

倚窗軒話稿集

石玉



清·方耕霞著

人民文学出版社

倚云轩医话医案集

清·方耕霞 著

江一平
张耀宗 辑校

巫君玉 审定

人民卫生出版社

内 容 提 要

本书为清末江南名医方耕霞遗著，由医话、医案、医案补遗三部分组成。

医话分为上下两卷，上卷有论中风症、论湿热病、论秋燥挟湿等13论；下卷有论产后病、论初妊妇人脉证、论调经等23论。医案也分为两卷，上卷有伤寒温病、疟疾、霍乱吐泻等7门；下卷有痰饮、肝气、肿胀等10门。医案补遗系根据方氏临证脉案手迹整理而成，计有温病、痰热、杂病三大门。

方耕霞早年学业于王旭高，深得其传，为《王旭高临证医案》之編集、加按、作序者。本书借文史哲地之典章，发辨证施治之思路；评理法方药之曲直，析临证疗效之得失。并示人治常见病之变法变方与疗疑难怪证之巧法巧方，体现了方氏辨证精审，处方机变才学之长，这也侧面反映了清末苏南医药学术发展概况。

本书有文短、理明、翔实、省人的特点，真难得之作。

倚云轩医话医案集

清·方耕霞 著

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京市崇文区天坛西里10号)

北 京 市 房 山 区 印 刷 厂 印 刷

新 华 书 店 北 京 发 行 所 发 行

850×1168毫米32开本 $4\frac{1}{2}$ 印张 119千字

1991年9月第1版 1991年9月第1版第1次印刷

印数：00 001—3 190

ISBN 7-117-01573-X/R·1574 定价：4.20元

〔科技新书目247—174〕

方耕霞臨証墨迹二幅，現藏于常熟市檔案館

唐士珍 自汗 補飲 心悸 未平 手指麻木 夜眠不甜
大便不爽 種之皆血 虛見象 沉左脉 細弱而濡者
部濡者而膏其質不絳 換有氣分宜於補血
養氣牛參入流動之品

家吳錦良 之紫丹參 可疎榮神 一之
大熟地 三 湯 湯身 可 常以養血 可 紫丹參 可
直冬 尤之 生熟地 可 五 時 可 製 可 附 可

廣濟金 而 廣濟金 而 廣濟金 而

王初何位 便紅男減若此 效惟胃氣能醒而血
 不爭入夜易汗寢多寐少食入則中晚運脾陽
 得稍飲亦是精微當道前意以之方佐運脾陽
 土炒白朮 杞榆炭 土炒白朮 珠衣神
 炒枳壳 槐米炭 白朮炭 廣木香
 浮當歸炭 升麻炭 澤瀉 青陳選
 吳雞金 生牡蠣 白朮 五苓
 漢山姜 紅朮 二極 益陽代水

前 言

常熟名医方耕霞，为民国初年间海虞中医界砥柱，二十世纪二十年代，国民政府歧视中医，采取限制与逐步消灭政策，方氏于1922年曾团结常熟同道抗议内务部颁布《管理医士暂行规则》，获得县中各界人士尊敬，被推选为常熟医学会会长，创刊《常熟医学会月刊》，为振兴中医药事业作出有益贡献。

其遗著有《倚云轩医话》《医案》各两卷，为手抄本，距今已有八十余年，内容精辟，切合实用，编者从其家乡觅得其姪君嘉整理本及张礼纯抄本，加以校点，以供同学参阅。

按方耕霞(1844—1926年)，名仁渊，号思梅，祖籍江阴顾山镇，早岁肄业于王旭高之门，中经太平天国战乱而辍学，后去苏州，从邵杏泉学医，业满，设诊所于无锡蠡烟，嗣后定居常熟城内草荡街。

方氏学宗《内经》，辨证精审，灵活机变，1880年夏末秋初，虞城之民多患寒热似疟，朝轻暮重，舌红苔白，脉濡胸痞，渴不多饮，病延二三候不退，时医以暑温法治之无效，方氏以败毒散、半夏泻心汤等辛开苦降法，辄应手取效，人问其故，方氏云：“今年夏令不热，岁值太阳寒水司天，太阴湿土在泉，则寒湿多而暑热少，即或热化，亦多湿胜于热，故药宜辛通，不宜凉降”。闻者折服，求治者日众，医名益著。

其医案温病门，类皆病理复杂之症，且患者往往嗜烟之体，气津内耗，又加温邪，调理颇难，方氏临症分析邪正虚实，寒热表里，辄应手取效。治湿温及产后病皆有心得，详见于《医话》附案，深得吴鞠通《温病条辨》精义。此外，对下法的辨证应用，小儿症惊风等，均有独特见解。

方氏虽忙于诊务，诊余仍手不释卷，其读书笔记与心得体会，载于所著《医话》中，他根据临床实践，对名人的学说作了适当扬弃，如论丹溪治产后“必以大补为主，虽有别证，从末治之

此言虽是，未可泥也。”但对丹溪的痰病学说，则认为可法。如评《景岳全书》儿科部分：“景岳书载罗田万氏麻疹看法一段，极为美善，惟景岳以痧子之泄泻亦属脾肾虚寒，未免偏见……若痧子乃时令风温壅于肺胃……肺胃之热下传二肠……若用温补，贻祸非浅，此即景岳之偏见处。”诸如此类，书中不胜枚举，可供后学参鉴。

方氏除上述著作外，又纂辑《王旭高医案》四卷，亲加按评并编刊《方氏新编汤头歌诀》一卷，辑友朋诗为《今雨旧雨诗集》二卷，刊自撰诗歌为《倚云吟草》一卷。

编者限于水平，在校点时可能有错误之处，希望同道教正。

常熟北门山弄 江一平

江阴市顾山镇 张耀宗

1988年4月10日

倚云轩医话序

夫医话之作，其有别于巨篇者，曰文短、理明、论精辟，记翔实，超乎医籍之外而中乎医事者也。或发典章之微而旁及文、史、地、哲，或采乡俗之治而析其理、法、方、药，评前人之曲直，可悟超于象外，记临床之得失，以此类而旁通，故虽琐屑之述，不妨比之于米珠薪桂，既以灿目蕴香，而复裨益饮食也。且夫集狐腋以成裘，列鱼祭而为文，非作者之学有根底、富于识见者难能为也；为之而不能积健为雄、返虚入浑，则亦难为乎上者。是故虽由来已久，刊著攸多，而称是者麟角，上溯乎元、宋，则张杲之《医说》或为滥觞，而缪氏之《先醒》著于明代，陆氏之《冷庐》刊乎清时，是均嘉集之昭然在人耳目间者。方耕霞先达以古吴积学，西溪薪传，历经清朝、太平天国、民国三代，治医锡、澄、虞之域，当其际于取消中医令时，能集众为社，据理以争，创刊医报，互徵治验，于此见其识见，亦以见其风骨，诚吾道之佼士也。先生医著之传世者，仅见《王旭高临证医案》，初刊于光绪，再刊于民国，解放以后，复两刊于沪与京，书中按语、序文，均先生手笔，钝初邻境后学，望巫咸山翠，初不识先生之名，读旭高医案，后而知先生之学，嗣常以不见余著为憾。去冬十月，同学江一平爰以《倚云轩医话医案》见寄，浣读数过，深喜灼见，集中辨伤寒之传经、丹溪治产后等，均深有益于后学者；而岁气变化之与病治，余实历乎临床。盖六十年代初乙脑流行，客岁石家庄有白虎之验，京中遂尔效用，然亡者屡屡，是年雨水之盛为京地仅见，八月霖，往往深及胫膝，余疾呼于诸同学间，共倡藿佩银翘之治，得挽颓势，此情固与先生之论同也，于以知载道之言，需从学验中来，乃为订审误字讹句，以谋传播焉。

巫君玉

1989年5月15日在北京中医医院

倚云轩医话自序

医书汗牛充栋矣，即迨毕生之力，恐难尽读。然有纯无疵者，舍《内》、《难》、《伤寒》、《金匱》而外，亦不数觐。即贤如刘、张、朱、李，亦难免此病，遑问以下诸贤乎！自黄农迄汉二千余年，如和、缓、扁、仓，绝无只字。自汉至宋，作者间出，尚不失古。金元以后，著作如林，高者从古法而引伸之，有别开生面者；卑者假托名人，杜撰祸世。自明至今，作者愈多，取径愈卑，不外短钉掇拾，剿集陈言，类书颇多，所谓吹花已萎，啜饭不甘，岂学问云乎哉。仆少年遭寇失学，中年始发奋学医，家贫世乱，古籍难寻，东借西抄，亦云无几。迨同光后，旧书渐出，新刻亦多，而年近不惑矣。昼则视病，夜则读书，又苦掩卷辄忘，书非我有，故每读后聊记数语，或指其谬误，或喜其心得，或见见闻闻有裨于学问者，或司天岁气，时令寒暄，有悖合于病情者，信笔辄书，不成片段，藏之笥篋，不敢示人，自证其得失而已。非敢述作云乎者，无可名之，名曰医话。犹茶余酒后、豆棚瓜架之间谈耳。高明之士或肯指其谬误，斯仆之深数幸也。夫聊志语涖，自以简端，以道不敢著书之意。

空悟耕霞方仁渊序

方仁渊先生传略

方仁渊字耕霞，号思梅，祖籍江苏省江阴县顾山镇，早岁肄业无锡名医王旭高之门，中经太平天国战乱而辍学，壮年复从名医邵杏泉先生学。初于锡邑蠡湖等地行医，光绪初年始悬壶常熟，求诊者踵相接。遇疑难大证，必苦思冥索，希得挽救。先生天资聪慧，态度和藹谦恭，论证既精，处方更确，见解超脱，发前人所未及，故名誉虞邑。民国初年，被选为常熟医学研究会会长，与副会长吴玉纯、屈湜明等主持会务，颇多建树，其间为反对国民党内务部颁行管理中医条例，曾有一度大规模之集会，广招会员，发行《常熟医学会月刊》，主张研究医界之利弊，振兴医学，极尽全力。暇时与阳湖赵惠甫、虞地邵松年、庞洪书、俞金门、锡邑刘石香、顾山王季珠、郭用宾等诗文酬和。编刊《王旭高临症医案》四卷，并附识按语，自编《方氏新编汤头歌诀》一卷、《今雨旧雨诗集》二卷、自撰《倚云吟草》一卷、《倚云轩医案·医话》各二卷。

先生生于清道光24年甲辰，卒于民国15年，享年83岁。

受业门人 侄君嘉拜撰

倚云轩医案补遗附言

己巳春，余退休后至梁溪访友，与同学辈相见叙旧。临别，胡君赠予方耕霞自留手稿本医案壹卷。归来后，将邑中老中医邵融夫所藏方氏墨迹对勘，认定确系亲录真迹无疑，欣喜之余，细加阅读，见其所留手卷病案，以时病、痰热症为多，其次皆为杂症。医案大部皆有连续复诊，有三四次至七八次者。对重症案后自注按语，详析舌象脉象，联系疾病转机变化之理，阐明用药法度与相机化裁之妙，语出实践，颇多启迪。附于原集之后，作为《医案补遗》，并附方氏原稿本墨迹两帧，以资观摹，裨探讨方耕霞先生学术思想者，可得窥全豹于万一，此亦辑校者当初所未料及者也。方氏有知，当必颌首一哂也。

常熟虞山北麓七沿河江一平

1989年11月下浣

倚云轩医话医案集目录

倚云轩医话	I
上卷	1
论中风症	1
论湿热病	2
论秋燥挟湿	2
论暑病	3
记光绪庚辰中秋后之疾病	4
记光绪癸巳年八、九月之疾病	5
温热病之两感论	5
温病误汗亡阴论	6
三疟附膜原说	7
霍乱论	8
瘧罗痧说	10
烟痢论	12
读书心得十三则	14
倚云轩医话	22
下卷	22
论产后病	22
论初妊妇人之脉证	26
论调经	27
论痰痢附浮腫、厥病方	27
治病后遍身浮腫肾囊腫尤宜方	28
治厥病方	28
论噎膈症	28
再论黄连汤	29
营卫与气血论	29
虚損与虚勞不同论	29

论少阴病肾咳咯血·····	31
补阳易补阴难之说·····	32
论小儿·····	33
辨药性·····	35
论外感治法·····	38
论痰饮为患·····	40
肝无补法说·····	40
治老年人六淫之病要法·····	41
病有真假，脉亦有真假·····	41
瘦瘠辨·····	42
红白疹辨·····	43
论烂喉丹痧·····	43
论泻心汤·····	44
论治怪症·····	44
舌苔歌诀·····	45
倚云轩医案 ·····	47
上卷·····	47
伤寒温病门·····	47
疟疾门·····	60
痢疾门·····	63
霍乱吐泻门·····	65
咳嗽门·····	66
中风痹门·····	69
三消门·····	71
虚癆门·····	72
倚云轩医案 ·····	79
下卷·····	79
痰饮门·····	79
肝气门·····	83
肿胀门·····	90
噎膈反胃门·····	93

淋浊门·····	95
便血门·····	96
黄疸门·····	97
惊悸门·····	98
杂症门·····	99
妇人门·····	100
傅云轩医案 ·····	107
补遗·····	107
温病门·····	107
痰热门·····	117
杂病门·····	122

倚云轩医话

上 卷

论 中 风 症

《内经》谓风者百病之长，善行数变，故历代著书家多以中风门冠之卷首。治风之方，以小续命汤为主，余每疑之。按中风一症，来路甚多，见症不一，要必以内伤肺气肝血，腠理疎而营络空虚，邪贼之风得以直入无阻，故四十以前之人罕有之。经又谓人年四十而阴气自半也。所谓阴气者，即五脏真元之气，津精血液都包括在内，真气暗耗，不能捍御外邪，致邪风直中经络脏腑，较《伤寒论》之伤寒中风，岂可同日而语！而以麻黄、桂枝、川芎、防风等治伤寒中风表症之药治之。即有加减亦不离宗；此外如愈风汤、防风通圣散、大秦艽汤之类，虽稍变换，皆风药居其大半，夫风药多燥，血虚者忌燥，风药多辛，气虚者忌辛，而欲治卒倒偏枯、口眼喎斜、四肢麻木之证，恐多不合。然昔贤之所以用续命汤总治中风者，本之仲景先师，仲圣乃千古医祖，遵循不暇，何敢异议！于此能自出心裁者；不得不推刘守真、李东垣、朱丹溪三大家。刘氏曰风病多因热盛，俗云风者言末，而忘其本也。良由将息失宜，心火暴甚，肾水虚衰，阴虚阳实，而热气拂郁，心神昏冒，筋骨不用，卒倒无知也。李氏曰人之气；以天地之疾风名之，中风者非外来风邪，乃本气自病也，形盛气衰多有是病。朱氏曰西北方风寒土燥，为风所中者，诚有之，东南气温地湿，病中风者，皆湿生痰，痰生热，热生风也。以上所论，俱言风从内出，皆主内伤，然三子之论虽如此，而其书仍不免前人窠臼。能辟去前人窠臼者，尤推张景岳，其论非风一段，更出三子之上。然若非三子发论于前，恐亦未能有此透辟也。可见医学之难，庸

浅者固多杀人，即博洽高明者亦难免不杀人。读书考古，恐古人亦多未是处耳。

张景岳于中风门中，特立非风一门，其见超越，后附厥逆一门，意为前人之所谓中风，即《内经》之所谓厥逆也，中间所述经文，虽不尽似中风，而似中风者不少，盖恐后学与中风混看，再蹈覆辙，故另立厥逆一门，大书特书，赘于非风之后，欲人因中风而辨厥逆，不至以中风之方而治厥逆之病，振聩发聋，此景岳之胜人处，勿草草阅过。

论 湿 热 病

叶天士云：“吾吴湿邪害人最广”。四时之中，惟冬末春初挟湿者殆少，如初冬之时多有夏秋余湿，夏令暑必兼湿，秋令湿热郁遏，为伏暑疟痢。热蒸其湿，湿化为痰，遂堵塞灵明，昏蒙吃语；热灼其湿，湿不胜热，遂劫液伤津；风动痉厥，湿遏其热，热逼其湿，遂胸满痞胀，呕苦吐酸；湿陷其热，并于二肠，遂下痢脓血，里急后重；湿热伏于膜原而成疟；湿阻太阴，脾不运化而成臌，种种病情，未有不兼湿热。且独湿易治，独热易治，惟湿热相合，遂为难治。热为阳邪，湿为阴邪，治热宜凉，治湿宜燥，湿热两兼，凉恐助湿，燥恐助热，一有不当，为害滋甚，且阳性急速，阴性迟缓，速者为迟者连带，欲速者亦迟，留恋不去。古人治此，每用辛以开其湿，夏、枳、陈、朴之类。苦以泄其热，芩、连、梔、杏之属。芳香悦脾，藿、菖、蔻、兰之品。宣畅气分，淡渗肃降，苓、通、苡、滑之辈。下化膀胱，使湿与热分开，或汗或溺从气化而解，正气不至大伤，斯为善治。若化火伤阴，入营陷变，即能挽回，已为焦头烂额之客矣。

论秋燥挟湿

秋冬之交，其病最杂，最难分别。盖夏秋之后，有病疟痢，而湿热未清者；有伤深秋燥热，而为咳嗽寒热者；有感时令风湿，而发痧疹者。大抵湿热未清者，口虽干而不喜饮，舌苔浊腻，热朝衰暮盛，或寒热类疟；伤秋令燥热者，必咳嗽，胸痞，胁痛，

舌苔干白，脉浮弦数大；感时令风温者，形寒发热，畏风头痛，或面肿口干，咽痛脉浮，一一皆可分别治之。最难者，既伤秋燥，复束风邪，而从前所伏湿热亦未清楚，咳嗽痰粘，形寒形热，胸中痞满，口干不欲饮，舌苔灰腻，大便不通，既不能燥，又不能清，淡渗耗液，苦泄伤气，用药殊难措手。须轻清流利，佐以辛淡疏通气机，庶几两病皆解。若孟浪从事，即变证蜂起，而其祸有不可胜言耳。

论 暑 病

暑天疾病，较平时为多。然大抵不过两端，一病天之热，一病地之湿。炎熇逼人，流金烁石，多病饮不解渴，灼热无汗，甚则随饮、随渴、随溺，溺如清泉，昼夜数十遍，身热如炉，而无点汗，此天之热而伤人之天也。天为乾金，肺脏应之，肺主一身，位处最高，在清虚之地，悬如华盖，外属皮毛，炎热过甚，不特外伤皮毛并呼吸，而及肺之气液。肺之气液既伤，遂失洒陈灌溉之职。与肾为母子，生化之源既伤，蛰藏之机尽露，驯致膀胱不约，水溺多焉。盖肺气虚不能蒸腾于玄府而为汗，水液直下胃窍，渗入膀胱而出耳，此皆伤天之热，而病于肺也，前人语焉未详。治法如生脉散、甘露饮、人参白虎汤、天水散之类，保肺清金泄热，而不伤元气，不必治其下焦，而渴自解，热自退，溺自少矣。不可以无汗而散之，因内热而用苦寒以泄之，是谓重虚。若夫当暑反凉，或阴雨连绵，或乍寒乍热，湿热蒸腾，人多病胸痞泄泻，霍乱转筋，或寒热有汗不解，渴不多饮，饮即泛呕，绞肠腹痛，此伤地之湿，而病人之地也。地为坤土，脾脏应之，脾主转运四维，升降上下，喜燥恶湿，外属肌肉，湿热蒸腾，从口吸入，留顿中宫，致转运失职，升降倒施，胃为脾府，亦失其顺下之常，轻则腹鸣泄泻，重则绞肠腹痛，吐泻交作。若外束凉风，与内合邪而为寒热，其渴者，热也；其不欲饮者，中有湿也；呕吐者，湿热交阻于胃，胃不容而上泛也；泄泻者，脾不化湿，而湿流下焦，直走二肠也，凡此皆伤地之湿，而应于脾耳。治法以藿香正气散、平胃散、败毒散、大顺散、冷香饮、达原饮、五苓理中之