

金匱要略
兵

卷四



張仲景金匱要略論註卷十二

檇李徐彬忠可甫著 門人吳天瑞公錫父等

痰飲欬嗽病脈證治第十二

論一首

證脉

十九首

問曰夫飲有四何謂也師曰有痰飲有懸飲有溢飲
有支飲

註曰飲非痰乃實有形之水也其所因不同所居
不同故有懸溢支之分懸者如物空懸懸于膈上
而不下也溢者如水旁瀆滿盈而徧溢肢體也支



痰與飲水
二物合宮
之者人無
時不飲中
有濕痰者
日用之飲
與痰並留
膈中不下
故後條以
利反快爲
欲下之徵
也但人有
火盛而氣
化者則痰
自凝飲食
下甚者爲
欬不出之
燥痰稍挾

者如菓在枝偏旁而不正中也所以傷寒論有亥
結之條痰飲者亦卽飲與涎相雜久留不去者其
間或凝或不凝凝者爲痰不凝者爲飲也
論曰後人不明四飲之義遂于四飲加留飲爲五
飲不知留飲卽痰飲也俱在心下膈中但留飲者
暫留也元氣稍充卽自去痰飲則久住不去甚則
溢滿于胃有妨肌肉然則有痰飲而未妨肌肉皆
止可謂之留飲非若懸飲之水逆在上驟而不可
當非若溢飲之溢于周身渙而不可下非若支飲



之偏結于肺大腸絡脈之交有礙于氣能使陽閟逆不得從其道而不卧者其與痰飲因同地同在有久暫之分既將痰飲列爲四飲之一何得另列留飲以滋認證之惑

問曰四飲何以爲異師曰其人素盛今瘦水走腸間瀝瀝有聲謂之痰飲飲後水流在脇下欬唾引痛謂之懸飲飲水流行歸於四肢當汗出而不汗出身體疼重謂之溢飲欬逆倚息氣短不得卧其形如腫謂之支飲

註曰脾胃證有忽肥忽瘦乃肥與瘦互換不常非
若此之一瘦不復也故曰素盛今瘦謂素肥盛今
忽瘦削也腸鳴有氣虛者有火嘈者有寒氣者若
痰飲則實有溢下之飲故曰水走腸間瀝瀝有聲
謂如微水在囊而瀝出作響也○飲後水流在脇
下此則因水多而氣逆者矣譬如倒山龍水爲氣
吸不能下肺主布氣氣逆則肺氣不行故欬唾氣
不行而欲行相攻擊故引痛○凡飲入于胃遊溢
精氣上輸于脾脾氣散精上歸于肺通調水道下

輸膀胱水精四布五經並行若飲水多水則性冷
多則氣逆逆則溢故流於四肢然汗出則亦散矣
不汗則身得濕氣衛氣不行而重復得冷邪與正
相爭而疼此由水氣驟溢故曰溢飲內經曰肝脈
澀而散色澤者當病溢飲蓋水泛木浮而澤也并
色脈而詳之矣若飲邪偏注停留上焦曲折之
處則肺之支脈絡大腸大腸經脈從柱骨之會上
下入缺盆絡肺下膈有飲停之外既不通于表內
不循于飲食之道而礙于肺大腸交通之氣道肺



主氣氣喜順下礙則逆逆則欬息因呼吸而名氣。
逆而欬則倚息矣。倚者若有停倚而小促也有停
倚則宗氣不布而短矣。陽明之氣順則下行逆則
上行逆而上行則不得卧所謂陽明逆不得從其
道也形如腫非腫也氣逆暫浮喘定卽平也。
論曰懸飲溢飲此驟病也懸飲主內故痛而可下
溢飲主外故重而可汗若痰飲則有微甚久暫之
不同故不必主痛重若支飲無不言及痛而脉主
弦胸痺亦云喘息欬唾短氣或不得卧但多胸背



痛而脉沉可知。胸痺與支飲之辨全在痛與脉弦矣。蓋支飲病勢偏而微故脉弦不痛。各隨現證而治。胸痺病勢虛而大且邪結故脉沉而且痛。治唯以開結行陽爲主也。若支飲亦有脉沉弦者重在兼證卽非正支飲詳後各條下。

水在心心下堅築短氣惡水不欲飲。水在肺吐涎沫欲飲水。水在脾少氣身重。水在肝脇下支滿。噦而痛。水在腎心下悸。

註曰前辨四飲現證旣已劃然但人之五臟或有

臟中。費。能蓄。有形。
之水。不過。
飲氣。侵之。
不可泥。

偏虛虛則病邪乘之故皆曰在自當隨證分別爲治不得膠徑也。心主火水逼之故氣收而築如相攻然堅者凝陰之象短氣心氣抑而宗氣弱則呼氣自短也惡水不欲飲水本爲火仇水多則惡增益矣。肺體清肅行榮衛布津液水邪遏之則氣鬱而涎聚有如肺癆所吐涎沫然氣鬱而熱重亡津液故仍引水自救。脾主肌肉且惡濕得水氣則濁滯而重脾精不運則中氣不足而倦怠少氣。肝與少陽膽爲表裏所以主半表裏者其經

脉並行于腸。水氣乘之。陰寒內束。故腸下支滿而少陽氣上出。故衝擊而嘔。如傷風然。然相攻。昂動則痛矣。支滿者。胸不全滿而偏滿也。○腎本水臟。加水則重強。故凌心不安而爲悸也。悸亦有心虛者。然支飲者。兼見此證。則當瀉水。

論曰。水旣所在不定。言臟不及腑者。腑屬陽。在腑則行矣。臟屬陰。水與陰爲類。故久滯也。痰飲在胸似不屬臟。然虛則受邪。病各有着。故相援不去也。按此水分五臟。與水氣篇心肺水五條不同。王

宜參看。蓋彼處論水通身之水也。乃臟真先有病而使水道壅塞妄行。故以水腫爲主病。而直目心水等。謂其由心也。但水氣上下焦俱受之。而水之來有分。則證別。故脾腎在下焦。則皆腹滿。皆小便不利。而唯肝有續通時。心肺在上焦。則因臟氣作使。漸及中下。因而由心爲身重少氣陰腫。由肺爲身腫鴟溏。小便難。皆浸淫脾腎之象也。此處言水內人之飲也。適五臟有偏虛。而飲氣襲之。故以飲爲主病。而曰水在。謂飲氣及之也。但飲雖在上焦。



仲景明言

水流膀胱

又言飲水

水流腸間

又言飲水

水流者自上

而下也既

無在下之

理卽支飲

係亦蒙

逆倚暴

得卧是亦

在上故知

五藏水皆

因上飲既

盛而後乘

之

而水所往有異則證殊其在心肺者固應是之上
焦其在肝者肝在下而肝之府在腸病因府而氣
流于臟故脅滿嘆而痛也脾在下而脾主中氣及
肌肉飲氣有餘病氣干脾則爲水在脾而身重少
氣腎在下然心腎本交通心本先虛痰飲客之病
氣干腎則爲水在腎而陵心爲悸

夫心下有留飲其人背寒冷如掌大留飲者脇下
痛引缺盆欬嗽則輒已一作轉甚胸中有留飲其人短
氣而渴四肢歷節痛脈沉者有留飲

註目留飲者原在徃來之道可去而暫留乃痰飲

支飲似亦

可謂之留

飲然觀仲

景注證載

然不同故

知與痰飲

相類而不

甚也

中不列留飲而必另言之以示別也觀曰心下目

胸中則與痰飲爲類可知矣背寒冷如掌大此其

飲之近背者妨督脈上升之陽而爲背寒然飲氣

有限故僅如掌大也留飲不必盡痛然脇下爲

肝膽之府少陽脉由缺盆過季脇飲近於脇邪襲

肝侵少陽故脇下痛引缺盆然痛屬氣鬱欬嗽則

少舒故暫已其有飲留在胸中妨心氣則氣爲

水氣浸心是明有水入要知此水不必右形因無形而化爲着形傷寒傷風故每多

膈上病痰滿喘欬吐發則寒熱背痛腰疼目泣自出其人振振身瞞劇必有伏飲

註曰膈有留飲濕聚則爲痰爲満射肺則爲喘爲

欬此其常也。乃有不時吐發卽爲寒熱背痛腰疼。
目泣自出其人振振身瞶劇者蓋謂因吐則諸痛
俱發也。寒熱背痛腰疼俱太陽表證目泣者風氣
與陽明俱入人瘦則外洩而寒則爲寒中而泣出
也。振振身瞶劇者榮氣爲痰所虛表裏俱不足身
體不能自主而瞶瞶者肉動也劇者變證零襍也。
然必待吐乃發則知不吐卽不發有伏而爲病根
者矣故曰必有伏飲謂初亦痰滿喘欬支飲無異
唯不卽發知其所處稍僻故爲伏也。

論曰四飲中懸飲溢飲皆猝感猝發非逡巡難發之證唯痰飲支飲因循不已則伏飲豈非二飲之不卽發者乎然不言留而言伏則義有不同矣蓋痰飲深者入胃淺者留胸中每與中氣相干而與表氣不相及支飲襲人偏旁旣不與表氣相干亦不與中氣相礙唯伏飲則居常能爲痰滿喘欬吐則表證俱發可知伏飲爲實邪乃在近背高處內與中氣相通外與表氣相接故邪動卽太陽俱起義如伏兵此當從表裏並治如小青龍及木防已

湯去石膏加芒硝茯苓之類非從小便可去矣

夫病人飲水多必暴喘滿凡食少飲多水停心下甚

者則悸微者短氣脈雙弦者寒也皆大下後一作喜

脉偏弦者飲也

註曰飲水多二條乃懸飲之類而不成懸飲者蓋
非停蓄在腸引痛則不可謂懸耳然病人飲水多
必喘滿水逆也暴者勢驟在欲懸未懸之界也至
食少飲多而爲悸爲短氣則真痰飲之漸矣故曰
凡則知中氣不強氣壅作渴之人燥須防此微人