

# 中医病案分析



自学中医之路丛书

# 中医病案分析

北京中医学院 主编

审 阅

|          |           |
|----------|-----------|
| 北京中医学院分院 | 河北中医学院    |
| 黑龙江中医学院  | 长春中医学院    |
| 辽宁中医学院   | 内蒙古医学院中医系 |
| 天津中医学院   |           |

天津科学技术出版社

执 笔 人

晋兆林

高春媛

2147/22

自学中医之路丛书

中医病案分析

北京中医学院 主编

审 阅

北京中医学院分院 河北中医学院

黑龙江中医学院 长春中医学院

辽宁中医学院 内蒙古医学院中医系

天津中医学院

责任编辑：于伯海

天津科学技术出版社出版

天津市赤峰道10号

天津新华印刷四厂印刷

新华书店天津发行所发行

开本787×1092毫米 1/32 印张8.75 字数153 000

1991年6月 第1版

1991年3月 第1次印刷

印数：1—5 121

ISBN 7-5308-0799-4/R·226 定价：3.10 元

## 编者的话

历史悠久的中国医药学，有着独特的理论体系和丰富的临床经验。在当今世界医学之林中愈发闪烁着夺目的光彩，国内外学者越来越看到中医学宝库的巨大蕴藏量及其对世界科学的深远影响。从而形成学习、研究中医药学的热潮，并且呈现出日益国际化的发展趋势。

然而，中医古籍汗牛充栋，浩如烟海，且文理古奥，颇难索解。初学之人，常感无从入手，叹为观止。为了适应学习中医的需要，我们编写了这套《自学中医之路》丛书，以供初学中医人员及广大中医工作者和西医学习中医等同志们在教学、医疗工作中应用与参考。

本丛书的内容包括中医基础理论和临证辨证论治两部分，共十六个分册。计有阴阳五行学说、病因病机学说、脏腑经络学说、诊法概要、八纲与八法、六经辨证、卫气营血辨证、脏腑病证常用方药、心病辨治、肝病辨治、脾病辨治、肺病辨治、肾病辨治、中医病案分析、历代临证格言选萃、针灸与按摩。

编写中，我们本着：①理论联系实际的原则。对基础理论的阐述，力求概念准确，逻辑性强，思维清晰，切合实用；五脏辨治等分册，结合内、外、妇、儿等学科常见病证，详细介绍辨证论治的规律与方法。②保持中医理论的科学性，系统性和完整性。尽管避免某些教材中存在的不必要

的重复、冗繁和脱节做到深入浅出，简明精练。各分册能够独立成章，又使全丛书统一、谐调，成为有机的整体。③本丛书内容的深度和广度，以最近卫生部组织编写并审定的全国高等中医药教材为依据，并汲取各院校教学、医疗、科研的新成果、新经验。可以说，本丛书既是自学中医的普及读物，又可作中医院校的辅导教材。

本丛书是由天津科学技术出版社组稿，由天津中医学院、北京中医学院、北京中医学院分院、黑龙江中医学院、长春中医学院、辽宁中医学院、河北中医学院、内蒙古医学院等八所院校集体编写的。在全体编写人员的努力和天津科学技术出版社编辑同志的协助下，历时二年，几经修订，才得以奉献给广大读者。书中不足之处恳请批评指正，以便使本书进一步修改、完善，更好地为中医事业的发展发挥出应有的作用。

《自学中医之路》丛书编写组

1986年6月

## 前 言

中医医案是祖国医学伟大宝库的重要组成部分。读好医案，能获得科研第一手资料，占有治学的真凭实据；不断深化已得的理论知识；逐步完善对疾病发展规律的认识；圆通辨证论治的措施，因此，近贤章太炎先生曾说：“中医之成书，三书最著，欲求前人之经验心得，医案最有线索可寻。对此钻研，事半功倍。”

古今许多名医寝馈岐黄，将其于医道三折肱之甘苦，记入医案之中。更有许多大临床家，毕生忙于诊务，无暇著述。他们的临床经验，多由其门人及后学搜集整理为医案书籍出版。一部《临证指南医案》曾给无数习医者指示迷津；清代名医何鸿舫的一页处方，东瀛人愿以高价收存。因而从明代江谦伊始，医案的研究工作越来越为众多医务工作者所重视。

迄今已有的研究整理医案的著作中，《名医类案》贵在首创；《续名医类案》篇幅浩博；《清代名医医案精华》辑有清之精英；《全国名医验案类编》长于温病；《现代名中医类案》聚当代之名流；《伤寒论方医案选》集经方之验案，贵在专门；《古今救误》广辑讹乱反正案例，颇能醒脑发蒙。其余各地名医医案之多，不胜枚举，亦多为独具一格，别出匠心之作。

此书总论，阐述中医医案发展源流及学习方法。各论共

分四类，选择常见病证65种，辑案二百余例。上自北宋，以至于今。不唯古今名家之案择优录入；即或无名后学之案，但见于杂志而确有特色者，亦适当选录。编写体例，前缀“概说”，简论该证的辨证分型；后附“分析”，力求对所选病案之精华画龙点睛。方中药量，皆按公制，以“克”标明。

限于水平，难免续貂之嫌，还望读者多予赐教。

编 者

1987年5月

# 目 录

|            |      |
|------------|------|
| 总论         | (1)  |
| 一、中医医案发展源流 | (1)  |
| 二、学习医案的必要性 | (2)  |
| 三、医案的书写体例  | (4)  |
| 四、怎样读好各家医案 | (7)  |
| 各论         | (10) |
| 一、内科杂病医案   | (10) |
| (一) 感冒     | (10) |
| (二) 咳嗽     | (14) |
| (三) 喘证     | (16) |
| (四) 哮证     | (21) |
| (五) 肺癆     | (24) |
| (六) 胃脘疼    | (29) |
| (七) 腹疼     | (34) |
| (八) 呕吐     | (37) |
| (九) 泄泻     | (42) |
| (十) 便秘     | (46) |
| (十一) 黄疸    | (49) |
| (十二) 水肿    | (54) |



|       |        |       |
|-------|--------|-------|
| (十三)  | 淋证     | (58)  |
| (十四)  | 消渴     | (63)  |
| (十五)  | 惊悸怔忡   | (67)  |
| (十六)  | 头痛     | (71)  |
| (十七)  | 眩晕     | (75)  |
| (十八)  | 中风     | (78)  |
| (十九)  | 癲病     | (83)  |
| (二十)  | 痹证     | (87)  |
| (二十一) | 疹证     | (91)  |
| 二、    | 妇科医案   | (95)  |
| (一)   | 月经不調   | (95)  |
| (二)   | 闭经     | (104) |
| (三)   | 痛经     | (109) |
| (四)   | 崩漏     | (111) |
| (五)   | 倒经     | (116) |
| (六)   | 月经异常诸证 | (119) |
| (七)   | 带下病    | (128) |
| (八)   | 妊娠恶阻   | (134) |
| (九)   | 胎漏胎动滑胎 | (136) |
| (十)   | 妊娠水肿   | (139) |
| (十一)  | 子痼     | (142) |
| (十二)  | 子淋、转胞  | (146) |
| (十三)  | 产后腹痛   | (148) |
| (十四)  | 产后发热   | (150) |
| (十五)  | 恶露不净   | (155) |
| (十六)  | 不孕证    | (157) |
| (十七)  | 癰癤     | (162) |
| (十八)  | 脏躁     | (168) |

|                   |       |
|-------------------|-------|
| （十九）阴痒·····       | （170） |
| 三、儿科医案·····       | （172） |
| （一）鹅口疮、口疮、口糜····· | （172） |
| （二）小儿呕吐·····      | （174） |
| （三）小儿泄泻·····      | （177） |
| （四）疳症·····        | （180） |
| （五）小儿蛔虫证·····     | （182） |
| （六）小儿紫癜·····      | （186） |
| （七）小儿遗尿·····      | （192） |
| （八）麻疹·····        | （195） |
| （九）瘰癧·····        | （200） |
| （十）顿咳·····        | （202） |
| （十一）水痘·····       | （206） |
| （十二）小儿风水证·····    | （207） |
| （十三）浸毒痢·····      | （212） |
| 四、皮科、外科医案·····    | （215） |
| （一）疔、疖病·····      | （215） |
| （二）疔疮·····        | （218） |
| （三）痈·····         | （224） |
| （四）有头疽·····       | （225） |
| （五）无头疽·····       | （231） |
| （六）缠腰火丹·····      | （241） |
| （七）丹毒·····        | （245） |
| （八）白疔·····        | （249） |
| （九）疣疹·····        | （257） |
| （十）乳痈·····        | （260） |
| （十一）瘰·····        | （264） |
| （十二）瘰癧·····       | （267） |

# 总 论

## 一、中医医案发展源流

中医医案的起源很早，在《春秋左传》中就曾记载了当时的医家医和为晋侯治病与医缓为晋侯治病的经过。虽然是历史事实的描述，但论述过程中，不仅提出了疾病的表现，还阐发了病机，可谓是医案记录的雏型。现今所见到的较为完整的最早医案，当属《史记·扁鹊仓公列传》中的记载。尤其在太仓公列传中，记录了淳于意治疗的二十五个医案，不仅叙述了病情的经过，而且记录了病证的表现，病机的分析，治疗的方法与具体方剂、治疗结果等诸方面。记载已十分全面。虽然，这些医案没有记载具体的药物与剂量，但已经概括了医案所应记录的基本内容，是中医医案的早期代表。当时称这些医案为“诊籍”。正如文中淳于意所说：“今臣意所诊者，皆有诊籍，所以别之者，臣意所受师方始成。师死，以故表籍所诊，期决死生，观所失所得者合脉法，以故至今知之。”淳于意书写诊籍的目的很明确，是“为观其所失所得”，不断总结正反二方面的经验，以提高医疗水平。宋代以后，医案的积累与总结在医家中渐渐引起重视。钱乙著《小儿药证直诀》许叔微《普济本事方》等，均附有一定数量的医案。以印证其理论或方药的正确性，尤其许叔微《伤寒九十论》一书，分为九十证，每证一案，先记叙医

案，后加以分析评论。名为《九十论》，实为九十个医案的记叙与分析总结，是中医学中第一部记述医案的专门著作。因此，民国时期名医谢利恒氏曾称赞说：“医案之作，盖始于宋许叔微。”到了明代，医案作为中医的一个学科，渐渐形成。不仅很多医家重视个人医案的总结。而且有的医家已经专门从事医案的整理与研究。明代嘉靖年间，江瑾及其子江应元、江应宿编辑成《名医类案》一书，对明以前在书籍中的医案进行了广泛的收集、归纳。成为一部专门研究医案的专著。江氏以为这样可以起到“宣明往范昭示来学，既不诡于圣经，复易通乎平俗”的作用。也就是说，可以起到使古代医家的治疗规范得到宣扬，以启发后学之人，使古代的医学理论与现实的临床治疗紧密结合在一起。至清代，医案学的研究更加引起重视。大量的医案专著涌现出来。如喻嘉言的《寓意草》、徐大椿的《洄溪医案》、薛雪的《薛生白医案》、叶桂的《叶天士医案》等。更有魏之琇不仅对《名医类案》加以重订，同时更将其后的医案进行编辑、整理。写成《续名医类案》。成为《名医类案》的姊妹篇。这两部医案著作共收集了三百余家的八千余例医案，可见中医医案之丰富。也同时反映出中医医案在中医学中的重要地位，掌握学习分析医案的方法，在中医学的学习中，就显得十分重要了。

## 二、学习医案的必要性

医案为我们保存了大量的第一手实践资料。其成功的经验和失败的教训，都对临床工作水平的提高有很大帮助。我

们作为一个中医临床工作者，在看病过程中，总是以中医基础理论为指导。同时，接受前人的治疗经验以应用，来解决病人的痛苦。但是，中医治疗疾病强调辨证论治的思想。也就是说，同一病证，根据不同的人、不同的季节、不同的地区、不同的病因、不同的舌苔脉象和兼证，辨证不同，治法也不相同。如何掌握辨证的规律，并在临床上加以应用，没有大量的实践经验是不容易掌握的。仅仅根据理论上的一般性原则归纳总结，往往在临床上不易灵活加减变通，因此，一个中医工作者，大多需要多年的实践积累，才能成为一个较好的医生。即使如此，由于每一个医生的实践范围所限，不可能全面进行实践。因此，对于一些没有实践过的病证，往往治疗时仍无可措手足。缘于此，学习医案就十分必要。从中可以借鉴到前人的经验教训，以利于个人的临床。我们现在学习中医的另一个途径是向有经验的老中医学习，学习他们的丰富经验。然而，一个人的学习条件是有限的，有条件的地方，可以有幸向一位或几位老中医、老前辈学习；没有条件的地方，可能向一位老中医学习都有困难。但是，中医书籍有大量的医案保存下来。其中也有为数众多的医案专著，如果我们掌握了分析医案的方法，则可以间接的向众多的历代名医学习其实践临证经验，这无疑对提高我们的临床工作大有裨益。可见，正确地掌握医案的学习方法，是每一个中医工作者所必需具备的一个学习手段。

另外，在医案的记述中，在临床的实践中，不仅积累了丰富的经验。同时又充实了中医学的理论，甚至发展了中医学的理论。历代一些名医，一生忙于诊务，无暇著述，他们的一些中医学理论，一些临床辨证分析的基本观点，往往在

医案中散见。其中有些理论可能是其独到见解，补充了我们基本中医学理论的不足或不够细致入微之处。比如：中医理论中有“胃主燥而喜润”的观点。这在临床上有其重要的实践意义。而清代医家叶天士在其《临证指南医案》一书中，则多次提到胃阴受伤的病因病机与治疗。指出“阳土喜柔，偏恶则燥，若四君、异功等，竟是治脾之药，腑宜通即是补，甘濡润胃气下行。则有效验。”指出了养胃阴的治疗方法则及胃阴损伤的病机，对中医病机治疗学内容给以充实。此外，中医医案学又为中药方剂学的研究和发展提供了一定的实践依据。大家都知道，中药的效用是来源于临床实践的，我们通过医案中的选方选药，可以进一步掌握方药在临床上如何具体运用。药物的用量如何恰当掌握，药物的配伍如何适应临床。方剂如何临证加减变通等，这对临床工作的水平提高是很有帮助的。比如：李东垣创立的补中益气汤，被后世所推崇，并广泛地应用于临床，且大大扩充了其适用范围。东垣先生创立该方仅是为了治疗气虚发热之证的，并未言及其它。而后世在应用过程中，则不断扩大其应用范围，内、妇、儿、外诸科均有案例。而内科证中，又有数十种病证均采用该方治疗。这些医案的学习，则会加深我们对于该方的认识。掌握该方的加减变化，以提高临床治疗水平。

### 三、医案的书写体例

学习医案十分重要，但要想能够较为准确地分析医案，必须掌握古代医案的书写体例。因为不同的医案的书写格式，各有其特点，有的有利于病机的分析；有的便于掌握其

治法；有的可容易理解其药物的选择应用等。也有的格式会给医案分析造成一定的困难。需要我们去揣摸推断等。其书写体例，大体有以下几种：

1. 记述式：所谓记述式，就是依照诊治的过程，尽量真实地记录其全过程。有如历史记事的方法。这种医案书写形式，多见于古代医案，是医案的最初书写方法。在《史记·扁鹊仓公列传》中记载的淳于意治疗的二十五个医案，就是例证。这种采取记叙法的医案，往往使病情夹于叙述之中不得突出，诊断、预后等内容也是反映在叙述之中，在病机分析方面，疾病治疗方面的内容，由于运用叙述方法多很简略，这对医案的分析研究常造成一定困难，后世医家要想从中取得宝贵经验，多无法效仿，故尔，古人称之为“诊籍”，后世撰写医案多不采用这一方法，是有一定道理的。

2. 先案后论式：所谓先案后论的形式，是指在医案的书写时，先记录病情、诊断、治疗的内容，写成医案，然后再加以评论和分析，提出个人对这一案例的体会。或从中医理论方面阐发，或从诊治方药上阐发。由于这种书写体例，有本人的体会和认识，对我们研究分析医案很有帮助。是一种较容易学习的医案。如许树微在《伤寒九十论》记载的医案，就是采用的这种方法。

这种医案的书写体例，虽然对学习医案有很大帮助，但可惜历代医案著作，为数不多，现今有些医案，往往是后人评论前人的医案。虽然对理解医案有一定的帮助与参考价值。但毕竟不是本人的看法，不一定十分准确，不得作为主要依据，还应根据我们学习的知识，去独自进行深入的分析。

3. 方论附案：所谓方论附案，是指古人在论述某一方剂或某一理论后。为了印证方药的效验与理论的正确，往往附以医案的说明。对这类医案的研究，应与其相应的方药、医论结合起来，才能加深对医案的理解。如民国时期名医张锡纯著《医学衷中参西录》，创立新方一百七十余首。其中大部分都在方剂后附以验案以方附案的方法，只要掌握方剂的效用，则不难理解医案；而通过医案的学习，又可以加深对方剂临床应用的体会。

方论附案的书写形式，不见于医案专著之中，仅仅是在诸家的其它医学著作当中挟有出现。在这些著作当中，并非专门介绍医案，但通过医案的研究，可以加深对医家著作的理解。

4. 正叙式：所谓正叙式，是指记叙医案时，根据诊治疾病的先后过程，先叙述症状的表现，舌苔脉象，然后分析病因病机，进行辨证，再提治疗方法，记录治疗方药。由于这种医案的书写形式，符合一般的诊治过程，符合临床辨证的程序，因此，为医案书写中常用的一种。这种记录形式，附合医生看病的思维过程。因此较为易读，便于分析，至今仍是一些医生记录医案的常用形式。

但这种正叙述式的医案当中，也有记述简洁或不十分完备者。或者脉证，舌象记录不全；或者病机分析简洁而不细致；或者仅有方药而无治法；或者仅有用方而无药物。各不相同，这类医案在学习时，往往会给学者带来一定困难，则需要我们在分析时，或以证测方，或以方测证，或以证测脉，或以脉测证，或以法测方，或据证分析病机，或以病机补充脉证等，根据中医的基本理论及该医生的学术思想，予



以充实，以便得到正确的理解。

5. 倒叙式：所谓倒叙式，是指医案书写时，先论病因病机，进行辨证，然后再叙述症状表现，将证候放于病因病机之后，或夹杂于病机阐发之中，其症状的描写多很简略，这是对疾病、病机有较成熟的看法，医学理论亦较娴熟的医家往往采用的方法。由于突出病因病机，对我们分析医案多有较大的帮助，是易于学习和分析的一种医案书写格式。

6. 夹述夹议式：所谓夹述夹议式，是指书写病案时，边记叙症状，边分析病机，将病证与病机结合在一起。这种书写格式，是病证与病机并重，即符合一般认识疾病的过程。分析又较细致，使临床表现与基础理论紧密结合在一起，也是一种叙述清楚的医案书写格式。

以上六种书写体例，是古代中医医案中常选用的方法，一般不超出这几个类型，每种书写体例各有特色，掌握古代医案的书写体例，对我们正确分析学习医案是有很大帮助的。

#### 四、怎样读好各家医案

各种医案有其不同的书写形式，记述了前人治疗各种疾病的经验，如何能够正确分析研究，将其挖掘出来，需要掌握学习与分析医案的正确方法，为此，必须掌握以下几个方面：

1. 结合医家的学术思想阅读分析医案：每一位医家在学术上都有自己的见解，在选方用药上都有自己的经验，这些在中医学的研究中，占有一定的学术地位，并有很多的內