

中西腎病療法

鄒雲翔編著

江蘇人民出版社

自序

我編這本書，是因為在一九五四年九月間，各地有不少的醫務工作同志寫信來向我要治療腎臟病的經驗，而我又忙於醫務工作，不能一一答覆，所以現在我從忙中抽閒，寫出這本小冊子當作答覆，以供參考。

我在這短短時間裏，寫成這本小冊子，可說是史游急就之章，未免率爾操觚，謬誤之處，一定是很多的，希望各地醫務工作同志們予以糾正。

本書編後語是漫談方式，介紹我平日治療腎臟病的一些經驗和我的看法。至於腎臟病療法，還需要根據病症的具體情況，明白病原，靈活應用，處方才不致偏差。病情萬變，醫亦萬變，這是我們醫學界所公認的。

本書所引古方分量，與現在權度不同。昔徐洄溪慎疾芻言制劑篇，吳醫彙講王繩林考正古方權量說，近人章太炎古方權量考，世界書局版中國藥學大辭典編輯後記近世權度折合，都已考正過，所以不再作補充說明。

鄒雲翔 寫於南京江蘇省中醫院

目 錄

| | | |
|------------|-------------|--------|
| 第一章 | 總論 | (1) |
| 第二章 | 腎臟疾患 | (10) |
| | (一)急性血管球性腎炎 | (10) |
| | 一 病狀和體徵 | (10) |
| | 二 中醫學說 | (11) |
| | 三 處方 | (14) |
| | (二)慢性血管球性腎炎 | (30) |
| | 一 病狀和體徵 | (30) |
| | 1.腎萎縮 | (31) |
| | 2.鬱血腎 | (33) |
| | 3.腎臟梗塞 | (33) |
| | 4.遊走腎 | (34) |
| | 5.腎臟積水和膿腫 | (35) |
| | 6.腎臟結核 | (36) |
| | 7.腎臟結石 | (37) |
| | 二 中醫學說 | (38) |
| | 三 處方 | (40) |
| 第三章 | 膀胱疾患 | (56) |
| | (一)膀胱病 | (56) |
| | 一 膀胱炎 | (56) |
| | 二 結核性膀胱炎 | (56) |
| | 三 膀胱結石 | (57) |
| | (二)中醫說膀胱 | (58) |
| | (三)處方 | (60) |
| 第四章 | 新陳代謝疾患 | (71) |
| | (一)糖尿病 | (71) |
| | (二)中醫學說 | (72) |
| | (三)處方 | (74) |
| 第五章 | 男性生殖器疾患 | (79) |
| | (一)遺精病 | (79) |
| | (二)新醫學說 | (80) |
| | (三)處方 | (81) |
| 編後語 | | (87) |

第一章 總論

腎臟的構造：腎臟是泌尿器官的主要部分。人體內有兩個腎臟，左右對稱地並列在脊柱的兩側，腹膜的外面，左腎比右腎大一些。成人的腎臟，每個重約130克。腎臟的外形像菜荳的種子。解剖腎臟，可以看到通入輸尿管的地方有一個空腔，這叫做腎盂。

腎臟的構造可以分做內外兩層：外層顏色較深，這是皮部；內層顏色較淡，這是髓部；皮部裏有一種特殊的構造，叫做腎小體；髓部裏有無數的細長的管子，叫做腎小管；一個腎小體和一條腎小管相通，它們是腎臟的主要組成部分。一個腎臟裏含有腎小體一百萬個。腎小體外面有一層內皮細胞組成的囊，叫做鮑孟囊，裏面有一個由微血管盤曲纏繞而成的小球體，這叫做腎小球，有過濾血液的機能。

腎臟的功能：人體最有關健康的是新陳代謝的作用。新陳代謝產生能，同時也產生廢物，必須把廢物排出體外，人體才能維持健康。

新陳代謝產生什麼廢物呢？體內各種不同的物質，在新陳代謝的過程中，由於它們的成分不同，所產生的廢物也不同。我們人類所吃的醣類和脂肪，都是由碳、氫和氧組成的，它們在體內發生氧化作用和在空中燃燒一樣，都產生了二氧化碳和水。

蛋白質的成分很複雜，除了碳、氫、氧以外，還含有氮，此

外，硫和磷等元素也常常是蛋白質的成分，因此蛋白質在體內分解以後，不僅產生了二氧化碳和水，而且產生含氮的物質（如尿素和尿酸）和硫酸鹽、磷酸鹽等。這些廢物，如果積存在細胞裏，對人體是有害的，它們會妨礙正常的生理作用，因此細胞必須經常地把這些廢物排泄到組織液裏，由血液運走。

新陳代謝所產生的廢物中，大部分二氧化碳幾乎全部由肺臟排出；此外，我們呼出的氣體經常飽和着水蒸氣，這是水分由肺臟排出的證據。據估計一晝夜間經過肺臟排出的水分，約0.8升。皮膚也能排出大量的水分，我們流汗的時候，排出的水分更多。汗裏還含有一些鹽分和有機物，這些物質也是新陳代謝所產生的廢物。至於大腸呢？排泄一些無機鹽，如鈣鹽、鐵鹽等。

含氮的廢物主要由腎臟排出，腎臟也排出大量的水分和不少的無機鹽。

肺臟雖然排出新陳代謝所產生的廢物二氧化碳和水等，但是我們並不把肺臟叫做排泄器官，因為肺臟的主要機能是呼吸作用；同樣，我們也不把大腸叫做排泄器官，因為大腸是消化道的一部分。專門營排泄作用的是泌尿器官的腎臟、輸尿管和膀胱。

腎臟的排尿作用：尿中成分往往隨身體的新陳代謝情況而變。現在將正常人尿的理化特性和重要成分說明如下：

一、尿為淡黃色透明液體，飲水多時色淡，出汗後顏色較深，震盪時可起泡沫，靜置之有黏液雲霧下降，含有微量膀胱上皮細胞核蛋白，通常新鮮尿有芳香的氣味。

二、正常尿的比重爲 1.016——1.020，但有時可高至 1.040，低至1.002。

三、正常尿的反應一般是酸性，平均PH爲5.3，但亦可達 7.5；如果吃了大量植物性食物或過度通氣，則可變爲鹼性。

四、24小時內成人尿量通常約1500C.C.，其中含有60克固體，爲25克無機物和35克有機物(混合食物)。

至於尿的生成，從腎小球開始，血液流經腎小球的微血管，水和溶解在水裏的許多物質 就經過微血管壁進入了腎小體的囊中。進入囊中的液體的成分和血漿相似，不過少了蛋白質。液體慢慢流入腎小管，腎小管有吸收作用，它吸收一部分的水、鈉鹽和一些其他鹼性的物質，此外，它又吸收糖分。這樣，原來的液體，經過腎小管就提高了濃度，減少了鈉鹽，從鹼性變成酸性，同時消失了糖分，結果成爲尿。

腎小管對於另外一些物質如尿素、尿酸等，吸收得很少，或根本不吸收，因此尿的成分，雖然從血漿中得來，但是有些成分的含量却比血漿中的高。例如尿素的含量，在成人的尿中比在血漿中約多65倍。

尿從腎小管流經較大的一種導管(收集管)進入腎盂，然後經過輸尿管進入膀胱。輸尿管的壁含有平滑肌，平滑肌的收縮使尿向膀胱流去。

膀胱是一個囊狀的構造，位於腹腔的下部；它有很厚的肌肉層，富有擴張力；它的機能是暫時貯存尿。膀胱的出口處有括約肌，排尿的時候，括約肌鬆弛，膀胱壁的肌肉收縮，尿就由

尿道排出體外。生成尿是腎臟的經常工作，不分晝夜地在那裏進行；由於膀胱有貯尿的作用，所以每天排尿的次數不必很多。

中 醫 說 腎

在古代文獻裏，雖然找不出各類腎臟病的名字，但是腎臟病的症候，內經裏已有記載。

(一)腎臟病症候：

〔藏氣法時論〕“腎病者，腹大，脛腫，喘咳，身重，寢汗出，憎風”。王冰註：腎少陰脈，起於足而上循臑，復從橫骨中，俠臍，循腹裏上行而入肺，故腹大脛腫而喘咳也。腎病則骨不能用，故身重也。腎邪攻肺，心氣內微，心液爲汗，故寢汗出也。脛既腫矣，汗復津泄，陰凝玄府，陽爍上焦，內熱外寒，故憎風也。憎風爲深惡之也。

〔刺熱篇〕“腎熱病者，先腰痛，胎瘦，苦渴數飲，身熱”。王冰註：膀胱之脈，從肩髃內挾脊抵腰中。又腰爲腎之府，故先腰痛也。又腎之脈，自循內踝之後，上臑內出臑內廉又直行者，從腎上貫肝鬲入肺中，循喉嚨，俠舌本，故行胎瘦，苦渴數飲，身熱。

〔大奇論〕“腎肝並沈爲石水”。王冰註：肝脈入陰內貫少腹，腎脈貫脊中，絡膀胱，兩藏併藏，氣重衝脈，自腎下絡於胞，今水不行化，故堅而結。然腎主水，水冬冰，水宗於腎，腎象水而沈，故氣并而沈，名爲石水。

又云：“并浮爲風水”。王冰註：脈浮爲風，下焦風薄於下，故名風水。

(二)腎臟病病原：

內經上記載腎病的病原，說它浮腫的原因，有外因與內因的關係。

〔水熱穴論〕“黃帝問曰：少陰何以主腎，腎者何以主水，岐伯對曰：腎者至陰也，至陰者盛水也；肺者太陰也，少陰者冬脈也；故其本在腎，其末在肺，皆積水也”。王冰註：陰者謂寒也，冬月至寒，腎氣合應，故云腎者至陰也。水王於冬，故云至陰者盛水也。腎少陰脈，從腎上貫肝鬲，入肺中，故云其本在腎，其末在肺也。腎氣上逆，則水氣客於肺中，故云皆積水也。

又云：“帝曰：腎何以能聚水而生病？岐伯曰：胃之關也，關門不利，故聚水而從其類也”。王冰註：關者所以司出入也。腎主下焦，膀胱爲腑，主其分注關竅二陰，故腎氣化則二陰通，二陰闕則胃填滿，故云腎者胃之關也。關閉則水積，水積則氣停，氣停則水生，水積則氣溢，氣水同類，故云關閉不利，聚水而從其類也。又引靈樞經曰：下焦溢爲水，此之謂也。

又云：“上下溢於皮膚，故爲附腫；附腫者聚水而生病也”。王冰註：上謂肺，下謂腎，肺腎俱溢，故聚水於腹中而生病也。

又云：“帝曰：諸水皆生於腎乎？岐伯曰：腎者牝藏也，地氣上者屬於腎而生水液也，故曰至陰。勇而勞甚則腎汗出；腎汗出，逢於風，內不得入於臟腑，外不得越於皮膚，客於玄府，

行於皮裏，傳爲胛腫，本之於腎，名曰風水。所謂玄府者，汗空也”。王冰註：牝，陰也；亦主陰位，故云牝藏。勇而勞甚，謂力房也。勞勇汗出，則玄府開；汗出逢風，則玄府後閉；玄府閉已，則餘汗未出，內伏皮膚，傳化爲水，從風而水，故名風水。汗液色玄，從空而出，以汗聚於裏，故謂之玄府。府，聚也。

又云：“帝曰：水俞五十七處者，是何主也？歧伯曰：腎俞五十七穴，積陰之所聚也，水所從出入也。尻上五行，行五者，此腎俞，故水病下爲胛腫大腹，上爲喘呼，不得臥者，標本俱病”。王冰註：背部之俞，凡有五行，當其中者，督脈氣所發，次兩旁四行，皆足太陽脈氣也。水下居於腎，則腹至足而胛腫；上入於肺，則喘息賁急而大呼也。標本者，肺爲標，腎爲本，如此者，是肺腎俱水爲病也。

又云：“故肺爲喘呼，腎爲水腫，肺爲逆不得臥”。王冰註：肺爲喘呼，氣逆不得臥者，以其主呼吸故也。腎爲水腫者，以其主水故也。

〔百病始生〕“用力過度，若入房汗出浴，則傷腎”。

〔難經四十九難〕“久坐濕地，強力入水，則傷腎”。徐大椿註：濕傷於下，故濕先歸腎。又腎爲作強之官，強力入水，則腎受傷。

〔經脈別論〕“度水跌仆，喘出於腎與骨”。王冰註：骨腎主之，度水跌仆，喘出腎骨矣。跌爲足跌，仆爲身倒也。

慢性腎臟炎最嚴重而愈期很難估計的，就是惡性貧血；而惡性貧血的主要原因，就是骨髓造血功能衰減；內經裏也一再述說。

〔陰陽應象大論〕“腎生骨髓”。王冰註云：腎之精氣，生養骨髓。又云：“在體爲骨，在藏爲腎，在色爲黑，在聲爲呻，在變動爲慄，在竅爲耳，在味爲鹹，在志爲恐，恐傷腎”。王冰註云：恐而不已，則內感於腎，故傷也。又引靈樞經云：恐懼而不解，則傷精明，感腎也。

這種說法極合乎保護性醫療制度，患腎臟病兼高血壓的，最怕神經緊張，往往發生尿中毒的危險。在兩千年前早已道及，這是內經病理學說的結晶，很可珍貴的。

〔六節藏象論〕“腎者主蟄，封藏之本，精之處也；其華在髮，其充在骨，爲陰中之少陰，通於冬氣”。王冰註：地戶封閉，蟄蟲深藏；腎又主水，受五臟六腑之精而藏之。故曰腎者主蟄，封藏之本，精之處也。腦者髓之海，腎主骨髓；髮者腦之所養，故華在髮，充在骨也。以盛陰居冬陰之分，故曰陰中之少陰通於冬氣也。

〔五臟生成篇〕“腎之合骨也，其榮髮也”。王冰註：水性流濕，精氣亦然。骨通精髓，故合骨也。腦爲髓海，腎氣主之，故外榮髮也。

〔平人氣象論〕“藏真於下腎，腎藏骨髓之氣也”。王冰註：腎居下焦，故云藏真下也。腎化骨髓，故藏骨髓之氣也。

〔痿論〕“腎氣熱，則腰脊不舉，骨枯而髓減，發爲骨痿”。王冰註：腰爲腎府。又腎脈上股內貫脊屬腎，故腎氣熱，腰脊不舉也。腎主骨髓，故熱則骨枯而髓減，發則爲骨痿。

〔宣明五氣篇〕“腎主骨”。王冰註：張筋化髓，幹以立身。又云：“久立傷骨”。王冰註：勞於腎也。

(三)腎臟病的飲食管制：

嚴重的腎臟病，現代的中西醫家都主張忌鹹味。內經上也早已說過鹹味走腎臟，多吃鹹傷腎臟。腎臟病患者必須有飲食管制，早在兩千年前已運用着了。

〔陰陽應象大論〕“水生鹹，鹹生腎”。王冰註：凡物之味鹹者，其水氣之所生也。又引尚書洪範曰：潤下作鹹。又註：凡味之鹹者皆生長於腎。

〔五運行大論〕“水生鹹，鹹生腎，腎生骨髓”。王冰註：物之有鹹味者，皆始自水化之所成結也。水澤枯涸，鹵鹹乃蕃；滄海味鹹，鹽從水化；則鹹因水產，其事炳然。煎水味鹹，近而可見。鹹物入胃，先歸於腎；鹹味入腎，自腎藏布化生養骨髓也。

又云：“其味爲鹹，其志爲恐，恐傷腎，思勝恐；寒傷血，燥勝寒；鹹傷血，甘勝鹹”。王冰註：夫物之化之變而有鹹味者，皆水化之所凝散也。今北方川澤地多鹹鹵。又註云：恐甚動中則傷腎。又引靈樞經：恐懼而不解則傷精，腎藏精，故精傷而及於腎也。又註：思見禍機，故無憂恐。寒甚血凝，故傷血也。味過於鹹，則咽乾引飲。傷血之義，斷可知矣。渴飲甘泉，咽乾自己。甘爲土味，故勝水鹹。

對於腎病療養，忌鹹的飲食管制，是消極方法。積極的必須從食餌療法調整其腎臟機轉。內經又說食辛是養腎氣的。

〔藏氣法時論〕“腎苦燥，急食辛以潤之，開腠理，致津液通氣也”。王冰註：辛性津潤也，然腠理開，津液達，則肺氣下流；腎與肺通，故通氣也。

在古代中醫典籍裏，往往是氣血並舉，氣行血遂，氣滯血凝。它的通氣的理由，亦可能為腎臟機體受到損傷，腎臟血流循環不暢。食餌通氣之物品可以宣瘀行血，使血液循環旺盛，在科學上可以得到證明的。

(四)腎臟一般：

靈樞經一書好算是中醫的生理學，關於腎臟方面，在〔靈樞經脈篇〕中說：“腎足少陰之脈，起於小指之下，斜走足心，出於然谷之下，循內踝之後，別入跟中，以上踞內出膕內廉，上股內後廉，貫脊屬腎，絡膀胱，其直者從腎上貫肝鬲，入肺中，循喉嚨，挾舌本，其支者從肺出絡心，注胸中”。

由此可見腎臟對膀胱炎、扁桃體炎、心臟衰竭各種病症息息相關的，這與現代生理學有很多脗合的地方。

又〔靈樞本藏篇〕對於腎臟病的診斷，可以作為參考。它說：“腎小則藏安，難傷。腎大，則善病腰痛，不可以俛仰，易傷以邪。腎高，則苦背脊痛，不可以俛仰，為狐疝。腎堅，則不病腰背痛。腎脆，則苦病消痺，易傷。腎端正，則和利難傷。腎偏傾，則苦腰尻痛。”

又云：“黑色小理者腎小，粗理者腎大，高耳者腎高，耳後陷者腎下，耳堅者腎堅，耳薄不堅者腎脆，耳好前居牙車者腎端正，耳偏高者腎偏傾也。”

第二章 腎臟疾患

(一)急性血管球形腎炎

一、病狀和體徵：病者細尿管表皮變質，腎之功用破壞，水與食鹽之排洩機能不良。有半數病例，腎功能要受到損害，使肌酐、尿酸等新陳代謝的含氮廢物，不能從尿中充分排出體外而滯留在血中；但只有2%—3%的病人，死於真正的尿毒症。磷酸鹽和硫酸鹽的滯留，可產生尿中毒。

病者起先水腫，開始常先自面部眼臉浮腫，特別是在早晨起床以後。下肢的腫脹在坐立一天以後更加明顯。如果發展得嚴重，產生全身水腫，呼吸困難，頭重，腹胸腔等漿膜腔內也產生積水。有四分之一的病例，產生中度的血壓升高；也有的病例，血壓始終正常。血壓升高和水腫都是本病早期的症狀。隨着血壓的升高可能產生腦的症狀，如頭痛、噁心、嘔吐、失眠等；有時並能產生驚厥。眼睛發花是很常見的；眼底通常並沒有變化，有時可能產生視乳頭水腫、視網膜出血等現象。

此病能造成死亡的原因，大多數都有輕重不同的心臟損害，心力衰竭之故。

患急性腎水腫的病人，尿量大多減少，並能產生尿閉。由於尿的濃縮力很少受到損害，尿的比重通常是正常的，尿中必然含有蛋白（正常尿中很少能找到蛋白，腎炎時由於腎小球的損壞使蛋白排入尿中）。有的出血，可用肉眼看到，使尿帶烟

紅色或血色；有的血很少，需用化驗方法查得。尿中也常含有各種管型，最典型的是紅血球管型。尿內之有管型發現，常為腎臟有病變之徵。此種物體每每與蛋白質同時存在於尿內：
1. 血液管型，此種管型含有已壞變之紅血球，為急性腎臟炎或慢性腎臟炎轉變增劇之徵；2. 透明管型；3. 蠟樣管型；4. 纖維蛋白性管型；5. 粒形管型；6. 脂性管型；7. 管型之含有各種組織者，如上皮細胞、紅血球、白血球、細菌等。

二、中醫學說：中醫對於這類的症狀，可稱是風水。金匱水氣門云：“風水其脈自浮，外證骨節疼痛，惡風”。沈明宗註：風傷於衛，衛盛風微，氣強致腫，故為風水。邪居氣分，其脈自浮。衛受風邪，不與營和，身腫而骨節疼痛。邪在肌表，則惡風也。

又云：“寸口脈沈滑者，中有水氣，面目腫大，有熱，名曰風水。視人之目窠上微擁，如蠶新臥起狀，其頸脈動，時時欬，按其手足上陷而不起者風水”。沈明宗註：首云其脈自浮，乃言風水始起之脈也。次云脈浮而洪，乃言風挾內氣化火也。此云寸口沈滑中有水氣者，乃示風邪合水，原有傳於肌肉胃脘之裏，但滑為風，入於血，是非裏水之謂。仲景恐人誤認為正水，故以面目腫大有熱而別之。要知正水是不發熱，此發熱者，經謂面腫曰風之風水耳。目窠者，即目眶之下，脾胃所屬，鼻頰精明穴之處。蓋濕氣通於脾胃，風氣通於肝，風性上行，土濕從之，上逆於面，則目窠上微擁如蠶新臥起狀。頸乃足陽明人迎之脈。風入於胃，上逆氣鼓，其頸脈動，邪衝於肺，時有欬也。然風水逆於肌肉，則浮虛鬆軟不堅，故按其手足上陷而不起，則

爲風水。若腹大按之而不陷者，乃邪在臟腑，不在軀殼。若皮急腹硬，是屬鼓脹矣。

又云：“腎水者，其腹大，臍腫，腰痛，不得溺，陰下溼，如牛鼻頭汗，其足逆冷而反瘦”。沈明宗註：腎因驚恐房勞，或坐臥溼地，致傷腎水，或傷真陽而受風寒，皆可致水。蓋少陰爲樞，腎傷則開閤失職，胃關不利，胃中津液水飲不行，泛濫皮膚肌肉，其腹故大。蓋臍內丹田真氣所居，但真陽傷而氣不收攝，則臍腫而腰痛，不得溺。陽鬱於下，溼熱鬱蒸，津水滲於陰囊之外，所以溼如牛鼻上汗，晝夜皜皜不乾。陽不達於足，而迎冷不充於面，營血亦不上升，則面反瘦耳。

又云：“師曰：諸有水者，腰以下腫，當利小便，腰以上腫，當發汗，乃愈”。沈明宗註：此以腰之上下分陰陽，卽風皮正水之兩大法門也。腰以下主陰，水亦屬陰，以陰從陰，故正水勢必起於下部先腫，卽腰以下腫。然陽衰氣鬱，決瀆無權，水逆橫流，當開門戶，以利小便則愈，經爲潔淨府是也。腰以上主陽，而風寒襲於皮毛，陽氣被腫，風皮二水勢必起於上部先腫，卽腰以上腫。當開腠理取汗，通陽則愈，經爲開鬼門是也。竊謂利水發汗，乃言其常，而未及其變，當審實者施其常，虛者施其變。但治變之法，欲汗者當兼補陽，卽麻黃附子湯之類；欲利小便者，兼養其陰，卽五苓散加阿膠地黃桂附或括蕪瞿麥丸之類。然開腠通陽而利小便，必兼變法，乃爲第一義耳。

〔巢氏諸病源候總論風水候〕風水病者，由脾腎氣虛弱所爲也。腎勞則虛，虛則汗出，汗出逢風，風氣內入，還客於腎，脾虛又不能制於水，故水散溢皮膚，又與風溼相搏，故云風水也，

令人身浮腫如裹水之狀，頸脈動，時欬，按腫上凹而不起也，骨節疼痛而惡風是也，脈浮大者，名曰風水也。

〔陳無擇三因方水腫攸論〕夫腎主元氣，天一之水生焉。肺主沖化，地四之金屬焉。元氣是水中之火，所以太陽合少陰，主精髓以滋血。沖化乃土中之金，所以太陰合陽明，主肌肉以養氣。今腎虛則火虧，致陽水凝滯；肺滿則泛溢，使陽水沈澀；沈澀則氣閉，凝滯則血滯，經絡不通，上爲喘急，下爲腫滿，故經曰，腎爲少陰，肺爲太陰，其本在腎，其末在肺，皆至陰以積水也。所以能聚水而生病者，蓋以腎爲胃關，關鍵不利，樞機不轉，水乃不行，滲透經絡，皮膚浮腫。諸證不同，廣如經說治法曰：平治權衡者，察脈之浮沈也；去菟陳莖者，疎滌腸胃也；開鬼門潔淨府者，發汗利小便也。原其所因，則冒風寒暑溼屬外，喜怒憂思屬內，飲食勞逸背於常經，屬不內外，皆致此病；治之當究其所因，及諸禁忌而爲治也。

〔程鍾齡醫學心悟〕水腫症，有表裏寒熱腎胃之分，大抵四肢腫，腹不腫者，表也；四肢腫，腹亦腫者，裏也；煩渴口燥，溺赤，便閉，飲食喜涼，此屬陽水熱也，不煩渴，大便自調，飲食喜熱，此屬陰水寒也；先喘而後腫者，腎經聚水也；先腫而後喘者，或但腫而不喘者，胃經蓄水也。經云：腎者胃之關也，關閉則水積矣，然胃病而關亦自閉矣。治胃者五皮飲加減主之，治腎者腎氣丸加減主之。或問：書云先喘後腫，其病在肺，何也？答曰：喘在肺病，其本在腎，經云諸痿喘嘔皆屬於下是也。若外熱致喘，或專屬肺經受邪，內傷致喘，未有不出於腎者，治者詳之。

三、處方：〔金匱要略〕“風水，脈浮，身重，汗出，惡風者，防已黃耆湯主之，腹痛者加芍藥”。沈明宗註：此風水挾溼，風多爲表虛而出方也。前云脈浮而滑，沈而滑，浮而緊，是兼風寒火溼而言。此風邪寒溼在表，故脈浮。水溼傷肉，則身重。表虛自汗，則惡風也。但有汗不可更汗，所以防已通腠理而祛周身風濕，黃耆固衛實表，卽是散邪，以朮草健脾除濕，而助防已之力，更倍薑棗，和營衛而送表裏之邪外出。腹痛者，風氣乘脾，加芍藥以疏土中之木。

防已黃耆湯

防已一兩 黃耆一兩一分 白朮三兩三分 甘草五錢炙

上剉每服五錢，生薑四片，大棗三枚，水盞半，煎八分，溫服，良久再服。

“風水惡風，一身悉腫，脈浮，不渴，續自汗出，無大熱，越婢湯主之”。沈明宗註：此風多水少之證也，風多傷表，外應肌肉，肉連及胃，故惡風。一身悉腫，胃氣熱蒸，其機外向不渴，而續自汗出，無大熱者，則知表有微熱，而爲實也。故以麻黃通陽氣而散表，石膏入胃，能治氣強壅逆風化之熱，甘草薑棗以和營衛。若惡風者，陽弱而爲衛虛，故加附子。錄驗加朮，並驅濕矣。

越婢湯

麻黃六兩 石膏半斤 生薑三兩 大棗十二枚 甘草二兩

上五味，以水六升，先煮麻黃，去上沫，內諸藥，煮取三升，