

古代防治老年病资料之三

论治前列腺炎的参考资料

(内部参考)

上海中医学院图书馆编印

一九八〇年

前 言

前列腺炎为老年人常见疾病之一，包括在祖国医学的“淋症”范围中，而“淋症”皆以排尿困难为主要疾患。祖国医学对“淋症”“癃闭”等有着丰富的理论与医疗经验，为了协助前列腺炎的研究工作，为教学、临床和科研提供资料，我们从祖国医学著作中编辑了与前列腺炎有关的理论及有代表性的医方、医案等资料汇编成册，供教师、医生们在教学和临床上参考。

上海中医学院图书馆

1979年6月

引 书 目

- (1) 《金匱要略》 (汉. 张仲景)
- (2) 《素问》 (汉)
- (3) 《巢氏病源》 (隋. 巢元方)
- (4) 《备急千金要方》 (唐. 孙思邈)
- (5) 《外台秘要》 (唐. 王焘)
- (6) 《千金翼方》 (唐. 孙思邈)
- (7) 《严氏济生方》 (宋. 严用和)
- (8) 《仁斋直指方》 (宋. 杨士瀛)
- (9) 《是斋百一选方》 (宋. 王珪)
- (10) 《卫生家宝方》 (宋. 朱端章)
- (11) 《十便良方》 (宋. 郭垣)
- (12) 《鸡峰普济方》 (宋. 张锐)
- (13) 《三因方》 (宋. 陈无择)
- (14) 《儒门事亲》 (金. 张从正)
- (15) 《丹溪心法》 (元. 朱震亨)
- (16) 《脉因证治》 (元. 不著撰人)
- (17) 《瑞竹堂经验方》 (元. 萨濂斋)
- (18) 《普门医品》 (明. 王化贞)
- (19) 《医学原理》 (明. 汪机)
- (20) 《景岳全书》 (明. 张介宾)
- (21) 《医林绳墨》 (明. 方隅)
- (22) 《济阳纲目》 (明. 武之望)
- (23) 《证治要诀》 (明. 戴思恭)
- (24) 《明医指掌》 (明. 皇甫中)
- (25) 《傅氏男科》 (明. 傅山)

- (26) 《医方集宜》 (明. 丁凤)
- (27) 《和剂局方》 (明. 陈师文)
- (28) 《诸证提纲》 (明. 陈文治)
- (29) 《医学汇函》 (明. 聂尚恒)
- (30) 《治法汇》 (明. 张三锡)
- (31) 《古今医统大全》 (明. 徐春甫)
- (32) 《卫生易简方》 (明. 胡谔)
- (33) 《证治集腋》 (清. 吴炳)
- (34) 《医学集成》 (清. 刘清臣)
- (35) 《金匱翼》 (清. 尤在泾)
- (36) 《罗氏会约医镜》 (清. 罗国纳)
- (37) 《类证治裁》 (清. 林佩琴)
- (38) 《证治汇补》 (清. 李用梓)
- (39) 《医钞类编》 (清. 翁藻)
- (40) 《内科心典》 (清. 徐时进)
- (41) 《医述》 (清. 程文囿)
- (42) 《证治针经》 (清. 郭针黻)
- (43) 《圣济总录纂要》 (清. 程林)
- (44) 《瞻山医案》 (清. 任贤斗)
- (45) 《心医集》 (清. 祝登元)
- (46) 《不知医必要》 (清. 梁廉夫)
- (47) 《临证指南医案》 (清. 叶天士)
- (48) 《医家心法叶天士医案》 (清. 潘名熊)
- (49) 《古今医案按》 (清. 俞震)
- (50) 《何元长先生医案》 (清. 何元长)
- (51) 《张聿清医案》 (清. 张乃修)
- (52) 《吴鞠通医案》 (清. 吴塘)

- (53) 《叶天士医案》 (清.叶天士)
- (54) 《陈莲舫医案》 (清.陈秉钧)
- (55) 《曹沧州医案》 (清.曹知涵)
- (56) 《柳选四家医案》 (清.柳宝诒)
- (57) 《谢映庐医案》 (清.谢映庐)
- (58) 《崇实堂医案》 (清.姚龙光)
- (59) 《爱庐方案》 (清.张大燾)
- (60) 《问斋医案》 (清.蒋宝素)
- (61) 《续名医类案》 (清.魏之琇)
- (62) 《顾氏医案》 (清.顾雨田)
- (63) 《证治百问》 (清.刘默)
- (64) 《程氏即得方》 (清.程履新)
- (65) 《医学心鉴》 (清.不著撰者)
- (66) 《医学宗要》 撰者不详
- (67) 《紫来堂方案》 沈平舟.撰年未详
- (68) 《百病主治方》 不著撰者
- (69) 《崑山草堂医案》 不著撰者
- (70) 《金子久医案》 近代
- (71) 《临证汇集》 近代
- (72) 《鲜溪医案选摘要》 (陆泳 近代)
- (73) 《广西中医杂志》 1965年2期
- (74) 《广东中医》 1962年9期
- (75) 《福建中医药》 1963年8卷4期
- (76) 《江苏中医》 1969年8期
- (77) 《中医杂志》 1957年12号
- (78) 《浙江中医杂志》 1966年9卷3号

（东汉）张仲景论淋

淋之为病，小便如粟状，小腹弦急，痛引脐中。趺阳脉数，胃中有热，即满谷引食，大便必坚，小便即数。淋家不可发汗则必便血。

见《金匮要略》

“小便黄赤，甚则淋。”

见《素问》

（隋）巢氏方论淋

诸淋者，由肾虚而膀胱热故也。膀胱与肾为表里，俱主水。水入小肠，下于胞，行于阴，为浚便也。肾气通于阴。阴，津液下流之道也，若饮食不节喜怒不时，虚实不测，则府藏不和，致肾虚而膀胱热也。
膀胱者液之府，热则津液内溢而流于鼻，水道不通，水不上不下，停积于胞。肾虚则小便数，膀胱热则水下涩，数而且涩，则淋漓不宜，故谓之为淋。其状小便出少起数，小腹弦疾，痛引于脐。

见《巢氏诸病源候论》

（南宋）张锐论淋

建安林回甫秘校，熙宁中与予同客龙门李氏家。林一日下血，李兄弟煎八正散与服，即服不胜其苦，小腹前阴痛益甚。余教林服菟丝山药丸。林病去，气血亦小充实。盖不可去以热药，血得热则盈溢为说也。

见《鸡峰普济方》

（南宋）陈无择论淋

淋古谓之瘰，名称不同也。瘰者，蠹也；淋者，滴也。今名虽俗，于义为得。

见《三因方》

(金)张从正论膏淋

鹿邑一闾闾家有子二十三岁，病膏淋三年矣，乡中医不能治，往京师偏方多作虚损，补以温燥，灼以针艾无少，减闻^{修居便来，见其人}人曰，惑蛊之疾也，亦曰白淫实由少腹寃热非虚也，可以涌以泄其人以时暑憚其法峻不决者，三日浮屠一僧曰，予以有暑病近觉头痛人曰，亦可涌愿与君同之母畏也，於是涌痰三升，色如黑^紫，汁内有死血并黄绿水又泻积秽数门寻觉病去，方其来时面无人色，及治毕，次日面如醉，人虑其暑月路远，又处数方使归以自^自云。

见《儒门事亲·卷五》

(元)朱震亨论淋

淋有五，皆属乎热。介热利小便山梔子之类，山梔子去皮一合白汤送下。

淋者，小便淋沥，欲去不去，不去又来，皆属于热也。

诸淋所发，皆肾虚而膀胱生热也，水火不交，心肾气郁，遂使阴阳乘舛。清浊相干，蓄在下焦，故膀胱里急，膏血砂石，从小便道出焉，於可有欲出不出淋沥不断之状，甚者窒塞其间，则令人闷绝矣。大凡小肠有气则小便^小胀，^小肠有热则小便^小痛，痛者为血淋，不痛者为尿血，败精结者为沙，精结散者为膏，金石结者为石，小便涩常有余沥者为气，揣本揆原，各从其类也，执剂之法，并用流行滞气，疏利小便清介邪热，其於调平心火，又三者之纲领焉，心清则小便自利，心平则血不妄行最不可用补气之药，气得补而愈胀，血得补而愈热得补而愈盛，水寒不行，加之谷道闭遏未见其有能生者也。虽然，肾气虚弱，囊中受寒亦有挟冷而小便淋涩，其状先寒战而后^{小便}便，盖冷气与正微交争，冷气盛则寒战而^{小便}成淋，正气盛则寒战介而得便溺也。……

淋闭古言为瘕。瘕者，县也。不通为瘕，不约为瘕，小便清沥

痛者谓之淋。小便急满不通者谓之闭。宜五苓散，灯心汤调服，若脐下胀满，更加琥珀末一钱甚效。

有淋病下诸通利药不能通者，或用水香流气饮，或别用通气香剂才愈者，此乃气淋。出於冷热淋之外。

血淋一证，须看血色分冷热，色鲜者，心小肠实热。色瘀者，肾膀胱虚冷。若的是冷淋及下元虚冷，血色瘀者，并宜汉椒根剉碎，不以多少，白水煎，经冷服。若热极成淋，服药不效者，宜减桂五苓散加水通，滑石，灯心瞿麦各少许蜜水调下。

见《丹溪心法》

(元)朱震亨论淋

淋者，介热利小便，闭者行气，则水自下，有气虚则气不行，血虚则气不升，痰多气塞，则气不运，治法气虚补气，血虚补血，痰多导痰，先服本药，后皆吐之，以提其气，气升，则水自下，加以五苓散，有人患淋，乃血滞，故四物汤内加杜牛膝而愈。死血亦淋也，李论皆邪在肺，而无资其化源，邪热在肾，而闭其下焦，可除其热，泻其塞当矣，治热在上焦以栀子黄芩主之，热在中焦，加以藜芍热在下焦，加以黄柏。

见《脉因证治》

(元)朱震亨论小便不通

小便不通有气虚，血虚，有痰，风闭实热。

气虚。用参、耆、升麻等，先服后吐，或参耆药中探吐。

血虚。四物汤，先服后吐，或芎归汤中探吐亦可。

痰多。二陈汤，先服后吐，已上皆用探吐。

若痰气闭塞，二陈汤加水通一作木香香附探吐之，以提其气，气

升则水自降下，盖气承载其水也，有实热者当利之，砂糖汤调牵牛末二三分或山梔之类，有热，有湿，有气结於下，宜清宜燥宜升。

见《丹溪心法》

（明）王化贞论诸淋

内经曰血泄淋闭皆属于热，原病式曰，淋小便涩痛也，热客膀胱郁结不能渗泄故也，其状小便少起数小腹弦急痛引于脐。

淋有五证气石血膏劳是也。气淋者小便涩常有余沥也。石淋茎中痛卒不得出，如有沙石在中也。血淋者尿血结热茎痛也。膏淋者尿出似膏也。劳淋劳倦则发也，大抵此证多因心肾不交，积蕴热毒或酒后房劳嗜食燥热，七情郁结所致。

东垣云淋证当分在气在血以渴与不渴而辨之，如渴而小便不利，热在上焦气分肺金主之，宜用淡渗之药，茯苓泽泻琥珀灯心瞿麦之属，不渴而小便不利者，热在下焦血分，肾与膀胱主之，宜用气味厚之药，知母黄蘗（音柏）滋肾丸之类。

淋证初作当利之八正散之属既利之不愈久，久而气下陷者虚也，宜升其气，气升而水自下升而不愈，可用吐法吐之，而气自升也。

见《普门医品》

（明）汪机论淋闭

膀胱郁结

论淋闭之症，方书有气砂，血膏劳五者之分，尽因热结下焦，渗道不清所致，由其郁热微盛不同，是故名状各异，夫气淋者其症小便赤涩常有余沥不尽砂淋者其状阴茎中有砂作痛，便溺不得猝出砂出痛止，膏淋为病溺浊如膏劳淋为病，房劳卧作，血淋为病，遇热即发甚即溺血，东垣有在血在气之分，以渴与不渴为辨，如渴而小便不利者，乃热居气分属肺主之，宜用清渗之剂为主，如茯苓泽泻琥珀灯心通草

车前瞿麦扁蓄之类。清肺泄火以滋水之上流，若不渴而小便不利者，乃热居血分属肾与膀胱主之，宜用气味俱阴之剂，以助其阴，知母黄柏之类是也。虽然又有气虚之人气化不足郁滞而成者，又不可专执解热，法当补养，使气盛行便溺自清，又有劳伤心肾水火不交，以致清阳不升，浊阴不降。清浊混淆渗道不利，而致法当升提清气渗道自通如吐法之类是也，学者临症自宜斟酌不可拘方。

淋症脉法

经云两尺脉洪数必便浊失精。女人尺脉^滑而弱或洪数而促皆为便浊白带。心脉短小因心虚所致必遗精便浊。少阴脉数妇人则阴中生疮男子则为便涩气淋。脉盛大而实者生，虚细而涩者死。

治淋闭大法

淋闭之症多由膀胱受邪，盖膀胱乃州都之官津液藏焉，气化而能出矣，苟风寒湿热客於胞中，则气不能施化，是以胞满而大便不通，又有津液偏渗於肠胃致大便泄泻，而不作小便者，法当分利为主，又有热结下焦，津液为热所滞，而不行者必以渗泄为主，又有^中气衰败不能通调水道，下输膀胱而致者，法当补益中气为主。

如肾虚失精而淋闭者，宜补肾益精，佐以利小便之剂，又不可独利小便而不补精。

如老人气虚而淋者，宜人参白术补剂之中加以木通^桑子之属。

如死血作淋者宜导死血如牛膝红花之类。

如痰热隔滞，中焦淋涩不通者，宜以二陈汤大碗频服探吐，以提其气。

如淋血乃火热燥炽下焦蓄血，气不得下，降而渗泄之令不行，法当补阴降火，如四物汤加知母黄柏或四物汤送下，滋胃丸之类。

如阴茎痛乃厥阴气滞兼热，宜用甘草稍以缓其气。

大抵淋闭之症多属於热必以清热为本。

丹溪治淋闭活套

诸淋所发，皆由肾虚膀胱生热，水火不交，心肾气郁，遂使阴阳乘外，清浊相干，蓄结下焦而成砂石於水道出焉，大抵多於热必以赤茯苓黄芩泽泻车前麦门肉桂滑石木通甘草梢等为主方加减，佐以流滞散郁之剂。

如气虚加黄芪木香

如淋痛乃火热甚加黄芩生地黄或只以此二味煎汤调益元散如患在夏月用此妙。

如伤寒后脱阳，以致小便不通，用生姜自然汁调茴香末敷贴小腹上再煎益元散送下，益智茴香丸。

如老人肾气虚败，以致小便不通，用四物汤加参芪煎汤送下，肾丸之类。

如小便黄赤涩数者主方加黄柏倍加泽泻。

如湿熱流注下焦，以致小便黃赤澀數宜主方倍澤瀉山梔子甚者加滑石。

如下焦蓄血小便澀數而黃者，用主方加黃柏知母牛膝。

見《醫學原理。卷八》

（明）汪机論小便不通

論小便不通之症有因氣虛不能傳化而致者，有因血虛無以榮養膝理以致滲道閉密而致者，有因痰飲阻滯滲道而致者，是以丹絡分因，用藥各有不同，故氣虛者用人參黃芪以升提之劑，先服後探吐之，如血虛者以四物湯倍當歸加入參探吐之，如痰阻滯者以二陳湯加木通香附探吐之，夫小便不通多用吐法者蓋由氣逆而水不上吐之，令其氣升而水自下大抵仍要滋助化源源深而流自出，是以先哲治此症，多用黃柏知母為君者，正此意也，學者宜深察焉，又有膀胱郁熱以致小便不通者，治宜寒涼淡滲之劑分利之，如五苓澤瀉之類。

見《醫學原理。卷八》

（明）汪机論小便不禁

論小便不禁有赤白之分，夫赤屬熱而白屬虛盡由膀胱為主，蓋膀胱氣熱即泄液流通，易於走泄膀胱氣虛則司位失收不能禁固是以二者皆能令小便不禁故熱者宜以辛涼之劑補益之，如人參黃芪之類，在乎臨症斟酌不可執泥。
（受利之，如本經云利後重，虛者宜以甘溫之劑）

見《醫學原理。卷八》

(明)张介宾论淋浊

经义：至賤大论曰诸转反戾水液浑浊皆屬於熱。太陽之胜阴中
^經隱曲不利互引阴股。

痿论曰思慮无穷所羈不得意淫於外入房太甚宗筋弛纵发为筋痿
及为白淫口问篇曰中气不足^氣便为之变。

五癃津液别篇曰阴阳不和则使液溢而下流於阴髓液皆减而下，下
过度则虚，虚故腰背痛而胫酸。

气厥论曰胞移热於膀胱则癃溺血。

评热病论曰，小便黄者少腹中有热也。

玉机真藏论曰冬脉不及则令人少腹满小便变。

经别论曰饮入於胃道^道溢精气上输於脾^脾气散精上归於肺通调水道
下输膀胱水精四布五经并行合於四时五脏阴阳接度以为常也。

论证共四条

便浊证有赤白之分有精溺之辨。凡赤者多由於火。白者寒熱俱有
之。由精而为浊者其动在心肾。由溺而为浊者其病在膀胱肝脾。

赤浊之证有溺之赤色者有带血而赤者若见鲜血则当从血证门溺血
条下治之。若溺之黄赤者此固多有火证然必赤而痛澀及别有火脉火证
方可以火浊赤浊论治。若或以劳倦过伤或以久病或以酒色耗伤真阴或
以素服清凉等药愈服愈赤愈见短少，而且无痛澀等症者，此系水亏液
涸全非赤浊之此经曰中气不足^氣便为之辨即此类也，但当温补下元使
之气化水必自清，切不可因小便黄赤^氣皆从火治。

白浊证有浊在溺者其色白如泔浆凡肥甘酒醴辛热炙烤之物用之过
当皆能致浊此湿热之由外入者也，然自外而入者少，自内而生者多，
总之必有热证，热脉方是火证清去其火，则浊无不愈矣。有浊在精者
必由相火妄动淫欲逆精，以致精离其位，不能闭藏则源流相继淫溢而
下移热膀胱则溺孔澀痛清浊并至此皆白浊之因热证也，及其从也，则

有脾气下陷土不斂湿，而水道不清者，有相火已炎心肾不交，精滑不固而遗浊不止者，此皆由浊之无热证也，有热者当辨心肾清之，无热者当求脾肾而固之，举之治浊无法出此矣。

淋之为病小便痛涩滴沥，欲去不去，欲止不止者是也，是亦便浊之类，而实浊之甚者，但浊出於暂而久而不已，则为淋证，其证则或有流如膏液者，或出如砂，石而痛不可当者，或有如筋条者，或时为溺血血条者，此淋之与浊诚有不同故严氏有五淋之辨曰气石血劳也。气淋为病小便涩滞有余沥。石淋茎中痛溺如砂石不得卒出。膏淋溺如膏出。劳淋劳倦即发痛引气冲。血淋遇热即发兼则溺血候其斗头色黄者小便难也。大抵此证多由心肾不交积蕴热毒或酒后房劳服食燥热七情郁结所致，严氏之说固已尽之然淋之初病则无不由乎热属无容辨矣，但有久服寒凉而不愈者，又有淋久不止，及痛涩皆去而膏液不已淋为白浊者，此皆中气下陷及命门不固之证也，故必以脉以证而察其为寒为热为虚为实不致误。

论治共六条

热害膀胱溺赤热甚，而或痛或涩者，必当专去其火，宜先用抽薪饮大分清饮七正散主之。若小便不利而烦热难介者，惟绿豆饮为最妙。若兼大便燥结者，宜八正散主之。若微热不甚或热势稍退者宜加钱一阴煎或导赤散火府丹清心莲子饮之类主之。若小便不利者宜滑肺饮子主之。

溺白证凡如滑如浆者亦多属膀胱水道之热宜导赤散，徒薪饮之类以清之。若无内热而溺白者，多由饮食湿滞宜小分清饮或苓朮二陈汤减去干姜以燥之利之，大都湿在肠胃或在膀胱者宜二陈汤或半夏丸或固元丹之类皆可择用。若胞气不固而液泄不清者，此亦败精之病也，宜秘元煎或水陆二仙丹以固之。

泄在精分者，必因相火妄动或逆精而然，以致精滑并至若兼涩痛

之甚者，亦宜抽薪饮大分清饮之类，先去其火然后再安精气。及其稍久痛涩俱去，而惟精浊不止者，当用宁心固肾等剂，宜秘元煎兔丝煎或人参丸定志丸心虚白浊歌之类主之。命门虚寒阳气不固，则精浊时见而久不能愈者，但当培补命门宜右归丸益志汤石刻安肾丸八味地黄丸之类主之。若虚本不甚而胞气微寒不摄者宜草薢分清饮主之。

治淋之法大都与治浊相同，凡热者宜清，涩者宜利，下陷者宜升提虚者宜补阳气不固者宜温补命门，但当以前法通用无他技也。

血淋证若在男子则凡便血不痛者，即为溺血，血来而痛者即曰血淋，然无非逆血证耳治法具详血证门。惟妇人之血淋则多由冲任经脉之病大与男子者不同妇人另有正条。

述古共六条

河间曰小便混浊皆属于热，如夏月天气热则水液混浊，冬月天气寒则水清冰水体清而火体浊故也，如清水火煎自浊。

东垣曰淋证当分气在血而治之，以通与不通为辨，如通而小便不利，热在上焦气分肺金主之，宜用淡渗之药，以茯苓泽泻琥珀灯心通草车前瞿麦扁蓄之类而清肺金之气，泻其火以滋水之上源也。不通而小便不利者，热在下焦，血分肾与膀胱主之，宜用气味俱阴之药，如知母黄柏滋肾丸是也，除其热弛其阴塞以滋膀胱肾水之下元也。

丹溪曰：淋虽有五皆属于热，治宜介热利水以止。子之类不可发汗，汗之必便血。又曰：浊主湿热。有痰，有虚，赤属血，白属气。大率皆是湿痰流注宜燥中官之湿用二陈加苍术白术燥去其湿。去热宜黄柏青黛滑石山萸。痰盛者以二陈加南星蛤粉神曲糊丸青黛为衣。虚劳者不宜峻用寒凉当用补阴汤肾气。胃弱者兼用人参以柴胡升麻升其胃中之气附录云人之五脏六腑俱各有精然肾为藏精之府而听命乎心主乎，水火升降精气内持若调摄失宜思虑不节嗜欲过度水火不交精元失守由是而为赤白浊之患。赤浊是心火有热因思虑得之。白浊肾虚有寒

過於淫欲而得之，其壯凝白如油光彩不定旋脚澄下凝如膏糊治法赤者当清心调气，白者温补下元又须清上使水火既济阴阳叶和精气自固矣。

薛立^之曰按前证脾肺虚热者用补中益气汤送六味丸，肺肾虚热者黄芩精肺饮送六味丸，肝肾虚热者用加味逍遥散送六味丸，劳伤心肾者清心莲子饮，郁结伤脾者归脾汤，若郁怒伤肝脾者加味道遥散，若心肾虚弱者小温金散若思虑伤心肾者，茯兔丸^梦遗精滑赤白二浊，治法当互添用之。

徐东^皋曰淋证初作者，主於实热当利之八正散之属是也，既利之而不愈久久而气下陷者虚也，宜升其气，气升而水自下升而不愈，必用吐法吐之，而气自升也，痰多者用二陈汤，先服后吐，痰气闭塞者用二陈汤加木通香附探吐。

赵氏曰肝主小便，若肝经血虚用四物止^境。若小便涩滞或茎中作痛，属肝经湿热用龙胆泻肝汤。若小便频数或劳而益甚脾肺气虚弱用补中益气汤加山药五味。若小便无度或淋漓不禁乃闭^注痿痹也，用六味地黄丸。若小便涩滞或补而益甚乃膀胱结热也，用五淋散。若脾肺燥热不能化生者黄芩清肺汤。膀胱阴虚阳无所生者，滋肾丸。膀胱阳虚阴无所化生者六味丸。若阴痿^忌色精不出茎道涩痛如淋用加^减八味丸料加车前牛膝。若老人精竭^复耗，大小便牵痛如淋，亦用前法温之，如不应急加附子多有生者。

见《景岳全书·卷二十九》

（明）方隅论淋沥

经曰：热结成淋气滞不通或曰^注淋所发皆肾虚膀胱有热也。水火不交，心肾不济，遂使阴阳乘外清浊相干蓄於下焦，故膀胱^星急，膏血砂，石从小便出焉，於是有欲出不出淋漓不断之状，甚则窒塞其间，

则令人闷绝矣，大凡小肠有气，则小便胀。小肠有血，则小便澀。小肠有热，则小便痛。痛者为血淋，不痛者为尿血，败精结者为膏淋，热结成沙淋，甚则为石。小便溺常有余沥者为气，因而房劳劳力所发者为劳。当探本接原各从其类用剂之法，须与流行滞气疏利小便清心邪热调平心火。苟得心清则小便自利，心平则血不妄行，切不可用补气之药，气得补而愈胀，血得补而愈痛，热得补而愈胜，水室不行加之水道闭遏，未见其有能生者也。丹溪曰：淋症虽有五，皆属於热原，其为病之由素恣膏粱品物忿怒为常郁结成痰或房劳无度以竭其精，使清阳之气下陷於阴经，以致下焦胀急重坠难行，或上因小便欲出不出，欲来不来，将欲行之痛不可忍，初为热淋血淋，久则煎熬水液稠浊如膏或如沙石之所来矣，先贤以滴水之器譬之上窍闭则下窍之利，此理甚悉，故诸家急用散热利水之剂者多，而用开郁行气滋阴养血者甚少，且如散热利水，但可治热淋血而巳其膏淋沙，石淋必须开郁行气养血滋阴方可，所以古方用郁金琥珀以开郁，青皮木通以行气，当归牛膝养其血黄柏生地以滋阴，吾法之多能应手而获效也。东垣又曰：须分在气在血治之，渴与不渴辨之，或渴而小便不利此热在上焦气分宜茯苓黄芩泽泻琥珀灯心通草瞿麦扁蓄淡渗之类，以降肺金之火，以清膀胱之源，不渴而小便利者此热在下焦血分，宜知母黄柏滋肾丸之类以补肾水之源方妙。脉经曰：便血则数则色黄实脉痿闭，热在膀胱故痿闭之症，宜清热利小便，如四苓散，加升麻黄连山茱萸木通之类。

愚按不通为痿，不约为遗，滴沥澀者为淋，急满而不通者为闭。盖痿闭遗溺之症是皆气血之不顺也，自当清气为要，此症多由郁怒不发反将欲事以陶其情或有心惊气闷强动阴精阳邪下陷，致令气血结而不散，荣卫闭而不行，陷入阴中不下，能上郁於肾肝欲出不出，初则为痿，久则为淋宜以散血化气之剂治之可也。吾法用小儿胎发烧灰琥珀为末灯心汤调服最妙。

治法主意淋则宜通闭则宜提遗则补痿则宜开俱兼清凉可也。