

历代中医师传读本

【珍藏版】

精选明清医案助读

◎ 编著：周慎 杨维华

历代中医在师承教育实践中形成的读本有它的独到之处，
对今天中医药人才的培养，仍然具有补充作用和参考价值。

中国国医大师 裘沛然



历代中医师传读本

【珍藏版】

精选明清医案助读

◎ 编著：周慎 杨维华

历代中医在师承教育实践中形成的读本有它的独到之处，对今天中医药人才的培养，仍然具有补充作用和参考价值。

中国国医大师 裘沛然



图书在版编目 (C I P) 数据

精选明清医案助读【珍藏版】/ 周慎, 杨维华
编著. — 长沙: 湖南科学技术出版社, 2013. 10
(历代中医师传读本)

ISBN 978-7-5357-7812-3

I. ①精… II. ①周… ②杨… III. ①医案—
汇编—中国—明清时代 IV. ①R249.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 206760 号

历代中医师传读本

精选明清医案助读【珍藏版】

编 著: 周 慎 杨维华

责任编辑: 黄一九 李 忠

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-84375808

印 刷: 长沙超峰印刷有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 宁乡县金洲新区泉洲北路 100 号

邮 编: 410600

出版日期: 2013 年 10 月第 1 版第 1 次

开 本: 787mm×1092mm 1/32

印 张: 13.75

字 数: 308000

书 号: ISBN 978-7-5357-7812-3

定 价: 29.00 元

(版权所有·翻印必究)



总 序

中医学是中华民族的瑰宝，对中华民族的生存、繁衍作出了不可泯灭的贡献。

在中医学的发展史上，师承教育是中医学术得以延续和发展的重要形式。它的肇始可以认为与中医药的起源同步，相传黄帝是岐伯的学生，僦贷季是岐伯的老师。现存最早的中医经典文献《黄帝内经》就是以黄帝向岐伯请教问答的记述。唐宋以来，名医辈出，他们的医疗经验及学术特色，大都依靠师承教育的形式，父传子受，师授徒承，代代相传，各具特色，组成了一个人才链和人才群体。

比师承教育起步略晚的中医学校教育，据传在南北朝时期的秦承祖开始创立，及至隋唐时代，始设“太医署”，形成了较为完善的中医教育机构。此后师承教育与学校教育并行，为中医学术传承发挥了较好作用。

在千百年中医传承的教育实践中，逐步形成了一批荟萃中医药理论和名医经验精华的读物。这些读物，大都文字较浅显，易记易诵，而内容颇多精湛，如《医学三字经》、《濒湖脉学》、《珍珠囊补遗药性赋》、《汤头歌诀》、《医宗金鉴》等。

新中国成立以来，政府大力扶持中医，全国各省（市）都已创办了中医院校，形成了多形式、多层次、多专业的中医药教育体系，为中医药事业培养了不少人才。在教材建设方面，

已有多版全国统编教材问世。尽管如此，历代在师承教育实践中形成的读本仍有其独到之处，对今天中医药人才的培养，仍然具有补充作用和参考价值。湖南科学技术出版社以“提高夯实中医药理论与临床基础”为宗旨，着手出版这套《历代中医名师传读本》，为中医药事业做了一件有实际意义的事。

中国国医大师 裘沛然
己丑年春



前言

中医学源起于生产实践和临床实践，并吸收运用历代其他自然科学和社会科学理论方法且不断升华，最终构建出其传统的理论体系。通过长期的实践—探索—再实践—再探索的循环往复，中医药理论体系不断完善，实践经验亦日趋丰富，成为一门理论性与实践性都很强的学科。因此，与其他任何自然学科一样，中医药理论与临床实践是不可分割的。理论的源起、验证、完善和发展依赖于临床；而临床诊疗正确及其水平的不断提高也必须有理论的指导。

中医人才的培养，自隋唐以来就是师承教育与院校教育并行。在中医药发展的历史中，师承式的授业传术处于很重要的地位。从相传的雷公师承黄帝，岐伯师承伏羲，到李杲师承张元素、朱丹溪师承罗知悌，中医的理论也就在这一脉相承、学派纷呈又相辅相融中得到了不断推进和发展，一代又一代名医在师承教育中脱颖而出。新中国成立后，中医药教育由传统的师承授业传道为主转变为以院校系统教育为主，由单一层次的教育，逐步发展为多元化的立体式教育模式。完备的教育体系培养了大批的中医药人才，提高了中医药人才的理论素养，保证了我国卫生医疗体系中医队伍的持续和稳定，为推动中医药事业的发展打下了良好的基础。而随着中医药事业的发展，单一院校教育的弊端也逐渐显现出来，引起人们的反思。根据中医学理论与临床不可分割的特点，扬传统师承教育和现代

院校教育各自之所长，构建符合中医药人才培养和事业发展的独特教育模式和体系，已经成为近年中医药界管理、医疗及教育等各领域努力践行的重要工作。

与现代中医药院校教育注重学生知识结构和素质的特点相比，中医传统师承教育更着意于中医基础及其应用能力的扎实。如果说现存最早的中医经典文献《黄帝内经》以黄帝向其“天师”岐伯等请教问答阐述了当时医学成就及中医理论体系，表现出师徒传授的基本形式，“读经典，做临床”则通俗地概括了师承教育的形式与内容。经过数千年中医师承相传的积累和实践，约定俗成了一批荟萃中医药理论与名医经验精华、好读易懂易记、简明实用有效的授徒中医经典书籍。我们吸收传统师承教育的经验，结合自身学习与临床的体会，从古今名医授徒的中医典籍中精选7本，适当结合现代中医理论加以整理和阐释，汇编为《历代中医师传读本》丛书的珍藏版。

此套丛书根据编纂的目的与宗旨，从便于学习和学以致用两个角度对各书分别进行整理，加以导读、提要、注释、按语和助读。其中导读、提要、助读为必有项，而注释、按语，则根据各书内容和文字学习的难易程度不同有繁简不同，或者从略，但每本书的体例须予以统一。

导读：主要作用为指导读者学习及学以致用。叙述的层次为：简介作者生平、主要学术思想和著述、临床特色与成就；该书的主要内容与特点；历代医家对本书的评价；本书的写作特点与学习方法；结合编者自身体会谈本书在临床上的运用等。

提要：置每书篇、章、节之前，主要为引导读者对该篇（章、节）内容提要钩玄，掌握要旨。要求言简意赅，扣题精当。提要设置与否，视各书内容繁简与文字难易，酌情而定，但在一本书中，予以统一。

注释：凡原文中有难僻费解之字词，或其他学科专业术语，或成语典故等，酌情逐条加注，用〔1〕、〔2〕、〔3〕、〔4〕等顺序符合标记于所注字或词末一字的右上角，然后分段集中注释。若出注少者，则不单列项而加以脚注。注释根据各书文字语言难易程度而定，不一定每书及每段必有。但是列项或者用脚注在一本书中予以统一。生僻难字，用直音和现代汉语拼音相结合注音。丛书注释，目的为便于学习，故难僻字词、专业术语、成语典故等，主要结合本书文义，简要释义，一般不出疏证。

按语：凡原文中有难句或某些费解之段或精奥之处，在该段后酌情加按语释疑解难及歧义，简要剖析评述原文，以帮助读者学习理解和启发读者思路。

助读：为篇、章、节后列项。主要为应用现代中医药理论并结合临床实际阐述该篇、章、节的主要内容、主要难点和重点掌握的知识。要求立论公允，语言中肯，适当引据及抒发编者之学术经验，但力避以偏概全，切忌泛泛而论，广征博引。

通过上述工作，希望能为基层中医药工作者和中医药院校学生提供一套有助于逐渐跨越理论与临床之沟壑，启发临床诊疗和理论总结之思路，增强临床应变能力，进而提高夯实中医药理论与临床基础的系统学习资料。同时，也为有志于学习中医但暂时无缘于院校的自学者提供一种步入中医殿堂的阶梯，为将来系统学习中医打下一定的基础。

编 者

于湖南省中医药研究院

导 读

《精选明清医案》是一部中医医案专著，该书精选明清著名中医学家医案，囊括各科，兼备理法，详述方药，颇多独特见解，是临床专著和教材的补充，对临床实践有重要指导意义。

一、《精选明清医案》简介

《精选明清医案》共选明清医案 990 则，按临床各科分为 20 章，再按所涉病证分为 158 种（类）。每一章均先述提要，次列病证，每一病证均先述医案，次述按语以简析其辨证与组方特点，最后点明该病证的一般证治规律，以助读者领会应用。

二、主要学术特色

《精选明清医案》的学术特色主要体现在以下几个方面。

1. 博采众长，兼收并蓄 全部医案选自明清医家的 89 本著作，其中有多名医家的医案汇编，如《续名医类案》、《清代名医医案精华》、《孟河费氏祖孙医案》、《龙砂八家医案》；有个人的医案专著，如薛立斋的《内科摘要》、《外科发挥》、《外科枢要》、《正体类要》、《女科撮要》、《保婴撮要》、《口齿类要》，秦昌遇的《医验大成》，李中梓的《里中医案》，叶天士

的《临证指南医案》、《种福堂公选医案》，薛生白的《扫叶庄医案》，王孟英的《回春录》、《归砚录》，徐灵胎的《洄溪医案》；也有临床著作中所介绍的医案，如张景岳的《景岳全书》、李时珍的《本草纲目》、徐春甫的《古今医统大全》、龚廷贤的《万病回春》、《寿世保元》、张璐的《张氏医通》、洪金鼎的《医方一盘珠全集》、林佩琴的《类证治裁》等。这些医家中有的是明清大家，精通各科，颇多建树，如薛立斋、张景岳、叶天士等，也有的专攻一科，独占鳌头，如外科的陈实功、儿科的夏禹铸等。这些医案都是名家临证经验的真实记录，集中反映其辨证的思路与选方用药的特色，有很好的实用价值。此书将其精要者熔于一炉，兼收并蓄，使之博采众长，指导临证。

2. 源于临证，不拘常法 由于疾病的复杂性，随着人群、气候、地域、时间的不同，每一种疾病都有不同的变化，因此，明清医家在临证中所记录的医案，都真实地反映了这一特点，其辨证论治内容远远超出了一般的临床专著，尤其补充了高等医学临床教材证候偏少的不足。

例如胃痛之虚证，当前中医统编教材《中医内科学》就只分为胃阴亏虚与脾胃虚寒，而在明清医案之中，胃痛虚证却多为虚中夹实，有气虚肝郁、脾虚兼饮、血虚肝郁、阳虚肝郁、阴虚肝郁等不同。

又如妊娠恶阻，当前中医统编教材《中医妇科学》就只分为胃虚、肝热、痰滞三证，而在明清医案之中，其病证就有风热外感、肝胃湿滞、气郁痰阻、痰热上扰、脾虚食滞、脾虚肝郁血虚、气阴两虚、脾胃虚寒等不同。

再如在教材《中医内科学》中，呃逆实证只有胃中寒冷、胃火上冲、气机郁滞，虚证只有脾胃阳虚、胃阴不足等五个证

候，明清医家则实证还有肺气郁痹、湿热犯胃、痰火上冲，虚证有脾胃气虚的治验，均符合临床实际，宜加以补充。

3. 杂病杂治，多法并施 医案是医家临证思路与用药过程的真实写照，由于疾病过程的复杂性与多样性，因此医案所记录的病症也存在复杂、多样的临床特点，体现在辨证上就是多证复合，体现在治疗上即为多法并施。这一点显著不同于临床专著的单纯证与典型证。如肺虚肺痿，明清医家就认为有炼津为痰、阴损及气、兼夹肺热等相兼变化，并有医案为证；眩晕之肝肾阴虚证，明清医家也有兼肝郁、兼阳亢、兼风动的不同治验。都宜加以区别，多法相兼而治，使之更切合于临床。

三、如何学习应用《精选明清医案》

《精选明清医案》是一部医案专著，其学习应用要求体现在两个方面。

第一，与临床专著、教材互参。由于临床专著与教材都是对医案和临床经验进行归纳分析、综合提高、总结出个病的辨证论治规律，再加以整合所形成的，因此可以说，医案是临床专著和教材的素材与基础，临床专著和教材是医案的精华与提高，三者之间是互补的。只有三者互参，才能加深理解，便于应用。

第二，勇于实践。整理医案、学习医案的目的是为了临床应用，只有将医案中的辨证思路、选方用药经验，作为临床实践的诀窍与敲门砖，用之于临床，使之转变为个人的临证经验，才能得以提高。

湖南省中医药研究院

周 慎 杨维华



第一章 外感病证

感冒	1
风温	5
春温	8
暑温	12
暑湿	15
中暑	17
湿温	18
伏暑	22
秋燥	26
大头瘟	29
麻疹	30
烂喉痧	33
伤寒	35
疟疾	38

第二章 内科肺系病证

咳嗽	43
哮病	48
喘证	50
肺癰	55
肺痿	58
肺胀	60

肺痿	62
----------	----

第三章 内科心系病证

心悸	65
胸痹	70
不寐	73
多寐	76
癫狂	77
痫病	80
厥证	83

第四章 内科脾胃病证

胃痛	87
吐酸	92
嘈杂	94
痞满	95
呕吐	98
噎膈	101
反胃	105
呃逆	107
腹痛	111
泄泻	115
痢疾	118
便秘	123

第五章 内科肝胆病证

胁痛	129
黄疸	133
积聚	137

鼓胀	139
头痛	143
眩晕	149
中风	153

第六章 内科肾系病证

水肿	160
淋证	165
尿浊	170
癃闭	173
阳痿	178
遗精	181
男性不育症	184

第七章 内科气血津液病证

郁证	186
血证	189
痰饮	202
消渴	209
自汗盗汗	211
内伤发热	214
虚劳	217

第八章 内科肢体经络病证

痹证	221
痉证	226
痿证	229
颤证	233
腰痛	236

第九章 外科疮疡类病证

疔	241
疔	243
痈	245
有头疽	248
时毒	253
丹毒	255
流注	257
附骨疽	259
瘰癧	261
流痰	264
破伤风	267
烧伤	269

第十章 外科瘰瘤类病证

瘰病	271
瘤病	272
舌菌	275
茧唇	276
失荣	278
石疽	280
肾岩	282

第十一章 外科乳房与腹部病证

乳痈	284
乳疽	287
乳癖	288
乳岩	290
肠痈	291

狐疝·····	293
---------	-----

第十二章 外科二阴病证

子痛·····	296
囊痈·····	298
水疝·····	301
血疝·····	302
痔·····	303
肛痈·····	305
脱肛·····	307

第十三章 外科皮肤病证

疣·····	310
湿疣·····	311
瘾疹·····	312
风瘙痒·····	314
肥疮·····	315
鹅掌风·····	316
圆癣·····	317
紫白癜风·····	318
白癜风·····	319
鱼鳞癣·····	320
疥疮·····	321
霉疮·····	322

第十四章 骨伤科病证

骨折·····	325
脱位·····	326
筋伤·····	327

内伤	329
----	-----

第十五章 妇科月经病证

月经先期	331
月经后期	332
月经前后无定期	335
月经过多	337
月经过少	338
经期延长	339
经期间出血	340
崩漏	341
闭经	345
痛经	347
经行吐衄	350
经断前后诸证	352
经断复来	354

第十六章 妇科妊娠病证

妊娠恶阻	356
胎漏	359
胎动不安	361
滑胎	362
胎水肿满	363
子病	364

第十七章 妇科产后病证

产后血晕	366
产后血崩	367
产后腹痛	368