

# 勉齋臨證醫訣

董漢良 章璋銓 整理

勉齋  
PDG

样 本 用

Q11  
500  
431313  
11

# 勉斋临证医诀

董汉良 章璋铨 整理



浙江省新昌县人民政协  
浙江省新昌县科学技术协会  
浙江省新昌县中医院

一九八五年三月十七日

1131978

## 整理者说明

《勉斋临证医诀》系浙江中医学院八十高龄的老中医许勉斋老师编著，许老于诗词研究颇深，有《勉斋诗词》四集（手稿）；在教余诊暇重视中医医方歌诀研究，于1965年12月因教研室同志要求，曾撰写《中医医方歌诀的研究》一文（约一万字），介绍编诀十二法，许老认为：“诗早词迟，词以后再衍变为曲，如南词北曲；词始于晚唐而盛于两宋，它与诗相比要进步得多，因为诗的格律太局限，词虽然有它的格律，但比诗要宽松得多了，因为词可长可短，伸缩性大……但实际运用比较难学”，（引于《中医医方歌诀的研究》）用词编诀具体运用即主要体现在本书之中。本书以填词形式，按不同病种选择适当的词牌遵中医辨证论治精神，结合许老多年临床经验进行编写临证医诀，在国内目前尚属罕见。

本书始编于1964年3月，在当时教学诊务繁重情况下，许老用灯下功夫陆续积累，随记随编，剖记盈篋而编写成帙，该书原分四辑：1964年3月为第一辑计37首；1971年10月为第二辑计37首；1972年2月为第三辑计31首；1972年9月为第四辑计26首，合计131首。由于原系随时编写之作，因此另乱无秩，在其尚未完稿之际，不幸于1979年12月9日中风不起，故其编著之遗稿，散落无人收理，于1980年3月许老病由危转安，神志始清，嘱其亲属函告此事的整理工作，我（董汉良）乐意接受，即复函于他，不日即邮寄于我，嘱我代为整理成书，並希望能见之于世，争取出版。许老认为：他编著了好些中

医书籍，此书是最新最好的，亦融有自己的经验。（他编著的手稿有：《脉学与脉诀》、《金匱方方诀类编》、《景岳新方八阵歌诀》、《新编汤头歌诀》、《中医医方歌诀研究》、《治验方药笔记》、及本著）

许勉斋老师又名勤勋，浙江余姚人，早年求学于傅麟园先生开办的浙江中医专门学校，刻苦钻研，重视中医经典著作研究，于《伤寒》《金匱》不但能熟读背诵，却能提出质疑，研究功夫颇深，临床运用自如；平素尚对景岳学说颇为推崇，治病强调温补，注重脾胃。在30年代曾编著《勉斋医话》、《内科学》等书，因受傅先生器重，毕业后在校留任，从事培养中医接班人工作。解放后积极参加中医联合诊所，1956年奉调浙江中医学院，並去南京中医学院师资班进修，成绩名列前茅，回院后任内科教研室负责人。许老勤勤恳业，从事教学工作几十年如一日，他是目前我省唯一幸存的医教界老前辈，现许老病床不起，为使其十几年的心血和经验结晶公诸于世，並告慰先生之嘱托，特化二年余时间加以整理。

具体整理工作有下列几项：

1、将四辑内容全部进行整编，按现代医学的各个系统分类归属删去意义不大的几首加以条分缕析的梳理。

2、每首词牌中除明显错别字外，未作任何改动，以保其原貌。並参与进行了注、按。这是整理的主要工作，使读者便于查找和参考。

有几首方药缺如，按其内容进行适当补方选药，以不失其原意为宗旨。

4、其在第一辑所写“许序”未作大的更动，使读者明白其写作动机和目的。原书直行书写一律改成横行书写。

以上是主要的整理工作，做得很粗糙。整理后的样稿，曾在绍兴地区中医学学会主办的《绍兴中医》刊物上选载，深受广大国内读者的欢迎，许多读者认为，这是一本切实可用，形式新颖，适合于中西医临床工作者的参考读物。为此，本书从内容、形式、临床运用及反映许老学术经验方面都有一定意义，但错误或挂漏在所难免，望广大中西医药各位同道批评指正。

整理者：董汉良 章璋铨

时一九八一年十月

## 何 序

医药之理法方药，辨证施治，用诗词、歌诀表现出来，肇始何时，一时难以考证。但至少在南 北 朝《梁·简文帝集》中已有药名诗记载。唐宋以降，直至明清，医家以诗歌赋解释医理之作更是不胜枚举。多约以韵语，虽言词多寡，体例不一，但总以顺口易诵为原则。读后悠然有得。如明·李濒湖之《濒湖脉诀》用歌诀形式描绘脉象之种类、形态、性状、主病，使人一目了然，得其要领。清·汪昂之《汤头歌诀》，集古人之经验方，借诗歌体裁，编为歌诀，数语之中，方名立，药品具，病证彰；执简驭繁，提纲挈领，深受初学者欢迎。再如陈修园、朱东樵、程钟龄等亦多以诗歌韵语形式由博返约地叙述医药内容，使初学者便于记咏，得到理解。

许勉斋先生又名勤勋，浙江余姚人，为我省名老中医，一九八二年六月因病中风逝世，终年八十二岁。他早年毕业于杭州药业私立浙江中医专门学校，并在该校任教；解放以后，在浙江中医学院从事教学与临床工作。许老先生好学强记，博极群书，学识渊博，经验丰富，诚以济人为急，每于暑假、寒假回里，乡里抱病者，纷纷求治，大有应接不暇之势；对贫病者，还特制中药相赠，深受当地群众称赞。在余姚一带，颇为闻名。每在讲授之暇，喜于撰述，除 1937 年已付梓行世之《勉斋医话》外，尚有《病理学》《内科学》等著作。

许老晚年虽身患高血压，但仍热心教学与临床工作，平日手不释卷，孜孜不倦，在五、六十年的医学生涯中，曾力

图汇通中西医学，由于先生平素喜研古体诗词，每有所悟必吟咏即成，溶医文于一炉。在晚年编写了若干医药歌诀，如：《勉斋临证医诀》《景岳新方摘要歌括》《金匱方方诀类编》《脉学与脉诀》以及《勉斋诗词集》（四集），共有诗词二百余首等。

董汉良等同志，将许老先生之《勉斋临证医诀》整理问世。无疑对发扬祖国医学，整理老中医经验作出贡献。此作反映许老先生数十年之个人心得并收集古今诸家之经验用方，将临床常见病冠以现代医学病名，用词的形式将每一病的症状、辨别、治法、用药等填成不同词牌之程式。这种形式在近代医著中殊不多见。虽然从内容来看，由于受到韵律及词之程式的局限，文字虽较简略，但阅读之后，仍能大体了解病证和应用之方药，具有提要钩玄，句简义显的特点。不仅便于记诵而且能增加情趣，这对初学临证，以及西医学习中医者均有一定参考价值。

吴仪洛曰：“夫医学之要，莫先于明理，其次则在辨证，其次则在用药，理不明，证于何辨？证不辨，药于何用？”理法方药，辨证施治，乃是中医精髓之所在。学医临证之初，常苦于难记难读，理法方药不得要领。今许老先生之《勉斋临证医诀》确为后学开拓了学习和临证的门径。当然学习中医学远远不能仅从文字表面掌握一点知识，更重要的必须全面了解、理、法、方、药，从基本理论上通过对阴阳、五行、脏腑、气血、病因、病机、诊法、治则、方药等诸方面苦下功夫，才能把中医学知识真正学到手。

何 任

一九八二年十月写于浙江中医学院

## 许 序

早在1694年，休宁汪昂，他所编成的汤头歌诀，目的是给临床医家治疗之用，好似现代医学临床手册一样。从这以后，就有《医宗金鉴》，在当时流行最广，是书的内容，如有关中医内科方面的《杂病心法要诀》，先证后方，分别编成歌诀，其它还有如儿妇科等用证治合编的歌诀，不过与上述《杂病心法要诀》作法有些不同。然测其用意，认为医者必须掌握理解与背诵，不可分割，这固然是对的，至于它里面有关基本内容深广度等问题，需随着时代的发展而不断地前进。最近我们听取了党中央在广州召开的全国医教会议的指示精神，深深体会到理论必须结合实践，实践再提高到理论的重要性。提高中医内科处方的问题，毫无疑问也包括在这一范畴之内。因此，我试编中医临床证治歌括，由博返约、执简驭繁，易于背诵、易于记取，足资在临床上应用的一门东西，在编写时必须认识清楚，谁是精华？谁是糟粕？广泛搜民间行之有效单方，好结合者，尽可能把它结合进去，藉以推广。另一方面，我们在医教与医疗并驾齐驱前进的道路上，作为这一部门工作人员来说，踏踏实实编好这门东西，似应从新的形势发展角度出发，而不应该“依样画葫芦”搞老一套。但是这里有一个问题，就是中西医之间两个不同理论体系的问题。好似对立似的，其实两者之间，从今日科学实践发展形势来看，一则可由经验通过实践而达到基本的科学理论水平，一则通过吸收中医中药伟大宝库的医疗资料、丰富医学科研实践成果。由此可知，所谓中西医之间，很可



能相互为用、相互学习、共同提高，为社会主义建设，更好地为工农业生产服务，党中央早就号召西医学习中医，如目前中医教学，而中医亦需学习西医知识，本科班学生，必须学习西医基础科知识，这种措施，是否为今后中西合流，创造新医学派打好基础，统一病名，就是为了今后统一医学。例如目前在全国各地有不少中医人员进入了医院，参加临床医疗工作，毫无疑问，他们大部分是中西医结合的，他们治好了病以后，把临床经过病例总结出中医中药的治疗效果。报道的方式多用现代医学诊断，确定病名而发表出来的。本书编写的时候，病名方面，就按照他们作为依据。

本书是以中医的四诊八纲，理法方药为主体，结合现代医学诊断的系统病名，通过填词方式进行编写，而不是按照《医宗金鉴》这一套编法形式。

关于填词的问题现简介如下：

#### （一）诗与词的对比：

（1）名词方面：词有专名，一般称为词牌或称词谱，如：满江红、浪淘沙、菩萨蛮……名词繁杂，体例之多一时难以胜纪。诗除古体以外，其它均以字句的格律相称的，如以五字成句，合成四句，曰五言绝句（简称五言），以七字成句合成四句，曰七言绝句（简称七绝），总之诗一般均以字句的格律而定的。

（2）历史方面：诗出现的时间远在西周汉武立乐府，采诗事实上等于提倡五言诗，其实胚胎于西周。（诗的起源，西周言志的诗歌是四言，即四字成句，诗到春秋后期，四言诗亡了，当然活的诗仍然在民间成长着，那就是五言诗。

（见《中国通史》第二编、一三四页），五言诗始于汉而盛于唐，词始于晚唐而盛行于两宋，后人称唐诗宋词，就是指这

两个朝代而言。

(3) 音韵声调：诗有伸缩性，故音韵单纯，特别是古唐诗中五言或七绝之类，它为了一定词句格律所局限，故仅可吟；词虽然也有它的格律，但是要宽松得多，同时词本身它不但句读之间可以短长，即这一首词与那一首词对此段落字数或长或短，相差很远，伸缩性大，因此它声调节奏转变，诗的幅度衡量，不可同日而语。故描写得好的词藻，具有生动妍倩、苍劲雄伟的气魄。

(二) 两种歌括具有不同的性质：

(1) 汤头歌括：它主要以背记每个处方组成的若干药味。证治歌括，它主要以证联系处方少联系药（单方药例外），若在必要时查阅也比较方便。

(2) 汤头歌括编制是以法统方，例如汪昂之汤头歌诀即是。证治歌括，如上所举，则与之不同。

(3) 中医临床处方，用四诊八纲辨证，利在多快，例如单背诵汪认庵这一套汤头歌诀，往往得不到兑现，心里越局促不安了，越想不出什么处方。（当然选择比较常用的汤头歌诀还是要背的）。如果采用了证治歌括，在诊断结合辨证论治，基本条件范围之内，例如背熟了某某病的证治歌括，不管它是慢性肾炎、慢性肝炎，或者是消化性溃疡，那么这些病例的应用处方，可毫不费力似的，乖得很，它一下子就会出现于你的笔尖下面了。

最后编者谈谈中医临证医诀这一试编，由去年冬季短短的一个时期内开始，编者自己感经验不足，正在摸索，而访问同志之间，集思广益，认为不够广泛，因此这些东西大多只可作自己的学习笔记，然而它中西之间的问题，牵涉面广了，“蚍蜉撼树”自知太不量力了。只好在解放思想，並

站在双百方针光辉照耀之下，粗制滥造、噜噜嗦嗦，不当之处，希同志们提出批评并加以指正。

许勉斋

一九六四年三月写于浙江中医学院

# 勉斋临证医诀

## 目 录

整理者说明	董汉良等
何 序	何 任
许 序	许勉斋

### 内 科 ( 1 )

#### 一、传染病 ( 1 )

- ( 1 ) 感 冒 (卜算子) ( 1 )
- ( 2 ) 流行性感冒 (扬州慢) ( 2 )
- ( 3 ) 流行性乙型脑炎 (谒金门) ( 4 )
- ( 4 ) 乙型脑炎 (望远行) ( 6 )
- ( 5 ) 黄疸型肝炎 (玉漏迟) ( 8 )
- ( 6 ) 慢性肝炎 (白 雪) ( 10 )
- ( 7 ) 肝性昏迷 (霜天晓角) ( 12 )
- ( 8 ) 肝硬化腹水 (贺新郎) ( 13 )
- ( 9 ) 脊髓灰质炎 (苏武慢) ( 15 )
- ( 10 ) 流行性腮腺炎 (离亭燕) ( 16 )
- ( 11 ) 败血症 (庆春泽) ( 17 )
- ( 12 ) 猩红热 (三字令) ( 18 )

- (13) 烂喉丹痧····· (百字令) (19)
- (14) 流行性脑脊髓膜炎····· (齐天乐) (21)
- (15) 白 喉····· (洞庭春色) (22)
- (16) 百日咳····· (长相思稍有变更) (23)
- (17) 伤 寒····· (多 丽) (24)
- (18) 细菌性病疾····· (梁州令叠韵) (26)
- (19) 阿米巴痢疾····· (安公子又一体) (28)
- (20) 肺结核····· (望远行) (29)
- (21) 渗出性胸膜炎····· (水龙吟) (30)
- (22) 结核性脑膜炎····· (谢池春) (31)
- (23) 肾结核····· (临江仙) (32)
- (24) 颈淋巴结结核····· (西子妆) (33)
- (25) 骨与关节结核····· (瑶 花) (35)
- (26) 钩端螺旋体····· (安公子) (36)
- (27) 疟 疾····· (轮台子) (39)
- (28) 恶性疟疾····· (五彩结同心) (41)

## 二、寄生虫病····· (43)

- (29) 血吸虫病····· (酹江月) (43)
- (30) 蛔 虫····· (永遇乐) (46)
- (31) 蛲虫病····· (一剪梅) (47)
- (32) 钩虫病····· (东风第一枝) (48)
- (33) 丝虫病····· (过秦楼) (50)
- (34) 缘虫病····· (凤凰台上忆吹箫) (52)
- (35) 姜虫病····· (风入松) (53)
- (36) 滴虫和霉菌性阴道炎、滴虫性阴道  
炎、宫颈糜烂····· (夜半乐) (54)

### 三、呼吸系统疾病……………(54)

- (37) 大叶性肺炎……………(南蒲)(58)
- (38) 肺脓疡……………(思越人)(58)
- (39) 支气管扩张……………(桂枝香)(59)
- (40) 支气管哮喘……………(浪淘沙)(61)
- (41) 慢性气管炎……………(木兰花慢)(62)
- (42) 矽肺……………(望海潮)(63)

### 四、心血管系统疾病……………(65)

- (43) 慢性肺源性心脏病……………(喜迁莺)(65)
- (44) 风湿性心脏病……………(荔枝香近)(66)
- (45) 冠状动脉硬化性心脏病……………(逍遥乐)(68)
- (46) 高血压……………(摸鱼儿)(68)
- (47) 脑血栓形成……………(连理枝)(70)
- (48) 脑出血……………(薄倖)(70)
- (49) 蛛网膜下腔出血……………(江城梅花引)(72)

### 五、消化系统疾病……………(73)

- (50) 溃疡病……………(水调歌头)(73)
- (51) 慢性胃炎……………(翠楼吟)(76)
- (52) 急性胃扩张……………(下水船)(77)
- (53) 急性胃肠炎……………(青玉案)(78)
- (54) 穿心板痧……………(飞雪满群山)(79)
- (55) 慢性肠炎……………(清平乐)(80)

### 六、泌尿系统疾病……………(81)

- (56) 膀胱炎……………(武陵春)(81)

- (57) 血 尿……………(少年游)(82)  
 (58) 肾盂肾炎……………(鹊桥仙)(82)  
 (59) 急性肾炎……………(烛形瑶红)(83)  
 (60) 慢性肾炎……………(泌园春)(84)  
 (61) 泌尿系结石……………(折红梅)(87)

## 七、血液系统疾病……………(88)

- (62) 急性白血病……………(夺锦标)(88)  
 (63) 慢性白血病……………(一枝花)(89)  
 (64) 白血球减少症……………(隋柳含烟)(90)  
 (65) 白血球、血小板减少症……………(西江月)(91)  
 (66) 再生不良性贫血……………(天仙子)(91)

## 八、精神、神经系统疾病……………(94)

- (67) 耳源性眩晕……………(八声甘州)(94)  
 (68) 美尼尔氏综合症……………(夜飞鹊又一首)(95)  
 (69) 神经衰弱……………(洞仙歌)(96)  
 (70) 神经官能症……………(九张机)(97)  
 (71) 癔 病……………(锦堂春)(99)  
 (72) 精神分裂症……………(绮罗香)(99)  
 (73) 癲 痫……………(定风波)(101)  
 (74) 脑震荡……………(梅花引)(103)

## 九、其 它……………(104)

- (75) 糖尿病……………(河 传)(104)  
 (76) 甲状腺肿大……………(高阳台)(106)  
 (77) 巴金森氏综合症(震颤麻痹症)  
 ………………(摸鱼儿又一体)(107)

外 科…………… (108)

一、常见外科疾病…………… (108)

- (78) 胆囊炎…………… (鹧鸪天) (108)  
(79) 肝脓肿…………… (祝英台近) (109)  
(80) 胆石症…………… (一萼红) (109)  
(81) 胆道蛔虫症…………… (好事近) (111)  
(82) 急性胰腺炎…………… (塞翁吟) (111)  
(83) 肠梗阻…………… (满路花) (112)  
(84) 肠绞痛…………… (梁州令) (114)  
(85) 急慢性阑尾炎…………… (念奴娇) (114)

二、皮肤病…………… (117)

- (86) 皮肤搔痒症…………… (解佩令) (117)  
(87) 湿 疹…………… (莺啼序) (118)  
(88) 荨麻疹…………… (昼夜乐) (121)  
(89) 神经性皮炎…………… (暮山溪) (122)  
(90) 神经性皮炎…………… (秋思耗又一首) (124)  
(91) 牛皮癣…………… (浪淘沙慢) (125)  
(92) 鹅掌风…………… (甘州令) (128)  
(93) 稻田皮炎…………… (金明池) (129)  
(94) 脂溢性皮炎…………… (醉蓬莱) (130)  
(95) 斑脱与秃发…………… (归田乐) (131)  
(96) 白癜风…………… (早梅芳近) (133)  
(97) 带状疱疹…………… (双头莲) (134)  
(98) 天泡疮…………… (千秋岁) (136)  
(99) 丹 毒…………… (暗 香) (138)



- (100) 雀斑…………… (河传又一体) (139)  
 (101) 酒糟鼻…………… (鹊桥仙又一体) (140)  
 (102) 狐 臭…………… (摸蝴蝶) (142)

### 三、运动神经系统疾病…………… (144)

- (103) 面神经炎…………… (踏青游) (144)  
 (104) 三叉神经痛…………… (声声慢) (145)  
 (105) 重症肌无力…………… (鱼游春水) (146)  
 (106) 多发性神经炎…………… (秦泪感秋) (146)  
 (107) 坐骨神经痛…………… (小 阁) (147)  
 (108) 风湿性关节炎…………… (春风婀娜) (149)  
 (109) 外伤性截瘫…………… (贺新郎) (150)

### 五官科…………… (153)

- (110) 慢性中耳炎…………… (千年调) (153)  
 (111) 耳道乳头状瘤…………… (剔银灯) (154)  
 (112) 中耳炎、乳突炎…………… (西 河) (155)  
 (113) 耳 痒…………… (月照梨花) (157)  
 (114) 慢性鼻膜炎…………… (瑞鹤仙) (158)  
 (115) 副鼻窦炎…………… (锦缠道) (159)  
 (116) 鼻息肉…………… (苏幕遮) (160)  
 (117) 鼻息肉…………… (八六子又一首) (161)  
 (118) 急慢性扁桃体炎…………… (疏 影) (162)  
 (119) 急慢性咽喉炎…………… (双双燕) (164)  
 (120) 急性结膜炎…………… (卜算子) (165)  
 (121) 视网膜脉络膜炎、中心性视网膜炎…………… (迷神行) (166)