

中醫臨證備要

秦伯未著

陳永諸編校



目錄

目錄	1
內容提要	15
前言	16
凡例	18
一、全身症狀	20
1. 惡寒	20
2. 惡寒戰慄	21
3. 發熱	21
4. 發熱定時	23
5. 寒熱往來	24
6. 外熱內寒	26
7. 外寒內熱	27
8. 上熱下寒	27
9. 身熱足寒	27
10. 半側寒冷	28
11. 身痛	28
12. 身重	29
13. 身癢	29
14. 自汗	31
15. 盜汗	31
16. 汗出不止	31
17. 半身汗出	32
18. 汗斑	32
19. 發紅斑	33
20. 發紅疹	34
21. 發白瘡	34
22. 麻疹	35
23. 風疹	36
24. 痲子	37
25. 天花	37
26. 皮膚發黃	38

27. 皮膚發黑	38
28. 皮膚發赤	39
29. 浮腫	39
30. 消瘦	42
31. 疲乏	42
32. 肌肉跳動	43
33. 肌膚麻木	43
34. 肌膚枯糙	44
36. 小兒五軟	45
37. 小兒五硬	45
38. 凍傷	46
39. 湯火傷	46
40. 咬傷	47
41. 跌打損傷	48
二、頭面症狀	50
42. 頭痛	50
43. 偏頭痛	52
44. 兩太陽痛	53
45. 巔頂痛	53
46. 眉稜骨痛	53
47. 頭脹	53
48. 頭重	54
49. 頭暈	54
50. 頭搖	55
51. 頭目仰視	55
52. 腦鳴	55
53. 腦冷	56
54. 頭汗	56
55. 面浮	57
56. 頭面紅腫	57
57. 頭面轟熱	57
58. 顴紅	57

永諸的靈蘭秘典

59. 顏面麻木	58
60. 頭縫不合	58
61. 凶門下陷	58
62. 凶門凸起	59
63. 面色皚白	59
64. 面色萎黃	59
65. 面色晦滯	59
66. 脫髮	60
67. 髮白	60
68. 髮黃	60
69. 眉毛脫落	61
70. 頭皮癢	61
71. 頭皮起塊	61
72. 眉心辛辣	61
73. 粉刺	61
74. 雀斑	61
75. 黑痣	62
76. 腮腫	62
77. 熱癩	63
78. 癩痢頭	63
三、目症狀	64
79. 目眩	64
80. 視力減退	65
81. 目視無神	65
82. 目赤	65
83. 目黃	66
84. 目上視	66
85. 目直視	66
86. 目歧視	67
87. 眼珠突出	67
88. 眼珠生翳	67
89. 眼珠生星	68

永諸的靈蘭秘典

90.睛生贅肉	68
91.臉生粟粒	68
92.睫毛倒入	69
93.眼生眵	69
94.眼出血	69
95.畏光	69
96.流淚	70
97.目乾澀	70
99.眼眶痛	71
100.眼皮重	71
101.眼皮跳	71
102.眼皮腫	71
103.瞳神散大	72
104.夜盲	72
105.暴盲	73
106.異物入目	73
四、耳症狀	74
107.耳鳴	74
108.耳聾	75
109.耳癢	75
110.耳痛	76
111.耳內流膿	76
112.耳內長肉	77
113.諸蟲入耳	77
五、鼻症狀	78
114.鼻塞	78
115.鼻流清涕	78
116.鼻流濁涕	78
117.鼻出血	79
118.鼻乾	80
120.鼻痛	80
121.鼻腫	81

永諸的靈蘭秘典

122.鼻扇	81
123.鼻赤	82
124.鼻青	82
125.鼻冷	82
126.鼻如煙煤	82
127.鼻樑崩塌	82
128.鼻生息肉	83
六、口唇症狀	84
129.口淡	84
130.口苦	84
131.口甘	84
132.口鹹	85
133.口酸	85
134.口辣	85
135.口膩	85
136.口臭	85
137.口渴	86
138.口多清水	87
139.口角流涎	87
140.口歪	87
141.口噤	88
142.口內糜腐	88
143.口瘡	89
144.唇絳	89
145.唇淡白	90
146.唇青紫	90
147.唇生白點	90
148.唇燥裂	90
149.唇顫動	90
150.口唇緊縮	90
151.唇腫癢痛	92
七、舌症狀	93

永諸的靈蘭秘典

152. 舌腫	93
153. 舌胖	93
154. 舌長	93
155. 舌短	94
156. 舌歪	94
157. 舌顫	94
158. 舌強	94
159. 舌麻	94
160. 舌痛	95
161. 弄舌	95
162. 齧舌	95
163. 舌裂	95
164. 舌剝	95
165. 舌乾	96
166. 舌膩	96
167. 舌光	96
168. 舌淡	96
169. 舌絳	96
170. 舌青紫	97
171. 舌邊鋸痕	97
172. 舌尖紅點	97
173. 舌上出血	97
174. 舌上血泡	97
175. 舌上白泡	98
176. 舌上瘡毒	98
177. 舌下腫塊	98
八、牙症狀	100
178. 牙痛	100
179. 牙齒浮動	100
180. 牙齒焦黑	101
181. 牙齒酸弱	101
182. 咬牙	101

永諸的靈蘭秘典

183. 牙齦腫痛	101
184. 牙齦腐爛	102
185. 牙齦萎縮	103
186. 牙齦齩肉	103
187. 牙齦出血	104
188. 牙關腫痛	104
189. 牙齒不生	106
九、咽喉症狀	107
190. 咽喉腫痛	107
191. 喉起腫塊	109
192. 咽喉白腐	111
193. 喉癢	113
194. 咽乾	114
195. 聲嘎	114
196. 作噎	114
197. 喉如曳鋸	115
198. 喉如水雞聲	115
199. 喉中梗阻	115
200. 小舌腫痛	115
201. 骨鯁	116
一〇、頸項症狀	117
202. 項強	117
203. 項軟	118
204. 頸粗	118
205. 頸脈跳動	119
206. 頸側結核	119
207. 頸間生瘤	121
208. 頸項瘡毒	122
一一、肩背症狀	125
209. 肩痛	125
210. 抬肩	125
211. 垂肩	126

212. 背痛	126
213. 背痛徹心	126
214. 背冷	126
215. 脊骨痛	127
216. 脊柱突出	127
217. 背部反折	128
218. 尾骶骨痛	128
219. 背部瘡毒	129
一二、胸脅腋乳症狀	131
220. 胸痛	131
221. 胸悶	133
222. 胸中煩熱	133
223. 胸部汗出	134
224. 胸骨突出	134
225. 胸痛徹背	135
226. 心下硬塊	135
227. 脅痛	135
228. 脅脹	137
229. 脅下硬塊	138
230. 腋下結核	138
231. 腋下潮濕	139
232. 腋臭	139
233. 乳房脹	139
234. 乳房結核	139
235. 乳頭破碎	140
236. 乳房瘡毒	140
一三、腰症狀	143
237. 腰痛	143
238. 腰酸	145
239. 腰重	145
240. 腰冷	145
241. 腰如繩束	146

242. 腰部瘡毒	146
一四、腹臍症狀	147
243. 胃脘痛	147
244. 少腹痛	150
245. 臍腹痛	151
246. 小腹痛	153
247. 腹滿	153
248. 腹脹	154
249. 腹鳴	157
250. 腹內硬塊	157
251. 鼠鼯部結塊	159
252. 腹皮熱	160
253. 腹皮寒	160
254. 腹露青筋	160
255. 臍突	160
256. 臍腫	160
257. 臍濕	161
258. 臍內出水	161
259. 臍內出血	161
260. 臍內出膿	161
261. 臍邊青黑	162
262. 臍下跳動	162
一五、四肢症狀	163
263. 四肢疼痛	163
264. 四肢軟弱	165
265. 四肢麻木	167
266. 四肢拘攣	167
267. 四肢抽搐	168
268. 四肢冷	169
269. 四肢消瘦	170
270. 四肢紅絲走竄	170
271. 半身不遂	170

272. 肩肘脫臼	171
273. 膝部腫痛	171
274. 股陰痛	173
275. 足脛腫	173
276. 足脛枯燥	173
277. 下肢癱瘓	174
278. 下肢紅腫	174
279. 下肢青筋突起	175
一六、手足症狀	176
280. 手指麻	176
281. 手指脹	176
282. 手指攣急	176
283. 手丫生瘡	177
284. 手顫	177
285. 撒手	178
286. 握拳	178
287. 撮空	178
288. 引線	178
289. 循衣	178
290. 摸床	178
291. 指甲淡白	178
292. 指甲發紺	179
293. 指甲枯厚	179
294. 指頭腫痛	179
295. 指頭螺癩	180
296. 手掌脫皮	180
297. 足背腫	181
298. 足跟痛	181
299. 足趾紫黑	182
300. 足丫濕氣	183
301. 足生雞眼	183
302. 爪甲入肉	184

永諸的靈蘭秘典

303. 皮膚燥裂	184
304. 手足冷	184
305. 手足心熱	184
306. 手足出汗	185
一七、前陰症狀	186
307. 陽痿	186
308. 陰莖易舉	187
309. 陰長不收	187
310. 陰冷	187
311. 陰腫	188
312. 陰縮	188
313. 睪丸脹痛	188
314. 陰囊作癢	189
315. 前陰腐蝕	190
316. 陰毛生虱	190
317. 婦人陰癢	190
318. 陰中失氣	191
319. 子宮脫垂	191
一八、後陰症狀	192
320. 肛門癢	192
321. 肛門下墜	192
322. 肛門裂痛	192
323. 肛門腐蝕	193
324. 肛門生痔	194
325. 肛門瘡毒	195
326. 肛門流膿	195
一九、內臟症狀	197
327. 咳嗽	197
328. 喘促	200
329. 氣少	202
330. 太息	202
331. 噴嚏	203

永諸的靈蘭秘典

332.呵欠	203
333.吐血	203
334.心跳	205
335.不寐	207
336.易醒	208
337.嗜睡	208
338.小兒夜啼	209
339.多夢	209
340.煩躁	209
341.健忘	210
342.昏迷	210
343.癡呆	215
344.發狂	216
345.呃逆	217
346.噎膈	218
347.噯氣	219
348.吞酸	219
349.噁心	219
350.嘔吐	220
351.上吐下瀉	221
352.上逆下閉	223
353.食欲差	223
354.善食易饑	224
355.大便溏薄	224
356.大便水瀉	225
357.大便頻	227
358.大便不禁	228
359.大便秘結	228
360.便下成粒	230
361.排氣	230
362.便下粘凍	231
363.便血	233

364.小便短黃	234
365.小便清長	234
366.小便頻數	234
367.小便餘瀝	236
368.小便刺痛	236
369.小便不利	237
370.小便不禁	238
371.夜間多溺	239
372.小便出血	239
373.小便流濁	239
374.小便挾精	240
375.遺精	240
376.無子	242
二〇、婦科症狀	244
377.月經超前	244
378.月經延後	245
379.月經先後無定	245
380.月經不來	246
381.經量過多	247
382.經量過少	248
383.經行不斷	249
384.經斷復行	249
385.經色淺淡	249
386.經色紫黯	249
387.經行挾塊	249
388.經行腹痛	250
389.經行腰痛	251
390.經行身痛	251
391.經行乳脹	251
392.經行發熱	251
393.經行吐血	251
394.經行便血	252

永諸的靈蘭秘典

395. 赤白帶下	252
396. 懷孕流血	253
397. 懷孕嘔惡	254
398. 懷孕腹痛	254
399. 懷孕浮腫	254
400. 懷孕脹悶	255
401. 懷孕咳嗽	255
402. 懷孕煩躁	255
403. 懷孕抽搐	256
404. 懷孕暈仆	256
405. 懷孕音啞	256
406. 懷孕小便不利	257
407. 懷孕下痢	257
408. 胎動不安	258
409. 胎墮	258
410. 產後瘀血	259
411. 產後腹痛	260
412. 產後眩暈	260
413. 產後發熱	261
414. 產後便秘	261
415. 產後小便頻數	262
416. 產後乳汁少	262
417. 不孕	262
附錄：辨證論治淺說	264
一、	264
二、	273
三、	278

內容提要

本書主要是幫助讀者在掌握中醫基本理論之後，在臨床上如何運用辨證論治的方法來診治疾病的。為了便於臨床參考，本書就形體部位，分為：全身症狀、頭面症狀、目症狀、耳症狀...等 20 類，分別介紹臨床常見症狀 400 多種。每個症狀，各就病因、病機，結合四診和其他兼證，分析其不同性質，從而詳列相適應的治法。篇後附有「辨證論治淺說」，結合實際病例，說明在臨證時，如何抓住主證，探討病因，確定證候，進行治療。因此，本書雖從辨析症狀著手，但是仍以體現理、法、方、藥相結合的辨證論治的特點為主。

本書所包括的病證，以內科為主，兼及婦科、兒科、外科和眼、喉等科，由於內容比較切合實際，具有臨床手冊的作用，可供中西醫臨床參考之用。

前言

本書主要是供中醫臨證方面的參考，具有臨床手冊的作用，但與一般臨床手冊按疾病分類的介紹方法有所不同。本書是從症狀著手，根據不同證候，進行辨證論治。因為辨證論治著重症狀的分析，從複雜錯綜的症狀中探求病因、病位，然後確定治法。例如咳嗽是一個症狀，如何來區別外感咳嗽或內傷咳嗽，以及如何進一步來確定外感咳嗽的屬於風寒或風熱，就需要結合其它症狀作全面的分析。又如已經根據病因和臟腑定名為傷寒和胃痛等，治療時仍然還要根據不同症狀，區別為太陽病、陽明病和胃寒痛、胃氣痛等來進行治療。同時，辨證論治亦是處理疾病的程式和方法，必須與四診密切結合。而四診所包含的許多內容，如面色、舌苔、痰、血、大小便等的變化，實際上亦是病變所反映的種種症狀。於此可見，辨證論治不能與四診分割，而四診本身亦以症狀為依據。症狀的複雜錯綜出現便是辨證論治的重要根據。如果離開了症狀，或者忽視了主要症狀，以及不熟悉其間的相互結合，就無法正確地運用辨證論治。要善於運用辨證論治的方法，有必要從症狀上深入一步地分析，瞭解各個症狀的發生、變化及與臟腑的聯繫，進一步研究同一疾病的共同症狀和特殊症狀，並在整個病程中注意症狀的增減對於病情轉變的關係，從而做到診斷明確，處方用藥細膩熨貼。

症狀是客觀存在的，假如允許把症狀說成是指標，那麼中醫用辨證論治來診治疾病，是有一定的客觀指標的。這些指標，是中醫實踐經驗的總結，是在辨析症狀與證候中摸索出來的一套規律，亦是指導臨床實踐的理論。關於這些例子，凡是學習了中醫基本學說和臨床各科的，都會理解，這裡不再說明。問題在於一個病裡包含著許多症狀，臨證上如何進行分析，又如

詠諸的靈蘭秘典

何使分散的症狀把它綜合起來。也就是對於某一病證如何根據不同症狀分析歸納，得出明確的結論，以求得確診和正確的治療。

以上是我個人的看法，也是我的主觀想法。曾經和李岩、張田仁、魏執真三位大夫談及，他們具有同樣感想。經過商討體例，決定在前人的理論和經驗知識的基礎上，結合自己的一些心得體會，從理論聯繫實際，共同編寫本書。以症狀為主，依照症狀的部位分類，再從症狀結合疾病，貫徹理、法、方、藥治療法則。當然，這是不夠成熟的，也可以說是一種嘗試，盼望讀者提出寶貴意見，以便今後修訂，逐步提高。

秦伯未 1963 年 3 月

凡例

本書編寫的目的，是幫助讀者在掌握中醫基本理論之後，在臨床上如何運用辨證論治的方法，來診治疾病，本書以內科為基礎，擇要地結合了婦科、兒科、外科和眼、喉等科，並以方藥為主要療法，斟酌附入了針灸和推拿等一些治法，僅備臨證上一般參考，因名《中醫臨證備要》。

中醫辨證，主要是根據症狀，結合四診。故本書以常見症狀為主，就各個症狀的病因、病機來說明錯綜複雜的病證，從而指出治法，聯繫方藥。為了便於檢查，就形體部位分為：全身症狀、頭面症狀、目症狀、耳症狀、鼻症狀、口唇症狀、舌症狀、牙症狀、咽喉症狀、頸項症狀、肩背症狀、胸脅腋乳症狀、腰症狀、腹臍症狀、四肢症狀、手足症狀、前陰症狀、後陰症狀、內臟症狀和婦科症狀，共二十類，四百十七症狀。例如惡寒、發熱、寒戰、潮熱、寒熱往來、外熱內寒、外寒內熱、身熱足寒、半身寒冷等，均列入全身症狀。如背部冷、頭面熱、四肢冷、手足心熱等局部症狀，則分別列入肩背、頭面、四肢、手足等部門。其中除婦女的經、帶、胎、產另立婦科症狀外，其他均不分科。

症狀名稱，古今不統一，各地不一致，近來遇到西醫診斷的病症又很難強求結合。本書暫以通俗為主，將專門名詞附入文內。例如：風水、皮水、正水、石水、陰水、陽水等，均附於「浮腫」條。又如：麻疹、風痧及西醫診斷為血小板減少的皮膚出血點等，均列入「紅疹」條。

本書從臨床出發，以理論與實際密切結合為原則，在前人成就的基礎上，結合近年來各地研究的成果和個人的一些經驗，

加以簡要的論述，對於每一類症狀，先作概括性的介紹，然後就每一症狀，分別說明其原因、病理和治法，儘量達到既全面又簡明的要求。對於某些症狀的疑似地方和治法宜忌、成方加減等，有關關鍵性的問題，則詳加說明，以求明瞭。此外，屬於專科方面或者需要手術治療的病證，以及有些目前多歸醫院處理的病證，除作一般說明外，均分別指出應由專家或其他部門處理。

中醫方劑相當豐富，有通治方，亦有主治方。本書選擇的以針對病證常用有效者為標準，也酌收了一些驗方和單方。為了臨證上檢查便利，並對同一病證的不同治法有所比較，將方劑分列每一症狀之後。同時每一疾病和證候包含幾個症狀，不可能依據一個症狀作出診斷和治療，故有些症狀不出方劑，如「目黃」注明參閱「發黃」條。至於方劑用量，因古今度量衡制度不同，各地區的傳統習慣也有出入，特別是病情有輕重，體質有強弱，年齡有老少，很難強求一致，故附方一概不注用量。有些丸、散、膏、丹之類已有成藥，及有些丸散膏丹不能隨便製造或改為湯劑的，均在方後注明「成藥」二字。特殊的方劑則仍附藥量和治法、用法，以免影響療效。

本書主要是為了辨證論治提供材料，如何恰當地運用這一方法，因就作者的經驗，附著〈辨證論治淺說〉一文於後，聊供討論。

一、全身症狀

全身症狀，是指全身出現或不限於某一部位，或從局部能蔓延到全身的一類症狀。包括惡寒、發熱、疼痛、搔癢、汗出、發斑、發疹、浮腫、消瘦、疲乏、肌肉跳動麻木、皮膚枯燥甲錯變色，以及凍傷、湯火傷和蛇蟲咬傷等。這類症狀的原因，相當複雜，疑似證候也比較多，在一般症狀中占著重要位置。雖然呈現在體表，必須分別表、裡、虛、實、寒、熱，特別是如外寒內熱、外熱內寒之類，極易為假像所蒙蔽。為此，臨床上不能單看表面的現象，必須探求發病的主要原因，從根本上來進行治療。有些嚴重的皮膚病和湯火傷等，也能影響到內臟，應由內、外科會診。

1. 惡寒

惡寒即怕冷，一般外感證初期均有怕冷現象，接著便是發熱。有的一邊發熱，一邊仍然惡寒，有的發熱後，惡寒輕減，概稱為「表證」。凡是外感證，無論傷寒或溫病，日期有多少，寒熱有輕重，有一分惡寒即有一分表證。外感證的惡寒有一特徵，就是見後後怕冷更劇，即使在暖室內沒有寒氣侵襲，總是全身覺冷，也有已經發熱仍然不欲除去衣被。但由於外感的證候較為複雜，惡寒又是一個早期症狀，初起很難確診為某種疾病，大多觀察數日後才能作出決定。同時，應與其他症狀結合，如兼見頭脹、鼻塞的，可以診斷為「傷風」。也正如《傷寒論》上說：「太陽病，或已發熱，或未發熱，必惡寒、體痛、嘔逆、脈陰陽俱緊者，名為『傷寒』。」治法以發汗疏邪為主，參閱本門「發熱」條。

經常怕風寒，得暖即消失，甚至雖在夏季也不願打開窗戶，

多為陽虛證，常見於脾腎兩虛的久瀉和痰飲咳喘等患者。這種因本身陽氣不足而出現的惡寒以及陽虛形成的其他證候，概稱虛寒證，都屬於裏證。治法需從根本上扶陽，與外感治療完全不同。

惡風與惡寒相似，文獻上雖有區分，所謂傷寒證惡寒、傷風證惡風。但一般惡寒的多惡風，惡風的也多惡寒，在臨床上極難劃分。總之，須結合其他症狀而定，不可拘泥。

2. 惡寒戰慄

惡寒時戰慄，簡稱「寒戰」，常見於「瘧疾」。參閱本門「寒熱往來」條。

傷寒和溫病過程中，有突然寒戰，神情極疲，汗出後逐漸平靜好轉，稱為「戰汗」。這是患者正氣雖然虛弱，在遇到有恢復的機會，正氣奮起，便與邪氣交爭的現象，正氣勝則汗出而邪解。所以戰後得汗則生，汗不得出則死，實為重要關頭。如無虛脫現象，可聽其自然，不必慌張，必要時用復脈湯加減，以扶助元氣。

「振寒」與寒戰相似，同樣是發抖，其區別是，從內發出者為寒戰，僅是形體聳動者為振寒。振寒多由陽虛不能衛外，常伴腹痛泄瀉，四肢沉重，小便不利等證，病在少陰，治宜扶陽，用真武湯。

【復脈湯】人參、地黃、桂枝、麥冬、阿膠、炙草、麻仁、薑、棗。

【真武湯】附子、白芍、白朮、茯苓、薑。

3. 發熱

即「身熱」，在外感證最為多見。一般的鑒別是：兼有惡風、頭痛、鼻塞、咳嗽的為「傷風」。兼有惡寒、頭痛、項背身體疼痛的為「傷寒」。與傷風相似而口內乾燥的為「風溫」。得於淋受冷雨或在霧露中行走、頭脹如裹的為感受外濕。凡是外感初期發熱，病邪均在體表，脈象多見浮數，治宜發汗。《內經》說：「其在皮者，汗而發之。」就是這個意思。又因病邪的性質不同，分為辛涼發汗和辛溫發汗兩類，風寒宜用辛溫，如蔥豉湯、麻黃湯，外濕用神朮散，風溫宜用辛涼，如銀翹散。但是，外感發熱有自汗和無汗的不同，無汗的應予發汗，自汗出的不宜再汗，所以還有桂枝湯調和營衛來解肌的方法。外感發熱的脈象多浮數，但也因病證不同，有兼緊、兼滑、兼濡等差別。如果脈不浮而沉或見細弱無力，便是脈證不符，不可冒然發汗，以防惡化。

外感初期的發熱，大多有惡風、惡寒現象，倘然汗出後不惡風寒，發熱稽留或逐漸增高，便是表邪化熱傳裡。一般多在中焦陽明，出現口渴欲引涼飲，舌苔黃膩，脈象滑大，當用甘寒微辛法，如白虎湯。

內傷雜證，也有發熱，但熱型不同。李東垣曾作《內外傷辨惑論》，如說「外感則寒熱齊作而無間，內傷則寒熱間作而不齊。外感手背熱、手心不熱，內傷手心熱、手背不熱」等。參閱本門「發熱定時」、「寒熱往來」各條。

【蔥豉湯】豆豉、蔥白。

【麻黃湯】麻黃、桂枝、杏仁、甘草。

【神朮散】蒼朮、防風、甘草、蔥白、薑。

【銀翹散】荊芥、豆豉、薄荷、銀花、連翹、桔梗、甘草、

竹葉、牛蒡、蘆根。

【桂枝湯】桂枝、白芍、甘草、薑、棗。

【白虎湯】石膏、知母、甘草、粳米。

4.發熱定時

不惡寒，只發熱，盛衰起伏有定時，如潮水之有汛，稱為「潮熱」。本證有虛有實，都屬裏證。區別是：虛證由氣血虧損引起，大多數熱能退清，實證由外邪傳裡，熱不退清，至一定時間上升。

實證潮熱，多由外感開始，身熱汗出蒸蒸，大便秘結，腹內脹痛拒按，每至午後四時左右熱勢增高，故又稱「日晡發熱」，屬陽明胃家實，嚴重的能使神昏譫語。治宜攻下，用大承氣湯。這是《傷寒論》的治法，必須證實體實，正氣能夠支持，方可使用。後來《溫病條辨》提到熱邪最易傷陰和下後正虛邪氣復聚，出立護胃承氣湯、增液承氣湯等，亦可酌斟採用。吳又可說：「正氣日虛一日，陰津日耗一日，須加意防護其陰，不可稍有魯莽。」其意義也在於此。

虛證的潮熱，以血虛和陰虛為多，常在午後或夜間發熱，伴有心悸、汗出、神疲力乏、脈象細數等虛損證狀。多由大失血、大瀉後和久病等形成，水竭火炎，真陰消燦，形體日瘦，熱自肌骨之間蒸蒸而出，日久則陰愈耗傷，氣亦虛弱，故也稱「骨蒸勞熱」。宜在養血滋陰方內，採用清骨散法。也有上午潮熱，下午熱退，或饑飽勞倦，中氣損傷，營血亦虛，身熱心煩，懶言體困，脈大無力，屬氣虛範圍。李東垣有甘溫除熱法，用補中益氣湯，方內升麻柴胡本有退熱作用，勿作單純升提藥看。

暑天小兒發熱，早熱暮涼，或暮熱早涼，兼有渴飲，尿多，煩躁，睡眠不寧，往往糾纏不解，至秋涼則自然消退。每見於東南和中南地區，尚無確當病名，暫稱為「夏季熱」，可用王孟英的清暑益氣湯加減。

【大承氣湯】大黃、厚朴、枳實、玄明粉。

【護胃承氣湯】大黃、玄參、生地、丹皮、知母、麥冬。

【增液承氣湯】生地、玄參、麥冬、大黃、玄明粉。

【清骨散】銀柴胡、胡黃連、鱉甲、青蒿、秦艽、地骨皮、知母、甘草。

【補中益氣湯】黃耆、人參、白朮、當歸、灸草、升麻、柴胡、陳皮、薑、棗。

【清暑益氣湯】沙參、麥冬、知母、甘草、竹葉、黃連、石斛、西瓜皮、荷葉、粳米。

5. 寒熱往來

忽寒忽熱，一天一次或一天有數次發作，稱為「寒熱往來」。這種發熱，有時能夠退清，有時不能退清。凡是從外感傳變而來的，都為少陽經證，常伴口苦、咽乾、目眩、胸脅脹滿、脈象弦數等證，用小柴胡湯和解，不可發汗、吐、下。

婦人月經不調，經前常有忽寒忽熱，頭脹，胸脅脹悶等現象，系肝氣或肝火鬱結所致，可用調經湯，即小柴胡加入四物湯。也有婦女月經適來或月經剛淨，外感風寒發熱，或在發熱期內月經來潮，邪熱乘虛襲入子宮，瘀熱互結，亦使寒熱往來，《金匱要略》稱為「熱入血室」，同樣可用小柴胡湯泄熱。但已經熱入血室，應佐清營祛瘀，可在方內酌加丹參、赤芍、澤

蘭、焦山梔、熱甚的並宜去人參加生地。

「瘧疾」的主證，也是寒熱反復發作，有一天一次，有兩天一次，也有三天一次的，但與寒熱往來的病情不大相同。一般瘧疾的發作，先為背部覺冷，肌膚粟起，呵欠頻頻，接著戰慄鼓頷，肢體酸楚，再接著高熱如燒，頭痛如裂，口渴喜冷，最後遍體汗出，熱退身和，前後過程約為六至八小時。其特徵是：寒熱有一定時間，每次的症狀相同，脈象在寒戰時多沉弦，發熱時轉為洪大而數，汗出後脈漸平靜。常用方有清脾飲、截瘧七寶散等。服藥宜在發作前二小時左右，如果已經發作，後服藥，反會增加病勢。本病用針灸治療亦有良效，取穴以大椎、陶道、間使、後谿為主，但亦須在發作前進行為要。所以《內經》上說：「無刺熇熇之熱，無刺渾渾之脈，無刺漉漉之汗，為其病逆，未可治也。凡為瘧者，藥法飲食皆然也。」

瘧疾中有寒多熱少的「牝瘧」，先熱後寒的「風瘧」，但熱不寒的「溫瘧」和「瘴瘧」，以及從原因上分的「暑瘧」、「濕瘧」、「痰瘧」、「食瘧」、「瘴瘧」等。足見前人對於瘧疾有過細緻的觀察，但有些是類瘧而不是正瘧。其中瘴瘧在嶺南煙瘴之地比較多見，屬於熱瘴者，發時熱甚寒輕，面赤目赤，煩渴飲冷，胸悶嘔吐，頭痛，肢節煩疼，溲赤，便秘，甚至神昏譫妄，治宜清熱辟穢，用清瘴湯。屬於冷瘴者，發時惡寒戰慄，熱微頭痛，腰痛腳軟，甚則神迷不語，治宜芳香化濁，用加味不換金正氣散。當神昏時期，可兼用開竅急救，參閱內臟症狀「昏迷」條。

瘧疾經久不愈，最能耗傷氣血，呈現面色萎黃，肌肉消瘦，勞動力衰退，即使寒熱止住，勞動後仍會復發，成為「勞瘧」。此時不宜再用常法，應與調補氣血，用何人飲。也有久瘧脅下

結塊，勞動寒熱，稱為瘧母。治法參閱胸脅腋乳症狀「脅下硬塊」條。

濕熱痰濁鬱於中焦，出現寒熱如瘧，汗出不清，胸悶嘔惡，口乾飲少，小溲黃赤，大便或秘或溏而臭，用達原飲治之。此方本治疫邪蘊伏募原，故以檳榔、草果、厚朴泄化腸胃，佐以芩、芍、知母、薑、棗清理和解。但臨床上並不限於疫證，凡寒熱往來，舌苔垢膩，用之均效，並可酌加柴胡開表，大黃攻裏，分解寒熱濕濁膠結之邪。

【小柴胡湯】柴胡、黃芩、半夏、人參、薑、棗。

【四物湯】地黃、當歸、白芍、川芎。

【清脾飲】青皮、厚朴、黃芩、半夏、柴胡、白朮、草果、茯苓、甘草。

【截瘧七寶飲】常山、草果、厚朴、青陳皮、檳榔、甘草。

【清瘴湯】青蒿、柴胡、知母、半夏、陳皮、茯苓、黃連、枳實、黃芩、常山、竹茹、益元散。

【加味不換金正氣散】厚朴、蒼朮、陳皮、藿香、佩蘭、草果、半夏、檳榔、菖蒲、荷葉、甘草。

【何人飲】首烏、人參、當歸、陳皮、煨薑、棗。

【達原飲】厚朴、草果、檳榔、知母、白芍、黃芩、甘草、薑、棗。

6. 外熱內寒

多屬假熱真寒證，即本屬寒證，外表反見熱象。假熱證的鑒別法，張景岳曾指出：「假熱者，外雖熱而內則寒，脈微而

弱，或數而虛，或浮大無根，或弦芤斷續，身雖熾熱而神則靜，語言譫妄而聲則微，或虛狂起倒而禁之則止，或蚊跡假斑而淺紅細碎，或喜冷飲而所用不多，或舌苔雖赤而衣被不斂，或小水多利，或大便不結，此則惡熱非熱，明是寒症，所謂寒極反兼熱化，陰盛隔陽也。」這類證候，都是病情嚴重的表現，必須治本，如果誤作外感發熱治療，往往汗出虛脫。

7. 外寒內熱

系假寒真熱症張景岳說：「假寒者外雖寒而內則熱，脈數有加，或沉而鼓擊，或身寒惡衣，或便熱秘結，或煩渴引飲，或腸垢臭穢，此則惡寒非寒，明是熱證，所謂熱極反兼寒化，陽盛隔陰也。」清熱則寒自退，切戒辛溫發表。

8. 上熱下寒

足脛寒冷，面反微紅似酣，兼見形寒，脈象沉細，或伴大便泄瀉，系下元虛寒，陽氣上越，稱為「戴陽」，為虛脫證候之一。急用白通湯回陽，可加豬膽汁或黃連少許反佐，以防寒熱格拒。服藥後頭汗出，脈忽浮大者難治。

腎陰虧而虛火上炎，也能呈現足冷頭熱，但多兼見咽乾、目紅，當用引火歸元法，治宜七味地黃丸。胸中煩熱者，加黃連少許以反佐。

【白通湯】蔥白、乾薑、附子。

【七味地黃丸】熟地、山萸、山藥、茯苓、丹皮、澤澤、肉桂。

9. 身熱足寒

身熱、足部獨涼，常見於「濕溫」證。多因濕濁偏重，陽氣被鬱，治宜清化淡滲，使邪去則陽自通，葉天士所謂「通陽不在辛熱而在利小便」，切勿誤認為陽虛。

10. 半側寒冷

本證較為少見，患者自頭至足，左半或右半身不溫，汗出時亦一側獨無，當風則一側先覺冷氣砭骨，關節運動自如，酸軟乏力，脈象沉細。用右歸飲加當歸、細辛，溫運陽氣，通其血脈。

【右歸飲】附子、肉桂、熟地、山萸、山藥、杜仲、杞子、炙草。

11. 身痛

一身盡痛，在傷寒、傷濕等外感證中經常出現，均由經絡阻滯，氣血不和，治以祛邪為主。汗出後外邪已去，身仍疼痛，脈象沉遲，便當調和營衛。此證必須審察有邪無邪，有外邪的重在解表，沒有外邪的應和氣血。身痛是指全身肌肉都痛，如只有四肢酸疼，屬於痺證一類，參閱四肢症狀「四肢疼痛」條。

跌打損傷，身體疼痛，皮膚有青紫塊，系氣滯瘀凝，用復元活血湯加減。

身痛如被打傷，皮膚青紫，面青，咽喉痛，《金匱要略》稱為「陰毒」。如果面赤斑斑如錦紋，咽喉痛，吐膿血，則為「陽毒」。陽毒用升麻鱉甲湯，陰毒於方內去雄黃、蜀椒。關於陰陽毒，歷來注解有不同意見，考查《巢氏病源》有傷寒陰陽毒候和時氣陰陽毒候等篇，似與時病中的「發斑」相近。發斑可以出現兩種不同的外候，習慣上分為「陽斑」和「陰斑」，

參閱本門「發紅斑」條。

【復元活血湯】當歸、桃仁、紅花、穿山甲、大黃、柴胡、天花粉、甘草。

【升麻鱉甲湯】升麻、鱉甲、當歸、川椒、雄黃、甘草。

12. 身重

常見於濕證。濕濁內阻，氣機不暢，清陽不升，起臥沉重，行動懶惰，用平胃散溫化和中。

久病、虛弱證出現體重不能轉側，扶持亦覺費力，為體力極虛，預後多不良。

【平胃散】蒼朮、厚朴、陳皮、甘草。

13. 身癢

風寒客於肌表，得不到微汗透達，又不化熱傳裡，感覺全身發癢，好象蟲行，皮膚無異徵，用桂枝麻黃各半湯。

身癢抓破出現細小血點，為風熱鬱於孫絡，用四物消風散。如搔後多白屑，為血虛生燥，用滋燥養榮湯。

外科皮膚病中的「浸淫瘡」，初起細癩如粟米，搔癢流出脂水，因脂水蔓延成片，兼有痛感，宜祛風勝濕，涼血清熱，用升麻消毒飲加蒼朮、黃連，並以青蛤散外搽。又有「粟瘡」，形如粟粒，色紅搔癢，久不愈，能消耗血液，膚如蛇皮，用消風散。

「癬瘡」奇癢難忍，多發於局部，由濕熱、血燥及風毒形成，有乾、濕兩種。「乾癬」乾燥無脂水，搔後起白屑。「濕癬」潮濕，搔癢則多粘液。本證極為頑固，故有「頑癬」之稱，

內服藥難於見效，多用外治法，乾癬用癬藥水，濕癬用青黛散。

接觸漆毒或對漆氣過敏者，先由面部作癢浮腫，抓之象「癩疹」，漸傳肢體，癢痛難忍，皮破後，潰爛流水，稱做「漆瘡」。漆氣辛熱有毒，用化斑解毒湯加荊芥、蟬衣、浮萍、生甘草清解，亦可外搽青黛散，不宜洗浴。

「風疹」和「痲子」亦作癢，參閱本門「風瘡」、「痲子」各條。

【桂枝麻黃各半湯】桂枝、白芍、麻黃、杏仁、炙草、薑、棗。

【四物消風散】生地、當歸、荊芥、防風、赤芍、川芎、白鮮皮、蟬衣、薄荷、獨活、柴胡、棗。

【滋燥養榮湯】生地、熟地、當歸、白芍、黃芩、秦艽、防風、甘草。

【升麻消毒飲】升麻、歸尾、赤芍、銀花、連翹、牛蒡、山梔、羌活、白芷、紅花、防風、桔梗、甘草。

【青蛤散】蛤粉一兩、青黛三錢、石膏一兩、輕粉五錢、黃柏五錢研末，麻油調製塊狀，用時涼水化，塗患處。

【消風散】荊芥、防風、當歸、生地、苦參、蒼朮、蟬衣、胡麻、牛蒡、知母、石膏、甘草、木通。

【癬藥水】百部八兩、蛇床子八兩、土槿皮十兩、硫黃八兩、白砒二錢、斑蝥二兩、樟腦一兩二錢、輕粉一兩二錢，用米醋二十斤浸。

【青黛散】青黛二兩、石膏四兩、滑石二兩、黃柏四兩研末，麻油調塗。

【化斑解毒湯】升麻、石膏、連翹、牛蒡、人中黃、黃連、知母、玄參、竹葉。

14. 自汗

自汗是不用發汗藥和其他刺激因素而自然出汗，如「傷風」、「風溫」證均有自汗出證狀。但一般所說的自汗，多指內傷雜證，主要由於衛氣不固，津液外泄，所以汗出後有形寒、疲乏等現象。輕者用牡蠣散，重者用補陽湯，並可用龍骨、牡蠣、糯米等分研細末外撲。

局部汗出的原因不同，以頭和手足為多見，參閱頭面證狀「頭汗」和手足證狀「手足心熱」各條。

【牡蠣散】牡蠣、黃耆、麻黃根、浮小麥。

【補陽湯】人參、黃耆、白朮、甘草、五味子。

15. 盜汗

亦稱「寢汗」，睡時汗液竊出，醒後即收，收後不惡寒，反覺煩熱。多因陰虛熱擾，心液不能斂藏，《內經》所謂「陽加於陰謂之汗」。故學盜汗以養陰清熱為主，不同於自汗的偏重益氣固表，用益陰湯。內熱重或五志之火易動者，可與當歸六黃湯結合應用。

【益陰湯】生地、山萸、丹皮、白芍、麥冬、山藥、澤瀉、地骨皮、蓮子、燈芯、五味子。

【當歸六黃湯】當歸、黃耆、生熟地、黃芩、黃連、黃柏。

16. 汗出不止

一般汗出過多，消耗元氣和津液，並因汗為心液，心臟亦

易虛弱，宜用生脈散治之。外感證發汗，汗出不止，熱退而反惡寒，小便困難，四肢拘急，屈伸不利，為衛氣不固，稱做「亡陽」，有虛脫危險，用芍藥甘草附子湯或桂枝加附子湯扶陽為要。必須注意，此證名為亡陽，陰液亦亡，故白芍亦為主藥。

汗出如珠，凝滯不流，或汗出如油，著手粘膩，常伴氣喘聲微，為元氣耗散，絕證之一，稱做「絕汗。」

【芍藥甘草附子湯】白芍、炙草、附子。

【桂枝加附子湯】桂枝、白芍、附子、炙草、薑、棗。

17. 半身汗出

偏左或偏右半身汗出，多因氣血不周，不是止汗所能收效，用十全大補湯加減，益氣養營，助陽固衛。凡半側汗出後，皮膚空疏，最易感受風邪，形成半身不遂，《內經》所謂「汗出偏沮，使人偏枯」，應早為防止。

下肢癱瘓證，汗出多在胸部以上，患處無汗，病情逐漸好轉，汗亦逐漸及下。倘因外感發汗，也不能全身得汗，

【十全大補湯】黃耆、肉桂、黨參、白朮、熟地、白芍、當歸、川芎、茯苓、甘草。

18. 汗斑

夏季用剛曬過的巾布擦汗，往往留有斑痕。單方用蜜陀僧、鉛粉等分研勻，生薑蘸擦。一方用硼砂研細擦之。

「紫癩風」和「白癩風」，亦屬汗斑一類，由風濕侵人毛孔，毛竅閉塞而成。紫因血滯，白因氣滯，初無痛癢，久則微癢，均宜內服胡麻丸，外用蜜陀僧散搽擦。

【胡麻丸】胡麻、防風、苦參、菖蒲、威靈仙、白附子、獨活、甘草。

【密陀僧散】雄黃二錢、硫黃二錢、蛇床子二錢、密陀僧一錢、石黃一錢、輕粉五分研末，醋調搽患處。

19. 發紅斑

溫病和傷寒病化熱，邪入營分，身熱不退，皮膚出現紅斑，圓形或橢圓形不等，或互相連接如雲片。初見於胸膈部，迅速發展至背、腹及四肢等處，顏色亦逐漸加深。患者口渴引飲，煩躁不能安寐，舌質紅，苔乾糙少液，嚴重的神昏譫語。此系病邪由氣入營，自內達外，屬於肌肉之病。治法，因胃主肌肉，而邪熱已盛，不宜辛透，故多在清胃的基礎上加入清血，用化斑湯。但發斑雖由胃熱，與諸經之火也有關係，必要時還須助其透泄，所以常用消斑青黛飲加減。神昏譫語者，兼與紫雪丹開竅清神。一般發斑在七天後漸退，身熱隨著減輕，也有糾纏至較長時期。

發斑是一個嚴重證候，治不得當，可致死亡。如已發不透，或受寒涼，斑色變成暗紫，為血瘀凝滯，當考慮佐用赤芍、紅花、穿山甲等藥消散，切忌一派寒涼。

【化斑湯】石膏、知母、玄參、犀角、甘草、粳米。

【消斑青黛飲】青黛、黃連、山梔、玄參、知母、生地、犀角、石膏、柴胡、人參、甘草、薑、棗。

【紫雪丹】滑石、石膏、寒水石、磁石、羚羊角、犀角、木香、沉香、丁香、升麻、玄參、甘草、朴硝、硝石、朱砂、麝香。（成藥）

20. 發紅疹

溫熱病身熱不退，發出紅色小點，稱為「紅疹」與發斑原因相同。但斑最重，疹稍輕，斑屬肌肉為深，疹在血絡較淺，雖然也能同時出現，不可混為一種。大概溫熱病治療適當，可以不發斑疹，斑疹的發生均由熱鬱營分，不得外泄，所以一經發現，便當佐以清營，大忌辛溫升散，亦禁涼膩遏伏，以免吐衄、神昏等變證迭出。又斑疹當使逐漸輕減，熱退身涼，如果突然退盡，多屬病邪內陷，預後不良。治紅疹宜銀翹散去豆豉加生地、丹皮、大青葉、玄參，熱盛神志不朗，參用清宮湯。

附：西醫診斷的血小板減少症，主要表現為出血傾向，皮膚出血點尤為多見。這種出血點，極似紅疹，往往伴有午後低熱。但與溫熱病的紅疹顯然不同，治宜養陰清血為主，如生地、鱉甲、阿膠、白芍、升麻、紫草根等。

【銀翹散】連翹、銀花、豆豉、荊芥、薄荷、桔梗、竹葉、牛蒡、甘草、蘆根。

【清宮湯】玄參心、蓮子心、竹葉心、連翹心、帶心麥冬、犀角。

21. 發白痞

濕溫病寒熱盛衰不解，心煩胸悶，泛漾作惡，舌苔黃膩，最易出現白痞。白痞是皮膚上發出細小白泡，因其晶瑩飽綻，也稱「晶痞」，亦與紅疹並稱為「紅白疹」。由於濕熱之邪鬱於肌表，不能透泄，故隨著汗液發出，發出後反覺病情稍鬆。先見頸、胸，漸及腹、背，也有布及四肢，先少後密，伴有一種酸腐氣為其特徵。大概一天湧出一次至兩次，經過三、四天後漸少，身熱亦漸低，七天後即可出清，逐漸脫皮。嚴重的能

糾纏至半月以上，有的發到後來，色不明亮，形如虱殼，稱為「枯痞」，說明氣陰兩虛，預後不良。

白痞屬氣分，如果熱重而營分亦病，常與紅疹一齊出現，證情比較嚴重。白痞是病邪的出路，發一陣輕一陣，不能一陣發清，所以前人譬作剝繭抽蕉。宜在退熱的基礎上清化宣透，用氤氳湯加減，氣陰兩傷的可加入人參鬚、沙參、石斛，紅疹併發的加丹皮、赤芍、紫草等，善後方劑用薏苡竹葉散。

【氤氳湯】清豆卷、藿香、佩蘭、青蒿、焦梔皮、連翹、滑石、通草、鬱金、菖蒲。

【薏苡竹葉散】苡仁、竹葉、滑石、薏仁、連翹、茯苓、通草。

22. 麻疹

俗稱「痧子」、「瘡子」，華北地區也稱「糠瘡」。小兒多難倖免，大人間或有之，由於先天胎毒感染時邪而發，發過後不再感染。流行季節多在冬、春兩季，初起類似傷風，微有寒熱。其特徵為兩目淚水汪汪，耳邊不溫，多噴嚏，咳嗽不爽。將發之前，面浮頰赤，口內兩頰有白點，指紋浮露而紅赤。發時躁亂不安，先在耳背、髮際、頸項等處出現，繼而額部顏面，再進而肩背、胸、腹，皮膚下隱隱有小粒勻淨如沙，漸漸浮起，捫之觸手。透發後身熱和其他症狀逐漸減退，疹點亦隱沒，皮膚上有糠狀落屑。全部病程可分為發熱、見點和收沒三個時期，每個時期平均為三天，前後共九天。麻疹宜出齊出透，一般以頭、足俱有，面部多者為順，但必須看其鼻上和手足心均有紅點密布為出齊，摸其皮膚上尖聳有手糙感為出透。同時應觀察見點不透，或一出即收，疹點淡而不紅，或赤紫滯暗，均為逆

證。治療麻疹以清透肺胃為主，用防風解毒湯或竹葉柳莠湯加減，收點後只須清解血分餘熱。主要是防止惡化和後遺證，忌用辛熱藥、苦寒藥和補澀藥，誤用後往往引起喘促鼻扇，昏亂痙厥，腹脹下利等逆證。後遺證中比較常見的為骨蒸羸瘦，髮焦膚槁，俗呼「痧癆」，或咳嗽不止，氣喘，痰中帶血等，往往經久不愈。

小兒身熱不高，皮膚微紅，發出疹點，形如麻疹而無麻疹特徵。疹點亦細小稀疏，分佈較速，一二天內發齊，三四天後即退淨。退後亦不脫屑。系風熱所致，不關胎毒，稱為「風痧」，用加味消毒飲。

【防風解毒湯】防風、荊芥、薄荷、牛蒡、桔梗、甘草、竹葉、連翹、石膏、知母、木通、枳殼。

【竹葉柳莠湯】竹葉、西河柳、葛根、牛蒡、知母、蟬衣、荊芥、薄荷、石膏、玄參、麥冬、甘草、粳米。

【加味消毒飲】荊芥、防風、牛蒡、升麻、甘草、赤芍、連翹、山楂。

23. 風疹

古稱「痞癩」、「癩疹」，皮膚出現疙瘩，初起如蠶豆瓣，漸漸成片成塊，色白不紅，如被臭蟲所咬，故俗稱「風疹塊」。此症愈搔愈癢愈多，滿布全身，髮內、耳內、手足心均奇癢難忍。時隱時現，反復發作。多因汗出受風，風熱逆於肌表，亦與血熱有關，宜消風散，酌加鮮首烏、紫背浮萍效果尤好。外用香樟木煎湯洗擦，可獲暫時緩解。此症搔癢太過，皮膚破碎，亦能成瘡，用茵陳、苦參各一兩煎湯，或用蠶砂三兩煎湯，乘熱拭洗。

【消風散】荊芥、防風、蟬衣、牛蒡、蒼朮、石膏、知母、生地、麻仁、木通、甘草。

24. 痲子

暑天出汗時，小兒和肥胖人多在皮膚發生密集的尖狀紅色小粒，劇癢刺痛，稱為「痲子」。很快變成小膿泡，幾天後就乾燥，成細小鱗屑。由於暑熱阻遏汗孔，宜內服六一散，外撲痲子粉。

【六一散】滑石、甘草。

25. 天花

古稱「痘瘡」，在兒科中與「麻疹」同屬重病，並稱「麻痘」。病因亦與麻疹相同，由先天胎毒感受外邪而發，但流行季節多在春夏。其整個病程，自發熱、見點、起脹、灌漿、收靨至結痂，大約十五天。起病急驟，開始有寒戰高熱，三天後見點，一般頂尖根圓，紅白分明，由面部漸及胸、背、四肢，全身滿布，很快起脹，頂白根紅，繼即灌漿成膿泡，四圍紅暈緊束，接著逐漸收靨，瘡色由蠟黃漸轉為栗殼色，結成厚痂脫落。這是痘瘡的正常情況，近年來用牛痘預防，此症已基本上消滅。

與天花相似的「水痘」，初起亦有寒熱，頭面出現紅點，漸及軀幹，四肢較少，繼變水泡，頂色白亮，根腳有紅暈，並且和天花一樣兩兩對生。但痘形皮薄色嬌，根窠不圓淨緊束，自見點至起脹，結成乾痂脫落，只有五、六天。另一特點，為見點程序先後不一，故皮膚上紅點、水泡和乾痂同時並見，不象天花的按程序一齊透發。水痘一般變證甚少，預後多佳。多由感染風熱鬱於肌表而發，治宜大連翹飲加減。

【大連翹飲】連翹、當歸、赤芍、防風、牛蒡、蟬衣、木通、滑石、瞿麥、荊芥、柴胡、黃芩、山梔、石骨、車前子、燈心。

26. 皮膚發黃

一身皮膚發黃，為「黃疸」病的特徵，同時出現目黃，小便深黃。可分為兩類：黃色鮮明如橘子色，伴有身熱，口渴，胸悶懊憹，腹滿，大便秘結，舌苔黃膩的為「陽黃」，屬於胃有濕熱。黃色晦如煙熏，畏寒，食欲不振，大便溏薄，舌苔白膩的為「陰黃」，屬於脾有寒濕。前者用茵陳蒿湯，後者茵陳五苓散或茵陳朮附湯。無論陽黃或陰黃，發病的主要原因不離乎濕，所以黃疸多小便不利，利尿為主要治法。茵陳為黃疸主藥，實際上就是因其能透發陳腐兼有利濕作用，故一般濕熱證雖不發黃，亦多使用。

小便利而膚色黃，黃色淡白不澤，目不發黃，系營養缺乏的脾虛血少症，常伴困倦、眩暈、心悸，俗呼「脫力黃」，用小建中湯。

久病膚黃，枯燥如黃土，多屬脾敗之徵，即《內經》所謂「色夭」，難治。

【茵陳蒿湯】茵陳、山梔、大黃。

【茵陳五苓散】茵陳、白朮、桂枝、澤瀉、茯苓、豬苓。

【茵陳朮附湯】茵陳、白朮、附子、乾薑、甘草。

【小建中湯】桂枝、白芍、甘草、飴糖、薑、棗。

27. 皮膚發黑

膚色黑晦，稱為「黑疸」，因其由女色傷腎所致，也叫「女勞疸」。系黃疸中的一種，多從黃疸轉變而來，故都是黃中顯黑，輕者僅額上微黑，目黃，小便亦黃。嚴重的形瘦，腹滿，手足心熱，大便溏薄微黑，脈象虛弦。到後期食呆嘔惡，二便癱閉，神志昏迷，不易挽救。當於黃疸治法中參用硝石礬石散和黑疸湯。參閱本門「皮膚發黃」條。

附：西醫診斷的阿狄森氏病，面部顯著黧黑，手臂膚色亦黑，口唇、齒齦灰褐。結合其他證狀如精神萎靡，食欲減退，小便頻數，男子陽萎，尤其喜食鹹味，脈象沉細等，均屬腎陽不足，水氣外露。可用熟地、附子、破故紙、淫羊藿、當歸、鹿角膠、砂仁等溫養腎命。

【硝石礬石散】硝石、礬石。

【黑疸湯】茵陳、天花粉。

28. 皮膚發赤

皮膚變紅，如染脂塗丹，病名「丹毒」。因發生的部位不同，原因、名稱和具體症狀以及治法略有出入。發於全身的名「赤遊丹毒」，初起有紅色雲片，往往遊行無定，或浮腫作痛，伴有寒熱頭痛。輕者七日即消，重者紅腫向四周擴大，並有胸悶嘔吐，或神昏譫語。多因心火偏旺，再加風熱乘襲，在小兒則與胎毒有關，用化斑解毒湯。發於局部的以「流火」為多見，參閱四肢證狀「下肢紅腫」條。

【化斑解毒湯】升麻、石膏、連翹、牛蒡、人中黃、黃連、知母、玄參、竹葉。

29. 浮腫

皮膚浮腫有「水腫」和「氣腫」兩種，以水腫為常見。水腫證皮膚鮮澤而薄，按之陷下有坑如糟囊不起，其腫或自上及下，或自下及上，也有從腹部開始漸及四肢全身。其原因以風邪和水濕為多，其病變以肺、脾、腎為主。但與三焦、膀胱亦有關係。一般分為「陽水」和「陰水」。陽水指在上在外，偏於熱證實證，發作較急；陰水指在下在內，偏於寒證虛證，發作較緩。《證治要訣》上說：「遍身腫，煩渴，小便赤澀，大便多閉，此屬陽水；遍身腫，不煩渴，大便自調或溏瀉，小便雖少而不赤澀，此屬陰水。」但是水腫的表裡虛實往往錯雜互見，在臨床上必須根據症狀的特點加以區別，前人分為「風水」、「皮水」、「正水」和「石水」四種。浮腫先見於面目，目窠如臥蠶，頸脈跳動，惡風，身熱，咳嗽，骨節疼痛，脈浮為風水；腫起於四肢腹部，腹大而不滿，四肢沉重，脈浮，不惡風為皮水；腫而呼吸喘促，不能平臥，脈象沉遲為正水；腫以腹部明顯，或引脅下脹滿，脈沉，不喘為石水。所以區別水腫，應注意其頭面重還是四肢重，下肢重還是腰腹重。其次，水腫證小便短少，須注意其黃赤還是不黃赤，並須注意大便秘結還是溏薄。同時，腫的程度亦關重要，如見掌中無紋，腰平臍突，陰囊陰莖俱腫，膝部如斗，都屬嚴重，預後不良。根據原因、症狀和病變的臟腑進行治療，有發汗、利水、溫化、理氣、健運、攻逐等方法。這些方法又須適當的配合使用。常用方劑有麻杏薏草湯、越婢加朮湯、五皮飲、導水茯苓湯、防己茯苓湯、真武湯、實脾飲、胃苓湯、防己黃耆湯、疏鑿飲子、舟車丸、禹功散等。病後調理，多用香砂六君湯和參苓白朮散。水腫病忌食鹽，否則腫不易消，《得效方》上說：「凡水腫惟忌鹽，雖毫末許不得入口。」並強調「不能忌鹽勿服藥，果欲去病，切須忌鹽」。

「氣腫」以腹部和四肢為明顯，皮色不變，按之即起，腹雖大，叩之如空鼓，亦稱「膚脹」。由於脾、胃、三焦氣機不運，常伴胸悶食脹。治宜行氣消滯，用寬中湯加木香、香附、青皮。氣不行則水不化，也能逐漸積水，須隨時注意小便多少，腹內堅實與否。既已積水，即從水腫治療。

浮腫兼見皮膚色黃，汗出染衣上如黃柏汁，足脛不溫，小便不利，脈沉，名為「黃汗」。由汗出時入涼水洗浴，脾熱水濕醞釀所成，用黃耆芍桂苦酒湯，腫甚者加防風、防己。

婦女妊娠浮腫稱為「子腫」，與胎氣有關，參閱婦科證狀「懷孕浮腫」條。

【麻杏薏草湯】麻黃、杏仁、苡仁、甘草。

【越婢加朮湯】麻黃、石膏、甘草、白朮、薑、棗。

【五皮飲】茯苓皮、生薑皮、陳皮、桑皮、大腹皮。

【導水茯苓湯】赤苓、澤瀉、白朮、大腹皮、木香、砂仁、檳榔、紫蘇、麥冬、桑皮、燈心、陳皮、木瓜。

【防己茯苓湯】防己、茯苓、黃耆、桂枝、甘草。

【真武湯】附子、白朮、白芍、茯苓、薑。

【實脾飲】附子、炮薑、白朮、茯苓、甘草、草果、厚朴、木香、木瓜、大腹皮、薑、棗。

【胃苓湯】蒼朮、白朮、桂枝、茯苓、豬苓、澤瀉、厚朴、陳皮、甘草。

【防己黃耆湯】防己、黃耆、白朮、甘草。

【疏鑿飲子】檳榔、商陸、茯苓皮、大腹皮、椒目、赤豆、

秦艽、羌活、澤瀉、木通、薑皮。

【舟車丸】黑丑、大黃、甘遂、大戟、芫花、青皮、橘紅、木香、輕粉。

【禹功散】黑丑、茴香。

【香砂六君湯】人參、白朮、茯苓、甘草、木香、砂仁。

【參苓白朮散】人參、白朮、茯苓、山藥、扁豆、砂仁、苡仁、陳皮、蓮子、甘草、桔梗。

【寬中湯】白朮、枳殼、厚朴、陳皮、茯苓、半夏、山楂、神麴、萊菔子、薑。

【黃耆芍桂苦酒湯】黃耆、白芍、桂枝、米醋。

30. 消瘦

形體日漸消瘦，常見於虛損病證，因脾主肌肉，應結合主證培養中焦氣血，如最顯著者為「肺癆」，當用培土生金法。

肌肉消瘦，以四肢大肉盡脫最為嚴重，參閱四肢證狀「四肢消瘦」條。

婦女無病而形消骨立，《東醫寶鑑》曾經特別提出，認為亦由氣血不充，用人參煎湯送服穀靈丸。

凡能食而身體日瘦，當防「消渴」。體胖人逐漸瘦弱，兼見痰多咳嗽，腸間漉漉有聲，多為水飲證。參閱內臟症狀「善食易饑」和腹臍症狀「腹鳴」各條。

【穀靈丸】黃耆、牛膝、當歸、附子、熟地、茯苓、杜仲、蒼朮、白朮、肉桂、枸杞子。

31. 疲乏

渾身疲困，行動乏力，多屬虛證，宜氣血兩補，用八珍湯。但行動呼吸短促，偏重在氣；動時覺熱，心悸，汗出，偏重在血。用藥應有側重。

濕能滯氣，暑能傷氣，夏季暑濕內阻，往往身無大病，疲乏不堪，俗稱「疰夏」，輕者用藿香、佩蘭泡飲，重者用清暑益氣湯加減。

【清暑益氣湯】人參、黃耆、甘草、當歸、麥冬、五味子、葛根、升麻、蒼朮、白朮、青皮、陳皮、黃柏、神麴、澤瀉、薑、棗。

32. 肌肉跳動

常見於血虛證，因筋脈失養所致。《傷寒論》稱為「筋惕肉瞤」，不作主證治療。

33. 肌膚麻木

麻木指知覺消失，亦稱「不仁」，常見於中風的中絡證，如《金匱要略》上說：「邪在於絡，肌膚不仁。」參閱頭面證狀「顏面麻木」條。

「麻風」古稱「癘風」，初起皮膚麻木，次起白屑紅腫，蔓延成癩，形如蛇皮，成片落下，甚則破爛，厚腫無膿。如果病毒入裡，產生眉落、鼻崩塌、唇翻、眼弦斷裂等症，均屬難治。一般治法宜祛風、化濕、殺蟲，佐以調養氣血，初用萬靈丹洗浴發汗，次服神應養真丹，皮破的先用必勝散，次服萬靈丹，其他如蝮蛇酒，何首烏酒均可酌用。

【萬靈丹】蒼朮、羌活、荊芥、防風、細辛、川芎、烏藥、當歸、川烏、石斛、麻黃、天麻、雄黃、甘草、首烏、全蠍（成

藥)。

【神應養真丹】羌活、木瓜、天麻、白芍、當歸、菟絲子、熟地、川芎。

【必勝散】大黃、檳榔、白牽牛各一錢，粉霜一錢二分，研末，年壯者分五服，中年久虛者作七服。

【蝮蛇酒】蝮蛇一條，用白酒二斤醉死，加入人參五錢。

【何首烏酒】首烏四兩，歸身、穿山甲、生熟地、蝦蟆各一兩，側柏葉、松針、五加皮、川草烏各四錢，黃酒二十斤浸。

34. 肌膚枯糙

肌膚乾枯粗糙，多由血虛生燥。《內經》稱為「索澤」，劉河間所謂「諸澀枯涸，乾勁皴揭，皆屬於燥。」用生血潤膚飲，方內少佐桃仁、紅花取其潤燥和血，不同於祛瘀。

瘀血內阻，新血不生，肌膚失其營養，常如鱗甲乾錯，稱為「肌膚甲錯」，伴見兩目眩黑，腹滿不能飲食。治宜緩中補虛，用大黃蟪蟲丸，但破瘀力峻，非審證正確，不宜輕用。

【生血潤膚飲】生地、熟地、天冬、麥冬、當歸、黃耆、黃芩、桃仁、紅花、瓜萸、五味子。

【大黃蟪蟲丸】大黃、黃芩、甘草、桃仁、杏仁、白芍、地黃、乾漆、蟲蟲、水蛭、蟻螬、蟪蟲（成藥）。

35. 小兒五遲

系「立遲」、「行遲」、「髮遲」、「齒遲」、「語遲」。在一般發育時期，表現為肢體軟弱，筋骨不固，四肢無力，站立不穩，行步困難，牙齒遲遲不出，頭髮稀疏萎黃，二、三歲

仍不能言語，神情呆鈍，此證由於先天不足或後天失養，使小兒發育成長受到障礙所致。治宜補益五臟，培養氣血。立遲、行遲、齒遲，以補腎為主，用補腎地黃丸。髮遲，養血為主，用胡麻丹。語遲，養心為主，用菖蒲丸。

【補腎地黃丸】熟地、山萸、山藥、鹿茸、牛膝、澤瀉、丹皮、茯苓。

【胡麻丹】胡麻、地黃、首烏、當歸、白芍、牡蠣。

【菖蒲丸】人參、菖蒲、麥冬、遠志、川芎、當歸、乳香、朱砂。

36. 小兒五軟

系「頭軟」、「項軟」、「四肢軟」、「肌肉軟」、「口軟」。表現為頭項軟弱傾斜，不能抬舉，口軟唇弛，咀嚼無力，手軟下垂，不能握舉，足軟不能站立，肌肉鬆軟不堅，皮寬肉削，同時智力也遲鈍。此證主要由於脾腎臟氣虛弱，不能滋養骨肉所致，用扶元散加鹿角膠。

【扶元散】人參、白朮、茯苓、茯神、黃耆、熟地、山藥、炙草、當歸、白芍、川芎、菖蒲、薑、棗。

37. 小兒五硬

系「仰頭」、「哽氣」、「手足心堅」、「口緊」、「肉硬」。由於風寒凝滯，陽氣不得宣通，以致頭項、肌肉、手足等處缺乏濡養，表現為頭項強直，不能俯視，難以轉動，面青氣冷，胸膈壅滯，肚大青筋隱現，肌肉緊張，四肢板硬。多發於一、二周歲小兒，治宜祛風散寒，兼調氣血，用烏藥順氣散。凡小兒五遲、五軟都由先後天不足形成。五硬雖由外邪引起，

亦因氣血不營，故治療必須注意調養，否則往往成為痼疾。

【烏藥順氣散】麻黃、白芷、川芎、桔梗、枳殼、僵蠶、烏藥、炮薑、甘草、橘紅、蔥白。

38. 凍傷

冬季野外工作，受嚴寒侵襲，引起局部氣血凝滯。初起皮膚蒼白無感覺，緩解後呈紫紅色，微腫微癢，逐漸結成硬塊，肌膚坼裂，癢痛難忍，有時亦麻木。多生於手足和耳部，稱為「凍瘡」，也叫「凍瘰」。嚴重的創面周圍現青紫，高腫刺痛，或流血膿，也有肌肉色黑，造成肉死形損，骨脫筋連，轉化為「壞疽」。輕者在未潰前用紅靈酒或生薑頻擦，已潰者按潰瘍處理。氣血衰弱的可用人參養榮湯和黃酒內服。

【紅靈酒】當歸、肉桂各二兩，紅花、花椒、乾薑各一兩，樟腦、細辛各五錢，用酒精二斤浸，棉花蘸擦患處。

【人參養榮湯】人參、當歸、白芍、熟地、白朮、黃耆、肉桂、甘草、五味、茯苓、遠志、陳皮。

39. 湯火傷

受沸水燙傷或烈火灼傷，輕的淺在皮表，只有皮膚潮紅疼痛，或漸起水泡，若脫去表皮，露出紅肉漸乾而愈。重的深在肌肉或筋骨，傷後立刻起發水泡。若脫去表皮露出灰白或暗紅肉色，表示肌肉已經受傷。更重的水燙則皮塌肉爛，火灼則皮焦肉卷，繼而流脂溢膿，疼痛劇烈。尤其火毒之氣能傷內臟，出現煩躁、氣喘、神昏現象。所以必須注意兩個方面，一方面看傷面的大小和深淺，一方面看有無內證發現。治療方面，輕證可用外治收功，重證須兼服藥。一般外治法，分為：（1）洗

滌傷面，用黃連水或黃柏水或銀花、甘草水淋洗。(2)水泡處理，大者用針刺破，去其毒水，小者不必刺。(3)傷面處理，用清涼膏等外搽。內服藥以清火解毒養陰為主，用黃連解毒湯加減。如後遺疤痕疙瘩，可用黑布膏搽塗。

【清涼膏】風化石灰一升，用水四碗澄清，取水一分加麻油一分調和，用雞翎蘸塗患處。

【黃連解毒湯】黃連、黃芩、黃柏、山梔。

【黑布膏】五倍子二兩八錢，蜈蚣一條研末，用蜂蜜六錢，黑醋半斤調和。

40. 咬傷

常見者為毒蟲、蛇、犬咬傷，輕則腫痛腐爛，重則危及生命。毒蟲如蜈蚣咬傷，傷處微腫，其痛切骨，或渾身麻木，用雄雞口內涎沫抹搽，或甘草、雄黃細末，菜油調敷，或新鮮桑葉搗爛外敷。蠍子螫傷癢痛腫脹，甚則痛引全身，用大蝸牛搗塗，或膽礬、米醋和敷。蜂叮傷，有刺入肉，必須挑去，即用口唾塗抹。樹間毛蟲刺傷，有毛散入肌膚，初癢後痛，勢如火燎，用豆豉、豆油搗敷。其他蟲類咬傷，雖腫不痛，或作微癢，一般能自消。

蛇咬，須辨毒蛇咬和無毒蛇咬。無毒蛇咬，所遺留的齒痕多為六列，即一邊四列，一邊二列。毒蛇咬，則為四列。被蛇咬傷的瘡口附近有明顯水腫，初為灼痛，繼則麻木，大多傷在手足部，腫脹逐漸向上蔓延。一般咬後當天即腫，第二天腫更甚，第三天保持原狀，第四天開始消退，約七天左右全部消失。當蛇咬後的當夜，眼瞼下垂，視力模糊，對面看不見人，呼吸困難，嘔吐，脈象細數，身熱隨腫勢上升，但腫退熱亦退，熱

勢比腫退較快。應當注意，毒蛇咬傷在數小時或十數小時內可致死亡。應即內服季德勝蛇藥片五片，並將此藥用溫開水溶化，敷在距離傷口約半寸的周圍，傷口不可塗藥，以使毒液排出。

犬咬須分家犬和瘋犬。瘋犬的形態失常，舌伸流涎，頭低耳垂，眼紅尾拖，急走無定。家犬咬傷只局部有齒痕，甚則腐爛，無生命危險。瘋犬咬傷，初期和家犬傷相同，無特別症狀，日後開始精神萎靡，伴有恐懼、失眠、煩躁、口渴、小便澀痛，久則對色和光都很敏感，見火就怕，聞鑼聲則驚，輕微刺激即可引起搖搦。如見二便俱閉，煩亂腹脹，口吐白沫，發狂吠人，其聲如犬，眼神露白，則屬病危。初起服扶危散，繼服玉真散，並常啖杏仁預防其毒攻心。

【蛇藥片】略（成藥）

【扶危散】斑整（按犬咬日敷用，一天一個，糯米米炒）、

飛滑石一兩，雄黃一錢，麝香二分研末，每服一錢，用黃酒或米湯送下。

【玉真散】南星、防風、白芷、天麻、羌活、白附子各一兩研末，每服三錢，熱酒一杯調服。

41. 跌打損傷

一般所說跌打損傷，包括刀槍、跌仆、毆打、擦傷和運動、練武等受傷，有破損、疼痛、傷筋、折骨、脫臼、出血、皮膚青紫等多種外傷現象，也有吐血和呼吸時內部刺痛等內傷證候。範圍相當廣泛，應由傷科急救和手術治療。在內服藥方面，以止血、散瘀、行氣、止痛、舒筋、堅骨為主，方劑如七厘散、參黃散、紫金散、復元活血湯、壯筋養血湯、正骨丹等，均可

適當使用。

【七厘散】乳香、沒藥、當歸、兒茶、紅花、血竭、朱砂，麝香、冰片（成藥）。

【參黃散】參三七、大黃、厚朴、枳實、桃仁、歸尾、赤芍、紅花、穿山甲、鬱金、延胡、肉桂、柴胡、甘草、青皮。

【紫金散】紫荊皮、骨碎補、蒲黃、丹皮、歸尾、紅花、川芎、續斷、地鼈蟲、桃仁、乳香、沒藥，熱黃酒沖服。

【復元活血湯】當歸、桃仁、紅花、大黃、穿山甲、花粉、柴胡、甘草。

【壯筋養血湯】當歸、熟地、白芍、丹皮、紅花、川芎、續斷、杜仲、牛膝。

【正骨丹】歸尾、大黃、沒藥、乳香、五加皮、青皮、川芎、香附、自然銅、硼砂。

二、頭面症狀

頭居人體最高部位。臟腑清陽之氣上於頭，手足三陽經脈均會於頭，主一身之陽的督脈亦達巔頂，所以稱為諸陽之會。因其位高而屬陽，在內因、外因裡以風邪和火氣最易引起頭部病證，所謂火性炎上，巔頂之上，惟風可到。另一方面，又因內臟虛弱，清氣不升，或風冷侵襲，陽氣鬱滯，同樣能出現虛和寒的證候。此外，腦為髓海，有餘不足，都能影響全身精力，面色亦能反映內臟病變。本門包括頭痛、頭脹、頭暈、腦鳴、腦脹、面腫、面色異常及凶門、眉髮症狀，並適當地采入了一些外科疾患。臨床上必須分辨內、外原因，寒熱虛實，結合臟腑經絡，進行治療。

42. 頭痛

頭痛在外感和內傷雜病中均能出現，為常見症狀之一，有時還作為主證。由於痛的原因甚多和程度不同，診治也相當複雜。外感中由風寒、風熱和霧露外濕引起的最為多見，其鑒別是：「風寒頭痛」，初起感覺形寒頭脹，逐漸疼痛，牽及後腦板滯，遇風脹痛更劇，並伴渾身關節不舒暢，精神困倦。治宜疏散風寒，用川芎茶調散。「風熱頭痛」，痛時亦有脹感，見風更劇，伴見口乾、目赤、面部潮紅，宜疏風散熱，用桑菊飲加減。本方原治風溫病初期，故適用於風熱頭痛的輕症，如果脹痛劇烈，兼有小便短赤，大便秘結及唇鼻生瘡等內熱症，應用黃連上清丸，苦寒降火，偏重治裡。「濕邪頭痛」，痛時昏脹沉重，如有布帛裹紮，四肢酸困，舌苔白膩。這種頭痛雖以濕邪為主，也與風寒有關，宜疏表勝濕，用羌活勝濕湯，目的在於使風濕從汗而解。外感頭痛，由外邪引起，基本治法相同

於外感病初期的治法，但如果以頭痛為主證，當在辛散輕提的治則上，佐以緩痛兼清頭目。一般用荊芥、防風、薄荷、菊花為基本藥。偏於寒的加羌活、蔥白；偏於熱的加桑葉、焦山梔；偏於濕的加蒼朮、生薑。至於白芷、藁本、細辛等，雖有止痛作用，一般用作頭痛要藥，但因氣味辛溫，香燥走竄，用不得當反易引起暈眩，非必要時可以不用，用量不宜量大。針灸治療須按痛的部位，參閱本門「偏頭痛」條。

外感頭痛經久不愈，或素有痰火，復因當風取涼，邪從風府入腦，成為「頭風」痛。時作時休，一觸即發，往往在颯風天的前一日痛甚，至颯風天痛反輕減。此外，惱怒、煩勞和情志抑鬱亦能引發。發時一般劇烈，痛連眉梢，常如牽引狀，目不能開，頭不能抬舉，頭皮麻木，宜消風散茶調內服，並用透頂散搐鼻。又有「雷頭風」證，名相同而實際不同，參閱本門「腦鳴」條。

內傷頭痛的原因，常見者有血虛、氣虛、肝火、痰濁和寒厥幾種。「血虛頭痛」，痛時目眩，自眉梢上攻，伴見面色皸白，手心覺熱，脈象細弱，多由失血後、大病後及產後等引起，宜補肝養營湯。血液不充，最易產生虛陽上擾，頭痛偏重兩側，眩暈亦更明顯，目眶痛，眼皮酸重，怕見陽光，喜靜惡煩，泛惡欲吐，睡眠不安，嚴重的巔頂如有物電壓，兼有麻木感，稱為「肝陽頭痛」。此證由於基本上是血虛，宜養血治本，潛陽治標，用馴龍湯加減。「肝火頭痛」的特徵，痛而頭脹。「寒厥頭痛」，痛而腦冷。氣虛和痰濁頭痛，痛而昏重有空洞感，治法參閱本門「頭脹」、「頭重」、「腦冷」各條。

頭痛劇烈難忍，連腦戶盡痛，手足青至肘、膝關節，名為「真頭痛」。前人認為腦為髓海，真氣所聚，受邪後不超過十

二小時必死，急灸百會穴，並進大劑參附，可望十中一生，但兼見天柱骨仰折的，終難搶救。

【川芎茶調散】川芎、薄荷、荊芥、防風、白芷、羌活、細辛、甘草。

【桑菊飲】桑葉、菊花、薄荷、桔梗、連翹、杏仁、甘草、蘆根。

【黃連上清丸】黃連、黃芩、黃柏、山梔、菊花、薄荷、葛根、桔梗、連翹、花粉、玄參、大黃、薑黃、當歸、川芎（成藥）。

【羌活勝濕湯】羌活、獨活、防風、藁本、蔓荊子、川芎、甘草。

【消風散】羌活、荊芥、防風、藿香、厚朴、僵蠶、蟬衣、人參、茯苓、陳皮、甘草。

【透頂散】細辛兩莖，瓜蒂七個，丁香三粒，冰片、麝香各分半，糯米七粒先研藥，後入冰、麝研勻，每用豆許搐鼻。

【補肝養營湯】生地、當歸、白芍、川芎、菊花、陳皮、甘草。

【馴龍湯】生地、當歸、白芍、羚羊角、真珠母、龍齒、菊花、薄荷、桑寄生、鉤藤、獨活、沉香。

43. 偏頭痛

一般多指痛在左右而言，從廣義來說，很多頭痛偏在局部，皆屬偏頭痛範圍。所以有三陽經頭痛分治法，即痛偏後腦為「太陽頭痛」，用羌活、麻黃為引，針後頂、風池、大杼、昆侖穴；痛偏前額為「陽明頭痛」，用葛根、升麻為引，針上星、印堂、

頭維、陽白、攢竹穴；痛偏兩側為「少陽頭痛」，用柴胡、黃芩為引，針太陽、頭維、率谷、列缺、中渚、俠谿穴。參閱本門「頭痛」條。

44. 兩太陽痛

屬少陽經，參閱本門「偏頭痛」條。單方用生薑切薄片貼兩太陽穴，能緩解。

45. 巔頂痛

痛在巔頂，正當百會穴，為相火偏旺，循督脈上擾。不可辛散，用三才湯加牡蠣、龜板，並針百會、昆侖、至陰、太衝等穴。

【三才湯】天冬、熟地、人參。

46. 眉棱骨痛

常與陽明頭痛或少陽頭痛伴見。若單獨出現者，多為風熱外束，痛時目不能開，用選奇湯。

【選奇湯】防風、羌活、黃芩、甘草。

47. 頭脹

多因惱怒引起肝火上逆，頭脹且痛，昏沉覺熱，頭筋突起，口苦口乾，嚴重的兩耳暴聾，脈象弦緊，用龍膽瀉肝湯。

感受外濕頭脹，如布裹紮，參閱本門「頭痛」條。

醉酒後濕熱內阻，亦使頭脹不清，用葛花解醒湯。

【龍膽瀉肝湯】龍膽草、生地、當歸、黃芩、山梔、木通、車前、柴胡、甘草。

【葛花解醒湯】葛花、砂仁、薏仁、木香、青皮、陳皮、人參、白朮、乾薑、茯苓、豬苓、澤瀉、神麴。

48. 頭重

久病或疲勞過度，中氣不足，清陽不升，頭痛沉重，悠悠忽忽，有空洞感，系屬「氣虛頭痛」，用補中益氣湯。

痰濕濁邪阻滯中焦，亦使頭重脹痛，多伴胸膈滿悶，嘔惡，痰涎，舌白厚膩或粘膩，用半夏天麻白朮湯。這種頭重頭痛，雖然亦為清陽不升，但與氣虛的頭重頭痛不同，彼因中氣不足而清陽不升，此則為痰濕阻遏而清陽被抑，故彼用升、朴，此用建中、化痰、利濕為主。

【補中益氣湯】黃耆、黨參、白朮、當歸、升麻、柴胡、陳皮、甘草、薑、棗。

【半夏天麻白朮湯】半夏、陳皮、茯苓、乾薑、澤瀉、天麻、黨參、黃耆、蒼朮、白朮、神麴、麥芽、黃柏。

49. 頭暈

視物旋轉欲倒，嚴重的不能張目，目開即覺天翻地覆，胸中泛漾欲吐。多由肝腎陰虧，虛陽化風上擾，亦稱肝風、內風，不可誤用辛散，宜河車大造丸。他如滋陰熄風的鱉甲、阿膠、玳瑁、黑芝麻、羚羊角等均可酌加，常食淡菜（即貢乾）亦有幫助。一般的說，頭暈虛多實少，中虛的患者更易引起嘔惡，可用枳殼、竹茹、陳皮等和胃，不需降逆。又肥胖人經常頭暈，須防猝然仆倒，成為「中風」。

從高墜下，頭部受猛烈撞擊，往往昏迷不省人事，《醫宗金鑒》所謂「傷重內連腦髓」，急由傷科治療。但大多遺留頭

暈，重脹畏光，喜靜怕煩，類似內風，不易根治。

坐舟車時頭暈嘔吐，稱為「暈車」、「暈船」，可服人丹等防止。

【河車大造丸】紫河車、熟地、天冬、麥冬、龜板、黨參、杜仲、牛膝、黃柏、茯苓。

50. 頭搖

猝然頭部搖擺不能自制，多由風火煽動，用小柴胡湯去參加防風。長期頭搖，多由內風形成，難治。

【小柴胡湯】柴胡、黃芩、人參、半夏、甘草、薑、棗。

51. 頭目仰視

頭後仰，目上視，常見於小兒「天釣」證。天釣為急驚的證候之一，發時以頭目仰視最為突出，兩目翻騰，淚出不流，壯熱，手足抽搐。因邪熱痰涎壅滯胸膈，不得宣通，先用蘇合香丸，繼服鉤藤飲。

【蘇合香丸】蘇合香、安息香、犀角、冰片、香附、木香、熏陸香、白朮、沉香、丁香、麝香、朱砂（成藥）。

【鉤藤飲】鉤藤、犀角、天麻、全蠍、木香、甘草、薑。

52. 腦鳴

腦內如有蟲鳴，常伴耳鳴、目眩，為腦髓空虛所致。腦為髓之海，髓生於骨，骨屬於腎，宜補腎陰，用左歸飲。

「雷頭風」證，腦內震動如雷鳴，頭皮和面部腫起疙瘩，惡寒壯熱，多由風、濕、熱邪鬱結三陽經，宜清宣升散，用清震湯。

【左歸飲】熟地、山萸、龜板、枸杞子、麥冬、山藥、杜仲、炙草。

【清震湯】升麻、蒼朮、荷葉。

53. 腦冷

風邪從風府穴上入於腦，頭痛腦戶覺冷，項背惡寒，名為「腦風」，用神聖散。

「寒厥頭痛」由肝經寒氣上逆，也稱「厥陰頭痛」，痛時腦內覺冷，畏風常欲蒙被而睡，面容慘澹憂鬱，微帶青晦，嘔吐清涎粘沫，四肢不溫，脈象沉弦或沉緊。治宜溫肝和胃，用當歸四逆湯或吳茱萸湯加當歸、肉桂。

頭痛從巔頂連及前額，特別怕冷，見風如直入腦戶，痛亦偏在巔頂和前額，但並不劇烈，得溫輕減，脈象虛細。由於督脈虛寒，陽明脈亦衰，用鹿角膠、熟地、熟附片、白芷、川芎、升麻、煨薑溫養。

【神聖散】葛根、麻黃、細辛、藿香。

【當歸四逆湯】當歸、桂枝、白芍、細辛、木通、甘草、棗。

【吳茱萸湯】吳萸、人參、薑、冬。

54. 頭汗

汗出只在頭部，以陽明熱證和濕熱證為多見，因熱鬱於內，不得四散，循經上越，內熱退則汗自止。肺熱亦多頭汗，用桑葉、桑皮清之。

病後及老人氣喘等往往頭部多汗，均屬虛證。

小兒睡時慣常頭汗，無其他症狀，不屬病象，俗稱「蒸籠頭」。

55. 面浮

為浮腫症狀之一，常見於「風水」，《內經》所謂：「面腫曰風，足腔腫曰水。」參閱全身症狀「浮腫」條。

56. 頭面紅腫

頭面紅腫如斗，兩眼如線，甚則咽痛、耳聾，系感受溫毒時邪，稱為「大頭瘟」，也叫「蝦蟆瘟」。治宜清熱解毒，用普濟消毒飲。

「面游風」，初起亦面目紅腫，但癢如蟲行，皮膚乾燥，時起白屑，抓破出血，疼痛難忍，用消風散。

誤食野菜中毒，寒熱，面腫色赤，口乾噁心，大便秘結，亦可用普濟消毒飲加減。

【普濟消毒飲】黃連、黃芩、玄參、板藍根、僵蠶、桔梗、甘草、牛蒡、柴胡、升麻、馬勃、陳皮、連翹、薄荷。

【消風散】荊芥、防風、當歸、生地、苦參、蒼朮、蟬衣、胡麻、牛蒡、知母、石膏、甘草、木通。

57. 頭面轟熱

頭面一陣一陣覺熱，頰紅耳赤，或伴汗出，俗稱「上火」，系陰虛證候之一。如無其他症狀，宜常服六味地黃丸。

【六味地黃丸】地黃、山萸、丹皮、山藥、茯苓、澤瀉。

58. 顴紅

兩顴屬腎，顴骨泛紅，均屬水虧虛火上浮，常見於癆瘵證，尤其是「肺病」證。肺癆出現顴紅，亦由金不生水，陰虛陽浮於上，不是肺臟本病，故多肺腎同治，同八仙長壽丸。

【八仙長壽丸】麥冬、五味子、生地、山萸、山藥、丹皮、茯苓、澤瀉。

59. 顏面麻木

「中風」病內的中絡證。其特徵為半邊顏面突然失去知覺，口眼喎斜，病在左，歪向右，病在右，歪向左。多由汗出當風，風邪襲絡，用牽正散內服，兼用外熏法。

【牽正散】白附子、僵蠶、全蠍。

【外熏法】川芎、防風、菊花、薄荷煎湯，用布蒙頭熏，一日二三次。

60. 頭縫不合

小兒頭顱骨縫分裂，前凶擴大不能閉合，稱為「解顱」。因先天不足，腦髓不充，常伴頭現青筋，面色晄白，神情呆滯。甚至顱骨擴大，頸骨細弱，不能支持，並見眼珠下垂，白睛異常顯露，目光無神。治宜內服和外敷並用，內服扶元散，外敷封鎖散。

【扶元散】人參、白朮、茯苓、茯神、黃耆、熟地、山藥、炙草、當歸、白芍、川芎、菖蒲、薑、棗。

【封鎖散】柏子仁、防風、南星等分研末，每用一錢，以豬膽汁調勻，塗敷凶門，一日一換，時時用水濕潤，勿使乾燥。

61. 凶門下陷

小兒凶門顯著下陷，甚則如坑，伴見面色萎黃，神氣慘澹，四肢不溫，指紋淡滯，稱為「凶陷」。系先天虧損，用固真湯。在六個月以內的乳兒，頭部微陷，不作病態論。

【固真湯】人參、白朮、茯苓、炙草、黃連、附子、肉桂、山藥。

62. 凶門凸起

小兒凶部突起如堆，稱為「凶填」。有屬於火氣上炎的，按之浮軟，伴有面赤唇紅，指紋色紫，內服化毒丹，外用青黛涼水調敷。也有屬於寒氣凝滯的，按之較硬而無熱，手足指冷，用理中湯。

【化毒丹】犀角、黃連、桔梗、玄參、薄荷、青黛、甘草、大黃。

【理中湯】人參、白朮、炮薑、甘草。

63. 面色皸白

面白缺少華色，同時口唇、指甲亦不紅潤，為血虛症狀之一。倘驟然慘白，多為受寒和痛證的表現。面白如紙，則為心氣垂絕。

64. 面色萎黃

面色黃而憔悴，為脾虛症狀之一，多見於久瀉、食少等症。

65. 面色晦滯

面上如蒙灰塵，暗晦不澤，為「濕溫」病的特徵，亦見於瘀血證。

66. 脫髮

髮為血之餘，一般脫髮屬於血虛，傷寒等大病後多脫髮，也是氣血虧損所致，可用二仙丸或固本酒調養。

「油風」證，俗稱「鬼剃頭」，頭髮乾枯，成片脫落，系血虛受風，風盛生燥，不能營養肌膚。內服神應養真丹，外用毛薑搽擦，或用川烏粉醋調外搽。

【二仙丸】側柏葉、歸身。

【固本酒】生地、熟地、天冬、麥冬、茯苓各二兩，人參一兩，黃酒浸。

【神應養真丹】羌活、天麻、白芍、當歸、菟絲子、木瓜、熟地、川芎。

67. 髮白

除老年白髮等外，一般因疾病引起的白髮，以腎陰肝血不足為主要原因。用首烏延壽丹，或一味生首烏粉常服。

【首烏延壽丹】首烏、豨薟草、菟絲子、杜仲、牛膝、女貞子、桑葉、銀花、生地、桑椹子、金櫻子、旱蓮草、黑芝麻。

68. 髮黃

頭髮枯黃不澤，多因火炎血燥，用草還丹內服，菊花散外洗。

【草還丹】生地、地骨皮、菖蒲、牛膝、遠志、菟絲子。

【菊花散】菊花、蔓荊子、側柏葉、川芎、白芷、細辛、桑皮、旱蓮草。

69. 眉毛脫落

「麻風」症狀之一，由於病毒攻肺，參閱全身症狀「肌膚麻木」條。

70. 頭皮癢

頭皮燥癢，搔落白屑，屬風熱，用消風散。

【消風散】荊芥、甘草、僵蠶、防風、川芎、藿香、蟬衣、人參、茯苓、羌活、陳皮、厚朴。

71. 頭皮起塊

「雷頭風」症狀之一，參閱本門「腦鳴」條。

72. 眉心辛辣

眉心有辛辣感，《內經》稱為「辛頰」，「鼻淵」症狀之一，參閱鼻症狀「鼻流濁涕」條。

73. 粉刺

面部起碎疙瘩，形如粟米，色赤腫痛，擠破流出白粉汁，名為「粉刺」，由肺經血熱形成。偶發者可勿治，多發者服枇杷清肺飲。

【枇杷清肺飲】人參、枇杷汁、甘草、黃連、黃柏、桑皮。

74. 雀斑

生於面部，色淡黃，碎點無數，由熱鬱孫絡，風邪外束，逐漸形成，外用時珍正容散。

【時珍正容散】豬牙皂、浮萍、白梅肉、櫻桃枝各一兩，鷹糞白三錢，培乾研末，早晚用少許水調搽面。稍久以溫水洗

去。

75. 黑痣

生面部，小者如黍，大者如豆，比皮膚高起一線，有自幼生的，也有中年生，由孫絡之血凝滯而成，無甚痛苦。如欲治療，可試用水晶膏點之。

【水晶膏】石灰用水化開，取末五錢，再用碱水浸石灰末，以水高二指為度，再取糯米五十粒撒於灰上，如水漸減少，陸續添注，泡一日一夜，將米取出搗爛成膏。用時將痣挑破，取少許點上，結痂後其痣自落。

76. 腮腫

兩腮肌肉不著骨處，或左或右，漫腫焮熱，寒熱往來，病名「痄腮」，也稱「含腮瘡」。由於陽明風熱，用柴胡葛根湯清解，兼有口渴、便秘者，用四順清涼飲，並可外敷金黃散助其消退，切忌開刀。

「發頤」，與痄腮相似，初起在下頷角處疼痛兼有緊張感，開口較難，腫脹逐漸延向耳前耳後，亦有寒熱。但初腫如結核，漸大如桃如李，常因傷寒、溫病汗出不暢，邪鬱於少陽、陽明之絡，故也稱「汗毒」與痄腮的屬於原發不同。開始用荊防敗毒散，不可過投寒涼，致使毒氣內隱，腫及咽喉。破潰後依照一般潰瘍處理。

【柴胡葛根湯】柴胡、葛根、石膏、天花粉、黃芩、甘草、牛蒡、連翹、桔梗、升麻。

【四順清涼飲】防風、山梔、連翹、甘草、當歸、赤芍、羌活、大黃、燈心。

【金黃散】南星、陳皮、蒼朮、黃柏、薑黃、甘草、白芷、天花粉、厚朴、大黃（成藥）。

【荊防敗毒散】荊芥、防風、柴胡、前胡、羌活、枳殼、桔梗、茯苓、川芎、甘草、人參、薑。

77. 熱癬

多發於頭面，並以夏季及小兒患此為多。主要由於感受暑熱，不能外泄，阻於肌膚之間而成，故也叫「暑癬」。初起局部皮膚潮紅，次日腫痛，但無根腳，範圍有限，隨見膿頭，自潰流膿即愈。開始可用千槌膏俗稱紅膏藥外貼，內服金銀花露或六神丸清熱解毒。癬子雖屬小病，但此伏彼起，少則數個，多至數十個，往往使小兒臥不能安，煩躁啼哭，形體消瘦，可在夏季內服西黃粉二分至三分預防。

【千槌膏】松香、蓖麻子、銅綠、杏仁、兒茶、乳香、沒藥、血竭、輕粉、珍珠（成藥）。

【六神丸】略（成藥）。

78. 癩痢頭

初起頭生白癩，搔癢難忍，日久蔓延成片，髮焦脫落，亦名「禿瘡」。多因濕熱生蟲所致，治法用蔥湯洗淨，擦潤肌膏。驗方用活蝦洗淨，搗爛塗患處，取布包紮，塗後奇癢，必須忍耐，一天後洗去，明日再塗，兩三次能見效。

【潤肌膏】當歸五錢，紫草一兩，用麻油四兩熬枯濾清，將油再熬，入黃蠟五錢溶化，待冷後，以生薑蘸擦患處。

三、目症狀

目為五官之一，與臟腑有密切聯繫，所以《內經》上說：「五臟六腑之精氣皆上注於目而為之精。」在眼科的診斷上，慣常將眼部分為五輪，即黑睛為風輪屬肝，目眥為血輪屬心，目胞為肉輪屬脾，白睛為氣輪屬肺，瞳神為水輪屬腎。又分為八廓，即瞳神為水廓屬膀胱，黑睛為風廓屬膽，白睛為天廓屬大腸，目胞為地廓屬胃，內眥上方為火廓屬小腸，下方為雷廓屬命門，外眥上方為山廓屬心包，下廓為澤廓屬三焦。可見眼病雖然是局部疾患，多由於內臟病變所引起，根據這些不同部位，可以探知發病的根源。因此，除外治的點藥、敷藥和熏洗法以及利用器械和手法的技術操作外，一般均用內服藥著重於整體治療。從內科來說，目為肝之竅，所以目症狀側重於肝，同與目有關經脈—足太陽、陽明、少陽諸經論治。本門以內科為主，兼錄部分眼科疾患，包括目眩、目痛、目腫、目赤、目黃、流淚、畏光、乾澀、生翳、生星、瞳神散大、睫毛倒入等症。遇到特殊情況，應由眼科修治。

79. 目眩

眩是視物昏花迷亂的意思，比如蹲後起立，忽覺眼前一片烏黑，或黑花黑點閃爍，或如飛蠅散亂，俗稱「眼花」。習慣眩暈並稱，臨床上也經常同時出現，但眩為昏暗，暈為旋轉，兩者有區別的。本證輕者屬肝，沈金鰲所謂「血氣衰而肝葉薄，膽汁減」；重者屬腎，朱丹溪所謂「目疾所因，不過虛實，虛者昏花，由腎經真水之虧」。由於陰血不足，厥陽化風上擾，故《內經》說：「諸風掉眩，皆屬於肝。」並因肝陽上擾，往往影響胃氣和降，極易引起嘔惡。治宜結合主證加入杞子、菊

花、潼白蒺藜、牡蠣、天麻之類，嘔甚者，酌加枳殼、竹茹。老年人可常服駐景丸。

【駐景丸】熟地、菟絲子、車前子。

80. 視力減退

多因肝腎陰虧，精血不足，一般瞳神無變形或變色的徵象。除老年自然衰退外，嚴重的可以漸成「青盲」，以致失明。青盲初起並無障翳，外觀和正常一樣，只覺視力不斷減退，宜服芎歸明目丸、石斛夜光丸，切忌急躁惱怒，時宜閉目養神。

因視力減退而成為「遠視」或「近視」，前人多從水火偏盛偏衰立論，認為不能遠視乃氣虛血盛，用定志丸；不能近視乃血虛氣盛，用地芝丸。

【芎歸明目丸】地黃、當歸、川芎、天冬、枸杞子、白芍、菊花、牛膝、甘草。

【石斛夜光丸】石斛、人參、天冬、麥冬、熟地、生地、菴蓉、菟絲子、茯苓、菊花、山藥、青葙子、枸杞子、羚羊角、草決明、杏仁、五味子、白蒺藜、川芎、甘草、黃連、防風、枳殼、犀角、牛膝（成藥）。

【定志丸】菖蒲、遠志、茯神、人參。

【地芝丸】熟地、天冬、枳殼、菊花。

81. 目視無神

患者自覺視物無力，多看酸困，均為陰虛之徵。如果目內陷，光彩不足，見於虛證久病，預後不良。

82. 目赤

目紅怕光，流淚多眵，沙澀難開，或先患一目傳及兩目，或兩目同時紅赤，俗稱「赤眼」、「火眼」。多因內熱引起，為一種急性傳染性眼病，內服驅風散熱飲，外用菊花泡水洗滌，或用雞子清加黃連水打至泡起，取浮沫點眥內，並可預防。嚴重的因肺有伏熱再感風邪，猝然發作，來勢劇烈，兼有頭痛、鼻塞、怕冷發熱，用酒調散。如見胞腫如懷，白睛浮壅，風輪凹陷，眼珠劇痛，坐臥不寧，當服瀉肺飲。一般眼科用藥，散風多用防風、菊花，和血用赤芍、丹皮，清熱用黃連、黃芩，熱重用大黃瀉之。

【驅風散熱飲】連翹、牛蒡、羌活、薄荷、大黃、赤芍、防風、歸尾、甘草、川芎、山梔。

【酒調散】歸尾、麻黃、蒼朮、赤芍、菊花、甘草、羌活、大黃、茺蔚子、桑螵蛸研末，溫黃酒調服。

【瀉肺飲】石膏、赤芍、黃芩、桑皮、枳殼、木通、連翹、荊芥、防風、山梔、白芷、羌活、甘草。

83. 目黃

「黃疸」症狀之一，參閱全身症狀「皮膚發黃」條。

84. 目上視

黑眼向上，形成白多黑少，稱為「瞳子高」，亦稱「戴眼」，系太陽經精氣竭絕。常在「癎病」和小兒「驚風」、「臍風」等證出現，均屬兇險。

85. 目直視

目睛不轉動。因邪氣壅盛，臟腑精氣不能上榮於目，多為

難治。也有與上視同見，稱為「反目直視」，不治。

86. 目岐視

視一物為兩物。有因肝腎虛的，用地芝丸，有因目系受邪，用驅風一字散。

【地芝丸】熟地、天冬、枳殼、菊花。

【驅風一字散】川芎、荊芥、川烏、羌活、薄荷、防風。

87. 眼珠突出

風毒痰熱蘊積臟腑，上衝於目，致令眼珠突出癢痛，名為「睛脹」，用瀉肝散。倘然只在黑珠上突出如豆，周圍有薄膜，疼痛難忍，系肝經積熱上衝，使睛內神膏從破處綻出黑睛，稱做「蟹睛」。經久虛軟不痛，視物昏暗，損及瞳神，能使失明。初用羚羊散，後用鎮腎決明丸。睛脹和蟹睛有因外傷引起的，須照外傷急救。

【瀉肝散】大黃、甘草、郁李仁、荊芥。

【羚羊角散】菊花、防風、川芎、羌活、車前、川烏、細辛、半夏麴、羚羊角、薄荷。

【鎮腎決明丸】石決明、菟絲子、五味子、細辛、山藥、生地、知母。

88. 眼珠生翳

風輪部位產生白翳，呈片狀如浮雲，稱為「雲翳」，屬「外障」之一。大概色白而嫩，不掩蔽瞳孔者，證輕易治。翳厚色白或黃，尚能辨別明暗者亦可治。如果整片曇影，不辨明暗者難治，或翳厚而呈焦黃色，且有血絡纏繞，雖不波及整個風輪，

亦屬難治。多因風熱肝火，赤腫疼痛引起，常用方有石決明散、連翹散。

【石決明散】石決明、草決明、羌活、山梔、木賊草、青箱子、赤芍、大黃、荊芥。

【連翹散】連翹、黃芩、羌活、菊花、草決明、白蒺藜、蜜蒙花、龍膽草、甘草。

89. 眼珠生星

風輪上出現或大或小的圓點，稱做「星翳」。因為星翳的發展成為雲翳，而雲翳初起多帶白色點子，實際上不能劃分。所以初起只有稀疏的一兩點，不見擴大的屬輕證。數顆連綴而生，或團聚，或散在，迅速出現凹陷如碎米狀者，最易損傷風輪，變為雲翳失明。治法參閱本門「眼珠生翳」條。

90. 睛生胬肉

內眥生瘀肉，色黃赤如脂，或似膏而韌，微辛微澀，日久漸厚，貫過黑睛，掩及瞳神失明。多因飲啖辛熱食物，脾肺積熱，或心肺兩經風熱壅盛，經絡瘀滯而發，治宜鉤割手術，內服梔子勝奇散。

【梔子勝奇散】白蒺藜、蟬衣、穀精草、木賊草、黃芩、草決明、菊花、山梔、川芎、荊芥、羌活、蜜蒙花、防風、蔓荊子。

91. 瞼生粟粒

上下胞瞼之間生粟粒起尖，微癢微腫，繼則紅痛，生膿液，潰後自行消散，名為「針眼」。多因過食辛辣，胃經熱毒上攻，

初起用熱敷法，膿成用針挑破，內服清脾散。

「眼丹」生胞瞼上下部，焮熱紅腫疼痛，較針眼為劇，常伴寒熱、頭痛、口渴等證，但病因大致相似，只在程度上有輕重之別。

【清脾散】黃芩、薄荷、升麻、石膏、赤芍、山梔、藿香、枳殼、陳皮、甘草、防風

92. 睫毛倒入

病名「倒睫拳毛」，簡稱「倒睫」，為一種繼發的病變。例如「砂眼」失治，初覺胞瞼作癢，頻頻揉擦，致上下胞皮漸收，睫毛拳曲，內刺睛珠，澀痛流淚難張，倚頭側視，不能正看。日久能生雲翳失明，一般多用手術治療。

93. 眼生眵

多因肺臟內熱所致，眵多硬結為實熱，多而不結為虛熱。不僅目疾中常出現，在內科風熱證和小兒麻疹等亦經常伴見。

94. 眼出血

肺有鬱火，血溢絡外，顯於白睛表面。或一點，或一片，色鮮紅，漸變紫暗。一般十日左右自能消退，不痛不腫，也不羞明流淚，並無其他病變。治宜清肺散血，用治金煎。

【治金煎】玄參、桑皮、枳殼、黃連、杏仁、旋覆花、防風、黃芩、菊花、葶藶子。

95. 畏光

常見於實熱證和陰虛內熱證，如陽明病畏人與火，肝陽頭痛喜居陰處。畏光出現在風火赤眼，稱為「羞明」，各隨主證

治療。但陽虛證亦多合目而睡，乃屬神情疲困，不同於畏光。

96. 流淚

目流淚水，或見風更多。由於風熱外乘及肝火外風交鬱，常伴紅腫、焮痛、羞明等證，稱做「熱淚」，宜清肝祛風，用桑菊驅風湯，此方可內服亦可熏洗。

肝腎兩虛，或悲傷哭泣過久，淚下無時，迎風更甚，眼部不紅不痛，稱為「冷淚」。治宜補養，用菊花丸，並可兼灸迎香、肝俞、睛明、臨泣等穴。

淚為人身五液之一，虛證久流不止，能使昏暗難辨物色，以致失明。《內經》上說：「液者所以灌精濡空竅者也，故上液之道開則泣，泣不止則液竭，竭則精不灌，精不灌則目無所見矣，命曰奪精。」

【桑菊驅風湯】桑葉、菊花、銀花、防風、當歸、赤芍、黃連。

【菊花丸】菊花、枸杞子、巴戟、菴蓉。

97. 目乾澀

勞神、失眠和閱覽書報較久，即覺兩目乾澀，瞼皮沉重，閉目靜養稍愈。多屬血虛陰虧，宜結合主證滋養肝腎，常用藥如生地、石斛、菊花、杞子等。

98. 目癢痛

初起微癢，逐漸澀痛多眵淚，羞明難睜，視物昏糊，胞瞼內滿布紅色細粒，名為「椒瘡」，一般叫做「砂眼」。病情較長，蔓延性亦大，能使眼生翳障，危害視力。治宜清化脾經濕

火，用除風清脾飲，為了防止發展，應局部點藥和眼科手術治療。

【除風清脾飲】防風、荊芥、連翹、知母、陳皮、黃芩、黃連、玄參、生地、桔梗、大黃、玄明粉。

99. 眼眶痛

眼眶酸痛，眼皮沉重畏光，常見於肝陽頭痛，參閱頭面症狀「頭痛」條。

100. 眼皮重

眼皮重多屬上胞下垂，一般因氣血虛、精神不振而致。假如常有頭暈，兼覺眼皮麻木，為風邪乘虛襲入脈絡，用黃耆丸。

【黃耆丸】黃耆、白蒺藜、獨活、柴胡、生地、甘草、山梔、苦參、白朮、白花蛇、地骨皮、菊花、防風、山萸、茯神、秦艽、天冬、枳殼、檳榔。

101. 眼皮跳

眼皮振跳牽及眉際，俗稱「眼眉跳」。多因病後肝脾失調，或偶為風邪乘襲，不作主證治療。但日夜振跳過頻，兼覺視力昏暗，須防轉成「內障」，用當歸活血湯。

【當歸活血湯】當歸、川芎、熟地、黃耆、蒼朮、防風、羌活、薄荷、甘草、白芍。

102. 眼皮腫

為「水腫」症狀之一，《內經》上說：「目裏微腫，如臥蠶起之狀，曰水。」參閱全身症狀「浮腫」條。

先有目赤，繼則胞腫如桃李，眼珠疼痛，名為「蚌合」。由於肺脾壅熱上攻，熱愈壅而腫愈甚，腫愈甚而脾愈實。宜清火散風解毒，用散熱消毒飲。

上胞浮泛，虛腫如球，拭之稍平，少頃復起，屬脾虛兼有濕火。初起目內並無異樣，日久微現赤絲，胞現微紅。宜補脾為主，略佐行濕清火，用神效黃耆湯加澤瀉、黃柏。

【散熱消毒飲】牛蒡、羌活、黃連、黃芩、薄荷、防風、連翹。

【神效黃耆湯】黃耆、人參、白芍、蔓荊子、甘草、陳皮。

103. 瞳神散大

久病、虛弱證或出汗過多，發現瞳孔放大，均為元氣耗散之徵，病屬嚴重。眼科以瞳神變色、變形以及神光耗散、視物昏花等，列入「內障」範圍，分為「青風」、「黑風」、「烏風」、「綠風」、「黃風」五個演變過程。其中綠風內障較為多見，其瞳神氣色混濁不清，呈淺綠淡白色，而瞳神散大為其主要特徵，且散大寬度幾與風輪相等。原因方面，有因風熱上攻，有因鬱怒傷肝，也有因陰虛火旺，心腎不交。一般在急性發作後往往有一個相當長的靜止時期，再行復發，每發一次視力銳減一次，及至瞳神變為金黃色即黃風階段，為本病末期，不易治癒。

104. 夜盲

人暮不能見物，到天明即恢復正常，又稱「雀目」。分「高風雀目內障」和「肝虛雀目內障」兩種，前者由於元陽不足，後者由於肝虛血少。兩者的辨別是，前者只能視上方之物，兩

旁看不清楚，後者只能視直下之物，且多癢多澀。雀目證瞳神均無翳障。肝虛者以小兒較為常見，預後多良好，用羊肝丸；陽虛者成人較多，如果年深月久不愈，容易變為「青盲」，用菊花丸。

【羊肝丸】夜明砂、當歸、木賊草、蟬衣、羊肝。

【菊花丸】菊花、巴戟、菴蓉、枸杞子。

105. 暴盲

平素眼目無病，外不傷於輪廓，內不損及瞳神，忽然目盲不見，都屬暴盲。此證與「青盲」不同之處，主要是病程上的差別，青盲致盲的時間緩慢，此證的時間迅速。正因為來勢急驟，必須爭取早期診治，遲則氣定，不易醫愈。大概伴見情緒緊張者為怒氣傷肝，用生鐵落飲；伴見精神萎靡者為怒傷元陰元陽，用柴胡參朮湯。倘在大失血和婦科崩漏、產後出現，宜急救固脫，用大劑人參煎服。

【生鐵落飲】鐵落、石膏、龍齒、茯苓、防風、玄參、秦艽、竹瀝。

【柴胡參朮湯】人參、白朮、熟地、白芍、甘草、川芎、歸身、青皮、柴胡。

106. 異物入目

眼內吹入塵沙、遊絲，即覺沙澀淚出難睜。可將眼胞翻轉，用淡鹽水沖洗，倘沖洗不去，用棉花蘸淡鹽水輕輕撥去。彈入鐵屑等每致珠痛，嚴重的珠破睛損，須由眼科診治。

四、耳症狀

耳為腎之竅，手足少陽經俱會於耳中，故耳病以與腎、膽、三焦的關係最為密切。《馮氏錦囊》裡說：「耳病所致之由有七，有實熱、有陰虛、有因痰、有因火、有氣閉、有肝風、有胎元所發而為病，症有五，為鳴、痛、腫、聾、聵是也。」大概新病多實，偏屬於經，久病多虛，偏屬於臟。但個別證候與心、肺有關，應從整體出發，不可拘泥。

107. 耳鳴

耳鳴或如蟬噪，或如水激，或如鐘鼓之聲，均系自覺症狀。分為虛實兩類，實證由於肝膽火氣上逆，《內經》所謂「一陽獨嘯，少陽厥也。」多伴有頭痛頭脹，心煩易怒，脈象弦滑，用柴胡清肝散，大便乾結者加蘆薈以下降。虛證由於腎虧陰火上炎，或用腦過度，《內經》所謂「髓海不足則腦轉耳鳴。」多伴有頭暈目眩，心悸腰酸，脈象細弱。腦為髓海，髓屬於腎，治療皆主滋補，用補腎丸，亦可加磁石鎮靜。民間單方用黑芝麻和核桃肉同搗常食，對便秘者兼有潤腸作用。

「怔忡」患者，耳內轟轟作聲，其聲與心臟跳動相應，入夜更為清晰，妨礙睡眠。多與心臟有關，《內經》說：「南方赤色，入通於心，開竅於耳。」宜在養血安神方內加入菖蒲、遠志以通心氣。

【柴胡清肝散】柴胡、生地、赤芍、牛蒡、當歸、連翹、川芎、黃芩、山梔、天花粉、防風、甘草。

【補腎丸】熟地、菟絲子、當歸、菝葜、山萸、黃柏、知母、破故紙。

108. 耳聾

耳聾多由耳鳴而來，除氣閉暴聾無耳鳴外，其他都是先耳鳴而後漸失聽覺，因此前人雖分「風聾」、「濕聾」、「虛聾」、「勞聾」、「厥聾」、「猝聾」等，但臨床上多從耳鳴治療，參閱本門「耳鳴」條。

耳聾和肺氣有密切關係，特別是風聾、猝聾，由外感風邪引起，必須調氣開鬱，用桂香散加減，不可誤作腎和肝膽疾患。

耳聾乃音聲閉隔，一無所聞，也有不至無聲，但聽不真切，稱為「重聽」，多因下元衰弱，精氣不足，以老年為多，宜常服河車大造丸。

聽力消失，同時不能發言，稱為「聾啞」。有先天性的，也有屬於後遺證的，均不易治。近來用針灸療法尚有效果，一般先治其聾，取翳風、聽會穴為主，俟聾有好轉，配合啞門、廉泉穴兼治其啞。但針刺二十次不效，亦難治癒。

【桂香散】麻黃、桂枝、川芎、白芷、當歸、細辛、菖蒲、木香、南星、木通、甘草、白蒺藜。

【河車大造丸】紫河車、黨參、熟地、天冬、麥冬、龜板、黃柏、茯苓、杜仲、牛膝。

109. 耳癢

耳內潮濕作癢，因肝經濕熱，用清肝湯。也有耳癢抓出血略愈，過後又癢，系腎虛風熱，用玄參貝母湯。

【清肝湯】青蒿、菊葉、薄荷、連翹、苦丁茶、荷葉。

【玄參貝母湯】玄參、防風、貝母、天花粉、黃柏、茯苓、白芷、蔓荊子、天麻、半夏、甘草、薑。

110. 耳痛

輕者多因風熱上壅，或津液凝結成垢，壅塞脹痛，用梔子清肝湯。痛劇者常為「耳聾」等證，參閱本門「耳內流膿」條。

【梔子清肝湯】山梔、菖蒲、柴胡、當歸、黃芩、黃連、丹皮、甘草、牛蒡。

111. 耳內流膿

稱為「膿耳」，外科分黃膿為「聾耳」，白膿為「纏耳」。一般由風濕熱外因所致，或因浴水灌竅誘發，先腫後痛，繼化膿水，伴有寒熱，脈象弦滑而數。宜內服抑肝消毒散，痛甚者加羚羊角。外用金絲荷葉搗汁，加冰片少許滴入。如膿不暢出，圍繞耳根紅腫者，用麻油調敷玉露散。

因虛火或病後誘發的，初起亦腫痛寒熱，脈來細數，往往潰出黑臭青白稀膿。尤以小兒麻疹後每易經常膿水不乾，甚至耳後潰膿，腐爛損骨，極難收口。內服知柏八味丸少佐肉桂引火歸原，外用吹耳散。

凡膿耳必須用棉花將膿卷淨，以免塞耳成聾和發生其他變化，嚴重的應由外科治療。

【抑肝消毒散】山梔、柴胡、黃芩、連翹、防風、荊芥、甘草、赤芍、歸尾、燈芯、銀花。

【玉露散】芙蓉葉研末。

【知柏八味丸】黃柏、知母、生地、山萸、丹皮、山藥、澤瀉。

【吹耳散】烏賊骨、枯礬、龍骨、赤石脂、胭脂、密陀僧、膽礬、青黛、硼砂、黃連各一錢，冰片二分，麝香一分研細末。

112. 耳內長肉

耳內長出小肉，有形如櫻桃和羊奶頭者，稱為「耳痔」，頭大蒂小如麻菇者為「耳蕈」，或如棗核細長齧出耳外、觸之疼痛者為「耳挺」。這三者因形態上的不同而名稱各異，都由肝經怒火、腎經相火和胃經積火鬱結形成。內服梔子清肝湯，外用硃砂散。亦可用單方枯礬三錢，烏梅二錢，冰片少許，研末，摻患處。又一單方用鴉膽子仁油九份，甘油一份，合成滴劑，每日滴一、二次。

【梔子清肝湯】山梔、川芎、當歸、柴胡、白芍、丹皮、甘草、石膏、牛蒡、黃芩、黃連。

【硃砂散】硃砂一錢，輕粉、雄黃各三錢，冰片五厘，研末，水調點患處。

113. 諸蟲入耳

蟻、虱蟲類鑽入耳內，多取單方外治，如用麻油滴入，或用韭汁、蔥汁和生薑汁等滴入。

五、鼻症狀

鼻為肺竅，職司呼吸，又因陽明之脈交於頰，循鼻旁，故鼻病以肺胃兩經為主。屬於外因的以吸受風寒、風熱之邪，屬於內因的以濕熱積火上熏，比較常見。臨床上並將鼻色作為望診之一，如微黑者有水氣，色黃者胸上有寒，色白者為失血，必須仔細觀察。

114. 鼻塞

鼻塞不利常為感冒的前驅證狀，或因鼻內生有瘰肉，不聞香臭。參閱本門「鼻流清涕」和「鼻生瘰肉」各條。

115. 鼻流清涕

感冒風寒、風熱之邪，鼻流清涕，多兼鼻塞、噴嚏，稱為「鼻鼾」。有寒熱者，以寒熱為主，有咳嗽者，以咳嗽為主，均於方內酌加開竅藥如辛荑、蒼耳子等。如果單獨鼻塞流涕久不愈，妨礙吸氣，可用菖蒲散納入鼻中。並能轉變青黃濁涕，延成「腦漏」。

老年人經常多涕，系真元不足，《內經》所謂「年六十陰萎，氣大衰，九竅不利，下虛上實，涕泣俱出矣。」

【菖蒲散】菖蒲、皂角等分研末，棉花裹塞鼻內。

116. 鼻流濁涕

鼻內常流青黃濁涕，挾有腥味，病名「鼻淵」，俗稱「腦漏」。內因膽經之熱上移，外因風寒凝鬱而成，用蒼耳子湯送服奇授藿香丸，或用辛荑荊芥散。本證日久，亦能致虛，當斟酌補氣，不可一味辛散。又導引法，用中指尖於掌心搓令極熱，

熨搓迎香二穴。

【蒼耳子湯】蒼耳子、辛荑、白芷、薄荷。

【奇授蕾香丸】藿香、豬膽汁。

【辛荑荊芥散】辛荑、荊芥、黃芩、南星、半夏麴、神麴、白芷、蒼朮。

117. 鼻出血

鼻內流血，稱為「鼻衄」，以熱證為多。見於風溫等外感證者，即在辛涼清解方內加丹皮、茅根、茅花。肺素有熱，迫血上溢者，用雞蘇散。飲酒過度或食辛辣等味引起者，熱在陽明，用玉女煎加蘆根、茅根。因肝火偏旺者，多伴煩躁、頭脹，用清衄湯。也有陰虛虛火上炎者，稍有勞動，即出鼻血，或在洗臉時容易出血，久久不愈，用玉女煎去石膏加玄參、阿膠、天冬、藕節等。

鼻衄，血出不止，能出現昏暈嚴重現象，稱為「鼻洪」，宜用犀角地黃湯涼血止血。急救法用百草霜二錢，糯米湯調服，或用生藕汁、生地黃汁、大薊汁加入蜂蜜調服。外治用濕毛巾或冰袋涼罨額上，或用線緊扎手中指中節，左鼻出血紮右手，右鼻出血紮左手，兩鼻出血則兩手同紮。

傷寒證當汗不汗，熱盛迫血為衄，往往熱隨衄解，稱為「紅汗」。但也有得衄不解，或血出不止，不可大意。

【雞蘇散】薄荷、黃耆、生地、阿膠、茅根、麥冬、蒲黃、貝母、桑皮、甘草、桔梗。

【玉女煎】生地、石膏、麥冬、知母、牛膝。

【清衄湯】生地、赤芍、當歸、香附、黃芩、山梔、側柏

葉、黃連、赤苓、桔梗、甘草、藕節。

【犀角地黃湯】犀角、生地、白芍、丹皮。

118. 鼻乾

鼻內乾燥，為陰虛內熱或肺胃鬱熱症狀之一。

「鼻瘡」亦初覺乾燥，繼生粟粒疼痛，甚者鼻外色紅微腫，由於肺經壅熱上攻，用黃芩湯，乾燥甚者可塗黃連膏。

【黃芩湯】黃芩、甘草、麥冬、桑皮、赤芍、桔梗、薄荷、荊芥、山梔。

【黃連膏】黃連、黃柏、薑黃、當歸、生地、麻油、黃蠟（成藥）。

119. 鼻癢

多見於傷風感冒，引起噴嚏。

小兒鼻內作癢，時用手挖，多哭形瘦，或兼身熱，連唇生瘡，為「鼻疳」證。由於乳食不調，上焦壅滯，內服五福化毒丹。若僅在鼻下兩旁作癢，色紅有脂水，由於風熱客肺引起的，也叫「鼻蠶瘡」，內服澤瀉散，外用青黛散揉敷。

【五福化毒丹】生地、熟地、天冬、麥冬、玄參、甘草、風化硝、青黛。

【澤瀉散】澤瀉、鬱金、山梔、甘草。

【青黛散】青黛、黃柏各二兩，石膏、滑石各四兩，研末，用麻油調敷。

120. 鼻痛

鼻內作痛，多因風邪內鬱。如見腫塞脹痛，連及腦門，為肺經火毒釀成「鼻疔」。嚴重的腮唇俱腫，急服蟾酥丸，再用蟾酥丸研末，放入鼻內，鼻外腫硬的用離宮錠子搽塗。

【蟾酥丸】蟾酥、輕粉、銅綠、枯礬、膽礬、寒水石、乳香、沒藥、麝香、朱砂、雄黃、蝸牛（成藥）。

【離宮錠子】血竭、朱砂、膽礬、京墨、蟾酥、麝香（成藥）。

121. 鼻腫

鼻部漫腫，由肺經火盛所致，輕者用皂角末吹入，連打噴嚏即愈。重者痛疼難忍，用解鬱湯。倘系腫有根腳者，須防「鼻疽」等外證。

【解鬱湯】桔梗、天冬、麥冬、黃芩、甘草、天花粉、紫菀、紫蘇、百部。

122. 鼻扇

鼻孔開闔扇動，伴有呼吸短促，多見於小兒「麻疹」正出忽沒，為肺氣閉塞嚴重證候。參閱全身症狀「麻疹」條。

小兒感受風寒或熱邪鬱於肺臟，寒熱，咳嗽氣促，嚴重的出現鼻扇，同時涕淚俱無，面色蒼白。因肺開竅於鼻，邪鬱於肺，肺氣閉結，則清竅不通，病名「肺風」。治宜開肺為急，不可肅降，以麻黃為主藥。審其者屬於風寒者用華蓋散，屬於熱邪者用麻杏石甘湯。

【華蓋散】麻黃、杏仁、陳皮、桑皮、甘草、赤苓。

【麻杏石甘湯】麻黃、杏仁、石膏、甘草。

123. 鼻赤

鼻部準頭及兩邊紅赤，甚者帶紫，常見於酒客。由胃火熏肺，血瘀凝結，稱做「酒齧鼻」，纏綿難愈。內服涼血四物湯，外敷顛倒散，驗方用山梔仁、凌霄花二味，等分研末，每服二錢，清茶送下，忌辛辣食物。病中鼻上呈現赤色，多為溫邪傳入脾經，《內經》上說：「脾熱病者鼻先赤。」

【涼血四物湯】當歸、赤芍、生地、川芎、赤苓、陳皮、紅花、甘草、生薑。

【顛倒散】大黃、硫黃等分，研末，涼水調敷。

124. 鼻青

陰寒證嚴重症狀之一，為中焦陽氣竭絕。《金匱要略》上說：「鼻頭色青，腹中痛，苦冷者死。」

125. 鼻冷

常見於脾陽虛弱證，面色或黃或白，宜大劑人參、白朮、乾薑之類溫補。如果大病中鼻冷或鼻中出氣冷者屬死證。

126. 鼻如煙煤

鼻孔色黑如塗煙煤，為陽毒熱極症狀之一，宜主方加入黃連、生地等瀉火清營解毒。

127. 鼻樑崩塌

鼻部腐爛凹陷，在「楊梅結毒」為多見。楊梅結毒系「梅毒」證候之一，毒向外攻，隨處結腫，潰後腐爛，外形多被破壞。如發於關節處者，損筋損骨，愈後多強直。發於頭部巔頂者，引起頭痛眼脹，漸漸腦頂塌陷。發於口鼻者，多成鼻塌唇

缺。發於咽喉兩目者，甚則喉破眼盲，聲音嘶啞。發於手足四肢者，終成拘攣僵硬。所以楊梅結毒在人體各部都能出現，但以鼻塌最為顯著。解放後積極防治，並消滅了舊社會的娼妓制度，根絕了梅毒的主要傳染途徑，這類病證目前已經極少。

「麻風」病毒亦使鼻樑崩塌，參閱全身症狀「肌膚麻木」條。

128. 鼻生息肉

鼻內生瘻肉如石榴子，漸大下垂，色紫微硬，撐塞鼻孔，使人氣息難通，稱為「鼻痔」。多由肺經風濕熱邪凝滯而成。內服辛荑清肺飲，外用硃砂散點之，或用瓜丁散棉裹如豆大，塞鼻孔內。

【辛荑清肺飲】辛荑、石膏、知母、山梔、黃芩、枇杷葉、升麻、百合、麥冬、甘草。

【硃砂散】硃砂一錢，輕粉、雄黃各三分，冰片五厘，研末，水調點患處。

【瓜丁散】瓜蒂細辛等分為末。

六、口唇症狀

口唇屬脾，脾與胃為表裡，故口唇症狀多數為脾濕胃熱薰蒸所致，極小部分由外邪和小兒胎毒引起。大概實證多於虛證，熱證多於寒證，裡證多於表證。又因口內津液，通於五臟，故臟氣偏勝，便有不同味覺反映於口，成為診斷的依據。

129. 口淡

口淡無味，飲食不香。有見於外感風寒的，以祛邪為主。也有見於病後胃虛的，用六君子湯調理。一般病中出現口淡，多為胃有濕濁，淡而且膩，舌苔亦膩，甚則噁心泛漾，均不作主證治療，於主方內加入藿香、砂仁、陳皮等芳化和中。

【六君子湯】人參、白朮、半夏、陳皮、茯苓、甘草。

130. 口苦

膽熱或肝熱證，多見口苦，故《內經》稱為「膽瘴」。如說：「此人數謀慮不決，故膽虛氣上溢而口為之苦。」又說：「肝氣熱則膽泄口苦，筋膜乾。」治宜龍膽瀉肝湯加減。但熱病中常見口苦口乾，不作為主證，熱清則苦味自除。

【龍膽瀉肝湯】龍膽草、黃芩、木通、車前子、當歸、生地、柴胡、甘草。

131. 口甘

口內常覺甜味，飲白水也甜，系脾蘊濕熱，《內經》稱為「脾瘴」，並謂「治之以蘭」。蘭草即佩蘭，取其芳香清化，亦可用瀉黃散加減。

【瀉黃散】藿香、山梔、石膏、甘草、防風。

132. 口鹹

系腎液上乘，屬虛火者，用滋腎丸引火下行，屬虛寒者，用附桂八味丸加五味子。

【滋腎丸】黃柏、知母、肉桂。

【附桂八味丸】附子、肉桂、熟地、山萸、山藥、茯苓、丹皮、澤瀉。

133. 口酸

肝熱乘脾，用左金丸加神麴。

【左金丸】黃連、吳萸。

134. 口辣

口內有辛辣味，伴見舌上麻辣感，或挾有腥氣，皆為肺熱，用加減瀉白散。

【加減瀉白散】桑皮、桔梗、地骨皮、甘草、黃芩、麥冬、五味子、知母。

135. 口膩

口膩不爽，常伴舌苔厚膩，為濕濁極重，脾胃不化，用平胃散加藿香。

【平胃散】蒼朮、厚朴、陳皮、甘草。

136. 口臭

口內出氣臭穢，多屬胃火偏盛，常在溫熱病及「口瘡」，「牙宣」等證中出現，用加減甘露飲。如若臭如餿腐，則為消化不良，不可作純熱證治療。

經常口有穢氣，用藿香煎湯時時含漱。食韭蒜後口臭，清茶送服連翹末二錢，或嚼黑刺棗數枚，能減。

【加減甘露飲】地黃、天冬、黃芩、枇杷葉、茵陳、枳殼、石斛、犀角、甘草。

137. 口渴

口渴為常見症狀，在診斷上有重大意義。口渴與否表現在飲水不飲水。渴欲飲水者，多為裡證熱證。例如外感身熱，初起不渴，渴亦飲水不多，病為在表，如果身熱不退，渴而多飲喜涼飲，便是化熱入裡。一般口渴不作主證治療，輕者在處方內酌加蘆根、瓜蔓皮。重者須分火盛和津傷，火盛者用黃連、黃芩等苦苦寒瀉熱，熱退則渴自止。津液損傷的須用石斛、玉竹、天花粉等清熱生津。如果熱戀傷陰，口渴不止，可用連梅湯法，酸苦泄熱，甘酸化陰。也有腸胃熱盛，大便秘結，口渴咽乾，舌苔黃糙，當用瀉下法來清熱存津，稱為「急下存陰」，亦叫「釜底抽薪」法。

一般口渴多為氣分有熱，若口渴而煩躁，舌質紅絳，或舌尖紅刺，為營分鬱熱，宜用清燥湯。但熱邪剛入營分，往往口反不渴，吳鞠通所謂「舌絳而乾，法當渴，今反不渴者，熱在營分也」這是邪熱入營，蒸騰營氣上升的緣故，病情比氣分更深一步。

以口渴為主症的有「消渴」中的上消證。上消的特徵是：頻渴頻飲，飲水即消。一般由於肺熱津傷，用天花粉散。也有心火偏旺，消燬肺臟氣陰，用黃耆竹葉湯和生津飲。假如肺寒氣不化水，飲一溲二，難治。

口渴多欲飲水，如果渴不思飲，飲亦不多，或喜熱湯，為

濕濁水飲內阻，津不上承所致，稱為假渴。不可清熱生津，相反地宜芳香溫化，水濕除去，口自不渴，同時水濕證本不應渴，若服藥後口反作渴，為水濕已解之徵，亦不可當作渴證治療。為此，口渴證須辨欲飲不欲飲，飲多飲少，喜涼喜溫，氣分營分，並結合其他症狀，不可一見乾渴，即認為熱證。

【連梅湯】黃連、烏梅、麥冬、生地、驢皮膠。

【清燥湯】麥冬、知母、人中黃、生地、玄參。

【天花粉散】天花粉、生地、麥冬、葛根、五味子、甘草、粳米。

【黃耆竹葉湯】人參、黃耆、當歸、白芍、生地、麥冬、川芎、黃芩、甘草、石膏、竹葉。

【生津飲】天冬、麥冬、生地、熟地、當歸、五味子、甘草、天花粉、瓜蒌仁、麻仁。

138. 口多清水

常見於胃寒和泛酸證，用丁香粉二分開水送服。

139. 口角流涎

為「中風」症狀之一，因舌強口歪不能收攝口涎所致。參閱本門「口歪」條。

小兒流涎，分寒、熱兩種，均由脾不能攝所致。脾寒用白朮、青皮、炮薑、半夏、木香、丁香，脾熱用白朮、滑石、扁豆、茯苓、石斛、黃連、葛根之類。

140. 口歪

亦稱「口喎」、「口僻」，常見於「中風」證，與眼斜同

時呈現，稱為「口眼喎斜」。《內經》上說：「足陽明與手太陽之經急，則口目為僻，而眇急不能正視。」先宜潤燥祛風，用大秦芫湯，接與養血。配合針灸，取頰車、地倉穴，左取右，右取左，並刺合谷、太衝等。

【大秦芫湯】秦芫、川芎、羌活、獨活、生地、白芍、歸身、細辛、白朮、茯苓、白芷、石膏、黃芩、防風、甘草、薑。

141. 口噤

陽明之脈上挾口唇，風寒乘襲則攣急口噤，但主要在於牙關緊閉。故一般採取局部治療，用烏梅、冰片、生南星研末擦牙，或用藜蘆、鬱金為末，吹鼻取嚏，或用皂莢、乳香、黃耆、防風煎湯熏洗，或針人中、頰車穴。

142. 口內糜腐

口腔內局部糜腐，色白，形如苔蘚，名曰：「口糜」。用青布蘸水或薄荷水拭去，則色紅刺痛。多由陽旺陰虛和脾經濕熱內鬱，久則化為純熱，熱氣薰蒸胃口，《內經》所謂「鬲腸不便，上為口糜。」嚴重的蔓延滿口，連及咽喉，不能飲食。輕者用導赤散，重者用少陰甘桔湯，外用薑柏散吹患處，溫水漱口。本證亦有胃熱脾虛夾濕者，兼見口臭、泄瀉，用加味連理湯。在溫病後出現，多為陰虛火炎，如伴神昏、抽搐等，則更為危險。

初生嬰兒口舌上生滿白屑，狀如凝固的牛奶塊膜，稱為「鵝口瘡」，俗呼「雪口」。系胎中伏熱，蘊積心脾。嚴重的伴見身熱，煩躁，啼哭不休。或因白屑延及咽喉，喉間痰鳴，面青唇紫，導致死亡。及早內服清熱瀉脾散，外用黃連、甘草煎湯拭口，再用冰硼散搽敷，三、四天即可向愈。

【導赤散】木通、生地、竹葉、甘草。

【少陰甘桔湯】桔梗、甘草、川芎、黃芩、陳皮、玄參、柴胡、羌活、升麻。

【薑柏散】乾薑、黃柏等分，研末。

【加味連理湯】白朮、人參、茯苓、黃連、乾薑、甘草。

【清熱瀉脾散】山梔、石膏、黃連、生地黃、赤苓、燈心。

【冰硼散】冰片五分，硼砂、玄明粉各五錢，朱砂六分，研細末。

143. 口瘡

口頰或唇舌邊發生白色潰爛小泡，紅腫疼痛，間有微熱，亦稱「口疳」，「口破」。

由於心脾二經積熱上熏，須分虛實。實火色鮮紅，爛斑密佈，甚者腮舌俱腫，溲赤，便秘，宜內服涼膈散，外搽赴筵散。虛火色淡紅，有白斑而無其他熱證，內服四物湯加黃柏、知母、丹皮，少佐肉桂從治，外搽柳花散。

【涼膈散】黃芩、薄荷、山梔、連翹、石膏、甘草、玄明粉、大黃。

【赴筵散】黃芩、黃連、山梔、乾薑、黃柏、細辛等分，研細末。

【四物湯】生地、白芍、川芎、當歸。

【柳花散】黃柏一兩，青黛三錢，肉桂一錢，冰片二分，研細末。

144. 唇絳

口唇四緣紅絳，為內熱症狀之一。以心脾積熱為多，亦見於肺癆後期。

145. 唇淡白

血虛症狀之一，亦見於脾虛吐涎、嘔逆等證。

146. 唇青紫

唇青為沉寒在裡，血脈凝滯，不榮於外，故常與指甲青暗同見。也有熱鬱而見青者，青中必帶深紫。

孕婦以舌青驗子死腹中，唇青驗母死。

147. 唇生白點

翻檢唇內有細白點者，為蟲積的特徵。

148. 唇燥裂

多因天氣乾燥或脾熱所致，甚則乾裂出血。用桃仁研爛，豬油調塗，內服清涼飲。

【清涼飲】黃芩、黃連、薄荷、玄參、當歸、赤芍、甘草、蜂蜜。

149. 唇顫動

口唇顫動不能自禁，有因血虛風燥引起的，用四物消風飲。如在虛弱證中出現，多為脾虛不能收攝，應予補中為主。

【四物消風飲】生地、歸身、赤芍、荊芥、薄荷、川芎、蟬衣、柴胡、黃芩、甘草。

150. 口唇緊縮

稱為「唇反」，系脾敗現象，《內經》所謂「唇反者，肉先死。」

唇口窄小，不能開合，不能飲食，名為「緊唇」。多由風痰入絡所致，用五倍子、訶子肉等分為末，麻油調敷，或用黃柏散外貼。

小兒唇口收縮，不能吃乳，名為「撮口」，為「臍風」的嚴重證狀。由初生時斷臍不慎，外邪水濕等感染引起，與成人的「破傷風」同一病源。一般在生後四至七天發病，俗稱「四六風」和「七日風」。發作前啼哭不休，吮乳口鬆，不時噴嚏，很快出現口撮，啼聲不出，頸項強直，四肢抽搐等危象，檢視臍腫腹脹即可確診。如見臍邊青黑，面青唇紫，爪甲變黑，多致死亡。內服撮風散，大便不通的加服黑白散，外用臍風鎖口方吹鼻，或用《幼科鐵鏡》燈火灸法：取燈草如米粒大，蘸麻油燃灸囟門、眉心、人中、承漿、兩少商穴各一雉，臍輪六燂，臍帶未落者於帶口一燂，既落者於落處一燂，共十三燂。

【黃柏散】五倍子、密陀僧各二錢，甘草二分，研末，另用黃柏二錢，將藥末用水調塗，火上烘乾，再將黃柏冷透，製成薄片貼唇。

【撮風散】蜈蚣、鉤藤、蠍尾、麝香、僵蠶。

【黑白散】黑丑、白丑、大黃、檳榔、陳皮、甘草、玄明粉。

【臍風鎖口方】蜈蚣一條，蠍尾五個，僵蠶七個，瞿麥五分，研細末，每用一分，吹鼻內。有反應而啼哭的，可用薄荷三分煎湯，調服藥末二分。

151. 唇腫癢痛

口唇發癢，色紅且腫，日久破裂流水，痛如火灼，為「唇風」。初起如豆粒，漸大如蠶繭，堅硬痛疼，妨礙飲食，為「繭唇」。色紫有頭，時覺木痛，甚則寒熱交作，名「唇疽」。還有在上下唇二嘴角處，初起形如粟米，色紫堅硬，腫甚麻癢木痛，寒熱交作，為「反唇疔」和「鎖口疔」，能使唇向外翻和口不能開，均須外科速治。

一般唇腫而紅，為胃中積熱，用薏苡仁湯。

【薏苡仁湯】 苡仁、防己、赤小豆、甘草。

七、舌症狀

心為火臟，開竅於舌，一般舌證多屬心火偏盛。又因心的本脈系於舌根，肝脈絡於舌本，脾脈絡於舌旁，腎之津液又出於舌下，故感受外邪和情緒激動所引起的病變，亦能通過經絡影響於舌。正如《得效方》所說：「四氣所中則舌卷不能言，七情氣鬱則舌腫不能語，心熱則舌破生瘡，肝壅則出血如湧，脾閉則白苔如雪，此舌之為病也。」察舌又為望診中重要部分，分辨舌質和舌苔的榮枯、軟硬、戰萎、脹癰、乾潤、老嫩、厚薄、鬆膩等，也包括舌的症狀在內，本門酌量附入。

152. 舌腫

舌腫滿口疼痛，由於七情鬱結，心經火盛血壅，稱做「紫舌脹」。舌腫且脹，堅硬如甲，寒熱交作，稱為「木舌」，均能堵塞咽喉致死，宜針刺出血，內服加減涼膈散。腫脹露出口外者，用冬青葉濃煎浸之。

【加減涼膈散】荊芥、山梔、牛蒡、薄荷、黃芩、連翹、石膏、甘草。

153. 舌胖

舌質浮胖，色淡而嫩，為虛寒和水濕較重證候，治宜溫化下焦為主。

154. 舌長

舌伸長吐出口外不收，名為「舌縱」，由內火熾盛所致，用冰片五分摻舌上。

傷寒證見舌出者，多死。

小兒舌出，稱為「吐舌」，多因心脾積熱。用人中白、冰片，或冰片、硼砂、雄黃研末搽舌上，另用黃連一味煎服。

155. 舌短

舌短捲縮萎軟，不能伸出，名為「舌萎」，亦稱「舌卷」。多見於氣分極虛或寒邪凝滯胸腹，如果久病與陰囊收縮同時出現，則為厥陰經氣絕，不治。

156. 舌歪

舌頭伸出不正，或向左歪，或向右歪，為「中風」症狀之一，常與顏面麻痹並見。參閱口唇症狀「口眼歪斜」條。

157. 舌顫

伸舌時顫動不禁，為虛證及「類中風」症狀之一。

158. 舌強

多因風痰阻於舌本，故其表現為不能轉運，言語蹇澀，為「中風」症狀之一。初起用滌痰湯，久不愈用資壽解語湯。

【滌痰湯】半夏、膽星、橘紅、人參、菖蒲、茯苓、竹茹、枳實、甘草、薑。

【資壽解語湯】羌活、防風、附子、羚羊角、棗仁、天麻、肉桂、甘草、竹瀝、生薑汁。

159. 舌麻

舌上麻辣或麻木，稱為「舌痹」。由於心緒煩擾，憂思暴怒，氣凝痰火而成。用荊芥、雄黃各五分，研末，木通煎湯送服，或用皂角末搽舌上。

160. 舌痛

飲食時舌部刺痛，除舌上生瘡外，一般多由舌苔光剝、碎裂和舌尖紅刺等所致，屬於陰虛及內熱證候。

161. 弄舌

小兒時時伸舌，上下左右，有如蛇舔，多因心胃蘊熱，挾有肝風。內服清胃散，外用牛黃少許塗舌。

【清胃散】升麻、生地、當歸、黃連、丹皮。

162. 齧舌

自咬舌頭，為「內風」症狀之一。《內經》上說：「人之自齧舌者，此厥逆走上，脈氣皆至也。少陰氣至則齧舌，少陽氣至則齧頰，陽明氣至則齧唇。」用神聖復元湯加減。

【神聖復元湯】黃連、黃柏、生地、枳殼、細辛、川芎、蔓荊子、羌活、柴胡、藁本、甘草、半夏、當歸、防風、人參、郁李仁、乾薑、附子、白葵花、黃耆、豆蔻、橘紅。

163. 舌裂

舌上有裂紋，少者一、二條，多者縱橫交錯，也有極深如溝。一般有苔者屬內熱，無苔者屬陰虛。

個別屬於先天性者，不作為病徵。

164. 舌剝

舌苔中剝去一塊如錢，或剝去數塊，或滿舌花剝如地圖，均屬陰虛、津液不足，俗稱「脫液」。即使熱象不明顯，慎用香燥。

165. 舌乾

舌光而乾，為陰虛重證，常見於溫病後期，宜滋血增液。苔膩而乾，為胃津耗傷，在濕溫病中、後期為多見，有厚膩粗糧，捫之如沙皮的。治宜生津液，等待津回舌潤，再化其濕。

滋血增液用生地、麥冬、阿膠、白芍，生津用石斛、花粉、蘆茅根等。

166. 舌膩

舌苔比正常為厚，稱為「舌膩」，多因胃有濕濁。有稍厚者，有極厚者，由此可以觀察濕濁的輕重。一般以白膩為寒濕，黃膩為濕熱，但須分辨乾潤和黃色淺深。特別是膩而灰黑、乾燥者為火極似水，滑潤者為水來克火，治療上有很大差別。

吃奶的嬰兒舌常白膩帶滑，常人剛吃牛奶或豆漿後舌亦白膩，但都是膩而較浮，不難區別。

167. 舌光

舌光無苔為陰虛證的特徵，光如去膜豬腰者，為肝腎陰分極傷，難治。

168. 舌淡

舌質淺淡為血虛，血愈虛，色愈淡，甚至淡白全無血色，為氣血大虛。

169. 舌絳

舌質紅絳為血分有熱。僅在舌尖絳者，為溫邪初入營分或陰虛火炎，病在上焦為多。

170. 舌青紫

舌尖或舌邊有青紫小塊或一片青紫色，多見於陰寒證和麻血證，有純青如水牛舌者，不治。

孕婦見舌青為胎死腹中。

171. 舌邊鋸痕

舌邊緣凹凸不齊如鋸齒狀，為肝臟氣血鬱滯。

172. 舌尖紅點

舌尖生紅點、紅刺，或延及兩側舌邊，均為血分有熱或心肝火旺。若紅而紫暗者為瘀血。

173. 舌上出血

舌上出血名為「舌衄」。初起舌上出現小孔如針眼，血自孔內滲出。由於心火上炎，血熱妄行。孔色紫者為熱甚，黑者防腐爛。宜服升麻湯，兼搽必勝散。單方用大、小薊搗法和黃酒少許內服，或先用蒲黃煎湯漱口，次用槐花炒研摻之。

【升麻湯】升麻、小薊、茜草、艾葉、寒水石、生地黃汁。

【必勝散】青黛、炒蒲黃各一錢，研末。

174. 舌上血泡

舌上生紫色血泡，大如綠豆，往往自破出血即平，平後別處又起，多因心脾鬱熱。初起用蟾麻丸三、四粒含化咽下，破後搽紫雪散，亦徐徐咽下。火毒熾甚的，堅硬疼痛，伴有寒熱，稱為「舌疔」，亦用前法，並內服黃連解毒湯。

【蟾酥丸】蟾酥、輕粉、銅綠、枯礬、膽礬、寒水石、乳

香、沒藥、麝香、朱砂、雄黃、蝸牛（成藥）。

【紫雪散】犀角、羚羊角、石膏、寒水石、升麻、玄參、甘草、沉香、木香、朴硝、朱砂、冰片、金箔（成藥）。

【黃連解毒湯】黃連、黃柏、黃芩、山梔。

175. 舌上白泡

舌生白泡，大小不一，在舌上者，名「舌上珠」，屬心脾積熱，用三黃湯加石膏、草河車、地丁草。在舌下者名「舌下珠」，屬脾腎兩虛，用知柏八味丸加玄參、木通。

【三黃湯】黃連、黃芩、大黃。

【知柏八味丸】生地、山萸、山藥、知母、黃柏、丹皮、茯苓、澤瀉。

176. 舌上瘡毒

舌上初起如豆，逐漸長大如菌，頭大蒂小，疼痛紅爛無皮，朝輕暮重，名為「舌岩」，又稱「舌菌」。往往腫突如雞冠，舌本短縮，觸之痛不可忍，津涎臭穢逼人。此證多由心脾鬱火形成，因舌難轉動，飲食不能充足，致令胃中空虛，日漸衰敗。初起用導赤散加黃連，熱盛者用清涼甘露飲，外用北庭丹點之。

【導赤散】生地、竹葉、木通、甘草。

【清涼甘露飲】犀角、石斛、銀柴胡、茵陳、麥冬、枳殼、生地、黃芩、知母、甘草、枇杷葉。

【北庭丹】硃砂、人中白、瓦松、瓦上青苔、青雞矢、麝香、冰片（成藥）。

177. 舌下腫塊

永諸的靈蘭秘典

舌下腫起一塊，形如小舌，妨礙飲食言語，稱為「重舌」。由於心脾熱盛，循經上衝，血脈脹起。用黃連一味煎湯內服，外搽青黛散。

舌下結腫如匏，光軟如棉，由積火痰涎流注而成，名為「痰包」。須用針刺破，流出粘稠液汁，搽塗冰硼散，內服加味二陳湯。

【青黛散】黃連、黃柏各三錢，青黛、馬牙硝、朱砂各六分，雄黃、牛黃、硼砂各三分，冰片一分研末。

【冰硼散】冰片五分，硼砂、玄明粉各五錢，朱砂六分，研細末。

【加味二陳湯】陳皮、半夏、茯苓、黃芩、黃連、薄荷、甘草、薑。

八、牙症狀

齒為骨之餘，屬於腎，足陽明經絡於上齦，手陽明經絡於下齦，故牙症狀多從這三經治療。引起牙症狀的原因不一，以腎陰不足，虛火上炎，及風火、濕熱為多見。本門包括牙齒、牙齦和牙關方面症狀，其中不少是屬於外科範圍，並須進行手術治療，但多數仍可用湯藥內治。

178. 牙痛

牙痛與牙齦腫脹有密切關係。倘然單純牙痛，有吸受冷氣即痛者為寒痛，用溫風散。有受熱或食辛辣即痛者為熱痛，用清胃散。也有不論冷熱刺激皆痛者為寒熱痛，用當歸龍膽散。

蛀牙作痛，稱為「齒齩」和「齒蠹」，用定痛散含咽，或用一笑散外治。

【溫風散】當歸、川芎、細辛、白芷、蕁撥、藁本、露蜂房各一錢，水煎，含漱吐去。

【清胃散】升麻、丹皮、當歸、生地、黃連。

【當歸龍膽散】麻黃、升麻、龍膽草、黃連、豆蔻各一錢，生地、當歸、白芷、羊脛骨灰各五分，研末，搽痛處。

【定痛散】當歸、生地、細辛、乾薑、白芷、連翹、苦參、川椒、黃連、桔梗、烏梅、甘草。

【一笑散】川椒研末，巴豆一粒搗爛，飯和為丸，棉裹置蛀孔內。

179. 牙齒浮動

老年牙齒浮動，無腫脹現象，多為腎氣不足，是牙齒脫落

的先兆。長服還少丹，動搖兼疼痛者，用牢牙散擦之。

【還少丹】熟地、枸杞子、山藥、牛膝、遠志、山萸、巴戟、茯苓、五味子、菖蒲、菝葜、楮實、杜仲、茴香、棗。

【牢牙散】龍膽草一兩五錢，羌活、地骨皮各一兩，升麻四分，研細末。

180. 牙齒焦黑

為溫熱病熱盛傷陰證狀之一，預後不良，《難經》所謂「病人唇腫、齒黑者死，脾腎絕也。」

181. 牙齒酸弱

恣食酸味，牙齒酸弱無力，稱為「齒齲」，取核桃肉細嚼能解。

182. 咬牙

病中咬牙，稱為「齧齒」，也叫「戛齒」，多見於熱證。常人和小兒睡中上下齒磨切有聲，亦屬胃火偏旺，用蘆根泡飲。

183. 牙齦腫痛

牙齦腫痛多屬「牙癰」一類，初起齦肉一塊堅硬覺脹，逐漸高腫，焮紅作痛，往往連及腮頰腫脹，齒浮不能咀嚼，但牙關仍可開合，伴見寒熱，口渴，約三、四日成膿，刺破即漸消退。均由胃火釀成，用竹葉石膏湯清解，初起有寒熱者，酌加荊芥、防風、焦山梔，不論未潰已潰均搽冰硼散。此證比較常見，痊癒亦速，不必因牙痛而拔去。潰後久不收口，能成「牙漏」，經常有膿流出，看其有無軟骨，有骨者俟骨尖刺出，取去方能收斂。

【竹葉石膏湯】竹葉、石膏、桔梗、薄荷、木通、甘草、薑。

【冰棚散】冰片五分，硼砂、玄明粉各五錢，朱砂六分研細末。

184. 牙齦腐爛

本證以「牙疳」最為顯著，分「走馬牙疳」和「風熱牙疳」兩種。走馬牙疳是形容腐爛迅速，勢如走馬。此證多由痧毒和傷寒、瘧、痢後內熱熾盛引起，系一種嚴重的急性疾病。初起先從牙齦邊緣腐爛，色灰白，隨即變成黑腐，流出紫色血水，氣味特別臭惡。毒火重的，腮唇紅腫，黑腐蔓延，數天之內，鼻和鼻翼兩旁或腮和口唇周圍出現青褐色，為內部潰爛已深的標誌。更嚴重的唇腐齒落，腮穿顎破，鼻樑塌陷，可從鼻旁爛洞望見咽喉。腐爛處大多發癢而少痛感，並伴有寒熱，飲食不進、泄瀉、氣喘和神志昏沉等，每因邪盛正虛而致不救。如果黑腐易去，內見紅肉，流出鮮血，身熱漸退的，雖齒落腮穿，亦有治癒的可能。初用蘆薈消疳飲消其火毒，脾胃虛弱的兼服人參茯苓粥，外用人中白散、蘆薈散搽塗。

風熱牙疳由胃經蘊熱與外感風邪相搏而成。病起迅速，寒熱二、三天後，即有牙齦腐爛，出血口臭。與走馬牙疳的區別是，疼痛劇烈，不致腮頰腐爛，一般都能在半個月內漸次痊癒。僅有少數經久不愈，以致牙齦宣露，時流膿水。初用清胃湯，日久不已再加二參湯，外以梧桐淚散或人中白散搽患處。

【蘆薈消疳飲】蘆薈、胡黃連、石膏、羚羊角、山梔、牛蒡、銀柴胡、桔梗、大黃、玄參、薄荷、甘草、竹葉。

【人參茯苓粥】人參一錢，茯苓六錢，研末，同粳米一茶

虛，煮成稀粥。

【人中白散】人中白、孩兒茶、黃柏、薄荷、青黛、冰片（成藥）。

【蘆薈散】蘆薈一錢，黃柏五錢，白朮五分，研細末。

【清胃散】石膏、黃連、黃芩、生地、丹皮、升麻。

【二參湯】人參、玄參。

【梧桐淚散】梧桐淚、細辛、川芎、白芷各一錢五分，生地一錢，寒水石二錢，青鹽二分，研細末。

185. 牙齦萎縮

老年腎氣漸衰，齦縮齒長，不作為病徵，但容易動搖脫落。《醫學入門》所謂「齒齦宜露動搖者，腎元虛也。」假如牙齦先腫，日漸腐縮，以致牙根宜露，稱做「牙宣」。喜涼飲而惡熱者，口臭，牙齦滲血，用清胃湯。喜熱飲而惡涼者，遇風痛劇，用獨活散。如牙齦腐臭，齒根動搖，屬腎虧而胃有虛火，用三因安腎丸。

【清胃湯】石膏、黃連、黃芩、生地、丹皮、升麻。

【獨活散】羌活、獨活、防風、荊芥、薄荷、川芎、生地、細辛。

【三因安腎丸】補骨脂、胡蘆巴、茴香、川棟子、續斷、山藥、杏仁、茯苓、桃仁。

186. 牙齦齙肉

齦間長出齙肉，大小不一，名為「齒壅」，用生地黃汁一杯，取皂角數片，火上炙熱淬汁內，再炙再淬，以汁盡為度，

曬乾研末敷之，或取朴硝研細末敷之。

187. 牙齦出血

多在牙縫內滲出，稱為「齒衄」，有胃經實熱和腎經虛火上炎之分。前者血比較多，口氣臭穢，但牙齦不腐爛，用加減玉女煎，或用酒制大黃三錢，枳殼五錢煎湯，少加童便調服。後者點滴流出，牙微痛，甚則動搖或脫落，用六味地黃湯少加肉桂引火下行。外治均用食鹽湯漱口，搽小薊散。

【加減玉女煎】生地、石膏、知母、麥冬、牛膝、丹皮。

【六味地黃湯】地黃、山萸、山藥、丹皮、澤瀉、茯苓。

【小薊散】小薊、百草霜、炒蒲黃、香附各五錢，研細末。

188. 牙關腫痛

盤牙盡處，腮頰與開齦之間腫痛，牙關不能開合，湯水難進，伴見惡寒發熱，多為「牙咬癰」證。由於陽明濕火薰蒸，內服升麻石膏湯，外吹冰硼散。一般多易消散或出膿即愈，如果潰不收口，致生腐骨，可傳變為「骨槽風」。

「骨槽風」生於耳前，連及腮頰之間，經久不愈，往往骨槽缺損，成為一種頑固疾患。多因膏粱厚味蘊於腸胃和風火鬱結少陽、陽明之絡而發。來勢迅速，起病即牙關腫痛不利，腮頰紅腫熱痛，憎寒壯熱，經過三、五日，在盤牙盡處出膿，外腫漸消，而頰車腫硬不退。十餘日後腮頰部腐潰，流膿臭穢，牙齒動搖，久而不愈，內生腐骨，甚至齒與牙床俱落。切起治法，內服升麻石膏湯，吹冰硼散，外敷沖和膏。牙關拘緊不開，可用隔薑灸頰車穴二十七壯，或針刺合谷穴。生腐骨者，用推車散吹入瘡孔。此證亦有因風寒痰濕乘虛深入，以致氣血凝滯

而成，發病較慢，初覺隱隱酸痛，或先起小核，逐漸漫腫堅硬，色白不熱，經久不潰。潰後腮頰內堅腫仍然不消，不能收口，《外科全生集》上說：「骨槽風不仁不腫，痛連臉骨。」便是指此。初用升陽散火湯，痰濕重者加半夏、陳皮，日久不消，可與陽和湯，潰後用中和湯，外貼陽和解凝膏摻桂麝散。

【升麻石膏湯】升麻、石膏、防風、荊芥、歸尾、赤芍、連翹、桔梗、甘草、薄荷、黃芩、燈心。

【冰硼散】冰片五分，硼砂、玄明粉各五錢，朱砂六分，研細末。

【沖和膏】紫荊皮五兩，獨活三兩，赤芍二兩，白芷一兩，菖蒲一兩五錢，研末，蔥湯、黃酒調敷。

【推車散】炙蜚螂一個，乾薑五分，研細。

【升陽散火湯】川芎、蔓荊子、白芍、防風、羌活、獨活、甘草、人參、柴胡、香附、葛根、升麻、僵蠶、薑、棗。

【陽和湯】麻黃、熟地、白芥子、炮薑、甘草、肉桂、鹿角膠。

【中和湯】白芷、桔梗、人參、黃耆、藿香、肉桂、甘草、白朮、川芎、當歸、白芍、麥冬、薑、棗。

【陽和解凝膏】牛蒡子根葉梗、白鳳仙梗、川芎、附子、桂枝、大黃、當歸、肉桂、川草烏、地龍、僵蠶、赤芍、白芷、白蘂、白芨、乳香、沒藥、續斷、防風、荊芥、五靈脂、木香、香櫞、陳皮、蘇合香、麝香、黃丹、菜油熬成膏，攤用（成藥）。

【桂麝散】麻黃、細辛各五錢，肉桂、丁香各一兩，生半夏、生南星各八錢，牙皂三錢，麝香六分，冰片四分，研細末。

189. 牙齒不生

小兒發育至一定時期，牙齒不生，屬五遲之一。參閱全身症狀「小兒五遲」條。

九、咽喉症狀

喉司呼吸屬於肺，咽為食道屬於胃，咽和喉的部位相接近而作用各別。又因肝、腎等內臟的關聯和經絡循行所過，也能引起咽喉疾患。本證來勢一般比較急，外因以風熱為多，內因則以痰火、陰虛陽亢為主。在辨證上一般注意有無突起腫塊，腫塊的部位和形態，表面是否光滑或高低不平，顏色深紅或淡紅，腫塊有無癢爛，有無白色、灰白色、黃白色的小點和小塊，牙關開合有無障礙，頸項前後和兩側有無漫腫等。其中以局部紅腫、痛疼的情況，腐爛的程度，更為診斷的重要一環。中醫向來有咽喉專科，必要時應由專科診治。此外，《內經》上說：「會厭者，音聲之戶也。口唇者，音聲之扇也。舌者，音聲之機也。懸雍者，音聲之關也。」故將失音、嘶啞等症狀，亦列於本門之內。

190. 咽喉腫痛

一般所說的咽喉痛，均有紅腫疼痛症狀，來勢較速。其中突然咽喉部一側或兩側腫脹作痛，吞咽不利，同時，出現全身乏力，惡寒發熱，數小時內腫痛更劇，可波及咽喉全部，蒂丁亦腫脹下垂，伴見痰涎壅盛，二便秘澀，脈象洪數或滑數。都因肺胃積熱，感受風邪，以致火動痰生而發，多為「喉風」。內服清咽利膈湯，外吹金鎖匙，並刺少商、商陽穴出血，泄其熱毒。本證屬熱，多發於壯年人，能在二、三天毒氣內陷，呼吸困難而導致死亡。不即消退，也能在腫處發生白點，初雖分散，繼即混合成片，腐爛如黃豆或蠶豆大小，甚至延及小舌，稱做「爛喉風」，可於吹藥內配合五寶丹。倘兼牙關緊閉，口噤難言，名「鎖喉風」，先用通關散吹入鼻中取嚏，或針頰車

穴，使牙關放鬆，再照喉風治療。又有「纏喉風」，症狀與喉風相似，治法亦同，惟頸項前後同時漫腫，色紅按之凹陷，如蛇纏繞，嚴重的腫連胸前，用玉露散以金銀花露調敷。

初起時咽喉部一側或兩側乾燥灼熱，微紅、微腫、微痛，或起紅色小點如痱子樣，隱現於粘膜，妨礙咽飲，或發寒熱。以後紅腫逐漸變重，或紅帶紫，疼痛亦增劇，喉間如有物堵塞，痰多稠粘，頸部或有結塊，按之疼痛。系因外感風邪，引動肺胃積熱，上蒸咽喉而成，稱為「風熱喉痹」。外吹冰麝散，內服清咽雙和飲，如有便秘等裡證，可酌加大黃輕瀉。有因陰虧水不制火、虛火上炎者，稱為「虛火喉痹」，證見咽喉微痛，微有紅腫，咽飲覺梗，早晨痛輕，下午較重，夜間更甚，往往伴有口乾舌燥，手足心熱，脈象細數，內服知柏八味丸。假如咽喉微痛，不紅不腫，手足不溫，脈象微弱，亦屬虛火喉痹，由於陽虛而無根之火上擾，宜用附桂八味丸引火歸原。

「喉癰」生於蒂丁之旁，常患一側，初起即鮮紅高腫疼痛，納食困難，粘痰增多，寒熱交作。嚴重的痛連耳竅，蒂丁腫脹傾斜，頸部結塊腫硬，牙關拘緊，此時身熱更高，喉如閉塞，湯水難下。五日至七日內可以成膿，膿成熟時腫勢局限一處，並可出現頂高中空，痛疼反輕，寒熱低減等現象。治法，先刺少商穴出血，用漱口方漱滌，並吹冰硼散，內服清咽利膈湯及六神丸。膿已成熟，可用刀或喉槍刺破排膿，潰後用清咽雙和飲加減，吹朱黃散。

【清咽利膈湯】連翹、山梔、黃芩、薄荷、防風、荊芥、玄明粉、桔梗、銀花、玄參、大黃、甘草、黃連。

【金鎖匙】火硝一兩五錢，僵蠶、雄黃各二錢，硼砂五錢，

冰片四分，研細末。

【五寶丹】熟石膏、硼砂各五錢，腰黃一錢，膽礬五分，冰片四分，研細末。

【通關散】牙皂一兩，川芎五錢，研細末。

【玉露散】芙蓉葉研末。

【冰麝散】黃柏、黃連、玄明粉各一錢，鹿角霜五錢，膽礬、甘草各五分，硼砂二錢五分，冰片四分，麝香一分，研細末。

【清咽雙和飲】桔梗、銀花、當歸、赤芍、生地、玄參、赤苓、荊芥、丹皮、川芎、甘草、葛根、前胡。

【知柏八味丸】知母、黃柏、熟地、山萸、山藥、丹皮、澤瀉、茯苓。

【附桂八味丸】熟地、山萸、山藥、丹皮、澤瀉、茯苓、附子、肉桂。

【漱口方】防風、甘草、銀花、薄荷、荊芥、鹽梅、栗蒲殼各一錢，煎湯。

【冰硼散】冰片四分，硼砂、玄明粉各五錢，朱砂六分，研細末。

【六神丸】略（成藥）。

【朱黃散】熟石膏、硼砂各五錢，腰黃二錢，人中白三錢，冰片四分，研細末。

191. 喉起腫塊

咽部兩側突起腫塊，狀如乳頭，亦如蠶蛾，稱為「乳蛾」，

也叫「喉蛾」，發於一側者為「單乳蛾」，兩側俱發者為「雙乳蛾」，多因肺胃積熱，再受風邪凝結而成。初起紅腫痛疼，妨礙咽飲，伴有寒熱，較重的痛連耳竅，頸部結核，旋轉不利。治宜外吹冰硼散，內服疏風清熱湯，並可用貼喉異功散少許置於普通膏藥上，貼在頸部對咽痛處，痛在哪一側貼在那一側，兩側俱痛則兩側均貼，隔半天揭去，有泡，用針挑破出水。本證四、五日至六、七日不消，腫塊上出現細白星點，或黃白色膿樣膜狀物，這是腐爛現象，俗呼「爛乳蛾」，仍用前方去風藥加重玄參，變辛涼清解為育陰清解，並改金不換吹喉去腐。

咽部兩旁或左或右，突起硬塊如乳頭，不紅不痛，遇疲勞時略有腫痛，飲食不利，極少全身症狀，經休息後腫痛亦能自愈，但不能使硬塊消失。名為「石蛾」，極易與乳蛾混淆。其特點是未發時並無自覺證，如能經常少吃辛辣和不使過度疲勞，可使少發或不發，即使發作也不象乳蛾嚴重，不會腐爛。發作時可吹冰硼散，內服清咽利膈湯加減。

凡乳蛾和石蛾均難使蛾體全部平復，並且容易復發，可以考慮專科使用割法和烙法，但必須在腫痛已經消失的情況下進行。

【冰硼散】冰片四分，硼砂、玄明粉各五錢，朱砂六分，研細末。

【疏風清熱湯】荊芥、防風、牛蒡、甘草、銀花、連翹、桑皮、赤芍、桔梗、歸尾、天花粉、玄參、川芎、白芷。

【貼喉異功散】斑蝥四錢，乳香、沒藥、全蝎、玄參、血竭各六分，麝香、冰片各三分，研細末。

【金不換散】西瓜霜、月石各五錢，朱砂六分，僵蠶、冰

片各五分，人中白一錢，青黛、犀黃、珠粉各三分，研細末。

【清咽利膈湯】連翹、山梔、黃芩、薄荷、荊芥、防風、玄明粉、桔梗、銀花、玄參、大黃、黃連、甘草。

192. 咽喉白腐

一般咽喉腫痛，如「喉風」、「乳蛾」等，均可能出現白腐，突出而且嚴重的為「白喉」證。初起微有發熱或不發熱，精神疲倦、喉間紅腫，或痛或微痛，繼則咽頭兩側出現白點，亦有二、三天始見者，白點可變成條狀或塊狀的膜，其色灰白或帶微黃，白膜逐漸擴大，蔓延至喉關內外或蒂丁等處。白膜表面光滑，邊緣境界分明，不易剝脫，若強加剝去則引起出血，露出一層紅腫肉面，但在很短時間內又為新生的白膜蓋住。病情嚴重的，身熱增高，面色蒼白，神氣呆滯，口有臭氣，白膜擴大較快，兼有聲啞、痰喘、飲食作噎等兼證。如果白膜擴展至氣管，往往阻礙呼吸，引起窒息。與「喉風」等白腐的區別是：喉風等多在腫塊上面有黃白色膿痰樣物蓋罩，白點分散而不呈堅韌的片狀，容易拭去，也不易出血。前人認為本證的原因和時行疫毒有關，所以也稱「疫喉」。偏於風熱者多兼寒熱頭痛，脈象浮數，治先疏表，清熱解毒，用桑葛湯兼服啜藥散，表證解除後，接用養陰清肺湯加土牛膝。偏於陰虛者，初起無表證，脈數無力，即宜養陰清熱解毒，用養陰清肺湯加土牛膝，兼服啜藥散，均用清涼散吹喉。服藥後如見遍身斑疹，系病邪外出，不可誤作尋常斑疹治療，不敢滋陰，反致貽誤。

「喉疔」亦為喉間表皮發生腐爛，多生於關外近蒂丁兩旁，喉底極少發現。由於外風內熱相搏，上攻咽喉。初起先有潮紅疼痛，或生水泡，繼即腐爛，白點呈分散狀，多少不等，可多

至十餘處，大小也不一致，在白點周圍必有紅暈，為其特徵。一般兼有寒熱等全身症狀，小兒患者尤多，且有併發「口疳」的。內服加減普濟消毒飲，外吹錫類散。

「爛喉痧」又名「喉痧」或「爛喉丹痧」，初起惡寒發熱，頭痛、嘔吐，咽喉紅腫疼痛，三、四日後發現潰爛。同時頸項出現猩紅色痧點，漸及胸背、腹部或四肢，一日之間能蔓延全身，但口唇周圍則呈現在白色而無癍點。本證由疫毒蒸騰肺胃，厥少之火乘勢上亢，極為嚴重。治療可分三期：初期寒熱、煩躁、嘔惡，咽喉腫痛腐爛，舌苔薄膩而黃或白如積粉，為疫邪鬱於氣分，應與辛涼表散使邪外達，用加減荊防敗毒散，兼見口臭、便秘裡熱亦重者，用清咽利膈湯。中期壯熱、口渴、煩躁，咽喉腫痛腐爛，舌質紅絳，中有黃苔，丹痧密佈，神識不朗，系疫邪化火，由氣入營，即宜清營解毒，佐以疏透，用加減黑膏湯或加減犀豉湯。後期丹痧已收，熱輕、咽痛亦輕，宜滋液養陰，用清咽養營湯。外治方面，咽喉腫痛吹玉鑰匙散，潰爛吹錫類散，同時可針少商或委中穴出血，減輕病勢。

【桑葛湯】桑葉、葛根、薄荷、川貝、甘草、木通、竹葉、銀花、瓜蒌皮。

【啜藥散】川貝、土牛膝、黃柏各三錢，甘草一錢，西瓜霜、人中白各五分，竹蜂十只，研細末，加入牛黃一錢，冰片五分，每用一分，開水一湯匙沖調，慢慢啜服。

【養陰清肺湯】生地、玄參、大黃、麥冬、川貝、丹皮、白芍、甘草、薄荷。

【清涼散】硼砂三錢，人中黃二錢，黃連一錢，薄荷六分，青黛四分，冰片五分，研細末。

【加減普濟消毒飲】連翹、薄荷、馬勃、牛蒡、荊芥、僵蠶、玄參、銀花、板藍根、桔梗、人中黃。

【錫類散】象牙屑、珍珠、青黛、冰片、壁錢、犀黃、人指甲（成藥）。

【加減荊防敗毒散】荊芥、牛蒡、銀花、連翹、薄荷、竹葉、桔梗、豆豉、馬勃、蟬衣、僵蠶、射干。

【清咽利膈湯】連翹、山梔、黃芩、薄荷、防風、荊芥、玄明粉、桔梗、銀花、玄參、大黃、甘草、黃連。

【加減黑膏湯】鮮生地、豆豉、薄荷、連翹、僵蠶、石膏、赤芍、蟬衣、石斛、甘草、象貝母、浮萍、竹葉。

【加減犀豉湯】犀角、石斛、山梔、丹皮、生地、薄荷、黃連、赤芍、玄參、石膏、甘草、連翹、竹葉、蘆根、茅根、金汁。

【清咽養營湯】生地、西洋參、玄參、天冬、麥冬、天花粉、白芍、茯神、桔梗、甘草、知母。

【玉鑰匙散】西瓜霜、月石各五錢，朱砂六分，僵蠶、冰片各五分，研細末。

193. 喉癢

喉頭發癢作咳，為外感咳嗽證狀之一，參閱內臟症狀「咳嗽」條。

咽喉乾燥，癢多痛少，淡紅微腫，逐漸喉間出現赤瘰，多者成楊梅刺狀，稱為「喉癬」。由於胃火熏肺，用廣筆鼠粘湯，外吹清涼散。經久失治，能生黴爛，迭起腐衣，旁生小孔如蟻蛀蝕，多致不救。故俗稱「天白蟻」。

【廣筆鼠粘湯】生地、象貝、玄參、甘草、牛蒡、天花粉、射干、連翹、僵蠶、竹葉。

【清涼散】硼砂三錢，人中黃二錢，黃連一錢，薄荷六分，青黛四分，冰片五分，研細末。

194. 咽乾

一般口乾為肺胃熱傷津液，白天作乾。咽乾則多腎陰不足，臥後覺燥，故常為陰虛症狀之一。《內經》所謂「嗑乾、口中熱如膠，取足少陰。」

195. 聲啞

聲音嘶啞而不能成音，稱為「啞」，甚至完全不能出聲，俗呼「失音」。驟起者多為外邪乘肺，久病轉成者多為肺臟氣陰受損，都與肺經有關，前人譬作「金實不鳴，金破亦不鳴」。風寒用三拗湯，寒包火用麻杏甘石湯，肺虛用清音湯，肺虛有熱用養金湯。

孕婦失音與胎氣有關，稱做「子啞」，參閱婦科證狀「懷孕音啞」條。

【三拗湯】麻黃、杏仁、甘草。

【麻杏甘石湯】麻黃、杏仁、石膏、甘草。

【清音湯】人參、茯苓、當歸、生地、天麥冬、烏梅、訶子、阿膠、人乳、牛乳、梨汁、蜂蜜。

【養金湯】生地、桑皮、杏仁、阿膠、知母、沙參、麥冬、蜂蜜。

196. 作噎

常因飲食而致氣逆咳嗆，除一般偶然出現外，在「暗瘵」證上比較多見。由於會厭不能掩閉喉腔，飲食誤入氣管所致，屬嚴重症狀。患此者大多舌強言語不利，可用菖蒲、遠志等宣通心氣，非肅肺順氣所能奏效。

197. 喉如曳鋸

氣為痰阻，呼吸有聲，喉間作響，好像拉鋸之聲，為痰端症狀之一，參閱內臟症狀「喘促」條。

198. 喉如水雞聲

為哮喘的特徵，喘時喉間發出一種尖銳的水雞聲音，參閱內臟症狀「喘促」條。

199. 喉中梗阻

咽喉不紅不腫，亦不疼痛，飲食可以順利下嚥，但覺喉中如食炙肉，或如梅核梗塞，吐之不出，吞之不下，病名「梅核氣」。由於七情鬱結，痰滯氣阻喉中，故心情舒暢能自減輕，治用加味四七湯。

【加味四七湯】茯苓、厚朴、蘇梗、半夏、橘紅、青皮、枳實、砂仁、南星、六神麴、薏仁、檳榔、生薑。

200. 小舌腫痛

小舌即蒂丁，亦叫懸壅，一般小舌腫痛稱做「懸壅垂」。因食辛熱食物或感受風熱所致，用冰麝散吹之，民間療法以筷頭蘸醋再蘸細鹽少許點上，輕者即愈。

小舌下端尖頭處生血泡，色紫如櫻桃，疼痛妨礙飲食，叫做「懸旗癰」，除吹冰麝散外，內服加味甘桔湯，必要時可刺

血泡放出紫血。

【冰麝散】黃柏、黃連、玄明粉各一錢，鹿角霜五錢，膽礬、甘草各五分，硼砂二錢五分，冰片四分，麝香一分，研細末。

【加味甘桔湯】生地、玄參、桔梗、枳殼、牛蒡、防風、銀花、連翹、丹皮、炙甲片、蒲公英、甘草。

201. 骨鯁

骨鯁在喉，以魚刺為多，單方用米醋徐徐咽下，或用威靈仙煎湯徐飲，《三因方》有玉屑無憂散，但只能治細柔的魚骨鯁痛，如杲硬骨和較粗之骨，能使傷處紅腫，應施手術取去。

【玉屑無憂散】寒水石、硼砂各三錢，玄參、貫仲、滑石、砂仁、山豆根、黃連、甘草、赤苓、荊芥各五錢，研末，每用一錢，用水送下。

一〇、頸項症狀

前為頸，後為項，任脈行於前，督脈行於後，手足三陽經並行兩側。因部位較小，臨床症狀不太多，且多與其他症狀同時出現。但作為主證出現時，也有極其嚴重和頑固的，尤以外科為常見。本門包括項強、項軟、瘧病、氣毒、癩癰、癭瘤、鎖喉癰、對口疽等。

202. 項強

後項強直，不能前俯及左右轉動，逐漸牽連背部強急，角弓反張，為「瘧病」主要症狀。瘧病的形成，由於津血耗損，筋脈失其濡養，往往在失血之後或大汗及高熱傷陰後出現，脈細弦數，舌光乾絳，宜養陰熄風，用大定風珠。有因外邪引起的，必兼惡寒發熱和頭痛等症，有汗者為「柔瘧」，用栝蒌桂枝湯，無汗者為「剛瘧」，用葛根湯。此證必須照顧津液，故瓜蒌、葛根成為主藥，化熱便秘者還當涼下以存陰。少數外濕壅滯經絡所致，《內經》所謂「諸瘧項強，皆屬於濕。」伴見頭脹沉重，頸筋酸痛，用羌活勝濕湯。

刀刃損傷，在破傷處感染風邪，亦易引起項背強直，四肢頻頻抽搐，《巢氏病源》稱為「金瘡瘧」，俗稱「破傷風」。初起伴見寒熱，面現苦笑，宜疏邪解毒，用玉真散。嚴重的邪毒內陷，增加噁心嘔吐，傷處不甚紅腫，創口起白痂，流出污黑水，用五虎追風散。瘧攣停止，病有轉機時，以養血調理為主。

小兒身熱不退，出現項強，須防「驚風」，參閱內臟症狀「昏迷」條。

睡時頭部位置不適或受涼引起項強不活，轉側酸脹，名為

「落枕」。宜取風池、風府、肩井穴等推拿治療，或針大杼、京骨、肩外俞、後谿等穴。

【大定風珠】白芍、阿膠、龜板、地黃、麥冬、麻仁、五味子、牡蠣、鼈甲、甘草、雞子黃。

【栝蒌桂枝湯】栝蒌根、桂枝、白芍、甘草、薑、棗。

【葛根湯】葛根、麻黃、桂枝、白芍、甘草、薑、棗。

【羌活勝濕湯】羌活、獨活、防風、藁本、川芎、蔓荊子、甘草。

【玉真散】防風、南星、白芷、天麻、羌活、白附子、蟬衣。

【五虎追風散】蟬衣、南星、天麻、全蝎、僵蠶。

203. 項軟

小兒大病後頸項軟弱，為氣血大虛，由於後項為督脈所循行，應在補劑中佐以扶陽，用斑龍丸。倘因先天不足者，為五軟證之一，參閱全身症狀「小兒五軟」條。

一般久病見項軟，多為陽氣衰憊，督脈之病，稱做「天柱骨倒」，難治。《內經》上說：「頭者精明之府，頭傾視深，精明奪矣。」這裡所說頭傾便是頸項萎軟。

【斑龍丸】鹿角膠、鹿角霜、茯苓、柏子仁、菟絲子、補骨脂、熟地。

204. 頸粗

頸粗不紅腫、疼痛，伴有寒熱頭眩，稱為「氣毒」，用加味藿香散。也有偏在頸前粗大，呈現食欲增進，心煩心悸，夜

睡不安，呼吸困難，性情急躁、憂鬱等肝火肝氣交鬱現象，用達鬱湯法加夏枯草、青黛、丹皮、海藻。

【加味蕾香散】藿香、桔梗、甘草、青皮、陳皮、柴胡、紫蘇、白朮、白芷、茯苓、厚朴、川芎、香附、夏枯草。

【達鬱湯】升麻、柴胡、川芎、香附、桑皮、橘葉、白蒺藜。

205. 頸脈跳動

結喉兩旁的足陽明經動脈，稱為人迎，在「水腫」、「哮喘」和「怔忡」等證往往搏動明顯，作為診斷之一。

206. 頸側結核

頸側皮裡膜外發現結核，或左或右，或兩側均有，少者一、二枚，多至四、五枚以上，一般稱為「痰核」，亦叫「瘰癧」，文獻上還有「痰癧」、「串癧」、「重迭癧」和「馬刀俠癭」等多種名稱。一般的說，此證可分急性及慢性兩類：急性者由於外感風熱，挾痰凝於少陽、陽明之絡，結核形如鵝卵，根盤散漫，色白堅腫，伴見寒熱，頸項強痛，宜散風清熱化痰，用牛蒡解肌湯，外用金黃散茶汁調敷。如果四、五天後發熱不退，腫痛增劇，頂尖皮色漸轉淡紅，須防化膿破潰。但破潰後膿泄邪退，容易收口，可照一般潰瘍處理。慢性的多因優思鬱怒，性情不揚，肝氣挾痰火凝滯於肝膽兩經。初起結核如豆，一枚或三、五枚不等，漸漸竄生，皮色不變，按之堅硬，推之能動，不作寒熱，亦不覺痛，日久則微有痛感，其核推之不動。治宜疏肝養血解鬱化痰，用逍遙散加半夏、陳皮；肝火偏盛者，用柴胡清肝散，並配服內消瘰癧丸、小金丹和芋奶丸等。其中小金丹能防止流竄，芋奶丸對已潰者還能化膿生肌故比較常用。

本證不易破潰，將潰時皮膚先發紺色，潰後膿汁清稀，挾有敗絮狀物，很難在短時內排盡收口。處理得當約須二、三個月，部分患者有歷久不愈或此愈彼潰而成癭管。也有收口之後因體虛復發。近來有用狼毒粉外敷，對去腐生新有效。

慢性癰癤系一種頑固疾患，不僅發於頸項，亦能延及頷下、缺盆、胸、腋等處，並且經久不愈，能出現潮熱盜汗，形瘦神疲，漸成虛勞。故不論未潰已潰，氣血虧弱的均宜先扶正氣，次治其標，用香貝養榮湯，如堅硬不消或已成不潰，亦可用攻潰法：以細針一枚燒紅，用手指將核捏起，當頂刺入四、五分，核大者可針數孔，核內或痰或血隨即流出，待流盡，用太乙膏蓋之，次日針孔漸作膿，插入白降丹條腐蝕，仍用太乙膏蓋貼，使核脫落。但採用攻潰法不免痛楚，所用藥條又多刺激性，須嚴格掌握，忌深忌大，並對老年體弱者忌用。此外，也可配合艾灸治療，朱丹溪曾說：取肩尖、肘尖骨縫交接處各一穴，灸七壯，病左灸左，病右灸右，左右俱病，即左右均灸，常用有效。顧世澄也認為取肩井、肺俞、膻中、風池、百勞、曲池等穴，各灸三壯，再加內治，收效較速。

【牛蒡解肌湯】牛蒡、薄荷、荊芥、連翹、山梔、丹皮、石斛、玄參、夏枯草。

【金黃散】南星、陳皮、蒼朮、黃柏、薑黃、甘草、白芷、天花粉、厚朴、大黃(成藥)。

【逍遙散】當歸、白芍、柴胡、白朮、茯苓、甘草、薄荷、薑。

【柴胡清肝散】生地、當歸、白芍、川芎、柴胡、黃芩、山梔、天花粉、防風、牛蒡、連翹、甘草。

【內消瘰癧丸】夏枯草、玄參、海藻、貝母、青鹽、薄荷、天花粉、蛤粉、白蘞、連翹、熟大黃、甘草、生地、桔梗、枳殼、當歸、硝石（成藥）。

【小金丹】白膠香、草烏、五靈脂、地龍、木鱉、乳香、沒藥、當歸、麝香、墨炭（成藥）。

【芋奶丸】香梗芋奶不拘多少，切片晒乾，研細開，用陳海蜇漂淡和荸薺煎湯泛丸。

【香貝養榮湯】香附、貝母、人參、茯苓、陳皮、熟地、川芎、當歸、白芍、白朮、桔梗、甘草、薑、棗。

【太乙膏】玄參、白芷、當歸、肉桂、赤芍、大黃、生地、土木鱉、阿魏、輕粉、柳枝、槐枝、血餘、東丹、乳香、沒藥、麻油（成藥）。

207. 頸間生瘤

頸間生瘤，多因氣血留滯，故名。逐漸長大，又如纓絡之狀，也稱「癭瘤」。瘤的形狀並不一致，有或消或長，軟而不堅，皮色如常的；有軟如棉，硬若饅，不緊不寬，形如覆碗的；有堅而色紫，青筋盤曲，形如蚯蚓的；有色現紫紅，脈絡露見，軟硬相兼，時有牽痛，觸破流血不止的；有形色紫黑，堅硬如石，推之不移，緊貼於骨的；也有皮色淡紅，軟而不硬的。從總的說來，癭瘤的原因，多數由於內傷七情、憂恚怒氣和痰濕瘀壅而成。質地柔軟，潰後出膿或如脂粉樣膿，腫勢漸消的易愈，堅硬而潰破出血，腫勢更增，痛勢不減的難治。內服方可分三類，化痰軟堅用海藻玉壺湯，調氣破結用通氣散堅丸，清肝解鬱用清肝蘆薈丸，外治用太乙青摻紅靈丹敷貼。

癭瘤的療效不甚顯著，除皮色淡紅，軟而不硬可用手術切開外，其他不可輕易用刀針刺破。個別地區因受山嵐水氣而成者，皮色不變，不痛不癢，《沈氏尊生書》曾擬癭囊丸治之。

【海藻玉壺湯】海藻、陳皮、貝母、連翹、昆布、半夏、青皮、獨活、川芎、當歸、甘草、海帶。

【通氣散堅丸】人參、桔梗、川芎、當歸、花粉、黃芩、枳實、陳皮、半夏、茯苓、膽星、貝母、海藻、香附、菖蒲、甘草。

【清肝蘆薈丸】當歸、生地、白芍、川芎、黃連、青皮、海蛤粉、牙皂、甘草、昆布、蘆薈。

【太乙膏】玄參、白芷、歸身、肉桂、赤芍、大黃、生地、土木鱉、阿魏、輕粉、柳枝、槐枝、血餘、東丹、乳香、沒藥、麻油（成藥）。

【紅靈丹】雄黃、乳香、沒藥、火硝各六錢，煨月石一兩，礞石、冰片各三錢，朱砂二兩，麝香一錢，研細末。

【癭囊丸】雄黃、青木香、檳榔、昆布、海蛤、白蘞、半夏麴、肉桂、白芥子。

208. 頸項瘡毒

頸項瘡毒以生在前後正中處者，最為嚴重。生於結喉外的名「鎖喉癰」，《內經》稱為「猛疽」，說明病情的兇險。初起紅腫繞喉，壯熱口渴，來勢猛烈，甚至堵塞咽喉，湯水難下。如果根盤鬆活，容易潰膿為順；堅硬難於潰膿為重。膿成不外潰而向內穿潰的，也是危證。此證多因肺胃風火痰熱上壅，初用牛蒡解肌湯，有化膿趨向的，可加山甲、皂角刺以透膿，外

用玉露散以金銀花露調敷，中留小孔，並時時潮潤，使藥力易於透達，切勿用膏藥外貼。潰後可照一般癰證處理。

生於後項正中者為「對口疽」，多因過食膏粱厚味，火毒濕熱內盛，復因外感風邪，以致氣血淤阻經絡。初起硬塊上有一粟粒樣瘡頭，發癢作痛，腫塊擴大，瘡頭也增多，色紅焮熱，疼痛加劇。瘡內化膿，瘡頭開始腐爛，形如蜂窠。必待膿液暢泄，腐肉逐漸脫落，新肉開始生長。此證一起即有惡寒發熱、頭痛、食呆等，當病情進展時這些症狀也加重，嚴重的因毒邪內陷，可以兼見神昏痙厥。腐爛面積大小不一，最大的能上至枕骨，下至大椎，旁及耳後。虛弱之體，難於收口生肌。故須依據患者氣血盛衰、毒邪輕重來診斷病程的快慢和預後的逆順。一般實證初起宜清熱散風，行瘀活血，用仙方活命飲。膿不易透的用透膿散。氣血兩虧的用托裡消毒散扶正托毒，外貼沖和膏。潰膿期加摻九一丹，收口期用生肌玉紅膏摻生肌散。

凡生在頸部兩旁的，概稱「頸癰」，治法與鎖喉癰大致相同，惟鎖喉癰由於肺胃積熱，此則由於三焦鬱火上攻，氣血凝滯。

【牛蒡解肌湯】牛蒡、薄荷、荊芥、連翹、山梔、丹皮、石斛、玄參、夏枯草。

【玉露散】芙蓉葉研末。

【仙方活命飲】當歸尾、赤芍、防風、銀花、花粉、陳皮、白芷、穿山甲、皂角刺、貝母、甘草、乳香、沒藥。

【透膿散】當歸、黃耆、穿山甲、川芎、皂角刺。

【托裡消毒散】人參、黃耆、當歸、川芎、白芍、白朮、銀花、茯苓、白芷、桔梗、皂角刺、甘草。

永諸的靈蘭秘典

【沖和膏】紫荊芥、獨活、赤芍、白芷、菖蒲（成藥）。

【九一丹】熟石膏九錢，升丹一錢，研細末。

【生肌玉紅膏】當歸、白芷、白蠟、輕粉、甘草、紫草、血竭、麻油（成藥）。

【生肌散】寒水石、滑石、烏賊骨、龍骨各一兩，定粉、密陀僧、白礬灰、乾胭脂各五錢，研細末。

一一、肩背症狀

肩為手足三陽經交會之所，亦為肺之分域。肩部發病，多因外邪直接侵害或肺臟受邪而影響經絡。在背部督脈貫脊行於中，足太陽經分左右四行循行於脊旁，故外邪引起的背部疾患，多屬太陽經，內傷證以督脈為主，並往往出現脊骨變形。又因背為胸中之府，胸為肺臟所在，胸肺有病，也能牽及。此外，肩背部常因負重致使扭挫損傷，本門也附入了一些傷科症狀。

209. 肩痛

肩痛偏在後者，常與背痛並見，此為足太陽經感受風濕，用羌活勝濕湯。偏於前者，多連手臂，為肺受風熱，用羌活散。並宜採取肩井、肩髃等穴配合針灸治療。

負重過量，或強力提攜重物，最易引起肩部周圍肌肉扭傷疼痛，首先表現為痛處手臂前屈後伸受到限制，並不能上舉，嚴重的痛牽頸項，日久變為酸痛無力，應由傷科手術治療。

【羌活勝濕湯】羌活、獨活、川芎、藁本、防風、蔓荊子、甘草。

【羌活散】羌活、防風、細辛、川芎、菊花、黃芩、石膏、蔓荊子、前胡、枳殼、茯苓、甘草、薑。

210. 抬肩

為氣喘症狀之一。肺氣上逆，呼吸困難，口張，目突，同時，肩抬起落，稱為「肩息」。《金匱要略》上說：「上氣，而浮腫，肩息，其脈浮大，不治。」但一般多在嚴重時出現，尤其在「哮喘」劇作時為多見。

211. 垂肩

兩肩下垂，聳起無力，為氣虛不能升舉，亦稱「肩隨」。《內經》所謂：「背者胸中之府，背曲、肩隨，府將壞矣。」

212. 背痛

背痛板滯，牽連後項，肩胛不舒，兼有惡寒，為風冷乘襲足太陽經，經脈濕滯，通用薑黃散。治背痛須用羌活、防風引經。並因肺主皮毛，背為胸中府，治療時可結合使用宣肺之法，使外邪易散。用三合湯，即香蘇散、二陳湯和烏藥順氣散複方。

睡後背部酸痛，起床活動後，即漸輕減，屬氣血凝滯，絡脈不和。用舒筋湯，配合按摩療法。

彎腰負重，背傷疼痛，多伴頸項牽強，手指發麻，臂不能動。應用傷科治療。

【薑黃散】薑黃、羌活、白朮、甘草。

【三合湯】麻黃、紫蘇、桔梗、蒼朮、陳皮、烏藥、川芎、僵蠶、白芷、枳殼、甘草、乾薑、茯苓、半夏、香附。

【舒筋湯】當歸、白芍、白朮、甘草、羌活、薑黃、海桐皮。

213. 背痛徹心

背痛牽連心胸亦痛，病名「胸痺」。系胃痛證候之一，故《內經》上說：「背與心相控而痛，所治天突與十椎及上紀。上紀者，胃脘也。」參閱胸脅腑乳症狀「胸痛」條。

214. 背冷

陽氣虛弱的人，常覺背冷，用聖愈湯加桂枝，《古今醫鑒》

有禦寒膏外貼法。

「痰飲」病嚴重的常覺背心一片冰冷，乃脾腎陽虛現象，參閱內臟症狀「咳嗽」條。

【聖愈湯】黃耆、人參、生地、熟地、當歸、川芎。

【禦寒膏】生薑半片搗汁，入明膠三兩，乳香、沒藥各一錢半，煎化攪成膏，再入川椒末少許和勻，攤在皮紙上貼患處，五日至七日取下。如起小瘡，不妨。

215. 脊骨痛

脊痛多起於腰部，牽連及背，不能挺直、偶爾挺直較舒，亦不能久持。嚴重的脊中一線覺冷，腰部亦冷，常如風寒侵入，脈象微弱，或伴見小便頻數清長，下肢酸軟。腎陽不足，宜溫補下元，用右歸丸加鹿角膠、狗脊，或溫腎散，並灸腎俞。

脊痛兼見腰似折，項似拔，衝頭痛的，為太陽經氣不行，用羌活勝濕湯。

【右歸丸】附子、肉桂、山萸、山藥、熟地、杞子、炙草、杜仲。

【溫腎散】熟地、牛膝、巴戟、菴蓉、麥冬、炙草、五味子、茯神、乾薑、杜仲。

【羌活勝濕湯】羌活、獨活、川芎、藁本、防風、蔓荊子、甘草。

216. 脊柱突出

部分脊椎突出，按之高聳，多屬督脈病變。由於陽氣大虛，骨髓不充實，以致不相聯絡，形成背俯，胸部變寬，行路異常，

稱為「偻僂」，亦稱「大僂」，俗稱「曲背」。《內經》上說：「陽氣者，精則養神，柔則養筋，開合不得，寒氣從之，乃生大僂。」即是此證。也有因於濕熱的，因大筋受熱則縮而短，小筋得濕則引而長，漸使背曲而骨節突出。但臨床遇見的以虛證為多，小兒患此者多由先天不足，治宜血肉有情之品填補腎命，用斑龍丸，或龜鹿二仙膠常服。

初生小兒背受風寒，入於脊骨，背部彎曲，稱為「龜背」，多成痼疾，用松蕊丹。《東醫寶鑑》指出：「小兒坐太早，亦致偻僂，背高如龜。」應注意護養。

【斑龍丸】鹿角膠、鹿角霜、菟絲子、柏子仁、熟地。

【龜鹿二仙膠】鹿角、龜板、人參、枸杞子（成藥）。

【松蕊丹】松花、枳殼、防風、獨活、麻黃、大黃、前胡、肉桂。

217. 背部反折

背部向後彎曲反折，經脈不柔，稱為「角弓反張」。常由項強逐漸發展，多見於「痙病」和「破傷風」等。參閱頸項症狀「項強」條。

218. 尾骶骨痛

尾骶骨在脊骨下端，為督脈和足少陰經所過，痛時常連腰部，背難挺直，喜溫並喜用手撫摩。一般由於腎虛引起，故治療以補腎為主，但血瘀、氣滯、寒濕乘襲，亦能致痛。《沈氏尊生書》載有補腎湯加減法，有風加制草烏、天麻；有寒加桂枝、附子；有濕加蒼白朮、桃仁；有熱去破故紙，加羌活、黑豆；有痰減知母、黃柏，加南星、半夏、茯苓；有氣滯減知母、

黃柏，加薏仁、檀香、烏藥、青皮；有瘀去知母、黃柏，當歸改歸尾，加肉桂、柴胡、桃仁，甚者加五靈脂；如跌仆閃挫，去知母、黃柏，加羌活、獨活、乳香、沒藥、桃仁，或加肉桂、赤芍。外治灸八膠等穴，或貼保珍膏。

【補腎湯】破故紙、小茴香、延胡索、牛膝、當歸、杜仲、知母、黃柏、薑。

【保珍膏】當歸、黃耆、川芎、生地、肉桂、川烏、草烏、山奈、豆豉、大黃、白芷、蒼朮、紅花、升麻、吳萸、麻黃、細辛、高良薑、丹皮、赤芍、首烏、防風、羌活、獨活、蓖麻子、廣丹、蔥、薑、麻油。（成藥）

219. 背部瘡毒

背部瘡毒，以「發背」為大證，分上、中、下三發背，俱屬督脈部位，由火毒凝滯而成。上發背生天柱骨下，其傷在肺，一名「肺後發」；中發背生於背心，其傷在肝，一名「對心發」；下發背生於腰中，其傷在腎，一名「對臍發」。初起皆形如粟米，焮痛麻癢，周身拘急，寒熱往來，數日後突然大腫。即宜隔蒜艾灸，灸之不應，則就患頂當肉灸之，至知痛為效。灸後，用針當瘡頂點破一孔，隨用藥筒拔去膿血，使毒氣向外疏通，不致內攻。如有表證發熱惡寒無汗者，用荊防敗毒散汗之，表裡證發熱，惡熱，大便乾燥者，用內疏黃連湯下之，表裡證兼有者，用神授衛生湯雙解之。膿將成必須托裡，餘同一般腫瘍、潰瘍治法。此證無論老少，總以高腫紅活焮痛為順，溫腫塌陷焦枯紫黑為逆。熱毒易治，陰虛難治，形氣俱不足者，更為棘手，應請專科治療。

【荊防敗毒散】荊芥、防風、羌活、獨活、前胡、柴胡、

永諸的靈蘭秘典

桔梗、川芎、枳殼、茯苓、人參、甘草。

【內疏黃連湯】黃連、黃芩、山梔、連翹、薄荷、甘草、桔梗、大黃、當歸、白芍、木香、檳榔。

【神授衛生湯】皂角刺、防風、羌活、白芷、穿山甲、連翹、歸尾、乳香、沉香、銀花、石決明、天花粉、甘草、紅花、大黃。

一二、胸脅腋乳症狀

膈以上為胸，胸中為心肺所居。心和肺為兩陽臟，因清陽所聚，也稱清曠之區。喻嘉言曾說：「胸中陽氣如離照當空，設地氣一上，則窒塞有加，故胸中陽氣不振，能使寒濁之邪上犯。同樣地，寒濁之邪上逆，也能使陽氣不宣，產生痞結、疼痛等症。就心、肺的功能來說，因心神不寧和肺氣不肅，又會出現煩熱、悶滿等症狀。兩脅系肝、脾部位，足厥陰、少陽經脈也循行兩脅和腋下，故脅腋症狀，不論脹痛或按之有形及外生瘡瘍，均從肝脾治療，尤其偏重於肝膽。必須指出，肝位於右，其氣行於左，滑伯仁所謂：「肝之為臟，其治在左，其藏在右脅右腎之前。」因而左脅病證中，也有從肝論治的。至於乳部疾患，多生於婦女，因乳頭屬肝，乳房屬胃，一般治療側重肝、胃兩經。

220. 胸痛

胸為陽位，陽氣不足或寒邪乘襲，均能使氣機痹阻，所以《金匱要略》上稱為「胸痹」。這裡所說的寒邪，包括中焦積冷、飲食生冷和痰濁在內，與胃有密切關係。故除了喘息、咳唾、氣塞，還出現引背掣痛、腕痞噎噫和嘔惡等中焦證。《金匱要略》用栝蒌薤白白酒湯辛溫通陽為主，還用桂枝、半夏、枳實、生薑、茯苓之類，隨證加減，其意義也便是為此。胸痹既為陽虛寒阻，通陽散寒，則疼痛自止。亦有寒濕留著，痛無休止，陽勝暫緩，陰勝轉急的，稱為「胸痹緩急」，當用薏苡附子散。又有久發不愈，多因氣滯而致血瘀，其特徵為痛時如刺，固定不移，宜栝蒌薤白白酒湯加鬱金、枳殼、歸尾、桃仁等行氣活血。

胸痛偏左，驟然發作如針刺，伴有氣悶窒塞，或牽及左肩與左臂亦痛，每次時間極暫，在受寒、勞動和精神刺激後，最易出現，脈象細數或呈結代，屬於心痛一類。凡「真心痛」乃猝然受寒，大痛不止，不能言語，面青呼吸氣冷，手足青至節，多致死亡，用肉桂、細辛、附子、乾薑等急救，或得一生。此則由於心氣不足，影響營衛流行，病情緩而暫，痛時牽及肩臂。依據《內經》手少陰、太陰經的「臂厥」證，宜用人參、丹參、生地、桂枝、三七、藏紅花、乳香等，調心氣而和血脈。

胸痛常欲蹈壓，或用手捶擊較輕，在將痛前思飲熱水，飲後亦較舒適，病名「肝著」，用旋覆花湯加紅花、鬱金。

胸痛連臍腹痛硬，手不可按，日晡潮熱，大便秘結，病名「結胸」，用大陷胸湯，輕者只心下結痛，氣喘，用小陷胸湯。還有胸腹痛連腰脅背脊上下攻痛如刺，痛不可忍，甚至抽搐，為「血結胸」證，多因患傷寒等外感病而月經適來，凝滯於內，或月經將淨，尚有餘血未盡所致，用延胡索散。

咳嗽經久，胸部掣痛，為血滯絡痛，應於方內酌加桃仁、紅花。跌仆撞擊，損傷胸部，呼吸作痛，或咳嗽吐血，用七厘散黃酒沖服。

【栝萸薤白白酒湯】栝萸、薤白、白酒。

【芎附子散】芎藭、附子。

【旋覆花湯】旋覆花、新絳、蔥。

【大陷胸湯】大黃、芒硝、甘遂。

【小陷胸湯】黃連、半夏、栝萸。

【延胡索散】延胡、當歸、蒲黃、赤芍、肉桂、薑黃、乳

香、沒藥、木香、炙草、薑。

【七厘散】乳香、沒藥、當歸、兒茶、紅花、血竭、朱砂、麝香、冰片（成藥）。

221. 胸悶

胸部堵塞，呼吸不暢，稱做「胸痞」，俗叫「胸悶」。胸痞與胸痛不同之點，為胸痞滿而不痛，胸痛則滿而且痛，但與脹滿亦不同，脹滿內脹而外有形，胸痞則內覺滿悶而外無脹急之形。李東垣曾說：「太陰濕土主壅塞，乃土來心下而為痞也。」故常見於濕阻氣滯的證候，多用芳香舒氣如藿梗、佛手、鬱金、枳殼，由肝胃氣滯引起者，亦常用鬱金、枳殼及青陳皮、香附等。如在傷風咳痰證，胸膈痞悶，前人以桔梗與枳殼同用，取其一升一降，調暢氣機。

心氣不足和中氣不足，患者常因呼吸困難，胸膈覺悶，應從主證治療，勿用一般理氣法。

《傷寒論》裡有「心下痞」證，系表邪傳裡，屬於中脘滿悶，參閱腹臍證狀「腹滿」條。

222. 胸中煩熱

胸中煩悶覺熱，多為內熱證。外感病見心煩懊憹不安，系外邪傳入尚淺，用梔子豉湯吐之（梔子豉湯用生山梔苦以湧泄，香豉化濁開鬱解表，成為吐劑，如將山梔炒黑，便不湧吐，變為疏表清熱法）。身熱退後，胸中煩熱，或兼嘔惡咳逆，為餘熱內戀，用竹葉石膏湯。

雜證為胸中煩熱，多為心火偏旺，用導赤散。血虛火炎而致失眠艱寐者，用黃連阿膠湯或天王補心丹。但失眠不能入睡，

亦易引起煩熱，伴見口乾、汗出，當從失眠的不同原因治療，不以煩熱為主。

胸中煩熱，兼手足心亦熱，稱為「五心煩熱」，也有與潮熱同時出現，均屬陰虛內熱證候，用生料六味丸加減。

妊娠煩悶，名為「子煩」，參閱婦科證狀「懷孕煩躁」條。

【梔子豉湯】山梔、豆豉。

【竹葉石膏湯】竹葉、石膏、半夏、麥冬、人參、炙草、粳米。

【導赤散】生地、木通、竹葉、甘草。

【黃連阿膠湯】黃連、阿膠、黃芩、白芍、雞子黃。

【天王補心丹】生地、玄參、人參、丹參、茯苓、桔梗、遠志、棗仁、柏子仁、天冬、麥冬、當歸、五味子。

【生料六味丸】生地、山萸、丹皮、山藥、茯苓、澤瀉。

223. 胸部汗出

別處無汗，只有胸部多汗，名為「心汗」，常見於心氣衰弱證，《證治準繩》有參歸豬心方，或用生脈散加浮小麥、炙甘草。

【參歸豬心方】人參、當歸各一兩，入豬心內，煮熟，去藥食心。

【生脈散】人參、麥冬、五味子。

224. 胸骨突出

小兒胸廓外突，變成畸形，名為「雞胸」。多因先後二天

不足，風邪痰熱壅滯肺氣所致。臨床證狀，伴有形體羸瘦，咳嗽喘急。治宜寬氣飲，先除痰涎，熱重的用百合丹，然後緩緩調養。

【寬氣飲】杏仁、桑皮、橘紅、蘇子、枳殼、枇杷葉、麥冬、甘草、葶藶。

【百合丹】百合、杏仁、天冬、桑皮、木通、大黃、芒硝。

225. 胸痛徹背

胸痛牽連背部亦痛，為「胸痹」症狀之一。參閱本門「胸痛」條。

226. 心下硬塊

腹中有塊如臂，起自臍上，上至心下，經久不愈，伴見煩心、口乾、腹熱、甚則吐血，病名「伏梁」。為五臟積聚之一，屬於心經。治宜大七氣湯加菖蒲、半夏，並服伏梁丸（方內巴豆霜系峻利藥，用時必須鄭重考慮，掌握適當劑量）。

【大七氣湯】三棱、莪朮、青皮、陳皮、藿香、桔梗、肉桂、益智仁、香附、甘草。

【伏梁丸】黃連、人參、厚朴、黃芩、肉桂、茯苓、丹參、川烏、乾薑、紅花、菖蒲、巴豆霜。

227. 脅痛

脅肋為肝之分野，惱怒氣逆和憂鬱氣結，均能引起脹滿作痛，故臨床上多屬於肝氣發病。痛時或偏一側，或有休止，經久則隱隱不輟，勞累則更劇，並能影響胸背、少腹，脈象細弦或弦滑。治宜疏肝理氣，用柴胡疏肝散。氣鬱化火者，兼見口

乾及痛處熱感，用清肝湯加黃芩。肝血不足者，兼見耳目眩暈，心怯驚恐，用四物湯加柴胡、青皮。針灸治療，取肝俞、膽俞、日月、期門、章門、支溝、陽陵泉等穴。凡肝氣脅痛，初時在氣，久則入絡，當加丹參、紅花和血。如犯胃克脾，出現腹脹，食呆，噯氣，矢氣，大便不調，當加厚朴、豆蔻、大腹皮等。也有肝脾兩虛的，用逍遙散調養。虛甚者，脅下一點痛不止，《醫學入門》稱為「乾脅痛」，用八物湯加木香、青皮、肉桂，有熱者去肉桂加山梔、黃連。

脅痛如刺，痛處不移，按之更劇，脈象弦澀或沉澀，多由跌仆毆鬥損傷，瘀積脅下，痛處皮膚有青紫傷痕，宜逐瘀為主，用復元活血湯，方內柴胡系引經藥，不以疏肝為目的。或用加味三七散，三七為傷科用藥，亦可一味研粉吞服。

外感證傳變中出現脅痛，兼見寒熱往來、口苦、咽乾、目眩等，為傷寒少陽證，用小柴胡湯。一般感冒亦能伴見胸脅隱痛，當考慮有無其他原因，並注意變化。

痰飲內停，脅痛牽及缺盆，咳嗽更劇，屬於「留飲」，用葶藶大棗瀉肺湯酌加枳殼、香附、青陳皮等。

附：近來流行的「肝炎」，一般亦以脅痛為主訴，治療多取和肝、疏肝，用白芍、丹參、柴胡、青皮、鬱金、枳殼、金鈴子等，內部有熱感者，加大小蘗；脹氣者，加香附；濕重者加蒼朮；噁心食減者，加神麴；疲乏或消瘦者，加黃耆或阿膠。一般的說，此證治法不能離開理氣，但必須照顧肝陰，此在治肝的同時也必須顧及脾胃。正因為此，飲食不節則傷胃，勞倦過度則傷脾，憂思不解則傷肝，應當注意飲食、休養，尤其不可憂鬱悲觀。

當期門穴處隱痛微腫，繼而右脅部脹滿作痛，側臥驚懼，二便艱難，須防「肝癰」。多因憤鬱氣逆形成，先用復元通氣散，繼用柴胡清肝湯，化膿後難治。

【柴胡疏肝散】柴胡、白芍、香附、川芎、枳殼、陳皮、甘草。

【清肝湯】白芍、當歸、川芎、丹皮、山梔、柴胡。

【四物湯】生地、當歸、白芍、川芎。

【逍遙散】當歸、白芍、柴胡、白朮、茯苓、甘草、薄荷、薑。

【八物湯】人參、白朮、茯苓、甘草、熟地、白芍、川芎、當歸。

【復元活血湯】當歸、紅花、桃仁、大黃、穿山甲、花粉、柴胡、甘草。

【加味三七散】三七、香附、乳香、沒藥、甘草。

【小柴胡湯】柴胡、黃芩、人參、半夏、甘草、薑、棗。

【葶藶大棗瀉肺湯】葶藶、棗。

【復元通氣散】青皮、陳皮、瓜萸仁、穿山甲、銀花、連翹、甘草。

【柴胡清肝湯】柴胡、生地、當歸、赤芍、川芎、防風、連翹、牛蒡、黃芩、山梔、天花粉、甘草。

228. 脅脹

脅肋脹滿不舒，屬肝氣鬱滯，久則作痛，並常影響到胸腕部，發生痞悶，在婦女乳房覺脹，用枳殼散加青皮、橘葉、鬱

金等。

【枳壳散】枳殼、甘草。

229. 脅下硬塊

為五臟積聚之一，在左脅下者名曰「肥氣」，大如覆杯，久不愈，使人嘔逆，或痛引少腹，足冷轉筋，用大七氣湯兼服肥氣丸。在右脅下者名曰「痞氣」，痞塞不舒，影響胸背亦痛，久則腹滿嘔惡，出現黃疸，宜大七氣湯，兼服痞氣丸。肥氣丸和痞氣丸內均用巴豆霜峻利，用時須鄭重考慮掌握劑量。

瘧疾經久，左脅下結成癥塊，按之有形，脘腹不舒，食少力乏，形體消瘦，面色萎黃，脈象濡細，稍有勞累，寒熱復發，名為「瘧母」，治宜軟堅消痞，祛瘀化痰，用鱉甲煎丸。此丸比較猛峻，此證氣血多虛，用時應與益氣養血之劑配合為宜。至於寒熱發作時，又當與治瘧之劑同用，參閱全身症狀「寒熱往來」條。

【大七氣湯】三棱、莪朮、青皮、陳皮、藿香、桔梗、肉桂、益智仁、香附、甘草。

【肥氣丸】柴胡、黃連、厚朴、川椒、莪朮、昆布、人參、皂角、茯苓、川烏、乾薑、巴豆霜。

【痞氣丸】厚朴、黃連、吳萸、黃芩、白朮、茵陳、砂仁、乾薑、茯苓、人參、澤瀉、川烏、川椒、肉桂、巴豆霜。

【鱉甲煎丸】鱉甲、黃芩、柴胡、乾薑、白芍、桂枝、大黃、烏扇、鼠婦、葶藶、石葶、厚朴、丹皮、瞿麥、紫葳、半夏、人參、阿膠、蟪蟲、蜂房、赤硝、蜣螂、桃仁（成藥）。

230. 腋下結核

腋下結核如卵，皮色不變，多因肝氣痰濁凝滯而成，俗稱「痰核」，實即瘰癧一類，故常與頸間結核同時出現，治用消核丸。參閱頸項症狀「頸間結核」條。

【消核丸】橘紅、赤苓、大黃、連翹、黃芩、山梔、半夏麴、玄參、牡蠣、花粉、桔梗、瓜蒌仁、僵蠶、甘草。

231. 腋下潮濕

腋下潮濕如汗出，稱為「漏腋」，用六物散塗敷，亦治陰股間潮濕。

【六物散】乾枸杞根、乾薔薇根、甘草各二兩，鉛粉、商陸根、滑石各一兩，研末，用醋調塗。

232. 腋臭

腋下散氣，臭如野狐，俗稱「狐臭」，用密陀僧散加枯礬少許揉敷。朱丹溪曾有一法治此證：大田螺一個水中養之，候靨開，以巴豆肉一粒，針挑放在螺內，仰置盞中，自然成水，取搽腋下。

【密陀僧散】雄黃、硫黃、蛇床子各二錢，密陀僧、石黃各一錢，輕粉五分，研細末。

233. 乳房脹

乳房作脹，常見於肝氣證。由肝氣鬱滯引起的「痛經」，每於經前先覺乳脹，甚則隱痛，尤為明顯。治法參閱本門「脅脹」和婦科症狀「經行腹痛」各條。

234. 乳房結核

乳房結核，大小不一，大多表面光滑，與皮膚不相連著，

按之移動，皮色不變，亦不發熱，不痛或稍有痛感。有「乳癰」、「乳癖」、「乳癆」（亦稱「乳痰」）等名，都因肝脾不和，氣滯痰鬱而成。其中乳癰多發於女子青春期，乳癖以中年、老年為多，乳癆則不限年齡，常生於乳房稍偏上部。由於乳房屬胃，乳頭屬肝，治療以疏肝和胃、理氣解鬱為主，用清肝解鬱湯、連翹飲子加減。

男子腎虛肝燥，憂思怒火鬱結，乳部亦能生核，久則隱痛，用一味青皮或橘葉煎服。

【清肝解鬱湯】當歸、白芍、熟地、柴胡、人參、白朮、貝母、半夏、茯苓、川芎、丹皮、陳皮、赤苓、甘草、山梔、薑。

【連翹飲子】連翹、川芎、瓜蒌、橘葉、青皮、桃仁、甘草、皂角刺。

235. 乳頭破碎

乳頭或乳頸部破碎，多因小兒生牙時吮乳咬破，或乳頭內縮，被小兒強吸，或乳汁過多流溢，浸潤濕爛，但與肝火濕熱蘊結亦有關係。患此者痛如刀刺，揩之出血，或流脂水，或結黃色痂蓋，愈後容易復發，並因疼痛，常使乳汁不能吸盡，繼發乳癰。宜外搽三石散，必要時內服龍膽瀉肝湯。

【三石散】爐甘石、熟石膏、赤石脂等分，研細末，麻油調敷。

【龍膽瀉肝湯】龍膽草、黃芩、山梔、澤瀉、木通、車前子、當歸、生地、柴胡、甘草。

236. 乳房瘡毒

婦女哺乳期內，乳房硬塊，腫脹疼痛，乳汁不暢，寒熱頭痛。多因嬰兒吮乳吹氣，乳絡壅滯，或乳多嬰兒少吃，乳汁積滯，稱為「外吹乳癰」。內服用栝萸牛蒡湯加蒲公英，或加木通通乳，紅腫者外敷玉露散。經過二、三天後，熱退痛減，為消散現象，假使熱不退，腫塊增大，焮紅疼痛加劇，勢將化膿，方內加當歸、赤芍、山甲。持續十日左右，硬塊中央漸軟，按之應指者，已到膿熟階段，宜切開排除。切開時，必須採取放射形，以免過多地破傷乳絡，用九一丹提膿，藥線引流，按一般潰瘍處理。在懷孕六、七月時，胎氣旺盛，胃熱壅滯，亦能結膿成癰，稱為「內吹乳癰」。初起皮色不變，逐漸轉紅破潰，用橘葉散內服，並宜照顧胎元。此證比外吹乳癰難消，釀膿亦慢，已潰後往在須待產後才能收口。

乳房結塊，堅硬木痛，皮色不變或稍帶紅熱，寒熱亦微，名為「乳疽」。系肝氣胃熱蘊結而成，與哺乳、懷孕無關，偏於陰證一類，成膿比乳癰緩慢，大約乳癰在十四天膿成，此則須一個月後方可潰膿。初起亦用栝萸牛蒡湯，寒熱退盡，腫不消退者，接用復元通氣散加當歸、赤芍、紅花，並以沖和膏加紅靈丹外貼，潰後照一般潰瘍治療。

乳房部初起如桂圓或核桃大結塊，高低不平，質地堅硬，皮核相連，推之不移，不痛不癢，不紅不熱。逐漸長大，經年累月之後，才覺疼痛，痛又無休止。此時腫如堆粟，或似覆碗，頂透紫色，網布血絲，先腐後潰。潰爛後根腫愈堅，時流污水，臭氣難聞，瘡口下整齊，中間凹陷很深，甚至爛斷血管，或因急怒出血不止而死。多因憂鬱思慮過度，肝脾氣逆，以致經絡痞塞而成，名為「乳岩」，在乳部外瘍中最为棘手。另有一種乳岩，生在乳暈部，起初好像濕疹，表面腐爛而出血水，以後

乳頭漸漸向內凹陷，四周堅硬，皮色紫褐。再有一種在乳房起一腫塊，腫塊中央有彈性，未潰前乳竅流血。「乳岩」一般難治，並忌開刀，忌艾灸、針刺和塗腐蝕藥。常用內服方，初用神效栝萸散，次用清肝解鬱湯，瘡勢已成用香貝養榮湯。

【栝萸牛蒡湯】栝萸仁、牛蒡、天花粉、黃芩、陳皮、山梔、連翹、皂角刺、銀花、甘草、青皮、柴胡。

【玉露散】芙蓉葉研開。

【九一丹】熟石膏九錢，升丹一錢，研細。

【橘葉散】橘葉、柴胡、青皮、陳皮、川芎、山梔、石膏、黃芩、連翹、甘草。

【復元通氣散】青皮、陳皮、瓜萸仁、穿山甲、銀花、連翹、甘草。

【沖和膏】紫荊皮、獨活、赤芍、白芷、菖蒲（成藥）。

【紅靈丹】雄黃、乳香、月石、青礞石、沒藥、冰片、火硝、朱砂、麝香（成藥）。

【神效栝萸湯】栝萸、當歸、甘草、乳香、沒藥。

【清肝解鬱湯】熟地、當歸、白芍、白朮、茯苓、貝母、山梔、人參、半夏、柴胡、丹皮、陳皮、川芎、香附、甘草、薑。

【香貝養榮湯】香附、貝母、人參、茯苓、陳皮、熟地、川芎、當歸、白芍、白朮、桔梗、甘草、薑、冬。

一三、腰症狀

腰為腎之府，全身經絡自上而下，自下而上，都要通過腰部，特別是帶脈圍繞腰際如帶。所以腰部的症狀雖不複雜，但在發病機制方面卻是比較廣的。一般來說，腰的症狀，在內臟以腎為主，在經絡以與足少陰、太陽和帶脈的關係為密切。在臟多虛，在經絡多寒濕和扭傷。由於腎臟精氣不足，可使外邪乘虛而入，外邪侵入，也能影響腎氣，臨床上不能把二者截然分開，尤其應將腎臟功能放在重要地位。

237. 腰痛

腰為腎的外候，凡因房事過度，遺精滑泄，婦女崩漏帶下，以及老年精氣虛弱引起的腰痛，都屬腎虛腰痛範圍。這種腰痛逐漸形成，初起只覺酸軟無力，痛時綿綿隱隱並不劇烈，常伴脊骨腿足酸痠，行立不支，坐臥稍減，勞動加甚，脈象細弱或虛微。由於腎為水火之臟，治療須分別陰虛和陽虛。陰虛腰痛，兼見內熱心煩，頭暈耳鳴，宜滋陰補腎法，用杜仲丸。陽虛腰痛，兼見神疲氣短，畏寒小便頻數，宜扶陽補腎法，用煨腎丸。如果腰痛經久，不時發作，往往腎陰腎陽兩虛，宜大補精氣，用無比山藥丸。前人治腎虛腰痛的方劑，還有青娥丸、補髓丹、壯本丸和羊腎丸等，這些方劑的配合都很周密，除主要目的是補腎外，結合到主證和標證。臨床上一般用熟地、山萸、菴蓉、枸杞、補骨脂、杜仲、小茴香、懷牛膝作為基本藥，偏於寒的加附子、巴戟，偏於熱的加龜板、炒黃柏。此外，豬腰、羊腰也可適當採用。民間單方用豬腰一對，洗淨不切碎，加杜仲一兩，生薑兩片，煮至極爛，湯和豬腰同食，有效。

風寒侵犯經絡引起的腰痛，痛時腰背拘急，轉側不便，腰

間覺冷，得溫輕減，脈象沉緊，用薑附湯加肉桂、杜仲。沈金鼈曾說：「一味杜仲，薑汁炒為末，酒下一錢，專治腎氣腰痛，兼治風冷痛，或用牛膝酒炒亦可。」坐臥濕地，或受雨露，腰痛一片覺冷，如坐水中，身重腰際如帶重物，脈象沉緩，為寒濕腰痛，《金匱要略》稱為「腎著」，用甘薑苓朮湯。凡風寒濕邪傷腰作痛，都在後腰或牽連兩側，假如環跳均痛或牽引股膝，須作「痛痺」治，參閱四肢症狀「下肢疼痛」條。

強力舉重、閃挫受傷引起的腰痛，概稱扭傷腰痛，突然痛不能動，呼吸咳嗽難忍，常喜俯臥，均由氣血凝滯，先用乳香趁痛散，瘀血停留者用調榮活絡湯。本證在體力勞動者最易發生，用舒筋散加牛膝、桃仁、乳香、沒藥，等分研末，黃酒燉溫，送服二錢，並由傷科施行提端和按摩整復手術，勿使久延。

【杜仲丸】杜仲、電板、黃柏、知母、枸杞子、五倍子、當歸、白芍、黃耆、破故紙、豬脊髓。

【煨腎丸】菴蓉、補骨脂、菟絲子、沙苑子、杜仲、牛膝、肉桂、胡蘆巴、萆薢、豬腰。

【無比山藥丸】山藥、熟地、山萸、菴蓉、鹿角膠、巴戟天、補骨脂、菟絲子、杜仲、續斷、牛膝、骨碎補、木瓜、萆薢、肉桂、茯苓、澤瀉、青鹽。

【青蛾丸】杜仲、補骨脂、核桃肉、補髓丹、鹿茸、杜仲、補骨脂、沒藥、核桃肉。

【壯本丸】杜仲、補骨脂、菴蓉、巴戟、小茴香、豬腰。

【羊腎丸】鹿茸、小茴香、菟絲子、羊腰。

【薑附湯】附子、炮薑。

【甘薑苓朮湯】乾薑、白朮、茯苓、甘草。

【乳香趁痛散】乳香、沒藥、當歸、赤芍、防風、血竭、肉桂、白芷、龜板、牛膝、天麻、羌活、檳榔、虎骨、自然銅、白附子、蒼耳子、骨碎補、五加皮。

【調榮活絡湯】大黃、牛膝、赤芍、當歸、杏仁、羌活、生地、紅花、川芎、桔梗。

【舒筋散】延胡索、肉桂、當歸。

238. 腰酸

病後或勞累後，腰酸不能支持，多屬腎陰不足現象，在一般腰痛症亦常伴有酸軟，治法參見本門「腰痛」條。

婦科病中常見於經帶，尤其是「白帶」病由於帶脈不固，腰酸更為明顯，參閱婦科症狀「經行腰痛」及「赤白帶下」各條。

239. 腰重

腰痛有沉重感，《金匱要略》所謂「如帶五千錢」，屬「腎著」證，參閱本門「腰痛」條。

240. 腰冷

腰部覺涼，如有冷風吹入，為陽虛症狀之一，亦為風冷腰痛之徵。治宜溫補腎命，外用王海藏代灸膏貼腰眼。

【代灸膏】附子、蛇床子、吳萸、肉桂、馬藳子、木香等分，為末，以白麵一匙，薑汁調成膏，攤紙上敷貼，自晚至曉，其力可代灸百壯。

241. 腰如繩束

腰部周圍如繩緊束，多屬帶脈為病，宜辛散其結，甘緩其急，用調肝散。

下肢截癱證中，常見腰部拘急，感覺消失，隨著病情的發展而逐漸向上，胸部亦有壓迫感，無疼痛現象，治以溫腎為主。參閱四肢症狀「下肢癱瘓」條。

【調肝散】肉桂、當歸、川芎、牛膝、細辛、菖蒲、棗仁、炙草、半夏、薑、棗。

242. 腰部瘡毒

生於腰骨兩旁陷肉處者名「腎俞發」，在腰胯之間者名「中石疽」，內外治法，同一般癰疽。突出的為「纏腰火丹」，俗名「蛇串瘡」，生腰際累累如珠，有乾濕兩種，乾者色紅赤，形如雲片，上起風粟，作癢發熱，屬心肝二經風火，治用龍膽瀉肝湯。濕者色黃白，水疱大小不等，破爛流水，較乾者多痛，屬脾肺二經濕熱，治用除濕胃苓湯。此證不速治，蔓延遍腰，毒氣入臍，使人膨脹悶嘔。

【龍膽瀉肝湯】龍膽草、生地、連翹、車前、澤瀉、木通、黃芩、黃連、當歸、山梔、大黃、甘草。

【除濕胃苓湯】蒼朮、白朮、厚朴、陳皮、豬苓、澤瀉、赤苓、滑石、防風、山梔、木通、肉桂、甘草、燈芯。

一四、腹臍症狀

腹部屬陰，肝、脾、腎三陰臟均在腹內。它的分區是：上肢部即中脘屬太陰，臍腹屬少陰，左右為少腹屬厥陰，臍下為小腹屬衝任奇經，並以胃屬中脘，腸屬臍腹範圍。臨床上多依據部位結合病因和症狀進行診治。病因方面有寒有熱，有虛有實，有氣滯、瘀阻、蟲積等，證候相當複雜。本門以疼痛、脹滿為主，也附入了腹露青筋、腹皮冷熱等外表症狀。臍當腹之中央，亦居一身之中，下為丹田，系生氣之源。最易受涼，引起腹痛、腹瀉等，尤其嬰兒斷臍不慎能引起臍風重證。本門列入的則為臍腫、臍突、臍濕、臍內出血、出膿等局部疾患。

243. 胃脘痛

上腹部疼痛，一般稱為「胃脘痛」，簡稱「胃痛」，原因甚多，有寒痛、熱痛、虛痛、氣痛、瘀痛、食痛、蟲痛等，其中以胃氣素寒，因飲食生冷和吸受冷氣直接引發的胃寒作痛最為常見。此證大多突然作痛，喜手按及飲熱湯，伴見嘔惡清水粘涎，畏寒，手足不溫，脈象沉遲或沉弦，舌苔白膩。胃寒則氣滯濕阻，所謂不通則痛，治宜溫中散寒，佐以理氣化濕，用厚朴溫中湯、良附丸。如果經常受寒便痛，用肉桂一味研粉，開水送服二、三分即止。挾有油膩食滯者，俗稱寒食交阻，疼痛更劇，應結合保和丸消運。

「胃氣痛」亦為常見證候，多因消化不良，胃氣阻滯引起，當脘脹痛攻衝，胸悶痞塞，得噯氣稍舒，伴見腹內作脹，大便困難，脈象弦滑。由於胃不和降，氣機障礙，治宜行氣散滯，用香砂枳朮丸，重者結合沉香降氣散。也有很多因肝氣引起，伴有脅滿脹痛、鬱悶太息等肝氣症狀，所謂肝木犯胃，故又稱

「肝胃氣痛」。但多發於精神受刺激之後，或有情志不遂病史，治用柴胡疏肝散、調氣湯。由肝氣引起的胃痛，經久不愈，往往化火，出現口苦口乾，吞酸嘈雜，煩躁易怒，脈象弦數，宜辛泄苦降，用化肝煎，或加左金丸。病久傷陰，舌紅少液，用一貫煎，滋養中佐以泄肝，切忌香燥疏氣，愈疏愈痛。

中氣虛弱引起的胃痛，其特徵為痛時多在空腹，得食或溫罨緩解，伴見畏冷喜暖，舌質淡，苔薄白，脈象沉細無力或虛弦。時輕時重，數年不愈，嚴重的還能出現嘔血和大便下血。此證不僅在胃，與脾亦有密切關係，因為胃主納，脾主運，胃宜降，脾宜升，胃喜涼，脾喜溫，胃當通，脾當守，兩者的作用雖不同，但又是相互為用的。胃虛痛，其病機傾向於脾臟虛寒，當用黃耆建中湯溫養中氣，在出血時生薑改炮薑，並加阿膠。應當注意的是，本證常因受寒、氣惱等因素反復發作，並因運化能力薄弱出現食滯等症狀，須分別標本適當處理，不能當作單純的寒痛、氣痛和食痛。針灸治療以中脘、內關、足三裡為主，脾俞、胃俞、上下巨虛等穴均可採用。一般實痛宜針，虛痛針後加灸。

瘀血痛，痛如針刺，且有定處，或有積塊或大便色黑，脈澀，重按有力，宜和血定痛，用手拈散，非必要時勿予攻逐。

熱痛，痛時不喜按，大多舌苔黃膩，脈象數大，兼有口渴、溲赤、便秘等腸胃實證，宜清熱中佐以調氣，用清中飲加金鈴子、枳實。

「胃癰」證，亦中脘作痛，久則破潰咯吐大量膿血。初起用芍藥湯，癰成用托裡散，已潰用排膿散。本證在早期不易診斷，大概脘痛開始，舌苔先見灰黑垢膩，隱痛不劇，口甜氣穢，

結喉旁人迎脈大。癰已成，則寒熱如瘡，脈象洪數，或見皮膚甲錯。

蟲痛不限中脘，參閱本門「臍腹痛」條。

雜病中「結胸」、「胸痹」等均與胃痛有關，參閱胸脅腋乳症狀「胸痛」條。

【厚朴溫中湯】厚朴、豆蔻、陳皮、木香、乾薑、茯苓、甘草。

【良附丸】高良薑、香附、保和丸、神麴、山楂、麥芽、萊菔子、半夏、陳皮、茯苓、連翹。

【香砂枳朮丸】木香、砂仁、枳實、白朮。

【沉香降氣散】沉香、香附、砂仁、甘草。

【柴胡疏肝散】柴胡、白芍、川芎、香附、陳皮、枳殼、甘草。

【調氣湯】香附、青皮、陳皮、藿香、木香、烏藥、砂仁、甘草。

【化肝煎】白芍、丹皮、山梔、青皮、陳皮、貝母、澤瀉。

【左金丸】黃連、吳萸。

【一貫煎】生地、當歸、枸杞子、沙參、麥冬、川棟子。

【黃耆建中湯】黃耆、桂枝、白芍、炙草、薑、參。

【手拈散】延胡、五靈脂、豆蔻、沒藥。

【清中飲】黃連、山梔、陳皮、茯苓、半夏、甘草、豆蔻。

【芍藥湯】赤芍、犀角、石膏、玄參、升麻、甘草、朴硝、

木通、麥冬、桔梗。

【托裡散】當歸、赤芍、大黃、黃芩、朴硝、皂角刺、天花粉、連翹、銀花。

【牡蠣排膿散】黨參、黃耆、白芷、五味子。

244. 少腹痛

腹痛偏在少腹，或左或右，或兩側均痛，痛時兼有脹感，多屬肝經症狀，用金鈴子散，並可加柴胡、青皮疏之，有寒者加肉桂、烏藥溫之。亦可針刺關元、歸來、行間、三陰交等穴。

少腹痛偏著右側，按之更劇，常欲蜷足而臥，寒熱，噁心，大便欲解不利，為「腸癰」證。《金匱要略》上說：「腸癰者，少腹腫痞，按之即痛，如淋，小便自利，時時發熱，自汗出，復惡寒，其脈遲緊者膿未成，可下之，當有血，…大黃牡丹皮湯主之。」此證由於濕熱瘀滯壅遏於腸，初起宜清化逐瘀。病勢緩和者亦可用清腸飲。張景岳治腸癰單方：先用紅藤一兩，好酒兩碗煎成一碗，午前服，午後用紫花地丁一兩，如前煎服，服後痛漸止為效。但已經化膿，下法在所當禁，防止腸破產生其他變化，所以《金匱要略》又有「膿已成不可下也」之戒。腸癰證也有時愈時作，痛不劇烈，身不發熱或熱極輕微，屬於慢性的一種，用活血散瘀湯和利之。病後體弱，兼下膿血不清者，用牡丹皮散補虛解毒。此證用針灸治療，取闌尾穴為主，配合足三里、內庭、公孫、天樞、腹結、大腸俞、內關，氣海等穴。

少腹痛按之有長形結塊，名為「疝癖」。參閱本門「腹內硬塊」條。

【金鈴子散】金鈴子、延胡索。

【大黃牡丹皮湯】大黃、丹皮、桃仁、芒硝、冬瓜子。

【清腸飲】當歸、銀花、地榆、麥冬、玄參、甘草、苡仁、黃芩。

【活血散瘀湯】當歸尾、川芎、赤芍、蘇木、丹皮、枳殼、瓜蒌仁、桃仁、檳榔、大黃。

【牡丹皮散】人參、黃耆、丹皮、白芍、茯苓、苡仁、桃仁、白芷、當歸、川芎、甘草、肉桂、木香。

245. 臍腹痛

臍腹屬少陰，痛時繞臍，喜用手按，伴見腸鳴，飲食少味，大便不實，舌苔白膩，大多屬於寒證，兼有脾和大、小腸症狀。其中暴痛由受寒和啖生冷引起，痛不休止。久痛為脾腎虛寒，時輕時重，綿綿不休。前者用天臺烏藥散去巴豆，寒重加肉桂、乾薑。後者用理中湯，陽虛甚者加附子。

臍腹痛，由於氣滯者，多兼脹滿，並與腸胃消化不良有關，治用五磨飲。理氣不應，痛時如刺，或當臍疔痛，脈象沉澀，宜從血鬱治療，用手拈散。

腹痛熱證較少，一般見於傷寒、溫病邪傳中焦，主要由於大便秘結，多用下法。

傷食亦能引起腹痛，初在上腹部，伴見脹悶，噯腐，繼傳臍腹，大便不調，治宜消導去滯。

腹內絞痛，欲吐不吐，欲瀉不瀉，煩躁悶亂，嚴重的面色青慘，四肢逆冷，頭汗出，脈象沉伏，名為「乾霍亂」，由於暑熱濕邪阻滯中焦，氣機窒塞不通所致。先於十宣、曲澤、委

中穴刺出血，以燒鹽泡湯探吐，繼用厚朴湯，能得吐瀉，病勢即定。

時痛時止，痛時劇烈難忍，痛止又飲食如常，為「蟲積痛」，多見於小兒。蟲積因飲食不潔引起，平時能食形瘦，或嗜生米、泥土等，面色萎黃，眼眶及鼻頭發青，唇色嬌紅，或唇內生瘡如粟，睡中磨牙，鼻癢喜挖，嚴重的腹部脹滿堅大，脈象細弦或乍大乍數。治療有直接殺蟲法，用化蟲丸或集效丸。又有安蛔法，用烏梅丸。如果脾胃薄弱，宜側重消運，用肥兒丸。一般所說蟲痛均指蛔蟲，腹痛亦以蛔蟲為明顯。此外，還有蟯蟲病，其特徵為肛門發癢，參閱後陰症狀「肛門癢」條。

腹痛繞臍，按之如山巒高下不平，名為「寒疝」。其因多由小腸受寒。《金匱要略》上說：「寒疝腹中寒，上衝皮起出現有頭足，上下痛而不可觸近，大建中湯主之。嚴重的兼見嘔吐，大汗出，手足逆冷，用赤丸治之。」

腹痛痛一陣，瀉一次，瀉下不爽，為「痢疾」。參閱內臟症狀「便下粘凍」條。

【天臺烏藥散】烏藥、高良薑、小茴香、木香、青皮、檳榔、金鈴子、巴豆。

【理中湯】黨參、白朮、炮薑、炙草、五磨飲、沉香、烏藥、檳榔、枳實、木香。

【手拈散】延胡、五靈脂、豆蔻、沒藥。

【厚朴湯】厚朴、枳實、高良薑、朴硝、大黃、檳榔。

【化蟲丸】鶴虱、苦楝根、檳榔、蕪荑、枯礬、使君子。

【集效丸】鶴虱、蕪荑、檳榔、附子、乾薑、熟大黃、訶

子、木香。

【烏梅丸】烏梅、細辛、桂枝、人參、附子、黃連、黃柏、乾薑、川椒、當歸。

【肥兒丸】白朮、雲苓、扁豆、青皮、陳皮、厚朴、雞內金、五穀蟲、砂仁、胡黃連、山楂、神麴、檳榔、乾蟾皮。

【大建中湯】乾薑、川椒、人參。

【赤丸】烏頭、細辛、半夏、茯苓。

246. 小腹痛

小腹痛偏在臍下，痛時拘急結聚硬滿，小便自利。嚴重的有發狂現象，為「蓄血」證，用桃仁承氣湯。

熱結膀胱，小便不利，亦見小腹陣陣急痛，用五苓散。

婦科月經病常見小腹痛，參閱婦科症狀「經行腹痛」條。

【桃仁承氣湯】桃仁、大黃、玄明粉、桂枝、甘草。

【五苓散】白朮、茯苓、豬苓、澤瀉、桂枝。

247. 腹滿

腹滿，系自覺滿悶而外無脹急形象，多因脾胃消化不良，濕阻氣滯，故常兼食欲不振，食後飽悶，噁心噯氣，大便不調，四肢沉困，舌苔厚膩，用排氣飲理氣化濁。

腹滿與胸膈痞悶很難劃分，有的由胸膈痞悶而影響腹部，有的由腹脹而影響胸膈，所以一般也稱痞滿，痞是閉而不開，滿是悶而不舒，《保命集》所說「脾不行氣於肺胃」，便是包括胸腹兩部分而言的。《傷寒論》有「心下痞」證，系指中脘滿悶，因表邪入裡，須苦寒以瀉，辛甘以散，用半夏瀉心湯，

或加生薑為生薑瀉心湯，或去人參加重甘草為甘草瀉心湯，是為辛開苦降法。內傷雜證則理氣化濁為主，《內經》所謂「中滿者瀉之於內」。如果單純由於中虛生滿者，宜塞因塞用法，用異功散，或用人參粉加少量雞內金粉。

【排氣飲】藿香、木香、烏藥、厚朴、枳殼、香附、陳皮、澤瀉。

【半夏瀉心湯】半夏、黃連、黃芩、人參、甘草、乾薑、棗。

【異功散】人參、白朮、茯苓、甘草、陳皮。

248. 腹脹

腹脹常見於一般病證，多屬濕熱氣滯，偏於實證，有時輕減，有時加劇，食後較甚，得矢氣稍鬆。故徐洄溪說：「脹滿證即使正虛，終屬邪實，古人慎用補法。又脹必有濕熱，倘脹滿或有有形之物，宜緩下之。」大概脹在腸胃的，食入脹加，治宜疏腑；如果二便通調的，脹在臟，治宜健脾，用寬中湯，中滿分消丸和加味枳朮丸等加減。

腹脹中最嚴重的證候，為「膨脹」，又稱「單腹脹」和「蜘蛛臑」，再因發病的原因不一，有「氣臑」，「血臑」，「食臑」，「蟲臑」，「水臑」等名目。但大多為氣、水、血三種。這三種又每互為因果，故內臟以肝、脾為主，病情都是由實轉虛，而致虛實相兼。初起常因肝氣鬱滯，脾胃濕熱壅結，出現腹部脹滿，面色晦黃，手心熱，午後神疲，食後脹氣更劇，舌膩，脈象弦滑。既而瘀凝水聚，腹大日增，形體漸瘦，小便短少，脈轉沉細弦數，表現本虛標實。最後腹大筋露，面色蒼黃或黧黑，二便不利，口乾，飲水更脹，足腫目黃，齒齦滲出，

舌質紅絳或起刺，苔膩黃糙，脈象細數或浮大無力，表現為氣滯血瘀，水濕挾熱壅結，標實加重，而真陰大傷。傳變至此，預後不良，大多死於嘔血、便血及昏迷等證。治法須分虛實的程度，適當地運用疏肝、健脾、消積、逐水、清熱、去瘀、養血、滋陰等法，方如加味逍遙散、中滿分消丸、雞金散、禹功散、當歸活血湯、豬苓湯、大補陰丸等均可選擇。治療本病必須考慮後果，不可操之太急，初起不宜疏利太過，腹水亦慎用攻逐和辛溫熱化，防止氣虛陰傷，更為棘手。《格致餘論》上說：「此病之起，或三五年，或十餘年，根深矣，勢篤矣，欲求速效，自取禍耳，知王道者能治此病也。」又說：「醫病不察病起於虛，急於作效，炫能希賞，病者苦於脹急，喜行利藥以求一時之快，不如寬得一日半日，其腫愈甚，病邪甚矣。」

「血吸蟲病」流行在長江流域一帶，危害勞動人民健康最大。初起不甚明顯，時有腹痛腹瀉，而色不華，青少年患此，能使發育遲緩。到嚴重時期都呈腹部膨脹，青筋暴露，全身消瘦，小便短少。治宜斟酌邪正盛衰，依照臌脹處理。

小兒「疳積」，亦以腹脹為主證，多因肥甘乳食不節，積熱耗傷氣血，故俗稱「疳膨食積」，前人分五臟疳證，臨床上以「脾疳」為常見，且其餘四臟之疳多由脾疳進一步傳變而成。脾疳又稱「肥疳」，「食疳」，其證候為肚大堅硬，腹痛下蛔，面黃肌瘦，頭大頸細，髮稀作穗，乳食難進，口乾煩渴，嗜食泥土，時發潮熱，困倦喜睡，大便腥粘，尿如米泔。「肝疳」又稱「筋疳」、「風疳」，證見頭髮豎立，眼多眵淚，搖頭揉目，腹大筋青，身體羸瘦，糞青如苔。「心疳」又稱「驚疳」，證見驚悸不安，頰赤唇紅，口舌生瘡，五心煩熱，咬牙弄舌，睡喜伏臥。「肺疳」又稱「氣疳」、「疳蟲」，證見肌膚乾燥，

毛髮枯焦，面色晄白，咳嗽氣喘，鼻孔生瘡。「腎疳」又稱「骨疳」、「急疳」，證見齒齦出血，口中氣臭，足冷如冰，腹痛泄瀉，啼哭不已。在疳證整個發展過程中，前人又根據某些突出的兼證，稱為「疳熱」、「疳瀉」、「疳痢」、「疳脹」和「疳癆」，比較特殊的名稱，還有以腹大頸細而黃瘦為特徵的「丁奚」；以煩渴嘔噦吐蟲為特徵的「哺露」。實際上，均不出五疳範圍。治療脾疳宜先去其積，用消疳理脾湯，兼因積熱腹瀉的，用清熱和中湯，腫脹的，用御苑勻氣散。肝疳用蘆薈肥兒丸，心疳用瀉心導赤湯，肺疳用生地清肺飲，背疳用金蟾丸。疳證善後均宜調養脾胃，注意飲食。

【寬中湯】厚朴、陳皮、白朮、茯苓、半夏、枳實、山楂、神麴、萊菔子、薑。

【中滿分消丸】厚朴、枳實、黃連、黃芩、知母、半夏、陳皮、茯苓、澤瀉、豬苓、砂仁、乾薑、薑黃、人參、白朮、甘草。

【加味枳朮丸】枳實、白朮、陳皮、半夏、茯苓、紫蘇、桔梗、甘草、桂枝、五靈脂、檳榔。

【加味消通散】當歸、白芍、柴胡、白朮、茯苓、甘草、薄荷、丹皮、山梔、薑。

【雞金散】雞內金、沉香、砂仁、香櫞。

【禹功散】黑丑、小茴香。

【當歸活血湯】歸尾、赤芍、生地、桃仁、紅花、香附、川芎、丹皮、延胡、青皮、莪朮、三棱。

【豬苓湯】阿膠、豬苓、滑石、茯苓、澤瀉。

【大補陰丸】熟地、龜板、黃柏、知母、豬脊髓。

【消痞理脾湯】蕪荑、檳榔、使君子、黃連、胡黃連、三棱、莪朮、青皮、陳皮、甘草、麥芽、神麴、蘆薈。

【清熱和中湯】黃連、厚朴、白朮、澤瀉、茯苓、甘草、使君子、神麴、麥芽、燈芯。

【御苑勻氣散】桑皮、桔梗、赤苓、甘草、藿香、陳皮、木通、燈芯、薑皮。

【蘆薈肥兒丸】蘆薈、胡黃連、黃連、銀柴胡、扁豆、山藥、五穀蟲、山楂、蟾蜍、肉果、檳榔、使君子、神麴、麥芽、鶴虱、蕪荑、朱砂、麝香。

【瀉心導赤湯】木通、生地、黃連、甘草、燈芯。

【生地清肺飲】桑皮、生地、天冬、前胡、桔梗、蘇葉、防風、黃芩、甘草、當歸、連翹、赤苓。

【金蟾丸】乾蟾蜍、胡黃連、黃連、鶴虱、肉果、雷丸、蘆薈、蕪荑、苦楝根皮。

249. 腹鳴

亦稱「腸鳴」，多見於腸有寒濕的脹氣及泄瀉證，以木香、烏藥為主藥。

水飲病，水飲流入腸間，漉漉有聲，稱為「留飲」，用甘遂半夏湯。

【甘遂半夏湯】甘遂、半夏、芍藥、甘草。

250. 腹內硬塊

腹內按之有硬塊，多為「癥瘕」一類。原因甚多，主要由

於氣血積滯結聚逐漸形成，故也稱「積聚」，並有七癥、八瘕和五積、六聚之分。一般以血積而堅著不移的為痛，屬於臟病；氣聚而移動不定的為瘕，屬於腑病。但在臨床上不能絕對劃分，有先因氣聚，日久成積的，也有積塊堅固，治後能移動的。大概初起結塊不堅，或痛或不痛，起居飲食如常，繼則逐漸增大，痛處不移，時有寒勢，體倦無力，飲食減少，最後則堅滿作痛，肌肉瘦削，面色萎黃。所以程鍾齡認為治療積聚，當按初、中、末三期，他說：「邪氣初客，積聚未堅，宜直消之而後和之。若積聚日久，邪盛正虛，法從中治，須以補瀉相兼為用。若塊消及半，便從末治，即住攻擊之藥，但和中養胃，導達經脈，俾榮衛流通而塊自消矣。」又說：「虛人患積者，必先補其虛，理其脾，增其飲食，然後用藥攻其積，斯為善治，此先補後攻之法也。」這是治療積聚的大法，常用方有散積的五積散，行氣的木香順氣散，攻瘀的血癥丸，調中的健脾資生丸等，外治用阿魏膏敷貼。

少腹近臍左右有塊疼痛，按之大者如臂如黃瓜，小者如指，勁如弓弦，往往牽及脅下，名為「疝癖」。由肝氣鬱結，遇冷則痛劇，用木香順氣散加延胡、小茴香。

婦女小腹有塊，為衝任受寒，血脈凝滯，名為「疝瘕」。用當歸丸。又有「石瘕」證，為胞中傷損，瘀血結成，久則堅硬如石，堵塞子門，腹大如懷孕，月經不至，用石英散。「腸覃」證，為寒氣客於大腸，結而為瘕，日久生成瘕肉，始如雞卵，久如懷孕，按之堅，推之移動，月經仍下，或多或少，用大七氣湯。

【五積散】當歸、川芎、白芍、蒼朮、厚朴、茯苓、枳殼、半夏、乾薑、肉桂、白芷、麻黃、陳皮、桔梗、甘草、蔥、薑。

【木香順氣散】木香、青皮、陳皮、枳殼、厚朴、烏藥、香附、蒼朮、砂仁、肉桂、甘草。

【血癥丸】五靈脂、大黃、桃仁、生地、牛膝、肉桂、延胡、當歸、赤芍、三棱、莪朮、乳香、沒藥、琥珀、川芎、甘草。

【健脾資生丸】白朮、人參、茯苓、苡仁、山楂、橘紅、黃連、豆蔻、桔梗、藿香、扁豆、蓮肉、甘草、神麴。

【阿魏膏】阿魏、肉桂、羌活、獨活、玄參、生地、赤芍、穿山甲、猥鼠矢、大黃、白芷、天麻、紅花、土木鱉、黃丹、芒硝、乳香、沒藥、蘇合香、麝香（成藥）。

【當歸丸】當歸、赤芍、川芎、熟地、三棱、莪朮、神麴、百草霜。

【石英散】紫石英、當歸、馬鞭草、紅花、烏梅、莪朮、蘇木、沒藥、琥珀、甘草。

【大七氣湯】三棱、莪朮、青皮、陳皮、桔梗、藿香、益智仁、香附、肉桂、甘草、薑、棗。

251. 鼠鼷部結塊

腹股溝處生塊，形長如蛤，堅硬疼痛，都由「梅毒」引起，在左邊叫「魚口」，右邊叫「便毒」，也有生近小腹毛際旁的，左為「橫痃」，右為「陰疽」。患此者多在一至兩個月後破潰，潰後不易收口。解放後梅毒已基本消滅，本證也很少見。

體虛勞累，或有足疾而勉強行走，也能引起鼠鼷部結塊疼痛，輕者休養即愈，重者宜和營消堅，用舒肝潰堅湯加減。

【舒肝潰堅湯】當歸、白芍、香附、僵蠶、柴胡、夏枯草、

川芎、穿山甲、紅花、薑黃、石決明、甘草、陳皮。

252. 腹皮熱

診斷指徵之一，《內經》上說：「臍以上皮熱，腸中熱則出黃加糜。」熱性病邪在胃腸，大多腹皮特熱，們之灼手。

253. 腹皮寒

診斷指徵之一，《內經》上說：「臍以下皮寒，胃中寒則腹脹，腸中寒則腸鳴飧泄。」大多見於脾腎陽虛證候，不僅腹皮不溫，並且不耐寒冷侵襲，婦科衝任虛寒證亦多出現。

254. 腹露青筋

「臌脹」和小兒「疳積」症狀之一，參閱本門「腹脹」條。

255. 臍突

嬰兒多哭，或斷臍後束縛不緊，常見臍突，無紅腫及其他病徵者不必治。

腫脹發現臍突，為危證之一。《外臺秘要》指出：「唇黑傷肝，缺盆平傷心，臍突傷脾，足下平滿傷腎，背平傷肺。」《得效方》上亦說：「臍心突起，利後復腹急，久病羸乏，喘息不得安，名曰脾腎俱敗，不治。」

256. 臍腫

嬰兒臍腫如粟，疼痛而軟，用竹瀝塗之，一日數次漸消。如果紅腫疼痛，甚至糜爛流膿水，則為「臍瘡」。多因斷臍後浴水侵入臍中，或尿布浸潤，或臍痂為衣物磨擦脫落過早所致。用防風煎湯洗滌，拭乾後敷胡粉散，兼有寒熱者內服犀角消毒

飲。

【胡粉散】黃連二錢半，胡粉、煨龍骨各一錢，研細末。

【犀角消毒飲】牛蒡、甘草、犀角、荊芥、防風、銀花。

257. 臍濕

嬰兒臍帶脫落後，臍中潮濕不乾，微有紅腫，用松花粉撲之，久不愈用滲臍散撒臍中。

【滲臍散】枯礬、煨龍骨各二錢，麝香五厘，研細末。

258. 臍內出水

臍內出水，用龍骨醋泡，焙枯研細外敷。如果流出臭水，稱為「臍漏瘡」，多因房勞過度或氣惱無常，宜內服補中益氣湯，外用艾灸，灸後用生肌散，以膏藥或紗布封固。

【補中益氣湯】黃耆、黨參、當歸、白朮、甘草、柴胡、升麻、陳皮、薑、棗。

【生肌散】兒茶、乳香、沒藥、冰片、麝香、血竭、三七（成藥）。

259. 臍內出血

多因腎火外越，用六味地黃湯加骨碎補。

【六味地黃湯】生地、山萸、山藥、丹皮、茯苓、澤瀉。

260. 臍內出膿

李東垣說：「腸癰為病，繞臍生瘡，或膿從臍出。」系內癰化膿破潰，極為兇險。

261. 臍邊青黑

為「臍風」險症之一，參閱內臟症狀「昏迷」條。

262. 臍下跳動

臍下築築跳動，稱為「臍下悸」。因素有水氣停聚下焦，由於發汗過多，心陽受傷，水氣乘機欲逆，治宜助陽行水，用茯苓桂枝甘草大棗湯。「奔豚」證亦為水氣上衝，先見臍下跳動，王海藏說：「臍下築者，腎氣動也，理中湯去朮加桂，腎惡燥，故去朮，恐作奔豚，故加桂，若悸者加茯苓一兩。」

衝脈為血海，亦能使臍下動而氣上逆，從小腹直衝胸咽，窒悶欲絕，《難經》所謂「衝脈為病，逆氣裡急。」用沉香磨服二、三分治標，內服茯苓五味子湯。

【茯苓桂枝甘草大棗湯】茯苓、桂枝、甘草、棗。

【茯苓五味子湯】茯苓、五味子、肉桂、甘草。

一五、四肢症狀

上肢為手六經所循行，下肢為足六經所循行，一般的四肢肌肉、關節疼痛和運動障礙，多屬風、寒、濕邪侵襲經絡所致。如沉困乏力，懶於舉動，肌肉萎縮，浮腫作脹等，則因脾主四肢，與內臟有關。又《內經》指出：「肺心有邪，其氣流於兩肘。肝受邪，其氣流於兩腋。脾受邪，其氣流於兩髀。腎受邪，其氣流於兩膕。」說明了內臟與四肢關節的關係。至於其他雜病如中風等，亦出現半身不遂、下肢癱瘓等四肢症狀，均不能當作單純的經絡發病。

263. 四肢疼痛

上肢或下肢疼痛多屬「痺病」一類。由於營衛先虛，腠理不密，風寒夾濕侵襲，經絡凝滯，氣血不能宣通。所以《內經》指出「風寒濕三氣雜至合而為痺」，並分別「風氣勝者為『行痺』，寒氣勝者為『痛痺』，濕氣勝者為『著痺』」。即痺病常由風、寒、濕三邪混合發病，但在程度上有輕重，診斷時須辨疼痛劇烈而固定的偏重於寒，痛而沉重麻木的偏重於濕，痛而有遊走不定的偏重於風。由於風寒濕三邪結合，其性屬陰，故在寒冷季節和陰濕氣候易於加劇或復發，《內經》所謂「逢寒則急，逢熱則縱」。治療上除區別三邪的輕重用藥外，因經絡氣血凝滯，必須兼顧和營活血而通陽氣，不宜一派辛散通絡。又痺病大多偏在一臂一腿，故《金匱》上說：「但臂不遂者為痺」。在用藥時時於上下肢應有區別，針灸同樣如此。

偏在上肢手臂疼痛，常因感受寒涼引起，一般多偏重於外側手三陽經部位。且肩胛處最易受涼，痛時多從肩部向射下移，不能抬舉，也不能向後彎曲。初起以疏散活絡，用防風湯，經

久不愈，宜以和血為主，用舒筋湯。凡治上肢痛的藥物，桂枝長於祛風和血，秦艽祛風濕，羌活散風寒，薑黃理血中之氣，威靈仙散寒行氣，善走經絡，所以常作為引經藥。針灸取肩井、肩髃、曲池、外關、後谿、合谷和手三里等穴。

偏在下肢股脛疼痛的，因股脛為足六經循行部位，尤其與足三陰經關係較密。發病的原因，常由坐臥陰冷潮濕之地引起，因此，多偏重於寒濕。疼痛的部位和情況，以髖關節和膝部為重，或牽引腰部亦痛，並伴有畏冷喜溫及沉重感覺。治法以三痹湯為主，寒重者結合千金烏頭湯，濕重者結合薏苡仁湯。大概下肢痛多用肉桂、獨活、川草烏、木瓜、續斷、牛膝，也有上下肢通用的如海風藤、絡石藤、絲瓜絡及小活絡丹等。驗方用庵闍子一兩浸白酒一斤，每次飲少許，能暫時鎮痛。針灸取環跳、風市、足三里、梁丘、膝眼、懸鐘、昆侖等穴。

「歷節風」，亦有四肢疼痛，痛時歷節走注，如同虎齧，故又稱「白虎歷節」，實即行痹一類。但關節處能出現紅腫，或伴有寒熱，脈象浮滑帶數，或身發癢癢，手指攣曲，痛不能屈伸。多由飲酒當風，汗出浴水所致，用桂枝芍藥知母湯，敗毒散加減。

痛痹久不愈，又稱「痛風」，李東垣認為多屬血虛，主用當歸、川芎佐以桃仁、紅花、肉桂、威靈仙。朱丹溪認為先由血熱，主用當歸、川芎、生地、白芍、黃芩，在上加羌活、桂枝、威靈仙，在下加牛膝、防己、黃柏。張石頑則以濕熱挾痰挾瘀入絡痹痛，證重日久，須用烏附驅逐痰濕，壯氣行經，便秘者可用大黃以除燥熱結滯。凡痛痹經久，往往化熱，暗耗氣血，當審證處理。

四肢關節疼痛，逐漸腫脹變粗，運動障礙，肌肉萎縮。多發於山嶽和丘陵地帶，在兒童和青年患此者，能影響骨骼生長而成畸形，稱為「大骨節病」，俗呼「柳拐子病」和「算盤子病」，初起照痺證治療，祛風逐寒，活血止痛，配合針灸及拔火罐法。

【防風湯】防風、羌活、桂枝、秦艽、葛根、當歸、杏仁、黃芩、赤苓、甘草、薑。

【舒筋湯】薑黃、當歸、赤芍、白朮、海桐皮、羌活、甘草。

【三痺湯】人參、黃耆、當歸、熟地、川芎、白芍、肉桂、細辛、獨活、防風、秦艽、杜仲、續斷、牛膝、茯苓、甘草、薑、棗。

【千金烏頭湯】烏頭、附子、肉桂、川椒、細辛、獨活、防風、乾薑、秦艽、當歸、白芍、茯苓、甘草、棗。

【薏苡仁湯】苡仁、蒼朮、麻黃、桂枝、當歸、白芍、甘草、薑。

【小活絡丹】川烏、草烏、地龍、膽星、乳香、沒藥。

【桂枝芍藥知母湯】桂枝、芍藥、知母、麻黃、防風、白朮、附子、甘草、薑。

【敗毒散】羌活、獨活、柴胡、川芎、桔梗、枳殼、前胡、茯苓、甘草。

264. 四肢軟弱

四肢軟弱或僅下肢軟弱不用，一般無疼痛、麻木等感覺，屬「痿證」，常因肺熱熏灼，津液被傷，和心脾虧損，肝腎陰

虛，不能營養經脈，因而弛緩無力。嚴重的手不能握物，足不能任身，肘、腕、膝、踝等關節如覺脫失，肌內瘦削，以致不治。但以下肢為多見，故亦稱「痿躄」。辨證方面，屬於肺熱者，多生於熱病中或熱病之後，伴見心煩口渴，咳嗆咽乾，小便短赤熱痛，脈象細數，用門冬清肺飲合益胃湯。屬於心脾者，多由易怒善悲等情志因素引起，伴見心悸驚惕，失眠頭暈，手足心熱，飲食少進，脈象虛弱，用五痿湯。屬於肝腎者，多因房勞過度或久患遺精引起，伴見頭暈目眩，腰脊酸軟。亦有因陰虛兼見內熱或漸至陰陽兩虛，用虎潛丸、鹿角膠丸。此外，濕熱內蘊亦能成痿，證見身重，胸悶，小便赤澀，兩足覺熱，得涼則舒，舌苔黃膩。但濕熱亦能傷陰，出現舌尖紅或舌苔中剝，用加味二妙散。《內經》上說：「治痿獨取陽明。」主要是指補益後天以生化津液精血、滋養經脈筋骨。總之，必須結合具體病情適當處理。

一般病後四肢軟弱，行動無力，多為氣血衰弱，不同於痿證，亦不作主證治療。

【門冬清肺飲】麥冬、人參、黃耆、當歸、五味子、白芍、紫菀、甘草。

【益胃湯】沙參、麥冬、生地、玉竹、冰糖。

【五痿湯】人參、白朮、茯苓、麥冬、當歸、黃柏、知母、木香、甘草、苡仁、薑、棗。

【虎潛丸】龜板、熟地、白芍、虎骨、鎖陽、黃柏、知母、陳皮。

【鹿角膠丸】鹿角膠、鹿角霜、熟地、人參、當歸、菟絲子、杜仲、虎骨、龜板、白朮、茯苓、牛膝。

【加味二妙丸】黃柏、蒼朮、當歸、牛膝、龜板、防己、萆薢。

265. 四肢麻木

四肢麻木，不知痛癢，多屬氣虛風痰入絡，障礙營衛流行。《內經》上說：「營氣虛則不仁，衛氣虛則不用，營衛俱虛則不仁且不用。」李東垣、朱丹溪都主氣虛不行，濕痰內阻。治宜補氣行氣為主，兼化風痰濕濁而和經絡，用神效黃耆湯、指迷茯苓丸。大概此證用藥，以黨參、黃耆補氣，當歸、白芍和血，枳殼開氣，半夏化痰，羌活、防風散風，威靈仙、僵蠶通絡。在手臂用桑枝，足腿用牛膝，均以生薑為引。

一處麻木，遇陰寒更劇，為痰瘀內阻，用白芥子研末，蔥、薑汁調敷。

【神效黃耆湯】黃耆、人參、陳皮、白芍、甘草、蔓荊子。

【指迷茯苓丸】半夏、茯苓、枳殼、風化硝、薑汁。

266. 四肢拘攣

四肢拘急攣曲，不能伸直，系筋脈為病，稱為「筋攣」。多因失血過多，內熱傷陰，大汗耗津，或因潰瘍，血隨膿化等而引起，致使血液枯燥，筋失所養。用養血地黃丸去天雄、蟾蜍、乾漆，酌加首烏、白芍、羚羊角之類。《內經》曾說：「濕熱不攘，大筋軟短，小筋弛長，軟短為拘，弛長為痿。」這裡所說的濕熱，主要亦是熱傷血不養筋，當於養血方內加入苡仁、忍冬藤等，不宜專予清化。寒邪侵襲經絡，因寒主收引，發為拘急，用千金蒼朮仁湯溫之。

拘攣多屬於肝，以肝主筋，筋膜乾則收縮。但心主血脈，

亦有關係。心臟虛弱者往往先覺心慌氣短，胸悶窒塞，既而兩臂攣急，必俟心氣漸暢，始漸舒展，故阿膠、當歸、桂枝亦為常用藥。

扭傷攣痛，宜活血舒筋，用活化散。

【養血地黃丸】熟地、山萸、白朮、狗脊、蔓荊子、地膚子、天雄、鱗鱒、乾漆、車前子、萆薢、山藥、澤瀉、牛膝。

【千金薏苡仁湯】白蘞、苡仁、白芍、肉桂、棗仁、乾薑、牛膝、甘草、附子、酒。

【活化散】蘇木、紅花、沒藥、自然銅、乳血、血竭、木鱉子、丁香。

267. 四肢抽搐

四肢經脈拘急張縱不甯，古稱「瘧癎」，俗呼「抽風」。常見於熱病傷陰、婦女產後和小兒發熱不退。多因陰血耗傷、風火妄動而起，為嚴重的症狀之一。《原病式》上說：「熱勝風搏，並於經絡，風主動而不寧，風火相乘，是以瞽瘧生矣。」主張用祛風滌熱之劑。此證屬於心肝兩經，一般多伴神識昏迷，故用紫雪丹、安宮牛黃丸急救為主，神識能清，抽搐亦定。

小兒吐瀉後，出現四肢抽搐，多為脾陽脫陷虛證，伴見肢冷、脈細微者為真象，煩熱、脈浮大者為假像，名為「慢驚」，如果抽搐顯得無力，戴眼反折，汗出如珠者難治，急當固本，用固真湯。並灸大椎、脾俞、天樞、關元、足三里等穴。

【紫雪丹】滑石、石膏、寒水石、磁石、羚羊角、木香、犀角、沉香、丁香、升麻、玄參、甘草、朴硝、硝石、朱砂、麝香（成藥）。

【安宮牛黃丸】牛黃、鬱金、犀角、黃連、朱砂、冰片、麝香、珍珠、山梔、雄黃、黃芩、金箔（成藥）。

【固真湯】人參、白朮、茯苓、炙草、附子、肉桂、山藥、黃連。

268. 四肢冷

手足冷，稱做「清」，冷過腕、踝，稱做「厥」，冷過肘、膝，稱做「逆」，所以輕者稱「厥冷」。重者稱「厥逆」。一般四肢冷，多為寒證，稱為「寒厥」或「陰厥」，伴見形寒、面青、蜷臥、大便泄瀉，脈象微遲，用四逆湯。同時在傷寒、腹泄以及一切虛弱證在嚴重階段見到肢冷，均為陽氣虛弱和垂絕現象，用附子理中湯、參附湯扶陽。

內熱鬱結，出現四肢冷，稱為「熱厥」或「陽厥」，伴見身熱，面赤，煩熱，便秘，小溲短赤，脈象滑數。也有肢冷轉溫，溫後又冷，反復發作，叫做「熱深厥深」。凡熱深厥亦深，熱微厥亦微，予可誤作陰寒，應用四逆散、火鬱湯治療。

血虛患者，手足亦多冷，甚至睡後下肢不易溫暖，必須全面分辨。

痛證如胃脘痛、腹痛等，當痛勢劇烈時，往往手足發涼，痛暖自溫，不須回陽。

【四逆湯】附子、乾薑、甘草。

【附子理中湯】附子、人參、白朮、炮薑、甘草。

【參附湯】人參、附子。

【四逆散】白芍、柴胡、枳實、甘草。

【火鬱湯】羌活、升麻、白芍、防風、葛根、銀柴胡、甘草、蔥白。

269. 四肢消瘦

四肢局部肌肉消瘦，常見於「痿證」和「鶴膝風」等，參閱本門「四肢軟弱」和「膝部腫大」各條。

凡重病久病，發現臂部、脛部大肉瘦削，古稱「癰肉脫」，為不治證候之一。

270. 四肢紅絲走竄

手指或足趾生瘡，毒流經脈，在前臂或小腿內側，出現紅絲一條，向上走竄，在上肢的，多停於肘部或腋部，在下肢的，多停於臍窩或胯間。輕者紅絲較細，無全身症狀；重者較粗，伴有寒熱，以「疔瘡」及「流火」等最為多見，治療時，除按疔瘡、流火等施治外，亦可用刀針沿紅絲路徑寸寸挑斷，緊捏針孔皮膚周圍，微使出血。

271. 半身不遂

上下肢偏左或偏右不能運動，稱為「半身不遂」，亦稱「偏枯」，為「中風」症狀之一。多數由於猝然仆倒，昏不知人，同時偏半手足不用，清醒後成為後遺證。也有但覺手足麻木，逐漸形成的。中風原因有風、火、痰、氣等，因而又分「火中」、「痰中」、「氣中」，並據證候的輕重、深淺分為中絡、中經、中腑、中臟。從半身不遂來說，它的原因有多種，但皆屬於經絡為病，故常伴見口眼喎斜，語言蹇澀，宜養血祛風，通經活絡，用大秦芫湯和大、小活絡丹，久不愈可用人參再造丸，日服一顆。針灸治療，取曲池、陽陵泉為主，配合肩髃、天井、

外關、環跳、風市及手、足三里等穴。

【大秦艽湯】秦艽、羌活、獨活、防風、白芷、當歸、白芍、川芎、生地、細辛、白朮、茯苓、黃芩、石膏、甘草。

【大活絡丹】白花蛇、烏梢蛇、威靈仙、兩頭尖、草烏、天麻、全蝎、麻黃、首烏、龜板、貫仲、炙草、羌活、肉桂、藿香、烏藥、黃連、熟地、大黃、木香、沉香、細辛、赤芍、丁香、僵蠶、乳香、沒藥、南星、青皮、骨碎補、安息香、豆蔻、附子、黃芩、茯苓、香附、玄參、白朮、人參、防風、葛根、虎骨、當歸、地龍、犀角、麝香、松脂、血蠟、牛黃、冰片（成藥）。

【小活絡丹】川烏、草烏、膽星、地龍、乳香、沒藥（成藥）。

【人參再造丸】人參、當歸、川芎、黃連、羌活、防風、玄參、藿香、白芷、茯苓、麻黃、天麻、萆薢、薑黃、炙草、肉桂、白蔻、草蔻、首烏、琥珀、黃耆、大黃、熟地、雄鼠糞、穿山甲、安息香、蕪蛇、全蠍、威靈仙、葛根、桑寄生、細辛、赤芍、青皮、白朮、僵蠶、沒藥、乳香、朱砂、骨碎補、香附、天竺黃、白附子、龜板、沉香、丁香、膽星、紅花、犀角、犀朴、地龍、松香、木香、冰片、牛黃、血蠟、虎骨（成藥）。

272. 肩肘脫臼

肩肘關節脫臼不能舉動，多因舉重不慎所致，在小兒常由攀登、跌仆及大人攜拉不當發生。患處腫痛，不能抬舉，初期失治，易成殘廢，急宜傷科治療。

273. 膝部腫痛

一膝或兩膝腫痛，皮色不變，亦無熱感，逐漸腿脛消瘦，形如鶴膝，名為「鶴膝風」。多因足三陰經虧損，風濕乘襲，治宜活血養筋，兼理風濕，用大防風湯或十全大補湯加牛膝、羌活、獨活。本病不易速愈，喻嘉言曾說：「鶴膝風即風寒濕之痹於膝者也。如膝骨日大，上下肌肉日枯，且未可先治其膝，宜治氣血，使肌肉漸榮，再治其膝可也。此與治偏枯之證大同小異，急溉其未枯者，使氣血流行而復榮。倘不知此，但用麻黃、防風等散風之藥，鮮有不全枯者。故治鶴膝而急攻其痹，必並其足痿而不用矣。」

小兒患鶴膝風，為先天衰弱，陰寒凝聚於膝，用六味地黃丸補腎，加鹿茸補命火，以牛膝引至骨節而壯裡，前人認為治本良法。

一膝引痛，上下不甚腫而微紅者，為「膝遊風」，用換骨丹治之。膝部兩側腫痛，惡寒壯熱，腫處手不可近者，為「膝眼毒」，用仙方活命飲加牛膝，如僅膝蓋腫痛，亦發寒熱，則為「膝癰」，按一般癰瘍治療。

【大防風湯】黃耆、熟地、當歸、白芍、杜仲、防風、附子、川芎、羌活、人參、牛膝、炙草、白朮、薑、棗。

【十全大補湯】當歸、熟地、白芍、川芎、人參、白朮、茯苓、甘草、黃耆、肉桂。

【六味地黃湯】熟地、山萸、山藥、丹皮、茯苓、澤瀉。

【換骨丹】當歸、虎骨、羌活、獨活、防風、萆薢、牛膝、秦艽、蠶沙、杞子、松節、白茄根、蒼朮、龜板、白酒。

【仙方活命飲】穿山甲、白芷、防風、赤芍、皂角刺、甘草、歸尾、貝母、花粉、銀花、陳皮、乳香、沒藥、黃酒。

274. 股陰痛

股陰痛，很少單獨發現，如果一側出現痛如錐刺，不能轉動，外形一無變化，按之皮膚不熱，重壓有固定痛點，兼有寒熱往來的，須防「咬骨疽」，用萬靈丹內服。日久化膿內蝕，外形仍難觀察，可用長針探刺，也有生在大股外側的，不紅不熱，名「附骨疽」，有漫腫現象，比較容易診斷。

【萬靈丹】蒼朮、麻黃、羌活、荊芥、防風、細辛、川烏、草烏、當歸、首烏、石斛、全蠍、甘草、雄黃（成藥）。

275. 足脛腫

兩脛腫大，步履沉重，為「腳氣」證。此證初起無顯著不適，但覺兩腳軟弱頑痺，行動不便，足背微腫，以後兩脛特別腫脹。逐漸發展，能上及少腹以至大腹均現脹滿，但很少影響到周身。嚴重的出現氣逆喘急，嘔吐不食，煩渴，心胸動悸，甚至神志恍惚，語言錯亂，面色晦暗，鼻扇唇紫，稱為「腳氣衝心」，死亡甚速。主要原因由於脾陽不振，水濕之邪襲人經絡，壅遏氣血，不得疏通，故也稱「壅疾」。《腳氣概論》上說：「此病雖自足發而病根在腹，故心下解豁者，縱令諸證重者多易愈，心下硬滿則難治。故欲治此證者，不問足，須問腹如何，雖腫消麻解，而腹裡病不除必再發，所以腳氣大多腫不過膝，過膝便難治。脈象宜緩不宜急。治法當以疏通為主，用雞鳴散加入蒼朮，防己之類，此方宜在五更時冷服（冬月可微溫服），至天明時大便當下黑糞水，並宜稍遲進餐。民間單方用花生和赤豆煮爛連飲服食，可作輔助治療。又作客他鄉，不服水土引起的，返鄉休養即漸復原。

276. 足脛枯燥

足脛枯燥，皮膚粗糙，伴見掣痛麻木，食減，便秘，小溲黃赤，煩躁不安，時作乾嘔，為「乾腳氣」的證候。乾腳氣與一般「腳氣」不同之點，在於前者不腫，後者多腫。腳氣，由於濕濁壅滯；乾腳氣，則由風熱偏盛，損傷津血。故於腳氣出現脈弦數、舌紅絳者，多難治，用加味四物湯。

【加味四物湯】生地、白芍、川芎、當歸、牛膝、木瓜、黃柏。

277. 下肢癱瘓

兩下肢重著無力，難於行動，或兼麻木、竄痛，但上肢一般正常，稱為「截癱」，屬於「風痺」一類。風痺為「中風」裡的一個證候，本屬四肢不能自主地隨意調節，而主要是下肢不能活動，故張景岳說：「風痺四肢不收，痿廢麻木，行走及掌握不利，甚至不能步履。」用地黃飲子溫養下焦水火。

附：西醫診斷的「脊髓炎」和「脊髓癆」其主要症狀亦在下肢，表現為癱瘓軟弱，輕者行立不正，如踩棉花，重則根本不能活動，肌肉麻木不知痛癢，或有蟻行感，筋骨竄痛，寒冷不溫。伴見大小便癱閉或小便淋瀝，大便滑泄，不能自禁，陽萎、性欲冷淡，腰腹緊束，腰背酸痛，頭暈耳鳴，舌質淡或尖紅生刺，舌苔白膩，脈象弦緊或沉細無力等。皆屬肝腎精血虧損，尤其腎陰腎陽俱虛，因而筋骨失其濡養，兼見氣化不及、虛風上擾等一系列的虛象，也用地黃飲子加減。正因為本元不足，所以用通經活絡和利尿瀉腸之品，不起作用。

【地黃飲子】熟地、山萸、石斛、麥冬、菴蓉、五味子、菖蒲、遠志、茯苓、附子、肉桂、巴戟。

278. 下肢紅腫

下肢紅色成片，微腫作痛，按之灼熱，稱為「流火」，屬「丹毒」一類。輕者七日始退，重者伴見寒熱頭痛，胸悶嘔惡，便秘溲赤。其原因不外是腎火內蘊，濕熱下注，用萆薢化毒湯為主，酌加銀花、黃柏、地丁草、大黃、荊芥、防風，外用金黃散以菊花露調塗，民間單方將海蜇皮漂淨包紮，亦可用砭法刺放紫血。

【萆薢化毒湯】萆薢、歸尾、丹皮、牛膝、防己、木瓜、苡仁、秦艽。

【金黃散】南星、陳皮、蒼朮、黃柏、薑黃、甘草、白芷、天花粉、厚朴、大黃（成藥）。

279. 下肢青筋突起

足脛經脈突起色青，形如蚯蚓，多立行走則脹痛，常見於站立工作的勞動人民。系氣血不和，絡脈凝滯，治宜調暢營衛，行氣和血，用當歸、白芍、生地、黃耆、桂枝、血竭、紅花、木瓜、牛膝之屬，日久者酌加蕪蛇肉、威靈仙。

一六、手足症狀

手足屬於四肢，為人體的末梢，稱為四末。但三陰三陽經都交會於手足指端，所以出現手足局部的症狀，往往表現內臟氣血的不和，如指麻、手顫、握拳、撒手、手足出汗和手足心熱等證。

280. 手指麻

手指覺麻，為「中風」病的先兆。先由無名指麻起，其次為中指，再次傳及其他三指，也有食指先麻的。開始只在指頭第一節，逐漸向上放射至臂部。宜服稀簽膏或桑枝膏丸預防。

血虛證因氣血不和，手指發麻，常與其他血虛證出現。

【稀簽膏】鮮稀簽草搗汁，以生地、甘草煎湯同熬，加煉蜜收成膏。

【桑枝膏丸】首烏、杞子、歸身、黑芝麻、菊花炭、杞子仁、白蒺藜、桑枝膏為丸。

281. 手指脹

為「浮腫」症狀之一，晨起手指覺脹，屈伸不利，活動後即漸輕減，不作主證治療。亦有因「中風」等其它病證氣血不和引起者，一般用片薑黃、豨簽草、絲瓜絡之類和之。

282. 手指攣急

手指攣急不能伸直，腕部以上活動如常，俗呼「雞爪風」。血不養筋，復受風寒收引，用加味薑黃散。

手臂或連下肢俱攣急者為拘攣證，參閱四肢症狀「四肢拘攣」條。

【加味薑黃散】薑黃、羌活、白朮、當歸、白芍、甘草。

283. 手丫生瘡

手丫生小粒如芥子，搔癢難忍，逢熱更劇，搔破後出血或流黃水，結成乾痂，久之化膿，癢痛並作，名為「疥瘡」。有「乾疥」、「濕擠」和「膿疥」等分別，總由風濕蘊毒化生。初起發生手丫，漸漸遍染全身，但頭面很少有。以外治為主，先用花椒三錢，枯礬五錢，地膚子一兩煎湯泡洗，搭擦一掃光，每日早晚各一次。內服藥可用消風散，清血散風解毒。

【一掃光】苦參、黃柏、煙膠、枯礬、明礬、木鱉、大楓子、蛇床子、紅椒、樟腦、硫黃、水銀、輕粉、白砒、熟豬油（成藥）。

【消風散】荊芥、防風、當歸、生地、苦參、蒼朮、蟬衣、牛蒡、胡麻、知母、石膏、甘草、木通。

284. 手顫

兩手顫動，常與頭搖並見，皆由筋脈不能約束，屬於風象。《證治準繩》所謂：「頭及諸陽之會，木氣上衝，故頭獨動而手足不動，散於四末，則手足動而頭不動也。」並認為：「此病壯年少見，中年以後始有之，老年尤多。」主要是陰血不足，不能制止風火，故在任何證候上出現，均為難治。一般養血除風氣，用定振丸加減。

常飲冷酒的人，多患手顫，亦難治癒。

【定振丸】生地、熟地、當歸、白芍、川芎、黃耆、防風、細辛、天麻、秦艽、全蠍、荊芥、白朮、威靈仙。

285. 撒手

兩手撒開，連臂不能動彈，為「中風」病脫證之一，參閱內臟症狀「昏迷」條。

286. 握拳

兩手握固成拳，為「中風」閉證之一，參閱內臟症狀「昏迷」條。

287. 撮空

兩手向空捉物，為神昏症狀之一，多見於溫熱病邪入心包，伴有譫語妄言。《醫學綱目》上說：「傷寒熱病之極，手循衣、撮空、摸床者，凶。」大概撮空、引線、循衣、摸床等症狀，同屬一類，亦多同時出現，主要是神識不朗，目視昏糊所致進一步即為昏迷和瘖厥。

288. 引線

兩手相引，如拈絲線，為神昏症狀之一。

289. 循衣

手撫衣被，如有所見，為神昏症狀之一。以肝熱為多，《醫學綱目》所謂：「病人手尋衣領及亂撚物者，肝熱也。」

290. 摸床

手常摸床，似欲取物，為神昏症狀之一。

291. 指甲淡白

指甲淡白不榮，常與口唇、舌質淡白同見，為嚴重血虛症狀。

292. 指甲發紺

指甲青紫，常見於嚴重的熱證或虛寒證，均由氣血凝滯所致。

293. 指甲枯厚

指甲枯厚堆迭，俗呼「灰指甲」，因血虛不能榮養形成，較難治癒。

「鵝掌風」經久不愈，亦能使指甲枯厚，民間單方以豬膽套指上。參閱本門「手掌脫皮」條。

294. 指頭腫痛

指頭焮熱腫痛，後在指甲邊結膿破潰，嚴重的指甲俱脫，名為「代指」，亦稱「天蛇頭瘡」。用蒲公英、蒼耳草等分為末，好醋濃煎浸洗。又蒲公英搗碎，水和去滓，服之。並將藥滓敷患處。

指頭紅腫疼痛，並帶麻木作癢，很快腫勢擴大，疼痛連心，且有搏動感覺，兼發寒熱者，多為「疔毒」，根據所生部位不同，有不同的名稱，如生在指頭頂端的稱「蛇頭疔」，生在指甲旁的稱「蛇眼疔」，在指甲後的稱「蛇背疔」，在指腹部的稱「蛇腹疔」，生在指甲內的稱「沿爪疔」，也有生在手指骨節間的稱「蛇節疔」，總稱為「指疔」。因火毒內蘊或被外物刺傷形成，治宜清熱解毒，初用五味消毒飲加半枝蓮、草河車等，重者可加蟾酥丸。化膿時期用五味消毒飲合黃連解毒湯，亦可加石膏、連翹、竹葉，便秘者加大黃、玄明粉。等到潰破出膿，腫消熱退，可停止內服藥。外治方面，初貼千槌膏，潰膿期用二寶丹摻瘡口，仍用千槌膏蓋貼，至膿盡新生，換生肌

散，貼太乙膏。以上是指療的一般治法，必須注意本證發展迅速，痛苦亦劇，治不得當，還能腫勢擴散，出現神識昏迷，發癢發厥等嚴重的「走黃」現象。同時，化膿日期並不一致，生在指尖頂端，繃紋和骨節處者容易傷筋損骨。如指骨破壞，必須取出朽骨，才能收口，應由外科處理。

【五味消毒飲】銀花、野菊花、紫花地丁、天葵子、蒲公英。

【蟾酥丸】蟾酥、輕粉、枯礬、寒水石、乳香、沒藥、銅綠、膽礬、麝香、雄黃、蝸牛、朱砂（成藥）。

【黃連解毒湯】黃連、黃柏、梔子、黃芩。

【千槌膏】松香、蓖麻子、銅綠、杏仁、兒茶、乳香、沒藥、血竭、輕粉、珍珠、麻油（成藥）。

【二寶丹】煨石膏八兩，升丹二兩，研細末。

【生肌散】寒水石、滑石、龍骨、烏賊骨各一兩，定粉、密陀僧、白礬灰、乾胭脂各五錢，研細末。

【太乙膏】玄參、白芷、歸身、肉桂、赤芍、大黃、生地、土木龜、阿魏、輕粉、柳枝、槐枝、血餘、東丹、乳香、沒藥、麻油（成藥）。

295. 指頭螺癩

簡稱「癩螺」，常見於「霍亂」水分暴脫，俗呼「癩螺痧」，為嚴重症狀之一，參閱內臟症狀「上吐下瀉」條。

296. 手掌脫皮

掌心燥癢，繼起白皮，皮膚枯槁燥裂，能自掌心延及遍手，

但不犯手背，名為「鵝掌風」，由於血燥生風，能使指甲枯厚。內服祛風地黃丸，外搽紅油或潤肌膏。本症天熱減輕，天冷加重，極為頑固。在熱天時可用癬藥水浸之。

體弱者或一般人在秋季手上皮起剝脫，系血虛和秋燥之氣所致，不作治療。

【祛風地黃丸】生地、熟地、白蒺藜、川牛膝、知母、黃柏、杞子、菟絲子、獨活。

【紅油】紅砒一錢，麻油一兩，煎至砒枯煙絕為度，去砒留油。

【潤肌膏】當歸五錢，紫草一兩，用麻油四兩熬至藥枯，濾清將油再熬，加入黃蠟五錢化盡。

【蘚藥水】百部、蛇床子、硫黃各八兩，白砒二錢，斑蝥二兩，樟腦、輕粉各一兩二錢，土槿皮十兩，用米醋二十斤浸。

297. 足背腫

為脾虛水濕下注，亦為「浮腫」病的初期。往往在活動後增加，休息後輕減。久居潮濕地方，引起足背浮腫，行走覺重，也能發展為「腳氣」腫脹。輕者用生熟苡仁各三錢泡代茶飲，不退，用桂苓草棗湯。

【桂苓草棗湯】桂枝、茯苓、甘草、棗。

298. 足跟痛

足跟疼痛，不腫不紅，不能多立、多走，屬肝腎陰血不足。雖系小病，治宜竣補，用鹿角膠丸和立安丸。

【鹿角膠丸】鹿角膠、鹿角霜、熟地、人參、牛膝、茯苓、

菟絲子、白朮、杜仲、龜板、當歸、虎骨。

【立安丸】牛膝、杜仲、故紙、黃柏、小茴香。

299. 足趾紫黑

足趾周圍皮膚由紫變黑，逐步蔓延，漸至腐爛，流出敗水。潰處肉色不鮮，氣味劇臭，疼痛異常，夜間更甚。腐爛延開，可使五指相傳，漸見罹病關節壞死，自行脫落，瘡面久久不斂。多因寒濕風蘊和陰火燔灼，病名「脫疽」，為一種險惡外證。《內經》上很早就提出：「發於足者名曰脫癰，其狀赤黑，死不治。不赤黑不死，不衰急斬之，否則死矣。」《外科正宗》上也詳辨了吉凶順逆，認為初起形如麻子，焮熱作痛，一指皆腫，根腳收束，已成後，頭便作腐，肉不紫黑，疼痛有時，膿出腫消，氣不腥穢者皆吉。如若初起肉便紫色，不腫刺痛，黑氣延散，已成後，瘡形枯癟，肉黑皮焦，痛如刀割，毒傳好指，潰後血水臭污，肉枯筋爛，疼痛應心者皆逆，所以治療本病須內外並重，內服方如陽和湯、四妙勇安湯、陰陽兩氣丹等隨證使用。外治用紅靈丹敷貼，腐爛後改用玉紅膏，兼用紅靈酒擦患處周圍皮膚，助其活血止痛。倘然效果不顯，應乘其尚未延散，施行手術。

【陽和湯】熟地、白芥子、炮薑、甘草、肉桂、鹿角膠、麻黃。

【四妙勇安湯】玄參、當歸、銀花、甘草。

【陰陽兩氣丹】天冬、麥冬、玄參、五味子、人中白、黃柏、甘草、澤瀉、枯礬、青黛、冰片。

【紅靈丹】雄黃、乳香、月石、礞石、沒藥、冰片、火硝、

朱砂、麝香（成藥）。

【玉紅膏】當歸、白芷、白蠟、輕粉、甘草、紫草、血竭、麻油（成藥）。

【紅靈酒】當歸、肉桂各二兩，紅花、花椒、乾薑各一兩，樟腦、細辛各五錢，酒精二斤，浸七天。

300. 足丫濕氣

濕熱下注，水液浸漬，引起腳丫潮濕，作癢難忍，往往搓至皮爛疼痛，流出水血，其癢方止，但至次日又癢，經年不愈，俗呼「濕氣」，嚴重的腐爛疼痛，足趾浮腫，流膿淌水，臭味難聞，行走不便，稱為「臭田螺」，又叫「爛腳丫」，每晚洗足時用明礬少許泡入水內，洗後拭乾，輕者塗黃連膏，破爛甚者搽三石散。

【黃連膏】黃連、當歸、黃柏、生地、薑黃、黃蠟、麻油（成藥）。

【三石散】爐甘石、熟石膏、赤石脂各三兩，研末。

301. 足生雞眼

因穿窄鞋遠行，或走崎嶇道路，傷及血脈，足生老繭，根陷肉裡，頂起硬凸，疼痛，妨礙步履，病名「肉刺」，俗呼「雞眼」，外治法用千金散腐蝕，但不如手術除去為簡捷。

擦傷在足跟旁的，形如棗栗，腫起色亮，可以化膿，稱為「土栗」，按一般外瘍湯治療。

【千金散】乳香、沒藥、輕粉、朱砂、赤石脂、五倍子、雄黃、蛇含石各五錢，白砒二錢，研細末。

302. 爪甲入肉

足趾甲嵌入肉內，甲旁腫脹，行走疼痛，能引起破爛，贅肉高突，甚則膿液侵入甲下，須待爪甲脫落，才能痊愈。病名「甲疽」，俗呼「嵌爪」，先用平贅丹腐蝕平贅，再用生肌散收口。

【平贅丹】烏梅、月石各錢半，輕粉五分，冰片三分，研細末。

【生肌散】寒水石、滑石、龍骨、烏賊骨各一兩，定粉、密陀僧、白礬灰、乾胭脂各五錢，研細末。

303. 皮膚燥裂

手掌和足底皮膚枯燥裂開疼痛，名為「皸裂瘡」。多見於撐船、推車、打魚、染色工人，因磨擦、壓力、破傷和浸潰所形成。用地骨皮、明礬煎湯洗之至軟，再用臘羊油煉熱搽塗，如無羊油亦可用豬油代替。

304. 手足冷

有血虛和陽虛的區別，亦為厥逆的先期，參閱因肢症狀「四肢冷」條。

平素手中不溫，冬季尤冷，甚至睡後不易轉暖，雖屬體質關係，在一般病證上不能作為診斷的依據。

305. 手足心熱

兩手兩足心發熱，常思手握冷物和睡時手足伸在被外，也有單獨兩手心或兩足心熱的，皆為陰血不足、內熱煩擾現象，如再伴胸中煩熱，稱為「五心煩熱」，宜於養陰養血方內加地

骨皮、白薇等。

腎虛濕熱下注，足心熱，足脛亦熱，小便黃赤，用知柏八味丸加秦艽。

手足心發熱的同時，往往手足心潮潤多汗。參閱本門「手足汗出」條。

【知柏八味丸】生地、山萸、山藥、丹皮、茯苓、澤瀉、黃柏、知母。

306. 手足出汗

手足汗出而手足心熱者屬血虛，手足不溫者屬氣虛，均不作主證治療。於主方內酌加棗仁、浮小麥、麻黃根、煨牡蠣、碧梅乾之類。

經常多腳汗者，用白礬、葛根各五錢研末，水煎十數沸，每日浸洗。

一七、前陰症狀

由於男女生理上的特點，前陰症狀各不相同。本門包括陽萎、陰縮、陰冷、陰癢、疝氣、子宮脫垂及陰部腐蝕等。在病因方面，多為陽虛、氣陷和肝火、濕熱。一般以腎為男子的先天，肝為女子的先天，又因肝經和任、督二脈均循陰器。所以，前陰症狀與肝、腎、任、督關係較為密切。

307. 陽痿

男子未到性欲衰退時期，陰莖不舉，或舉而不堅不久，稱為「陽痿」。多因少年斷傷，命門火衰，精氣虛寒，張景岳所謂「火衰者十居七八」。但與多用腦力，思慮過度，心脾受損，亦有密切關係。大概腎氣不足者，兼見腰足酸軟、畏寒等陽虛症狀，心脾虧損者，多伴神疲、心悸、失眠等血虛證狀。通治方多補精血，並結合血肉溫潤之品，如斑龍丸、二至百補丸、贊化血餘丹、大補元煎、強陽壯精丹等，皆可選用。本病多偏陽虛，故一般治療側重溫熱之品，但必須對證，且必須在補水之中加入補火，否則暫時生效，真陰暗傷，後果不良，本證患者大多恐懼不釋，精神苦悶，對於療效亦受影響，應加勸慰。

【斑龍丸】鹿角膠、鹿角霜、菟絲子、柏子仁、熟地。

【二至百補丸】鹿角膠、黃精、杞子、熟地、菟絲子、金櫻子、天冬、麥冬、牛膝、楮實、龍眼肉、鹿角霜、人參、黃耆、茯苓、生地、山萸、五味子、芡實、山藥、知母。

【贊化血餘丹】血餘炭、熟地、杞子、當歸、鹿角膠、菟絲子、杜仲、巴戟、小茴香、茯苓、菴蓉、核桃、首烏、人參。

【大補元煎】人參、山藥、熟地、杜仲、當歸、山萸、枸

杞、炙草。

【強陽壯精丹】熟地、黃耆、當歸、白芍、巴戟、麥冬、枸杞、柏子仁、覆盆子、虎脛骨、鹿茸、附子、肉桂，蜜九。

308. 陰莖易舉

平時陽事易舉，多因相火偏旺，用龍膽瀉肝湯。陰虛患者在病中亦易舉陽，則屬水不濟火，虛火妄動，不宜苦寒直折，用大補陰丸。

【龍膽瀉肝湯】龍膽草、山梔、黃芩、生地、當歸、車前、木通、柴胡、甘草、澤瀉。

【大補陰丸】熟地、龜板、黃柏、知母、豬脊髓。

309. 陰長不收

《醫學綱目》稱為「陰縱」，系肝經蘊熱，用小柴胡湯加黃連、黃柏，外用絲瓜汁調五倍子末塗之。

【小柴胡湯】柴胡、黃芩、半夏、人參、甘草、薑、棗。

310. 陰冷

包括陰莖或陰囊冷而不溫，多因命門火衰或寒氣凝滯於腎，用十補丸。

婦人陰中冷，伴見腹內覺冷，因下元虛寒，往往影響生育亦用溫養法，並可用蛇床子、吳萸為末，加麝香蜜丸，綿裹納陰中。

【十補丸】附子、胡盧巴、木香、巴戟、肉桂、川棟子、延胡、萹澄茄、小茴香、破故紙。

311. 陰腫

陰囊腫或連陰莖包皮通明，不痛不癢，多因坐地受濕，以小兒患者為多，用蟬衣五錢煎湯洗滌，一日三次，內服三疝湯。

婦人陰戶忽然腫而作痛，由勞傷血分所致，內服秦艽湯，外用艾葉、防風、大戟煎湯熏洗。

「水腫」病嚴重的，全身浮腫，陰部亦腫，從主證治療。

【三疝湯】車前子、小茴香、砂仁、蔥白。

【秦艽湯】秦艽、當歸、石菖蒲、蔥白。

312. 陰縮

陰莖或陰囊收縮，在寒證和熱證均能出現，臨床上常見的都為陰陽虛極危證之一。

婦女亦有陰縮，即陰戶引入小腹，亦屬危證。

313. 睪丸脹痛

睪丸脹痛偏墜，或連少腹作痛，為「疝氣」證候之一。疝氣種類甚多，張子和曾綜合為「寒疝」、「水疝」、「狐疝」、「筋疝」、「血疝」、「癰疝」和「氣疝」七種，總稱七疝，均屬陰囊和睪丸或腫或痛之病。其特徵為寒疝堅硬如石，痛控睪丸。癰疝囊腫如斗，不癢不痛。水疝囊腫皮澤，陰汗時出。狐疝睪丸痛脹，行立下墜，臥則收入。血疝和筋疝則系外科疾患。在臨床上以氣疝為多見，亦即一般所說的疝氣，俗稱「小腸氣」。因肝氣失於疏泄，或久立遠行氣滯於下，治宜疏肝理氣為主，用濟生橘核丸、荔香散，久不愈用三層茴香丸。但有勞累即發，由於氣虛不能提挈，應加黃耆、當歸、升麻，不宜

一派行氣散滯。

小兒多哭，亦能引起睪丸偏墜疼痛，俗稱「偏疝」，治法相同。

【濟生橘核丸】橘核、金鈴子、厚朴、肉桂、延胡、枳實、木香、木通、桃仁、海藻、昆布、海帶。

【荔香散】荔枝核、小茴香。

【三層茴香丸】大茴香、金鈴子、沙參、木香各一兩，研末，米糊為丸，每服三錢，一日三次，此為第一層。服完的前方加入萹撥一兩，檳榔五錢，制法、服法如前，此為第二層。再不愈加入茯苓四兩，附子一兩，即為第三層。均在空腹時用溫酒或淡鹽湯送下。

314. 陰囊作癢

有乾、濕兩種。濕者，潮濕作癢，或生瘡皮脫，也能傳至足部生瘡癬，由於風濕毒氣因虛下注，內服活血驅風散，外用椒粉散撲之。乾者，搔時有皮屑，抓破出脂水，熱痛如火燎，由於血虛生燥，兼挾肝經濕熱，名「腎囊風」，俗稱「繡球風」，外用蛇床子湯熏洗，塗敷狼毒膏。

【活血驅血散】白蒺藜、當歸、川芎、白芷、細辛、桃仁、半夏、白芍、五靈脂、生草、蒼朮、杜仲、肉桂、苡仁、天麻、橘紅、檳榔、厚朴、枳殼。

【椒粉散】麻黃根、貫眾、蛇床子、川椒、當歸、豬苓、斑蝥、輕粉、紅花。

【蛇床子湯】威靈仙、蛇床子、當歸尾、砂仁殼、大黃、苦參、蔥白。

【狼毒膏】狼毒、川椒、硫黃、檳榔、文蛤、蛇床子、大風子、枯礬各三錢，研末，用香油一盅，煎滾，加豬膽汁一枚和勻。

315. 前陰腐蝕

男女前陰初起小泡，逐漸增大，破後開始腐爛，血水淋漓，四圍凸起，中間腐蝕成窩，流出膿水。都因「梅毒」引起，稱為「疔瘡」。在男於分為：生在龜頭下者名「下疔」，在陰莖上者名「蛀疔」，又外皮包裹者為「袖口疔」，久而遍潰者為「蠟燭疔」。在婦女多生陰戶兩側，亦稱「妒精瘡」和「恥瘡」。

「楊梅瘡」亦起陰部，形如赤豆，嵌入肉內的叫「楊梅豆」，形如風疹作癢的叫「楊梅疹」，先起紅暈，後發斑點的叫「楊梅斑」。嚴重的筋骨疼痛，小便淋澀，手足多瘡。解放後，梅毒已基本消滅，這類證候在臨床上已難見到。

316. 陰毛生虱

男女陰毛生八腳虱，搔癢難忍，抓破後色紅，均由互相傳染而來，名為「陰虱瘡」。虱頭攢入皮內，應用針挑破去虱，隨搽銀杏無憂散。

【銀杏無憂散】水銀、輕粉、杏仁、蘆薈、雄黃、狼毒各一錢，麝香一分研末。

317. 婦人陰癢

婦人陰中作癢，多為肝脾氣虛，濕熱下注，伴見胸膈煩悶，小便短赤，用加味逍遙散加木通、黃柏。癢痛難忍，不時出水，坐臥不安者，外用蛇床子方或濕癢湯熏洗。

陰戶外生疙瘩作癢，系有小蟲，名為「陰蝕」，亦稱「陰蠶」，內服蘆薈丸，外用濕癢湯熏洗。

【加味逍遙散】當歸、白芍、柴胡、白朮、茯苓、甘草、薄荷、山梔、丹皮、薑。

【蛇床子方】蛇床子、花椒、白礬。

【濕癢湯】鶴虱、苦參、威靈仙、歸尾、蛇床子、狼牙。

【蘆薈丸】蘆薈、青皮、黃連、胡黃連、雷丸、蕪荑、鶴虱、木香、麝香。

318. 陰中失氣

婦女陰中失氣，與轉矢氣相似，稱為「陰吹」，因大腸津液枯少，穀氣結而不行，用豬膏髮煎。但也有大便不實者，可用《醫宗金鑒》訶黎勒散。

【豬膏髮煎】豬油、頭髮。

【訶黎勒散】訶子、陳皮、厚朴。

319. 子宮脫垂

子宮下垂或脫出陰外，常覺小腹下墜，稱為「陰癩」。因產後失於休養，或月經期內勞作過度，雖有程度上的不同，皆為氣血虛弱不能固攝，用補中益氣湯加重升麻治之。

【補中益氣湯】黃耆、黨參、白朮、甘草、當歸、柴胡、升麻、陳皮、薑、棗。

一八、後陰症狀

後陰即肛門，本門症狀都屬癢痛、下墜、破裂、腐蝕和瘡毒等局部疾患。但在原因方面，有中氣下陷，濕熱下注，與內臟有密切關係。為此，有些病證須用外治，在外治的同時仍然需要內服藥，必須很好配合。

320. 肛門癢

肛門作癢，常見於小兒「蟻蟲病」，癢時多在夜間，有細蟲爬出。用使君子八錢，生大黃一錢，研開，每歲服一分，最多不超過一錢二分，連服六天，並每晚用百部一至二兩，煎湯作保留灌腸。

321. 肛門下墜

肛門突出，稱為「脫肛」，多見於老人中氣不足，往往因大便困難，便後下墜，用參蘆一錢煎服。久瀉久痢，氣虛下陷，亦能出現。前人曾謂「熱則肛閉，虛則肛脫」，故此證一般治法，均取人參、白朮、升麻、葛根等升補，或用當歸、白芍、五倍子、赤石脂等養血收澀，忌行氣破氣。

痔瘡患者，大便後肛門脫下出血，用五倍子五錢煎湯，入火硝、荊芥各一錢，乘熱熏洗，另以五倍子粉摻之。

322. 肛門裂痛

簡稱「肛裂」，大便時疼痛流血，或便後持續疼痛。此證易與「內痔」混淆。但內痔一般大便不痛，出血最多，不難鑒別。宜內服潤腸湯，外用生肌散。

肛裂初起，裂口色紅，經久不愈，則變灰白色，四邊如缸

口，並在裂口附近贅生小粒如綠豆，或大如指頭，便成外痔。參閱本門「肛門生痔」條。

【潤腸湯】當歸、生地、甘草、麻仁、桃仁。

【生肌散】寒水石、滑石、龍骨、烏賊骨各一兩，定粉、密陀僧、白礬灰、乾胭脂各五錢，研細末。

323. 肛門腐蝕

《金匱要略》上在「狐惑」病裡指出：「蝕於喉為惑，蝕於陰為狐。」其兼證為狀如傷寒，默默欲眠，目不得閉，起臥不安，不欲飲食，惡聞食臭，面目乍赤乍黑乍白，內服甘草瀉心湯，外用苦參煎湯洗滌和雄黃燒熏肛門的局部療法。

附：西醫診斷的「白塞氏病」中，有肛門腐爛，同時咽喉亦白腐，兼見寒熱、脈象細數。陰虛火炎，濕熱下注的現象較為明顯，內服方可考慮養陰清肺湯和斷下滲濕湯，外用錫類散吹喉，三黃二香散敷肛門。

【甘草瀉心湯】甘草、黃芩、乾薑、黃連、半夏、棗。

【養陰清肺湯】生地、玄參、麥冬、川貝、丹皮、白芍、甘草、薄荷。

【斷下滲濕湯】黃柏、蒼朮、樗根皮、地榆、山楂、銀花、赤苓、豬苓。

【錫類散】象牙屑、珍珠、青黛、冰片、壁錢、牛黃、人指甲（成藥）。

【三黃二香散】黃連、黃柏、大黃各一兩，乳香、沒藥各五錢，研末，用香油調敷。

324，肛門生痔

肛門內外有小肉突出如峙，統稱「痔瘡」。多因過食肥膩辛辣，久坐久立，負重遠行，及經常便秘，體質衰弱，風燥濕熱之邪乘虛結積而成。生於肛內者為「內痔」，初期很小，質柔軟，痔面鮮紅或帶青紫色，常因大便擦破出血，並不疼痛。以後逐漸增大，大便時可脫出肛外，在便後自行恢復。後期則不僅大便脫出，咳嗽和行立較久亦會脫出，不易復位。此時其質稍硬，表面微帶白色，形狀長、圓、大、小不一。肛門因痔瘡嵌住不能回縮，往往發生腫痛潰爛，繼發「肛瘻」。生在肛門外的稱「外痔」，按之質較硬，呈光滑狀，一般無疼痛，又不出血。也有肛門內外俱生的，稱為「內外痔」，往往內痔和外痔相連，多發於肛門左中、右前、右後部位，尤為右前方為多見。治療痔瘡有許多有效方法，如內治法、針刺法、灸法、熨法、熏洗法、外敷法、結紮法、枯痔法等。其中枯痔法和結紮法為根治療法，但須手術熟練，應請專家施行。一般內治法，適用於痔瘡初起及老年體弱患者，一、疼痛，不論風濕燥熱，用止痛如神湯。二、出血，不論便前便後，凡屬風熱實證，用涼血地黃湯，因飲酒有濕毒者，用苦參地黃丸。三、脫出，用補中益氣湯。

【止痛如神湯】秦艽、桃仁、皂角子、蒼朮、防風、黃柏、當歸尾、澤瀉、檳榔、大黃。

【涼血地黃湯】生地黃、歸尾、赤芍、黃連、枳殼、黃芩、槐角、地榆、荊芥、升麻、天花粉、甘草。

【苦參地黃丸】苦參、生地。

【補中益氣湯】黃耆、人參、白朮、甘草、歸身、陳皮、

升麻、柴胡。

325. 肛門瘡毒

肛門生癰，多在肛門一側或周圍高起紅腫疼痛，形如桃李，寒熱交作，大便秘結，小便短赤，嚴重的肛門墜重緊閉，下氣不通，刺痛難忍，脈象滑數，約三至五天成膿破潰。其中繞肛成膿者最重，稱為「臟毒」，或左或右成膿者輕，名「偷糞鼠」，若在兩邊出膿者，比較複雜，名「肛門癰」。這些外證多因醇酒厚味，濕熱下注而成，治法宜清熱利濕，涼血去瘀。用三妙丸合涼血地黃湯去升麻、荊芥，便秘加大黃、玄明粉，小溲短赤加赤苓、車前，勢將成膿加山甲、皂角刺，體弱者用滋陰除濕湯，外敷金黃散。潰後可停內服藥，按一般潰瘍處理。

【三妙丸】蒼朮、黃柏、知母。

【涼血地黃湯】生地、當歸尾、赤芍、黃連、枳殼、黃芩、槐角、地榆、荊芥、升麻、天花粉、甘草。

【滋陰除濕湯】熟地、當歸、白芍、川芎、柴胡、黃芩、陳皮、知母、貝母、澤瀉、地骨皮、甘草、薑。

【金黃散】南星、陳皮、蒼朮、黃柏、薑黃、甘草、白芷、天花粉、厚朴、大黃(成藥)。

326. 肛門流膿

痔瘡和肛門生癰破潰後，膿水淋漓不止，或收口後反復漏膿，疼痛搔癢，稱為「肛漏」。除流出膿水外，有時看到糞從孔出，血從竅流，往往消耗氣血，使患者形體消瘦，轉為勞損。本證流膿不止的原因，由於瘡內生管，故欲根治，應由外科施行切開和掛線等方法。但對於虛弱者，當先與內服藥調養，用

永諸的靈蘭秘典

以改善症狀，增強體力，為施行手術作好準備。

一九、內臟症狀

所有症狀都與內臟有關，即使局部病證，也多通過內臟治療，這是中醫從整體出發的治病方法的精神。本門敘述的內臟症狀，均係與內臟直接有關的症狀，例如肺氣上逆引起的咳嗽，心神不安引起的心悸怔忡，及胃腸和膀胱等引起的大小便異常等。由於一種症狀的出現，並不限於一個臟，而一個臟的病變，並不限於一種病因，所以觀察內臟症狀，必須注意內臟的體用、性質及與各方面的聯繫，也必須注意症狀和病因的關係。同時，內臟分為五臟六腑，臟腑均有相合。雖然臟病可以傳腑，腑病也能傳臟，在重病久病，多數重視五臟。所以中醫基本理論以臟腑為核心，而五臟尤為核心的核心，有很多認為難治、不治之證，都是根據五臟本身的衰弱和受邪的深淺作為判斷。

327. 咳嗽

咳嗽一證，主要發生在肺。肺為嬌臟，職司清肅，氣逆則咳。但因咳嗽多挾痰濁，痰由濕化。而濕由脾胃運化不及所致。《內經》上說：「聚於胃，關於肺。」後人也有「脾為生痰之源，肺為貯痰之器」的說法。引起本病的原因有二：一為外感，因肺主皮毛，最易感受外邪，以從其合；二為內傷，多屬於母臟氣影響，如土不生金，木火刑金，金水不能相生等。

外感咳嗽以風寒和內熱為常見，「風寒咳嗽」痰多稀薄，「風熱咳嗽」痰粘不爽，或乾咳無痰。二者均有喉癢、鼻塞，較重的有寒熱、頭痛等證。治宜宣化上焦，前者用杏蘇散、止嗽散，後者用銀翹散。也能以三拗湯為主方，酌加牛蒡、蟬衣、象貝、清半夏、陳皮、膨大海等。感受秋燥時邪，多乾咳，鼻燥，口乾，咽痛，舌質微紅，用清燥救肺湯加減。凡治外感咳

嗽，初起不宜降氣鎮咳，以免邪鬱滋變。又因上焦如羽，非輕不舉，用藥以輕靈為貴。

內傷咳嗽中常見者，有「濕痰咳嗽」，痰多易出，胸悶，食少，嘔惡，舌苔白膩，用二陳湯。有「肝火咳嗽」，咯吐黃痰，胸脅滿悶掣痛，口苦咽乾，用清氣化痰丸加青黛。又有「腎虛咳嗽」，由於陰虧虛火上炎的，痰中帶血，內熱咽乾，脈象細數，用百合固金湯。由於陽虛水泛為痰的，痰帶鹹味，形寒氣短，脈沉細弱，用金匱腎氣丸。

凡外感咳嗽重在祛邪，但也有體虛邪實，應當兼顧。內傷咳嗽同樣有虛有實，不可一派滋補。同時前人曾分「肺咳」、「心咳」、「脾咳」、「肝咳」、「腎咳」和「胃咳」、「膀胱咳」等五臟六腑之咳，乃指咳嗽引起的臟腑兼證，主要仍在於肺。在其他疾病如「水腫」等亦能引起咳嗽，則為病邪影響及肺，均以本病為主。

咳嗽咯吐涎沫，行動氣短，形體消瘦，脈虛而數，乃熱傷津液，肺失濡潤，名為「肺痿」。治宜清養，略佐化痰，用麥門冬湯。久不愈，能使氣陰俱傷，皮毛乾枯，潮熱失音，有如癆瘵，難治。也有吐涎沫而不咳不渴，小便頻數或遺尿，為肺痿中的虛寒證。由於肺氣蕭索，不能制下，亦屬難治，宜甘溫調養，用甘草乾薑湯。

咳嗽咯吐腥臭濃痰，伴有明顯的胸痛，或身熱，脈浮滑數，為「肺癰」初期。潰膿後則吐出膿血，或如米粥，胸痛煩滿，舌苔黃膩。本證多屬實熱現象，熱搏血結成癰，宜清熱化濁，用千金葶苈湯，並可酌加桔梗排膿、葶蘆瀉肺，倘若病邪漸退，或膿未盡而正氣已虛，宜清熱養陰，用桔梗杏仁煎或濟生桔梗

湯。

咳嗽中有痰多稀薄色白，兼挾泡沫，患者以老年人為多，每發於秋季驟涼，隨著冬季嚴寒加劇，至春夏逐漸平靜。發時氣喘，喜高枕而臥，咯痰爽利則覺輕快，名為「痰飲咳嗽」，輕者由於脾陽虛弱，重者腎陽亦虛，因而水濕不化，凝聚成飲，上漬於肺，則為咳喘。與一般咳嗽根本不同，治法宜溫藥和之，輕則治脾，用苓桂朮甘湯，重者治腎，用金匱腎氣丸。痰多和咳喘繁劇時，也可結合苓桂五味薑辛湯、二子養親湯等。痰飲咳嗽的形成，主要由於本身陽虛，故不易根治，而且必須分別標本緩急。比如風寒引發者，可用小青龍湯散寒化飲。或喘逆頭汗，有浮陽外越現象，可用黑錫丹破沉寒回陽氣，但均不宜常用久服。

【杏蘇散】杏仁、紫蘇、桔梗、前胡、半夏、陳皮、茯苓、枳殼、甘草、薑、棗。

【止嗽散】荊芥、紫菀、桔梗、百部、白前、陳皮、甘草。

【銀翹散】銀花、連翹、荊芥、豆豉、薄荷、牛蒡、桔梗、竹葉、甘草。

【三拗湯】麻黃、杏仁、甘草。

【清燥救肺湯】桑葉、石膏、杏仁、麥冬、人參、甘草、阿膠、枇杷葉、黑芝麻。

【二陳湯】半夏、陳皮、茯苓、甘草。

【清氣化痰丸】膽星、半夏、橘紅、杏仁、枳實、瓜蒌、黃芩、茯苓、薑汁。

【百合固金湯】百合、生地、熟地、玄參、麥冬、貝母、

桔梗、白芍、當歸、甘草。

【金匱腎氣丸】附子、肉桂、熟地、山萸、山藥、丹皮、澤瀉、茯苓。

【麥門冬湯】麥冬、半夏、人參、甘草、粳米、棗。

【甘草乾薑湯】甘草、乾薑。

【千金葦莖湯】蘆根、苡仁、桃仁、冬瓜子。

【桔梗杏仁煎】桔梗、杏仁、甘草、阿膠、麥冬、銀花、百合、貝母、連翹、枳殼、夏枯草、紅藤。

【濟生桔梗湯】桑皮、桔梗、貝母、當歸、瓜萼皮、黃耆、百合、五味子、枳殼、甘草、苡仁、防己、地骨皮、知母、杏仁、葶藶。

【苓桂朮甘湯】茯苓、桂枝、白朮、甘草。

【苓桂五味薑辛湯】茯苓、桂枝、五味子、乾薑、細辛。

【三子養親湯】蘇子、白芥子、萊菔子。

【小青龍湯】麻黃、桂枝、細辛、白芍、乾薑、五味子、半夏、甘草。

【黑錫丹】青鉛、硫黃、胡蘆巴、沉香、附子、肉桂、茴香、補骨脂、肉果、金鈴子、陽起石、木香（成藥）。

328. 喘促

呼吸急促，稱為「氣喘」。肺為氣之主，腎為氣之根。肺主出氣，腎主納氣。一臟有病或兩臟俱病，便升降失常，呼吸不利。一般以胸滿聲粗，邪在於肺者為實喘；呼長吸短，氣不歸腎者為虛喘。葉天士曾說：「在肺為實，在腎為虛。」並指

出：「出氣不爽為肺病，人氣有音為腎病。」但本病多出現於咳嗽、水腫及虛勞證，臨床辨症，應該把病因與病證結合起來考慮。大概實咳以痰為主，常由風寒和燥熱引發。因風寒者，伴見咳嗽，胸滿，惡寒或發熱，舌苔白膩，脈象浮滑，用華蓋散。因燥熱者，伴見身熱，煩滿，咽痛，口渴，用定喘湯。虛喘以氣為主，在肺虛多兼咳嗽，言事無力，或津液虧耗，微熱，口渴，舌紅苔剝，用生脈散。在腎虛多見浮腫、惡寒、肢冷等陽虛現象，用金匱腎氣丸。臨床上遇到喘促，比較嚴重而且可以發生危險，必要時應當採取急救措施。一般消痰用猴棗粉，降氣用沉香粉。納氣用人參、蛤蚧粉，降逆回陽用二味黑錫丹，開水送服。

小兒「肺風」和「麻疹」正出忽沒，出現氣促，為肺氣閉塞嚴重證候。參閱鼻症狀「鼻扇」和全身症狀「麻疹」各條。

「哮喘」為氣喘中一種突出證候。凡呼吸急促甚至張口抬肩謂之喘，喘氣出入喉間有聲謂之哮，哮喘則二證兼具，《醫學正傳》所謂「喘以氣息言，哮以聲響鳴。」本病多見於兒童，俗有「鹽哮」、「糖哮」等分，但主要為「冷哮」和「熱哮」，尤以冷哮為常見。冷哮由受寒和當風飲食引起，故受冷即發，發時胸膈滿悶，呼吸急促，喉中痰聲上下如水雞音，脈象沉緊，舌苔白滑。用射干麻黃湯或冷哮丸。熱哮因痰熱素盛，肺氣鬱滯不宣，發時喉亦有聲，伴見煩悶不安，脈象滑數，用玉涎丹或定喘湯。本證不易根治，必須注意飲食起居，寒溫適宜，防止復發。《張氏醫通》對於冷哮有白芥子塗法：夏月三伏中，用白芥子末一兩，甘遂、細辛各五錢，共為細末，入麝香五分，搗勻薑汁調塗肺俞、膏肓、百勞穴，塗後麻瞽疼痛，切勿便去，隔兩小時方可去之，十日後塗一次，如此三次。針灸科對吟哮

用灸，熱哮用針，取肺俞、膏肓、天突、膻中、列缺、足三里、豐隆等穴。外科割治法，亦有效果。

【華蓋散】麻黃、紫蘇、杏仁、桑皮、赤苓、桔梗、甘草。

【定喘湯】麻黃、桑皮、白果、蘇子、杏仁、黃芩、款冬、半夏、甘草。

【生脈散】人參、麥冬、五味子。

【金匱腎氣丸】附子、肉桂、熟地、山萸、山藥、丹皮、澤瀉、茯苓。

【二味黑錫丹】青鉛、硫黃（成藥）。

【射干麻黃湯】射干、麻黃、細辛、半夏、紫菀、款冬、五味子、薑、棗。

【冷哮丸】麻黃、杏仁、細辛、甘草、膽星、半夏、川烏、川椒、白礬、牙皂、紫菀、款冬、神麴。

【玉涎丹】蛭蝮、大貝母。

329. 氣少

自覺吸呼氣短，言事無力，系氣力虛弱，《內經》所謂「言而微，終日乃復言者，此奪氣也。」常見於久病衰弱證，當補肺脾，用四君子湯加黃耆，咽乾者再加麥冬。

【四君子湯】人參、白朮、茯苓、甘草。

330. 太息

俗稱歎長氣，自覺呼吸窒塞，噓氣較暢，多見於肝胃氣證。參閱胸脅症狀「胸悶」條。

心氣不暢，亦多太息。《內經》上說：「思憂則心系急，心系急則氣道約，約則不利，故太息以伸出之。」治宜補養。

331. 噴嚏

為感冒初起症狀之一，小兒「麻疹」初期亦頻作噴嚏。

陽虛久病，突然發現噴嚏，為陽氣回復，有好轉趨勢，即《內經》所謂「陽出於陰則嚏。」

332. 呵欠

瘧疾將作或精神疲乏時期，常有呵欠連連。《內經》曾說：「陽入於陰則欠。」故虛弱久病見呵欠，為陽氣漸衰之徵。

333. 吐血

凡血液從口而出，概稱吐血。其中來自肺臟，每隨咳嗽，咯吐盈口，或痰中挾有血點、血絲的，稱為「咳血」。來自胃中，血隨嘔吐而出，盈盆盈盞的，稱為「嘔血」。來自喉頭，不咳而一咯即出小血塊的，稱為「咯血」。

咳血由於咳嗽損傷肺絡，常見者為風熱犯肺，兼見鼻乾口燥，脈象浮數，用桑杏湯。如木火刑金，兼見脅痛易怒，脈象弦數，用黛蛤散。陰虛內熱，兼見潮熱氣短，脈象虛數者，用百合固金湯。

嘔血因胃有積熱，吐出之血，鮮瘀相雜，兼見胸悶作痛，嘈雜便秘，舌苔黃膩，脈象滑數，用大黃黃連瀉心湯合四生丸。此證往往大便紫黑，乃瘀血下行，不用止澀。

咯血多因腎虛火炎，兼有膈熱頰紅，咽喉乾燥，舌質絳，脈象細數，先用清咽太平丸，接用七味都氣丸加麥冬、牛膝。

婦女每逢月經期吐血，名為「倒經」。參閱婦科症狀「經行吐血」條。

吐血常見於外感、內傷雜證，原因極為複雜。《類證治裁》曾將吐血的用藥法則作了扼要的說明：客邪在肺衛，宜甘涼肅降，如沙參、麥冬、貝母、花粉。在心營，宜輕清滋養，如生地、玄參、丹參、連翹、竹葉。火灼甚者，則加入苦寒，如山梔、黃芩、知母、地骨皮。風溫，參以甘涼，如桑葉、蘆根、蔗汁。暑瘵，參以清潤，如杏仁、銀花、生地、犀角。燥咳，佐以純甘，如天冬、阿膠、梨汁。另有內熱外寒者，宜麻黃參芍湯。內損吐血，怒動肝火，宜苦辛降氣，如蘇子、鬱金、降香、丹皮、山梔、瓜蒌。鬱損肝陰，宜甘酸熄風，如阿膠、白芍、生地、金橘。思傷心脾，宜甘溫益營，如人參、黃耆、白朮、當歸、陳皮。奪精亡血，宜填補真元，如人參、海參、熟地、杞子、紫河車。腎虛失納，宜壯水潛陽，如熟地、山萸、五味子、牛膝、青鉛。陽虛不攝，宜導火歸窟，如肉桂七味丸加童便。不內外因引起的吐血，墜跌損傷，先須導下，如生地、歸尾、桃仁、大黃、穿山甲，再予通補，如當歸、鬱金、白芍、三七、牛膝。努力傷絡，宜和營理虛，如旋覆花、新絳、當歸、白芍、蔥管。煙酒傷肺，宜甘涼清潤，如丹皮、麥冬、犀角、藕汁、葛花等。

以止血為急救目的的方藥，有十灰丸、花蕊石散，以及仙鶴草、血餘炭、紫草珠等。但前人有「見血休止血」之戒，繆仲醇更明確地指出：「吐血有三訣，宜行血不宜止血，血不循經絡者，氣逆上壅也。行血令循經絡，不止自止，止之則血凝，血凝必發熱，胸脅痛，病日痼矣。宜補肝不宜伐肝，肝主藏血，吐血者，肝失其職也，養肝則肝氣平而血有所歸，伐肝則肝虛

不能藏，血愈不止矣。宜降氣，不宜降火，氣有餘便是火，氣降則火降，火降則氣不止升，血隨氣行，無溢出上竅之患。且降火必寒涼之劑，反傷胃氣，胃氣傷則脾不能統血，血愈不能歸經矣。」吳鞠通以氣為血帥而主張調治無形之氣，臨床上常用固脫益氣之法，更足證明血證治氣的重要性。

【桑杏湯】桑葉、杏仁、沙參、象貝、香豉、山梔、梨皮。

【黛蛤散】青黛、海蛤粉。

【百合固金湯】生地、熟地、百合、麥冬、玄參、當歸、白芍、貝母、甘草、桔梗。

【大黃黃連瀉心湯】大黃、黃連。

【四生丸】側柏葉、艾葉、荷葉、生地。

【清咽太平丸】薄荷、川芎、防風、犀角、柿霜、甘草、桔梗。

【七味都氣丸】五味子、熟地、山萸、山藥、丹皮、澤瀉、茯苓。

【麻黃參芍湯】麻黃、桂枝、人參、黃耆、當歸、白芍、麥冬、五味子。

【肉桂七味丸】肉桂、熟地、山萸、山藥、丹皮、澤瀉、茯苓。

【十灰丸】大蘗、小蘗、側柏葉、薄荷、茜草、茅根、山梔、大黃、丹皮、棕櫚皮。

【花蕊石散】花蕊石。

334.心跳

自覺心臟跳動，稱為「心悸」，嚴重的稱做「怔忡」，均屬心神不安之證。有屬於外因的，多由耳聞大聲，目見異物，或遇險臨危，驚慌不定，亦叫「驚悸」，屬於內因的，以心血不足為主，心失所養，神不寧舍，常有心慌內怯現象。故外因發病為暫為淺，內因則其來也漸，其證較深，但驚可生悸，悸亦易驚，二者常是相聯的。一般受驚心悸，神定便止，不作治療。如果多日不愈，心中煩亂，坐臥不安，睡眠夢擾，飲食少味，多與心肝火旺或肝膽氣虛有關，可用朱砂安神丸、溫膽湯和蕊珠丸治療。心血虛者，宜養血安神，用棗仁湯、養心湯。脈來結代者，佐以辛潤，用炙甘草湯。

水氣上逆，亦使心悸，稱為水氣凌心。證見頭眩胸悶，口渴不飲，小便短少，脈象沉緊。此證主要由於心陽不振，宜通陽利水，不須安神，用茯苓甘草湯。

本證常與頭暈、目花、失眠、健忘、耳鳴、自汗、疲勞等症同時出現，成為虛弱證候，用鎮心丹去肉桂治之。

【朱砂安神丸】生地、當歸、黃連、朱砂、甘草。

【溫膽湯】半夏、橘紅、茯苓、甘草、枳實、竹茹。

【蕊珠丸】朱砂、靛青、豬心血。

【棗仁湯】人參、黃耆、當歸、茯苓、茯神、棗仁、遠志、陳皮、甘草、蓮肉、薑、棗。

【養心湯】黃耆、當歸、茯苓、茯神、川芎、半夏、柏子仁、棗仁、遠志、五味子、人參、肉桂、炙草。

【炙甘草湯】炙草、人參、桂枝、阿膠、生地、麻仁、薑、棗。

【茯苓甘草湯】茯苓、桂枝、甘草、薑。

【鎮心丹】棗仁、麥冬、天冬、五味子、茯苓、茯神、龍齒、人參、熟地、山藥、肉桂、車前子、遠志、朱砂。

335. 不寐

不易入睡，或整夜轉側難睡，概稱不寐，即一般所謂「失眠」，多因思慮憂鬱，勞倦過度，心脾血虛，或病後，婦人產後氣血虛弱。伴見面色不華，體倦神疲，頭眩目重，舌淡，脈象細弱，宜滋養心脾為主，用歸脾湯。血虛不寐，往往引起心火偏旺，煩躁，多汗，口舌乾燥，用天王補心丹、朱砂安神丸。或引起肝陽偏亢，頭暈頭脹，驚悸，用琥珀多寐丸。如果腎陰虧損，心火獨亢，引起不寐，稱為心腎不交，用黃連阿膠湯、交泰丸。用針灸治療，心血虛者，取神門、三陰交，心腎不交加心俞、腎俞、照海、湧泉，肝火旺加肝俞、膽俞、太衝，宜在睡前二小時施術，效果較好。

飲食積滯和痰火中阻，也能引起失眠，即《內經》所謂「胃不和則臥不安」。伴見痰多胸悶，二便不暢，舌膩，脈滑等證，用溫膽湯和半夏秫米湯。張景岳說：「寐本乎陰，神其主也，神安則寐，神不安則不寐。其所以不安者，一由邪氣之擾，一由營氣之不足。」這裡所說營氣不足，概括血虛而言，邪氣之擾，系指痰火飲食等因素，故治療失眠不是單純地滋補和安神所能收效。

【歸脾湯】人參、白朮、茯神、棗仁、黃耆、歸身、遠志、木香、炙草、龍眼、薑、棗。

【天王補心丹】生地、人參、玄參、丹參、天冬、麥冬、當歸、五味子、茯苓、桔梗、遠志、棗仁、柏子仁。

【朱砂安神丸】生地、當歸、黃連、甘草、朱砂。

【琥珀多寐丸】琥珀、黨參、茯苓、遠志、羚羊角、甘草。

【黃連阿膠湯】黃連、黃芩、白芍、阿膠、雞子黃。

【交泰丸】黃連、肉桂。

【溫膽湯】半夏、陳皮、茯苓、甘草、枳實、竹茹。

【半夏秫米湯】半夏、秫米。

336. 易醒

睡眠易醒，多因感受驚嚇，或心膽素怯，故睡中恍惚，易為驚醒，宜從肝經治療，用酸棗仁湯加白芍、牡蠣。

【酸棗仁湯】棗仁、知母、川芎、茯苓、甘草。

337. 嗜睡

嗜睡以痰濕證為多。痰濕內阻，則中氣困頓，精神疲乏，伴見胸悶食少，舌苔白膩，用平胃散加菖蒲。在南方梅雨季節，更多此證，俗稱「濕困」，藿香、半夏、薏仁、苡仁等均可加入。

食後困倦思睡，為脾弱運化不及，大多脈舌正常，用六君子湯。

陽虛證見神疲欲寐，畏寒蜷臥，宜溫補少陰，用附子理中湯。

病後往往酣睡，醒後清爽，不屬病徵，並且不宜驚擾。

【平胃散】蒼朮、厚朴、陳皮、甘草。

【六君子湯】人參、白朮、茯苓、甘草、半夏、陳皮。

【附子理中湯】附子、人參、白朮、炮薑、甘草。

338. 小兒夜啼

小兒夜間驚哭，稱為「夜啼」。以心肝兩經蘊熱為多。用朱燈芯、竹葉、鉤藤煎服，重者用安神鎮驚丸。

【安神鎮驚丸】天竺黃、茯神、膽星、棗仁、麥冬、赤芍、當歸、薄荷、黃連、朱砂、牛黃、山梔、木通、龍骨、青黛。

339. 多夢

睡眠不熟，夢擾紛紜，且多可驚可怖可怪之事，常見於血虛證，以心神不安為主。《金匱要略》上說：「血氣少者屬於心，心虛者其人多畏，合目欲眠，夢遠行而精神離散，魂魄妄行。」用益氣安神湯。

【益氣安神湯】當歸、茯神、生地、麥冬、棗仁、遠志、人參、黃耆、膽星、竹葉、黃連、甘草。

340. 煩躁

胸中熱而不安為「煩」，手足熱而不寧為「躁」，雖然煩躁並稱，實系兩種證候。《類證治裁》上說：「內熱為煩，外熱為躁。煩出於肺，躁出於腎。熱傳肺腎，則煩躁俱作。」又說：「煩為陽，屬有根之火，故但煩不躁及先煩後躁者，皆易治。躁為陰，系無根之火，故但躁不煩及先躁後煩者，皆難治。」本證出現在熱性病中，治煩用梔子豉湯，治躁用四逆湯。若煩而足冷，脈象沉微，亦屬陰證，用參附湯。病後餘熱，虛煩不安，用竹茹湯。

內傷雜證，煩多於躁，常見於陰虛火動，夜間較甚，用生

脈散加生地、棗仁、茯神。也有煩而嘔者，用橘皮湯，煩而溺澀者，用豬苓湯。

【梔子鼓湯】山梔、豆豉。

【四逆湯】附子、乾薑、甘草。

【參附湯】人參、附子。

【竹茹湯】人參、麥冬、竹茹、茯苓、甘草、浮小麥。

【生脈散】人參、麥冬、五味子。

【橘皮湯】陳皮、生薑。

【豬苓湯】豬苓、茯苓、阿膠、滑石、澤瀉。

341. 健忘

健忘亦稱「善忘」和「喜忘」，由於思慮過度，腦力衰竭，治宜滋養心腎。林義桐說：「人之神，宅於心，心之精，依於腎，而腦為元神之府，精髓之海，實記性所憑也。」汪訥庵亦說：「治健忘者必交其心腎，使心之神明下通於腎，腎之精華上升於腦，精能生氣，氣能生神，神定氣清，自鮮遺忘之失」。藥方如孔聖枕中丹、朱雀丸、安神定志丸等，可適當選用。

【孔聖枕中丹】龜板、龍骨、遠志、菖蒲。

【朱雀丸】沉香、茯神、人參。

【安神定志丸】人參、白朮、茯苓、茯神、菖蒲、遠志、麥冬、棗仁、牛黃、朱砂、龍眼。

342. 昏迷

昏迷即不省人事或神識迷糊。多由邪阻清竅、神明被蒙而

起，外感和內傷疾病均能出現，為嚴重症狀之一。大概外感證多從傳變而來，內傷雜病則能突然發作，治療採取急救措施，以開竅為主，如蘇合香丸、至寶丹、紫雪丹、安宮牛黃丸、牛黃清心丸和玉樞丹等，均為常用成藥，並用通關散吹鼻取嚏，開關散擦牙以開牙關緊閉，促使蘇醒，便於灌藥。

外感證出現昏迷，多在傷寒或溫病化熱，邪傳心包，先見狂妄譫語，舌尖紅絳，漸至撮空引線，循衣摸床，宜開竅清熱，用安宮牛黃丸、紫雪丹、至寶丹等急救。這三種成藥的使用，牛黃最涼，紫雪次之，至寶又次之，主治略同而各有所長。大便秘結者可結合釜底抽薪法，用大承氣湯或增液承氣湯。在外感證傳變至昏迷階段，大多高熱不退，日晡更劇，煩躁不安，時有譫語，即當先用清宮湯。濕溫證濕熱薰蒸胸中，在透發白痞時期亦常有昏迷，但多似明似昧，輕者用甘露消毒丹，重者神犀丹。

感受暑溫，夜寐不安，煩渴口絳，時有譫語，目開不閉，或喜閉不開，為昏迷先兆，用清營湯。已人昏迷者，用安宮牛黃丸。如在烈日下工作或行走，猝然昏倒，稱為「中暑」，急用蘇合香丸，或以蔥蒜搗汁調水灌服。

雜證出現昏迷，以「中風」最為危急，猝然仆倒，昏不知人，伴見鼾睡，口眼喎斜，半身不遂，須辨陰陽、閉脫施治。凡兩手握固，牙關緊閉，聲如曳鋸，面赤氣粗，脈數弦勁，舌苔黃膩，為閉證中的陽證，用局方牛黃清心丸。靜而不煩，鼻起鼾聲，脈象沉緩，舌膩白滑，為閉證中的陰證，用蘇合香丸，取十二井或十宣刺血，針百會、水溝穴。目合，口開，鼻鼾，手撒，遺溺，甚則面赤如妝，汗出如油，手足逆冷，脈象微細欲絕者，則為脫證，用參附湯加龍骨、牡蠣，並灸神闕、氣海，

關元，以甦醒為度。也有既見脫證，又見痰涎壅盛，內竅不通，稱為「內閉外脫」，用三生飲加人參固脫開閉。

「厥證」乃一時昏迷，不省人事，四肢逆冷，但無手足偏廢見證，不難與中風鑒別。其發於暴怒氣逆，昏倒時，口噤握拳者，為「氣厥」，用五磨飲。素多痰濁，忽然上壅氣閉，喉有痰聲者，為「痰厥」，用導痰湯。如因飽食不化，脘腹脹滿，因而昏厥者為「食厥」，用保和丸。這類厥證初起，均可用蘇合香丸或玉樞丹急救，並用通關和開關方法。

突然頭暈仆倒，面色晄白，自汗出，不省人事，稱為「暈厥」。由於肝血腎陰兩虧，風陽上擾，輕者數分鐘內自然甦醒，醒後用羚羊角湯調養。重者汗出不止，肢冷脈伏，能致虛脫，重用人參濃煎灌服。

「癇病」有發作歷史，發則突然昏倒，伴見四肢抽搐，牙關緊閉，口流涎沫，並有異常聲音如豬羊鳴叫。少頃即蘇醒，醒後有短時間的頭暈頭痛，精神疲倦。本病發無定時，有一日數發，或數日一發，數月一發，以至數年一發的。多因驚恐傷及肝腎，火灼津液，釀成痰涎，內亂神明，外閉經絡。宜安神化痰，用定癇丸、癇證鎮心丹，針風池、心俞、肝俞、腰奇、鳩尾、中脘、間使、神門等穴。

小兒「急驚風」，發病迅速，其證狀為眼睛直視，牙關緊閉，頸項強直，角弓反張，脈象浮緊弦數，指紋青紫。在出現這些證狀之前，先有壯熱，三數天後驚搐抽掣，啼哭無淚，繼而轉入昏迷狀態。原因有驚、風、痰、熱四種，其特徵為：由於驚者，先見驚慌厥冷，恐懼不安，神識不清。由於風者，先見手足抽搐，身體顫動，牙關緊閉，眼目竄視。由於痰者，先

見咳嗽痰壅氣促，喉間滴滴有聲。由於熱者，先見神昏譫妄，眼紅唇紅，便秘尿赤。但四者不能截然劃分，往往相互並見，主要是外邪化熱，熱盛又生風、生痰、痰熱壅閉，再因偶觸異物或聞異聲，猝然驚厥。治法以滌痰通竅、清熱鎮驚為先，用牛黃清心丸或回春丹化服，再用清熱化痰湯或鉤藤飲。急驚風系危險證候，必須先用成藥急救，紫雪丹、至寶丹、琥珀抱龍丸等均可選擇，亦可先以通關散吹鼻取嚏，並針刺十宣出血，及人中、印堂、大椎、合谷、湧泉、行間等穴。如見手撒、眼閉、口張、凶填、遺尿等證，預後不良，雖不死亡亦往往發生癱瘓、癡呆等後遺證。

「癰瘡」極易昏迷，熱癰用紫雪丹，冷癰用蘇合香丸，配合湯藥急救。

「臌脹」後期，二便不通，或嘔血、口鼻出血，同時神志昏迷，為不治之徵。

【蘇合香丸】丁香、安息香、木香、檀香、蘇合香、麝香、熏陸香、沉香、畢撥、訶子、犀角、朱砂、冰片、白朮、附子（成藥）。

【至寶丹】犀角、琥珀、朱砂、牛黃、玳瑁、麝香（成藥）。

【紫雪丹】滑石、石膏、寒水石、磁石、羚羊角、木香、犀角、沉香、丁香、升麻、玄參、炙草、朴硝、硝石、朱砂、麝香（成藥）。

【安宮牛黃丸】牛黃、鬱金、犀角、黃連、朱砂、冰片、麝香、珠粉、山梔、雄黃、黃芩、金箔（成藥）。

【牛黃清心丸】牛黃、麝香、冰片、白芍、麥冬、黃芩、當歸、防風、白朮、柴胡、桔梗、川芎、茯苓、杏仁、神麴、

永諸的靈蘭秘典

蒲黃、人參、犀角、羚羊角、肉桂、豆卷、阿膠、白蘞、乾薑、雄黃、山藥、甘草、金箔、棗(成藥)。

【玉樞丹】略(成藥)。

【通關散】南星、龍角、麝香、蜈蚣、僵蠶(成藥)。

【開關散】南星、冰片、烏梅(成藥)。

【大承氣湯】大黃、玄明粉、厚朴、枳實。

【增液承氣湯】生地、玄參、麥冬、大黃、玄明粉。

【清宮湯】玄參、蓮子心、卷心竹葉、連翹心、犀角。

【甘露消毒丹】滑石、茵陳、黃芩、菖蒲、川貝、木通、藿香、射干、連翹、薄荷、豆寇、神麴。

【神犀丹】犀角、菖蒲、黃芩、生地、銀花、金汁、連翹、板藍根、豆豉、玄參、天花粉、紫草(成藥)。

【清營湯】犀角、生地、玄參、竹葉心、麥冬、丹參、黃連、銀花、連翹。

【參附湯】人參、附子。

【三生飲】烏頭、附子、南星、木香。

【五磨飲】檳榔、木香、沉香、烏藥、枳殼。

【導痰湯】半夏、茯苓、陳皮、甘草、南星、枳實。

【保和丸】山楂、神麴、萊菔子、茯苓、半夏、陳皮、連翹。

【羚羊角湯】羚羊角、龜板、生地、丹皮、白芍、柴胡、薄荷、蟬衣、菊花、夏枯草、石決明。

【定癇丸】天麻、川貝、膽星、半夏、陳皮、茯苓、茯神、丹參、麥冬、菖蒲、遠志、全蠍、僵蠶、琥珀、朱砂、竹瀝、薑汁、甘草。

【癇症鎮心丹】朱黃、犀角、珠粉、朱砂、遠志、甘草、膽星、麥冬、黃連、茯神、菖蒲、棗仁、金箔。

【回春丹】川貝、天竺黃、膽星、白附子、防風、天麻、羌活、朱砂、牛黃、雄黃、蛇含石、僵蠶、全蠍、廣香、冰片（成藥）。

【清熱化痰湯】川貝、天花粉、枳實、黃芩、黃連、玄參、升麻、甘草。

【鉤藤飲】羚羊角、鉤藤、天麻、全蠍、人參、甘草。

【琥珀抱龍丸】琥珀、朱砂、茯神、檀香、天竺黃、膽星、枳殼、枳實、人參、山藥、甘草、金箔（成藥）。

343. 癡呆

精神錯亂，哭笑無常，語無倫次，或默默不言，或痛苦呻吟，稱為「癲證」，俗呼「文癡」，得病前多因精神刺激，不能發洩，表現為情緒苦悶，神志呆滯，喜靜喜睡，不飲不食，脈象細弦。治宜調氣舒鬱，用逍遙散，有痰者佐以白金丸。本病經久不愈，因陰血暗耗，氣鬱化火，亦能轉變狂妄現象，預後不良，《內經》所謂：「癲疾，疾發如狂者，死不治。」

也有目光不活，言語遲鈍，四肢舉動亦不靈便，脈象遲緩，兼見頭暈、多汗、心悸、難寐，乃內風症狀之一。宜養肝熄風，用珍珠母丸加全蠍，忌活血通絡之品。

【逍遙散】當歸、白芍、柴胡、白朮、茯苓、甘草、薄荷。

【白金丸】白礬、鬱金。

【珍珠母丸】珍珠母、生地、熟地、黨參、當歸、柏子仁、棗仁、茯神、龍齒、沉香。

344. 發狂

發狂多為熱證，《內經》所謂「諸躁狂越，皆屬於熱。」在熱性病中發現的，常因高熱不退，大便秘結，邪入心包，用清心或通腑法治療，參閱本門「昏迷」條。

先有忿鬱易怒，少睡少食，繼而罵詈叫號，不避親疏，甚至持刀執杖，棄衣裸體，越牆上屋，力大倍於平常，面色紅赤，目光炯炯，脈象弦滑而數。稱為「狂疾」，俗呼「武癡」，系肝膽氣逆，化火上蒙清竅，用加味生鐵落飲或虎睛丸。

癡狂多由情志怫鬱所引起，從一般來說，情志引起的疾患相當複雜。朱丹溪說：「血氣沖和，萬病不生，一有怫鬱，諸病生焉。」並認為先由氣鬱，而後濕、痰、熱、血、食等隨之鬱滯，創立六鬱之說，以越鞠丸為主方。但在臨床上又因氣鬱化火，火盛生風，往往出現肝氣、肝火、肝風等一系列證候。

《類證治裁》指出：「凡上升之氣，自肝而出，肝性升散，不受遏鬱，鬱則經氣逆，為噎、為脹、為嘔吐、為暴怒脅痛、為胸滿不食、為飧泄、為癩疔，皆肝氣橫決也。相火木鬱則化火，為吞酸、為脅痛、為狂、為痿、為厥、為痞、為呃噎、為失血，皆肝火衝激也。風依於木、木鬱則化風，為眩、為暈、為舌麻、為耳鳴、為瘧、為痺、為類中，皆肝火震動也。」故在初起時期，概稱「鬱證」，以疏肝、泄肝、平肝為主，用化肝煎、解肝煎、逍遙散等。等到化火、化風，則以清肝、瀉肝、柔肝為主，用火鬱湯、瀉青丸、一貫煎、三甲復脈湯等。

【加味生鐵落飲】生鐵落、玄參、丹參、麥冬、朱砂、鉤藤、天花粉、貝母、膽星、連翹、遠志、菖蒲、茯苓、茯神。

【虎睛丸】犀角、大黃各一兩，生山槐、生遠志各五錢，虎睛一對，研末，白蜜為丸，朱砂為衣。

【越翹丸】香附、蒼朮、川芎、山梔、神麴。

【化肝煎】白芍、青皮、陳皮、貝母、丹皮、山梔、澤瀉。

【解肝煎】蘇葉、白芍、陳皮、半夏、茯苓、厚朴、砂仁。

【逍遙散】當歸、白芍、柴胡、白朮、茯苓、甘草、薄荷、薑。

【火鬱湯】黃芩、連翹、鬱金、麥冬、薄荷、瓜蔓、桃仁、竹葉、甘草。

【瀉青丸】龍膽草、山梔、大黃、當歸、川芎、羌活、防風。

【一貫煎】沙參、麥冬、生地、歸身、枸杞子、金鈴子。

【三甲復脈湯】牡蠣、鱉甲、龜板、生地、白芍、阿膠、麥冬、麻仁、甘草。

345. 呃逆

呃呃連聲，聲短而頻，稱為「呃逆」，偶然發作者，常因飲冷或吸受涼氣引起，用刺鼻取嚏，或閉息不令出入，或集中思想，轉移注意力，均能停止。如果持續不已，可用生薑少許嚼爛，開水送服。但在病中出現，尤其是老年和虛弱久病，往往成為嚴重證候。因此本證應分虛實，實證呃聲響亮，脈象滑大。虛證呃聲低微，形氣怯弱。一般治法用和胃降逆，以丁香

柿蒂湯為主方，並以丁香、柿蒂為本證主藥。但丁香、柿蒂性味不同，因呃逆皆是寒熱錯雜，二氣相搏，故治之亦多寒熱相兼。凡實證當去人參，寒重可用肉桂，痰濕重者加半夏、陳皮、厚朴，挾熱者酌去丁香，加竹茹、枇杷葉，虛證可結合旋覆代赭石湯。

【丁香柿蒂湯】丁香、柿蒂、人參、薑。

【旋覆代赭石湯】旋覆花、代赭石、人參、甘草、半夏、薑、棗。

346. 噎膈

飲食吞咽困難，常覺喉頭、胸膈有物堵塞，尤其對於乾燥之品，更難順下，稱做「噎膈」。前人根據病因分為「氣膈」、「血膈」、「痰膈」、「火膈」、「食膈」五種。但主要原因不外憂思氣結，酒色傷陰。張景岳所謂：「噎膈一證，必憂愁思慮，積勞積鬱，或酒色過度傷陰，陰傷則精血枯涸，氣不行則噎膈病於上，精血枯涸則燥結病於下。」故本病初起偏於氣結，先覺食道梗塞，然後發生氣噎，常隨精神抑鬱加甚，心情舒暢減輕。逐漸增重，出現血結現象，水飲可入，穀食難下，下亦轉出，胸脘時痛，或吐血便血，或吐出如赤豆汁，或大便艱難堅如羊矢。此時津液枯槁已極，形體消瘦，終至水飲點滴不下，胃氣告竭。此病預後多不良，特別見於老年體弱，更不易治。初起宜解鬱潤燥，用啟膈散，日久血結用通幽湯去升麻加鬱金，並用五汁安中飲調養。按風、癆、臆、膈，稱為四大證，總的治法，有理氣、化痰、祛瘀、生津、健脾、潤腸等。但香燥消克之劑，必須防止損傷氣陰，柔潤滋陰之劑，又當注意影響健運。

【啟膈散】沙參、丹參、茯苓、川貝、鬱金、砂仁殼、荷蒂、米糠。

【通幽湯】生地、熟地、桃仁、紅花、當歸、甘草、升麻。

【五汁安中飲】韭菜汁、牛乳、生薑汁、梨汁、藕汁。

347. 噯氣

噯氣常見於胃病及脾胃薄弱的患者，中焦氣滯，胸膈脹滿，噯出始舒。一般不作主證治療，可於處方內酌加厚朴、陳皮、丁香、檀香、砂仁、藿香之類。如因脾陽虛弱，消化不良，食後噯氣頻作，用健脾散。

噯氣多與矢氣並見，大概氣滯於胃則多上出，氣滯於腸則多下泄，用藥當加分別。

【健脾散】人參、白朮、丁香、藿香、砂仁、肉果、神麴、炙草、薑、棗。

348. 吞酸

胃中泛酸，嘈雜有燒灼感，多因肝氣犯胃。一般用左金丸，亦可用烏賊骨、煨瓦楞制止。左金丸以黃連為主，與吳萸的比例為六與一。但吞酸有偏熱偏寒之分，偏熱者可於本方加竹茹、焦山梔。偏寒者可將黃連、吳萸用量適當調整，並加丁香、生薑。

【左金丸】黃連、吳萸。

349. 噁心

為痰濕症狀之一。胸中泛漾，欲吐不吐，可於處方內酌加半夏、茯苓、生薑及枳殼、竹茹之類。

肝陽眩暈亦能引起噁心，不作為主證，肝陽潛降，則胃氣自和，亦可於方內加枳殼、竹茹治標。

婦人懷孕，見物厭惡作噁，稱為「惡阻」。參閱婦科症狀「懷孕嘔噁」條。

350. 嘔吐

嘔吐由於胃失和降，反而上逆，前人以有聲無物為嘔，有聲有物為吐，實際上往往同時出現，很難區分，一般從兼證和吐出物作為診斷和治療的依據。吐時先覺酸味，清水較多，喜熱惡寒，舌苔白膩，吐後口內多涎，仍欲泛吐，屬胃寒，用半夏乾薑湯、吳茱萸湯。吐出酸苦夾雜，口有穢氣，喜寒惡熱，常在食後即吐，舌苔黃膩，屬胃熱，用竹茹湯。吐前胸脘脹滿，噯氣吞酸，吐下多酸腐宿食，吐後即覺舒暢，為胃有積滯，用生薑橘皮湯加神麴、穀麥芽。素多痰濁，胸悶、頭眩、心悸，吐出粘痰，為胃有痰飲，用小半夏湯加茯苓。也有寒熱夾雜，胸膈痞滿，時嘔時止，脈滑，舌苔黃膩，用半夏瀉心湯，此法辛開苦降，在嘔吐證比較常用，但方內人參、紅棗可以斟酌。又有濕熱痰濁極重，舌苔厚膩，嘔惡頻作，飲水即吐，一時難以制止，可用玉樞丹二、三分開水送服。

飲食入胃，經過一天半日後吐出，吐出物又多不消化，由於胃寒脾弱，稱為「反胃」。《金匱要略》上說：「脾傷則不磨，朝食暮吐，暮食朝吐，名曰胃反。」王冰亦說：「食入反出，是無火也。」治宜溫中健中，用丁香透膈散。日久營血衰弱，神疲脈細，大便秘結，用大半夏湯。

小兒吃奶後，乳汁隨溢吐，稱為「哕乳」，俗稱「轉奶」，多因哺乳過多，偶發者不必治，常發而帶有酸腐乳汁，或大便

亦酸臭者，用消乳丸。

【半夏乾薑湯】半夏、乾薑。

【吳茱萸湯】吳茱萸、人參、薑、棗。

【竹茹湯】竹茹、甘草、半夏、陳皮、山梔、批把葉、薑、棗。

【生薑橘皮湯】生薑、陳皮。

【小半夏湯】半夏、生薑。

【半夏瀉心湯】半夏、黃芩、乾薑、人參、炙草、黃連、棗。

【玉樞丹】略（成藥）。

【丁香透膈散】丁香、人參、白朮、香附、砂仁、蔻仁、麥芽、木香、沉香、青皮、陳皮、厚朴、藿香、半夏、炙草。

【大半夏湯】半夏、人參、白蜜。

【消乳丸】香附、神麴、麥芽、陳皮、砂仁、炙草。

351. 上吐下瀉

胸脘痞悶，腹痛，先吐後瀉，氣帶臭穢，繼發寒熱，舌膩，脈象滑數。多因食滯傷中或兼感外邪，治宜疏化導滯，用藿香正氣散。此證在小兒較為多見，來勢雖急，痊愈亦速。

突然腹內雷鳴或疼痛如絞，吐瀉交作不止，瀉下稀水，隨即形脫、目陷、螺癟，兩腿轉筋，脈微沉伏。為嚴重的「霍亂」證，俗呼「發痧」或「痧氣」，數小時內能致死亡，故又有「癟螺痧」、「吊腳」和「子午痧」等俗稱。本病常發於夏秋季節，能互相傳染，主要由於飲食不潔，感受寒涼，腸胃不和，清濁

不分，《內經》所謂：「清濁相干，亂於腸胃，則為霍亂。」因病勢危急，迫使陽氣、津液暴亡，必須及時治療。先用蟾酥丸吞服，以食鹽填滿臍內艾灸，並針灸中脘、天樞、關元、足三里等穴，內服四逆湯、大順散等回陽。

吐瀉交作，吐下物有腐臭，伴見發熱煩躁，四肢疼痛，口渴引飲，小便短赤，舌苔黃膩，脈象濡滑或濡數。系暑濕內蘊腸胃，與霍亂相似而性質各異，因此前人以霍亂分為真假，稱真霍亂為「寒霍亂」，假霍亂為「熱霍亂」。治宜苦寒清化，用燃照湯或蠶矢湯，針刺曲澤、委中、曲池、內關、承山等穴。

民間對於霍亂有刮痧方法，用銅錢或磁質湯匙蘸香油或菜油，在肩胛、頸項、背脊、胸脅和臂彎、膝彎等處，自上向下順刮，以皮膚出現紅紫色為度。張景岳曾說：「毒深者非刮背不可。」認為這種方法能使氣血和暢，證狀因而好轉，是良好的急救方法之一。

【霍香正氣散】霍香、紫蘇、厚朴、陳皮、白芷、大腹皮、白朮、茯苓、半夏麴、桔梗、甘草、薑、棗。

【蟾酥丸】蟾酥、朱砂、雄黃、蒼朮、丁香、牙皂、麝香（成藥）。

【四逆湯】附子、乾薑、甘草。

【大順散】附子、肉桂、杏仁、甘草。

【燃照湯】滑石、山梔、香豉、黃芩、佩蘭、厚朴、半夏、豆蔻。

【蠶矢湯】蠶沙、木瓜、苡仁、豆卷、黃連、半夏、黃芩、吳萸、山梔、通草。

352. 上逆下閉

上為吐逆，食不得入，下為溺閉，或二便不通，稱為「關格」。《傷寒論》上說：「寸口脈浮而大，浮為虛，大為實，在尺為關，在寸為格，關則不得小便，格則吐逆。」先用辛香通竅下降以治其上，如沉香、丁香、藿香、蘇合香、薏仁、生薑，次用苦寒利氣下泄以通其下，如大黃、黃柏、木通、滑石、車前子等。也有寒在上，熱在下者，用黃連湯，桂枝改肉桂。

【黃連湯】黃連、乾薑、桂枝、人參、甘草、半夏、棗。

353. 食欲差

胃主受納，脾司健運，同為後天生化之本，中氣之源。故食欲差包括不思飲食，饑不能食，食易飽，食後難化，以及納食無味，厭食油膩等，皆屬脾胃不和的反應。大概病在胃而不在脾，則知饑不能食，食亦易飽，無味，並惡油膩。病在脾而不在胃，則不知饑餓，食後難化。脾胃俱病，則不饑不思飲食。致成本病的主要因素，一為濕濁，二為中氣虛。濕濁內阻則運化機能障礙，伴見舌苔白膩、厚膩，治宜芳香和中，用和胃二陳煎、大和中飲。中氣虛則消化能力薄弱，舌苔多淨，治宜補氣健中，用異功散、參等白朮散。也有因停濕而中氣受困，或因中氣不足而濕濁不化，當雙方兼顧。此外，因氣、因寒、因痰、因食和濕熱內蘊等，均能影響食欲不振，各隨證治之。本證在一般疾病中都能出現，很少作為主證治療，但因脾胃為後天，臨床上應極其注意，並在處方中經常照顧到這一點。

大病或久病飲食減少，漸至不思飲食，為後天生氣敗壞，即《內經》所謂「納穀者昌，絕穀者亡」，預後多不良。

【和胃二陳煎】半夏、陳皮、茯苓、甘草、砂仁、薑、棗。

【大和中飲】木香、厚朴、枳殼、半夏、陳皮、乾薑、澤瀉、山楂、麥芽、砂仁。

【異功散】人參、白朮、茯苓、陳皮、甘草。

【參苓白朮散】人參、白朮、茯苓、山藥、扁豆、苡仁、砂仁、陳皮、蓮肉、桔梗。

354. 善食易饑

能食善饑作渴，不生肌肉，大便堅實，為胃中燥熱，消渴證內「中消」的特徵。宜清熱生津，用太清飲、消渴方。消渴的主症為多飲、多食、多尿，即口渴引飲，善食而瘦，小便頻數，量多，在表現上常有輕重的不同。或有明顯的多飲而其他二者不甚顯著，或以多食為主而另二者為次，或以多尿為重而另二者為輕。前人根據這三者的出入，分為上、中、下三消，但在治療上不宜絕對劃分。

熱性病中忽然思食能食，未必是正常狀態，須防「除中」。《傷寒論》上說：「凡厥利者當不能食，今反能食者，恐為除中，食以索餅，不發熱者，知胃氣尚在，必愈。」又說：「腹中應冷，當不能食，今反能食，此名除中，必死。」除中是中氣消除的意思，可以理解為胃氣敗壞，故主不治。

小兒善饑，並喜食茶葉、泥土等物，為「蟲積」證，參閱腹臍症狀「腹痛」條。

【太清飲】知母、石斛、麥冬、木通、石膏。

【消渴方】黃連、天花粉、生地、藕汁、牛乳。

355. 大便溏薄

大便不實，瀉下溏薄如醬，或如鴨屎，稱為「溏泄」，亦稱「驚泄」。多因脾虛不能運化，《金匱翼》上說：「脾主為胃行其津液者也，脾氣衰弱，不能分佈，則津液糟粕並趨一竅而下。」《金匱要略》所謂「脾氣衰則驚溏也。」瀉時腸鳴腹內隱痛，往往食後即欲大便，經久不止，中氣愈虛，神疲倦怠，飲食減少，面色萎黃，脈象濡弱，用香砂六君子湯加肉果。凡患者平常大便偏溏，或飲食不慎即大便不成形，均屬脾虛之徵。

濕熱下注，亦使大便溏薄，瀉時腹痛不暢，肛門覺熱，糞色深黃，小便短赤，舌苔黃膩，多見於夏秋之間，初起伴有寒熱，用薏苡湯。

肝火偏旺，脾虛積濕，腹內脹痛不舒，大便溏薄，並多矢氣，性情急躁，脈象弦滑，舌苔黃膩，舌質較紅，用痛瀉要方。方內防風與白朮結合，入脾胃二經，去風除濕，消散滯氣，不同於疏表。

大便溏而色黑，屬出血現象，參閱本門「便血」條。

【香砂六君子湯】木香、砂仁、黨參、白朮、茯苓、甘草。

【薏苡湯】香薷、豬苓、赤苓、澤瀉、白朮、黃連、扁豆、厚朴、甘草。

【痛瀉要方】白朮、防風、白芍、陳皮。

356. 大便水瀉

瀉下稀水，完穀不化，稱為「水瀉」，也稱「濡泄」、「飧泄」。多因感寒停濕引起，來勢甚急，腹痛腸鳴，難於忍耐，且能引起寒熱，兼見頭痛身疼，舌苔白滑，用藿香正氣散。單由寒邪傷裡致瀉者，宜溫中祛寒，用苓薑朮桂湯，或濕勝作瀉

者，宜化濕分利，用胃苓湯。

飲食不慎，亦易腹瀉，其特徵為腹痛即瀉，穢氣極重，瀉後痛減，兼見胸悶，噯腐，厭食等，用枳實導滯丸去大黃加萊菔子。

腹痛腸鳴，痛一陣，瀉一陣，肛門覺熱，小便赤澀，似痢疾而無裡急後重現象，稱為「火瀉」，用大分清飲。

內傷引起的水瀉，以脾腎陽虛為常見。飲食入胃，即欲下注，完穀不化，腹痛綿綿隱隱，輕者屬脾，重者屬腎，統稱「虛泄」。也有僅在天明時作瀉一次，稱為「晨泄」，俗呼「五更瀉」，亦為腎陽不足使然。治脾泄用理中湯、參苓白朮散，治腎泄用四神丸、椒附丸等。

腹瀉證比較複雜，須分虛實、寒熱和輕重，並宜分辨病邪和內臟。《醫宗必讀》裡曾經提出九個大法：（1）淡滲，使濕從小便而去，如四苓散。（2）升提，鼓舞胃氣上騰，如升陽除濕湯。（3）清涼，用苦寒滌熱，如葛根芩連湯。（4）疏利，祛除痰凝、氣滯、食積、水停，如藿香正氣散。（5）甘緩，用於渾利不止，如參苓白朮散。（6）酸收，治久瀉氣散，如烏梅丸。（7）燥脾，水穀不分，如理中湯。（8）溫腎，火虛不能生土，如四神丸。（9）固澀，大腸滑脫，如赤石脂禹餘糧湯。《類證治裁》裡也提出泄瀉通治方，用白朮、茯苓、陳皮、甘草、澤瀉、砂仁、神麴、麥芽，寒加木香、煨薑，熱加黃芩、白芍，濕加蒼朮、半夏，滑泄不禁加肉果、訶子，久不止加人參、黃耆、升麻。

【藿香正氣散】藿香、紫蘇、厚朴、陳皮、大腹皮、白芷、茯苓、白朮、半夏麴、桔梗、甘草、薑、棗。

【芩薑朮桂湯】茯苓、生薑、白朮、桂枝。

【胃苓湯】蒼朮、白朮、厚朴、陳皮、澤瀉、豬苓、茯苓、甘草。

【枳實導滯丸】枳實、白朮、茯苓、黃芩、黃連、大黃、澤瀉、神麴。

【大分清飲】茯苓、豬苓、澤瀉、木通、山梔、枳殼、車前子。

【理中湯】人參、白朮、茯苓、炮薑。

【參苓白朮散】人參、茯苓、白朮、陳皮、山藥、甘草、扁豆、蓮肉、砂仁、苡仁、桔梗。

【四神丸】肉豆蔻、補骨脂、五味子、吳萸。

【椒附丸】川椒、附子、山萸、桑螵蛸、鹿茸、龍骨。

【四苓散】白朮、澤瀉、赤苓、豬苓。

【升陽除濕湯】蒼朮、羌活、防風、升麻、柴胡、甘草、神麴、豬苓、澤瀉、陳皮、麥芽。

【葛根芩連湯】葛根、黃芩、黃連、甘草。

【烏梅丸】烏梅、細辛、桂枝、附子、人參、黃連、乾薑、黃柏、川椒、當歸。

【赤石脂禹餘糧湯】赤石脂、禹餘糧。

357. 大便頻

大便一天兩次或三次，便下正常，亦無不適感覺，為中氣不足的表現。如果習慣如此，不作病徵。

358. 大便不禁

常見於久瀉不愈，大腸滑脫，應予固澀，參閱本門「大便水瀉」條。

腎陽虛不能約束二便，大便失禁和遺尿並見，均不自覺，即有感覺亦難控制。治宜溫養腎命，非固澀所能見效。相反地腎虛氣化不及，能使大小便不通，亦以溫養腎命為主，不用通利法。所以一般治法，二便不利用通，二便不禁用止，同時應根據《內經》上「中氣不足，溲便為之變」，考慮到脾，進一步根據「腎司二便」，考慮到氣化方面。

359. 大便秘結

簡稱「便秘」。在傷寒、溫熱病等過程中出現者，多為熱證，由於內熱腸燥，大便不能潤下。同時因大便秘結而邪熱不得下達，在下則腹滿脹痛，在上則煩躁不安，甚至神昏譫語，伴見壯熱、自汗、口渴，脈象滑數，舌苔黃膩或乾糙少液，治法採取急下，用大、小承氣湯。凡熱盛便秘最易傷陰，引起咽喉腫痛等證，故亦稱急下存陰。

但在津液素虛或已經傷陰之後，不宜單用下法，可選脾約麻仁丸和增液承氣湯，有時只用增液湯，吳鞠通所謂「以補藥之體，作瀉藥之用。」熱證便秘用瀉劑是一種常法，但不必要時並不以攻下為主治，僅在處方內加入麻仁、萎仁、郁李仁等潤腸藥即可。表裡證並見的，還可用涼膈散表裡雙解。比較複雜的，《溫病條辨》指出：「應下失下，正氣不能運藥，不運藥者死，新加黃龍湯主之。喘促不寧，痰涎壅滯，右寸實大，肺氣不降者，宣白承氣湯主之，左尺牢堅，小便赤痛，時煩渴甚，導赤承氣湯主之。」說明治療熱性病便秘，應與具體病情

結合，才能收到更好效果。

雜證上出現或單純的經常性便秘，有「熱秘」、「氣秘」、「虛秘」、「冷秘」四種。一般均二、四日或五、六日大便一次，排出困難，並因原因的不同，可以伴現不同的兼證。如：熱秘為口臭溲赤。氣秘為胸脅滿悶。虛秘為頭暈咽乾，便後乏力，氣短汗出。冷秘則多見於老人，伴有輕微腹痛，得溫輕減，脈象沉遲。治法：熱秘宜清潤苦泄，用脾約麻仁丸、更衣丸。氣秘宜順氣行滯，用六磨湯。虛秘宜養陰潤燥或益氣潤腸，用五仁丸、黃耆湯。冷秘宜溫通破陰，用半硫丸、菴蓉潤腸丸。

患有經常性便秘者，常因糞便燥結，引起痔核和肛門燥裂，便時挾血，當與「便血」區別。

產後多大便難，參閱婦科症狀「產後便秘」條。

初生嬰兒大便不通，伴見面赤腹脹，不乳多啼，多因熱毒蘊結，用三黃丸三、四分蜜糖調服。

【大承氣湯】大黃、枳實、厚朴、玄用粉。

【小承氣湯】大黃、枳實、厚朴。

【脾約麻仁丸】麻仁、杏仁、白芍、大黃、枳實、厚朴。

【增液承氣湯】玄參、麥冬、生地、大黃、玄明粉。

【增液湯】玄參、麥冬、生地。

【涼膈散】大黃、玄明粉、山梔、連翹、黃芩、薄荷、竹葉、甘草。

【新加黃龍湯】生地、甘草、人參、玄參、當歸、麥冬、海參、大黃、玄明粉、薑。

【宣白承氣湯】石膏、大黃、杏仁、蘘皮。

【導赤承氣湯】生地、赤芍、黃連、黃柏、大黃、玄明粉。

【更衣丸】蘆薈、朱砂。

【六磨湯】沉香、木香、檳榔、烏藥、枳實、大黃。

【五仁丸】桃仁、杏仁、松子仁、柏子仁、郁李仁。

【黃耆湯】黃耆、陳皮、麻仁。

【半硫丸】半夏、硫黃(成藥)。

【菴蓉潤腸丸】菴蓉、沉香、麻仁。

【三黃丸】大黃、黃連、黃芩。

360. 便下成粒

便下顆粒，如粟如棗，由於腸內燥熱，稱為「燥矢」，辨燥矢之法，《傷寒論》曾指出：「病人不大便五、六日，繞臍痛，煩躁，發作有時者，此有燥矢也，故使不大便。」又說：「大下後，六、七日不大便，煩不解，腹滿痛者，此有燥矢也，所以然者，本有宿食故也。」大概腹有燥矢當下，已下燥矢不宜再下。

「噎膈」後期，口吐白沫，糞下如羊矢，成粒，系胃腸枯槁，難治，前人曾用益智仁、韭子、半夏煎湯，沖服薑汁、杏酪、白蜜、牛乳。

361. 排氣

肛門排氣，稱為「矢氣」，亦作「失氣」，俗呼「虛弓」。多因消化不良，或肝胃氣脹滯，氣出後反覺鬆快，不必治療。但頻頻排氣或欲排不出，腹脹不舒，應以木香、香附、青皮等

疏利。此證常與噯氣同見，但此在於腸，彼在於胃，參閱本門「噯氣」條。

《傷寒論》指出：「若不大便六、七日，恐有燥矢，欲知之法，少與小承氣湯，湯入腹中，轉矢氣者，此有燥矢也，乃可攻之。若不轉矢氣者，此但初頭硬，後必溏，不可攻之。」則以矢氣作為診斷的一法。

362. 便下粘凍

便下粘凍，或赤或白，或赤白相雜，伴見腹痛，裡急後重，一日七、八次，以至數十次，為「痢疾」的主要症狀。因為所下粘凍，下時不爽，亦稱「腸澀」和「滯下」，並以粘凍顏色分為「白痢」和「赤痢」。本病的發生，多在夏秋之間，由外受暑濕，內傷生冷飲食，積滯內蘊，傳化失職。也有兼挾時行疫毒的，證情更為嚴重。一般分濕熱痢和寒濕痢兩種，寒濕痢初起挾有糞便，後來均下白凍白沫，腹內綿痛，舌苔白膩，脈象濡緩，用不換金正氣散，重者加木香、肉桂之類。濕熱痢多為赤白膿凍，兼惡寒身熱，舌苔黃膩，脈象滑數，用木香檳榔丸、枳實導滯丸、芍藥湯。痢下漸爽，宜和中泄熱，用香連丸。腹痛不止者用戊己丸。治痢不宜止澀太早，亦忌大下、分利、除清化濕熱，消導積滯化，必須佐以調氣和血，易老所謂「調氣而後重除，和血則便膿愈也。」

痢疾兼見乾嘔欲吐，飲食不納，稱為「噤口痢」。症見舌質轉紅，舌苔黃糙，脈象細數，用開噤散。時發時止，經久不愈，為「休息痢」，用大斷下湯。便下黃赤黑白相雜，為「五色痢」，用真人養臟湯。也有偏於熱重，便下膿血，身熱不解，用白頭翁湯。或痢久氣血虛寒，滑脫不禁，用桃花湯。均屬嚴

重證候。

倪涵初有痢疾三方，治一般下痢。（1）初起方：黃連、黃芩、白芍、山楂各一錢五分，枳殼、厚朴、檳榔、青皮各八分，當歸、地榆、炙草各五分，紅花三分，木香二分，桃仁一錢。如痢純白，去地榆、桃仁，加橘紅四分，木香三分。如滯澀甚者，加酒炒大黃二錢，年幼減半。煎湯空腹服，治赤白痢裡急後重，身熱腹痛皆宜。在三、五日內最效，旬日亦效，半月後的則用加減方。（2）加減方：酒炒黃連、酒炒黃芩、酒炒白芍、桃仁各六分，山楂一錢，橘紅、青皮、檳榔、地榆各四分，炙甘草、紅花各三分，當歸五分，木香二分，煎服。延至月餘，脾胃虛弱滑泄，當補裡。（3）補裡方：酒炒黃連、當歸、人參、白朮、炙草各五分，酒炒黃耆、橘紅各六分，酒炒白芍四分，煎服。以上三方，如婦人有孕，去桃仁、紅花、檳榔。此外，民間驗方用新鮮馬齒莧一兩，赤白砂糖煎服。又鴉膽子去殼十五粒，龍眼肉包，開水送服，一日三次。

【不換金正氣散】藿香、厚朴、陳皮、半夏、蒼朮、甘草、薑、草。

【木香檳榔丸】木香、檳榔、青皮、陳皮、香附、枳殼、黑丑、黃連、黃柏、三棱、莪朮、大黃、玄明粉。

【枳實導滯丸】枳實、大黃、白朮、茯苓、黃連、黃芩、澤瀉、神麴。

【芍藥湯】白芍、黃芩、黃連、當歸、肉桂、甘草、檳榔、木香、大黃。

【香連丸】木香、黃連。

【戊己丸】白芍、吳萸、黃連。

【開噤散】人參、黃連、菖蒲、丹參、石蓮子、茯苓、陳皮、冬瓜皮、陳米、荷蒂。

【大斷下湯】炮薑、細辛、高良薑、附子、龍骨、牡蠣、枯礬、肉果、訶子、赤石脂、石榴皮。

【真人養臟湯】訶子、肉果、當歸、白朮、白芍、人參、木香、肉桂、罌粟殼、甘草。

【白頭翁湯】白頭翁、秦皮、黃連、黃柏、桃花湯、赤石脂、乾薑、粳米。

363. 便血

大便下血，須分血色鮮、黯及血在便前、便後。先血後便，《金匱要略》稱為「近血」，張景岳謂「或在廣腸或在肛門」，血色鮮紅，也有血下如濺者，名為「腸風」，皆屬濕熱下迫，用赤小豆當歸散、槐花散，濕重的用蒼朮地榆湯。先便後血，《金匱要略》稱為「遠血」，張景岳謂「或在於小腸，或在於胃」，血色紫黯，兼見神疲，面色萎黃，舌質淡，用黃土湯。

便血往往與「痔漏」有關，須問肛門有無不適感，參閱本門「肛門生痔」條。

虛寒胃痛見大便色黑，為出血現象。參閱腹臍症狀「胃脘痛」條。

【赤小豆當歸散】赤豆、當歸。

【槐花散】槐花、側柏葉、炒荊芥、枳殼。

【蒼朮地榆湯】蒼朮、地榆。

【黃土湯】白朮、附子、甘草、地黃、阿膠、黃芩、灶心

黃土。

364. 小便短黃

在一般病證上出現，均屬內熱和濕熱內蘊，《內經》所謂：「小便黃者，小腹中有熱也。」不作主證治療，可於處方內酌加滑石、苡仁、赤苓、通草之類。

小便黃色深濃，沾染衣褲，為「黃疸」症狀之一，參閱全身症狀「皮膚色黃」條。

365. 小便清長

在一般病證出現，表示內無熱象。在虛弱證中出現，為下元虛寒之徵，《內經》所謂「諸病水液，澄澈清冷，皆屬於寒。」

366. 小便頻數

小便頻數，伴見口乾舌燥，飲不解渴，大便如常者為「上消」證。飲一溲一，甚至小便無度，尿量多於飲量，或溲下如膏油者，為「下消」證，統稱「消渴」。前人分消渴為上、中、下三消，上消屬肺熱，用天花粉散，下消屬腎陰虛，用加減地黃丸。但在本病燥熱與陰虛往往互為因果，陰愈虛則熱愈盛，熱愈盛則陰愈虛，故《臨證指南》上說：「三消一證，雖有上中下之分，其實不越陰虧陽亢、津涸熱淫而已。」這裡說明消渴熱象多生於燥，不宜苦寒直折以戕生氣。同時上消也有寒證，由於水不化氣，《內經》所謂：「心移寒於肺為肺消，飲一溲二，死不治。」在下消證也有因陽虛而不能滋其化源，故《金匱要略》上說：「男子消渴，小便反多，飲一斗，小便一斗，腎氣丸主之。」上消和下消能轉變為「肺痿」、「手足偏廢」和癰疽等，因而成方較多，如黃耆竹葉湯、生津飲、藕汁膏飲、

元菟丸、雙補丸等，可按具體病情加減選用。

一般病證和老年人出現小便頻數，為腎虛證之一。

小兒夏季小溲頻數，或低熱不退，為感受暑氣，熱蘊膀胱，用雞蘇散泡代茶飲。

婦人小溲頻數，量少窘急，腹部覺脹，多因肝氣鬱結，不能疏泄，宜舒氣微利，不可止澀，用逍遙散加車前子。

【花粉散】天花粉、生地、麥冬、葛根、五味子、甘草、粳米。

【加減地黃丸】熟地、山藥、山萸、丹皮、五味子、百藥煎。

【腎氣丸】熟地、山萸、山藥、附子、肉桂、澤瀉、茯苓、丹皮。

【黃耆竹葉湯】人參、黃耆、當歸、白芍、生地、麥冬、川芎、茯苓、甘草、石膏、竹葉。

【生津飲】天冬、麥冬、生地、熟地、當歸、五味子、瓜蒌、天花粉、甘草、麻仁。

【藕汁膏飲】人乳、生地汁、藕汁各一盞，黃連五錢，天花粉一兩，研末同熬，再加薑汁、白蜜為膏。

【元菟丸】菟絲子、五味子、茯苓、蓮肉、山藥。

【雙補丸】鹿角膠、人參、茯苓、苡仁、熟地、菴蓉、當歸、石斛、黃耆、木瓜、五味子、菟絲子、覆盆子、沉香、澤瀉、麝香。

【雞蘇散】滑石、甘草、薄荷。

【逍遙散】當歸、白芍、柴胡、白朮、茯苓、甘草、薄荷、薑。

367. 小便餘瀝

排尿困難，小便後又滴瀝不禁，常見於老年腎氣虛弱，氣化不及，膀胱不約，用大菟絲子丸。

【大菟絲子丸】菟絲子、鹿茸、肉桂、附子、石斛、熟地、石龍芮、茯苓、澤瀉、牛膝、山萸、川斷、菝葜、杜仲、防風、補骨脂、畢澄茄、沉香、巴戟、小茴香、川芎、五味子、桑螵蛸、覆盆子。

368. 小便刺痛

小便刺痛不利，稱為「淋證」，多由腎與膀胱濕熱引起。《巢氏病源》上說：「腎虛則小便數，膀胱熱則水下澀，數而且澀，則淋瀝不宣，故謂之淋。」尿色多黃，小腹脹急，或兼腰痛，也能引起身熱。治宜清利，用八正散。

淋證挾血者為「血淋」，初起血色紅紫，脈數有力者屬實熱，宜清熱涼血，用小蘗飲子。延久血色淡紅，疼痛不甚，脈虛帶數者，宜養陰止血，用茜根散。

小便困難，痛不可忍，尿色黃赤渾濁，挾有沙石，尿後稍鬆，稱為「沙淋」，也叫「石淋」。用二神散，並可用金錢草二兩至四兩煎湯常服。凡淋證忌用補法，因氣得補而愈脹，血得補而愈澀，熱得補而愈盛，亦忌發汗，恐其動血。

一般外感發熱和陰虛內熱證中，也有尿時灼熱微痛感覺，量少色黃，不作淋證看待。如高熱時出現，可在處方內酌加滑石、通草，濕溫證加茵陳、車前，陰虛證加生地、知母。

【八正散】篇蓄、木通、瞿麥、山梔、甘草、車前、大黃、滑石。

【小薊飲子】小薊、炒蒲黃、藕節、滑石、木通、生地、當歸、甘草、山梔、竹葉。

【茜根散】茜草、黃芩、阿膠、側柏葉、生地、甘草。

【二神散】海金沙、滑石、木通、麥冬、車前。

369. 小便不利

小便澀滯，僅下點滴，小腹脹墜不舒。稱為「小便不利」。有因上焦之氣不化的，伴見咽乾煩躁，呼吸短促等肺熱證，用黃芩清肺飲加竹葉、通草。水源枯燥者，加天麥冬、杏仁。有因中焦之氣不化的，伴見體困身倦，氣短神疲等脾虛證，用春澤湯。虛甚而中氣下陷者，加黃耆、升麻。有因下焦之氣不化的，伴見神衰怯冷，腰背酸痛等命門陽虛證，用香茸丸。兼陰虛者，宜堅陰化氣，用滋腎通關丸。

小便點滴不通，稱為「癃證」，屬嚴重證候之一。有突然發作，也有腫脹等引起的，患者欲溺不能排出，小腹脹滯難忍，必須急治。張景岳說：「水道不通，則上侵脾胃而為脹，外侵肌肉而為腫，泛及中焦則為嘔，再攻上焦則為喘，數日不通，則奔迫難堪，必致危殆。」所以《內經》有「小大不利，治其標」的指示，小大即指小便和大便。前人治法雖分寒熱虛實，但作急證處理時，均以利尿為主，用五苓散加車前、木通、蟋蟀等。也有用探吐法，服藥後取鵝翎掃喉，吐時能使氣上升，氣升則下焦通利。或外治法，用食鹽半斤炒熱，布包熨小腹。或用大蒜頭一枚，生山梔三個，搗爛敷臍上。並可針刺中極、膀胱俞、三陰交等穴，皆屬對證療法。

「水腫」和「水臌」等證，均有小便不利，逐漸點滴不通，極易導致昏迷，如果脈象浮大或弦勁而數，舌紅少液，更為嚴重。

孕婦小便不利，名為「轉胞」，受胎氣影響。參閱婦科症狀「懷孕小便不利」條。

【黃芩清肺飲】黃芩、山梔。

【春澤湯】茯苓、白朮、豬苓、澤瀉、人參、桂枝。

【香茸丸】鹿茸、麝香、附子、菴蓉、熟地、破故紙、沉香、當歸。

【滋腎通關丸】知母、黃柏、肉桂。

【五苓散】白朮、茯苓、豬苓、澤瀉、桂枝。

370. 小便不禁

小便不能控制，稱為「遺溺」。由於膀胱不能約束，多屬虛證。《內經》上說：「膀胱不約為遺溺。」又說：「水泉不藏者，是膀胱不藏也。」因腎與膀胱為表裡，腎臟虛寒則不能制水，治療以益腎固攝為主，用縮泉丸、鞏堤丸。也有勞動後小便迫急不禁，多為氣虛，用固脬湯。

婦女肝氣鬱結，不能疏泄，腹脹常有溺意，迫不及待，甚則自遺，所溺不多，治宜疏肝為主。參閱本門「小便頻數」條。

小兒睡中遺溺，俗呼「尿床」，用閉泉丸。針灸腎俞、膀胱俞、關元、氣海、中極、三陰交等穴。上證極為頑固，有至十餘歲不愈者，可用小茴香一兩置入豬脬內，焙乾打碎，分六份，每天泡飲一份。

「中風」見遺尿為脫證之一，傷寒、熱病及雜病中出現神昏、直視、遺尿，均屬難治。

【縮泉丸】益智仁、烏藥、山藥。

【鞏堤丸】熟地、菟絲子、五味子、益智仁、補骨脂、附子、白朮、茯苓、韭子、山藥。

【固脬湯】黃耆、沙苑子、桑螵蛸、山萸、當歸、茯神、益母子、白芍、升麻、羊脬。

【閉泉丸】益智仁、茯苓、白朮、白蘇、黑山梔、白芍。

371. 夜間多溺

晝為陽，夜為陰，夜間多尿，少則二、三次，多至五、六次，為腎虛證之一。又常與失眠互為因果，因失眠而思小便，再因小便而影響睡眠。主要為下元不固，應於安神方內加入桑螵蛸、覆盆子、五味子等。

372. 小便出血

血隨溺出，鮮紅不痛，或痛極輕微，稱為「溺血」。多由心與小腸之火迫血妄行，故《醫學入門》上說：「溺血乃心移熱於小腸，常伴口乾，口舌生瘡，舌尖紅絳，用導赤散加玄參、茅根。」

溺血滴瀝澀痛者為「血淋」，參閱本門「小便刺痛」條。

【導赤散】生地、木通、竹葉、甘草。

373. 小便流濁

尿道流出濁物似膿，混有血液者為赤濁，不混血液者為白濁。小便前排出較多，尿時不覺疼痛，多因心氣不足，相火妄

動，濕熱下注。初起用治濁固本丸，後用萆薢分清飲。

過去有治游史者，常與淋證並見，尿時刺痛，用八正散加土茯苓、萆薢。

小便色黃渾濁不清，多見於熱證，《內經》所謂：「水液渾濁，皆屬於火。」治宜處方內酌加滑石、木通清利。如果出現在雜病中，色不甚黃，澄清後有粉樣沉澱，多為中氣不足，用保元湯加芡實、升麻。

【治濁固本丸】黃柏、黃連、茯苓、豬苓、半夏、砂仁、益智仁、甘草、蓮鬚。

【萆薢分清飲】萆薢、菖蒲、烏藥、益智仁、茯苓、甘草。

【八正散】萹蓄、木通、瞿麥、山梔、甘草、車前、大黃、滑石。

【保元湯】黃耆、人參、甘草、肉桂。

374. 小便挾精

小便後流出精絲，不覺疼痛，久則腰背酸痛，由於腎不封藏固密，用菟絲子丸合聚精丸。

【菟絲子丸】菟絲子、茯苓、山藥、蓮肉、杞子。

【聚精丸】魚鱉膠、沙苑子。

375. 遺精

男子遺精證，有因夢交而泄者稱為「夢遺」，不因夢交而泄者稱為「滑精」。一般以夢遺屬君相火偏於實，滑精屬腎不固攝偏於虛，並有「有夢為心病，無夢為腎病」之說。因此在治療上，前者常用滋陰降火湯、龍膽瀉肝湯，後者用聚精丸、

桑螵蛸散等。但遺精對於心、肝、腎有相互關係，正如朱丹溪說：「主閉藏者腎也，主疏泄者肝也，二者皆有相火，而其系上屬於心，心君火也，為物所感則易動，心動則相火動，動則精自走，相火翕然而起，雖不交會，亦暗流而自疏泄矣。」所以夢遺未必腎陰不虛，滑精亦能引動心肝之火，不可截然劃分。尤其遺精經久可以導致陰陽兩虛，如果常服滋補之劑如斑龍丸、固精丸等，也有引動相火的可能。因此治療遺精不宜太偏，水陸二仙丹、金鎖固精丸等以平淡固澀為主，有其一定意義。

遺精嚴重的能使精關不固，見色流泄，或小便後亦有精液流出，稱為「白淫」。《醫學入門》上說：「或聞淫事，或見美色，或思想無窮，所願不得，或入房太甚，宗筋弛縱，發為筋痿而精自出者，謂之白淫。」又說：「欲心一動，精隨念去，凝滯久則莖中癢痛，常如欲小便然，或從小便而出，或不從小便出而自流者，比之夢遺尤甚。」治宜固澀為主，用芡實丸，亦可用固精丸和金鎖固精丸。

遺精不盡屬於病理現象，在成年未婚或已婚而遠離房事，偶有遺泄，不作為病。至於因自斲致成經常遺精，因而頭眩，腰酸，精神疲乏，必須自愛，不能專恃藥物治療。

【滋陰降火湯】生地、當歸、白芍、玄參、川芎、知母、黃柏。

【龍膽瀉肝湯】龍膽草、生地、山梔、黃芩、當歸、木通、柴胡、甘草、車前子、澤瀉。

【聚精丸】魚鱉膠、沙苑子。

【桑螵蛸散】人參、茯神、菖蒲、遠志、桑螵蛸、龍骨、龜板、當歸。

【斑龍丸】熟地、菟絲子、補骨脂、柏子仁、茯神、鹿角膠。

【固精丸】菟絲子、韭菜子、牡蠣、龍骨、五味子、桑螵蛸、白石脂、茯苓。

【水陸二仙丹】金櫻子、芡實。

【金鎖固精丸】沙苑子、芡實、龍骨、牡蠣、蓮鬚、蓮肉。

【芡實丸】芡實、蓮鬚、山藥、白蒺藜、覆盆子、龍骨。

376. 無子

無子亦稱「無嗣」，是男女雙方的事。在男子方面如無特殊病證者，前人多從精氣虛冷治療。《醫學入門》上方：「男子陽脫痿弱，精冷而薄。」《脈經》上亦說：「男子脈微弱而澀為無子，精氣清冷也。」治以補腎為主，用五子衍宗丸，續嗣丹和長春廣嗣丸。

近來在臨床上常遇經過化驗的患者，因無精子而不能生育，亦可用五子衍宗丸等長服。

【五子衍宗丸】枸杞子、覆盆子、菟絲子、車前子、五味子。

【續嗣丹】山萸、天冬、麥冬、補骨脂、菟絲子、枸杞子、覆盆子、蛇床子、巴戟、熟地、韭菜子、黃耆、龍骨、牡蠣、山藥、當歸、瑣陽、人參、白朮、陳皮、黃狗腎、紫河車。

【長春廣嗣丸】人參、生地、山萸、天冬、麥冬、山藥、枸杞子、菟絲子、牛膝、杜仲、茯苓、五味子、柏子仁、歸身、巴戟、補骨脂、蓮鬚、菴蓉、沙苑子、覆盆子、鹿角膠、龜板、虎骨膠、魚鱉膠、豬脊髓、黃牛肉、羊肉、黑狗肉、驢鞭、狗

永諸的靈蘭秘典

腎、蠶蛾、紫河車。

二〇、婦科症狀

本門所錄證狀以經、帶、胎、產四項為限，乳疾和前陰疾患均散見其他部分。前人對於婦科病極其重視肝為先天，並重視衝、任、督、帶奇經。主要是肝主藏血，婦女病以調經為先，而督脈起於下極，任脈起於中極之下，循腹內上關元，衝脈起於氣衝，挾臍上行，帶脈起於季脅，約束諸經，對於婦女生理特點有密切關係。但在治療上仍從整體出發，與內科基本相同，乳部瘡瘍等外治法亦與外科一致。因此必須注意婦科的特殊性，也必須理解它的一般性，才能更好地運用理法方藥。

377. 月經超前

月經週期以一月為準，每月超前六、七天以上，甚至一月兩潮，稱為「月經先期」。一般由於嗜食辛辣或肝火偏旺，或感受熱邪，血得熱而妄行，來時量多，色深紅或紫黑成塊，質濃稠粘，氣帶腥臭，伴見心煩易怒，脈象滑數或弦數。治宜涼血清熱，用芩連四物湯或清經湯。陰虛內熱之體，經期亦多超前，量少色紅無塊，兼有頭眩、失眠，五心煩熱，脈象細數，傅青主所謂「主熱而水不足」，用兩地湯。也有氣虛不能攝血，經期超前，量多色淡質薄，腰腿覺軟，小腹空墜，淋瀝難斷，用補氣固經丸。此證偶然超前，多作熱治，經常超前則有虛有實，並應顧到體質。

【芩連四物湯】黃芩、黃連、生地、當歸、川芎、白芍。

【清經湯】丹皮、地骨皮、白芍、熟地、青蒿、茯苓、黃柏。

【兩地湯】生地、地骨皮、玄參、白芍、麥冬、阿膠。

【補氣固經丸】黨參、茯苓、白朮、黃耆、砂仁。

378. 月經延後

每月經期延後六、七天以上，多至四十、五十天，稱為「月經後期」。潮時量少，色淡紅不濃，伴見頭眩、心慌，脈象細弱者，多為衝任血虛，用人參養營湯。亦有衝任虛寒，經常延後，腹痛綿綿，形寒肢冷，經來量少色淡或帶黯黑，用膠艾四物湯。

經期素準，偶然延後不至，以受寒和氣滯為多。前者如恣啖生冷，或感受涼邪，衝任受寒，瘀血凝結，多見小腹疼痛，經色紫暗挾塊，用延胡索散。後者因受氣惱，情志鬱結，氣滯瘀凝，多見腹脹作痛，經色紫紅挾塊，用調經飲。一般治月經及其不至，常用桃仁、紅花、芫蔚子、蒲黃、澤蘭等通經，可以斟酌加入，但必須結合原因，不能專仗攻瘀。

假如月經正常而突然後期，有厭食、噁心、嗜眠、虛寒、虛熱等證狀，脈象和緩滑利，須防妊娠，《內經》所謂：「何以知懷子之且生也，身有病而無邪脈也。」

【人參養營湯】人參、黃耆、當歸、白芍、肉桂、白朮、甘草、陳皮、熟地、五味子、茯苓、遠志、薑、棗。

【膠艾四物湯】阿膠、艾葉、熟地、當歸、川芎、白芍。

【延胡索散】延胡索、當歸、川芎、乳香、沒藥、蒲黃、肉桂。

【調經飲】當歸、牛膝、香附、茯苓、青皮、焦山楂。

379. 月經先後無定

月經來潮，或先或後，沒有定期，前後差錯在七天以上的，稱為「經行先後無定期」，亦叫「經期紊亂」。多因肝氣鬱結，影響及腎，經量或多或少，色紫挾塊，腹痛腹脹，腰部酸痛，宜舒肝和血，用定經湯。

婦女經斷，年齡多在四十八、九歲左右，當將斷之前，亦先後無定，俗稱「經亂」，且有量多如崩者，用滋血湯加減。

【定經湯】熟地、當歸、白芍、菟絲子、山藥、茯苓、荊芥炭、柴胡。

【滋血湯】人參、黃耆、黃芩、山萸、川芎、熟地。

380. 月經不來

月經兩、三月不潮，稱為「經阻」或「經閉」。主要為血枯和血滯，雖然引起血枯和血滯的原因甚多，在已經形成之後，治以養血和破瘀為主。因血枯而經閉者，形瘦，面色晄白，心慌氣短，頭暈眼花，腰背酸軟，四肢無力，飲食不香，嚴重的出現潮熱盜汗，兩顴泛赤，毛髮脫落，乾咳咯血，大便溏泄等勞瘵證候，故俗呼為「乾血癆」。宜滋補衝任兼調五臟，選用小營煎、劫勞散、大補元煎、龜鹿二仙膠等。血滯經閉者，多腹內脹痛，按之更甚，胸膈滿悶，精神抑鬱，口乾不欲飲，由於惡血不去，新血不生，也能出現眼花眩黑，肌膚枯燥如魚鱗等虛象，宜活血祛瘀，用澤蘭湯、牛膝散、大黃蟪蟲丸等。此證虛實懸殊，必須細參脈舌及考慮正氣強弱，大概血枯證，脈多虛細而澀，血虛生熱，則呈虛數不靜，舌質多淡，或尖部嬌紅，苔薄或無苔。血滯證，脈多沉弦而澀，或沉細而緊，舌質黯紅或有紫點。治療大法，血枯輕者調養肝脾，重者宜滋補肝腎，血滯輕者宜通調血脈，重者始用逐瘀。

女子初次行經後，往往隔數月再至，如無病徵，不必治。

個別婦女因稟受特殊，月經經常兩月一潮，或三月一潮，也有一年一潮者，稱為「並月」、「居經」和「避年」，勿作經閉治療。

【小營煎】當歸、熟地、白芍、杞子、山藥、炙草、茯神、棗仁。

【劫勞散】白芍、黃耆、熟地、甘草、當歸、沙參、半夏、茯苓、五味子、阿膠。

【大補元煎】人參、熟地、山藥、杞子、山萸、當歸、炙草、杜仲。

【龜鹿二仙膠】龜板膠、鹿角膠、人參、杞子（成藥）。

【澤蘭湯】澤蘭、當歸、白芍、甘草。

【牛膝散】牛膝、當歸、白芍、桂枝、丹皮、桃仁、延胡、木香。

【大黃蟪蟲丸】大黃、黃芩、甘草、桃仁、杏仁、芍藥、生地、乾漆、蟪蟲、水蛭、蟻螯、虵蟲（成藥）。

381. 經量過多

經量超過正常，或經來日子較多，概稱「月經過多」，常見於月經先期證，亦有經淨一、二日又行。均由血熱，可用固經丸。

行經期間，或不在行經期內，大量出血和持續出血不止，稱為「崩漏」。崩是言其勢急，血流如注。漏是指勢較緩而淋瀝不止。但漏不止可以轉化為崩，崩後亦多有漏的現象，不能

絕對劃分。形成本證的原因甚多，大概驟然發作的多為陰虛血熱，血色深紅，伴見煩熱，興奮不安，情緒容易激動，睡眠不寧，脈象滑數，用清熱固經湯。如若本來體弱和月經量多，因而淋漓不淨，多為氣不攝血，血色淡紅，伴見神疲氣短，舌薄而潤，脈大而虛，用補中益氣湯。凡崩漏日久，不僅營血大虧，氣亦隨弱，在氣虛證更易導致陽虛，故最後多成氣血陰陽並傷，不能單從一方面治療。同時，崩漏系急證，大失血時能使暈厥虛脫，在治本時必須治標，必要時或以治標為主。本病雖愈，容易復發，血止後仍宜藥物調養。《傅青主女科》裡關於血崩方劑，有固本止崩湯、加減當歸補血湯、清海丸等均可選用。至於本病見於年老婦女和產後體力未復更為嚴重，妊娠期間出現，常為流產的先兆，均須注意。

【固經丸】龜板、黃柏、樗皮、香附、黃芩、白芍。

【清熱固經湯】龜板、牡蠣、阿膠、生地、地骨皮、焦山梔、黃芩、地榆、棕櫚炭、藕節、甘草。

【補中益氣湯】黃耆、黨參、白朮、當歸、甘草、陳皮、升麻、柴胡、薑、棗。

【固本止崩湯】熟地、白朮、黃耆、當歸、炮薑、人參。

【加減當歸補血湯】當歸、黃耆、三七、桑葉。

【清海丸】熟地、山萸、山藥、丹皮、五味子、麥冬、白朮、白芍、龍骨、地骨皮、桑葉、玄參、沙參、石斛。

382. 經量過少

經量少於正常，或排血時間短，稱為「月經過少」。多見於月經後期證，應考慮體質、病因，不宜因少而隨便攻逐。

383. 經行不斷

婦女年逾五十，月經當斷不斷，除與平日無異常者外，經來量多，須防「崩漏」之漸。

384. 經斷復行

年老經斷復來，所下多紫血塊，傅青主認為陰精虧損，龍雷火炎，肝脾不能統藏，用安老湯。

【安老湯】人參、黃耆、熟地、白朮、當歸、山萸、阿膠、荊芥炭、甘草、香附。

385. 經色淺淡

經色淡紅，多屬血虛之徵，兼質稀薄者為氣血兩虛，稀淡如米泔毫無血色者為真陽極虛，但須與其他症狀結合。

386. 經色紫黯

經色紫紅而黯，須辨質粘稠挾血塊者屬血熱，不粘者屬寒，即使挾塊亦屬寒氣凝滯，色黯量少如豆沙者為血虛有寒。

387. 經行挾塊

經行挾有凝塊，一般均稱為「瘀」。瘀證多伴腹痛，下後較舒。因寒凝結者色黯不粘，得溫輕減。因熱凝結者色多紫紅，腹痛拒按。常用治療方有芎歸湯、桃仁四物湯、當歸散等，或用益母膏調服。但同於瘀血內結，應以化瘀為主，並須與調經結合，不可專予搜逐。

【芎歸湯】川芎、當歸。

【桃紅四物湯】桃仁、紅花、當歸、地黃、川芎、芍藥。

【當歸散】當歸、芍藥、劉寄奴、枳殼、延胡、沒藥。

【益母草】益母草、沙糖（成藥）。

388. 經行腹痛

一般行經期間均有腰腹不舒或輕微酸脹疼痛感覺，這是正常現象。如果每次行經有劇烈腹痛，稱為「痛經」，亦稱「經痛」。痛經的原因有虛實、寒熱、氣滯、血瘀，大概痛而拒按為實，痛而喜按為虛。經期落後，喜按為寒，經期超前，不喜按者為熱。抽痛、絞痛為寒阻。陣痛、刺痛為血瘀。綿綿作痛為虛，痛而兼墜為氣虛，痛而兼脹為氣滯。臨床上主要分為經前痛、經行痛和經後痛三類。凡是經前三、四天多至七、八天先覺少腹和小腹脹痛，或牽及脅部和乳房脹滿，經行後逐漸消失，屬於經前痛。經將行時，小腹急痛，經來澀少不利，量漸多痛亦隨減，直至經淨完全痛止，屬於經行痛。經前和經行時期均無腹痛，經將淨時開始小腹作痛，且有下墜感，綿綿隱隱，腰酸疲困，屬於經後痛。這三種經痛的部位，都以小腹為主，區別是經前痛多連少腹，痛時作脹。經行痛集中小腹，如絞如刺。經後疼痛不劇烈，感覺下墜。他的原因和治法，經前痛和經行痛均由瘀血內結，而經前痛挾有氣滯，經行痛挾有寒阻，用調經飲和延胡索散加減，柴胡、烏藥、紅花、桃仁、炮薑、艾葉、五靈脂等理氣、散寒、活血、祛瘀藥均可適當採用。經後痛系氣血兩虧，衝任不能固攝，用膠艾四物湯加黃耆、黨參益氣，亦可加龍骨、牡蠣、升麻等固澀升提。本病熱證較少，即使在經前痛有鬱熱現象，亦用《萬病回春》生血清熱方為佳。針灸治療，實痛取氣海、合谷、三陰交，虛痛取腎俞、關元、足三里、三陰交等穴，一般實者用針，虛者用灸。

【調經飲】當歸、牛膝、香附、茯苓、青皮、焦山楂。

【延胡索敗】延胡、當歸、川芎、乳香、沒藥、蒲黃、肉桂。

【膠艾四物湯】阿膠、艾葉、熟地、當歸、川芎、白芍。

【生血清熱方】當歸、川芎、白芍、生地、丹皮、桃仁、紅花、木香、香附、延胡、甘草。

389. 經行腰痛

經期腰部酸痛，多由體弱肝腎不足，調經方內加杜仲、續斷，予以兼顧，不作主證治療。

390. 經行身痛

多為血虛所致，調經則痛自止，如若身痛拘急挾有風寒者，酌加桂枝、羌活。

391. 經行乳脹

為肝氣鬱滯，多見於「痛經」證，較重的乳房有塊，乳頭痛不可觸，經淨自愈，參閱本門「經行腹痛」條。

392. 經行發熱

月經時期，常覺微熱，由於氣血不和，或氣火內鬱，可於調經方內少加柴胡和之。如果經閉證經久出現，為血枯勞熱，參閱本門「月經不來」條。

393. 經行吐血

每在月經前一、二天或正值行經時，吐血盈口，挾有紫塊，同時鼻內亦出血，稱為「經行吐衄」。由於口鼻出血後，常使

月經最少或停止，好象倒行逆上，故俗稱「倒經」、「逆經」。多因肝火偏旺，血熱妄行，患者往往性情褊急，喜食椒薑辛辣食物。伴見少腹痛，脅脹，頭痛，心煩，睡眠不安，脈象弦數。傅青主說「各經之吐血，由內傷而成，經逆而吐血，乃內溢而激之使然也。其證有絕異而其氣逆則一也。」治宜平肝順氣引血下行，用順經湯加牛膝。

【順經湯】生地、當歸、白芍、丹皮、沙參、荊芥炭。

394. 經行便血

每月行經前一、二天，大便下血，因而經量減少，稱為「經前便血」，因為經血不循常道，亦稱「錯經」。多由肝脾腎俱虛引起，伴見面色蒼白，頭暈眼花，心悸恐慌，氣短神倦，腰足酸軟，大便溏薄，小便頻數，舌質淡紅，脈象虛細。用補血湯或順經兩安湯。

【補血湯】生熟黃耆、歸身、白芍、白朮、杜仲、荊芥炭、炮薑炭、貫眾炭。

【順經兩安湯】當歸、白芍、熟地、山萸、人參、白朮、麥冬、巴戟、荊芥炭、升麻。

395. 赤白帶下

陰道流出白色粘液，綿綿不斷如帶，也有量多淋漓，如涕如唾，稱為「白帶」。如白帶中混有血液，赤白分明，稱為「赤白帶」。單純淡紅稠粘，似血非血，則稱「赤帶」。此外，還有帶青、黃、灰黑和五色雜見的，因有「青帶」、「黃帶」、「黑帶」和「五色帶」等名稱，比較少見，統稱「帶下」。本病的發生，主要由於帶脈不約，任脈失固，加上脾虛、肝鬱等

因素，濕濁、濕熱之邪下注。辨證論治重在顏色、氣味、清濁方面。帶下色白，粘膩稀薄，穢氣不重，伴見腰酸神疲，食欲不振，不耐勞動，勞動後白帶更多，多屬脾虛濕濁，用完帶湯。帶下赤色或赤白相雜，質稠粘，有腥臭，伴見口乾口苦，小便色黃，在月經前後帶下較多，多屬肝鬱濕熱，用加減逍遙散和清肝止淋湯。

老年或先天不足，病後體弱的婦女，帶下清稀如注，腰冷酸重，四肢不溫，頭暈目花，脈沉微弱，稱為「白崩」，系奇經極虛，必須峻補，用內補丸。

【完帶湯】蒼朮、白朮、山藥、人參、白芍、陳皮、甘草、荊芥炭、柴胡、車前子。

【加減逍遙散】白芍、柴胡、茵陳、茯苓、甘草、陳皮、山梔。

【清肝止淋湯】白芍、當歸、生地、阿膠、丹皮、黃柏、牛膝、香附、黑豆、棗。

【內補丸】鹿茸、菟絲子、沙苑子、黃耆、肉桂、紫菀、桑螵蛸、菴蓉、附子、白蒺藜。

396. 懷孕流血

懷孕期陰道出血，點滴而下，稱為「胎漏」。這種出血時有時無，沒有規則，除稍有疲乏外，無其他病徵。但流血不止，能使胎動不安，或覺胎墜，小便頻數。由於氣血虛弱，衝任不能約制，用助氣補漏湯，並宜休養，防止增多。

【助氣補漏湯】人參、白朮、黃芩、生地、益母草、續斷、甘草。

397. 懷孕嘔惡

懷孕二、三月時，厭進飲食，喜擇酸鹹食品，噁心嘔吐，稱做「惡阻」，為妊娠早期證狀之一。系受胎氣影響，三個月後自然消失，一般不予治療。嚴重者，嘔吐頻作，精神困乏，用橘皮竹茹湯緩緩呷飲。半夏有動胎之說，但前人於胎前病多用之，現在亦經常使用，未見不良反應。

【橘皮竹茹湯】人參、陳皮、竹茹、半夏、麥冬、赤苓、枇杷葉、薑、棗。

398. 懷孕腹痛

懷孕腹痛，稱為「胞阻」。《金匱要略》指出：「婦人妊娠六、七月，脈弦發熱，其胎愈脹，腹痛惡寒者，少腹如扇，所以然者，子臟開故也，當以附子湯溫其臟。」又說：「假令妊娠腹中痛，為胞阻，膠艾湯主之。」又：「婦人懷孕，腹中疝痛，當歸芍藥散主之。」說明妊娠腹痛有子宮虛寒和氣鬱、血虧等原因，但一般均以調氣安胎為主，用逍遙散加減，不宜過用辛溫香燥等行血耗氣之藥，以免損傷胎元。

【附子湯】附子、茯苓、人參、白朮、白芍。

【膠艾湯】阿膠、艾葉、川芎、地黃、白芍、甘草。

【當歸芍藥散】當歸、白芍、川芎、白朮、茯苓、澤瀉。

【逍遙散】當歸、白芍、柴胡、白朮、茯苓、甘草、薄荷、薑。

399. 懷孕浮腫

懷孕五至七月間，先兩足腫，漸至頭面遍身俱腫，稱為「子

腫」。以脾肺氣虛為主因，氣不化濕，浸潰肌肉，用全生白朮散。《千金要方》有鯉魚湯法，用白朮五錢，茯苓四錢，當歸、白芍各三錢，研粗末，再用鯉魚一尾去鱗腸煮汁，每汁二盞，入藥末五錢，加橘皮少許，生薑七片，煎服。

【全生白朮散】白朮、生薑皮、大腹皮、茯苓皮、陳皮。

400. 懷孕脹悶

懷孕胸膈滿悶，兩脅脹滯，胎動不安，稱為「子懸」。由情志憂鬱，痰氣壅塞，用紫蘇飲。傅青主從肝脾治療，用解鬱湯，可參酌加減。

【紫蘇飲】蘇葉、大腹皮、當歸、白芍、川芎、陳皮、人參、甘草。

【解鬱湯】人參、白朮、茯苓、當歸、白芍、枳殼、砂仁、山梔、薄荷。

401. 懷孕咳嗽

懷孕咳嗽，稱為「子嗽」，因胎火上逆，肺失清肅，用百合散。

【百合散】百合、紫菀、麥冬、桔梗、桑皮、甘草、竹茹。

402. 懷孕煩躁

懷孕後，煩躁不安，心驚膽怯，稱為「子煩」，因心氣不暢，胎熱上擾。須分有痰無痰治療，無痰者宜清熱除煩，用加味竹葉湯。有痰者加人天竹黃、橘紅。

【加味竹葉湯】人參、黃芩、竹葉、麥冬、赤苓、粳米。

403. 懷孕抽搐

懷孕六、七月後，或正當分娩時，忽然四肢抽搐，牙關緊閉，目睛直視，不省人事，甚至全身痙攣，角弓反張。少時自醒，反復發作，類似癲癇，稱為「子癇」。主要由於陰血不足，虛風內動，宜斟酌輕重，用鉤藤湯、羚羊角散。本病在妊娠疾患中相當嚴重，如果發病較重，經過時間較長，發作頻繁的，可以引起孕婦和始兒死亡，但在發病以前，一般都有頭痛眩暈，全身疲勞，心悸氣短，噁心嘔吐，中脘脹滿等先兆，可供診斷和預防。

【鉤藤湯】鉤藤、當歸、茯苓、人參、桔梗、桑寄生。

【羚羊角散】羚羊角、獨活、防風、鉤藤、當歸、棗仁、茯神、杏仁、五加皮、苡仁、木香、棗。

404. 懷孕暈仆

懷孕目昏暈厥，口噤不能言，稱為「子暈」。多由肝陽挾痰濁上逆，用桑菊黃芩湯加半夏、枳殼、竹茹。

【桑菊黃芩湯】桑葉、菊花、黃芩、白芍、甘草、鉤藤、蔓荊子、石決明。

405. 懷孕音啞

懷孕音啞無聲，稱為「子喑」。《內經》上說：「人有重身，九月而喑，此胞絡脈絕也。胞絡脈系於腎，少陰脈貫腎系舌本，當十月復。」故此證可以不治，治時宜助肺腎之氣以養胎，用生脈散煎湯送服六味地黃丸，慎勿宣竅開發。

【生脈散】人參、麥冬、五味子。

【六味地黃丸】熟地、山萸、山藥、丹皮、茯苓、澤瀉。

406. 懷孕小便不利

懷孕小便不利有兩種：一種小便頻數，點滴而下，溺時澀痛，稱為「子淋」，多因胎火和濕熱相結，雖與一般淋證相似，但治療時，不宜過於通利，防止損傷胎氣，引起小產，宜清潤利尿，用子淋湯。另一種懷孕七、八月時，飲食如常，小便不通，小腹脹急，心煩不能安臥，稱為「轉胞」，亦以濕熱下注為多，用三補丸。也有胎氣下墜，壓迫膀胱，小便癱閉不通，常因飽食用力或忍尿持重引起，治宜升舉，用舉胎四物湯。朱丹溪嘗用參朮飲，服後探吐，以提其氣，系急救的一法。

【子淋湯】生地、阿膠、黃芩、山梔、木通、甘草。

【三補丸】黃連、黃芩、黃柏、滑石。

【舉胎四物湯】當歸、白芍、熟地、川芎、人參、白朮、陳皮、升麻。

【參朮飲】人參、白朮、陳皮、甘草、半夏、熟地、當歸、白芍、川芎、薑、棗。

407. 懷孕下痢

懷孕痢下赤白粘凍，腹痛陣作，極易引起小產，為嚴重證候之一，不同於一般治法。《張氏醫通》指出：「孕痢有三禁五審。一禁蕩滌腸胃，使胎氣下墜。二禁滲利膀胱，使陰液脫亡。三禁兜澀滯氣，使後重轉加。一審飲食之進不進。二審漉之通不通。三審腹之痛不痛。四審後之重不重。五審身之熱不熱。並認為五審既明，三禁勿犯，然後察其積之稠不稠，色之鮮不鮮，分別處理。所用方劑有舉元煎、厚朴湯、朴薑參甘半

夏湯、芩芍湯、香連丸、三物膠艾湯、駐車丸等，可審證選用。

【舉元煎】人參、黃耆、白朮、甘草、升麻、薑、棗。

【厚朴湯】厚朴、陳皮、白朮、甘草、枳實、半夏麴、薑、棗。

【朴薑參甘半夏湯】厚朴、人參、甘草、半夏、薑、棗。

【芩芍湯】黃芩、白芍、甘草。

【香連丸】黃連、木香。

【三物膠艾湯】阿膠、艾葉、石榴皮。

【駐車丸】黃連、阿膠、當歸、乾薑。

408. 胎動不安

胎動有下墜感，或輕度腰酸腹痛，以及少量陰道出血，均屬胎動不安範圍。如若持續發作，出血增多，可以引起流產。一般均作胎熱治，用安胎散加減。

母病胎不得養，亦能使胎動不安，但治母病，胎自安寧。

【安胎散】生地、白芍、當歸、川芎、阿膠、艾葉、黃耆、甘草、地榆、薑、棗。

409. 胎墮

懷孕三個月內，胎兒尚未成形而墮下，稱為「墮胎」。三個月以外，已經成形而墮下者，稱為「小產」，亦叫「半產」。如在墮胎或小產之後，下次受孕仍如期墮下者，稱為「滑胎」。墮胎和小產的原因甚多，有因氣虛不能攝胎者，伴有畏寒腹痛，用黃耆補氣湯。有因血熱胎不固者，伴有口渴煩躁，大便乾結，用加減四物湯。也有因跌仆閃挫傷胎者，用理氣散瘀湯，有因

不戒房事傷胎者，用固氣填精湯。凡在胎墮之前，一般均有胎動、腹痛、流血症狀，必須及時安胎，若見腰酸脹墜，大多難保，應囑早作準備。經常滑胎者，受孕後應好好休養，適當地給予藥物調補。

【黃耆補氣湯】黃耆、當歸、肉桂。

【加減四物湯】熟地、白芍、當歸、川芎、山梔、山萸、山藥、丹皮。

【理氣散瘀湯】人參、黃耆、當歸、茯苓、紅花、丹皮、炮薑炭。

【固氣填精湯】人參、黃耆、白朮、熟地、當歸、三七、荊芥炭。

410. 產後瘀血

生產後，胞宮內遺留的瘀血和漿水，稱做「惡露」，必須排出體外。否則血停成瘀，最易遺留腹痛、癥瘕等證，民間習慣在產後用益母草和赤砂糖煎飲，有其一定的意義。惡露不下的原因，或因氣滯，或因受寒，用生化湯或牛膝散加減。

產後二十天內，惡露應盡，如果逾期不斷，一般稱為「惡露不絕」。但也有惡露已盡，因氣虛不能攝血而淋瀝不止，其特徵為色淡、無腥氣、腰酸，時覺少腹下墜，精神倦怠，目眩眼花，舌質淡，脈緩弱或虛細，用升舉大補湯。延久不止，可以致成「血崩」。

【生化湯】當歸、川芎、桃仁、炮薑、炙草、黃酒、童便。

【牛膝散】川牛膝、肉桂、赤芍、桃仁、當歸、木香、丹皮。

【升舉大補湯】黃耆、人參、白朮、甘草、當歸、熟地、麥冬、川芎、陳皮、升麻、白芷、黃連、荊芥炭。

411. 產後腹痛

產後腹痛，以惡露澀少，瘀血內積為多，俗稱「兒枕痛」，用失笑散。傅青主曾說：「血活則瘀自除，血結則瘀作祟，若不補血而反敗血，雖瘀血可消，畢竟耗損難免。不若補血之中以行逐瘀之法，則氣血不耗而瘀亦盡消矣。」可用散結定疼湯。如因亡血過多，血室空虛而腹痛，多兼寒象，痛時綿綿隱隱，得溫輕減，用當歸生薑羊肉湯，以鹿角膠或阿膠代替羊肉亦佳。

【失笑散】蒲黃、五靈脂。

【散結定疼湯】當歸、川芎、丹皮、益母草、荊芥炭、乳香、焦山楂、桃仁。

【當歸生薑羊肉湯】當歸、生薑、羊肉。

412. 產後眩暈

產後忽然頭暈，目眩眼花，不能起坐，或心中悶滿，噁心嘔吐，甚至口噤神昏，不省人事，稱為「郁冒」，系產後產重證候之一，不及時搶救，能致暴脫。主要由於心肝血虛，神無所守，刺眉心出血，煎服當歸補血湯。也有因瘀血上衝，心神迷亂者，俗稱「血暈」，急用獨行散二錢，溫酒調服。此時一虛一實，治療大有出入，必須明辨。虛證惡露必多，先有心悸憤悶，暈時口開、手撒、肢冷、冷汗淋漓，脈大而空成微細欲絕。實證惡露必少，先有腹痛，心下急滿，氣粗喘促，暈時口噤，兩手握拳。

【當歸補血湯】黃耆、當歸。

【獨行散】五靈脂半生半炒為末。

413. 產後發熱

產後血虛多汗，易受外邪，引發寒熱，宜標本兼顧，用竹葉湯。此證因血虛百脈失養，再加風邪侵襲，經絡拘急，極易轉變四肢抽搐，項背強直，甚至口噤不開，角弓反張，《金匱要略》所謂：「新產血虛多汗出，喜中風，故令病瘧。」用滋榮活絡湯。

血虛生熱，亦能引起發熱。其證候為身微熱，自汗、頭暈、耳鳴、心悸，舌質淡，脈大而芤。久不愈，則形體消瘦，午後熱加，兼見盜汗、顴紅、乾咳，成為勞損，稱為「蓐勞」，用地骨皮飲加減。驗方有母雞湯和豬腰湯調養方法，法用母雞一隻熬清汁，當歸、熟地、黃耆、白朮、肉桂各三錢研粗末，每用母雞汁一碗煎藥末四錢，日服三次。或用當歸、白節酒炒各一兩，煎湯去渣，將豬腰一對切如骰子大，粳米一合，香鼓一錢，蔥、薑、鹽少許，同煮食。

【竹葉湯】竹葉、葛根、防風、桔梗、桂枝、人參、甘草、薑、棗。

【滋榮活絡湯】川芎、當歸、熟地、人參、黃耆、茯神、天麻、炙草、陳皮、荊芥、防風、羌活、黃連。

【地骨皮飲】熟地、當歸、川芎、白芍、地骨皮、丹皮。

414. 產後便秘

《金匱要略》上說：「新產婦人有三病，一者病瘧，二者病鬱冒，三者大便難。」總的原因，多由血虛。血虛津液虧損，不能濡潤腸道，大便秘結，為產後常見症狀。治宜潤下為主，

在養血方內加麻仁、柏子仁之類。

415. 產後小便頻數

產後小便次數增多，甚至日夜數十次，並有不能控制，淋漓自遺的，多因氣血虧損，宜滋補固澀，用固脬湯。

【固脬湯】桑螵蛸、黃耆、沙苑子、山萸、當歸、茯神、益母子、白芍、升麻、羊脬一具，煎湯代水。

416. 產後乳汁少

產後乳汁少或全無乳汁，乳房無脹痛感者，屬氣血虛弱不能生化，用通乳丹。如若乳房脹痛，按之木硬，乳汁澀少，為氣結乳絡不暢，治宜疏利，用湧泉散。脹痛而引起低熱者，應去豬蹄加柴胡、蒲公英。

【通乳丹】黨參、黃耆、當歸、棗仁、木通、桔梗、豬蹄。

【湧泉散】王不留行、丁香、漏蘆、天花粉、僵蠶、穿山甲等分為末，每服四錢，用豬蹄煮汁送下。

417. 不孕

婦女結婚二年以上，男子無病而不生育，或已生育一、二胎而又數年不再生育的，均稱為「不孕證」。不孕的原因，有屬先天性的，有屬後天病理的。後天性的又有虛寒、痰濕、鬱熱幾種。虛寒不孕，由於月經期攝養不慎，過食生冷，當風取涼，久坐濕地，風冷乘襲胞宮，常伴腹冷時痛，經期錯後，色淡量少，性欲減退，腰腿酸軟，脈象沉弱或沉澀，用艾附暖宮丸、毓麟珠、溫胞飲。痰濕不孕，多見於身體肥胖，嗜食厚味，白帶稠粘且多，月經色淡，用啟宮丸。鬱熱不孕的，多因肝氣

鬱結，氣鬱化火，或血虛生熱，伏於衝任，多見於瘦弱之體，胸脅脹滿，頭暈目眩，掌心發熱，月經先後無定，或量少色紫，脈細弦數，用開鬱種玉湯或清骨滋腎湯。

【艾附暖宮丸】艾葉、香附、當歸、續斷、吳萸、川芎、白芍、黃耆、生地、肉桂。

【毓麟珠】白朮、茯苓、白芍、川芎、炙草、當歸、熟地、菟絲子、杜仲、鹿角霜、川椒。

【溫胞飲】白朮、巴戟、人參、杜仲、菟絲子、山藥、芡實、肉桂、附子、補骨脂。

【啟宮丸】半夏、蒼朮、香附、六神麴、茯苓、陳皮、川芎。

【開鬱種玉湯】當歸、白芍、白朮、茯苓、丹皮、香附、天花粉。

【清骨滋腎湯】地骨皮、丹皮、麥冬、玄參、沙參、白朮、石斛、五味子。

附錄：辨證論治淺說

辨證論治，既是中醫治病的過程，也是中醫治病的根本方法。概括地說，辨證論治的內容，包括有理、法、方、藥一套法則。要正確地使用這方法，應有一定的理論水平，並具備多方面的基本知識作為基礎。本書對於每一常見症狀提供了一些參考資料，當然是不全面的，尤其在臨證上還要根據具體情況靈活運用。因此，再就辨證論治來談談它的精神和實質，及具體使用的初步意見。

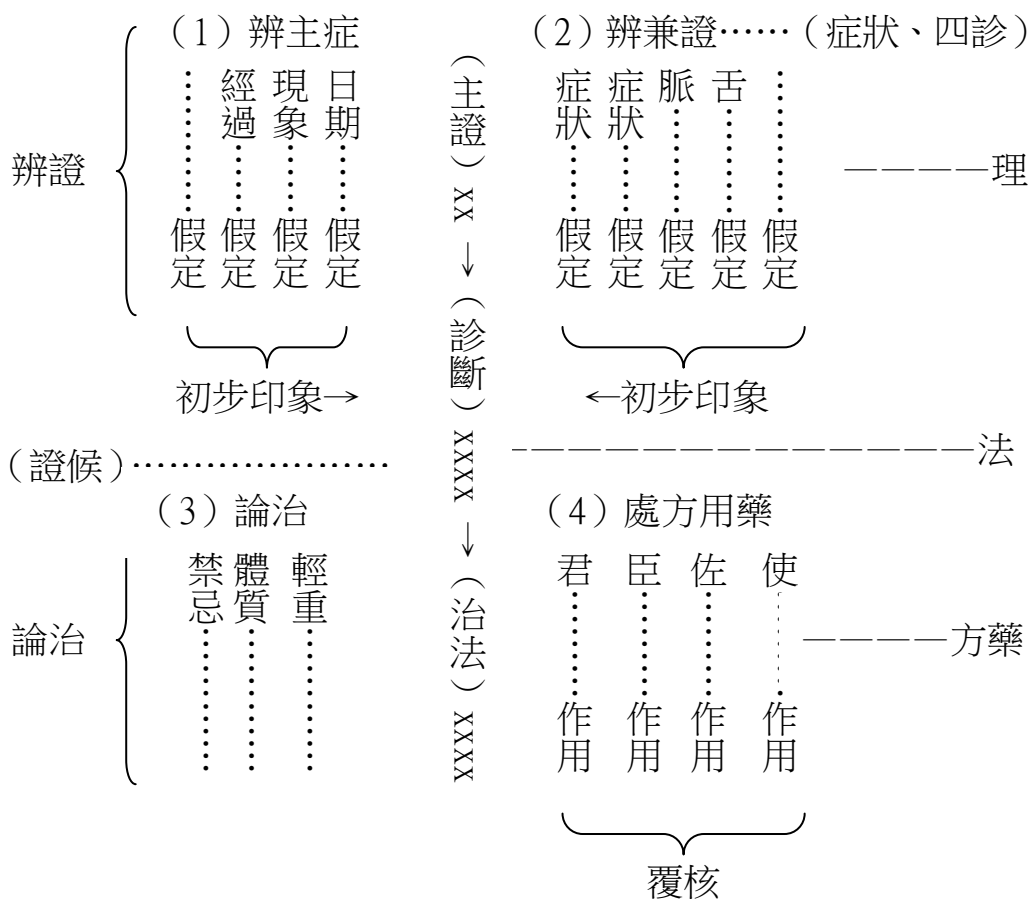
一、

先從「証」字談起。証字的正寫應作「證」，証和證本來兩個字，訓詁不同，習慣上多因簡化借用，茲亦依照一般習慣，以証代證。也有寫作「症」字，系證字的俗寫，在《康熙字典》裡沒有這字，《辭海》注為「證，俗字」。可見目前中醫所用的「証」、「證」和「症」，實際上是一個字和一個意義，正寫應作「證」，簡寫作「証」，也能俗寫作「症」。即認為證指證候，症指症狀，至於證的字義，在醫學上只是代表臨床表現，一般對單獨的證稱為症狀，由幾個症狀綜合成一個病證時稱為證候。比如頭痛是症狀，若與發熱、身痛及脈浮等結合起來，便為外感證候。臨床上從多種證狀加以分析綜合，探討病因，確定證候，正象審理案件一樣，必須搜集證件，摸清底情，然後給予適當的處理。所以辨證是如何去認識疾病，論治是怎樣來確定治療，為中醫理論在臨床實踐中的具體運用和體現。其中有理論，有法則，聯繫到方劑和藥物，這四個內容，密切結合，不可缺一，缺少任何一項，便不可能正確。同時，辨證論治是根據全面證狀通過四診八綱的分析綜合，以探求疾病的

永諸的靈蘭秘典

發生和發展規律，從而擬出治療的方針，給以適當的治療。如果不深入地辨別證狀或將證狀孤立起來，便無法看到疾病的本質，作出正確的結論，從而治法和處方用藥也不可能中肯。

為了臨床上便於掌握運用辨證論治這一法則，試擬如下圖表，願意提供商討。



使用這圖表的方法是，每一個病都有主證，在聽取病人主訴和瞭解一般病情之後，首先抓住主症進行詢問。問的時候心中要有打算，就是為什麼要這樣問？這樣問的目的為什麼？然後把得到的材料進行全面研究，作出初步印象。當然這不是肯

定的，可能還會否定。其次，將病人所述和所要瞭解的兼證包括脈、舌、氣色等進行辨別，辨別兼證應與主證同樣地細緻詢問，作出一個初步印象。然後再把兩方面的初步印象結合起來，作出總的診斷，即是證候。這兩方面的初步印象，可能有些是統一的，有些是不能統一的，但那些是主，那些是次，可以清楚的看到。這是第一步。根據診斷定出治療方針，就是治法。這裡所確定的治法，僅僅是一個原則，依據它來處方，還需要從病的輕重、禁忌和患者體質及服藥經過等加以考慮，便是論治的階段了。這是第二步。從論治的結果選方用藥，分別君、臣、佐、使擬出處方，這是第三步。到此，已完成了辨證論治，也就是從診斷到治療一個疾病的全部過程。這三個步驟，第一步是理，第二步是法，第三步是方藥，所以說辨證論治是以理法方藥作為基礎的。

應當說明幾個問題：（1）把主證弄清楚，可以得到一個初步印象。但單憑主證是不夠的，必須進一步觀察兼證包括脈舌在內，看它和主證有沒有聯繫，如果從主證產生的就證實了初步印象的正確性，否則需要重新考慮。比如突然發熱多為外感，外感多有怕冷，如果問得病人有怕冷的症狀，主症的初步印象，便為感冒風寒。再看兼證，有喉癢、鼻塞、咳嗽等，便可確診感冒風寒在肺。假如突然怕冷發熱，伴有嘔吐，腹瀉等兼證，便要考慮到腸胃受寒或飲食損傷等原因。如何診斷腸胃受寒？辨兼證時，應有嘔吐清水，下利清穀，胃痛，腹痛，腸鳴，舌苔薄白，口不渴等現象。如何診斷為傷食？應有嘔吐酸腐，瀉下臭穢，胸腹脹滿，嘔瀉後反見輕鬆，口膩、舌苔厚膩等現象。所以辨證是細緻的，逐步深入的，主要是全面地分析歸納。（2）根據辨證的結果來論治，首先也是抓住主證，從

發病的主要原因訂出主要治法，再照顧其他兼證。照顧兼證應在主治上適當地照顧，離開了主治而隨證用藥，便會迷失方向，使處方散漫雜亂。（3）辨證是根據病情的變化隨時改變，不是一個病通過第一次辨證後就作為定案。在急性病上可能今天和昨天的辨證論治結果完全兩樣，如發熱症昨天怕冷無汗，今天汗出不怕冷，反惡熱，一個是表證，一個是裡證了。當然有些慢性頑固性病證沒有多大變化，也就無須每天再辨再論。然而病情總是在變化的，如果經過一個時期已有好轉或療效不明顯，仍該反復審察，不能因為有效或平穩而強調「效不更方」。

（4）怎樣來抓主證？一般以全身症狀，或特別嚴重的症狀，或病人最感痛苦的症狀為標準，例如發熱、發疹、神志昏迷、大失血以及浮腫、瀉痢、腹痛等都能作為主證。一個病的主證不是固定的，隨著病情變化來決定，比如外感發熱咳嗽，以發熱為主症，熱退咳嗽不止，就以咳嗽為主症。倘然誤以兼證當作主症，只要辨證正確，也能得出同樣的結論。如外感發熱咳嗽，不以發熱為主症而以咳嗽為主症，在辨咳嗽時見到喉癢、咯痰薄白，辨兼證時發現寒熱、頭脹、鼻塞，脈浮滑數、舌苔薄白等，其最後結論，自然會診斷是外感，治法著重解表，同時也能認識到應以發熱為主症。當然這不等於說辨證時任意抓一症狀為主症，而是說在不同的看法上可能提出認為重要的不同主症。關鍵在於辨證是全面的，只要看到全面不把症狀孤立起來，同樣能得出一致的診斷結果。

臨床上只要有症狀能辨，不怕症狀多，也不怕症狀複雜，均能使用這方法，如果真的一無症狀，那就根本談不到辨了。沒有症狀能不能從四診來辨呢？當然也可以，前人有切脈以決死生，並有舍症從脈的說法。但舍症不等於沒有症狀，主要是

在脈證的矛盾情況下取決於脈診，所以同樣地也有舍脈從症的說法。這說明了四診是中醫的診斷方法，必須互相結合，尤其應與症狀結合，片面地強調任何一方面，都是不恰當的。正因為此，必須經過這樣的辨證，才能得出比較明確的診斷，還能根據病情的發展趨向作出預後的判斷。當已經處方以後，再對主症和兼症覆核一遍，可以更清楚地看到是否用藥細膩熨貼。茲舉具體運用這一方法的兩個病例說明如下，這兩個病例有共同的地方也有特殊的地方，可作對比。

例一、李姓，女，51歲。腎炎。

例二、田姓，女，65歲。肺炎。

同是女性，年齡都比較大，同樣以發熱為主證，發熱日期相同，並且發熱的時間同在下午，熱度均在 $38\sim 39^{\circ}\text{C}$ 之間。經過診察，例一的腎炎病人，浮腫不明顯，僅面部有些虛浮，發熱前有形寒，汗出後，逐漸熱降而不清，兼有噁心，甚則嘔吐，口不作渴，小溲黃赤。例二的肺炎病人，炎證基本上已見好轉，只有輕微咳嗽，吐粘痰，熱前不覺冷，熱時口渴引飲，汗出甚多，熱隨退清，兼有腰痛甚劇。脈舌方面，例一脈象滑數，舌質稍絳，苔白膩。例二脈細數帶弦，舌苔前半光剝，根薄黃。瞭解病情以後，使用上面的圖表進行分析研究，得到的結論是：例一腎炎病人的發熱，為外邪傳裡，成為濕遏熱伏現象，與濕溫證的邪蘊中焦不能透泄相似。例二肺炎病人的發熱，可能也由外邪引起，但已無表證，並且津液大傷，形成陰虛內熱，與肺癆後期的氣陰兩傷相似。總的說來，腎炎病人的發熱是實證，肺炎病人的發熱是虛證，治法處方完全不同。

附表一

從主證辨				(主證) 發熱↓(診斷) ↓外邪傳裡，濕熱蘊伏在胃，不得透泄↓(治法) 清化中焦	從兼證辨					
已有半月……非表證	下午……陽明熱	先怕冷……外邪	汗出熱不清……外邪		曾有浮腫，現在面部微浮……脾濕	噁心，甚則嘔吐……胃濕	口不渴……胃濕	小便黃赤……濕熱	脈滑數……實熱	舌質紅，苔白膩……濕遏熱伏
外邪傳入陽明→					←胃有濕熱					
論治					處方用藥					
邪伏於內，仍宜透達	有汗不須發汗退熱	熱在陽明，宜清胃	濕在中焦，宜化不宜利		藿香……芳香祛邪	黃芩、黑梔……清熱	厚朴、蔻仁……化濕	滑石、苡仁……化濕淡滲	枳殼、竹茹……和胃	加減：半夏、陳皮、佩蘭、赤苓、通草等。

永諸的靈蘭秘典

附表二：

從主證辨				(主證)發熱↓(診斷)↓溫邪消燦肺胃津液、陰虛肝旺、痰熱內戀↓(治法)滋陰退蒸	從兼證辨					
已有半月……非表證	下午……陽明熱	熱前不冷……溫邪	汗出甚多，熱漸退清……虛熱		曾有咳喘胸痛……外邪傷肺	現在咳嗽痰粘不多……肺有痰熱	口渴引飲……胃熱	腰痛……腎陰虛	脈細數帶弦……陰虛肝旺	舌光剝，根薄黃……津液耗傷
溫邪內戀傷正→					←肺有痰熱，木火刑金，陰虛液涸					
論治					處方用藥					
陰傷液涸、宜滋腎養胃	汗多，不可發汗劫液	痰熱、宜清肺化痰			生地、鱉甲……滋陰	石斛、沙參、麥冬……養肺胃津液	川貝母……清熱痰	地骨皮、白薇……退蒸	葉、黑山梔、蘆根等。	加減：天花粉、杏仁、馬兜鈴、枇杷

應當指出，腎炎和肺炎是西醫診斷的病名，用中醫的辨證論治方法，必須根據中醫理法，客觀地依據現實症狀全面地進行分析。如果主觀地先入為主，難免會感到這樣的腎炎為什麼能引起發熱，及為什麼肺炎消失後發熱不退，就很難下手了。同時，使用這圖表來辨證論治，主要是說明如何從主症結合兼症，如何從初步印象進一步作出確診？如何從病因、病機定出治法？如何針對治法處方用藥？有了這樣一個格式，遇到複雜疑難的病證，可以作為分析研究的依據。至於簡單的病證，雖然在辨證程式上不必如此複雜，但是心中盤算的方法還是一樣的。因為只有通過全面地考慮，才能作出正確的處方，並能看到別人的處方是否正確。比如一個傷風病例，男孩三歲半，發熱（ 38.5°C ）無汗，已有四日，日夜作咳，聲音不爽，脈象滑數，舌苔薄膩，飲食二便正常。這是常見的證候，不難診斷為風寒鬱於上焦，肺氣不能宣透，不曾化熱傳裡，也沒有腸胃食滯兼症，用了三拗湯加蟬衣、牛蒡、桔梗、橘紅、膨大海，一服即得微汗，熱退咳稀。但以前服過中藥三劑，最後的一張藥方，用的是桑葉、菊花、荊芥、防風、銀花、連翹、桔梗、甘草、杏仁、象貝、半夏、陳皮、紫菀、大青葉、蘆根等多至十五味，便覺有些夾雜。倘要說明這問題，也可用以上方法來分析。

永諸的靈蘭秘典

從主證辨			(主證) 發熱↓(診斷) ↓感冒風寒、邪鬱於肺↓(治法) 宣透上焦	從兼證辨						
病起四天……表證	無汗……風寒	無法問明 按：小孩不識怕冷及四肢酸痛等，		咳嗽頻繁……邪在肺	咳痰不爽……肺氣不宣	脈滑數……痰熱	舌苔薄白……表邪	按飲食二便正常，說明無腸胃證		
外感風寒→				←邪鬱於肺						
論治				處方用藥						
無汗當與發汗	咳不爽，宜宣肺豁痰	熱在表，不須清理		荊芥、防風……祛風發汗	桑葉、菊花……清風熱	銀花、連翹、蘆根……清裡熱	大青葉……清血解毒	紫菀……溫肺化痰	半夏、陳皮……化濕痰	桔梗、甘草、杏仁、象貝……化風痰
覆核（不盡符合證候）										

在表內可以看到辨證為了確診，論治為了處方用藥，理法方藥是一貫的。也說明了辨證重要，論治也重要，證必須辨，治必須論，而處方用藥仍要斟酌審慎。喻嘉言強調「先議病，後議藥」，議病就是辨證，議藥就是論治，不論病和藥必須通過「議」，也就是「辨」和「論」始終不能偏廢。

二、

懂得辨證論治方法之後，還要進一步理解為什麼要辨？為什麼要論？不把這個根本問題解決，不可能做得深入細緻。先談辨證：

辨證的主要依據是症狀，症狀是內臟病變的反映，有些症狀相同而內臟的病變不同。比如發熱是個常見的症狀，外感有發熱，內傷也有發熱；外感還有傷寒、溫病等發熱，內傷亦有肺病和肝病等發熱，這就需要仔細辨證，加以區分了。如何來辨？有一定的步驟。先從發熱本身來辨，怕冷不怕冷，汗出不汗出，汗出後熱退不退，退得清不清，是否整天發熱，上下午有沒有差別，或者只有午後發熱，或者一天有好幾次不規則的發熱，發熱高不高，或是低熱不明顯等等。這許多不同的情況包括外感、內傷和其它發病的原因，首先把它辨清楚，可以得到一個初步印象。進一步與兼證聯繫，有沒有頭痛，身痛，煩熱，手心熱，口乾，渴欲飲水，以及有沒有顴紅、足冷、鼻塞、咳嗽、嘔吐、腹瀉，汗出形寒，神識昏迷，項背強直，手足抽動，再結合脈象、舌苔、面色和發病新久等。通過多方面的診察，才能有深一層的認識，作出正確的診斷和治法。很明顯，就上面所舉發熱有關的一些症狀，包括了多種不同證候。如：發熱，怕冷，頭痛，全身疼痛，無汗，脈象浮緊而數→傷寒初期太陽證。

永諸的靈蘭秘典

發熱，汗出後不怕冷反惡熱，口渴引飲喜涼，舌苔黃膩，脈大滑數→傷寒陽明證。

發熱，怕冷，一天反復發作，嘔惡，口苦，脈象弦數→傷寒少陽證。

發熱，日晡更劇，汗出蒸蒸，腹脹，便秘，舌苔黃膩乾糙→傷寒胃實證。

發熱，怕冷，頭痛，汗出，口乾，咳嗽，脈象浮數→風溫證。

發熱，口乾，煩躁，神識昏迷，舌尖紅絳→溫病熱入心包證。

發熱，口燥，神糊譫語，手足抽搐，脈象細數→溫病瘧厥證。

發熱，怕冷，頭痛，項背強直，角弓反張，脈象弦緊→瘧病。

發熱，足冷，口乾不欲飲，胸悶嘔惡，小便短黃，面色晦滯，舌苔黃膩→濕溫證。

發熱，怕冷，頭痛，鼻塞，咳嗽，舌苔薄白→傷風感冒證。

發熱，脘腹脹痛，嘔吐酸腐，泄瀉，舌苔厚膩→傷食證。

發熱，多在午後，氣短，乾咳，痰粘帶血，多汗，脈象虛細而數→肺臟氣陰兩虛證。

發熱，多在午後，熱不甚，手足心熱，盜汗，顴紅，脈象細數→肝腎陰虛證。

發熱，大汗出，熱退反惡寒，四肢急，脈浮無力→亡陽證。

從上面所舉的證候來看，有些證候本屬表證或寒證，但因一二症狀的出入，便轉變為裡證或熱證。由此可見，辨證的意義和辨證必須細緻的重要性了。

辨證明確，然後論治，論治仍然是複雜而又細緻的。也可分兩個步驟：先定大法，如表證用汗法，熱證用清法。再結合具體情況，表證屬風寒的，用辛溫發汗，屬風熱的，用辛涼發汗。熱證在胃，熱而不實用清胃，熱而且實用瀉下。依照這方法來處理上列發熱證候，就有：

- 辛溫發汗法（太陽證）
- 辛寒清胃法（陽明證）
- 和解樞機法（少陽證）
- 清熱攻下法（胃實證）
- 辛涼解表法（風溫證）
- 清營開竅法（熱入心包證）
- 涼血熄風法（瘧厥證）
- 生津解肌法（瘧病）
- 清化濕熱法（濕溫證）
- 宣肺祛風法（傷風證）
- 消導和中法（傷食證）
- 清養肺陰法（肺臟氣陰兩虛證）
- 滋陰退蒸法（肝腎陰虛證）
- 回陽固表法（亡陽證）

有了明確的治療原則，選方用藥便有方向。但是處方有輕有重，還須視病情的程度和患者年齡、體質等來決定，所以同一病證的處方，往往因人而異。不過應該指出，治療方針是一致的。中醫有那麼多的藥物和方劑，很難對同一病證限制用那些方藥，只要治療方針一致，基本上沒有什麼分歧。從處方用藥本身來說，有七方、十劑和君臣佐使等一套法則，主要是針對病因、病位和症狀。病因和病位是發病的根源，症狀是病變的現象，根源消除後，症狀自然消失。所以診斷時重視全面症狀，處方時又重視治法而不從症狀一一用藥，《內經》所謂「治病必求其本」，但是病人的痛苦和精神威脅，往往隨著症狀的輕重和增減而轉移，因此，對某些症狀亦有適當照顧的必要。如大失血或劇烈腹痛時，有時以止血，鎮痛為急務。不過無論一般的或以急救為目的的，使用方藥時仍從部位和原因考慮。所以總的說來，從病位、病因結合症狀，是一般處方用藥的根據。例如感冒是肺受風邪，那麼病位在肺，病因為風，治療的方針便是宣肺祛風。感冒的症狀，可以出現惡風，發熱，有汗或無汗，頭痛，全身疼痛，音嘎，喉癢，咳嗽，痰多或痰少，痰爽或不爽，鼻塞流涕，口乾或不乾，舌苔或薄或厚等等。處方用藥時，在宣肺祛風的原則下，可以適當照顧症狀。常用的宣肺祛風藥有荊芥、防風、薄荷、麻黃、紫蘇、豆豉、桑葉一類，這些藥的性質，有偏溫偏涼，要根據不同病因（如風寒、風溫等）使用，總之是從肺臟來疏邪解表。故用了這些藥後，對於惡風、無汗症狀不再考慮，相反地對有汗的應適當控制。也由於一般汗多後惡風消失，發熱隨解，對低熱亦少考慮，只在熱勢較重或有化熱內傳傾向時，才用焦山梔、連翹、銀花、黃芩、青蒿等清熱。其他對個別症狀的有效藥，如菊花、蔓荊子治頭痛，秦艽、羌活、桑枝、絲瓜絡治身痛，蟬衣、膨大海

治音嘎喉癢，杏仁、象貝、半夏、陳皮治咳，牛蒡、桔梗治痰不爽，蒼耳子、辛荑治鼻塞流涕，瓜蒌皮、蘆根治口乾等，並不都用，用時亦看程度酌加，尤其一種藥能照顧幾個方面時，也不要迭床架屋地見一症用一藥。正因為治療感冒的基本法則為宣肺祛風，隨著症狀加入的藥物必須符合這一原則，這樣，就還有很多退熱、止咳、化痰、止渴和治療頭痛、身痛的藥物，不在選用之例。不難理解，治療感冒的成方，如蔥豉湯只用蔥白、豆豉，三拗湯只用麻黃、杏仁、甘草，銀翹散和杏蘇散比較複雜，二陳湯和蒼耳子散等本來不治感冒，也經常引用，這些方劑的所以繁簡及結合，便是這個道理。如果弱不禁風，經常容易感冒，或者感冒後糾纏不清，較長時期不愈，就須考慮到體力衰弱的一面。前人對外感也用過人參（如參蘇飲）和黃耆、白朮（如玉屏風散），但畢竟不是一種常法。

處方用藥必須分清主次，主要是將直接發病的主因作為原始病因。在疾病過程中，原始病因不是一成不變的，並且往往因其他關係而改變其地位，這就不能機械地以原始病因為主因。中醫所說的病因，與病機有密切關係，一方面從主因來觀察病機，另一方面又從病機來確定病因。倘然強調主因不顧其它，不僅處方用藥呆板，有時還會造成過失。例如痰飲的形成，輕的由於脾陽虛，嚴重的由於腎陽虛，因有外飲治脾、內飲治腎的說法。但是其主因究竟是痰飲呢？還是脾腎陽虛？怎樣來確定治療原則呢？瞭解了病因和病機的關係，便不難理解痰飲從脾腎陽虛而來，是病理過程中產生的，當然不是原始病因，但已經成為痰飲，轉而為致病的因素，引起咳嗽氣喘，便應以痰飲為主因。很明顯，如果單是脾腎陽虛，不會有痰多咳喘的證候。但在治療上因為痰飲的產生根本由於脾腎陽虛，不同於一

般咳喘，故常用溫化藥，如乾薑、五味子、細辛、半夏、茯苓等藥。又因痰飲常因風寒引發，伴見形寒發熱，也用小青龍湯治療。小青龍湯的處方，實際即在麻桂基礎上加入薑、夏、辛、味。如果沒有風寒，咳喘不嚴重，一般又用苓桂甘朮湯和腎氣丸從本調養。當然，痰飲中如懸飲、支飲等，也用瀉法，則因這些證候都從痰飲形成，必須以痰飲為主，針對不同情況進行不同處理，基本上不越此法度。這是張仲景治療痰飲的法則，他在辨病位和病因方面何等明確，因而在處方用藥上提出了一個規律。同是痰飲病，或用溫化，或用疏化，或用溫養，或用瀉下，不但手段不一樣，目的也不一樣，說明處方用藥都有理論指導。所說靈活運用，是在原則之下根據具體情況作出具體治法，不是主觀臆斷的。

三、

正確地使用辨證論治方法，首先要練好基本功，其次是通過臨床不斷地熟練。如果基本功差，容易浮飄不實，而不經過臨床實踐，則又很難隨機應變，深入細緻。同時多看前人醫案，有很大的幫助和啟發作用。醫案是中醫的臨證記錄，也是辨證論治的具體表現，有的寫得詳細，有的寫得較為簡單，但一般都包括症狀、病因、脈舌、治法四個方面，理論與實際密切結合，處方用藥或多或少，一增一減，也可看到運用成方的法則。華岫雲在《臨證指南醫案》凡例中說：「醫道在乎識證、立法、用方，此為三大關鍵，一有草率，不堪司命。往往有證既識矣，卻立不出好法者，或法既立矣，卻用不出至當不易好方者，此謂學業不全。然三者之中，識證尤為緊要。若法與方，只在平日看書多記，至於識證須多參古聖先賢之精義，由博反約，臨證方能有卓然定見。若識證不明，開口動手便錯矣。」這裡說

明了醫案的特點，及與辨證論治的關係。他又說：「此案須知看法。就一門而論，當察其病情、病狀、脈象各異處，則知病名雖同而源不同矣。此案同何法，彼案另用何法，此法用何方，彼案另用何方，從其錯綜變化處細心參玩。更將方中君臣佐使之藥，合病源上細細體貼，其古方加減一、二味處尤宜理會。其辨證立法處，用標記志出，則瞭若指掌矣。切勿草率看過，若但得其皮毛而不得其神髓，終無益也。然看此案，須文理清通之士，具虛心活潑靈機，曾將《靈》、《素》及前賢諸書參究過一番者，方能領會此中意趣，這是指醫案的讀法，也說明了從醫案中學習辨證論治和練好基本功的重要性。

前人醫案的寫法和現在的病歷記載有所不同，主要是根據現實症狀出發，抓住重點，所以不及病歷的全面，但指標是十分明確的。並因辨證時候有其一定的理論根據，對某些地方只提證候不敘症狀，比如寫「陽黃」，便是指目黃、小便黃、皮膚色黃鮮明等一系列的濕熱發黃證。而有時也提到未曾表現的症狀，則與辨證上有重要意義，如指出「小便不黃」或「大便不溏」，用來說明沒有內熱和脾虛現象，作為用藥的依據。還有，用一般治法治療常見病已經成為大法的，在醫案裡就比較少見了，而所記錄的，大多是疑難的、複雜的、嚴重的和一般中有特殊性的病證。因此在案語中往往提醒一句，或反復闡明，或引徵論據。這些簡不等於疏漏，詳不等於囉嗦，相反地都是說明問題，值得注意的關鍵。茲就《臨證指南醫案》選錄若干則，並附初步體會為例。

案一：偏枯在左，血虛不榮筋骨，內風襲絡，脈左緩大。

制首烏四兩，枸杞子二兩，歸身二兩，淮牛膝蒸二兩，煨天麻二兩，三角胡麻二兩，研末，用黃甘菊三兩，川石斛四兩，

小黑豆皮四兩煎汁，加蜜，丸極細，早服四錢，滾水送。（中風門）

按：此案在症狀方面只提「偏枯在左」，偏枯即半身不遂，因半身有左血右氣之分，故特別指出在左。半身不遂，屬於中風病，可以伴見昏厥和口眼喎斜等，案中並不敘列，說明是中風的後遺證，其他症狀已不存在。所以單從偏枯在左考慮，結合脈象緩大，系肝腎陰血不足，內風不靜，診為「血虛不榮筋骨，內風襲絡」。雖未指出治法，而養血熄風已在言外，並因肝主筋，腎主骨，應著重在滋養下焦。為此，方用首烏、杞子、歸身、胡麻、黑豆並補肝腎而側重養血，石斛亦能滋腎除虛熱，所謂治風先治血，血行風自滅。佐以天麻、菊花熄風，牛膝壯筋骨，而胡麻、石斛也能療風痺腳弱，合成標本兼顧調養方劑。故徐靈胎分析此方的血藥和風藥，評為「此方平補，並無用補生熱之弊」。

案二：失血有年，陰氣久傷，復遭憂悲挹鬱，陽挾內風大冒。血舍自空，氣乘於左，口喎、肢麻，舌暗無聲，足痿不耐行走。明明肝腎虛餒，陰氣不主上承，重培其下，冀得風熄，議以河間法。

熟地四兩，牛膝一兩半，萸肉二兩，炒黑遠志一兩半，杞子二兩，炒菊花二兩，五味子一兩半，川斛二兩四錢，茯神二兩，淡菴蓉一兩二錢，加蜜丸，服四錢。（中風門）

按：此亦血虛不榮筋骨，內風襲絡的中風證，但偏左肢麻，未至偏枯程度，其主證為風擾於上而口喎舌暗，陰虧於下而足痿無力。故從發病的根源失血和悒鬱等，診斷為肝腎陰虛不主上承，主張重培其下以冀風熄。證屬喎厥風痺，採取了劉河間

的地黃飲子，因沒有陽虛現象，除附子、肉桂、巴戟，並因陰虛風動，去菖蒲的香竄，加杞菊以養血熄風，牛膝下行以治足痿。

案三：脈細而數，細為臟陰之虧，數為營液之耗。上年夏秋病傷，更因冬暖失藏，入春地氣升，肝木風動，遂令右肢偏痿，舌本絡強言蹇，都因根蒂有虧之證。庸俗泄氣降痰，發散攻風，再劫真陰，漸漸神憤如寐，倘加昏厥，將何療治。議用仲景復脈法。

復脈湯去薑、桂。（中風門）

按：此案亦為中風。從病因結合症狀，系氣血兩虛，但經誤治，真陰再劫，特別表現在神憤如寐，脈象細數，說明心臟極虛。心生血而藏神主脈，經脈流行不利，勢必偏痿加劇，並應防止昏厥，故取復脈湯先治其心。復脈涵本養心液，益心氣，通心陽，因脈細而數，除去薑、桂的辛熱，變為柔潤之劑。後來吳鞠通根據這個方法，在《溫病條辨》裡訂立加減復脈湯，作為溫邪傳入下焦，挽救陰液的主方。前人對於成方的運用，如本方和前案的地黃飲子雖然有失原意，但也有心靈手敏的一面，值得學習。

案四：溫邪外襲，咳嗽、頭脹，當清上焦。

杏仁、桑皮、桔梗、象貝、通草、蘆根。（咳嗽門）

按：此案僅憑咳嗽和頭脹兩個症狀，很難作出確診。然已診斷為「溫邪外襲」，必有風溫的症狀。從葉天士《外感溫熱篇》來引證：「溫邪外襲，首先犯肺」及「肺主氣，其合皮毛，故云在表。在表初用辛涼輕劑，挾風則加入薄荷、牛蒡之屬，挾濕加蘆根、滑石之流，或透風於熱外，或滲濕於熱下，不與

熱相搏，勢必孤矣。」可見本案以咳嗽為主症，應有頭痛和痰不爽、口乾、小便短黃等兼證，沒有指出脈舌，當為一般的滑數和黃膩。所以方內用杏仁、象貝、桔梗祛風痰，桑皮清熱，均集中於肺，再加通草、蘆根清熱淡滲，兼去其濕。

案五：陰虧挾受溫邪，咳嗽、頭脹，當以輕藥。

桑葉、杏仁、川貝、白沙參、生甘草、甜水梨皮。（咳嗽門）

按：此與上案症狀相同，病因亦同。因素體陰虧，且無挾風挾濕現象，故用桑葉、杏仁、川貝清化上焦痰熱，兼以沙參、甘草、梨皮清潤。這裡所說輕藥，系「上焦如羽，非輕不舉」的意思，不是指劑量的輕重。

案六：嗽緩，潮熱，穉年陰虧，氣熱所致。

地骨皮三錢，青蒿一錢，知母一錢，生甘草三分，南沙參一錢，川斛三錢。（咳嗽門）

按：此案亦咳嗽，肺熱陰虧，但有潮熱，則比一般陰虧更進一步。熱不止，勢必氣陰愈受消耗，所以特別提出。並用沙參、甘草、石斛潤肺外，加入地骨皮、青蒿、知母清熱退蒸。咳緩的緩字，說明病已經久，咳已不繁，故不用杏仁、川貝之屬。

以上略舉數例，當然是不全面的，不夠深入的，而且這些例子也不是有代表性的。主要是說明前人醫案的寫法不同及學習方法的一斑，通過認真的學習，在辨證論治上有一定的幫助。事實證明，徐靈胎系一代名醫，對葉天士醫案作出恰當的評語，華岫雲、邵新甫等並將葉天士的經驗摸索出一套規律，都是下了一番功夫的。總之，醫案是中醫的優良傳統，前人流傳很多，

各有特長，應當象蜜蜂釀蜜般的吸取百花精華，豐富自己的知識，以提高醫療水準。

最後，必須說明，治病重在辨證，所有治法、處方和用藥等一系列的措施，都是根據辨證來的。所以有了正確的辨證，就能進行合理的治療，一般對辨證論治也作辨證「施」治。事實上，辨證的目的也就是為了施治。但是應當理解，施治不等於說不再考慮，在正確的辨證下，求得處方用藥與具體病情絲絲入扣，藥量的輕重恰當，仍然需要通過一個討論的過程。如果誤解辨證施治為只要辨證，不必論治，很容易生硬地引用成方，藥量也少斟酌，因而減低療效。為此，本文和本書內關於辨證施治均作辨證論治，主要是說明施治的時候必須考慮，其意義基本上是一致的。