



张聿青 经典医案赏析

大國醫
經典醫案
賞析系列

大國醫經典醫案賞析系列

總主編 李家庚

主編◎范恒

中醫名家親自點評，
理法方藥融匯其中，
讀來總會有驚喜發現，
值得珍藏

中國醫藥科技出版社

· 大国医经典医案赏析系列

张聿青

经典医案赏析

总主编 李家庚

主 编 范 恒

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书对张聿青临床诊治的典型医案进行了赏析，每病以主病为纲，以相类者附之，于每一病证后附以医案。赏析部分言简意赅，条理清晰，深刻阐明医案精神，充分反映张聿青学术思想，高度概括张公临证经验。本书可供中医师及学习研究中医者参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

张聿青经典医案赏析 / 范恒主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2015.4
(大国医经典医案赏析系列)

ISBN 978-7-5067-7192-4

I. ①张… II. ①范… III. ①医案—汇编—中国—清代 IV. ①R249.49

中国版本图书馆CIP数据核字 (2014) 第282793号

美术编辑 陈君杞
版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社
地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号
邮编 100082
电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938
网址 www.cmstp.com
规格 710 × 1020mm¹/₁₆
印张 25¹/₂
字数 325千字
版次 2015年4月第1版
印次 2015年4月第1次印刷
印刷 三河市百盛印装有限公司
经销 全国各地新华书店
书号 ISBN 978-7-5067-7192-4
定价 58.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《大国医经典医案赏析系列》

编委会

总主编 李家庚

编委 (按姓氏笔画排序)

| | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| 马维平 | 叶 勇 | 吕文亮 | 刘松林 |
| 李云海 | 李成年 | 李家庚 | 肖万泽 |
| 邱明义 | 宋恩峰 | 陈 雨 | 林俊华 |
| 范 恒 | 周燕萍 | 胡锡元 | 陶春晖 |
| 黄廷荣 | 崔金涛 | 蒋跃文 | 谢沛霖 |
| 樊 讯 | 戴天木 | | |

《张聿青经典医案赏析》

编委会

| | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| 主 编 | 范恒 | | | |
| 副主编 | 唐 庆 | 胡建莉 | 寿折星 | 朱 锐 |
| | 张丽娟 | | | |
| 编 委 | 王景博 | 左冬梅 | 朱习文 | 刘星星 |
| | 李一明 | 李 征 | 陈小艳 | 陈倩云 |
| | 杨 佳 | 邹 舟 | 易在凤 | 段雪云 |
| | 徐 萌 | 曹 丹 | 彭 颖 | 廖 奕 |

前言

医案，古时称为诊籍、脉案及方案，现在亦称为病案、案典。医案是中医临床实践的记录，体现了理法方药的具体运用。中医医案起源极早，其萌芽可追溯到周代，《左传》及先秦诸子著作中亦散在记载关于医家诊治疾病的过程，可视为医案之雏形。现存最早且记录比较完整的病案为淳于意的诊籍，每则载有患者姓氏、住址、职务、病名、脉象、治法及预后等内容，涉及内、外、伤、妇、儿各科病证，诊法以脉为主，兼有病机分析，治法有药物、针刺、熏洗等，用药或汤或丸或酒。秦汉以降，医学崇尚方书，直至隋唐五代，医案未能取得突破性发展。宋金元时期为医案空前发展的阶段，宋代许叔微的《伤寒九十论》，是我国现存最早的医案专著。该书将常见的伤寒病证方分为90种，每证一案。立案严谨，内容全面完整，且以《内经》、《难经》、《伤寒论》等经典著作作为依据，对医案加以剖析，颇有启发。然纵览许多名家医案，其并非简单的诊疗纪实，也不同于一般的病历记录，而是取材于大量病案中的验案总结，蕴涵着医家心法和创意，反映了医家临床经验和学术特点，启迪思维，给人以智慧。因此，医案不仅是医学发展的奠基石，也是中医理论形成的最基本元素。

大国医是指在中医药历史发展过程中，具有较大声望和非凡中医造诣，对中医药事业发展具有推动作用的著名中医。《大国医经典医案赏析系列》，收集明清及民国时期著名中医医家如喻嘉言、尤在泾、叶天士、吴鞠通、程杏轩、王旭高、费伯雄、陈莲舫、张聿青、丁甘仁、张锡纯、曹颖甫、章次公等的经典医案，这13位医家均为当时名噪一时，并对后世影响深远的中医大家。丛书以各医家医案为分册，以临床各科常见疑难病为主题，内容涉及内、外、妇、儿等临床各科，选录医家具有较高临床价值的病案进行分析、辨别、评按。

总的编写原则：依据医家原病案例体例，始录该医家原始病案，后对该病案进行赏析，重点揭示案例之精要，指明名医独特之学术思想、知常达变之诊治技巧和用药特色。力求使整个内容突出科学性、先进性、实用性，更进一步贴合临床。

是书由湖北中医药大学李家庚教授担任总主编，各分册主编聘请湖北中医药大学、湖北省中医院、武汉市中医院、华中科技大学协和医院、武汉大学人民医院、江汉大学、湖北省高等中医药专科学校等单位的知名中医药专家领衔。几经寒暑，焚膏继晷，数易其稿，终得完功。然因时间仓促，编者学识有限，古今语言差距，理解角度有别，难免挂一漏万，或有未合之处，尚祈学者不吝赐教，以便再版时修改。

大国医经典医案赏析系列编委会

2014年9月24日于武昌

一、《张聿青医案赏析》内容介绍

《张聿青医案》系清代名医张乃修原著，由其门人吴玉纯（文涵）等收集整理编次而成。成书于清光绪23年（公元1897年），初刻于1918年。张乃修（1844~1905年），字聿青，号且休馆主，江苏无锡人，晚清著名中医学家。

《张聿青医案》不仅是一部具有较高学术价值的个人医案专著，同时也是一部临床实用的名医经验著作，在近代医案专著中具有较高声望，被民国时代和当代诸多中医家珍视，视为中医学习的重要参考书之一。张氏出身医学世家，早年博览经史，通晓大义，后弃儒而继承家学，锐志攻医。张氏学医以《素问》《难经》为宗，上尊仲景之著，博采刘完素、李东垣、朱丹溪、薛生白等诸家之说，临床诊病，集诸家之长，融会贯通。遇有病情复杂、虚实疑似之时，能通过脉象探讨求得真相。同时还十分注意气候、生活外因对病理变化产生的影响，因而疗效明显。张氏临证经验丰富，所遗医案甚多，由其门人编辑为《张聿青医案》（一名《且休馆医案》）共20卷。

《张聿青医案赏析》基本上选用《张聿青医案》记载的张聿青临床诊治医案一千一百余则，也按先外感，次内伤，次杂病，依次编排，古则取法金匱，近则以准绳医通诸家为准。每病以主病为纲，以相类者附之，于每一病证后附以医案。每卷少则介绍一种病证医案，多则介绍十种病证医案。其中卷一至卷三为外感疾病医案，卷四为虚损与内伤劳倦医案，卷五至卷十四、卷十六为内科杂病医案，卷十五为耳鼻咽喉科疾病医案，卷十七为妇科疾病医案，卷十八至卷十九为丸方及膏方医案。全书选案严谨，记录翔实，辨识精细，论证精当，处方确切，按注周到，内容相当丰富。所载医案包括患者姓氏、体质状况、起病缘由、临床表现、舌脉体征、病机变化、治疗法则、处方用药、药物加减等项内容，每寓医理于医案叙述之中，有发前人之所未

及发，言众人之所不能言者。本书记载了张乃修先生疗效卓著的临床经验与用药特点，尤其是每案后的批注，切中肯綮，是一部具有很高学术价值的医案专著，在近代中医发展史上占有重要地位，对于提高临床疗效具有重要指导意义，为临床医生必读之书。

本书旨在帮助读者更好地学习张聿青医案，掌握张聿青的主要学术特点、学术思想和辨证论治特色和经验，特别是审证求因和用药特点，为我们提高临床疗效提供参考和借鉴。由于时间和水平有限，赏析部分可能有不完善，甚至错误之处，但希望起到抛砖引玉的作用，请读者见谅并提出宝贵意见。

二、张聿青医案的主要学术特点及其对临床的指导意义

清代是我国传统医学发展史上相对成熟的阶段，这一时期学术气氛活跃，医案著作出版较多，《张聿青医案》就是其中较为著名的一种。晚清时期，中医学在继承传统中医理论的基础上得到进一步的发展，出现了温病学派、孟河医派、世医学派等众多的医学流派，诸多流派各有所宗，融汇众长，形成富有时代特色的中医理论。在西医理论与思想冲击下，中医学家坚守传统医学理论并加以发展，此种中医精神尤其难能可贵，为晚清中医学的发展作出了杰出的贡献。张聿青中医理论和治疗特色集中体现在《张聿青医案》中，该书是对张氏中医理论和一生临床经验的系统总结，具有较高的学术价值和实用价值。

学习研究张聿青医案，对于掌握张乃修先生的辨证论治规律及用药特点，继承发扬古代名医学术思想，不断提高中医临床诊疗水平，具有相当重要的指导意义。

1. 载案详细完整，突出审证求因

《张聿青医案》记载了较多案语较长的医案，字斟句酌，反复推敲，意在指出疾病的关键所在。医案少则一二诊，多则十余诊，其中卷一风温记载的15岁祝氏少年之病达十九诊次之多。《张聿青医案》所载多是连续接诊的患者，从初诊直至病情痊愈，全面记录了病程中病机演变的经过、辨证诊断

的推求，以及张氏对疾病的认识、分析、诊断、处方用药的加减出入等等，充分反映出张乃修学有所宗、条理分明、有章有法的辨治思路和诊治特色。张聿青医案的另一主要学术特点是突出审证求因。如治痞气案中云：“脾胃愈亏，则浊痰愈甚，前人有见痰休治痰之说，宜以脾胃为本。”如肝气挟痰说则是张氏重视脏腑气机升降理论的体现，是全书理法分明、辨证精到、施治圆活、药简效捷的集中代表。深入探讨肝气挟痰说及其用药特点，对掌握辨证论治规律、继承和发扬古代名医学术思想、不断提高中医临床诊疗水平具有较高的学术价值。再比如，张聿青诊治气郁证时主张：气郁以肝为主，注意病机演化，症状表现不一，诊查必须全面，立法严谨，用药灵活，配伍精当。并归纳出调气散郁、疏肝和胃、清肺化痰、抑肝泄木和滋阴宁风等调治五法。这一审证求因、治病求本的思想，颇具临床指导意义。

2. 诊法长于舌脉，辨证准确入微

张乃修临证善于辨证察色，长于舌诊、脉诊，重视四诊合参，在诊断中尤其注意四季气候变化以及患者生活状况对疾病的影响。他望面色而断病机，观舌苔以明诊断，均具有特色。张聿青医案尤其重视辨证的精确，以脏腑经络学说为指导，突出整体观念，是张氏辨证论治的一大特点。如同为咳嗽，一案口燥咽干，脘次不胀，辨证为肺肾胃阴不足，属虚，治用滋补；一案中脘痞胀，甚于食后，乃肝木犯胃，体虚证实，治在祛邪。这种重视运用脏腑经络学说的辨证方法，对临床辨证准确性的提高，很有意义。

3. 重视调治脾胃，方药多有创新

从《张聿青医案》有关医案的研读中可以看出，张氏临证之时，既重视调治脾胃，培养后天；又重视滋肾温阳，摄纳肾气，以助化源。张氏以甘药益脾，以升清降浊之法升脾，以调畅气机之法运脾，使脾气得以健运，升降纳化复常；张氏每以甘润之药滋肾阴，以甘温之药助肾阳，滋补肾阴以摄肾气，使元海有根，真阴真阳得以平衡。张氏的用药也多有创新，时常在处方中加入成药，或自创新配方、新制剂，以取意外之效。如在“肺有伏寒，咳绵不止”案治疗处方中加入成药沉香化气丸；在江苏抚军吴病下虚案中，则

用西洋参、玄参、细生地、北沙参、麦冬、生甘草、白芍、荷叶八味药以蒸壶取露，特制成“药露方”滋养阴津，随意温服。张氏还用大葶荠、海蜇皮等制成一种“雪羹”，用于治疗中风、风温、虚损、痰饮、肝火、肝阳、痰火、咽喉等证见痰火上升，或阴伤痰火内蕴者。这些方药，大多构思精巧，平中见奇，值得借鉴。

4. 善于学习，集各家之长，融会贯通，灵活运用，继承创新

根据张聿青灵活化裁仲景方的理论依据，归纳其加减配伍规律与具体用药经验。可以看出：张聿青较常用的仲景方与传统经方家的墨守成方不同，张聿青精于仲景学说，善用仲景之法，然从不套用成方，对仲景方灵活化裁，穷极变化，曲尽其妙。且张氏善于博采众长，融会新知，处方用药切中病机，丝丝入扣。①张聿青临证处方根据病机，不拘证候，拓展了仲景方的运用范围；②遣方用药，皆从法出，突破了仲景用药之道；③旁参诸家，兼收并蓄，将经方与时方熔于一炉；④参以己见，有独特的处方风格和用药特色，在先贤的基础上有所发展及创新。研究张聿青医案，活用仲景方的配伍规律，古为今用，对现代临床运用仲景方有实际的指导意义。

张氏治疗遗精、淋浊、癃闭、溲数、疝气等男科疾病，也是以《素问》《难经》为宗，上尊仲景之著，博采刘、李、朱、薛等诸家之说，集各家之长，融会贯通。临床上每能通过脉象探讨求得疑难病症的真相，得心应手。同时还十分注意气候、生活等外因对病理变化产生的影响。这些学术特点及思想，无论是对前辈中医男科学术经验的继承和发展，还是对指导现代中医男科临床，都是很有参考价值的。比如《医案》中诊治遗精的经验探析如下。①主以护肾固精而治少年壮盛，精满自溢而新者自生之遗精，是为无病。若精溢次数频繁，并出现全身症状者则是病变，前人称为“失精”，临床许多疾病皆可发生遗精之症。精本为肾所归藏，正常时开合有度。张氏认为，“肾藏精而主纳”，遗精就是“肾虚，精不得藏”，故当“固其肾脏之精”，从护肾入手，即固精益肾是其主要的根本治法。所载三分有二的医案都是遵循这一治理。如周某无梦泄精案，就是固精益

肾治疗的一个范例，该案张氏选用了熟地炭、补骨脂、潼沙苑、菟丝子、厚杜仲、肉苁蓉、淮山药、煅龙牡等。^②与肾关系密切，与其他脏腑也有关联，应予以兼顾。“肾为阴主藏精，肝为阳主疏泄，肾之阴虚则精不藏，肝之阳强则气不固”治疗以补虚为主，兼以收涩，久病缓缓图治，常以膏方收功。

三、如何学习和应用张聿青医案

1. 认真阅读原案，参考编者赏析

《张聿青医案》载案千余首，涉及内伤杂病、外感热病、外妇儿科、丸方膏方、医论评注，内容相当丰富。读者必须认真阅读原案，细心体味其中蕴含的丰富内涵，结合编者赏析方能真正领略张氏出神入化的诊疗艺术，把握张氏临床经验的精神实质。尽管赏析可能不全面，甚至不准确，但可以起到抛砖引玉的作用，希望读者细心体会。《张聿青医案》成书较早，其文字内容可能还存在一些不易理解的地方，尚需运用古汉语知识、文献学知识及医史学知识，以便更好地理解和研究其中有关的疑难问题，从而达到学懂弄通、学以致用目的。

2. 注意评注按语，特别是医案后附注

《张聿青医案》部分医案后的评注涉及到医案的病因病机、治疗法则、处方用药、药物的煎服方法等方面，其文字简明扼要，切中肯綮，很有特色。特别是作者本人的批注，批评中肯，提示要点，具有重要的启发作用。借助医案后附注，有助于理解原案精髓，帮助我们掌握张氏辨证论治的思路及用药规律，更好地理解张氏医案的精神实质。

3. 联系临床实际，灵活运用

学习张聿青医案，应当在全面掌握其精神实质的基础上，结合临床实际，带着临床上遇到的各种疑难和问题，有重点地学习和探讨。事实上，张氏渊博的学识，精纯的医术，丰富的经验，无不来源于他对历代先贤学术经验的传承，无不来源于他对自身实践经验的积累。因此，密切结合临床实际的方法，应当是学习和应用《张聿青医案》的一条捷径。近年来，国内不少

学者从临床需要出发，对张聿青医案中运用变法的经验，诊治气郁证、湿温、中风、痞证、汗证、噎膈、失眠等病证的经验，进行了全方位、多角度的学习和研究，取得了不小的进展，发表了不少有实用价值的研究报告和学术论文，他们的成功和成果，同样值得我们学习、参考和借鉴。

编者

2014年8月

卷一

一、中风（附类中） / 1

- | | | | | | |
|----|------------|---|----|-------|---|
| 案1 | 湿痰热中风案 | 1 | 案3 | 风湿中风案 | 7 |
| 案2 | 风痰上扰中风辨虚实案 | 3 | | | |

二、风温（附冬温 温热 秋燥） / 23

- | | | | | | |
|----|---------|----|----|-----------|----|
| 案1 | 风温痰热伤阴案 | 8 | 案5 | 肝火内炽案 | 14 |
| 案2 | 外风引动湿热案 | 10 | 案6 | 风温挟湿案 | 14 |
| 案3 | 湿热熏蒸不化案 | 11 | 案7 | 风温挟湿侵犯肺胃案 | 15 |
| 案4 | 风温热移大肠案 | 13 | 案8 | 痰热蕴肺案 | 16 |

卷二

一、湿温 / 18

- | | | | | | |
|----|---------|----|----|-----------|----|
| 案1 | 湿温内蕴阳郁案 | 18 | 案4 | 素体阳亢感寒案 | 21 |
| 案2 | 湿热蕴结案 | 19 | 案5 | 湿热郁蒸扰神案 | 22 |
| 案3 | 湿热化燥证 | 20 | 案6 | 邪湿交蒸神情懊烦案 | 22 |

卷三

一、伏暑 / 25

- | | | | | | |
|----|------------|----|-----|------------|----|
| 案1 | 暑热夹湿，辛开苦泄案 | 25 | 案6 | 湿犯土位，木郁土中案 | 33 |
| 案2 | 暑湿相合，湿重暑轻案 | 27 | 案7 | 暑留气分，热迫津泄案 | 36 |
| 案3 | 暑湿化火生痰案 | 28 | 案8 | 暑湿相合，郁阻肺卫案 | 38 |
| 案4 | 伏暑风热，内外合邪案 | 29 | 案9 | 风暑相合，变生痰火案 | 39 |
| 案5 | 清气化湿，芳香破浊案 | 30 | 案10 | 暑湿交蒸，热滞经血案 | 42 |

二、疟 / 44

- | | | | | | |
|----|---------------|----|----|------------|----|
| 案1 | 柴胡达原饮化解湿疟案 | 44 | 案5 | 五苓，五皮解疟胀案 | 48 |
| 案2 | 瘴疟之加味温胆法案 | 45 | 案6 | 疟居二阳，清和并举案 | 49 |
| 案3 | 疟邪、瘀血痞结肝络之久疟案 | 46 | 案7 | 疟母之宣通消散案 | 50 |
| 案4 | 木旺乘土之少阳间疟案 | 47 | 案8 | 疟止痰湿未尽案 | 51 |

三、诸寒热 / 51

- | | | | | | |
|----|------------|----|----|------------|----|
| 案1 | 辛通苦泄，开郁化痰案 | 51 | 案3 | 清热化痰，宣通阴阳案 | 53 |
| 案2 | 苦辛合用，开阴泄热案 | 52 | 案4 | 疏化痰湿，调和阴阳案 | 54 |

四、霍乱 / 56

- | | | | | | |
|----|------------|----|----|------------|----|
| 案1 | 行气化湿，芳香化浊案 | 56 | 案3 | 清热化湿，辟秽化浊案 | 58 |
| 案2 | 温中和胃，芳香开窍案 | 57 | | | |

五、丹痧（附烂喉痧） / 59

- | | | | | | |
|----|------------|----|----|------------|----|
| 案1 | 咸寒泄热，甘凉保津案 | 59 | 案5 | 辛凉解表，泄热和营案 | 64 |
| 案2 | 清热解毒，急下存阴案 | 60 | 案6 | 升阳止泻，宣肺散邪案 | 65 |
| 案3 | 清热泻火，凉血解毒案 | 62 | 案7 | 引火下行，理湿祛风案 | 67 |
| 案4 | 清热解毒，利咽化痰案 | 63 | | | |

卷 四

一、虚损 / 69

- | | | | |
|------------|----|------------|----|
| 案1 肺气阴两虚案 | 69 | 案5 肝火犯肺咳血案 | 73 |
| 案2 肝气犯肺案 | 70 | 案6 阴虚咳血案 | 74 |
| 案3 火旺伤络咳血案 | 71 | 案7 肝不藏魂案 | 76 |
| 案4 痰饮阻肺案 | 72 | | |

二、内伤劳倦 / 77

- | | | | |
|----------|----|----------|----|
| 案1 气血亏虚案 | 77 | 案3 中虚湿阻案 | 79 |
| 案2 气虚火炎案 | 78 | | |

卷 五

一、咳嗽 / 81

- | | | | |
|------------|----|------------|----|
| 案1 咳嗽上下分治案 | 81 | 案4 阴虚咳血案 | 83 |
| 案2 气虚咳嗽案 | 82 | 案5 湿滞中焦咳血案 | 84 |
| 案3 肺胃湿热案 | 82 | | |

二、喘 / 86

- | | | | |
|----------|----|---------------|----|
| 案1 肺寒咳喘案 | 86 | 案3 小青龙汤治脾虚生痰案 | 88 |
| 案2 补肾定喘案 | 87 | 案4 寒包火案 | 89 |

卷六

一、吐血 / 90

- | | | | |
|----|------------------|----|--------------------------|
| 案1 | 肝阳犯肺胃之吐血案·····90 | 案6 | 吐血后期之固本补虚法案·····96 |
| 案2 | 降气行血以止血案·····91 | 案7 | 木旺阴虚损及胃络之出血 证案·····97 |
| 案3 | 吐血之血瘀阻于肺案·····92 | 案8 | 踉蹠损伤肝胃之吐血证案·····101 |
| 案4 | 木反侮金之吐血证案·····93 | 案9 | 肝阳上逆之吐血证案·····102 |
| 案5 | 肝火犯胃之吐血证案·····94 | | |

二、衄血 / 103

- | | | | |
|----|-----------------------------|----|--------------------|
| 案1 | 肝肾阴虚之衄血案·····103 | 案4 | 风热灼伤肺胃之衄血案·····106 |
| 案2 | 风邪湿热上蒸之鼻衄案·····105 | 案5 | 饮食辛辣所致衄血案·····106 |
| 案3 | 外感风热挟肝火上灼肺络 之衄血案·····105 | | |

三、蓄血 / 107

- | | | | |
|----|----------------------------|----|---------------------|
| 案1 | 外伤所致蓄血证案·····107 | 案3 | 蓄血之吐血、便血案·····109 |
| 案2 | 阳明蓄血之不言补而补之 治法案·····108 | 案4 | 阳明蓄血之活血行气法案·····110 |
| | | 案5 | 气中血滞之温通除瘀法案·····111 |

四、便血 / 112

- | | | | |
|----|--------------------|----|--------------------|
| 案1 | 大肠湿热之便血案·····112 | 案4 | 风邪客于肠胃之便血案·····114 |
| 案2 | 湿热蕴结大肠之便血案·····113 | 案5 | 脾阳虚弱之便血案·····115 |
| 案3 | 湿热痔疮之便血案·····113 | | |

五、溲血 / 118

- | | | | |
|----|----------------------------|----|---------------------|
| 案1 | 阴虚火旺之尿血案·····118 | 案4 | 尿血后期之阴虚夹湿热案·····123 |
| 案2 | 湿热蓄于下焦之尿血案·····121 | 案5 | 湿热蕴遏膀胱之尿血案·····123 |
| 案3 | 清热燥湿法治下焦湿热之 尿血案·····122 | | |