



訂 彙 年 四 第

行 發 局 書 醫 中



南京中医药大学图书馆版权所有

謙齋語錄

(記 永 劍 筆 楊)

口 浮 脈

凡習醫者莫不知浮脈主表。讀傷寒論者。更莫不以脈浮爲太陽病之症。故明如柯韵伯亦云太陽祇重表症。表脈倘脈反沉。頭項不強痛。便是太陽之變局矣。而不知傷寒初起。形寒頭痛。脈每見沉。斯言也似有悖逆古人之處。然余歷驗已多。實非好高立異。今試問太陽病何以惡寒。惡寒後何以發熱。則前者因外寒驟襲。玄府急閉。寒入不散。乃起洒淅。後者因全身體溫。奔集表層。欲驅外邪。鬱而壯熱。能明乎此。即知動脈當與氣血相應。體溫在表。脈隨見浮。初起未熱。脈必不浮。仲景既有或已發熱。或未發熱之文。則脈自有或已見浮。或未見浮之理。明白言之。卽太陽脈浮。當在發熱之後。極爲顯露。

乃歷來註傷寒者。咬定太陽脈浮。而不能在惡寒發熱兩時期中。判其異同。不免一失。此閱歷所得。不可與讀死書者言也。

載特

傷寒烏瞰

(一)

汪惇士原著
秦伯未重訂

本書原名孝慈備覽。關於全部傷寒論。能作烏瞰式之窺察。因刪蕪存菁。易以今名。其自引中稱「傷寒病分六經。治不一法。三陽之感寒邪。三陰之傳經直中。以及十二經類症變症。似是而非。若同轉異。不有問難。奚從質疑。」故縷析各種病情。設爲問答。凡一百二十條。深入顯出。實爲研究傷寒之傑作。爰爲刊載。以饗讀者。伯未記。

▲太陽脈浮問一

答曰。脈浮固屬太陽表症。有裏症而脈尚浮者。何曰裏症帶浮者。此表邪未盡也。必先發表而後清裏。仲景云。解表不開。切勿攻裏。卽腹痛而脈尚浮。亦當解之和之。若結胸症脈浮者。切不可下。只宜清裏。總見脈浮。或兼有一二表症。輕則用薑葱桃茶飲。(生薑、核桃、葱白、茶葉)重則宜九味羌活湯。(羌活、防風、甘草、蒼朮、白芷、川芎、生地黃、芩、細辛)十味芎蘇飲。(川芎、蘇葉、乾薑、柴胡、陳皮、半夏、桔梗、枳殼、茯苓、甘草)加減主之。

▲太陽發熱問二

問曰。發熱。何以是太陽表症。曰。寒鬱於腠理。則閉塞而發熱。摸之熾手。其熱只發於皮膚外。而內無熱。名曰表病裏和。試以內經諸論證之。經曰。風寒客於人。使人毫毛畢直。皮膏閉而爲熱。可汗而已。生氣通天論曰。體若燔炙。汗出而散。熱病論曰。人傷於寒。則爲病熱。大汗。熱自解也。卽此論之。熱之屬太陽明矣。故見發熱。則知屬表。寒邪未解。雖一月半月之久。還當發散。宜九味羌活湯。(羌活、防風、甘艸、蒼朮、白芷、川芎、生地黃、芩細辛。)局方神朮散(蒼朮、川芎、白芷、羌活、藁本、細辛、甘艸。)加減主之。此發熱症。所以多屬太陽也。又問曰。陽明少陽症。亦見發熱。何以別之。曰。太陽表症。傳入陽明。則表裏俱熱。必口渴飲水。脉洪而數。宜加解熱等藥治之。若表症悉除。而反怕熱。燥渴譖語。大便實。蒸蒸發熱。此熱邪匯入胃府。宜酌清熱等湯治之。若傳入少陽。則爲往來寒熱。必嘔而口苦。脈弦數。宜酌和解等湯治之。又問曰。據此則發熱皆在陽經。而不在陰經。乃仲景云。少陰發熱者。當用麻黃附子細辛湯。此何以故。曰。此所云少陰發熱者。言表裏俱傷有寒。爲傳經少陰症。不爲直中少陰症。故用麻黃附子細辛湯。令表裏寒邪兩解。今果遇傳經少陰發熱症。宜酌清熱等湯加減主之。又問曰。表症熱。何以別於少陰熱。曰。少陰發熱。脈沉緩無頭病。內見清穀厥逆諸寒。此爲少陰症似太陽。若表裏俱見。而裏無燥熱。是爲

兩感寒症。何以爲少陰發熱乎。若身發熱。而外見頭痛。內無自利。欲寐。便是太陽表症無疑。此仲景所
以有三陰無身熱之說也。

▲太陽惡寒問二

問曰。惡寒。何以是太陽表症。曰。人身外爲陽。爲表。寒屬陰。今表虛爲寒所乘。名陰盛陽虛也。陽虛不能溫其膚。衛其外。致表虛空。雖在密室。亦引衣自蓋。謂之惡寒。使熱在裏。必裸體煩躁。卽他人蓋覆。反自棄之。惡熱盛。必不惡寒也。仲景云。陰盛陽虛。汗之卽愈。故惡寒屬太陽表症無疑。一見是症。宜以十神湯。(紫蘇、乾葛、升麻、白芍、川芎、白芷、陳皮、麻黃、香附、甘草)局方神朮散。(蒼朮、川芎、白芷、羌活、藁本、細辛、甘草)加減主之。又問曰。諸書言裏症亦惡寒者何。曰。裏症亦惡寒者。非傳經症也。蓋傳經者。熱已入腑。必惡熱盛。又焉得惡寒。直中惡寒者。亦因寒盛。致陽微不溫。故惡寒耳。又問曰。何以別之。曰。直中惡寒。無頭痛發熱爲異經。曰。發熱惡寒。發於陽也。無熱惡寒。發於陰也。又問曰。惡寒固屬表。當發散無疑。如傳經裏症盛急。亦微惡寒者。治當何如。曰。裏症微惡寒者。表未盡也。必先解表。然後攻裏。故仲景云。解表不開。切莫攻裏。攻之爲大逆。宜酌和解小柴胡等湯治之。又問曰。結胸症。痛極不可忍。倘帶惡寒者。何以治之。曰。結胸爲醫誤下而成。今惡寒者。是邪未盡。結於胸中。必仍先解表。若誤

攻之表邪固結於胸中。其人愈危。故結胸有一毫惡寒亦不敢攻。可見惡寒屬表無疑。諸症辯曰。有已經汗吐下後而惡寒。此心氣虛也。脉必微弱。當補氣血。宜解餘湯。(柴胡、前胡、枳殼、桔梗、連翹、黃芩、赤芍、乾薑、茯苓、半夏、川芎、薄荷、甘草)加參苓歸地。兼補兼散之。又有寒在表。脉當浮緊。反見尺寸俱微弱者。乃本來氣血虛不可過散。宜十味芎蘇飲。(川芎、蘇葉、乾薑、柴胡、廣皮、半夏、桔梗、枳殼、茯苓、甘草)加參苓歸地。減蘇葉以平散之。抑或有濕客經絡。腰脚骨髓疼痛。嘔吐而惡寒。宜局方五積散。當歸、蒼朮、厚朴、乾薑、白芍、枳殼、半夏、白芷、桔梗、甘草、茯苓肉桂、人參、川芎)加減主之。

▲太陽頭痛問四

問曰。頭痛何以是太陽表症。曰。三陽之氣皆會於頭額。惟從額至顴絡腦後者屬太陽。其痛居多。宜人參敗毒散。(柴胡、桔梗、羌活、獨活、茯苓、川芎、前胡、枳殼、甘草、薄荷)川芎茶調散。(羌活、白芷、川芎、防風、荆芥、細辛、薄荷、甘草、菊花、殭蠶)九味羌活湯。(羌活、防風、甘草、蒼朮、白芷、川芎、生地黃、芩、細辛)加減主之。其從額至目鼻下面者屬陽明。從頭角下耳中耳之前後者屬少陽。三陽有頭痛。於此可辯。又問曰。經云三陰經無頭痛。厥陰經何故有頭痛。曰。三陰經脉際頸而還。何得頭痛。惟厥陰與督脈會於顱頂。而都攝諸陽。故厥陰有頭痛。但無身熱以別之。然厥陰頭痛亦不常見。若嘔吐涎沫。內無熱症。

乃爲直中厥陰症。當酌救陽等湯治之。與太陽頭痛自較然不同。若頭痛連胸手足俱青者。爲真頭痛必死。

▲太陽身痛問五

問曰。身痛何以是太陽表症。曰。寒傷榮邪之侵人。入皮膚而榮凝滯。故渾身骨節疼痛。內經論欬云。時感於寒。微則爲欬。甚則爲痛。又針經曰。寒甚則痛。內經舉痛諸證。皆以寒名。未有以熱爲痛者也。故一見身痛。便知屬表無疑。治法當辛散。令氣血通而痛自愈。宜薑葱桃茶飲。(生薑、核桃、葱白、茶葉)九味羌活湯。(羌活、防風、甘草、蒼朮、白芷、川芎、生地黃、芩、細辛)加減主之。又問曰。身痛既爲表症。諸書言裏症亦有身痛者。何以裏症身痛乃直中裏症。非傳經裏症也。傳經裏症屬熱。熱主流行。何有身痛。蓋直中身痛者。寒氣襲入臟腑。陽已衰危。而氣凝滯。故渾身骨節作痛。宜酌救陽等湯溫之外。用川椒炒鹽。乘熱更慰小腹。又問曰。別之奈何。曰。若有頭痛發熱。而如繩縛者。表症也。無頭痛發熱。而痛如杖打者。直中也。又問曰。太陽表症皆有身痛。則身痛屬表。固當發散。乃有身痛。不用麻黃而用四逆者。何曰。表症悉具。脉當浮緊。反沉滯無力。是病者素有虛寒。致脈不能浮緊。故古方用四逆。今只宜以香蘇散。(蘇葉、香附、陳皮、甘草)合再造散。(人參、黃芪、附子、白芍、桂枝、甘草、川芎、羌活、防風)或大溫中。

飲（熟地、冬白朮、當歸、人參、炙甘草、麻黃、柴胡、肉桂、炮薑）加減主之。此爲症似太陽，脈似少陰，倘脉浮緊，正屬太陽。又烏敢用四逆。此仲景憑脉不憑症之治法也。諸症辯曰：有陰毒身痛，痛之極也。則寒又甚於直中數倍。當急用救陽等湯以挽回陽氣。緩則不治。外有中濕身痛，則身重鼻塞。一身盡痛。又有發黃身痛。風濕身痛，則身腫喜衣。不能轉側。此數症名曰類傷寒。

▲太陽脊項強問六

問曰：脊項強，何以是太陽表症？曰：太陽經起於目內眞，上正額，自顛頂下行入項，抵肩膊，由背脊至足小指。邪氣客於背脊，循脊上下，故脊項強。屬太陽表症也。局方五積散（當歸、蒼朮、厚朴、乾薑、白芍、枳殼、半夏、白芷、桔梗、炙草、茯苓、肉桂、人參、川芎）十神湯（紫蘇、乾薑、升麻、白芍、川芎、白芷、陳皮、麻黃、香附、甘草）加減主之。又問曰：太陽陽明合病論言，項背強几几者若何？曰：几几，短羽之鳥不能飛騰動，則伸縮其頭，而兩翅聳動，欲飛之貌。病者頸項一伸一縮，狀亦如之。無汗惡風而強，宜十味芎蘇飲（川芎、蘇葉、乾葛、柴胡、廣皮、半夏、枳殼、桔梗、茯苓、甘草）有汗惡風而強，宜茶調散（羌活、白芷、川芎、防風、荆芥、細辛、薄荷、甘草、菊花、僵蠶）加桂枝。又問曰：項強屬太陽，固當發表。又言結胸項强者，當急下之。何故？曰：結胸項強非真項強也。蓋爲醫誤下，致表邪入結於胸，胸與項相去不遠，邪結於上焦而滯。

於項致氣不能交通。其首能仰不能俯。俯則胸中痛甚。危在須臾。故結胸項強。宜酌清熱等湯。加枳實、瓜蒌、倍柴胡以開導之。又問曰。別之奈何。曰。外有表症。其首能仰能俯。而胸不痛者。太陽項強也。已經下過。其首不能俯仰。而胸痛者。結胸項強也。

醫藥論文

飲症病理之研究與治療

余慎初

飲症之原。皆由水之作也。經曰。『三焦者。決瀆之官。水道出焉。』三焦調適。故能宣通水液。導入於經。而化爲血。運行全身。若決瀆失司。水道不通。則水停滯。不得宣行。而成爲飲。又因水穀入胃。脾不能於宣達。腎失轉輸之職。致水飲流溢於中。布散於外。乃成此症。

分類：痰飲 懸飲 溢飲 支飲 留飲 伏飲

病因：（一）『痰飲』濕重之人。中氣虛弱。則水穀入胃。而聚化爲痰飲。痰飲內積。外不榮於肌表。則素肥漸瘦。由胃下走腸間。故瀝瀝有聲。（二）『懸飲』飲水過多。脾肺不運。留注脇下。故脇間懸

痛（三）『溢飲』大渴之時而暴飲冷水則水停滯氣逆。逆則溢於腸胃之外皮膚之間。（四）『支飲』飲水過多停積於胸膈之間。支結於肺腸心下之處外不能達於表內不得循於裏。（五）『留飲』由於飲水過多水氣停留於胸膈日久不化留於胸膈。痛引缺盆。（六）『伏飲』飲邪留伏筋骨之間。脾腎陽虛不能蒸散。

症候：（一）『痰飲』痰嗽稠膩。腸鳴漉漉。肌肉浮腫。頭暈目眩。（二）『懸飲』口唾白沫。脅下疼痛。（三）『溢飲』筋骨痛痺。四肢腫疼。咳嗽喘急。（四）『支飲』胸膈脹滿。欬逆嘔吐。其形如腫。（五）『留飲』脇下疼痛。短氣而渴。（六）『伏飲』胸下疼痛。振振作寒。背痛腰痠。伏於胸中。則痰滿喘欬。阻於中氣。則吐發於腰背。太陽表邪外束。則寒熱背痛。

診斷：（一）『痰飲』脈息弦緊或弦數或雙弦。其則沉伏。弦緊寒飲。弦數熱飲。（二）『懸飲』脈沉弦。沉則爲飲。伏弦爲氣結。故脇痛。（三）『溢飲』脈息浮大或浮緊。（四）『支飲』脈多沉緊或弦。數實不治。（五）『留飲』脈多沉或雙弦。（六）『伏飲』脈象浮緊或沉弦。金匱曰『水在心。心下堅築短氣。惡水不欲飲。水在肺。吐涎沫。欲飲水。水在脾。少氣重。水在肝。脇下支滿。嘔而痛。水在腎。心下悸。』

按水飲停於心下。甚則堅築氣短惡水。不欲飲。停滯於肺則吐涎沫。涎沫者水飲所釀成也。吐過多內液竭。則欲飲水。停滯於脾。則少氣身重。夫脾惡濕。濕勝則肌肉必腫重。以飲阻於胸膈之間。故少氣停滯於肝。則氣迫急。脇下支滿。噴嚏振動而作痛。停滯於腎。則氣衝心而生悸。

又曰。『夫心下有留飲。其人背寒冷如掌大。』

按水飲停留於心下。如掌大而不散。夫背寒冷。正對心位。乃知由飲之所致也。

又曰。『留飲脇下痛引缺盤。欬嗽則轉甚。』

按飲留於脇下。則痛上引缺盤。痛引缺盤。則咳嗽。咳嗽則痛引脇下而轉甚。此屬於懸飲也。

又曰。『胸中有留飲。其人短氣而渴。四肢歷節痛。』

按飲阻於胸。氣當不順。津液凝滯。故氣短而渴。流溢於四肢。則歷節疼痛。此屬於溢飲也。

又曰。『脈沉者。有留飲。』

按水飲停留則脈沉。

又曰。『膈上病。痰滿喘咳吐。發則寒熱。背痛腰疼。目泣自出。其人振振身瞞瞞。必有伏飲。』

按痰飲阻膈。則喘咳而吐。發於外。則令人寒熱。背痛腰疼。肝開竅於目。飲停胸膈之間。肝液升泄。則

目泣自出。肺葉舉則喘甚。肝風內動。則振振身瞶。如此之劇。必有伏飲。

又曰。夫病人飲水多。必暴喘滿。凡食少飲多。水停心下。甚者則悸。微者短氣。

按飲水過多。則水停於胸膈。故心暴喘滿。凡食少而飲多。乃胃虛。水停心下。甚則悸。阻於胸膈。微則

短氣。

又曰。『脈雙弦者。寒也。皆大下裏虛。脈偏弦者。飲也。』

按大下後。則裏必虛。肝氣不達。內寒故脈雙弦。痰飲留於脇下。則脈偏弦。

又曰。『肺飲不弦。但苦喘短氣。』

按肺飲即支飲。而脈不弦。水飲支散於上。則苦喘短氣。

又曰。『支飲亦喘。而不能臥。加短氣。其脈平也。』

按水飲支結於肺部。而生喘。故不能臥而短氣。其脈平。乃肺之本脈也。

又曰。『病痰飲者。當以溫藥和之。』

按脾濕過重。而生痰飲。當宜溫藥和之。

療法：（一）『痰飲』。胸下有痰飲。胸脅支滿目眩。苓桂朮甘湯主之。痰飲短氣。當從小便去之。腎

氣丸主之。痰飲喘欬嘔逆。加味二陳湯主之。(二)『懸飲』內痛。十棗湯主之。(三)『溢飲』金匱曰『病溢飲者。當發其汗。大青龍主之。小青龍亦主之。』(四)『支飲』治法金匱論之最詳。宜加以參考。(五)『留飲』金匱曰『病者脈伏。其人欲自利。利反快。雖利心下續堅滿。此爲留飲。欲去故也。甘遂半夏湯主之。』(六)『伏飲』寒熱者。病在表。腰背痛。病在太陽。故宜表裏。小青龍湯木防已湯主之。

結論：西醫對於此症。全責於胃。故行胃洗滌及食餌療法。未能從根本治之。殊不及中醫之辨治也。

清醫學案述略

秦又安

小引 有清一代人文蔚起。盛於漢唐。而醫學之發明。亦超出唐宋。遑問元明。家兄伯未曩輯清代名醫醫案精華。清代名醫醫話菁華二書。都四十家。顧惕生先生翻爲如入五都之市。目不暇給。實的評也。茲篇所述。在使研究各家學說者。知其特長而爲我所用。蓋寸有所長。尺有所短。集衆長以爲我用。可以免盲從。可以事半而功倍。故文不求繁。但求切實。倘亦諸社友所樂聞者歟。

葉桂

葉桂字香岩。號天士。吳縣人。天資穎敏。詩文歌賦以及經史子集。無不涉獵。尤精於醫。年未三十。醫名

與文名並噪。大江南北就診者趾相錯。常謂儒不遵孔子。醫不師仲景。雖有萬能。皆爲邪說。治虛勞得葛可久十藥神書之秘。傷寒痰飲追隨南陽。溫病則祖內經長沙爲體。而以劉河間爲用。雜證則取材於千金東垣丹溪景岳嘉言諸法。無不會於心胸。發於等腕。故其視脈也。不待病者相告語。而推述病源。不啻日周旋於病者之側。而同其寢食。熟其喜怒。覽其處方也。一二味不爲少。十餘味不厭。多習見。不妨從同。獨用不嫌立異。輕重繫於杪忽之間。而其效在乎呼吸。也是時吳中名醫林立。如薛生白。繆宜亭王晉三輩。俱一時矯矯者。薛繆與天士極相左。惟晉三最善。葉案中每有候王先生主正者。即指渠也。

天士著述極鮮。惟本草經釋溫熱論各一卷。(醫案則出自門人蒐集。)而溫熱論尤爲肩息與息高實話。葛廉夫君謂溫熱病造端於內。經發明於難。經至仲景則大書特書與傷寒橫下而正氣隨之。以於言外見之。劉河間以傷寒分六經。溫病分三焦。立天水散一法。與桂枝湯對石膏。原能退熱生津。有玄奧。盡情吐露。傷寒反面。即是溫病。傷寒重在固胃氣。溫病重在存津液。午後欲圖餘無變動。翌晨便景之。白虎湯竹葉石膏湯黃連阿膠雞子黃湯爲主要。參諸河間息咸除。四月六日投生石膏三錢。菊溫熱病者。實類天士造其端。乃吳鞠通著溫病條辨一書。全從源蓋此等藥味不苦。爲吾女所喜也。連

氏之論。反爲所掩。吾儕不可不察也。(溫熱論載溫熱經緯由_王痛十棗湯主之。)(三)「溢飲」金
)「支飲」治法金匱論之最詳。宜

吾長女年四歲。偶受感冒。予疎表藥後稍愈。及四月一日。隣人與其婦_大。雖利心下續堅滿。此爲留飲。欲睡時抽搐。大渴喜飲。翌日。上午嬉玩平靜如初。午後三時。吾女忽面色大變枯_火。故宜表裏小青龍湯而去。此時家人則大哭大號。隣人則來觀來助。擁然一室。手足無措。吾欲止衆隣之而莫之能效也。既而擲碗狂呼。聲達街外。吾緊握其髮頂。以高粱酒噴之。則身抖目張而_{人中}醫之辨治也。然目閉而咽氣既昏。既噴既醒。既醒既昏。如此者凡一日夜。盡高粱酒凡三大瓶。而病症遂漸變矣。察其氣咽已轉變爲氣粗而促。是較氣咽爲輕。然仍爲重症。氣息坌湧。胸部大起大落。如鼓氣之風箱。並見肩息而氣急鼻扇。凡病見此數症。已屬難救。_悲_力兼有鼻旁及環唇俱青之險症。一瞳人放大異常之險症。二兩眼岐視之至危極險之惡症。三戴眼_長險症。四手顫不定。偶然抽搐大發之險症。五乎。凡小兒病所有之惡症險候。無不畢集一身。是真不治之症也。復卒被吾所治愈。或曰子爲此言。將欺人以自欺乎。抑子之醫學高於一切名醫乎。曰否否。吾之所以能治愈者。實基於責無旁貸之心。運用學理。細心斷症。大胆用藥耳。非有其他巧妙也。若一般時下醫遇之能不拒絕。而曰另請高名者幾希。

矣。夫醫學爲己爲人者也。無責任心其可言醫乎。吾因之被人稱爲大膽胡醫生。吾豈願受之哉。蓋診斷不確者。其敢放胆用藥乎。當時細心診斷。氣粗者因胃中有積。被外感驚恐乘之。而爲熱。胃氣不降。肺爲所薄。因而氣粗。此其病根在陽明也。肺經受熱。氣管變窄。呼吸無力。因之肩息也。氣息全湧也。氣急鼻病也。等惡症一一現矣。是皆急性肺病之最重者。鼻旁環唇色青。一望而知爲受驚。至於抽搐。戴眼。歧視。瞳人放大。俱係熱入於腦。司運動之神經因熱炙而緊張拘攣故也。總之其病根在陽明有積。無津液。被驚嚇而異常恐怖。以致引熱入腦耳。舌胎糙黃。脈數至九至以上。腹滿硬不便。當卽據此予服保。亦萬應散一服。隔二小時又進牛黃至寶丹一粒。另煎生石膏一兩。頻頻予服。時四月三日也。或曰。此爲陽明府症。應投大承氣湯。俾屎下而腦神經弛矣。曰。此固急下存津之法。殊不知肩息與息高之病竈在肺。而病源則在腎。所謂腎不納氣者是也。吾恐投承氣湯後。藏府驟變。積下而正氣隨之以亡。蓋普通治腦膜炎者。恆重用葛根引津液上達。而弛運動神經之緊張。夫生石膏原能退熱生津。有上弛神經下滑大腸之功。比晚抽搐已止。目不歧視。四月四日仍進前藥。午後欲圖餘無變動。翌晨便下青黑之糞甚多。及將死之蛲虫兩條。各症稍瘥。氣息全湧及肩息咸除。四月六日投生石膏三錢。菊花三錢。石決明三錢。鉤藤三錢。鮮生地三錢。竹叶一錢。麥芽三錢。蓋此等藥味不苦。爲吾女所喜也。連

服三日。每日暢便一次。食慾已振。各症大瘥。四月九日。加西洋參三錢。淮山藥三錢。如此者又一星期。病已盡除。惟軟弱不能行步耳。於是以粥食調養。直至五月二日能嬉玩步行如初。

醫驗紀要

陳承年

去秋七月間。有堂叔陳祐厚之孫。年四歲。蒸蒸發熱。面紅脣赤。便閉譖狂。消渴嘔逆。諸證悉類少陽相火。醫作大柴胡湯使服之下。後熱仍不退。更進以柴葛芩連知母山枝一派苦寒清肅之藥。不惟無功。更釀成眼合神昏。摸衣循牀諸危象。余觀其舌枯唇焦。身熱口渴。如火烙手。如牛飲泉。審爲陰虛火旺。無水以濟。又詢悉小便淋閉。睡時卽汗出等證。益見其爲腎精不足。虛火上炎之故。因作六味地黃丸加知柏（景岳名爲滋陰八味丸）一方投之。夜半神清。翌日再進一劑。諸症俱退。

醫家論厥。互爭短長。其中雖有寒厥熱厥之分。要不外通表通裏。爲扶陽抑陰之道。其於食積作厥。則素罕聞之也。本年春有族叔陳柴之子。年甫二歲。因吐瀉交加。手足厥冷。醫認爲霍亂亡陽。與四逆加人參湯。服後口乾腹痛。徹夜悲啼。輾轉不能成寐。邀余診之。腹脹而堅。嘔逆則穢腐難聞。下利多夾食不化。且觀其形神未嘗衰憊。余曰。此食傷作厥者也。作平胃散加山楂麥芽蘿蔔子之屬與之一劑。病除。