

感應寶鏡



感症寶鏡卷之三目錄

傷寒變症

衄血 吐血

蓄血

進入血室 痘

痘滿

結胸

下利

小便附

癰

疹附瘡

黃黃

痘症

痘滿

發狂

煩躁

停飲

心下悸

嘔吐

痘

痘滿

噫嚥

呃逆

喘

奔豚

動氣

戰

振慄

筋惕肉瞞

循衣摸床

不食

不便

不便能食

百合

狐惑

陽毒

瘧毒

瘧毒

瘧毒

瘧毒

瘧毒

瘧毒



南京中医药大学图书馆版权所有

感症寶鏡卷之三

傷寒變症

傷寒有本病有變病本病者乃太陽有頭痛項強陽明有潮熱瀉語是也治法不外本經故即附序于本經之下變病者本不應有此病祇因治不中的或遷延日久而變生諸症乃蓄血結胸等症變也治法不得不隨症用藥用病勢施治用列於左以盡傷寒之變

衄血新法

衄血者血從鼻中來也傷寒衄血半因於三太陽失表並瘀經於而衄者(並傷陽後則衄)有頭疼目瞑之微(太陽衄血見症)宜清解之羚羊角黑梔子連芥赤芍丹皮元參薑荷黑荆芥鮮生地牛七澤



鴻茅根之解降之清之不可再汗也。陽明失下，越瘧于裡而衄者，大  
漱水不以曉之微（陽明衄血見症）宜下解之生地赤芍丹皮牛  
蒡肉桃仁大黃之解下之清之此釜底抽薪大黃不妨重用也。  
黃宜醋炒更有效溫乾之症，禁宜涼解誤用辛溫而動經血亦能致  
衄（陽盛則衄以上即衄之三因）宜清血少犀角連木赤芍丹皮牛  
蒡生地片七萬根掌根之解清之以衄後必涼脉靜邪從紅汗  
而解也（邪從衄解）若衄後病勢反劇者更傷乎後也大為危候乎  
衄勢必重須大劑入味飲加麥冬五味以滋之（衄後病劇後傷而  
邪仍內火也急宜救後為主）衄止則生更力衄勢太甚陽隨後走  
之枝，厥冷者入味加牛七肉桂以鎮之（虛陽隨後火而上越急當



救陰引火下行)仲景論云若於痛者必衄宜桂枝湯此桂枝湯補  
在上文當須後<sup>汗</sup>下又云割者必衄(乃解麻黃湯主之此麻黃湯補  
在上文當後<sup>汗</sup>下乃古人劄筆法是申明致衄之由於失表犯  
謂衄後次麻黃桂枝也觀下文衄家不可後<sup>汗</sup>之戒義可知矣  
二條言不後<sup>汗</sup>因致衄衄後再可後<sup>汗</sup>也)

### 吐血新法

傷寒吐血無因失治所致有因太陽感寒無汗系寒於痛後更寒邪  
外束法与後<sup>汗</sup>若失於表散陽氣不得外洩則逆走陽絡血妄行  
則致吐血(寒鬱於表邪不出則蒸化為血傷營絡血上溢  
而為吐血也)或有少人素有血症寒邪犯肺而致寒傷血絲亦致

欬血(其人絃氣本傷邪入肺而欬傷肺絃亦見吐血)均當以清疏  
營虧表散之邪為治古人皆以麻黃桂枝等陽治血症是也。夫太  
峻當小火製用。赤叶荆芥薄荷等以辛風散表。橘紅杏仁以降氣  
芳姜甘草以安營微兼渴者少佐黃芩以清並別營虧之利解散自  
然嗽止身涼血不治自止矣。

邵評此二方是凡寒初起邪在於表用為表散之利也見吐血  
衄血之邪退化進入裡豈有再用辛溫表散之理。麻桂二方  
斷非治血之方。古人所言凡寒在表之時不用麻桂當表以  
散邪鬱成寒之入傷營分而吐血衄血凡見血之後再用麻  
桂止血也。學者切勿以麻桂二陽治血症致誤大事此方实



治寒邪不從表達鬱而成寒入於裡營紓傷而吐血之正

法

若內有外伏火外感寒邪並被寒夾火逼絏血而致衄血然血者  
束於外火過於內營被火灼而絏傷血隨火而上溢出於口鼻也  
外症亦寒兼火並但兼口渴舌紅為異(火並內過之症)治宜辛涼  
清解營熱(辛涼清解乃呈正治須用桂枝羚角石羔里梔豆豉丹  
皮黃芩桑杏之承散之清之次用加血清絏之呂調之

邵評此与上條合是傷寒而成吐血上條寒邪在表失於表散  
寒鬱化熱入裡傷絏而吐血此條內有伏火寒夾於外火逼  
傷絏而吐血學者最宜甄別



有因風寒之邪誤汗動血有因三陽熱盛沸騰經血脅枝吐衄凡  
溫症不可用辛溫發汗誤汗則陽過邪亢盛或入於營血納受傷而  
吐衄也凡見眼圈目紅神昏舌苔亂煩躁微渴（凡寒火並見寒火）心自  
傷血納之症也宜犀角生地丹皮山楂乙金銀花連翹以連赤芍  
之脉（清營解毒之法）以清納中之瘀並大便祕者（陽明互結）加  
醋製大黃尤妙

邵評此風溫症證用辛溫發汗並盛傷營而吐衄之症法與首  
二條傷寒吐衄不同

若兼胸滿而痛者（五邪挾血瘀阻絡中氣滯作痛）血瘀于絡也當  
攻之犀角生地歸尾杏仁赤芍查肉青皮降氣大黃之屬行之得

之

邵評此治療血阻於絡中之正法

有誤後少陰之汗動之經血從口鼻耳目中出者名下竭上厥不治  
(誤後少陰汗血隨上升從口鼻而出乃陰下竭陽上厥也)  
有暴吐臭腐之血名內潰(藏府受傷而內潰也)不治

蓄血述古

凡太陽病不解半邪由經入腑起結膀胱則血凝蓄血瘀則心氣結  
故半身少症血自下者愈邪從血下而解也半外不解者當先解半  
外宜桂枝湯外已解但小便急痛者是蓄血也桃仁承氣湯下之  
邵評太陽邪未不泛表出隨經入府者膀胱也府有解毒利



經中之血與瘀相搏蓄於下焦名曰蓄血。主邪上薰於心故其人以狂若血不結而下出則瘀隨血下而愈乃不愈而腹急結者必用攻法而去之。仍用攻法順先審生外症。此外不解而及之血雖去而外邪復入於裡也。故必先解外邪已而但少後急痛者是蓄血也。用桃仁承氣湯以下血。並乃先表後裡之治法也。然此治蓄血之症症。

太陽病入七日表症仍在脈微而沉者病邪內裡也。及小結胸者並結下焦也。至人甚狂少後硬滿小便自利者（此條着眼小便自利一症）以太陽隨經瘀血而蓄於裡也。抵當湯下之則愈。

邵評太陽入七日表症仍在而脈微以是經邪陷入太陽之府

也及不絰胸而後狂乎邪小在上而亟疾下焦血引也夫蓄  
血而致甚狂亟勢攻心非用單刀直入之將必不能斬闖取  
勝是舍抵当逐血一法更有何樂破堅壘哉然此蓄血之  
重症故用抵当陽直攻之血而不取表症与上先條表後裡  
不同蓋同一蓄血桃仁承氣治瘀血將結之時抵当畏瘀血  
已結之後

又許此條經文表症仍在下當少而反下之句誤下亟邪自經  
入府結於膀胱而下焦蓄血不成血結胸病則知覺昏迷故  
發在此經病傳府表病傳裡氣病傳血上焦病而傳下焦也  
少腹居下焦為膀胱之竈瘀血留結故硬滿小便自利者病

不在氣而在血也下其血而氣自舒攻其裡而表自解矣  
太陽病身黃（濕互相搏）脈沉結小腹硬（濕互蓄下焦）小便不  
者為無血也（小便不赤水結也小便自利蓄血也）此濕互不行  
故小便自利至人乃狂者血症諦也

邵許身黃脈沉結少腹硬水病血病皆之小便不赤厥水  
互結為無血而有水互參散症也若小便自利至人乃狂乃  
互蓄血於下焦為有血而無水抵当陽症也故太陽互入  
膀胱有水結血結之分也

陽明病至人喜忘者必有蓄血蓋心主血凝則心氣結而失主官  
矣故喜忘此素有瘀血尤傷寒所以者尿難便大便反易（此條以

大便反易作眼) 其色必黑以浮血隨便與而不故也俱宜抵當陽  
下之

邵許此借發黃小便不躬以辨蓄血之小便自然瘀血是病根  
喜忘是病情此陽明未病者症夫心為血之主瘀血尚趁蓄  
積既久上干於心故令喜忘屎硬者大便尚難今大便反易  
而黑色是宿血瘀蓄之故以此大便反易之機因究其色之  
黑乃得其病之根因知前此喜忘之病情耳当用抵當陽入  
血破結之利下之瘀血去盡亦不留矣

傷寒有血少後滿應小便不利今反利者必有血也当下之不可用  
峻藥宜抵當丸緩下逐血



邵許有並身並而表症仍在也少後滿並入下焦也但滿而不  
硬至人床甚在何以知至有血但並入下焦而少後滿應  
便不知今小便知豫知至有蓄血也蓋少後之滿心硬消轉  
当小并制故用丸以緩之以上述仲景論兼參東家集解  
方註釋之

又許此豫辨蓄血亦以小便之和不和驗之上條以大便易  
而黑定<sub>為</sub>蓄血此條以小便反和辨至为蓄血審症之精極  
当細玩

蓄血一症雖病在血分亦須分別陰陽治之如血瘀上焦為陽血蓄  
下焦為陰太陽先表並寒于裡蓄血上焦為陽太陽誤下陽氣下陷

蓄血下焦為癇

邵許蓄血有陰陽之分在上焦為陽在下焦者為陰上焦由太陽失表裏与血瘀下焦由太陽誤下陽氣下陷

上焦蓄血因不得汗不能發斑而蓄血也（邪不從表達郁遏入內傷營血而蓄于上焦是陽虛之症也）其脉人迎必緊、者數而有大之象也（陽虛之脈）外症面赤舌燥（血象）發狂如狂或頭搖目瞪大便下血水為多除食指之外多餘各指皆抽掣是也宜犀角梔仁生地芍药归尾丹皮丹參二金之類傳之行之

邵許血蓄上焦有陽症而無陰症治以清熱破血之法蓄血下焦有陰症陽症之不同非比上焦蓄血有陽症而妄作症也

下焦陽症內邪並入下焦  
邪與瘀血蓄結膀胱用攻血

攻下治之

下焦陽症蓄血即仲景所稱並結膀胱之症桃仁大黃之原下之是也若下焦陰症蓄血乃因誤下陽氣下陷陰血受傷血因寒而凝也其見症面白目青（霍亂之症）眉皺目瞪舌戰口噤（寒症見象舌苔白滑（霍亂舌苔）大便下血木兩序除名指之外餘各指皆抽掣是也宜溫補之以人參附子白朮當歸芍桂桃仁升麻矣外之類（溫補中陽和營散寒之劑）溫補以升陽氣次次服後寒噤稍止（陽氣流連不散）一二時復作者（系經病重）此氣力不及再診之以續陽氣表噤仍止者生（陽回則生陽絕則死）不已則



死（參傷寒第一書）凡蓄血症大便下血水見糞者生不見者死

（下血水見糞則中樞有壅故生是糞則中土幾絕故死）

邵子下生瘡症蓄血由於誤下正氣受傷陽虛氣陷陰血凝蓄

此瘡症也與陽邪內結而蓄血者大為不同医者極當留

心

附  
亟入血室

婦人傷寒當經水適斷之時邪乘寒而入血室之症盡日明了

未通

夜則譙譖以見鬼狀（晝輕暮重蓋陽氣盡則行陽二十五度周

流二十八脈不與邪爭故輕夜則行陰二十五度周

爭故譙譖見鬼）若後亟入夜日經夜重小後肢癟者血為坐瘀也