

明清中医临证小丛书

医学答问

宋乃光 校

中国中医药出版社

医学答问

清·梁玉瑜传 陶保廉录

宋乃光 校注

中国中医药出版社

(京)新登字025号

明清中医临证小丛书

医学答问

清·梁玉瑜传 陶保廉录

宋乃光 校注

中国中医药出版社出版

(北京市东城区新中街11号)

邮编: 100027 电话: 4652210 电挂: 3406

新华书店科技发行所发行 通县印刷厂印刷

787×1092 32开本 4.25印张 10千字

1994年4月第1版 1994年4月第1次印刷

印数1—4000册

ISBN7-80089-295-6/R·296 定价: 3.20元

内 容 提 要

《医学答问》由清代广东茂名梁玉瑜（字特岩）官任新疆时所传授，浙江秀水陶保廉（字拙存）辑录而成。全书四卷，以问答方式著为医说，详论六经脏腑、四诊八纲、用药宜忌、食物损益、防病延年之道。梁氏在传授自己和家传医学心法的同时，间亦评论前贤，论析精辟，言词朴实，理论紧密联系实际，为提高中医学术水平起到了一定作用。

此次出版以清光绪二十一年（1895）乙未太原任氏石印本为底本，甘肃人民出版社1962年2月铅印本为校本，整理校注而成。可供中医临床和理论研究人员，高中等中医院校学生，广大中医药爱好者，中西医结合工作者阅读学习。

校注说明

《医学答问》为清代茂名梁玉瑜官任新疆时传授，秀水陶保廉辑录而成。梁氏世业岐黄，家传医学二百余年，藏有《神农尝毒经》一百卷及仲景各书。梁氏本人于医学有很深的钻研，尤注重实际，对凭舌验病、脉证从逆、寒热辨疑、药性补泻、食物损益、养生延年等都独有见解。书中对于医学中的一些疑难问题，分析多中肯綮，因而能启发思维，有助于提高临床疗效。

是书共四卷，全书内容分为五十七个问题，多以问答形式写成。卷一主论舌脉诊，兼论十二经证治和真假寒热辨证；卷二辨阴火阳火及其治法，虚劳、血证治疗宜忌，兼评陈修园、黄元御医说；卷三论喉科、癫狂证治，并介绍家传《神农尝毒经》和五脏温凉补泻药，兼论真假绝症；卷四谈药食性味及古方使用，梁氏家训和防病要诀。

本书成书后印行量少，流传不广，医者访求多有不得，今校注付梓，以满足读者需求。具体说明如下。

1. 以中国中医研究院图书馆藏清光绪二十一年(1895)乙未太原任氏石印本为底本，甘肃人民出版社1962年2月出版之铅印本为校本。

2. 原书无目录。现将原来的五十七个问题一一精炼，作为本书目录，添列于序后。增补的目录皆为设问句，并同时插入正文所对应的题目前，不再出校注。

3. 书中的繁体字、异体字均直接改写为标准简化字，对明显的错误亦径直改正。文中一律使用现代标点符号。

〔1〕

4. 原书每卷之首的书名和“茂名梁玉瑜特岩传秀水陶保廉录”字样，均删去。

5. 原书为竖排，今改为横排版，方位字“左”、“右”等径改为“下”、“上”。

校注者

1991年8月

序

余向在兰州时，有河鱼之疾。医者辄投温剂，迄未霍然。癸巳来新疆，晤茂名梁特岩太守，请^①为诊视，遽以白虎汤加三黄及小承气汤见投，余心异之，未敢即服。然闻诸他所医者皆应手效，姑尝试之，竟亦立效。余怪而问之曰：“君之术何以独异？”曰：“非异也，病固如是也。君之体实，热积于中，遇寒则水火相搏，肠胃遂不能相安，非因寒而泄也。医者但知止泄，不揣其病所从生。譬如治河者，筑堤捍水，岁岁增高，久且一决不复可治矣。自张仲景以来，医说愈多，医理愈晦，世之人死于病者十之三四，死于医者或十之五六焉，虽然，无足怪也。投以温补，病者虽死而无怨；投以寒苦，病者或先不任受矣。”盖其言若此。梁君昔治乡兵，屡摧剧寇，博通今古，曾不以医名，而医学之精，亦一时所仅见。兹梁君行矣，陶君拙存哀其平日所与言医者辑为《医学答问》四卷。其论方药、注本草与他书间有不同，治咯血一门，尤足辟庸医之误。盖梁君家传医学已二百余年，诊验既多，辨析尤确，著为医说，足补古方所未逮，不泥古以立方。其家所传《神农尝毒经》，谓仲景悔过之作，而托名于杨绍基，殆庾词耳。今中外多故，世局日新，治法之不能泥古，独医也欤哉。

光绪二十一年十一月长至日，护理新疆布政使镇迪道兼按察使衔汝南丁振铎。

^①请：底本作“诸”，今从校本改。

目 录

卷一	(1)
1. 怎样望诊?.....	(1)
2. 头面容色与脏腑的对应关系如何?.....	(2)
3. 怎样闻诊?.....	(3)
4. 怎样问诊?.....	(4)
5. 怎样切诊?.....	(5)
6. 怎样分别二十七种脉象?.....	(7)
7. 怎样辨浮沉迟数虚实洪缓八种脉象?.....	(12)
8. 浮沉微洪四种脉象怎样随人而异?.....	(13)
9. 什么是七怪脉?.....	(13)
10. 脉法以外还有什么审病法?	(14)
11. 脏腑在舌面上的分属部位如何?	(15)
12. 怎样望舌辨证?	(15)
13. 十二经及所属脏腑为何?	(20)
14. 十二经及所属脏腑的相互联系是什么? ..	(21)
15. 十二经各种证候的表现和治法如何?	(24)
16. 伤寒汗吐下三法的应用和传变如何?	(36)
17. 怎样辨真假表里寒热虚实证?	(36)
卷二	(42)
18. 虚劳以滋补法治疗不愈的原因是什么? ..	(42)
19. 虚劳有效的治疗方法是什么?	(43)
20. 虚劳是否有不必绝女色的说法?	(44)

21. 杨绍基和他所著医书的情况怎样? (44)
22. 《传薪集》怎样治内伤虚劳? (45)
23. 内伤病怎样辨证治疗? (46)
24. 阴火、阳火在生成上有什么关系? (47)
25. 阴火、阳火的治疗各有什么宜忌? (49)
26. 阳火偏亢能服知柏八味丸吗? (50)
27. 怎样避免使用寒凉药和温补药的错误? .. (51)
28. 什么情况下可以使用寒凉攻下药? (52)
29. 陈修园各种医书存在什么偏见? (53)
30. 陈修园将人参归于阴柔药中有无道理? .. (55)
31. 吐血咯血的病源是什么? (56)
32. 吐血、咯血、衄血应当怎样治疗? (57)
33. 用苦寒重药治疗失血的道理是什么? (59)
34. 《金匱》柏叶汤适合治什么样的吐衄? (62)
35. 四物汤、六味地黄汤能否滋阴降火? (62)
36. 用生地汁可否治吐衄? (64)
37. 寒凉药能凝血故不可用于夺血证对吗? .. (64)
38. 用寒凉药治病遇到别人责难怎么办? (65)
39. 内热体质和病愈之人能不能用补药? (67)
40. 麻黄人参芍药汤治吐血的道理是什么? .. (69)
41. 黄坤载以人参干姜汤治吐血对吗? (69)
42. 对黄氏诸种著作应如何评价? (70)
43. 黄氏使用姜桂参芪等药有什么偏差? (72)
- 卷三..... (74)
44. 喉科疾病的证治大要是什么? (74)
45. 癫狂病怎样进行舌脉辨证? (77)
46. 绝症有没有真假分别? (78)

47. 五十七种绝症怎样分辨真假?	(79)
48. 《神农尝毒经》与《神农本草》何异?	(81)
49. 十二经温凉补泻药各有哪些?	(87)
卷四	(92)
50. 食物对人体有什么损益?	(92)
51. 制方用药的原则是什么?	(98)
52. 怎样进行方剂配伍?	(98)
53. 用什么态度对待古方?	(99)
54. 常用古方的组成和适应证是什么?	(99)
55. 《传薪集》中载有哪些良方?	(115)
56. 梁氏家训大略是什么?	(121)
57. 养生防病有哪些要诀?	(122)

卷一

1. 怎样望诊？

问：《周礼》医师之术以五色视死生，《灵枢》有五色篇，《素问》有皮部论，古人治病以望为先，敢问何以望？

望者，望其颜色以分治法也。假如其人精神焕发，容貌和悦，得四时之正者，是为无病。如头重目低，面色青蓝痿白，舌无苔而白色浅淡，或浮涨而多水，头额、两脸、鼻气、手足、皮肤俱热，或吐或不吐，或泻或不泻，畏风畏寒，乍冷乍热，浑身软弱，动即眩晕不能起坐者，是外感风、寒、湿，太阳表邪之最浅者，治宜以温散药发表，得汗自痊。如头重目低，面色浮红或青，舌无苔而色红，或有浮涨有丝，头额、两脸、鼻气、手足、皮肤俱热，或吐泻或不吐泻，畏风畏寒，乍冷乍热，周身困倦，动即眩晕不能起坐者，是外感风、火、燥，太阳表邪之最浅者，治宜以凉散药发表，得汗自痊。感风感暑相似，惟感风无汗，感暑有汗可分耳。感暑多在夏秋，其余多为感风。风有热，暑无寒。风有寒湿，暑有热湿。治暑以清气利窍，汗止气行乃愈。其暑风并感者，并治之。中风、中暑，邪气深入者，有中腑、中脏、中血脉之殊，先审中在何经，专经专治，与伤寒传经治法略同。如头不起，目不快，面色痿白青悲^①，唇舌色极淡而湿润，或舌有白涨腻薄白苔，油滑多水，无点纹，无芒刺，唇不燥裂，

① 悲：校本作“薄”。

口不苦，或舌蓝而光滑无苔，或舌黑而湿滑无苔，无点，无罅，无焦此为寒与热分别处，如浸水腰子形，是为寒极症，治宜姜附桂参芪理中汤等药急救之。如舌软而缩，口不渴，齿不干，唇不焦，鼻孔湿润，神疲气弱者，是虚寒里症，治宜温补升提药。如头不起，目不快，面色隐红，或青皴，或黄槁，口唇红而燥裂，舌有黄苔，黄涨，黄腻，粗涩干苦少水，齿热，眼有红丝，额显青筋，或色蓝而干，粗焦有芒苔，或舌黑干涩有厚苔，有朱点，有芒刺，有罅裂，如煎焦豆腐形，是皆热极症，治宜白虎三黄承气汤等药急救之。或舌强而缩，口干，齿干，鼻干，神昏气昏而困急者，是实热里症，治宜寒凉攻泻药。凡瘦人未必是阴亏，宜详察。

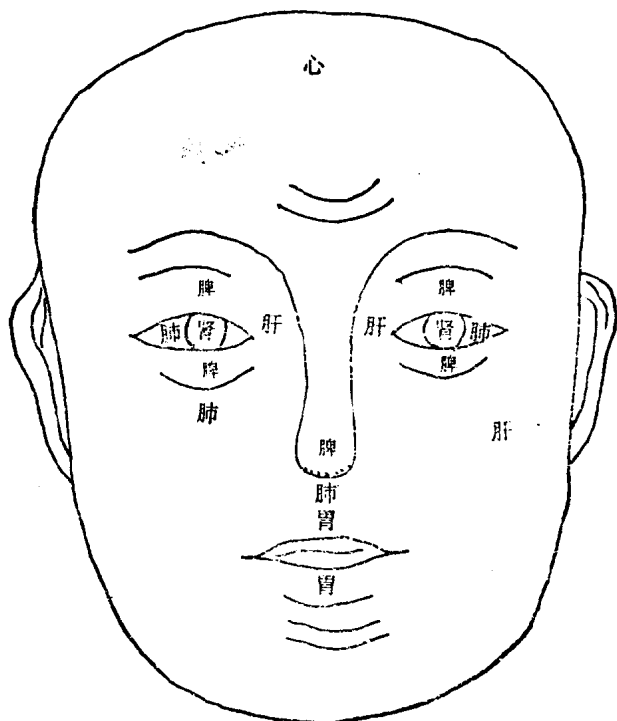
2. 头面容色与脏腑的对应关系如何？

问：头面容色与脏腑相应，果何别欤？

额上属心，左颧、目眦属肝，右颊、鼻孔、目白属肺，瞳神、下颏属肾，眼胞、鼻准属脾，口唇、人中属胃。又如内明堂十二，外明堂十一，其部位各别，详在《医宗金鉴》。病轻者，隐约周于面色；病重者，乃显分部位。一望各部俱带青蓝痿白者，外感风寒湿，表病也；各部俱带浮红或青者，外感风火燥，表病也；面色某部显出痿白青悲^①，即某经虚寒，里病也；某部显出红紫微纹，或青蓝滞色，即某经实热，里病也。某部黧黑者，某经病进也；某部渐见光润者，病愈也。《内经》有云：“赤如帛裹朱，不欲如赭；白如鹅羽，不欲如盐；青如苍璧之泽，不欲如蓝；黄如罗裹雄黄，不欲如黄土；黑如重漆色，不欲如地苍。《素问·脉要精微论》青如翠

^① 悲：校本作“薄”。

羽者生，赤如鸡冠者生，黄如蟹腹者生，白如豕膏者生，黑如乌羽者生。《素问·五脏生成篇》”古人之言质直，不可拘执人面白黑必无如羽如漆之理，以意会之，求其光明润泽而已凡表病两脸必发烧，若烧退而病未去，则已入里，不可专用表剂。



3. 怎样闻诊?

问：何以闻?

闻者，察其声音气息，以审病所在也。假如其人声浊音破，而或鼻塞呻吟迫速，而或头痛口鼻气热者，是外感或寒

或热，表邪症也；或谵语者，邪火攻心，半表半里症也。治宜辨是寒邪，则以热药散之；辨是热邪，则以凉药散之；半表半里，则用散表兼防里，专经调治。如声微音短，由于气血内虚，鼻气冷，口不臭，喷气无气味者，是虚寒里症也，治宜温补；如呻吟腹痛，口气酸糟者，热滞也，治宜消滞行气。如意欲大言，而喉音不爽，由于肺热；小有拂意，动辄争论，由于肝热。鼻气热而嫌闷，口气臭而酸糟者，是实热里症也，治宜寒凉；如或大声疾呼，癫狂骂詈者，是心火内迫也，治宜寒凉重剂。

4. 怎样问诊？

问：何以问？

问者，究其病根也。老问有何不健，幼问有何不安。男问有无遗泄，女问有无闭经。总问有何要病。表问有无风、寒、燥、火、暑、湿，里问有无喜、怒、忧、思、悲、恐、惊。问平日有何种嗜好，问工商以执业情形，问士人以所攻何书。问症以审寒热虚实，问病以分气血痰郁。问疾起何时，病因何起，初起何状，病变若何，曾服何药，有无效验，思饮食否？表有邪不思食，脾胃偏热不思食，偏寒亦不思食，脾胃滞不思食。邪火思饮，脾胃热思饮，实火思饮，惟虚寒者不思饮。或卧后常欲以茶水漱口却并不饮，但问如口中干苦，齿根发热者，皆实火上炎也。再凭舌与脉参看，分别表里，以免致误。口中何味？少阳邪口苦，肝胆热口苦，胃热逼胆口苦，实热胆汁壅口苦，或咸或胶，皆为热。表邪口淡，虚寒口淡，脾实口甜，胃热口臭，寒滞口酸，热滞口酸，再以舌与脉参看。喜食何物？辣味人所同嗜，寒人食之开胃益胃气，热人食之开胃损胃气。脾虚喜食甜，脾热亦喜食甜。肝虚喜食酸，肝热亦喜食酸。皆凭舌脉，以别虚实。夜能眠否？邪火发绕者

不能眠，实火内燥者不能眠，阴虚火旺者不能眠，阳盛灼阴者不能眠，痰郁实结者不能眠，气滞疼痛者不能眠，心虚不能眠，心热亦不能眠。虚寒者昏昏欲眠，脾火困者亦昏昏欲眠，均须参看舌脉。大小便顺利否？大便顺利者无病，大便秘结二三日出一一次者，多是实热，间有肾血虚；清泄无常者多为湿热，间有虚与寒；泻清水者为虚为寒，间有实热。受寒湿者、感暑者则病泻泄，脾虚者泻泄，脾实者亦或泻泄。肾寒者泻泄，脾热者泻泄^①。暑湿亦有泻泄^②。大肠虚者为久痢，为脱肛；实者为便秘，为脏毒，为肠瘤；大肠热者为便血，为肠风，为脱肛；寒者亦久痢，或便血。肺热者亦便血便脓。小便清长者无病，小便短白为虚，淡白为寒，黄赤短秘臭甚混烫均为热。或淋，或带脓血，均是实热。黄白不清，浊如米汁是湿热，混热短秘是热邪，混热频数寒邪。小肠虚者，其溺赤短，或白数；小肠实者，其溺浑汤^③，或为肠气肠痧；小肠寒者，白溺无臭气，或为淋为尿脓尿血；小肠热者，溺涩，溺短，或有脓血。肾虚寒者，小便不禁自出；肾实热者，小便或涩，或浊，或出血。肺热者，小便不利；肝热者，小便不禁；心热者，溺赤浊，或有血。症多相似，均凭舌脉以别之。耳聾否？少阳有邪耳聾，寒热虚实，不得其平，均有耳聾，多属肾脾二经。视舌脉辨别，专经调治。目暗否？邪火传少阴肾经则目暗，实火逼肝肺肾则目暗。邪火、实火，惟急下以救真阴。若是肾虚目暗，则以地黄汤加重熟地，或能救之。

5. 怎样切诊？

问：何以切？

切者，诊其脉之浮、沉、迟、数、虚、实，以验病之表、里、寒、热、虚、实。参之望、闻、问，有相符否，以决所以治也。脉分左、右、寸、关、尺，腕下高骨略尖处为关，近虎口为寸，近臂为尺。左寸属心，心与小肠相表里，经配臆中臆中者，与心相附，居膈上，代君行事，臣使之官，喜乐出焉。王冰曰：

① 脾热者泻泄：底本作“脾热为泻痢”，今从校本改。② 泻泄：底本作“泻痢”，今从校本改。③ 汤：校本作“浊”，皆通。

在胸中两乳间。朱肱曰：心之下有膈膜，与脊肋周回相著，遮蔽浊气，所谓膈中也。膈中亦即心包络也。左关属肝与胆，经配膈膈者，胸膈胃也，在心脾之间。膈食管上下使气与谷不相乱也。膈本上下相离，若为火迫于胃，则膈淤塞而为膈食。左尺属肾，经配腹中，膀胱、小肠该焉。右寸属肺，肺与大肠相表里，经配胸中胃脘上，应在喉，验在中。右关属脾属胃。右尺属肾，经配腹中；介肾之中者为命门火，蒸化谷食，名曰真阳，三焦、大肠均右尺所属。凡诊高长人脉，三指略疏；诊短小人脉，三指须密。凡诊脉时，先调和口鼻气，平静呼吸，默记次数，五十收息。平按中部脉之往来，若过指有天机洋溢之象者，为六阳脉；若过指有地脉之隐微者，为六阴脉。或有反关脉，左右手俱反者，亦有六阴六阳之别。或一手反者，正为阳，反必阴；正为阴，反必阳，所谓半阴半阳脉也。阴阳既辨，乃收息静候面部。轻按即前部以分表里，中平按即中部以审寒热，底重按即后部以辨虚实。又从三部之中，自重而轻，自轻而重，分指详察，以判某经表里寒热虚实。轻按六脉俱浮是表邪，六脉俱沉无表邪，半表半里宜细辨，即或有病向里寻。中按寒热虚实里可见，底按寒热虚实里尤分。一呼吸间，脉来四至，是和平无病；一二迟至为极寒，二三迟至亦为寒；三四弱至即为虚，一二弱至为极虚；五六数至即为热，七八数至为极热；五六长洪是为实，七八沉实尤为实。候各部之寒热虚实，即以知各经之寒热虚实。寒热虚实提其纲，表里阴阳揭其要。八脉浮、沉、迟、数、虚、实、洪、缓八者，为脉之大纲可判阴阳于脏腑，二十七字如剥茧抽丝即二十七脉诀也。八奇能通经络之阴阳阴维、阳维、阴跷、阳跷、冲、任、督、带，是奇经八脉也。二十七气，如泉流不息手三阴三阳，足三阴三阳，十二络各有一别络，脾又有一大络，任一路，督一路，共为二十七络，气之流通也。此特约举其概，脉经奥理，具有专书可

考也。

6. 怎样分别二十七种脉象？

问：二十七脉如何分别？

浮脉属阳，为表为邪，亦互见各属。浮脉：轻浮在皮肉上，有风发内鼓之形，有轻清在上之象，轻按似有余，重按如不足，如循榆莢，如风吹毛。有力表实，无力表虚，浮迟中风，浮数风热，浮紧风寒，浮缓风湿，浮虚伤暑，浮洪虚热，浮芤失血，浮散劳极。

沉脉属阴，为里为实，亦互见各属。沉脉：沉著在肌肉下，轻按却不得，重按乃得之，如绵裹砂，内刚外柔，如石投水，必极其底。有力里实，无力里虚，沉则为气，又主水蓄，沉迟痼冷，沉数内热，沉滑痰食，沉结气郁，沉弱虚热，沉缓寒湿，沉紧冷痛，沉牢冷积，沉芤不治。

迟脉属阴，为里为寒，亦互见各属。迟脉：一息三至，或一二至，来去极慢，为阳不胜阴，故脉来不及。有力为缓，无力为涩，有止为结，迟甚为败，迟软为虚，迟滞为实。迟脉主脏，有力冷痛，无力虚寒，浮迟表虚，沉迟里寒。

数脉属阳，为里为热，亦互见各属。数脉：一息五六至，或七八至。《素问》曰“脉流薄疾”，数为阴不胜阳，故脉来太过。数而弦急为紧，流利为滑，数而有止为促，数甚为极，数见关中为动。数脉主腑，有力实火，无力虚火，浮数表热，沉数里热，气口数实肺痈，数虚肺痿。

滑脉属阳中阴，为里为痰，亦互见各属。滑脉：往来前却流利辗转，替替然如珠之应指。滑主痰饮，浮滑风痰，沉滑食痰，滑结顽痰，滑数痰火，滑短宿食。