

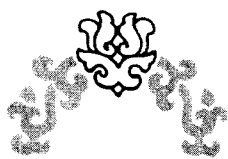
中医临床必读丛书

幼科发挥

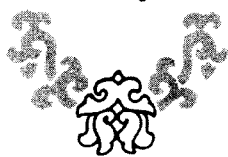
明·万全 著
何永 整理



中医临床必读丛书



幼 科 发 挥



明·万全 著
何永 整理

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

幼科发挥/明·万全著 何永整理. —北京:
人民卫生出版社, 2006. 6

(中医临床必读丛书)

ISBN 7-117-07619-4

I. 幼… II. ①万…②何… III. 中医儿科学-
中国-明代 IV. R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 044385 号

中医临床必读丛书

幼科发挥

著 者: 明·万全

整 理: 何 永

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 6.375

字 数: 101 千字

版 次: 2006 年 6 月第 1 版 2006 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07619-4/R·7620

定 价: 12.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



出版者的话



中医要发展创新,提高临床疗效是必由之路。而提高临床疗效的捷径,就是继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验。古今大凡著名医家,无不是在熟读古籍,继承前人经验的基础上而成为一代宗师的。厚积薄发,由博返约,是读书成才的必然过程。步入 21 世纪,中医的发展与创新仍然离不开继承,而继承的第一步必须是熟读中医古籍,奠定基础。这好比万丈高楼,筑基必坚;参天大树,扎根必深。

为了在新世纪进一步发展中医,提高中医临床疗效水平,针对目前中医现状,国家中医药管理局启动了“优秀中医临床人才研修项目”。该计划首批精选培养名中医 200 名左右,期望在新世纪再培养一大批中医临床大家,为我国人民的医疗保健再做贡献。做临床,必读古籍;做名医,更需要熟悉古籍并能灵活应用。为了适应中医临床人才培养计划,我们从“优秀中医临床人才研修项目”必读书目中先期精选了中医各科必读的 20 种予以整理出版,后 51 种相继出版发行,《中医临床必读丛书》的出版渐臻完备。本丛书共 71 种,所选精当,涵盖面广,多为历代医家推崇,尊为必读经典著作,在中医学发展的长河中,占有重要的学术地位。

本次整理突出了以下特点:①力求原文准确,每种医籍均由各科专家遴选精善底本,加以严谨校勘,为读者提供精确的原文。②原则上只收原文,不作校记和注释,旨在使读者在研习之中渐得旨趣,体悟真谛。③每书撰写了导读,介绍该书的

作者生平、成书背景、学术特点,及对临床的指导意义以及如何学习运用等内容,提要钩玄,以启迪读者。为便于读者检索,书后附以索引。

期望本丛书的出版,能真正起到读古籍,筑根基,做临床,提疗效的作用,有助于中医临床人才的培养和成长,以推动我国中医药事业的发展与创新。

一、经典著作

《黄帝内经素问》

《灵枢经》

《伤寒论》

《金匱要略》

《温病条辨》

《温热经纬》

《医宗金鉴》

《石室秘录》

《杂病源流犀烛》

《类证治裁》

《医林改错》

《血证论》

《本草备要》

《医方集解》

《名医类案》

《医学衷中参西录》

二、通用著作

《素问玄机原病式》

《素问病机气宜保命集》

《儒门事亲》

《脾胃论》

《兰室秘藏》

《格致余论》

《丹溪心法》

《景岳全书》

《医贯》

《理虚元鉴》

《慎柔五书》

三、各科著作

(一)内科

《金匱钩玄》

《秘传证治要诀及类方》

《医宗必读》

《医学心悟》

《证治汇补》

《医门法律》

《张氏医通》

《张聿青医案》

《临证指南医案》

《症因脉治》

《医学入门》

《医醇膳义》

(二)外科

《外科证治全生集》

《外科发挥》

《疡科心得集》

《外科精义》

(三)妇科

《妇人大全良方》

《女科经纶》

《傅青主女科》

《竹林寺女科秘传》

《济阴纲目》

(四)儿科

《小儿药证直诀》

《活幼心书》

《幼科发挥》

《幼幼集成》

(五)眼科

《秘传眼科龙木论》

《审视瑶函》

《银海精微》

《目经大成》

《眼科金镜》

(六)耳鼻喉科

《重楼玉钥》

《口齿类要》

《喉科秘诀》

(七)针灸科

《针灸甲乙经》

《针灸大成》

《针灸聚英》

(八)骨伤科

《永类铃方》

《仙授理伤续断秘方》

《世医得效方》

《正体类要》

《伤科汇纂》

《厘正按摩要术》

(九)养生

《遵生八笺》

《老老恒言》

人民卫生出版社

2006年5月



序



中医药学是具有中国特色的生命科学,是科学与人文融合得比较好的学科,在人才培养方面,只要遵循中医药学自身发展的规律,只要把中医理论知识的深厚积淀与临床经验的活用有机的结合起来,就能培养出优秀的中医临床人才。

近百余年西学东渐,再加上当今市场经济价值取向的作用,使得一些中医师诊治疾病,常以西药打头阵,中药作陪衬,不论病情是否需要,一概是中药加西药。更有甚者不切脉、不辨证,凡遇炎症均以解毒消炎处理,如此失去了中医理论对诊疗实践的指导,则不可能培养出合格的中医临床人才。对此,中医学界许多有识之士颇感忧虑而痛心疾首。中医中药人才的培养,从国家社会的需求出发,应该在多种模式多个层面展开。当务之急是创造良好的育人环境。要倡导求真求异,学术民主的学风。国家中医药管理局设立了培育名医的研修项目,首先是参师襄诊,拜名师制订好读书计划,因人因材施教,务求实效。论其共性则需重视“悟性”的提高,医理与易理相通,重视易经相关理论的学习;还有文献学、逻辑学,生命科学原理与生物信息学等知识的学习运用。“悟性”主要体现在联系临床,提高思想思考思辩的能力,破解疑难病例获取疗效。再者是熟读一本临证案头书,研修项目精选的书目可以任选,作为读经典医籍研修晋阶保底的基本功。第二是诊疗环境,我建议城市与乡村、医院与诊所、病房与门诊可以兼顾,总以多临证多研讨为主。若参师三五位以上,年诊千例以上,必有上乘学问。第

三是求真务实,“读经典做临床”关键在“做”字上苦下功夫,敢于置疑而后验证、诠释进而创新,诠释创新自然寓于继承之中。

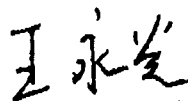
中医治学当溯本求源,古为今用,继承是基础,创新是归宿,认真继承中医经典理论与临床诊疗经验,做到中医不能丢,进而才是中医现代化的实施。厚积薄发、厚今薄古为治学常理。所谓勤求古训、融汇新知,即是运用科学的临床思维方法,将理论与实践紧密联系,以显著的疗效、诠释、求证前贤的理论,寓继承之中求创新发展,从理论层面阐发古人前贤之未备,以推进中医学科的进步。

综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典,勤于临证,发遑古义,创立新说者。通常所言的“学术思想”应是高层次的成就,是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上,应是学术闪光点凝聚提炼出的精华。笔者以弘扬中医学学科的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想,因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果,当然是在继承为基础上的创新;学术思想必有理论内涵指导临床实践,能以提高防治水平;再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。如金元大家刘完素著有《素问玄机原病式》,自述“法之与术,悉出《内经》之玄机”,于刻苦钻研运气学说之后,倡“六气皆从火化”,阐发火热病证脉治,创立脏腑六气病机、玄府气液理论。其学术思想至今仍能指导温热、瘟疫的防治。非典型传染性肺炎(SARS)流行时,运用玄府气液理论分析证候病机,确立治则治法,遣药组方获取疗效,应对突发公共卫生事件造福群众。毋庸置疑刘完素是“读经典做临床”的楷模,而学习历史,凡成中医大家名师者基本如此,即使当今名医具有卓越学术思想者,亦无例外,因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康防治疾病的准则,至今仍葆其青春,因此“读经典做临床”具有重要的现实意义。

值得指出,培养临床中坚骨干人才,造就学科领军人物是当务之急。在需要强化“读经典做临床”的同时,以唯物主义史观学

习易经易道易图,与文、史、哲,逻辑学交叉渗透融合,提高“悟性”指导诊疗工作。面对新世纪东学西渐是另一股潮流,国外学者研究老聃、孔丘、朱熹、沈括之学,以应对技术高速发展与理论相对滞后的矛盾日趋突出的现状。譬如老聃是中国宇宙论的开拓者,惠施则注重宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙为总包一切之“大一”与极微无内之“小一”构成,大而无外小而无内,大一寓有小一,小一中又涵有大一,两者相兼容而为用。如此见解不仅对中医学术研究具有指导作用,对宏观生物学与分子生物学的链接,纳入到系统复杂科学的领域至关重要。近日有学者撰文讨论自我感受的主观症状对医学的贡献和医师参照的意义;有学者从分子水平寻求直接调节整体功能的物质,而突破靶细胞的发病机制;有医生运用助阳化气,通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺杆菌引起的胃炎,还有医生使用中成药治疗老年良性前列腺增生,运用非线性方法,优化观察指标,不把增生前列腺的直径作为惟一的“金”指标,用综合量表评价疗效而获得认许,这就是中医的思维,要坚定地走中国人自己的路。

人民卫生出版社为了落实国家中医药管理局设立的培育名医的研修项目,先从研修项目中精选 20 种古典医籍予以出版,余下 50 余种陆续刊行,为我们学习提供了便利条件,只要我们“博学之,审问之,慎思之,明辩之,笃行之”,就会学有所得、学有所长、学有所进、学有所成。治经典之学要落脚临床,实实在在去“做”,切忌坐而论道,应端正学风,尊重参师,教学相长,使自己成为中医界骨干人才。名医不是自封的,需要同行认可,而社会认可更为重要。让我们互相勉励,为中国中医名医战略实施取得实效多做有益的工作。



2005 年 7 月 5 日



《幼科发挥》是一部重要的儿科名著。该书在全面总结汉唐以来的中医儿科理论与实践的基础上，结合作者长期临证经验，对小儿生理病理特征、儿科病证的诊法、儿科五脏辨证论治体系加以完善和提高，丰富和充实了儿科学理论内涵和实践依据，为中医儿科学的进一步发展奠定了基础。其学术内容直到今天仍具有重要的研究和实用价值，是学习中医儿科学的必读之书。

一、《幼科发挥》与作者

万全，字全仁，号密斋（1495～1585），湖北罗田县大河岸人，明代著名医学家。万全三世家传幼科，其祖、其父皆为当地著名儿科医生。万全早年习儒，于经史律历之学造诣尤深。其间又留心家学，兼攻岐黄之术，常代父出诊，施术于乡里，渐有医名。万全屡次乡试未中，30岁时其父卒世，遂弃仕从医。忧其家学幼科前无作者，后无述者，弗彰弗传，“不明不行”，因而着手整理家传儿科临证经验，先著《育婴家秘》，书成后流传颇广，后有感于《育婴家秘》内容多而庞杂，意不明析，初学者不便掌握，因而又著《幼科发挥》，以“发明《育婴家秘》之遗义”。

据日本宝永刻本《幼科发挥》自序之末题记，本书约成于万历七年（1579），在流传过程中逐渐形成二大传本系统：①二

卷本传本系统。主要包括《万密斋医学全书》本、清康熙五十一年忠信堂本、同人本、日本元禄刻本、宝永刻本等。②四卷本传本系统。包括清·康熙五十四年保婴堂本（2卷）、绮文居本、二思堂本、萃英书局本以及民和书局本等。此二大传本系统主体部分内容基本相同，唯四卷本较之二卷本于卷一起始处增加论文及歌赋7篇，卷末增加“汤方”75首。除卷一所增“小儿正诀指南赋”与《片玉心书》“活幼指南赋”基本相同，卷末“汤方”移自夏鼎《幼科铁镜》外，余篇皆出处不详。

全书分为四卷，首先总述儿科疾病理论、诊法及小儿初生时胎疾、脐风、变蒸、幼疾等疾病，然后以五脏为纲，各自分为主病、兼证、所生病，结合临证实践，详述其辨治方法，并附有医案。书中于小儿生理病理特征、五脏辨证、治则治法论述精当，对《内经》、《难经》、《伤寒论》及唐宋金元医家理论与经验尤有独到发挥，所制治法方药，机圆法活，义理环周，暗合经旨，后世儿科医家多从此书获益良多，奉为临证之圭臬，其学术思想和辨治体系对当今中医儿科仍然具有重要指导意义。

二、《幼科发挥》的学术特点及其对临床的指导意义

《幼科发挥》既是万氏三世幼科学术经验的理论总结，也是应用《内》、《难》、《伤寒》经典理论及各家学说指导临证实践的典范，具有鲜明的学术特点，对儿科临床工作具有重要指导意义。

1. 勤求古训，博采众长，师而不泥

万全家学深厚，勤奋好学，善于学习和继承前人的医学成果，对《内经》、《难经》、《伤寒论》以及唐宋以来诸家医著，均加以仔细研读，博采众家之长，并且结合临证实践进行验证揣摩。《幼科发挥》屡屡引证《内》、《难》、《伤寒》以及唐宋金元诸家之说，剖析病机，制定治法，遣药组方。如《幼科发挥·急慢惊风》云“慢惊风，钱氏云：脾虚则吐泻生风，此脾土散而肝木乘之。……东垣用调元汤加白芍主之。……古方治

慢惊者，如醒脾散、观音散，皆良法也。”万氏常于疑惑难解之处，进行认真引证分析之后，要求读者“博求”众家之书，以帮助领会医理。

万全虽然非常推崇古人医著，但绝不轻信盲从，而是结合自己的临床实践进行认真检验和鉴别，有选择的加以吸收。对于不合医理和实践证明有误的学术观点和治法，敢于提出质疑和修正。万全主张学习古人医著必须和临床实践相结合，不可一味拘泥于古人之说，指出“尽信书，不如无书”。如他一方面多次引用《小儿药证直诀》之言阐释病机指导治疗，另一方面，又提出此书非钱乙亲笔所著，为“出于门人附会之事也”，其中颇多方证不合医理，不适用于临证。其严谨的治学态度，值得学习。

2. 四诊合参，尤重望诊，审证求因

万氏在疾病的诊断过程中强调望、闻、问、切四诊合参，力求全面收集疾病相关信息，以资辨证。认为“望闻问切，医家之大法也”，“儿有大小之不同，病有浅深之各异，观形察色之殊，望闻问切之间，若能详究于斯，可竭神圣工巧矣。”详细说明四诊的内涵和要点，并在临证施治时笃行之，每遇疑难之症，群医束手，万全都能明其病机，辨其预后。

小儿与成人不同，形气未充，脏腑柔弱，智慧未成，有其独特的生理病理特点，因而在四诊运用之时应当有所区别。万氏曰：“小儿方术，号曰哑科。口不能言，脉无所视，唯形色以为凭。”因而特别重视望诊的运用。其在“入门审候歌”、“小儿正诀指南赋”等篇中对望诊的方法进行了系统总结，强调通过对小儿神色、五官、五色、形体、指纹、斑疹、二便的观察，确定病因、病位、病机，判断疾病的预后，经验独到，简便易行，丰富了儿科诊断学的内容。

3. 五脏分证，肝常有余，脾常不足

小儿脏腑辨证始于钱乙，万全在《小儿药证直诀》的基础上，将小儿五脏证治体系逐步发展完备。在本书中以五脏为纲，

总述因机治则，病证为目，详述证候治法，于五脏主病、五脏兼证、五脏所生病之下，分列具体病证，提纲挈领，条理清晰，便于学习掌握，切合临床实用。

古代医家关于小儿生理病理特点有“阳常有余，阴常不足”之论，万全从临床实践出发，进一步发展完善了对小儿生理病理特点的理论认识，将其与五脏气血阴阳相结合，提出“肝常有余”，“脾常不足”，“心常有余”，“肺常不足”，“肾常虚”的观点，临床诊疗贯彻始终。万氏尤其重视小儿“肝常有余”和“脾常不足”的特点。他在《幼科发挥·五脏虚实补泻之法》指出：“云肝常有余，脾常不足，此都是本脏之气也，盖肝乃少阳之气，儿之初生，如木方萌，乃少阳生长之气，以渐而壮，故有余也。肠胃脆薄，谷气未充，此脾所以不足也。”本书五脏证治中肝脏之病与脾脏之病约占三分之二篇幅，心、肺、肾主病仅占三分之一，并在胎疾、幼疾、心、肺、肾主病具体证治中多用调肝补脾之法。

4. 机圆法活，治病求本，药食并举

万全治疗小儿诸疾，重视小儿体质特点，本之医理，谨守病机，立法组方，力求药证的对。或同病异治，或异病同治，或上病治下，或肝病治脾，或表里同治，或补泻兼施，皆以辨证为凭，经旨为据，采诸家之长，承家学之教，随症施药，临机而变，故取效如桴鼓之应。如其治小儿慢惊，证属脾虚木乘，风邪内生，虽为风证，治疗却“不用风药”，依据《素问·脏气法时论》“肝苦急，急食甘以缓之，以酸泄之，以辛散之；脾欲缓，急食甘以缓之，以甘补之，以苦泻之”之训，立补脾缓急之法，以调元汤合小建中汤主治。又如“因五邪之气所生病”中所载治泄泻二案，两儿病虽相同，但因发病分别在夏至前后，治法各自不同。万全认为夏至之前，当遵《内经》“用热远热”之训，慎用热药；夏至之后，伏阴在内，其证七分热三分寒，当七分寒药，三分热药。其临证机法之活，医理精研之深，可见一斑。

万全还非常重视小儿的饮食调理。小儿脾常不足，肠胃脆薄，不知饥饱，饥则伤脾，饱则伤胃，“脾胃虚弱，百病蜂起”。他认为“调理脾胃者，医中之王道也，节戒饮食者却病之良方也。”从调理乳母饮食、节制小儿饮食、慎施偏寒偏热之药三个方面贯穿于治未病、治初病、治已病的医疗实践中。

《幼科发挥》除上述学术成就外，在小儿预防保健、创制新方、活用成方、服药方法、外治汤洗等方面，也有很多精辟论述，均对中医儿科临床治疗具有重要的指导作用。篇幅所限，不再一一赘述，读者可通过研读细心体会。

三、如何学习应用《幼科发挥》

1. 认真阅读原文，全面理解文义

《幼科发挥》全书以五脏为纲，统领诸病证治，虽各立篇名，内容却存在密切联系，论一脏之病常与他脏相关，述一证之治兼及他证，以小儿生理病理特点为中心，贯通全篇。只有认真阅读原文，联系上下文义，才能做到全面理解书中含义，正确把握万氏儿科证治的精髓。尤其对于“肝常有余，脾常不足”的指导作用、遣方用药、加减法度应当仔细体会，反复揣摩。同时，由于受作者历史条件的限制，该书在阐述医学理论、药物炮制、服药方法等方面，存在某些牵强附会以及与现代卫生标准、医学结论相背之处，但相对于本书的学术成就而言，瑕不掩瑜。在学习本书时应当采用实事求是的态度，对于书中的内容进行客观的评价，做到全面理解，取其精华，为我所用。对于一时难以理解或所述不确之处，可作出标记，暂时放置，待以后进一步研究体会。

2. 结合临床实践印证，提高临床治疗理论水平

万全曰：“尽信书，不如无书”。学习研究前人著作，必需结合临床实践验证。一方面，通过实践印证前人的学说是否正确，另一方面，通过在理论指导下的实践，加深对书中内容的理解，提高自身的临床工作水平和理论修养。经过验证的理论和方

对于指导临床实践均具有重要价值。本书中所论及的胎疾、幼疾、五脏分治、诊断方法、治则治法、专方效方、虚实补泻等内容，都已被历代医家证明能够指导儿科临床治疗，而且从多个方面进行了充实发展，使之更趋完善。因此，今天我们学习《幼科发挥》，应当在实践印证的基础上，加深对中医儿科诊治理论和方法的认识，进一步有所创新，不断推动中医儿科学理论与临床治疗体系的发展，使之更符合现代临床的实际需要。

3. 密切联系中医经典，参考儿科专著

本书字数虽然不多，所征引之书多达数十种，特别是对于《内经》、《难经》、《伤寒》等中医经典著作，作者更是奉为医学至理，论病证、审病因、察病机、定治法、遣方药无不以之为据。行文之中，结合临证经验，于经典要义，颇多发挥。学习本书时，一定要注意密切联系中医经典著作中相关内容，全面理解本书含义，同时也有助于促进中医经典的学习，提高中医理论水平。

《幼科发挥》是中医儿科学的承前启后之作，其学术内容既总结和发展的先贤理论，又启发和指导着后世中医儿科学的完善。阅读本书时注意参考先贤、后世及万全本人的儿科著作，如《小儿药证直诀》、《育婴家秘》、《片玉心书》、《保婴撮要》、《幼科铁镜》、《幼幼集成》等。通过比较参照，全面把握万氏儿科精义，深刻认识本书在临床工作中的研究价值和指导价值。

何 永

2006年4月

【整理说明】

《幼科发挥》全书共分4卷，首先总述儿科疾病理论、诊法及小儿初生时胎疾、脐风、变蒸、幼疾等疾病，然后以五脏为纲，各自分为主病、兼证、所生病，结合临证实践，详述其辨治方法。书中于小儿生理病理特征、五脏辨证、治则治法所述甚精，对《内经》、《难经》、《伤寒论》及唐宋金元医家理论与经验的发挥尤为独到，所制治法方药，机圆法活，义理环周，暗合经旨，后世儿科医家多从此书获益良多，其学术思想和辨治体系对当今中医儿科仍然具有重要指导意义。本书为万全晚年所著，虽为补充发明《育婴家秘》而作，但其因机证治浑然一体，儿科理论自成体系，学术成就和学术影响已超出前者。

据日本本《幼科发挥》自序之末题记，本书约成于万历七年，根据其内容及分卷情况，可分为二大传本系统：①二卷本传本系统。主要包括《万密斋医学全书》本、清康熙五十一年视履堂本、同人本、日本元禄刻本、宝永刻本等。②四卷本传本系统。包括清·康熙五十四年保婴堂本（2卷）、绮文居本、二思堂本、萃英书局本以及民和书局本等。此二大传本系统虽分卷不同，但主体内容基本相同，唯四卷本较之二卷本于卷一起始处增加论文及歌赋7篇，卷末增加“汤方”75首。除卷一所增“小儿正诀指南赋”与《片玉心书》“活幼指南赋”基本相同，卷末“汤方”移自清·夏鼎《幼科铁镜》外，余篇皆出

不详。因本书在流传过程中，经历代辗转翻刻，以致衍倒脱讹，文失其真，虽经多次校勘研究，仍然存在诸多问题，以致给阅读理解本书带来一定困难。因此，本着严肃认真、有错必纠的原则，重新对该书进行整理，选用本书现存最早增订本清·康熙五十四年保婴堂本为底本，参考清康熙五十一年视履堂本、绮文居本 1937 年医界春秋社影印本、人民卫生出版社 1957 年铅印本、湖北科学技术出版社 1986 年铅印本以及相关著作加以整理。校勘按对校、本校、他校、理校四法进行。全书仍分为 4 卷，各卷内容界定依据绮文居本。

凡底本原文中的明显错别字，予以径改。

凡底本原文与校本互异，显系底本讹脱衍倒者，予以径改；若难以确定是非或两义均通者，则不改底本原文。

对书中异体字、繁简字、俗写字，通假字一律以现代规范简体字律齐。

对古今字，凡能明确其含义者，如藏与脏、府与腑等，均以今字律齐。

本次整理对字词、文句未作注释，读者可参考相关工具书。

书后附方剂索引，便于读者查阅。

本次整理旨在通过校勘，最大限度修正现存各版本之讹误，为中医工作者、学习者、爱好者提供可靠的学习资料。由于本人水平所限，不足之处在所难免，敬祈同行专家示教。