· 医籍探析 ·

《名医类案正续编·咳嗽》与《临证指南医案·咳嗽》较析

张文钊，田洪昭*，李禹洋，应雨校，李乐天，伊思锐，葛鹏玲*
（黑龙江中医药大学，黑龙江 哈尔滨 150040）

摘要 《名医类案正续编·咳嗽》与《临证指南医案·咳嗽》各有异同，治咳之法虽叶氏总结最为透彻、精辟，然其亦是取众家之长。本研究拟将两部医案巨著关于咳嗽之治法比而较之，发现叶氏之“金水双收法”“滋填镇摄法”“甘凉甘温法”“甘寒苦辛法”“苦降淡渗法”“理肺治胃法”已在先贤医家验案中窥见雏形，同时“补血和血法”与针刺治咳法可羽翼叶氏治咳之不足。如此以期明晰咳嗽临证诊疗之发展源流，在理论上更加透彻地认识本病，为后学诊疗咳嗽提供参佐。

关键词 名医类案；续名医类案；临证指南医案；咳嗽
中图分类号：R249.1 **文献标识码**：A **文章编号**：1002－2392(2025)11－0108－03
DOI：10.19664/j.cnki.1002－2392.250241

《名医类案》[1]系明代医家江瓘及其子江应宿、江应元历时近四十年所撰而成，全书共 12 卷 205 门，收载历代名医验案 2 405 则。该书集明代以前医案之大成。《续名医类案》[2]系清代名医魏之琇于 1770 年初步编成 60 卷，后经王孟英删定为 36 卷。《续名医类案》集清初以前历代名医验案，为《名医类案》之后的又一部中医医案巨著。然而，《名医类案》与《续名医类案》因体例相近、行文风格相似，清末以来即有将两者作为“正续编”合刊者。本文所研究的即是《名医类案正续编》。

《临证指南医案》[3]系清朝名医叶天士原著，经门人华岫云等将叶氏平生临证诊疗之验案辑录汇撰而成，是叶氏学术思想与临证经验之真实记录。《临证指南医案》全书共 10 卷，共计 89 门，每门序列叶氏经治医案若干，要言不烦，言简意赅。每门之末另附有该门证治附论一篇，附论为叶氏毕生证治方法之总结，颇能切中肯綮，极具参考价值，可为后学临摹叶氏临证组方思路起到参佐之用。《临证指南医案·咳嗽》附论全面系统地总结了叶氏治疗咳嗽之大法，言简意深，可谓咳嗽治法之不二法轨。

笔者反复研读《名医类案正续编》与《临证指南医案》，体悟先贤医家诊疗咳嗽之辨证、析法、组方与遣药等方面之进展与演变，综合与回顾，虽叶天士《临证指南医案·咳嗽》附论更为精炼、透辟，然叶氏亦为继承古圣先贤之经验，集思广益，择善而从。唯有溯流追源，通达权变，方能补充前人之不备，继而启迪后学之思绪。《名医类案正续编·咳嗽》记述诸医家辨治咳嗽之门径，与叶氏《临证指南医案·咳嗽》附论似有渊源。笔者不揣学识浅薄，拟将两部医案著作关于咳嗽之论述作以比较。

1 治法互参，咳嗽论治之共通

《名医类案正续编·咳嗽》所载医案以宋、元、明、清时期医家为主，辨证析法全面多样，处方遣药活泼权变，体现诸医家之学术特色与诊疗特点。这一阶段诸医家对咳嗽的认识已逐步深入，治疗日渐完备。

1.1 薛已“补肾固元法”与叶天士“金水双收法”“滋填镇摄法”肖似

《名医类案·咳嗽》提到“患者史瞻之每到春天发为咳嗽，遣方参苏饮另加杏仁、桑叶、黄连、黄芩，乃愈。

收稿日期：2024－12－24 **修回日期**：2025－10－10
基金项目：国家自然科学基金项目(81273650)；国家“重大新药创制”科技重大专项(2012ZX09103201－018)；黑龙江省中医药科研项目(ZHY2023－016)；黑龙江省博士后科研启动金(21092210020)
作者简介：张文钊(1990－)，男，博士，在站博士后，助理研究员，从事中医药临床与科研工作。
*通信作者：田洪昭(1990－)，女，博士，讲师，从事中医药教学与临床工作。
葛鹏玲(1974－)，女，博士，教授，博士研究生导师，博士后合作导师，从事中医药教学与科研工作。

一日再次发作，用前药，益甚，加喉喑（少阴之脉循喉咙）。邀薛立斋诊治，诊得左尺洪数而无力。薛曰：此肾经阴火，刑克肺金，当滋化源。遂以六味地黄丸加炒五味子、麦冬、山栀子及补中益气汤获愈。”[1]

《名医类案·咳嗽》又提到“薛已诊治患者李北泉，经常口吐痰涎，口渴发热，倦怠乏力。用清气化痰法，益甚。薛曰：此肾水泛而为痰，法当补肾固元。李氏未听薛言，又服滚痰丸一帖，头眩眼闭，饮食不入，吐泻不止，始信薛言。进六君子汤数剂，胃气渐渐恢复。改用六味地黄丸，服药一月有余获愈。”[1]

此两则医案，为薛立斋运用六味地黄丸加减以滋肾水，填肾精而治咳。薛氏所用六味丸当系宋·钱乙之六味地黄丸，具有滋阴补肾之功用，用于治疗肾阴精不足证[4]。薛氏所言“此肾经阴火，刑克肺金，当滋化源”“此肾水泛而为痰，法当补肾固元”[1]。叶天士之“金水双收法”“滋填镇摄法”表现在“又因水虚而痰泛，元海竭而诸气上冲者，则有金水双收、阴阳并补之治，或大剂滋填镇摄，葆固先天一炁元精。”[3]二者论述非常一致，此般论述异曲同工，不谋而合。由此可知“补肾固元法”似为“金水双收法”“滋填镇摄法”之开端。

1.2 张致和“培土生金法”与叶天士“甘凉甘温二法”医理一致

《名医类案·咳嗽》提到“张致和诊治沈方伯良臣，患有咳嗽，因咳致日夜未能安卧。更医迭药，或曰湿，曰气，曰热，曰火，曰风，纳差形羸，几至危殆。其子求治于张致和，张氏诊脉得知：沉而濡，湿痰生寒，服用寒凉，脾家所苦。宜用附子理中汤，当夜近枕则寐，渐服调养之剂，遂愈。或曰：痰症用附子何也？殊不知痰多者，戴元礼常用附子疗治之。”[1]《名医类案》作者江瓘父子亦在案后注曰：“谁谓痰症无用附子之法。此土生金之法。”[1]

本案所体现之治法与叶天士之“若土虚而不生金，真气无所禀摄者，有甘凉、甘温二法。合乎阴土阳土以配刚柔为用也”[3]机理一致。正如《素问悬解·卷五》谓：“盖脾为太阴湿土，肺以手太阴不司令气……则阳明戊土不化庚金之燥，而化己土之湿……湿气堙塞，而生痰嗽。”[5]脾属太阴湿土，胃为阳明燥土，张致和遣方理中汤加附子寓培土生金之妙，以附、姜之甘温，参、草之甘凉共理中州以生肺金，该法适用于中土不足，痰湿蕴肺证。

1.3 孙文垣疗热嗽之法与叶天士“甘寒苦辛法”恰似相合

《续名医类案·咳嗽》载：“孙文垣侄妇，喉中肿痒，咳痰色赤，两寸关洪大，此系内热生疮。瓜蒌仁、黄连、甘草、麦冬、青皮、滑石、牡丹皮、生地黄、小蓟、山栀子，水煎服，嗽除血止。后遇劳即复作，嗽喉中血腥，系上焦热甚所致。以紫菀、滑石、天花粉、地骨皮、牡丹皮、甘草、白芍、生地、山栀子、枇杷叶，常服三五剂，两月俱安。”[2]

此案系孙文垣救治其侄妇之热嗽，首先遣药生地黄、滑石、麦冬等甘寒之品，继用枇杷叶、牡丹皮、紫菀等苦辛之药清热养阴，宁嗽止血，此正贴切叶天士总结之“甘寒苦辛法”，“若因于火者，即温热之邪，亦以甘寒为主，但温热犹有用苦辛之法，非比秋燥而绝不用之也。”[3]该法多适用于火热致嗽。

1.4 张子和“涌泄法”与叶天士“苦降淡渗法”颇为相仿

《续名医类案·咳嗽》提到“张从正诊治患者高氏，患有咳嗽一年有余，并伴耳鸣数月矣。咳痰带血，面有黑斑，周身发热，言语不利。张从正分析该患病因：嗽之源，心火之胜也。秋伤于湿，冬生咳嗽……肺金被烁，发而为嗽。金煅既久，声反不发……张氏处方运用冰雪、西瓜等寒凉之品，继而运用涌泄方法，遣用除湿药味，患者服药一天遂愈。”[2]此则验案，张子和运用食疗法与“涌泄法”相结合治疗心火所致的咳嗽。

叶氏在《临证指南医案·咳嗽》附论篇指出：“因于暑者，为熏蒸之气，清肃必伤，当与微辛微凉，苦降淡渗，俾上焦蒙昧之邪下移出腑而后已。”[3]《医方集解·清暑之剂》载：“暑为阳邪，心属离火，故暑先入心，从其类也。”[6]《名医类案正续编》虽未见明确收载暑邪致咳之病案，然子和所治心咳与暑邪致咳似有相通之理，冰雪、西瓜为微辛微凉之物，《本草纲目》载：“腊雪甘冷无毒，解一切毒，治天行时气瘟疫。”[7]据此可反证该患系为暑温病范畴，西瓜、冰雪二者可清暑热并导邪气从膀胱腑而去。

子和次用涌泄之法，使邪气从大肠腑而逸，此与叶天士“苦降淡渗法”颇为一致。

1.5 马元仪治痰湿致嗽方法与叶天士“理肺治胃法”如出一辙

《续名医类案·咳嗽》提到“马元仪诊疗患者杨咸时，咳嗽多痰，气逆喘嗽，纳差自汗，病已两月。脉之虚微无神，此系劳倦伤及脾肺所致。经云：劳则气耗。气与阴火势不两立，气衰则火自胜，土虚既不能生金，阴火又从而克之……用黄芪五钱，人参三钱，炙甘草五分，紫苏子、杏仁各二钱，贝母一钱，桔梗、紫菀、防风以佐之。兼进七味白术丸以培土母，归脾大造膏以实脾肺而愈。”[2]此治法与叶天士“理肺治胃法”之论述“若因于湿者，有兼风兼寒兼热之不同，大抵以理肺治胃为

主”[3]如出一辙。马氏以桔梗、紫菀、紫苏子、苦杏仁等宣降肺气,又以人参、黄芪、炙甘草等培补中土,此皆与叶天士“理肺治胃法”相符。

此外,另有“辛平解”“辛温散”,即“疏风散寒法”“清肺润燥法”“清金制木法”之通例治咳方法,在《名医类案正续编·咳嗽》所载医家多有应用,在此尚不冗述。

综上可知,中医诊病系经验之总结与传承,几种治咳之法先于叶氏之前已被诸医家广为应用,但尚缺少总结与归纳,论述多抽象、杂沓,唯观叶氏《临证指南医案·咳嗽》之总结形象、具体。

2 知常达变,咳嗽论治亦有不同

2.1 江应宿诊疗血虚致咳,并投以四物汤化裁获效

《名医类案·咳嗽》载:“江应宿诊治一八岁童子,每令就学,读诵时久即咳嗽不已,服药罔效。予诊脉察色,知是血虚。以四物易生地,加陈皮、杏仁利其气,五味子、阿胶、麦冬并少佐炒黑干姜而愈。此系出疹之后,余热未清,数月不退,亦可知产后妇人血虚同理耳。”[1]

由此验案可知,江氏认为血虚亦可致咳嗽,治以四物汤为基础补血和血,少佐利气养阴之品。而《临证指南医案·咳嗽》附论未论及补血和血治咳之法,此治法似可羽翼叶氏之不备。

2.2 凌汉章治寒湿积咳,巧用针刺手法

《续名医类案·咳嗽》提到“凌汉章治里人咳嗽,绝食五日,他医遣方补益之剂而病愈甚。凌曰:此寒湿积也,穴在顶,针之必晕厥,逾时始苏。命四人分牵其发,使勿倾侧,乃针。果晕厥,家人皆哭,凌言笑自如,顷之气渐苏复,加补始出针,呕积痰斗许,病即除。”[2]

此则验案,医家凌汉章治疗同乡咳嗽,其他医生遣用补益方剂后,病情愈加严重。凌汉章认为此系寒湿积滞所诱发,巧用针刺手法刺激病患头顶腧穴,病患针刺后吐出积痰一斗有余,咳嗽遂愈。针刺诊疗系中医学之特色,然《临证指南医案·咳嗽》亦未论及。

3 小结

咳嗽是临床多发病症,其症状表现早在《黄帝内经》中就有述及,后世医家在临证中不断丰富与发展咳嗽的证治机理,并详细总结辨证要点。关于咳嗽之辨证、诊法、遣药与组方,叶天士之前已有多位医家运用于临证之中,如叶氏之“金水双收法”“滋填镇摄法”“甘凉甘温法”“甘寒苦辛法”“苦降淡渗法”“理肺治胃法”已在先贤医家验案中窥见雏形,然而较叶氏之《临证指南医案·咳嗽》附论所述尚有不备之处,唯观叶氏总结治咳大法更为简明扼要,入木三分。同时“补血和血法”与针刺治咳法亦可羽翼叶氏治咳之不足。综观叶天士《临证指南医案·咳嗽》附论所言治咳之法应深受《名医类案正续编·咳嗽》所载医家之影响。如此,吾辈后学应博采众长,对古代医家所留验案多作探究,方可在临证之时推常达变。

参考文献:

[1] 江瓘. 名医类案[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:114 - 121.
[2] 魏之琇. 续名医类案[M]. 北京:中国轻工业出版社,2009:491 - 496.
[3] 叶天士. 临证指南医案[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:61 - 62.
[4] 李冀,左铮云. 方剂学[M]. 5 版. 北京:中国中医药出版社,2021:131.
[5] 黄元御. 素问悬解[M]. 北京:学苑出版社,2008:36.
[6] 汪昂. 医方集解[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:212.
[7] 李时珍. 本草纲目[M]. 北京:化学工业出版社,2022:576.

Comparative Analysis of the “Cough” Sections in Classified Case Records of Renowned Physicians and Its Sequel and Case Records as a Guide to Clinical Practice

ZHANG Wenzhao, TIAN Hongzhao, LI Yuyang, YING Yuxiao, LI Letian, YI Sirui, GE Pengling
(*Heilongjiang University of Chinese Medicine*, *Harbin* 150040, *China*)

Abstract There are similarities and differences between the “Classified Case Records of Renowned Physicians - Cough” and Ye Tianshi's “ Case Records as a Guide to Clinical Practice - Cough”. Although Ye's summary of cough treatment methods is the most thorough and insightful, which was also based on the strengths of many schools. This study aims to compare and contrast the treatment methods for cough in two medical case masterpieces, in order to clarify the development of clinical diagnosis and treatment of cough, and to provide a more thorough theoretical understanding of this disease, serving as a reference for the diagnosis and treatment of cough in future studies.

Key words Classified case records of renowned physicians; Continuation of case records of renowned physicians; Clinical guidelines for medical cases; Cough