

古籍典藏 · 原文与白话译文

《类证治裁》

中医 · 共 29 章节 · 18 章含白话译文

综合性医书。8卷，附录1卷，作者为治病之难在于识证，识证之难在于辨证，而辨证的重点则是阴阳虚实、六淫七情及病机病位，故著此书以明之。卷首为内景综要，介绍脏腑生理，卷一至卷八以内科杂病为主，兼及他科病证。每一病中，先概述病因、脉证，然后分析重点证候及辨证要点，最后介绍治法方药，并附以作者验案。

www.luckclub.cn · 古籍典藏 · 内容仅供文化学习研究

第 0 章

目录

原文

类证治裁 - 目录

类证治裁：中风

原文

类证治裁：中风

口噤

出处：类证治裁—〔卷之一中风（真中风类中风）〕

名词解释：足阳明之经上夹口，风寒乘虚袭入。则挛急口噤。（先用乌梅肉、冰片、生南星为末擦牙，其噤可开）宜竹沥、姜汁调（苏合香丸灌，再用巴豆油纸卷皂角末，烧烟熏入鼻中。人事自省）

痰壅

出处：类证治裁—〔卷之一中风（真中风类中风）〕

名词解释：宜吐之。（稀涎散加橘红或姜盐汤灌之，以鹅翎探吐，或三圣散瓜蒂散加蝎吐之）后用（星香散、二陈汤、涤痰汤、导痰汤）挟虚，加（参、耆、竹沥）挟寒。加（桂、附、姜汁）脾虚呕痰。（六君子汤、异功散）中气虚。（理中汤、温胃饮）

口眼喎僻

出处：类证治裁—〔卷之一中风（真中风类中风）〕

名词解释：因血液衰涸，不能荣润筋脉，（灵枢云，足阳明筋病，颊筋有寒则急，引颊移口，有热则筋弛，纵缓不胜收，故僻，又云，足阳明手太阳筋急，则口目为僻）宜润燥以熄风。（大秦朮汤，或大全大补汤尤妥）

半身不遂

出处：类证治裁—〔卷之一中风（真中风类中风）〕

名词解释：因气血不至，故痛痒不知，经曰，营虚则不仁，卫虚则不用，营卫俱虚，则不仁且不用，自丹溪以左枯属血虚，（用四物汤）右枯属气虚，（用四君子汤）气血两虚而挟痰，（用二陈汤）加钩藤、竹沥、姜汁，宗其治者多不效，何也，治偏枯，宜从阴引阳，从阳引阴，从右引左，从左引右，使气血灌注，周流不息。

莫如养血温经，（补中汤少加附子，下七味地黄丸）以附子能行参耆之力，而阳和自转，肉桂能通血脉，而筋节自荣，挟痰者，（八珍十全等汤加南星、半夏、姜汁）营卫俱虚者。（黄耆五物汤，膝骨软，加牛膝、虎骨，节软，加木瓜、当归）

四肢不收

出处：类证治裁—〔卷之一中风（真中风类中风）〕

名词解释：诸阳经皆起于手足，循行身体，如邪气客于肌肤，随其虚处停滞，与气血相搏，故肢不举，脉缓大有力，土太过也，当泻其湿，（胃苓汤）脉细小无力，土不足也，当补其气，（补中汤）瘦人血枯筋急，

木旺风淫者，（四物汤加钩藤、秦艽、防风、木瓜）肥人色白多痰者。（六君子汤加秦艽、天麻、竹沥、姜汁）

角弓反张

出处：类证治裁一〔卷之一中风（真中风类中风）〕

名词解释：邪入经络，则腰背反折，挛急如角弓状，（小续命汤）如先受风，复感寒，无汗恶寒为刚痉，先受风，复感湿，恶风有汗为柔痉，刚痉（续命汤去附子）柔痉。（续命汤去麻黄）

瘛瘲

出处：类证治裁一〔卷之一中风（真中风类中风）〕

名词解释：因肝经风火搏于经络，则手足抽搐，或伸或缩，而动不止，由血虚不能荣筋，而燥气乘之，宜滋肝肾，灌输筋脉，使水旺火熄则风木自平。（大秦艽汤，或十补汤加减）

猝倒无知

出处：类证治裁一〔卷之一中风（真中风类中风）〕

名词解释：凡类中病出于脏，精去则气去，所以眩晕猝倒，气去则神去，所以昏愤无知，阴阳脱离，精气不交，须参附大剂，峻补其阳，继以地黄丸加杞子、当归，或十补丸，填补真阴，若心火盛，肾水衰，致猝倒神昏，肢掣口喎，宜（地黄饮子去桂、附、巴戟）峻补其阴，继以（生脉散）滋其化源。

舌强不语

出处：类证治裁一〔卷之一中风（真中风类中风）〕

名词解释：舌为心脾肝肾四经所系，邪中其经，则痰涎闭其脉道，舌机不掉，因痰迷心窍者，清心火，（涤痰汤）因湿痰者，清脾热，（六君子汤加枳实、竹茹）因风热者，清肝火，（凉膈散加减）肾虚内夺为暗瘖，（地黄饮子）舌强口角流涎，脾不能摄者，（六君子汤加竹沥、姜汁）惊痰堵塞，舌本强硬者，（正舌散加薄荷）舌麻语蹇者，（省风汤加沉香）唇缓舌强者，（解语汤）肥人舌本强，作湿痰治，瘦人作心火治，不可纯补，恐堵塞。

经络中痰火

（通用加味转舌膏）外取龟尿少许，点舌神效，（置龟于新荷叶上，以猪鬃戳其鼻，尿立出）有饮食照常，但失音不语者，名曰哑风，宜（小续命汤去附子，加石膏、菖蒲）

遗尿

出处：类证治裁一〔卷之一中风（真中风类中风）〕

名词解释：系肾气亏极，用（参、耆、朮、附益智、五味）以保元阳之脱，火虚者，（地黄饮子）水虚者，六味丸。

眩晕

出处：类证治裁一〔卷之一中风（真中风类中风）〕

名词解释：凡虚阳上巅，得痰升则眩晕，经所谓上虚则眩也，宜培其中气，（五福饮或大补元煎，加甘菊炭、牡蛎、白芍、天麻）此猝倒所由来也。

麻木不仁

出处：类证治裁一〔卷之一中风（真中风类中风）〕

名词解释：遍体顽麻，无汗气实，（乌药顺气散）十指及面麻木，乃气虚风袭。（补中汤去朮、归、陈，加白芍、五味子）麻木体软，搔起白屑，乃脾血不荣。（补中汤去柴胡，加地黄、白芍、芝麻）

白话译文

本章论述中风（中医指因风邪、痰火、气血亏虚等导致的急性神志与肢体障碍，与现代医学“脑卒中”部分重叠，但范畴更广）各症的辨治要点。

口噤（牙关紧闭）：足阳明胃经循行绕口，风寒趁虚侵入，导致筋脉挛缩、牙关紧闭。急救时先用乌梅肉、冰片、生南星研末擦牙，使口可张开；再以竹沥、姜汁调苏合香丸灌入；亦可将巴豆油纸卷皂角末点燃，以烟熏鼻，令神志苏醒。

痰壅（痰涎壅塞咽喉）：当以涌吐法治之。用稀涎散加橘红，或盐姜汤灌下，以鹅毛探喉催吐；亦可用三圣散、瓜蒂散加全蝎催吐。吐后以星香散、二陈汤、涤痰汤、导痰汤善后。若兼气虚，加人参、黄耆、竹沥；兼寒，加肉桂、附子、姜汁；脾虚呕痰，用六君子汤或异功散；中气虚弱，用理中汤或温胃饮。

口眼歪斜：因血液亏耗、筋脉失于濡养所致。《灵枢》指出：足阳明经筋受寒则拘急牵引、口眼偏斜；受热则筋脉弛缓、收摄无力。治宜润燥熄风（平息因燥邪引动的内风），用大秦苳汤，或大全大补汤更为稳妥。

半身不遂（偏枯）：因气血不能周流至患侧，故痛痒失觉。经典谓：营气（滋养血脉之气）虚则肌肤麻木，卫气（护表温煦之气）虚则肢体不用，两者俱虚则既麻木又废用。丹溪（朱震亨）主张左侧偏枯属血虚用四物汤，右侧偏枯属气虚用四君子汤，气血两虚兼痰用二陈汤加钩藤、竹沥、姜汁，然遵此者多不效。原因在于：治偏枯须从阴引阳、从阳引阴、左右交互引导，使气血贯通、周流不断。

最宜养血温经：以补中汤少加附子，再服七味地黄丸。附子能推动参、耆（人参、黄耆）的补气之力，使阳气温和运转；肉桂能通利血脉，使筋骨自得荣养。兼痰者用八珍汤、十全大补汤加南星、半夏、姜汁；营卫俱虚者用黄耆五物汤，膝软加牛膝、虎骨，关节软加木瓜、当归。

四肢不收（肢体弛缓废用）：诸阳经皆起于手足，循行全身。邪气客于肌肤，随虚处停滞，与气血相搏，致肢体不举。脉缓大有力，为土气太过（脾胃湿盛），当利湿，用胃苓汤；脉细小无力，为土气不足（脾气虚弱），当补气，用补中汤。消瘦之人血枯筋急、肝木亢盛风邪偏胜，用四物汤加钩藤、秦苳、防风、木瓜；肥胖面白、痰湿偏盛者，用六君子汤加秦苳、天麻、竹沥、姜汁。

角弓反张（身体后弓僵硬）：邪入经络，腰背后折挛急如弓状，用小续命汤。若先受风再感寒，无汗恶寒，为刚痉；先受风再感湿，恶风有汗，为柔痉。刚痉用续命汤去附子，柔痉用续命汤去麻黄。

瘛瘲（四肢抽搐）：因肝经风火搏结经络，手足时伸时缩、抽动不止。根本在于血虚不能濡养筋脉，燥邪趁机侵袭。治宜滋补肝肾、灌输筋脉，使肾水充盛、虚火平熄，则肝风自止，用大秦苳汤或十补汤加减。

猝倒无知（突然昏倒不省人事）：类中风（内伤脏腑所致，区别于外感风邪的“真中风”）病出于脏，精气散则气随之散，故眩晕猝倒；气去则神亦去，故昏愤不知。阴阳将离，精气不相交通，须大剂参附汤峻补其阳，继以地黄丸加枸杞、当归，或十补丸填补真阴（肾中根本之阴）。若属心火亢盛、肾水衰竭所致的猝倒神昏、肢抽口歪，宜用地黄饮子去肉桂、附子、巴戟天，峻补其阴，继以生脉散滋养化生之源。

舌强不语：舌为心、脾、肝、肾四经所系。邪入其经，痰涎闭阻脉道，舌体转动失灵。因痰迷心窍，清心火用涤痰汤；因湿痰，清脾热用六君子汤加枳实、竹茹；因风热，清肝火用凉膈散加减；肾虚内夺致暗痹（声音嘶哑、语言謇涩），用地黄饮子；舌强口角流涎、脾气不能摄津者，用六君子汤加竹沥、姜汁；惊痰堵塞、舌本强者，用正舌散加薄荷；舌麻语蹇，用省风汤加沉香；唇缓舌强，用解语汤。肥人舌强按湿痰治，瘦人按心火治，但不可纯用补法，恐痰火愈壅。经络中有痰火者，通用加味转舌膏；外用龟尿少许点舌，效验甚著（取龟置新荷叶上，以猪鬃刺其鼻，尿即流出）。若饮食如常、唯失音不语，称“哑风”，用小续命汤去附子，加石膏、菖蒲。

遗尿：系肾气极度亏虚，用人参、黄耆、白术、附子、益智仁、五味子以固护元阳，防其脱散。命火虚衰者用地黄饮子，肾水虚者用六味地黄丸。

眩晕：凡虚阳上浮巅顶，遇痰气上升则眩晕，即经典所谓“上虚则眩”。治宜培补中气，用五福饮或大补元煎，加甘菊炭、牡蛎、白芍、天麻。此为猝倒发生的先兆与根源。

麻木不仁：遍身顽麻、无汗而气实者，用乌药顺气散；十指及面部麻木，属气虚风袭，用补中汤去白术、当归、陈皮，加白芍、五味子；麻木肢软、搔后起白屑，属脾血不能荣养，用补中汤去柴胡，加地黄、白芍、芝麻。

关键词

营卫：营气行于脉中、滋养脏腑；卫气行于脉外、温煦护表。两者俱虚则肢体既麻木又废用。

类中风：内伤脏腑精气所致的卒中，与外感风邪的“真中风”相对，症似而因异。

真阴：肾中所藏的根本阴精，为全身阴液之源，亏竭则阴阳离决、神明散失。

痉（刚痉/柔痉）：筋脉拘急、角弓反张的病证。无汗为刚痉，有汗为柔痉，治法各异。

暗痹：肾虚内夺所致的声音失聪、语言謇涩兼肢体废用，为中风重症之一。

现代启示

本章以症状为纲、分型论治，体现了中医辨证施治的精髓——同为“中风”，因痰、火、虚、寒的侧重不同，处方截然不同。这与现代卒中医学将脑梗死、脑出血、TIA分型管理的思路有异曲同工之处。书中大量使用竹沥（富含多种矿物质与活性成分）、天麻（现代研究证实其天麻素有神经保护作用）等药物，提示古代医家在经验积累中已触及某些有效的生化机制。值得注意的是，原文对“半身不遂”的治疗明确批评了机械套用“左血虚、右气虚”的做法，强调须因人制宜、气血并调——这种反教条主义的临床态度，对今天过度依赖指南的医学实践，是否同样具有警示意义？

> 免责声明：以上内容仅供传统文化学习与学术研究，不构成任何医疗诊断或治疗建议。如有健康问题，请咨询执业医师。

类证治裁：温症

原文

类证治裁：温症

春温

出处：类证治裁—〔卷之一温症（附春温、风温、湿温、冬温、温毒）〕

名词解释：温热病，不可作伤寒正治，而用大汗大下，初病憎寒发热头痛，（葱豉汤）得汗则解，温邪化热伤肺，上焦气阻，用辛凉轻剂，（梔、豉、芩、翘、杏、桔、花粉、郁金之属）呕吐，（黄芩汤加半夏、生姜）湿邪内搏，热迫下泄稀水，（枳壳、赤苓、芦根、苡米，滑石之属）脘中痞痛，宜从开泄，宣通气滞，（杏、橘、半、萎、桔之属）上焦气热烁津，（凉膈散）散其无形之热，勿用血药湿腻，热伤胃津，（石膏、竹叶、生地、麦冬）其热邪端在气分，必得战汗。

或大渴索饮，饮后热达腠开，邪从汗解，但脉象和缓，虽肤冷却非脱症，（战汗后，脉急疾，躁扰不卧，肤冷汗出，乃为气脱之候）更有邪胜正虚，经一再战汗而愈者，叶氏温热论云，肺主气属卫，心主属营，临症者，卫之后方言气，营之后方言血，邪在卫汗之，（辛凉开肺，便是汗剂）到气方可清气，入营犹可透热转气，（如犀角、元参、羚羊角之类）入血乃恐耗血动血，直须凉血散，（如生地、丹皮、阿胶、赤芍之类）否则前后不循缓急之法，动手便错，且湿邪为害，面色白者，须顾其阳气。

湿胜则阳微也，虽湿邪化热后，法应清凉，然到十分之六七，不可过用寒凉，恐成功反弃，何也，湿热一去，阳亦衰微也，面色苍者，须顾其津液，清凉到十分之六七，往往热减身寒，不可遽谓虚寒而投补剂，恐炉焰虽熄，灰中有火也，凡温热病，救阴易，通阳难，救阴不在血，而在津与汗，通阳不在温，而在利小便，较杂症自不同也，如三焦不得从外解，则热结于腑，入舌灰黄，或老黄，乃下之，（小承气汤加减，伤寒热邪在里，下之猛，此多湿邪内搏，下之轻，伤寒大便溏，为邪已尽，湿温病大便溏，为邪未尽）至大便硬。

风温

出处：类证治裁—〔卷之一温症（附春温、风温、湿温、冬温、温毒）〕

名词解释：温症感风，寸口脉大，肺受热烁，宜辛凉清上，（杏、贝、梔、萎、花粉、沙参、桑叶之属）身痛脘痹，肺气不舒，（梔、豉、杏、萎、郁金、橘红之属）头胀欬嗽，懊E痞满，（芩、萎、梔、豉、枳、桔、桑叶、郁金、贝母之属）热灼劫阴、烦躁，（麦冬、白芍、蔗浆、生地、阿胶之属）余参春温治法。

湿温

出处：类证治裁—〔卷之一温症（附春温、风温、湿温、冬温、温毒）〕

名词解释：伤于湿，又中暑，暑挟湿邪，郁蒸为热，其脉寸濡而弱，尺小而急，身痛头重，妄言自汗，两胫逆冷，（湿遏阳气）忌发汗，汗之名重暍，必死，（苍朮白虎汤）胸满，（香薷饮加半夏、苍朮）头胀耳聋，邪与气混也，（正气散去腹皮、白朮、姜、枣，加连翘、银花、牛蒡子）小便不利，大便反快。（五苓散合白虎汤或天水散）

冬温

出处：类证治裁一〔卷之一温症（附春温、风温、湿温、冬温、温毒）〕

名词解释：冬气温暖，感而即发，身热头痛，不恶寒，面肿欬嗽，咽痛下利，（阳旦汤加减）忌风药升举，初感头痛身热，（葱豉汤）咽痛，（甘桔汤）风寒外袭，（葱豉汤加羌活、苏叶）余参春温治法。

温毒

出处：类证治裁一〔卷之一温症（附春温、风温、湿温、冬温、温毒）〕

名词解释：病温更遇时毒，面赤斑如锦纹，咽痛烦躁，（黄连解毒汤）自汗而渴，胃热发斑者，（人参化斑汤）斑已透，热不退者，犀角大青汤去黄芩、升麻，加生地、人参、柴胡）误用热药，邪毒深陷，发为狂乱，面赤眼红，舌黑鼻煤，下利脉洪数者，（消斑青黛饮）忌下药，惟便秘躁渴，可微下之，（大柴胡汤）凡斑疹初见（胸背两胁）点大为斑，粒小为疹，（斑属血多，疹属气多）或阳症误用热药。

或当下不下，或下后不解，皆能致之，（不可发汗，重令开泄，更增斑烂）斑紫点小，心胞热也，点大而紫，胃中热也，斑黑而光亮，热毒盛也，黑而晦者死，若黑而晕脚红者，火内伏，用清凉发散，间有转红成可救者，凡斑疹，皆邪气外透，发出宜神情清爽，为外解里和，（如斑疹出而昏者正不胜邪，或胃津内涸）有白泡如水晶者，湿邪郁于卫分，汗不彻故也，当理气分之邪，若毒壅。（消毒犀角饮，大青四物汤）

类证治裁：暑症

原文

类证治裁：暑症

冒暑

出处：类证治裁—〔卷之一暑症〕

名词解释：腹痛水泻，系胃与大肠受之。（香藿饮）恶心者，胃口有痰饮也。（香薷饮下消暑丸，此暑病之轻者）

伤暑

出处：类证治裁—〔卷之一暑症〕

名词解释：由静而得之，阴症也，（伤暑，则暑邪伤及肉分）纳凉广厦，起居不时，恶寒肢厥，面垢烦躁，汗出，脉虚细，（清暑益气汤）或过袭阴凉，恶寒头痛，肢体拘急，肤热无汗，脉弦紧，（消暑十全散）或外感暑邪，内伤生冷，腹痛吐利，（正气散，六和汤）身热烦渴，小便不利，乃湿盛而气不施化，（益元散）烦热头痛燥渴，乃湿蒸而热耗津液。（麦冬汤，此暑病之稍重者）

中暑

出处：类证治裁—〔卷之一暑症〕

名词解释：由动而得之，阳症也，（中暑，则暑邪伤及藏腑）夏日远行，阳气内伏，热舍于肾，水不胜火，烦渴喘促，狭然昏晕，（用蒜捣汁，和童便灌下）待苏醒后，随症用药，（麦冬汤，或人参白虎汤）忌用香薷辛温之品。（香薷饮，可治伤暑，不可治中暑，此暑病之尤重者）

中暍

出处：类证治裁—〔卷之一暑症〕

名词解释：行旅农夫，日中劳役，忽头痛壮热，汗泄，肌肉如火，大渴引饮，无气以动，乃热伤元气，（益元散，白虎汤，或清暑益气汤）若吐泻脉沉微，不宜用凉药。（六和汤，大顺散，脉虚身热，得之伤暑，脉盛身热，得之中暍，此暑与暍微有辨也）

内伤夹暑

出处：类证治裁—〔卷之一暑症〕

名词解释：暑月房劳，兼膏粱水果杂进，致阳气不得伸越，脉沉细，或弦紧，面垢无汗恶寒，四肢厥逆拘急，霍乱呕吐，（冷香饮子）或吐利兼作，脉微欲绝，急宜（浆水散）温之，又有暑痿症，暑月膏粱之人，阳事顿痿，不可全用热药，亦不可全用凉药。（黄连解毒汤合生脉散）

暑风

出处：类证治裁—〔卷之一暑症〕

名词解释：因病暑忽手足搐搦，昏迷不醒，脉浮虚急，（先以温水化苏合香丸灌之）俟醒再用药，（黄连香薷饮加羌活大效）此因痰火鼓风，蒙蔽心胞，若呕吐，（前药加陈皮、藿香）小便不利，（加茯苓、猪苓、泽泻、滑石）痰多，（加石菖蒲、姜汁）口渴，（去半夏，加花粉）泻利，（加白朮）转筋，（加木瓜）腹满身重，难以转侧，口不仁面垢，语遗尿，此热兼喝也。（白虎汤）

暑厥

出处：类证治裁一〔卷之一暑症〕

名词解释：中暑手足逆冷，（二香散，或人参羌活散合香薷饮）有热深厥亦深，烦躁昏冒，便秘溺赤，脉沉滑而数者，（大小承气汤加减）有湿热沉混者，（苍朮白虎汤加滑石）若寒厥脉微者。（理中汤，四逆汤加减）

暑瘵

出处：类证治裁一〔卷之一暑症〕

名词解释：暑热劫阴，欬血吐血。（六味汤加阿胶、麦冬、丹皮，或杏仁、西瓜翠衣、竹叶、鲜石斛）

疰夏

出处：类证治裁一〔卷之一暑症〕

名词解释：夏月患头痛足软，食少体羸，倦怠嗜卧，五心烦热，多属元气不足，（补中汤去升麻，加半夏、白芍、薏米、五味子、沙参）肺胃阴虚，（生脉散，或加玉竹、杞子、扁豆、石斛等）甘润之品。

湿温

出处：类证治裁一〔卷之一暑症〕

名词解释：其人伤湿，因而中暑，两胫逆冷，胸满头重，妄言多汗，脉阳濡而弱，阴小而急，切不可汗，汗之必死，（苍朮白虎汤）又有冷水澡浴，致暑湿相搏，一身尽痛，自汗发热，（五苓散加羌活）若冒暑作劳，乘汗冷浴，身痹如针刺，间有赤踵处，或发水泡者。（六和汤加苍朮、荆、防）

暑泻

出处：类证治裁一〔卷之一暑症〕

名词解释：暑伤肠胃，或挟食挟湿，烦渴溺赤，腹痛，陈泻如水，（桂苓甘露饮加减）泻久者，（玉龙丸）暑伤心脾，呕泻浮肿，霍乱转筋，（六和汤）暑热引饮过多，致水暑交并，上吐下泻，（解暑三白散）伤暑吐泻，兼烦乱，（香朴饮子）脾胃停积冷湿，致成吐泻，（大顺散）若盛暑伤于外，阴冷伤于内，内外受迫。（连理汤，桂苓丸，缩脾饮）

暑疡

出处：类证治裁一〔卷之一暑症〕

名词解释：暑月头项赤肿，咽喉肿痛，或腿足焮肿长至数寸，不堪步履，日夜发热，（败毒散）热解，肿自消，暑疮发泡，由湿热入经腠。（黄连解毒汤，香薷饮）

伏暑

出处：类证治裁一〔卷之一暑症〕

名词解释：秋发为伏暑，初由口鼻吸受，继而内结募原，至伏邪为新凉引动，头痛腕闷，渐至唇燥齿干，（烈焰内燔，阴津消灼）内热烦冤，忽然鼻冷气窒，夫暑秽，熏蒸则为粘涎，遏郁则为厥冷，得汗则凉，然有一厥而热，便得汗解者，有再厥三厥四厥而热，但头汗出者，有四末不和，身温而躁扰益甚者，盖邪伏募原之里，热内结，外反不热，仲景所谓热深厥亦深也，若用苦寒直降，竟走肠胃。

与膈上结邪无干，宜（山栀、石膏、天冬、淡竹叶、枳壳、栝蒌、郁金汁等味）若初但气分阻痹，（手太阴肺）宜治上焦，宜（杏仁、贝母、薄荷、薏米、滑石、通草、半夏、橘皮、厚朴等味）若由气分延及血分，神呆舌缩，鼻煤唇血，邪已逆走膈中，（包络心主）既入营络，神识渐昏，内闭外脱，危期至速。

急宜（石菖蒲、犀角尖磨汁、连翘、元参、鲜生地、金银花露等）或芳香逐秽宣窍，（如藿香、佩兰、郁金、牛黄丸、至宝丹、紫雪等）若热痰粘腻，（用竹沥、贝母、橘红、栝蒌、花粉、沙参、甘草、蔗梨汁）俱可选用，最忌脉象濡数，正虚邪陷，手足厥逆，神昏液涸，若溺短自利，潮热不解，中下焦均受，或参用（六一散，四苓散）然总以清理上中焦为要。

白话译文

本章论述夏季暑邪（自然界的炎热之气，中医视为六淫之一）致病的十三种类型，从轻到重依次铺陈。

胃暑为最轻者，暑邪仅伤胃肠，出现腹痛水样腹泻，兼恶心者多因胃中有痰饮（体内异常积聚的水液），以香薷饮等轻清之剂调之。

伤暑由静处受凉而得，属阴证（因凉伤阳而起），表现多样：纳凉室内而致恶寒肢厥（四肢发冷）、汗出、脉虚细者，治以清暑益气；过度贪凉致恶寒头痛、肢体拘紧而无汗者，改用消暑十全散；若外受暑邪又内伤生冷，上吐下泻者，用正气散、六和汤；身热烦渴、小便不畅者，用益元散；若烦热口渴是暑湿蒸腾耗伤津液（人体正常水液），则用麦冬汤。此属暑病稍重一等。

中暑由日中劳动行走而得，属阳证（暑热直伤脏腑），热邪内伏于肾，水不制火，出现烦渴、气喘、突然昏厥，急用大蒜汁合童便灌服，待苏醒后再以麦冬汤或人参白虎汤调治，切忌误用香薷等辛温之品（辛温助热，如同火上浇油）。

中暍为烈日下劳作之人突发头痛高热、汗出大渴、周身肌肤灼热、疲软无力，乃暑热直伤元气（人体根本之气），以益元散、白虎汤清热；若出现吐泻、脉沉微者，则不宜贸然用寒凉药，改以六和汤、大顺散温调。书中特别指出：脉虚身热多为伤暑，脉盛身热多为中暍，两者须加辨别。

内伤夹暑多见于暑月房事过度、又恣食膏腴生冷之人，致阳气（人体温煦推动之气）不得舒展，表现为脉沉细或弦紧、面垢无汗恶寒、四肢厥逆、霍乱呕吐，用冷香饮子；若吐利并作、脉微欲绝，急以浆水散温救。又有“暑痿”一证，暑月肥甘之人阳事骤然痿废，寒热不可偏执，以黄连解毒汤合生脉散寒温并调。

暑风为暑病中突发手足抽搐、昏迷不醒，脉浮虚急，系痰火鼓动引风、蒙蔽心包（心脏外围，中医视为保护心神之所），先以温水化苏合香丸灌服急救，醒后以黄连香薷饮加羌活调治，并据兼证随症加减，若腹满身重、口不辨味、语言错乱、遗尿，则属热兼暍证，改用白虎汤。

暑厥为中暑后手足逆冷，以二香散或人参羌活散合香薷饮治之；若属热深厥深（热邪郁伏于内，外反见寒凉之象），见烦躁昏冒、大便秘结、小便赤黄、脉沉滑数，则以大承气汤、小承气汤加减通泻内结；湿热沉混者，用苍术白虎汤加滑石；若确属寒厥、脉微者，则以理中汤、四逆汤温阳救逆。

暑瘵为暑热劫夺阴液（人体阴精水液），迫血妄行，出现咳血、吐血，以六味汤加阿胶、麦冬、丹皮滋阴止血，或以杏仁、西瓜翠衣、竹叶、鲜石斛清润养阴。

疰夏为夏月出现头痛、足软乏力、食少消瘦、倦怠嗜睡、五心烦热（两掌、两足心及心胸烦热），多因元气（先天根本之气）不足或肺胃阴虚（肺与胃的津液亏损），以补中汤加减益气，或以生脉散合玉竹、枸杞、扁豆、石斛等甘润之品养阴。

湿温为素体有湿再中暑邪，两胫发冷、胸满头重、神昏妄言、汗多，脉象阳部濡弱、阴部细急，此证切不可发汗，汗则伤亡；以苍术白虎汤清热化湿。另有冷水洗浴致暑湿相搏、全身疼痛、自汗发热者，用五苓散加羌活；若冒暑劳作后趁汗冷浴，身体麻痹如针刺、或发水泡者，以六和汤加苍术、荆芥、防风解表化湿。

暑泻分多型：暑伤肠胃夹食夹湿者，烦渴溺赤、腹痛水泻，以桂苓甘露饮加减，久泻用玉龙丸；暑伤心脾出现呕泻浮肿、转筋者，用六和汤；暑热饮水过多、水暑并聚致上吐下泻，用解暑三白散；脾胃积冷湿致吐泻，用大顺散；若暑热外袭、阴冷内伤，内外夹攻，则用连理汤、桂苓丸、缩脾饮。

暑疡为暑月头颈赤肿、咽喉肿痛，或腿足红肿延及数寸、不能行走、日夜发热，以败毒散散邪，热退则肿自消；暑疮发泡由湿热侵入皮肤腠理（皮肤与肌肉间隙），用黄连解毒汤合香薷饮。

伏暑最为深重，乃夏季暑邪潜伏体内，至秋被新凉触发，邪初由口鼻而入，继结于募原（膜原，脏腑之间的半表半里之处）。发病后头痛脘闷，渐见唇焦齿燥，内热烦苦；忽而鼻冷气窒，因暑秽之气蒸腾则成痰涎，郁遏则成厥冷，得汗则暂凉。病势或一厥即解，或再三四厥、仅头部出汗，或四肢不温而躁扰愈甚——皆因邪伏募原之里，热结于内，外反不显，正是仲景（东汉医圣张仲景）所言“热深厥亦深”。若误用苦寒直降，药只走肠胃，与膈上结邪无涉，当无效。

治法分三层：邪在气分阻滞于上焦（肺部层面），以杏仁、贝母、薄荷、薏米、滑石、通草、半夏、橘皮、厚朴等宣肺化湿；若气分延及血分（营血层面），出现神呆、舌缩、鼻孔熏黑、唇出血、神识昏迷，邪已逆犯膻中（心包），内闭外脱，危在旦夕，急以石菖蒲、犀角、连翘、元参、鲜生地、金银花露等清营开窍，或以藿香、佩兰、郁金、牛黄丸、至宝丹、紫雪等芳香逐秽；热痰粘腻者，用竹沥、贝母、栝蒌、花粉、沙参、蔗梨汁等清化。最忌脉象涩数、正虚邪陷、神昏液涸之危局。若小便短少、潮热不退、中下焦（脾胃、肾肠层面）均受，可参用六一散、四苓散，但总以清理上中焦为第一要务。

关键词

暑邪：夏季炎热之外邪，性升散、耗气伤津，为六淫之一，具季节性。

募原（膜原）：脏腑之间半表半里之处，邪气深伏之所，难汗难下。

热深厥深： 内热愈重，阳气愈郁而不达四末，外反见厥冷，非真寒，系郁热假象。

元气： 人体生命根本之气，源于肾，暑热最易耗夺，元气伤则全身无力。

阴证/阳证： 伤暑静处得之为阴证（凉遏阳气），中暑劳动得之为阳证（暑热直伤），两者治法迥异。

现代启示

《类证治裁》对暑病的分类，与现代医学的中暑分级（先兆中暑、轻症中暑、重症中暑/热射病）高度呼应：冒暑、伤暑近于轻症，中暑、中暈近于重症，伏暑的“热深厥深”则酷似热射病的中枢神经抑制与多器官损伤。书中强调“忌香薷辛温”治中暑，与现代“禁止给热射病患者喝热饮、捂热”的急救原则如出一辙；“切不可汗，汗之必死”的湿温禁汗，则与现代认识的“大量出汗加重电解质失衡”相符。值得注意的是，伏暑的三层传变论治，涵盖了上呼吸道感染、脓毒症到感染性休克的进展逻辑。

仅供文化学习，不构成医疗建议。

****思考问题**：** 古人在没有体温计、没有输液技术的条件下，仅凭脉象与症候就区分出“热深厥深”与“寒厥”——你认为这种精细的“辨证”思维，对今天急诊医学的鉴别诊断有哪些值得借鉴之处？

类证治裁：湿症

原文

类证治裁：湿症

湿阻上焦

出处：类证治裁—〔卷之一湿症（附风湿、湿热、寒湿、暑湿、中湿）〕

名词解释：头胀脘闷，不饥溺澹，宜开肺气，通膀胱（桔梗、通草、滑石、半夏、栝蒌、厚朴、杏仁、薏仁、薏米、茯苓、香豉、淡竹叶等）

湿滞中焦

出处：类证治裁—〔卷之一湿症（附风湿、湿热、寒湿、暑湿、中湿）〕

名词解释：肠胃属腑，湿久生热，传送既钝，大便不爽、宜主温通，佐淡渗，（如枳壳、砂仁壳、橘白、草果、藿香、半夏曲、大腹皮、猪苓、泽泻之类）脾阳不运，湿郁腹胀，（用朮、朴、姜、半之类）以温运之，（以苓、泽、腹皮、滑石之类）以渗泄之，兼寒，（实脾饮）兼风。（胜湿汤）

湿痰阻窍

出处：类证治裁—〔卷之一湿症（附风湿、湿热、寒湿、暑湿、中湿）〕

名词解释：湿郁蒸痰，神呆语蹇，宜主开郁，佐辛香，（郁金、石菖蒲、厚朴、半夏、佩兰、金银花、茯神、栝蒌、枳壳之类）神昏内闭，邪入心胞，宜芳香宣窍。（佩兰、银花露、犀角、连翘心等送至宝丹）

湿流关节

出处：类证治裁—〔卷之一湿症（附风湿、湿热、寒湿、暑湿、中湿）〕

名词解释：体酸骨痛，不利屈伸，（独活寄生汤，羌活胜湿汤）其夹风者，必加烦热，流走拘急，（防风汤）夹寒者，必加挛痛浮肿，（五积散加减）风寒湿合则成痹。（详痹）

风湿

出处：类证治裁—〔卷之一湿症（附风湿、湿热、寒湿、暑湿、中湿）〕

名词解释：一身尽痛，属风湿相搏，（除湿羌活汤）肢体烦痛，头重鼻塞，或泻利，或下清血，为风木之邪，内干湿土，（神朮汤）脉浮身重、汗出恶风。（防己黄耆汤，仲景论风湿之脉，浮虚而澹）

湿热

出处：类证治裁—〔卷之一湿症（附风湿、湿热、寒湿、暑湿、中湿）〕

名词解释：脉滑数，溺赤澹，引饮自汗，属湿热，宜主清火，佐分利，（清热渗湿汤，或小分清饮）湿盛身痛，溺澹体重，发渴，（五苓散加羌活）身黄如橘色，溺澹腹微满，（茵陈蒿汤）身黄溺澹而渴，（五苓散加茵陈）烦热溺澹而渴，（桂苓甘露饮）湿热相搏，（清热渗湿汤）肩背沉重，肢节烦痛，或遍身痛，脚膝

肿痛，属外因之湿热，（当归拈痛饮）湿热之内因，则水肿小溲不利，（五苓散、神芎丸之类）分轻重以泄，后用实脾之剂调理。

（六君子汤，异功散）阴虚多火，兼走精者，湿袭精窍也，（虎潜丸，或加白朮、牡蛎）有气如火，从脚下起入腹，属湿郁成热。（二妙丸加牛膝、防己，叔和脉经云、湿热之脉滑疾）

寒湿

出处：类证治裁一〔卷之一湿症（附风湿、湿热、寒湿、暑湿、中湿）〕

名词解释：脉不滑数，溺清便利，身痛无汗，关节不利，牵掣作痛，属寒湿，宜温利，（七味渗湿汤，五苓散）脉虚者，宜温补，（理中汤加茯苓、薏米）四肢浮肿，不利屈伸，大便多溏，（除湿汤，或升阳除湿汤）腰痛身重，小便不利，（肾着汤）如寒热之气中于外，此与内生之湿不同，宜温而兼散。（五积散，或加味五苓散，叔和脉经云，脉大而浮，虚而濡，皆寒湿）

暑湿

出处：类证治裁一〔卷之一湿症（附风湿、湿热、寒湿、暑湿、中湿）〕

名词解释：溽暑酿湿，呕吐泻利，（六和汤）先伤于湿，因而中暑，两胫逆冷，胸满头重，妄言多汗，脉阳弱阴急，病名湿温，切不可汗。（苍朮白虎汤，仲景论中暑之脉，脉细数迟，若兼湿，则虚濡，或虚濡）

中湿

出处：类证治裁一〔卷之一湿症（附风湿、湿热、寒湿、暑湿、中湿）〕

名词解释：关节重痛，浮肿喘满腹胀，昏闷不知人，脉必沈缓或沉微，属中湿，（除湿汤）有破伤处，因澡浴湿入疮口，昏迷沉重，身强直，口噤，状类中湿，名破伤湿。（白朮酒，或用牡蛎粉二钱，甘草汤调服，仍取粉敷叔和脉经云，脉沉而缓，沉而细，皆中湿）

白话译文

湿阻上焦。 湿邪困阻上焦（胸膈以上区域），表现为头部胀闷、胃脘痞闷、食欲不振、小便涩滞不畅。治法宜宣开肺气（肺主通调水道），使水湿从膀胱排出。常用桔梗、通草、滑石、半夏、栝蒌、厚朴、杏仁、薏仁、薏米、茯苓、香豉、淡竹叶等药。

湿滞中焦。 肠胃属腑（六腑，主传化），湿邪久留则化热，传导功能迟钝，大便排解不爽。治法以温通为主，辅以淡渗利湿之品（如枳壳、砂仁壳、橘白、草果、藿香、半夏曲、大腹皮、猪苓、泽泻之类）。若脾阳（脾的运化动力）不能运转，湿邪郁结致腹部胀满，则用白朮、厚朴、干姜、半夏之类以温运脾阳，再以茯苓、泽泻、大腹皮、滑石之类以渗泄水湿。兼有寒象的用实脾饮，兼有风象的用胜湿汤。

湿痰阻窍。 湿邪郁蒸化为痰浊，蒙蔽清窍（头面诸窍），致神情呆钝、言语謇涩。治法以开郁为主，辅以辛香之品宣通气机（郁金、石菖蒲、厚朴、半夏、佩兰、金银花、茯神、栝蒌、枳壳之类）。若神志昏迷、邪气内闭心包（心之外围，代心受邪），则须用芳香之品宣通心窍，以佩兰、银花露、犀角、连翘心等送服至宝丹。

湿流关节。湿邪流注关节，肢体酸楚、骨节疼痛、屈伸不利（独活寄生汤、羌活胜湿汤主之）。若夹杂风邪，必兼见烦热、疼痛走窜游移、筋脉拘急（用防风汤）。夹杂寒邪，必兼见拘挛疼痛、浮肿（用五积散加减）。风、寒、湿三邪合而不散则成痹证（详见“痹”篇）。

风湿。一身关节尽痛，为风邪与湿邪相互搏结所致（除湿羌活汤）。若四肢烦痛、头重鼻塞，或伴腹泻，或下清血，则属风木之邪（肝属木，主风）侵犯湿土（脾属土，主湿）（神朮汤）。若脉浮、身体沉重、汗出恶风，用防己黄耆汤。张仲景论风湿之脉，多见浮虚而涩。

湿热。脉象滑数，小便赤涩，引饮多汗，属湿热之证，治宜清火为主，辅以分利水湿（清热渗湿汤，或小分清饮）。湿盛身痛、小便涩滞、体重、口渴者（五苓散加羌活）。身黄如橘色、小便涩、腹微满者（茵陈蒿汤）。身黄小便涩而口渴者（五苓散加茵陈）。烦热小便涩而口渴者（桂苓甘露饮）。湿与热相搏结者（清热渗湿汤）。肩背沉重、关节烦痛，或遍身疼痛、脚膝肿痛，属外因湿热（当归拈痛饮）。湿热之内因，则水肿、小便不利（五苓散、神芎丸之类），分轻重程度以泻之，后用健脾之剂调理（六君子汤、异功散）。阴虚火旺（阴液不足、虚火偏亢），兼有遗精者，乃湿邪侵袭精窍（虎潜丸，或加白朮、牡蛎）。若觉有气如火，从脚底上升入腹，属湿郁日久化热（二妙丸加牛膝、防己。王叔和《脉经》云：湿热之脉滑疾）。

寒湿。脉不滑数，小便清长、大便通利，身痛无汗，关节不利、牵掣作痛，属寒湿之证，宜温利（七味渗湿汤、五苓散）。脉虚者宜温补（理中汤加茯苓、薏米）。四肢浮肿、屈伸不利、大便多溏（除湿汤，或升阳除湿汤）。腰痛身重、小便不利（肾着汤）。若寒湿之气从外侵袭，与体内自生之湿不同，治宜温散兼施（五积散，或加味五苓散。王叔和《脉经》云：脉大而浮、虚而涩，皆属寒湿）。

暑湿。盛夏溽暑酿生湿邪，出现呕吐泄泻（六和汤）。若先伤于湿、继而中暑，两小腿逆冷、胸闷头重、神志不清妄言、多汗，脉象阳部弱而阴部急，此病名为“湿温”（湿与温热合邪），切不可发汗（苍朮白虎汤。仲景论中暑之脉，多见眩细朮迟；若兼湿则脉虚濡，或虚涩）。

中湿。关节沉重疼痛、浮肿、喘满腹胀、昏闷不省人事，脉必沉缓或沉微，属中湿（湿邪直中，病势较重）（除湿汤）。另有破伤之处，因洗浴致湿邪从疮口侵入，出现昏迷沉重、身体强直、口噤不开，症状类似中湿，名为“破伤湿”（白朮酒治之，或用牡蛎粉二钱以甘草汤调服，并取牡蛎粉外敷。王叔和《脉经》云：脉沉而缓、沉而细，皆属中湿）。

关键词

现代启示

本篇最突出的特点是“辨湿之所在，因势利导”——湿在上焦则宣肺、在中焦则温运健脾、蒙蔽心窍则芳香开窍、流注关节则祛风散寒除湿。这与现代医学强调的“水液代谢紊乱需针对不同环节干预”有相通之处：肺通气换气影响体液酸碱平衡，脾胃消化吸收关乎营养物质与水分的转运，肾脏则是排泄代谢废物和调节水电解质的终端器官。古人

虽无解剖生理学概念，却从临床经验中总结出了一套按病位分层、按兼邪分型的系统化诊治思路，其“分消走泄”的策略至今仍是中医湿证治疗的核心原则。

值得思考的是：现代人久坐空调房、嗜食生冷饮料、运动不足——这些生活方式是否正在制造古人所描述的“内生之湿”？

（以上内容仅供中医文化学习参考，不构成任何医疗建议。如有健康问题，请咨询专业医师。）

类证治裁：疫症

原文

类证治裁：疫症

疫症

出处：类证治裁—〔卷之一疫症〕

名词解释：初起三日，（葱豉汤加童便热服）汗之，不汗，少顷更服，以汗出热除为度，三服不解而脉浮，尚属表症，用（白虎汤）见里症，用（承气汤，解毒汤）表里不分，用（凉膈散双解散加减）汗下后，复见表症，再与（白虎汤）复见里症，更与（承气汤）表里热结，用（三黄石膏汤、梔豉汤）汗之，有汗下三四次而热退者，有热退后，忽复壮热，用再汗再下而愈者，若脉症皆虚。

用（清热解毒汤，人中黄丸）调之，非如伤寒，有下早变症之虑，亦非温热不可频下之比，总当以热除邪尽为度，惟下元虚者，非六味生料补其真阴，不能化其余热，（纂张氏医通）初发，邪伏募原，营卫交阻，凛寒发热，甚则厥逆，迨阳郁而通，厥回而中外皆热，不可发汗，宜透其邪，用（达原饮）轻者舌胎白而薄，脉不数，可从汗解，重者舌胎如粉，舌根先黄，延及中央，邪渐入胃，须下之，（达原饮加大黄）若脉长洪而数。

大汗而渴，此邪适离募原，欲表未表也，（白虎汤）舌黄兼里症，邪已入胃，（大小承气汤）凡舌胎白，邪在募原，不可下，胎黄，邪在胃，宜下，黑而芒刺，急下，目赤咽干，气喷如火，扬手掷足，脉沉数，下之，（俱承气汤）凡失下，循衣摸床，撮空肉惕，目不了了，邪热愈甚，元气将脱者，宜（陶氏黄龙汤）既下，急用（生脉散加归、芍）痰滞胸膈，（瓜贝养荣汤）斑不透，仍热，（举斑汤）屡汗而液枯。

（人参白虎汤）表症多，里症少，（达原饮加大黄、枳实）里症多，表症少，（大柴胡汤）燥结便秘，热结旁流，（日久失下，自利黑水）协热下利，（潮热便作泄泻）俱（承气汤）疫兼痢者危，（槟榔顺气汤）热结下焦，小便不利。

大头瘟

出处：类证治裁—〔卷之一疫症〕

名词解释：湿热伤巅，肿大如斗，赤无头，或结核有根，饮人多汗气蒸，（天行疔气，染之多死，乃邪热客于心肺，上攻头面而为肿也）初则憎寒壮热，体重，头面痛，目不能开，上喘，咽喉不利，甚则堵塞不能饮食，舌干口燥，恍惚不安，不速治，十死八九，（人中黄丸，普济消毒饮子，便硬，加酒大黄一二钱，缓服，或沉氏头瘟汤）若溃脓，必染人。

若发于面部，焮赤肿痛，属阳明，（普济消毒饮子加石膏）发于耳前后，额角旁，红肿，属少阳，（普济消毒饮子加柴胡、天花粉）发于脑顶后，并耳后赤热肿痛，属太阳。（荆防败毒散去人参，加芩、连）

捻颈瘟

出处：类证治裁一〔卷之一疫症〕

名词解释：喉痹失音，项大腹胀如虾蟆状，亦名虾蟆瘟。（荆防败毒散）

瓜瓢瘟

出处：类证治裁一〔卷之一疫症〕

名词解释：胸高胁起，呕血如汁。（生犀饮，便结加大黄，渴加花粉，虚加盐水炒人参，表热去苍朮，加桂枝、黄连，便脓血，倍黄土，加黄蘗，便滑，以人中黄代金汁）

杨梅瘟

出处：类证治裁一〔卷之一疫症〕

名词解释：遍身紫块，忽然发出霉疮。（清热解毒汤，下人中黄丸，并宜刺块出血）

疙瘩瘟

出处：类证治裁一〔卷之一疫症〕

名词解释：发块如瘤，遍身流走，旦发夕死。（急用三棱针刺入委中三分，出血，服人中黄散）

绞肠瘟

出处：类证治裁一〔卷之一疫症〕

名词解释：肠鸣干呕，水泄不通，类绞肠痧。（急宜探吐，服双解散）

软脚瘟

出处：类证治裁一〔卷之一疫症〕

名词解释：便清泄白，足肿难移。（此即湿温症，宜苍朮白虎汤）

白话译文

疫症（总论）

疫症初起三日内，用葱豉汤加童便趁热服下以发汗。若不出汗，稍等片刻再服，以汗出、热退为标准。连服三次仍不解，脉象浮者，说明邪气尚在体表，用白虎汤；若已见里症（指邪气深入脏腑所致的内在症状），则用承气汤或解毒汤；表里不分者，用凉膈散、双解散加减。汗下之后若再现表症，仍与白虎汤；再现里症，则与承气汤。表里俱有热结者，用三黄石膏汤、梔豉汤发汗。有的患者经三四次汗下后热退；有的热退后忽又壮热，需再汗再下方愈。若脉象与症状皆虚，用清热解毒汤、人中黄丸调理。疫症不同于伤寒（外感风寒所致的急性热病），没有过早攻下导致变症的顾虑，也不像温热病（温邪引起的热性病）那样不可频繁攻下，总以热退邪尽为准则。唯独下元（肾与下焦的元气根本）亏虚者，非用六味地黄丸生料补其真阴（肾中阴液精血），不能化解余热。

据张氏《医通》所载：疫症初发时，邪气伏于募原（半表半里之间的膜原部位），营卫（营气主内守滋养，卫气主外护防御）交阻，出现畏寒发热，甚则四肢厥逆（手足冰冷）。待阳气郁而复通，厥逆回转，内外皆热，此时不可发汗，宜透邪外出，用达原饮。轻症者舌苔白而薄，脉不数（不快），可从汗解；重症者舌苔白如粉状，舌根先变黄，渐延及中央，说明邪气渐入胃腑，须攻下，用达原饮加大黄。若脉象长

洪而数，大汗而口渴，此乃邪气刚离募原、欲达体表而未达之际，用白虎汤。舌苔黄兼有里症，邪已入胃，用大、小承气汤。

凡舌苔白者，邪在募原，不可攻下；苔黄者，邪在胃腑，宜下；苔黑且起芒刺者，急下。目赤咽干，呼气如火，扬手掷足，脉沉而数者，亦当攻下，俱用承气汤。凡失于攻下的时机，以致患者循衣摸床（神志昏乱，手不自主抚摸衣被床沿）、撮空（两手向空中抓握）、肉惕（肌肉不自主跳动）、目不了了（视物模糊不清），此为邪热愈甚、元气将脱的危象，宜用陶氏黄龙汤（攻补兼施之方）。攻下之后，急用生脉散加当归、白芍以扶正。痰滞胸膈者，用瓜贝养荣汤。斑疹透发不畅仍有热者，用举斑汤。屡次发汗致津液枯竭者，用人参白虎汤。表症多、里症少者，用达原饮加大黄、枳实；里症多、表症少者，用大柴胡汤。燥结便秘，或热结旁流（热邪壅结肠道，迫使稀水从旁流出，貌似腹泻实为便秘）、久失攻下而自利黑水者，以及协热下利（发热伴腹泻）、潮热便泄者，俱用承气汤。疫症兼痢疾者病情危重，用槟榔顺气汤。热结下焦（脐以下腹腔区域）、小便不利者亦须辨治。

大头瘟

湿热上犯头巅，头面肿大如斗，表面红赤无头（无明显脓头），或结成有根之硬核。患者多汗、气蒸。此乃天行疠气（自然界流行的强烈致病邪气）传染所致，染者多死，系邪热客于心肺，上攻头面而成肿。初起畏寒壮热，身体沉重，头面疼痛，眼不能睁，上气喘促，咽喉不利，甚至堵塞不能饮食，舌干口燥，神志恍惚不安。若不速治，十死八九。治用人中黄丸、普济消毒饮子，便硬者加酒制大黄一二钱缓服，或用沉氏头瘟汤。若已溃脓，必传染他人。

若发于面部，红赤肿痛，属阳明经（足阳明胃经循行面部），用普济消毒饮子加石膏；发于耳前后、额角旁，红肿者，属少阳经，加柴胡、天花粉；发于脑顶后及耳后，赤热肿痛者，属太阳经，用荆防败毒散去人参，加黄芩、黄连。

捻颈瘟

喉痹（咽喉肿痛闭塞）失音，颈项肿大，腹胀如虾蟆状，又名虾蟆瘟。治用荆防败毒散。

瓜瓢瘟

胸部高隆，肋肋胀起，呕血色如瓜瓢汁液。治用生犀饮为主方，便秘加大黄，口渴加花粉，虚者加盐水炒人参，表热无湿者去苍术、加桂枝和黄连，便脓血者倍黄土、加黄柏，便滑者以人中黄代金汁。

杨梅瘟

遍身出现紫色肿块，忽然发出形似杨梅的霉疮。治用清热解毒汤，内服人中黄丸，并宜针刺肿块出血。

疔瘡瘟

发出肿块如瘤，遍身流走不定，早晨发病傍晚即死，病势极凶。急用三棱针刺入委中穴（膝后腘窝正中）三分深，放血，内服人中黄散。

绞肠瘟

肠鸣不止，干呕，水泻不通畅，类似绞肠痧（剧烈腹痛伴吐泻的急症）。急宜探吐（以手指或器物探喉催吐），内服双解散。

软脚瘟

大便清稀色白，双足肿胀难以行走。此即湿温症（湿邪与热邪合并致病），宜苍术白虎汤。

关键词

现代启示

本章最突出的价值在于其**动态辨证、分阶段治疗**的思路。林佩琴将疫病进程按"邪在募原→表→里"三个阶段划分，每阶段以舌苔颜色（白→黄→黑）作为客观判断指标，决定是透邪、发汗还是攻下——这与现代感染病学中依据病程分期（前驱期、极期、恢复期）制定不同治疗方案的逻辑高度一致。尤其"热结旁流"的概念，提醒临床不可被表面的腹泻假象迷惑，需辨别真正的病理本质，这种"透过现象看本质"的诊断思维至今仍有临床参考价值。而"大头瘟"按经络分区用药、"疙瘩瘟"旦发夕死的记载，也反映了古人对烈性传染病传播之烈、致死之速的深刻观察。

（以上内容仅供中医文化学习参考，不构成任何医疗建议。）

****思考题****：古人在没有微生物学知识的条件下，仅凭临床观察就将"疫"与"伤寒""温热"明确区分开来，并强调其传染性和特异性——这种从现象归纳本质的方法论，对我们今天理解新发传染病有什么启发？

类证治裁：欬嗽

原文

类证治裁：欬嗽

嗽

出处：类证治裁一〔卷之二欬嗽〕

名词解释：伤风嗽，恶风自汗脉浮，（加味桂枝汤）伤寒嗽，恶寒无汗，脉紧，（加味麻黄汤）风寒嗽，痰多气逆，（六安煎）寒包热，热郁肺俞，遇秋冬寒凉辄发咳，寸脉坚，声音窒，但解其寒而热自散，（麻杏石甘汤，或金沸草散）热包寒，先伤风寒，痰嗽未止，更伤炎热，呛咳声嘶，宜两解其邪。（藏蕤汤加减）风热嗽，风郁化热，宜辛凉散解，（薄荷、桔梗、杏仁、苏梗、桑皮之属）风温嗽，风温上侵，头胀咽痛，呛咳失音，宜清轻凉解，（桑叶、象贝、连翘、薄荷、杏仁、沙参、桔、甘之属）温邪嗽，春冬温邪犯肺，呛咳气窒喉痛，（治同风温）如热郁者，（加山栀、豆豉、郁金、甘蔗、萎霜、川贝母）暑嗽，暑热蒸嗽，及暑风袭入肺卫，寸脉大，喉痒口渴，俱宜微辛微凉，（竹叶、萎皮、杏仁、石膏、薄荷、香薷）暑兼湿，欬而痰稠，气阻溺滞。

宜苦降淡渗，（厚朴、黄芩、苏子、苡仁、滑石、通草、花粉、西瓜翠衣，或益元散）燥嗽，秋燥嗽渴，气促，宜甘润，（玉竹、沙参、麦冬、梨、蜜、杏仁、蔗汁之属，或复脉汤去姜、桂）火嗽，火逆上气，咽咳不利，（金匱麦门冬汤去半夏，加沙参、栝蒌、桔梗）火热乘肺，欬唾有血。（千金麦门冬汤去麻黄、姜）

喘嗽

出处：类证治裁一〔卷之二欬嗽〕

名词解释：咳而上气，（苏子膏）喘咳发热自汗，（安肺汤）咳逆上气，喉中如水鸡响，（射干麻黄汤）肺胀喘咳，鼻扇肩抬，（越婢加半夏汤）咳而喘急，咽燥如有物塞，唾血者，（杏仁膏）肺虚久嗽作喘，（补肺阿胶散）喘促，脉沉数。（五味子汤）

劳嗽

出处：类证治裁一〔卷之二欬嗽〕

名词解释：虚劳干咳，（琼玉膏、或金水六君煎）脾肺伤损，劳嗽，憎寒壮热，（团参饮子）心肾虚，发热盗汗，劳嗽无痰，（劫劳散）咳而无痰者，（人参同蜜煎胡桃肉细嚼，或二味煎服，名观音应梦散）脾肺虚寒，怯冷痰嗽，（加味理中汤）肾阴虚，脉细数，下午寒热，干咳颊红，（晨服异功散，夜服六味丸）肾阳虚，脉微弱，水泛为痰。

（七味地黄丸）肺劳久嗽，饥则胸中大痛，视上唇有白点如栖者，此虫啮其肺，（百部膏加乌梅、槟榔）下其虫自愈，经年嗽，药不瘥，余无他症者，与劳嗽异，（一味百部膏）有暴嗽，诸药不效，（服生料鹿茸丸即愈）乃肾虚也，不可以暴嗽而疑遽补之非。

哑嗽

出处：类证治裁一〔卷之二欬嗽〕

名词解释：气促满闷失音，（通声煎）肺实痰壅，（宜杏、桔、萎、橘、贝、枳、竹叶之属）肺虚喉燥，（宜生脉散加玉竹、款冬花、蜜）外感寒包热者，（细辛、半夏、蜜、姜辛散之）内伤火刑金者，（六味汤合生脉散）顿咳至声不出者，痰郁火邪，（桔梗汤加贝母、枇杷叶）久嗽失音。（杏仁膏）

肺胀

出处：类证治裁一〔卷之二欬嗽〕

名词解释：上气喘胀，脉浮大，（越婢加半夏汤）肺胀咳喘，脉浮，心下有水气，（小青龙加石膏汤）肺胀咳，左右一偏不得卧，动则喘急息重，此痰挟血瘀，（宜当归、丹皮、赤芍、桃仁、枳壳、桔梗、半夏、甘草、竹沥、姜汁）如外邪去后。（宜半夏、海石、香附、栝蒌仁、甘草为末，姜汁蜜调噙之）

嗽吐

出处：类证治裁一〔卷之二欬嗽〕

名词解释：咳呕并作，为肺胃俱病，先安胃气，（二陈汤加芦根、姜汁、枇杷叶，虚者六君子汤加桔梗）咳吐，痰食俱出，（二陈汤加枳、朮、杏仁、细辛）食积痰嗽。（二陈汤加栝蒌、山楂、莱菔子、枳实、曲蘖）

类证治裁：喘症

原文

类证治裁：喘症

短气

出处：类证治裁—〔卷之二喘症〕

名词解释：呼吸促而不能续，似喘而无痰声，其症有二，一属支饮，金匱云，短气有微饮，当从小便去之，（苓桂朮甘汤主之，肾气汤亦主之）盖呼气短，（用苓桂朮甘汤）以通其阳，阳气通，则小便能出矣，吸气短，（用肾气汤）以化其阴，肾气化，则小便之关门利矣，一属气虚，东垣云，肺主诸气。

短气者，五脏之气皆不足，而阳道不行也，气短小便利者，（四君子汤去茯苓，加黄耆）如腹中气不转者，（倍甘草）肺气短促，（倍人参，加白芍）使肝胆之邪不敢犯之，若失血后，阴火上乘，短气不足以息，或肾虚发热唾痰者。（生脉散加当归、黄、生地）

少气

出处：类证治裁—〔卷之二喘症〕

名词解释：气少不足以言，经云，怯然少气，是水道不行，形气消索也，又曰，言而微，终日乃复言者，此夺气也，又曰，脾脉搏坚而长，其色黄，当病少气，（独参汤，生脉散，保元汤，异功散）

逆气

出处：类证治裁—〔卷之二喘症〕

名词解释：气上逆不得卧，而息有音，经曰，胃者六腑之海，其气下行，阳明脉逆，不得从其道，故不得卧而息有音也，起居如故，而息有音者，肺之络脉逆也，络脉不得随经上下，故留经而不行，络脉之病人也微，故起居如故而息有音也，其不得卧卧则喘者，是水气之客也，水者循津液而流，肾为水脏，主津液，主卧与喘也，治阳明之气逆，（四磨汤，七气汤）治肺络之气逆，（杏子汤，小青龙汤，越婢汤，苏子降气汤）治肾气之逆，（麻黄附子细辛汤，肾气汤，灵砂丹）

类证治裁：吐血

原文

类证治裁：吐血

嗽血

出处：类证治裁一〔卷之二吐血〕

名词解释：因嗽见血，系火乘肺金，干咳络伤，而血渗出也，治同嗽血。

嗽血

出处：类证治裁一〔卷之二吐血〕

名词解释：因嗽时气急喘促，痰杂血丝血点，亦火伤血膜，而血随痰出也，诸家以咳嗽血出于肺，景岳谓咳嗽咯唾诸血，皆源于肾，以肾脉贯膈，入肺循喉，肺肾相联，因肾水亏，则火炎烁金，肺燥络损，液涸成痰，病之标在肺，其本固由肾也，治主壮水清金，（宜六味丸加麦冬、五味）兼润肺止嗽，（宜阿胶、贝母、百合、紫菀）血止后，胃虚食少，气息不续。

（劫劳散去半夏，加紫菀茸及琼玉膏等）其先嗽痰，后见红者，为积痰生热，宜降痰火，（以栝蒌、贝母、山梔、橘红，水煎，下天门冬丸）先见红，后嗽痰者，为阴虚火动，宜滋化源，（六味阿胶饮）阴虚久嗽，痰中血星如珠，（生料六味丸加茜根、乌AB骨、和童便）久嗽痰带血丝如缕，（六味丸加蛤粉、阿胶、童便，临卧服）嗽血潮热，（八珍汤加贝母，五味）嗽血成劳，肌削神疲，五心烦热，咽干颊赤，盗汗减食。

（人参饮子，或四君子汤加黄耆、鳖甲、麦冬、五味）天士先生曰，凡咳血之脉，右坚者治在气分，系震动胃络所致，宜薄味调养胃阴，（如生扁豆、茯苓、北沙参、薏苡仁、石斛等）左坚者乃肝肾阴伤所致，（宜地黄、阿胶、杞子、五味等）脉弦胁痛者，（宜苏子、桃仁、降香、郁金等）成盆盈碗者，（葛可久花蕊石散，仲景大黄黄连泻心汤）一症而缕析条分，从此再加分别，则临症有据矣，石顽老人曰，咳血之脉，微弱平缓易治，弦数急实，气促声嘶咽痛者，不治。

咯血

出处：类证治裁一〔卷之二吐血〕

名词解释：不嗽而喉中咯出小血块或血点是也，症最重，由房劳伤肾，火载血升，咯血成块，不比咳嗽痰中带出也，亦有兼痰咯出者，系肾虚痰泛，初起用（白芍、丹皮、茯苓、枣仁、山药、山梔、麦冬、童便）以清手足少阳厥阴诸经游火，若膈热颊红，咽喉不清，（清咽太平丸）后必滋补肾阴，以安其血，（六味饮加牛膝、麦冬、五味）景岳以为心不主血，（宜养心汤）嘉言以为阴气上奔，（宜四君子汤，黄耆、山药，亦可加入）脾中阳气旺，而龙雷之火潜伏也。

唾血

出处：类证治裁一〔卷之二吐血〕

名词解释：鲜血随唾而出，或涎中有血缠如丝散如点者，多源于肾，右尺虚者，（都气丸加桂心）右尺大者，（清唾汤）其有兼心胃者，由脾虚不能摄也，兼心则（加味归脾汤）兼胃则（七珍散）食少痰清者，（异功散加枇杷叶、扁豆灰）劳嗽唾血者，（黄耆散）肺痿唾血者。（人参平肺散）

呕血

出处：类证治裁一〔卷之二吐血〕

名词解释：血从脘肋呕出，系木火乘胃所致，良由暴怒火逆，胸满胁痛，伤肝动血，（柴胡疏肝散）或负重努力，伤胃动血，（是斋白朮散）或饮酒火热上升呕血，（葛黄散）或房劳竭力，伤肾呕血，（症必面红足冷，烦躁口渴，生脉散合加减八味丸）或虚劳火升，呕血不止。（花蕊石散）

白话译文

本章将“吐血”细分为五种类型，按血液排出方式逐一辨析。

欬血：因干咳而见血，属于火热之邪（中医认为致病的异常热力）侵犯肺脏，导致肺中细小脉络（经络，即气血运行的通道网络）损伤，血液渗出，治法同嗽血。

嗽血：咳嗽时气急喘促，痰中夹杂血丝或血点，同样是火热损伤血膜，血随痰液排出。历代医家多认为咳血病位在肺，但张景岳指出，咳嗽咯唾等各种出血，根源皆在肾——因为肾经络贯穿膈肌、进入肺脏、沿喉上行，肺肾相互关联。肾水（肾中阴液，具有滋润濡养功能）亏虚，则虚火上炎灼伤肺金（五行中肺属金），肺燥络损，津液枯竭化为痰浊。病的表象在肺，根本原因在肾。治疗以补肾水、清肺热为主，兼顾润肺止咳。血止之后若胃虚食少、气息短促，则需补益脾胃。

叶天士进一步从脉象（中医通过触摸手腕动脉判断病情的方法）辨析：右手脉坚实者，病在气分（气血理论中与功能活动相关的层面），系胃络震动所致，宜清淡饮食调养胃阴；左手脉坚实者，属肝肾阴液亏损；脉弦兼肋肋疼痛者，需疏肝理气；出血量大至成盆盈碗者，急当止血。张石顽指出：咳血脉象微弱平缓者易治，脉弦数急实、气促声嘶咽痛者，预后不佳。

先咳痰后见血，为积痰化热，宜降痰清火；先见血后咳痰，属阴虚（体内阴液不足的状态）火动，宜滋补根源。阴虚久咳而痰中见珠状血星、或血丝如缕者，分别以滋阴方为主加减。咳血兼潮热者补气血，咳血日久发展为虚劳、消瘦乏力、五心烦热（手足心及胸口发热）、咽干颊赤、盗汗（睡中出汗，醒即止）食少者，需大力扶正。

咯血：不咳嗽而从喉中咯出小血块或血点，病情最重。多因房事劳倦伤肾，虚火挟血上升，咯出成块，不同于咳痰带血。也有兼痰咯出者，属肾虚痰浊泛滥。初起宜清少阳、厥阴经（胆经、肝经，属中医经络系统）游走之火；若膈间烦热、面颊泛红、咽喉不利，则清咽利膈；此后必须滋补肾阴以安血。景岳从心论治，喻嘉言从脾论治——认为脾中阳气充旺，方能使龙雷之火（深藏于肾中的相火，异常升腾则致病）潜降归位。

唾血：鲜血随唾液排出，或唾液中夹带如丝如点的血迹，多源于肾。根据右尺脉（手腕尺侧远端脉位，候肾与命门）虚实不同，分别选用温肾或清肾之方。若兼涉心脏，用归脾汤养心摄血；兼涉脾胃，用七珍散

健脾。食少痰清者健脾化痰，劳嗽唾血者益气固表，肺痿唾血者补肺生津。

呕血：血从胃脘及肋间呕出，属肝木之火（五行中肝属木，肝火旺盛则横逆犯胃）侵犯脾胃。或因暴怒气逆、胸满胁痛而伤肝动血，宜疏肝理气；或因负重用力伤及胃络，宜健脾益气；或因饮酒致火热上冲而呕血，宜清热解酒毒；或因房劳竭力伤肾而呕血——此类必见面红足冷、烦躁口渴，需补肾纳气；或虚劳日久、虚火上浮而呕血不止，急用化瘀止血。

关键词

现代启示

本章最突出的临床思维，是对同一“出血”现象的精细分类——按排出途径（咳、嗽、咯、唾、呕）、出血时序（先痰后血还是先血后痰）、脉象左右、虚实轻重，层层剥离，各有专方。这种“同病异治”的分析框架，与现代医学根据出血部位（上消化道 vs 下呼吸道）、病因（感染 vs 肿瘤 vs 凝血障碍）、严重程度分级处理的思路高度一致。尤其“肺肾相联”的整体观——肺的慢性损伤最终追溯到肾（全身阴液代谢）的不足——类似于现代对慢性呼吸系统疾病累及肾脏水电解质平衡的认知。

（以上内容仅供中医文化学习与古籍理解，不构成任何医疗建议。如有身体不适，请及时就医。）

值得思考的是：当我们今天面对一个“咳血”患者时，是否也像古人一样，先耐心辨别“血从何来、因何而出、体质如何”，再决定干预方向——还是急于用统一的止血方案一刀切？

类证治裁：衄血

原文

类证治裁：衄血

口鼻衄

出处：类证治裁一〔卷之二衄血〕

名词解释：血退场门鼻，属肺脾二经。积劳伤脾，补中益气汤，倍：、归。如不应，归脾汤加藕节、童便。

耳衄

出处：类证治裁一〔卷之二衄血〕

名词解释：血出耳窍，属肝肾二经。暴衄肿痛，左关弦数，多肝经风火沸膝。柴胡清肝散。若常有点血，不肿痛，尺中沉数，多肾经阴虚火升。生料六味丸加五味、元参。外用龙骨研，吹入即止。

眼衄

出处：类证治裁一〔卷之二衄血〕

名词解释：血出目：，属肝火迫络损系。若猝视无睹，滋阴地黄丸去柴胡。常流血泪，驻景丸，外以炒黑槐花末研敷眼角。

齿衄

出处：类证治裁一〔卷之二衄血〕

名词解释：血出齿缝牙龈，属胃肾二经。阳明入下齿，少阴入上齿。阳明火盛必口臭，牙龈腐肿，甘露饮。或血涌齿不摇，必酒食炙爆积热，清胃散，外敷冰玉散。甚则衄不止，大便秘，调胃承气汤。阳明风壅，牙龈微肿，或牵引作痛，消风散加犀角、连翘，外擦青盐、：本末。

少阴虚，口不臭，齿浮动不痛，牙缝中衄，点滴而出，系肾阴不固，虚火偶动，六味饮加山栀、赤芍。若隐隐作痛，系阳虚于下，火炎于上，七味地黄丸，或盐汤下安肾丸。外擦青盐炒香附末。龈底成块血出，盐汤下六味丸。

舌衄

出处：类证治裁一〔卷之二衄血〕

名词解释：血出舌上如线，或有针孔，多属心包火。先以蒲黄煎汤，漱之。次以槐花炒研掺之。内服黄六一散，合生脉散。若舌出血如泉，涂舌丹，或川文蛤研末掺。舌胀大出血不止，干姜灰、生蒲黄为末掺。

肌衄

出处：类证治裁一〔卷之二衄血〕

名词解释：血出肤孔，属卫气不固，血乘阳分。脉洪，当归六黄汤。脉弱，保元汤。脉数，当归补血汤，脉浮，黄：建中汤。有红汗，色红染衣，黄：建中汤，兼用妙香散，小麦煎汤调下。

九窍衄

出处：类证治裁一〔卷之二衄血〕

名词解释：诸窍齐衄，总治侧柏散、犀角汤。有中毒者，饮生羊血。颠扑伤者，灌热童便。烦劳伤者，补中益气汤倍参：。若五脏内崩者不治。有遍体无故血出，五花汤。

血溢

出处：类证治裁一〔卷之二衄血〕

名词解释：血从上出，随火妄行。《原病式》以为心火销烁，用黄连泻心汤。或偶触破伤，血涌不止，内服十全大补汤，外用百草霜掺之。

心漏

出处：类证治裁一〔卷之二衄血〕

名词解释：胸前一孔出血水，名心漏。用嫩鹿茸去毛酥炙，附子炮去皮脐，和盐花共研末，以枣肉杵丸，酒下。：：：

脐血

出处：类证治裁一〔卷之二衄血〕

名词解释：血出脐中，：胃受火逼，不得运输，（宜熟地、当归、白芍、丹皮、甘草、白芷、：侧柏叶、茅根汁、藕汁之属）

白话译文

口鼻衄：血从鼻中流出，病属肺、脾二经。因积劳伤脾所致，用补中益气汤，加倍黄芪、当归。若无效，改用归脾汤加藕节、童便。

耳衄：血从耳窍流出，病属肝、肾二经。若突然出血伴肿痛，左关脉弦数，多为肝经风火沸腾，用柴胡清肝散。若经常有少量出血、不肿不痛，尺脉沉数，多为肾经阴虚（肾中精血不足）火气上升，用生料六味丸加五味子、元参。外治可将龙骨研末吹入耳中，即可止血。

眼衄：血从目窍流出，属肝火（肝经郁热）迫血妄行、损伤目系络脉。若突然视物不见，用滋阴地黄丸去柴胡。若常流血泪，服驻景丸，外用炒黑槐花末敷于眼角。

齿衄：血从齿缝牙龈渗出，病属胃、肾二经。足阳明胃经（六腑之海，主消化）入下齿，足少阴肾经（主藏精纳气）入上齿。若属阳明火盛，必见口臭、牙龈腐烂肿胀，用甘露饮；或血涌而齿不松动，必为酒食辛辣积热所致，用清胃散，外敷冰玉散；甚者出血不止、大便秘结，用调胃承气汤。若阳明风邪壅滞，牙龈微肿或牵引作痛，用消风散加犀角、连翘，外擦青盐、藁本末。

若属少阴肾虚，口不臭，齿浮动而不痛，牙缝中点滴渗血，系肾阴不固、虚火偶动，用六味饮加山栀、赤芍。若隐隐作痛，系阳虚于下、虚火上炎，用七味地黄丸，或盐汤送服安肾丸，外擦青盐炒香附末。龈底结块出血者，盐汤送服六味丸。

舌衄：血从舌上渗出如细线，或见针孔状出血点，多属心包火（心包络郁热）。先用蒲黄煎汤漱口，再用槐花炒研后掺敷舌面，内服黄芩六一散合生脉散。若舌出血如泉涌，用涂舌丹，或川文蛤研末掺敷。舌胀大、出血不止者，用干姜灰、生蒲黄研末掺敷。

肌衄：血从皮肤毛孔渗出，属卫气（体表防御之气）不固，血随阳气外溢。脉洪者用当归六黄汤，脉弱者用保元汤，脉数者用当归补血汤，脉浮者用黄芪建中汤。若见红汗、汗液染衣呈红色，用黄芪建中汤兼服妙香散，以小麦煎汤调服。

九窍衄：诸窍同时出血，总以侧柏散、犀角汤统治。中毒所致者，饮生羊血。跌打损伤者，灌热童便。烦劳过度者，用补中益气汤加倍人参、黄芪。若五脏内崩者，不可治。遍体无故出血者，用五花汤。

血溢：血从上窍涌出，随火气妄行。刘河间《原病式》认为属心火销烁，用黄连泻心汤。或偶因碰触破伤、血涌不止者，内服十全大补汤，外用百草霜掺敷。

心漏：胸前一孔渗出血水，名为心漏。用嫩鹿茸去毛酥炙、附子炮制去皮脐，和盐花共研末，以枣肉捣丸，酒送服。

脐血：血从脐中渗出，因胃受火邪逼迫、运化失常所致。宜用熟地、当归、白芍、丹皮、甘草、白芷、侧柏叶，佐以茅根汁、藕汁等凉血之品。

关键词

现代启示

本篇最值得注意的思路是“辨位归经”——同样是出血，部位不同则归属脏腑不同，治法截然有别。这与现代医学按出血部位排查病因的思路暗合：牙龈出血查口腔与消化系统，皮下出血查凝血功能与免疫，耳道出血查耳鼻喉与肝肾功能。文中反复区分“实火”与“虚火”，对应的正是现代医学中急性炎症性出血与慢性消耗性出血的不同处理策略——前者以清泻为主，后者以补益为本。尤其“肌衄”一节根据脉象分四型用药，体现了个体化诊疗的精细程度。

（以上仅供中医文化学习参考，不构成医疗建议。）

一个值得思考的问题：现代体检中发现的反复牙龈出血或皮下瘀斑，除了查血常规和凝血功能，是否也该关注整体代谢与脏腑功能的失衡？

类证治裁：癫狂

原文

类证治裁：癫狂

癫症

出处：类证治裁—〔卷之四癫狂〕

名词解释：因惊忧而致，（抱胆丸）因郁怒而致，（安神导痰汤）痰火俱盛，（甘遂散吐下之）痰火骤壅，发为怪状，（清心滚痰丸）气结为痰，闭其神识，（四七汤）心热烦躁，（芩连清心丸）阴亏晕仆，（滋阴安神汤）痰迷心窍，（金箔镇心丸）思虑郁结，（归脾汤加辰砂）心虚疑畏，（定志丸）心脏气血不足，（清心温胆汤）病后神虚气怯，（归神丹）久癫神魂不定。

（灵苑丹）癫已愈复发，（断痫丹）妇人患癫，由血不调，（加味逍遥散）别有悲哭呻吟，为邪所凭，非狂也。（一味蚕退纸烧灰，好酒调服二钱许）

狂症

出处：类证治裁—〔卷之四癫狂〕

名词解释：上焦实者，从高抑之，（生铁落饮）阳明实者脉伏，（大承气汤下之）痰火在上，因而越之，（来苏膏，三圣散涌吐之，立安）后用（洗心散，凉膈散调之）形症脉气俱实，当涌吐兼利之，（胜金丹）肝胆火旺，木来乘心，（降龙丹抑之）心火狂乱，（黄连泻心汤）痰扰心胞，（郁金丸）风涎暴仆，（通泄散）失魂若神灵所凭。

（镇心丹）因劳神致伤心血，惊悸不安，（辰砂安志丸）悲哀动中则伤魂，魂伤则狂妄不精，当以喜胜之，以温药补魂之阳，（龙齿清魂散）因喜乐无极则伤魄，魄伤则狂，当以恐胜之，以凉药补魄之阴，（清神汤，肺虚喘乏，加沙参，胃虚食少，加人参，胆虚惊恐，加羚羊角）热入血室发狂，（小柴胡汤加犀角、生地黄）猝发狂言，（针手大指甲角一韭叶许少商穴）肝盛怒狂。（针足大指甲角一韭叶许大敦穴）

白话译文

癫症

癫症的病因和治法多样。因受惊忧虑而发病的，用抱胆丸；因郁闷愤怒而起的，用安神导痰汤。痰（体内津液凝聚的病产物）与火（内热亢盛之邪）同时旺盛的，用甘遂散，通过催吐和泻下来排除痰火。痰火骤然壅塞，发作时出现怪异举止的，用清心滚痰丸。气机郁结化生为痰，蒙蔽神识（心神主导的意识与认知功能）的，用四七汤。心中烦热躁动的，用芩连清心丸。阴液（滋润濡养脏腑的精微物质）亏虚而昏倒的，用滋阴安神汤。痰浊蒙蔽心窍（心神出入之门户）的，用金箔镇心丸。思虑过度、情志郁结的，用归脾汤加辰砂。心虚而多疑恐惧的，用定志丸。心脏气血（推动和滋养生命活动的两大基本物质）不足的，

用清心温胆汤。大病之后神气虚怯的，用归神丹。久癫不愈、神魂不安定的，用灵苑丹。癫症已愈却又复发的，用断痲丹。妇人患癫，由血脉不调引起的，用加味道遥散。另有一种表现为悲哭呻吟的，属邪气所附，并非狂症，可用蚕退纸烧灰，以好酒调服约二钱。

狂症

狂症以实邪为主。上焦（膈以上，包括心肺）邪实的，用生铁落饮从上压制其亢阳。阳明经（胃与大肠所属经脉）实热、脉象沉伏的，用大承气汤攻下。痰火壅于上部的，可借势催吐——用来苏膏、三圣散涌吐，往往立即安定，之后再以洗心散、凉膈散调理善后。形体、症状、脉象、气机全都实盛的，当催吐兼通利二便，用胜金丹。肝胆火旺、木气乘心（肝属木，木旺则克制心火）的，用降龙丹抑之。心火亢盛导致狂乱的，用黄连泻心汤。痰浊扰乱心包（心之外围，代心受邪）的，用郁金丸。风痰暴涌而猝然昏仆的，用通泄散。失魂落魄、如同神灵附体的，用镇心丹。

因劳神过度导致心血受伤、惊悸不安的，用辰砂安志丸。悲哀过度伤及魂（肝所藏之神，主谋虑）的，魂伤则狂妄而精神涣散，当以喜悦之情来克胜悲哀，并用温药补养魂之阳气，方用龙齿清魂散。因喜乐无度而伤及魄（肺所藏之神，主感觉）的，魄伤亦发为狂，当以恐惧之情来克胜过喜，并用凉药补益魄之阴气，方用清神汤——肺虚喘乏加沙参，胃虚食少加人参，胆虚惊恐加羚羊角。热邪侵入血室（冲脉所居之处，与肝肾相关）而发狂的，用小柴胡汤加犀角、生地黄。猝然发狂妄言的，可针刺手大指甲角旁一韭叶宽处的少商穴。肝气亢盛、暴怒发狂的，针刺足大指甲角旁一韭叶宽处的大敦穴。

关键词

现代启示

本篇最值得注意的是古人对精神疾病的系统分型思路。癫与狂虽常并称，实则一偏抑郁退缩、一偏亢奋狂躁，这与现代精神医学中对抑郁相与躁狂相的区分有相似的观察逻辑。"以情胜情"的治法——用喜悦对治悲哀、用敬畏对治狂喜——本质上是一种情绪调节策略，与当代认知行为疗法中"用对立情绪打断负面情绪回路"的原理存在呼应。而原文对惊忧、郁怒、思虑、悲哀、过喜等不同情志致病因素的逐一辨析，也提醒我们关注情绪与身心疾病之间的深层关联。

（以上仅供中医文化学习参考，不构成医疗建议。）

一个值得思考的问题：在现代心理治疗高度专业化的今天，古人"以情胜情"这种朴素的情志干预思想，是否仍有值得借鉴的实用价值？

类证治裁：怔忡 惊恐

原文

类证治裁：怔忡 惊恐

怔忡症

出处：类证治裁—〔卷之四怔忡惊恐（附卑牒）〕

名词解释：由心包血虚，相火下迫，震动君主神明，或思虑劳神，或郁怒动火，致头晕汗出，不寐便浊等因，宜养心血调心气，降火安神为主，如心火炽甚，（安神丸）心血虚热，（四物安神汤）心神浮越，（酌用清镇汤）水衰火旺，心动不安，（天王补心丹）由汗下后气虚，（益营煎）营卫俱衰，脉来结代，心惕不安，（养心汤）心动而卧不安。

（枣仁汤）思虑烦劳，心动不寐，（养营汤）忧思郁结，怔忡不已，（归脾汤）心虚怔忡自汗，（养营汤去木香，加浮小麦煎汤）气郁不宣，怔忡不定，（加味四七汤加姜汁、竹沥）痰火怔忡，时作时止，（参胡温胆汤，金箔镇心丸）水停心下，水气乘心为悸，（茯苓甘草汤，半夏茯苓汤，心为火而畏水，水气乘之，故跳动不安为悸）脐下悸动，为肾气上凌，（五苓散加辰砂，肾气凌心，尺脉必弦紧）因痰饮而悸，（导痰汤加参、桂）通治怔忡恍惚健忘，降火安神。（加味安神丸）

卑牒症

出处：类证治裁—〔卷之四怔忡惊恐（附卑牒）〕

名词解释：与怔忡类，其症胸中痞塞，不能饮食，心常有歉，爰居暗室，见人则惊避无地，病至数年，不得以癫症治之。（人参养营汤）

惊症

出处：类证治裁—〔卷之四怔忡惊恐（附卑牒）〕

名词解释：内经以惊属肝胃，虽风木震动，胃土受克之理，良由心主先虚，乍有所触而心骇神乱也，故曰，惊则心无所依，神无所归，虑无所定，丹溪云，惊则神出于舍，舍空液聚，痰涎着于包络之间，神不得归，（控涎丹加辰砂、远志）多致目睛不转，不能言，短气自汗，卧不安，或眠多异梦，随即惊觉，（温胆汤加枣仁）卧多惊魇，口中有声，（温胆汤，下远志丸）若卧则魂梦飞扬，惊悸多魇，通夕不寐。

乃肝虚风袭入之，（先用独活汤数服，后用珍珠母丸）至因大惊而病者，寸脉必动如豆粒，而无头尾，急宜镇定，（黄连安神丸）惊则气乱，郁而生火生痰，痰与气搏，变生诸症，（温胆汤加枣仁、莲子，金银器煎，或镇心丹，琥珀养心丹，远志丸）胆虚善惊，（人参、肉桂、熟地、枣仁、五味子、杞子、柏子仁，）肝胆俱虚，百药不效，宜补肾，（酒化鹿角胶五钱）心气虚。

神不定而惊，（妙香散）心血虚，神易扰而惊，（朱砂安神丸）气血俱虚，恍惚烦躁而惊，（养心汤）思虑过度，（清心补血汤）痰扰心包，（加味定志丸）被物所惊，心跳不安，（蕊珠丸，丹溪云，惊悸多属血虚

与痰，瘦人多是血虚，肥人多是痰饮，时时心跳，亦是血虚，或阴火上冲所致，惊症有二，有因病而惊者，当察客邪，而兼治其标，有因惊而病者，宜安养心神，滋培肝胆，端扶元气为主。

恐症

出处：类证治裁一〔卷之四怔忡惊恐（附卑慄）〕

名词解释：内经兼心肾胃肝胆包络诸经，（经曰，足少阴之脉病善恐，又曰，恐惧而不解则伤精，又曰，恐则气下，又曰，精气并于肾则恐，肝藏血，血不足则恐，又曰，胃为恐，注云，胃热则肾水微，故恐，又曰，心怵惕思虑则伤神，神伤则恐惧自失，胆病者惊惕，恐人将捕之，肝病如人将捕之，心包络动，心淡淡大动，又曰，恐则精却）而恐为肾志，属水本脏，因旁及他经。

故治法亦别焉，恐由于肾伤者，补精髓，（人参散去桂心，加牛膝、远志）由于肝胆虚者，养阴血，（酸枣仁汤去耆、莲，加山萸、丹皮、白芍）由于心包络者，镇其神，（定志丸去朮，加龙齿、琥珀、犀角、金箔）治在阳明胃者，壮其气，（四君子汤倍茯苓）其思虑劳心而善恐者，（一味鹿角胶酒化，多服效）因肾中阳虚而善恐者。（八味丸）

白话译文

怔忡症

怔忡（心跳剧烈、自觉心中不安）的病因，是心包（心脏外围的保护组织）血液亏虚，相火（肝肾中辅助心火的内热）向下逼迫，震动心神；或因思虑过度耗伤心神，或因郁怒化火，导致头晕、出汗、失眠、小便混浊等症状。治疗以养心血、调心气、降火安神为主。心火炽盛的用安神丸；心血虚而有热的用四物安神汤；心神浮越不定的酌用清镇汤；肾水（肾中阴液）衰而心火旺、心跳不安的用天王补心丹；因发汗或泻下后气虚的用益营煎；营卫（体内滋养与防御的两种功能系统）都衰弱、脉象结代（脉搏跳动间歇不规律）、心中惕惕不安的用养心汤；心跳不安以致难以安卧的用枣仁汤。

思虑烦劳、心跳失眠的用养营汤；忧思郁结、怔忡不止的用归脾汤；心虚怔忡兼自汗的用养营汤去木香、加浮小麦煎服；气机郁滞不畅、怔忡不定的用加味四七汤加姜汁、竹沥；痰火引起的怔忡时作时止，用参胡温胆汤或金箔镇心丸；水饮停留心下，水气凌心则为悸（心跳加速、自觉心慌），用茯苓甘草汤或半夏茯苓汤——心属火而畏水，水气上犯则跳动不安；脐下悸动的是肾气上凌（肾中寒气上冲犯心），用五苓散加辰砂，此时尺脉必然弦紧；因痰饮而悸的用导痰汤加人参、肉桂。通治怔忡、恍惚、健忘，降火安神，用加味安神丸。

卑慄症

卑慄（极度胆怯自卑、畏缩不安）与怔忡类似。其症状为胸中痞塞、不能饮食、心中常怀歉疚不安、喜欢待在暗室之中、见到人就惊慌躲避无处可藏。此病可迁延数年，不可按癫症（精神失常）来治疗，当用人参养营汤。

惊症

《内经》认为惊属肝胃——虽有风木震动、胃土受克的道理，但根本原因是心神先虚，突然受到外界触动，心神骇乱。所以说“惊则心无所依，神无所归，虑无所定”。朱丹溪说：惊则神从舍中出走，神舍空虚、津液聚结成痰涎，附着于心包络之间，神不能归位，用控涎丹加辰砂、远志。多致目睛不能转动、不能言语、短气自汗、卧不安稳的；或睡眠多异梦、随即惊醒的，用温胆汤加枣仁。卧则多惊魇（睡中惊叫噩梦）、口中有声的，用温胆汤送服远志丸。若躺下则魂梦飞扬、惊悸多魇、通宵不能入睡的，是肝虚风邪侵入，先用独活汤数服，后用珍珠母丸。

因大惊而发病者，寸脉必然动如豆粒、无头无尾（脉搏短促跳动如豆），急宜镇定安神，用黄连安神丸。惊则气机紊乱，郁而化火生痰，痰与气相搏，变生诸症，用温胆汤加枣仁、莲子，以金银器煎煮，或用镇心丹、琥珀养心丹、远志丸。胆虚易惊的，用人参、肉桂、熟地、枣仁、五味子、枸杞子、柏子仁。肝胆俱虚、百药不效的，宜补肾，用酒化鹿角胶五钱。心气虚、神不安定而惊的用妙香散；心血虚、神易受扰而惊的用朱砂安神丸；气血俱虚、恍惚烦躁而惊的用养心汤；思虑过度的用清心补血汤；痰扰心包的用加味定志丸；被外物所惊、心跳不安的用蕊珠丸。丹溪总结：惊悸多属血虚与痰，瘦人多血虚，肥人多痰饮，时时心跳亦是血虚或阴火上冲所致。惊症有二：因病而惊者，当察外邪兼治其标；因惊而病者，宜安养心神、滋培肝胆、端扶元气为主。

恐症

《内经》论恐涉及心、肾、胃、肝、胆、心包络诸经。经文说：足少阴肾脉病则善恐；恐惧不解则伤精（肾中精气）；恐则气下行；精气并于肾则恐；肝藏血，血不足则恐；胃热则肾水微弱故恐；心神受伤则恐惧自失；胆病则惊惕如人将捕之；心包络动则心中大动不安。恐为肾之志，属水为本脏，旁及其他经脉，故治法各有不同。恐由肾伤者，补精髓，用人参散去桂心加牛膝、远志；由肝胆虚者，养阴血，用酸枣仁汤去黄芪、莲子加山萸、丹皮、白芍；由心包络者，镇其神，用定志丸去白术加龙齿、琥珀、犀角、金银箔；治在阳明胃者，壮其气，用四君子汤倍茯苓；思虑劳心而善恐者，单用鹿角胶酒化多服有效；肾中阳虚而善恐者，用八味丸。

关键词

现代启示

本篇最突出的价值在于“辨证分型”的临床思维——同样是心悸，古人已区分出心血虚、心气虚、痰火扰心、水饮凌心、肾气上冲等不同机制，并据此匹配不同方药。这与现代心内科将心悸区分为心律失常、焦虑障碍、甲状腺功能异常、电解质紊乱等不同病因后分别治疗的思路高度一致。尤其“卑怯症”的描述——畏光、社交回避、持续数年——几乎与现代社交焦虑障碍的临床表现重合，提示古人对心理疾病的观察远比我们想象的精细。此外，“因惊而病”与“因病而惊”的双向因果区分，暗合现代心身医学中躯体疾病与心理症状互为因果的认知。（以上仅供文化学习参考，不构成医疗建议。）

值得思考的是：在现代高压生活中，“思虑劳神”引发的心悸失眠如此普遍，古人“养心血、调心气”的整体思路，能否为当代身心健康管理提供某种被忽视的视角？

类证治裁：霍乱

原文

类证治裁：霍乱

吐利

出处：类证治裁—〔卷之四霍乱〕

名词解释：夏月泄泻，或呕吐，（生姜汁调天水散，）冒暑腹痛，呕泻转筋，（木瓜、吴萸、食盐各半两，同炒煎汤，温服）吐利头痛，身热而渴，（五苓散）吐利口干，烦渴引饮，（麦门冬饮）吐利虚烦不眠，（参胡三白汤）异乡初到，不伏水土，吐利。（加减正气散）

干霍乱

出处：类证治裁—〔卷之四霍乱〕

名词解释：上不得吐，下不得泻，胸腹搅痛，乃土郁不能发泄，或宿食与寒气交搏而成，盖邪浅易得吐利，邪深则阴阳格拒，气道不通，不速治，多致暴死，急于委中穴刺出血，先用（盐汤探吐，或热童便和烧盐少许，三饮三吐）宣提其气，但清气得升，则浊气可降而出，治宜温中破气散滞之剂，内用（排气散加减，或神香散，七气汤）外以（吴萸、青盐各两许，略研，炒热熨脐下）。

如小便不通，（冬葵子汤）二便不通，（厚朴汤）或已得吐泻，症势略定，（宜二陈汤，藿香散）凡霍乱初定，不可急与粥汤，恐邪滞未尽复聚，且胃气逆，不能和降也。

转筋

出处：类证治裁—〔卷之四霍乱〕

名词解释：千金方曰，阳明属胃大肠，以养宗筋，吐泻津液暴亡，宗筋失养，轻者两脚转筋而已，重者遍体转筋入腹，手足逆冷，危甚风烛矣，食猝间急以盐填脐中，炮艾不计壮数，虽已死，胸有暖气者立醒，急用（木萸散，木瓜、食盐、吴萸各五钱，同炒，再加茴香、苏叶、甘草、煎服，捣蒜涂两足心）虽昏危转筋入腹亦效。

白话译文

吐利（上吐下泻）：夏季出现腹泻或呕吐，可用生姜汁调服天水散。若因中暑导致腹痛、呕泻并伴有肌肉痉挛抽搐，用木瓜、吴茱萸、食盐各半两同炒后煎汤温服。上吐下泻兼有头痛、发热口渴的，用五苓散；口干、烦躁大渴不停饮水的，用麦门冬饮；虚烦（正气亏虚导致的心烦）难以入眠的，用参胡三白汤。初到外地水土不服引起吐泻的，用加减正气散。

干霍乱（欲吐不能、欲泻不得）：上面吐不出，下面泻不得，胸腹剧烈绞痛。这是脾胃之气（中医称“土”）郁滞不能宣发，或隔夜未消化的食物与寒气相互搏结所致。病邪轻浅尚能吐泻排出，病邪深重则

阴阳（人体两大对立统一的功能系统）相互格拒，气机（气的运行通道）阻塞不通。若不迅速救治，往往导致猝死。急救时先在委中穴（膝后腘窝正中）刺血放血，再用盐汤催吐，或以热童便加少许烧盐，连饮三次、催吐三次，目的是宣通提升清气——清气一旦上升，浊气自然下降排出。内服宜用温中、破气、散滞的方剂，如排气散加减、神香散或七气汤；外治则用吴茱萸、青盐各二两左右，略研碎炒热，熨敷脐下。若小便不通用冬葵子汤，大小便皆不通用厚朴汤。已经吐泻、病势初步稳定后，可用二陈汤或藿香散调理。但霍乱刚刚平息时，切不可急着喝粥汤，恐怕残余邪气未尽而重新聚集，且此时胃气（脾胃的消化功能）仍在上逆，尚不能和顺下降。

转筋（肌肉痉挛抽搐）：《千金方》说，阳明经（足阳明胃经与手阳明大肠经）主管濡养宗筋（联络全身大关节的筋膜总称）。剧烈吐泻导致津液（体内一切正常水液）骤然丧失，宗筋失去濡养，轻则两脚抽筋，重则全身抽搐蔓延入腹，手足冰冷发凉，危急如风中之烛。紧急时用食盐填满肚脐，艾灸不限壮数，即使看似已死，只要胸口尚有温热之气，便可苏醒。急用木萸散——木瓜、食盐、吴茱萸各五钱同炒，加茴香、苏叶、甘草煎服，同时捣蒜泥涂抹两脚心。即便昏危至抽搐入腹的程度，此法亦有效。

关键词

现代启示

这一章本质上是一套古代急性胃肠炎的分级诊疗方案：能吐能泻的是轻症，对症处理即可；吐泻不得的“干霍乱”反而最凶险，因为毒邪无法排出，需要紧急干预打通出路。这与现代急救中“保持气道通畅、维持体液循环”的核心逻辑高度一致。转筋一节尤其值得注意——古人已清楚认识到剧烈吐泻后电解质和体液急剧丢失会导致肌肉痉挛甚至危及生命，“盐填脐中”“盐汤探吐”中反复使用食盐，隐含着朴素的补充电解质意识。现代口服补液盐（ORS）的核心成分正是氯化钠与葡萄糖。

（以上内容仅供中医文化学习参考，不构成任何医疗建议。如有身体不适，请及时就医。）

值得思考的是：古人在没有实验室检验手段的条件下，仅凭临床观察就将“能吐泻”与“不能吐泻”做出了截然不同的危重分级——这种基于症状表现的快速分诊思维，对我们今天理解急症处置是否仍有启发？

类证治裁：痢症

原文

类证治裁：痢症

噤口痢

出处：类证治裁一〔卷之四痢症〕

名词解释：乃热气自下冲上而犯胃口，肠中传导，皆逆阻似闭，（宜人参、石莲、石菖蒲、竹茹、茯苓、麦冬、粳米）丹溪用（人参、石莲、黄连浓煎，加姜汁冲服）但得下咽便开，如胃虚呕逆。

（治中汤加丁香）肝邪乘脾呕逆，（吴茱萸汤加丁香、白芍、青皮、黄连、乌梅肉）久痢噤口不食，非大补胃气，兼行津液，不能开，（香砂四君汤加扁豆、薏仁、藿香、煨葛根、粳米）得胃气一醒思食，宜（独参汤，少加橘皮）

休息痢

出处：类证治裁一〔卷之四痢症〕

名词解释：屡止屡发，经久不愈，（诃黎勒丸）因兜漕太早，积滞未清者，（香连丸加茯苓、枳实）因饮食失节者，（香连丸加查肉、神曲）因中气下陷者，（补中益气汤）因脏寒虚滑者。（大断下丸）

风痢

出处：类证治裁一〔卷之四痢症〕

名词解释：纯下青沫，（苍朮防风汤）寒痢白如鸭溲，肠鸣痛坠不甚，（理中汤，诃子肉汤）暑痢面垢烦冤，燥渴引饮，（藿苓汤）湿痢身重腹满，红黑混浊，（除湿汤）脾湿血痢，（苍朮地榆汤）气痢下如蟹沫，（气痢丸）疫痢时邪传染，一方相似。（人参败毒散加减）

蛊蛀毒痢，血如鸡冠，（乌梅丸）蛲虫痢虫形极细，从谷道溢出，（以雄黄锐散纳下部，内服茺萸丸）疟后痢，痢后疟，（东坡姜茶饮）疟痢齐发，（补中益气汤加减）洞泻不止，厥逆，（附子理中汤）胎前赤白痢，（连理汤加胶艾）胎前痢，产后未止，最危。（驻车丸，伏龙肝汤加减）

协热下利

出处：类证治裁一〔卷之四痢症〕

名词解释：由上受温暑湿热之邪，循募原下陷肠胃，或血水，或粘腻，皆湿热传化，宜用分消，清热利湿。

（如厚朴、黄芩、茯苓、滑石、猪苓、泽泻、广皮、扁豆，甚则加黄连）

类证治裁：痹症

原文

类证治裁：痹症

风寒湿合痹

出处：类证治裁一〔卷之五痹症〕

名词解释：气血凝滞，身重而痛，手足挛急。（石顽改定三痹汤，或通痹散）

周痹

出处：类证治裁一〔卷之五痹症〕

名词解释：真气不能周于身，浑身痹痛。（风寒湿气客于肉分，内不在脏，外未发皮，命曰周痹，蠲痹汤加桂枝、白朮、狗脊、薏米）

行痹

出处：类证治裁一〔卷之五痹症〕

名词解释：身走注不定，上半身甚者，（乌药顺气散）下半身甚者。（虎骨散加减）

痛痹

出处：类证治裁一〔卷之五痹症〕

名词解释：历节挛痛，（疏风活血汤）痛甚者。（五灵散）

着痹

出处：类证治裁一〔卷之五痹症〕

名词解释：留着定处，身重酸疼，天阴即发，（除湿蠲痛汤加蚕沙、防己、薏米）不应。（补中益气汤加附子、羌活、黄蘗）

骨痹

出处：类证治裁一〔卷之五痹症〕

名词解释：即寒痹痛痹也，苦痛切骨。（安肾丸）

筋痹

出处：类证治裁一〔卷之五痹症〕

名词解释：即风痹也，风热攻注，筋弦脉缓，（羚羊角散）若湿邪入筋。（续断丹）

脉痹

出处：类证治裁一〔卷之五痹症〕

名词解释：即热痹也，（金匱云，经湿则痹，络热则痿，）风湿郁热，经隧为壅。（升麻汤去桂麻，加萆薢、石膏，或秦艽四物汤，后用人参丸）

肌痹

出处：类证治裁一〔卷之五痹症〕

名词解释：即湿痹着痹也，浑身上下左右麻木，属卫气不行，（神效黄汤）皮肤麻木，属肺气不行，（本方去蔓荆，倍黄耆，加防风）肌肉麻木，属营气不行，（本方去蔓荆，加桂枝、羌活、防风，丹溪曰，麻为气虚，木为湿痰败血）

皮痹

出处：类证治裁一〔卷之五痹症〕

名词解释：邪在皮毛，搔如隔帛，或瘾疹风疮，宜疏风养血。（秦艽地黄汤）

五脏痹

出处：类证治裁一〔卷之五痹症〕

名词解释：经病入脏，邪胜正虚，（五痹汤）肾痹，本方加独活、肉桂、杜仲、牛膝、黄耆、萆薢）肝痹，（本方加枣仁、柴胡）心痹，（本方加远志、茯神、麦冬、犀角）脾痹，（本方加厚朴、枳实、砂仁、神曲）肺痹（本方加半夏、杏仁、麻黄、紫菀）

白话译文

痹症（痹，即闭阻不通，指风、寒、湿三种外邪侵入人体，导致气血（维持生命活动的基本物质与动力）运行受阻的一类疾病）种类繁多，临床需按邪气偏胜、病位深浅分而治之。

风寒湿合痹：风、寒、湿三邪同时侵袭，气血因此凝滞不行，患者感到身体沉重疼痛，手足拘挛难以屈伸。可用石顽改定三痹汤，或通痹散治疗。

周痹：正气（人体抵御外邪的防御之力）虚弱，不能周流全身，以致浑身各处皆感痹痛。此为风寒湿之邪客留于肌肉之间，内未深入脏腑，外未浮于皮表，故称周痹。以蠲痹汤为基础，加入桂枝、白术、狗脊、薏苡仁。

行痹：疼痛游走不定，不固定于一处。若上半身症状较重，用乌药顺气散；若下半身症状较重，用虎骨散加减。行痹以风邪为主，风性善行数变，故痛处流走。

痛痹：关节历节（遍历诸关节）疼痛拘挛，用疏风活血汤；若疼痛剧烈难忍，改用五灵散。痛痹以寒邪为主，寒性凝滞收引，故痛势剧烈。

着痹：疼痛固定不移，身体沉重酸楚，每逢阴雨天气即发作加重。先用除湿蠲痛汤加蚕沙、防己、薏苡仁；若效果不显，改用补中益气汤加附子、羌活、黄柏，扶正祛邪并举。着痹以湿邪为主，湿性黏滞重浊，故痛处固定。

骨痹：即寒痹、痛痹之重症，寒邪深入骨骼，患者痛入骨髓、苦不堪言，用安肾丸温补肾阳以驱深寒。

筋痹：即风痹侵及筋脉。若风热之邪攻注于筋，则筋脉拘急、脉象弛缓，用羚羊角散清热疏风；若湿邪侵入筋脉，则用续断丹祛湿通络。

脉痹：即热痹。《金匱要略》云“经湿则痹，络热则痿”，风湿之邪郁久化热，阻塞经隧（经脉通道），用升麻汤去桂枝、麻黄，加萆薢、石膏以清热通络；或用秦艽四物汤，后期以人参丸善后调养。

肌痹：即湿痹、着痹之类。若浑身上下左右皆感麻木，属卫气（行于体表、防御外邪之气）运行不畅，用神效黄耆汤；若仅皮肤麻木，属肺气宣布失常，于本方去蔓荆子、倍用黄耆、加防风；若肌肉深层麻木，属营气（行于脉中、营养周身之气）运行不利，于本方去蔓荆子，加桂枝、羌活、防风。朱丹溪指出：麻为气虚所致，木则为湿痰、败血阻滞所致。

皮痹：邪气停留于皮毛之间，搔抓时如隔一层布帛、感觉迟钝，或见瘾疹（荨麻疹类皮疹）、风疮等皮肤疾患，当以疏风养血为法，用秦艽地黄汤。

五脏痹：痹证日久，由经络（运行气血的通道网络）深入脏腑，邪气盛而正气虚。以五痹汤为基础方：肾痹加独活、肉桂、杜仲、牛膝、黄耆、萆薢以温肾壮骨；肝痹加枣仁、柴胡以疏肝养血；心痹加远志、茯神、麦冬、犀角以宁心安神；脾痹加厚朴、枳实、砂仁、神曲以健脾行气；肺痹加半夏、杏仁、麻黄、紫菀以宣肺化痰。

关键词

现代启示

《类证治裁》将痹症按病因（风、寒、湿、热）、病位（皮、肌、筋、脉、骨）、病程（经络→脏腑）三个维度层层细分，体现了中医“同病异治”的精细化诊疗思路。这与现代风湿免疫学将关节炎区分为类风湿性、骨性、痛风性等不同亚型，再据病理机制选择抗炎、免疫调节或降尿酸等不同治疗策略，在逻辑上有异曲同工之处。值得注意的是，古人已观察到“天阴即发”这一气象与疼痛的关联，现代研究也证实气压与湿度变化确实可影响关节腔内压力及炎性介质活性。（以上仅供文化学习参考，不构成医疗建议。）

思考：当我们面对慢性疼痛时，除了关注局部病灶，是否也应像古人那样，同时考量体质、气候、情志等全身性因素？

类证治裁：目症

原文

类证治裁：目症

目痛

出处：类证治裁一〔卷之六目症〕

名词解释：目痛有二，一目眦白眼痛，一目珠黑眼痛，眦白属阳，昼痛，点苦寒药则效，珠黑属阴，夜痛，点苦寒反剧，治目珠夜痛，（夏枯草散）风热痛，（泻青丸，洗肝散）天行赤热，怕热羞明，涕泪交流，（酒煎散，大黄当归散）暴风客热，白仁壅起，包小乌睛，疼痛难开，（泻肺汤）赤肿痛甚。

（泻肺汤加黄连）目赤痛而头目浮肿，（普济消毒饮）怕热羞明，头目胀痛，（选奇汤）珠疼如针刺，心经实火，（洗心散）热结膀胱，小便不通，（五苓散）雷头风，目痛便秘。

（清震汤）阳邪风症，眉棱骨痛，兼火者，（选奇汤，还睛丸）阴邪风症，脑后枕骨疼，（三因芎辛汤）巅顶风症，顶骨内痛，连及目珠胀急瘀赤，外症之恶候也，苦昏眇则内症成矣，外症，用（羌活胜风汤）内症，用（冲和养胃汤）。

目赤

出处：类证治裁一〔卷之六目症〕

名词解释：戴复庵云，眼赤皆血壅肝经所致，属表者，（羌活胜风汤）属里者，（泻肝散）赤久生翳膜者，（春雪膏，蕤仁膏，并用碧云散吹鼻）凡赤而肿痛，当散湿热，赤而干痛，当散火毒，赤而多泪，当散风邪，赤而不痛，当利小便，其或血灌瞳神，（大黄当归散）赤脉贯睛，凡外障有此，颇为难治，（洗心散，导赤散）赤丝乱脉。（点以石燕丹，服用大黄当归散，酒煎散）

目肿

出处：类证治裁一〔卷之六目症〕

名词解释：肿有胞肿珠肿不同，胞肿多湿，珠肿多火，暴风客邪，胞肿如杯，（洗肝散，龙胆饮）五轮壅起，目胀不能转，若鹞之睛，（酒煎散）风毒湿热，瘀血灌睛，胞与珠胀出如拳，（石膏散加羌、辛、芎、芍、薄荷）若珠烂则无及矣，至于气轮平，水轮亦明，惟风轮泛起，或半边泛起，（服以凉膈散，点以石燕丹）若水轮高而绽起如螺，为肝热甚。

（点以石燕丹，春雪膏，内服双解散，或六味丸加知、藜）神珠自胀，麻木泪痛，因五脏毒风所蕴。（大黄当归散）

目痒

出处：类证治裁一〔卷之六目症〕

名词解释：风热，（四生散）血虚，（四物汤加羌、防、蒺藜、黄耆）大凡有病之目，痒一番则重一番，而病源非一，微痒则属虚火。（治宜姜粉、枯矾、硼砂，津唾调如米大，时将一丸纳大眦，及盐汤蒸洗，或用珍珠膏点之）

外障

出处：类证治裁一〔卷之六目症〕

名词解释：属风热上壅，上下胞肉蓓蕾，磨荡其睛，久之生翳，宜消风散热，外用点药退之，或如云雾，如丝缕，如秤星，在睛外遮暗，皆凉药过多，脾胃受伤，生气不能上升所致，自内眦而出者，（羌活胜风汤加蔓荆）自锐眦而入者，（上汤加胆草、本）自上而下者，（上汤加黄连，倍柴胡）自下而上者，（上汤加木通）搐鼻，（以碧云散）点药。

（皆用春雪膏，蕤仁膏，或以地栗粉和人乳点之）如去老翳，则以（石燕丹，春雪膏，熊胆膏选用）张石顽曰，外障内治之药虽多，咸以（神消散、皂角丸）为主，外治之药不一，莫如（石燕丹）为最，血翳包睛，破血药兼（硝黄）下之，或红翳如轻霞映日之状，治宜去风散血，若黄膜上冲，（服以神消散，点以石燕丹）黄膜下垂，遮满瞳神，（蝉花散加石膏、胆草、大黄，点以石燕丹）赤膜下垂。

（神消散去二蛻，加皂荚、石决明，点绛雪膏）凝脂翳在风轮上，（急用神消散，皂荚丸）花翳白陷，（龙胆饮）破坏风轮，神膏绽出，凸如蟹睛，（防风泻肝散）斑脂G5色白而带青黑，（内服神消散，外点石燕丹）有翳从上而下，贯及瞳神，状如悬胆，（服以石膏散，点以石燕丹）乌珠上白颗如星，（蝉花散去苍朮，加蒺藜、谷精，并用碧云散吹鼻）乌珠上细颗，或白或黄，或聚或散，或顿起，或渐生，多由痰火。

（服羚羊角散，或补肾丸）肉起于大眦，渐侵风轮，掩过瞳神，宜和血清火，（点以石燕丹）大眦起红肉如鸡冠一块，害及气轮，（宜三黄丸加芒硝，点以绛雪膏）此治外障法也。

内障

出处：类证治裁一〔卷之六目症〕

名词解释：属虚挟气郁，外似好眼，而不能照物，不痛不痒，惟瞳神里面有隐隐青白者，皆脏腑中邪，乘虚入而为G5也，青风障，内有气色，如晴山笼淡烟之状，急宜治之，免变绿色，（羚羊角汤）绿风障，瞳神浊而不清，久则变为黄风，（方同上）黑风障，与绿风相似，但时时黑花起，先与去风，后用（补肾磁石丸）黄风银风障，不治，丝风障，瞳神内隐隐有一丝横经。

（宜六味丸加细辛、蒺藜）偃月障，如新月覆垂，（先与三因芎辛汤，后用补肾丸）仰月障，瞳神下半边，有白气一湾，如新月仰从下而上，（补肾丸）银障，瞳神白色如银。

（初服羚羊补肝散，次服补肾丸，金障，（治同上）绿映瞳神，瞳神内隐隐绿色，（先服黄连羊肝丸后服补肾磁石丸）其自视如蝇飞花堕，旖旎飘扬，或黄或白，或青或黑，黄白者痰火伤肺，（皂荚丸）青黑者宜补肾，（补肾磁石丸）瞳神散大，（六味丸加五味子、石决明，或补肾磁石丸）瞳神紧小，（先服黄连羊肝丸，后服六味丸加二冬，或用滋肾丸）瞳神欹侧。

（六味丸加蒺藜、当归）暴盲，经云，气脱者，目不明，（急服大剂独参膏）雀盲，（蛤粉丸，煮肝散）至于膏伤珠陷，神水将枯，并宜大补肾精，不可寒凉，又有目珠上下转运如辘轳，甚则瞳神反背，（补中益气汤加羌活）此治内障法也。

杂症

出处：类证治裁一〔卷之六目症〕

名词解释：能远视，不能近视，阴气不足也，治在心肾，（加减地芝丸，或六味丸）能近视，不能远视，阳气不足也，治在胆肾。

（加味定志丸，或八味丸）倒睫拳毛，由目紧皮缩所致，久则赤烂，神水不清，以（三棱针）刺目眶，泻其湿热，（后服防风饮子）搐鼻，（以碧云散，更以木鳖子一枚为末，左塞石，右塞左，一夜即直）脾翻粘睑，血壅于内，皮急吊于外，（宜G6剔开导法）风沿烂眼，年久不愈而多痒者，（服柴胡饮子，点蕤仁膏）若迎风赤烂，（川芎茶调散，洗肝散）因风流泪，（菊花散）其实热生疮，宜泻心火，祛风热，椒疮生于脾内，红粒如椒而坚硬者。

是也，宜祛风热，粟疮亦生脾内，色黄而软如粟，宜退湿热，五疳症，木疳生于风轮，青碧色，实者，（泻青丸）虚者，（补肾丸）火疳生于脾眦及气轮，初起如椒疮，（三黄汤，导赤散）土疳俗呼偷针眼，（泻黄散）金疳生于脾内，与玉粒相似，失治则变漏，（泻肺汤）水疳生脾眦及气轮，状如黑豆，若在风轮，目必破损，头风人多有此，（清空膏）至于疮久成大眦漏，（金花丸加羌活、蝎尾）小眦漏。（导赤散加透风清热药）

正漏生风轮上，流脓如痰，急宜泻肝，偏漏生气轮上，流出白水，急宜泻肺，更有精神乱而妄见，视定反动，视正反邪，生晕变色，皆阴精亏也，（驻景丸，益气聪明汤，或点百草膏）又或目为物伤，积血青紫，撞破白仁黄仁，（宜酒煎散）渐生G5障，（犀角地黄汤加大黄、当归）飞丝入目，（宜头垢点之）上论根据石顽医通，与其大略如此。

类证治裁：喉症

原文

类证治裁：喉症

喉痹

出处：类证治裁—〔卷之六喉症〕

名词解释：肿痛闭塞，为风痰郁火热毒上攻之症，去风痰，解热毒，自愈，咽喉总络，系肺胃，急清此二经之热。

（牛蒡汤，外用通隘散）如恶寒、寸脉小，一时患者皆同，为天行邪气，宜先表散，其病之由来有二，一者少阳司天，三阳之气，民病喉痹，（仲景用桔梗汤，依阳毒施治）一者太阴湿胜，火气内郁，民病喉痹，又太阴在泉，湿淫所胜，病喉肿喉痹，（仲景用半夏甘桔汤，依阴毒施治）若不恶寒，寸脉大滑实，为阳盛阴虚，下之愈，（酌用大小承气汤）其轻者可缓治。

（喉痹散）不可骤用寒凉，以痰实结胸，遇寒不运，渐至喘塞不治也，其气急闭塞欲死者，缓则（僵蚕炒末，姜汤下，立愈，或马蔺根苗捣汁，和醋含漱）急则用吹法，（硼砂胆矾末吹患处，或皂角末吹鼻喷嚏，亦开）吐法，（捣皂角水灌入，或新汲水磨雄黄，灌入即吐，或鸡鹅翎蘸桐油探吐）针法，（用砭针于肿处刺血出，若口噤针不能入，刺少商穴，左右皆刺二分出血，立愈）或捽顶心头发一把，力拔之。

其喉自宽，又有阴虚阳浮痰结于上，脉浮大，重取或濡者，作实症治，必死，（加减八味丸）喉痹连项肿。

（芩连消毒饮）

缠喉风

出处：类证治裁—〔卷之六喉症〕

名词解释：喉肿大，连项痛，喉有红丝缠紧，且麻且痒，指甲青，痰壅肢厥，由平时多怒，两日前胸不利，痰塞气促，症最急，过一日夜，目直视，齿噤喉响，灯火近口即灭，此气已离根，不治，治法如喉痹，（用金碧二丹频吹，内加牛黄，效更速）针法，（手足冷，以水温之，针照海然谷四穴，使血出如珠，若刺少商穴，血出散而不收者，不治，照海穴，在内踝下四分，软骨陷中，然谷穴，在内踝前大骨下陷中，皆肾经穴也）

乳蛾

出处：类证治裁—〔卷之六喉症〕

名词解释：有单双，有连珠，（单轻双重，连珠尤重）多因酒色郁热而生，单蛾生会厌一边，一日痛，二日红肿，三日有形，如细白星，发寒热者凶，（吹药先用碧丹五金丹一，后用金丹二碧丹三，内服喉症主方）俟大便行，自痊，如至三日，喉中但红肿无细白星，即是喉痹宜辨，双乳蛾生会厌，左右两边俱有细白星，药照前用，左属心，右属肝，煎药于主方内，左加（黄连、犀角）右加（赤芍、柴胡）双蛾则兼用之。

大便秘，加（枳壳、元明粉）连珠蛾，二白星上下相连，用药照前。（或外用成吹药加冰片吹之，内服三黄桔梗汤）

喉癰

出处：类证治裁一〔卷之六喉症〕

名词解释：为虚火上炎，肺受燥热，致咽喉生红丝如哥窑纹，如秋海棠叶背纹，干燥而痒，阻碍饮食，虽不丧命，不能速愈，（吹用碧丹，嚼化青灵膏，内服喉症主方加土贝母）须戒忧怒酒色，忌盐酱，及一切动风助火之物，一月可愈。

:

喉痛

出处：类证治裁一〔卷之六喉症〕

名词解释：红肿而痛，别无形状，因过食辛辣炙HH厚味而发，症属胃大肠二经，重则寒热头痛，（犀角地黄汤，吹用金丹一碧丹十）四五日可愈。（若鼻中出红涕，为毒攻脑，不治）

喉菌

出处：类证治裁一〔卷之六喉症〕

名词解释：因忧郁气滞血热，妇人多患之，状如浮萍略高，面厚色紫，生喉旁，（初起吹碧丹九金丹一，后用金丹二碧丹三，内服喉症主方，勿间断）轻则半月，重或经月，亦须守戒忌口。

H3舌喉痛

出处：类证治裁一〔卷之六喉症〕

名词解释：肥人感热性躁者，多患此，（犀角地黄汤加减，吹用金丹）但须吹至舌根下两旁，（时刻勿间，方能速愈）喉内（吹用碧丹十金丹一）亦须勤吹，凡舌下小舌，为H3舌，连喉肿痛，即为喉痛，不痛者非痛，大约舌兼喉痛而发，十有六七其势凶。（煎药多加黄连、山栀、犀角）

喉闭

出处：类证治裁一〔卷之六喉症〕

名词解释：伤寒后，发为气闭不通，无形无声，难治。（喉项强硬，目睛上视，故多不治）

喉杵

出处：类证治裁一〔卷之六喉症〕

名词解释：喉极痛肿。（甘桔射干汤，外点烧盐散）

白话译文

喉癰

咽喉肿痛闭塞，是风痰（风邪与痰浊交结）、郁火（气机郁滞化火）、热毒上攻所致。治法以祛风化痰、清解热毒为主，病可自愈。咽喉总的络脉系属肺经和胃经，急症当以清泻肺、胃二经之热为要务。外治用通隘散，内服牛蒡汤。

若患者恶寒、寸脉细小，且一时间多人同患此病，则为天行邪气（季节性流行外感）所致，应先用辛散表邪之法。此病的根源有二：一是少阳相火司天之年，三阳之气亢盛，人多患喉痹，仲景用桔梗汤，按阳毒法施治；二是太阴湿气偏胜，火气郁闭于内，人亦患喉痹，又太阴在泉之年，湿邪淫胜，也会出现喉肿喉痹，仲景用半夏甘桔汤，按阴毒法施治。

若不恶寒，寸脉洪大滑实，则为阳盛阴虚之证，用通下法可愈，酌情选用大承气汤或小承气汤。病情较轻者可缓缓调治，用喉痹散。切不可贸然骤用寒凉之药，因为痰实结于胸中，遇寒则运化不行，渐至喘急闭塞而不可救治。

若气急闭塞、命在旦夕者，病势稍缓时可用僵蚕炒研为末以姜汤送下，立时见效；或用马蔺根苗捣汁和醋含漱。病势紧急则用吹法——以硼砂、胆矾研末吹入患处，或用皂角末吹入鼻中令其喷嚏以开窍；用吐法——捣皂角以水灌入催吐，或以新汲井水磨雄黄灌入即吐，或以鸡鹅翎蘸桐油探喉催吐；用针法——以砭针在肿处刺出血，若口噤不能进针，则刺少商穴（拇指指甲旁），左右各刺入二分出血，立刻见效；或揪住患者头顶心一把头发用力拔起，咽喉自然宽松。

另有一种阴虚阳浮（肾阴亏虚、虚阳上越）、痰结于上的喉痹，脉象浮大而重按则涩。若误作实证来治，必死。当用加减八味丸滋阴降火。喉痹连及颈项肿大者，用芩连消毒饮。

缠喉风

咽喉肿大，连及颈项疼痛，喉中有红丝缠绕紧束，又麻又痒，指甲发青，痰涌肢冷。多因平素多怒、气郁化火所致。发病前两日常有胸膈不利、痰塞气促之兆。此症最为危急——若过一昼夜便出现目直视、牙关紧闭、喉中作响，灯火靠近口鼻即灭，说明元气已脱离根本，不可救治。

治法同喉痹，外用金碧二丹频频吹入患处，加牛黄则效更速。针法：若手足冰冷，先以温水浸暖，然后针刺照海穴（内踝下四分凹陷处，属肾经）和然谷穴（内踝前大骨下凹陷处，属肾经）共四穴，使之出血如珠粒大小。若刺少商穴后血出散漫不收，为不治之征。

乳蛾

有单蛾、双蛾和连珠蛾之分，单蛾较轻，双蛾较重，连珠蛾尤重。多因嗜酒纵欲、郁热内蕴而生。单蛾生于会厌（舌根后方的软骨瓣）一侧，第一日痛，第二日红肿，第三日可见形状，如细小白星。若伴发寒热则为凶险之兆。外吹药先用碧丹五份、金丹一份，后改金丹二份、碧丹三份，内服喉症主方，待大便通畅便自行痊愈。若到第三日喉中只见红肿而无细白星，则是喉痛而非乳蛾，须加辨别。

双乳蛾生于会厌两侧，左右皆有细白星。左侧属心经，右侧属肝经，煎药在主方基础上，左加黄连、犀角，右加赤芍、柴胡，双蛾则兼用。大便秘结者加枳壳、元明粉。连珠蛾白星上下相连，用药同前，或外用成方吹药加冰片，内服三黄桔梗汤。

喉癰

由虚火上炎（阴液不足、虚热上升）、肺受燥热所致。咽喉生出红丝，纹路如哥窑瓷器（宋代名瓷，釉面布满细碎纹片）的裂纹，又如秋海棠叶背的脉纹，干燥而痒，妨碍饮食。此症虽不危及性命，却不能速

愈。外吹碧丹，口中含化青灵膏，内服喉症主方加土贝母。务须戒忧怒、戒酒色，忌食盐酱及一切动风助火之物，约一月可愈。

喉痹

咽喉红肿疼痛，别无特殊形状。因过食辛辣炙烤及肥甘厚味而发，病属胃经和大肠经。重者伴寒热头痛，用犀角地黄汤，外吹金丹一份、碧丹十份，四五日可愈。若鼻中流出红色涕液，则为毒邪攻脑，不可救治。

喉菌

因忧郁气滞、血分郁热所致，妇人多患此病。形状如浮萍稍高，面厚色紫，生于喉旁。初起外吹碧丹九份、金丹一份，后改金丹二份、碧丹三份，内服喉症主方，不可间断。轻者半月、重者或经月方愈，亦须严守戒忌。

木舌喉痹

体胖之人感受热邪、性情急躁者多患此症。用犀角地黄汤加减，外吹金丹，但须吹至舌根下两旁，时刻不停方能速愈。喉内则用碧丹十份、金丹一份，也须勤吹。凡舌下小舌（悬雍垂）连及咽喉肿痛者即为喉痹，不痛者则非痹。大约舌病兼喉痹一同发作者，十中有六七属于凶险之症，煎药多加黄连、山梔、犀角。

喉闭

伤寒之后，气机闭阻不通，无肿胀之形，无声音可发，属难治之症。颈项强硬、目珠上翻者，多不可治。

喉杵

咽喉极度疼痛肿胀。用甘桔射干汤内服，外点烧盐散。

关键词

现代启示

本章最显著的价值在于其精细的鉴别诊断思维。古人面对“喉咙肿痛”这一笼统主诉，细分出喉痹、缠喉风、乳蛾、喉癰、喉痛、喉菌、喉闭、喉杵等多种类型，每种在病因、形态、预后和治法上各有不同——这与现代耳鼻喉科将咽喉疾病区分为急性扁桃体炎、扁桃体周围脓肿、咽旁间隙感染、咽后壁脓肿等思路高度一致。尤其值得注意的是，原文反复强调“不可骤用寒凉”以及区分虚实的重要性，指出误将虚证当实证治疗“必死”，这种对治疗原则的审慎态度，在今天抗生素滥用的背景下仍有警示意义。此外，书中记载的砭针刺血、少商穴放血等急救手段，其通过物理刺激缓解局部肿胀和促进引流的原理，与现代脓肿切开引流的思路不谋而合。

（以上内容仅供中医文化学习参考，不构成任何医疗建议。咽喉急症请及时就医。）

一个值得思考的问题：古人在没有喉镜和影像学的条件下，仅凭肉眼观察和脉诊就建立了如此细致的喉症分类体系——这种"以症辨病"的临床观察能力，对今天过度依赖仪器检查的医学实践，能提供怎样的反思？

类证治裁：胃脘痛

原文

类证治裁：胃脘痛

胃脘痛

出处 类证治裁—〔卷之六胃脘痛（附胃脘痛）〕

名词解释 由热毒攻聚胃口而发，灵枢经曰，中脘穴属胃，隐隐痛者，胃脘痛也，圣济总录曰，胃脘痛，不比肺痛之可认，苟不呕脓血，未免他误矣，其症气逆于胃，脉必沉细，或阳气为风寒所遏，不得上升，人迎必盛，人迎者，胃脉也，盛则热矣，诊得此脉，即胃脘痛之候，其人必寒热如疟，身皮甲错，欬呕脓血。

若脉洪数，则脓已成，急直排脓，如脉迟紧，乃属血瘀，急当议下，否则毒气内攻，肠胃并腐，如初起寒热如疟，欬吐脓血，（射干汤）若风热固结，唇口卍动，（薏苡仁汤）积热不散，（清胃散，芍药汤）毒成未溃，（内消沃雪汤）未溃毒盛，（东垣托里散）胸乳间疼，吐脓腥臭，（牡丹散）若在膈下，脓出大便，（排脓汤）脓稀，（太乙膏）虚者。（八珍汤加黄耆、忍冬、连翘）

腹中窄狭

出处 类证治裁—〔卷之六胃脘痛（附胃脘痛）〕

名词解释 医通云，肥人乃是湿痰留滞，气不升降，当行气燥湿，（越鞠丸、平胃散为主）瘦人乃是阴虚火旺，熏蒸脏腑，当降火开郁，（逍遥散，左金丸为主）肥人腹中辘辘有声，须作痰治，（二朮二陈汤）气虚者加（人参）。

类证治裁：淋浊

原文

类证治裁：淋浊

诸淋

出处：类证治裁—〔卷之七淋浊〕

名词解释：皆肾虚膀胱生热，故小水澀而不利也，治法初起，宜清解结热，疏利水道，（通用五淋散加藕汁）不用补澀，淋而渴，属上焦气分，宜淡渗轻药，（如茯苓、通草、灯心、瞿麦、泽泻、琥珀、车前子之类）清肺气以滋水之上源，淋而不渴，属下焦血分，宜味厚阴品，（如知蘘滋肾丸）滋肾阴以泄水之下流，如肺燥不能生水者。

（生脉散加减）心火及小肠热者，（导赤散）肺脾积热，移于膀胱者，（黄芩清肺饮）肾水亏，小便赤澀者，（加减一阴煎）沙淋膀胱澀痛者，（牛膝汤加秋石）劳淋脾肾不足者，（朝用补中益气汤，夕用六味丸）血淋茎中热痛者，（淡秋石泡汤）溺澀不痛者，（一味琥珀末，薄荷、灯心汤调服）气淋脐下妨闷，（木香、沉香、枳壳、甘草梢、滑石、木通）膏淋乃精溺并出，精塞溺隧，故小便澀痛。

初用（海金沙散，加茯苓）若不痛，须摄固其精，勿与通利，（宜鹿角霜、菟丝子、莲须、山药、芡实，后以六味丸，合聚精丸调补）冷淋寒客胞中，欲溺先发寒栗，（肾气丸加鹿胶、沉香）热淋溺赤如血而少，时烦渴者，（导赤散）伏暑成淋，（六一散）虚者，（生脉散）因怒致淋，（宜青皮、山梔、沉香、木通等）因思虑成淋，（归脾汤）暑月汗多，津液不降，（参泽汤）妊妇病淋。（葵子汤）

赤白浊

出处：类证治裁—〔卷之七淋浊〕

名词解释：茎中热痛，如火灼刀割，溺浊或赤或白，赤伤血分，白伤气分也，赤浊有溺赤，有血赤，其纯见鲜血，当从溺血条治，（法见前论）若溺色黄赤，固多火症，然必赤而痛澀，兼见火脉，方可清利，若劳倦伤中气，酒色伤肾阴，溺短欠而无痛澀等症，则系水亏液涸，不可清利，经所谓中气不足，溲溺为之变，但滋补下元，气化则水自清。

（加减六味丸，鹿茸地黄丸）白浊有浊在溺者，白如泔浆，此湿热内生，有浊在精者，由相火妄动，精离其位，不能闭藏，与溺并出，或移热膀胱，溺孔澀痛，皆白浊之因于热也，久之则有脾气下陷，土不制湿，而水道不清者，有相火已杀，心肾不交，精滑不固，而遗浊不止者，皆白浊之因于虚也，热者当辨心肾而清之，虚者常求脾肾而固之举之。

溺浊

出处：类证治裁—〔卷之七淋浊〕

名词解释：如泔，为胃中湿热下流，（二陈汤加藜蘆、黄蘗、泽泻、姜汁）精浊如膏，乃精溺并出，瀉痛甚者，先清火，（抽薪饮）久则瀉痛去，精浊未止，宜固摄，（固阴煎，元菟丹，胃中湿热浊痰，下渗膀胱，为溺浊，与肾无干，若牵膩如膏，心动即遗，或溺后遗出，皆精病，与浊无干）肥人多白浊，系湿痰，（二朮二陈汤）瘦人多赤浊，系肝火，（龙胆泻肝汤）心虚遗浊者。

（金锁玉关丸）脾虚下陷者，（补中益气汤）心脾两虚者，（菟丝煎）虚寒带浊者，（五味丸）淋漓湿浊者，（威喜丸）浊久足膝痿弱，漩脚澄下如糊者，（六味丸加藜蘆、麦冬）茎中大痛，溺赤，脉滑数，宜清热利水，（生地、麦冬、山梔、知母，加六一散）肾虚淫火易动，精滑粘膩如膏，（九龙丹收摄之）若忍精不泄而成白浊者，（四苓散）丹方治白浊。

（杞子钱半，菟丝子、车前子、韭子各一钱，莲子廿粒，共入猪尿脬内煮，加葱酒啜汁，并食猪脬莲子，连服二三次效）赤浊者，（猪苓汤）并加（麝香、杜牛膝）以通瘀腐之在隧窍者，有溺时结块，阻窍作痛，块中蓄水泡者，必醉酒使内，酒湿乘虚袭入精窍也。（治同上）

类证治裁：阳痿

原文

类证治裁：阳痿

丸冷

出处：类证治裁—〔卷之七阳痿（附丸冷、茎缩、茎纵、强中、下疳）〕

名词解释：阴痿弱而两丸冷，阴汗如水，溺有余沥，此肝经有湿，（柴胡胜湿汤）肾脉强大，右尺尤盛，此相火盛而反痿，（滋肾丸，地黄丸）有一内缩，乃肝之筋受寒。

（四逆汤加参桂）阴纵不收，肝之筋伤热，（小柴胡汤加酒炒黄蘗）又强中症，茎举不衰，精流不止，或由肝火太强，或由金石性发，宜泻火解毒，（用知母、石膏、元参、生地、大豆、甘草等）夏子益奇疾方，治玉茎长硬不痿，精自出，捏之脆，痒如针刺，（用补骨脂，家韭子各一两，研末，每服三钱，水煎，日三次）玉茎溃烂，谓之下疳，先用米泔水温洗。（用炉甘石、乳香、血竭、黄连各一钱，轻粉五分，冰片一分，研末搽，立效）

卷之七：便血

肠风

出处：类证治裁—〔卷之七便血（附肠风脏毒）〕

名词解释：血清色鲜，远射四散如筛，风性疏也，经言久风入中，则为肠风飧泄，（加减四物汤加秦艽，虚者人参胃风汤）肠风挟湿，下如豆汁，或瘀紫。

（升阳除湿防风汤，有热加黄连、当归、甘草）若湿热内蕴，下血腹满，（槐花散）初起血热，（槐花饮）久则兼：挟寒湿，（厚朴丸）血滑不止，惜红煎）脾：脉浮缓，土虚风湿交乘，（加味六君子汤，十全大补汤）肠风兼泻。（米豆散）

脏毒

出处：类证治裁—〔卷之七便血（附肠风脏毒）〕

名词解释：血浊而色暗，系湿热蕴毒，（轻者猪脏丸，重者脏连丸）酒毒酿湿热下血，（聚金丸）若肛门血射如线，或点滴不止，为痔血，（秦艽白朮丸去皂角、枳实、泽泻，加槐花、生地黄蜜丸）痔与痢血，另详本门。

白话译文

阴茎痿弱无力，同时两侧睾丸冰冷，阴部出汗如水淋漓，小便后仍有余沥不尽——这是肝经（足厥阴经，循行过阴器）有湿邪所致，治用柴胡胜湿汤。若肾脉搏动强大，尤其右尺脉（中医切脉部位，候肾与命

门)更为亢盛,说明相火(肾中之火,区别于君火)过旺,火极反而令阳事痿废,治用滋肾丸或地黄丸以滋阴降火。

又有辜丸内缩之证,乃肝主筋(肝藏血养筋,宗筋聚于前阴),筋脉受寒收引所致,治用四逆汤加人参、肉桂以温经散寒。若阴茎纵缓不收、松弛下垂,是肝筋被热邪灼伤,治用小柴胡汤加酒炒黄柏清泄肝热。

另有"强中"一症:阴茎持续勃起不衰,精液自行流出不止。病因或为肝火过亢,或因服用金石燥热之药(如古代丹药)毒性发作,宜泻火解毒,选用知母、石膏、元参、生地、大豆、甘草等。夏子益《奇疾方》记载一证:玉茎长久坚硬不衰,精液自出,触之脆痛,痒如针刺,治用补骨脂、韭菜子各一两研末,每服三钱水煎,日服三次。

若玉茎溃烂,称为"下疳"(阴部溃疡性疾患),先用米泔水(淘米水)温洗患处,再以炉甘石、乳香、血竭、黄连各一钱,轻粉五分,冰片一分研末外搽,效果显著。

关键词

现代启示

本节揭示了一个重要的辩证观:阳痿并非单一病因,既有虚寒,也有实热;"相火过旺反致痿"更说明机能亢进到极点同样导致功能衰退,这与现代内分泌学中"负反馈调节失衡"有相通之处。"强中"一证对金石药物毒性的警示,放到今天依然有现实意义——滥用壮阳药物造成的异常勃起(阴茎异常勃起症)是泌尿外科急症。古人对外用药物剂量的精确记录,也体现了早期外科用药的规范意识。

> 思考:为什么中医强调"火极反痿",而不是简单地认为"火旺则阳强"?这种"物极必反"的思维对理解人体自我调节有什么启发?

(以上内容仅供中医文化学习,不构成医疗建议。)

类证治裁·卷之七:便血(附肠风、脏毒)

类证治裁：二便不通

原文

类证治裁：二便不通

大便不通

出处 类证治裁一〔卷之七二便不通〕

名词解释 有实秘、虚秘、热秘、冷秘、气秘，有阳结、阴结，仲景云，脉浮数，能食不大便，为阳结，脉沉迟，不能食，身重，大便反F9，为阴结，东垣云，实秘热秘，即阳结也，宜散，虚秘冷秘，即阴结也，宜温，气燥，以（杏仁、枳实）行之，血燥，以（桃仁、大黄）通之，风燥，以（麻仁、大黄）利之。

气滯不通，以（郁李仁、皂角子）润之，气壅便秘，以（参、归、麻仁、大黄）开之，叶氏治肠痹，必开降肺胃，（如杏仁、栝蒌、冬葵子、枇杷叶、郁金汁、紫菀以降肺，半夏、花粉、竹茹、橘红、枳实汁、姜汁以和胃）即丹溪开上窍以通下窍之微旨也，今即其症分别言之，由胃实者，善饮食，小水赤，（七宣丸）由胃虚者，不能食，小便清利。

（厚朴汤）由热秘者，面赤，脉实数，胀闷欲得冷，（四顺清凉饮，润肠丸）由冷秘者，面白，脉沉迟，欲得热，（正气散加官桂、枳壳，吞半硫丸，或木香顺气散）由风秘者，风搏肺脏，传入大肠，（润肠丸加防风、皂角，或去大黄，加煨阿胶）妇人风秘，（大麻仁丸）由气秘者，气不升降，谷气不行，善噫，（苏子降气汤加枳壳）由肺气不通降，失于传送者。

（杏、蒌、枳、桔、栀、豉、郁金、橘白）由三焦不和，胸膈痞满者，（搜风顺气丸加栝蒌、广皮）由大肠实者，腹满便硬，（麻仁丸）由肾虚液少便燥者，（六味汤去茯苓，加苁蓉、白蜜）由血热便难者，（当归润燥汤）由风热郁滞者，（疏风润肠丸）由血燥兼气秘者，（润麻丸）由血虚秘结者，（益血润肠丸）由津液枯涸者，（苁蓉丸，五仁丸）由幽门不通者，（通幽汤）由素有风病而便秘者，（皂角丸）由病后气血未复，及老人津液衰少，产后去血多者。（八珍汤，倍当归，加苁蓉、苏子、杏仁、阿胶、黑芝麻）

小便不通

出处 类证治裁一〔卷之七二便不通〕

名词解释 经云，膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则能出矣，三焦者，决渎之官，水道出焉，是知膀胱主藏溺，必待三焦气化，乃能出水也，详列所由，有肺燥不能生水者，用清润法，（生脉散加沙参、茯苓、桑皮、车前）有气闭不能通调水道以下输者，用探吐法，（以沉香、木香、陈皮、枳壳、小茴、木通煎汤探吐）有气虚下陷。

升降不利者，用升举法，（补中益气汤）孕妇胎重压胞，小水闭者，（用补中汤探吐）气升则水降，如滴水之器，开其上则下自通矣，有火郁小肠，溺短而痛者，用清降法，（导赤散加滑石）有湿壅三焦，致闭癃者，用分消法，（通草、滑石、芦根、薏苡、茯苓、车前）有暑湿泄泻，气不化水者，用化气法。

（五苓散）有湿胜而渴，小水不利者，用分利法，（四苓散）有湿热闭阻经府气分，致便不通者，用宣通法，（石膏、杏仁、厚朴、防己、大腹皮、海金沙，合六一散）由肾水燥热，致不利者，用滋清法，（知母、黄蘗、黄芩、泽泻，通草）有阳亢阴衰，孤阳不化者，用补阴抑阳法，（化阴煎）若火不甚亢，但由水亏者，用补水法。

（大剂六味汤）经言无阳则阴无以生，无阴则阳无以化，热在下焦而不渴，服淡渗药，腹胀不通益甚者，（滋肾丸）其阴阳大亏，气不化者，（肾气汤）溺闭转筋，喘急欲死者，（八味丸料大剂煎服，缓则不及）其血结而致闭者，（牛膝汤）痰盛而致闭者，（导痰散）火闭者，（七正散）气虚溺不利者，（独参汤，少加广皮效）通治小水不通法，（用独囊蒜头数枚，梔子三枚，盐少许，烂捣、摊纸贴脐上，良久即通）或用（食盐半斤，炒热，布包熨之）诸药不效者，（用白菊花根捣烂，以生白酒冲和，取酒汁温服神效）又法。

类证治裁：闭癃遗溺

原文

类证治裁：闭癃遗溺

胞痹

出处：类证治裁—〔卷之七闭癃遗溺（附胞痹）〕

名词解释：胞居膀胱之中，受气化以藏溺出溺者也。

（经曰，胞移热于膀胱，盖膀胱内别有胞，得气化而为溺以出也）若气痹不通，必由膏粱积热于上，作强伤精于下，湿热乘虚，结于胞中，故痹也，经曰，胞痹者，小腹膀胱，按之内痛，若沃以汤，溺于小便，上为清涕，盖以膀胱既虚，不能上吸肺气，肺气不清，不能下通水道，所以痹塞不利，得热汤之助，则小便澹澹微通，其气循经蒸发，肺乃暂开。

清涕亦得上泄矣，条其治法，由膀胱伤湿，致痹而溺澹者，（肾着汤加萆薢）由实热致痹而溺痛者，（葵子丸）由湿热致痹而溺不利者，（肾沥汤）由虚寒致痹而溺闭者，（巴戟丸）其艰澹如淋不痛者，非胞病，属肾阴虚，（六味丸加肉苁蓉、鹿茸）其老人精气已衰，犹不绝欲，小便澹痛，少腹胀闭，牵引谷道者，（肾气丸）昼苦溺澹，夜则遗溺者，属肾气大亏。

（地黄饮子）其膀胱气坠，溺道不爽者，（补中益气汤）石顽有治胞痹案数则，医者忽之，今特标为论焉。

白话译文

胞（尿胞，即储尿的囊状结构）位于膀胱之中，依赖气化（脏腑功能活动推动津液代谢的过程）作用来储存和排出尿液。经典指出，膀胱内另有尿胞，得气化之力方能化生尿液并排出体外。

若气机痹阻（气的运行受阻不通）不畅，其病因往往是：上焦因肥甘厚味蓄积内热，下焦因房劳过度损伤肾精，湿热之邪趁虚侵入，凝结于尿胞之中，故而发为痹证。经典所言胞痹的表现是：小腹及膀胱区域按压有深部疼痛，如同被热汤浇灌一般灼热感，小便涩滞不畅，同时鼻流清涕。其机理在于——膀胱既已虚弱，无力向上吸引肺气（肺主通调水道，助膀胱气化）下达；肺气不能清肃下行，水道便不能通利，因此痹塞不通。若得热汤温助，小便虽涩但能微微通出，其气沿经脉蒸腾发散，肺窍暂时得开，清涕也随之上泄而出。

分条论述其治法：因膀胱受湿邪损伤，导致痹阻而小便涩滞者，用肾着汤加萆薢；因实热致痹而小便疼痛者，用葵子丸；因湿热致痹而小便不利者，用肾沥汤；因虚寒致痹而小便闭塞者，用巴戟丸。若排尿艰涩如淋证（小便频急短涩、滴沥不尽）但不伴疼痛者，并非尿胞本身的病变，而属肾阴亏虚，用六味丸加肉苁蓉、鹿茸。老年人精气已衰却仍不节制房事，出现小便涩痛、少腹胀满闭塞、疼痛牵引至谷道（肛门）者，用肾气丸。白天苦于小便涩滞，夜间却遗尿不禁者，属肾气大亏，用地黄饮子。膀胱之气下坠、尿道

排泄不爽利者，用补中益气汤。张石顽（清代医家张璐，号石顽）曾记录治疗胞痹的医案数则，历来医者多有忽略，故此特别标举立论，以引起重视。

关键词

现代启示

这段论述最值得注意的，是其辨证思路的系统性。同样表现为“排尿困难”，林佩琴一口气区分出湿邪、实热、湿热、虚寒、肾阴虚、肾气亏损、中气下陷七种不同病机，分别对应不同方剂——这与现代泌尿科强调鉴别诊断的思路异曲同工。现代医学中，前列腺增生、神经源性膀胱、尿路感染等疾病虽病名不同，但“症状相似、病因各异、治法有别”的原则完全一致。此外，原文指出膀胱与肺的上下联动关系（膀胱气化依赖肺气肃降），与现代生理学中自主神经系统对膀胱逼尿肌和括约肌的协调控制，在“系统联动”这一层面颇有呼应。

（以上仅供中医文化学习参考，不构成任何医疗建议。）

留一个问题供读者思考：面对同一个“小便不利”的症状，古人依据寒热虚实分出七条治法，现代医学依据影像和化验分出不同病种——这两套分类系统，有没有可能在某个层面上互相补充？

类证治裁：脱肛

原文

类证治裁：脱肛

肛头痒痛

出处：类证治裁—〔卷之七脱肛（附肛头痒痛）〕

名词解释：风湿火兼病也，大肠受湿，流注肛头，则作痒，（秦艽羌活汤）得风与湿热，则生虫而痒，（神应黑玉丹，篇蓄汤，外以苦楝根煎汤洗）若虫蚀其肛，则上唇有疮，（化虫丸）大肠有火，则肛门作痛，（七圣丸，秦艽白朮丸）甚或便燥，肠头努出，下血。（当归郁李仁汤）

丹溪曰，凡醉饱入房，忍泄前阴之气，归于大肠，木乘火势，而侮燥金，故火就燥也，大便必秘，其疾甚者，必以苦寒泻火，以辛温和血，润燥疏风止痛，是其治也。（宜秦艽白朮丸，宽肠丸，当归郁李仁汤）

白话译文

肛头痒痛是风、湿、火三种邪气（中医认为致病的外在因素）夹杂为患的病证。大肠受到湿邪（体内水液代谢失常产生的病理产物）侵袭，湿气下注肛门，便会引起瘙痒，可用秦艽羌活汤治疗。若风邪与湿热并至，则容易滋生寄生虫而致痒，可用神应黑玉丹、篇蓄汤内服，外用苦楝根煎水熏洗。如果虫蚀肛门日久，往往上唇也会出现疮疡，可用化虫丸。大肠蕴有实火（脏腑功能亢进产生的内热），则肛门灼痛，可用七圣丸、秦艽白朮丸。严重时还会大便干燥，肠头（直肠末端黏膜）脱出肛外，并伴有便血，当用当归郁李仁汤。

朱丹溪说：凡是酒醉饭饱后行房，强忍不泄，前阴之气（下焦的气机）便转归大肠。肝木借心火之势，反侮肺金（五行中肺属金、主燥），于是火性趋就燥处，大便必然秘结。病情严重者，治法须以苦寒之品泻火，以辛温之品调和血脉，兼润燥、疏风、止痛，方为正治。宜用秦艽白朮丸、宽肠丸、当归郁李仁汤等方。

关键词

现代启示

这段文字的核心观察至今仍有参考价值：肛周疾病往往不是单一因素所致，而是局部炎症、感染、饮食失调和生活习惯紊乱的综合结果。现代肛肠科同样强调，高脂辛辣饮食导致肠道湿热蕴结、久坐不动使局部血液循环不畅、饮

酒过度加剧黏膜充血，三者叠加才是肛周疾患高发的温床。丹溪特别点出"醉饱入房"这一生活方式因素，提示古人已关注到纵欲伤身与肠道疾病之间的关联——这与现代医学强调的"生活方式管理"不谋而合。

值得思考的是：我们今天反复讨论的"肠道微生态"和"肠-脑轴"，古人用"风湿火兼病"这一框架来理解肠道的多因素致病，两者之间是否存在某种认知上的呼应？

（本文仅供中医文化学习参考，不构成任何医疗建议。如有相关症状，请及时就医。）

类证治裁：痔漏

原文

类证治裁：痔漏

耳痔

出处 类证治裁一〔卷之七痔漏（附耳痔、鼻痔、脑漏、偷粪鼠疮、跨马痈）〕

名词解释 耳中生如羊奶。（内服栀子清肝汤，外点砂一钱，轻粉、雄黄各三钱，冰片五厘，水调和，点之效）

鼻痔

出处 类证治裁一〔卷之七痔漏（附耳痔、鼻痔、脑漏、偷粪鼠疮、跨马痈）〕

名词解释 鼻中生出瘰肉。（用甜瓜蒂、甘遂炒各四钱，枯矾五分，共研细，净松香五分为衣，香油调为丸，每用一丸，入鼻内点痔，日一次，即化臭水而愈）

脑漏

出处 类证治裁一〔卷之七痔漏（附耳痔、鼻痔、脑漏、偷粪鼠疮、跨马痈）〕

名词解释 脑中时流鼻涕，（用辛夷二钱，羌活、独活、防风、本、细辛各五分，蕲艾一两，将药末掺艾内，卷作条，点火熏鼻，即愈，或用黄荆树叶，搓塞鼻中，效）

偷粪鼠疮

出处 类证治裁一〔卷之七痔漏（附耳痔、鼻痔、脑漏、偷粪鼠疮、跨马痈）〕

名词解释 生近肛门，溃脓后，极易穿漏，肿痛时（用屋上干猫屎、金鱼、同捣烂，敷患处立消，或猫头骨炙灰研，同酒服，亦效）

跨马痈

出处 类证治裁一〔卷之七痔漏（附耳痔、鼻痔、脑漏、偷粪鼠疮、跨马痈）〕

名词解释 一名悬痈，生肛门前，阴根后，交界处，初起如松子大，渐如莲子，后如桃李，（用甘草梢四两，水煎服，即愈）外用（生大黄三钱，熟石膏一两，紫金锭一块，同捣碎，水调敷，立止痛）若肝经湿热，（用龙胆泻肝汤）已成脓者，（用生黄耆、人参、川芎、当归各一钱，白芷、官桂、甘草、防风各五分，一服痛止，再服内溃，十服肉便生）

白话译文

本篇收录五种附属于“痔漏”门的杂证：

耳痔，指耳道中生出形似羊乳的赘生物。内服栀子清肝汤以清泻肝火；外用朱砂、轻粉、雄黄、冰片研末，以水调匀点于患处。

鼻痔，即鼻腔内长出息肉（多余的肉芽组织）。以甜瓜蒂、炒甘遂、枯矾研细末，用松香为衣、香油调成丸，每日塞入鼻中点于痔上，息肉化为臭水而愈。

脑漏，指头部时常流出腥臭浊涕，属鼻渊（慢性深部鼻腔病变）一类。用辛夷、羌活、独活、防风、藁本、细辛诸味芳香通窍之药，研末掺入蕲艾中，卷成艾条点燃熏鼻即愈；或用黄荆叶搓揉后塞入鼻中亦效。

偷粪鼠疮，生于肛门附近，溃破出脓后极易向深处穿透形成漏管（瘻道）。肿痛时用干猫粪与金鱼同捣烂外敷，可使肿胀立消；亦可将猫头骨炙成灰研末，和酒内服。

跨马痈，又名悬痈，生于肛门前、阴部根部后的会阴交界处。初起如松子大，渐如莲子，后如桃李般肿大。初期用甘草梢大剂量水煎内服即可消散；外用生大黄、熟石膏、紫金锭捣碎水调外敷，可立止疼痛。若因肝经湿热（肝胆循行路线上的湿邪与热邪交结）所致，用龙胆泻肝汤清利湿热。已成脓者，以黄芪、人参、当归、川芎等益气养血（补充人体正气与血液濡养）之品为主，佐以白芷、官桂、防风等通行气血，一服止痛，再服令脓从内溃破排出，十服则新肉自生。

关键词

现代启示

本篇虽名为“痔漏”附篇，实际涵盖了耳、鼻、肛周、会阴等多个部位的赘生物与感染性病变。值得注意的是，古人已清楚认识到肛周脓肿“极易穿漏”这一临床特征——这与现代肛肠外科强调肛周脓肿若处理不当极易演变为肛瘻的观点高度一致。跨马痈的分期治疗思路（初期消散、中期清利湿热、脓成期托里排脓生肌）也体现了朴素的阶段化治疗理念，与现代外科“未脓消散、已脓切排、溃后生肌”的原则相通。古人在缺乏无菌手术条件的时代，如何凭借药物内外并治来应对这些感染性疾病，其临床观察之精细，今天读来仍令人深思。

（以上内容仅供传统医学文化学习，不构成任何医疗建议。如有相关症状请及时就医。）

****思考题****：古代医家面对肛周脓肿这类需要外科干预的疾病，为何仍坚持“内外并治”而非单纯依赖手术？这种思路对今天的慢性感染管理是否仍有借鉴意义？

类证治裁：经闭

原文

类证治裁：经闭

经早

出处：类证治裁—〔卷之八经闭〕

名词解释：先期至者主血热，（加味四物汤，添鲜藕、红枣）立斋分肝经血燥者，（加味逍遥散）脾经郁滞者，（归脾汤）肝经怒火者，（加味小柴胡汤）血分有热者，（加味四物汤）劳役动火者，（补中益气汤）景岳分血赤浓紫，脉洪多火而经早者，（清化饮）微火阴虚，内热动血者，（保阴煎）脉症无火，心脾不摄，经亦早者，（小营煎，七福饮，加杜仲、五味子）若一月二三至者，乃气血败乱，当调其寒热虚实，不得以经早血热概之，大约血热者，腹多不痛，其来必多。（固经丸加生地黄、芍药）

经迟

出处：类证治裁—〔卷之八经闭〕

名词解释：后期至者主血虚，（加味八珍汤）立斋分脾经血虚者，（人参养营汤）肝经血少者，（地黄汤）气血俱弱者，（八珍汤）景岳分血淡不鲜，脉微迟无火而后期者，（大营煎）亦有阴火内炼，血本热而仍后期者，乃水亏血少，（加味四物汤，地黄丸）过期作痛者，气血两虚，（八珍汤加木香）肥人过期色淡为痰，（二陈汤加芎、归、贝母）大约血虚者，腹多空痛，脉大无力或濡细。（八物汤加香附）

经乱

出处：类证治裁—〔卷之八经闭〕

名词解释：迟早无定，乍前乍后，多因心肺虚损，（滋血汤）或因受惊，气乱经亦乱者，（茯神、枣仁、柏子仁、麦冬，下归附丸）或气盛于血，不受孕者，（抑气散）景岳分三阴亏，兼阳虚者，（大营煎去牛膝）忧思损心脾者，（归脾汤，七福饮）食少脾不健运，宜温燥者，（理中汤，六君子汤）脾虚不摄，为淡漏者，（保元汤加杜仲、芡实、牡蛎）肝虚不藏，多惊惕者，（补肝散去独活、木瓜，加茯神）情志不遂，肝脾气结，经期乱者。（逍遥饮）

经痛

出处：类证治裁—〔卷之八经闭〕

名词解释：有经前身痛拘急者，散其风，（越痛散，加秦艽）有经前腹痛畏冷者，温其寒，（调经饮加姜、桂、茴香）气滞者行其滞，（加味乌药汤）血瘀者逐其瘀，（通瘀煎）气血D5结者，理其络，（失笑散）症瘕痞胀者，调其气血，（交加地黄丸）虚寒急痛者，温其里，（五物煎）痛在经后者，补其虚。

（八珍汤加香、砂）一切心腹攻筑，胁肋刺痛，月水失调者，和其肝，（元胡索散加枳壳）经滞脐腹，痛不可忍者，导其壅，（琥珀散，从本事方改订，并治产后恶露不快，血上抢心，迷闷不醒，气绝欲死）金匱云，妇人腹中痛，（当归芍药汤主之）此补中泻木，又云，妇人腹痛，（小建中汤主之）此亦补脾伐肝之意。

经色

出处：类证治裁一〔卷之八经闭〕

名词解释：凡经以色红为正，其紫者风也，(四物汤加荆、防、白芷)黑者热甚也，(四物汤加芩、连)紫黑兼腹痛者，气血并也，(四乌汤加蓬术、川连)不痛者，(但加川连)淡白者，虚而兼带也，(芎归汤加参、耆、术、芍)赤白兼脐腹冷痛者，虚寒也，(伏龙肝汤)如米泔水，如屋漏水，或带黄，混浊模糊者，湿痰也。

(六君子汤加苍术、香附)如豆汁者，热也，(四物汤加丹参、丹皮)成块成片者，血随气凝，或风冷乘之也，(通瘀煎去泽泻)风入胞门，忽崩鲜血。(一味防风丸，旋覆花汤下)

倒经

出处：类证治裁一〔卷之八经闭〕

名词解释：经期气逆，直犯清道而为吐衄，宜折其逆势而调之，(用山梔、丹皮、生地、丹参、白芍、苏子、郁金、童便，或用四物汤，和韭汁、童便服)因怒火伤肝致逆者。(龙胆、丹皮、青皮、黄芩、白芍、山梔)因心气不足，H5血面黄者，(茯苓补心汤)

居经

出处：类证治裁一〔卷之八经闭〕

名词解释：三月一行为居经，(俗名按季)或由脉微，气血俱虚，或由寸口脉微而濡，少阴脉微而迟，或由阳脉浮大，阴脉反弱，又一岁一行为避年，此因禀受不齐，勿与经闭同治。

淋漓不止

出处：类证治裁一〔卷之八经闭〕

名词解释：症多气不摄血，(止经汤加参、耆)子宫虚寒淋漓，(胶艾四物汤，)血分有热不断。(蒲黄散)

乍多乍少

出处：类证治裁一〔卷之八经闭〕

名词解释：经水过多，(当归饮)过多淋漓，(胶艾四物汤，或保元汤)经水濡少。(四物加葵花汤)

白话译文

经早： 月经提前来潮，主因多为血热（血液中热邪偏盛，迫血妄行），可用加味四物汤加鲜藕、红枣。薛立斋进一步细分：肝经血燥（肝血不足而生内燥）者用加味逍遥散；脾经郁滞者用归脾汤；肝经怒火者用加味小柴胡汤；血分有热者用加味四物汤；劳累动火者用补中益气汤。张景岳则分：经血色赤浓紫、脉洪有力、火旺而经早者用清化饮；微火阴虚（阴液亏损，虚热内生）、内热动血者用保阴煎；脉象与症候均无火象、因心脾失于统摄而经早者用小营煎或七福饮加杜仲、五味子。若一月来两三次，乃气血败乱，须辨寒热虚实分别调治，不可一律以“经早即血热”论之。大体而言，血热经早者腹多不痛，经量必多，可用固经丸加生地黄、芍药。

经迟： 月经推迟来潮，主因多为血虚（血液生化不足），可用加味八珍汤。薛立斋分：脾经血虚者用人参养营汤；肝经血少者用地黄汤；气血俱弱者用八珍汤。张景岳分：经血色淡不鲜、脉微迟无火而后期者用

大营煎；也有阴火内烁（阴虚生内热）、血本热而仍后期者，乃水亏血少，用加味四物汤或地黄丸；过期伴腹痛者为气血两虚，用八珍汤加木香；肥胖之人过期而经色淡者属痰湿（体内水湿凝聚成痰，阻滞气血），用二陈汤加川芎、当归、贝母。大体而言，血虚经迟者腹多空痛、脉大无力或濡细，可用八物汤加香附。

经乱： 月经时早时迟、前后无定，多因心肺虚损所致，用滋血汤；或因受惊、气机紊乱致经乱者，用茯神、枣仁、柏子仁、麦冬，送服归附丸；或气盛于血而不受孕者，用抑气散。张景岳分：三阴（肝脾肾）亏虚兼阳虚者用大营煎去牛膝；忧思伤及心脾者用归脾汤或七福饮；食少脾不健运、宜温燥者用理中汤或六君子汤；脾虚不能统摄、经血淡漏者用保元汤加杜仲、芡实、牡蛎；肝虚不能藏血、多惊惕者用补肝散去独活、木瓜，加茯神；情志不遂、肝脾气结而经期紊乱者用逍遥饮。

经痛： 经前周身疼痛拘急者，当疏散风邪，用越痛散加秦艽；经前腹痛畏冷者，当温散寒邪，用调经饮加姜、桂、茴香；气滞者行其滞，用加味乌药汤；血瘀（血行不畅、瘀阻脉络）者逐其瘀，用通瘀煎；气血凝结者理其络，用失笑散；癥瘕痞胀（腹中积块胀满）者调其气血，用交加地黄丸；虚寒急痛者温其里，用五物煎；痛在经后者补其虚，用八珍汤加木香、砂仁。一切心腹攻冲、肋肋刺痛、月水失调者，当调和肝气，用元胡索散加枳壳；经血滞于脐腹、痛不可忍者，当疏导壅塞，用琥珀散（此方从《本事方》改订，兼治产后恶露不畅、血冲心胸、昏迷不醒、气绝欲死之危症）。《金匱要略》云：“妇人腹中痛，当归芍药汤主之”，此为补中泻木（补脾土以抑肝木）之法；又云：“妇人腹痛，小建中汤主之”，亦取补脾伐肝之意。

经色： 凡经血以色红为正常。紫色者属风邪，用四物汤加荆芥、防风、白芷；黑色者属热极，用四物汤加黄芩、黄连；紫黑兼腹痛者为气血凝并，用四乌汤加蓬术、川连；不痛者但加川连；淡白者属虚而兼白带，用芎归汤加人参、黄芪、白术、白芍；赤白相兼且脐腹冷痛者属虚寒，用伏龙肝汤；色如米泔水、如屋漏水（浑浊黯黑），或带黄色、混浊模糊者属湿痰，用六君子汤加苍术、香附；色如豆汁者属热，用四物汤加丹参、丹皮；成块成片者为血随气凝或风冷乘之，用通瘀煎去泽泻；风入胞门（子宫）而忽然崩下鲜血者，用一味防风丸，以旋覆花汤送下。

倒经： 经期气逆上冲，直犯清道（口鼻咽喉上窍）而致吐血、衄血，宜折其逆势而调之，用山梔、丹皮、生地、丹参、白芍、苏子、郁金、童便，或用四物汤和韭汁、童便同服；因怒火伤肝致逆者，用龙胆、丹皮、青皮、黄芩、白芍、山梔；因心气不足、衄血且面色发黄者，用茯苓补心汤。

居经： 三个月来潮一次称为“居经”（俗称“按季”）。可由脉微、气血俱虚所致，或由寸口脉微涩、少阴脉微迟所致，或由阳脉浮大而阴脉反弱所致。另有一年来潮一次者称“避年”。此皆因先天禀赋不同，切勿与经闭同等对待。

淋漓不止： 经血淋漓不尽，多因气不摄血（气虚不能统摄血液归经），用止经汤加人参、黄芪；子宫虚寒而淋漓者用胶艾四物汤；血分有热而不断者用蒲黄散。

乍多乍少： 经水过多者用当归饮；过多且淋漓者用胶艾四物汤或保元汤；经水涩少者用四物加葵花汤。

关键词

现代启示

本篇最突出的价值，在于对月经病的**辨证分型思维**。同一个“经早”，林佩琴列出血热、阴虚、脾虚等多种病因，对应不同方药——这与现代医学强调个体化诊疗的方向不谋而合。现代内分泌学认为月经异常可涉及下丘脑-垂体-卵巢轴、甲状腺功能、胰岛素抵抗等多种通路，同样拒绝“一病一方”的简单思路。书中“不得以经早血热概之”一句，恰恰道出了分型论治的核心——**警惕思维惯性，拒绝套用模板**。此外，文中将情志（怒火、忧思、惊恐）列为月经紊乱的重要病因，与现代心理神经内分泌学关于“心理应激影响HPO轴”的认知高度吻合。

（以上内容仅供中医文化学习参考，不构成任何医疗建议。如有健康问题，请咨询专业医师。）

值得思考的一个问题：当我们面对同一种症状时，如何避免“贴标签式”的惯性诊断，真正做到因人而异地寻找背后的不同成因？

类证治裁：胎前

原文

类证治裁：胎前

恶阻

出处：类证治裁—〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：受孕二三月间，冲任上壅，气不下行，呕吐痰水，头重目眩，懒动嗜卧，恶食喜酸，或偏嗜一物，间作寒热，为阻病，千金(用半夏茯苓汤，及茯苓丸)今人以(半夏)动胎鲜用，(通用白术汤，二香散，竹茹汤，人参丁香散，缩砂散)然(半夏)实未动胎也，脾虚食少者，(六君子汤)胃虚多痰者，(橘皮汤)饮食停滞者，(香砂汤加神曲,谷芽)胀满不安者，(小和中饮，或香壳散)肝气致逆者，(解肝煎)气滞兼痰者，(七气汤)中寒吐逆者。(温胃饮)

胎漏

出处：类证治裁—〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：妊娠血下，冲任经虚，不能约制也，通治(安胎当归汤)络虚者，(胶艾四物汤)气虚者，(四君子汤去茯苓，加人参,阿胶,枣)漏血腹痛者，(钩藤汤)漏血发热者，(加味逍遥散)入房致损者，(八珍汤,加胶,艾)亦有妊后按月经至，而胎不损者，系阴血有余，不必强止，但与凉血，胎漏黄浆，或如豆汁，(炙耆六两，糯米五合，煎汤分四服。

或芎根二两，耆五两，水酒煎服)若肝脾湿热，(升阳除湿汤)肝脾郁结，(加味归脾汤)肝经风热，(防风黄芩丸)妊娠溺血，(胎漏血自人门出，尿血血自溺门出)热乘血分，渗入脬中，(续断汤)兼痛，(导赤散)怒动肝火，(小柴胡汤加山梔)膀胱血热，(四物汤加山梔,发灰)因暑渴烦，(益元散)稍虚者，(胶艾四物汤)症久。(用龙骨一钱，蒲黄末五钱，酒调服)

胎动

出处：类证治裁—〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：此胎气热动而不安也，通治(安胎散加减)风热伤络失安者，(钩藤汤)胎气逆上喘急者，(紫苏饮加桑皮,杏仁)饮酒房室损动者，(四君子汤，十圣散)触损胞宫者，(血下腰痛，胶艾汤，立安，有微热，去艾叶，甘草，加续断,葱白)若负重跌坠，凝瘀作痛，(用黑糖熬膏，入红酒，童便调服，嚼连皮胡桃肉)痛即止，如未止，必血下胎伤。

(益母地黄汤，安胎饮加减)若因母病致胎不安，但治母病，胎自安，暴下水，胎必堕，(急用补气安胎药救之)凡胎漏胎动皆下血，而胎动有腹痛，胎漏无腹痛，故胎动宜行气，胎漏宜清热。

胎不长

出处：类证治裁—〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：胎之长养，全赖母气，其精血虽由肝肾，输运端恃乎脾，脾衰食减者，(异功散加砂仁)心脾不足者，(归脾汤加减)元气不足者，(大剂保元汤)增助母气，则儿受荫，自无干萎之患，若气虚兼衰者。(八珍汤)

胎大

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：孕至七八月胎大，宜布束之则腰健，内服(达生散)如膏粱安逸，身肥胎大，须防难产。(宜瘦胎饮，或枳壳散)

胎堕

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：胎动不安，势必下堕，多由妊母衰病，或触损颠仆所致，然堕在三五七单月居多，且前次三月堕，后次至期必堕，乘其虚也，须早服养气血，护胎元之剂，(加减八珍汤，添续断,陈皮,杜仲,砂仁)盖气虚则提摄不固，血虚则灌溉不周，(胎元饮加减，或泰山盘石散)孕后最忌腰痛，胞系于肾，而腰为肾府，腰痛则防堕，(千金保孕丸)必察所伤之由，预培其损，若待临期，则无及矣。

半产

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：俗名小产，由冲任气虚，不能摄养，或因闪动，及热病温症之类，其险甚于大产，凡孕未足月，痛而欲产，(八珍汤去茯苓,熟地，加阿胶,艾叶,炙甘草,黄耆)若胎下血不止，(用参,耆,术,草,胶,艾,归,杜等)虚热，(加炮姜,五味子)寒热腹痛，手按益痛者，宜散瘀，(芎,归,延胡,桃仁,香附,丹皮,泽兰,童便选用)按之痛缓为血虚，宜温补，(八珍汤去芍，加炮姜)痛而呕泻为胃虚。

(六君子汤加炮姜)去血多发热，(圣愈汤)汗不止，(保元汤)发热烦躁，筋惕肉瞤，(十全大补汤)大渴面赤，脉洪而虚，(当归补血汤)身热面赤,脉沉而微，(四君子汤加姜,附)东垣曰，正产及半产，漏下昏冒不省，瞑目无知，由心血暴亡，心神失养，包络火升，故令昏冒，火胜其肺，故令目瞑，不可用寒凉泻火之药，盖瞑目之病，悉属阴，即如伤寒郁冒，得汗乃解，必补而升举之，(如补中益气汤加麦冬,五味，或大剂独参汤尤妥)助其阳，则目张而神苏矣。

子烦

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：烦出于肺，躁出于肾，妊娠心惊胆怯，终日烦闷，系心肺虚热，(竹叶汤)夏令心火乘肺，胎动心烦，(宜生脉散，或麦冬汤)心肺壅热，(犀角散)肝火致烦，(加味逍遥散)肺胃燥热，(竹茹汤)肾亏火躁，(加味地黄汤)烦躁口干。(知母丸)

子悬

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：胎气凑上，胸膈满闷，必素多郁闷，痰气壅塞，致胎气乘郁火升自心下，急以(童便灌之，次以紫苏饮四五服)若胎上逼，心烦闷，脉浮滑者，(葱白二七茎，煮浓汁饮，胎立安)胎上冲心，烦痛欲死者。(当归汤，痛立止)

子肿

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：因土不制水，小便闭澹，致面目肢体浮肿，然有水气，有胎气，其胎中挟水，水血相搏，浸渍肌肉令肿者，为水气，立斋云，胸腹急胀，胁肋不分，溺闭者，(千金鲤鱼汤)脾虚者，(佐以四君子汤)水溢肢体，面目虚浮者，(全生白术散，六君子汤)脾虚湿热，下部肿者，(补中益气汤加半夏,茯苓)饮食失节呕泻者，(六君子汤加神曲,砂仁,炮姜)若胎至七八月，胫膝渐肿，足趾出黄水者，为胎气，非水也，至分娩方消，(宜天仙藤散)郑虚庵云，身半以上肿者发汗，身以下肿者利小便，上下俱肿者，汗利分消其湿。

子嗽

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：妊娠欬嗽，胸膈不利者，(百合散)风邪伤肺者，(香苏散)寒邪伤肺者，(小建中汤)火邪伤肺者，(紫菀汤)肺胃气虚者，(异功散)脾肺气虚者。(六君子汤加当归)

子瘡

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：岐伯曰，人有重身，九月而瘡，此胞络脉绝也，胞络脉系于肾，少阴脉贯肾，系舌本，当十月复，石顽曰，不语者，多痰蔽心窍，(浓煎生脉散，服地黄丸)助肺肾之气以养胎，若与通声开发之药，则误矣。

子痢

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：妊娠受风，痰涌发搐，口噤身强，冒昧不醒，须臾自苏，此阴火鼓动其痰，宜清热化痰理气，仍以安胎为主，勿过用风药，血虚胆火，(加味逍遥散加羌活,羚羊角,枣仁,钩藤，豆淋酒煎服)肝胆风热，(钩藤汤)气逆痰滞，(紫苏饮)脾郁痰滞(二陈汤加竹沥,姜汁)中风口噤，目吊，角弓反张。(羚羊角散)

子晕

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：此症属气与痰，虚阳上升，则痰动，古谓无痰不作眩晕也，目昏发厥，(用紫苏饮去葱,姜，加炒甘菊,羚羊角)若口噤不能言。(用白术三钱，荆芥穗二钱，黑豆三合炒，淋酒煎服，得汗即愈)

子淋

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：此小肠膀胱虚热，虚则不能制水，热则不能通利，故溺频澹而成淋，(本事安营散)然胞系于肾，若肾经虚，移热于膀胱，溺数而痛。

(宜生料六味丸加麦冬,五味子,桂心,车前)膀胱阳虚，阴无以化，(肾气丸)肺气虚而频数短少，(生脉散加山药,泽泻)小肠热而赤澹，(导赤散)肺虚膀胱热而气化不行，(生脉合导赤散)肺经蕴热，(黄芩清肺饮)肝经湿热，(加味逍遥散)头眩溺不利。(葵子茯苓汤)

遗溺

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：妊妇遗溺不知，胎满故也，(千金白薇散)立斋以胞中有热，(加味道遥散)脾肺气虚，(补中益气汤加益智仁)肝肾虚热。(六味丸)

转胞

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：胎逼及脬，压在一边，脬系转捩，脐下急痛，溺数或闭也，若举起其胎，(如补中益气汤)服后探吐以提其气，溺自出矣，丹溪(用参术饮)服后探吐，八次而效。

伤风

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：头重鼻塞，发热恶风，(香苏散去香附，加葱,豉)热服，取微汗，若欬嗽多痰，(加桔梗，或紫苏饮加葱,豉，本草葱能通阳安胎，豆豉能解肌取汗)

伤寒

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：身背拘急，发热恶寒，(千金用葱白十茎，生姜二两，水煎)热服取汗，(或葱豉汤)汗出即安，(或量加薄荷,山梔)若妊妇热病，(亦用葱豉，加薄荷,山梔等)忌用发表诸药，若温热时行，邪气内犯，热毒迫胎。(并宜千金石膏大青汤)

孕症

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：寒热有时，感六淫食滞之邪而发热，邪甚则损胎，故以安胎为主，初起头痛喜呕，胸满胁痛而寒热者，(小柴胡汤主之)寒多热少者，(人参养胃汤)寒少热多者，(清脾饮去半夏)寒呕多痰者，(二陈汤，或柴陈煎去黄芩，脾虚食减者，(六君子汤，不应，补中益气汤)久症正气衰，或间二日发者，必扶正，(如异功散加当归,砂仁,鳖甲,首乌,山药,大枣,姜煎服)尝见胎前阴症不愈，产后延成蓐损者，多矣。

孕痢

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：张氏医通曰，孕痢有三禁五审，一禁荡涤肠胃，使胎气下坠，二禁渗利膀胱，使阴液脱亡，三禁兜漕滞气，使后重转加，故治先调气，(以陈皮,煨木香,厚朴之属)开通壅滞则后重除矣，一审饮食之进不进，清理积滞，(如梔,连,砂,枳,曲,半等)则饮食进矣，二审溲之通不通，升清降浊，(补中加茯苓之类)则水道通矣，三审腹之痛不痛，红痢急痛者为火。

(宜芩,连,梔,芍等)白痢虚痛者为寒，(宜丁香,肉果,煨姜等)四审后之重不重，初痢后重，宜开通其滞，(即香,朴,陈,枳等)久痢后重，宜升举其阳，(举元煎)五审身之热不热，如人迎浮数，先用和营透表，(宜当归,紫苏,薄荷,白芍,生姜等)疏解后，再行清理，若初起未发热，痢久卫虚，因感冒而发热者，左三部必浮缓，(须理中汤加桂枝)表里合治。

若痢久身热，脉来渐小，或虚大少力，此真阴内亡，虚阳外露，平人或可辛温峻补以敛之，妊娠又难轻用(桂,附)惟藉(参,术,姜,萸,胶,艾之属)大剂煎服，庶可挽回，五审既明，三禁勿犯，再察其积之稠不稠，色之鲜

不鲜，倦粘稠如糊，暂与清理，若汁沫如水，色如晦如尘，急须温理其气，故凡沫之清稀不稠，色之瘀晦不鲜者，皆系虚寒。

急投(参,苓,姜,艾)或可保全，尝治妊娠腹胀后重，白痢粘稠，(用厚朴汤去干姜)妊娠腹痛食少，白沫清稀，(用甘草干姜汤，或理中汤)腹胀后重，痢兼赤白，(朴姜参甘半夏汤)能食后重，血痢稠粘，(用芩芍汤，送香连丸)少腹重痛痢血，或鲜或瘀，(用连理汤合千金三物胶艾汤)发热后重，阴虚血痢，(用驻车丸)热毒内攻，噤口不食，腹胀后重，脓血稠粘，(用白头翁汤加甘草,阿胶)脓血清稀，久痢胎动。

伤暑

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：妊娠感暑，烦渴闷乱，(黄连香薷饮，十味香薷饮)热甚而渴。(香薷饮加麦冬,五味子,石膏,黄芩,知母,花粉之属)

诸痛

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：胎前头痛，(川芎茶调散)宿有偏正头风，(前散加甘菊花)心气痛，(火龙散)心痛闷绝，(产宝丸)胃脘痛，(养胃汤)胁痛，(解肝煎去半夏)背痛气滞，(紫苏饮)腹痛因寒因食，(并正气散)腰痛，(通气散)肾虚腰痛，(大补元煎)小腹痛，络虚为风寒所袭，(紫苏饮加姜)寒气滞痛，(香附,小茴等)温而散之，腰腹痛，胎不安，(当归阿胶甘草葱白汤)胎动血下，腰腹急痛。(苎根汤)

孕痛

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：小腹近下肿痛，皮薄光亮者，痈也，(千金托里散)若急痛烦闷，胎气上冲，面青汗冷，血下不止者，不治。

乳泣

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：未产，乳汁先下，名乳泣，生子多不育。

腹啼

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：儿在腹中啼哭者，因妊妇登高举臂，儿口脱出脐带，以此致啼，若令妊妇曲腰就地，如拾物状，或令扫地，脐带血管，仍入儿口，即止，亦有胎热不安致啼者，(浓煎黄连汁，常呷之，即止)又妊妇腹内钟鸣。(用空房下鼠穴中土一块，令妊妇口噙之，即止)

鬼胎

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：鬼胎，脉多沉细弦澹，大小不调，或由经行饮冷，血蓄冲任而成者，或由停痰蓄水，与络中瘀积互结而成，皆内因之病，实非外感之邪，其腹虽渐大亦且微动，究与真胎各别，治以理气行血为主，(加莪术,苏木,牛膝,南星,桃仁,桂心,麝等味)虚人(用十全大补汤)缓图收效，不可峻用(川乌,巴豆)厉剂，急迫取咎，尝见孕过期，产出水胎异形，其后必费调理。

胎死

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：产母舌青，腹中冷而重坠，是胎死矣，(宜速用脱花煎)后察虚实调补，若舌与爪甲俱青，腹胀气喘，口中臭秽者危，(速令稳婆以手法下之)古法，(用童便调朴硝五钱，或平胃散，水酒煎，调朴硝)虚寒，(用理中汤，倍人参煎，调朴硝)冬月胎死，腹觉冷，(用香桂散加乌头，或黑神散，黑龙丹)恶血上逆，呕搐昏晕，(用童便乘热灌之)唇青吐沫，不治，凡面赤舌青，母活子死，面青舌赤，母死子存，面舌俱青，母子两亡。

过期不产

出处：类证治裁一〔卷之八胎前(附恶阻,胎漏,胎动,胎不长,胎大,胎堕,半产)〕

名词解释：因气虚者补气，因血漏者培血，气血不足者，益其气血，若过期脉沉细者，非胎也，亦有胎已萎，而在腹不腐，服补剂以和其气血，而自下者。

白话译文

本章系统梳理妊娠期常见病症的辨证施治。

恶阻（妊娠呕吐）：受孕二三月，冲任二脉（主司女性经、带、胎、产的两条核心经脉）气血上壅，出现呕吐痰水、头晕目眩、厌食嗜酸等症。依脾虚、胃虚、肝气上逆、气滞痰阻等证型分别选方，不必因忌惮半夏动胎而一概不用。

胎漏与胎动：胎漏因冲任亏虚、统摄失职而见孕期出血，无腹痛；胎动因胎气内热而不安，必有腹痛——两者虽同见下血，治法迥异：胎动宜行气，胎漏宜清热。

胎不长：胎儿生长全赖母体气血，精血根于肝肾，输布依赖脾胃，故以健脾补气为要，母气充则胎受荫庇。

胎堕（习惯性流产）：多发于三、五、七等单月孕周，且每次往往在相同孕周重演，须提前培补气血、固护胎元，腰痛是堕胎先兆，须格外警惕。

半产（小产）：险重程度超过足月分娩。治以补气养血为主；血晕昏冒者，东垣力主补而升举，用补中益气汤或大剂独参汤，切忌寒凉泻火。

此外，书中还论及子烦（孕期心烦）、子悬（胎气上冲胸膈）、子肿（孕期水肿）、子嗽（孕期咳嗽）、子痛（孕期抽搐）、子淋（孕期排尿困难），以及妊娠合并伤风、伤寒、暑证、疟疾、痢疾等外感病的处理原则。治疗总纲一以贯之：安胎为首务，用药须时刻顾护胎元，禁用峻猛攻伐之品。

关键词

冲任：冲脉与任脉合称，主司女性经、带、胎、产，冲任亏虚是妊娠诸病的核心病机。

胎元： 胎儿的根本生机，气血充盛则胎元固，气血亏虚则胎元不稳易堕。

恶阻： 妊娠早期剧烈呕吐，因冲气上逆、脾胃失和所致，程度重者影响饮食及母胎健康。

半产： 即小产，未足月而产，古人认为其危险程度甚于足月分娩，耗损气血更重。

子痫： 妊娠期突发抽搐、口噤、神昏，属阴火动痰，近似现代妊娠期高血压病之子痫。

现代启示

《类证治裁·胎前》在清代已构建起系统的妊娠期辨证体系，其“安胎为首务、顾护胎元”的核心理念，与现代产科“母胎统一管理”的思路高度契合。书中对习惯性流产“单月必堕、乘虚再发”的观察，实为对宫颈机能不全或免疫性流产现象的早期记录；对子痫“清热化痰、勿过用风药”的告诫，也与现代限制强效镇静药使用的原则相近。

现代营养学证实，孕期叶酸、铁、钙的充足摄入与中医“精血充养胎元”异曲同工——母体营养状态直接决定胎盘功能与胎儿发育质量。值得注意的是，书中所言“必察所伤之由，预培其损，若待临期则无及矣”，正是“治未病”理念在妇科的具体落地。

面对当下习惯性流产、妊娠期高血压发病率持续上升的现实，中医“孕前调理、未病先防”的思路，是否值得更多现代女性在备孕阶段认真对待？

类证治裁：癖瘕诸积

原文

类证治裁：癖瘕诸积

疝瘕

出处 类证治裁一〔卷之八癖瘕诸积〕

名词解释 小腹有块，或时动移，因损伤胞门，（宜八珍汤，加疏气药）血虚受寒，（宜宽胀汤加归、芍）气虚下坠，（补中益气汤）血瘀气逆。（当归散）

石瘕

出处 类证治裁一〔卷之八癖瘕诸积〕

名词解释 生胞中，由寒客子门，子门闭塞，恶血当泻不泻，衄以留止，日益大，状如孕，坚如石，月事不下。（见睨丸加减，或以坐导药下之）

八瘕

出处 类证治裁一〔卷之八癖瘕诸积〕

名词解释 皆生于左胞宫，右子户，多由经行交合，小腹满急，经血瘀阻，因成瘕聚，如怀孕，甚则溺澹，痛苦如淋，令人无子，一、黄瘕，经行不利，左胁气结，阴中刺痛，淋漓黄汁，（用坐导皂荚散）二、青瘕，新产浴早风袭，瘕聚左右胁，崩中不禁，下青汁，（用坐导戎盐散）三、燥瘕，经行胃热，心烦汗多，大便艰澹，瘕聚如杯，（加味四物汤）四、血瘕，经行劳动感寒，留络不去，腰腹急痛。（宜血瘕方，或调经散）

五、脂瘕，新产交合早，胞伤，子户失禁，精血杂下如膏，（宜坐导脂瘕方）六、狐瘕，经行受惊，心志恍惚，邪入于阴，月闭溺难，（宜狐瘕方）七、蛇瘕，经后阴未复，食饮误中虺毒，成形长而D5痛，（宜蛇瘕方）八、鳖瘕，经行浴水，水精与邪气袭入子户，形如小样，少腹切痛。（宜鳖瘕方，此照巢氏病源，删节爽净，简要有体）

痰痞

出处 类证治裁一〔卷之八癖瘕诸积〕

名词解释 涎沫凝结为痰，气道壅滞为痞，中脘痰气不利，（砂枳二陈汤）痰结胸满，（顺气导痰汤）心下痞，发热而呕，（半夏泻心汤）心下积冷如覆杯，按之有水声，热手熨之如冰，脉沉迟。（三圣散吐之，次服白朮调中汤）

食症

出处 类证治裁一〔卷之八癖瘕诸积〕

名词解释 脾胃先弱，饮食失调，生冷不化，日渐成块，治先主疏导，而佐以和中，（大和中饮，或消食丸）若气壅血滞形寒者，（乌药散）脾气虚，血不行者，（芎归四君子汤）脾气郁，血不行者，（归脾汤）肝脾血燥不行者。（加味逍遥散）

血症

出处 类证治裁一〔卷之八癖瘕诸积〕

名词解释 经水不调，结而成块，脐下冷痛，（五物煎）情志郁损，气血乖违，（加味归脾汤）恚怒伤肝，（加味逍遥散）产后恶露，（失笑散）血积胀满，（当归活血汤）肝脾虚损，（芎归六君子汤）凡症块有形，皆正虚邪实，宜扶正除邪，毋轻议攻伐也，薛云，此症多因七情亏损五脏，如脾统血，肝藏血，故郁伤脾，怒伤肝者，多患胁腹作痛，正肝脾经症也，宜养正则积自除。

血瘀

出处 类证治裁一〔卷之八癖瘕诸积〕

名词解释 经水不行，或产后恶露未净，得寒则濡为瘀，久而不消则为症，腹痛畏手按者，内有血瘀，（通瘀煎加桃仁、延胡、牛膝）怒伤肝者，胁腹胀痛，化肝煎，郁伤脾者，食减刺痛。（归脾汤）

肠覃

出处 类证治裁一〔卷之八癖瘕诸积〕

名词解释 寒气客肠外，与卫气搏，癖而内着，瘕肉乃生，大如鸡卵，渐如怀子，按之则坚，推之则移，月事以时下，是气病血未病也，（二陈汤加香附）若坚久作痛。（宜晞露丸）

阴肿

出处 类证治裁一〔卷之八癖瘕诸积〕

名词解释 玉门焮肿，并两拘俱痛，憎寒发热，小水濡少，肝经湿热也，（龙胆泻肝汤）渗而清之，阴肿急痛，寒热往来，肝火血虚也，（加味逍遥散）凉而调之，风热客于阴经，焮发肿痛，小水淋漓，积热闭结也，（元参、荆芥、本、甘草梢，加入大分清饮）宜以泄之，阴肿下坠，气血虚陷也，（补中益气汤）举而补之，但肿痛者，（加味四物汤）凉而和之。

肿痛而玉门不闭者，挟虚也，（逍遥散，或十全大补汤）和而补之，湿痒出水，兼痛者，忧思过也，（归脾汤加丹、芍、柴、梔）调畅之，腐溃者，（内服逍遥散，外以黄蘗面、海螵蛸末掺之）如因产伤一而肿者，不必治肿，但调气血，肿自退，产后受风而肿者，（芎归汤加羌、防、荆芥等，煎汤洗之）阴肿如石，痛不可忍，二便不利，（用枳实、陈皮各四两，炒香研末，乘热以绢包，从上身熨至下部，并阴肿处频频熨之，冷则互换）气行自愈，又阴肿以（海螵蛸散）外敷。

类证治裁：前阴诸疾

原文

类证治裁：前阴诸疾

阴痒

出处：类证治裁—〔卷之八前阴诸疾〕

名词解释：阴中痒，多由肝经湿热，化生B2虫，微则痒，甚则痛，或脓水淋漓，治宜清肝火，(加味逍遥散，龙胆泻肝汤)如小腹胀痛，晡发寒热者，(加味小柴胡汤)怒伤肝脾，胸闷阴痒者，(加味归脾汤)瘦人阴虚燥痒者，(六味丸三钱，合滋肾丸一钱，外用蛇床子，川椒煎汤熏洗，日三次)痒甚必有虫，(以甘蔗渣烧灰，入冰片擦之，或以猪肝煮熟，纳阴中，引虫出)一妇患此，诸药不效，因食(黍稷米饭粥)而愈。

阴冷

出处：类证治裁—〔卷之八前阴诸疾〕

名词解释：妇人阴冷，由风冷客于子脏，(宜五加皮酒)其肥盛而阴冷者，多湿痰下流，(二术二陈汤加羌活，防风)立斋谓阴冷属肝经湿热，外乘风冷，若小便澹滞，小腹痞痛，(宜龙胆泻肝汤)内伤寒热，经候不调，(宜加味逍遥散)寒热体倦，饮食少思，(加味四君子汤)郁怒发热，少寐懒食，(加味归脾汤)下元虚冷，腹痛便溏，(八味丸)阴冷，用温中坐药，(蛇床子研末，白粉少许，和匀，如枣大，绵裹纳阴中)自热，或以(蛇床子五钱，吴茱萸三钱，加麝少许，为末蜜丸，以绵裹纳之)。

阴挺

出处：类证治裁—〔卷之八前阴诸疾〕

名词解释：妇人阴中挺出数寸，如菌如芝，因损伤胞络，或临产用力所致，以升补元气为主，(补中益气汤)若肝经湿热，小水澹滞，(龙胆泻肝汤)阴虚滑脱，(固阴煎，秘元煎)肝脾气郁，(归脾汤)服药不效，(用一捏金丸)妇人瘕聚，阴中突出如茄子，与男疝同，亦名KK疝，卧则上升，立则下坠，多因气虚，劳力举重，(宜大补元煎)。

阴蚀

出处：类证治裁—〔卷之八前阴诸疾〕

名词解释：阴中生疮如小蛆，名曰B2，痛痒如虫行，脓水淋漓，乃七情郁火，伤损肝脾，致湿热下注，其外症突出蛇头，或如鸡冠，肿痛湿痒，溃烂出水，其内症，口干内热，经候不调，饮食无味，体倦发热，胸膈不利，小腹痞胀，赤白带下，其治法，肿痛者，(加味四物汤)湿痒者，(加味归脾汤)淋澹者，(龙胆泻肝汤)溃腐者，(加味逍遥散)肿闷脱坠者，(补中益气汤加山梔，丹皮)佐以外治法，肘后方，(杏仁，雄黄，白矾各五钱，麝香二分，为末傅入)。

交接出血

出处：类证治裁一〔卷之八前阴诸疾〕

名词解释：女人交接辄出血作痛，多由阴气薄弱，肾元不固，或阴分有火而然，如肝肾阴虚不摄者，(固阴煎)阴分有火者，(保阴煎)心脾不摄者，(归脾汤)千金方(用桂心,伏龙肝各五钱，为末酒下)交接连理出血，(用乱发,青布，烧灰敷之，立止，或以赤石脂末掺之，或以五倍子末掺之)一妇交接出血，辄面黄如蜡，终身不育。

类证治裁：疔毒

原文

类证治裁：疔毒

人中疔

出处：类证治裁—〔卷之八疔毒〕

名词解释：鼻下唇上，硬肿麻痛，(急用蟾酥丸研敷，内服菊花地丁汤，外用菊叶捣敷亦可，此症属肺火)。

颧疔

出处：类证治裁—〔卷之八疔毒〕

名词解释：生颧骨间，发小疱，如粟米，如赤豆，顶凹坚硬，按似钉头，麻痒木痛，(宜蟾酥丸，或麦灵丹)汗之，次服(黄连消毒饮)清之，外治悉按前法，(此症属胃火)。

鼻疔

出处：类证治裁—〔卷之八疔毒〕

名词解释：生鼻孔内，鼻窍肿塞，痛引脑门，甚则唇腮浮肿，(宜蟾酥丸)汗之，再用(蟾酥丸研细末，吹入鼻孔中，此症属肺火)。

舌疔

出处：类证治裁—〔卷之八疔毒〕

名词解释：舌上生核，强硬作痛，(用针点破，搽冰硼散，内服加味二陈汤，效，此症属心脾火)。

耳疔

出处：类证治裁—〔卷之八疔毒〕

名词解释：生耳窍暗藏处，色黑根深，形如椒目，疼如锥刺，破流血水，(以葱白汤送蟾酥丸)汗之，再以(蟾酥丸，水调浓滴耳内，此症属肾火)。

唇疔

出处：类证治裁—〔卷之八疔毒〕

名词解释：生上下唇，(锁口疔)生口角间，初起如粟米，色紫，坚如铁，肿甚，麻痒木痛，唇疔则唇皮外翻，锁口疔则口不能开，治法照前，忌灸，(上唇脾火，下唇胃火，口角心脾火)。

牙疔

出处：类证治裁—〔卷之八疔毒〕

名词解释：牙缝肿起一粒，形如粟米，痛连腮项，用银簪挑破出血，(搽拔疔散，再以蟾酥丸徐徐噙化，咽之)若烦躁口渴，(宜服黄连解毒汤，即愈，此症属胃火，或是大肠湿热)。

红丝疔

出处：类证治裁一〔卷之八疔毒〕

名词解释：生手臂足胫，疱起紫黑，上发红丝一缕，急从红丝起止两头，(用针挑断，血出而愈)或从疔起处，(用蟾酥条插入，万应膏盖之，随服黄连解毒汤)不刺断，毒入肠胃不救，种福堂方云，(针刺红丝歧出之处，挤出恶血，再以浮萍根，嚼细敷之，立愈)。

手掌疔

出处：类证治裁一〔卷之八疔毒〕

名词解释：生手掌，坚硬黄疱，如钉，(用慈石、煤炭、荔枝肉，不拘分两，同捣匀，敷上痛止，一宿愈，治疗通用)。

蛇头疔

出处：类证治裁一〔卷之八疔毒〕

名词解释：生手指，起疱色紫疼痛，(初宜蟾酥丸汗之)外敷(雄黄散)简便方名罗疔，(以橄榄核醋磨涂，渐消)生指甲两旁，(名蛇眼疔)如豆，色紫硬痛，生指甲根后，(名蛇背疔)如枣，色赤肿胀，生指中节，绕指俱肿，(名蛇节疔)色或黄或紫，生指中节前面，如鱼肚，(名蛇肚疔)色赤疼痛，(初服蟾酥丸，外敷雄黄散)。

暗疔

出处：类证治裁一〔卷之八疔毒〕

名词解释：腋下坚肿无头，寒热拘急焮痛，(先服麦灵丹汗之)。

内疔

出处：类证治裁一〔卷之八疔毒〕

名词解释：寒热腹痛，数日间忽肿一块，初起牙关紧急，(用蟾酥丸三五粒，葱汤研化灌之)俟苏，(再以前丸三粒，嚼葱白，黄酒送下)盖被出汗，无汗，(饮热酒催之)暗疔治同此，(不用挑法)。

冷疔

出处：类证治裁一〔卷之八疔毒〕

名词解释：生足跟，起紫白疱，疼痛彻骨，腐烂深孔，久不敛者，(神灯照法照之，铁粉散敷之，内服十宣散)。

刀镰疔

出处：类证治裁一〔卷之八疔毒〕

名词解释：形阔如韭叶，肉紫黑如烙，长寸余，忌行针刺，(以生矾三钱，葱白七茎，共捣烂作七块，葱白煎汤，逐块送下)盖被出汗，忌房事，酒肉生冷辛辣等味。

羊毛疔

出处：类证治裁一〔卷之八疔毒〕

名词解释：寒热类伤寒，前后心有红疹，或成紫黑斑点，(用针从前后心斑点处挑出如羊毛状，用黑豆荞麦研粉涂之)即立时汗出而愈，一法，(用明雄末二钱，青布包扎，蘸热烧酒，于前心擦之，毛奔至后心，再于后心擦之，羊毛俱出，即愈，忌茶水一日)。

烂头疔

出处：类证治裁一〔卷之八疔毒〕

名词解释：未溃头已腐者，（白菊根一把，白梅二个，蜒蚰大者二条，共捣烂，加明雄同敷，干则另换，敷数次即愈）。

紫马疔

出处：类证治裁一〔卷之八疔毒〕

名词解释：疔头色紫而发速，（生白酒，豨莶草，紫花地丁，车前草，煎服愈）。

白话译文

人中疔：长在鼻下唇上（人中穴处），局部硬肿、麻木疼痛。急用蟾酥丸研碎外敷，内服菊花地丁汤，也可用鲜菊叶捣烂外敷。此症属肺火（肺经郁热上攻所致）。

颧疔：生于颧骨部位，起初发小疱，如粟米或赤豆大小，顶部凹陷、质地坚硬，按压如触钉头，感觉麻痒而木痛。宜用蟾酥丸或麦灵丹发汗透邪，再服黄连消毒饮清解内热，外治按常规方法。此症属胃火（胃经实热循经上攻面颊）。

鼻疔：生在鼻孔内部，鼻窍肿塞不通，疼痛牵引至头顶脑门，严重时嘴唇和腮部浮肿。宜用蟾酥丸发汗，再将蟾酥丸研成细末吹入鼻孔。此症属肺火。

舌疔：舌上生出硬核，舌体僵硬疼痛。用针尖点破后搽冰硼散，内服加味二陈汤即效。此症属心脾火（心开窍于舌，脾开窍于口，二经火热交蒸所致）。

耳疔：生在耳道深处隐蔽之处，颜色发黑、根基深入，形如花椒籽，疼痛如锥刺，溃破后流出血水。用葱白汤送服蟾酥丸以发汗，再将蟾酥丸以水调浓滴入耳内。此症属肾火（肾开窍于耳，肾经虚火上炎所致）。

唇疔：生于上唇或下唇。锁口疔则生于口角。初起如粟米大，色紫，坚硬如铁，肿胀明显，麻痒木痛。唇疔则唇皮外翻，锁口疔则口不能张开。治法同前，但忌用灸法。上唇属脾火，下唇属胃火，口角属心脾火。

牙疔：牙缝间肿起一粒，如粟米大小，疼痛牵连腮部和颈项。用银簪挑破出血，搽拔疔散，再以蟾酥丸含在口中徐徐化开咽下。若烦躁口渴，宜服黄连解毒汤即愈。此症属胃火，或为大肠湿热（湿热循经上蒸牙龈）。

红丝疔：生于手臂或小腿，起紫黑色疱，从疱处向上蔓延出一条红丝（即红线，沿淋巴管走行的炎症扩散）。紧急从红丝起止两端用针挑断，出血即愈。也可从疔处插入蟾酥条，外盖万应膏，同时服黄连解毒汤。若不刺断红丝，毒邪内攻肠胃则不可救。另有一法：在红丝分岔处针刺挤出恶血，再用浮萍根嚼碎敷上，立愈。

手掌疔：生在手掌心，坚硬黄色疱疹，状如钉。用磁石、煤炭、荔枝肉不拘用量同捣匀后外敷，痛止，一夜即愈。此法可通治各类疔疮。

蛇头疔：生在手指头，起疱色紫疼痛，初期宜用蟾酥丸发汗，外敷雄黄散。简便方叫"罗疔"法，用橄榄核以醋磨涂，可渐消。此外按部位不同又细分数种：生在指甲两旁叫蛇眼疔，如豆大、色紫硬痛；生在指甲根后叫蛇背疔，如枣大、色赤胖肿；生在指中节、绕指俱肿叫蛇节疔，色黄或紫；生在指中节前面、形似鱼肚叫蛇肚疔，色赤疼痛。初期均服蟾酥丸，外敷雄黄散。

暗疔：腋下坚硬肿胀但无疮头，伴寒热往来、拘急疼痛。先服麦灵丹发汗透邪。

内疔：先有寒热、腹痛，数日后忽然腹内肿起一块。初起时牙关紧闭，用蟾酥丸三五粒以葱汤研化灌入口中。等患者苏醒后，再以蟾酥丸三粒嚼葱白以黄酒送下，盖被发汗；若无汗，饮热酒催之。暗疔亦可照此法治疗，但不用挑刺之法。

冷疔：生在足跟，起紫白色疱疹，疼痛彻骨，溃烂后形成深孔，久久不能收口。用神灯照法照射患处，外敷铁粉散，内服十宣散（补气托毒之方）。

刀镰疔：形状宽阔如韭菜叶，疮肉紫黑如火烙过，长约一寸多。此症忌针刺。用生明矾三钱、葱白七根同捣烂分成七块，以葱白煎汤逐块送服，盖被发汗。忌房事及酒肉、生冷、辛辣等食物。

羊毛疔：寒热表现类似伤寒，前胸后背出现红疹或紫黑色斑点。用针从斑点处挑出形如羊毛的丝状物，再用黑豆、荞麦研粉涂敷，立刻出汗而愈。另一法：用明雄黄末二钱包在青布中，蘸热烧酒在前胸擦拭，毛会奔至后背，再在后背擦拭，羊毛尽出即愈。忌饮茶水一日。

烂头疔：疔疮尚未溃破但头部已经腐烂。用白菊花根一把、白梅二个、大蚯蚓二条同捣烂，加入明雄黄一起外敷，干了就换新的，敷数次即愈。

紫马疔：疔头颜色紫暗而发展迅速。用生白酒配豨莶草、紫花地丁、车前草煎服可愈。

关键词

现代启示

本章最令人惊叹之处在于古人对"疔"的精细分类和高度警觉。十七种疔按发病部位逐一列出，每种都有明确的形态描述、脏腑归经和对应治法，其系统性不亚于现代皮肤外科的分类学思维。尤其是"红丝疔"一条，古人已清楚认识到红线向心性蔓延的致命危险——"不刺断，毒入肠胃不救"，这与现代医学对急性淋巴管炎若不及时处理可引发败血症的认知高度一致。而按"五脏开窍"将面部不同位置的疔归属不同脏腑之火，虽然解释框架不同，但其核心逻辑——局部病变反映全身内环境状态——与现代功能医学强调的"局部症状需关注系统性病因"如出一辙。（以上仅供中医文化学习参考，不构成医疗建议。）

一个值得思考的问题：古人面对感染性疾病没有抗生素，却发展出如此精密的外治内服体系，这种"就地取材、分型施治"的智慧，对今天抗生素耐药性日益严峻的时代有何借鉴意义？