

近代海上名医医案

主编 陈沛沛 杨杏林  
编著 孙玲 刘松林



上海市中医文献馆编

# 恽铁樵医案



上海科学技术出版社



近代海上名医医案

(第一辑)

恽	丁	夏	陆	曹
铁	济	仲	渊	颖
樵	万	方	雷	甫
医	医	医	医	医
案	案	案	案	案

责任编辑 刘诗发  
封面设计 戚永昌

www.sstp.cn

上架建议：中医临床

ISBN 978-7-5478-0075-1



9 787547 800751 >

定价：23.00元

易文网：www.ewen.cc

R249.6  
9

近代海上名医医案

主编 陈沛沛 杨杏林

# 恽铁樵医案

编著 孙玲 刘松林

上海科学技术出版社

新学社  
PDG

## 内容提要

恽铁樵是近代最具创新思想的著名中医学家,有“国医革命之创导才”和“杰出中医理论家”之誉,主要从事中医内科、儿科,对儿科尤为擅长。

本书以恽氏的临证经验和学术思想为基础,通过对伤寒、温病、杂病、虚损、时病等病案所记载的病情变化、辨证过程、立法处方及用药特点、善后调理方法等方面,特别是对临床思辨过程及独特立法处方的阐述、分析,总结和归纳出了恽氏一生中极富借鉴价值的医学经验精华。

本书可供中医临床工作者临证时参考,也可作为中医医案教材、中医文献研究等使用。

# 《近代海上名医医案》丛书

## 编 委 会

丛书顾问 张云鹏

丛书主编 陈沛沛 杨杏林

丛书编委 (按姓氏笔画排列)

王春艳 孙 玲 刘松林 毕丽娟 苏丽娜

杨枝青 肖 芸 张晶滢 周 晴 郑宜南

樊 讯

丛书编审 陈 熠 招萼华

# 序

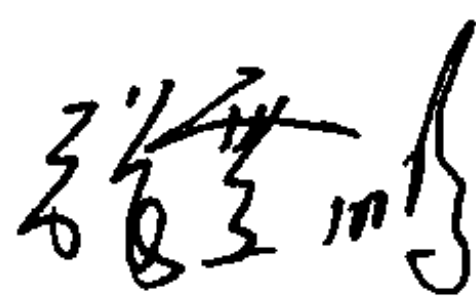
中医学是我国古代文明中璀璨夺目之明珠,历代中医医案尤为明珠中之佳品。中医医案是以临床诊疗过程为载体,中医基本理论辨证论治为指导,阐发临证思维、用药心法为核心。

诚如先师章次公先生,20世纪50年代应卫生部之聘,赴首都任中医顾问之职前夕,承蒙关爱,以《柳选四家医案》相赠,并亲笔题字、署名,文曰:“医案为古人积验所在,近贤经验之总结,亦汇集于医案,特持相赠,云鹏同志揣摩。章次公倚装。”余拜而受之,铭感迄今。

追思上海中医曾以学术流派众多而闻名于世,不少中医学学术流派相传数百年而不间断。历代医家传承发展着各自学术思想、临床经验,撰写一批学术精邃、特色鲜明、临床实用之医案、医话等著作,从而确定近代上海中医在全国优势之地位。

今上海市中医文献馆在方松春馆长支持下,陈沛沛研究员、杨杏林主任医师偕后起之秀,不避寒暑,不辞辛劳,细心查阅,认真考证,对近代海上名医医案进行深入研究。提出“以病统案”、“精选案评”、“撰者作按”三个撰著特点,具有创新意义与现实价值,不愧是医案中之善本。

《近代海上名医医案》丛书出版是人民健康之需要,继承发展之需要,适应时代之需要。故乐为之序。



书于“上海市张云鹏名老中医工作室”

二〇〇九年七月七日己丑小暑

# 略谈海派名医医案

(代前言)

医案在中医药历史发展的长河中,从个案到专著,从古代医家的医案著作到中医医案学科,真实地记录着各个历史时期医家诊疗的思想智慧,是中医基础理论与临床实践不断传承与发展的见证。中医医案是中医文献的精华,它承载着医理资源,记录着临床诊疗过程,并有选材多样、形式不拘、文辞优美等特点,在中医学学术发展和传承的过程中一直充满活力。正如章太炎先生所言:“中医之成绩,医案最著。欲求前人之经验心得,医案最有线索可寻。循此专研,事半功倍。”清代医家周学海曾言:“宋以后医书,唯医案最好看,不似注释古书之多穿凿也。每部医案中必有一生最得力处,潜心研究,最能汲取众家所长。”可见,名家之言已道出中医医案的研究价值。

## 一、中医医案的作用与地位

中医医案在中医药学术发展的进程中有着举足轻重的地位,其重要作用归纳起来有如下几个方面。其一,中医医案对中医理论的不断发展起着重要作用。历代医案著作均将《内经》《伤寒论》《金匱要略》等经典著作中的思想内容贯穿其中,后世医家又将理论上的新发明、诊疗技术上的新体验、方



药运用上的新见解,融入医案之中。随着医案记录及医案著作的不断涌现,中医医案不仅是中医理论的有力验证,而且是中医理论不断发展的摇篮。其二,中医医案体现了中医理法方药的整体性。每则规范完整的医案,在其分析病机、辨别证候、诊断疾病、选择处方、加减用药的过程中,均包含了中医阴阳、五行、脏腑、经络、病因、病机、四诊、八纲、辨证、方剂、中药等全方位知识,以及中医临床各科的基本知识,是中医的整体观特色的最好体现。其三,中医医案是中医学学术流派传承和发展的最好教材。医案如实记载着各个学术流派独特的诊疗思想和临床技能,是流派传承人学习的重要途径,尤其是那些濒临断代或已失传的学术流派,后世医家仍可依据医案类文献继续学习并发展流派精粹。其四,中医医案是中医药文化的特征体现。名医书写医案,风格各有千秋。行文之法有正叙、倒叙、插叙、夹叙之别;分析病机有的删繁存精,有的丝丝入扣、细致入微,有的猎险而惊人,有的则实录误案引以为戒,可谓各有风采,琳琅满目。与西医医案著作相比,中医医案著作更能展示医家的文化底蕴,是最好看的医学文献。总而言之,历代中医名家丰富的临床经验多以医案这一重要载体来传承和发扬,后世医家也多从中汲取精华,运用于自己的临床实践。因此说,医案在中医学学术的发展过程中起到了承前启后的作用。

医案作为中医诊病资料的一种特殊载体,不仅是单纯医疗过程的记录,更是医家诊病技艺、辨证思路、治疗经验的体现。撰写医案是中医临床的基本功及特色,对医案的整理研究,是中医学的优良传统。如今通过对医案尤其是名医医案的整理与研究,继承名医及医家流派独到的学术思想,是探寻临床诊治规律的有效途径,是培养具有中医传统文化内涵的

新一代中医人的有效模式和重要方法,对于现代临床发挥中医特色、提高临床疗效、培养临床人才意义重大。

## 二、中医医案溯源

医案历史悠久,可称其为“医案雏形”的现大多认为应是“扁鹊医案”。《史记·扁鹊仓公列传》所载的扁鹊入虢之诊、望齐侯之色、仓公诊籍 25 首是迄今为止有文字记载的最早的较完整的医案,正如近代海派名医谢利恒所言“医案之作始于《史记》”。虽然也有人将殷墟甲骨文中关于诊病的记载称为“原始医案”,但其文字过简,内容无法确定;有将《周礼·天官冢宰》医师章节中所及的“医事”,称为“医案记录”,但又没有详细的诊疗过程;其后又有《左传·昭公元年》记载晋平公乏嗣的案例,以及“秦医缓和”分别为晋景公、晋平公治病的案例,《吕氏春秋·至忠》载有文挚用盛怒之情志疗法治愈齐湣王头痛病的精彩案例等都可以看做是早期的医案。但是这些零星的诊疗记载,未能使案例完整成型,还不能称其为真正意义上的医案。

宋代以前,虽然《三国·华佗传》载有六则名医医案,《晋书》《南史》《北史》《唐书》等史书的经史艺文中,也多有医案记载,但都还是散见在文献中的个案。直到现存最早的医案专著,宋代许叔微的《伤寒九十论》问世,才标志着中医医案已从零星个案发展为医案专著。《伤寒九十论》中名医许叔微运用《伤寒论》的理法方药,论述了 90 种伤寒病症,是目前所见到最早的“先案后论”的撰写模式。宋代开始,医籍附案日渐集中,宋金元时期的杨介、孙兆、李东垣、朱丹溪、张子和、陈自明、罗天益、滑寿等医家的医著大都附有医案,其形式、风格、叙案方式亦开始丰富起来。

至明代,个人的医案专著日益增多,《全国中医图书联合目录》收录有明代的个案专著 30 余种,《石山医案》是其代表。医籍附案的数量和种类也大大超过前代,如《景岳全书》等。明代的医案之学已臻成熟,其标志有二:一是医案的质量明显提高,内容完整客观,说理透彻详尽,格式多样规整,文笔秀美流畅;二是整理研究各家医案的类书问世。辑录了明代以前近3 000则医案的传世之作《名医类案》,是第一部研究医案的类书,江瓘编著的这部书开启了“以证类案”的先河,对后世医案的研究起到了承前启后的作用。

清代是医案学发展的鼎盛时期,个案著作已有 300 余部,明显表现为学术特点突出、各个发展阶段的流派特色突出。清初期,喻嘉言的《寓意草》、马元仪的《印机草》,分别确立了两种不同风格的著述方式。前者叙案详尽,善于化裁经方;后者书案简洁,突出辨证,用药精当,是两部对后世影响最大的医案著作。清中叶,首推叶天士的《临证指南医案》,其以用药轻清灵透,书案规整、风格突出而深刻影响着后世,成为迄今为止版本最丰、再版次数最多的个案专著。清乾隆三十五年,学验俱丰的魏之琇,“杂取近代医书及史传地志、文集说部之类分门排纂”,辑录西汉至清代嘉庆年间1 800余年的各家医案,集案约5 000则,撰成类书《续名医类案》。这是继《名医类案》之后的中医医案的第二次大总结。《续名医类案》以其分类条理清楚,按评精良、议论平正,辨析案例的证治异同发人深省等特点,成为清代医案著作的标杆,对后世的影响极为深远。清道光以后,江南名医辈出,流派纷呈,以费伯雄、马培之、丁甘仁、巢崇山等为代表的孟河学派的医案,善于化裁古方,理法方药平稳周正,案叙案评文辞优美,多使研读者兴趣盎然;以陈莲舫、何长治为代表的江南传承十几代以上的医

学世家,更是医案佳作频出,多以用药稳健轻灵、按语中肯平正、论理渊博明晰见长。此类医案佳作,有力地促进了江南中医学学术流派的传承与发展。总之,清朝是医案发展的成熟时期,在大量的个案著作中,虽然以突出学术特点、流派特征为优势,但也在有些个案著作中,出现理法方药的叙述前后不对应、思路不清晰的现象。大多因为老师诊务繁忙,对案例的叙述过于简略,使学生在总结整理时未能琢磨透彻所致。这也是清代医案著作中的瑕疵。晚清至民国初年,仍延续着中医医案学的繁荣,其中独树一帜的就是在中医近代史上占有重要地位的“海派中医”医案。

### 三、海派中医流派

具有“海派”特质的医学现象,被称为“海派中医”。在我国近代中医学史上,上海、广州、天津等城市,是中国早期被迫对外开放的通商口岸,世事的变化沧桑,使这些地区具有了一种传统与现代、东方文化与西方文化兼收并蓄的城市人文特征。在这个环境里发展起来的中医药事业,产生了一种既有传统中医的文化渊源,又有外来文化的杂合融入,呈现出“开放、兼容、吸纳、创新”的特点。我们称这种特点的文化为“海派文化”,称具有海派文化特征的中医为“海派中医”。无论是纵观 1843 年到 1949 年的近代历史,还是横向比较这一时期的相关城市,上海都极为特殊。大量的史实证明,这一时期的“海派中医”,上海最具代表性。因此我们有理由认为,近代上海具有鲜明海派文化特征的中医药就是“海派中医”。

中医学学术流派构成了“海派中医”的丰富内涵,上海中医曾以流派众多而闻名,许多流派相传数百年而不间断。自 1840 到 1960 年间,上海地区拥有著名中医、中西医结合专家



100 多位,其中有代表性的学术流派 40 余家。较著名的有:江苏武进以费氏、巢氏、丁氏、马氏为代表的孟河学派;明末本土医家张元鼎创始的,以张骧云、张镜人为代表的张氏流派;清代名医何鸿舫为代表的青浦何氏流派。顾氏外科以顾云岩、顾筱岩、顾伯华、顾乃强为代表,夏氏外科有夏墨农、夏少农等传人;妇科有以蔡小香、蔡香荪、蔡小荪为代表的蔡氏妇科,以朱南山、朱小南、朱南孙为代表的朱氏妇科,以庞钰、庞泮池为代表的庞氏妇科,以陈筱宝、陈大年著称的陈氏妇科等流派;儿科有徐杏圃、徐小圃、徐仲才一脉的徐氏儿科,董廷瑶的董氏儿科,王仲康、王超然、王玉润的王氏儿科等流派;伤科有石兰亭、石晓山、石筱山、石仰山为代表的久负盛名的石氏伤科,有魏西山、魏从龙、魏指薪、李国衡为代表的魏氏伤科,有陆云响的陆氏伤科等流派;针灸有陆瘦燕陆氏针灸,杨永璇、杨依方的杨氏针灸,黄鸿舫的黄氏针灸,方慎鑫的方氏针灸等流派;姚和清的姚氏眼科等流派;朱子云、朱仲云的朱氏喉科,张氏喉科等。另有丁福保、恽铁樵、祝味菊、陆渊雷、章次公等中西汇通大家。上海近代各流派的产生与发展,造就了一大批“海派”名医。他们立足流派特色,传承发展着各个学术流派独特的临床技能,撰有一批临床实用、特色鲜明的医案医话著作,从而确立了近代上海中医在全国的优势地位。

#### 四、海派医案及特色

近代上海名医的医案著作,精彩纷呈,带有浓郁的江南地域风貌及上海海派文化特征。与全国近代其他地区的医案相比,近代上海的海派医案更具有“汇全国中医之精英”、“汇中医名医之创新”、“集现代医学之吸纳”等鲜明特色,其真实性、实用性、创新性更为突出,是上海中医的优势,也是中医药

学的一笔宝贵财富。目前,对海派名医医案的研究日益重视、渐成规模。海派医案的特色,决定其研究成果,不仅服务于上海百姓,还将惠及全国人民的健康保健。

据统计,现存及后来整理再版的海派医家医案约有 80 种(医案专著 65 种、医案合集 11 种),例如孟河医派,有费氏《费绳甫先生医案》,巢氏《巢崇山医案》《巢凤初医案》,丁氏《孟河丁氏医案》《丁甘仁医案》《丁仲英先生医案》等;中西汇通医派,有恽铁樵的《药盒医案全集》、陆渊雷的《陆氏论医集》(附医案)、祝味菊的《祝味菊医案经验集》等;经方派,有曹颖甫的《经方实验录》、夏仲方的《夏仲方医案》;内科,有夏氏内科夏应堂的《九芝山馆集方》、张氏内科张骧云的《君扬诊余随笔》、何氏医学祖孙三代何元长、何书田、何鸿舫的《重固三何医案》;外科,有顾氏外科顾筱岩的《外科名家顾筱岩学术经验集(申江医萃)》、顾伯华的《顾伯华学术经验集》,夏氏外科夏少农的《夏少农中医外科心得》;妇科,有朱氏妇科的《朱小南医案》、蔡氏妇科蔡小荪的《中国百年百名中医临床家丛书·蔡小荪》;儿科,有徐氏儿科徐小圃的《徐小圃儿科经验简介》、董氏儿科董廷瑶的《中国百年百名中医临床家丛书·董廷瑶》、奚氏儿科奚伯初的《奚伯初儿科医案》;伤科,有石氏伤科石筱山的《石筱山医案》、石幼山的《石幼山医案》、魏氏伤科魏指薪的《魏指薪治伤手法和导引》;针灸,有陆氏针灸陆瘦燕的《陆瘦燕针灸论著医案选》、杨氏针灸杨永璇的《针灸治验录》、方氏针灸方慎盒的《金针秘传》;推拿,有一指禅派丁凤山的《一指定禅》;眼科,有姚氏眼科姚和清的《眼科证治经验》;耳鼻喉科,有张赞臣的《张赞臣临床经验选编》、刁氏喉科刁质明的《喉科家训》。另外,尚有张聿青的《张聿青医案》、薛逸山的《澄心斋医案》、包识生的《包氏医

案》、陈道隆的《陈道隆医案》、陈莲舫的《陈莲舫先生医案》、陈廷儒的《诊余举偶录》、陈无咎的《黄溪大案》、曹惕寅的《翠竹山房诊暇录》、谢观的《澄斋医案》、丁筱兰的《丁筱兰医案》、陈耀堂《陈耀堂医案》、顾渭川的《渭庐医案醇剩》、秦乃歌的《灵兰书室医案》、沈菊人的《沈菊人医案》、唐吉父的《唐吉父医案》、王一仁的《三衢治验录》、王仲奇的《王仲奇医案》、叶熙春的《叶熙春医案》、余无言的《翼经经验录》、张近三的《餐芝山房外科方案》等等，不胜枚举。

这些浩瀚的医案资料，一部分仅为当时留存下来的手抄本，如秦伯未的《谦斋膏方案》、丁济万的《丁济万医案》等；一部分乃是民国时期得以出版的铅印本，如1936年上海章巨膺医寓出版的恽铁樵的《药盒医案全集》、1929年上海丹溪医学社出版的陈无咎的《黄溪大案》、1930年上海中医书局出版的秦伯未《膏方大全》等，随着岁月变迁，一部分珍贵医案逐渐佚亡。

## 五、海派医案的整理与研究

随着对医案学发展的日益重视，多年来，全国对古代医案的整理研究已形成规模，研究方式多样，并达到一定的水平。有对医案自身发展的研究，有医案临床应用研究，也有方法学上的归纳总结，初步呈现出多层次、系统化趋势，这是令人可喜的成就。然而，所不足的是，对近代医家医案的研究却较少涉及，至于那些地域性特征突出的近代医案的研究则更是凤毛麟角，这是一个缺憾。近代医案较之古代医案，更具有临证医案多、素材真实可信的特点，极有整理与研究的价值。

对于前辈的医疗经验的整理研究，曾经是上海中医界

的传统。中华人民共和国成立以后,不少名家医案得以整理、出版,1954年12月,成立上海市中医药学术研究委员会,开展中医文献整理研究工作。1956年7月,上海市中医文献研究馆(后改名上海市中医文献馆)成立,顾渭川、张赞臣任正副馆长,曹惕寅、顾筱岩、严苍山等56位名老中医被聘为馆员,配备37名中青年中医作助手,建立师徒关系。助手根据业师指导,整理总结老中医临床经验,陆续编辑整理了中医中药专辑十数种;其中包括不少海派名医医案,如已经出版的《临床心得选集》1、2及尚未出版的《殷受田儿科医案类辑》、《女中医医案》等。另外有上海中医学院、上海市中医学会、上海市卫生局等单位 and 名老中医个人整理出版的医案、医话和其他医学论著共约50多种,其中医案有《程门雪医案》《孟河费氏医案》《陈道隆医案》《黄文东医案》《朱小南医案》《近代中医流派经验选集》等。文革结束、改革开放后,随着对中医文献,尤其是临床文献的重视,对中医医案的整理进入高潮,大批名家医案得以编辑、出版,上海市整理出版了《上海老中医经验汇编》《章次公医案》《姜春华医论集》《陆瘦燕针灸论著医案选》《张赞臣临床经验选编》《恽铁樵遗著选》《夏仲方专辑》《石幼山医案》《朱小南妇科经验选集》《何氏八百年医学》《著名中医学家学术经验》《上海历代名医方技集成》《石筱山、石幼山治伤科经验及验方选》等一批近代海派名医医案著作。上海市中医文献馆的专家学者们,也编著出版了《董廷瑶幼科撷成》《陈苏生医集纂要》《徐小圃学术经验集》《姜春华学术经验精粹》《祝味菊医案解析》等多部医案著作,并发表了许多研究近代上海名医医案的学术论文。

进入21世纪,不少出版社意识到中医大家的医案、名





应该看到,已出版的上海近代医家的医案著作,虽不乏佳作,但以点校、编辑为多,有著者自己评述、按语的较少。以医案、医话、医论分开单独出版为多,有机融合的较少。整体来看,上海地区对近代海派医案的传承研究工作,还缺乏有规划的、系统的整理与研究,还需要加大力度,尽快弥补这一薄弱环节。

## 六、本套医案丛书的撰著特点

近年来,上海中医界着力梳理近代“海派中医”历史,提炼“海派中医”特色,发挥“海派中医”优势,取得了显著成果。我们乘势而上,在开展上海市卫生局科研课题“海派中医概念诠释及历史背景分析”研究的基础上,广泛调研,摸清近代上海名医医案的存佚及研究出版的情况,在上海科学技术出版社的热情支持下,编撰了这套《近代海上名医医案》丛书。

《近代海上名医医案》丛书首先推出上部,即《曹颖甫医案》《陆渊雷医案》《恽铁樵医案》《丁济万医案》《夏仲方医案》。恽铁樵、陆渊雷均为中西汇通的代表人物,曹颖甫、夏仲方为“经方派”的代表人物,丁济万为孟河丁氏医派的代表人物。五位医家虽名噪一时,但近十几年未见其医案著作整理出版。本套丛书对每一位医家,在概述其生平和主要学术思想的基础上,重点列举其代表医案,并通过作者对医案内容研究和解析,进一步剖析名家们的临床辨证思路及用方配伍技巧。使读者既能明晰个案以指导临床工作,又能进一步理解医家学术思想的精髓。各分册内容大体包括医家的生平简介、学术思想研究、医案选编(包括精选医话)及年表等几个部分,入选医案以记载详实、疗效显著、能体现诊疗特色为标准。本套丛书医案的编写体例有三个特点:其一,以病统案。



医案经验的陈熠、招萼华主任医师,亲为编审逐章修改;上海市中医文献馆方松春馆长给与本书出版工作的关心与支持,在此一并致谢!

陈沛沛 杨杏林  
二〇〇九年七月



## 编写说明

本书所收集的医案主要来源于恽氏所著《药盒医案全集》，该书由上海中医学院中医文献研究所整理、校注，收录于《历代中医珍本集成》丛书之中。本书对《药盒医案全集》中的部分案例，通过加注按语对恽氏的临床辨证思路、立法处方经验和规律进行评述。其中的编写思想及编写体例说明如下。

(1) 本书以恽氏的学术思想和临证经验为基础，试图通过病案所记载的病情变化、辨证过程、立法处方及用药特点、善后调理方法等，阐释、分析、总结和归纳出恽氏的学术观点和临床经验。

(2) 根据编写要求，是书按案例（原书中记载的案例）、案注、案评、按语等顺序进行编写，使读者在全面了解恽氏医案的基础上，读懂案中的某些术语、恽氏及其弟子对其案例的点评，并通过按语明确恽氏的临床思辨过程及立法处方方法。

(3) 本书对于收集的原案例，完全照录于《药盒医案全集》，未对其中的描述加以修改。

(4) 本书收集的案评部分来源于《历代中医珍本集成》之《药盒医案全集》，主要选择了其中论述精彩、分析透彻的部分，缀于原案之后。



(5) 对原著中的生僻字词、恽氏常用的或提及的中成药,如抱龙丹、回天丸、益元散等,以及一些不常见的中药别名,如海南子、湖广子等在按语中加以注释。其中生僻字词主要注释其音和义,常用中成药主要注释其来源、组成、功效、特殊用法,药物主要注释为何药之别名、性味和主要功效等。

(6) 为统一编写要求,本书药物用量全部改为现代用量。如1两换算为30克、1钱换算为3克、1分换算为0.3克等,均以克表示。其他特殊情况,如一盏、一握、一张、半尺、半盏等,其中若为复数(2以上),均用阿拉伯数字,如“卅片”用“30片”,“十枚”写为“10枚”。

编者

二〇〇九年八月

## 目 录

生平简介	.....	1
学术思想	.....	10
医案	.....	27
伤寒门	.....	27
温病门	.....	56
杂病门	.....	66
风病	.....	66
精神神经疾病	.....	82
胃病	.....	89
水肿	.....	95
鼓胀	.....	103
黄疸	.....	109
疝气	.....	112
失眠	.....	115
消渴	.....	118
湿热类	.....	121
虚损门	.....	126
肺病	.....	126





咳嗽	136
吐血	149
遗精	164
瘰疬类	171
时病门	175
疟疾类	175
痢疾	190
白喉	207
喉痧	210
附：恽铁樵大事年表	218

# 生平简介

恽铁樵(1878~1935年),是近代具有创新思想的著名中医学大家。早年从事编译工作,后弃文业医。从事内、儿科,对儿科尤为擅长。在数十年应诊治疗的同时,创办了“铁樵中医函授学校”,致力于理论和临床研究,培养了大量中医有用之才。他竭力主张中医改革,撰写了《群经见智录》等二十余种著作,较早地用西医学说,比较全面系统地阐发了中医典籍之精华,有“国医革命之创导者”和“杰出中医理论家”之誉,在近代中医发展史中占有重要地位。

## 一、幼少孤苦,青年彦硕

恽铁樵,名树钰,别号冷风、焦木、黄山民,江苏武进人,清代光绪四年(1878年)出生于父亲恽磨照的任地福建省台州。他的幼年生活孤苦,5岁丧父,11岁丧母,由同族亲戚携挈,并与异母兄长一同回到祖籍江苏省武进县,并由族叔抚养成人。恽铁樵自小聪颖异常,由于家道贫寒,更立志发奋,刻苦攻读,13岁就读于族中私塾,16岁即考中秀才,19岁时与孟河丁氏结婚,20岁全部读完了科举经典,这为他深入中医堂奥打下了坚实的基础。

江苏武进是一块富有创造力的土地，有着悠久执着的人文传统，儒风蔚然，人才辈出。在中国历史上，曾经出现过1546位武进籍的进士，9名状元。孟河，是江苏武进（今常州市武进区）长江边上的一个乡村小镇，历史悠久，人文荟萃，传统文化渊远流长，近代名医辈出。孟河中医是江苏医家一大流派，清代道光、咸丰、同治年间，孟河名医云集，业务兴盛，经验成熟，学术思想逐渐形成。仅数百户人家的孟河小镇，就有十几家中药铺，足见当时医事之盛。当地风尚，凡子弟读毕四书五经，则要诵读医书。由于乡风的熏陶，恽铁樵于习儒的同时已接触到了《素问》《温病条辨》《医学三字经》等医学著作，略通医道。一次，其叔祖北山先生温热夹食，庸医拟投小青龙汤，恽铁樵能明辨是非，提出质疑，显示出优良的医学天赋。

1903年，恽铁樵考入上海南洋公学，攻读英语和文学，成为近代中医界精通旧学，又系统接受新学制教育的第一人，为汲取现代科学知识发展中医奠定了基础。他国学基础扎实，长于文辞，国文考试成绩总是全班第一。1906年，他以优异的成绩从南洋公学毕业后，先赴湖南长沙任教，辛亥革命前夕回上海浦东中学执鞭。在浦东中学教书时，恽铁樵开始了他的文学生涯。

## 二、编译文学，慧眼识人

恽铁樵是靠翻译步入文坛的，他在译著方面很有成就。教学之余，他用章回体形式翻译了英国作家却尔斯·佳维的长篇小说《豆蔻葩》《黑夜娘》《波痕夷因》等，他创作的文言短篇小说《造像毁像》于1909~1910年分别刊登在包笑天主编的《小说时报》上。由于他选择翻译的小说可读性强，笔调

又好,于是一举成名,传诵一时,遂享名文坛。

1911年,恽铁樵在邑人庄百俞的推荐下,进入商务印书馆任编译,受到张元济的赏识,次年就担任了《小说月报》主编,直至1917年卸任。在这五六年间,可以说是恽铁樵在文学事业上最辉煌的时期。他先后创作和翻译了《欧蓼乳瓶》《文字姻缘》《赣榆奇案》《孽海暗潮》《露西旅客》《爱筏》《婴原小影》《工人小史》等二十余篇作品,还与洪深合译《幸而免》、与成舍合译《金钱与爱情》,撰写《南北史演义》等。他最突出的贡献就是作为一个编辑,热心奖掖后进,培养人才,以致在中国的文学编辑史上可以获取一席之地。

当他主持《小说月报》期间,正是“五四”新文学的酝酿期,许多后来的新文学作家尚未冒头,但却已经进入了练笔期。恽铁樵掌握着一个有全国影响力的文学刊物,在一批成长期的文学青年或新进作者看来,他身居“要津”,而他却重视章法文风,尝谓“小说当使有永久之生存性”,力求“雅洁”、“变国俗”,文艺思想进步,取材以文艺为主。他注意物色和培养新人,录用文稿,不论地位高低,名声大小,唯优是取,尤重奖掖晚生,育携新秀。当时鲁迅、叶圣陶、张恨水的第一次投稿都因受到恽铁樵的赏识而发表在《小说月报》上。

1913年4月,《小说月报》第4卷第1号上刊出了一篇以“周遒”署名的短片小说《怀旧》,这是鲁迅最早发表的一篇小说。1934年5月6日,鲁迅在致杨霁云的信中第一次透露:“现在都说我的第一篇小说是《狂人日记》,其实我最初排了活字的东西,是一篇文言的短篇小说……内容是讲私塾里的事情,后有恽铁樵的批语。”鲁迅所说的这篇小说是1911年冬,鲁迅还在绍兴的时候写的。12月6日,他将小说寄给上

海的《小说月报》，没想到12日就收到编辑的回信，28日又收到杂志寄来的稿费5元。在清末民初，文人在阅读时多习惯点批，在文章佳处加以圈点，或加上批注。恽铁樵对这篇文字并不长的文章给予了十来处点批，如“接笔不测，从庄子得来”、“用笔之活，可作金针度人”、“写得活现，真绘声绘影”等等，在篇末又作了很有分量的评赞：“实处可致力，空处不能致力，然初步不误。机灵人所固有，非难事也。曾见青年才解握管，便讲词章，率致满纸短钉，无有是处。亟宜以此等文字药之。”下署“焦木附志”并复信大加赞赏。恽铁樵认为鲁迅这篇小说与当时流行的旧文学迥然不同，精练、风格清新，是文学青年应该好好学习的一篇范文。鲁迅那时名不见经传，与恽铁樵也素不相识，他写这篇小说，也许只是出于爱好文学，练练笔，或者自己怡悦而已，本不想发表。想不到一个大文学杂志的主编和名人（当时恽铁樵颇有文名）竟给予极大鼓励，这无疑对鲁迅以后继续从事写作会产生很大的影响，无怪鲁迅在21年后还记得恽铁樵，称他为“批评的老师”，谦逊地把自己置于学生的地位。

叶圣陶也与恽铁樵有过文字交往，他的一篇《旅窗心影》投给《小说月报》，随后收到恽铁樵的一封来信。这篇文章后在恽铁樵主编的另一本刊物《小说海》（亦属商务）上发表。叶圣陶晚年谈及此事时，赞扬恽铁樵“有鉴赏眼光”。

恽铁樵主编《小说月报》，他出于公心，从没有门派观念，特别热心扶持文学青年，悉心指导；同时他也出于文心，重视质量，把关甚严，真正使《小说月报》成为一个有全国影响力的、内容纯正的文学大刊。可以说，恽铁樵是编、译、著皆能的全才。

### 三、丧子之痛,弃文从医

恽铁樵受家乡“孟河医派”之影响殊深。《恽氏家乘》说恽铁樵“家世知医,而铁樵尤开悟”。其五世祖南楼为清代名医,伯父西农擅内科,同治道光年间悬壶常州青果巷,堂兄仲乔在家乡行医,亦有名声。他自幼贫困,读书用功,废寝忘食,以致身体虚弱,未老先衰,头发尽白,手足拘挛,两耳重听。“周身毛窍忽然作痛,如张弓然,是时须眉毛发俱渐落,七年后复生,则尽白亦”。于是他发奋遍览古今医书,旁及西洋医学译本,寻找自救之法。

正当恽铁樵在事业上取得成就的时候,丧子之痛不时向他袭来。1916年,年已14岁的长子阿通歿于伤寒,次年第二、第三子又接连患伤寒而夭折。粗通医道的恽铁樵往往心知其所患某病,当用某药,但是苦于没有临床经验不敢轻举妄动,向医生建议、商讨,从无采纳的余地,只是爱莫能助,坐视待斃。痛定思痛,深深地感到求人不如求己,遂深入研究《伤寒论》,同时问业于伤寒名家汪莲石先生,并常与姻亲丁甘仁切磋医学。1918年,他的第四个儿子又病,发热恶寒,无汗而喘,显然是太阳伤寒的麻黄证。但请来的名医,虽熟读《伤寒论》却不敢用伤寒方,所开处方率为豆豉、山栀、豆卷、桑叶、菊花、杏仁、连翘等清轻之品,遂致喘热益甚。恽铁樵踌躇徘徊,彻夜不寐,直至天明果断地开了一剂麻黄汤。他对夫人说:“三个儿子都死于伤寒,今慧发病,医生又说无能为力,与其坐着等死,宁愿服药而亡。”夫人不语,立即配服。一剂肌肤湿润,喘逆稍缓;二剂汗出热退,喘平而愈。于是恽铁樵更加信服伤寒方,加意钻研中医经典,亲友们了解恽铁樵知医,有病也常来请求开方,而所治者亦多有良效。一次,某同事的

小孩患伤寒阴证，病势垂危，延请沪上名医治疗无效，恽铁樵用四逆汤一剂转危为安。病家感激万分，登报鸣谢曰：“小儿有病莫心焦，有病快请恽铁樵。”从此，求治者日多一日，业余时间应接不暇。1921年，恽铁樵在亲友的鼓励下，决然辞去商务印书馆编辑职务，弃文从医，悬壶济世，以内儿科应诊，尤擅儿科。不久便名声大振。

#### 四、捍卫中医理论，汇通中西医学

恽铁樵博采诸家，学识渊博，对中西医学都进行过深入研究；他辨证用药，胆识过人，诊病必推究其所以然，难以治疗的病，日夜思索，一定寻求到治愈途径才止，并把治病的心得和医疗理论相印证。他认为《内经》中易医相参，是中医学的根本，不可废弃。《伤寒论》经方，历来有效验。同时主张“医者不当以《内经》止”，而应“发皇古义，融会新知”。他对《难经》提出质疑，并对于当时中医现状，深感“守秘恶习”及因循守旧，闭门自守阻碍了中医的发展。他高举中医改革的大旗，指出“中医要改良是必须的，无二无疑的”、“中医不改良终无自存之希望”，并提出改进中医的具体建议，他说：“改良之后，一层是诊断方面确有把握，二层是用药方面有标准，三层是循因执果，见角知牛，用推理方法，因甲知乙，因已知推未知，从多数中求得公例。”

恽氏勇于接受新的科学知识，提出“取西医之说补助中医”，并指出“欲昌明中医，自当沟通中西，取长补短”，认为“今后中医如循之轨道，是必须吸取西医之长，与之合化，以产生新中医”，但他认为“万不可舍本逐末”，中医不可废，中医学自有渊源，他认为“中国医学是平正的，非玄妙的，是近情著理人人可明白，非艰深难晓不可思议的”。

19世纪20年代,西医传播甚广,中医备受排斥。当时余云岫作《灵素商兑》,企图以西洋医法摧破《内经》。恽铁樵为捍卫和发展中医事业,奋起反抗,据理批驳了诋毁中医的各种谬论,著《群经见智录》《医学平议》《灵素商兑之可商》等文章、著作,与余云岫之中医不科学观点展开论战达两年之久。他认为“东西方文化演进不同,各有长,亦各有短”,“中西医应互相切磋,不应互相冲突”,“国医改良之途径是采用西洋科学之长,补吾不足”,而不是“舍己从人,同化于西医”。恽氏的医论和活动是近代中医界为维护中医,沟通中西医而努力探索的一部分。

## 五、培育后学,著作等身

恽铁樵为了培养中医人才,普及医学知识,改变缺医少药的状况,于1925年创办“铁樵医学函授学校”,通函受业者达400余人,两年后因故停办。1933年,他又筹集资金,开办“铁樵函授医学事务所”,通函问业者达760余人。他于1934年1月创办《铁樵医学月刊》,至1935年12月,共出版2卷20期。为开办医学函授及筹集资金,他呕心沥血,日夜奔忙,20多种讲义(共100多册)除少数几种为助手和学生编写外,均亲自编写。

恽铁樵40岁即患重听,因此,开业时常以笔墨询问病情,与人谈话常高声大笑。办学后,白昼诊病,晚上讲课,午夜握管著述,落笔千言,滔滔不绝,整日仅睡4~5小时而已,终年累月,积劳成疾,1932年病心痛并一手不仁,遂携全家赴苏州寓章太炎家中养病,由子恽道周留沪代诊,临行时嘱“毋矜所能,饰所不能,毋嫉人能,形所不能,勤求古训,持之以恒”,足见其医德之高尚。在此期间他著述了《临床笔记》《金匱方









## 学术思想

恽铁樵是近代中国医学史上一位有着多方面贡献的著名医家。无论是对中医基础理论的探讨、临床治疗经验的总结，还是在中西医学的沟通以及中医教育的兴办方面，恽铁樵都做出了突出的贡献。他非常注重理论联系实际，主张在继承前人学术思想的基础上，吸收新知识以补充、提高发展中医药学。他认为，欲使中医学进步演进，必须“发皇古义”、“融会新知”、取长补短，“吸取西医之长与之合化以新生中医”。

### 一、深研《内经》，阐述中医理论体系

#### 1. 阐发《内经》经旨

恽氏治医很重视对《内经》的研究，他说：“夫《灵》《素》者，为医学之祖。”当他开始涉足医学之时，正是余云岫等人挑起中医存废之争的年代，恽铁樵在对《内经》进行了认真系统地研读后，确认《内经》是科学的，并进行了系统阐发。他认为《内经》的科学性在于它的整体观，《内经》以四时为总骨干，用阴阳五行学说来说明人体与自然界的联系，并认为《内经》全书总的实质是谈“气化”。他说：“《内经》之论脏腑，以

气化言之,以时序言之,不知四时寒暑,阴阳胜复,岂可为医耶。”他认为《素问·玉版要论》中“揆度奇恒,道在于一,神转不回,回则不转,乃失其机”是《内经》全书的提纲,“倘于此处不能了了,即全书不能了了……”对这条经文的认识,历代医家其说不一,张隐庵认为人体五脏之间的关系,如按五行相生的规律而传则“转而不回”,机体就保持正常的生理状态,若逆相生规律而传,则“回则不转”,机体就处于病态。王冰认为“神”是人的气血,若气血调和则“神转不回”,若气血不调和则“回则不转”。恽氏对本条经文的认识与张、王不同,他认为:“奇对恒言,恒常也,奇非常也,不病,人之常,病,人之非常也,即‘奇’,病也,‘恒’不病也,揆度奇恒,审察其人病与不病也。”“内经者,言病者也,病为奇,不病为恒,回为奇。”对于恒常与异常,恽氏认为:“其人虽有病,苟寻常轨,病无害也。其人虽无病,苟不寻常轨,大病且来。”如果机体能做到“天人合一”,则“神转不回”,否则“回则不转”,就失去了正常的生理功能。恽氏抓住了经文的实质,认识确切精当。

恽氏研究《内经》,提出了不少自己的独特见解。例如对热病病理的认识,是以《素问·阴阳应象大论》“阴胜则寒,阳胜则热”、“阳虚则寒,阴虚则热”两句经文来解释的。他指出,热病虽有千变万化,总不离此两句经文。当机体受到外界寒邪侵袭的初期阶段,正气还未奋起抗邪,会出现恶寒的见证,这就是“阴胜则寒”。机体既受外邪,必然驱邪外出,于是正气集表,卫阳亢盛,这就是“阳胜则热”。没有寒邪的侵袭肌表,也就没有体温之集表,卫阳也不会亢盛,所以“阳胜则热”是从“阴胜则寒”来;若在卫阳亢盛阶段,正邪斗争,邪气被驱,机体就恢复了健康;若此时体温奔集于表,外邪不去,则阴争于内,阳扰于外,阳气涣散,失于温煦,则出现“阳虚则







把自然界四时的交替变化看作是万事万物变化的支配力量，从而揭示出《内经》的理论核心与自然界的运动变化规律一脉相承，即四时的风寒暑湿产生了六气；生长化收藏产生了五行，再由四时五行派生出五脏。他提出：“《内经》认定人类生老病死，皆受四时寒暑之支配，故以四时为全书之总骨干。四时有风寒暑湿之变化，则立五行之说，以属之于天；四时有生长收藏之变化，则立五行之说，以属之于地。五行六气，皆所以说明四时者也。”（《群经见智录·五行之研究·五行为四时之代名词》）因此，四时成为《内经》的基础，“《内经》之五脏非血肉之五脏，乃四时的五脏”。他从方法论的高度揭示了中医理论体系的精神实质，特别是藏象学说的秘奥，展示了中医学朴素的认知思维。

此外，当时国民政府曾一度想取消中医病名，而以西医病名代替，恽铁樵坚决反对。他起草了《编译当以中名为主》一文，指出：“中西医学基础不同，外国以病灶定名，而以西医病，以细菌定名；中国则以脏腑定名，以气候定名。”如果“以西名为主名，不废中国学说，则名实不相符”，如果“废中国学说，则中医即破产”。例如《伤寒论》一书，如果把里面的病名改做支气管炎、肋膜炎、腹膜炎、胸水、腹水、以及流行性脑脊髓膜炎、日射病、虎列拉病等等，那么，《伤寒论》首先就“无人研读”，接着《伤寒论》中的方剂就“无人能用”，随之而来就必须讲究注射灭菌，最后中医、中药则消灭。因此，他的结论是“用中国病名为统一病名，在所必争”。他这种鲜明的斗争态度和据理力争的精神鼓舞了当时许多中医人士，在近代中西医学论争史上，恽铁樵不愧是一位勇敢的主将。

## 二、阐发《伤寒论》，力辟旧说

恽氏认为治医应首先研究《伤寒论》，在他的著作中就有《伤寒论研究》《伤寒辑义按》等。他说：“治医当先通伤寒论方为上工，能通伤寒论则方之组织，药之功效，脉之精微，证之变化，始能心下了然，指下无疑。”并认为伤寒病是万病中第一病，也是当医生的第一功夫。

关于《伤寒论》六经提纲：恽氏认为，如果把每一篇的第一条作为一篇的提纲，是不恰当的。若第一条为提纲，则少阳、少阴、厥阴等条是不完备的。他说：“少阳当以往来寒热为主，而少阳条无其文，少阴只言脉微细，但欲寐，其实少阴见证，又何止此二者，厥阴自当以厥为主，吐蛔乃非必有之事，而厥阴条有吐蛔无厥，凡此可见仲景下笔时，并不以此为提纲。”另外，恽氏还指出《伤寒论》前20条，都是论述热病的初起，其中“名曰中风”、“名曰伤寒”两条，为全书的总提纲，可作研究《伤寒论》之参考。

恽氏认为，《伤寒论》之六经虽源于《内经》，实质是有区别的，《内经》着重于脏腑经络的整体，《伤寒论》则着重于六经证候。关于《内经》所载六经与脏腑的关系，恽氏认为：“六经之三阴三阳，非与脏腑配合之谓也，谓太阳是膀胱，少阳是胆，厥阴是肝无有是处。”故恽氏认为《伤寒论》之六经是区别六组证候的界限。他对日本人喜多村氏论六经加以赞赏，喜多村直宽曰：“《内经》并无六经字面，所谓三阴三阳，不过假以标表里、寒热、虚实之义，因非脏腑经络相配之谓也。阳刚阴柔，阳动阴静，阳热阴寒，阳实阴虚是即当理。凡病属阳，属热，属实谓之三阳，属阴，属寒，属虚谓之三阴。”恽氏认为六经虽有六个名词，而证候却只有三个，就是太阳证、阳明证和



少阴证。太阳证有病营病卫，阳明证有经证腑证，为什么三阴只有一个少阴呢？恽氏认为：单纯的厥阴实际是痉病，单纯的太阴实际是湿病，只有转属少阴才是伤寒，而伤寒少阴证无不兼太阴和厥阴，只是兼见的程度不同而已。伤寒邪入少阴，标志着机体阳气虚衰，心为君火，肾为相火，君相火衰则脾阳、肝阳也随之而衰，又少阴为阴枢，开则为太阴，阖则为厥阴，所以《伤寒论》三阴中均有四逆汤的运用，三阴虽有各自的特点，然就“虚寒”这一点是相同的。恽氏的这种观点对研究《伤寒论》三阴证，是有一定意义的。

关于六经传变，按《伤寒论》为一日太阳，二日阳明，三日少阳，四日太阴，五日少阴，六日厥阴。后世医家虽有认为是刻板相传，但是传变次序多尊此说。恽氏对六经传变的认识，同意日本人喜多村氏的看法：“然其传变，则太阳与少阴相表里，少阳与厥阴相表里，阳明与太阴相表里。是以太阳虚则是少阴，少阴实则是太阳，少阳虚则是厥阴，厥阴实则是少阳，阳阴虚则是太阴，太阴实则是阳明，是乃病传变化之定理。”可见恽氏认为伤寒六经传变，是按脏腑表里关系而传的。人体经络、脏腑的关系是经络为表，脏腑为里，就经络言，三阳为表，三阴为里，就脏腑言，腑为表，脏为里，经络脏腑有表里连属关系，所以当经络、脏腑受到致病因素的均影响时，该病的发展趋向就必然按这种表里关系，先表后里，进行传变。然而传与不传，关键在于三阳，三阳不虚则不传三阴。现代有人认为传于与不传，取决于人体正气的盛衰，受邪的轻重和治疗是否得当等条件，这种说法与前者道理是一致的。

关于伤寒与温病的鉴别，《素问·热论》说：“凡热病皆伤寒之类也。”伤寒是热病，温病也是热病，如何鉴别呢？历代医家对伤寒和温病的关系认识不同，有认为伤寒包括温病者，

有认为伤寒不能包括温病者。恽氏认为“太阳病或已发热，或未发热，必恶寒”和“风湿为病，脉阴阳俱浮，身灼热”就是伤寒和温病的区别所在。并认为这个区别还有时令和地域的不同。以时令论，如发热在隆冬，或虽非隆冬而有非时之寒，必为伤寒；若在春天，或虽在冬天而有非时之暖，必为温病。按地域而论，在山高水深之区，所有热病多属伤寒，而在近海距海平面较低之区，所有热病多属温病。这种临床证状结合时令和地域而定病名，论治法，就较为确切了。另外，他认为戴北山著《广温热论》谈伤寒和温病的辨别，对临床极有意义。一辨气，伤寒无臭气，温病有臭气。二辨色，风寒面光洁，温病之蒸散面色多垢晦，或如油腻烟熏。三辨舌，风寒在表舌多无苔，有苔也薄而滑，温病一见头痛发热，舌上便有白苔且厚而不滑，或粗如积粉。四辨神，风寒中人自知所苦而神清，传里入胃，始有谵语神昏，温病初起便令人神情异常，不知所苦，心烦梦寐不安。五辨脉，风寒初起，脉无不浮，温邪从中道而出，一二日脉多沉。这些论述精练、实际，用于临床很有指导意义。

### 三、倡导中西医汇通

恽铁樵是中西医学汇通的积极倡导者。自鸦片战争以后，西方医学大量涌入中国，严重冲击着传统中医中药。这使得中医界中的有识之士开始认真思考中医的革新，并做了多种途径的探索，其中也包括中西医学汇通。汇通派医家认为中西医学各有所长，中医在学术上应该吸收新的知识从而使中医学得到发展，于是便开始探索沟通中西医学的渠道。作为一位对后世影响很大的中西医汇通的医家，恽铁樵精通古汉语，又懂英文，他在博览古典医籍的基础上，对中医学理溯

本求源,因此被誉为“我国医学革命之先导者”。章巨膺称他“诊余著述甚勤,晚年所著尤多。学说多折衷中西,凡所发明,皆有实验。形能之说,卓然成一家之言。近年来国医日渐处于风雨飘摇之中,同人咸知革新以应潮流。先生实为先导。一介寒儒,卒称医林一代宗师,不亦伟哉!”

19世纪20年代,中西医论争激烈,恽氏提出,中西汇通以改良中医的重点是要弄清中西医学的特性与长短,为改进中医寻求客观依据,主张改良中医。他首先承认西洋医学固有足资借鉴的地方,但改革中医亦应以中医学学术为主体,不能舍此而他求。如他在《群经见智录》中说:“吾撰著此书,目的在使今之中医,先对于自己的学说了了,然后吸收他国新文明。”他认为,整理中医应先从阐明学理做起,主张“研求古书,当以《伤寒论》《内经》为主”,“第一要义在将古书晦涩之医理诠释明白,使尽人可喻”,“否则西医菲薄中医,中医不能自伸其说,竟无话可说”。他认为《内经》易医相参,是中医学的根本,不可废弃,主张“医者不当以《内经》止”,而应“发皇古义,融会新知”;《伤寒论》经方,历来有效验。明确提出:“若夫号称中医,于《内经》之学理全未领会,是手自身未能了了,乃采用一二种西药以自炫……而器然自得,以为能改良中医,此则不但本书绝对不承认,西医且笑存之。又不但为西医所笑,若技止于此,则吾中医当淘汰不远矣。”

恽氏认为中西两种医学各有所长,中医重视人体在整个大自然中随四时阴阳而发生的变化;而西医于生理上重视解剖,于病理上重视局部病灶。他主张中医应广泛吸收当代科学成果,用以研究自然及人体的生理、心理和病理,以西医的解剖、生理等知识来深化和提高中医理论。指出采取西国学说目的,在于“欲借此以证中国旧说也。欲中医知西方学说

以纠证自来我国相传之谬说,更欲吾中医以古代学说与西国学说交互映证,确实指出彼短我长、彼长我短之处,使何者当因。何者当节。胸有主宰,然后吾围医学有进步可言也”。

恽铁樵撰写的《脉学发微》强调脉学的真正意义是辨别不同的脉搏以推测不同的疾病,他结合西医知识提出脉学的六种基本观念,如“脉动所以使血行,非因血行而脉动”、“脉之原动力在心,心房震动,脉随之而动,脉非能自动”等,并以此解释《伤寒论》中大、浮、动、数、滑、沉、涩、弱、弦、微等10脉,又运用西医生理知识结合中医病机解释浮、沉、迟、数四脉及阴阳寒热辨证机制。他认为中国脉学与生理合,而与解剖不合。因此要知其意,不可拘泥迹象。又指出:“夫以人体为标本,苟旧说有与不符者,虽《内经》亦当更正。”体现了他坚持真理,勇于革新的科学精神。恽氏指出,沟通中西医学应以中医学理为主,采用西方医学的生理解剖知识来说明人体的脏腑内景、诠释中医典籍中晦涩难明的理论。所以,他所提倡的中西医学汇通仍有一定的局限性。

恽氏重视中医的进步与改良,指出新中医的理论和应用要和临床实践紧密结合。他说:“予之医学是创作的,其实是刷新的。中国医学可贵处在于验方,而其受人指摘所在,在无标准……用之不当,虽有千万方,等于无方,乃不成其为医学矣。标准二字,非易言者,必须学理。所谓学理,不但是病理,尤当明生理。欲明生理,则非参用西医不可,然又非依样画葫芦可以济事。盖仅仅明白西国生理不足之应变……生理病理之外,更当明行能。”话说得非常透彻,说明中医要学习西医的必要性。他指出“欲昌明中医学,自当沟通中西,取长补短”,认为“今后中医如循之轨道”,是“必须吸取西医之长,与之化合,以产生新中医”,还提出“新中医”是“渐与古说相离,

不中不西，亦中亦西”。主张“改进中医，整理学术”，其目的“欲使退化之中医进步，欲使凌乱之学术整齐”。为此他提出了许多具体改进意见，如首先整理中医典籍，使之通俗化，易于普及。他强调：“书中有定义，病无定型，以有定义之死法，应无定型之活病，可以动辄得咎，无所之而小受窘。”在此基础上提出中医诊断治疗客观化、标准化、精确化的问题，要求“凡一切模糊影响之谈，一扫而空之”，使方药、切脉、望色都正确标准，创造出精于古人，优于前人的新中医。同时，他也敢于批评那些对中医采取民族虚无主义的人：“但世有学习西医之人，对于中国粹毫不爱惜，甚至谓轩岐杀人已四千年于兹。如此其人神经实在太急躁，得吾说而存之，亦一剂安脑药也。”

恽铁樵在实践中，也确实做到兼采中西各家之长，使之“化合”。恽氏通晓外语，接触到不少西医著作，所以在他的著作中，掺有不少西医的观点。例如对水肿的认识，是因为静脉血回流障碍，小血管内血压增高，管壁渗透压增高，体液集于皮之蜂窝组织内故肿，诸如西医中的血液循环、激素、免疫、生理、病理等在他的著作中比比皆是。他在介绍所著的《伤寒辑义按》序上说：“全书六经关系以《内经》形能为准，全书生理关系以西国医书为准，各方变化配合以临床经验为准。”《生理新语》也是恽铁樵尝试中西医汇通的著作之一。该书以《内经》为基准，以西医生理学为蓝本，结合临床治疗经验，阐述中西医学概况、细胞学说、腺体学说等，力图阐述中西医汇通的生理学，“中医治病既能有效，安有与西医不能相同之理，吾乃今是言两国医学之状况”。他在《保赤新书》中应用中西医理分析儿科诸疾，处方不拘，用药不泥，疗效之佳，为当时社会所称道。

## 四、发展中医,培养中医人才

恽氏对中医改革的另一大功劳是,两次创办中医函授学校,培养中医人才。恽铁樵学说之所以未能为人们普遍了解,其原因如梁任公《演说集》所云:“中医尽能愈病,总无人能以其愈病之理由喻人。”因此培养人才至关重要,尽管当时政府已将中医摒弃于教育之门外,他还是披荆斩棘,于1925年,与国学大师章太炎及其弟子张破浪等在上海英租界西藏路大顺里509号共同创办“中国通函教授学社”,也即后人所熟知的“铁樵函授中医学校”,当年即通函教授学员250余名。这年秋天,恽铁樵发表了长达4000余言的《创办函授学校宣言》,高瞻远瞩地指出中医必将走向世界,说“中医不能出国门一步,此则有国力关系,况现在情形是暂时的”。顿时八方响应,接受通讯讲习者多达600余人,学院遍及全国各地,南洋诸国也有从学者。1928年,由于废止中医法案的出笼,铁樵函授中医学校曾一度停办。1933年,复经铁樵函授医学事务所重办,继续进行通函授学,求学者多达300余人。经过恽铁樵的努力,铁樵函授中医学校成为近代中医教育史上以函授形式办学影响最大的中医学校。一位学员的家长,是位老中医,读了他儿子所发到的恽氏函授讲义,也深有心得,主动给恽氏写信:学员谢逸民君之尊人焕堂先生来函,称颂师医学。有“理贯天人,学通中西”两语,先生可以当之无愧。“堂读医书垂二十年,结果疑难山积,无可自慰。今读讲义未久,恍如黑夜逢灯,渐能认识路径”等语。

可见恽氏对中医典籍的解释,自有心得,令人钦佩。作为先学文后攻医者,恽铁樵一生撰写了大量医学著作,其学术思想在近代中医学发展史上产生深远的影响。其入门弟子中,较有影响

者,如章巨膺、陆渊雷、徐衡之、顾雨时、何公度、庄时俊等一批具有创新思想的优秀人才,有力地推动了中医事业的发展。

## 五、临床诊疗特点

恽铁樵是位临床医师,对外感热病有着丰富的实践经验。他把热病的发展归纳为“阴胜则寒”、“阳胜则热”和“阳虚则寒”、“阴虚则热”等浅深不同的两个层次和阴阳胜复的四个步骤;把温病分成伤寒和非伤寒两个系,编著了《热病讲义》《温病明理》等热病专著。对小儿惊风的治疗尤有独到的心得,认为本病多因外感风寒,内挟食滞,兼受惊怖而成,重心在于胃热,肝胆亦热,治疗当清热降火为主,消导食积为辅,可寻伤寒温病之法发汗透泄,使热外出不至上攻于脑,麻黄葛根在所不忌,反对妄用回春丹、金鼠屎等香窜镇惊之药。晚年自制安脑丸,方用:

金钱白花蛇 6 条	全蝎 9 克	白附子 4.5 克
生川乌 6 克	天麻 9 克	明雄 60 克
薄荷 9 克	梅片 9 克	独活 15 克
麻黄 60 克	犀黄 4.5 克	麝香 3 克

一般发热有惊风先兆,退热为主合葛根、黄芩、黄连、龙胆草;惊风已见合蝎尾、天麻、防风、知母、独活、归身、薄荷、生地、龙胆草;角弓反张合犀角、蝎尾、龙胆草、生地、薄荷、防风、川连、独活等,煎汤化服,每有良好效果。

恽氏在治疗用药方面,见解独到,今仅举癆瘵一病说明。他认为,一般初病咳嗽、吐血,不可称为癆病。必待初期症状已过,见潮热、掌热等症,方可称之为癆。对于癆病吐血的治疗,他主张对于因药误或误补,以致伤风不醒而成癆者,以荆芥、防风、象贝、杏仁等疏泄风邪,以茜根炭、藕节等止血;若风

邪郁肺化热者,可同时加入黄芩、款冬花等。对于因举重伤力,剧烈运动损伤肺络者,轻者以七厘散,重者以地鳖虫、紫金丹(出《伤科补要》,没药、降香、乳香、松节、苏木、川乌、蜈蚣、自然铜、血竭、龙骨、糊丸、朱砂)止血疗伤。对于盛怒伤气,肝胆之火上逆,阳络损伤而大吐血,或肺阴受灼,痰中夹血者,以花蕊石、童便为特效药,茜根炭、地榆炭、仙鹤草、五胆药墨、三七等为辅药。他认为癆瘵的治疗,用药不在乎多,而在方药合度,毋庸更张。

恽氏既精医经,更重实践,临证审慎,用药果断,应用附子,得心应手。恽氏认为,附子为辛热峻猛之剂,用之得当,效如桴鼓;用之失当,贻害匪浅。因此,他对附子的用量有三大原则:

一是辨证用药。根据证情之变化和轻重缓急与一般阳虚证有很大区别。亡阳重证有急、重、难三个特征。亡阳重证阴阳俱衰,元阳将脱,真气耗伤。救得一分阳气,便有一分生机。此时若非大剂附子,不能救阳气与顷刻。对此危证,恽氏必用大剂附子,其用量多在50~100克,甚至达500克之多。一般阳虚证,其用量多在10~30克。

二是据时用药。把握时机用药,是恽氏的一贯主张。不同的时机,病情变化也不同,故用量也殊。恽氏将阳虚证由轻至重、由浅入深分为四个阶段:阳虚初期,阴阳未伤,真气未耗,用少量附子10~30克,藉其纯阳之力既能回复虚衰之阳,用之过量,反伤正气。第二阶段,阴阳已伤,其气虚衰,急用大剂附子多在50克以上,方能回阳固脱。少量附子,力不抵病,反贻误病机。第三阶段,阴阳大伤,真气耗竭,非大剂附子不能回复欲绝之真阳。此阶段每与参、芪同用。至第四阶段,阴阳俱虚竭,一线残阳犹如风烛残年,若大剂附子,辛热纯阳,有



伤阴耗气之弊，故以少量附子，辅以参、芪益气生津，意在固复将亡之真气，以待生机。

三是因人用药。恽氏认为，人体禀赋不同，素质相异。年有老少长幼之别，体有阴阳虚实之殊。故附子用量，应根据机体不同，而有大小多少之别。特别强调，对于幼儿与年老者，以及久治误治之后患者，用药尤须谨慎，不可大意。幼儿脏腑娇嫩，形气未充，体质未壮，生机蓬勃，故用药应因势利导，不可违忤生机。小儿用药，一般都轻用3~15克，且中病即止，让其自然恢复。年老体衰或久治贻误之人，因其阴阳俱伤，功能衰竭。故恽氏用药多主平和，一般多在10~30克，也有多达100克以上者。

恽氏精研《伤寒论》深得仲景用药旨义。运用附子，他尤其注意药物配伍。恽氏认为，附子辛热，回阳救逆之力较猛，而温补之功欠佳。只可暂用，不能久服。亡阳厥逆，附子多为急救，若药味繁杂，每多相互牵制，贻误病机，若患者素体阳虚，恽氏每多用白术、防风、柴胡、陈皮与附子相伍；若阳虚水肿，每多与茯苓、白术、生姜等同用；风湿痹痛，每多与桂枝、川芎、当归等共用。亡阳重证，每多与人参、炙黄芪相伍。恽氏用药配伍，药味一般不上10味。这与现代有些人主张的剂量越大、药味越多、作用越强、疗效越好的观点是不大相同的。

近代著名文学家章太炎，医学造诣精深，著有《猝病新论》一书，但有人请他看病，他总是介绍给恽铁樵诊治，哪怕亲属也是如此。一次他76岁的哥哥章椿柏患了一场重病。呃逆达六昼夜不止，以致手足、面部发肿，舌干，烦躁，病势极险。医生们建议用“丁香柿蒂”成方。恽铁樵诊视后，坚决反对。认为此呃逆是由于津液干涸，引起横膈膜痉挛，不同于一般的病机，因而开了一张犀角地黄汤，由犀角、生地、芍药、丹

皮组成。章椿柏也精通医理,看了方,发现这是从未有过的治法,吓得不敢服药。只因医生是弟弟章太炎介绍来的,碍于面子,才勉强吃了一剂,不料当夜竟睡得很熟,第二日早晨呃逆减轻,肿也消退了。章太炎得知后,赞叹道:“昔有南田(恽南田是清代名画家)之画、子居(恽子居是清初时阳湖派文学家)之文,今得铁樵之医,可称三绝。”恽铁樵受到一个大文豪如此比拟,如此称誉,足见其医术是不同凡响的。恽铁樵病逝后,章太炎深致悼惜,并写了一对挽联:《千金方》不是奇书,更赴沧溟求启秘;五石散竟成末疾,尚怜《甲乙》未编经。

以上对恽铁樵学术思想的初步探讨,实是挂一漏万,他不仅有丰富的学术成就和实践经验,更可贵的是他有先进的学术思想,反对固步自封、知错而不敢纠正的守古思想。他说:“唯我国旧习惯,苟一怀疑古之圣贤。社会辄予以叛徒之恶溢,相习作风,遂当该怀疑处而亦不敢。”正是因为他认识到这个弊端,为了学术的进步,对经典著作他能信而有疑,大胆地提出自己的看法,这是值得我们学习的。

## 附 恽氏医学著作

- |              |             |
|--------------|-------------|
| 《群经见智录》(3卷)  | 《人生意味》      |
| 《临床笔记》       | 《金匱方论》      |
| 《梅疮见恒录》      | 《论医集》(2卷)   |
| 《医学平议》       | 《伤寒论研究》(4卷) |
| 《温病明理》(4卷)   | 《热病学》       |
| 《生理新语》(5卷)   | 《脉学发微》(5卷)  |
| 《病理概论》       | 《病理各论》      |
| 《临证笔记》       | 《临证演讲录》     |
| 《金匱翼方选按》(5卷) | 《风劳臆病论》(3卷) |

《保赤新书》(4卷)  
《论药集》  
《神经系病理治疗》  
《伤寒论辑又按》(6卷)

《妇科大略》  
《十二经穴病候撮要》  
《鳞爪集》(4卷)  
《药盒医案》(7卷)



# 医 案

## 伤 寒 门



王童 二月十一日

昨晚呕吐,今日泄泻,颜额间不发热,反冷,面无血色,青络满布。此属感寒,来势甚暴,故如此病状。若发热,便入正轨,照伤寒治。

桂枝 1.2 克	枳实 2.4 克	川朴 0.9 克(炒)
炙草 1.8 克	竹茹 4.5 克	川连 0.3 克

【按】本病发于患童,表现出两个特点:其一,小儿患病往往疾病传变较为迅速,病情变化快。患童不发热,反冷,面无血色,青络满布,此外感风寒,束于肌表所致;表证发生的同时出现呕吐、泄泻等里证,提示外感风寒之邪迅速内犯于里,案中“此属感寒,来势甚暴”,既反映了本案外感风寒之病因,也体现了其疾病传变之迅速的特征。其二,小儿往往脾常不足,其病常易损伤脾胃,导致脾胃功能失常,而致呕吐、泄泻发生。本案风寒之邪迅速内传于胃肠,



导致胃失和降则呕吐、肠道传导太过则泄泻。因本案病势较急，一旦表现出发热，即反映出寒邪化热之征，出现外寒内热之征象，故治疗以桂枝外散表邪，配以厚朴、枳实以行气宽中；黄连、竹茹以清热燥湿。全方合用共奏解表散邪，清热宽中之功。其治疗仿“伤寒”治法加减化裁，而成表里同治之方。

**周孩** 二月十八日

头热，肢寒，舌润，头痛，二便自可。此伤寒太阳病证也，药后宜避风吃素，可以即愈。

炙麻黄 0.6 克    淡芩 1.8 克    竹茹 4.5 克

桂枝 0.9 克    枳实 2.4 克    炙草 1.8 克

**案评：**恽氏在其《药龕医案全集》中指出：“然时方家值此，决不肯第一即使麻桂辛温解表，惯用其积祖豉卷套方，利其病不能速愈。名医营业之鼎盛，此其奥义也。然而病者苦矣，中医学徒从此衰落矣。”

**【按】**本案患者头痛而热、肢寒，是外感风寒，太阳经脉拘急，正邪交争之所致，当属太阳伤寒表证。其中患孩“二便自可”，是强调其病在表，尚未内入脏腑，以表证为主。正与《伤寒论》第 56 条“伤寒不大便六七日，头痛有热者，与承气汤；其小便清者，知不在里，仍在表也，当须发汗”一致，故当以麻黄汤加减治疗。方中使用淡芩、竹茹、枳实，是因儿童脾常不足，外感风寒，常易内犯脾胃。本案用药与上一王童案例有相同之处，反映了恽氏在治疗小儿外感疾病时，注意顾及外感风寒易于内传脾胃，常常使用行气除满、清热燥湿药物的遣方用药规律。

**黄左** 八月二十日

病经三候，气急，舌苔劫津，胸痞，呃逆，四肢逆冷，肌肤津润。此是亡阳四逆，生命危险至于峰极，恐难挽回。就病理

论,舌苔之枯,并非内热使然,实是上下隔断,肾气不能上承所致,故此病不宜寻常凉药。

制附块 4.5 克      杏仁 9 克      薤白 4.5 克  
炙草 1.8 克      吴萸 1.8 克      细地 9 克  
炒白芍 4.5 克

案评:原案指出:“此死证也,然大可记述。病历三候,至于如此病状,其为误治,不待言矣。此已至亡阳脱绝之顷,气息仅存。虽虑为复生,安能挽回。师犹苦口婆心,与人论病理。曰舌苔之枯,并非内热使然……真是对牛弹琴,所处方恐未必进服,或且不及进药而已身死。此种境地,数常遇之。虽欲一试身手,终竟无济,不如宝刀而藏,敬谢不敏。”

【按】三候:即十五日,五日为一候。

患者病经三候,历时已久,经久不愈,必须思考其原因。案评指出“病历三候,至于如此病状,其为误治”,而致气急、呃逆、四肢逆冷,显然病已传入少阴,属少阴亡阳之证,其治疗当急温回阳,此其一。其二,患者复现舌苔劫津,其舌苔之枯,显阴伤之象,然其“肌肤津润”,可知其本质并非阴伤,若其阴伤,必无“肌肤津润”之象。其“肌肤津润”乃阳亡气化无力,气不化津,且气不固津所致。故此时不能误用凉药,当急救回阳,方拟白通之意,加细生地、炒白芍,以急救回阳,沟通上下之阳气,并兼顾其阴液。本证若急急救治,尚冀其有回生之望,然其病已危且急,常无回天之力。故恽氏有“虽欲一试身手,终竟无济”之叹。

楼小姐 九月十一日

壮热,昨有汗,今日汗闭,舌苔黄且干,脉数,气急。表里并病,太阳、阳明并见,当先事汗解。

炙麻黄 0.9 克      炙草 1.8 克      淡芩 2.4 克

知母 3 克            枳实炭 3 克            竹茹 4.5 克

杏仁 9 克

二诊 九月十二日

身凉,脉静。外感已除,可以补。

归身 9 克            川连 0.9 克            竹茹 4.5 克

潞党 3 克            炙草 1.8 克            枳实 2.4 克

焦白术 3 克        炒白芍 3 克            苡仁 9 克

【按】此案初诊经过“壮热,有汗”与“汗闭”两个阶段,而后仍表现出“舌苔黄且干,脉数”之象。因知其病属二阳合病,其壮热、汗出为病入阳明,病已化热入里;其“汗闭”则为病在太阳,风寒外束,卫闭营郁之征。本案属二阳合病,外感风寒之邪不解,卫阳被郁遏则更易化热,热势更甚,故当解外;然内热之征象已显,故当加清里热之品。故以麻黄汤为主方加淡芩、知母、竹茹、枳实等兼清里热,此即《伤寒论》表里同病治法的具体应用。

程右 十月十六日

舌露底,耳聋,胸闷,脉滑,热不甚却不肯退,昨有谵语,溲多腹痛,头亦痛。按舌露底是营少,不宜燥药;耳聋、谵语,病入少阴,有危险;胸闷亦营虚之象。

大生地 9 克        川连 0.9 克            川象贝各 9 克

归身 9 克            瓜蒌皮 4.5 克        杏仁 9 克

白芍 4.5 克        知母 3 克            法夏 4.5 克

二诊 十月十八日

舌苔露底,近乎劫津;舌旁隐青黑苔,是温邪传入厥少之候,故手指战动。咳甚剧,剧则致呕。咳不足患,病却有趋重之势。热不肯退,拟犀角地黄清之。

乌犀尖 0.3 克    川芎 1.8 克            归身 9 克

炙草 1.8 克	鲜生地 9 克	白芍 6 克
杏仁 9 克	瓜蒌皮 4.5 克	川象贝各 9 克
川连 0.9 克	法夏 3 克	

【按】患者表现出“谵语、腹痛”，当仔细辨证。若其人出现舌苔黄燥厚腻，则是邪入阳明，形成阳明里实证；此处，患者出现舌露底，则为营阴受损之证。二者可以舌象作为辨证依据。两种情况下的治疗有霄壤之别，前者当用承气类以泻下，此处则当以生地、归身、白芍等养阴之品以补虚。经治之后，病未愈，舌苔露底，近乎劫津，且舌旁隐青黑苔，手指战动。知其病已传入厥阴、少阴，其少阴为虚，厥阴则现寒热错杂之象，故治疗颇为棘手。因其病已传入少阴，形成营血热盛证候，故拟犀角地黄以清营凉血活血。因本案其后无记载，故治疗效果不明。

郭右 十月二十四日

曛热，无汗，头痛骨楚，均极剧，肌肤指甲亦痛甚，口苦而腻，喉痰窒如锁。病属伤寒，其痛为神经痛。可从肝治，治肝为佐，治太阳为主。

羌活 1.2 克	秦艽 4.5 克	
乳没各 1.5 克(去油)		桂枝 0.6 克
防风 1.8 克	制香附 4.5 克	干首乌 9 克
归身 9 克	蒺藜 9 克	淡芩 2.4 克
柴胡 1.5 克	胆草 0.6 克	法夏 3 克

【按】曛：音 hàn(汉)，干旱之意；“曛热”意为高热(无汗)。

本案患者发热、无汗，头痛骨楚，其病在太阳；肌肤指甲亦痛甚，病在阳明；口苦而腻，则为少阳胆火则扰之征，故此案当属三阳合病。三阳合病，《大论》中有治从阳明者，亦有三阳同治者。此证当属三阳同治，桂枝、羌活、柴胡分属治疗太阳、阳明、少阳之品。



至于乳没则重在活血止痛,芩、夏、胆草则有清热化痰之功;归身、首乌则有养血和营之功。

本案指出,“可从肝治,治肝为佐”,乃恽氏善以中西医汇通诊疗疾病的体现。恽氏认为神经性疾病属肝之病证,故治疗如神经痛等,多加肝经药物,如首乌、归身、柴胡、香附、胆草等以疏肝、柔肝、泄肝为治。关于恽氏以神经症属肝,可详参恽氏其他相关著作。

### 李宝宝 十月二十七日

发热,泄泻。里热甚炽,是已化热之阳明经证。

葛根 2.4 克	竹茹 4.5 克	腹皮 9 克
枳实 2.4 克	淡芩 2.4 克	楂炭 9 克
橘红 4.5 克	炙草 1.8 克	木香 4.5 克

【按】《伤寒论》第34条指出:“太阳病,桂枝证,医反下之,利遂不止……喘而汗出者,葛根芩连汤主之。”本案发热,里热炽盛,病已传入阳明,阳明大肠传导失常,则伴见泄泻,泻当臭秽,故治以葛根芩连汤清热止利。其方不用黄连,而代之以枳实、楂炭等,其意在于防黄连苦寒更伤胃肠,而取枳实、楂炭等和胃肠之意。

### 冯左 十一月十日

发热第二日,脉细数,面尚有火色,舌有裂纹,头痛,胫酸,溲少。不廉,以后必多变化,有危险。所以然之故,因初病即已见少阳、厥阴、少阴也。无汗当汗之,急解太阳减其势。

炙麻黄 0.9 克	淡芩 2.4 克	杏仁 9 克
归身 9 克	知母 3 克	炙草 1.8 克
秦艽 4.5 克	川连 0.9 克	葛根 3 克

案评:此案有见微知著之妙,浅者颯预不知。发热甫二日,脉细数,即伏少阴病机,“实则太阳,虚则少阴”,病初起已

见虚象,故云以后必多变化,有危险。从舌有裂纹,连带言少阳厥阴,其实着重在少阴,亟解太阳以减其势,乘其初病,尚有抗病力时,幸冀一几中病,不致传经。

读伤寒论未通者,谓六经递传。由太阳而少阳而阳明,甚者谓一日一传,荒谬之极!传经之法不明,终其身《伤寒论》不可通矣!病在太阳,误汗、误下即传为少阴,即使不经误治,其人大虚。甫病太阳即传少阴者,此义惟柯韵伯知之。曰少阴为太阳之底面,厥阴为少阳底面,太阴为阳明之底面。日本喜多村亦知之。其言更详明,曰“实则太阳,虚则少阴;实则少阳,虚则厥阴;实则阳明,虚则太阴”。师著《伤寒论研究》,更畅发其义。以故太阳病即伏少阴之机者有之,太阳病并见少阴证者有之,《论》中麻黄附子二方是也。特病此者甚少。余会值宋家弄凌姓家伙友病此,当初病恶寒发热(其热不甚),而脉微细,胫酸而蹇。因即郑重告诫,凌姓因余危言耸听,大惧,翌日令其家人挈病者去。所处黄附子细辛汤,服未不可知,不知效果。此案无后文,或者类是。

【按】患者疾病初起,出现无汗、发热、头痛、胫酸,为病入太阳,卫阳与外感交争,太阳经脉不利之征象;其脉细数、面色尚有火色,舌有裂纹,则现病入少阴之端倪。《论》曰:“少阴之为病,脉微细,但欲寐也。”已明其病变化之机。对于太阳少阴并病的治疗,《论》中有太少同治、有先治太阳者。本病其病初起,虽显少阴之证,但其证不重;又因太阳邪郁,不能随汗而外解,必致怫郁化热,更伤少阴。因此,初病以邪实为主,急治其标,以麻黄汤为主方化裁,有截断传变和防微杜渐之意。

阮童 十一月三日

舌尖剥绛如血,中部及根际均厚苔,壮热,无多汗,咳全不

爽。病已两候，即不成肺炎，亦可以直传厥阴。阴虚甚，不可强责其汗，有危险。

葛根 3 克	象贝 9 克	桑叶 9 克
知母 3 克	荆防各 2.1 克(炒)	
杏仁 9 克	归身 9 克	淡芩 2.4 克
茅根 9 克	枳实 2.4 克	

二诊 十一月四日

舌干苔不匀，脉已见缓滑，热尚炽，头部有汗。躁烦略减，是佳征，仍有险。

荆防各 2.4 克	杏仁 9 克	枳实 2.4 克
楂炭 9 克	象贝 9 克	橘红 4.5 克
腹皮 9 克	葛根 3 克	生石膏 4.5 克
淡芩 2.4 克	炙草 1.8 克	归身 9 克
茅根 9 克	川贝 9 克	

三诊 十一月五日

病略减，仍剧。舌苔可以消导，热退清尚须时。

枳实 3 克	象贝 9 克	炙苏子 9 克
生石膏 4.5 克	楂炭 9 克	杏仁 9 克
炙草 1.8 克	葛根 3 克	腹皮 9 克
橘络 4.5 克	淡芩 2.4 克	茅根 9 克
馒头炭 9 克		

四诊 十一月七日

脉甚平正，神气亦好，惟热不退，且肌肤曠燥。热退尚须时日。

川朴 0.9 克	淡芩 2.4 克	炙草 1.8 克
象贝 9 克	枳实 2.4 克	梔皮 3 克
杏仁 9 克	橘红 4.5 克	葛根 2.4 克

## 炙苏子9克

【按】本案“病已两候”，前已述及，五日为一候。现舌尖剥绛如血，是阴液已伤之征兆。因此案中指出，不可强发其汗。故以葛根、荆防、桑叶之类以轻解其外，生石膏、淡芩、知母、枳实、象贝、归身等则重在清热兼顾其阴伤。若其不解外，则热不得除；若强汗则更伤其阴。经初诊治疗，其脉转见缓滑，烦躁略减，而头部有汗，是病已有好转之象。然其舌苔厚薄不均，提示脾胃受损，故用枳实、山楂炭以消导运脾；因其热尚炽，故用橘红以清化痰热。三诊时其证更减，然仍须清里热，助脾运。经治疗脉已转平和，唯其热不退，前方中已用石膏，因思其热不退，并非实热，应为阴虚内热。故方中去石膏之类，以善其后。

## 王官官 十二月十九日

感寒因而发热，补太早，邪无出路，故泄泻。舌色、脉象尚无他，疏之可愈。误补尚贤于误用抱龙、回春诸丹，故病型尚未大坏。

葛根4.5克	桑叶4.5克	建曲3克
炙草1.8克	象贝9克	橘红4.5克
芡实9克	归身9克	杏仁9克
炒扁衣9克	云苓9克	腹皮9克
楂炭9克	木香3克	

【按】抱龙丸：见于《丹溪心法附余》。方由琥珀、人参、天竺黄、檀香、白茯苓、炙甘草、麸炒枳实、辰砂、白山药、胆南星、金箔组成。各药为细末，和匀，取新汲水为丸，如芡实大，阴干。用葱白煎汤或薄荷汤送下，痰壅嗽甚，姜汤调化服。具有祛风化痰，镇心解热之功。用于婴孩诸惊，四时温疫邪热，以致烦躁不宁，痰嗽气急，疮疹欲出发搐等。

回春丹：见于《敬修堂药说》。方由川贝母、陈皮、木香、白豆

蔻、枳壳、法半夏、沉香、天竺黄、僵姜、全蝎、檀香、牛黄、麝香、胆南星、钩藤、大黄、天麻、甘草、朱砂诸药组成。有清热化痰，开窍定惊之功。用于小儿急惊，痰热蒙蔽者。

本案为表证误治而成泄泻。外感发热，法当解表散寒，而他医误当“惊风”之证，而误用补法，致其邪无出路，不得外解，内传而发为泄泻之症。今见发热、泄泻，表里同病，但舌色、脉象尚无他，说明“病型尚未大坏”，“疏之可愈”，故恽氏以解表化痰，健脾助运之法治疗。至于“抱龙、回春诸丹”，前者有清热化痰，开窍安神之功，主要用于小儿急惊，痰热内壅，身热昏睡，呼吸气粗，四肢抽搐等；后者则主治小儿急惊，痰热蒙蔽，神昏气喘，烦躁发热等证。均非治疗外感发热之选，于本案不相符，此处提出，是欲明其方证鉴别之意。

### 邓孩 十二月二十二日

热本已退，现在又热。寐安，呼吸匀，手足亦温。唇绛，口渴，脉自可，溲初清，旋即转白色。是伤寒太阳阳明合病证，为势不重。避风慎食，当即日霍然。

淡芩 2.4 克	竹茹 4.5 克	方通 2.4 克
炙草 1.8 克	花粉 3 克	赤猪苓各 6 克
葛根 3 克	茅根 9 克	象贝 9 克
杏仁 9 克	橘红 4.5 克	

**【按】**方通，即方通草之别名，为通草经层叠压平，用一定尺寸的四方模板截成的方形薄片，故名“方通”。

本例患者“热本已退，现在又热”，当是原病已去，再次复发，其热当为再次外感风寒所致。其人即病，然案中所述之寐安、呼吸匀、手足温、脉自可、溲初清，提示本案患者证不显，病不重。故医家迳告之以“即日霍然”。案中患者发热而伴唇绛、口渴，是表里俱热，属太阳阳明合病，治疗当拟表里双解之法，用葛根、淡芩、天花粉、

茅根等辛凉清热平剂。

**张世兄** 十二月十六日

先龈肿喉痛，现痛虽止，喉头仍痛胀，并见头眩，舌绛。照例已化热，却仍形寒口淡，是表证未罢也。证属伤寒之较轻者，然多变化。

炙麻黄 0.9 克	板蓝根 4.5 克	生草 1.5 克
淡芩 2.4 克	竹茹 4.5 克	葛根 3 克
赤芍 4.5 克	枳实 2.4 克	茅根 9 克
炒牛蒡 4.5 克	炙僵蚕 3 克	

**【按】**《伤寒论》辨治有主治、兼治之分，有先治、后治之别，亦有表里同治等各种变化。本案患者龈肿、喉痛、舌绛，其化热征象已显，然“仍形寒口淡”，提示外感风寒表证未罢。此时当判断疾病之主次。因其病初为伤寒，虽现喉肿舌绛，亦为外邪束闭，阳气被郁不解所致。若其里热已盛，必无形寒口淡之征，故本病仍以表证为主。治疗当以外感风寒为主，兼以清里。方中用麻黄、葛根、牛蒡、僵蚕以解表，淡芩、竹茹、板蓝根、赤芍等则重在清里，诸药并用，表里并治，重在治表。

**蒋竹庄先生** 一月四日

颇似伤寒前驱症，恐其发热。本有微汗，不须发汗，惟总当宣达。

象贝 9 克	桑叶 9 克	橘红 4.5 克
葛根 3 克	杏仁 9 克	炒防风 2.4 克
炙苏子 9 克	炙草 1.8 克	

二诊 一月五日

形寒，有汗，是伤寒太阳证；反应起而发热，咳而气急，是

兼肺炎性者。

桂枝 0.9 克	淡芩 2.4 克	杏仁 9 克
炙苏子 9 克	葛根 3 克	象贝 9 克
橘红 4.5 克	炙草 1.8 克	炒白芍 4.5 克
秦艽 4.5 克	炒防风 1.5 克	

三诊 一月六日

神气较佳,热亦退,惟苦汗多,咳亦尚剧,舌色已化燥,可清。咳为余波,尚有三数日。

象贝 9 克	白芍 6 克	竹茹 4.5 克
杏仁 9 克	牡蛎 9 克	枳实 2.4 克
炙草 1.8 克	橘红 4.5 克	归身 9 克

四诊 一月八日

肺气逆则剧咳,头昏且重,是有湿,因剧咳震动亦有之,腰酸当利溲。

云苓 9 克	浮小麦 9 克	炙款冬 3 克
杏仁 9 克	炒车前 9 克	炙桑皮 3 克
炙紫菀 3 克	象贝 9 克	

**【按】**本病初起似伤寒前驱症,已有微汗,故以轻宣达邪为主治疗。经治患者形寒、有汗,是太阳证;其不热,非不发热,乃外邪影响及于营卫,尚未发热,或热尚未外透,一旦热化,其热象随之而现;咳而气急,则是热邪内犯于肺所致,故以橘红、竹茹、象贝等清热化痰。四诊咳剧、头昏、腰酸是肺气上逆、痰湿内阻,湿聚不泄之征,故用桑白皮、紫菀、象贝、款冬、云苓、车前等以清化痰热利水为治。

徐宝宝 一月十一日

壮热无汗,自啮其唇,唇色紫绛,溲如米泔,热有百零四度,病已二十余日。阳明证俱,太阳未罢,且见虚象,将传阴





平正”，而又云“桂枝不中与”，选择了葛根芩连汤两解表里。二诊时“内热较差，而见表热”，是里轻表重，桂枝证仍在，故用桂枝解表，仍以芩连清里。综观之，恽氏未见其错，案中明有“舌黄而剥”，此伤阴之象，故慎用桂枝是对的，恐生他变。二诊则果断应用，一是内热已减，二是表证仍在。说明恽氏临证的细致和用药的圆机。至于所用药物，均以桂枝为主方化裁，所加药物川连、枳实、竹茹、楂炭、腹皮等，重在调理脾胃，有清热燥湿，宽中行气之功。上述药物为恽氏治疗外感风寒表证常用药物，形成了其遣方用药之规律。究其原因，可能有二：其一，外感风寒，常易内犯脾胃，脾胃功能失常，易酿湿热；其二，医家、患者多处江浙之地，湿热较重，因地制宜，故常用清热燥湿、行气宽中之品。

### 宋先生 十二月廿二日

时邪感冒，太阳未罢，遽服泻药，因而腹胀，其表证仍不解，且益甚。法当先解外。

葛根 4.5 克	川连 0.9 克	茯苓 9 克
秦艽 4.5 克	薄荷 3 克(后下)	枳实 3 克
扁衣 9 克(炒)	防风 2.4 克(炒)	淡芩 3 克
竹茹 4.5 克	建曲 3 克(炒)	焦谷芽 9 克

### 二诊 十二月廿四日

舌苔鲜明，热有起伏而夜甚，腹微胀，微躁烦。此因太阳未罢，遽用泻药，表邪内陷，正气遂虚，所以如此。手微战动，少阴证兼见神经性，此不可忽视。

炙麻黄 0.6 克	杏仁 9 克	葛根 3 克
象川贝各 9 克	炒防风 3 克	归身 9 克
姜半夏 3 克	薄荷 3 克(后下)	炙草 1.8 克
秦艽 4.5 克	川连 0.9 克	新会皮 3 克

## 三诊 十二月廿五日

舌色化燥,脉洪滑带数,自觉口中燥,引饮,大便色红,薄粪,有药气味。此肠胃不和,肠与胃不能协调,则胃气上逆,此所以头痛非常。大段不错,尚无大害,更两三日可全愈。

枳实 3 克	花粉 3 克	归身 9 克
扁衣 9 克(炒)	竹茹 4.5 克	秦艽 4.5 克
知母 3 克	建曲 3 克(炒)	淡芩 3 克
白薇 3 克	赤白苓各 9 克	川连 0.6 克

## 四诊 十二月二十七日

热有起伏,喉右面红肿,面部见红点,口臭,舌苔燥,亦厚腻,舌尖微见劫津苔。此是冬温夹斑之候,泄泻多为病进,泻止红点出为病退。现在虽见轻减,仍在吃紧之际。

炒牛蒡 4.5 克(研)	象川贝各 9 克
白薇 3 克	川连 0.9 克
杏仁 9 克	扁衣 9 克
防风 3 克	钗斛 9 克
竹茹 4.5 克	炙僵蚕 4.5 克
	薄荷 3 克
	淡芩 3 克

## 五诊 十二月二十九日

下午热高,舌苔黄糙,大便不实,呼吸、脉搏均佳,喉痛尚未全除。病无问题,只是好得太慢。

白薇 3 克	木香 4.5 克	赤白苓各 9 克
炙苏子 4.5 克	炙僵蚕 4.5 克	扁衣 9 克(炒)
归身 9 克	象川贝各 9 克	川连 0.9 克
建曲 4.5 克(炒)	炙草 1.5 克	枳实 2.4 克(炒)

【按】《伤寒论》有表里先后治法之具体原则。其病以表证为急而里证不重者,先治表后治里,或治表为主,兼以治里。本案,病在表而误下,因而导致变证出现。表证初起,初现恶寒,便投峻药



虞，恽氏则在以川连、淡芩、竹茹等苦寒清热之时，重点使用了牛蒡、白薇、僵蚕、薄荷、防风等药物以透热转气，使热邪外达于表，而趋于痊愈。本案反映了恽氏明辨表里之轻重、权衡攻补之度量，准确拟订治法，层层仔细辨证之临床技能。

### 王小姐 九月三日

壮热，多汗，胸闷，呕吐。胃气上逆，脏气胥逆，遂成下厥上冒之象，所以头晕便闭。

枳实 2.4 克	川连 1.2 克(姜炒)	
防风 1.8 克	连翘 9 克	腹皮 9 克
竹茹 4.5 克	赤芍 9 克	法夏 4.5 克
楂炭 9 克	橘络 9 克	

### 二诊 九月三日

壮热，脉滑，病在阳分。热所以壮，不全是病，乃大汗之后，汗闭所致；被覆太多，能致大汗，亦能因此闭汗，经此转折，反虚。

葛根 4.5 克	枳实 4.5 克	淡芩 2.4 克
瓜蒌仁 4.5 克(去油)		竹茹 4.5 克
炙草 1.8 克	黑荆芥 2.4 克	川连 1.2 克

### 三诊 九月六日

唇干口渴，味淡。热不解而气急，是当用葛根芩连例。

葛根 4.5 克	川连 0.9 克	枳实 2.4 克
杏仁 9 克	淡芩 2.4 克	法夏 4.5 克
炙草 1.8 克	瓜蒌仁 4.5 克(去油)	

【按】胥逆：胥，相互之意。《诗·小雅·角弓》：“尔之教矣，民胥效矣”。“民胥效”，即民相互仿效。胥逆，即互逆。

此案发于夏秋之际，暑湿较重，感受邪气，常易发病。本案患

者呕吐，乃暑湿中阻，胃气上逆所致，故以黄连苦降，姜汁止呕；暑湿内阻，中焦气机阻滞而胸闷，故以竹茹清热降逆止呕，枳实、大腹皮、楂炭等行气通便，并有降逆之功；因暑湿外蒸，可见壮热、多汗，故以黄连、连翘等清里；使用防风、橘络，是以增强其行气之功。二诊之后，患者表现出壮热、脉滑、口渴、唇干等，是病在里热所致，恽氏认为其“热所以壮，不全是病，大汗之后，汗闭所致”，指出了壮热产生的原因是被覆太多，取汗不当所致。外感发热取汗，宜取微汗，诚如《伤寒论》所云：“微似有汗者益佳，不可令如水流离，病必不除。”同时也间接地指明了清热的方法及用药的要求。即其治疗当清透里热，以葛根芩连汤主方，其中葛根有清热透里，取汗以透表而清热之功，黄连、淡芩重在清热，加用瓜蒌、枳实等行气除满。

### 马先生 十二月二十九日

病一月余，初起发热，脚酸，当即是伤寒太阳证兼厥阴者。现在延日已久，色脉尚未大坏，病邪已传阳明。舌色黄厚，苔满布，腹胀而矢气，是有积，为阳明腑证。潮热溲多，其矢将硬，现在尚未可攻，当先导之。

枳实 3 克	楂炭 9 克	赤白苓各 9 克
瓜蒌霜 4.5 克	竹茹 4.5 克	葛根 3 克
归身 9 克	腹皮 9 克	焦谷芽 9 克
黄连 0.9 克		
馒头炭 9 克(柴火煨,候冷,打碎入煎)		

【按】此案患者病变较为复杂。初诊时，患者发热，脚酸一月，时间较长，但色脉未坏，说明疾病传变较缓。今出现“舌色黄厚，苔满布，腹长而矢气”等症，表明病传入阳明腑，当以下法治疗，然而其虽表现为“潮热”，但又“溲多”，而溲多则提示矢未硬，尚不可攻，故不当用承气之属，转而使用枳实、楂炭等消导治疗，以防峻攻出现变化。

## 二诊 十二月三十日

舌苔四边甚糙，中间黄厚。药后虽得大便，不多，是有结粪未下。温证夹斑夹食，是当攻之，得畅便，热当退，斑当尽达。

白薇 3 克	枳实 3 克	归身 9 克
薄荷 3 克(后下)	秦艽 4.5 克	竹茹 4.5 克
炙僵蚕 4.5 克	炙草 1.8 克	
炒牛蒡 3 克(研)	麻仁丸 1.5 克(入煎)	

【按】初患者病热一月，虽有可下之证，然其矢未硬，故不用硝、黄、枳、朴以攻下。然初诊得药后虽得大便，然而不多，示结粪未下，故使用润下之法，加用麻仁丸治疗。至于方中所用白薇、薄荷、僵蚕、牛蒡等，其用意在于外解邪热，以透热消斑。

## 三诊 十二月三十一日

脉尚平正，热度不甚高，夜间略重，舌苔异常之厚，脐部并不拒按，大便有后重意，恐其转痢。舌苔太松浮，非可孟浪攻也，仍当导之，并与解外。

白薇 3 克	枳实 3 克	怀膝 4.5 克
楂炭 9 克	川连 0.9 克	
乳没各 0.9 克(压去油令净)		腹皮 9 克
薄荷 3 克	姜半夏 3 克	
白头翁 4.5 克(酒洗)		木香 2.4 克
葛根 3 克(煨)	枳实导滞丸 1.2 克(入煎)	

【按】此处据患者“舌苔太松浮”，提示已现虚象。前诊先后使用了消导、润下之法，虽已祛部分邪气，但正气亦同时受损。此时仍当治以攻下，但虑其正气已伤，故云“非可孟浪攻也”。此时改用枳实导滞，取其轻导轻攻之意。方中所用乳香、没药、怀牛膝等，原因在于患者有关节痛臂痛，取其活血通络止痛之功，本案后诊中已

明确记载。

#### 四诊 一月一日

舌苔黄厚而黑，糙燥异常，渴而引饮，是因胃热，其内部已化燥，可以攻之。表热甚轻，有微汗，不恶寒，太阳已罢，腹鸣矢气，都是可攻证据。惟恐久病体虚不能任受悍药，拟师大柴胡、黄龙汤意变通用之。

生锦纹 1.5 克	人参须 2.1 克(另煎)	
腹皮 9 克	全瓜蒌 3 克	制香附 6 克
焦谷芽 9 克	玄明粉 0.9 克(后下)	
煨葛根 2.4 克	归身 9 克	钗斛 9 克
炙乳没各 0.9 克(去油令净)		秦艽 3 克

【按】前面皆用轻通轻导之法，此诊则加用大黄、玄明粉增强攻下之力，其依据在于“舌苔黄厚而黑，糙燥异常，渴而引饮”，此明示阳明已化热化燥，故可攻之。然而病情发展日久，正气已经受损，“惟恐久病体虚不能任受悍药”，因此仿大柴胡、黄龙汤之意，攻补兼施。此诊反映了恽氏于临证之际，再三推敲，明辨虚实，而慎用攻补之心法。

#### 五诊 一月二日

下后，舌苔不遽化，亦常有之事。现在却糙燥异常，甚不平正，当与胃病有关。关节痛本有特效药，惟与此种舌苔不甚相宜，只得另作商量。

钗斛 9 克	细生地 9 克	橘络 4.5 克
西洋参 4.5 克	元参 3 克	
炙乳没各 1.2 克(压去油令净)		丝瓜络 4.5 克
赤白苓各 9 克	秦艽 4.5 克	生白芍 3 克
另：		
秦艽 4.5 克	细辛 0.9 克	羌活 3 克

防风3克 炙川乌1.8克 乳没药各3克

上药研筛后人乳、没药，绍酒调敷痛处，外用布缚。

【按】历经数剂治疗，但疗效仍不尽如意，当仔细分析。本案初诊舌色黄厚，苔满布，腹胀而矢气，潮热溲多，知其矢将硬，不宜使用攻下之法，故投以消导之品。二诊时患者虽得大便但不畅，因知其矢气成而未下，故又加以麻仁丸润导。三诊时大便有后重之感，其里实仍未全去，然复现虚象，因此用枳实导滞以轻导轻下。至四诊医家针对阳明腑实证候，先后使用了消导、润导、轻消轻导之法，其腑实已去，治疗虽见效而未能奏全功，故此时治疗当改弦易辙。因思屡用攻法，伤及正气，故改施补法，以观其效。

六诊 一月三日

色脉都平正，热亦退，舌苔不化。昨所进药为补剂，今日舌色胃气较佳，饮水亦少，即此可知不能再攻。肠胃受创，攻泻即嫌克伐；肠胃有权，自能驱积下行。现在病已无险，不宜好事喜功，再用重药。

西洋参4.5克(另煎)

炙虎骨9克

竹茹4.5克

独活2.1克

钗斛9克

茯苓神各9克

川贝9克

桑枝15克

秦艽4.5克

枳实3克

焦谷芽9克

腹皮9克

【按】此案前用攻法，未能得效，此诊改用补法后而热反退。但患者腑实积滞总为其病变的关键之一，因此医家治疗仍守前法，其中用枳实、腹皮、谷芽、竹茹等意在助肠胃运化之权，寓攻于补之中，以收全功于补之后。用虎骨、独活、桑枝、秦艽等则重在治疗关节疼痛等。

七诊 一月四日

脉甚好，神气亦较昨日为佳，苔厚不化，多矢气，仍有结粪



未下,但非重要之点,当再导之。左臂不能动,左腿亦痛。此虽无大紧要,恐其成痹,须亟治之勿延。

枳实 3 克	炙草 1.5 克	秦艽 4.5 克
楂炭 9 克	人参须 2.1 克(另煎)	
炙虎骨 9 克	生军 0.9 克	姜半夏 4.5 克

另:

羌独活各 9 克	细辛 1.5 克	川乌 4.5 克
艾叶 4.5 克	公丁香 30 个	没药 4.5 克
荆防各 9 克	桂枝 4.5 克	

上药研粗末,用布两块将药末铺在布上,上加棉花,缝成手巾状,置痛处。须棉花一面向外,外用热水袋熨之。

八诊 一月五日

色脉神气都好,惟舌苔不化,自觉腹中仍有结粪。仍当带补带攻。左手不能动,此运动神经与肠神经有关系,积净自愈。

西洋参 4.5 克(另煎)	腹皮 9 克	
归身 9 克	人参须 4.5 克(另煎)	
钗斛 9 克	炙草 1.8 克	枳实 3 克
楂炭 9 克	枳实导滞丸 2.4 克(入煎)	

九诊 一月六日

脉甚好,苔厚不化,不知饥,不思食。新陈代谢功能失职,亦属不妥。自当设法斡旋,必有效,而不蹈险乃得。

西洋参 4.5 克(另煎)	枳实 3 克	
炙虎骨 9 克	全瓜蒌 9 克	竹茹 4.5 克
石斛 9 克	元明粉 1.2 克(后下)	
秦艽 4.5 克	姜半夏 3 克	生石膏 4.5 克

小活络丹半粒(化服)

十诊 一月七日

大便又通四五次,脉象已虚,苔仍未化。此因旧有胃病之故。既别无所苦,热亦清楚,不可再攻,反当补,补之,其苔当化。

人参须 3 克(另煎)	枳实 3 克
知母 3 克	西洋参 6 克(另煎)
竹茹 4.5 克	赤白苓各 9 克
姜半夏 4.5 克	钗石斛 9 克
	制香附 9 克

十一诊 一月九日

热退脉静,四肢酸痛亦除,惟舌苔干糙依然,且不知饥。大便虽有,新陈代谢之令不行,胃中无液,脘上脐上有时觉胀。癥结就在此部分,其处为十二指肠,为第二道消化冲要之区。

西洋参 9 克(另煎)	枳实 3 克
瓜蒌 9 克	麻仁 9 克
钗斛 9 克	花粉 3 克
	归身 9 克
制香附 9 克	

馒头炭 4.5 克(湿纸包,柴火煨,令表里皆焦,候冷入煎)

【按】以上诊治,均宗攻补并施之旨,兼以治关节疼痛等证,经过治疗,患者大便已四五次行,故而易攻为补治疗。

十二诊 一月十一日

苔仍不化,糙燥异常,腹鸣,矢不得下。旧有肝气病,若理气则稍嫌燥,攻则嫌于脉虚。煎药拟双方并顾,另用霍山石斛代茶。

归身 9 克	麦冬 9 克	钗斛 9 克
沉香化气丸 4.5 克(入煎)		细生地 9 克
西洋参 4.5 克(另煎)		知母 3 克
枳实导滞丸 1.2 克(入煎)		

另用霍山石斛代茶,约每日 1.5 克,用炭壑炖服。

十三诊 一月十二日

舌苔仍不化,胸腹皆不拒按,脉略虚,尚调。此苔不化当非食积,是必司消化之神经纤维钝麻所致,乃胃病之一种。

人参须 3 克(另煎)	焦谷芽 9 克
炙关虎肚 6 克	枳实 2.4 克
姜半夏 3 克	归身 9 克
西洋参 3 克(另煎)	竹茹 4.5 克
细生地 9 克	

十四诊 一月十四日

舌苔仍未化,不过已有胃气,脉虽虚,亦较前日为佳。大份已妥当,此后最重要之问题是要少吃。

人参须 4.5 克	橘红 4.5 克	炙关虎肚 6 克
钗斛 9 克	归身 9 克	竹茹 4.5 克
川贝 9 克	知母 3 克	

人参再造丸一粒四分之一(化服)

十五诊 一月十八日

有多量宿粪下行,是肠已有权,能行其新陈代谢之令。惟胃之内分泌不良,消化不能充分,食后觉痞塞,舌苔不化亦因此。

人参 3 克	知母 3 克	枳实 3 克
生石膏 3 克	钗斛 9 克	炙关虎肚 6 克
竹叶七片	川贝 9 克	蒺藜 6 克

钩尖 9 克回天丸一粒四分之一(后下)

十六诊 一月二十二日

色脉神气都好,舌苔亦化。伤寒除,旧有之胃病亦除。右手不能举,肉削。当有小小问题,此亦关系用脑。年事富,倘

能静养,容易恢复。

片姜黄 2.4 克(切)		归身 9 克
枸杞 9 克	炙虎胫骨 9 克	炒绵仲 9 克
川贝 9 克	钗斛 9 克	菟丝子 9 克
橘红 4.5 克	仙露半夏 3 克	炙关虎肚 9 克
茯苓 9 克		

十七诊 一月二十四日

今日下午又见热度,虽不甚,总是顿挫。推究其原因,食复、劳复两俱有之,当无大害。其手脚不能运动自如,关节炎未能净除之故,此与胃神经亦有关系。

炒枳实 3 克	姜半夏 4.5 克	茯苓 9 克
腹皮 9 克	焦谷麦芽各 9 克	秦艽 4.5 克
楂炭 9 克	白薇 3 克	归身 9 克

小活络丹半粒(化服)

【按】关虎肚:即虎胃,主治反胃吐食。

此案前后共十七诊,一路历经不同证候变化,施以相应疗法,病变转折,辨证细致,值得回味。

病患初起于伤寒,然未经准确诊治,故而内传于阳明,出现阳明腑实、腑实兼虚、虚中挟实、因食复再发、兼见关节疼痛等病情变化,治疗实为棘手。故在其治疗过程中,先拟消导、轻消轻导、攻下治疗而效不显,而易补法为主兼用攻下后取效。对于食复、关节疼痛等,均采用兼治之法。综观此病治疗过程,可体会到此类证候,实在难治,临证之际,当须细辨。

邵右 十一月七日

仅天明时有微汗,现在仍无汗,形寒,口淡,脉沉。此当发大热,现在尚未热,须从速避风。病为正式太阳证,麻桂不误,

可加重。

炙麻黄 1.2 克	淡芩 4.5 克	羌活 24 克
桂枝 1.2 克	秦艽 4.5 克	炒防风 3 克
炙草 1.8 克	杏仁 9 克	茅根 3 克(去心)

药头煎分两次服,如第一次服后得畅汗,后半勿服。

二诊 十一月八日

昨予麻黄汤,药后得汗,仍形寒,脉气依然不宽,舌色则润,口味仍淡,再当解之。

桂枝 0.9 克	炒荆防各 3 克	羌活 1.2 克
葛根 3 克	川连 0.9 克	秦艽 4.5 克
淡芩 4.5 克	竹茹 4.5 克	香葱白 2 个
杏仁 9 克	归身 9 克	

【按】初诊“无汗,形寒,口淡”是太阳伤寒表证,此处“脉沉”,可参见后面“当发大热,现在尚未发热”句。当发热而未发热是因寒邪束表,正气尚未与之抗争,故见形寒而脉沉,热未起。若热起形寒则脉必浮而紧。

此太阳伤寒,恽氏故用麻黄汤加味辛温透表,虽尚未热,然而“当发大热”,故加用淡芩、茅根。与麻黄汤后,二诊虽有汗,但形仍寒,口味淡,表证仍在,因已得汗,故不再用麻黄汤而改用荆防败毒散化裁,仍为散寒解表。此处未出现初诊所言“当发大热”之象,但表证未解,“当发大热”不能排除,故而方中合入葛根芩连汤,以防表热入里。观此案太阳伤寒证,毕竟只有形寒而未见发热,症状较轻,故应用麻黄、桂枝等药时,份量较轻,有点到为止之意。

张左 十一月十七日

感寒停积,服泻药太早,表邪方盛,遽行攻下,遂致诸般不适。现在已化热化燥,因是误下之故。脏气受创,当有三五日

不适,此种仲景谓之小逆。亦坏病也。

川连 0.9 克	焦谷芽 9 克	秦艽 4.5 克
茅根 9 克	枳实 3 克	淡芩 3 克
花粉 3 克	羌活 1.5 克	炒防风 3 克
归身 9 克		

二诊 十一月十九日

热退未清,泄泻未全止,舌露底色如赭,干而鲜明,脉涩,其虚已甚,宜从速存阴。

钗斛 9 克	元参 3 克	木香 3 克
麦冬 9 克	归身 9 克	腹皮 9 克
细生地 9 克	炒扁衣 9 克	竹茹 4.5 克

三诊 十一月二十日

昨日神志不清楚,气上逆而见呃逆、腕闷。今日舌苔也有胃气,脉气不宽,然亦尚平正,是其病已见机转。昨日上午仅见劫津苔,并未见恶候。据所述,夜晚所见各症是极凶恶之病候,是昨晚所见。上午劫津苔之应,今早所见,乃昨日方存阴之效也,于此可以见诊病之难。

钗斛 9 克	竹茹 4.5 克	佛手 4.5 克
归身 9 克	腹皮 9 克	瓜蒌霜 3 克
枳实 3 克	川贝 9 克	

【按】外感病初起,感寒停积,其治疗当遵仲师先解表后攻里或表里双解之法治疗。然此病案“表邪方盛,遽行攻下”,致外邪内陷,化热化燥,而成坏病。因其病已变为里热之证,故恽氏施以清热透邪之法。二诊时患者“舌露底色如赭,干而鲜明,脉涩”,因知“其虚已甚”,治疗当“从速存阴”,故而使用生地、石斛、麦冬、归身等养阴。

本案初起仅为表证,若诊疗得法,可以速解。然治疗不如法,而出现变乱:表证仍在,反用攻下,以致外邪内陷,热邪深入,形成

里热实证；若进一步发展，则致“脏气受创”，津液受伤。赖医家施以存阴养阴之法治疗，而病情逆转。因此，临证之中，表里先后治疗当细心辨证使用。

**方左** 七月二十一日

壮热四日。昨天始得汗，现在又无。面赤，唇干绛，手掌热，手腕背亦热，神志不清楚，有谵语。夏月感寒，肝胆从热化，成下厥上冒之局，所以面赤而脚冷，属重险之候。

香薷 0.9 克	淡芩 3 克	仙藿香 4.5 克
银花 4.5 克	薄荷 3 克(后下)	竹茹 4.5 克
花粉 3 克	生甘草 1.8 克	
辟瘟丹 0.15 克(研细,冲)		

当日晚改方，去香薷加梨汁一酒盅、西瓜汁二酒盅，辟瘟丹加半分。

**二诊** 七月二十二日

已有汗，表热较退，神识仍不清楚，仍有谵语，胸脘硬，拒按，有矢气，此有积。病情较昨日略好，仍旧在至危极险之中。此虽有积，不能用承气，因下厥上冒，冒是虚象，悍药下之，恐其有变。

枳实 3 克	焦谷芽 9 克	银花 4.5 克
竹茹 4.5 克	腹皮 9 克	川贝 9 克
鲜藿香 4.5 克	冬瓜子 9 克	赤白苓各 9 克
钗斛 9 克	白薇 3 克	薄荷 3 克
紫雪丹 0.6 克(冲)		

枳实导滞丸 1.8 克(入煎)

皮硝 9 克(夹布一层缚中脘)

当日晚改方去紫雪丹，又去皮硝。

### 三诊 七月二十三日

神气清楚,脉颇静,表热亦退,舌质不红,是里热亦无多。惟大小便不通,当通之。现在最要者是慎食。

钗斛 9 克	竹茹 4.5 克	楂炭 9 克
赤白苓各 9 克	枳实 4.5 克	焦谷芽 9 克
腹皮 9 克	炒车前 4.5 克	鲜藿香 4.5 克
梗通 3 克	生甘草 1.8 克	归身 9 克
银花 4.5 克	绿豆衣 9 克	西瓜 9 克

【按】辟瘟丹:《中医内科学》记载该方由牙皂、广木香、黄柏、茅术、茜草、黄芩、姜半夏、郁金、茯苓、香附、桂心、赤小豆、降香、鬼箭羽、朱砂、千金霜、桃仁霜、槟榔、蓬莪术、胡椒、牛黄、当归、麝香、菖蒲、水安息、紫苏、川芎、檀香、琥珀、冰片等药物炼制而成。具有芳香开窍,辟秽化浊之功,主治寒霍乱,暴起呕吐下利,腹痛或不痛,胸膈痞闷,四肢清冷等病证。

此案初诊时患者呈上热下寒之象,且神志不清,谵语,故恽氏曰:“属重险之候。”然而恽氏不用潜镇清热之法,而仍以清轻解表为法,是因为表证仍在,其壮热四日,无汗,是邪气郁于肌表而不能外达之征;“神志不清楚,有谵语”,乃热邪过盛,上犯神窍所致;其“面赤,唇干绛,手掌热,手腕背亦热”,与“脚冷”是对比而辨证,亦为“下厥上冒”辨证之关键点。一般“脚冷”是阴寒证候,但与面唇手之热对比,则知此案当为阳热证候。其“下厥上冒”,是肝胆从热化,其势向上之势,故热于上而寒于下。其治疗则当以清热为大法。经过治疗,初诊之时的一派热象,随汗出而热退。二诊时所见“谵语,胸脘硬,拒按”等为阳明里实之候,病情仍然严重。此病的传变,仍然为顺传阳明,故可施以下法。然而“下厥上冒”仍在,其抗病之趋势仍向上,若单纯以承气下之,则与机体抗病之趋势不合,恐再生变,故以清热透邪之中加以导滞之品治疗而病向愈。从此案可以看出医家辨治精当之处。三诊之后,更明示当“慎食”,以



防食复。

卞左 十一月廿日

发热形寒，下部汗出，满面风色，舌苔白。病属虚体伤寒，最是很难治之候。

葛根 4.5 克      赤白苓各 9 克      橘核 4.5 克(炒)  
 秦艽 4.5 克      小茴香 2.4 克(炒研)  
 荔枝核 10 个(炒,存性)      制附片 1.8 克  
 川楝肉 3 克(炒)      萆薢 4.5 克      香葱白 2 个

二诊 十一月二十二日

是中毒性腺病，疝因淋而起。寒热是外感，汗出恶寒是伤寒。虽与淋是两种病，但外感是乘虚而入，故与寻常伤寒不同。太阳少阴并病而不见阳明证，此即所谓两感，最难治之候。

制附片 1.2 克      秦艽 4.5 克      炙草 1.8 克  
 赤白苓各 9 克      桂枝 0.6 克      归身 9 克  
 泽泻 2.4 克      葛根 6 克      萆薢 4.5 克

【按】初诊患者发热形寒，是外感伤寒，然下部汗出，则为表里俱寒之证。病复见淋疝，淋疝多为肾虚，其外感是乘虚而入，且此案“太阳少阴并病而不见阳明证，此即所谓两感”，加之汗出、恶寒，与麻黄细辛附子汤不相合，故用桂枝加附子汤，表里双解。

## 温病门

徐左 十二月五日

神昏谵语，唇舌干绛，舌苔如荔子壳，齿衄，气促鼻扇，已

四日夜不得寐，常用手自寻唇鼻。病已两星期，现在热入营分，大虚之候，有险。

乌犀尖0.6克(磨冲)		钗斛9克
杏仁9克	鲜生地12克	川贝9克
天麦冬各9克	归身9克	茯神9克
橘白络各3克	茅根9克(去心)	茅花4.5克

二诊 十二月六日

药后病不见瘥，仍神昏谵语，唇衄，齿焦，目眵，气急鼻扇，日夜不安，寐常摄衣摸裳，据眼光与气急，恐其肺已坏，脉数甚，病情奇重，诚无多希望。

乌犀尖0.6克(磨冲)		杏仁9克
茅根9克(去心)	天麦冬各9克	鲜生地15克
川贝9克	归身9克	炙紫菀3克
北沙参3克	橘白络各3克	钗斛9克

药分两次服，每服隔开四点钟。另用皮硝隔布一层敷当脐。

【按】此案“神昏谵语，唇舌干绛，舌苔如荔子壳，齿衄，气促鼻扇”，为热邪深入营血之重证，故初诊之时施以犀角地黄汤；然药后病不见瘥，诸证仍重，病机未变，故仍宗前法。热邪深入营血，病情奇重，虽施法得当，然救治已晚，故无回生之功。

徐童 十一月二十六日

初起发热，旋即水泻，见四肢颤动，神昏。先曾服中药，后入医院。现在泻止而腹胀，胸满而呕黄水，有白痞，自搔鼻。神气不安详，饮食不得入，肌肤曠干，手掌热，肠胃窒塞不通，而又见甚重之虚证。起病迄今已二十天，照此情形，有万分危险，甚少希望。因虚不能用药使呕，更无用泻药之理，但肠胃窒塞不通，药不能受，则无办法。

生山栀 4.5 克      瓜蒌霜 4.5 克      川连 0.6 克  
 南瓜蒂 2 个(切)      姜半夏 3 克      归身 9 克  
 枳实 3 克      竹茹 4.5 克

上药煎一大碗,分做 6 份,先缓服一份,不问能受与否,若吐则听其吐,约两钟后再缓服一份。此病若能受,即当有大便,然后进另方。

另方:

钗斛 9 克      麦冬 9 克      川贝 9 克  
 细生地 3 克      杏仁 9 克      归身 9 克  
 茯神 9 克

服前方如其见吐,或见大便,可接服此方。此药煎要浓,水要少。患者如其闷甚,可加紫雪丹 0.3 克;如其夜半热高神昏谵语,可加犀角屑 0.3 克冲服。

【按】观此案患者初感外邪,邪热内陷,壅积三焦,熏灼津液,而见热结旁流,神昏肢颤。本已急危,宜用急下存阴。但迭经失治误治,拖旷日久,而成危重难治之证。恽氏也只能权宜治之。因病属正虚邪实,历时较长,虚不可补,亦不可泻,临证之际有无可奈何之感。胃肠窒塞不通,除攻泻当无其他治法。因此医家退而思考使用呕吐之法。然而呕吐之法,亦用于实证,虚者则不禁呕吐。经过再三权衡,采用呕吐之法,故在所处方中使用了瓜蒂。并希冀患者出现呕吐之药后效应,因呕吐则预示上下气通达,其大便亦会随之而通,如此则其病有向愈之机。危重病证,临际之际,常于无法之中取其变法,于此案中可细细体味。

沈左 八月二十六日

伏暑秋温作伤寒治,无有不增剧者。现已匝月,面部浮肿,舌剥,热度仍高。有大危险,病未去,阴已伤也。

归身9克      知母3克      天冬6克  
 鲜藕汁半盅      细生地9克      元参9克  
 橘络4.5克

二诊 八月二十七日

药后得大便,所苦好得多,脉亦好得多,神气总不安详,虽好得多,未出险。

归身9克      细生地9克      菱仁3克(去油)  
 苡仁9克      炙草1.8克      川连0.9克  
 赤苓9克      法夏3克

三诊 八月二十八日

仍在险中,脉则较好,希望较多,当营养。

大生地9克      知母3克      钗斛9克  
 生草1.2克      归身9克      川贝9克  
 橘络4.5克

四诊 九月一日

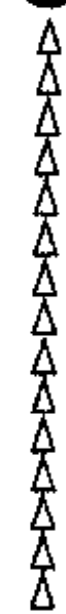
诸恙悉瘥。心嘈,非心嘈,感饥耳。头眩是虚,可补。

西洋参4.5克      大生地12克      菟丝子9克  
 钗斛9克      绵仲9克(炒)      杏仁9克  
 橘络4.5克      佛手3克      滁菊4.5克

【按】夏秋病热,不宜重药;本病的病变源于“作伤寒治”,温热之剂以治温热之病,徒增其邪热,故而病增剧,出现面肿舌剥,热度仍高。本案热虽高不用重剂,而仅用生地、当归、玄参、天冬、石斛等以养阴。虽病历时久,已经匝月,四诊以养阴之大法治疗,用药清灵,而无清热重剂,可见恽氏临证选方用药之妙。

何右 八月二十六日

初起湿温,发白痞,口碎,迄今已两月余。现在不发热。



气不甚宽，瘖甚，目光异常，语无伦次。是温病，有转属脑症之倾向。虚甚当补血，亦当弛缓神经。

大生地 12 克	钩尖 9 克	蒺藜 9 克
秦艽 4.5 克	归身 9 克	天麻 9 克
赤芍 4.5 克	胆草 2.4 克	

回天丸半粒(药化服)

**【按】**回天丸：又名回天再造丸，来源于清宫廷《丸散膏丹名药配本》，该方由羚羊角、朴消、川连、犀角、川朴、玳瑁、大黄、牛黄、公丁香、当归、麻黄、麝香、菖蒲、水安息、干姜、蒲黄、丹参、天麻、草河车、檀香、雌黄、琥珀、冰片、陈皮、腰黄、斑蝥、蜈蚣等药物组成，具有祛风散寒，化痰活络，芳香开窍，辟秽化浊之功效。主治真中、类中，痰迷厥气，左瘫右痪，半身不遂，口眼歪斜，腰腿疼痛，手足麻木，筋骨拘挛，步履艰难及小儿急慢惊风，诸般危急之症。

本病已两月余，现不发热，气不甚宽，目光异常，语无伦次，是温病日久，阴血受损，导致阴虚肝风内动，故用天麻钩藤饮化裁治疗。方中用生地、当归等药以养阴补血，以天麻、蒺藜、钩尖以平肝潜阳、祛风止痉治疗。回天丸则有祛风散寒，理气豁痰，通经活络之功效，主治口眼歪斜，言语不清以及中寒、中气、中痰等证。

顾童 八月二十九日

脉和，舌光微白润，寒热不定，有时一日两次发。此非疟，乃温病似疟，伏暑秋温之候也。尚须发热，候舌有黄苔，然后可以全愈。

海南子 1.5 克	枳实炭 2.1 克	淡芩 2.1 克
炙草 1.5 克	赤苓 9 克	归身 9 克

苡仁 12 克

**【按】**此案似疟，实非疟。温病在其发病过程中，有似疟之候，

故不可以疟辨治。温病热邪当向外透达，则邪有去路，故案中指出“尚须发热，候舌有黄苔，然后可以全愈”。方中海南子（即槟榔的别名）具有行气之功，《本草纲目》指出该药有“治泻痢后重，心腹诸痛……疗诸疟”之功，淡芩、赤苓、当归则取清热祛湿养血之功。

忻右 九月五日

病经十一日，见种种未传证候，舌无血色，齿衄，耳聋。泄泻清水，脉洪，气急，不能食，尚能寐。泄泻一日夜十余次，粪水中夹有鲜血块，并见咳，却不爽。此病危险已至峰极。以时令衡之，其初起当是秋温，齿衄、耳聋则入厥、少，法当神昏、谵语、动风诸恶候并见。今不尔，而泄泻，是为下脱。神虽清，危险则同于动风。因清热过当，与漏底伤寒同一病理，且伤寒可温，温病不可温，尤为难治。

乌犀尖0.9克	归身9克	芡实12克
细生地9克	炒扁衣9克	炙草1.8克
象川贝各9克	橘红4.5克	款冬3克
佛手3克		
茅花或鲜藕代茶。		

【按】本案患者泄泻夹有鲜血块，并见齿衄，应属热邪深入营血，营血炽热之征象，故以犀角地黄以凉血止血。

二诊 九月六日

色脉均较平正，泄泻瘥减，血亦止，希望较多。然前此病太深，今转机太捷，体工变化太速，必仍有低昂。惟脉不乱，气不急，则可以测知，纵热度再高，病亦较前为减。

归身9克	象川贝各9克	炙草1.8克
橘络4.5克	细生地9克	杏仁9克
麦冬9克	丹皮2.4克	乌犀尖0.6克

### 真陈阿胶3克

**【按】**案中所言“转机太捷，体工变化太速，必仍有低昂”，暗示疾病转机太过迅速，往往会出现反复。其原因在于药物治疗，是助机体以增加抗邪之力而祛病。若机转太速，则并非药物之作用效果，可能预示正气更伤之征象，正邪处于低水平交争，而呈现出相对缓和的病理状态。此时当须细辨，不可掉以轻心。然而恽氏诊其“脉不乱，气不急”，故知药物已发挥作用，属病情较前已减轻之征兆。恽氏对于“转机太捷，体工变化太速，必仍有低昂”之论述，对于临床审视治疗之效果、判断疾病之预后具有重要的指导意义，是其临证之经验之谈，读者当仔细体味。

### 三诊 九月七日

血已止，泄泻不止，表热已退，内热甚炽。此内热是虚热，乃血中酸素自燃，从内发不从外烁。泄泻颇为可虑，脉则较好，危险视前此已减少许多。

人参须 3 克	芡实 9 克	炙桑皮 3 克
大生地 9 克	炒扁衣 9 克	川贝 9 克
炒槐米 4.5 克	荷蒂 3 个	元参 2.4 克
鲜藕汁半盅	炙草 1.8 克	归身 3 克

**【按】**因机转太速，此处虽表热已退，血已止，但泄泻不止，因此不能说明疾病有转愈转佳之趋势，更当慎重处治。此时内热为虚热，是正气衰弱的表现，案中指出，“泄泻颇为可虑”，是恐病情出现气虚下脱之变。

### 四诊 九月八日

脉霍霍然大，责责然不任按，此属芤脉，是失血过多之脉象。舌面黑苔紧砌，舌边光，有苔无苔处界限分明，此是热陷之证。据述前数日面上有红点，今仅脚上有之，足即陷里之故。今早数便，而最后所便仅涓滴，是欲下脱而不得遽脱，致

成后重症象。如此重症，再转而成痢，何能希冀幸免。面色甚劣，加之不能食，不得寐，委实非常难治。拟勉维持正气，托之向外。若痢止后重除，面部再见红点，方是吉证。

乌犀尖 1.5 克	当归 9 克	炙草 1.8 克
白头翁 9 克(酒洗)		川芎 1.2 克
人参须 3 克	枣仁 9 克	大生地 12 克
木香 3 克		

五诊 九月九日

面色灰败且肿，所下黑粪是纯血。今日能寐，能略进食，脉亦较好。虽较好，仍无补于事，元气大伤，不能支持，为难实甚。

人参须 9 克	荷蒂 3 个	归身 9 克
炒槐米 12 克	陈阿胶 9 克	大生地 12 克
炙草 1.8 克	炒扁衣 9 克	橘络 4.5 克
炒枣仁 9 克		

【按】经过治疗，出现能寐、能食，然面色灰败且肿，故知均非佳兆。值此病情之中，患者“能寐”可能预示正气将衰败，为阳气大衰，精神失养之表现；“能食”则暗含除中之病变。因此，本案患者元气大伤，难于治疗。结合前述治疗过程，提示医家对于久病经过治疗，其病情迅速转轻者，不可以好事喜功，应当细心辨析是源于药物功效，还是正气虚不能抗邪之征，而后再行处治。

楼童 十二月十二日

发热，呕吐，脉数，舌色颇平正。是风热为患，乃热病较轻者。

葛根 3 克	象川贝各 9 克	川连 0.9 克
竹茹 4.5 克	淡芩 3 克	杏仁 9 克
枳实 2.4 克	炙草 1.8 克	炒防风 2.4 克









# 杂 病 门

## 风 病

孙右 十月十三日

肝旺血少,却无风象,亦不见虚象。惟就病症测之,则二者均有,殆是内风之最轻微者。

滁菊 6 克	钩尖 9 克	绵仲 9 克
蒺藜 9 克	桑芽 9 克	归身 9 克
赤芍 4.5 克	防风 2.4 克	炙芪 4.5 克
虎骨 9 克(炙)		

二诊 十月十五日

颊车不利,确是风病,胆火不潜,不能温补。

滁菊 4.5 克	桑芽 9 克	蒺藜 9 克
秦艽 4.5 克	钩尖 9 克	川连 0.9 克
防风 1.8 克	独活 1.5 克	炙草 1.5 克
归身 9 克	天麻 9 克	赤芍 4.5 克
元参 2.4 克		

【按】本案症状描述简单。据案中记载,“就病症测之”,风象、虚象“二者均有”。因此可以推测,患者可以表现出头晕、目眩、肢颤、乏力等症状。因此,本病其一为血虚失濡而现风动,其二肝旺有余,肝火不潜,必然上燔。虚者当补,然而因其风火上燔,不得使用温补之品,故治疗以当归、黄芪、绵仲、赤芍以补虚,其余滁菊、桑芽、蒺藜、秦艽、钩尖、防风、独活、天麻等具有祛风、平肝之功效。





### 龟龄集0.6克

【按】前以双补心肾之法治疗，借药力以助正气，而病有转机。此病经历日久，更见内风，面浮脚肿，属难治和不治之证。短期治疗，遂有转机，不能疏忽。一般发病急而速者，可经短期治疗而速愈，其预后往往较佳；对于慢性体衰者，经短时间治疗而有佳兆者，则并非佳兆。因此，医家提出此类疾病，常属危证。治疗以补心、肺、肾为主，兼以祛邪。

#### 五诊 十二月九日

脉气不宽，有歇止，舌略萎，肿未全除，形神不足，虚甚。

天麦冬各9克	杏仁9克	炙草1.8克
人参须3克(另煎)		炙桑皮4.5克
蒺藜9克	归身9克	川象贝各9克
橘皮4.5克	龟龄集0.6克	
陈阿胶4.5克(蛤粉炒)		

#### 六诊 十二月十五日

脉气不宽，微而无胃气，照此脉象，肿退尚须时。

高丽参1.8克	炒乌药3克	杏仁9克
川象贝各9克	菟丝子9克	蒺藜4.5克
炒绵仲9克	天冬9克	龟龄集0.6克

【按】脉不宽而有歇止，是心之阴阳气血虚衰较重之征象；脉微，提示胃气将衰；肿未消，形神不足，提示全身正气衰败。其诊断、辨证、治疗虽出自上工之手，然正气已衰，病情已危，本案的辨治虽无后续记载，即使有一时之缓解，终不能痊愈。

#### 沈右 十二月六日

产后昏迷，目不能瞬，舌缩，呼吸不能自还，脉洪。病已一候以上，此从难产起，血菀于上，神经起变化，因失知觉，西医







凡脑病有一定危险期，过期便出险，在危险期中不可有顿挫。前日无进步，今日则不如前日，甚远。舌缩、目斜、汗多均未减且加甚，是最可虑。恐竟无脱险希望。

大生地 12 克	蒺藜 9 克	杏仁 9 克
独活 3 克	竹沥 30 克(冲)	赤白芍各 4.5 克
蝎尾 0.6 克	川象贝各 9 克	姜夏 4.5 克
归身 9 克	牡蛎 9 克	人参 1.5 克

六诊 十二月十六日

仍在险中，但危险已减少，知识虽略有，仍嫌太少，牙关亦尚紧。当令常有大便乃得，倘逐日得畅便，更三日当完全出险。

归身 12 克	大生地 15 克	天麻 9 克
蝎尾 0.9 克	竹沥 60 克	独活 3 克
蒺藜 9 克	郁李仁 9 克	胆星 4.5 克
麻仁 9 克	杏仁 9 克	柏子仁 9 克
安脑丸 2 粒	葵仁 9 克(去油)	回天丸 1 粒

七诊 十二月十九日

今日脉好，神气亦较清，颇有希望。舌色亦无败象，或者立春能不加重，倘立春不加重，其病且日退。

茯神 13 克	胆星 4.5 克	归身 9 克
胆草 0.9 克	炒乌药 3 克	姜夏 4.5 克
秦艽 4.5 克	大生地 12 克	炙苏子 9 克
独活 3 克	回天丸 1 粒	

【按】病有反复，并非佳象。其主症仍未缓解，牙关仍紧，目仍斜，虽神气尚清，仍不得掉以轻心，治疗仍以活血化瘀，养血祛风为主。

八诊 十二月二十四日

现脉象尚平正，目光亦尚活动，较之前次诊视时并不见

坏,舌苔厚,大便行亦佳。危险期已过,搬动亦并未添病,只须静候开口,大约尚有半个月。

煨天麻 9 克	生芪 9 克	杏仁 9 克
归身 15 克	蒺藜 9 克	
炙乳没各 0.9 克(去油)		姜夏 4.5 克
郁李仁 9 克	独活 3 克	川贝 9 克
秦艽 4.5 克	胆草 1.2 克	大生地 15 克
人参须 3 克(另煎)		橘红 4.5 克
回天丸 1 粒	安脑丸 1 粒	

此为一剂,每日挨匀时间,服完五剂后再诊。

九诊 十二月二十六日

昨日病情有变动,其最著者是两目皆大,右目较甚,眸子比较高起,脉虽不坏,然不如前此之洪,是脉亦小有变动,舌已能伸出,其苔太松浮,是胃亦有病。详此次之变,决然是立春节气关系,右目高是风胜。

虎骨 9 克(炙)	独活 3 克	
蝎尾 0.6 克(炙,研)		西洋参 6 克
天麻 9 克	胆草 1.5 克	姜夏 4.5 克
炙僵蚕 4.5 克	滁菊 4.5 克	白芍 4.5 克
橘红 4.5 克	郁李仁 9 克	归身 9 克
回天丸 1 粒		

十诊 一月八日

舌苔厚,脉沉,面有火色,溲太少,脉微溢出寸口,额上有汗,亦转矢气。予潜阳通便利溲。

西洋参 3 克	郁李仁 9 克	柏子仁 9 克
生石膏 9 克	麻仁 9 克	炙鳖甲 9 克
滁菊 9 克	胆草 1.5 克	安脑丸 1 粒





虎骨 9 克            钗斛 9 克            鲜生地 18 克

药分四次服，每次约隔两小时，仍用回天丸两粒。

四诊 十一月十五日

脉已缓软，热度亦净，神气颇好，右手能动，均佳。惟大便不行，其积不在肠。舌腻口臭皆胃中有积证据。前方尚中肯，不必更动，连服三剂，当能发言。

鲜生地 15 克	川贝 9 克	天麻 9 克
虎骨 9 克(炙)	知母 3 克	梨汁 1 酒盅(冲)
乌犀尖 0.3 克(磨冲)		秦艽 9 克
钗斛 9 克	羌活 1.2 克	
蝎尾 0.3 克(炙,研冲)		枳实 2.4 克
回天丸 1 粒	当归龙荟丸 0.6 克(入煎)	

五诊 十一月十七日

色脉神气都好，惟舌苔甚厚，眠食无恙而不能发言。拟用调胃承气微荡之，其余理由详口说。

细生地 9 克	天麻 9 克	
回天丸 1 粒(化服)		钗斛 9 克
乌犀尖 0.3 克(磨冲)		独活 3 克
虎骨 9 克	枳实 2.4 克	竹茹 9 克
腹皮 9 克	归身 9 克	
生锦纹 1.2 克(开水泡,勿入煎)		

【按】二诊时大便不行，口臭，属胃肠积滞，故施以郁李仁、柏子仁、麻仁等以润肠；三诊、四诊以凉血活血，化痰祛风为主治；病情有缓解，但大便仍未行，且四诊用当归龙荟丸已属峻下通便，但仅用 0.6 克，可能为考虑体质而试探用之。故五诊虽未再有“大便不行”，仍用“调胃承气微荡之”。

六诊 十一月十七日

神色较好,语言清楚,脉亦不硬,惟胸闷痰多,吐不甚爽,舌色微黄,胃中已热,温药可减。

瓜蒌霜4.5克	胆星3克	独活3克
竹沥60克(冲)	归身9克	姜半夏4.5克
天麻9克	桑枝15克	制附片1.5克
回天再造丸1粒		

七诊 十一月十八日

舌苔未化,口仍臭,脉平正。昨日灌肠得粟粪不多,不为不适。当据舌色,宿积尚多,发热当是胜复,虽热并无危险。仍当用药攻下,不过不能过当,过分小心亦不是事。

秦艽4.5克	逍遥丸3克(入煎)
鲜生地12克	麻仁丸3克(入煎)
独活3克	钗石斛9克
人参须4.5克(另煎,冲)	

【按】经过治疗神色较好,语言清楚,是病情转佳之征兆。所用治法,仍为活血化痰息风之品。经用灌肠,粟粪不多,然舌苔仍未化,口仍臭,故仍用通下之法治疗。方中用逍遥丸、麻仁丸是防峻药伤及正气,取大柴胡和法下法兼施之意,复加参须者,是仿黄龙汤攻下兼以补虚之意。

八诊 十一月十九日

神气较好,脉按之却硬,此是大便不通之故。凡神经病腑气不通,风药往往不能取效;体气本虚,又恐不任攻下,以故药力不能过骤。论病情,危险时期已过,兹拟方备明日大便后之用,并兼治糖尿症。

滁菊6克	知母3克	钗斛9克
生蛤壳30克(打)	川贝9克	钩尖9克(后下)
西洋参9克(另煎)	炒怀药9克	秦艽4.5克



### 十一诊 十一月二十八日

色脉神气都好,舌苔黄厚,胃肠仍有宿积,不气急,不汗出,均为出险症象。

川贝 9 克	楂炭 9 克	风斛 9 克
西洋参 9 克(另煎,冲)		丝瓜络 15 克
羌独活各 2.4 克	枳实 3 克	木瓜 9 克
归身 9 克	腹皮 9 克	天麻 9 克
回天丸 1 粒	虎骨胶 6 克(炖烱,后下)	
全蝎 0.6 克(去毒炙,研冲)		

### 十二诊 十一月二十九日

下午忽然形寒发抖,脉数而热度增高,胸脘异常不适。顷候色脉并无坏象,现在自觉头中不适,其不适处在巅顶,是因胃气上逆之故。何以忽然发抖,殊费推敲,就色脉论,知其无妨而已。

珍珠母 9 克	瓜蒌霜 4.5 克	蒺藜 4.5 克
钩尖 9 克(后下)	白薇 3 克	天麻 4.5 克
细生地 9 克	辟瘟丹(磨冲)半粒	
桑枝 9 克	川贝 9 克	

【按】风斛即石斛。

经治十一诊,色脉神气都好,为病情缓解,向愈之佳兆。十二诊时忽然形寒发抖,脉数而热度增高,胸脘不适,然而其色脉并无转为凶险之征。后诊指出此为阴阳胜复,为药力太骤而出现的瞑眩现象。故治疗不变,仍宗前法。

### 十三诊 十一月三十日

今日神气脉象都好,舌苔未全化,较前为佳,寒热当不是症。药力太骤,故见振栗,其实是瞑眩。右手较有力,未始非虎骨胶之功。为今之计,宁取稳着取效以渐,庶不生枝节。





鲜生地 9 克      独活 2.4 克      天麻 9 克  
 回天丸半粒(化服)      茯苓 9 克  
 竹沥 30 克(冲) 钗斛 9 克      瓜蒌 9 克  
 归身 9 克      川贝 9 克

十四诊 十二月四日

色脉平正,口臭,舌苔厚腻,胃中热甚致。口干而头昏,此与气候太热有关。病已无险,胃热必须清化。

生石膏 9 克      秦艽 4.5 克      淡竹叶 9 克  
 知母 3 克      川贝 9 克      钗斛 9 克  
 归身 3 克      郁李仁 9 克      薄荷 3 克(后下)  
 梨汁 1 酒盅      回天丸 1 粒      西洋参 4.5 克

【按】虽十二诊出现形寒发抖等,至十三诊时神气脉象都好,因知寒热并非症。因此,复取缓治之法。至十四诊又见口臭、舌苔厚腻等,为胃中热甚所致,出现口干、头昏。故加竹叶、石膏等,取竹叶石膏汤之意,以清胃中之热。

十五诊 十二月七日

脉甚平正,神气亦较好,惟言语仍不甚清楚,胃热则已减少,大便非涤肠不下,可见内部热势仍盛。寒则洞泄,热则便闭。

西洋参 6 克(另煎)      郁李仁 6 克  
 秦艽 4.5 克      鲜生地 12 克      钗斛 9 克  
 麻仁 9 克      枳实 6 克      柏子仁 3 克  
 天麻 9 克      回天丸 1 粒(化服)

十六诊 十二月十五日

脉甚平正,手与腿酸痛,不但是病,亦有气候关系。现在即无风病之人,亦多患手脚痛者。面有风色,此最关紧要,非使渐除不可。

鲜生地 15 克      川贝 9 克      丝瓜络 15 克  
 木瓜 9 克      梨汁 1 酒盅(冲)      知母 3 克  
 天麻 9 克      茯神 9 克      虎骨 9 克(炙)  
 怀膝 4.5 克      炙乳香 0.6 克(去油)  
 生石膏 6 克      加料回天丸半粒(化服)  
 蝎尾 0.6 克(炙,研冲)

十七诊 十二月二十日

色脉都好,面上风色亦除,仅手脚尚痛。大分妥当,更二候可冀复元。

钗斛 12 克      绵仲 9 克(炒)      川贝母 12 克  
 天麻 9 克      虎胫骨 9 克(炙)      西洋参 4.5 克  
 知母 3 克      丝瓜络 4.5 克

加料回天丸半粒(化服)

当归龙荟丸 9 克(吞)

吉林参 4.5 克(另煎)

得大便后去龙荟丸,人参减至 2.4 克。

【按】十五至十七诊,患者病情稳定,据色脉都好,脉甚平正即明。因此治疗攻补兼施,补气血之虚,攻瘀血内停,兼以内祛腑实,其病势为好转之征。

十八诊

左手脉大,右脉缓软,尚不算坏。偏右作痛,当是冬至节候关系。面色舌色均甚正当,可以长方调理。

西洋参 9 克(另煎)      焦谷芽 9 克  
 虎骨 12 克(炙)      人参 1.5 克(另煎)  
 钩尖 9 克      天麻 9 克      桑枝 4.5 克  
 钗斛 9 克      回天丸 1 粒(化服)

十九诊



患,因此使用清热养心,潜镇安神之法治疗。

**胡先生** 二月十五日

神气不爽慧,有时精神错乱。脉平正,病不在心房之故。大便不燥,则非燥证。脉滑亦非神经过敏症,病在大脑,却难治。

犀角 1.2 克	沉香 0.6 克	胆草 1.5 克
姜夏 3 克	归身 9 克	天冬 9 克
麦冬 9 克	蒺藜 9 克	胆星 6 克
大生地 15 克		

上药合丸,每早晚服 1.5 克、茯神 3 克煎汤下。

**【按】**本案患者有时精神错乱,脉滑,常常有痰浊蒙闭心包之诊,多处以安宫牛黄丸、至宝丹等治疗。若以此处治,则为误治。案中“病在大脑”,“病不在心”,“大便不燥,则非燥证”是为诊断之关键。其病为热邪深入营血所致,故施以犀角地黄汤清热凉血为治。

**王孩** 二月十八日

色脉尚无他,厥不可常发,常发即成痫,须止之。

鲜生地 9 克	滁菊 6 克	钩尖 9 克
川贝 9 克	桑芽 9 克	蒺藜 9 克
杏仁 9 克	赤芍 4.5 克	归身 9 克

回天丸半粒药(化服)

**【按】**常发厥,即为病风,病程日久常发则致痫。其病机在于阴血不足,风痰上热清窍,虚风内生。故治以生地、赤芍、归身等以滋养阴血;以钩尖、滁菊、桑芽、蒺藜等以息风,以回天丸以祛除痰浊而祛风止痉厥。



【按】本案起于外感而误补，外感当用外散表邪之法，若误补表邪不去，而随之内传。因外邪内舍营卫，损及于心，故而出现脉有歇止、心跳、头眩等症。其气促，并非肺肾之患，而是心气不足所致。至于腕闷泛恶，舌苔垢腻，乃痰浊内生之征。故以犀角凉血散血，参须补心益气，蝎尾活血祛瘀，郁李仁、柏子仁、胆草以通腑化痰浊治疗。

恽右 八月二十八日

一言再三说，谓之郑声，虚故也。目光异常，肌肉锐瘠，夜不能寐，小溲多而色粉红，两脚不良于行，且举止不安详，仿佛坐立无一而可，谓为心慌诚然。然脉歇止甚少，视寻常心肌、神经病，其重倍蓰，委实形神已离，冬至可虑。

人参须 3 克	天麦冬各 9 克	元参 3 克
逍遥丸 3 克	生熟地各 9 克	归身 9 克
枣仁 9 克	珍珠母 9 克	煅龙齿 9 克
茯神 9 克		

另：川连、犀角、瑶桂各 0.3 克研丸吞。

【按】本案患者举止不安详，仿佛坐立无一而可，心慌，属心神不宁所致；肌肉锐瘠，夜不能寐，两脚不良于行，此心脾两虚，气血不足之证。因气血不足，心失所养，故心慌而神不宁；脾主肌肉，气血不足，故肌肉锐瘠。故本证属虚，其本在心脾两虚，气血阴阳不足。治疗以参须、天冬、麦冬、元参、生地、熟地、归身、茯神等补益心脾，益气养血；以珍珠母、煅龙齿潜镇安神，兼以逍遥丸养血柔肝而定情志治疗。

方先生

因跌伤脚，因伤即见谵语如狂等脑症。此非肝阳，乃神经



【按】本案患者目光无神，面黄，脉软，用一派虚象，源于肝血不足，血虚生风，精血不足以濡养所致。故以四物补血养血，以天麻、蒺藜、滁菊、钩尖等以息风止晕厥。

### 二诊 十月十二日

面色转，脉缓和，舌光红，色脉不为坏。近来发痫。然觉皮肤紧，心中不适，或除根为难，或与气候有关，均未可知。

归身 9 克	细生地 9 克	炙鳖甲 9 克
蒺藜 9 克	高丽参 3 克	煨天麻 9 克
胆草 0.9 克	回天丸半粒	

### 三诊 十月十九日

面色较前为黄，脉亦较虚，失知觉一二分钟即发痫。药力甚悍，尤且如此，委属难治。

天麻 9 克	蒺藜 9 克	钩尖 9 克
独活 2.4 克	胆草 0.9 克	蚤休 0.9 克
炙鳖甲 9 克	归身 9 克	高丽参 2.4 克
回天丸 1 粒		

### 四诊 十月二十一日

神气较前两日为佳，仍嫌面色黄，眸子太黑。痫虽不发，根株未除。

高丽参 3 克	独活 2.4 克	天麻 9 克
炙鳖甲 9 克	蝎尾 0.6 克(炙,研冲)	
蚤休 0.9 克(切,入煎)		归身 9 克
大生地 9 克	枸杞 9 克	胆草 0.9 克
滁菊 6 克	穿山甲 1 片(炙透)	
回天丸半粒	金匱肾气丸 4.5 克	

### 五诊 十月二十八日

昨又发痫，据说因拂逆，其实天时人事均有关系，病根总



难除。

鳖甲 9 克(炙)	龟板 9 克	穿山甲 1 片
牡蛎 9 克	胆草 1.2 克	赤芍 9 克
归身 9 克	高丽参 3 克	大生地 9 克
犀角 0.6 克		

另：猪心 1 个，飞辰砂 9 克，蚤休 1.5 克(研)，将猪心剖开洗净，入药末，用线扎，蒸三次，杵碎和丸。每服梧子大十粒，开水下。

【按】初诊施以补血养血，化痰息风之法，而效显。二诊至五诊治疗仍不离上述大法，因经治疗面色神气转佳，其法不变。四诊、五诊时加重补益之力，更以鳖甲、山甲、龟板、金匱肾气丸、枸杞等以补肾之阴阳。

六诊 十一月三日

论色脉，病瘥过半。本属痼疾，有此成绩已属幸事。现在虚象颇著，可补。

炙芪 9 克	枸杞 9 克	大生地 12 克
归身 9 克	金狗脊 9 克(去毛,炙)	
绵仲 9 克	胆草 0.9 克	菟丝子 9 克
滁菊 4.5 克	赤芍 9 克	龟板 9 克(炙)
鳖甲 9 克(炙)	犀角 0.6 克(研细,冲)	
回天丸半粒		

七诊 十一月十五日

九节菖蒲 2.1 克	蚤休 2.1 克	茯神 9 克
犀角 0.6 克(研极细)		远志 2.1 克(炙)
辰砂 3 克(飞)		

上药研极细，入猪心，蒸三次，捣烂，加入犀角粉，丸绿豆大。每日服五至七粒。

八诊 十二月三日

辰砂 6 克(飞) 虻虫 1 个(炙,去翅、足)

蝎尾两条(炙,去翅、足)

鹰虫 1 个(去翅、足,炙) 蚤休 6 克

上药研末,用猪心一个剖开入药末,缝好扎紧,蒸次,捣烂,加犀角粉 0.9 克,丸如绿豆大。每服五至七粒,早晚各一次,参须钱半煎汤下。

九诊 十二月二十八日

第六诊方加苁蓉 9 克、怀药 9 克、萸肉 1.8 克、泽泻 2.4 克。

【按】鹰虫,即水蛭。

本案病机明确,因气血阴阳俱虚,心脾肾阴肾阳不足所致,因虚而虚风内动,故施以补益气血,滋养肝肾真阴,兼以息风止痉之法治疗而收效。痫之为病,发作之时,常见四肢抽搐,口吐涎沫等,其治疗或补益气血,或凉血散血,或祛风止痉,或活血化瘀,其病位以肝心两脏为主。此案则是气血虚弱为主,故拟上方治疗。

## 胃 病

郁先生 一月九日

胃胀痛,舌有寒象,因胃无弹力故胀。

厚朴 0.9 克 枳实 2.4 克 青陈皮各 3 克

高丽参 2.4 克 竹茹 4.5 克 姜半夏 3 克

制香附 9 克

二诊 一月十五日

脉舌均有胃气,是药效也。补后得泻,旋渐止,为佳象,因是脾胃有权之故。

高丽参 2.4 克 茯神 9 克 川朴 0.9 克

木香 3 克 制香附 9 克 青陈皮各 3 克



枳实 3 克	川连 0.9 克	木香 3 克
竹茹 4.5 克	炙草 1.8 克	炙苏子 9 克
淡芩 2.4 克	制香附 9 克	云苓 12 克
川朴 0.9 克	杏仁 9 克	

【按】本案患者胃脘闷，气逆而噫，属湿热阻滞于胃脘，导致胃气不和，气机上逆之证。故其治疗当清热行气，和胃降逆，方中竹茹、苏子、淡芩等重在清热和胃；枳实、川朴、香附等具有行气降逆之效。

沈先生 二月二日

呕酸多年不愈，是厥阴亦是胃病，其脐下动悸是聚水。

茯苓 15 克	竹茹 4.5 克	乌梅丸 0.9 克
佐金丸 0.9 克	生乳香 0.9 克	制香附 9 克
赤芍 4.5 克	炙草 1.8 克	绵仲 9 克
车前 9 克		

二诊 二月十日

右脉较有起色，病症无甚出入，略好，亦不多。

制香附 9 克	佐金丸 1.2 克	楂炭 9 克
归身 9 克	大生地 12 克	郁李仁 9 克
赤白芍各 3 克	木香 3 克	麻仁 9 克

【按】本案患者呕酸，是厥阴肝木横逆犯胃所致，酸属肝，厥阴在肝，故称“是厥阴亦是胃病”，“脐下动悸”，是水停下焦而不化。因此治疗当泻肝扶脾，和胃散水，方中乌梅丸、佐金丸具有泻肝木，扶脾胃之功；茯苓、车前等则具有健脾行水之功。二诊因病多年，其虚亦显，故在泻肝和胃基础上，加生地、当归、白芍等，以补气血之不足。



顾先生 三月一日

肝气为患,交感神经痉挛,故痛作,时觉气急。

天麻 9 克	赤芍 9 克	归身 9 克
蒺藜 9 克	制香附 9 克	生乳香 1.2 克
天冬 9 克	佐金丸 1.2 克	大生地 12 克
茯神 9 克		

二诊 三月六日

脉总少胃气,痛略瘥,却有气向上逆。

天麻 9 克	归身 12 克	滁菊 9 克
蒺藜 9 克	大生地 15 克	炙鳖甲 4.5 克
独活 1.2 克	逍遥丸 3 克	生乳香 0.9 克
茯神 9 克	制香附 9 克	赤芍 6 克

【按】本案患者肝气横逆克犯脾胃,故胃痛;胃气不和,故气急。治疗当疏肝行气,健胃止痛。以天麻、蒺藜、佐金丸、制香附疏肝行气,以生地、当归、赤芍、茯神等健脾和胃,滋养胃阴。经治疗胃痛缓解,而见气逆。故拟加用逍遥丸、鳖甲等,加强疏肝健脾,滋养阴血以养胃阴之功效。

张左 三月十六日

病源在胃,痛处皆肝之部位,西药不能除根,多服则疲,不但不效,且有流弊。

川连 0.9 克	桂枝 0.9 克	制香附 9 克
青陈皮各 3 克	干姜 0.9 克	乳香 12 克
法夏 4.5 克		

【按】本案患者病在胃,痛在肝之部位,病机关键在于胃气阻滞,失于和胃,胃络不和。故治疗以香附、青陈皮、法夏行气和胃,降逆止呕;以桂枝、干姜温胃降逆;乳香则有通胃络,止胃痛之功。



是肝木克犯脾土之征，故云“肝脾皆虚”。治以柔肝行气，健脾和胃之法。

## 水 肿

郁左 一月二十二日

面色晦滞并肿，脚亦肿。脉洪大而无胃气，且有歇止。以色脉测之，行且成肿胀。现在之咳嗽气急，乃肿胀之前驱，手脚更迭为肿，乃四维相代，本是阳虚已甚之候，耐温不耐寒。

款冬 3 克(炙) 炙苏子 9 克

瑶桂 0.6 克(饭丸，吞)

云苓 9 克

杏仁 9 克 炒乌药 3 克

蛤蚧尾 1.8 克(冲)

车前 9 克(炒)

【按】《经》曰“四维相代，阳气乃绝”。“四维相代”是指手脚更迭为肿，即手肿脚不肿，脚肿手不肿。其发生是缘于肾阳大衰，气化不行，水液内停所致，故而“阳气乃绝”。水液上犯于头，下浸于足，更内射于肺，故见咳嗽气急。治疗当温补肾阳，纳肺肾之气，利水消肿。方中瑶桂、云苓、乌药、车前等温肾利水，蛤蚧纳肾平喘，款冬、苏子降肺止咳。因年高体虚较甚，本案患者，预后多不佳。

项奶奶 二月八日

先脚肿，次及腹部，旋至胸部，旋遍身漫肿。此病前一步是脚气，现在是水肿。脚气攻心，心不受邪，转属水肿。生命危险，能否挽救，在不可知之数，勉方冀幸万一。舌有热象，不可温。

槟榔 1.8 克

泽泻 3 克

炒车前 9 克

归身 9 克

灶心土 30 克

赤苓 9 克

黑白牵牛子末各 1.2 克



【按】脚气攻心，心阳虚衰，故血脉运行无力。血不利则为水，故而出现水肿。治疗当温阳利水，重在利水。方以槟榔、泽泻、车前、赤苓、黑白牵牛以利水消肿，另以归身、灶心土以养血温中。因本证有热象，故以攻邪利水为主。

### 二诊 二月十日

溲较多，肿较退，脉亦自可，自是佳象。惟四肢均冷，肿退未及半，而面色带枯，舌有热象，却不能一味利水。

归身 9 克            腹皮 9 克            云苓 9 克  
杏仁 9 克            泽泻 2.4 克            炙苏子 4.5 克

灶心土 30 克(煎汤代水)

黑白牵牛头末各 1.2 克(炒)

另丸药方：

红芽大戟 3 克    芫花 3 克(炒黄)    槟榔 1.5 克(炒)  
木瓜 6 克            橘叶 4.5 克            苏梗 3 克  
甘遂 0.3 克(米泔浸去黑水)

各药如法制过，研末筛过，用大红枣二十个去皮、核，同药末捣数百杵，即用枣汤和丸如菜籽大。每早晚服七粒，开水下。

### 三诊 二月十四日

肿未退，面部及手较退，腹部及脚加甚，脉无虚象，二便日行数次，此药力未及毂之故。

槟榔 1.8 克            木瓜 9 克            松节 1.2 克  
车前 9 克(炒)    苏梗 3 克            归身 9 克  
茅根 9 克            赤苓 9 克            木通 2.4 克  
大生地 12 克    黑白牵牛子末各 1.2 克

【按】二诊肿较退，脉亦自可，然四肢均冷，而色带枯，虚象较甚，利水恐更伤正气，故指出不能一味利水。三诊患者面部肿、手

肿较退,腹部及脚肿加甚,用水邪下趋之征象。二便日行数次,则水湿有去路。证候说明治疗已显效果,故仍宗前述治法。本病治疗至此,病情已向好的方向发展,但因病较重,调理尚有需时日,或可能存在变数,因其后无记载,不便推测。

**虞左** 二月十五日

气喘不能寐,不能平卧,脚肿,脉数,舌润,溲短,面尘。先脚肿后气喘,为脚气攻心;先气喘后脚肿,为肺不行水。治脚气当补火生土以制水,肺不行水却须利水。辛温发表非其治,故不寐。

杏仁9克	归身9克	茅根9克(去心)
吴萸1.2克	橘叶9克	木瓜9克
苏子9克(炙)	炒乌药3克	
黑白牵牛子末各1.2克(炒)		

**二诊** 二月十六日

肿在上者当开鬼门,在下者当洁净府。今药后虽略瘥。溲不利则肿不退,再通之。

杏仁9克	炒乌药3克	木瓜9克
橘叶9克	炙苏子9克	茅根9克
炒车前9克	梗通2.4克	

**【按】**恽氏指出“先脚肿后气喘,为脚气攻心;先气喘后脚肿,为肺不行水”,此为水肿的辨证要点。二诊所用药物均为肺肾同治之品,其中杏仁、橘叶、苏子等降肺利水,茅根、木瓜、黑白牵牛利水逐水,合用“开鬼门、洁净府”之法,其重心治疗的根本目的在于利水以消肿。本案患者病情较重,气喘脚肿,呈现出一派肺肾俱衰之征象,虽案中无后续记载,可预知其预后往往不佳。

朱太太 一月十九日

脉硬,气促鼻扇。肺不行水,水肿见证毕具。法当下,若虚象见,则当补益,但此病难治,例无十全,勉拟重剂,如十枣、大陷胸法。

大戟 4.5 克                      陈皮 4.5 克      归身 9 克  
甘遂 0.6 克(研,入煎)  
芫花 4.5 克(炒黄)      姜夏 4.5 克      赤猪苓各 9 克  
地肤子 3 克(炒)  
甜葶苈 2.1 克(隔纸炒黄)

【按】水肿而见气促鼻扇者,为水饮泛滥之证。其水饮上溢胸脘,影响及肺,肺失肃降,故见气急。其病情较急,急则治其标,峻逐其水邪,故方以大戟、芫花峻逐水饮,更加葶苈子以泻肺逐水;加用归身、姜夏、赤苓、猪苓,除加强利水之功外,复有顾护正气之效,此用取效于十枣汤之意。

二诊 一月二十四日

皮下聚水,病势已入危境。前药能受,法当继进。脉象、舌色均见热象,不适即因此,勉拟再攻。

红芽大戟 4.5 克      苦杏仁 12 克  
甘遂 0.6 克(研打,后下)                      木通 2.4 克  
炒芫花 4.5 克                      地肤子 3 克(炒)  
赤猪苓各 9 克                      大红枣 10 枚  
甜葶苈 2.4 克(隔纸炒黄)

此药用黄土二三斤,先煎汤澄清,去滓入药,煎极浓去渣,入大红枣十枚,煎数十百沸,入甘遂末,连枣肉频服。

【按】患者皮下聚水,示病情深入。前药峻逐水饮,患者尚能耐受攻伐,故此处仍宗前法治疗。本诊药物用黄土二三斤先煎汤,澄清去滓,入药煎极浓,入大红枣十枚,煎数十百沸,入甘遂末。其于

攻邪之时，兼顾正气之法跃然纸上。如是大剂，药后不适，当是药效的作用。

### 三诊 一月二十六日

脉已软，略见虚象。前药碍，难继进。舌色甚绛，培土制水亦在可商之例。拟养血为主。

归身 12 克	炙草 1.8 克	云猪苓各 9 克
木通 2.4 克	杏仁 9 克	炙苏子 9 克
白芍 9 克	姜夏 4.5 克	土炒白术 4.5 克

【按】水肿之证，不可久攻。前已再用峻逐水饮之法，恐伤正气，故此处使用养血以扶正气之虚。

### 四诊 二月五日

腹已软，肿亦渐消，尚余十之一二，舌剥，溲多。病有转机，最好者气已不急。惟脉尚嫌硬，此层未可乐观。拟大剂真武以善其后。

制附块 6 克	淡吴萸 3 克	云苓 18 克
姜夏 6 克	杏仁 12 克	苡仁 12 克
焦白术 6 克	灶心土 60 克(先煎)	

【按】患者腹已软，肿渐消，尚余十之一二，其效较为显著。究其原因，乃峻逐水饮方药之作用，并非补益之功能。溲多，气不急，故拟真武以温阳利水，以缓药利水，标本兼治。然本病病情较重，故仍当视用药后之病情变化，而判断其预后，故云“未可乐观”。

### 五诊 二月九日

肿退未净除，尚余十之一二，虚甚再攻已不能胜，而病根尚在。丸尚须继服，一面补益，肿退净尽，丸乃可除。

制附块 3 克	吴萸 1.8 克	归身 9 克
云猪苓各 9 克	潞党 3 克(土炒)	大生地 9 克(土炒)
焦白术 3 克(土炒)		海南子 2.1 克(切)

杏仁 12 克      炒枣仁 9 克      姜夏 4.5 克

【按】水肿虽未尽退，但病已退八九，且经峻逐水饮之后，正气已虚，水饮仍存。此时不可峻攻，故转而使用攻补兼施之法。“丸尚须继服”，是言当服二诊之处方以利水，同时使用真武汤以温补肾阳。

六诊 二月二十日

虚甚，亦热甚，肿退净，脉微软。丸须继服，转是辛温，不能继进，为难。

焦白术 6 克(土炒)      归身 9 克

陈皮 4.5 克      海南子 2.4 克(切)

杏仁 9 克      远志 2.1 克(炙,去骨)

姜夏 4.5 克

七诊 二月二十五日

病已退，虚甚。非补不可，拟生料归脾丸。

潞党 4.5 克      焦白术 4.5 克      炙草 2.4 克

木香 1.8 克      龙眼肉十粒      云苓 9 克

姜半夏 4.5 克      陈皮 4.5 克      炙芪 6 克

远志 1.2 克(炙,去骨)

八诊 三月四日

水肿已除而虚甚，腹部常气胀，脉不甚调，较病时软多。此病惧其再作，拟交感丸主之。

九制香附 9 克      抱茯神 9 克      焦白术 3 克

陈皮 3 克      姜夏 4.5 克      防己 9 克

炒车前 9 克

【按】七诊患者水肿已除，其大邪已除，处于瘥后调理阶段。因患者虚甚，其虚重在心脾不足，故拟以归脾丸治疗。归脾丸源于《景岳全书》，方中人参、白术、甘草、黄芪补气健脾为主；辅以桂圆、当归

养血和营,合主药以益气养血;用木香以理气,使补而不滞,茯苓、远志、枣仁以养心安神共为佐药,全方合用有心脾同治、益气养血、健脾养心之功。八诊治以交感丸,该方即沈氏尊生交感丹,由香附、茯神两味药物为丸而成,其功效重在行气,主治气机郁滞,更加用陈皮、姜夏健脾和胃,防己、车前利水,诸药合用有行气利水之功。

### 九诊 三月十五日

左手脉甚洪大,右手已软,舌结苔不化,且不松,是虚证。所以多动则气促心跳,脚暮肿早退,其吃紧处在宿积不除,饮食不能营养,又且高年,此虚猝不易复。

炙绵芪 15 克	姜半夏 6 克	炙草 1.5 克
制附片 1.8 克	蒸于术 6 克	云苓 15 克
炒生地 12 克	吴萸 1.2 克	龙眼肉 10 粒
陈皮 4.5 克		

### 十诊 三月二十六日

脉乍按之似较好,细循之仍硬。肿胀虽退,行且再发,再发即不救。唇边牵动,是内风,乃因虚而生。又有胃病,高年得此,其何以堪。

归身 9 克	橘叶 9 克	天麻 9 克
姜夏 4.5 克	土炒白术 4.5 克	茅根 15 克(去心)
秦艽 4.5 克	参须 3 克(另煎冲)	

### 十一诊 四月一日

脉任按,咳甚,腹胀复发,舌根苔黄厚,胃病,肝病,肺亦病。肿胀本大症,复发则较虚而较重,益以高年,正虚邪实,脏气皆坏,此无能为役也。

象贝 9 克	橘红 4.5 克	归身 9 克
天麻 9 克	苏子 9 克(炙)	杏仁 9 克
桑叶 9 克(炙)	槟榔 3 克(切)	秦艽 4.5 克



制香附 9 克

十二诊 四月二十三日

脉缓和,舌苔亦化,病至此可谓完全告痊。妙在内风完全不动,诚幸事也。

归身 9 克	法夏 4.5 克	杏仁 9 克
天麻 9 克(煨)	生地 9 克(炒)	佛手 4.5 克
枸杞 9 克	秦艽 4.5 克	制香附 9 克
龟龄集 0.6 克(冲)		

【按】此案终于四月二十三日,前诊时间为四月一日,中间应有脱落。因四月一日病尚较重,而至二十三日病将告痊,其中必历经多次调理。年高正虚水肿之患者,利水恐伤其正,扶正又碍利水,处治当有分寸。至十二诊,水肿虽去,内风虽未动但仍存,故以秦艽祛风,龟龄集对于年高者消除脚肿功效尤为着著。

强先生 十二月十六日

臃胀,脚肿,腹臃,颈脉跳动。皮水已成,乃至危极险之大症也。手尚未肿,气尚未大喘,脉任按,据此三点,尚有些微希望。

槟榔 2.4 克	吴萸 1.5 克	大戟 4.5 克
防己 9 克	芫花 4.5 克(炒)	红枣 5 枚(去核)
木瓜 9 克	姜夏 4.5 克	
甘遂 0.6 克(米泔水浸一宿)		

【按】本案鼓胀,脚肿,腹臃,颈脉跳动,皮水已成,是水肿危重证。其水停较甚,病情危且急,故急且治其标,以大戟、芫花、甘遂峻逐水饮,木瓜、槟榔、防己等均有利水之功。所用大枣,药虽一味,是攻中寓补,取十枣汤之法,防峻逐水饮时,伤及正气之意。

二诊 十二月十七日

脉略有起色,大便行,溲亦较多,无不足之症,自是佳象。前方尚中肯,惟药力太峻,当小其剂。

大戟 3 克	红枣 3 枚(去核)	吴萸 1.2 克
姜夏 4.5 克	防己 9 克	茵陈 4.5 克
芫花 3 克(炒)	枳实 2.4 克	梗通 2.4 克
甘遂 0.3 克(米泔浸去黑水)		

三诊 十二月十八日

脉沉,左手尤甚,大便虽有不多,舌苔未化,腹肿未退。药虽中病,仅仅转机,未足言瘥。面色稍晦,当暂缓攻利。此病宜一日攻之,二日补之,不得径行无忌也。

归身 9 克	杏仁 9 克	云苓 9 克
防己 9 克	吴萸 1.2 克	槟榔 2.4 克
熟附块 2.4 克	木瓜 9 克	

【按】前方峻逐水饮,业已收攻,据大便行,溲亦较多,脉有起色可知。同时亦无不足之症,然何以小其剂?因十枣汤为峻逐水饮之剂,水肿之病,利水甚则伤阴,往往致正气受损,故而小其剂。此诊减部分攻伐之品,所用之药有温中补脾以利行水之功。

## 鼓 胀

陈小姐

面色萎黄,苔灰,舌剥,腹膨胀,气上逆,脉无胃气,此属单腹胀,难治。

乌梅丸 1.8 克(入煎)	归身 9 克
木香 3 克	川椒 9 粒
炙蝎尾 0.6 克	江西子 3 克(土炒)
金匱肾气丸 4.5 克	霞天胶 3 克(蛤粉炒)

【按】江西子:白术之别称,系由安徽“种术”的移植品种。此





药起土后,将根茎揉搓,压紧成圆球状,个如荔枝,顶端保留一段细长地上茎,晒干后略比线粗,形成特有形状,俗称“金线吊葫芦”,或称“金线於术”。如湖广所出野生湖广术,亦名“湖广子”;江西所产的江西术,亦名“江西子”,本品现已绝迹。

患者面色萎黄,舌剥,脉无胃气,是一派脾肾虚衰、气血不足之征象,其病已深,胃气已衰。此外,腹膨胀、气上逆,又是水停气滞等实证。本案名单腹胀,俗名为蜘蛛臌,临床表现为腹大如臌,仅腹部肿大,而四肢不肿,状如蜘蛛,故名蜘蛛臌,属虚实夹杂之证,是大虚之候,临床治疗困难。其治疗大法当健脾补肾,兼攻其邪。故方以乌梅丸、金匱肾气丸、归身、霞天胶等健脾补肾,益气养血,另用木香、川椒、江西子、炙蝎尾等行气活血化痰。其中江西子为产于江西萍乡、宜春(袁州)和幕阜山之东的白术,配茯苓有健脾利水之功;霞天胶则有补血益精之效。

### 二诊 一月二十三日

萎黄,气促,舌剥,脉微。较之初诊时略有胃气,病减百分之一二,是减不足言,为程尚甚远。

乌梅丸 1.2 克(入煎)	木香 3 克
云苓 15 克	川椒 九粒
江西子 3 克(土炒)	姜夏 3 克
霞天胶 3 克(蛤粉炒)	公丁香 4 个
	金匱肾气丸 4.5 克

### 三诊 一月二十四日

单腹胀兼有筋脉弛缓症,舌绛且衄则不能温。

木香 3 克	焦于术 3 克	霞天胶 15 克
蝎尾 0.45 克(炙,冲)		大生地 9 克
云苓 15 克	炒车前 9 克	茅花 4.5 克
金匱肾气丸 4.5 克(入煎)		

### 四诊 一月二十七日

脉仍无胃气,面色亦仍无生气。惟药后大便行,腹胀减,

却是佳征。

大生地 9 克	木香 3 克	潞党 3 克
云苓 9 克	生乳香 0.6 克	焦术 3 克
归身 6 克	金匱肾气丸 4.5 克(入煎)	

【按】本案使用健脾补肾为主，兼行气活血法治疗，而未使用通便药物治疗，药后出现大便行，腹胀减，是正气回复，邪气渐去之征兆。说明本病是以脾肾两虚、气血不足为病机中心。然而虽经治疗，脉仍无胃气，面亦无生气，提示本病仍然难治。

五诊 二月一日

痛与胀迭为进退，与其胀毋宁痛。色脉均甚劣，能否收功，尚在不可知之数。

归身 6 克	木香 6 克	枸杞 6 克
丹皮 4.5 克	萸肉 1.8 克(炙)	泽泻 2.4 克
云苓 9 克	车前 4.5 克(炒)	
上瑶桂 0.3 克(研丸，吞)		炒川椒 5 粒
炒怀药 6 克	湖广子 3 克	

六诊 二月三日

气急面黄，舌绛糙，脉无胃气，腹胀且痛，食则胸脘作胀。药物偏凉则病增，偏温则热，证悉见脏气已坏，恐不可治。

西洋参钱半(另煎，冲)	丹皮 4.5 克
萸肉 2.1 克(炙)	泽泻 3 克
炒乌药 3 克	炒怀药 6 克
瑶桂 0.3 克(研丸，吞)	归身 9 克
云苓 15 克	

七诊 二月五日

面色奇劣，脉数而躁急，腹胀颇甚，此种色脉委属不治之证。舌疳腹痛，必有虫。

潞党 3 克      炙鳖甲 9 克      归身 9 克  
 大生地 9 克      雷丸 3 克      炒百部 1.5 克  
 茯苓神各 9 克

八诊 二月七日

舌疳、脉数均较前瘥减，面色亦略有起色。惟各恙均仍在，除十之一二耳。

木香 3 克      炙鳖甲 4.5 克      归身 9 克  
 雷丸 4.5 克      茯神 9 克      炒百部 1.8 克  
 金匱肾气丸 6 克(入煎)

【按】湖广子：白术产于湖广地区者。

单腹胀属脾肾虚衰，气血俱虚之证，经健脾补肾，补益气血治疗，病情仍有反复。后易补肾益气，益精养血之法治疗，其面仍无生气，脉仍无胃气，虽偶尔面略有起，仍不足为喜，病属难治。

九诊 二月九日

气急面肿，腹胀，经阻，无胃气。肺、胃、肝、肾并病，脏腑悉坏，不能治。

炙紫菀 3 克      北沙参 4.5 克      桑皮 4.5 克(炙)  
 杏仁 9 克      赤芍 4.5 克      云苓 9 克  
 佐金丸 1.2 克(入煎)      归身 9 克  
 瓜蒌皮 4.5 克      炒乌药 3 克

十诊 二月二十四日

面无血色，脉少胃气，痞甚。腹胀虽略减，病则未见退。

炙款冬 3 克      炙紫菀 3 克      潞党 3 克  
 杏仁 9 克      炙苏子 9 克      川贝 9 克  
 焦谷芽 9 克      金匱肾气丸 4.5 克(入煎)

十一诊 二月二十九日

今日脉较有胃气，面色亦略转，是佳征。

焦谷芽9克      杏仁9克      天冬9克  
 浮小麦15克      炙苏子9克      川贝9克  
 潞党4.5克      炙紫菀4.5克

金匱肾气丸9克(入煎)

十二诊 三月二日

今日脉弦无胃气,病情不甚顺手,恐拙技不足任此。

炙紫菀3克      北沙参4.5克      川贝9克  
 杏仁9克      霞天胶3克      焦谷芽9克  
 蝎尾0.3克(研冲)      金匱肾气丸9克

十三诊 三月四日

今日脉数较有胃气,然病总难,如此旋进旋退,决无佳果,还是另寻高明之家,或别觅单方。

霞天胶3克(蛤粉炒)      蝎尾0.3克炙  
 杏仁9克      炙紫菀3克      焦谷芽9克  
 金匱肾气丸3克

另:

西瓜皮9克      陈葫芦3克      砂仁2.1克  
 研末冲服,每服1.5克。

十四诊 三月十九日

单腹胀近又转剧,脉浮无根,臂肉尽削,而手指肌色将转,属水肿病,属不救。无法挽救,勉方尽人事。

大生地6克      炙萸肉6克      炒怀药4.5克  
 瑶桂心0.6克(研丸,吞)      茯苓9克  
 泽泻1.8克      丹皮2.4克      制附块1.2克

【按】单腹胀属大虚之病,其虚为气血俱虚。临床常常兼挟实邪,其实邪多为气滞血瘀。其病机中心是以虚为本,兼有实邪。其治疗补则易恋邪,攻则易伤正,常有“虚虚实实”之顾虑。然本案患

者已病入膏肓，元气大虚，故不计其虚，而施以补法为主。因其病危急，治疗仅属权宜之计。经多次复诊，病情亦有恢复之征，然其病终难获愈，若屡经正治，或可能仅有延命之希望。

### 朱奶奶 二月十九日

遍身浮肿，脉甚细，不气喘，血色不变。予利水不应，病则自下而上，先脚肿，继及全身。衡量病情，改从气治。

虾蟆一只，去肠杂，入砂仁七粒，用线扎好，外用泥厚封，炭火上烧，令泥红，候冷去泥，其蟆已成灰。将全个研细，开水服。每次三厘，日三服。

【按】虾蟆：《本草衍义补遗》：“味甘性寒，南人多食之，《本草》明言可食，不患热病，由是病人煮食之矣。《本草》之义，盖是或炙，或干，或烧，或灰，在药剂用之，非若世人煮为羹，入盐、椒而啜其汤。此物大能发湿，久则湿以化热。”本案仅用二味药物，且记载不完整，其功效如何，不可得知，然其辨证及治疗的转换，值得体味。虾蟆为蛙科动物泽蛙的全体。《雷公炮炙论》：凡使虾蟆，先去皮并肠及爪子，阴干，然后涂酥炙令干，每修事一个，用牛酥一分，炙尽为度。

患者遍身浮肿，予利水而不效，因而转易行气之法治疗。因而可知鼓胀与水肿，二者病机不同，前者病在气分，而后者病水分，前者为气聚不利，后者为水聚不化所致，故前者常以行气为主治疗，而后者则当治以利水为主。因此，从案中可以得出，本病病在气分，治当行气为主。

### 董奶奶 十月二十四日

腹胀，多坐更甚。决为虚胀，其难治处，因有风，体衰病显，药物不易图功。

高丽参 2.4 克(另煎)

天麻 9 克

钩尖 9 克	蒺藜 9 克	白芍 4.5 克
归身 9 克	细生地 9 克	杭菊 4.5 克
橘络 4.5 克	回天丸半粒药(化服)	

【按】本案为腹胀患者，其病机为虚胀。其虚者当予以补法治疗，案中指出该病难治。其难治之处在于患者复有风，体虚而且病风较重，治疗较为棘手。从所处方药来看，属攻补兼施，以高丽参、生地、白芍、当归等益气补血养阴，以补其虚，另以天麻、钩藤、蒺藜、杭菊、橘络等以祛其风。此外，补虚亦有祛其内风之功效。回天丸，又名回天再造丸，载于《清太医院秘录医方配本》，该方由蕲蛇、羌活、片姜黄、附子(制)、天麻、山参、牛黄、胆南星、僵蚕(炒)、冰片、麝香、地龙等 60 味药物组成，为大蜜丸，味甜、辛、凉，具有祛风散寒，理气豁痰，通经活络之功，主要用于治疗中风，类中风，半身不遂，口眼歪斜，言语不清以及中寒、中气、中痰等证。

## 黄 疸

何先生 二月十一日

面色颇黄，脉则洪数。此脉与面色不符，乃起代偿作用之反应。脉病有疑义，难治。

大生地 9 克	茵陈 9 克	归身 9 克
川楝肉 1.8 克	橘核 4.5 克	车前 9 克
赤猪苓各 9 克		

【按】患者面色颇黄，病属黄疸。黄疸有阴黄与阳黄之分，阴黄色晦暗，脉象当沉迟无力；阳黄则色鲜亮，脉象洪数。本案“脉与面色不符”，从脉象洪数，可知其色黄当晦暗无光，状如烟熏，舌苔可能呈白腻，恽氏认为其原因是“代偿作用的反应”。脉证不符，属真虚假实之证。治疗当补虚兼以利湿退黄，方用归身、生地补虚，以茵陈、车前、赤苓、猪苓以利湿退黄。因本证病情较重，预后较差。



水之品,此外,所加葶藶、赤小豆均有渗湿之功,因热退不显,故加用青蒿,以退热邪。

**汪童** 八月二十日

目黄,溲亦黄,面部全黄,此与气候有关,在理可退。

防己 9 克	茅术 1.2 克	泽泻 2.4 克
羌活 1.8 克	赤猪苓各 9 克	梗通 3 克
茵陈 9 克	槟榔 2.4 克	荆芥 2.4 克
炒车前 9 克		

**二诊** 八月二十四日

溲清,面黄亦退,日仍微黄,无妨也。

茵陈 9 克	羌活 1.8 克	炒车前 9 克
赤猪苓各 9 克	防己 9 克	槟榔 2.4 克
泽泻 3 克	茅术 1.2 克	炒枣仁 9 克

**【按】**患童病为湿热发黄,故治疗当予以清热利湿退黄之法治疗。方中茵陈为清热利湿要药,防己、茅术健脾祛湿,茯苓、猪苓、泽泻淡渗利水,此外,方中使用了荆芥、羌活,可以推测本案患者当有发热一症,正与案中“与气候相关”相符合。因此治疗后,患者黄疸消退。此案所采用的治疗原则,当源自《伤寒论》湿热发黄兼有表证,治以清热利湿退黄兼以解表的麻黄连翘赤小豆汤证的辨治方法。

**洪童** 九月六日

初起发寒热,继而面黄,呕吐,舌色鲜明,此黄疸病也。其面色黄而暗,是脾病夹虚也。

柴胡 3 克	茵陈 9 克	姜夏 4.5 克
制小朴 1.2 克(姜炒)		葛根 4.5 克





金铃肉 2.1 克(炒)	橘核 4.5 克(炒)
荔枝核 2.1 克(烧存性)	归身 9 克
川芎 1.5 克	

【按】中医认为，疝的发病多与肝经有关，凡肝郁气滞，或寒滞肝脉，皆可致疝；亦有先天脏气薄弱，不能收摄而致疝者。本案患者过劳乏则剧，根据治疗所用方药，当知本案疝气因于寒和虚所致，因寒疝从下受，气虚以陷下，故过劳则剧，治疗当用温补之法。方中所用秦艽、羌活、延胡、金铃肉、荔枝核、橘核等重在温肝经，散肝寒，舒肝筋，止疝痛，另用归身、川芎以补益气血。然本案患者病情较重，非一诊可以收功。

胡先生 八月二十八日

疝气病，从出痘来，根蒂深，本难期痊愈，丸药常用，则可以维持现状，且若能渐健，病渐减。

炒怀药 15 克	泽泻 3 克	萸肉 3 克(炙)
小茴香 9 克	茯苓 9 克	金铃肉 4.5 克
橘络核各 6 克	瑶桂心 0.6 克	蒺藜 9 克
荔枝核 10 个(烧存性)		

十贴，米糊为丸，临睡时服 6 克。

【按】本案病程较久，故曰“根蒂深”，疝病多为肝经虚寒，故治疗仍宗温补之法。所用小茴香、金铃肉、橘络、橘核、荔枝核、桂心等重在祛寒温肝，怀药、萸肉等则重在补虚。

郑先生 十一月五日

神色甚好，脉缓。局部受凉，因而患疝偏坠。

小茴香 3 克(研)	赤芍 4.5 克	橘核 4.5 克(炒)
金铃肉 1.8 克(炒)	炒荆芥 2.4 克	

另用：

老姜 60 克                      地骨皮 30 克

二味同捣，隔纱布一层缚肾囊，一宿除去。

二诊 十一月七日

脉舌本无寒象，疝却非温不能愈。今既有鼻衄，疝当设法外治。

茅花 4.5 克                      瑶桂心 0.3 克(研丸,吞)

另：

羌活 9 克                      防风 9 克                      大茴香 6 克(炒)

葱白 5 个                      艾叶 9 克

研粗末缚小腹。

【按】本案患者因局部受凉所致，并未深入肝肾。故治疗以小茴、橘核、金铃肉等温补肝经为主，兼以荆芥等祛除外寒。因病发于局部，故以老姜、地骨皮二味外治，以祛局部之寒邪。二诊因鼻衄，初诊之方所用的一派辛热之剂，有温补利于下以治寒疝，却致上热而见鼻衄。因而变内治为外疗，用羌活、防风、大茴、葱白、艾叶等外用，以暖肝经，通过局部治疗，而防其副作用发生。

郭先生 十一月七日

疝气偏坠，脉舌均有虚象，病已十阅月，旋愈旋发，精神甚感疲乏，嗜寐，腹部有异常感觉，自言如有水滴下，且肋下痞塞。此种当从陷者举之之例。

川芎 1.8 克                      归身 9 克                      炒橘核 6 克

小茴香 4.5 克(炒)                      金铃肉 1.8 克

荔枝核 7 个                      防己 4.5 克                      荆芥 1.8 克(炒)

另用：

老姜 30 克                      地骨皮 30 克(研)

同捣缚肾囊。

二诊 十一月九日

疝未除,囊湿,寒从下受,前方尚中肯綮。

川芎 2.4 克      防己 9 克      炒车前 9 克

赤芍 4.5 克      荔枝核 7 个      归身 9 克

制香附 9 克      金铃肉 1.8 克      炒橘核 9 克

秦艽 4.5 克      炒荆芥 1.5 克

小茴香 4.5 克(炒研)

【按】此案患者疝气重坠,脉舌均有虚象,精神疲倦等,均为一派虚寒之象,故治疗以温补之法。因其下陷较重,陷者当举之,故仿补中益气之法,而拟温补肝经之品治疗。

## 失 眠

赵奶奶 二月十二日

艰于成寐,予珍珠母丸不效,色脉尚无他,病可一年余,前方以升降为用,本非强制神经,再服当效。

乌犀尖 0.6 克(磨冲)      沉香 0.6 克

胆草 0.6 克      薄荷 3 克      茯神 12 克

牡蛎 9 克      瑶桂 0.9 克(研冲)

煅龙齿 9 克      川连 0.6 克      白芍 9 克

归身 9 克

【按】珍珠母丸:出《普济本事方》,又名珍珠丸,由珍珠母、人参、当归、熟地、酸枣仁、柏子仁、犀角、茯神、沉香、龙齿等组成。功能滋阴潜阳,镇心安神。

患者艰于成寐,前诊予珍珠母丸重镇安神治疗不效,故当仔细辨证,详辨其病机。方中乌犀尖、薄荷属升,有散心火之功,川连、胆草属降,有清心热之效;沉香、瑶桂等属降,有温肾水之功。因

知,所用药物有升有降,有清有温,共奏水火既济之效。故本案当属肾气不化,水不上济,心火偏亢所致。其加白芍、归身者,与全方寓阴阳双补之效;此外,另加龙齿、牡蛎,以镇静安神。

**杨先生** 三月十八日

脉不鼓指,神色形不足,肌肤起粟。此毛囊结核,血与精气不足应付腺体,起反应救济而见此。西医籍谓毛囊结核由于微菌,不确虚耳。

钗斛 9 克	细生地 9 克	枸杞 9 克
炒白芍 9 克	绵仲 9 克	归身 9 克
菟丝饼 9 克	橘络 4.5 克	五味子 10 粒
牡蛎 9 克	天冬 9 克	

**二诊** 三月二十二日

积弱则胆火易动,肝胆皆逆,当然不易成寐。前方仅滋养营血,若佐以苦降,即能寐。神经只好弛缓,不可麻醉,安眠药勿常服为是。

钗斛 9 克	归身 9 克	橘络 4.5 克
胆草 0.9 克	人参须 4.5 克(另煎)	
菟丝饼 9 克	细生地 9 克	枸杞 9 克
炒白芍 4.5 克	绵仲 9 克	天冬 9 克

**【按】**本案患者脉不鼓指,神色形均不足,故属精气血不足,心神失养所致。故治疗以石斛、生地、白芍、归身等滋养营血之法治疗;然因病久虚甚,相火易动,故在滋养营血的同时,当辅以苦降清热之法,故于二诊时加用胆草,以清泄肝胆之邪热。

**郭奶奶**

脉略带弦,腕下有气块窜动,时作剧痛,头偏左痛,龈痛,

皮肤痛,不能寐。诸恙均不见减,然而无危险。其偏头痛因龈痛牵连而发,此处神经走两太阳之故。此层最难取效,不能寐可设法。痛根是肝气,亦有内风。病之近因是神经燥,天雨病势当略减。现有浮火在上,宜引火归元。

珍珠母 12 克	川连 0.9 克	吴萸 0.9 克
瑶桂心 0.6 克(另煎,冲)		蒺藜 9 克
杭菊 9 克	钩尖 9 克	制香附 9 克
天麻 9 克	人参须 1.5 克(另煎)	
归身 9 克	生乳没各 4.5 克(去油)	

【按】本案患者不寐,证属肝阳上亢,上扰心神所致,兼见肝虚,虚风内动之象。故治疗当补益肝肾,祛风止痛,引火归元,并重镇安神之法治疗。故用人参、当归、桂心等补虚,川连等以降火,天麻、吴萸、蒺藜、杭菊、钩尖、香附等以祛风,乳没等以止痛,珍珠母以重镇安神,全方共用,肝肾并补,内风得祛,虚阳得潜,而不寐得除。

范先生 十月二十七日

胃不和故不眠,略有积,又燥湿不能互化,故头眩、舌润。可以即除。

法夏 4.5 克	腹皮 9 克	炒秫米 9 克
瓜蒌 9 克	川连 0.9 克	珍珠母 9 克
枳实 2.4 克	苡仁 9 克	楂炭 6 克
钩尖 9 克	滁菊 4.5 克	
瑶桂心 0.6 克(研丸,吞)		

【按】本案患者不眠源于胃有积,“胃不和则卧不安”,故当和胃消积,方以半夏秫米汤为主方治疗。此外,所加川连、桂心两味药物,名曰交泰丸,有交通心肾水火之功。失眠原因较多,因气血虚



弱,心神失常所致者,补益心脾,益气养血;因肝肾阴液亏虚,虚火上扰者,当滋补肝肾,平肝潜阳;因肾气不足,水不济心所致者,当温肾水,降心火;因胃气不和所致者,当调和胃气;其病因较多,不能一一列举,临证之际,当仔细辨证。

## 消 渴

袁左 十二月二十三日

舌苔干黑糙,饮多溲多,是消;肢体常感不仁,是风。先治消。

海蛤壳 18 克      淡竹叶 10 片      覆盆子 9 克  
生石膏 4.5 克      鲜生地 9 克      怀山药 18 克

【按】消渴病总以阴虚为主,燥热为标,两者互为因果,常因病程长短及病情轻重的不同,而阴虚和燥热之表现各有侧重。一般初病多以燥热为主,病程较长者则阴虚与燥热互见,日久则以阴虚为主。进而由于阴损及阳,可见气阴两虚,并可导致阴阳俱虚之证。临床有上消、中消与下消之分。本案患者饮多、溲多,舌苔干黑糙,当属中消,易累及肾。其治疗原则为“治中消者,宜清其胃,兼滋其肾”,治以玉女煎,方中以生石膏、淡竹叶、海蛤壳清心胃之热,生地黄、怀山药、覆盆子滋肝肾之阴。

张左 十一月十八日

色脉尚佳,舌苔结,饥不能食,有积,然上有风。此所谓风,乃脏气不相顺接。

归身 9 克      蒺藜 9 克      虎骨 9 克(炙)  
枳实 3 克      天麻 9 克      蝎尾 0.3 克(炙)  
乌梅 3 克      腹皮 9 克      秦艽 4.5 克  
炙芪 4.5 克

【按】本案患者病情较为复杂，其一，病在中焦，胃有积，饥不能食；其二，上有风，可见头晕、头痛等症。根据治疗可以推知，患者以后者为重，故以治风为主，方以天麻、蒺藜、秦艽等以祛风，另以归身、虎骨、乌梅等以养血柔肝强肾以治本；此外，兼以枳实行气导滞除满，治疗胃中有积。案中“脏气不相顺接”，是指胃有积，运化水谷精微力弱，致肝肾失养，虚风内动之意。

### 二诊 十一月二十日

脉较和，面色较正当。诸恙均见瘥，惟小溲太多，脉均无热象。拟从肾气不摄治，得风药病瘥。脏气不相顺接，甚确。

归身 9 克	秦艽 4.5 克	蝎尾 0.3 克
乌梅 3 克(炒)	天麻 9 克	蒺藜 9 克
虎骨 9 克(炙)	炙芪 9 克	缩泉丸 3 克

### 三诊 十一月二十三日

饥甚，溲多。病属消证，不引饮，健饭，是中消。

知母 3 克	炙草 1.8 克	海蛤壳 18 克
生石膏 6 克	天麻 6 克	覆盆子 6 克
蒺藜 6 克		

### 四诊 十一月二十五日

得温即剧，得凉即瘥。中消之证本属难治，尤难在气分太虚，而不能进补气之品。

知母 4.5 克	覆盆子 9 克	蒺藜 9 克
天冬 9 克	海蛤壳 24 克(打)	
桑芽 9 克	大生地 12 克	竹叶 20 片
绵仲 9 克(炒)		

【按】本案患者二诊以祛风通络、活血祛瘀为主治疗，而未使用温补大队温补之剂，却药后出现饥甚、溲多等中消热甚等症，故加用石膏、知母等清中之剂，出现“得温即剧，得凉即瘥”等变化，故拟



清热养阴生津之法治疗。

五诊 十二月三日

善饥,溲多,脚麻,色脉较前为佳。病是消,不过既较前差减,即亦不足。病不进即退,退虽不多,然退故知其不为患也。

海蛤壳 24 克      竹叶 10 片      覆盆子 9 克

生石膏 4.5 克      细生地 9 克      生白芍 6 克

清炙草 1.8 克

六诊 十二月十四日

消已差减,脉象舌色亦较前为佳,稍瘠是当有之症象,其胫腿麻木,当俟消证全愈后另治。

海蛤壳 24 克      细生地 9 克      生白芍 4.5 克

竹叶 10 片      玉竹 3 克      覆盆子 9 克

怀山药 15 克

七诊 十二月二十一日

消证瘥减,色脉均佳,发出之红瘰乃血中热毒外达,愈发愈佳。惟消未净除,恐风药与病不相得,脚麻尚须缓治。

炒怀药 15 克      大生地 9 克      玉竹 3 克

丹皮 4.5 克      竹叶 10 片      覆盆子 9 克

生石决 9 克

【按】消渴一病,多属本虚标实,上盛而下虚。其心热移于肺,导致口渴为主者,为上消;热聚于胃者,为中消,以多饮多食为主;热移于下者,为下消,以多尿为主。消渴治疗大法,均以凉剂为主,包括辛寒、甘寒及咸寒之法,常使用石膏、知母、天冬、石斛、麦冬、海蛤壳、鳖甲等。前述四诊之时,用温则中消甚,用寒则病情减,故而从第五诊开始,一路所用方药,均仿竹叶石膏汤之意,其功效在于清热养阴兼顾。

吴左 九月九日

唇绛口燥，消渴，脉数，别无他病，当是消证。

鲜生地 9 克      淡芩 2.4 克      竹叶 15 片

元参 3 克      海蛤壳 30 克

二诊 九月十一日

脉洪，唇绛，口燥引饮无度，溲多。据色脉，不甚妥当。如其溲量多于饮量，则属不救，试注意考察。

海蛤壳 30 克      天冬 9 克      鲜生地 9 克

淡芩 2.4 克      竹叶 10 片      地骨皮 9 克

钗斛 9 克

三诊 九月十三日

见证属消渴，脉与舌色无恙，规矩权衡不合，虽饮量与溲量等，亦属肾消，难治。

人参须 3 克      竹叶 15 片      生草 1.8 克

生石膏 9 克      知母 3 克      秫米 1 撮

【按】本案证属消渴，故治疗清其胃，兼滋其肾。于二诊时其病更重，故加重滋肾清热之品。《素问·气厥论》指出：“心移热于肺，肺消，肺消者，饮一溲二，死不治。此上下俱寒，上寒则少饮，下寒则多溲。饮一溲二，是精溺之各半也，是以必死。”故二诊指出，“如其溲量多于饮量，则属不救”，其原因在于气血津液亡失过多，而病情危殆。本案经治疗，虽病情暂时稳定，然其病与深入下焦，属下消范畴，治疗仍然困难。

## 湿 热 类

王左 一月五日

腹胀，大便日数行，多痰。是脾病，亦复湿重所致。病已数年，取效不易。



杏仁9克      炙草1.8克      桑叶9克

苡仁15克

【按】既往患(肾)浊,下焦湿热,阴液不足可知。其病由下及上,当及时治疗。痰薄白,间有黑色,辨为阴虚痰湿阻肺。杏仁降气平喘,橘红燥湿化痰、苡仁健脾利水渗湿,象贝、天冬、桑叶滋阴清热,润肺止咳,甘草调和。

魏先生 二月二十三日

舌润胸痞,骨楚,面色不华,形寒。湿胜而血少。

归身9克      防己4.5克      茯苓9克

厚朴0.9克      制香附9克      炙草1.8克

秦艽4.5克      桂枝1克(泡汤)      云苓9克

【按】形寒骨楚,为寒湿在经,胸痞为湿邪在里,有碍胸阳,舌润亦痰湿之征。面色不华,血少也。故以桂枝、秦艽、茯苓神通阳化气,祛风除湿利水。防己利水,厚朴、香附行气,当归养血,炙草调和。

倪先生 二月三十日

囊痈是湿,外治则内逼。因在下,故腹痛。当以分利为主。

生苡仁12克      赤苓9克      木香3克

木通2.4克      生草梢2.4克      青陈皮各3克

制香附9克      金铃肉9克      萆薢9克

二诊 三月三日

因外治囊痈逼湿入里,因而腹痛,此与脚气湿从下受者同一理,亦与疝证略相等,当设法止痛。

荆防各9克      炙乳没各4.5克      赤芍9克

小茴香4.5克      桂枝4.5克      羌独活各9克

上药研末缚小腹。



【按】此案与前案“倪先生”相类，恽氏认为湿在下焦当以利、导为主，不可堰塞。而湿在上焦肺所致之咳，当以燥湿化痰为主，药宜轻灵。以桑叶、杏仁、防风疏风散邪，降气止咳。象贝、麦冬滋阴清肺止咳，茯苓健脾渗湿，豨莶草祛风湿。

黄右 十月七日

疔除，湿甚盛，从皮肤出则为疥，从肺出则为咳。现略见气急，疔虽愈，湿不化，有问题。

竹茹 4.5 克	枳实 3 克	防己 4.5 克
泽泻 3 克	赤苓 9 克	茵陈 4.5 克
杏仁 9 克	象川贝各 9 克	橘红 4.5 克
生苡仁 9 克	元参 9 克	
瓜蒌仁 4.5 克(去油)		

【按】湿邪为患，可出现“蒙上流下，弥漫三焦”之变。此例虽未及此，但已现湿泛肌肤，痰湿阻肺之象。以竹茹、枳实、橘红化痰；防己、泽泻、茯苓、苡仁、茵陈利湿；杏仁、瓜蒌仁、二贝母宽胸化痰止咳；元参滋阴利咽。

陆先生 十月十一日

咳嗽痰腻，时发时止已三年。遍身发红点，甚痒。面部无风色，湿毒从皮肤外达不及头面，是无大害。咳当是肺气弱，毛窍不固所致。

天麦冬各 9 克	橘红络各 4.5 克	象贝 9 克
茯苓 3 克	杏仁 9 克	丝瓜络 4.5 克
苡仁 9 克	归身 9 克	二妙丸 3 克

二诊 十月十七日

遍身干疥作痒，是蕴湿外达。咳不爽，便难，均有关，发透



即无事。

秦艽 4.5 克	羌活 1.2 克	桃仁 9 克
象贝 9 克	瓜蒌 9 克	防风 2.4 克
红花 4.5 克	赤芍 4.5 克	橘络 4.5 克
麻仁 9 克		

【按】二妙丸：出《丹溪心法》，由苍术、黄柏组成。原方做散剂。功能清热燥湿，治下焦湿热诸证。

咳嗽痰膩三年，则痰湿内蕴，肺气失宣可知。身发红点、作痒，均为湿毒外达，有外出之机。故因势利导，二冬、象贝滋阴润肺，清热降火；橘红、茯苓、苡仁健脾化痰燥湿；杏仁降气止咳；橘络、丝瓜络化痰通络；当归养血通络；二妙丸清热燥湿。

二诊遍身干疥作痒，湿邪外出不畅，去滋膩之二冬类，以橘络、象贝、瓜蒌理气化痰，加祛风胜湿通络之防风、羌活、秦艽之品，久病必瘀，佐以桃、红、赤芍活血化痰，麻仁润肠通便。

## 虚 损 门

### 肺 病

夏先生 十月六日

面色枯萎，手足冷，舌有虚象，咳三个月不瘥。肺叶已焦，爪下色紫，血行已失常度，难治。

炙紫菀 3 克	天麦冬各 9 克	炙桑皮 3 克
炙款冬 3 克	杏仁 9 克	芦根 4 寸
归身 9 克	炙草 1.8 克	川贝 9 克

二诊 十月九日

肺痿，面色枯，爪下血色紫，脉无胃气，其病已成，无能为力。

天麦冬各9克 瓜蒌皮4.5克 炙草1.8克  
 苡仁9克 人参须3克 炙桑皮3克  
 归身9克 杏仁9克 川贝9克

三诊 十月十一日

肺痿已成，药后觉瘥，瘥亦不足言。此病为程甚远，须三五个月方小效，转瞬立春，须急起直追方可幸免。

天麦冬各9克 炙苏子9克 炙桑皮3克  
 杏仁9克 川象贝各9克 炙紫菀3克  
 炙款冬3克 橘络4.5克

四诊 十月十四日

脉躁疾，面色枯萎，舌边光，近更脚肿。虚癆证最忌脚肿，是不能治，勉强用药，亦无大效。

天麦冬各9克 杏仁9克 法夏4.5克  
 川贝9克 炙紫菀4.5克 人参须3克  
 炙草1.8克 炙款冬3克

【按】面色枯萎，咳三月，舌有虚象，为津枯肺焦。手掌鱼际处瘦削，则人身瘦羸可知。更兼爪下色紫，是阴虚血燥。手鱼冷为卫阳亦虚。急当滋阴润肺生津为主。二冬滋阴润肺，生津降火；炙紫菀、款冬、川贝润肺化痰止咳；桑白皮、杏仁降气止咳平喘；芦根清肺热，治肺痛；归身养血，甘草调和。

二诊见脉无胃气，当是细数无力。胃为气血生化之源，人本胃气以生，有胃气则生，无胃气则死，故曰“难治”。加参须益气生津止渴，苡仁以健脾，瓜蒌壳清肺化痰，宽胸散结。三诊虽小瘥，阴虚难调，故言“此病为程甚远”，仍须滋补肺阴为主，兼以化痰降气，故加苏子、桑皮、橘络。四诊，见脚肿，为肺病传肾，气化失司，水饮内



停；脉躁疾，舌边光，是阴液虚竭，胃气已绝，故言“不能治”，勉为用药。治以滋阴润肺化痰。

丁先生 十月九日

在上见肺燥，在下见脾寒肾亏，脉无胃气，瘠甚，已渐入损途，难治。

天麦冬各 9 克	炙桑皮 9 克	芡实 9 克
炙草 1.8 克	象贝 9 克	木香 3 克
云苓 9 克	杏仁 9 克	
金匱肾气丸 4.5 克		

【按】阴虚于上而见肺燥，阳虚于下而有脾肾虚寒，脉无胃气为中焦脾弱，是上、中、下三焦皆亏，故言“难治”。以二冬、象贝、杏仁等润肺止咳治上燥，桑白皮降肺气而止咳，金匱肾气丸以治肾阳虚衰，云苓、木香等以健中，芡实固肾涩精补脾，甘草补中调和。

赵先生 十月九日

寒热如疟久不愈，前曾吐血，现在仍形寒发热，五月起直至于今，亦仍见咳，喉音哑，不能饮食。此非疟，乃肺癆也。现在病势已臻峰极，法在不救，勉强维持正气，一面以丸药治之，聊尽人事。

归身 9 克	麦冬 9 克	杏仁 9 克
川贝 9 克	白芍 4.5 克	炙草 1.8 克
橘络 4.5 克	知母 3 克	炙僵蚕 3 克

丸药方：

獭肝 1 个(研炙)	杏仁 15 克	炒怀药 9 克
蒺藜 9 克	虎骨 15 克(劈去髓)	

天麦冬各 9 克

上药烘干研末，加新鲜猪脊髓一条，同捣数百杵，酌加炼蜜，丸如绿豆大。每日中、晚、夜半各服十丸，开水下。丸装绢袋内，一佩，一挂房门口，先服佩身者，后服门上者。

【按】寒热起伏如疟，形寒发热，咳嗽，病似表证。然结合病史，曾有吐血，咳久不愈，当为肺癆，阴虚血燥，损伤肺络则吐血，更见喉音哑，是古人所谓“金破不鸣”者。寒热为卫气与营阴不能协调，温煦开合失职。不能饮食，胃气大衰，阴阳离绝不远，故言“法在不救”。勉强用药，以扶正为先，滋阴润肺。麦冬、川贝、知母滋阴清热润肺，杏仁降气止咳，橘络、僵蚕化痰通络，归、芍养血补血。

丸药滋阴药中加獭肝养阴除热，止咳止血，治虚劳，骨蒸潮热，盗汗，咳嗽咯血，尤为适宜；虎骨祛风通络，强筋健骨；猪脊髓益髓滋阴，此皆血肉有情之品，较草木之药疗效为佳。二冬、杏仁滋阴润肺止咳，怀山药平补三焦，能补脾养胃，生津益肺，补肾涩精，白蒺藜疏肝泻肺明目，避免药过呆滞。

### 包先生 十月十三日

肺燥咳嗽，痰腥，脉尚平正，亦不气急，却兼有寒热，舌苔抽心。论脉暂时无险，证恐是痰疟兼肺燥。能否渐愈，须俟药后三日看成效如何，方可断言。

麦冬 9 克	炙草 1.8 克	归身 9 克
桑芽 4.5 克	炙紫菀 3 克	炒乌药 1.5 克
滁菊 4.5 克	桔梗 1.8 克	橘红络各 4.5 克
红枣 0.9 克(用常山煮)		

### 二诊 十月十五日

脉虚软，苔黄中间抽心，咳嗽而痰腥，颧赤，热常在百度左右。此是肺虚，乃属不足，非有余。苇茎汤可用，但不可泻肺。

桔梗 1.5 克	杏仁 9 克	细生地 9 克
----------	--------	---------



淡芩 2.4 克	生草 1.5 克	川贝 9 克
炙紫菀 3 克	芦根 4 寸(去节)	橘红 4.5 克
麦冬 9 克	百部 1.5 克	木通 2.4 克
知母 3 克	赤豆 60 克(泡)	

【按】咳嗽痰腥，见舌苔抽心，为肺燥阴虚。脉平正则无险象。肺病寒热起伏，似为疟疾。临床常难以分辨，故用一味红枣煮常山，化痰截疟而不伤正，仍以滋阴润肺，化痰止咳为主。麦冬、紫菀、归身滋阴润肺兼以养血；桑芽、滁菊疏风清热，清肝明目；橘红、络化痰通络；桔梗、甘草解毒利咽、消肿排脓。

二诊高热无寒，乃可确诊。此热虽高，非实热，故云不可泻肺，为肺阴虚有热兼痰阻。当滋阴清肺化痰。生地、麦冬、知母、川贝滋阴清热润肺；紫菀、百部润肺化痰止咳；桔梗、杏仁宣降肺气；橘红化痰燥湿；木通、赤小豆清热利湿；甘草调和。

孙小姐 十二月七日

脉数微躁疾，呼吸促，晨起痰薄白甚多，肩背酸楚，前两日有自汗，舌润，舌边有黑斑，左肋下痛，月事五月不行。病在肝，肺无弹力是肺痿，肝太旺，其实是虚。因肝病血，因肺病肾，故见许多副症。肝肺两者，以肺为急。

炙款冬 3 克	杏仁 9 克	蒺藜 9 克
制香附 9 克	炙紫菀 3 克	炒乌药 3 克
天麻 6 克	归身 9 克	赤芍 9 克
炙鳖甲 6 克		

二诊 十二月八日

肺病因咳，咳剧则因胃病，胃所以病，从肝来。阴分虚竭，内热甚重，十滴水不宜，各种温药亦不宜。肝阴已伤，舌无味蕾，当用治肝胃之药与太平丸同服。

人参须 2.1 克	姜夏 3 克	竹茹 4.5 克
川贝 9 克	左金丸 1.2 克	橘络 4.5 克
佛手 3 克	炒白芍 6 克	杏仁 9 克
归身 4.5 克	炒乌药 2.4 克	炙款冬 3 克
炙紫菀 3 克		

膏药方：

天麦冬各 90 克	炒绵仲 60 克	细生地 120 克
白芍 45 克	炙草 15 克	桃仁泥 45 克
牡蛎 60 克	炙鳖甲 60 克	肥玉竹 30 克
川贝 90 克	归身 60 克	菟丝子 60 克
枳实 30 克	浮小麦 150 克	

早晚一羹匙。

**【按】**痰多自汗，肩痛酸楚，为肺气虚损，痰饮停肺。母病及子，肺病传肾；肺气大虚，则金被木侮，故言“肝太旺，其实是虚”。久病气血大亏，肝不藏血，则左胁下痛，月事不行；阴不敛阳，气促脉躁疾。舌边有黑斑，为气血不利，内有瘀血。当治以化痰理气，平肝潜阳，养血活血。紫菀、款冬、杏仁润肺化痰，降气止咳；蒺藜、香附、乌药疏肝理气通络；天麻、鳖甲平肝潜阳；归芍养血。

二诊咳剧，舌无味蕾，为阴液大伤，内热明显，不仅肺阴虚，肝阴亦虚，较前之肝血不足更进一步。久病伤脾，患者饮食不佳可知，然阴液大伤，此时十滴水等类温燥之健胃药不可用之，当滋阴润肺化痰为主。参须益气生津止渴，姜夏、竹茹、橘络化痰，川贝、款冬、紫菀润肺化痰止咳，左金丸清肝泻热，佛手、乌药理气，归、芍养血。配合膏方养阴增液，补肾活血；太平丸清热润肺，化痰止血。膏方中二冬、玉竹、川贝、生地滋阴润肺；归、芍养血；杜仲、菟丝子滋补肝肾；桃仁活血，牡蛎、鳖甲平肝潜阳，枳实化痰理气，浮小麦止汗。



目光无神,脉仍无胃气,数甚,咳已止,仍微见气急鼻煽。

天麦冬各9克	归身9克	杏仁9克
知母3克	沙参9克	炙紫菀3克
地骨皮9克	炙苏子9克	川贝9克
佛手3克	炙芪3克	

四诊 二月九日

气管变窄,心脉亦乱,无血色,无胃气,病已深,无力挽救。

大生地9克	炙苏子9克	绵仲9克
炙紫菀3克	炒乌药3克	知母3克
沙参4.5克	归身9克	川贝9克

【按】气急鼻煽在急性外感热病和慢性病中见到,均属危重证候。一诊见“目无神,面无血色,脉数无胃气,舌剥亦无血色”,是失神、失血、无胃气,病极深重,更见咳嗽气急,鼻煽,为肺气将绝,故曰“有大危险,难治”。然医者当尽人事,治以润肺化痰。二冬、沙参、川贝润肺止咳;橘红、紫菀、杏仁化痰止咳;归身养血;浮小麦止汗;荆芥入血分,理血止血;心肝亦病,用小量黄连清泻心肝之热。

二诊更加肌肤干燥,阴液枯竭,去燥药加二冬剂量,及玉竹、元参增强养阴之力,苏子降气,地骨皮清虚热,泻肺火。

三诊咳止症略有好转,但仍微见气急鼻煽,脉无胃气,而数甚,说明病机未变,阴液将竭。仍用前法,加黄芪补肺脾之气,佛手理气和胃,知母清热滋阴。

四诊危候毕现,是阴阳离绝在即,聊尽人事而已。

吴先生 一月二十八日

脉有歇止,起落尚宽,此有两层:其一是心房不病,其二是禀赋本厚。然病实不可为,因肺气鞣棘已甚,其中午发热,绝非外感。据指尖肥厚是血行失常度。乃侧支血管代偿循环,

故脉有歇止。此血管变坏，当在肺络，以故膈旁痛而见红，病之来源甚远，决非一二剂药可以侥幸图功。而年事已高，病已入险境，虽欲从容调治，势已无及，故云不可为。危险时期在春分后，因脉气尚宽，必能过春分，大约过春分十日左右。

天麦冬各9克    五味子1.2克    橘红络各4.5克  
 象川贝各9克    人参须3克    炒乌药2.4克  
 杏仁9克    炙紫菀3克    北沙参4.5克

【按】脉有歇止，即为促、结、代之脉。凡病见此脉，多属西医学之所谓“心脏器质性病变”，尤其慢性病后期见之，较为难治。如《伤寒论》178条言“脉按之来缓，时一止复来者，名曰结。又脉来动而中止，更来小数，中有还者反动，名曰结，阴也。脉来动而中止，不能自还，因而复动者，名曰代，阴也。得此脉者必难治”，即是此意。中午发热，当是阴虚。旧言凡病重笃之证，节令当前便是死期，因患者脉“起落尚宽”，近期无险。本案指明危险时日，足见恽氏之见识过人。治以养阴益气润肺。二冬、北沙参、二贝滋阴润肺清肺，参须、五味子益气敛肺止咳，橘红络、杏仁、紫菀润肺化痰止咳，乌药顺气，上理脾胃元气，下通少阴肾经。

又“指尖肥厚”，当是西医学之杵状指，其表现为手指或足趾末端增生、肥厚、呈杵状膨大称为杵状指。特点为末端指（趾）节明显增宽增厚，发病机制为肢体末端慢性缺氧、代谢障碍、中毒性损伤。多见于先天性心脏病和肺部疾患。有报道在肺部疾病中，杵状指最常见于肺部肿瘤和慢性脓毒性疾病（如支气管扩张症和肺脓肿）。肺内分流（如动静脉瘘）也可引起杵状指。恽氏亦言其病“当在肺络……病之来源甚远”。

张先生 二月十四日

湿温之后咳嗽不止，面无血色，已成慢性肺病，难治。

天麦冬各9克    桑叶9克    知母3克

细生地 9 克      川象贝各 9 克      炙芪 9 克  
 炙苏子 9 克      杏仁 9 克      炒防风 1.8 克  
 归身 9 克      炙草 2.1 克

**案评：**凡有肺病根蒂者，值伤寒温病之后，往往肺病继起。一因久热，一因体虚。劳菌遂猖獗为患。正如国家值外患之后，元气新丧，伏莽窃发，乘机为乱也。

**【按】**咳嗽不止，面无血色，结合湿温病史，湿热久蕴，可“蒙上流下、上闭下壅”，本证当是伤阴化燥，肺阴亏虚，失于宣降。二冬、二贝、生地养阴润肺，桑叶、防风宣肺散邪，杏仁、苏子宣肺降气，知母清热滋阴，黄芪、归身益气养血，甘草调和。

**二诊** 二月十八日

慢性肺病，药后指胀见瘥，然此属痼疾，毕竟难治，是否能竟全功，未能预料。

川象贝各 9 克      炙芪 9 克      知母 3 克  
 杏仁 9 克      炙草 1.8 克      天麦冬各 9 克  
 生熟地各 9 克      归身 9 克      炙桑皮 3 克  
 橘络 4.5 克

**案评：**指头胀，甚则如鼓槌形，为肺病特征。前方补气血养肺阴得效，毕竟痼疾虽疗，小效不足喜也。

**【按】**药后症略减，治则不变。去风药之燥，仍以滋阴清肺为主。加熟地养阴补血，桑皮利肺气，橘络化痰通络。

**李先生** 三月十七日

脉弦，肤津润，冷汗透衣，手冷及肘，久咳咯痰带血，现在气急。此属肺病，为候已深。其实热非外感，不可用外感药。其肌表已无阳，不得用过凉药。复非补可以济事，故难治。病已无希望，如不药，尚可延七八或十日；若误药，反促其生命。





归身 12 克      牡蛎 9 克      炒白芍 9 克  
 浮小麦 1.8 克    天麦冬各 9 克    五味子 12 克  
 湖广子 3 克(土炒)      橘络 4.5 克  
 苡仁 15 克      红枣 6 枚      杏仁 9 克  
 瓜蒌霜 4.5 克

案评：是亦死证。据案所述，定必有佗医滥施表散辛凉之药剂，是诚不知死活者矣。其冷汗透衣，手冷及肘，卫阳散亡矣，其有热，用磷质自燃以为救济。病已至析骸而炊，易子而食光景，若复误药，经所谓“再逆促命期也”。

【按】久咳咯痰带血，肺阴虚血少可知。又见手冷及肘，津润，冷汗透衣，则阳亦大虚。是阴损及阳，阴阳两虚，病重可知。可喜者脉弦，为阳中有阴之象，正气未绝，尚有一线生机。《伤寒论》所谓“脉弦者生，涩者死”。以二冬、五味子、白芍养阴敛肺止咳，杏仁降气，苡仁健脾利湿，橘络、瓜蒌化痰理气，牡蛎、浮小麦止汗。

## 咳 嗽

章奶奶 八月十九日

略咳痰不爽，肺颇燥，及今疗治。当无患。

兜铃 3 克      炙桑皮 3 克      杏仁 9 克  
 炙草 1.8 克    川贝 9 克      橘红 3 克  
 细生地 9 克    归身 9 克

案评：此后诸咳嗽案均属内伤之病，须认清目标，浅者或为肺燥肺虚诸候；其深者便是肺病前兆；其尤深者，便为肺病。大约仅病肺一脏器者为浅，若有肾病并见者深矣。

【按】肺燥咳嗽，咯痰不爽，症较轻，故言“当无患”。治以润燥化痰止咳。川贝润肺止咳，桑皮、兜铃、杏仁清肺降气，橘红化痰，生地、归身滋阴养血。

### 二诊 八月二十二日

色脉均佳,肺燥亦渐减少,但尚有些微心肌神经病,亦不足为害。

沙参 4.5 克	茯苓 9 克	炙草 1.8 克
佐金丸 1.2 克	川贝 9 克	归身 9 克
细生地 9 克	制香附 9 克	

【按】肺燥咳嗽减轻,当治本为主。故减止咳药而加大益气生津之力。沙参、生地、川贝养阴润肺,茯苓、炙草健脾化痰,香附理气,归身养血。因有轻度心悸,应为痰热扰心,加小量左金丸泻火,又可避免药过呆滞。

### 三诊 八月二十四日

晨咳腰酸,脉气不宽,肺热肾亦热。

沙参 4.5 克	川贝 9 克	归身 9 克
细生地 12 克	丹参 2.4 克	川连 0.9 克
炙草 1.8 克	杏仁 9 克	天麦冬各 9 克

【按】晨咳腰酸,脉细,为肺肾阴虚。以二冬、沙参、川贝润肺止咳,天冬、生地兼滋肾阴,清虚火;杏仁止咳,黄连清热,归身、丹参养血活血。

### 四诊 八月二十七日

病次第告痊,较前为瘳。补为宜。

高丽参 3 克	归身 9 克	菟丝饼 9 克
钗斛 9 克	生白芍 4.5 克	佛手 4.5 克
麦冬 9 克	炒绵仲 9 克	

【按】诸症将愈,以扶正培元善后。高丽参大补元气、滋补强壮、生津止渴;石斛、麦冬养阴;归、芍养血;菟丝、杜仲补益肝肾;佛手理气,避免药过呆滞。

蔡先生 九月六日

咳剧痰白,脉微硬,气急,舌光。病殊不廉,肺虚已甚,当略敛之。

天麦冬各9克	滁菊4.5克	五味子7粒
杏仁9克	炙款冬3克	橘白络各3克
川贝9克	干姜炭0.3克	

二诊 九月七日

肺虚,敛肺当效;因有风,故不效。咳剧,风不得出,化热,故渴。改用宣达,先令风净,然后敛之。

防风2.4克	杏仁9克	葵仁3克(去油)
桑叶9克	象贝9克	炙苏子9克
炙草1.8克	桔梗1.2克	

三诊 九月九日

唇绛而干,脉舌均有虚象,渴甚仍剧咳,气急,病绝深。

象贝9克	杏仁9克	桑叶9克
瓜蒌皮4.5克	炙苏子9克	元参2.4克
炙紫菀2.4克	炙草1.5克	

【按】一诊咳剧气急,肺气大伤;舌光,脉硬(弦),阴虚之象。痰白,无内热之象,示阳气亦不足。二冬、川贝润肺化痰止咳;菊花疏风清热,炙款冬、杏仁降气止咳,五味子敛肺止咳,橘白络化痰燥湿理气。因虑久病阴损及阳,少佐小量干姜炭以温中,并制药性寒凉太过。

二诊咳剧,考虑本证外感较重,上方祛风解表药少,已有化热故。以疏风宣肺,清热化痰为主。防风、桑叶疏散风邪,杏仁、苏子降气,象贝、瓜蒌仁清热化痰,桔梗宣肺利咽,甘草调和。

三诊唇绛而干,渴甚,脉舌均有虚象,示阴液大伤,病已气阴两虚。更见咳剧气急,病更深重。急投养阴之品,肺气欲脱,上方去

宣肺之桔梗，偏温之防风，加润肺养阴之元参、炙紫菀。瓜蒌皮较仁宽胸理气为佳。

谢先生 十月二十四日

今日脉颇平正，缓滑而稍见湛圆，与平日不病时已相差不多。面色嫌黑，前两日黑更甚，今已略好，尚未全好。咳嗽之症状是无力，痰不爽，此是肺虚之证。手足温，虽有汗，已不甚多。前两日脉沉，汗出如雨，手冷及肘，实是亡阳险证，切勿误认。凉药可服，但现在已成过去之事实，可置不论。此咳之病，由咳嗽言之，是肺虚；由痰不出言之，是气管肿。涕多是肺寒，亦是虚；面黑是肾气不足。多谈话则剧咳而喘，亦是肾亏。脉好是平日鱼胶之功，脉主心，有如此脉象，心脏病尚轻。头眩气逆，有几分肝病及湿在内，不过比较心肾肝病，湿病皆是副症。湿比从前好，但仍潜伏在内。此病秋冬本当较好，故虽好，并未全好。急救亡阳当用大温药，现既转机，又见此脉象，是肾不寒，当然不能用大温药，然肺实虚，寒凉决不可。

第一当温肺(则咳嗽可减)；

第二当纳肾气(则面色不黑，气喘可渐平)；

第三当敛肺气(则涕汗皆少，痰当爽，溲当多)；

第四当潜肝阳(则头目清楚)。

炙紫菀 3 克      干姜炭 0.6 克      人参须 2.4 克

炙款冬 3 克      五味子 1.5 克      龙骨 4.5 克

炒乌药 3 克      蛤蚧尾 1.8 克      牡蛎 4.5 克

钩尖 9 克      蒺藜 9 克

案评：此公年事行将五十，已多妻妾，犹新纳宠。好色多内，肺肾俱虚，肾腺枯，内分泌衰软。其要点在面色。常侍先师往诊，屡屡讽告。此案详细开陈，弦外之音，大可凛戒。



【按】头眩耳鸣，小便不畅，不能任劳，肾虚明矣。咳多沫痰，肺肾阴虚；苔见黄黑，内有痰热。以滋阴清热为要。金钗石斛、天冬滋肾阴以清虚热；肾气丸补肾气；二贝、紫菀清热润肺化痰；杏仁、菊花宣肺止咳；橘红络化痰通络；乌药理气，上理脾胃元气，下通少阴肾经。

### 二诊 十二月十五日

内热甚重，其热在胃。脉软，见头眩耳鸣，行动气促，是肺肾皆虚。

竹叶 10 片	杏仁 9 克	绵仲 9 克
苁蓉 9 克	天冬 9 克	鲜生地 12 克
枸杞 9 克	菟丝子 9 克	炙芪 9 克
蒺藜 9 克	川贝 9 克	炙龟板 3 克

【按】咳减而阴虚内热为主，兼见肝阳上亢。减化痰药而加大补肾滋阴之力。竹叶、川贝、天冬、生地滋肺肾之阴而除烦热；杏仁降气；蒺藜疏风平肝；杜仲、枸杞、菟丝子、苁蓉、龟板补肝肾，益精血，滋阴潜阳；炙芪益气。

### 三诊 十二月二十日

神虚、肾亏、肺弱种种见证及脉象皆显然可见，却非药物所能斡旋，进补不过略瘥而已。

绵仲 9 克	细生地 9 克	杏仁 9 克
蛤蚧尾 1.2 克(炙,研冲)		菟丝子 9 克
炙苏子 9 克	归身 9 克	桑椹子 9 克
炒乌药 3 克		

【按】虚象明显，继续以补为主。杜仲、桑椹、菟丝、蛤蚧补益肝肾，生地滋阴，归身养血，苏子、杏仁下气止咳，乌药理气温肾。

### 陆先生 十二月二十一日



咳嗽气喘,吐血。现血已止,喘略平,而两手脉皆溢出寸口直至掌心彻上彻下,其筋脉兴奋异乎常人。病属虚证而有此脉,是为反应无疑。血若再吐即危,当设法安绥抗暴。

沙参 4.5 克	炙草 1.8 克	桑枝 9 克
川贝 9 克	蒺藜 9 克	杏仁 9 克
茜根炭 9 克	蛤蚧尾 1.2 克(炙)	
炙苏子 9 克	炒乌药 4.5 克	佐金丸 1.2 克
藕汁 1 酒盅		

【按】咳嗽吐血,其虚可知,反见“两手脉皆溢出寸口直至掌心彻上彻下,其筋脉兴奋异乎常人”,是虚证见实脉,为脉证不符,病已危矣。实为阴虚已极,孤阳躁动之象。急当补肾摄纳元气,滋阴降火止血。蛤蚧补肺益肾,定喘止咳,茜根炭、藕汁止血,沙参、川贝润肺止咳,苏子、杏仁降气止咳。吐血后体内多有离经之血,以桑枝通络,蒺藜疏肝理血。乌药理气温肾。阳气躁动,以小量左金丸降火。

陆奶奶 一月九日

目光无神,面色黄暗,脉数无胃气,咳嗽,面肿,有盗汗,经不准。自云初三起病,然伏根已深,脏气皆坏。有大危险,难冀挽回。

炙紫菀 3 克	杏仁 9 克	炙鳖甲 9 克
天麦冬各 9 克	炒乌药 3 克	绵仲 9 克(炒)
赤白苓各 3 克	炙桑皮 3 克	川贝 9 克

【按】本例虽自云初三起病,然望其色脉,病已多时,方至此失神、无胃气之危重候。气血大伤,神气失养,又见咳嗽盗汗,是肺阴虚;面肿为肾气虚;经不准,肝血虚,肝失疏泄。肺脾肝肾俱虚,故云“有大危险”。扶正为主。二冬、鳖甲滋肺肾之阴,杜仲补益肝

肾,茯苓健脾,杏仁、桑皮下气止咳,紫菀、川贝润肺化痰,乌药温肾理气。

**黄先生 一月十二日**

剧咳月余不止,昨忽吐血杯许,今犹未止,胸膈不觉痛,脉软,暂时只有清肺。

茜根炭 9 克	荆芥炭 1.8 克	象贝 9 克
麦冬 9 克	小蓟炭 4.5 克	荷叶 3 克
杏仁 9 克	侧柏炭 3 克	赤芍 9 克
炙苏子 9 克	鲜藕汁 1 杯(冲)	

【按】咳嗽吐血,为剧咳损伤肺络。现犹未止,急则治标,当止血为先。治以清热润肺,宁络止血。荷叶与茜根炭、荆芥炭、小蓟炭、侧柏炭等炭药清热止血,鲜藕汁清热生津止血,象贝清肺化痰、杏仁、苏子下气,麦冬生津清热。赤芍活血,祛离经内停之瘀血。

**二诊 一月十五日**

血止,色脉亦较佳,春寒肺虚,故咳剧。不可补,且不宜吃荤。

象川贝各 9 克	杏仁 9 克	橘红 4.5 克
茜根炭 9 克	炙草 1.8 克	炒黑荆芥 1.2 克

【按】血止,则以治原发肺病之痰热阻肺为主,为防血动再次咯血,辅以宁络止血。二贝母清热化痰,杏仁降气止咳,橘红化痰,荆芥、茜根止血,炙草调和。

**三诊 一月二十日**

咳嗽喉痒,前曾吐血,现在剧咳不止,色脉平正,喉痒有外风,亦虚。

象川贝各 9 克	炙苏子 4.5 克	大生地 9 克
杏仁 9 克	枳实 2.4 克	归身 9 克



橘红 4.5 克      竹茹 4.5 克      瓜蒌皮 4.5 克

【按】咳嗽为主，见咽痒为外风。色脉平正，无大碍，以疏风化痰为主。上方去止血药，加苏子降气，枳实、竹茹、瓜蒌皮清热化痰理气。生地滋阴清热，当归养血活血，防瘀血内停。

四诊 一月二十三日

面色太黄，溲不多，当略分利。咳瘥固佳，尚须吃素。

茵陈 4.5 克      云苓 12 克      象贝 9 克  
 归身 9 克      方通 2.4 克      瓜蒌皮 4.5 克  
 大生地 9 克      杏仁 9 克  
 真阿胶 4.5 克(蛤粉炒)

【按】咳止而面色太(通“大”)黄，溲不多，为湿热内蕴，不可过食肥甘厚味而助湿生痰热，故言“须吃素”。湿热须有出路，导而下行。清热利湿退黄为主，兼顾肺疾。茵陈、茯苓、木通清热利湿，引湿热从小便而出；象贝、瓜蒌清热化痰；生地滋阴；杏仁降气止咳。虑其吐血阴血亏虚，以阿胶、当归养血止血。

五诊 一月二十九日

右脉甚佳，左脉弦，尺部硬，面色亦稍平正，咳多沫痰，腰背酸。补肾润肺，更常调肝。

天麦冬各 9 克      云苓 9 克      炒绵仲 9 克  
 蒺藜 6 克      萆薢 4.5 克      杏仁 9 克  
 菟丝子 9 克      独活 1.2 克      防风 1.2 克(炒)

【按】右脉佳，气较充；左脉弦，阴尚不足，肝气不调。尺部硬，腰背酸，为肾阴不足。可见“阳(气)虚易补，阴(血)虚难调”之意。补肝肾为主，兼润肺。二冬补肺肾之阴，杜仲、菟丝子补肝肾，强筋骨；云苓健脾利湿；蒺藜平肝补肾，兼祛风；独活、防风祛风湿，止痹痛；杏仁止咳，萆薢利湿。

李先生 一月十九日

脉起落不宽,少胃气。旧有遗精病,现在患咳且见红,面色焦黄,当然是肺肾并病。但此病之吃紧处不在肺而在胃,其舌色黄糙苔厚,咳,因胃气不降,当先治胃。

竹叶 15 片	楂炭 9 克	象贝 9 克
杏仁 9 克	淡芩 3 克	枳实 3 克
腹皮 9 克	炙苏子 9 克	炙桑皮 4.5 克
芦根 2~3 寸		

二诊 一月二十一日

原方减苏子,加秫米 9 克、姜夏 4.5 克、秦艽 4.5 克、莲须 4.5 克。

三诊 一月二十四日

脉仍少胃气,舌苔黄厚,梦遗,五更剧咳。肺肾兼病,疑与胃不和亦有关。

莲须 6 克	腹皮 9 克	枳实 3 克
泽泻 2.4 克	楂炭 9 克	竹茹 4.5 克
萸肉 1.8 克(炙)	杏仁 9 克	秫米 9 克(炒)
天麦冬各 9 克	炙紫菀 3 克	生苡仁 12 克
大生地 9 克		

【按】旧有遗精病,肾阴不足可知,咳而见红,脉细,为阴虚火旺,肺肾两虚。见面色焦黄,舌色黄糙苔厚,为脾失健运,湿热内生。治以润肺止咳,化痰清热。人以胃气为本,当兼顾脾胃,恢复水谷纳运。竹叶清热生津除烦;象贝、黄芩清热化痰;杏仁、苏子、桑皮降气定喘;芦根生津,楂炭化瘀止血,兼能健胃。

二诊咳减则去下气之苏子,加秫米半夏汤化痰安神,秦艽祛风湿,清虚热;莲须益肾涩精止血。

三诊舌苔黄厚,梦遗,五更剧咳,湿热伤阴,下焦肾亏。补肾滋

阴,利水清热为主。二冬、生地养阴清热;莲须、萸肉补肾益精;腹皮、泽泻利水;苡仁健脾利湿;枳实、竹茹清热化痰理气;杏仁、紫菀止咳;楂炭止血活血。

**林先生** 二月二十一日

咳是肺虚,故气急、形寒,当和营。

天麦冬各9克	茯神9克	归身9克
象川贝各9克	桂枝0.9克	秦艽4.5克
杏仁9克	炙草1.8克	姜夏3克

**案评:**此证必有咳甚致自汗,或夜间盗汗证。其气急因肺,合之形寒,故用桂枝。

**【按】**咳嗽气急,言“肺虚”,当有宿疾;兼形寒,为外寒引动,营卫不和,卫气失于温煦。故以秦艽祛风,杏仁降气;桂枝通阳,二冬、二贝母润肺滋阴,茯神、姜夏、甘草健脾化痰;归身养血。

**二诊** 二月二十三日

无甚大病,颇见虚象,口味咸亦是虚,故有盗汗。是肺虚不任春寒压迫,所以形寒。

炙款冬3克	杏仁9克	炙草1.8克
天麦冬各9克	炙苏子9克	姜夏4.5克
象川贝各9克	归身9克	浮小麦12克
花粉3克	炒白芍4.5克	桂枝0.6克

**【按】**味咸属肾,兼盗汗,结合前症当为肺肾两虚,里证为主。去秦艽、茯神,加款冬、苏子润肺止咳;花粉生津;白芍配桂枝调和营卫;浮小麦止盗汗。

**三诊** 二月二十四日

咳,气急,盗汗,形寒,溺痛。虚甚,其虚在肺。

滁菊6克	炙紫菀3克	炒乌药3克
------	-------	-------

天麦冬各9克	炙苏子9克	杏仁9克
绵仲9克	菟丝子9克	炙芪4.5克
桂枝0.6克	白芍4.5克	牡蛎9克

【按】更见溺痛，形寒，为寒气入肾，治以温肾。杏仁、菊花、紫菀、苏子宣肺降气化痰，二冬、炙芪滋阴补气，杜仲、菟丝子补益肝肾，乌药温肾理气，桂枝、白芍和营卫，牡蛎收敛止汗。

#### 四诊 二月二十九日

咳，气急，盗汗，心荡多梦，皆虚象，形寒因表不固。

炙紫菀3克	杏仁9克	炒白芍4.5克
北沙参4.5克	浮小麦15克	知母3克
天麦冬各9克	炙苏子9克	川贝9克
炙芪4.5克	炒乌药3克	炒绵仲9克

【按】溺痛症减，肾寒得温，见盗汗，心荡多梦等，为阴虚内热有火。去偏温之菟丝子、桂枝，表散之菊花，加滋阴清热之北沙参、川贝、知母，改浮小麦代牡蛎止汗。

#### 五诊 三月三日

肺肾并病，左右脉弦甚，可知其气急是肾不纳气，盗汗则肺虚已甚。

炙紫菀3克	杏仁9克	天冬9克
北沙参4.5克	川贝9克	白芍3克
桔梗1.2克	生草1.2克	浮小麦15克
炒绵仲9克	菟丝子9克	

【按】咳嗽、多梦未见，是阴虚内热减轻。仍气急，肾不纳气；两脉弦，是肝气不调。加温补之力菟丝子，以代乌药；去泻肺之苏子，用清肺化痰之桔梗、甘草；知母、麦冬偏凉，故去之。形寒未见，益肺气之炙芪暂去。

卢先生 三月十三日

色脉均形不足,咳,无痰,胁痛。曾吐血,旧患遗,亦甚剧,舌光。胁痛是肝,咳则因上下不相承接之故,因肾而病肺也。

天冬 9 克      菟丝饼 9 克      杏仁 9 克  
 蛤蚧尾 1.8 克      绵仲 9 克(炒)      苁蓉 9 克  
 人参须 4.5 克      五味子 0.9 克

【按】色脉均形不足,舌光,虚也,阴液不足可知。旧有遗精,为肾虚;干咳无痰,属肺阴虚;曾吐血,为阴虚火旺,损伤肺络;此为古人所谓“金水不相生”,也即“因肾而病肺”。胁痛,为肺金虚损,不能克制肝木,则肝气横逆。本病虽以咳嗽为主症,然病连三脏。因肺肾阴虚为本,故以补益肺肾为要。参须、天冬、五味益气养阴滋阴,杏仁止咳,菟丝子、蛤蚧、杜仲、苁蓉补肾。

王先生 三月十八日

左脉脉气不宽且硬,舌光,是皆虚象。凡咳嗽痰爽者,只作伤风论,不作肺病论;若兼见肾病,便是肺癆初步。今浊虽止而肾则虚,咳不止,非细故也。

炙款冬 3 克      川象贝各 9 克      杏仁 9 克  
 绵仲 9 克      炙紫菀 3 克      橘皮 4.5 克  
 炙苏子 9 克      菟丝子 9 克

二诊 三月二十三日

咳除,脉些微见好,唇仍绛,舌太光,掌热未除,有时腕闷连背,皆虚象。

细生地 9 克      知母 3 克      地骨皮 9 克  
 炙桑皮 3 克      炙芪 9 克      麦冬 9 克  
 绵仲 9 克      菟丝子 9 克

【按】左脉主气而右脉主血,左脉脉气不宽且硬(弦细),舌光,

则为阴血亏虚。旧患浊则下焦湿热阴伤可知。此为肺肾阴虚。二贝母、款冬、紫菀清热润肺止咳，杏仁、苏子降气止咳，橘皮行气化痰，杜仲、菟丝子补肾。

二诊咳止则当治本为主。减化痰降气止咳药，加生地、麦冬养阴，炙芪益气，知母、地骨皮清虚热，仅一味炙桑皮平喘。

## 吐 血

张先生 八月二十四日

薄厥决不无因而起，脉细，失血之后，肝已虚也。

茜根炭9克      棕皮炭9克      炒白芍3克  
制香附9克      归身9克      老三七0.45克  
鲜藕汁半杯(冲)

二诊 八月二十八日

血止，色脉亦好。只须善后，药物不能除根，惟练功能除根。

大生地12克      归身9克      制香附9克  
藕节3个      茜根炭9克      炙草1.8克  
生白芍4.5克

案评：薄厥者，上盛下虚之候。其证在上者则面赤头晕，在下则两足寒冷。所谓偏盛之局，其甚至吐血。宜以烫水濯足，引血下行。失血之后脉细，虽见虚象，却是正常。脉洪大反为危候。详见下胡案注。

【按】薄厥：古病名，因大怒而致的厥证。出于《素问·生气通天论》：“阳气者，大怒而形气绝，而血菀于上，使人薄厥。”

薄厥是多由于精神刺激，使阳气急亢，血随气逆，致使血液郁积于头部，发生卒然昏厥的病证。多为下虚上盛。本病还有出血，则阳亢于上，阴虚于下，而阴血亦伤。当止血敛阴为主。茜根炭、棕皮炭，炭药止血，鲜藕汁凉血止血，三七活血止血，白芍敛阴和

营，归身养血，香附疏肝理气。

二诊血止病减，当理血扶正善后。去止血留瘀之棕榈炭，加生地养阴，甘草补中调和。当然还须配合饮食、锻炼综合调养。

陶先生 九月五日

舌绛苔黑，左脉全无胃气。患咳嗽夹痰吐血，腰酸，胁痛表面是因伤吐血，然色脉不合，亦非纯肺病，乃由肾病肺，兼肝病者，绝深，不但难治。

天麦冬各9克	茜根炭9克	杏仁9克
菟丝子9克	云苓9克	大生地9克
炒绵仲9克	归身9克	童便半酒盅(冲)

二诊 九月十二日

肺病之外更见甚深之肝病，不戒酒，只有渐深，更无可愈希望。

茜根炭4.5克	天麦冬各9克	枳椇子4.5克
制香附9克	知母3克	桑枝9克
川连0.9克	杏仁9克	藕汁半盅(冲)

【按】舌绛苔黑，多为热病后期，邪热深入下焦，肾阴耗竭之象。左脉全无胃气，其证更危。兼见咳嗽夹痰，此为肺肾阴虚。腰酸为肾虚，胁痛为水不涵木，木失所养。本病肺肾肝三脏同病，其病深重，更见吐血，则已极虚之阴血消亡更速，故言“绝深”、“难治”。以补肺肾之阴，止血为主。二冬、生地、杜仲、菟丝子补益肺肾而养阴，茜根炭凉血止血，云苓健脾，归身和血，杏仁止咳，童便既可活血化瘀，又可滋阴降火。

二诊治病除服用药物治疗外，饮食调养亦非常重要。民间就有“七分治，三分养”之说。肝病患者当须戒酒，这一点已为西医学所证实。本例肺病本已极深，更见肝病而不戒酒，故言“无可愈希

望”。酒为甘温之品，易酿生脾胃湿热，故当在滋阴止血同时，清热化湿。以二冬、茜根炭、藕汁、知母滋阴清热止血，杏仁止咳，川连清胃热燥湿，配桑枝祛风除湿，香附疏肝理气，枳椇子解酒毒。

**费先生 九月七日**

咳嗽痰中夹血，舌光，指尖胀。肺病已成，不易取效。

天冬 9 克	杏仁 9 克	川贝 9 克
苡仁 18 克	茜根炭 9 克	炙桑皮 3 克
炙草 1.8 克	赤苓 9 克	藕节 3 个

【按】咳嗽，而见指尖胀，如前所言，此为肺病久病之征。舌光，肺阴亏虚；痰中夹血，为血络不宁。治以滋阴润肺，宁络止血。天冬、川贝滋阴清热，杏仁、桑皮降气止咳，茜根炭、藕节止血。久病正虚，故以苡仁、茯苓健脾化痰，炙甘补中调和。

**田先生 九月十三日**

失血过多，口鼻、二便均有鲜血与瘀血并下，面无血色，发热，汗黏。脏气悉乱，只有止之之一法，恐无补于病。

犀角屑 1.2 克	高丽参 3 克	大生地 15 克
丹皮 4.5 克	橘络 4.5 克	

【按】失血上下并见，口鼻二阴均见，可知来势甚猛。发热汗出而黏，亡阴先兆。阴阳离决在即，急当止血，如《血证论》所言：“存得一分血，便保得一分命。”仿犀角地黄汤意，以犀角清热凉血，生地凉血滋阴生津，一以助犀角清热凉血，又能止血；一以复已失之阴血。丹皮清热凉血，活血散瘀；高丽参大补元气，固脱扶正；橘络通络。

**蔡先生 十月十七日**

吐血与气急、膈痛并见，照例是肺血。舌苔湿颇重，或因



气候太燥所致,病在燥湿不能互化。

鲜生地 9 克	滁菊 4.5 克	钩尖 9 克
赤芍 4.5 克	炙苏子 9 克	丹皮 3 克
地榆炭 4.5 克	防己 9 克	天麻 9 克
蒺藜 9 克	淮膝 4.5 克	桑枝 9 克
藕汁 1 盅(冲)		

**【按】**吐血与咳血二者,均经口而出,临床应注意鉴别。《症因脉治·吐血咳血总论》说:“胃中呕出名吐血,肺中嗽出名咳血。吐血阳明胃家症,咳血太阴肺家症……咽中胃管呕出名吐血,喉中肺管嗽出名咳血,则经络分明,治法不混。”出血前见、喉痒、胸闷、气急等症,并伴见血色鲜红,混有泡沫痰涎者,或有痰中带血病史者,多为咳血。本病即是。病在十月,气候干燥而见舌苔湿象,其人或并有大便干结,此为燥湿不能互化,属肺之通调水道,布散津液功能失常,仍以治肺为主。因见咳血,还当降气降火止血。燥热当润,以生地凉血清热润燥,赤芍、丹皮清热凉血;水湿当利,但不宜香燥,故用防己、桑枝祛湿通络;气火宜降,天麻、钩藤、蒺藜、菊花平肝潜阳息风,苏子降气,地榆炭、藕汁止血,淮膝引火下行。

二诊 十月十九日

血已止,色脉均尚无他,喉燥、矢燥,皆气候关系。

天麦冬各 9 克	丹皮 4.5 克	杏仁 9 克
蒺藜 9 克	黑荆芥 1.5 克	枇杷叶 9 克
桑枝 9 克	炙苏子 4.5 克	三七 1.2 克(研)
细生地 9 克	藕汁 1 盅(冲)	

**【按】**血已止而燥乃在,润肺为主。二冬、生地、杷叶润肺生津,丹皮凉血祛瘀,苏子、杏仁降气止咳。荆芥炒黑入血分,能清血分伏热,有理血止血之功。蒺藜、桑枝通络,三七、藕汁止血。

三诊 十月二十二日



茜根炭 9 克	炙草 1.8 克	小蓟炭 3 克
棕皮炭 9 克	赤芍 4.5 克	炒荆芥 1.8 克
地榆炭 3 克	归身 9 克	京墨半杯
老三七 0.3 克	蚕豆花露 60 克	

【按】肝阳上行，当有面赤颧红、头目眩晕等肝阳上亢之证。其出血必满口鲜血，来势甚猛，非痰中血丝可比，才有此纯用炭类止血之方。恽氏认为对于盛怒伤气，肝胆之火上逆，阳络损伤而大吐血，或肺阴受灼，痰中夹血者，童便、花蕊石均为止血之特效药，还可化瘀；茜根炭、地榆炭等炭药及京墨为辅（亦可加三七）。

二诊薄厥头晕得止，则出血势缓。右脉有胃气，血虽未全止，亦可暂时无忧。而左脉见弦，肝阳乃旺，当防再次出血。仍以炭类止血为主，去花蕊石、荷叶炭、童便，加小蓟炭、蚕豆花露清热止血，归身、三七活血止血，甘草调和。

徐先生 十月二十七日

右尺脉弦，吐血已第二次发，而与第一次相距近五六月。此病现在可愈，明年必再发，在春分再发便不可收拾，从速练功。

赤芍 4.5 克	茜根炭 9 克	侧柏炭 3 克
地榆炭 3 克	荷叶 3 克(烧)	小蓟炭 4.5 克
荆芥炭 1.5 克	三七 1.5 克(研)	童便 1 杯(冲)

【按】右尺主命门，其脉见弦为本虚标实，肾水不足失于滋养，肝失冲和而易亢逆。旧有吐血宿疾，已发两次。凡有宿疾患者在节令之时（如二分、二至），多易复发，当须戒备。出血之时，仍以炭类止血为主，兼凉血活血。方解同上。

张先生 十一月十四日

肢凉，咯血满口，面黄，气急。证属薄厥，亟止之。

花蕊石 9 克(煨) 炒茜根 9 克 侧柏炭 4.5 克

归身 9 克 丹皮 4.5 克 小蓟炭 4.5 克

法夏 3 克 七厘散 0.3 克(冲)

童便 1 杯

【按】七厘散：出《通寿录》，由血竭、红花、乳香、没药、儿茶、麝香、冰片、朱砂等组成。功能活血散瘀，止痛止血。

咯血满口，而见气急，则为咳血，其势甚猛。兼见肢凉、面黄，为气血大伤。急以炭药止血，药与上略同。丹皮凉血化瘀，归身养血。七厘散活血化瘀。法夏化痰，又可避免药过收敛呆滞。

二诊 十一月十五日

血止，脉洪数，面色尚可，当清。

归身 9 克 老三七 0.6 克 丹皮 4.5 克

细生地 9 克 制香附 9 克 知母 3 克

茯神 9 克

【按】脉洪数，仍有内热，当以清热凉血，兼活血化瘀。生地、知母、丹皮养阴清热凉血，归身、三七活血化瘀，香附理气，以气血同治。茯神健脾利水安神，并助气血之生化。

三诊 十一月二十日

痰中仍有血，气喘，肺甚热。此病现在不见凶象，然已有败证，将来不了。

丹皮 3 克 象川贝各 9 克 炒乌药 3 克

天麦冬各 9 克 炙桑皮 3 克 炙苏子 9 克

杏仁 9 克 秋石 0.3 克 老三七 0.3 克

案评：败证当是指脉搏有歇止，而略气急，是心肺均有病。病在神经，养心为主。

【按】大病过程常有反复，此再见痰中有血，不为逆症。但疾病



热,香附、赤芍行气活血。而脉尚可,其人禀赋尚佳,故可支撑时日,暂不用补法。

### 二诊 十一月十九日

脉尚可,血止咳减,然目光少神,上有热象。肝阳不潜,仍虑血上行。

滁菊 6 克	钩尖 9 克	桑芽 9 克
赤芍 4.5 克	生地 9 克	炙鳖甲 4.5 克
炙龟板 9 克	制香附 9 克	知母 3 克
川贝 9 克	橘红 4.5 克	

【按】症虽减而目光少神,说明血少神衰,上有热象,则阳亢未潜,当防再次出血。故加重镇潜降之鳖甲、龟板,钩尖、菊花平肝息风,桑芽、知母、川贝、橘红清热化痰,香附疏肝理气,归、芍活血。

### 三诊 十一月二十三日

目光较有神,脉和,血止,肝阳潜。甚佳。腰酸,当补肾。

绵仲 9 克	杏仁 9 克	赤白芍各 4.5 克
枸杞 9 克	菟丝子 9 克	炙桑皮 4.5 克
生熟地各 9 克	滁菊 4.5 克	佛手 4.5 克

### 四诊 十一月二十八日

脉平正,舌绛糙。内热甚重,头痛即因内热,清之。

淡芩 2.4 克	鲜生地 9 克	绵仲 9 克
枸杞 9 克	川连 0.9 克	赤芍 4.5 克
滁菊 6 克		

【按】三诊血止脉和,唯腰酸,当治本而补肾。上方减平肝潜阳药,杜仲、菟丝子、枸杞补肝肾,生熟地、赤白芍养阴血,杏仁、桑皮降气,配佛手、菊花疏肝,防肝阳再亢。四诊热重则减滋腻之品,加芩、连以清热。

张先生 十二月二日

吐血满口，剧咳，气喘，右膈痛。肺络已伤，病不廉，稍延即有生命之险，现在尚有一线生机。

茜根炭 9 克	杏仁 9 克	象贝 9 克
炙苏子 9 克	小蓟炭 4.5 克	桑叶 9 克
橘络 4.5 克	炒乌药 3 克	炙紫菀 3 克
童便 1 杯	炒黑荆芥 1.2 克	

二诊 十二月四日

脉软，血已止，唇间疮疡愈多。所谓一线生机者即此，以血中热毒能自达。面色甚劣，尚有危险。

丹皮 3 克	赤芍 4.5 克	桑枝 9 克
荷叶 1 角(烧)	茜根炭 9 克	小蓟炭 9 克
归身 9 克	炒荆芥 1.5 克	炙紫菀 3 克
杏仁 9 克	炒乌药 3 克	

【按】吐血伴剧咳气喘，为肺热壅盛，损伤肺络，迫血妄行。吐血满口，其势甚急，当先止血，否则生命堪虞。急以炭药止血，茜根炭、小蓟炭、黑荆芥之类便是，童便滋阴降火，凉血散瘀，杏仁、苏子降气，桑叶、象贝、紫菀、橘络清热润肺，化痰止咳，乌药理气。

二诊血止脉软，是脉证相符，故所谓“一线生机”。邪宜有出路，唇间疮疡，为热毒外达之征，其证为顺。除炭药止血外，加丹皮、归、芍凉血活血，桑枝祛风通络，防药过呆滞。

胡奶奶 十二月三日

先曾常发吐血病，近来加甚。气急，鼻扇，发热，肌肤曠燥，并且发白痞。此发热是阴虚而热，绝非外感，断断不可用透表苦寒诸药，须甘凉养阴培元，期以半个月或见些微小效，病属至危极险之候，万不可乱用各种方药尝试。

天麦冬各9克 杏仁9克 川贝9克  
 大生地9克 炙苏子9克 知母3克  
 归身9克 炙草1.8克

【按】先曾常发吐血，其人阴血亏虚可知。现加甚而肌肤干燥，故其为内伤阴虚火旺，其发热不可认为外感。伴气急、鼻煽，其病在肺，肺通调水道而外合皮毛，故见白痞。滋阴润肺为主。二冬、生地、知母、川贝滋阴润肺清热，杏仁、苏子下气止咳，归身养血，炙草调和。

二诊 十二月三日

气急，鼻扇较前加甚。脉象舌色不变，面色亦不变，而病实已至甚危绝望之境，此颇与桃花症为近。不知从前亲属中有患肺癆者否，如其有之，则为症甚确。

瓜蒌仁4.5克 知母3克 川贝9克  
 归身9克 细生地9克 天麦冬各9克  
 炙草1.8克 炙苏子9克 炒白芍4.5克

紫金锭半粒(磨冲)

另：

真獭肝3克 虎头骨3克

研细，每服五厘，与紫金锭同服，每日一次。

外用止汗：

牡蛎30克 龙骨30克 糯米粉60克

共研粉扑周身。

【按】紫金锭：出《百一选方》，又名太乙紫金丹、玉枢丹等。由山慈菇、五倍子、千金子、红芽大戟、麝香、朱砂、雄黄等组成。功能解诸毒，疗诸疮，利关窍，治百病。

桃花症，为虚癆之一。其人面色不变，肌肤日瘦，外如无病，内实虚亏，“其证必蒸热咳嗽，或多汗，或无汗，或无痰，或经闭，或泄



精，或吐血，或衄血，或善食，或泄泻”（张石顽《张氏医通》），为阴火煎熬之证，男女婚嫁过时及少寡者多有之，“治多不效”。此处借“阴火煎熬”以说明其类似阴虚火旺、气阴两伤之肺癆重证。而见气急、鼻煽，是已至后期，转成肺痿。患者间隔一年二诊，想有他医妄投发表苦寒药而致此。预后不佳，故言“病实已至甚危绝望之境”。

二诊仍以前方润肺滋阴为主，加瓜蒌仁润肺化痰，白芍敛阴，紫金錠辟瘟解毒，消肿止痛而祛痰。另用獭肝养阴除热、宁嗽止血，虎骨健骨，为血肉有情之品，易于起效。癆病多有阴虚盗汗，配合龙牡、糯米粉，是为内外合治。

**施先生 十二月十一日**

吐血，咳不畅，瘠甚。湿热不重，脉无胃气，洩频数，延久当成瘵。

象川贝各9克	杏仁9克	炙桑皮4.5克
丹皮3克	黑荆芥1.2克	炙紫菀3克
炙款冬3克	炙萸肉1.2克	泽泻2.4克
茜根炭9克		

【按】恽氏认为，由肺病肾谓之癆，由肾病肺谓之瘵。亡血家，瘠甚，自是阴血大伤；见洩频数，已见肾气不固，乃“五脏之伤，穷必及肾”，伤及先天；脉无胃气，伤及后天。治以补益肺肾，化痰止血。二贝母、紫菀、款冬润肺化痰，杏仁、桑皮降气，茜根炭、黑荆芥止血，萸肉温补肝肾，丹皮泻肝火，泽泻泻肾火，使药不滋腻。

**二诊 十二月十三日**

脉弦，无胃气。血虽止，必再发。夜咳无痰，肺弱且燥。

天麦冬各9克	川贝9克	炙桑皮3克
沙参4.5克	玉竹3克	杏仁9克
炙紫菀3克	阿胶4.5克(蒲黄炒)	

【按】血止则去炭药，以补肺为主。加二冬、玉竹、沙参润肺滋阴，阿胶滋阴止血。

三诊 十二月十八日

脉略起，舌润有湿。沙参、玉竹未中肯，故咳仍剧。

生熟苡仁各9克 橘络4.5克 炙紫菀3克

川象贝各9克 炙草1.8克 杏仁9克

炒防风1.8克 阿胶4.5克(蒲黄炒)

【按】肺燥本宜沙参、玉竹、二冬，但其人舌润，故言“未中肯”，去之。加生熟苡仁、橘络健脾燥湿化痰，防风祛风胜湿，象贝清热化痰。

四诊 十二月二十五日

咳不见减，舌润，脉少阳和之气。剧咳则呕。口味淡。宣肺不效，改予平胃。

枳实2.4克 川连0.9克 竹茹4.5克

杏仁9克 炙草1.8克 厚朴0.9克

橘红4.5克

【按】阴伤续减，故舌润脉和。咳剧则呕，为胃气上逆，止咳无效，故改以平胃为主。厚朴、橘红健脾理气，枳实、竹茹、川连清热化痰。

五诊 十二月二十八日

咳两月余不愈，宣肺平胃都不效，舌有湿象，晚、黎明时较剧。久咳肺无不弱，可患。

江西子3克 杏仁9克 橘红4.5克

薏仁9克 象贝9克 炙草1.8克

姜夏3克 云苓12克

【按】咳仍不止，宣肺平胃不效，转为健脾化痰为主。盖脾为生痰之源，肺为贮痰之器。二陈、苡仁健脾燥湿，杏仁、象贝止咳。江西

子为产于江西萍乡、宜春(袁州)和幕阜山之东的白术,配茯苓健脾。

观此病案,仅初诊止血得效,其后各诊清肺宣肺平胃,均为不应,虽阴液得复,实存再次出血之可能。窃谓增益补脾益肾之力,或可得效。

胡先生 一月四日

面与舌无血色,已成血瘵,唇与爪下血色未变。是肝脾之血未动,故尚能勉强维持行动。脉洪有力,心房已起代偿作用,险甚。

归身 9 克                  枸杞 9 克                  秦艽 4.5 克  
 大生地 15 克          炒槐米 12 克          天麻 9 克  
 蒺藜 9 克

【按】失血后成血瘵(“瘵”通“瘕”),其脉当细,而反洪而有力,是脉证不符,故言“险甚”。所幸唇与爪下血色未变,脾主唇,肝主爪,是肝脾之血未动。补益为主。归、地养阴血,枸杞补肝肾,槐米凉血止血,秦艽、天麻、蒺藜平肝通络,兼防再次动血。

朱先生 一月二十四日

脉虚软全不应指,舌无血色,胁痛,气急,头眩,手足冷而有盗汗,呕清水,食入即吐。病虽由温补过当而来,现因失血过多,全无阳和之气,且肝阳盛于上,阴涸于下,而中焦胃间独寒,脏气悉乱,不循常轨。温因碍于肝阳,凉则胃益不任。高年有此,洵属难治之候。现脉虽虚甚无火,然多量失血乃大血管破裂,其发作是间歇性。脉虽无阳,亦不免再吐,再吐即脱矣,当以止血为先务。

花蕊石 9 克(煨)          川连 0.9 克                  小蓟炭 9 克  
 茜根炭 9 克                  吴萸 0.6 克                  侧柏炭 9 克

赤芍 4.5 克            瑶桂心 0.6 克(研冲)  
 荷叶炭 1 角           童便 1 杯

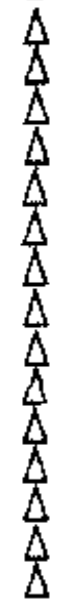
【按】失血后见脉虚软而无血色、头眩肢冷是气随血脱，不能鼓动血脉，温养官窍肌腠。胁痛为肝失所养；大气下陷，肺不主气，则见气急。气血大亏，阴寒内生，则见呕吐清水，食入即吐。现虽见一派虚而生寒之象，但药不可过温，以防再次出血。以炭类止血为主，童便、花蕊石、赤芍止血散瘀，黄连清心胃之火，吴萸、桂心温肝暖胃，引火归元。

张世兄 二月十五日

手脚麻，肌肤甲错，遍身暎热，舌干绛毛刺而无血色，脉洪大无力。脉之洪大是无血起反应；肌肤甲错，手脚麻，遍身暎燥，因荣枯之故。壮热从内发出，非从外烁，此后纵然留得生命，亦不免为血瘕。衡量病情，委实在未可知之数，春分大节在途，犹为险上加险。

天麦冬各 9 克        白芍 9 克            人参须 4.5 克  
 细生地 9 克          知母 3 克            西洋参 4.5 克  
 金斛 9 克            归身 4.5 克        童便 1 杯  
 五胆墨汁半盅

【按】肢麻，肌肤甲错，遍身暎热，为阴血亏虚，筋脉失养。舌干绛毛刺，此热郁营分，阴液已伤。脉应见弦细而数，而见洪大，是脉证不符，阳浮于外，非为佳兆。此病非只一日，病程较长，久病之人，节令之时便是关口，如二节、二至，最为危险。春分在即，故为“险上加险”。治以滋阴清热养血。参须、洋参、生地、石斛、二冬大补阴液而生津，归、芍和营血，五胆墨汁凉血止血，童便滋阴降火、凉血散瘀。



傅奶奶 三月十四日

吐血屡发且多，色脉平正，吐血虽倾盆盈碗，亦不觉苦。此肝逆也，从倒经治。

赤芍 9 克	杭菊 4.5 克	桑枝 9 克
苁蓉 9 克	瑶桂 0.6 克	淮牛膝 9 克
钩尖 9 克	牡蛎 9 克	鲜生地 9 克

【按】凡妇人吐血量大，而色脉平正无恙者，如其月经量少、愆期或闭经者，为代偿性月经或倒经。为肝经郁火，血逆上行。以钩尖、杭菊平肝，生地滋阴、赤芍凉血，牡蛎平肝潜阳，桑枝通络，苁蓉补肾益精，牛膝引血下行，桂心引火归元。吐血甚者加胆草尤为适宜。

## 遗 精

钱先生 十一月一日

九月间曾吐血，现虽止却患遗，或有梦或无梦，面色较前略佳，仍嫌黄。左脉弦而无胃气，血与内分泌均不足，心房起代偿作用，故脉如此。殊非细故，当及今治之，迟则无及。

天麦冬各 9 克	人参须 4.5 克	茯苓 9 克
大生地 9 克	滁菊 4.5 克	炒绵仲 9 克
怀膝 4.5 克	川贝 9 克	丹皮 3 克
杏仁 9 克	泽泻 2.4 克	莲须 4.5 克
炙萸肉 1.2 克	胡桃夹膜 3 克	

【按】胡桃夹膜：又名分心木、胡桃隔，为胡桃果核内的木质隔膜，有固肾涩精功效。

吐血后出现遗精，为阴血亏虚，阴虚阳亢，虚火扰动精室。其有梦而遗者为梦遗，无梦而泄者为滑精，以后者为重。左脉弦主血虚，脉无胃气，弦劲绷急则说明邪盛正衰，病势危重。急当滋阴泻

火。二冬、参须、生地、川贝滋阴清热，杜仲、萸肉、胡桃夹膜（又名分心木）固肾涩精，莲须清心益肾涩精，菊花、杏仁宣降肺气，怀牛膝补肝肾，引药下行，泽泻、茯苓、丹皮泻肾浊、利脾湿、泻肝火。

**王先生 十月二十七日**

脉近乎乱，遍身振摇并遗精，心肝肾三经俱病。病已五年，照例是慢性，然脉象却目前有危险，勉方试可乃已。

钩尖 9 克	鲜生地 15 克	天麻 9 克
朱茯神 9 克	归身 9 克	独活 3 克
虎胫骨 15 克(炙去髓)		秦艽 4.5 克
缕金丹 0.6 克(入煎)		

【按】缕金丹：《临证碎金录》记载：“恽铁樵先生自秘不传的一则验方，治小儿高热惊厥，功胜牛黄清心丸，一岁服一粒，故方名一粒金丹。尔后才知道，仅用一味金线重楼（白蚤休）作丸如小樱桃大，金箔为衣。”蚤休，又名七叶一枝花、重楼，《神农本草经》谓其“主惊痫，摇头弄舌，热气在腹中，癫疾，痈疮，阴蚀，下三虫，去蛇毒”。

遗精病在肾，遍身振摇属筋为肝所主，脉数近乎乱则病至心，故本病心肝肾俱病，心相火动，心肾不交，肝火随动，灼伤阴液。其中脉乱病心最危。天麻、钩藤平肝息风；缕金丹由蚤休一味研末，金箔为衣制成。此为恽氏验方，该药具有清热平肝之功；秦艽、独活平肝祛风清虚热，生地、归身滋阴养血，茯神宁心安神，虎骨补益强健。

**陈先生 十一月十一日**

色脉尚可，梦遗。凭药力止，其效有限，宜养心，最好扩大眼光，自命为豪杰，则病除。

天冬 9 克	炙萸肉 1.8 克	莲须 4.5 克
秫米 9 克	泽泻 2.4 克	细生地 9 克



法夏 4.5 克      胡桃夹膜 3 克

【按】其人色脉尚可，而见梦遗，是病因多在心理因素。此类病人多属抑郁类型，思想悲观，易于颓废或万念俱灰，若只凭药物恐难收全功。故除药物治疗外，当配合心理疏导治疗，鼓励其振奋精神，树立信心，如案中所谓“自命为豪杰”等。药物则以滋阴安神为主。天冬、生地滋阴养液，萸肉、莲须、胡桃夹膜补肾固精，泽泻泽肾火，秫米和胃安神，法夏和胃化痰。

周先生 十一月二十一日

神枯，脉弦，无胃气。患遗精，咳嗽，心跳。病已入险途，不但难治，有险。

知母 3 克	归身 9 克	泽泻 2.4 克
炒绵仲 9 克	天冬 9 克	白芍 4.5 克
炙萸肉 1.5 克	菟丝子 9 克	川贝 9 克
杏仁 9 克	炙桑皮 4.5 克	炙紫菀 3 克
朱茯神 9 克		

【按】人以胃气为本，《素问·平人氣象论》亦有“人绝水谷则死，脉无胃气亦死”之论。本例脉无胃气，神枯，是至疾病最后阶段，其脉应见无力，反见弦长，是脉证不符，虚证而见实脉，更是预后不良。遗精属肾，咳嗽属肺，心跳属心，是三脏俱病，肾不藏精，肺不纳气归元，心失所养。以杜仲、萸肉、菟丝子补肾益精，天冬、川贝、紫菀、桑皮、杏仁润肺下气，归、芍养阴血，知母、泽泻泻虚火，朱茯神宁心安神、健脾利湿。

黄先生 十二月十七日

见症是肺肾病，左脉略弦。此为别无何种坏象，是为病尚浅之故，遗精、目眵是虚。

天冬 9 克	细生地 9 克	炒绵仲 9 克
橘络 4.5 克	莲须 6 克	菟丝子 9 克
茜根炭 9 克		

【按】左脉略弦，阴虚尚未太甚。即属肺肾，除遗精外当有咳嗽、短气之症，目眵属肝阴不足。故以杜仲、菟丝、莲须补肝肾而固精，天冬、生地养肺肾之阴，橘络化痰，茜根炭凉血散瘀，而防出血。

张先生 一月十四日

脉舌尚平正，耳鸣，心悸，气上逆，遗精。以上各症数年不愈，病在肾亏。补益实无多用处，当以节欲及锻炼体魄为先务。

炒绵仲 9 克	苁蓉 9 克	大生地 9 克
蒺藜 9 克	菟丝子 9 克	莲须 4.5 克
知母 3 克	天麻 6 克	枸杞 9 克
天冬 9 克	炙芪 6 克	茯神 9 克

【按】遗精，见耳鸣、心悸，属心肾不交，肺肾阴虚，虚火上炎，肺气不能下行则见气上逆。病已数年，肾亏可知，而舌脉尚平正，则其病不只在身，当用药物配合调神、锻炼导引、四时调摄、食养、节欲等多种方法。杜仲、苁蓉、枸杞、菟丝子、莲须补肾固精，生地、天冬、知母养阴液、清虚热，蒺藜、天麻平肝祛风，炙芪、茯神健脾益气。

林先生 二月二日

精关不固，无梦而遗，其病根恐是用心太过之故。

制香附 9 克	白芍 4.5 克	煅龙骨 9 克
茯神 9 克	牡蛎 9 克	天冬 9 克
泽泻 3 克	炙萸肉 2.1 克	炒绵仲 9 克
菟丝子 9 克	莲须 4.5 克	胡桃夹膜 4.5 克

二诊 二月十日





芫清虚热,炒防风升发脾阳,通利五脏。

**吴先生** 二月二十三日

遗精甚频,相火、食积、肾虚均有之,因戒烟则益不能固摄,殊非细故。

天冬 9 克	金樱子 9 克	枳实 2.4 克
楂炭 9 克	炒绵仲 9 克	炒梔皮 3 克
炙萸肉 1.8 克	腹皮 9 克	归身 9 克
胡桃夹膜 4.5 克		

每晚用地骨皮 30 克煎汤熏洗下部。

**【按】**相火妄动,为虚性亢奋,故其人肾精不固,遗精频数外,当有阳事易举;平素有烟瘾(当为鸦片),烟毒内蕴,耗气伤血,损伤阴阳,累及脏腑,正虚标实。故以地骨皮煎汤外洗下部,以清虚热,萸肉、杜仲补肾,胡桃夹膜、金樱子固精止遗,天冬、梔子养阴清心,枳实、腹皮理气,楂炭、归身活血养血,兼化食积。

**朱先生** 三月五日

指头冷,舌苔不匀,患遗,脉有歇止,手微颤。行动虽如常,病则甚深。若见咳,便入窘途。

天麻 9 克	归身 9 克	炙草 1.8 克
天冬 9 克	炙萸肉 1.8 克	莲须 4.5 克
木瓜 9 克	姜夏 3 克	秫米 9 克
人参须 2.4 克	胡桃夹膜 4.5 克	

**【按】**遗精而见舌苔不匀,为阴精亏虚,气阴不足,胃气渐伤,痰浊不化。指头冷,手微颤,为水不涵木,肝血不足,筋失濡养,肝气不调。脉有歇止,则元气不足,心失所养,心肝脾胃肾俱伤,再见咳,则五脏俱损,不可救矣。急当补肝肾,养心脾,调气血。参须、

天冬滋阴清热，归身养血，萸肉、莲须、胡桃夹膜补肾固精，天麻平肝，木瓜舒筋和胃，姜夏、秫米化痰和胃安神。

**黄先生** 三月六日

能讲究摄生，无论何病皆易愈，遗精较肺病毕竟易除。

绵仲 9 克	枳实 3 克	炙萸肉 1.8 克
天冬 9 克	竹茹 4.5 克	泽泻 2.4 克
法夏 3 克	莲须 4.5 克	胡桃夹膜 4.5 克

【按】凡病，“七分治，三分养”，故患者注意养生调摄，则其病易愈。但遗精之患为湿热相火，振动精室，耗伤肾阴。故以杜仲、萸肉、胡桃夹膜、莲须补肾固精，天冬滋阴，枳实、竹茹、法夏清热化痰，泽泻泻肾火。

**蔡先生** 三月十八日

肝阳胆火悉数浮而不潜，复有遗精，病是上盛下虚。

滁菊 9 克	钩尖 9 克	胆草 0.6 克
赤芍 4.5 克	炙萸肉 2.1 克	泽泻 2.1 克
天冬 9 克	枸杞 9 克	归身 9 克

另用：

螭鬃虫 1 个      辣椒子 5 粒      元寸少许

研末粥丸如痧药大。每服二粒，耳当复聪。

【按】肝肾不足，阴虚于下，阳亢于上。肝阳上亢，胆火上炎可见面红、目赤、头晕、耳鸣耳聋等症，阴虚于下可见腰膝酸软，肢软乏力，遗精等，是为上盛下虚。胆草、钩尖、滁菊、赤芍潜镇肝阳而泻火，萸肉、枸杞、天冬补肾填精，归身和血，泽泻泻肾火。

螭鬃虫（又名蠪螬），主久聋、咳逆，辣椒子性味辛温、元寸（麝香）气味芳香，善于走窜。三药合用，开窍通闭，治疗耳聋耳闭。

## 瘰疬类

吴奶奶 八月二十八日

喉蛾、颈疔、乳疔并见。其虚已甚，病在肝肾，极难治，环境大有关系。

制香附 4.5 克	归身 9 克	大生地 9 克
陈阿胶 3 克	橘白络各 3 克	茯神 4.5 克
白芍 3 克	炙草 1.8 克	潞党 3 克
绵仲 9 克	菟丝子 9 克	瘰疬舒肝丸 3 克

【按】肾气不足，冲任失调，肝失所养，气滞痰凝。咽、颈、乳均属上焦，而病在肝肾下焦，为上盛下虚。得此病者，多因家事不和，人事不臧，或悲忧过度，或抑郁难解，天长日久而成，故言“环境大有关系”。当补肾疏肝，健脾化痰理气。杜仲、菟丝子补肝肾，生地、阿胶、归、芍滋阴养血，潞党、茯神、甘草健脾益气，橘白络、香附、瘰疬舒肝丸化痰通络，理气疏肝。

二诊 九月四日

瘰疬日见其大，自是肝旺肾亏之候。然因肝病经不调，因之上盛下虚而有积痰，非于临月时行经不可。

大生地 15 克	天冬 9 克	炙僵蚕 4.5 克
归身 9 克	佛手 3 克	绵仲 9 克
制香附 9 克	菟丝子 9 克	川象贝各 9 克
杏仁 9 克	蝼蛄 1 枚(炙,研冲)	

【按】月经不调与喉蛾、颈疔、乳疔，均与肝有关。肝气不调，肝郁气滞痰凝日久，气滞血瘀成积。痰瘀内阻，不宜壅补太过，故减健脾滋补药，加僵蚕通络化痰，天冬、二贝母、杏仁滋阴润肺化痰，佛手理气。蝼蛄利水通便解毒，善治小便不利，瘰疬，痈肿恶疮。

三诊 九月七日

瘰疬之病源是腺，亦是癆之一种，难得药效，效则多服，必除。

人参须 4.5 克	大生地 9 克	菟丝子 9 克
赤芍 4.5 克	佛手 4.5 克	炙芪 9 克
炒绵仲 9 克	归身 9 克	制香附 9 克
蝼蛄 1 枚(炙,冲)		

【按】此病发于七情，病非一日，宜坚持服药。去上方润肺之品，加参须、炙芪益气滋液，赤芍清热活血。

张奶奶 十月二十六日

颈有瘰疬，入夜发热，内热重，舌有黄苔，脉虚。病属损证，不易见效。

归身 9 克	杏仁 9 克	天麦冬各 9 克
白芍 4.5 克	炒绵仲 9 克	炒黑荆芥 1.2 克
炙草 1.8 克	菟丝子 9 克	
瘰疬内消丸 4.5 克		

【按】瘰疬，入夜发热，为阴虚内热，舌见灰黑，则示病情深重，热入下焦，肾阴大伤。病非一日，难以速效。治以滋阴润燥，补益肺肾。杜仲、菟丝子补肝肾，二冬、白芍滋阴润肺，杏仁宣肺，归身、黑荆芥理血，炙草调和。瘰疬内消丸软坚散结消肿。

袁官官 一月二十二日

年十七尚末发育，有瘰疬六七年，虚甚，濒于童癆，当补。

炒绵仲 9 克	归身 9 克	苁蓉 9 克
炙芪 9 克	菟丝子 9 克	大生地 12 克
枸杞 9 克	姜夏 4.5 克	
瘰疬内消丸 4.5 克		

**【按】**瘰疬为阴虚火旺，炼液成痰，痰火互结之病，相当于今之颈淋巴结核，属慢性消耗性疾病，后期可出现破溃，日久不愈，可致气血虚弱、肝肾亏损。病已六七年，其人正虚可知。肾精不足，天癸不至，则年十七未发育，当大补肝肾。杜仲、菟丝子、枸杞、苁蓉补肾益精，生地、归身、炙芪益气增液养血，姜夏和胃化痰，并防药过呆滞。瘰疬内消丸软坚散结。

**胡官官** 二月五日

右眼皮忽然下垂，目光无神，眸子黄而不黑，神色颇形不足，痰多，涕多。此病发作于十四岁之冬至，其伏根当在襁褓时，乃腺体坏也。项间有结核即是证据，难治。

绵仲 9 克	白芍 4.5 克	橘络 4.5 克
菟丝子 9 克	蒸于术 3 克	归身 9 克
云苓 9 克	瘰疬内消丸 4.5 克	

**【按】**其病根在痰，内有伏痰。病发于十四岁之冬至，痰多、涕多，为外寒引动内饮。日久不愈，肺脾俱虚，津液不运，气血生化无源，官窍肌肤失养，则见神气不足，目光无神，眼睑下垂。眸子主肾，黄而不黑为气血不足，失于滋养之象。项间结核为痰凝成核，阻于经络。当补益脾肾，兼化痰消瘰。杜仲、菟丝补肾，苓、术、橘络健脾化痰，归、芍养血。瘰疬内消丸软坚散结。

**张奶奶** 二月十七日

脉弦无胃气，面色晦滞。患瘰疬年余，经阻不行，损证已成，难治。

归身 9 克	大生地 9 克	蒺藜 9 克
赤芍 6 克	天麻 9 克	绵仲 9 克
知母 3 克	制香附 9 克	生芪 9 克



枸杞 9 克      姜夏 3 克      炒荆芥 1.2 克  
 瘰疬内消丸 6 克

【按】瘰疬日久不愈，可致气血虚弱、肝肾亏损。女子以血为先天，血室空虚，则月事不行。故女患者常见上有瘰疬，下见月经不调。气血不利则面色晦滞，脉弦无胃气，是已损及脾胃。治当补益肝脾肾三脏。以杜仲、枸杞补肝肾，芪、归、芍、生地益气滋阴养血，荆芥理血，香附疏肝理气，姜夏化痰散结。阴虚则内热阳亢，以蒺藜、天麻平肝阳，知母清虚热。瘰疬内消丸软坚散结。

汪先生 二月二十一日

肺肾皆病，其瘰疬即是肺结核之症，何得云肺病渐瘥，不过饮食有味，寐安，为差强人意耳。

天麦冬各 9 克      知母 3 克      菟丝子 9 克  
 炙紫菀 3 克      川贝 9 克      杏仁 9 克  
 北沙参 4.5 克      炒绵仲 9 克      炙芪 9 克  
 瘰疬内消丸 4.5 克

【按】肺癆之证，病程较长，须坚持服药。不可因症状减轻，饮食睡眠渐安则自认为已愈而停药。西医学也认为，结核当遵循“早期用药，坚持联合、足量、规律、全程”的抗癆治疗原则，疗程至少在 6~8 个月。滋阴润肺为主，二冬、川贝、北沙参、知母滋阴润肺，杜仲、菟丝补肝肾，黄芪益肺脾之气，紫菀、杏仁止咳。瘰疬内消丸软坚散结，以治颈部痰核瘰疬。

张先生 二月二十一日

瘰疬为病，皆由虚损来。现在腰脚酸，遗精，不耐劳剧，皆损证，补之。

炒绵仲 9 克      炒白芍 4.5 克      莲须 4.5 克

菟丝子9克	金樱子9克	川贝9克
归身9克	桑椹子9克	炙芪4.5克
蒺藜9克	秦艽4.5克	
瘰疬内消丸4.5克		

【按】瘰疬初起在肝，后则及肾。初多因情志不畅，肝气郁结，气滞伤脾，以致脾失健运，痰湿内生，结于颈项而成。日久则痰湿化热，或肝郁化火，耗伤气血，下烁肾阴。故男性可见遗精、腰脚酸软，女子则见月经不调。杜仲、菟丝、莲须、金樱、桑椹补肝肾、固精止遗，归、芍、炙芪益气养血，川贝、秦艽清虚热、祛风润肺，蒺藜平肝明目。瘰疬内消丸软坚散结。

## 时 病 门

### 疟 疾 类

潘先生 八月二十一日

本来湿重，现患疟，进疟药反增呃逆，脉数近乎乱，口渴，苔中心黑。病在血分，当使洩利。呃为寒热不匀，得大便当止，现不可攻。

赤猪苓各9克	公丁香0.9克	归身9克
苡仁18克	柿蒂7个	细生地12克
橘皮4.5克	淡芩2.4克	鲜首乌9克

【按】疟疾为疟邪侵犯人体，伏于半表半里，故患者可见寒战壮热，湿重，则兼湿阻募原。苔中心黑，为寒痰阻滞中焦膜原之象；口渴、小便不利为津液不足，兼水湿不化。常山等类截疟祛痰药刺激胃，易致呕吐。当解毒截疟，化浊利湿。二苓利湿，鲜首乌祛痰截



症，苡仁、橘皮健脾燥湿，黄芩清半里之热，归、地养血生津扶正。以呃逆，故加公丁、柿蒂止呕。

**二诊** 八月二十二日

脉有胃气，略嫌数，舌中心苔黑，此有凝淤。呃已止，恐须便血，大便黑色即是瘀血。

归身 9 克	炒槐米 9 克	苡仁 18 克
赤芍 4.5 克	细生地 9 克	云猪苓各 9 克
橘皮 4.5 克	鲜首乌 9 克	

【按】呕吐止，气血调和，故脉见胃气。脉数当防有热动血，舌中心苔仍黑，兼大便色黑，除湿阻外当注意瘀血可能。故去止呕药加槐米凉血止血，防便血吐血，赤芍凉血活血。

**三诊** 八月二十三日

舌中黑苔已化，尚有寒热，热甚高且发作有时，甚不适，痲症之兼湿化者。

归身 9 克	苡仁 15 克	炒车前 9 克
竹茹 4.5 克	猪苓 9 克	干首乌 9 克
橘红络各 3 克	花粉 3 克	二妙丸 3 克
川连 0.9 克	吴萸 0.3 克(与川连同炒)	

【按】痲症，为疟疾的通称，亦指经年不愈的老症。黑苔化则湿渐去，故热发于外而见高热。治以清热化痰。首乌解毒截疟，车前、猪苓、竹茹、橘红络、苡仁、二妙丸清热利湿化痰，归身养血，花粉生津，川连、吴萸合为左金丸，和胃止呕。

**四诊** 八月二十五日

脉甚佳，面部湿疮亦干。惟舌色未全化，寒热未全除，病有向愈之机转。

油当归 9 克	郁李仁 9 克	柏子仁 9 克
车前 9 克	枳实 3 克	麻仁 9 克

赤猪苓各9克 苡仁9克 干首乌9克

【按】湿疮干，脉转佳，为向愈机转，则减清热化痰药，舌未全化，仍须化湿。前大便黑，加郁李、柏子、麻仁润肠通便，防便血。

五诊 八月二十七日

诸恙悉瘥，色脉亦好，舌苔前半大光，黑苔尚未全化，大约亦不致便血。

苡仁15克 炙草1.8克 麻仁9克  
杏仁9克 归身9克 腹皮9克  
枳实2.4克 郁李仁9克 枳术丸4.5克

【按】苔前半大去，则上焦湿邪渐化，故去利水之车前、二苓，黑苔未全化，加杏仁宣肺利气，配郁李、麻仁通便，腹皮、枳术丸健脾化痰理气。

六诊 九月一日

脉甚佳，眠食都好，舌尖绛，黑苔亦化。因有肝阳心火，故不能用脑。苦头眩，可以清泄。

滁菊4.5克 桑芽9克 川贝9克  
赤苓9克 泽泻3克 钩尖9克  
杏仁9克 西洋参9克 方通2.4克  
归身9克 橘白络各4.5克

【按】苔化则湿去，舌尖绛、头眩为心肝火旺。过度思虑用脑，则易暗耗阴血，水不制火，阴虚阳亢更甚，故当避免。菊花、钩尖、桑芽平肝明目，川贝、杏仁、橘白络润肺化痰，洋参益气阴，苓、泽利肾水，方通泻心火，归身养血。

七诊 九月五日

诸恙悉瘥，别无所苦，只须平剂润理。

潞党3克 赤芍4.5克 菟丝子9克  
赤猪苓各9克 怀膝9克 绵仲9克

枸杞9克      炒车前9克      炒怀药9克  
 泽泻2.4克      炙萸肉1.5克

【按】补肾健脾，调补先后天收功。去平肝润肺之品，加杜仲、牛膝、枸杞、菟丝、萸肉补肝肾益精血，党参、山药、二苓、车前、泽泻健脾利湿，赤芍活血。

刘先生 八月二十一日

寒热往来，口苦，咽干，胁痛。少阳见证毕具，是已化热，当清。

柴胡1.2克      枳实2.4克      炒牛蒡9克  
 茅根9克      淡芩3克      竹茹4.5克  
 法夏3克      鲜首乌9克

二诊 八月二十二日

舌苔已化燥转黄，热虽未除，不久当愈，大约一二日耳。

桂枝0.6克(泡水煎药)      淡芩3克  
 滁菊4.5克      枳实2.4克      竹茹4.5克  
 赤苓9克      炒牛蒡9克      芦根30克  
 鲜首乌9克

三诊 八月二十五日

热仍未解，无起落，舌色已化，照例即可愈。

葛根4.5克      川连0.9克      方通2.4克  
 羌活1.2克      淡芩3克      赤猪苓各9克  
 秦艽4.5克

【按】寒热往来，口苦，咽干，胁痛，为少阳确证。然疟病多挟痰，且本例热重，故以柴芩和解半表半里，首乌解毒截疟，枳实、竹茹、法夏清热化痰理气，茅根清热利尿，咽痛用牛蒡子清热利咽。

二诊苔化燥转黄，其人必化热明显，并伴轻微恶风，故去疏表

邪之柴胡，偏温燥之半夏，加小量桂枝、菊花疏风，芦根代茅根加赤苓，既能利水又可清热生津。

三诊舌已化，热不解，则是病已完全入里，阳明热盛。不可一派苦寒，宜辛寒宣热。葛根、羌活、秦艽透表热主，苓、连清里热，二苓、方通利尿，导热下行。

**张先生** 八月二十六日

泻止转疟，是里病外达，照例是轻减。惟舌色湿颇重，须防其陷而成痢，可以芳香化之。

厚朴花 0.9 克	木香 3 克	炒车前 9 克
佩兰叶 9 克	赤猪苓各 9 克	制香附 9 克
白薇 3 克	干首乌 9 克	归身 9 克
苡仁 12 克	枳实 2.4 克	竹茹 4.5 克
桂枝 1.2 克(泡)		

**【按】**暑季患疟多挟湿邪，故见舌上湿。暑湿之邪多困阻中焦，出则正气争于募原，入则下迫肠道而为利，其理则一。故芳香化湿，清化暑热为主。首乌解毒截疟，枳实、竹茹清热化痰，白薇清热滋阴，木香、香附理气，厚朴花、佩兰叶、苡仁化湿和胃，车前、二苓、配小量桂枝通阳利湿，归身养血。

**陈宝宝** 九月三日

脉颇佳，病是疟，舌苔边光。邪不得达，略扶正气。

柴胡 2.1 克	淡苓 2.1 克	法夏 3 克
干首乌 9 克	潞党 2.1 克	炙草 1.2 克
青陈皮各 3 克		

**【按】**舌苔边光，为肝胆有热而津伤，正气不足，故邪不得外达。除柴、苓和解少阳，首乌解毒截疟，法夏、青陈皮化痰理气外，当以

党参、甘草益气，邪得外透。

缪先生 九月六日

溲少，口淡，舌苔腻。疟得常山本可以不发，因胃中不清楚，湿不得化，故再发，宜加意慎食。

赤猪苓各 9 克	苡仁 12 克	竹茹 4.5 克
海南子 2.1 克	炒车前 9 克	枳实 3 克
淡芩 2.4 克	柴胡 1.8 克	生首乌 9 克
炙草 1.8 克	归身 9 克	

【按】溲少，口淡，舌苔腻，为湿邪中阻之象，治以截疟化湿。生首乌、海南子（即槟榔）祛邪截疟，柴芩和解，苡仁、二苓、车前利湿，枳实、竹茹清热化痰理气，归身养血，炙草调和。

张先生 九月七日

疟来辄呕，是柴胡证。

柴胡 2.4 克	淡芩 2.4 克	腹皮 9 克
法夏 3 克	枳实 2.4 克	竹茹 4.5 克
赤苓 9 克	白薇 3 克	干首乌 9 克

二诊 九月九日

疟虽止，尚形寒，须防再发。面色太黄，大便不实，更须防转痢或变瘕。

茵陈 9 克	赤猪苓各 9 克	车前 9 克
白薇 3 克	梗通 2.4 克	炙草 1.8 克
赤芍 4.5 克	泽泻 2.4 克	归身 9 克
莲须 4.5 克	炙萸肉 1.2 克	桂枝 1.2 克(泡)

三诊 九月十三日

热退黄亦退，眠食均佳，是病已除。

归身 9 克      茯苓 9 克      楂炭 9 克  
 竹茹 4.5 克      炙草 1.8 克      腹皮 9 克  
 方通 2.4 克

【按】喜呕为少阳主证，虽不见往来寒热等症，但《伤寒论》101条有“有柴胡证，但见一证便是”之语，且疟邪伏于募原，亦与少阳相关。故以柴芩和解少阳，首乌解毒截疟，白薇清热滋阴，法夏、枳实、竹茹、腹皮化痰理气，赤苓健脾利水。

二诊疟止形寒，湿盛伤阳，则以湿邪为主。面黄、便溏亦为湿盛。当防湿热蕴于中焦，熏蒸肝胆，转为黄疸之可能。急当“渗湿于热下”，使其“不与热相搏，势必孤矣”。首乌解毒截疟，茵陈、三苓、车前、梗通清热利湿退黄，小量桂枝通阳化气，白薇清热滋阴，归、芍活血。形寒而大便不实，亦不可清利太过，发防转为寒湿、深入下焦，故加莲须、萸肉补肾固精。

另：某些治疟疾的药物，如阿的平（现已少用）、奎宁、氯喹等可引起急性溶血或有肝肾毒性而出现黄疸，亦当注意。

三诊健脾利湿，调理中焦善后。归身养血，茯苓、方通、腹皮、竹茹理气化痰利湿，楂炭和胃止泻，炙草调和。

徐先生 十月五日

常有寒热，冷热不定，时间亦不定，然毕竟是疟。

青蒿 15 克      常山 9 克

苍耳子 4.5 克（绍酒浸一宿）

此三味分研，筛过后再合研，用红枣泥同捣丸如芡实大。每早晚服二丸，开水下。

【按】通常治疗疟疾的药物，多在疟疾发作之间服用。然本病时间不定，故当散剂，早晚二次服用。常山治疟，早在《神农本草经》中就有记载；青蒿治疟，出于晋代葛洪《肘后备急方·治寒热诸疟方》；苍耳子，在《本草纲目·草部》有其治“久疟不愈”记载。常

山、苍耳均有毒,刺激胃肠,故以红枣和中扶正。

刘小姐 十月七日

本是湿疟,热不得出。因湿热蒸则上行,用柴胡桂枝恰恰助病,是教猱升木,故呈脑症。疟是细事,脑症却极危险。

淡芩 3 克	青蒿 4.5 克	赤芍 4.5 克
钩尖 9 克	枳实 3 克	竹茹 4.5 克
茯苓 9 克	花粉 3 克	常山 3 克

【按】疟疾一般预后较好,唯瘧疟(即西医之“重症脑型疟疾”),发病急,且伴神志症状者,预后较差,极易引起死亡。本症湿疟以湿热为主,治以截疟清热化湿。青蒿、常山清热解疟,黄芩清热燥湿;竹茹、枳实理气和胃化痰;钩尖清热平肝赤茯苓、花粉、赤芍清热生津利湿,并导胆热下行,防邪气上入于元神之府。

二诊 十月八日

仍祁寒壮热,神昏谵语,脉滑甚,非祛痰不可。

胆星 6 克	常山 3 克	枳实 2.4 克
归身 9 克	姜夏 4.5 克	炙草 1.8 克
竹沥 30 克(冲入姜汁 4 点)		

三诊 十月九日

疟去大半,脑症悉除,痰尚未净。

胆星 4.5 克	淡芩 2.4 克	槟榔 1.8 克
炙草 1.8 克	归身 9 克	竹沥 30 克(冲)
枳实 3 克	常山 3 克	瓜蒌 3 克
姜夏 4.5 克		

【按】二诊壮热神昏,脉滑,为痰热扰心,痰热之象明显。以胆星、竹沥清热化痰,镇惊利窍;枳实、姜夏理气化痰,常山祛痰截疟,归身养血,炙草调和。三诊痰未尽,上方加槟榔、瓜蒌理气化痰,黄

芩清热。

#### 四诊 十月十日

脉属阳脉,其恶寒喜热完全属痰,药后痰从大便出,为中肯綮,所以不适,病未除耳。

胆星 6 克	常山 3 克	煨草果 3 克
制香附 9 克	姜夏 4.5 克	海南子 2.4 克
橘皮 4.5 克	桂枝 0.6 克	

【按】此诊症见恶寒喜暖,而脉见滑而有力,属痰湿。湿阻气机,阳气不得宣通,即湿盛而阳微。不可温补,仍以化痰利湿为主。常山、草果截疟化痰,海南子(槟榔)、橘皮、姜夏、胆星行气燥湿化痰,香附理气,小量桂枝通阳化气。

#### 五诊 十月十四日

脑症除,祁寒壮热亦除。惟仍头痛恶寒,脉滑象已稍减,是痰已无多。脚甚酸,与月事有关。

归身 9 克	炒车前 9 克	赤芍 4.5 克
炙草 1.8 克	茯苓 9 克	炒荆芥 2.4 克
桂枝 0.9 克	淡芩 3 克	生姜 1 片

【按】是诊脑症、寒热消则疟邪去,痰湿得化则减截疟祛痰药,以黄芩、车前清热利水。仍见头痛恶寒是表证未解,故加荆芥、桂枝、生姜祛风寒;脚甚酸为疟后气血未复,故以归芍茯苓健脾养血。

#### 六诊 十月二十六日

色脉较前为佳,不能寐,气上冲,仍宜安脑。

犀角 0.6 克(磨冲)		薄荷 3 克
瑶桂心 0.3 克	归身 9 克	沉香 0.6 克
珍珠母 9 克	炙草 1.8 克	制香附 4.5 克
大生地 9 克	川连 0.9 克	
吴萸 0.3 克(同炒)		



【按】病后不寐，为余热未清，寒热不调，心肾不交。以珍珠母清心降火，潜镇安神，为安神良药，交泰丸（黄连、肉桂）升阳泻火，交通心肾，犀角清热凉血镇惊，薄荷、香附配沉香，升降相因，调理气机；吴萸配黄连，清肝和胃；归、地滋阴养血，气血并治；炙草调和。全方寒温并用，辛开苦降，升降相因，交通阴阳，而使睡眠得安。

贺先生 十月十四日

寒热一日二三度发，且每年必发，舌如赭，脉弦，恶寒甚，胸膈发出疹子甚多，此物以能发出为佳。

白薇 3 克	归身 9 克	炒荆防各 2.1 克
法夏 3 克	葛根 3 克	炙草 1.8 克
川芎 1.5 克	薄荷 3 克	

二诊 十月十六日

舌色甚不平正，脉尚无他，发热未退，仍形寒，头空痛，从疟治。

淡芩 2.4 克	枳实 2.4 克	葛根 3 克
白薇 3 克	竹茹 4.5 克	归身 9 克
干首乌 9 克	炙草 1.5 克	

三诊 十月十八日

脉颇缓和，舌色亦较平正，寒热亦退。惟小腹痛，此必寒从下受。

白薇 3 克	赤芍 4.5 克	葛根 2.4 克
橘核络各 3 克	归身 9 克	防己 4.5 克
干首乌 9 克		

另：阳和膏一张，加元寸五厘贴少腹。

【按】阳和膏：又名阳和解凝膏，出自《外科全生集》，功能温阳

化湿，消肿散结，治阴疽流注等已溃或未溃者。

舌如赭，则血分有邪。形寒而胸膈出疹，为邪有外透之势，因势利导，故加葛根、荆、防、川芎、薄荷疏风透邪，法夏化痰，白薇清热，当归活血，甘草调和。

二诊仍形寒，则说明非为风寒表证，故减风药；舌色不正，从痰热辨，加黄芩、枳实、竹茹清热化痰，另加青蒿清热解毒截疟。

三诊寒热退，舌脉亦好，为疟止。仅小腹局部疼痛，为寒郁下焦。则减清热化痰药，加橘核络理气通络止痛，且橘核入肝、肾经，常用于疝气腹痛；赤芍活血化瘀止痛，防己泻下焦湿邪。另外用阳和膏温经散寒，通络止痛，元寸（麝香）辛温，内透骨髓、外彻皮毛，宣散壅滞之力迅猛，可通利十二经络止痛力强。

### 秦宝宝 十月十五日

疟间日发已月余，腹部有块，据面色，当非疟母。

槟榔 4.5 克      常山 4.5 克      川朴 1.5 克

青蒿 6 克

研末，红枣泥为丸。每服一次。

【按】疟久不愈，血瘀痰凝，结于胁下，则为疟母，其人必面色萎黄晦暗，短气乏力。此例病方一月，病程、面色均不支持。仍当化痰截疟为主。常山、青蒿截疟，槟榔、厚朴理气化痰，枣泥和中。

### 姚先生 十月十六日

舌色白润，口味甜，脘闷，寒热一日数次发，头汗奇多，但头汗出，脉洪弦，病已经月，常发厥病。属湿疟，湿无出路，蒸郁则上行，更从而升之，所以发厥。

焦茅术 0.9 克      常山 3 克      炒白芍 4.5 克

赤猪苓各 9 克      煨草果 1.8 克      归身 9 克

淡芩 2.4 克      花粉 3 克      炒车前 9 克

川连0.9克 法半夏3克

【按】口味甜属脾湿，舌润腕闷亦为脾湿之征。头汗多、肢厥、脉洪弦为热与湿合，外透不畅，郁蒸于上。治以清热利湿。常山、草果截疟化痰，焦苍术、二苓、车前、法夏、川连、黄芩清热化痰利湿，归、芍养血。

史小姐 十月二十七日

病转间疟，先寒后热，寒可一时，热则竟日，寒时振战，脉与前日同，舌干微糙，口不知味，左膈痛，唇色较前日略红，气急略瘥，病情尚不为劣。皮肤色泽不甚好，有成肿胀之倾向。疟疾末路，转属肿与瘵，二者皆极险恶，须预先防止。膈旁痛处属肺部，故气急。忌咳，须避风。

川连0.9克	白薇3克	青蒿3克
淡芩1.8克	归身9克	鲜首乌9克
腹皮9克	法夏4.5克	炙草1.8克
瓜蒌仁4.5克	鲜生地9克	郁李仁9克

红枣5个(去核,用常山6克同煎,去常山,用义火将汤收膏,取枣煎药)

【按】疟疾的并发症除脑型疟(多由恶性疟疾引起)外,还有肺水肿、肝肾衰竭、脑水肿昏迷、黑热尿,多次发作者可出现肝脾肿大。若并发肝肾衰竭则可见水肿与黄疸(瘵),均较为难治。

本症热多寒少,舌干微糙,口不知味为痰热兼津伤,膈痛气急为痰热结聚于肺,尚为温疟。但皮色不鲜而暗,须注意防止并发症。清热化痰截疟为主。常山、青蒿、生首乌截疟,芩、连、瓜蒌仁清热化痰,白薇、生地清热养阴,腹皮、法夏化痰燥湿,郁李仁、归身润肠活血,并导痰热下行,红枣、炙草和中。

徐先生 十月二十七日

寒热互见，月余不退。初起恶寒，现在但热不寒。骨楚，腕闷，头空痛，舌有虚象，脉尚可。前此下午三时退热，现在下午三时始发热。病属疟症，所以延长，当是不忌口之故。现已稍见虚证，忌口，期速愈。

白薇 3 克	淡芩 2.4 克	制香附 9 克
归身 3 克	青蒿 3 克	赤芍 4.5 克
茯神 9 克	炙草 1.8 克	常山 1.8 克

【按】疟症，指经年不愈的老症。凡病除服用药物治疗外，当配合饮食调护，本病长时不愈，即因为此，故当忌口。但热不寒，里热内炽，官窍失养，腕闷为热壅气滞，骨楚、头痛为气血不和。当以清热为主，兼以扶正。常山、蒿、芩截疟而清里热，白薇、赤芍清热凉血滋阴，当归、香附行气活血，茯神、炙草健脾利水。

陈右 十一月五日

每越十日发热三日，已第六次，面色略有异征，爪下微紫，是回归热。

藁本 1.8 克	常山 2.4 克	归身 9 克
防风 1.8 克	煨草果 1.8 克	炙草 1.8 克
秦艽 4.5 克		

【按】回归热是由回归热螺旋体经虫媒传播引起的急性传染病，临床特点为周期性高热伴全身疼痛、肝脾肿大和出血倾向，重症可有黄疸。确诊的依据应为实验室检查结果。

证属邪伏半表半里，横连募原，故见憎寒壮热，面色有异，爪下微紫为内兼瘀血。故除常山、草果祛痰截疟外，加防风、藁本、秦艽祛风，如汪昂“巅顶之上惟风药可到也”，归身活血养血，炙草调和。

华官官 十一月七日

疰久不愈，面黄，胃强，腹胀硬，大便日行，是邪实正气已虚也，不可再误药，否则为童癆。

青蒿 9 克            常山 4.5 克            红枣 10 枚

三味同煎，用红枣收膏，隔二小时吃枣二枚。

二诊 十一月九日

面尘，脉细，疰久不愈，近患剧咳，面尘是败象。

杏仁 9 克            橘红 4.5 克            炙草 1.8 克

象贝 9 克            防风 2.4 克            木香 1.5 克

炙苏子 9 克            归身 9 克            药枣 3 个

药枣为常山、青蒿、槟榔所煮成。

三诊 十一月十四日

药后疰减。面色黄，是病未除；食后吐舌，有厚苔，当是积。

枳实 3 克            楂炭 9 克            象贝 9 克

桑叶 9 克            腹皮 9 克            赤猪苓各 9 克

杏仁 9 克            橘红 3 克            炙草 1.8 克

归身 9 克            茵陈 4.5 克            炒车前 9 克

常山 2.4 克

【按】疰久不愈，耗伤正气。小儿脾胃最弱，极易受到影响。其面黄、腹胀硬是脾虚食滞不化，气血生化不足之象，为虚实夹杂。青蒿、常山截疰，红枣补中养血。

二诊细脉主阴血不足，又见咳剧，为兼感风寒。然面尘为色灰暗如蒙上灰尘，示久病肝肾阴虚，气血大伤，颇为棘手，故为败象。以象贝、防风疏风清肺，杏仁、苏子、橘红止咳化痰，木香理气，归身养血，甘草和中，药枣截疰而不伤胃。

三诊药后疰减为疰邪出，故减截疰药，苔厚、面黄为脾虚食积

之象,故以治内伤为主。加枳实、楂炭消食散痞化痰,茵陈、二苓、腹皮、车前清热利湿化痰。

**高先生** 十一月十四日

三日疟已月余,面黄,脉无胃气,舌苔黑,口苦渴,脘闷。病延已久,因不忌口,须吃净素,否则成瘵。

归身9克	淡芩2.4克	象贝9克
知母3克	炙草1.8克	杏仁9克
瓜蒌9克	枳实2.4克	竹茹4.5克
人参须4.5克	常山4.5克	青蒿3克
苍耳子1.8克(酒浸一宿用)		

**二诊** 十一月二十日

疟止,面色未转,舌苔仍黑。须再服前药,以消余孽。

人参须4.5克	青蒿3克	茵陈9克
炙鳖甲9克	常山2.4克	象贝9克
杏仁9克	归身9克	
苍耳子1.8克(酒浸)		

【按】舌苔黑,口苦渴,脘闷,为兼湿热内困中焦之象。病程较长,气血失和,当清热利湿,兼扶正,配合饮食调护。常山、青蒿、苍耳子截疟,黄芩、知母清热,象贝、杏仁宣肺降气,瓜蒌、枳实、竹茹清热化痰理气,归身养血,参须养阴。

二诊疟止苔黑,为寒湿不化,故去上方之寒药,如芩、知、枳、竹、瓜蒌之类,加鳖甲软坚散结,善治劳疟。

**黄先生** 十一月二十六日

病情是间疟,舌有热象,脉平。口疮甚好,此则病不延长。

淡芩2.4克	白薇3克	青蒿3克
--------	------	------

常山 3 克            枳实 2.4 克            竹茹 4.5 克  
赤苓 9 克            方通 2.4 克

【按】口疮是邪有出路，脉又平和，为顺，故言“病不延长”。热象明显，以清热化痰截疟为主。青蒿、常山截疟，黄芩、白薇清热，枳实、竹茹、赤苓、方通清热化痰利湿。

程宝宝 十二月十五日

疟不除，耳下之核亦与疟有关，因其处是少阳部位。

青蒿 3 克            归身 9 克            炙僵蚕 3 克  
常山 3 克            赤芍 4.5 克            炙草 1.5 克

【按】疟为痰热伏于半表半里，耳下之核为痰阻少阳经络。青蒿、常山截疟，归、芍清热活血，僵蚕化痰通络，炙草调和。

季宝宝 十二月十六日

每晚寒热，天明退清，无所谓胎疟，即此便是，疟疾从疟治，舌润是感寒。

小朴 0.9 克            腹皮 9 克            枳实 2.4 克  
橘红 4.5 克            炙草 1.8 克            象贝 9 克  
杏仁 9 克            木香 3 克            常山 3 克  
红枣 5 个            炒防风 1.8 克

【按】通俗以婴儿初病，见往来寒热者谓之“胎疟”。不论是与不是，辨证用药法度差异不大。治以祛风宣肺化痰（截疟）。川朴、枳实、橘红理气化痰；防风、象贝、杏仁祛风宣肺；木香、腹皮理气化痰；红枣、炙草调和；常山截疟祛痰。

## 痢 疾

许宝宝 八月二十日

下痢,汗多,舌边光,里急后重,次数颇频,当以通为止。

油当归 9 克	木香 4.5 克	枳实 2.4 克
小朴 0.9 克	槟榔 2.4 克	白头翁 9 克
青陈皮各 3 克	杏仁 9 克	

二诊 八月二十二日

痢迄不见减,已见虚象,后重甚,当勉强通之。

油当归 15 克	枳实 4.5 克	楂炭 9 克
小朴 0.9 克	赤芍 4.5 克	竹茹 4.5 克
炒扁衣 4.5 克	莱菔子 9 克	木香 4.5 克
川连 0.9 克		

三诊 八月二十四日

痢略减,仍未除,剧咳,多痰。肺与大肠并病,再当以痛为止。

油当归 9 克	橘红 4.5 克	小朴 0.9 克
槟榔 1.8 克	杏仁 9 克	白头翁 9 克
楂炭 9 克	木香 4.5 克	炒扁衣 4.5 克
赤猪苓各 9 克		

四诊 八月二十五日

痢略瘥,咳增剧,此病甚利害,宜慎食。

前胡 3 克	杏仁 9 克	白头翁 9 克
楂炭 9 克	象贝 9 克	枳实 4.5 克
木香 4.5 克	腹皮 9 克	炒车前 9 克
扁豆花 4.5 克	归身 9 克	

五诊 八月二十七日

痢瘥未净除,颇见寒象,略温之。

归身 9 克	象贝 9 克	炙款冬 3 克
白头翁 9 克	杏仁 9 克	木香 4.5 克





橘红 4.5 克      芡实 9 克      云苓 9 克

杏仁 9 克      炒罌粟壳 3 克

十一诊 九月十二日

痢除，微见掌热，溲赤，剧咳，宜补血兼事宣达。

归身 9 克      焦白术 3 克      方通 2.4 克

杏仁 9 克      炙草 1.8 克      赤猪苓各 9 克

象贝 9 克      芡实 9 克      建曲 3 克

炒罌粟壳 3 克

【按】痢疾病位在肠，多因湿热、疫毒、寒湿之邪壅塞肠中，气血与之相搏，肠道传导失司，脂络受伤，气血凝滞，腐败化为脓血所致。气机阻滞，腑气不通，故见腹痛，里急后重。本病汗多，舌边光，当属湿热疫毒之邪。不可壅塞，以通为止，通因通用。以白头翁凉血解毒，宗刘河间“调气则后重自除，行血则便脓自愈”之理，加木香、枳、朴、槟榔、青陈皮理气，杏仁宣肺气亦助腑气得通，当归活血。

二诊痢不见减，有虚象，则去苦寒之白头翁，后重甚，虑行气药亦能耗气，故减理气之品青陈皮、槟榔、杏仁，加莱菔子一味。加赤芍、楂炭入血分化瘀活血，扁豆衣、川连清热去湿。

三诊剧咳痰多而痢未止，因肺与大肠相表里，其气相通，故兼以宣肺化痰。再加白头翁清热凉血，槟榔、杏仁、橘红宣肺理气化痰，二苓健脾利湿。去竹、枳、莱菔、川连、赤芍。

四诊痢减咳剧，则去通腑气之朴，加前胡、象贝疏风清肺止咳，腹皮易槟榔，车前易二苓、橘红，而下气利水较缓；稍作调整。

五诊痢减则去枳、腹皮、车前、扁豆花等利水化湿药，寒象明显则去偏凉之前胡，加偏温之款冬以润肺，萆薢、赤砂糖以温中散寒。

六至十一诊后期调理，以健脾理气，调理中焦入手，兼清余热。参须、归身益气养血，扁豆花、苓、术等健脾化湿，木香、青陈皮理气和中，楂炭、建曲消食和胃。以小量白头翁清肠中余热；咳未止，加

杏仁、川象贝、橘红，久咳不止加粟壳、芡实；津伤可用生地；湿重加猪苓、方通以利水；下血加槐米、赤芍。值得注意的是，痢疾后期，不可因见虚象便用收涩，仍以理气和中为主，以免闭门留寇。

汪老 八月二十日

下痢日五七次，秋气已深，年事复高，虽不重亦有险，手冷，舌无热象。咳，有汗，是亦肺传肠者。

油当归 9 克	小朴 0.9 克	青陈皮各 3 克
木香 4.5 克	白头翁 9 克	莱菔子 4.5 克
杏仁 9 克	制香附 9 克	

二诊 八月二十二日

痢已瘥未净除，仍后重，舌色脉象较为正路，大份可以无妨。

青陈皮各 3 克	莱菔子 9 克(炒)	白头翁 9 克
木香 3 克	油当归 9 克	杏仁 9 克
扁豆花 9 克	制香附 9 克	瓜蒌皮 4.5 克
小朴 0.9 克		

三诊 八月二十四日

痢已除，精气未复，脉气不宽，然甚正路。谨慎调护，可复健康。

茯苓 15 克	腹皮 9 克	橘红 4.5 克
菟丝子 9 克	归身 9 克	杏仁 9 克
绵仲 9 克	苡仁 15 克	泽泻 1.8 克

四诊 八月二十七日

痢除，虚甚，咳，多痰。当补不能遽补。

归身 9 克	杏仁 9 克	炙草 1.8 克
菟丝子 9 克	象贝 9 克	橘红 4.5 克
绵仲 9 克	枸杞 9 克	枳术丸 4.5 克

【按】老年体弱者病痢，最易损伤心肾阳气，而危及生命，故云“虽不重亦有险”。伴见咳而手冷，为寒湿阻滞肠中，又肺与大肠相表里，腑气不通，肺气不降，有汗为肺卫不固。病变以肠腑为中心，故仍以调气行血导滞为主。腑气通畅，则肺气自降，咳自止。厚朴、青皮、陈皮、木香、香附理气化湿除满，杏仁、莱菔子降气止咳化痰，当归理血，以小量白头翁解毒止痢。

二诊效不更方，治则不变。后重为气滞湿阻较甚，加扁豆花和胃化湿、瓜蒌皮理气化痰。

三诊、四诊见因年老体弱，痢后伤正，而见脉细。然亦属脉证相符。后期调理，可在加健脾理气化湿基础上，加入补肾之品，如杜仲、菟丝之类，泽泻、云苓健脾利湿。

刘先生 八月二十日

热兼痢，表里并病，色脉甚不平正，恐尚须时日，宜慎食。

葛根 3 克            枳实 2.4 克            白头翁 9 克

木香 4.5 克        小朴 0.9 克            竹茹 4.5 克

油当归 9 克        青陈皮各 3 克

二诊 八月二十二日

热增剧，痢止。是为里病外达，不为劣。舌苔灰腻，湿热甚重。

葛根 4.5 克        淡芩 2.4 克            赤猪苓各 9 克

梗通 2.4 克        苡仁 12 克            赤芍 4.5 克

象贝 9 克            杏仁 9 克            车前 4.5 克(炒)

干首乌 9 克

三诊 八月二十四日

面色颇晦滞，每午辄先热后寒，咳，腹痛，多汗，不安寐，泻已止。



【按】苔膩为湿浊不化，阻滞肠中则见腹痛。治以理气化湿导滞。白头翁解毒止痢，枳实、青陈皮、腹皮理气化湿导滞，方通、二苓、竹茹利水化痰，当归和血，楂炭化积行瘀。

二诊下痢次数增多，是湿浊之邪有外出之机，即《伤寒论》太阴篇中“脾家实，腐秽当去”之意，故病减而腹痛亦止。舌糙脉数为阴伤，有化燥之象，去利湿药及温燥之理气药，加生地、洋参生津，黄连清热，扁豆花和中化湿。

### 宋奶奶 八月二十五日

下痢红冻，一日三四十次，兼发厥晕。旧病手温无汗，舌露底。红冻中有鲜血，是即所谓穿孔性痢疾，大有危险。脉尚缓软，有胃气，可以竭力挽救。

归身 9 克	细生地 12 克	木香 3 克
钗斛 9 克	炙草 1.8 克	白头翁 9 克
黄连 0.9 克	制香附 9 克	炒槐米 9 克
鲜藕汁半杯	扁豆花 9 克	佛手 3 克

【按】下痢红冻，为病入血分。日三四十次，见鲜血而发晕厥，则邪热损伤血络，迫伤妄行，舌露底为阴血大伤，甚是危险，类似今之肠穿孔而出血。可喜者，脉有胃气，阴液尚存，生机犹在。急当止血清热救阴。以槐米、藕汁清热生津、凉血止血，白头翁、黄连清热止利，生地、钗斛养阴生津，扁豆花和中化湿，木香、香附、佛手理气，归身养血。

### 黄先生 九月三日

舌润有黑斑，脉软。患痢不但湿重，且有瘀。凡患痢，皆忌见血，有烟瘾更甚，况属深秋，病有大险。若能三数日内即愈，即是大幸，否则可怖。

炒小朴 1.2 克    油当归 9 克    制香附 9 克  
木香 4.5 克    白头翁 9 克    青陈皮各 3 克  
赤猪苓各 9 克    扁豆花 9 克

【按】平素有烟瘾(当为鸦片),烟毒内蕴,耗气伤血,损伤阴阳,常津枯肠燥。痢病不可止,当理气通滞,而其人又不耐药力,是为攻补两难,且罌粟(鸦片)性涩收敛,能涩肠止泻,与治疗药物药效相反。深秋为凉燥,其性肃杀收敛,故为难治。舌润有黑斑,是湿重挟瘀。白头翁解毒止痢,朴、青陈皮、香附理气导滞,二苓、扁豆健脾利湿,当归和血。

### 钱奶奶 九月五日

下痢无度,里急后重,病从食柿起,而舌色甚干,亟须以通为止。

木香 4.5 克    炒建曲 3 克    油当归 9 克  
川连 0.9 克    扁豆花 9 克    白头翁 9 克  
赤芍 4.5 克    姜炒枳实 4.5 克

【按】病从食柿起,为食滞于中。行气消食导滞为主,以通为用,即“通因通行”。木香、枳实理气导滞,建曲、扁豆消食和胃,白头翁、川连清热解毒止痢,赤芍、当归行血。

### 傅奶奶 九月六日

痢从五月起,愈后再发,现痢虽除,仍后重,舌苔灰色,中心干,是病未除也。痢无止法,强止则腹胀而成休息痢,有喜尤不宜。

木香 4.5 克    炒建曲 3 克    人参须 3 克  
炒川连三分    炒扁衣 9 克    川芎 1.2 克  
白头翁 9 克    青陈皮各 3 克

## 二诊 九月八日

舌黄，脉和，痢旋止旋作，总不全愈，又患失眠。痢已久，就病型言之，是休息痢，幸未见虚象。艰于成寐、心跳，乃神经敏，当另治。

归身 9 克	炙草 1.8 克	绵仲 9 克
川芎 1.5 克	桑寄生 9 克	白芍 4.5 克
大生地 9 克	菟丝子 9 克	焦白术 3 克
白头翁 9 克	青陈皮各 3 克	人参须 4.5 克

## 三诊 九月十二日

久痢，见肛坠、腹痛且胀，胀便不能补，抑色脉亦无虚象，还当理气。粪黄有化热意，舌色仍寒。

青陈皮各 3 克	白头翁 9 克	木香 3 克
焦白术 3 克	槟榔 0.9 克	制香附 3 克
川芎 1.2 克	炒萆薢 1.5 克	绵仲 9 克

## 四诊 九月十三日

得理气微温药，而泻大作，且有血，腹胀，后重。微舌苔，既有寒象，温不当水泻，或节候与其他原因。

焦白术 3 克	木香 3 克	白芍 3 克
川芎 1.8 克	归身 9 克	茯苓 9 克
炒绵仲 9 克	炙芪 3 克	炒荆芥 0.9 克
生苧麻根 15 克		

【按】痢除而仍后重，是气虚而下陷，故用参须、川芎以益气活血。苔中心干而色灰，为邪未尽，湿邪较重，脾胃不和，故以白头翁、川连解毒止痢，木香、青陈皮行气燥湿，建曲消食和胃。二诊痢时作时止，是下痢日久，正虚邪恋。五脏之伤，穷必及肾，且肾为先天，脾为后天之本，故加补肾健脾之品。杜仲、菟丝、寄生补肝肾，白术健脾燥湿，地、芍养阴，甘草调和。三诊腹痛且胀为腑气不通。



粪黄有化热之势，舌色仍寒，为寒热夹杂。以通为主，减补药加木香、槟榔、香附理气导滞，小量荜茇温中散寒，下气止痛。四诊泻大作为邪有出路，“腐秽得去”。仍以调气行滞为治，有寒则渐加温补，杜仲、芪、苓、术之类补脾肾，归芍养血。有血当防过温过动血，加生苈麻根清热解毒止血。

### 邬宝宝 九月六日

痢与泄泻更迭为患，阅时近半年，遂致脚肿，面部亦肿。久泻脾虚已甚，现仍未止，是有危险。

木香 4.5 克	干姜炭 0.9 克	焦白术 3 克
人参须 2.1 克	槟榔 1.2 克	炒苡仁 12 克
云苓 12 克	砂仁 2.4 克	制香附 9 克

### 二诊 九月八日

休息痢致患脚肿腹硬，神气脉象较佳，可冀得愈，但无速效。

木香 4.5 克	焦白术 3 克	归身 9 克
茯苓 9 克	炒扁衣 9 克	公丁香 0.6 克
炙草 1.8 克	潞党 4.5 克(炒)	

### 三诊 九月十一日

脚仍肿，略软，大便仍不实，口唇燥烈，胃热脾虚，亦属险证。

西洋参 4.5 克	炒扁衣 9 克	归身 9 克
公丁香 7 枚	木香 4.5 克	炒建曲 3 克
炙草 1.8 克		

【按】小儿“五脏六腑，成而未全，全而未壮”，“脏腑柔弱，易虚易实，易寒易热”，久痢久泻长达半年，伤阴损阳，脾阳不足，阳气大伤，推动无力则见水湿停滞之足面肿胀。急当温阳化湿利水。以

参、姜、术温阳健脾，云苓、苡仁、砂仁、槟榔、木香、香附理气化湿利水。（注意：此类患儿可因长期腹泻而引起水电解质紊乱，甚至可引起死亡。故急当止泻，有条件者可输液，补充液体）

二诊小儿之体，易虚易实，易寒易热，故偏辛温大热之干姜不宜久用，见神、脉佳则可去之，代以公丁香。脚肿腹硬，仍当健脾化湿理气。四君以健脾，木香、扁豆理气和胃化湿。

三诊健脾燥湿之品，芳香化燥，易耗阴液，故见口唇燥烈，大便不实为湿未尽。行气燥湿之品中，加洋参滋液，当归和血，建曲和胃。

邬小姐 九月十一日

泄泻，寒热，脉数，舌绛，内热奇重，恐其转痢。

葛根 4.5 克	川连 0.9 克	炒建曲 3 克
腹皮 9 克	淡芩 2.4 克	炒扁衣 9 克
茯苓 9 克	楂炭 9 克	焦谷芽 9 克

二诊 九月九日

发热，下痢，面有火色。深秋痢疾变化最多，今年已第三次痢，是有宿根，非审慎不可。

葛根 3 克	枳实 2.4 克	竹茹 4.5 克
木香 4.5 克	白头翁 9 克	油当归 12 克
扁豆花 4.5 克	炒子芩 2.4 克	

三诊 九月十一日

发热，下痢。痢已瘥，热未除，舌绛当清。

葛根 3 克	炒扁衣 9 克	茯苓 9 克
芡实 9 克	淡芩 3 克	炒建曲 3 克
炙草 1.8 克	腹皮 9 克	归身 9 克

【按】泄泻脉数舌绛，为热壅大肠，传导失职，寒热为兼表证未

除。故以葛根芩连汤清热止利，兼以解表透邪。恐转为痢，故以腹皮下气利水，茯苓健脾利水，建曲、楂炭、谷芽消食导滞。二诊病有宿根，是痰湿中阻，留而不行，兼热，则当清热化痰散结。去消食理气化燥之品，加白头翁清热解毒止痢，枳实、竹茹清热化痰散结，当归活血化瘀。三诊痢止舌绛，为痢后阴伤，余热未清，减清热化湿之品，加健脾止泻之扁豆、芡实、茯苓。

**宋宝宝 九月十日**

秋温伏暑，经月不愈，大肉尽削，近日更患泄泻。心肺脑三部尚未见败象，惟肉削与痢为可怖，当止其泻。若转属痢，乃属危险。因虚已极，不任病也。

炒扁衣 9 克	归身 9 克	焦白术 3 克
人参须 2.4 克	炒建曲 3 克	炙草 1.8 克
干姜炭 0.6 克	公丁香 7 枚	

【按】伏暑后期，病邪深入下焦，耗伤肾精，阴液大伤，故见消瘦。脾主四肢肌肉，亦主运化水谷，与泄泻并见为脾阳虚，水谷不运，气血无以生化。以健脾温中为主。理中汤加白术、丁香、扁豆温中健脾燥湿，归身养血，建曲和胃。

**钱先生 十月六日**

下痢，舌有厚苔，里急后重不甚剧，次数亦不多。据舌色，宜先攻之。

枳实 4.5 克	楂炭 9 克	青陈皮各 3 克
炒建曲 3 克	腹皮 9 克	木香 4.5 克
白头翁 9 克		

【按】舌苔厚以湿浊为主，正不甚虚，以行气导滞为主。白头翁解毒止痢，枳实、青陈皮、腹皮、木香行气化湿导滞，建曲、楂炭

和胃。

钱世兄 十月十八日

前数日下痢，痢止便血，现在脉平，舌苔厚，尖剥。胃不能化，是为主病，便血反是副病，当节食。

枳实 3 克	腹皮 9 克	炒槐米 9 克
楂炭 9 克	竹茹 4.5 克	细生地 9 克
法夏 4.5 克	馒头炭 9 克	焦谷芽 9 克
川芎 1.5 克		

【按】苔厚尖剥，为湿浊未去，阴液已伤，心火较盛。以和胃导滞，清热化痰为主。枳实、竹茹、法夏清热化痰，腹皮理气化湿，楂炭、馒头炭、谷芽消食导滞，生地、川芎养阴活血。便血加槐花清肠止血。

尤奶奶 十二月七日

里急后重是将转痢，正值戒烟，则肠胃不实，比较难愈。

木香 4.5 克	炒白芍 9 克	姜炒川连 0.9 克
归身 12 克	姜炒厚朴 0.6 克	云苓 9 克
炒扁衣 9 克	白头翁 12 克	姜炒枳实 3 克

【按】素有烟瘾，则烟毒内蕴，耗气伤血，常内热肠燥。出现里急后重，是湿热壅滞肠道，治以清热解毒，调气行血扶正。白头翁、川连清热解毒，燥湿止痢，归、芍养血和营，厚朴、云苓、扁豆理气化痰燥湿。

二诊 十二月二十日

胃热脾寒，故舌苔厚黄而大便不实、腹痛。

姜炒制香附 0.9 克	竹茹 4.5 克
木香 4.5 克	炒白芍 4.5 克
	青陈皮各 3 克

淡芩 2.4 克      白头翁 9 克  
 川连 0.9 克(姜炒)      归身 9 克  
 另用：  
 阳和膏 1 张      元寸 0.15 克      瑶桂心 0.3 克  
 贴当脐。

【按】苔厚黄为肠中湿浊化热，大便不实为湿邪未尽，腹痛为寒湿凝滞。此为胃热脾寒，寒热不调。去破气之力较强之枳、朴，加较和缓之香附、青陈皮。去茯苓加竹茹、黄芩清热化痰开结。因有腹痛，故外用阳和膏、元寸、桂心温阳散寒，通络止痛。

高官官 一月五日

腹痛下痢，是感寒停积；面色稍枯萎，则下血多，已受伤也。血痢为危证，慎防体热。

炒子芩 2.4 克      炙草 1.8 克      楂炭 9 克  
 白头翁 9 克      木香 4.5 克      腹皮 9 克  
 归身 9 克      炒槐米 4.5 克      川芎 1.2 克  
 炒黑荆芥 1.2 克      白芍 4.5 克      赤芍 9 克

二诊 一月八日

大便日行六七次而爽，是由痢转为泄泻，脾虚故也。不宜凉，却亦不宜温，可健脾。

腹皮 9 克      炒扁衣 9 克      炒建曲 3 克  
 归身 9 克      木香 3 克      炙草 1.8 克  
 芡实 9 克      楂炭 9 克      云苓 9 克

【按】下血见面枯，为失血伤正，急当止血，用黑荆芥、槐米止血。下血痢则治以活血为主，兼行气导滞，以白头翁解毒止痢，归、芎、赤白芍调血，木香理气，楂炭消积化滞，黄芩清热，甘草调和。二诊下利爽而无后重，是无气血壅滞，痢转为泄泻。健脾利湿为

主。云苓、扁豆、芡实健脾利湿止泻，腹皮、木香理气化湿，建曲、楂炭消食和胃，炙草调和。

### 毛奶奶 二月十四日

时邪感冒，太阳病则发热，太阴病则下痢，当从痢治。

木香 3 克	枳实 4.5 克	白头翁 9 克
制香附 9 克	油当归 9 克	竹茹 4.5 克
炙草 1.8 克	青陈皮各 3 克	

【按】下痢兼发热，是湿热内壅。治以清热化湿，调气行血。白头翁解毒止痢，竹茹、枳实清热化痰，木香、香附、青陈皮理气，当归和血，炙草调和。

### 奚奶奶 二月二十日

脉时有时无，痢疾愈而复发，阅时两年。此不过肠胃薄，湿重容易患痢，与休息痢有间。

木香 4.5 克	白头翁 9 克	川连 0.9 克
赤芍 9 克	淡芩 2.4 克	油当归 9 克
枳实 3 克	煨葛根 4.5 克	

【按】此痢疾时发而无明显虚寒之象（食少神疲，倦怠怯冷，舌淡苔腻脉弱），必湿热明显，故为痢疾复感，非为休息痢。仍以清热化湿，行气调血为主。白头翁解毒止痢，芩连清热燥湿，归、芍理血，木香、枳实行气。痢疾复感，脾阳不升，则加葛根升清阳，兼以透表。

### 陈右 三月四日

腹痛，下痢红白，里急后重，舌苔抽心，无热象，见泛恶，须防成噤口。

油当归 9 克      川连 1.2 克      制小朴 0.9 克  
 煨木香 4.5 克      白头翁 9 克      楂炭 15 克  
 姜夏 4.5 克      赤白芍各 4.5 克

【按】痢下赤白，里急后重，腹痛而无热象，则为湿浊壅滞肠道，气血不利，舌苔抽心为阴液已伤，此为虚实夹杂，寒热不调。又见泛恶，当防久痢伤正，胃虚气逆，胃不纳食而为噤口痢。治以调气行血，化湿止痢。白头翁解毒止痢，连、夏辛开苦降，燥湿和胃止呕。朴、木香理气化湿，当归、赤白芍理血活血，楂炭消食。

夏孩 三月十四日

下痢五日，目光无神，里急后重，脉甚滑。舌干。是感寒已化热。有险。

油当归 9 克      煨葛根 3 克      淡芩 2.4 克  
 白头翁 9 克      川连 0.3 克      枳实 3 克  
 竹茹 4.5 克

二诊 三月十五日

痢未除，舌干，虚热，目光较昨晚为有神，仍里急后重，当兼顾阴虚。

油当归 9 克      钗斛 9 克      川连 0.9 克  
 枳实 2.4 克      白头翁 9 克      木香 3 克  
 竹茹 4.5 克      扁豆花 3 克

【按】《灵枢·天年》：“失神者死，得神者生也。”本案下利见两目无神，是湿浊内盛，阴液大伤，正虚而邪实，故有险。所幸脉滑，胃气尚存，可受一攻，急以清热化痰利湿治之。白头翁解毒止痢，葛根芩连清热止利，枳实、竹茹清热化痰，当归理血。

痢虽未止，然目较有神，则为病退，故去葛根、黄芩，舌干为阴伤，加钗斛生津、扁豆健脾化湿。

## 白 喉

邹先生 十一月六日

发热形寒,头痛,骨楚,喉头红肿,有白点,是喉证。药后避风,并须吃素,否则有危险。

炙麻黄 0.9 克	淡芩 2.4 克	炙草 1.8 克
羌活 1.2 克	生石膏 9 克	秦艽 4.5 克
杏仁 9 克		

二诊 十一月七日

药后未得汗,故太阳病仍在,右边喉肿,白腐则除,此是喉蛾,乃虚证。

细生地 9 克	淡芩 2.4 克	羌活 1.2 克
炒牛蒡 9 克(研)	生石膏 9 克	秦艽 4.5 克
赤芍 4.5 克	炙僵蚕 4.5 克	板蓝根 9 克
炒荆防各 2.4 克		

【按】发热形寒、头痛、骨楚为太阳病风寒表证未罢,故用麻黄、羌活疏风宣肺,喉头红肿为里热渐盛,用麻杏石甘汤、黄芩清宣肺热,秦艽清虚热。二诊太阳病仍在,故用羌活、荆、防疏风,喉肿减轻,继续清热化痰利咽,加牛蒡、僵蚕、板蓝根。热伤肺胃之阴,故加生地、赤芍以清热凉血生津。

黄官官 十一月十四日

喉旁有红泡作痛,微有热,舌质绛。感寒化热之似,却非疫喉,恐其喉蛾。

炒牛蒡 9 克(研)	象贝 9 克	橘红 4.5 克
炒荆防各 2.4 克	炙僵蚕 4.5 克	桑叶 9 克
炙草 1.8 克	竹茹 4.5 克	



【按】时邪侵犯肺胃，郁而化热，上冲咽喉，痰热结聚则为喉蛾，咽痛；外达肌肤则发热。治以疏风透表，解毒利咽。桑叶、荆、防疏风清热，牛子、象贝、僵蚕清热化痰利咽，竹茹、橘红化痰，炙草调和。

张先生 二月八日

发热形寒，无汗，喉头红肿而痛。色脉均形不足证，属感冒春寒，郁不得达。须亟疏解，否则成喉痧，药后避风。

葛根 3 克	淡芩 3 克	炙僵蚕 4.5 克
炙麻黄 1 克	炒牛蒡 9 克(研)	秦艽 4.5 克
炒防风 2.4 克	杏仁 9 克	茅根 9 克
板蓝根 9 克		

【按】发热形寒，无汗，为风寒表证未罢，喉头红肿痛，为寒郁化热，痰结喉部。葛根、麻黄、杏仁、防风疏风宣肺透表，牛蒡、僵蚕清热化痰利咽，黄芩、秦艽、板蓝根清热，茅根清热生津。

王先生 二月八日

喉头红肿，有白点作痛。昨发热形寒，现在不怕冷，脉软，是喉证。

葛根 4.5 克	茅根 9 克	杏仁 9 克
炙僵蚕 4.5 克	淡芩 3 克	炒牛蒡 9 克(研)
象贝 9 克	炙草 1.8 克	马勃 2.4 克
板蓝根 9 克		

另用：

甘中黄 3 克	硼砂 6 克	板蓝根 4.5 克
薄荷 3 克(泡汤漱口)		人中白 3 克
冰片 0.15 克	薄荷 3 克	青黛 1.5 克

研细吹喉。

【按】甘中黄：又名人中黄，为甘草末置竹筒内，于人粪坑中浸渍后的制成品，性味甘寒，入心、胃经，功能清热、凉血、解毒。

人中白：为人尿自然沉结的固体结晶，性味咸寒，入肺、肝、膀胱经，功能清热解毒，祛瘀止血。

发热而不冷，是表证已罢，入里化热，所谓“有一分恶寒，便有一分表证”。证在上焦，当清热宣肺，化痰解毒。葛根透表，杏仁、象贝宣肺化痰，茅根清热生津，黄芩、板蓝根清热解毒，僵蚕、牛子、马勃清热利咽，炙草调和。另用清热解毒消肿利咽之外用药配合，疗效更佳。

### 祝奶奶 二月十六日

喉间白腐，不发热，形寒，无汗，内热颇盛。

生麻黄 0.9 克	赤猪苓各 9 克	淡芩 2.4 克
板蓝根 9 克	炒牛蒡 9 克	川连 0.9 克
杏仁 9 克	炙草 1.8 克	炙僵蚕 4.5 克
葛根 2.4 克		

【按】不发热形寒而无虚寒之象者，为病在初起，正气为邪所郁遏，未能达表。邪热在内，故治以清里热，透表邪。麻黄、杏仁、葛根透表，芩、连清里热，板蓝根、牛蒡、僵蚕清热利咽解毒，二苓引热毒从小便而出，炙草调和。

### 舒奶奶 二月十九日

发热形寒，骨楚，喉间白腐，此喉证，得汗可愈。

秦艽 4.5 克	生石膏 9 克	杏仁 9 克
板蓝根 9 克	羌活 1.2 克	炙麻黄 0.9 克
炙草 1.8 克	桑寄生 9 克	川连 0.9 克
胆草 0.9 克		

二诊 二月二十日

脉甚调,药后得汗不多,胸脘闷,胫酸,喉仍痛。白腐已化,尚有风未除,再事清解,小发其汗。

炒防风 2.1 克	杏仁 9 克	炙麻黄 0.9 克
羌活 1.2 克	僵蚕 4.5 克(炙)	生石膏 9 克
炒牛蒡 9 克	板蓝根 4.5 克	甘中黄 1.8 克
淡芩 3 克	花粉 3 克	

【按】发热形寒,骨楚,表证未罢。喉间白腐,为痰热内阻咽喉。以麻黄、羌活疏风解表,杏仁、石膏清宣肺热,板蓝根、川连、胆草清热解毒利咽,秦艽、寄生祛风湿,甘草调和。二诊风证未除,故加防风;喉痛加僵蚕、牛蒡、甘中黄清热解毒利咽;胫酸已露虚象,故去胆草、川连、秦艽、寄生,加花粉清热生津。

吴奶奶 三月五日

发热形寒,遍身骨楚,后脑酸,喉间有白点,是流行病前驱,亦兼喉证,当并治之。

炙麻黄 0.9 克	川连 0.9 克	杏仁 9 克
生石膏 9 克	淡芩 3 克	炙草 1.8 克
葛根 4.5 克	胆草 0.6 克	秦艽 4.5 克

【按】发热形寒,遍身骨楚,后脑酸,结合《伤寒论》中第 1 条“太阳之为病,脉浮,头项强痛而恶寒”,与 35 条“太阳病,头痛,发热,身疼,腰痛,骨节疼痛”,当属太阳伤寒证。喉间白点,为寒痰郁而化热,阻滞咽喉。以麻黄、杏仁、葛根疏风透表,石膏、芩、连、胆草清里,秦艽祛风湿,炙草调和。

## 喉 痧

丁奶奶 十一月十四日

喉痛口臭,躁烦,泄泻,舌干。得麻葛,汗齐颈甚微,胸腕非常不适。是有疹子未能发出,恐是白面痧,病有危险。

葛根 4.5 克	淡芩 3 克	杏仁 9 克
炙草 1.8 克	象贝 9 克	生石膏 9 克
橘红 4.5 克	川连 0.9 克	炒牛蒡 9 克
茅根 6 克(去心)		

二诊 十一月十五日

仍头汗,热未清,神气较好,病颇见退,是不复出疹。然脉甚躁疾,邪未出。不发疹,恐不免延长。舌糙甚,嗣后变化颇难逆料。

炒牛蒡 9 克	象川贝各 9 克	炒梔皮 3 克
茅根 9 克(去心)	炙僵蚕 4.5 克	杏仁 9 克
竹茹 4.5 克	枳实 3 克	芦根 4 寸(去节)
连翘 9 克	川连 0.9 克	炙草 1.8 克

三诊 十一月十六日

疹点未发透,头汗多,热不退,痰黏甚,喉痛,颈项肿,颊车不利,此是猩红热。脉躁疾较昨日为减是好处,肺证较昨日重是坏处,仍在危险中。

炒牛蒡 9 克	桑叶 9 克	淡芩 2.4 克
马勃 2.4 克	象川贝各 9 克	瓜蒌皮 4.5 克
竹叶 15 片	银花 3 克	杏仁 9 克
薄荷 3 克	连翘 9 克	炙苏子 9 克
秦艽 4.5 克	芦根 4 寸(去节)	

四诊 十一月十七日

痧子未出透,致项间耳下肿胀,甚痛,此等发于颐而势较重,当亟清之,溃则有大险。

炒牛蒡 9 克	赤芍 9 克	甘中黄 3 克
---------	--------	---------

杏仁9克 炙僵蚕4.5克 川象贝各9克  
板蓝根9克 连翘9克 薄荷3克  
炒黑荆防各2.1克

另：金黄散、金箍散各30克，菊花露、蜜糖调敷。

五诊 十一月二十日

项间痰核下移，入缺盆，此较好。脉滑，胃佳，气急而厥，口糜，是作痈脓之候。

炒荆芥2.4克 炙苏子9克 细生地9克  
生石膏4.5克 川象贝各9克 归身9克  
竹沥30克(冲) 炙乳香1.2克

六诊 十一月二十三日

痧毒已有溃脓之势，虚甚，亟予内托。

炙芪9克 赤芍9克 杏仁9克  
乳没药各0.9克 归身9克 川贝9克  
炙草1.8克 炙僵蚕4.5克 炙皂角针4.5克

【按】金黄散：来源于《外科精义》。该方由黄连、大黄、黄芪、黄芩、黄柏、郁金、甘草、龙脑组成。诸药共为细末，入龙脑研匀。主治湿毒丹肿，热疮等。

金箍散：又名青露散，来源于《喉科指掌》。该方由川大黄、川文蛤、蜂房、芙蓉叶、白及、羌活、人中白和贝母共为细末而成。外敷主治一切腮颌焮肿及无名肿毒。

喉痧为感受温热时毒而致咽喉红肿溃烂，周身丹痧密布，相互传染为临床特点的时疫喉证。喉痧而见烦躁、胸脘不适者，为疹未外发，邪气内郁。得麻葛而仅头汗出且量微，伴泄泻，为邪陷阳明，湿热相合，不能外达。邪以能外出为佳，故此为有险。白面痧为丹痧症唯面部或鼻部不发疹，本例头汗齐颈，当防之。治以清热利咽化湿，兼以透邪。葛根芩连汤清热止利，兼以透邪，石膏辛寒宣热，牛蒡清热

解毒利咽，橘红、杏仁、象贝宣肺化痰，茅根清热除烦，生津利尿。

二诊虽烦躁减轻，但脉甚躁疾，为邪热未出。舌糙，为热甚津伤，湿浊化燥。牛蒡清热利咽，二贝母、竹茹、枳实、僵蚕清热化痰散结，梔皮、连翘、川连清热解毒，杏仁宣肺，芦根、茅根清热生津除烦，甘草调和。

三诊头汗多，热不退，为里热渐盛，喉痛连及颈项、颊车，痰黏，为热邪上攻，病势弥漫。而疹点未透，是病在发展中，故有险。所幸脉较前好转，为里热渐透。热毒上攻头面，故用桑叶、薄荷、银花、连翘轻清宣上，黄芩、竹叶、芦根清心除烦，牛蒡、马勃利咽，二贝母、瓜蒌皮清热化痰，秦艽祛风，苏子、杏仁降气。

四诊疹未透，又见颈项耳下肿痛，为余邪热毒不能透泄、郁结于少阳、阳明之络，气血凝滞。一方面仍须透疹解毒利咽，一方面还要清热化痰散结。方中薄荷、荆防、杏仁轻宣上焦气机，牛蒡、甘中黄、板蓝根、连翘清热解毒利咽，川象贝、僵蚕清热化痰散结，赤芍凉血解毒。另外用金黄散、金箍散消肿止痛，菊花露清热解毒，以治疮疡肿疔，痈疽发背等。

五诊痰核下移、口糜，脉滑为痰结得散，热毒达外，且胃佳，故为向愈佳兆。气急而厥为痰热阻肺。宜清宣肺热化痰。荆芥、苏子、川象贝宣肺化痰，石膏清肺胃之热，竹茹、生地清热生津化痰，归身、乳香活血消肿定痛。

六诊消、托、补三法是治疗疮疡初、中、后三期的常用治则。毒散不收，气血受损，故用炙黄芪、炙草益气托毒生肌，皂角解毒透脓，直达病所，“凡痈疽未破者，能开窍；已破者能引药达疮所，乃诸恶疮癣及疔风要药”（《医学入门》）。归、芍、乳、没活血消肿解毒，僵蚕化痰散结。

**蔡奶奶 一月二十六日**

初喉痛，旋遍身发疹；颈部尤密，皆灌浆。现在热未退，形

寒,骨楚。却不闷。通常以不闷为透达已净,此症是例外。太阳证俱在,虽不闷,未净达也。曾衄,不得强汗。病属猩红热,病情不循常轨,有险。

炙麻黄 0.9 克	杏仁 9 克	淡芩 3 克
生草 1.8 克	玉竹 3 克	生石膏 9 克
葛根 3 克	无价散 0.3 克(冲)	

【按】无价散:《御药院方》所载该方由人粪(烧)、猫粪(烧)、猪粪(烧)、犬粪(烧)各等份少许组成,上四物于腊日早晨日未出盛贮于销一铤银锅子内,用木炭火大笼煨令烟尽白色为度制成,用蜜调服。主治斑疮发出不快,倒靨黑陷,一切恶疮;《赤水玄珠》卷二十八所载该方由无病小儿粪(一方加麝香、冰片少许)组成,于腊月将倾银罐二个,上下合定,盐泥固济,火煨通红取出,为末而成,用蜜调服。主治痘黑陷欲死者。

喉痧疹出灌浆,为邪热外达。伴形寒骨楚为风寒在表未罢。当清里透表,然曾衄血,不可峻汗,以血汗同源,夺血者无汗故也。麻杏石甘汤清宣肺热,葛根透表,黄芩清里,玉竹生津,无价散透发疹痘。

李小姐 二月六日

面色晦滞异常,当脉乱胸痞,曾见红点如痧子。此痧热在里,郁不得达,病延十三日,脏气均乱,故脉,故脉乱甚,险甚。险从速挽救,能否有济,实在不可知之数。

葛根 3 克	鲜生地 9 克	生石膏 9 克
茅根 9 克	归身 9 克	淡芩 3 克
芦根 5 寸	无价散 0.3 克(冲)	

二诊 二月七日

脉仍乱,舌色甚不安详,但头汗出,肢凉,头热,气微。似

乎较昨为佳,然危险仍在。此种脉象,仓猝间可以有不测,委实可虑。

天冬 9 克	归身 9 克	茯神 9 克
知母 3 克	牡蛎 9 克	川贝 9 克
橘络 4.5 克	大生地 9 克	

三诊 二月八日

神气比较安详,脉亦已不乱,惟滑数殊甚,舌色面色有热象,可见是危险减少之证据也。

天冬 9 克	归身 9 克	滁菊 4.5 克
桑枝 9 克	知母 3 克	大生地 12 克
钩尖 9 克	川贝 9 克	

四诊 二月十日

脉舌均较起色,病症亦见差减,或者可以无变化。

天麦冬各 9 克	杏仁 9 克	大生地 12 克
知母 3 克	瓜蒌皮 4.5 克	滁菊 6 克
川贝 9 克	归身 9 克	钩尖 9 克
炒扁衣 9 克		

【按】(烂)喉痧辨证,通过察痧、视喉、观神、望脉而判断病势发展之顺逆,本病痧出不畅,面色晦滞,脉乱,胸痞,此皆为逆象,属热毒郁结于里,欲陷胸中,当防正虚邪陷而出现危证。以葛根透表,无价散透发疹痘,石膏、黄芩清透里热,生地、芦根、茅根清热生津,归身养血。

二诊虽舌脉无大起色,然头热而汗出,是热毒部分外透,自较昨日为佳。肢凉气微为正虚,故须扶正。生地、天冬、知母、归身滋阴清热养血,茯神、牡蛎安神,川贝、橘络清热化痰通络。

三诊神、脉均好转,脉滑数、舌面转红,均为热毒外达之征,故无险。神气安则去安神药,去偏温之橘络,加菊花、桑枝、钩尖以祛



风平肝。

四诊后期调理,以继续清热化痰养阴为主,兼以健脾。去桑枝,加麦冬养阴,杏仁、瓜蒌皮清热化痰宣肺,扁豆衣健脾化湿和胃。

王先生 二月二十九日

本是猩红热,症初起当表则愈期速,失表则愈期缓。现在喉头红肿,脉洪弦。里热尚未清除,却不可表,只宜养阴。但危险时期已过,静养数日即得。

鲜生地 12 克	炙僵蚕 3 克	花粉 3 克
甘中黄 2.4 克	芦根 5 寸	知母 3 克
川贝 9 克	杏仁 9 克	元参 3 克
竹叶 15 片	银花 9 克	猪苓 9 克
方通 2.4 克	滁菊 9 克	

【按】症见喉头红肿,脉洪,是里热毒邪炽盛,蒸腾于外,上壅咽喉。因邪有外出之机,故病虽重而无险。滁菊、杏仁宣肺利气,生地、花粉、知母、芦根、元参、川贝清热生津,甘中黄、僵蚕、银花清热解毒利咽,竹叶、方通、猪苓清心并导热下行。

二诊 二月三十日

麻疹,遍身均透,独面部无之,肺痛异常。此病当以而见红为顺,否则逆。仅内药恐不应,宜亟用芫荽外熨。

乌犀尖 0.9 克(磨冲)	茅根 9 克
知母 3 克	杏仁 9 克
鲜生地 15 克	橘络 4.5 克
元参 3 克	芦根 5 寸
	花粉 3 克
	川贝 9 克
	滁菊 9 克

【按】疹出以遍身出透为顺,本例面部不见出疹,为阳气不足,当防正虚邪陷。故去甘中黄、竹叶、银花、猪苓、方通,加芫荽(即香菜,又名胡荽)宣肺透疹,配合橘络通络化痰,犀尖清热凉血解毒,

茅根清热凉血利水。

### 三诊 三月二日

舌绛苔干，脉颇乱，热尚未净，惟自觉胸中无不适处，呼吸促而气粗，左膈痛不能左侧卧。是肺叶有病，心房亦有病，且血分热甚，非重用犀角地黄不可。

乌犀尖0.9克(磨冲)		钩尖9克
知母3克	炙苏子9克	鲜生地15克
桑芽9克	元参3克	杏仁9克
滁菊9克	茯神9克	川贝9克
麦冬9克		

【按】舌绛苔干，为热入营血，营阴不足之象，呼吸气促而粗，为热毒壅肺，膈痛为痰热结聚，气血不通。左属肝，当防热盛引动肝风。犀角、生地清热凉血解毒，知母、元参、麦冬清热养阴，苏子、杏仁降气宣肺，菊花、桑芽、钩尖平肝清热，川贝、茯神化痰安神。

### 四诊 三月三日

今日脉较好，麻已回，舌绛糙殊甚，不能寐已多日。本可用珍珠母丸弛缓神经，惟该方中有瑶桂、沉香，与阴虚内热不宜，去瑶桂、沉香，又不能使人安眠，是当斡旋。

老山石斛9克	知母3克	滁菊9克
杏仁9克	珍珠母9克	乌犀角0.6克
元参9克	川贝9克	薄荷2.4克
天麦冬各9克	鲜生地15克	苏子9克
沉香4.5克	瑶桂心0.3克(冲)	

【按】反复迭进清热滋阴凉血之品而仍舌绛糙甚，其人阴虚内热较甚。不能寐为阴虚内热，心肾不交。去钩尖、桑芽、茯神，加石斛、天冬养阴清热，沉香、桂心温肾通心、交通心肾，珍珠母潜镇安神。



- 1912年 任《小说月报》主编。期间曾经写了《爱筏》《血花一幕》等数十篇小说。(34岁)
- 1916年 14岁的长子阿通歿于伤寒。同年全面废除中医派的代表人物余云岫的著作《灵素商兑》出版。(38岁)
- 1917年 第二、第三子又因伤寒病而去世。感到求人不如求己,乃深入研究《伤寒论》,同时问业于伤寒名家汪莲石先生。与名医丁甘仁过从甚密。(39岁)
- 1918年 第四子又病,发热恶寒,无汗而喘,延医连续用豆豉、山栀、豆卷、桑叶、菊花、杏仁、连翘累罔效,致喘热益甚。恽氏自行开麻黄汤,一剂肌肤湿润,喘逆稍缓;二剂汗出热退,喘平而愈。(40岁)
- 1920年 辞去《小说月报》主编之职,由沈雁冰继任。正式挂牌开业行医,医名渐著。(42岁)
- 1922年 《群经见智录》出版,驳斥余云岫《灵素商兑》对中医的攻击。(44岁)
- 1925年 创办“铁樵中医函授学校”,发表《创办函授学校宣言》指出中医必将走向世界,称“中医不能出国门一步,此则有国力关系,况现在情形是暂时的。”当时学生有600余人。(47岁)
- 1927年 恽铁樵办临诊实习班,及门弟子30余人。同时兼任上海各中医学校讲席。(49岁)
- 1928年 铁樵中医函授学校停办。(50岁)
- 1930年 出版《人生意味》,1931年再版,这本书是恽铁樵对个人人生经历的体会。此书出版量少,社

会上流传不广。(52岁)

1932年 恽铁樵携全家赴苏州寓章太炎家中养病,由于恽道周留上海代诊,临行时嘱“毋矜所能,饰所不能,毋嫉人能,形所不能,勤求古训,持之以恒”。(54岁)

1933年 恽铁樵以“铁樵函授医学事务所”的名称复办函授教育。(55岁)

1934年 病情严重化,不能步行。(56岁)

1935年 卧床不起,7月因溽暑高热而去世。(57岁)

[ G e n e r a l I n f o r m a t i o n ]

书名 = 恽铁樵医案

作者 = 孙玲, 刘松林著

页数 = 220

出版社 = 上海科学技术出版社

出版日期 = 2010.01

SS号 = 12642215

DX号 = 000006866687

url = <http://book1.duxiu.com/bookDetail.jsp?dxNumber=000006866687&d=203E5EA96C22A621FB29F6085856EC65&fenlei=1605&sw=%D2%BD%B0%B8>

封面

书名

前言

目录

生平简介

学术思想

医案

    伤寒门

    温病门

    杂病门

        风病

        精神神经疾病

        胃病

        水肿

        鼓胀

        黄疸

        疝气

        失眠

        消渴

        湿热类

虚损门

    肺病

    咳嗽

    吐血

    遗精

    瘰疬类

时病门

    疟疾类

    痢疾

    白喉

    喉痧

附：恽铁樵大事年表