图索骥，人人皆能辨证了呢？显然不是。特别对初学中医及自学中医的人来说，欲在复杂病情中辨出标本缓急；从似是而非的脉症中辨明真假兼挟，往往是极困难的事。可以说，辨证是学习中医最难掌握又必须掌握的中心环节，是学好中医最难通过却又必须通过的一道难关。为帮助广大初中级中医工作者顺利通过这一难关，特点校出版此书，以飨读者。

《辨证奇闻》是清初著名医家陈士铎的代表作，是讨论辨证的专著。该书对中医内、外、妇、儿各科常见病证详加研讨，每病每证先列症状，次辨病因病机，以五行生克、阴阳互根之理阐述病生之原、立法处方之本，可谓条分缕析，简明扼要。对一般性论述未能尽明者，则设“或问”以鉴别。对前人之论或加肯定，或指明其失，或另辟蹊径，均能恰中肯綮，给人以启迪，尤有裨于后学。

本书以其显著的理论和实用价值而深受业医者的推重和喜爱，是以本书刻本较多，流传甚广。在诸多版本中，以陶式玉所辑十四卷本《辨证录》和文守江所辑十五卷本《辨证奇闻》影响最大，后出诸本皆可归入这两大系统。然道光三

年钱松所辑十卷本《辨证奇闻》，名同文氏，文字却与陶氏辑本相若，知其当另有所本。故此次点标以此三书为主要依据。

考此三书，陶氏本最早，文字通顺，但不免文重语复之嫌；文氏本则语言简洁，论理清楚。且陈氏原书本名《辨证奇闻》，这从《辨证录》前作者自序中也可看出：“书非衍奇而仍以《奇闻》名者……”。

又：作者在另一著作《洞天奥旨》凡例中也说：“铎著《辨说（按：“说”字当是“证”字之讹）奇闻》，曾将疮痍施治成效先论列问世……”。

足证作者自名其书为《辨证奇闻》，而非《辨证录》。惜乎年湮代远，真伪难辨。一源三歧，互有优劣。故本点校以文氏《辨证奇闻》为底本，复其名实之旧：以陶氏《辨证录》、钱氏《辨证奇闻》为主校本，着意校其医理、文义、方药、药物分量之类，务使医理真切、方药不诬。两主校本相同时并称“校本”，不同时分称“陶本”，钱本。陶本每案之后附有“此症亦可用某某方”及其方药，伤寒门中钱本、文本亦载少量，惟陶本所附颇多，有些虽有价值，有些则难免貂尾之诮，故点校中仅予标出，不录方药。文氏本同治元年有翻刻，称“同治本”；陶氏本民国间有石印本，1989年人民卫生出版社有点校本，一併做参校。主校、参校明显优于底本则改正原书并加注释，校本、底本难分正误、优劣时，底本照录，加注以供参考。

底本及各校本中异体字、古今字颇多，点校中一律改用简化字，不一一注出。药品的异体字均据《中药大辞典》统一订正，初始注明，后略。病名用字亦据中医院校统编教材改正，以利学习使用。对一些难懂的字词、原书理论或概念

与现今理论、概念不侔之处逐一作注阐明，以免别生疑窦。

嗟乎！古人已逝，遗意幽深，见仁见智，自难无别。本人学疏识浅，难免于错，是所望海内同仁，不吝赐教为幸。

王树芬

1990年11月于北京

叙

范文正公云：不得为良相，即愿为良医。以二者之皆是以福世也。良相有燮理阴阳之权而又存心济物，政之所布，泽可远施；良医视人之疾病，审寒暑虚实而治之，其所全活者甚众。二者事不同而其为功于人则同，其以一例论也固宜。黄帝以来，诸名医著述不一。而后世业是术者，比赖有前辈之方法、议论以为宗主。而巧由熟而生，法以文而备，故后之人守前人之法，而神明变化，有不袭前人而突过乎前人者。至于并后世而济之，又视乎法之能传。然前辈之著述论说，有及身传者，有传于身后者，前后之间，原相待也。予友南纪文君，恒产不及常人，常怀利物，刻《奇效医述》一书事竣，今又取《辨证奇闻》而付之梓。夫《辨证奇闻》，山阴陈远公所著，其辨证极明，其处方特创，其思之所入，论之所出，多发前人所未发，虽其生平世系，未暇以详，然即此书而观，则亦能心古人之心，乐善而济世者也，乌可以不传也？！乃今并传于南纪一人，是此书之幸，非即天下后世之幸乎？夫合浦之珠，光非不灿烂，不遇鮫人，谁能识之？昆山之玉，质非不滑泽，不遇玉人，谁能宝之？此书出乃生南纪，为能心远公之心，因以心范公之心也，而后知良医之为福，真不异于良相也。吾以是心肚南纪之存心。书成，予为序其本末以弁于编首。时乾隆癸未年择伏日鹅溪欧阳晟日成氏书于望海堂之左。

引

医之为学，正道也，顾可奇乎哉？然不奇不足以砭庸，不奇不足以传世。奇而不离乎正，则传可必焉。远公陈先生加意银丸，潜心玉液。谓今之业斯道者，非专凭臆见，自是师心，则墨守成规，胶柱不化。由是探金匱之源，搜岐黄之秘，先出《秘录》，后出《奇闻》。予非越人，乌知医道？第于检阅之暇，见其议论风生，出人意表，如古之良将行兵，神机莫测。然则是书也，诚足以开庸师之聋瞶，为济世之锦囊。惜原板覆霉，久无重刻。予一奇友名文南纪者，好谈书，不应试，抱侠概，不知贫，竭力事亲，庸隅自守，是即天下之奇人，士林之龟鉴矣。乃奇人遇此奇书，如龙威丈人，搜尽天下秘籍。毅然登诸梨枣，俾天下后世遇奇症者自有奇方，好奇文者又闻奇论。是奇缘、奇遇、奇事、奇人。以视世之以优场，块垒为奇传者，其裨益为何如也？夫习医而当奇，似非古人法度，殊不知武侯之奇门，陈平之奇计，皆奇也。惟奇，然后知此道之精；惟奇，然后见医学之正。

同里天留客并书，时年六十有七。

序

盖闻上古之世，狃獠相仍，吮血茹毛，何知药餌？迨夫神农，乃始尝百草以济民之夭札疵疢。然犹未尽也。未有方也也，泡制之法未兴，望闻问切之秘未阐也。黄帝时，岐伯辈出，然后将天地之阴阳、五行运气、人身之五脏六腑及四体经络，著有成书。虽代远年湮，真伪莫辨，然其议论，亦可谓推勘详尽，范围不过矣！自是而后，代有明医、诸家著述，难以枚举。乃强健寿考，古胜于今，夭札疵疢，今胜于古。岂方餌之多，著述之繁，反为人害耶？抑亦识症之不详，辨症之不明，遂使人有“不药真医”之谚耳？山阴陈远公者，未详其世系，其行身植志，亦不知其奚似。独于医术慨然曰：医道之难，难于辨症，不辨症不可以治人。予固知其为有心人也，及阅其书，果为此道中三折肱者。其命意遣辞，制方口^{〔1〕}症，多为前人所未发，故其榜曰：辨症奇闻。读者每以为怪。不知天地运气之行，原自随时而变，以故阴阳寒暑之侵，亦不能以一致。夫医人不知运气不可以疗病，不晓阴阳不可以疗病。知运气，晓阴阳则古说必不可拘，古方必不可泥。不拘古说，不泥古方，安得不谓之怪？要之，是奇也，非怪也。何也？症固奇也，症既奇则治法自不得不奇。彼一奇，此亦一奇。奇，然后可以治奇，常固不可以治奇也。然而予并不谓其奇，直谓其常也。何也？理固然也。每见拘泥者流，自以为未尝离经叛道，及持以应病，十不一合，夫然后叹自以为不叛者为大叛，指以为叛者为真不叛也。然则彼

注〔1〕口：此处原书脱字，下同。

见以为怪者，岂非少所见故多所怪耶！予于此道中四三十阅寒暑，邻近州县或临病，或问方，前后约计不下数千人。而比闾族党间之就医者，指不胜数。乃有同一病而六脉之息至异矣；同一病而症见之多寡小大又异矣，甚至同此脉与症，而前后之增减传变，旬日之内，旦暮之间而气候不齐矣！此非将古人之说变而通之，古人之方化而裁之，苦心思索，慎以持之，无一建功而获效者。予少孤，先节母黄孺人勉于习举业，屡蹶场屋，竟不一遇，而黄孺人又善病，苦无卢扁，遂志于此。壬子、癸丑间，始有著医案之念。今经三十秋矣，友人每请灾梨，予应之曰：非故缓也，盖有待也。夫学与年进，知其理必亲履其事，然后可以信于心。且以中人之资，迫以一时之见，欲求精当，难乎其难。故予每临一病而前后之治法，已或自不相侔，此识症不可不详，辨症之所以不可不明。彼拘与泥者之所以不可不破也。予故曰辨症奇闻是常也，非奇也。文子南纪与予同乡，亦业是术，独能知是书之精粗本末，慨然解囊将付^{〔1〕}之梓，斯真有识人也，行见后来居上矣。后之读者果能穷是书之变，以破乃拘泥，如文子之虚心亢志，则上古之强健寿考复见于今，今兹之夭札疵疢消归乌有矣！噫！陈远公若在，其亦将有感于吾言乎？时乾隆癸未上巳日南塘刘浩大江甫拜识

注〔1〕原书作“附”，误，据义改。

目 录

卷一·····(1)

伤寒·····(1)

中寒·····(26)

卷二·····(32)

中风·····(32)

痹症·····(45)

心痛·····(51)

胁痛·····(54)

头痛·····(57)

腹痛·····(60)

腰痛·····(93)

卷三·····(67)

咽喉门·····(67)

牙齿·····(71)

鼻渊·····(74)

目痛·····(76)

耳痛·····(83)

口舌·····(87)

血症·····(88)

遍身骨痛·····(98)

卷四·····(100)

五郁·····(100)

咳嗽·····(103)

喘·····(108)

怔忡·····(110)

惊悸·····(111)

虚烦·····(113)

不寐·····(114)

健忘·····(117)

癫病·····(119)

狂·····(122)

呆·····(125)

绝逆·····(127)

卷五·····(130)

关格·····(130)

中满·····(133)

反胃·····(135)

臌^{〔1〕}胀·····(137)

厥症·····(143)

春温·····(147)

卷六·····(166)

火热·····(166)

暑症·····(177)

燥症·····(185)

痿症·····(193)

消渴·····(199)

卷七·····(203)

痉^{〔2〕}·····(203)

[1] 原书作“鼓”，据校本改。

[2] 原书作“瘕”，校本同，据义改。

汗症.....(211)

五疸⁽²⁾.....(215)

泻.....(221)

痢.....(226)

癰疽.....(234)

卷八.....(240)

疰.....(240)

虚.....(246)

癆瘵.....(254)

梦遗.....(264)

阴阳脱.....(268)

淋.....(272)

卷九.....(277)

大便闭结.....(277)

小便不通.....(282)

内伤.....(285)

痞气.....(297)

奔豚.....(300)

阴痿.....(301)

痰症.....(304)

卷十.....(316)

鹤豚.....(316)

疔风.....(317)

遗尿.....(318)

脱肛.....(320)

阳强不倒.....(321)

发斑.....(323)

火丹.....(324)

离魂.....(325)

疰夏.....(327)

脚气.....(328)

中邪.....(329)

中妖.....(333)

中毒.....(337)

肠鸣.....(342)

自笑哭.....(344)

瘖哑.....(346)

瘟疫.....(348)

种子.....(349)

卷十一.....(356)

带门.....(356)

血枯门.....(359)

血崩.....(360)

调经.....(364)

受妊.....(370)

恶阻.....(376)

卷十二.....(378)

安胎.....(378)

小产.....(382)

鬼胎.....(385)

难产.....(386)

血晕.....(389)

胞衣不下.....(391)

产后.....(392)

下乳.....(397)

卷十三.....(399)

惊瘖吐泄.....(399)

便虫.....(402)

痘.....(403)

疹.....(408)

吃泥·····	(410)
胎毒·····	(410)
卷十四 ·····	(411)
背痛·····	(411)
肺痈·····	(415)
肝痈·····	(417)
大肠痈·····	(418)
小肠痈·····	(419)
无名肿毒·····	(421)
对口·····	(423)
脑疽·····	(423)
囊痈·····	(424)
臂痈·····	(425)
乳痈·····	(426)
肚痈·····	(428)
多骨痈·····	(428)
恶疽·····	(429)

疔疮·····	(429)
卷十五 ·····	(431)
杨梅门·····	(431)
腰疽·····	(433)
掌疽·····	(434)
脚疽·····	(434)
鬓疽·····	(435)
唇疔·····	(436)
瘰癧·····	(436)
痔漏·····	(437)
顽疮·····	(440)
接骨·····	(441)
金疮·····	(442)
物伤门·····	(443)
• 癰·····	(444)
刑杖·····	(445)

辨证奇闻卷一

山阴 陈士铎述公父原本

宁乡 文守江南纪氏敬述

伤 寒

一冬月伤寒，发热头痛，汗出口渴，人谓太阳证，谁知太阳已趋阳明？若徒用干葛汤治阳明，则头痛不能除；若徒用麻黄汤治太阳，则汗不能止，口渴不能解，势必变症多端。法宜正治阳明，兼治少阳。盖邪入阳明，留于太阳者，不过余邪，治太阳反伤太阳矣，故太阳不必治，宜正治阳明。盖阳明多气多血，邪足恣其凶^[1]横，如贼入通都大邑，其抢掠之势，较穷乡僻壤自不同，所得之物，足以供其跳梁。故邪入阳明，挟其腑之气血，炎氛烈焰，往往然也，岂可以轻小之剂望其解散？必须大剂凉药始可祛除其横暴。用石膏^[2]一两、知母二钱，麦冬二两，竹叶二百片，茯^[3]苓、人参三钱，甘草、柴胡、梔子一钱。一剂头痛除，二剂身热退，汗止，口不渴。此即白虎变方。用石膏、知母泄阳明火邪，柴胡、梔子断少阳路径。妙在用麦冬至二两以清补肺气，使火邪不上逼。更妙用茯苓引火下趋膀胱，从小便

注【1】凶原书作“凶”，据校本改。

【2】膏：原书作“羔”，据《中药大辞典》改。下同。

【3】茯：原书作“伏”，据《中药大辞典》改。下同。