

# 杂 病 广 要

丹 波 元 堅 编

人民卫生出版社

## 内 容 提 要

本书是整理前人资料的书，但有三个比较突出的优点：

一是内容丰富。引用了清代以前300多种著名书籍，除了伤寒、温病以外，一般中医内科疾病，大多已经收载。

二是分类明晰。汇集有关材料，分类归纳，能较系统地说明各种病候的病因、病机、诊断、鉴别诊断，以及治法等。

三是取材切要。所引各家学说及治验，以有临床实际参考价值的为主；并对不同见解，加以必要的评述。

所以，本书对于中西医研究中医内科学有参考价值，特别是于临床研究方面，可资借鉴。

## 杂 病 卷 一 要

---

开本：850×1168/32 印张：29 $\frac{12}{16}$  插页：4 字数：824千字

---

丹波元坚 编

人民卫生出版社出版

(北京书刊出版业营业登记证出字第〇四六号)

• 北京崇文区交子胡同十五号 •

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行·各地新华书店经售

---

统一书号：14048·1577

1958年8月第1版—第1次印刷

定价：(科七) 4.10 元

1965年12月第2版修订

1965年12月第2版—第2次印刷

印 数：3,001—7,100

# 目 录

外因类.....	1	吐血.....	386
中风.....	1	唾血.....	390
中暑.....	23	咳血.....	390
中湿.....	33	血衄.....	403
中寒.....	38	鼻大衄、九窍四支出血.....	409
疟.....	41	眼衄.....	410
痉.....	66	舌上出血.....	410
〔附〕破伤风.....	74	齿间出血.....	411
历节.....	82	肌肤出血.....	413
脚气.....	91	小便血.....	415
内因类.....	111	大便血.....	418
虚劳.....	111	瘀血.....	428
骨蒸.....	137	脏腑类.....	433
水饮.....	139	脏腑总证.....	433
痰涎.....	140	癫痫.....	447
水气.....	193	惊悸.....	467
胀满.....	217	健忘.....	475
积聚.....	236	不眠.....	477
寒疝.....	264	嗜眠.....	481
〔附〕癰病.....	283	霍乱.....	482
奔豚气.....	290	关格.....	496
～黄疸.....	292	脾胃病.....	501
〔附〕黄胖.....	307	伤食.....	515
消渴.....	311	伤酒.....	527
〔附〕强中.....	329	呕吐.....	533
瘤冷积热.....	330	胃反.....	552
恶寒发热.....	337	哕.....	560
汗证.....	347	恶心.....	568
诸气病.....	357	噫醋.....	569
诸血病.....	377	嘈杂.....	574

痞满	576	小便不通	777
膈噎	579	淋病	788
蛲虫	599	身体类	802
胃脘痛	615	痹	802
泄泻	617	〔附〕舌麻	812
✓咳嗽	638	痿	812
✓喘	659	〔附〕阴痿	819
〔附〕短气少气	676	厥	822
瘧	677	头痛	830
肺痛	682	肢运	847
滞下	689	胸痹心痛	857
大便不通	724	腹痛	871
〔附〕大便失禁	735	胁痛	889
大小便不通	735	腰痛	900
〔附〕交肠	738	身体痛	911
肠痛	740	〔附〕身痒(身如虫行)	914
痔	746	肩背痛	915
〔附〕脱肛	756	臂痛	917
遗精	759	〔附〕臂细	920
赤白浊	767	四肢诸痛	920
小便多	771	痨	922

## 外因类

### 中风

中风之病，《内经》有仆击偏枯之名，而迨至张夫子，其证始了。金元以降，其说纷繁，张会卿别立非风一门，然就今考之，实无外于长沙之旨。此集一以定证对方为要，如诸家真类之辨，仅存其梗概而已。

**源因总说** 中风者，风气中于人也。风是四时之气，分布八方，主长养万物。从其乡来者，人中少死病；不从乡来者，人中多死病。其为病者，藏于皮肤之间，内不得通，外不得泄。其入经脉，行于五藏者，各随藏府而生病焉。（《病源论》）

男子则气引其风，女子则风随其血，未有不因风而损命。（《圣惠方》）盖风性紧暴，善行数变，其中人也卒，其眩人也晕，激人涎浮，昏人神乱，故推为百病长。（《三因方》）

夫中风者，皆因阴阳不调，藏府气偏，荣卫失度，气血错乱，喜怒过伤，饮食无节，恣情嗜欲，致于经道或虚或塞，体虚而腠理不密，风邪之气乘虚而中人也。（《管见大全良方》）

夫人似乎无恙而卒然中风者，岂一朝一夕之故哉，其受病久矣。盖肉必先腐也，而后虫生之；土必先溃也，而后水决之；木必先枯也，而后风摧之。夫物且然，而况于人乎。经曰：邪之所凑，其气必虚。风岂能以自中乎人，亦人之自受乎风耳。使其内气充足，精神完固，则荣卫调和，腠理缄密，虽有风，将安入乎。惟其不戒暴怒，不节淫欲，或饥不暇于食，或寒不暇于衣，或嗜酒而好色，或勤劳而忘身，或当风而沐浴，或大汗而行房，或畏热而露臥，或冒雨而奔驰。以致真元耗亡，气血消尽，大经细络，积虚弥年。平时无甚痛苦，而不知荣卫皆空，徒存躯壳。正猶无心之木，将折未折，无基之墙，欲颓未颓。其势已不可支，而方且自谓无恙，遂昧而不知戒。一旦为贼风所袭，如刷寇操刃，直入无人之境，势如破竹，不移时而皆溃，则杯酒谈笑之间，举步转移之顷，卒然颠仆，顿为废人，不亦重可骇

哉。由是观之，虽由外风之中，实因内气之虚也。然人之一身，表里上下未必皆虚；惟积虚之处，气多不贯，而势有偏重，故一为风所入，而肢体于是乎废矣。（《丹台玉案》）

**风有内外** 人之为病，有外感之风，亦有内生之风。而天人之气，恒相感召；真邪之动，往往相因。故无论贼风邪气从外来者，必先有肝风为之内应；即痰火食气从内发者，亦必有肝风为之始基。设无肝风，亦只为他病已耳，宁有卒倒、偏枯、歪僻、牵引等症哉。

夫邪气所触者，邪风暴至，真气反陷，经络府藏卒然不得贯通，不相维系，《内经》所谓邪风之至、疾如风雨是也。藏邪所发者，藏气内虚，肝风独胜，卒然上攻九窍，旁溢四肢，如火之发，如泉之达，而不可骤止，肝象木而应风，而其气又暴故也。又邪气所触者，风自外来，其气多实；肝病所发者，风从内出，其气多虚。病虚者气多脱，病实者气多闭。脱者欲其收，不收则死；闭者欲其通，不通亦死。（《金匱翼》）（按：风犯肝经为多，戴原礼有说，见于后五脏诸证条，宜参阅。）

**论眞中类中** 人有卒暴僵仆，或偏枯，或四肢不举，或不知人，或死，或不死者，世以中风呼之，而方书亦以中风治之。余尝考诸《内经》，则曰：风者百病之始也。又曰：风者百病之长也，至其变化，乃为他病，无常方。又曰：风者善行而数变。又曰：风之伤人也，或为寒热，或为热中，或为寒中，或为疠风，或为偏枯，或为风也。其卒暴僵仆、不知人、四肢不举者，并无所论，止有偏枯一语而已。及观《千金方》（引岐伯）、《金匱要略·中风篇》，知卒暴僵仆、不知人、偏枯、四肢不举等证，固为因风而致者矣。故用大小续命、西州续命、排风、八风等诸湯散治之。及近代刘河间、李东垣、朱彦修三子者出，所论始与昔人异矣。三子之论，河间主乎火，东垣主乎气，彦修主乎湿，反以风为虚象。殊不知因于风者，真中风也；因于火、因于气、因于湿者，类中风而非中风也。三子所论者，自是因火、因气、因湿，而为暴病暴死之证，与风何相干哉。（《医经溯洄集》）

古人论中风者，言其证也；三先生论中风者，言其因也。知乎此，则中风之候可得而详论矣。其所谓真中风邪者，未必不由气体

虚弱，荣卫失调，然后感于外邪也。若非体虚所致，则西北二方风寒大盛之地，而中风者比比皆是，何暇为他证哉。其所谓因火、因气、因湿者，亦未必绝无外邪侵侮而作也。若无外邪侵侮，则因气、因火、因湿，各自为他证，岂有歪僻、瘫痪、暴仆、暴瘡之候乎。经曰：邪之所凑，其气必虚是也。岂可以一中风之证，歧为二途哉。（《医学正传》）

**脉候** 诊其脉虚弱者亦风也，缓大者亦风也，浮虚者亦风也，滑散者亦风也。（《病源论》）

诊人被风不仁痿蹶，其脉虚者生，坚急疾者死。（《脉经》）

中风之病，口噤筋急，脉迟者生，脉急而数者死。（《中藏经》）

凡人中风，脉无不大的，非热也，是风脉也。（《医说》引《医余》）

风邪中人，六脉多沉伏（按：此丹溪说），亦有脉随气奔指下洪盛者。（《证治准绳》）

凡脉浮弦无力为风，浮滑不清为痰，浮数有力为火，沉弦有力为气，沉实有力为便结，沉涩而数为血凝。凡下元无根，则两肾脉不应，或沉滑微细。若尺浮而无力，肾气不足。尺洪而弦数，肾阴大亏。若痰塞气满，并逆于上，有升无降，则虚弦搏急，一如沸釜。或精神元气一时暴绝，则虚散而欲绝。脉来缓滑，或浮滑，或滑数，有神者易治；或弦滑，或浮数，或洪大者难治。若两尺绝无，下元已绝。寸关虚豁而空大，真气已散。或举之搏大，按之绝无，孤阳无依者死。（《锦囊秘录》）

**先兆**（宜参灸法） 人有患头目眩，或游或风，口眼瞤动，非痰，乃风之渐也。（《魏氏家藏方》）中风者，俱有先兆之证。凡人如觉大拇指及次指麻木不仁，或手足不用，或肌肉蠕动者，三年内必有大风之至。经曰：肌肉蠕动。名曰微风。（《保命集》）（《汪石山医按》举此证曰：手大指次指，是手太阴阳明经风。酒肉动痰起火，入房伤阴血，水弱火盛，竟枯竭而然耳。更远色戒酒，自得虚无恬憺，而后用十全大补汤年余，间服八味丸，遂复康，是亦预防中风之术也。）

中风者，人本气血两虚，或有形盛气衰，或指节不时麻木，或手足间痠疼，或头眩，眼吊或虚跳，痹于半身或周身，有如虫行，此中

风之兆也。人未之觉，不谨调护者多。（《诸证辨疑》）

大凡见眩晕之渐，劳即耳鸣目眩，背膊酸疼，有时腰痛者，此中风之履霜也，此是病之缓也。（《医经会元》）

**证状总说** 岐伯曰：中风大法有四：一曰偏枯，二曰风痱，三曰风懿，四曰风痹。夫诸急卒病多是风，初得轻微，人所不悟，宜速与续命湯，依腧穴灸之。夫风者百病之长，岐伯所言四者，说其最重也。（《千金方》）

风者百病之长，岐伯所谓大法有四：一曰偏枯，半身不遂；二曰风痱，于身无痛，四肢不收；三曰风懿者，奄忽不知人也；四曰风痹者，诸痹类风状。此特言其大概，而又有卒然而中者。（《医方大成》）（按：此说据《病源论》，风懿彼作风懿。）

中风之证，卒然晕倒，昏不知人，或痰涎壅盛，咽喉作声，或口眼喰斜，手足瘫瘓，或半身不遂，或舌强不语。风邪既盛，气必上逆，痰随气上，停留壅塞，昏乱晕倒，皆痰为之也。（《证治要诀》）

其状涎潮昏塞，不省人事，舌强不能言，此等疾证，鲜有不毙者，然亦有轻重。经云：风中藏则性命危。且以简易言之，先察口眼开闔，以別重轻。如眼开口噤，无汗搐搦，涎不作声，六脉迟浮者，易治。若眼闭口开，手足不收，自汗如珠如油，发直吐沫，面赤如粧，鱼口气粗，咽中涎响，似水鸡声，或如拽锯，声如鼾睡，或时长嘘，摇头上窜，喷药闷乱，目瞪直视，头面青黑，六脉急疾大数，脉迟缓，儻有一证，皆不可治也。（按：《妇人良方》曰：当察口眼开闔，以別重轻；涎沫有无，以明证治。如眼开口闭，手足不开，涎不作声者，可治。如眼闭口开，声如鼾睡，遗尿者，死。此较之本文更觉明约，盖陈氏说实为辨闭脱者之嚆矢。）若是中之轻者，涎潮昏塞，不省人事，语言蹇涩，半身不遂，缓纵顰曳，左瘫右痪，偏枯风懿，痿痹不仁，口眼喰斜，头痛头眩，如坐舟船之上，角弓反张，摇头马鸣，白虎历节，走注疼痛，虫行搔痒，恍惚惊悸，为癲为痫，暗风倒地，难可枚举，已上之证皆可施治。（《管见大全良方》）

又有中之轻者，在皮肤之间，言语微蹇，眉角牵引，遍身疮癩，状如虫行，目旋耳鸣，又当随证治之。（《医方大成》）

**五藏证候** 心中风，但得偃臥，不得倾侧，汗出。若唇赤汗流者

可治，急灸心俞百壮。若唇或青或黑，或白或黄，此是心坏为水，面目亭亭时悚动者，皆不可复治，五六日而死。肝中风，但踞坐不得低头。若绕两目连额，色微有青，唇青血黄者可治，急灸肝俞百壮。若大青黑，面一黄一白者，是肝已伤，不可复治，数日而死。脾中风，踞而腹满，身通黄，吐咸汁出者可治，急灸脾俞百壮。若手足青者，不可复治。肾中风，踞而腰痛。视胁左右，未有黄色如饼粢大者可治，急灸肾俞百壮。若齿黄赤，鬓发直，头面土色者，不可复治。肺中风，偃卧而胸满短气，冒闷汗出。视目下，鼻上下两边，下行至口，色白可治，急灸肺俞百壮。若色黄，为肺已伤，化为血，不可复治。其人当妄掇空指地，或自拈衣寻缝，如此数日而死。（《病源论》）

心脾俱中风，则舌强不能言也。肝肾俱中风，则手足不遂也。（《中藏经》）

五脏虽皆有风，而犯肝经为多。盖肝主筋属木，风易入之，各从其类。肝受风则筋缓不荣，或缓或急，所以有喝斜、瘫缓、不遂、舌强、语涩等证。（《证治要诀》）

**藏府血脉经络之别** 中风虽能言，口不喝斜，而手足颤曳，脉虚浮而数，风中府也。盖风中脉则口眼喝斜，风中府则肢体废，风中藏则性命危。凡风中府，宜汗而解。（《本事方》）

范子默曰：凡觉手足痹，或麻或痛，良久乃已，此将中府之候。凡觉心中愦乱，神思不怡，或手足麻，此中藏之候。（《方氏家藏方》）

中府者，面加五色，有表证脉浮而恶寒，拘急不仁，或中身之后，或中身之前，或中身之侧，皆曰中府也，其治多易。中藏者，唇吻不收，舌不转而失音，鼻不闻香臭，耳聋而眼瞀，大小便秘结，皆曰中藏也，其治多难。大抵中府者多著四肢，中藏者多滞九窍。虽中府者多兼中藏之证，至于舌强失音，久服大药能自愈也。（《保命集》）

若以藏府言之，则又各有形证焉。中藏者多滞九窍，故有瘫缓失音、鼻塞耳聋、目瞀便秘之症。中府者多著四肢，故有半身不遂、手足不随、左瘫右痪之形。又有中血脉者，则外无六经之形症，内无便溺之阻涩，惟口眼歪斜、或左或右而已，而手足动静，起居食息，故无恙也。其或股不能举，口不能言，更无别症，乃中经也。比中藏

府则为轻，比之中血脉犹为重耳。然因其病而药之，则中藏者宜下，中府者宜汗，中经者宜补血以养筋，中血脉者宜养血以通气，此皆可治之症也；而又有难易于其间，中藏为难而中腑次之，中经又次之。其或初中于血脉，药之而愈，苟不守禁忌必复中，而中必在于藏。中一次则虚一次，虚一次则重一次。故中府虽可治也，由先中血脉与经而后及于府，则难治矣；中藏本难治也，由先中府而后及于藏，则不治矣。若中府而兼中藏，与伤寒两感者何异，其又可生耶。（《丹台玉案》）

中风一证，分中血脉、中府、中藏，始自李东垣。中血脉者大秦艽湯，中府者小续命湯，中藏者三化湯，然从未见有三化湯中藏之证。惟《金匱》书中分为四证，曰络、曰经、曰府、曰藏，其说最为的当，可为后世法。盖口眼喎斜，肌肤不仁，邪在络也；左右不遂，筋骨不用，邪在经也；昏不识人，便溺阻隔，邪在府也；神昏不语，唇缓涎出，邪在藏也。学者细阅诸家之论，自知不谬云尔。（《医宗金鉴》）

其为病则有藏府经络浅深之异。口眼歪斜，络病也，其邪浅而易治。手足不遂，身体重痛，经病也，邪差深矣，故多从倒仆后见之。卒中昏厥，语言错乱，府病也，其邪为尤深矣。大抵倒仆之候，经府皆能有之，其倒后神清识人者在经，神昏不识人者在府耳。至于唇缓失音、耳聋目瞀、遗尿声鼾等症，则为中藏，病之最深者也。然其间经病兼府者有之，藏病连经者有之，府藏经络齐病者有之，要在临病详察也。（《金匱翼》）

**闭脱（宜参后固脱方法）** 设或口不能言者为心绝，唇吻（此非讹则脱）手撒者为脾绝，眼合直视者为肝绝，遗尿而黑者为肾绝，鼾睡自汗者为肺绝，此名脱证。如止牙关紧闭，两手握固，则为闭证。闭证则可以苏合香丸、牛黃、至宝之类灌之。如见脱证，惟宜以大剂理中湯灌之。及灸脐下。虽曰不治，亦可望救十中之一。若误投苏合、牛黃等药，即终难活矣。盖斩关夺门之将，原为闭证设也。若施之脱证，如人既入井，又下之石矣。世人陷此弊而死者，不可胜数。（《医林绳墨》）（周京曰：凡遇脱症，法在不治，惟大进参附，或可冀其万一。按：《医学纲目》曰：五藏气绝，速宜大料参、芪煎浓湯灌

之，及脐下大艾灸之，亦可转死回生也。《女科准绳》辨闭脱证治，凑合《绳墨》、《纲目》二书，但牛黄、至宝之类，改作三生饮之类却误，《医宗必读》全取《绳墨》。)

按卒仆暴厥之证，不论男子妇人，风寒气食痰湿，但要分得闭与脱二证明白。（《女科准绳》）

闭者，邪气闭塞于外，元气犹然在内，但与开关利气，则邪自散，故治易。脱者，元气泄于外，邪气混于内，虽与峻补，而藏已伤残，故治难。诸证皆然，不独中风也。（《证治汇补》）

**冷热虚实** 六脉沉伏或指下浮盛二脉，正有阴中阳中之分，正经谓之寒中热中是也。若脉见沉急，颜青面白，如懈如意，此为寒中，治法则有天雄、附子例，三建汤、星附汤之类是也。脉见浮洪而急，颧赤脸赭，如醉如怒，此为热中，治法则有防风、独活例，大小省风汤、紫豆汤之类是也。（《续易简方后集》）（按：《永类钤方》稍同。热中更有牙关紧急，上视强直掉眩。）

《外台秘要》云：凡初中风，四肢不收，扬手掷足，心神昏愦，眼不识人，言不出口，烦闷恶衣，喷药闷乱，此等疾证多由热起，王叔和云热积生风是也。（按：此所引当考出典）故先圣用至宝丹、红雪通中散、龙脑芎犀丸、薄荷煎、牛黄清心丸以对之。亦有单饮竹沥及大小竹沥汤、败毒散加防风、荆芥煎服亦效。若不审是热积生风，例以三生饮、三建汤、养正丹投之，则祸不旋踵。（《管见良方》）

中风手足软弱，不能举动，外证自汗者，虚中风也。若手足强急，口眼喎斜，伸缩痛者，实中也。（《寿世保元》）

**中风中气之別**（宜参气病门） 中气与中风相似，所以別者，风中身溫，气中身冷。（《证治要诀》）

又有中气与中风相类，语言蹇涩，涎潮昏塞，不知人事，牙关紧急，但手足不偏废为异耳。（《奇效良方》）

气中即俗谓之气厥也，脉必沉，若浮则风脉也。中风与类中风，身溫且多痰涎；中气，身冷且无痰涎。（《丹溪纂要》）

风中脉浮洪，气中脉沉涩。（《医约》）

中风与中气，形同而病异。中风因人元气衰弱，腠理空疏，风邪所袭，卒然中倒，其形身强而热。中气乃七情所伤，气厥而晕，必身

寒气冷，而无强挛之苦，既苏之后，气逆不已。（《原病集》）

相类证（更有痰厥食厥等，见厥及痰涎伤食中。）手足沉重，状若风者，此证其源起于脾胃虚，荣卫不足。胃为水谷之海，脾气磨而消之，水谷之精，化为荣卫，以养四肢。若起居失节，饮食不时，则致脾胃之气不足，既荣卫之气润养不周，风邪乘虚而干之。盖脾胃主四肢，其脉连舌本而终于唇口，故四肢与唇口俱痹，语言蹇涩也。治法宜多用脾胃药，少服去风药，则可取安矣。若久久不治，则变为痿疾，经所谓治痿独取阳明是也，阳明者胃之经也。（《鸡峰》）

有无故口眼喎斜，投以中风药剂不效，盖缘骨虛中受风所致，当于此求之，不可例作寻常中风治之，川乌一味决不可少，宜炮熟用。（《证治要诀》）

有元气素弱，或过于劳役，或伤于嗜欲，而卒然厥仆，状类中风者，手必散，口必开，非大剂参芪用至斤许，岂能回元气于无何有之乡哉。亦有不仆而但舌强语涩痰壅，口眼喎斜，肢体不遂者，作中风治必殆。（《证治准绳》）

丹溪治王从一四十二岁，十指尽麻木并面麻，乃气虛症，补中益气湯加木香、附子各五分愈。（《名医类案》）

祝橘泉治英国公病左瘫不语，气上壅。医以为中风，用顺气祛风之剂弗效。祝曰：此痰火湿热所致。与之清燥化痰，前后饮竹沥数升愈。（同上）

死证 中风之病，鼻下赤黑相兼，吐沫而身直者，七日死也。（《中藏经》）

病风人脉紧数浮沉，有汗出不止，呼吸有声者死，不然则生。（同上）

若摇头直视，心肾脱绝。盖诸阳独留，诸阴悉尽，故直视摇头，心藏绝，真藏病也，鲜有再生。（《朱氏集验方》）

王硕曰：但口开手散，眼合遗尿，声如鼾睡者，并难治疗。若此立说，则五证中凡见一证，遽皆不治，此岂可哉。按经言之，身虚急卒中，至五藏闭绝，脉道不通，气不往来，譬如堕溺，不可与期。何则？口开者心气闭绝也，手撒者脾气闭绝也，眼合者肝气闭绝也，遗尿者肾气闭绝也，鼻鼾者肺气闭绝也，备此五者，始不可治。若见其

一，犹当审余证，详余脉，以施救疗。盖以初中限合者多，痰上鼻鼾者亦多，惟遗尿口开二证俱见为恶。心为五藏之君主，肾为一身之根本，诚不可闭绝也。（《续易简方后集》）

诸中或未苏，或已苏，或初病，或久病，忽吐出紫红色者死。（《证治要诀》）

**预防法（宜参前兆条）** 宝鉴云：凡人初觉大指次指麻木不仁或不用者，三年内有中风之疾也，宜先服愈风汤、天麻丸各一料，此治未病之法也。（按：此本出《保命集》）薛己云：预防之理，当养气血，节饮食，戒七情，远帏幕可也。若服前方以预防，适所以招风取中也。（《准绳》）

若风病既愈，而根株未能悉拔，隔一二年或数年必再发，发则必加重，或至丧命。故平时宜预防之，第一防房劳暴怒郁结，调气血，养精神，又常服药以维持之，庶乎可安。（《沈氏尊生书》）

**治法概略** 按中风之候，当先辨其真中类中，及在经络藏府之别，更察其阴阳左右寒热气血之偏虚，湿痰之症据，然后立法施治。其治之大略，不外攻风逐痰，收气灸脱，开关通闭，涌吐活络，清火养血，润燥培元，补气回阳等法。（《医级》）

昏沉不省人事，口噤不可进药，急以生半夏为末，吹入鼻中，或用细辛皂角为末，吹入喉，喷嚏则苏。（按此法本出《易简方》）此可以验其受病深浅，则知其可治不可治。若稍得苏省者，八味顺气散便服治风药，然未遽绝治气药，小续命汤煎熟去滓，调苏合香丸一粒。或五积散加麝香少许，或星香散，或醒风汤加木香一钱。如服前药不效，其人顽涎愈盛，或前证不解，或增困重，宜星附汤，或三生饮加全蝎三个，间磨沉香汤下养正丹。（《要诀》）（按：五积散加麝香本出《百一选方》）

**治当调气活血** 治疗之法，当推其所自。若内因七情而得之者，法当调气，不当治风。外因六淫而得之者，亦先当调气，然后依所感六气随证治之，此良法也。（《济生方》）

治之之法，调气为先。经云：善治风者，以气理风。气顺则痰消，徐理其风，庶可收效。先用麻油调苏合香丸，或用姜汁，或用白湯调。如口噤，抉开灌之，稍苏则进八味顺气散。（《要诀》）

治风之法，初得之，即当顺气，及其久也，即当活血，此万古不易之理。久患风疾，四物湯吞活络丹愈者，正是此义。若先不顺气，遽用乌附，又不活血，徒用防风、天麻、羌活辈，吾未见其能治也。（同上）（《准绳》又曰：然顺气之药则可，破气泻气之药则不可。）

此症予历治历效者，良由先为疏通经络，活血调气，然后以补剂收功。惟经络疏通，宿痰磨去，新痰不生，何疾不瘳。（《赤水玄珠》）

**大剂久服** 凡中风，用续命、排风、风引、竹沥诸湯及神精丹、茵芋酒之类，更加以灸，无不愈者。然此疾积习之久，非一日所能致，皆大剂久而取效。《唐书》载王太后中风，喑默不语，医者蒸黃耆数斛以熏之得差，盖此类也。今人服三五盞便求效，责医也亦速矣。孟子曰七年之病，三年之艾，久而后知尔。（《本事方》）

**开关方法** 卒然口噤目张，两手握固，痰壅气塞，无门下药，此为闭证。闭则宜开，不开则死，揩鼻、揩齿、探吐，皆开法也。（《金匱翼》）

经验方治急中风，目瞑牙噤，无门下药者，以中指点散子揩齿三二十，揩大牙左右，其口自开，始得下药。龙脑、天南星等分为末，乳鉢內研，只用一字至半錢，名开关散。（《本草》）

《简要济众》如牙关不开，用白梅揩齿，口开即灌药。（同上皂英条）《圣济》名白神散（又有白矾散，用白矾、盐花二味。）

### 治中风牙关紧急方

甘草比中指节，截作五截，于生油内浸过，炭火上炙，候油入甘草用。

一味，以物斡开牙关，令咬定甘草，可如人行一里时候，又换甘草一截，后灌药极效。（《圣济》）

男子妇人中风，涎潮于心，卒然中倒，当即时扶入暖室中，扶策正坐，当面作好醋炭熏之，令醋气冲入口鼻內。良久，其涎潮聚于心者，自收归旧，轻者即时苏省，重者亦省人事，惟不可吃一滴水湯入喉也。如吃湯水，则其涎永系于心络不能去，必成废人。今只以醋炭熏之，既得涎离于心，漸漸苏省，当以生料五积散加麝香煎服之。（《澹寮集验方》引《传心方》）

初病卒倒，危急不醒，但察其有无死证。如无死证，而形气不

脱，又无痰气，但扶定掐其人中，自当渐醒。或以白汤姜汤，徐徐灌之亦可。待其苏醒，然后察证治之。（《景岳全书》）

**通窍方法** 风邪中人，与痰气相搏，闭其经隧，神暴昏，脉暴绝者，急与苏合、至宝之属以通之。盖惟香药，为能达经隧通神明也。（《金匱翼》）

**苏合香丸。**

苏合香 白朮 朱砂 沉香 藝子肉 丁香 木香 香附子 白檀香 乌犀角 乳香 草拔 安息香各一两 麝香 龙脑各半两

上为末，炼蜜丸，如鸡头实大，每服一丸，温酒嚼下，人参汤亦得。此方大家皆有，恐未知其神验耳。本出《广济方》，谓之白朮丸，后人编入《外台》。（按：此出《外台·鬼魅精魅及古今诸家丸方》中）《和剂局方》苏合香油（入安息香膏内）、熏陆香（别研）、龙脑（研各一两）、青木香、白朮、白檀香、丁香、朱砂（研水飞）、沉香、香附子（炒去毛）、乌犀（镑屑）、草拔、安息香（别为末用无灰酒一升熬膏）、麝香（研）、荳黎勒（煨取皮各二两）。上为细末，入研药匀，用安息香膏并炼白蜜和剂，每服旋丸，如梧桐子大，早朝取井花水，温冷任意，化服四丸，老人小儿可服一丸，温酒化服亦得，并空心服之。去龙脑，名麝香苏合香丸。苏合香丸古方多以酒调服，是以往往服者不能奏功；若以人参汤佐之，其功倍于常也。凡中风不省人事，牙关紧急者，用此丸旋加麝香一二分，以真麻油调灌之，无不吐痰而苏者。盖麻油最能化痰，试滴痰上，须臾痰化为水。若口开脉绝者不救。（《续医说》）（按：麝香、麻油本出《是斋》）

**治中风不计缓急，潮涎昏迷，不知人事，七宝丸。**

朱砂 牛黃 水银 龙脑 脐粉 麝香各一分 金箔二十一大片

上件药一处同研，水银星尽，用枣肉为丸，如绿豆大，病轻者分作四服，患重者只作一服，温水或化破服之。利下涎后，平气丸散，渐服慢治风药。（《传家秘宝》）（按：此方似宜入宁神中，然据其主证，姑列于斯。）

**治癥方法** 人之胃中，必有涎液为养。风内动而气上逆，则涎

随气上，而为痰嘶。风中虽属挟虚，半是痰邪为患，虚痰实痰，治有分别。若窒碍不通，必先治标为急，所以涌吐、开通、豁降之治，在所必需也。（《医级》）

或因风而动痰，或因痰而致风，或邪风多附顽痰，或痰病有如风病。是以掉摇、眩晕、倒仆、昏迷等证，风固有之，痰亦能然，要在有表无表、脉浮脉滑为辨耳。风病兼治痰则可，痰病兼治风则不可。（《金匱翼》）

《必用方》论中风无吐法，引金虎碧霞为戒。且如卒暴诞生，声如引锯，牙关紧急，气闭不行，湯药不能入，命在须臾者，执以无吐法可乎。但不当用银粉药，恐损脾坏人四肢尔。（《本事方》）

治痰之法，凡非风初病而痰气不甚者，必不可猜其为痰而妄用痰药，此大戒也。若果痰涎壅盛，填塞胸膈，湯液俱不能入，则不得不先开其痰，以通药食之道。而开痰之法，惟吐为捷，如古方之独圣散、茶调散、稀涎散之属，皆吐痰之剂也。但恐元气太虚，不能当此峻利之物，或但用新方之吐法为妥，或用牛黃丸、抱龙丸之类。但使咽喉气通，能进湯饮即止，不可尽攻其痰，致命危困，则最所当慎。以故治痰之法，又必察其可攻与否，然后用之，斯无误也。（按：新方吐法系萝卜子及盐湯二方）

若其眼直咬牙，肢体拘急，面赤，强劲有力者，虽见昏沉，亦为可治。先用粗筋之类挖开其口，随以坚实笔杆撐住牙关，乃用淡淡姜盐湯徐徐灌之，然后以中食二指探入喉中，徐引其吐。若指不能入，则以鹅翎蘸湯代指探吐亦可。如是数次，得吐气通，必漸苏矣，然后酌宜可以进药，此治实痰壅滞之法也。若死证已具，而痰声漉漉于喉间者，吐亦无益，不必吐也。若痰气盛极而不能吐者，亦不治之证也。又凡形气大虛者，忌用吐法，是皆不可攻者也。（《景岳全书》）

治卒中风，昏昏如醉，形体（《圣濟》作心神）瞀闷，四肢不收，或倒或不倒，或口角似邪，微有涎出，斯须不治，便为大病，故伤人也。此证风涎潮于上鬲，肺气不通，宜用救急方（《证类》引无方字，《圣濟》同）稀涎散。

猪牙皂角四挺，須是肥实不艸者，削去黑皮用。 晉矾一两，光明通

毫者。(《圣济》四两)

上二味同捣，罗为细末，再研极细为散。如有患者，可服半钱，重者三字匕，温水调灌下，不大呕吐，只是微微涎稀冷而出(《证类》引无冷字)，或一升二升，当时惺(《证类》惺字复，《圣济》作省觉)，次缓而调治，不可便大攻之(《证类》大攻之作大段吐之)，恐过伤人命，经效不能尽述。(《传家秘宝》)

治初中风，失音不语，昏冒不知人。先宜吐风痰，令省觉，次可服诸湯散。吐痰白矾散方。

白矾二两生用 生姜一两，连皮擦碎，水二升，煮取一升二合。

上二味，先细研白矾为末，入浓煎生姜湯研滤，分三服，旋旋灌，须臾吐出痰毒，眼开风退，方可救治。若气衰力弱，不宜用猛性药吐之，设吐得痰毒，别增疾。(《圣济》)

养正丹(出宝林真人谷伯阳《伤寒论》中，一名交泰丹)，治中风。涎潮不省人事。

硫黄研细 水银 黑锡去津净秤，与水银结砂子。朱砂细研各一两

上用黑盏一只，火上熔黑铅成汁，次下水银，以柳枝子搅匀，次下朱砂，搅令不见星子，放下少时，方入硫黄末，急搅成汁和匀。如有焰，以醋洒之。候冷取出，研如粉极细，用糯米粉煮糊为丸，如绿豆大，每服二十粒，加至三十粒，盐湯下。(《和济局方》)(按：此方特妙于堕痰，《易简方》亦有说，仍次于斯。)

黑锡丹(丹阳慈济大师受神仙桑君方)，卒暴中风，痰潮上膈，言语艰涩，神昏气乱，喉中痰响，曾用风药吊吐不出者，宜用此药百粒，煎姜枣湯灌之，压下风涎，即时苏省，风涎自利。

金铃子蒸去皮核 胡芦巴酒浸炒 木香不见火 附子炮去皮脐  
肉豆蔻面裹煨 破故纸酒浸炒 沉香不见火燎 茴香船上者炒  
阳起石酒煮一日焙干研细各一两 肉桂去粗皮不见火半两 黑  
锡去津净秤 硫黄透明者结砂子各二两

上用黑盏，或新铁铫内，如常法结黑锡硫黄砂子，地上出火毒，研令极细，余药并杵罗为细末，都一处和匀入研，自朝至暮，以黑光色(一本作尽)为度，酒糊为丸，如梧桐子大，阴干入布袋内，擦令光莹，每服三四十粒，空心姜盐湯或枣湯下，妇人艾醋湯下。(同上)