

编纂穷“毕生之力”，故医家类各书提要，两人倾力独多。《总目》所论，容有未尽允当之处，但其对医籍的考辨评鹭，确乎是钩深摘隐，得其要旨。其在医学领域中“辨章学术，考镜源流”的贡献，可以说是前无古人。因此，医家类提要向受推重，并广被征引。

七阁度藏之《四库全书》，以文渊阁本成书最早，校勘最精。按明代本有文渊阁，为皇家藏书处，地在内阁之东，至明末叶其制尽废，仅存遗址。乾隆三十九年（1774年），诏于紫禁城内建文渊阁，遂于文华殿后圣济殿遗址构建，乾隆四十一年（1776年）夏建成。乾隆四十七年（1782年），第一部《四库全书》修成，收贮文渊阁。所藏《四库全书》每册首页钤“文渊阁宝”，末页用“乾隆御览之宝”。每部首列提要一篇，附总纂官、总校官姓名，末缀誊录生、校对生姓名。由于文渊阁位于文华殿后，文华殿为清代皇帝“举行经筵”、“讲求古训”之地，经筵讲毕，例于文渊阁赐茶（《养吉斋丛录》卷五），时有翻阅书籍，馆臣深恐因有讹错获罪，故文渊阁本的校勘誊录较他本为精，书品

甚佳。因书藏只供皇帝闲居或巡幸时翻阅之用，从未有人登阁借读。《四库全书》七阁之藏，文汇、文宗毁于战火，文源于咸丰十年（1860年）被英法联军焚毁，文澜亦多散失，后经补抄得全。惟有文渊、文津、文溯三阁所藏为完帙。

“稀世鸿宝，举世同珍”。晚清以降，海内学界曾几次拟议影印《四库全书》，终因国事多艰，巨款难筹而未果。1982年，我国台湾省商务印书馆据运台文渊阁本全部影印了《四库全书》。1986年中医古籍出版社与北京大学图书馆经主管部门批准，重印（影印）文渊阁本《四库全书》子部医家类，计五十四册，四万余页，一律蓝黑布面，精装烫金。为便读者利用，将《四库全书总目》和《四库全书简明目录》子部医家类部分抽出，作“医家类提要”、“医家类存目提要”和“医家类简明目录”，共为《四库全书医家类总目》一册，一并重印。后附“续修四库全书医家类目录”及“医家类书名著者笔划字顺索引”等。如此则昔日深藏秘阁之医学宝典，呈献在广大读者面前，实为中医出版事业的盛举，医林同道的幸事。

新加龙莪止汗汤治疗心脏病大汗症

核工业部415医院内科 俞豪民

龙莪止汗汤自六十年代应用（广东中医（1）：10，1960）以来，临床疗效显著，但主要用于各种非心脏病大汗症。近年结合现代中药药理研究及传统经验，订立新加龙莪止汗汤：生龙骨30~60克，生牡蛎30~60克，山莪肉30~60克，何首乌30克，酸枣仁20克，黄芪20克，金樱子20克，乌梅15克。对风心病、肺心病、心肌炎、心律不齐引起全身性大汗症，包括自汗盗汗，收到显著疗效，一般服2~3剂即可见效。现举一例验案介绍如下：

潘××，女，54岁，住院号52526。

因心慌心悸，气喘8年加重2月，于1984年9月11日入院。诉2月来胸闷，咳嗽有痰，有时痰中带血，不能平卧，下肢浮肿，当地治疗罔效转来住院。体检：脉搏140次/分，呼吸28次/分，血压100/70毫米汞柱，呼吸急促，半卧位，心脏扩大，触诊有猫喘

振动，心律绝对不齐，心尖闻及III级舒张期杂音，IV级收缩期杂音，腹部肝区压痛，肝大肋下2指，无腹水，四肢浮肿。血尿粪常规无异常，黄疸指数32单位；B型超声示肝大（瘀血肝）；心电图示房颤；超声心动图示二尖瓣狭窄伴闭锁不全，心房颤动。诊断：风湿性心脏病，心脏扩大，二尖瓣狭窄及闭锁不全，心力衰竭，房颤，心功能IV级。经休息镇静，强心利尿，病情稍有好转，但每晚入睡后大汗淋漓，遍及全身，须换衣褥6~7套，无法安静入睡，病情不稳定。在上述药物基础上，加服新加龙莪止汗汤，二剂大汗骤消，偶有头胸部少量汗出，又三剂汗出全消。共服药17剂，同时并服地戈辛维持量控制心衰及房颤，观察月余症状控制，心功能恢复至I级出院。在服药期间曾偶有心胸部出汗二次。