

供快览。”

“吾师自治本案用大陷胸汤得效，其后屡屡用之，率奏奇功。余尝亲见师家一房客，母女三人患病相似，师疏大陷胸汤与之，令三人合饮，次日均瘳。夫以此告人，人能信之乎？”

(3) 斩关夺隘，起死回生：常熟鹿苑钱钦伯之妻，经停九月，腹中有块攻痛，自知非孕。医予三棱、莪术多剂，未应。当延陈葆厚先生诊。先生曰：三棱、莪术仅能治血结之初起者，及其已结，则力不胜矣。吾有药能治之。顾药有反响，受者幸勿骂我也。主人诺。当予抵当丸三钱，开水送下。入夜，病者在床上反复爬行，腹痛不堪，果大骂医者不已。天将旦，随大便，下污物甚多。其色黄白红夹杂不一，痛乃大除。次日复诊，陈先生诘曰：昨夜骂我否？主人不能隐，具以情告。乃予加味四物汤，调理而瘳。

曹颖甫曰：“痰饮证之有十枣汤，蓄血证之有抵当汤丸，皆能斩关夺隘，起死回生。近时岐黄家往往畏其峻峻，而不敢用，即偶有用之者，亦必力为阻止，不知其是何居心也。”

(4) 正虚不避攻：在运用攻下法时，如果遇到病人有正虚一面怎么办？

曹颖甫曰：“独怪近世医家，遇虚羸之体，虽大实之证，不敢竟用攻剂，不知胃实不去，热势日增，及其危笃而始议攻下，惜其见机不早耳。”用攻法，则峻药会伤正，不用攻法，则邪盛也会伤正。二者之间，曹颖甫认为邪盛会造成治疗机会的丧失。

“一为某庖人妻，产后三日，因天时亢热，居室愁隘，露宿一宵。明日壮热无汗，腹痛，利下赤白，瘀血不行。此光绪丁未六月二十日事也。

时天气酷蒸，产后瘀血未清，百脉空虚，虚则生寒。再加以新凉外束，恶露停滞，阳气内郁，因而生热。且脉来芤而革，芤为血虚本象，革为虚寒相搏。而证情又是湿热夹滞。此时清其热，则碍于瘀血，瘀血得凉，势必停滞不行。欲从产后宜温之例，又恐湿热加剧。不得已于温下方中参用白头翁汤，方用：