

金匱要略今釋  
卷六

王新華



金匱要略方論今釋卷六

川沙 陸彭年淵雷 撰述

受業妻嘉定沈本琰 參校

●嘔吐噦下利病脈證治第十七

論一首 脈證二十七條 方二十三首

此篇所論皆胃腸之炎症。惟小柴胡湯文蛤湯除外從病理解剖言實與腹滿宿食及痰飲中之

一部分同類。金匱如此分篇者。古人但認證候。無病理知識故也。篇內諸條多與

傷寒論厥陰篇複重。玉函經亦有此篇。其文則同厥陰篇中諸條。

夫嘔家有癰膿不可治嘔膿盡自愈

胃病之有嘔。雖是一種反射救濟。然不足以祛病。徒增病人苦楚。故治胃病者。以止嘔為要務。又有本非胃病。因他臟器之疾患而引起嘔吐者。如急性心臟炎。急性肝臟炎。腎臟病。膀胱病。以及女子月經妊娠卵巢炎等。胃中本無若種有害物。



無須藉嘔吐以排除之。則止嘔劑大有益於病體。若因胃及十二指腸之潰瘍而嘔。嘔出膿汁者。卽不可治嘔。嘔止而膿不出。變證將不可測。故曰不可治嘔。膿盡自愈也。互詳傷寒論今釋。

先嘔卻渴者。此爲欲解。先渴卻嘔者。爲水停心下。此屬飲家。嘔家本渴。今反不渴者。以心下有支飲故也。此屬支飲。

先渴卻嘔三句。已見痰飲篇。彼卻作後。此屬飲家下。有小半夏茯苓湯主之句。嘔家本渴以下。亦見痰飲篇。此屬支飲句。彼作小半夏湯主之。千金痰飲門云。嘔家不渴。渴者爲欲解。本渴。今反不渴。心下有支飲故也。小半夏湯主之。宜加茯苓者是。先渴卻嘔。此爲水停心下。小半夏加茯苓湯主之。案一證而互見於痰飲嘔吐兩門。見古人於病類病名。漫無界限。然其治方則一。則知古人雖不能識病。而施治固不誤也。

胃病之所以嘔。因胃中有多量之黏液。及不消化之食物。不能下降。故逆而上出。



也。先嘔後渴者。知胃中之黏液水分已嘔盡。水盡而渴。故知欲解。欲解謂嘔吐之解。非胃病之解也。渴爲胃病最習見之證。始病時胃內容無變化。則不嘔。旣而胃壁分泌多量之黏液。且因渴而多飲。又或以胃擴張之故。所飲不能下入於腸。則引起嘔吐。故先渴後嘔者。知是水停胃中。屬飲家。凡仲景書云心下。云膈閒者。皆指胃也。凡胃病。嘔與渴常並見。若但嘔不渴。知胃中必有多量之停水及黏液。是爲心下有支飲。

問曰。病人脈數。數爲熱。當消穀引食。而反吐者何也。師曰。以發其汗。令陽微。膈氣虛。脈乃數。數爲客熱。不能消穀。胃中虛冷故也。脈弦者虛也。胃氣無餘。朝食暮吐。變爲胃反。寒在於上。醫反下之。令脈反弦。故名曰虛。

引食。徐氏尤氏本作引飲。脈弦者以下。脈經爲別條。

尤氏云。脈數爲熱。乃不能消穀。引飲而反吐。以發汗過多。陽微膈虛所致。則其數爲客熱上浮之數。而非胃實氣熱之數矣。客熱如客之寄。不久卽散。故不能消穀。

也。脈弦爲寒。乃不曰寒而曰虛者。以寒在於上。而醫反下之所致。故其弦非陰寒外加之弦。而爲胃虛生寒之弦矣。胃虛且寒。陽氣無餘。則朝食暮吐而變爲胃反也。

淵雷案。此條胃中虛冷故也。以上亦見傷寒論太陽中篇。已詳傷寒論今釋。此示脈數胃虛嘔吐之故。仍是泛論嘔吐。脈弦者以下。乃專論胃反。脈經作別條爲是。胃反之名。素靈僞難經俱未見。始見於本經。後世亦稱反胃。其主證爲朝食暮吐。暮食朝吐。質言之。卽食不消化。久久仍吐出也。此病十九是幽門疾患。幽門之瘵。攣狹窄癌腫。皆能使胃反嘔吐。亦有胃癌症包括其中。幽門之狹窄癌腫及胃癌。皆不易治愈。故胃反爲難治之病。金匱以胃虛爲胃反之原因。故唐宋治方。多用薑桂丁香豆蔻華芡蜀椒等溫通和補之品。而張氏儒門事親力斥其非。謂當導下。要之。隨證施治。不可拘定法。大抵始起正氣充實者。急用攻下。尙可挽救。及病久虛羸。則體不任攻。而溫補諸方。亦歸無效矣。



巢源胃反候云。榮衛俱虛。其血氣不足。停水積飲在胃脘則藏冷。藏冷則脾不磨。脾不磨則宿穀不化。其氣逆而成胃反也。則朝食暮吐。暮食朝吐。心下牢大如杯。往往寒熱。甚者食已卽吐。其脈緊而弦。緊則爲寒。弦則爲虛。虛寒相搏。故食已卽吐。名爲胃反。淵雷案。幽門狹窄或閉塞者。飲食之物停積於胃而不得下。往往引起胃擴張。故曰停水積飲在胃脘。心下牢大如杯也。胃擴張則蠕動衰弱。故曰脾不磨宿穀不化也。若食已卽吐。當是胃硬化或食道疾患。

聖惠方論云。夫反胃者。爲食物嘔吐。胃不受食。言胃口翻也。則有因飲酒過傷所致。則有因憂悒快穡怒。腸結胃翻所致。則有宿滯痼癖。積聚冷痰。久不全除。致成茲疾。其中有纔食便吐。有食久乃翻。不可一概用方。切在子細體認也。淵雷案。胃口翻乃無稽之談。不過狀其遇食輒吐。有如翻轉耳。腸結則誠有之。卽西醫所謂腸梗阻。細析之。則有絞窄。有套疊。有紐結及糾搭。有狹窄及瘤。此病雖亦嘔吐不受食。而患部之劇痛。爲通常胃反所無。



寸口脈微而數。微則無氣。無氣則榮虛。榮虛則血不足。血不足則胸中冷。金鑑云。此條文義不屬。必是錯簡。淵雷案。脈微而數。下文有微則云云。無數則云云。不合脈經家通例。必有闕文。大意謂胃反由於胃虛。胃虛由於胸中冷。胸中冷由於榮虛血不足。其實胸冷榮虛由於胃反而起。榮養障礙。此條乃倒果為因。跌陽脈浮而濇。浮則為虛。濇則傷脾。脾傷則不磨。朝食暮吐。暮食朝吐。宿穀不化。名曰胃反。脈緊而濇。其病難治。

濇則之濇。徐鎔本俞橋本並作虛。

尤氏云。胃為陽。脾為陰。浮則為虛者。胃之陽虛也。濇則傷脾者。脾之陰傷也。穀入於胃而運於脾。脾傷則不能磨。脾不磨則穀不化。而朝食者暮當下。暮食者朝當下。若穀不化。則不得下。不得下。必反而上出也。魏氏云。緊者寒盛也。濇者津亡也。胃中因虛而寒。因寒而燥。因燥而津枯。正不足而邪有餘。反胃之病。難治可決矣。欲補陽。而津枯有妨於補陽。欲生津。而陽衰有礙於補陰。棘手難下者。要在乎失



治於早而已。

淵雷案。胃反初期失治。久而榮養不繼。陰陽兩竭者。固多有之。第恐不能驗之於跌陽之浮濇耳。脾不磨者。胃擴張而弛緩。其蠕動弱衰也。又古醫書言脾者。云灌輸。云行津液。皆指小腸之吸收作用。未嘗言其磨也。言磨者。始見於中藏經。云脾主消磨水穀。聞聲則動。動則磨胃。脈訣亦云。磨穀能消食。榮身性本溫。二書決非漢晉人手筆。乃託名於華佗王叔和耳。此條亦云脾傷不磨。而脈經亦載之。可知脾磨之說。出於晉以後。

### 病人欲吐者不可下之。

程氏云。欲字。作吐而未吐之義。使人溫溫欲吐也。徐氏云。治病之法。貴因勢利導。故內經曰。在上者越之。在下者竭之。今病欲上吐。不可強之使下。凡病皆然。故曰。病人欲吐者不可下之。是概言。非止反胃。而反胃在其中。金鑑云。病人欲吐。上越之勢方盛。故不可下之。若病人吐後。其勢衰矣。因其衰而濟之。故已吐有可下之。





法也。元堅云。傷寒嘔多。雖有陽明證。不可攻之。陽明篇二百一十三條其理一也。

淵雷案。此治外感卒病之大概方法耳。參看傷寒今釋二百一十三條非指胃反。編次者列於胃反

條後。注家遂謂胃反不可下。誤矣。本篇用大黃甘草湯治食已即吐。古今錄驗療

胸膈痰飲。食噉經日併吐出方。千金治胃反吐逆不消食吐不止方。皆用大黃。又

華佗治胃反方用朴消。經驗良方治嘔吐水漿不入。或食已即吐。且用三乙承氣。

安見胃反之必不可下哉。

### 噦而腹滿。視其前後。知何部不利。利之即愈。

沈氏云。此明實噦之治也。噦者。俗謂呃也。趙氏云。腹滿為實。實則氣上逆而作噦。

魏氏云。胃氣上逆。沖而為噦。治法當視其前後。審大小便調不調也。前部不利者。

水邪之逆也。當利其小便而噦愈。後部不利者。熱邪實也。當利其大便而噦愈。丹

波氏云。前部不利。五苓散猪苓湯。後部不利。宜三承氣撰而用之。

淵雷案。噦係橫膈膜之間歇性痙攣。柿蒂丁香為治標之特效藥。然致噦之原因



極多。有因慢性腎臟炎或尿中毒而起者。即所謂前部不利也。有因胃擴張胃癆腸梗阻及消化不良而起者。即所謂後部不利也。此等有腹滿實證者。當治其原因。若虛脫及瀕死之噦。則其腹不滿。而丁柿亦無濟矣。互詳傷寒論厥陰篇。元堅云。此條恐是錯出。似宜在橘皮湯條上。

### 嘔而胸滿者。茱萸湯主之。

慢性胃炎胃擴張胃弛緩胃多酸諸病。皆有嘔而胸滿之證。皆茱萸湯所主治。方意主降逆。故借治腳氣衝疝等證。互詳傷寒論今釋陽明篇。彼茱萸上有吳字。下同。

### 茱萸湯方

吳茱萸

一升

人參

三兩

生薑

六兩

大棗

十二枚

右四味以水五升。煮取三升。溫服七合。日三服。

本草圖經引。作人參一兩。生薑一大兩。大棗二十枚。用法治驗。互詳傷寒論今釋。

外臺祕要云。延年療食訖醋咽多噫。吳茱萸湯方。吳茱萸五合。生薑三兩。人參二兩。大棗十二枚。右四味。切。以水六升。煮取二升。絞去滓。分爲三服。每服相去十里。久。肘後集驗文仲千金備急並同。

三因方云。病者心膈脹滿。氣逆於胸間。食入卽嘔。嘔盡卻快。名曰氣嘔。茱萸人參湯。卽本方治氣嘔胸滿不納食。嘔吐涎沫。頭疼。

乾嘔吐涎沫。頭痛者。茱萸湯主之。上方見

徐氏云。乾嘔者。有聲無物也。物雖無。而吐涎沫。仲景曰。上焦有寒。其口多涎。案見水氣

病篇上焦既有寒。寒爲陰邪。格陽在上。故頭痛。比胸滿而嘔。似有在上在下不同。然

邪必乘虛。故亦用茱萸湯兼溫補以驅濁陰。謂嘔有不同。寒則一也。淵雷案。吐涎

沫。謂口中自生酸冷之涎也。頭痛亦胃炎胃擴張胃弛緩常見之證。當因自家中

毒所致。注家以宋元人本草指茱萸爲肝經藥。本條又在傷寒厥陰篇中。遂謂厥

陰經脈上攻而痛。徐氏又以爲格陽。皆穿鑿附會。互詳傷寒論今釋。



續建殊錄云。一客某嘗患頭痛。既痛則嘔。其發語言不出。但以手自打其頭。家人不知其頭痛。皆以為狂。先生診之。腹大變。案大棗所治也恰如線引傀儡之狀。蓋頭痛之甚。有如狂狀也。急與吳茱萸湯二貼。盡之而疾愈。

成蹟錄云。一男子。乾嘔頭痛。胸中疔痛。周身微冷。面色青白。先生與吳茱萸湯數貼。稍緩。更兼用當歸芍藥散。全愈。

### 嘔而腸鳴。心下痞者。半夏瀉心湯主之。

嘔與心下痞。為胃病之證。腸鳴為腸炎與胃擴張俱有之證。此證若不下利。則為胃擴張。若下利者。則胃擴張與腸炎併發也。互詳傷寒論今釋太陽下篇。

### 半夏瀉心湯方

半夏半升洗

黃芩

乾薑

人參各三兩

黃連一兩

大棗十二枚

甘草三兩炙

右七味。以水一斗。煮取六升。去滓再煮。取三升。溫服一升。日三服。



用法方解治驗。互詳傷寒論今釋。

外臺祕要云。刪繁療上焦虛寒。腸鳴下利。心下痞堅。半夏瀉心湯。

本方去大棗加桂心三兩出第六卷

上焦熱及寒門

和久田氏云。心下痞滿。按之鞭而不痛。嘔而腸鳴者。為半夏瀉心湯證。以其鳴宛如雷之鳴走。故又稱雷鳴。雷鳴者。熱激動其水故也。多自胸中迄於中脘臍上。凡腸鳴痞痛。忽然泄瀉者。謂之熱瀉。又病人方食。忽棄箸欲泄瀉者。亦有此方證。宜審其腹證以用之。此方以黃芩解心下之痞。黃連去胸中之熱。故亦名瀉心。然其主因為有水。故主半夏以去水。伍乾薑以散結。伍人參以開胃。甘草大棗。緩其攣急。相將以退胸中之熱。逐水氣以治嘔。去心下之痞也。云嘔而腸鳴者。明其有水氣。故雖不下利。亦用此方。

古方便覽云。一男子。嘔吐下利。四肢厥冷。心中煩躁。氣息欲絕。一醫以為霍亂。用附子理中湯。吐而不受。煩躁益甚。余即飲以此方。三服而全愈。淵雷案。此急性腸



炎之疑似霍亂者也。外臺引刪繁方。亦編於霍亂卷中。可知古人於霍亂與急性腸炎。苦不能分辨。凡腸炎之下利。多腹痛甚劇。霍亂則多不痛。腸炎所下。作腐敗臭。或酸臭。霍亂所下。則臭如精液。或無臭。霍亂有腓腸肌壓痛。腸炎則肌肉或有牽掣痛。不限於腓腸。若無細菌診斷。可以此辨之。參看傷寒論今釋霍亂篇

### 乾嘔而利者黃芩加半夏生薑湯主之。

利兼泄瀉滯下而言。此與半夏瀉心證近似而不同。以證候言。彼主痞堅腸鳴。此主腹痛下利。以病位言。彼主治胃而兼治腸。此則專治腸而兼和胃也。互詳傷寒論今釋。

### 黃芩加半夏生薑湯方

黃芩 三兩

甘草 二兩

芍藥 二兩

半夏 半升

生薑 三兩

大棗 十二枚

右六味。以水一斗。煮取三升。去滓。溫服一升。日再夜一服。



用法詳傷寒論今釋。

金鑑云。乾嘔者。胃氣逆也。若下利清穀。乃腸中寒也。今下利濁粘。是腸中熱也。故用黃芩湯以治其利。合半夏生薑湯。以治乾嘔也。徐氏云。傷寒論。芩甘棗芍四味。爲黃芩湯。治太陽少陽合病。或有復搏飲者。嘔多。此其明證矣。故加半夏生薑。

諸嘔吐穀不得下者。小半夏湯主之。

方見痰飲中

小半夏湯。鎮嘔滌飲。爲急性胃病治標之劑。云穀不得下。見服湯欲使藥食得下。初非治其病本也。然痰飲既除。胃黏膜不復受其刺激。則炎症亦有自然恢復者。小半夏湯所以爲治嘔聖藥也。急性胃病嘔吐劇者。與本方不效。可用加茯苓湯。又不效。則用伏龍肝攪水澄清。糞加茯苓湯。

嘔吐而病在膈上。後思水者解。急與之。思水者。猪苓散主之。

外臺引仲景傷寒論云。嘔吐病在膈上。後必思水者。急與之。思水與猪苓散。方後云。欲飲水者極與之。本虛與水則噦。攻其熱亦噦。



程氏云。上章言先嘔卻渴。此爲欲解。今嘔吐而病在膈上。後思水者解。亦與上證不殊。故急與之以和胃。然思水之人。又有得水而貪飲。則胃中熱少。不能消水。更與人作病。故思水者。用猪苓以散水飲。尤氏云。嘔吐之餘。中氣未復。不能勝水。設過與之。則舊飲方去。新飲復生。故宜猪苓散以崇土而逐水也。

魏氏云。嘔吐而病在膈上。後思水者。欲解之徵也。卽論中所言先嘔後渴。此爲欲解之義也。急與之。嘔吐後傷津液。水入而津液可復也。若夫未曾嘔吐卽思水者。卽論中所言先渴卻嘔之證也。是爲水停心下。應治其支飲而渴方愈也。主以猪苓散。利水補土。以治溼邪者治渴。而卽以治上逆之嘔吐也。

淵雷案。程氏尤氏以本方爲善後之劑。先嘔卻渴而飲水時與之。恐其所飲復停也。魏氏讀經文爲兩截。急與之以上爲一截。卽先嘔卻渴之證。猪苓散則治先渴卻嘔。程尤說是。魏說非也。何者。經文但云思水者猪苓散主之。文氣正接上文後思水者句。不得讀爲兩截。此其一。且謂本方治渴則可。若治先渴卻嘔。則經文當





云水入則吐者猪苓散主之矣。此其二。外臺方後與水則噦云云。謂嘔後胃弱而多飲。有此種種變證。言外之意。示以本方助其吸收排泄。則知本方正是嘔後渴飲時善後之劑。此其三。先渴卻嘔水停心下之證。主小半夏加茯苓湯。痰飲篇及千金有明文可徵。非本方所主。此其四。念庭執本條為詳申第二條之文。故有此誤。又案。腎臟炎腎水腫等病。小便不利。嘔而渴者。為五苓散證。本方即五苓散去澤瀉桂枝。其證亦嘔而渴。粗工將認為腎臟炎。故經文辨之云。病在膈上。所以明其為胃病。非腎病也。胃在膈下。而云膈上者。古人疏於解剖部位故也。

### 猪苓散方

猪苓

茯苓

白朮

各等分

右三味。杵為散。飲服方寸匕。日三服。

千金方云。治嘔而膈上寒。猪苓散方。猪苓茯苓白朮各三兩。右三味。治下篩。以飲服方寸匕。日三。渴者多飲水。淵雷案。膈上寒。蓋言胃機能衰弱。

