

傷寒論太陽病

1. 廖桂聲中西醫師

2. 台北市仁愛醫院兼任主治醫師

102.03.31 pm: 1-5

太陽篇 01 【太陽之為病，脈浮，頭項強痛而惡寒】

太陽病太陽之為病，脈浮，頭項強痛而惡寒	性質	三陽之表，受邪而可寒可熱（寒/中風，傷寒 熱/溫病，風溫）			
	太陽表證 (經證-膀胱經))	表虛	中風	發熱，汗出，脈緩	桂枝湯
		表實	傷寒	惡寒，體痛，嘔逆，脈陰陽俱緊	麻黃湯
		偏熱	溫病	發熱而渴，不惡寒，為溫病。若發汗已身灼熱者，為風溫	
	表郁輕症	發熱惡寒，熱多寒少，如瘧狀			
		鬱較重者	面反有熱色，身癢		桂枝麻黃各半湯
		鬱較輕者	一日再發者		桂枝二麻黃一湯
		兼里熱者			桂枝二越婢一湯 <small>桂麻合方去桂枝，芍藥，杏仁+石膏</small>
	表虛變症	兼頸項經氣不利	項背強几几，汗出		桂枝加葛根湯
		兼太陰腹痛	腹滿時痛/腹大實痛		桂枝加芍藥/桂枝加大黃湯
		兼氣血虛	心中悸而煩/陽脈澀陰脈弦		小建中湯
		兼氣虧營耗	身疼痛，脈沈遲		桂枝新加湯 <small>桂枝湯+人參，生薑，芍藥</small>
		兼喘(風寒引發)	喘家/下之微喘		桂枝加厚朴杏子湯

太陽篇出現病証名比較

	主症	兼症	病因機	脈象
中風	發熱，汗出，惡風	嗇嗇惡寒，淅淅惡風，翕翕發熱，鼻鳴乾嘔者	營衛不合(衛外不固，營不內守 / 陽浮而陰弱)(或言”衛強營弱	脈緩
傷寒	或已發熱，或未發熱，必惡寒，體痛，嘔逆		風寒束表，衛陽郁閉，營陰郁滯	脈陰陽俱緊
溫病	發熱而渴，不惡寒者		外感病中邪熱內蘊者	
風溫	(溫病)若發汗已，身灼熱者	自汗出、身重、多眠睡、鼻息必鼾、語言難出	(因溫病誤汗)邪熱充斥內外，熱盛氣津兩傷	脈陰陽俱浮

- 桂枝麻黃各半湯
- (傷寒論-24)
- 太陽病. 得之八, 九日. 如瘧狀. 發熱. 惡寒. **熱多寒少**. 其人不嘔. 清便欲自可. 一日二, 三度發. 脈微緩者. 為欲愈也. 脈微而惡寒者. 此陰陽俱虛. 不可更發汗. 更吐. 更下也. 面色反有熱色者. 未欲解也. 以其不能得小汗出. 身必癢. 宜桂枝麻黃各半湯.

桂枝麻黃各半湯



(甘草)



(生薑)



(桂枝)



(大棗)



(芍藥)



(杏仁)



(麻黃)

<面色反有熱色者, 未欲解也>, 乃發高燒時, 因臉部的皮膚充血, 故滿臉通紅, 故曰: <面色反有熱色者, 未欲解也>. 文中又曰: <以其不能得小汗出, 身必癢>, <身必癢>可能是發高燒了好幾天之後且無腹痛, 上吐, 下泄的證狀, 亦無咳嗽, 喉嚨痛, 流鼻涕等證狀, 身體為了自救而把毒素, 往身體最大的器官-(皮膚), 將毒素排出, 故出疹也, 所以<身必癢>. 癢或紅腫熱痛, 都是組織的發炎現象, 不宜用<桂枝湯>或<麻黃湯>等所謂的發汗劑來發汗, 因其方中之<桂枝>, 其味辛辣, 富含致發炎物質, 將使發炎的組織, 更加嚴重也. 文中之<以其不能得小汗出>的發汗之法, 是前賢認為治療<身必癢>的治法, 又與本條文中<不可更發汗>的正確治法, 相違背也. 故不宜用<桂枝麻黃各半湯>, 宜<梔子>, <黃柏>, <知母>, <甘草>等藥, 消炎清熱解毒, 疾病即可速癒也.

表實 變症	兼頸項經氣不利	項背強几几, 無汗	葛根湯
	兼有內熱	煩躁	大青龍湯
	兼有寒飲	心下有水氣, 乾嘔, 發熱而咳	小青龍湯

(因誤治) 陰陽氣血虛	心陰陽氣血	脈結代, 心動悸	炙甘草湯
	陽虛煩躁急症	晝日煩躁夜而安靜	甘薑附子湯
	陰陽俱虛, 水火失濟	煩躁茯苓	四逆湯
	陽虛水泛	身潤動, 振振欲擗地	真武湯
	陰陽俱虛, 陽虛為甚	煩躁吐逆	甘草乾薑湯
	陰液不足, 腳攣急	心煩, 腳攣急	芍藥甘草湯
	陰液不足, 腳攣急, 兼惡寒		芍藥甘草附子湯

- 總綱
- 【太陽之為病，脈浮，頭項強痛而惡寒】
- 【陽明之為病，胃家實是也】
- →經症：無形燥熱充斥內外，身大熱，汗自出，不惡寒反惡熱，口渴心煩，脈洪大滑數
- 腑症：實熱之邪結聚胃腸，發熱汗出，不惡寒，潮熱，譫語心煩，腹脹滿，不大便，脈沈實
- 【少陽之為病，口苦，咽乾，目眩也】
- 【傷寒五六日中風，往來寒熱，胸脅苦滿，嘿嘿不欲飲食，心煩喜嘔，或胸中煩而不嘔，或渴，或腹中痛，或下痞鞭，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微熱，或欬者，小柴胡湯主之。】
- →往來寒熱，胸脅苦滿，嘿嘿不欲飲食，心煩，喜嘔，口苦，咽干，目眩 為少陽小柴胡湯八証
- 273 【太陰之為病，腹滿而吐，食不下，自利益甚，時腹自痛。若下之，必胸下結鞭。】
- 281 【少陰之為病，脈微細，但欲寐也。】
- 326 【厥陰之為病，消渴，氣上撞心，心中疼熱，飢而不欲食，食則吐衄，下之利不止。】

1. 傷寒論 原文裡面是沒有六經辨證治療的說法。其實六經辨證只是我們對《傷寒論》裡的三陰三陽分證的一種稱呼，一般並不會把六經的“經”就單純解釋是指經絡。

2. 因為 三陰三陽指的是太陽、陽明、少陽、太陰、少陰、厥陰，他們來自於陰陽學說，是指陰陽能量的多少。而不是經絡。

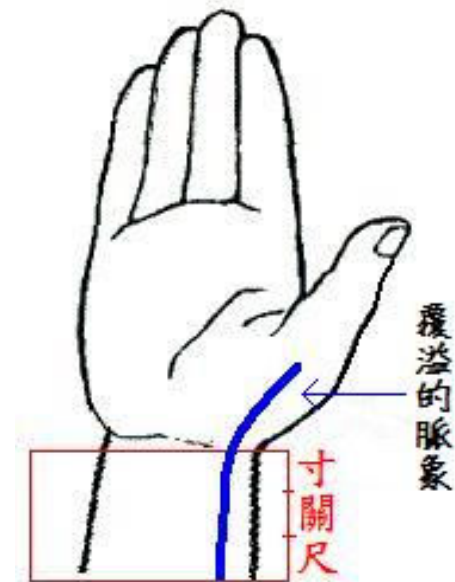
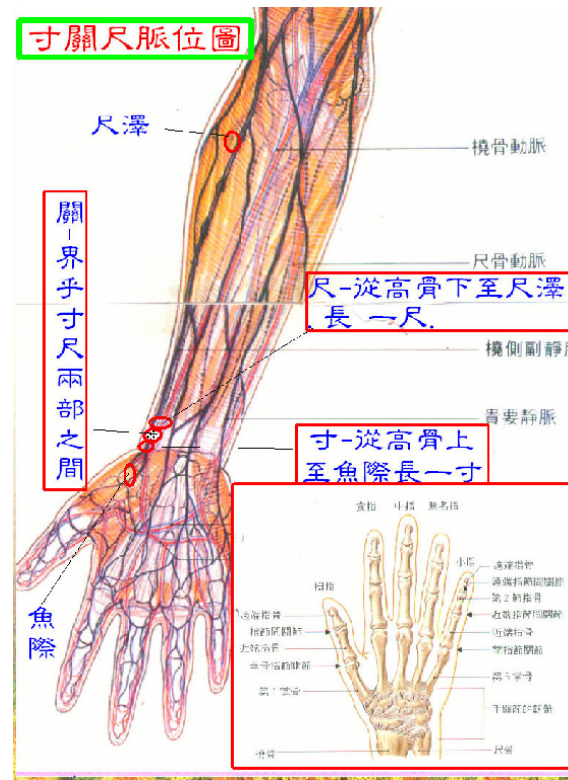
3. 還有《黃帝內經》是用三陰三陽來命名臟腑、經絡。就是因為陰陽二氣是大自然與天地間氣的運動、變化的一種規律、一種特徵，所以古時候的人也認為人體也一定有這種規律變化。因此《黃帝內經》裡，就用陰陽即三陰三陽來命名人體的臟腑、經絡，所以《黃帝內經》裡的三陰三陽是生理概念。

4. 因此說到足太陽就是指的膀胱經和膀胱腑。若說是足陽明就是指的陽明胃腑和陽明大腸經，它是個生理的概念。而在《傷寒論》中的三陰三陽，它是一個病證及病理的概念。還有病位及病性還有病勢的含義。

六經辨症簡表

六經	病機	主症	辨症要點	
太陽病	風寒襲表	惡寒或惡風、頭身痛、脈浮、發熱	表實	無汗、惡寒、脈緊
			表虛	有汗、惡風、脈緩
陽明病	胃腸實熱	身熱、汗出、不惡寒、反惡熱、煩渴	經症	大熱、大汗、大渴、脈洪大
			腑症	潮熱、譫語、腹脹滿拒按、便秘、脈沉實有力
少陽病	半表半裡	寒熱往來、胸脅苦滿、口苦、嘔吐、脈弦	兼表症	肢節疼痛
			兼裡症	脘腹滿痛、便秘
太陰病	脾胃虛寒	腹滿時痛、嘔腹瀉、不欲食、脈緩弱	與陽明病成對照，實則陽明，虛則太陰	
少陰病	心腎虛衰	虛寒：惡寒、踡臥、嗜眠、四肢厥冷、脈微細、腹瀉、甚則亡陽虛脫	虛寒為主，但應注意到虛熱	
厥陰病	裡虛而寒熱錯雜	虛熱：心煩不眠、咽乾口燥、脈細數	分清寒熱輕重	

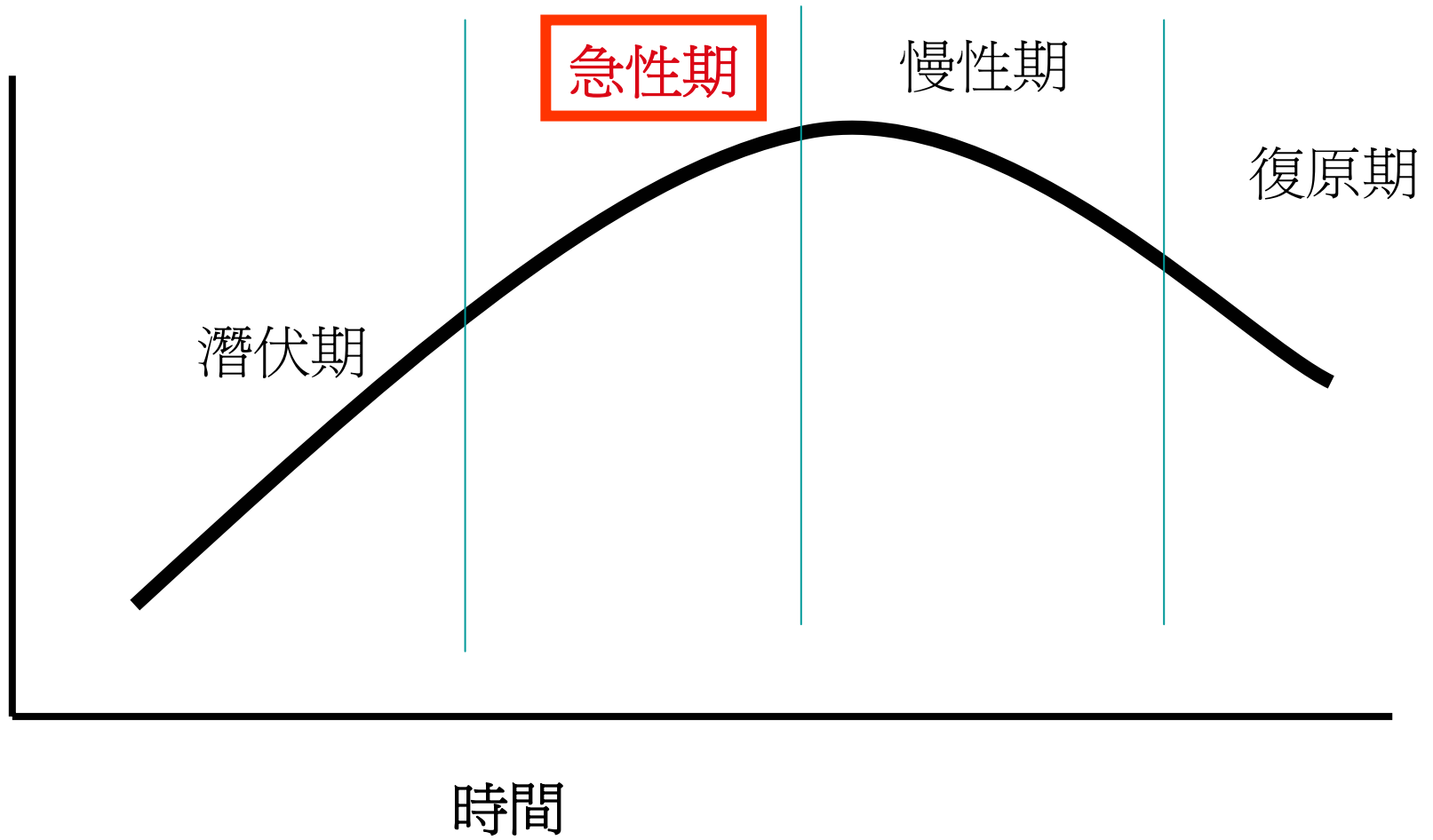
《傷寒論》一書，稱「太陽」「少陽」「陽明」證者，大多為熱症、實症，即機能亢進之症、是也。稱為「太陰」「少陰」「厥陰」證者，大多為寒症、虛症，即機能減退之症是也。



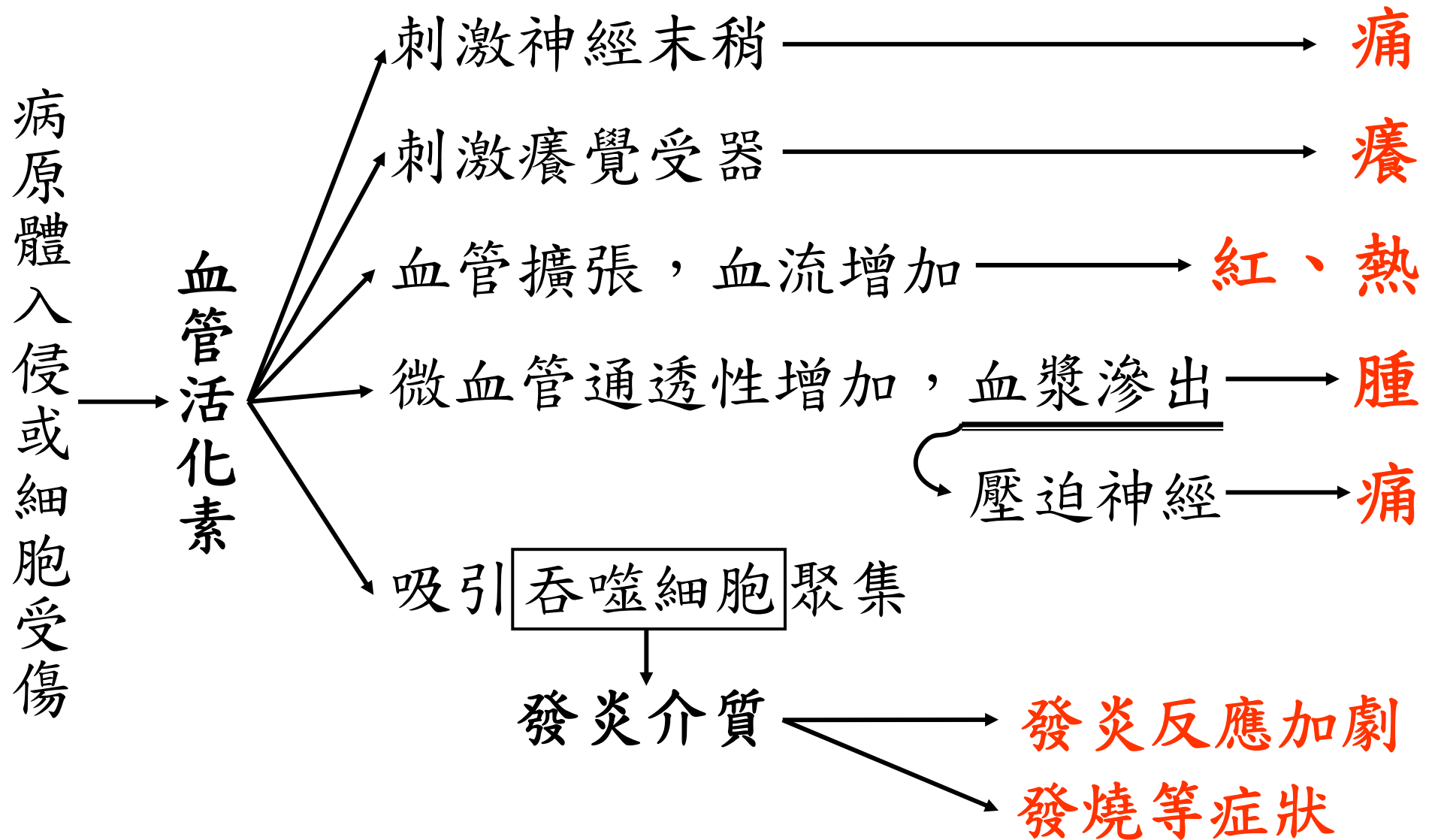
桂枝湯的『功』與『過』論述

- <桂枝湯>是張仲景《傷寒論》第一名方，世稱“群方之冠”，乃解肌發汗，調和榮衛之第一方也，啟萬世之法則，誠醫門之聖方。其組方嚴謹，變化多端，運用廣泛，故受歷代醫家所重視。『桂枝湯方』證包括本方證與類方證兩個組成部分。<桂枝湯>是調和營衛的補充劑，方劑中的營養調節劑。六淫之邪，滲透肌表，人體的藩籬，層層瓦解，越人扁鵲，入膏肓的禍因惡積，只須遍身微汗因<桂枝湯>富含致發炎物質，臨床只適用於『非發炎期』的緩解適應症。<桂枝>，其味辛辣且富含致發炎物質，對於已感染且發燒的病人、傷寒表實證及溫熱病等不可使用，否則將令病情更加嚴重，故已有洞燭先機的先知，已在條文中註解並且警告<若其人，脈浮緊，發熱，汗不出者，不可與之也>，並且還語重心長，再三叮嚀<常須識此，勿令誤也>

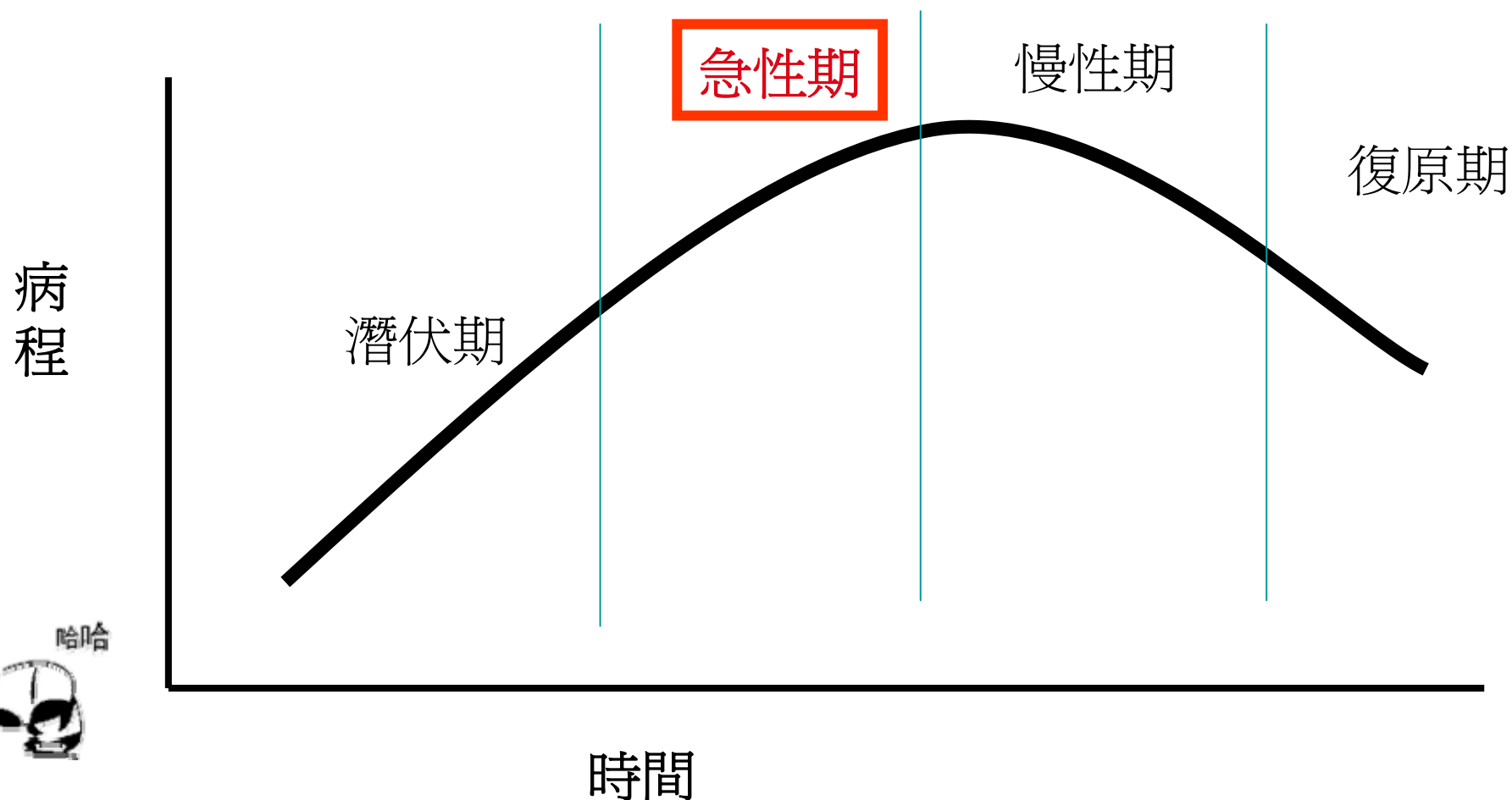
獸醫傳染病病程



發炎反應



- **C 反應蛋白(canine C-reactive Protein)**
- 是臨床症狀未發生前的最早期炎症生物標誌，可量化發炎及感染的嚴重程度。在
- 發炎感染、**腫瘤**或組織損傷刺激後**4-6** 小時，發病早期即可見**CRP** 濃度升高，時
- 間早於發燒、食慾或精神不振等臨床表現或紅血球沉降率的增加、白血球數量增
- 加等血液檢查指標。



<桂枝湯>



(生薑)



(桂枝)



(芍藥)



(大棗)



(甘草)

<<傷寒論-12>>:<太陽中風,陽浮而陰弱,陽浮者,熱自發,陰弱者,汗自出,啻啻惡寒,淅淅惡風,翕翕發熱,鼻鳴乾嘔者,桂枝湯主之.>



小青龍湯



(乾薑)



(芍藥)



(麻黃)



(細辛)



(五味子)



(桂枝)



(半夏)



(甘草)

桂枝、乾薑、細辛、半夏、麻黃皆富含致發炎物質，都會導致本已發炎的氣管，更加發炎，導致病情更加嚴重，這種火上加油的治療方式，會讓病情一發不可收拾。

大青龍湯	皆有表寒	為表寒里熱，寒熱錯雜，表現以不汗出，煩躁為特點
小青龍湯		為表寒里飲，以(無汗)， <u>喘咳</u> ， <u>乾嘔</u> 為特點

<p>太陽傷寒兼變症 / (麻黃加減方)</p>	<p>麻黃, 桂枝, 杏仁, 甘草</p>	
<p>太陽傷寒+里有內熱 (煩躁)</p>	<p>+麻黃, 石膏, 薑, 棗</p>	<p>大青龍湯*</p>
<p>太陽傷寒+里有寒飲 (乾嘔, 咳喘)</p>	<p>*〈桂枝湯+麻黃湯〉 去生薑, 杏仁 +乾薑, 細辛, 半夏, 五味子</p>	<p>小青龍湯*</p>
<p>太陽傷寒+項背強几 几</p>	<p>*〈桂枝湯〉+麻黃, 葛根</p>	<p>葛根湯*</p>

兼水飲	水飲在心下	心下有水氣, 乾嘔, 發熱而咳	小青龍湯
	陽虛水泛	身濶動, 振振欲擗地	真武湯
	水飲在下焦已發奔豚	奔豚, 氣從少腹上衝心	桂枝加桂湯
	水飲在下焦欲發奔豚	臍下悸, 欲作奔豚	茯苓桂枝甘草大棗湯
	水飲在中焦	氣上衝胸, 起著頭眩	苓桂朮甘湯
	水飲在太陽經脈	頭項強痛, 翕翕發熱, 無汗, 心下滿微痛, 小便不利	桂枝去桂加茯苓白朮湯
	水飲走竄上下內外	漦漦汗出, 頭痛, 心下痞鞭滿, 引脅下痛	十棗湯
	水飲在中焦(不渴)致厥者	厥而心下悸	茯苓甘草湯

惡寒

症狀	機理	鑒別要點		見證	原文
惡寒(漘漘惡寒, 淅淅惡風)	風寒外襲, 表氣受損或受抑	伴脈浮, 頭項強痛, 惡寒貫串病之始終, 惡寒去, 太陽病罷	外寒	桂枝湯證, 麻黃湯證	1, 3, 12, 35
惡寒	表氣被遏, 陽氣不伸	惡寒短暫, 始雖惡寒, 旋即入裏化熱而身熱汗自出, 不惡寒反惡熱		陽明病	183, 184
往來寒熱	邪正相爭, 邪勝則寒, 正勝則熱	惡寒發熱交作, 惡寒時不發熱, 發熱時不惡寒, 伴見胸脅苦滿, 默默不欲飲食, 心煩喜嘔等		小柴胡湯證	96
惡寒	陽虛生內寒	惡寒踡臥, 近衣不除	內寒	四逆湯證	288

<桂枝加桂湯>



(桂枝)



(生薑)



(芍藥)



(甘草)

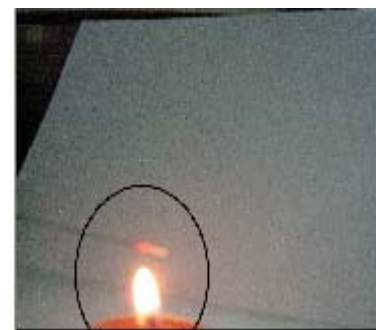


(大棗)



(更加桂二兩也)

<<傷寒雜病論-123>>曰:<燒針令其汗,針處被寒,核起而赤者,必發奔豚,氣從少腹上衝心者,炙其核上各一壯,與桂枝加桂湯,更加桂二兩也.>



燒針



核起而赤者(因為燒針而燙傷)

燒得火紅的針,扎在皮膚上,造成皮膚因燙傷而紅腫熱痛.病因卻是<針處被寒>,這種睜眼說瞎話,硬是愚弄了古今的醫學菁英,令有識之士,惶恐不已!

<桂枝甘草湯>



(桂枝)



(甘草)

<<傷寒論65>>:<發汗過多,其人叉手自冒心,心下悸欲得按者,桂枝甘草湯主之.>

<茯苓桂枝甘草大棗湯>



(茯苓)



(桂枝)



(甘草)



(大棗)

.<<傷寒論66>>:<發汗後,其人臍下悸,欲作奔豚,茯苓桂枝甘草大棗湯主之.>

註解:<桂枝甘草湯>方中的<桂枝'甘草>或<茯苓桂枝甘草大棗湯>方中的<茯苓'桂枝'甘草'大棗>皆為廚房常用的芳香佐料與膳食,若是用來治療心悸'心律不整'心搏過速或冠心病,純屬不當'誇張且自欺欺人,更是延誤病情,故為醫者,務必慎思明辨也!

〈栝蒌薤白白酒湯〉



白酒



(栝蒌實)



(薤白)

《金匱要略九-3》：〈胸痺之病，喘息咳唾，胸背痛，短氣，寸口脈沉而遲，關上小緊數，栝蒌薤白白酒湯主之。〉

〈栝蒌薤白半夏湯〉



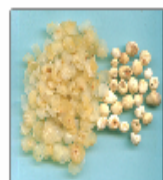
白酒



(栝蒌實)



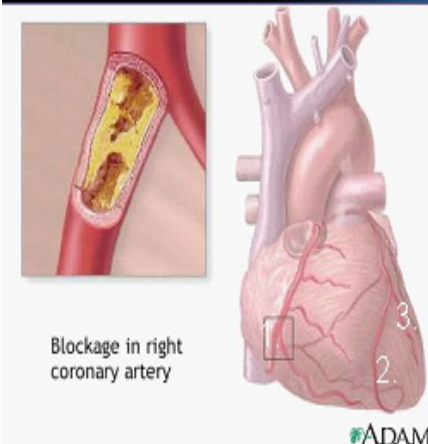
(薤白)



(半夏)

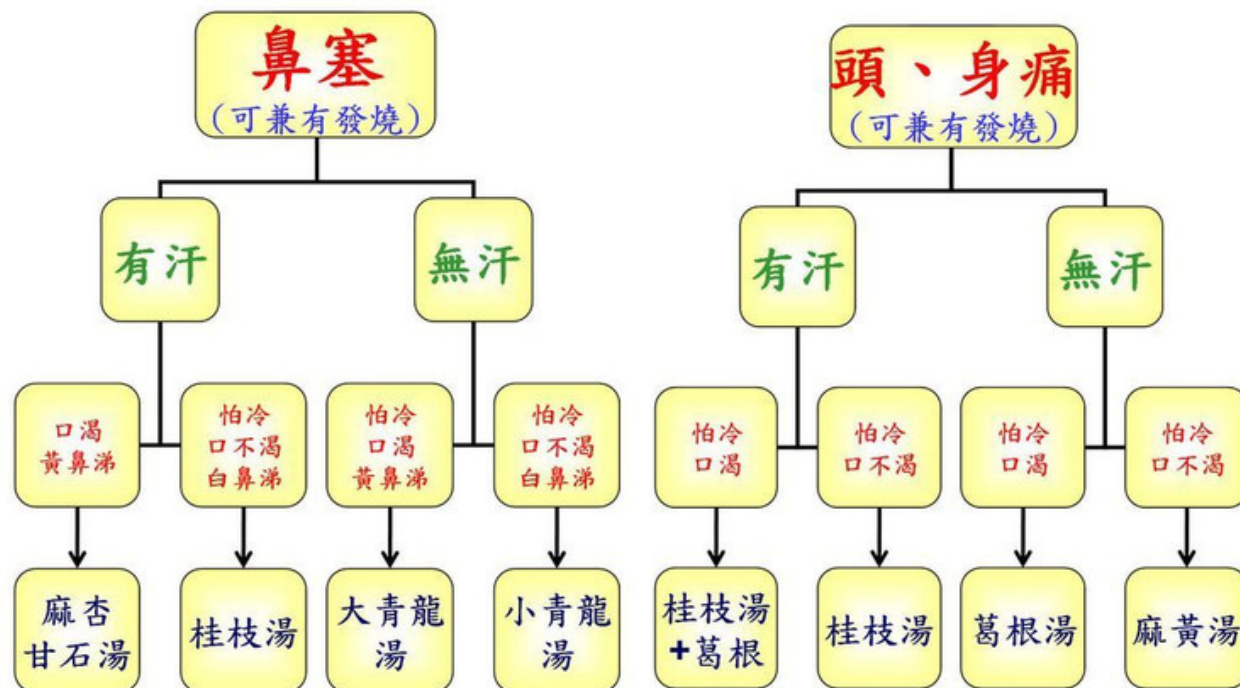
《金匱要略九-4》：〈胸痺，不得臥，心痛徹背者，栝蒌薤白半夏湯主之。〉

註解：〈栝蒌薤白白酒湯〉其方中的組成，有〈栝蒌實、薤白、白酒〉三味藥，只要我們用一般的常識或正常的理性，就可明白其皆為廚房常用的膳食或佐料，無法治〈喘息咳唾、胸背痛、短氣〉等嚴重的〈胸痺之病〉，若硬要瞎辯強拗，也只有〈白酒〉。因〈白酒〉含酒精成份，故有麻醉止痛之功，卻無治療之效。因此，〈栝蒌薤白半夏湯〉乃〈栝蒌薤白白酒湯〉再加〈半夏〉而成。〈半夏〉在《傷寒論316》的〈半夏散及湯〉的方後，已有別具慧眼、洞燭先機的先知，註解〈半夏有毒，不當散服〉，故〈栝蒌薤白半夏湯〉，亦無法治療嚴重的〈胸痺之病〉。



- ▶ 1. Coronary a. 右側支循環疼痛分佈：中脘痛與胃神經分佈相近。
- ▶ 2. Coronary a.：左側前降支循環，疼痛分佈：兩肩窩酸痛，上背痛區域。
- ▶ 3. Coronary a.：左旋後支循環，疼痛左心經路徑。

感冒治症簡易圖表(三)



註1：鼻塞嚴重則另加【辛夷+蒼朮+石菖蒲】

註2：女子月經期感冒一律使用小柴胡湯

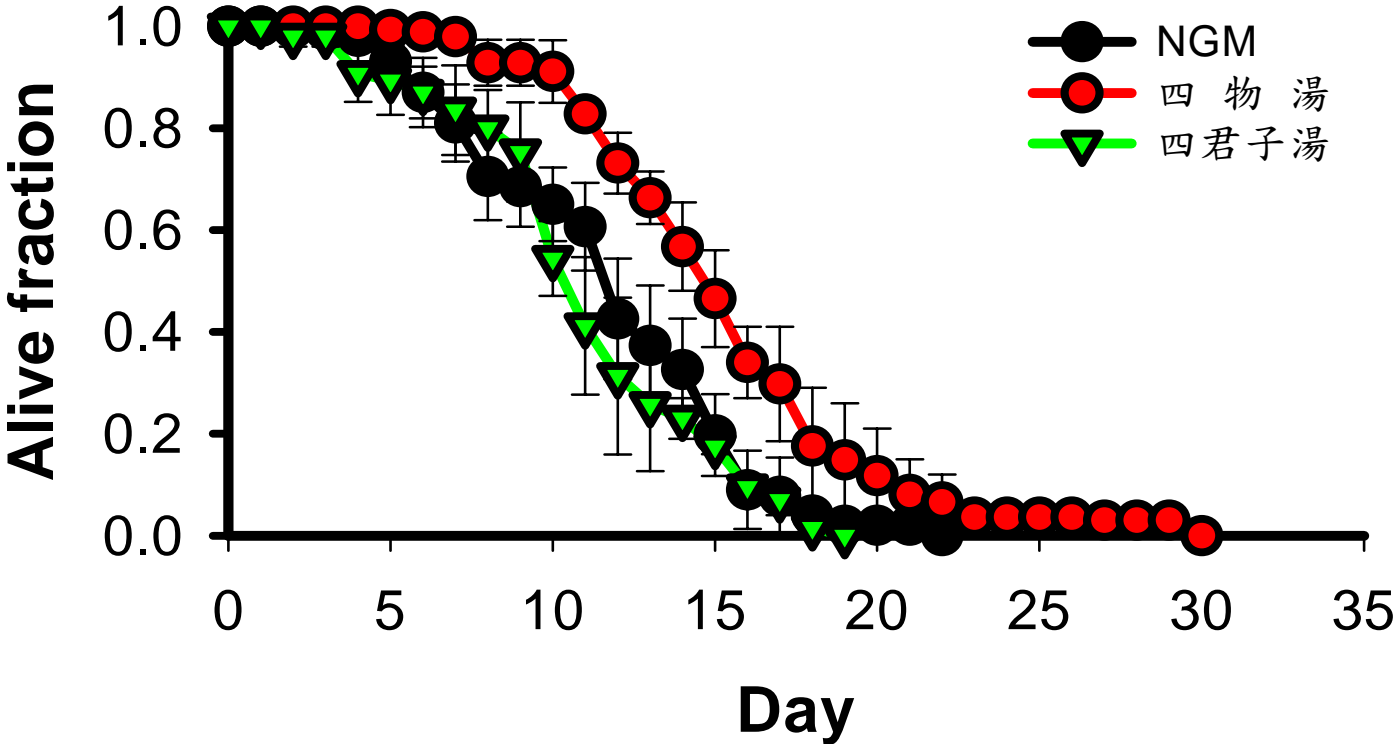
『桂枝湯方』與〈汗、吐、下〉三種治療大法：劑量若控制得宜「大黃」不僅不會拉肚子 反而是非常好的消炎物質 甚至於是很好的抗癌物質

(傷寒論-17) 桂枝本為解肌. 若其人脈浮緊. 發熱. 汗不出者. 不可與之也. 常須識此. 勿令誤也.

傷寒論-30)曰:<反與桂枝欲攻其表，此誤也，得之便厥，咽中乾，煩躁，吐逆者。勿服<桂枝湯>，否則病情加劇，百病叢生，故曰:<常須識此，勿令誤也>。在(傷寒論-17)亦明白點出了<桂枝湯>。其曰:<桂枝本為解肌>,但後世的註解者,都把<解肌>這兩字,曲解為<緩解肌肉的繃緊>.但其文卻曰:<若其人脈浮緊，發熱，不出者，不可與之也>，既曰:<發熱，汗不出>，亦當伴隨著頸項強痛，身疼腰痛，骨節酸痛的發炎現象，前賢在當時已深知<桂枝湯方>富含致發炎物質且也深受其害過，故曰:<不可與之也>服用過<桂枝湯>的人，都可以感受到其芳香甜美的滋味，若作為膳食的調味料，亦是一道人間的美味佳餚，若是饑餓時，能夠品嚐<桂枝湯>做成的料理，絕對是味覺上的另一種享受，故<桂枝本為解肌>的<解肌>，其意乃是<解饑>也。

- <桂枝湯方>中有<生薑>三兩，<麻黃湯方>中有<杏仁>七十個，以發汗及致發炎的作用，<生薑>當然勝過<杏仁>許多，再以<桂枝湯方>與<麻黃湯方>的總體組成而言，<桂枝湯>的發汗及致發炎作用，皆比<麻黃湯>強的多，所以<麻黃湯>為<發汗之劑>而治<無汗>之說，或<桂枝湯>為<止汗之劑>而治<汗出>之說，實文句之詞，且<麻黃湯>與<桂枝湯>皆為致發炎物質，不宜用於已惡寒發熱的發炎證狀，而其<發汗>或<止汗>之說，更不宜當真。皮膚腠理血管下，**麻黃擴張表層小動脈血管而發汗，而桂枝擴張裡層小動脈血管**，豈可再踩著前賢錯誤的軌跡，而不知猛然反省，回頭再次走出另一條康莊大道呢？

四物湯(而非四君子湯)能使線蟲在高溫(25°C)下的壽命延長



What is resveratrol?

- 1963年從中國草藥 *Polygonum cuspidatum* (虎杖; 紅川七; 木川七) 中分離出的一個化合物.
- 具有一些抗氧化的能力
- 也可以活化一些細胞內酵素的活性

(1) 傷寒跟中風的差別：

(a) 脈象中風是浮緩，傷寒是浮緊。

(b) 汗：傷寒是無汗，因為腠理被寒邪閉住了，中風是有汗，表衛不固(表虛)

(2) 傷寒跟中風相似處：

(a) 發熱(依發病的程度或已發熱或未發熱)

(b) 嘔的症狀

(c) 體痛：傷寒中體痛會比中風嚴重。

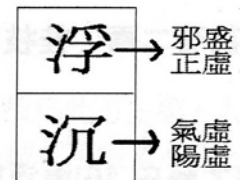
傷寒	浮緊 陰陽俱緊	嘔 體痛較嚴重	無汗 (表實)	或已發熱或未發熱
中風	浮緩 陽浮而陰弱	嘔	有汗 (表虛)	或已發熱或未發熱

(3) 脈偏向於拘緊，代表張力很大(參考東迪師脈法張力的分別)

緊弦飲調舒鬆

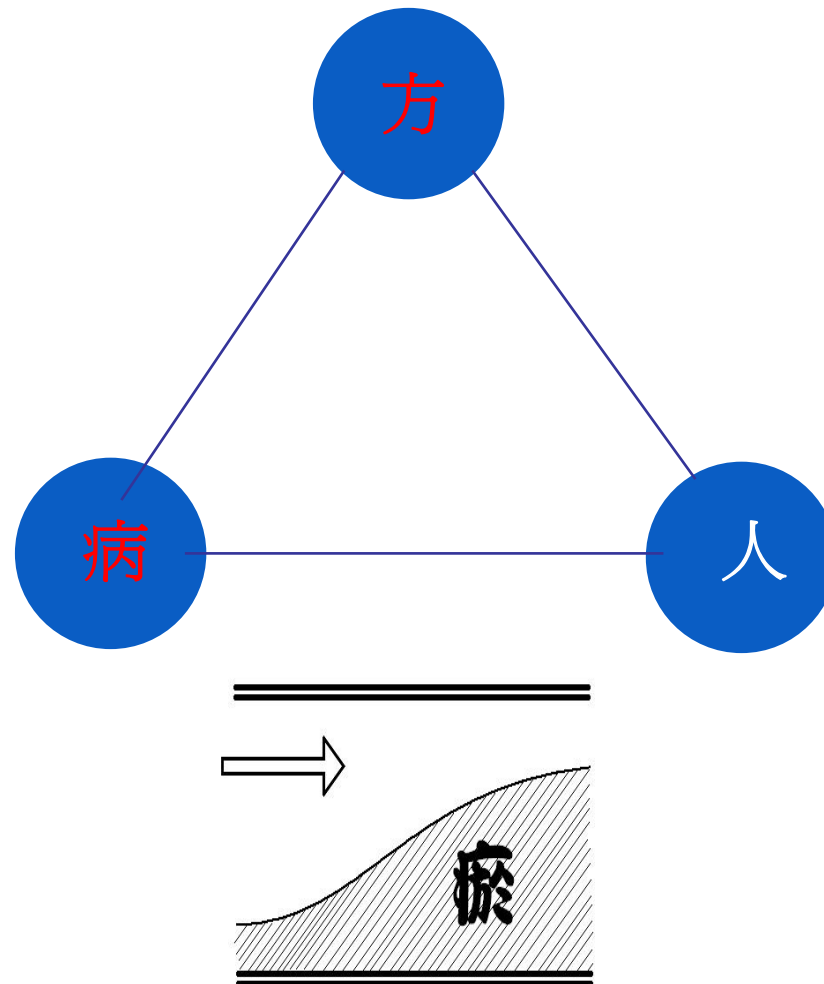
張力大

張力小



黃連現在往往被當消炎藥，抗生素用。仲景的黃連只是除煩的。連膠湯連用四兩，也就是20克，治心中煩不得臥。所以大劑黃連是除煩的。小劑量黃連是除痞。
梔子，有明顯的充血的情況，ex咽、鼻充血，甚至出血。小便瀉痛，粘膜出血 舌尖紅朱點，劍突下
黃連，心跳加快，消化道症狀。舌整個紅。腹瀰漫性痛。

例如「寒」會和「淤」或「濕邪」結合起來，使疾病複雜難治。許多心腦血管疾病，比如冠心病和中風，就有寒和淤的雙重特徵。對於這些病症，如果只知道活血化瘀，不祛除寒氣，就只能暫時緩解症狀，而不能從根本上解決問題。



- 麻黃湯之演繹與迷思
- (傷寒論-36) 太陽病. 頭痛. 發熱. 身疼腰痛. 骨節疼痛. 惡風. 無汗而喘者. 麻黃湯主之.
- (傷寒論-37) 太陽與陽明合病. 喘而胸滿者. 不可下. 宜麻黃湯.
- (傷寒論-38) 太陽病. 十日已去. 脈浮細而嗜臥者. 外已解也. 設胸滿脅痛者. 與小柴胡湯. 脈但浮者. 與麻黃湯.
- (傷寒論-47) 太陽病. 脈浮緊. 無汗. 發熱. 身疼痛. 八, 九日不解. 表證仍在. 此當發其汗. 服藥已微除. 其人發煩. 目瞑. 劇者必衄. 衄乃解. 所以然者. 陽氣重故也. 麻黃湯主之.
- (傷寒論-52) 脈浮者. 病在表. 可發汗. 宜麻黃湯.
- (傷寒論-53) 脈浮而數者. 可發汗. 宜麻黃湯.
- (傷寒論-56) 傷寒. 脈浮緊. 不發汗. 因致衄者. 麻黃湯主之.
- (傷寒論-237) 陽明中風. 脈弦浮大而短氣. 腹都滿. 脅下及心痛. 久按之. 氣不通. 鼻乾. 不得汗. 嗜臥. 一身及目悉黃. 小便難. 有潮熱. 時時噦. 耳前後腫. 刺之小差. 外不解. 病過十日. 脈續浮者. 與小柴胡湯. 脈但浮. 無餘證者. 與麻黃湯. 若不尿. 腹滿加噦者. 不治.
- (傷寒論-240) 陽明病. 脈浮. 無汗而喘者. 發汗則愈. 宜麻黃湯.
- (麻黃湯方)
- 麻黃三兩. 去節. 桂枝二兩. 去皮. 甘草一兩. 炙. 杏仁七十個. 去皮尖. (註：麻黃<去節>之<去>與桂枝<去皮>之<去>，乃<取>也！而杏仁之<去皮尖>，則為<去>也，方是真義！)

麻黃湯



(甘草)



(麻黃)



(杏仁)



(桂枝)

(金匱要略十五-25)曰:<裡水.越婢加朮湯主之.甘草麻黃湯(組成:甘草二兩,麻黃四兩.)亦主之>.(金匱要略十五-27)曰:<水之為病,其脈沉小屬少陰.浮者為風.無水虛脹者,為氣水.發其汗即已.脈沉者,宜麻黃附子湯.浮者,宜杏子湯(組成:甘草二兩,麻黃四兩,杏仁五十個.)>

<杏子湯>+<石膏>=<麻黃杏仁甘草石膏湯>(組成:甘草二兩,麻黃四兩,杏仁五十個,石膏半斤.主治:發汗後,不可更行桂枝湯.汗出而喘,無大熱者.)

<杏子湯>+<桂枝>=<麻黃湯>(組成:甘草一兩,麻黃三兩,杏仁七十個,桂枝二兩.主治:太陽病,頭痛,發熱,身疼腰痛,惡風,無汗而喘者.)

由以上條文中可清楚<甘草麻黃湯>演繹成<杏子湯>,再演繹成<麻黃杏仁甘草石膏湯>或<麻黃湯>的蛛絲馬跡.我們亦可以很清楚的,從<杏子湯>與<麻黃杏仁甘草石膏湯>中<甘草,麻黃,杏仁>的相同劑量,推斷<甘草麻黃湯>演繹成<杏子湯>,再演繹成<麻黃杏仁甘草石膏湯>的正相關軌跡.

- 假設〈發汗〉之說成立，〈麻黃湯〉果真可以發汗嗎？還是會令病情更加嚴重呢？在（傷寒論-47）曰：〈~此當發其汗，服藥已微除，其人發煩，目瞑，劇者必衄~〉，由此條文的隻字片語，我們可以測知，這是前賢所留下的精彩片段，也是珍貴的親身經驗，告訴我們在〈無汗，發熱，身疼痛〉的疾病初期，服用了〈麻黃湯〉之後，反而導致了〈其人發煩，目瞑，劇者必衄〉的更嚴重狀況，所以〈麻黃湯〉是致發炎物質，在此亦如鐵證一般，明顯而詳細的呈現。

(因誤治) 兼陽 明熱	熱擾胸膈	心中懊懣, 虛煩不得眠	梔子豉湯
	熱郁胸膈兼氣虛少氣		梔子甘草豉湯
	熱郁胸膈兼嘔		梔子生薑豉湯
	熱郁胸膈兼腹滿	腹滿臥起不安	梔子厚朴湯
	熱郁胸膈兼中焦虛寒	身熱不去微煩	梔子乾薑湯
	肺熱壅盛	汗出而喘, 無大熱	麻杏甘石湯
	表里俱熱而熱痢	利不止, 脈促, 喘而汗出	葛根芩連湯
	陽明熱盛氣陰兩傷	大汗出, 大煩渴, 脈洪大	白虎加人參湯

(傷寒論-64) 發汗後. 不可更行桂枝湯. 汗出而喘. 無大熱? 者. 可與麻黃杏仁甘草石膏湯.
(麻杏甘石湯)

麻黃杏仁甘草石膏



(甘草)



(麻黃)



(石膏)



(杏仁)

<發汗後. 不可更行桂枝湯.>所為何來? 乃因<桂枝湯方>中之<桂枝、生薑>含致發炎物質, 易使本已受感染而發炎的狀況, 反而更加嚴重也.

前賢曰: <汗出而喘者>用<麻杏甘石湯>, <喘而汗出者>用<葛根芩連湯>, 若論其實效, <麻杏甘石湯>幾無實效而<葛根芩連湯>確有實效也.

方劑	脈象	差異	說明
白虎加人參湯	脈洪大(熱盛) 緩脈、澀脈(傷津耗液)	渴	由中風而來, 化熱傷津。 在病程中可見許多不同種類的脈
桂枝二麻黃一湯	脈洪大(陽明)	不渴	正氣足抗邪外出而產生劇烈的脈(洪大)

肺癰，桔梗湯主之？

(金匱要略七-6) 咳而胸滿. 振寒. 脈數. 咽乾不渴. 時出濁唾腥臭. 久久吐膿如米粥者. 為肺癰. 桔梗湯主之

桔梗湯



(桔梗)



(甘草)

葶藶大棗瀉肺湯



(葶藶子)



(大棗)

<金匱要略七-10>>曰:<咳逆上氣, 時時唾濁, 但坐不得眠, 皂角圓主之.>與<<金匱要略七-4>>曰:<肺癰, 喘不得臥, 葶藶大棗瀉肺湯主之.>文中之<皂角圓方>與<葶藶大棗瀉肺湯>, 皆是治療<肺癰>的方子, 但此二方治<肺癰>, 實無實效也.<葶藶大棗瀉肺湯方>中之<葶藶子>與<大棗>, 皆尋常之食物也, 若妄想其能治<肺癰>這種重疾大症, 猶如緣木求魚, 痴人說夢話也. 而<皂角圓方>之<皂角>, 其味辛辣嗆鼻, 前賢以其強烈的刺激作用, 刺激咽喉與支氣管, 導致支氣管強烈的收縮而將痰排出, 就以為<皂角>是治療<肺癰>的良藥, 殊不知, 這種強烈的刺激作用, 會導致發炎的部位, 更加的發炎, <黃連粉, 黃芩粉, 甘草粉, 大黃粉>與<知母萃取精華液>, 在疾病的急性期務必1~2小時就服用一次藥, 才能迅速降伏病魔而轉危為安, 以期能快速康復也

(金匱要略六-14) 虛勞. 裡急. 悸衄. 腹中痛. 夢失精. 四肢酸疼. 手足煩熱. 咽乾口燥. <小建中湯>主之。

(小建中湯方)

桂枝三兩. 去皮. 甘草二兩. 炙. 大棗十二枚. 擘. 芍藥六兩 生薑三兩. 切. 膠飴一升。

右六味. 以水七升. 煮取三升. 去滓. 內飴. 更上微火消解. 溫服一升. 日三服。
嘔家. 不可用建中湯. 以甜故也。

小建中湯



(甘草)



(生薑)



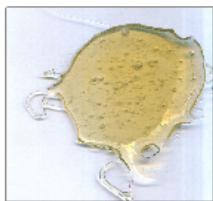
(桂枝)



(大棗)



(芍藥)



(膠飴)



(倍芍藥)

圖片說明：

台灣的中藥咖啡飲料？<小建中湯>其方中之<桂枝, 生薑>, 雖味香美, 卻含致發炎物質, 會導致慢性病的炎症現象, 更加嚴重, 故服後, 易有<咽乾口燥>的症狀產生。許多慢性病的病人, 如慢性攝護腺炎的病人, 還兼雜著許多免疫系統的疾病, 故容易有<四肢酸疼, 手足煩熱, 咽乾口燥>的現象產生。<瀉心湯方>中之<黃芩、黃連、大黃>各有不同且廣效的消炎、修復與強化組織的作用, 於臨床實證, 對於出血性的發炎現象, 的確有很好的療效. 當然最好再加上<甘草>作為調味劑, 則為對症下藥的首善之方也！

●建中湯系列

	出現章節	方證	條文
小建中湯	傷寒太陽/太陽少陽篇 金匱血痺虛勞篇 金匱黃膽篇	(i)表里之劑:傷寒兼里虛 (ii)溫中止痛:脾胃虛寒,五臟虛勞引起的腹痛 虛勞引起的發黃	傷寒二三日， <u>心中悸而煩者</u> ，小建中湯主之。 /傷寒， <u>陽脈澀，陰脈弦</u> ，法當腹中急痛，先與小建中湯； <u>不瘥者</u> ，小柴胡湯主之。 <u>虛勞里急，悸衄腹痛</u> ，夢失精，四肢痠疼，手足煩熱，咽乾口躁，小建中湯主之 男子黃， <u>小便自利</u> ，當與虛勞小建中湯。
大建中湯	金匱腹滿寒疝宿食篇	腹滿腹痛劇列，寒氣攻沖作痛	心胸中大寒痛，嘔不能飲食，腹中寒， <u>上衝皮起，出見有頭足</u> ，上下痛而不可觸近，大建中湯主之。
黃耆建中湯	金匱血痺虛勞篇	虛勞里急，虛寒較甚	<u>虛勞里急</u> ，諸不足

	共通點	主症	病因機	用方			
血痺	皆與氣血虛弱有關	以肢體局部麻木，不仁，嚴重者有疼痛為疾病	氣血不足，感受外邪， <u>血行阻滯</u>	輕	寸口，關上小緊症	臥不時動搖，加被微風遂得之	鍼引陽氣
				重	寸口關上微，尺中小緊症	外證身體不仁，如風痺狀	黃耆桂枝五物湯

黄耆建中湯

虚弱
元気がない

盗汗(寝汗)
不眠

腹壁は軟弱

腹皮拘急
(腹直筋が
緊張している)

時に
臍上・心下
に動悸を
触れる

Hal pharmacy

(金匱要略六-15) 虚勞. 裡急. 諸不足. 黄耆建中湯主之.

(黄耆建中湯方)

於小建中湯内. 加黄耆一兩半. 餘依上法。

若氣短胸滿者. 加生薑。

腹滿者. 去棗. 加茯苓一兩半。

及療肺虚損不足. 補氣. 加半夏三兩。 <肺虚損不足> 亦指 <氣短, 胸滿> 也, 上文 <氣短, 胸滿加生薑>, 本文療 <肺虚損不足加半夏三兩>, 似乎是說 <半夏> 有補氣之功, 此種說法, 與 <<傷寒雜病論>> 的 <半夏, 生薑> 有止嘔之功, 剛好是大異其趣, 亦自相矛盾也

<黃耆桂枝五物湯>



〔生薑〕



〔黃耆〕



〔芍藥〕



〔大棗〕



〔桂枝〕

<<金匱要略六-2>>: <血痺, 陰陽俱微, 寸口關上微, 尺中小緊, 外證身體不仁, 如風痺狀, 黃耆桂枝五物湯主之.>

<桂枝湯>



〔生薑〕



〔桂枝〕



〔芍藥〕



〔大棗〕



〔甘草〕

<<傷寒論-12>>: <太陽中風, 陽浮而陰弱, 陽浮者, 熱自發, 陰弱者, 汗自出, 翕翕惡寒, 淅淅惡風, 翕翕發熱, 鼻鳴乾嘔者, 桂枝湯主之.>

<黃耆五物湯>與<桂枝湯>的組成, 只有<黃耆>與<甘草>的差異. 其皆為芳香的廚房佐料, 方中的<桂枝'生薑>, 其氣味辛香, 富含致發炎物質. 而<黃耆>小劑量使用, 對病情雖影響不大, 但若大劑量使用於腦中風的血痺, 亦會產生致發炎物質, 導致腦部發炎的更加嚴重. 所以, <黃耆五物湯>與<桂枝湯>, 若用於廚房的膳食, 則可增加其特殊的風味, 但若將<黃耆五物湯>用來治療腦中風的血痺, 或用<桂枝湯>治療一般感冒的中風, 就猶如火上加油, 後果不堪設想.

〈小續命湯〉



人參



(桂枝)



(麻黃)



(甘草)



(芍藥)



(杏仁)



(附子)



(防風)



(川芎)



(黃芩)



(木防己)

主治：中風，不省人事，神氣潰亂，半身不遂，筋急拘攣，口眼喎邪，語言蹇澀，風溼腰痛，痰火併多。(六經中風及剛柔二瘧)

註解：〈小續命湯〉以〈麻黃湯〉及〈桂枝湯〉的架構，欲治療腦中風的腦部嚴重發炎現象，因〈麻黃’桂枝’杏仁〉富含致發炎物質，將使腦部發炎的更加嚴重。方中〈川芎’防風〉其味辛溫，含刺激性的精油，亦富含致發炎物質，若用之，反適得其害也！〈附子〉含烏頭鹼的毒性，對病情亦百害而無一利，故方中唯〈黃芩〉有消炎及修復的治療之功。前人以〈六經學說〉治病，以為就是刀槍不入的護身符，這也未免太自欺欺人了，更不足為後世法。攸關生命大事的醫學，豈可如同兒戲，以為畫天指地說了就算。所以，〈〈傷寒雜病論〉〉的精髓，是在於用正確的藥，而不是在玩弄〈虛玄學說〉的把戲，因為無濟於事，反而搞的烏煙障氣，令人莫衷一是，無所適從。所以，若是傳統醫學的本質不改，一群阿斗改名之後還是一群阿斗，絕對不可能變成一群常山趙子龍。所以，傳統醫學以〈六經辨證〉及〈八綱辨證〉作為治療的根本大法，簡直是一種失焦的本質，也絕對是一種無能的遁詞，因此，這種傳統醫學文化雖然已經根深柢固，大多數醫學者，也習以為常的認為這些都是理所當然的，且不加思索，也未曾質疑，就完成化為自己的思想觀念體系，又如果放棄了〈六經辨證〉與〈八綱辨證〉，無異是否定了自己過去俯首遵命的價值，所以，這種食古不化的僵化思想，早已經成為傳統醫學文化的枷鎖，因此，觀念的調整也幾乎不可能在一夕完成，但值得深思探討的是這種蒙昧弱智的制式標準，幾千年來真的毫無任何反思的抵抗力嗎？



(烏參)



(紅參)



(紅參)



(白參)

〈小建中湯加黃耆〉治〈虛勞，裡急，諸不足〉。可見〈黃耆〉有治〈諸不足〉之功也，〈諸不足〉乃氣虛之意也，故用〈黃耆〉以補氣也，而臨床驗證上，〈人參〉補氣之功，更千倍優於〈黃耆〉也。市面上的〈人參〉約分〈白參〉與〈紅參〉兩種，〈白參〉乃經曬乾或烘乾而成，〈紅參〉乃經酒浸甚或添加各種秘方的香料，再經過蒸熟烘乾而成，所以味道香甜而失掉了〈人參〉原本的苦甘味，這種炮製法，簡直是破壞了〈人參〉的原汁原味，也破壞了〈人參〉其獨特的藥性，真的是弄巧成拙，還執迷不悟，難怪有些人吃了〈紅參〉之後會有口乾舌燥、嘴巴破的現象，這與吃多了甘甜的〈黃耆〉是一樣的下場。〈科學精製漢藥〉的〈人參〉經由生物科技的獨特技術，完全把〈人參〉原汁原味的活性，完全發酵出來，故切開來色澤是烏亮的，其氣味濃郁而甘中帶些苦味，具有消炎的作用，更富含讓組織修復、強化的神奇功能，真的是老天爺賞賜給我們的珍寶！

人參-五加皮科

藥用部位-根

產地-吉林, 遼寧, 黑龍江,

野生-野山參,

栽培-移山參, 吉林參, 石柱參,



白參



紅參

(加工炮製方法不同)

1. 生曬參-採收後, 去蘆頭, 洗淨, 曬乾
2. 紅參 -蒸熟, 曬乾或烘乾者.
-細根為根鬚, (即人參鬚)
-市面上的人參大都為紅參.
3. 糖參-沸水浸燙後, 取出, 再浸糖汁中, 之後, 取出曬乾者為糖參, (或名為白參.)
4. 品質-生曬參優於紅參, 紅參優於糖參, 糖參優於參鬚.

龍骨牡蠣系列整理：

<p>桂枝加龍骨牡蠣湯 (√ 臨床常用)</p>	<p>金匱血痺虛勞</p>	<p>桂枝湯+龍骨, 牡蠣</p>	<p>陰陽兩虛 “男子失精, 女子夢交”</p>
<p>桂枝甘草龍骨牡蠣湯</p>	<p>太陽篇 火逆</p>	<p>桂枝, 甘草, 龍骨, 牡蠣</p>	<p>發汗損傷心陽 “因燒針煩躁”</p>
<p>桂枝去芍藥加蜀漆牡蠣龍骨救逆湯 (= 桂枝救逆湯)</p>	<p>太陽篇 火逆</p>	<p>桂枝湯去芍藥 加蜀漆, 龍骨, 牡蠣</p>	<p>發汗損傷心陽, 兼有痰邪 “驚狂, 臥起不安”</p>
<p>柴胡龍骨牡蠣湯 (√ 臨床常用)</p>	<p>少陽篇 變症</p>	<p>小柴胡湯去甘草+龍骨牡蠣, +大黃, 茯苓, 桂枝)</p>	<p>邪鬱少陽, 表里陰陽俱病 “胸滿煩驚, 一身盡重, 不可轉側”</p>

			病因機	特色	各別症狀	理	法方藥	
陽黃	瘀熱在里	屬陽明	熱與濕合，濕結於中，熱於不解，因而發黃	身，目，小便俱黃，鮮明，	身熱，口乾，心煩懊懷，胸脘痞悶，身體倦怠，舌苔黃膩，脈多濡數	陽黃發熱	梔子柏皮湯	清法
					腹部脹滿，大小便不暢，里實熱証偏重	陽黃	茵陳蒿湯	清而兼下法
					外兼表邪，寒熱無汗，身癢	陽黃兼表	麻黃連翹赤小豆	清而兼汗法
陰黃	寒濕在里	太陰/陽明中寒	寒濕鬱里，發黃	黃色晦暗	身不發熱，畏冷喜溫，大便溏薄，口淡苔白，脈沈遲緩	太陰溫法，溫中復陽化寒濕		

黃疸病脈證並治第十五

		病機		
陽黃	茵陳蒿湯	黃膽濕熱俱盛(穀疸)	<u>穀疸</u> 之為病, <u>寒熱不食, 食即頭眩</u> , 心胸不安	穀疸
	梔子大黃湯	黃膽熱>濕 (酒疸), 較輕, 偏上	酒黃疸, 心中懊懣或熱痛	酒疸
	大黃硝石湯	黃膽熱>濕, 成實, 較重, 偏下	<u>黃疸腹滿, 小便不利而赤, 自汗出</u> , 此為 <u>表和裏實</u> , 當下之	
陰黃	茵陳五苓散	黃膽濕>熱	黃疸病, 茵陳五苓散	
	硝石礬石散	女勞疸日久挾瘀	<u>日晡所發熱, 女勞得之</u> , 膀胱急, 身盡黃, <u>額上黑</u> , 足下熱	女勞疸
	小建中湯	虛勞發黃-氣血虛弱, 血不能外榮	男子黃, <u>小便自利</u>	
黃膽變症	桂枝加黃耆湯 (麻黃連翹赤小豆湯)	黃膽兼表,	表虛表實	諸病黃家, 脈浮
	小柴胡湯	黃膽兼少陽		<u>諸黃, 腹痛而嘔者</u> . (若大便秘結→大柴胡湯)
	小半夏湯	黃膽嘔吐 (常因誤用寒藥引起)		黃膽, 小便色不便, 欲自利, 腹滿而喘. 不可除熱, 熱除必噦, <u>噦者</u>
	豬膏髮煎	燥結發黃-腸胃燥結而兼血瘀		諸黃, 豬膏髮煎主之

●濕熱發黃發應有”小便不利”的見症, 若條文出現”小便自利”, 應考慮並非濕熱造成→女勞發黃, 虛勞發黃

	病因特點	瘡狀鑑別	脈象	小便	代表方劑
穀疸	與飲食有關之黃膽(穀氣不消),可為濕熱or寒濕	食穀即眩	跌陽脈緊(傷脾)/脈遲	小便利	茵陳蒿湯
女勞疸	房勞傷腎導致之黃膽	額上黑, /手足中熱, 微汗出, 薄暑即發	尺脈浮	小便自利	硝石礬石散
酒疸	飲酒濕熱所致飲黃膽	心中懊懣而熱/心中熱靖言了了, 欲嘔吐	脈弦者下之, 脈浮者吐之	小便利	梔子大黃湯
黑疸	酒疸誤下or女勞疸日久不癒, 濕去內陷, 血分瘀滯	<u>目青面黑, 心中如噉蒜齏狀</u> , 大便正黑, 皮膚爪之不仁	脈浮弱		

〈五苓散〉



(茯苓)



(豬苓)



(桂枝)



(白朮)



(澤瀉)

《傷寒雜病論-72》：〈太陽病，發汗後，大汗出，胃中乾，煩躁不得眠，欲得飲水者，少少與飲之，令胃氣和則愈。若脈浮，小便不利，微熱，消渴者，五苓散主之。〉

《醫方集解十一-8》：〈五苓散主治暑毒入心，發熱大渴，小便不利及暑濕相搏，自汗身重。〉傷暑加硃砂燈心煎。渴者去桂加黃連。

〈消暑丸〉



(茯苓)



(半夏)



(甘草)

《醫方集解十一-6》：〈主治伏暑煩渴，發熱頭痛，脾胃不利。〉

薑汁糊丸



(黃連)

消暑丸加黃連則為黃連消暑丸，治伏暑煩渴而多熱痰。

註解：五苓散去桂加黃連或消暑丸加黃連的黃連消暑丸，表示以前的醫學者，已有許多先知，洞悉五苓散無法治〈口渴，發熱，小便不利〉，反而適得其反，故〈渴者去桂加黃連〉，雖已得《傷寒雜病論》其精髓之一二，但仍嫌不足，若能再運用白虎加人參湯的〈知母甘草〉再加〈大黃〉，則〈知母甘草黃連大黃〉治〈口渴，發熱，小便不利〉，即可如魚得水，這才是真正了解《傷寒雜病論》的精髓。

梔子柏皮湯



(傷寒論—265)

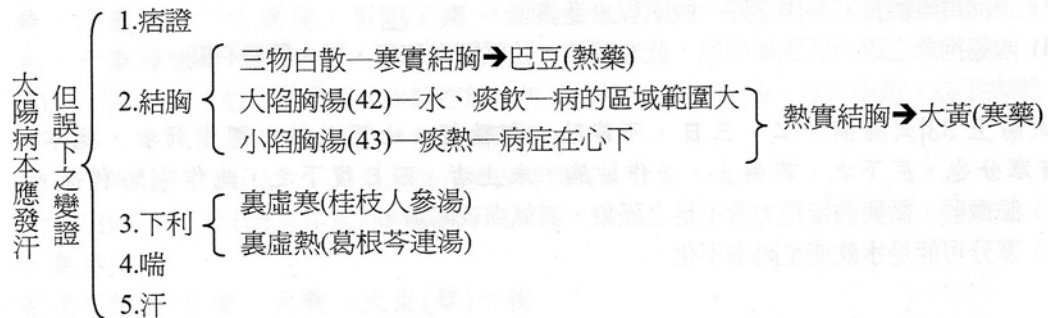
傷寒·身黃發熱·梔子柏皮湯主之。

(梔子柏皮湯方)

註—肝膽的急性發炎·導致黃疸·發燒。

肥梔子十五枚·擘·甘草二兩·炙·黃柏二兩

右三味·以水四升·煮取一升半·去滓·分溫再服。



大小陷胸和痞症比較：

痞證		心下痞鞭(胃上心下)指劍突處附近	無「按之則痛」的症狀、肚子覺得堵堵、滿滿的、ㄉㄛ ㄉㄛ (台語)(有東西堵塞在那邊、不舒服的感覺)	半夏瀉心湯	
結胸證	熱實	痰熱互結	胸、心下的位置	不按不痛、按之則痛	小陷胸湯 大黃(寒)
		水與痰飲	區域範圍大：心下至少腹	鞭滿而痛，不可近也(若要進行腹部觸診，病人會說：不要！很痛，不舒服)	大陷胸湯 大黃(寒)
	寒實				三物白散 巴豆(熱)

- (1) 仲景的「胸」不僅指胸，還包括胃脘和腹部
- (2) 大黃和巴豆能使人拉肚子，而兩味藥正好一寒一熱，大黃一寒，巴豆一熱，而巴豆的力量比大黃還強，蓖麻子也不輸巴豆。
- (3) 處理大便硬的方式：
 - (a) 仲景之法：
 1. 潤腸：潤腸湯或麻子仁丸。
 2. 軟便：芒硝(Na₂SO₄)，利用電解質把水帶到腸到裡面去。
 3. 攻下、峻下：承氣湯系列。
 4. 蜜煎導：以蜜塞肛、甘油球的發明人。
 5. 小柴胡湯：大便硬的不是很嚴重時，調暢氣機。
 - (b) 後代補充仲景所缺：
 1. 補水：增液湯(增液承氣湯)—無水行舟(溫病條辨)
 2. 溫陽：半硫丸(針對老人)
濟川煎—當歸、牛膝、肉苁蓉、澤瀉、升麻、枳殼

結胸versus臟結（胸脘堵悶而疼痛，但飲食如故，時時下利）

結胸	胸脘堵悶而疼痛	按之痛，不能食，不大便等証	邪氣內陷，與有形之邪（痰水）凝結於胸膈（邪結三陽）	寸脈浮、關脈沉 / 脈沈緊	脈浮大不可下	煩燥者死
臟結		飲食如故，時時下利	臟氣虛衰，陰寒凝結 / （邪結三陰）	寸脈浮、關脈小細沉緊	不往來寒熱，其人靜，舌上苔滑者，不可攻	本來就不好治（痛引少腹，入陰筋）

結胸-胸脘堵悶而疼痛,按之痛

大陷胸湯
versus
大陷胸丸

大陷胸湯	熱實結胸 / typical	瀉熱逐水破結	結胸心下至少腹皆滿痛，按之石硬 / 陽明熱症	脈沈緊
小陷胸湯	熱實結胸較淺輕者	清熱滌痰開結	結胸，正在心下，按之則痛	脈浮滑
大陷胸丸	熱實結胸 / atypical	變峻瀉為緩攻	結胸 / 項亦強，柔痙者	
三物小白散	寒實結胸	溫寒逐水，滌痰破結	結胸 / 無熱證	

大陷胸湯	結胸從心上至少腹，硬滿痛不可近	其勢甚於下	治下急攻之
大陷胸丸	結胸者，項亦強，如柔痙狀	其勢甚於上	緩瀉上焦水熱之結

★★◎大陷胸湯（大黃，芒硝，甘遂 / 謂胃承氣湯甘草改甘遂 / 睡大笑）

【記法】典型水熱結胸（脈沈緊，心下痛，按之石硬） - 大陷胸湯（瀉熱逐水破結）

★★◎小陷胸湯（黃連，半夏，栝蒌實 / 限掛半年）

【記法】結胸邪淺熱輕，病位侷限（按之痛，不按則不痛，正在心下） - 小陷胸湯 清熱滌痰

【條文關鍵字】小結胸病，正在心下，按之則痛，脈浮滑者，小陷湯主之。

★◎大陷胸丸（大陷胸湯+ 葶蘆子，杏仁，白蜜為丸 / 杏大挺忙，乾脆陷胸甜蜜）

【記法】不典型水熱結胸症（結胸，柔痙） - 大陷胸丸

【條文關鍵字】柔痙

【備註】柔痙=（痙=以項背強，角弓反張為主証的疾病），柔痙：痙症兼見汗出者。

《金匱》的柔痙→栝蒌桂枝湯

★◎三物小白散（巴豆，桔梗，貝母）

【記法】(1) 寒實結胸 - 三物白散（溫寒逐水，滌痰破結）

(傷寒論-170) 太陽病. 外證未除而數下之. 遂協熱而利. 利下不止. 心下痞硬. 表裡不解者. 桂枝人參湯主之.

桂枝人參湯 (桂枝人參湯方)



(甘草)



(人參)



(乾薑)



(白朮)



(桂枝)

<理中圓>,就真的能理中,來治療急性胃腸炎的上吐下泄,或是適得其反,反讓病情陷於水深火熱之中呢?在<<傷寒論-166>>亦清楚的記載曰:<傷寒,服湯藥,下利不止,心下痞硬,服瀉心湯已,復以他藥下之,利不止,醫以理中與之,利愈甚,理中者,理中焦,此利在下焦,赤石脂餘禹糧湯主之,復不止者,當利其小便>.前賢在此條文說出了很寶貴的事實驗證,其曰:<醫以理中與之,利愈甚>.此說,確是臨床之事實也.因為<理中圓方>中之<乾薑,白朮>,富含致發炎物質,將使急性胃腸炎的證狀更加嚴重,故曰:<醫以理中與之,利愈甚也>.

<p>葛 根 芩 連 湯</p>	<p>表不解而<u>內陷</u> ，屬表里俱 熱的協熱利</p>	<p>辛涼解表，清熱 止利</p>
<p>桂 枝 人 參 湯</p>	<p>表不解而<u>里虛</u> <u>寒</u>，表里皆 寒的協熱利</p>	<p>辛溫解表，溫腸 止利</p>