

中 医 临 床 实 用 经 典 丛 书

笔 花 医 镜

大字版

清·江涵暉◎著



中国医药科技出版社

中医临床实用经典丛书

# 笔花医镜

清·江涵暾◎著

大字版

**图书在版编目(CIP)数据**

笔花医镜 / (清) 江涵漱著. —北京：中国医药科技出版社，  
2018. 1

(中医临床实用经典丛书：大字版)

ISBN 978-7-5067-9687-3

I. ①笔… II. ①江… III. ①中医临床-经验-中国-清代  
IV. ①R249. 49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 265057 号

**美术编辑 陈君杞**

**版式设计 锋尚设计**

**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 710×1000mm <sup>1</sup>/<sub>16</sub>**

**印张 7 1/4**

**字数 71 千字**

**版次 2018 年 1 月第 1 版**

**印次 2018 年 1 月第 1 次印刷**

**印刷 三河市双峰印刷装订有限公司**

**经销 全国各地新华书店**

**书号 ISBN 978-7-5067-9687-3**

**定价 13.00 元**

**版权所有 盗版必究**

**举报电话：010-62228771**

**本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换**

## 内容提要

《笔花医镜》又名《卫生便览》，系清·江涵漱所著。江氏名秋，字涵漱，号笔花，浙江归安人。江氏素精医术，该书成于清道光四年（1824年）。全书共分四卷。全书从诊法、五脏六腑、儿科、妇科四方面论述疾病的证治，尤其是将脏腑用药分为补泻猛将、次将，便于临床医生辨证选药。《笔花医镜》自刻版后被称为“医学门径书”，内容简要，流传较广。

本次整理以清道光四年（1824年）本为底本，清道光十四年本为校本。

## 出版者的话

中医学是中国优秀文化的重要组成部分，传承发展中医药事业是适应时代发展要求的历史使命。中医古籍经典是中医药学发展的根基，中医临床则是其长久发展的核心力量。传承中医，要从读经典入手，文以载道，“自古医家出经典”，中医传统思维尽在于医籍，因此经典要读。临床医学关键在“用”，涉及临床实用的医籍也要读，吸纳先贤行医经验，切于临证，方可学以致用。因此，“经”与“用”，二者皆重。

以“经”“用”并重为原则，我社特整理出版了“中医临床实用经典丛书”。本套丛书共计45种，其所选书目涵盖了历代医家推崇、尊为必读的经典著作，同时侧重遴选了切于临床实用的医著作品。为方便读者诵读，特将本套丛书设计为大字版本，行格舒朗，层次分明。

本次整理，力求原文准确，每种古籍均遴选精善底本，若底本与校本有文字存疑之处，择善而从。整理原则如下。

1. 全书采用简体横排，加用标点符号。底本中的繁体字、异体字径改为规范简体字，古字以今字律齐。凡古籍中所见“右药”“右件”等字样中，“右”均改为“上”。

2. 凡底本、校本中有明显的错字、讹字，经校勘无误后予以径改，不再出注。

3. 古籍中出现的中医专用名词术语规范为现通用名。如“藏府”改为“脏腑”，“革拔”改为“革芨”，“旋复花”改为“旋覆花”等。

4. 凡方药中涉及国家禁猎及保护动物（如虎骨、羚羊角等）之处，为保持古籍原貌，未予改动。但在临床应用时，应使用相关代用品。

希望本丛书的出版，能够为诵读医籍经典、切于临床实用提供强有力的支持，为培养中医临床人才贡献一份力量。在此过程中，我们也期待读者诸君的帮助和指点。

中国医药科技出版社

2017年10月



# 序

天下之至变者，病也；天下之至精者，医也。欲极其精以穷其变，虽千万言不足以发明其绪。是以岐、雷、贷季而后，名家辈出，议论纷如。而合诸病情变幻，有难以按图而索骥者，瞰何人斯？而敢以一二浅言，谓足以罄乃事乎！然至变者病，而可见者恃乎形，至精者医，而可据者恃乎理。以形求理，即以简驭繁。达乎此，通乎彼，固有千万言所不能尽，而一二语足以赅之矣。瞰自中岁究心医学，往来于江浙之间，深知其难，亦不敢自安于拙。迨服官东粤，学渐荒芜，而习见此邦医士，如文家相题布局，理法未清，其何以司活人之柄耶？病家固不甚讲求，但以神鬼为福，即偶延医诊，而默受其误者，亦终莫之知，是诚不服药为良矣，可慨也夫。瞰久思引救，碍于官箴。兹将引退还山，略举其要，镌为一编。俾人人得有简要之方，偶遇一症，自可按对病情，审为何脏何腑，是阴是阳，不乖乎表里虚实寒热之真，即知为心肝脾胃肺肾之疾。症既洞澈，药自效灵，较诸授命于瞽，以身为鸽者，其损益可昭然判也。诚愿有志者熟玩是编，据为要领，而旁参诸大家之说，自可一览了然。将近以事亲，远以济众，于生灵不无稍补焉，是为序。

道光四年孟夏之月上浣浙江归安江涵瞰自序

## 放痧有十法

一在头顶心百会穴，一在印堂，一在两太阳穴，一在喉中两旁，一在舌下两旁，一在双乳，一在两手十指头，一在两臂弯，一在两足十指头，一在两腿弯。

凡痧有青筋紫筋现于一处，或现数处，必须用银针刺之，先去其毒血，然后据用药治其脾肝肾肠胃经络用药。治痧当分经络，腰背巅顶连风府胀痛难忍，足太阳膀胱经之痧也；两目红赤，唇干鼻燥，腹中绞痛，足阳明胃经之痧也；腹胀极痛不能屈伸，四肢无力，泄泻不已，是太阴脾经之痧也；胁肋痛胀，痛连两耳，是少阳胆经之痧也；心胸吊痛，身重难医，作肿作胀，是厥阴肝经之痧也；痛连腰肾，小腹胀硬，是少阴肾经之痧也；咳嗽声哑无一逆发呛，手太阴肺经之痧也。半身疼痛，麻木不仁，左足不能屈伸者，手太阳小肠经之痧也。半身胀痛，俯仰俱废，右足不能屈伸者，手阳明大肠经之痧也；病重沉沉，昏昧不省，或狂言乱语，不省人事，手少阴心经之痧也；或醒或昧或独语一二句，手少阴心包络之痧也；胸腹热胀，揭去衣被，干燥无极，手少阳三焦之痧也。痧与杂痧往往相兼而发，但当首重治痧，兼医难症。惟胎前产后有痧，当并虑处治。盖胎前宜补，痧症宜消；产后宜温，痧后宜凉也，故用药需斟酌。痧前忌热汤。热汤粥汤未会诊物。思吃未食恐

坚。痧现日久变少，奇症，难医。痧后不可骤进饮食，必耐一二日，否则痧胀变重症。痧症凶症，胸中高起，如馒餸状，背心一点痛，角弓反张，腰肾一点痛，心胸左右一点痛，肠胸痛，四肢胀痛。鼻如烟熏，舌卷囊缩，环口黧黑，头汗如珠，喘而不休，昏昧不醒，放痧不出，痧块大痛。



# 目 录

## 卷一

诊脉歌	001	伤寒论治	007
望舌色	001	虚劳论治	007
望闻问切论	002	疫疬疟肿论治	008
表里虚实寒热辨	003	附列诸方	010
内伤外感杂治说	005		

## 卷二

脏腑证治	024	膀胱部	053
心部	024	胆部	056
肝部	029	大肠部	058
脾部	034	小肠部	060
肺部	039	三焦部	061
肾部	044	心包络部	062
胃部	048		

## 卷三

⑥ 儿科证治 .....	063	吐泻 .....	067
儿科论治 .....	063	伤暑 .....	068
初生保治 .....	063	食积痞积虫积	
外热内热辨 .....	064	痰积水积 .....	068
非惊论 .....	065	疳证 .....	069
痰火闭证 .....	066	盗汗自汗 .....	069
木侮土证 .....	066	咳嗽 .....	070
大惊猝恐 .....	067	解颅龟胸龟背 .....	070
夜啼 .....	067	⑥ 儿科列方 .....	070

## 卷四

⑥ 女科证治 .....	078	胎前诸症 .....	083
种子要论 .....	078	临产将护法 .....	084
妇女证论 .....	079	产后诸症 .....	086
室女 .....	079	⑥ 女科列方 .....	088
月经 .....	080	⑥ 笔花医镜各证	
肝气 .....	081	总目 .....	096
带下 .....	081	⑥ 例 论 .....	101
嗣孕 .....	082		



# 卷一

## 诊脉歌

病人双腕仰，高骨定为关。（依掌后之高骨定为关脉。）寸脉量虎口，尺脉准臂弯。（关前距虎口一寸，故曰寸关；后距臂弯一尺，故曰尺。）左寸心包络，左关胆与肝。左尺司何职，膀胱肾系焉。右寸胸中肺，胃脾属右关。要知大肠肾，右尺自昭然。

口鼻一呼吸，脉来四五跳。此是无病者，平和气血调。三至为迟候，六至作数教。迟则寒之象，数则热之标。一二寒愈盛，七八热更饶。

轻举得皮面，表邪脉故浮。若是病在里，重取须沉求。洪长征实健，细弱识虚柔。水湿并痰饮，滑利又弦遒。紧促气内乱，伏涩气凝留。妊娠中止代，失血中空芤。（代脉中止芤脉中空。）只此尚易见，其他渺以幽。

## 望舌色

卷一



舌者心之窍，凡病俱现于舌，能辨其色，症自显然。舌尖主心，舌中主脾胃，舌边主肝胆，舌根主肾。假如津液如常，口不燥渴，虽或发热，尚属表证。若舌苔粗白，渐厚而腻，是寒邪入胃，挟浊饮而欲化火也。此时已不辨滋味矣，宜用半

夏、藿香，迨厚腻而转黄色，邪已化火也，用半夏、黄芩。若热甚失治则变黑，胃火甚也，用石膏、半夏，或黑而燥裂，则去半夏，而纯用石膏、知母、麦冬、花粉之属以润之，至厚苔渐退。而舌底红色者，火灼水亏也，用生地、沙参、麦冬、石斛以养之，此表邪之传里者也。其有脾胃虚寒者，则舌白无苔而润，甚者连唇口面色俱萎白，此或泄泻或受湿，脾无火力，速宜党参、焦术、木香、茯苓、炙草、干姜、大枣以振之。虚甚欲脱者，加附子、肉桂，若脾热者，舌中苔黄而薄，宜黄芩。心热者，舌尖必赤，甚者起芒刺，宜黄连、麦冬、竹卷心。肝热者，舌边赤或芒刺，宜柴胡、黑山栀。其舌中苔厚而黄者，胃微热也，用石斛、知母、花粉、麦冬之类，若舌中苔厚而黑燥者，胃大热也，必用石膏、知母。如连牙床唇口俱黑，则胃将蒸烂矣，非石膏三四两、生大黄一两，加粪金汁、人中黄、鲜生地汁、天冬麦冬汁、银花露大剂之投，不能救也，此惟时疫发斑及伤寒证中多有之。余尝治一独子，先后用石膏至十四斤余，而斑始透，病始退，此其中全恃识力。再有舌黑而润泽者，此系肾虚，宜六味地黄汤。若满舌红紫色而无苔者，此名绛舌，亦属肾虚，宜生地、熟地、天冬、麦冬等。更有病后绛舌如镜，发亮而光，或舌底嗌干而不饮冷，此肾水亏极，宜大剂六味地黄汤投之，以救其津液，方不枯涸。

望 闻 问 切 论

望者看形色也，闻者听声音也，问者访病情也，切者诊六脉也，四事本不可缺一。而惟望与问为最要，何也，盖闻声一道，



不过审其音之低高，以定虚实，嗽之闷爽，以定升降，其他则无可闻者。切脉一道，不过辨其浮沉以定表里，迟数以定寒热，强弱以定虚实，其他则胸中了了，指下难明。且时大时小，忽浮忽沉，六脉亦难定准，故医家谓据脉定证，是欺人之论也，惟细问情由，则先知病之来历，细问近状，则又知病之深浅。而望其部位之色、望其唇舌之色、望其大小便之色，病情已得八九矣，而再切其脉，合诸所问所望，果相符否，稍有疑义，则默思其故。两两相形，虚与实相形、寒与热相形、表与里相形。其中自有把握之处，即可定断。慎斯术也以往，其无所失矣。

## 表 里 虚 实 寒 热 辨

凡人之病，不外乎阴阳；而阴阳之分，总不离乎表里虚实寒热六字尽之。夫里为阴，表为阳；虚为阴，实为阳；寒为阴，热为阳。良医之救人，不过能辨此阴阳而已。庸医之杀人，不过错认此阴阳而已。假如发热恶寒，鼻塞咳嗽，头痛，脉浮，舌无苔，口不渴，此病之在表者也。如或潮热恶热，口燥，舌黄，腹痛便涩，脉沉，此病之在里者也。假如气短体弱，多汗惊悸，手按心腹，四肢畏冷，脉来无力，此病之本虚者也。若病中无汗，或狂躁不卧，腹胀拒按，脉实有力，此病之又实者也。假如唇舌俱白，口不渴，喜饮热汤，鼻流清涕，小便清，大便溏，手足冷，脉迟，此病之犯寒者也。若舌赤目红，口渴喜冷，烦躁，溺短便秘，或唇燥舌干，此病之患热者也。凡此皆阴阳之分也。至于邪盛正衰、阴虚火亢等，则又阴中之阳，阳中之阴，其间毫厘千里，命在反掌，辨之者安得而不慎。

表治宜发散也。如初感风寒，发热头痛，但用苏梗一钱五分、荆芥一钱五分、防风一钱、川芎一钱、甘草五分、生姜二片以散之。头痛甚，加羌活六分。如鼻塞或流清涕，加半夏一钱五分，茯苓、陈皮各一钱。如咳嗽，则加桔梗七分、杏仁三钱、前胡一钱之类。一剂得汗而热即退，不必再服。但避风寒，忌油腻，未得汗则再剂而止。若寒热往来，欲作疟状，宜用柴胡八分、酒芩八分、赤芍一钱、制夏一钱五分、甘草五分、大枣三枚、生姜三片以和之，虚者加防、党二钱。此其证在表，切勿妄用枳壳、神曲、麦芽消导之药，引邪入内。

里治宜归经也，有虚实，有寒热，宜辨其病在何脏腑而治之，法详脏腑门，惟喜怒忧思悲恐惊谓之七情，此里证之最难治者。但宽其心而药始效，否则无益也。然证在于里，大忌发散。散之则虚者汗脱，热者煽炽，医家动辄用表，可惧哉。

虚治宜补也，然有阴虚，有阳虚。血虚者为阴虚，宜补其血。轻者用生地四钱、首乌二钱、归身一钱五分、酒芍一钱五分、炙鳖甲二钱、橹豆皮三钱、海参三钱、北沙参三钱之类；重者用熟地五钱、枸杞三钱、五味七分、萸肉一钱、菟丝一钱以填之。气虚者为阳虚，宜补其气。轻者用党参三钱、白术二钱、山药二钱、茯苓一钱五分、炙草六分、红枣六枚、生姜一片之类；重者用人参一钱、黄芪一钱五分以振之，气欲脱则并加附子二钱、干姜二钱以回阳。若气血兼虚，则阴阳并补，八珍汤、十全大补汤皆圣药也。

实治宜泻也，心有火邪，肺有风寒，脾有食积、虫痞、湿热，肝有郁怒之气，胆胃包络膀胱大小肠各能受邪，皆为实证，治法详各脏腑门。然治实以速为功，苟迁延日久，病未去而元气虚，则难以消导矣。

寒治宜温也，寒在表则恶风寒，宜苏叶一钱，藿梗二钱，荆芥、防风各一钱，前胡一钱五分，杏仁三钱，生姜三片之属，以散其邪；甚则桂枝五分、麻黄五分、细辛六分；寒在里则喜热汤，宜制夏二钱、藿香一钱五分、焦术一钱五分、制朴一钱、吴茱萸八分、焦谷芽三钱、煨姜二片、砂仁二粒之属，以暖其中；甚则附子六分、肉桂六分、干姜六分。凡寒证唇舌必白，脉迟便利，腹或冷痛，一投寒凉，入口立脱，慎之。

热治宜凉也，然热证有实火，有虚火。实火之证，或因外感，或因内郁所致，宜分脏腑治之。火之微者，黑山梔一钱五分、石斛三钱、地骨皮二钱、青蒿一钱五分、丹皮一钱、连翘一钱五分、麦冬二钱、花粉一钱五分、银花三钱、竹叶五分、灯心一握之属。甚者加黄连七分、黄芩一钱五分，或石膏四钱、知母一钱五分，极甚则用大黄一钱五分、龙胆草七分等。虚火之证，或阳虚外热，口不渴，唇不红，脉不数，宜四君子汤，以补其阳。若阴虚内热，舌或绎，头或痛，目或干，过午便热，宜四物汤、六味地黄汤，以补其阴。

## 内 伤 外 感 杂 治 说

卷一



前言表、里、虚、实、寒、热六字，病已尽在其中矣，而表里之中，又有内伤外感之治焉。内伤者，里证也，而有气、血、痰、郁四字之分；外感者，表证也，而有风、寒、暑、湿、燥、火六字之别。再详其治法，医无余蕴矣。

内伤：一曰气。气虚者，四君子汤。若气实而滞者，宜香苏散、平胃散。二曰血。血虚者，四物汤。若血实而凝者，宜

手拈散。三曰痰。痰轻者，二陈汤、六君子。若顽痰胶固，变生怪证，或停饮膈间，宜滚痰丸、小半夏加茯苓汤之类。四曰郁。凡喜怒忧思悲恐惊皆能致郁，郁小者，越鞠丸、逍遥散。若五郁互结，腹膨胀满，二便不通，宜神佑丸、承气汤之类。此内伤之治也。

外感：一曰风，真中风是也，非表治中之偶感风寒也。风有中腑、中脏、中血脉之殊。中腑者与伤寒同，太阳用加味香苏散，阳明用葛根汤，少阳用小柴胡汤；中脏者眩仆昏冒，痰声如锯。内有热风、寒风二种，热闭则先用搐鼻散，次以牛黄丸灌之，便结胀用三花汤。冷脱则汗珠头摇，以附子理中汤急救之，或三生饮。中血脉者，口眼喎斜，半身不遂，大秦艽汤加竹沥、姜汁、钩藤。二曰寒，伤寒是也。寒在表，则与风之中腑治同。寒入里，用附子理中汤法。详伤寒论。三曰暑，暑轻者但烦渴，益元散足矣。暑重者汗喘昏闷，消暑丸灌之。寒包暑者，头痛恶寒而烦渴，四味香薷饮加荆芥、秦艽。若暑天受湿而霍乱，藿香正气散主之。更有干霍乱证，吐泻不得，俗名绞肠痧，粥饮入口即败，危症也，陈香丸煎汤救之。四曰湿，或受潮，或食冷，面黄身重，平胃散治之。若黄疸则目溺色黄，茵陈大黄汤、茵陈五苓散、茵陈姜附汤。若发肿，五苓散、五皮饮，若渗入筋络，肩背臂痛，用秦艽天麻汤、蠲痹汤。五曰燥，此证惟秋冬时久晴有之，而嗜鸦片者更易犯。其症见鼻干口渴咽痛，舌燥目火，便秘干热，不宜发表，宜用生地、天冬、麦冬、花粉、沙参、元参、归身、梨藕蔗汁之类以润之。六曰火，治法详于前热治中，更审其脏腑，投凉则得矣。然中寒则暴痛，中暑则猝闷，中湿则痰塞，中火则窍闭，皆能猝然昏倒，非中风而似中风，谓之类中。勿概作中风治，此外感之治也。