

難老篇

林云章 编著

莆田市医学科学研究所

一九八五年八月

前

老年人为祖国解放事业和建设事业做出了巨大贡献，随着年龄的增高，由于健康的因素，大多数已退出了战斗第一线。但他们在长期的社会实践中积累了丰富的经验；发挥余热，仍是建设四化一支不可缺少的智力大军，可以为社会创造无可估量的财富，正如聂荣臻同志所指出：“我们必须加强老年学、老年医学的研究”。

老年人脏腑衰弱，气血不足，筋肉百骸失其濡养而肌体羸瘦矣。即现代医学所谓肌肉强度减弱，肺活量降低，心脏射血量减少，尿生成减慢及新陈代谢速度降低等，这些都是老年人的生理现象。由于这样，老年人的许多常见病，既有病理性、又有生理性，其治疗原则自不能与气血方刚之壮年人等量齐观，当有所区别，故即有“三分治疗、七分调治”的说法。治疗方法，不仅药物治疗，还有食物治疗，体育锻炼，按摩推拿，精神调摄等，因而也就形成了异于婴幼儿、青壮年等特殊的老年病治疗学了。

老中医林云章1891年出生于仙游县游阳乡，解放后定居于永太县梧桐乡，1979年病逝，享年八十有九岁，行医五十多年，积累了丰富的临床经验。他据自身的体验及临床实践，于1969年写成《难老篇》，记述老年人常见病的防治方法，他根据老年人气血津液衰少的特点，主张药物治疗宜因势利导，不峻补，不猛攻，同时还注意其他疗法，这正符合老年病的治疗原则。再者，林老于十多年前即提倡老年病应专篇论治，确有卓见。兹为了互相交流，特印发，供参考。

本书在印发之前，蒙福建中医学院俞长荣院长在百忙中，挤出时间进行审阅，并提出宝贵意见，于此致以谢忱。

参加本书整理人员：吕达初、李金叶、林仲域。

1985年7月20日

目 录

痹痛第一.....	(1)
喝僻半遂第二.....	(4)
眩暈第三.....	(5)

附 偏 头 痛

慢性支气管炎第四.....	(7)
噎膈反胃第五.....	(9)
满闷不能食第六.....	(11)
癰闭失禁第七.....	(12)
大便不调第八.....	(14)
阳虚第九.....	(15)
阴虚血燥第十.....	(16)
四属虚耗第十一.....	(17)
五官器病第十二.....	(18)
老妇经血病第十三.....	(19)

附 跌 仆 损 伤

痹 痛 第 一

夫人血气旺盛、经脉流行不止，环周不休，其筋骸健，其关节利，何有痹痛之患哉！惟老人营血不足，阳气亏衰，致气血运行不畅，纤缓稽迟，泣而不行，缩绻促急，外引小络而痛。每当长夜方半，晨鸡未鸣，酸痛方殷，卧难着席，背腰为甚，肩膝次之，转侧无安，未晨即起，上下其手，扶杖徐行，必逾时而始得稍舒。甚者则呼人按摩以求缓解，非得灵之可以稍瘥，此血气不足之病，非外来风寒湿侵袭者比。其症状不一：有四末或鼻额麻木不仁者；有两臂无力，能握而不能提，能挽而不能推者；有腰酸痹痛，坐立行卧俱顽麻酸痛，需人扶携者；有肩似拆，臂不举，膝踝俱痛行步蹒跚者。此皆正虚少外邪，治法总以补血行气为主，但宜随证施治。

一、腰背酸痛，自子夜至晨起，最不能耐，补中益气汤①倍归芪主之。

背痛甚者加羌活、秦艽各6克，腰痛甚加牛膝、杜仲各9克，而川芎、熟地二味更不可缺，偏寒者加桂枝，附子；偏热者加白芍、牡丹皮。

二、腰髀膝俱酸痹，行坐卧起艰难，三痹汤加減②主之。

痿弱无力加何首乌，醋鳖甲，焙虎胫骨各9克；痛甚加乳香、木香各6至9克；痹甚加红花6克。

三、痿病照常法用虎替丸③为主。

四、臂痛不举，或顽麻不仁，或能握不能提，能挽不能推，黄芪五物汤加味④主之。

若血少而燥加熟地12克；血滞唇爪不红润加桃仁，红花各4.5克；偏寒加熟附子6克；偏热加生地、麦冬各12克，天门冬9克。

腕指麻痹亦用黄芪五物汤加味④治之。

五、额痹或鼻颐唇舌痹，宜用驴皮胶微炙熟、先煮葱豉粥一升，别以水一升煮香豉二合，去滓，入胶更煮七沸，胶烊如饴，顿服之。乃暖服葱豉粥，服三、四剂后停药。另以牛皮胶溶化和桂皮末厚涂患处。

六、胫趾等处麻痹用三痹汤加减②治之。

七、四末痹，卧时痹甚，行动稍舒，方同上。

八、身腰手足痹痛甚者，俱可用上方加威灵仙、蒺藜治之。

九、风湿腰肢痹痛，用磁石九百克，加白石英六百克，各捣碎，以瓮盛水二斗，浸于露地处，每日取水作粥食，经年则气力强盛。

十、麻木不仁而时痛甚者，可间服舒筋立效散⑤。

十一、诸腰肢痹痛可间服大防风汤⑥，属肾虚者可间服补阴汤⑦。

十二、指梢或其他末梢痹属血虚而滞者，可用红花一味，每早晚各服2克，经旬或匝月可收伟效。

十三、脚气兼有呕逆者，用猪肾一对，以醋蒜五味治食之，日作一服，或以葱白粳米同煮食；上证不呕者，用猪肚一具切片煮熟，和蒜椒酱醋五味常食。

以上诸药皆以补血为主，行气为辅，间或少兼行血搜风之品，须多服常服，始见效。盖血足痹自舒，气畅痛自止。有力者，可常服参茸酒⑧，百岁酒⑨，虎骨木瓜酒⑩等以助行气，然阴虚血热者不宜用之。

痹病皆由血行不畅，肌腠筋骸得不到血液之充分濡养，疼痛病皆由气滞血淤，脉络中之血液不能畅行，不通则痛。治之之法，必用参、归、地、芍以大补营血，用芎芪以行气导滞，俾无痿弛之虞，用桂附以振作元阳，然后膏沃光晖，根盛叶荣，痹痛之病自己。间有采及羌、防、杜、牛等药者，欲播嘉谷，必先垦害也。其病程过久者，十全大补丸①可常服。面麻痹难堪者，头风摩散②可以借用。冻结肩病者，推拿按摩亦有显功。须知此种痹痛，只限于四末肌腠，非大脑及心病，故虽日久而不危及生命，能培其源，固其本，则痹舒痛止，自可寿跻期颐。

附：着痹验方：治着痹日久，关节畸形，僵硬不能屈伸。

炙蜈蚣1—2克，炙全蝎1—2克，炙蛭螂3—6克，炙蕲蛇4.5克（若无蕲蛇以乌梢蛇代之），炙地鳖4.5克，炙蜂房6克，炙虎骨9克，寻骨风9克，伸筋草9克，钻地风9克，鹿啣草9克，克，全当归9克，老鹳草30克，炙甘草4.5克。

以上水煎分二服，日服一剂。或倍作丸，每服4.5克，日三服。

久病及肾、关节畸形僵硬，可酌加仙茅，淫羊藿、附子、鹿角霜、熟地、龟板、紫河车等以增强疗效。

按：老年人阴血亏虚、阳气不足，骨节疏松，痹痛多属退行性病变。林老本着“血足痹自舒、气畅痛自止”的原则，治以补血为主，行气为辅，间或少兼行血搜风之品，每获良效。更佐以推拿按摩、食疗等，是善治老年人痹痛者。至于篇末对“脚气兼呕逆者”的论治，似应注意是否属湿浊上泛（肾炎尿毒症）。

喎僻半身不遂第二

厥阳独行，脉脱、入腑即生，入脏即死。此为卒厥，后人称为卒中。幸而不死，其后遗症，则为口眼喎斜，语言蹇涩，瘫痪等证。乃由风邪乘虚入中经络，气血痹阻，肌肤筋脉失其濡养；或由痰浊素盛，外风引动痰湿流窜经络而致。现代医学所谓由血栓嵌入脑动脉所发之偏瘫失语者，则多发于右侧。其由动脉管硬化阻碍脑髓实质之营养。而侵袭运动机能者，则为行步作曳行性，而易蹉跌。他如震颤证，指如捻丸，颜不瞬目，语言蹇涩，倒前仆后，皆为老年人常见证，治法因证而异。

一、舌瘖不能语，足废不能行，宜资寿年语汤^⑬，地黄饮子^⑭治之。

二、震颤顽固，宜人参养营汤^⑮，或六味丸^⑯，八味丸^⑰，虎潜丸等^⑱。

三、一切瘫痪，通宜八珍汤^⑲加竹沥，姜汁、僵蚕天麻、黄芪、羚羊角。

四、口眼喎斜，用新石灰醋炒、调如泥涂之，左涂右，右涂左。或生南星研末，生姜自然汁调，左贴右，右贴左，或服正容汤^⑳。

五、偏废用仙灵脾酒^㉑，每日暖服，多服常服，以知为度。

六、烦热语涩，每用乌雄鸡一只宰去肠杂，切葱白一握，共煮熟，入麻油，空腹食之。

七、口眼喎斜，半身不遂，俱可用牵正散^㉒。

八、老年躁急，触盛怒，猝尔昏迷仆地，尔后遂醒，而

瘖不能语，宜地黄饮子⑭去桂附，加天麻，羚羊角，竹沥，姜汁。

九、喎僻半遂而久未愈，便秘不眠，躁渴，宜资寿解语汤⑮去羌，防加当归、黄芪、肉苁蓉、熟地、麦冬、白芍、菖蒲、远志。

上证，恶热、躁烦、面赤、二便涩，宜四物汤加丹皮、枝子、天冬、麦冬、天麻、肉苁蓉、杏仁。

十、血气虚弱甚，阳衰表虚，猝遇严寒暴风，而口眼喎斜，仓卒不及合药，急以手热摩擦病侧，继以葱捣成饼，置艾其上灸之，后服八珍汤⑯，养营汤⑰之类以收功。

按：中风当为老人之特有病症，其发病由于正气不足，络脉空虚，腠理不密，风邪得以乘虚而入，引动痰湿，流窜经络。轻则口眼喎斜，语言不利，半身不遂；重则昏仆，牙关紧闭，不省人事……。林老对此病分办阴阳，细探虚实，因证施治，扶危续绝，其功有独到之处。究其选方，亦只平平，妙在增减进退之间耳。本篇自“其由血栓……”起至“侵袭运动机能者”句，借现代学说，以佐证临床，使病理更为晓畅，亦林老之别有会心处。治法之中，附有艾灸与按摩，藉补药物之不足，冀能起沉痾于床褥，慰残老于穷愁，其掬已谋人，用心良苦。

眩 晕 第 三

眩晕之原因不一：有气血亏虚者，有肾精不足者，有血压高者，有上盛下虚，孤阳上亢者，有痰浊中阻、清阳不升、浊阴不降者。其症状亦不一：其因于血虚者，兼怔忡失眠耳鸣；其因于气弱者上症兼神疲懒言；其因于血压高者，

时苦头重脑满；因于阳亢者，头重、面赤、噤干，或便秘足浮；其因肾精不足者，则神疲健忘、腰膝酸软，遗精耳鸣；其因痰腻上扰则头重如蒙，胸闷恶心，少食多寐，舌苔白腻，脉象濡滑。

其病较轻者，仅冒寒、迟睡、思虑过度时发之。寒冒去，念虑澄则愈。贫血之眩晕则睡眠时瘥，起坐时剧，血盛者反是，病渐进，则坐卧行立皆然，甚者仆倒，更甚则昏厥，其治法因证而异。

一、气血亏虚，面、唇、舌、肤、爪甲皆皓白无华色，怔忡耳鸣、夜少睡眠，其眩晕卧床时较差，起坐必徐徐，稍速则头目旋转欲倒仆，甚则欲呕，宜大剂四物汤②或归脾汤③常服，每服加天麻、鹿角胶。

二、心神不足，失眠健忘，怔忡，思考力弱，其眩晕症状与气血虚者同，遇顾虑时益甚，宜天王补心丹④或归脾汤③加天麻、鹿角胶。

三、阴虚肾弱，腰痛、耳鸣而眩，宜八味丸⑦加枸杞、天麻。

四、督脉虚、腰膝酸软，不能久坐久立而眩，宜鹿茸丹⑤治之。亦治眩甚屋转眼黑，或如物飞，见物一为二。

五、血压高、眼花、头重脑胀、不眠，或短气胸闷，宜石决明、杜仲、白芍、生地、菊花、天麻、夏枯草；或胸闷恶心，少食多寐加半夏、枳实、菖蒲、桑寄生。

六、阳亢火燥，口苦面赤，噤干便秘，脉洪大，善怒，怒则眩冒，时或失神，宜大黄、生地、菊花、麦冬、龙胆草、白芍、肉从蓉、麻仁。又龙胆泻肝汤⑥、当归芦荟丸⑦可随宜择用。

七、前证不眠，二便少而渴，宜猪苓汤⑧。

八、眩晕轻证，因感受风寒而即发者，宜先去其外邪，而后审其虚实以施治。

九、诸虚眩晕、行时欲仆倒、不敢远视、望远山如滚浪，不敢俯瞰，覷深壑如坠崖，须冥坐片时始瘥，宜人参养营汤⑤倍五味子、加天麻以治之。

附 偏 头 痛

一、风热偏头痛，宜石膏、黄芩、白芷、菊花、蔓荆子、藁本、生地、甘草。

配合：灸风池、泻三阴交。

二、气血二虚偏头痛，宜人参、当归、川芎、白芷、熟地、白芍、白术、细辛、藁本。

配合：灸风池、风府、针合谷。

按：眩晕虽常人之通病，而老者居多，且每患之不易愈。林老所述各型，症有不同，而多为虚弱，虚则衰龄所共患。惟所谓“高血压”而致眩晕者，当属虚中夹实。年高而虚，邪郁而实，其文中所指眼花、头重、脑胀、以至短气、胸闷等证，皆系阳邪内遏，而阴气未损时之见症，此既与诸虚之证治不同，亦非以“上盛下虚”，“阴虚阳亢”等所能解释。林老为省文揭要计，而借用高血压之病名，以便分型施治。观其所用石决明、生地、白芍、菊花、葛蒲、夏枯草等品，旨在镇亢阳而清邪热，与诸虚治法迥异，读者幸加细审。

慢性支气管炎第四

老年人患慢性支气管炎十常八九，夏秋瘥春冬剧，痰稀

而多，饮热则稍瘥，甚者不得倚息，上气、小便少。亦有燥痰稍粘，咳不得出，渴而二便俱涩，甚至咳血丝者，应审证施治。

一、阳虚恶寒，痰多而稀如水，宜陈皮、半夏、茯苓、五味子、干姜、白术、细辛、炙甘草。

夜间咳甚、仓卒无药，惟预置干姜于床头，临卧时含一片于舌下，其咳自瘥。

日久汤药罔效，用前方合末，尽肉捣烂调为丸，每用6至12克，淡姜汤送下。

二、值病后胃虚，水饮停滞，咳甚痰多，下孟尽化为水，用咸橄榄半斤捣碎，煎浓汤温服一大碗，可立去水饮而嗽愈。

三、胃冷常嗽，取桂元大者，晒干一二斤，每用120—150克煮烂。连汤吃，连服数日，胃温咳止。

以上二方，其标在温胃，其本则润肺，顺气止咳。盖咳久痰液愈多，肺体愈燥，其气愈逆。橄榄生者能清火，盐渍晒干则性温润，故能涤寒饮而蠲咳；桂元晒干不经火焙，则亦温润补土，而兼补金（旧说谓补土生金），肺金润则气顺，得自然疗而愈。或有以川贝入柿饼中蒸食以治咳者，亦温润蠲饮之意也。

四、肺燥痰稠，咳久不出、咽干、上气、必按肋力嗽而始出燥痰少许者，宜杏仁、川贝、盐陈皮、百合、括萎仁、远志肉、沙参、炙草等水煎服之、

五、咳甚咽燥、痰中带血，宜款冬花、百合、紫苑、枇杷叶俱用蜜炙、阿胶、川贝、炙草以润燥止血，加桔梗、白芍以开肺顺气。

六、咳剧不得倚息，宜暂用陈皮、半夏、厚朴、沉香、

葶历子之类，或加杏仁、贝母、茯苓、甘草等。冷痰再加干姜、细辛、五味子。燥痰不加干姜、细辛、五味子，而加麦冬、花粉，燥热甚加知母、石膏。

按：慢性支气管炎是现代医学的病名，属祖国医学内伤咳嗽范围，而有别于肺癆、肺痈等咳嗽。林老根据临床见症分述阳虚、胃冷、肺燥、痰喘各型病证，特别提出许多食疗方法，如干姜、盐橄榄、桂元干等虽平淡无奇而对阳虚、胃冷等痰喘确具其效。

但慢枝的指征虽仅咳、痰、喘三项，而病情却十分复杂，关系面又很广，祖国医学对慢枝分为虚寒型、寒痰型、热痰型、湿痰型、燥痰型、阴虚型，其兼喘息者再分虚喘型、实喘型。其病的机转则又与肺、脾、肾关系密切，疾病发展后期多累及心肾（如肾不纳气、动则气喘的“肺气肿病”及“肺原性心脏病”等）。故读者宜审慎细辨，随机应变，不拘于章句。

噎膈反胃第五

古书谓噎病在咽，主于气、有痰，有积；膈病在膈膜，主于气，有挟积，挟饮癖，挟淤血。反胃病在中下二焦，主于气虚，食不得入为有火，食入反出为无火。实则噎膈之属于食道癌者，胃反之属于胃癌者，概无特效药，姑录古方之近道者于下，始病时即服用之，可救十之一二。

甲、食道类：

一、气噎、咽中如有物，吞之不下，吐之不出，以小麦煮昆布含咽，取昆布能软坚散结，消肿除痰，小麦能振胃气、和胃阴也。

二、芦根煎服，取其凉膈泻火也。

三、红兰花同血竭浸酒服，治噎膈拒食，取其能消瘀血也。

四、沉香同木香、乌药、枳壳为末，每服6克，盐汤下，取其散咽膈间结气也。

五、瓜蒌、薤白、白酒煮服，治胸痹咽塞。取其温通胸膈，散结利咽也。

六、用川连、甘草、银花、梔子煎浓汤含咽，治食道类初起，癌证未成，有伟效。

乙、反胃：

一、反胃疼痛，用檀香、乳香、木香、薄荷油以镇痛。

二、不能食，用人参、当归、陈皮、麦芽、炙甘草以振奋胃气。

三、便秘用三一承气汤，节次下其结屎。

四、肾阴虚弱，便秘，用六味丸加减如下：山萸肉、淮山药、枸杞、熟地、丹皮、炙草。

五、胃虚无火，朝食暮吐，用吴茱萸汤^{②⑨}。

六、胃干屡吐，用大半夏汤^{③⑩}。

七、呕吐酸汁，用左金丸^{③⑪}。

八、甘蔗汁、姜汁同饮，姜取其散结、蔗取其滋胃也。

九、取牛涎入麝香少许，调开水服。取牛涎的方法是先把牛舌拉出嘴边，擦一点食盐，牛涎即流出来，以碗盛之，治食道癌初起有缓解的作用。

十、用虎肚煨研，入平胃散服，^{③②}可治癌症，且能振胃阳也。

十一、白水牛喉，醋炒五次至干为末，每服三克，开水饮下。义同上二方。

十二、猪胆汁每服少许，或贮糯米粉于胆囊内，塞满，悬风檐下，阴干，取色黑者搓丸，如梧桐子大，每服十五粒，通草汤送下。取其泄热解毒，润胃肠也。

以上选自各方之单、验、偏方，并经临床多次验证，为噎膈反胃不可少之方。然不能责其必效，贵在病者当食道炎、胃炎初起，癌症未成时，作速根治，若迨癌已成，则上方只能缓解病势，不能奏根除之效。

附方：

老人噎食，用黄雌鸡肉120克，切苓60克，白曲180克，合和作馄饨，入豉汁煮食，三、五服见效。

食道癌呕吐甚剧，食不下咽，用桃枝寄生锉细30克，入水一斤半，久煎，连续与服，服至月余，吐出臭脓样唾液，是为癌脓，脓尽则不呕，渐能进食，四、五月后可复平康。倘桃寄生枝不敷使用，佐以杨桃、夹竹桃、石榴等寄生枝亦可。

按：老年人体质虚衰、津血亏损、胃液枯槁、气血淤结，以致厌食，吞咽困难，食物不能下咽，便秘等产生噎膈症，治法中之甘蔗、生姜合汁、牛涎入麝香、虎肚合平胃散等方，皆经验纪录，唯其用法有简略处，如虎肚方，即取虎肚焙干研末，与平胃散等分混匀，每次用15克至20克，日再服。甘蔗生姜汁，每次蔗汁150至200CC生姜汁适量，日再服，牛涎入麝香100毫克左右，日再服。唯文中所提“白水牛喉，醋炒五次至干为末，每服3克，开水饮下”等句，其白水牛喉系指何物，叙述欠详，不足取，舍之可也。

满闷不能食第六

邵康节先生诗曰：“食防难化常思节”。盖老年人元气

渐衰，胃消化力最先衰退，食物唯恐其滞积胃内，故常思所以节之，使免饱闷。然胃者后天之本也，饮食常减，其后天元气衰矣！又安能享乔之寿！欲因后天之元气，必先培养脾胃，使常如廉将军之健啖。不然，防其满闷而节食，则营养不足，体将渐衰。勉强进食，则不免满闷。满闷不已，则必疼痛，疼痛不已则必吐利，百病丛生，其能永年乎！则健胃其要着也。胃健旺，则不虞满闷，间或有之，治以药物可矣。

一、健胃药以六君子汤③为主，偏于寒者加干姜，五味子些少以佐之。其有满闷者加木香，砂仁以行气消滞。

二、满闷之因于伤食者，用平胃散②为主，伤肉食者加北山查，伤面加麦芽，伤果物加草果，伤酒食加白蔻，伤冷水用原方倍苍术，而以水放釜中煎至沸，挹之至釜干，复将此水再煎，沸而又挹，如此数次，乃取以煎药，如常法。

三、牛肉羹最能开胃、牛羊猪肚皆补胃，诸六畜肉羹次之，月御一二次，其补益远胜六君子汤，唯以少饮为佳，多饮则胃不能吸收，反致有害。

四、误吐、误下，胃虚而满，审其无积滞者，宜香砂六君子汤④。

按：本篇言简法约，老人胃无其他病变虚弱而已。虚则满闷，弱则纳差，故重在饮食调理，慎加补益，药物治疗，仅居其次，方中取水沸而复挹者，取汤经百沸，用之温散凝寒，重振胃气之意也。

癃闭失禁第七

老人癃闭为一种中气下陷证，遇劳动远行，而大便秘

结，恒苦欲溲不得，里急后重，痛苦非常，必屈身侧卧榻上片时，始得轻快。以其中气虚，下焦膀胱气化无权，失其调摄，故时而括约筋挛缩，遂里急后重不得溲，时而括约筋松弛，于洗面漱口时欲便滴。经常膀胱气弱，故小便细而长，不能远射，排泄少力，而有余沥，治宜补其中下二焦，使二便排泄经常如壮年，不得有上述之苦。

一、状如癃闭，里急后重，欲溲便不得，甚者小腹痛连尿道，宜补中益气汤①加茯苓、泽舍、木通，且亟予休息，使气行溺畅，大便秘者加肉苁蓉、白芍、麻仁。

二、遇外感风寒侵袭，突起癃闭症，力排不得泄，口干气喘，恶寒，腰腹剧痛，不能转侧，痛苦欲死，宜知母、黄柏、木通、大黄、上肉桂，即通关丸加味也。

三、弱频而细长，放射无力，余沥不干等症，宜用补骨脂、菟丝子、枸杞、没药、乳香、沉香（后三味用少量），胡桃肉，蜜丸。方本张太村，原治下元虚败，手脚沉重，夜多盗汗症，余每借治以上证，多效。

按：盖小便不畅，点滴而短少，病势较缓者为癃，小便闭塞，点滴不通，病势较急者为闭，合之称为癃闭，老年人体弱，肾阳不足，命门火衰，膀胱气化无权，小便不爽，滴沥失禁，则宜用温阳补肾如补骨脂、菟丝子、枸杞、胡桃肉，并少加活血行气之品乳香、没药、沉香。下焦积热，日久不愈，导致肾阴不足，小便闭塞不通者，治宜滋阴助阳、化气利尿如通关丸等，由于脾气虚弱，不能升提所致，证见小便不通，有后重感，欲小便不得出，甚则小腹绵绵作痛，宜补中益气汤加味治之。

大便不调第八

老人下焦气虚、肠吸收水分不能正常，时而水分吸收过量，而小便多、大便鞭，时而水分吸收过少，而小便少、大便溏。其鞭也非胃家实，非阴津枯，而仅脾约。其溏也，非肠癖，非肾泄，而但肠虚。当其秘结时，或二、三日，三、五日不如厕，而无痛苦，或排便久不得下而昏暴，或热结旁流，而似溏非溏，似结非结，或屡有便意，而强努责之仍无，或里急后重，而经日不得一圜，或屡失气而少腹仍胀满。当其溏泄时，或如鹜溏，或为清谷不化，时或腹满而痛，多转矢气，时或少腹急结，利杂血浓。或发于五更，或流连及经月，口或燥渴，身或憎寒，其为状至不一也。用药必求对证，不宜以实为虚。

一、小便多而肠枯燥，大便秘，数日不登厕，宜肉苁蓉、白芍、麻仁、杏仁、柏子仁、当归、生地等滋润养营之类，不可轻投硝、黄、枳、朴，若当大便窘涩，可以一用，然亦中病即止，勿常用之。

二、大肠有积屎，其上部有水液，热结旁流，清水时下，挟下部之燥屎下三数枚，如羊矢，小腹仍急迫，此燥屎未尽下也。勿妄投承气汤之类，宜与猪肤汤^⑤，或猪赤肉、红菰、豆腐皮煎汤饮下，或以此汤下饭，最神效而稳妥。

三、里急后重结屎不下，宜当归、白芍以养血，木香以行滞，人参、黄芪以补元气，杏仁、大黄以润肠，佐以肉苁蓉、枳壳之类。更宜早晚多服盐复汤，冀复正常排便。

四、肠有时失吸收之能力、小便少，而大便溏，日三五行，腹不痛、口不渴，宜党参、茯苓、苍白术、陈皮、砂仁