



中医非物质文化遗产

临床经典名著



临证指南医案

清·叶天士·著
宋白杨·校注

总主编·吴少桢

中国医药科技出版社

越千年·集大成

扬华夏璀璨文明

承正统·聚经典

展中医智慧之光



中医非物质文化遗产临床经典名著

临证指南医案

清·叶天士 著 宋白杨 校注



中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临证指南医案/ (清) 叶天士著; 宋白杨校注—北京: 中国医药科技出版社, 2011. 8

(中医非物质文化遗产临床经典名著/吴少祯主编)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4766 - 0

I. ①临… II. ①叶… ②宋… III. ①医案 - 汇编 - 中国 - 清代 IV. ①R249. 49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 178512 号

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787 × 1092mm ¹/₁₆

印张 23 ¹/₄

字数 427 千字

版次 2011 年 8 月第 1 版

印次 2011 年 8 月第 1 次印刷

印刷 三河市腾飞印务有限公司印刷

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4766 - 0

定价 58.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



《临证指南医案》十卷是清·叶桂（字天士，号香岩、南阳先生）著述，华岫云等辑集编次。成书于清乾隆二十九年（1764年）。全书共辑选叶氏临证验案二千五百六十九例，据病症类分为八十九门，每门以病证为标目，序列其经治医案，言简意赅，切中肯綮，于学术多有所体悟，于后学启迪甚多。每门之末附有论述该门证治大要的附论一篇，以总括叶氏医术之要，系由叶氏门人分别执笔撰写而成。卷一至卷八列内科病案，凡时症、杂病等；卷九为妇科；卷十为幼科。书末另附叶氏常用方剂，以备检阅。

该书搜罗宏富，征引广博，按语精当，实用性强，不仅比较全面地展现了叶天士在温热时证、各科杂病方面的诊疗经验，而且充分反映了叶天士融汇古今、独创新说的学术特点，对中医温热病学、内科病学、妇产科学等临床医学的发展均产生了较大的影响。其中有关温热病医案的载述甚至成为后世医家编写温病专著的蓝本。《临证指南医案》是中医工作者进行教学、研究，特别是从事临床诊疗必读的中医古籍之一。

《中医非物质文化遗产临床经典名著》

编 委 会

学术顾问 (按姓氏笔画排序)

马继兴 王永炎 王新陆 邓铁涛 史常永
朱良春 李今庸 何任 余瀛鳌 张伯礼
张灿玾 周仲瑛 郭子光 路志正

名誉主编 王文章

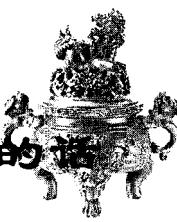
总主编 吴少祯

副总主编 王应泉 许军 赵燕宜

编 委 (按姓氏笔画排序)

丁侃	于华芸	于燕莉	马梅青	王宏利
王朔	王淑民	王雅丽	王静极	支文敏
尹桂平	孔长征	田思胜	白建青	成建军
吕文红	刘立萍	刘洋	刘然	孙力
李玉清	李海波	李尊	李新华	李燕
步瑞兰	吴智春	何永	余顺年	宋小晖
宋白杨	张永臣	张弘	张晶	张弛
张丽君	张林	张琳叶	张洁	张蕾
陈晋利	陈雪梅	武文筠	武芳	范霞
季旭明	周琦	金秀梅	金洁	柳志华
柳璇	胡玲	赵坚	赵艳	柳长华
赵琳	贾红玲	郭君双	曹虎	赵益梅
黄娟	崔利锐	韩文霞	焦振廉	曹瑛
翟文敏	薛远亮			谢晓丽

秘书 赵燕宜 (兼)



出版者的话

中华医学源远流长，博大精深。早在西汉时期，中医就具备了系统的理论与实践，这种系统性主要体现在中医学自身的完整性及其赖以存续环境的不可分割性。在《史记·扁鹊仓公列传》中就明确记载了理论指导实践的重要作用。在中医学的发展过程中，累积起来的每一类知识如医经、经方、本草、针灸、养生等都是自成系统的。其延续与发展也必须依赖特定的社会人文、生态环境等，特殊的人文文化与生态环境正是构成中医学地域性特征的内在因素，这点突出体现在运用“天人合一”、“阴阳五行”解释生命与疾病现象。

但是，随着经济全球化趋势的加强和现代化进程的加快，我国的文化生态发生了巨大变化，中国的传统医学同许多传统文化一样，正在受到严重冲击。许多传统疗法濒临消亡，大量有历史、文化价值的珍贵医药文物与文献资料由于维护、保管不善，遭到损毁或流失。同时，对传统医药知识随意滥用、过度开发、不当占有的现象时有发生，形势日益严峻。我国政府充分意识到了这种全球化对本民族文化造成的冲击，积极推动非物质文化遗产保护，2005年《国务院办公厅关于加强我国非物质文化遗产保护工作的意见》指出：“我国非物质文化遗产所蕴含的中华民族特有的精神价值、思维方式、想象力和文化意识，是维护我国文化身份和文化主权的基本依据。”

中医药是中华民族优秀传统文化的代表，是国家非物质文化遗产保护的重要内容。中医古籍是中医非物质文化遗产最主要的载体。杨牧之先生在《新中国古籍整理出版工作的回顾与展望》一文中说：“古代典籍是一个民族历史文化的重要载体，传世古籍历经劫难而卓然不灭，必定是文献典籍所蕴含精神足以自传。……我们不能将古籍整理出版事业仅仅局限于一个文化产业的位置，要将它放到继承祖国优秀文化传统、弘扬中华民族精神、建设有中国特色的社会主义的高度来认识，从中华民族的文化传统和社会主义精神文明建设的矛盾统一关系中去理解。”《保护非物质文化遗产公约》指出要“采取措施，确保非物质文化遗产的生命力，包括这种遗产各个方面确认、立档、研究、保存、保护、宣传、承传和振兴”。因

此，立足于非物质文化遗产的保护，确立和展示中医非物质文化遗产博大精深的内容，使之得到更好的保护、传承和利用，对中医古籍进行整理出版是十分必要的。

而且，中医要发展创新，增强其生命力，提高临床疗效是关键。而提高临床疗效的捷径，就是继承前人宝贵的医学理论和丰富的临床经验。在中医学中，经典之所以不朽是因其经过了千百年临床实践的证明。经典所阐述的医学原理和诊疗原则，已成为后世医学的常规和典范，也是学习和研究医学的必由门径，通过熟读经典可以启迪和拓宽治疗疾病的思路，提高临床治疗的效果。纵观古今，大凡著名的临床家，无不是在熟读古籍，继承前人理论和经验的基础上成为一代宗师的。因此，“读经典做临床”具有重要的现实意义。

意识到此种危机与责任，我社于2008年始，组织全国中医权威专家与中医文献研究的权威机构推荐论证，按照“中医非物质文化遗产”分类原则组织整理了本套丛书。本套丛书包括《中医非物质文化遗产临床经典读本》（70种）与《中医非物质文化遗产临床经典名著》（30种）两个系列，共100个品种，所选精当，涵盖了大量为历代医家推崇、尊为必读的经典著作，也包括近年来越来越受关注的，对临床具有很好指导价值的近代经典之作。

本次整理突出了以下特点：①力求准确，每种医籍均由专家遴选精善底本，加以严谨校勘，为读者提供准确的原文；②服务于临床，在书目选择上重点选取了历代对临床具有重要指导价值的作品；③紧密围绕中医非物质文化遗产这一主题，选取和挖掘了很多记载中医独特疗法的作品，尽量保持原文风貌，使读者能够读到原汁原味的中医经典医籍。

期望本套丛书的出版，能够真正起到构筑基础、指导临床的作用，并为中国乃至世界，留下广泛认同，可供交流，便于查阅利用的中医经典文化。

本套丛书在整理过程中，得到了作为本书学术顾问的各位专家学者的指导和帮助，在此表示衷心的感谢。本次整理历经数年，几经修改，然疏漏之处在所难免，敬请指正。

中国医药科技出版社
2011年1月

校注说明

《临证指南医案》十卷是清·叶桂著述，华岫云等辑集编次。成书于清乾隆二十九年（1764年）。

叶桂（1667~1746年）字天士，号香岩，晚号上津老人。清人江苏吴县人，居上津桥。其祖父叶时，父叶朝采皆以儿科知名。桂十二岁从父习医，十四岁父歿，遂师事父之门生朱某。朱某以得于师者授之，桂闻言即解，识见每出师上。此后，闻某医善治某证，即往执弟子礼。至十八岁，凡更十七师，先后得王子接、周扬俊等名医指授，于家传儿科外，兼通各科，遂悬壶于世。其诊疾能深明病源，立方不构成法，投药则奇效，名满天下，为众医之冠。其论病每有卓见，尝谓：“药之寒温，视疾之凉热。自刘河间以暑火立论，专用寒凉；李东恒论脾胃之火，必务温养，习用参、附；丹溪创阴虚火动之论，又偏于寒凉。嗣是，宗丹溪者多寒凉，宗东垣者多温养。近世医者茫无定识，假兼备以幸中，借和平以藏拙，甚至朝用一方，晚易一剂，无有成见。盖病有见证，有变证，有特证，必灼见其初、终、转、变，胸有成竹，而后施之以方。否则以药治病，实以人试药也！”闻者以为至论。

叶桂生平无暇著述，世传《临证指南医案》、《叶案存真》、《未刻本叶氏医案》、《温热论》等书，大多出自后人、门生之手。

本书现存版本五十余种，其中最早者为清乾隆二十九年刊本，藏于京、宁、沪、杭四地；浙江省图书馆存初刻之武林书院本，虽文字与后世诸本间有出入，但有重要史料参考价值；上海中医药大学图书馆馆藏乾隆三十三年卫生堂本，镌刻精良，讹错较少，为本书善本之一；其他重要版本尚有乾隆四十年崇德书院刻本及清道光苏州经锄堂朱墨套印本等，通行本有1959年上海科学技术出版社铅印本等。

此次整理以《续修四库全书》中影印浙江图书馆藏清乾隆三十三（1768年）年卫生堂本（简称“原本”）为底本，以中国中医科学院图书馆藏清乾隆三十三年（1768年）卫生堂本（简称“卫生堂本”）为主校本，以清道光二十四年甲辰（1844年）经锄堂（简称“经锄堂本”）刻本为参校本，同时参考中国中医药出版社2008年出版的《临证指南医案》，以及《内经》、《伤寒论》、《诸病源候论》等书。本书的整理原则如下：

1. 原文中的异体字、俗写字，凡不影响文意者，为保留原貌不予校改。
2. 就原文中表示文字位置的“右”、“左”，一律改为“上”、“下”，不出校记。
3. 原书中列举的有关条文，原条文前均仅冠以“一”字，以示列举。今为使条目清晰，在条文前冠以表以次序的“一”、“二”等数目词。

由于本人水平有限，其中错误在所难免，敬请同道不吝指正。

校注者
2011年1月

序 一

夫事之最切于日用者莫如医，故自轩岐道兴，而《灵》、《素》以下，代有名人，历年著述。卢扁以后，如仲景所著《伤寒》、《金匮》，直启灵兰之秘，泄玉版之文。至若河间、东垣、丹溪，亦迥出凡流，合仲景称为四大名家。伤寒暨杂证之治疗，法云备矣，世咸宗之。但仲景之书，辞义古奥，虽经诸名家之注疏，亦未能尽晰其理。近代以来，薛立斋、张景岳、喻嘉言等，皆本之《灵》、《素》，或作或述，其于诸证，皆有发明。迨柯韵伯所注《伤寒》，能独开生面，惜其书尚未广行于世。其他则间有心悟阐扬，亦不能无偏执之弊矣。我皇上仁育为怀，命太医院考核前贤精义，汇辑《金鉴录》一书，颁行海内，集诸贤之大成，开后人之心法，寿世福民，孰有善于此哉！夫医者意也，方者法也，神明其意于法之中，则存乎其人也。父子不相授受，师弟不能使巧也。吴闻叶君天士，禀赋灵明，造诣深邃，其于轩岐之学，错综融贯，处方调剂，立起沉疴，故名播南北。所遗医案与方，脍炙人口。华君岫云，婆心济世，辑而成帙，别类分门，将付剞劂，而请序于余。余翻阅再过，实足以启迪后人，使好学深思者触类引申，未必非济世之一助。至进而求其所以然，彼《灵》、《素》诸书俱在，而心领神会，则又存乎其人也云尔。

乾隆二十九年岁次甲申秋七月既望吴江李治运题于太薇清署



序 二

吾吴叶天士先生，以岐黄妙术擅名于时者五十余年。凡一时得奇疾而医药罔效者，先生一诊治而洞悉原委，投以片剂，沉疴立起。远近之向风慕义者无间言。余旧居胥江，与叶氏世属通家，其门墙桃李亦皆至戚旧交。心神其术，因录其方案成帙，藏之有年，方欲公诸天下，今锡山华君岫云，为之分别门类，授之梓人。余喜君之与余有同心也，因任校讎编缉之役。书既成，君嘱余书其缘起。夫良医之功同良相，人所稔知也。然良医不能使其身寿同金石，而屡试其技于后人，亦势之无可如何者矣。今得同心者汇录其成案，而使后人有所取法观摩，其功顾不伟欤？使后有能者，得是编而神明变化之，则先生之遗泽流被于千百世而无穷，而先生不死矣。今因是书之成，爰书其大略如上。

乾隆岁次丙戌季秋李国华大瞻识



序 三

医之为道微矣。七情六气之感，病非一端；温凉寒热之性，药非一类。非天资高妙者不可以学医，非博极群书者亦不足以语医也。今之医者，或记丑而不精于审脉，或审脉而不善于处方，或泥古而不化，或师心而自用，或临症不多，或狃于偏见，不能已疾而转以益疾，又乌可以言医哉。吴门叶天士先生，天分绝人，于书无所不读，终身不能忘。其视脉也，不待病者相告语，而推述病源。有病者思而后得之者，不啻日周旋于病者之侧，而同其寝兴饮食，熟其喜怒惊悲也。盖以其意深识病者之意，而又神明乎古人处方之精意，而直以意断之。故其处方也，一二味不为少，十余味不为多，习见不妨从同，独用不嫌立异，轻重系于杪忽之间，而其效在乎呼吸。及数十年之后，投之所向，无不如意，迎刃而解，涣然冰释。先生之名益高，从游者日益众，而先生固无日不读书也。尝记余乡人有患痼疾者，间诣先生所，为处方授之曰：服此百剂，终身不复发矣。其人归，服至八十剂，盖已霍然者月余矣，乃止不服。逾年病复发，复诣先生所。先生曰：是吾令服某方百剂者，何乃如是？其人以实告。令再服四十剂，即永不发矣，卒如言。其神妙若是，是岂俗手之意为增损者可同年而语哉！今所存医方若干卷，皆门弟子所录存者，学者能读其书以通其意，则善矣。

乾隆丙戌嘉平锡山拙修嵇璜书于绚秋书屋



序 四

古人有三不朽之事，为立德，立功，立言也。盖名虽为三而理实一贯，要之，惟求有济于民生而已。夫有济于民生，则人之所重莫大乎生死。可以拯人之生死，虽韦布之士亦力能为者，则莫若乎医。故良医处世，不矜名，不计利，此其立德也。挽回造化，立起沉疴，此其立功也。阐发蕴奥，聿著方书，此其立言也。一艺而三善咸备，医道之有关于世，岂不重且大耶？故上古圣帝辨晰阴阳，审尝气味，创著《内经》，垂不朽之仁慈，开生民之寿域。其《大易》、《本草》、《灵》、《素》诸书，炳若日星，为万世不磨之典。厥后亦代有名贤穷究其理，各有著述开示后人，以冀其跻仁寿。无如后世习是业者，其立志存心却有天理、人欲之两途。如范文正公，虽不业医，而其所言不为良相，即作良医者，斯纯以利济为心者也。俗谚有云：秀才行医，如菜作齑者，此浅视医道仅为衣食之计者也。夫以利济存心，则其学业必能日造乎高明。若仅为衣食计，则其知识自必终囿于庸俗。此天理、人欲、公私之判也。故每阅近代方书，其中有精研义理，发前人未发之旨者固多，亦有徒务虚名之辈，辄称与贵显某某交游，疗治悉属险证，如何克期奏效，刊成医案，妄希行世。不知此皆临证偶尔幸功，乃于事后夸张虚语，欺诳后人，以沽名誉，则其书诞谩不足信也。噫，欲求遵嘉言喻氏遗法，临病先议证，后立方。其于未用药之前，所定方案无一字虚伪者，乃能征信于后人。但执此以绳世，诚不易多得也。惟近见吴闻叶氏晚年日记医案，辞简理明，悟超象外。其审证则卓识绝伦，处方则简洁明净。案中评证，方中气味，于理吻合。能运古法而仍周以中规，化新奇而仍折以中矩。察其学，诚盖先生固幼稟颖绝之才，众所素稔。然徒恃资敏，若不具沉潜力学，恐亦未易臻此神化也。惜其医案所得无多，不过二三年间之遗帙。每细心参玩，只觉灵机满纸。其于轩岐之学，一如程朱之于孔孟，深得夫道统之真传者。以此垂训后人，是即先生不朽之立言也。故亟付剞劂，以公诸世。至其一生之遗稿，自有倍蓰于此，个中义理，必更有不可思议者，自必存在诸及门处，什袭珍藏，尚未轻以示人也。然吾知卞氏之玉，丰城之剑，



其精英瑞气断不至于泯没，自必终显于世，只在先后之间耳。倘有见余是刻，能悉将先生遗稿急续刻行世，此岂非医林中之大快事，抑亦病家之大幸事也。谅亦必有同志者，余将翘企而望之。因以为序。

乾隆三十一年岁次丙戌季冬锡山华岫云题

序 五

天地之大德曰生，医者赞天地之生者也。上古三皇悯下民之夭札，乃垂卦象以明阴阳消长之机，辨气味以审五行生克之理，著《灵》、《素》以立万世医学之原，大哉！至哉！非怀胞与之仁慈，稟天亶之圣智者，其孰能之？轩岐以后，亦代有明哲之士，穷理致知，阐扬斯旨。但理道渊深，其奥难窥，故虽悬壶之士如林，而洞垣之技罕覩。苟有能不盛盛虚虚而遗人夭殃者，则已幸矣。近代以来，古吴有世医天士叶君者，学本家传，道由心悟。吾乡与吴郡接壤，犹忆曩时，凡知交患证棘手，濒于危者，一经调剂，无不指下回春。其声誉之隆，不特江左一隅，抑且名标列省。惟是应策多门，刻无宁晷，未遑有所著述，以诏后世，人皆为之惋惜。近有岫云华君，购其日诊方案，欲付之梓，以公诸世，请序于余。余虽习医有年，愧未能深知医理。然观其论证则援引群书之精义，拟法则选集列古之良方，始知先生一生嗜古攻研，蕴蓄于胸中者，咸于临证时吐露毫端，此即随证发明之著作也。其于阴阳、虚实、标本、格致之功，实足以上绍轩岐，下开来哲。以此行世，凡医林之士见之，自必勤求古训，博采众方，迨将日造乎高明，庶不致临证有望洋之叹，则此帙实济世之慈航也，故为之序。

乾隆丙戌仲秋锡山邵新甫题



凡例

一、此案出自数年采辑，随见随录。证候错杂，若欲考一证，难于汇阅。余不揣固陋，稍分门类。但兼证甚多，如虚劳，咳嗽，吐血，本同一证，今各分门，是异而同也。即如咳嗽，有虚实、标本、六气之别，今合为一门，是同而异也。如暑湿而兼疟痢，脾胃病而兼呕吐肿胀，凡若此者，不可胜数，欲求分析至当不易。余本不业医，且年已古稀，自谢不敏，专俟高明之辈，翻刻改正。

二、一证之中，有病源各异。如虚劳，有阴虚、阳虚、阴阳两虚之不同，若再分门，恐有繁冗之叹。今将阴虚先列于前，继列阳虚，继阴阳两虚，使观者无错杂之憾，余门仿此。

三、此案分门类时，已剔去十之二三。今一门之中，小异而大同者尚多，本应再为剔选，但细阅之，小异处却甚有深意，故不敢妄为去取。且如建中汤、麦门冬汤、复脉等汤，稍为加减，治证甚多。若再为删削，不足以见先生信手拈来，头头是道，其用方变化无穷之妙矣。

四、每阅前人医案，治贫贱者少。盖医以济人为本，视贫富应同一体，故此案不载称呼，仅刻一姓与年岁。如原案已失记者，则以一某字代之。至于妇女之病，年高者但将一姬字，中年者以一氏字，年少用一女子字别之。然有本系妇女，而案中未经注明者甚多，不敢臆度，强为分别。

五、医道在乎识证、立法、用方，此为三大关键。一有草率，不堪为司命。往往有证既识矣，却立不出好法者，或法既立矣，却用不出至当不易好方者，此谓学业不全。然三者之中，识证尤为紧要。若法与方，只在平日看书多记，如学者记诵之功。至于识证，须多参古圣先贤之精义，由博返约，临证方能有卓然定见。若识证不明，开口动手便错矣。今观此案，其识证如若洞垣，所用法与方，皆宗前贤，而参以己意，稍为加减之，故案中有并非杜撰之句。余愿业医者，于识证尤当究心，如儒家参悟性理之功，则临证自有把握，然后取此法与方用之，必有左右逢源之妙矣。倘阅是书者，但摭拾其辞句，剽袭其方药，藉此行道，为觅利之计，则与余刻是书之一片诚心大相悖矣。幸后之览者，扪心自问，切勿堕落此坑堑。

六、此案须知看法。就一门而论，当察其病情、病状、脉象各异处，则知病名虽同而源不同矣。此案用何法，彼案另用何法，此法用何方，彼法另用何方，从其错综变化处细心参玩。更将方中君臣佐使之药，合病源上细细体贴，其古方加减一二味处，尤宜理会。其辨证立法处，用朱笔圈出，则了如指掌矣。切勿草率看过，若但得其皮毛而不得其神髓，终无益也。然看此案，须文理精通之士，具虚心活泼灵机，曾将《灵》、《素》及前贤诸书参究过一番者，方能领会此中意趣。吾知数人之中，仅有一二知音，潜心默契。若初学质鲁之人，未能躐等而进，恐徒费心神耳。

七、此案惟缺火证一门，盖火有七情、六气、五志之不同，证候不一，难于汇辑，故竟不分门。至于伤寒，惟太阳初感风寒为甚少，寒既化热之后，种种传变之

证，散见诸门者颇多。观者自能会意，勿谓先生长于治杂证，短于治伤寒。观其用仲景诸方，活泼泼地，即可以知其治伤寒之妙矣。

八、案中治法，如作文之有平浓奇淡，诸法悉备。其用药有极轻清极平淡者，取效更捷。或疑此法仅可治南方柔弱之质，不能治北方刚劲之体，余谓不然。苟能会悟其理，则药味分量，或可权衡轻重，至于治法，则不可移易。盖先生立法之所在，即理之所在，不遵其法，则治不循理矣。南北之人，强弱虽殊，感病之由则一也。其补泻温凉，岂可废绳墨而出范围之外乎？况姑苏商旅云集，案中岂乏北省之人哉？不必因其轻淡而疑之。或又曰：案虽佳，但未知当时悉能效否？余曰：万事不外乎理，今案中评证，方中议药，咸合于理，据理设施，自必有当。至于效与不效，安得人人而考核之哉！

九、案中有未经载明，难于稽考处，如药味分量炮制，丸方煎方相混，与所服剂数多寡，若平补之方，竟有连服百剂者，更有一人联用几方者，其间相隔日月远近，并四季时令，俱未注明。惜皆无考，全在观者以意会之可也。

十、每门之后，附论一篇者，因治法头绪颇繁，故挈其纲领，稍为叙述之，以使后人观览。又恐业医之辈，文才有浅深，遂约同志，措辞不必高古，观者幸勿因其俚鄙而忽之。

十一、案中所用丹丸，有一时不能猝办者，如紫雪丹、至宝丹、鳖甲煎丸、玉壶丸等类，若有丰裕好善之家，依方虔诚合就，售与病人，既可积德，亦不至于亏本。

十二、此案之刻，不过一脔之味耳，本欲再为购求，广刻行世，奈无觅处。倘同志之士有所珍藏，亦愿公诸于世者，恭俟再商续刻。然此案虽非全璧，实具种种良法，已足启发愚蒙，嘉惠来兹。学者苟能默契其旨，大可砭时医庸俗、肤浅、呆板、偏执、好奇、孟浪、胆怯诸弊，其于医学有功不小。

十三、凡治诸证，俱有初中末三法。如伤寒初起，邪在太阳，则用麻黄、桂枝、青龙等汤。疟证初起，则用小柴胡加减。痢证初起，先用胃苓汤加减。目疾初起，则用柴、薄、荆、防以升散之，此皆初治之大略也。今就所辑之案，大凡治中治末者，十居七八，初治者不过十之一二。其故何欤？盖缘先生当年名重一时，延请匪易，故病家初起，必先请他医诊治，迨至罔效，始再请先生耳，故初治之案甚少。观是书者，其中先后浅深，层次不可紊乱，须细心审察而行之。

华岫云识



目录

中医基础
学讲义

目 录

卷一	.....	1
中风	.....	1
肝肾虚内风动	.....	1
液虚风动	.....	1
阳升热蒸液亏	.....	2
阴中阳虚	.....	2
阴阳并虚	.....	2
阳虚卫疏	.....	2
胃虚表疏	.....	2
卫虚络痹	.....	2
气虚	.....	3
风阳燥热	.....	3
胃虚阳升	.....	3
肝胃同治	.....	3
胞络热邪阻窍	.....	3
风湿中脾络	.....	3
艾灸络热	.....	4
脱	.....	4
肾阴虚肝风动	.....	4
痰火阻络	.....	7
肝风	.....	8
肝阴虚	.....	8
肝肾阴虚	.....	9
阳升血热	.....	10
心营热	.....	10
风阳扰神	.....	10
血去阳升	.....	10
风阳阻窍	.....	10
络热窍痹	.....	11

痰热阻窍	.....	11
肝胃阴虚	.....	11
胃虚表疏	.....	11
胃虚痰滞	.....	11
滋肝和胃	.....	12
泄肝安胃	.....	12
怒劳伤肝结疤痕	.....	12
惊怒动肝	.....	12
风阳扰胃	.....	12
眩晕	.....	13
痰火	.....	13
内风夹痰	.....	13
肝风	.....	14
络热	.....	14
阴虚阳升	.....	14
营血虚	.....	14
下虚	.....	14
头风	.....	15
暑热上蒙清窍	.....	15
木火上炎	.....	15
阴中阳虚	.....	15
胃虚风阳上逆	.....	15
血虚邪痹	.....	15
血虚	.....	15
虚劳	.....	16
阴虚	.....	16
阴虚阳浮	.....	18
阳虚	.....	19
阳虚奇脉兼病	.....	20