

〔元〕

朱震亨

局方發揮

歷代中醫珍本集成

出版說明

在中華文化遺產中，中醫藥學以其獨特的理論、深邃的思想、卓絕的療效和浩瀚的文獻，繼續爲人類的衛生保健事業作出積極的貢獻，受到海內外有識之士日益廣泛的矚目和重視。中醫藥學在數千年的發展歷史過程中，積累了豐富的醫療、養生等方面的實踐經驗，並隨着歷代醫家的著說而成爲留傳後世的典籍。因此，整理與研究這些醫學文獻，不僅具有史學價值，而且更具有實際應用價值。這種整理與研究工作，成爲當前繼承和發揚中醫學術的基本途徑之一。

爲了促進中醫學術的普及與提高，特約請上海中醫學院中醫文獻研究所主編《歷代中醫珍本集成》，以滿足廣大中醫工作者的需求。本叢刊由上海中醫學院中醫文獻研究所朱邦賢副所長、中醫學院圖書館王若水副館長任總編審，並特聘著名中醫學家裘沛然教授、上海中醫學院院長陸德銘教授、上海中醫學院副院長嚴世芸副教授任選編顧問。

組織上海中醫學院專業人員承擔校勘工作。

中醫古籍僅現存者已逾萬種，本叢刊輯選具有相當學術價值和臨床實用價值的歷代古籍，包括自北齊以來歷代中醫典籍之精粹百餘種，分爲醫經、傷寒、本草、醫方、診斷、通論、養生、內科、外科、兒科、婦科、針灸、眼科、醫案醫話等十四類，對其著者生平、著述內容、學術特色等方面予以校正考定，分裝爲四十冊。所有典籍經專業人員勘正錯訛，採用影印方式出版，既保存和反映了中醫古籍的原貌，又能便利讀者正確閱讀和理解古代醫籍的旨趣；各醫籍前載有「內容提要」，以梗概地介紹撰著者生平、著述情況及內容要點，並客觀公允地評價其學術特色，對從事中醫工作者有一定的參考價值。我們期待本叢刊的出版，能夠對普及中醫和促進中醫學術的發展，起到推進作用。

上海三聯書店

一九八九年十月

內容提要

《局方發揮》 全一冊。元代名醫朱震亨撰。成書于元至正七年（公元一三四七年）。

朱震亨，字彥修，以世居丹溪，後世尊稱「丹溪翁」。婺州義烏（今浙江義烏）人。朱氏受業于羅知悌，爲劉完素再傳弟子。其學術主張陽易動，陰易虧，獨重滋陰降火，創「陽常有余，陰常不足」、「相火論」諸說，是養陰學派的代表醫家。一生著作頗豐，主要有《格致余論》、《局方發揮》、《丹溪心法》等。

全書爲糾《和劑局方》之偏頗而作，以問答形式撰就，共設三十余問。朱氏以爲，雖然《局方》所集皆前人效方，然而倘若不明病源、病機之變化，不知方藥之變通，以不變之方，應萬變之病，病治實難相符。況且斯時《局方》盛行，世人偏執溫燥，習以成弊，貽誤病人，屢見不鮮。是以朱氏詳論病源、病機，從醫理上對《局方》加以剖析，補述正確治法，力戒溫燥，倡導養陰。本書與朱氏《格致余論》等交相輝映，互爲補充。

前者從駁正《局方》入手，後者着重從醫理以引申其說，從而系統地闡述了朱氏的學術思想。

茲以《叢書集成》本爲底本，參酌《陳修園醫書四十八種》本等校正錯訛。

《應後方》一卷。撰者不詳，由明喻政付梓。初刊于明崇禎七年（公元一六三四年）。

喻政，字正之，江西南昌人。萬歷二十三年（公元一五九五年）進士，官貴州銅仁府郡守。周序謂，其尊人患疾，喻氏卒遇高人授以此書，得以痊疾。因而取是書付梓，以廣其傳。

全書不分卷。卷首簡述平脈及藥物收藏、炮制、煮服法等，後分列內科、五官、婦人、小兒、外科等病證驗方共一百五十余首。是書述病證十分簡略，甚或不出證候，僅以一二簡便方藥統治一證，然載病較全，常見病證大略具備，選方論治立足于簡便廉效，不知醫者亦可據症檢方以治，所載之方運用得當，有覆杯即已之效，可資參考。

此次影刊取自《三三醫書》，酌加校正。

《凌臨靈方》 全書一冊。晚清醫家凌奐撰。凌氏字曉五，晚號折肱老人。歸安（浙江吳興）人。生于一八二二年，卒于一八九三年。凌氏先習儒而後醫，爲針灸醫家凌雲後裔。師從吳芹（字古年），通曉內外金瘡諸科，求診者盈門。凌氏醫學盛行一時，又注重醫學教育，從其學者如王香岩等亦頗具醫名。著有《醫學薪傳》、《飼鶴亭集方》、《外科方外奇方》等。

全書系凌氏臨證醫案之精選，載有各科病證一百二十門，大多爲內科病治，間有五官、兒科、外科病案數則。是書醫案記錄規範，理法方藥一以貫之，反映了凌氏的醫療經驗和證治特色。

本書未具其他版本，其錯訛逕從醫理文義校正。

《金匱翼方選按》 五卷。近代醫家惲樹珏（生平見本叢刊第二冊「內容提要」）輯注。初刊于民國三十七年（公元一九四八年）。

是書系惲氏據清代名醫尤怡（字在涇）《金匱翼》選輯，另加按語而成。《金匱翼》共載病證四十餘種，廣采衆醫方論，詳述脈因症治，間附尤氏臨證心得。惲氏以尤氏所論，理法方藥詳盡，病類齊備，選方精當

實用，故酌予選按評點，以便學者融會貫通而習用之。惜惲氏晚年病廢，僅得選按中風、諸濕、膈噎嘔吐、黃疸、消渴五種病證，未能盡其所蘊而畢其功。是書以證治相一，方藥足敷應用爲宗旨。凡證治相悖，或節去多余，或舍證留方，以全治法。其間每以中西醫之理，參合己驗給予發揮評說，或補出方證，或詳論得失，或證諸一己之驗。其中雖不免有牽強之處，亦可爲研習者探究惲氏學驗之參考。

本書選自《藥盒醫學叢書》，今參酌尤氏《金匱翼》等予以校正。

方 力 行

局方發揮

元 金華朱彥修 撰

和劑局方之爲書也。可以據證檢方。卽方用藥。不必求證。不必俯制。尋蹟見成。丸散病痛便可安痊。仁民之意。可謂至矣。自宋迄今。官府守之以爲法。醫門傳之以爲業。病者恃之以立命。世人習之以成俗。然予竊有疑焉。何者。古人以神聖工巧言醫。又曰醫者。意也。以其傳授雖的。造詣雖深。臨機應變。如對敵之將。操舟之工。自非盡君子隨時反中之妙。事無愧於醫乎。今乃集前人已效之方。應今人無限之病。何異刻舟求劍。按圖索驥。冀其偶然中病難矣。

或曰。仲景治傷寒。著一百一十三方。治雜病。著金匱要略曰。二十有三門。歷代名方。汗牛充棟。流傳至今。明效大驗。顯然耳目。今吾子致疑於局方。無乃失之露妄乎。

予曰。醫之視病問證。已得病之情矣。然病者一身。血氣有淺深。體段有上下。臟腑有內外。時月有久近。形志有苦樂。肌膚有厚薄。能毒有可否。標本有先後。年有老弱。治有五方。今有四時。某藥治某病。某經用某藥。孰爲正治反治。孰爲君臣佐使。合是數者。計較分毫。議方治療。貴乎適中。今觀局方別無病源議論。止於各方條述證候。繼以藥石之分兩。脗製藥餌之法度。而又勉其多服常服久服。殊不知一方通治諸病。似乎立法簡便。廣絡原野。冀獲一二。寧免許學士之謂乎。仲景諸方。實萬世醫門之規矩準繩也。後之欲

爲方圓平直者。必於是而取則焉。然猶設爲問難。藥作何應。處以何法。許學士亦曰。我善讀仲景書。而知其意。然未嘗全用其方。局方制作。將擬仲景耶。故不揣荒陋。敢陳管見。倘蒙改而正諸。實爲醫道之幸。今世所謂風病。大率與諸痿證混同論治。良由局方多以治風之藥。通治諸痿也。古聖論風論痿。各有篇目。源流不同。治法亦異。不得不辨。按風論。風者百病之長。至其變化。乃爲他病。又曰。善行數變。曰因於風。曰先受邪。曰在腠理。曰客。曰入。曰傷。曰中。歷陳五臟與胃之傷。皆多汗而惡風。其發明風邪。係外感之病。有酸腐內外。虛實寒熱之不同。若是之明且盡也。別無難痿痿弱。卒中不省。偃仆喎斜。羴縮眩運。語澁不語之文。新舊所錄治風之方。凡十道。且卽至寶丹。錢寶丹。論之曰。治中風不語。治中風語澁。夫不語與語澁。其可一例看乎。有失音不語。有舌強不語。有神昏不語。有口禁不語。有舌縱語澁。有舌麻語澁。治大腸風祕。祕有風熱。有風虛。會謂一方可通治乎。又曰。治口鼻出血。夫口鼻出血。皆是陽盛陰虛。有升無降。血隨氣上。越出上竅。法當補陰抑陽。氣降則血歸經。豈可以輕揚飛竄之腦麝。佐之以燥悍之金石乎。又曰。治皮膚燥痒。經曰。諸痒爲虛。血不榮腠。所以痒也。當與滋補藥。以養陰血。血和腠潤。痒自不作。豈可以一十七兩重之金石。佐以五兩重之腦麝香桂。而欲以一兩重之當歸和血。一升之輩便活血。一升之生地黃汁生血。夫枯槁之血。果能和而生乎。果能潤澤腠肉之乾瘦乎。又曰。治難產死胎。血脈不行。此血氣滯病也。又曰。治神昏恍惚。久在床枕。此血氣虛弱也。夫治血以血藥。治虛以補藥。彼燥悍香竄之劑。固可以劫滯氣。果可以治血而補虛乎。潤體丸等三十餘方。皆曰治諸風。治一切風。治一應風。治男子三十六

種風其爲主治甚爲浩博。且寒熱虛實判然迥別。一方通治果合經意乎。果能去病乎。龍虎丹排風湯俱保治五臟風。而排風又曰風發。又似有內出之意。夫病既在五臟。道遠而所感深。一則用麻黃三兩以發其表。一則用腦麝六兩以瀉其衛。而謂可以治臟病乎。借曰在龍虎。則有寒水石一斤以爲鎮墜。在排風則有白朮當歸以爲補養。此殆與古人補佐因用之意合。吁。臟病屬裏。而用發表瀉衛之藥。事不犯誅伐無過之戒乎。寧不助病邪而伐根本乎。竹碎補丸治肝腎風虛。乳香宣經丸治體虛。換髓丸治足三陰經虛。或因感風而虛。或因虛而感風。既曰體虛。肝腎虛。足三陰經虛。病非輕小。理宜補養。而自然銅半夏藏靈仙荊芥地龍川椒烏藥防風牽牛靈脂草烏羌活石南天麻南星檳榔等疏通燥疾之藥。居補劑之大半。果可以補虛乎。七聖散之治風濕流注。活血應痛丸之治風濕客腎經。衛汗以散風。導水以行濕。仲景法也。觀其用藥。何者爲散風。何者謂行濕。吾不得而知也。三生飲之治外感風寒。內傷喜怒。或六脈沉伏。或指下浮盛。及痰厥氣虛。大有神效。治外感以發散。仲景法也。治內傷以補養。東垣法也。誰能易之。厥之沉伏浮盛。其寒熱表裏虛實之相遠。若水火然。似難同藥。痰厥因於寒。或能成功。血氣虛者。何以收效。已上諸疑。特舉其顯者耳。若毫分縷析。更僕未可盡也。姑用真之忘言。

或曰。吾子謂內經風論。主於外感。其用麻黃桂枝烏附梨。將以解風寒也。其用腦麝藏靈仙黑牽牛輩。將以行凝滯也。子之言過矣。

予應之曰。風病外感。善行數變。其病多實少虛。發表行滯有何不可。治風之外何爲。又歷述神魂恍惚。起

便須人手足不隨。神志昏憤。瘳瘳羸瘦。手足筋攣。眩暈倒仆。半身不遂。腳膝緩弱。四肢無力。顛掉拘攣。不語諸流。諸痿等證。悉皆治之。致諸痿論。肺熱葉焦。五臟因而受之。發爲痿。心氣熱生脈痿。故脛縱不任。地。肝氣熱生筋痿。故宗筋弛縱。脾氣熱生肉痿。故痺而不仁。腎氣熱生骨痿。故足不任身。又曰諸痿皆屬於上。謂之上者。皆病之本在肺也。又曰昏惑曰癰。癰曰昏悶。曰昏昧。曰昏病。曰昏冒。曰昏瘡。曰昏癰。皆屬於火。又曰四肢不舉。曰舌本強。曰足痿不收。曰痿痺有聲。皆屬於上。又禮記註曰。魚肉天產也。以養陽。作陽德以爲德意。悉是濕熱內傷之病。當作諸痿治之。何局方治風之方。兼治痿者十居其九。不舉諸痿皆起於肺熱。傳入五臟。散爲諸證。大抵只宜補養。若以外感風邪治之。事免實虛虛之禍乎。

或曰。經曰諸風掉眩。皆屬於肝。諸暴強直。皆屬於風。至於掉振不能久立。善暴僵仆。皆以爲木病。肝屬木。風者木之氣。曰掉。曰掉振。非顛掉乎。曰眩。非眩運乎。曰不能久立。非筋衰乎。非緩弱無力乎。曰諸暴強直。非不隨乎。曰善暴僵仆。非倒仆乎。又曰昏悶。曰昏昧。曰昏病。曰昏冒。昏昧。昏瘡。曰昏癰。與上文所謂屬肝。屬風。屬木之病相似。何爲皆屬於火。曰舌本強。曰痿痺有聲。何爲皆屬於上。痿論俱未嘗言及。而吾子合火土二家之病。而又與痿意並言。總作諸痿治之。其將有說以通之乎。

予應之曰。按原病式曰。風病多因熱甚。俗云風者。言末而忘其本也。所以中風而有癱瘓諸證者。非謂肝木之風實甚。而卒中之也。亦非外於中風。良由將息失宜。腎水虛甚。則心火暴盛。水不制火也。火熱之氣。佛鬱神明昏冒。筋骨不用。而卒倒無所知也。亦有因喜怒思悲恐。五志過極而卒中者。五志過熱甚故也。

又原病曰脾之脈連舌本散舌下今脾臟受邪故舌強又河間曰胃腑熱甚火氣炎上傳化失常故津液涌而爲痰涎潮上因其稠黏難出故作聲也一以屬脾一以爲胃熱謂之屬火與土不亦宜乎雖然岐伯仲景無思邈之言風大意似指外邪之感劉河間之言風明指內傷熱證實與痿論所言諸痿生於熱相合外感之邪有寒熱虛實而挾寒者多內傷之熱皆是虛證無寒可散無實可瀉局方本爲外感立方而以內傷熱證混同論治其爲害也似非細故

或曰風分內外痿病因熱既得開命矣手陽明大腸經肺之腑也足陽明胃經脾之腑也治痿之法取陽明一經此引而未發之言願明以告我

予曰諸痿生於肺熱只此一句便見治法大意經曰東方實西方虛南方補北方此固是就生尅言補瀉而大經大法不外於此東方木肝也西方金肺也南方火心也北方水腎也五行之中惟火有二腎雖有二水居其一陽常有餘陰常不足故經曰一水不勝二火理之必然肺金體燥而居上主氣畏火者也脾土性濕而居中主四肢畏木者也火性炎上若嗜慾無節則水失所養火寡於畏而侮所勝肺得火邪而熱矣木性剛急肺受熱則金失所養木寡於畏而侮所勝脾得木邪而傷矣肺熱則不能管攝一身脾傷則四肢不能爲用而諸痿之病作焉南方則肺金尙而東方不實何脾傷之有補北方則心火降而西方不應何肺熱之有故陽明實則宗筋潤能束骨而利機關矣治痿之法無出於此駱陸吉亦曰風火既熾當滋腎水東垣先生取黃蘗爲君黃芪等補藥之輔佐以治諸痿而無一定之方有兼痰積者有濕多

者有熱多者有濕熱相半者有挾氣者臨病製方其善於治痿者乎雖然藥中肯綮矣若將埋失宜聖醫不治也天產作陽厚味發熱先哲格言但是患痿之人若不淡滯食味吾知其必不能安全也

或曰小續命湯與要略相表裏非外感之藥乎地仙丹治勞傷腎虛非內傷之藥乎其將何以議之

予曰小續命湯比要略少當歸石膏多附子防風防己果與仲景意合否也仲景謂汗出則止藥局方則曰久服差又曰久病風陰晦時更宜與又曰治諸風似皆非仲景意然麻黃防己可久服乎諸風可通治乎地仙丹既曰補腎而滋補之藥與僭燥走竄之藥和半用之腎惡燥而謂可以補腎乎惜曰足少陰經非附子輩不能自達八味丸仲景腎經藥也八兩地黃以一兩附子佐之觀此則是非可得而定矣非香之過論也

又觀治氣一門有曰治一切氣冷氣滯氣逆氣上氣用安息香丸丁沉丸大沉香丸蘇子丸勻氣散如神九集香丸白沉香丸煨姜丸鹽煎散七氣湯九痛溫白丸生姜湯其治嘔吐腸噎也用五膈丸五膈寬中散膈氣散酒癰丸草豆蔻丸檀氣丸人參丁香散其治吞酸也用丁沉煎丸小理中丸其治痰飲也用倍朮丸消飲丸溫中化痰丸五套丸且於各方條下或曰口苦失味曰噎酸曰舌澀曰吐清水曰痞滿曰氣急曰脇下急痛曰五心中熱口爛生疳皆是明著熱證何爲卒用熱藥夫周流於人之一身以爲生者氣也陽往則陰來陰往則陽來一升一降無有窮已苟內不傷於七情外不感於六淫其爲氣也何病之有今日冷氣滯氣逆氣上氣皆是肺受火邪氣得炎上之化有升無降薰蒸清道甚而至於上焦不納中焦

不化。下焦不滲。展轉傳變。爲嘔。爲吐。爲噦。爲噎。爲噎。爲飲。爲胃。爲吞酸。夫治寒以熱。治熱以寒。此正治之法也。治熱用熱。治寒用寒。此反佐之法也。詳味前方。既非正治。又非反佐。此愚之所以不能無疑也。謹按原病式曰。諸嘔吐酸。皆屬於熱。諸積飲痞。膈中滿。皆屬於濕。諸氣逆衝。上嘔。涌溢。食不下。皆屬於火。諸堅痞腹滿急痛。吐酸。噎。皆屬於寒。深契仲景之意。金匱要略曰。胃痺病。胃脘痛。括婁雍白湯主之。胃痺心痛微背。括婁雍白半夏湯主之。心下痞氣。氣結在胃。脇下上逆。搶心者。枳實雍白括婁枝湯主之。嘔而心下痞者。半夏瀉心湯主之。乾嘔而利者。黃芩加半夏生薑湯主之。諸嘔吐穀不得入者。小半夏湯主之。嘔吐病在膈上者。猪苓湯主之。胃反嘔吐者。半夏參蜜湯主之。食已即吐者。大黃甘草湯主之。胃反吐而渴者。茯苓澤瀉湯主之。吐後欲飲者。文蛤湯主之。病似嘔不嘔。似噦不噦。心中無柰者。姜汁半夏湯主之。乾嘔手足冷者。陳皮湯主之。噦逆者。陳皮竹茹湯主之。乾嘔下痢者。黃芩湯主之。氣衝上者。皂莢丸主之。上氣脈浮者。厚朴麻黃湯主之。上氣脈沉者。澤漆湯主之。大逆上氣者。麥門冬湯主之。心下有痰飲。胃脘支滿。目眩。茯苓枝湯主之。短氣有微飲。當從小便出之。宜茯苓桂枝甘草湯。腎氣丸亦主之。病者脈伏。其人欲自利。利者反快。雖利心下續堅滿者。此爲流飲欲去。故立甘遂半夏湯主之。病懸飲者。十棗湯主之。病溢飲者。當發其汗。宜大青龍湯。又宜用小青龍湯。心下有支飲。其人若目眩。澤瀉湯主之。支飲胃滿者。厚朴大黃湯主之。支飲不得息。葶藶大黃湯主之。嘔家本渴。今反不渴。心下有支飲故也。小半夏湯主之。卒嘔吐。心下痞。膈間有水。眩悸者。小半夏加茯苓湯主之。假令瘦人。臍下有悸者。吐涎沫而頭眩。

水也。五苓散主之。心胃有停痰宿水。自吐水後。心胃間虛氣滿。不能食。消痰氣。令能食。茯苓飲主之。先瀉後嘔。爲水停心下。此則飲家。半夏加茯苓湯主之。觀其微意。可表者汗之。可下者利之。瀉者導之。瀉者導之。熱者清之。寒者溫之。偏寒偏熱者。反佐而行之。挾濕者淡以滲之。挾虛者補而養之。何嘗例用辛香燥熱之劑。以火濟之火。實實虛虛。咎將誰執。

或曰。脈訣謂熱則生風。冷生氣。寒主收引。今冷氣上衝矣。氣逆矣。氣滯矣。非冷而何。吾子引仲景之言而斥其非。然則儲氣諸飲。嘔吐反胃吞酸等病。將無寒證耶。

予曰。五臟各有火。五志激之。其火隨起。若諸寒爲病。必須身犯寒氣。口得寒物。乃爲病寒。非若諸火病自內作。所以氣之病寒者。十無一二。

或曰。其餘痰氣嘔吐吞酸。噎膈反胃作熱作火論治。於理可通。若病人自言冷氣。從下而上者。非冷而何。

予曰。上升之氣自肝而出。中挾相火。自下而出。其熱爲甚。自覺其冷。非真冷也。火極似水。積熱之甚。陽亢陰微。故見此證。冷生氣者。出高陽生之謬言也。若病果因感寒。當以去寒之劑治之。何至例用辛香燥熱爲方。不知權變。寧不悞人。

或曰。氣上升者。皆用黑錫丹。養正丹。養氣丹等藥。以爲鎮墜。然服之者。隨手得效。吾子以爲熱甚之病。亦將有悞耶。

子曰相火之外。又有臟腑厥陽之火。五志之動。各有火起。相火者。此經所謂一水不勝二火之火。出於天造。厥陽者。此經所謂一水不勝五火之火。出於人欲。氣之升也。隨火炎上。升而不降。孰能禦之。今人欲諸丹劑之重墜而降之。氣鬱爲濕痰。丹性熱燥。濕痰被劫。亦爲暫開。所以清快。丹藥之法。倡助狂火。陰血愈耗。其升愈甚。俗人喜溫。迷而不返。被此禍者。滔滔皆是。

或曰丹藥之墜。欲降而升。然則如之何則可。

子曰投以辛涼。行以辛溫。制伏肝邪。治以酸寒。佐以甘溫。收以苦甘。和以甘淡。補養陰血。陽自相附。陰陽比和。何升之有。先哲格言。其則不遠。吾不贅及。

或曰吐酸。素問明以爲熱。東垣又言爲寒。何。

子曰吐酸與吞酸不同。吐酸是吐出酸水如醋。平時津液隨上升之氣。鬱積而成。鬱積之久。濕中生熱。故從火化。遂作酸味。非熱而何。其有積之於久。不能自涌而出。伏於脾胃之間。略不得上。嚥不得下。酸表得風寒。則內熱愈鬱。而酸味刺心。膈表溫暖。肢理開通。或得香熱湯丸。津液得行。亦得暫解。非寒而何。素問言熱者。言其本也。東垣言寒者。言其末也。但東垣不言外得風寒。而作收氣立說。欲瀉肺金之實。又謂寒藥不可治酸。而用安胃湯。加減二陳湯。俱犯丁香。且無治熱濕鬱積之法。爲未合經意。予嘗治吞酸用黃連菜菔。各製炒。隨時令迭爲佐使。蒼朮茯苓爲主病。湯浸炊餅爲小丸吞之。仍教以粗食蔬菜自養。則病易安。

或曰蘇合香丸雖是類聚香藥其治竹瀝癰癰月閉狐狸等病吾子以爲然乎

子曰古人製方用藥羣隊者必是攻補兼施彼此相制氣味相次孰爲主病孰爲引經或用正治或用反佐各有意義今方中用藥一十五味除白朮朱砂訶子共六兩其餘一十二味共二十一兩皆是性急輕竅之劑往往用之於氣病與暴仆昏昧之人其衝突經絡滯滯氣血若摧枯拉朽然不特此也至如草豆蔻散教人於夏月濃煎以代熱水夫草豆蔻性大熱去寒邪夏月有何寒氣而欲多服縮脾飲用草果亦是此意且夏食寒所以養陽也草豆蔻草果其食寒之意乎不特此也抑又有甚者焉接氣丹曰陽氣暴絕當是陰先虧陰先虧則陽氣無所依附遂致飛越而暴絕也上文乃曰陰氣獨盛陰氣若盛陽氣焉有暴絕之理假令陽氣暴絕宜以滋補之劑保養而鎮靜之庶乎其有合夏食寒以爲養陽之本何至又服辛香燥熱之劑乎且此丹下咽暴絕之陽果能接乎孰爲是否君其筭之

或曰局方言陰勝陰邪盛也陰邪既盛陽有暴絕之理子之所言與陽氣相對待之陰也果有陰虧而陽絕者吾子其能救之乎

子曰陰陽二字固以對待而言所指無定在或言寒熱或言血氣或言臟腑或言表裏或言動靜或言虛實或言清濁或言奇偶或言上下或言正邪或言生殺或言左右求其立言之意當是陰鬼之邪耳陰鬼爲邪自當作邪鬼治之若陰先虧而陽暴絕者皆治一人矣補江鄭兄年近六十奉養受用之人也仲夏久患滯下而又犯房勞忽一晚正走廁間兩手舒撒兩眼開而無光尿自出汗如雨喉如拽鋸呼吸甚微