

10268
聿修堂医书选

杂病广要

日本丹波元坚 编

人民卫生出版社

杂病广要

丹波元坚编

人民卫生出版社

内 容 提 要

《杂病广要》为日本丹波元坚(1795~1857)编著。全书引清初叶以前著名医籍300余种,并注明出处。本书内容丰富、取材切要,全面系统,堪称“杂病”之专书;又分类清晰,条缕显明,无繁杂之感,不失“广要”之旨。

全书分为外因、内因、诸气、诸血、脏腑、身体六大门类,每一类后,列内科杂病及百余证。每一证后,详分名义、病源总说、病因、病机、诊断、鉴别诊断、治法、治例、治验等项。

因此,本书对学习和研究中医内科学极有参考价值。

本书根据“济寿馆聚珍本”排印。原书存有部分脱简、错字,已据现存有关抄本作了增补和删改;一时无书据补者,亦于书中予以注明;对书中纯属糟粕的内容,在不影响有用部分的情况下,作了适当的删节。

杂 病 广 要

丹波元坚 编

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

北京通县印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 $3\frac{1}{8}$ 印张 4 插页863千字

1958年8月第1版第1次印刷

1983年3月第2版第3次印刷

印数:7101—19,780

统一书号:14048·1577 定价:5.50元

出版者的话

为了适应广大读者学习和研究祖国医学的需要，本社在出版历代中医典集的同时，选印出版了一部分朝鲜、日本等国编辑的有关中医中药的古代著作。在这些书籍中有我国散佚的大量珍贵医药文献，对学习和提高祖国医学有相当的参考价值。

由于受到当时历史条件的限制，这些书中难免夹杂一些不尽符合现代科学的内容，希望广大读者正确对待，从中吸取精华。

人民卫生出版社

目 录

外因类.....	1
中风.....	1
中暑.....	30
中湿.....	43
中寒.....	49
疟.....	54
痉.....	87
〔附〕破伤风.....	97
历节.....	108
脚气.....	120
内因类.....	145
虚劳.....	145
骨蒸.....	179
水饮.....	208
痰涎.....	222
水气.....	252
胀满.....	283
积聚.....	308
寒疝.....	345
〔附〕瘕病.....	369
奔豚气.....	378
黄癰.....	380
〔附〕黄胖.....	401
消渴.....	406
〔附〕强中.....	429

痼冷积热.....	430
恶寒发热.....	440
汗证.....	453
诸气病.....	465
诸血病.....	491
吐血.....	503
唾血.....	508
咳血.....	508
血衄.....	526
鼻大衄、九窍四支出血.....	533
眼衄.....	534
舌上出血.....	535
齿间出血.....	536
肌肤出血.....	538
小便血.....	540
大便血.....	545
瘀血.....	557
脏腑类.....	564
脏腑总证.....	564
癫狂.....	582
惊悸.....	608
健忘.....	618
不眠.....	621
嗜眠.....	626
霍乱.....	628

关格	646
脾胃病	653
伤食	671
伤酒	687
呕吐	694
胃反	718
哕	729
恶心	739
噫醋	740
嘈杂	746
痞满	749
膈噎	753
虻虫	779
胃脘痛	799
泄泻	802
咳嗽	829
喘	857
〔附〕短气少气	878
痞	880
肺病	887
滞下	895
大便不通	941
〔附〕大便失禁	955
大小便不通	956
〔附〕交肠	960
肠痛	962

痔	970
〔附〕脱肛	982
遗精	986
赤白浊	997
小便多	1003
小便不通	1011
淋病	1025
身体类	1042
痹	1042
〔附〕舌麻	1054
痿	1055
〔附〕阴痿	1064
厥	1068
头痛	1078
眩晕	1099
胸痹心痛	1112
腹痛	1131
胁痛	1154
腰痛	1168
身体痛	1182
〔附〕身痒(身如虫行)	1186
肩背痛	1187
臂痛	1189
〔附〕臂细	1193
四肢诸痛	1193
疔	1196

外 因 类

中 风

中风之病，《内经》有仆击偏枯之名，而迨至张夫子，其证始了。金元以降，其说纷拏，张会卿别立非风一门，然就今考之，实无外于长沙之旨。此集一以定证对方为要，如诸家真类之辨，仅存其梗概而已。

源因总说 中风者，风气中于人也。风是四时之气，分布八方，主长养万物。从其乡来者，人中少死病；不从乡来者，人中多死病。其为病者，藏于皮肤之间，内不得通，外不得泄。其入经脉，行于五藏者，各随藏府而生病焉。（《病源论》）

男子则气引其风，女子则风随其血，未有不因风而损命。（《圣惠方》）盖风性紧暴，善行数变，其中人也卒，其眩人也晕，激人涎浮，昏人神乱，故推为百病长。（《三因方》）

夫中风者，皆因阴阳不调，藏府气偏，荣卫失度，气血错乱，喜怒过伤，饮啖无节，恣情嗜欲，致于经道或虚或塞，体虚而腠理不密，风邪之气乘虚而中人也。（《管见大全良方》）

夫人似乎无恙而卒然中风者，岂一朝一夕之故哉，其受病久矣。盖肉必先腐也，而后虫生之；土必先溃也，而后水决之；木必先枯也，而后风摧之。夫物且然，而况于人乎。经曰：邪之所凑，其气必虚。风岂能以自中乎人，亦人之自受乎风耳。使其内气充足，精神完固，则荣卫调和，腠理緘

密，虽有风，将安入乎。惟其不戒暴怒，不节淫欲，或饥不暇于食，或寒不暇于衣，或嗜酒而好色，或勤劳而忘身，或当风而沐浴，或大汗而行房，或畏热而露卧，或冒雨而奔驰。以致真元耗亡，气血消尽，大经细络，积虚弥年。平时无甚痛苦，而不知荣卫皆空，徒存躯壳。正犹无心之木，将折未折，无基之墙，欲颓未颓。其势已不可支，而方且自谓无恙，遂昧而不知戒。一旦为贼风所袭，如剧寇操刃，直入无人之境，势如破竹，不移时而皆溃，则杯酒谈笑之间，举步转移之顷，卒然颠仆，顿为废人，不亦重可骇哉。由是观之，虽由外风之中，实因内气之虚也。然人之一身，表里上下未必皆虚；惟积虚之处，气多不贯，而势有偏重，故一为风所入，而肢体于是乎废矣。（《丹台玉案》）

风有内外 人之为病，有外感之风，亦有内生之风。而天人之气，恒相感召；真邪之动，往往相因。故无论贼风邪气从外来者，必先有肝风为之内应；即痰火食气从内发者，亦必有肝风为之始基。设无肝风，亦只为他病已耳，宁有卒倒、偏枯、歪僻、牵引等症哉。

夫邪气所触者，邪风暴至，真气反陷，经络府藏卒然不得贯通，不相维系，《内经》所谓邪风之至、疾如风雨是也。藏邪所发者，藏气内虚，肝风独胜，卒然上攻九窍，旁溢四肢，如火之发，如泉之达，而不可骤止，肝象木而应风，而其气又暴故也。又邪气所触者，风自外来，其气多实；肝病所发者，风从内出，其气多虚。病虚者气多脱，病实者气多闭。脱者欲其收，不收则死；闭者欲其通，不通亦死。（《金匱翼》）（按：风犯肝经为多，戴原礼有说，见于后五脏诸证条，宜参阅。）

论真中类中 人有卒暴僵仆，或偏枯，或四肢不举，或

不知人，或死，或不死者，世以中风呼之，而方书亦以中风治之。余尝考诸《内经》，则曰：风者百病之始也。又曰：风者百病之长也，至其变化，乃为他病，无常方。又曰：风者善行而数变。又曰：风之伤人也，或为寒热，或为热中，或为寒中，或为痹风，或为偏枯，或为风也。其卒暴僵仆、不知人、四肢不举者，并无所论，止有偏枯一语而已。及观《千金方》（引岐伯）、《金匱要略·中风篇》，知卒暴僵仆、不知人、偏枯、四肢不举等证，固为因风而致者矣。故用大小续命、西州续命、排风、八风等诸汤散治之。及近代刘河间、李东垣、朱彦修三子者出，所论始与昔人异矣。三子之论，河间主乎火，东垣主乎气，彦修主乎湿，反以风为虚象。殊不知因于风者，真中风也；因于火、因于气、因于湿者，类中风而非中风也。三子所论者，自是因火、因气、因湿，而为暴病暴死之证，与风何相干哉。（《医经溯洄集》）

古人论中风者，言其证也；三先生论中风者，言其因也。知乎此，则中风之候可得而详论矣。其所谓真中风邪者，未必不由气体虚弱，荣卫失调，然后感于外邪也。若非体虚所致，则西北二方风寒大盛之地，而中风者比比皆是，何暇为他证哉。其所谓因火、因气、因湿者，亦未必绝无外邪侵侮而作也。若无外邪侵侮，则因气、因火、因湿，各自为他证，岂有歪僻、瘫痪、暴仆、暴瘖之候乎。经曰邪之所凑、其气必虚是也。岂可以一中风之证，歧为二途哉。（《医学正传》）

脉候 诊其脉虚弱者亦风也，缓大者亦风也，浮虚者亦风也，滑散者亦风也。（《病源论》）

诊人被风不仁痿蹇，其脉虚者生，坚急疾者死。（《脉

经》)

中风之病，口噤筋急，脉迟者生，脉急而数者死。（《中藏经》）

凡人中风，脉无不大者，非热也，是风脉也。（《医说》引《医余》）

风邪中人，六脉多沉伏（按：此丹溪说），亦有脉随气奔指下洪盛者。（《证治准绳》）

凡脉浮弦无力为风，浮滑不清为痰，浮数有力为火，沉弦有力为气，沉实有力为便结，沉涩而数为血凝。凡下元无根，则两肾脉不应，或沉滑微细。若尺浮而无力，肾气不足。尺洪而弦数，肾阴大亏。若痰塞气满，并逆于上，有升无降，则虚弦搏急，一如沸釜。或精神元气一时暴绝，则虚散而欲绝。脉来缓滑，或浮滑，或滑数，有神者易治；或弦滑，或浮数，或洪大者难治。若两尺绝无，下元已绝。寸关虚豁而空大，真气已散。或举之搏大，按之绝无，孤阳无依者死。（《锦囊秘录》）

先兆（宜参灸法）人有患头目眩，或游或风，口眼眊动，非痰，乃风之渐也。（《魏氏家藏方》）中风者，俱有先兆之证。凡人如觉大拇指及次指麻木不仁，或手足不用，或肌肉蠕动者，三年内必有大风之至。经曰。肌肉蠕动。名曰微风。（《保命集》）（《汪石山医按》举此证曰：手大指次指，是手太阴阳明经风。酒肉动痰起火，入房伤阴血，水弱火盛，竟枯竭而然耳。更远色戒酒，自得虚无恬憺，而后用十全大补汤年余，间服八味丸，遂复康，是亦预防中风之术也。）

中风者，人本气血两虚，或有形盛气衰，或指节不时麻木，或手足间痠疼，或头眩，眼吊或虚跳，痹于半身或周

身，有如虫行，此中风之兆也。人未之觉，不谨调护者多。

（《诸证辨疑》）

大凡见眩晕之渐，劳即耳鸣目眩，背膊酸疼，有时腰痛者，此中风之履霜也，此是病之缓也。（《医经会元》）

证状总说 岐伯曰：中风大法有四：一曰偏枯，二曰风痲，三曰风懿，四曰风痹。夫诸急卒病多是风，初得轻微，人所不悟，宜速与续命汤，依膻穴灸之。夫风者百病之长，岐伯所言四者，说其最重也。（《千金方》）

风者百病之长，岐伯所谓大法有四：一曰偏枯，半身不遂；二曰风痲，于身无痛，四肢不收；三曰风懿者，奄忽不知人也；四曰风痹者，诸痹类风状。此特言其大概，而又有卒然而中者。（《医方大成》）（按：此说据《病源论》，风懿彼作风痲。）

中风之证，卒然晕倒，昏不知人，或痰涎壅盛，咽喉作声，或口眼喎斜，手足瘫痪，或半身不遂，或舌强不语。风邪既盛，气必上逆，痰随气上，停留壅塞，昏乱晕倒，皆痰为之也。（《证治要诀》）

其状涎潮昏塞，不省人事，舌强不能言，此等疾证，鲜有不毙者，然亦有轻重。经云：风中藏则性命危。且以简言之，先察口眼开阖，以别重轻。如眼开口噤，无汗搐搦，涎不作声，六脉迟浮者，易治。若眼闭口开，手足不收，自汗如珠如油，发直吐沫，面赤如粧，鱼口气粗，咽中涎响，似水鸡声，或如拽锯，声如鼾睡，或时长嘘，摇头上窜，喷药闷乱，目瞪直视，头面青黑，六脉急疾大数，脉迟缓，倘有一证，皆不可治也。（按：《妇人良方》曰：当察口眼开阖，以别重轻；涎沫有无，以明证治。如眼开口闭，手足不开，涎不作声者，可治。如眼闭口开，声如鼾睡，遗尿者，

死。此较之本文更觉明约，盖陈氏说实为辨闭脱者之嚆矢。）若是中之轻者，涎潮昏塞，不省人事，语言蹇涩，半身不遂，缓纵蹇曳，左瘫右痪，偏枯风懿，痿痹不仁，口眼喎斜，头痛头眩，如坐舟船之上，角弓反张，摇头马鸣，白虎历节，走注疼痛，虫行搔痒，恍惚惊悸，为癫为癇，暗风倒地，难可枚举，已上之证皆可施治。（《管见大全良方》）

又有中之轻者，在皮肤之间，言语微蹇，眉角牵引，遍身疮癬，状如虫行，目旋耳鸣，又当随证治之。（《医方大成》）

五藏证候 心中风，但得偃卧，不得倾侧，汗出。若唇赤汗流者可治，急灸心俞百壮。若唇或青或黑，或白或黄，此是心坏为水，面目亭亭时悚动者，皆不可复治，五六日而死。肝中风，但踞坐不得低头。若绕两目连额，色微有青，唇青血黄者可治，急灸肝俞百壮。若大青黑，面一黄一白者，是肝已伤，不可复治，数日而死。脾中风，踞而腹满，身通黄，吐咸汁出者可治，急灸脾俞百壮。若手足青者，不可复治。肾中风，踞而腰痛。视胁左右，未有黄色如饼粢大者可治，急灸肾俞百壮。若齿黄赤，鬓发直，头面土色者，不可复治。肺中风，偃卧而胸满短气，冒闷汗出。视目下，鼻上下两边，下行至口，色白可治，急灸肺俞百壮。若色黄，为肺已伤，化为血，不可复治。其人当妄掇空指地，或自拈衣寻缝，如此数日而死。（《病源论》）

心脾俱中风，则舌强不能言也。肝肾俱中风，则手足不遂也。（《中藏经》）

五脏虽皆有风，而犯肝经为多。盖肝主筋属木，风易入之，各从其类。肝受风则筋缓不荣，或缓或急，所以有喎斜、瘫缓、不遂、舌强、语涩等证（《证治要诀》）

藏府血脉经络之别 中风虽能言，口不喎斜，而手足躄曳，脉虚浮而数，风中府也。盖风中脉则口眼喎斜，风中府则肢体废，风中藏则性命危。凡风中府，宜汗而解。（《本事方》）

范子默曰：凡觉手足痹，或麻或痛，良久乃已，此将中府之候。凡觉心中愤乱，神思不怡，或手足麻，此中藏之候。（《方氏家藏方》）

中府者，面加五色，有表证脉浮而恶寒，拘急不仁，或中身之后，或中身之前，或中身之侧，皆曰中府也，其治多易。中藏者，唇吻不收，舌不转而失音，鼻不闻香臭，耳聋而眼瞽，大小便秘结，皆曰中藏也，其治多难。大抵中府者多著四肢，中藏者多滞九窍。虽中府者多兼中藏之证，至于舌强失音，久服大药能自愈也。（《保命集》）

若以藏府言之，则又各有形证焉。中藏者多滞九窍，故有瘫痪失音、鼻塞耳聋、目瞽便秘之症。中府者多著四肢，故有半身不遂、手足不随、左瘫右痪之形。又有中血脉者，则外无六经之形症，内无便溺之阻涩，惟口眼歪斜、或左或右而已，而手足动静，起居食息，故无恙也。其或股不能举，口不能言，更无别症，乃中经也。比中藏府则为轻，比之中血脉犹为重耳。然因其病而药之，则中藏者宜下，中府者宜汗，中经者宜补血以养筋，中血脉者宜养血以通气，此皆可治之症也；而又有难易于其间，中藏为难而中腑次之，中经又次之。其或初中于血脉，药之而愈，苟不守禁忌必复中，而中必在于藏。中一次则虚一次，虚一次则重一次。故中府虽可治也，由先中血脉与经而后及于府，则难治矣；中藏本难治也，由先中府而后及于藏，则不治矣。若中府而兼中藏，与伤寒两感者何异，其又可生耶。（《丹台玉案》）

中风一证，分中血脉、中府、中藏，始自李东垣。中血脉者大秦芎汤，中府者小续命汤，中藏者三化汤，然从未见有三化汤中藏之证。惟《金匱》书中分为四证，曰络、曰经、曰府、曰藏，其说最为的当，可为后世法。盖口眼喎斜，肌肤不仁，邪在络也；左右不遂，筋骨不用，邪在经也；昏不识人，便溺阻隔，邪在府也；神昏不语，唇缓涎出，邪在藏也。学者细阅诸家之论，自知不谬云尔。（《医宗金鉴》）

其为病则有藏府经络浅深之异。口眼歪斜，络病也，其邪浅而易治。手足不遂，身体重痛，经病也，邪差深矣，故多从倒仆后见之。卒中昏厥，语言错乱，府病也，其邪为尤深矣。大抵倒仆之候，经府皆能有之，其倒后神清识人者在经，神昏不识人者在府耳。至于唇缓失音、耳聋目瞽、遗尿声鼾等症，则为中藏，病之最深者也。然其间经病兼府者有之，藏病连经者有之，府藏经络齐病者有之，要在临病详察也。（《金匱翼》）

闭脱（宜参后固脱方法） 设或口不能言者为心绝，唇吻（此非讹则脱）手撒者为脾绝，眼合直视者为肝绝，遗尿而黑者为肾绝，鼾睡自汗者为肺绝，此名脱证。如止牙关紧闭，两手握固，则为闭证。闭证则可以苏合香丸、牛黄、至宝之类灌之。如见脱证。惟宜以大剂理中汤灌之。及灸脐下。虽曰不治。亦可望救十中之一。若误投苏合、牛黄等药。即终难活矣。盖斩关夺门之将。原为闭证设也。若施之脱证。如人既入井。又下之石矣。世人陷此弊而死者。不可胜数。

（《医林绳墨》）（周京曰：凡遇脱症，法在不治，惟大进参附，或可冀其万一。按：《医学纲目》曰：五藏气绝，速宜大料参、芪煎浓汤灌之，及脐下大艾灸之，亦可转死回

生也。《女科准绳》辨闭脱证治，凑合《绳墨》、《纲目》二书，但牛黄、至宝之类，改作三生饮之类却误，《医宗必读》全取《绳墨》。）

按卒仆暴厥之证，不论男子妇人，风寒气食痰湿，但要分得闭与脱二证明白。（《女科准绳》）

闭者，邪气闭塞于外，元气犹然在内，但与开关利气，则邪自散，故治易。脱者，元气泄于外，邪气混于内，虽与峻补，而藏已伤残，故治难。诸证皆然，不独中风也。（《证治汇补》）

冷热虚实 六脉沉伏或指下浮盛二脉，正有阴中阳中之分，正经谓之寒中热中是也。若脉见沉急，颜青脸白，如懈如怠，此为寒中，治法则有天雄、附子例，三建汤、星附汤之类是也。脉见浮洪而急，颧赤脸赭，如醉如怒，此为热中，治法则有防风、独活例，大小省风汤、紫豆汤之类是也。（《续易简方后集》）（按：《永类铃方》稍同。热中更有牙关紧急，上视强直掉眩。）

《外台秘要》云：凡初中风，四肢不收，扬手掷足，心神昏愤，眼不识人，言不出口，烦闷恶衣，喷药闷乱，此等疾证多由热起，王叔和云热积生风是也。（按：此所引当考出典）故先圣用至宝丹、红雪通中散、龙脑芎犀丸、薄荷煎、牛黄清心丸以对之。亦有单饮竹沥及大小竹沥汤、败毒散加防风、荆芥煎服亦效。若不审是热积生风，例以三生饮、三建汤、养正丹投之，则祸不旋踵。（《管见良方》）

中风手足软弱，不能举动，外证自汗者，虚中风也。若手足强急，口眼喎斜，伸缩痛者，实中也。（《寿世保元》）

中风中气之别（宜参气病门）中气与中风相似，所以别者，风中身温，气中身冷。（《证治要诀》）

又有中气与中风相类，语言蹇涩，涎潮昏塞，不知人事，牙关紧急，但手足不偏废为异耳。（《奇效良方》）

气中即俗谓之气厥也，脉必沉，若浮则风脉也。中风与类中风，身温且多痰涎；中气，身冷且无痰涎。（《丹溪纂要》）

风中脉浮洪，气中脉沉涩。（《医约》）

中风与中气，形同而病异。中风因人元气衰弱，腠理空疏，风邪所袭，卒然中倒，其形身强而热。中气乃七情所伤，气厥而晕，必身寒气冷，而无强挛之苦，既苏之后，气逆不已。（《原病集》）

相类证（更有痰厥食厥等，见厥及痰涎伤食中。）手足沉重，状若风者，此证其源起于脾胃虚，荣卫不足。胃为水谷之海，脾气磨而消之，水谷之精，化为荣卫，以养四肢。若起居失节，饮食不时，则致脾胃之气不足，既荣卫之气调养不周，风邪乘虚而干之。盖脾胃主四肢，其脉连舌本而终于唇口，故四肢与唇口俱痹，语言蹇涩也。治法宜多用脾胃药，少服去风药，则可取安矣。若久久不治，则变为痿疾，经所谓治痿独取阳明是也，阳明者胃之经也。（《鸡峰》）

有无故口眼喎斜，投以中风药剂不效，盖缘骨虚中受风所致，当于此求之，不可例作寻常中风治之，川乌一味决不可少，宜炮熟用。（《证治要诀》）

有元气素弱，或过于劳役，或伤于嗜欲，而卒然厥仆，状类中风者，手必散，口必开，非大剂参芪用至斤许，岂能回元气于无何有之乡哉。亦有不仆而但舌强语涩痰壅，口眼喎斜，肢体不遂者，作中风治必殆。（《证治准绳》）

丹溪治王从一四十二岁，十指尽麻木并面麻，乃气虚症，补中益气汤加木香、附子各五分愈。（《名医类案》）

祝橘泉治英国公病左瘫不语，气上壅。医以为中风，用顺气祛风之剂弗效。祝曰：此痰火湿热所致。与之清燥化痰，前后饮竹沥数升愈。（同上）

死证 中风之病，鼻下赤黑相兼，吐沫而身直者，七日死也。（《中藏经》）

病风人脉紧数浮沉，有汗出不止，呼吸有声者死，不然则生。（同上）

若摇头直视，心肾脱绝。盖诸阳独留，诸阴悉尽，故直视摇头，心藏绝，真藏病也，鲜有再生。（《朱氏集验方》）

王硕曰：但口开手散，眼合遗尿，声如鼾睡者，并难治疗。若此立说，则五证中凡见一证，遽皆不治，此岂可哉。按经言之，身虚急卒中，至五藏闭绝，脉道不通，气不往来，譬如堕溺，不可与期。何则？口开者心气闭绝也，手撒者脾气闭绝也，眼合者肝气闭绝也，遗尿者肾气闭绝也，鼻鼾者肺气闭绝也，备此五者，始不可治。若见其一，犹当审余证，详余脉，以施救疗。盖以初中眼合者多，痰上鼻鼾者亦多，惟遗尿口开二证俱见为恶。心为五藏之君主，肾为一身之根本，诚不可闭绝也。（《续易简方后集》）

诸中或未苏，或已苏，或初病，或久病，忽吐出紫红色者死。（《证治要诀》）

预防法（宜参前兆条） 宝鉴云：凡人初觉大指次指麻木不仁或不用者，三年内有中风之疾也，宜先服愈风汤、天麻丸各一料，此治未病之法也。（按：此本出《保命集》）薛己云：预防之理，当养气血，节饮食，戒七情，远帷幕可也。若服前方以预防，适所以招风取中也。（《准绳》）

若风病既愈，而根株未能悉拔，隔一二年或数年必再发，发则必加重，或至丧命。故平时宜预防之，第一防房劳