

喉科指掌

清·张宗良著

中醫古籍整理五十年紀念



喉 科 指 掌

熊大经 点校

人民卫生出版社

内 容 提 要

《喉科指掌》初刊于清·乾隆二十二年，是中医喉科早期的专著之一，流传较广，对后世喉科的发展影响颇深。

本书六卷，卷一总论咽喉病的大纲、分经及治法等；卷二为选方和制药法；卷三至卷六载咽喉、乳蛾、喉痹、喉风、喉痛、大舌、小舌、杂喉八门，论述了七十四种病症。每症均首示其图，然后详细而明确地论述病因、证候、治法、方药及加减运用，不但总结了清以前医家们的治喉疾经验，又体现了张氏本人的心得体会。

本书内容丰富，图文并茂，言简意赅，对喉科临床颇有参考价值。

今据本书初刻本为底本，又广搜其它校本，点校出版。

责任编辑 呼素华

喉科指掌（点校本）

清·张宗良 著

熊大经 点校

人民卫生出版社出版

（北京市崇文区天坛西里10号）

永清县第一胶印厂印刷

新华书店北京发行所发行

850×1168毫米32开本 2印张 31千字

1989年5月第1版 1989年5月第1版第1次印刷

印数：00,001—5,100

ISBN7 117-00851 2/R·852 定价：1.60元

〔科技新书目 182—142〕

出版者的话

在浩如烟海的古医籍中，保存了中国医药学精湛的医学理论和丰富的临证经验。为继承发扬祖国医药学遗产，过去，我社影印、排印出版了一批古医籍，以应急需。根据中共中央和国务院关于加强古籍整理的指示精神，以及卫生部一九八二年制定的《中医古籍整理出版规划》的要求，今后，我社将经过中医专家、学者和研究人员在最佳版本基础上整理的古医籍，做到有计划、有系统地陆续出版。以满足广大读者和中医药人员的需要。

这次中医古籍整理出版，力求保持原书原貌，并注意吸收中医文史研究的新发现、新考证；有些医籍经过整理后，在一定程度上可反映出当代学术研究的水平。然而，历代中医古籍所涉及的内容是极其广博的，所跨越的年代也是极其久远的。由于历史条件所限，有些医籍夹杂一些不当之说，或迷信色彩，或现代科学尚不能解释的内容等，希望读者以辩证唯物主义的观点加以分析，正确对待，认真研究，从中吸取精华，以推动中医学术的进一步发展。

人民卫生出版社

《喉科指掌》校勘说明

《喉科指掌》初刊于清乾隆二十二年（公元 1757 年），是继明代薛己《口齿类要》后的一部重要的喉科专著。其流传范围较广，刊刻的版本较多，广为喉科医家学习和应用。然自初刻以来，未曾对其进行过校勘整理，其中脱讹衍倒之处每每所见，给后学者带来诸多不便。为了挖掘中医宝库，整理和提高中医古籍文献，今据卫生部中医古籍整理办公室的要求，对本书进行全面的校勘整理。以乾隆二十二年初刻本为底本，以嘉庆元年刻本为主校本，以道光八年、同治九年刻本为参校本，运用“对校、本校、他校和理校”的四校合参的方法进行校勘，其处理方法如下：

1. 原目录与正文不一致者，根据正文迳改目录，不出注。如原目录为“风寒乳蛾”、“伏寒喉痹”、“喉瘤”，据正文改为“风寒蛾”、“寒伏喉痹”、“喉瘤症”，做到正文与目录统一，以便阅读和翻检。原目录脱漏者，据正文内容补齐，如正文有“叉喉瘤”，而原目录缺，据正文补后，不出注说明。原目录与正文次序颠倒者，据正文迳改目录。

2. 底本与各校本原文残缺，无法考证补足者，用“□”表示，不出注。

3. 底本与校本文字不一致，但校本有一定参考价值者，出注列出异文，以供参考。如“重舌”一病中，底本为“左寸右关两部之脉洪数者是”，同治九年本作“左寸右关两部之脉洪大者是”，等等。

4. 底本与校本不一致，但显系校本之错讹或校本脱漏者，均依底本，原文不改，亦不出注。

5. 底本与校本均一致，但显系错字者，均予径改，如“凝”径改为“凝”。其中有些异体字，除个别出注的外，均径改为规范字。

6. 凡底本有脱、讹、衍、倒，可据校本补、正、删、乙者，均一律出注说明；无据而按文义改动者，亦出注说明。出注方法，即在所补、正、删、乙字词下出示脚注序号，本字词的页末出示注文。

7. 底本与他书相校不一致者，底本原文不做改动，出注说明他书作某某。如卷二的“万灵丹”，出注说明：《外科正宗》作“保安万灵丹”。

8. 底本方药下原作“右药俱为末……”类字样，因本次排印版式为简体横排，故这类的“右”字一律改成“上”字。不出注。

9. 中药名非正规书写，如“连翘”写成“连乔”、“牛蒡”写成“牛傍”、“麝香”写成“射香”、“麻黄”写成“蔴黄”、“钩藤”写成“勾藤”者等均径改，不出注；以及药名前后不一者，如“元参”和“玄参”、“白凡”和“白矾”等均以方药书通用名径改为“玄参”、

“白矾”，不出注。

10. 本书插图，系据底本复制，原图中的繁体字改为现代之简体字。

11. 全书增入现代标点，以便阅读。

以上系在校勘整理本书中的部分纪实，写在前面供读者阅读时参考。本人在古籍整理方面是地地道道的新兵，许多知识还得向各位老师及前辈们请教，我渴求得到各位老师及前辈们的无私教诲。在所校勘整理之《喉科指掌》中，若有谬误之处，恭拜求罪。

熊大经

《喉科指掌》叙

夫医之为类最繁，其为道甚难，而于咽喉一科则尤难之难者也。咽以纳食，喉以纳气。纳食者，为胃脘，下通于脾，从土化。纳气者，为肺脘，下通于心，从金化。金性燥，其变动为涩，涩则闭塞而不仁，故喉病谓之痹。土性湿，其变动为泥，泥则壅胀而不通，故咽病谓之肿。治咽喉者，夫人能知之，而至其证之虚实寒热，与夫治法之攻补升降，所为剖析于毫芒，折衷于疑似者，非聆音切脉、辨气察形，鲜不以铢黍之差，成淄澠之判，即或兢兢慄慄，试探揣摩，恐不得当。顾势急而救之以缓，伤重而扶之以轻，因循之害，其去谬戾几何，故曰难之难者也。吾郡留仙张先生素精医理，其于咽喉一科，究心益深且久，探缉成方，参以己见，条例详细，裒集成编。自神气脉理，以及色之青红紫白，音之高下沉浮，一一皆有注释，了然指掌，较荅列眉，合诸所治之症，如灯取影，百无一失。真济阨之慈航，拯危之宝筏。其所经验取效，盖不可胜纪。同人咸忝愿付剞劂，俾远近之习是道者，流传其说，发挥其蕴，其为功于世宙也，何可涯量。是为序。

乾隆丁丑春王二月赐进士及第浙江提督学院共部左侍郎长
洲彭启丰芷庭氏拜撰

喉科指掌总目

卷之一 1

咽喉大纲论 1

喉舌分经说 2

咽喉看治法总要 共十四条 2

十六绝症 4

又四绝症 4

右手图 5

左手图 5

针穴图 6

卷之二 8

精选应用诸方 九方 8

制药法 四法 10

爰採应用诸方 十二方 12

卷之三 14

咽喉门第一 十一症图说 14

帘珠喉 14

呛食哑喉 14

内外肿喉	15
风热喉	16
紫色虚喉	16
喉癰	17
喉疔	17
飞扬喉	18
虚哑喉	18
声哑喉	19
烂沙喉	19
乳蛾门第二 <small>七症图说</small>	20
双乳蛾	20
单乳蛾	20
烂乳蛾	21
风寒蛾	21
白色喉蛾	22
石蛾	22
伏寒乳蛾	23
卷之四	24
喉痹门第三 <small>七症图说</small>	24
烂喉痹	24
白色喉痹	24
寒伏喉痹	25
双喉痹	25

单喉痹	26
淡红喉痹	26
走马喉痹	27
喉风门第四 <small>十二症图说</small>	27
内肿锁喉风	27
缠喉风	28
匝舌喉风	28
虚烂喉风	29
白色喉风	29
酒毒喉风	30
劳碌喉风	30
酒寒喉风	31
肿烂喉风	31
肺寒喉风	32
辛苦喉风	32
淡红喉风	32
卷之五	34
喉痛门第五 <small>十一症图说</small>	34
伏寒喉痛	34
肿烂喉痛	34
淡白喉痛	35
大红喉痛	35
声哑喉痛	36

单喉痛	36
外症喉痛	36
兜腮喉痛	37
舌上痛	37
舌下痛	38
上腭痛	38
大舌门第六 十三症图说	39
木舌	39
白肿舌	39
烂边舌	40
红点紫舌	40
纯紫舌	41
座莲花舌	41
重舌	42
莲花舌	42
黄焦舌	42
舌上珠	43
舌下珠	43
左雀舌	44
右雀舌	44
卷之六	45
小舌门第七 五症图说	45
胃火小舌	45

胃毒小舌	45
积热小舌	46
纯白小舌	46
悬旗小舌	47
杂喉门第八 <small>七症图说</small>	47
松子喉疔	47
走马牙疳	48
喉单	48
喉菌	49
喉瘤症	49
叉喉瘤	50
左阴疮	50
右阴疮	50
《喉科指掌》校后记	50

喉科指掌 卷之一

云间世医张宗良留仙氏著
男源一初校字

咽喉大纲论

夫咽喉者，左为咽，右为喉。咽属胃，喉属肺，乃一身之总要，百节之关防，呼吸出入之所也。经云：一阴一阳结而为喉痹。痹者闭也。有风、有寒、有火、有湿、有毒、有虚，或风火相传，或寒湿相聚，其症不一，变幻不测。故漫肿而痰多者风也，淡白而牙紧者风寒也，紫色不肿而烂者伏寒也，红肿而脉浮者风火也，脉沉实烂而不肿者毒也，脉细数而浮者虚火也，细迟者虚寒也。风火寒湿毒虚，皆类而推之可也。大凡初起之症，胗^①右寸洪紧者，肺风也；两关浮数者，胃火肝风也；左寸浮洪者，心火也；右寸沉迟者，□^②伏寒也；沉数者，伏热也；右尺洪大者，三焦火旺也；左尺洪而有力者，肾虚火也。此数部脉者，乃大略也。可总用六味汤加减治之。若凶险等症，须胗其脉、相其形，再详其受病之源，细诘其所起之端，而用药对病自然愈之速矣。故凡治咽喉之症，其要在于脉与形名耳。经云：神圣工巧，不过望闻问切，以此

註①胗：籀文作“疹”。《释名·释疾病》：“疹，诊也，有结气可得诊见也”。

②□：此字底本辨认不清，道光八年本、同治九年本均作“迟”。

推详，庶无差误。余习几十年来□□□□□见其效，
今谨集要方九方，制药法、看治法临症□□□□□□
诸其人也。

喉舌分经说

喉有二孔，左为咽，属胃纳食之关。右为喉，属肺纳气之关。口内上腭属胃阴分，下腭属脾阳分，舌之中心属心，四围属脾，舌根亦属心经，小舌名帝丁^①属胃。喉之左右通舌根者肝经，外两耳垂下肝经。舌白苔属寒，黄苔者属热，如焦黄者热甚，黑者热之极。凡舌苔不论黄焦黑，以指摸之而滑有津者，非真热也，不可一味凉药，用八味丸引火归原之法。大舌边红，脾之火也，可用清凉之剂。喉痛地位属肝，再进内寸许，或烂或肿，俱属脾胃火毒之症。结毒者亦有之，但两关脉浮者，非结毒也，沉者为真。此乃分经之大略，若喉舌诸症，另后分形，细查无谬。

咽喉看治法总要 共十四条

凡治毒症之法，须看其气血壮盛者，多服凉药不妨。如气血衰弱者，凉药不可多用，多则气血愈衰，即用十八味神药为妥。

凡治喉中红肿者，须视或痛、或蛾，认症不真不可下他药。先用六味汤一服，吹金不换。然后查清，

注^①帝丁：即现代解剖学中的“悬雍垂”。位于口内软腭游离缘中央。

加減可也，切不可輕易加減。急者先針患上出血亦可。

凡帝丁在咽喉當中，為人一身之主宰，動刀針時切宜防犯，犯則血出不止。癰腫極難治也。

凡夜深看症，須得細照，再三推詳。如見症不真，不可輕用刀針，亂投藥石。先服六味湯一貼，令患者漱吃，以俟天明再看。

凡看症或病者痛腫，口不能開，吹藥不得者，灸頰車穴三、五壯，或用通關散吹鼻內，或煎水灌于鼻中亦可，令病者連連嚥下，開口為度。

凡針舌下兩邊青筋，血出鮮者易治，成塊黑者死。若痰血熱結于胸中，連服涼膈散，消痰解毒為妙。

凡諸藥料，必須揀道地者預備，俱為細末，臨期急用，將白滾水泡一刻，去渣，頻漱嚥下為度。如煎，不可多煎，數滾為準，多煎則不效矣。

凡每年有時疫喉風，俗名鰻鯉瘟。兩腮腫脹，沿街遍巷有一門傳染者，此症乃少陽經之患。用六味湯加蘇葉、羌活、牛蒡、柴胡各一錢，服之可愈。如一門人多，用十服之料，煎一大鍋，每人分吃。

凡針必須以銀打就，細如大引針，頭上一粒如菜子樣，略啣一小缺。有用針頭灸之法，取其易放艾員耳。

凡艾要陳者為妙，員如小菉豆^①大，置于針頭缺處，以香燃之灸，或多少不一，看症之輕重耳。此為針頭灸。

註①豆：原脫，據同治九年本補。