

附
《名医类案》
《续名医类案》

名医类案续

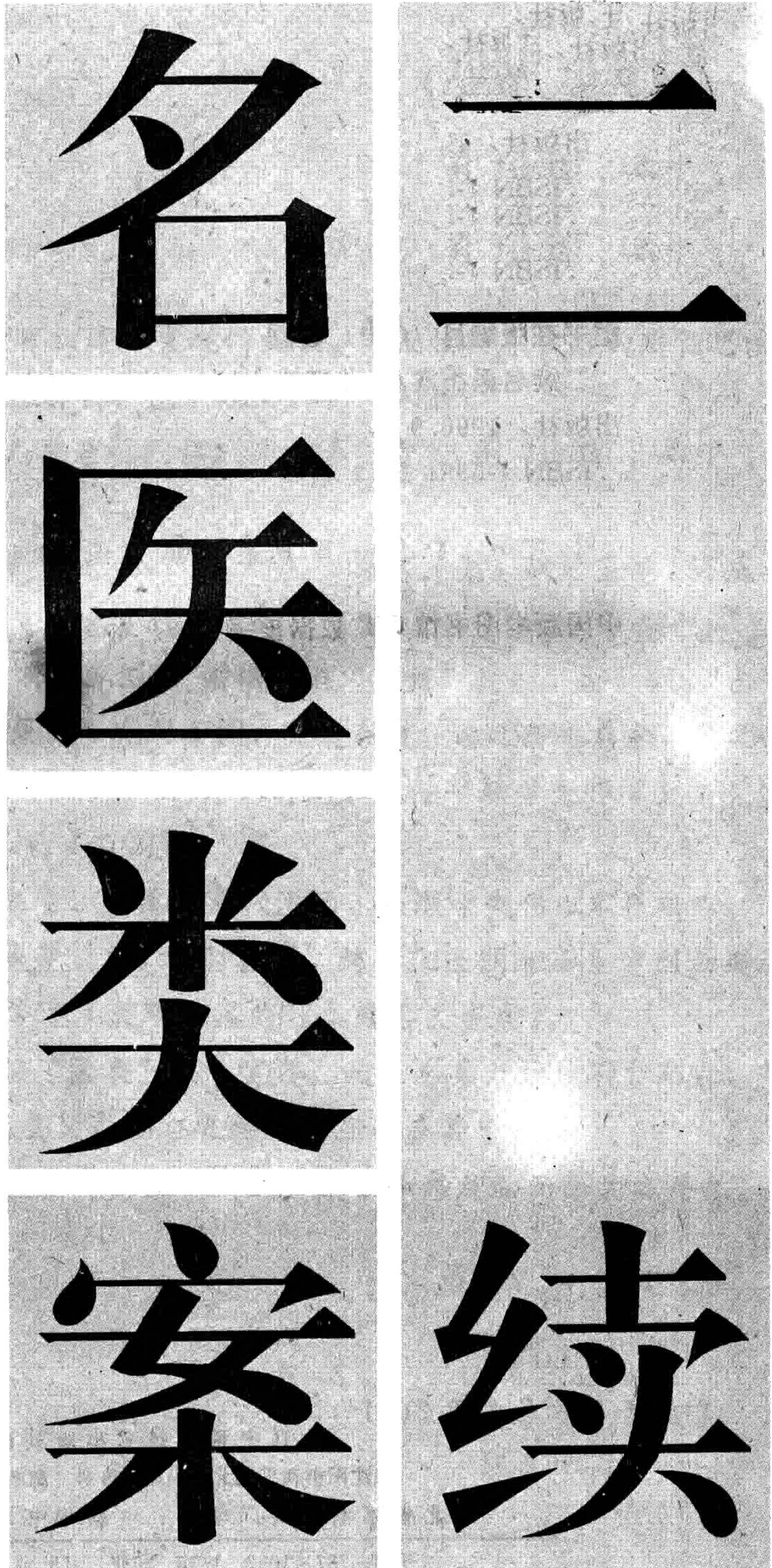
鲁兆麟 杨思澍 主编
王新佩 严季澜

辽宁科学技术出版社



附
《名医类案》
《续名医类案》

(上)



鲁兆麟 杨思澍 主编
王新佩 严季澜

辽宁科学技术出版社
· 沈阳 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

二续名医类案/鲁兆麟等主编. —沈阳：辽宁科学技术出版社，1996.9

ISBN 7-5381-2372-5

I . 二… II . 鲁… III . 医案-汇编 IV . R249.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (96) 第 12374 号

辽宁科学技术出版社出版

(沈阳市和平区北一马路 108 号 邮政编码 110001)

河北省邮电印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行

开本：787×1092 1/16 印张：278 字数：8000 千字

1996 年 9 月第 1 版 1996 年 9 月第 1 次印刷

责任编辑：宋纯智

版式设计：王 鹏

封面设计：王 鹏

责任校对：郭 京

印数：1—2200

全套定价：580.00 元

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、治疗得失成败之所自，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“越人入虢之诊，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。难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，与医学同志杨思澍、王新佩、严季澜等诸君，历时数载，选出上至明清下至建国初期近三百家名医医案，约有五百余万言洋洋大观。名为《二续名医类案》。

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。

刘渡舟

1996 年 7 月 1 日于北京

编写说明

- 一、本书收集《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，也收录了部分《续名医类案》成书之前未收之医案。共收集医案专著 200 余部，选录医案约一万五千则。
- 二、为了准确地反映历代医家的学术思想，所收医案尽量摘自原始资料。
- 三、医案的排列，按内科、外科、骨伤科、妇科、儿科、眼科、耳鼻喉、口腔科为序；各科下按病分类，各病之医案均按成书年代先后编排，系后人整理的医案则按医家卒年排入，以便对历代医家进行对照研究。
- 四、为忠实于原著，本书中药物的计量单位均保持原貌，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、所录医案均注明出处，以供研究者参考。

前　　言

医案学是中医学发展的基石，是医家诊治疾病的客观记录，也是总结和传授临床经验的重要方法之一。因此，具有十分鲜明的记实性、真实性和可靠性。由于中医学源于家传师承，世代沿袭，形成了众流百家在学术上见仁见智，各有所长，具有很强的个体性，故中医医案学不仅使历代医家的宝贵临床经验得以保存和传世，同时也是中医理论体系的形成、发展和不断完善的源泉。一向受到历代医家的高度重视。

中医医案学基本是伴随中医的医疗实践活动而形成的。追溯其源，早在春秋战国时期《周礼·天官》就有岁终“稽其医事”，命其“书其所以”的记载，《春秋》、《左传》及诸子中也均有类似医案的史料。《史记·扁鹊仓公列传》记述淳于意的二十五则“诊籍”，已被公认为我国最早的医案。《黄帝内经》及其汉代马王堆出土的医籍中也有诊治验案的记录。汉代以后，诸如《伤寒杂病论》等一系列临床著作的问世，有的已经将医案归纳、分析、总结形成了理论；有的则在其著作中夹叙或分列篇章专述医案；有的还采取先案后论的方法，形成了积累、总结临床疗效及经验的有效方法。例如：宋代许叔微的《伤寒九十论》，分述九十证，每证一案，先案后论，实为九十则医案的记录与总结分析，曾被后人誉为“中医医案”之肇端，谢利恒《中国医学源流论》即评价说：“医案之作，盖始于宋之许叔微”。

明清之季，为我国对医案的重视和整理研究的鼎盛时期。如明代韩悉的《医通》和吴昆的《脉语》，均对医案的书写格式提出明确的要求和规定。明代江瓘父子先鞭独著，收集了明代以前200余家2300余则医案，分为250门，著成《名医类案》，集古今医案之大成。步江氏父子后尘，清代魏之琇对《名医类案》进行了重订，并广搜博采明清及明以前江氏未收入的医案5800余则，分列345门，辑成《续名医类案》。对清中叶以前的医案进行了系统的整理和研究，堪称恢宏之举。据不完全统计，仅清代涌现的医案专著即达200余部，还有大量评注医案的著作问梓，形成了历史上医案研究的高潮。

清代后期，庞元滋在著名医家陆以湉所著《冷庐医话》跋文中云，陆氏辑有《再续名医类案》，但惜至今日未见流传。民国至新中国成立，又有不少名医的医案问世，亦有不少学者从事医案的整理和编辑工作，然鲜有集大成者。新中国建立后，在党的中医政策的指引下，在毛泽东、周恩来等老一辈领导人的关怀下，在抢救、总结、继承名老中医经验方面取得了巨大成就，整理著名老中医“医案、医话”的工作蔚然成

风，涌现出诸如《蒲辅周医案》、《岳美中医案集》、方药中著《医学承启集》、刘渡舟著《经方临证指南》、时振声著《时门医述》等一大批优秀医案作品，并在整理继承的基础上进行了深入的研究，展现了新中国名老中医救死扶伤的高超医术和大家风范。

至于医案的作用以及医案整理研究的重要性，古今许多医家也达成一致共识。如刘权之序清代程文圃《杏轩医案》时认为：“医案一书，谓与《灵枢》、《素问》并传可也”。江瓘在《名医类案》自序中认为：医案可起到“宣明往范，昭示来学，既不诡于圣经，复易通乎时俗”的作用。章太炎亦说：“中医之成绩，医案最著，学者欲求前人之经验心得，医案最有线索可寻，循此钻研，事半功倍。”因此，学习、整理和研究古今名医医案，是继承和发扬中医药学的重要任务，对加深中医药学理论的理解和认识，提高临床诊治水平，促进中医药学术发展，均具有十分重要的意义。

古今数以万计的医案问世，为我们保存了大量宝贵的第一手临床信息，在这些资料中蕴藏着大量丰富的成功经验和失败的教训，为当今中医临床研究提供了正反两方面的经验和线索。特别在今天中医临床研究日趋深入和迈向现代化的情况下，在运用现代科学方法印证前人经验的同时，笔者认为仍不应忽视对中医医案的研究，这是从传统方法研究如何提高中医临床疗效的重要途径。有鉴于此，我们对清代中叶以降至中华人民共和国建国初期谢世名医的医案进行了收集、整理，仿《名医类案》及《续名医类案》的体例，奋摩纂成《二续名医类案》。全书共收集近300位名医医案约15000余例，约500余万言，旨在补充这一历史时期医案收藏整理之缺如。为使读者全面掌握中医医案的史料，书后又将《名医类案》、《续名医类案》二书简体横排，并予点校。与《二续名医类案》勒成一部，使之形成一个完整的医案体系，为广大中医工作者提供历史上名医临证的经验，“宣明往范，昭示来学”，以提高中医学术水平。

编 者
一九九六年一月于北京

主编

鲁兆麟 杨思澍 王新佩 严季澜

副主编

林毅 张军(女) 徐立

编委

(以下按姓氏笔划排列)

于文明	王天芳	王云阁	王建华	王桐萍	王晓兰	王新佩	卞一明	孔雁楠
左智杰	包来发	史学军	朱焱	伦踪启	刘燕玲	严季澜	严竞辛	李凌
李萍	李文泉	李永芝	杨连柱	杨思澍	杨晋翔	吴青	何焕然	谷晓红
辛瑛	张军(女)	张冰	张光琴	张莉莎	张根腾	张鸿泰	陈宝贵	陈贊育
陈家旭	林毅	范光熙	周计春	孟凡毅	赵铁良	徐立	黄卫东	黄作阵
曹丽英	常江	章健	鲁兆麟	韩刚	董晔	焦红	题兆魁	

编者

于飞	马明	马琦	马素云	习静东	王恣	王凌	王天芳	王天成
王云阁	王凤梅	王江河	王彦彬	王明霞	王桐萍	王新佩	王建华	王建华
王晓兰	卞一明	孔军辉	孔雁楠	左智杰	石朝云	田晓英	史学军	白云海
包来发	冯淬灵	邢兆宏	吕秀花	朱玲	朱焱	伦踪启	刘平	刘伟
刘贊	刘燕华	刘燕玲	刘砚	阮金玉	阮淑萍	苏进	李萍	凌李
李樯	李深	李文咏	李文泉	李永芝	李炳汝	李映琳	李晓林	李秩伦
李黎斌	李春梅	李明霞	李明瑞	严季澜	严竞辛	苏兴华	杨亚晖	杨洪金
杨连柱	杨思澍	杨晋翔	杨晨光	杨惠敏	吴青	吴振洪	何莲英	何焕然
谷晓红	辛瑛	宋晓雯	宋铁玎	张平	张冰	张军(女)	张忠军	张忠会
张剑	张纲	张圆	张永举	张立国	张光琴	张文荣	张向群	张忠会
张参军	张根腾	张航向	张莉莎	张鸿泰	张燕秋	张锦辉	张原	陈宝贵
陈家旭	陈贊育	林泓	林毅	林彩霞	范光熙	范翠敏	周计春	周宗英
周德英	岳燕	郑伟华	孟捷	孟凡毅	赵代鑫	赵江宁	赵丽平	赵铁良
查名宝	侯丽	侯学群	侯军峰	俞国旭	莫荣	贾明珠	徐立	钱茵
高媛	唐智君	展锐	安江	黄卫东	黄势	黄作阵	黄年斌	曹炜
曹辉	曹锐	曹丽英	蒋常焦	健	阎香凝	鲁兆麟	小梅	刚
董晔	蒋莉	蒋龙岗	霍艳明	扬	程丽萍	程红燕	程志军	谭旭宏
樊丽萍	题兆魁		魏民					

目 录

内科

一、外感病证	(1)
(一) 感冒	(1)
(二) 温病	(27)
(三) 风温	(122)
(四) 春温	(163)
(五) 暑温	(197)
(六) 湿温	(260)
(七) 伏暑	(362)
(八) 秋燥	(427)
(九) 冬温	(438)
(十) 大头瘟	(449)
(十一) 中暑	(456)
(十二) 伤寒	(465)
(十三) 痢疾	(552)
(十四) 瘰症	(689)
(十五) 霍乱	(702)
(十六) 痞疾	(754)
二、肺系病证	(842)
(一) 咳嗽	(842)
(二) 哮喘	(955)
(三) 结胸	(1016)
(四) 肺胀	(1019)
(五) 肺痿	(1020)
(六) 肺痨	(1025)
三、脾胃病证	(1047)
(一) 呕吐	(1047)
(二) 反胃	(1082)
(三) 吐酸	(1091)
附：嘈杂	(1095)
(四) 纳呆	(1097)
(五) 痞满	(1104)
(六) 宿食	(1139)
(七) 奔豚气	(1148)
(八) 胃痛	(1153)
(九) 腹痛	(1197)

(十) 腹胀	(1259)
(十一) 呃逆	(1292)
附：嗳气	(1305)
(十二) 噎膈	(1307)
(十三) 泄泻	(1327)
(十四) 便秘	(1400)
(十五) 狐惑病	(1427)
四、肾系病证	(1428)
(一) 淋证	(1428)
(二) 关格	(1457)
(三) 腰痛、腰痠	(1460)
(四) 遗尿、小便不禁	(1468)
(五) 尿浊	(1471)
五、心系病证	(1476)
(一) 惊悸、怔忡	(1476)
(二) 心痛、胸痹	(1498)
(三) 不寐	(1513)
(四) 多梦	(1550)
(五) 多寐	(1552)
(六) 昏迷	(1553)
(七) 癫狂	(1565)
(八) 癫痫	(1593)
(九) 烦躁	(1606)
(十) 痴呆	(1607)
(十一) 百合病	(1608)
六、肝胆病证	(1608)
(一) 黄疸	(1608)
(二) 膽胀	(1640)
(三) 痊病	(1659)
(四) 胁痛	(1677)
(五) 眩晕	(1700)
(六) 中风	(1740)
附：口僻	(1812)
(七) 颤证	(1816)
(八) 肝著	(1816)
七、气血津液病证	(1818)

(一) 郁证	(1818)	(十三) 肠痹	(2445)
(二) 瘰证	(1828)	(十四) 肠痈	(2445)
(三) 厥证	(1831)	(十五) 肝叶倒竖	(2446)
(四) 脱证	(1854)	(十六) 积气	(2446)
(五) 水肿	(1864)	(十七) 遍身气胀	(2446)
(六) 汗证	(1913)	(十八) 冲气	(2447)
(七) 痰饮	(1927)	(十九) 真阳内动	(2447)
(八) 消渴	(2004)	(二十) 虚阳上浮证	(2447)
(九) 积聚	(2025)	(二十一) 热深厥深证	(2450)
(十) 虚劳	(2048)	(二十二) 伏热证	(2450)
(十一) 内伤发热	(2096)	(二十三) 伏阴证	(2450)
(十二) 麻木	(2111)	(二十四) 饿病	(2451)
(十三) 咳血	(2113)	(二十五) 除中	(2451)
(十四) 吐血	(2180)	(二十六) 藏结	(2452)
(十五) 便血	(2222)	(二十七) 水气病	(2452)
(十六) 尿血	(2251)	(二十八) 身痛	(2452)
(十七) 紫斑	(2260)	(二十九) 鹤膝风	(2453)
八、经络肢体病证	(2262)	(三十) 四肢痛	(2456)
(一) 痔证	(2262)	(三十一) 痛膈	(2460)
附：历节病	(2326)	(三十二) 周身跳动	(2460)
(二) 瘰证	(2334)	(三十三) 周身发冷	(2460)
(三) 头痛	(2355)	(三十四) 背冷	(2461)
(四) 脚气	(2399)	(三十五) 足热	(2461)
九、中毒、虫病	(2412)	(三十六) 无脉症	(2462)
(一) 中毒	(2412)	(三十七) 痰证	(2462)
(二) 虫病	(2416)	(三十八) 健忘	(2466)
十、杂病	(2427)	(三十九) 相思病	(2466)
(一) 夹阴伤寒	(2427)	(四十) 脏躁	(2466)
(二) 暑风	(2430)	(四十一) 失魂症	(2466)
(三) 阴暑	(2432)	(四十二) 笑病	(2467)
(四) 症夏	(2432)	(四十三) 哭病	(2467)
(五) 麻疹	(2433)	(四十四) 崩病	(2467)
(六) 痞腮	(2434)	(四十五) 尿多	(2468)
(七) 沙蜮	(2440)	(四十六) 男子阴吹	(2468)
(八) 漏风	(2441)	(四十七) 折死	(2468)
(九) 风湿	(2441)	(四十八) 溺水	(2469)
(十) 脾瘅	(2443)	(四十九) 多唾	(2470)
(十一) 肺痹	(2443)	(五十) 神呆恍惚	(2470)
(十二) 肺液	(2445)		

外科

一、疮疡	(2470)
二、疖	(2478)
三、痈	(2479)
(一) 外痈	(2479)
(二) 内痈	(2486)
四、疽	(2514)
(一) 瘁	(2514)
(二) 附骨疽	(2540)
(三) 流痰	(2542)
(四) 流注	(2544)
五、疔	(2546)
六、痰核瘰疬	(2552)
七、乳房疾病	(2566)
(一) 乳痈	(2566)
(二) 乳疽	(2572)
(三) 乳中结核	(2573)
(四) 其它	(2575)
八、肛肠疾病	(2576)
(一) 痔疮	(2576)
(二) 脱肛	(2584)
(三) 肛痈	(2587)
(四) 肛瘘	(2588)
(五) 交肠	(2589)
(六) 其它	(2590)
九、小便异常	(2591)
(一) 石淋、砂淋	(2591)
(二) 膏淋	(2592)
(三) 瘰闭	(2594)
十、男科疾病	(2607)
(一) 不育	(2607)
(二) 阳痿	(2607)
(三) 遗精	(2609)
(四) 阳强	(2637)
(五) 阴缩	(2637)
(六) 白淫	(2639)
(七) 精浊、血精	(2639)
(八) 子痈、囊痈	(2640)
(九) 阴囊肿痛	(2641)

十一、肿瘤	(2642)
十二、其它外科疾病	(2648)
(一) 瘰	(2648)
(二) 脱疽	(2671)
(三) 瘰疬	(2671)
(四) 破伤风	(2672)
(五) 毒蛇咬伤	(2673)
(六) 烫伤	(2673)
(七) 金伤	(2673)
十三、皮肤病	(2673)
(一) 湿疮	(2673)
(二) 黄水疮	(2675)
(三) 天泡疮	(2675)
(四) 杨梅疮	(2675)
(五) 疥疮	(2684)
(六) 麻风	(2684)
(七) 痒风	(2686)
(八) 白屑风	(2687)
(九) 癞疹	(2688)
(十) 斑	(2693)
(十一) 癣	(2693)
(十二) 脱发	(2695)
(十三) 丹毒	(2695)
(十四) 缠腰火丹	(2697)
(十五) 疍	(2697)
(十六) 其它	(2697)

骨伤科

一、骨折	(2700)
(一) 上肢骨折	(2700)
(二) 下肢骨折	(2703)
(三) 躯干骨骨折	(2703)
二、关节脱位	(2705)
三、软组织损伤	(2707)
(一) 下肢软组织损伤	(2707)
(二) 头部软组织损伤	(2708)
(三) 躯干部软组织损伤	(2708)
(四) 海底损伤	(2710)
四、内伤	(2711)
(一) 脑震荡	(2711)

(二十五) 心悸	(3360)
(二十六) 嗜卧	(3360)
(二十七) 啼哭	(3361)
(二十八) 血证	(3361)
(二十九) 汗证	(3363)
(三十) 淋证	(3363)
(三十一) 瘰证	(3364)
(三十二) 虫证	(3365)
(三十三) 瘰证	(3370)
(三十四) 中风	(3374)
(三十五) 虚损	(3375)
(三十六) 胎疾	(3380)
(三十七) 解颅	(3383)
(三十八) 囊填	(3383)
(三十九) 龟背	(3384)
(四十) 遗尿	(3384)
(四十一) 误治	(3384)
(四十二) 其它	(3386)

眼 科

一、眼睑病	(3391)
(一) 针眼	(3391)
(二) 风弦赤烂	(3391)
(三) 眼丹	(3392)
(四) 椒疮	(3393)
(五) 胞生痰核	(3394)
(六) 眼睑癌	(3395)
二、白睛病	(3395)
(一) 风热赤眼	(3395)
(二) 白睛溢血	(3403)
(三) 白膜侵睛	(3404)
(四) 酱肉攀睛	(3404)
(五) 目涩症	(3405)
三、黑睛病	(3405)
(一) 凝脂翳	(3405)
(二) 赤膜下垂	(3406)
(三) 圆翳外障	(3407)
四、内障病	(3410)
(一) 绿风内障	(3410)
(二) 青风内障	(3410)

(三) 圆翳内障	(3411)
(四) 视物不清	(3411)
(五) 目盲	(3414)
(六) 近视	(3417)
(七) 夜盲	(3417)
五、其它	(3418)
(一) 眼跳	(3418)
(二) 目痛	(3418)
(三) 突起睛高	(3420)

耳鼻喉口腔科

一、耳病	(3421)
(一) 耳疮	(3421)
(二) 耳痈	(3421)
(三) 耳后痰毒	(3423)
(四) 耳痛	(3423)
(五) 脓耳	(3425)
(六) 耳衄	(3429)
(七) 耳鸣	(3429)
(八) 耳聋	(3436)
(九) 耳痔	(3439)
(十) 耳癌	(3439)
二、鼻病	(3439)
(一) 鼻疖	(3439)
(二) 鼻窒	(3441)
(三) 鼻鼽	(3442)
(四) 鼻痔	(3443)
(五) 鼻渊	(3445)
(六) 鼻窍异物	(3450)
(七) 鼻衄	(3450)
三、咽喉病	(3468)
(一) 乳蛾	(3468)
(二) 喉痹	(3476)
(三) 喉痛	(3488)
(四) 喉痈	(3500)
(五) 失音	(3505)
(六) 喉癰	(3514)
(七) 喉风	(3515)
(八) 喉疳	(3519)
(九) 梅核气	(3521)

(十) 烂喉丹痧	(3524)	(十四) 掉舌	(3583)
(十一) 白喉	(3554)	(十五) 舌癌	(3583)
四、口腔病	(3567)	(十六) 牙痛	(3584)
(一) 口疮	(3567)	(十七) 牙痈	(3596)
(二) 口糜	(3574)	(十八) 牙宣	(3597)
(三) 唇风	(3576)	(十九) 牙疳	(3599)
(四) 唇疳	(3576)	(二十) 牙槽风	(3604)
(五) 唇疔	(3578)	(二十一) 牙癌	(3608)
(六) 唇衄	(3578)	(二十二) 牙衄	(3609)
(七) 上腭痈	(3579)		
(八) 舌疔	(3579)		
(九) 舌痈	(3579)		
(十) 痰包	(3580)		
(十一) 舌衄	(3580)		
(十二) 舌裂	(3581)		
(十三) 重舌	(3581)		

附:

名医类案	(3615)
续名医类案	(3869)
《二续名医类案》	
医家名录	(4419)

内 科

一、外感病

(一) 感冒

秦昌遇

一人因过劳，患头痛身热，满身疼痛，恶食，状似伤寒。至十二日后诊，右手寸关浮大，重按少力，左脉微弱。此症虽外感而得，实系平日饥饱失时，劳役过度、元气内伤而致外邪易于凑之耳，不可误用汗下等剂。且见痰气上升，人事不省。先以活络丹一丸利其关窍，至晓痰降安睡，明日身凉，遍体疼痛亦减，以六君子汤加白芍、藿香、煨姜。

《秦景明先生医案》

倪复贞

长公次德先生偶因陪客坐凉，遂感冒，又饮冷，致表里俱病。头痛发热，烦躁难眠，腹痛泻利不止。诸人以为漏底，伤寒治。司农公急告假闭门，为公郎调治，延余诊治。诊得左手人迎脉浮紧，比真外感重也，右手气口脉沉滑兼迟，胃脉亦迟滑。余曰：此外感虽重，一汗即解；内伤冷物停滞，消导可安，非真漏底侯也。急宜解表，以藿香、香薷为君；紫苏、陈皮为臣；桔梗、厚朴为佐；川芎、干葛、葱白为使。水二碗，煎一碗。热服取汗，头痛止，身热除，烦躁顿安，诊脉人迎大平矣，腹尚泻利未止。余曰：虽泻利，不宜用止药，其法当在疏之。法有通则不痛之说，一大通则泻利即止，痛亦当愈。法用滑石二钱，山楂三钱，藿香一钱，青皮一钱，厚朴一钱，炒姜五分，灯芯十根。水二杯，煎八分温服。顷间滞气大下，强半是西瓜也，痛泻随止。公喜其神效。余曰：此标症也，来速去速。若作真漏底，不但愈迟，恐更生变症矣。

《两都医案》

程从周

吴鹭客令政年二十三岁，素孱弱，曾育两胎。今年七月初旬，偶尔欠安，于十四夜骤闻其姑公治孺人之变，被惊夜起，复受风寒。次早吃素点心并栗数枚，又兼伤感涕泣，因而停滞不消，渐复发热头痛，胸膈不宽之甚，胃脘有块坟起，按之作痛，大便不通，此明是内伤而兼外感也。药用疏解消导，胀益坚，热益甚，昼夜呻吟。一、二日之间，便觉羸尪。诊脉之时，撑持下住，如欲倒仆之状，脉渐洪大搏指。予思此症初起，脉病相应，今药既不验，胡可轻率再投？必须观其面色，才可议方。鹭客即延入卧榻间，见其面带纯青，环口黎黑，且鼻端俱冷。予曰：“此大虚症也。速觅参来，迟则恐生他变。”鹭客犹豫不决，谓是风寒，何可补益？予再三谕之曰：“然虽用参，不佞仍坐此以待。”于是，鹭客坚留不佞在宅，方肯放心服饵。予乃命先煎独参汤饮下半瓯，少顷自云略安。又进半瓯，更觉神旺，而胸中便稍宽泰。随用参芪芩术补中之症。明日热退身凉，面转黄白。但饮清滚水或莲子汤便不过膈。惟独参汤服之豁然无碍。《本草》云：人参回元气于无何有之乡，于此益可见矣。每日用参贰钱或三钱，调理半月，服参数两，方得痊愈。但此症明因食后感寒，以故胸膈不宽，按之作疼，且身又发热，如此之症，孰敢轻议补中？若非尽望闻问切之情，徒以脉诊，几乎有误。因思《衍义》中所谓“妇人虽有别科，然多有不能尽圣人之法者”，今富贵之家，居奥室之中，处帷幔之内，复以帛蒙手臂，既不能行望色之神，又不能殚切脉之巧，四者有二缺焉。黄帝有言曰：凡治病，察其形气色泽。形气相得，谓之可治；色泽以浮，谓之易已。形气相失，谓之难治；色夭不泽，谓之难已。又曰：诊脉之道观人勇怯骨肉皮肤，能知其情，以为诊法。若患人脉病不相应，既不得见其形，医只据脉供药，其可得乎？如此言

之，乌能尽其术也？此医家之公患，世不能草，医者不免尽理质问，病家见所问繁邃，反疑医业不精，往往得药不肯服饵。似此之类甚多。扁鹊见齐侯之色尚不肯信，况其不得见者乎？呜呼！可谓难也已矣！

《程茂先医案》

李用粹

嘉定庠生沈来壅，食后感寒，头痛发热，胸膈胀满。医用表散消导，虽胸次稍舒，寒热愈剧，反增神昏不寐，已三传经矣。一医因病久正虚，议用温补，一医颇明医理，复尔消导，议论多端，邀予决之。六脉弦数不和，与寒热往来，大便溏而小便赤，此少阳经症，不可汗下，与渗利转犯他经，只宜和解，其邪易散，纵有食停，俾邪气解而食自消，此仲景先生之秘旨也。竟以小柴胡汤去人参加丹皮、炒山梔、花粉、麦冬，一剂而神清气爽，寒热亦定。

云间司李王公，伤风鼻塞，周身刺痛，欲用表剂。邀余商治，六脉浮虚。予曰：风为阳邪，卫为阳气，阳与阳合则伤表分，病虽属标，而治则求其本。盖肺主皮毛，司开合，充元气，主清肃者也。清阳不发，腠理空疏，外来风邪，内舍肺分。经曰：邪之所凑，其气必虚，正谓此也。法宜东垣先生补中益气汤，补中兼发，乃谓至当。王公曰：可。服一剂，而诸病捐除。

协镇王公生长蓟北。腠理闭密，癸卯秋，谒提台梁公于茸城，乘凉蚤归，中途浓睡，觉恶寒发热。缘素无病患，不谨调养，过食腥荤，日增喘促，气息声粗不能安枕。更汗出津津，语言断落不能发声。延予商治，六脉洪滑，右寸关尤汨汨动摇。以脉合证，知为痰火内郁，风寒外束，正欲出而邪遏之，邪欲上而气逆之。邪正相搏，气凑于肺，俾橐籥之司，失其治节。清肃之气，变为扰动，是以呼吸升降不得宣通，气道奔迫，发为肺鸣。一切见证，咸为风邪有余，肺气壅塞之征。若能散寒驱痰，诸病自愈。乃

用三拗汤（三拗汤麻黄不去根节，杏仁不去皮尖，甘草生用。按此方治感冒风寒，咳嗽鼻塞。麻黄留节，发中有收。杏仁留尖，取其能发，留皮取其能涩。甘草生用，补中有发，故名三拗。）加橘红、半夏、前胡，一剂而吐痰喘缓，二剂而胸爽卧安。夫以王公之多欲，误认丹田气短，用温补之品则胶固肤腠，客邪焉能宣越，顽痰何以涣解。故临症之时，须贵乎谛审也。

以上出自《旧德堂医案》

王三尊

缪子尚母，年七十，夏月感寒。予视时，已过七日矣。微渴，思热饮，二便如常，舌白苔厚如积粉，清晨犹恶寒，少阳证也。右脉胜於左，里证重于表也。以大柴胡汤加熟军微下之，服至三帖恶寒止，四帖内热止，共行稀粪六遍，表里俱解而愈。感寒白苔，原系少阳证，但未见如此之厚。《温疫论》云：邪在募原当舌见白苔，邪重者苔如积粉，岂重疫而兼感寒者耶？若然，年老之人何能延至十数日尚愈乎？若云积滞之苔，则胸膈并不硬痛。噫！此所以难辨矣。

《医权初编》

北山友松

奉诊某君脉数次，或浮而滑，或弦而数，或滑而数，两关前犹甚。闻自秋仲外感鼻塞，或用败毒、正气等剂发表。延至冬初，晡热痰红，或用滋阴降火。及至腊末，犹患恶寒晡热，头痛额痛，鼻干龈肿，痰嗽声重，或用补中益气，数症还复，百药龃龉。非药草之不灵，计证候之不明也。兹承某君命，不敢隐讳，略窥线索，以陈始末。夫风，天之阳气，百病之长也。营卫失调，皮肤不密，阳邪外袭，伤人尤速。一失其治，传入腠理；再失其治，传入骨髓。不能泄越者，内作骨蒸而成风劳矣。论其变，或令人寒热，或咳嗽吐血，遗精盗汗肌瘦等症作矣。岂曰尽属阴虚而用滋降？再曰：中气虚弱，而用补益，枉投药剂，坐观其效，如众盲摸象者哉。故药分三阴三阳以施，症随各经各脉以