

編著者

陳可冀(主編) 單士魁(顧問)

周文泉 江幼李 徐藝圃

慈禧光緒醫方選議

慈禧光緒醫方選議

編著者

陳可冀(主編) 單士魁(顧問)

周文泉 江幼李 徐藝圃

中華書局

**慈禧光緒醫方選議**

陳可冀等編著

\*

中華書局出版

(北京王府井大街36號)

新華書店北京發行所發行

北京第二新華印刷廠印刷

\*

850×1168毫米·1/32·12印張·4插頁·168千字

1981年11月第1版 1986年7月北京第3次印刷

印數63,001—75,100冊

統一書號：14018·2 定價：2.50元

光緒三十三年正月初一日立

老佛爺進藥底簿

老佛爺進藥底簿

皇太后起居底簿

慈禧進藥及起居簿冊

慈禧為懿嬪時用調經丸

懿嬪 調經丸

香附 一兩 赤芍 一兩 川芎 三錢  
 烏藥 一兩 枳實 三錢 丹皮 八錢  
 當歸 八錢

共為細木水壺為丸 莫大之量 服三錢 白開水空心送服

四月二十日

慈禧患面風時用牽正丸

老佛爺 牽正丸

白附子 五錢 僵蠶 五錢 全蝎 四錢  
 共研細面煉蜜為丸 如菜豆大 每服二錢 白開水送服 隨飲醜酒一二口

八月初五日

莊子和張仲元謹擬

慈禧用培元益壽膏

培元益壽膏

此膏專治經絡風邪下部寒濕筋骨疼痛腿膝步履無力胃寒腹痛以及婦人血寒等證服之無不神效

天生黃 六錢 厚附子 五錢 川椒 一兩 熟地 一兩  
蛇床子 六錢 韭菜子 六錢 遠志 四錢 當歸 六錢

黑芝麻 一兩 羌活 五錢 牛膝 五錢 虎骨 五錢  
川羌活 四錢 羌活 六錢 續斷 四錢 桑枝 一兩  
天仙藤 五錢 片姜黃 五錢 肉桂 五錢 鹿茸 五錢  
麝香 一錢

用麻油八斤浸十日熬枯去渣再煎至滿  
水成珠先將丹二十兩候溫入肉桂鹿茸  
麝香用槐花枝不住攪勻攤貼

三月二十九日

慈禧用養心扶元膏

養心扶元膏

焦靈仁 五錢 燈心 三十

水煎送服滋元性溫膏為膏每瓶一二錢  
此膏養心清熱百神安眠定志補中益  
氣扶元

慈禧用香髮散

七月初五日

香髮散傳香髮散一料

寒陵草 五錢 旱蓮 五錢 玫瑰花 五錢 檀香 六錢  
川錦紋 一錢 甘草 四錢 粉皮皮 四錢 山查 三錢  
公丁香 一錢 細辛 三錢 蘇合油 一錢 白芷 一兩

共為細末用蘇合油拌勻貼乾能再研細而用時淨勻  
髮上乾去

光緒自錄治肩背疼痛方之一

附風 香 春花 一錢 橘絡 一錢  
 兔絲子 三錢 白朮 一錢 桑枝 一錢  
 桑寄生 一錢 茯苓 一錢 杜仲 一錢  
 杜仲 一錢 川牛膝 一錢 沙苑蒺藜 一錢  
 鮮藕節 一錢 荷葉 一錢  
 此味本日海方藥房用是子相宜

治肩背疼痛方 見醫方新編  
 槐花子 核桃 芷朮  
 細茶葉 冬玉錢  
 用玉碗水煎至一半熱服

嫩桑枝 三錢 橘絡 三錢 菊花 三錢

茯苓 三錢 白朮 三錢 杜仲 三錢

兔絲子 三錢 沙苑蒺藜 一錢 芡實 一錢

鮮藕節 三錢 鮮荷葉 一錢 稀荳草 一錢

因近數日胸肋兩旁及脊背左右仍作半痛時吸亦然之特記及于  
 五月二十二日方

葶藶 牛膝 羌活 虎骨 杜仲 晚香沙

此六味能石 配先為煎 煎後為湯  
 或三碗水煎 出或搗爛 裝於瓷碗內炒曬  
 提煉方單治肩背疼痛方

光緒自錄治肩背疼痛方之二

光緒所用代茶飲方一組

元氣 一錢 山豆根 一錢 苦梗 三錢  
 杏仁 一錢 江蘇 一錢 芥子 一錢  
 水煎代茶  
 元氣 一錢 山豆根 一錢 苦梗 三錢  
 杏仁 一錢 江蘇 一錢 芥子 一錢  
 水煎代茶  
 元氣 一錢 山豆根 一錢 苦梗 三錢  
 杏仁 一錢 江蘇 一錢 芥子 一錢  
 水煎代茶

光緒親筆論述遺精病情單

遺精之病則二十年前數年每月必發十數次近數年每月不過二三次且有無夢不舉即自遺洩之時冬天較甚是數年遺洩較少者並非漸愈乃係腎經虧損大甚無力發洩之故且前數年所遺者較稠近則愈覺愈稀下而又已虛冷痿弱遺精之故起初由於虛間一聞鐘聲即覺心動而自洩夜間夢寐亦無近來氣體漸虧蓋聞鐘聲亦不能動夜間則精水仍犯此病腿膝足踵水達發涼自去年來其覺惡風稍感風涼則必頭暈腹脹夜間蓋被須極嚴密若微露脊背即能受風次日便覺不支由於表虛腫理不安風寒易侵之故其耳鳴眩暈亦將近十年前數年每月尚有十數日見輕之時近則每月不過三四日稍覺輕其耳鳴之聲如風雨金鼓喧嘩之聲有覺遠之時有覺近之時且近年來耳竅不靈聽話聽不真切蓋由於於下元虛弱以致虛熱時常上溢之故從前曾屢見每日聞令人誦接續之時稍覺舒暢一時仍復如舊此病古有十二年矣自去年秋節以來食物少而消化遲慢必謂每日晚間臥時

腹中腸鳴數次其食物方逐下行且大便連來總覺結滯不似前數年之通暢小便過數難動而不甚多且便畢有餘滯語言稍多覺氣短少腹及下部俱作抽抽嗝嗝者然夜間睡時常有氣沖喉喉或喘身條抖又有時時不能閉口醒後即覺口舌唯唯乾燥之時近來眼皮時發青赤白眼珠亦微有黃赤之色天氣稍寒則四肢俱涼而手足甚手指時作寒旅行路之時步履尤實若稍一怠阻或上中物物概覺足下軟弱痛楚總論以上諸症似非峻補不可然藥賦本係上感下虛兼有浮熱多疑補劑惟恐上焦虛火更熾而下部之虛弱並不能愈用藥雖宜於補益劑中稍佐以養陰瀉火之品俾虛熱漸漸下引兼實下焦始為合宜

## 清代宮廷醫學研究導言

世界矚目的中國傳統醫學，是中華民族優秀文化遺產中的一顆燦爛明珠。它具有獨特的理論體系和豐富的臨床實踐經驗。近三十年來，繼承發揚，整理研究，學術水平得以不斷提高。但作為祖國醫學寶庫中相當重要的組成部分——清代宮廷醫學，人們則少有關注，實屬憾事。中醫學術，源遠流長，代代相傳。迨至有清，溫病學派崛起，學術發展臻於新的境界。清宮遺存之醫藥檔案，則真實地反映出了有清一代中醫臨床醫學水平。對這些史料進行整理研究，於發展中醫學和衛生保健事業，以及對於清史的深入研究，都具有現實意義。

中國第一歷史檔案館保存之清代宮廷醫案及宮中常用配方，數量相當可觀，其中包括皇帝、皇后、妃嬪、太監、宮女及部分王公大臣之原始診治記錄。這批檔案史料迄今很少有人啓動，彌為珍貴。出於繼承發揚我國醫藥學精華以為今天現實服務，造福於子孫後代的熱切心情，國家科委中醫學專業組委員、世界衛生組織傳統醫學顧問陳可冀副研究員倡議對此進行整理研究。此倡議得到了衛生部中醫研究院季鍾樸院長，五屆人大常委、中華醫

學會副會長、中華全國中醫學會副會長、著名老中醫岳美中教授，中醫研究院西苑醫院鄭學文院長，以及中國第一歷史檔案館、故宮博物院的領導同志的有力支持。衛生部中醫研究院和中國第一歷史檔案館就有關編著《清宮醫案研究》和《清宮配方研究》兩書作出了具體安排。由本書主編、中醫研究院西苑醫院陳可冀副院長組織有志於此工作的中醫專家、清史檔案專家和有關科技人員共同進行工作。中國第一歷史檔案館研究明清檔案專家單士魁同志應聘担任本書顧問。參加本書編著工作的有周文泉主治醫師，中醫研究院首屆畢業研究生江幼李醫師和中國第一歷史檔案館研究室負責人徐藝圃同志。此外，李松齡同志担任提調檔案和部分謄抄工作；王天劍同志參加了複印件的核對和裝訂工作。本書插圖由中醫研究院中心實驗室攝影室承擔。

《清宮醫案研究》和《清宮配方研究》是根據中國第一歷史檔案館現存清宮脈案、內務府抄件、帝后用藥底簿及配方底本、御藥房各項記錄、宮中敬事房檔案、皇帝及個別皇太后起居注、皇帝有關醫藥之「硃批」等有關檔案進行編著的。這些檔案提供了很多傑出的醫療經驗；醫理透徹，宗經旨，述新意，辨證精當；立方謹嚴，施補瀉，重升降，治病求本。經方時方俱用，內治外治並行，小方則輕靈可取，重劑則峻猛堪鑒。因證選法，廣徵博采，效方驗藥，力求詳備。運用成方，多有化裁，可謂精美名貴。其中尤以慈禧皇太后、光緒皇帝的

2184/17

醫方爲多，亦頗具特色。於是我們在統籌安排之下，先編出《慈禧光緒醫方選議》一書，對治療慈禧、光緒所患疾病常用之醫方，諸如長壽、補益、調經、種子、藏府經絡諸竅疾患等方劑，概予精選收錄，並試加客觀的評議，或探源溯本，或闡析方義，或聯繫原始脈案論病議方，或結合現代科學知識加以探討，希冀對於臨床各科疾病的中醫治療，尤其對於慢性疾病的調理，老年性疾病的防治，提供有實用價值的醫方和研究課題，予以先期問世。對於清代宮廷醫療經驗及效方，中醫研究院清宮醫案研究室將陸續付諸臨床驗證，並用現代科學方法研究其療效和作用原理。

在本書編著過程中，中華全國中醫學會副會長、衛生部中醫局胡照明副局長，廣州中醫學院副院長、著名老中醫鄧鐵濤教授曾給以熱情的鼓勵。南開大學副校長、著名清史專家鄭天挺教授，國家科委發明評選委員會委員、中華全國中醫學會副會長任應秋教授，中華醫史學會副主任委員、著名老中醫耿鑑庭研究員均樂爲作序。我國著名畫家黃永玉教授，爲本書題簽並惠作封面設計。中國第一歷史檔案館編輯部、技術部、保管整理部、滿文部有關同志從不同方面給予大力的支持，謹此一併致謝。

最後，還應感謝中華書局李侃副總編輯以及書局編輯、出版各部門的積極支持，使本書得以儘快付梓，以饗海內外讀者。唯因編著者水平所限，不當之處，恐所難免，尚希明達

慈禧光緒醫方選議

不吝教正爲幸。

四

編著者識

一九八一年仲春於首都北京

## 季鍾樸院長序

中國傳統的醫藥學是我國人民的智慧結晶，我們以有這樣的珍貴遺產而自豪。

對於我國傳統的醫藥學，我們既要繼承，也要發揚。繼承是基礎，發揚是目的。沒有繼承，發揚將是無源之水、無本之木；沒有發揚，醫學就不能昌明，繼承還有什麼意義？

任何科學都有一定的繼承性。回顧所有的中醫和中西醫結合的科研成果，無一不是先繼承而後才有發揚的。我以為可以毫不誇張地說，沒有繼承將作不出任何中醫或中西醫結合的成果來。因此，當前在發展中醫和中西醫結合事業中，應特別重視繼承工作。

清代宮廷醫學的整理研究工作，是一項很有意義的中醫學術經驗的繼承。陳可冀同志提出後，我們認為很好。當即與故宮博物院彭炎副院長聯繫，彭副院長告以原故宮明清檔案部，已歸屬國家檔案局，改稱中國第一歷史檔案館。經徵得中國第一歷史檔案館同意，與我院合作，進行清代宮廷醫學的整理研究工作。

我國著名老中醫岳美中同志一九七八年曾在中醫研究院科學大會上賦詩：「掘從寶庫應防淺，煉就紅心好帶專」，提示我們挖寶要防淺，聽了很有啓發。繼承發揚中醫學術不能

淺嘗輒止，要努力深挖。對於祖國醫學寶庫中的珍藏要細心加工，去粗取精，去偽存真，不斷研究提高。

整理研究清代宮廷醫學的工作，經陳可冀等同志的努力，已取得一定進展。但是，要使這些醫療經驗由為帝王后妃服務，變成為廣大人民服務，不僅要整理出版，還要做更多的工作，要進行臨床驗證和基礎研究。做到有繼承，有發揚。

現代科學日新月異，人類的社會環境和自然環境不斷變化，爲了加快祖國醫藥科學的發展，我們要吸收古今中外的一切有用的東西，互相滲透、互相促進，批判地繼承，作到古爲今用，洋爲中用，推陳出新。

我們相信，清代宮廷醫學的整理、研究，必將對祖國醫藥科學的發展做出應有的貢獻。我們提倡這種踏踏實實的繼承，希望中醫研究院各研究部門，多做些像清代宮廷醫學整理研究這樣的工作吧。

季鍾樸 一九八一年三月二十九日於中醫研究院

## 岳美中教授序

庚申初秋，余卧病西苑醫院病榻，可冀副院長前來看望，敘及正與周文泉、江幼李醫師和中國第一歷史檔案館明清檔案專家等合作整理研究清代宮廷醫學檔案，此誠極有價值之歷史性壯舉。舊有「清史難作」之說，清宮醫療經驗之整理研究，雖不同於整理清史，屬醫學科學技術範疇，但脈案醫方，精湛豐富，需作人細分析，任務艱辛繁重。

或謂宮廷御醫臨證遺方，多平和之品，余意不然。實則宮中「太醫難當」倒是可信的，無效或用藥不當，則要責難或問罪。舊時北京醫生似有喜用王孟英、吳鞠通、葉天士醫方之趨向，仲景派之經方或有不被承認者，麻桂柴葛，硝黃知膏，多不應用，今據清宮舊存醫案得知，宮中時方經方兼用，實屬可貴。

清代有幾位皇帝多少也算是知醫的，六十年代初，溥儀偕夫人曾到我家求治，溥儀也稱小時不僅看藥書，也學醫書，能够處方，對中醫中藥有一定之修養，於多次診病之餘，曾就中醫之學理與用藥之經驗，結合其病情，彼此均有所討論。一九六二年，我受命赴印尼為蘇加諾總統治療泌尿系結石病，歸國時，溥儀曾來看我，並贈以所著之《我的前半生》，書

中也論及醫藥，可以參考。

宣統元年，我十餘歲，彼時舉國爲西太后及光緒帝病故「帶孝」，現仍記憶猶新，三個月不許剃頭，不許穿紅戴綠及唱戲看戲，也不準殺雞宰羊。民間有傳說光緒帝是慈禧太后和太監李蓮英害死者，也有謂彼時對光緒帝病未予認真治療者，今清官所存光緒帝脈案較全，當可一解此惑。傳說同治帝死於「楊梅上天」，可冀告我同治帝脈案及翁同龢日記不支持此說，可見清宮醫案之整理研究實有必要，對繼承有清一代中醫學術經驗及清史研究，都有現實意義，可謂舊案中能出新知了，我樂爲之序。

岳美中 辛酉三月於北京時年八十二歲

## 鄭天挺教授序

兩千年前，漢河平中（公元前二八年至前二五年），劉向、劉歆領校皇室圖書，修成《七略》，著錄醫經七家，二百一十六卷，經方十一家，二百七十四卷，全是名醫李柱國校定的。過了六百年，《隋書·經籍志》著錄醫方二百五十六部，合四千五百十一卷，而胎產下乳等書列入五行類還不在內。這些數字，當然不够精密，民間流行的醫藥書籍也未必著錄。但是從這些數字中，已經清楚反映出我國關於醫學醫術的研究，由來已久，並且越來越發達。

同樣，我國中醫公開爲人們診治醫療的也由來已久。西漢有世醫（《漢書·游俠傳·樓護傳》）、侍醫（《漢書·藝文志》）、太醫監（《隋書·藝文志》），東漢有醫曹吏（《三國志·魏志·華佗傳》）。到了隋唐，太常寺所屬有太醫署，設有醫師二百人，還有藥園師、醫博士、按摩博士以及助教等等（《隋書·百官志下》），太僕寺還有獸醫博士。說明社會需要多，因而從業人員多，反映出醫學醫術發達的另一側面。

到了清代，更爲發達。《四庫全書總目·子部·醫家類》著錄九十六部，一千七百四十三卷，存目九十四部，六百八十一卷，附錄六部，二十五卷。未收的醫書，不計其數。

清代設有太醫院，是禮部領導下「掌醫之政令，率其屬以供醫事」的獨立機構。除了選拔人員要通過禮部以外，都是獨立行使職權的。太醫院有院使（主官）、院判（副職）和御醫十五人，吏目三十人，醫士四十人，醫員三十人，統稱官士。另有製藥人員。

太醫院內設教習廳，從御醫和吏目中選拔「學品兼優」的二人任教習。凡進院業醫人員和醫官子弟，都要到廳進行業務學習和培養，並隨時由院使、院判加以考試。學習科目，雍正初定為《類經注釋》、《本草綱目》和《傷寒論》，號稱「三書」。其後成爲具文。《類經》是明張介賓（景岳）編。

自院使到醫士全要按自己的專業即「給事（服務）內廷（宮中）」輪流值班。分內直和外直。內直在各宮外班房值班，又稱宮直。外直在東藥房值班，又稱六直。

清初，太醫院分十一個專業。就是大方脈、小方脈、傷寒科、婦人科、瘡瘍科、針灸科、眼科、口齒科、咽喉科、正骨科和痘疹科。後來將痘疹併入小方脈，咽喉併入口齒科，所以乾隆《會典》說：「掌九科之法」。清中葉以後，又將傷寒、婦人兩科併入大方脈，瘡瘍改爲外科，針灸、正骨兩科停，所以光緒《會典事例》說，「現設五科，曰大方脈、小方脈、外科、眼科、口齒科」。這種專業併合，只是宮廷病例多少的反映，和研究成果無關。

清制，凡是皇帝服用的藥劑，應將擬方先行報告，然後將同樣的兩劑合煎，由宦官監