

中华古典文学丛书



医学传灯

责任编辑：陈国勇

(17)



3
9

广州出版社

中华古典文学丛书

医学传灯

(17)

广州出版社 (23)
元 88 (本 88 基金): 份 1 (24)
风 (25)

图书在版编目(CIP)数据

中华古典文学/丛书. 陈国勇 主编. 广州出版社. 2003. 2

ISBN 7 - 5363 - 3732 - 9/Z·419

I. 中华... II. 古... III. 文学

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 082275 号

中华古典文学丛书

主 编:陈国勇

广州出版社

广州凯旋印刷厂

开本:787×1092 1/32 印张:416.5

版次:2003年2月第1版第1次印刷

印数:1-3000套

书号 ISBN 7 - 5363 - 3732 - 9/Z·419

定价:(全套98本)868.80元

目 录

医学传灯

- | | |
|--------|------|
| 点校说明 | (1) |
| 自叙 | (2) |
| 医学传灯卷上 | (4) |
| 脾胃 | (4) |
| 伤风 | (7) |
| 中寒 | (10) |
| 暑热 | (12) |
| 暑厥 | (13) |
| 中暍 | (14) |
| 伏暑 | (14) |
| 注夏 | (15) |
| 湿 | (17) |
| 燥 | (19) |
| 火症 | (20) |
| 风湿 | (22) |
| 风温 | (23) |
| 湿温 | (23) |
| 瘾疹 | (24) |
| 痛风 | (25) |

劳倦	(25)
痰火	(26)
咳嗽	(27)
青筋	(30)
气怒	(31)
中恶	(32)
伤食	(32)
医学传灯卷下	(34)
伤酒	(34)
黄疸	(36)
癫狂	(40)
痢症	(41)
三消	(42)
霍乱	(44)
疟疾	(45)
痢疾	(49)
泄泻	(53)
疝气	(57)
七疝症治	(58)
脚气	(60)
痿症	(61)

理虚元鉴

柯序	(63)
华序	(64)
陈序	(65)

原序	(66)
卷上	(67)
治虚脉法总括	(67)
治虚脉法分类	(67)
治虚三本	(69)
治虚二统	(70)
阳虚三夺统于脾	(71)
阴虚之症统于肺	(72)
虚症有六因	(72)
心肾论	(74)
心肾不交论	(75)
心肾不交与劳嗽总论	(75)
五交论	(76)
吐血论	(77)
红症初起治法	(77)
劳嗽症论	(78)
劳嗽初起治法	(79)
干咳嗽论	(79)
咳嗽痰中带血珠血丝	(80)
论劳嗽吐血能治不能治大旨	(80)
虚劳内热骨蒸论	(81)
虚火伏火论	(81)
遗精梦泄论	(82)
肾痹论	(83)
白浊白淫论	(83)

女人虚劳	(84)
尸疰传尸劳等症	(84)
虚劳当治其未成	(85)
知节	(85)
知防	(86)
二护	(86)
三候	(87)
二守	(87)
三禁	(88)
四难	(88)
劳伤非弱症	(89)
呕吐见血非弱症	(89)
伤寒见血非弱症	(89)
肠风便血不同怯症	(90)
阳虚阴症辨	(91)
软懒症辨	(91)
老年怯症难治说	(92)
卷下	(93)
虚劳本治方	(93)
治虚药讹一十八辨	(97)
柯跋	(106)
(18) 虚示意	余火为火重
(28) 补系	余邪也辨意
(38) 补序	余精言
(48) 补序	余智白越白

医学传灯

清·陈歧著

王淑民校注

点校说明

《医学传灯》，清·陈歧撰，成书于康熙三十九年（一七〇〇）。陈氏，名歧，字德求。出身于名阀之家，本当唯书香是务，不幸幼年丧父，又连遭水患，故不能潜心于举子业，又不愿虚度一生，于是弃儒择术于医。他访投名师，学习数年，学得医学之规矩、治病之法。其在学习过程中认识到中规之学在乎师，而能贯之功则在乎己；知识不博无以为约，不约无以为贯。因此，他边行医边遍览群书，上至神农、黄帝，下至明清以前名家之作，无不细加究详。遇有一长可取之医者，均虚心访问，详加记录。陈氏不仅博览群书深究医理，且重视临症实践。他说：熟读王叔和，不如见症多；且认为有一症必有一症之理，以理思症，以症合理，方可下手调治。陈氏在其行医三十年后，感到古今医学之妙义始得融会贯通，故将古今医学之奥妙，融入自己几十年医学经验，深入浅出地编成此书，介绍病机源流、治法初终。书中附有新安程林云评语。

全书二卷。上卷列脾胃、伤风、暑热、火症、风湿、风温、

痰火等二十余篇论治。下卷载录伤酒、黄疸、癫狂、三消、霍乱、泄泻等十三篇论治。所述皆属内科常见杂病证治。首论脾胃的功能、保养及疾病疗法之理，并补充前代诸书所未及之理，指出水亏脾亦不能化物。其云：“肾司五液，入脾为涎。肾家阳虚有火，津液不足，脾土干燥，健运何施？”文中将暑厥又分阳厥、寒厥。程氏评其云：“厥分寒热，发前人所未发。”其他如三消、疟疾、痢疾等篇对病机论述详明，治疗得当。全书有论有方，文笔简练，深入浅出，言近指远，辨证严谨，遣方用药纯正，立方法古而不拘泥，创新而不逾矩，是一部通俗易懂的内科杂病读本。程氏评云：“屡试屡验。”

本书流传不广，现仅可在《珍本医书集成》第六册中见到此书。此次校点，据上海科学技术出版社一九五八年出版《珍本医书集成·医学传灯》本转录，且加标点刊行。

自叙

医者，意也。以我之意，揣病之情，始终洞悉，然后可以为医。但天下之意有有本之意，有无本之意。无本者师心自用，未尝有所闻见，妄而不可为训也。有本者得之师资，鉴之往昔，论一症，订一方，皆有上下千古之识，不敢以己意为臆逆也。然而几此亦甚难矣。晋朝以前，司是术者，类皆缙绅先生，苦心济世，精言微论，卓有可观。后世用为糊口之术，

文人学士，概不与焉。脉理方论，已自不工，而又当兵火之后，医经残缺，凑合成书。其中虽有可采之说，精奥难解，不可从者十之六七。若非临症参考，将何去而何从乎？予不敏，忝生名阀，当以书香为急，不幸稚年失怙，叠罹水患，不能沉心于举业，一生虚度，何以告无罪于祖宗？然而择术于医，固为温饱之计，而删述纂修之功，固当亦有责焉。于是访投明师，讲习数年，其所获者，医学之规矩已耳，法律已耳。临症不无少隔，因思孟子有云：大匠诲人，能与人规矩，不能使人巧。孔子曰：吾道一以贯之，是知学道之功，始而求其中规，继而求其能贯也。然中规之学在乎师，而能贯之功则在乎我。不博无以为约，不约无以为贯。遍览群书，上而神农、轩岐、张、朱、李、刘，下而《医统》、《准绳》。薛氏之十六种，以及《指掌》、《医鉴》，无不细加详阅。究之相同者多，互异者少。宜遵者不过约略数言，纂集成编，尽可塞责。其中隐而未发之义，因此悟彼之妙，犹未之知也。先辈云：熟读王叔和，不如见症多。三十年来，阅历既烦。有一症，必有一症之理。以理思症，以症合理，方敢下手调治。又于今医之中，一长可取者，虚心访问，一一笔诸笥中，悠而游焉，渐积而久焉。古今之妙义，始得融会于吾心，不揣庸陋，妄蹈作述之咎，更订十数余次，苦志成书。将古今奥妙深入而浅出，言近而指远，高才视之，鲜不以为迂。然而病机之源流，治法之初终，俱莫遁乎是矣。非敢曰医囊无底，可于是集而大备也。但理路既明，由此扩而充之，其入于精微之地，岂有他哉？予之气稟甚怯，天鉴下民，加我数年，再将《伤寒》、《女科》、《素》、《难》、《本草》终其注释之事，则天祖之生我不虚耳。斯道之

行废，又何足论乎？

时康熙庚辰菊月尚友斋陈歧德求氏自识

医学传灯 卷上

脾 胃

人之有脾胃，犹地之有土也。万物生化于土，而人之五脏六腑、大经小络以及皮肉筋骨，无不资生于脾胃，一身之要物也。盖命门真火乃父之精气，附于两肾之间，未有此身，先有此气，出于天成，不假人为，所以谓之先天。若夫脾胃之气，饮食五味，变生五气，以奉生身，全藉人为，后天之气也。饮食虽能养人，亦能害人。欲求长生者，全要饮食节制，为却病之良方。饮食之所以养人者，原取其气，不取其味。因谷味甘淡，故假五味以引之，然亦不可偏嗜。辛味归肺，肺盛则金来克木，肝血不生。甘味归脾，脾盛则土来克水，肾精消散。苦味归心，心盛则火来克金，肺气虚耗。酸味归肝，肝盛则木来克土，脾气亏损。咸味归肾，肾盛则水

来克火，心血不足。今人烹炮一物，必备五味，全是不欲偏胜之意。惟肾水多有不足，故咸物独多，然亦不可偏胜也。云来按：若味过于辛，且能伤肺耗气损阴。味过于甘，且能壅气生痰满中。味过于苦，且能伤脾胃而动燥火。味过于酸，且能挛筋槁骨枯肌伤肺。味过于咸，且能伤血损肺。雨评此按：发原本所未发。每日饭食，只宜八分，不可尽量。凡遇外有茶水，家食即当减去一次。每见恣意饮食之人，非不节制，一至食当其前，不觉食指之欲动。此嗜欲之性，人所不自禁者也。吾辈终岁用药，补益者少，消导者不计其数，宁非嗜欲之自戕乎？日进饮食，必须碎咬细啮，徐徐咽下，方不伤脾。食后慢行百步，用手搓磨其腹，庶几饮食可消。最忌食后就寝，耳无所闻，脾即不磨，肺气又不为之四布，惟有郁结成病而已。至于夜食尤当屏绝。自平旦以至日中，胃气行阳二十五度，饮食易消。日中以至合夜，胃气行阴二十五度，饮食难消。释教过午不食，其亦卫生之大则欤。更有病后虚人，元气未复，脾气不能胜谷气，只须白粥调理，扶助元气。肥甘硬物，不但不能消化，且增其病，不可不察也。平日调理丸药，宜用滋阴健脾丸。盖肾主藏精，其所以生精生血者，全赖饮食生化而输归于肾。脾胃一强，精血自足。张洁古云：补肾不如补脾，旨哉言乎！六味地黄丸一方，其性孤阴，但可降火，不能生精。苟非阴虚有火者，必以健脾为主治也。脾胃虽能化物，而其所以化物者，实是下焦水火二气。命门火衰，釜底无薪，其何能熟？古方理中汤、八味地黄丸，皆知补火以生土也。至若水亏不能化物者，诸书毫未之及。肾司五液，入脾为涎。肾家阴虚有火，津液不足，脾土干燥，健运何

施？予用归、芍、门冬，加入楂、曲等药，无不应也。然脾胃虽为要物，而先天命门又为一身之至宝，节房欲，慎劳苦，戒远行，其亦保养先天之一法欤。

滋阴健脾丸

人参二两 麦冬三两 五味一两 白术三两 白茯苓二两 甘草一两 山药三两 石斛一两 陈皮一两 山楂三两

古方健脾丸，乃纯阳之品。脾虚有寒者宜之。若中宫有火，不能化物者，此方极妙。

益气健脾汤

人参 白术 白茯苓 甘草 陈皮 半夏 山楂 神曲 苡仁 泽泻

正气虚，饮食少，当以补药为君，消食为佐。若饮食多者，又以消食为君，补药为佐也。症非泄泻下痢，宜加当归。气虚甚者，加黄芪、炮姜。滞重者，加厚朴。

养血健脾汤

当归 白芍 麦冬 山楂 神曲 陈皮 泽泻 白茯苓 苡仁 桔梗

滞重加厚朴。

新增戊癸汤

破故纸 人参 茯苓 鸡内金 生姜 兔丝子 白术 甘草 沙苑子 大枣

新增消食健脾丸

枳实 白术 山楂 人参 神曲 鸡内金 麦芽 连翘

伤 风

风为阳邪，只伤三阳，不传三阴。由太阳而阳明，由阳明而少阳。亦有首尾只在一经者，非若伤寒之传三阴也。肺为华盖，内通膀胱而为气之主。所以太阳伤风，则肺亦咳。凡浑身酸痛，咽干眼胀，或鼻之两旁迎香穴痛，不必咳嗽，汗出然后为风也。治分有汗无汗，无汗为感冒，有汗为伤风。伤风之脉，浮细而缓，或前小后大。人身之中有卫气、有荣气，荣深而卫浅。风但伤卫，所以不可发表。发之，则汗多亡阳，或津液亏损，变生坏症。宜用参苏饮，微解其肌。仲景用稀粥以助汗者，因解肌之药不能达表，故与粥以助之。若腹中有滞，此法又不宜用矣。解散之后，身热咳嗽者，此中伏有妙义。经云：外邪之入必与内邪相合，伤风之人，平日有痰有火，火薰皮毛，腠理不密，风从火势，火借风威，互相鼓煽，不去其痰，屡痊屡发，无有已也。此痰伏于肺胃之间，胶粘固结，非半夏可除，宜用苏杏二陈汤，内有杏仁油以润之，金沸咸以软之，庶几痰消而火降也。如耳中气闭，咳嗽口苦，邪传少阳胆经，宜用柴陈汤，亦加杏仁、金沸之类，不可过用发散也。三阳既尽，咳嗽宜愈。每见伤风久嗽不止者，其故何耶？真阴素虚，咳久伤气，肺叶不收，不治多成癆怯，宜用加味地黄汤，敛而降之。若脉来细缓无力，或洪大无力者，中气大虚，土不生金，宜用加减补中汤，固其元气。曾见伤风气虚，随治随作，后至气脱而死，病症虽小，亦可畏也。

伤风汗多者，卫气不固，风邪袭入荣中，以致四肢微冷，冷汗多出，脉来沉细如丝，宜用桂枝芍药汤，倍加黄芪。若脉来洪大无力，身热汗出者，元气犹未大伤，但用桂枝汤可也。

伤风面肿者，咳嗽气急，脉多沉弦，风邪从呼吸而入，客于肺管，肺叶胀大不收，失其降下之令，气逆于头面而为肿也。甚则上身俱肿，医者不识，呼为水肿，误人多矣，宜用芎苏散散之。咳血者，宜用茯苓补心汤治之。肺逆失降而为肤肿，且肺主皮毛，故也岂可误为水哉？

无汗伤风者谓之感冒，因有咳嗽邪气，留连三阳，不传三阴，所以较伤寒为轻也。但当禁其饮食，与伤风不同。宜用芎苏散，或人参败毒散治之。其中在经在腑，悉从伤寒调治，无二法也。

参苏饮

陈皮 半夏 白茯苓 甘草 桔梗 枳壳 前胡 木香 紫苏 葛根 人参

风盛则气壅，气壅故痰聚。是方多用顺气之品，可见伤风以利气为第一义矣。医者须识此意。咳嗽声哑者，宜加黄芩。按：黄芩宜用枯者，取轻清之义，原本未分晰，特重订正。

苏杏二陈汤

陈皮 半夏 白茯苓 甘草 枳壳 桔梗 紫苏 杏仁 金沸草 桑皮

此方顺气化痰，于理是矣。而又用紫苏者，以其余邪未尽也。胸不宽加厚朴。按：方中金沸草宜绢包，不尔有毛射入肺而咳甚矣。

加味柴陈汤

柴胡 黄芩 半夏 甘草 陈皮 白茯苓 枳壳 桔梗 杏仁 金沸草

加味地黄汤

熟地 山药 白茯苓 山萸 丹皮 泽泻 麦冬 五味 乌梅

加减益气汤

人参 白术 甘草 黄芪 当归 陈皮 麦冬 五味子

桂枝汤

桂枝三钱 芍药生用，三钱 甘草二钱 大枣三枚 浮麦一撮

气虚脉细加黄芪。

茯苓补心汤。

陈皮 半夏 白茯苓 甘草 枳壳 桔梗 前胡 紫苏 干葛 当归 川芎 芍药 熟地 万不可用以滋阴膩膈，遏伏外邪，当辨外风之有无是为至要。

此即参苏饮合四物汤是也。参苏一倍，四物汤原是两倍，不可轻重失伦。咳血者，忌半夏，以花粉代之，川芎亦当议去。按：审邪正而用药，如正虚邪重，当用参苏饮二倍、四物汤一倍。医贵变通而化裁之，岂可执一以误人哉？

芎苏散

紫苏 干葛 柴胡 川芎 陈皮 半夏 白茯苓 甘草 枳壳 桔梗

中 寒

中寒者，寒邪不从阳经传入，直中阴经，故曰中寒。其症有轻有重。重者，脉来沉微，一息三至，腹痛唇青，四肢厥冷。此因先有房事，胃气衰微，口食寒物，鼻吸冷气，中宫不能担当，直入少阴肾脏。气冷而血不流，顷刻死矣。治是症者，只以回阳为主，虽有他症，不必兼治，宜用附子理中汤大剂救之。此症有兼自利无脉者，生气已绝，似不可治。然寒极则伏，生机尚存一线，当以前药浸冷与之，一周时许，自然脉出而解。盖厥利无脉，阴盛格阳，热药入口，格绝而不入，惟以前药冷服，直达病所，自无格拒之患。《内经》所谓寒因寒用者是也。但脉出之时，又要徐徐浮大，不宜暴出。暴出则气从外脱，非其所宜。故仲景云：微续者生，暴出者死。旨哉言乎！又云：下利清谷，里寒外热，面赤烦躁，其脉即出者愈，似与前说相背，不知前症无热，故脉不宜暴出。此症热浮于外，全要脉之速出，阳通于阴，豁然解矣。阴症如此变幻，奈何不体古训，执一方以司人命耶！最可笑者，庸工动用吴萸，以为其性大热，可以回阳，不知吴萸气热而味大辛，辛能散气，阳未回而气已脱，较之挺刃杀人，特一间耳。至若舌卷囊缩，自汗多出，断致不起。

里寒阴症，古言之矣。又有非时暴寒，从口鼻而入，或食生冷凉物，以致呕吐痰水，微寒微热，甚则昏晕不醒，二便皆遗，亦名中寒，诸家未之详也。盖里寒阴症，先因欲事伤肾。