

中国医药科技出版社

中医非物质文化遗产
临床经典读本

经方实验录

曹颖甫 著

· 中医非物质文化遗产临床经典读本 ·

经方实验录

曹颖甫 著 姜佐景 整理 李玉清 校注

孔长征 曹金虎 黄娟 陈雪梅 协注



中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

经方实验录/ 曹颖甫著; 姜佐景整理. —北京: 中国医药科技出版社, 2011. 1

(中医非物质文化遗产临床经典读本)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4760 - 8

I. ①经… II. ①曹… ②姜… III. ①医案 - 汇编 - 中国 - 民国
IV. ①R249. 6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 178490 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](http://www.cmstp.com)

规格 710 × 1020mm $\frac{1}{16}$

印张 16 $\frac{1}{4}$

字数 177 千字

版次 2011 年 1 月第 1 版

印次 2011 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京市密东印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4760 - 8

定价 23.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



《经方实验录》为曹颖甫弟子姜佐景搜集曹氏的验案并加以解说而成，其间亦有部分姜佐景及他人之验案。本书共三卷，载一百个验案。上卷载桂枝汤、麻黄汤、大承气汤等三十五个验案，中卷载桂枝二麻黄一汤证、白虎加桂枝汤证、小青龙汤证等四十个验案，下卷载肺痈、历节、产后阳明病等二十五个验案。该书推崇经方，善用经方；阐发经旨，深入浅出；欲融温热于伤寒之中；力证中医经方之疗效；间或试图用西医之理解说中医。本书深入浅出，由简而繁，易学易懂，是临床医生、中医院校师生必备的参考书。

《中医非物质文化遗产临床经典读本》

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
张灿理	周仲瑛	郭子光	路志正	

名誉主编 王文章

总 主 编 柳长华 吴少楦

副总主编 王应泉 许 军 赵燕宜

编 委 (按姓氏笔画排序)

丁 侃	于 恒	孔长征	王 平	王 玉
王 体	王 朔	王宏利	王雅丽	古求知
田思胜	田翠时	申玮红	白 极	艾青华
刘 洋	刘光华	刘建青	刘燕君	吕文红
吕文瑞	孙洪生	成 莉	朱定华	何 永
余新华	宋白杨	张文平	张永鹏	张丽君
张秀琴	张春晖	李 刚	李 君	李 尊
李 燕	李永民	李玉清	李仲平	李怀之
李海波	杨 洁	步瑞兰	谷建军	邵东梅
陈 婷	陈雪梅	周 琦	国 华	罗 琼
范志霞	金芬芳	侯如艳	柳 璇	郭 华
顾 漫	曹 瑛	曹金虎	黄 娟	靳国印
翟春涛	穆俊霞			

秘 书 赵燕宜 (兼)

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、方剂、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，受到了严重冲击。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传统文化、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

产各个方面的确认、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。其所选书目精当，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作品。

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

2010年12月

校注说明

曹颖甫（1867～1938年），名家达，字尹孚，号鹄南，晚号拙巢老人，江苏江阴人。曹氏擅文学，工诗词，除医学著作《伤寒发微》、《金匱发微》、《经方实验录》、《曹颖甫医案》等，尚有《汉乐府评注》、《诸子精华录》《梅花诗集》等。其善画梅，老干挺立，折枝洒落，含道劲于秀逸，是其风骨写照。

曹氏少攻举子业，曾考入南菁书院读书。南菁书院位于江苏江阴，汇聚了当时大江南北的高材之士，能考入此书院，已属不易。曹颖甫其时已有诗名，其诗尤超绝有奇气，不为古人所囿，别树一帜。曹颖甫与医学的渊源很深，自少年时即喜读张志聪《伤寒论注》，其父对其甚是鼓励，认为读书之暇，略通医理，亦是济世之一术也。十二岁时，曾以承气汤治愈邻姬之疾。十六岁时，其父病洞泄寒中，医者用苓连十余剂，病益不支，汗凝若膏，肤冷若石，一夕数惊，后赵云泉先生投以大剂附子理中加减，甫进一剂，泄止神定。光绪中，赴试金陵，途中卧病，偕行者略知医，以藿香、佩兰进之，病益殆。后其表伯陈葆厚先生以桂枝白虎汤治愈，由是愈信经方。光绪甲辰（1904年）诏罢科举，曹氏已三十八岁，遂绝意进取，朝廷征选知县不应，后隐志于医。丁甘仁先生于上海创办中医专门学校，遂聘请曹氏为教授，并主善堂同仁、辅元之医务。丁氏本虑曹氏不允，未料其坦然就之，后曾任上海中医专门学校的教务长。曹氏讲课甚有特点，其携水烟筒，纸煤一把，且吸且讲，阐释《伤寒》、《金匱》深文奥义，学者无不心悦诚服。出其门下者，无虑数百人，近代名医秦伯未、章次公、王一仁、沈石顽等均为其弟子中的佼佼者。由于曹氏不善言辞，故在浮夸的上海，知己不多，惟与丁甘仁交善。丁氏与曹氏讨论医学，互相推重，切磋之后，技艺日精。“八一三”事变之后，曹氏由上海回到江阴，不久，日军破江阴城，烧杀淫掠。一日，日兵蜂拥至曹氏诊所，辱及妇女，曹氏加以阻止，且大骂不止，被日寇举枪射中，且残忍地剖其腹，致肠管流出，二日后方去世。江阴人素重气节，明末阎应元曾戴发效忠，率民兵数万，抗清兵十数万，八十余日，城破皆死，无

一降者。其同学蒋维乔将其与抗清义士阎应元相提并论，亦可见曹氏气节之高尚。

《经方实验录》为曹颖甫弟子姜佐景搜集曹氏的验案加以解说而成，其间亦有部分姜佐景及他人之验案。共三卷，卷首有作者自序及章次公、邵餐芝等十人所作的序，中华国医学会、朝鲜桂山医学研究所及张怀霖先生等人之题辞，读者评语，张仲景事状考，医圣张仲景赞，曹颖甫先生小传，曹颖甫先生近影及方笺照片，中医中药治愈盲肠炎之铁证，编按者自序，凡例，致谢等。卷一载桂枝汤证、麻黄汤证、大承气汤证等三十五个验案，中卷载桂枝二麻黄一汤证、白虎加桂枝汤证、小青龙汤证等四十个验案，下卷载肺痈、历节、产后阳明病等二十五个验案。

本书推崇经方，善用经方；阐发经旨，深入浅出；欲融温热于伤寒之中；力证中医经方之疗效；间或试图用西医理论解说中医。现将其学术特点简述如下。

第一，推崇经方 善用经方

曹颖甫推崇经方，善用经方，始于少年时的经历，如其曾用大承气汤治愈邻居老妪，赵云泉用附子理中汤治愈其父之洞泄病等。后在用经方为家人治病的过程中累积了初始经验。如用大剂附子理中，则自其母邢太安人病洞泄始；用皂荚丸，则自母氏病但坐不眠，时吐浊痰始；用十枣汤，则自母氏病痰饮始；用甘草粉蜜汤，则自家婢病蛔厥始；用大黄牡丹汤，则自若华母潘氏病肠痈始。经方治病，“莫不随时取效，其应如响”，这坚定了曹颖甫用经方的决心。其自五十以后始至上海，用经方取效者“十常八九”。曹氏的特点为善用大剂经方，能起沉痾，愈废疾。往往一剂知，二剂愈，故有“曹一贴”之称。从其游者，多能师其法，时人称之为“曹派”，其中以章次公最为著名。以上特点从《经方实验录》中的验案亦可看出，兹不繁举。

第二，阐发经旨 深入浅出

姜佐景结合病案，阐发经旨，深入浅出。如时人多认为辛凉甘润是温热家法，但姜氏却认为是仲圣大法，并举麻杏甘石汤为例说明，指出“辛凉甘润”四字，乃麻杏甘石汤之别称也。姜氏还以图示的方式阐明麻黄汤、桂枝汤、葛根汤、承气汤、白虎汤等九方之间的运用关系，其谓：“麻黄汤证化热

入里，为麻杏甘石汤证。桂枝汤证化热入里，为白虎汤证。葛根汤证化热入里，为葛根芩连汤证。而葛根芩连汤证、白虎汤证、麻杏甘石汤证化热之后，则均为承气汤证。其肠结轻，可攻补兼施，所谓和之者，是为调胃承气汤证。其肠结较重者，亦用和法，即为小承气汤证。其肠结最重者，当用下法，又曰急下法，又曰攻法，即为大承气汤证。”言简意赅，利于读者学习把握。

第三，欲融温热于伤寒之中

自明清以来，温病学派发展甚速，著述甚多。《温疫论》为第一部温病学专著，叶天士《温热论》提出卫气营血辨证法，吴瑭《温病条辨》提出三焦辨证，温病学开始独立发展起来，脱却《伤寒论》六经辨证的圈子，自成一统。当时医疗界存在伤寒与温热之争，伤寒家斥温热，温热家排伤寒。病家为外感病一也，伤寒家之医至，则曰：此为伤寒；温热派医至，则曰：此温病。曹颖甫之徒姜佐景认为伤寒为仲圣之大论，为雅士之称；温热乃后贤之附骥，乃田舍之号。伤寒陈义较高，范围较广；温病则述理稍浅，范围较小，应将温热融于伤寒之中。此说得到了曹氏的首肯。

第四，力证中医经方之疗效

在西医传入的大背景下，中医受到前所未有的冲击，本书力证中医经方之疗效。曹、姜等人以经方治病，药方不大，药味不多，药价便宜，但往往能药到病除，使人看到经方之魅力。如第七十九周小姐肠痈案，西医劝其手术，曹氏及其弟子数付药即除病，免除了病人手术之苦。第八十一吴小姐肺痈案，西医主张手术排脓，且须去掉病人一根肋骨，以便实行手术。病人畏惧，乃请治于曹氏，经过近二个月之服药调理，终使病人得愈。姜氏还引用了其他中医之验案，如引熊廷诏老中医所治之肺痈案：罗连长患肺痈，经西医诊治，宣告病人不治。熊氏参用《金匱》葶苈大枣泻肺汤、桔梗汤、大黄牡丹汤、《千金》牡丹皮散，出入加减。前后服药八十余剂，另用西洋参代茶，时至百日之久，脓血方净，一切如常，挽救了一条生命。

第五，间或尝试以西医理论解说中医

姜佐景于医案后均有解说，其在解说时曾尝试以西医之论解说中医，如解说大承气汤证“目中不了了，睛不和”时，其谓：“以今日之生理释之，目中不了了，睛不和，即为脑病之外征。缘脑神经纤维出于后脑之下部者十有

二对，其系于目睛者四对焉，曰视神经，曰动眼神经，曰滑车神经，曰外展神经。故外见目疾，内实脑病，较之上案所言仅满头剧痛者，其病为更胜一筹，……舍大承气莫属也。”又如桂枝加龙骨牡蛎汤案后，姜佐景引陆自量《桂枝加龙骨牡蛎汤之治验篇》曰：“考遗尿证系肾脏泌尿作用兴奋，膀胱尿道括约肌麻痹而弛缓，致患尿意频数。投此汤，大枣、甘草正能缓和肾脏泌尿之兴奋；桂枝、生姜含有挥发油，能直达生理变常之所在地——病处——刺激括约肌之麻痹，使之兴奋；同时以龙骨、牡蛎含有石灰质；芍药含有单宁酸，能为之收敛。遗尿病遂由是而愈也。此汤之能愈失精者，亦从而知之矣。”从上可知，在西医传入并渐趋普及之时，部分中医试图西为中用，尝试以西医理论解说中医中药。

《经方实验录》的版本有1937年（民国二十六年）姜佐景医庐铅印本、1947年上海千顷堂铅印本等。本次校对以民国二十六年姜佐景医庐铅印本为底本校勘而成。本书在整理时为避繁冗，删除了部分内容，如卷首诸题词、本书读者评语之一斑、医圣张仲景赞、致谢及附录部分等。本次整理研究所采用的处理方法如下：

1. 校注采用简体横排形式，并加新式标点，对原文重新加以句读。
 2. 凡底本中繁体字、俗字、书刊匠字、通假字、异体字，对于常见者，予以径改，不出注。如“藏”改为“脏”；府改为“腑”。对于不常见者，予以出注说明。
 3. 凡底本中能确认的文字脱误衍倒者，据医理或文理改，并出注说明。
 4. 凡底本中有不规范字的药名，一律径改为规范字，如“耆”改作“芪”等，不出校记。若药物系别名或异名者不改。
 5. 将原文中表示上下的“左”、“右”改为“下”、“上”。
- 因校注者水平所限，疏漏之处在所难免，祈望同道不吝赐教。

校注者

2010年6月

序

予自髫年即喜读张隐庵《伤寒论注》，先君子见而慰之，以为读书之暇，倘得略通医理，是亦济世之一术也。年十六，会先君子病洞泄寒中，医者用芩、连十余剂，病益不支，汗凝若膏，肤冷若石，魂恍恍而欲飞，体摇摇而若堕，一夕数惊，去死者盖无几矣。最后赵云泉先生来，投以大剂附子理中加吴萸、丁香之属，甫进一剂，汗敛体温，泄止神定。累进之，病乃告痊。云泉之言曰：今年太岁在辰，为湿土司天，又当长夏之令，累日阴雨，天人交困，证多寒湿，时医不读《伤寒·太阴篇》，何足与论活人方治哉！予自闻此语，然后知仲景方治果足脱人于险也。厥后予治举子业，辍而弗理。光绪中，赴试金陵，途中卧病，偕行者略知医方，日以藿香、佩兰进之，汗出而热不除，抵金陵，病益殆。适先表伯陈葆厚先生来同寓，诊予脉曰：病当速愈，但累经发汗，津液已耗。因向药肆中购荷叶露三大瓶，及袁家梨十余枚，曰：渴即饮之，饥即啖之！予从其言，半日而尽。抵暮，携药及煎粥之器及米、炭来，予睡方醒，闻药香，葆伯令侍者进一瓯，自觉满身沾渍，中夜，衣被俱湿。葆伯为予易衣被，问其方，则曰：桂枝白虎汤也。予至是全体舒畅，呼粥尽二碗，安眠达旦，非复病夫之故态矣。予至是益信经方，然以家君子期望予掇取科名，未暇尽瘁研究。自甲辰礼闈后，诏罢科举，家君子亦于是年弃养，然后浏览《伤寒》、《金匱》全文，予年已三十有八矣。嗣是以



来，慨然兴救世之志，然其端实起于家庭：用大剂附子理中，则自先母邢太安人病洞泄始；用皂荚丸，则自母氏病但坐不眠，时吐浊痰始；用十枣汤，则自母氏病痰饮始；用甘草粉蜜汤，则自家婢病蛔厥始；用大黄牡丹汤，则自若华母潘氏病肠痛始。莫不随时取效，其应如响。然则仲景之书，岂金元四家所能窥见万一哉！所谓仁人之言，其利溥也。予年过五十，始来上海，其间用经方取效者，十常八九，顾性疏懒，耽吟咏，于活人方治，境过情迁，略不措意，故存稿绝少，即偶焉录存，复为从游者携去。甲戌年，姜生佐景来，掇拾方案，佐以解说，名之曰《经方实验录》，数载之中，哀●然成集，行将刊布问世，丐序于予，予笑谓姜生曰：此书一出，其于予《伤寒金匱发微》有光矣！爰本平素趋重经方颠末，拉杂书之。

丙子立秋后二日江阴曹家达序于上海寓斋

● 哀：聚集。《诗·周颂·般》：“敷天之下，哀时之对。”郑玄笺：“哀，众；对，配也。遍天之下，众山川之神皆如是配而祭之。”

叶 序

中医存废问题，在目下确尚未能解决。中医改进方针，现在可谓主张分歧。主废弃者，谓中医说理太荒谬，不合真际，此言确属实情。主保存者，谓中医治疗有不可思议之实效，能补科学方法之不及，此亦不可磨灭之事实。前者谓中医治疗的功效在药而不在医，故中医当废而中药不可废；后者谓中医之学理是哲学，无在不合于科学，中西学说只须加以汇通，即是中医科学化。于是编刊物，印专著，纷纷出版，几如雨后春笋。然而一检其内容，非庶拾陈言，即妄逞臆说，或猎取一二科学名辞，硬凑五行、气化、经络、运气等腐说，如中学为体，西学为用，以及中西沟通等，连篇累牍，汗牛充栋之作，殊少见能差强人意者。鄙人以为中医之治疗功效虽在于药物，然决不是各个药物单独所发挥之效力，而方剂之配合大有研究之价值。以临床之经验言，知整个之经方每能起沉痾大疾，若杂凑药物以成方剂，则治效即大减。后人妄谓古方不宜于今病，而臆造时方，此中国医学所以至元明而退化也。盖古人由体验得来之整个经方，其组织自成为一种混合的药效，故某方有某方的主治症候。如麻黄汤主治太阳病——脉浮，头项强痛而恶寒——之无汗脉浮紧，桂枝汤主治同类症候之有汗、脉浮缓等是也。治中医者除深究药物之外，尤须注意经方方剂及主治症候之研究。证候者，人体因病理的变化而所显的征象也。古医之无病理学固不可讳，而证候之认识为方药治疗之相对



的凭借。若废弃中医，而专研药物，则试问抛弃数千年经验之凭借，——根据证候而投方药（经方）——而另起炉灶，迂迂远远的化验药物，那不但舍近就远，而且不易得到效果，此所以主废弃者未免流于偏激也。至于主保存者于中西绝不可通之中硬求汇通，牵强附会，以图整理改进，窃以为亦徒劳而少功，此所以主保存改进者之方针亟宜瞄准也。医学重实验，欲求治验之效速而确，舍经方莫属。方剂治疗之对象是证候，欲究证候之所由来，则细胞病理之机变不可不知。推而至于《生理》、《组织》、《解剖》、《病理》、《药理》……等，均为必修之科。鄙人承海内同志不弃，金以识途老马相视，纷纷来函，询以中医改进之方针，及所应读之医药书籍。或以新出医书之良劣为询，或要求介绍最精良之近代作品，书函叠积，苦不胜答。因借报端刊启事，介绍同志所应读者，以科学的《生理》、《解剖》、《病理》、《药理》等外，中医书籍惟药物、方剂、《伤寒》、《金匱》、《千金》、《外台》等经验的古方，证候治疗的学术而已。

神交姜君佐景所编之《经方实验录》，适已杀青，驰书索序。喜其以忠实之笔，述经方大家曹颖甫先生之治验，周密翔实，得未曾有。姜君更阐发其病理、药理，治案有姓名与地址，复影印曹先生之原方，以真确之事实，报告最有实用之经方治验于医界。使人对于经方减去畏葸过虑之观念，其功实不在仲景下也。此书出而果子药敷衍塞责之时风或可稍杀，其对于改进中医前途，宁不大哉！爰书所感以应之。

时民国二十五年●叶菊泉书于苏州存济医庐

① 时民国二十五年：此后有“蒋委员长蒙难出险之翌日”十一字，今删。“蒋委员长蒙难”当指1936年12月12日“西安事变”。

熊 序

近世俗医于仲景之学入之不深，对经方辄多畏避，创为辛凉轻剂，以欺世盗名，乃使仲景之道，郁而不彰。今佐景先生以其纵横矫健之笔，将其师曹颖甫先生平日历奏奇效诸经方为之阐幽抉奥，疏通证明，裒成一帙。颜曰：《经方实验录》，以大声疾呼于医界，吾知是书一出，不惟可以医病，亦且可以医医，诚足以振聋发聩，羽翼仲景矣。凡治医者，倘能将是书精究而熟玩之，更进而与曹氏《伤寒发微》及《金匱发微》二书相互印证，则于治病立方，必有左右逢源之乐，其津逮后学，沾溉医林，夫岂浅鲜哉？予受读既竟，特勉缀数语，并诸简端，非敢云序，亦聊以赞扬于万一云尔。

岁在丙子仲夏南昌熊世琳绎言拜撰于种杏医庐



尹 序

曩者肄业医校，与秦子伯未、张子雄飞、许子半龙以诗请业于颖师门下。师邃于医而娴于诗，诗源汉魏而医宗长沙，无如当时诸子，皆舍医论诗，故得力于诗者多，而致力于医者少也。盖学者有大患二，急于行道者弃经方而不敢用，好臆断者非不知经方可贵，辄随繙数章，若有所悟，寻以卷目浩繁，难撮纲要，辄而弗读。此医道之所以常不明也。医籍最古者，莫如《伤寒》、《金匱》，而诸家笺注者，又不能澈其底蕴而改其讹误，令读者多明昧参半之处。吾师乃不畏艰深，独殚思竭虑，潜志阐扬，治绩多以经方奏功。盖仲圣有嗣音矣，迹其心力所萃，已梓行者有《伤寒发微》、《金匱发微》，其余师说验案，二十年来颇多散失。逸夫衣食奔走，久违师训，辄用愧怍，乃姜君佐景受师亲炙不过在三数年间，慨然以搜集散佚诸什为责，积案若干，都为一集，附以按语，成《经方实验录》，寿之梨枣，闻着壮之。语云：学于古训乃有获。发仲景之秘者，吾师也；公吾师不传之秘者，姜君也。问世有期，用缀小言，而予年未四十，颓状都陈，倘吾师仍以不屑教诲也而教诲之乎。

二十五年云南起义纪念日上虞尹逸夫识于题凤庐

