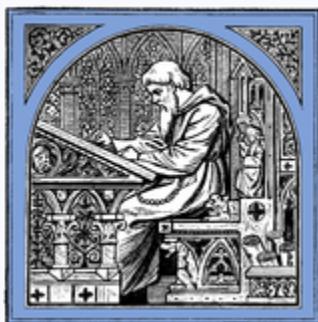


欽定古今圖書集成/博物彙編/藝術典/第 369卷



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

第三百六十九卷目錄

醫部彙考三百四十九

傷寒門十五

陶華全生集

瘡痂不言 遺尿 循衣摸牀 舌卷囊縮 手足

攣搐 瘡後發

腫 瘡後喜唾 瘡後遺毒 瘡後發豌豆瘡 勞復
食復 女勞復 陰陽易 瘡後虛

弱 瘡後昏沉 瘡後飲酒復劇 臟結 瘡病 大頭
傷風 溫病 熱病 時氣 冬溫

溫毒 傷濕中濕風濕 濕溫 風溫 溫瘧 溫疫
中暑中喝 寒疫 霍亂 婦人傷

寒 熱入血室 妊娠傷寒 產後傷寒 痰證類傷寒
食積類傷寒 虛煩類傷寒 腳

氣類傷寒 瘀血發熱類傷寒

藝術典第三百六十九卷

醫部彙考三百四十九醫部彙考三百四十九

傷寒門十五傷寒門十五

《明陶華全生集》

《明陶華全生集》

瘖瘖不言瘖瘖不言

瘖瘖不言者，若少陰病，咽中生瘡，不能言語者，以鷄子苦黃酒湯。若狐惑上脣有瘡，聲啞者，治在本條。瘖病口噤不能言，治在本條。熱病瘖啞不言，三四日不得汗出者死。若熱甚火傷肺金，不能言者，宜清肺降火則愈。若風熱擁盛，欬嗽聲瘖瘖者，以清風熱，降痰火則愈。又有失於發散，風邪伏於肺中者，當以發散為主也。

遺尿遺尿

遺尿者，小便自出而不知也。三陽合病，身重譫語遺尿者，用人參白虎湯。大抵熱盛神昏遺尿者可治。若陰症下寒，逆冷遺尿，脈沉者，多難治，宜四逆湯加益智仁主之。厥陰囊縮，逆冷，脈沉遺尿者，宜四逆加茱萸湯，陽不回者死。傷寒汗下之後，熱不解，陰虛火動而遺尿者，用人參三白湯加黃蘗、知母、麥冬、五味、歸地主之。若狂言直視遺尿者，是腎絕也。膀胱不利為癰，不約為遺溺。又水泉不止者，膀胱不藏也。腎與膀胱表裏俱虛，則膀胱之氣不約，故遺尿也。洩便遺尿，肺金虛，當補肺也。大抵肺虛、腎虛、熱盛遺尿者，皆可治。惟腎絕遺尿者，不可治。

循衣摸牀循衣摸牀

傷寒循衣摸牀者死；兩手撮空者死。向壁踈臥，逆冷鄭聲，循衣摸牀者死。凡循衣摸牀，直視讖語，脈弦者生，脈澹者死。小便利者可治，不利者不可治，謂津液枯竭也。大抵陰陽二氣俱絕，則妄言撮空也。若大便秘結，撮空讖語燥渴者，此為實熱，宜承氣湯下之。若因汗下虛，而大便自利，讖語撮空，逆冷，脈小者難治，以升陽湯劫之。

舌卷囊縮舌卷囊縮

凡舌卷囊縮者，難治也。若陰陽易病，卵入腹則舌吐者死。且夫囊縮有陽證，有陰證。其陽證囊縮者，因熱極而縮，蓋熱則熾燃；其陰證囊縮者，因寒極而縮，蓋寒則收引。皆是宗筋也。婦人亦有囊縮可辨，但其乳頭縮者即是也。凡陽證囊縮舌卷者，急用大承氣下之。若陰

證囊縮舌卷者，急用四逆加茱萸湯溫之，先灸關元、氣海、丹田。及蒸臍熨法甚效。

手足攣搐手足攣搐

傷寒大汗已出，因而露風，則汗不流通，風邪乘虛襲於經絡，故手足攣搐，不能屈伸，而筋脈拘急也，用牛蒡散治之。

瘥後發腫瘥後發腫

傷寒瘥後浮腫者，此水氣也，以牡蠣澤瀉散主之。

瘥後喜唾瘥後喜唾

病新瘥後，口中和，喜唾不止者，此胃中有寒，宜理中湯溫之。瘥後口乾喜唾，或咽痛，人參竹瀝湯加烏梅、黃連、知母、天花粉主之。咽痛者，用山豆根磨水噙之，復用甘桔湯加芩、連、山梔、連翹、薄荷主之。

瘥後遺毒瘥後遺毒

傷寒汗下不徹，邪結在耳後一寸二三分，或兩耳下俱硬腫者，名曰「發頤。」此皆餘熱之毒不除也，宜速消散，緩則成膿矣，以連翹敗毒散主之。

瘥後發豌豆瘡瘥後發豌豆瘡

豌豆瘡者，亦因汗下後餘毒未盡，瘥後，故發豌豆瘡也。只以黃連、甘草、歸尾、紅花、防風、苦參、荊芥、連翹、羌活、白芷煎服。外用芒硝、赤小豆、青黛為末，以鷄子清和豬膽汁調和，敷瘡上最效。勿令動之，待其脫落無痕。

傷寒瘥後，小便澀而有血者，名曰「內外瘡」，皆黑靨，不出膿者死，亦是餘熱毒也。用黃連解毒湯，加生地、當歸、連翹、木通、滑石、牛膝、蔞蓄、琥珀、甘草梢，加燈心，水煎服。

勞復勞復

病新瘥後，血氣未平復，餘熱未盡，如水浸牆壁，水退土尚未堅，不可動也。非但負重涉遠，雖梳頭洗面亦傷神也。若勞動再發，為勞復血氣尚虛，但當安臥守靜，以養血氣。設或早晚勞役，使血氣沸騰，而邪熱遂還於經絡而發熱，謂之「遺熱。」脈浮者以汗解之；脈沉者以下之。若不應汗下者，以參胡三白湯加調理藥，但澼然汗出而解，或寒戰汗出而解。若虛煩不眠，用參胡溫膽湯加棗仁、遠志。氣虛煩嘔，竹葉石膏湯。燥渴，去半夏，加知母，倍多天花粉。若虛熱不止者，《千金》麥冬湯。若身熱食少無力者，參胡溫膽湯。無熱下虛有寒，人參養榮湯加熟附。若陰虛火動者，宜補中益氣湯加黃蘗、知母，以滋腎水也。

食復食復

新瘥後多食而復發者，為食復，緣新瘥不能勝穀氣，遂發虛熱也。大抵傷寒病後，只宜先進稀米飲，次進薄粥，又宜少少與之，常令不足，不可盡意。諸般肉食，不可食之。若瘥後病已解，但日暮微煩者，此食穀早，或多食故也。胃虛弱而不能消穀，食宜損穀則愈。食後復發熱，大便難，燥渴讖語，關脈實者，用枳實梔子湯加大黃下之。熱不解，大便如常者，參胡三白湯加減治之。心下痞滿，加枳實、黃連、桔梗。有痰嘔，加橘紅、半夏。米食不化，加神麩、麥芽。肉食不化，加草果、山楂治之。

女勞復女勞復

傷寒男子病新瘥，早犯女色而為病復發者，名曰「女勞復」也。其候頭重不舉，目中生花，腰背痛，小腹裏急絞痛，或憎寒發熱，或時陰火上衝，頭面烘熱，心胸煩悶者，以竹皮燒棍散，猥鼠糞。若有熱加柴胡調赤衣散。人虛弱者，用參胡三白湯調赤衣散。若小腹急痛，脈沉足冷，用當歸四逆湯，加熟附、茱萸，送下赤衣散。若見卵縮入腹。脈離經者死也。

陰陽易陰陽易

陰陽易者，如「換易」之易，以其邪毒之氣，交相易換也。男子病新瘥，婦人與之交而為病者，名曰「陽易」；婦人病新瘥，男子與之交而為病者，名曰「陰易。」其候身重氣乏，百節解散，頭重不舉，目中生花，熱上衝胸，憎寒壯熱，陰火上衝，頭面大熱。在男子則陰腫，小腹絞痛，在婦人則裏急連腰胯內痛，病甚

者手足冷，攣拳，男子卵陷入腹，婦人痛引陰中，皆難治也。若見舌吐出者死。予曾治一人，見舌出數寸者，即死矣。宜用竹皮燒裊散，加人參、當歸、知母。若卵腫痛，倍加竹青、黃連、滑石、生地、鼠糞、韭根、甘草、青皮、木通。有粘汗出而陰頭腫為效。有熱加柴胡。陰火上衝，加黃蘗、知母。若傷腎經虛損，真陽衰脫，有寒無熱，脈虛足冷者，以人參四逆湯調下燒裊散。若傷肝經，以當歸四逆湯加茱萸、熟附，送下燒裊散，用分寒熱而治。大抵傷寒大病之後，房幃之事，切宜謹戒。若未瘥後，因交接淫慾而無病，人反得病，此為陰陽易也。若瘥後，因交接淫慾，病人自病而復發，謂之「女勞復。」此乃仲景不傳之妙論，醫當玩之。

瘥後虛弱瘥後虛弱

傷寒瘥後，虛弱無力者，先因汗下過多，病久元氣虛弱，調養失宜，須漸漸進食守靜，不可太急治。《傷寒》雖無補法，若果病久，元氣虛憊，或勞力所傷，不得不補，此合宜則用也，宜補中益氣湯。

瘥後昏沉瘥後昏沉

「傷寒瘥後昏沉者，或半月以來，或十餘日漸見昏沉，終日不醒，又有寒熱錯語，失神，如見鬼狀，或呻吟者，或寒熱似瘧，或朝夕潮熱頰赤者，蓋先發汗不盡，餘熱在心包絡間故也。醫作風魅治之，非矣。當以知母麻黃湯取微汗則愈。若胃脘有虛煩而嘔，竹葉石膏湯加薑汁少許。無熱，脈沉細，喜睡不已者，脾土有寒」也，少與理中湯。瘥後目昏微煩者，因強食穀食早而不

消化也，宜損穀則愈。且夫前用知母、麻黃取汗者，但慮病後血氣兩虛，豈可再發汗？若人元氣壯盛，脈來有力者，乃可汗之。若脈虛人弱者，只用十味溫膽湯。若有寒熱潮熱，日晡發熱者，以參胡溫膽湯加芩連主之。要在脈證詳辨，不可執一也。

瘥後飲酒復劇瘥後飲酒復劇

酒能發散溫經，其味苦辛，乃大熱有毒也。且寒月惟酒不冰可見矣。緣傷寒熱病，本熱未解，若飲酒則病增劇，轉加熱盛而助火邪也。若脈弦數者，用小柴胡合解毒湯，加烏梅、乾葛、砂仁。若脈洪大者，用人參白虎湯合黃連解毒湯，加乾葛、烏梅、砂仁主治可也。

臟結臟結

臟結者，臟氣閉結而不復流布也。一息不運，則機緘窮，一毫不續則霄壤判。臟結之理如此，其外證如結胸狀，但飲食如故，時時下利為異耳。其脈寸浮、關尺沉細而緊，陰筋引臍腹俱痛是也。病人脅下有痞氣，連在臍旁，痛引小腹陰筋者，此冷臟結者死。臟結無陽證，不往來寒熱，其人反靜，舌上胎滑，不可攻也。宜灸關元。仍與茱萸四逆湯溫之。寒甚加附子。

瘥病瘥病

《瘥證》，「身熱足冷，頭項強急，惡寒、頭熱，面赤、目脈赤，獨頭搖、卒口噤，背反張，手足攣搐，角弓者是也。起於太陽，先傷於風，重感於寒，無汗為剛

瘧。起於太陽，先傷於風，重感於濕，有汗為柔瘧；仰面而臥，開目為陽；合面而臥，閉目為陰。脈浮緊者屬陽；脈沉細者屬陰；口中燥渴者屬陽；口中和者屬陰；脈緊急而強，直下行者成瘧。又發汗太過，亦成此病。大發濕家汗，并發瘡家汗，皆成瘧也。新產婦人，血虛汗出當風，亦成瘧也。陽證易治，陰證難醫。太陽無汗，小便少，氣上沖，口噤，欲作剛瘧，麻黃加葛根湯，若人參羌活散加麻黃、乾葛亦佳。太陽病凡几，身體強痛，脈反沉細，此為瘧，宜苦蕒桂枝湯。若有汗，宜桂枝湯加羌活、防風，胃弱加參、朮。凡剛瘧，若胸滿口噤咬牙，腳攣急，宜大承氣湯下之。要在脈實有力可下，若脈沉細無力者，不可下也。陰證脈沉細，用附子散加桂枝、白朮。若血虛發瘧，八寶湯加羌活、防風、黃芪、桂枝。脈小加熟附。或用續命湯，治剛柔二瘧。有汗去麻黃，無熱有寒去黃芩、防己，有熱無寒去附子，用者詳之。

大頭傷風大頭傷風

大頭者，一曰時毒，一曰疫毒。蓋天行疫毒之氣，人感之而為大頭傷風也。若先發於鼻額紅腫，以至面目盛腫不開，并額上面部掀赤而腫者，此屬陽明也。或壯熱氣喘，口乾舌燥，或咽喉腫痛不利，脈來數大者，普濟消毒飲主之。內熱甚者，通聖消毒飲。若發於耳之上下前後，并頭角紅腫者，此屬少陽也。或肌熱，曰「晡潮熱，往來寒熱，口苦咽乾，目疼脅滿，宜小柴胡加天花粉、羌活、荊芥、連翹、芩連主之。若發於頂上，并腦後項下，及目後赤腫者，此屬太陽也，宜荊防敗毒散主之。若三陽俱受邪，併於頭面耳、目、鼻者，以普濟

消毒飲，外用清涼救苦散敷之。大抵治法不宜太峻，峻攻則邪氣不伏，而反內攻，必傷人也。」且頭面空虛之分，既著空虛，則無所不至也。治法當先緩後急，則邪伏也。先緩者宜退熱消毒，虛人兼扶元氣，胃氣弱，食少者兼助胃氣。候其大便熱結，以大黃下之，拔其毒根，此先緩之法也。蓋此毒先腫鼻，次腫於耳，從耳至頭，上絡後腦，結塊則止不散，必成膿也。

溫病溫病

蓋冬感寒，不即病伏藏於肌膚，至春時天道溫暖，其伏寒各隨時氣改變為溫者，因溫氣將發，又受暴寒，故春變為溫病。既變之後，不得復言為寒矣。所以仲景有云：「春時人感壯熱，不惡寒而渴者」，其理可見，溫病也。不惡寒則病非外來，渴則明其熱自內達，言無表證明矣。溫病大熱，不宜發汗，不在表也；已經汗下，亦不在表也。其溫熱二病，所起所因、所感、所發，治例一同。若誤下之，未必不為害，誤汗之變不可言。溫病之脈，散在諸經而動，各隨其經取之。脈如尺寸俱浮緊者，發於太陽，宜羌活湯加蔥白、蘇葉、柴胡、葛根。自汗者，去葛根、蘇葉、柴胡、蒼朮，加桂枝、芍藥。脈若尺寸俱長者，發於陽明，宜解肌湯合芎蘇散。脈若尺寸俱弦者，發於少陽，宜小柴胡合芎蘇散。兼有太陽者，羌活散加蘇葉。兼有陽明者，用羌活散加乾葛、芍藥。溫病發表，不與傷寒同者，蓋因春時溫氣而發，非寒初傷於表也。此怫鬱之熱，自內而發於外，故宜辛涼之劑而解之。若時令溫暖，雖用麻黃，必加涼劑，天道尚寒，亦宜少佐，要在明病審察，不可執一說也。凡溫病發於三陽者多，發於三陰者少。若發於陰

者，必有所因也，或因飲食內傷而得之，或因慾事先傷腎經而得之，治例皆與傷寒傳變各條同治，惟發表不與傷寒同也。三月得此病者為晚發，治法同。溫病壯熱，脈浮大有力，可治，細小者難治。所以溫病大熱滾滾，脈小足冷者，多死也。

熱病熱病

夫熱病乃冬時感寒，不即病伏藏於肌膚，至夏時，其伏寒各隨時令，改變為熱者，因炎暑將發，又受暴寒，故夏變為熱病。既變之後，不得復言為寒矣。所以仲景有云：「夏時人感壯熱，不惡寒而渴者」，其理可見，熱病也。不惡寒則病非外來，渴則明其熱自內達，其無表證明矣。治熱病與溫病同。夏至以後，時令炎暑，人感壯熱煩渴，不惡寒，乃為熱病。熱病之脈，亦隨其經而取之也。發於太陽脈浮緊，發於陽明脈浮長，發於少陽脈弦數。發於三陽者多，發於三陰者少，亦有所因也，治依溫病條下。若表邪傳進三陰者，治法與《傷寒》條內下證同。若脈沉小足冷者，亦發於陰，則難治也。大抵熱病比溫病尤加熱也，脈得洪大有力，或滑數有力，乃為病脈相應，謂之可治。若細小無力，謂之難醫。人虛脈弱者，主扶元氣，兼解邪熱，不可峻攻。若見表證在者，治例與溫病同。若夾暑，加香薷、扁豆雙解之。若夾內傷生冷，飲食停留，或嘔吐，或惡心，中脘痞悶，發熱憎寒，拘急，用藿香正氣散加香薷、扁豆、葛根、黃連。若熱渴大便自利，小便不利者，五苓散去桂加葛根、黃連、香薷、滑石、甘草主之。表熱甚者，加柴胡。若時令熱病發黃，名曰「瘟黃」，用瀉濕熱茵陳五苓散。凡熱病一二日，瀉利腹滿，熱甚者死；三四日

目昏讖語，熱甚脈小者死；五六日舌本焦黑，燥渴者死；七八日衄血吐血下血，燥熱脈大者死；八九日發瘧，兼昏沉者死。凡熱病脈促結伏沉小，皆難治。熱不得汗，脈躁急者，亦難治。已得汗而熱反盛，脈躁急者死也。

時氣時氣

時氣者，乃天時暴厲之氣，流行人間，凡四時之令不正者，則有此氣行也。若春應溫而反寒，夏應熱而反涼，秋應涼而反熱，冬應寒而反溫，此時行不正之氣也。」邪傷真氣，若近穢氣而傷真氣，正如牆壁不固，賊乃敢入。若正氣既盛，邪氣難侵矣。其病勢與傷寒相類。蓋傷寒因寒而得之，時氣乃感疫癘之氣而得之，不可與傷寒同治，惟發散之藥則同矣。凡發散湯劑，「春感寒邪在肝，升麻葛根湯。夏感涼邪在心，調中湯。秋感熱邪在肺，蒼朮白虎湯。冬感溫邪在腎，葳蕤湯、瘟疫敗毒散。」若表不愈者，用羌活沖和湯、正氣散、沖和羌活散、芎蘇散，選而用之。其瘡痢等證，亦時行也。已開「《雜證條》下。

冬溫溫毒冬溫溫毒

冬月非常之煖，名曰「冬溫」，蓋此即時氣也。陽脈洪數，陰脈實大者，遇濕熱變為溫毒，溫毒為病最重也。此前熱未已，又感溫熱者也。若發斑者，名曰「瘟疫」，亦時行發斑也。蓋因冬月感寒毒異氣，至春而發，表邪未解，毒氣未散，故發斑也。其證心下煩悶，嘔逆欬嗽，後必下利，寸脈洪數，尺脈大，用元參升麻

湯、人參化斑湯又傷寒壞病，蓋因前熱多日不解，更感溫熱之氣而為重也。若無汗，以三黃石膏湯；有汗，人參白虎湯。煩熱錯語不眠，白虎合解毒湯。表熱甚者加柴胡；內實不大便者，大柴胡加芒硝下之。若斑出如錦者，難治。

傷濕中濕風濕傷濕中濕風濕

「傷濕」者，濕傷太陽經起也。「中濕」者，濕中太陰脾經，或腎經也。「風濕」者，或先濕而後傷風，風濕相搏，而後為病也。其證一身盡痛，不能轉側，額上微汗，惡風寒，不欲去衣，大便難，小便利，熱極日晡而甚，治宜微解肌，但微微似欲汗出，「澼澼」身潤者，則風濕俱去，不可大汗。若大汗則風去濕在，非惟無益，而反害之，宜羌活沖和湯。濕多身痛，小便不利，甘草附子湯。煩渴小便不利，五苓散。外不熱，內不渴，小便自利，朮附湯。緩弱昏迷，腹痛身重，自汗，下利不止，白通湯加白朮、甘草。身腫滿痛，微喘惡風，敗毒散加杏仁。熱而煩渴，苦蘘根湯。若誤下之，小便必不利，五苓散。中濕小便不利，大便自利，甘草附子湯合五苓散。大小便俱利，無黃者，朮附湯。身痛鼻塞，小建中湯加黃芩。太陽病，關節疼痛，脈沉細者，此名濕痺。其人小便不利，大便反快，但當利小便也。濕病但頭汗出者，背強欲得被覆向火，胸滿小便不利，舌上如胎者，此丹田有熱，而胸中有寒也。渴欲得水而不飲，則口燥煩也。若誤下之，則噦為難治。若下之，額上汗出，微喘，小便利者死。若下利不止者，亦死也。濕家病，身上疼痛，發熱面黃而喘，頭疼與鼻塞而煩，其脈大，自能飲食，腹中和，無病。病在頭中寒

濕，以爪蒂散搐鼻中，黃水出，則效也。濕家為病，身盡痛，身如熏黃。凡傷濕，必身重而不便也。

濕溫濕溫

濕溫，寸濡而弱，尺小而急。素傷於濕，因時中暑，濕與熱搏，即為濕溫。其狀胸腹滿，目疼，壯熱多汗，妄言，雙脛疼，倦怠惡寒，朮附湯加人參、香薷、扁豆。若發其汗，使人不能言，耳聾不知痛處，其身赤，面色變，是醫殺之也。且濕溫在太陰，蒼朮白虎湯加桂。濕氣勝，一身盡痛，發熱身黃，小便不利，大便反快，茵陳五苓散。臟虛自利朮附湯脈大有力。煩渴自汗者。人參白虎湯。加香薷、扁豆、黃連治之也。

風溫風溫

風溫，尺寸脈俱浮。素傷於風，因時傷熱，風與熱搏，即為風溫。又發汗已後，身灼熱者，名曰「風溫。」陽脈浮滑，陰脈濡弱者，更遇於風，變為風溫。其證四肢不收，身熱自汗，頭疼喘息，欬，發渴昏迷，鼻鼾語澀，體重不仁。慎不可汗，汗之則讖語煩躁擾亂，目無睛光。病在少陰厥陰，葳蕤湯；未醒，柴胡桂枝湯；汗後灼熱者，知母「葛根湯。大渴者，苦蘘根湯。脈浮身重，防己湯。悞汗風溫，防己黃芪湯治之。」

溫瘧溫瘧

《溫瘧》傷寒壞病，前熱未除，其脈陰陽俱盛，重感寒邪，變為溫瘧，寒熱往來，口苦胸滿者，小柴胡加桂枝

芍藥湯。寒多倍桂，熱多倍柴胡。熱甚煩渴者，人參白虎湯。痰多熱盛者，小柴胡合二陳湯。食少胃弱加白朮。心滿者加枳實、黃連。渴者去半夏加苦蘆根。若寒邪結裏，大便不通，大柴胡下之。若變瘧已正，又當補而截之。

溫疫溫疫

《經》曰：「陽脈濡弱，陰脈弦緊，更遇瘟氣，變為瘟疫也。此先因傷寒，前熱未除，更感時行瘟氣，而為瘟疫，治之當與瘟瘧同也。」

中暑中暈中暑中暈

凡中暈者，即熱也。蓋熱傷太陽經，與傷寒相似，故曰中暈也。中暑熱傷心脾二經，而不在太陽，故曰中暑也。動而得之為中熱，靜而得之為中暑。《經》曰：太陽經中熱者，即暈是也。其人必汗出身熱煩渴，宜人參白虎湯。若身重而疼者，人參敗毒散加黃連、香薷主之。中暑者，其證面垢自汗，煩躁而渴，身熱脈虛，或伏或遲，洒然毛聳，惡寒口開，前板齒燥者，人參白虎湯加連薷、扁豆。或背惡寒者。蓋暑傷心，心不受邪，則包絡受之。包絡相火，此火助火，則熱盛而昏不醒也。大抵清利小水，黃連香薷飲浸冷服之。煩渴熱甚自汗者，人參白虎湯加竹葉。若煩渴小便不利者，香薷飲合四苓加木通、滑石。若大便瀉而小便「少者，亦以此湯主之。」內熱心煩者，加薑炒黃連、山梔，調辰砂末，虛者倍用人參。若嘔吐頭疼，瀉利胸滿，或腹痛者，藿香正氣散加香薷、扁豆，名二香湯。若小便不利

而大便自利者，以正氣散合五苓散。轉筋者加木瓜。大抵不可作傷寒妄治。所謂夏月有四證，傷寒、傷風，脈證互見，中暑熱病，疑似難明。若脈緊惡寒，謂之「傷寒」；脈緩惡風，謂之「傷風」；脈盛壯熱，謂之「熱病」；脈虛身熱，謂之「傷暑。」以此別之也。

寒疫寒疫

寒疫者，乃天之暴寒為病也。四時之中，天令忽有暴寒之作，若感冒即病者，名曰寒疫也。其證與正傷寒同，但暴寒為輕耳。若病初起，頭疼發熱，憎寒拘急，或吐逆惡心，中脘痞滿，或飲食停留不化，或腹中作痛，未發熱者，宜「藿香正氣散加減治之。若已發熱者，十味芎蘇散」汗之。若身痛骨節疼、發熱者，羌活沖和湯加紫蘇主之。若有汗。不可再發汗。宜加減沖和湯主之。若邪熱不解。傳入裏變證者。宜從《正傷寒條》內治之。

霍亂霍亂

傷寒霍亂，嘔吐瀉利，頭疼體痛，惡寒發熱，腹痛，或吐利止而發熱，揮霍撩亂，其脈或伏或絕，此名濕霍亂。若不吐利而腹痛甚者，此名「乾霍亂。」為內因所傷，邪物不得出，壅塞正氣，陰陽隔絕，升降不通，死在須臾。急用皂莢末、麝香，鹽湯調一椀服。探吐用鵝翎吐出所傷之物，最為良法。莫與米湯，服之即死，是穀氣反助邪氣也。若吐瀉多而元氣虛脫者，方可少與清粥湯，以助元氣。若熱多渴甚飲水者，五苓散。中暑霍亂加香薷、扁豆、葛根、薑汁炒黃連。若寒多或吐瀉腹

痛不飲水者，理中湯。手足厥冷，脈伏者，加附子。嘔吐者，加藿香葉、陳皮、半夏、厚朴，名藿理湯。瀉多小便少者，理中合五苓散，名理苓湯。若臍上築築然動者，藿苓湯加薑炒黃連、乾葛。若瀉不止，倍用蒼朮，白朮炒用升麻少許。脈虛加參芪，轉筋加木瓜。寒痛甚者，加茱萸。若厥冷脈沉細，或下利清穀，裏寒外熱者，用附子理中湯。若吐瀉發熱，汗出惡寒，四肢厥冷拘急者，四逆湯。若吐利止，小腹復痛，大汗出，或下利清穀，內寒外熱，脈微絕者，四逆「湯加豬膽汁；若吐已下斷，汗出而厥，四肢拘急不解，脈微者，四逆湯加豬膽汁。」大抵霍亂，邪在上焦，吐而不利；邪在下焦，利而不吐；邪在中焦，既吐且利，如夏月霍亂脈虛，不用薑、附，蓋非真陰寒，則不可也。

婦人傷寒婦人傷寒

凡婦人傷寒治法皆與男子相同，惟經水適斷適來，熱入血室，與胎產傷寒，則不同治。

熱入血室熱入血室

婦人中風，發寒熱，經水適來，而得之七八日，熱退而脈遲身涼，胸膈滿，如結胸狀，讖語者，此為熱入血室，當刺期門，隨其實而瀉之。當以小柴胡加生地、丹皮、歸尾、枳殼、香附、乾薑，少用紅花，去黃芩。

婦人傷寒，發熱惡寒，經水適來，晝則明了，夜則讖語，如見鬼狀，此為熱入血室，無犯胃氣及上中二焦，必自愈也。犯胃氣則謂攻下；犯上焦則謂發汗；犯中焦

則謂取吐也。是以不可汗、吐、下，必待自愈，故設小柴胡加生地、丹皮。

婦人中風，七八日續得寒熱，發作有時，經水適斷者，此為熱入血室，其血必結，故使如瘧狀。當用小柴胡加生地、丹皮，以散血結也。

婦人陽明經病，下血讖語，此為熱入血室，用小柴胡加生地黃、丹皮。男子陽明經病，下血讖語者，亦是熱入血室也。輕用犀角地黃湯，重用桃仁承氣湯下之男女俱有此血氣，亦俱有此衝脈，何但婦人有之耶。

妊娠傷寒妊娠傷寒

凡妊娠傷寒，須要安胎為主，兼傷寒藥為當，不可獨用發表攻裏之劑，恐傷胎氣。若有表證宜汗者，用羌活沖和湯，加柴胡、當歸、芍藥、蘇葉、蔥白，即四物沖和湯汗之。有氣滿喘急，加香附、砂仁，去生地，外用護胎法最效。若裏急實熱證，大便不通，燥渴者，當用大黃轉藥，不必疑矣。須酒製用。有病病當之，無病胃傷之。《經》云：「有故無殞」，亦無殞也。上無殞令無害其母，下無殞令無害其子。妊婦設患真寒證，脈伏厥冷者，當用薑桂附子，不必慮也。薑桂附雖熱，炒製無害，必加黃連甘草，兼製沉香墜之。

產後傷寒產後傷寒

產婦患傷寒，不可輕易而發汗下也。蓋「恐產時傷力發熱，有去血過多發熱，有惡露不盡發熱」，有三日蒸乳發熱，或早起勞動發熱，或飲食停滯，發熱惡寒，一概

狀類傷寒，要在仔細詳審，不可使用發表攻裏之劑，實因產後之氣血空虛。若汗之，必鬱冒筋惕肉瞤，昏迷不省，或入風手足搐搦不定，或大便祕結而難通。若下之則利不止，亦變肉瞤筋惕，鬱冒昏沉厥逆等證，此皆為害非小。凡有傷力發熱，有早起勞動發熱，或去血過多，發熱脈必虛大無力，內無痛者，此熱非有餘之熱，乃陰虛不足而生熱爾。用四物去芍藥，恐其酸寒伐生發之氣，必加參朮、茯苓，淡滲其熱。如大熱不止，必加煨乾薑神效。夫乾薑之辛熱。能引血藥入血分以生新血。引氣藥入氣分補氣。有陽生陰長之義。非元機之士。豈能知此妙乎。

凡產後惡露不盡，亦有發熱惡寒，必脅肋脹滿，連大小腹有塊作痛。凡產後腹痛者，血也，腹滿者，非是食，即是瘀血而作也。宜用四物湯加靈脂、丹皮、桃仁、紅花、延胡索、香附、青皮、乾薑、肉桂，酒水各一鍾，黑豆一撮，後磨木香，入童便、薑汁溫服，取下瘀血為效。後以「四物湯」加參、朮、乾薑、茯苓、陳皮，少佐童便炒香附調理。

若飲食停滯發熱，必有噫氣作酸，惡聞食臭，胸膈飽悶，右關脈緊盛，一般發熱惡寒頭痛，必用「治中湯」加山楂、神麴、砂仁、炒黃連、川芎、當歸佐之。若產後蒸乳，發熱惡寒者，必乳間脹硬疼痛，令產婦揉乳汁通竅，其熱自除，不藥而愈矣。

大抵胎產數證，俱有發熱惡寒、頭疼，實非傷寒也。若悞治之，殺人甚速。且夫產後雖有寒熱骨痛，及口眼喎斜，手足搐搦者，蓋血虛所致，不可作中風寒證治之。乃若果因產後不謹，虛中入風者，當以四物湯加防風、

荊芥、白芷、人參、香附、烏梅、殭蠶、乾薑治之。又產後血虛，昏沉不省者，用四物湯加參、朮、乾薑、香附、茯苓治之。若有瘀血衝上。昏運不省。又當如前惡露不盡方內治之。吞下益母丸最效。

又有產後不謹，感冒傷寒，發熱惡寒，頭疼骨痛，脈浮緊，表證宜汗者，用四物湯加羌活、蒼朮、白朮、乾薑、蘇葉、梔子，少佐蔥頭，用水煎取微汗為效。若自汗去蒼朮、蘇葉，加白朮。熱甚者，可加軟柴胡、乾薑少許，加炒黃芩佐之。若熱邪傳裏，口燥渴，大便不通，脈沉實，或熱甚讖語，宜下之。輕則蜜導法，重則四物加柴胡、炒黃芩、枳殼、熟大黃微下，就用四物湯加乾薑少許，大用參、朮以溫補其血氣。若熱邪傳至半表半裏，證寒熱嘔而口苦，若脈弦數者，以四物湯合小柴胡主之。若產後妄用汗、下、吐法太過，遂變鬱冒昏迷，肉瞤筋惕者，必用四物湯合四君子湯加減治之，茯苓、乾薑乃為主藥，不可少也。《經》云：「胎前宜養血安胎，產後須大補氣血。雖有雜證，以末治之」，此誠格言也。予雖不專產科，但恐各證與傷寒相似有誤，故併開明，以備緩急爾。

痰證類傷寒痰證類傷寒

凡中脘停痰留飲，亦作寒熱，狀類傷寒，但頭不痛，項不強為異耳。若痰在上焦，則寸口脈沉滑或沉伏。痰在中焦，則右關脈滑大。痰在下焦，隨火而動，則脈洪滑。有氣鬱，右脈必沉滑。有飲內痛，右脈必沉弦。若關脈左右滑大者，膈上有伏痰也。目如炭煙者，多痰也。昔肥今瘦者，亦痰也。凡治痰以二陳為主，隨證加

減。若痰飲凝結，憎寒壯熱，隱隱頭疼，胸膈滿悶，上氣喘急，咽喉不得息，宜瓜蒂散吐之。若痰飲心包寒熱，胸膈滿，氣急，出語無倫，曰「痰結。」此挾痰如見祟，皆痰之使然。用二陳湯加蘇子、枳實、芩、連、苦蘘、貝母、桔梗、山梔、前胡，去甘草，以薑汁調辰砂溫服。若痰涎壅盛，昏迷不省者，用吐法，後以加減二陳湯治之。若有遍身四肢骨節走注疼痛，牽引胸膈心背，亦作寒熱，喘欬煩悶，或作腫塊，痛難轉側，或四肢麻痺不仁，或背心一點如冰冷，脈來沉滑，乃是濕痰流注經絡，關節不利故也，用二陳倍加蒼朮、羌活、酒炒黃芩、白芷、南星、白芥子、竹瀝、薑汁磨木香。若骨體痛甚，及有腫塊作痛者，名曰痰塊，前方加乳香、木香、海石、硝、薑汁少許，大便自利。內無熱，少用硝。頭項痛加川芎、威靈仙。腳腫加牛膝、黃蘗、防已、龍膽草、木瓜。若手臂膊痛加薄桂，引南星等藥至痛處。若作寒熱，加柴胡、桂少許；獨熱減桂倍柴、芩；內熱加炒梔、連。若痰流在脅下，痛結脹滿，寒熱難轉側者，二陳加柴、芩、川芎、蒼朮、青皮、白芥子、白芍、竹瀝、薑汁磨木香。脅下硬塊，不消作痛，再加硝、薑汁、海石，取鹹以軟堅。喘欬加杏仁、五味、桑皮，氣急加蘇子、葶藶。若身熱咯吐紅痰，與上焦痰鬱火邪，即血痰也。二陳減半夏，加炒芩、連、山梔、杏仁、桔梗、苦蘘、貝母、青黛、麥冬、五味，加竹瀝、薑汁少許，磨金墨服之。氣虛加參、朮，血虛加當歸、生地。若痰飲氣鬱結滯，寒熱胸滿喘欬者，二陳去甘草、半夏，加蘇子、桑皮、苦蘘、貝母、枳實、黃連、桔梗、杏仁、五味、竹瀝、薑汁磨木香；熱甚去木香加黃芩。無熱而氣不調者，還用木香、薑汁。若胸滿喘欬，痰涎如膠者，《二陳》去甘

草、半夏，倍加芩、連、貝母、苦蕒、桑皮、杏仁、五味、桔梗、金沸草、前胡、竹瀝、薑汁少許。外有熱，加柴胡、酒芩。若有內熱，以痰作欬，二陳去半夏、甘草，加芩、連、貝母、苦蕒、五味、乾葛、桔梗、山梔、杏仁、竹瀝、薑汁少許。若熱痰在胸膈間不化，咯吐不出，寒熱氣急，滿悶作痛者，名曰「痰結」，二陳去半夏、甘草，加貝母、苦蕒、芩、連、桔梗、枳殼、杏仁、山梔、蘇子、桑皮，少佐硝、薑汁磨木香。如外熱，加柴胡，仍用薑相揉熨法。胸中有風痰，頑老氣壅盛者，二陳加南星、枳實、羌活、荊芥、防風、蘇子、蒼朮、苦蕒、竹瀝，薑汁磨木香。若胸中有寒痰留飲，喘急無熱者，二陳加桂枝、枳殼、桔梗、蘇子、砂仁、蒼朮、薑汁磨木香。若喉中痰涎漉漉有聲，如水車響者，難治。用皂莢末，鵝翎蘸桐油探吐，痰大吐者為愈。已後隨證用藥。如用吐法，痰不出者，必死矣。若胸中有痰壅塞，喘急滿悶，兩脅脹痛，脈沉者，名曰「痰氣」，二陳湯去甘草，加香附、乾薑、官桂、蘇子、厚朴、砂仁、青皮、桔梗，薑汁磨沉香，外用炒薑相揉熨法。若痰核在咽喉中，咯不出，嚥不下，或升或降，窒礙不通者，名曰「梅核證」，亦痰氣也。與前治法同，去青皮加枳實。若胸膈痰涎壅塞，昏迷卒倒不省，四肢厥冷，脈沉細，名曰「痰厥」，二陳加乾薑、桂枝、熟附、南星、枳實、蘇子、木香、桔梗、薑汁。若元氣本虛人，下焦火痰升作喘欬，至午夜間發寒熱者，名曰「痰火」，二陳去半夏，加當歸、生地、芍藥、黃蘗、知母、麥冬、五味、杏仁、桑皮、片芩、橘紅、竹瀝、薑汁少許。氣虛加參、朮，虛熱虛汗加黃芪。其痰隔中焦，小便不通，二陳加木通、滑石、蘇子、枳實、砂仁、黃連、木香，磨薑汁、竹瀝。若痰飲

欬嗽，氣急滿悶，一寒一熱，坐臥不寧，有時而煩，有時而躁，名曰「痰躁」，二陳合溫膽湯，加砂仁、竹瀝、薑汁少許。若肥人日常頭眩眼昏，時卒暈倒者，名曰痰運，二陳加川芎、天麻、蒼朮、南星、生烏藥、桔梗、枳殼、酒芩、羌活，去甘草、竹瀝、薑汁少許。若痰在心下滿悶者，二陳去甘草，加苦蘘、黃連、枳實、砂仁、桔梗、貝母、香附、蘇子、竹瀝、薑汁，磨木香傳送，外用炒薑粗揉熨法最效。此乃痰家要藥，不可缺也。若寒痰不宜用竹瀝、芩、連涼劑，醫家當慎之。若痰發出者，宜吐不宜留此穢濁之物，留則反生別病矣。要在明辨痰證，不可混作傷寒治之悞也。且痰家之藥，枳實瀉痰，能衝牆倒壁；黃芩治熱痰，假以降其火也；海石、硝治頑痰，味鹹以軟堅。痰在脅下，非白芥子不能達；蒼朮治痰飲成窠囊，行痰極效，取燥以去濕；苦蘘、桔梗能開膈上稠痰，砂仁治痰行氣故也。竹瀝降痰，無薑汁不能行經絡；貝母治膈上鬱痰最「效。天花粉大能降膈上熱痰，青黛治痰火上清咽膈」，此治痰之妙用也。人身之痰，如魚之涎，若地之泉，隨氣升降，無處不到。設有阻其道路，為腫為塊，為喘為欬，為噫為噦為塞，為熱為嘔為吐，為泄瀉，為嘈雜，為噎氣，為怔忡，為驚悸，為關格，為煩躁，為痞滿，為麻木，為癱閉，為厥逆，為眩運，為胡言，為顛呆，為不語，為健忘，為不仁，為積滯，為牽引，為走串，皆痰之患也。善治痰者兼治氣，氣順則痰利也。

食積類傷寒食積類傷寒

凡飲食自倍，腸胃乃傷，停滯中焦不化，作為頭疼發熱惡寒，但身不痛，與傷寒為異耳。必左手脈平和，右手

脈緊盛，是傷食必惡食，理必然也。或噯氣，或作酸，或惡聞食臭，或欲吐不出，或吐之不盡，或惡心，或短氣，或痞滿，或腹脹，或胃口作痛，或腹中痛，或心下痞塞，按之則痛，以香砂平胃散，依後法加減治之。若停食傷感，即夾食傷寒，左右脈俱緊盛，外證頭疼身熱，惡寒，拘急惡心，中脘痞滿，或嘔、或吐，或痛、或瀉，以藿香正氣散合養胃湯，加香附、砂仁。若肉食不化，加神麴、麥芽。生冷肉食果子不化，加草果、砂仁、乾薑、枳實、青皮。飲食不化加萊菔子、神麴、山楂。酒食不化加砂仁、蘇葉、乾葛、黃連、烏梅。心下痞滿加枳實、黃連；胸胸脹滿，加枳殼、桔梗；腹中窄滿，加蒼朮、厚朴。倍多；腹脹，加萊菔子、大腹皮。若胸中脹滿疼痛，氣虛不順，加木香、砂仁；胃弱加神麴、白朮；內寒不熱，加薑、桂；外熱加柴、芩；頭疼加川芎；大便實熱，腹中滿，加大黃下之；腹中有食積塊，悠悠作痛者，加蓬朮；嘔吐薑汁；小便澀，加木通、豬苓。大抵憎寒未甚熱者，用此方加減。若已發熱無汗，必須先解其外，以十味芎蘇散汗之。身體痛發熱者，羌活沖和湯加乾葛、蔥白汗之，然後消其食也。若食在上口，未入於胃，乃可吐之。如不吐，則消導待食下入於胃，變化糟粕，外證已解，乃可下其食也。外證無惡寒惡風，乃可下。熱多者，大柴胡下之。凡治夾食傷寒。不可先攻其食。待發散寒邪已解。次可攻食劫吐。法開霍亂條下。

虛煩類傷寒虛煩類傷寒

凡諸虛煩熱，狀類傷寒，但頭身不痛為異耳。蓋煩即熱也。心中鬱鬱不安，謂之虛煩。若飲食不節，內傷勞役

而發熱者，則手心熱而手背不熱也。蓋外感有餘，則口鼻之氣俱盛；內傷不足，則少氣懶言而煩作也。凡諸虛作熱，狀類傷寒，不可不辨而治。若誤作外感，以汗吐下法治之，豈不死哉！原虛煩之脈雖大，按之無力，或尺脈多浮大，左寸關脈或濡或弱，或微或澹，乃虛脈也。且脈數主熱，數而有力為實熱。又云：「平人脈大者為虛勞。」又云：「陰虛生內熱。」又云：「勞則喘而自汗出，則氣耗矣。」若飲食失節，喜怒不調，房事勞役，皆損其真氣，氣衰則木旺，木旺則伐其脾土，四肢困倦而熱，少氣以動，懶言沉臥，動則氣促喘乏，或表虛自汗惡風，當以甘溫之劑，補其中氣，溫其真陰，其熱自愈。大抵勞者溫之，損者益之，蓋除大熱，最忌苦寒之劑，重瀉其脾土也。且參、芪甘溫，乃除虛熱之聖藥，專以補中益氣，少加黃蘗以滋腎水，其效如神。又房勞陰虛，相火發熱者，并大病後虛弱，皆宜此湯輕劑為妙。又竹葉石膏湯、十味溫膽湯，皆治病後煩熱虛熱之聖藥，要在選而用之。虛煩有熱，不可攻熱，熱去則寒起，誠格言也。

腳氣類傷寒腳氣類傷寒

「腳氣之作，必發寒熱嘔逆，但起於腳膝酸軟為異耳。」須要察其足脛，焮赤腫者，濕熱也；黃白腫者，寒濕也。脈浮主風，小續命湯加羌活、木通、木瓜、龍膽草、牛膝；脈沉遲或緊主寒，桂枝湯加羌、防、木瓜、木通、牛膝、蒼朮。脈數有力主熱，小柴胡加黃蘗、知母、牛膝、羌活、防風、木通；脈沉濡主濕，五苓散加蒼朮、木通、防風、羌活、牛膝木瓜然傷寒則無足痛之患以別之。因有發熱惡寒。故狀類傷寒也。

瘀血發熱類傷寒瘀血發熱類傷寒

「凡跌撲損傷，或被人踢打，或物相撞，或取閃肭，一時不覺，過至半日，或一二三日而發者有之，十數日或半月一月而發者有之。一般寒熱交作，其心胸、脅下、小腹滿痛，按之手不可近者，此有瘀血也。或一時傷重，就發寒熱，瘀血上沖，則昏迷不省，如死之狀，良久復甦。輕則當歸導滯湯，重則桃仁承氣湯」加蘇木、紅花、牛膝、桔梗、薑汁，量其元氣，下其瘀血則愈。若醫家不識，見其寒熱、脹滿，罔察其痛處，若有痛腫，手難近，按其脈芤澀或數，以明之。蓋肝為血海，凡有瘀血，必畜積於心、胸、脅下，或小腹之分，乃肝部也。心主血，肝藏之，脾為統之。但小便如常者，畜血證也。內傷瘀血，證必自汗。

《樓英醫學綱目》

《樓英醫學綱目》

節候用藥節候用藥

治中風自汗用桂枝湯，治傷寒無汗用麻黃湯，此仲景表散之法，百世不易者也。若元氣暴虧者，以參芪與桂枝麻黃等藥表散，此丹溪補仲景之法，亦百世不易者也。至於韓祇和戒桂枝，而以中風傷寒通作一法治之者，此當時之權變，非百世之常行也。王海藏云：「仲景用桂枝，當漢之末也。韓祇和戒桂枝，當宋」之隆也，時世之異，不可不知。今編《祇和》之法於篇末，以廣後學之見云。

傷寒病有可汗者，《論》中但統言其可汗證及可汗脈，或云「脈浮而數」，或云「脈浮緊」，或云「脈浮無汗而喘」，或云脈浮為在表。今略舉數條，後人但憑其脈之大概，並不分脈浮，有陰陽虛盛之理。又不知有可汗不可汗之證，誤投發表藥，則多變成陽毒之患矣。今舉病人有汗惡風、無汗惡寒分二等，及據立春已後，立秋「已前，氣候輕重，各立方治之，庶學者易為開悟耳。病人二三月以前，兩手脈浮數，或緩或緊，按之差軟，寸、關、尺若力齊等，其力不甚大，不甚小者，亦未可便投解表藥，此是見裏證未見表脈也。宜候寸脈力小如關尺，即可投解表藥。」大抵治傷寒病，見證不見脈，未可投藥；見脈未見證，雖少投藥，亦無害也。凡治雜病，以證為先，脈為後。治傷寒病，以脈為先，證為後。病人兩手脈浮數而緊，名曰傷寒。若關前寸脈力小，關後尺脈力大，雖不惡風，不自汗出，此乃陰氣已盛，先見於脈也。若不投藥和之，後必惡風及自汗出。若立春已後至清明已前，宜調脈湯主之。清明已後至芒種已前，宜葛根柴胡湯主之。芒種已後至立秋已前，宜人參桔梗湯主之。病人兩手脈浮數而緩，名曰「中風。」若寸脈力小，尺脈力大，雖不惡風，不自汗，此乃陰氣已盛，先見於脈。若不投藥和之後，必惡風自汗出。若立春已後，清明已前，宜薄荷湯主之。清明已後，芒種已前，宜防風湯主之。芒種已後至立秋已前，宜香芎湯主之。

病人兩手脈浮數或緊緩，寸脈短，反力小於關、尺脈者，此名陰盛陽虛也。若自汗出惡風，是邪氣在表，陰氣有餘也。《素問》云：陰氣有餘為多汗身寒，即可投消陰助陽表劑以治之。若立春已後，清明已前，宜六物

麻黃湯主之；清明已後，芒種已前，宜七物柴胡湯主之；芒種已後，立秋已前，宜發表湯主之。

病人脈浮數，或緊或緩，其脈上出魚際，寸脈大於關尺者，此名陽盛陰虛也。若發熱冒悶，口燥咽乾者，乃是邪氣在表，陽氣獨有餘也。《素問》曰：「陽氣有餘，為身熱無汗是也。」可投消陽助陰藥以解表。若立春已後至清明已前，宜人參湯主之。清明已後至芒種已前，宜前胡湯主之。芒種已後至立秋已前，宜石膏湯主之。

病人兩手脈浮數，或緊或緩，三部俱有力，無汗惡風者，此是陰陽氣俱有餘。《素問》曰：「陰陽有餘，則無汗而寒」是也，可用藥平之。若立春已後至清明已前，宜解肌湯主之；清明已後至芒種已前，宜芍藥湯主之；芒種已後至立秋已前，宜知母湯主之。

仲景云：「傷寒為病，脈緩者，名中風，脈緊者，名傷寒。」今分此二端，何也？始因冬寒毒之氣中人，其內伏之陽，沉潛於骨髓之內，每至春夏發時，或因外傷寒而引內邪出，或因外傷風而引內邪出，及乎內邪既出而為病一也。古人云立此二端，恐後人疑其脈緊與緩脈治別也。若中風與傷寒脈異，何故仲景無別法治之，此乃後人不究仲景之心也。病人始得病一二日至五六日，尚有表脈及表證，亦可依脈證投藥。凡投解表及發表藥，每一日可飲三服，病證甚可至五服外，不可頓服藥也。如證未解，次日依前再投。如證依前未解，可作熱粥投之，粥內加蔥白亦可。如有汗出，勿厚衣蓋覆，恐汗出太過，作亡陽證也。海藏云：「韓氏微旨可汗一篇，有和解因時法，言傷寒之脈，頭小尾大；傷風之脈，頭大尾小。」李思訓《保命新書》亦分尺寸，與仲景同之，

非若前人總言尺寸脈俱浮而緊，尺寸脈俱浮而緩，緊則為傷寒無汗，緩則為傷風自汗。又有傷寒有汗者，傷風無汗者，脈亦互差，與證不同，前人已盡之矣。惟韓、李所言「頭小尾大，即為傷寒，尾小頭大，即為傷風。」人病間有脈證未顯於尺寸者，故韓李述為和解因時法也。又恐後人疑其不與前聖合，遂於本方內又立加減法數條，亦不越前人之意，何其當哉！蓋二公者，當宋全盛之時，故又戒麻黃、桂枝不可輕用，改用石膏、升麻、葛根、柴胡之平劑，當時則可，非百代常行之道，時世遷移之法也。《可汗》一篇，若隨湯液，隨證應見，自有定規，雖明哲不可踰也。又寸口脈小，飲冷，與霧露所傷，同作中焦治。今韓李云：傷寒寸小者，勿認與飲冷霧露同傷一體也。飲冷霧露所傷，寸口舉按全無，是陰氣在胃不和，陽氣不能升越也。傷寒寸口小者，只於關部下至膀胱本部見之。寸口雖小，只是舉之微小，沉按之有也，非若飲冷舉按全無也。若果寸口舉按全無，即不可解表，只宜溫中，不可不知。夫傷寒之說，始自黃帝以開其端，至於仲景，方陳其條目，自後膚淺之學，莫知其數。立言者只云病在表，可發汗，病在裏，可下。或云不可汗，不可下，未嘗有溫中之說。仲景《傷寒例》云：「尺寸俱沉細，太陰受病也；尺寸俱沉，少陰受病也；尺寸俱微緩，厥陰受病也。」又辨太陰證云：「太陰病，脈浮，可發汗，宜桂枝湯；又手足溫，自利不渴者，宜四逆湯。」又腹滿時痛，桂枝加芍藥湯。辨少陰證云：「少陰病，始得之，發熱脈沉者，麻黃附子細辛湯。」又少陰病，二三日，麻黃附子甘草湯。又少「陰病，手足寒，身體痛，骨節疼，脈沉者，附子湯。又厥陰病，吐利，手足逆冷，煩躁欲死者，吳茱萸湯。又少陰病，脈沉急，溫之，宜四

逆湯。」今舉《仲景論》中數條，最是三陰病之良法，於今世用之，尚有未盡證者。愚嘗校之，自至和初歲，迄於今三十餘年，不以歲之太過不及為則。每至夏至已前，有病傷寒人，十中七八，兩手脈俱沉細數，多是胸膈滿悶，或嘔逆，或氣塞，或腸鳴，或腹痛，與仲景三陰病說，理同而證不同，因茲不敢妄投仲景三陰藥，方纔見脈沉及胸膈滿，便投下藥，下之往往不救，常斟酌仲景理中丸與服之。其病勢輕者，胸中便快，其病勢重者，半日許滿悶依然。或有病人脈沉細遲，投仲景四逆湯溫之。以藥力大熱後。必發煩躁。因校量此形證。今別立方以治之。藥多對證。不可不傳焉。

病人但兩手脈沉細數，或有力，或無力，或關脈短及力小，胸膈塞滿，氣短不能相接者，便可隨脈證投溫中藥以治之。

病人兩手脈沉遲或緊，皆是胃中寒也。若寸脈短及力小於關尺者，此陰盛陽虛也。或胸膈滿悶，腹中脹滿，身體拘急，手足逆冷，急宜溫之。

若立春已後至清明已前。宜溫中湯主之。清明已後。芒種已前。宜陳皮湯主之。芒種已後至立秋已前。宜《七物》理中丸主之。

病人脈沉細無力，雖三部脈力停等，亦是陰氣盛也，更不須候寸脈短治之。或胸脅滿悶，身體拘急疼痛，手足逆冷，速宜溫中藥和之。

若立春已後至清明已前，宜厚朴丸主之。清明已後至芒種已前。宜白朮湯主之。芒種已後至立秋已前，宜橘皮

湯主之。

病人胸膈滿悶，時時嘔逆，肢節痛，兩脅下痛，腹中鳴，此是停飲，宜二苓湯。

病人服前藥，胸膈不滿悶者，此上焦有陽也。或藥力太過，上焦有熱，腹滿虛鳴，時時疼痛，此是被陽藥消逐，得上焦陰氣并入下焦也。雖是下焦積寒冷，奈上焦陽盛，更難用溫下焦藥也。當用灰包熨之。其法用稻草灰或桑柴灰二三升許，入好酢拌和，乾濕得所，銚內炒令灰熱，以帛包裹，置臍下熨之。須先炒灰包，常更換令常熱，以腹不滿痛為度。初熨時，病人不受者勿聽，但令亟熨之不住可也。如灰包熨後，得下利三兩行，或小便二三升，或微似有汗，此是陰氣外出，或下泄也，勿疑之。病輕者乃得愈，後出餘氣而解。病人三部脈沉，寸脈小於關、尺，此為陰盛，當溫中藥以消陰氣，宜厚朴丸。

神朮湯亦同。治陰躁而渴，不可悞用涼藥，若熱藥冷服，內有伏陽則可。若脈已虛，按之全無力，或病人素無食養者，只可溫服。

陰毒陰毒

「陰毒，本因腎氣虛，或因慾事，或食冷物後傷風，內既伏陰，外又感寒，或先感外寒而後伏陰，內外皆陰，則陽氣不守，遂發頭痛腰重腹痛，眼睛疼，身體倦怠而不甚熱，四肢逆冷，額上及手背冷汗不止，或多煩渴，精神恍惚，如有所失，或可起行，不甚覺重，診之則六脈俱沉細而疾，尺部短小，寸口或無，六脈俱浮大，

或」沉取之，大而不甚疾者，非陰證也。若服涼藥過多，則渴轉甚，躁轉急。有此證者，急服還陽退陰之藥即安，惟補虛和氣而已。宜服正元散、退陰散、五勝散。陰證不宜發汗，如氣盛脈大，身熱未瘥，用藥發汗無妨，陰毒漸深，候積陰感於下，則微陽消於上，故其候四肢沉重逆冷，腹痛轉甚，或咽喉不利，或心下脹滿結硬，躁渴，虛汗不止，或時狂言，爪甲面色青黑，六脈沉細，而一息七至以來。有此證者，速宜於氣海、關元二穴，灸二三百壯，以手足溫煖為效。仍服金液丹、來甦丹、五勝散、還陽散、退陰散。

陰毒沉困之候，與前後漸染之候皆同，而更加沉重，六脈附骨取之方有，按之即無，一息八至已上，或不可數，至此則藥餌難為功矣。但於臍下灼艾火如棗大，三百壯以來，手足不和煖者，不可治也。倘復和煖，以前硫黃及熱藥助之。若陰氣散，陽氣來，則漸減熱藥而和治之，以取瘥也。

有人初得病，四肢逆冷，臍下築痛，身疼如被杖，蓋陰證也。急服金液破陰、來復等丹，其脈遂沉而滑。沉者陰也，滑者陽也，病雖陰證，而見陽脈，有可生之理，仲景所謂陰病見陽脈者生。仍灸氣海、丹田百壯，手足漸溫，陽回得汗而解。或問滑沉之脈，如何便有生理？予曰：「仲景云：『翕奄沉，名曰滑』。」何謂也？沉為純陰，翕為「正陽，陰陽和合，故名曰滑。古人論滑脈，雖曰往來前卻流利，旋轉替替然與數相似，仲景三語而足也。此三字極難曉。翕，合也，言張而復合也，故曰翕為正陽。沉言忽降而下也，故曰沉為正陰。方翕而合，俄降而沉，奄為忽忽間，仲景論滑脈，可謂諦當矣。其言皆有法，故讀者難曉，宜細思之。



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
- 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)