

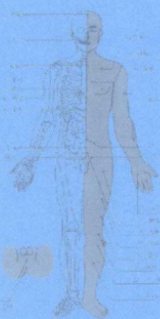


丛书主编 李可

火神派重量级传人『吴附子』力作
收录共享吴佩衡名篇《医药简述》



人民军医出版社



吴佩衡 著
吴生元 吴元坤 整理

吴佩衡医案





丛书主编 李可



图书与网络互动：中医养生第一互动门户——



策划编辑：金光印

装帧设计：0318 设计工作室
010-68373635

销售分类 中医临床

ISBN 978-7-5091-2367-6



9 787509 123676 >

定价：17.00元



丛书主编 李 可
执行主编 孔令谦

吴佩衡医案

WU PEIHENG YIAN

吴佩衡 著

吴生元 吴元坤 整理



 人民教育出版社

· 北京 ·

图书在版编目(CIP)数据

吴佩衡医案/吴佩衡著. —北京:人民军医出版社, 2009. 5
(中医师承十元丛书)
ISBN 978-7-5091-2367-6

I. 吴… II. 吴… III. 医案-汇编-中国-现代 IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 175881 号

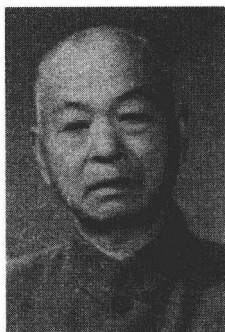
策划编辑:金光印 文字编辑:秦伟萍 责任审读:余满松
出 版 人:齐学进
出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司
开本:850mm×1168mm 1/32
印张:4.5 字数:108 千字
版、印次:2009 年 5 月第 1 版第 2 次印刷
印数:4801~7800
定价:17.00 元

内容提要

本书是《吴佩衡医案》的修订再版。从名医吴佩衡生前留下的大量临证验案和会诊记录中,精选 85 例医案,分为外感表证、瘟疫与温病、阳虚阴寒、内科杂病及寒热辨证要领等部分,全面介绍临床诊治和处置要点。本书附有吴佩衡医药简述,是他对中医学和中药学几个具体问题的研究心得,包括“先天心肾与后天脾胃的关系”、“中药十大‘主帅’”等。本书病例记述详尽,心得体会独到,有很高的参考价值,是当代名家医案的经典之作,适合中医临床医师、中西医结合医师和基层卫生人员阅读参考。

吴佩衡简介



吴佩衡(1886~1971年),名钟权,四川会理人,1921年至云南行医,云南四大名医之一,当代火神派的重要传人之一。

吴佩衡18岁时,受业于当地名医彭恩溥先生,20岁左右曾听学于火神派真传弟子卢铸之(1876~1963年)先生的“扶阳医坛”。其后深精《内经》《难经》《伤寒论》等经典著作及火神派创始人郑钦安先生(1804~1901年)《医理真传》《医法圆通》《伤寒恒论》三部著作,中年以后集中精力研究张仲景学术思想。

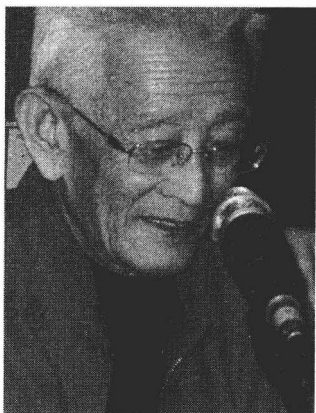
1930年吴佩衡先生代表云南中医界应邀赴沪,出席全国神州中医总会,抗议汪精卫取缔中医之条例。其后留沪行医6年,抗战前夕返回昆明并行医,1939年被推选为市中医师公会理事长,1945年创办《国医周刊》杂志,以促进中医学交流。1945~1950年间,创办云南私立中医药专科学校。解放后,先后任云南中医进修学校副校长、云南中医药学校校长、云南中医学院院长等职,桃李满门,从事中医临床、教学60年,为火神派传播竭尽全力。

吴佩衡主要著作有《中医病理学》《伤寒论条解》《伤寒与瘟疫之分辨》《麻疹发微》《吴佩衡医案》《伤寒论新注》等。

吴佩衡先生精辨寒热、十六字诀,推重阳气、擅用附子,崇尚经方、善用峻药,独步医林,为后世学习火神派的扶阳学术思想留下了重要的学术经验,可谓是当代火神派重要传人、重量级人物之一。

绝学名医 皆为我师

——《中医师承十元丛书》总序



人民军医出版社推出一套《中医师承十元丛书》，约我担任该丛书的主编，我不仅欣然应允，而且觉得很兴奋，暗自下决心一定要尽最大的努力，当好这个主编。

中医历来讲究“师承”，虽有诸多靠自学出道的医者，但师承毕竟是一条捷径。师承之道各有千秋，但有一点可以肯定，仅仅依靠师傅带徒弟的传统师承模式，是无法满足中医发展的需要。《中医师承十元丛书》通过图书这个载体，把师承的道路拓宽了，通俗地说，就是一个读者可以通过这套丛书“拜”到很多师傅，一个作者可以通过这套丛书“带”出很多徒弟。这样，我们的中医师承就能达到“九省通衢”的境界，这是我乐意为这套丛书服务的原因之一。

“十元”也是吸引我为这套丛书尽力的一个重要因素。当下医学类专业图书浩如烟海，不可谓不丰富，但动辄三五十元的定价，让诸多读者犯难。《中医师承十元丛书》，力求通过多种途径降低成本，定价控制在十多元钱，让更多的读者买得



起,用得上。当然,降价让利不是降低质量而是确保优质,这也是我们可以向读者作出的承诺。

《中医师承十元丛书》的编撰有一个准则:“纵有一技可师,师之;纵有一剂可承,承之。”我们不贪高、大、全,惟求新、特、实。也许一套丛书解决不了读者的全部饥渴,但若袭“杏林”之典,学董奉之义,行普及之道,数年之后,岂不是一片“杏林”?

2007年底,我在首届扶阳论坛演讲中讲过一句话:“希望各位能够把经验贡献出来,共同复兴中医”,这里,想用这句话做一个呼吁,希望有识之士把自己的经验奉献出来,加入我们这套丛书的作者行列,为中医复兴贡献一点力量。

2008年3月

再版赘言

时光荏苒,岁月如梭,《吴佩衡医案》的整理出版迄今已 29 年。当时,作为研修中医的习作,也为了吴氏学术经验的传承,我从导师大量的临证实录中选择了有代表性的一部分验案编辑成册,虽然这不是吴佩衡学术经验的全貌,但从中也可了解到他丰富的中医学识以及在学术上独到的创见。由于出版年限较早,印数有限,尚不能满足广大读者与同仁的需求。

现今人民军医出版社再版《吴佩衡医案》,借本书再版之机特别收录了《吴佩衡医药简述》(包括《祖国医学先天心肾与后天脾胃之相互关系》与《中药中十大“主帅”》两文),希望对读者有所裨益。

人民军医出版社再版《吴佩衡医案》是对中医药事业的关爱和支持,本人由衷地表示谢意,也借此作为对吴佩衡诞辰 120 周年的纪念吧!

原云南中医学院附属医院院长

吴佩衡学术继承人

吴生元 谨识

2008 年 5 月 31 日

原版前言

《吴佩衡医案》是从他生前写下的临证验案及会诊记录中,选择了有代表性的一部分验案编辑而成,内容大致概括如下几方面:

一、外感表证的治疗

对外感疾病的治疗,他首先注重表证的及时处理,强调贵在早治、急治,以免导致病邪传变入里为患。如伤寒表证初起,他能切实地把握住“太阳”这一关,采用桂枝汤、麻黄汤、麻黄杏仁甘草石膏汤或麻黄附子细辛汤等方剂分别施治,对证下药,往往一汗而解,并且根据人体正气的强弱,感邪的轻重,在方药配伍及剂量增减上灵活掌握,权衡变通,使之能多发汗、少发汗、微似汗出、不令汗出或反收虚汗,一方数用,均能奏效而不伤正。

二、瘟疫与温病的治疗

他认为人身真阳之“少火”决不可损,邪热之“壮火”必须消灭。瘟疫、温病“壮火食气”之证,对人危害非浅,论治之时,决不能对瘟疫、热邪忍手而姑息之。他本着《内经》“亢则害,承乃制”的基本精神,对热盛灼阴之证,当机立断,施以“急下存阴”或“养阴制阳”的治疗方法,验案较多,于本书略可窥见一斑。

三、阳虚阴寒证的治疗

他对阳虚阴寒证的治疗经验较为丰富,十分尊崇《伤寒论》“温扶阳气”的治疗大法,对于人身须当保存“元气”的重要意义有深刻体会。他主张对于阳虚阴寒证的治疗,必须抓住温扶先天心肾阳气这一主要环节,方能获得阳复阴退、克敌制胜的效果。他认为扶阳驱寒,宜温而不宜补,温则气血流通,补则寒湿易滞。临床上他擅用

长沙诸方,很少用滋补药品,采用四逆汤,通脉四逆汤、白通汤、麻黄附子细辛汤等扶阳散寒之剂,治愈许多阳虚阴寒病证。时值阴寒危笃重证,敢于以温热大剂力挽沉疴。对附子一药,较有研究,在临床应用方面,具有独到之处。附子药性温热,能温中扶阳,散寒除湿止痛。据他多年临证体验,但凡面色淡白无华(或兼夹青色),倦怠无神,少气懒言,力不从心,动则心慌气短,自汗食少,畏食酸冷,溺清便溏,诸寒引痛,易感风寒,甚或形寒怕冷,手足厥逆,恶寒踡卧,喜暖向阳,多重衣被,口润不渴或渴喜热饮而不多,舌质淡(或兼夹青色),舌苔白滑或白腻,脉象多见沉、迟、细、弱、虚、紧等,都可以用附子进行治疗。只要谙熟其药性,配伍及用量适宜,炮炙煎煮得法,且不违背辨证论治的精神,附子的临床应用范围是很广泛的,临床上他常用附子加入辛温发散剂中治疗阳虚感冒,取其温经解表,扶正除邪,驱邪而不伤正气。用附子配合温里药,增强扶阳散寒除湿的效果,与补气药同用,以追复散失之元阳,与补血药共伍,以滋润不足之真阴。经验证明,依照他的理论和方法进行治疗,不仅能促使人体因各种原因导致的“阳虚”、“阴寒”病证得以恢复,而且用于治疗沉寒痼疾或某些危急重证,尤能显示出化险为夷之巨大作用。

四、内科杂病的治疗及寒热辨证要领

他在内科杂病治疗方面,不仅继承了我国传统医学的基本学术思想,还有自己的发挥和见解,创用四逆二陈麻辛汤治疗寒湿痰饮咳嗽,吴萸四逆汤治疗虚寒胃痛及血寒气滞的妇科疾病,以辛温扶阳之剂挽救了衄血、崩漏及寒闭危证,重用当归、杭芍治热痢下重,参麦阿胶适当配伍以收润燥养阴之功。他善于运用六经与脏腑密切联系的辨证论治法则,以明辨阴阳为纲,谨守病机,严格辨证,因人制宜,独创一格而又不离法度,故尔常能应手而奏效。他通过大量临床观察,从寒证、热证的各种临床表现中归纳了寒热辨证的

基本要领,即热证为“身轻恶热,张目不眠,声音洪亮,口臭气粗”,寒证为“身重恶寒,目瞑嗜卧,声低息短,少气懒言”。真热证兼见烦渴喜冷饮,口气蒸手,真寒证则口润不渴或渴喜热饮而不多,不论患者症状如何繁杂多变,疑似隐约,通过望、闻、问、切全面诊察之后,以此作为指导辨证的要领,则热证、寒证不难以确立,在他的临床有关验案中,始终贯穿着这个精神。

整理《吴佩衡医案》时,为避免有失原意,我们尽量忠于原稿,不做过多的修饰和改动。原稿中只有部分验案附有按语,缺按语者,不再补写。为了从不同方面反映他的经验,我们从已出版的吴佩衡著《麻疹发微》一书中转引麻疹验案九则。处方中的药物剂量一律换算为克。医案中凡用附片、天雄片、川乌者,都须先经开水煮透,使其中不耐热的乌头碱类有毒成分分解去毒。用量 15~60 克,必须先用开水煮沸 2~3 小时。用量增加,则须相应延长煮沸时间,以保证用药安全。

《吴佩衡医案》的整理工作,得到云南中医学院党委及云南人民出版社的大力支持,部分原稿蒙有关同志评阅,于此一并致谢。我们领会医案原意不够深透,不妥之处,希读者指正。

吴元坤 吴生元

1978 年 12 月



目 录

太阳伤寒表实证	001
小儿急惊风(一)	002
小儿急惊风(二)(风寒误治救逆)	003
小儿慢惊风	003
太阳少阴两感于寒证(重感冒)	005
瘟疫病燥热内结证	006
瘟疫病阳明燥实证	007
瘟疫病阳明急下证	008
瘟疫病热盛逼阴证	010
瘟疫病热深厥深阳极似阴证	011
瘟疫病误治变证转阳极似阴证	012
瘟疫病小儿热极生风证	014
瘟疫病狂汗	015
瘟疫病战汗	016
春温病表寒里热证	017
春温病阳明经热证	018
春温病少阴热化证	018
春温病冷水治愈案	019

暑证(一)	020
暑证(二)	021
赤痢	024
小儿时疫痢(小儿志贺杆菌性痢疾)	025
小儿湿热痢(三阳合病下痢)	027
秋燥	028
燥咳	028
寒疟	029
阴证误下救逆案	029
伤寒病少阴寒化证	030
伤寒病少阴阴极似阳证(一)	034
伤寒病少阴阴极似阳证(二)	036
伤寒病少阴阴盛格阳证	039
小儿伤寒病并肠出血危证	042
少阴头痛	044
少阴咽痛	044
厥阴证(耐药性金黄葡萄球菌性急性严重型肺炎)	045
胁痛(肝炎肝脏肿大疼痛)	048
阴瘴证(慢性胆汁性肝硬化)	049
肝水肿(肝硬化腹水)	051
胸痹心痛	052
寒湿胃痛	053
脘腹痛	054
虚寒胃痛	055
呃逆	057
气虚便秘	058



蛔厥腹痛(胆道蛔虫证)	059
痰饮咳嗽	060
痰喘咳嗽兼气虚便秘	061
哮喘	062
虚劳咳嗽	063
童子癆	065
肾水肿(慢性肾炎并腹水)	067
石淋(肾结石虚寒证型)	068
厥阴病缩睾证	069
寒闭(误服蚕沙酒引发危证)	070
经闭	071
经行血崩	072
经行血崩及口鼻出血不止	074
妊娠胎漏(先兆流产)	076
半产血崩(流产失血)	077
产后失血	078
乳痈(一)(乳腺炎)	079
乳痈(二)(乳腺炎)	080
虚火牙痛	081
牙龈出血	082
衄血(一)	083
衄血(二)	084
目赤肿痛	085
小儿目赤肿痛	086
阴疽核肿	086
丹痧证并多发性脓疽	087

疳腮(急性腮腺炎)	089
风湿关节痹痛	089
下肢瘀血阻滞疼痛(慢性血栓性静脉炎)	090
湿疹	091
脱发	092
服使君子仁呃逆治验	093
麻疹过表变证补救	093
麻疹治验二则	094
病后体弱出麻疹变证严重	095
麻疹误服表凉药转阴证	097
麻疹危证扶阳救逆二例、顺证一例	098
麻疹后转“肺炎”虚寒重证三例	100
麻疹后邪热灼肺	102
麻疹后湿热下痢	103
麻疹后阴虚阳燥	104
附录:吴佩衡医药简述	105



太阳伤寒表实证

王某,男,四十二岁,某厂干部。患者于昨夜发热,体温 38.9°C ,今晨来诊仍发热,头痛,颈项强直,肢体酸楚而痛,流清涕,心泛欲呕、食减而不渴,脉浮紧,舌苔薄白。此系风寒伤及太阳肤表所致。《内经》云“其在皮者,汗而发之”,照仲景法,当以辛温发散以解表邪,拟麻黄汤加味主之。

麻黄 6 克,桂枝 10 克,杏仁 10 克,法半夏 6 克,防风 6 克,甘草 6 克,生姜 3 片。

嘱温服而卧,取汗自愈。殊料病者家属畏忌麻黄一药之温,恐燥热伤津,自行将药中麻黄减除,服一碗,未得汗。见其躁烦,热势反增,体温升至 39.7°C 。继服第二碗,则头痛如裂,身痛如被杖,恶寒较昨日更甚,疑为药不对症,邀余急往诊视,脉来浮紧急促,苔白腻,呼痛呻吟,虽言失治,幸喜表寒证型未变,释明其意,即嘱仍用原方,万不能再去麻黄。经照方服药二次后,温覆而卧,稍顷汗出热退,表邪解,遂得脉静身凉而愈。

按:世有畏麻、桂如蛇蝎者,以为其性温而易伤津化燥,不知表寒实证无麻黄之辛散,何以开发腠理,驱邪外出?无桂枝之温通,何以助阳温经而散寒?不畏邪之伤于人,而畏药性之辛温,实为姑息养奸之弊也。盖用药不在医家之喜恶,而在于审证之明确,有是证用是药,用之得当则药到病除。用之不当,易变化莫测。阳热偏胜者,辛温固不宜用,营血不足,里虚内伤等证,亦不宜汗。倘确属寒邪束表之证,当用而不用,反