

萧熙

医林遗录

萧熙原著
王英春整理

萧熙医林遗录

萧熙 原著 王英春 整理



中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

萧熙医林遗录/萧熙原著;王英春整理. —北京:中国中医药出版社, 2016. 1

ISBN 978 - 7 - 5132 - 2952 - 4

I. ①萧… II. ①萧… ②王… III. ①中医学 - 临床医学 - 经验 - 中国 - 现代 IV. ①R249. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 283579 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河市西华印务有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 11 字数 301 千字

2016 年 1 月第 1 版 2016 年 1 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 2952 - 4

*

定价 38.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

萧熙（1913—1960），字叔轩。江西省南城县人。弱冠奋志岐黄，负笈上海，从陆渊雷、章次公诸先生习医，对中医医史研究极有心得，考证病史，蜚声医林，并曾悬壶南昌及湖南等地。新中国成立后参加广东省中医实验医院，任主治医师。1956年任广东省中医药研究所医学研究部副主任兼《广东中医》总编辑，1956年被选为广州市第二届人大代表，1957年被选为中华医学会广州分会医史学会主任，1958年受聘为中央医学科学研究委员会委员。先生凭脉诊就能洞悉许多人的疾病，并得了“神脉萧熙”的称号。先生身体素弱，时常带病工作，1960年10月初发现患紫斑病，渐至牙、鼻、大小便均出血，确诊为再生障碍性贫血合并肺炎，出现末梢循环衰竭，经抢救无效，于1960年11月16日病逝于广东省人民医院，得年48岁。

萧熙医林遗录

学聪书



河北省文联副主席、河北省书法家协会副主席潘学聪先生为本书题写书名

何绍奇^①眼中的萧熙先生（代序）

——节选自《绍奇谈医》

在同姜春华老师的通信中，我第一次接触到“黎庇留”这个名字。此后多年，想找黎庇留先生的书来读一读，却一直未能找到。

来香港后，陆续有不少同道来访。在同他们的谈话中，我屡屡问及黎庇留先生，因为黎先生是广东人，也许他们知道，但遗憾的是他们都不知道。去年春节前，在浙江读博士学位的李凯平君回到他的母校浸大。他来看我，告诉我，他已经为我找到黎庇留的医案。不久，他就给我送来这本医案的影印本，真使我喜出望外了！

这本医案是由广东省中医药研究委员会于1958年11月出版的，印数1000册，黎少庇选，萧熙评注。全书共载医案50余则。

关于黎庇留先生的生平事迹，从这本医案的“小言”及几篇序文中仅知：庇留先生是广东顺德人，以儒通医，专师仲景，为清末民初粤医，伤寒名家，行医历数十年。晚年曾著《伤寒论崇正编》，都数十万言，于1925年刊行。其后又编成医案一册，以与《伤寒论崇正编》相印证。唯原稿早已散失，今所集者，不过十一而已。选入者多为要案、奇案，常用之桂枝汤、大小青龙、大小柴胡、理中、白虎、承气诸方，应手而愈者，则不可胜纪

① 何绍奇（1944—2005），男，著名学者，主任医师，教授。从事中医临床、教学40余年。曾执教于香港浸会大学中医药学院。主编《现代中医内科学》，参编《中国大百科全书·中医卷》《实用中医内科学》等。

云云。

.....

“当时，政府提倡发掘名中医治病技术，黎庇留中医师也在提倡发掘之列。遂由政府出资印刷《黎庇留医案》一书发行。可惜只发行一千册，在下当中医学徒时，家师从其友人处借得此书，声明只可借七天之期。时间无多，只好用手抄存阅，七天期满，予亦抄写完毕……”

.....

至于这本医案的述评者萧熙先生，与我则有一面之缘——不过是在朱良春老师赠我的一张照片上。萧先生其时供职于广东省卫生厅，他大约 1938 年毕业于上海中国医学院，和朱老同学，都是章次公先生的学生。这张照片就是在 1956 年朱老和他同在北京参加一次会议时，和章次公先生在卫生部门前的合影。照片上的萧先生 40 来岁，个子比较矮，一望便知是个聪明人。

《黎庇留医案》评述，大都为重病、急病、疑难病的治验。其中灵活应用真武汤、姜附救生命于顷刻不乏。如“久疟致虚误下”案，患疟，多服凉药及甘遂等攻药，种种虚象显露，一日忽然挟其卧席狂奔，欲投海，黎以为孤阳浮越，虚极乃有此状，用真武汤合桂枝龙牡，足资后学临证参考。另如“产后腹肿满”案，分娩后腹大如故，血与水点滴未流，医用生化汤，而其腹日大一日，几有欲破之势，疼痛异常，黎以为水血相混，腐败成脓，热极气滞，非大猛烈之剂，不能攻取，用桃仁承气合大陷胸汤。这些案例，都极为精彩，认证既真，用药又果敢，所以才能挽狂澜于既倒。

.....

由此可见，黎庇留先生用药果敢而又审慎，非学识与经验俱老到者不可为此。他的用药，也非一概“奇重”的，不仅干姜、附子如此，其他药量也如此，如“处方寒热，前后不同”案，甘草附子汤，桂枝用四钱；白虎汤，石膏用七八钱。“产后发热”

案，小柴胡汤，柴胡用八钱，黄芩用钱半，皆足以为证，传闻之不足信也。

《黎庇留医案》中还有一些奇案。从这些奇案中，足见黎庇留先生实深得仲师学术之精髓者。奇案不奇，在于合符中医理法，在于以辨证论治取胜，在于既善于继承，又有所发扬。学者苟能于此细加研究，必将大有进境。

萧熙先生的评按，写得很好。功底扎实，读书极多，文辞典雅。如果说，《黎庇留医案》与沪上曹颖甫先生的《经方实验录》可谓同时代人的比肩之作，那么萧熙先生的功绩就同当年的姜佐景君相伯仲了。不同的是，姜君为曹颖甫的关门弟子，是亲炙；萧先生则与黎庇留先生未谋一面，完全是从学者的角度，对黎氏医案进行评述阐发的。也是由于如此，所以萧熙先生的工作便显得小心翼翼，而不能尽展其学。

当我读过这部医案之后，第一个念头就是把这本已经不可多得的著作推出去，让它和广大读者见面，既作为读仲景书的重要参考，更可以从中学到前辈医家辨证用方的宝贵的实践经验。

目
录

上篇 医论医话

岭南医话	3
程祖培医学要语	3
林维镛医学经验语录	12
辨证论治	16
辨证论治之例	16
腹诊的整体性和实用性	18
中医诊断学的教学	23
中国姜片虫的文献渊源	32
中风	52
《千金方》释文	59
麻疹医话	65
关于朝鲜《乡药集成方》	70
关于《太医局程文》	79
杏林逸叟诊验病例	83
呵欠	83
夹食伤寒	86
关于三蛇胆陈皮、大活血、络石藤	91

中篇 脉学体悟

仲景书半夏类方的平脉辨证之体会	97
太乙天符、天符、同天符、天刑在临床上的应用	111
从五运六气上说明辨证论治	111
王四英高血压危害的诊疗和护理总结	123
脉诊在临床运用上的经验交流	166
脉诊学的宝藏	166
如何学看脉和脉诊的经验	175
我所看到的脉象	183
脉诊学的科学性	184
脉诊和五行生克及其他	187
脉诊的规律及辅助切诊	191
脉性和疾脉及脉诊的预见性	194
以脉定症及高血压白喉的脉	196
有力无力和死脉及胃气	198
脉症合参 舍脉从症 舍症从脉	201
外感脉不必浮，孕脉不必滑	204
寸口脉绝和代脉	205
必须重视脉学的价值	206
脉和症的统一看法的初步意见	208
高血压的脉象	210
脉学上的五运四时及滑脉、弦脉	210
诊脉知病和抽搐之脉	214
脉学在诊疗上的价值和仲景对脉学的重视	214
平脉辨证与平脉选药的例案	218
五运六气和脉应	219

下篇 黎庇留医案评述

小言	225
----------	-----

马序	226
黎序	227
序例	228
处方寒热，前后不同	231
时地同，年龄同，而虚实异	234
久症致虚误下	237
连用姜、附，忽转芩、连	239
小建中汤治虚劳之例	242
吐利厥逆	244
服大浮萍过量之四逆证	246
足心痛之真武证	248
下利厥逆	249
厥阴病目盲	251
认证的，不必拘脉	253
妊娠腹胀	255
梔豉汤治不寐	256
大承气汤治痞	257
真武汤治胁痛	258
白虎汤治燥证	261
产后发热	263
产后少腹胀满	265
产后浮肿	268
温邪热厥	270
胶艾汤治小儿洩血	272
月经过多	274
肉糜润燥	276
四逆汤治猝脱	278
小柴胡汤救逆	279

“失心风”用风引汤例	281
盛暑少阴直中	282
木舌	283
少阳之闭证	284
四逆汤之霍乱证	286
下利腹痛之四逆证	287
百合病	290
肾囊出血	292
三黄泻心汤治大咯血	294
黄连阿胶鸡子黄汤证	296
真武汤治肿	298
咳证阴虚阳虚必辨	299
妄用经方	303
腹痛戴目峻下例	307
攻血热后急用真武例	311
阳热兼房劳衄血	313
耗血阳虚误服阴药	315
经方治外科三例	317
单鹅风	320
腰脚挛痛	322
遗精之乌梅丸证	324
中寒呕吐	328
中寒呕吐的病案（代跋）	330
读“黎庇留医案”书后 ——名老中医江静波评黎庇留医案	332
跋	335

上篇

医论医话

岭南医话

程祖培医学要语

程师祖培，以西医而研究中医学，从已故名医陈伯坛先生受《伤寒论》，数十年来，恪遵师说，多所会心。每与讲论医事，拗赚恳到，语必称引师说，而曰伯坛师云云，具见师徒之谊，感人弥切。下录诸论，类多陈氏遗规，于此，亦足征程师之至性矣。

一、真武汤方义

（一）加减

关于用经方有无增损药味问题，须视病程具体情况而定，以真武汤为例：

少阴真武有加减，太阳真武无加减。

（二）病机

太阳真武，其病机为“水深火热”——如水益深，如火益热。少阴真武，其病机有三：肾水凌心，故头眩；寒水射肺，故喘；水邪侮土，故浮肿。

（三）发热

太阳有发热或汗出，一般人不敢用真武汤者，盖由畏其发热，殊不知太阳之真武证，其发热者，乃由于水气凌心，激动中见之热，故水深而火热；治法以去其水气为重点。少阴无发热，其用真武汤，自与太阳不同，而病能方机，在以“理肾水”三字为重点。

(四) 气质

太阳真武，注重在水气——以其为气，无质，其义与小青龙汤证之心下有水气，正复相同。少阴真武，注重在肾水——以其为水，有质，镇其水以温其经，和其阴而复其阳也。

(五) 发汗

太阳发汗，不同于太阳病发汗。

太阳病发汗，有麻桂青龙之表证。

太阳发汗，在于行水散寒（生姜）而复阳温经（附子）。《伤寒论》云：“太阳病，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之（太阳中篇第82条文）。”是则太阳病，既已发其汗，而其人仍发热者，为肾水搏于太阳经之故。肾水凌心，故心下悸而头眩；水邪上泛，则太阳经气被迫，故身瞤动而振振欲擗地。茯苓桂枝白术甘草汤条，所谓发汗则动经，身为振振摇者，于此颇近，而真武之动经与水邪，又复更深一层。

太阳病发汗，其运用汗剂，手面可略宽，所谓绰绰然有余裕。

太阳发汗，则务须撙节，必须固护水谷之精气，而行水散寒，丝毫不可浪费。

(六) 阴阳各复其位

太阳之真武与少阴之真武，机理不同，治疗目的亦异。太阳真武，人畏用，少阴真武，人少用，然三阴三阳，真武共二条，皆不外恢复阴阳之本位。

(七) 崇土制水

真武汤治水，或治浮肿，有其特具的风格，《金匱》^①之水肿

^① 《金匱》，指《金匱要略》，后同。

五水，非必真武之所主也，盖真武不单纯在治水，其要旨为崇土以制水，故真武汤方中，白术不能减。犹忆曩年（新中国成立前多年）为人戒烟，创用半边真武汤，用白术、生姜两味，若烟瘾五分至一钱者，姜、术用二两左右；烟瘾在一两者，姜、术用两半至三两。烟瘾深者，在戒烟临尾阶段，常见水泄，因而多有不能坚持者，服半边真武汤，十之七八告痊。常谓真武全方真义，在与姜、术。

伯坛师曰：“此殆亦见吾子之聪明也。”偶然一得，而谬膺师誉如此。

（八）茯苓、芍药

真武汤之用云苓，乃降天之气，天气者，肺气也，故降天气以定喘。白芍入太阴，取其养脾之阴，此遵伯坛师之教范，而自为运用者。犹记师言云：“芍药殿春末之花，能收炫烂残阳。”真武汤方义之精蕴，此语已轻轻点出，传神之笔也。

（九）真武汤方之全貌

真武汤之全方，其义理与疗效，为崇中州之土运，而镇北方之水神，其机近于抽象，可冥悟，而不可即也。伯坛师有二语状之，终身雒诵之，未忍忘，师之言曰：“其尊严如岳峙，其镇静若渊渟。”真武汤之具体塑像，历历如画，不仅理致可掬，抑亦可观赏其全貌矣。

二、四字伤寒

1. 寒邪初侵，只到化。

2. 病久，则到气。如《伤寒论》云：“太阳病，下之后，其气上冲者，可与桂枝汤，方用前法，若不上冲者，不得与之（太阳上篇第15条）。 ”

3. 病重，则到经，所谓筋惕肉瞤者是。

4. 更重，则到脉，如《伤寒论》云：“太阳病，未解，脉阴