

中医临床必读丛书

张聿青医案

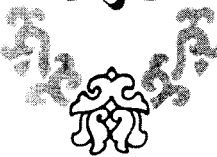
清·张乃修 著
苏礼王怡
卢棣谢晓丽
整理



中医临床必读丛书



张聿青医案



清·张乃修 著
苏礼 王怡 整理
卢棣 谢晓丽

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

张聿青医案/清·张乃修著 苏礼等整理. —北京:
人民卫生出版社, 2006. 6

(中医临床必读丛书)

ISBN 7-117-07614-3

I. 张… II. ①张…②苏… III. 医案-汇编-中国-
清代 IV. R249.49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 044390 号

中医临床必读丛书

张聿青医案

著 者: 清·张乃修

整 理: 苏 礼 王 怡 卢 棣 谢晓丽

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](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto: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: 19

字 数: 369 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 7-117-07614-3/R·7615

定 价: 29.00 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,论证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;有医生运用助阳益气,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。

王永炎

2005 年 7 月 5 日



导

读



《张聿青医案》系清代名医张乃修原著，由其门人吴玉纯（文涵）等收集整理编次而成。成书于清光绪二十三年（1897），初刻于1918年。《张聿青医案》不仅是一部具有较高价值的个人医案专著，同时也是一部临床实用的名医经验著作，在近代医案专著中具有较高声望。《张聿青医案》是中医临床必读的医案专著之一，以简体通行本的形式，重新整理出版《张聿青医案》一书，对于我们进一步学习、研究张乃修先生的临床经验，弘扬前辈医家的学术思想，不断提高中医临床诊疗水平，具有较为重要的意义。

一、《张聿青医案》与作者

张乃修（1844～1905），字聿青，号且休馆主。清代著名医家，江苏无锡人。张氏出身医学世家，早年博览经史，通晓大义，后弃儒而继承家学，锐志攻医。张氏学医以《素问》、《难经》为宗，上尊仲景之著，博采刘完素、李东垣、朱丹溪、薛生白等诸家之说，临床诊病，集诸家之长，融会贯通。遇有病情复杂、虚实疑似之时，能通过脉象探讨求得真相。同时还十分注意气候、生活外因对病理变化产生的影响，因而疗效明显，在无锡行医30余年，声著遐迩。光绪二十一年（1895年）迁居上海，旅沪10年，治愈疑难病症甚众，医名大振，曾被推荐

为御医而力辞不就。张氏临证经验丰富，所遗医案甚多，由其门人编辑为《张聿青医案》（一名《且休馆医案》）20卷。另著有《如梦录》，详载其一生经历和遭遇。

《张聿青医案》是张氏毕生临床经验的总结。全书共20卷，记载了张聿青临床诊治的医案1100余则，所治疾病以外感、内伤、杂病为序依次编排，每病以主病为纲，以相类者附之。每卷少则介绍一种病证医案，多则介绍10种病证医案。其中卷一～卷三为外感疾病医案，卷四为虚损与内伤劳倦医案，卷五～卷十四、卷十六为内科杂病医案，卷十五为耳鼻咽喉科疾病医案，卷十七为妇科疾病医案，卷十八为论著并附评改门下各论，卷十九～卷二十为丸方及膏方医案。全书选案严谨，辨识细致，论证精详，处方确切，按注周到，内容相当丰富。所载医案包括患者姓氏、体质状况、起病缘由、临床表现、舌脉体征、病机变化、治疗法则、处方用药、药物加减等项内容，每寓医理于医案叙述之中，有发前人之所未及发，言众人之不能言者。

《张聿青医案》现存主要版本有1918年江阴吴氏铅印本及其1923年再版铅印本，1929年上海萃英书局石印本及1935年重印上海萃英书局石印本，1963年上海科技出版社整理重印本等。

二、主要学术特点及其对临床的指导意义

清代是我国传统医学发展史上相对成熟的阶段，这一时期学术气氛活跃，医案著作出版较多，《张聿青医案》就是其中较为著名的一种。《张聿青医案》收载晚清名医张乃修先生临证医案千余则，充分反映了张氏丰富的临床经验和鲜明的学术特点，是这一时期个人医案专著的代表著作之一。学习研究《张聿青医案》，对于掌握张乃修先生的辨证论治规律及用药特点，继承

发扬古代名医学术思想，不断提高中医临床诊疗水平，具有相当重要的指导意义。

《张聿青医案》的主要学术特点可以归纳为以下几个方面：

1. 载案详细完整，突出审证求因。《张聿青医案》记载了较多案语较长的医案，字斟句酌，反复推敲，意在指出疾病的关键所在。医案少则一二诊，多则十余诊，其中卷一风温记载的15岁祝氏少年之病达19诊次之多。《张聿青医案》所载多是连续接诊的患者，从初诊直至病情痊愈，全面记录了病程中病机演变的经过、辨证诊断的推求，以及张氏对疾病的认识、分析、诊断，处方用药的加减出入等等，充分反映出张乃修学有所宗、条理分明、有章有法的辨治思路和诊治特色。《张聿青医案》的另一主要学术特点是突出审证求因。如治痞气案中云：“脾胃愈亏，则浊痰愈甚，前人有见痰休治痰之说，宜以脾胃为本。”这一审证求因，治病求本的思想，颇具临床指导意义。

2. 诊法长于脉舌，辨证体贴入微。张乃修临证善于辨证察色，长于脉诊、舌诊，重视四诊合参，在诊断中尤其注意四季气候变化以及患者生活状况对疾病的影响。他望面色而断病机，观舌苔以明诊断，均具有特色。《张聿青医案》尤其重视辨证的精确，以脏腑经络学说为指导，突出整体观念，是张氏辨证论治的一大特点。如同为咳嗽，一案口燥咽干，脘次不胀，辨证为肺肾胃阴不足，属虚，治用滋补；一案中脘痞胀，甚于食后，乃肝木犯胃，体虚证实，治在祛邪。这种重视运用脏腑经络学说的辨证方法，对临床辨证准确性的提高，很有意义。

3. 重视调治脾胃，方药多有创新。从《张聿青医案》有关医案的研读中可以看出，张氏临证之时，既重视调治脾胃，培养后天；又重视滋肾温阳，摄纳肾气，以助化源。张氏以甘药益脾，以升清降浊之法升脾，以调畅气机之法运脾，使脾气得以健运，升降纳化复常；张氏每以甘润之药滋肾阴，以甘温之

药助肾阳，滋补肾阴以摄肾气，使元海有根，真阴真阳得以平衡。张氏的用药也多有创新，时常在处方中加入成药，或自创新配方、新制剂，以取意外之效。如在“肺有伏寒，咳绵不止”案治疗处方中加入成药沉香化气丸；在江苏抚军吴病下虚案中，则用西洋参、玄参、细生地、北沙参、麦冬、生甘草、白芍、荷叶八味药以蒸壶取露，特制成“药露方”滋养阴津，随意温服。张氏还用大葶苈、海蜇皮等制成一种“雪羹”，用于治疗中风、风温、虚损、痰饮、肝火、肝阳、痰火、咽喉等证见痰火上升，或阴伤痰火内蕴者。这些方药，大多构思精巧，平中见奇，值得借鉴。

三、如何学习和应用《张聿青医案》

我们认为，学习和应用《张聿青医案》，应该着重注意以下几点：

1. 认真阅读原案。《张聿青医案》载案千余首，涉及内伤杂病、外感热病、外妇儿科、丸方膏方、医论评注，内容相当丰富。读者必须认真阅读原案，细心体味其中蕴含的丰富内涵，方能真正领略张氏出神入化的诊疗艺术，把握张氏临床经验的精神实质。《张聿青医案》成书较早，其文字内容可能还存在一些不易理解的地方，尚需运用古汉语知识、文献学知识及医史学知识，以便更好地理解和研究其中有关的疑难问题，从而达到学懂弄通、学以致用目的。

2. 注意评注按语。《张聿青医案》部分医案后的评注涉及到医案的病因病机、治疗法则、处方用药，药物的煎服方法等方面，其文字简明扼要，切中肯綮，很有特色。特别是作者本人的批注，评议老道，批评中肯，提示要点，具有重要地启发作用。借助医案后附注，尤其是张氏本人的批注，有助于理解原案精髓，帮助我们掌握张氏辨证论治的思路及用药规律，

更好地理解张氏医案的精神实质，有效地指导临床诊疗工作。

3. 结合临床实际。《张聿青医案》是张乃修先生临床实践经验的结晶，其中主要内容，对于我们开拓思路，改进方法，进一步提高临床疗效，具有重要的启发和指导作用。学习《张聿青医案》，应当在全面掌握其精神实质的基础上，结合临床实际，带着临床上遇到的各种疑难和问题，有重点的学习和探讨。事实上，张氏渊博的学识，精纯的医术，宏富的经验，无不来源于他对历代先贤学术经验的传承，无不来源于他对自身实践经验的积累。因此，我们认为，密切结合临床实际的方法，应当是学习和应用《张聿青医案》的一条捷径。近年来，国内不少学者从临床实践的需要出发，对《张聿青医案》中运用变法的经验，诊治气郁证、湿温、中风、痞证、汗证、噎膈、失眠等病症的经验，进行了全方位、多角度的学习和研究，取得了不小的进展，发表了不少有实用价值的研究报告和学术论文，他们的成功和成果，同样值得我们学习和参考。

苏 礼

2006年4月

整理说明

《张聿青医案》是一部具有较高学术价值的个人医案专著。由清代名医张乃修原著，其门人吴玉纯（文涵）等整理编次而成，书成于清光绪二十三年（1897）。

《张聿青医案》全书 20 卷，收集了张乃修临证诊治案例 1100 余则，是张氏毕生临床经验的总结。《张聿青医案》充分反映了张氏学尊仲景，取法各家之长，善于察色按脉，临证随机应变，不为成法所拘的学术特点，为后世中医学术的发展和临床诊疗水平的提高，提供了宝贵的依据和借鉴。进一步学习研究《张聿青医案》，对于我们深入研究清代医家的临床经验，更好地继承发扬中医学术，不断提高临床诊治水平，具有相当重要的意义。

在此次点校整理中，我们主要做了以下几方面工作：

1. 选本 《张聿青医案》现存主要版本有 1918 年江阴吴氏铅印本及其 1923 年再版铅印本，1929 年上海萃英书局石印本及 1935 年重印上海萃英书局石印本。其中 1918 年江阴吴氏铅印本为本书初刻本，故本次整理选用陕西省中医药研究院图书馆馆藏江阴吴氏铅印本为底本；以 1935 年重印上海萃英书局 1929 年石印本为主校本。

2. 正字 底本中的繁体字、异体字（包括俗字、古体字）一般均径改为规范的简体字；其中个别具有特殊意义者如痺、

癥等则酌予保留。

3. 标点 标点符号以句号、逗号为主，酌用书名号、分号、惊叹号及问号。

4. 校勘 凡底本脱、讹、衍、倒之处，影响文义者，均据校本详加校勘，并于改正，不出校注；凡底本正确而校本有误者，不加校勘，不出校注；底本原有注文，均以小字号排列于原文之后，加以标点符号，但不加括号；凡底本右方、右药之“右”，悉改为上。

5. 其他

(1) 药名的规范一般限于经考证确无疑义者，如龟板→龟版、查炭→楂炭、元参→玄参、玉金→郁金、白藓皮→白鲜皮、元武板→龟版等等。

(2) 删去各卷前的署名。

(3) 对各本有关序、跋、传记，尽可能予以收录，并酌情加以编次，以便读者参考。

(4) 编制病证名索引，以便检索。

由于《张聿青医案》成书较早，书中不可避免地遗留了一些不合时宜的内容，为了尽可能保持《张聿青医案》底本原貌，此次校点整理过程中，对这些内容一般未予改动，读者在学习应用时应注意加以鉴别。

本书的点校整理工作，得到了陕西省中医药研究院院长刘少明研究员等领导和专家的大力支持。王怡研究员、卢棣编辑、谢晓丽医师等同仁鼎力协助、辛勤工作，保证了此项工作能在较短时间顺利完成，谨此并致谢意。

张聿青先生医案序

自来血气之病可治，神明之疾不可治。血气，无知者也。无知之耗斲，药可以扶抑之。神明，有知者也。有知之骛乱，药不得而变易之。虽然，昔之工巧，非无治法也。三国时华佗有五元化汤，五元化者，即五性之谓也。唐·孙思邈告卢照隣语，剖析天人归本于畏慎两君者，不处方而深于处方也。若使废斥义理，任其颠倒于迷罔中，即起轩皇诸圣人，重易《内经》、《本草》，亦不能澹洒而湔濯之。人穷于天乎？天穷于人乎？我不得而知之矣！无锡张聿青先生，上世工匠，少承家学，生平寝馈于仲景诸书，论治疏方，不尚奇异而深中病机，俱详其门人萧君中孚所为传。先生以晚年游沪上，名大噪。上海一隅地，交通中外，人气阗溢，其淫佚机巧，亘古未有。所发之病，有《灵》《素》所不及思议者。先生治反古之疾，曲鬯旁通，极于变化，惜乎其早世也。歿数年，龙战元黄，阴阳错乱，生民之气，喘喘于水深火热之中，无乎不病，病益奇，益不可治。或曰：此天也，不可疗也。然吾观刘完素、朱丹溪，当宋季金元之际，出死力以与天争，其处方必以培本为亟，