

亥21
46(3)-6
3

十三

金匱要略淺註

三訂五本



金匱要畧淺註卷五

漢張仲景原文

閩長樂陳念祖修園註

葛古愚 元犀靈石 全校字

痰飲欬嗽病脈證治第十二

問曰夫飲有四何謂也師曰有痰飲有懸飲有溢飲有支飲

此分別四飲之名目也今人於四飲外加留飲伏飲而不知四

飲證之病因多起於水留而不行甚者伏而不出亦何必畧立

病名乎

問曰四飲何以爲異師曰其人素盛今痰復外充形體而第覺不



Yantai University of Chinese Medicine Library

走腸間有所順流則無聲漉漉有聲謂之痰飲即稠痰稀飲飲後水

流在脇下懸結不散欬唾引痛謂之懸飲懸即懸排飲水流行歸

於四肢當汗出而不汗出流壅身體疼重謂之溢飲溢即流溢欬

逆倚息不得卧肺氣壅其形如腫謂之支飲如水之有派木之有枝

也中

此分別四飲之病證也

前言四飲或膈間或腸間或脇下或肢體或胸中皆不能盡飲

之為病也凡五臟有偏虛之處則飲乘之可以歷指其所在

飲在小小下悸動有堅築火為水制而短氣惡水不欲飲飲水

在肺吐涎沫則過多欲飲水飲水飲在脾中氣少氣盛則身重

水飲在肝肝脈布脇下支滿噎出於肺而肝噎而牽引痛飲水

在腎

水盛而凌心。起於臍下。動甚則為心下悸。

此承上四飲而推及五臟而其義始備也。言臟而不及腑以

為陽。在腑則行矣。與水氣篇不同。

然以五臟言之則為在病。因言之則為留。

夫心下有留飲。背為胸之府。水留心下。溢於胸中而偏着於脅。其

其人背寒冷如掌大。

飲留之處入陽氣所不也。留飲者脇下痛引缺盆。飲於

肝而應於肺也。欬則轍已。

以飲被氣擊而欲移也。口胸中有留飲。其人飲盛者他

短氣。飲結者津液不輸。

而口渴。四肢歷節痛。與歷節黃汗同者。人以其

脈沉者。責有留飲。

此言飲之留而不去之為病也。

魏念庭云。背為大陽。在易為艮止之象。一身皆動。背獨常靜。靜

處陰邪常客之所以陰寒自外入多中於背陰寒自内生亦多

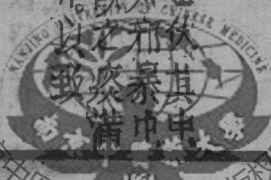
踞於背也。

飲留而不去謂之留飲。膈上之伏飲。病見痰滿喘欬。病根曰伏。其內飲與外吐露發則以外邪。寒熱背痛腰疼。喘欬大作。以致目泣自出。其人振振身瞤。諸劇之曰必有伏飲。

此言飲之伏而驟發也。俗謂哮喘即是此證。當表裏並治。如小青龍湯及木防已湯。去石膏加苳硝茯苓為主治。余著有公餘

醫錄及醫學實在易。二書中論之頗詳。茲不再贅。

飲病當求其所因。不必盡由於飲。夫病人飲水多。水停胸膈。必暴喘滿。此其易見而易。凡食少則脾虛不飲多。則水邪又水停心下甚者。知也。惟而言之。



助腎則為悸微者防碍氣短氣若脈變手弦者寒氣同也皆因大

下後傷中喜虛若脈偏於一弦者飲氣偏也醫者求其病因當於

此言飲病之因指其大畧以為一隅之舉也

上言脈弦為陰象陰則為寒弦則為減減則為肺飲脈則不弦但

苦喘短氣○支飲上附於肺即亦喘而不能卧加短氣其脈亦平

而不也余求其所以然之故蓋以弦者借木之象也肺屬金而弦

也木鼓肺之自病不弦肺之病亦不弦病勢之未甚則然

此言飲脈之不弦者大抵飲之未甚也舉此二者跌出下節溫

藥之正治此作撇筆看不然與後第十四條矛盾

謂言其病痰飲者偏寒偏熱當以溫藥和之此不煩之上節言

治法皆未中緊要諸也○病痰飲

猶未言痰飲之見出何證也。緣其心下有痰飲陰邪胃於陽位。胸脇支滿陰氣

目眩此痰飲病之的證也。上第言以溫藥和之猶未言溫藥之

桂朮甘湯主之此痰飲病

此為痰飲病而出其方也

苓桂朮甘湯方

茯苓 桂枝 白朮各三兩 甘草二兩

右四味以水六升煮取三升分溫三服小便則利

和以溫藥不獨治痰飲然也。即微飲亦然。微者不濕之謂也。飲而

夫短氣之由皆自有微飲法當從小便而去之蓋以膀胱為水府。太

苓桂朮甘湯主之令膀胱氣化則天高日晶陰腎氣丸是從府而



方相為表
裏之故亦主之

此為短氣有微飲而出和小便二方也喻氏謂微飲阻碍呼吸而短氣當辨之幾微若呼之氣短是心脾之陽有碍宜苓桂木甘湯通其陽陽氣通則膀胱之竅利矣若吸之氣短是肝腎之陰有碍宜腎氣丸通其陰陰通則小便之關開矣兩方並重與金匱原文意未甚深透於此說不可不姑存之為中人以下說法

苓桂木甘湯方

見上

腎氣丸方

見婦人雜病

病者脈伏

可知其有留飲矣

其人欲自利利後則所留之飲反見快然雖

利而減一時反見快然雖

利而病根。心下續。即堅滿。是去者自去。此為留飲欲去。而不能。故

也。治者宜乘其欲去。甘遂半夏湯主之。

此言留飲有欲去之勢。因出其乘勢利導之方也。

甘遂半夏湯方

甘遂大者二枚半夏十二枚以水一升煮取半升去渣芍藥五枚甘草如指大一枚炙

右四味以水二升煮取半升去渣以蜜半升和藥汁煎取八合

頓服之

脈浮本非飲而見細滑則傷飲。謂飲水過多所傷乃。弦為陰主

主熱前寒。病篇言數弦者當下脈。則弦數察其有寒飲。是脈與脈

其寒正可。鱗類而旁通。今按其脈沉而弦者。沉主裏而弦

必相。冬之大寒。夏之大熱。偏熱之難治。○脈沉而弦者。主飲其為



懸、內痛無疑病懸飲者

十棗湯主之

此一節、乃三小節、首節言傷於客飲以跌起、內飲、次節以數弦、跌起、沉弦、蓋懸飲原為驟得之證、若不用此猛劑、而喘急、腫脹、諸證隨作、恐游蔓難圖也、三因方以三味為末、棗肉和丸、名十棗丸、頗善變通。

十棗湯方

芫花

熬

甘遂

大戟

各等分

右三味、搗篩、以水一升五合、先煮肥大棗十枚、取八合、去滓、內藥末、強人服一錢七、羸人服半錢七、平旦溫服之、不下者、明日

更加半錢匕得快利後糜粥自養

上言飲水流行歸於四肢當汗出而不汗出身體重痛謂之溢飲夫四肢陽也水在陰者宜利在陽者宜汗凡病溢飲者當發其汗然汗亦有寒熱之別大青龍湯主之寒者以辛溫發其汗小青龍

湯亦主之

此言溢飲之法也小青龍湯不專發汗而利水之功居多三方平列用者知所輕重焉

大青龍湯方

麻黃六兩桂枝三兩甘草各二兩生薑三兩杏仁四十個大棗十二枚

石膏如雞子大一枚

右七味以水九升先煮麻黃減二升去上沫內諸藥煮取三升



去滓溫服一升、取微似汗、汗多者溫粉撲之

小青龍湯方

麻黃去節 芍藥 乾薑 甘草炙 細辛

桂枝各三兩 五味子 半夏各半升

右八味以水一斗先煮麻黃減二升去上沫內諸藥煮取三升

去滓溫服一升

隔在心下 膈間有 支飲迫近於肺故 其人喘膈間虛如天之空飲滿

滿其人也 連及心下痞堅 奪其之精華在面陰邪不面而 色黧黑其脈

因水沉而 緊得之數十日 醫或疑其 下之俱吐 之或疑其不能

愈宜開三焦水結通 木防已湯主之方用人參以吐虛而者服即



愈若胃中有實者雖愈而三日復發復與前方不愈者宜未防已湯去石

膏寒之加茯苓以直輪水道加芒硝以峻開堅結作湯主之

此言支飲重證而兩出其方也。

男元犀按 膈間支飲喘滿者支飲充滿於膈間似有可吐之義

然既曰支飲則偏旁而不正中豈一吐所能盡乎云心下痞堅

者似有可下之義心下之旁為脾之部以病得數十日之久雖

成堅滿而中氣已虛下之恐蹈虛虛之弊豈常法所可下乎故

曰醫吐下之不愈也面色黧黑者是黑而黯黃主脾虛胃腸實

也胃陽實出不能敷布精華於上此面色黧黑之所由來也脈

沉緊者沉為病在裏緊為寒為飲飲邪充滿內阻三焦之氣喘



滿痞堅之證作矣。主以木防已湯者。以防已紐如車輻。運上焦之氣。使氣行而水亦行。石膏色白。體重。降天氣以下行。天降則喘滿自平。得桂枝爲助。化氣而蒸動水源。使決瀆無應壅之患。妙在重用人參。補五臟益中焦。俾輸轉有權。以成其攻堅破結之用。故曰虛者即愈。實者胃腸成聚。實而有物。故三日復發也。復與不愈者。宜前方去石膏之疑。寒加茯苓以行其水。氣芒硝以攻其結。聚斯支飲順流而下出矣。魏氏云。後方去石膏加芒硝者。以其既散復聚。則有堅定之物。留作包囊。故以堅接堅而不破者。以真接堅而即破也。加茯苓者。亦引飲下行之用耳。此解亦超。

木防已湯

木防已

桂枝各三人 人參四兩 石膏如雞子大二枚

右四味以水六升煮取二升分溫再服

木防已去石膏加茯苓芒硝湯方

木防已

桂枝各三 茯苓四兩 人參四兩 芒硝三合

右五味以水六升煮取二升去滓內芒硝再微煎分溫再服微

利則愈

心下有支飲

雖不正中而迫近於心是飲邪上乘清陽之位故

其人苦冒眩澤瀉湯主之

澤瀉湯方

澤瀉五兩 白朮二兩



南京中医药大学图书馆藏

右二味以水二升煮取一升分溫再服

支飲胸滿者厚朴大黃湯主之

上節言心下支飲用補土鎮水法不使水氣凌心則眩冒自平此節指支飲在胸進一層立論云胸滿者胸爲陽位飲停於下下焦不通逆行漸高充滿於胸故也主以厚朴大黃湯者是調其氣分開其下口使上焦之飲順流而下厚朴性溫味苦苦主降溫主散枳實形圓味香香主舒圓主轉二味皆氣分之藥能調上焦之氣使氣行而水亦行也繼以大黃之推蕩直通地道領支飲以下行有何胸滿之足患哉此方藥品與小承氣同其分兩主治不同學者宜潛心體認方知古人用藥之妙



中國醫藥大學圖書館藏

厚朴大黃湯方

厚朴一尺 大黃六兩 枳實四枚

右三味以水五升煮取二升分溫再服

支飲不得息肺滿而氣閉也 葶藶大棗瀉肺湯主之

此為支飲氣閉者而出其方治也

葶藶大棗瀉肺湯方見肺癰凡

嘔家必傷津液 本應渴渴者病從嘔出 為欲解今反不渴是胃中之客邪可盡而邊旁之

水飲常存飲氣能制燥 心下有支飲故也以小半夏湯主之

此言支飲偏而不中故不能與吐俱出也小半夏湯散結蠲飲

且能降逆



南京中医药大学图书馆藏