

醫學答問

甘肅人民出版社

R31
4

医学答问

梁玉瑜傳
陶保廉錄

甘肃人民出版社

1961年·兰州

医学问答

梁玉瑜 传

陶保廉 录

※

甘肃人民出版社出版(兰州市白银路)

甘肃省书刊出版业营业许可证出字第001号

兰州八一印刷厂排版、制型 甘肃日报社印刷厂印刷

甘肃省新华书店发行

开本: 787×1092毫米1/27·6 印张·77,000字

1962年2月第一版 1962年2月第一次印刷 印数: 1—20,101

统一书号: T14096·43 定价: (5)0.72元

前言

「医学答問」系清代茂名梁玉瑜（字特巖）官新疆时所傳授，由秀水陶保廉（字拙存）录輯成书。清光緒年間，曾由兰州固本书局刻版，当时印行無几，流傳不廣。現在原书木版虽存兰州，但因失散頗多，久未复印。三十年前，曾有北京名医訪求此书而不可得。一九五九年二月，我厅召开全省中医中药工作会议，鼓励献方献宝，此书才被献出。經交省祖国医药資料收集审編委员会审查研究，一致認為此书內容有四个特点：（一）預防观点明确。梁氏世业岐黃，家傳医学已二百余年，其六世祖名康寧者，寿一百一十多岁，对養生治病均有秘傳。其云：「凡人守身，必先慎疾。」又云：「人定則胜天，寡欲則延年。」这不但闡揚了「內經」中所述「不治已病治未病」的精神，主要是鼓舞了人的主观能动性，希望人能用积极态度預防疾病，增进健康。（二）正确地运用了六經脏腑学說和四診八綱的診斷方法。此书主要在于糾正当时俗医偏补偏攻偏温偏涼之流弊，和病家素寒素熱素虛素实之私見，因而在辨証論治方面，充分地运用了六經脏腑学說和四診八綱的診斷方法，实事求是地分析病情，确定治疗方向。尤其突出的是在病症疑似之間，抓緊切脈驗舌的關鍵，以判斷阴阳真假，而对重病則舍脈从証，惟憑驗舌以較論長短，确定治法。（三）审詳药性，对証立方。梁氏家傳神农尝毒本經一百卷，及仲景各书，心法相傳，自云毫厘不差。本书第三卷約举四十味，多与其他本草所述疗效及禁忌不同。第四卷述食物之損益，亦頗詳尽，由此可知其家

傳葯性，必別有授受。至其立方施治，則遵古而不泥古，他認為「万病之变化無窮，古方之治疗未盡，設仲景处今，亦必因病立方，必不拘于旧說。」所以他主張「治病必審証，古方若合，則遵用之；若不合，則仿制之，以能療病為良，不必泥古。」（四）詳論前賢，語多精要。梁氏于傳授心法之外，間亦評論前賢，詞义多中肯綮。如黃元御認為「吐血之証，由中下濕寒，土敗阳虛，当补中培土，」所制灵雨湯用人参干姜等葯，為温补之治。梁氏則謂：「無論男女老幼，内外万病，不細察舌脈，以別表里寒熱虛實，概以脾土受濕四字斷之；概以补火燥土四字治之，医理竟如此易易乎。」又云：「病人有舌有脈，本可切實审察，乃舍此而不問，过為高論，敷衍五行，託名培土，道在邇而求諸遠，事在易而求諸難，粗工嘻嘻，迷診乱經。」

总的說來，本书除上述四个特点以外，主要运用辨証論治精神，以問答方式著為医說，解决了許多疑难問題，确是一部理論結合实际的好医书。我厅为了貫徹党的中医政策，繼承發揚祖国医学遺產，特将此书送交甘肅人民出版社出版，供廣大中西医在臨床和學習中參考。

甘肅省卫生厅

一九五九年十一月

序

余嚮在兰州时，有河魚之疾。医者輒投溫劑，迄未霍然。癸巳來新疆，晤茂名梁特巖太守，請為診脉，遽以白虎湯加三黃及小承氣湯見投，余心異之，未敢卽服。然聞諸他所医者皆应手效，姑嘗試之，竟亦立效。余怪而問之曰：「君之術何以獨異？」曰：「非異也，病固如是也。君之体实，热积于中，遇寒則水火相搏，腸胃遂不能相安，非因寒而洩也。医者但知止洩，不揣其病所从生，譬如治河者，筑隄捍水，岁岁增高，久且一決不复可治矣。自張仲景以來，医說愈多，医理愈晦，世之人死于病者十之三四，死于医者或十之五六焉。虽然無足怪也，投以溫补，病者虽死而無怨，投以寒苦，病者或先不任受矣。」盖其言若此。梁君昔治乡兵，屡摧剧寇，博通今古，曾不以医

名，而醫學之精，亦一時所僅見。茲梁君行矣，陶君拙存哀其平日所與言醫者輯為醫學答問四卷，其論方藥註本草與他書間有不同，治略血一門，尤足闢庸醫之誤。蓋梁君家傳醫學已二百余年，診驗既多，辨析尤確，著為醫說，足補古方所未逮，不泥古以立方。其家所傳神農嘗毒經，謂仲景悔過之作，而託名于楊紹基，殆庾詞耳。今中外多故，世局日新，治法之不能泥古獨醫也歟哉。

光緒二十一年十一月長至日，護理新疆布政使鎮迪道兼按察使銜汝南丁振鐸。

医学答問卷一

茂名梁玉瑜特巖傳

秀水陶保廉錄

問：周礼医师之术以五色，眠死生，灵樞有五色篇，素問有皮部論，古人治病以望为先，敢問何以望？

望者，望其顏色以分治法也。假如其人精神焕发，容貌和悅，得四时之正者，是为無病。如头重目低，面色青藍痿白，舌無苔而白色淺淡，或浮漲而多水，头額、兩臉、鼻气、手足、皮膚俱热，或吐或不吐，或泻或不泻，畏风畏寒，乍冷乍热，渾身軟弱，动即眩暈不能起坐者，是外感风、寒、湿，太阳表邪之最淺者，治宜以溫散药发表，得汗自痊，如头重目低，面色浮紅或青，舌無苔而色紅，或浮漲有絲，头額、兩臉、鼻

气、手足、皮膚俱热，或吐泻或不吐泻，畏风畏寒，乍冷乍热，周身困倦，动即眩晕不能起坐者，是外感风、火、燥，太阳表邪之最浅者，治宜以凉散药发表，得汗自痊。感风感暑相似，惟感风无汗，感暑有汗可分耳。感暑多在夏秋，其余多为感风。风有热，暑无寒。风有寒湿，暑有热湿。治暑以清气利竅，汗止气行乃愈。其暑风并感者，并治之。中风、中暑，邪气深入者，有中腑、中脏、中血脉之殊，先审中在何经，专经专治，与伤寒传经治法略同。如头不起，目不快，面色痿白青薄，唇舌色极淡而湿润，或舌有白涎薄白苔，油滑多水，无点纹，无芒刺，唇不燥裂，口不苦，或舌蓝而光滑无苔，或舌黑而湿滑无苔，无点，无罅，无焦，此为寒与热分别处。如浸水腰子形，是为寒极症；治宜姜附桂参耆理中汤等药急救之；如舌软而缩，口不渴，齿不干，唇不焦，鼻孔湿润，神疲气弱者，是虚寒里症，

治宜溫補升提藥。如头不起，目不快，面色隱紅，或青，或黃，槁，口脣紅而燥裂，舌有黃苔，黃漲，黃膩，粗澀干苦少水，齒熱，眼有紅絲，額顯青筋，或色藍而干，粗焦有芒苔，或舌黑干澀有厚苔，有朱點，有芒刺，有罅裂，如煎焦豆腐形，是皆熱極症，治宜白虎三黃承氣湯等藥急救之；或舌強而縮，口干，齒干，鼻干，神昏氣昏而困憊者，是實熱里症，治宜寒涼攻瀉藥。凡瘦人未必是陰虧，宜詳察。

問：頭面容色與臟腑相應，果何別歟？

額上屬心；左顴、目眥屬肝；右顴、鼻孔、目白屬肺；瞳神、下顴屬腎；眼包、鼻准屬脾；口脣、人中屬胃；又如內明堂十二，外明堂十一，其部位各別，詳在醫宗金鑑。病輕者，隱約周于面色，病重者，乃顯分部位。一望各部俱帶青藍痿白

者，外感風寒濕，表病也；各部俱帶浮紅或青者，外感風火燥，表病也；面色某部顯出痿白青薄，即某經虛寒，里病也；某部顯出紅紫微紋，或青藍滯色，即某經實熱，里病也；某部黎黑者，某經病進也；某部漸見光潤者，病愈也。內經有云：「赤如帛裹朱，不欲如赭；白如鵝羽，不欲如鹽；青如蒼壁之澤，不欲如藍；黃如羅裏雄黃，不欲如黃土；黑如重漆色，不欲如地蒼。」素問要論青如翠羽者生；赤如鷄冠者生；黃如蟹腹者生；白如豕膏者生；黑如烏羽者生。素問五藏生成篇古人之言質直，不可拘執，人面白黑必無如羽如漆之理。以意會之，求其光明潤澤而已。凡表病兩證必發燒，若燒退而病未去，則已入里不可專用表劑。

問：何以聞？

聞者，察其声音气息，以审病所在也。假如其人声浊音破，而或鼻塞呻吟迫速，而或头痛口鼻气热者，是外感或寒或热，表邪症也；或譫語者，邪火攻心，半表半里症也。治宜辨是寒邪，則以热药散之；辨是热邪，則以凉药散之；半表里，則用散表兼防里；专经调治。如声微音短，由于气血内虚，鼻气冷，口不臭，喷气无气味者，是虚寒里症也，治宜温补；如呻吟腹痛，口气酸醋者，热滞也，治宜消滞行气；如意欲大言，而喉音不爽，由于肺热；小有拂意，动辄争论，由于肝热；鼻气热而嫌闷，口气臭而酸醋者，是实热里症也，治宜寒凉；如或大声疾呼，癫狂骂詈者，是心火内迫也，治宜寒凉重剂。

問：何以問？

問者，究其病根也。老問有何不健？幼問有何不安？男問

有無遺洩？女問有無閉經？總問有何要病？表問：有無風、寒、

燥、火、暑、濕？里問：有無喜、怒、憂、思、悲、恐、惊？

問平日有何嗜好？問工商以執業情形？問士人以所攻何書？

問症以审寒熱虛實，問病以分氣血痰鬱。問疾起何時？病因何

起？初起何狀？病變若何？曾服何藥，有無效驗？思飲食否？

表有邪不思食，脾胃偏熱不思食，偏寒亦不思食，脾胃滯不思食。邪火思飲，脾胃熱思飲，實火思飲，惟虛寒者不思飲。或臥後常欲以茶水漱口却并不飲，但問如口中干苦、齒根發熱者，皆實火上炎也，再憑舌與脈參看，分別表里，以免致誤。

口中何味？少陽邪口苦，肝胆熱口苦，胃熱逼胆口苦，寒熱胆汁洩口苦，或鹹或酸，皆為熱。表邪口淡，虛寒口淡，脾寒口甜，胃熱口臭，寒滯口酸，再以舌與脈參看。喜食何

物？煉味人所同嗜，寒人食之開胃益胃氣，熱人食之開胃損胃氣。脾虛喜食甜，脾熱亦喜食甜。肝虛喜食酸，肝熱亦喜食酸。皆憑舌脈，以別虛實。夜能眠否？邪火發變者不能眠，實火內燄者不能眠，

陰虛火旺者不能眠，陽虛灼陰者不能眠，痰癰實結者不能眠，氣滯疼痛者不能眠，心虛不能眠，心熱亦不能眠。虛寒者皆欲眠，脾火困者亦皆欲眠，均須參看舌脈。大小便順利否？大便順利者無病，大便秘結二三日出一大者，多是實熱，間有腎血虛；溏洩無常者多為濕熱，間有虛與寒；溏清水者為虛為寒，間有實熱。受寒濕者感暑者則病洩瀉，脾虛者洩瀉，脾寒者亦或洩瀉；腎寒者洩瀉，脾熱者洩瀉，暑濕亦有洩瀉。大腸虛者為久

病。大便秘結二三日出一大者，多是實熱，間有腎血虛；溏洩無常者多為濕熱，間有虛與寒；溏清水者為虛為寒，間有實熱。受寒濕者感暑者則病洩瀉，脾虛者洩瀉，脾寒者亦或洩瀉；腎寒者洩瀉，脾熱者洩瀉，暑濕亦有洩瀉。大腸虛者為久

而，为脱肛；实者为便溺，为脏毒，为肠痛；大渴热者为便血，为肠风，为脱肛；寒者亦久痢，或便血；肺热者亦便血便溺。小便清长者无病，小便短白为虚，淡白为寒，黄赤短涩臭甚混浊均为热，或淋，或带脓血，均是实热。黄白不洁，如米汁是湿热，混热短涩是热邪，混热频数寒邪。小肠热者，其溺亦短，或白数；小肠寒者，其溺清长，或为肠气肠痛；小腸寒者，白溺无臭气，或为淋为尿尿血；小腸热者，溺澀，溺短，或有膿血。腎虛寒者，小便不禁自出；腎实热者，小便或澀或濁，或出血。肺热者，小便不利；肝热者，小便不利。耳聾否？少阳有邪，耳聾，寒热虚实，不得其平，均禁；心热者，溺赤濁，或有血。症多相似，均溺舌脉以别之。耳聾否？有耳聾，多屬腎脾二經。視舌脈辨別專經調治。目暗否？邪火傳少陰腎經則目暗。实火逼肝肺腎則目暗。邪火，实火，惟急下以救陰。若是腎虛目暗，則以地黃湯重加熟地，或能救之。

問：何以切？

切者，診其脈之浮、沉、迟、数、虛、實以驗病之表、里、寒、熱、虛、實；參之望聞問，有相符否，以決所以治也。脈分左、右、寸、关、尺，腕下高骨略尖处为关，近虎口为寸，近臂为尺。左寸属心，心与小腸相表里，經配臍中；者，腹中右寸属肺，肺与大腸相表里，經配胸中；胃脘上，应在喉，驗在中。左关属肝与胆，經配臍中；者，腹中右关属脾与胃，經配腹中；者，腹中左尺属腎，經配腹中；者，腹中右尺属心与小腸相表里，經配臍中；者，腹中

右关属脾属胃；右尺属肾，經配腹中；介腎之中者为命門火，蒸化谷食，名曰眞阳，三焦、大腸均右尺所屬。凡診高長人脈，三指略疏；診短小人脈，三指須密。凡診脈時，先調和口鼻气，平靜呼吸，默計次數，五十收息。平按中部脈之往来，若过指有天机洋溢之象者，为六阳脈；若过指有地脈之隱微者，为六阴脈。或有反关脈，左右手俱反者，亦有六阴六阳之别；若一手反者，正为阳，反必阴；正为阴，反必阳；所謂半阴半阳脈也。阴阳既辨，乃收息靜候面部。輕按_部以分表里；中平按_部以审寒热；底重按_部以辨虛实。又从三部之中，自重而輕，自輕而重，分指詳察，以判某經表里寒熱虛实；面按六脈俱浮是表邪，六脈俱沉無表邪。半表半里宜細辨，即或有病向里寻。中按寒熱虛实里可見，底按寒熱虛实里尤分。一呼吸間，脈来四至，是和平無病。一二迟至为极寒，二三迟至亦为

寒，三四弱至卽爲虛，一二弱至爲極虛；五六數至卽爲熱，七八數至爲極熱；五六長洪是爲實，七八沉實尤爲實。候各部之寒熱虛實，卽以知各經之寒熱虛實。寒熱虛實提其綱，表裏陰陽揭其要。八脈浮、沉、迟、數、弦、實、洪、微、八者，爲脈之大綱。可判陰陽于臟腑，二十七字如剝茧抽絲。即二十七脈訣也。八奇能通經絡之陰陽，明維、陽維、明膽、陽膽、冲、任、督、帶，是奇經八脈也。二十七氣，如泉流不息。手三陽三陽、足三陽三陽，十二經各有一別絡，脾又有一大絡，任一絡，督一絡，共爲二十七絡，氣之流通也。此特約舉其概，脈經奧理，具有專書可考也。

問：二十七脈如何分別？

浮脈屬陽，爲表爲邪，亦互見各屬浮脈：輕浮在皮肉上，有風發內鼓之形，有輕清在上之象，輕按似有余，重按如不足，如循榆莢，如风吹毛。有力表實，無力表虛，浮迟中風，浮數風熱，浮緊風寒，浮緩風濕，浮虛傷暑，浮洪虛熱，浮芤

失血，浮散勞極。沉脈屬陰，為里為實，亦互見各屬沉脈：沉著在肌肉下，輕按卻不得，重按乃得之，如綿裹砂，內剛外柔，如石投水，必極其底。有力里實，無力里虛，沉則為氣，又主水蓄，沉迟痼冷，沉數內熱，沉滑痰食，沉結氣鬱，沉弱虛熱，沉緩寒濕，沉緊冷痛，沉牢冷積，沉芤不治。迟脈屬陰，為里為寒，亦互見各屬迟脈：一息三至，或一二至，來去極慢，為陽不胜陰，故脈來不及。有力為緩，無力為澀，有止為結，迟甚為敗，迟輒為虛。迟滯為實，迟脈主脏，有力冷痛，無力虛寒，浮迟表虛，沉迟里寒。數脈屬陽，為里為熱，亦互見各屬數脈：一息五六至，或七八至。素問曰：「脈流薄疾。」數為陰不胜陽，故脈來太過。數而弦急為緊，流利為滑，數而有止為促，數甚為極，數見关中為動。數脈主腑，有力實火，無力虛火，浮數表熱，沉數里熱，氣口數實肺痛，數虛肺