

明清中医临证小丛书

清代秘本医书四种

清·杨渊等著



中国中医药出版社

明清中医临证小丛书

清代秘本医书四种

(清)杨渊等著

江一平 巫君玉等校注

中国中医药出版社

·北京·

图书在版编目(CIP)数据

清代秘本医书四种/ (清) 杨渊等著; 江一平, 巫君玉等校注. —北京: 中国中医药出版社, 2002.1

(明清中医临证小丛书)

ISBN 7-80156-278-X

I. 清… II. ①杨…②江…③巫… III. 中国医学—古籍—中国—清代 IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 070764 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路 7 号 电话: 64151553 邮码: 100027)

印刷者: 北京市卫顺印刷厂

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 850×1168 毫米 32 开

字 数: 135 千字

印 张: 7.375

版 次: 2002 年 1 月第 1 版

印 次: 2002 年 1 月第 1 次印刷

册 数: 5000

书 号: ISBN 7-80156-278-X/R·278

定 价: 10.50 元

总 目 录

寿山笔记	1
痢疾明辨	33
瘦吟医赘	105
松心医案笔记	177

寿山笔记

清·杨渊著

江一平 巫君玉校注

单紫石 贾桂琴参校

提 要

杨渊，字子安，又字寿山，江苏吴县人，为长洲（属吴县）名医沈安伯弟子。有医名，擅治温热时症，对妇女胎产疾病，调理更有心得。是书撰于晚年，系临证经验摘要。

本书一卷，首述胎产崩漏辨证，语多真知；继论肝病、痔血、中风、历节痛风、水肿、痹痧、泄泻、疟痢等病，见解切中肯綮；其论治小儿肺病喘咳、慢惊风、烟痢、疟厥、霍乱各节，更独多临证组方心得；对隔二隔三之治，举例深入浅出，能启人智慧，既示人以法度，又示人以机巧。该书切合实际，不尚空谈，因而有较高的学术价值。

校 注 说 明

《寿山笔记》清·杨渊著。杨渊，清末吴中名医。《吴县志》载：杨渊，字子安，一字寿山，为沈安伯弟子，著有《寿山笔记》一卷。先生生卒待考。

本书系先生晚年所撰（自序此书写于光绪七年，时年六十九岁）。建国后未曾刊印，国内罕见。这次点校，以民国初苏州近代中医藏书家王卓若手抄本为底本，以本校、理校方法逐一进行校勘、断句。由于原书出自医家手抄，仅有若干文字以简笔草体书写，予以校正外，其他错讹、脱漏之处均据上下文义校正，并出注说明。对于部分书名及作者、方剂、疑义及较奥僻辞句，亦酌予加注，其他体例、段落一仍其旧，若有出入，俟后再商。

原抄本各条论说前都列有小题，而序后无目录，今将各题依次排成目录，附于正文之前并将原抄竖式改成横排，以便于索检、阅读。

原书后附有王卓若抄写时所撰跋语一篇，今亦附入。

江一平 巫君玉 校注

单紫石 贾桂琴 参校

1991年5月

序

医书汗牛充栋，不知凡几，皆古圣贤相传之书，而学者虽不能多读其书，然而于《内经》、《金匱》、《伤寒》以及《温病论》等书，平时不可不读，否则治病如盲，杀人如菅，可不悲夫！而今之习医者，酬应穿窬^①之外，但读汤头数首而已。从师一年半载即悬壶，于人之性命一层，毫不介意，口出狂言，眇视无人，惟我独传，使生者悲哀，死者含冤，是谁之过欤！清夜思之，可不寒心。余生也鲁，既乏诵读之功，而又年老衰颓，疾病缠身，欲作息肩^②之计矣。但所惜数十年亲历之病案，并所记古人之要论，未得录存，故倩人代抄，或有谬疵未妥，望诸君子斧正，则余幸甚。思曩昔缪氏有《松心笔记》^③，尤氏有《读书记》^④，余则亦以是名，颜曰《寿山笔记》，然效顰之谓所不能^⑤辞也。惟以浅近刍蕘之言，令习是道者，稍知一二，亦可以补学者之不逮。

光绪七年春三月下澣^⑥，杨渊子安识，时年六十九

① 酬应穿窬 窬，劳苦也，指劳碌于到处应酬人事。

② 息肩 卸去负担。

③ 《松心笔记》 清·江苏吴县名医缪遵义著。又名《松心医案笔记》。

④ 《读书记》 清·江苏吴县名医尤怡著，即《医学读书记》之简称。

⑤ 原文无“能”字，按文义补入。

⑥ 下澣 澣，洗涤衣垢，唐时官制十日一休沐，一月中有上澣、中澣、下澣，后来用作上旬、中旬、下旬的同义辞。

目 录

胎漏胎下之别	7
胎动胎漏并衄胎说	7
产后内风成痉不治	7
生化汤解	8
产后治法	9
经闭虚实论	10
血崩案	11
肝气论	11
景岳论肝无补法	12
失血论	13
眩晕论	13
疝气不可专疏肝邪论	13
便血痔血论辨	14
肛痛有虚实	15
内痔用下法	15
中风不可骤补说	16
历节风治法	16
水肿风水单胀说	16
寒包火论	17
内壅无汗说	18

痢痧舌白用清药论·····	19
液亏无以作汗虽得不畅论·····	19
食复治验·····	20
吸烟人患痢说·····	20
痢疾用外治说（附葱熨法）·····	21
泄泻论·····	22
霍乱论·····	23
风温温疟论·····	24
疟臆论·····	24
酷暑疟症最易骤闭论·····	25
温毒症后鼻塞腑秘治法·····	25
小儿肺病喘咳异治·····	26
小儿慢惊说·····	26
叶氏喘症虚实论·····	27
论隔二隔三之治·····	27
肺热久嗽治法·····	28
丁公仙枕方·····	28
评洄溪君相火论·····	29
评洄溪诊脉决死生论·····	30

胎漏胎下之别

胎漏、胎下皆下血如崩。但胎漏所下之血块，块上无衣膜；胎下之血块，块上有衣膜可辨。其辨之之法，出于《洗冤录》，盖治法有天壤之异。假如血行如崩，其胚胎下与否，一时难决，须验之于血块，否则抑以祛瘀攻胎为事，抑以安胎补摄为事耶？须要辨明，庶无差误。女科书中从未论及。《洗冤录》与医家颇有裨益。

胎动胎漏并衄胎说

胎动、胎漏皆下血，而胎动有腹痛，胎漏无腹痛为异。故胎动宜行气，胎漏宜清热。

胎与衄之别，当于血未断之前三月求之，前三月之经水顺利，则经断必是胎；前三月有曾经下血，则经断必成衄。衄，音坏，凝血也。衄血谓败恶凝聚之血，色赤黑也。衄，胎未成物之始。

产后内风成痉不治

凡产后牙齦忽然紧急，不得开合，并不肿胀，亦无

寒热，神识清朗。此因产后血虚，内风陡起，袭入于阳明之络，症所不治。在古法虽有举卿古拜散^①等，或养血以祛风，然投剂未见一效，或作外症医，更属大谬。此症每忽而不察，慎之！慎之！

生化汤^②解

产后诸病，总宜以生化汤为主，随症加味可也。《竹林寺世传秘本》^③生化汤云：论产后血气暴虚，理当大补，但恶露未尽，用补须知毋滞血，能化又能生，毋损元，行中带补，方为万全。世以回生丹下胞胎，攻血块，虽更速效，未免亏损元气，非良剂也。不得已而用之，只可服一丸，以参汤下之，庶无虞耳。夫生化汤以药性功用而立名也。夫产后瘀固当消，新血宜生，若专消瘀则损新血，专生血能生新血，佐以炮姜、甘草引三味入肺肝，生血理气，五味共方则行中有补，化中有

① 举卿古拜散 即愈风散之别名。传属华元化方，功用治一切失血，筋脉紧急，汗后搐搦，女人产后口噤，手足癱痲，角弓反张，或血晕不省人事，四肢强直。药品：荆芥穗微焙，研为细末，每服三至五钱，豆淋酒或童便调下。（豆淋酒：先用大豆黄卷炒，以酒沃之，去黄卷，取清水调和滓服。）

② 生化汤 《景岳全书》引钱氏方。

当归五钱 川芎二钱 炙甘草三钱 炮姜三分 桃仁十粒 熟地三钱（一方无熟地）水煎服。功能活血化瘀，温经止痛，治产后恶露不行，小腹疼痛。

③ 《竹林寺世传秘本》 浙江萧山竹林寺僧撰，又名《竹林女科秘书》一卷。刊于清乾隆六十年（1795年）

生，实产后之要药也。加减得宜，是在临证者之善悟可耳。

产后治法

产后忧惊劳倦，血气暴虚，诸症易起，有产勿专耗散，有食勿专消导，热不可用芩、连，寒不可用桂、附，寒则恶血停结，热则新血崩流。至若外感见三阳表症，似可汗也，在产后而用麻黄，则重竭其阳。见里实症，似可下也，在产后而用承气则中气殆矣。耳聋胁痛，乃肝肾之虚，休用柴胡。呓语汗出，乃亡阳之兆，勿作胃实。厥由阴阳竭绝，痉因精血亏耗，非大补不治。乍寒乍热，发作有期，若以疟治，则迁延难愈。神不守舍，语无伦次，若作邪论，则危亡可待。去血多而大便燥结，苁蓉可加入生化汤中，非润肠丸、承气汤之可施。汗多而小便短涩，六君子倍加参、芪，生津补气可利。癰疽脱肛，多是气虚下陷，生化汤参补中益气。口噤拳挛，乃因血燥类风，加参生化宜服。产户入风而痛甚，服宜羌活养营。玉门寒冷而不闭，洗宜床、菟、萸、硫。类怔忡、惊悸，生化加定志之品；似邪恍惚，生化加安神之法。因气而虚烦满闷，生化加木香为佐。因食而酸噯恶食，合六君加神曲、麦芽为良。不可用苏木、棱、蓬以破血，不可用青皮、枳实以消胀。血崩、血晕之

危，肝脱、气脱之急，连煎加参生化汤为最要务也。王太仆云：治下补下，制以^①急。缓则道路远而力微，急则气味厚而力重。丹溪云：产后切不可发表。故治产固本，当遵丹溪，服法宜效太仆。

此篇全论似属过偏，然皆说尽时弊。夫产后之病，较之平人略为虚耳，若夫大实之症，如用攻涤，须制小其剂，照顾元气可耳。假如产后未滿七朝^②经气一周之时，设有大寒大热大危之候，即进医药，亦难奏功。目睹屡屡，盖七日经气一周，七日之内，气血未周，而发大寒大热，正气虚极之际，用药不易，达表则汗多阳亡，攻下则肠滑气脱，补则恐有留邪，此等虚实濛混之症，断不可草率议方也。

经闭虚实论

夫经闭有虚有实，痛者是实，不痛为虚；痛者宜通，不痛宜补。若通而血仍不行者，系冲任内亏，八脉无权，以冲为血海，虚极而有失守之虞，故每虑猝然崩下，如垣之将圯，如水之无御，须预防之，亟进八珍、归脾之类。

① 原文为“制以缓急”，据文义去缓字。

② 七朝 吴中乡语，即七日。

血崩案

余曾治一妇人，二月间小产后，继得崩漏，成盆之多，医以补摄之剂，血愈崩。至四月，邀余诊，诊得脉象弦数，知是阴虚之体，冲任伏火迫血妄行，徒补无益。乃拟《内经》乌贼骨丸，参入黄连、黄柏、细生地、地榆、血余、侧柏、陈棕，均炙炭，加樗根皮煎汤代水，一服而血止大半，续进至二十余剂乃安。前医云：产后忌黄连、黄柏，苦寒败胃。不知对症发药，曷能奏效。

肝气论

读《客尘医话》^①论肝气一则，属于先天肝血不足。可称独开生面，为后学之金针，非守常通套者可比。学者于此揣摩，学问必长。然而滋养之法，亦须参究，宜乎滋补而勿碍于气滞，措方甚难。余思首乌一味，较熟地稍松灵，如用熟地，须拌炒得法，曾有友人以肉桂末拌炒，意亦颇妙。

① 《客尘医话》 清·计楠著。

景岳论肝无补法

凡一切痙、癖、癥、瘕、痞气、奔豚，腹中如杯如盘者，皆肝虚金衰木旺^①之病，当滋肾水以救之，切不可用疏利伐肝之剂。足厥阴肝为风木之脏，喜条达而恶抑郁，故《经》云“木郁达之”是也。然肝藏血，人夜卧则血归于肝，是肝之所赖以养者血也。肝血虚则肝火旺，肝火旺者，肝气逆也，肝气逆则气实，为有余，有余则泻，举世尽曰伐肝，故为肝无补法。不知肝气有余不可补，补则气滞而不舒，非云肝之血之不可补也。肝血不足则为筋挛、为角弓^②、为抽掣、为爪枯、为目眩、为头痛、为胁肋痛、为少腹痛、为疝痛诸证。凡此皆肝血不荣也，而可以不补乎？然补肝血，又莫如滋肾水，水者木之母也，母旺则子强，是以当滋化源。若谓肝无补法^③者，以肝气之不可补，而非谓肝血之不可补也。

余友汤菊畦先生诊方伯夫人肝气，诸医治之罔效，用景岳理阴煎，大熟地以肉桂末拌，炒松，服之霍然而愈。

① 肝虚金衰木旺 此以五行生克规律与各脏阴阳、气血交互为言，肝虚指肝阴或肝血虚，子盗母气则肾阴亦虚，肾阴虚则不能生金，故金衰，金衰则金不克木而肝气旺。

② 角弓 为“角弓反张”之简称。

③ 原文无“补”字，按文义补入。

失 血 论

吐血，未必尽由于火。六气均能令人失血者，治当先清外感，次理内伤，则邪易疗。若专主于火，日事芩、连、知母，未见尽能应手。

眩 晕 论

风火之眩晕，属外感夹痰，病在少阳为多。内伤之眩晕，属肾虚髓不足，虚阳上扰居多。一宜清降，一宜补纳。又论失聪，属虚在肝肾之不足，属实乃邪干窍闭，宜治少阳也。

疝气不可专疏肝邪论

《圣济总录》^①云：嗜欲劳伤，肾水涸竭，无以滋养肝经，气乃留滞，发为阴疝，是疝之属于肾虚者。若不求本，专以疏肝导气之法，势必益剧而难疗，宜温养下焦，如枸杞、破故、茴香、肉果、沉香、巴戟、胡巴、苁蓉、肉桂炒熟地、杜仲等味，最为合法。

^① 《圣济总录》是北宋徽宗时，由朝廷组织人员编撰的一部医书，全书共二百卷，成书于公元1111~1117年。