

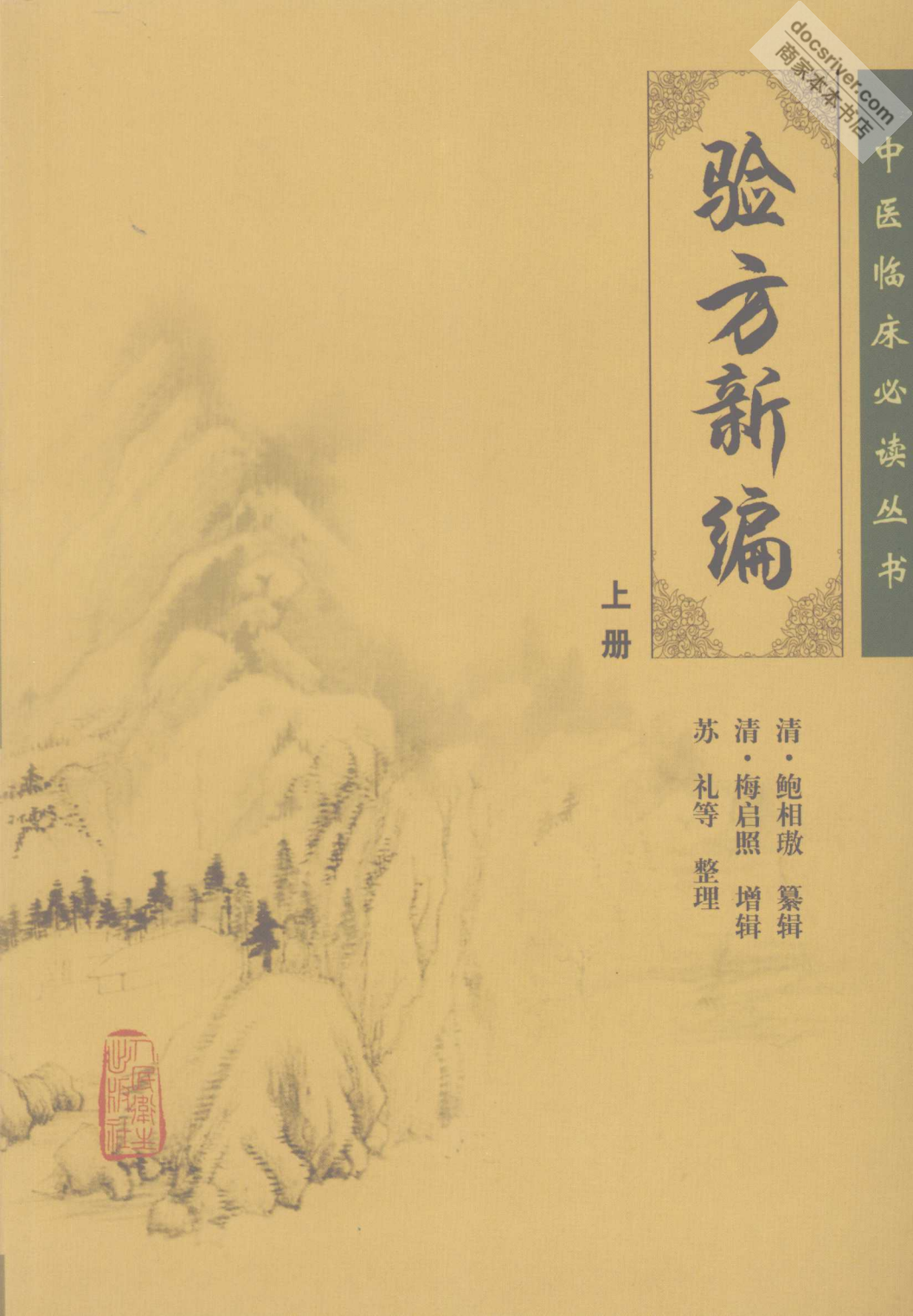
docsriver.com
商家本本书店

中医临床必读丛书

验方新编

上册

清·鲍相璈 纂辑
清·梅启照 增辑
苏礼等 整理



中医临床必读丛书



验

方

新

编



人民卫生出版社

上册

清·鲍相璈 纂辑
 清·梅启照 增辑
 苏礼 焦振廉
 张琳叶 胡玲 整理
 周晶 徐伟
 武文筠

图书在版编目(CIP)数据

验方新编 上册/清·鲍相璈纂辑,清·梅启照增辑;
苏礼等整理. —北京:人民卫生出版社,2007.7

(中医临床必读丛书)

ISBN 978-7-117-08622-6

I. 验… II. ①鲍…②梅…③苏… III. 验方-汇编-中国-清代 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 045424 号

中医临床必读丛书

验方新编

(上册)

纂 辑:清·鲍相璈

增 辑:清·梅启照

整 理:苏礼 等

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:北京智力达印刷有限公司

经 销:新华书店

开 本:850×1168 1/32 印张:19.5

字 数:495 千字

版 次:2007 年 7 月第 1 版 2007 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-08622-6/R·8623

定 价:34.00 元(上、下册总定价:77.00 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

《验方新编》为清代鲍相璈纂辑，梅启照增辑。全书共24卷，是一部博载民间习用奇验良方为主，兼收医家精论治验的方书。所收验方大多简便易求，切于实用。

本书上册为清代鲍相璈纂辑内容，计16卷。卷1~8，按人体部位从头到足的顺序，分为53部杂症论述其内外治法。卷9~16，分别论述妇科、儿科、外科、急症、内科诸病等治疗方法及方药。

下册为梅启照增辑内容，计8卷。卷17~19，按人体部位从头到足的顺序，分为40部杂症论述其内外治法。卷20~24，分别介绍妇科、儿科、痧症、骨伤科、痈疽疔疮等病症的治疗方法及方药。书末附咽喉秘集1卷，载咽喉诸疾的辨证治法方药，并附图说明。

本次整理，以清光绪四年（1878）杭州东壁斋24卷刻本为底本，经过精心校勘而成，书前增加导读，书后附有方剂索引，便于读者查阅。是中医工作者进行教学、研究，特别是从事临床诊疗工作者必读的中医古籍之一。

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 70 余种整理后已相继出版发行,应广大读者要求,经全国著名中医专家王永炎、余瀛鳌等推荐和论证,续增 34 种,使《中医临床必读丛书》的出版渐臻完备。本丛书共 105 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

出版者的话

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

《灵枢经》

《黄帝内经素问》

《伤寒论》

《金匱要略》

《温病条辨》

《温热经纬》

二、诊断类著作

《脉经》

《诊家枢要》

《濒湖脉学》

三、通用著作

《中藏经》

《伤寒总论论》

《素问玄机原病式》

《三因极一病证方论》

《素问病机气宜保命集》

《内外伤辨惑论》

《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》

《明医杂著》

《万病回春》

《慎柔五书》

《内经知要》

《医宗金鉴》

《石室秘录》

《医学源流论》

《兰台轨范》

《杂病源流犀烛》

《古今医案按》

《笔花医镜》

《类证治裁》

《医林改错》

《血证论》

《名医类案》

《医学衷中参西录》

《丁甘仁医案》

四、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》

《先醒斋医学广笔记》

《温疫论》

《温热论》

《湿热论》

《串雅内外编》

《医醇賸义》

《时病论》

(二) 外科

《外科精义》

《外科发挥》

《外科正宗》

《外科证治全生集》

《疡科心得集》(八)

(三) 妇科

《经效产宝》

《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》

《女科辑要》

(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》

《针灸资生经》

《针经摘英集》

《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
- 《寿亲养老新书》
 - 《遵生八笺》
 - 《老老恒言》

五、方药类著作

- 《太平惠民和剂局方》
- 《医方考》
- 《本草原始》
- 《医方集解》
- 《本草备要》
- 《得配本草》
- 《成方切用》
- 《时方妙用》
- 《验方新编》

人民卫生出版社

2007年3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。

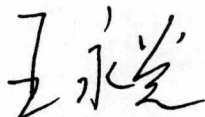
综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典，勤于临证，发遑古义，创立新说者。通常所言的“学术思想”应是高层次的成就，是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上，应是学术闪光点凝聚提炼出的精华。笔者以弘扬中医学学术的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想，因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果，当然是在继承为基础上创新；学术思想必有理论内涵指导临床实践，能以提高防治水平；再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。如金元大家刘完素著有《素问玄机原病式》，自述“法之与术，悉出《内经》之玄机”，于刻苦钻研运气学说之后，倡“六气皆从火化”，阐发火热病证脉治，创立脏腑六气病机、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


序

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 70 余种陆续刊行，为进一步扩大视野，续增的品种也是备受历代医家推崇的中医经典著作，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。



2007年3月5日



导 读



辑录我国清代以前民间单方验方的《验方新编》一书，是一部影响较大、流传较广的中医验方著作。《验方新编》搜罗宏富，门类赅备，征引广博，实用性强，比较全面地展示了历代民间医家的医学理论和治疗经验，为中医临床医学、康复医学、预防保健医学的发展提供了重要的借鉴和参考。《验方新编》是中医工作者进行教学、研究，特别是从事临床诊疗必读的中医古籍之一。以简体通行本的形式重新整理出版《验方新编》一书，对于进一步学习、掌握古代医家的临床经验，继承、发扬历代先贤的学术思想，开发新一代中医治疗技术和药品，不断提高当代中医临床诊疗水平，具有相当重要的现实意义。

一、《验方新编》与作者

《验方新编》系清代官吏兼医家鲍相璈纂辑，书成于清道光二十六年（1846）。

鲍相璈，清道光、咸丰间湖南善化（今湖南长沙）人。幼时因鄙视有良方却秘不传世的行为，遂立愿广求良方，凡见载于古今医籍，或得之于亲友传闻的验方单方，皆亲手记录下来，经过二十多年不遗余力地广搜博采，积累了大量的第一手资料，可谓“荟萃甚富，各门具备”。于是鲍氏便在此基础上进行编辑整理，删去其中不切于实用，或药物偏于冷僻贵重，

或方药重复的内容，着重选择针对性强、简便廉验的秘验单方加以校讎整理，以期达到“有是病即有是方，有是方即有是药”的目的，终于在粤西武宣（今广西武宣）任职时编成《验方新编》一书，并于清道光二十六年（1846）正式刊行。

《验方新编》原刻本8卷，经梅启照等增辑为24卷本，其卷一至卷八分为五十三部，按人体部位及病证收载内科杂病的内外治方，卷九至卷十一为妇、儿、外科验方，卷十二至卷十三为急救解毒及跌打损伤方药，卷十四至卷十六为怪症奇病及辟毒去污杂法，卷十七至卷二十四为后人增辑的内容，分别载述了内科杂症、妇科儿科、喉痧骨伤、痈疽疮疔等治法方药。书末附有《咽喉秘集》一卷，收载咽喉疾病的治法及验方。所收验方大多简便易求，切于实用。

《验方新编》流传极广，版本繁多，据统计，从1846年到1994年，复刻重印的版本竟达170余种之多。除原刻8卷本外，尚有10卷本、16卷本、18卷本、24卷本等等，不一而足。卷数虽有不同，但皆是在原刻本的基础上，或调整卷数，或增补内容而成。现存《验方新编》的主要版本有清道光二十六年（1846）8卷原刻本，清道光二十九年（1849）粤东海山仙馆8卷本，清光绪四年（1878）杭州东壁斋24卷刻本以及人民卫生出版社1990年12月排印本等。

二、《验方新编》的主要学术特点及其对临床的指导意义

《验方新编》集中展示了我国清代以前在民间验方方面的研究成果，具有鲜明的学术特点。

1. 全面搜集，系统整理

《验方新编》的内容相当丰富，它不仅全面吸收了流传在民间的奇验秘方，而且重点采撷了历代专科医家的经验医方。其内容涉及内、外、儿、妇、五官、针灸、骨伤各科，范围包

括医疗、预防、保健乃至辟毒、去污等各个方面。在资料的整理上,《验方新编》采用以人体脏腑部位为纲,以具体病症为目的编排方法,颇便于读者据病选方,按证用药。鲍氏认为“单方最夥,选择宜精,果能方与症对,则药到病除”,所以对资料的遴选极为审慎,《验方新编》中所载诸方“虽未能一一遍试”,但多为疗效卓著之方。正如清人张绍堂在光绪辛巳年(1881)为其续编 18 卷本《验方新编》所写的序言中评赞说:“惟鲍氏所辑《验方新编》,为时珍异,病者按册稽部,按部稽症,按症投剂,至剂之得,犹磁石之取铁焉。既简既便,亦精亦博。”

2. 内外兼收,尤重外治

《验方新编》收录了大量的经效内治方、食疗方,更收录了丰富的外治方,为临床治疗提供了更多的选择。如治疗酒食凝滞攻冲作痛方,用川楝子一钱半,延胡索、五灵脂、桃仁、蒲黄各一钱,水煎服,并特别注明:“其效如神,此叶天士先生方也。”按此方乃是刘河间《素问病机气宜保命集》金铃子散与《太平惠民和剂局方》失笑散的合方,再加一味桃仁而成。前者善治气郁化火,气滞血瘀诸痛;后者功能活血行瘀,散结止痛;桃仁破血行瘀,合奏化瘀止痛之功。证之临床,此方对因气滞血瘀所致的心腹胃脘疼痛均有较好的疗效。《验方新编》收录的食疗方多有较高的使用价值,如治咳嗽痰喘,用雪梨四两,生姜一两,共捣汁,去渣,加蜜四两,共煎数沸,不拘时服。此方对慢性气管炎、支气管炎证属阴虚肺热者,当有滋阴降火之效。《验方新编》重视对外治方的整理研究,所谓“期于稳妥,外治为多。”除一般外治方外,流传于民间的刮痧疗法,整骨、接骨、夹缚手法及民间手术疗法等等,都有较多的载述,足资参考。

3. 专科专病,简便廉验

《验方新编》中收录了许多治疗专科专病的秘验单方,诸

如妇科专病方、儿科专病方、痈疽专病方、急救解毒方、痧痘专病方等，为中医专科专病的研究和发展，提供了相当丰富的资料。《验方新编》所载之方，大多具有简便廉验的特点，所谓“有不费一钱而其效如神者，虽至穷乡僻壤之区，马足船唇之地，无不可以仓促立办，顷刻奏功”。如治疗痢疾多年不愈而以白痢为主者，用鸦胆子去壳，以桂圆肉包而服之。现代药理研究证实，鸦胆子有较强的抗阿米巴作用，对阿米巴痢疾有很好的治疗作用。再如治疗鼓胀水鼓症，用商陆根、葱白捣，填脐中。按此方中商陆峻下逐水，葱白温阳利水，服之可使“小便利，肿自消”，既达到了利水消鼓的目的，又避免了商陆峻下伤正的毒副作用。

《验方新编》汇集了中国民间医学的主要成就和经验，对于当代中医学术理论的发展以及临床诊疗水平的提高，具有相当重要的参考意义。

三、如何学习和应用《验方新编》

1. 全面浏览，重点掌握

学习和应用《验方新编》，首先要对其进行全面的浏览，认真阅读其凡例及序文。《验方新编》成书时只有八卷，经后人不断修订补充，至今已成洋洋 24 卷、百万余字的医方巨著。其内容不仅涉及中医临床各科疾病的适宜技术和方药，也包括中医学术理论的阐述与发挥；既有常规诊疗方法的记载，又有神秘独特医术的论说。只有在全面浏览的前提下，才可能充分了解其编辑宗旨和基本内容，正确把握其核心技术和关键方药。

2. 详加考证，务求其真

《验方新编》收载资料的时间跨度大，来源范围广，内容丰富而难免庞杂。学习时应参照有关医典，详加研究考证；应用时要结合具体病症，务求药证相符。《验方新编》卷七痢疾

门载有“痢疾三方”、“微理妙论”等内容，后人用之辄效，多所推崇。细考其文字，当出自清人倪涵初手订《倪涵初症痢三方》。倪氏曾对疟疾、痢疾各拟三方，详述其适应证及加减用法，处方平易有效，秦伯未氏曾收其方于《中医临证备要》一书，流传弥广。倪氏还提出痢疾忌温补、忌大下、忌发汗、忌分利之所谓“四忌”，其书后被刊入《济世专门篇》。了解了这些传承渊源，临床使用其法其方，就更多了几分底气和把握。

3. 传承精华，扬弃糟粕

《验方新编》所载验方治法，大多“亦精亦博，既简既便”，堪称为中医方剂学中的瑰宝，受到许多医家的重视和赞誉。清道光间著名藏书家、《海山仙馆丛书》的辑刊者潘仕成就曾对《验方新编》大加赞赏，认为其书堪与葛洪《肘后方》、孙思邈《备急千金要方》相媲美。今人也有不少医家和学者对该书进行认真发掘，深入研究，取得了丰硕的成果。如用《验方新编》四妙勇安汤治疗脱疽及风湿类疾病取得卓越疗效；用《验方新编》有关少商穴的用法治疗多种疾病疗效满意等等。但需要指出的是，由于受历史条件的限制，书中还存在一些诸如所谓“张天师催生符”之类不合时宜的文字、不尽恰当的内容。为了尽可能地保存其原貌，这次校订整理过程中对其不符合现代要求的内容，除个别适当删削外，一般未作改动，读者在学习和应用的过程中，需要加以注意和鉴别。

苏 礼

2007年5月于陕西省中医药研究院

整理说明

《验方新编》十卷，清鲍相璈纂辑，书成于清道光二十六年（1846）。

《验方新编》是一部流传极广、影响甚大的中医民间医药验方著作，其纂辑者鲍相璈为我国清代地方官吏兼医家。《验方新编》一书原刻本8卷，经梅启照等增辑为24卷，分别收载内科杂病、妇科、儿科、外科、急救及时症验方，按人体部位及病证详分为头、面、眉、目及咳嗽、吐血、哮喘、痰疾等门类。所收验方大多简便易求，切于实用。《验方新编》比较全面地展示了历代民间医家的医学理论和治疗经验，是中医工作者进行教学、研究，特别是从事临床诊疗必读的中医古籍之一。

《验方新编》版本众多，流传极广。现存的主要版本有清道光二十六年（1846）8卷原刻本、清道光二十九年（1849）粤东海山仙馆8卷本、清光绪四年（1878）杭州东壁斋24卷刻本以及人民卫生出版社1990年12月排印本等。

整理并重新出版《验方新编》一书，推出符合时代要求、适于中医工作者学习研究之需的《验方新编》新的版本，对于发展中医学术、提高中医临床诊疗水平，具有重要的现实意义。

在这次点校整理过程中，我们主要做了以下几项工作：

1. 选本 根据刊刻较早、内容完整、校印较精、错误较

整理说明

少的选本原则，选用清光绪四年（1878）杭州东壁斋 24 卷刻本为底本，清同治元年（1862）海山仙馆刻本、清同治三年甲子（1864）醉六堂刊本为主校本，人民卫生出版社 1990 年 12 月排印本，以及该书所引用的有关医籍如《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《备急千金要方》、《千金翼方》、《外科证治全生集》等为参校本。

2. 正字 凡底本中可以对应为简化字的繁体字皆改用简化字，其个别不能对应者酌予沿用。

六十 凡文中的完全异体字统一改为相应的正体字。部分异体字及通用字，视具体情况采用相对通行的字体。

凡文中的通假字原则上改用相应的本字，其个别习用者酌予沿用。

凡文中的古体字原则上改用相应的今字，其个别习用者如癩（症）、痠（酸）等，酌予沿用。

3. 段落与标点 依照原文文义划分段落。依据文义与医理对原文进行标点。标点符号的使用按照现代汉语标点符号使用规范进行。标点符号以句号、逗号、顿号为主，一般少用问号、惊叹号。

4. 校勘 凡原文中可以确认的讹、夺、衍、倒且有校本可据者，据校本改、补、删、移，不出校记。

凡原文中可以确认的讹、夺、衍、倒但无校本可据者，据文义改、补、删、移，不出校记。

凡底本与校本文字不同义均可通者，不予校改，亦不出异文校记。

凡底本正确而校本有误者，不加校勘，不出校记。

凡底本目录与正文标题不一致者，据正文及校本予以改正。

凡底本右药、右方之“右”，悉改为“上”。

5. 其他

整理说明

(1) 原书中的药名与现代使用不合者，依据《中药大辞典》和高等中医药院校《中药学》教材酌予规范。药名的规范仅限于字数及发音皆同者，如山查→山楂、只壳→枳壳、龟板→龟版、黄耆→黄芪、栝楼→瓜蒌、浮苹→浮萍、白芨→白及、益志仁→益智仁等，余概不及。

(2) 凡文中小字夹注，使用小号字体接排于正文大字之后。凡眉批，根据文义用小号字体排于正文中相应位置。

(3) 根据现代书籍的排版习惯，对原本的目录及署名进行了适当的调整。

(4) 据校本增补了张绍堂、潘仕成的序文。

(5) 据校本补录《咽喉秘集》一卷。

(6) 删去原书中带有较强迷信色彩的“诸般骨鲠符水法”、“张天师催生符”等个别内容。但为保持内容完整性，有些内容仍予保留。

6. 书后增加方剂索引，便于读者查阅。

鮑相璈序

凡人不能无病，病必延医服药。然医有时而难逢，药有时而昂贵，富者固无虑此，贫者时有束手之忧。为方便计，自莫良于单方一门矣。单方最夥，选择宜精。果能方与症对，则药到病除，无医亦可。余幼时见人有良方秘而不传世，心窃鄙之，因立愿广求，不遗余力。或见于古今之载籍，或得之戚友之传闻，皆手录之。久之荟萃甚富，各门俱备，乃删其不甚经验及数方相同与夫贵药不能力致者。今之所存，期于有是病即有是方，有是方即有是药，且有不费一钱而其效如神者。虽至穷乡僻壤之区，马足船唇之地，无不以仓卒立办，顷刻奏功。区区救世之苦心，校讎不倦，寝食与俱，盖二十年于兹矣。同人见之，谓可传世，遂集资以付手民，而志其缘起如此。后有所得，当俟续刻云。

道光丙午仲春月善化鮑相璈选于粤西武宣官廨

梅启照序

深矣。惟旧版日久浸废，翻本又多鲁亥，非所以传广远而示征信也。会余重梓《叶天士眼科书》，爰饬属以此并刊，其附益诸方，则仿徐用诚《玉机微义》之例，各加新增二字。即以天士之书列于所增各方之首，计原书十六卷，益以八卷，合之得二十四卷。较之旧刻，繁富过之。既成，同僚者乞为之序。余不敏，自束发受书，即爱岐黄之学，中年从事军中，风雨麀突，士多劳疾，更留意于此。盖不读书不足以临症，不临症亦不足用书，故每遇以医理来叩者，辄以此语答之，然此犹道其难。若得此篇，虽平日未三折肱，而对症发药，一目了然，其收效尤易。虽然，吾固愿斯民惩忿遏欲，疾疢不生，并此方而不用，惟寒暑燥湿，不能必其俱无。倘得此书扶持其间，将见消痰戾于无形，登闾阎于仁寿，则兹篇也即为长生之策可也。

是为序。

叶天士《眼科书》，徐用诚《玉机微义》，新增各方，合之得二十四卷。较之旧刻，繁富过之。既成，同僚者乞为之序。余不敏，自束发受书，即爱岐黄之学，中年从事军中，风雨麀突，士多劳疾，更留意于此。盖不读书不足以临症，不临症亦不足用书，故每遇以医理来叩者，辄以此语答之，然此犹道其难。若得此篇，虽平日未三折肱，而对症发药，一目了然，其收效尤易。虽然，吾固愿斯民惩忿遏欲，疾疢不生，并此方而不用，惟寒暑燥湿，不能必其俱无。倘得此书扶持其间，将见消痰戾于无形，登闾阎于仁寿，则兹篇也即为长生之策可也。

张绍棠序

子长传扁鹊、仓公，谓其以禁方、精方、妙方相授受，又备载医药已病之状，而孟坚《艺文志》，医经著录者七家，经方著录者十一家，古之重方书如此。降至葛洪《肘后》、思邈《千金》、陆氏《集验》、王焘《外台秘要》，著录者亦夥颐不可枚数。后世于方书不讲，仓卒无以应疾。惟鲍氏所辑《验方新编》为时珍异，病者按册稽部，按部稽症，按症投剂，至齐之得，犹磁石之取铁焉，既简既便，亦精亦博。特麻沙版行，五历剞劂，字经三写，转乌为乌，甚者漫漶不可识。恐如班氏所言，以愈为剧，以生为死，而说者遂訾言古方不能已新病也。爰觅初雕善本重梓之，嘱幸舍诸贤任校讎之役，儿子席珍、士瑜、士珩左右襄助，蕲成善本。印墨倏散，诊籍流传，庶几僻陋传舍，荒寒乡邑，应病投药，易于施治。则中流一壺，向之殇子，今之寿民，其功用何渠不若古昔诸事乎？世有好方如国工圣儒者兴，置之青囊，以时参习，成仓公之艺，则异日谒者求书，侍医校录，此篇庶赖明哲而备秘府方技之采，以传视奕祀焉。

光绪辛巳仲夏合肥张绍棠识

潘仕成序

昔陆宣公在南中撰《古今集验方》五十篇，惜今不传。而苏端明复与沈存中撰《苏沈良方》一书，后人力辨非端明之笔。顾端明杂著，时言医理，于是事殆亦颇究心。盖方药之事，术家能习其技，而不能知其所以然；儒者能明其理，而又往往未经试验。即谓方出存中，而端明以博通物理而辗转代传，其功岂遽出存中下！宜迄今千百载以苏沈齐称矣。明焦弱侯亦尝欲集古杂记诸药方为一书，惜未成，只《笔乘》中载有数十条耳。周栎园《书影》谓：古人非自验之方，未必肯记于集。若依《笔乘》所载，再为推广，各分症类，都为一集，胜刻快书清记诸鄙俚无用之书多矣。此书亦不难成，留心医术志之。近善化鲍君成《验方新编》一书，刻于粤西，其视葛洪《肘后方》、孙思邈《千金方》，未知何如？而平易近人，随时随地均可济物。予特重付剞劂，以分贻四方诸君子，庶益广流布，更冀人同此心，心同此理，俾立方者与余之愿力引伸于无穷。或又重刊，以辗转代传于通都大邑，以迄海澨山陬，则弥溥功德于无量耳。

道光己酉小寒节番禺潘仕成识于粤东海山仙馆



凡 例



一、是编搜辑考订垂二十年，原委已详序中。其方虽未能一一遍试，然偶一施治，辄著神奇，故敢付梓，公诸同好。

二、是编期于稳妥，外治居多，即内治诸方，亦经斟酌，然后入选。惟药性未能尽谙，如有纰谬之处，尚祈高明者正之。

三、膏粱之家，喜服贵药，而庸医每多迎合，草菅人命，恬不为怪。不知药如对症，虽搜勃亦见奇功；药不对症，即参茸每多貽误。尤须炮制得宜，分量较准，方能奏效。是编贵药甚少，多系眼前常用之物，虽穷乡僻壤，购觅良便，切勿以平易忽之。

四、是编随手缀录，门类不伦，有乖体例，从俗便也。识者谅之。

五、古今痼疽方书，以古吴林屋山人王洪绪先生维德《外科全生集》为最，治疽之法尤为千古独得之奇，其余杂症诸方，亦多神效。编中采录十之八九，特为随症标明，俾资择用。并将《全生集》序文、凡例附录于后，俾阅者知其独具只眼，济世深心。

六、是编方多奇验，药料亦价廉工省，贫富皆宜家置一部，最为方便。如能印刷施送，较送善书经文，功德最大。若能醵金翻刻，广为流传；或按方制药，施医济世，尤非寻常阴鹭可比。好善君子，尚毋忽诸。

七、四方君子，如有奇验良方，惠寄×××××，以便续刻。



目 录

(上册)

目
录
(上册)

验方新编卷之一..... 1

 头部..... 1

- 偏正头风 (1) 寻常感冒风寒头痛 (2) 雷头风痛 (2)
- 热痰头痛 (3) 气虚头痛 (3) 厥阴风火上冲头痛 (3)
- 头风目痛 (3) 终年头似痛而非痛 (3) 脑后作痛 (4)
- 头脑鸣响 (4) 头脑晕眩 (4) 妇人血风头晕欲死倒地不知人事 (4)
- 摇头下血 (4) 脑漏 (5) 肾气上攻头项不能转动 (5)
- 头面发热有光彩他人手近之如火烧 (5) 头面肿大 (5)
- 头上生疮如葡萄痛甚 (5) 头顶结核如寡蛋响者 (5)
- 头顶生白色肿块 (6) 头顶生疮或红或白甚至紫黑色其人喉有痰涎或能言或不能言 (6)
- 发中生疔如珠相染不已 (6) 小儿头面胎毒 (6)
- 头面红疔 (7) 头上软疔 (7) 头上生疮干而无脓 (8)
- 千层疮 (8) 秃头疮 (8) 落头疽 (8) 头角太阳生疮当日头重如山二日即变青紫三日青至心胸而死 (8)
- 太阳出血 (9) 发瘤 (9) 发落重生 (9) 发易脱落 (9)
- 发短而少 (9) 发黄而赤 (10) 发枯不润 (10)
- 少年白发 (10) 乌须黑发 (10) 头脑内痒渐至发落 (10)
- 头生白屑痒极难忍 (10) 治癫子神方 (11) 治脑漏神方 (11)

 面部..... 11

- 面上生疮 (11) 面上似疥非疥似癣非癣 (11) 面上粉刺 (12)
- 面上雀斑 (12) 抓破面皮 (12) 面生皱纹 (13)
- 冬天面唇皱破 (13) 面上黑气 (13) 面黑

| | |
|---|----|
| 皮厚 (13) 洗面光彩 (13) 腮边酸痛发肿 (14) 腮颊穿烂 (14) 两腮赤肿 (14) 小儿腮肿内有硬核 (14) | |
| 眉部 | 15 |
| 眉上生疮 (15) 眉烂毛脱 (15) 眉毛不生 (15) 眉毛摇动昼夜不睡唤之不应但能饮食 (15) | |
| 目部 | 15 |
| 洗眼仙方 (15) 双目不明 (16) 青光瞎眼 (16) 两目忽然不见 (17) 瞳人反背 (17) 小儿瞳神不正 (17) 两目夜不见物 (17) 风火眼痛 (18) 肝热目痛 (19) 肾虚目痛 (19) 目昏多泪 (19) 通治目疾诸方 (19) 两目昼夜不闭 (20) 小儿疳积瞎眼生翳 (21) 珠目蟹眼 (21) 眼生萝卜花 (21) 眼生星翳 (21) 目中胬肉红筋白膜云翳诸症 (21) 眼中急起胬肉 (22) 目中生管 (22) 眼生红子 (22) 目中流血 (22) 眼中如有虫行痒不可忍 (23) 眼中生虫 (23) 眼边生虫 (23) 眼边湿烂红肿 (23) 眼漏流脓 (24) 小儿斗睛 (24) 眼边忽然红肿发痒 (24) 眼皮翻出 (24) 白眼珠忽然尽黑毛发坚如铁能饮食而不能言其形如醉 (24) 眼胞生珠生菌坚凝不痛 (25) 眼胞痰核 (25) 眼珠无故涌出垂下大便下血亦有不便血者 (25) 眼珠暴出 (25) 眼珠缩入 (25) 眼珠伤损 (25) 眼被伤损不开 (26) 箭头入目 (26) 蟾酥入目 (26) 泥沙入目 (26) 尘芒入目 (26) 飞丝入目 (27) 杂物入目 (27) 眼瞳成漏 (27) 拳毛倒睫 (27) 眼中常见异样禽虫飞走 (27) | |
| 耳部 | 28 |
| 两耳聋闭 (28) 肾虚耳聋声响如风水鸣如钟磬声 (28) 耳内时闻蚂蚁战斗之声时开时闭 (29) 耳闭不通又作痛 (29) 少壮病后耳闭 (29) 风木之郁耳胀欲闭 (29) 胆火上郁头重耳胀目微赤 (29) 耳鸣耳痒 (30) 耳疳震耳缠耳停耳风耳 (30) 耳内脓血肿痛有虚有热其症不一甚至痛不可忍夜难安枕 (31) 耳内脓血不干 (31) 耳内有虫脓血不止 (31) 耳痔耳聾耳挺 (31) 耳内生疔 (32) 耳内生粒如棉花子大 | |

极痛名耳定(32) 耳内有核痛不可忍(32) 耳内如有虫走
或血水流出或干痛难忍(32) 耳内耳外生疮(32) 耳外湿
疮(32) 耳后锐毒(33) 耳下生疮(33) 耳被挖伤(33)
两耳脱落并治鼻落(33) 耳中有物不出(33) 壁虎入耳(34)
蜈蚣入耳(34) 蚂蟥入耳(34) 蚰蜒入耳(34) 蛆虫入耳(34)
飞蛾入耳(34) 蚂蚁入耳(34) 诸虫入耳(35) 水银入
耳(35)

鼻部 35

鼻血不止(35) 口鼻流血(36) 鼻忽缩入(36) 鼻忽脱落(37)
鼻孔烂穿(37) 鼻内生虫(37) 鼻中生疮(37) 鼻中生
痔(38) 鼻中肉块(38) 鼻流清涕不止(38) 鼻流臭水(38)
鼻塞出水日久不闻香臭(39) 鼻塞不通(39) 各项鼻病(39)
鼻中生毛昼夜可长一二尺渐粗如绳痛不可忍(39) 鼻垂红线
尺许痛甚欲死(40) 鼻大如拳疼痛欲死(40) 诸物入鼻痛
不出(40) 鼻外生疮(40) 鼻梁空痹(40) 鼻准红
赤(40)

唇部 41

人中肿大(41) 人中及唇边口角生红白颗粒(41) 嘴唇生
疮疮内长齿(41) 口唇肿黑痛痒不可忍(41) 嘴唇四围疮
如黄蜡(41) 口角生疮(41) 口唇赤肿发痒或破烂流
水(42) 口角四围干燥时以舌舔口水滋润红肿难堪(42)
口角流涎浸湿红赤(42) 口唇紧小(42) 缺唇(42) 唇破
生疮(43) 唇边生疮多年不愈(43) 冬月唇干出血(43)
嘴唇陡然翻突形如猪嘴(43)

口部 43

口生肉球有根如线吐出乃能饮食捻之其痛入心(43) 口内上
腭生痛(43) 上腭生虫痒不可忍(44) 口舌生疮(44) 口
臭难闻(44) 夜卧口渴喉干(45) 口角流涎浸湿红赤(45)

舌部 45

舌胀满口(45) 舌忽肿出口外或长数寸(46) 伤寒热病后
舌出寸余不收(46) 舌出口角时时摇动(46) 舌忽缩



人(46) 舌上出血(46) 舌头溃烂(47) 舌上生菌(47)
舌硬生衣(47) 舌下重生小舌(47) 舌下细粒如豆(48)
舌下生数尖或遍口生疮如莲花又如粟米(48) 舌下肿痛(48)
舌下痰包(48) 小舌落下(48) 小舌生红泡子与咽喉症不
同(48) 补断舌法(48)

齿部 49

牙齿疼痛(49) 阴虚牙痛(51) 阴虚邪火上蒸牙痛连及头
顶(51) 风热上蒸牙胀头痛(51) 风火牙痛(51) 虫牙作
痛(52) 牙根腐烂(52) 牙疼腿痛(53) 盘根牙痛(53)
牙根肿痛(53) 牙腮疼痛初起不红不肿久则溃烂或有骨
出(54) 火郁牙疼结核龈肿(54) 牙缝出脓(54) 牙缝出
血(54) 满口牙齿出血(55) 轻粉毒发齿缝出血臭肿(55)
牙根齩肉渐长(55) 齿长数寸(55) 软牙疮(55) 睡卧咬
牙声响(55) 牙齿作酸(56) 取痛牙法(56) 牙齿稀
疏(56) 牙关紧闭(56) 牙落复生(56) 固齿良法(56)

须部 57

乌须法(57) 拔白换黑(57) 羊须疮(58)

下颏 58

下颏脱落(58)

颈项 58

颈上生疮大如樱桃有五色者疮破则颈皮断(58) 对口
疮(58) 对口之上生疮(59) 颈项直硬不能转侧(59) 闪
颈促腰(60)

咽喉 60

咽喉辨治(60) 单双喉蛾(60) 风火上郁颈肿咽痛(61)
喉痹治法(61) 外缠喉风(61) 内缠喉风(62) 锁喉
风(62) 小儿锁喉风(62) 脚根喉风(62) 咽喉肿痛日轻
夜重痰如锯声(62) 喉肿心痛闭目不语起首脉散牙紧发慌手
足麻木(62) 喉间作痛烂不收口(63) 喉内生疮鼻孔亦
烂(63) 喉疮已破疼痛难食(63) 飞丝入喉生疮(63) 喉
痹(63) 风火喉痹(64) 喉内生肉重重叠叠肿起不痛多日

方有臭气透出(64) 喉中结块不通水食危急欲死(64) 喉中忽硬一块如桂圆大吞吐不出不下(65) 喉中生珠(65) 喉中生瘤(65) 喉间肿大又非癭瘤忽痛忽止外现五色按之半空(65) 喉中结气如梅核样时有时无(65) 老癆喉痛(66) 秽浊上冲咽喉肿痛(66) 喉中作痒(66) 喉症各方(66) 喉内戳伤饮食不下(68) 惊吓失音不语(68) 忽然口不能言(68) 咽喉声哑(69) 咽喉痒痛声哑(69) 阴虚声哑(69) 咳嗽声哑(69) 喉外生痛(69) 秘传通治三十六种喉科(70) 专治咽喉肿痛(70) 又喉鹅方(70) 治烂喉痧症极效方(71)

验方新编卷之二 72

肩部 72

担肩痲疔(72) 肩甲缝中积痛(72)

手部 72

蛇头恶毒(72) 脱骨疽(73) 甲疽(74) 灌甲初起(74)

油灰指甲(74) 指头麻木痛痒(75) 指头畏冷(75) 手足

指头罗纹生疮(75) 指节生疮(75) 指甲下生疮(75) 十

指节断坏惟有筋连虫出长数尺遍身绿毛(75) 虎口并各手指

缝生疮或肿或烂痛不可忍若不早治即烂全手(75) 手丫枝痛

不可忍(76) 手指缝触着纸角衣角痛痒破烂(76) 手指断

落(76) 手被咬伤(76) 手指及掌生黄白脓疱痛痒无时缠

绵不已内必有虫(76) 手指手掌皮厚如铁(76) 掌中红丝

断之血流不止(76) 手足心中忽然肿起或痛或不痛或烂或不

烂(77) 鹅掌风(77) 手腕生物如豆红紫疼痛(77) 手臂

生疮肿大如拳(78) 热毒攻手肿痛欲脱(78) 四肢节脱但

有皮连不能举动名曰筋解(78) 手足作痛(78) 手足生疮

久不收口(78) 小儿手软(78)

腋部 79

腋下肿硬形如鸡蛋(79) 腋下疙瘩(79) 腋下癭瘤(79)

腋下狐臭(79)



| | |
|---|----|
| 乳部 | 79 |
| 乳头破裂 (79) | |
| 乳上湿疮 (80) | |
| 乳头生疮痛不可忍 (80) | |
| 乳痈 (80) | |
| 乳痈多至二三百头者 (81) | |
| 乳痈肿及头面 (81) | |
| 乳痈日久肿痛不愈 (81) | |
| 乳痈久不收口 (81) | |
| 乳岩 (81) | |
| 男子乳忽壅肿如妇人乳 (82) | |
| 妇人乳忽缩入 (83) | |
| 妇人产后两乳伸长细小如肠垂过小腹痛不可忍 (83) | |
| 妇人乳吹 (83) | |
| 妇人乳孔塞痛 (83) | |
| 妇人乳汁不通 (83) | |
| 乳汁自流不止 (84) | |
| 乳多发胀 (84) | |
| 无子食乳肿痛难消 (84) | |
| 乳起结核 (84) | |
| 胸部 | 84 |
| 胸膈闭结不通 (84) | |
| 胸满腹胀 (85) | |
| 胸前生疮 (85) | |
| 胸旁生疮 (85) | |
| 龟胸 (85) | |
| 肋部 | 85 |
| 肋下生疮久则有声如婴儿啼哭 (85) | |
| 验方新编卷之三 | 87 |
| 心部 | 87 |
| 心气疼痛 (87) | |
| 心痛喉肿闭目不语 (87) | |
| 心气怔忡 (87) | |
| 心胸烦满 (87) | |
| 水停心中有声如雷口眼歪斜不省人事 (88) | |
| 心膈饱胀腹中又饥又痛 (88) | |
| 心中嘈杂似辣非辣似饿非饿似痛非痛得食暂止或兼暖气或兼恶心 (88) | |
| 一切寒热痰痞水食结住心胸 (88) | |
| 心下坚大如碗边如旋盘 (88) | |
| 心疼忽长肉一条手不可近 (88) | |
| 心口生疮 (89) | |
| 心窝成漏 (89) | |
| 肺部 | 89 |
| 肺痈 (89) | |
| 各种气痛 | 90 |
| 心胃气痛 (90) | |
| 肾气上冲心痛 (92) | |
| 走注气痛忽有一处如打扑之状痛不可忍走注不定静时其处冷如霜雪 (92) | |
| 心胃虫疾作痛 (93) | |
| 酒食凝滞攻冲作痛或有形或无形乡人称为穿心箭痛方书无所稽考法宜宣通血络 (93) | |
| 咳嗽 | 93 |



| | | | |
|----------------------|------------------------|------------------------------|----------------|
| 胸膈胀满咳嗽不安 (93) | 咳嗽痰喘 (94) | 咳嗽气喘 (94) | |
| 咳嗽气喘遇寒即发 (94) | 诸般咳嗽 (95) | 肺虚咳嗽 (95) | |
| 肺痿咳嗽 (96) | 咳嗽痰血 (96) | 寒咳 (97) | 热咳 (97) |
| 咳嗽呛逆落枕即发此受寒也 (97) | 年久咳嗽 (97) | 久嗽连至四五十声者 (98) | 年老久嗽不能卧 (98) |
| 咳嗽声哑 (99) | 小儿昼夜咳嗽食少发黄 (99) | | |
| 劳伤吐血 | | | 99 |
| 劳症诸方 (99) | 吐血治法 (101) | 咳血 (103) | 咯血 (103) |
| 验癆虫法 (104) | 灸癆虫法 (104) | 治癆虫法 (104) | 童子癆 (104) |
| 哮喘 | | | 105 |
| 治哮喘妙法 (105) | | | |
| 验方新编卷之四 | | | 106 |
| 脾胃 | | | 106 |
| 恶心吞酸 (106) | 胃口虚胀手足厥冷 (106) | 凉药服多呕吐 | 恶食 (106) |
| 冷水服多 (106) | 胃脘冷痛 (106) | 脾胃虚冷 | 不思饮食 (107) |
| 脾家冷积食后胸满兼治一切痰气 (107) | 胸胃积滞 (107) | 胃寒呕吐黄水 (107) | |
| 痰疾 | | | 108 |
| 中痰气绝 (108) | 下痰丸治一切风痰眩晕癫痴久不愈者 (108) | 茯苓丸治痰证手臂疼痛并治妇人产后发喘四肢浮肿 (108) | 痰气结胸 (108) |
| 痰饮吐水 (108) | 痰疾癫狂 (109) | 痴笑不止 (110) | 羊癫风 (110) |
| 痰迷谵语方 (110) | | | |
| 三消 | | | 110 |
| 消渴饮水不止 (110) | 多年消渴饮水百药不效 (112) | 饮水不止小便如膏 (112) | 饮水不止小便时流 (112) |
| 久病消渴不止 (112) | 消食易饥 (112) | 腹中易饥食下片刻即吐 (113) | |
| 饮食积滞 | | | 113 |
| 食积外治法 (113) | 饮食凝滞攻冲作痛或有形或无形 (113) | 饮食过多胀满不安 (113) | 鱼肉积滞 (113) |
| 食鱼积滞 (114) | | | |