

中國醫藥滙編

蔡陆仙 编

中國醫藥匯海

三三

北京市中国书店

第四種

第一章 方劑病症分類

方劑之組織及性味配合，與夫一切之使用療治，已悉詳明。然於病症未有充分之認識，而某病某症之宜用某種方劑，漫無一定之標準，則方劑使用，又何能俯拾即是，觸處皆通耶？譬諸國家行政然，如某部某機關，應薈萃某類人材，一朝有事，應需某種人材，以與周旋應付，則但向某部某機關遣派，自能當選稱職，否則臨時將向何處網羅，何處搜覓，豈不會皇失措，搔首徬徨乎？此方劑病症分類之所由轉也。方劑病症分類云者，係總括病症爲若干類，又薈萃若干病症爲一門，而每一門中，又選輯最精當取應用之若干方劑，再爲之區別，某方之對某病之某症，應用最爲適宜，務令初學擇用方劑者，一見爲某種病，卽知其病之應付，有若干方，再區別一病有若干症，某方之宜乎某症，有一種顯明之標準範圍，庶幾有系統，有條目而不紊焉。此方劑病症分類之所最宜乎初學檢討，最便乎初學誦記者也，是又安得不以爲研究使用之一大捷徑乎？惟方劑病症分類，其區別系統最難，既欲學者對於病症，有極真確之認識，又欲病症於方劑所舉列之療治，能切實湊合，無絲毫牽強附會，且欲於國醫學理名稱，習慣上咸

無所抵觸，而後方能收手臂相使，圓融無礙之效力也。否則多歧亡羊，削足就履，病名既異，思想遂殊，而欲方劑之療治，得心應手，變化神奇，是焉可得？此余方劑病症分類羅列之病症名稱，一仍遵中國醫書舊例，而不敢標新立異，以遺誤後學者也。今之以號召改進名者，竊喜以中醫舊有之病症系統，改換易置，不名外感病，內傷病。而曰傳染病，肺勞病，不名中風病，而曰腦充血病，不名腎病，而曰泌尿病，凡此豈能作中醫病症之系統，而能包括詳盡乎？是以中醫之一貫生理病理，而強爲分畫區域，致使中醫靈活之方劑，而硬派作呆板死法，是又安能作初學階梯乎？本編分類，初亦擬區別之爲呼吸系病，消化系循環系病，分泌系病，神經系病，生殖系病，淋巴系病，肌肉骨骼系傳染病，精神病等若干類，繼思此種分類，雖能立異標新，趨附新醫學潮流，無如對我國醫之舊有學說，多所刪鑿，是非將國醫昔有之書籍，一概焚滅，一概重行變易學說，不足爲功，否則顧此失彼，謬誤滋多，非特不能作後學津梁，且以引導其入迷津矣，是又不可不加以審慎者也。故本編之分類，一仍率由舊章，一仍遵照中醫之病症分類附次，而區別之曰外因病，內因病，上竅病，胸膈病，腹脇病，下竅病爲七大類，而每類又分細目，如外因病，別之爲中風，傷寒，中暑，中濕等，內因病，別之爲氣、血、痰、飲、傷食、勞倦等，外體類別之爲發熱、惡寒、汗、疔、癰、癰等，上竅類別之爲頭、面、耳、目、口、齒、咽喉等，胸膈類別之爲咳、喘、嘔吐、吐血、噎膈、驚悸等，腹脇類別之爲腹痛、脇痛、

脹滿、積聚、霍亂等，下竅類別之爲泄、痢、便溺血、淋濁、遺精等，更益以癰瘍、婦女、小兒科病等。此種分類，雖與新醫學之生理病理有未盡合，而於整個一貫之舊有國醫學說，可謂網羅盡有，分別悉當矣。再於每類每病證下，舉列其應用方劑，而爲之一一詮解詳明，既能辨病症之寒熱溫涼表裏虛實，而於治療之汗吐下和溫清攻補諸法，亦能一一闡發殆盡，豈僅後學準繩，殆亦症治之寶庫歟！爰舉其例，分類列下：

外因病篇

(一) 中風病症

風者，水火摩蕩之氣也。水火之氣，即寒熱二氣也。水火和平，即爲長養萬物之和風，人乘之而氣血和調。設水火偏盛偏衰，則成爲寒熱兩種風氣，人感之，則爲風病。中風者，即外中此偏寒偏熱之風而致病也。人身之氣，與天地息息相應，有因外邪中人，而致本身氣血失和者，有因本身氣血失和，而後招致外風者，病因雖異，其爲風則一也。今人分內風外風爲兩類者，特不過明其病因之不同，非言風之病有內外之差異也。凡由外風中人而病者，治應先祛外風，而後調其氣血。凡由氣血不調，而招致外風者，治應先調其氣血，兼外祛其風邪。而氣血之所以失調，又有因痰因火因濕因寒種種差分，尤當求其所因，

而後區別辨治。今人有分真中風與類中風爲二者，其意以爲真中風當作風治，類中風則不當治風，又創今人無真中風病，及南人多類中風之說。印定後人眼目，遂不知何者爲風病，而風病之方，人幾於不敢嘗試矣。殊不知其真中與類中，當以風症之有無別之，不當概混之以中風爲類中也。所謂中風與類中，不能區別者，只以卒然倒仆暈厥爲同一症象，所以不能辨其真假耳。然雖同卒倒暈厥，而其中風自有真中風之見症，絕非其他類似中風病而能概混之者。夫風性上升，能鼓動氣血，逆并於上，故使人卒然暈厥眩仆，（當風升動時，血均上併，腦神經血管，驟被升壓，多有失其知覺者。故醫謂之腦充血症。特腦充血，只中風之一種見症，殊不能概括一切中風也。）風性迅疾，故其發也驟，風善迴旋，故令人彎曲痠縱，而旋轉不定，左右抽引也。故凡中風病外症，於眩暈倒仆外，必見目睛竄視，口眼歪斜，手足搐搦，角弓反張，左癱右瘓種種徵象。有是徵象，始可斷知其爲中風。若類中風證，則絕對無之。若見此等症象，而猶謂之曰非中風，不亦夢譌耶！若謂致中風之病因不同則可，謂非中風，則絕對不可也。中風病證，醫書別之爲四：一曰風癱，即卒倒不語也；二曰偏枯，即半身不遂也；三曰風痹，即四肢不舉而失音也；四曰風痺，即遍身疼痛也。於四症區辨外，又有中藏、中府、中經脈之分。中藏者，內滯九竅，昏沉不語，唇緩痰壅，耳聾鼻塞，目合不開，大小便閉，或手撒，大小便自遺，自汗不止是也。中腑者，手足不遂，拘急不仁，或中

身側，痿不能動，身熱惡寒，面見五色，或痰涎壅盛，喘聲不息，神昏失志，口不能言，大小便閉是也。中經脈者，目能視，口能言，二便如常，但半身不遂，語言蹇澀，若兼口眼歪斜，痰涎不利，乃風中血脈之中也。然中府經脈各症，亦有連帶互見者，宜在診斷時，留心細別之可也。大抵中癰最重，中府次之，中經脈又其次矣。於中癰中又概括別之爲閉脫二症，口噤，目張，痰壅，手攣，便閉者，閉症也。口開，目合，手攣，自汗，遺便溺者，脫症也。閉者，邪氣壅閉也。脫者，正氣虛脫也。中癰本多死症，若見脫症，則尤危殆。見一二症，尚可挽救，十之一二，兼見則死不救矣。

中風方劑

吐劑

（氣補）

通神散 治中風、痰涎、壅塞，用此吐之。

白礬七枚

焙研爲末，生薑汁調服，立吐風痰，少時再用七枚，依法再吐，仍用煨熟大黃含津嚥下，若口不開者，用礬煎汁，以竹管灌入鼻中，男左女右。

（證治準繩方）

稀涎散 治中風痰壅，用此吐痰。一方無江子仁

江子仁 六粒 猪牙皂 三錢 明礬 一兩 先將礬化開，入二味和勻，待礬枯爲末，每用一匙，吹鼻內，

則涎流口開。若痰涎壅喉者，以五分燈心湯調灌探吐。

勝金丸 本事 治中風，忽然昏倒，若醉，形體昏悶，四肢不收，風涎潮於上膈，氣閉不通。

生薄荷 半兩 猪牙皂角 二兩，鹽碎水二升二味一處浸取汁研成膏 瓜蒂末 一兩 黎蘆 二兩

右將硃砂末二分與二味研勻，用膏子攪和丸，如龍眼大，以硃砂一分爲衣，溫酒化下一丸，甚者二丸，以吐爲度，得吐即醒，不醒者不治。（實見其痰在上膈，則可用，否則提氣上升，反成厥冒等疾。）

（醫宗金鑑方）

稀涎千續湯 治風痰不下，喉中聲如牽鋸，或中溼腫滿。

半夏 大者十枚 猪牙皂角 一錢 甘草 一錢 白礬 二錢

右四味研末，用生姜自然汁少許，沖溫水一盞調末一錢灌之，得吐痰涎即醒。

柯韻伯曰：「攻邪有汗、吐、下三法，仲景於吐劑立梔豉瓜蒂二方，所以導熱邪之出外，逐寒邪而

外散也。其有不因外感，因醇酒厚味漸漬凝結，變爲頑痰，一旦乘虛上塞咽喉，氣不得通，忽然昏仆，目反直視，喉中聲如牽鋸，此爲痰厥。先證所云：怪證多屬於痰者，此也。非用峻劑以攻頑痰，不能遽退，故用生姜半夏之辛以散之，甘草之甘以湧之，白礬之澀以墜之，牙皂之勇以開之。此斬關奪門之勢，惟稟氣素實而暫虛者可用。壅塞稍疏，續進他藥，不可多用，以傷元氣。如平素虛弱者，又當攻補兼施，六君湯中加牙皂、白礬末以吐之，則庶幾矣。若誤作中風治之，去生便遠。

按吐法，惟宜於中風實者，痰涎壅阻於咽喉間，大氣壅塞不通者，偶一用之，吐出痰涎，氣機一轉，竅道一開，即得神志清醒而愈。大凡卒倒目張、手攣、口噤、痰涎壅盛等症，皆須先用吐法，得吐後，再商進其他方劑，方可奏效，否則關竅一閉，神志不能恢復，則頃刻危殆矣！上方巴豆、豬牙皂、明礬、瓜蒂、藜蘆，皆湧吐峻劑，用之立效。半夏、礬薑、姜汁，亦能開吐風痰，而爲吐劑中之和緩藥，視病之輕重酌用之。如服峻劑而不吐者，再俟湯藥服後，即以鵝翎入喉攪之，或以指入喉探吐，無不立奏奇效也。

附開竅救急方

（大成方）

破棺散

治中風咬牙無門下藥。

五月五日
午時合

南星 中藥

龍腦 二分

爲末，頻揩左右兩傍大牙，令牙熱身開，然後用藥。一法用烏梅肉揉南星

細辛末，以中指蘸擦牙自開。又用香油加射香一二分灌之，或薑汁亦可。

開關散

治中風痰盛，用此通關竅。

白殭蠶 妙法

枯白礬 各等分

爲末，每服三錢，生薑蜜水調灌下。

卒中昏倒，不知人事，牙關緊閉，涎潮壅塞，急以大指掐人中候醒，用通頂散吹鼻，即提起頭髮，有嚏可治，無嚏不治。如口噤不開，以白鹽梅蘸蠶蠶擦之。如風痰頑結，諸藥不入者，稀涎散吐之。如風邪閉固，服藥不入者，防芪湯薰之。脈虛自汗，并見前脫症者，參橘湯或參芪膏，加竹瀝姜汁灌之，再灸丹田氣海，二三十壯，亦有得活者。（彙補）

滌痰劑

（證治準繩方）

滌痰湯

治中風，痰迷心竅，舌強不語，中臟症。

膽星 藥製

半夏 製各二錢五分

枳實 數分

茯苓 各二錢

橘紅 一錢

菖蒲

人參 各一錢

竹茹 七分

甘草 五分

加木香 三分

生薑五片，水煎。

本方以化痰爲主，惟痰有風寒燥濕火熱之不同，此方主燥，以去濕兼治風清熱者也。故用二陳湯以燥濕化痰，佐以胆星祛風痰，竹茹清熱痰，運痰者必以氣，故以枳實、木香、苦以泄降，辛以開散，舌爲心竅，心主藏神，今見神迷舌強，故用菖蒲以開竅，而滌包絡之痰，佐人參以補心氣之虛，佐姜、草以和中，備運水穀，以靖痰之本源焉。

竹瀝湯外臺 治諸中風有痰熱。

竹瀝 二升 生葛根 一升按本當用汁 生姜汁 三合

右三味，分三服，日三。此通經絡之法

風象痰熱，是痰熱爲本，而風爲標也。苟非痰熱互結，何致涸津灼液，使氣血營衛失調，而風從外中耶？然兩者較之，熱尤爲致病之本源，因熱盛乃煎熬水液以化爲痰也。本方用竹瀝、生葛，正以清滲痰中之熱，清熱即所以化痰，即所以祛風，佐以生姜辛以散之，俾痰熱既清，水液得辛散，自不凝聚，而風與痰乃不發作也。

控涎丹三因方 治中風痰水壅閉實症。

甘遂 大戟 白芥子 等分

右爲末，煮糊丸，桐子大，曬乾，臥時淡姜湯或熱湯下，五七丸至十丸。此乃下痰之方，人實證實者用之。

王晉三曰：「控引也，涎證作痰，涵涎也，水流貌，引三焦之水，涵涎流出於水道也。芥子色白，入肺而達上焦，甘遂色黃，入脾而行中焦，大戟色黑，入腎而走下焦，故曰芥子走皮裏膜外之水飲，甘遂決經隧之水飲，大戟逐臟腑之水飲，三者引經各異，涵涎於水道則同，故複之爲方而名控涎也。」

銀液丹方 治諸風痰涎蘊結、心膈滿悶、頭痛、目暈面熱、心忪、痰唾稠黏、精神昏憤、及風涎潮搐，並宜服之。

天南星

三分爲末

硃砂

半兩研飛

鐵粉

水銀

各三兩結砂子

膩粉

一兩研

黑鉛

煉十通秤三兩與水銀結砂爲水塊同甘草十兩水煮半日候冷研

右研勻，麵糊丸，梧桐子大，每服二丸，同薄荷蜜湯下，姜湯亦可，微爲度食後服，如治風癰，不計時候服。

夫痰有上中下焦之別：上焦之痰，責於肺之先清，中焦之痰，責之水穀精微之不運佈，下焦之痰，責之腎不化水，水因上泛爲痰飲爲涎液焉。雖痰既成已無可分別，其爲上中下焦致痰之因，固不可不辨也。銀液丹治痰涎液，自下而潮上者也。此痰水不自上潮，由風氣鼓之而上升也。痰與風合，勢

既膠固而不可分，不治其痰，則風不去，不定其風，則痰逆湧不止，故既以南星、水銀、膩粉，劫去其膠結之痰涎，復用鐵粉、黑鉛，重以鎮之，俾水不上潮，而風自定，風不鼓動，而痰自平，佐以硃砂，以填離中之陰，而事神定志，則心主寧靜，神志清朗矣。

青州白丸方

治一切風痰、癱瘓、及小兒驚風、婦人血風、大人頭風。

南星 三兩

白附子 二兩

半夏 七兩

川烏 半兩各
生用

右爲細末，放磁器中，日晒夜露，春五夏三秋七冬十月，以糯米粉煮粥丸，姜湯下。風證溫酒下，痰風薄荷湯下。

此治風寒痰液糾結之方也。痰得寒則凝，譬之天寒，冰固不可融化，得溫則寒谷春回，陽和凍解矣。因寒極而風生，亦猶之凜冽之寒風也。得溫煦熾拂，亦將變爲和風，而敷榮萬物焉。青州白丸之用烏附，所以回寒谷之春，而佈陽和之煦化者也。益以南星半夏之辛溫，燥濕祛風化痰，猶之冰凝既解，草木皆欣欣向榮，奚患氣血不調和，風痰不盡消豁耶。

按風爲水火摩蕩之氣，而生人身之陰陽，即水火也。陰陽亦即氣血津液，又介乎氣血之間，氣血因風氣鼓蕩而失和，則津液即爲痰水，氣血不能運行，津液痰水，反因氣血之空虛處，而停滯附着，反

阻氣行流行之道路，於是氣血終不能調和，陰陽之氣終不能平順，而風氣亦終不能愈矣。不先去其痰，又何以愈一切風症耶？此治中風有痰，水壅結者，必當以滌痰之爲要也。惟滌痰之法，有開有降，有化有鎮，有清有溫。各法使用方劑，亦各不同。滌痰湯治痰壅心包，而迷亂其神志者也。故以二陳湯（即茯苓、甘草、半夏、陳皮、四味）爲主，加竹茹、枳實，以降導，即溫胆湯法也。再加南星以滌化其風痰，蕤蒿以開心竅，而通其神志，人參恢復其正氣，而補益其精神，俾寇去修葺其城垣，戰後而安定其民志也。此殆滌痰安定之方，而爲和平之妙製歟？竹瀝湯以生薑根，以清散風熱爲主，以竹瀝生薑，以化滌痰涎，一溫一涼，有輕以去實之功，無剽疾剋伐之弊，風痰眩暈，身熱痰壅者宜之。至於控涎丹，則又攻吐劫削之劑，斬關奪隘之猛將矣。甘遂、大戟，所以行水者也，芥子，所以劫痰涎者也，痰涎壅塞，隨飲水飲，瀰蔓表裏三焦，譬猶深根盤踞之匪寇，非直搗其巢穴，不克一鼓蕩平，此爲攻之所以宜猛而堅壁清野之不可養癰貽患者也。銀液丹則化痰兼鎮風之劑，爲邪正並圖，標本兼治。既以南星、膩粉、水銀劫其痰涎，復以鐵粉、黑鉛、硃砂鎮其水火，平其風氣，則去邪之後，水液自不上泛，痰涎永絕根株矣。此方正虛而又痰涎粘固者宜焉。若夫青州白丸則又普遍和緩之劑，痰水挾風，不甚劇烈者，又詎非虛實並顧之善策哉！

散劑

小續命湯千金

治中風，不省人事，半身不遂，口眼喎斜，手足戰掉，言語蹇澀，肢體頑麻，精神昏亂，頭目

眩重，痰涎壅盛，筋脈拘攣，及腳氣緩弱。

麻黃 去節

川芎

杏仁

甘草 炙

人參

黃芩

芍藥

防己 各一兩

桂枝 一兩

防風 兩半

附子 炮五錢

加生薑煎，熱服取汗，如恍惚，加茯苓。如骨節疼痛，素有熱，去

附子，倍加芍藥。煩燥大便閉，去附子，倍芍藥，加竹瀝大便利，素有寒，去黃芩，加白朮。附子骨節冷痛，加桂子。附子嘔逆腹痛，加人參、半夏。自汗，去麻黃，加芍藥。大便結熱，去附子，加枳殼、大黃。痰多，加南星，炮切數片。風虛，加當歸。渴，加瓜蒌根。身疼痛，加秦艽。喘急，加炒桑皮。

大秦羌湯續古

治中經邪在血脈，口中疳，肢廢，風邪散見，不拘一經者。

秦艽

石膏 各二兩

甘草

川芎

當歸

芍藥

羌活

獨活

防風

黃芩

白朮

白芷

茯苓

生地

熟地 各一兩

細辛 五錢

每服一兩，水煎。

愈風湯續古

治中風後，真氣漸復，邪氣未盡，用此以養正化邪。

羌活

甘草

防風

黃芪

蔓荊

川芎

骨皮

人參

知母

薄荷

甘菊

細辛

枳殼

大黃

白芷

枸杞

防己

當歸

杜仲

秦艽

柴胡

半夏

厚朴

前胡

茯苓

黃芩

生地

蒼朮

石膏

芍藥各四兩

肉桂一兩

每服一兩，姜水煎。

按此方從小續命湯變化而來，用藥繁雜，學者不可執守。若病久正虛，邪未去者，當隨人見症，以前藥加減。或一氣之微汗，或一句之通利，漸次見功，誠不可出其範圍者也。是在用之得宜，姑錄之以存其法。

秦艽升麻湯

治風寒客胃，口眼歪斜，惡見風寒，四肢拘急，脈浮而緊。

升麻

乾葛

甘草炙

人參各半兩

秦艽

白芷

防風

桂枝各三錢

芍藥半兩

水煎，加蔥白莖三莖。

中風而至於口眼歪斜，四肢拘急，不僅中表，而已入筋脈肌肉矣。本方升、葛、芩、防，能解表祛散，在上在經絡之風，益以桂、芍，解肌和血，白芷驅寒，蔥白發汗，俾經脈肌表之邪，悉從外解，更以甘草和之，不令迅疾驟竄，人參扶其正氣，撥亂反正，庶幾斲撫兼施，得以存傷亡後之元氣焉。

越婢湯

風水惡風，一身悉腫，脈浮不渴，續自汗出，無大汗者主之。

麻黃六兩

石膏半斤

生姜三兩

甘草二兩

大棗十五枚

右五味，以水六升，先煮麻黃去上沫，納諸藥，煮取三升，分溫三服。惡風加附子一枚。本方加白朮四兩，即越婢加朮湯。

喻嘉言曰：「越婢湯者，示微發表於不發之方也。大率取其通調榮衛，麻黃、石膏二物，一甘寒，合而用之，脾偏於陰，則和以甘熱，胃偏於陽，則和以甘寒，乃至風熱之陽，水寒之陰，凡不和於中土者，悉得用之。何者，中土不和，則水穀不化，其精悍之氣以實營衛？營衛虛，則或寒或熱之氣，皆得壅塞其壅道，而不通於表裏，所以在表之風水用之，而在裏之水，兼渴而小便自利者，咸必用之，無非欲其不害中土耳，不害中土，自足消患於方萌矣。」

趙以德曰：五臟各一其陰陽，獨脾胃居中而兩屬之。故土不獨成四氣，土亦從四維而後成，不惟火生而已，於是四方有水寒之陰，即應於脾，風熱之陽，即應於胃，飲食五味之寒熱，凡入脾胃者亦然，一有相干，則脾氣不和，胃氣不清，而水穀不化，其精微以行營衛，以實陰陽也。甘者是土之本味，所以脾氣不和，和以甘熱，胃氣不清，清以甘寒，麻黃之甘熱，走手足太陰經，連於皮膚，行氣於三陰，以祛陰寒之邪。石膏之甘寒，走手足陽明經，達於肌肉，行氣於三陽，以祛風熱之邪。既用其味甘以入土，用其寒