

助
科
折
衷

珍本医籍丛刊



幼科折衷

明·秦昌遇 编著

俞景茂 点校

中医古籍出版社

责任编辑 杨 威

封面题字 杨 衡

珍本医籍丛刊

幼科折衷

明·秦昌遇 编著

俞景茂 点校

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓18号)

保定市第二印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米 1/32 4.75印张 100千字

1990年5月第1版 1990年5月第1次印刷

印数：0001～3500

ISBN7-80013-282-X/R·279

定价：2.10元

出版说明

为发掘整理祖国医学宝藏，抢救行将失传的孤善本医籍，中医古籍出版社自1983年以来，影印出版了大型系列丛书——《中医珍本丛书》，其中包括了从经典理论、临证诊疗，到中药、方剂、气功、养生等各个方面的论著。过去，由于这些图书版本稀珍、收藏甚秘，一般读者根本无法得见，如今使众多有较大学术价值和文献价值的孤本秘籍化身千百，广为流传，从而受到中医学术界和国内外广大读者的热忱欢迎。

但是，在数以千计的孤本秘本或流传较少的中医古籍中，也有一部分由于纸脆字脱、内页破损，或因手抄墨渝、版式特异而不适于影印者。为了抢救这一部分珍贵古籍，我社又编辑了《珍本医籍丛刊》，对这些古籍版本的原文，进行了标点和简单的校注工作后，排印出版。此外，对于部分版本珍贵而尚未排印出版的名著，由于医疗、教学和科研工作的需要，亦收入本丛书，以满足广大中医工作者的需求，促进中医学术的普及和提高。

迄今为止，该丛书已出版40余种，广大读者纷纷来信询问，我们认为有必要对一些普遍性的问题作如下说明：

由于社会和历史的原因，在部分医籍中夹杂着一些不妥当的说法，甚至有极少数封建迷信，或不科学的内容，亦有部分论述暂时还不能为已知的现代科学理论所解释。但我们的任务是抢救中医孤、善本古籍，需要保持这些古籍的完整性，并全面、准确地反映古代医籍的原貌，以便进行科学的研究。所以，对少数上述内容均不宜作改动或删除，希望读者

能够正确对待，去其糟粕，取其精华，用科学的思想和方法加以吸收和利用。

本丛书中载有大量的方剂，其中不乏简便效验良方。很多医务工作者在临证运用后，反映能应手起效，立起沉疴。但由于病有阴阳表里之分，证有虚实寒热之别，又体质皆殊、天时各异，故书中方剂不可能对同一种症状完全适用。况且，某些方剂尚需进行严格地科学的研究及反复地临床验证。因此，在选用书中所载方剂时，必须依照中医的基本理论，辨证施治，灵活化裁。而广大患者更应该在有经验的医师指导下遵嘱使用，绝不能在不懂医理的情况下，盲目试验。否则，简单地按图索骥，依方套病，犹如削足适履，必然难以取效，甚至会出现意外事故。

我国地大物博，历史悠久，中药品种繁多，来源广泛。社会的发展及地域的差异，造成古代医籍中的药品有正名、别名、俗名之别，部分中药品种的名称，今日已废除不用，药典上亦无明确记载。此外，度量衡制度古今差异较大，致使某些药品的应用剂量在各个历史时期有所不同，医务工作者在使用时均应根据今制药物常用剂量灵活掌握，切忌生搬硬套。

目前，我社正在继续有计划地编辑出版《珍本医籍丛刊》，并进一步重新组织了现任编辑队伍，以确保抢救中医孤善本古籍工作的顺利进行，从而为振兴中医，造福人类，做出更大的贡献。

中医古籍出版社

1989年10月

前　　言

《幼科折衷》二卷，明代秦昌遇编著。昌遇，字景明，上海松江人，生卒年代欠详。据《症因脉治》秦氏自序云，明末崇祯辛巳时（公元1641年）已近晚年，享年约60余岁，则当为十六世纪末期到十七世纪中期时人。自谓有《大方折衷》（已佚）、《幼科折衷》、《痘科折衷》（存清抄本）等著。清康熙十六年（公元1677年），其侄孙秦皇士曾刊印过其遗著《症因脉治》一书。1955年，上海书局曾出版吴果超氏珍藏及经校订之秦氏《幼科金针》。1985年，中医古籍出版社点校出版了旧英士大学所藏之清代精抄本《医验大成》。此外，据《中医图书联合目录》所载，秦氏尚有《脉法领珠》二卷（清抄本）。上述三著，《医籍考》均未收载。

秦氏遍通方脉，尤精幼科，《松江府志》谓治“婴儿症称神”。因虑“幼科诸书，非偏寒偏热之误，便喜补喜泻之殊，故僭而折衷之”，遂以“折衷”名书，可谓儿科学说中具有代表性的医家之一。

盖儿科领域中的学派之争，大致自南宋陈文中渐趋明显。当时由于痘麻等急性传染病，严重影响小儿生命，成为儿科临床中的重大课题。陈氏对钱乙用抱龙丸、百祥丸、生犀散等寒凉之品治疗痘疹，提出异议。认为若妄投寒凉之剂，恐冷气内攻，湿损脾胃，以致腹胀喘闷、寒战齿牙而难治，故创桂、附、丁香等燥热温补之剂，以治痘疹由于阴盛阳虚而出迟倒塌者，成为痘疹用温补学派的创始人。后世评骘钱陈两家得失的很多。大概宗河间者主寒凉，与钱乙相

近，宗东垣者主温补，与陈氏为伍。其实，钱乙治痘用寒凉
泻下之法，是有感于当时流俗用温热之药而发的，而陈氏治
痘用燥热之剂，则秉承《局方》之学，以致成为宋元以来
治痘之寒温二派，并影响到儿科领域的各个方面。

儿科学术中，除主寒主温之异外，尚有主补主泻之不
同。巢元方、孙思邈、《普济方·婴孩篇》均以泻下之剂
治初生小儿诸疾。从《小儿药证直诀》记载来看，当时医界
习用大黄、巴豆、牵牛、铅粉等攻下之品。钱乙则大加反对，
认为“小儿易虚易实，脾虚不受寒温，服寒则生冷，服温则
生热”，故儿科领域中主寒主温主补主泻之说，似不如他科
之偏执。秦氏是作，实为儿科寒温补泻折衷其间的代表作之
一。

《幼科折衷》是以内科为基础，对小儿杂病的证治立论
凡五十余篇。总论皆采《内经》要旨，继以历代名医可法之
语，间附己意。每病之首有总括四句，以便识其概。其中脉
法，系宗《脉经》要语及后贤可法者，摒弃了寒热补泻的某
些偏见。全书选辑有度，通达平正，切合实用。然也有只录
诸家之言而无己论者，是为不足之处。

是书明末以来，有多种抄本流传。1980年，上海古籍书
店将其中之精藏本复印，名《秦氏幼科折衷》，款题“广
野山人景明秦昌遇编集”，始有写刻线装本可读。虽其书为
传抄之本，其中缺阙舛漏之处未作订正，诸本又互有出入，
然不愧为善本矣！今取之为底本，参阅其他抄本，点校整理
出版。

为保持原著本意，又便于阅读，此次点校中，凡眉批中
“总括”、“脉法”，列于每病正文之首，方剂列于每病
(或论)之后；其他眉批，则附于相关正文之下；凡无相关

正文者，列于正文后、附方前。正文中凡末标“批”字之小字，系原文中的小注，均以楷体排印，以示区别。凡底本中明显错字、脱字，经改不出注。凡有可疑之处，则与其他抄本参校，其改动之处，均在文下注明，原书中所引古籍及诸家之论，与原著文字有出入，当以原著为准。

限于点校者水平，错误缺点在所难免，诚挚希望批评指正！

俞景茂

1986年8月

于浙江中医学院

目 录

凡例	(1)
记录十四科	(2)
初生护养	(2)
入门审候歌	(4)
观面部五色	(4)
三关脉纹主病歌	(5)
上卷	
急慢惊风(附: 慢脾)	(5)
疳积	(11)
诸吐	(16)
诸泻	(18)
吐泻	(21)
霍乱吐泻	(22)
疟疾	(24)
痢疾(附: 脱肛)	(27)
咳嗽(附: 龟胸龟背)	(33)
伤积(附: 伤食)	(37)
伤寒	(39)
热症	(45)
痧症	(49)
喘症(附: 猪蛤)	(51)
痘症	(54)
痈症	(55)
积聚	(58)

黄疸	(59)
诸血	(60)
头痛 (附: 颈项强痛)	(63)
腹痛	(66)
胃脘痛 (附: 心痛)	(68)
肿胀	(70)

下卷

汗症	(73)
痴症	(75)
滞颐	(76)
五淋 (附: 便浊)	(77)
虫症	(79)
目症	(80)
耳症	(82)
鼻症	(83)
喉痹	(84)
口病	(85)
大便结	(87)
阴囊肿	(88)
小便闭 (附: 遗溺尿床)	(89)
麻木	(92)
惊瘫鹤膝	(93)
诸疮	(94)
丹毒	(96)
风毒	(97)
夜啼	(99)
瘧症	(101)

胃气虚寒	(103)
小儿初生诸疾(附: 小儿五软)	(104)
脉法	(109)
脉要论	(114)
小儿哺乳宜慎择论	(115)
护养法	(116)
变蒸	(117)
五脏虚实所主论	(119)
五脏相胜之邪论	(120)
五脏子母虚实鬼贼微正论	(122)
五脏补泻之法论	(122)
五脏伏敌喜伤诸病论	(126)
验五脏气绝症	(127)
运气总论	(127)

附录

六气之图	(134)
逐年五运六气图	(136)

凡 例

一是编之作，因幼科诸书，非偏寒偏热之误，便喜补喜泻之殊，予故僭而折衷之，因命曰《幼科折衷》。

一凡诸病总论，皆采《内经》要旨以为提纲，继之以历代名医可法之语，间或附以己意成篇，亦从本来，非臆说也。

一每论之首，录旧人总括四句，使后学临症时，便识其概，其向缺者予自补之。词虽鄙俚，但便诵习耳。

一论首脉法，皆采王叔和《脉经》要语，本经缺者，则于历代名医诸书，采其可法者，以附录之。其一、二岁未可论脉，则有三关指脉形，在下卷“脉法”论内。

一论首诸方，大概某病用某药，故止录诸方，为后学设绳墨。其分量重轻，并修合服法，大略不书，欲学者随机应变，因时制宜，决不可妄执古方，以治今病也。

一凡诸书，有可采句，论中未能尽述，俱补遗于论之首，以便参阅。

一痘疹一书，或坊刻，或家传，种种不一，然多有可采处，予另有《痘疹折衷》一集，兹不编入。

一幼科与大方症，用药原无大异，予有《内科折衷》，亦须兼看。

一此集本为幼学而设，当善藏之，不可轻传外人，反取谤詈。

一论中稍有疑难字眼，悉照海篇直音注解^①，以便初学者之诵读。

①底本中未见直音注解。

记录十四科

古医十四科，而今亡之矣。自宋元以来，止用十三脉。其十四科者，中有脾胃一科也。今亦终莫之续。考《医政》，其一为风科，二为伤寒科，三为大方脉科，四为小方脉科，五为妇人胎产科，六为针灸科，七为眼科，八为咽喉口齿科，九为疮疡科（即是外科），十为正骨科，十一为金锁科，十二为养生科（即今修养家，导引按摩咽纳是也），十三为祝由科（《经》曰：“移精变气者，可祝由而已”，即今符祝禳祷，道教是也）。

初生护养

十月婴儿初孕育，肌肤未实阴未足；正当生下未啼时，急以拭去胎液毒；黄连甘草朱蜜佳，免致斑疮夭死速。五六日间脐未干，纵然炎热休频浴；但将故絮遮其身，下体单寒常露足；见些风日有何妨，月里频啼才是福。胎毒胎热得以伸，热气随啼无蕴蓄；勿令过爱不置怀，免与新绵重被复。昧者重绵尚恐寒，乳哺不离犹恐哭。但见微风便是寒，才闻音响时惊愕；做出疾病不可言，所以富儿多命促。吾尝谙此历验之，故此子孙多易鞠。

凡小儿病，宜先观形症神色，然后察脉，假如肝之为疾则面青，心之为病则面赤，脾之为病则面黄，肺之为病则面白，肾之为病则面黑。先要分别五脏形症，须看禀受盈亏、胎气虚实，明其标本而治之，无不可者。

附： 小儿食物所宜

鲫鱼 鳗鱼(杀虫) 田鸡① 鸭 肚子② 肺头③ 火肉④ 风鱼⑤ 莲肉 芝实 榨子(杀虫) 熟枣 熟栗 圆眼⑥ 山药 扁豆 小甑糕⑦

小儿食物所忌

蜜同瓜 水红菱 白蒲枣⑧ 荔枝 硬蚕豆 油腻物
汁淘饭⑨ 粽子 鸡(生虫) 面食 糯食 蛋 桃子

古庙凶祠不可入，入之则神惊；狂禽异兽不可戏，戏之则神恐；斗争之处不可近，近之则心偏枯；枯木大树之下不可息，防久阴之炁触人。

〔附方〕

稀豆⑩方

三豆汤 赤小豆 大黑豆 绿豆 甘草各一升，以三豆淘净，用水八升，煮豆熟为度，逐日空心，任意吃豆饮汁七日，永不出。

油饮子(童子用) 真麻油一斤 逐日饮尽，永不出。

以上二方，出扁鹊仓公书。

龙凤膏 乌鸡卵一个 地龙一条(活而细者方用) 以

①田鸡：即青蛙。

②肚子：即猪胃。

③肺头：即猪肺。

④火肉：即火腿肉。

⑤风鱼：淡水鱼经醃制后风干而成。

⑥圆眼：即桂圆，又称龙眼。

⑦小甑(zèng 赠)糕：蒸熟了的用大米粉制成的小方糕。

⑧白蒲枣：未成熟的枣子。

⑨汁淘饭：用开水、菜、汤水拌饭称汁淘饭。用此喂儿，食易下，但因咀嚼不细而难消化。

⑩豆：即痘，古时将天花称痘。

蛋开一小孔，入地龙在内，夹皮纸糊，为饭瓢，蒸熟去蚓，与儿吃之，每岁立春日，食一枚亦可。蚯蚓惟白颈者可用，误用杀人。

小儿初生脐带脱落，取置新瓦上，用炭火四围，烧至烟尽放土地上，用瓦盖之类盖之，存性研为细末，预将朱砂透明者，为极细末，水飞过。脐带若有五分重，朱砂用二分五厘；生地黄、当归身，煎浓汁，一、二蚬壳，调和前两味，抹儿上腭间，及乳母乳头上，一日之内，至晚食尽，次日大便遗下秽污浊垢之物，终身永无疮疹及诸疾，生一子，则得一子，十分妙法也。

入门审候歌

观形察色辨因由，阴弱阳强发^①硬柔；若是伤寒双足冷，要知有热肚皮求。鼻冷便知是疮疹，耳冷应知风热症；浑身皆热是伤寒，上热下冷伤热病。

五指梢头冷，惊来不可当；若逢中指热，必定是伤寒；中指独自冷，麻痘症相传；女右男分左，分明仔细看。

观面部五色

面赤为风热，面青惊可详，心肝形此见，脉症辨温凉。脾怯黄疳积，虚寒㿠白光。若逢生黑气，肾败命须亡。

小儿三岁以下有病，须看男左女右手虎口三关。从第二指侧看，第一节名风关，第二节名气关，第三节名命关。辨

①发：指头发

其纹色，紫者属热，红者属寒，青者惊风，白者疳病，黑者中恶，黄者脾之困也。若现于风关为轻，气关为重，过于命关则难治矣。

三关脉纹主病歌

紫黑红伤寒，青惊白是疳，黑时因中恶，黄即困脾端。

又：青色大小曲，人惊并四足；赤色大小曲，水火飞禽扑；紫色大小曲，伤米面鱼肉；黑色大小曲，脾风微作搐。

上 卷

急慢惊风(附：慢脾)

总括 面红卒然浑身热，唇黑牙关气如绝；

目翻搐搦喉有声，此是急惊容易决。

又：阴虚阳盛病已深，吐余泻后睡扬睛；

神昏搐缓涎流甚，此症分明是慢惊。

脉法 浮数洪紧为急惊，沉迟散缓为慢惊。虎口纹青紫为惊风，形势弯入里者为顺，出外者为逆。

《医学纲目》云：搐一也，而有晨夕之分，表里之异。身热力大者为急惊，身冷力小者为慢惊。仆地作声，醒时多沫者为痫；头目仰视者为天吊；角弓反张为痓，而治各不同也。

看手法 风关青黑如悬针，主水惊，易治；气关赤色如悬针，主疳病，兼肺脏积热，犹可治；命关凡有此脉不问五色，皆是危症。又三关通度如悬针，主慢惊，难治；风关青如鱼刺，易治，乃初惊之候，黑色难治；气关青如鱼刺，主

痈癧、身热，易治；命关青如鱼刺，主虚风邪传脾，难治。三关青是四足惊，赤是水惊，黑是人惊。

惊风有四症八候。四症者，惊、风、痰、热是已。八候者，搐、搦、掣、颤、反、引、窜、视是已。搐者两手伸缩；搦者十指开合；掣者势若相扑；颤者头偏不正；反者两手仰向后；引者臂若开弓；窜者目直视怒视；视者睛露不活。四症已具，八候生焉。四症既无，八候安有。

急惊风大叫三两声者是心绝，难治。急惊四肢俱软者不治；急惊鼻中出血者为热将散，易治；口中出血，则难治。大小便秘者易治，尿屎遗者难治；关黑纹直者死。

四肢厥冷，二便不禁，服燥胃回阳以治之。治之不效，乃称不治。予曾治而效，不可因其有此症，便说不治也。

《内经》曰：诸风掉眩，皆属肝木。盖小儿系纯阳之体，为其真水未旺，心火已炎，肺金受制而无以平木，故肝木常有余，而脾土常不足也。为父母者，或失于保养，抱子当风，近于热地，或辛辣多食，衣衾过厚，邪热郁蒸，积于心，传于肝，再受人物惊触。未发之时，夜卧不稳，睡中或笑或哭，齶齿咬乳，鼻額有汗，气促痰鸣，忽尔闷绝，目直上视，口噤不开，手足搐掣，此热甚而然，沉兼面红脉数可辨。盖心有热而肝有风，风主乎动，火得风，则烟焰起，二阳相鼓，风火相搏。肝藏魂，心藏神，因热则神魂易动，故发惊也。心主乎神，独不受触，遇有惊则发热，热极生风，故能成搐，名曰急惊，以宽气饮、三解散去参主之。如暴感此证，未别阴阳虚实，先用五苓散和宽气饮，少加宽热饮，三药合用，姜汁沸汤调灌即解。大抵治搐之法，以宽气为妙，气顺则搐停，此自然之理。予尝感慨诸人，每见惊风搐作，不明标本，混为一症，遽用金石脑麝蜈蚕蛇蝎大寒搜风等