目錄

[目錄 1](#_Toc370066122)

[內容提要 15](#_Toc370066123)

[前言 16](#_Toc370066124)

[凡例 18](#_Toc370066125)

[一、全身症狀 20](#_Toc370066126)

[1.惡寒 20](#_Toc370066127)

[2.惡寒戰慄 21](#_Toc370066128)

[3.發熱 21](#_Toc370066129)

[4.發熱定時 23](#_Toc370066130)

[5.寒熱往來 24](#_Toc370066131)

[6.外熱內寒 26](#_Toc370066132)

[7.外寒內熱 27](#_Toc370066133)

[8.上熱下寒 27](#_Toc370066134)

[9.身熱足寒 27](#_Toc370066135)

[10.半側寒冷 28](#_Toc370066136)

[11.身痛 28](#_Toc370066137)

[12.身重 29](#_Toc370066138)

[13.身癢 29](#_Toc370066139)

[14.自汗 31](#_Toc370066140)

[15.盜汗 31](#_Toc370066141)

[16.汗出不止 31](#_Toc370066142)

[17.半身汗出 32](#_Toc370066143)

[18.汗斑 32](#_Toc370066144)

[19.發紅斑 33](#_Toc370066145)

[20.發紅疹 34](#_Toc370066146)

[21.發白 34](#_Toc370066147)

[22.麻疹 35](#_Toc370066148)

[23.風疹 36](#_Toc370066149)

[24.痱子 37](#_Toc370066150)

[25.天花 37](#_Toc370066151)

[26.皮膚發黃 38](#_Toc370066152)

[27.皮膚發黑 38](#_Toc370066153)

[28.皮膚發赤 39](#_Toc370066154)

[29.浮腫 39](#_Toc370066155)

[30.消瘦 42](#_Toc370066156)

[31.疲乏 42](#_Toc370066157)

[32.肌肉跳動 43](#_Toc370066158)

[33.肌膚麻木 43](#_Toc370066159)

[34.肌膚枯糙 44](#_Toc370066160)

[36.小兒五軟 45](#_Toc370066161)

[37.小兒五硬 45](#_Toc370066162)

[38.凍傷 46](#_Toc370066163)

[39.湯火傷 46](#_Toc370066164)

[40.咬傷 47](#_Toc370066165)

[41.跌打損傷 48](#_Toc370066166)

[二、頭面症狀 50](#_Toc370066167)

[42.頭痛 50](#_Toc370066168)

[43.偏頭痛 52](#_Toc370066169)

[44.兩太陽痛 53](#_Toc370066170)

[45.巔頂痛 53](#_Toc370066171)

[46.眉棱骨痛 53](#_Toc370066172)

[47.頭脹 53](#_Toc370066173)

[48.頭重 54](#_Toc370066174)

[49.頭暈 54](#_Toc370066175)

[50.頭搖 55](#_Toc370066176)

[51.頭目仰視 55](#_Toc370066177)

[52.腦鳴 55](#_Toc370066178)

[53.腦冷 56](#_Toc370066179)

[54.頭汗 56](#_Toc370066180)

[55.面浮 57](#_Toc370066181)

[56.頭面紅腫 57](#_Toc370066182)

[57.頭面轟熱 57](#_Toc370066183)

[58.顴紅 57](#_Toc370066184)

[59.顏面麻木 58](#_Toc370066185)

[60.頭縫不合 58](#_Toc370066186)

[61.囟門下陷 58](#_Toc370066187)

[62.囟門凸起 59](#_Toc370066188)

[63.面色白 59](#_Toc370066189)

[64.面色萎黃 59](#_Toc370066190)

[65.面色晦滯 59](#_Toc370066191)

[66.脫髮 60](#_Toc370066192)

[67.髮白 60](#_Toc370066193)

[68.髮黃 60](#_Toc370066194)

[69.眉毛脫落 61](#_Toc370066195)

[70.頭皮癢 61](#_Toc370066196)

[71.頭皮起塊 61](#_Toc370066197)

[72.眉心辛辣 61](#_Toc370066198)

[73.粉刺 61](#_Toc370066199)

[74.雀斑 61](#_Toc370066200)

[75.黑痣 62](#_Toc370066201)

[76.腮腫 62](#_Toc370066202)

[77.熱癤 63](#_Toc370066203)

[78.瘌痢頭 63](#_Toc370066204)

[三、目症狀 64](#_Toc370066205)

[79.目眩 64](#_Toc370066206)

[80.視力減退 65](#_Toc370066207)

[81.目視無神 65](#_Toc370066208)

[82.目赤 65](#_Toc370066209)

[83.目黃 66](#_Toc370066210)

[84.目上視 66](#_Toc370066211)

[85.目直視 66](#_Toc370066212)

[86.目歧視 67](#_Toc370066213)

[87.眼珠突出 67](#_Toc370066214)

[88.眼珠生翳 67](#_Toc370066215)

[89.眼珠生星 68](#_Toc370066216)

[90.睛生胬肉 68](#_Toc370066217)

[91.瞼生粟粒 68](#_Toc370066218)

[92.睫毛倒入 69](#_Toc370066219)

[93.眼生眵 69](#_Toc370066220)

[94.眼出血 69](#_Toc370066221)

[95.畏光 69](#_Toc370066222)

[96.流淚 70](#_Toc370066223)

[97.目乾澀 70](#_Toc370066224)

[99.眼眶痛 71](#_Toc370066225)

[100.眼皮重 71](#_Toc370066226)

[101.眼皮跳 71](#_Toc370066227)

[102.眼皮腫 71](#_Toc370066228)

[103.瞳神散大 72](#_Toc370066229)

[104.夜盲 72](#_Toc370066230)

[105.暴盲 73](#_Toc370066231)

[106.異物入目 73](#_Toc370066232)

[四、耳症狀 74](#_Toc370066233)

[107.耳鳴 74](#_Toc370066234)

[108.耳聾 75](#_Toc370066235)

[109.耳癢 75](#_Toc370066236)

[110.耳痛 76](#_Toc370066237)

[111.耳內流膿 76](#_Toc370066238)

[112.耳內長肉 77](#_Toc370066239)

[113.諸蟲入耳 77](#_Toc370066240)

[五、鼻症狀 78](#_Toc370066241)

[114.鼻塞 78](#_Toc370066242)

[115.鼻流清涕 78](#_Toc370066243)

[116.鼻流濁涕 78](#_Toc370066244)

[117.鼻出血 79](#_Toc370066245)

[118.鼻乾 80](#_Toc370066246)

[120.鼻痛 80](#_Toc370066247)

[121.鼻 腫 81](#_Toc370066248)

[122.鼻扇 81](#_Toc370066249)

[123.鼻赤 82](#_Toc370066250)

[124.鼻青 82](#_Toc370066251)

[125.鼻冷 82](#_Toc370066252)

[126.鼻如煙煤 82](#_Toc370066253)

[127.鼻樑崩塌 82](#_Toc370066254)

[128.鼻生息肉 83](#_Toc370066255)

[六、口唇症狀 84](#_Toc370066256)

[129. 口淡 84](#_Toc370066257)

[130.口苦 84](#_Toc370066258)

[131.口甘 84](#_Toc370066259)

[132.口鹹 85](#_Toc370066260)

[133.口酸 85](#_Toc370066261)

[134.口辣 85](#_Toc370066262)

[135.口膩 85](#_Toc370066263)

[136.口臭 85](#_Toc370066264)

[137.口渴 86](#_Toc370066265)

[138.口多淸水 87](#_Toc370066266)

[139.口角流涎 87](#_Toc370066267)

[140.口歪 87](#_Toc370066268)

[141.口噤 88](#_Toc370066269)

[142.口內糜腐 88](#_Toc370066270)

[143.口瘡 89](#_Toc370066271)

[144.唇絳 89](#_Toc370066272)

[145.唇淡白 90](#_Toc370066273)

[146.唇青紫 90](#_Toc370066274)

[147.唇生白點 90](#_Toc370066275)

[148.唇燥裂 90](#_Toc370066276)

[149.唇顫動 90](#_Toc370066277)

[150.口唇緊縮 90](#_Toc370066278)

[151.唇腫癢痛 92](#_Toc370066279)

[七、舌症狀 93](#_Toc370066280)

[152.舌腫 93](#_Toc370066281)

[153.舌胖 93](#_Toc370066282)

[154.舌長 93](#_Toc370066283)

[155.舌短 94](#_Toc370066284)

[156.舌歪 94](#_Toc370066285)

[157.舌顫 94](#_Toc370066286)

[158.舌強 94](#_Toc370066287)

[159.舌麻 94](#_Toc370066288)

[160.舌痛 95](#_Toc370066289)

[161.弄舌 95](#_Toc370066290)

[162.齧舌 95](#_Toc370066291)

[163.舌裂 95](#_Toc370066292)

[164.舌剝 95](#_Toc370066293)

[165.舌乾 96](#_Toc370066294)

[166.舌膩 96](#_Toc370066295)

[167.舌光 96](#_Toc370066296)

[168.舌淡 96](#_Toc370066297)

[169.舌絳 96](#_Toc370066298)

[170.舌青紫 97](#_Toc370066299)

[171.舌邊鋸痕 97](#_Toc370066300)

[172.舌尖紅點 97](#_Toc370066301)

[173.舌上出血 97](#_Toc370066302)

[174.舌上血泡 97](#_Toc370066303)

[175.舌上白泡 98](#_Toc370066304)

[176.舌上瘡毒 98](#_Toc370066305)

[177.舌下腫塊 98](#_Toc370066306)

[八、牙症狀 100](#_Toc370066307)

[178.牙痛 100](#_Toc370066308)

[179.牙齒浮動 100](#_Toc370066309)

[180.牙齒焦黑 101](#_Toc370066310)

[181.牙齒酸弱 101](#_Toc370066311)

[182.咬牙 101](#_Toc370066312)

[183.牙齦腫痛 101](#_Toc370066313)

[184.牙齦腐爛 102](#_Toc370066314)

[185.牙齦萎縮 103](#_Toc370066315)

[186.牙齦胬肉 103](#_Toc370066316)

[187.牙齦出血 104](#_Toc370066317)

[188.牙關腫痛 104](#_Toc370066318)

[189.牙齒不生 106](#_Toc370066319)

[九、咽喉症狀 107](#_Toc370066320)

[190.咽喉腫痛 107](#_Toc370066321)

[191.喉起腫塊 109](#_Toc370066322)

[192.咽喉白腐 111](#_Toc370066323)

[193.喉癢 113](#_Toc370066324)

[194.咽乾 114](#_Toc370066325)

[195.聲嗄 114](#_Toc370066326)

[196.作嗆 114](#_Toc370066327)

[197.喉如曳鋸 115](#_Toc370066328)

[198.喉如水雞聲 115](#_Toc370066329)

[199.喉中梗阻 115](#_Toc370066330)

[200.小舌腫痛 115](#_Toc370066331)

[201.骨鯁 116](#_Toc370066332)

[一○、頸項症狀 117](#_Toc370066333)

[202.項強 117](#_Toc370066334)

[203.項軟 118](#_Toc370066335)

[204.頸粗 118](#_Toc370066336)

[205.頸脈跳動 119](#_Toc370066337)

[206.頸側結核 119](#_Toc370066338)

[207.頸間生瘤 121](#_Toc370066339)

[208.頸項瘡毒 122](#_Toc370066340)

[一一、肩背症狀 125](#_Toc370066341)

[209.肩痛 125](#_Toc370066342)

[210.抬肩 125](#_Toc370066343)

[211.垂肩 126](#_Toc370066344)

[212.背痛 126](#_Toc370066345)

[213.背痛徹心 126](#_Toc370066346)

[214.背冷 126](#_Toc370066347)

[215.脊骨痛 127](#_Toc370066348)

[216.脊柱突出 127](#_Toc370066349)

[217.背部反折 128](#_Toc370066350)

[218.尾骶骨痛 128](#_Toc370066351)

[219.背部瘡毒 129](#_Toc370066352)

[一二、胸脅腋乳症狀 131](#_Toc370066353)

[220.胸痛 131](#_Toc370066354)

[221.胸悶 133](#_Toc370066355)

[222.胸中煩熱 133](#_Toc370066356)

[223.胸部汗出 134](#_Toc370066357)

[224.胸骨突出 134](#_Toc370066358)

[225.胸痛徹背 135](#_Toc370066359)

[226.心下硬塊 135](#_Toc370066360)

[227.脅痛 135](#_Toc370066361)

[228.脅脹 137](#_Toc370066362)

[229.脅下硬塊 138](#_Toc370066363)

[230.腋下結核 138](#_Toc370066364)

[231.腋下潮濕 139](#_Toc370066365)

[232.腋臭 139](#_Toc370066366)

[233.乳房脹 139](#_Toc370066367)

[234.乳房結核 139](#_Toc370066368)

[235.乳頭破碎 140](#_Toc370066369)

[236.乳房瘡毒 140](#_Toc370066370)

[一三、腰症狀 143](#_Toc370066371)

[237.腰痛 143](#_Toc370066372)

[238.腰酸 145](#_Toc370066373)

[239.腰重 145](#_Toc370066374)

[240.腰冷 145](#_Toc370066375)

[241.腰如繩束 146](#_Toc370066376)

[242.腰部瘡毒 146](#_Toc370066377)

[一四、腹臍症狀 147](#_Toc370066378)

[243.胃脘痛 147](#_Toc370066379)

[244.少腹痛 150](#_Toc370066380)

[245.臍腹痛 151](#_Toc370066381)

[246.小腹痛 153](#_Toc370066382)

[247.腹滿 153](#_Toc370066383)

[248.腹脹 154](#_Toc370066384)

[249.腹鳴 157](#_Toc370066385)

[250.腹內硬塊 157](#_Toc370066386)

[251.鼠鼷部結塊 159](#_Toc370066387)

[252.腹皮熱 160](#_Toc370066388)

[253.腹皮寒 160](#_Toc370066389)

[254.腹露青筋 160](#_Toc370066390)

[255.臍突 160](#_Toc370066391)

[256.臍腫 160](#_Toc370066392)

[257.臍濕 161](#_Toc370066393)

[258.臍內出水 161](#_Toc370066394)

[259.臍內出血 161](#_Toc370066395)

[260.臍內出膿 161](#_Toc370066396)

[261.臍邊青黑 162](#_Toc370066397)

[262.臍下跳動 162](#_Toc370066398)

[一五、四肢症狀 163](#_Toc370066399)

[263.四肢疼痛 163](#_Toc370066400)

[264.四肢軟弱 165](#_Toc370066401)

[265.四肢麻木 167](#_Toc370066402)

[266.四肢拘攣 167](#_Toc370066403)

[267.四肢抽搐 168](#_Toc370066404)

[268.四肢冷 169](#_Toc370066405)

[269.四肢消痩 170](#_Toc370066406)

[270.四肢紅絲走竄 170](#_Toc370066407)

[271.半身不遂 170](#_Toc370066408)

[272.肩肘脫曰 171](#_Toc370066409)

[273.膝部腫痛 171](#_Toc370066410)

[274.股陰痛 173](#_Toc370066411)

[275.足脛腫 173](#_Toc370066412)

[276.足脛枯燥 173](#_Toc370066413)

[277.下肢癱瘓 174](#_Toc370066414)

[278.下肢紅腫 174](#_Toc370066415)

[279.下肢青筋突起 175](#_Toc370066416)

[一六、手足症狀 176](#_Toc370066417)

[280.手指麻 176](#_Toc370066418)

[281.手指脹 176](#_Toc370066419)

[282.手指攣急 176](#_Toc370066420)

[283.手丫生瘡 177](#_Toc370066421)

[284.手顫 177](#_Toc370066422)

[285.撒手 178](#_Toc370066423)

[286.握拳 178](#_Toc370066424)

[287.撮空 178](#_Toc370066425)

[288.引線 178](#_Toc370066426)

[289.循衣 178](#_Toc370066427)

[290.摸床 178](#_Toc370066428)

[291.指甲淡白 178](#_Toc370066429)

[292.指甲發紺 179](#_Toc370066430)

[293.指甲枯厚 179](#_Toc370066431)

[294.指頭腫痛 179](#_Toc370066432)

[295.指頭螺癟 180](#_Toc370066433)

[296.手掌脫皮 180](#_Toc370066434)

[297.足背腫 181](#_Toc370066435)

[298.足跟痛 181](#_Toc370066436)

[299.足趾紫黑 182](#_Toc370066437)

[300.足丫濕氣 183](#_Toc370066438)

[301.足生雞眼 183](#_Toc370066439)

[302.爪甲入肉 184](#_Toc370066440)

[303.皮膚燥裂 184](#_Toc370066441)

[304.手足冷 184](#_Toc370066442)

[305.手足心熱 184](#_Toc370066443)

[306.手足出汗 185](#_Toc370066444)

[一七、前陰症狀 186](#_Toc370066445)

[307.陽痿 186](#_Toc370066446)

[308.陰莖易舉 187](#_Toc370066447)

[309.陰長不收 187](#_Toc370066448)

[310.陰冷 187](#_Toc370066449)

[311.陰腫 188](#_Toc370066450)

[312.陰縮 188](#_Toc370066451)

[313.睾丸脹痛 188](#_Toc370066452)

[314.陰囊作癢 189](#_Toc370066453)

[315.前陰腐蝕 190](#_Toc370066454)

[316.陰毛生虱 190](#_Toc370066455)

[317.婦人陰癢 190](#_Toc370066456)

[318.陰中失氣 191](#_Toc370066457)

[319.子宮脫垂 191](#_Toc370066458)

[一八、後陰症狀 192](#_Toc370066459)

[320.肛門癢 192](#_Toc370066460)

[321.肛門下墜 192](#_Toc370066461)

[322.肛門裂痛 192](#_Toc370066462)

[323.肛門腐蝕 193](#_Toc370066463)

[324，肛門生痔 194](#_Toc370066464)

[325.肛門瘡毒 195](#_Toc370066465)

[326.肛門流膿 195](#_Toc370066466)

[一九、內臟症狀 197](#_Toc370066467)

[327.咳嗽 197](#_Toc370066468)

[328.喘促 200](#_Toc370066469)

[329.氣少 202](#_Toc370066470)

[330.太息 202](#_Toc370066471)

[331.噴嚏 203](#_Toc370066472)

[332.呵 欠 203](#_Toc370066473)

[333.吐血 203](#_Toc370066474)

[334.心跳 205](#_Toc370066475)

[335.不寐 207](#_Toc370066476)

[336.易醒 208](#_Toc370066477)

[337.嗜睡 208](#_Toc370066478)

[338.小兒夜啼 209](#_Toc370066479)

[339.多夢 209](#_Toc370066480)

[340.煩躁 209](#_Toc370066481)

[341.健忘 210](#_Toc370066482)

[342.昏迷 210](#_Toc370066483)

[343.癡呆 215](#_Toc370066484)

[344.發狂 216](#_Toc370066485)

[345.呃逆 217](#_Toc370066486)

[346.噎膈 218](#_Toc370066487)

[347.噯氣 219](#_Toc370066488)

[348.吞酸 219](#_Toc370066489)

[349.噁心 219](#_Toc370066490)

[350.嘔吐 220](#_Toc370066491)

[351.上吐下瀉 221](#_Toc370066492)

[352.上逆下閉 223](#_Toc370066493)

[353.食欲差 223](#_Toc370066494)

[354.善食易饑 224](#_Toc370066495)

[355.大便溏薄 224](#_Toc370066496)

[356.大便水瀉 225](#_Toc370066497)

[357.大便頻 227](#_Toc370066498)

[358.大便不禁 228](#_Toc370066499)

[359.大便秘結 228](#_Toc370066500)

[360.便下成粒 230](#_Toc370066501)

[361.排氣 230](#_Toc370066502)

[362.便下粘凍 231](#_Toc370066503)

[363.便血 233](#_Toc370066504)

[364.小便短黃 234](#_Toc370066505)

[365.小便清長 234](#_Toc370066506)

[366.小便頻數 234](#_Toc370066507)

[367.小便餘瀝 236](#_Toc370066508)

[368.小便刺痛 236](#_Toc370066509)

[369.小便不利 237](#_Toc370066510)

[370.小便不禁 238](#_Toc370066511)

[371.夜間多溺 239](#_Toc370066512)

[372.小便出血 239](#_Toc370066513)

[373.小便流濁 239](#_Toc370066514)

[374.小便挾精 240](#_Toc370066515)

[375.遺精 240](#_Toc370066516)

[376.無子 242](#_Toc370066517)

[二○、婦科症狀 244](#_Toc370066518)

[377.月經超前 244](#_Toc370066519)

[378.月經延後 245](#_Toc370066520)

[379.月經先後無定 245](#_Toc370066521)

[380.月經不來 246](#_Toc370066522)

[381.經量過多 247](#_Toc370066523)

[382.經量過少 248](#_Toc370066524)

[383.經行不斷 249](#_Toc370066525)

[384.經斷復行 249](#_Toc370066526)

[385.經色淺淡 249](#_Toc370066527)

[386.經色紫黯 249](#_Toc370066528)

[387.經行挾塊 249](#_Toc370066529)

[388.經行腹痛 250](#_Toc370066530)

[389.經行腰痛 251](#_Toc370066531)

[390.經行身痛 251](#_Toc370066532)

[391.經行乳脹 251](#_Toc370066533)

[392.經行發熱 251](#_Toc370066534)

[393.經行吐血 251](#_Toc370066535)

[394.經行便血 252](#_Toc370066536)

[395.赤白帶下 252](#_Toc370066537)

[396.懷孕流血 253](#_Toc370066538)

[397.懷孕嘔惡 254](#_Toc370066539)

[398.懷孕腹痛 254](#_Toc370066540)

[399.懷孕浮腫 254](#_Toc370066541)

[400.懷孕脹悶 255](#_Toc370066542)

[401.懷孕咳嗽 255](#_Toc370066543)

[402.懷孕煩躁 255](#_Toc370066544)

[403.懷孕抽搐 256](#_Toc370066545)

[404.懷孕暈仆 256](#_Toc370066546)

[405.懷孕音啞 256](#_Toc370066547)

[406.懷孕小便不利 257](#_Toc370066548)

[407.懷孕下痢 257](#_Toc370066549)

[408.胎動不安 258](#_Toc370066550)

[409.胎墮 258](#_Toc370066551)

[410.產後瘀血 259](#_Toc370066552)

[411.產後腹痛 260](#_Toc370066553)

[412.產後眩暈 260](#_Toc370066554)

[413.產後發熱 261](#_Toc370066555)

[414.產後便秘 261](#_Toc370066556)

[415.產後小便頻數 262](#_Toc370066557)

[416.產後乳汁少 262](#_Toc370066558)

[417.不孕 262](#_Toc370066559)

[附錄：辨證論治淺說 264](#_Toc370066560)

[一、 264](#_Toc370066561)

[二、 273](#_Toc370066562)

[三、 278](#_Toc370066563)

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。為了便於檢査，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。為了臨證上檢査便利，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，就是見風後怕冷更劇，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，發熱稽留或逐漸增髙，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，真陰消爍，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，釆用清骨散法。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」，可用王孟英的淸暑益氣湯加減。

【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、炙草、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，應佐清營袪瘀，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「癉瘧」，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，用達原飲冶之。此方本治疫邪蘊伏募原，故以檳榔、草果、厚朴泄化腸胃，佐以苓、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、炙甘草。

【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

系假寒真熱證，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，屬於痹證一類，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，考査《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、鰵甲、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」，初起細瘰如粟米，搔癢流出脂水，因脂水蔓延成片，兼有痛感，宜袪風勝濕，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，抓之像「癮疹」，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「痱子」亦作癢，參閱本門「風瘡」、「痱子」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，用米錯二十斤浸。

【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」。故治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。

「紫癜風」和「白癜風」，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，邪人營分，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。初見於胸膺部，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。—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。

【消斑靑黛飲】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

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。白是皮膚上發出細白水泡，因其晶瑩飽綻，也稱「晶」，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」，說明氣陰兩虛，預後不良。

白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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。

【氳氳湯】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、蔻仁、連翹、茯苓、通草。

22.麻疹

俗稱「痧子」、「瘄子」，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蒡湯加減，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。

小兒身熱不髙，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。

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

【竹葉柳蒡湯】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「」、「癮疹」，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.痱子

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，劇癢剌痛，稱為「痱子」。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，外撲痱子粉。

【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，不像天花的按程序一齊透發。水痘—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、石膏、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，二便癃閉，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，《東醫寶鑒》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，蔓延成瘢，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。一般治法宜袪風、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，不同於袪瘀。

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，用大黃蟅蟲丸，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、瓜蔞、五味子。

【大黃蟅蟲丸】大黃、黃芩、甘草、桃仁、杏仁、白芍、地黃、乾漆、虻蟲、水蛭、蠐螬、蟅蟲（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，站立不隱，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，治宜袪風散寒，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「凍瘃」。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，大者用針剌破，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，輕微剌激即可引起搐搦。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】斑蝥（按犬咬日敷用，一天一個，糯米炒）、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剌痛等內傷證候。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、面色異常及囟門、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、薄苛、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，往往在颳風天的前一日痛甚，至颳風天痛反輕減。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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、大抒、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，用葛花解酲湯。

【龍膽瀉肝湯】龍膽草、生地、當歸、黃芩、山梔、木通、車前、柴胡、甘草。

【葛花解酲湯】葛花、砂仁、蔻仁、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」。

從髙墜下，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、棗。

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，足脛腫曰水。」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，用八仙長壽丸。

【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，前囟擴大不能閉合，稱為「解顱」。因先天不足，腦髓不充，常伴頭現青筋，面色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，塗敷囟門，一日一換，時時用水濕潤，勿使乾燥。

61.囟門下陷

小兒囟門顯著下陷，甚則如坑，伴見面色萎黃，神氣慘澹，四肢不溫，指紋淡滯，稱為「囟陷」。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.囟門凸起

小兒囟部突起如堆，稱為「囟填」。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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「辛頞」，「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.熱癤

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「暑癤」。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。癤子雖屬小病，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.瘌痢頭

初起頭生白痂，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，即曈神為水廓屬膀胱，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、蓯蓉、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「瞳子髙」，亦稱「戴眼」，系太陽經精氣竭絕。常在「痙病」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.目歧視

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。

【驅風一宇散】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、青葙子、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、蓯蓉。

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：「目裹微腫，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

入暮不能見物，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，如果年深日久不愈，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、蓯蓉、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。伴見精神委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，手足少陽經倶會於耳中，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、聤是也。」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、蓯蓉、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「耳聤」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「聤耳」，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」，或如棗核細長胬出耳外、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，外用硇砂散。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。

【硇砂散】硇砂一錢，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，又因陽明之脈交於頞，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，或因鼻內生有瘜肉，不聞香臭。參閱本門「鼻流清涕」和「鼻生瘜肉」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「鼻鼽」。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，多哭形痩，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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。

【靑黛散】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揚。

【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「酒齄鼻」，纏綿難愈。內服涼血四物湯，外敷顛倒散，驗方用山梔仁、淩霄花二味，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

鼻內生瘜肉如石榴子，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，外用硇砂散點之，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。

【硇砂散】硇砂一錢，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「膽癉」。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「脾癉」，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、瓜蔞皮。重者須分火盛和津傷，火盛者用黃連、黃芩等苦寒瀉熱，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，宜用淸燥湯。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，消爍肺臟氣陰，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、瓜蔞仁、麻仁。

138.口多淸水

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，而眥急不能正視。」先宜潤燥祛風，用大秦艽湯，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。

【大秦艽湯】秦艽、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。

【赴筵敢】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、兩少商穴各一燋，臍輪六燋，臍帶未落者於帶口一燋，既落者於落處一燋，共十三燋。

【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。

—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、脹癟、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，如果久病與陰襄收縮同時出現，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，或用皂角末摻舌上。

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，有厚膩粗糙，捫之如沙皮的。治宜先生津液，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，多見於陰寒證和瘀血證，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、紅剌，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】硇砂、人中白、瓦松、瓦上青苔、青雞矢、麝香、冰片（成藥）。

177.舌下腫塊

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」。須用針剌破，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」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、蓽撥、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、蓯蓉、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「齒齼」，取核桃肉細嚼能解。

182.咬牙

病中咬牙，稱為「骱齒」，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，剌破即漸消退。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、痢後內熱識盛引起，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，同粳米一茶盅，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，白砒五分，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「齒齦宣露動搖者，腎元虛也。」假如牙齦先腫，日漸腐縮，以致牙根宣露，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、川楝子、續斷、山藥、杏仁、茯苓、桃仁。

186.牙齦胬肉

齦間長出胬肉，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。多因膏梁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。初起治法，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】炙蜣螂一個，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、白蘞、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，腫塊有無瘢爛，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、嘶嗄等症狀，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，可用刀或喉槍剌破排膿，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。

【疏風淸熱湯】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、全竭、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，研細未。

【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，兼有聲嗄、痰喘、飲食作嗆等兼證。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。前入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，不可誤作尋常斑疹冶療，不敢滋陰，反致貽誤。

「喉疳」亦為喉間表皮發生腐爛，多生於喉關外，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，但口唇周圍則呈現蒼白色而無癌點。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，神識不明，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、瓜蔞皮。

【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「嗌乾、口中熱如膠，取足少陰。」

195.聲嗄

聲音嘶嗄而不能成音，稱為「喑」，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「子喑」，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.作嗆

常因飲食而致氣逆咳嗆，除一般偶然出現外，在「喑痱」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、蔻仁、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，如果硬骨和較粗之骨，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○、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、痙病、氣毒、瘰癧、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「痙病」主要症狀。痙病的形成，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「柔痙」，用栝蔞桂枝湯，無汗者為「剛痙」，用葛根湯。此證必須照顧津液，故瓜蔞、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「諸痙項強，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「金瘡痙」，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。痙攣停止，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，或針大抒、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。

【栝蔞桂枝湯】栝蔞根、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、全竭、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。

【加味藿香散】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，結核形如鴿卵，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。慢性的多因憂思鬱怒，性情不楊，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瘻管。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。

慢性瘰癧系一種頑固疾患，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、木鰵、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，外治用太乙膏摻紅靈丹敷貼。

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，煅月石一兩，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、皂角剌以透膿，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」，多因過食膏梁厚味，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、皂角剌、貝母、甘草、乳香、沒藥。

【透膿散】當歸、黃耆、穿山甲、川芎、皂角剌。

【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。

【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「胸痹」。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、蓯蓉、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「傴僂」，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，入於膂骨，背部彎曲，稱為「龜背」，多成痼疾，用松蕊丹。《東醫寶鑒》指出：「小兒坐太早，亦致傴僂，背髙如龜。」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，加蔻仁、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。外治灸八髎等穴，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、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、脘痞噯噫和嘔惡等中焦證。《金匱要略》用栝蔞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，其特徵為痛時如剌，固定不移，宜栝蔞薤白白酒湯加鬱金、枳殼、歸尾、桃仁等行氣活血。

胸痛偏左，驟然發作如針剌，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膂上下攻痛如剌，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。

【栝蔞薤白白酒湯】栝蔞、薤白、白酒。

【苡附子散】薏苡、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、栝蔞。

【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。血虛火炎而致失眠難寐者，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、茯神、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，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，加大小薊。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、瓜蔞仁、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，並常影響到胸脘部，發生痞悶，在婦女乳房覺脹，用枳殼散加青皮、橘葉、鬱金等。

【枳殼散】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、石葦、厚朴、丹皮、瞿麥、紫葳、半夏、人參、阿膠、蟅蟲、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、瓜蔞仁、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「乳癧」、「乳癖」、「乳癆」（亦稱「乳痰」）等名，都因肝脾不和，氣滯痰鬱而成。其中乳癧多發於女子青春期，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、瓜蔞、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」。內服用栝蔞牛蒡湯加蒲公英，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。初起亦用栝蔞牛蒡湯，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」，在乳部外瘍中最為棘手。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，初用神效栝蔞散，次用清肝解鬱湯，瘡勢已成用香貝養榮湯。

【栝蔞牛蒡湯】栝蔞仁、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、瓜蔞仁、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）。

【神效栝蔞湯】栝蔞、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、棗。

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。—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，常伴脊骨腿足酸痿，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、蓯蓉、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。沈金鼇曾說：「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「痛痹」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、龜板、黃柏、知母、枸杞子、五倍子、當歸、白芍、黃耆、破故紙、豬脊隨。

【煨腎丸】蓯蓉、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、蓯蓉、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。

【靑蛾丸】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、蓯蓉、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、馬藺子、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，同一般癰疸。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，水皰大小不等，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，伴見嘔惡淸水粘涎，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、足三里為主，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，痛如針剌，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，則寒熱如瘧，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、川楝子。

【黃耆建中湯】黃耆、桂枝、白芍、炙草、薑、棗。

【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、皂角剌、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。亦可針剌關元、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「痃癖」。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、瓜蔞仁、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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、委中穴剌出血，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，按之如山巒髙下不平，名為「寒疝」。其因多由小腸受寒。《金匱要略》上說：「寒疝，腹中痛，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「蜘蛛臌」，再因發病的原因不一，有「氣臌」、「血臌」、「食臌」、「蟲臌」、「水臌」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，舌質紅絳或起剌，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，方如加味消遙散、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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。

【消疳理脾湯】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、霍香、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「痃癖」。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，日久生成瘜肉，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、霍香、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、豭鼠失、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。

【舒肝漬堅湯】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，捫之灼手。

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

嬰兒臍腫如栗，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、煅龍骨各一錢，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、煅龍骨各二錢，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「痹病」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，合而為痹」，並分別「風氣勝者為『行痹』，寒氣勝者為『痛痹』，濕氣勝者為『著痹』。即痹病常由風、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。又痹病大多偏在一臂一腿，故《金匱》上說：「但臂不遂者為痹」。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。驗方用庵閭子一兩浸白酒一斤，每次飲少許，能暫時鎮痛。針灸取環跳、風市、足三里、粱丘、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，或身發瘣，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」，初起照痹證治療，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。

【三痹湯】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，肌肉瘦削，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、蠐螬、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》蒼苡仁湯溫之。

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、蠐螬、乾漆、車前子、萆薢、山藥、澤瀉、牛膝。

【千金薏苡仁湯】白蘝、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、木鰲子、丁香。

267.四肢抽搐

四肢經脈拘急張縱不甯，古稱「瘛瘲」，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，是以瞀瘛生矣。」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，不可誤作陰寒，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。

269.四肢消痩

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「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，多停於膕窩或胯間。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，用大秦艽湯和大、小活絡丹，久不愈可用人參再造丸，日服一顆。針灸治療，取曲地、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、全竭、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、血蠍、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、蘄蛇、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、厚朴、地龍、松香、木香、冰片、牛黃、血蠍、虎骨（成藥）。

272.肩肘脫曰

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，逐漸腿脛消痩，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、皂角剌、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剌，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，可用長針探剌，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，但覺兩腳軟弱頑痹，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，水濕之邪襲入經絡，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「風痱」一類。風痱為「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：「風痱四肢不收，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。伴見大小便癃閉或小便淋瀝，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澀腸之品，不起作用。

【地黃飲子】熟地、山萸、石斛、麥冬、蓯蓉、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，日久者酌加蘄蛇肉、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。宜服豨薟膏或桑枝膏丸預防。

血虛證因氣血不和，手指發麻，常與其他血虛證出現。

【豨簽膏】鮮豨薟草搗汁，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、豨薟草、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」、「濕疥」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，常與頭揺並見，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，進一步即為昏迷和痙厥。

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剌傷形成，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。化膿時期用五味消毐飲合黃連解毒湯，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，發痙發厥等嚴重的「走黃」現象。同時，化膿日期並不一致，生在指尖頂端，縲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】煅石膏八兩，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、土木鱉、阿魏、輕粉、柳枝、槐枝、血餘、東丹、乳香、沒藥、麻油（成藥）。

295.指頭螺癟

簡稱「癟螺」，常見於「霍亂」水分暴脫，俗呼「癟螺痧」，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，煎至砒枯煙絶為度，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，治宜峻補，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，疼苦應心者皆逆，所以治療本病須內外並重，內服方如陽和湯、四炒勇安湯、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，胬肉髙突，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」，先用平胬丹腐蝕平胬，再用生肌散收口。

【平胬丹】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，參閱四肢症狀「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、煅牡蠣、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、蓯蓉、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，蜜丸。

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、川楝子、延胡、蓽澄茄、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，從主證冶療。

【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.睾丸脹痛

睾丸脹痛偏墜，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」、「疝」和「氣疝」七種，總稱七疝，均屬陰囊和睾丸或腫或痛之病。其特徵為寒疝堅硬如石，痛控睾丸。疝囊腫如斗，不癢不痛。水疝囊腫皮澤，陰汗時出。狐疝睾丸痛脹，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，亦能引起睾丸偏墜疼痛，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。服完的前方加入蓽撥一兩，檳榔五錢，制法、服法如前，此為第二層。再不愈加入茯茯四兩，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「疳瘡」。在男子分為：生在龜頭下者名「下疳」，在陰莖上者名「蛀疳」，又外皮包裹者為「袖口疳」，久而遍潰者為「蠟燭疳」。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，外用蛇床子方或溻癢湯熏洗。

陰戶外生疙瘩作癢，系有小蟲，名為「陰蝕」，亦稱「陰」，內服蘆薈丸，外用溻癢湯熏洗。

【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。

【溻癢湯】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」。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「蟯蟲病」，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、赤芩、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「肛瘦」。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髙起紅腫疼痛，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，均系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，後者用銀翹敢。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，用淸氣化痰丸加青黛。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。

凡外感咳嗽重在袪邪，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，用千金葦莖湯，並可酌加桔梗排膿、葶藶瀉肺，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、瓜蔞、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、瓜蔞皮、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。

【小靑龍湯】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，塗後麻瞀疼痛，切勿便去，隔兩小時方可去之，十日後塗一次，如此三次。針灸科對呤哮用灸，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】蛞蝓、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，每隨晐嗽，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，用黛給散。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、瓜蔞。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。

【淸咽太平丸】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】大薊、小薊、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，稱為水氣淩心。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，心腎不交加心兪、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」，霍香、半夏、蔻仁、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，故但頓不躁及先煩後躁者，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。林羲桐說：「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。」汪訒庵亦說：「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，促使甦醒，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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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，醒後用玲羊角湯調養。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。少頃即甦醒，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，用定癎丸、癎證鎮心丹，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、囟填、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。

「癉瘧」極易昏迷，熱癉用紫雪丹，冷癉用蘇合香丸，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、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、皂角、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】玲羊角、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，不能發泄，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，常因髙熱不退，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。

癲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，為噯、為脹、為嘔吐、為暴怒脅痛、為胸滿不食、為飧泄、為疝，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、為痙、為痹、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。

【越麴丸】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、瓜蔞、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、鰲甲、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、批杷葉，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，形體消痩，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、臌、膈，稱為四大證，總的治法，有理氣、化痰、袪瘀、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、煅瓦楞制止。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「哯乳」，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、黃苓、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、霍香、蘇合香、蔻仁、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「鶩泄」。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「脾氣衰則鶩溏也。」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，用薷苓湯。

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。

【薷苓湯】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，用於瀉利不止，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。

【蕾香正氣散】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。

【苓薑朮桂湯】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。一般均三、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、蓯蓉潤腸丸。

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、玄明粉。

【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、蔞皮。

【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)。

【蓯蓉潤腸丸】蓯蓉、沉香、麻仁。

【三黃丸】大黃、黃連、黃芩。

360.便下成粒

便下顆粒，如栗如棗，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。若不轉失氣者，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「腸澼」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「或在小腸，或在於胃」，血色紫黯，兼見神疲，面色萎黃，舌質談，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、瓜蔞、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、蓯蓉、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、蓯蓉、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，用小薊飲子。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】萹蓄、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、本通、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、蓯蓉、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「小便頻敷」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、白蘝、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。

過去有治療史者，常與淋證並見，尿時剌痛，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、木通淸利。如果出現在雜病中，色不甚黃，澄淸後有粉樣沉澱，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】魚螵膠、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。至於因自斵致成經常遺精，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】魚鰾膠、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、蓯蓉、沙苑子、覆盆子、鹿角膠、龜板、虎骨膠、魚螵膠、豬脊髓、黃牛肉、羊肉、黑狗肉、驢鞭、狗腎、蠶蛾、紫河車。

二○、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、茺蔚子、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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、大黃蟅蟲丸等。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。

【大黃蟅蟲丸】大黃、黃芩、甘草、桃仁、杏仁、芍藥、生地、乾漆、蟅蟲、水蛭、蠐螬、虻蟲(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，用淸熱固經湯。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。常用治瘀方有芎歸湯、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，用膠艾四物揚加黃耆、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，患者往往性情偏急，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、蓯蓉、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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、茯芩、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，肺失淸肅，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，無痰者宜淸熱除煩，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，目腈直視，不省人事，甚至全身痙攣，角弓反張。少時自醒，反復發作，類似癲癎，稱為「子癎」。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，宜淸潤利尿，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，小便癃閉不通，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。二審溲之通不通。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」，系產後嚴重證候之一，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，先有心悸憒悶，暈時口開、手撤、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，故令病痙。」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，法用母雞一隻熬淸汁，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

《金匱要咯》上說：「新產婦人有三病，一者病痙，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

產後浮汁少或全無乳汁，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。

【毓鱗珠】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。臨床上從多種症狀加以分析綜合，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。

————方藥

（證候）…………………

—————————————法

覆核

初步印象→

（1）辨主症

辨證

…………假定

經過……假定

現象……假定

日期……假定

（2）辨兼證……（症狀、四診）

症狀……假定

症狀……假定

舌………假定

脈………假定

…………假定

←初步印象

————理

（主證）xx ↓（診斷）xxxx ↓（治法）xxxx

論治

（3）論治

禁忌…………

體質…………

輕重…………

（4）處方用藥

君………作用

臣………作用

佐………作用

使………作用

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，可以淸楚的看到。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）把主證弄淸楚，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，應有嘔吐淸水，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38〜39℃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………芳香袪邪 | 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。 |

附表二：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 從主證辨 | | | | （主證）發熱↓（診斷）↓溫邪消爍肺胃津液、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 | 加減：天花粉、杏仁、馬兜鈴、枇杷葉、黑山梔、蘆根等。 |  |

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℃）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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 按：小孩不識怕冷及四肢酸痛等，無法問明 | 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，不須清裏 | 荊芥、防風………袪風發汗 | 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。

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→溫病痙厥證。

發熱，怕冷，頭痛，項背強直，角弓反張，脈象弦緊→痙病。

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，脘腹賬痛，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（痙厥證）

生津解肌法（痙病）

清化濕熱法（濕溫證）

宣肺祛風法（傷風證）

消導和中法（傷食證）

淸養肺陰法（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，音嗄，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、膨大海治音嗄喉癢，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，瓜蔞皮、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，這些方劑之所以繁簡及結合，便是這個道理。如果弱不禁風，經常容易感冒，或者感冒後糾纏不淸，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，並且往往因其他關系而改變其地位，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。這些簡單不等於疏漏，詳細不等於囉嗦，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、石斛也能療風痹腳弱，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，舌喑無聲，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，淡蓯蓉一兩二錢，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喑，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。證屬喑厥風痱，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，加杞菊以養血媳風，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，漸漸神憒如寐，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，特別表現在神憒如寐，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。復脈湯本養心液，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，以提髙醫療水準。

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。