

江苏中医集成

章次公医案

门人集体整理
朱良春执笔

江苏科学技术出版社

封面、扉页题字：赵朴初

特邀编辑：王新华、缪正来

章次公医案

*

江苏科学技术出版社出版

江苏省新华书店发行

江苏新华印刷厂印刷

1980年3月第1版

1980年3月第1次印刷

印数：1—22,000册

书号：14196·039 定价：0.98元

序

《史记·扁鹊仓公列传》有详细的病历，如某人患何病，见何症，治以某法，结果如何，这种记录是记载个人的治疗效果，供查考之用。宋元以来各家著作中，常记其治验，记录比较详细的，包括姓名、年龄、性别、籍贯、职业以及过去病史，治疗经过，现在病情，治疗方法和转归等。这种记载，后人称为医话。明清人在处方笺上写上姓，多不写名，用左右代性别，或写年岁、籍贯，前面写些病理机制，夹些四诊症状，末述治法、处方。清末医家对病理机制说得多，症状写得少，用机制代表了症状，描写四诊就不够具体，不够完整。这种方笺或称脉案，经门人记录或别人收集、汇订印行，名曰某某人医案。

医话的优点在于完整性，一个病人从开始治疗到后来治愈，描写了全过程，可以看出他如何辨证，如何用药，如何得到疗效的，可资启发，但它的缺点是有些做作，治愈一个病后大做文章，不免浮夸，如《寓意草》就是典型。又且一例、两例没有总结出规律；再则单记其有效的，无效的不记，没有失败的例子可资教训。医案的优点是门诊记录，没有加工装点（也有个别另行加工付印的），其理论、用药可以作为临床参考。但其缺点是记载不全面，往往只有病机理论，少全面症状，又往往一诊、二诊，不知结果如何，且多流于形式，以致不善学者往往模拟其一套术语词汇，不探求其辨证论治精神，形成八股。在旧社会为了博取病家信仰，以广业务，在医案上不得不狠下功夫，要把病理说得头头是道，用药看上去丝丝入扣，讲究形式。现在我们则应从实际出发，写病史如实记载，为了观察疗效，现代的一套检查也要记载，使有客观证据，便于

总结。这样的医案我想对于相互交流是有益处的。

已故名老中医章次公先生的医案，由其门人收集整理，现已出版。在解放前我与章次公先生是文字之交，解放初一起搞中医改革工作，过从较密；后来章先生到北京工作，不幸于1959年因病逝世。章先生的生平学术思想，其门人已有前言介绍。我这里主要谈一下我对章先生医案的看法。一、章先生不厚古薄今，他用古代的理论经验，也用现代的理论，也乐用现代人的好经验。二、章先生没有正统观念，他主张博采众方，处方中把单方草药也用进去；尽管有的处方不合正统规格，但他只求有治疗实效。三、章先生学医于丁甘仁先生之门，又师事于曹颖甫，但他能不泥于二家。四、章先生没有八股气，很少用浮泛的病理机制作文章，只述主要病症，舌苔、脉象只于必要处写上，不是每案必写。以病症为主，以脉、舌为次，不象有些人为了论理用药，往往装点舌脉。五、章先生治病抓住主要矛盾，丢掉某些非主要的症状；用药不是面面俱到，而是击中要害。六、章先生虽批评清代苏医，但也取苏医之长，择善而从。

章先生的医案、处方、用药，有独到之处，值得我们学习；尤其他的革新创造精神，更值得我们学习。章先生继承了前人广博的理论经验，又累积了多年的丰富临床经验，这是一份宝贵的遗产。很可惜的是这部医案仅仅是他门人记载的一部分，没有全部把他的经验留下来；但从这一部分，我们仍然可以学到他的好多治疗经验，学到他辨证论治的方法。这部医案可供中医师临床参考，也可以提高西医对中医辨证论治的认识，在中西医结合中将起着一定的作用。

姜 春 华

1979年于上海第一医学院

前 言

次公先生(公元1903~1959年)名成之,江苏镇江人。早年攻读于上海中医专门学校,亲炙于丁甘仁、曹颖甫诸先生。旋在沪上从事诊务,先后兼任上海中医专门学校、上海中医学院、上海中国医学院、苏州国医专校等教职,并为上海国医学院创办人之一,对培育中医人材,继往开来,作过许多贡献。

先生常说:仲景之书,确是大经大法,有启迪后人的作用;清代叶天士等总结前人的理论与经验,阐发温病学说,正是对《伤寒论》的发展。我们应该去粗取精、去伪存真地继承下来。对继承祖国医学遗产,绝不应该划分派别,各立门户,先生一直认为,寒温两家没有不可逾越的鸿沟,对于过去所谓“经方”、“时方”之争,颇不以为然。先生身体力行,临床重在辨证,立法用药,不持门户之见,有用仲景之方者,有用金元四家之方者,有用叶天士温病派之方者,即对铃串单方之效著者,亦常喜引用,曾指出:“复方来自单方,复方可用,单方亦可用,且由此更可领悟药物之性能。”“经方与单方犹车之两轮。”又说:“各家学说,互有短长,治学者不应厚此薄彼,能取长补短,其庶几矣!叶天士辈曾遭‘用药轻描淡写’之讥,然于胃痛而用养阴之法者,逾越东垣,正是独到之处。”

先生认为:“为医者,仲景之书固不可不读,而于历代各家医集,晚近中外科技书籍,以及其他小说笔记之类,凡有关医道者,胥应浏览。识见广邃,而后临床辨证论治,自可左右逢源,得心应手。”是以先生善集各家学说之长,又参合现代医学之理论,其辨证明析幽微,其用药机动灵活,而立案无空洞肤泛之词;并善于治病求本,透过症状现象,认清疾病实

质；用药剂量，或轻或重，突出重点，击中要害；对热性病很注意保护心力，增强抗病能力；对慢性杂病及妇女调经等方面，富有独特的经验；尤其擅长应用虫类药物，如蜂房、蕲蛇之用于风痹；蟋蟀、蝼蛄、虻虫等之用于积聚、肿胀；蜈蚣、全蝎之用于头风痛等，治效卓著。

先生早年曾编著《药理学》四卷，其中大部分资料，已收入《中国药学大辞典》。又著成《诊余抄》一集及医学论著数十篇，部分曾发表于医学杂志。

先生早年对中西两种医学，曾提出“发皇古义，融会新知”的主张，认为只有中西医团结起来，相互学习，取长补短，才能更好地继承、发扬祖国医学遗产。解放后，党中央、毛主席大力扶植中医中药，提出中西医结合，创造祖国统一的新医学新药学伟大目标。先生多年梦寐以求的宿愿由此可望实现，内心感到无比激动，对伟大领袖毛主席衷心热爱，对党中央坚决拥护。所以在1954年，虽然身体欠佳，仍毅然应召去京工作。先生在京期间，曾任中央卫生部中医顾问、中国医学科学院院务委员、北京医院中医科主任，并被推举为全国政协委员、中国亚洲团结委员会委员。先生致力于祖国医学的发掘、提高，热心于医疗保健事业，工作刻苦耐劳，认真负责，一丝不苟。

先生在京工作期间，原拟修订我国《历代医籍考》和校勘《内经》，并积极总结疾病防治规律，为创造新医药学提供资料，但不幸罹患癌症，经多方诊治无效，于1959年11月6日逝世，怀志未能实现，殊为极大憾事。

现在，先生逝世即将二十周年，兹将其部分医案整理出版，以使先生经验得以传之后世，同时亦聊表纪念之忱。

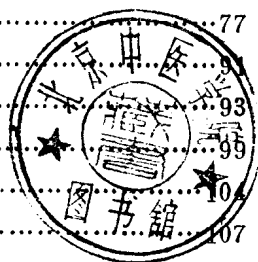
整理者

1979年元月

目 录

内科

一、感冒	1
二、春温 风湿	15
三、暑湿 湿温	17
四、秋温 冬温	37
五、温热	40
六、温疫	44
七、咳喘	49
八、肺癆	67
九、血证	77
十、胸痹	91
十一、头痛	93
十二、气病	99
十三、中风	104
十四、肝阳 肝风	107
十五、痹证	116
十六、痿证	126
十七、腰痛	128
十八、脚气	131
十九、胃病	134
二十、泄泻	171
二十一、痢疾	179



二十二、疟疾	203
二十三、便秘	209
二十四、黄疸	211
二十五、肿胀	217
二十六、失眠	229
二十七、虚劳	233
二十八、淋浊	247
二十九、其他	251

妇科

一、月经不调	260
二、倒经	282
三、痛经	283
四、崩漏	286
五、带下	298
六、胎前	305
七、产后	309

儿科

一、温病	314
二、惊厥	317
三、肺炎	319
四、麻疹	324
五、泄痢	328
六、咳嗽	340
七、百日咳	343
八、丹痧	346
九、乳蛾	348
十、伤食	350

十一、虫积	352
十二、疥腮	353

外科

一、瘰癧	355
二、流注	359
三、湿疹	361
四、阑尾炎 腹膜炎	362
五、副睾炎	363
六、败血症	364
七、横痃	365
八、其他	365

内 科

一、感 冒

魏 男

壮热骤然而起，无前驱症，腰腿剧痛，苔白薄满布。
非温散不可。

生麻黄3.0 川桂枝5.0 羌独活各6.0

秦 艽9.0 西河柳9.0 六神曲9.0

杏仁泥12.0 粉甘草3.0

侯 男

热六日，未得畅汗，腰部酸楚不可耐，头为之痛。

生麻黄3.0 杏仁泥9.0 杭白芍5.0

羌 活6.0 蔓荆子9.0 桂 枝5.0

香白芷9.0 川 芎5.0 甘 草3.0

按：先生对感冒一类病症，如突然头痛、发热、恶寒、骨节疼痛者，或此等症状持续不超过一周者，恒用麻黄汤加味温散而取效。又麻、桂合用，作为辛温解表时，其用量常不如麻黄用于平喘，桂枝用于通络为大。这是“轻可去实”之意。

薛 男

恶寒特甚，胸闷作呕。麻黄加吴茱萸汤主之。

生麻黄3.0 川桂枝5.0 杏仁泥12.0

淡吴萸5.0 姜半夏9.0 橘 皮6.0
六神曲9.0 生 姜三片 甘 草3.0
太乙丹一粒

按：此为外感寒邪，胃失和降之症。恶寒特甚，故用麻桂辛温以散寒；胸闷作呕，故用吴萸、半夏、生姜、杏仁降逆止呕；橘皮、神曲、甘草以和胃。太乙丹又名玉枢丹，具有辟秽、解毒、止呕的作用。

曹 男

形寒骨楚，风寒束于太阳之表，腠理不得疏泄也。不更衣七日，仲景有桂枝汤加大黄之例，今师其意。

川桂枝3.0(后下) 生麻黄3.0 蔓荆子3.0
羌 活9.0 生锦纹3.0(剉细末分吞)
郁李仁12.0 杏仁泥18.0 晚蚕沙9.0(包)
粉甘草3.0

按：表里俱实，则表里两解，用桂枝加大黄汤。以其形寒骨楚，更益麻黄、羌活等以增强解表之力；以其不大便者七日，故重加郁李仁、杏仁以润肠；大黄小量生用者，以取其轻泻之功。师古方意而不泥于成方。

夏 女

形寒骨楚，一身拘急不舒，此风寒外束之象；胸闷，喜太息，舌前光红，虽渴欲饮冷，而其脉不见洪大。仍当温散。

麻 黄2.0 荆 芥5.0 紫苏叶6.0
川 芎5.0 枳 实9.0 神 曲9.0
全瓜蒌12.0 晚蚕沙9.0(包) 杏仁泥12.0

甘 草3.0

二诊：药后，渴欲饮冷者转为思沸饮，此露出中寒之本质矣。可见胸闷、喜太息与两脉软而数，皆寒为之也。

生麻黄3.0 炮附片5.0(先煎) 细 辛3.0

白 芷9.0 白芥子9.0 羌 活6.0

陈 皮6.0 毕澄茄9.0 晚蚕沙9.0(包)

生 姜三片

按：此病初诊胸闷，渴欲饮冷，喜太息，舌前光红，皆假热象也。先生不为假象所惑，而抓住风寒外束之病因病机要点，主以温散。二诊由渴欲饮冷转为思沸饮，系中寒之本质毕露，可知辨证之准确。

何 男

有表证，以剧烈之头痛、腰痛为苦，兼有便秘，溲少而痛。木香槟榔丸、九味羌活汤主之。

防 风6.0 羌 活6.0 细 辛3.0

苍 术5.0 白 芷9.0 川 芎5.0

黄 芩5.0 生 地9.0 甘 草3.0

生 姜三片 葱 白五茎

另：木香槟榔丸9.0，一次吞服。

按：先生曾嘱先服丸剂以通便，后服汤剂以解表。这是先生破前人先解表而后攻里的方法。其他如急性肠炎的初起，用之也有显效。

张 女

骤然而热，恶寒，无汗，头痛，一身酸楚，胸中苦闷，

苔薄白而膩，脉不数。感冒之象毕露，一般非一候不能解。

荆 芥6.0 防 风6.0 大川芎5.0
薤白头9.0 春砂壳3.0 生枳实6.0
粉甘草3.0

按：此案初用辛温解表轻剂二帖，效果不显，进而加重辛温之剂，改用加味麻黄汤。所谓加味麻黄汤者，即加用羌活、藁本以助麻、桂温散之力。患者胸中苦闷，苔白膩，得砂壳、薤白头、枳实等辛香宣化之品而症情改善；继以佩兰、砂壳、神曲等芳香化浊、理气消导之药，以奏全功。先生应用辛温解表药，或麻、桂，或荆、防，每叮嘱病人温服、覆被，以助发汗。此是张仲景“温服”、“复取微似汗”之意。病人经依法服加味麻黄汤二剂后，果然汗出身凉，诸症悉解。

徐 女

三日来恶寒发热，头痛骨楚，而温温欲吐，舌苔白膩。用此方辛温解表以退热，芳香化浊以镇呕。

荆芥穗5.0 紫苏叶5.0 川桂枝5.0(后下)
藁 本9.0 川羌活9.0 香白芷5.0
姜半夏9.0 陈广皮5.0 六神曲6.0
生 姜二片

二诊：胃肠型感冒与肠伤寒，在难于肯定之际，用发汗剂可以得其梗概。今药后热已退净，两日未再升，非肠伤寒也。胃呆，大便难，食后有泛恶现象，以此法调其肠胃。

佩兰梗5.0 薤 白9.0 姜半夏9.0

陈广皮5.0 云 苓9.0 生枳实9.0
白豆蔻5.0 六神曲9.0 谷麦芽各9.0
佛 手5.0

按：先生一贯主张“发皇古义，融会新知”，各取所长，以补其短。故其医案中往往应用西医学病名。此案即以其实践经验，来鉴别胃肠型感冒与肠伤寒，值得珍视。初诊解表化浊，得汗而热即退净，可知并非肠伤寒，而是外寒挟湿之感冒。二诊乃用二陈加芳香化浊、通利气机之品，以调整肠胃功能。

王 女

用麻桂发汗，其热依然不下挫；舌苔厚腻，胸闷泛恶，湿阻中焦，当疏邪化湿。凡邪之挟湿者，其热往往不能迅速下挫，大攻其表无益也。

川桂枝5.0 生苍术3.0 橘 皮3.0
姜竹茹6.0 带叶佩兰6.0 炒枳壳6.0
姜半夏3.0 生 姜一片 六神曲9.0
晚蚕沙12.0(包)

按：风寒袭于表分，湿浊内蕴中焦，治之大要：疏邪必兼化湿。“凡邪之挟湿者，其热往往不能迅速下挫”，伤寒如此，温病更如此。此乃经验之谈。

杨 男

外感挟湿，湿为阴邪，故恶寒特甚而两足冷。

桂 枝9.0 当 归9.0 白 芷9.0
草 果9.0 蚕 沙12.0(包) 秦 艽9.0
川 芎6.0 细 辛3.0 灵 仙9.0
神 曲9.0

沈 男

所谓表邪挟湿者，即感冒影响于消化系之谓也；洒然有寒意，胸闷，苔白，指尖冷，皆其候也。

荆 芥_{9.0} 佩 兰_{9.0} 白 芷_{9.0}
半 夏_{9.0} 草 果_{9.0(去壳)} 陈 皮_{9.0}
厚朴花_{6.0} 郁 金_{9.0} 杏 仁_{12.0}
米 仁_{12.0} 枳 壳_{6.0}

按：湿为阴邪，最易令气机失于流畅，故胸闷、苔白腻为必有之症状。临床多用芳香开泄，轻则藿、佩、橘、蔻，重则枳实、半夏、草果。沈案以湿为主，侧重在辛开；杨案恶寒特甚，两足不温，以寒为主，侧重在温散。

解 男

脉数为热，苔滑为湿；热从外来，湿由内生；外来不外风寒，内生者多由食积。

荆 芥_{6.0} 前 胡_{9.0} 杏 仁_{12.0}
桔 梗_{9.0} 白 芷_{6.0} 苏 梗_{6.0}
紫 菀_{9.0} 神 曲_{9.0} 枳 实_{6.0}
槟 榔_{9.0} 萝卜子_{9.0}

按：此亦表里两解之法，感冒挟湿(食)者宜之。

陈 男

阳虚之人，重受风寒而咳，身半以下，其痛如刺；热虽不高，而合目有迷蒙状。夫实则谵语，虚则郑声，而脉沉细，虚象也。柯氏有“太阳虚便是少阴”之说，予麻黄附子细辛汤加味。

蜜炙麻黄_{3.0} 炮附块_{6.0} 北细辛_{3.0}

全当归9.0 杭白芍9.0 炙紫菀9.0

炙远志5.0 旋复花9.0(包) 炙款冬9.0

清炙草3.0

按：素体阳虚，复感风寒，表散则伤正，温补则留邪，唯麻黄附子细辛汤标本兼顾，两全其美。先生化裁古方，以麻黄辛温散表邪；附子温阳强心；炙草益气扶正；归、芍和营养血而缓麻、附之辛燥；再加紫菀、款冬、远志以化痰止咳。处方照顾周到，值得效法。

葛 女

在感冒流行之际，虚人最易感染，其发亦异于常人。今恶寒特甚，手足厥冷，脉细欲绝，盖当归四逆汤证也。

全当归9.0 川桂枝6.0(后下) 杭白芍9.0

北细辛3.0 梗通草5.0 淡吴萸3.0

川羌活9.0 左秦艽9.0 清炙草3.0

生 姜二片 大 枣七枚

按：虚人感冒，其发与常人异，不可徒以解表为法。此人恶寒特甚，手足逆冷，脉细欲绝，乃是平素阳虚血弱，复受外寒，故用当归四逆加吴茱萸生姜汤。以细辛、羌活散寒；吴萸温中；当归、白芍活血养血；木通、桂枝通血脉；生姜、大枣调和营卫。

田老太

发热旬日不退，而恶寒未罢；渴喜热饮，而两足不温；持其脉时有歇止。此症上热而下寒，是戴阳之渐；热在外而寒在内，是格阳于外。暑令有此症候，温补之剂，效如桴鼓，古人以井水喻之，致知格物，医者

亦不可不知。有谓夏令禁用附桂者，实不可从。夫医者药随证转，何可拘泥？！拟四逆汤合玉屏风散。

炮附块9.0 炮姜炭5.0 清炙草6.0

生黄芪12.0 生白术9.0 蜜炙防风3.0

全当归9.0 北细辛3.0 梗通草6.0

按：此亦虚人感冒，用四逆汤温少阴之经，复入细辛以散寒；玉屏风散加当归则取补中寓散之意。案语强调辨证论治，实为先生生平毅力所注。

李 男

老年人各部机能皆形衰减，稍有感冒，遂困惫异常，冷汗如藩。予桂枝汤加附，咳加紫菀，苔腻加草果。

桂 枝5.0(后下) 炮附子5.0 白芥子5.0

杭 芍12.0 炙紫菀9.0 煨草果6.0 粉 草3.0

羌 活6.0 桑寄生12.0 香白芷9.0 生 姜三片

大 枣七枚

按：此案冷汗如藩，乃心阳衰微之征，虽有感冒，不可攻表。先生认为“桂枝汤并非表药，强壮剂也”。机体功能增强，何患外感不愈。方中加附子，力挽衰微之心阳。

马 女

临风洒然毛耸，一身酸楚如被杖，此时气之征也。重身六个月，大便难，不可峻下。

川桂枝5.0(后下) 杭白芍9.0 粉甘草3.0

青防风9.0 川羌活9.0 左秦艽9.0 光杏仁15.0

炒枳实9.0 全瓜蒌12.0 六神曲9.0 生 姜二片