

中医古籍珍稀抄本精选

幼科折衷秘传真本

清·杨 和 订正

清·孟作霖 手抄

清·光绪十八年抄本

周铭心 点校

张如青 审订

【提要】

《幼科折衷秘传真本》系清代杨和订正明代秦昌遇《幼科折衷》而成。孟作霖抄校加注刊印。孟作霖为儿科医生，生卒年代未详，据其序言：“余弱冠时，闻先人言及：欲习幼科，必谋折衷式目为幸。后 10 余年，适有知己怀保赤之心，苦于局外，知余宗幼科，历有年数，承借是书。”可以推知，孟氏于光绪十八年已 30 余岁，其出生大致在清代咸丰年间，最晚当在同治元年（1862 年）。

《幼科折衷秘传真本》一书，诚如孟序所誉，“分门甚简，病情悉备，洗静浮辞，独存精要”。全书以病名为目，共载急慢惊、疳积、诸吐等 27 种疾病，篇末附以疳积诸方。每病叙述体例，分为正文与总括及脉法附方等两部分。正文以经论为先，次以病因病机，次以临证类型及主治方剂。正文后设一“总括”，总括内容以七言四句表述，概括说明本病特征。总括之后设“脉法”，简述其病脉象诊察特点。脉法后有对该病之证治议论。最后罗列正文所用方剂名目及用药。大致读是书之某病，从正文直至方药一过，便可了解该病之病因发病及证治概貌，并知经典古论、诸家叙述，而作者博采诸说、折衷摘要、概括总结之功，亦得晓然。盖即此书之名实也。

该书述病,持论折衷,不执一偏,固为特点。而遇古人论述相悖时,则能据实证说理,指明古论何以有异之缘由,并述明去就之方法。如在“诸吐”节内曰:“凡病呕吐切不可下,以其逆之故也。此丹溪之论。而东垣云:吐而大便不通,则利大便。上药则在所当禁。二说相反,要审其通与不通而治之。”此处首先指出丹溪与东垣治吐之法不同,丹溪云不可下,东垣云可利大便。若不加分析,便会认为两家持论相反,令后人不知去从。其实,东垣所述之吐,为并见大便不通之吐,其时须利大便、通腑气,则吐可止,徒以化痰和中法无益;而丹溪所述者为吐而便畅者,此时若用下法,其势相逆,反可激发而加剧。本书作者能洞悉两家本意,指明“要审其通与不通而治之”,于是使两家之论,可并行不悖。

书中每于脉法之后,有辨证施治议论,往往能于纷繁中抓住精要,便于运用。如“诸泻”节内论泻之性质,指明其辨证要点:“凡泻水而腹不痛者是湿;饮食入胃不住,完谷不化者是气虚;肠鸣泻水,痛一阵泻一阵者是火;或泻或不泻,或多或少者是痰;腹痛甚而泻,泻后痛减者是食积也,俗云受肚泻。”并讨论其证候机制和治法曰:“盖饮食满腹,脾弱不能健运,故聚满而泻,泻尽即止,复又如是,宜调胃节饮食为上。又曰:暴泻非阴,久泻非阳,诸泻皆心之泻,宜行小便,此千古不易之理。若久泻脾虚,阳气衰弱,伏匿于阴中,

若用淡渗之药,是降之又降,益其阴而重竭其阳,则阳愈削而精神愈短矣。宜用升阳之药,以羌活、柴胡、升麻、防风、甘草治之。或法寒湿之胜,助风以平之。又曰:下者举之,得阳气升腾而病去矣。”这当然是作者对前人理论之概括,而其后之论说病理,阐述治则,却不乏其临证经验之谈。

该书每病论证较详,每证必有调治之方,方药多取平正。且每病所订定之方,必依次列出用药于该节之末,极便查检。凡一方用于多病者,前病已列出方药,后病再用时亦必随后再行列出,以省却读者反复查找。当然,该书为传抄之本,其间不乏讹误,如不少方剂所列药物不全,或方名与用药不符,或所引用经典不确,等等。其中有明显讹误者,点校者已行更正。

本书据上海中医药大学图书馆所藏清光绪十八年抄本整理。

序 言

幼科折衷秘传真本

医之一业，擅于岐黄，称为国首。夫医者意也。以望、闻、问、切而察其表里虚实，因暑湿风寒而合乎病脉形证，孰标孰本宜详，在脏在腑可辨，思维切而病之底蕴可窥，用意深而药之却病必易。合而观之，本无偏颇之患，析而论之，亦有中正之理。余观折衷一书，分门甚简，病情悉备，洗净浮辞，独存精要，为海内罕觐之书，实有益于民间之用。奈粤匪乱后，刊板尽废，无从可购，所有家藏，均属抄本，皆有秘而不宣之意。余弱冠时，闻先人言及：欲习幼科，必谋折衷式目为幸。后十余年，适有知己怀保赤之心，苦于局外，知余宗幼科，历有年数，承借是书。取而玩之，实深感慨，可谓欲拯斯人之疾苦者，即以是为济世之航也。维无推拿之法，而用药极当。独惜此本亦是抄传，其中字句乖误甚多。余依样葫芦，不求甚解。维稍有涂改，仍不免以误传误之弊。若有识者见之，不妨指点迷津耳。

光绪十八年岁次壬辰壮月录。

济世轩雨菰孟作霖谨序

是书抄成，一片苦心，宜尊之、重之、久而藏之，切勿借于外人。况医家皆以为秘本，其实非也，特恐遗失故耳。望吾后裔将此书藏之，无废吾之苦心也。至要至要！

目 录

十二经	1
急惊辨	2
慢惊辨	4
疳积	10
诸吐	16
诸热	19
诸泻	21
吐泻	25
霍乱	27
疟疾	29
痢疾 附脱肛	34
咳嗽	39
龟胸龟背	43
伤积	44
伤食	47
伤寒	48

痧疹	60
气喘 附 麝 胎	63
痉症	66
痢证	68
积聚	71
黄疸	73
诸血	74
腹痛	77
项颈强痛	81
头痛	82
胃脘痛	85
肿胀	88
杂方	91

十二经

心：手少阴之脉，君主之官，神明出焉。

小肠：手太阳之脉，受盛之官，化物出焉。

心包络：手厥阴之脉。

大肠：手阳明之脉，传道之官，变化出焉。

肝：足厥阴之脉，将军之官，谋虑出焉。

胆：足少阳之脉，中正之官，决断出焉。

脾：足太阴之脉，仓廩之官，五味出焉。

胃：足阳明之脉，仓廩之官，五味出焉。

肺：手太阴之脉，相傅之官，治节出焉。

三焦：手少阳之脉，如天地三元之气也。

肾：足少阴之脉，作强之官，技巧出焉。

膀胱：足太阳之脉，津液藏焉，气化则能出焉。

急 惊 辨

中医古籍珍稀抄本精选(十二)

《内经》曰：诸风掉眩^①皆属于肝，风为百病之长也。肝火已炽，为真水未旺；心火已炎，肺金受制，故肝木常有余而脾土常不足。或失于保养，或抱于当风，或衣衾过厚，以致邪实郁蒸，积于心、传于肝。再受人物惊触，未发之时，卧睡惊跳，又有或笑或哭，螬齿咬乳，鼻额有汗，气促痰鸣，忽而闷绝，目窜上视，口噤不开，手足搐掣，此热盛而然，况兼面红脉数可辨。盖心有热而肝有风，风主乎动，火得风则烟焰起，二阳相敌，风火相搏。肝藏魂，心藏神，因热则魂易动，故发惊也。心主乎神，则不受触，遇有惊则发热。热极生风，故能成搐，名是急惊，以宽气饮、三解散去参主之。如暴感此症，未别阴阳虚实，先用五苓散和宽气饮，少加宽热饮，三药合用，姜汁沸汤调灌即解。凡惊风发搐，听其自动而

① 眩：原文缺末笔，为避清圣祖玄烨讳，今改。后径改不出注。

止，不可抱紧，使其气机畅通可也。不然定有惊废之症。

余尝感慨诸人每见惊风搐作，不明标本，混为一症，遽用金石脑麝，误吞蛇蝎大寒搜风等剂，投之耗伤真气，其症愈甚，多致不救。殊不知惊生于心，风生于肝，搐始于气。所谓搐始于气者，盖因风寒暑湿燥火之机，若气一不顺，便搐于咽喉间，搏于心肺，传入肝经，其气上不能升，下不能降，使津液郁滞不得流行，故痰涎壅闭而作搐也，亦宜宽气饮治之。

然当知所以受病。如病在惊，惊由痰热，只得可退热化痰，其惊自止；如病在风，风由惊作，只可利惊化痰，其风自退；如痰涎壅盛，急须退热化痰；如手足搐掣，亦须截风散惊，此不易之法也。

有伤风后发搐者，口中气出热盛，呵欠顿闷，手足摇动，此气血未实，不能胜任故也，治当先发散，大青膏主之。

有伤食后发搐者，身体温，多睡或呕吐，不思乳食，此食积凝滞，则气亦因之而滞，故发搐也，当先定搐，加羌活、防风，兼泻青丸下之，后用白饼子下其食，渐用异功散养其气。

有出麻疹而发搐者，身体温，多睡或呕吐不欲饮食，此乃热乘于心，心火炎上，故目睛上窜，其症：耳轮、鼻尖、手足稍冷，嚏喷眼涩，睡中惊跳是也，但无痰涎为异耳。治法当平肝木，利小便，平肝木则风自去，利小便则心热退，风热既定，则麻疹出而搐愈矣，宜导赤散加芍药、防风、荆芥之类。

中医古籍珍稀抄本精选（十二）

有痘后发搐者，此气血虚弱，复感风寒，热毒反滞，且不敢发散清利，不治者多矣。

有闻声即掣跳者，乃肝肺不足，魂魄不稳，故神不安，非谓惊也，可服犀角地黄丸。

有小儿心气虚怯，神不安定，连并掣跳者，可服四君子汤加辰砂少许服之。

暑风一症，因夏月感冒风邪太甚，致面垢唇红，脉息沉细而数，忽然发搐，不省人事，治以消暑清心饮、辰砂五苓散及抱龙丸。

慢 惊 辨

慢惊属阴，阴主乎静而缓，故曰慢惊。或得于大病之后，或逆传误转之后，目慢神昏，手足

偏动，口角流涎，或口中气冷，或囟门下陷，睡则扬睛，或半开半合，此真阳消耗而阴邪独盛，阴极生寒，寒为水化，水生肝木，木为风化，本克脾土，胃为脾之腑，故胃中有风，瘕疝渐生，两眉微耸，两手垂下，时复动摇不已，此症有汗者必不治，故仲景曰：阴不得有汗，盖阴症皆无汗，若有汗者，阳亦亡耳，治法不同，如吐泻得之，则理中汤加木香以温其中，五苓散以疏其水；如脏寒泄泻得之，则先以术附汤，后用调气汤调和脾胃；如外感寒风，则可与桂枝汤、葛根汤，其他可以类推矣。然慢惊虽属阴，视其浅深何如，不可纯用温药及燥烈之剂，惟于平胃中加截风定搐之品，如全蝎、僵蚕、白附、天麻、南星等为良，若吐不止即投定吐饮，泻不止宜服六桂散、五苓散，若痰多唇白、四肢冰冷、不醒人事方可回阳用固肠汤速灌之，以生胃气，胃气既复，投醒脾散徐徐调理。慢惊之候，面青额汗，舌卷低头，眼合不开，困睡摇头吐舌，频呕腥臭，噤口咬牙，手足搦搐而不收，或身冷或身热，其脉沉细。盖慢惊之候，由吐泻损脾者多，病传已极，总归虚寒，推脾所受，故曰慢脾惊。若逐风则无风可逐，疗惊则无惊可疗，但脾间痰涎虚实往来，其眼合者，

脾困气乏，神志昏迷，痰涎壅滞，然而世所谓难疗者是也，大要生胃回阳金液丹、生附四君子汤酌而用之，若胃气渐复，仍服醒脾散、异功散之类，诸药不效者，如有太冲脉则取百会穴灸之可也。

总括：

面红卒中浑身热，唇紫牙关气如绝，目翻搐搦喉中响，此是急惊容易治。

阴虚阳盛病根深，吐余泻后睡扬睛，神昏搐缓涎流甚，此是分明即慢惊。

脉法：

浮数红紫为急惊，沉迟散缓为慢惊，风形势入里者为顺，如出外者为逆。纲目云：搐，一也。而有晨夕之分，表里之异。身热力大者为急惊；身冷力小者为慢惊；仆地作声，醒时多沫者为痼；目仰视者为天吊；角弓反张者为痉。各有不同也。病有相似而实不同，此予素所经验。

近有小儿，先竟身热，少顷僵仆，不知人事，目睛上视，口唇牵动，手如惊风，掣跳不止。一医以惊风治之，盖食顷间屡醒屡搐是也。请予视之。予问曰：“两日曾热否？”病家曰：“前

日午时发热，至傍晚方止，昨日无恙。不意今日又热，遂成惊风。”予曰：“此宿食顽痰胶固于中，荣卫不行，邪正相攻，乃疟疾也。以金石镇惊之药投之，岂无助火为害之患乎？”命其切勿服药，恐药疾交攻，病势反剧。至下午稍减，以二陈汤加山楂、麦芽、青皮、槟榔、防、葛服之。至明日疟虽作而疟病悉退，又服清痰散表之药四剂而愈。

惊风有四证八候。四证者，惊、风、痰、热是也；八候者，搐、搦、掣、颤、反、引、窜、视也。搐者，两手伸缩；搦者，十指开合；掣者，势若相摸；颤者，头偏不正；反者，头仰向后；引者，臂若开弓；窜者，目直怒视；视者，睛露不合。四证已全，八候生焉；四证若无，八候安有？是药可不究心也。东垣云：小儿泻青有惊，当先补其土，后泻其木。其风木旺症，右关脉洪大，掌中热，腹皮热是也。今立一方，黄芪益黄散主之，人参、黄芪、甘草，皆涩补脾土，益元气，甘能泻火。《内经》曰：热淫于内，以甘泻之，以酸收之。白芍酸寒，寒能泻火，酸能泻木而大补肺金，所补得土金之位，火旺则大虚矣。风木何由而来克土，然后泻风木之旺。脾虚者，以火邪乘其土位

故也，故曰：从后来者偏虚邪^①，火旺能实其木，木旺故来克土也。当于心经中以甘温补土之源，更于脾土中泻火以甘寒，补金以酸凉，故致脾土中金旺火衰，则风木自虚矣。

宽气饮：枳壳 枳实 人参 甘草

三解散：人参 防风 天麻 茯神 山梔
白附 黄芩 大黄 赤芍 僵蚕 全蝎 枳实
甘草

如实者加大黄，虚者加^②。

五苓散：茯苓 白术 猪苓 泽泻 肉桂

宽热饮：玄明粉 枳壳 大黄 甘草

大青膏：白附 青黛 天麻 全蝎 朱砂
乌蛇 麝香 天竺黄 大青

泻青丸：当归身 龙胆草 川芎 羌活
防风

白饼子：滑石 轻粉 半夏 巴豆四十粒，去皮尖，水一升，煎尽为度，研入药内为饼

异功散：人参 甘草 白术 茯苓 陈皮

① 虚邪：五邪之一。《难经》称五脏发病分为虚、实、贼、微、正五邪，其“从后来者为虚邪。”从后来者，指从母脏之位传来者，如心为脾母，心邪传脾，则称虚邪。

② “加”字后当有药名，恐抄者遗漏。

木香

导赤散:生地 木通 甘草

犀角地黄丸:天冬 麦冬 茯苓 前胡
茯苓 柴胡 人参 玄参 生地 川芎 天麻
羌活 防风

清暑清心饮:藿香 泽泻 白术 茯苓
肉桂 神砂

黄芪益黄散:人参 黄芪 甘草 白芍
陈皮 黄连 茯苓

理中汤:人参 白术 干姜 甘草

术附汤:白术 附子 甘草

调气汤:木香 香附 人参 陈皮 藿香
甘草

桂枝汤:桂枝 白芍 生姜 甘草

葛根汤:葛根 麻黄 芍药 桂枝 甘草

定吐饮:半夏 生姜 薄荷 官桂

六桂饮:人参 白术 茯苓 广木香 上
肉桂 附子

固真汤:附子 人参 茯苓 白术 淮山
药 炙黄芪 肉桂 甘草

金液丹:舶上硫磺十两,研细入罐内煨用

生附四君汤:人参 白术 茯苓 甘草

幼科折衷秘传真本