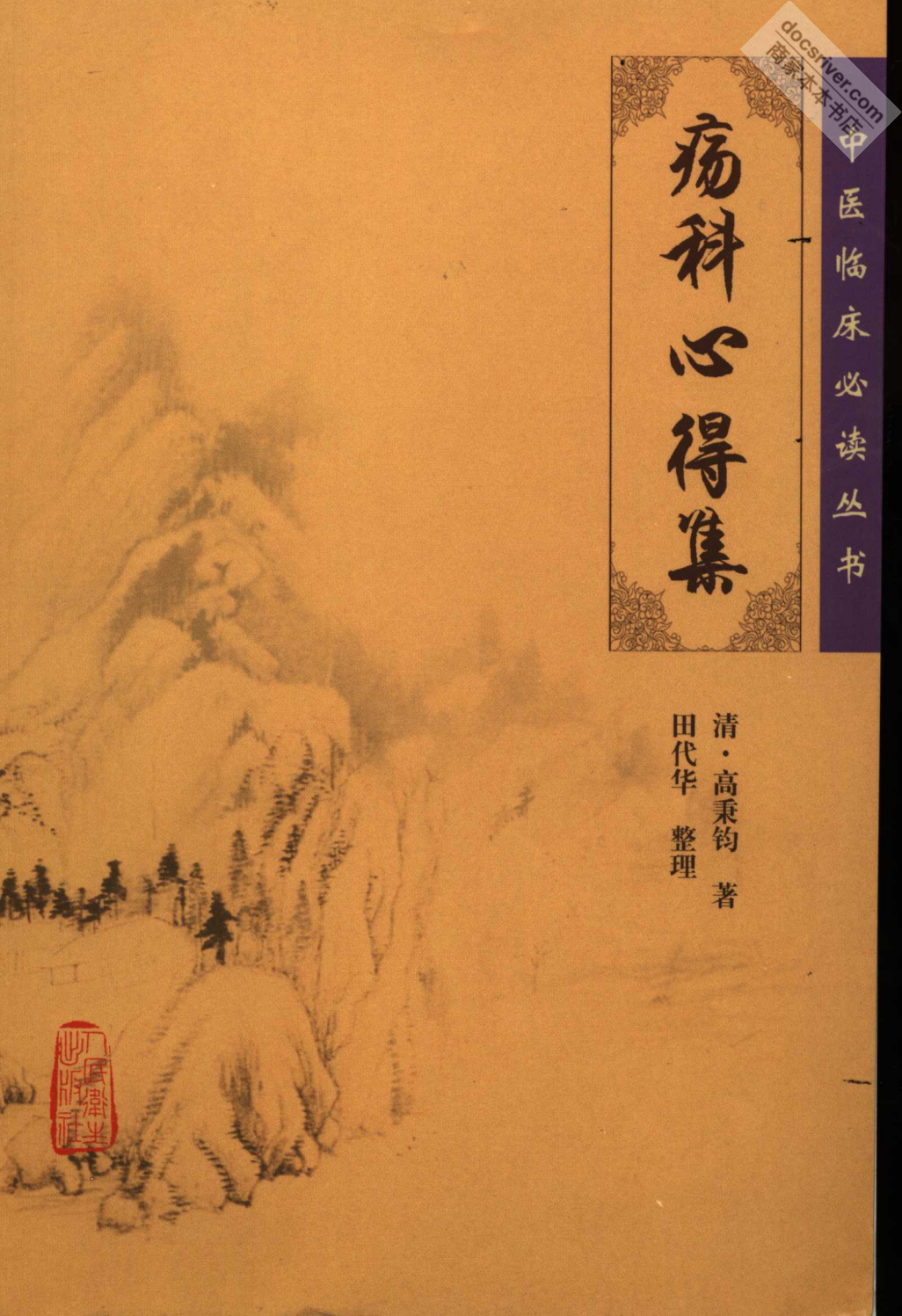


docsvr.com
商家不本书


中
医
临
床
必
读
丛
书

疡科心得集

清·高秉钧 著
田代华 整理



中医临床必读丛书



疡科心得集



清·高秉钧 著
田代华 整理

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

疡科心得集/清·高秉钧著 田代华整理. —北京:
人民卫生出版社, 2006. 6

(中医临床必读丛书)

ISBN 7-117-07697-6

I. 疡… II. ①高…②田… III. 中医外科学-中
国-清前期 IV. R26

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 054601 号

中医临床必读丛书

疡科心得集

著 者: 清·高秉钧

整 理: 田代华

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京龙兴印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 6.25

字 数: 114 千字

版 次: 2006 年 6 月第 1 版 2006 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07697-6/R·7698

定 价: 12.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

www.docsriver.com 定制及广告服务 小飞鱼
更多**广告合作及防失联联系方式**在电脑端打开链接
<http://www.docsriver.com/shop.php?id=3665>



www.docsriver.com 商家 本本书店
内容不排斥 转载、转发、转卖 行为
但请勿去除文件宣传广告页面

若发现去宣传页面转卖行为，后续广告将以上浮于页面形式添加

www.docsriver.com 定制及广告服务 小飞鱼
更多**广告合作及防失联联系方式**在电脑端打开链接
<http://www.docsriver.com/shop.php?id=3665>



内容提要

本书为清代名医高秉钧撰著。高氏字锦庭，锡山（今江苏无锡）人。精通内外科，尤以外科驰名于江浙间。

本书共3卷，成书于嘉庆十年（1805），是高氏外科临证经验的总结。高氏穷研《内经》，博综经典，主张治外必本于内，治疮疡须分阴阳虚实，提出“毒攻五脏”的主要证候，确立了“按部求因”的辨证方法，创立了“两证互相发明”的外科编写体例，并于书后汇集了260余首外科常用方剂。该书对当今中医外科临证具有重要的参考价值。

本次整理，以嘉庆十一年（1806）初刻本为底本，精审精校，使内容更加准确。书前增加导读，书末附有方剂索引，便于读者查阅。本书为中医外科医生所必备，也可供其他中医工作者参考。



出版者的话



中医要发展创新，提高临床疗效是必由之路。而提高临床疗效的捷径，就是继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验。古今大凡著名医家，无不是在熟读古籍，继承前人经验的基础上而成为一代宗师的。厚积薄发，由博返约，是读书成才的必然过程。步入 21 世纪，中医的发展与创新仍然离不开继承，而继承的第一步必须是熟读中医古籍，奠定基础。这好比万丈高楼，筑基必坚；参天大树，扎根必深。

为了在新世纪进一步发展中医，提高中医临床疗效水平，针对目前中医现状，国家中医药管理局启动了“优秀中医临床人才研修项目”。该计划首批精选培养名中医 200 名左右，期望在新世纪再培养一大批中医临床大家，为我国人民的医疗保健再做贡献。做临床，必读古籍；做名医，更需要熟悉古籍并能灵活应用。为了适应中医临床人才培养计划，我们从“优秀中医临床人才研修项目”必读书目中先期精选了中医各科必读的 20 种予以整理出版，后 51 种相继出版发行，《中医临床必读丛书》的出版渐臻完备。本丛书共 71 种，所选精当，涵盖面广，多为历代医家推崇，尊为必读经典著作，在中医学发展的长河中，占有重要的学术地位。

本次整理突出了以下特点：①力求原文准确，每种医籍均由各科专家遴选精善底本，加以严谨校勘，为读者提供精确的原文。②原则上只收原文，不作校记和注释，旨在使读者在研习之中渐得旨趣，体悟真谛。③每书撰写了导读，介绍该书的

作者生平、成书背景、学术特点,及对临床的指导意义以及如何学习运用等内容,提要钩玄,以启迪读者。为便于读者检索,书后附以索引。

期望本丛书的出版,能真正起到读古籍,筑根基,做临床,提疗效的作用,有助于中医临床人才的培养和成长,以推动我国中医药事业的发展与创新。

一、经典著作

《黄帝内经素问》

《灵枢经》

《伤寒论》

《金匱要略》

《温病条辨》

《温热经纬》

《医宗金鉴》

《石室秘录》

《杂病源流犀烛》

《类证治裁》

《医林改错》

《血证论》

《本草备要》

《医方集解》

《名医类案》

《医学衷中参西录》

二、通用著作

《素问玄机原病式》

《素问病机气宜保命集》

《儒门事亲》

《脾胃论》

《兰室秘藏》

《格致余论》

《丹溪心法》

《景岳全书》

《医贯》

《理虚元鉴》

《慎柔五书》

三、各科著作

(一)内科

《金匱钩玄》

《秘传证治要诀及类方》

《医宗必读》

《医学心悟》

《证治汇补》

《医门法律》

《张氏医通》

《张聿青医案》

- 《临证指南医案》
《症因脉治》
《医学入门》
《医醇滕义》
(二)外科
《外科证治全生集》
《外科发挥》
《疡科心得集》
《外科精义》
(三)妇科
《妇人大全良方》
《女科经纶》
《傅青主女科》
《竹林寺女科秘传》
《济阴纲目》
(四)儿科
《小儿药证直诀》
《活幼心书》
《幼科发挥》
《幼幼集成》
(五)眼科
《秘传眼科龙木论》
《审视瑶函》
《银海精微》
《目经大成》
《眼科金镜》
(六)耳鼻喉科
《重楼玉钥》
《口齿类要》
《喉科秘诀》
(七)针灸科
《针灸甲乙经》
《针灸大成》
《针灸聚英》
(八)骨伤科
《永类铃方》
《仙授理伤续断秘方》
《世医得效方》
《正体类要》
《伤科汇纂》
《厘正按摩要术》
(九)养生
《遵生八笺》
《老老恒言》

人民卫生出版社

2006年5月



序



中医学是具有中国特色的生命科学,是科学与人文融合得比较好的学科,在人才培养方面,只要遵循中医学自身发展的规律,只要把中医理论知识的深厚积淀与临床经验的活用有机的结合起来,就能培养出优秀的中医临床人才。

近百余年西学东渐,再加上当今市场经济价值取向的作用,使得一些中医师诊治疾病,常以西药打头阵,中药作陪衬,不论病情是否需要,一概是中药加西药。更有甚者不切脉、不辨证,凡遇炎症均以解毒消炎处理,如此失去了中医理论对诊疗实践的指导,则不可能培养出合格的中医临床人才。对此,中医学界许多有识之士颇感忧虑而痛心疾首。中医中药人才的培养,从国家社会的需求出发,应该在多种模式多个层面展开。当务之急是创造良好的育人环境。要倡导求真求异,学术民主的学风。国家中医药管理局设立了培育名医的研修项目,首先是参师襄诊,拜名师制订好读书计划,因人因材施教,务求实效。论其共性则需重视“悟性”的提高,医理与易理相通,重视易经相关理论的学习;还有文献学、逻辑学,生命科学原理与生物信息学等知识的学习运用。“悟性”主要体现在联系临床,提高思想思考思辩的能力,破解疑难病例获取疗效。再者是熟读一本临证案头书,研修项目精选的书目可以任选,作为读经典医籍研修晋阶保底的基本功。第二是诊疗环境,我建议城市与乡村、医院与诊所、病房与门诊可以兼顾,总以多临证多研讨为主。若参师三五位以上,年诊千例以上,必有上乘学问。第

三是求真务实，“读经典做临床”关键在“做”字上苦下功夫，敢于置疑而后验证、诠释进而创新，论证创新自然寓于继承之中。

中医治学当溯本求源，古为今用，继承是基础，创新是归宿，认真继承中医经典理论与临床诊疗经验，做到中医不能丢，进而才是中医现代化的实施。厚积薄发、厚今薄古为治学常理。所谓勤求古训、融汇新知，即是运用科学的临床思维方法，将理论与实践紧密联系，以显著的疗效、诠释、求证前贤的理论，寓继承之中求创新发展，从理论层面阐发古人前贤之未备，以推进中医学科的进步。

综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典，勤于临证，发遑古义，创立新说者。通常所言的“学术思想”应是高层次的成就，是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上，应是学术闪光点凝聚提炼出的精华。笔者以弘扬中医学学科的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想，因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果，当然是在继承为基础上的创新；学术思想必有理论内涵指导临床实践，能以提高防治水平；再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。如金元大家刘完素著有《素问玄机原病式》，自述“法之与术，悉出《内经》之玄机”，于刻苦钻研运气学说之后，倡“六气皆从火化”，阐发火热病证脉治，创立脏腑六气病机、玄府气液理论。其学术思想至今仍指导温热、瘟疫的防治。非典型传染性肺炎（SARS）流行时，运用玄府气液理论分析证候病机，确立治则治法，遣药组方获取疗效，应对突发公共卫生事件造福群众。毋庸置疑刘完素是“读经典做临床”的楷模，而学习历史，凡成中医大家名师者基本如此，即使当今名医具有卓越学术思想者，亦无例外，因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康防治疾病的准则，至今仍葆其青春，因此“读经典做临床”具有重要的现实意义。

值得指出，培养临床中坚骨干人才，造就学科领军人物是当务之急。在需要强化“读经典做临床”的同时，以唯物主义史观学

习易经易道易图，与文、史、哲，逻辑学交叉渗透融合，提高“悟性”指导诊疗工作。面对新世纪东学西渐是另一股潮流，国外学者研究老聃、孔丘、朱熹、沈括之学，以应对技术高速发展与理论相对滞后的矛盾日趋突出的现状。譬如老聃是中国宇宙论的开拓者，惠施则注重宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙为总包一切之“大一”与极微无内之“小一”构成，大而无外小而无内，大一寓有小一，小一中又涵有大一，两者相兼容而为用。如此见解不仅对中医学术研究具有指导作用，对宏观生物学与分子生物学的链接，纳入到系统复杂科学的领域至关重要。近日有学者撰文讨论自我感受的主观症状对医学的贡献和医师参照的意义；有学者从分子水平寻求直接调节整体功能的物质，而突破靶细胞的发病机制；有医生运用助阳化气，通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺杆菌引起的胃炎，还有医生使用中成药治疗老年良性前列腺增生，运用非线性方法，优化观察指标，不把增生前列腺的直径作为惟一的“金”指标，用综合量表评价疗效而获得认许，这就是中医的思维，要坚定地走中国人自己的路。

人民卫生出版社为了落实国家中医药管理局设立的培育名医的研修项目，先从研修项目中精选 20 种古典医籍予以出版，余下 50 余种陆续刊行，为我们学习提供了便利条件，只要我们“博学之，审问之，慎思之，明辩之，笃行之”，就会学有所得、学有所长、学有所进、学有所成。治经典之学要落脚临床，实实在在去“做”，切忌坐而论道，应端正学风，尊重参师，教学相长，使自己成为中医界骨干人才。名医不是自封的，需要同行认可，而社会认可更为重要。让我们互相勉励，为中国中医名医战略实施取得实效多做有益的工作。

王永炎

2005年7月5日



导

读



一、本书的作者与成书背景

《疡科心得集》为清代著名医家高秉钧撰著。高氏字锦庭，锡山（今江苏无锡）人。生于乾隆二十年（1755），卒于道光七年（1827），享年 73 岁。曾师从范圣学、杜云门，勤奋好学，精通内外科，尤以外科驰名于江浙间。

清代中期以后，我国江南地区温病流行，有些疾病则涉及到外科领域，其间叶天士、薛雪、吴鞠通等人创立温病学说，按卫气营血及三焦辨治温病，对遏制传染病的发生作出了重要贡献。这一学说也较多地影响了高秉钧，高氏穷研《内经》，博综经典，将温病学说引入外科，申明外疡实从内出，主张治外必本于内，并列举诸种内治原则，以纠正世俗只知外治的时弊。高氏并根据疮疡的发病特点，提出在上部者属风温风热，在下部者属湿火湿热，在中部者属气郁火郁，从而确立了“按部求因”的辨证方法，实受温病三焦辨证思想的影响，在《疡科心得集》中也有较多的体现。

二、本书的学术特点及对临床的指导意义

《疡科心得集》与前代外科专著相比，具有明显的特点，主要体现在以下几个方面：

1. 采用了新的编写体例

《疡科心得集》在论述病证时，每以两证或三证互相发明，或同治，或异治，从而使诸证治法昭然。例如发背与搭手、流注与腿痛，病虽生于两处，而治法则一样，故置同一论中加以讨论；又如乳癖、乳痰与乳岩，病虽生于一处，而治法则各异，故亦置同一论中加以分析。通过这样的对比分析，可使复杂的外科病证变得明晰，鉴别诊断更加容易，有利于读者学习及临床应用。

2. 确立了“按部求因”的辨证方法

高氏受温病三焦辨证思想的影响，根据疮疡的发病特点，提出“在上部者，俱属风温风热，风性上行故也；在下部者，俱属湿火湿热，水性下趋故也；在中部者，多属气郁火郁，以气火之俱发于中也。”从而确立了“按部求因”的辨证方法。此法不仅为治疗外科病证提供了简便易行的思路，也为外科病证指出了临床用药的原则，集内论述颇详，读者只要细心体察，即可参悟而得。

3. 提出了“毒攻五脏”的主要证候

外科有些病证邪气毒烈，若因失治误治，可致毒邪内陷，引起严重后果。本书则对“毒攻五脏”的证候做了归纳，指出：“毒入于心则昏迷，入于肝则痉厥，入于脾则腹疼胀，入于肺则喘嗽，入于肾则目暗手足冷。”根据五脏的生理特点，明确了各自的主证，为临床分脏治疗提供了参考。

4. 论证了治疮疡必以阴阳虚实表里寒热为本

外科疮疡名目繁多，十分复杂，初学者难以掌握。高氏在总结临床治疗经验的基础上，提出治疮疡必以阴阳虚实表里寒热为本。指出：“《经》曰：治病必求其本。本者何？曰脏也，腑也，阴阳也，虚实也，表里也，寒热也。得其本，则宜凉、宜温、宜攻、宜补，用药庶无差误；倘不得其本，则失之毫厘，

谬以千里，可不慎诸？”又云：“发于脏者，其色白，其形平塌，脓水清稀，或致臭败，神色痿惫，阴也；发于腑者，其色红而高肿，脓水稠粘，神清气朗，阳也。”又云：“凡治痈肿，先辨虚实阴阳。《经》曰：诸痛为实，诸痒为虚，诸痈为阳，诸疽为阴。……如发于皮肤之间，肿高根阔者为痈。五脏郁热，毒流骨髓，附骨而生，经日方觉，大如伏瓜者为疽。”又云：“肿起坚硬脓稠者为实，肿平软漫浓稀者为虚。”主张阳毒可以攻毒，阴毒必须补正；未溃以疏托解毒为主，已溃以托补元气为主。以上论述，均为高氏的经验之谈，读者只要细心体验，即能获得其中的奥秘。

5. 汇集了 260 余首外科方剂

本书于“方汇”中收集了 260 余首外科方剂，其中有 58 首家用秘方，如紫金膏治疗痰核瘰疬，十层膏治疗疔疮，麻黄膏治疗牛皮癣，黎洞丹治疗跌打损伤，增制史国公药酒方治疗历节风痹，化坚丸治疗乳痰乳癖，阴阳铁箍散治疗痈疽等等，至今仍具有重要的临床实用价值。需要说明的是，中医外科方剂中多有金石剧毒药物，如水银、砒霜、朱砂、雄黄、铅粉、轻粉、陀僧、斑蝥之类，有些政府已明令禁止使用，故临床应用时要十分小心。又书中尚有国际保护动物犀牛角，可用水牛角代替。

三、如何学习运用本书

1. 阅读序言及例言

序言多为亲朋好友、同学弟子所为，与作者常朝夕相处，交往密切，对作者的为人处事、治学精神及学术思想了如指掌。故阅读序言可以了解作者的生平、时代背景、治学态度、著述缘由及良苦用心。例言主要是作者介绍该书的特点和创新之处，故学习例言可以了解本书需要掌握的重点内容。对于初学者来

说，阅读序言及例言非常重要，它可以帮助读者全面深入的了解作者及该书的主要内容特点。

2. 结合临床实践体验作者用心

本书是一部外科临床医著，介绍了外科常见的各种病证，除卷上前三篇总论疡科证治的特点外，其余诸篇均采用两证或三证互相发明的体例，以三因分析病源，用阴阳寒热虚实进行对比，密切联系外科临床证治，以便于医家掌握证治规律。故学习本书时，要紧密结合临床实践，去体验高氏的疡科“心得”，在复杂的外科病证中，学会同病异治、异病同治的规律。

田代华

2006年4月

整理说明

《疡科心得集》为清代名医高秉钧撰著。高氏字锦庭，锡山（今江苏无锡）人。生于乾隆二十年（1755），卒于道光七年（1827），享年73岁。曾师从范圣学、杜云门，勤奋好学，精通内外科，尤以外科驰名于江浙间。高氏除著有《疡科心得集》外，尚著有《谦补斋外科医案》、《高氏医案》及《景岳新方歌》传世。

《疡科心得集》分上中下3卷，方汇1卷，成书于嘉庆十年（1805），是高氏30余年外科临证经验的总结。初刊于嘉庆十一年（1806），很快流传全国，深受外科医家欢迎，仅时隔三年，尽心斋便于嘉庆十四年（1809）再版印行。现存版本除上述两种外，尚有光绪二十七年（1901）无锡日升山房刻本，光绪三十二年（1906）文瑞楼石印本等。

本次整理以嘉庆十一年（1806）初刻本为底本整理而成，对书中的俗写字、异体字、古今字及通假字进行了适当规范，对书中的文字错误进行了精心校正。使本书内容更加准确简明，更便于读者阅读使用。

由于整理者水平有限，疏漏之处在所难免，祈望同道不吝示教。



郭 序



忆余幼时，偕郑春江姊丈同受业于淮南姜村阮师之门。时松陵灵胎徐丈往来吴中，旅居与姜村师衡宇相望也，亦频相过从，每窃闻其绪论。徐丈方辑《难经经释》诸书，尝质正于师。师曰：丈之外科，洵精且博矣。而用力乃专意于内科何哉？丈曰：凡言外科者，未有不本于内科者也，若不深明内科之旨，而徒抄袭旧方以为酬应，鲜有不蹈橐驼肿背之消矣。余心韪之。今阅高子锦庭之书而益信。锦庭积学工医，临证已三十余年，精习经方，洞晓脉理，虽治外科，而必熟复于《内经》诸圣贤之书，洵能探其本不袭其末者欤！故其治病也，不胶于成见，不涉于附和，或症同而治异，或症异而治同，神存于心手之际，务使三缚悉除，四难并解，非意会于中，超然有悟者，其孰能之！颜曰《心得》，诚自道其所得也。书成将付剞劂，以嘉惠后学，可见用心之厚。而世之习是科者，得此书而循诵习传，奉如圭臬，亦可不迷于向往也已。今灵胎徐丈之哲嗣渔村先生，世其家学，公卿倒屣，名重海内，与予春江姊丈有姻谊，暇日当寄览焉，未知渔村以为何如也？



杨序



医者意也。昔人谓意之所解，口不能宣，而著书为无益。语虽超妙，而不得其平。向使《灵枢》、《素问》诸经不传于世，而周秦以下鲜有论述，则后世益惊疑回惑于生死之交，而庸医之误人者，直恒河沙数矣。夫应变呼吸，得心应手，驱使草木，如行三军，此不可得而言也。至于血脉、经络、阴阳、表里之会，审乎百病之原而兼治之，是犹闭门造车，出门合辙，何不可言，而亦何可不言。锡山高子锦庭以疡医名。习是业者，往往不衷于古，不通于今，守其不经之才，变万而治一，毒流于人而不自知其非。高子则曰外科必从内治，熟读《内经》然后可以临证。故其视疡也，先究乎色声味之淫，进察乎精气神之变，寒热虚实，洞见癥结，由是副杀以破之，针灸以出之。当其定方，则又君臣佐使，子母兄弟井井然，铢两因心，盖病家之濒于危而受活者不少焉。余莅锡数载，家人有患疡，属治辄效。今年夏，幼子肿发于面，自唇齿间延缘颊颧而及于目，恶肉溃腐，甚创且殆。高子乃傅以良膏，饮以和剂，拔毒剔骨，痂脱而病瘥。迨入冬，余姊陡发肝气，日夜掣痛，

杨 序

以年逾六旬，平素气血虚怯，深患之。亟延高子至，曰：痈脓已成，幸生皮里膜外。刺之脓出盞许，痛止即安，余甚感之。既乃出所为书，丐余叙。读其论，幼孩有所谓腮与多骨及肠痈者，即余家之两病。其它辨析微至，历有经验，而创论获解，虽前人或未之逮，然后叹高子之肱折深，而其书未可以暗昧而不显也。因亟劝之梓，而名其集曰《心得》。是固医之所以为意，绝非有胶柱之迹存，且能深悯夫庸医之误人，有以发其蒙而救其失，其用意尤厚矣。嗟乎！士大夫高谈经济，或鲜能及物，而仁人君子之术，顾得诸方技之中，则是书之有裨于世，岂浅鲜哉！至若运用之妙，则非高子不能言，而余又乌能代为言耶。

嘉庆乙丑小春上浣山右杨润叙



孙 序



医家内外科，并有起死之责，毫厘之误，人命系之。世人重内轻外，于疡科每易言之。职是科者，又皆廉材肤学，不深明脉气浅深虚实之辨，药性君臣佐使之宜，墨守其术，以祈投合。乌呼！其幸不败裂者亦仅矣。高子锦庭，系内外两科范圣学、杜云门之高弟，究心《灵枢》、《素问》，探索有年，洞垣一方，识其癥结，盖其内外科之学，皆有心得。又悯疡科之误人也，故专论之，亦仁人君子之用心矣。顷出所著见示，名曰《心得集》，标识形象，而必探论本原，量其阴阳强弱，以施治疗。余按《周礼·天官》，疡医掌肿疡、溃疡，金疡、折疡之祝药副杀之齐。注家谓：副者刮去脓血，杀者以药食其恶肉。又曰：凡疗疡以五毒攻之，以五气养之，以五药疗之，以五味节之。注谓：既副杀攻尽其宿肉，然后养之，五气盖五谷之误，节节成其药力。此可以见古者疡药攻补兼施之明证。今之业是者，惟持攻毒之方，治其外而不知其内，循其末而不论其本，无怪乎学医人费也。高子是书出，使人知必深明内科，始可言外科，不得仅执成方，率尔从事，其有功于世，岂浅鲜哉。

嘉庆十年小春下浣孙尔准书



例 言



——余稟性疏愚，见闻谫陋，岂于方书敢云博览？第三十年来，临证参详，颇有心得。兹集中议论，时著鄙见，其有当于古人与否，未敢自必，望高明教之。

——是集论列诸证，不循疡科书旧例，每以两证互相发明，而治法昭然若揭。其中有两证而同一治者，亦有两证而治各异者，如发背、搭疽、流注、腿痈，虽生两处，而治法则一；如乳痈、乳痰及颈项火痰、痲痰，即发一处，而治法各异。总以虚实阴阳寒热分别，临证者务以意会之，审辨明确，然后用药始无所失。

——是集编次诸证，前后依人身上中下为序例。他如痘毒、痲疮、广疮、结毒等类，发无定处，不能属于何部者，另列于后，始不致牵率混淆，以便如例检阅。

——是书未入内景经络之图，不详本草气味之论，以古人成书具在，考镜有资，毋庸赘述。学者稽古证今，寻求此集，与前哲当有印合处，知虞初之本有自也。

——是集采摭古人处，俱系集腋成裘。间有一二录其原论者，则标其姓氏于首，余俱不及著名，以难于备

载也。并非掠美，识者谅诸。

——集中所举汤头丸散膏丹，有可通用者，有不可通用者，若于逐条论后详载，未免复出繁冗，今概列于后，查阅较为简易。

——世俗每称我有秘方，我有不惜工本好药，每遇病即执秘方施治，不明药中气味，不识痼发根源，阴阳寒热，药不对证，反受其误。是书悉究病因，用药不执板法，虽曰外科，实从内治。窃以为得古圣贤之心法，故名之曰《心得》。

——大方中有四绝证，风、癆、疔、疰是也。癆科中亦有四绝证，谓失荣、舌疳、乳岩、肾岩翻花是也。此外诸证，明其阴阳寒热，知其气血标本，俱可医治。然亦有不愈者，如脑疽、发背、疔毒，正虚邪实，毒甚营枯，津液耗伤，正不敌邪，火毒内陷，致有神昏闭脱，及阴证之肾俞虚痰、阴寒附骨，脓出清稀，日久不敛，精神疲乏，胃衰脾败，谷食渐减，形神俱夺，气血不能来复，或潮热自汗，或昼夜热不退，致成损怯而毙，其论俱详叙集中，细心求之，临证自有把握。

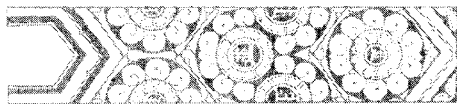
——是书凡有紧要外癆，俱已论列，其余零星细证，名目犹多，兹不繁载者，非敢为遗漏也。盖以癆科之证，在上部者，俱属风温风热，风性上行故也；在下部者，俱属湿火湿热，水性下趋故也；在中部者，多属气郁火郁，以气火之俱发于中也。其间即有互变，十证中不过一二。集内所论，颇已详括，余证悉可参悟而得，毋俟再为拈示也。

——景岳先生《新方八阵》，悉皆平生心得经验之

方，立法纯粹以精，能补前贤所未备。习斯业者，日夕浸润而不觉，蒙其惠者，饮食仁寿而有余，惜无歌括成书，便人诵习。余师圣学范先生，临证之暇，曾囊括成章，如汪切庵《汤头歌括》之例，然简而未备；兹表兄吴鹤山复为增润，汇为一帙，因附刻于集后，以公同好，亦足为博古之一助云。



目 录



卷上.....	1
疡证总论.....	1
疡科调治心法略义.....	3
申明外疡实从内出论.....	5
辨脑疽对口论.....	6
脑疽后论.....	8
辨百会疽玉枕疽论.....	9
辨天疽锐毒虚实论.....	9
辨大头瘟抱头火丹毒论	10
辨鬓疽额疽论	12
辨凤眉疽眉心疔眉发论	13
辨眼丹眼漏论	13
辨眼胞菌毒眼胞痰核论	14
辨鼻渊鼻痔鼻衄论	15
辨龙泉疔虎须疔颧骨疔论	16
辨唇疔茧唇舔唇疔论	17
辨口疮口糜论	18
辨婴孩螳螂子雪口疔梅花疔论	18
辨牙咬托腮寒热虚实传变骨槽论	19
骨槽风后论	20



辨牙漏牙宣牙疔论	21
辨走马牙疳风热牙疳牙菌论	22
辨舌暗舌痹论	23
辨木舌舌衄论	24
辨舌疳牙岩舌疔论	25
辨悬痛捶舌论	25
辨喉蛾喉痛论	26
辨缠喉风虚实不同及小儿马脾风论	27
辨喉疳喉菌论	28
辨喉痹喉癣论	29
辨梅核气喉暗论	30
辨烂喉丹痧顺逆论	31
附：王步三先生烂喉丹痧论	31
辨耳痛耳菌虚实论	32
辨鸬鹚瘟耳根痛异证同治论	33
辨发颐豌豆疮论	34
辨颈痛锁喉痛论	35
辨风热痰惊痰论	35
辨瘰疬瘰疬论	36
辨缺盆疽膈痛胛痛论	38
附：汤森亭先生肩背臂膊诸痛论	39
辨夹痛米疽论	40
辨臂痛鱼肚发论	40
辨骨痿疽垂臂发论	41
辨石榴疽鸬痛论	42
辨蝼蛄串肘痛肘后毒论	42



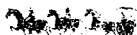
辨手腕痛兑疽论	43
辨手发背手心毒托盘疔论	43
辨手丫发合谷疽论	44
辨蛇头疔蛇眼疔水蛇头论	44
辨代指蛀节疔鳃肚疔论	45
卷中	47
辨失营马刀生死不同论	47
辨发背搭手阴阳虚实异证同治论	48
辨胸发疽膈中疽甘疽论	50
辨肺痿肺痛论	51
附：喻嘉言先生肺痿肺痿论	52
辨井疽心漏论	53
辨幽痈赫痈冲疽论	54
辨乳癖乳痰乳岩论	55
辨乳痈乳疽论	56
辨捧心痛胝痰论	58
辨胃脘痛胝痛论	58
辨胁痛肋痛论	59
辨腹痛脐痛脐漏论	60
辨小儿脐风及脐汁不干论	61
辨癥瘕癖块论	61
辨大肠痛小肠痛论	62
辨小腹痛缓疽论	63
辨肾俞发鹤口疽论	64
辨肠风脏毒论	65



辨脱肛痔漏论	66
辨肛门痈脏头毒偷粪鼠论	68
辨臀痈骑马痈论	69
辨胎火胎毒及猴猕疔论	70
辨小儿赤游丹游火论	71
辨囊痈悬痈论	71
辨附骨疽附骨痰肾俞虚痰论	72
辨流注腿痈阴阳虚实异证同治论	74
辨大腿痈阴包毒论	75
辨鹤膝风人面疮论	76
辨膝盖痈疵疽论	77
辨委中毒膝眼毒论	77
辨鱼肚毒腓膈疽黄鳅痈论	78
辨跗阴疽接骨发论	78
辨外踝疽内踝疽论 附：穿拐痰、驴眼毒	79
辨足跟疽厉痈论	79
辨脚发背脱疽论	80
辨涌泉疽足底疔论	82
辨漏蹄风驴眼疽论	82
辨历节风漏肩风论	83
卷下	84
杨梅疮结毒总论	84
辨下疳论	85
辨肾岩翻花绝证论	86
辨鱼口便毒论	87



辨痘毒总论	88
辨诸疮总论	89
辨疔疮血风疮论	89
辨天疱疮翻花疮论	90
辨脓窠疮黄水疮论	91
辨疥疮痒疹疮论	91
辨白秃疮肥疮论	92
辨湿毒疮肾脏风疮论	93
辨蜘蛛疮漆疮冻疮论	93
辨跌打损伤及杖疮合论	94
辨大麻疯论	95
方汇	97
卷上	97
黄连泻心汤	97
温胆汤	97
犀角地黄汤	97
羚羊角散	97
真人活命饮	97
疏肝流气饮	98
万灵丹	98
荆防败毒散	98
犀角升麻汤	98
五福消毒丹	98
五利大黄汤	99
五香连翘汤	99



目 录

通气散	99
犀角散	99
芩连消毒饮	99
连翘汤	99
定痛托里散	99
托里黄芪汤	100
普济消毒饮	100
通圣消毒饮	100
小柴胡汤	100
清凉救苦散	100
黄连解毒汤	100
如意金黄散	101
清肝益营汤	101
托里消毒散	101
栀子清肝汤	101
鼠粘子汤	101
神效黄芪汤	102
苍耳散	102
六味地黄汤	102
补中益气汤	102
加味逍遥散	102
辛夷散	102
辛夷清肺饮	102
凉膈散	103
凉膈清脾饮	103
紫雪丹	103



至宝丹	103
夺命丹	103
蟾酥丸	104
归脾养营汤	104
清凉甘露饮	104
知柏四物汤	104
四物逍遥散	104
理中汤	104
八珍汤	105
十全大补汤	105
升阳散火汤	105
甘露饮	105
知柏八味丸	105
大补阴丸	105
玉女煎	105
清胃散	105
归芍地黄汤	106
牛蒡解肌汤	106
地黄饮子	106
四物汤	106
导赤散	106
归芍异功散	106
桂附八味丸	106
龙胆泻肝汤	107
麻杏甘膏汤	107
银花解毒汤	107



清燥救肺汤	107
半夏厚朴汤	107
苏子降气汤	107
升麻葛根汤	107
葛根芩连汤	108
升麻鳖甲汤	108
金匱肾气丸	108
连翘败毒散	108
卷中	108
益气养营汤	108
和营散坚丸	108
加味四物汤	109
豆豉饼	109
琥珀膏	109
必效散	109
遇仙无比丸	110
柴胡清肝汤	110
人参养营汤	110
雄黄散	110
护心丹	110
乌金膏	111
内疏黄连汤	111
葶苈大枣泻肺汤	111
内补黄芪汤	111
神授卫生汤	111
参芪内托散	112



橘叶汤	112
元寿丹	112
赤豆薏苡仁汤	112
大射干汤	112
牡丹皮散	112
三仁汤	112
四妙汤	112
化毒除湿汤	113
蜡矾丸	113
五苓散	113
活血散瘀汤	113
薏苡仁汤	113
附子苡仁败酱散	114
四君子汤	114
滋阴除湿汤	114
和气养营汤	114
滋肾保元汤	114
琥珀蜡矾丸	114
先天大造丸	115
不换金正气散	115
六君子汤	115
参苓白术散	115
赤石脂禹余粮汤	115
黑地黄丸	116
内消沃雪汤	116
桂枝和营汤	116



目
录

当归清营汤	116
草薢汤	116
阳和汤	116
溃坚汤	116
虎潜丸	117
独活寄生汤	117
草薢化毒汤	117
卷下	117
化斑解毒汤	117
防风通圣散	117
升麻葛根汤	117
麻黄一剂饮	118
仙遗粮汤	118
金蝉脱甲酒	118
芎归二术汤	118
五宝丹	119
十味淡斋方	119
清肝导滞汤	120
土草薢汤	120
芦荟丸	120
二妙散	120
四妙丸	120
解毒雄黄散	120
石珍散	121
藜芦膏	121
普济丹	121