

中医必读经典口袋书·

第一辑

医案卷

李瑞 主编

《古今医案按》·俞震



北京科学技术出版社

中国医史经典口授



五家卷

中国医史经典口授·五家卷

中国医史经典口授·五家卷

中医必读经典口袋书(第1辑)

医案卷

(《古今医案按》)

主 编 李 瑞
副主编 王 娜 李 磊
卢秀丽 葛 鹏

北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医必读经典口袋书(第1辑):医案卷/李瑞主编.

—北京:北京科学技术出版社,2010.1

ISBN 978-7-5304-3721-6

I. 中… II. 李… III. ①中医典籍②医案学 IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 09338 号

中医必读经典口袋书(第1辑):医案卷

作 者:李 瑞

责任编辑:康震平

责任校对:黄立辉

责任印制:韩美子

封面设计:一行·李强

出 版 人:张敬德

出版发行:北京科学技术出版社

社 址:北京西直门南大街 16 号

邮政编码:100035

电话传真:0086-10-66161951(总编室)

0086-10-66113227 0086-10-66161952(发行部)

电子信箱:bjkjpress@163.com

网 址:www.bkjpress.com

经 销:新华书店

印 刷:三河国新印装有限公司

开 本:787mm×1092mm 1/48

字 数:300 千

印 张:10.75

版 次:2010 年 1 月第 1 版

印 次:2010 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5304-3721-6/R·1047

定 价:135.00 元(共 9 册)



京科版图书,版权所有,侵权必究。

京科版图书,印装差错,负责退换。

前 言

中医学是在浓厚的古代哲学基础上发展起来的一门具有理性思辨和哲学睿智的医学,在其发生之初即与当时先进的哲学思想相结合,从整体角度宏观地把握人体,其突出的特点就是运用阴阳、五行等哲学观念,将人体的脏腑、经络、气血与这些哲学思维方式相结合,从而形成了独特的中医思维方法,并以之解释人体的生理,分析人体的病理,进而用之以诊断和治疗疾病,并在临床上取得卓越的疗效。

中医学正是以其独特的视角和方法认识世界和观察人体的。天人相应、整体观念、辨证论治等方法已经成为中医学的标志。但是这种在大哲学基础上独特的思维方式,正随着社会现代化的进程,越来越被当今的人们所忽视。而古代经典著作中所蕴涵与揭示的理论内涵、思维方法和临床诊病技巧,亦随着忽视经典而被遗忘殆尽。如何能够有效地将这些内涵应用于临床之中,如何在现代逻辑思维占主导的现代社会中学习到这种独特的思维方法,是目前中医学习中的重中之重。

在国外,物理学家们认为,“在过去几十年里,物理学家和哲学家广泛地讨论了近代物理学所引起的这些变化,但是很少有人认识到它们似乎都引向同一方向,朝着与东方神秘主义者所持的宇宙观非常类似的观念变化”(注:东方神秘主义是指古老的东方哲学,其中包括中医的思维方法)。

在美国最尖端的科学家及诺贝尔奖获得者

的讨论中,已经深刻认识到东方的思维方法可能是解决当前复杂的社会、人体、经济等问题的最捷径的思维方法,它能解释一些看似非常复杂的问题,能够揭示事物的本质规律。因此,综合性的辩证思维方法越来越受到现代科学的重视,于是,在国外,存在着一种“东方回归”的思潮。许多国外的物理学家热衷于对东方思维方法的研究。

纵观国内外研究概况,东方思维方法不仅是中医学研究的思路,也是自然科学、社会科学等各学科研究的思路,因此受到越来越多的科学人士的重视。

深入研读中医经典著作正是学习这种思维方式最好的途径之一。

中医经典是中医理论的源头,其中不仅蕴涵着古人对疾病的发生、发展及转归规律的认识与把握,同时更是强调了以人为本、顺应自然的哲学理念。只有在哲学层面上充分认识与把握这种认识方法,才能进一步提高中医素质。

所谓中医素质是一个中医人整体的理论修养与临证能力的综合表现,体现在各个不同的方面,如对中国古代哲学、历史、文化的浸淫与了解,对中医经典理论的认知和体悟,临床思辨的灵活与深入,对理论及技能的内证与体验等。行之于临床,则表现为临证中的圆机活法,对疾病与人体异同的把握,通过表象直达本源能力,临床操作的手技与手法等,都是中医素质的体现。只有将中医经典理论及中华古典文化融化于血液中,深入到骨髓里的人,才是一个真正的中医人。正所谓:“至道在微,变化于穷,孰知其原。”

中医是一种境界,是一种将哲学、自然科学与艺术融为一体的学问。提高境界的方法就是研读、体悟经典著作,不学习经典,就如同无源之水,无根之木。对中医经典掌握的不同程度决定了其境界的高低。而这种境界又是通过“道”与“术”来体现的,“道”的理解与领悟,将直接影响到“术”的应用与发挥;而“术”的施用正确与否,又可以反证“法”的得失。纵观老一辈的国医大师,又有哪一位不是从经典入手,穷其一生,精研医理,才能在临床上挥洒自如,效若桴鼓?如此的成就,正是道与术的完美结合。

追随老一辈国医大师成才的足迹,在他们的修医之路上,研读经典是一个不可或缺的漫长历程。因此,在对本科生、七年制和研究生的教育教学中,我要求他们熟悉经典,诵读经典,闲暇之时,即要求其背诵。然而,中医著作,自《内》、《难》以降,可谓是汗牛充栋,学生的日常必修课、学位课和选修课等又十分繁杂,时间紧张,不可能遍读所有经典著作,如何选择一些既能体现中医经典理论特色,又简明扼要、篇幅精悍,且易于上口、简便实用的中医经典之作是十分必要的。这就是我们决定编写这套丛书的初衷。

此套经典著作系列丛书,是在我给研究生开列的必读书单基础上,精选出来的最具代表性、短小精炼、易懂实用的著作。其中的校注部分也是我的研究生们在研读之余所作。本套丛书编撰历经三年之久,终于付梓,甚为欣慰。希望广大有志同仁,能够多多阅读中医经典著作,为继承中医事业贡献自己的一份薄力。

本套丛书旨在帮助中医本科生、研究生及

临床医生,从最基本的中医古籍经典入手,使有志于中医经典的中医之士有一个学习的门径。为了更易于流畅地通读全书,同时又没有各个注家的束缚,使读者能够自行体悟经典之中的奥妙之处,故本丛书不对内容进行阐释。

需要说明的是,中医著作何其丰富,其中更有许多中医名家、大家的鸿篇巨著,不仅对中医理论多有阐发,且文辞优美。本丛书所载之书真可谓九牛一毛,且限于本丛书的容量及读者的需要,这些大部头的著作难以载入,殊为可惜!

经曰:“知其要者,一言而终,不知其要,流散无穷。”“道者,圣人之行,愚者佩之。”望同道们共勉之。

目 录

卷一	1	气冲	146
中风	1	眩晕	147
类中	11	卷四	151
伤风	14	虚损	151
中寒	15	癆瘵	163
伤寒	16	恶寒	168
劳复、食复、女劳		发热	170
复、阴阳易 ...	45	血证	175
卷二	48	衄血	190
温热病	48	下血	192
瘟疫	55	溺血	198
大头瘟	61	汗	199
暑	65	卷五	201
湿	70	七情	201
消渴	72	喜	201
火	76	怒	201
霍乱	80	忧	202
泄泻	82	思	202
伤食	95	悲	203
不食	98	恐	203
卷三	100	惊	204
疟	100	郁	207
痢	115	诈病	209
疟痢	130	痰	210
呃逆	135	痞满	212
厥	136	吞酸吐酸	216
痉	139	嘈杂	217
疝	140	呕吐	218

噎膈	221	卷七	307
暗	227	头痛	307
咳嗽	230	心脾痛	311
喘	237	腹痛	318
喘胀	242	腰痛	326
肿胀	243	背痛	330
卷六	258	胁痛	332
不寐	258	膝痛	335
怔忡	259	鹤膝风	336
痢	260	脚气	336
癫狂	262	脚上诸证	340
鬼疰	266	面病	341
邪祟	268	耳	343
遗精	270	鼻	346
便浊	275	发脱眉落	348
五淋	277	目	349
溺闭	283	咽喉	357
遗尿	287	唇	361
小便涩数	290	口	361
二便不通	291	舌	362
大便秘结	292	牙齿	362
交肠	294	卷八	365
百合病	296	黄疸	365
人渐缩小、人暴		身痒	369
长大	297	麻木	371
诸虫	298	痹	374
中毒	300	痿	382
骨哽	302	癥瘕	387
误吞金铁	303	积块	391
误吞虫	304	前阴病	400
		阳痿	403

阴吹	404	头痛	450
脱肛	405	中风	451
痔	405	痉	451
瘴气	406	癰疽	452
寻常瘴	410	厥冷	453
暑湿瘴	410	发热、谵语、昏瞢	
毒水瘴	411		455
黄茅瘴	411	寒热	460
孔雀瘴	411	惊	461
桂花瘴	411	潮热、吐衄血	
蚯蚓瘴	412		461
蚰蛇瘴	412	泄泻	462
卷九	414	浮肿	463
女科	414	气喘	464
经水	414	损破尿胞、脱下	
师尼寡妇异治		子宫	464
.....	425	玉关不闭 ...	465
崩漏	426	卷十	466
带下	431	外科	466
妊娠诸病 ...	432	疥疮	466
肿喘	435	疝瘕	466
恶阻	436	瘤赘	467
转胞	438	瘰癧	468
堕胎	438	霉疮	470
难产	443	下疳疮	470
胎肖胎忌 ...	446	肺痈	471
产后诸证	446	胃痈	472
胞衣不下 ...	446	肠痈	473
血晕	447	腹痛	475
腹痛	448	乳疡	477
腰痛	450	幼科	479

胎毒	479	癰疽	485
胎暈	480	黃疸	486
熱証	480	癰積	486
汗	480	疳積	487
喘	481	曲背	488
吐瀉	482	異証	488
嗜卧	483	却病求嗣六要	
驚搐	483		489
痢	485	龐元澄跋	493

卷 一

中 风

《唐书》载许允宗初仕陈，为新蔡王外兵参军。时柳太后感风不能言，脉沉而口噤。允宗曰：口不下药，宜以汤气蒸之，令药入腠理，周时可瘥。遂造黄芪防风汤。煮数十斛，置床下，气如烟雾。熏蒸之而得语，遂超拜义兴太守。

震按：《书》称允宗医术若神。曾曰：医者意也，在人思虑，即此条思虑巧矣。然仅可治真中风。《内经》所谓其有邪者渍形以为汗也，邪从汗解故得语。若概试诸不能言者决无效。

又按：罗谦甫治史太尉。冬月坐火炉左侧，觉面热，左颊微汗，旋出外。因左颊疏缓，被风寒客之。右颊急，口喎于右。脉浮紧，按之洪缓。罗用升麻汤加桂枝、白芷、芎、防，兼灸地仓、颊车穴。此治风中阳明经之表证也。赵僧判半身不遂，语言不出，神昏面红，耳聾鼻塞，六脉弦数。罗谓中脏者多滞九窍，中腑者多着四肢。今脏腑俱受邪，先用三化汤行之，通其壅滞，使清气上升，充实四肢。次与至宝丹，安心养神，通利九窍。五日，音声出，语言稍利，惟行步艰难。又刺十二经之井穴以接经络，随四时脉症加减用药。百日方愈。此治中腑兼中脏之里证也，皆风邪实证也。张安抚半身不遂，语言蹇涩^①。自汗恶风，痰嗽不寐。罗谓风寒伤形。忧恐忿怒伤气。《经》云：形乐志苦，病生于脉，神先病也。邪风加之，动无常处。治病必求其本，邪气乃服。用加减冲和汤，汗加黄芪，嗽加五味。其昼夜不睡，因心事烦冗，心火上乘阳

分,卫气不得入于阴,用朱砂安神丸,遂得寐,诸证渐减,惟右肩臂痛。《经》云:虚与实邻,决而通之。又云:下陷者灸之。为阳气下陷入阴中,故肩膊痛不能动,宜以火导之补之。乃于右肩臂上肩井穴,先针后灸。隔一月,再灸肩井,次于尺泽穴,各灸二十八壮,引气下行,与正气相接,遂能运动。仲夏用清肺饮子,秋分用益气调营汤,痊愈。此治中经兼中腑,本虚标实之证也。许允宗所治亦系本虚标实者,但病起于暴,故用蒸法。亦如通关散之取嚏,稀涎散之探痰也。

丹溪治浦江郑君,年近六旬,奉养膏粱,仲夏久患滞下,又犯房劳,一夕如厕,忽然昏仆,撒手,遗尿,目上视,汗大出,喉如拽锯,呼吸甚微,其脉大而无伦次部位,可畏之甚,此阴虚而阳暴绝也。急令煎人参膏,且与灸气海穴,艾壮如小指,至十八壮。右手能动。又三壮,唇微动。参膏成,与一盞。至半夜后,尽三盞,眼能动。尽二斤,方能言而索粥。尽五斤而利止,十数斤全安。

震按:此种病,今常有之,医所用参不过一二钱,至一二两而止,亦并不知有灸法。无效则诿之天命,岂能于数日间用参膏至十余斤者乎?然参膏至十余斤,办之亦难矣。惟能办者,不可不知有此法。

赵以德云:余尝治陈学士敬初,因醺^②事跪拜间,就倒仆,汗如雨,诊之脉大而空虚。年当五十,新娶少妇,今又从跪拜之劳役,故阳气暴散。正若丹溪治郑义士之病同。急煎独参浓汤,连饮半日,汗止,神气稍定,手足俱纵,瘖而无声,遂于独参汤中加竹沥,开上涌之痰。次早

悲哭，一日不已，以言慰之，遂笑。复笑五七日，无已时。此哭笑者，为阴虚而劳，火动其精神魂魄之藏，气相并故耳。正《内经》所谓五精相并者，心火并于肺则喜，肺火并于肝则悲是也。加连、柏之属泻其火。更增荆、沥开其闭。八日笑止手动，一月能步矣。

震按：此条与前条大同小异，而所以治其小异处，立言用药，绰有精义。可见古人善能模仿成法又不蹈袭成法也。

以上所选实证虚证，分途异治，误用则死。李士材所谓治中风者，必须分别闭与脱，二证明白。此下手第一要着。

丹溪治一妇人，年六十余，手足左瘫，不言而健，有痰。以麻黄、羌活、荆、防、南星、全蝎、乳香、没药、木通、茯苓、桔、朴、甘草、红花为末，酒下。未效。时春，脉伏而微，又以淡盐汤入韭汁。每早一碗吐之。至五日，仍以茯苓、白术、陈皮、甘草、厚朴、菖蒲，日进二服。又以川芎、豆豉、山梔、瓜蒂、韭汁、盐汤，吐甚快。后以四君子汤服之。另以川芎、酒芩、红花、木通、厚朴、粘子、苍术、南星、牛膝、茯苓为末。酒糊丸服。十日后。微汗。手足微动而言。

震按：前条脱证，脉大无伦。此条闭证，脉伏而微。非有确见，敢用此两路重药乎！须知证与脉宜合参。如此条左瘫不言矣，而健又有痰。其得间在此。与浦江洪宅妇病症无脉条相似。

又按：丹溪治肥人中风，口歪。手足麻痺。左右俱作痰治。（临床版：手足麻，废左右，俱作痰治）以萎、贝、南星、橘、夏、二术、芩、连、柏、荆、防、羌活、桂枝、威灵仙、甘草、花粉等。好吃

面，加附子煎，入竹沥、姜汁，更加少酒行经，此大法也。故治中风二十六案，用此加减者甚多。其余以四君、六君，或合四物。或再加连、柏、芪、防、天麻、僵蚕、竹沥等。或合风药。更有加全蝎、地龙者。又有用小续命汤、搜风汤、羌活愈风汤、乌药顺气散、苏合香丸者，皆不载脉象若何，何以效法，故不并录。

虞恒德治一妇年五十七，身肥白，春初得中风，暴仆不知人事，身僵直，口噤不语，喉如曳^③锯。水饮不能入，六脉浮大弦滑，右甚于左。以藜芦末一钱，加麝香少许，灌入鼻窍，吐痰升许，始知人事，身体略能举动。急煎小续命汤倍麻黄，连进二服。覆以衣被，得汗渐苏醒，能转侧。但右手足不遂，语言謇涩，复以二陈汤加芎、归、芍药、羌、防等，合竹沥、姜汁。日进二三服。若三四日大便不利，则不能言语，即以东垣导滞丸，或润肠丸微利之，则言语复正。如此调理，至六十余，得他病而卒。

震按：此条与上丹溪案，俱以实邪治而效。可见辨证宜真，不得专守景岳非风之论，先有成见在胸也。如薛立斋善于用补，而治艾郭武牙关紧，不能言，左体瘫，口眼牵动，神昏欲绝，六脉沉细而涩。谓此中寒湿，非中风也。亦用吐痰药及至宝丹，继以五积散加木香、南星、附子而人苏。后大便洞利痰积而全愈。临斯证者，治虚寒，治风痰，固宜对勘。

薛立斋治一人，年六十余，素善饮酒，两臂作痛。服祛风治痿之药，更加麻木发热，体软痰涌，腿膝拘痛，口噤语涩，头目晕重，口角流涎，身如虫行，痒起白屑。立斋曰：臂麻体软，脾无用也。痰涎自出，脾不能摄也。口斜语涩，脾气

伤也。头目晕重,脾气不能升也。痒起白屑,脾气不能荣也。遂用补中益气汤加神曲、半夏、茯苓。三十余剂,诸症悉退,又用参术膏而愈。

一妇人怀抱郁结,筋挛骨痛,喉间似有一核。服乌药顺气散等药。口眼喎^④斜,臂难伸举,痰涎愈甚,内热晡热,食少体倦。立斋云:郁火伤脾,血燥生风所臻。用加味归脾汤,二十余剂。形体渐健,饮食渐加。又服加味道遥散十余剂。痰热少退。喉核少利,更用升阳益胃汤数剂。诸证渐愈,但臂不能伸。此肝经血少,用地黄丸而愈。

秀才刘允功。形体魁伟,不慎酒色,因劳怒头晕仆地,痰涎上涌,手足麻痹,口干引饮,六脉洪数而虚。薛以为肾经亏损,不能纳气归源而头晕,不能摄水归源而为痰,阳气虚热而麻痹,虚火上炎而作渴,用补中益气合六味丸。治之而愈。其后或劳役,或入房,其病即作,用前药随愈。

宪幕顾斐斋左半身并手不遂,汗出神昏,痰涎上涌。王竹西用参芪大补之剂。汗止而神思渐清,颇能步履,后不守禁,左腿自膝至足肿胀甚大,重坠如石,痛不能忍,其痰甚多,肝脾肾脉洪大而数,重按则软涩。立斋朝用补中益气汤加黄柏、知母、麦冬、五味,煎送地黄丸。晚用地黄丸料加知、柏,数剂诸证悉退。但自弛禁,不能全愈耳。

震按:此四案,理精法密。学者所当熟玩。

车驾王用之,卒中昏愤,口眼喎斜,痰气上涌,咽喉有声,六脉沉伏。此真气虚而风邪所乘。以三生饮一两,加人参一两。煎服即苏。立斋曰:若遗尿撒手,口开鼾睡为不治,用前药