

衝脈

衝脈在奇經中。古稱與任督二脉同源。又稱爲五臟六腑十二經之海。乃係人身最重要之一種器官也。內經骨空論。但記其起於氣街。並少陰之經。俠臍上行。至胸中而散。次又云。衝脈爲病。逆氣裏急。次又云。此生病。從少腹上衝心而痛。不得前後爲衝疝。其女子不孕。癰痔。遺溺噎乾。復次始云。其病上衝喉者。治其漸。漸者。上俠頤也。等語。今據西法解剖。及吾親手解剖之所得。合導引返觀之法。互相參證。始知內經所載。言衝任督脉各節。乃係別一奇經問答之斷簡殘篇。後人編次於骨空論中。文既不全。且與上下不相連貫。年湮代遠。他無可稽之載籍。更不能起古人而親問之。不得已。僅就此寥寥數語。加以科學之研究。仍覺我國上古醫聖之書。對於此類重要之器官。殆無一字不合於科學。且非今之幼稚科學所能企及。茲本篇之目的。端在衝脉。故專就衝脉範圍。詳爲譯述解釋如左。

衝脉之本體。與器質。古今絕少正確之發明。惟難經注。有衝脉分爲六支。兩支上頭。兩支走手。兩支下足之說。究未明言爲何物（吾所見亦近代作品。其作者姓字。已忘之矣。）吾特因衝逆之病。用道術返觀之法。以觀察之。見衝脉之源。起於中脘之左側。下行抵氣衝。分走鼠蹊部。下至足。復轉而上。返抵氣街。略偏於少陰脉之左側線。上行至胸中。紫宮華蓋之前。散開平行入兩腋。其上行者

。則交足陽明。抵大迎穴次。蠕蠕暗行。復上於顛頂。考之西法解剖。則全身之淋巴系統是也。吾既得此大發明。然後再以淋巴爲病之狀態。合之於內經所載之病狀。及治法。覺其宛然如影之隨形。毫無錯誤。遂確定今之淋巴系統。卽爲古人之衝脈。而鑄成一大鐵案。茲先記西法解剖之淋巴系統如次。以資研究。考西籍所載。淋巴系統狀況如左。

(一) 胸部淋巴管。卽淋巴總幹。在前胸自少腹直上。微偏左。至鎖骨下大靜脈弓面開支。

(二) 右總淋巴管。在右鎖骨靜脈弓之歧部。

(三) 左總淋巴管。在左鎖骨靜脈弓之歧部。

(四) 左右乳上部淋巴總管。在兩乳之上部。通於腋部之淋巴腺者。

(五) 中腹左側乳糜管集合之淋巴管。此部份。西籍稱係由小腸之一段發出。以通胸部淋巴幹。實乃錯誤。依吾研究之所得。乃係由脾臟及脾腑。合爲製造淋巴之總機關。(說見吾所著六經直指中足太陰陽明篇。)發出下行。卽抵於此段小腸之外面。而此段小腸適爲化製乳糜之處。其外則爲脾臟所屬之多數極小之淋巴腺體。西法解剖。未能辨別。遂致混而爲一耳。

(六) 腹部淋巴管。在左右腹部。當陽明少陽經脈所過處。附於臍之兩旁。

(七) 頭部淋巴管。在頭部兩側。

(八) 頸部淋巴管。在頸淋巴腺下。

(九) 肩部淋巴管。在兩肩頭部。下行至兩手部。

(十) 上肢淋巴管。兩手及肘臂部之管也。

(十一) 下肢淋巴管。兩足及膝股部之管也。

(十二) 頸部淋巴腺。在兩腮骨下。唾腺之下部。屬於足陽明經分。當大迎穴之下。水突穴之次。

一稱上淋巴腺。即難經注。所稱之上兩支也。

(十三) 腋淋巴腺。在兩腋窩之前面。屬於足少陽經分。由缺盆至淵腋之途中。一稱中淋巴腺。即

難經注所稱之中兩支也。

(十四) 鼠蹊淋巴腺。在少腹下鼠蹊骨罅隙部。當足陽明歸來氣衝二穴處。向外侵及足少陽維道穴部分。與帶脉通。一稱下淋巴腺。即難經注所稱之下兩支也。又與淋巴有關之其他器官。一爲小腸之一部。其錯誤已如前第五項之所述。則此部當改爲脾臟及胰腑與小腸乳糜管外之小淋巴腺。又其一。則爲胸上部鎖骨下大靜脈。與靜脉弓。蓋淋巴與血管交流最重要之部也。由此而上而下。乃至全身。皆與動靜二脉。起微細之交流。而白血球之構成。亦端賴淋巴球之變化與補助。是以知淋巴之重要。殆與全身之神經(督脉)血管。(任脉)鼎足而三矣。

奇 經 直 指

以上爲西法解剖圖所載之淋巴系統狀態。圖中滿佈號矢。標明淋巴流行之方向。

(甲) 頭部向頸流。

(乙) 手部向腋流。

(丙) 胸部向腋項流。

(丁) 脛股部均向鼠蹊隙流。

總之全身均爲向上流。惟頭部向下流。今以實際考之。此種標記。殊屬錯誤。蓋全身之淋巴液。其可見之流動。誠如上述。其不可見之流動。則係由脾與膈。至小腸外之總機關。製造成功後。卽向胸管輸入。先下行至氣街部。混合鼠蹊淋巴腺所產生之淋巴。再下行至足。然後發生顯流。轉而上行。再入胸幹。向上流至兩腋。混合腋淋巴腺所產生之淋巴。復暗流至手稍部。再轉顯流。復上至頸淋巴腺。混合頸項淋巴。暗流上頭。再轉而顯流。下至靜脈弓部。爲其終點。以此而論。向上者。可名之曰顯流。向下者。可名之曰暗流。惟頭部則反是。學者當詳細體會。不可人云亦云也。淋巴系統之真正狀態。與其流行之景況。既如上述。今更取內經所載各節。與此實際之狀況。互相參考。而研究之。始知內經稱起於氣街者。下淋巴腺也。並少陰之經俠臍上行者。胸中總淋巴幹也。難經甲乙經。作並於陽明者。腹左右之淋巴管也。其爲病逆氣裏急者。淋巴液涸。而乾燥變急也。此生病從少腹上衝心

而痛者。寒燥之氣。逼熱循下淋巴腺而上衝胸幹也。云不得前後者。鼠蹊淋巴腺。通於心包絡經。(心包絡臟爲生殖器。見吾前著之六經直指中。)之儲精囊。輸精管部。女子則通於卵窠上之輸卵管。剪綵口等部。適爲大小二便之鎖鑰也。云爲衝疝者。明指疝之爲病。屬於衝脉。故衝激而痛也。云其女子不孕者。衝脉傷則任脉孤。不能製造完全適於生殖之卵珠也。云癰者。淋巴液涸。致諸排泄器。不能分泌液汁。而乾燥癰閉也。痔者。因癰閉結塞。圍便吃力。致肛門破裂。出血成痔也。遺溺者。大腸括約筋。枯燥而收縮。致膀胱括約筋。獨受尿漬而弛緩。故溺自出也。要之皆鼠蹊淋巴腺。能鎖鑰二便之力之所致也。云噎乾者。上淋巴腺乾燥。影響唾腺之分泌。甚且波及聲帶。亦令枯槁。而音啞聲嘶者有之。要皆因淋巴液涸。致肺胃諸液。不能上升也。云其病上衝喉者。延胸幹以上於上淋巴腺也。云治其漸者。以針刺大近穴。直洩其經也。

據右所述。乃知我國上古醫聖。確已明瞭淋巴之真正器質與病理。而始定爲衝脉之名。以形容之。後世因簡編散失。僅存數語。而此數語者。其一句一字。一經詮釋。以比之於現代之科學。直有過之而無不及。茲再依吾一己之所得。以數種病理及生理狀態。證明吾說之不謬。其說如左。

(一)魚口便毒。及耳下結核發炎。魚口便毒之爲病。近世皆以爲花柳病之一階級。考其實際。大致雖是。而病因則有可議。我國醫舊說。謂魚口便毒之來源。乃因男女性交將罷。而忍精不洩。

或適值交接與酣之際。忽受驚恐。如野合之被人撞見。乃至捉獲等。皆能令欲洩之精。忍於儲精囊。及射精管。與輸精管中。不能復返於辜丸。遂鬱而化毒。就近浸出於鼠蹊部之縫隙中。毒蝕淋巴腺。兼感燥傷。發爲炎腫。並連接數個之淋巴腺。混合腫脹而爲一。以漸潰爛成疽。治不得法。則瘡口大開。而久不能合。此魚口之名之所由來也。近今西說。則謂係由梅毒性之淋濁。演進而成。實則兩皆有之。而以舊說之病因。居其多數。蓋患魚口者。必有交接忍精之病因。即夢遺未洩而醒。亦能變生此病。彼淋濁則多係梅毒傳染所致。苟不兼交接忍精之病因。則單患淋濁。而不患魚口。間有因暑季驟感劇烈之忿怒與急悶。而發爲淋濁者。亦不至兼患魚口。又單感交接忍精之病因。而無梅毒之傳染者。多單患魚口。而不患淋濁。間有長途跋涉。勞苦太過。復感非時之寒暑。亦能患魚口。而不兼淋濁。復有天行燥令。燥傷津液。侵及淋巴系統。亦有患魚口者。但患部較魚口略高。在鼠蹊縫以上。不復侵及臍部。吾因治療此種燥傷之魚口。因而悟得魚口之病因。均係燥性症。故吾用桃仁承氣湯。加枳朴當歸而大下之。令腸胃中。惡涎去淨。則肺胃之津液上回而四佈。其所患之魚口。遂獲速愈。後乃以此法。治各種魚口。並有兼患淋濁等症者。皆得未成即消。已成速潰而速愈之良好結果。即已潰而久不收口者。服此方亦得生肌。而迅即平復。絕不用攻毒消炎之藥。而奏效如神。兼可略去外治。而成功頗速。蓋凡受燥傷者。皆必涸其津液。淋巴系統。爲人身津

液之母。燥氣中之。因燥生熱。由胃腸而侵入淋巴系統。因之上部之津液不足。發爲頭暈目眩。咽乾口渴等症。亦有於胃中積聚大量惡涎者。則雖渴而不能飲。或少飲熱湯。或僅能漱水。或但思冷食。種種不一。治之之法。以攻下胃中惡涎。令津液得以上回爲主。又交接忍精。亦間有鬱而化毒。致成白濁者。是乃因廢精留存於儲精囊及射精管中。精虫死滅。遺骸腐爛。毒液侵入尿道口。腐蝕尿道。逆入膀胱之所致。故此類白濁。其初流出之濁物。確係混有廢精。愚拙之醫。因見其所流確是真精。遂用龍骨牡蠣等塞精之藥。愈塞愈壞。十無一痊。吾嘗詳察此類白濁。如不感外來之燥氣。則淋巴腺。並不受傷。縱令濁毒久蝕。陰頭潰爛。演進而爲下疳者有之。絕對不能成爲魚口。設有不幸。適值燥令。傷其津液。致波及鼠蹊淋巴腺。則有下疳魚口。同時並作者。且與梅毒無甚關係。是又不可不察也。又我國醫舊說。淋症有五。曰血。曰氣。曰膏。曰砂。曰石。白濁尙不與焉。今以實際考之。血淋之來源。純係燥熱。兼病任脉。與心包絡臟。女子卽爲血崩赤帶之症。蓋燥熱發炎。致生殖器官。血管破裂。不及化膿。卽隨尿而下故也。膏淋。則係兼病帶脉。其流出之濁物。染着襪襠。儼如膏油。火之則溶化愈溼而不枯。蓋亦係燥熱薰灼帶脉之板油。令溶化而侵入腎上腺。轉由輸尿管。下達膀胱而出者。在女子亦有此類之白帶。丹溪云。灸帶脉穴而治愈者是也。後當於帶脉中詳論之。至於氣淋。則係燥傷之輕症。並無濁物。但小便不利。此乃腎臟有熱。能

排出輸尿管。及膀胱中之空氣。致尿道上流。發生吸力。吸收小便。不能速出故也。至於砂淋石淋。俱同一源。乃係燥熱蒸熬膀胱中所儲之尿。致尿酸不化。由硝子質。變成石灰質。以漸結石。砂乃結石之未成者耳。其原因。則係慢性白濁。不兼梅毒性者。惟挾有輕微之燥熱。以故在長期患濁之經過中。並不發生其他劇烈之病症。而長此烹煉。遂令尿酸沈澱。而爲砂爲石（又卽爲石灰沈着病之一種彼內臟各種結石皆屬之）西法治之惟特剖割以除去砂石。我國醫之法。則轉以此種淋砂治砂淋。淋石治石淋。其配合之藥。僅四五味而奏效準確。狗寶能治胃癌。馬寶能化痰塊。乃其明證。亦不可不知者也。惟此類病症。其波及於衝脈之毒力甚小。故與淋巴系統無所妨害。此外則有不涉於生殖泌尿二器者。厥爲燥熱之毒。由淋巴系統上衝。至兩耳根下。薰灼頸部唾腺。與上淋巴腺。發爲炎症。且有兼患惡寒發熱之表症。及便秘溺赤之裏症者。卽由淋濁演進而爲魚口便毒。因其挾有燥傷故。亦常見兼有此種表裏症。其治之之法。不問在上在下。均無二致。但得暢洩。兼除血熱。則表裏均解。而腫亦頓消。此又合於內經其病上衝喉者。治其漸之意義。學者悟此。卽當知衝脈確是淋巴系統。而淋巴所主者。厥惟全身之各種津液。其患病多感燥氣所傷。其次則爲與任脈相通之血毒。治之當以攻下爲主。而利用辛甘去惡涎回津液。兼清血毒者。乃調理衝脈之大經大法也。

（二）胸背諸痛。及一切直腹筋攣急等症。內經素問氣穴論。岐伯再拜而起曰。臣請言之之下。

當接藏俞五十穴句。其背與心相控而痛一節。乃論衝任督三脉合病之文。新校正注。謂疑是骨空論中之脫簡。誤編於此。殊有理由。但骨空論者。論人身骨骼關節空際之俞穴者也。非所論於奇經也。故吾謂骨空論中。說奇經各節。乃別一奇經論之錯簡。氣穴論。此節。亦奇經論之錯簡也。茲特節錄原文。以資研究。原文云。〔背與心相控而痛。所治天突與十椎。及上紀。上紀者。胃脘也。下紀者。關元也。背胸邪繫陰陽。左右如此。其病前後痛滿。胸脅痛而不得息。不得臥。上氣。短氣。偏痛。脉滿起。斜出尻脉。絡胸脅。支心貫膈。上肩加天突。斜下肩。交十椎下〕云云。樵按脉滿起三字之上中下。或有重要字句之脫簡。其上文背胸邪繫陰陽三句中。亦當有脫字。但似不重要耳。至交十椎下句。既與本篇下文藏俞五十穴句不相連貫。即置之於骨空論中。亦難得其連接處。是其仍有脫簡。甚屬明瞭。茲但就原文中。確可解釋者。一研究之。原文云。背與心相控而痛者。乃衝任督三脉合病也。其病原則仍歸於衝脉。蓋衝脉受燥傷。令津液缺乏。致任脉之血液。同感不足。督脉之神經液。亦受影響。故令胸膈背脊。相互牽引。攣急而爲痛。因衝脉幹上至心胸。其經過處。皆有脊神經之內臟神經叢。與前胸神經叉等由末梢以達根部。故其痛背與心相控制也。原文云。所治天突與十椎。及上紀者。天突與上紀。皆任脉穴。衝脉挾之而行者也。〔上紀是胃脘。說見下文。〕十椎則督脉之中樞穴。惟大略有之。而中誥圖經。與甲乙經流注孔穴圖經。皆無此穴。

實屬遺漏。吾嘗作任督二脉增補穴法。所補尙多。不僅此也。此段治法。既皆取任督二脉之穴。是三脉合病。顯無可疑。其不治衝而治任督者。則隔經而取之治標法也。原文云。上紀者。胃脘也。下紀者。關元也。乃注釋上紀之文。但王注指胃脘爲中脘則有未安。依吾之見。三脘皆可名胃脘。而下紀之關元。亦不僅爲臍下三寸之一穴。蓋古書自氣海以下。若石門。若關元。若中極。皆常以丹田之名混稱之。吾曾詳加研究。發現臍心至曲骨。長度爲六寸半。是曲骨穴。恰在六寸半之毛際陷中。大成載臍下四寸爲中極。是五寸至六寸。兩處皆無穴。顧氣海一穴。上下僅隔五分。上爲陰交。下爲石門。距離若是其密。而關元以下。何稀疏乃爾。而尤有甚焉者。銅人載曲骨上一寸爲中極。是中極應在臍下五寸半處。而五寸四寸。又皆無穴。吾受針灸特傳於河北狄慕梁師。亦無此穴。故吾受黃葉仙師祕傳。關元下一寸。爲血海穴。與足之血海同治。下一寸五分爲陽起穴。下二寸爲真正之丹田又爲厥陰募穴。此下半寸。是中極穴。再下一寸。是曲骨穴。乃正合六寸半之長度而無譌矣。針灸治療法中。吾另有新著之歌括。此附記之。以明任衝二脉之關係耳。吾嘗因衝脉病致直腹臍旁筋攣急之症狀。而悟此上紀者。係指臍上三脘而言。下紀則指臍下三丹田而言也。在生理病理。及診斷學中。皆有重大之價值。蓋凡係衝脉病。致腹中痛。或心胸胃脘與肝脾兩部作痛時。其腹部中央。皆必發現直腹筋攣急腫硬之病灶。其攣急腫硬之部。多上連三脘。下抵三丹田。有各個不同之狀

態。其狀有左筋攣急。而右否者。有右筋攣急。而左否者。有並攣而僅一邊跳動。一邊不動者。有兩邊皆應動脉而跳動者。有臍上至心下中央。挺直一條硬起。絕似五積症中之伏梁。而形如屋梁者。有臍上略軟。相如兒臂。明分兩條。至臍下則攣結而成爲二三之硬塊。大如茶酒杯者。有自臍下側。生出支脚者。有臍上軟如平人。獨當臍下及兩側。結爲硬塊。而成癥結者。有攣急而痛。且拒按者。有完全不痛。不拒按。亦不喜按者。日本漢醫吉益東洞師徒輩。對於此等症。皆主大下而久下之。常自詡獲得確實之效果。吾亦常仿而行之。所得效果之偉大。非可言喻。且凡見直腹筋攣急之症。皆久洩不虛。絕無脫氣亡陰之弊。蓋惟久下。則腸胃常得通暢。胆汁不能留滯於小腸中。則不易鬱成燥火。淋巴液之流行。源源不絕。上中下皆得濡潤之力。而一切燥傷攣痛之病除。直腹筋亦漸受潤澤而柔弛矣。他如肝胃氣痛。隔食。反胃。呃噎。諸惡候。莫不皆有此種直腹筋攣急之副病灶。治之之法。但能進藥。卽當以久下爲主。無他道也。至原文云。背胸邪繫陰陽。左右如此。其病前後痛滿三句。大意蓋指背之督脉爲陽。胸之任脉爲陰。波及左右夾行之衝脉。致病前後津液不行。而大小便皆瀯滯而痛。雖其語句不明。似有脫字。而揣其意義則尙屬可通。其下文云。胸脅痛而不得息。不得臥。上氣短氣者。皆衝任合病。故胸脅痛。而衝逆甚。則不得息而上氣。燥火甚則不得臥而煩躁。燥傷肺液。則肺氣管不能弛張而短氣。至脉滿起三字。吾確知其有脫簡。以意揣

之。或當是鬱血令四肢靜脈脹滿而暴起。惟亦未敢臆斷。且留此以俟後之智者。下文云。斜出尻脉者。蓋衝與督之交會處。云絡胸脅。支心貫膈。上肩加天突者。則衝與任之交會。云斜下肩交十椎下者。又任交於衝。連接於肩背神經。通於督脉。以下至於中樞也。考中樞穴之兩旁。爲胆俞。通於胆府。胆府亦與衝脉大有關係。蓋吾人苟患肝鬱。致肝迴管廢血過多。化生逾量之胆汁。下流大小二腸。則必致便秘。便祕久。則津液枯而燥火甚。淋巴液受薰灼而減少。傷及全身之衝脉系統。乃意中事。以此而論。足徵我上古醫聖之書。確已超過現代科學而有餘。此外尚有內經與難經。金匱玉函甲乙經諸書。所載之癥瘕。與五積等危險重症。及現代之所謂癌腫者。經吾爲長期精密之研究。乃知亦多係衝脉之爲病。茲再爲分別述之。

(三)五積癥瘕。及內外一切癌腫。內經靈樞邪氣臟腑病形篇。載稱心脉緩爲伏梁。肺脉滑爲息賁。肝脉急爲肥氣。脾脉微大爲疝氣。腎脉微急爲沈厥奔脉。獨未言痞氣。且未言其爲積。又素問腹中論。兩見伏梁。其一曰。病有少腹盛。上下左右皆有根。岐伯答以名伏梁。云裏大膿血。不可治。切按則致死。又云。下則下膿血。上則俠胃脘生內癰。其二曰。身體脾股胛皆腫。環臍而痛。岐伯亦以伏梁答之。且曰。此風根也。與後奇病論同。言病理則稱其氣溢於大腸。而着於胃。胃之原。在臍下。(此下字宜作後字解。人仰臥則後爲下。臍後爲胃原。卽兩腎中間之膏肓也。說見後帶

脈中。故環臍而痛。言治療。則曰不可動之。動之爲水瀦滯之病。（衝脈通二便而主津液。故能爲水瀦滯病。）金匱玉函。言五臟風寒積聚。皆未見後世所稱五積之名。而獨載賁脈一症。賁脈作奔腫。別爲一篇。其言病狀。則曰奔腫病。從少腹起上衝咽喉。發作欲死。復還止。皆從驚恐得之。其言治療。則曰。腹痛往來寒熱。奔腫湯主之。其後積聚鑿氣篇。乃總論積聚。稱積爲臍病終不移。聚乃腑病。發作有時。展轉痛移。鑿氣則脅下痛。按之愈。時復發。其言診斷。則曰脈細附骨者積也。寸口積在胸中。出寸口上。積在喉中。關上積在臍旁。上關上。積在心下。微下關。積在少腹。尺中積在氣街。出左積左。出右積右。兩出積中央。各以其部處之。云云。雖皆係衝脈所屬之部位。均與淋巴系統有密切之關係。但仍未見有五積之名。稽之古籍。言五積者。內經之後。當以難經爲最早。甲乙經亦引難經之說。而足成五積之篇。後千金本方翼方。內外臺。與肘後諸方書。皆有龍統之治法。至元初丹溪東垣輩。始各分別爲治。效力亦僅及十之五。而未能完全根治也。抑考其方。仍係多用洩劑。其意可知。今姑勿論古籍所載者爲何如。但取其病狀症候。證以吾人之經驗。而加之以精密之研究。爲之先下一肯定之斷語曰。五積病者。皆奇經衝脈之爲病。當責之於淋巴系統者也。請申言之。

內經靈樞百病始生篇。稱積聚之成因。一則曰。傳舍於伏衝之脈。體重身痛。乃全身淋巴系統。挾有

水渥之症狀也。再則曰。或著於伏衝之脉。或著於臂筋。臂筋者。背臂之筋也。下文云。或著於腸胃之募原。（此募原。乃指關元而言。）上連於緩筋。緩筋者。直腹筋也。三則曰。其著於伏衝之脉者。揣之應手而動。乃即直腹筋攣急搏動之診候也。下文又云。入於腸胃則膜脹。膜脹則腸外之汁沫迫聚不得散。日以成積。所謂汁沫者。淋巴所屬之分解產物也。下文又云。腸胃之絡傷。則血溢於腸外。腸外有寒汁沫。與血相搏。則并合凝聚而成積。末又云。凝血蘊裏而不散。津液瀦滲。著而不去。而積皆成。其所謂寒汁沫。與津液者。皆係淋巴所屬之產物。學者當詳考內經。證以科學。即當知吾言之不謬。又甲乙經。論五積。除仍引素問伏梁條外。餘則盡取之於難經。其論心積伏梁曰。起於臍上。上至心下。大如臂。久久不愈。病煩心心痛。此乃臍上直腹筋攣急之甚。而并結於中央者。以燥熱上衝故。令人煩心心痛也。其論肺積息贍曰。左右脅下。（後世書稱在右脅下。）覆大如杯。久久不愈。病洒洒惡寒。氣逆喘欬發肺癰。此乃兩脅下之小淋巴腺。游離腫大。或係內部之淋巴球集結硬變。因燥傷而生內熱。故外形惡寒。逆氣由衝脉上犯肺。故喘而欬。燥火灼傷肺體。故發肺癰也。此下引素問病脅下滿。氣逆行。病名息贍等句。但素問息贍作息積。亦衝脉病也。其論肝積肥氣曰。在左脅下。如覆杯。有頭足如龜繫。久久不愈。發欬逆瘕瘕。連歲月不已。此則多係脾臟腫大而下墮之症。其原乃係肝鬱血。胆汁過多而便秘。致淋巴液滯。潮流及源。傷及脾臟之故。脾腫大。即係瘕母之的。

症。其所發瘡疾。血中無原蟲菌毒。（西醫稱爲假面瘡。）絕不能以金鷄納霜治之。吾曾見服金鷄納霜而致死者數人。且皆爲軍人。後經吾救治。得活其一。仍係用大下之法。此外經吾治愈者。不下數十人。內有一婦人。患瘰癧年餘。吾用丹溪肥氣丸。佐以針灸。半月全愈。又一男子。體極羸。且隸黑籍。患瘰癧八閱月。以其有燥傷之時令症。故吾亦用桃仁承氣湯加石膏當歸厚朴枳實而大下之。并針脾腫之下端。及支溝內關崑崙公孫四穴。兼灸章門。二日而瘰止。五日不復發而全愈。因此種病。俱挾肝鬱。故曰肝積。憶吾採芹食飯之年。（光緒己亥）吾胞弟（名正衡。字仲玉。號秦階。擅國術。曾徒手生擒一虎）患瘰逾月。別有瘰母在腋下肋間。大如杯而痛。每作痛時。則瘰發。吾岳父（姓馮名厚。意字忠伯亦儒而醫者）用常山艸菓等藥治愈。吾意此殆爲一腋淋巴腺之腫大游離。而非脾腫。是又係瘰母中之別一類也。其論脾積痞氣曰。在胃脘覆大如盤。（後世書稱在左脅下）久久不愈。病四肢不收。發黃疸飲食不爲肌膚。此乃純係脾臟病。脾爲腋淋巴之正源。而特主四肢。（脾主四肢。卽以淋巴爲介。）淋巴液涸。燥傷脾臟。故四肢不收。胃脘部直腹筋變急而臃結。故令如盤。與相連之脾外散膏。被燥熱薰灼走散。着色於皮下。故爲黃疸（帶脈中有色素沈著病。與此有關。）脾與胃相表裏。脾敗則胃不消化。營養不良。故飲食不爲肌膚。以吾之經驗所得。此症有上連項筋爲掣痛。胸腹皆痛而不能伸者。吾亦以大下愈之。確亦燥傷之一症也。其論腎積賁豚曰。賁豚發於少腹。上至心下。若

豚狀。或上或下無時。久不已。令人喘逆。骨痠。少氣。此與仲聖所說之奔豚。大同小異。總之由衝脉上衝。則可斷言。仲聖云。上衝咽喉者。直至上淋巴脉之所在也。此云上至心下者。衝至胸幹而止也。云喘逆者。衝氣上逆而喘。喘已而少氣也。云骨痠者。津液不能滲灌筋骨。故痿弱而乏力。而腎主骨。又其一端也。觀仲聖治奔豚氣。其第一方。君藥爲萸根甘李根。俱滋補淋巴液之妙品。其後二方。則純用辛甘化液。且俱君桂枝。桂枝固善降衝逆者。因治法以居病機。蓋亦大可恍然矣。至於仲聖論五臟風寒積聚。與靈樞論百病始生等。且兼有癥瘕症。並此五積。皆爲衝脉所主之病。得此詮釋。當已不成問題。惟癥係挾有任脉所主之瘀血。癥係挾有帶脉所主之鬱氣。病因不皆屬於燥傷耳。復次尚有近代西醫所稱之諸癌腫者。其病狀之離奇。症候之險惡。原因之不明。治法之無有。爲西醫實地醫學上一大缺憾。吾因自患此種病症。而自行治愈。遂以證明此種惡候。其主要之病灶。亦在衝脉。爰略記之如左。

民國十九年一月。吾赴滬出席全國第二次醫藥代表大會。因係抱病跋涉。水土不合。以致失調。而變生胃疾。及返鄂西。屢愈屢發。症狀轉變。至廿一年。暑季酷熱。立秋日忽變暴寒。自秋徂冬。氣候乾燥。吾病遂現胃中癥結。咽中有物。吐之不出。吞之不下。作梅核氣治之。益劇。天突穴中現硬節。逆害飲食。雖仍能強食。而全身營養極端障礙。肌肉瘦削。皮膚糙澀。漸至甲錯。直腹筋變急如伏。

梁而不痛。是時吾方發明桃仁承氣湯加枳朴當歸葛根方。通治一切病狀不同之燥症。宜昌醫師公會執事人余某。謂吾之方必殺人。訟吾於法院。對簿之際。吾方適百發百中。而吾認得直。乃吾本身之病。日以不支。仲冬之初。請西醫診之。斷爲胃癌。兼食道癌。於愛克斯光中。窺見胃中痞腫。大如羊腎。食道外生一硬性脆骨。狀如連環。向前匝繞肺氣管。西醫云。此等症絕無治法。幸今所患者爲硬性。或當不至速死耳。（西醫書亦載硬性者多良。軟性者多不良。）云云。吾亦一時計無所出。惟察其起因。乃以憂患餘生。夙構肝鬱。又常患便秘。遂決以吾所擬治燥之下劑。（加味桃仁承氣湯）連續服之。用桃仁重至八錢。硝黃重至一兩。加石羔重至三兩。每日大下五六次。至十餘次不等。所下均黑黃泡沫。至臘底。漸覺諸症減退。殆非吾始願之所及。益頻服之。至二十二年仲春之初。約服八十劑以上。每日僅下三四次。無異色。而癰腫消。飲食進。膚革充盈。精神復舊。但自此演成腸狹窄之習慣病。非服洩劑。卽不得大便。乃日日洩之。亦不覺其虛。且無所苦。後吾以此方治愈他人之肝癰腸竇各一。外部之乳癰男女各一。迄今三年以來。燥傷之病。層見疊出。服吾此方治愈者。不下二千尺。（但非癰腫。而係其他之雜病。）凡見便秘及熱結旁流者。卽投之。獲效恆捷如影響。此可見凡屬癰腫。皆係由肝鬱而起。乳癰更係肝鬱之尤者。其前期皆因膽汁過多而便秘。次因淋巴液滯而變性。淋巴球游離集合於一處。乾結而硬變。其硬性者。雖不潰爛。而久久不愈。必致淋巴系統。