

中国古今医案类编

儿科病类

主编 鲁兆麟 严寄澜 王新佩

中国建材工业出版社

中国古今医案类编

儿科病类

主编 鲁兆麟 严寄澜 王新佩

中国建材工业出版社

图书在版编目(CIP)数据

中国古今医案类编. 儿科病类/鲁兆麟主编. —北京:
中国建材工业出版社, 2001. 4
ISBN 7-80159-124-0

I. 中… II. 鲁… III. ①医案—汇编②小儿疾病—
医案—汇编 IV. R249.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 021659 号

中国古今医案类编·儿科病类

鲁兆麟 严奇澜 王新佩主编

中国建材工业出版社出版(北京海淀区三里河路 11 号)

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经销

河北省邮电印刷厂

开本: 850mm×1168mm 1/32 印张: 25.5 字数: 640 千字

2001 年 6 月第一版 2001 年 6 月第一次印刷

印数: 1—2000 册 定价: 39.00 元

ISBN7-80159-124-0/R·012

序

“医案”之书，古已有之。它有立体与直观的效果。能反映医家当时的辩证思维、选方用药之特长、治疗得失成败之所在，包罗万象，引人入胜。

“医案”通于史学，《史记·扁鹊仓公列传》载有淳于意 25 例“诊籍”，而使《汤液经法》的“火剂”由此而流传。

先圣张仲景读史于“越人人虢之诊，望齐侯之色”，缅怀先贤，奋起直追，终成泰斗。可见“医案”涵有史学之意义，岂可轻视之哉？

夫禅宗之有“语录”，兵家之有“阵图”，围棋之有“棋谱”类也。孟子曰：“出乎其类，拔乎其萃”，惟吾医家之“医案”有理有例，有案有戒，读之其味隽永，用之而又神奇，集名医先贤于篇帙之间，可以谈心，可以神游。无怪乎经学大师章太炎先生赞为“中医之成绩，医案最著”，而良有以耶！

鲁兆麟教授，重视“医案”之学，又虑其年代湮远，而濒于失传；不畏艰难，与医学同志严寄澜、王新佩诸君，历时数载，选出数百家名医医案，约有六百多万言洋洋大观。名为《中国古今医案类编》。

夫此书之著也，承前启后，使“医案”臻于完备，而又总其大成。不言而喻，对《内》、《难》、《伤寒》、《金匱》之要义，临证之经验，亦尽在其中矣。

余今年八十岁，垂垂老矣，喜读“医案”新编，不禁手舞足蹈而乐为之序也。

劉渡舟

编写说明

一、本书收集了《名医类案》、《续名医类案》及《续名医类案》成书之后至中华人民共和国建国初期已故的名医医案，也收录了《续名医类案》成书之前未收之医案。共收集医案专著 200 余部，选录医案 1500 余则。

二、为了准确地反映历代医家的学术思想，所收医案均摘自原始资料。

三、《中国古今医案类编》系列丛书的分类按：温病类、伤寒类、肺系病类、脾胃病类、心肾病类、肝胆病类、气血津液病类、经络肢体及杂病类、外科骨伤科病类、妇科病类、儿科病类、五官科病类划分。各病之医案均按成书年代先后编排。

四、本书中药物的计算单位均保持原著原貌，未予统一。

五、部分医案后附有按语、注解等，均为原著中所有。

六、所收医案均注明出处。

前 言

《中国古今医案类编》是汇集我国名医医案精华，反映各家丰富临床经验的医案学著作。

在我国医学史上，曾有两部医案名著问世：一为明·江瓘《名医类案》、一为清·魏之琇《续名医类案》，二书将先秦到清代中期的名医医案进行了系统收集整理，它们在祖国医学发展史上产生过重要影响。然而自清代中期以后，尚无人对名医医案作过系统地整理研究。

《中国古今医案类编》系列丛书是继《续名医类案》之后，将清代中期直到新中国初期谢世的各家名医的医案进行了广泛的收集，经反复筛选、整理成书，填补了这一历史时期医案收集整理的空白。同时，将《名医类案》、《续名医类案》按病症分类，归其各科分类书中。这套丛书共收集名医 400 余家，选录医案 4 万余则，涉及内、外、妇、儿、眼、五官、骨伤等科 400 余种疾病，按病症分类，每种病症有 30~70 个医案，内容极为丰富。从中可以尽窥各地名医宝贵的临床经验和医术之圆机妙法。对于广大中医工作者具有很高的临床应用价值。

医案凝聚着医家的心血和经验，最具有真实性和实用性，可以“宣明往范、昭示来学”。著名学者章太炎先生曾说：“中医之贡献，医案最著”。作为一名中医工作者，若能掌握古今名家之医案，有如拿到祛病除疾的万能钥匙，可借鉴前人的经验，应用于临床。本书形成一个完整的医案学学术体系，为广大中医工作者提供一部较完整的医案学参考工具书。对于提高中医临床疗效和学术水平，将会起到重要的作用。

编 者

2000 年 10 月于北京

目 录

初生儿不啼	(1)
初生儿不吮乳	(2)
脐风	(5)
初生儿脐突	(9)
初生儿目疾	(9)
初生儿猴疳	(10)
温病	(10)
风湿	(19)
春温	(32)
暑温	(43)
伤暑	(54)
暑湿	(60)
湿温	(68)
伏暑	(74)
秋燥	(89)
冬温	(93)
霍乱	(100)
痧证	(104)
痢疾	(105)

疟疾	(133)
伤寒	(150)
麻疹	(165)
炸腮	(234)
发颐	(241)
瘟疫	(242)
风疹	(245)
痘(水痘、天痘)	(256)
小儿痘 _{气虚}	(269)
痘昏冒	(286)
黄疸	(388)
发斑	(393)
顿咳	(399)
寒热	(408)
潮热	(412)
发热	(417)
头痛	(439)
伤食	(445)
滞颐	(457)
呕吐	(458)
吐泻	(466)
泄泻	(478)
腹痛	(497)

腹胀	(505)
臌胀	(510)
痞疾	(513)
便秘	(530)
瘦癖	(535)
消渴	(538)
肿病	(542)
咳嗽	(563)
咳喘	(588)
失音	(618)
急惊风	(620)
慢惊风	(659)
痼病	(679)
厥证	(684)
心悸	(694)
嗜卧	(695)
啼哭	(696)
血证	(700)
汗证	(703)
淋证	(705)
疝证	(707)
虫证	(709)
痿证	(724)

中风	(732)
虚损	(734)
胎疾	(746)
解颅	(756)
凶填	(757)
龟背	(757)
遗尿	(758)
误治	(759)
其它	(763)
小儿 _{诸症}	(804)

初生儿不啼

邹趾痕

马树常者，趾痕近邻之最熟识友也。树常之妇，产生一子，落地不啼，邀愚往诊。愚至，树常告以故，并求与以药方，愚笑应之曰：“不须开方，只须用人乳一小勺，灌入儿口，吞入腹内，儿即啼矣。”树常问曰：“儿不知啼，焉知吞乳？”愚曰：“君既知儿不能吞乳，当知儿亦不能吞药，由此可知君求药方，是极无理由之言。君以无理之言求于愚，愚安得不以无理之言应之乎？须知此事，非药方能疗，当以手术疗之。”于是令抱儿出现之。俄顷抱儿出，愚伸一指按此鼻端，轻轻揉搓之，鼻窍内有粘联之涎水溢出，以纸拭之，儿遂呱呱而啼。愚曰：“病愈矣。”树常大喜曰：“何过速效若是也？”愚曰：“大凡产生小儿落地不啼者，因为空气不入儿之鼻窍故也。空气系合风、寒、暑、湿、燥五气而成，故圣经名为五气。《六节藏象论》曰：‘五气入鼻，藏于心肺，上使五色休明，音声能彰。’今五气不入儿之鼻窍，音声不彰，安望其能啼也？欲知空气不入鼻窍之故，则以鼻窍有粘腻之涎水充塞之，故以一指按鼻端揉搓之，将鼻窍内涎水揉出，鼻窍通，空气得入，故儿即啼也。”树常问：“儿鼻窍内之涎水何由而生？”愚曰：“大抵产母胎火太旺，将护胎之水烘灼成粘腻之涎液，此涎液浸入儿之鼻窍，空气不得入鼻窍，故儿不啼也。”树常问：“空气入儿鼻，儿方能啼，亦有道乎？”愚曰：“此天气下降，下交于地之道也。盖空气者，天气也。目耳鼻皆双窍者，坤卦也，地之窍也。空气入于鼻窍，故为天气，下交于地。必须先有天气下降下交于地之道，而后地气乃得上升，上交于天。何谓地气？五味者，皆地气之所资生。何谓天窍？口与前阴、后阴皆单窍者，乾卦也，天之窍也。五味入于口窍，故为地气上交于天。是故《宝命全形论》曰：‘夫人生于地，悬命于天，天地合气，命之曰人。’盖自幼出母腹，空气一入鼻窍

时，便是悬命于天之第一时，自口吮母乳时，便是生长于地之肇始时，自此而后，天之五气不可一刻不入鼻窍，地之五味不可一日不入口中。人赖天地之气而生，天地以好生之德加于人，人岂可不体天地好生之心，以仁民而爱物乎？”

《圣方治验录》

初生儿不吮乳

程茂先

汪文斗乃侄女，甫生三日，忽不乳而脐腹胀大，延予过视，按之坚硬如石。曰：肠胃脆弱，胎毒内攻，兼有秽血，据理无可生之机，喜其禀受苍实，乃试与利惊丹一服，行下积秽若干，其腹渐宽而饮乳，今已数岁矣。虽然，此亦偶中之耳，然不用此药似无别法，不知高明者又将何药而治之？

《程茂先医案》

方南薰

一儿初生四日，忽然啼哭不乳，咸称脐风，亟请余往视。见其面黄唇白，以指探口中，牙关未紧，喉中有冷气直冲乳头，气息不粗，腹亦绵软。问其母曰：落地颇久乎？曾与黄连开口乎？曾服老乳乎？母答曰：皆是。遂用紫苏叶、北防风、法半夏、陈广皮、钩藤钩、六神曲、炒麦芽、煨姜。渠家以为若果脐风，服此药无望矣。余坐令其煎服，约二寸香久，即吮乳安睡。余曰：此子有望矣，尊家可无恐矣。群起一笑。

《尚友堂医案》

谢星焕

聂秀章举子，甫及旬日，苦于啼哭不乳，或时惊怖，或时搐搦，

或胸紧气急，或目瞪头摇。众云惊风之候，已服金石脑麝之药。余视之曰：误也，夫脐风一症，月内之儿固有之，但虽啼哭不乳，必兼撮口噤口之类。今儿之病，若于啼哭不止为急，至于他证，不过时有之，所为更缓耳。尝考方书所谓“口中之啼，多因腹中之痛”，正所谓月内小儿盘肠气痛是也。因视其腹，已果胀满，肚上青筋累累，随用灯火粹之，其哭稍定。更悟此儿因乃父秀章自患气阻之病，曾效四磨汤饮者，余案中已发明之，斯儿亦禀受此根，仍与四磨饮以散结气，更因大便甚坚，用酒大黄水磨，以下其腹中之气，不致久羁脏腑，一服悉安。后数日，治许发科之子，方月，悉同此证，但多呕乳一病，乃脏腑阴阳不和，升降未顺，是胎寒之属，以指迷七气汤，母子同服而愈。

指迷七气汤：青皮、桔梗、半夏、益智、甘草、陈皮、莪术、肉桂、丁香、藿香、香附、生姜、红枣，右咬咀，水三碗，煎至一碗，母子同服。

《谢映庐医案》

李铎

徐某举子刚三朝，口不吮乳，通面青如靛染，味爽呼门，振袂往视，知为胎寒之极，用元宵灯火十五燠，加肺俞穴二燠，随用姜、附、桔、半、丁、蔻，药一剂，即呕冷痰，旋即能纳乳汁。早食后，天庭青色先退，午间通面皆红，不药而愈。辨证的确，神效如斯。

余年四十二始举长子海筹，三朝日，口不吮乳，啼声渐微，天庭、日角、人中、承浆皆见青色，心极惊惶，邀谢先生诊视，与木香、蔻仁煎汤，调沆瀣丸，人口即呕不纳，知为胎寒之极，遂以附、姜、丁、蔻、苓、半作汤与服，见其能纳，频频灌之，啼声渐长，至半更时，藉汤药呕出稠痰一指许，则大啼数声，面青稍退，余心稍安，于房门外假寐片刻，忽闻房中儿哭声甚急，入房视之，见其面若涂朱，手如数物。此正《幼科形色赋》所谓，手如数物兮，肝风将发；面若涂朱

兮，心火燃眉。急煎黄连汁，温冷与服，食顷，安神熟睡，天明视之，通面红润，啼声清亮，鲸吞乳汁，为之跃喜。弥月常以指迷七气丸及参香散，二陈加木香、白蔻一派温药，调理得宜，幸获成人，今茁壮长矣。

再论此证，青遮日角，黑掩太阳，本属不治，按《形色赋》部位分注曰：日角同额也，犹日之东升，而为青色遮蔽，为木蔽阳光，病则必有疑难之虑；太阳左右两额也，太阳为众阳之宗，属火，旺夏，气色宜红，今黑色掩蔽，将有水来克火之象，定见伤残，故不治。又日角诸书皆误为口角，不知面部无口角之位，不但无此位，证亦全不符，盖小儿中气强者，唇色不变，中气虚寒者十有九青，此为常候，非难医之症。此儿若以儿科套用苦寒清热解毒及追风镇惊之药，作胎热脐风治，实难保全。然非自知医理。小心翼翼亦难挽救也。又尝读陈复正书，谓今时禀受十有九虚，苦寒克削，最不相宜，况婴儿初诞，如蜚虫出户，草木萌芽，卒遇暴雪严霜，未有不为其僵折者。以苦寒而入初诞之口，亦若是也。每见三朝七日，必有肚痛呕乳，泄泻夜啼之证，是皆苦寒伤胃之害，其孰能知之？每叹陈氏识见超迈，诚足以启发愚蒙耳。

《医案偶存》

李俊

高某之孙，初生十五六日，鼻塞，不食乳，口热。

桔梗一钱 银花五钱 柴胡八分 桔苓八分 白术五钱
连翘三钱 花粉一钱 生姜三钱 杏仁三钱 防风二钱 艾叶二钱
桂枝二钱。

五付，服二付即痊愈。

此脾虚也，后天运化及四隅之交均在中土，中虚则健运不行故不食，心肺之气不降故口热、鼻塞。然不运为虚而不降则为实，实者宜泻而虚则宜补，经所谓有者无者均宜求之者也。

夫脾之所以不能健运者，火不生土，阳虚而湿盛也。《脏气法时论》曰：脾苦湿，急食苦以燥之。故用苦甘温之白术以燥其湿而补其虚。上焦为阳，心肺不降则阳壅而生热，故开以桔梗，降以杏仁，散以柴胡、生姜、防风、桂枝，清以银花、黄芩、连翘、花粉，共以泻上焦之实而成交泰之功，如此则天气下降，土运于中，诸病皆可已矣。然肾主纳气，为肺之归，热在上则寒在下而肺气不归，此鼻塞之又一因也，故用艾叶散下焦之寒以归之，而收全治之效。《五常政大论》曰“病在上取之下”者此也。

《通评虚实论》曰：气逆者足寒也。夫足寒则气逆，气逆则火上克金而肺实，火不生土而脾虚。乳子调护不慎，足膝袒露或下体冷湿，未有不病此者也。而乳母阳虚湿盛亦有传者。

《圣余医案诠释》

余听鸿

小儿初生，或三四日，或一二日，牙龈忽硬，不能吮乳，是谓撮口。余大儿渭川初生三日，即牙龈僵硬，不能吮乳，以针刺牙龈上下数十针，用棉拭其血，稍能吮乳。明日牙龈仍硬，连刺四五日，出血甚多。初生小儿受此痛楚，为父母者皆不忍，余故留心此症，后得一法，果有效验。次男渭榭初生亦然，即看小儿两乳内，皆有硬块如小芥大，可先将小儿之乳吮之，后即轻轻挤其乳，果有白色如米浆之乳汁并出，一日夜挤五六次，乳汁挤尽，牙龈肿硬亦平，即无患矣。余亲阅历之事，故志之以保婴儿也。

《谗余集》

脐风

万密斋

郑斗门子，初生五日不乳，嗜睡昏睡。万视之曰：此脐风病也，

一名马牙疳。小儿一腊(当是一旬)之内尤急。乃视其口中上腭,有白泡如珠大者三四个,用银针挑去之,斗门怜惜之情见于面。去之未尽,次日犹不乳。有老嫗语以脐风之害,乃速再治,且问脐风之病云何?万曰:其病不可治者三。脐腹肿胀,大小便不通者,名曰锁肚。口紧不开,不乳不啼而时作搐者,名曰禁风。环口青色,口唇紧撮,名曰撮口。令郎初病,未至困也,复以手法去其白泡而安。又曰:当何用药?万曰:数日之儿,安能任药,虽有古方,不敢用也。曰:然则奈何?万曰:无害矣。此病盖初生时,洗浴之后,脐干未落,不谨视之,为儿尿所浸,及为风寒湿热所侵之,故宜急治之。但见喷嚏多啼少乳,即视其口中上腭,有白泡子成聚,是其候也。随以手法刮去之,以软帛拭净其血,则脐风不发矣。若不知此,则其泡流入腹中,或为锁肚,为禁风,为撮口。虽有神丹,不能救也。郑请详记之,以为育婴之训。

《续名医类案》

夏禹铸

余邑中峰桐居士刘伯宗先生乃郎佶三妇初举媛脐风,延至七日,口不吹嘘,亦不撮紧,两眼角黄色,深集溶溶,鼻准并沟畔黄色淡淡,身上微烧。见之甚讶,从未有脐风,能延至七日者。以眼角鼻上黄色浓淡揣之,知其脾土禀赋甚旺,风难遽入,以故尔尔。余重揉外劳,用灯火十三燠,攻拔肝风;于鼻上并左右沟里,加火三燠,以截去路;用防风一钱,煎服立愈。此脐风异症之一验也。

《幼科铁镜》

吴篪

阿銓部子,初生十日,面青舌强,不能吮乳。察其齿龈有泡如粟,脐肿腹胀,系断脐之后,为水湿风邪所浸,致成脐风。按症无药可疗,惟用艾炙脐中,或有生机。炙后形气稍转,以甘草汤啜之,竟

得啼声，吮乳而愈。按景岳先生曰：凡撮口脐风，治法多端，无如炙法，不用服药便安，亦良法也。

给谏刘葵轩生女，及一月，忽口噤喘急，声不能出，口吐白沫。予看牙龈有泡，四肢柔直，脐旁青肿。此因剪脐短少，束缚不紧，牵动风入脐中所致。急将口内小泡挑破，去其毒水，用撮风散，僵蚕二枚，蜜调敷唇口中，又以桑树白汁涂之。余与伊在京同寓，知其乳母肝脾素多郁热，助儿为患，令服八味道遥散兼治其母，大小安然。

《临证医案笔记》

李铎

陈茗如太守长男希孟，初生三日，患撮口脐风。至三鼓时哭声渐小，眼闭口噤，吮乳不得，以烛视之，见两眼角挨眉心处有黄色，上腭近咽喉处有一泡子。即以指甲轻轻刮破，随以中指抹去恶血，并用青皮醋甘草水洗之不可令恶血入口，入则杀人，再以抹口药擦之，与木香、白蔻各三分，煎水化下沆瀣丹，利动脏腑，二便皆通。天明啼声渐出，即能吮乳，此患立除，举家欢喜。但此儿多病，调理半周，殊费苦心，今成伟男子矣。

《医案偶存》

邹趾痕

程晓楼之小儿初生，甫七日而脐风证大作。其证腹胀脐凸，唇吻青色，目直视，不能食，手足搐搦，缓急不休。愚本不习儿科，因前两月吴子涵之小儿痘陷复活，程君知之最详，今其小儿脐风濒危，群医束手，求诊于愚，且致辞曰：“固知小儿脐风，本是绝症，非敢期其必活，况已经多医，不敢拟方，所以重累子君者，因知君有超于儿科诸医之特识，遂使鄙人以此无可挽救之小儿，妄冀或可挽救于先生也。”愚曰：“愚本未学儿科，因吴君于涵之小儿痘陷复活，始究心于儿科诸书。据儿科书言，小儿惊风有两种：一为急惊，一为慢惊。