

本草纲目医案 探析

张树生 王芝兰 编著

48

中国医药科技出版社

本草纲目 医案探析

张树生 王芝兰 编著

中国医药科技出版社

登记证号:(京)075号

内 容 提 要

本书对明代医家李时珍及其采录的古代医家医案400余例,分科别病地逐案进行了深入探析。病种尚有代表性,包括内、外、妇、儿、五官等临床各科的常见病、多发病、疑难病、危重病200多种,还包括一些奇病怪案。内容比较丰富,不仅反映了辨证精确,法全药精之特色,而且根据病证之需,巧妙地使用了贴敷、冰敷、冷水浇淋、热水浇身、热熨、枕药、脚踏药物、药气熏蒸、吹鼻、药水注鼻、揩齿、局部擦搽、药汁局点、导尿、针、灸等各种外治法。在内治法中,除使用汤、丸、散、膏外,还精当地运用了粥、羹、酒、茶、药饼、果汁、含化咽津、饮冷水等疗法。可谓内外治法之大成,而又颇多创新发明,实堪称道。

供中西医临床医生阅读和参考;是中医科研、教学人员的重要参考资料,也是广大中医爱好者的良师益友。

本草纲目医案探析

张树生 王芝兰 编著

中国医药科技出版社 出版

(北京西外北礼士路甲38号)

(邮政编码 100810)

河北省昌黎县印刷厂 印刷

新华书店北京发行所 发行

开本 $787 \times 1092\text{mm}^{1/32}$ 印张 $6\frac{1}{4}$

字数134千字 印数1—2960

1992年11月第1版 1992年11月第1次印刷

ISBN 7-5067-0645-8/R·0574

定价:4.50元

前 言

李时珍是明代最伟大的医药学家。他先鸣于医，后鸣于药，医、药并精，可谓“医中之圣”。其《本草纲目》显扬于世，光辉夺目，照耀千秋，芳传海内外，而《濒湖医案》却早亡失，未得相传，不能全睹他的医案和临床之精技，实为憾事！

值得庆幸的是，《本草纲目》中蕴藏着丰富的临床医学内容，并散载李氏及其博采的医案四百多例，集明代以前各家辨证论治之精华，遣方用药之经验，内治外治之技巧，单方验方之神妙……其不泥古方，圆机活法；富于创新，神机造化，在历代中医名流中，堪称为出类拔萃者。余对《本草纲目》中四百余案进行分门别类的整理，并逐一加以研究探讨，故书名为《本草纲目医案探析》。

此书出版，可一饱李氏临床经验和诊治技巧之眼福，这不仅对《濒湖医案》之亡失有所填补，而且对于研究李时珍的学术思想和临床经验、提高医疗水平大有裨益。

限于作者水平，难免有不足之处，敬请读者指正。

作 者

1989年10月

目 录

总 论

一、李时珍学术思想及临床经验概述	1
二、本草纲目医案特色	10

各 论

一、内科医案探析	13	手足不遂	24
感冒	13	头风	24
伤寒（发黄、阴盛格阳、 阳易、心动悸）	13	风虚极昏	25
瘟疫	16	病风	25
时疫	17	先兆风疾	26
雷头风	17	大风恶疾	26
中暑	18	风痹	27
中风不语	18	疔风	27
中风瘫痪	19	风逆	28
失音	19	手足拘挛	28
偏风口喎	20	风疾	29
中风神昏	20	热入血室	29
中风百疾	21	伏热	30
瘫痪	21	骨蒸	31
癰疽	22	发热误下	31
大风（1~3）	22	饮酒发热	32
		心热	32

热证防疽.....	33	风痼.....	53
误治丧明.....	33	阳痿.....	54
咳嗽 (1~12).....	34	不育 (1~2)	54
喘嗽 (1~2)	39	痰厥.....	56
痰喘.....	40	血厥.....	56
痰嗽.....	40	气厥.....	57
痰饮 (1~2)	41	热厥.....	57
肺痈.....	42	脱证.....	58
肺痿.....	42	破伤风.....	58
瘡.....	43	獬犬伤.....	59
失声.....	43	痹痛 (1~2)	59
肺劳.....	43	历节风.....	60
传尸劳瘵.....	44	项强筋急.....	61
虚劳脚软.....	44	腰膝痛.....	61
虚劳.....	45	髀痛.....	62
虚劳骨蒸.....	45	脚气 (1~3)	62
痿.....	46	胃脘痛 (1~3)	63
吐血 (1~2)	46	吞酸.....	65
咯血.....	47	恶梦不寐.....	65
衄血 (1~5)	47	噎膈 (1~2)	65
脉溢.....	49	噎 (1~2)	66
中蛊下血.....	49	呕吐.....	67
脏毒下血.....	50	反胃 (1~4)	67
下血 (1~2)	50	呃逆 (1~2)	69
尿血.....	51	干霍乱.....	70
狂 (1~4)	51	泄泻 (1~9)	70
痴.....	53	痢疾 (1~12).....	75

便秘·····	80	虫病 (1~11) ·····	109
黄疸 (1~2) ·····	81	草乌木鳖子中毒 ·····	113
癥癖·····	81	酒积酒毒 ·····	114
积滞·····	82	木鳖子煮猪肉中毒 ···	114
发瘕·····	82	豆腐中毒 ·····	114
食癥·····	83	川芎中毒 (1~2)·····	115
食积·····	83	附子酒中毒 ·····	115
冷积·····	83	酒毒烂肠胃 ·····	116
茗瘕·····	84	莠芋中毒 ·····	116
积血·····	84	豆腐积 ·····	116
鳖瘕·····	85	烟熏垂死 ·····	117
谷瘕·····	85	紫樱致天 ·····	117
疰癖·····	86	酒热 ·····	118
饮癖·····	86	龙脑香中毒 ·····	118
面积·····	87	竹鸡中毒 ·····	118
水肿 (1~5) ·····	87	水银中毒 (1~2)·····	119
鼓胀 (1~4) ·····	90	药石发疽 ·····	119
消渴 (1~2) ·····	91	延年益寿(1~18)·····	120
癰闭 (1~5) ·····	92	嗜泥 ·····	127
小便不利·····	95	酒后苦唾 ·····	128
转脬·····	95	尸疰 ·····	128
淋 (1~12)·····	95	药过致躁 ·····	129
头痛 (1~3)·····	101	面色渐黑 ·····	129
腹痛 (1~4)·····	102	肥胖 ·····	130
疝气 (1~2)·····	103	茶癖 ·····	130
疟疾 (1~6)·····	104	性妒 ·····	130
腰痛 (1~3)·····	107	肝劳 ·····	131

宿痰	131	膝疮	143
防疫	131	两股疮	143
二、外科医案探析	132	囊疮	144
阴下悬痛	132	癌疮	144
背疽	132	痛疮	144
胸疽	133	脚疮臭烂	145
胁疽	133	头创	145
发背 (1~2)	134	指疮	145
小腹痛肿	134	疔疮	146
脑痛	135	癰	146
发背溃烂	135	瘰癧	147
阴极背疽	135	虱瘤	147
颊疡	136	乳痛	147
腹胁间疽	137	痔 (1~4)	148
脚疮	137	脱臼	149
背疮	137	坠马扑损	150
膊疮	138	伤折	150
斑疮	138	爪甲掰裂	150
多发湿疮	139	指伤出血	151
恶疮	140	割舌伤	151
肩疮	140	翻车压伤	152
背肿疮	140	中矢流血	152
疮	141	炮伤左胁	152
天蛇毒疮	141	炭火烧灼	153
毒疮	142	坠马折足	153
体疮肿黑	142	刃伤出血	153
右股疮	142	癖	154

痣	154	产后昏睡	166
蝮伤	154	久病寒热	167
蛇伤脚烂	155	脏躁 (1~2)	167
斑蜘蛛咬伤	155	颠狂	168
蚯蚓咬伤 (1~2)	156	四、儿科病案探析	169
天蛇毒	157	胎惊	169
毒蛇伤 (1~2)	157	疔腮	169
蛛咬腹大	158	痘疗	169
天蛇螫伤	158	痘疮 (1~3)	170
骨哽	159	虫癖	171
吞针入腹	159	闻雷即昏	172
筍噎喉中	159	慢脾风	172
鳅鱼哽	160	忽发肿凸	173
鸡骨哽	160	食积黄肿	173
误吞金锁	160	五、眼科病案探析	173
失戒发狂	161	暴盲 (1~2)	173
胸漏	161	内障 (1~2)	174
赤火丹毒	162	目赤肿痛	175
防疽	162	目翳 (1~2)	176
刺甲发红丝	163	目珠疼	177
矢镞留目	163	烂弦疳眼 (1~3)	177
三、妇科医案探析	163	失明 (1~3)	178
难产 (1~2)	163	眼中见镜	179
产后无乳	165	赤目	180
产运	165	火热目疾	180
乳脉不行	165	赤眼肿痛	180
产后垂肉线	166	胎赤风眼	181

眼痛	181	喉痹 (2~3)	186
青盲	181	喉痛	187
目不能瞑	182	壁虱入耳	187
痘后翳	182	酒齄	188
漆涂不睹	183	舌肿满口 (1~2)	188
浮翳	183	口疳	189
青盲内障	184	齿落复健	189
六、耳鼻喉科医案探析		龋齿	190
.....	184	牙疼	190
喉痹 (1)	184	牙齿虫痛	190
缠喉风 (1~2)	185	牙齿不生	191

总 论

李时珍是一位伟大的医药学家，医药并精。李时珍的一生，是创造的一生，奉献的一生。其著作之宏伟，影响之深远，在我国科学史上是无可比拟的，他在医学上的丰功伟绩，赢得了世界人民的尊敬，我们永远纪念他。现仅就李时珍的学术思想、临床经验及医案特色探讨如下：

一、李时珍学术思想及临床经验概述

（一）融汇贤知 推陈出新

李时珍不仅重视实践，身体力行，而且酷爱攻读经典名著，刻苦钻研，锲而不舍。正如他自己所云：“耽嗜典籍，若啖蔗饴”。他一方面继承经旨，吸取其理论精髓，加以融汇贯通，如《本草纲目》卷一言：“气味有厚薄，性用有躁静，治体有多少，力化有浅深。正者正治，反者反治。用热远热，用寒远寒。用凉远凉，用温远温。发表不远热，攻里不远寒；不远热则热病至，不远寒则寒病至。治热以寒，温而行之；治清以温，热而行之。木郁达之，火郁发之，土郁夺之，金郁泄之，水郁折之。气之胜也，微者随之，甚者制之；气之复也，和者平之，暴者夺之。高者抑之，下者举之，有余折之，不足补之，坚者消之，客者除之，劳者温之，结者散之，留者行之，燥者濡之，急者缓之，散者收之，损者益之，逸者行之，惊者平之，吐之，汗之，下之，补之，泻之，久新同

法……”此融汇《内经》药治理论于一炉，由博反约，弃繁就简。另一方面，李时珍在前贤的基础上，敢于推陈出新。如他在《内经》“必先岁气，毋伐天和”的基础上，联系临床实际，提出内外兼治，应时而用。春月宜加辛温之药，薄荷、荆芥之类，以顺春升之气；夏月宜加辛热之药，香薷、生姜之类，以顺夏浮之气；长夏宜加甘苦辛温之药，人参、白术、苍术、黄檗之类，以顺化成之气；秋月宜加酸温之药，芍药、乌梅之类，以顺秋降之气；冬月宜加苦寒之药，黄芩、知母之类，以顺冬沉之气，所谓顺时气而养天和也。”他主张用药治疗既要遵循四时规律，又不可拘泥不变，“虽然月有四时，日有四时，或春得秋病，夏得冬病，神而明之，机而行之，变通权宜，又不可泥一也”。这就更加切合临床实际。又如，李时珍不仅采骊《内经》治水三法，而且颇有创见，赋予全义。李时珍“开鬼门”之义有六：①煎汤内服取汗。例“麻黄，主风肿、水肿，一身面目浮肿、脉浮、小便不利，同甘草煮汤服，取汗”。②煎洗祛邪消肿，例“陆英，洗水气虚肿”；“蒺藜洗浮肿”。③药烟吸咽。例“水肿上气，咳嗽腹胀，熏黄一两，款冬花二分，熟艾一分，以蜡纸铺艾，洒二末于上，苇管卷成筒。烧烟吸咽三十口则瘥。三日尽一剂。百日断盐、醋”。④行气宣通。例“天仙藤，妊娠浮肿，谓之子气……同香附、陈皮、甘草、乌药、紫苏煎服”。⑤去大肠积水。例“柴胡，主大肠停积水胀”。⑥泛指解表利水。例“忍冬，去寒热身肿”；“鼠粘子，除肤风，利小便”。李时珍“洁净府”之义有十一：①淡渗利水。例“茯苓及皮，主水肿，利水道”。②泻肺利水。例“桑白皮，去肺中水气，水肿腹满胪胀，利水道也”。③散结利水。例“海藻，下十二水肿，利小便”。④行气利水。例“李核仁，下水

气，除浮肿”；“旋复花，除水肿大腹，下气”。⑤ 活血利水。例“益母草，服汁，主浮肿，下水”；“马鞭草，大腹水肿，同鼠尾草煮汁熬稠丸服，神效”。⑥ 养阴利水。如“桑椹，利水气，消肿”。⑦ 温阳利水。如“白石英，石水，腹坚胀满，煮酒服”。⑧ 清热利水。如“卮子，热水肿疾，炒研次服”；“水蘋主暴热，下气，利小便”。⑨ 申脾阳，运化脾湿。例“香薷，散水肿，利小便”。⑩ 食疗行水。例“鲤鱼，煮食，下水气，利小便”。⑪ 导尿。例“葱管吹盐入玉茎内，治小便不通及转脬危急者，极有捷效。余常用治数人得验”。凡上均系“洁净府”之义，故不可专作淡渗利水解。李时珍“逐陈莖”用药之义有五：① 攻泻逐水。例“甘遂，主面目浮肿，下五水，泄十二水疾，泻肾经及隧道水湿痰饮，直达水气所结之处，乃泄水之圣药”。② 吐有形水饮。如“三白草，水肿，服汁取吐”。③ 消积平肝治水。如“针砂、消积平肝，水肿尿短，同猪苓、地龙、葱涎贴脐”。④ 益肝疏泄。如“米醋，散水气”。⑤ 消脏水。例“马兜铃，去肺中湿气，水肿腹大喘急，煎汤服”；“羊桃根，去五脏五水，大腹，利小便，可作浴汤”。凡上，乃时珍“逐陈莖”之义，故不可专作攻泄逐水解。

李时珍精研伤寒杂病，对《伤寒论》亦颇多发挥。《伤寒论》虽按六经分病证阐发，但李时珍则认为人是一个整体，一经一脏有病，可以影响到他经他脏，不应拘泥。如《本草纲目》黄芩条云：“少阳之证，寒热，胸胁痞满，默默不欲食，心烦呕，或渴或否，或小便不利。虽曰病在半表半里，而胸胁痞满，实兼心肺上焦之邪。心烦呕，默默不欲饮食，又兼中焦之证”。《本草纲目》泽泻条云：“仲景地黄丸的茯苓、泽泻者，乃取其泻膀胱之邪气，非引接也。古人用补药必兼泻邪，邪去则补药得力，一辟一阖，此乃玄妙。后世不知此理，专

一于补，所以久服必致偏胜之害也”。李氏对《伤寒论》“心下痞，按之濡，其脉关上浮者，大黄黄连泻心汤主之”有独到见解：“此亦脾胃湿热，非泻心也……胃之上脘在于心，故曰泻心，实泻脾也”（《本草纲目》大黄）。◎

李时珍不仅结合临床实际，发微经典，传其奥理，而且在融汇前贤学术思想的基础上，颇多创见。如：

明代以前，中医学理论只强调“心藏神”或“五脏皆主神志”，而把大脑的功能分属五脏，这实际上在中医学理论体系中失去了大脑的重要地位。李时珍倡言“脑为元神之府”说，首次明确指出：“鼻气通于天，天者头也……脑为元神之府，而鼻为命门之窍。人之中气不足，清阳不升，则头为之顷，九窍为之不利”（《本草纲目》辛夷）。“人之头圆如盖，穹窿象天，泥丸之宫，神灵所集”（《本草纲目·天灵盖》）。李时珍还说：“脑为元神之府……脑髓中一时无气，不但无灵机，必死一时，一刻无气，必死一刻”。李氏独辟蹊径，揭示了脑在人体中的重要地位，开创了中医系统深入认识脑功能之先河，对后世研究人的神志活动产生了积极的影响。

李时珍在《内经》、《难经》的基础上，开创了肾间命门说。明确指出：“命门即肾之说，乃越人误也”（《奇经八脉考》）。予“七节之旁，中有小心”，“左侧为肾，右侧为命门”新的见解，首次提出命门“在七节之旁，两肾之间”（《本草纲目·胡桃》），“三焦者，元气之别使，命门者，三焦之本原，盖一原一委也。命门指所居之府而名，为藏精系胞之物，三焦指分治之部而名，为出纳腐熟之司。盖一以体名，一以用名。其体非脂非肉，白膜裹之”，“在七节之旁，两肾之间。二系著脊，下通二肾，上通心肺，贯属于脑。为生命之源，相火之主，精气之府”（《本草纲目·胡桃》）。“营气之粹，化

而为精，聚于命门。命门者，精血之府也。故血盛则精长，气聚则精盈”(《本草纲目·人精》)。由此可见，李氏对命门的部位、形态、生理功能及与其他脏腑的关系等，都有新的见解，开创了命门学说理论之先河，对后世赵献可、张景岳等医家进一步发展和完善奠定了基础。

李时珍在洁古、东垣学术思想的基础上，力倡“脾为元气之母”(《本草纲目·橘》)。“土为万物之母，母得其养则水火既济，木金交合而诸邪自去，百病不生”(《本草纲目·黄精》)，“土为元气之母，母气既和，津液相成，神乃自生，久视耐老”(《本草纲目·莲藕》)。“人之水谷入于胃，受中焦湿热熏蒸，游溢精气，日化为红，散脏腑经络，是为营血，此造化自然之微妙也”(《本草纲目·红麴》)。“盖水为万化之源，土为万物之母。饮资于水，食资于土，饮食者，人之命脉也，而营卫赖之，故曰水去则营竭，谷去则卫亡”。李氏的“土为元气之母”，在指导后世医家防治疾病和养生长寿上，发挥了积极作用。

李时珍对火是有创新见解的。他在《本草纲目》火部中，把人体与自然之火分为十一种，阴火、阳火两类。阳火，“遇草而炳，得木而燔，可以湿伏，可以水灭”。阴火，“不焚草木，而流金石，得湿愈焰，遇木益炽”。他特别强调火具有神奇的功能。“火者五行之一，有气而无质，造化两间，生杀万物，显仁藏用，神妙无奇”。并从理论与药用实践阐发了这一问题，为后世这一理论的发展和完善打下了基础。

李时珍在学术思想上还特别重视升降学说，并创新立异。他认为，脾胃治疗的关键在于健运生发，以药物的升降浮沉，来调理脏腑气机升降。他特别强调了脾“土爱暖而喜芳香”。以芳香之气，升助脾胃，使升发之气上达，而通养九窍。“脾

胃喜芳香，芳香可以养鼻是也”。“脾喜芳香，肝宜辛散，脾气舒，则三焦通利而正气和；肝郁散，则营卫流行而病邪解”。因此，在用药上力倡配芳香温暖之品，升清降浊，芳香暖土，以升发中气，对东垣脾胃升降学说又有发展。

李时珍在学术思想上也非常重视奇经八脉。他在前贤的基础上，结合医药实际，较为完整、系统地提出了奇经八脉理论体系。正如其所述：“八脉散在群书者，略而不悉，医不知此，周探病机，仙不知此，难安炉鼎，时珍不敏，参考诸说，萃集于左，以备学仙医者筌蹄用之”。并发掘出大量的这方面的临床价值。

（二）博采众长 不偏不倚

李时珍治学态度平正，善于博采众长，不偏不倚，对前贤诸家，毫不厚此薄彼，均一视同仁，这大概也是他能有建树的原因之一。如金元时期，在我国医学史上出现了学派之争，甚至各立门户，互相排斥。李时珍则不然，他全面继承各派学术之长，并予发展。

李时珍对刘河间主火的理论，甚为推崇，他在火论中大量引用其代表医家朱丹溪的论述，并力倡“火为百病”（《本草纲目》·茗条），并专立火论一篇。但他对当时滥用补阴泻火法提出批评，即该用者，亦不当过。“近时虚损，乃纵欲求嗣之人，用补阴药往往以此二味为君（黄柏、知母）日日服之。降令太过，脾胃受伤，真阴暗损，精气不暖，致生他病。盖不知此物苦寒而滑淡，且苦味久服，有反从火化之害”（《本草纲目·黄檗》）。“窃谓黄连大苦大寒之药，用之降火燥湿，中病即止，岂可久服，使肃杀之令常行，而伐其生发冲和之气乎”。（《本草纲目·黄连》）

李时珍对东垣脾胃学说亦甚推崇,指出“脾为元气之母”。但又不乏发挥,使其得到充实和完善。如东垣论痿主以湿热,李时珍对此发挥说:“湿热成痿,乃不足中有余也,宜渗泄之药。若精血枯痿,乃不足中之不足也,全要峻补之药”(《奇经八脉考》)。

(三) 注重实践 颇多创见

注重实践,敢于创见,这是李时珍在学术上能于功勋卓著的又一原因。李时珍的创见颇多,仅举几例以见一斑。

首次论述人的胆石症。明代以前有关胆石症多隐归于心痛、胁痛、黄疸等疾病范围之内。待至李时珍揭示了人的胆石症。李时珍指出:“牛之黄,牛之病也。故有黄之牛多病而易死”(《本草纲目·牛黄》)。并由此及彼,进而推论到人:“诸兽皆有黄,人之黄者亦然。因其病在心及肝胆之间,凝结成黄,故还治心及肝胆之病,正如人之淋石复能治石淋也”(《本草纲目·牛黄》)。“时珍常静思之,牛之黄,狗之宝,马之墨……皆物之病,而人以为宝,人灵于物犹不免此病,况物乎?人之病淋有砂石者,非兽之酢答乎?人之病癖有心似金石者,非狗之宝乎?”(《本草纲目·狗宝》),这就看出李时珍把胆石症的成因、部位、主症等揭示出来了。

首创冰敷降温。李时珍在《本草纲目》夏冰条云:“伤寒阳毒,热盛昏迷者,以冰一块,置于臆中,良”。填补了中医冰敷治疗热病高热神昏阶段的物理降温之疗法,至今仍为人们所延用。

创导尿法。李时珍在《本草纲目》葱条云:“葱管吹盐入玉茎内,治小便不通及转胞危急者,极有捷效,余常用治数人得验”。“蘄有一妓,病转脬,小便不通,腹胀如鼓,数月垂