

二十二之書叢小醫國

證

治

心

傳

袁體庵著

上海國醫書局印行

序

一介之士。苟存心濟物。於物必有所濟。雖蓬累而行。與得其時則駕者。不可同年而語。而其志則足尙矣。幕賓袁子體庵。顧影無儔。居珠湖之濱。喜讀書。達通塞。其才如五石之瓠。不適於用。然濟人利物之心。未嘗去懷。早年侍親疾。博究方書。深得異人秘授。遂以天下之疲癃殘疾爲己任。視人之呻吟痛苦。不啻若涉者之溺于淵。呼號拯救。而思欲手援之。運籌韜略之暇。醫門著述。滿簏盈篋。醫津一筏。第其中一則耳。每憾今之醫籍。大半摭拾前人牙慧。割裂補竄。攘爲已有。

以博名高。究之中無所得。苟逞其臆見。率意妄行。惟其載胥及溺而已。袁子之心傳。則折衷諸家。參以臨證經驗。有疑似難明者。發揮奧蘊。隨筆記錄。以待質正。予嘉其闡古今所必由之理。實天下所未見之書。俾後進者。引而伸之。平時得之於心。臨症應之於手。裨益蒼生。非淺鮮也。於戎馬倥偬之際。抽閒閱勘。俟鋒燄稍息。亟付手民。以餉世之習醫者。苟研求而有得焉。將免殺人之惡名。而爲生人之仁術。豈不懿歟。時在

崇禎歲次癸未仲秋月。兵部使者溧陽史可法識。

證治心傳卷一

秦郵袁班體庵輯

證治總綱

吾嘗嘆今醫診病鮮不以捷爲工。卽延醫者亦以捷爲能。何古今之不相若也。夫醫之診病必以審慎爲本。若捷於按脈。乃市醫苟且之爲班。斷不如是。每治病證莫不以望聞問切細加討論。然後辨標本。別表裏虛實之異。參四時寒暑之候。隨症定方。雖不能盡合古聖之心傳。而可免私心自用之咎也。况近世之醫書。每多以補虛立論。至

大實有羸狀。故因穢濁實邪盤踞在內。既不得見而知之。又爲宜補之說。橫於心中。往往惑於假虛之病象。而人多以下爲畏途矣。更有世之不明虛實之宜。乃不善用者之誤。恆見得時之醫。自保聲名。不肯輕用下法。及至病久正虛。方投輕下之劑。自無效應。至不得時之醫。遇有病症。急於求效。遂妄用下法以決裂。人見時醫用下而無效。庸醫用下而致禍。遂使假虛之證。悞於溫補而戕生多矣。殊不思內經。有有故無損之訓。仲景有急下存津之法。如傷寒論之承氣陷胸等湯。用之得當。立能轉危爲安。况邪入於裏。如賊踞畿輔內地。非邊遠之寇可比。急宜蕩除。然於腹裏地方。而行此兵凶戰危之事。務當

操必勝之權而後可。今特將歷驗心得之法。和盤托出。以濟世人之危殆。而挽天札之慘也。蓋脈不足憑。以脈有皮。惟看舌苔爲準。則以苔無皮。顯而易見。大抵有濁垢黃膩無津之苔。凡見此苔。卽用下法。一劑得手。繼之以輕重進退。以視濁苔之減否。或退盡。而可以知邪之清淨。一目了然。又有一種或隱或現或黃或灰之苔。當細看其苔。必浮不實。而必現濁垢之形。是爲虛苔。慎勿悞用下法。以悞人者。近見讀書不達變通之醫。拘執傷寒論。泥於一日太陽。執定先表後裏。概以日數傳經立言。昧於鬱伏內起之因。而不明常變之理。往往拘執脾胃。宜於芳香溫燥。務戒苦寒攻削。乃未究立法之旨耳。卽如

東垣之補中升陽等方。是助其本也。仲景之承氣陷胸等法。是祛其邪也。然臟腑因邪氣而暫變者。尚在常理之中。更有變出非常。如老弱幼稚之質。每有大實之證。竟須峻下多劑而愈者。又有年當盛旺。而忽患虛寒。及向非強質。忽患大實者。往往有之。或謂病患由於化氣。而成其化。實化虛化寒化熱。皆未可常理測焉。臨症不可拘守恒情。尤不可固執成見。要在辨證的而用藥當。方克有濟。惟病之已成。雖有良工。終不能保其十全。欲求最上之道。莫妙於治其未病。大凡疾病。雖發於一朝。已實釀於多日。若於未發之先。必呈於形色。遇明眼人。預爲治療。可期消患於未萌也。至於病勢已減。末後調攝。尤宜

加慎。既勿留邪遺患。更忌過劑損正。均關至要。惟膏丸本爲緩調善後之用。然亦當知緩急細察精詳。若正氣已復。卽宜停止。防久而增氣。反生他患。切勿以補益之劑。可以久服。總之無病不宜以藥餌爲調養。非徒無益。而反有損。以其藥性各有偏執故也。仍須研究經文。握陰陽之綱領。最爲簡捷。譬如傷於食者。若無陰陽偏盛之變。不過暫時悶脹。捐穀一日。卽消。倘陰寒鬱抑。則所停之食。爲水中之冰矣。若溫熱鬱伏。則所傷之食。爲爐中之炭矣。無形附着有質。有質助其無形。病患成矣。至於血之瘀。有寒凝熱結之。因蛇之動。有大寒大熱之分。一切疾病。或由天時感化。或因情志感傷。或本質偏虛其成者。

皆歸二氣爲本。明乎內經云水火者陰陽之徵兆也。寒熱者陰陽之性氣也。乃得由博反約之道焉。若欲明醫理之淵微。必先考審素問靈樞之秘。熟讀仲景傷寒之旨。自有左右逢源之妙。非徒恃於陰陽五行。創滋陰溫補之法。以八味六味湯丸加減變化。悞人非淺。余所論方法。皆爲挽回溫補之弊而設。亦不得已也。非欲與時醫爭名。亦不欲妄議著書者之過。而實欲明虛實別標本。以爲壽世濟人之殷鑒也可。

瀾按先生著書時。當崇禎甲申以前。正四方擾亂之日。其所謂溫補爲害。乃隱斥薛立齋之誤。其時士大夫惑於溫補。致誤者多。先

生所不明言者。恐傷時而招尤。藉以避世俗之忌。而以明虛實別
標本爲壽世濟人之術。不啻大聲疾呼。其心可謂仁焉。

治病須明陰陽虛實論

蓋人身本陰陽二氣化成。二氣平調。人無疾病。二氣一有偏勝。則疾
患生矣。自古及今。方治雖多。總不出補偏救弊而已。虛者補之。實者
瀉之。矯其偏勝。歸於和平。則疾瘳矣。然陰陽者。天地萬物之源也。天
之六淫。人之七情。以藥物性。皆稟乎此。以人身言之。氣爲陽。血爲陰。
衛氣行於外者爲陽。營氣榮於中者爲陰。六腑爲陽。五臟爲陰。身半
以上屬陽。身半以下屬陰。先天之陰陽。腎命是也。後天之陰陽。脾胃

是也。人之所以充身澤毛。蒸化水穀。溫養運行。皆陽氣之發用也。惟陽氣不能孤立。必賴陰血以濡之。成形成質。濡潤流通。皆陰血以維持也。是以臟腑肢體。雖有陰陽之異。而內外軀殼。無處不具陰陽之氣也。陰陽相合。則生。偏勝。則病。離散。則死。病之發也。大偏。則大病。微偏。則微病。人之死。非陽盡。則陰竭矣。况人之生也。氣秉各有偏盛。如蒼赤骨大而瘦者。爲陽體。柔白骨小而肥者。爲陰體。肥人之病。恐虛其陽。瘦人之病。慮涸其陰。天之六淫。亦乘人身之虛。而感化。陰虛之體。易感風燥暑火。陽虛之質。易感寒濕霧露。陽從火化。陰從水化。水寒火熱。內經謂陰虛生內熱。陽虛生外寒。陽盛多實。陰盛多虛。明乎。

陰陽。則表裏虛實寒熱之病。一目了然矣。或謂大怒傷陰。大喜傷陽。思慮則脾陽結。恐懼則腎陽消。勞力汗出。則衛陽躁。苦思極慮。則心陰擾。至於妄下傷陰。妄汗傷陽。大吐傷陽。失血傷陰。辛熱傷陰。苦寒損陽。由是推而至於七情六氣。莫不統馭於陰陽也。臨證者但以審陰陽盈虛消長之理。雖病狀變化莫測。不外陰陽偏虛之患。治以補偏救弊之法。惟不可以陰虛陽虛立論。用六味八味爲定法。要在明察致病之由而施治。則思過半矣。譬如傷寒是表陽陽也。用辛溫以散表寒。若溫熱是裏陰熾也。用苦寒以勝裏熱。推而至於陽水陰水。陽黃陰黃。陽脫陰脫。陽暑陰暑。陽癰陰癰。陽狂陰癲。陽癲陰疽。皆不

外陰陽偏盛之道也。茲將陽邪爲病先言之。如脈數身熱。便祕。竅乾煩躁。舌苔黃黑。口渴多飲是也。其陰邪爲病。脈遲或緊。舌白滑膩。面色清白。諸竅潤濕。便泄溲清是也。如審其陰邪在表。有麻黃桂枝之法。若知陰邪之在裏。有四逆理中之法。其治陰實也有三物白散。附子瀉心等湯。其治陽實也有白虎黃連等湯。甚則用承氣陷胸之法。建中扶陽氣之劑。復脈救陰液之方。又有陰盛者。外則惡寒肢冷。內則濁陰上逆。犯於清陽爲頭痛。喉痹。嘔吐。喘嗽。呃逆。霍亂。胸痹痰飲。水腫泄瀉。寒凝不通爲胸脇腹痛。及其陰盛之極。則見鬼發躁。汗脫而死。若陽亢者。外則身熱骨蒸。內則火氣上炎。薰灼清道。亦爲頭痛。

喉腫。嘔惡消渴。喘咳霍亂。痰結迫瀉。斑黃狂亂。燥結不通。亦有胸脇腹痛。甚則譖妄。目盲。昏沉氣絕。又有陽極似陰。陰極似陽。最易惑人。假如外雖面赤煩躁惡衣。其脈重按必無力。口雖渴而不多飲。舌苔黃而潤滑。二便不黃赤。不燥結。甚則裏熱盛重。往往格陰於外。反覺肢冷惡寒戰慄。熱深厥深。按其脈沈數有力。口必燥渴能飲。舌必乾燥不澤。苔多黃黑裂紋。二便黃赤秘滯等。要在分虛實以用藥。則無他岐之惑矣。總之辨症精詳。診脈尋源。則執簡以御煩。扼要尤易。非近世醫書拘執病名以求治。則望洋生歎。散而難稽。所以不能見病知源。反滋疑悞。今特約而簡顯而明。使後進者有所指歸歟。

瀾按表裏虛實。標本陰陽。明此八字。萬病變幻雖多。以此推測。有殊途同歸之妙。經云知其要者。一言而終。不知其要。流散無窮。由是觀之。醫貴博通古今。超越前哲。非學有根柢者。所不能道焉。今先生所論。皆振衣挈領之法。非近代醫書。執成方以療治者。所可同日而語也。苟能潛心體察。熟讀深思。自獲左右之妙。則胸有成竹。不致人云亦云。拘執溫補以悞人哉。

治病必審四時用藥說

四時者春夏秋冬。乃一歲代謝之序。其生長收藏循環不息。生生無窮。此天之顯明。切近之氣。惟氣有清和。則不能無偏勝。人在氣交之

中受天地和氣而長養。受天地戾氣而致疾。以長夏暑濕挾雜。尤易傷人元氣。消爍津液。濕爲濁邪。最易傷陽。當天暑地熱。人身之氣亦發越於外。腠理開汗大泄。人之脾胃因之虛弱。外因濕蒸之酷。尤易感受。隨人身陰陽之偏盛而爲病。如奔走長途。受烈日之威。則爲中暑。輕則六一散。重則白虎湯。若畏熱乘涼。暑爲風伏。宜香薷飲加減爲治。或居涼亭水閣。多食瓜果冷物。內外虛陽被遏。是爲寒暑傷陽。卽宜用辛溫治之。如大順散。冷香飲子之類。若但多食生冷者。縮脾飲。正氣散。隨宜而用。若其人元氣素虛。微感外暑。治以生脈散。清暑益氣湯。消暑丸等。醒脾陽祛濕熱而已。至於冬令嚴寒。肅殺之氣爲

傷寒者。仲景言之詳矣。惟陽氣潛藏於內，天時晴燥，雨雪稀少，乃成冬溫之證。須用大劑清下，不得拘執傷寒成法，以誤人哉。近世此病甚多。尤宜加審。輕則用杏蘇飲。重則用葱豉湯。加荆薄枳桔連翹大貝以達表爲治。若時值初春，嚴寒將退，風木司權，其氣善升而近燥，多犯上焦，故多身熱咳嗽微惡寒者。以黃芩湯爲主方。隨症加減。如薄桔荆防杏蘇翹貝桑菊牛蟬之類。取清輕之味。清肅肺衛。若失治久延，漸入榮分，有逆傳順傳之候。近世市醫不知者多。徒守仲景六經成法，輒投辛溫表散，耗液傷陰，或變神昏鼾睡，厥逆督瘻，或咳甚失血，延成癆瘵，或胃實失下，譫狂痙攣，莫救者多矣。又有熱極旁流。