

醫學源流論

徐氏醫書十三種

上海錦文堂印行

張道坤 置用



自叙

醫小道也精義也重任也賤工也古者大人之學將以治天下國家使無一夫不被其澤甚者天地位而萬物育斯學者之極功也若夫日救一人月治數病顧此失彼雖數十里之近不能兼及況乎不可治者又非使能起死者而使之生其道不已小乎雖然古聖人之治病也通於天地之故究乎性命之源經絡臟腑氣血骨脈洞然如見然後察其受病之由用藥以驅除而調劑之其中自有玄機妙悟不可得而言喻者益與造化相維其義不亦精乎道小則有志之士有所不屑為義精則無識之徒有所不能窺也人之所係莫大乎生死王公大人聖賢豪傑可以旋轉乾坤而不能保無疾病之患一有疾病不得不聽之醫者而生殺唯命矣夫一人係天下之重而天下所係之人其命又懸於醫者下而一國一家所係之人更無論矣其任不亦重乎而猶是其人者又非有爵祿道德之人尊父兄師保之重既非世之所隆而其人之自視亦不過為衣服口食之計雖以一介之微呼之而立至其業不甚賤乎任重則托之者必得偉人工賤則業之者必無竒士所以勢出於相違而道因之易墜也余少時頗有志於窮經而骨肉數人疾病連年死亡略盡於是博覽方書寢食俱廢如是數年雖無生死肉骨之方實有尋本溯源之學九折臂而成醫至今尤信而竊慨唐宋以來無儒者為之振興視為下業後失傳至理已失良法併亡惄然傷懷恐自今以往不復有生人之術不揣庸妄用敷厥言倘有所補所全者或不僅一人一世已乎

乾隆丁丑秋七月洞溪徐大椿書於吳山之半松書屋

醫學源流論卷上目錄

經絡臟腑

元氣存亡論

治病必分經絡臟腑論

脈

診脈決死生論

病

中風論

病情傳變論

亡陰亡陽論

腎虛非陰症論

方藥

方藥離合論

禁方論

割剝論

執方治病論

藥性專長論

乩方論

軀殼經絡臟腑論

表裏上下論

陰陽升降論

治病不必分經絡臟腑論

腎臟精論

一臟一腑先絕論

君火相火論

脈症輕重論

脈症與病相反論

臌膈論

寒熱虛實真假論

內傷外感論

病同人異論

病症不同論

病同因別論

病有不愈不死雖愈必死論

卒死論

病有鬼神論

吐血不死咳嗽必死論

胎產論

病有不必服藥論

古今加減論

方剷古今論

單方論

古今方劑大小論

藥誤不即死論

藥石性同用異論

製藥論

人參論

用藥如用兵論

湯藥不足盡病論

本草古今論

藥性變遷論

煎藥法論

服藥法論

醫必備藥論

熱藥誤人最烈論

薄貼論

尤似古方欺人論

吳江徐靈胎洄溪著

元氣存亡論

養生者之言曰。天下之人。皆可以無死。斯言妄也。何則。人生自免乳哺以後。始而孩既。長既而壯。日勝一日。何以四十以後。飲食奉養如昔。而日且就衰。或者曰。嗜慾戕之也。則絕嗜慾。可以無死乎。或者曰。勞動賊之也。則戒勞動。可以無死乎。或者曰。思慮擾之也。則屏思慮。可以無死乎。果能絕嗜慾。戒勞動。減思慮。免於疾病。大札則有之。其老而眊眊而死。猶然也。況乎四十以前。未嘗無嗜慾。勞苦思慮。然而日生长。四十以後。雖無嗜慾。勞苦思慮。然而日減日消。此其故何歟。蓋人之生也。顧夏蟲而却笑。以為是物之生死。何其促也。而不知我實猶是耳。當其受生之時。已有定分焉。所謂定分者。元氣也。視之不見。求之不得。附於氣血之内。宰乎氣血之先。其成形之時。已有定數。譬如置薪於火。始然尚微。漸久則烈。薪力既盡。而火熄矣。其有久暫之殊者。則薪之堅脆異質也。故終身無病者。待元氣之自盡而死。此所謂終其天年者也。至於疾病之人。若元氣不傷。雖病甚不死。元氣或傷。雖病輕亦死。而其中又有辨焉。有先傷元氣而病者。此不可治者也。有因病而傷元氣者。此不可不預防者也。亦有因誤治而傷及元氣者。亦有元氣雖傷。未甚尚可保全之者。其等不一。故診病決死生者。不視病之輕重。而視元氣之存亡。則百不失一矣。至所謂元氣者。何所寄耶。五臟有五臟之真精。此元氣之分體者也。而其根本所在。即道經所謂丹田。難經水而能令五臟皆潤。此中一線未絕。則生氣一線未亡。皆賴此也。若夫自病而保全之法。何如。蓋元氣雖自有所在。然實與臟腑相連屬者也。寒熱攻補不得其道。則實甚。而虛其虛。必有一臟大受其害邪。

入於中而精不能續則元氣無所附而傷矣。故人之一身無處不宜謹。而病不可輕試也。若夫預防之道。惟上工能慮在病前。不使其勢已橫而莫救。使元氣克全則自能託邪於外。若邪盛為害。則乘元氣未動。與之背城而一決。勿使後事生悔。此神而明之之術也。若欲與造化爭權。而令天下之人終不死。則無是理矣。

軀殼經絡臟腑論

凡致病必有因而受病之處。則各有部位。今之醫者。曰病必分經絡而後治之。似矣。然亦知病固非經絡之所能盡者乎。夫人有皮肉筋骨以成形。所謂軀殼也。而虛其中。則有臟腑以實之。其連續貫通者。則有經有絡。貫乎臟腑之內。運乎軀殼之中。為之道路。以傳變周流者也。故邪之傷人。或在皮肉。或在筋骨。或在臟腑。或在經絡。有相傳者。有不相傳者。有久而相傳者。有久而終不傳者。其大端則中於經絡者易傳。其初不在經絡。或病甚而流於經絡者。亦易傳經絡之病。深入臟腑。則以生丸相傳。惟皮肉筋骨之病。不歸經絡者。則不傳。所謂軀殼之病也。故識病之人。當直指其病在何臟。何腑。何筋。何骨。何經。何絡。或傳或不傳。其傳以何經始。以何經終。其言歷歷可驗。則醫之明者矣。今人不問何病。謬舉一經。以藉口。以見其頗識內經實。與內經全然不解也。至治之難易。則在經絡者易治。在臟腑者難治。且多死在皮肉筋骨者。難治。亦不易死。其大端如此。至於軀殼臟腑之屬於某經絡。以審其針灸用藥之法。則內經明言之。深求自得也。

表裏上下論

欲知病之難易。先知病之淺深。欲知病之淺深。先知病之部位。夫人身一也。實有表裡上下之別焉。何謂表皮肉筋骨是也。何謂裏臟腑精神是也。而經絡則貫乎其間。表之病易治而難死。裏之病難治而易死。

此其大略也。而在表在裏者。又各有難易。此不可執一而論也。若夫病本在表。而傳於裏。病本在裏。而並及於表。是為內外兼病。尤不易治。身半已上之病。往往近於熱。身半已下之病。往往近於寒。此其大略也。而在上。在下。又各有寒熱。此亦不可執一而論也。若夫病本在上。而傳於下。病本在下。而傳於上。是之謂上下兼病。亦不易治。所以然者。無病之處多。有病之處少。則精力猶可維持。使正氣漸充。而邪氣亦去。若夫一人之身。無處不病。則以何者為驅病之本。而復其元氣乎。故善醫者。知病勢之盛。而必傳也。豫為之防。無使結聚。無使泛濫。無使併合。此上工治未病之說也。若其已至於傳。則必先求其本。後求其標。相其緩急而施治之。此又桑榆之收也。以此決病之生死難易。思過半矣。

陰陽升降論

人身象天地。天之陽。藏於地之中者。謂之元陽。元陽之外護者。謂之浮陽。浮陽則與時升降。若人之陽氣。則藏於腎中。而四布於周身。惟元陽則固守於中。而不離其位。故太極圖中心白圓。即元陽也。始終不動。其分陰分陽。皆在白圓之外。故發汗之药。皆鼓動其浮陽。出於營衛之中。以洩其氣耳。若元陽一動。則元氣漓矣。是以發汗太甚。動其元陽。即有亡陽之患病深之人。發喘呃逆。即有陽越之虞。其危皆在頃刻。必用參附及重鎮之藥。以墮安之。所以治元氣虛弱之人。用升提發散之药。最防陽氣散越。此第一關也。至於陰氣。則不患其升。而患其竭。竭則精液不布。乾枯燥烈。廉泉玉英。毫無滋潤。舌燥唇焦。皮膚粗槁。所謂天氣不降。地氣不升。孤陽無附。害不旋踵。內經云。陰精所奉。其人壽。故陰氣有餘。則上溉陽氣有餘。則下固其人無病。病亦易愈。反此則危。故醫人者。慎毋發其陽而竭其陰也。

治病必分經絡臟腑論

病之從內出者。必由於臟腑。病之從外入者。必由於經絡。其病之情狀。六

門鑿鑿可徵者。如怔忡驚悸為

心之病。皮瀉膩脹為腸胃之病。此易知者。又有同一寒熱而六經各殊。同一疼痛而筋骨皮肉各別。又有臟腑有病而反現於肢節。肢節有病而反現於臟腑。若不究其病本所在。而漫然治之。則此之寒熱非彼之寒熱。此之痛癢非彼之痛癢。病之所在全不關著。無病之處。反以藥攻之。內經所謂誅伐無過。則故病未已。新病復起。醫者以其反增他病。又復治其所增之病。復不知病之所從來。雜药亂投。愈治而病愈深矣。故治病者必先分經絡臟腑之所在。而又知其七情六淫所受何因。然後擇何經何臟對病之药。本於古聖何方之法。分毫不爽。而後治之。自然一劑而即見效矣。今之治病不效者。不咎已药之不當。而反咎病之不應藥。此理終身不悟也。

治病不必分經絡臟腑論

病之分經絡臟腑。夫人知之於是。天下遂有因經絡臟腑之說。而拘泥附會。又或誤認穿鑿。并有借此神秘其說以欺人者。蓋治病之法多端。有必求經絡臟腑者。有不必求經絡臟腑者。蓋人之氣血。無所不通。而藥性之寒熱溫涼。有毒無毒。其性亦一定不移。入於人身。其功能亦無所不到。豈有其药止入某經之理。即如參耆之類。無所不補。砒鴉之類。無所不毒。並不耑於一處也。所以古人有現成通治之方。如紫金錠至寶丹之類。所治之病甚多。皆有奇效。蓋通氣者。無氣不通。解毒者。無毒不解。消疾者。無疾不消。其中不過略有專宜耳。至張潔古輩。則每药註定云獨入某經。皆屬附會之談。不足徵也。曰。然則用藥竟不必分經絡臟腑耶。曰。此不然也。蓋人之病。各有所現之處。而藥之治病。必有專長之功。如柴胡治寒熱。往來能愈少陽之病。桂枝治畏寒發熱。能愈太陽之病。葛根治肢體大熱。能愈陽明之病。益其止寒熱。已長寒除大熱。此乃柴胡桂枝葛根專長之事。因其能治何經之病。後人即指為何經之藥。孰知其功能實不僅入少陽太陽陽明也。顯然者尚如此。餘則更無影響矣。故以某藥為能治某經之病。則可以某药為獨治某

經則不可謂某經之病當用某藥則可。謂某藥不復入他經則不可。故不知經絡而用藥其失也泛必無捷效。執經絡而用藥其失也泥反能致害。總之變化不一神而明之存乎其人也。

腎藏精論

精藏於腎。人盡知之。至精何以生。何以藏。何以出。則人不知也。夫精即腎中之脂膏也。有長存者。有日生者。腎中有藏精之處。充滿不缺。如井中之水。日夜充盈。此長存者也。其慾動交媾所出之精。及有病而滑脱之精。乃曰生者也。其精旋去。旋生不去。亦不生。猶井中之水。日日汲之。不見其虧。終年不汲。不見其益。易云。井道不可不革。故受之以革。其理然也。曰。然則縱慾可無害乎。曰。是又不然。蓋天下之理。總歸自然。有腎氣盛者。多慾無傷腎氣衰者。自當節養。左傳云。女不可近乎。對曰。節之若縱慾不節。如淺狹之井。汲之無度。則枯竭矣。曰。然則強壯之人而絕慾。則何如。曰。此亦無咎。無譽。惟腎氣略堅實耳。但必浮火不動。陰陽相守。則可耳。若浮火日動而強制之。則反有害。蓋精因火動而離其位。則必有頭眩目赤。身痒腰疼。遺洩偏墮等症。甚者或發癱瘓。此強制之害也。故精之為物。慾動則生。不動則不生。能自然。不動則有益。強制則有害。過用則衰竭。任其自然而無所勉強。則保精之法也。老子云。天法道。地道自然。自然之道。乃長生之訣也。

一臟一腑先絕論

人之死。大約因元氣存亡而決。故患病者。元氣已傷。即變危殆。蓋元氣脫。則五臟六腑皆無氣矣。竟有元氣深固。其根不搖。而內中有一臟一腑先絕者。如心絕。則昏昧不知世事。肝絕。則喜怒無節。腎絕。則陽道廢縮。脾絕。則食入不化。肺絕。則氣促聲啞。六腑之絕。而失其所司。亦然。其絕之象。亦必有顯然可見之處。大約其氣尚存。而神志精華。不用事耳。必明醫乃能決之。又諸臟腑之中。惟肺絕。則死期尤促。蓋肺為臟

腑之華益。臟腑賴其氣以養。故此臟絕則臟腑皆無稟受矣。其餘則視其絕之甚與不甚。又觀其別臟之盛衰。何如。更觀其後天之飲食何如。以此定其吉凶。則修短之期可決矣。然大段亦無過一年者。此皆得之目覩。非臆說也。

君火相火論

近世之論心火。謂之君火。腎火。謂之相火。此說未安。蓋心屬火。而位居於上。又純陽而為一身之主。名曰君火。無異議也。若腎中之火。則與心相遠。乃水中之火也。與心火不類。名為相火。似屬非宜。蓋陰陽互藏。其宅心固有火。而腎中亦有火。心火為火中之火。腎火為水中之火。腎火守于下。心火守于上。而三焦為火之道路。能引二火相交。心火動而腎中之浮火亦隨之。腎火動而心中之浮火亦隨之。亦有心火動而腎火不動。其患獨在心。亦有腎火動而心火不動。其害獨在腎。故治火之法必先審其何火。而後用藥有定品。治心火以苦寒。治腎火以鹹寒。若二臟之陰不足以配火。則又宜取二臟之陰藥補之。若腎火飛越。又有回陽之法。反宜用溫熱。與治心火迥然不同。故五臟皆有火。而心腎二臟為易動。故治法宜詳究也。若夫相火之說。則心胞之火能令人怔忡而赤煩躁。眩暉。此則在君火之旁。名為相火。似為確切。試以內經參之。自有真見也。

診脈決死生論

生死於人。大矣。而能於兩手方寸之地。微末之動。即能決其生死。何其近乎証也。然古人往往百不失一者。何哉。其大要則以胃氣為本。益人之所以生。本乎飲食。靈樞云。穀入于胃。乃傳之肺。五臟六腑皆以受氣。寸口屬肺。經為百脉之所會。故其來也有生氣以行乎其間。融和調暢。得中土之精英。此為有胃氣。得者生。失者死。其大較也。其次則推天運之順逆。人氣與天氣相應。如春氣屬木。脉宜弦。夏氣屬火。脉宜洪。

之類反是則與天氣不應。又其次則審臟氣之生剋。如脾病畏弦木剋土也。肺病畏洪火剋金也。反是則與臟氣無害。又其次則辨病脉之從違。病之與脉各有宜與不宜。如脫血之後。脉宜靜細而反洪大。則氣亦外脫矣。寒熱之症。脉宜洪數。而反細弱。則真元將陷矣。至于真臟之脉。乃因胃氣已絕。不營五臟。所以何臟有病。則何臟之脉獨現。凡此皆內經難經等書。言之明白詳盡。學者苟潛心觀玩。洞然易曉。此其可決者也。至云診脉。即可以知何病。又云人之死生。無不能先知。則又非也。蓋脉之變遷無定。或有卒中之邪。未即通于經絡。而脉一時未變者。或病輕而不能現于脉者。或有沈痼之疾。久而與氣血相併。一時難辨其輕重者。或有依經傳變。流動無常。不可執一時之脉。而定其是非者。況病之名有萬。而脉之象不過數十種。且一病而數十種之脉。無不可見。何能診脉。而即知其何病。此皆推測偶中。以此欺人也。若夫真臟之脉。臨死而終不現者。則何以決之。是以望聞問三者合而參觀之。亦百不失一矣。故以脉為可憑。而脈亦有時不足。憑以脉為不可憑。而又鑿鑿乎其可憑。總在醫者熟通經學。更深思自得。則無所不驗矣。若世俗無稽之說。皆不足聽也。

症脉輕重論

人之患病。不外七情六淫。其輕重死生之別。醫者何由知之。皆必問其症。切其脉。而後知之。然症脉各有不同。有現症極明。而脉中不見者。有脉中甚明。而症中不見者。其中有宜從症者。有宜從脉者。必有一定之故。審之既真。則病情不能逃。否則不為症所誤。必為脉所誤矣。故宜從症者。雖脉極順。而症危。亦斷其必死。宜從脉者。雖症極險。而脉和。亦決其必生。如脱血之人。形如死狀。危在頃刻。而六脉有根。則不死。此宜從脉。不從症也。如瘧厥之人。六脉或促或絕。瘧降則愈。此宜從症。不從脉也。陰虛咳嗽。飲食起居如常。而六脉細數。久則必死。此宜從脉。不宜從症也。噎膈反胃。脉如常人。久則胃絕。而脉驟變。百無一生。此又

宜從症不從脉也。如此之類甚多。不可枚舉。總之脉與症分觀之則一。而不可憑合觀之。則某症忌某脉。某脉忌某症。其吉凶乃可定矣。又如肺病忌脉數。肺屬金數為火。火刑金也。餘可類推。皆不外五行生剋之理。今人不按其症。而徒講乎脉。則講之愈密。失之愈遠。若脉之全體。則內經諸書詳言之矣。

脉症與病相反論

症者。病之發現者也。病熱則症熱。病寒則症寒。此一定之理。然症竟有與病相反者。最易誤治。此不可不知者也。如冒寒之病。反身熱而惡熱。傷暑之病。反身寒而惡寒。本傷食也。而反易飢能食。本傷飲也。而反大渴口乾。此等之病。尤當細考。一或有誤。而從症用藥。即死生判矣。此其中蓋有故焉。或一時病勢未定。如傷寒本當發熱。其時尚未發熱。將來必至于發熱。此先後之不同也。或內外異情。如外雖寒。而內仍熱是也。或有名無寔。如欲食好飲。及至少進。即止飲食之後。又不易化是也。或有別症相雜。誤認此症為彼症是也。或此人舊有他病。新病方發。舊病亦現是也。至於脉之相反。亦各不同。或其人本體之脉。與常人不同。或輕病未現于脉。或痰氣阻塞。營氣不利。脉象乖其所之。或一時為邪所閉。脉似危險。氣通即復。或其人本有他症。仍其舊症之脉。凡此之類。非一端所能盡。宜潛心體認。審其真實。然後不為脉症所惑。否則徒執一己之見。用藥愈真而愈誤矣。然苟非辨症極精。脉理素明。鮮有不惑者也。

中風論

今之患中風偏癱等病者。百無一愈。十死其九。非其症俱不治。皆醫者誤之也。凡古聖定病之名。必指其實。名曰中風。則其病屬風可知。既為風病。則主病之方。必以治風為本。故仲景侯氏黑散。風引湯。防己地黃湯。及唐人大小續命等方。皆多用風藥。而因症增減。蓋以風入經絡。則內風與外風相煽。以致痰火一時壅塞。惟宜先驅其風。繼清痰火。而後調其氣血。則經脉可以漸通。今人一見中風等症。即用人參熟地。

附子肉桂等純補溫熱之品。將風火痰氣盡行補伍。輕者變重重者即死。或有元氣未傷而感邪淺者亦必遷延時日以成偏枯。永廢之人。此非醫者誤之耶。或云邪之所湊其氣必虛。故補正即所以驅邪。此大繆也。惟其正虛而邪湊。尤當急驅其邪以衛其正。若更補其邪氣。則正氣益不能支矣。即使正氣全虛。不能托邪於外。亦宜於驅風藥中少加扶正之品。以助驅邪之力。從未有純用溫補者。譬之盜賊入室。定當先驅盜而後固其墻垣。未有盜賊未去而先固其墻垣者。或云補約托邪。猶之增家人以御盜也。是又不然。蓋服純補之藥。斷無專補正不補邪之理。非若家人之專於禦盜賊也。是不但不驅盜。并助盜矣。況治病之法。凡久病屬虛。驟屬病實。所謂虛者。謂正虛也。所謂實者。謂邪實也。中風乃急暴之症。其為實邪無疑。天下未有行動如常忽然大虛而昏仆者。豈可不以實邪治之哉。其中或有屬陰虛陽虛。感實感寒之別。則於治風方中。隨所現之症加減之。漢唐諸法。具在可取而觀也。故凡中風之類。苟無中臟之絕症。未有不可治者。余友人患此症者。遵余治法。病二十年而今尚無恙者甚多。惟服熱補者。無一存者矣。

臌膈論

臌膈同為極大之病。然臌可治而膈不可治。蓋臌者有物積中。其症屬實。膈者不能納物。其症屬虛。實者可治。虛者不可治。此其常也。臌之為病。因腸胃衰弱。不能運化。或痰或血。或氣或食。凝結於中。以致臌脹滿治之。當先下其結聚。然後補養其中氣。則腸胃漸能尅化矣。內經有雞矢醴方。即治法也。後世治臌之方。亦多見效。惟臟氣已絕。臂細脣凸。手心及背平滿。青筋繞腹。種種惡症齊現。則不治。若膈症。乃肝火犯胃。木來侮土。謂之賊邪。胃脫枯槁。不復用事。惟留一線細竅。又為痰涎瘀血閉塞。飲食不能下達。即勉強納食。仍復吐出。蓋人生全在飲食。經云。穀入于胃。以傳于肺。五臟六腑。皆以受氣。今食既不入。則五臟六腑皆竭矣。所以得此症者。能少納穀。則不出一年而死。全不納穀。不出半年而死。凡春得病者。死于

秋。秋得病者死于春。蓋金木相尅之時也。又有卒然嘔吐。或嘔吐而吐止時發。又或年當少壯。是名反胃。非膈也。此亦可治。至於類臍之症。如浮腫水腫之類。或宜針灸。或宜洩濁。病象各殊。治亦萬變。醫者亦宜廣求諸法。而隨宜施用也。

寒熱虛實真假論

病之大端。不外乎寒熱虛實。然必辨其真假。而後治之無誤。假寒者。寒在外而熱在內也。雖大寒而惡熱飲。假熱者。熱在外而寒在內也。雖大熱而惡寒飲。此其大較也。假實者。形實而神衰。其脈浮洪芤散也。假虛者。形衰而神全。其脉靜小堅實也。其中。又有人之虛實。症之虛實。如怯弱之人。而傷寒傷食。此人虛而症實也。強壯之人。而失血勞倦。此人實而症虛也。或宜正治。或宜從治。或宜分治。或宜合治。或宜從本。或宜從標。寒因熱用。熱因寒用。上下異方。煎丸異法。補中兼攻。攻中兼補。精思妙術。隨變生機。病勢千端立法。萬變則真假不能惑我之心。亦不能窮我之術。是在博求古法而神明之。稍執已見。或學力不至。其不為病所惑者。幾希矣。

內傷外感論

七情所病。謂之內傷。六淫所侵。謂之外感。自內經難經。以及唐宋諸書。無不言之深切著明矣。二者之病。有病形同而病因異者。亦有病因同而病形異者。又有全乎外感。全乎內傷者。更有內傷兼外感。外感兼內傷者。則因與病。又互相出入。參錯雜亂。治法迥殊。蓋內傷由於神志。外感起於經絡。輕重淺深。先後緩急。或分或合。一或有誤。為害非輕。能熟於內經及仲景諸書。細心體認。則雖其病萬殊。其中條理井然。毫無疑似。出入變化。無有不效。否則。傍徨疑惑。雜擗亂投。全無法紀。屢試不驗。更無把握。不咎已之審病不明。反咎藥之治病不應。如此死者。醫殺之耳。

病情傳變論

病有一定之傳變有無定之傳變一定之傳變如傷寒太陽傳陽明及金匱見肝之病知肝傳脾之類又如痞病變臟血虛變浮腫之類醫者可豫知而防之也無定之傳變或其人本體先有受傷之處或天時不和又感時行之氣或調理失宜更生他病則無病不可變醫者不能豫知而為防者也總之人有一病皆當加意謹慎否則病後增病則正虛而感益重輕病亦變危矣至於既傳之後則標本緩急先後分合用藥必兩處兼顧而又不雜不亂則諸病亦可漸次平復否則新病日增無所底止矣至于藥誤之傳變又復多端或過于寒涼而成寒中之病或過于攻伐而元氣大虛或過于滋潤而脾氣不實不可勝舉近日害人最深者大病之後邪未全退又不察病氣所傷何處即用附子肉桂熟地麥冬人參白朮五味萸肉之類將邪火盡行補滯始若相安久之氣逆痰升脹滿昏沉如中風之狀邪氣與元氣相併諸藥無益而死醫家病家猶以為病後大虛所致而不知乃邪氣固結而然也余見甚多不可不深戒

病同人異論

天下有同此一病而治此則效治彼則不效且不惟無效而反有大害者何也則以病同而人異也夫七情六淫之感不殊而受感之人各殊或氣體有強弱質性有陰陽生長有南北性情有剛柔筋骨有堅脆肢體有勞逸年力有老少奉養有膏粱藜藿之殊心境有憂勞和樂之別更加天時有寒暑之不同受病有深淺之各異一概施治則病情雖中而於人之氣體迥乎相反則利害亦相反矣故醫者必細審其人之種種不同而後輕重緩急大小先後之法因之而定內經言之極詳即針灸及外科之治法盡然故凡治病者皆當如是審察也

病症不同論

凡病之總者謂之病而一病必有數症如太陽傷風是病也其惡風身熱自汗頭痛是症也合之而成其為太陽病此乃太陽病之本症也若太陽病而又兼泄瀉不寐心煩痞悶則又為太陽病之兼症矣如瘧病也往來寒熱嘔吐畏風口苦是症也合之而成為瘧此乃瘧之本症也若瘧而兼頭痛脹滿噯逆便閉則又為瘧疾之兼症矣若瘧而又下痢數十行則又不得謂之兼症謂之兼病蓋瘧為一病痢又為一病而二病又各有本症各有兼症不可勝舉以此類推則病之與症其分併何啻千萬不可不求其端而分其緒也而治之法或當合治或當分治或當先治或當後治或當專治或當不治尤在視其輕重緩急而次第奏功一或倒行逆施雜亂無紀則病變百出雖良工不能挽回矣

病同因別論

凡人之所苦謂之病所以致此病者謂之因如同一身熱也有風有寒有痰有食有陰虛火升有鬱怒憂思勞怯蟲疰此謂之因知其因則不得專以寒涼治熱病矣蓋熱同而所以致熱者不同則藥亦迥異凡病之因不同而治各別者盡然則一病而治法多端矣而病又非止一病必有兼症焉如身熱而腹痛則腹又為一症而腹痛之因又復不同有與身熱相合者有與身熱各別者如感寒而身熱其腹亦因寒而痛此相合者也如身熱為寒其腹痛又為傷食則各別者也又必審其食為何食則以何藥消之其立方之法必切中二者之病源而後定方則一藥而兩病俱安矣若不問其本病之何因及兼病之何因而徒曰某病以某方治之其偶中者則投之或愈再以治他人則不但不愈而反增病必自疑曰何以治彼效而治此不效并前此之何以愈亦不知之則倖中者甚少而誤治者甚多終身治病而終身不悟歷症愈多而愈惑矣

亡陰亡陽論

經云。奪血者無汗。奪汗者無血。血屬陰。是汗多乃亡陰也。故止汗之法必用涼心歛肺之藥。何也。心主血。汗為心之液。故當清心火。汗必從皮毛出。肺主皮毛。故又當飲肺氣。此正治也。惟汗出太甚。則陰氣上竭。而腎中龍雷之火隨水而上。若以寒涼折之。其火愈熾。惟用大劑參附。佐以鹹降之品。如童便牡蠣之類。冷飲一椀。直達下焦。引其真陽下降。則龍雷之火反乎其位。而汗隨止。此與亡陰之汗真大相懸絕。故亡陰亡陽其治法截然。而轉機在頃刻。當陽氣之未動也。以陰药止汗及陽氣之既動也。以陽药止汗。而龍骨牡蠣黃耆五味收澀之藥。則兩方皆可隨宜用之。醫者能於亡陰亡陽之爻分其界限。則用藥無誤矣。其亡陰亡陽之辨法何如。亡陰之汗。身畏熱。手足溫。肌熱。汗亦熱而味鹹。口渴喜涼飲。氣粗脉洪實。此其驗也。亡陽之汗。身反惡寒。手足冷。肌涼汗冷。而味淡微粘。口不渴而喜熱飲。氣微脉浮數而空。此其驗也。至於尋常之正汗。熱汗邪汗自汗。又不在二者之列。此理知者絕少。即此汗之一端。而聚訟紛紛。毫無定見。誤治甚多也。

病有不愈不死雖愈必死論

能愈病之非難。知病之必愈。必不愈。為難。夫人之得病。非皆死症也。庸醫治之。非必皆與病相反也。外感內傷。皆有現病。約略治之。自能向愈。況病情輕者。雖不服藥。亦能漸痊。即病勢危迫。醫者苟無大誤。邪氣漸退。亦自能向安。故愈病非醫者之能事也。惟不論輕重之疾。一見即能決其死生。難易百無一失。此則學問之極功。而非淺嘗者所能知也。夫病輕而預知其愈。病重而預知其死。此猶為易知者。惟病象甚輕。而能決其必死。病勢甚重。而能斷其必生。乃為難耳。更有病已愈而不久必死者。蓋邪氣雖去。而其人之元氣與病俱亡。一時雖若粗安。真氣不可復續。如兩虎相角。其一雖勝而力已耗盡。雖良工亦不能救也。

又有病必不愈而人亦不死者。蓋邪氣盛而元氣堅固。邪氣與元氣相併。大攻則恐傷其正。小攻則病不為動。如油入麵一合。則不可復分。而又不至於傷生。此二者皆人之所不知者也。其大端則病氣入臟腑者。病與人俱盡者為多。病在經絡骨脈者。病與人俱存者為多。此乃內外輕重之別也。斯二者方其病之始形。必有可微之端。良工知之。自有防微之法。既不使之與病俱亡。亦不使之終身不愈。此非深通經義之人。必不能窮源極流。挽回於人所不見之地也。

卒死論

天下卒死之人甚多。其故不一。內中可救者十之七八。不可救者僅十之二三。惟一時不得良醫。故皆枉死耳。夫人內外無病。飲食行動如常。而忽然死者。其臟腑經絡本無受病之處。卒然感犯外邪。如惡風穢氣。鬼邪毒屬等物。閉塞氣道。一時不能轉動。則太氣阻絕。昏悶迷惑。久而不通。則氣愈聚愈塞。如繫絆於頸。氣絕則死矣。若醫者能知其所犯何故。以法治之。通其氣。驅其邪。則立愈矣。又有痰涎壅塞。阻遏氣道。而卒死者。通氣降痰。則甦。所謂疾厥之類是也。以前諸項良醫皆能治之。惟臟絕之症。則不治。其人或勞心思慮。或酒食不節。或房慾過度。或惱怒不常。五臟之內。精竭神衰。惟一線真元未斷。行動如常。偶有觸其元氣。一時斷絕。氣脫神離。頃刻而死。既不可救。又不及救。此則卒死之最急。而不可治者也。至於暴遇神鬼。適逢冤讐。此又怪異之事。不在疾病之類矣。

病有鬼神論

人之受邪也。必有受之之處。有以召之。則應者斯至矣。夫人精神完固。則外邪不敢犯。惟其所以禦之之具有虧。則侮之者斯集。凡疾病有為鬼神所憑者。其愚魯者以為鬼神實能禍人。其明理者以為病情如此。必無鬼神。二者皆非也。夫鬼神猶風寒暑濕之邪耳。衛氣虛則受寒。榮氣虛則受熱。神氣虛則受鬼。益