

新時代國醫叢書

中醫西學綱要

上海國醫書局印行



南京中医药大学图书馆版权所有

中醫學綱要序

粵自古代迄今。我中醫書籍。已屬汗牛充棟。鴻文巨製。亦不勝縷指。然欲求其有系統有條理而能解決中醫學術之根本問題者。則可謂僅有而絕無矣。僕之此作。雖似三家邨裏之書。都已家喻戶曉。然却是有系統有條理。而更能解決吾中醫學術之真精神與真價值焉。其間採錄古今各家之論說者。半而自攄心得者亦半也。明其當然而更辨其所以然。淵淵本本。自揣於吾中醫之前途。實不無細壤小補耳。

夫宇宙之間。大如萬里之鵬。小卽一郭之子。推其源而溯其本。則花蓋有雌雄之別。細胞有男女之分。然其義無不總統於陰陽。故以陰陽之釋義列第一。兩大之間。總不外乎陰陽固矣。然陰陽之道。貴乎流通而不宜否塞。若天地之氣不流通。則有非時之災。而人身之氣血不流通。則有旦夕之疾。所以陰陽必升降有常。循環有度。始爲和氣。故以開闔樞之釋義列第二。蓋開闔樞者。陰陽升降之代名詞也。夫陰陽之氣。或多或少。循環而迭主盛衰者。其原動力究何在。則卽吾人所居地球繞日之關係也。因

輻射之斜正遠近。而遂分寒涼溫熱之四時。由四時而生六氣。而五行者則又六氣衰旺強弱之代名詞也。故以四時六氣與五行列第三。四時有盛衰。六氣有強弱。太過不及。往往參伍不齊。欲明源委。非詳攷運氣不可。故列原運氣爲第四。疾病雖萬殊。然其因要不外乎六淫。所謂六氣如水。能載舟亦能覆舟也。惟六氣之爲病。單純者少。複合者多。必識其易合難分之性。然後始能批竅中肯。故列六氣連環表爲第五。治病之要訣在知其同中之異。異中之同。所謂能詳辨其機倪。則剛領在握。而條目自張矣。故以病機十九條釋列第六。病機固當詳辨。而四診尤應細研。四診者卽望聞問切也。故以原望列第七。原聞列第八。問列第九。脈之研究列第十。知四診而不知方之意義加減。與藥之氣味性質。是猶匠者之構屋而不知方圓規矩也。則如何能應用於臨床之際。故列方之研究爲第十一。藥之研究爲第十二。仲尼有言。不知生焉知死。夫儒家尙斷斷然而辨生死焉。而操縱人命之醫者反可不辨生死乎。不辨生死而謂可以爲人治病乎。故以生死論殿之。而列第十三。此卽拙著全書之縮影大意也。

中醫學綱要目次

一	陰陽之釋義	一
二	開闔樞之釋義	三
三	四時六氣與五行	一四
四	原運氣	二〇
五	六氣連環表	二三
	風之成因及風之病症 非風推源 暑之成因及暑之病症 濕之成因及濕之病症	
	火之成因及火之病症 燥之成因及燥之病症 寒之成因及寒之病症	
六	病機十九條	四八
七	原望	五五
	舌苔辨	

中醫學綱要 目次

二

八	原聞.....	六四
九	原問.....	六六
十	脈之研究.....	六七
十一	方之研究.....	八〇
	七方十劑 方之體用 方藥分兩之研究 附錄古今方劑分兩考古	
十二	藥之研究.....	九七
	藥之五色五味與五氣 藥之五味單純作用 藥之氣味複雜作用 藥物之性	
	五病之所禁 五味之所傷 藥物原則舉例 藥之泡製問題商榷	
十三	生死論.....	一一七

中醫學綱要

德清楊影廬著

一 陰陽之釋義

夫欲研究中國之醫學。自當從內經推敲。惟內經一書。文義深奧。况魯魚豕亥。所在都有。故居數千年以下之人。而欲探討數千年以上之殘編斷簡。加之以肯定。非易事焉。雖然。細研內經而歸納之。則實不外乎陰陽二義。故有人謂中國之醫學爲二元論（即陰陽相對性論）誠然誠然。夫陰陽乃對待之名詞。虛無的。非實質的。不徵於古。如何信今。內經「陰陽應象大論」曰。陰陽者天地之道也。萬物之綱紀。變化之父母。生殺之本始。此即說明天地之道。實不外陰陽而已。易繫辭曰。「一陰一陽之謂道」。義同。換言之。則萬物之變化。生殺之本始。其原動力名雖由於天地之道。實即由於陰陽所致耳。故又曰。「陽生陰長。陽殺陽藏」（按此節前人都無明白之註解。僕爲申說如右。蓋此節實指春夏秋冬四序而言。故陽生者。謂萬物因春令之少陽而發生也。陰長者。謂夏月太陰主令而萬物長盛也。



陽殺者。謂陽明燥金主令於秋而萬物肅殺。陰藏者。謂腎主於冬令而萬物蟄藏也。雖然。再進一步論。則內經之所謂陰陽者。究爲何物。一孔之見。以爲卽四時之代名詞。故「氣交變大論」曰「陰陽往復。寒暑迎隨。」夫迎來也。隨去也。意即寒暑之來去。由於陰陽之往復。而陰陽之往復。又由於時序之循環也。陰陽往復。既由於時序之循環。故經以手足之陰陽分厥。少。太。而配合於四時。故厥。少。太者。實又陰陽多少強弱之代名詞也。蓋厥者。盡也。少者。小也。太者。老也。由厥而漸生。少。由少而漸至於太。由太而再至於厥。如此循環。終而復始。如足厥陰風木配足少陽胆。而主令於春。手少陰君火配手太陽小腸。而主令於夏。手太陰肺金配手陽明大腸。而主令於秋。足少陰腎水配足太陽膀胱。而主令於冬。脾與胃則足太陰與足陽明獨旺於長夏也。夫陰與陽。斷無獨生獨長之理。故必須互相配合而主令也。然四時之寒暑。晝夜之晦明。此特陰陽之顯而較著者耳。若推而近之。則吾人身體中之藏府血氣皮毛經絡上下表裏動靜飲食與夫起居七情。又何不可以陰陽而名之哉。故大之可以包彌淪之萬有。而小之則一粟之微。亦顯有陰陽之判也。不明陰陽之意義。斷不能治中國之醫學。故欲研究中國之醫學。當先從研究陰陽始。

二 開闔樞之釋義

素問稱三陽之離合也。太陽爲開。陽明爲闔。而少陽爲樞。三陰之離合也。太陰爲開。厥陰爲闔。而少陰爲樞。此一節昔賢類無精確之註釋。豈知此爲內經病理之真髓。若不通此關。則於六經之真理。終不了了也。仲景運用內經以六經爲提綱。參開闔樞之理。而撰傷寒論。故僕之解說。卽以傷寒論作藍本。而証明之。至於近日之自命通乎中西醫學者。竟以西醫解剖之說法。而以証明吾中國六經氣化的開闔樞之理。在作者方自鳴淵博。其實張冠李戴。如是而非。要而言之。曲說而已。然則開闔樞之真理究若何。一孔之見。簡直不外升降耳。蓋開者升也。闔者降也。而樞者則升降兼也。素問之開闔樞云。換言之。卽謂太陽宜升。陽明宜降。而少陽則宜乎升降也。其有太陽三者之失乎升降者。則非天之六氣有偏。卽人身之六經失和也。於是不得不藉藥物之效能。使偏者漸至於不偏。而不和者至於和也。然無徵不信。爰引証之如右。

太陽爲開。按太陽之府爲膀胱。經云。膀胱者州都之官。津液藏焉。氣化則能出矣。夫氣化云者。非小便下出之謂。乃膀胱之津液。由手太陽小腸導引心火下行而薰蒸之。然後化氣循脊上行布於全身。出

腠理而護皮膚。內以保護身體之溫度。而外以抵抗六淫之侵襲。若一旦膀胱之氣化不升。則太陽經即失抵抗之力。而寒邪侵入。遂現惡寒發熱種種之太陽病矣。仲景知太陽之受寒邪。乃由於膀胱氣化之不升所致。遂放胆投以麻黃湯。夫麻桂俱升藥也。非但去寒而已。且麻黃有利尿之能。桂枝有導火之功。杏仁所以撐肺順升道也。迨麻桂撥動膀胱之津液。則氣化自能上升。氣化上升。則寒邪亦自無停留之地矣。（凡外感須汗出而愈者。俱是此理耳。）傷寒太陽篇「太陽與陽明合病。喘而胸滿者。不可下。宜麻黃湯。」按此爲由太陽而并及陽明。蓋胸屬陽明之部分。而太陽之氣自下上升。則胸爲必經之要道。今寒邪由外入內。阻隔太陽之升道。於是邪正格爭而喘滿作矣。用麻黃湯正所以逐寒邪而助上升之力也。又「太陽病下之後。其氣上衝者。可與桂枝湯。方用前法。若不上衝者。不可與之。」按此症下後而氣反上衝。若遇庸手治之。則降衝平氣尙不暇。如何敢再投桂枝湯。不知此症其人正氣強壯。故雖下而邪不內陷也。氣上衝者。乃太陽之氣躍躍上升之現象。與桂枝湯亦正所以助其升力也。若氣不上衝。則邪已內陷。雖助以升力之劑。亦無補於事。故曰不可與之。然不用麻黃湯而用桂枝湯者。以原屬自汗惡風之桂枝湯証也。又「發汗已。脈浮數煩渴者。五苓散主之。」按煩爲心

火不下降之徵。渴爲氣不上升而化液所致。但此症已經發汗矣。則浮數之脉。煩渴之証。均當自己。何以依舊如是。究其所因。蓋在於膀胱蓄水太多之故。有似於鍋水太滿。而釜底火力太微也。補救之策。自當減水添火。五苓散之桂枝導火下蒸也。二苓澤瀉則減水也。如是則水火平均。而自有雲騰雨蒸之妙。此又補助升力之一法也。

陽明爲闔。按闔者降也。誠以足陽明胃。手陽明大腸。上下相接。而主乎消化與大便。若大便不通。則消化不良矣。夫胃爲水穀之海。爲製造津液之府。而各藏所資生者也。故腸有結屎。則日晡潮熱。胃若熱實。則譫語神昏。小則可阻碍消化之健運。而大則實有傷生之堪虞。故胃之通降。其關係實非輕淺也。傷寒論陽明篇曰「陽明之爲病。胃家實也」。仲景開首卽以胃家實三字作陽明病之提綱。可見仲景頗注意於胃之虛實矣。誠以便閉胃實爲諸病之媒也。然陽明病何緣而致胃實。則傷寒論有答案。問曰「病有太陽陽明。有正陽陽明。有少陽陽明。何謂也」。答曰「太陽陽明者。脾約是也。正陽陽明者。胃家實是也。少陽陽明者。發汗利小便。胃中燥煩實大便難是也」。此卽仲景自落註脚之語。夫胃家實雖有三種之不同。然原其所因。無不由於發汗與利小便太過所致也。誠以利便與發汗太過。則腸胃

中水液缺少。留滯之食物與渣滓。遂燥結而不降矣。胃實則津液灼傷。而津液益傷。則腸胃益結。是互相爲因者也。故昔賢謂穿透傷寒論全部之論旨。然後知保津液之重要。此誠徹底之言也。故陽明病要以注意腸胃之虛實爲前提。胃與腸果實矣。自以去實通便爲要。仲景因其實結輕重之不同。而遂分製調胃大小之三承氣也。然胃之果實否。及使之可通否。則傷寒論已詳言之矣。故不復重贅。若症不宜通而執胃宜降之說。妄用下劑。不明虛實之辨。則峻下傷陰。脾胃受伐。其害有不可以言者矣。少陽爲樞。按手少陽爲三焦。足少陽爲胆。而附於肝中也。夫三焦者何。即人身腹腔內之膜網也。源其生於腎中腎系。貫脊通髓。名爲命門。故曰三焦根於命門。循脊而上。乃生脅下之兩大板油。繞肋骨而至胸前之鳩尾。乃生一膈。卽膈也。包絡居中。故又名膈中。此爲膜網自下至上之一大結束。爲氣血升降之要道。故氣血之阻於此者。則胸悶而發寒熱。而水火之結於此者。則成痞結與陷胸之證矣。若膜網由內而外。則其結束在乎腠理。蓋腠理者。乃是瘦肉外肥肉內夾縫中之紋理也。氣血營衛內外之要道。凡營衛與邪之阻於此者。亦能發寒熱。故少陽証之最顯著者。卽爲寒熱往來也。夫少陽既主乎半表半裏。外不在皮毛肌肉。而內不在藏腑。故調治之法。惟有升降而疎達膜網。培氣血而調營衛也。

吐下與發汗俱不能適用。此少陽篇所以屢戒妄用汗下也。傷寒論少陽篇「本太陽病不解。轉入少陽者。脅下硬滿。乾嘔不能食。往來寒熱。尚未吐下。脈沉緊者。與小柴胡湯。」按此節說。因太陽不解。因而轉入少陽。邪踞於兩大板油。則脅下硬滿。逆乎隔之升降。則乾嘔不能食。阻塞腠理之膜。則成寒熱往來。脈緊者。正與邪爭。有兩不相解之勢。故狀如轉索也。因用柴胡半夏以調升降。且柴胡內空。如人身之膜網。故疎達腠理。尤有專長也。蓋夏則調和營衛。而參甘則培補中宮。若黃芩者。乃清少陽之相火也。誠以少陽之上。相火治之。於時則令於春。但不轉瞬間。卽炎炎之君火司令矣。故少陽症最易化火。仲景之以「口苦咽乾目眩」等爲少陽症之提綱。可謂意深矣。而所謂樞者。譬之於物。猶樞紐也。蓋少陽外通於太陽陽明。而內通於三陰。凡邪之由陽入陰。或由陰出陽。總不能越乎少陽經。故少陽一經實爲內外上下陰陽之界。仲景以樞名少陽。可謂名副其實焉。」

案以上爲三陽之開闔樞。而復有三陰之開闔樞者。誠以人身之組織。非單純的。乃複雜的。故非陰陽表裏內外上下以備言之。則不足以盡其變化焉。

太陰爲開。按手太陰爲肺。足太陰爲脾。肺外主皮毛與膀胱合。內主大腸與陽明合。故手太陰之症多

見於二經中。此傷寒論太陰篇所以不及也。經曰：「脾氣散精上歸於肺。肺通調水道而下輸膀胱。」是肺之能下輸。乃賴脾之上升也。蓋脾屬地氣而肺屬天氣。必地之雲氣上騰而後天之雨露始降。故脾肺二藏亦若是而已。傷寒論太陰篇：「太陰之爲病。腹滿而吐。食不下。自利益甚。時腹自痛。若下之必胸下結硬。」此太陰病之提綱也。蓋太陰之氣主乎升。今外邪內陷。於是正邪衝突。遂現上列種種之証矣。醫者不知治法而妄下之。則胸下結硬。夫胸下者乃指腹筓而言。蓋腹者脾之部位也。脾屬土而主濕。惡寒而喜溫。已寒而下陷矣。則溫之升之尙不暇。而猶用寒涼之劑以下之。則是雪上添霜。嚴寒冰凍。故胸下結硬也。又「本太陽病醫反下之。因而腹滿時痛者屬太陰也。桂枝加芍藥主之。大實痛者桂枝加大黃湯主之。」夫本屬太陽病。則治法當升提太陽之氣。而散風寒之邪。乃醫者不知。妄用下法。致太陽無上升之力。邪乃乘機內陷。入犯太陰。故腹滿而時痛也。桂枝湯乃補託升邪之方也。加芍藥者以邪犯太陰。則脾之膏油必瘀鬱。故用以疎洩也。其有邪由太陽入犯於中。阻陽明之降而礙太陰之升者。則桂枝加大黃湯尙矣。蓋升降有連帶之關係。而脾與胃更以膜相連耳。有如於瓶上既不通。下必不降。其理固顯然可知焉。雖然脾既宜於升矣。而太陰篇中除桂枝湯外。何以無一耑升

脾氣之方哉。庸豈知脾氣之不升。或由於脾之腐積多。或因陽明之失闔。或因外邪之留連。但去其所因。則脾氣自能上升矣。所謂治病務求其本。去其所本無則自然復其所本有矣。仲景制方用藥。何等縝密活潑。豈如李東垣輩。一味以升氣補脾爲能事哉。

厥陰爲闔。按足厥陰爲肝。手厥陰爲心包絡。夫肝者屬木而旺於春。以水爲母。而以火爲子也。故厥陰之爲病。非上兼心包之火而爲熱。卽下挾少陰之水而爲寒。且往往上下水火齊病也。傷寒論厥陰篇「厥陰之爲病。消渴氣上撞心。心中疼熱。飢而不欲食。食則吐衄。下之利不止。」此厥陰病之提綱也。蓋消渴。氣上撞心。心中疼熱而飢者。乃上挾包絡之熱。不欲食。食則吐衄。而下之利不止者。乃下挾腎水之寒也。仲景於提綱中。卽言上下同病者。蓋厥陰之爲。每多寒熱混淆也。故厥陰之治法。以烏梅丸爲正方。烏梅丸者。寒熱兼治之方也。而獨以烏梅名方者。以烏梅味酸。功能斂肝闔木。此正見得仲景非但用藥絲絲入扣。法度森嚴。而立方命名亦毫不苟且焉。夫厥陰爲陰盡而陽生。且中見少陽之相火。而又上連心包之君火。故其爲病。輒易升難降。易開而難闔也。況手足兩厥陰併合。則非但風假火勢。火藉風威。而腎之寒水亦隨風鼓舞。上逆滔天矣。此所以厥陰篇中往往熱厥並言也。然厥陰之

闔。與陽明之所謂闔者。則又大不相同。蓋陽明之闔在乎便通而胃不實。而厥陰之闔則在乎氣降而不上逆是也。一屬有形而一屬無形。若執治陽明之法而治厥陰。則大誤而特誤矣。故厥陰提綱中有下之利不止之文也。夫厥陰既宜闔矣。然如何而可使厥陰不失其爲闔。及應用何種方法。則厥陰篇無明文。而歷代醫哲却亦未曾說出。僕讀內經至六微旨論曰。「厥陰不從標本從乎中也。」數句。而恍有所悟。蓋標本中見之理。雖指天之六氣。與人之藏府。並氣交中之五運四時。及人之手足六經而言。但爲治之道亦寓在其中矣。所謂善悟者正可觸類旁通耳。厥陰篇前言雖無明文。然却有幾條。大可以証明之。如「下利有微熱而渴。脉弱者。令自愈。」夫微熱而渴爲少陽之沖陽。弱脉者爲少陽之和脉。意卽厥陰下利必得少陽之脉症始可愈也。又「嘔而發熱者小柴胡湯主之。」夫嘔而發熱原屬少陽之小柴胡證。而仲景必列之於厥陰篇中者何哉。又「厥陰病欲解時從丑至卯上。」夫丑卯爲少陽之旺時。而厥陰有病。不解於厥陰之旺時。而反愈於少陽之旺時者又何哉。凡此種種。昔賢註釋俱以爲厥陰之病。必得少陽中見之氣化而愈。一語以了之。豈知此實含糊語。非其所以然之理焉。僕不辭詞費而爲申說之。蓋人身之厥陰。實外應乎六氣之風。故曰風氣通於肝也。夫風之成因不外

乎空氣寒熱之不均耳。於是互相湊盪而氣交之升降爲之不平矣。所謂鬱塞之極必發雷霆者是也。故未風之先必覺氣悶。既悶之後則狂風飄起。拔木走屋矣。而人身之厥陰亦然。必先少陽失樞而升降不調。然後厥陰失闔而爲鬱。鬱塞之極則有如狂風之倏起。而氣上撞心則挾心包之火。氣逼下利則挾腎水之寒矣。故昔賢謂人身之病肝氣爲多。誠以天有不測之風雲。而人有難料之厥陰也。故欲厥陰不失其爲闔而不鬱不逆。則端賴少陽之升降。若升降不失其度。則氣血自然通暢。有如和風暖日。而草木欣欣向榮矣。尙何患厥陰之不闔哉。昔人治肝鬱証製一逍遙散。方中以柴胡爲君。餘爲調補氣血之品。用意極佳。是昔人亦知治少陽以調肝之理。但其所以然恐未必明晰耳。

少陰爲樞。按手少陰爲心。而足少陰爲腎也。夫少陰之爲樞。與少陽之所謂樞者。大不同焉。蓋少陽之樞。重在出入。故握內外陰陽之機鍵。而少陰之樞。則重在上下。故云樞者。欲心腎互相交通而升降也。誠以心火下降。而腎水上承。有如對流之電也。故離屬火而離中有真水。坎屬水而坎中有真火。設心腎不交通。水自水而火自火。則非但心火有自焚之虞。而腎水亦將有陰凍之憂矣。夫人身所最重要者。莫如氣血。然血源於心。而氣生於腎。故氣血之虛實調否。實基於心腎之交通升降如何耳。傷寒論

少陰篇。「少陰之爲病。脈微細。但欲寐也。」仲景欲人知手足兩少陰有密切之關係。而不可須臾離也。故開首即提出兩少陰同病爲提綱。夫脈微屬乎腎之氣虛。而脈細則因於心之血少也。欲寐者以衛陽由腎而生。出外則醒。入內則寐。今腎之氣虛。故衛陽不能上升而外達。疲倦乏力。有如乎寐。但心之血虛。則神不安舍而不能熟睡。故曰但欲寐。欲者正將睡而未睡也。心病及腎。腎病及心。失乎其樞。則坎離同病矣。又「少陰病欲吐不吐。心煩但欲寐。五六日自利而渴者。屬少陰也。虛故引水自救。若小便色白者。少陰病形悉具。小便白者。以下焦虛有寒。不能制水。故令色白也。」按此證寒熱混雜。上屬心熱。下乃腎寒也。然究其原因。乃坎離失其樞。而心腎不互相交通所致耳。又「少陰病蜷緊。七八日自下利。蜷緊微。手足反溫。蜷緊反去者。爲欲解也。雖煩下利必自愈。」此即坎離相濟。心火下降。腎寒自消之一徵象也。蓋脈緊者腎有沉寒也。故下利而手足厥冷。乃至七八日間。蜷緊微而發煩者。此欲愈之機也。誠以煩者。乃心火下降之微。蜷緊微者。則腎之寒去而顯出陽衰之本象也。故手足反溫。蜷緊反去。而謂其必愈也。雖然。少陰之樞。與少陽之樞之不同。上固詳言之矣。然亦間有相同而有連帶之關係者。不可不知。如「少陰病四逆。其人或欬或悸。或小便不利。或腹中痛。或泄利下重者。四