

中国古今医案类编

肝胆病类

主编 鲁兆麟 严寄澜 王新佩

中国建材工业出版社



中国古今医案类编

肝胆病类

主编 鲁兆麟 严寄澜 王新佩

中国建材工业出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

中国古今医案类编. 肝胆温病病类/鲁兆麟主编.  
北京:中国建材工业出版社,2001.4  
ISBN 7-80159-119-4

I. 中… II. 鲁… III. ①医案—汇编②肝病(中医)—医案—汇编③温病—医案—汇编 IV. R249.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 021664 号

## 中国古今医案类编·肝胆病类

鲁兆麟 严寄澜 王新佩主编

中国建材工业出版社出版(北京海淀区三里河路11号)

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经销

河北省邮电印刷厂

开本:850mm×1168mm 1/32 印张:15.5 字数:390千字

2001年6月第一版 2001年6月第一次印刷

印数:1—2000册 定价:25.00元

ISBN7-80159-119-4/R·007

## 序

“医案”之书，古已有之。它有立体与直观的效果。能反映医家当时的辨证思维、选方用药之特长、治疗得失成败之所在，包罗万象，引人入胜。

“医案”通于史学，《史记·扁鹊仓公列传》载有淳于意 25 例“诊籍”，而使《汤液经法》的“火剂”由此而流传。

先圣张仲景读史于“越人人虢之诊，望齐侯之色”，缅怀先贤，奋起直追，终成泰斗。可见“医案”涵有史学之意义，岂可轻视之哉？

夫禅宗之有“语录”，兵家之有“阵图”，围棋之有“棋谱”类也。孟子曰：“出乎其类，拔乎其萃”，惟吾医家之“医案”有理有例，有案有戒，读之其味隽永，用之而又神奇，集名医先贤于篇帙之间，可以谈心，可以神游。无怪乎经学大师章太炎先生赞为“中医之成绩，医案最著”，而良有以耶！

鲁兆麟教授，重视“医案”之学，又虑其年代湮远，而濒于失传；不畏艰难，与医学同志严寄澜、王新佩诸君，历时数载，选出数百家名医医案，约有六百余万言洋洋大观。名为《中国古今医案类编》。

夫此书之著也，承前启后，使“医案”臻于完备，而又总其大成。不言而喻，对《内》、《难》、《伤寒》、《金匱》之要义，临证之经验，亦尽在其中矣。

余今年八十岁，垂垂老矣，喜读“医案”新编，不禁手舞足蹈而乐为之序也。

劉渡舟

## 编写说明

一、本书收集了《名医类案》、《续名医类案》及《续名医类案》成书之后至中华人民共和国建国初期已故的名医医案，也收录了《续名医类案》成书之前未收之医案。共收集医案专著 200 余部，选录医案 1500 余则。

二、为了准确地反映历代医家的学术思想，所收医案均摘自原始资料。

三、《中国古今医案类编》系列丛书的分类按：温病类、伤寒类、肺系病类、脾胃病类、心肾病类、肝胆病类、气血津液病类、经络肢体及杂病类、外科骨伤科病类、妇科病类、儿科病类、五官科病类划分。各病之医案均按成书年代先后编排。

四、本书中药物的计算单位均保持原著原貌，未予统一。

五、部分医案后附有按语、注解等，均为原著中所有。

六、所收医案均注明出处。

## 前 言

《中国古今医案类编》是汇集我国名医医案精华,反映各家丰富临床经验的医案学著作。

在我国医学史上,曾有两部医案名著问世:一为明·江瓘《名医类案》,一为清·魏之琇《续名医类案》,二书将先秦到清代中期的名医医案进行了系统收集整理,它们在祖国医学发展史上产生过重要影响。然而自清代中期以后,尚无人对名医医案作过系统地整理研究。

《中国古今医案类编》系列丛书是继《续名医类案》之后,将清代中期直到新中国初期谢世的各家名医的医案进行了广泛的收集,经反复筛选、整理成书,填补了这一历史时期医案收集整理的空白。同时,将《名医类案》、《续名医类案》按病症分类,归其各科分类书中。这套丛书共收集名医 400 余家,选录医案 4 万余则,涉及内、外、妇、儿、眼、五官、骨伤等科 400 余种疾病,按病症分类,每种病症有 30~70 个医案,内容极为丰富。从中可以尽窥各地名医宝贵的临床经验和医术之圆机妙法。对于广大中医工作者具有很高的临床应用价值。

医案凝聚着医家的心血和经验,最具有真实性和实用性,可以“宣明往范、昭示来学”。著名学者章太炎先生曾说:“中医之贡献,医案最著”。作为一名中医工作者,若能掌握古今名家之医案,有如拿到祛病除疾的万能钥匙,可借鉴前人的经验,应用于临床。本书形成一个完整的医案学学术体系,为广大中医工作者提供一部较完整的医案学参考工具书。对于提高中医临床疗效和学术水平,将会起到重要的作用。

编 者

2000 年 10 月于北京

## 目 录

黄疸	(1)
臌胀	(66)
痉病	(108)
胁痛	(146)
眩晕	(192)
中风	(278)
颤证	(442)
肝著	(443)
厥	(448)
麻木	(462)
霍乱	(465)
郁	(473)
痰	(475)
消痺	(483)
癥瘕	(484)
积块	(486)

## 黄疸

### 郑重光

王君圣翁前症证愈后而经营劳碌过甚，自恃强壮，不善爱护，每遇过劳，或饮食不节，便发寒战，战后发热，腹胁大痛，或泻或不泻，汗出热退，身目俱黄，腹大如鼓。因前治症，知其肾脏虚寒，以八味地黄料加倍桂、附，又叠为丸，日服不辍。病发则用逍遥散加秦艽、丹皮，数剂即退。如斯三、四年，应酬如故。后年逾六十，正气渐衰，发频而黄不退，额黄渐黑，竟成女劳瘵矣。其时火治庵名噪甚，遂易彼治之，谓瘵不必分五，皆以湿热治之，重用茵陈为君，杂以五苓、平胃，治经二、三年，治庵自病。又易医，亦以湿热治之，时重时轻，人则骨立，腹则胀大，年将望七，忽头大痛，此肾厥头痛而医者不行温补，反作风治。用桂枝、细辛、白芷疏风散气之剂，遂至三日而逝。前曹瘵证肾脏虚热，阳黄也；此瘵证肾脏虚寒，阴寒也，均属女劳瘵证。岂可瘵不必分五，混同湿热而治之乎？

曹君仪，年六十四，体半肥，素阴虚。初病胁痛呕吐，寒热汗出，胸中噎塞，将成膈证。予以归、芍、川芎、二陈、香附、郁金等药，治之半年，胸中宽，遂咳嗽吐痰，转为虚劳。每因劳则寒热似疟，汗出热退，身目皆黄，尿赤，又变为瘵证。用逍遥散数剂，其黄即退，或一月一发，半月一发，渐至面额黧黑，爪甲枯粉，大便秘涩，此女劳瘵，又名黑瘵也。一医以瘵不必五分，均是湿热，用平胃、五苓，间用黄连、肉桂，病愈笃，仅存皮骨，已备终事。复求治于余，但女劳瘵一证，仲景言之甚详，必有寒热，久为黑瘵，皆主风药，东垣因之，亦以风药而加参、术，用皆不效。夫女劳之名，必属肾水亏虚，虚则土实，所以反见敦阜之色，此虚邪也，不必平土，但宜壮水，水壮则土不燥。虞天民苍生司命云：“女劳瘵当作虚劳治之，正合治法。”遂以六味地黄汤加当归、芍药、秦艽、苡仁、麦冬养阴壮水之药，百剂寒热先除，



瘴黄渐退。至七旬外，他疾而终。

《素圃医案》

### 王三尊

虎墩大使王尔玉，年将四十，患酒疸。饮食减少，形容瘦削。六脉沉小。彼云本系六阴脉，予谓无论本脉、病脉，皆当以补脾胃为主，而兼以清痰、理气、导湿热为治。但此药功缓，彼因上司远调河工，复延一医，纯用寒凉退疸之药。至家予往视，自谓黄已愈。予见形容羸瘦，精神短少，脾胃必更伤矣。未旬日，果一中而卒。

《医权初编》

### 陈念祖

一身面目俱黄，色暗如熏黄，已食如饥，倦怠嗜卧，短气，小便色黄，自利。乃脾胃湿热内郁，膀胱之气不化，渐成黄疸。证属虚候，以理中汤加味治之。

炒白术三钱 人参一钱 干姜八分 炙甘草八分 缴茵陈二钱  
白茯苓三钱

始有寒热往来，复因食物不节，胃脘气滞生热，蒸变发黄，溺赤便秘，是名谷疸。若误下之，恐犯太阴，防有胀满之患。法当宣腑以清利湿热，方列于后：

绵茵陈三钱 杏仁二钱，去皮尖 白茯苓二钱 枳实八分  
桔梗一钱 白蔻仁一钱 天花粉一钱

《南雅堂医案》

### 中神琴溪

富小路五条北伏见屋重兵卫，年三十，心中懊恼，水药入口辄吐，经日益剧。先生视之，眼中成黄，心下满，按之痛，乳下扇动紊乱不定。先生为言曰：“此瘀热在里也，盖不日身当发黄色。”乃食盐三

五匕，以白汤仰吞之，大吐冷水。更与茵陈蒿汤，身果发黄色，圜黑粪，仍服前方十有五日复常。

《生生堂治验》

### 黄凯钧

钱，二九，中焦痞痛，旋变黄疸，脉来弦数而涩。属肝火内郁，时当溽暑，湿土用事，湿热相蒸，脾气欠运，此证成矣，宜清疏并用。

川连八分      柴胡六分      山栀一钱五分      丹皮一钱五分  
香附一钱五分      橘皮一钱      木通七分      茵陈一钱五分      泽泻一钱五分  
六帖黄退，胸宽而愈。

《肘后偶钞》

### 吴箴

托，身目具黄，胸腹痞满，食少便溏，脉沉迟细，此服大黄下药太过，虚其脾胃，亡其津液，渴饮水浆，脾土为阴湿所加，与邪热相会发黄，而为阴黄之证也。即用四君子加熟附、炮姜以燥湿祛寒，温中补土，可冀渐痊。

福，身体尽黄，寒热不食，食即头眩，心胸不安，脉浮迟涩，由于脾衰胃弱，湿热在里，饮食伤脾，谷气不消而成谷疸也。即服茵陈蒿汤自效。

《临证医案笔记》

### 何书田

积湿成疸，腹胀脉微，不易理治。

上川连 炒厚朴 黄芩 陈皮 海金沙 猪苓 真茅术 法  
半夏 青皮 茵陈 生苡仁 赤苓

湿郁伤土，气郁伤中，黄疸已成，不可忽视。

川黄连 焦茅术 广陈皮 泽泻 车前子 生冬术 黑山栀

林佩琴

许。伤精发黄，头眩面浮，腰膝乏力，足心如烙，脉洪大而虚。用薛氏六味丸，君茯苓，去泽泻，加生地、牛膝酒蒸熟、莲子、薏仁，汤丸兼服，饭后用甘菊炒、黑山栀、嫩桑叶、钩藤泡汤，服数月而痊。

唐。童年面黄，能食目眩，发热不时，由湿甚生热，热蒸变黄，胃热谷消，此为谷疸。宜猪肚丸。入秋，食后胀眩便溏，脉虚小，热与湿搏，由太阴不运，少阳化风。主理脾阳，佐以熄风。生白术、潞参、陈皮、薏仁、鸡内金、半夏曲俱炒、茵陈、赤苓、甘菊炒、天麻煨，服愈。

某。长夏暑湿外蒸，水谷内蕴，脾阳失运，头眩欲呕，面如熏黄，食入作胀，午后烦而潮赤，脉濡，左略大。先宜分清法，羚羊角、山栀、茵陈、赤茯、薏仁、制半夏、砂仁壳、滑石、石斛、车前子、灯心，三服诸症已减。改为厚朴姜制、枳壳炒、陈皮、大腹皮、薄荷、茵陈，二服胀除，黄未退，欲速。更医，用沉香、焦术等燥品，忽发颧疽，又用犀角、黄连，午前后潮热，用生地、知母，黄势更剧，面晦黑，寒热额汗，腹满呕泻，舌苔腻白，膈有粘涎。复商治，予谓此湿胜也。湿壅则生热，治宜渗湿。用四苓散加半夏曲、橘白、薏仁、煨姜，午前服泻减，呕沫犹是，暑湿交蒸，浊涎失降，脉见濡数，亦热从湿化象也。更用胃苓汤去白术，加制半夏、生薏仁、煨姜，其苍术生用锅巴汤煎，呕止泻少，惟烦热之起伏，随太阳之升沉，午未特甚，则湿去而热留也。因用黄苓、丹皮、山栀、赤苓、地骨皮、栝蒌根汁，加六一散一钱冲服。泻热悉止，惟神倦嗜卧，卧觉口燥，津不上朝于肺。用参、麦入加味逍遥散内，扶元生津，兼散郁蒸，脉息乃平，惟左关较大。仿《石室秘录》，用白术五钱，茯苓三钱，薏仁一两，龙胆草、山栀、茵陈各一钱，潞参、黄芪各二钱，燥脾湿，培真元，佐泻火，后仍欲速效，误服前医滋阴之剂，遂成不治。

薛。脾虚伤湿，病发阴黄，数年面浮足肿，头眩唇白，便后血，与调补药稍愈。近便血虽止，溏而不爽，小水短数，腹大而硬，身热体倦，脉细小濡数。与补中升提佐以淡渗，腿足肿退，脉较有神。继与潞参、生术、赤苓、丹皮、黑山栀、茵陈、牡蛎、升麻。大便爽，热较轻，中脘偶痛。去丹、栀、升、术，加木香、陈皮、白芍，痛除。改用肾气汤去山萸、泽泻、附子，加炮姜，腹渐软，后因不慎于口，竟以胀终。

贡。劳伤元气，发黄，食减气少，目黄面晦。仿仲景法，以黄芪建中汤去桂、参，入参苓白术散治之，效。后服莲子、薏米、红枣等调理，此专调补脾元，不与诸疸例治，若一例茵陈、栀子涤除湿热，恐变成胀满矣。

石。阳黄乃从热化，瘀热在里，蒸动胆液，泄而为黄，明如橘子，今日黄面色亮，头眩，胸痞不渴，肢倦少力，手足心热，大肠结，遇劳则甚，脉右大左虚濡。虽系湿甚生热，然平人脉大为劳，且疸久不愈，乃劳力伤气之候。用补中参渗湿法，潞参、茯苓、薏米、於术各钱半，鸡内金、茵陈、针砂各二钱，山栀、甘菊、丹皮各一钱，炙草五分。数服眩痞除，食颇加，去甘菊、山栀，加黄芪、白芍俱炒，二钱，莲子炒，十粒。又数服，黄渐退。

《类证治裁》

## 方南薰

双溪舒育德先生，年四旬，病黄疸，服药无功，延至周身肿胀，昼夜不安，更医不可数计，而卒无效。适一人踵门，自谓能治，投以大下之剂，三日肿胀全消，索谢而去。此系车水放塘，误人性命不浅，景岳之言如此可怖也，而先生得以无恙者，由平日精神完固，虽斤斧亦不易摧耳。辛巳秋，余寓靖城，旧恙复作，迎余诊治。先生自言喜凉忌热，余弗之听，竟以桂附理中加苍术与服，八剂稍有应验。因请立案，余曰：“先生面白唇淡，两眦全无红色，少腹膨胀，两足午后肿甚，明明阳气下陷，脾胃虚寒，肾阳衰惫，寒湿发黄之证，授以

桂附理中汤。方有三善：一者脾中之阳气旺，而水饮不得上僭也；一者补火生土以制阴水，所谓虚则补其母也；一者桂附大热，蒸动关门，使膀胱气化，而胃中积水下消也。舍此温补一法，而欲用寒凉，奏效难矣。”定方后，余适归里，一医教朝服肾气丸，从阳以引阴，晚服砂半理中汤，从阴以引阳，百剂乃得全愈。因其用方服药，尚合法度，故并志之。

《尚友堂医案》

### 张大曦

痘证多种，黑者属肾，肾气过损者曰女劳黑痘。今肌肤舌质尽黑，手指映日俱黯。强壮之年，肾阳早已不举，体虽丰腴，腰软不耐久坐，脉弱神疲，纳减足冷，显属肾脏伤残太甚。尚谓北路风霜所致乎。昔有人患此，遍处医治，皆曰风毒，后遇顾西畴道破证名，宗湿热流入肾经主治，试以此证较之，证虽同而虚实又异矣。现届深冬，姑先治本。需春暖阳和，再商他法。

血余四两 猪油一斤，熬至发枯，取油盛贮，一切食物中可以用油者，俱用之。

煎方：制附子七分 炒枸杞一钱五分 炒黄柏一钱  
菟丝子一钱五分 茯苓三钱 牡蛎七钱 茵陈一钱五分 杜仲三钱  
熟地六钱

再诊：前方已服二十余剂，肌肤之黑半化，其势渐转阴黄。形神大振，胃纳加餐，且可耐劳理事矣。春令虽交，和暖未回。再拟补养脾肾，耐性摄养为嘱。

人参一钱 沙苑三钱 山药三钱 杜仲三钱 熟地一两  
茯苓三钱 白术一钱五分 茵陈一钱五分 杞子一钱五分 续断三钱  
菟丝二钱 泽泻一钱五分

诒按：此方中亦当再添温润之药。

三诊：肤色花斑，证转阴黄，较之黑痘，浅一层矣。培植脾肾之

药，已进四十余剂，形神色脉，俱属平善。节令将交惊蛰，春暖之气已和。治当开泄腠理，以涤肤斑。《内经》云：必先岁气，毋伐天和。《易》曰：待时而动，何不利之有。拟宗仲圣茵陈四逆法加减，三剂即停，接服丸药可耳。黑色退尽之时，当在夏初。

制附子五分 白术一钱五分 赤小豆三钱 麻黄五分  
炒黄柏一钱 茵陈一钱五分 连皮苓五钱

治按：此证即非冬时，亦当先以温煦脾肾为主，务使身中阳和之气渐渐煦动，然后投以此剂，方能奏效。接报丸方未见，拟八味丸去萸、桂加术、柏。此病证情颇奥，治法亦奇。

《柳选四家医案》

### 何平子

肝气抑郁，内蕴暑湿，六脉模糊弦数，神色痿滞，症属黑疸，不易理治。

川连 小郁金 炒车前 江枳壳 广藿 茅术 块茯苓 泡  
炮姜 法半夏 炒大麦芽

《壶春丹房医案》

### 李铎

高彦卿上舍，年五旬，两手关尺脉俱沉，细濡无神，右关尤甚，症见疸黄，舌苔白滑，口淡，时呕清水，溺黄如油。以脉症合论，脾虚肾寒，胃阳衰冷，火土两败，谓之阴黄。然必挟湿而致，阅治湿利水之剂，已投不少，何无一效？是不明内外之因也。按，此病是水谷内因之湿，由脾阳衰惫，不能运化，停于中焦，渐侵于肌肉，溢于皮肤，而发黄矣。黄而甚者变黑，黑为阴象，阴主晦也。

五苓加姜、附、花椒。

又 近年得胸满气胀病，盖由平素多郁，郁久伤脾，脾失输化之职，以致中州之气，不得舒展旷达，则胀满生矣。此又为脾之先

伤，昭然已著。据述，日前小水不利，登圃努挣，而大便同泻秽水。此又为肾关不固之明征也。按，肾开窍于二阴，二便之开阖，皆肾司其权也。治法当健中阳以暖土，补命火以强脾，庶几近理。凡一切疏散清利之剂，皆不宜也。

附片 炒姜 安桂 川椒 片夏 云苓 白蔻 川膝 车前  
丁香

此方以一派辛刚大热补火为君，苓、半泻满祛湿为臣，少加车前、牛膝，利水而不走气，藉以下行也。

又 十八日复诊。脾脉较前颇有起色，余如原。连进辛热补火之法，已获小效，足征纯阴无阳之证，视其目黄稍退，面色黑亦略开，身黄尤见淡，小溲亦更清，斯病已得其大概矣。古人谓，阴黄一症，外人因于六淫，内不伤于饮食，惟寒惟湿。譬以卑监之土，须暴风日之阳。当推此义施治，必臻其效也。

阳附 焦术 干姜 安桂 白蔻 洋澄茄 茯苓 木瓜 川膝 车前 茵陈引

又 廿四日诊。叠进理阳化阴之法，面黑已退十六，足见阳回寒谷之象，为之一喜。但食一下咽，必呕酸冷水数口，嚼砂炒黑大豆香爽之品则止。是黑豆能入肾，炒黑香能舒脾益胃，此为胃阳衰极，戊癸少化火之机，命门无蒸变之权。爰议早进温胃强中丸，午夜服汤剂，理阳导湿，二方具后。

#### 温胃丸方

附片 白椒 半夏 安桂 姜炭 茅术 广皮 蔻仁  
水剂

原方去车前、木瓜、牛膝，加川椒，重用米仁一两二钱。

又 自廿四日，进补火导湿方，病减十七，益增其效。惟两腿、足、膝、骨骱，至夜发热作痛。是下元衰弱，肾阴亦亏，然总由挟湿而致。兹改议早进八味丸两和阴阳，午夜仍从前案加减以进，从此再加意调摄，可无虑也。

阳附 焦术 安桂 炒姜 川膝 生米仁 木瓜

又 八味丸改用金匱肾气丸。

又 进前法及八味、肾气丸，大效可征，惟痛着右腿髌骨，肌肉麻木，不红不肿，抚摩至烧，尤痛着骨，入夜势笃。此邪留于阴，阻其流行之隧。是病在筋骨，古人湿风之流经入络，治宜辛香苦温，入络搜邪。

附子 安桂 归须 毛狗 牛膝 虎骨 羊藿 杜仲 生米仁 煅地龙

再论阳明显不能束筋骨，则两腿股骨皆痛。按，阳明主润宗筋，宗筋主束骨而利关节也。又阳明脉下循腹里，下至气街中，以下髌关、伏兔，下膝腘中也。

又 黑疸愈而复作，因大怒气郁，饮食过饱，并饵冷物，阻其隧道，前已论及。此盖由营卫之气郁，则不能升布，乃至索然不运于周身，而周身之血亦瘀黯而变黑色，是必先调其营卫之气，营卫之气一运，其瘀黯黑气自退也。

附录：谢案，身面俱黄，面目尤甚，视色黎晦。据述先有胸胀，淹缠致疾。必由郁怒伤脾，饮食紊乱所致。诊脉沉濡，右关尤弱，此脾肾阳衰，火土之败也。且欲小便，而大便自遗，是肾关不固，舍益火生土之法，其何以治斯病？

疸病有阴有阳，此是阴疸。治初理阳导湿，继兼和阴宣络，其法备矣。若专治湿利水，宜乎不效。 寿山

杨某，年四十，右脉缓细，腹满食减，发黄。证属阴疸，药宜温通，但舌腻口麻，是湿热壅于胃口之象。议先以辛平甘淡，调中分利。胃苓汤加茵陈主之。

又。调中分利，黄疸如原，脉仍缓细，饮食亦未见加，但胸膈稍宽，亟宜温通胃阳，以祛其湿。

附子 川干姜 白术 茯苓 猪苓 泽泻 肉桂 砂仁

又 理脾阳，俾中焦健运；通膀胱，而湿邪自除。依理必黄退加



餐矣。原方加丁香、白蔻、陈皮、木瓜。

又 十六日之方，连进十剂，果见饮食渐旺，身面疸黄亦退十七，是为大效，惟口略干此湿去之征。本方去丁、桂、砂仁、猪苓，再服十剂遂愈。

又附：治高成章上舍之妻阳黄症。前医用五苓散加附子无效，余诊得脉数有力，小溲短涩，以五苓，用桂枝，加栀子、茵陈，六剂而退。可见同一证也，不能辨别阴阳，虽有成方，此效彼不效也。

阳症阴症迥然各别，医者分别究治。 寿山

《医案偶存》

### 潘名熊

酒肉连绵之会，适暑湿交蒸之时，稍不谨慎，最易犯此湿热疸症。拟方七味，连服数剂，便可痊愈。余尝医故交谢司马侄，年少患此，初起即进原方二剂，病已减半。间数日再进二剂，渐愈。惟目尚黄，只多饮乌龙茶（此茶芳香，能避暑湿秽浊之气），与薄味调养而痊（此症忌酒肉厚味）。

叶案治疸症，有云，不宜下，恐犯太阴变胀。不知亦问其症之宜与不宜耳。琴师左君逢源，患此症三月余，服药罔效，延余治。自述每三、四日始一更衣，今已五日矣，能食，脉有力。余用茵陈蒿汤加芒硝治之，方用大黄三钱，茵陈四钱，栀子、芒硝各二钱，煎好冲入酒二杯服。服后大泻。明日硝减半，服再泻，病稍退。隔四日，仍苦便难，前方去硝。加桃仁三钱，服二帖，仍泻二次。继以薄味调养而收全功。

《评琴书屋医略》

### 徐守愚

剡西范村竺某，自来阴阳二黄，病因各殊而病名并立，兹按右脉沉数，苔黄便燥，似属阳黄。左脉微弱，皮肤黄而晦暗，又似阴黄。