

专 文 医 中 痘 见 常

癥瘕积聚

祝新年 马茹人
朱邦贤 审
编

考 据



癥瘕积聚专辑

上海科学技术出版社

常见病证中医文献专辑

癥瘕积聚专辑

祝新年 马茹人 编
朱邦贤 审

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

常见病证中医文献专辑·癥瘕积聚专辑 / 祝新年, 马茹人编. —上海:上海科学技术出版社, 2003. 5
ISBN 7-5323-6711-8

I. 常... II. ①祝... ②马... III. ①常见病 - 医案
②癥瘕 - 医案 ③癥瘕 - 中医学临床 - 经验 IV. R249

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 102555 号

上海科学技术出版社出版发行

(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)

同济大学印刷厂印刷 新华书店上海发行所经销

2003 年 5 月第 1 版 2003 年 5 月第 1 次印刷

开本 787 × 1092 1/32 印张 13 字数 284 000

印数 1—3 200 定价: 28.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题，

请向本社出版科联系调换

内 容 提 要

癥瘕积聚是指腹内结块，或痛或胀的一类病证，也是临床常见病多发病之一。中医学对癥瘕积聚的论治有丰富的记载，本专辑撷菁摘要地选录了历代中医经典著作、各家学说、医案医话等文献资料，介绍了癥瘕积聚的概念、病因病机、症状表现、转归与预后，以及对其的辨证论治、外治、食治、针灸推拿、养生导引等，按历代方论、医案医话、单方、针灸、食治等顺序编排，使读者对癥瘕积聚有一个全面的了解。不仅适用于一般读者，而且对广大临床医师和从事中医药教学、科研工作者也有切实的参考价值。

前　　言

1959年以来,上海科学技术出版社陆续出版了前上海市中医文献研究馆主编的《哮喘专辑》、《肿胀专辑》、《黄疸专辑》、《中风专辑》、《疟疾专辑》等中医类证专辑。由于这些专辑撷菁摘要地选录、整理了中医经典著作、历代各家学说、医话、医案等文献资料,并结合该馆老中医几十年临床经验和心得,内容丰富,切合实用,于教学、临床和科研颇多参考价值,出版后深受读者欢迎。

由于众所周知的原因,此项编辑工作曾一度完全中断。为了适应我国医学发展的形势,满足广大读者和医药工作者发掘、整理中医药宝库的需要,现由我校所属中医文献研究所主持,并会同针灸经络研究所、校图书馆等单位组织力量,继续进行专辑编写,定名为《常见病证中医文献专辑》。鉴于我们的工作缺乏经验,一定会有不少缺点和错误,恳切地欢迎读者提出宝贵意见。

上海中医药大学

凡例

- 一、本书是一部专为中医、中西医结合的临床、科研、教学工作者提供中医癥瘕积聚病证的有关理论阐释、辨证治疗、通治方、外治、针灸推拿、调养(食疗气功)、医案医话方面的医学文献资料专辑。
- 二、本书辑录的古医籍资料，从先秦到公元1949年为止。凡有一定影响和学术价值的，或自成一家的、对中医临床治疗有参考价值的文献资料，均依原文分项辑录，力求使读者对病证的历史沿革及发展概况有一个系统而又全面的了解。
- 三、本书所引医学文献资料，均按成书年代依次编排。
- 四、引用方剂以病(或证)带方为原则。方剂名以〔〕括出，置于方前。方名首见者，引录该方全部药物组成、剂量及煎服制法；引用文献仅举方名并首见者，一律随证从原著其他章节或其他医书中摘录补出，文后加按说明出处，外加括号。方剂重出者，概不复录；如主治有新的发展，则引录主治，不重复药物。书末附有“方剂索引”。凡引用方剂无名者，不列入“方剂索引”。
- 五、本书采用简体字横排形式排版。原引用文献中“右为末”、右件药等“右”字，根据横排形式一律改为“上”字。引用文献资料均以新式标点符号断句。
- 六、引用文献由于版本不同，难尽一致。因此本书引用书目均注明版本，附于书末，以备读者稽考。

绪 论

癥瘕积聚，是指腹内结块，或痛或胀的一类病证。癥与积相类，聚与瘕相类。癥、积皆有形可征，固定不移，痛有定处，属血分，乃为脏病；瘕、聚皆无形，聚散无常，痛无定处，属气分，乃为腑病。癥、积病程较长，病情重，治疗较难；瘕、聚病程较短，病情轻，治疗较易。瘕聚之病，由于病程迁延，病势逐渐加重，可向癥积转变。

癥瘕积聚是一类临床常见病、多发病。历代医家在长期医疗实践中积累了极为丰富的经验，为我们留下了大量的宝贵文献资料。早在《内经》中，对积聚一类病证已有明确记载和较深入的了解。《灵枢·五变》云：“人之善病肠中积聚者……皮肤薄而不泽，肉不坚而淖泽，如此则肠胃恶，恶则邪气留止，积聚乃伤。脾胃之间，寒温不次，邪气稍至，畜积留止，大聚乃起。”《内经》所言积聚，包括伏梁、肥气、息贲、奔豚、肠覃、石瘕等；引起积聚的原因，主要是寒邪，或饮食不节、起居失宜、劳累过度、喜怒忧思内伤等。如《灵枢·百病始生》云：“积之始生，得寒而生”，“卒然多饮食，则肠满，起居不节，用力过度……肠胃之络伤，则血溢于肠外，肠外有寒，汁沫与血相抟，则合并凝聚不得散”，或“内伤于忧怒，则气上逆，气上逆则六腑不通，温气不行，凝血蕴里而不散”，“而积皆成矣”。《素问·骨空论》则有“任脉为病，男子内结七疝，女子带下瘕聚”的论述。在治疗原则方面，《内经》指出“石瘕可导下之”（《灵枢·水胀》）；“大积大聚，其可犯也，衰其大半而止”（《素

问·六元正纪大论》)。此外,《内经》还强调“有身体髀股皆肿,环脐而痛”者,“不可动之,动之为水溺涩之病也”(《素问·奇病论》);“病有少腹盛,上下左右皆有根,名曰伏梁”,“裹大脓血,居肠胃之外……治之每切按之致死”(《素问·腹中论》),以及或可下,或可攻,或不可动(下),或不可切按等论述,迄今在医疗实践中仍不失临床指导意义。《难经》根据其病机、部位、形态等确立五脏之积,即“肝之积名曰肥气,在左胁下,如覆杯”;“心之积名曰伏梁,起脐上,大如臂,上至心下”;“脾之积名曰痞气,在胃脘,覆大如盘”;“肺之积名曰息贲,在右胁下,覆大如杯”;“肾之积名曰奔豚,发于少腹,上至心下,若豚状,或上或下”。并区分“积者五脏所生,聚者六腑所成也。积者阴气也,其始发于常处,其痛不离其部,上下有所终始,左右有所穷处;聚者阳气也,其始无根本,上下无所留止,其痛无常处”。《金匱要略》约言:“积者脏病也,终不移;聚者腑病也,发作有时,展转痛移,为可治;檠气者胁下痛,按之则愈,复发为檠气。诸积大法:脉来细而附骨者,乃积也。”晋代名医王叔和在《难经》关于五积论述的基础上对五积诸症增补尤详,“肺之积”增补胁下气逆,背部引痛,少气,善忘,目瞑,皮中时痛,痛甚如针刺,脉浮而毛,按之辟易等症;“心之积”增补胸中满闷,心悸,腹中热,面赤嗌干心烦,唾血,手心发热,甚则抽搐,脉沉而芤等症;“脾之积”增补食后胀满,脘腹结块,突起如桃李,腹满呕吐,泄泻肠鸣,四肢沉重,足胫肿而冷,脉浮大而长等症;“肝之积”增补两胁下痛,痛引少腹,邪走心下,手足发冷,疝瘕,小便淋漓,皮肤不泽,爪甲枯萎,喜转筋,脉弦而细等症;“肾之积”增补腰脊牵引作痛,少腹里急,咽部肿烂,目眩晕,骨中寒冷,善忘,饥则易发,脉沉而急等症,为后世对五积证候的发展奠定了基础。“癰瘕”病名,始见于《金匱要略》。

其论疟疾日久不愈，则“内结癥瘕，名曰疟母”。隋代巢元方撰《诸病源候论》，并列癥瘕专篇于积聚之后，述“癥者，由寒温失节，致腑脏之气虚弱，而饮食不消，聚结在内，染渐生长块段，盘牢不移动”，故“言其形状，可征验也”；“瘕者，皆由寒温不调，饮食不化，与脏气相搏结所生”，故“瘕者假也，谓虚假可动也”。此外，别出“癖”疾之名，称癖疾生于两胁，多由寒痰凝聚，气血瘀阻所致；其症时痛时止，或隐两胁，平时寻摸不见，痛时方能触及；并分为“寒癖”、“饮癖”、“痰癖”、“悬癖”等。巢元方承前启后，详列条目，而《备急千金要方》、《外台秘要》及《太平圣惠方》等也从其类，广集历代秘效良方、单方、验方，分列各门之下，便于医者临证选用或参考。至若“七癥八瘕”者，《三因极一病证方论》认为“经论亦不详出，虽有蛟龙、鱼、鳖、发、虱、米等七证，初非定名，偶因食物相感而致患耳……不必如此执泥”，“内外所感之不同，治法当以类相从”。陈言此说，颇有见地。

宋元以降，医家对癥瘕积聚病因证治的认识有进一步发明和提高。刘完素宗《内经》“亢害承制”之旨，阐述癥瘕积聚的生成，主要是由病邪亢盛所致。如说“血不流而寒薄，故血内流而成瘕也”，“或阳气郁结，怫热壅滞，而坚硬不消”，“然水体体质柔顺，而今反坚硬如地，亢则害承乃制也”（《素问玄机原病式》）。主张以玄胡丸、三棱汤、开结妙香丸等方，“解中外诸邪”，以收“邪去正自安”之功。张从正认为积聚“皆抑郁而受其邪也”，发《内经》“木郁则达之，火郁发之，土郁夺之，金郁泄之，水郁折之”之理，倡用通圣散、瓜蒂散、舟车丸等方，汗之，吐之，下之，“一漂而去积”（《儒门事亲》）。张洁古认为“壮盛人无积，虚人则有之，故当养正则邪自除”，申明“今令真气实，胃气强，积自除矣”（《卫生宝鉴》）。李东垣师承洁古之学，

征之临床，治以肥气丸、伏梁丸、痞气丸、息贲丸等，每方皆有人参、茯苓，或更益以白术、甘草、红豆、天冬之类，健脾补气，养正消积，遂成一派“养正积自除”说。朱丹溪统称癥瘕积聚为“痞块”，执言“气不能作块……块为有形之物也，痰与食积、死血而成也”，“痞块在中为痰饮，痞在右为食积，痞在左为血块”（《丹溪心法》）。强调治积“不用下药，徒损真气，病亦不去”。创制保和丸，以“降火消食积”，“使之融化”。刘、张、李、朱，或主祛邪，或倡攻伐，或重补脾养正，或取和胃消积，各鸣其是，自树一枝，使癥瘕积聚证治途径日趋宽广。时至明清，汪机著《医学原理》，概言“积聚者乃癥瘕、肠覃、伏梁、肥气、痞气、息贲、奔豚等证之总名也。不越痰、血、饮、食、气、水六者，停蓄不散所致……怯者著而成病也”，所以治之“莫若攻补兼施，调养正气为主”。汪机之见，特别是“攻补兼施”之述，确有新义。《景岳全书》括积聚治法，指出“总其要不过四法，曰攻、曰消、曰散、曰补”，并认为凡“积坚气实者，非攻不能去”，“不堪攻击，止宜消导渐磨”，“积痞势缓而攻补具有不便者，当专宜调理脾胃为主”，“脾胃不足及虚弱失调之人……皆以正气为主”。而“攻补之宜，当于孰缓孰急中辨之”。若“积聚未久而元气未损者”，“此其所急在积，速攻可也”，不然病势恶化，反为难治。若“积聚渐久，元气日虚”，此时攻伐，因邪深病远不易达之，反伤胃气，致越攻正气越虚。故“治虚邪者，当从缓治，只宜专培脾胃以固本，或灸或膏以疏经，但使正气渐强，经气日通，则积痞自消”。张氏之论，颇为精要。《医宗必读》中强调“积之为病，日积月累，非伊朝夕，所以去之亦当有渐”，其治攻之补之，“屡攻屡补，以平为期”。李氏之用，攻补交替，诚为“独得之诀”。《辨证录》演五行生克之理，辨脏腑乘侮之制，突出病证结合，辨证论治。如论“人有肝气甚郁，结成气块，在

左胁之下，左腹之上，动则痛，静则宁，岁月既久，日渐壮大，面色黄槁，吞酸吐痰，时无休止，人以为痞块也，谁知木郁而成癥瘕乎？”“治法舒其肝中之郁，助其脾胃之气，则有形化为无形矣。倘见有形，误认为食与血，妄用消食败血之剂，则脾胃之气大伤，而肝之郁仍不能解，势必其形愈大”。方用平肝消瘕汤，“平肝以解郁，郁气一舒，不来克脾胃之土，则土气日安；加白术健脾开胃，则脾胃气旺，不畏旺气之克，则气自通，肝何阻滞之有？况用鳖、山楂皆是攻坚去秽之神药，何至有郁闷不舒哉？”又脾气虚寒，复伤寒物，而生积聚者，用“温土消瘕汤”，以“补命门之火，扶助脾土”等法，皆属生克乘侮之治。陈氏之辨，有补前贤之未明，亦殊可为鉴。综上所述，可知有关癥瘕积聚证治发展之大略。

中医古籍文献之多，内容之广，素有书山学海之谓，确使读者难于涉足。为应临床、科研、教学之需，本专辑上溯先秦，下达明清，收录历代医学名著百五十余种，详而择要，博采约取，凡有关癥瘕积聚之医论病方，诊籍医话，针灸灼艾，单方验方，临床切用，或自成一说，于人有所启迪者，均兼收并蓄，按年代先后分类编次，冀望对临床、科研、教学，以及广大读者有所裨益。

目 录

一、历代方论	1	
1. 黄帝内经素问	1	22. 三因极一病证
2. 黄帝内经灵枢经	3	方论
3. 难经	4	128
4. 金匱要略方论	6	23. 杨氏家藏方
5. 中藏经	8	131
6. 脉经	9	24. 黄帝素问宣明
7. 肘后备急方	12	论方
8. 诸病源候论	15	133
9. 备急千金要方	26	25. 素问玄机原
10. 千金翼方	34	病式
11. 外台秘要	38	136
12. 太平圣惠方	52	26. 医说
13. 博济方	81	138
14. 小儿药证直诀	84	27. 东垣先生试
15. 圣济总录	85	效方
16. 全生指迷方	116	140
17. 普济本事方	118	28. 儒门事亲
18. 鸡峰普济方	120	141
19. 幼幼新书	123	29. 妇人大全良方
20. 太平惠民和剂		144
局方	124	30. 察病指南
21. 小儿卫生总微		148
论方	127	31. 脾胃论
		148
		32. 重订严氏济
		生方
		149
		33. (新刊)仁斋直指附
		遗方论
		150
		34. 类编朱氏集验
		医方
		151
		35. 女科百问
		152
		36. 活幼心书
		153
		37. 陈素庵妇科
		补解
		153

- | | |
|-----------------------------|----------------------|
| 38. 重订瑞竹堂经
验方 159 | 66. 病机部 230 |
| 39. 世医得效方 161 | 67. 东医宝鉴 231 |
| 40. 卫生宝鉴 165 | 68. 诸证提纲 231 |
| 41. 丹溪心法 170 | 69. 寿世保元 234 |
| 42. 脉因证治 171 | 70. 明医指掌 236 |
| 43. 玉机微义 174 | 71. 景岳全书 237 |
| 44. 秘传证治要诀及
类方 175 | 72. 济阳纲目 243 |
| 45. 奇效良方 176 | 73. 脉理正义 244 |
| 46. 全幼心鉴 180 | 74. 医宗必读 245 |
| 47. 医林类证集要 190 | 75. 医灯续焰 247 |
| 48. 婴童百问 192 | 76. 程氏即得方 247 |
| 49. 医学正传 194 | 77. 医方集解 248 |
| 50. 苍生司命 196 | 78. 女科经纶 249 |
| 51. 医学原理 197 | 79. 辨证录 250 |
| 52. 医读 203 | 80. 证治汇补 254 |
| 53. 万氏女科 205 | 81. 张氏医通 255 |
| 54. 摄生众妙方 206 | 82. 良朋汇集 257 |
| 55. 医便 208 | 83. 顾松园医镜 258 |
| 56. 赤水玄珠全集 209 | 84. 医学读书记 259 |
| 57. 慎斋遗书 214 | 85. 医学心悟 259 |
| 58. 本草纲目 214 | 86. 医宗金鉴 261 |
| 59. 医林绳墨 219 | 87. 临证指南医案 263 |
| 60. 仁术便览 220 | 88. 方氏脉症正宗 264 |
| 61. 万病回春 222 | 89. 幼幼集成 266 |
| 62. 古今医鉴 226 | 90. 仙拈集 266 |
| 63. 云林神毅 227 | 91. 兰台轨范 267 |
| 64. 证治准绳 228 | 92. 杂病源流犀烛 267 |
| 65. 治法汇 229 | 93. 医级 271 |

96. 医学实在易	275	22. 临证指南医案	300
97. 医彻	276	23. 方氏脉症正宗	303
98. 医林改错	277	24. 薛生白医案	304
99. 类证治裁	278	25. 续名医类案	305
100. 王旭高医案	279	26. 吴鞠通医案	309
101. 清太医院配方	280	27. 杏轩医案	311
二、医案医话	282	28. 南雅堂医案	312
1. 肘后备急方	282	29. 友渔斋医话	312
2. 小儿药证直诀	282	30. 王九峰医案	313
3. 儒门事亲	283	31. 类证治裁	314
4. 卫生宝鉴	284	32. 爱庐医案	315
5. 罗谦甫治验案	284	33. 研经言	316
6. 罗谦甫医案	285	34. 继志堂医案	316
7. 李杲医案	286	35. 得心集医案	317
8. 滑寿医案	286	36. 费伯雄医案	318
9. 汪石山医案	287	37. 张聿青医案	319
10. 虞恒德医案	287	38. 马培之医案	321
11. 潘景医案	288	39. 王旭高医案	322
12. 赵峦医案	288	40. 环溪草堂医案	323
13. 朱丹溪医案	289	41. 余听鸿医案	324
14. 盛启东医案	291	42. 陈莲舫医案	324
15. 慎斋遗书	292	43. 凌晓五医案 精华	325
16. 寿世保元	293	44. 秦笛桥医案 精华	325
17. 医宗必读	294	45. 也是山人医案	326
18. 寓意草	295	46. 丁甘仁医案	327
19. 医验录	297	47. 医学衷中参 西录	328
20. 顾松园医镜	299		
21. 静香楼医案	300		

三、单方验方	331	(二) 食治	350
1. 外台秘要	331	1. 食医心鉴	350
2. 太平圣惠方	332	2. 备急千金要方	351
3. 圣济总录	334	3. 圣济总录	351
4. 鸡峰普济方	335	4. 饮膳正要	352
5. 小儿卫生总微 论方	335	5. 寿亲养老新书	352
6. 妇人大全良方	336	6. 随息居饮食谱	353
7. 卫生宝鉴	336	7. 饮食指南	354
8. 卫生易简方	337	(三) 外治	354
9. 摄生众妙方	339	1. 肘后备急方	354
10. 医便	339	2. 太平圣惠方	354
11. 赤水玄珠全集	340	3. 圣济总录	355
12. 范证提纲	341	4. 小儿卫生总微 论方	355
13. 良朋汇集	341	5. 世医得效方	355
14. 幼幼集成	341	6. 丹溪心法	356
15. 仙拈集	342	7. 卫生易简方	356
四、其他	343	8. 医林类证集要	356
(一) 针灸	343	9. 摄生众妙方	357
1. 针灸甲乙经	343	10. 慎斋遗书	358
2. 备急千金要方	344	11. 仁术便览	358
3. 圣济总录	345	12. 万病回春	359
4. 针灸资生经	345	13. 古今医鉴	360
5. 针灸大全	347	14. 范证提纲	361
6. 针灸大成	347	15. 明医指掌	362
7. 采艾编	348	16. 济阳纲目	362
8. 针灸逢源	348	17. 仙拈集	363
9. 针灸集成	349	18. 串雅外编	363
		(四) 养生导引	364

1. 诸病源候论	364	五、方剂索引检字表	… 366
2. 世医得效方	365	六、方剂索引	… 368
3. 杂病源流犀烛	365	七、引用书目	… 392

一、历代方论

1. 黄帝内经素问

五脏生成

赤，脉之至也，喘^①而坚，诊曰有积气在中，时害于食，名曰心痹，得之外疾^②，思虑而心虚，故邪从之。白，脉之至也，喘而浮，上虚下实，惊，有积气在胸中，喘而虚，名曰肺痹，寒热，得之醉而使内也。青，脉之至也，长而左右弹，有积气在心下，支胠^③，名曰肝痹，得之寒湿，与疝同法，腰痛足清头痛。黄，脉之至也，大而虚，有积气在腹中，有厥气，名曰厥疝，女子同法，得之疾使四支^④，汗出当风。黑，脉之至也，上坚而大，有积气在小腹与阴，名曰肾痹，得之沐浴清水而卧。

[校注]

① 喘：形容脉的搏动疾急似喘状。

② 外疾：《素问释义》：“二字疑衍。”

③ 肱（qū 区）：腋下胁上部分。

④ 支：同“肢”。

平人气象论

寸口脉沉而弱，曰寒热及疝瘕少腹痛。寸口脉沉而横，曰胁下有积，腹中有横积痛……脉急者，曰疝瘕少腹痛。

气厥论

小肠移热于大肠，为虚瘕，为沉^①。