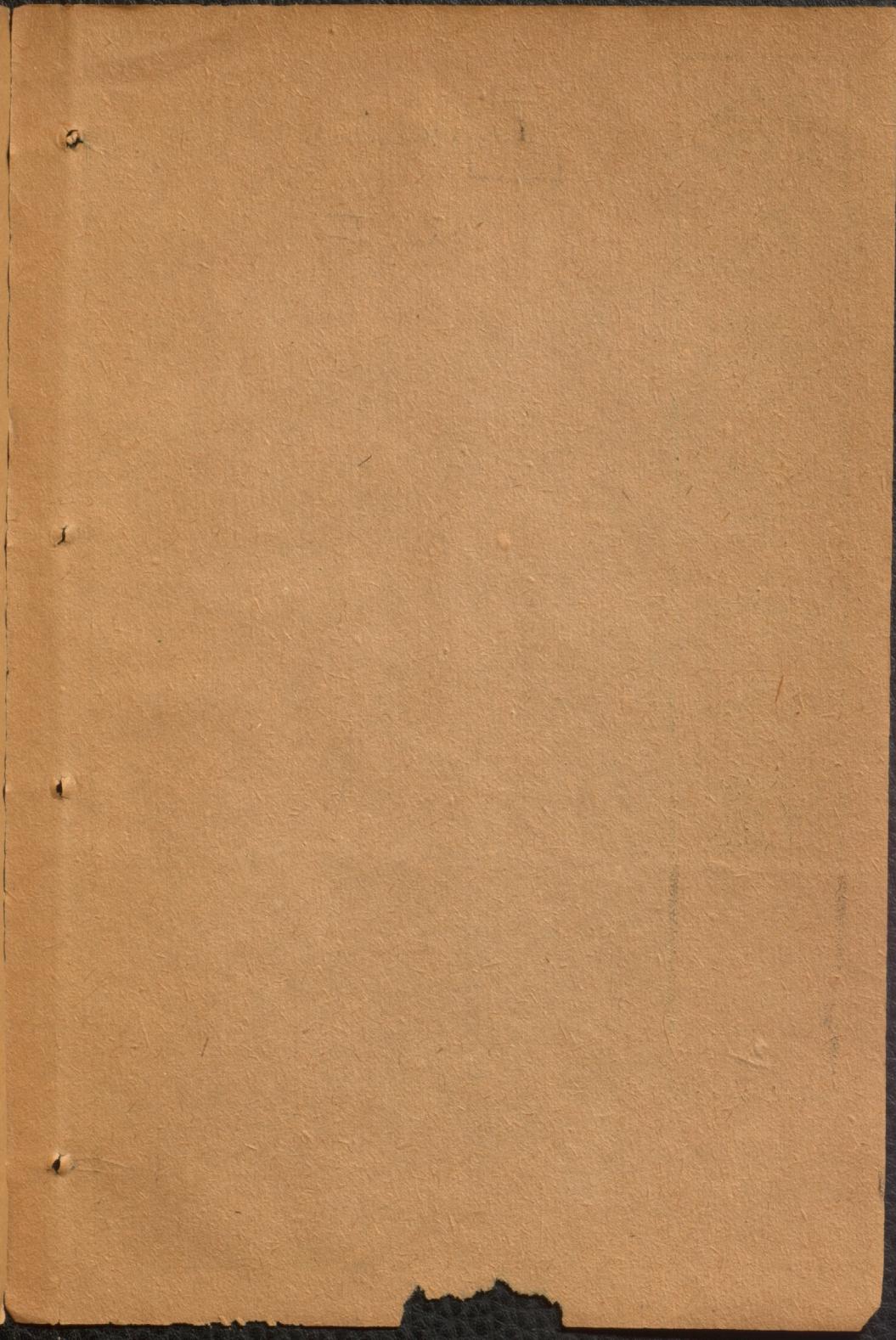


徐氏醫學十六種

E. Chinese

Vol. II

2



自叙

醫小道也精義也重任也賤工也古者大人之學將以治天下國使無一夫不被其澤甚者天地位而萬物育斯學者之極功也若夫日救一人月治數病顧此失彼雖數十里之近不能兼及況乎不可治者又非使能起死者而使之生其道不已小乎雖然古聖人之治病也通於天地之故究乎性命之源經絡臟腑氣血骨脈洞然如見然後察其受病之由用藥以驅除而調劑之其中自有玄機妙悟不可得而言喻者蓋與造化相維其義不亦精乎道小則有志之士有所不屑為義精則無識之徒有所不能窺也人之所係莫大乎生死王公大人聖賢豪傑可以旋轉乾坤而不能保無疾病之患一有疾病不得不聽之醫者而生殺唯命矣夫一人係天下之重而天下所係之人其命又懸於醫者下而一國一家所係之人更無論矣其任不亦重乎而猶是其人者又非有爵祿道德之人尊父兄師保之重既非世之所隆而其人之自視亦不過為衣服口食之計雖以一介之微呼之而立至其業不甚賤乎任重則托之者必得偉人工賤則業之者必無奇士所以勢出於相違而道因之易墜也余少時頗有志於窮經而骨肉數人疾病連年死亡略盡於是博覽方書寢食俱廢如是數年雖無生死肉骨之方實有尋本溯源之學九折臂而成醫至今尤信而竊慨唐宋以來無儒者為之振興視為下業遂迷失傳至理已失良法併亡忽然傷懷恐自今以往不復有生人之術不揣庸妄用敷厥言倘有所補所全者或不僅一人一世已乎

乾隆丁丑秋七月洞溪徐大椿書於吳山之半松書屋

醫學源流論卷上目錄

經絡臟腑

元氣存亡論

驅殼經絡臟腑論

表裏上下論

陰陽升降論

治病必分經絡臟腑論

治病不必分經絡臟腑論

腎臟精論

一臟一腑先絕論

君火相火論

脈

診脈決死生論

脈症輕重論

脈症與病相參論

病

中風論

臌膈論

寒熱虛實真假論

內傷外感論

病情傳變論

病同人異論

病症不同論

病同因別論

亡陰亡陽論

病有不愈不死雖愈必死論

卒死論

病有鬼神論

腎虛非陰症論

吐血不死咳嗽必死論

胎產論

病有不必服藥論

方藥

方藥離合論

古方加減論

方劑古今論

單方論

禁方論

古今方劑大小論

藥誤不即死論

藥石性同用異論

刮癩論

製藥論

人參論

用藥如用兵論

執方治病論

湯藥不足盡病論

本草古今論

藥性變遷論

藥性專長論

煎藥法論

服藥法論

醫必備藥論

丸方論

熱藥誤人最烈論

薄貼論

貌似古方欺人論

醫學源流論卷上

吳江徐靈胎洄溪著

元氣存亡論

養生者之言曰天下之人皆可以無死斯言妄也。何則人生自免乳哺以後始而孩既而長既而壯日勝一日何以四十以後飲食奉養如昔而日且就衰或者曰嗜慾壯之也則絕嗜慾可以無死乎或者曰勞動賊之也則戒勞動可以無死乎或者曰思慮擾之也則屏思慮可以無死乎果能絕嗜慾戒勞動減思慮免於疾病夭札則有之其老而眊眊而死猶然也況乎四十以前未嘗無嗜慾勞苦思慮然而日生长四十以後雖無嗜慾勞苦思慮然而日減日消此其故何歟蓋人之生也顧夏蟲而却笑以為是物之生死何其促也而不知我實猶是耳當其受生之時已有定分焉所謂定分者元氣也視之不見求之不得附於氣血之內牢乎氣血之先其成形之時已有定數譬如置薪於火始然尚微漸久則烈薪力既盡而火熄矣其有久暫之殊者則薪之堅脆異質也故終身無病者待元氣之自盡而死此所謂終其天年者也至於疾病之人若元氣不傷雖病甚不死元氣或傷雖病輕亦死而其中又有辨焉有先傷元氣而病者此不可治者也有因病而傷元氣者此不可不預防者亦有因誤治而傷及元氣者亦有元氣雖傷未甚尚可保全之者其等不一故診病決死生者不視病之輕重而視元氣之存亡則百不失一矣至所謂元氣者何所寄耶五臟有五臟之真精此元氣之分體者也而其根本所在即道經所謂丹田難經所謂命門內經所謂七節之旁中有小心陰陽闔闢存乎此呼吸出入係乎此無火而能令百體皆溫無水而能令五臟皆潤此中一線未絕則生氣一線未亡皆賴此也若夫有疾病而保全之法何如蓋元氣雖自有所在然實與臟腑相連屬者也寒熱攻補不得其道則實其實而虛其虛必有一臟大受其害邪

入於中而精不能續則元氣無所附而傷矣。故人之一身無處不宜謹護而藥不可輕試也。若夫預防之道。惟上工能慮在病前不使其勢已橫而莫救。使元氣克全則自能託邪於外。若邪盛為害。則乘元氣未動與之背城而一決勿使後事生悔。此神而明之之術也。若欲與造化爭權而令天下之人終不死。則無是理矣。

軀殼經絡臟腑論

凡致病必有因而受病之處。則各有部位。令之醫者曰。病必分經絡而後治之。似矣。然亦知病固非經絡之所能盡者乎。夫人有皮肉筋骨以成形。所謂軀殼也。而虛其中。則有臟腑以實之。其連續貫通者。則有經。有絡。貫乎臟腑之內。運乎軀殼之中。為之道路。以傳變周流者也。故邪之傷人。或在皮肉。或在筋骨。或在臟腑。或在經絡。有相傳者。有不相傳者。有久而相傳者。有久而終不傳者。其大端則中於經絡者易傳。其初不在經絡。或病甚而流於經絡者。亦易傳。經絡之病深入臟腑。則以生竅相傳。惟皮肉筋骨之病。不歸經絡者。則不傳。所謂軀殼之病也。故識病之人。當直指其病在何臟何腑。何筋何骨。何經何絡。或傳或不傳。其傳以何經始。以何經終。其言歷歷可驗。則醫之明者矣。令人不問何病。證舉一經。以藉口以見其頗識內經實與內經全然不解也。至治之難易。則在經絡者易治。在臟腑者難治。且多死。在皮肉筋骨者。難治亦不易死。其大端如此。至於軀殼臟腑之屬於某經絡。以審其針灸用藥之法。則內經明言之。深求自得也。

表裏上下論

欲知病之難易。先知病之淺深。欲知病之淺深。先知病之部位。夫人身一也。實有表裏上下之別焉。何謂表皮肉筋骨是也。何謂裏臟腑精神是也。而經絡則貫乎其間。表之病易治而難死。裏之病難治而易死。

此其大略也。而在表在裏者。又各有難易。此不可執一而論也。若夫病本在表而傳於裏。病本在裏而並及於表。是為內外兼病。尤不易治。身半已上之病往往近於熱。身半已下之病往往近於寒。此其大略也。而在上在下。又各有寒熱。此亦不可執一而論也。若夫病本在上。而傳於下。病本在下。而傳於上。是之謂上下兼病。亦不易治。所以然者。無病之處多。有病之處少。則精力猶可維持。使正氣漸充。而邪氣亦去。若夫一人之身。無處不病。則以何者為驅病之本。而復其元氣乎。故善醫者。知病勢之盛。而必傳也。豫為之防。無侵結聚。無使泛濫。無使併合。此上工治未病之說也。若其已至於傳。則必先求其本。後求其標。相其緩急而施治之。此又桑榆之收也。以此決病之生死。難易思過半矣。

陰陽升降論

人身象天地。天之陽藏於地之中者。謂之元陽。元陽之外護者。謂之浮陽。浮陽則與時升降。若人之陽氣。則藏於腎中。而四布於周身。惟元陽則固守於中。而不離其位。故太極圖中心白圈。即元陽也。始終不動。其分陰分陽。皆在白圈之外。故發汗之藥。皆鼓動其浮陽。出於營衛之中。以洩其氣耳。若元陽一動。則元氣漓矣。是以發汗太甚。動其元陽。即有亡陽之患。病深之人。發喘呃逆。即有陽越之虞。其危皆在頃刻。必用參附及重鎮之藥。以墮安之。所以治元氣虛弱之人。用升提發散之藥。最防陽氣散越。此第一關也。至於陰氣。則不患其升。而患其竭。竭則精液不布。乾枯燥烈。廉泉玉英。毫無滋潤。舌燥唇焦。皮膚粗槁。所謂天氣不降。地氣不升。孤陽無附。害不旋踵。內經云。陰精所奉。其人壽。故陰氣有餘。則上溉陽氣。有餘。則下固其人無病。病亦易愈。反此則危。故醫人者。慎毋發其陽而竭其陰也。

治病必分經絡臟腑論

病之從內出者。必由於臟腑。病之從外入者。必由於經絡。其病之情狀。必有鑿鑿可徵者。如怔忡驚悸。為

心之病。洩瀉膨脹為腸胃之病。此易知者。又有同一寒熱而六經各殊。同一疼痛而筋骨皮肉各別。又有臟腑有病而反現於肢節。肢節有病而反現於臟腑。若不究其病根所在。而漫然治之。則此之寒熱非彼之寒熱。此之痛癢非彼之痛癢。病之所在全不闢者。無病之處。反以藥攻之。內經所謂誅伐無過。則故病未已。新病復起。醫者以其反增他病。又復治其所增之病。復不知病之所從來。雜藥亂投。愈治而病愈深矣。故治病者。心先分經絡臟腑之所在。而又知其七情六淫所受。何因然後擇何經何臟對病之藥。本於古聖何方之法。分毫不爽。而後治之。自然一劑而即見效矣。今之治病不效者。不咎已藥之不當。而反咎病之不應藥。此理終身不悟也。

治病不必分經絡臟腑論

病之分經絡臟腑。夫人知之。於是天下遂有因經絡臟腑之說。而拘泥附會。又或誤認穿鑿。并有借此神秘其說以欺人者。蓋治病之法多端。有必求經絡臟腑者。有不必求經絡臟腑者。蓋人之氣血。無所不通。而藥性之寒熱溫涼。有毒無毒。其性亦一定不移。入於人身。其功能亦無所不到。豈有其藥止入某經之理。即如參者之類。無所不補。砒鴉之類。無所不毒。並不耑於一處也。所以古人有現成通治之方。如紫金錠。至寶丹之類。所治之病甚多。皆有奇效。蓋通氣者。無氣不通。解毒者。無毒不解。消痰者。無痰不消。其中不過略有專宜耳。至張潔古輩。則每藥註定云。獨入某經。皆屬附會之談。不足徵也。曰。然則用藥竟不必分經絡臟腑耶。曰。此不然也。蓋人之病。各有所現之處。而藥之治病。必有專長之功。如柴胡治寒熱往来。能愈少陽之病。桂枝治畏寒發熱。能愈太陽之病。葛根治肢體大熱。能愈陽明之病。蓋其止寒熱已。畏寒除大熱。此乃柴胡桂枝葛根專長之事。因其能治何經之病。後人即指為何經之藥。孰知其功能實不僅入少陽太陽陽明也。顯然者尚如此。餘則更無影響矣。故以某藥為能治某經之病。則可以某藥為獨治某

經則不可謂某經之病當用某藥則可謂某藥不復入他經則不可故不知經絡而用藥其失也泛心無捷效執經絡而用藥其失也泥反能致害總之變化不一神而明之存乎其人也

腎藏精論

精藏於腎人盡知之。至精何以生。何以藏。何以出。則人不知也。夫精即腎中之脂膏也。有長存者。有日生者。腎中有藏精之處。充滿不缺。如井中之水。日夜充盛。此長存者也。其然動交媾所出之精。及有病而滑脫之精。乃日生者也。其精旋去。旋生。不去亦不生。猶井中之水。日日汲之。不見其虧。終年不汲。不見其益。易云。井道不可不革。故受之以革。其理然也。曰。然則縱慾可無害乎。曰。是又不然。蓋天下之理。總歸自然。有腎氣盛者。多慾無傷。腎氣衰者。自當節養。左傳云。女不可近乎。對曰。節之。若縱慾不節。如淺狹之井。及之無度。則枯竭矣。曰。然則強壯之人。而絕慾。則何如。曰。此亦無咎無譽。惟腎氣略堅。且但必浮火不動。陰陽相守。則可耳。若浮火日動。而強制之。則反有害。蓋精因火動而離其位。則必有頭眩目赤。身痒腰疼。遺洩偏墮等症。甚者或發癰疽。此強制之害也。故精之為物。慾動則生。不動則有益。強制則有害。過用則衰竭。任其自然而無所勉強。則保精之法也。老子云。天法道。道法自然。自然之道。乃長生之訣也。

一臘一腑先絕論

人之死。大約因元氣存亡而決。故患病者。元氣已傷。即變危殆。益元氣脫。則五臟六腑皆無氣矣。竟有元氣深固其根不搖。而內中有一臟一腑先絕者。如心絕。則昏昧不知世事。肝絕。則喜怒無節。腎絕。則陽痿。縮脾絕。則食入不化。肺絕。則氣促聲啞。六腑之絕。而失其所司。亦然。其絕之象。亦必有顯然可見之處。大約其氣尚存。而神志精華不用事耳。必明醫乃能決之。又諸臟腑之中。惟肺絕。則死期尤促。蓋肺為臟

腑之華。蓋臟腑賴其氣以養。故此臟絕。則臟腑皆無稟受矣。其餘則視其絕之甚與不甚。又觀其別臟之盛衰。何如。更觀其後天之飲食。何如。以此定其吉凶。則修短之期可決矣。然大段亦無過一年者。此皆得之目覩。非臆說也。

君火相火論

近世之論心火。謂之君火。腎火謂之相火。此說未安。蓋心屬火。而位居於上。又純陽而為一身之主。名曰君火。無異議也。若腎中之火。則與心相遠。乃水中之火也。與心火不類。名為相火。似屬非宜。蓋陰陽互藏。其宅心固有火。而腎中亦有火。心火為火中之火。腎火為水中之火。腎火守于下。心火守于上。而三焦為火之道路。能引二火相交。心火動。而腎中之浮火亦隨之。腎火動。而心中之浮火亦隨之。亦有心火動。而腎火不動。其患獨在心。亦有腎火動。而心火不動。其害獨在腎。故治火之法。必先審其何火。而後用藥。有定品。治心火。以苦寒治腎火。以鹹寒。若二臟之陰不足以配火。則又宜取二臟之陰藥補之。若腎火飛越。又有回陽之法。反宜用溫熱。與治心火迥然不同。故五臟皆有火。而心腎二臟為易動。故治法宜詳究也。若夫相火之說。則心胞之火。能令人怔忡而赤。煩躁眩暉。此則在君火之旁。名為相火。似為確切。試以內經參之。自有真見也。

診脉決死生論

生死於人。大矣。而能於兩手方寸之地。微末之動。即能決其生死。何其近于誣也。然古人往往百不失一者。何哉。其大要則以胃氣為本。蓋人之所以生。本乎飲食。靈樞云。穀入于胃。乃傳之肺。五臟六腑皆以受氣。寸口屬肺。經為百脉之所會。故其來也有生氣。以行乎其間。融和調暢。得中土之精英。此為有胃氣。得者生。失者死。其大較也。其次則推天運之順逆。人氣與天氣相應。如春氣屬木。脈宜弦。夏氣屬火。脈宜洪。

之類反是則與天氣不應。又其次則審臟氣之生旺如脾病畏弦木剋土也。肺病畏洪火剋金也。反是則與臟氣無害。又其次則辨病脉之從違。病之與脉各有宜與不宜。如脫血之後脉宜靜細而反洪大。則氣亦外脫矣。寒熱之症脉宜洪數而反細弱。則真元將陷矣。至于真臟之脉乃因胃氣已絕。不營五臟。所以何臟有病。則何臟之脉獨現。凡此皆內經難經等書言之明白詳盡。學者苟潛心觀玩。洞然易曉。此其可決者也。至云診脈即可以知何病。又云人之死生無不能先知。則又非也。蓋脉之變遷無定。或有卒中之邪。未即通于經絡。而脉一時未變者。或病輕而不能現于脉者。或有沈痼之疾。久而與氣血相伴。一時難辨其輕重者。或有依經傳變。流動無常。不可執一時之脉而定其是非者。況病之名有萬。而脉之象不過數十種。且一病而數十種之脉無不可見。何能診脉而即知其何病。此皆推測偶中。以此欺人也。若夫真臟之脉。臨死而終不現者。則何以決之。是必以望聞問三者合而參觀之。亦百不失一矣。故以脉為可憑而脈亦有時不足憑。以脈為不可憑而又鑒鑿乎其可憑。總在醫者熟通經學。更深思自得。則無所不驗矣。若世俗無稽之論。皆不足聽也。

症脉輕重論

人之患病。不外七情六淫。其輕重死生之別。醫者何由知之。皆必問其症。切其脉。而後知之。然症脉各有不同。有現症極明。而脉中不見者。有脉中甚明。而症中不見者。其中有宜從症者。有宜從脈者。必有一定之故。審之既真。則病情不能逃。否則不為症所誤。必為脈所誤矣。故宜從症者。雖脈極順。而症危。亦斷其必死。宜從脉者。雖症極險。而脉和。亦決其必生。如脫血之人。形如死狀。危在頃刻。而六脉有根。則不死。此宜從脉。不從症也。如瘦厥之人。六脉或促。或絕。瘦降則愈。此宜從症。不從脉也。陰虛咳嗽。飲食起居如常。而六脉細數。久則必死。此宜從脉。不宜從症也。噎膈反胃。脉如常人。久則胃絕。而脉驟變。日無一生。此又

宜從症不從脈也如此之類甚多不可枚舉。總之脉與症分觀之則吉凶兩不可憑合觀之則某症忌某脉某脉忌某症其吉凶乃可定矣。又如肺病忌脉數。肺屬金數為火。火刑金也。餘可類推皆不外五行生克之理。令人不按其症而徒講乎脈則講之愈密失之愈遠。若脉之全體則內經諸書詳言之矣。

脉症與病相反論

症者病之發現者也。病熱則症熱。病寒則症寒。此一定之理。然症竟有與病相反者最易誤治。此不可不知者也。如冒寒之病。反身熱而惡熱。傷暑之病。反身寒而惡寒。本傷食也。而反易食能食。本傷飲也。而反大渴口乾。此等之病尤當細考。一或有誤。而從症用藥。即犯生判矣。此其中益有故焉。或一時病勢未定。如傷寒本當發熱。其時尚未發熱。將來必至于發熱。此先後之不同也。或內外異情。如外雖寒而內仍熱是也。或有名無實。如欲食好飲。及至少進即止。飲食之後。又不易化是也。或有別症相雜。誤認此症為彼症是也。或此人舊有他病。新病方發。舊病亦現是也。至於脉之相反。亦各不同。或其人本體之脉與常人不同。或輕病未現於脉。或痰氣阻塞。營氣不利。脉象乖其所之。或一時為邪所閉。脉似危險。氣通即復。或其人本有他症。仍其舊症之脉。凡此之類。非一端所能盡。總宜潛心體認。審其真實。然後不為脉症所惑。否則徒執一己之見。用藥愈真而愈誤矣。然苟非辨症極精。脉理素明。鮮有不惑者也。

中風論

今之患中風偏癲等病者。百無一愈。十死其九。非其症俱不治。皆醫者誤之也。凡古聖定病之名。必指其實。名曰中風。則其病屬風可知。既為風病。則主病之方。必以治風為本。故仲景侯氏黑散。風引湯。防已地黃湯。及唐人大小續命等方。皆多用風藥。而因症增減。蓋以風入經絡。則內風與外風相煽。以致痰火一時壅塞。惟宜先驅其風。繼清痰火。而後調其氣血。則經脉可以漸通。令人一見中風等症。即用人參熟地。

附子肉桂等純補溫熱之品。將風火痰氣盡行補住。輕者變重重者即死。或有元氣未傷而感邪淺者亦必遷延時日以成偏枯永廢之人。此非醫者誤之耶。或云邪之所湊其氣必虛。故補正即所以驅邪。此大謬也。惟其正虛而邪湊。尤當急驅其邪。以衛其正。若更補其邪氣。則正氣益不能支矣。即使正氣全虛不能托邪於外。亦宜於驅風藥中少加扶正之品。以助驅邪之力。從未有純用溫補者。譬之盜賊入室。定當先驅盜賊而後固其墻垣。未有盜賊未去而先固其墻垣者。或云補藥托邪猶之增家人以御盜也。是又不然。蓋服純補之藥。斷無專補正不補邪之理。非若家人之專於禦盜賊也。是不但不驅盜并助盜矣。况治病之法。凡久病屬虛。驟病屬實。所謂虛者。謂正虛也。中風乃急暴之症。其為實邪無疑。天下未有行動如常忽然大虛而昏仆者。豈可不以實邪治之哉。其中或有屬陰虛陽虛。感實感寒之別。則於治風方中隨所現之症加減之。漢唐諸法。具在可取而觀也。故凡中風之類。苟無中臟之絕症。未有不可治者。余友人患此症者。遭余治法。病一二十年而今尚無恙者甚多。惟服熱補者。無一存者矣。

臟腑論

腹膈同為極大之病。然臟可治而膈不可治。蓋臟者。有物積中。其症屬實。膈者。不能納物。其症屬虛。可治虛者不可治。此其常也。臟之為病。因腸胃衰弱不能運化。或痰或血。或氣或食。凝結於中。以致臟腑脹滿。治之當先下其結聚。然後補養其中。氣則腸胃漸能转化矣。內經有雞矢醴方。即治法也。後世治膈之方。亦多見效。惟臟氣已絕。臂細膚凸。手心及背平滿。青筋繞腹。種種惡症齊現。則不治。若膈症乃肝火犯胃。木來侮土。謂之賊邪。胃脫枯槁。不復用事。惟留一線細脈。又為痰涎瘀血閉塞。飲食不能下達。即勉強納食。仍復吐出。蓋人生全在飲食。經云穀入于胃。以傳于肺。五臟六腑皆以受氣。令食既不入。則五臟六腑皆竭矣。所以得此症者。能少納穀。則不出一年而死。全不納穀。則不出半年而死。凡春得病者。死于

春秋得病者死于春。蓋木相旺之時也。又有卒然嘔吐或嘔吐而時止時發。又或年當少壯是名反胃。非膈也。此亦可治。至於類膜之症。如浮腫水腫之類。或宜針灸。或宜洶瀉。病象各殊。治亦萬變。醫者亦宜廣求諸法而隨宜施用也。

寒熱虛實真假論

病之大端。不外乎寒熱虛實。然必辨其真假。而後治之無誤。假寒者。寒在外而熱在內也。雖大寒而惡熱。飲假熱者。熱在外而寒在內也。雖大熱而惡寒。飲此其大較也。假實者。形實而神衰。其脈浮洪芤散也。假虛者。形衰而神全。其脉靜小堅實也。其中又有人之虛實。症之虛實。如怯弱之人。而傷寒傷食。此人虛而症實也。強壯之人。而失血勞倦。此人實而症虛也。或宜正治。或宜從治。或宜分治。或宜合治。或宜從本。或宜從標。寒因熱用。熱因寒用。上下異方。煎丸異法。補中兼攻。攻中兼補。精思妙術。隨變生機。病勢千端立法。萬變則真假不能惑我之心。亦不能窮我之術。是在博求古法。而神明之。稍執已見。或學力不至。其不為病所惑者。幾希矣。

內傷外感論

七情所病。謂之內傷六淫所侵。謂之外感。自內經難經以及唐宋諸書。無不言之深切著明矣。二者之病。有病形同而病因異者。亦有病因同而病形異者。又有全乎外感。全乎內傷者。更有內傷兼外感。外感兼內傷者。則因與病又互相出入。參錯雜亂。治法迥殊。蓋內傷由於神志外感起於經絡。輕重淺深。先後緩急。或分或合。一或有誤。為害非輕。能熟於內經及仲景諸書。細心體認。則雖其病萬殊。其中條理井然。毫無疑似。出入變化。無有不效。否則彷徨疑慮。雜藥亂投。全無法紀。屢試不驗。更無把握。不咎己之審病不明。反咎藥之治病不應。如此死者。醫殺之耳。

病情傳變論

病有一定之傳變。有無定之傳變。一定之傳變如傷寒太陽傳陽明及金匱見肝之病知肝傳脾之類。又如痞病變臌血虛變浮腫之類。醫者可豫知而防之也。無定之傳變或其人本體先有受傷之處或天時不和又感時行之氣或調理失宜更生他病則無病不可變。醫者不能豫知而為防者也。總之人有一病皆當加意謹慎。否則病後增病則正虛而感益重輕病亦變危矣。至於既傳之後則標本緩急先後分合用藥必兩處兼顧而又不雜不亂則諸病亦可漸次平復否則新病日增無所底止矣。至于藥誤之傳變又復多端或過于寒涼而成寒中之病或過服溫燥而成熱中之病或過于攻伐而元氣大虛或過于滋潤而脾氣不實不可勝舉。近日害人最深者大病之後邪未全退又不察病氣所傷何處即用附子肉桂熟地麥冬人參白朮五味萸肉之類將邪火盡行補滯始若相安久之氣逆痰升脹滿昏沉如中風之狀邪氣與元氣相併諸藥無效而死。醫家病家猶以為病後太虛所致而不知乃邪氣固結而然也余見甚多不可不深戒。

病同人異論

天下有同此一病而治此則效治彼則不效且不惟無效而反有大害者何也則以病同而人異也夫七情六淫之感不殊而受感之人各殊或氣體有強弱質性有陰陽生長有南北性情有剛柔筋骨有堅脆肢體有勞逸年力有老少奉養有膏粱藜藿之殊心境有憂勞和樂之別更加天時有寒暖之不同受病有深淺之各異一概施治則病情雖中而於人之氣體迥乎相反則利害亦相反矣故醫者必細審其人之種種不同而後輕重緩急大小先後之法因之而定內經言之極詳即針灸及外科之治法盡然故凡治病者皆當如是審察也。

病症不同論

凡病之總者謂之病而一病必有數症如太陽傷風是病也其惡風身熱自汗頭痛是症也合之而成其為太陽病此乃太陽病之本症也若太陽病而又兼泄瀉不寐心煩痞悶則又為太陽病之兼症矣如瘧病也往來寒熱嘔吐畏風口苦是症也合之而成為瘧此乃瘧之本症也若瘧而兼頭痛脹滿噦逆便閉則又為瘧疾之兼症矣若瘧而又下痢數十行則又不得謂之兼症謂之兼病蓋瘧為一病而二病又各有本症各有兼症不可勝舉以此類推則病之與症其分併何啻千萬不可不求其端而分其緒也而治之法或當合治或當分治或當先治或當後治或當專治或當不治尤在視其輕重緩急而次第奏功一或倒行逆施雜亂無紀則病變百出雖良工不能挽回矣

病同因別論

凡人之所苦謂之病所以致此病者謂之因如同一身熱也有風有寒有痰有食有陰虛火升有鬱怒憂思勞怯蟲疰此謂之因知其因則不得專以寒涼治熱病矣蓋熱同而所以致熱者不同則藥亦迥異凡病之因不同而治各別者盡然則一病而治法多端矣而病又非止一症必有兼症焉如身熱而腹痛則腹又為一症而腹痛之因又復不同有與身熱相合者有與身熱各別者如感寒而身熱其腹亦因寒而痛此相合者也如身熱為寒其腹痛又為傷食則各別者也又必審其食為何食則以何藥消之其立方之法必切中二者之病源而後定方則一藥而兩病俱安矣若不問其本病之何因及兼病之何因而徒曰某病以某方治之其偶中者則投之或愈再以治他人則不但不愈而反增病必自疑曰何以治彼效而治此不效并前此之何以愈亦不知之則倖中者甚少而誤治者甚多終身治病而終身不悟歷症愈多而愈惑矣

亡陰亡陽論

經云。奪血者無汗。奪汗者無血。血屬陰。是汗多乃亡陰也。故止汗之法必用涼心斂肺之藥。何也。心主血。汗為心之液。故當清心火。汗必從皮毛出。肺主皮毛。故又當斂肺氣。此正治也。惟汗出太甚。則陰氣上竭。而腎中龍雷之火隨水而上。若以寒涼折之。其火愈熾。惟用大劑參附佐以鹹降之品。如童便牡蠣之類。冷飲一椀。直達下焦。引其真陽下降。則龍雷之火反乎其位。而汗隨止。此與亡陰之汗真大相懸絕。故亡陰亡陽。其治法截然。而轉機在頃刻。當陽氣之未動也。以陰藥止汗。及陽氣之既動也。以陽藥止汗。而龍骨牡蠣黃耆五味收濕之藥。則兩方皆可隨宜用之。醫者能於亡陰亡陽之交。分其界限。則用藥無誤矣。其亡陰亡陽之辨法何如。亡陰之汗。身畏熱。手足溫。肌熱汗亦熱。而味鹹。口渴喜涼飲。氣粗。脈洪實。此其驗也。亡陽之汗。身反惡寒。手足冷。肌涼汗冷。而味淡微粘。口不渴。而喜熱飲。氣微。脉浮數而空。此其驗也。至於尋常之正汗。熱汗邪汗自汗。又不在二者之列。此理知者絕少。即此汗之一端而聚訟紛紛。毫無定見。誤治甚多也。

病有不愈不死。雖愈必死論

能愈病之非難。知病之必愈。必不愈。為難。夫人之得病。非皆死症也。庸醫治之。非必皆與病相反也。外感內傷。皆有現症。約略治之。自能向愈。況病情輕者。雖不服藥。亦能漸痊。即病勢危迫。醫者苟無大誤。邪氣漸退。亦自能向安。故愈病。非醫者之能事也。惟不論輕重之疾。一見即能決其死生。難易。百無一失。此則學問之極功。而非淺嘗者所能知也。夫病輕而預知其愈。病重而預知其死。此猶為易知者。惟病象甚輕。而能決其必死。病勢甚重。而能斷其必生。乃為難耳。更有病已愈而不久必死者。蓋邪氣雖去。而其人之元氣與病俱亡。一時雖若粗安。真氣不可復續。如兩虎相角。其一雖勝。而力已脫盡。雖良工亦不能救也。

又有病必不愈而人亦不死者。蓋邪氣盛而元氣堅固。邪氣與元氣相併大攻則恐傷其正。小攻則病不為動。如油入麵一合則不可復分。而又不至於傷生此二者皆人之所不知者也。其大端則病氣入臟腑者病與人俱盡者為多。病在經絡骨脉者病與人俱存者為多。此乃內外輕重之別也。斯二者方其病之始形必有可微之端。良工知之。自有防微之法。既不使之與病俱亡。亦不使之終身不愈。此非深通經義之人。必不能窮源極流挽回於人所不見之地也。

卒死論

天下卒死之人甚多。其故不一。內中可救者十之七八。不可救者僅十之二三。惟一時不得良醫。故皆枉死耳。夫人內外無病飲食行動如常。而忽然死者。其臟腑經絡本無受病之處。卒然感犯外邪。如惡風穢氣。鬼邪毒屬等物。閉塞氣道。一時不能轉動。則太氣阻絕。昏悶。久而不通。則氣愈聚愈塞。如繫繩於頸氣絕則死矣。若醫者能知其所犯何故。以法治之。通其氣。驅其邪。則立愈矣。又有痰涎壅塞。阻遏氣道而卒死者。通氣降痰則甦。所謂痰厥之類是也。以前諸項良醫皆能治之。惟臟絕之症。則不治。其人或勞心思慮。或酒食不節。或房慾過度。或惱怒不常。五臟之內精竭神衰。惟一線真元未斷。行動如常。偶有感触其元氣。一時斷絕。氣脫神離。須臾而死。既不可救。又不及救。此則卒死之最急而不可治者也。至於暴遇神鬼。適逢冤讐。此又怪異之事。不在疾病之類矣。

病有鬼神論

人之受邪也。必有受之之處。有以召之。則應者斯至矣。夫人精神完固。則外邪不敢犯。惟其所以禦之。具有虧。則侮之者斯集。凡疾病有為鬼神所憑者。其愚魯者以為鬼神實能禍人。其明理者以為病情如此。必無鬼神。二者皆非也。夫鬼神猶風寒暑濕之邪耳。衛氣虛則受寒。榮氣虛則受熱。神氣虛則受鬼。蓋

人之神屬陽。陽衰則鬼憑之。內經有五臟之病則現五色之鬼。難經云。脫陽者見鬼。故經穴中有鬼牀鬼室等穴。此諸穴者皆賴神氣以充塞之。若神氣有虧則鬼神得而憑之。猶之風寒之能傷人也。故治寒者壯其陽。治熱者養其陰。治鬼者充其神而已。其或有因疫因思因驚者則當求其本而治之。故明理之士必事事窮其故乃能無所惑而有據。否則執一端之見而昧事理之實。均屬憤憤矣。其外更有觸犯鬼神之病。則祈禳可愈。至於冤謹之鬼則有數端。有自作之孽。深仇不可解者。有祖宗貽累者。有過誤害人者。其事皆鑿鑿可徵。似儒者所不道。然見於經史。如公子彭生伯有之類甚多。目覩者亦不少。此則非藥石祈禳所能免矣。

腎虛非陰症論

令之醫者以其人房勞之後或遺精之後。感冒風寒而發熱者。謂之陰症。病者遇此亦自謂之陰症。不顧其現症。何如總用參朮附桂乾姜地黃等溫熱峻補之藥。此可稱絕倒者也。夫所謂陰症者。寒邪中于三陰經也。房後感風。宜風寒心中。腎經即使中之。亦不過散少陰之風寒。如傷寒論中少陰發熱。仍用麻黃細辛發表而已。豈有用平熱溫補之法耶。若用溫補。則補其風寒於腎中矣。況陰虛之人。而感風寒。亦必由太陽入。仍屬陽邪。其熱必甚。兼以燥悶煩渴。尤宜清熱散邪。豈可反用熱藥。若果直中三陰。則斷無壯熱之理。必有惡寒倦怠。厥冷喜熱等症。方可用溫散。然亦終無用滋補之法。即如傷寒差後。房事不慎。又發寒熱。謂之女勞復。此乃久虛之人。復患大症。依令人之見。尤宜峻補者也。而古人治之。用竹皮一升。煎湯服。然則無病而房後感風。更不宜用熱補矣。故凡治病之法。總視目前之現證。現脉。如果六脈沉遲。表裏皆畏寒的。係三陰之寒證。即使其本領強壯。又絕慾十年。亦從陰治。若係所現脉證的。係陽邪。發熱煩渴。並無三陰之症。即使其人本體虛弱。又復房勞過度。亦從陽治。如傷寒論中陽明大熱之證。宜用葛根。

白虎等方者瞬息之間轉入三陰。即改用溫補。若陰症轉陽症亦即用涼散。此一定之法也。近世惟喻嘉言先生能知此義。有寓意草中黃長人之傷寒案可見。餘人皆不知之。其殺人可勝道哉。

吐血不死咳嗽必死論

今之醫者謂吐血為虛勞之病。此大謬也。夫吐血有數種。大概咳者成勞。不咳者不成勞。間有吐時偶咳者。當其吐血之時。狼狽頗甚。吐血即痊。皆不成勞。何也。其吐血一止。則週身無病。飲食如故。而精神生矣。即使亡血之後。或陰虛內熱。或筋骨疼痛。皆可服藥而痊。若咳嗽則血止。而病仍在。日嗽夜嗽。痰壅氣升。多則三年。少則一年。而死矣。益咳嗽不止。則腎中之元氣震蕩不寧。肺為腎之母。母病則子亦病故也。又肺為五臟之華。蓋經云。穀氣入胃。以傳於肺。五臟六腑皆以受氣。其清者為榮。濁者為衛。是則臟腑皆取精於肺。肺病則不能輸精於臟腑。一年而臟腑皆枯。三年而臟腑竭矣。故咳嗽為真勞不治之疾也。然亦有咳嗽而不死者。其嗽亦有時。稍緩。其飲食起居不甚變。又其人善於調攝。延至三年之後。起居如舊。間或一發。靜養即愈。此乃百中難得一者也。更有不咳之人。血症屢發。肝竭肺傷。亦變咳嗽久而亦死。此則不善調攝。以輕變重也。執此以決血症之死生。百不失矣。

胎產論

婦科之最重者二端。墮胎與難產耳。世之治墮胎者。往往純用滋補治難產者。往往專於攻下。二者皆非也。蓋半產之故。非一端。由於虛滑者十之一二。由於內熱者十之八九。蓋胎惟賴血以養。故得胎之後。經事不行者。因衝任之血。皆為胎所吸。無餘血下行也。苟血或不足。則胎枯竭而下墮矣。其血所以不足之故。皆由內熱火盛。陽旺而陰虧也。故古人養胎之方。專以黃芩為主。又血之生。必由於脾胃。經云。榮衛之道。納穀為寶。故又以白朮佐之。乃世之人。專以參耆補氣。熟地滌胃。氣旺則火盛。胃濕則不運。生化之源。

衰而血益少矣。至於產育之事，乃天地化育之常本，無危險之理。險者，干不得一世之遭厄難者，乃人事之未工也。其法在乎產婦不可令早用力。蓋胎必轉而後下，早用力則胎先下墮，斷難舒轉。於是橫生倒產之害生。又用力則胞漿驟下，胎已枯澀，何由能產？此病不但產子之家不知，即收生穩婦亦有不知者。至於用藥之法，則交骨不開，胎元不轉，種種諸症，各有專方。其外或宜潤或宜降，或宜溫或宜涼，亦當隨症施治。其大端以養血為主，益血足則諸症自退也。至於易產強健之產婦，最多卒死。益大脫血之後，衝任空虛，經脈嬌脆，健婦不以為意，輕舉妄動，用力稍重，衝脈斷裂，氣冒血崩，死在頃刻。尤忌舉手上頭，如是死者吾見極多。不知者以為奇異，實理之常。生產之家，不可不知也。

病有不必服藥論

天下之病，竟有不宜服藥者。如黃疸之類是也。黃疸之症，仲景原有煎方，然輕者用之俱效，而重者俱不效。何也？蓋疸之重者，其脣中有囊，以裏黃水，其囊並無出路，藥祇在囊外，不入囊中，所服之藥非補邪，即傷正，故反有害。若輕病，則囊尚未成，服藥有效。至囊成之後，則百無一效。必須用輕透之方，或破其囊，或消其水，另有祕方傳授，非泛然煎丸之所能治也。痰飲之病，亦有囊，常藥亦不能愈。此外如吐血、久痞等疾，得藥之益者甚少，受藥誤者甚多。如無至穩必效之方，不過以身試藥，則寧以不服藥為中醫矣。

方藥離合論

方之與藥，似合而實離也。得天地之氣，成一物之性，各有功能，可以變易血氣，以除疾病。此藥之力也。然草木之性，與人殊體，入人腸胃，何以能如人之所欲，以致其效？聖人為之製方，以調劑之。或用以專攻，或用以兼治，或相輔者，或相反者，或相用者，或相制者。故方之既成，能使藥各全其性，亦能使藥各失其性，操縱之法，有大權焉。此方之妙也。若夫按病用藥，藥雖切中，而立方無法，謂之有藥無方，或守一方以治

病方雖良善。而其藥有一二味與病不相關者。謂之有方無藥。譬之作書之法。用筆已工。而配合顛倒。與夫字形俱備。而點畫不成者。皆不得謂之能書。故善醫者分觀之。而無藥弗切於病情。合觀之。而無方不本於古法。然後用而弗效。則病之故也。非醫之罪也。而不然者。即偶或取效。隱害必多。則亦同於殺人而已矣。至於方之大小奇偶之法。則內經詳言之。茲不復贅云。

古方加減論

古人製方之義。微妙精詳。不可思議。蓋其審察病情。辨別經絡。參考藥性。斟酌輕重。其於所治之病。不爽毫髮。故不必有奇品異術。而沈痼難險之疾。投之輒有神效。此漢以前之方也。但生民之疾病。不可勝窮。若必每病製一方。是曷有盡期乎。故古人即有加減之法。其病大端相同。而所現之症。或不同。則不必更立一方。即於是方之內。因其現症之異。而為之加減。如傷寒論中。治太陽病。用桂枝湯。若見項背强者。則用桂枝加葛根湯。喘者。則用桂枝加厚朴杏子湯。下後脉促胸滿者。桂枝去白芍湯。更惡寒者。去白芍。加附子湯。此猶以藥為加減者也。若桂枝麻黃各半湯。則以兩方為加減矣。若發奔豚者。用桂枝為加桂枝湯。則又以藥之輕重為加減矣。然一二味加減。雖不易本方之名。而必明著其加減之藥。若桂枝湯倍用芍藥。而加鈎糖。則又不名桂枝加鈎糖湯。而為建中湯。其藥雖同。而義已別。則立名亦異。古法之嚴如此。後之醫者。不識此義。而又欲托名用古。取古方中一二味。則即以某方目之。如用柴胡。則即曰小柴胡湯。不知小柴胡之力。全在人參也。用猪苓澤瀉。即曰五苓散。不知五苓之妙。專在桂枝也。去其要藥。雜以他藥。而仍以某方目之。而不效。不知自咎。或則歸咎於病。或則歸咎於藥。以為古方不可治。今病嗟乎。即使果識其病。而用古方。支離零亂。豈有效乎。遂相戒以為古方難用。不知全失古方之精義。故與病毫無益。而反有害也。然則當何如。曰能識病情與古方合者。則全用之。有別症。則據古法加減之。如不盡合。則

依古方之法。將古方所用之藥而去取損益之。必使無一藥之不對症。自然不倍於古人之法而所投必有神效矣。

方劑古今論

後世之方已不知幾億萬矣。此皆不足以名方者也。昔者聖人之製方也。推藥理之本原。識藥性之專能。察氣味之從逆。審臟腑之好惡。合君臣之配偶。而又探索病源。推求經絡。其思遠其義精。味不過三四。而其用變化不窮。聖人之智真與天地同體。非人之心思所能及也。上古至今。千聖相傳。無敢失墜。至張仲景先生。復申明用法。設為問難。註明主治之症。其傷寒論。金匱要略。集千聖之大成。以承先而啟後。萬世不能出其範圍。此之謂古方。與內經並垂不朽者。其前後名家。如倉公。扁鵲。華佗。孫思邈諸人。各有師承而淵源。又與仲景微別。然猶自成一家。但不能與靈素本草一線相傳。為宗枝正脉耳。既而積習相仍。每著一書。必自撰方。千百唐時諸公用藥。雖博已乏化機。至於宋人。并不知藥其方。亦板實膚淺。元時號稱極盛。各立門庭。徒騁私見。迨乎有明。蹈襲元人緒餘而已。今之醫者。動云古方。不知古方之稱。其指不一。若謂上古之方。則自仲景先生流傳以外。無幾也。如謂宋元所製之方。則其可法可傳者。絕少。不合法而荒謬者甚多。豈可奉為典章。若謂自明人以前。皆稱古方。則其方不下數百萬。夫常用之藥。不過數百品。而為方數百萬。隨拈幾味。皆已成方。何必定云某方也。嗟嗟。古之方。何其嚴。今之方。何其易。其間亦有奇巧之法。用藥之妙。未必不能補古人之所未及。可備參考者。然其大經大法。則萬不能及其中。更有違經背法之方。反足貽害。安得有學之士。為之擇而存之。集其大成。刪其無當。實千古之盛舉。余蓋有志而未遑矣。

單方論

單方者藥不過一二味治不過一二症而其效則甚捷用而不中亦能害人。即世所謂海上方者是也。其原起於本草。蓋古之聖人辨藥物之性則必著其功用。如逐風逐寒解毒定痛之類。凡人所患之症止一二端。則以一藥治之。藥專則力厚。自有奇效。若病兼數症。則必合數藥而成方。至後世藥品日增。單方日多。有效有不效矣。若夫内外之感。其中自有傳變之道。虛實之殊。久暫之別。深淺之分。及夫人性各殊。天時各異。此非守經達權者不能治。若皆以單方治之。則藥性專而無制。偏而不醇。有利必有害。故醫者不可以此嘗試。此經方之所以為貴也。然參考以廣識見。且為急救之備。或為專攻之法。是亦不可不知者也。

禁方論

天地有好生之德。聖人有大公之心。立方以治病。使天下共知之。豈非天地聖人之至願哉。然而方之有禁。則何也。其故有二。一則懼天下之輕視夫道也。夫經方之治病。視其人學問之高下。以為效驗。故或用之而愈。或用之而反害。變化無定。此大公之法也。若禁方者。義有所不解。機有所莫測。其傳也往往出於奇人隱士仙佛鬼神。其遇之也甚難。則愛護之必至。若輕以授人。必生輕易之心。所以方家往往愛惜。此乃人之情也。一則恐發天地之機也。禁方之藥。其製法必奇。其配合必巧。窮陰陽之柄。窺造化之機。其修合必虔誠敬慎。少犯禁忌。則藥無驗。若輕以示人。則氣洩而用不神。此又陰陽之理也。靈樞禁服篇。黃帝謂雷公曰。此先師之所禁。割臂插血之盟也。故黃帝有蘭台之藏。長桑君有無泄之戒。古聖皆然。若夫詭詐之人。專欲圖利。托名禁方。欺世惑眾。更有修煉熟藥。長燃導淫。名為養生。實違其死。此乃江湖惡習。聖人之所必誅也。又有古之禁方。傳之已廣。載入醫書中。與經方並垂。有識者自能擇之也。

古今方劑大小論

今人以古人氣體充實故方劑分兩甚重此無稽之說也自三代至漢晉升斗權衡雖有異同以今較之不過十分之二余親見漢時有六升銅量容令之一升二合如桂枝湯傷寒大劑也桂枝芍藥各三兩甘草二兩共八兩為一劑在今只一兩八錢又分三服則一服不過五錢三分零他方有藥品多者亦不過倍之而已況古時之藥醫者自備俱用鮮者分兩以鮮者為準乾則折算如半夏麥冬之類皆生大而乾小至附子則野生者甚小後人種之乃肥大皆有確証今人每方必十餘味每味三四錢則一劑重二三兩矣更有熟地用至四兩一劑者尤屬可怪古丸藥如烏梅丸每服如桐子大十九粒令秤不過二三分令則用三四錢至七八錢矣古末藥用方寸匕不過今之六七分令服三四錢矣古人用藥分兩未嘗從重周禮遺人凡萬民之食則每日補四兩共二石五斗六升為人一月之二十年來時醫誤閱古方增重分兩此風日熾即使對病元氣不勝藥力亦必有害況更與病相反害不尤速乎既不考古又無師授無怪乎其動成笑柄也

藥誤不即死論

古人治法無一方不對病無一藥不對症如是而病猶不愈此乃病本不可愈非醫之咎也後世醫失其傳病之名亦不能知宜其胸中毫無所主也凡一病有一病之名如中風總名也其類有偏枯痿痺風癆歷節之殊而諸症之中又各有數症各有定名各有主方又如水腫總名也其類有皮水正水石水風水之殊而諸症又各有數症各有定名各有主方凡病盡然醫者必能實指其何名遵古人所主何方加減何藥自有法度可循乃不論何病總以陰虛陽虛等籠統之談概之而試以籠統不切之藥然亦竟有愈者或其病本輕適欲自愈或偶有一二對症之藥亦奏小效皆屬誤治其得免於殺人之名者何也蓋殺人之藥必大毒如砒鴉之類或大熱大寒峻厲之品又適與病相反服後立見其危若尋常之品不過不能愈病或反增他病耳不即死也久而病氣自退正氣自復無不愈者間有遷延日久或隱受其害而死更

或屢換庸醫偏試諸藥久而病氣益深元氣竭亦死又有初因誤治變成他病輾轉而死又有始服有小效久服太過反增他病而死蓋日日診視小效則以為可愈小劇又以為難治並無誤治之形確有誤治之實病家以為病久不痊自然不起非醫之咎因其不即死而不之罪其實則真殺之而不覺也若夫誤投峻厲相反之藥服後顯然為害此其殺人人人能知之矣惟誤服參附峻厲之藥而即死者則病家之所甘心必不歸咎於醫故醫者雖自知其誤必不以此為戒而易其術也

藥石性同用異論

一藥有一藥之性情功效其藥能治某病古方中用之以治某病此顯而易見者然一藥不止一方用之他方用之亦效何也蓋藥之功用不止一端在此方則取其此長在彼方則取其彼長真知其功效之實自能曲中病情而得其力迨至後世一藥所治之病愈多而亦效者蓋古人尚未盡知之後人屢試而後知所以歷代本草所註藥性較之神農本經所註功用增益數倍蓋以此也但其中有當有不當不若神農本草字字精切耳又同一熱藥而附子之熱與乾薑之熱迥乎不同同一寒藥而石膏之寒與黃連之寒迥乎不同一或誤用禍害立至蓋古人用藥之法並不專取其寒熱溫涼補瀉之性也或取其氣或取其味或取其色或取其形或取其所生之方或取嗜好之偏其藥似與病情之寒熱溫涼補瀉若不相關而投之反有神效古方中如此者不可枚舉學者必將神農本草字字求其精義之所在而參以仲景諸方則聖人之精理自能洞曉而已之立方亦必有奇思妙想深入病機而天下無難治之症也

劫劑論

世有奸醫利人之財取效於一時不顧人之生死者謂之劫劑劫劑者以重藥奪截邪氣也夫邪之中人不能使之一時即出必漸消漸托而後盡馬令欲一日見效勢必用猛厲之藥與邪相爭或用峻補之藥

遏抑邪氣藥猛厲則邪氣暫伏而正亦傷藥峻補則正氣驟發而邪內陷一時似乎有效及至藥力盡而邪復來元氣已大壞矣如病者身熱甚不散其熱而以沉寒之藥遏之腹痛甚不求其因而以香燥禦之瀉痢甚不去其積而以收斂之藥塞之之類此峻厲之法也若邪盛而投以大劑參附一時陽氣大旺病氣必潛藏自然神氣略定越一二日元氣與邪氣相併反助邪而肆其毒為禍尤烈此峻補之法也此等害人之術奸醫以此欺人而騙財者十之五庸醫不知而效尤以害人者亦十之五為醫者可不自省病家亦不可不察也

製藥論

製藥之法古方甚少而最詳於宋之雷學今世所傳雷公炮炙論是也後世製藥之法日多一日內中亦有至無理者固不可從若其微妙之處實有精義存焉凡物氣厚力大者無有不偏偏則有利必有害欲取其利而去其害則用法以製之則藥性之偏者醇矣其製之義又各不同或以相反為製或以相資為製或以相亞為製或以相畏為製或以相喜為製而製法又復不同或製其形或製其性或製其味或製其質此皆巧於用藥之法也古方製藥無多其立方之法配合氣性如桂枝湯中用白芍亦即有相製之理故不必每藥製之也若後世好奇眩異之人必求貴重怪僻之物其製法大費工本以神其說此乃好奇尚異之人造作以欺誑富貴人之法不足憑也惟平和而有理者為可從耳

人參論

天下之害人者殺其身未必破其家破其家未必殺其身先破人之家而後殺其身者人參也夫人參用之而當實能補養元氣拯救危險然不可謂天下之死人皆能生之也其為物氣盛而力厚不論風寒暑濕痰火鬱結皆能補塞故病人如果邪去正衰用之固宜或邪微而正亦微或邪深而正氣怯弱不能逐

之於外則於除邪藥中投之以為驅邪之助然又必審其輕重而後用之自然有扶危定傾之功乃不察其有邪無邪是虛是實又佐以純補溫熱之品將邪氣盡行補住輕者邪氣永不復出重者即死矣夫醫者之所以遇疾即用而病家服之死而無悔者何也蓋愚人之心皆以價貴為良藥價賤為劣藥而常人之情無不好補而惡攻故服參而死即使明知其誤然以為服人參而死則醫者之力已竭而人子之心已盡此命數使然可以無恨矣若服攻削之藥而死即使用藥不誤病實難治而醫者之罪已不可勝誅矣故人參者乃醫家邊功避罪之聖藥也病家如此而害人無窮矣更有駭者或以用人參為冠冕或以用人參為有力量又因其貴重深信以為必能挽回造化故毅然用之孰知人參一用凡病之有邪者即死其不死者亦終身不得愈乎其破家之故何也蓋向日之人參不過一二換多者三四換今則其價十倍其所服又非一錢二錢而止小康之家服二三兩而家已蕩然矣夫人情於死生之際何求不得盜恤破家乎醫者全不一念輕將人參立方用而不遵在父為不慈在子為不孝在夫婦昆弟為忍心害理并有親戚朋友責罰痛罵即使明知無益姑以此塞責又有孝子慈父恃其或生竭力以謀之遂使貧窶之家病或稍愈一家終身凍餒若仍不救棺槨俱無賣妻鬻子全家覆敗醫者誤治殺人可怒而逞己之意日日害人破家其惡甚於盜賊可不慎哉吾願天下之人斷不可以人參為起死回生之藥而必服之醫者必審其病實係純虛非參不治服必萬全然後用之又必量其家業尚可以支持不至用參之後厄生與靠然後節自用之一以惜物力一以全人之命一以保人之家如此存心自然天降之福若如近日之醫殺命破家於人不知之地恐天之降禍亦在人不知之地也可不慎哉

用藥如用兵論

聖人之所以全民生也五穀為養五果為助五畜為益五菜為充而毒藥則以之攻邪故雖甘草人參誤

用致害皆毒藥之類也。古人好服食者必生奇疾。猶之好戰勝者必有奇殃。是故兵之設也。以除暴不得已而後興。藥之設也。以攻疾亦不得已而後用其道同也。故病之為患也。小則耗精大則傷命。隱然一敵國也。以草木偏性攻臟腑之偏勝。必能知彼知己。多方以制之。而後無喪身殞命之憂。是故傳經之邪。而失奪其未至。則所以斷敵之要道也。橫暴之疾而急保其未病。則所以守我之巖疆也。挾宿食而病者。先除其食。則敵之資糧已焚。合舊疾而發者。必防其併。則敵之內應既絕。辨經絡而無泛用之藥。此之謂向導之師。因寒熱而有反用之方。此之謂行間之術。一病而分治之。則用寡可以勝衆。使前後不相救。而勢自衰。數病而合治之。則併力揭其中堅。使離散無所統。而衆悉潰病方進。則不治其太甚。固守元氣。所以老其師。病方衰。則必窮其所之。更益精銳。所以搗其穴。若夫虛邪之體。攻不可過。本和平之藥。而以峻藥補之。衰敗之日。不可窮民力也。實邪之傷。攻不可緩。用峻厲之藥。而以常藥和之。富強之國。可以振威武也。然而選材必當器械必良。駐期不愆。布陣有方。此又不可更僕數也。孫武子十三篇治病之法。盡之矣。

執方治病論

古人用藥立方。先陳列病症。然後云某方主之。若其症少有出入。則有加減之法。附於方後。可知方中之藥。必與所現之症纖悉皆合。無一味虛設乃用此方。毫無通融也。又有一病。而云某方亦主之者。其方或稍有異同。或竟不同。可知一病并不止一方所能治。今乃病名相似。而其中之現症全然不同。乃立此方。施治則其藥皆不對症矣。并有病名雖一。病形相反。亦用此方。則其中盡屬相反之藥矣。總之欲用古方。必先審病者所患之症。是與古方前所陳列之症皆合。更檢方中所用之藥。無一不與所現之症相合。然後施用。否則必須加減。無可加減。則另擇一方。斷不可道聽塗說。聞某方可以治某病。不論其因之異同。症之出入。而冒昧施治。雖所用悉本於古方。而害益大矣。

湯藥不足盡病論

內經治病之法。針灸為本。而佐之以砭石熨浴導引。按摩酒醴等法。病各有宜缺一不可。蓋服藥之功入腸胃而氣四達。未嘗不能行於臟腑經絡。若邪在筋骨肌肉之中。則病屬有形。藥之氣味不能奏功也。故必用針灸等法。即從病之所在。調其血氣。逐其風寒為實。而可據也。況即以服藥論。止用湯劑亦不能盡病。蓋湯者。盪也。其行速。其實輕。其力易過而不留。惟病在榮衛腸胃者。且效更速。其餘諸病。有宜丸宜散。宜膏者。必醫者豫備以待。一時急用。視其病之所在。而委曲施治。則病無遁形。故天下無難治之症。而所投輒有神效。扁鵲倉公所謂禁方者。是也。若今之醫者。祇以一煎方為治。惟病後調理。則用滋補丸散。盡廢聖人之良法。即使用藥不誤。而與病不相入。則終難取效。故扁鵲云。人之所患。患病多醫之所患。道少。近日病變愈多。而醫家之道愈少。此痼疾之所以日多也。

本草古今論

本草之始昉於神農。藥止三百六十品。此乃開天之聖人。與天地為一體。實能探造化之精窮。萬物之理。字字精確。非若後人推測而知之者。故對症施治。其應若響。仲景諸方之藥。悉本此書。藥品不多。而神明變化。已無病不治矣。迨其後。藥味日多。至陶弘景倍之。而為七百二十品。後世日增一日。凡華夷之奇草。逸品。試而有效。醫家皆取而用之。代有成書。至明季時。珍增益。唐慎微證類本草為綱目。考其異同。辨其真偽。原其生產。集諸家之說。而本草更大備。此藥味由少而多之故也。至其功用。則亦後人試驗而知之。故其所治之病。益廣。然皆不若神農本草之純正真確。故宋人有云。用神農之品。無不效。而弘景所增。已不甚效。若後世所增之藥。則尤有不足憑者。至其詮釋。大半皆視古方用此藥。醫某病。則增註之。或古方治某病。其藥不止一品。而誤以方中此藥為專治此病者。有之。更有以己意推測而知者。又或偶愈一病。

實非此藥之功而強者其效者種種難信至張潔古李東垣輩以其藥專派入某經則更穿鑿矣其詳在治病不必分經絡臟腑篇故論本草必以神農為本而他說則必審擇而從之更必驗之於病而後信又必考古人方中所曾用者乃可採取餘則止可於單方外治之法用之又有後世所增之奇藥或出於深山窮谷或出於殊方異域前世所未嘗有者後人用之往往有奇效此乃偏方異氣之所鍾造物之機久而愈淺能治古方所不能治之奇病博物君子亦宜識之以廣見聞此又在本草之外者矣

藥性變遷論

古方所用之藥當時效驗顯著而本草載其功用鑿鑿者令依方施用竟有應與不應其故何哉蓋有數端焉一則地氣之殊也當時初用之始必有所產之地此乃其本生之土故氣厚而力全以後傳種他方則地氣移而力薄矣一則種類之異也凡物之種類不一古人所採必至貴之種後世相傳必擇其易於繁衍者而種之未必皆種之至貴者物雖非偽而種則殊矣一則天生與人力之異也當時所採皆生於山谷之中元氣未洩故得氣獨厚今皆人功種植既非山谷之真氣又加灌溉之功則性平淡而薄劣矣一則名實之訛也當時藥不市賣皆醫者自取而備之迨其後有不常用之品後人欲得而用之尋求採訪或誤以他物充之或以別種代之又肆中未備以近似者欺人取利此藥遂失其真矣其變遷之因實非一端藥性既殊即審病極真處方極當奈其藥非當時之藥則效亦不可必矣今之醫者惟知定方其藥則惟病家取之肆中所以真假莫辨雖有神醫不能以假藥治真病也

藥性專長論

藥之治病有可解者有不可解者如性熱能治寒性燥能治濕芳香則通氣滋潤則生津此可解者也如同一發散也而桂枝則散太陽之邪柴胡則散少陽之邪同一滋陰也而麥冬則滋肺之陰生地則滋腎

之陰同一解毒也而雄黃則解蛇蟲之毒。甘草則解飲食之毒已有不可盡解者至如鱉甲之消痞塊史君子之殺蛔蟲亦小豆之消膚腫桂仁生服不眠熟服多眠白鵲花之不腐肉而腐骨則尤不可解者此乃藥性之專長即所謂單方祕方也然人止知不可解者之為專長而不知常用藥之中亦各有專長之功後人或不知之而不能用或日用而忽焉皆不能盡收藥之功效者也故醫者當廣集奇方深明藥理然後奇症當前皆有治法變化不窮當年神農著本草之時既不能睹形而即識其性又不可每藥歷試而知竟能深識其功能而所投必效豈非與造化相為默契而非後人思慮之所能及者乎

煎藥法論

煎藥之法最宜深講藥之效不效全在乎此夫烹飪禽魚豕失其調度尚能損人況藥專以之治病而可不講乎其法載於古方之末者種種各殊如麻黃湯先煮麻黃去沫然後加餘藥同煎此主藥當先煎之法也而桂枝湯又不必先煎桂枝服藥後須啜熱粥以助藥力又一法也如茯苓桂枝甘草大棗湯則以甘瀉水先煎茯苓如五苓散則以白飲和服服後又當多飲啜水小建中湯則先煎五味去渣而後納飴糖大柴胡湯則煎減半去渣再煎柴胡加龍骨牡蠣湯則煎藥成而後納大黃其煎之多寡或煎水減半或十分煎去二三分或止煎二十沸煎藥之法不可勝數皆各有意義大都發散之藥及芳香之藥不宜多煎取其生而疎盪補益滋膩之藥宜多煎取其熟而停蓄此其總訣也故方藥雖中病而煎法失度其藥必無效益病家之常服藥者或尚能依法為之其粗魯貧苦之家安能如法制度所以病難愈也若今之醫者亦不能知之矣况病家乎

服藥法論

病之愈不愈不但方必中病而服之不得其法則非特無功而反有害此不可不知也如發散

之熱欲驅風寒出之於外。必熱服而緩覆其體令藥氣行於榮衛。熱氣周徧。拔風寒而從汗解。若半溫而飲之。仍當風坐立。或僅寂然安臥。則藥留腸胃。不能得汗。風寒無暗消之理。而榮氣反為風藥所傷矣。通利之藥欲其化積滯而達之於下。也必空腹頓服。使藥性鼓動。推其垢濁從大便解。若與飲食雜投。則新舊混雜。而藥氣與食物相亂。則氣性不專。而食積愈頑矣。故傷寒論等書。服藥之法。宜熱。宜溫。宜涼。宜冷。宜緩。宜急。宜多。宜少。宜早。宜晚。宜飽。宜飢。更有宜湯。不宜散。宜散。不宜丸。宜膏。不宜圓。其輕重大小。上下表裏治法。各有當此。皆一定之至理。深思其義。必有得於心也。

醫心備藥論

古之醫者。所用之藥。皆自備之。內經云。司氣備物。則無遺王矣。當時韓康賣藥。非賣藥也。即治病也。韓文公進學解云。牛溲馬勃。渙散鼓之皮。俱收並蓄。待用無遺。醫師之良也。今北方人稱醫者為賣藥先生。則醫者之自備藥可知。自宋以後。漸有寫方不備藥之醫。其藥皆取之肆中。今則舉世皆然。夫賣藥者。不知醫。猶之可也。乃行醫者。竟不知藥。則藥之是非真偽。全然不問。醫者與藥不相謀。方即不誤。而藥之誤多矣。又古聖人之治病。惟感冒之疾。則以煎劑為主。餘者皆用丸散為多。其丸散有非一時所能合者。倘有急追之病。必須丸散。俟丸散合就。而人已死矣。又有一病。止須一丸。而愈。合藥不可止。合一丸。若使病家為一人而合一料。則一丸之外。皆為無用。惟醫家合之。留待當用者用之。不終棄也。又有不常用。不易得之藥。儲之數年。難遇。一用藥肆之中。因無人問。則亦不備。惟醫者自蓄之。乃可待不時之需耳。至於外科所用之煎方。不過通散榮衛耳。若護心托毒。全賴各種丸散之力。其藥皆貴重難得。及鍛煉之物。修合非一日之功。而所費又大。亦不得為一人止合一二丸。若外治之圍藥。塗藥。昇藥。降藥。護肌腐肉。止血。行瘀。定痛。煞痒。提膿。呼毒。生肉。生皮。續筋連骨。又有薰蒸。烙灸。吊洗。點漏等藥。種種各異。更復每症不同。皆非

一時所能備尤必須平時豫合乃令之醫者既不知其方亦不講其法又無資本以蓄藥料偶遇一大症內科則一煎方之外更無別方外科則膏藥之外更無餘藥即有之亦惟取極賤極易得之一二味以為應酬之具則安能使極危極險極奇極惡之症令起死回生乎故藥者醫家不可不全備者也

乩方論

世有書符請仙而求方者其所書之方固有極淺極陋極不典而不能治病且誤人者亦有極高極古極奇極穩以之治病而神效者其仙或托名呂純陽或托名張仲景其方亦宛然純陽仲景之遺法此其事甚尋常亦有理焉夫乩者機也人心之感召無所不通既誠心於求治則必又能治病之鬼神應之雖非真純陽仲景必先世之明於醫理不遇於時而死者其精靈一時不散遊行於天地之間因感而至以顯其能而其人病適當愈則獲遇之此亦有其理也其方未必盡效然皆必有意義反不若世之時醫用相反之藥以害人惟決死生之處不肯鑿鑿言之此則天機不輕洩之故也至於不通不典之方則必持乩之術不工或病家之心不誠非真乩方也

熱藥誤人最烈論

凡藥之誤人雖不中病非與病相反者不能殺人即與病相反藥性平和者不能殺人與病相反性又不平和而用藥甚輕不能殺人性既相反藥劑又重其方中有幾味中病者或有幾味能解此藥性者亦不能殺人兼此數害或其人病甚或其人精力壯盛亦不能殺人蓋誤藥殺人如此之難也所以世之醫者大半皆誤亦不見其日殺數人也即使殺之乃輾轉因循以至於死死者不覺也其有幸而不死或漸自愈者反指所誤用之藥以為此方之功效又轉以之誤治他人矣所以終身誤人而不自知其咎也惟大熱大燥之藥則殺人為最烈蓋熱性之藥往往有毒又陽性急暴一入臟腑則血湧氣升若其人之陰

氣本虛。或當天時酷暑。或其人傷暑傷熱。一投熱劑。兩火相爭。目赤便閉。舌燥齒乾。口渴心煩。肌裂神躁。種種惡候。一時俱發。醫者及病家俱不察。或云更宜引火歸元。或云此是陰症。當加重其熱藥而佐以大補之品。其人七竅皆血呼號。宛轉狀如服毒而死。病家全不以為咎。醫者亦洋洋自得。以為病勢當然。總之愚人喜服補熱藥。死不悔。我目中所見不一。垂涕泣而道之。而醫者與病家無一能聽從者。豈非所謂命哉。夫太寒之藥亦能殺人。其勢必緩。猶為可救。不若大熱之藥。斷斷不可救也。至於極輕淡之藥。誤用亦能殺人。此乃其人之本領甚薄。或勢已危殆。故小誤即能生變。此又不可全歸咎於醫殺之也。

薄貼論

今所用之膏藥。古人謂之薄貼。其用大端有二。一以治表。一以治裏。治表者。如呼膿去腐。止痛生肌。并撫風護肉之類。其膏宜輕薄而日換。此理人所易知。治裏者。或驅風寒。或和氣血。或消痰癰。或壯筋骨。其方甚多。藥亦隨病加減。其膏宜重厚而久貼。此理人所難知也。蓋人之疾病。由外以入內。其流行於經絡。臟腑者。必服藥乃能驅之。若其病既有定所。在於皮膚筋骨之間。可按而得者。用膏貼之。閉塞其氣。使藥性從毛孔而入其腠理。通經貫絡。或提而出之。或攻而散之。較之服藥尤有力。此至妙之法也。故凡病之氣聚血結。而有形者。薄貼之法為良。但製膏之法。取藥必真。心志必誠。火候必到。方能有效。否則不能奏功。至於敷熨吊溻。種種雜法。義亦相同。在善醫者。通變之而已。

貌似古方欺人論

古聖人之立法。不過四五味而止。其審藥性至精。至當。其察病情至真。至確。方中所用之藥。必準對其病。而無毫髮之差。無一味泛用之藥。且能以一藥兼治數症。故其藥味雖少。而無症不該。後世之人。果能審其人之病。與古方所治之病。無少異。則全用古方治之。無不立效。其如天下之風氣各殊。人之氣稟各異。

則不得不依古人所製主病之方略為增減則藥味增矣。又或病同而症甚微未免欲兼顧則隨症增一二味而藥又增矣。故後世之方藥味增多非其好為雜亂也。乃學不如古人不能以一藥該數症故變簡而為繁耳。此猶不失周詳之意且古方之設原有加減之法。病症雖此亦有多品之劑藥味至十餘種自唐以後之方用藥漸多皆此義也。乃近世之醫動云效法漢方藥止四五味其四五味之藥有用浮泛輕淡之品者雖不中病猶無大害若趨時之輩竟以人參附子乾薑蒼朮鹿茸熟地等峻補辛熱之品不論偏寒暑濕惟此數種輪流轉換以成一方種種與病相反每試必殺人毫不自悔既不辨病又不審藥性更不記方書以為此乃漢人之法嗚呼今之所學漢人之方何其害人如此之毒也其端起於近日之時醫好為高論以欺人又人情樂於溫補而富貴之家尤甚不如是則道不行所以人爭效尤以致貽害不怠安有讀書考古深思體驗之君子出而挽回之亦世道生民之大幸也。

醫學源流論下卷目錄

治法

司天運氣論

病隨國運論

出奇制病論

發汗不用燥藥論

攻補寒熱同用論

病深非淺藥能治論

防微論

輕藥愈病論

書論附科

難經論

脈經論

太素脈論

幼科論

獸醫論

古今

四大家論

醫學源流論

卷下目錄

醫家論

醫學淵源論

醫道通治道論

針灸失傳論

治病緩急論

病不可輕汗論

臨病人問所便論

愈病有日期論

知病必先知症論

腹內癰論

圓藥論

傷寒論

千金外臺論

婦科論

瘍科論

祝由科論

金匱論

活人書論

痘科論附種痘說

祝由科論

考試醫學論

醫非人人可學論

名醫不可為論

邪說陷溺論

涉獵醫書誤人論

病家論

醫者誤人無罪論

醫學源流論卷下

吳江徐靈胎泗溪著

司天運氣論

邪說之外。有欺人之學。有耳食之學。何謂欺人之學。好為高談奇論。以駭人聽聞。或勸襲前人之語。以示淵博。彼亦自知其為全然不解。但量他人亦莫之能深考也。此為欺人之學。何謂耳食之學。或竊聽他人之說。或偶閱先古之書。略記數語。自信為已得其秘。大言不慚。以此動衆。所謂道聽塗說是也。如近人所談。司天運氣之類。是也。彼所謂司天運氣者。以為何氣。司天則是年。民當何病。假如厥陰司天。風氣主之。則是年之病。皆當作風治。此等議論。所謂耳食也。蓋司天運氣之說。黃帝不過言。天人相應之理。如此其應。驗。先候于脈。凡遇少陰司天。則兩手寸口不應。厥陰司天。則右寸不應。太陰司天。則左寸不應。若在泉。則尺脈不應。亦如之。若脈不當其位。則病相反者。死。此診脈之一法也。至于病。則必觀是年歲氣勝與不勝。如厥陰司天。風淫所勝。民病心痛。脇滿等症。倘是年風淫雖勝。而民另生他病。則不得亦指為風淫之病也。若是年風淫不勝。則又不當從風治矣。經又云。相火之下。水氣乘之。水位之下。火氣承之。五氣之勝。皆然。此乃亢則害。承乃制之理。即使果勝。亦有相克者乘之。更與司天之氣相反矣。又云。初氣終三氣。天氣主之。勝之常也。四氣盡終。氣地氣主之。復之常也。有勝則復。無勝則否。則歲半以前。屬司天歲半以後。又屬在泉。其中又有勝不勝之殊。其病更無定矣。又云。厥陰司天。左少陰右太陽。謂之左間右間。六氣皆有左右間。每間主六十日。是一歲之中。復有六氣循環作主矣。其外又有南政北政之反其位。天符歲會三合之不齊。太過不及之異氣。欲辨明分晰。終年不能盡其義。當時聖人。不過言天地之氣。運行旋轉。如此耳。至于人之得病。則豈能一一與之盡合。一歲之中。不許有一人生他病乎。故內經治歲氣勝復。亦不

分所以得病之因。總之見治病如風淫于內則治以辛涼。六氣皆有簡便易守之法。又云治諸勝復寒者熱之。熱者寒之。溫者清之。清者溫之。無問其數。以平為期。何等劃一。凡運氣之道。言其深者聖人有所不能知。及施之實用。則平正通達。人人易曉。但不若今之醫者所云。何氣司天。則生何病。正與內經圓機活法相背耳。

醫道通治道論

治身猶治天下也。天下之亂有由乎天者。有由乎人者。由乎天者。如夏商水旱之災是也。由乎人者。如歷代季世之變是也。而人之病。有由乎先天者。有由乎後天者。由乎先天者。其人生而虛弱柔脆是也。由乎後天者。六淫之害。七情之感是也。先天之病。非其人之善養。與服大藥不能免於夭折。猶之天生之亂。非大聖大賢不能平也。後天之病。乃風寒暑溼燥火之疾。所謂外患也。喜怒憂思悲驚恐之害。所謂內憂也。治外患者。以攻勝。四郊不靖。而選將出師。速驅除之可也。臨辟雍而講禮樂。則敵在門矣。故邪氣未盡而輕用補者。使邪氣內入而亡。治內傷者。以養勝。綱紀不正。而崇儒講道。徐化導之可也。若任刑罰而嚴誅戮。則禍益深矣。故正氣不足。而輕用攻者。使其正氣消盡而亡。然而大盛之世。不無玩民。故刑罰不廢。則補中之攻也。然使以小寇而遽起戎兵。是擾民矣。故補中之攻不可過也。征誅之年。亦修內政。故教養不弛。則攻中之補也。然以戎首而稍存姑息。則養寇矣。故攻中之補不可誤也。天下大事。以天下全力為之。則事不墮。天下小事。以一人從容處之。則事不擾。患大病。以大藥制之。則病氣無餘。患小病。以小方處之。則正氣不傷。然而施治有時。先後有序。大小有方。輕重有度。疏密有數。純而不雜。整而不亂。所用之藥。各得其性。則器使之道。所處之方。各得其理。則調度之法。能即小以喻大。誰謂良醫之法。不可通於良相也。

人稟天地之氣以生。故其氣體隨地不同。西北之人氣深而厚。凡受風寒難于透出。宜用疏通重劑。東南反甚熱。則用辛寒為宜。東南地溫。當用清涼之品。然或有氣隨邪散。則易于亡陽。又當用辛溫為宜。至交廣之地。則汗出無度。亡陽尤易。附桂為常用之品。若中州之卑濕。山陝之高燥。皆當隨地制宜。故入其境必問水土風俗而細調之。不但各府各別。即一縣之中。風氣亦有迥殊者。并有所產之物。所出之氣。皆能致病。土人皆有極效之方。皆宜詳審訪察。若恃己之能。執己之見。治竟無功。反為土人所笑矣。

湖州長興縣有合溪。小兒飲此水。則腹中生痞。土人治法。用線掛頸。以兩頭按乳頭上剪斷。即將此線掛轉。將兩頭向背脊上。一併根齊。線頭盡處。將黑點記脊上。用艾灸之。或三壯。或七壯。即消。永不再發。服藥無效。

病隨國運論

天地之氣運數百年一更易。而國家之氣運亦應之上。古無論。即以近代言。如宋之末造。中原失陷。王弱臣弛。張潔古。李東垣。輩立方。皆以補中宮健脾胃。用剛燥扶陽之藥為主。局方亦然。至于明季。王恬。臣專膏澤不下於民。故丹溪以下諸醫。皆以補陰益下為主。至我

本朝運當極隆之會

聖聖相承

權獨攬。朝綱整肅。惠澤旁流。此陽盛于上之明徵也。又冠飾朱纓。口燔烟草。五行惟火獨旺。故其為病。皆屬盛陽。上越之症。數十年前。雲間老醫知此義者。往往專以芩連知柏。旋回誤投温補之人。應手奇效。此實與運氣相符。近人不知此理。非惟不能隨症施治。并執甯過溫熱。毋過寒冷之說。偏於溫熱。又多矯枉過正之論。如中暑一症。或有伏陰在內者。當用大順散。理中湯。此乃千中之一。令則不論何人。凡屬中暑。皆用理中等湯。我目覩七竅皆裂而死者。不可勝數。至于託言祖述東垣。用蒼朮等燥藥者。舉國皆然。此

等惡習皆由不知天時國運之理誤引舊說以害人也故古人云不知天地人者不可以為醫

針灸失傳論

靈素兩經其詳論藏府經穴疾病等說為針法言者十之七八為方藥言者十之二三上古之重針法如此然針道難而方藥易病者亦樂于服藥而苦于針所以後世方藥盛行而針法不講今之為針者其顯然之失有十而精微尚不與焉兩經所言十二經之出入起止淺深左右交錯不齊其穴隨經上下亦參差無定令人祇執同身寸依左右一直堅量並不依經曲折則經非經而穴非穴此一失也兩經治病云某病取某穴者固多其餘則指經而不指穴如靈終始篇云人迎一盛寫足少陽補足太陰厥病篇云厥頭痛或取足陽明太陰或取手少陽足少陰耳聾取手陽明嗌乾取足少陰皆不言某穴其中又有瀉子補母等義令則每病指定幾穴此二失也兩經論治井營輸經合最重又刺井春刺營夏刺輸長夏刺經秋刺合凡只言某經而不言某穴者大都皆指井營五者為言令則皆不講矣此三失也補瀉之法內經云吸則內針無令氣忤靜以久留無令邪布吸則轉針以得氣為故候呼引針呼盡乃去大氣皆出為瀉子呼盡內針靜以久留以氣至為故候吸引針氣不得出各在其處推闔其門令神氣存大氣留止為補又必迎其經氣疾內而徐出不按其瘡為瀉隨其經氣徐內而疾出即按其瘡為補其法多端令則轉針之時以大指推出為瀉搓人為補此四失也納針之後必候其氣刺實者陰氣降至乃去針刺虛者陽氣降至乃出針氣不至無問其數氣至即去之勿復針難經云先以左手壓按所針之處彈而努之仄而下之其氣來如動脈之狀順而刺之得氣因而推內之是謂補動而伸之是謂瀉今則時時轉動俟針下寬轉而後出針不問氣之至與不至此五失也凡針之深淺隨時不同春氣在毛夏氣在皮膚秋氣在肌肉冬氣在筋骨故春夏刺淺秋冬刺深反此有害令則不論四時分寸各有定數此六失也古之用針凡瘡疾

傷寒熱咳嗽。一切藏府七竅等病無所不治。令則止治經脈形體痿痺屈伸等病而已。此七失也。古人刺法取血甚多。靈樞血絡論言之最詳。而頭痛腰痛尤必大寫其血。凡血絡有邪者。必盡去之。若血射出而黑。必令變色。見赤血而止。否則病不除而反有害。令人則偶爾見血。病者醫者已惶恐失據。病何由除。此八失也。內經刺法有九變十二節。九變者。輸刺遠道刺經刺絡刺分刺大寫刺毛刺巨刺焫刺十二節者。偶刺報刺恢刺齧刺揚刺直針刺輸刺短刺浮刺陰刺傍刺贊刺。以上二十一法視病所宜不可更易。一法不備則一病不愈。今則祇直刺一法。此九失也。古之針刺有九。鍼針員針鍶針鉢針鍛針員利針毫針長針大鉢亦隨病所宜而用。一失其制。則病不應。令則大者如員針小者如毫針而已。豈能治痼疾暴氣。此十失也。其大端之失已如此。而其尤要者。更在神志專一。手法精嚴。經云。神在秋毫屬意。病者審視血脈刺之無殆。又云。經氣已至。慎守勿失。深淺在志。遠近若一。如臨深淵。手如握虎。神無營于衆物。又云。伎如橫弩。起如發機。其專精敏妙如此。今之醫者。隨手下針。漫不經意。即使針法如古。志不凝而機不達。猶忍無效。况乎全與古法相背乎。其外更有先後之序。迎隨之異。貴賤之殊。勞逸之分。肥瘦之度。多少之數。更僕難窮。果能潛心體察。以合聖度。必有神功。其如人之畏難就易。蓋違古法。所以世之視針甚輕。而其術亦不甚行也。若爻之一法。則較之針所治之病。不過十之一二。知針之理。則爻又易易耳。

水病針法論

凡刺之法。不過補瀉經絡祛邪納氣而已。其取穴甚少。惟水病風癰膚腫。必刺五十七穴。又云皮膚之血盡。取之何也。蓋水旺必冠脾土。脾土衰則偏身皮肉皆腫。不特一經之中有水氣矣。若僅刺一經。則一經所過之地。水自漸消。而他經之水不消。則四面會聚。并一經已瀉之水。亦仍滿矣。故必周身腫滿之處。皆刺而瀉之。然後其水不復聚耳。此五十七穴者。皆藏之經絡。水之所客也。此與大禹治洪水之法同。蓋洪

水泛溢必有江淮河濟各引其所近之衆流以入海必不能使天下之水祇歸一河以入海也又出水之後更必調其飲食經云方飲無食方食無飲欲使飲食異居則水不從食以至于脾上受濕之處也無食他食百三十五日此症之難愈如此余往時治此病輕者多愈重者必復腫蓋由五十七穴未能全刺而病人亦不能守戒一百三十五日也此等大症少違法度即無愈理可不慎哉

出奇制病論

病有經有緝有常有變有純有雜有正有反有整有亂并有從古醫書所無之病歷來無治法者而其病又實可愈既無陳法可守是必熟尋內經難經等書審其經絡藏府受病之處及七情六氣相感之因與夫内外分合氣血聚散之形必有鑿鑿可徵者而後立為治法或先或後或併或分或上或下或前或後取藥極當立方極正而寓以巧思奇法深入病機不使扞格如庖丁之解牛雖筋骨關節之間亦游刃有餘然後天下之病千緒萬端而我之設法亦千變萬化全在平時于極難極險之處參悟通澈而後能臨事不眩否則一遇疑難即束手無措冒昧施治動輒得咎誤人不少矣

治病緩急論

病有當急治者有不當急治者外感之邪猛悍剽疾內犯藏府則元氣受傷無以托疾于外必乘其方起之時邪入尚淺與氣血不相亂急驅而出之于外則易而且速若俟邪氣已深與氣血相亂然後施治則元氣大傷此當急治者也若夫病機未定無所歸者急用峻攻則邪氣益橫如人之傷食方在胃中則必先用化食之藥使其食漸消由中焦而達下焦變成渣穢而出自然漸愈若即以硝黃峻藥下之則食尚在上焦即使隨藥而下乃皆未化之物腸胃中脂膜與之全下而人已大疲病必生變此不當急治者也以此類推餘病可知至于虛人與老少之疾尤宜分別調護使其元氣漸轉則正復而邪退醫者不明此

理而求速效。則補其所不當補。攻其所不當攻。所服之藥不驗。又轉求他法。無非誅伐。無過至當愈之時。其人已為藥所傷。而不能與天地之生氣相應矣。故雖有良藥用之非時。反能致害。緩急之理可不講哉。

治病分合論

一病而當分治者。如痢疾腹痛。脹滿則或先治腹痛。即脹滿之中亦不同。或因食。或因氣。或先治食。或先治氣。腹痛之中亦不同。或因積。或因寒。或先去積。或先散寒。種種不同。皆當視其輕重而審察之。以此類推。則分治之法可知矣。有當合治者。如寒熱腹痛。頭疼泄瀉。厥冒胸滿。内外上下。無一不病。則當求其因何而起。先于諸症中擇最甚者為主。而其餘症。每症加專治之藥一二味。以成方。則一劑而諸症皆除。以此類推。則合治之法可知矣。藥亦有分合焉。有一病而合數藥以治之者。閱古聖人製方之法。自知有數病而一藥治之者。閱本草之主治。自知為醫者。無一病不窮究其因。無一方不洞悉其理。無一藥不精通其性。庶幾可以自信而不枉殺人矣。

發汗不用燥藥論

驅邪之法。惟發表攻裏二端而已。發表所以開其毛孔。令邪從汗出也。當用至輕至淡芳香清冽之品。使邪氣緩緩從皮毛透出。無犯中焦。無傷津液。仲景麻黃桂枝等湯是也。然猶恐其榮中陰氣為風火所煽。而銷耗於內。不能滋潤和澤。以托邪於外。於是又啜薄粥。以助胃氣。以益津液。此服桂枝湯之良法。凡發汗之方。皆可類推。汗之必資於津液。如此後世不知。凡用發汗之方。每專用厚朴葛根羌活白芷蒼朮豆蔻等溫燥之藥。即使其人津液不虧。內既為風火所熬。又復為燥藥所燥。則汗從何生。汗不能生。則邪無所附而出。不但不出。邪氣反為燥藥鼓動。益復橫肆。與正氣相亂。邪火四布。津液益傷。而舌焦脣乾。便閉目赤。種種火象自生。則身愈熱。神漸昏。惡症百出。若再發汗。則陽火盛極。動其真陰。腎水來救。元陽從之。

大汗上洩亡陽之危症生矣輕者亦成瘡癰遠屬壞病難治故用燥藥發汗而殺人者不知凡幾也此其端關於李東垣其所著書立方皆治溼邪之法與傷寒雜感典涉而後人宗其說以治一切外感之症其害至今益甚況治溼邪之法亦以淡滲為主如豬苓五苓之類亦無以燥勝之者蓋溼亦外感之邪總宜驅之外出而兼以燥濕之品斷不可專用勝濕之藥使之內攻致邪與正爭而傷元氣也至於中寒之証亦先以發表為主無竟用熱藥以勝寒之理必其寒氣乘虛陷入而無出路然后以薑附回其陽此仲景用理中之法也今乃以燥藥發雜感之病不但非古聖之法并誤用東垣之法醫道失傳只此淺近之理尚不知何況深微者乎

病不可輕汗論

治病之法不外汗下二端而已下之害人其危立見故醫者病者皆不敢輕投至于汗多亡陽而死者十有二三雖死而不覺也何則凡人患風寒之疾必相戒以為甯暖無涼病者亦重加覆護醫者亦云服藥必須汗出而解故病人之求得汗人以為當然也秋冬之時過煖尚無大害至於盛夏初秋天時暑燥衛氣開而易洩更加閉戶重衾復投發散之劑必至大汗不止而陽亡矣又外感之疾汗未出之時必煩悶惡熱及汗大出之後衛氣盡洩必陽衰而畏寒始之暖覆猶屬勉強至此時雖欲不覆而不能愈覆愈汗愈汗愈寒直至汗出如油手足厥冷而病不可為矣其死也神氣甚清亦無痛苦病者醫者及旁觀之人皆不解其何故而忽死惟有相顧瞿然而已我見甚多不可不察也總之有病之人不可過涼亦不宜太暖無事不可令汗此惟服藥之時宜令小汗仲景服桂枝湯法云服湯已溫覆令微似汗不可如水淋漓此其法也至於亡陽未劇尤可挽回傷寒論中真武理中四逆等法可考若已脫盡無可補救矣又盛暑之時病者或居樓上或臥近竈之所無病之人一立其處汗出如雨患病者必至時時出汗即不亡

陽亦必陰竭而死。雖無移徙之處，必擇一席稍涼之地而處之，否則神丹不救也。

傷風難治論

凡人偶感風寒，頭痛發熱，咳嗽涕出，俗語謂之傷風。非傷寒論中所云之傷風，乃時行之雜感也。人皆忽之，不知此乃至難治之疾。生死死之所關也。蓋傷風之疾，由皮毛以入於肺，肺為嬌藏，寒熱皆所不宜。太寒則邪氣凝而不散。太熱則火燄金而動血。太潤則生痰飲。太燥則耗精液。太洩則汗出而陽虛。太濁則氣閉而邪結。并有視為微疾，不避風寒，不慎飲食，經年累月，病機日深，或成血証，或成肺癆，或成哮喘，或成怯弱。比比皆然。誤治之害，不可勝數。諺云：「傷風不醒，變成勞。」至言也。然則治之何如？一驅風蘇葉荆芥之類；二消痰半夏象貝之類；三降氣蘇子前胡之類；四和榮衛桂枝白芍之類；五潤津液裏仁元參之類；六養血當歸阿膠之類；七清火黃芩山支之類；八理肺桑皮大力子之類。八者隨其症之輕重而加減之。更加以避風寒，戒半酸則庶幾漸愈。否則必成大病。醫者又加以升提辛燥之品，如桔梗乾薑之類，不效即加以酸收，如五味子之類，則必見血。既見血，隨用熟地麥冬以實其肺，即成勞而死。四十年以來，我見以千計矣。傷哉！

攻補寒熱同用論

虛症宜補，實症宜瀉。人而知之者，然或人虛而症實，如弱體之人冒風傷食之類，或人實而症虛，如強壯之人勞倦亡陽之類，或有人本不虛，而邪深難出，又有人已極虛，而外邪尚伏，種種不同。若純用補，則邪氣益固，純用攻，則正氣隨脫。此病未愈，彼病益深。古方所以有攻補同用之法，疑之者曰：兩藥異性，一水同煎，使其相制，則攻者不攻，補者不補，不如勿服。若或兩藥不相制，分途而往，則或反補其所當攻，其所當補則不惟無益，而反有害。是不可不慮也。此正不然，蓋藥之性，各盡其能。攻者必攻，強補者必補。

弱猶掘坎於地水從高處流下必先盈坎而後進必不反向高處流也如大黃與人參同用大黃自能逐去堅積決不反傷正氣人參自能充益正氣決不反補邪氣蓋古人製方之法分經別藏有神明之道焉如瘧疾之小柴胡湯瘧之寒熱往來乃邪在少陽木邪侮土中宮無主故寒熱無定於是用柴胡以驅少陽之邪柴胡必不犯脾胃用人參以健中宮之氣人參必不入肝胆則少陽之邪自去而中土之氣自旺二藥各歸本經也如桂枝湯桂枝走衛以祛風白芍走榮以止汗亦各歸本經也以是而推無不盡然試以神農本草諸藥主治之說細求之自無不得矣凡寒熱兼用之法亦同此義故天下無難治之症後世醫者不明此理藥惟一途若遇病情稍異非顧此失彼即游移浮泛無往而非棘手之病矣但此必本於古人製方成法而神明之若竟私心自用攻補寒熱雜亂不倫是又殺人之術也

臨病人問所便論

病者之愛惡苦樂卽病情虛實寒熱之徵醫者望色切脈而知之不如其自言之為尤真也惟病者不能言之處即言而不知其所以然之故則賴醫者推求其理耳今乃病者所自知之病明明為醫者言之則醫者正可因其言而知其病之所以治之乃不以病人自知之真對症施治反執己之偏見強制病人未有不誤人者如傷寒論中云能食者為中風不能食者為中寒則傷寒內中風之症未嘗禁其食也乃醫者見為傷寒之症斷不許食凡屬感症皆不許其食甚有病已半愈胃虛求食而亦禁之以至因餓而死者又傷寒論云欲飲水者稍稍與之蓋實火煩渴得水則解未嘗禁冷水也乃醫家凡遇欲冷飲之人一概禁止并有伏暑之病得西瓜而即愈者病人哀求欲食亦斷絕不與至煩渴而死如此之類不可枚舉蓋病者之性情氣體有能受溫熱者有能受寒涼者有不受補者有不禁攻者各有不同乃必強而從我意見況醫者之意見亦各人不同於是治病之法無一中肯者矣內經云臨病人問所便蓋病人之所

便即病情真實之所在。如身大熱而反欲熱飲，則假熱而真寒也。身寒戰而反欲寒飲，是假寒而真熱也。以此類推，百不失一。而世之醫者，偏欲與病人相背，何也？惟病人有所嗜好，而與病相害者，則醫者宜開導之。如其人本喜酸，或得嗽症，則酸宜忌。如病人本喜酒，得溼病，則酒宜忌之類。此則不可縱欲以益其疾。若與病症無碍，而病人之所喜，則從病人之便，即所以治其病也。此內經辨症之精義也。

治病不必顧忌論

凡病人或體虛而患實邪，或舊有他病，與新病相反，或一人兼患二病，其因又相反，或内外上下，各有所病。醫者躊躇束手，不敢下藥。此乃不知古人制方之道者也。古人用藥，惟病是求，藥所以制病。有一病，則有一藥以制之。其人有是病，則其藥耑至于病所，而驅其邪。決不反至無病之處，以為禍也。若留其病，不使去，雖強壯之人，遷延日久，亦必精神耗竭而死。此理甚易明也。如怯弱之人，本無攻伐之理，若或傷寒而邪入陽明，則仍用硝黃下藥。邪去而精氣自復，如或懷姪之婦，勿患癰瘕，必用桃仁大黃。以下其瘕瘀去而胎自安。或老年及久病之人，或宜發散，或宜攻伐，皆不可因其血氣之衰，而兼用補益。如傷寒之後，食復女勞復，仲景皆治其食，清其火，並不因病後而用溫補。惟視病之所在而攻之。中病即止，不復有所顧慮。故天下無棘手之病，惟不能中病，或偏或誤，或太過，則不病之處亦傷，而人危矣。俗所謂有病當之此，歷古相傳之法也。故醫者當疑難之際，多所顧忌，不敢對症用藥者，皆視病不明，辨症不的，審方不真，不知古聖之精義者也。

病深非淺藥能治論

天下有治法不誤，而始終無效者。此乃病氣深痼，非泛然之方藥所能愈也。凡病在皮毛榮衛之間，即使病勢極重，而所感之位甚淺，邪氣易出。至于藏府筋骨之痼疾，如勞怯痞隔風溼痿厥之類，其感非一日。

其邪在藏府筋骨如油之入麵與正氣相併病家不知屢易醫家醫者見其不效雜藥亂投病日深而元氣日敗遂至不救不知此病非一二尋常之方所能愈也今之集方書者如風痹大症之類前錄古方數首後附以通治之方數首如此而已此等治法豈有愈期必當偏考此病之種類與夫致病之根源及變遷之情狀并詢其歷來服藥之誤否然後廣求古今以來治此症之方選擇其內外種種治法次第施之又時時消息其效否而神明變通之則痼疾或有可愈之理若徒執數首通治之方屢試不效其計遂窮未有不誤者也故治大症必學問深博心思精敏又專心久治乃能奏效世又有極重極久之病諸藥固效忽服極輕淡之方而愈此乃其病本有專治之方從前皆係誤治忽遇對症之藥自然應手而痊也

愈病有日期論

治病之法自當欲其速愈世之論者皆以為治早而藥中病則愈速治緩而藥不中病則愈遲此常理也然亦有不論治之遲早而愈期有一定者內經藏氣法時論云夫邪氣之客于身也以勝相加至其所生而愈至其所不勝而甚至其所生而持自得其位而起其他言病愈之期不一傷寒論云發于陽者七日愈發于陰者六日愈又云風寒表解而不了了者十二日愈此皆宜靜養調攝以待之不可亂投藥石若以其不愈或多方以取效或更用重劑以希功即使不誤藥力勝而元氣反傷更或有不對症之藥不惟無益反有大害此所宜知也況本原之病必待其精神漸復精神豈有驟長之理至於外科則起發成膿生肌收口亦如痘症有一定之日期治之而誤固有遷延生變者若欲強之有速效則如揠苗助長其害有不可勝言者乃病家醫家皆不知之醫者投藥不效自疑為未當又以別方試之不知前方實無所害特時未至耳乃反誤試諸藥愈換而病愈重病家以醫者久而不效更換他醫他醫偏閱前方知其不效亦復更換他藥愈治愈速由是斷斷不死之病亦不救矣此皆由不知病愈有日期之故也夫病家不足

責為醫者豈可不知而輕以人嘗試乎。若醫者審知之而病家之責我以近效則當明告之。故決定所愈之期。倘或不信。必欲醫者另立良方。則以和平輕淡之藥。姑以應病者之求。待其自愈。如更不信。則力辭之。斷不可徇人情。而至于誤人。如此則病家一時或反怨謗。以後其言果驗。則亦知我識高而品崇矣。

治人必考其驗否論

天下之事。惟以口舌爭而無從考其信否者。則是非難定。若夫醫。則有效驗之可徵。知之最易。而為醫者。自審其工拙。亦最易。然而世之擇醫者。與為醫者。皆憤憤而莫之辨。何也。古人用藥。苟非宿病痼疾。其效甚速。內經云。一劑知。二劑已。又云。覆杯而歟。傷寒論云。一服愈者。不必盡劑。可見古人審病精而用藥當。未有不一二劑而效者。故治病之法。必宜先立醫案。指為何病。所本何方。方中用某藥專治某症。其論說本之何書。服此藥後。于何時減去所患之何病。倘或不驗。必求所以不驗之故。而更思必效之法。或所期之效不應。反有他效。必求其所以致他效之故。又或反增他症。或病反重。則必求所以致害之故。而自痛懲焉。更復博考醫書。期半必愈而止。若其病本不能速效。或其病祇可小效。或竟不可治。亦必豫立醫案。明著其說。然後立方。不得冒昧施治。如此自考。自然有過必知。加以潛心好學。其道日進矣。今之醫者。事事反此。惟記方數。首擇時尚之藥。數種不論。何病何症。總以此塞責。偶爾得效。自以為功。其或無效。或至于死。亦謾于病勢之端。病家亦相循為固然。全不一怪。間有病家于未服藥之前。問醫者。服此藥之後。效驗若何。醫者答云。且看服後何如。豈有預期之理。病家亦唯唯。自以為失言。何其愚也。若醫者能以此法自考。必成良醫。病家以此法考醫者。必不為庸醫之所誤。而有所益也。

防微論

病之始生淺。則易治。久而深入。則難治。內經云。聖人不治已病。治未病。夫病已成而藥之。譬猶渴而穿井。

鬪而鑄兵不亦晚乎。傷寒論序云時氣不和便當早言尋其邪由及在腠理以時治之罕有不愈。患人忍之數日乃說。邪氣入臟則難可制。昔扁鵲見齊桓公云病在腠理三見之後則已入臟不可治療而逃矣。歷聖相傳如同一轍。蓋病之始入風寒既淺氣血藏府未傷自然治之甚易。至于邪氣深入則邪氣與正氣相亂欲攻邪則碍正欲扶正則助邪即使邪漸去而正氣已不支矣。若夫得病之後更或勞動感風傷氣傷食謂之病後加病尤極危殆所以人之患病在各館道途得者往往難治非所得之病獨重也。乃既病之後不能如在家之安適而及早治之又復勞動感冒致病深入而難治也。故凡人少有不適必當即時調治斷不可忽為小病以致漸深更不可勉強支持使病更增以貽無窮之害此則凡人所當深省而醫者亦必詢明其得病之故更加意體察也。

知病必先知症論

凡一病必有數症。有病同症異者。有症同病異者。有症與病相因者。有症與病不相因者。蓋合之則曰病分之則曰症。古方以一藥治一症。合數症而成病。即合數藥而成方。其中亦有以一藥治幾症者。有合幾藥而治一症者。又有同此一症因不同用藥亦異。變化無窮。其淺近易知者。如吐逆用黃連半夏。不寐用棗仁茯神之類人皆知之。至于零雜之症。如內經所載。喘呃噫語。吞欠嘔嘔。笑泣目瞑噬乾。心懸善恐。涎下涕出。齶脣齶舌。善忘善怒。喜握多夢。嘔酸魄汗等症。不可勝計。或由司天運氣。或由藏府生旺。或由邪氣傳變。內經言之最詳。後之醫者。病之總名亦不能知。安能于一病之中。辨明眾症之淵源。即使病者身受其苦。備細言之。而彼實茫然不知。古人以何藥為治。仍以泛常不切之品應命。并有用相反之藥以益其疾者。此病者之所以無門可告也。學醫者當熟讀內經。每症究其緣由。詳其情狀。辨其異同。審其真偽。然後偏考方書本草。詳求古人治法。一遇其症。應手輒愈。不知者以為神奇。其實古聖皆有成法也。

補藥可通融論

古人病愈之後即令食五穀以養之則元氣自復無所謂補藥也。黃農仲景之書豈有補益之方哉間有別載他書者皆託名也。自唐于金翼等方出始以養性補益等各立一門遂開後世補養服食之法以後醫家凡屬體虛病後之人必立補方以為調理善後之計。若富貴之人則必常服補藥以供勞心縱欲之資而醫家必百計取媚以順其意其藥專取貴重辛熱為玉無非參鹿地黃桂附鹿茸之類託名祕方異傳其氣體合宜者一時取效久之必得風痹陰涸等疾隱受其害雖死不悔此等害人之說固不足論至體虛病後補藥之方自當因人而施視藏府之所偏而損益之其藥亦不外陰陽氣血擇和平之藥數十種相為出入不必如治病之法一味不可移易也故立方只問其陰陽藏府何者專重而已況膏丸合就必經月經時而後服完若必每日視脈察色而後服藥則必須一日換一丸方矣故凡服補藥皆可通融者也其有神其說過為艱難慎重取貴僻之藥以為可以却病長生者非其人本愚昧即欲以之欺人耳。

輕藥愈病論

古諺有不服藥為中醫之說自宋以前已有之蓋因醫道失傳治人多誤病者又不能辨醫之高下故不服藥雖不能愈病亦不至為藥所殺況病苟非死症外感漸退內傷漸復亦能自愈故云中醫此過于小心之法也而我以為病之在人有不治自愈者有不治難愈者有不治竟不愈而死者其自愈之疾誠不必服藥若難愈及不愈之疾固當服藥乃不能知醫之高下藥之當否不敢以身嘗試則莫若擇平易輕淺有益無損之方以備酌用小誤亦無害對病有奇功此則不止于中醫矣如偶感風寒則用葱白蘇葉湯取微汗偶傷飲食則用山楂麥芽等湯消食偶感暑氣則用六一散廣霍湯清暑偶傷風熱則用燈心竹葉湯清火偶患腹瀉則用陳茶佛手湯和腸胃如此之類不一而足即使少誤必無大害又有其藥似

平常而竟有大誤者不可不知如腹痛嘔逆之症寒亦有之熱亦有之暑氣觸微亦有之或見此症而飲以生薑湯如果屬寒不散寒而用生薑熱性之藥至寒氣相鬪已非正治然猶有得效之理其餘三症飲之必危曾見有人中暑而服濃薑湯一椀覆杯即死若服紫蘇湯寒即立散暑熱亦無害蓋紫蘇性發散不拘何症皆能散也故雖極淺之藥而亦有深義存焉此又所宜慎也凡人偶有小疾能擇藥性之最輕淡者隨症飲之則服藥而無服藥之誤不服藥而有服藥之功亦養生者所當深考也

腹內癰論

古之醫者無分內外又學有根柢故能無病不識後世內外科既分則顯然為內症者內科治之顯然為外症者外科治之其有病在腹中內外未顯然者則各執一說各擬一方歷試諸藥皆無效驗輕者變重重者即殞矣此等症不特外科當知之即內科亦不可不辨明真確知非己責即勿施治毋至臨危束手而後委他人也腹內之癰有數症有肺癰有肝癰有胃腕癰有小腸癰有大腸癰有膀胱癰惟肺癰咳吐腥痰人猶易辨餘者或以為痞結或以為瘀血或以為寒痰或以為食積醫藥雜投及至成膿治已無及并有不及成膿而死者病者醫者始終不知何以致死比比然也今先辨明痞結瘀血寒痰食積之狀凡痞結瘀血必有所因且由漸而成寒痰則痛止無定又必另現痰症食積則必有受傷之日且三五日後大便通即散惟外症則痛有常所而遷延益甚金匱云諸脈浮數應當發熱而反淅淅惡寒若有痛處當發其癰以手按腫上熱者有膿不熱者無膿此數句乃內癰真諦也又云腸癰之為病身甲錯腹皮急按之濡如腫狀腹無積聚身無熱是也若肝癰則脇內隱隱痛日久亦吐膿血小腸癰與大腸相似而位略高膀胱癰則痛在少腹之下近毛際者皮即痛小便亦艱而痛胃腕癰則有虛實二種其實者易消若成膿必大吐膿血而愈惟虛症則多不治先胃中痛脹久而心下漸高其望如石或有寒熱飲食不進按之

尤痛形體枯瘦。此乃思慮傷脾之症。不待癰成即死。故凡腹中有一定痛處。延蹇倦臥。不能食者。皆當審察。防成內癰。甚母因循求治于不明之人。以至久而膿潰。自傷其生也。

圍藥論

外科之法最重外治。而外治之中。尤當圍藥。凡毒之所最忌者。散大而頂不高。蓋人之一身。豈能無七情六慾之伏火。風寒暑溼之留邪。飲食痰涎之積毒。耳無所病。皆散處退藏。氣血一聚而成癰腫。則諸邪四面皆會。惟圍藥能截之使不併合。則周身之火毒不至矣。其已聚之毒。不能透出皮膚。勢必四布為害。惟圍藥能束之使不散漫。則氣聚而外洩矣。如此。則形小頂高。易膿易潰矣。故外治中之圍藥。較之他藥。為特重。不但初起為然。即成膿收。口始終賴之一日。不可缺。若世醫之圍藥。不過三黃散之類。每試不效。所以皆云圍藥無用。如有既破之後。而仍用圍藥者。則羣然笑之。故極輕之毒。往往至于散起而不可收拾者。皆不用圍藥之故也。至于圍藥之方。亦甚廣博。大段以消痰拔毒。束肌收火為主。而寒熱攻提和平。猛厲。則當隨症去取。世人不深求至理。而反輕議圍藥之非安。望其術之能工也。

難經論

難經非經也。以經文之難解者。設為問難以明之。故曰難經。言以經文為難而釋之。也是書之旨。蓋欲推本經旨。發揮至道。剖晰疑義。垂示後學。真讀內經之津梁也。但其中亦有未盡善者。其問答之詞。有即引經文以釋之者。經文本自明顯。引之或反遺其要。以至經語反晦。或則無所發明。或則與兩經相背。或則以此誤彼。此其所短也。其中有自出機杼。發揮妙道。未嘗見於內經。而實能顯內經之奧義。補內經之所未發。此益別有師承。足與內經並垂千古。不知創自越人乎。抑上古亦有此書。而越人引以為証乎。自隋唐以來。其書盛著。尊崇之者固多。而無能駁正之者。蓋業醫之輩。讀難經而識其大義。已為醫道中傑出。

之流安能更深考內經求其異同得失乎。古今流傳之載籍凡有舛誤後人無敢議者比比然也獨難經乎哉。餘詳余所著難經經釋中。

傷寒論論

仲景傷寒論編次者不下數十家因致聚訟紛紜此皆不知仲景作書之旨故也觀傷寒敍所述乃為庸醫誤治而設所以正治之法一經不過三四條餘皆救誤之法故其文亦變動不居讀傷寒論者知此書皆設想懸擬之書則無往不得其義矣令人必改叔和之次序或以此條在前或以此條在後或以此症因彼症而生或以此經因彼經而變互相詎厲孰知病變萬端傳經無定古人因病以施方無編方以待病其原本次序既已散亡庶幾叔和所定為可信何則叔和序例云今搜採仲景舊論錄其症候診脈聲色對病真方有神驗者擬防世急則此書乃叔和所搜集而世人輒加辨駁以為原本不如此抑思苟無叔和安有此書且諸人所編果能合仲景原文否耶夫六經現症有異有同後人見陽經一症離于陰經之中以為宜改入陽經之內不知陰經亦有此症也人各是其私反致古人圓機活法泯沒不可問矣凡讀書能得書中之精義要訣歷歷分明則任其顛倒錯亂而我心自能融會貫通否則徒以古書紛更互異愈改愈晦矣

金匱論

金匱要略乃仲景治雜病之書也其中缺略處頗多而上古聖人以湯液治病之法惟賴此書之存乃方書之祖也其論病皆本於內經而神明變化之其用藥本於神農本草而融會貫通之其方則皆上古聖人歷代相傳之經方仲景間有隨症加減之法其脈法亦皆內經及歷代相傳之真訣其治病無不精切周到無一毫遊移參錯之處實能洞見本源審察毫末故所投必效如桴鼓之相應真乃醫方之經也。

惜其所載諸病未能全備。未知有殘缺與否。然諸大症之綱領亦已粗備。後之學者以其為經而參考推廣之。已思過半矣。自此以後之書皆非古聖相傳之真訣。僅自成一家。不可與金匱並列也。

脈經論

王叔和著脈經分門別類條分縷晰其原亦本內經而漢以後之說一無所遺。其中旨趣亦不能盡。使人有所執持。然其匯集羣言使後世有所考見亦不可少之作也。愚按脈之為道不過驗其血氣之盛衰寒熱及邪氣之流在何經何藏與所現之症參觀互考以究其生起順逆之理而後吉凶可憑所以內經難經及仲景之論脈其立論反若甚疏而應驗如神。若執脈經之說以為某病當見某脈某脈當得某病雖內經亦間有之不如是之拘泥繁瑣也。試而不驗於是或咎脈之不準或咎病之非真或咎方藥之不對症而不知皆非也。蓋病有與脈相合者有與脈不相合者兼有與脈相反者同一脈也見于此症為宜見於彼症為不宜同一症也見某脈為宜見某脈為不宜一病可見數十脈一脈可現數百症變動不拘若泥定一說則從脈而症不合從症而脈又不合反令人傍徨無所適從所以古今論脈之家彼此互異是非各別人持一論得失相半總由不知變通之精義所以愈密而愈疏也。讀脈經者知古來談脈之詳密如此因以考其異同辨其得失審其真偽窮其變通則自有心得若欲泥脈以治病必至全無把握學者必當先參乎內經難經及仲景之說而貫通之則胸中先有定見後人之論皆足以廣我之見聞而識力愈真此讀脈經之法也。

千金方外臺論

仲景之學至唐而一變。仲景之治病其論藏府經絡病情傳變悉本內經而其所用之方皆古聖相傳之經方並非私心自造間有加減必有所本其分兩輕重皆有法度其藥悉本於神農本草無一味游移假

借之處。非此方不能治此病。非此藥不能成此方。精微深妙不可思議。議藥味不過五六品而功用無不同。此乃天地之化機。聖人之妙用。與天地同不朽者也。半金方則不然。其所論病未嘗不依內經而不無雜。以後世臆度之說。其所用方亦皆採擇古方。不無兼取後世偏雜之法。其所用藥未必全本於神農。兼取雜方單方。及通治之品。故有一病而立數方。亦有一方而治數病。其藥品有多至數十味者。其中對症者固多。不對症者亦不少。故治病亦有效有不效。大抵所重而在于藥。而古聖製方之法不傳矣。此醫道之一大變也。然其用藥之奇用意之巧。亦自成一家。有不可磨滅之處。至唐王燾所集外臺一書。則纂集自漢以來諸方匯萃成書。而歷代之方。於焉大備。但其人本非耑家之學。故無所審擇。以為指歸。乃醫方之類書也。然唐以前之方。賴此書以存。其功亦不可泯。但讀之者。苟胸中無成竹。則舉說紛紜。羣方淆雜。反茫然失其所據。故讀千金外臺者。必精通於內經。仲景本草等書。胸中先有成見。而後取其長而舍其短。則可資我博採之益。否則反亂人意。而無所適從。嗟乎。千金外臺且然。況後世偏駁雜亂之書。能不惑人之心志哉。等而下之。更有無稽杜撰之邪書。尤不足道矣。

活人書論

宋人之書。能發明傷寒論。使人有所執持而易曉。大有功於仲景者。活人書為第一。蓋傷寒論不過隨舉六經所現之症。以施治有一症而六經皆現者。並有一症而治法迥別者。則讀者茫無把握矣。此書以經絡病因傳變疑似條分縷晰。而後附以諸方治法。使人一覽了然。豈非後學之津梁乎。其書獨出機杼。又能全本經文。無一字混入己意。豈非好學深思。述而不作。足以繼往開來者乎。後世之迷傷寒論者。唐宋以來已有將經文刪改移易。不明不貫。至近代前條辨尚論編等書。又復顛倒錯亂。各逞意見。互相辨駁。總由分症不清。欲其強合。所以日就支離。若能參究此書。則任病情之錯綜反覆。而治法仍歸一定。何必

聚訟紛紜致古人之書。愈講而愈晦也。

太素脈論

診脈以之治病。其血氣之盛衰。及風寒暑濕之中人。可驗而知也。乃相傳有太素脈之說。以候人之壽夭窮通。智愚善惡。鐵悉皆備。夫脈乃氣血之見端。其長而堅厚者為壽之徵。其短小而薄弱者為夭之徵。清而有神為智之徵。濁而無神為愚之徵。理或宜然。若善惡已不可知。窮通則與脈何與然。或得壽之脈。而其人或不僅于風寒勞倦患病而死。得夭之脈。而其人受護調攝。得以永年。又有血氣甚清。而神志昏濁者。形質甚濁。而神志清明者。即壽夭智愚。亦不能皆驗。況其他乎。又書中更神其說以為能知。某年得某官。某年得財若干。父母何人。子孫何若。則更荒唐矣。天下或有習此術而言多驗者。此必別有他術。以推測而倖中。借此以神其說耳。若盡于脈見之。斷斷無是理也。

婦科論

婦人之疾與男子無異。惟經期胎產之病不同。且多癥瘕之疾。其所以多癥瘕之故。亦以經帶胎產之血易於凝滯。故較之男子為多。故古人名婦科謂之帶下。醫以其病總屬於帶下也。凡治婦人。必先明衝任之脈。衝脈起於氣街。在毛際並少陰之經。挾臍上行至胸中而散。任脈起於中極之下。四寸以上毛際。循腹裏上闌元。又云衝任脈皆起于胞中。上循背裏為經脈之海。此皆血之所從生。而胎之所由繫。明于衝任之故。則本原洞悉。而後其所生之病千條萬緒。以可知其所從起。更參合古人所用之方。而神明變化之則。每症必有傳受。不概治以男子泛用之藥。自能所治輒效矣。至如世俗相傳之邪說。如胎前宜涼。產後宜溫等論。夫胎前宜涼。理或有之。若產後宜溫。則脫血之後。陰氣大傷。孤陽獨燭。又瘀血未淨。結為膿熱。乃反用薑桂等藥。我見時醫以此殺人無數。觀仲景先生於產後之疾。以石膏白薇竹茹等藥治之。無

不神效。或云產後瘀血得寒則凝。得熱則行。此大謬也。凡瘀血凝結。因熱而凝者。得熱降而解。如桃仁承氣湯。非寒散而何。未聞此湯能凝血也。蓋產後瘀血熱結。為多熱瘀成塊。更益以熱則煉成乾血。永無解散之日。其重者。陰涸而即死。輕者。成堅痞癰勞等疾。惟實見其真。屬寒氣所結之瘀。則宜用溫散。故凡治病之法。不本於古聖。而反宗後人之邪說。皆足以害人。諸科皆然。不獨婦科也。

痘科論

令天下之醫法失傳者。莫如痘疹。痘之源藏於臟腑骨脈。而發于天時。所謂本于臟腑骨脈者。凡人受生之初。陰陽二氣交感成形。其始因火而動。則必有渣滓未融之處。伏于臟腑骨脈之中。此痘之本源也。然外無感召。則伏而不出。及天地寒暑陰陽之氣。滲戾日積。與人身之臟腑氣血相應。則其毒隨之而越。此發于天時者也。而天時有五運六氣之殊標。本勝復之異。氣體既稟受不同。感發又隨時各別。則治法必能通乎造化之理。而補救之。此至精至微之術也。奈何以寒涼伐之。毒藥劫之哉。夫痘之源不外乎火。固然內經云。火鬱則發。之其遇天時炎熱。火甚易發者。清解固宜。若冬夏之際。氣為寒束。則不起發。發而精血不充。則無漿漿而精血不繼。即不屬則溫散。提托補養之法缺一不可。豈得概用寒涼。至其用蚯蚓。桑蠅。全蝎等毒藥。為禍尤烈。夫以毒攻毒者。謂毒氣內陷。一時不能托出。則借其力以透發之。此皆危篤之症。千百中不得一者。乃視為常用之藥。則無毒者反益其毒矣。病家因其能知死期。故死而不怨。孰知服彼之藥。無有不死。非其識見之高。乃其用藥之靈也。故痘之生死。全賴氣血。當清火解毒者。則清火解毒。當培養氣血者。則溫託滋補。百不失一矣。嗚呼。誤說流傳。起於明季。至今尤甚。惟以寒藥數品。按日定方。不效則繼以毒藥。如此而已。夫以至變至微之病。而立至定至粗之法。於是羣以為痘科最易。不知殺人亦最多也。

附種痘說

種痘之法此仙傳也有九善焉凡物欲其聚惟痘不欲其聚痘未出而強之出則毒不聚一也凡物欲其多痘欲其少強之出必少二也凡物欲其大痘欲其小強之出必小三也不感時痘之戾氣四也擇天地溫和之日五也擇小兒無他病之時六也其痘苗皆取種出無毒之善種七也凡痘必漿成十分而後毒不陷種痘之漿五分以上即無害八也凡痘必十二朝成鷩并有延至一月者種痘則九朝已回九也其有種而死者深用悔恨不知種而死者則自出斷無不死之理不必悔也至於種出危險之痘或生痘毒此則醫家不能用藥之故種痘之人更能略知治痘之法則尤為十全矣

幼科論

幼科古人謂之啞科以其不能言而不知病之所在也此特其一端耳幼科之病如變蒸胎驚之類與成人異者不可勝數非若婦人之與男子異都止經產數端耳古人所以另立專科其說精詳明備自初生以至成童其病名不啻以百計其治法立方種種各別又婦人之與男子病相同者治亦相同若小兒之與成人即病相同者治亦迥異如傷食之症反有用巴豆硼砂其餘諸症多用金石峻厲之藥特分而極少耳此古人真傳也後世不敢用而以草木和平之藥治之往往遷延而死此醫者失傳之故至于調攝之法病家能知之者半不得一蓋小兒純陽之體最宜清涼令人非太煖即太饑而其尤害者則在于有病之後而數與之乳乳之為物得熱則堅韌如棉絮況兒有病則食乳甚稀乳久不食則愈充滿一與之吮則迅疾湧出較平日之下咽更多前乳未消新乳復充填積胃口化為頑痰痰火相結諸服皆閉而死矣譬如常人平日食飯幾何當病危之時其食與平時不減安有不死者哉然囑病家云乳不可食則羣相詬曰乳猶水也食之何害況兒虛如此全賴乳養若復禁乳則餓死矣不但不肯信反將醫者詬罵其

餘之不當食而食與當食而反不與之食種種失宜不可枚舉醫者豈能坐守之使事事合節耶況明理之醫能知調養之法者亦百不得一故小兒之所以難治者非盡不能言之故也

瘍科論

瘍科之法全在外治其手法必有傳授凡辨形察色以知吉凶及先後施治皆有成法必讀書臨症二者皆到然後無誤其升降圓點去腐生肌呼腫止血膏塗洗熨等方皆必純正和平屢試屢驗者乃能應手而愈至于內服之方護心托毒化膿長肉亦有真傳非尋常經方所能奏效也惟煎方則必視其人之強弱陰陽而為加減此則必通于內科之理全在學問根柢然又與內科不同蓋煎方之道相同而其藥則有某毒王草藥某症主某方非此不效亦另有傳授焉故外科總以傳授為主徒恃學問之宏博無益也有傳授則較之內科為尤易惟外科而兼內科之症或其人本有宿疾或患外症之時復感他氣或因外症重極內傷藏府則不得不兼內科之法治之此必平日講于內科之道而通其理然後能兩全而無失若不能治其內症則并外症亦不可救此則全在學問深博矣若為外科者不能兼則當另請名理內科為之定方而為外科者參議于其間使其藥與外症無害而後斟酌施治則庶幾而有所益若其所現內症本因外症而生如痛極而昏暈腹欲成而生寒熱毒內陷而脹滿此則內症皆由外症而生只治其外症而內症已愈此又不必商之外科也但其道甚微其方甚眾亦非淺學者所能知也故外科之道淺言之則惟記煎方數百合膏圓藥幾料已可以自名一家若深言之則經絡藏府氣血骨脈之理及奇病怪疾千態萬狀無不盡識其方亦無病不全其珍奇貴重難得之藥亦無所不備雖遇極奇極險之症亦了然無疑此則較之內科為更難故外科之等級高下懸殊而人之能識其高下者亦不易也

況由科論

祝由之法內經賊風篇岐伯曰先巫知百病之勝先知其病所從生者可祝而已也又移精變氣論岐伯云古恬憺之世邪不能深入故可移精祝由而已令人虛邪賊風內著五藏骨髓外傷空竅肌膚所以小病必甚大病必死故祝由不能已也由此觀之則祝由之法亦不過因其病情之所由而宣意道氣以釋疑而解惑此亦必病之輕者或有感應之理若果病機深重亦不能有效也古法今已不傳近所傳符咒之術間有小效而病之大者全不見功蓋岐伯之時已然況後世哉存而不論可也

獸醫論

禽獸之病由于七情者少由于風寒飲食者多故治法較之人為猶易夫禽獸之藏府經絡雖與人殊其受天地之血氣不甚相遠故其用藥亦與人大略相同但其氣粗血濁其所飲食非人之飲食則藥亦當別有主治不得盡以治人者治之矣如牛馬之食則當用消草之藥犬豕之食則當用消糠豆之藥是也又有專屬之品如猫宜烏藥馬宜黃藥之類而其病亦一獸有一獸獨患之病此則另有專方主治餘則與人大段相同但必劑大而力厚之方取效為易其中又有天運時氣之不同變化多端亦必隨症加減此理亦廣博深奧與治人之術不相上下今則醫人之醫尚絕傳況獸醫乎

四大家論

醫道之晦久矣明人有四大家之說指張仲景劉河間李東垣朱丹溪四人謂為千古醫宗此真無知妄談也夫仲景先生乃千古集大成之聖人猶儒宗之孔子河間東垣乃一偏之學丹溪不過斟酌諸家之言而調停去取以開學者便易之門此乃世俗之所謂名醫也三子之于仲景未能望見萬一乃躋而與之並稱豈非絕倒如扁鵲倉公王叔和孫思邈輩則實有師承各操絕技然亦僅成一家之言如儒家漢唐諸子之流亦斷斷不可與孔子並列況三人哉至三人之高下劉則崇尚內經而實不能得其精義朱

則平易淺近未覩本原至于東垣執耑理脾胃之說純用升提香燥意見偏而方法亂貽誤後人與仲景正相反而後世頗宗其說皆由世人之于醫理全未夢見所以為所惑也更可駭者以仲景有傷寒論一書則以為耑明傷寒金匱要略則以為不可依以治病其說荒唐更甚吾非故欲輕三子也蓋此說行則天下惟知竊三子之緒餘而不深求仲景之學則仲景延續先聖之法從此日衰而天下萬世天札載途其害不少故當亟正之也

醫家論

醫之高下不齊此不可勉強者也然果能盡智竭謀小心謹慎猶不至于殺人更加以詐偽萬端其害不可窮矣或立奇方以取異或用僻藥以惑眾或用參茸補熱之藥以媚富貴之人或假托仙佛之方以欺愚魯之輩或立高談怪論驚世盜名或造假經偽說瞞人駭俗或明知此病易曉偽說彼病以示奇如冬月傷寒強加香薷于傷寒方內而愈以為此暑病也不知香薷乃其惑人之法也如本係熱症強加乾姜于涼藥之內而愈以為此真寒也不知彼之乾姜乃泡過百次而無味者也于外科則多用現成之藥尤不可辨其立心尤險先使其瘡極大令人驚惶而後治之并有能發不能收以至斃者又有偶得一方如五灰膏三品一條鎗之類不顧人之極痛一概用之哀號欲死全無憐憫之心此等之人不過欲欺人圖利即使能知一二亦為私欲所汨沒安能奏功故醫者能正其心術雖學不足猶不至于害人況果能虛心篤學則學日進學日進則每治必愈而聲名日起自然求之者衆而利亦隨之若專于求利則名利必兩失醫者何苦舍此而蹈彼也

醫學淵源論

醫家之最古者內經則醫之祖乃岐黃也然本草起于神農則又在黃帝之前矣可知醫之起起于藥也

至黃帝則講夫經絡藏府之原。內傷外感之異。與夫君臣佐使。大小奇偶之制。神明夫用藥之理。醫學從此大備。然其書講人身藏府之形。七情六淫之感。與針灸雜法為多。而製方尚少。至伊尹有湯液治病之法。然亦得之傳聞。無成書可考。至扁鵲倉公而湯藥之用漸廣。張仲景先生出。而雜病傷寒。耑以方藥為治。遂為千古用方之祖。而其方亦俱原本神農黃帝之精義。皆從古相傳之方。仲景不過集其成耳。自是之後。醫者以方藥為重。其于天地陰陽。經絡藏府之道。及針灸雜術。往往不甚考求。而治病之法。從此一變。唐宋以後。相尋彌甚。至元之劉河間張潔古等。出未嘗不重內經之學。凡論病必先敘經文。而後採取諸家之說。繼乃附以治法。似為得旨。然其人皆非通儒。不能深通經義。而于仲景制方之義。又不能深考。其源。故其說非影響。即支離。各任其偏。而不歸于中道。其尤偏駁者。李東垣為甚。惟以溫燥脾胃為主。其方亦毫無法度。因當時無真實之學。盜竊虛名。故其教至今不絕。至明之薛立齋。尤浮泛荒謬。猶聖賢之學變而為腐爛時文。何嘗不曰。我明經學古者也。然以施之治天下。果能如唐虞三代者乎。既不知神農黃帝之精義。則藥性及藏府經絡之源不明也。又不知仲景制方之法度。則病變及施治之法不審也。惟曰某病則用某方。如不效。改用某方。更有一方。服至二三十劑。令病者還延自愈者。胸中毫無把握。惟以簡易為主。自此以降。流弊日甚。而枉犯載途矣。安得有參本草。窮內經。熟金匱。傷寒者出。而挽救其弊。以全民命乎。其害總由于習醫者皆貧苦不學之人。耑以此求衣食。故祇記數方。遂以之治天下之病。不復更求他法。故其禍遂至于此也。

考試醫學論

醫為人命所關。故周禮醫師之屬掌于冢宰。歲終必稽其事而制其食。至宋神宗時。設內外醫學置教授。及諸生。皆分科考察陞補。元亦彷而行之。其考試之文。皆有程式。未知當時得人何如。然其慎重醫道之

意未嘗異也。故當時立方治病，猶有法度。後世醫者，大概皆讀書不就，商賈無資，不得已而為衣食之計。或偶涉獵肆中，勸襲醫書，或托名近地時醫門下，始則欲以欺人，久之亦自以為醫術不過如此。其誤相仍，其害無盡。岐黃之精義幾絕矣。若欲斟酌古今考証之法，必訪求世之實，有師承學問淵博品行端方之醫，如宋之教授，令其嚴考諸醫，取其許掛牌行道既行之後，亦復每月嚴課，或有學問荒疏治法謬誤者，小則撤牌讀書，大則飭使改業。教授以上，亦如周禮醫師之有等，其有學問出眾，治效神妙者，候補教授其考試之法，分為六科。曰針灸曰大方曰婦科曰幼科，兼痘科曰眼科曰外科。其能諸科皆通者，曰全科。通一二科者曰兼科，通一科者曰專科。其試題之體有三。一曰論題，出靈樞素問，發明經絡藏府五運六氣寒熱虛實補瀉逆從之理。二曰解題，出神農本草，傷寒論，金匱要略，考訂藥性，病變，製方之法。三曰案自述，平日治病之驗否，及其所以用此方治此病之意。如此考察自然，言必本于聖經，治必遵乎古法，學有淵源，而師承不絕矣。豈可聽涉獵杜撰，全無根基之人，以人命為兒戲乎？

醫非人人可學論

今之學醫者，皆無聊之甚，習此業以為衣食之計耳。孰知醫之為道，乃古聖人所以洩天地之祕，奪造化之權，以救人之死。其理精妙入神，非聰明敏哲之人，不可學也。黃帝、神農、越人、仲景之書，文詞古奧，搜羅廣遠，非淵博通達之人，不可學也。病名以千計，病症以萬計，藏府經絡，內服外治，方藥之書，數年不能竟其說，非勤讀舌記之人，不可學也。又內經以後，支分派別，人自為師，不無偏駁，更有怪僻之論，鄙俚之說，紛陳錯立，淆白端，一或誤信，終身不返。非精鑒確識之人，不可學也。故為此道者，必具過人之資，通人之識，又能屏去事，專心數年，更得師之傳授，方能與古聖人之心潛通默契。若令之學醫者，與前數端事事相反，以

通儒畢世不能工之事。乃以全無文理之人。欲頃刻而能之。宜道之所以日喪而枉死者。徧天下也。

名醫不可為論

為醫固難。而為名醫尤難。何則？名醫者聲價甚高。敦請不易。即使有力可延。又恐往而不遇。即或可遇。其居必非近地。不能旦夕可至。故病家凡屬輕小之疾。不即延治。必病勢危篤。近醫束手。舉家以為危。然後求之。夫病勢而人人以為危。則真危矣。又其病必遷延日久。屢易醫家。廣試藥石。一誤再誤。病情數變。已成壞症。為名醫者。豈真有起死回生之術哉？病家不明此理。以為如此大名。必有回天之力。若亦如他醫之束手。亦何以異于人哉？于是望之甚切責之甚重。若真能操人生死之權者。則當之者難為情矣。若此病斷然必死。則明示以不治之故。定之死期。飄然而去。猶可免責。倘此症萬死之中。猶有生機一線。若用輕劑以塞毒。致病人萬無生理。則于心不安。若用重劑以背城一戰。萬一有變。則謗議蜂起。前人誤治之責。盡歸一人。雖當定方之時。未嘗不明白言之。然人情總以成敗為是非。既含我之藥而死。其咎不容諉矣。又或大病差後。元氣虛而餘邪尚伏。善後之圖尤宜深講。病家不知。失于調理。愈後復發。仍有歸咎于醫之未善者。此類甚多。故名醫之治病。較之常醫倍難也。知其難。則醫者固宜慎之。又慎而病家及傍觀之人。亦宜曲諒也。然世又有獲虛名之時醫。到處誤人。而病家反云。此人治之而不愈。是亦命也。有殺人之實。無殺人之名。此必其人別有巧術以致之。不在常情之內矣。

邪說陷溺論

古聖相傳之說。揆之于情。有至理。驗之于疾。有奇效。然天下之人。反甚疑焉。而獨于無稽之談。義所難通。害又立見者。人人奉以為典訓。守之不敢失者。何也？其所由來久矣。時醫之言曰：古方不可以治今病。嗟乎！天地之風寒暑濕燥火。猶是也。生人七情六慾。猶是也。而何以古人用之則生。令人用之則死。不知古

人之以某方治某病者。先審其病之確然。然後以其方治之。若令人之所謂某病。非古人之所謂某病也。如風火雜感症類傷寒實非傷寒也。乃亦以大劑桂枝湯汗之。重者吐血狂躁輕者身熱悶亂。于是罪及仲景以為桂枝湯不可用。不自咎其辨病之不的而咎古方之誤人。豈不謬乎。所謂無稽之邪說。如深秋不可用白虎。白虎乃傷寒陽明之藥。傷寒皆在冬至以後尚且用之。何以深秋已不可用。又謂痢疾血症皆無止法。夫痢血之病屬實邪有瘀者誠不可以遽止。至于滑脫空竭。非止不為功。但不可塞其火邪耳。又謂餓不死之傷寒喫不死之痢疾。夫傷寒論中以能食不能食。驗中寒中風之別。其中以食不食辨症之法。不一而足。況邪方退。非扶其胃氣則病變必多。宿食欲行。非新穀入胃則腸中之氣必不下達。但不可過用。耳執餓不死之說。而傷寒之禁其食而餓死者多矣。謂痢疾為喫不殺者。乃指人之患痢非噤口而能食者。則其胃氣尚強。其病不死。故云然。非謂痢疾之人無物不可食。執喫不殺之說。而痢疾之過食而死者多矣。此皆無稽之談。不可枚舉。又有近理之說。而謬解之者。亦足為害。故凡讀書議論。必審其所以然之故。而更精思歷試。方不為邪說所誤。故聖人深惡夫道聽塗說之人也。

涉獵醫書誤人論

人之死誤于醫家者十之三。誤于病家者十之三。誤于旁人涉獵醫書者亦十之三。蓋醫之為道。乃通天徹地之學。必全體明。而後可以治一病。若全體不明。而偶得一知半解。舉以試人。輕淺之病或能得效。至于重大疑難之症。亦以一偏之見妄議用藥。一或有誤。生死立判矣。間或偶然倖中。自以為如此大病。猶能見功。益復自信。以後不拘何病。輒妄加議論。至殺人之後。猶以為病目不治。非我之過。于是終身害人而不悔矣。然病家往往多信之者。則有故焉。蓋病家皆不知醫之人。而醫者寫方即去。見有稍知醫理者。議論鑿鑿。又闊切異常。情面甚重。自然聽信。誰知彼乃偶然繙閱及道聽塗說之談。彼亦未嘗審度。從我

之說病者如何究竟而病家已從之矣。又有文人墨客及富貴之人。文理本優。偶爾檢點醫書。自以為已有心得。傍人因其平日稍有學問品望。倍加信從。而世之醫人。因自己全無根柢。辨難反出其下。於是深加佩服。彼以為某乃名醫。尚不如我。遂肆然為人治病。愈則為功。死則無罪。更有執一偏之見。恃其文理之長。更著書立說。貽害後世。此等之人。不可勝數。嗟乎。古之為醫者。皆有師承。而又無病不講。無方不通。一有邪說異論。則引經據典以折之。又能實有犯持。所治必中。故餘人不得而參其末議。今之醫者。皆全無本領。一書不讀。故涉獵醫書之人。反出而臨乎其上。致病家亦鄙薄醫者。而反信夫涉獵之人。以致害人如此。此其咎全在醫中之無人。故人人得而操其長短也。然涉獵之人。久而自信益真。始誤他人。繼誤骨肉。終則自誤其身。我見甚多。不可不深省也。

病家論

天下之病誤於醫家者。固多誤於病家者。尤多。醫家而誤易良醫可也。病家而誤。其弊不可勝窮。有不問醫之高下。即延以治病。其誤一也。有以耳為目。聞人譽其醫。即信為真。不考其實。其誤二也。有平日相熟之人。務取其便。又慮別延他。人覺情面有虧。而其人又叨枉不辭。希圖酬謝。古人所謂以性命當人情。其誤三也。有遠方邪人。假稱名醫。高談闊論。欺騙愚人。遂不復詳察。信其欺妄。其誤四也。有因至親密友。或勢位之人。薦引一人。情分難却。勉強延請。其誤五也。更有病家戚友。偶閱醫書。自以為醫書頗通。每見立方。必妄生議論。私改藥味。善則歸己。過則歸人。或各薦一醫。互相毀謗。遂成黨援。甚者各立門戶。如不從己。反幸災樂禍。以期必勝。不顧病者之死生。其誤七也。又或病勢方轉。未收全功。病者正疑見效太遲。忽而讒言鋒起。中道變更。又換他醫。遂至危篤。反咎前人。其誤八也。又有病變不常。朝富桂枝。暮富令連。又有純虛之體。其症反宜用硝黃大實之人。其症反宜用參赤。病家不知。以為怪僻。不從其說。反信庸醫。其

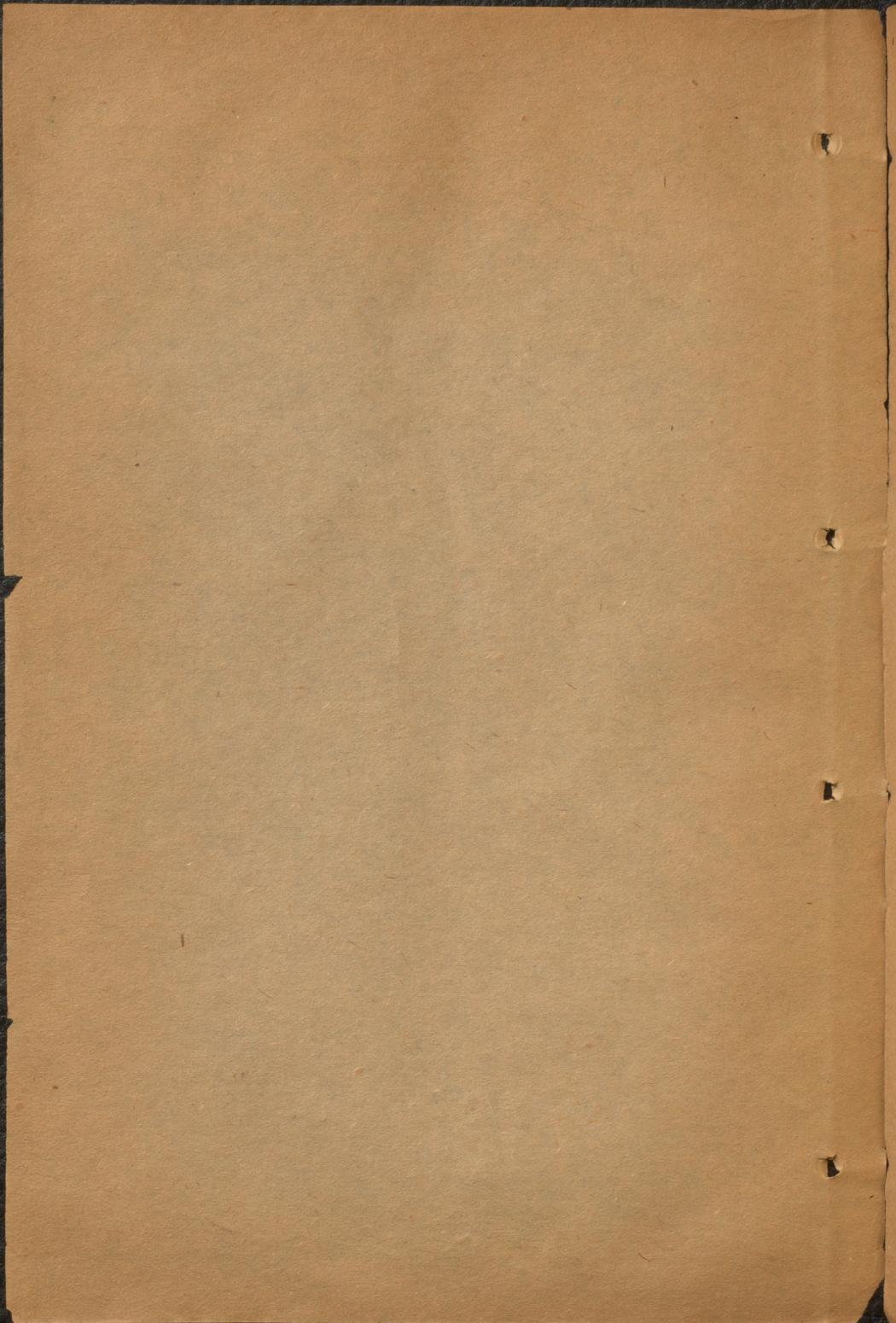
誤九也。又有吝惜錢財，惟賤是取，況名醫皆自作主張，不肯從我，反不若某某等和易近人，柔順受商酬謝，可略。扁鵲云：輕身重財，不治其誤十也。此猶其大端耳。其中更有用參附則喜，用攻劑則懼，服參附而死，則委之命服；攻伐而死，則咎在醫。使醫者不敢對症用藥，更有製藥不如法，煎藥不合度，服藥非其時，更或飲食起居寒暖勞逸，喜怒語言不時不節，難以枚舉。小病無害，若大病則有一不合，皆足以傷生。然則為病家者當何如？在謹擇名醫而信任之。如人君之用宰相擇賢相而專任之。其理一也。然則擇賢之法，若何？曰：必擇其人品端方，心術純正，又復論其學有根柢，術有淵源，歷考所治，果能十全八九，而後延請施治。然醫各有所長，或令所患非其所長，則又有誤。必細聽其所論，切中病情，和平正大，又用藥必能命中，然後託之所謂命中者。其立方之時，先論定此方所以然之故，服藥之後，如何效驗，或云必得幾劑而後有效，其言無一不驗。此所謂命中也。如此試醫，思過半矣。若其人本無足取，而其說又怪僻，不經或游移恍惚，用藥之後與其所言全不相應，則即當另覓名家，不得以性命輕試此，則擇醫之法也。

醫者誤人無罪論

人命所關亦大矣。凡害人之命者，無不立有報應。乃今之為名醫者，既無學問，又無師授，兼以心術不正，欺世盜名，害人無算。宜有大罰以彰其罪。然往往壽考富厚，子孫繁昌，全無殃咎，我殆甚不解焉。以後日與病者相周旋，而後知人之誤藥而死，半由於天命，半由於病家。醫者不過依違順命，以成其死，並非造謀之人。故殺人之罪，醫者不受也。何以言之？夫醫之良否，有一定之高下，而病家則于醫之良者，彼偏不信。醫之劣者，反信而不疑，言補益者以為良醫，言攻散者以為庸醫。言溫熱者以為有益，言清涼者以為傷生。或旁人互生議論，或病人自改方藥，而醫者欲其術之行，勢必曲從病家之意。病家深喜其和順偶然而愈，醫者自矜其功，如其或死，醫者不任其咎。病家亦自作主張，隱諱其非，不復咎及醫人。故醫者之

曲從病家乃遷功避罪之良法也既死之後聞者亦相傳以為某人之病因誤服某人之藥而死宜以為戒矣及至自己得病亦復如此更有平昔最佩服之良醫勿然自生疾病反信平日所最鄙薄之庸醫而傷其生者是心有鬼神使之此乃所謂命也蓋人生死有定數若心待人之老而自死則天下皆毒考之人而命無權故必生疾病使之不以壽而死然疾病之輕重不齊或其人善自保護則六淫七情之所感甚輕命本富死而病淺不能令其死則命又無權於是天生此等之醫分布於天下凡當死者少得微疾醫者必能令其輕者重重者死而命之權於是獨重則醫之殺人乃隱然奉天之令以行其罰不但無罪且有微功故無報也惟世又有立心欺詐買弄聰明造捏假藥以欺嚇人而取其財者此乃有心之惡與前所論之人不同其禍無不立至我見亦多矣願天下之人細思之真鑿鑿可徵非狂談也

醫學源流論卷下終



H87378A

1907

v.2