

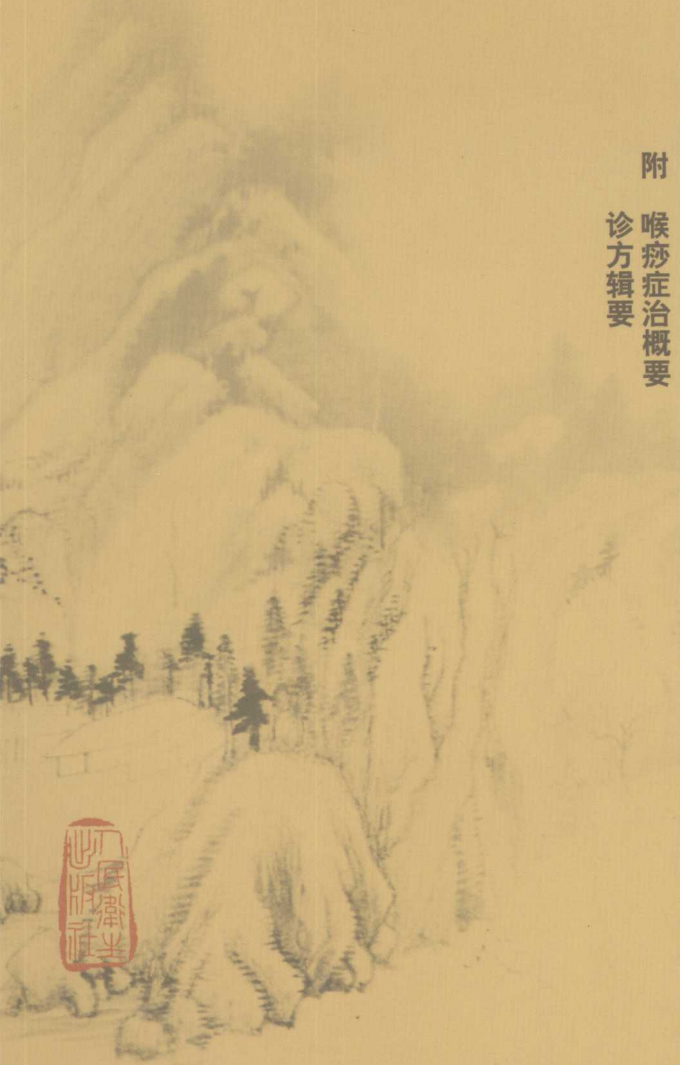
docsriver.com
商家本本店

中医临床必读丛书

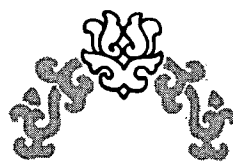
丁甘仁医案

附 喉痧症治概要
诊方辑要

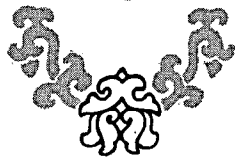
丁甘仁 著
苏礼王 怡
谢晓丽 整理



中医临床必读丛书



丁甘仁医案



附

喉痧症治概要

诊方辑要

著
整理

丁甘仁
王怡
谢晓丽

苏礼

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

丁甘仁医案/丁甘仁著 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 978-7-117-08748-3

I. 丁… II. ①丁…②苏… III. 医案-汇编-中国-近代 IV. R249.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 072302 号

中医临床必读丛书

丁甘仁医案

著 者: 丁甘仁

整 理: 苏礼 王怡 谢晓丽

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: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 8.75

字 数: 210 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 978-7-117-08748-3/R·8749

定 价: 17.00 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

全书分为8卷。卷一为伤寒、温病验案，卷二至卷六分为内科杂病验案，卷七为妇科验案，卷八为外科验案，后附膏方。书后附有喉痧症治概要与诊方辑要。全书共收载作者临床典型医案400余首。

丁甘仁为近代著名医家，师出名门，学验俱丰，是“孟河医派”的重要代表人物，颇有影响，曾于1924年得到孙中山先生亲颁的“博施济众”匾额。本书所选医案翔实，辨证精详，用药灵活，多有重病险症的治验，颇有启迪，是近代不可多得的优秀医案，是临床医生提高诊疗水平的重要参考书。

责任编辑 张永泰

封面制作 郭 淼

版式设计 盖 伟

责任校对 常淑玉



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

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》
《伤寒总病论》
《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》

《医醇膳义》

《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》

(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。

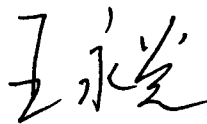
中医治学当溯本求源，古为今用，继承是基础，创新是归宿，认真继承中医经典理论与临床诊疗经验，做到中医不能丢，进而才是中医现代化的实施。厚积薄发、厚今薄古为治学常理。所谓勤求古训、融汇新知，即是运用科学的临床思维方法，将理论与实践紧密联系，以显著的疗效、诠释、求证前贤的理论，寓继承之中求创新发展，从理论层面阐发古人前贤之未备，以推进中医学科的进步。

综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典，勤于临证，发遣古义，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。其学术思想至今仍能指导温热、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

《丁甘仁医案》一名《孟河丁甘仁先生医案》，人称《丁氏医案》，是一部影响较大的近代名医医案专著。《丁甘仁医案》载述完备，内容丰富，文字简明，经验独到，充分反映了丁甘仁先生丰富的临床经验和超群的学术水平，对中医温热病学、内科病学、妇产科学、外科学等临床医学的发展均有较大的影响。《丁甘仁医案》是中医工作者进行教学、研究，特别是从事临床诊疗必读的重要医籍之一。以简体通行本的形式重新整理出版《丁甘仁医案》，对于进一步学习、掌握古代医家的临床经验，传承、发扬前辈先贤的学术思想，开发新一代中医治疗技术和药品，不断提高临床诊疗水平，具有相当重要的意义。

一、丁甘仁与《丁甘仁医案》

《丁甘仁医案》系据近代江南名医丁泽周先生临证医案整理编撰而成，书成于公元1927年。

丁甘仁(1864~1924)，近代著名医家，名泽周，字甘仁，江苏武进孟河人。丁氏早年学医于乡里，先后受业于当地名医圩塘马仲清、从兄丁松溪(孟河医派代表医家费伯雄弟子)以及孟河医派另一代表医家马培之先生，兼收诸家之长。初行医于苏州、无锡之间，与吴医叶桂、薛雪温病派弟子门人多相往来，在掌握温热病法门“轻灵”方面颇有收获。后联合夏应堂、谢利恒等医界同道，在上海等地创办上海中医专门学校、女子中医专门学校等，致力

于培养中医人才。门生弟子，几遍全国。民国期间以及以后的许多中医大家，诸如朱治安、许半农、程门雪、章次公、宋大仁、秦伯未、黄文东等，均出其门。丁氏还创办有广益中医院，对中医行医模式的革新，起到了相当的促进作用。曾被推选为上海中医学会会长，是民国时期“孟河医派”的重要人物。1924年（民国十三年）孙中山先生亲颁“博施济众”匾额，给予嘉勉。丁氏尊经博古，学验俱丰，辨证精细，应对从容，其学识经验，足资后学揣摩参考。著有《药性辑要》、《脉学辑要》、《喉痧症治概要》、《思补山房医案》等。

《丁甘仁医案》全书共8卷，收载作者临床医案中具有典型性验案400余首，方案600余则。其卷1至卷6为内科杂病医案，卷7为妇科杂病及胎前产后医案，卷8为外科医案及膏方。全书涉及病证60种，膏方3首。书后附有《喉痧症治概要》，是作者治疗喉痧症的经验心得。

《丁甘仁医案》现存主要版本有1927年武进丁济万铅印本、1931年崇礼堂铅印本等。

二、《丁甘仁医案》的主要学术特点及其对临床的指导意义

《丁甘仁医案》集中展示了丁甘仁先生的诊疗经验和思路方法，具有鲜明的学术特点。

1. 谙熟经典，善治伤寒 丁氏谙熟中医经典著作，早年曾潜心研读舒驰远《伤寒集注》，对伤寒一类疾病的认识和研究颇有心得，已故著名中医学家、原卫生部顾问秦伯未先生曾经说：“……丁氏甘仁，师于黄帝、岐伯、越人、元化之书，既多心得，而又致力于仲景古训。尝谓医有二大法门，一为伤寒六经之病，一为金匱之杂病，皆学理之精要，治疗之准则。”《丁甘仁医案》共收丁氏治疗伤寒诸案凡17首，从中可以领略丁甘仁先生治疗伤寒的心法。如治疗封左“戴阳重症”一案，病者身热不扬，微有恶

寒，咳嗽气逆，十四昼夜不能平卧，咽痛淡红不肿，两颧赤色，前医始而疏解，继则滋养，均未见效。丁氏拟小青龙合二加龙骨汤，冀以温解寒邪，收摄浮阳。二剂后，果然气喘渐平，去麻黄又服二剂，颧红得退，戴阳已罢，后改杏、贝、甘、桔、茯神、桑皮、薏仁、冬瓜子、北秫米等平淡之辈五六剂而痊。如此戴阳重症，仅服药区区数剂得瘳，个中心法奥妙，亟须深入探究，学习掌握。

2. 巧取温病，勇克急症 丁甘仁继承了叶天士、薛生白等清代温病大家之学说，对温热病等急性病有相当的研究。丁氏认为，人之禀赋各异，病之寒热虚实各别，伤寒可以化热，有亡阴之变；温病可以转寒，有亡阳之危。皆随体质偏颇，六经气化而异。此言可谓将温病急症病理变化的实质，揭示得淋漓尽致。丁甘仁治疗温热病与急症的医案，更是内容丰富，独具特色。如治张左发热十二天，有汗不解，头痛如劈，神识时明时昧，梦语如谵，口干欲饮，舌红苔黄，脉弦滑而数。丁氏诊为风温伏邪，蕴袭肺胃，引动厥阳升腾，用清疏风温，清化痰热之法，使厥阳得熄，神明得通，病遂转危为安。丁氏对小儿温病的诊治亦颇有经验，《丁甘仁医案》所载儿科医案中，十之八九均为儿科急危重症病案。如湿温门治赵童一案，患儿湿温已延月余，以致病久正气已虚，太少之邪未罢，蕴湿留恋膜原，枢机不和，已见正不敌邪，致生变迁之象。丁氏洞察病机，拟清温并施之法，更以理脾和胃之剂鼓舞脾胃之气，前后二诊，即使邪气外达而愈。丁氏巧取温病，勇克急症，匠心独运，于此可见一斑。

3. 出奇制胜，擅用反治 认真研读《丁甘仁医案》可以发现，丁氏善于运用反治法治疗凶险重症。反治法是顺从疾病假象而治的一种治疗方法。虽曰顺从假象，实则针对本质，要在辨明寒热、通塞的真假。《丁甘仁医案》中运用反治法治疗各种疾病的医案有 47 首，几占全部丁案的 12%。如治祁左冬温证，身热 17 天，咳嗽痰红，渴饮便滞，汗多神糊，昏谵郑声。丁氏以真寒假热论

治，与服参附龙骨汤二剂，即汗敛神清。是为热因热用。又如患者姜女，腹中结块，停经四月，诸医或云胎孕而与保胎，或云积块而以攻下。然丁氏细察舌脉，以为肝脾两虚，寒凝瘀滞，方用附子理中汤温散阴霾，佐黄芪、桃仁等益气化瘀，连服 10 余剂，结块消散而月事复常。是为塞因塞用。再如治一徐姓妇女，少腹阵痛匝月，痛甚有汗，形寒纳少，口干引饮，舌质红绛，脉细如丝。丁氏以经云暴痛属寒，久痛属热；暴痛在经，久痛在络为据，认为其形寒纳少，脉细如丝为假寒，而口干引饮，舌质红绛为真热。用银柴胡、川石斛、乌梅、丹参等养阴柔络之品合失笑散而痊。是为寒因寒用。丁氏运用反治之法，灵活机动，从容不迫，每收出奇制胜之效，学者宜认真研读，深入体味。

《丁甘仁医案》汇集了丁甘仁先生的主要学术成就和临床经验，对于当代中医外感病学、内伤杂病学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价值和指导意义。

三、如何学习和应用《丁甘仁医案》

1. 全面阅读，重点研习 清末民初，江南孟河是名医辈出的地方。丁甘仁先生系出孟河，耳目所及，皆贤哲高论，加之其能上推经典，下探病原，潜心体悟，认真实践，故能应手取效，成为一代名医。《丁甘仁医案》系丁氏多年临床实践的记录，也是其临床经验的总结，其中蕴含着丁氏对各科疾病独到感悟，乃应全面学习，认真阅读。丁氏学识广博，对肝病、血证、咳嗽、泄痢等症，尤其是温热喉痧一类疾病的诊治经验颇丰，应当重点予以研习，切实予以掌握。

2. 深入理解，把握规律 丁甘仁先生学识渊博，学验俱丰，《医案》中医理精深，文采熠熠，医文并茂。学习《丁甘仁医案》，需要反复研读，深入理解，才能更好地把握其辨证论治的规律。咳嗽是临床常见的多发病，《丁甘仁医案》记载丁氏治疗咳嗽的医案 25 则，其病因涉及外感、内伤、六淫、七情、胎孕、产后等等。仔细

研读丁氏治嗽医案,可以发现其治疗咳嗽的基本思路和方法是:外感咳嗽,注重疏散外邪;内伤咳嗽,强调脏腑辨证;探求病因,力辨食痰湿火;治疗咳嗽,重在溯源求本。有人将丁氏治疗泄痢的经验归纳为治痢十法,将丁氏治疗肝病的经验归纳为治肝十法,诸如此类的学习和归纳,对于理解和掌握丁甘仁先生的证治心法,无疑大有裨益。

深入理解丁案的精神实质,认真阅读按语也是一条重要的途径。《丁甘仁医案》中的按语大多为丁氏自按,也有个别为其孙丁济万所按。《丁甘仁医案》中的按语很有特色,如董左风温案的按语为:“风温冬温,用参附龙牡等,是治其变证,非常法也。盖人之禀赋各异,病之寒热虚实不一,伤寒可以化热,温病亦能化寒……若犹拘温邪化热,不投温剂,仍用寒凉清解……必当不起矣。”凡此种种,皆宜潜心体味。

3. 举一反三,学以致用 《丁甘仁医案》是丁甘仁先生学术思想与临床经验的真实记录,要真正掌握丁氏学术经验的精髓,就必须结合具体的临床案例,举一反三,发扬光大。吐血、便血、溲血、衄血等出血性疾病是临床的常见病、多发病,丁氏对治疗血证,有独特的经验。从《丁甘仁医案》卷4、卷7有关案例中可以看出,丁氏治疗吐血,每以火证立法组方,常用羚羊片、犀角尖、丹皮、玄参、茜草根、白茅根、黛蛤散、侧柏叶之属降火、清火、制火、宁火,火清热泄,则吐血自宁。治疗便血,擅用刚柔温清并施之法,常以仲景黄土汤加减,用炮姜易附子,以白芍易地黄,并加茯神、远志宁心安神,陈皮行气悦脾,既不失仲景原意,又增强了黄土汤的效用。他如用清宣肺气法疗溲血,用养血清营法止衄血等经验,证之临床,均有良好的效验,堪资后学效法。

在丁甘仁先生现存的其他著作中,《喉痧症治概要》、《诊方辑要》最为著名。《喉痧症治概要》原发表于《中医杂志》1922年1~2期,主要介绍丁氏治疗喉痧一类疾病的学术观点和临床经验;

导 读

《诊方辑要》又名《丁甘仁用药一百一十三法》系据丁氏的门诊记录整理而成。此二书同样具有重要的价值,对全面学习掌握丁氏的学术经验很有裨益,值得研读参阅。

苏 礼

2007年2月

整理说明

《丁甘仁医案》8卷，丁泽周（甘仁）撰，书成于民国十六年（公元1927年）。

《丁甘仁医案》原名《思补山房医案》，其原撰者为我国近代名医丁甘仁。1926年丁氏歿后，其在《中医杂志》上连载的《思补山房医案》由其子仲英、孙济万整理编辑，于1927年正式刊印出版。该书卷1至卷6为伤寒温病及内科杂病医案，卷7为妇科医案，卷8为外科医案。全书分列伤寒、风温、霍乱、泄痢、中风、痿痹、诸痛、癃闭、崩漏、痰核、乳岩等60余种病症，载案400余首。《丁甘仁医案》充分反映了丁氏学术上尊古萃今，灵活机变，兼采诸家之长；临床上注重整体，辨证精细、用药轻灵审慎的特点，书中治案治法大多切于临床实用，有较高的学习参考价值。

《丁甘仁医案》现存主要版本有1927年武进丁济万铅印本、1931年崇礼堂铅印本等。

整理并重新出版《丁甘仁医案》一书，推出符合时代要求、适于中医工作者学习研究之需的《丁甘仁医案》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. 根据刊刻较早、内容完整、校印较精、错误较少的选本原则，选用1927年武进丁济万铅印本为底本，1931年崇礼堂铅印本为主校本，1960年上海科技出版社排印本、1988年江苏科技出版社排印本等为参校本。

整 理 说 明

2. 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。

凡文中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。

3. 凡原文中可以确认且有校本可据者,则据校本改,不出校记。

凡原文中可以确认但无校本可据者,则据文义改,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。

另据底本及有关校本增补有关序文,并附录《喉痧症治概要》、《诊方辑要》二书于后,以便参阅。

本书的整理工作,得到了陕西省中医药研究院院长刘少明研究员等领导 and 专家的大力支持,谨此并致谢意。

马福祥序

丁甘仁先生，孟河名医也。孟河故医学渊藪，而先生独超。其再传至济万君，箕裘弗替，衣钵克承，以祖庭心法之所得，分门别类，列为医案，公诸当世，悬壶申江者有年矣。丁卯夏，仆漫游沪上，一见如故，名下无虚，察色观毫，应手回春，斯固颖悟华琳，似饮上池之水；薪传橘井，厌窥中古之书者矣。嗣出所撰思补山房医案见示，囑为之序文。夫医之为术，济世活人，而世往往视为神秘，深隐莫测，如佛家之心印，道家之口诀，致使数千年之医学，竟尔失传。至如扁鹊、华佗之流，史存其文，术亡其旧。于是西医以解剖之精，研几之审，起而代之，而中华医术，势将为时代之落伍者，良可慨也！济万君有鉴于此，感喟而兴，振乃祖之心得，付梨枣而遍观，成一家之言，为万世之方。析疑辨难，矫末俗之肤受；苦心勤求，挽既失之国粹。此盖为耶之慈善，墨之博爱，而吾儒之所谓仁者爱人者也。

甘仁先生后起有人，精灵万古，于兹益信已。

丁卯嘉平月上浣日陇右马福祥序

王蕴章序

古方书之见于著录者，有长桑君之禁方，葛洪《肘后救卒方》，陶宏景补《肘后救卒备急方》，孙思邈之《千金方》，以及华佗漆叶青粘之散，素女玉机《金匱》之藏，片羽吉光，珍为秘笈。盖医之有方，犹吏之有课，史之有评，诗之有品，书之有断。于以考镜得失，钩稽利病，非徒垂空文以自见者比也。《周礼》医师岁终则稽其医事，以制其食，十全为上，十失一次之，十失二又次之，十失三更次之，十失四为下。所谓稽其医事者，度亦取其方案，以验其成绩之良否耳。宋代编辑名方，颁行天下郡国，述时疫之状，至为纤悉。庆历中，范文正达言自京师以逮四方，学医之人，皆聚而讲习，以精其术。黜庸谬，拯生灵，倬然为治道之助。其重视医术，犹不失《周礼》之遗意。夫医之为道，至精且专，病者托其生命于医师之手，呼吸之间，生死以之，故有不为良相之喻。叔季以还，学术衰落，不独于医道然也。而脉不审枢阖，味不辨咬咀，昧帷中之十指，忘涪上之六微，形上也而形下示之，陈陈相因，恬不为怪。试过夫一哄之市，彼家和缓而户岐区者，上者浮光掠影，幸而有瘳，自矜首功，不幸而否，亦不任咎。若是者，其用心至巧，而其弋大名也亦至速。下焉者则直冥途摘埴，如大匠之操刀而割耳。苟有能著书立说，本其平日学识经验所得，明诏当世，以共事切磋者，则且心折而目笑存之。然而卒亦不数数觐，盖医道之难能而可贵也如此。余频季客海上，习习闻丁甘仁先生之名，客夏旧患便血症大剧，镇海金君雪滕语余，非求治于丁先生不可。因为预言其

王 蕴 章 序

处方治病事甚悉，乃驱车往访，至则遇先生于门，盖已日旰罢诊矣。越数日而讷至，匆匆一面，竟成千古，自怅求益之晚。嗣乞其文孙济万诊断，不一月而所患若失。济万之学，一出先生，过从既数，辄因济万而思及先生，以未得亲炙为憾。一日，济万出所集先生方案示余，以墨首之文相嘱。余受而读之，恍若亲承先生之绪论，证以金君所言，又往往而合，夙昔怀想，为之大慰。夫医非三世不专，非九折不精，先生之矫然自异，济万之恪守祖德，皆晚近所罕见，丁氏之以医世其家也有以哉！昔扁鹊之治病也，饮药三十日，视见垣一方，与科学家之所谓爱格司光者，照人脏府，洞见症结将毋同？济万虚中劬学，锲而不舍，行且媲美昔贤，宁止发扬家学。聊于此书，一发其凡。若夫先生之勤味道腴，术擅活人，则精于医者，类能道之，毋俟余之赘言云。

丁卯十有一月元吉西神王蕴章谨序于秋平云室

夏绍庭序

医何尚乎有案，案何尚乎有方。方者，效也；案者，断也。案有理有法，穷其因，详其证，而断以治。方有君有臣，有正有反，有奇有偶，因其过，去其偏，而持乎平。平即治，治即愈矣。慨自长沙以降，名贤如鲫，著述之多，更仆难尽。至于今日，读者不暇举其名目，遑论其所说哉！即其说也，亦复各持一端，善于此者毁于彼，主于此者奴于彼。而更句繁语叠，篇重简复，片言可尽，累卷难穷，虽妙语如环，动人耳目，而清淡徒尚，无补实用。论不能必其有用，用不能必其有效，徒使学者目眩耳迷、徘徊岐路，尽信书则不如无书。以有涯之生，致无穷之学，其不殆者寡矣。博以求约，信而有征，则医案是尚。盖医案之作，因证求因，以因求治，因治制方，以方观效。其效也，如鼓应桴；其不效也，如日月之食。非可以空言搪塞，敷衍维持也。后之学者，按图以索，亦步以趋，损益成法，错纵新意，因规矩以成方圆，举一隅而得三反，其用宏，其效著矣。案之佳者，首推清代，徐、尤、叶、薛，各有专精。宅诵家传，奉为鸿秘，惟精于此者拙于彼，癖于补者难于攻，殆所谓专精易得，众善难求者欤。甘仁丁先生，系出孟河。孟河固多名医，先生耳目所及，取精撷华，益复上追古人，穷研至理，熔古铸今，内外兼善，盖无病而不治，无治而不痊者也。悬壶海上，户限为穿，社会推为良工，医界让为巨擘。绍庭几席追陪，谬承知己，谊同昆季，进于友师，磨琢切磋，获益无既。惜乎仁者不寿，先生遽归道山，马首难瞻，他山莫助，此绍庭所为嘻吁流涕者也。乃者，先生

夏绍庭序

文孙济万，克承先志，收辑遗案，编订成书，以资后学之观摩，以作同道之借镜，意至善也。辱承不弃，索序于余，惭余无学，不足以序先生，惟以为医案之关系医道也如此其巨，而先生之学问，为绍庭所深知，则此编之有益于同道、于后学，盖无待乎烛照数计而龟卜矣。是为序。

丁卯年冬月应堂夏绍庭谨撰

王仲奇序

阴阳五行，参伍错综，迭相为用。气有偏胜，故理有扶抑，其间轻重疾徐，酌其盈，剂其虚，补其偏，救其弊，审察乎毫厘之际，批导乎隙窾之中，盖戛乎其难哉。

先生以孟河宿学，为歇浦良师，其根柢之深，经验之富，固不待赘言。文孙济万类汇先生遗案成帙，将寿诸枣梨，征序于余。余笑曰：是殆以管蠡之见，窥天而测海也。虽然，余尝与先生相会诊，见其虚衷抑己，恒心折焉。今读其所遗医案，信乎先生之学，真能明阴洞阳。酌其盈，剂其虚，补其偏，救其弊，而有功于后学也。非根柢之深，经验之富，其孰能与于斯。

丁卯十月古歛王仲奇谨撰

曹颖甫序

予之得交甘仁先生也有年矣。先生尝曰：道无术不行。昔固闻而疑之。窃谓江湖术士，有时自秘其长，以要人重币。医虽小道，为病家生命所托，缓急死生，间不容发，何处可用术者？先生曰：是有说焉。昔者卞和得良璞，献之荆台，楚王以为燕石也，三献不受，卒刖卞和之足。齐王好竽，雍门子抱琴立于王门，三年不得见，夫雍门子之琴诚善矣，其如王之不好何？夫交浅言深，取信良难，况在死生存亡之顷，欲求速效，授以猛剂，则病家畏；素不相习，漫推心腹，则病家疑；疑与畏交相阻，虽有上工良剂，终以弃置不用。呜呼！此亦荆台之璞，王门之琴，卞和、雍门子所为痛心者也。闻古之善医者，曰和曰缓。和则无猛峻之剂，缓则无急切之功。凡所以免人疑畏而坚人信心者，于是乎在，此和缓之所以名，即和缓之所以为术乎！先生之言如此，可以知所尚矣。嗟夫！自金元四家而后，各执仲景一偏，以相牴牾，异说蜂起，统系亡失；叶、薛以来，几于奄忽不振，先生愀然忧之。每当诊治，规定六经纲要，辄思求合于古，故其医案，胸痹用瓜蒌、薤白，水气用麻黄、附子、甘草，血证见黑色，则用附子理中，寒湿下利，则用桃花汤，湿热则用白头翁汤，阳明腑气不实则用白虎汤，胃家实则用调胃承气，于黄疸则用栀子、柏皮，阴黄则用附子，虽剂量过轻，于重症间有不应，甚或连进五六剂，才得小效，然此即先生之道与术，所以免人疑畏者也。先生自去岁归道山，文孙济万，将举而付之剞劂，问序于予。予率性婢

曹颖甫序

直,宁终抱卞和之璞、雍门之琴以待真赏,于先生遗说,背负良多,爰略举大凡,俾读先生医案者,得以考焉。

丁卯冬十一月颖甫曹家达谨序

许半龙序

半龙自毕业于中医专校，即束装还芦墟。乙丑春，丁师驰书相招，俾于广益善堂施诊。半龙自顾学识谫陋，惴惴如不胜。无何，千顷堂书肆索予《外科学大纲》，将以付之剞劂，予固不敢自信，因即就正丁师。师慨然曰：予自寓沪以来，从游者不下数百人，而于外科一道，研求者盖寡。今是编行世，不独为吾门光，抑亦造福于病家者，殊匪浅鲜也。越日，丁师为序文，辞意深挚，多所奖借。明年六月，半龙以避暑，暂归乡井，丁师即于月杪谢世，呜呼，可悲也已！今岁冬，文孙济万，将丁师外科医案，嘱为参校。予性疏懒，请谒之日常少，丁师乃不以为慢而优容之，又从而褒许之。今几日耳，深情厚貌，犹在目前，而丁师之墓草宿矣。然则予之不能已于言者，盖不惟泰山梁木之悲，亦聊以存知己之感也。

丁卯十一月弟子许半龙敬书于中医专校

陶可箴序

昔者淳于意尝自录治验，上之史氏，以示治病之要，乃后世医案之嚆矢也。元明以降，此风大炽，而可传之作，寥若晨星。迫于近今，更渺不可得。盖驳杂而不醇，验与不验，不复计焉。而箴于海上乃得丁师甘仁，师上追轩岐之奥旨，中发仲景之原理，晚得叶、王之治法，实昏夜之烛，空谷之音也。惜以诊务纷繁，席无暇暖，著作甚鲜，所存者惟医案数卷而已。文孙济万世兄，绳武祖德，不忍见手泽之湮没，校讎付刊，嘉惠后学，其功诚不浅，而吾师之作，自此传矣。箴椎鲁无文，不敢赞一辞，敬缀数言，聊志景仰云尔。

丁卯季秋门人陶可箴谨序

秦伯未序

丁卯冬仲，秉臣世兄辑录甘仁师医案，问序于余，余再拜受之。今世之所谓名医者，有三术焉。见病势较重，即多防变推诿之辞，为日后愈则居功，变则诿过之地，此其一也；专选平淡和平之药，动曰为某方所增损，以博稳当之名，可告无罪于天下，此其二也；和颜悦色，温语婉词，动效奴仆之称，求媚于妇女庸愚之辈，使其至死不悟，此其三也。三者之外，求见理明决，处方活泼，进而预定病势之吉凶，先言愈期之早暮者，百不得一焉。乃举世悠悠，孰分泾渭之日，于海上得丁师甘仁。师于黄帝、岐伯、越人、元化之书，既多心得，而尤致力于仲景古训。尝谓医有二大法门，一为《伤寒》之六经病，一为《金匱》之杂病，皆学理之精要，治疗之准则。更旁及刘、李、朱、张、天士、孟英辈，历代专集，比拟考求，发明其奥。盖不以术豪，而独以积学自高。宜其别病处方，展指上阳春，而沉寒忽散；泼壶中甘露，而元气顿光。有若洞垣之照，大还之丹，孟渎海滨，咸化为春台寿域矣。不幸去岁以微疾易箴，大吕黄钟，正音遽寂；茫茫宇宙，大觉焉求。平居又以诊务纷繁，著述鲜少，所存者仅喉科概要一卷而已。门生故旧嗟叹之余，因倩文孙秉臣世兄逻辑历年医案，以资流传。秉臣世兄宿承家学，临诊多时，其收集者，自当较同侪富且精也。虽然，先大父又词公以文学之暇，攻研医籍，名被浦江东西，召楼奚丈铸翁曾作读内经图赠之，迄今弃养垂十载，乡人士遇疾苦，犹有称道之者。家藏医案盈尺，余仅辑数

秦伯未序

十纸刊诸医学杂志，久欲付刊专集，未能偿愿，以视秉臣世兄之孝思，不禁又兴手泽之悲矣。

门弟子上海秦之济伯未甫敬撰