

中西溫熱串解

楊水年
題簽

中西溫熱串解卷二

閩同安吳錫璇撰述

道鄉樹仁全醫學

弟錫璇珣甫參訂

時感風寒辨

傷寒一書乃治六氣之書也。其開章分中風傷寒溫病為三大綱。中風傷寒主以麻桂二湯獨於溫病並不出方者以溫熱病因各殊變幻不測未可以數方印定後人耳目也。然於溫病誤汗誤下之原文最精最確後有作者貰乎莫尚矣。其曰發汗已身灼熱者名曰風溫風溫為病身重多眠睡鼻息必鼾語言難出已將誤汗變為神奇誤汗變為灼熱者一一指出其曰若被下者小便不利直視失溲見誤下重傷其陰已成陰氣將竭之危象其曰劇則如驚癇時癲癇者又明明將誤治引動肝風立變瘡厥之危病情形開示後學奈何舉世醫者不精參六氣不研究聖法紫葛羌防麻桂隨手浪投以致變症百出死者載途不知自古精傷寒者於寒溫異

氣靡不了了。西昌喻氏論溫，未能跳出傷寒圈子。而其言曰：溫熱病無風傷衛，寒傷營之例，原無取於麻桂二方。昌邑黃元御讀仲景書，直窺闇奧，而其論寒溫異氣也。曰：傷寒中風，本無內熱，但因風寒外感而發。其視溫病之熱自內發者不同。而病傳陽明則為熱，病入陰臟則為寒。其視溫病之表裏皆熱者亦不同。由此觀之，可見諸凡伏氣無非熱自內發，即以修園精仲景書，而其注溫病也。諄諄重戒曰：切不可用辛溫以發汗。從知時感風寒，截然兩橛。仲景尚不以治風寒之法治溫，何醫者乃用羌防柴葛，日殺數人而不之悔耶？瑣竊以為由於時感風寒，辨別不清，故動手便錯耳。請詳言之，以維殺運可乎？夫風寒之為病也，其初起必先惡風惡寒。然後頭痛手痛，即發熱而惡風寒仍在。脈浮而數，其脈緊無汗為寒邪。其脈緩有汗者為風邪。若溫熱秋暑瘟疫雜氣，初起微覺凜凜，或惡寒雖甚，到發熱即但熱而不寒，或雖惡寒而必不甚。從濕熱發者，舌苔必厚膩，從營分發者，舌色必絳，或淺絳，從

；或白無苔，或淡紅無苔。此風寒

時感與外候不同處。且傷寒自毛竅入時感疫病自口鼻入由風溫濕溫發者或伏邪在氣或伏邪在血或在太陰或由太陰傳陽明或在厥陰少陰各有不同吳又可云傷寒感而即發。瘟疫多感久而後發。傷寒感發甚暴。瘟疫多淹纏二三日或漸加重或五六日忽然加重。傷寒投劑得汗而解。瘟疫發散雖汗不解。傷寒投劑可使立汗。瘟疫汗解俟其內潰汗出自然不可以期此皆閱歷有得之言。推之溫熱各病多可如此看法究之溫熱投以辛涼即汗解或不服藥亦有自汗而解者。但出表即為順症。惟伏邪未退所出之汗只得衛氣漸通熱雖漸減移時復熱矣。故傷寒取皮膚濶濶微似有汗者佳。溫熱病則汗出如水淋漓多可得愈。傷寒病由足太陽入溫熱時感多由手太陰入傷寒病變隨六經而用藥溫熱時感分三焦而施治。傷寒初起宜溫散以發表為主。溫熱初病宜開降以下行為宜。傷寒脈浮緊。傷風脈浮緩。溫熱時感則脈多浮弦而數。由暑邪發者雖浮虛仍有數象。若內有伏熱則沉盛於浮表症方愈而裏熱更依經而發。其症

傳變無定。或始終在一經不移。診脈審症全仗心細。其中夾痰夾症。均須詳審。

溫病無汗宜透汗。有汗宜養津。誤下宜生津解熱。

吳鞠通條辨云。溫病忌汗。汗之不惟不解。反生他變。蓋病在手經。徒傷足太陽無益。病由裏出。表徒發其表亦無益也。且汗為心液。心陽受傷必有神明內亂。譖語發狂之證。此語於溫熱治法實能獨出手眼。其有功於醫學不少。洵足為開手。便用九味羌活及柴葛解飢者痛下鍼砭。余則為溫病雖不可發汗。而未嘗不可透汗。透汗者養津液以為汗出之原也。溫病傷陰最速。而仍宜藉汗以為出路。斯熱始漸退。津液始漸流通。故養津開肺。而表即解。若杏仁蘆根香豉薄荷沙參麥冬竹葉連翹葛根荆芥牛子池菊山枝皮之類。皆良藥也。治溫病切宜刻刻顧其津液。一用辛溫升發。而津則立涸。變且叢生。倘其人素體陰氣先傷者。小便必不利。或用藥傷其真陰。小便亦不利。治此者仍須清肺養津。俟臟真敷布。小便自長大。

忌芩朮澤半等藥。倘醫者見病治病，誤滲其津，則大渴而危矣。又熱氣壅過於上，胸脘痞悶，大便亦多不利。非用開降之藥，透達汗孔。津液不得流通，氣機便不下行。每見有便秘八九日，腹無脹苦。累用清降諸方，則熱氣降下，大解宣暢。或溏泄，或下膠糞，醫者實因伏邪在肺，胃不燥，實故耳。粗工每用大黃妄下。不知胸以上熱未盡解，而早用大黃，則熱愈壅，而津愈傷。疫愈蒸而胸愈結。正氣既因瀉而虛，則陰亡津竭而危。加以治不如法，則熱爍津枯而死矣。治法審其兩關，重診洪而有力。舌苔漸厚，或絳而微黑，津少口乾，漸渴而粘。宜急清肝膽脾胃，生津解熱。若生地二冬黃芩銀花石斛，雪水石膏，知母山枝等類可也。頭尚痛加薄荷，小便黃加車前滑石利不傷陰，斯為得之。若夫汗出過多者，裏熱薰蒸，損液傷津，最速。若舌黃而渴，或伏邪在肺，舌無苔而亦渴，可用仲景白虎湯及竹葉石膏湯。甘寒養津，實降火滋液之妙品。熱邪傷津，溫瘧有汗，舌苔變黑色者，連翹花粉石斛，生地麥冬參葉梨汁，蕉漿荸薺汁，皆為生津滌暑之良劑。若舌

苔黃厚大渴。兩關俱盛。六脈皆浮。唇乾。小便短赤。大便閉結。下症畢具。及熱病初起。脈極洪實。神昏目紅。二便俱閉。大熱大渴大汗。尤亟宜養津而佐以攻下之品。白虎加生大黃芒硝貝母石斛。二至生地之類。舌本乾苔黑。加大青板藍根人中黃。黃連苔黑生薑。加犀羚二汁。痰盛加竹瀝膽星。務期調其津液。養其臟真。透汗以通其表裏。滑降以速其下行。上焦開津液降。胃氣和於溫熱治法。思過半矣。

溫熱溫疫多伏氣。溫補燥散俱不相宜。

王氏醫存謂溫病疫病。乃外感內傷兼症。是不然。溫熱溫疫由伏氣時感發者最多。病因早時感受六淫。有所抑遏。未即發越。久蓄潛釀而為伏熱。又不能隨氣血而運化。人身鼻氣與空氣相應。一旦時行穢污之氣混雜於空氣中。毒菌吸入口鼻。便化為熱。初起脘悶作嘔。即其據也。伏邪有在氣在營之分。一受空氣中穢濁之氣。傷其營。則伏熱於血者發矣。傷其衛。則伏熱於氣者發矣。故其症有由營出氣。由氣入營之別。舌苔白色淡

紅或雖重紅而時露一二處白黃色為邪尚在氣分舌淺絳無苔或純絳色或雖有黃白苔而舌色仍絳皆為伏邪在血初病之時以此診舌百不失一也故無論本體強弱其自內關於外者皆參養日久之實熱當其病伏未發猶爐中種火偶經引而勃發則燥火之烈燎矣往者未必不受外感其伏熱不發者彼時真陰尚能生水潤溉諸經熱被遏抑也今乃感引而發則真陰不足生水熱無所制故治溫治疫終始以養陰生水為第一義而傷陰涸液之品宜嚴禁如茯苓陳皮半夏蒼朮人參黃耆升麻柴胡肉桂乾薑麻黃及一切溫補燥散之品皆能耗盡既涸之津液妄用之始則大煩渴繼則大熱不數日危矣蓋此等藥惟濕溫病及水盛火弱者可間一用今者但餘幾微之真陰養之惟恐不及而誤用溫補燥散藥一入口各奏其滲濕涸水之功搜索津液而耗之故其大渴非復胃熱也乃津液乾也其大熱非復外感也乃肌肉焚也

溫熱須汗至脚

溫熱病。六脈多浮弦數軟。雖不宜辛溫發汗。仍當以汗為出路。若未汗則未愈也。多服清降。二便自利。其脈不過減少。至將汗時。脈全浮數。病者煩躁不安。不時得汗則愈。若其病劇。常有忽而一手無脈。忽而兩手無脈。其人煩燥。亦不時汗愈。若只上半身汗。則只半愈。仍須按脈對症。用清解化痰之藥。加入葱豉。務使汗至脚乃全愈。更有神氣昏沉。肢冷如冰。作戰汗解者。用清粥調和元氣為要。病愈後。以清為補。慮伏邪未淨也。倘妄用溫補。或飲食不節。則餘熱得補而復熾矣。故溫病時疫。始終忌溫補。始終忌止汗。仍始終宜用養津以透汗。

論汗

人身腐穢之氣。賴汗以排泄之。此身體自有治病之機能也。未病之時。皮膚每有蒸氣泄出。以手摩杪。常能柔嫩。此即汗也。特至小至微。目力不能見耳。又或負重或遠行。皮膚溫度太過。則能出汗。汗由熱迫。其大較也。疫邪溫熱。自內達外。初起時。每多自汗。甚至淋漓不止。不可以表虛論。乃裏

熱迫汗自出也。其無汗者飲以熱茶涼水亦多發汗。緣熱茶助身中之勢力。故作汗。津為熱燦。欲汗而不得泄。熱勢彌甚。一飲涼水則足以助汗之來源。熱得清而汗亦解也。兼頭痛身痛。沙參桑菊為主藥。兼煩渴宜清陽明白虎湯。竹葉石膏湯為主藥。有熱有結。破結為主。陷胸三承氣之類。汗出肢脹。神氣不清。絕類亡陽。審其脈和緩無脫象者。通絡滌痰為佳。參葉竹葉桑葉川貝菖蒲羚羊胆星鈎陳絲瓜絡橘絡之類。若屢經汗下。邪已全退。脈虛而舌無苔。二便清利內無餘熱。方可從虛斂汗。生脈飲加茯神及二加龍骨湯之類。究之時疫溫熱得汗為邪有出路。宜用斂汗補虛見此症者絕少。宜用此藥者亦絕少。

戰汗

時行熱病。不論初起傳變末後。俱以戰汗為佳兆。以戰則邪正相爭。汗則正逐邪出。然有透與不透之分。凡透者汗必淋漓。汗後身涼。口不渴。舌苔淨。二便清。胸腹脇無阻滯結痛。始為全解之戰。否則餘邪未淨而復熱。則

有再作戰汗而解者。有戰汗須三四次而後解者。有戰汗一次不能再戰待屢下而退者。有不能再作戰汗即為沉因而死者。總視其本氣之強弱何如耳。凡戰汗之時不可服藥。服則戰止而汗不透。留邪為患。汗下則太過而成虛脫。應聽戰汗。汗徹再觀脈症施治。當戰時或多與熱湯飲之。助其作汗。戰汗之時脈多停止勿訝。待戰汗之後脈自見也。大抵戰汗之時脈以浮為佳。邪出於表也。虛散微濡應有變。煎獨參湯待之。防其脫也。貧者未飲聊代之。然必察其戰後邪淨而氣欲脫方可用。凡戰汗後神靜者吉。昏躁者危。氣細者吉。氣粗而短者危。舌痿不能言者死。目眶陷者死。目轉運者死。戴眼反折者死。形體不仁。水漿不下者死。戰汗雖為佳兆。亦有吉凶。得戰汗固由治得其宜。邪退正復而致不可强也。嘗服大發汗藥毫不得汗。而飲冷水得汗者。又有用下藥得戰汗者。涼血活血得戰汗者。生津益氣得戰汗者。種種不一。當知戰汗乃陰陽交和。表裏通達。自然而然。非可强致也。

續雷少逸

雷少逸云。溫者溫熱也。瘟者瘟疫也。其音同。其病實不同矣。吳又可瘟疫論中。謂瘟即溫也。鞠通條辨。統風溫溫熱溫疫溫毒冬溫為一例。兩家皆以溫瘟為一病。不知溫熱本四時之常氣。瘟疫乃天地之厲氣。如春令之春溫風溫。夏令之溫病熱病。長夏之暑溫。夏末秋初之濕溫。冬令之冬溫。鞠通之書。皆已備述。至瘟疫之病邪。由口鼻而入。沿門闔境相同。有頭面頸項頰腮並腫者為大頭瘟。發塊如瘤。偏身流走者為疙瘩瘟。胸高脹起。嘔血如汁者為瓜瓢瘟。喉痛頸大。寒熱便秘者為蝦蟆瘟。兩腮腫脹。憎寒惡熱者為鷦鷯瘟。遍身紫塊。發出癩瘡者為楊梅瘟。小兒邪鬱皮膚結成大小青紫斑點。為葡萄瘟。此皆瘟疫之症。與溫病因時之症之藥。相去逕庭。決不能溫瘟混同立論也。少逸此論。苦心分明。殊為確鑿。然其謂溫病之書。不能治瘟疫。瘟疫之書。不能治溫病。則言之太過也。夫溫為常氣。瘟為雜氣。二者截然不同。而究其病原。多從手太陰主治。若銀翹散。桑菊飲。

普濟消毒飲皆初起治病之良方也。故謂溫瘧與傷寒、太陽病之症之治不同則可。謂溫病之書不能治瘧疫，則未可。况讀葉香巖之外感溫熱篇，其診舌各法，無論溫熱瘧疫，俱可準此施治。戴慶郊之廣瘧疫論，以之診伏氣溫熱，辨症大畧相同。王士雄精於溫病，以治溫病大法，釋註余師遇疫病篇，細及毫芒。由此觀之，溫熱書何嘗不可以治瘧疫哉？傷寒治六氣之書也。麻桂青龍等方，不可治瘧熱。傳至陽明及三陽各病，有是病則用是方。溫熱傷寒，俱可通用。矧瘧疫多隨四時常氣而發，正宜按氣候調治，而佐以解毒搜邪滌穢之品。學者誠能精參溫熱瘧疫各書，而因心化裁，以通其變，於治溫大法，措之裕如矣。

元和陸懋修云：吳氏書名瘧疫，而不知其所論但為溫疫。戴氏專論溫熱，而不知其書之不可以名瘧疫。此直以溫瘧為二症，且以戴氏之五兼十夾為主溫熱立論也。而按之楊栗山論說，謂仲景書言治溫病，可刺五十九穴，只言溫病，未有所謂瘧疫也。後人省之，加广為瘧，即溫字也。省之加

广為疫。即疫字也。又如病證之證後人省登加正為証。後又省言加广為症。即證字也。古人並無瘟字。疫字証字症字。皆後人之變易耳。不可因變易其文。遂以瘟溫為兩病。不知溫瘟多屬時行之氣。西人謂之輕重熱症。及有毒熱症是也。凡初起惡寒發熱後即不惡寒便謂之溫時行疫癟。挾毒而發。便謂之瘟。其判症處當苦心分明。總不若西人之論輕重熱症。及有毒熱症。為得執簡御煩之法也。

論戴麟郊五兼十夾

戴麟郊廣瘟疫論。其辨症分五兼十夾。於熱疫大法頗詳備。竊以為十夾體會病情。精粹語尚多。五兼不過隨時令時行之氣而發也。夫病既為瘟疫。則無論兼寒兼風兼暑兼瘡兼痢。治其疫而病自瘳。一定不易之法也。瘟疫溫熱傷寒。病原菌分別極清。不可含混。特我國尚無顯微鏡試驗方法。今且依中學說解之。果係兼寒而脈浮數浮弦浮大。身痛惡寒無汗。於辛涼解毒方中。佐以透汗解表。若葱豉薄荷杏仁蘆根橘皮之類。自然汗

出而解。寒邪悉去。若兼風而多汗。鼻塞鼻鳴。噴咳嗽。試有如戴氏所云時疫着寒。能令病勢增重。兼風反令病勢易解。以寒邪主凝泣。則疫邪內鬱。鬱一分。病勢增痼一分。風主游揚。則疫邪外疏。疏一分。病勢解散一分。審其兼風而發者。桑菊飲治之甚妙。若夫兼暑兼瘧。兼痢。病狀雖殊。病情則一。夫溫疫溫熱。多發於夏秋之間。其原由於暑濕。若時行若瘧痢。其病皆能傳染。因其時有其氣。故沿門闔境靡不相同。西醫之所謂菌。即中國所謂時行之氣也。其為病多似瘧。有陷下作痢者。有瘧痢交作者。察其原皆由時令發生之毒菌內侵。故不瘧則痢。非痢則瘧耳。或始雖患熱疫。比及化瘧。則病漸愈。并有患熱疫腹痛頻下。似痢非痢者。此等病西醫前以為染霉毒氣。近今醫學日進。乃以為寄生蟲并徽菌之所傳染耳。若依中法以治時瘧之例。清其源。以治濕熱之例。塞其流。精參葉案。并熟讀溫熱諸書。融會而化裁之。於兼暑兼瘧兼痢諸治法。思過半矣。

瘧由蚊嘴寄生蟲蟄人而發。痢由大腸桿菌而發。二者病原菌截然不同。

然我國每有瘧痢交作者且有瘧邪陷下作痢者用仲景小柴胡湯加銀花天花粉兼解腸熱並滑痢其腸靡不取效蓋瘧痢同一病原者有之此則檢驗徽菌未盡可恃也金雞那霜為治瘧特效藥為其殺菌最有功力也乃有服之而變痢百藥不效必須用小柴胡湯治瘧方法方效則殺菌之藥又未盡可恃也噫病變無窮必拘拘於檢查病原蟲一法謂確由鏡檢之目力所得且鄙視中醫法為影響模糊嗚呼其然豈其然乎附識之以告世之習東西醫者

夾痰水

飲入於胃經蒸變而稠濁者為痰未經蒸變而清稀者為水痰與水一物也。痰能作熱水能作冷時疫屬熱症故夾者更增其熱脈症治法無甚參差但於疫變中加瓜蔞貝母甚則加牛黃夾水者脈必數而夾水在胸膈其脈多緩甚則遲弦此脈夾水之辨也時疫之舌一經傳裏即轉黃轉燥轉黑若有水在胸膈則煩燥讝妄沉昏諸症備具而舌色白潤間有轉黃

黑者亦必仍有白苔。或滿舌黃黑半邊夾一二條白色或舌尖舌本俱黃中夾一段白色此舌夾水之辨也。時疫胸膈心下硬痛手不可按。一有水在胸膈心下雖滿痛按之則軟。畧加揉按則漉漉有聲。此症夾水之辨也。時疫見夾水脈症雖有表症不宜純用辛涼發散純用辛涼則表不解而轉見沉困有裏症不可遽用苦寒早用苦寒必轉加昏憒此水氣鬱遏熱邪陽氣受困宜於清裏藥中加辛燥利氣利水之品以祛水氣迨水氣去鬱遏發然後議攻議涼則無不效者矣燥濕則半夏蒼朮利水則木通苓澤利氣則萊菔草蕷木香甚至有至須用大戟芫花者在時疫雖屬熱邪往往有投三承氣黃芩白虎而不效偶因溫暖藥收功者遂相訟清熱之非不知熱邪乃其本氣夾雜乃其間氣者也。

璜按溫熱時疫夾雜痰水舌白脫悶譴妄昏煩此症最多於清熱解疫方中加小陷胸法甚者加萊菔汁全煎最效。蒼朮燥液苓澤泄陰通陽均能助熱添病茲特補而正之。