

「快意读医案系列」

易水四大家 医案类编

赵艳 谷建军 于华芸◎编著

學苑出版社



「快意读医案系列」

易水四大家 医案类编

赵艳 谷建军 于华芸◎编著

學苑出版社



图书在版编目(CIP)数据

易水四大家医案类编 / 赵艳, 谷建军, 于华芸编著. —北京: 学苑出版社, 2009. 10

ISBN 978-7-5077-3448-5

I. ①易… II. ①赵…②谷…③于… III. ①医案-汇编-中国-现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 188187 号

责任编辑: 付国英 陈 辉

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码: 100079

网 址: www.book001.com

电子信箱: xueyuan@public.bta.net.cn

销售电话: 010-67675512、67678944、67601101(邮购)

经 销: 新华书店

印 刷 厂: 北京市广内印刷厂

开本尺寸: 890 × 1240 1/32

印 张: 7.375

字 数: 135 千字

印 数: 0001—3000 册

版 次: 2009 年 10 月第 1 版

印 次: 2009 年 10 月第 1 次印刷

定 价: 15.00 元

前 言

医案，又称诊籍、脉案、方案、病案，是医生临床实践的记录。中医医案起源很早，据《周礼》记载，当时的医生已经有关于疾病名称及治疗结果的记录，可视为医案之雏形。《史记·扁鹊仓公列传》记载，西汉名医淳于意（仓公）曾经把自己诊治病人的情况做过详细的记录，称之为“诊籍”，被视为后世医案之滥觞。

秦汉以降，医学崇尚方书，直至隋唐五代，医案亦未能取得突破性发展。这一时期，医案散见于医籍、史书、笔记、方志和文集等著作中，数量少且内容简，目的主要是用以证明某方、某药的疗效及反映医家的医疗成果，缺乏对病证的详细描述与分析。

宋金元时期，医案得到了前所未有的发展，此时医案专著开始出现，集中的医籍附案亦逐渐增多，医家立案蔚然成风。许叔微、钱乙、杨介、孙兆、张子和、李东垣、朱丹溪、陈自明、罗天益、滑寿等医家均有医案传世，或分析病因病机，或阐明辨证治法，或论述方药运用，具有以案证理的特点，充分体现了医家的学术思想与临证经验。

明清时期，是医案发展的成熟和鼎盛时期。此时，个

人医案专著大量增加，医案类书问世，部分医家开始对医案进行整理研究。据不完全统计，仅明代现存的个人医案专著就有30余种。江瓘父子将散见于各类书籍中的医案分类著录，集成了医学史上第一部医案专著《名医类案》。此后，医案著述开始受到广泛重视，如张山雷在《古今医案评议》中说：“多读医案，绝胜于随侍名医，直不啻聚古今之良医，而相与晤对一堂，从上下其议论，何快如之！”

作为中医理、法、方、药综合运用具体反映形式，传统中医医案的记述特点绝不同于西医乃至现代中医的病案，具有明显的叙事性特征，与古代的笔记小说非常接近。传统中医医案以人物为中心，把疾病诊疗与具体的人物密切联系在一起，通过人物的活动来反映疾病情况和诊疗过程，充分体现了中医的形象思维方式。在传统的中医医案中，医生始终活跃于医案之中，因此从学派和医家的角度研究医案，就可以看到栩栩如生的医家形象，让我们如见其貌，如闻其声，从而可以更深入地了解历代著名医家的学术思想、学术成就和临床经验，更好地将医学理论与临床实践相结合。

金元时期易水学派因其开山张元素为河北易水人而得名，是继河间学派之后一个重要的中医学术派别，在脏腑病机和辨证治疗方面取得了巨大成就。张元素，字洁古，金代易州人，李濂《医史》称：“刘完素病伤寒，不能自医，得元素医之乃愈，则其术在完素上矣。”张氏重视致

病的内因，探求脏腑病机，运用五运六气阐发遣药制方理论，著有《医学启源》、《脏腑标本寒热虚实用药式》、《珍珠囊》等。在张元素脏腑辨证学术思想的影响下，易水学派的一些医家逐步转向对特定脏腑的专题研究，各有创见。李杲，字明之，晚号东垣老人，金代真定（今河北省正定）人，从学于张元素，侧重探讨脾胃内伤病机，制定益气升阳、甘温除热大法，创制补中益气汤、升阳益胃汤等名方，著有《脾胃论》、《内外伤辨惑论》、《兰室秘藏》等，成为易水学派之中坚。王好古，字进之，号海藏，元代赵州人，初师事张元素，后从李杲学，重视脏腑内伤阳气虚损的一面，发挥为阴证论，著有《阴证略例》，专门阐发阴证病因病机和辨证治疗。罗天益，字谦甫，元代真定人，李杲亲传弟子，著《卫生宝鉴》，深入发挥李杲脾胃内伤学说，继承与发展了东垣用药心法。此四子师承授受，形成了易水学派，对后世医学的发展产生了深远影响，被后人尊称为“易水四大家”。

为此，我们特从《脾胃论》、《兰室秘藏》、《东垣试效方》、《阴证略例》、《卫生宝鉴》等书中选取了四位医家的医案，按疾病分类编排，校注点评，使读者了解易水四大家医案概貌，有助于更好地体会易水学派及相关医家的学术思想，为理论学习及临床研究提供有益借鉴。孔子云：“告诸往而知来者。”若业医者通过阅读个中医案可以开阔眼界，增长见识，吸取古人经验，启迪临证智慧，则可慰编者此心。

本书在编写过程中，承蒙北京中医药大学彭建中教授审阅指导，谨此致谢！同时感谢学苑出版社陈辉主任、付国英编辑的指点策划与鼎力相助。由于水平所限，书中讹误纰漏在所难免，敬请读者批评指正。

赵艳 谷建军 于华芸

2009年7月

目 录

伤寒	2	水肿	124
中风	22	淋证	127
瘟疫	39	癰闭	130
大头瘟	41	消渴	132
咳喘	49	腰痛	136
胃痛	52	痹证	138
痞满	56	痉证	140
伤食	64	脚气	143
泄泻	67	麻木	146
痢疾	80	虚劳	148
疟疾	84	血证	165
霍乱	89	癫狂	170
腹痛	93	崩漏	174
黄疸 (附: 胆瘅)	100	带下	179
积聚	110	惊风	181
头痛	115	胎瘤	185
眩晕	121	疮疡	187

麻风	199	面黑	213
疝气	201	目疾	215
狐惑	204	牙痛	221
前阴臊臭	206		
面热	208	附录：方剂索引	223
面寒	210		

易水四大家医案类编



伤 寒

【原文】

灵寿县董监军，癸卯冬大雪时，因事到真定，忽觉有风气暴至。诊候得六脉俱弦甚，按之洪实有力。其证手挛急，大便秘涩，面赤热，此风寒始至加于身也。四肢者，脾也。以风寒之邪伤之，则搐急而挛痹，乃风淫末疾而寒在外也。《内经》曰：寒则筋挛，^①正谓此也。本人素饮酒，内有实热乘于肠胃之间，故大便秘涩而面赤热，内则手足阳明受邪，外则足太阴脾经受风寒之邪。用桂枝、甘草以却其寒邪，而缓其急搐；又以黄柏之苦寒，滑以泻实而润燥，急救肾水；用升麻、葛根以升阳气，行手足阳明之经，不令遏绝；更以桂枝辛热，入手阳明之经为引用，润燥；复以芍药、甘草专补脾气，使不受风寒之邪而退木邪，专益肺金也；加人参以补元气，为之辅佐；加当归身去里急而和血润燥，此药主之。

芍药五分 升麻 葛根 人参 当归身 炙甘草以上各一钱 酒黄柏 桂枝以上各二钱

上剉如麻豆大，都作一服，水二大盏，煎至一盏，热服，不拘时。令暖房中近火，摩搓其手。

——《兰室秘藏·卷下·自汗门》



【注释】

①寒则筋挛：出自《素问·皮部论》。原文为“寒多则筋挛骨痛”。

【按语】

本案为外感风寒、内有实热之太阳阳明两感之证。时值冬日，风气暴至，并见六脉俱弦甚，未见明显紧象，当以风邪为主，故处以桂枝汤加减。手挛急者，脾主四肢，风淫末疾，当为脾虚风气盛之象，故虽见大便秘涩、脉洪实，亦未予承气汤攻伐，而以当归身和血润燥。

【原文】

冯内翰叔献之侄栎童，年十六，病伤寒，目赤而烦渴，脉七八至。医以承气汤下之，已煮药，而先师适从外来，冯告之，当用承气，先师切脉，大骇曰：几杀此儿！彼以诸数为热，诸迟为寒，今脉七八至，是热极也，殊不知“至真要大论”云：病有脉从而病反者，何也？岐伯曰：脉至而从，按之不鼓，诸阳皆然。此阴盛格阳于外，非热也。趣^①持姜、附来，吾以热因寒用^②之法处治。药味就，而病者爪甲变青，顿服八两，汗寻^③出而愈。

——《东垣试效方·卷第九·杂方门》

【注释】

①趣：古同“促”，催促；急促。

②热因寒用：此指热药因寒证而用。

③寻：顷刻，不久。



【按语】

本案为一真寒假热案。病者伤寒，目赤而烦渴，脉七八至，单从此脉症看，确属阳明热证无疑。但本案脉症记述颇疏，按东垣之诊，及引《素问·至真要大论》“脉至而从，按之不鼓”语，脉象虽数，应按之无力，非阳明热证洪大有力之实脉；虽见烦渴，亦应为渴不欲饮，或渴欲温饮，而非阳明热证之渴饮冷水；舌象亦不应为黄燥苔，而当见白滑或青色。此症阴盛格阳于外，承气入口即亡。如孙思邈所言，人之性命，有贵千金，临证当细查之。

【原文】

脾印将军完颜公之子小将军，病伤寒六七日，寒热间作，腕后有斑三五点，鼻中微血出，医以白虎汤、柴胡等药治之不愈。及余诊之，两手脉沉涩，胸膈间及四肢按执之殊无大热，此内寒也。问其故，因暑热卧殿角之侧，先伤寒，次大渴，饮冰酪水一大碗，外感者轻，内伤者重，外从内病，俱为阴也。故先斑衄，后显内阴，寒热间作，脾亦有之，非往来少阳之寒热也。与调中汤，数服而愈。

——《阴证略例·海藏治验录》

【按语】

本案为先外感伤寒，后饮冷内伤脾胃之症。因见寒热往来，及发斑、鼻衄，医以阳明及少阳证治之，但从两手脉沉涩，可知此斑疹与鼻衄是外邪表热，非内真有热。根据《阴

证略例·叔和阴脉例》，脉沉主脏腑虚冷、脉涩主体寒逆冷，并合参其表无大热，故诊为脾胃虚寒，与调中汤温补之。

李东垣《内外伤辨惑论·辨寒热》云：“外伤寒邪之证……及内伤饮食，俱有寒热。”不可轻泻其表。本案初感伤寒，医以白虎汤、柴胡等药治之，外邪已去，惟余内伤，故仅调脾胃可也。

至于调中汤，遍检东垣及海藏方，俱未见，疑为《太平惠民和剂局方》调中汤，由当归、肉桂、川芎、白芍药、附子（炮）、良姜各一两，甘草（炙）半两组成，主治饮冷当风、伤及脾胃之腹痛泄泻。方中肉桂、附子、良姜温中散寒；白芍益阴合营，缓急止痛；当归补血活血；川芎理气活血止痛；炙甘草益气和中，调和诸药。

【原文】

宝丰侯八郎，外感风，内伤冷，自服通圣散^①，大汗出，内外阳气俱脱，不及治而死。其子国华又病伤寒四五日，身微斑，渴饮水。及诊之，沉弦欲绝，厥阴脉也。温药数日不已，又以姜附等药，微回脉生，因渴私饮水一盂^②，脉复退，但见头不举，目不开，问之则犯阴易^③。若只与烧裯散^④，则寒而不济矣，遂煎吴茱萸汤一大服，调烧裯散，连进二服，作大汗，两昼夜汗止。何以然？以其至阴，汗从骨髓中得温而出，所以两昼夜方止。

——《阴证略例·海藏治验录》



【注释】

①通圣散：疑为防风通圣散，出自刘完素《黄帝素问宣明论方》。药物组成：防风、川芎、当归、芍药、大黄、薄荷叶、麻黄、连翘、芒硝、石膏、黄芩、桔梗、滑石、甘草、荆芥、白术、栀子。功效：疏风退热，泻火通便，解酒，解利诸邪所伤，宣通气血，上下分消，表里交治。主治：一切三焦风热。

②孟：一种盛液体的器皿。《说文》：“孟，饮器也。”

③阴易：病名。指阴阳易之女传于男者。宋代陈无择《三因极一病证方论·卷四》：“妇人病新瘥，未平复，而男子与之交接，得病名曰阴易，身重，少气，阴肿入里，腹内绞痛，热上冲胸，头痛不欲举，眼中生花。”

④烧裯散：出自《伤寒论》。药物组成：妇人中裯（古指裤子）近隐处，烧作灰，每服方寸匕，水调下，日三次。妇人病，取男子裯烧服。主治：伤寒阴阳易，其人身体重，少气，少腹里急，或引阴中拘挛，热上冲胸，头重不欲举，眼中生花，膝胫拘急。

【按语】

“阴阳易”是古代中医病名，首见于张仲景《伤寒论》。《伤寒论·辨阴阳易瘥后劳复病脉证并治》：“伤寒阴易之为病，其人身体重，少气，少腹里急，或引阴中拘挛，热上冲胸，头重不欲举，眼中生花，膝胫拘急者，烧裯散主之。”对“阴阳易”的解释后世医家基本有两种，一种如巢元方在《诸病源候论·伤寒阴阳易候》中所释，“阴阳易，伤寒男子病新瘥未平复，而妇人与之交接得病，名曰阳易；妇人病新瘥未平复，而男子与之交接得病，名曰阴易”，指伤寒通过性行为相互传染。一种如明代医家陶华认为是伤寒病后不知慎养，因房劳而旧病复发，又称女劳复。

本案所记不详，其阴易不知何时所犯。若属因犯阴易而



患伤寒，则病初所记脉症与病不符；若为“脉生”后犯房事，则不属于传染，而是房劳复发。患者病厥阴伤寒，脉沉弦欲绝，以姜附等大热之剂温之，脉微有回生之意，仲景云：脉微者生，暴出者死。此时当慎加调摄，然患者“私饮水一盂（恐饮凉水）”，且犯房事，致使前功尽弃，脉复退、头不举、目不开，此脉症较符合阴易的特点，故予吴茱萸汤调烧裨散服之。吴茱萸汤为海藏厥阴内伤之主方，吴茱萸为厥阴本经药，温胃暖肝散寒，下气降逆，人参、姜、枣温中补虚，助阳散寒。郭雍《伤寒补亡论》云：“汗下之后，表里俱虚，胃气困弱，食过多、食生冷及小有劳动，必皆致复，可不谨哉！”

至于烧裨散，有学者认为本方不足以治疗如此复杂的病症，应当做引药使用。烧裨散与相关方剂配合治疗阴阳易的案例亦时有报道。

【原文】

潞州义井街北浴堂秦二母病太阴证，三日不解，后呕逆恶心，而脉不浮，文之^①与半硫丸^②，二三服不止，复与黄芪建中等药，脉中得之极紧，无表里，胸中大热，发渴引饮，众皆疑为阳证，欲饮之水，余与文之争不与。又一日与姜附等药，紧脉反细沉，阳犹未生。以桂、附、姜、乌之类，酒丸，每百丸接之，二日中凡十余服，渴止，脉尚沉细，以其病患身热，燥烦不宁，欲作汗，不禁其热，去其衣被盖覆，体之真阳营运未全，而又见风寒，



汗不能出，神愤不醒，家人衣之，装束甚厚，以待其毙，但能咽物，又以前丸接之，阳脉方出而作大汗。盖其人久好三生茶^③，积寒之所致也。愈后，大小二便始得通利，翌日^④再下瘀血一盆如豚肝^⑤。然文之疑不能判，余教以用胃风汤^⑥加桂附，三服血止。其寒甚如此，亦世之所未尝见也，治宜详之。大抵前后证变之不同，以脉别之，最为有准，不必求诸外证也。

——《阴证略例·海藏治验录》

【注释】

①文之：即宋文之，为好古弟子。

②半硫丸：出自《太平惠民和剂局方》。药物组成：半夏、硫黄，生姜汁糊丸。功效：除积冷，暖元脏，温脾胃，进饮食。主治：心腹一切痞癖冷气及年高风秘、冷秘或泄泻。

③三生茶：目前常用配方是生茶叶、生米、生姜适量，捣碎，沸水冲泡，饮服，用以解暑。此配方生姜可温胃散寒，不似案中所说之寒甚，其配方可能与此不同。

④翌(yì)日：明日，次日。

⑤豚肝：猪肝。

⑥胃风汤：疑为《太平惠民和剂局方》胃风汤。药物组成：白芍、白术、肉桂、人参、当归、川芎、茯苓。功效：补血活血，益胃气。主治：风冷乘虚入客肠胃，腹痛泄泻或下瘀血。

【按语】

“太阴之为病，腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛。”本案病太阴证，应见下利，但从半硫丸的使用及案后“大小二便始得通利”句看，似又为便秘。关于半硫丸，清