



中医医案学



鲁兆麟 主编

ZHONGYIYIANXUE

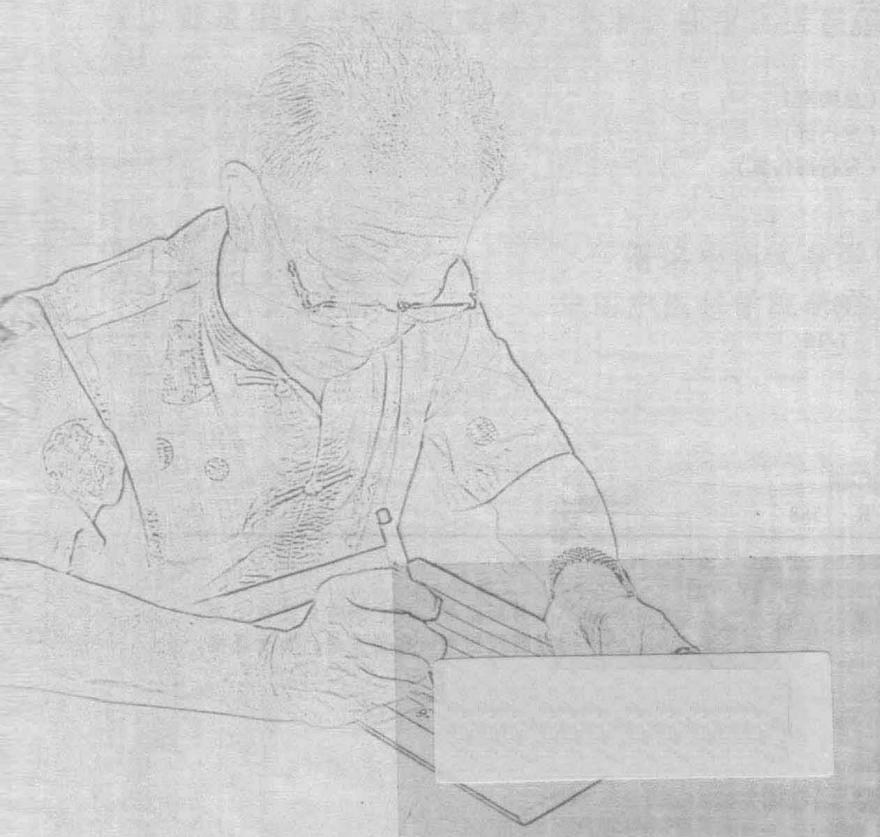


北京科学技术出版社

中医医案学



鲁兆麟 主编
ZHONGYIYIANXUE



北京科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医医案学/鲁兆麟主编. —北京: 北京科学技术出版社, 2013. 9

ISBN 978 - 7 - 5304 - 3924 - 1

I. ①中… II. ①鲁… III. ①医案 - 研究 - 中国

IV. ①R249. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 037909 号

中医医案学

作 者: 鲁兆麟

责任编辑: 章 健 侍 伟

责任校对: 黄立辉

责任印制: 张 良

出 版 人: 张敬德

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66161951 (总编室)

0086-10-66113227 (发行部)

0086-10-66161952 (发行部传真)

电子信箱: bjkjpress@163.com

网 址: www.bkjpress.com

经 销: 新华书店

印 刷: 三河国新印装有限公司

开 本: 787mm × 1092mm 1/16

字 数: 224 千

印 张: 14

版 次: 2013 年 9 月第 1 版

印 次: 2013 年 9 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5304 - 3924 - 1/R · 1588

定 价: 48.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。
京科版图书, 印装差错, 负责退换。

余 序

章太炎先生曾说：“中医之成绩，医案最著。”研习历代名医医案，有利于读者开阔诊治思路，逐步达到“审证确、思路精”的临床水平。

中医医案自宋代以降，受到后世中医学者的广泛重视，专著有数百种，临床各科医案多不胜数，明代以后研究者殊多，逐步形成了一门学科。中医医案学对提高中医临床水平具有重要的现实意义。鲁兆麟教授自20世纪80年代开始医案研究，首先发表文章，提出“中医医案学”概念，多年来致力于此项研究，并率先编写了高校内部教材，实施教学，在这一领域达到国内先进水平。鲁教授具有较高的撰述水平，此次编写《中医医案学》专著，在中医医案领域具有重要意义。

著名中医文献学家
中国中医科学院研究员

余 序 跋

2013年1月

王 序

中医医案有“宣明往范、昭示来学”的作用，中医强调辨证论治，医案有提高临床辨证论治的能力与作用。同时，还可继承古今临床的丰富经验。因此，研究中医医案意义重大。鲁教授多年从事中医医案研究，在全国率先为北京中医药大学开设医案课程，并曾主编内部教材，先后出版多部中医学术专著，具有较高的中医学术水平。鲁教授曾主编《二续名医类案》、《近代名老中医临床思维方法》等，并与我合作主编《中医内科学》高级教参书，具有较高的专著撰写水平，能够胜任此书的编写工作。该书的出版将推动中医医案的研究，无论是对中医理论的挖掘与发展、临床经验的继承与积累，还是对临床疗效的提高，均有巨大价值。

中国工程院院士 王永炎

2013年1月

晁 序

中医医案是中医临床的真实写照，其中蕴藏着历代名医的丰富经验和诊病的思维方法，体现着中医学理论。学好医案既可继承历代名医的临床经验，又能印证丰富的中医理论。中医强调辨证论治，对中医医案的学习，是掌握中医辨证论治的重要方法，因此开展对中医医案的教学与研究十分重要。鲁兆麟教授多年从事中医医案学的教学工作，先后出版了《二续名医类案》等著作20余部，对医案研究颇有心得，国内可谓一流，写作方法也独具匠心。相信本书所具有的较高学术水平，一定会获得中医界及广大读者的好评，是以为序。

第三、第四批全国老中医药专家

学术经验继承工作指导老师

中日友好医院主任医师



2013年1月

前 言

中医医案的整理最早始于明代，江瓘父子用数年时间，整理成《名医类案》一书，开创了医案整理研究的先河。清代魏之琇在《名医类案》基础上，又整理成《续名医类案》一书。两部医案著作收集自战国至清代近 8000 则医案。时至 20 世纪 90 年代，这一工作无人继续传承，直至笔者与严季澜教授等人经数年的收集整理，完成了《二续名医类案》的编纂工作，于 1996 年出版发行。早在 20 世纪 70 年代后期，笔者继承恩师任应秋先生的衣钵，开始了医案的研究，并于 1982 年与高春媛等同仁完成了《中医医案学》教材，为本科生开课。直至今日，笔者退休后由彭建中、张家玮等人继续在北京中医药大学为本科生、研究生讲授该课程。

《中医医案学》教材在 1990 年前后曾交某出版社出版，后由于该书稿被遗失，至今未能付梓。幸有笔者的学生章健先生有心，得到笔者 1982 年教材的油印本进行整理出版，感谢北京科学技术出版社为这本书稿所付出的辛勤劳动，完成了笔者的宿愿。



写于北京兆麟堂中医诊所

2013 年 1 月

目 录

总 论

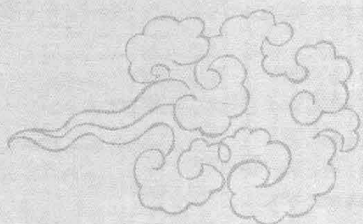
引 言	2
第一章 中医医案的发展源流	3
第二章 中医医案的书写方式	15
第三章 中医医案的学习方法	27
第四章 中医医案的贡献	37

各 论

第五章 宋代医案选析	45
一、钱乙医案	46
二、许叔微医案	49
第六章 金元医案选析	54
一、李东垣医案	55
二、罗天益医案	61
三、王好古医案	65
四、张从正医案	68
五、王中阳医案	73
附：中神琴溪医案	76
六、朱震亨医案	79
七、滑伯仁医案	85
第七章 明代医案选析	89
一、戴思恭医案	90
二、汪机医案	92

2 | 中医医案学

三、虞抟医案	97
四、薛己医案	99
五、李时珍医案	104
六、孙一奎医案	107
七、杨继洲医案	110
八、王肯堂医案	112
九、高果哉医案	116
十、陈实功医案	118
十一、张介宾医案	122
十二、李中梓医案	128
十三、周慎斋医案	132
十四、卢复医案	135
十五、胡慎柔医案	137
十六、吕复医案	141
十七、易大艮医案	142
第八章 清代及民国医案选析	147
一、喻昌医案	148
二、张璐医案	156
三、高丰魁医案	160
四、吕留良医案	162
五、马倬医案	163
六、尤怡医案	164
七、张志聪医案	168
八、徐大椿医案	171
九、余霖医案	176
十、叶桂医案	184
十一、薛雪医案	191
十二、吴瑭医案	193
十三、王孟英医案	201
十四、张锡纯医案	207
十五、丁甘仁医案	213

A decorative frame surrounding the title text. The frame is black with intricate white scrollwork and floral patterns at the top and bottom. The text '总论' is centered within this frame.

总论

引 言

中医医案学是以研究历代医案为中心内容的一门学科，重点研究中医医案的源流、历代医案的特点，以及如何学习和分析历代医案，为学习者在中医医案的研习方面，打下一个初步的基础。同时，中医医案学也是学习中医学不可缺少的一门专业知识。众所周知，中医医案是中医学伟大宝库中的重要内容之一。历代中医著作中，不仅有大量的医案专著，而且在不少专论性著作中，亦散在有大量的医案。这些都是历代中医名家理论结合实际的真实记录，也是历代中医临床经验和理论认识的重要资料。因此，研究历代医家的医案，加以综合分析，不仅能使我们各个医家的学术思想有更深刻的认识和理解，而且能使我们进一步总结前人的治疗经验，为今日的临床工作服务。并且，通过中医医案的研究，对中医学理论的发掘、整理和提高也具有重大意义。

下面我们将从中医医案的发展源流、中医医案的写作方法、中医医案的学习方法、中医医案的贡献等几个方面概述其内容。

第一章 中医医案的发展源流

中医医案的起源，可追溯到春秋战国时期（公元前 770 ~ 前 221 年）的一些史料中，当时已经有了相关医案的记载。《周礼》中，已经有了对医生的考核方法。在《天官》章就有“岁终稽其医事，以制其食，十全为上，十失一次之，十失二次之，十失三次之，十失四为下。”“凡民之有疾病者，分而治之，死终则各书其所以，而入于医师。”据此看来，当时对医生的考核主要看其实际的疗效，而岁终能够加以评定，必定要在平时不断积累其诊疗的资料，即使是死亡之人也要“书其所以”。可见在当时有病案记录是完全可能的，当然也就是比较原始的医案。在《左传》中有这样两段史料记录：

晋侯求医于秦，秦伯使医和视之，曰：疾不可为也，是谓近女室，疾如蛊，非鬼非食，惑以丧志，良臣将死，天命不佑。公曰：女不可近乎？对曰：节之。先王之乐，所以节百事也。故有五节，迟速本末以相及，中声以降。五降之后，不容弹矣。于是有烦手淫声，恼堙心耳，乃忘和平，君子弗听也。物亦如之，至于烦，乃舍也已，无以生疾。君子之近琴瑟，以仪节也，非以恼心也。天有六气，降生五味，发为五色，徵为五声，淫生六疾。六气曰阴、阳、风、雨、晦、明也。分为四时，序为五节，过则为菑。阴淫寒疾，阳淫热疾，风淫末疾，雨淫腹疾，晦淫惑疾，明淫心疾。女，阳物而晦时，淫则生内热惑蛊之疾。今君不节、不时，能无及此乎。

4 中医医案学

晋侯梦大厉，披发及地，搏膺而踊，曰杀余孙，不义。余得请于帝矣！坏大门及寝门而入。公惧，入于室，又坏户。公觉，召桑田巫，巫言如梦。公曰：何如？曰：不食新矣。公疾病，求医于秦，秦伯使医缓为之。未至，公梦疾为二竖子，曰：彼良医也。惧伤我，焉逃之？其一曰：居肓之上，膏之下，若我何？医至，曰：疾不可为也。在肓之上，膏之下，攻之不可，达之不及，药不至焉，不可为也。公曰：良医也。厚为之礼而归之。

以上虽是记录的史实，但其论述疾病、阐发病机，颇具有医案的价值，甚至可直视之为医案，亦无不可。

诸如此类记载，在诸子中，不乏其例。如《列子·力命篇》载矫氏、俞氏、卢氏为季梁子诊疾。“矫氏曰：汝寒温不节，虚实失度，病由饥饱色欲，精虑烦散，非天非鬼，虽渐，可攻也。……俞氏曰：汝始则胎气不足，乳湮有余，病非一朝一夕之故，其所由来渐矣，弗可已也。……卢氏曰：汝疾不由天，亦不由人，亦不由鬼，禀生受形，既有制之者矣，亦有知之者矣。药石其如汝何？俄而季梁之疾自瘳。”《吕氏春秋》有文挚以怒胜愁治齐王之疾等记录。以上足以说明，医案之渊源早在春秋战国时期，已发其端。所以，《杏轩医案》刘权之序说，“医案一书，谓与《灵枢》、《素问》并传可也”是有其一定根据的。

现今所见到的较为完整的最早医案，当属《史记·扁鹊仓公列传》中的记载了。在《扁鹊列传》中，有述其治赵简子五日不知人的案例，有其治疗虢太子尸蹙的案例，有其诊断蔡桓公患病的案例。其中记述了扁鹊用针刺、温熨与汤剂综合治疗的方法，叙述了扁鹊根据疾病在腠理、血脉、肠胃、骨髓以断死生的诊断经验。虽然均不十分详尽，但对病情的发展变化已经有较详细的记录。在《太仓公列传》中，则尤为突出，传中记载了淳于意治疗的二十五案。案中不仅叙述了病情的经过，而且记述了病证的表现，病机的分析，治疗的方剂以及治疗的结果，可谓全面。虽然，文中没有具体方药的记载，但已概括了医案所应记述的主要内容，可以说是早期医案的代表。因此，江瓘著《名医类案》一书，将此二十五案尽收入其中。

如淳于意诊治齐王中子诸婴儿小子病，记云：

召臣意诊切其脉，告曰：气鬲病。病使人烦懣，食不下，时呕沫。病得之心忧，数忤食饮。臣意即为之作下气汤以饮之。一日气下，二日能食，三

日即病愈。所以知小子之病者，诊其脉，心气也，浊躁而经也，此络阳病也。脉法曰：脉来数疾去难而不一者，病主在心。周身热，脉盛者，为重阳。重阳者，遏心主。故烦懣食不下则络脉有过，络脉有过则血上出，血上出者死。此悲心所生也，病得之忧也。

在这一案例中，明确了病为气隔，叙述了烦懣食不下、时呕沫的主证，记录了其脉象表现，阐发了其病机。同时，还将治疗经过、所用方剂记录下来，与现在病案包括内容所差无几。

再如淳于意诊治齐中大夫病齟齿，记云：

臣意灸其左太阳、阳明脉，即为苦参汤，日嗽三升，出入五六日，病已。得之风，及卧开口，食而不嗽。

该案虽记录简单，然对病名、治疗、病因及其效果均有记述，亦符合一般医案之书写。

因此，《名医类案》一书，将《太仓公列传》之医案作为最早的医案代表尽选其中，分门别类，放于首位，不是没有道理的。

古时，称医案为诊籍，正如淳于意所说：“病名多相类，不可知，故古圣人为之脉法，以起度量、立规矩、县权衡、案绳墨、调阴阳，别人之脉各名之，与天地相应，参合于人。故乃别百病之异之，有数者能异之，无数者同之。然脉法不可胜验，诊疾人以度异之，乃可别同名，命病主在所居。今臣意所诊者，皆有诊籍。所以别之者，臣意所受师方适成。师死，以故表籍所诊，期决死生，观所失所得者合脉法，以故至今知之。”淳于意书写诊籍的目的很明确，是为了“观其所失所得”，不断总结正反两方面的经验，以期提高自己的医疗水平。也正因为如此，淳于意才能成为一代名医。可见，医案的积累总结问题已经引起了当时医生的极大重视。

汉代名医张仲景，写成《伤寒杂病论》十六卷，至今仍指导着临床实践，为中医经典著作之一，但其也是仲景在大量实践中的总结，是其在“感往昔之沦丧，伤横夭之莫救”的感性基础上，通过实践的总结。《伤寒论》中的每一条文，可以说都是在大量案例中总结出来的规律。如其提出疮家、汗家、衄家、亡血家、淋家、咽喉干燥者均不可发汗，若无大量的临床实践是不可能总结出这一规律的，可惜没有医案传下来。仅在仲景传中记载有其为王中宣言疾之事。

此外，在《后汉书·华佗传》中也记载有华佗治疗内、外、妇科诸案。《周书》有姚僧垣治疗襄乐公贺兰隆气疾水肿的记载，以及其为高祖治疗失语，为金州刺史尹娄穆治疗两脚缓纵的史料。《南史》、《北史》、《唐书》等史书中都有一些疾病治疗的记载。据江瓘《名医类案》中所集的宋以前医案的一百多案中，除以上来源外，还来自《搜神记》、《集异记》、《玉堂闲话》、《齐谐录》、《独异志》、《广异记》、《酉阳杂俎》等等多种文史书籍和志怪小说。从这些医案的特点来看，均是采取叙述性的方式，边叙述病情，边议论病机，可以说是医案与医论不分，仅仅是在叙述某些事件的过程中兼论之而已，仅是散在的案例，并非医案专著。这一阶段，医案的研究尚未引起医家的足够重视。

宋代以后，个案的总结在医家中逐渐兴起。初始医案的总结目的仅仅是为了印证医学理论的正确或方药的效验，这一阶段的代表作是钱乙的《小儿药证直诀》和许叔微的《普济本事方》。

《小儿药证直诀》一书由钱乙之门人闫孝忠于1119年（北宋宣和元年）编辑完成，其在论述小儿病证后，附有二十余例医案，皆钱氏治疗小儿痘疹惊风等有心得之举例，可谓是儿科按证类案之首创，如在《慢惊风证治》篇中，首论慢惊风的病因证治，云：“小儿慢惊，因病后或吐泻。此脾虚生风，无阳之证也，温白丸主之。”以后则举王氏子慢惊风医案加以验证，但这一医案的举例，亦仅仅是为了作为慢惊风证治的证据。

许叔微的《普济本事方》中所记载的医案，也是为了印证理论及方效这一目的，如在《普济本事方》中载有五味子散（由五味子、吴茱萸组成）治肾泄，随后即附医案以印证，云：“顷年，有一亲识，每五更初欲晓时，必溏泻一次，如是数月。有人云：此名肾泄，肾感阴气而然。得此方服之而愈。”

又如其在《普济本事方·伤寒时疫门》桂枝加厚朴杏子汤下记云：

戊申正月，有一武臣为寇所执，置舟中舳板下，数日得脱，乘饥恣食，良久解衣扞虱。次日遂作伤寒，自汗而膈不利。一医作伤食而下之，一医作解衣中邪而汗之。杂治数日，渐觉昏困，上喘息高，医者惶惶失措。予诊之曰：太阳病下之，表未解，微喘者，桂枝加厚朴杏子汤，此仲景之法也。指令医者急治药，一啜喘定，再啜粳粳微汗，至晚身凉而脉已和矣。

此案亦是为了印证桂枝加厚朴杏子汤的效用而举。

许叔微的第一部著作《伤寒九十论》，分为九十证，每证一案，先举医案，后列评论，名为“九十论”，实为九十个医案的记述与分析总结，可谓第一部记述医案的专门著作。因此，谢利恒在《中国医学源流论》一书中认为：“医案之作，盖始于宋之许叔微”，是有一定道理的。

如：《辨桂枝汤用芍药证》一论，首选治疗马亨道的外感中风之病例。记云：

马亨道，庚戌春，病发热头痛，鼻鸣恶心，自汗恶风，宛然桂枝证也。时贼马破仪真三日矣，市无芍药，自诣圃园，采芍药以利剂。一医曰：此赤芍药耳，安可用也。予曰：此正当用，再啜而微汗解。

接着，许氏加以评论：

论曰：仲景桂枝加减法，十有九证，但云芍药，《圣惠方》皆称赤芍药。《孙尚药方》皆曰白芍药。《圣惠方》太宗朝翰林王怀隐編集，孙兆为国朝医师，不应如此背戾。然赤者利，白者补。予尝以此难名医，皆愕然失措。谨案《神农本草》称芍药主邪气腹痛，利小便，通顺血脉，利膀胱大小肠。时行寒热，则全是赤芍药也。又桂枝第九证云：微寒者去赤芍药，盖惧芍药之寒也。惟芍药甘草汤一证云白芍药，谓其两胫拘急血寒也，故用白芍药以补，非此证也。《素问》云：涩者，阳气有余也，阳气有余为身热无汗，阴气有余为多汗、身寒。伤寒脉涩，身热无汗，盖邪中阴气，故阳有余，非麻黄不能发散；中风脉滑，多汗身寒，盖邪中阳气，故阴有余，非赤芍药不能劫其阴邪，然则桂枝用芍药赤者明矣。

《伤寒九十论》这一编著方法，与后世的医案专著书写是一致的。由此可见医案之专著，始于许氏《伤寒九十论》明矣。此后，医案的总结与研究渐渐引起后世医家的重视，医案专著亦随之而相继出现。

许氏以后，金元一些医家仍采取以论附案、以方附案的方法，用临床医案作为其理论印证、方药效验的论证依据，如李东垣的《脾胃论》、《兰室秘藏》二书，即是在脾胃学说理论指导下，附案以说明其理论的正确和方药的实效。王好古的《阴证略例》、罗天益的《卫生宝鉴》、麻九畴整理张子和的《儒门事亲》、朱丹溪的《格致余论》及后人整理的《局方发挥》，亦采用这一方法。可以说，这种医论医案杂处的书写编次方法，是沿袭前人的医论医案不分的手笔。只不过宋以前诸家的医案书写更为详尽，数量亦多，为我们

保存了大量临床实践的宝贵经验。这一方法，经明清至近世仍被一些医家所采用。如民国初年的名医张锡纯的《医学衷中参西录》一书，论述医理药理，往往以临床验案为其作证。其论述某方治某证，多附医案以说明，其说某药有某效验，亦举临床实用病例以印证。所以，该书不仅可以反映张氏医学理论的一些认识，其大量医案的总结也可以充分反映其丰富的临床经验。如其创立升陷汤一方，以治胸中大气下陷诸证，首先从医学理论加以论证，而后，则举 20 余例验案，论案杂处，边举病例边加评论，其书写体例与钱乙、许叔微之法别无二致。

《伤寒九十论》一书后，另一些医家则尤其重视医案的整理和研究，如麻九畴整理张子和之医学经验，写成《儒门事亲》，一方面采用论述与医案相杂的方法，但对其丰富的医疗案例，又另列篇章进行归纳。在该书中，卷六、卷七、卷八论十形三疗，整理了张子和的临床医案 139 个，可谓是继许氏之后的几卷医案专著。

到了明代，医案作为中医学的一个独立学科，渐渐形成。首先，1522 年韩懋著《医通》二卷，书中规定医者书写医案应有规范化的格式，认为“凡治一病用此式一纸为案。”并且规定为“六法兼施之案，六法者，望、闻、问、切、论、治也。”具体内容如下：

