

欽定古今圖書集成/博物彙編/藝術典/第 201卷



以2024年12月26日从维基文库导出



欽定古今圖書集成博物彙編藝術典

第二百一卷目錄

醫部彙考一百八十一

胸腹門二

劉完素六書 滿痛諸證

成無己明理論 諸滿

張從政儒門事親 滿悶

李杲十書 痞滿 腹痛

朱震亨心法 痞 心腹痛 腹鳴

虞搏醫學正傳 心腹痛

戴思恭證治要訣 膈痛 心癢 心腹痛

龔信古今醫鑑 諸痛

方賢奇效良方 心痛

王綸明醫雜著 心腹痛

薛己醫按 胃脘癰 腸癰 腹癰

樓英醫學綱目 運氣胸心腹痛 運氣腸鳴

藝術典第二百一卷

醫部彙考一百八十一 醫部彙考一百八十一

胸腹門二胸腹門二

《金劉完素六書》

《金劉完素六書》

滿痛諸病滿痛諸病

中滿：濕為積飲痞隔，而土主形體，位在中央，故中滿也。

濁氣在上，則生臌脹，此陰陽返，則氣結不散，脹滿常如飽，吳茱萸湯主之。膈腫頸痛，胸滿腹脹，上實下虛，氣厥而逆，此為陽氣有餘，鬱於胸也，不可鍼灸，宜服順氣湯，小茯苓湯主之。

因於「失衣，風感之頸，汗多惡風，膈塞不通，寒則胃拽，腹滿氣不通。大豆蔻丸，胃風湯主之。」

陽氣大怒，則形氣絕，而血脈菀於上，令人薄厥於胸中，赤茯苓湯主之。

諸心痛者，皆少陰厥氣上衝也。有熱厥心痛者，身熱足寒，痛甚則煩躁而吐，額自汗出，知為熱也。其脈洪大，當灸太谿及崑崙，謂表裡俱瀉之，是謂熱病。汗不出，引熱下行，表汗通身而出者愈也。灸畢服金鈴子散，痛止服枳朮丸，去其餘邪也。有大實心中痛者，因食受時氣，卒然發痛，大便或祕，久而注悶，心胸高起，「按之愈痛，不能飲食，急以黃連丸利之，利後以藁本湯去其餘邪。」有「寒厥心痛者，手足逆而通身冷，汗出，便利溺清，或大便利而不渴者，氣微力弱，急以朮附湯溫之。寒厥暴痛，非久病也，朝發暮死，當急救之」，是知久痛無寒，而暴痛非熱。

堅痞腹滿急痛寒主拘縮，故急痛也。寒極則血脈凝滯，而反兼土化制之，故堅痞而腹滿也。或熱鬱於內而腹滿堅結痛者，不可言為寒也。

土主形體，腹滿中央，乃曰「中滿。」以傳化失度，故甚則霍亂吐瀉也。

蠱腹痛，腎傳心，筋脈相引而急，精液少，筋脈不榮灌而引急，建中加減湯主之。

脾風傳腎，一名疝氣。小腹痛，出白液，名曰蠱。《左傳》云：以喪志，名為蠱病。此乃真精不守故也，大建中湯主之。

小腹膀胱，按之內痛，若沃以湯，澀於小便，上為清涕。太陽直行，從巔入循於腦氣，下灌於鼻，時出清涕不止，《腎著》湯主之。

小腹痛。不得大小便。邪氣入客。約而不行。故穀氣不得通也。枳殼丸主之。

足厥陰之脈，環陰器，抵小腹，腫或痛，腎虛寒水涸竭，瀉邪補脈為治，蒺藜湯主之。

「伏梁」者，若梁之伏隱也。居臍上逆，臍下順，不可移動，為水溺澇，故有二等。

腹痛欲嘔吐者。上熱下寒也。以陽不得降而胸熱欲嘔。陰不得升而下寒腹痛。是升降失常也。黃連湯主之。

淋閉不通。臍下狀如覆碗。痛悶不可忍。

《成無己明理論》

《成無己明理論》

諸滿諸滿

傷寒胸脅滿，何以明之？胸脅滿者，謂脅膈間氣塞滿悶也，非心下滿者也；脅滿者，謂脅肋下氣脹滿也，非腹滿者也。邪氣自表傳裡，必先自胸膈以次經心脅而入胃。邪氣入胃，謂入腑也，是以胸滿多帶表證。脅滿者，當半表半裡證也。經曰：「下後脈促胸滿者，桂枝去芍藥湯主之。」又曰：「太陽與陽明合病，喘而胸滿」者，不可下，宜麻黃湯。是胸滿屬表，而須發汗者也。蓋胸中至表猶近也，及脅者則更不言發汗，但和解而已。《經》曰：設胸滿脅痛者，與小柴胡湯。又曰：胸脅滿不去者，小柴胡湯主之。本太陽病不解，轉入少陽者，脅下鞭滿，乾嘔不能食，往來寒熱，脈沉緊者，小柴胡湯主之。是知脅滿屬半表半裡明矣。大抵胸脅滿，以邪氣初入裡，未停留為實氣，鬱積而不行，致生滿也，和解斯可矣。若邪氣留於胸中，聚而為實者，非湧吐則不可已。故華佗曰：「四日在胸，吐之則愈。」是邪氣已收斂而不散漫者，則可吐之。《內經》曰：「其高者因而越之。」病在胸膈之上為高，越之為吐也。經曰：病在胸中，當吐之發汗。若下之而煩熱，胸中窒者，則以梔子豉湯吐之。若胸中痞鞭，氣上衝咽喉不得息者，此為胸中有寒也，則以瓜蒂散吐之。二者均是吐劑。梔子豉湯吐

胸中虛煩客熱也，瓜蒂散吐胸中痰實宿寒也。若能審明藥劑之輕重，辨別邪氣之淺深，對證投湯，不為效者，未之有也。

傷寒心下滿，何以明之？心下滿者，謂正當心下高起滿鞭者是矣。不經下後而滿者，則有吐、下之殊。若下後心下滿者，又有結胸、痞氣之別。《經》曰：「病人手足厥冷，脈乍緊，邪結在胸中。心中滿而煩，饑不能食者，病在胸中，當須吐之。」又曰：「脈浮而大，心下反鞭，有熱屬臟者，攻之不令發汗；屬腑者，不令攻之。」茲二者，為不經汗下而心下滿者，或吐之，或下之，看其邪氣之高下，高者則因而越之，下者則因而竭之，要在泄其邪也。至於陽明病，雖心下鞭滿，又未可攻。《經》曰：「陽明病，心下鞭滿者，不可攻之。攻之利遂不止者死，利止者愈。」是邪氣自表傳裡，至於心下，留結為實者，則不可下，乃吐之可也。若未全為實者，則不可下，故有此戒也。又邪氣在表，未應下而強下之，邪氣乘虛結於心下，實者鞭滿而痛，為結胸；虛者滿而不痛，為虛痞。《經》曰：嘔而發熱者，柴胡湯證具，而以他藥下之。柴胡證仍在者，復與柴胡湯。此雖已下之，不為逆，必蒸蒸而振，卻復發熱，汗出而解。若心下滿而鞭痛者，此為結胸也；但滿而不痛者，「此為虛痞。」蓋實邪留結，則為鞭為痛，虛邪留滯，則但滿而不鞭痛也。結胸熱實，脈沉而緊，心下痛，按之石鞭者，大陷胸湯主之，明其邪實可知矣。脈浮而緊，而反下之，緊反入裡，則作痞；按之自濡，但氣痞耳，明其邪虛可知矣。病發於陽而反下之，熱入因作結胸；病發於陰而反下之，因作痞；表邪未罷，醫反

下之，胃中空虛，客氣動膈，陽氣內陷，心中因鞭，則為結胸，須陷胸湯圓攻之可也。傷寒中風，醫反下之，心下痞鞭而滿，醫見心下痞，謂病不盡而復下之，其痞益甚，此非結熱，但以胃中空虛，客氣上逆，故使鞭也，須瀉心湯散之可也。二者俱是心下滿鞭，一為虛證，一為實證，凡投湯者，大須詳審。結胸雖為實邪，眾皆共知，當用陷胸湯圓下之。或脈浮大者，則不可下，下之則死。此是猶帶表邪，未全結實，下之重，虛其裡邪，深結則死。設或結胸形證悉具，而加之煩躁者，又為不治之疾。藥之所以能勝邪者，必待胃氣施布藥力，始能溫汗吐下之，以逐其邪氣。邪氣勝，胃氣絕者，湯藥縱下，胃氣不能施布。雖神丹豈能為效也。

傷寒腹滿，何以明之？腹滿者，俗謂之肚脹是也。華佗曰：「傷寒一日在皮，二日在膚，三日在肌，四日在胸，五日在腹，六日入胃。」入胃，謂入腑也，是在腹也。猶未全入裡者，雖腹滿為裡證，故亦有淺深之別。《經》曰：表已解而內不消，非大滿猶生寒熱，則病不除。是其未全入腑。若大滿大實，堅有燥屎，自可除下之，雖四五日，不能為禍，謂之邪氣已入腑也。傷寒邪入腹，是裡證已深，故腹滿乃可下之者多矣。如《經》曰：其熱不潮，未可與承氣湯。若腹大滿不通者，可與小承氣湯。發汗不解，腹滿痛者，急下之本。太陽病，醫反下之，因而腹滿時痛者，屬太陰也，桂枝加芍藥湯主之。大實痛者，桂枝加大黃湯主之。少陰病，腹脹不「大便者，急下之。」諸如此者，皆為裡證是也。雖曰腹中滿痛者，此為實也，當下去之。然腹滿不減者，則為實也。若腹滿時減者，

又為虛也，則不可下。經曰：「腹滿不減，減不足言，當下之。」《金匱要略》曰：「腹滿時減，復如故」，此虛寒從上下也，當以溫藥和之。蓋虛氣留滯，亦為之脹，但比之實者，不至堅痛也。大抵腹滿屬太陰證也。陽熱為邪者，則腹滿而咽乾。陰寒為邪者，則腹滿而吐，食不下，自利益甚，時腹自痛。太陰者脾土也，治中央，故專主腹滿之候。又發汗、吐、下之後，因而成腹滿者，皆邪氣乘虛內客為之，而所主又各不同。《經》曰：「發汗後，腹脹滿者，厚朴生薑甘草半夏人參湯主之。傷寒吐後，腹脹滿者，調胃承氣湯主之。傷寒下後，心煩腹脹滿，臥起不安者，梔子厚朴湯主之。」三者有當溫者，有當下者，有當吐者，何邪氣不一也？且發汗後腹滿，當溫之，邪氣在表，因發散則邪去。胃為津液之主，發汗亡陽，則胃氣虛而不能敷布諸氣，壅滯而為脹滿，是當溫散可也。吐後腹滿，可下之，邪氣在胸者，則可吐之，吐之邪去則安。若吐後邪氣不去，加之腹脹滿者，是胸中之邪下傳入胃，壅而為實，故生脹滿，當須下之可也。下後腹滿可吐者，邪氣在表，未傳入腑，而妄下之，邪自表乘虛而入，鬱於胸中而為虛煩。氣上下不得通利者，腹為之滿，故當吐之可也。凡為醫者，要識邪氣所起所在，審其所起，知邪「氣之由來；觀其所在，知邪氣之虛實。發汗吐、下之不差，溫補針艾之適當，則《十全》之功自可得也。」

傷寒少腹滿者，何以明之？少腹滿者，臍下滿是也。少腹者，下焦所治。《難經》曰：「下焦者，當膀胱上口，主分別清濁，其治在臍下。」邪氣自上而下，至於下焦，結而不利，故少腹滿也。胸中滿，心下滿，

皆氣爾，俱無物也。及腹滿者，又有燥屎為之者。至於少腹滿者，非止氣也，必有物聚於此而為之滿爾。所以然者，身半以上，同天之陽，清陽歸之；身半以下，同地之陰，濁陰歸之。清者在上，而濁者在下。

《內經》謂「清陽出上竅，濁陰出下竅。」當出不出，積而為滿。是在上而滿者，氣也；在下而滿者，物也。所謂物者，溺與血爾。邪氣聚於下焦，則津液不得通，血氣不得行，或溺或血，留滯於下，是生脹滿而鞭痛也。若從心下至少腹，皆鞭滿而通者，是邪實也，須大陷胸湯下之。若但少腹鞭滿而痛，小便利者，則是蓄血之證；小便不利者，則是溺澀之證。

《經》曰：少腹滿，應小便不利，今反利者，為有血也。又曰：少腹鞭滿，小便不利者，為無血也。小便自利，其人如狂者，血證諦也。其小便利而少腹滿者，為太陽隨經，瘀血在裡，太陽自入腑者也。

《經》曰：「太陽病不解，熱結膀胱，其人如狂，血自下，下者愈。」其外未解者，尚未可攻，當先解外。外解已，但少腹急結者，乃可攻之，桃仁承氣湯主之。是少腹鞭滿，為物聚於下可知矣。滲之利之，參酌隨宜，可為上工。

《元張從政儒門事親》

《元張從政儒門事親》

滿悶滿悶

夫上喘中滿，酢心腹脹，時時作聲，否氣上下，不能宣暢，叔和云：「氣壅三焦不得昌」是也。可用獨聖散吐

之。吐訖，次以導水、禹功輕瀉三五行。不愈，更以利膈丸瀉之，使上下宣通，不能壅滯，後服平胃散、五苓散、益元散、桂苓甘露散、三和散，分陰陽利水道之藥則愈。凡膏粱之人，起居閒逸，奉養太過，酒食所傷，以致中「脘留飲。惡悶痞膈酢心。可服木香導飲丸」治之。若田野藜《蕘》之人食疏衣薄作勞役，苦酒食所傷，心腹滿悶酢心，時時吐酸水，可用進食丸，以其勝毒也。病甚者，每日瀉三五次。

《李杲十書》

《李杲十書》

痞滿痞滿

痞者，心下滿而不痛是也。太陰濕土主壅塞，乃土來心下而為痞也。傷寒下之早，亦為痞，乃寒傷榮血，心主血，邪入於本，故為心下痞。仲景瀉心湯數方，皆用黃連瀉心下其土邪，其效如響應桴。

酒積雜病，下之太過，亦能作痞。蓋胸中之氣，因虛而下陷於心之分野，故致心下痞。宜行胃氣，以血藥兼之。若全用氣藥導之，則氣愈下降，必變為中滿鼓脹矣。

痞有虛實之殊，實痞大便閉，厚朴枳實湯主之；虛痞大便利，芍藥陳皮湯主之。

腹痛腹痛

腹痛有部分。「中脘痛，太陰也，理中湯、加味小建中湯、草豆蔻丸之類主之。」「臍腹痛，少陰也。四逆湯、薑附湯，或五積散加吳茱萸主之。小腹痛，厥陰也，當歸四逆湯加吳茱萸主之。」

雜證腹痛，四物苦練湯、酒煮當歸丸、增損當歸丸之類，或芍藥甘草湯主之。脈弦傷氣，加黃芩。脈洪傷金，加芍藥；脈緩傷水，加桂枝、生薑。脈澀傷血，加當歸；脈遲傷火，加乾薑。腹不滿者，加棗。若滿者，不加脾虛滿者，黃芪湯、芍藥去濕。

《朱震亨心法》 《朱震亨心法》

痞痞

痞者，有食積兼濕，心下痞。須用枳實、炒黃連。

如稟受充實，面蒼骨露，氣實之人，而心下痞者，宜枳實、黃連、青皮、陳皮、枳殼。

如稟受素弱，轉運不調，飲食不化而心下痞者，宜白朮、山楂、神麩、麥芽、陳皮。如肥人心下痞者，乃是實痰，宜蒼朮、半夏、砂仁、茯苓、滑石。

如瘦人心下痞者，乃是鬱熱在中焦，宜枳實、黃連、葛根、升麻。

如食後感寒，飲食不化，心下痞，宜藿香、草豆蔻、吳茱萸、砂仁。痞挾血成窠囊，用桃仁、紅花、香附、大黃之類。

痞者，與《否》同，不通泰也。由陰伏陽蓄，氣與血不運而成。處心下，位中央，膜滿痞塞者，皆土之病，而與脹滿有輕重之分。痞則內覺痞悶，而外無脹急之形者，是痞也。

有中氣虛弱，不能運化精微為痞者。

有飲食痰積，不能施化為痞者。

有濕熱太甚為痞者古方治痞，用黃連、黃芩、枳實之苦以泄之，厚朴、生薑、半夏之辛以散之，人參、白朮之甘苦以補之，茯苓、澤瀉之淡以滲之。既痞同濕治，惟宜上下分消其氣。如果有內實之證，庶可略與疏導。世人苦於痞塞，喜行利藥，以求其速效，暫時通快，痞若再作，益以滋甚。

心腹痛心腹痛

心痛即胃脘痛，雖日數多，不喫食不死。若痛方止，便喫物還痛，必須三五服藥後方喫物。

痛甚者，脈必伏，用溫藥附子之類，不可用參、朮。諸痛不可補氣。

大凡心膈之痛，須分新久。若明知身受寒氣，口喫寒物而得病者，於初得之時，當與溫散或溫利之藥。若

病之稍久則成鬱，久鬱則蒸熱，熱久必生火，《原病式》中備言之矣。若欲行溫散溫利，寧無助火添病耶。古方中多以山梔子為熱藥之向導，則邪易伏，病易退，正易復而病易安。然病安之後，若縱恣口味，不改前非。病復作時。反咎醫之失。良可嘆哉。一方用山梔子炒去皮。每服十五枚。濃煎湯一呷。入生薑汁令粹。再煎小沸。又入川芎一錢尤妙。山梔子大者或七枚或九枚。須炒黑。

大概胃口有熱而作痛者，非山梔子不可，須佐以薑汁，多用台芎開之。

病發者，或用二陳湯加川芎、蒼朮，倍加炒梔子，痛甚者，加炒乾薑，從治之法也。

輕者，川芎一兩、蒼朮一兩，山梔子炒去皮二兩，薑汁蒸餅糊丸，梧子大，服七八十丸，熱粹薑湯下。重者，桂枝、麻黃、石鱗各等分，薑汁和蒸餅丸，桐子大，服五十丸，熱粹薑湯下。一法，輕者散之，麻黃、桂枝之類。重者加石鱗、川芎、蒼朮、炒山梔子去皮，作丸服。

凡治此證，必要先問平日起居何如。假如心痛，有因平日喜食熱物，以致死血留於胃口作痛，用桃仁承氣湯下之。《切記》！輕者用韭汁、桔梗，能開提其氣血，藥中兼用之。

以物拄按痛處則止者。挾虛以二陳湯加炒乾薑和之。

有蟲痛者，面上白斑，脣紅，能食，屬蟲。治以苦楝根、錫灰之類。

痛定便能食，時作時止者是蟲。上半月蟲頭向上易治，下半月蟲頭向下難治。先以肉汁及糖蜜食下，則引蟲頭向上，然後用藥打出楝樹根皮、檳榔、鶴蟲，夏取汁飲，冬濃煎湯下萬應丸最好。

脈堅實，不大便者，下之。

心痛，用山梔并劫藥止之。若又復發，前藥必不效，可用元明粉一服立止。

左手脈數，熱多脈濇，有死血。

右手脈緊實。痰積弦大。必是久病。

胃脘有濕而痛者，宜「小胃丹」下之。

夫心痛，其種有九：一曰蟲痛，二曰疰痛，三曰風痛，四曰悸痛，五曰食痛，六曰飲痛，七曰寒痛，八曰熱痛，九曰來去痛。

其痛甚。手足青過節者。是名真心痛。旦發夕死。夕發旦死。非藥物所能療。

若虻蟲攻嚙心痛，令人惡心而吐，用川椒十粒煎湯，下「烏梅丸」，良。

有腎氣上攻，以致心痛，用生韭研汁，和五苓散為丸，空心茴香湯下。

時作時止。或飲湯水下咽。而作噦者。是有死血在其中。以桃仁承氣湯下之。

治氣餒弱人心痛。草豆蔻丸妙。

腹痛有寒，積熱，死血，食積，濕痰。

脈弦，食脈滑痰濕痰多作腹痛。台芎、蒼朮、香附、白芷為末，以薑汁入湯調服。《大法》之方若此。

腹痛者，氣用氣藥，如木香、檳榔、香附、枳殼之類；血用血藥，如當歸、川芎、桃仁、紅花之類。

初得時，元氣未虛，必推蕩之，此通因通用之法，久必難施。壯實與初病，宜下虛，弱衰與久病，宜升之、消之。凡心腹痛者，必用溫散，此是鬱結不行，阻氣不運，故痛。

在上者多屬食，食能作痛，宜溫散之，如乾薑炒蒼朮、川芎、白芷、香附、薑汁之類，不可用峻利藥攻下之。蓋食得寒則凝，得熱則化，更兼行氣快氣藥助之，無不可者。

老人腹痛，年高不禁下者，用川芎、蒼朮、香附、白芷、乾薑、茯苓、滑石之類。

或曰：「痰豈能痛？」曰：「痰因氣滯而聚，既聚則礙其道路，不得運，故作痛也。」

諸痛不可用參、芪、白朮，蓋補其氣，氣旺不通而痛愈甚。

白芍藥只治血虛腹痛諸痛證勿用，以酸收斂故也。臍下忽大痛，人中黑色者多死絞腸沙作痛，以樟木煎湯大吐，或白礬調湯吐之，鹽湯亦可。探吐，宜刺《委中》出血。

腹痛須用芍藥。惡寒而痛者。加桂。惡熱而痛者。宜加黃蘗。

凡腹痛以手重按者屬虛，宜參、朮、薑、桂之屬。

凡腹痛不可以手按者，屬實，宜大黃、芒硝下之。凡肥人腹痛者，屬氣虛兼濕痰，宜人參、二朮、半夏。如感寒而腹痛者，宜薑、桂，嘔者，丁香。

如傷暑而腹痛，宜「玉龍丸。」

如飲食過傷而痛者，宜「木香檳榔丸」下之。

如稟受弱，飲食過傷而腹痛者，當補脾胃而消導，宜參、朮、山楂、麩蘗、枳實、木香。如顛撲損傷而腹痛者，乃是瘀血，宜桃仁承氣湯加當歸、紫蘇、紅花，入酒、童便煎服下之。

有全不思食，其人本體素弱而腹冷痛者，以養胃湯仍加桂、茱萸各半錢，木香三分，又或理中湯、建中湯皆可用，內加吳茱萸良。

腸鳴腸鳴

腹中水鳴。乃火擊動其水也。二陳湯加芩、連、梔子。亦有臟寒而鳴者。

腹中鳴者，病本於胃也。

《明虞搏醫學正傳》 《明虞搏醫學正傳》

心腹痛心腹痛

《內經》曰：「木鬱之發，民病胃脘當心而痛，上支兩脅，鬲咽不通，食飲不下。」蓋木氣被鬱，發則太過，故民病有土敗木賊之候也。夫胃為脾之腑，陽先於陰，故臟未病而腑先病也。甚而至於脅下如刀剗之痛者，已連及於臟矣。古方名為脾疼者是也。胃之上口，名曰賁門，賁門與心相連，故經所謂胃脘當心而痛。今俗呼為心痛者，未達此義耳。雖曰運氣之勝復，未有不由痰涎食積鬱於中，七情九氣觸於內之所致焉。是以清陽不升，濁陰不降，而肝木之邪，得以乘機侵侮而為病矣。更原厥初致病之由，多因縱恣口腹，喜好辛酸，恣飲熱酒，煎燂復餐寒涼生冷，朝傷暮損，日積月深，自鬱成積，自積成痰。痰火煎熬，

血亦妄行，痰血相雜，妨礙升降，故胃脘疼痛，吞酸噯氣，嘈雜惡心，皆膈噎反胃之漸者也。俗醫不究其源，例以辛香燥熱之劑治之，以火濟火，遂成危劇，良可痛哉！古方九種心痛，曰飲，曰食，曰風，曰冷，曰熱，曰悸，曰蟲，曰疰，曰來去痛。夫所謂冷者惟一耳，豈可例以熱藥治之乎？詳其所由，皆在胃脘，而實不在於心也。有真心痛者，大寒觸犯心君。又曰：污血衝心，手足青過節者，旦發夕死，夕發旦死。宜區別諸證而治之，無有不安之理。《內經》曰：「寒氣入經而稽遲，泣而不行，客於脈外則血少，客於脈中則氣不通，故卒然而痛。」又《舉痛論》言寒邪外客而痛者，甚詳悉，未能盡述，學者自宜檢閱。外有因實、因虛、因傷寒、因痰火、因食積、因死血者，種種不同，亦當表而出之，庶使學者易為參考焉。東垣曰：「腹中諸痛，皆由勞役過甚，飲食失節，中氣不足，寒邪乘虛而客入之，故卒然而作大痛。《經》曰：『得炁則止』。此事《難知，集論》曰：『傷寒中脘痛，太陰也，理中湯、黃芪建中湯之類；臍腹痛者，少陰也，四逆湯、真武湯、附』」子湯之類。小腹痛，厥陰也。重則正陽散、回陽丹，輕則當歸四逆湯之類。太陰連少陰痛甚者，當變為下利不止。若夫雜病腹痛，四物苦楝湯、酒煮當歸丸之類。夏月腹痛，肌熱惡熱，脈洪數，屬手太陰，足陽明，黃芩芍藥湯主之。秋月腹痛，肌寒惡寒，脈沉疾，屬足太陰，足少陰，桂枝芍藥湯主之。四時腹痛，芍藥甘草湯主之。《原病式》曰：「熱鬱於內，則腹滿堅結而痛，不可例言為寒也。」成無己曰：「陰寒為邪者，則腹滿而吐，食不下，自利益甚，腹疔痛，太陰證也。發汗不解，醫反下之，因而腹滿時痛者，屬太

陽也，桂枝加芍藥湯主之。大實而痛者，桂枝加大黃湯主之。」又曰：「邪氣聚於下焦，則津液不得宣通，血氣」不得流行，或溺澀，或血凝滯於下，而生脹痛鞭痛也。若從心下至小腹，皆鞭滿而痛者，是邪實也，須以大陷胸湯下之。若但小腹鞭滿而痛，小便利者，則是蓄血之證；小便不利者，則為溺澀之證也。其有血虛瘦弱之人，津液枯涸，傳送失常，鬱火燥熱，煎成結糞，滯於大小腸之間，阻氣不運而作痛者，宜以枳實導滯丸、備急大黃丸之類，先通其滯，止其痛，然後用四物等生血潤燥之劑以治其本。外有卒然心腹大痛，欲吐不得吐，欲瀉不得瀉，脣青厥逆，死在須臾，此內因食積，外感寒邪，是名「乾霍亂」之候也。急宜以鹽湯灌之，而以鵝翎探吐取涎而愈。若夫清痰留滯於胸腹之間，食積鬱結於腸胃之內，皆能令人腹痛。清痰作痛者，控涎丹、小胃丹之類。食積為患者，保和丸、枳實丸之類消之，枳實導滯丸、木香檳榔丸之類下之。濁氣在上者湧之，清氣在下者提之，寒者溫之，熱者清之，虛者培之，實者瀉之，結者散之，留者行之，此治法之大要也。

胃中若有涎飲，清痰作痛。腹中。臍臍有聲。及手足寒痛。或腰膝脊脅抽掣作痛者。用小胃丹。或「三花神佑丸。」或控涎丹。漸漸服之。能徹去病根即止。

《戴思恭證治要訣》

《戴思恭證治要訣》

膈痛膈痛

膈痛多因積冷與痰氣而成，宜五膈寬中散，或四七湯加木香、桂各半錢，或搗脾湯加木香。膈痛而氣上急者，宜蘇子降氣湯去前胡加木香如數。

痰涎壅盛而痛者。宜小半夏茯苓湯。加枳實一錢。間進半硫丸。

膈痛與心痛不同，心痛則在岐骨陷處，本非心痛，乃心支別絡痛耳。膈痛則痛橫滿胸間，比之心痛為輕。諸方稱為嘈雜、煩躁、忪悸，痰飲證也。五苓散利心小腸之熱，恐非其對，不若用四物湯、十全大補湯，去桂生血而益陰，此以水制火之義。亦有呷薑湯數口，或進乾薑劑而愈者，此膈上停寒，中有伏飲，見熱則消也。

心癢心癢

心癢有痰飲所致，俗名飲癢。有胃口熱，食易消故癢。《素問》謂之食癢。亦類消中之狀，俗名肚癢。痰氣宜小半夏茯苓湯，加枳實一錢。胃中熱，宜二陳湯加黃連一錢，或五苓散加桂與辰砂。

心腹痛心腹痛

心痛病，有得之日近者，有得之日久時發動者。不問諸證，並宜異攻散、香靈湯，仍佐以搗脾湯。若積冷而痛者，宜手拈散，酒調下，於內加官桂等分，仍以搗脾湯、鐵刷湯佐之，或用蘇合香丸，薑汁和酒調開熱服。前後心痛亦可用。

「若服溫藥而痛愈甚者，宜微利其大便，量虛實先進神保丸，以利為度，繼進加味七氣湯。」若因飲食冷物而痛者，宜調氣散和搥脾湯。若因虻作痛，虻攻嚙心，痛有休止，其人吐虻，或與之湯飲藥餌，轉入轉吐，蓋緣物入則虻動，虻動則令人惡心而吐，用川椒十數粒煎湯下烏梅丸。有腎氣逆上攻心，以致心痛，用生韭研汁。和五苓散為丸。空肚茴香湯下。

腹痛之證，所感不一，或因寒熱，或因暑濕，或因飲食饑飽，不問何證，皆可用藿香正氣散加木香半錢，或正氣散調下「蘇合香丸。」

若腹痛欲得熱手按，及喜熱食者，此是積冷作痛，當用理中湯，或治中湯、小建中湯等藥。若冷痛，用溫藥不效，痛愈甚，大便不甚通，當微利之，用藿香正氣散，每服加官桂、木香、枳殼各半錢，吞下「來復丹」，或用蘇感丸。不利則量虛實，用「神保丸。」

有全不喜食，其人本體素怯弱，而又加以腹冷疼者，養胃湯以白朮、蒼朮，仍加桂、吳萸各半錢，木香三分。膈腹冷痛，或心脾疼者，生薑均治之。

《龔信古今醫鑑》

《龔信古今醫鑑》

諸痛諸痛

按：痛則不通，通則不痛。夫胃脘心脾痛者，或因身受寒邪，口食冷物，內有鬱熱，素有頑痰死血，或因惱怒氣滯，蟲動作痛，種種不同，若不分而治之，何能愈乎？余曰：「是寒則溫之，是熱則清之，是痰則化之，是血則散之，是氣則順之，是蟲則殺之，臨證不可惑也。」一心痛卒急無藥，以鹽置刀頭燒紅，淬入水中，乘熱飲之，吐痰而愈。此法治攪腸沙大痛已死者，立效。凡腹痛有寒、有熱、有死血，有食積、有濕痰，有虛、有實。若綿綿痛而無增減者，是寒也。時痛時止者，熱也。每痛有處不行移者，死血也。痛甚欲大便，利後痛減者，食積也。痛而小便不利者，濕痰也。

「凡腹中痛甚，飲涼水一盞，其痛稍可者，屬熱痛」，當用涼藥清之。清之不已，而或遶臍硬痛，大便閉實，煩渴，用涼藥下之，利氣丸之類。若飲水愈加作痛，屬寒痛，用溫藥和之。和之不已，而或四肢厥冷，腹痛嘔吐瀉利，急服熱藥救之，附子理中湯之類。須詳脈力有無。腹痛氣，用氣藥，如木香、檳榔、香附、枳殼之類。血，用血藥，如當歸、川芎、桃仁、紅花之類。

如腹中常覺有熱，而暴痛暴止者，此為積熱，宜調胃承氣湯下之。

如腹痛全不思飲食，其人本體素弱而腹冷痛者，以人參養胃湯加肉桂、木香、吳茱萸，或理中湯加良薑、吳茱萸。

如飲食過傷而腹痛者，宜「利氣丸」下之，并治痰氣作痛。

《方賢奇效良方》 《方賢奇效良方》

心痛心痛

《內經》曰：「五臟卒痛，何氣使然？」曰：寒氣客於背俞之脈，則血脈泣，脈泣則血虛，血虛則痛，其俞注於心，故相引而痛，按之則熱，氣至則痛止矣，感於寒則痛久矣。《病機要》曰：「諸心痛者，皆本於厥陰氣上衝也。有熱厥心痛者，身熱足寒，痛甚煩躁而吐，額自汗出，知為熱也。其脈浮大而洪，當灸太谿及崑崙」，謂表裡俱瀉之是謂熱病。汗不出，引熱下利，表汗通身而出者愈也。灸畢服金鈴子散則愈，痛止服枳朮丸，去其餘邪也。有大實心中痛者，因氣而食，卒然發痛，大便或祕，久則注悶，心胸高起，按之愈痛，不能飲食，急可利之，利後以藁本湯去其邪也。有寒厥心痛者，手足逆而通身冷汗出，便溺清利，或大便利而不「渴，氣微力弱，急以朮附湯溫之。寒厥暴痛，非久病也，朝發暮死，急當救之。」是知久病無寒，暴病非熱也。以是論，寒厥、熱厥，與夫大實心痛，治法已詳。又有病久氣血虛損，及素作勞羸弱之人，患心痛者，皆虛痛也，故錢氏心虛者，炒鹽補之。《圖經衍義》載牡蠣治心痛，則蠣粉與鹽實得之矣。大意治病必求其本，究其本，究其虛實，正謂紫之奪紅，相去一間耳，而毫釐疑似，實霄壤焉。夫心

為五官之主，百骸之所以聽命者也。心之正經，果為風冷邪氣所干，果為氣血痰水所犯，則其痛掣背脅脹，胸煩咽乾，兩目赤黃，手足俱青，至節朝發而暮殂矣。然心之包絡與胃口相應，往往脾痛連心，或陽虛陰厥，亦令心下急痛。或他臟之邪，亦有客乘於心者，是則心之別脈受焉。如所謂九種心痛，一曰蟲，二曰疰，三曰風，四曰悸，五曰食，六曰飲，七曰冷，八曰熱，九曰來去者，皆是也。真心果痛，不知能愈否乎？若手足俱青至節不治。陳無擇論心痛又分三。因云：「十二經絡，外感六淫，則其氣閉塞，鬱於中焦，氣與」邪氣發為疼痛。「足厥陰心痛，兩脅急引小腹，連陰股相引痛。」手心主痛徹背，心煩，掌中熱，咽乾，目黃赤，脅滿。「足太陰心痛，腹脹滿，瀟瀟然，大便不利，膈閉咽塞。」手太陰心痛，短氣不得倚息，季脅空痛，遺矢無度，胸滿煩心。足少陰心痛，煩劇面黑，心懸，若饑，胸滿，腰脊痛。《背俞諸經》心痛，心與背相引，心痛徹背，背痛徹心。諸腑心痛，難以俛仰，小腹上衝，卒不知人，嘔吐泄瀉，此皆諸經、諸俞、諸腑涉邪所致，病屬外所因。若五臟內動，汨以七情，則其氣痞結，聚於中脘，氣與血搏，發為疼痛。肝心痛者，如鍼錐刺其心腹，蘊蘊然氣滿。肺心痛者，若從心間起，動作痛益甚，不變色。腎心痛者，與背相引，善癢，如物「從後觸其心，身傴僂。」胃心痛者，腹脹滿，不下食，食則不消，皆臟氣不平，喜怒憂鬱所致。屬內因飲食勞役觸忤之類，使臟氣不平，痞隔於中，食飲留疰，變亂腸胃，發為疼痛。或飲啖生冷果實，中寒不能消散，結而為積，遇食則痛，名「積心痛。」及其臟寒生虻致心痛者，故有九種之名，除風、熱、冷屬外所因，餘皆

不內外因。更婦人惡血入心脾經，發作疼痛，尤甚於諸痛。更有卒中客忤，鬼擊尸症，使人心痛，亦屬不內外因。丹溪先生曰：「凡心膈之痛，須分久新。若知身受寒氣，口食寒物而病初得之時，當用溫散或溫利之藥，病得稍久，則成鬱矣。鬱則蒸熱，熱久必生火。」

《原病式》曰：「若欲行溫利溫散，寧無助」火添病耶？凡治此病，必要先問平日起居何如。假如心痛，有因平日喜食熱物，以致死血留於胃口作痛者，用桃仁承氣湯下之。《脈經》曰：「厥心痛者，乃寒氣客於心包絡也。」諸蟲痛，如心腹痛，懊懣，發作腫聚，往來上下行，痛有休作，心腹中熱，善渴涎出而色乍青乍白乍赤，嘔吐清水者，虻咬也。以手緊「按而堅持之，無令得移，以鍼刺之，久持之，蟲不動，乃出鍼也。」心痛之脈，陰弦為痛，微急為痛，微大為心痺，引背痛，短數為痛，濇則為痛。浮大弦長者死，沉細者生。且古人論諸心痛，皆因六淫七情所致，有寒厥熱厥，有大實者，有內因，有外因，有不內外因，以成前證。是以古人立論置方，後之學者，當以「誠心切脈，熱者冷之，寒者溫之，感受風邪者散之。順氣調血，逐水豁痰。」此其要略耳。

《王綸明醫雜著》

《王綸明醫雜著》

心腹痛心腹痛

凡治心腹疼痛，但是新病，須問曾何飲食，因何傷感，有無積滯，便與和中消導之藥。若日數已多，曾多服

過辛溫燥熱之藥，嘔吐不納，胸膈飽悶，口舌乾燥，大小便澇，雖則有鬱熱，或原有舊病，因感而發，綿延日久，見證如前者，俱用開鬱行氣，降火潤燥之藥，如川芎、香附、炒山梔、黃連、薑汁之類，甚者再加芒硝。但治其心腹久痛。須於溫散藥內。加苦寒鹹寒之藥。溫治其標。寒治其本也。

註 「按腹痛，若脾胃虛弱，飲食不化，或兼腹中作痛，用六君子湯。若飲食過多，停滯未化，或兼腹痛，用人參養胃湯。若飲食既化，脾胃受傷，或兼腹中作痛，用六君子加當歸。若胃中有熱，心腹中脘作痛，嘔吐，用二陳湯加黃連、山梔。若脾胃虛弱，少食，心腹作痛，用六君子湯；脾胃虛寒加炮薑。」大凡腹滿痛，按之不痛為虛，「痛為實，餘當臨證制宜。」

《薛己醫按》

《薛己醫按》

胃脘癰胃脘癰

《聖濟總錄》云：「胃脘癰，由寒氣隔陽，熱聚胃口，寒熱不調，故血肉腐壞。以氣逆於胃，故胃脈沉細。以陽氣不得上升，故人迎數甚，令人寒熱如瘧，身皮甲錯，或咳嗽，或嘔膿唾血。若脈洪數，膿成也，急排之。脈遲緊，瘀血也，急下之。否則其毒內攻，腐爛腸胃矣。」丹溪先生云：「內疽者，因飲食之毒，七

情之火，相鬱而發，用射干」湯主之。愚常以薏苡仁湯、牡丹皮散、太乙膏選用之亦效。若吐膿血。飲食少思。助胃壯氣為主。而佐以前法。不可專治其瘡。

腸癰腸癰

小腹硬痛。脈數緊者，瘀血也。宜下之。

小腹焮痛，脈洪數者，膿成也，宜托之。

孫真人云：「腸癰為病，小腹重強，按之則痛，小便如淋，時時汗出，復惡寒，身皮甲錯，腹皮急如腫，甚者腹脹大，轉側有水聲，或繞臍生瘡，或膿從臍出，或從大便下，蓋因七情飲食所致。治法：脈遲緊者，未有膿也，用大黃湯下之。脈洪數者，已有膿也，用薏苡仁湯排之。小腹疼痛，小便不利，膿壅滯也，牡丹皮散主之。若大」便或臍間出膿者不治。經云：

「腸癰為病，不可驚，驚則腸斷而死。」故患是者，其坐臥轉側，理宜徐緩，時少飲薄粥，及服八珍湯，固其元氣，靜養調理，庶可保其生。腸癰治法，《要略》以薏苡仁附子敗醬散。《千金》以大黃牡丹湯，《三因》以薏苡湯治之。《千金》又有灸法，曲兩肘正肘頭銳骨灸百壯，下膿血而安。

腹癰腹癰

腹癰，謂瘡生於肚腹，或生於皮裡膜外，屬膏粱厚味，七情鬱火。若漫腫堅硬，肉色不變，或脈遲緊，未成膿也，四君加芎、歸、白芷、枳殼，或托裡散。腫焮色

赤，或脈洪數，已成膿也，托裡消毒散。膿成而不外潰者，氣血虛也，臥針而刺之。腫焮作痛者，邪氣實也，先用仙方活命飲，隔蒜灸以殺其毒，後用托裡以補其氣。若初起欲其內消，當助胃壯氣，使根本堅固，而以行經活血之藥佐之。若用剋伐之劑，欲其消散，則腫者不能潰，潰者不能斂。若用疏利之藥下其膿，則少壯者多為難治，老弱者立見危亡。亦有食積疝氣類此者。

《樓英醫學綱目》

《樓英醫學綱目》

運氣胸心腹痛運氣胸心腹痛

運氣胸痛有二：一曰邪火助心。《經》云：「歲火太過，甚則胸中痛，脅支滿，脅痛，膺背、肩胛、兩臂內痛」是也。二曰金邪傷肝。《經》云：「歲金太過，民病胸痛引背，兩脅滿痛引少腹。歲土不及，風乃大行，民病體重腹痛，金復則胸脅暴痛引少腹者是也。」

運氣心痛有六：凡熱、風、濕、寒、燥五氣之初，皆能干心而痛。蓋心為五臟之主是也。一曰熱邪干心。

《經》云：「少陰司天，熱淫所勝，病心痛。少陰之復，暴瘧心痛。少陽之勝，熱客於胃，煩心心痛。陽明司天，燥氣下臨，暴熱至甚則心痛。」此在泉之熱為痛，治皆以寒劑是也。二曰寒邪干心。《經》云：「太陽司天，寒氣下臨，甚則心痛。陽明司天之政。

四之氣，寒雨降，病心痛。歲水太過，民病上下中寒，煩心躁悸心痛。歲金不及，炎火乃行，復則寒雨暴至，心痛。水鬱之發，民病寒客心痛。太陽司天，寒淫所勝，病厥心痛。太陽之復，心胃生寒，心痛痞滿。少陽在泉主勝，則熱反上行，病鬱冒，蒙昧心痛。太陽之勝，寒厥入胃，則內生心痛，皆治以「熱劑」是也。三曰風邪干心傷胃。《經》云：少陽司天之政，終之氣風，乃至心痛。少陽司天，風行於地，心痛胃脘痛，鬲不通。歲水不及，濕乃大行，復則暴風大發，鬲中痛於心腹。木鬱之發，民病胃脘當心而痛，鬲咽不通。厥陰在泉，風淫所勝，心痛支滿。厥陰司天，風淫所勝，胃脘當心而痛。厥陰之復，厥心痛。厥陰之勝。胃脘當心而痛。治皆以涼劑是也。

四曰濕邪干心。《經》云：土鬱之發，心痛脅膈。太陰在泉，濕淫所勝，病飲積心痛。太陰之勝，火氣內鬱，心痛熱格。治皆以涼劑是也。

五曰燥邪干心。《經》云：「陽明之復，善太息，心痛痞滿，治以濕劑」是也。

六曰寒熱干心。《經》云：「少陰司天之政，寒熱凌犯而爭於中，寒厥入胃，心痛。三之氣，大火行，寒氣時至，民病氣厥心痛。治分寒熱多少調之」是也。

運氣腹痛有二：一曰土盛攻腎而痛。《經》云：「歲土太過，雨濕流行，腎水受邪，民病腹痛清厥，意不樂」是也。二曰火鬱之發而痛。《經》云：「火鬱之發，民病腹中暴痛」是也。

運氣腸鳴運氣腸鳴

運氣腸鳴有二：一曰土發。《經》云：「土鬱之發，腸鳴而為數後」是也。

二曰熱勝。《經》云：「少陰在泉，熱淫所勝，病腹中腸鳴，氣上衝胸，治以鹹寒是也。」



本作品在全世界都属于[公有领域](#)，因为作者逝世已经超过100年，并且于1929年1月1日之前出版。



本作品原文沒有標點。標點是人工智能程序[古詩文斷句 v2.1](#)創建，並且經由維基文庫用戶編輯改善的。本站用戶之編輯以[知識共享 署名-相同方式共享 4.0 协议 \(CC BY-SA 4.0\)](#) 發佈。



歡迎各位持續修正標點，請勿複製與本站[版權協議](#)不兼容的標點創作。

About this digital edition

This e-book comes from the online library [Wikisource](#)^[1]. This multilingual digital library, built by volunteers, is committed to developing a free accessible collection of publications of every kind: novels, poems, magazines, letters...

We distribute our books for free, starting from works not copyrighted or published under a free license. You are free to use our e-books for any purpose (including commercial exploitation), under the terms of the [Creative Commons Attribution-ShareAlike 3.0 Unported](#)^[2] license or, at your choice, those of the [GNU FDL](#)^[3].

Wikisource is constantly looking for new members. During the realization of this book, it's possible that we made some errors. You can report them at [this page](#)^[4].

The following users contributed to this book:

- Kwj2772
- Jdx
- 維基小霸王
- Rocket000
- Santoposmoderno
- HereToHelp

- Victormoz
- Srittau
- Boris23
- KABALINI
- Bromskloss
- Tene~commonswiki
- AzaToth
- Bender235
- PatríciaR
- Dbenbenn

-
1. [↑ https://wikisource.org](https://wikisource.org)
 2. [↑ https://www.creativecommons.org/licenses/by-sa/3.0](https://www.creativecommons.org/licenses/by-sa/3.0)
 3. [↑ https://www.gnu.org/copyleft/fdl.html](https://www.gnu.org/copyleft/fdl.html)
 4. [↑ https://wikisource.org/wiki/Wikisource:Scriptorium](https://wikisource.org/wiki/Wikisource:Scriptorium)