

叶国芝

柳选四家医案选评



湖北科学技术出版社

柳选四家医案选评

叶 国 芝

湖北科学技术出版社

柳选四家医案选评

叶国芝

·

湖北科学技术出版社出版 湖北省新华书店发行

沔阳县印刷厂印刷

787×1092毫米32开本 7.5印张 159,000字

1984年1月第1版 1984年1月第1次印刷

印数：1—10,000

统一书号：14304·11 定价：1.20元

序

清·柳宝诒选编的尤在泾、曹仁伯、王旭高、张仲华四家医案，因门类齐全，取材审慎，理法并重，加之“诒按”阐古启新，简捷明快；评议选药颇多发挥，所以近百年来久负盛名，成为研习临床各科的重要读物。但由于历史条件的限制，少数案例词义晦涩、处方立法尚欠熨贴；个别病例分类不妥或诒按失于偏颇，也在所难免。湖北中医学院副教授、名老中医叶国芝同志，于古稀之年，积数十载医疗、教学经验，以严谨的治学态度对原书细加考订，逐门逐案反复筛选修改详加评注，撰写成《柳选四家医案选评》，在体例上，变人序编纂成以证为纲，随证分门，并在每门之首冠以概述，言明本门病证之大要，更切实用，保留了理论联系实际的特色，突出了尤、曹、王、张、柳各家学术精华。

本书原稿拟定后，叶老不幸病逝，付梓前的修改定稿工作，湖北科学技术出版社委托左覃鑫、赵庆君、姚昌绶、祁守鑫、杜湖海等同志完成。全书内容虽经认真删节和增补，仍不免有疏漏之处。热诚欢迎广大读者惠赐宝贵意见，批评指正。

湖北中医学院

一九八三年八月于武昌

前 言

医案，古称“诊籍”，又名“病案”。为历代医家临床经验之记录，阐发医理之余蕴，擅治疗之专长，诚为祖国医学经典著作之辅翼，理论联系实际之桥梁。如能学以致用，不难触类旁通。历代医家，兀兀穷年以钻研前人医案者，良有以也。

清代，尤在泾、曹仁伯、王旭高、张仲华，乃江南名士，博极群书，尤精医理，所书医案，均系个人毕生实践经验之总结，犹杏林春满，誉极一时。迨后柳氏宝诒，亦为医林高手，赞赏“四家”之临床经验，并选其验案之善者，参合己见，撰为《柳选四家医案》。其书论理精简朴实，源流俱彻；论治丝丝入箝，亲切不浮。读其文，心目俱朗；验于证，每获良效，当是医案之良者也。然其中亦有议论繁琐冗长，法与方药欠合者；诒按虽如画龙点睛，亦难免有未尽之处。因此，临证之余，每有择要整理之意久矣。

余虽年逾古稀，在“四化”宏图鼓舞下，愿尽绵力，不甘言老。但得夕阳无限好，无须惆怅近黄昏。于是不揣浅陋，作此“选评”，择原书论理精辟，方法周到之案例，适当归类整理，在科室同志协助下，结合个人临床体验，加以评注，阐发其微，以广其用，力求通俗易懂，理义昭晰。倘能于中青年医务工作者有所裨益，于愿足矣！错讹舛误，敬希读者不吝赐教，则幸甚焉。

凡 例

1. 本书系根据上海科学技术出版社一九五九年三月新一版《柳选四家医案》，择其理论精辟，方法周到之案例，共二百九十一案，并按原书分列门类，共采撷二十九门。

2. 每门之首，概述本门病证的命名和病因病机，并结合古代医家的论点论据加以阐明。每门依原书尤在泾、曹仁伯、王旭高、张仲华四家先后顺序，将其医案分门归类罗列，使学者便于阅读，互相对照比拟，以鉴别各家之所长。但由于原著中各家分门不尽相同，因此可出现某门所选医案只有三家或二家者。

3. 原著中某些医案，由于病理机制和病变部位基本相同，但分属不同门类，因此在编写时，减去少数繁琐门类，合两门为一门。如“痰火门”并入“神志门”、“便血门”归入“大便门”等。

4. 凡属本书所选医案，均在案后括弧内给以注明，指出原案出处，以利查对。

5. 本书编写体例，包括原案、注释、评语三项。

原案系指从原著中选出之医案，一般均遵照原文旨意，全部抄录。但对某些病案，在叙述中出现与疾病无关紧要的繁琐文字，在不影响病案内容和原意的原则下，作了某些删减，并用……表明。

注释部分，包括对某些字音、词义、语句的解释，并指

出原案中某些经文和方剂的出处，以帮助读者对原案内容的理解。

评语部分，是结合个人有限的理论知识和临床肤浅体会，重点阐明原案中的病理机制以及立法选方、用药等问题，有赞许，也有异议，务期做到理法方药切合实际，对学者有所裨益。

总之，本书从临床出发，以理论与实际密切结合为原则，希望能帮助读者加深中医基础理论认识和提高临床辨证施治水平。

目 录

一、内伤杂病门.....	(1)
二、痿痹门.....	(21)
三、内风门.....	(27)
四、神志门.....	(35)
五、痰饮门.....	(47)
六、咳喘门.....	(55)
七、失血门.....	(75)
八、虚损门.....	(88)
九、诸郁门.....	(100)
十、消证门.....	(105)
十一、呕哕门.....	(108)
十二、伏气门.....	(121)
十三、外感门.....	(127)
十四、黄疸门.....	(133)
十五、痹气门.....	(136)
十六、脘腹痛门.....	(141)
十七、癥癖门.....	(150)
十八、肿胀门.....	(158)
十九、头痛门.....	(172)

二十、肢体诸痛门.....	(177)
二十一、诸窍门.....	(182)
二十二、遗精门.....	(187)
二十三、痢疾门.....	(194)
二十四、大便门.....	(199)
二十五、小便门.....	(206)
二十六、虫病门.....	(211)
二十七、痲疡门.....	(213)
二十八、妇人门.....	(218)
二十九、小儿门.....	(229)

一、内伤杂病门

内伤杂病，是一种常见多发病。其致病原因，多由七情、饮食、劳倦等内伤所引起；也有因外感病误治失治，迁延日久而成为内伤杂病者。其病变机理，是由于人体阴阳气血失调，引起脏腑生理功能紊乱，从而产生各种病证。因此，称之为内伤杂病。

杂病的名称最早见于《黄帝内经》（《灵枢·杂病》）。《内经》中载有数十种内伤杂病的病机证候、治疗原则、针刺法则和部分方药。汉·张仲景的《金匱要略》则是专论杂病病机证治及方药的最早著作。其后，历代医家关于杂病的专著，如《诸病源候论》、《医宗金鉴·杂病心法要诀》、《杂病源流犀浊》以及日本·丹波元简《杂病广要》等等，都从理论和实践上丰富和发展了杂病的证治。

尤在泾医案

【原案】

阴亏于下，阳浮于上，服八味丸①不效者，以附子走窜不能收纳耳。宜加减法。（《柳选》第三页）桂都气丸②。

治按 议论精细，可为用药者开一悟境。

【注释】

①八味丸：即桂附八味丸。

②桂都气丸：即都气丸（六味地黄丸加五味子），加肉桂。

【评语】

本八味丸方义，去附子之辛温，加五味子之酸收，药仅一味之异，疗效迥异。可见医病不能拘守成方，贵在随证加减。

【原案】

肝阳盛，肝阴虚，吸引及肾，肾亦伤矣。益肝体，损肝用，滋养肾阴，俾水木相荣①，病当自愈。（《柳选》第三页）

生地 白芍 小蓟 赤芍 当归 血余 丹皮 阿胶
甘草 茅根

治按 此必因肝火而见血者，故方药如此。

【注释】

①俾水木相荣：肾在五行中属水，肝在五行中属木；肾藏精，肝藏血。俾水木相荣，是说使肝肾的精血互相滋养，欣欣向荣的意思。

【评语】

对肝肾内伤之病理与治法，论述简明扼要。但在用药方面尚欠吻合，损肝用，宜加黑栀、黄芩；滋肾阴，应加龟板、玄参。本方适用于肾阴虚，肝阳亢所致的诸证。

【原案】

阴不足者，阳必亢而内燔①，欲阳之降，必滋其阴，徒恃清凉无益也。（《柳选》第四页）

生地 知母 甘草 黑栀 麦冬 玄参 丹皮 地骨皮
治按 案语精粹，有名雋气。

【注释】

①内燔：燔，灼也。作体内热盛理解。

【评语】

欲阳之降，必滋其阴，徒恃清凉无益也，是对只知用清凉以撤热，而不知用滋阴以制热者提出的警句。但在温病后期，由阴虚而导致阳气浮越的患者，运用本方，应去黑栀苦寒之品，酌加生龙骨、生牡蛎、龟板以潜阳。

【原案】

肝阴不足，肝火偏胜，伤肺则咳，自伤则胁痛①。

（《柳选》第四页）

阿胶 兜铃 丹参 炙草 归身 白芍 玉竹 川斛

治按 既有胁痛见证，似当兼与通络清肝。宜加山栀、丹皮、青皮、旋覆花、橘络等味。

【注释】

①自伤则胁痛：肝经布两胁，肝火伤及肝络则胁痛。

【评语】

叙述肝肺的病变机理，言之有物，条理井然。但本病在肝，标病在肺，治法应以柔肝为主。治按所加药味，可供临床参考。余以为肝阴不足胁痛，除重用白芍外，酌加柏子仁、乌梅尤佳。

【原案】

咯血胁痛，项下有核①，脉数恶热，咽痛便溏，此肝火乘脾之证。反能食者，脾求助于食而又不能胜之，则痞②耳。治在制肝益脾。（《柳选》第五页）

白芍 茯苓 川连 牡蛎 炙草 木瓜 益智 阿胶

治按 论病明快，方中拟加丹、栀、夏枯草。

【注释】

①项下有核：颈项部有瘰疬。

②痞：胃脘部闭塞不舒适。

【评语】

咯血胁痛，项下有核，病之本在肝胆；能食脘痞，兼有便溏，病之标在脾胃。以制肝为主，兼以益脾，乃正治之法。若以益脾为主，则是舍本求末。标本治法，必须分明。治按所加药味，于病机颇符，当从之。

【原案】

真阳气弱①，不荣于筋则阴缩②，不固于里则精出③，不卫于表则汗泄④，此三者每相而见⑤。其病在三阴之枢⑥，非后世方可治，古方八味丸专服久服，当有验也。（《柳选》第六页）八味丸。

治按 见识老到，议论明确，此为可法可传之作。

【注释】

①真阳气弱：指肾中的阳气虚弱。

②阴缩：指阳痿。

③精出：指遗精、滑精。

④汗泄：指不应出汗而自汗出。

⑤三者每相因而见：即阳痿、遗精、汗泄三者，往往相互为因而出现。

⑥病在三阴之枢：在此应作病在足少阴肾气虚弱理解，用八味丸温阳摄液。

【评语】

对阳痿、遗精、汗泄的病因病理，论述简明扼要。用八

味丸治疗固属有效之方，但不是所有的阳痿、遗精、汗泄，都能取效。肯定“非后世方法可治”，是墨守成规，不可从。

【原案】

胃寒背冷，食入则倦，喜温恶清。以背为阳位，胃为阳土①，土寒则食不运，阳伤则气不振也。治宜温养阳气。（《柳选》第六页）

人参 桂枝 益智仁 厚朴 炮姜 茯苓 炙草 白术
治按 此温中和气，平正通达之方。

【注释】

①胃为阳土：脾胃在五行中属土，脾属阴土，胃属阳土。

【评语】

此类病人，多有脘腹疼痛，可仿建中法，重用白芍以和营止痛。

曹仁伯医案

【原案】

身热，手心热，少力神倦，澀利①，脉濡。此脾阳下陷，阴火上乘②。甘温能除大热，正为此等证设也。（《柳选》第八十五页）

补中益气汤加鳖甲。

治按 此脾虚内热证也，用东垣法最合。

【注释】

①澀利：在此指大便稀溏、泄下次数多。

②脾阳下陷，阴火上乘：“阴火”之名，出自李东垣，此处指脾胃气虚、虚火上乘之身热、手心热等虚热证。

【评语】

本案用补中益气汤加鳖甲，是根据黄芪鳖甲散气阴双补之义而设。但案中既有“泄利”一症，鳖甲究非所宜，不如用补中益气汤加香连丸为妥。

【原案】

昼为阳，阳旺应不恶寒；夜为阴，阴旺应不发热。兹乃日间恶寒，夜间发热，何以阴阳相反若是耶①？此无他，阳虚则恶寒于日，阴虚则发热于夜。阴阳之正气既虚，所有虐后余邪，无处不可为患：足为之浮，腹为之满，溺为之短，一饮一食，脾为之不运，生饮生痰，肺为之咳嗽。脉从内变而为细弦②。夫形瘦色黄、舌白，阳分比阴分更亏，极易致喘。（《柳选》第八十六页）桂枝加厚朴杏仁汤加附子、干姜、冬术、半夏、橘红。

原注：案则一线穿成，药则理中去参以理其本，桂枝以和其标，二陈、杏、朴以化其邪，乃丝丝入箝之方。

【注释】

①若是耶：反问词。即为什么象这样呢？

②脉从内变而为细弦：由于内在脏腑气血发生病变，所以在脉象上反映出细弦脉。

【评语】

本案系表里同病，虚实夹杂，其见症虽多，但提出“形瘦、色黄、舌白，为阳分比阴分更亏”的依据，对学者认识和处理复杂病变，当有启发。组方用桂枝加厚朴杏仁汤加味，原注解释亦妥帖。但案中有“足为之浮”，“溺为之短”等证，应加渗湿利尿之品，如茯苓、猪苓等。

【原案】

脾为阴土，胃为阳土。阳土病则见呕恶，阴土病则见泄泻，二者互相为患，此平则彼发，令人应接不暇。现在呕止而泄，似脾病而胃不病，不知脾胃属土，木必乘之，不乘胃土而呕，必乘脾土而泄。治病必求其本，本在木①，当先平木，必使阳土阴土皆不受所乘，方为正治。（《柳选》第八十六页）

理中汤、乌梅丸、吴仙散（吴萸、茯苓）加白芍。

治按 推究病机，既能融会贯通，斟酌治法，自然入彀②。

【注释】

①本在木：肝在五行中属木。本在木，即疾病的根本在肝脏。

②入彀：彀，音够。把箭弓张满叫彀。入彀，作能够达到理想的范围来理解。

【评语】

临床上呕、泄兼作，或彼愈此发、或此轻彼重之证颇多，以调肝入手，比径治脾胃又高一着，原案立方增损得当，并酌加暖肝调肝药，可提高临床疗效。

王旭高医案

【原案】

病将一载，肝气横逆而不平，中气①久虚而不振。唯肝逆，故胸脘阻塞而攻冲，唯中虚，故营卫不和②而寒热。凡大便溏，饮食少，右脉细，左脉弦，是其证也。四君子合道

遥加左金，是其治也。（《柳选》第一百六十三页）

党参 冬术 陈皮 茯苓 归身 神曲 白芍 柴胡盐
水炒 香附盐水炒 川连吴萸炒 谷芽 玫瑰花

治按 案语爽朗，方亦的当。拟再加沉香、郁金。

【注释】

①中气：指中焦脾胃对饮食的消化和升清降浊的生理功能。

②营卫不和：即营气和卫气不相谐和。这里的营卫不和是由于脾胃功能衰虚，使营气和卫气生化无源所致。

【评语】

对肝脾同病的病因病机与证治，叙述精确，王氏系治肝病之高手，本案以“逍遥”加玫瑰花、郁金，标而本之，调肝而及脾，诚属可师之法。

【原案】

三焦相火①，挟肝阳而上升，每日侵晨，则气自脐左而上冲，心胸痞塞，自觉胸中热，舌尖辣，面色红，过午则气渐下降，至夜则安，而火降则下或遗泄，此皆无形之火为患也。推其原，始由乎阴虚，今则相火妄行，蒸炼胃液成痰，所以吐痰粘腻灰黑，而咽嗝胃管之间，常觉不流利也。法当清相火，导虚阳而下归窟宅②，更佐以化痰镇逆。病来已久，难期速效。（《柳选》第一百六十四页）

黄柏盐水炒一钱二分 桂心三分 砂仁炒三分 蛤壳一两
甘草三分 知母盐水炒一钱二分 川连盐水炒四分 茯苓
三钱 元精石三钱 长流水煎

治按 此方取交济封髓之法③，用意极为周到。唯病因