

前 言

中医古籍是我国宝贵的历史文化遗产，是历代医家珍贵医疗经验的结晶。其中所载的中医认识和诊疗疾病理论，为中医药传承与创新的源泉。肺系疾病为临床常见的一类疾病，历代医家在长期的医疗实践中积累了丰富的诊疗经验。然其相关文献散在于众多古籍中，目前虽有对肺系常见疾病进行文献研究的著作，但由于缺乏对肺系疾病古籍文献系统地挖掘整理，其中蕴含的理论与临床指导价值尚未得到充分利用。

中医经典著作是中医文献的精髓，在中医发展史上具有重要的指导意义。为研究其对肺系疾病诊疗的作用和价值，2018 年我们基于肺系疾病经典原文及后世医家的相关论述，对肺系疾病古籍文献进行整理研究和钩要探微，并在此基础上阐释历代医家在理论及临床实践上的创新。历时三年，于 2021 年编著出版《中医经典—肺病学》一书，旨在对中医肺病教学、科研及临床应用有所帮助。

中医古籍文献浩如烟海，理论丰富。颇感仅以出版的《中医经典—肺病学》难以尽收肺系疾病的理论知识。为充分挖掘整理研究肺系古籍文献中蕴含的丰富知识，继《中医经典—肺病学》之后，我们制订了“中医肺病学理论与临床应用”系列丛书编著规划。本丛书着眼于肺系疾病，立足古籍文献，结合现代研究成果，按照“辨章学术，考镜源流”的研究思路，在全面搜集整理古代中医相关文献的基础上，考释梳理其源流脉络，钩玄评述其古今认识及研究成果，冀为中医肺系疾病的临床诊疗和学术传承创新提供理论依据。

本系列丛书通过对肺系常见疾病的古籍文献进行系统检索、反复比较和分析，最终按照文献量较多、理论和临床意义较大的原则，选择感冒、咳嗽、哮病、喘病、肺胀、肺癆、肺癰、肺痿、息贲、肺风、肺水、悬饮、支饮、癰疹、喉痹、鼻鼽、鼻渊 17 种肺系主要疾病，分别进行研究考证，编著成帙。其中除肺风与肺水、鼻鼽与鼻渊、悬饮与支饮合集出版外，其他疾病均每病一书，共计 14 种专著，分次出版。

本丛书的每种疾病分病名源流、病因病机、辨证、治则治法、内服方药、外治法、预防调护与预后、医案八章进行论述。各章一般包括文献辑录、源流考释、钩玄评述、参考文献四部分。其中文献辑录、源流考释、钩玄评述为每章的重点内容。

【文献辑录】 本丛书采集的文献主要为 1949 年之前各肺系疾病相关的古籍文献，1949 年之后的文献则根据考证的需要适当补充。每种疾病文献的辑录步骤如下。

1. 检索文献。首先确定该疾病的正名及相关异名，并以所有名称为检索词检索各种电子和纸质文献资源。

2. 整理补充文献。对检出的文献进行分析整理和完善，删去无关或重复的文献，补充通过已有文献提供的线索补检的相关文献，力求使收集的文献系统全面。

3. 确定所收集文献的版本。因为采集文献的来源不同，采集到的文献存在个别文字甚至内容的差异。为提高丛书的质量、加强丛书的系统性，我们对丛书采集出自同一古籍的文献，确定同一古籍版本。版本的选择原则上首选现代的精校本；无现代校本者，则选古籍（线装书）的祖本或足本。

4. 核对文献原文。在确定版本的基础上，以统一选定的版本对采集的所有文献进行校对，以确保其中内容准确无误。如果选用的是无标点的线装书版本，则在核对内容的基础上，尚需根据文意并按照中华人民共和国国家标准 GB/T 15834—2011《标点符号用法》对原文进行标点。对于文献原文中的“藏”“府”“胎”“鬲”“支”等字，字义为“脏”“腑”“苔”“膈”“肢”等时，则径改之。

5. 补充（或删减）完善文献内容。核对文献原文，对每条文献的内容进行补充整理完善，整理后的各条文献内容依次包括原书成书年代、作者、书名及卷次、篇名及所引用的内容。其中引用内容保留的多少以能说明问题为度，并反映所需内容的完整语义。为节省篇幅，在不影响完整语义的前提下，原始文献中部分无关所引内容者则用省略号代替。

6. 文献分类。分析完善后的文献，按照所属类别，将其分为病名、病因病机、辨证、治则治法、内服方药、外治法、预防调护与预后、医案八类。

7. 文献排序。对分类后的每类文献，按成书朝代顺序排列；同一朝代的文献则按成书年的早晚排序。对于成书年不明确者，以成书朝代最后一年为成书年。

【源流考释】 基于文献辑录的客观载述，按时间顺序考释不同朝代对该病的认识及发展演变过程。一般划分为若干时间段进行考释。时间段的划分需根据所述内容在演变过程中的阶段特征，既可一个朝代作为一个时间段，亦可几个朝代归为一个时间段。每一时间段的论述需在对该时期的所有文献进行充分分析的基础上，根据文献的内容及特点，归纳为一类或若干类。每一类首先概括其共性特点，然后引用这一类所有文献的原文或出处（作者、书名）作为证据，不加个人观点地进行叙述。在引征原文时以能说明问题为度，不作长篇引述。同朝代多位医家观点相同或内容类似时，引文一般选择有代表性的医家原文，其他医家只列作者和书名概述。

【钩玄评述】 基于文献辑录的内容与源流考释的结果，对各章有关内容的总结评述。评述中体现有作者自己结论性的考证结果。一般先列作者观点，再适时引用文献原文或文献出处作为论据进行分析评述。评述涉及的所有观点，均基于相关文献引证说明。但引证文献以能支撑观点为宜，不作长篇大论。钩玄评述的内容主要包括：一是古籍记载的有争议或有特殊意义的内容；二是古籍有记载，但现代未认识到，需结合现代的相关研究进行考证的内容；三是现代相关文献认识不一致，需结合古籍的相关记载或现代的相关研究进

行考证的内容。

书末附正文中出现的治疗本病的中药和方剂索引。对于无名方，一般按照书名结合病名命名，并在正文原方后加括号标出命名的方名。

本丛书共收录肺系疾病 17 种，包括现代临床常见的主要疾病，是目前在中医古籍文献研究方面收录肺系疾病较多的著作。纵观全书，主要有以下特点。

1. 广集博采 中医古籍记载的肺系疾病有数十种，分散记载于各类综合性著作和专科性著作中。本丛书以相关疾病的所有名称为检索词检索 1949 年之前的各种电子和纸质文献，并根据考证需要适当补充 1949 年之后的文献，共采集著作 1286 种、文献 80 573 条。通过对检出文献的分析整理，删去无关或重复的文献，补充通过已有文献提供的线索补检的相关文献，实际采用著作 871 种、文献 53 558 条。在目前肺系疾病古籍文献相关研究的著作中，本丛书收录引用的文献最多、最全。对今后肺系疾病的学术研究具有重要的文献价值。

2. 考镜源流 任何学问，都有源流。所谓“循其故则其道立，浚其源则其流长”，只有厘清事物的源头与发展的过程，才能真正掌握这门学问和其中蕴含的知识。本丛书每章均基于文献辑录，按时间顺序考释相关疾病的病名、病因病机、辨证、治则治法、方药应用及预防调护等的发展源流，反映历代医家对疾病认识的历史轨迹和演变过程，对于加强对理论、诊疗规律、防治方法的传承等具有重要的理论价值及临床指导意义。

3. 钩玄启新 本丛书不是单纯的文献辑录，更不是文献的罗列堆积，而是基于古籍文献的内容与源流考释的结果，通过评述相关内容，冀对肺系相关疾病有新的认识与发现。尤其是对古籍有记载，但现代未认识到的内容，或现代相关文献认识不一致的内容，通过本丛书的研究考证，俾能传承大统，启发新知。对中医肺病学的理论传承、诊疗规律阐释、方法技术完善等具有重要的指导价值，为学科的创新发展奠定了理论基础。

参与本丛书编写的人员既有肺系疾病领域的临床专家，也有长期从事文献研究的科研人员及相关专业的学者。优秀学者组成的团队及多学科领域专家的广泛参与，为编写工作的顺利完成和书稿的质量提供了保障。本丛书在编写过程中，吸收了部分研究生参加工作，他们刻苦钻研，严谨治学，认真写作，为本丛书的完成起到了积极的作用。在此一并表示感谢。

本丛书的文献内容涉及广泛而久远，虽然我们尽了最大努力，但由于水平有限，书中疏漏在所难免，敬希同道多提宝贵意见，以便今后修订提高。

李建生

2024 年 6 月

目 录

第一章 病名源流	1
第一节 文献辑录	1
第二节 源流考释	33
第三节 钩玄评述	43
参考文献	55
第二章 病因病机	60
第一节 文献辑录	60
第二节 源流考释	85
第三节 钩玄评述	103
参考文献	107
第三章 辨证	111
第一节 文献辑录	111
第二节 源流考释	149
第三节 钩玄评述	177
参考文献	184
第四章 治则治法	189
第一节 文献辑录	189
第二节 源流考释	214
第三节 钩玄评述	223
参考文献	231
第五章 内服方药	235
第一节 文献辑录及源流考释	235
第二节 钩玄评述	292
参考文献	298

第六章 外治法	305
第一节 文献辑录及源流考释	305
第二节 钩玄评述	322
参考文献	327
第七章 预防调护与预后	329
第一节 文献辑录	329
第二节 源流考释	342
第三节 钩玄评述	347
参考文献	351
第八章 医案	354
参考文献	368
附录	370

第一章 病名源流

肺胀是由风寒、水饮、邪热、痰浊、痰瘀等邪气犯肺，或咳嗽、哮喘等肺系疾病迁延不愈所致的疾病，以正气亏虚、水饮停肺、肺气壅滞为主要病机，以膨膨而喘咳，上气喘而躁，咳而上气为主要临床表现。肺胀的病名首见于《黄帝内经》，历代医家均以沿用肺胀病名为主，随着历代医家对本病认识的深入，肺胀内涵更加丰富。古籍文献所载肺胀及其相关名称，有的确属本病，有的则为喘病、肺癰等其他疾病过程中的病机或症状描述，亦有肺胀与哮喘、喘病、咳嗽等肺系疾病共病的情况。古籍所载肺胀疾病的内涵，与现代认识有诸多相同之处，在发病、病程、年龄、病机等方面也有一些不同的观点。本章基于古代文献的相关记载对本病名称的源流予以考证，并浅略评述肺胀病名及其内涵的古今认识异同。

第一节 文献辑录

《黄帝内经灵枢·经脉》：“雷公问于黄帝曰：禁脉之言，凡刺之理，经脉为始，营其所行，制其度量，内次五脏，外别六腑，愿尽闻其道。……肺手太阴之脉，起于中焦，下络大肠，还循胃口，上膈属肺，从肺系横出腋下，下循臑内，行少阴心主之前，下肘中，循臂内上骨下廉，入寸口，上鱼，循鱼际，出大指之端；其支者，从腕后直出次指内廉，出其端。是动则病肺胀满，膨膨而喘咳，缺盆中痛，甚则交两手而瞀，此为臂厥。是主肺所生病者，咳，上气喘渴，烦心胸满，臑臂内前廉痛厥，掌中热。”^{[1]24}

《黄帝内经灵枢·胀论》：“黄帝曰：脉之应于寸口，如何而胀？岐伯曰：其脉大坚以涩者，胀也。黄帝曰：何以知脏腑之胀也？岐伯曰：阴为脏，阳为腑。黄帝曰：夫气之令人胀也，在于血脉之中耶，脏腑之内乎？岐伯曰：三（一云二字）者皆存焉，然非胀之舍也。黄帝曰：原闻胀之舍。岐伯曰：夫胀者，皆在于脏腑之外，排脏腑而郭胸胁，胀皮肤，故命曰胀。……黄帝曰：愿闻胀形。岐伯曰：夫心胀者，烦心短气，卧不安。肺胀者，虚满而喘咳。肝胀者，胁下满而痛引小腹。”^{[1]60}

《黄帝内经素问·至真要大论》：“黄帝问曰：五气交合，盈虚更作，余知之矣。……少阴司天，热淫所胜，怫热至，火行其政。民病胸中烦热，咽干，右胁满，皮肤痛，寒热咳喘，大雨且至，唾血血泄，衄衄嚏呕，溺色变，甚则疮疡痈肿，肩背臂臑及缺盆中痛，心痛肺膈，腹大满，膨膨而喘咳，病本于肺。尺泽绝，死不治。”^{[2]143,145}

汉·张仲景《金匱要略方论》卷上：“肺痿肺癰咳嗽上气病脉证治第七（论三首 脉证四条方十六首） 问曰：热在上焦者，因咳为肺痿。肺痿之病，从何得之？师曰：或从汗出，或从

呕吐，或从消渴，小便利数，或从便难，又被快药下利，重亡津液，故得之。……上气喘而躁者，属肺胀，欲作风水，发汗则愈。肺痿吐涎沫而不咳者，其人不渴，必遗尿，小便数，所以然者，以上虚不能制下故也。此为肺中冷，必眩，多涎唾，甘草干姜汤以温之。……咳而上气，此为肺胀。其人喘，目如脱状，脉浮大者，越婢加半夏汤主之。……肺胀，咳而上气，烦躁而喘，脉浮者，心下水，小青龙加石膏汤主之。……肺满胸满胀，一身面目浮肿，鼻塞清涕出，不闻香臭酸辛，咳逆上气，喘鸣迫塞，葶苈大枣泻肺汤主之。” [3]30-31, 33-35

晋·王叔和《脉经》卷六：“肺手太阴经病证第七 肺气虚，则鼻息利，少气；实，则喘喝，胸凭仰息。肺气虚，则梦见白物，见人斩血藉藉，得其时，则梦见兵战。肺气盛，则梦恐惧，哭泣。厥气客于肺，则梦飞扬，见金铁之器奇物。……肺胀者，虚而满，喘，咳逆倚息，目如脱状，其脉浮。肺水者，其人身体重而小便难，时时大便鸭溏。肝乘肺，必作虚喘。……其支者，从腕后直次指内廉，出其端。是动则病肺胀满，膨膨而喘咳，缺盆中痛，甚则交两手而瞀，是为臂厥。是主肺所生病者，咳，上气喘渴，烦心，胸满，膈臂内前廉痛，掌中热。” [4]93-95

晋·王叔和《脉经》卷八：“平肺痿肺病咳逆上气痰饮脉证第十五 问曰：热在上焦者，因咳为肺痿。肺痿之病，从何得之？师曰：或从汗出，或从呕吐，或从消渴，小便利数，或从便难，数被快药下利，重亡津液，故得之。……问曰：振寒发热，寸口脉滑而数，其人饮食起居如故，此为痈肿病。医反不知，而以伤寒治之，应不愈也。何以知有脓？脓之所在，何以别知其处？师曰：假令脓在胸中者，为肺病。其人脉数，咳唾有脓血。设脓未成，其脉自紧数。紧去但数，脓为已成也。夫病吐血，喘咳上气，其脉数，有热，不得卧者，死。上气，面浮肿，肩息，其脉浮大，不治。又加利尤甚。上气燥而喘者，属肺胀，欲作风水，发汗则愈。（一云：咳而上气，肺胀，其脉沉，心下水气也。《要略》《千金》《外台》沉作浮）夫酒客咳者，必致吐血，此坐极饮过度所致也。咳家，脉弦为有水，可与十枣汤下之。” [4]169-171

晋·皇甫谧《针灸甲乙经》卷二：“十二经络脉支别第一（上） 雷公问曰：禁服之言，凡刺之理，经脉为始，愿闻其道。黄帝答曰：经脉者，所以决死生，处百病，调虚实，不可不通也。肺手太阴之脉，起于中焦，下络大肠，还循胃口，上膈属肺，从肺系横出腋下，下循膈内，行少阴、心主之前，下肘中、循臂内，上骨下廉，入寸口，上鱼，循鱼际，出大指之端。其支者，从腕后直出次指内廉，出其端。是动则病肺胀满，膨膨然而喘咳，缺盆中痛，甚则交两手而瞀（音务，又音茂），是谓臂厥。” [5]272-273

晋·皇甫谧《针灸甲乙经》卷八：“五脏六腑胀第三 黄帝问曰：脉之应于寸口，如何而胀？岐伯对曰：其至大坚直以涩者，胀也。曰：何以知其脏腑之胀也？曰：阴为脏而阳为腑也。曰：夫气之令人胀也，在于血脉之中耶，抑脏腑之内乎？曰：二者皆在焉，然非胀之舍也。……曰：愿闻胀形。曰：心胀者，烦心短气，卧不得安。肺胀者，虚满而喘咳。肝胀者，胁下满而痛引少腹。脾胀者，苦哕，四肢闷，体重不能衣。……心胀者，心俞主之，亦取列缺。肺胀者，肺俞主之，亦取太渊。肝胀者，肝俞主之，亦取太冲。脾胀者，脾俞主之，亦取太白。” [5]1512-1513, 1516, 1521

隋·巢元方《诸病源候论》卷十四：“咳逆短气候 肺虚为微寒所伤，则咳嗽。嗽则气还于肺间，则肺胀；肺胀则气逆。而肺本虚，气为不足，复为邪所乘，壅痞不能宣畅，故咳逆短气也。” [6]83

唐·孙思邈《备急千金要方》卷十八：“咳嗽第五（论二首 证七条 方六十首 灸法十四首）论曰：经云五脏六腑皆令咳，肺居外而近上，合于皮毛，皮毛喜受邪，故肺独易为咳也。……夫病吐血，喘咳上气，其脉数，有热不得卧者死。寒家咳而上气，其脉数者死，为其人形损故也。脉大而散，散者为气实而血虚，名曰有表无里，上气，面浮肿，肩息，其脉浮大不治，加痢尤甚。上气，躁而喘者，属肺胀，欲作风水，发汗愈。” [7]391-392

唐·孙思邈《备急千金要方》卷三十：“心病 支沟、太溪、然谷，主心痛如锥刺，甚者手足寒至节。不息者死。（又云：然谷主心如悬，少气不足以息。）大都、太白，主暴泄心痛，腹胀，心痛尤甚。……大泉，主心痛肺胀，胃气上逆。建里，主心痛上抢心，不欲食。鸠尾，主心寒，胀满不得食，息贲，唾血，厥心痛，善哕，心疝太息。” [7]646-647

唐·杨上善《黄帝内经太素》卷八：“经脉之一 平按：此篇自余则二字以上残脱，篇目亦不可考，故自盛有二字上，从《灵枢》卷三第十《经脉》篇及《甲乙经》卷二第一上篇补入。……肺手太阴之脉，起于中焦，下络大肠，还循胃口，上膈属肺，从肺系横出腋下，下循膻内，行少阴心主之前，下肘中，循臂内上骨下廉，入寸口，上鱼，循鱼际，出大指之端；其支者，从腕后直出次指内廉，出其端。是动则病肺胀满，膨膨然而喘咳，缺盆中痛，甚则交两手而瞀，此为臂厥。是主肺所生病者，咳上气喘渴，烦心胸满，膻臂内前廉痛厥，掌中热。” [8]82

唐·杨上善《黄帝内经太素》卷二十九：“气论 胀论 平按：此篇自篇首至恶有不下者乎，见《灵枢》卷六第三十五《胀论》篇，又见《甲乙经》卷八第三。……黄帝曰：愿闻胀形。（愿闻五脏六腑胀形也。）岐伯曰：夫心胀者，烦心短气，卧不安。（平按：《甲乙》安上有得字。）肺胀者，虚满而喘咳。肝胀者，胁下满而痛引少腹。” [8]550, 552

唐·王焘《外台秘要方》卷十：“肺胀上气方四首（五法） 《广济》疗患肺胀气急，瘵嗽喘粗，眠卧不得，极重恐气欲绝，紫菀汤方。……仲景《伤寒论》肺胀者，咳而上气，烦躁而喘，脉浮者，以心下有水，宜服小青龙汤加石膏主之方。……又肺胀者，病人喘，目如脱状，脉浮大也。肺胀而咳者，越婢加半夏汤主之方。……深师疗咳而上气，肺胀，其脉浮，心下有水气，小青龙汤加石膏二两；设若有实者，必躁，其人常倚伏，小青龙汤方。（用前仲景方）《千金》疗肺胀，咳嗽上气，咽燥，脉浮，心下有水，麻黄汤方。” [9]209

宋·王衮《博济方》卷二：“五脏证治 杏仁丸 治肺气喘急者，由肺乘于风邪，则肺胀，胀则肺不利，经络涩，气道不宣，则上气逆喘或息鸣。” [10]45

宋·赵佶《圣济总录》卷四十八：“肺脏门 肺胀 论曰：肺胀者，手太阴经是动病也。邪客于肺脉，气先受之，其证气胀满，膨膨而喘咳，缺盆中痛，甚则交两手而瞀，是为肺胀也。《脉经》谓肺胀者，虚而满，喘咳逆倚息，目如脱，其脉浮是也。治肺胀咳逆倚息，喘，目如脱，脉浮大，越婢加半夏汤方……。治肺胀，咳而上气，咽燥而喘，脉浮者，心下有水，麻黄汤方……。治肺胀，咳而上气，烦躁而喘，脉浮，心下有水，小青龙加石膏汤方……。治肺气胀满，咳嗽痰壅，四肢萎弱，积渐虚羸，半夏饮方……。治肺气胀，心腹满闷，槟榔汤方……。治嗽喘肺胀，不得眠卧，气急欲绝，紫菀汤方……。治肺胀，石膏汤方……。治肺胀，皱肺丸方。” [11]536-537

宋·赵佶《圣济总录》卷八十：“水病门 膜外气 论曰：诸家方书论水病甚详，未尝有言膜外气者。……夫阴肿有二，有肿而小便自出者，有肿而小便出涩者，又有茎头连少腹脐皆肿者。此并为死候，宜速治之。若患此疾，肿亦不常定，或先手足面目浮肿，或先腰肋微肿，或先手足小肿。其候或消或甚，三五日稍愈，或三五日再发，亦以小便通涩为候，积渐变成洪肿。妇人得之，与此略同。凡患此疾，令人腹胀烦闷，胸间气急，此由肺胀，甚即喘如牛吼，坐卧行立不得，或中夜后气攻胸心，重者一年二年方死，有一月两月死者。若将息失度，误食毒物，十日五日即甚也。愚医多以针灸出水为功，又以鲤鱼、赤小豆为药，又令病人饮黄牛尿、服商陆根，反有所损，少有差者。大抵此病，尤忌针灸。华佗云：患水病未遇良医，第一不得针灸，言气在膜外，已化为水，水出即引出腹中气，水尽则死。” [11]824-825

宋·赵佶《圣济总录》卷一百八十：“小儿门 小儿喉痹 论曰：喉痹之病，喉中肿塞痹痛，水饮不下，呼吸有妨，寒热往来。得之风热客于脾肺，熏发咽喉。小儿纯阳，尤多是疾。若不

速治，毒邪入心，则烦闷懊恼，立致危殆。……治小儿喉痹，咽喉傍肿如癰子，身体壮热，如不作颗结，空气急，喉中噎塞，即是肺胀，犀角汤方……。治小儿喉痹，咽喉傍肿如癰子，身体壮热，如不作颗结，空气急，喉中噎塞，即是肺胀，射干汤方。”^{[11]1705-1706}

宋·赵佶《圣济总录》卷一百八十一：“小儿门 小儿咽喉诸病 论曰：咽喉者，肺脾经所主也。……治小儿咽喉肿热，肺胀气急，喉中似有物塞，麻黄汤方：麻黄（去根节，煎去沫，焙干），桑根白皮（锉），桂（去粗皮。各半两），大黄（生），射干，杏仁（汤浸去皮尖、双仁。各一分）。上六味，粗捣筛，每服一钱匕，以水半盏，煎至三分，去滓，温服。”^{[11]1711}

宋·赵佶《圣济总录》卷一百九十一：“针灸门 手太阴肺经第一 手太阴肺之经，起于中焦，下络大肠，还循胃口，上膈属肺。从肺系横出腋下，下循臑内，行少阴心主之前。下肘中，循臂内，上骨下廉，入寸口，上鱼，循鱼际，出大指之端。其支者，从腕后直出次指内廉，出其端。是动则病肺胀满，膨膨而喘咳，缺盆中痛，甚则交两手而瞀，此为臂厥。是主肺所生病者，咳，上气，喘喝，烦心，胸满，臑臂内前廉痛厥，掌中热。……太渊二穴，土也。在手掌后陷中。手太阴脉之所注也，为腧。治胸痹逆气，寒厥，善哆呕，饮水咳嗽，烦惋不得卧，肺胀满膨膨，臂内廉痛，目生白翳，眼眦赤筋，缺盆中引痛，掌中热，数欠，喘不得息，噫气上逆，心痛唾血，振寒咽干，狂言口僻。可灸三壮，针入二分。”^{[11]1819-1820}

宋·张锐《鸡峰普济方》卷十三：“妇人 芍药丸 治肠胁胀满脐下块硬如石疼痛不止。……若咳逆倚息喘急鼻张，其人不得仰卧，咽喉如水鸡声，时发时止，此由惊忧之气蓄而不散，肺气郁伏，或因过饱劳动其气上行，而不能出于肺，又遇寒邪肺寒，则诸气收聚。气稍缓则息，有所触则发，经久不能治，谓之肺胀，宜此玉液散。”^{[12]221, 233-234}

金·刘完素《素问病机气宜保命集》卷下：“肿胀论第二十四（小儿附） 《灵枢·胀论》云：帝问岐伯胀形何如？岐伯曰：夫心胀者，烦心短气，卧不安；肺胀者，虚满而喘咳；肝胀者，胁下满而痛引少腹；脾胀者，善哆，四肢烦惋，体重不能胜衣，卧不安。”^{[13]101}

金·张元素《医学启源》卷上：“五脏六腑，除心包络十一经脉证法（九）肺之经，肺之脉本部在于皮毛，手太阴，燥，辛金。经曰：肺者，魄之舍也，生气之源，号为相傅，乃五脏之华盖也。外养皮毛，内荣肠胃，与大肠为表里，手太阴阳明是其经也。……肺胀则其人喘咳而目如脱，其脉浮大者是也。又肺痿则吐涎沫，而咽干欲饮者，欲愈；不饮者，未差。……《主治备要》云：是动则病肺胀满，膨膨而喘咳，缺盆中痛甚，则交两手而瞀，此为臂厥。是主肺所生病者，咳嗽上气，喘渴烦心，胸满，臑臂内前廉痛厥，掌中热，气盛有余，则肩背痛，风寒，汗出中风，小便数而欠；气虚则肩背痛寒，少气不足以息，溺色变，遗矢无度。”^{[14]15-17}

金·张从正《儒门事亲》卷十：“撮要图 肺之经手太阴燥辛金 是动则病肺胀满膨膨而喘咳、缺盆中痛，甚则交两手而瞀，此为臂厥。是主肺所生病者，咳、上气喘、渴、烦心、胸满、臑臂内前廉痛厥、掌中热。气盛有余，则肩背痛、风寒汗出中风、小便数而欠；气虚则肩背痛寒、少气不足以息、溺色变。为此诸病。”^{[15]212}

金·阎明广《子午流注针经》卷下：“井荣歌诀六十首（辛）手太阴肺之经 辛日：丙与辛合，肺引血出行。辛日辛卯时肺为井（金），癸巳时肾为荣（水），乙未时肝为俞（木），丁酉时心为经（火），己亥时脾为合（土），辛丑时血纳包络。【肺】少商肺井注心中，寒热咳逆喘胀冲。饮食不下咽喉痛，三棱针刺血为功。”^{[16]76-77}

宋·杨士瀛《仁斋直指方论》卷一：“附：十二经脉歌 手太阴肺中焦生，下络大肠出贲门，上膈属肺从肺系，系横出腋臑中行，肘臂寸口上鱼际，大指内侧爪甲根，支络还从腕后出，接次指属阳明经。此经多气而少血，是动则病喘与咳，肺胀膨膨缺盆痛，两手交替为臂厥。所生病者为气咳，喘渴烦心胸满结，臑臂之外前廉痛，小便频数掌中热，气虚肩背痛而寒，气盛

亦疼风汗出，欠伸少气不足息，遗失无度溺变别。”^{[17]31}

宋·杨士瀛《仁斋直指方论》卷八：“喘咳 喘嗽方论 肺主气也，一呼一吸，上升下降，荣卫息数，往来流通，安有所谓喘？惟夫邪气伏藏，痼涎浮涌，呼不得呼，吸不得吸，于是上气促急，填塞肺脘，激乱争鸣，如鼎之沸，而喘之形状具矣。有肺虚挟寒而喘者，有肺实挟热而喘者，有水气乘肺而喘者，有惊忧气郁肺胀而喘者。又有胃络不和，喘出于阳明之气逆；真元损耗，喘生于肾气之上奔。”^{[17]290}

宋·杨士瀛《仁斋直指方论》卷十三：“霍乱吐泻 吐泻方论 乾上坤下，其卦为否。阳隔阴而不降，阴无阳而不升，此否之所以痞而不通也。……抑犹有说焉，湿霍乱死者少，干霍乱死者多。许仁则尝有是言矣。盖谓所伤之物，因吐利而出泄，泄尽则止，犹可幸免。若上不得吐，下不得利，所伤之物拥闭正气，关隔阴阳，躁扰喘胀，其能生乎？则知挥霍变乱，如人被发交争，必有以挨之可也。”^{[17]365-366}

元·危亦林《世医得效方》卷二：“伤寒遗事 战汗四证：厥阴逆至第七日，脉得微缓微浮，为有脾胃脉也。故知脾气全，不再受克，邪无所容，否极泰来，营卫将复，水升火降，则寒热作而大汗解矣。……张口出气，干呕，骨骸热痛者，逆。咳逆不止者，不治。心下痞闷，上气喘粗者，逆。霍乱，喘胀烦躁，不治。误下湿家，额汗喘促，或小便不利，大便自利，不治。头汗，内外关格，小便不利，此为阳脱，不治。腹满咳逆，不得小便，不治。腹大满而下泄，不治；若脉洪紧而滑，尤可虑。”^{[18]71, 73-74}

元·滑寿《十四经发挥》卷中：“十四经脉气所发篇 手太阴肺经穴歌 手太阴肺经之图 手太阴肺十一穴，中府云门天府列，侠白尺泽孔最存，列缺经渠太渊涉，鱼际少商如韭叶。……其支者，从腕后直出次指内廉，出其端。臂骨尽处为腕。脉之大隧为经，交经者为络。本经终于出大指之端矣，此则从腕后列缺穴，达次指内廉出其端，而交于手阳明也。是动则病，肺胀满，膨膨而喘咳，缺盆中痛，甚则交两手而瞀，此谓臂厥。是主肺所生病者，咳嗽上气，喘喝烦心，胸满，膈臂内前廉痛，掌中热。（校注：音诃。无锡本作渴。）”^{[19]6-8}

元·朱震亨《丹溪心法》卷二：“喘十五 喘病，气虚、阴虚、有痰。凡久喘之症，未发宜扶正气为主，已发用攻邪为主。气虚短气而喘甚，不可用苦寒之药，火气盛故也，以导痰汤加千缗汤。有痰亦短气而喘。阴虚，自小腹下火起，冲于上喘者，宜降心火，补阴。有火炎者，宜降心火，清肺金；有痰者，用降痰下气为主。上气喘而躁者为肺胀，欲作风水证，宜发汗则愈。有喘急风痰上逆者，《大全方》千缗汤佳，或导痰汤加千缗汤。……咳嗽十六（附肺痿 肺癰） 咳嗽，有风寒、痰饮、火、劳嗽、肺胀。……五更嗽多者，此胃中有食积，至此时，火气流入肺，以知母、地骨皮降肺火。肺胀而嗽，或左或右，不得眠，此痰挟瘀血，碍气而病，宜养血以流动乎气，降火疏肝以清痰，四物汤加桃仁、诃子、青皮、竹沥、姜汁之类。……师云：阴分嗽者，多属阴虚治之。有嗽而肺胀，壅遏不得眠者，难治。肺痿，专主养肺气，养血清金。……戴云：风寒者，鼻塞声重，恶寒者是也；火者，有声痰少，面赤者是也；劳者，盗汗出；兼痰者，多作寒热；肺胀者，动则喘满，气急息重。痰者，嗽动便有痰声，痰出嗽止。……上气喘而躁者，属肺胀；欲作风水，发汗即愈。”^{[20]69, 72-74}

元·朱震亨《脉因证治》卷下：“三十三 肿胀 【脉】迟而滑者胀。盛而紧曰胀，阳中有阴也，故下之。趺阳紧而浮，紧为痛而坚满，浮为虚则肠鸣。弦而迟者，必心下坚。又肝木克脾，土郁结涎，闭于脏气，腑气不舒，胸则胀闭。……烦心短气，卧不安，为心胀；虚喘咳满，为肺胀；胁痛引小腹，为肝胀；善哕四肢脱，体重不胜衣，卧不安，为脾胀；引背央央然。腰骶痛，为肾胀。”^{[21]80-81}

元·朱震亨《金匱钩玄》卷一：“咳嗽 风寒、火（主降火）、劳、肺胀、火郁、痰（主降

痰)。戴云：风寒者，鼻塞、声重、恶寒者是也；火者，有声、痰少、面赤者是也；劳者，盗汗出，兼痰者，多作寒热；肺胀者，动则喘满，气急息重；痰者，嗽动便有痰声，痰出嗽止。……肺胀而嗽者，用诃子、青黛、杏仁。……有嗽而肺胀壅遏不得眠者，难治。”^{[22]9-10}

元·朱震亨《丹溪手镜》卷下：“肺胀九（附治法、又论治肺肿七证、不治证）脉弦而滑者胀，盛而紧者曰胀。（阳中有阴也，可下之愈。）……烦心短气，卧不安，为心胀。虚满咳逆，为肺胀；胁痛引小腹，为肝胀。善哕，四肢脱，体重不胜衣，卧不安，为脾胀。腰髀痛引背，为肾胀；腹满胃脘痛，妨食，闻焦臭，大便难，胃胀。肠鸣痛，冬寒飧泄为大肠胀。小腹膜满引腰痛，为小肠胀。”^{[23]441-442}

明·朱橚《普济方》卷十三：“五脏六腑经络论 肺手太阴之脉，起于中焦，下络大肠，还循胃口，上膈属肺，从肺系横出腋下，下循臑内，行少阴、心主之前，下肘中，循臂内上骨下廉，入寸口，上鱼，循鱼际，出大指之端。其支者，从腕后直出次指内廉出其端。是动则病肺胀满膨膨而喘咳，缺盆中痛，甚则交两手而瞀，此为臂厥。是主肺，所生病者，咳，上气，喘渴，烦心，胸满，臑臂内前廉痛。”^{[24]315}

明·朱橚《普济方》卷二十六：“肺脏门 总论 夫肺主魄，魄脏者任物之精也。为上将军，使在上行，所以肺为五脏之华盖。……肺中风者，口燥而喘，身运而重，冒而肿胀。肺中寒者，其人唾浊涕。肺水者，其人身体肿而小便难，时时大便鸭溏。肺胀者，虚而满喘咳，目如脱状，其脉浮大。趺阳脉浮缓，少阳脉微紧。微为血虚，紧为微寒，此为鼠乳。”^{[24]661,664}

明·朱橚《普济方》卷二十七：“肺脏门 肺胀（附论） 夫肺胀者，手太阴经是动病也，邪客于肺脉，气先受之。其证肺胀满膨膨而喘咳，缺盆中痛，甚则交两手而瞀，是为臂厥。经谓肺胀者，虚而满喘，咳逆倚息，目如脱，其脉浮是也。方，半夏饮 治肺气胀满，咳嗽喘痰壅，四肢痿弱，积渐虚羸。……治肺胀咳而上气，咽燥而喘。脉浮者，心下有水。……紫菀汤 治嗽喘肺胀不得眠卧，气急欲绝。……治肺胀咳逆，倚息喘，目如脱，脉浮大。……杏仁丸 治肺气喘急者，由肺乘于风邪则肺胀，则肺管不利，经络涩，气道不宣，则上气逆喘。或息鸣。”^{[24]700-701}

明·朱橚《普济方》卷一百五十七：“咳嗽门 总论 夫人所以滋养其身者，惟气与血。……上气面浮肿肩息，其脉浮大不治，加痢家尤甚。上气躁而喘者属肺胀，欲作风水，发汗愈。肺咳谓无痰而有声，肺气胀而不清也。嗽为无声而有痰，脾湿动而为痰也，咳嗽是有痰而有声，盖因伤于肺气而咳，动于脾湿之痰而为嗽也。”^{[24]1738,1740}

明·朱橚《普济方》卷一百六十三：“喘门 总论 夫五脏皆有上气喘咳。……右手寸口气口以前脉阴实者，手太阴经肺实也。肺必胀。上气喘逆，咽中塞，如欲呕吐自汗，皆肺实证。……夫有肺虚挟寒而喘者，有肺实挟热而喘者，有水气乘肺而喘者，有惊忧气郁肺胀而喘者，又有胃络不和，喘出于阳明之气逆。真元耗损，喘生于肾气之上奔，如是等类。……喘门 哮喘（附论） 夫哮喘者，一名黠齁。涎在咽喉间，令人喘嗽不宁，甚者摇身滚肚，上气喘急，头汗身冷，或时发作，多由饮冷水及惊恐所致也。……治吼喘咳嗽病，脾胃寒，不思饮食，面色黄羸瘦。古人名为肺胀，今人却做哮。大黄黑白二牵牛，等分修合成就。更加槟榔为末，名为夺命因由。冷浆调下便时休，免得胡针乱灸。治齁喘。”^{[24]1873,1900,1903}

明·朱橚《普济方》卷一百八十一：“诸气门 总论 夫阴阳虽大。本属呼吸相通。天下一气尔。人生其间。……上气脉躁而喘者，属肺胀，欲作风水，发汗而愈。脉洪则为气上腾不宁。伏匿者生，牢强者死。喘息低仰，其脉滑。手足温者生，涩而四末寒者死。类者亦死。”^{[24]2294}

明·朱橚《普济方》卷一百九十三：“水病门 膜外气（附论） 圣济总录论曰：诸家方书，论水病甚详，未尝有言膜外气者。唐天宝间，有徒郁子者，始著膜外气方，方书本未完具，自

成一家。今并编之，然究其义，本于肺受寒邪，传之于肾，肾气虚弱，脾土又衰，不能制水。使水湿散溢于肌肤之间，气攻于腹膜之外，故谓之膜外气。其病令人虚胀，四肢肿满，按之没指是也。……凡患此疾，令人腹胀烦闷，胸间气急，此由肺胀。甚即喘如牛乳，坐卧行立不得。或中夜后气攻胸，心肿者，一年二年方死，有一月两月死者。若将息失度，误食毒物，十日五日即甚也。”^{[24]2622}

明·朱橚《普济方》卷二百六十一：“乳石门 乳石发上气喘嗽（附论） 五脏之尊，心虽为王，而肺最居其上也。……紫菀汤出《圣济总录》，治乳石发，肺胀气急，呀嗽喘粗不得安卧。紫菀（去苗土），赤茯苓（去黑皮各一两半），甘草（炙半两），槟榔（锉五枚），葶苈子（纸上炒一两）。上粗捣筛，每服三钱，水一盞，煎至七分，去滓温服。”^{[24]4429-4430}

明·朱橚《普济方》卷三百五十九：“婴孩门 审小儿得病之源 大喜后乳食，多变惊病，喜属心。……孟氏云：儿啼未定，肺窍开便即乳儿，与气相逆，气结停积，多成瘰病。儿啼未定饮水，成胸高。孟氏云：儿啼未定，饮水则痰结，痰结则肺胀，肺胀则胸高。巢氏云：痰者水饮停结胸膈之间，故结成痰也。又云：若为风冷所加，即气聚于肺，肺胀则胸高气急。……乳儿则成痰癖涎嗽，肺胀龟胸，醉淫喘乳，多发惊病。圣惠方云：醉淫喘乳，能杀小儿。”^{[24]53, 56-57}

明·朱橚《普济方》卷三百七十：“婴孩惊风门 急惊风（附论） 夫急惊风证候，上窜反张搐搦，口流痰涎，壮热并有之，其或视左视右者，有僵有仆。……夺命散 治小儿急惊风搐，又治肺胀喘，胸膈气急，出入两胁，扇动，陷下作坑，病甚者，两鼻窍张，抬肩闷乱，烦渴咳嗽，声嘎不鸣，痰涎潮塞，睡卧不稳，死在朝夕。世俗不识，若作咽喉风，或作马脾风治之误矣。切忌不得于胸腹上灸之，反为祸矣，慎宜戒之。”^{[24]349, 369}

明·朱橚《普济方》卷四百十一：“针灸门 十二经是动所生之病 手太阴肺之经，是动病，肺胀满，膨膨而喘咳，缺盆中痛，甚则交两手而瞀，是谓臂厥，主肺。所生病，咳嗽上气，喘，喝，烦心，胸满，膈臂内前廉痛，掌中热，气盛有余，则肩背痛，风寒，汗出，中风，小便数而欠，气虚则肩背痛，少气不足以息，溺色变，卒遗失无度。”^{[24]57}

明·徐彦纯撰《玉机微义》卷五十：“小儿门 [治湿热攻下之剂] 钱氏牛黄夺命散 治小儿肺胀喘满，胸高气急，两胁扇动陷下，鼻张闷乱，嗽渴声嘎，痰涎潮塞，俗谓之马脾风者。”^{[25]350}

明·楼英《医学纲目》卷二十四：“小腹胀 先腹大，后四肢肿，为胀。……故五脏六腑者，各有畔界，其病各有形状。黄帝曰：愿闻胀形？岐伯曰：夫心胀者，烦心短气，卧不安。（《甲乙经》云：心输主之，亦取列缺。）肺胀者，虚满而喘咳。”^{[26]539, 547}

明·楼英《医学纲目》卷二十六：“咳嗽 [洁]咳无痰而有声，肺气伤而不清也。……〔脉〕咳而口中自有津液，舌上胎滑，此为浮寒，非肺痿也。咳而上气烦躁者为肺胀。仲景云：咳而上气，此主肺胀。脉浮大者，越婢加半夏汤主之。又云：肺胀，咳而上气，烦躁而喘，脉浮者，心下有水，小青龙汤加石膏主之。（二方并见喘门。）〔丹〕肺胀而咳者，用诃子、青黛、杏仁。……肺胀而嗽，或左或右不得眠，此痰夹瘀血碍气而病，宜养血以流动乎气，降火疏肝以清痰，四物汤加桃仁、诃子、青皮、竹沥之类。”^{[26]585, 589-590}

明·楼英《医学纲目》卷二十七：“喘 [丹]凡治嗽，未发，以扶正气为要；已发，以攻邪气为主。……有痰者，宜降痰下气为主。上气喘而躁者，为肺胀，欲作风水症，宜发汗则愈。有阴虚挟痰喘者，四物汤加枳壳、半夏，补阴降火。诸喘不止者，用椒目研极细一二钱，生姜汤调下劫之，气虚不用。……〔垣〕肺胀膨膨而喘咳，胸膈满壅盛而上奔者，于随证用药方中，多加五味子，人参次之，麦门冬又次之，黄连少许。如甚则交两手而瞀者，真气大虚也。若气短加黄芪、五味子、人参，气盛去五味子、人参，加黄芩、荆芥穗，冬月去荆芥穗，加草豆蔻仁。……〔仲〕上气喘而躁者，属肺胀，欲作风水，发汗则愈。咳而上

气，此为肺胀，其人喘，目如脱状，脉浮大者，越婢加半夏汤主之。……〔仲〕肺胀，咳而上气，烦躁而喘，脉浮者，心下有水，小青龙加石膏汤主之。……经云：岁火太过，炎暑流行，肺金受邪，民病少气咳喘，上临少阴少阳，咳喘息鸣。又云：少阴司天，热淫所胜，病寒热喘咳，甚则肺胀，大腹满膨膨而喘咳。又云：少阴在泉，热淫所胜，病气上冲胸，喘不能久立。治以咸寒是也。……其二取肺。经云：肺手太阴之脉，是动则病肺胀满膨膨而喘咳，缺盆中痛，甚则交两手而瞀。” [26]601-602, 606-607

明·楼英《医学纲目》卷三十九：“马脾风 暴喘而胀满也。……又一法 小儿喘胀，俗谓之马脾风，又谓之风喉者。” [26]888-889

明·徐凤《针灸大全》卷一：“十二经脉歌 手太阴肺中焦生，下络大肠出贲门，上膈属肺从肺系，系横出腋膈中行，肘臂寸口上鱼际，大指内侧爪甲根。支络还从腕后出，接次指属阳明经。此经多气而少血，是动则病喘与咳，肺胀膨膨缺盆痛，两手交瞀为臂厥；所生病者为气咳，喘喝烦心胸满结，膈臂之内前廉痛，小便频数掌中热。气虚肩背痛而寒，气盛亦痛风汗出。欠伸少气不足息，遗矢无度溺变别。” [27]5

明·刘纯《杂病治例·咳嗽》：“风、寒、火、劳、痰、肺胀、湿、五脏咳，看痰例分六气治为要。……肺胀者，诃子、青黛、杏仁，久咳自汗宜用之。泻白 肺气有余宜泻之，桑白为主，半夏、茯苓佐之，泻其有余，补其不足。清金 肺燥当润之。属热者，桔梗、大力、知母、鸡清。声哑者属寒，细辛、半夏、生姜，辛以散之。” [28]906-907

明·周文采《医方选要》卷六：“喘门 夫喘者，肺病也。……有肺虚挟寒而喘者，有肺实挟热而喘者，有水气乘肺而喘者，有惊忧气郁肺胀而喘者，有胃络不和而喘者，有肾气虚损而喘者。如是等类，皆当审证而主治之。” [29]166

明·夏英《灵枢经脉翼》卷中：“手太阴肺经歌 手太阴肺之经，腹走腋而腋走手，是经多气少血，起于中府止于少商，计十一穴，左右共二十二穴。……是动所生歌曰：此经多气而少血，是动则病喘与咳，肺胀膨膨缺盆痛，两手交瞀为臂厥，所生病者为气咳，喘喝烦心胸满结，膈臂之内前廉痛，小便频数掌中热，气虚肩背痛而寒，气盛亦痛风汗出，欠伸少气不足息，遗矢无度溺变色。灵枢第十篇云：是动则病，肺胀满膨膨而喘咳，缺盆中痛，甚则交两手而瞀，此为臂厥，是主肺所生病者，咳上气，喘渴，烦心胸满，膈臂内前廉痛厥。” [30]24, 28

宋·王惟一撰，明·王九思辑《难经集注》卷三：“奇经八脉（凡三首） 二十难曰：经言脉有伏匿，伏匿于何脏而言伏匿耶，然。谓阴阳更相乘更相伏也。……杨曰：经言手太阴之脉，起于中焦，下络大肠，还循胃口，上膈属肺，从肺系横出腋下，循膈内行，少阴心主之。前下肘臂，内上骨下廉入寸口，上循鱼际，出大指之端。其支者，从腕后直出次指，内廉出其端。是动则病肺胀满，膨膨而喘咳，故缺盆中痛甚，则交两手而瞀，是为臂厥。” [31]40, 42

明·虞抟《苍生司命》卷三：“哮喘证（十四） 肺为五脏华盖，主持诸气。……上气面浮肿肩息，脉浮大不治，又加利尤甚。上气躁而喘者，为肺胀，欲作风水，发汗则愈。一云咳而上气，肺胀，其脉沉，心下有水气也。（《要略》《千金》《外台》沉作浮）寸口脉伏，胃中有逆气；尺寸俱沉，关上无有者，苦心下喘。” [32]94-95

明·虞抟《医学正传》卷二：“咳嗽论 《内经》曰：五脏六腑皆令人咳，非独肺也。……丹溪曰：咳嗽有风寒，有火，有劳，有痰，有肺胀。风寒者，主发散行痰，二陈汤加麻黄、杏仁、桔梗之类。（戴氏曰：风寒者，鼻塞声重恶寒是也。）……食积痰嗽，三补加二母炒为末，丸如椒核大，以竹沥、藕汁吞之。（三补，芩、连、柏也。二母，知、贝母也。）肺胀者，主收敛。（戴氏曰：动则喘满、气急声重者是也。）肺因火伤极，遂成郁遏胀满，用诃子为君，佐以海粉、香附、青黛、杏仁之类。肺胀，郁遏不得眠者，难治。凡嗽，春是春升之气，夏是火炎

于上,秋是湿热伤肺,冬是风寒外束,用药发散之后,必以半夏等药,逐去其痰,庶不再作。……哮喘论 《内经》曰:诸逆冲上,皆属于火。又曰:夫起居如故而息有音者,此肺之络脉逆也。……上气面浮肿肩息,脉浮大不治,又加利尤甚。上气躁而喘者为肺胀,欲作风水,发汗则愈。一云:咳而上气肺胀,其脉沉,心下有水气也。《要略》《千金》《外台》沉作浮。)寸口伏,胸中有逆气。尺寸俱沉、关上无有者,苦心下喘。”^{[33]108-109, 111, 115-116}

明·高武《针灸聚英》卷二:“十二经病并荣输经合补虚泻实 手太阴肺经属辛金,起中府,终少商,多气少血,寅时注此。是动病(邪在气,气为是动病)肺胀满,膨膨而喘咳,缺盆中痛,甚则交两手而瞀,是谓臂厥。”^{[34]139}

明·高武《针灸聚英》卷四上:“十二经脉歌 手太阴肺中焦生,下络大肠出贲门,上膈属肺从肺系,系横出腋膈中行,肘臂寸口生鱼际,大指内侧爪甲根。支络还从腕内出,接次指属阳明经。此经多气而少血,是动则病咳与嗽,肺胀膨膨缺盆痛,两手交瞀为臂厥,所生病者为气嗽,喘咳烦心胸满结。”^{[34]214}

明·汪机《针灸问对》卷下:“十二经见证歌 肺经多气而少血,是动(因气动也)则病喘与咳;肺胀膨膨缺盆痛,两手交瞀为臂厥。所生病者(不因气动)为气嗽,喘渴、烦心胸满结;膈臂之内前廉痛,小便频数掌中热。”^{[35]293-294}

明·高武《针灸素难要旨》卷二下:“胀 帝曰:脉之应于寸口,如何而胀?……曰:愿闻胀形。曰:夫心胀者,烦心短气,卧不安;肺胀者,虚满而喘咳;肝胀者,胁下满而痛引小腹。”^{[36]85-86}

明·高武《针灸素难要旨》卷三:“十二经病刺 手太阴 是动则病,肺胀满,膨膨而喘咳,缺盆中痛,甚则交两手而瞀,此为臂厥,是主肺。”^{[36]108}

明·丁凤《医方集宜》卷四:“喘门 治方……苏子汤 治忧思伤脾,肺作喘胀。紫苏子,半夏,木香,木通,陈皮,大腹皮,人参,草果,甘草,厚朴,枳实,白术。水二钟,姜三片,煎服。”^{[37]192-193}

明·徐春甫《古今医统大全》卷三十:“胀满门 五脏各有胀 《灵枢经》曰:夫心胀者,烦心短气,卧不安。肺胀者,虚满而喘咳。肝胀者,胁下满而痛引小腹。脾胀者,吐啰,四肢烦热,体重不能胜衣,卧不安。肾胀者,腹满引背央央然,腰骱痛。六腑胀:胃胀者,腹满胃脘痛,鼻闻焦臭,妨于食,大便难。”^{[38]987}

明·孙一奎《医旨绪余》卷下:“胀论 黄帝曰:夫气之令人胀也,在于血脉之中耶?脏腑之内乎?……黄帝曰:愿闻胀形?岐伯曰:夫心胀者,烦心短气,卧不安。肺胀者,虚满而喘咳。肝胀者,胁下满,而痛引小腹。……十二经络脏象见证(附任督二脉起止) 手太阴肺脏象(是经多气少血)。肺之为脏,六叶两耳,四垂如盖,附着于脊之第三椎,中有二十四空,行列分布诸脏之气,为五脏华盖云。……其支者,从腕后直出次指内廉,出其端。是动则病肺胀满,膨膨而喘咳,缺盆中痛,甚则交两手而瞀,此为臂厥。”^{[39]106-107, 114}

明·龚信撰,龚廷贤续,王肯堂订补《古今医鉴》卷十三:“气喘 方 一捻金 治小儿风痰吐沫,气喘咳嗽,肚腹膨胀,不思饮食。小儿肺胀咳嗽,多人看作风喉,大黄槟榔二牵牛,人参分两来凑,五味研成细末,蜜水调量稀稠,每将一字下咽喉,不用神针法灸。上其证,肺胀喘满,胸高气急,两肋扇动,陷下作坑,两鼻窍张,闷乱嗽渴,声哑不鸣,痰涎潮塞,俗云‘马脾风’。”^{[40]206}

明·李时珍《本草纲目》卷十八:“草部七 牵牛子(《别录》下品) 【释名】黑丑(《纲目》)、草金铃(《炮炙论》)、盆甌草(《纲目》)、狗耳草(《救荒》)。……马脾风病,小儿急惊,肺胀喘满,胸高气急,肾缩鼻张,闷乱咳嗽,烦渴,痰潮声哑,俗名马脾风,不急治,死在旦

夕……名牛黄夺命散。《《全幼心鉴》》” [41]541, 543

明·万全《幼科发挥》卷上：“急惊风类证 马脾风似痢 马脾风者，肺胀也；上气喘急，两胁扇动，鼻张闷乱，喘喝声嘎，痰涎壅塞，其证危恶，宜急攻之，牛黄散主之。……或问：何以谓之马脾风？曰：午属马，为少阴君火。心主热，脾主虚，心火乘肺，脾之痰升，故肺胀而喘，谓之马脾风也。一儿四岁，忽作喘，气逆痰壅，鼻孔开张。予曰：此马脾风也。” [42]33

明·万全《育婴家秘》卷三：“喘 气喘绵绵自肺生，有寒有热有痰涎，寻常哮喘无他虑，病笃应喘嫌急添。……小儿胸膈积热大喘者，此肺胀也，名马脾风，用牛黄夺命散主之。（方见惊风。）” [43]507-508

明·万全《广嗣纪要》卷十六：“咳嗽哮喘 胡元溪，戊子科举人，三十九岁始得一子，时嘉靖丁酉也。……万石泉，乃宾兰之父也，一女，病久嗽不止，胸高气急，问治于予。予曰：此龟胸病也。胸者，肺之腑也，肺胀则胸骨高起，状如龟壳。吾闻其病，未曾治之，故无方也，或者不可治乎。石泉曰：气胀者，肺实也，当服葶苈丸。予曰：病有新久，证有虚实，嗽久肺虚，再服葶苈泻肺之剂，恐有虚虚之祸。石泉不听，竟以是病卒。” [44]233, 239-240

明·孙一奎《赤水玄珠》卷七：“咳嗽门 论湿痰生嗽 洁古曰：嗽者秋伤于湿积于脾。……丹溪曰：咳嗽有风寒，有火，有痰，有劳，有肺胀。风寒者，鼻塞声重，恶寒是也，宜发散行痰。又有声哑及喘嗽，遇冬则发，皆为寒包热也，解表则热自除。感冷则嗽，膈上有痰也，宜解表豁痰。火者，有声、痰少、面赤是也。劳者盗汗出，兼痰多吐红，作寒热是也，宜补阴清金。痰者嗽动便有痰出，痰出嗽止是也，主豁痰。肺胀者，动则喘满，气急，声重者是也，宜收敛。此因火伤极，遂成抑遏胀满。肺胀，抑遏不得眠者难治。……咳嗽门 肺胀 仲景曰：咳而上气，此为肺胀，其人喘，目如脱状，脉浮大者，越婢加半夏汤主之。……肺胀咳而上气，烦躁而喘，脉浮者，心下有水，小青龙加石膏。……仲景之治乃伤寒法也。邪从皮毛而入，皮毛者，肺之合也，故肺胀以散邪为重。丹溪之治，乃阴虚火动，火逼肺金，及浊痰瘀血凝结于内，故治以收敛消瘀之剂。丹溪云：肺胀而咳者，用诃子、青黛、杏仁。诃子能治肺气，因火伤极，遂成郁遏胀满，不得眠一边，取其味酸苦，有收敛降火之功，佐以海石、香附、瓜蒌仁、青黛、半夏曲、姜蜜丸，噙。……肺胀而嗽，或左或右不得眠，此痰挟瘀血凝气而病。宜养血以流动乎气，降火疏肝以清痰，四物加桃仁、诃子、青皮、竹沥之类。……张光显，年四十二，患肺胀咳嗽，或左或右不得眠，此痰挟瘀血碍气而病，降火疏肝以清其痰，四物汤加桃仁、诃子、青皮、竹沥，八帖而安。” [45]267-268, 283-284

明·马蒔《黄帝内经灵枢注证发微》卷二：“经脉第十 按：此篇言十二经之脉，故以经脉名篇。……肺手太阴之脉……是动则病肺胀满，膨膨而喘咳，缺盆中痛，甚则交两手而瞀，此为臂厥，是主肺所生病者。……而喘急咳嗽，缺盆中痛，（本经《胀论》云：肺胀者，虚满而喘咳。）甚则交两手而掣瞀者，此之谓臂气厥逆也。” [46]68-70

明·马蒔《黄帝内经灵枢注证发微》卷四：“胀论第三十五 内详论脏腑胀由、胀形、治法，故名篇。……黄帝曰：愿闻胀形。岐伯曰：夫心胀者，烦心短气，卧不安。肺胀者，虚满而喘咳。肝胀者，胁下满而痛引小腹。” [46]225-226

明·龚廷贤《万病回春》卷七：“喘急 喘急者，痰气盛也。一捻金 治小儿风痰吐沫，气喘咳嗽，肚腹膨胀，不思饮食。小儿肺胀喘嗽，多人看作风喉；大黄、槟榔、二牵牛，人参分两等求；五味研成细末，蜜水调量稀稠；每将一字下咽喉，不用神针法灸。上其症，肺胀喘满，胸高气急，两胁摇动、陷下作坑，两鼻窍张、闷乱嗽渴，声嘎不鸣，痰涎涌塞，俗云马脾风。若不急治，死于旦夕也。” [47]403

明·程玠《松崖医径》卷下：“咳嗽 咳嗽者，须分春夏秋冬，并阴虚火动，劳嗽风痰治