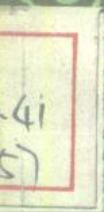


常见病证中医文献专辑

# 黄疸专辑

莫雪琴 郭天玲 编

上海科学技术出版社



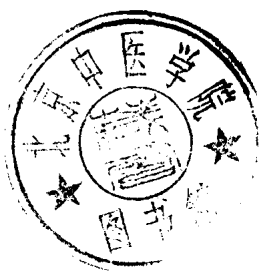
420  
610  
1311  
74

常见病证中医文献专辑

# 黄 疸 专 辑

莫雪琴 郭天玲 编

朱邦贤 审阅



上海科学技术出版社

1174942

21071/01

常见病证中医文献专辑

黄疸专辑

上海中医学院 编

上海科学技术出版社

(上海瑞金二路450号)

本书由上海发行所发行 江苏如东印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 6.5 字数 143,000

1988年8月第1版 1988年8月第1次印刷

印数 1-4,200

ISBN 7-5323-0600-3/R·175

统一书号: 14119·2026 定价: 2.30元

# 前 言

1959年以来，上海科学技术出版社陆续出版了前上海市中医文献研究馆主编的《哮喘专辑》、《肿胀专辑》、《黄疸专辑》、《中风专辑》、《疟疾专辑》等中医类证专辑。由于这些专辑撷菁摘要地选录、整理了中医经典著作、历代各家学说、医话、医案等文献资料，并结合该馆老中医几十年临床经验和心得，内容丰富，切合实用，于教学、临床和科研颇多参考价值，出版后深受读者欢迎。

十年动乱期间，此项编辑工作完全中断。前文献馆老中医辛勤劳动编写出来的许多存稿，因乏人整理而置诸高阁。

为了适应我国医学发展的形势，满足广大读者和医药工作者发掘、整理祖国医药宝库的需要，现由我院所属中医文献研究所主持，并会同针灸经络研究所、学院图书馆以及原中医研究所组织力量，继续进行专辑编写，定名为《常见病证中医文献专辑》。鉴于我们的工作缺乏经验，一定会有不少缺点和错误，恳切地欢迎读者提出宝贵意见。

上海中医学院

## 凡 例

- 一、本专辑是一部专为中医、中西医结合的临床、科研、教学工作提供中医各科临床常见病证的历代方论、医案医话、单方验方和针灸食疗等医学文献资料的类书，各专辑按照中医病证分类汇辑成册。
- 二、本书辑录的古医籍资料，一般到清代为止。凡是有有一定影响和学术价值的，或言之有理自成一家的，对中医临证治疗有参考价值的文献资料，均依原文校录，力求使读者对本病证的历史沿革能有一个系统而全面的了解。
- 三、本书引用的医学文献资料，均按成书年代(或刊行年代)分类依次编排。秦汉以前的文献文字古奥。引用时酌加注释；凡有阙讹错简，附校勘于后，遽难定夺者，存疑置异，不妄臆增损。
- 四、引用方剂以病(或证)带方为原则。方名首见者，引录该方全部药物组成及煎服制法；引用文献仅举方名者，一律随证从原著其他章节中摘录补出；方剂重出者，概不复录；如主治有新的发展，则引录主治。不重出方药。书末附有“方剂索引”。凡引用文献方剂无名者，不列入“方剂索引”。
- 五、本书采用简体字横排形式排版，原引用文献中“右为末”、“右件药”等“右”字，根据横排形式一律改为“上”字。引用文献资料均以新式标点符号断句。
- 六、引用文献由于版本不同。难尽一致。因此本书引用书目均注明版本。附于书末，以备读者稽考。

## 绪 论

黄疸，古称“黄痺”，是一种以身面目睛黄染、小便黄赤为主要特征的临床常见疾患。多由感受时气疫毒、湿热风寒诸邪及酒食不节、劳倦内伤等因素导致肝、胆、脾、肾等脏腑功能失调，胆汁外溢于肌肤而成。

祖国医学对黄疸病的认识，可以追溯到两千多年前成书的《黄帝内经》。在《素问·平人氣象论》中已经十分准确地记载了黄疸病具有巩膜黄染和小便色黄赤的基本特征；《灵枢·论疾诊尺》篇更为详细地描述了“面色微黄”、“齿垢黄”、“爪甲上黄”以及“不嗜食”、“安卧”等黄疸病的常见症状。《内经》不仅明确地阐述了“湿热相搏”是其主要发病机理，还讨论了“风寒客于人”后因为未能及时治疗，递经脏腑传变而发黄的病理机转，并提出了“当此之时，可按、可药、可浴”的治疗原则（《素问·玉机真藏论》）。此外，《内经》还认识到黄疸病的形成，同肝、脾、肾三脏颇有关连。

至东汉，张仲景“勤求古训，博采众方”，对伤寒发黄及内伤发黄进行了深入的探讨和研究，使其病治从理论上渐趋成熟，治疗上初具规模。在病因及病变机理方面，仲景从外感及内伤两个方面予以阐发，认识到“寒湿在里不解”、“湿热在里”及由于“火劫其汗”之类的误治导致“两阳相熏灼”而发黄是外感发黄的基本病理改变；饮食失节（包括饮酒过度）而致胃热脾湿，劳役纵欲而致虚损伤肾，是内伤发黄的主要原因。有鉴

于此，仲景将之分为谷疸、酒疸、女劳疸、黑疸及伤寒发黄等不同病证分述其辨证要点，创制了清热利湿、泄热通腑、发汗涌吐、和解表里、润燥消瘀、建中温补诸法，并拟定了与之相应的茵陈蒿汤、栀子大黄汤、茵陈五苓汤、麻黄连翘赤小豆汤、柴胡汤、小建中汤等名方遣治。从此黄疸病治有法可循，有方可援，理法方药渐臻完备。

及晋唐，随着临证经验的积累，对黄疸病的认识逐渐深化，诊断和治疗方法也不断地丰富和发展起来。如隋代著名医家巢元方将黄疸病分为二十八种病候，并认识到有一种“卒然发黄，心满气喘，命在顷刻”的“急黄”病是由“热毒所加”所致；唐代《千金翼方》更进一步阐述了“时行热病，多必内瘀著黄”，对重症黄疸的传染性及其临床发病特点已有所认识。晋·葛洪在《肘后备急方》中载述了如果病人“溺白纸，纸即如麝染者”即为黄疸病的诊断方法；《外台秘要》则引《必效》“每夜小便浸白帛片，取色退为验”的“比色法”来判断患者药后病情的进退。这种根据小便颜色的变化来诊断并分析判断黄疸的方法，是医学史上对黄疸用实验手段检查和诊断的最早的文献记载。此外，晋代著名针灸学家皇甫谧在《甲乙经》中专篇讨论了黄疸的针灸治疗配穴法，为后世应用针灸疗法提供了有价值的经验。

宋元以降，诸医家在继承前人经验的基础上对黄疸的分类经历了一个由繁返约的过程；同时随着临床经验的积累，对其脉因证治的认识亦不断地深化和完善。宋《太平圣惠方》论述了“三十六黄”的不同病候及其治法，《圣济总录》刊载了“九疸”、“三十六黄”，其中既有历代医家所阐论者，亦有不少向不见经传者，凡是有黄疸的各种病证均囊括其中。迨金元时期，朱丹溪认为“疸不用分其五，同是湿热，如蠹曲相似”；《卫生宝

鉴》则将之分为阴黄和阳黄两大类执简驭繁，颇切实用。至明朝，张介宾又增“胆黄”之说，提出了黄疸的形成是“胆伤则胆气败而胆液泄”所致，探讨了胆汁同黄疸的关系。清·喻嘉言则追溯仲景之学，将其《伤寒论》中所述称为外感之疸，《金匱》中诸疸则多属内伤，可谓要言不繁。此外，清代不少医家进一步阐发了重症黄疸的发病机理，并将之称为“瘟黄”。与此同时，由于临症治疗水平的提高，黄疸的治法也更加完备。自宋代名医韩祗和《伤寒微旨论》立茵陈四逆诸方后，阴黄证治逐渐为后人所重视。如罗天益将“身目俱黄，四肢皮肤冷，心下痞硬，眼涩不欲开，自利蹇卧”者称为“阴黄”，认为其多“因凉药过剂变为阴证”，主张用茵陈附子干姜汤。对此，张介宾亦有同感，强调“不可以黄为意，专用清利”，主张“但宜调补心、脾、肾之虚，以培血气”，另辟四君、理中、六味诸法。由是黄疸治法倡明，温清补消蔚为大观，至今仍能有效地指导临床。

为了更好地满足医疗教学科研工作者的需求，适应当前医学事业发展的形势，编者在1962年版的基础上重新修订，将之删繁绳讹，并从历代古医籍中遴选并增补四十余家，勒为一册，以冀有所裨益于读者。



# 目 录

## 绪 论

一、 历代方论 .....	1		
1. 素问 .....	1	21. 黄帝素问宣明 论方 .....	68
2. 灵枢 .....	2	22. 伤寒直格 .....	71
3. 伤寒论 .....	3	23. 仁斋直指附 遗方论 .....	73
4. 金匱要略 .....	6	24. 东垣试效方 .....	76
5. 中藏经 .....	9	25. 兰室秘藏 .....	77
6. 脉经 .....	10	26. 此事难知 .....	78
7. 肘后备急方 .....	10	27. 阴证略例 .....	78
8. 诸病源候论 .....	10	28. 卫生宝鉴 .....	79
9. 千金要方 .....	15	29. 丹溪心法 .....	81
10. 千金翼方 .....	19	30. 普济方 .....	83
11. 外台秘要 .....	21	31. 证治要诀 .....	86
12. 太平圣惠方 .....	27	32. 婴童百问 .....	87
13. 伤寒微旨论 .....	46	33. 苍生司命 .....	88
14. 小儿药证直诀 .....	48	34. 明医杂著 .....	89
15. 类证活人书 .....	49	35. 医学纲目 .....	89
16. 圣济总录 .....	50	36. 慎斋遗书 .....	90
17. 扁鹊心书 .....	61	37. 医学入门 .....	91
18. 伤寒明理论 .....	62	38. 医林绳墨 .....	95
19. 三因极一病证 方论 .....	63	39. 证治准绳 .....	95
20. 伤寒补亡论 .....	67		

- |                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| 40. 寿世保元.....98   | 54. 临证指南 .....129        |
| 41. 明医指掌.....99   | 55. 幼幼集成 .....130        |
| 42. 景岳全书.....99   | 56. 四圣心源 .....131        |
| 43. 医宗必读 .....105 | 57. 沈氏尊生书 .....133       |
| 44. 瘟疫论 .....106  | 58. 温病条辨 .....138        |
| 45. 医门法律 .....107 | 59. 古今医彻 .....140        |
| 46. 石室秘录 .....111 | 60. 温热经纬 .....141        |
| 47. 证治汇补 .....112 | 61. 血证论 .....142         |
| 48. 辨证录 .....113  | 62. 医学衷中参<br>西录 .....142 |
| 49. 张氏医通 .....120 | 63. 古今医案按 .....145       |
| 50. 医学传灯 .....122 | 64. 章太炎先生<br>医论 .....146 |
| 51. 慈幼新书 .....124 |                          |
| 52. 证因脉治 .....125 |                          |
| 53. 顾氏医镜 .....128 |                          |

## 二、各家医案 .....148

- |                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| 1. 张子和医案 .....148       | 11. 张仲华医案 .....158 |
| 2. 李东垣医案 .....150       | 12. 王旭高医案 .....159 |
| 3. 罗谦甫医案 .....151       | 13. 林佩琴医案 .....160 |
| 4. 虞天民医案 .....153       | 14. 蒋宝素医案 .....160 |
| 5. 先醒斋医方<br>笔记 .....153 | 15. 陈莲舫医案 .....161 |
| 6. 孙一奎医案 .....154       | 16. 曹沧洲医案 .....161 |
| 7. 张石顽医案 .....155       | 17. 余听鸿医案 .....161 |
| 8. 临证指南 .....156        | 18. 张聿青医案 .....162 |
| 9. 叶天士医案 .....157       | 19. 张锡纯医案 .....162 |
| 10. 魏之琇医案 .....157      | 20. 丁甘仁医案 .....166 |

## 三、单方验方 .....168

## 四、针灸 .....176

- |                   |                  |
|-------------------|------------------|
| 1. 针灸甲乙经..... 176 | 2. 千金要方..... 176 |
|-------------------|------------------|

3. 千金翼方 .....	178	玉龙经 .....	180
4. 圣济总录 .....	178	9. 针灸大全 .....	181
5. 扁鹊心书 .....	179	10. 针灸聚英 .....	181
6. 仁斋直指附 遗方论 .....	180	11. 针灸逢源 .....	181
7. 济生拔粹 .....	180	12. 医学纲目 .....	182
8. 扁鹊神应针灸		13. 针灸大成 .....	182
<b>五、方剂索引检字表 .....</b>	<b>184</b>	14. 针灸集成 .....	183
<b>六、方剂索引 .....</b>	<b>185</b>		
<b>七、引用书目 .....</b>	<b>196</b>		

# 一、历代方论

## 1. 素 问

### 阴阳应象大论

中央生湿，湿生土，土生甘，甘生脾，脾生肉，肉生肺，脾主口。其在天为湿，在地为土，在体为肉，在藏为脾，在色为黄。

### 平人氣象论

溺黄赤，安卧者，黄疸。已食如饥者胃疸……目黄者曰黄疸。

### 玉机真藏论

风者，百病之长也。今风寒客于人，使人毫毛毕直，皮肤，闭而为热，当是之时，可汗而发也；或痹不仁，肿痛，当是之时，可汤熨及火灸刺而去之。弗治，病入舍于肺，名曰肺痹，发咳上气；弗治，肺即传而行之肝，病名曰肝痹，一名曰厥，胁痛出食，当是之时，可按若刺耳；弗治，肝传之脾，病名曰脾风，发痺，腹中热，烦心，出黄，当此之时，可按、可药、可浴。

### 通评虚实论

黄帝曰：黄疸、暴痛、癰疾、厥狂，久逆之所生也。

### 六元正纪大论

少阴司天之政……四之气，溽暑至，大雨时行，寒热互至。民病寒热，嗌干、黄疸，飢衄，饮发。

厥阴司天之政……四之气，溽暑湿热相薄，争于左之上，民病黄疸而为臍肿。

## 2. 灵 枢

### 经脉

脾足太阴之脉……是主脾所生病者，舌本痛，体不能动摇，食不下，烦心，心下急痛，溏瘕泄水闭，黄疸，不能卧，强立股膝内肿厥，足大指不用。为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。盛者寸口大三倍于人迎，虚者寸口反小于人迎也。

心手少阴之脉……是主心所生病者，目黄胁痛，膈臂内后廉痛厥，掌中热痛。为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。盛者寸口大再倍于人迎，虚者寸口反小于人迎也。

小肠手太阳之脉……是主液所生病者，耳聋目黄颊肿，颈颌肩膈肘臂外后廉痛。为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚以经取之。盛者人迎大再倍于寸口，虚者人迎反小于寸口也。

膀胱足太阳之脉……是主筋所生病者，痔、疔、狂癡疾，头凶项痛，目黄，泪出，鼯蛆，项背腰尻腠踡脚皆痛，小指不用。为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。盛者人迎大再倍于寸口，虚者人迎反小于寸口也。

肾足少阴之脉……是主肾所生病者，口热舌干，咽肿上气，噤干及痛，烦心，心痛，黄疸，肠澼，脊股内后廉痛，痿厥嗜卧，足下热而痛。为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。灸则强食生肉，缓带披发，大杖重履而步<sup>[1]</sup>。盛者寸口大再倍于人迎，虚者寸口反小于人迎也。

心主手厥阴心包络之脉……是动则病手心热，臂肘挛急，腋肿，甚则胸胁支满，心中憺憺大动，面赤目黄，喜笑不休……为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。盛者寸口大一倍于人迎，虚者寸口反小于人迎也。

大肠手阳明之脉……是动则病齿痛颈肿。是主津液所生病者，目黄，口干，衄衄，喉疽，肩前臄痛，大指次指痛不用。

### 论疾诊尺

诊血脉者，多赤多热，多青多痛，多黑为久痹，多赤、多黑、多青皆见者，寒热身痛面①色微黄，齿垢黄，爪甲上黄，黄疸也，安卧，小便黄赤，脉小而涩者，不嗜食。

#### 【校勘】

① 面，原作“而”，据《甲乙经》、《脉经》、《诸病源候论》改。

#### 【注释】

〔1〕强食生肉，缓带披发，大杖重履而步，张介宾注：“生肉，厚味也，味厚所以补精；缓带披发，大杖重履而步，节劳也，安静所以养气。”

## 3. 伤 寒 论

汉 张机

### 辨太阳病脉证并治上

太阳病中风，以火劫发汗，邪风被火热，血气流溢，失其常度，两阳相熏灼，其身发黄。阳盛则欲衄，阴虚则小便难，阴阳俱虚竭，身体则枯燥，但头汗出，剂颈而还，腹满，微喘，口干，咽烂，或不大便，久则谵语，甚者至哕，手足躁扰，捻衣摸床，小便利者，其人可治。

太阳病身黄，脉沉结，少腹鞭，小便不利者，为无血也。小便自利，其人如狂者，血证谛也。抵当汤主之。

〔抵当汤〕 水蛭三十个(熬)，虻虫三十个(熬，去翅足)，桃仁二十个(去皮尖)，大黄三两(酒洗)。上四味，为末，以水五升，煮取三升，去滓。温服一升，不下，再服。

得病六七日，脉迟浮弱，恶风寒，手足温，医二三下之，不能食，而胁下满痛，面目及身黄，颈项强，小便难者，与小柴胡汤，后必下重。本渴，而饮水呕者，柴胡汤不中与也。食谷者哕。

〔小柴胡汤〕 柴胡半斤，黄芩三两，人参三两，甘草三两，半夏半升(洗)，生姜三两(切)，大枣十二枚(擘)。上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎取三升。温服一升，日三服。

### 辨太阳病脉证并治中

太阳病，脉浮而动数，浮则为风，数则为热，动则为痛，数则为虚，头痛发热，微盗汗出，而反恶寒者，表未解也。医反下之，动数变迟，膈内拒痛，胃中空虚，客气动膈，短气躁烦，心中懊恼，阳气内陷，心下因鞅，则为结胸，大陷胸汤主之。若不结胸，但头汗出，余处无汗，剂颈而还，小便不利，身必发黄。

### 辨阳明病脉证并治

伤寒脉浮而缓，手足自温者，是为系在太阴。太阴者，身当发黄；若小便自利者，不能发黄。至七八日大便鞅者，为阳明病也。伤寒转系阳明者，其人濇然微汗出也。

阳明病脉迟，食难用饱，饱则微烦头眩，必小便难，此欲作谷疸。虽下之，腹满如故。所以然者，脉迟故也。

阳明病，无汗，小便不利，心中懊恼者，身必发黄。

阳明病，被火，额上微汗出，小便不利者，必发黄。

阳明病，面合赤色，不可攻之，必发热，色黄，小便不利

也。

阳明中风，脉弦浮大而短气，腹部满，胁下及心痛，久按之气不通，鼻干，不得汗，嗜卧，一身及面目悉黄，小便难，有潮热，时时哕，耳前后肿，刺之小差。外不解，病过十日，脉续浮者，与小柴胡汤；脉但浮，无余证者，与麻黄汤。若不尿，腹满加哕者，不治。

〔麻黄汤〕 麻黄三两(去节)，桂枝二两(去皮)，甘草一两(炙)，杏仁七十个(汤去皮尖)。上四味，以水九升，先煮麻黄减二升，去上沫，内诸药，煮取二升半，去滓。温服八合，覆取微似汗，不必啜粥，余如桂枝法将息。

阳明病，发热，汗出，此为热越，不能发黄也。但头汗出，身无汗，剂颈而还，小便不利，渴饮水浆者，此为瘀热在里，身必发黄，茵陈蒿汤主之。

〔茵陈蒿汤〕 茵陈蒿六两，栀子十四枚(擘)，大黄二两(去皮)。上三味，以水一斗，先煮茵陈减六升，内二味，煮去三升，去滓。分温三服，小便当利，尿如皂角汁状，色正赤，一宿腹减，黄从小便去也。

伤寒发汗已，身目为黄，所以然者，以寒湿在里不解故也，以为不可下也，于寒湿中求之。

伤寒七八日，身黄如橘子色，小便不利，腹微满者，茵陈蒿汤主之。

伤寒，身黄，发热者，栀子蘘皮汤主之

〔栀子蘘皮汤〕 栀子十五个，甘草一两，黄蘘二两。上三味，以水四升，煮取一升半，去滓。分温再服。

伤寒，瘀热在里，身必发黄，麻黄连翘赤小豆汤主之。

〔麻黄连翘赤小豆汤〕 麻黄二两(去节)，赤小豆一升，连翘二两(连翘房也)，杏仁四十个(去皮尖)，大枣十二枚(擘)，



生梓白皮一升(切)，生姜二两(切)，甘草二两(炙)。上八味，以潦水一斗，先煮麻黄，再沸，去上沫，内诸药，煮取三升。分温三服，半日服尽。

#### 4. 金匱要略

汉 张机

##### 黄疸病脉证并治

寸口脉浮而缓，浮则为风，缓则为痹，痹非中风，四肢苦烦，脾色必黄，瘀热以行。

趺阳脉紧而数，数则为热，热则消谷，紧则为寒，食即为满。尺脉浮为伤肾，趺阳脉紧为伤脾。风寒相搏，食谷即眩，谷气不消，胃中苦浊，浊气下流，小便不通，阴被其寒，热流膀胱，身体尽黄，名曰谷疸。

额上黑，微汗出，手足中热，薄暮即发，膀胱急，小便自利，名曰女劳疸。腹如水状，不治。

心中懊憹而热，不能食，时欲吐，名曰酒疸。

夫病酒黄疸，必小便不利。其候心中热，足下热，是其证也。

酒黄疸者，或无热，靖言了了，腹满欲吐，鼻燥，其脉浮者先吐之，沉弦者先下之。

酒疸，心中热，欲吐者，吐之愈。

酒疸下之，久久为黑疸。目青，面黑，心中如噉蒜齶状，大便正黑，皮肤爪之不仁，其脉浮弱，虽黑微黄，故知之。

师曰：病黄疸，发热烦喘，胸满口燥者，以病发时火劫其汗，两热所得。然黄家所得，从湿得之。一身尽发热面黄、肚热，热在里，当下之。

脉沉，渴欲饮水，小便不利者，皆发黄。