

# 徐灵胎医话医案选

《医学源流论》立论精辟，脍炙人口  
《慎疾自言》立法严谨，用方中肯  
《洄溪医案》垂医鉴而活苍生

【清】徐灵胎 原著

张存悌 周康 卓同年 点校

喜淘

子笔新编校者

徐微误入重龍山下

若老於研映綠羅衣

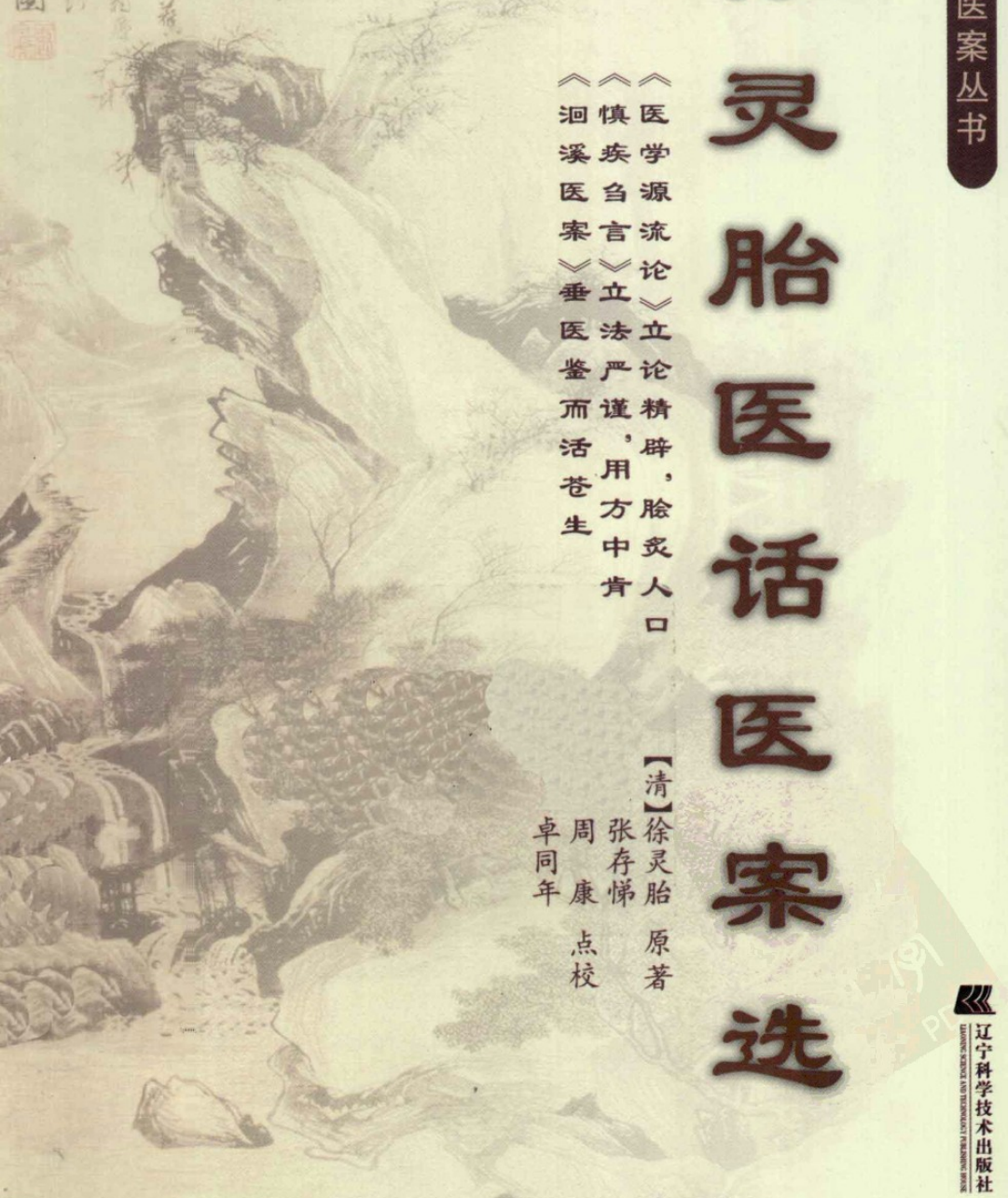
玉湖才耀以韵

乞求無得來書歸信落

騎驢向翠微滿面風雲

土氣山妻相對百年

吳郡唐詩畫圖



明清名医医话医案丛书

# 徐灵胎医话医案选

[清] 徐灵胎 原著  
张存悌 周 康 卓同年 点校

辽宁科学技术出版社  
·沈 阳·

## 图书在版编目 (CIP) 数据

徐灵胎医话医案选 / (清) 徐灵胎原著; 张存悌, 周康, 卓同年点校. —沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2012.7  
(明清名医医话医案丛书)

ISBN 978 - 7 - 5381 - 7520 - 2

I. ①徐… II. ①徐… ②张… ③周… ④卓… III. ①  
医论—中国—清代—文集 IV. ①R2 - 53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 116164 号

---

出版发行: 辽宁科学技术出版社

(地址: 沈阳市和平区十一纬路 29 号 邮编: 110003)

印刷者: 沈阳新华印刷厂

经销者: 各地新华书店

幅面尺寸: 145mm × 210mm

印 张: 5.75

字 数: 100 千字

出版时间: 2012 年 7 月第 1 版

印刷时间: 2012 年 7 月第 1 次印刷

责任编辑: 寿亚荷

封面设计: 辛晓习

版式设计: 于 浪

责任校对: 李 霞

---

书 号: ISBN 978 - 7 - 5381 - 7520 - 2

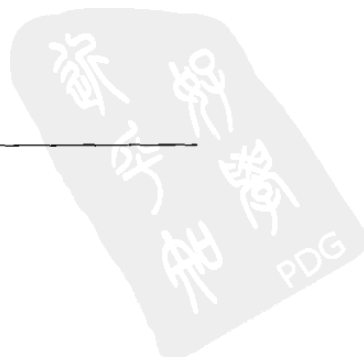
定 价: 20.00 元

联系电话: 024 - 23284370

邮购热线: 024 - 23284502

E - mail: syh324115@126.com

http://www.lnkj.com.cn



## 前 言

徐灵胎（1693—1772），名大椿，又名大业，字灵胎，晚号洄溪。江苏吴江（苏州）人，出身书香世家，自幼业儒通经，博学多才，尤精医学，为清代著名的儒医大家。医名颇盛，与叶天士、薛雪并称为清雍乾名医三大家，又与叶天士同为国手，时人有“瑜亮”之比。谢利恒《中国医学源流论》认为：“明清间诸医……浩瀚精博者，当推王肯堂……负盛名于吴中者，则为叶天士与薛生白。……其卓然可称大家者，实无过徐灵胎。……所谓学识俱深，明清以来医家殆无其匹也。”看得出对其评价甚高。

徐氏一生著述宏富，《徐灵胎医学全书》载其医学著作16种，今人考证无误者有《难经诠释》、《神农本草经百家录》、《医贯砭》、《兰台轨范》、《伤寒类方》、《医学源流论》、《慎疾刍言》、《洄溪医案》等8种。

徐灵胎医理精深，见解超群，学术思想倾向于尊经崇古，“言必本于圣经，治必遵于古法。”对前人得失敢于批评，且持论多精凿有据。精通内、外科，曾两次被乾隆皇帝召入京都治病。

本书选取了徐灵胎的3种医学专著：《医学源流论》、《慎疾刍言》、《洄溪医案》，堪称徐氏诸多著述中的代表作，下面分别予以简介。

《医学源流论》：

《医学源流论》为徐氏65岁所撰，“阅历既深，言皆老当。”是书为徐氏医学论文之力作，对医学诸多代表性问题作了简要概括，立论精辟，多切时弊，体现了他毕生治医的深切体会。本书语多精警，篇幅精悍，具有医话的特征。许多篇章如“用药如用兵论”、“病同人异论”、“病同因别论”、“方药离合论”、“病深非浅药能治论”已成脍炙人口的名篇。

《慎疾刍言》：

《慎疾刍言》为徐氏75岁所撰，应该说徐氏医学修炼已达到炉火纯青的地步，本书又名《医砭》，顾名思义，“是书之作，盖有鉴于庸医之误人，救其失而补其漏，反复万余言，大声疾呼，欲令人惊心动魄，豁然开悟。”（本书跋文）本书承续了《医学源流论》的风格，针砭医界时弊，强调辨病精细，立法严谨，用方中肯。

《洄溪医案》：

《洄溪医案》系徐氏身后85年由其门生金复村所传，为清代名医王孟英（王士雄）所得，王氏“读之如获鸿宝，虽秘本而方药不甚详，然其穿穴膏肓，神施鬼设之伎，足以垂医鉴而活苍生。”遂予编次刊行，并于案后附加按语，画龙点睛，为徐案增光添色不少。

本书文理俱佳，史实有征，内容涉及内、外、妇、

儿各科，治法灵活多变，颇有独到见解，在古代医案中卓有影响。

徐灵胎之书流传广远，近现代有多种版本面世。本书据民国年间上海锦文堂书局所刊《徐灵胎医书三十二种》中所收上述3书进行点校，同时参考了其他版本。主要是订正错讹，精点句读。原书不分段落，今则酌情分开段落，使得条理清晰一些。是否有当，还望高明赐教。

我的弟子杨洪云、聂晨旭、白龙、史瑞锋、吕涛、车群、李昊、吴红丽、王波等人，为本书做了很多工作，在此表示感谢。

**点校者**

**2012年2月**

# 目 录

## 医学源流论

自叙 .....	2	内伤外感论 .....	17
元气存亡论 .....	4	病情传变论 .....	18
躯壳经络脏腑论 .....	5	病同人异论 .....	19
表里上下论 .....	6	病症不同论 .....	19
阴阳升降论 .....	7	病同因别论 .....	20
治病必分经络脏腑论 ...	8	亡阴亡阳论 .....	21
治病不必分经络脏腑论 ...	8	病有不愈不死虽	
肾藏精论 .....	9	愈必死论 .....	22
一脏一腑先绝论 .....	10	卒死论 .....	23
君火相火论 .....	11	病有鬼神论 .....	23
诊脉决死生论 .....	12	肾虚非阴证论 .....	24
症脉轻重论 .....	13	吐血不死咳嗽必死论 ...	25
脉症与病相反论 .....	14	胎产论 .....	26
中风论 .....	15	病有不必服药论 .....	27
臆膈论 .....	16	方药离合论 .....	28
寒热虚实真假论 .....	17	古方加减论 .....	28

方剂古今论 .....	30	针灸失传论 .....	54
单方论 .....	31	水病针法论 .....	56
禁方论 .....	31	出奇制病论 .....	57
古今方剂大小论 .....	32	治病缓急论 .....	57
药误不即死论 .....	33	治病分合论 .....	58
药石性同用异论 .....	34	发汗不用燥药论 .....	59
劫剂论 .....	35	病不可轻汗论 .....	60
制药论 .....	36	伤风难治论 .....	61
人参论 .....	36	攻补寒热同用论 .....	62
用药如用兵论 .....	38	临病人问所便论 .....	63
执方治病论 .....	39	治病不必顾忌论 .....	64
汤药不足尽病论 .....	40	病深非浅药能治论 .....	65
本草古今论 .....	40	愈病有日期论 .....	66
药性变迁论 .....	42	治人必考其验否论 .....	67
药性专长论 .....	42	防微论 .....	68
煎药法论 .....	43	知病必先知症论 .....	69
服药法论 .....	44	补药可通融论 .....	70
医必备药论 .....	45	轻药愈病论 .....	70
乩方论 .....	46	腹内痛论 .....	72
热药误人最烈论 .....	47	围药论 .....	73
薄贴论 .....	48	《难经》论 .....	74
貌似古方欺人论 .....	48	《伤寒论》论 .....	74
司天运气论 .....	49	《金匱要略》论 .....	75
医道通治道论 .....	51	《脉经》论 .....	76
五方异治论 .....	52	《千金方》、《外台秘要》	
病随国运论 .....	53	论 .....	77



《活人书》论 .....	78	医家论 .....	86
《太素脉》论 .....	79	医学渊源论 .....	87
妇科论 .....	79	考试医学论 .....	88
痘科论 .....	80	医非人人可学论 .....	89
幼科论 .....	82	名医不可为论 .....	90
疡科论 .....	83	邪说陷溺论 .....	91
祝由科论 .....	84	涉猎医书误人论 .....	92
兽医论 .....	85	病家论 .....	93
四大家论 .....	85	医者误人无罪论 .....	95

### 慎疾刍言

引 .....	98	小儿 .....	107
补剂 .....	99	外科 .....	109
用药 .....	100	治法 .....	110
中风 .....	102	制剂 .....	110
咳嗽 .....	102	煎药服药法 .....	111
吐血 .....	103	延医 .....	113
中暑 .....	104	秘方 .....	113
痢疾 .....	104	诡诞 .....	114
阴证 .....	105	宗传 .....	116
老人 .....	106	跋 .....	119
妇人 .....	107		

### 洄溪医案

序 .....	122	周痹 .....	126
中风 .....	123	疝 .....	127
恶风 .....	125	伤寒 .....	127

别足伤寒 .....	128	吐血 .....	153
外感停食 .....	128	瘀留经络 .....	156
时证 .....	129	肠红 .....	156
游魂 .....	130	血痢 .....	157
失魂 .....	131	崩 .....	158
祟病 .....	132	瘀血冲厥 .....	158
瘟疫 .....	133	胎中毒火 .....	159
暑 .....	134	子利 .....	159
暑邪热呃 .....	138	试胎 .....	160
疰 .....	139	产后风热 .....	160
痢 .....	139	产后血暈 .....	161
疰痢 .....	140	产后肠痈 .....	162
畏寒 .....	141	恶痘 .....	162
畏风 .....	141	流注 .....	164
痰 .....	142	肠痈 .....	165
痰喘 .....	144	腿痛 .....	166
痰喘亡阴 .....	145	臂疽 .....	167
饮癖 .....	147	项疽 .....	167
翻胃 .....	148	对口 .....	169
呃 .....	149	发背 .....	169
癰 .....	150	对心发 .....	171
水肿 .....	150	肺痈 .....	171
消 .....	151	乳疔 .....	172
虫痛 .....	151	下疳 .....	173
怔忡 .....	152	筋瘤 .....	174
亢阳 .....	153		

# 医学源流论

## 自叙

医，小道也，精义也，重任也，贱工也。古者大人之学，将以治天下国家，使无一夫不被其泽，甚者天地位而万物育，斯学者之极功也。若夫日救一人，月治数病，顾此失彼，虽数十里之近不能兼及，况乎不可治者，又非使能起死者而使之生，其道不已小乎？

虽然古圣人之治病也，通于天地之故，究乎性命之源，经络、脏腑、气血、骨脉，洞然如见，然后察其受病之由，用药以驱除而调剂之。其中自有玄机妙悟，不可得而言喻者，盖与造化相维，其义不亦精乎？道小，则有志之士有所不屑为；义精，则无识之徒有所不能窥也。

人之所系，莫大乎生死。王公大人，圣贤豪杰，可以旋转乾坤，而不能保无疾病之患。一有疾病，不得不听之医者，而生杀唯命矣。夫一人系天下之重，而天下所系之人，其命又悬于医者。下而一国一家所系之人更无论矣，其任不亦重乎？而独是其人者，又非有爵禄道德之尊，父兄师保之重。既非世之所隆，而其人之自视，亦不过为衣服口食之计。虽以一介之微，呼之而立，至其业不甚贱乎？任重，则托之者必得伟人；工贱，则业之者必无奇士。所以势出于相违，而道因之易坠也。

余少时颇有志于穷经，而骨肉数人疾病连年，死亡略尽。于是博览方书，寝食俱废。如是数年，虽无生死骨肉之方，实有寻本溯源之学。九折臂而成医，至今尤信。而窃慨唐宋以来，无儒者为之振兴，视为下业，逡巡失传，

至理已失，良法并亡。怒焉伤怀，恐自今以往不复有生人之术。不揣庸妄，用敷厥言，倘有所补所全者，或不仅一人一世已乎？

乾隆丁丑秋七月

洞溪徐大椿书于吴山之半松书屋

## 元气存亡论

养生者之言曰：天下之人，皆可以无死。斯言妄也，何则？人生自免乳哺以后，始而孩，既而长，既而壮，日胜一日。何以四十以后，饮食奉养如昔，而日且就衰？或者曰：嗜欲戕之也。则绝嗜欲，可以无死乎？或者曰：劳动贼之也。则戒劳动，可以无死乎？或者曰：思虑扰之也。则屏思虑，可以无死乎？果能绝嗜欲，戒劳动，减思虑，免于疾病夭札则有之。其老而眊，眊而死，犹然也。

况乎四十以前，未尝无嗜欲、劳苦、思虑，然而日生日长。四十以后，虽无嗜欲、劳苦、思虑，然而日减日消，此其故何欤？盖人之生也，顾夏虫而却笑，以为是物之生死，何其促也？而不知我实犹是耳。当其受生之时，已有定分焉。

所谓定分者，元气也。视之不见，求之不得，附于气血之内，宰乎气血之先。其成形之时，已有定数。譬如置薪于火，始燃尚微，渐久则烈，薪力既尽而火熄矣。其有久暂之殊者，则薪之坚脆异质也。故终身无病者，待元气之自尽而死，此所谓终其天年者也。

至于疾病之人，若元气不伤，虽病甚不死；元气或伤，虽病轻亦死，而其中又有辨焉。有先伤元气而病者，此不可治者也；有因病而伤元气者，此不可不预防者也；亦有因误治而伤及元气者，亦有元气虽伤未甚，尚可保全之者，其等不一。

故诊病决死生者，不视病之轻重，而视元气之存亡，

则百不失一矣。至所谓元气者，何所寄耶？五脏有五脏之真精，此元气之分体者也。而其根本所在，即《道经》所谓丹田，《难经》所谓命门，《内经》所谓七节之旁中有小心，阴阳合辟存乎此，呼吸出入系乎此，无火而能令百体皆温，无水而能令五脏皆润。此中一线未绝，则生气一线未亡，皆赖此也。

若夫有疾病而保全之法何如？盖元气虽自有所在，然实与脏腑相连属者也。寒热攻补，不得其道，则实其实而虚其虚，必有一脏大受其害。邪入于中而精不能续，则元气无所附而伤矣。故人之一身，无处不宜谨护，而药不可轻试也。若夫预防之道，唯上工能虑在病前，不使其势已横而莫救，使元气克全，则自能托邪于外；若邪盛为害，则乘元气未动，与之背城而一决，勿使后事生悔，此神而明之之术也。若欲与造化争权，而令天下之人终不死，则无是理矣。

### 躯壳经络脏腑论

凡致病必有因，因受病之处则各有部位。今之医者曰：病必分经络而后治之，似矣。然亦知病固非经络之所能尽者乎？夫人有皮肉筋骨以成形，所谓躯壳也。而虚其中则有脏腑以实之。其连续贯通者，则有经有络贯乎脏腑之内，运乎躯壳之中为之道路，以传变周流者也。

故邪之伤人，或在皮肉，或在筋骨，或在脏腑，或在经络。有相传者，有不相传者，有久而相传者，有久而终不传者。其大端则中于经络者易传；其初不在经络，或病

甚而流于经络者，亦易传。经络之病，深入脏腑，则以生克相传。唯皮肉筋骨之病，不归经络者则不传，所谓躯壳之病也。

故识病之人，当直指其病在何脏何腑，何筋何骨，何经何络，或传或不传，传以何经始，以何经终。其言历历可验，则医之明者矣。今人不问何病，谬举一经以借口，以见其颇识《内经》，实与《内经》全然不解也。至治之难易，则在经路易治，在脏腑者难治，且多死。在皮肉筋骨者难治，亦不易死，其大端如此。至于躯壳脏腑之属于某经络，以审其针灸用药之法，则《内经》明言之，深求自得也。

### 表里上下论

欲知病之难易，先知病之浅深；欲知病之浅深，先知病之部位。夫人身一也，实有表里上下之别焉。何谓表？皮肉筋骨是也。何谓里？脏腑精神是也，而经络则贯乎其间。表之病易治而难死，里之病难治而易死。此其大略也。而在表在里者，又各有难易，此不可执一而论也。

若夫病本在表，而传于里；病本在里，而并及于表，是为内外兼病，尤不易治。身半以上之病，往往近于热；身半以下之病，往往近于寒。此其大略也。而在上在下，又各有寒热，此亦不可执一而论也。

若夫病本在上，而传于下，病本在下，而传于上，是之谓上下兼病，亦不易治。所以然者，无病之处多，有病之处少，则精力尚可维持，使正气渐充而邪气亦去。若夫



一人之身，无处不病，则以何者为驱病之本而复其元气乎？

故善医者，知病势之盛而必传也，预为之防，无使团聚，无使泛滥，无使并合，此上工治未病之说也。若其已至于传，则必先求其本，后求其标，相其缓急而施治之，此又桑榆之收也。以此决病之生死难易，思过半矣。

### 阴阳升降论

人身象天地，天之阳藏于地之中者，谓之元阳。元阳之外护者谓之浮阳，浮阳则与时升降。若人之阳气则藏于肾中而四布于周身，唯元阳则固守于中而不离其位。故太极图中心白圈，即元阳也，始终不动，其分阴分阳，皆在白圈之外。

故发汗之药，皆鼓动其浮阳，出于营卫之中，以泄其气耳。若元阳一动，则元气离矣。是以发汗太甚，动其元阳，即有亡阳之患。病深之人，发喘呃逆，即有阳越之虞，其危皆在顷刻，必用参附及重镇之药以坠安之。所以治元气虚弱之人，用升提发散之药，最防阳虚散越，此第一关也。

至于阴气则不患其升而患其竭，竭则精液不布，枯燥烈，廉泉玉英毫无滋润，舌燥唇焦，皮肤粗槁，所谓天气不降，地气不升，孤阳无附，害不旋踵。《内经》云：阴精所奉其人寿，故阴气有余则上溉，阳气有余则下固，其人无病，病亦易愈。反此则危。故医人者，慎毋越其阳而竭其阴也。