

佐景侍师数载,苦心钻研,于第一类和平方幸能施用自如,于第二类峻方则必出之以审慎,亦第能如响斯应,独于第三类峻方,犹不敢曰能用。即遇的证,亦必请吾师重诊,方敢下药。此乃治医者必经之途径,不必讳饰。是故医士有能用第一类方,而不能第二类、第三类方者,有能用第一类、第二类方,而不能用第三类方者,未闻有能用第三类方,而不能用第一类、第二类方者也。然则今有初学医者焉,毫无用方经验,见本案大陷胸汤证,惊其神而识其效,越日,偶遇一证,与本证相似,乃遽投以重剂大陷胸汤,可乎?吾知其未可也。是故治医之道,法当循序而渐进,切勿躐等以求功。多下一分苦工夫,方增一分真本事。阅者能体斯旨,方为善读书者。

曹颖甫曰：世人读仲景书，但知太阳误下成结胸，乃有大陷胸汤证，而不知未经误下，实亦有结胸证，而宜大陷胸汤者，夫伤寒六七日，热实，脉沉紧，心下痛，按之石硬，及伤寒十余日，热结在里，无大热，此为水结在胸胁，二条皆示人以未经误下之结胸，读者自不察耳。予谓太阳传阳明之候，上湿而下燥，苟肠中燥火太重，上膈津液化为黏痰，结胸之病根已具，原不待按之石硬，然后定为结胸证。即水结在胸胁，胸中但见痞闷，而不觉痛者，何尝非结胸证也？此方予十年来验案甚多，一时不能追忆，暇时当检出之，以供快览。

## 70. 腹满

同一腹滿，要有陰寒宿食之辨。宿食則按之而痛，不按亦痛。陰寒亦有時而痛，按之則痛止。然症情時有變遷，不當有先入之見。予曾與丁濟華治肉鋪范姓一證。始病喜按，既服四逆湯而愈矣，翌日劇痛，按之益甚。濟華決為大承氣證，書方授之。明日問其姪，愈矣。

又与陈中权、黄彝鼎诊叶姓女孩。始病腹满不食，渴饮不寐，既下而愈矣。翌日病者热甚，予乘夜往诊，脉虚弦而面戴阳。乃用