

中医药古籍珍善本点校丛书

大方医验大成

〔明〕秦昌遇撰

史圣华 莫日根 点校

中医药古籍珍善本点校丛书

大方医验大成

「明」秦昌遇 撰

史又圣 莫日根 点校

中华人民共和国科学技术部科技基础性工作专项资金项目

中医药古籍与方志的文献整理（课题号：2009FY 120300）

图书在版编目(CIP)数据

大方医验大成/(明)秦昌遇撰;史圣华,莫日根点校. —北京:
学苑出版社, 2016. 1

ISBN 978 - 7 - 5077 - 4914 - 4

I. ①大… II. ①秦… ②史… ③莫… III. ①医案—汇编—中
国—明代 IV. ①R249.48

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 272638 号

责任编辑:陈 辉

出版发行:学苑出版社

社 址:北京市丰台区南方庄2号院1号楼

邮政编码:100079

网 址:www.book001.com

电子信箱:xueyuanpress@163.com

销售电话:010-67601101(销售部)、67603091(总编室)

经 销:新华书店

印 刷 厂:北京广内印刷厂

开本尺寸:890×1240 1/32

印 张:5

字 数:100千字

版 次:2016年5月北京第1版

印 次:2016年5月北京第1次印刷

定 价:28.00元

中医药古籍珍善本点校丛书

编 委 会

主 编	曹洪欣	崔 蒙		
副主编	张华敏	李鸿涛	裘 俭	
点校者	(按姓氏笔画)			
	于 峥	王小岗	王宗欣	王柳青
	叶 晖	邢雁辉	朱 玲	刘 悦
	刘寨华	孙海舒	李 兵	李 明
	李敬华	李 瑶	李鸿涛	李新芳
	李紫慕	杨国英	范逸品	农汉才
	宋雨婷	佟 琳	张金中	张明锐
	张伟娜	张华敏	张燕洁	陈东亮
	陈雪楠	孟丽丽	禹 琪	郎 朗
	侯西娟	贺信萍	程 英	雷湘萍
	裘 俭	德学慧	谢 敬	穆倩倩



余序

在当前弘扬中医药文化的历史时期，核心工作之一是收集、整理、研究历代中医药的典籍。在多种医著中，寓有儒、理、释、道和杂家等诸多论述，这无疑是极可珍视的优秀传统文化内容。“中医古籍珍善本点校丛书”的编纂，在古籍图书（包括若干优选的古抄本）的精选方面多所致意。整理者针对所选的每一种医著，撰写《导读》，提示该书的学术精粹，运用古今哲学思想，结合学术临床，指导读者阅习的重点，使该丛书在规范传承的基础上，具有更高的学术品位。

这套丛书的主编曹洪欣教授，^{*}是中医名家，曾在中国中医科学院担任院长，多年来一直从事学术与临床研究。他十分重视中国中医科学院图书馆收藏的中医药珍本、善本的整理与研究，并与相关专家合作有宏编刊行于世。

“中医古籍珍善本点校丛书”所选录的医籍只有符合“淹贯百家”、世传刊本少、学术临床独具特色的特点方能入编，同时，通过整理、研究和撰写《导读》，使读者从中选阅、借鉴，这是整理者们对弘扬中医药文化所做出的积极贡献。



清代医家京师叶天士曾告诫后世学者：学习先贤的学术经验，不能“越规矩，弃绳墨”（《叶选医衡》），而古籍珍本善本的学术优势，就是它比较完整地保存了传统医药文化中的规矩、绳墨，后世学者通过精选、整理、研究古代医籍，为中医药学的传承、创新，指导读者阅习书中的学术精粹，更好地为大众医疗保健服务而有所贡献。

我毕生从事中医古籍、文献的学习与研究，力求与临床诊疗相融合。我很赞赏原人大副委员长许嘉璐先生在2013年北京国子监召开的“中医养生论坛”上说的一段话：“中医药最全面、最系统、最具体、最切实地体现了中华文化。”“中医古籍珍善本点校丛书”的编辑出版，是对弘扬中华文化做出的新建树，故在泛览该丛书之余，感奋、欣喜，并乐为之序。

中国中医科学院

余瀛鳌

2014年9月



前言

中医古籍是中医学术的重要载体，蕴涵着丰富的中医文献资料和宝贵的医学精华。几千年来，中医古籍在流传过程中，或因家传秘授，或因战火兵燹，或因乏资刊刻等原因而为世人罕见，部分古医籍甚至成为孤本或绝版，其中大量历代医家的学术经验未获充分发挥与运用，几近淹没。中医珍稀古籍不可再生，对其整理和研究是实现抢救性保护与发掘的重要手段，对于中医药学术传承和发扬具有重要意义。

60年来，党和政府高度重视中医药事业发展，陆续开展了多个中医古籍整理出版项目，取得很大成绩，但仍然有许多珍稀中医药古籍有待发掘和利用。针对中医药珍稀古籍濒危失传严重的现状，2009年，国家科技部基础性工作专项基金资助了“中医药古籍与方志的文献整理”项目，旨在对中医古籍和方志文献中具有重大学术价值的中医文献予以整理和挖掘。

该项目研究中的一项重要内容，是以《中国中医古籍总目》为基础，参考其他相关书目资料，按照选书标准，选择40余种未系统研究或整理、具有较高学术价值的珍本



医书点校整理出版。这些珍稀中医古籍是从 200 种珍本医籍（均为稀有版本，仅存 1~2 部）中遴选而来，并通过实地调研、剖析内容、核实版本、详查书品，从学术价值、文献价值、版本价值、书品状况等方面进行综合评价，选择其中学术价值和文献价值较高者。除按照现行古籍整理方法予以标点、校对、注释外，为突出所选古籍学术特色和价值，由点校整理者在深入研究原著的基础上，对每一种古籍撰写导读，包括全书概述、作者简介、学术内容与特色、临床及使用价值等，对于读者阅读掌握全书大有裨益。几易寒暑，书凡 40 余册，结集出版，名为“中医古籍珍善本点校丛书”，以飨读者。

本套丛书的出版，对于中医古籍的整理与研究仅仅是阶段性成果，通过项目培养团队和专业人才也是我们开展课题研究的初衷之一。希望此项工作能为古医籍的研究和挖掘起到抛砖引玉的作用，以使中医学术薪火永续，为人类的健康和医疗卫生事业做出贡献。

限于水平，整理工作中难免有不足之处，敬祈同道指正。

中国中医科学院

曹洪欣

2014 年 9 月



《大方医验大成》导读

《大方医验大成》，不分卷，又名《医验大成》、《秦景明先生医案》，明代秦昌遇撰，清抄本。此书成书后未曾刊刻，仅以抄本流传，现藏于浙江中医药大学图书馆、上海中医药大学图书馆和中国中医科学院图书馆。

1. 著者与成书

秦昌遇，字景明，号广野道人，又号乾乾子，南直隶松江府（今上海）人，明代名医。昌遇少时多病，乃学医，无所师承而遍通方脉，治儿科有神效，妙悟入微，为人潇洒自适，预知死期，年六十余卒（《上海县志·卷二十二·艺术》）。而且，昌遇其人“生平志趣高雅，董文敏（即指董其昌，明代后期著名画家、书法家、书画理论家、书画鉴赏家。明万历进士，官至礼部尚书，卒谥文敏）尝绘《六逸图》，皆郡耆宿，景明年最少，与焉”（《松江府志·艺术》）。可见秦昌遇才华横溢，医文双馨，与当时文人雅士交从甚密。

秦氏自学成医，始以治儿科病著称，后又精通内科，临证治疗多奇效，是当时著名的临床大家。各病的症、因、



脉、治，对内科常见病证如血证、痰证、泄泻、呕吐、黄疸、中风、眩晕、劳瘵、遗精等都有涉及。昌遇主张先辨证候，次查病因，再审脉象，最后确定治法，并以顺序命名其书，这一主张至今对部分中医临证仍有一定的影响。昌遇认为，以往医书每将各种病证的外感和内伤诸证混杂一起叙述，未分条例，易使学习者虚实不分，证治不符。他主张于病证必首分为外感和内伤两大类，然后再分述其证、因、脉、治四项。在治法中则设有“从脉”和“从证”两项，并附有方药的加减运用，使理、法、方、药悉俱，切合临床实用。

秦昌遇一生著述甚丰，计有《症因脉治》、《大方折衷》、《幼科折衷》、《痘疹折衷》、《脉法颌珠》、《病机提要》、《大方医验大成》、《幼科医验》等，及诗文集《澹香堂集》。侄孙秦之桢，字皇士，得其真传，除为秦昌遇编订刊行《证因脉治》外，还著有《伤寒大白》、《女科切要》传世，《大方医验大成》即是秦昌遇的内科临证医案汇编之作。

2. 内容与特色

关于本书书名，涉及到医学分科的问题。我国医学分科最早的文字记载见于《周礼·天官》，西周时期的医学分科有疾医、疡医、食医和兽医四种。自西周以后，医学分科不断发展。唐代，太医署下设若干医科，医科下面又设若干分科；宋代，中医学的分科较唐代有所发展，北宋嘉祐年间（1056—1063），政府设置掌管医药卫生的专门机构——“太医局”，将医学分为九科，即大方脉、风科、小方脉、疮肿兼折疡、眼科、产科、口齿兼咽喉科、针灸科、



金铎兼书禁科。“大方脉”科主治以内伤杂病为主，故相当于现在的中医内科，而“小方脉”科则相当于中医儿科。因此，“大方脉”之设始自北宋，元、明、清历代太医院均沿袭之。

本书名所谓“大方”，即指“大方脉”科，以“大方”之名代指内科杂病，而“医验”是指作者临证经验的案例，故此，本书是一部有关秦昌遇内科治案的专辑，现将其学术特色简括如下。

2.1 症因脉治合参

秦昌遇临证强调审因论治、平脉辨证、缘证施治，即脉、因、病、症、治五个基本点，将立法方药的运用一线贯通。他认为，临证诊疗当先辨其症，次明其因，再切其脉，据症、据因、据脉用治，庶节节可证，而法不谬施。如麻木章：一妇或时遍身麻木，懵不知人，良久则苏。医作风治，用乌药顺气散，又用小续命汤，病益甚。余诊之，脉皆浮濡缓弱，此气虚也。麻者，气馁行迟，不能接续也。如人久坐屈膝，气道不行利，故伸足起立而麻者是也。心之所养者血，所藏者神。气运不到，血亦罕来，由心失所养而昏懵也。人参、黄芪、当归、茯苓、门冬、黄芩、陈皮、甘草。

2.2 重视脏腑间生克制化

秦昌遇治疗内伤杂病重视脏腑之间的生克制化，善于运用制化传变之理解释病机和病情。如书中咳血章一案，其言：“盖秋阳燥烈，热则伤肺。加之劳倦伤脾，脾为肺



母，母病而子失所养。色欲伤肾，肾为肺子，子伤必盗母气以自养，而肺愈虚矣，此土虚水旺之症。性急多怒，肝火时动，故奶下痛者，肝气郁也；秽气冲者，肝火凌脾而逆上也；呕血者，肝被火扰，不能藏也；咳嗽者，金失所养，又受火克而然也；呕吐者，脾虚不能运化，食郁为痰也；寒热者，水火交战也。兹宜补脾土之虚，泄肝木之实，清肺金之燥。”

2.3 法取经典，博采众方

如在泄泻章中，将参苓白术散、四君子汤和车术散加减应用，治疗泄泻。

一人饮食不调，致伤脾胃，气口脉弦。浊气在上，则生腹胀；清气在下，则生飧泄。盖腹胀，即是倒饱；飧泄，乃为饮食而泻也。《素问》云：饮食有节，起居有常，不妄作劳，则形与神俱可以却疾矣。米仁、车前子、石斛、茯苓、山药、泽泻、扁豆、白豆蔻、白术、山楂。又如溺血章中即运用了补中益气汤合生脉散加味、小蓟饮子、八正散加减、归脾汤、加味逍遥散等。

秦氏临证中取法各家，如东垣升举中气法，立斋调补脾肾滋化源法。一人患脾泄数年，每自黎明始，至傍午前，腹痛而泻七八度，日以为常，食少倦怠，脉得右关滑数，左关微弦，此肾虚而脾中有积热也。宜先投黄连枳术丸以去其积热，继以八味丸以滋其化源。

2.4 圆通医理，辨治精当

秦昌遇能够把医理融会变通的应用，亦是有赖于他对



于脏腑生理病理的纯熟精当的理解，其以疏风胜湿之法治疗泄泻颇具特色。如一人病泄，脉浮而缓，恶风自汗，痛引腰背，泻多白沫，有声，便时又闭而不下，或沫中带血。此为风泄，乃风邪乘虚入客肠胃。经云：久风入中，则为肠风飧泄，郝允治所谓藁本汤症也。藁本是治头风之药，以之治泄，何哉？盖风药性升，升其阳气而下泄自止。下者抑之，非此之谓欤？白术、茯苓、猪苓、泽泻、肉桂、升麻、防风、藁本、白芍。

3. 版本流传及价值

《大方医验大成》成书后，从未刊刻行世，抄本亦属稀覯。现有两个抄本存世，分别存于浙江中医药大学图书馆和上海中医药大学图书馆。另外，中国中医科学院图书馆还藏有《秦景明先生医案》，从内容上比对，该书仅有中风、癰疽、眩晕、虚损、劳瘵、遗精便浊六个部分，其内容与浙江中医药大学藏本基本相同，只是个别字词略有出入，但较另两个抄本缺失了前20章的内容。该书卷端题“秦景明先生医案□”，据此推断，卷端缺失之字当为“下”，显系书贾为图售书挖版所致，故此本亦为《大方医验大成》的一个传抄本，但已为残卷。

该书作为秦昌遇临证治疗病例的真实记录，较之其他书更能反映秦氏的临证经验和学术思想，且该书未曾刊刻，流传亦稀，具有较高的学术价值。



点校说明

本次整理以浙江中医药大学图书馆精抄本为底本，以上海中医药大学图书馆抄本，中国中医科学院藏《秦景明先生医案》为校本。尚有几点，需附加说明：

一、底本与校本文字互有出入，而文意皆通，或意可两存者，以底本为准，不再出注。

二、凡底本残损、脱文及衍误、错讹之处，一律订补、更正，不出注。

三、凡底本出现的异体字、古今字、通假字，一律改为现行通用简化汉字编排。

四、为便于读者阅习，顺通文意，对于书中涉及典故、生僻字和词语做出注释。

五、每案下所列方药前都有一“方”字，今皆略去。

总之，因整理者水平有限，点校过程中难免出现疏漏差错，敬请读者批评指正。

点校者



目 录

衄血章	(1)
咳血章	(3)
咯血章	(6)
溺血章	(9)
便血章	(12)
痰症章	(18)
麻木章	(22)
郁症章	(23)
脾胃章	(25)
泄泻章	(28)
呕吐章	(35)
恶心章	(39)
翻胃章	(42)
伤寒章	(44)
感冒章	(49)
饮食伤寒	(54)
黄疸章	(57)
痞满章	(63)



大方医验大成

中医药古籍珍善本	水肿章		(66)
	臌胀章		(71)
	中风章		(77)
	癰疽章		(94)
	眩晕章		(97)
	虚损章		(105)
	劳瘵章		(129)
	遗精章	附便法	(132)



衄 血 章

一人为怒气，鼻衄，去血过多，觉神思欠爽，头作眩晕，手足厥冷，脉息左右寸关皆洪数。乃怒则火起于肝，血随火上溢而出清道也。

生地钱半 牛膝一钱 梔子二钱 玄参一钱 广皮八分 知母一钱 黄连五分 麦冬三钱 藕节

一人善饮，病衄，嗽喘不能伏枕。余诊之：脉大如指。《脉法》云：鼻衄失血，沉细宜是脉，不然亦为可虑。脉大非热，乃脉气虚也，肺开窍于鼻，故作衄。此金极似火之病，急宜补肺，火自渐退。若竟用寒凉，殊悖“亢则害，承乃制”之旨矣。

人参一钱 黄芪二钱 归身一钱 甘草五分 白术八分 茯苓一钱 广皮八分 神曲八分 麦冬一钱

一人右关脉洪实有力，鼻气若燔，衄血如注，此足阳明之火。阳明之脉络鼻，足经气血俱多，阳热怫郁则阳络伤，阳络伤则血外溢。火性炎上，故火旺则血涌如潮耳，宜用凉血行血之剂。

犀角 生地 白芍 丹皮 郁金