

药,水终不行者,职是故也。然则桃核承气汤、抵当汤(丸)、大黄酒虫丸,为万不可少矣。但病机所在,起于肺脏之寒,而太阳寒水不行于表里,继乃延至中脘,而阳明燥化无权,终乃寒水阻于肾膀,累及胞中血海。自非大温大泄并行不背,恐徒事攻瘀,瘀卒不行,则麻黄附子细辛合干姜甘草参用抵当丸尚矣。或曰:此证阳虚血寒,正恐不胜重药,故但用泽兰、茺蔚已足。若施之后一证,犹为近是。陈修园治蔡本谦水肿垂死,用泽兰取效,其明验也。若此证阴寒太甚,概欲以轻剂取效,得乎。

【按】《金匱》曰：“師曰：寸口脈沉而遲，沉則為水，遲則為寒。寒水相搏，趺陽脈伏，水谷不化，脾氣衰則驚漉。胃氣衰則身腫。少陽脈卑，少陰脈細，男子則小便不利，婦人則經水不通。經為血，血不利則為水，名曰血分。”

水肿之病，无论何利水猛药，水终不行者，是因为三焦水道与肾脏具寒，水气遏于膀胱，胞中血海乃并为寒水所困，血凝成瘀，水道愈塞。治疗以温阳活血法，麻黄附子细辛合干姜甘草参用抵当丸。

小半夏汤无效

呕吐而不能食，为胃中虚寒，是宜吴茱萸汤者也。仲师仍曰：“诸呕吐，谷不得下者，小半夏汤主之。”然予尝如法用之，往往失效。岂仲师之误耶。是不然。古人用半夏多用生者，但洗去泥耳。近来药肆所用，先以水浸七日，去膏液而留渣，去水之本性全失。再用姜汁拌炒半熟，欲其立止呕吐，岂可得哉。按呕吐一证，心下水气不甚，胃中虚寒者，则宜吴茱萸汤。水气太甚，时时泛滥而呕吐清水者，则宜生半夏生姜汤，仲师所谓纳半夏以去其水也。