

第二册

中华医书集成

温病类

第三册 温病类

主编：程丑夫
审定：谢海洲

中医古籍出版社

中华医书集成

- 温疫论
- 痧胀玉衡
- 广温疫论
- 外感温热篇
- 疫疹一得
- 温病条辨
- 温热经纬
- 随息居重订霍乱论
- 六因条辨
- 伤寒温疫条辨
- 时病论

中华医书集成编委会

总策划 卢光明 杜杰慧 何清湖 周 慎

审定工作委员会(按姓氏笔画排序)

马继兴 王永炎 王雪苔 王绵之 史常永
白永波 朱文锋 江育仁 李今庸 余瀛鳌
张灿理 陈可冀 欧阳琦 尚天裕 钱超尘
唐由之 董建华 谢海洲 裘沛然 谭新华

编辑工作委员会

主 任 朱文锋 白永波

总 编 何清湖 周 慎 卢光明

编 委(按姓氏笔画排序)

仇湘中 李元聪 杨志波 杨维华 旷惠桃 何清湖
张崇泉 吴润秋 易法银 周 慎 周小青 贺菊乔
章 威 黄政德 程丑夫 路振平 蔡铁如 潘远根

责任总编辑 杜杰慧

责任编辑 刘从明 王庆福 杜杰慧

特邀编辑 张 纲 王淑明 赵志镛 邹丽华

责任总校对 宋建勋 刘惠玲 刘 青

宾 娥 王 佳 易 莉

整理人员(按姓氏笔画排序)

卜献春	王 韬	王永宏	王书献	王维贤	王文波
王明辉	王令月	王旭东	仇湘中	文体端	邓奕辉
田令青	司银楚	朱传湘	伍大华	向显衡	刘 芳
刘丽芳	刘伶田	刘巧田	刘志龙	刘玉青	刘炳午
江建波	杜杰慧	严 洁	李 点	李佑生	李和生
李坤三	李元聪	李璜河	杨 柳	杨运高	杨维华
杨志波	杨坚贞	杨正望	杨少锋	吴永贵	吴润秋
吴勇军	旷惠桃	肖 瑄	肖森林	肖锦仁	何清湖
何江玥	何耀荣	邹青玉	宋含平	张颖清	张炜宁
张崇泉	陈其华	林 洁	欧阳剑虹	易振宁	易法银
罗青江	周 衡	周 慎	周 华	周小青	郑佑君
胡郁坤	胡静娟	钟 颖	钟共河	段晓慧	贺福元
贺菊乔	贺双腾	秦华珍	徐 英	徐基平	黄明舫
黄令月	黄水玥	黄政德	黄佑初	黄江波	黄惠勇
章 威	蒋文明	蒋士生	蒋益兰	韩育明	喻 嵘
喻桂华	喻正科	程丑夫	谢 林	谢 立	谢立科
谢春娥	蒲祖纯	路振平	解发良	蔡铁如	谭圣娥
谭光波	谭新华	潘远根	瞿岳云		

电脑制作(按姓氏笔画排序)

田赛男	何国荣	张喜辉	张惠云	吴玉华	浣金芝
-----	-----	-----	-----	-----	-----

校 对(按姓氏笔画排序)

邓子毅	叶 伟	朱宇红	刘 波	刘英曼	汤新艳
李启梅	李小琼	李智勇	杨丽娜	杨伏香	吴旭平
邹晓珊	宋宇红	张秋莲	陈 东	陈 琳	陈建兵
欧阳慧	罗文姣	赵春雷	钟小艳	徐 辉	徐 敏
黄 晓	喻华中				

中华医书集成总目录

- 第一册 医经类 素问 灵枢经 难经本义 类经 内经知要
- 第二册 伤寒类 伤寒论 类证活人书 注解伤寒论 伤寒明理论 伤寒论注 伤寒贯珠集 长沙方歌括
- 金匱类 金匱要略方论 金匱方论衍义 金匱要略心典 金匱方歌括
- 第三册 温病类 温疫论 痧胀玉衡 广温疫论 外感温热篇 疫疹一得 温病条辨 温热经纬 随息居重订霍乱论 六因条辨 伤寒温疫条辨 时病论
- 第四册 诊断类 脉经 濒湖脉学 诊家正眼 脉诀汇辨 四诊抉微 三指禅 望诊遵经 察舌辨症新法 辨舌指南
- 第五册 本草类 1 神农本草经 雷公炮炙论 珍珠囊补遗药性赋 汤液本草 本草备要 得配本草 本草纲目拾遗
- 第六册 本草类 2 本草纲目(一)
- 第七册 本草类 3 本草纲目(二)
- 第八册 方书类 1 肘后备急方 备急千金要方 太平惠民和剂局方 普济本事方 济生方
- 第九册 方书类 2 世医得效方 医方考 名医方论 医方集解 重校汤头歌诀 串雅内编 串雅外编 串雅补
- 第十册 内科类 1 素问玄机原病式 宣明方论 内外伤辨 脾胃论 兰室秘藏 医学发明 阴证略例 十药神书 内科摘要 杂病证治准绳

- 第十一册 内科类 2 济阳纲目
- 第十二册 内科类 3 痰火点雪 症因脉治 理虚元鉴 傅青主
男科 金匱翼 风劳臑膈四大证治 医醇
膳义 血证论 中风斡论
- 第十三册 外科类 1 刘涓子鬼遗方 卫济宝书 外科精要 外
科精义 外科理例 解围元藪 疮疡经验
全书 外科启玄 外科正宗 霉疮秘录
- 第十四册 外科类 2 洞天奥旨 外科证治全生集 疡科心得集
外科真詮 疡科纲要
- 伤科类 理伤续断方 跌打损伤妙方 正体类要
 伤科汇纂 伤科补要 救伤秘旨 救伤秘
 旨续刻 伤科大成
- 第十五册 妇科类 女科万金方 卫生家宝产科备要 妇人大
全良方 济阴纲目 陈素庵妇科补解 傅
青主女科 达生编 妇科玉尺 女科要旨
- 第十六册 儿科类 小儿药证直诀 小儿斑疹备急方论 婴童
百问 幼科发挥 幼科铁镜 幼幼集成
幼科释谜 遂生编 福幼编
- 第十七册 五官科类 原机启微 银海精微 秘传眼科龙木论
审视瑯函 目经大成 尤氏喉科秘书 经
验喉科紫珍集 咽喉脉证通论 重楼玉钥
 白喉全生集 口齿类要
- 第十八册 针灸类 针灸甲乙经 铜人腧穴针灸图经 子午流
注针经 针灸资生经 十四经发挥 针灸
聚英 奇经八脉考 针灸大成 厘正按摩
 要术

- 第十九册 养生类 十问 合阴阳 天下至道谈 素女经
养性延命录 新刻奉亲养老书 三元
参赞延寿书 养生类要 饮膳正要
遵生八笺 内功图说
- 第二十册 医论医话 格致余论 局方发挥 医经溯洄集
医案类 1 推求师意 医贯 医旨绪余 质疑录
医学真传 医学读书记 医学源流论
重庆堂随笔 冷庐医话 医原 存存
斋医话稿 西溪书屋夜话录 名医类
案
- 第二十一册 医论医话 寓意草 临证指南医案 古今医案按
医案类 2 清代名医医案精华
- 第二十二册 综合类 1 诸病源候论 华氏中藏经 三因极一
病证方论 医学启源 洁古家珍 儒
门事亲 洗冤集录 卫生宝鉴
- 第二十三册 综合类 2 此事难知 丹溪心法 脉因证治 玉
机微义 证治要诀及类方 明医杂著
- 第二十四册 综合类 3 医学纲目
- 第二十五册 综合类 4 医学正传 韩氏医通 赤水玄珠
- 第二十六册 综合类 5 医学入门 古今医鉴
- 第二十七册 综合类 6 万病回春 先醒斋医学广笔记 医宗
必读 医门法律 增补病机沙篆 证
治汇补
- 第二十八册 综合类 7 景岳全书
- 第二十九册 综合类 8 石室秘录 辨证录 张氏医通
- 第三十册 综合类 9 医学心悟 医方一盘珠 医碥 兰台
轨范 医林改错
- 第三十一册 综合类 10 医宗金鉴
- 第三十二册 综合类 11 杂病源流犀烛 类证治裁
- 第三十三册 综合类 12 医学三字经 理渝骈文 医学衷中参
西录

温 疫 论

[明]吴有性 著
黄明舫 喻桂华 整理

整理说明

《温疫论》，成书于1642年，明末·吴有性所著。吴有性（约1582～1652年），字又可，江苏震泽（吴江县）人，明末著名温病学家。

全书有原序及上、下两卷。原序论述了写作本书的目的和学术思想，指出温疫为病并非风、寒、暑、湿所为，而是自然界中另有一种“异气”所感，且其传有九；上卷计50节（篇），列温疫病之源、初起临床表现、传变不常、逐邪为治疗第一要义、客邪贵乎早逐、急证急攻、攻下症状三十余种以及辨伤寒时疫、发斑战汗、治疗禁忌与预后等等；下卷37节（篇），主要论述杂气，并列蛔厥、呃逆、表里阻隔、食、饮调理宜忌、治疗标本、应下、应补、舍病治药、舍病治弊、虚损劳复各种治疗、症、病兼证以及妇人、妊娠、小儿、主客交、病后调理、九传治法等。

本书为我国第一部温病学专著。在“古法不合今病”的基础上，创“杂气”学说，突破了“百病皆生于六气”的传统观念，使温病病因学有了重大突破和发展。治疗上制疏利透达之法，推崇攻下以逐邪，重视养阴护正，对温病学的发展有着重大贡献，在目前理论上和临床上仍有重要现实意义。

主要版本有清初刻本、清康熙三十年辛未（1691）金陵长庆堂刻本、清康熙己丑（1709）刘方舟校梓积秀堂藏版、清乾隆十年乙丑（1745）善成堂刻本、日本明和六年己丑（1769）文泉堂刻本、清道光十二年壬辰（1832）李砚庄刻本、清咸丰四年甲寅（1854）晚翠堂刻本、清同治三年甲子（1864）文成堂刻本、清光绪六年庚辰（1880）扫叶山房刻本、清光绪二十一年乙未（1895）扬州文富堂刻本、1912年上海江东书局石印本、四库全书本、中国医学大成本和1955年人民卫生出版社影印的郑重光温疫论补注本等，此次整理以郑重光温疫论补注本为底本。

原 序

夫温疫之为病，非风、非寒、非暑、非湿，乃天地间别有一种异气所感，其传有九，此治疫紧要关节。奈何自古迄今，从未有发明者。仲景虽有《伤寒论》，然其法始自太阳，或传阳明，或传少阳，或三阳径自传胃，盖为外感风寒而设，故其传法与温疫自是迥别。嗣后论之者纷纷，不止数十家，皆以伤寒为辞。其于温疫症，则甚略之。是以业医者，所记所诵，连篇累牍，俱系伤寒，及其临证，悉见温疫，求其真伤寒百无一二。不知屠龙之艺虽成而无所施，未免指鹿为马矣。余初按诸家咸谓春夏秋冬皆是温病，而伤寒必在冬时。然历年较之，温疫四时皆有，及究伤寒，每至严寒，虽有头疼、身痛、恶寒、无汗、发热，总似太阳证，至六七日失治，未尝传经。每用发散之剂，一汗而解。间有不药亦自解者，并未尝因失汗以致发黄、谵语、狂乱、胎刺等证。此皆感冒肤浅之病，非真伤寒也。伤寒感冒，均系风寒，不无轻重之殊。究竟感冒居多，伤寒希有。况温疫与伤寒，感受有霄壤之隔。今鹿马攸分，益见伤寒世所绝少。仲景以伤寒为急病，仓卒失治，多致伤生，因立论以济天下后世，用心可谓仁矣。然伤寒与温疫，均急病也。以病之少者，尚谆谆告世。至于温疫多于伤寒百倍，安忍反置勿论。或谓温疫之证，仲景原别有方论，历年既久，兵火湮没，即《伤寒论》乃称散亡之余，王叔和立方造论，谬称全书，温疫之论，未必不由散亡也明矣。崇祯辛巳，疫气流行，山东、浙省、南北两直，感者尤多，至五六月益甚，或至阖门传染。始发之际，时师误以伤寒法治之，未尝见其不殆也。或病家误听七日当自愈，不尔十四日必瘳，因而失治，有不及期而死者；或有妄用峻剂，攻补失序而死者；或遇医家见解不到，心疑胆怯，以急病用缓药，虽不即受其害，然迁延而致死者，比比皆是。所感之轻者，尚获侥幸；感之重者，更加失治，枉死不可胜计。嗟乎！守古法不合今病，以今病筒古书，原无明论，是以投剂不效，医者彷徨无措，病者日近危笃，病愈急，投药愈乱，不死于病，乃死于医，不死于医，乃死于圣经之遗亡也。吁！千载以来，何生民不幸如此。余虽固陋，静心穷理，格其所感之气，所入之门，所受之处，及其传变之体，平日所用历验方法，详述于下，以俟高明者正之。

时崇祯壬午仲秋姑苏洞庭吴有性书于淡淡斋

目 录

上 卷

原病	1
瘟疫初起	2
传变不常	2
急证急攻	3
表里分传	3
热邪散漫	3
内壅不汗	4
下后脉浮	4
下后脉复沉	4
邪气复聚	4
下后身反热	4
下后脉反数	4
因证数攻	5
病愈结存	5
下隔	5
注意逐邪勿拘结粪	6
畜血	7
发黄	8
邪在胸膈	8
辩明伤寒时疫	8
发斑战汗合论	9
战汗	9
自汗	10
盗汗	10
狂汗	10
发斑	10
数下亡阴	11
解后宜养阴忌投参术	11
用参宜忌有前利后害之不同	11

下后间服缓剂	12
下后反痞	12
下后反呕	12
夺液无汗	12
补泻兼施	13
药烦	13
停药	13
虚烦似狂	14
神虚谵语	14
夺气不语	14
老少异治	14
妄投破气药论	14
妄投补剂论	15
妄投寒凉药论	15
大便	16
小便	17
前后虚实	17
脉厥	17
脉证不应	18
体厥	18
乘除	18

下 卷

杂气论	19
论气盛衰	20
论气所伤不同	20
蛔厥	21
呃逆	21
似表非表,似里非里	21
论食	22
论饮	22
损复	22

标本	23	感冒兼疫	29
行邪伏邪之别	23	疟疾兼疫	30
应下诸证	23	温疟	30
应补诸证	25	疫痢兼证	30
论阴证世间罕有	25	妇人时疫	30
论阳证似阴	26	妊娠时疫	31
舍病治药	26	小儿时疫	31
舍病治弊	26	主客交	31
论轻疫误治每成痼疾	26	调理法	32
肢体浮肿	27	统论疫有九传治法	32
服寒剂反热	28	正名	34
知一	28	《伤寒例》正误	34
四损不可正治	29	诸家温疫正误	36
劳复、食复、自复	29		

上 卷

原 病

病疫之由，昔以为非其时有其气，春应温而反大寒，夏应热而反大凉，秋应凉而反大热，冬应寒而反大温，得非时之气，长幼之病相似以为疫。余论则不然。夫寒热温凉，乃四时之常，因风雨阴晴，稍为损益，假令秋热必多晴，春寒因多雨，较之亦天地之常事，未必多疫也。伤寒与中暑，感天地之常气，疫者感天地之疠气，在岁运有多寡；在方隅有厚薄；在四时有盛衰。此气之来，无论老少强弱，触之者即病。邪从口鼻而入，则其所客，内不在脏腑，外不在经络，舍于夹脊之内，去表不远，附近于胃，乃表里之分界，是为半表半里，即《针经》所谓横连膜原是也。胃为十二经之海，十二经皆都会于胃，故胃气能敷布于十二经中，而荣养百骸，毫发之间，靡所不贯。凡邪在经为表，在胃为里，今邪在膜原者，正当经胃交关之所，故为半表半里。其热淫之气，浮越于某经，即能显某经之证。如浮越于太阳，则有头项痛、腰痛如折；如浮越于阳明，则有目痛、眉棱骨痛、鼻干；如浮越于少阳，则有胁痛、耳聋、寒热、呕而口苦。大概观之，邪越太阳居多，阳明次之，少阳又其次也。邪之所着，有天受，有传染，所感虽殊，其病则一。凡人口鼻之气，通乎天气，本气充满，邪不易入，本气适逢亏欠，呼吸之间，外邪因而乘之。昔有三人，冒雾早行，空腹者死，饮酒者病，饱食者不病。疫邪所着，又何异耶？若其年气来之厉，不论强弱，正气稍衰者，触之即病，则又不拘于此矣。其感之深者，中而即发，感之浅者，邪不胜正，未能顿发，或遇饥饱劳碌，忧思气怒，正气被伤，邪气始得张溢，营卫运行之机，乃为之阻，吾身之阳气，因而屈曲，故病热。其始也，格阳于内，不及于表，故先凛凛恶寒，甚则四肢厥逆。阳气渐积，郁极而通，则厥回而中外皆热，至是但热而不恶寒者，因其阳气之通也。此际应有汗，或反无汗者，存乎邪结之轻重也。即使有汗，乃肌表之汗。若外感在经之邪，一汗而解。今邪在半表半里，表虽有汗，徒损真气，邪气深伏，何能得解？必俟其伏邪渐退，表气潜行于内，乃作大战，精气自内由膜中以达表，振战止而复热，此时表里相通，故大汗淋漓，衣被湿透，邪从汗解，此名战汗。当即脉静身凉，神清气爽，霍然而愈。然有自汗而解者，但出表为顺，即不药亦自愈也。伏邪未退，所有之汗，止得卫气渐通，热亦暂减，逾时复热。午后潮热者，至是郁甚，阳气与时消息也，自后加热而不恶寒者，阳气之积也。其恶寒或微或甚，因其人之阳气盛衰也；其发热或久或不久，或昼夜纯热，或黎明稍减，因其感邪之轻重也。疫邪与疟仿佛，疟不传胃，惟疫乃传胃。始则皆先凛凛恶寒，既而发热，又非若伤寒发热而兼恶寒也。至于伏邪动作，方有变证，其变或从外解，或从内陷，从外解者顺，从内陷者逆。更有表里先后不同，有先表而后里者，有先里而后表者，有但表而不里者，有但

里而不表者，有表里偏胜者，有表里分传者，有表而再表者，有里而再里者。从外解者，或发斑，或战汗、狂汗、自汗、盗汗；从内陷者，胸膈痞闷，心下胀满，或腹中痛，或燥结便秘，或热结旁流，或协热下利，或呕吐、恶心、谵语、唇焦、舌黑、苔刺等证。因证而知变，因变而知治。此言其大略，详见脉证治法诸条。

温疫初起

温疫初起，先憎寒而后发热，日后但热而无憎寒也。初得之二三日，其脉不浮不沉而数，昼夜发热，日晡益甚，头疼身痛。其时邪在夹脊之前，肠胃之后，虽有头疼身痛，此邪热浮越于经，不可认为伤寒表证，辄用麻黄桂枝之类强发其汗。此邪不在经，汗之徒伤表气，热亦不减。又不可下，此邪不在里，下之徒伤胃气，其渴愈甚。宜达原饮。

达原饮

槟榔二钱 厚朴一钱 草果仁五分 知母一钱 芍药一钱 黄芩一钱 甘草五分

上用水二钟，煎八分，午后温服。

按：槟榔能消能磨，除伏邪，为疏利之药，又除岭南瘴气；厚朴破戾气所结；草果辛烈气雄，除伏邪盘踞；三味协力，直达其巢穴，使邪气溃散，速离膜原，是以为达原也。热伤津液，加知母以滋阴；热伤营血，加芍药以和血；黄芩清燥热之余；甘草为和中之用；以后四味，不过调和之剂，如渴与饮，非拔病之药也。凡疫邪游溢诸经，当随经引用，以助升泄，如胁痛、耳聋、寒热、呕而口苦，此邪热溢于少阳经也，本方加柴胡一钱；如腰背项痛，此邪热溢于太阳经也，本方加羌活一钱；如目痛、眉棱骨痛、眼眶痛、鼻干不眠，此邪热溢于阳明经也，本方加干葛一钱。但证有迟速轻重不等，药有多寡缓急之分，务在临时斟酌，所定分两，大略而已，不可执滞。间有感之轻者，舌上白苔亦薄，热亦不甚，而无数脉，其不传里者，一二剂自解，稍重者，必从汗解，如不能汗，乃邪气盘踞于膜原，内外隔绝，表气不能通于内，里气不能达于外，不可强汗。或者见加发散之药，便欲求汗，误用衣被壅遏，或将汤火熨蒸，甚非正法也。然表里隔绝，此时无游溢之邪在经，三阳经加法不必用，宜照本方可也。感之重者，舌上苔如积粉，满布无隙，服汤液后不从汗解，而从内陷者，舌根先黄，渐至中央，邪渐入胃，此三消伏证也。若脉长洪而数，大汗多渴，此邪气适离膜原，欲表未表，此白虎汤证。如舌上纯黄色，兼见里证，为邪已入胃，此又承气汤证也。有二三日即溃而离膜原者，有半月十数日不传者，有初得之四五日，淹淹缓缓，五六日后陡然势张者。凡元气胜者毒易传化，元气薄者邪不易化，即不易传。设遇他病久亏，适又染疫能感不能化，安望其传？不传则邪不去，邪不去则病不瘳，延缠日久，愈沉愈伏，多致不起，时师误认怯证，日进参芪，愈壅愈固，不死不休也。

传变不常

疫邪为病，有从战汗而解者；有从自汗、盗汗、狂汗而解者；有无汗径传人胃者；

有自汗淋漓，热渴反甚，终得战汗方解者；有胃气壅郁，必因下乃得战汗而解者；有表以汗解，里有余邪，不因他故，越三五日前证复发者；有发黄因下而愈者；有发黄因下而斑出者；有径从发斑而愈者；有里证急，虽有斑，非下不愈者。此虽传变不常，亦疫之常变也。也有局外之变者，男子适逢淫欲，或平素下元空虚，邪热乘虚陷于下焦，气道不施，以致小便闭塞，小腹胀满，每至夜即发热，以导赤散、五苓、五皮之类，分毫不效，得大承气一服，小便如注而愈者。或素有他病，一隅之亏，邪乘宿昔所损而传者，如失血崩带，经水适来适断，心痛痞气，痰火喘急，凡此皆非常变，大抵邪行如水，惟注者受之，传变不常，皆因人而使，盖因疫而发旧病，治法无论某经某病，但治其疫，而旧病自愈。

急证急攻

温疫发热一二日，舌上白苔如积粉，早服达原饮一剂，午前舌变黄色，随现胸膈满痛，大渴烦躁，此伏邪即溃，邪毒传胃也，前方加大黄下之，烦渴少减，热去六七，午后复加烦躁发热，通舌变黑生刺，鼻如烟煤，此邪毒最重，复瘀到胃，急投大承气汤。傍晚大下，至夜半热退，次早鼻黑苔刺如失。此一日之间，而有三变，数日之法，一日行之，因其毒甚，传变亦速，用药不得不繁。设此证不服药，或投缓剂，羁迟二三日，必死。设不死，服药亦无及矣。尝见温疫二三日即毙者，乃其类也。

表里分传

温疫舌上白苔者，邪在膜原也。舌根渐黄至中央，乃邪渐入胃。设有三阳现证，用达原饮三阳加法。因有里证，复加大黄，名三消饮。三消者，酒内消外消不内也。此治疫之全剂，以毒邪表里分传，膜原尚有余结者宜之。

三消饮

槟榔 草果 厚朴 白芍 甘草 知母 黄芩 大黄 葛根 羌活 柴胡
姜、枣煎服。

热邪散漫

温疫脉长洪而数，大渴复大汗，通身发热，宜白虎汤。

白虎汤

石膏一两 知母五钱 甘草五钱 炒粳米一握
加姜煎服。

按：白虎汤辛凉发散之剂，清肃肌表气分药也。盖毒邪已溃，中结渐开，邪气分离膜原，尚未出表，然内外之气已通，故多汗，脉长洪而数。白虎辛凉解散，服之或战汗，或自汗而解。若温疫初起，脉虽数未至洪大，其时邪气盘踞于膜原，宜达原饮。误用白虎，既无破结之能，但求清热，是犹扬汤止沸也。若邪已入胃，非承气不愈，误用白虎，既无逐邪之能，徒以刚悍而伐胃气，反抑邪毒，致脉不行，因而细小。又认阳证得阴脉，妄言不治，医见脉微欲绝，不敢议下，日惟杂进寒凉药，以为稳当，

愈投愈危，至死无悔。此当急投承气缓缓下之，六脉自复。

内壅不汗

疫邪发于半表半里，一定之法也。至于传变，或出表，或入里，或表里分传，医见有表复有里，乃引经论，先解其表，乃攻其里，此大谬也。尝见以大剂麻黄连进无汗，转见烦躁者何也？盖发汗之理，自内以达表。今里气结滞，阳气不能敷布于外，即四肢未免厥逆，又安能气液蒸蒸以达表。譬如缚足之鸟，乃欲飞升，其可得乎？盖鸟之将飞，其身必伏，先足纵而后扬翅，方得升举，此与战汗之义同。又如水注，闭其后窍，则前窍不能涓滴，与发汗之义同。凡见表里分传之证，务宜承气先通其里，里气一通，不待发散，多有自能汗解。

下后脉浮

里证下后，脉浮而微数，身微热，神思或不爽，此邪热浮于肌表，里无壅滞也，虽无汗，宜白虎汤，邪从汗解。若大下或数下后，脉空浮而数，按之豁然如无，宜白虎汤加人参，覆杯则汗解。下后脉浮而数，原当汗解，迁延五六日脉证不改，仍不得汗者，以其人或自利经久，或素有他病先亏，或本病日久不痊，或反覆数下，以致周身血液枯涸，故不得汗，白虎辛凉除肌表散漫之热邪，加人参以助周身之血液，于是经络润泽，元气鼓舞，腠理开发，故得汗解。

下后脉复沉

里证脉沉而数，下后脉浮者，当得汗解。今不得汗，后二三日，脉复沉者，膜原余邪复瘀到胃也，宜更下之。更下后，脉再浮者，仍当汗解，宜白虎汤。

邪气复聚

里证下后，脉不浮，烦渴减，身热退，越四五日复发热者，此非关饮食劳复，乃膜原尚有余邪隐匿，因而复发，此必然之理。不知者每每归咎于病人，误矣。宜再下之即愈。但当少与，慎勿过剂，以邪气微也。

下后身反热

应下之证，下后当脉静身凉，今反发热者，此内结开，正气通，郁阳暴伸也。即如炉中伏火，拨开虽焰，不久自息，此与下后脉反数义同。若温疫将发，原当日渐加热，胃本无邪，误用承气，更加发热，实非承气使然，乃邪气方张，分内之热也。但嫌下早之误，徒伤胃气耳。日后传胃，再当下之。又有药烦者，与此悬绝，详载本条。

下后脉反数

应下失下，口燥舌干而渴，身反热减，四肢时厥，欲得近火拥被，此阳气伏也。既下厥回，去炉减被，脉大而加数，舌上生津，不思水饮，此里邪去，郁阳暴伸也，宜

柴胡清燥汤去花粉、知母，加葛根，随其性而升泄之。此证类近白虎，但热渴既除，又非白虎所宜也。

因证数攻

温疫下后二三日，或一二日，舌上复生苔刺，邪未尽也。再下之，苔刺虽未去，已无锋芒而软，然热渴未除，更下之，热渴减，苔刺脱，日后更复热，又生苔刺，更宜下之。余里周因之者，患疫月余，苔刺凡三换，计服大黄二十两，始得热不复作，其余脉证方退。所以凡下不以数计，有是证则投是药，医家见理不透，经历未到，中道生疑，往往遇此证，反致耽擱。但其中有间日一下者，有应连下三四日者，有应连下二日间一日者，其间宽缓之中，有应用柴胡清燥汤者，有应用犀角地黄汤者。至投承气，某日应多与，某日应少与，其间不能得法，亦足以误事，此非可以言传，贵乎临时斟酌。

朱海畴者，年四十五岁，患疫得下证，四肢不举，身卧如塑，目闭口张，舌上苔刺，问其所苦不能答，因问其子，两三日所服何药，云进承气汤三剂，每剂投大黄两许不效，更无他策，惟待日而已，但不忍坐视，更祈一诊。余诊得脉尚有神，下证悉具，药浅病深也。先投大黄一两五钱，目有时而小动，再投，舌刺无芒，口渐开能言。三剂舌苔少去，神思稍爽。四日服柴胡清燥汤，五日复生芒刺，烦热又加，再下之。七日又投承气养荣汤，热少退。八日仍用大承气，肢体自能少动。计半月，共服大黄十二两而愈。又数日，始进糜粥，调理两月平复。凡治千人，所遇此等，不过三人而已，姑存案以备参酌耳。

病愈结存

温疫下后，脉证俱平，腹中有块，按之则疼，自觉有所阻而膨闷，或时有升降之气，往来不利，常作蛙声，此邪气已尽，其宿结尚未除也，此不可攻。攻之徒损元气，气虚益不能传送，终无补于治结，须饮食渐进，胃气稍复，津液流通，自能润下也。尝遇病愈后食粥半月，结块方下，坚黑如石。

下 格

温疫愈后，脉证俱平，大便二三日不行，时时作呕，饮食不进，虽少与汤水，呕吐愈加，此为下格。然下既不通，必返于上。设误认翻胃，乃与牛黄、狗宝，及误作寒气，而以藿香、丁香、二陈之类，误也。宜调胃承气热服，顿下宿结及清粪、胶粘恶物，臭不可当者，呕吐立止。所谓欲求南风，须开北牖是也。呕止慎勿骤补，若少与参芪，则下焦复闭，呕吐仍作也。此与病愈结存仿佛，彼则妙在往来蛙声一证，故不呕而能食。可见毫厘之差，遂有千里之异。按二者大便俱闭，脉静身凉，一安一危者，在乎气通气塞之间而已矣。