

589
湖 南 中 医

醫 論 選 粹

第 一 集

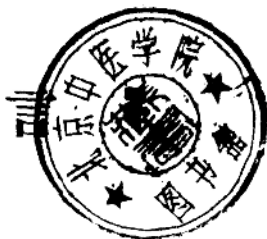
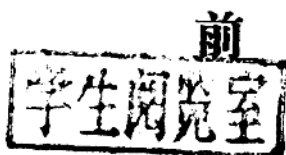


湖南省中醫藥研究所編印

7X155/75



0040357



我所于一九五七年，請由省衛生廳征集我省
 中醫醫學論著。渥承各地先進，紛賜佳稿。我們
 處理的方法是：曾在國內刊行現已絕版的書，將
 分批整理，推薦出版；有關醫案、單方、驗方，
 則分別選入“湖南名醫驗案”及“湖南中醫單方、
 驗方集”；其有篇幅較小或專書上最有價值的短
 篇論文，則彙編為“湖南中醫醫論選粹”。醫論
 選粹曾在一九五八年國慶節油印部份，現輯集成
 冊，正式內部刊行。

醫論選粹選輯的論文，以符合中醫原有理論
 體系，對繼承和發揚祖國醫學遺產有所貢獻者為
 標準；以往收到的資料，有些論文理論空泛或牽
 強結合現代醫學，我們祇有割愛了。

目前全國正在開展羣眾性的中醫運動，不但
 西醫要學中醫，中醫也要在原有基礎上提高和積
 極培養新生力量，用中藥來治療疾病的要求，也
 將越來越多。因此，我們選輯的論文，也就考慮

到这一新的形势，着重提供一些对学习、临床有参考价值的资料，因分为“理论发挥”“读经心得”“临床经验”“药学研究”四类来组织内容，使内容能比较全面，适合客观需要。（惟论文中所提到的处方，都有原书可查，为了节省篇幅，故未具载。）

这次我们所选辑的，仅仅是十二位名老中医的生平杰作。以地方计算，还只有十个县市，对全省来说是很不全面的。我们相信，我省还有很多名老中医的论著散在民间，我们很希望有关卫生部门及中医同道给以大力的帮助，继续不断的蒐集中医有关理论、经验方面的资料寄给我们，共同来完成党交给我们继承和发扬祖国医学遗产的光荣任务。

我们编辑这样的资料，还是一个新的尝试。经验很缺乏，缺点不小，并希望国内及我省先进不吝指教。

湖南省中医藥研究所

一九五九年元旦

目 录

前 言

第一部份 理論發揮

伤寒正名	衡阳曾觉叟(1)
温病正名	衡阳曾觉叟(2)
伤寒六經总論	浏阳刘仲迈(3)
一、太陽經	(3)
二、陽明經	(6)
三、少陽經	(11)
四、太陰經	(16)
五、少陰經	(24)
六、厥陰經	(36)
温病学說辨正	湘乡王松如(48)
一、温病解釋之正誤	(48)
二、温病真理之探源	(52)
三、温病瘟疫之辨析	(55)
通論	(55)
温病專書概論	(56)
瘟疫專書概論	(62)
四、温病学說之折衷	(65)

气化为細胞之母、六淫为細菌之母.....	岳阳吴汉仙(69)
論气化 杀菌.....	岳阳吴汉仙(75)
脉病合参分解.....	安化譚璞貞(78)
自 序.....	(78)
一、十二經脈.....	(80)
二、奇經八脈.....	(93)

第二部份 讀經心得

論妇人因虛积冷結气.....	衡南欧阳履欽(99)
下利寒热辨.....	慈利譚月僧(101)
医学析疑外篇节录.....	安化譚璞貞(104)
一、藏府經脈通苗竅.....	(104)
二、伤寒桂枝症、小柴胡症.....	(105)
三、伤寒水气为病.....	(105)
四、調胃承气湯治“但陰脈微者”.....	(106)
五、桂枝症(陽旦症)、桂枝湯(陽旦湯).....	(107)
六、成无已風伤衛、寒伤营、唐容川寒伤衛、風伤营注.....	(108)

第三部份 臨床經驗

瞻山医案节录.....	浏阳任瞻山(111)
一、眩暈.....	(111)
二、头痛.....	(112)
三、痰飲.....	(114)

四、气喘	(115)
五、咳嗽	(117)
六、噎膈	(120)
七、呃逆	(122)
八、嘔吐、惡心	(123)
九、舌酸、吐酸	(124)
十、噯气	(125)
十一、飢証	(126)
十二、食滯	(127)
十三、痢疾	(128)
十四、泄瀉	(129)
十五、便秘	(131)
十六、三消	(132)
十七、脅痛	(133)
十八、心腹痛	(135)
十九、腫脹	(137)
二十、黃疸	(139)
二十一、積聚	(140)
二十二、瘰癧	(142)
二十三、痺痛	(143)
二十四、痿証	(144)
二十五、脚气	(146)
二十六、癰閉	(147)
二十七、淋証	(149)
二十八、便濁	(150)
二十九、虛損	(150)
三十、血証	(151)
三十一、夢遺、失精	(152)

三十二、怔忡、驚、悸、恐·····	(154)
三十三、不寐·····	(157)
三十四、癲狂癡獸·····	(158)

內科雜病綜古節錄·····長沙鄭守謙(159)

婦科疾患·····(159)

一、調經·····	(159)
二、帶下·····	(163)
三、胎前各症（臨產及半產附）·····	(164)
四、產後各症·····	(167)

五官科疾患·····(173)

一、眼科各症·····	(173)
二、耳病·····	(182)
三、鼻病·····	(183)
四、口舌病·····	(184)
五、咽喉病·····	(186)

中醫破疑錄·····岳陽吳漢仙(189)

一、發熱非熱·····	(189)
二、惡寒非寒·····	(191)
三、惡風非風·····	(192)
四、口大渴非熱·····	(193)
五、口不渴非寒·····	(194)
六、口飲沸湯非熱·····	(194)
七、口鼻臭爛非熱·····	(195)
八、喉痺、喉癰非熱·····	(195)
九、小便清長非寒·····	(195)

十、小便黃赤非熱	(196)
十一、吐血下血非熱	(197)
十二、下利膿垢非熱	(197)
十三、煩燥非熱	(197)
十四、飛走非熱	(198)
十五、承氣湯可以解表	(199)
十六、白虎湯可以解表	(199)
十七、地黃可以解表	(199)
十八、溫中飲可以解表	(200)
十九、大黃可以安胎	(200)
二十、胆草可以解痺	(201)
二十一、熟地可以止瀉	(202)
二十二、附子可以疗狂	(202)
二十三、脈絕反宜下	(203)
二十四、体厥反宜下	(203)
二十五、舌白反宜下	(204)
二十六、下利反宜下	(205)
二十七、完谷反宜下	(205)
二十八、筋惕肉瞤反宜下	(206)
二十九、心悸反宜下	(207)
三十、虵厥反宜下	(207)
三十一、縮陰反宜下	(207)
三十二、脈浮非表	(208)
三十三、脈沈非里	(208)
三十四、脈遲非寒	(208)
三十五、脈數非熱	(209)
三十六、弦強非實	(209)
三十七、微弱非虛	(210)

喉科概論	錦裳氏(210)
麻疹論	慈利譚月僧(213)
小兒抽掣論治	慈利譚月僧(215)
小兒肝瀉論治	慈利譚月僧(218)
潰疽論治	慈利譚月僧(218)
頭痛、身痛脈沈伏者不可以發表論	
	石門伍俊臣(219)
婦科胎前、產后用藥宜忌論	石門伍俊臣(220)

第四部份 藥学研究

辨藥 制藥 煎藥 服藥	祁東譚毓武(223)
論中藥不能用西法改良	衡陽曾覺叟(228)
藥性串要	衡南歐陽履欽(231)
一、宣劑	(231)
二、通劑	(233)
三、補劑	(234)
四、瀉劑	(235)
五、輕劑	(237)
六、重劑	(237)
七、滑劑	(238)
八、澀劑	(238)
九、燥劑、濕劑	(239)

傷寒正名

衡和 曾覺斐

傷寒一書。專為傷寒而作。其所以滋後人之疑竇。而起爭訟者。以拘于難經傷寒有五之言也。不知難經所言傷寒以外四種病証。皆指伏氣之溫言之。內經明言冬傷于寒。春必病溫。以經証經。更無疑義。蓋冬傷于寒。隨時即發者為傷寒病。若鬱久而發者。則為伏氣之溫。其中又有二義。冬時受寒。至春遇暖化熱。與冬時受反常之溫氣。至春為寒所折。至夏遇熱始發者。治法自殊。前証一面化熱。一面容有余寒。清溫之中。宜兼宣發。後証則惟宣泄其伏熱而已。有謂傷寒首篇以風寒溫三者立綱。不知仲師隨將風溫撤去。專言風寒。言若遇此等証。則系風溫。勿誤作傷寒治也。不然。何僅僅此條以下。更無治法。至各經有治溫之法。乃傷寒行經化熱。遂以治溫之法治之。與伏溫同。不過伏溫乃鬱久化熱。此証乃隨時化熱。治同源異。謂傷寒論中有治溫方法則可。謂傷寒即溫病。誤也。至冬時受寒。至春化熱而發者。為伏氣之溫。隨時感受而發者。為新感之溫。伏氣之溫雖已化熱。然其熱由冬時受寒而來。當可附屬於傷寒。若新感之溫。則與傷寒全無交涉矣。溫疫之証。則因穢濁傳染。更與傷寒不同。傷寒化熱時。亦有傳染者。則必兼受外來不正之氣。非傷寒能傳染也。總之寒溫兩途。毫無牽混。誤以治溫之法治寒。則表邪必至內陷。誤以治寒之法治溫。則津液立見消燬。傷寒以通陽為先。溫病以救液為主。仲景時、治傷寒者。多用大青知母。是誤以治溫病者治

伤寒。仲景后、治温病者。多用麻黄桂枝。是誤以治伤寒者治温病。其失惟均。然前之失。有伤寒論出。而后人不至再誤。后之失。虽有叶薛吳王諸公之糾正。而復有時下名流。拾人唾余。不拘難經伤寒有五之言。即以腸窒扶斯为伤寒。言伪而辨。足淆視听。安得有为仲景者起而厘正之乎。吾甚望操司命之权者。勿为此等邪說詖辭所惑也。

溫 病 正 名

衡陽 曾 覺 髮

温者。所以別于寒而言之也。六气无温之名。何以將熱暑燥火等証。尽納于温病之中。以熱不能遽成为熱。燥不能遽成为燥。暑不能遽成为暑。火不能遽成为火。必由春日温暖之气。漸次推進。然后成其为熱为燥为暑为火。温之对面为寒。温之進步为熱。应時而为暑为燥。有形为火。其源皆由温遞進。故得以温統之。冬温則冬日应寒而反温暖。感之成病。則曰冬温。若非冬令所發。則有伏气新感二种。伏气之中又有二种分別。有冬伤于寒至春化为温者。有冬時感温暖之气。至春遇寒氣折服。至夏遇熱始發者。新感温病。則隨感隨發。病源不同。治法宜別。伏气新感之中。又各有兼証。如僅一氣則为温病。兼他氣則为湿温暑温等証。尤宜詳細審查。至于温而兼疫。則曰温疫。温而成毒。則曰温毒。治法又不相同。温病治法。仲景以后。論証則混入伤寒。用藥則恣投剛燥。至于伏气新感。更不能分晰明了。温疫之証。至吳又可而始明。鄭光先繼之。更加完密。温毒之証。至邵步青而始有專書。至温病治法。叶天士。薛生白。知划分温病于伤寒之外。有專篇而未有

全書。至吳鞠通。著溫病條辨。王氏孟英。著溫熱輕緯。而溫自溫。寒自寒。厘然各別。不至混雜。吳氏之書。首列風溫。仍用桂枝湯。固屬大錯。其桑菊飲。銀翹散。膚浮輕泛。定風珠。三甲飲。重濁膩滯。亦不可為法。瑕瑜互見。在所不免。王氏之書。匯集各家學說。論証用藥。剖晰秋毫。一洗前人統籠含混之習。獨其書本系新感溫病善本。而引入伏氣。疏漏缺略。不免千慮一失之誚。其所謂各家治溫學說。宜與柳氏寶貽之闡發伏氣。相輔而行也。柳氏溫熱逢源一書。專為伏氣而作。于諸家學說之外。別開生面。至是而伏氣外感兩種溫病。論証立方。始臻完善。有謂寒不能變溫。既冬傷于寒。何以至春而變為溫。不知寒本不能變溫。至春遇暖氣引發。則為溫病。是由天時氣化而然。非本氣自体所變。又有伏氣之發。隨臟腑之氣而變化。難經所謂溫病之脈。行在諸經。不知何經之動是也。此冬傷于寒。春必病溫之理也。綜以上各家學說。寒之與溫。仲景之后。聚訟紛紛。迄至清末。方始劃分界限。循此而行。自無錯誤。又有冬時傷寒。至夏復為寒氣所引。而發為霍亂等証者。是為伏陰証。與伏溫正相對待。近日田氏云槎。著有伏陰芻言。極為明確。學者不可不細讀之也。

傷寒六經總論

劉陽 劉仲迈

一、太陽經

太陽一經。司人身之外護。主皮膚而統榮衛。捍客气以節溫涼。六氣所傷。惟風寒直犯太陽之界。（風不兼寒、便為和風而脾

病氣、)所謂太陽病者。分傷衛傷榮之辨。(百病皆統于氣血、榮衛卽氣血之用也、)總之皆客邪內侵。閉太陽外開之用。正邪相拒于皮毛之分者。乃爲太陽正病。傷衛者雖自汗。衛泄而榮仍不能開也。傷榮者必無汗。榮衛之氣兩俱閉也。若乃中暍之熱薰分腠。溫病之發自伏邪。雖証見皮膚肌腠之間。而非閉太陽外開之用。不得名之曰太陽病。此溫暑之所以別立証治。而不附六經以論者也。太陽正病。榮衛兩途。風則傷衛。寒則傷榮。衛行脈外。其用疏泄。榮行脈中。其用秘固。衛出于氣門。散瀉以展太陽之開。榮司于玄府。(經曰、玄府者、汗孔也、蓋凡小竅可以滲吸津液之孔、皆玄府也、)納精而返陽明之闔。(西學謂皮膚有放散傳導蒸發三種作用、又皮下血管皆有吸收作用、卽此之謂、)風傷衛則皮毛(皮毛者、卽包汗腺在內、)疏泄而外溢。外溢則不得內交于榮。而獨行脈外。因愈溢而愈衰。脈浮緩者。衛泄而小絡俱弛也。惡風自汗者。榮弱不足以驅邪也。用桂枝法以調和之。令榮氣和而風邪去。桂枝法本達榮之劑。助榮氣之外開。而衛始內斂。故正汗以解邪汗。發汗卽以止汗。以病在外而因在內。(由榮氣之弱、故曰在內、)治內卽所以和外也。桂枝法其用則曰解肌。(若氣虛不斂、而汗出液脫者、與此大殊、)寒傷榮則血絡泣而內阻。令皮毛閉塞而無汗。(若津液枯不能作汗者、與此大殊、)榮內鬱則衛亦外閉。氣寒而內束其血。故脈象浮緊。緊者衛閉而小絡俱斂也。風傷衛者。或邪不病榮。寒既傷榮。必先已及衛。故傷寒之候。必衛榮俱閉。陽盛者、血素溫而發熱。陰盛者、血素寒而惡寒。衛爲氣而屬陽。榮閉則陽氣不得外出。故用麻黃法。通腠理以開皮毛。(未有腠理不開、而皮毛得開者、故麻黃法仍不離桂枝、)則衛氣得復行脈外。而寒邪去。麻黃法本達衛之劑。衛外開則榮氣內和。以病在內而因在外。治外卽所以和內也。麻黃法其用則曰發汗。榮衛之傷。內外之治。其義蓋久遠矣。太陽正病。不外兩途。其列太陽病發熱而渴不惡寒曰溫病者。非以并榮衛之綱。但以資

比類之辨。（曰以桂枝麻黃大青龙為傷風、傷寒、風寒兩傷三綱、非也、大青龙但傷寒兼內熱之証、非風寒兩傷也、若兩邪錯雜、便成如症之候、釋見脈法篇、）其他皆推演病變。不拘一經。雖列太陽之篇。實賅六氣之治。百病之綱。不外氣血。氣血之用。不外榮衛。衛病不已。則及于氣。榮病不愈。則陷于血。氣血為體。榮衛為用。或由誤治之差。或由體秉之異。傳化干移。變由偏勝。氣弱則化寒。血虛則化熱。氣虛于表。（脈象浮弱、）當補上以宣衛陽。（補上即益肺氣之謂、劑中必佐參耆、始能化汗、）氣虛于里。（脈沉弱、或尺中虛滿、）宜溫中而壯動氣。（輕者轉運胃氣、重者當溫腎陽、）氣盛過汗。則津竭而陽強。（脈轉浮洪、証見煩渴、）氣衰誤表。斯陽亡（脈微惡寒、）而液脫。（大汗不止、）氣有余則上冲。（脈促上击、胸滿喘逆、）氣不足則下陷。（下利清谷、脈弱而墜、）清氣下陷。當溫而升之。（如虛喘下利、當用參耆之類）濁氣內鬱。（如誤下胸滿、及誤下協熱利是也、）宜清而散之。（如葛根連芩之治協熱利、清也、麻黃湯之治胸滿、散也、）此皆傷氣之用也。至夫氣鬱化水。由用及體。變有淺深。位有高下。氣之初鬱。則化水氣。較濕為勝。拟水猶淺。射于上則咳嗽上氣而肺寒。搏于中則水逆中滿而脾濕。蓄于下則濡瀉淋漓而氣癰。水氣不化。進為水飲。証有虛實。邪有寒熱。水熱互結。乃作結胸。氣寒相搏。遂成痞滿。或逆格于上下。或中阻于表里。水氣外溢則宜汗。水飲內結則宜攻。凡此皆自衛及氣之變也。榮氣有余。則液充而化汗。榮氣不足。則液竭而无汗。（中風无汗、形作傷寒、其脈不弦緊而弱）榮虛于表。身痛而脈沉遲。（沉遲遲滯也、）榮虛于里。振寒而脈浮弱。（榮虛則不欲飲也、）榮氣外越。則火逆驚狂。榮氣內陷。必躁煩清厥。榮鬱上泄則為衄。榮鬱下泄則便血。先傷及用。后病及體。榮鬱不散。進為血証。或血結膀胱而如狂。或熱入血室而似瘧。血虛于經。則發熱无汗。而熱多寒少。（脈弱不緊、証似白虎、宜當歸四逆湯、）血虛于絡。（邪陷血分、）則脈浮汗出。（血虛液不固、又一理也、）而經

脈攀急。(此風入厥陰也。)或初由血痺。漸轉虛勞。或始為動氣。終成藏結。(血凝而氣未貫、則為動氣、血阻而氣已痹、乃成藏結。)凡此皆自榮及氣之變也。陽盛則化熱。陰盛則化寒。陽病而經氣內陷。必反見陰証陰脈。(如熱伏脈沉實、外厥之類。)陰病而藏氣外洩。則反見陽証陽脈。(如亡陽發熱、脈數大且硬之類。)太陽為六經門戶。惟傷寒傳經一証。當計日病傳。其干移傳化之例。悉病由體變。胃陽盛則轉陽明。腎陰盛則陷少陰。膀胱素熱。則邪結太陽之府。腠理氣虛。即邪入少陽之界。有自氣陷血。而邪連厥陰。有表邪入里。而合病嘔利。(太陽陽明合病、即風入腸胃、或嘔或利。)或上熱而下寒。或血虛而氣實。非通乎見病知源之用。則演之万卷。其例莫窮。后賢強定病途。或立三綱。或類方治。舍本逐末。析理愈紛。本論演六經病變之義。蓋舉一例即垂一法。无不可本一法以概諸凡。約萬變而歸于一。溫清汗下。或合或分。奇偶大小。或單或復。神明變化之用。一范于准繩規矩之中。若太陽一篇。始以脈浮之例。終以促結之條。學者知証候之為共相。平脈乃見根源。則診道一貫之宗。俱視獨見之妙。胥在是矣。

二、陽明經

陽明一經。司六氣燥化之用。外主津液之涵濡。內司糟粕之傳導。蓋其府更實更虛。升降不息。以成后天化源之本。津液氣血由之資生。五藏六府之所秉氣。故經喻居中主土。萬物所歸。胃氣之灌溉百骸。猶大地之載生萬類。其經氣外合肌膚。內根腸胃。形層位太陽皮毛之里。所謂兩陽合明者。謂二陽以陽明為之匯歸。譬之太陽之熱。麗地乃明。空化之光。返照以顯。(如太陽本熱、而高处反寒、日光射地、始見熱化、即空間日光之熱、亦由地面返照而生、可以喻兩陽合明之象。)非假地負之功。不成生化之

字。是知二陽經氣。悉以胃為中根。〔中根指出內經、〕胃陽以化生津液。大腸以行其燥化。隨太陽之開以外濡腠理。返陽明之闔而內溉府藏。出入雖假于陽樞。〔少陽為三陽之樞、〕運化實本于中府。若胃家之運轉稍乖。斯二陽之樞機不利。故陽明為病。必以胃實為因。胃不自實。由于津液之亡。〔胃之運化、在于胃津、故津亡則胃不消化、若太陰本屬濕土、脾以納津為主、脾不運化、多濕甚而非津枯、此府陽藏陰之異也、〕津不自亡。由于燥化之勝。〔經曰、燥以干之是也、〕胃實則濁氣壅塞。糟粕內阻。外失闔辟之機。中逆升降之用。津液不能內返。傳導不得下行。經曰。五藏者。藏津液而不瀉。六府者。傳化物而不藏。五藏當滿而不實。六府當實而不滿。既實且滿。陽明之病因成矣。但亡津之道。有自內及外。自外及內之殊。致實之因。有本經自病。他經轉屬之異。

〔有實于未病之先者、有實于得病之後者、有風寒外束、熱不得越而實者、有誤汗吐下、重亡津液而實者、有本經熱成而實者、有他經轉屬而實者、但病隨體變、必以胃家本燥為正因、若胃本不燥、則雖亡津存液、亦不成胃實之變、〕故首析三陽陽明之分。〔有太陽陽明、有少陽陽明、有正陽陽明、故合稱三陽陽明、〕以示病由體變之例。自太陽少陽誤汗吐下而轉屬者。津亡于外。而糟粕內結也。由正陽陽明惡寒自罷而內實者。熱盛于里。而津液外越也。傳變雖有殊途。胃實同歸一貫。故陽明之治。必以存津液和胃氣為之綱紀。〔百病皆以胃氣為主、不識陽明、扶正攻邪、補偏救弊、其旨皆以和胃存津為主、非胃實便為可下、〕六經為病。証有在經在府之辨。故各經皆有客邪之感。〔各經皆有表邪、惟太陽證稱表証、〕經曰。邪中于膚。則入陽明。膚者肌肉之稱。〔六經之排列、其深淺皆在肌肉之分、〕胃之外合。形層接皮毛而涵腠理。胃氣外盛。腠理開泄。客邪內侵。直入陽明之界。或汗出而惡寒不罷。或無汗而喘息氣粗。〔必兼惡寒、〕外不犯二陽之經。〔無兼項身體強痛之太陽經証、無口苦咽干目眩往來寒熱之少陽經証、〕內未具府實之象。假令証因在表。〔緣脾故也、〕便當治從外解。無汗者。當

以麻黃發汗。自汗者。宜以桂枝解肌。中傷有氣門玄府之分。論治異開衛達榮之法。固當百病所同。不得陽明獨異。（六經皆有表邪、惟太陽獨稱表証、）此屬風寒入膚之治。亦陽明經病之外感也。若夫陽明外証之稱。實非風寒外束之表。乃由府氣外通。胃陽蒸洩。証雖見于外合。因實起于府本。以証象之外見也。故亦名曰外証。因胃家內實。必府熱蒸肌。（腰理開辟之常、達熱則開、達寒則閉、）故以身熱汗出惡熱。為胃實外見之諦。但証雖外見。而病因實自里達表。故又以能食不能食。審在里之風寒。不依有汗與無汗。決在表之虛實。府陽內盛。必津液外越而發熱汗多。胃氣久虛。當身如虫行而外反無汗。此又証隨經異。不可執太陽以例陽明者也。（太陽以無汗為表實、有汗為表虛、陽明反以無汗為胃虛、汗多為胃實、此証隨經斷之例、）至若病機傳化。有變有常。陽明雖以胃實為綱。論治不乏虛寒之候。蓋必先明其不可下。而后當下者乃料度無差。故師于胃實正治之前。先演胃虛禁下之例。若經熱而府虛下利。（如溫病有外發熱而內下利之証、）便非胃實之因。假胃寒而傳導仍闕。（不大便是也、）亦歸陽明之治。是以府藏轉系。（太陰陽明相表里、如脈浮而緩、手足自溫一條、為兩經共有之象、可以系在太陰、亦可轉系陽明、）陰陽离合。（在府則為陽為外、入臟便屬陰屬里、）寒熱可以錯綜。虛實可以互見。如同一外証無汗。有胃熱內陷。（胃熱內陷、則兼熱在里而發黃、）有胃氣久虛。（胃氣久虛、則氣不布津而無汗、）同一內証洩少。有津液自還。（有小便數少、津液還入胃中之候、）有水道內竭。（陽明病有津液內竭、而小便不利之証、）同一頭痛。有胃陽內逆。（胃陽內逆、虛氣上逆、有手足外厥而嘔吐頭痛之証、）有府熱上潮。（頭痛熱汗出、為胃熱上潮之候、）同一腹滿。有氣弱津枯。（胃津枯則氣結而滿、）有氣實液結。同一潮熱。經虛與府熱相懸。（潮熱發作有時、脈浮短者、屬經氣虛熱、潮熱日晡加甚、脈實大者、屬胃府實熱、）同一譫語。胃實與亡陽有辨。（有胃熱實心之証語當下、有胃陽外亡之証語、脈短者不治、脈自和者不死、）同一不能食。