

中国医药科技出版社

# 古今名医



古今名医临证实录丛书

## 临证实录人书

清末医家余听鸿先生云：

「医书虽众，不出二义：经文、本草、经方，为学经验、方案、笔记，为灵悟变通之用，二者并传不朽。本丛书即为古今名家医学实践的忠实记录和再现。」



# 中风

主编◎徐信义

古今

圖書



臨江實錄

卷之四

中風

# 古今名医



## 临证实录丛书



主编◎徐信义

编委（按姓氏笔画排序）

王金城 龙文醒 关炜 杨帆  
吴小翠 陈凯佳 陈梅妃 陈敏冲  
林铎 周成帅 沈彦芳 赵昌  
侯晓雯 倪文杰 徐信义 潘卫峰

## 内 容 提 要

本书为古今名医临证实录丛书之一,分为古代医家和近现代医家两部分,书中选取了各位医家对中风病的证治经验,并且多选取对其确有阐发,有医案佐证的医家经验,部分加入医家对该病的医论医话及验方效方,旨在为临床中医诊治中风这一疾病提供借鉴。该书内容翔实,具有极高的临床应用价值和文献参考价值,能够帮助广大中医学生、中医临床医生、中医爱好者增进学识。

### 图书在版编目(CIP)数据

中风/徐信义主编. —北京:中国医药科技出版社, 2013. 4

(古今名医临证实录丛书)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5984 - 7

I. ①中… II. ①徐… III. ①中风 - 中医学 - 临床医学 - 经验 - 中国

IV. ①R255. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 041852 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 710 × 1020mm  $\frac{1}{16}$

印张 13 $\frac{1}{2}$

字数 220 千字

版次 2013 年 4 月第 1 版

印次 2013 年 4 月第 1 次印刷

印刷 北京金信诺印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5984 - 7

定价 29.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

# 《古今名医临证实录丛书》

## 编委会

总 主 编 吴少祯

执行总主编 郑 洪 邝卫红

副 总 主 编 王应泉 许 军 刘建青 范志霞

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 朔 王伟彪 朱玲玲 刘小斌

李禾薇 肖红丽 张星平 陈凯佳

金芬芳 胡经航 贾清华 徐信义

郭新宇 黄 坤 章 湛 廖凯明

## 出版者的话

古人说“熟读王叔和，不如临证多”。古今名医莫不是在临证中推求理论，提高理论，并且善于解决临床疑难问题者，来源于临证、应用于临床的理法方药也才经得起反复验证。编辑本套丛书的主旨，是将古今名医对疾病的认识与其实际诊治案例结合起来，呈现于读者，是以定名为“古今名医临证实录”。

本丛书共分为 22 册：发热、咳喘证、糖尿病、肿瘤、高血压、冠心病、中风、心律失常、痹证、肾病、肝胆疾病、胃肠病、月经带下病、不孕不育症、妊娠产后病、妇科杂病、儿科病（古代医家和近现代医家）、男科病、皮肤病、睡眠障碍、癫痫。

丛书以历代临床中医名家为纲，分古代医家和近现代医家两大部分。文献的来源，均列于文后。

古代文献的选辑，以明清文献为主，根据病症的不同，适当选录了各朝代医家，如胃肠病选录了金元时期的李杲等等。原则以相关病种享有盛誉的中医临床家的文献为主。现代医家统一选择国家级名老中医、国医大师，或某领域获得业内和社会公认的名老中医。

古代文献中的计量单位，悉遵古制；近代医家部分，因部分医家涉及到医论医话中的行文剂量，故将其计量单位保持了原貌，没有换算为国家法定计量单位。现代医家文献则统一改为国家法定计量单位。

每一医家下设：【医家简介】、【主要学术思想和主张】、【医论医话】、【验方效方】、【精选案例】。一般要求入选的名医均有论、有方、有案，以较完整地反映他对该病的认识和经验。其论不求面面俱到，但求切中要旨，能够启发临床；其方多为有独到运用心得的实用效验方；其案则精选效验显著、案例完整，并能反映医家诊治思想的病例。

本丛书力求全面地反映古今名医的临床经验，其最大特点是理论、方药和案例结合，故堪称全面反映古今名医诊治“实录”。相信本丛书对中医临床各科均能起到很好的参考和指导作用。

中国医药科技出版社  
2013 年 1 月

## 编写说明

中风一病，当今治疗可谓纷乱无章，只因仲景未明言治法也，所以有必要对历代医家治疗中风病的经验做一系统的梳理。

本书根据历代医家对中风病的理论和经验，分为古代医家和近现代医家两大部分。为力求全面体现医家的理论和经验，每个医家下面分设“医家简介”、“主要学术思想和主张”、“医论医话”（如非本人所撰，而是他人总结则列作“临证经验”）、“验方效方”、“精选案例”、“按”等七部分，每个医家不一定全部具备以上体例。

本书所选内容，以临床实用为主，文字有直录，有摘录，均详注出处，以供读者进一步研究所用。每位医家后的题目以及按语，则为编者所撰，力图点出其论治本病的主要特点，而非该医家学术的全面概括。个别案例中按语评述精彩的以“原按”保留。所归纳或有不当之处，当以医家本人所论为准。

仁者见仁，智者见智，希望不同的读者可以从中品味出不同的真谛，则此书之整理，得其所也。

编者  
2012年12月

# 目 录

## 上篇 古代医家

|                  |    |
|------------------|----|
| 张仲景 (垂法后世, 外风为要) | 2  |
| 孙思邈 (中风有四, 多主续命) | 3  |
| 刘完素 (心火暴甚, 外风为标) | 6  |
| 张子和 (风痹痿厥, 汗吐下法) | 8  |
| 李东垣 (本气自病, 外风为治) | 12 |
| 严用和 (先当调气, 随治外感) | 13 |
| 朱丹溪 (重视痰瘀, 亦用风药) | 14 |
| 王安道 (创类中风, 不弃外风) | 17 |
| 张景岳 (首论非风, 积损所致) | 19 |
| 喻嘉言 (主张外风, 填塞空窍) | 23 |
| 陈士铎 (重视气血, 反对祛风) | 24 |
| 熊 笏 (主张外风, 澄清正邪) | 28 |
| 叶天士 (内风为患, 阳气变动) | 36 |
| 魏荔彤 (中风多痹, 内风引邪) | 39 |
| 尤在泾 (法尊天士, 药崇河间) | 40 |
| 徐大椿 (善用续命, 抨击温补) | 43 |
| 黄元御 (立足中土, 左右分治) | 46 |
| 吴 谦 (首重辨病, 主张外风) | 47 |
| 吴鞠通 (反对腻补, 重视开肺) | 48 |
| 王清任 (补气活血, 亦用风药) | 50 |
| 王旭高 (治肝卅法, 病因内中) | 51 |
| 费伯雄 (风邪乃本, 火气痰标) | 55 |
| 王士雄 (主张内风, 清肺化痰) | 57 |

## 下篇 近现代医家

|                |     |
|----------------|-----|
| 张锡纯（镇肝熄风，多为头痛） | 60  |
| 余奉仙（明辨生死，游乎内外） | 68  |
| 丁甘仁（或内或外，用药轻灵） | 72  |
| 冉雪峰（清热滋阴，化痰开窍） | 77  |
| 孙鲁川（滋阴平肝，熄风通络） | 80  |
| 范文甫（补气活血，多服自效） | 84  |
| 祝味菊（中风脱证，温潜为善） | 86  |
| 孔伯华（不拘一格，达络开窍） | 88  |
| 徐恕甫（化痰通络，滋液熄风） | 97  |
| 李斯炽（柔肝熄风，化痰通络） | 99  |
| 张子琳（补气活血，用药轻灵） | 108 |
| 王乐亭（十三治法，透穴为长） | 110 |
| 周筱斋（活用经方，善治闭证） | 118 |
| 邢子亨（虽主外风，更重内因） | 121 |
| 宋俊生（外感寒伤，浅刺稍留） | 124 |
| 陈苏生（宣畅潜阳，改善循环） | 126 |
| 邱茂良（辨证针灸，敢于创新） | 130 |
| 许玉山（主张内风，善用还五） | 136 |
| 马光亚（力主外风，不讳内风） | 138 |
| 郭士魁（活血通络，善用虫药） | 145 |
| 王任之（中西结合，肾亏肝亢） | 155 |
| 杨继荪（外周中枢，治法不同） | 158 |
| 邓铁涛（主张内风，点舌开窍） | 165 |
| 何炎燊（三焦闭塞，防风通圣） | 171 |
| 张琪（瘀血为要，通腑祛风）  | 181 |
| 任继学（病因多种，中风八法） | 191 |
| 李济仁（益气通络，滋肾平肝） | 195 |
| 孙朝宗（病分闭脱，治脱尤高） | 200 |
| 衣之镖（崇辅行诀，承经方义） | 203 |

上篇

# 古代医家

## 张仲景

(垂法后世，外风为要)

### 【医家简介】

张仲景（具体不详，约150~219），名机，东汉南阳郡涅阳县（今河南邓州市和镇平县一带）人，被后世尊为“医圣”。

相关著作：《伤寒杂病论》。

### 【主要学术思想和主张】

张仲景对中风和痹证做了鉴别，根据病情的严重程度对中风分为中络、中经、中腑、中脏等四种类型，病因上强调中风为外风所引起，为后世治疗中风提供了理论依据。

### 【医论医话】

夫风之为病，当半身不遂，或但臂不遂者，此为痹。脉微而数，中风使然。

寸口脉浮而紧，紧则为寒，浮则为虚；寒虚相搏，邪在皮肤；浮者血虚，络脉空虚；贼邪不泻，或左或右；邪气反缓，正气即急，正气引邪，僻不遂。

邪在于络，肌肤不仁；邪在于经，即重不胜；邪入于腑，即不识人；邪入于脏，舌即难言，口吐涎。

寸口脉迟而缓，迟则为寒，缓则为虚；营缓则为亡血，卫缓则为中风。邪气中经，则身痒而瘾疹；心气不足，邪气入中，则胸满而短气。

（《伤寒杂病论》）

### 【验方效方】

#### ○方一 侯氏黑散

菊花四十分 白术十分 细辛三分 茯苓三分 牡蛎三分 桔梗八分 防风十分 人参三分 矾石三分 黄芩五分 当归三分 干姜三分 川芎三分 桂枝三分

上十四味，杵为散，酒服方寸匕，日一服，初服二十日，温酒调服，禁一切鱼肉、大蒜，常宜冷食，六十日止，即药积在腹中不下也。热食即下矣，冷食自能助药力。

治大风四肢烦重，心中畏寒不足者。

#### ○方二 风引汤

大黄、干姜、龙骨各四两 桂枝三两 甘草、牡蛎各二两 寒水石、滑石、赤

石脂、白石脂、紫石英、石膏各六两

上十二味，杵，粗筛，以韦囊盛之，取三指撮，井花水三升，煮三沸，温服一升。

除热瘫痢。

(《伤寒杂病论》)

【按】仲景罗列二方，侯氏黑散以补气养血活血、祛风化痰平肝为主；风引汤以清热平肝镇逆为主，前者主于外，后者主于内，为治疗中风之大法也。

## 孙思邈

(中风有四，多主续命)

### 【医家简介】

孙思邈(581~682)，唐朝京兆华原(现陕西耀县)人，是中国乃至世界史上伟大的医学家和药物学家，后世誉其为“药王”。

相关著作：《千金要方》、《千金翼方》等。

### 【主要学术思想和主张】

孙思邈秉承了经方家的一贯思想，认为中风病为外风所引起，治疗上应该以祛风开腠理为主，但同时也应用石膏、羚羊角、竹沥、荆沥等清热化痰药物，与后世治疗中风所用的平肝清热、化痰通络等法有一定的相通之处。

### 【医论医话】

岐伯曰：中风大法有四，一曰偏枯，二曰风痲，三曰风懿，四曰风痹。……偏枯者，半身不随，肌肉偏不用而痛，言不变，智不乱，病在分腠之间。温卧取汗，益其不足，损其有余，乃可复也。风痲者，身无痛，四肢不收，智乱不甚，言微可知则可治，甚即不能言，不可治。风懿者，奄忽不知人，咽中塞窒然，舌强不能言，病在脏腑，先入阴后入阳。治之先补于阴，后泻于阳，发其汗，身转软者生。汗不出，身直者，七日死。风痹、湿痹、周痹、筋痹、肌痹、皮痹、骨痹、胞痹，各有证候，形如风状，得脉别也，脉微涩，其证身体不仁。

### 【验方效方】

#### ○方一 大续命汤

麻黄八两 石膏四两 桂心、干姜、川芎各二两 当归、黄芩各一两 杏仁七十枚 荆沥一升

右九味，㕮咀，以水一斗，先煮麻黄两沸，掠去沫，下煮药，煮取四升，去

滓，又下荆沥煮数沸，分四服。能言未瘥，后服小续命汤。旧无荆沥，今增之，效如神。

治肝厉风，猝然暗哑，依古法用大小续命二汤，通治五脏偏枯贼风方。

### ○方二 小续命汤

麻黄、桂心、甘草各二两 生姜五两 人参、川芎、白术、附子、防己、芍药、黄芩各一两 防风一两半

右十二味，咬咀，以水一斗二升，煮取三升，分三服。

治中风冒昧，不知痛处，拘急不得转侧，四肢缓急，遗失便利，此与大续命汤同，偏宜产后失血，并老小人方。

论曰：夫风痲者，卒不能语，口噤，手足不遂而强直者是也。治之以伏龙肝五升末，冷水八升，和搅取其汁饮之，能尽为善。自此以下九方，皆是主此风，用之次第，宜细寻之。

论曰：凡欲医此病，知先后次第，不得漫投汤药，以失机宜，非但杀人，因兹遂为痼疾。亦既得之，当进三味竹沥汤，少似有胜于常，更进汤也。竹沥饮子，患热风者，必先用此制其热毒。

### ○方三 竹沥汤

主四肢不收，心神恍惚，不知人不能言方。

竹沥二升 生葛汁一升 生姜汁三合

右三味相合，温暖，分三服，平旦、日晡、夜各一服，服讫觉四体有异似好，次进后汤方。

麻黄、防风各一两半 川芎、防己、附子、人参、芍药、黄芩、甘草、桂心各一两 生姜四两 石膏六两 杏仁四十枚 竹沥一升 羚羊角二两 生葛汁五合

右十六味，咬咀，以水七升，煮减半，纳沥，煮取二升五合。分三服，取汗，间五日更服一剂，频与三剂，渐觉少损，仍进后方。

竹沥三升 防己、升麻、桂心、川芎、羚羊角各二两 麻黄三两 防风二两

右八味，咬咀，以水四升合竹沥，煮取二升半。分三服，两日服一剂，常用，加独活三两最佳。此方神良，频进三剂。若手足冷者，加生姜五两，白术二两。若未除，更进后汤方。

防风、麻黄、芍药各一两半 防己、桂心、黄芩、白术、附子、羚羊角、竹沥一升 甘草二两 人参、川芎、独活、升麻各一两 生姜、石膏各二两

右十七味，咬咀，以水八升，煮减半，纳沥，煮取二升半。分三服，相去如人行十里更服。若有气者，加橘皮、牛膝、五加皮各一两。

凡风痺服前汤得瘥，讫可常服煮散除余风方。

防风、独活、防己、秦艽、黄芪、芍药、人参、白术、茯神、川芎、远志、升麻、石斛、牛膝、羚羊角、丹参、甘草、厚朴、天冬、五加皮、桂心、黄芩、地骨皮各一两 橘皮、生姜、麻黄、干地黄各三两 槟榔、藁本、杜仲、乌犀角各二两 薏苡仁一升 石膏六两

右三十三味，捣筛为粗散，和搅令匀，每以水三升，药三两，煮取一升，绵滤去滓。顿服之，取汗，日一服。若觉心中热烦，以竹沥代水煮之。

凡患风人多热，常宜服荆沥方。

荆沥、竹沥、生姜汁各三合

右三味相和，暖之，为一服。每日旦服煮散，午后服此，平复好瘥乃止。

#### ○方四 独活煮散

主诸风痺方。

独活八两 川芎、芍药、茯苓、防风、防己、葛根各一两 当归、人参、桂心、羚羊角、石膏、麦冬各四两 磁石十两 甘草三两 白术三两

右十六味，各切如豆，分二十四份，份安生姜、生地黄切一升，杏仁二七枚，以水二升，煮取七合。日晚或夜中服之，日一服，间日服，无所忌。

凡风服汤药，多患虚热翕翕然，五补丸除热方。

防风、人参、肉苁蓉、干地黄、羚羊角、麦冬、天冬各一两半 芍药、独活、干姜、白术、丹参、食茱萸、甘草、茯神、升麻、黄芪、甘菊花、地骨皮、五加皮、石斛、牛膝、薯蓣各三十铢 秦艽、川芎、生姜屑、桂心、防己、黄芩各一两 寒水石三两 附子十八铢 石膏三两

右三十二味，末之，白蜜和。生姜蜜汤服如梧子大二十丸，日三，稍加至三十丸。忌油、面、蒜、生冷、醋滑、猪、羊、鸡、鱼等。

论曰：古人立方，皆准病根冷热制之，今人临急造次寻之即用，故多不验。所以欲用方者，先定其冷热，乃可检方，用无不效也。汤酒既尔，丸散亦然。凡此风之发也，必由热盛，故有竹沥、葛汁等诸冷药焉。后之学者，不能仔细识其方意，故有兹论。其人无密室者，不得与疗风。强人居室不密尚中风，况服药人。

（《备急千金要方》）

〔按〕偏枯者，无神志改变也，亦无头晕、心烦之风阳上扰之象，乃中风之中经络者也，故用小续命汤等发汗药物治疗；风痺病之卒不能语，乃急性起病也，符合脑血管病之发病特点；口噤，乃失语也；手足不遂，一侧之手足不遂

也；强直者，乃上运动神经元病变所导致的肌张力增高也。其亦当为目前之脑血管病，或为中风中腑者也。其在麻黄、桂枝、防己等祛风除湿药物基础上所用的羚羊角、竹沥、石膏等清热平肝、化痰开窍等药物，亦非后世所独创也，亦以外风为主，兼及内风之旨也。风懿者，历代均无论及其治法，考懿乃大者、美者也，当为中风之重者也，亦即中风中脏之证也。

唐宋以前论中风用小续命汤主要在于偏枯之治也，后世所言中风因内风、火热、痰湿等起者，或均言风痺、风懿之治也，风马牛不相及，故有如此之混乱也。风痺者，乃周围神经之病变，故可不论。

## 刘完素

（心火暴甚，外风为标）

### 【医家简介】

刘完素（1110~1200），字守真，号河间居士，别号守真子，自号通玄处士，赐号高尚先生（金章宗完颜璟三次征聘，皆不就，遂赐号高尚先生），金时河间（今河北省河间县）人，故后人称之为“刘河间”。他是当时名声显赫的医家，是中医历史上著名的“金元四大家”之一，是“寒凉派”的创始人。

相关著作：《素问玄机原病式》、《素问病机气宜保命集》、《黄帝素问宣明论方》、《三消论》、《伤寒标本心法类萃》、《新刊图解素问要旨论》、《保童秘要》等。

### 【主要学术思想和主张】

刘河间认为中风主要“将息失宜，而心火暴甚，肾水虚衰，不能制之”所引起，此为本，而风为标，治疗上仍主张应用小续命汤等经典方剂为主，与后世张景岳等人的观点具有天壤之别。

### 【医论医话】

俗云风者，言末而忘其本也。所以中风瘫痪者，非谓肝木之风实甚而卒中，亦非外中于风尔。由乎将息失宜，而心火暴甚，肾水虚衰，不能制之，则阴虚阳亢，而热气怫郁，心神昏冒，筋骨不用，而猝倒无所知也。

故瘦者腠理疏通，而多汗泄，血液衰少，而为燥热，故多为劳嗽之疾也。俗以为卒暴病甚，而为热劳，徐久病微，而为冷劳者，是以迟缓为言，而病非冷也，识其证候，为热明矣，但热有微甚而已。或言肥人多中风由气虚，非也。所谓腠理致密，而多郁滞，气血难以通利，若阳热又甚郁结，故卒中也。故肥人反

劳者，由暴然亡液，损血过极故也。瘦人反中风者，由暴然阳热太甚，而郁结不通故也。

论曰：经云：‘风者百病之始。善行而数变。行者，动也。风本生于热。以热为本，以风为标。凡言风者，热也。’叔和云：“热则生风，冷生气。”是以热则风动，宜以静胜其躁，是养血也。治须少汗，亦宜少下。多汗则虚其卫，多下则损其荣。汗下各得其宜，然后宜治在经。……

中风之人，不宜用龙、麝、犀、珠。譬之提铃巡于街，使盗者伏而不出，益使风邪入于骨髓，如油入面，莫能出也，此之类焉。若痰潮不省，昏愦不知事，宜用药下其痰涎。故风者百病之长，庸可忽诸。

（《素问玄机原病式》）

### 【验方效方】

#### ○方一 小续命汤

麻黄去节、人参、黄芩、芍药、防己、桂枝、川芎、甘草各一两 防风一两半 附子半两 杏仁一两

上除附子、杏仁外，捣为粗末，后入二味令匀，每服五七钱，水一盞半，生姜五片，煎至一盞，去滓，稍热服，食前。

凡中风，不审六经之加减，虽治之不能去其邪也。《内经》云：“开则洒然寒，闭则热而闷。”知暴中风邪，宜先以加减续命汤，随证治之。

中风无汗畏寒，麻黄续命汤主之，麻黄、防风、杏仁，依本方添加一倍。中风无汗身热，不畏寒，白虎续命主之，石膏、知母一料中各加二两，甘草依本方加一倍。……

中风外无六经之形证，内无便溺之阻隔，知血弱不能养筋，故手足不能运动，舌强不能言语，宜养血而筋自荣，大秦芎汤主之。……

中风外有六经之形证，先以加减续命汤，随证治之；内有便溺之阻隔，复以三化汤主之。……

#### ○方二 愈风汤

中风证内邪已除，外邪已尽，当服此药，以行导诸经。久服大风悉去，纵有微邪，只从此药加减治之。然治病之法，不可失其通塞。或一气之微汗，或一句之通利，如此为常治之法也。久则清浊自分，荣卫自和。如初觉风动，服此不致倒仆。……

#### ○方三 三化汤

中风外有六经之形证，先以加减续命汤，随证治之；内有便溺之阻隔，复以

三化汤主之。

厚朴、大黄、枳实、羌活各等份。

上如麻豆大，每服三两，水三升，煎至一升半，终日服之，以微利为度，无时。

（《素问病机气宜保命集》）

〔按〕刘河间所言中风由“心火暴甚，肾水虚衰”所引起者，多见“心神昏冒、猝倒无所知”也，可见，此条所论者乃中风中脏腑之急性期而已。及其治法，则仍见小续命汤等药物为主。后世但见中风，便谓阴虚热盛者，曲解也亦甚矣。

## 张子和

（风痹痿厥，汗吐下法）

### 【医家简介】

张从正（1151～1231），字子和，号戴人，金代睢州考城（今河南兰考县）人。是金元四大家之一，攻下派的创始人。

### 【主要学术思想和主张】

张子和重视风、痹、痿、厥四证的鉴别，治疗中风反对使用灵宝、至宝、清心、续命等药，而主张使用刘河间自制防风通圣散、搜风丸之类等，若病人不省人事、牙关紧闭，则主张煎三圣散灌之，吐之后，再使用防风通圣散等药物。而对于面神经麻痹的患者则主张取承泣、地仓等穴施以灸法治疗。

### 【医论医话】

风、痹、痿、厥四论，《内经》言之详矣。今余又为之说，不亦赘乎！曰：非赘也。为近世不读《内经》者，指其差玄也。夫风、痹、痿、厥四证，本自不同，而近世不能辨，一概作风冷治之、下虚补之，此所以旷日弥年而不愈者也。夫四末之疾，动而或劲者为风，不仁或痛者为痹，弱而不用者为痿，逆而寒热者为厥。此其状未尝同也。故其本源又复大异。风者，必风热相兼；痹者，必风湿寒相合；痿者，必火乘金；厥者，或寒或热，皆从下起。今之治者，不察其源，见其手足弹曳，便谓之风。然《左传》谓风淫末疾。岂不知风、暑、燥、湿、火、寒六气，皆能为四末之疾也哉！敢详条于下，有意于救物者，试择焉可也。

夫风之为状，善行而数变。《内经》曰：诸风掉眩，皆属肝木。掉摇眩运，