

赵绍琴 整理

第六辑

现代著名老中医名著重刊丛书

赵文魁

医案选



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

现代著名老中医名著重刊丛书

第六辑

赵文魁医案选

整理 赵绍琴



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

赵文魁医案选/赵绍琴整理. —北京：人民卫生出版社，2010. 9

ISBN 978-7-117-13095-0

I. ①赵… II. ①赵… III. ①医案—汇编—中国—清后期 IV. ①R249. 52

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 119888 号

门户网：www.pmph.com 出版物查询、网上书店

卫人网：www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医
师、卫生资格考试培训

版权所有，侵权必究！

赵文魁医案选

整 理：赵绍琴

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail：pmph@pmph.com

购书热线：010-67605754 010-65264830
010-59787586 010-59787592

印 刷：尚艺印装有限公司

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/32 印张：6.75

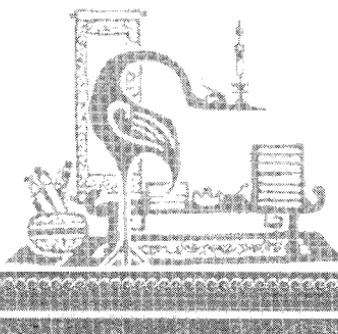
字 数：132 千字

版 次：2010 年 9 月第 1 版 2010 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-13095-0/R · 13096

定 价：18.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail：WQ@pmph.com
(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



出版说明

自 20 世纪 60 年代开始,我社先后组织出版了一批著名老中医经验整理著作,包括医论医话等。半个世纪过去了,这批著作对我国现代中医学术的发展产生了积极的推动作用,整理出版著名老中医经验的重大意义正在日益彰显,这些著名老中医在我国近现代中医发展史上占有重要地位。他们当中的代表如秦伯未、施今墨、蒲辅周等著名医家,既熟通旧学,又勤修新知;既提倡继承传统中医,又不排斥西医诊疗技术的应用,在中医学发展过程中起到了承前启后的作用。这批著作多成于他们的垂暮之年,有的甚至撰写于病榻之前,无论是亲自撰述,还是口传身授,或是其弟子整理,都集中反映了他们毕生所学和临床经验之精华,诸位名老中医不吝秘术,广求传播,所秉承的正是力求为民除瘼的一片赤诚之心。诸位先贤治学严谨,厚积薄发,所述医案,辨证明晰,治必效验,不仅具有很强的临床实用性,其中也不乏

具有创造性的建树；医话著作则娓娓道来，深入浅出，是学习中医的难得佳作，为近世不可多得的传世之作。

由于原版书出版的时间已久，已很难见到，部分著作甚至已成为学习中医者的收藏珍品，为促进中医临床和中医学术水平的提高，我社决定将一批名医名著编为《现代著名老中医名著重刊丛书》分辑出版，以飨读者。

第一辑收录 13 种名著：

- | | |
|-------------------|------------|
| 《中医临证备要》 | 《施今墨临床经验集》 |
| 《蒲辅周医案》 | 《蒲辅周医疗经验》 |
| 《岳美中论医集》 | 《岳美中医案集》 |
| 《郭士魁临床经验选集——杂病证治》 | |
| 《钱伯煊妇科医案》 | 《朱小南妇科经验选》 |
| 《赵心波儿科临床经验选编》 | 《赵锡武医疗经验》 |
| 《朱仁康临床经验集——皮肤外科》 | |
| 《张赞臣临床经验选编》 | |

第二辑收录 14 种名著：

- | | |
|--------------|-----------|
| 《中医入门》 | 《章太炎医论》 |
| 《冉雪峰医案》 | 《菊人医话》 |
| 《赵炳南临床经验集》 | 《刘奉五妇科经验》 |
| 《关幼波临床经验选》 | 《女科证治》 |
| 《从病例谈辨证论治》 | 《读古医书随笔》 |
| 《金寿山医论选集》 | 《刘寿山正骨经验》 |
| 《韦文贵眼科临床经验选》 | |
| 《陆瘦燕针灸论著医案选》 | |

第三辑收录 20 种名著：

- | | |
|--------|---------|
| 《内经类证》 | 《金子久专辑》 |
|--------|---------|



- 《清代名医医案精华》 《陈良夫专辑》
《清代名医医话精华》 《杨志一医论医案集》
《中医对几种急性传染病的辨证论治》
《赵绍琴临证 400 法》 《潘澄濂医论集》
《叶熙春专辑》 《范文甫专辑》
《临诊一得录》 《妇科知要》
《中医儿科临床浅解》 《伤寒挈要》
《金匱要略简释》 《金匱要略浅述》
《温病纵横》 《临证会要》
《针灸临床经验辑要》

第四辑收录 6 种名著：

- 《辨证论治研究七讲》
《中医学基本理论通俗讲话》
《黄帝内经素问运气七篇讲解》
《温病条辨讲解》
《医学三字经浅说》 《医学承启集》

第五辑收录 19 种名著：

- 《现代医案选》 《泊庐医案》
《上海名医医案选粹》 《治验回忆录》
《内科纲要》 《六因条辨》
《马培之外科医案》 《中医外科证治经验》
《金厚如儿科临床经验集》 《小儿诊法要义》
《妇科心得》 《妇科经验良方》
《沈绍九医话》 《著园医话》
《医学特见记》 《验方类编》
《应用验方》 《中国针灸学》



《金针秘传》

第六辑收录 11 种名著：

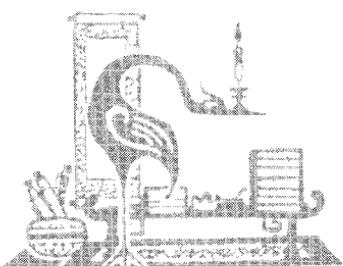
- | | |
|-----------------|-----------|
| 《温病浅谈》 | 《杂病原旨》 |
| 《孟河马培之医案论精要》 | 《东垣学说论文集》 |
| 《中医临床常用对药配伍》 | 《潜厂医话》 |
| 《中医膏方经验选》 | 《医中百误歌浅说》 |
| 《中药炮制品古今演变评述》 | 《赵文魁医案选》 |
| 《诸病源候论养生方导引法研究》 | |

这批名著大多于 20 世纪 60 年代前后至 90 年代初在我社出版,自发行以来一直受到读者的广泛欢迎,其中多数品种的发行量达到数十万册,在中医界产生了很大的影响,在提高中医临床水平和促进中医事业发展方面起到了极大的推动作用。

为使读者能够原汁原味地阅读名老中医原著,我们在重刊时采取尽可能保持原书原貌的原则,主要修改了原著中疏漏的少量印制错误,规范了文字用法和体例层次,在版式上则按照现在读者的阅读习惯予以编排。此外,为不影响原书内容的准确性,避免因换算造成的人为错误,对部分以往的药名、病名、医学术语、计量单位、现已淘汰的临床检测项目与方法等,均未改动,保留了原貌。对于犀角、虎骨等现已禁止使用的药品,本次重刊也未予改动,希冀读者在临证时使用相应的代用品。

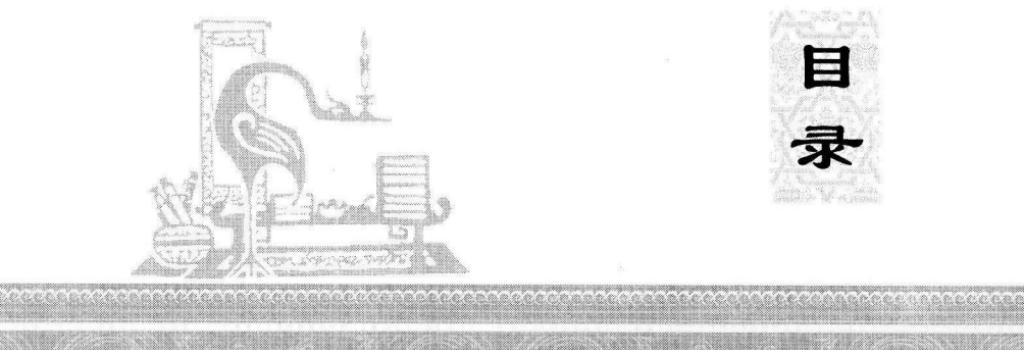
人民卫生出版社
2010 年 6 月





文翁老人为医林钜公，逊清末造，任职太医院院使，出入宫掖，深为慈禧太后、家兄溥仪及端康贵妃等所倚重，余始髫龀，即得识于禁垣，每有小恙，辄蒙施治，病去为响，宫府诸人，咸以杏林圣手目之。岁月骎寻，忽忽七十余载，老人墓木早拱，而余亦支离衰病，追忆昔时游处，不胜感慨系之。今友琴翁（文魁之号）哲嗣绍琴教授以老人手泽《赵文魁医案选》相示，索序于余。医为生民司命，所系实大，而老人脉案，尤为此道精华，今得付梓板行，岂非盛世之乐事斯民之福音乎！而绍琴弟不坠世绪，克绍箕裘，有功医道，亦可谓难能可贵者矣。

戊辰冬日溥杰于北京

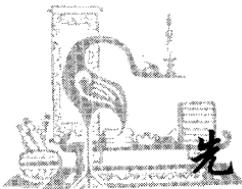


目录

| | |
|-------------------|----|
| 先父赵文魁学术思想简介 | 1 |
| 一、临床强调四诊合参,尤重辨脉求本 | 3 |
| 二、善治温热、疫疹,主张宣透达邪 | 7 |
| 三、杂证重攻邪,治饮尤擅长 | 9 |
| 四、重视立法组方 | 10 |
| 清代太医院考 | 13 |
| 一、职掌 | 13 |
| 二、太医院官职与学位 | 14 |
| 三、太医院官品级 | 14 |
| 四、太医院办公情况 | 15 |
| 五、京外大臣保医 | 16 |
| 六、考试制度 | 16 |
| 七、请脉仪式 | 18 |

| | |
|---------------|-----------|
| 八、太医院衙署 | 19 |
| 九、先医庙和药王庙 | 20 |
| 十、铜神 | 21 |
| 宫廷外部脉案 | 23 |
| 宫廷内部脉案 | 63 |
| 一、慈禧皇太后脉案 | 63 |
| 二、宣统皇上脉案 | 68 |
| 三、皇后脉案 | 81 |
| 四、端康皇贵妃脉案 | 87 |
| 五、淑妃脉案 | 178 |
| 六、老太太、格格脉案 | 186 |





先父赵文魁学术思想简介

先父赵文魁(1873—1933)，字友琴，祖籍浙江绍兴，至先父时已居住北京九代矣，皆以医为业。从高祖父起即入太医院供职，先祖父赵永宽为光绪前期御医。先父为光绪后期御医，宣统初年升任太医院院使，后奉旨受赐头品花翎顶戴，总管太医院，兼管御药房御药库事务。20世纪20年代初北京中医学社成立，先父被推举为名誉社长。宣统出宫后，先父悬壶京都，堂号“鹤伴吾庐”，每日患者盈门，活人无数。

先父自幼聪敏好学，在先祖父指导下遍览诵医学典籍，焚膏继晷，三更不辍，凡《内经》、《伤寒论》、《金匮》、《本草经》、《脉学》、《温病条辨》、《医宗金鉴》等莫不背诵如流。光绪十六年，先祖父不幸病故，时先父刚满17岁，医学基础已相当坚实，遂入太医院医学馆学习，由于基础好，加之学习刻苦，所以历次例试名列前茅，故能脱颖而出，十余年间由肄业生，而恩粮，而医士，直到吏目。这期间，先父除了刻苦攻读、博览群书之外，还特别注意虚心向众御医前辈学习，常常侍诊左右，代为录方，先后

从师十余名，特别是前院使庄守和、张仲元和前院判佟文斌，医术精湛，先父受益甚多。由于先父虚心好学，善于博采众家之长，因而学业大进，经验日富，至光绪末期某年春，那拉氏（慈禧）游东陵，病感冒发烧，当值御医朱元臣因故未能到班，先父即应召进诊，仅一付药就烧退病愈，慈禧大喜，遂破例提升先父为御医。按清制，由吏目晋升为御医，必须当御医有空额时才能选优递补，一般非年老阅历深广者，很难晋为御医。而先父擢为御医时年仅三十余。宣统继位后，又晋升先父为太医院院使，主持太医院事务，癸亥年，奉旨受赐头品花翎顶戴，总管太医院，兼管御药房御药库事务。考清二百余年间，各朝钦定太医院院使品级最高不过正四品，光绪年间，院使庄守和受赐二品花翎，已属殊恩，领头品花翎衔者唯先父一人而已。

宣统出宫后，先父悬壶京都，堂号“鹤伴吾庐”，家居北池子，除前清王公大臣和王府遗老遗少时常邀诊外，先父主要为一般市民诊病，每日患者盈门，如有重病不能前来者，先父即前往诊视。先父以治病救人为己任，不问贫富，一视同仁。先父尝自己配制成药，如玉枢丹、通关散、控涎丹、西瓜霜等，以备不时之需，并常常以之施送病人，分文不取。20世纪20年代末到30年代初，北京燥热成疫，猩红热流行甚烈，先父日夜应诊，出入于病家之中，阐明用辛温发表之理，主以重剂石膏辛凉清解，致使当时的卫生局发一禁令，凡治疗猩红热的处方中有麻、桂、羌、独等辛温发表药者，一律拒绝付药。这对于避免误治起了很大作用。先父本来体质甚佳，然日

夜过劳，竟身染疫病，以致早逝。

先父一生笃嗜医书，收藏宋、元、明、清之原版医书甚多，日间应诊，夜来诵读，每逢三夏日丽，必将全部医书晾晒于庭院。先父原拟晚年著述，不幸因病早逝，卒未成书，仅留脉学手稿一部，名曰《文魁脉学》。现将其主要学术思想归纳简介如下。

一、临床强调四诊合参，尤重辨脉求本

先父熟谙经典，兼通诸家，临幊上于疑难重症，每多灼见而能应手取效。其所以能够如此纯熟，不仅仅在于他能够灵活运用中医理论，也由于其在数十年的医疗生涯中特别重视四诊合参，强调脉、色、舌、症的诊查。他认为：治病必求其本。所谓求其本者，求其病机所在也。经云：“谨察病机，勿失气宜”。治病不明病机，何以推其演变转归，何以立其治法方药，纵然投以名方奇药，也无异于无的放矢，而冀其中病获效也鲜矣。故治病不难而难于辨证，辨证确切，治则无失矣。诊断者，先诊而后断之，舍四诊无以为断病之依据。四诊者望、闻、问、切是也，总其所察，要在脉、舌、色、症，切其脉，察其舌，观其色，询其症，闻其气味，赅在其中。凡此脉、舌、色、症皆根于内而形诸于外者也，故为辨证之依据，施治之基础也。又经言“急则治其标，缓则治其本”。缓急者，言其病，故从脉症知之。标本者，言其机，故由辨证知之。凡治一病，其脉、舌、色、症缺一不可，四诊合参则辨证无失

矣。此先父之所谆谆教诲于吾者也。

先父临证强调四诊合参，必察脉、色、舌、症，而四诊之中，尤重脉诊，从诊脉以求病本是其所长。先父自光绪十六年入太医院，至宣统于1924年出宫，在宫中行医三十多年。身为御医，为皇上、皇后、妃嫔诊病，岂容抬头正视，更不得随意发问，只能凭诊脉断病，其立案每云：臣某请得皇上（或后、妃），左脉如何，右脉如何，主何病症，为何病机，立何法则，处何方药。若稍有差池，后果便不堪设想。故为御医者，莫不精究脉诊。先父在宫中三十多年，先后跟随前太医院使庄守和、张仲元、佟文斌诸前辈侍诊，得其诊脉之妙，加之自己刻苦研求，于脉学最有心得。他认为：凡病皆根于内而形诸外，症或有假不可凭者，而脉必无假而诊知其本。俗云：大实若羸状，至虚有盛候，此皆言其症现假象。昔李士材诊韩茂远伤寒九日来，口不能言，目不能视，体不能动，四肢俱冷，众曰阴症，而趺阳脉大而有力，是知大实如羸也。故症有真假必求之于脉。如能于诊脉上痛下工夫，则临证诊治必能切中病机而无误诊误治之虞。

先父积平生之诊脉经验，撰有《脉学》手稿一册，生前未能付梓。近由方毅同志题名，溥杰先生作序，行已出版。其对脉学的主要观点，不同于一般认识之处，约之有如下几点。

1. 提出辨脉八纲

与一般脉学书中所说的纲领脉不同，纲领脉多是指几种主要脉象，以脉统脉，虽便于学习，却未能尽合病机。先父所提出的辨脉八纲是从病机上区分，把27脉

分属于8种不同的病机类型，即：

表脉：浮。

里脉：沉、牢、伏。

寒脉：迟、结、缓、紧。

热脉：数、促、疾、动。

虚脉：微、弱、散、革、短。

实脉：实、长、滑。

气血脉：洪、濡。

血脉：细、弦、涩、芤。

这里所说的表里指病位，反映出病邪的浅深，如浮脉主表，沉脉主里皆是；寒热指病性，数者多主热，迟者多主寒；虚实反映正邪的力量对比，一般说正虚为主的多表现为虚弱无力之脉象，邪实为主的多表现为实而有力的脉象；气血也指病位，无论外感杂病，都须分辨在气、在血，如弦细为阴血已伤，濡软为气分不足。这种诊脉八纲和病机紧密结合，无论对学习或应用，都十分有益。

2. 提出浮、中、按、沉四部诊法

先父论诊脉，每以浮、中、按、沉四部为是。其法源于扁鹊《八十一难经》的以菽权轻重法，而又有所不同。《难经》的菽法权轻重，是根据诊脉时用力大小的不同而分为5个层次，分别与肺、皮毛、心血脉、脾肌肉、肝筋、肾骨相联系。先父认为分为浮、中、按、沉四部最切实际。持脉轻手即得为浮部，主表病、卫分病、皮毛之疾；稍用力为中部，主半表半里偏于表者、温病中的气分证、杂病中的肌肉部位之疾；再加用力按之为按部，主半表

半里偏于里者、营分证、血脉之病；重按为沉部，主里病、血分证、筋骨之病。可见，诊脉分浮、中、按、沉，正与温病中的卫、气、营、血及伤寒中的六经辨证相呼应，杂病也不例外，由浅入深，步步深入。一般来说，浮、中、按、沉四部各自具有相应的诊断意义，但浮、中部反映的往往是现象，而按、沉部所反映的才是疾病的本质。故先父生前常常教诲：凡诊脉，一定要分清浮中取之如何，按沉取之如何，如不相同，甚或相反，必加小心，合参脉证，再作定夺，切毋为假象所迷惑。如浮中濡软，重按弦滑而数，定是湿阻于外，痰热内郁，切不可因濡软之脉而纯用补气之法。

3. 强调诊察兼脉，分清主次

先父常说，临床常见的脉象虽然只有二十几种，但具体到某一个病所反映出来的脉象那就复杂多了，这是因为脉象是内在疾病的反映，而任何一种疾病都是受很多因素影响而形成的，内在的脏腑虚实、气血盈亏、七情六欲、气滞血瘀、痰饮食滞，外来的风寒暑湿燥火、非时之气、不速之邪，皆是致病之源，而反映到脉象上则滑脉为痰，数则热象，迟紧为寒，濡缓主湿，虽然皆有一定之规，但数邪相搏，兼而为病，反映在脉象上就复杂难辨。临幊上常常是一病而现数脉，甚至六七种脉象相兼出现，若不细心体认，漏掉一个，就不能准确地把握其整个病机。先父鉴于临床诊脉辨脉之难，而于《文魁脉学》手稿中，重点阐述相兼脉象，共列举相兼脉象八百余条，条分缕析，各出病机、治法，尤其侧重轻取重按不同的主病意义，俾临床遇到不致迷误，其用心良苦之至也。

二、善治温热、疫疹，主张宣透达邪

20世纪初叶，北京地区温疫流行甚烈，经先父治愈者不计其数，因而先父在治疗温热病方面积累了丰富的经验，有其独到的见解。他认为：凡温热病，莫不由内热久郁，复感温邪，内外合邪，故为高热，甚则神昏。虽然高热如炙，切不可因之而专进寒凉，因寒则涩而不流，温则消而去之。过用寒凉，每致冰伏其邪，增重其郁，愈使热邪难出，而有逼邪入营血之虞。凡初起高热，邪在卫分者，必用疏卫之法，辛凉清宣，宣阳疏解，宣调肺气，以开腠理，使三焦通畅，营卫调和，自然微汗出而愈。若邪热里传，串在卫且半入气者，当以疏卫为主，略加清气之品，仍使邪由卫分宣散而出。若热全入气分，始可放手清气，但也须少加疏卫之品，以使邪有外出之机。邪热入营，当用透热转气之法，切勿纯用凉营清热之品，当视其兼邪之所在，食滞者消其食，痰结者化其痰，瘀阻者行其瘀，湿郁者化其湿，必使体内分毫无滞，气机畅达，则营热自可透出气分而解，此入营透热转气之法。血分证治，亦当仿此。故先父经常以此敦诲门生弟子，邪在卫，必当清疏，表气闭遏，当先治表；热在气分始可清之，食滞蕴热，当以消导，湿阻气机，必须芳化；若纯属阴虚热生，始可以清滋为主，到营治营是其本法，但一定要先懂透热转气之理，入血再从血分治疗，次序井然，不可妄越。