

王慎軒編

中醫新論彙編

謝利恒題



R2-5
125

中醫新論彙編

王慎軒編

門人

王德昭 沈德敏 張又良 王景昭
談元生 郁佩之 朱溪奇 管金

第四編 診斷

●中西診斷學之比較

診斷學者。診其脈。察其證。以求病之所在。斷定其為何病。國醫之診斷有四。曰望、問、聞、切。望者。望其部位之色。以知病之所在。望其唇舌之色。以辨其病之表裏虛實寒熱。聞者。聞其聲音之低響。以別虛實。嗽之爽悶。以定升降。問者。問其情由。則知病之來歷。問其近狀。則知病之淺深。簡而言之。望聞問以知其外。切脈以知其內。知內外證。則病情確切。於是斷定為何證。西醫之診斷。曰打、曰聽、曰觸、曰視、曰脈搏、曰檢溫。曰顯微鏡檢查。曰愛克司光檢照。一若無微不至。究竟聽診與打診。均是檢查身體內部各種音響。以辨常變。而定病否。與國醫之聞診。大致略同。然臟腑之中。有體有用。有靜有動。用而動者。固可得而聞。體而靜者。不可得而聞。臟腑之中。心司血液之流行。肺司呼吸之升降。均屬動而有聲。聞而易得。其餘則多屬靜而無聲。聞而難知。是則聞症機之功用。亦極簡單。視診與國醫



之望診。同一察審各部之形色。則其用意亦增差不遠。至於觸診。則國醫雖無其名。然國醫則有按診。按其發症之部位。或痛或不痛。或拒按或喜按。以辨其有無滯積不通。及虛實氣血之殊。亦與觸診髣髴相似。至於檢溫表。在西醫用以探其溫度之高下。以定火勢之盛衰。不知此乃呆板死物。僅得其熱度之高下。而不能辨其虛熱與實熱。真寒假熱與真熱假寒。據此檢溫表以定熱病。則實熱之症。檢溫表升至一百零五度爲極熱。西醫治法。內服瀉火退炎之藥。外壓冰霜。與國醫之投白虎承氣等湯。犀角黃連等藥。固屬相近。惟虛熱之症。腎陰虧損。水虧火盛。水不制火。龍雷之火上奔。國醫治以大劑補陰。納虛滋水。經所謂壯水之主。以制陽光。而西醫則以一百零五度爲極熱。亦認爲實熱之症。同一施治。亦內服瀉火。外壓冰霜。一經開手。其危立至。余見多矣。更有寒極似熱。陰極變陽。名曰類白虎症。又曰戴陽病。此孤陽上越。無根失守之火也。外雖極熱。內實極寒。以檢溫表探之。亦升至一百零五度。在西醫必視同實熱之症。治以前法。而大施瀉火退炎之劑。其藥入口。死亡隨之。國醫則用引火歸原之法。施以四逆湯。或附子理中湯加桂。效如桴鼓。古所謂甘溫能除大熱。亦所謂熱因熱用。以上三種熱症。其熱雖同。而實熱、虛熱、陰虛作熱、陽虛作熱。則相去霄壤。且其治法。亦冰炭懸殊。偶一錯施。無不立歸冥籍。更有熱極似寒。陽極變陰者。經所謂熱深厥亦深。熱極厥亦極。外雖極寒。內實極熱。此陳修園所謂直中三陰之熱症。用檢溫表探之。則如平人九十八度。毫不稍爲增加。國醫用極寒涼之藥。以瀉其內伏之火。經所謂寒因寒用也。而西醫則憑此檢溫表爲標準。必認爲無火。而用和平之品。致緩不濟急而死者。在在皆是。甚

或見其四肢厥冷。汗流脈伏。誤認爲正氣虛脫。而投壯心劑。或打強心針者。諸如此類。何異火上添油。是直促其速危耳。以上數者。特舉其熱症之大端。其餘如血虛發熱。濕蒸作熱。春溫秋燥之熱。皆能令檢溫表升至一百零五度。均非實熱之症。宜探本窮源。因症施治。若以檢溫表之熱度。便認作實熱施治。萬無一生。至切脈一道。國醫則有浮沉遲數虛實滑澀八大綱。蓋浮沉以辨病之在表在裏。遲數以辨病之屬寒屬熱。虛實以辨正氣之盛衰。滑澀以驗氣血之通滯。其餘尚有弦、芤、緊、洪、緩、伏、濡、長、短、微、細、促、結、牢、革、代、諸脈。外如斷定死症之七怪脈。曰雀啄連來三五啄。屋漏半日一點落。魚翔似有又如無。蝦遊靜中忽一躍。彈石硬來尋即去。搭指散亂如解索。更有釜沸湧如羹。且占夕死不須治。復有所謂真臟脈者。經曰。脈見真臟者。死不治。蓋言其脈但見弦硬。毫無和緩。是胃氣已絕之兆。故不治。國醫之論脈。既詳且盡。且診脈之應驗。效如桴鼓。所斷之死生。毫厘不爽。而西醫僅以時辰表定脈搏之多少。以辨熱度之高下。脈搏有力無力。以別正氣之強弱。簡單粗淺。較之國醫之神明變化。活潑地者。誠不可同日而語矣。至顯微鏡之檢查。愛克司光之檢照。誠能補助診斷所不及。總而言之。國醫長於經驗。而短於學理。西醫重於學理。而疎於經驗。各有所長。各有所偏。倘能互相參考。互相研究。用其所長。化其所偏。學理所未盡者。經驗以助學理之缺。經驗所難及者。學理以濟經驗之窮。是以學理與經驗。相需而行。精神與物質。合力共濟。則今世醫學。可臻於完善矣。

慎軒按。中西診斷。各有所長。吾輩中醫。當采其所長。以備臨證之應用。俾診斷準確。而治病鮮誤。

矣。

●望診說略

薛葆忱

望聞問切。四者並重。第望診爲診斷初步。對於小兒。尤關重要。茲略舉例如下。

甲、顏色 皮色紅如熟李者。必爲多飲酒。發大熱。腦充血。大便燥結。月經不調。或中魚蟹諸毒之症。皮色及口唇牙齦眼內皮指甲等青白者。必爲血虧。蛔蟲。瘰癧。瘡疾。與他病退熱後。或中水銀鉛毒之症。皮色及眼白眼內皮俱爲蠶黃或梔子黃者。必爲黃疸。肝病。十二指腸炎之症。在小兒則或多服珊瑚簞甯。多食蜜橘之症。色如青銅者。必爲副腎病（卽安實尊氏病）或中砒石毒之症。口唇鼻尖指甲等數處變青紫者。必爲異常過勞。心臟疾患。或中炭酸毒之症。

乙、容貌 額骨隆起。鼻尖特聳。睛珠及兩頰兩太陽穴陷凹極甚。眼眶帶青。遍體發汗冷而且粘者。名虎列拉貌。卽霍亂之面容也。口角左右牽動。額起深溝。宛如老人。眼僅一線。又似苦笑者。名破傷風貌。口角一邊下垂。常常流涎。一目啓而流涎然不能緊合者。爲面部神經麻痺之症。閉口咬牙。口吐泡沫。眼珠旋轉不定。拇指屈曲如鉤。人事不省者。爲癲癇之症。卽羊癲風之狀也。額角眼圈異常放光。眉毛睫毛。漸漸脫落。甚至面貌醜惡如猛獅者。名獅子貌。卽大麻風之面貌也。閉口眉皺。形容苦惱者。爲大痛或脛痛腹痛之症。口角向上張如魚口。兩眼無神。形如乾笑者。爲病勢十分危篤之症。

丙、體質 一種兒童膚色青白。肌瘦失澤。面如浮腫。面部狹小。身材細弱。頭面及他處皮膚。動易泛紅

。青筋（即靜脈）縷縷。透露外面。且常發皮疹者。是爲脈病質。易生癰癤。成五勞。不論男婦大小膚色青白。面小眼大。目中有光。頤骨微紅。頸細而長。胸膛扁窄者。是爲肺癆質。女子賦此質者。其外貌輒多秀美。稱爲佳人。但不免有紅顏薄命之憾耳。其人動作敏捷。容貌活潑。言語爽快。資質聰明。髮黑而潤。性喜修飾。然疑心甚重。且時而發揚。時而鬱悶者。是爲神經質。其人骨格強大。肌肉肥大。脂肪饒多。面大而紅。頸項短粗。雙肩高聳。稍稍動作。卽氣促心跳者。爲卒中質。

丁、體格 骨格強大。胸膛廣闊。肌肉細緻。膚革潤澤者。乃強壯體格也。骨格細弱。胸膛狹窄。肌肉瘦軟。膚革寬浮者。乃虛弱體格也。介於兩體格之間者。乃中等體格也。

戊、其餘諸部 有條虫等寄生虫者。睡人必放大。患脊髓癆者。睡人必縮小。體力大衰者。睛珠必失澤。且視勢朦朧。平生飲酒者。兩眼必微紅兼似帶水。常發讖語。或其精神變常者。必高瞻遠矚。或視勢無定。屢發狂瀾（卽精神病）者。目光必炯炯射人。令人生怖。衰弱過甚者。目睛必異常陷凹。患熱之後。及罹梅毒丹毒腦充血等症者。頭髮必禿。生癆癥病者。肩膊等處。必叢生狀似蟲毛之肌毛。血虧或血行障害者。指甲必現豎紋。生癆癥病者。指甲必甚彎曲。凡此皆屬于望診之範圍也。

慎軒按。古來醫籍之論望色者。多拘于五行生剋之說。雖或間有長處。但終未免近于玄虛也。惟金匱曰。鼻頭色青。腹中痛。苦冷者死。鼻頭色微黑者。有水氣。色黃者。胸上有寒。色白者。亡血也。設微赤非時者死。其目正圓者溼。不治。又色青爲痛。色黑爲勞。色赤爲風。色黃者便難。色鮮明者

。有留飲。此皆從經驗而來。不拘于五行。爲望診之最佳者也。而薛君此篇。采集西法。參以經驗。亦不拘于五行。可補金匱之不足。學者當留意焉。

●面現五色之原理

何廉臣

心主發血。血熱鮮紅。血瘀黯紅。血虛淡紅。肝主迴血。其色淡青。絡熱青紫。絡瘀青黑。甚則黛黑。脾主統血。其性惡濕。淺黃濕熱。深黃積熱。黯黃瘀熱。萎黃虛熱。肺主宗氣。吸養吐炭。多吸炭氣。色必灰白。(面無氣色)少吸養氣。色必皓白。(面無血色)腎司泌溺。故主濾血。血含濁質。而多泛黑。黑而明潤。症猶可治。黑帶油光。病多不吉。黑而枯焦。腎陰涸竭。黑而晦黯。腎陽敗極。

(參)人體內臟。各含色素。亦猶各種植物花葉中所含色素。均因感受日光。各呈其色彩也。經云。南方生熱。其色赤。赤色西人亦云熱色。經云北方生寒。其色黑。黑色西人亦云冷色。再以五臟五色而精研之。肺主氣。炭氣呼出。養氣吸入。氣清且潔。是肺含白素也。心主血。迴血退換。新血化生。血鮮且紅。是心含赤素也。肝製胆汁。其色綠。是肝含青素也。腎臟外膜。其色紫黯。是腎含黑素也。脾居油膜之上。脂肪皆其所司。一黯則變爲黃矣。經以五色命五臟。具有至理寓乎其中。慎毋謂經旨之鑿分臟色。爲一無理由也。試述經義以闡發之。內經曰。面有青黃赤白黑。以應五臟。生於心。如以縞(素帛也)裹朱。生於肺。如以縞裹紅。(紅謂淡紅)生於肝。如以縞裹紺。(青含赤色)生於脾。如以縞裹括藁實。(黃含赤色)生於腎。如以縞裹紫。(黑含赤色)此爲無病之色。若病而色見。則以滋潤而明亮者吉。枯槁而晦滯者凶。晦滯

之色上行者。病益甚。下行如雲散者。病漸已。色散未聚。病亦未聚。女則色見右爲逆。左爲從。男子反此。

慎軒按。以鮮紅黯紅辨血熱血瘀等。極是。又以肺主吸養呼炭解白色。腎主泌尿瀝血解黑色。雖似強解。尙足發前人之所未發。亦妙解也。

●望舌之大法

劉吉人

舌爲胃之外候。以助輸送食物入食管胃脘之用。其舌體之組織。係由第五對腦筋達舌。其功用全賴此筋運動。舌下有青紫筋二條。乃下焦腎脈上達。有二穴。名曰金津玉液。所以生津液以濡潤舌質。拌化食物者也。舌之表面。乃多數極小乳頭舖合而成。此乳頭爲極小微點。以顯微鏡窺之。則時見形如芒刺。摸之棘手。或隱或現。或小或大。或平滑。或高起。隨時隨症。變易不定。中醫以舌苔辨症者。苔即胃中食物腐化之濁氣。堆於乳頭之上。此明舌苔之所由生也。常人一日三餐。故苔亦一日三變。是謂之活苔。無病之象也。其所以能變者。因飲食入胃時。將腐濁遏鬱下降。故苔色一退。至飲食腐化。濁氣上蒸。苔色又生。胃中無穢濁。則苔薄而少。有腐濁。則苔厚而多。此其常理也。若辨苔色之法。白而薄者。寒邪初客在表也。或氣鬱不舒。白而厚者。中脘有寒。或濕痰不化。黃苔薄而滑者。表邪未罷。熱未傷津。黃苔有質地而濁者。邪已結裏。若黃濁愈甚。則入裏愈深。熱邪愈結。黑苔焦枯。爲火熾水竭。久病而舌起烟煤者。屬胃虛液涸。又如苔色淡白者。多寒有水。苔質粘膩而罩灰滑色者。多濕遏食滯。其色黃厚如乾砂而起

刺粟者。多伏熱之症也。色見黃白。間或焦黑者。氣分化燥。舌色絳紅。間或光亮者。血分受熱。平日多黃苔。其人必胃熱。如多紅色。其人必營虛。至於如水黑青色者。是爲虛寒。如苔膩厚而糙者。爲溫疫也。此皆先哲臨症實驗之看法。西醫嘉約翰云。凡各種病症。皆有舌苔可驗。傷寒熱病。在第一時期。則舌上有一層白蜜色之苔。喉核生炎發熱。病在第二時期。則舌上有厚黃色之苔。發熱至于第三時期。則舌由黃而轉黑苔。苔色黑者。表明血中有熱而有毒也。舌有胆汁色之苔。身虛泄血病。舌有濕苔。其人好飲酒。如舌上常有裂紋。則舌體多紫。其人陰分必虛。此皆驗舌苔之大要也。

慎軒按。望舌斷病。以余之經驗論之。頗有與古說不同者。如薄白之苔。雖多屬寒邪在表。但間有內熱盛而痰隨熱升。其苔亦現薄白者。余嘗用白虎湯加竹瀝而愈。紅絳之舌。雖多屬虛熱在裏。但間有脾陽虛而津液不得上承。其舌亦現紅絳者。余嘗用理中湯加附子而愈。又有濕病前醫誤用清滋。舌反光絳。經余用化濕之藥。而舌上漸生白苔者。又有熱病前醫漫用消導。舌反乾剝。經余用瀉熱之藥。而舌上反生黃苔者。種種異常之舌徵。均已詳載于余著實驗錄中。要之望聞問切四診。必須合參。不得僅拘于望舌一端也。

●聞診新語

杭振聲

夫聲音者。爲肺臟呼出之氣。振動聲帶而成也。但其肺氣聲帶所以能爲各種之音者。乃由腦神經之主裁也。以是可知腦神經者。呼吸聲音之中樞也。肺臟聲帶者。呼吸聲音之機能也。故吾人欲斷病者中樞神經之

強弱。與生理機能之變態。均可從其呼吸聲音之中。用聞法以察知者也。如患實熱病之人。其生理必起反射之作用。生理既起反射。神經必起興奮。神經既起興奮。肺藏聲帶所司之呼吸聲音。亦必隨之而亢進。故凡呼吸粗重。聲音壯勵者。必係實熱之病也。如患體虛寒病之人。其生理必起衰退之現象。生理既已衰退。神經亦必萎靡。神經既已萎靡。則肺藏聲帶所司之呼吸聲音。亦必隨之而低微也。故凡呼吸細微。聲音低小者。必係患虛寒之病也。其有呼吸壅盛而聲音重濁者。乃氣管聲帶發炎也。呼吸壅盛而言語錯亂者。乃腦膜神經發炎也。言而塞澀者。痰阻喉間。聲帶不易振動。中風暴厥之初兆也。言無轉聲者。身體虛極。肺藏無力伸縮。生命將絕之危候也。上述各端。皆聞聲之大略也。舉一反三。神而明之。是在臨證細究耳。

慎軒按。聞診翻新。此爲創作。學者能於此篇中推想之。則可探得聞診之奧旨矣。

●辨小兒呼吸法

何廉臣

呼者噓氣外出也。吸者引氣內入也。呼則出。吸則入者。肺氣一張一縮之外候也。三歲以下之小兒。其呼吸專營於橫膈膜。(腹式)故淺而頻數。一分時呼吸之數。於生後數月內爲三十五(睡眠時)至五十。(醒覺時)至二歲後則爲三十。六歲後則爲二十以下。其年齡次第增長。則呼吸數即次第減少。欲聽小兒之呼吸數。而審其安適與否。則當以呼吸數與脈搏兩兩比較。平時一呼吸運動間。其脈搏爲三半至四。若呼吸困難之際。則此之關係亦變。一呼吸運動間。其脈搏僅二至三。其呼吸困難。因補助筋之皆動。(鼻翼頸筋

緊張）與胸廓下部（即沾橫膈膜附着部之處）之陷沒而知。然橫膈膜動作旺盛之時。（例如啼泣時）呼吸實不困難。而其胸廓下部亦陷沒者。此因軟弱肋骨之強度。對於收縮之橫膈膜。其抵抗力微弱故也。他如生後三月內之小兒。或佝僂病性之小兒。其肋骨俱軟弱者。其胸廓下部亦俱陷沒。此雖於安靜呼吸之時。亦可辨之。

慎軒按。診斷小兒之病。最不容易。蓋其口不能訴其所苦。手不能指其所病。全賴醫家於望聞之中。細加審察。而呼吸為肺臟之外候。生死之要樞。尤不可不細辨也。

問診新談

王葆琦

問診居四診之一。亦診斷學之重要法也。蓋病有他覺症。與自覺症之不同。他覺症者。由醫者用望聞切三法。以診得疾病之吉凶深淺也。自覺症者。為病人自身之感覺。其痛苦若何。以及平日之飲食嗜好。身體強弱等等。則當賴乎問診矣。然今之脈繁喜易者。動謂張景岳之十問簡要可從。好異鳴高者。又歛慕西醫問職業住址等為奇。吾以為二者皆係問診之要點。不可以偏廢者也。景岳十問。行之既久。人盡知之。無贅述矣。其於年齡境遇居址職業性情等問。知之者尙鮮。特詳錄之。以供采擇焉。人生為一小天地。人之一生。猶一年之四時乎。春風和煖。草木萌動。一童時之活潑也。夏日炎熱。草木暢茂。一壯年之發達也。秋冬漸寒。草木零落。則壯而老。老而衰矣。天時有生長收藏之不同。人生亦有老衰之異。故少年之疾病。自與老人不同。老人之病。亦絕非少年人可比。此必須問年齡一也。人有富貴貧賤之等級。人生亦有

得失窮通之命運。或先貴而後賤。或先富而後貧。則精氣爲憂患悔恨之情志所傷。定多氣虛時驚皮焦筋屈痿痺精竭等症。富者口脈珍饈。日無所事。則脾虛身倦。逸病獨多。貴者手握大權。駕馭羣僚。則心勞神疲。心病必多。貧者朝衣不煖。藜藿不飽。衝寒胃虛。多患流行病及胃腸等病。賤者位卑行污。忍辱含垢。畏怒情潛。流行病外。尤以肝腎病爲多。此必須問境遇二也。地有高下。氣有溫涼。高者氣寒。下者氣熱。南方卑下。氣候溫熱。住此地者。易生瘡瘍。海邊清曠。近水多溼。易患腳氣。此必問居址三也。肺爲運氣機關。靜則氣降。動則氣升。教員日事講演。肺葉多弛張而氣少下降。易變清肅而爲燥熱。故多患肺病。候爲聲音之門戶。優伶朝夕歌謳。鼓動其氣。傳出於喉。故易患纏喉風喉痺等症。舟子漁人。動輒涉水。小腿肉側。日受水漬。迴血管受寒。最易成瘤。鑿石者常吸石粉。易害呼吸器而成肺病。此必須問職業四也。人之性情不同。嗜好亦異。烟酒均有興奮神經之能力。嗜煙者多患肺燥。液乾便祕痰黃等病。嗜酒者。陽臟人多生火熱病。陰臟人多生溼寒病。此必須問嗜好五也。情性有靜躁之不同。二者皆發乎情。情有七端。與疾病關係至爲密切。性藏於心。心血偏於熱者。性多浮躁。心血和平者。性多鎮靜。此就康健者言也。若病中浮躁不甯者。爲邪實。如好靜惡動者。爲正虛。此必須問性情六也。以上六則。皆醫醫所不注意者。設能於最岳十問之外。再參合之。則問診之法。無餘蘊矣。

●問病歷之大法

王慎軒

凡與現在病症有關者。當向病人詳細問明。如年齡、境遇、稟性、嗜好、舊恙、病因、經過等。皆與現在

之病有重要之關係。爲診斷上必不可缺之要點。總名之曰病歷。分論於左。

(一)年齡 診病當問年齡者。蓋人身之生理。每隨年齡而變化。故疾病亦隨年齡而變化。內經曰、女子七歲、腎氣盛。齒更髮長。二七而天癸至。任脈通。太衝脈盛。月事以時下。故有子。三七腎氣平均。故眞牙生而長極。四七筋骨堅。髮長極。身體盛壯。五七陽明脈衰。面始焦。髮始墮。六七三陽脈衰於上。面皆焦。髮始白。七七任脈虛。太衝脈少。天癸竭。地道不通。故形壞而無子也。若未至二七而月事已下。或已過二七而月事未下。四七爲盛壯之年。五七爲漸衰之時。七七爲無子之齡。若未老先衰。或老而未衰。皆爲醫生所當注意也。內經又曰。丈夫八歲。腎氣實。齒更髮長。二八腎氣盛。天癸至。精氣溢瀉。陰陽和。故有子。三八腎氣平均。筋骨勁強。故眞牙生而長極。四八筋骨隆盛。肌肉滿壯。五八腎氣衰。髮墮齒槁。六八陽氣衰於上。面焦髮變頹白。七八肝氣衰。筋不能動。天癸竭。精少。腎藏衰。形體皆極。八八則齒髮去。腎者主水。受五臟六腑之精而藏之。故五臟盛乃能瀉。今五臟皆衰。筋骨懈惰。天癸盡矣。故髮變白。身體重。行步不正而無子耳。是故男子之病。亦當問其年齡。若腎氣應盛而不盛。肌肉應壯而不壯。或未老而先衰。或已老而未衰。皆當求其所因。推其所病。不可不注意也。

(二)境遇 病人之境遇如何。頗與疾病有重大之關係。凡境遇順者。性情和而氣血易調。却多喜樂飲食過度之病。境遇逆者。情志苦而筋骨堅強。却多憂愁怫鬱之症。又如富貴後賤。富貴後貧。暴苦暴樂。以致飲食起居。驟變常度。精神氣血。頓受戕刺。而起神精系消化器等病。往往然也。至若鰥寡孤獨。僧尼僕妾

。情志不遂。心懷鬱結。或家庭不睦。或鄉鄰相爭。或志高而運不濟。或心高而力不逮。或年老而無子。或有子而早殤。皆不免憂鬱悲傷。悲怒憤恨。以致無病者釀成疾病。有病者延綿難愈。故醫者皆當逐一問明也。

(三)稟性 人之五臟。各有所偏。七情各有所勝。陽臟者病多熱。陰臟者病多寒。好憂思者脾必傷。易悲怒者肝必旺。好動者多患陽病。好靜者多患陰病。好吉者勿進危言。多憂者不信安慰。善疑者莫與贅言。喜詰者必與詳言。疎忽者當下警戒。愚魯者當與細說。內經所謂不失人情者。卽此意也。又有其人。素不受補者。補之則病反劇。素不受攻者。攻之則病必加。或不受寒涼之藥。或不受溫熱之劑。以其稟性特異。異於常人。苟不詳細問明。每致無益而反有害也。且病人父母之稟性。亦宜查問。蓋其子女之病。多有稟於遺傳者也。

(四)嗜好 嗜煙者。多傷上焦而病燥熱。嗜酒者。多傷下焦而病溼熱。嗜辛熱厚味者。必火毒內蘊。嗜水果生冷者。必寒溼內傷。好財者勞傷乎心。好色者勞傷乎腎。好逸者氣血多滯。筋骨亦弱。好勇者瘀血易留。筋骨亦傷。此皆不知不覺之中。而病根早已種成。爲醫所當問明者也。且父母嗜煙者。子女必陰虛。父母嗜酒者。子女必愚魯。此父母之嗜好。又能累及於子女也。又有喜服補藥者。確實入口。神即飄搖。喜服攻藥者。參朮沾唇。心先痞塞。偏於成見。甚難治療。然苟或開誠明告。告以如此則善。如彼則敗。誰甘死亡而不降心服從耶。

(五)舊恙 新得之病。每因舊恙而發者。或引動舊恙者。皆與新病有極密切之關係。故有否舊恙。必須問明也。若因舊恙而發者。仍宜治其舊恙。兼顧新邪。若因新邪引動舊恙者。但當治其新邪。略顧舊恙。或舊日常患熱症者。知其體質屬熱。或舊日常患寒症者。知其體質屬寒。或舊有吐血者。知其血管易破。宜慎用辛熱升發之藥。或舊有痞塊者。知其氣機不利。宜慎用滋補呆滯之劑。或前病方已。新病復生。或前病未已。新病繼起。頗慮正氣不支。變端蜂起。此皆不可不先問明也。

(六)病因 起病原因。或有病人自覺者。或須醫生診察而知者。然病起於受寒受熱受風受暑之類。或傷於起居飲食七情產育之中。病人多能自覺。可以問而知之也。內經曰。治病必求其本。又曰。必伏其所主先其所因。故問明其起病之原因。亦爲問診中之最要者也。然其性情特殊者。往往不肯直說。或有隱曲難言者。每每不能問明。此須旁擊側敲。婉轉盤問。庶能得其真情。喻嘉言所謂着意對問。不得其情。他事間言。反呈真面。其斯之謂歟。

(七)經過 問其病起於何日。可以知其新久也。問其過去之病狀。可以知其變化也。或曾否服藥。或曾服何藥。或曾服何藥見效。或曾服何藥增劇。有否病中復感新邪。復傷七情飲食之類。體質之肥瘦。較病前如何。均宜一一問明。因與現在之病。極有關係也。若係舊疾復發。常問前次如何發作。如何痊愈。前次與今次之輕重如何。蓋每有因問經過而得確實之判斷者。或因此而得有效之治法者。故問之不可忽也。

●脈法原理

楊百城
趙意空

今欲說明脈法。先有三個問題。必先解決。

(一)人周身脈管。皆生於心中血管。心體跳動不休。脈即應之而動。何以只據寸口爲斷。

(二)手脈是一條。何以又分寸關尺三部。

(三)寸關尺三部。何以五臟六腑。分配左右。

此三問題。須從根本上解明之。

人之有病。豈必直病臟腑。不過先病氣血。而後浸淫及於臟腑。欲察氣血之受病。

一須說明氣血循環之理。而闡明氣血交會之所在。

二須說明呼吸循環之理。而闡明氣化之根由。此其二要點也。

▲說明第一要點

肺主氣。心主血。此其理中西所同認。

脈爲血管。亦中西所同認。內經曰。心之合脈也。西人曰。心之發血。每一跳動。周身之血管皆動。寸口、肺之動脈。亦血管也。於此取診。蓋以肺爲迴血合氣之處。故越人立法。主旨在此。

西人說心內分左右四房。皆有管竅。爲生血迴血之用。血受炭氣則紫。迴血至心右上房。有一總管。運血出而過肺。被肺氣吹去紫色。遂變純赤。還入心左上房。落左下房。蓋言迴血由肺動脈入。由肺靜脈出。

但經肺之一部分循環。謂之肺循環。又名小循環。

心部又有一總管。將血液由心運出。遍於周身。而復迴轉於心。謂之大循環。其由大循環經肺之一部分而小循環也。殆即內經營衛交會於手太陰之說乎。

內經言人受氣於穀。其清者爲營。濁者爲衛。按營爲陰汁。衛爲陽津。二者皆出於中焦。交會於太陰肺。奉心化赤。是謂血。故血質不止一質。西人驗血。亦言血中有紅血輪。白血輪。經曰。營行脈中。謂營由血脈中行。無一息不有血以出於心。即無一息不有血以迴於心。歷一日一夜。俟衛行五十度。復與衛大會於手太陰肺。此言營與衛會也。

經曰。衛行脈外。謂衛由脈外行。則分陰陽內外。太陽在外爲陽。太陰在內爲陰。晝則衛氣行陽二十五度。夜則行陰二十五度。爲一大循環。平旦行陰已盡。陽分受氣。是衛復歸於肺。經肺循環與營相會矣。此言衛與營會也。

從營與衛會。衛與營會。兩交點言之。皆在手太陰肺。是手太陰肺。乃營衛交會之處。亦即大小循環之說。氣血於此始終。五臟六腑之氣脈。皆於此始終。故越人診法。獨取手太陰肺之動脈。匪特可以診氣之強弱。且可以診血之盈虛焉。此其無足疑者一。

▲說明第二要點

人生血液有循環。人生呼吸之氣。亦有循環。於此可參氣化之理焉。今且即氣入氣出往來循環之理。就各