

凡怯弱者、鍼刺後多癲眩、宜令患者靜臥、是防癲之一策也、故刺委中之法、令側臥而後用針、則決無癲眩之患也。

凡刺絡、宜側鍼逆而取之、鍼鋒剖絡、則脫氣血難收、

### 刺尺中法

預設絹三襞、用綢紗爲上、長五尺、闊一寸、溜血器陶器者、便辨色、須用白醋、五勺、爲續、而令患者端坐、將絹縛肘後、手伏滿握杖而用力、絡脈大張、乃眡血結處加鍼、鍼鋒未舉、濁血迸飛、乃使人持陶器接受之、血出自二三勺至一二合、隨證各異、宜以血自收者爲度、若血量已足、或出鮮血者、須解肘後之縛、放杖力弛、則血乃止、用反鼻末少許撒鍼口上、紙若綿厭定之、而令安臥者可半時、宜避風露、調養、若指頭妄按鍼口、絡脈動、則其口難閉、肉裏爲瘡痕、凡濁血迸出時、有胸中懊憹如欲吐者、勿驚、是氣之開通也、若面色青黃、將昏眩者、急依上法去縛絹、指頭徐按鍼口、別把綿漬酢、罨定鍼口、與茗一飲而令臥之密室、則復、

### 〔本朝醫考中〕外科

本朝瘡科凡有兩家、一稱高取、是本朝之所傳也、一稱南蠻、流出自西洋耶蘇之徒、專治癰疽疔瘍瘰疬等諸瘡、

〔日本醫道沿革考〕亮村○今按ズルニ、略中天正慶長ノ間ニ至リ、播磨ノ鷹取秀次、古法ヲ傳ヘ得テ、外科細漸新明集ヲ著シ、當時世ニ著ル、是ヲ世ニ鷹取流ト云フ、其後漸々衰廢シ、同時吉益流、中條流等ノ金瘡醫有リト雖モ、皆式微振ハズ、

〔南蠻寺興廢記〕南蠻寺ハ、此群集ノ人ニハ聊モ構ハズ、洛中洛外へ人ヲ出し、或ハ山野ノ辻堂、橋ノ下等ニ至ルマデ尋搜、非人乞食等ノ大病難病等ノ者召連レ來ラシメ、風呂ニ入レテ、五體ヲ清メ、衣服ヲ與ヘテ、コレヲ暖メ、療養シケル程ニ、昨日ノ乞食、今日ハ唐織ノ衣服ヲ身ニ纏ヒ、病モ自ラ