

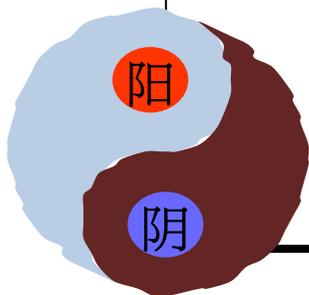
# 傷寒論陽明病

1. 廖桂聲中西醫師 獸醫師

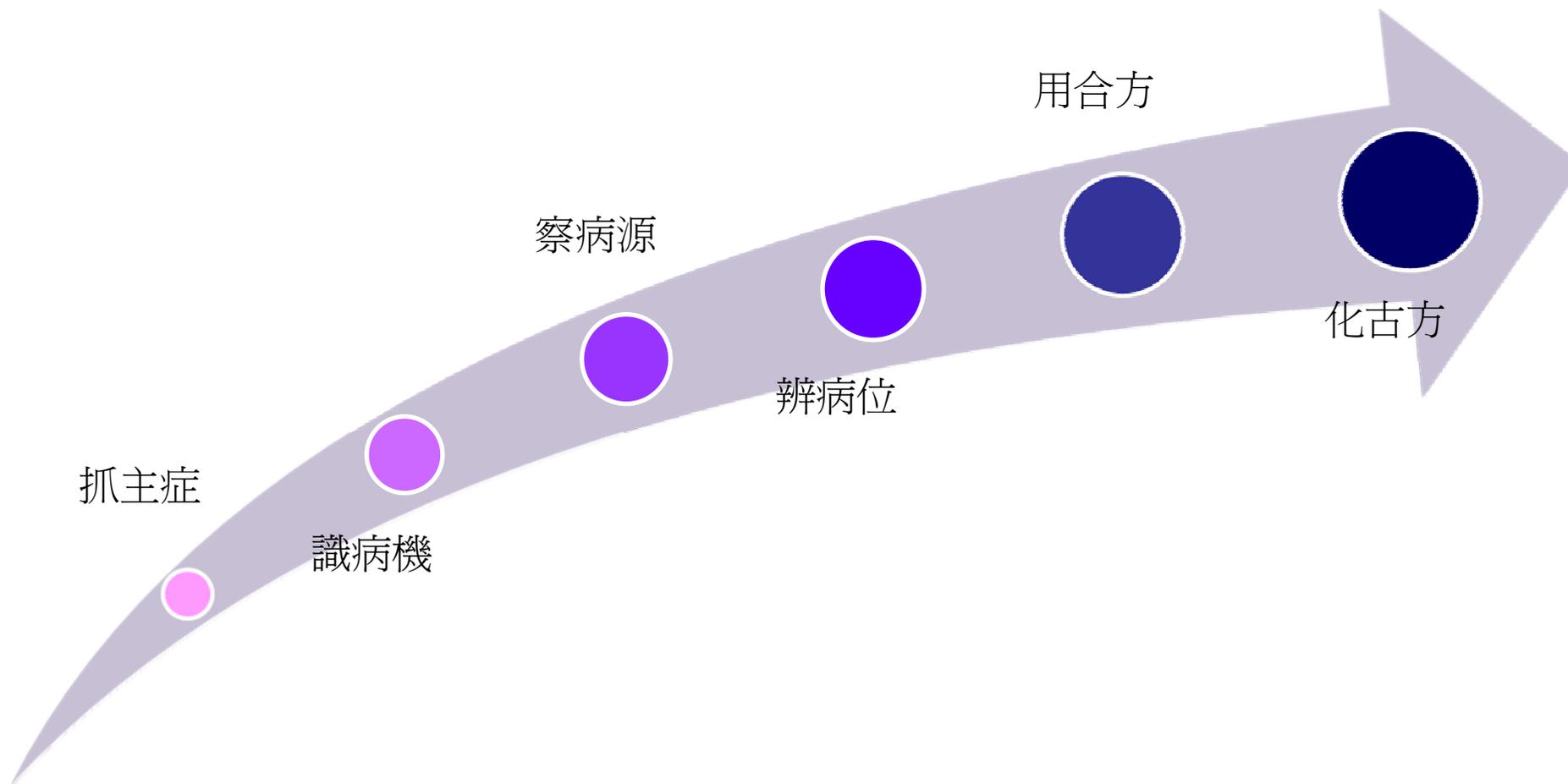


2. 台北市仁愛醫院兼任主治醫師

102.03.31 pm: 1-5



# 經方臨床應用重點



陽明篇

180 【陽明之為病，胃家實是也】

陽明病	性質	偏里，偏熱（或有少數陽明中寒條文）			
	陽明熱證	清法	熱擾胸膈(無形邪熱)而虛煩	心中懊懣，飢不能食，但頭汗出	梔子豉湯
			陽明經症(表)里俱熱	脈洪大，裏有熱	白虎湯
			陽明里熱熾盛，氣陰兩傷而煩渴	汗出口燥，渴欲飲水	白虎加人參
			水熱互結於下焦	脈浮發熱，渴欲飲水，小便不利	豬苓湯
	陽明實證	下法	痞滿，燥實堅全見		大承氣湯
			痞滿而燥堅不具		小承氣湯
			燥堅而痞滿不具		調胃承氣湯

## 白虎湯、白虎湯加人參湯

### 【出處】

- 《傷寒論·太陽病上篇》第20條：「服桂枝湯大汗出後，大煩渴不解，脈洪大者，白虎加人參湯主之。」
- 〈太陽病中篇〉第66條：「傷寒若汗若吐若下後，七、八日不解，熱結在裡，表裡俱熱，時時惡風，大渴，舌上乾燥而煩，欲飲水數升者，白虎加參湯主之。」
- 〈太陽病下篇〉第112條：「傷寒無大熱，口燥渴，心煩，背微惡寒，白虎加人參湯主之。」
- 〈陽明病篇〉第142條：「傷寒脈浮，發熱無汗，其表不解，不可與白虎湯；渴欲飲水，無表證者，白虎加人參湯主之。」
- 〈陽明病篇〉第165條：「……若渴欲飲水，口乾舌燥者，白虎加人參湯主之。」
- 〈三陽合病並病篇〉第350條：「三陽合病，腹滿身重，難以轉側，口不仁，面垢，譫語，遺尿，發汗則譫語，下之則額上生汗，手足逆冷，若自汗出者，白虎湯主之。……傷寒脈滑而厥者，裡有熱，白虎湯主之。」

### 【組成】

- (一)白虎湯：知母六兩、石膏一斤、甘草二兩、粳米六合。
- (二)白虎加人參湯：上方加人參三兩。

## 〈白虎加人參湯〉



(知母)



(甘草)



(石膏)



(粳米)



(人參)

〈〈金匱要略二-25〉〉:〈太陽中熱者, 暍是也. 汗出惡寒, 身熱而渴, 白虎加人參湯主之.〉

● 「白虎加人參湯」治「口乾舌燥者」亦可治「咽燥口苦，腹滿而喘，發熱，汗出，不惡寒反惡熱，身重。」「白虎加人參湯」方中的「石膏」，因其幾乎不溶於水，故無法被胃腸吸收，因此無論是「生石膏」若以藥效而言，亦幾近無效也。雖「石膏」可作為製造豆腐的凝結劑，然而後世有人卻誇大其詞讚賞「生石膏」有「退熱止渴」之功，讓人殆疑，原《傷寒雜病論》的精髓為何？誤導後世，其實「白虎加人參湯」方中的「粳米」亦即我們常吃的白米飯若以藥效論之只是營養可口的食物罷了，故棄之如敝履亦不足為惜。

所以，「白虎加人參湯」方中真正有效之藥則屬「知母，甘草，人參」而此三味藥又以「知母」為首選的人間妙藥，真是天無絕人之路，上天有好生之德，所以，「知母」的靈妙之處，若用於臨床簡直是妙不可言，舉例言之：「咽燥口苦，腹滿而喘，發熱，汗出，不惡寒反惡熱，身重。」、「譫語」、「若渴欲飲水，口乾舌燥者。」、「怵惕，煩躁不得眠。」與「發熱，渴欲飲水，小便不利。」以上這些症狀只要「知母」一味藥就可讓我們的整體免疫系統活化起來達到「消炎，修復與強化免疫功能T、B細胞，增強組織的功能」，故可一夫當關，萬夫莫敵，應付有餘且可迅速過關斬將而無一處疏漏。

- **<大煩渴不解>的急性發炎期**證狀。故<白虎加人參湯方>中的**<知母>**，確有足夠的<致消炎物質>與修復及強化組織的功能且其質地潤澤，對於口乾舌燥的發炎現象，是非常對證的良藥。<人參>其消炎作用，雖比不上<知母>，但其富含微妙的營養物質，對於疾病的治療與修復，有不可言喻的加乘作用，<甘草>味甘美且亦含消炎物質，不僅可使湯藥甘甜，易於入口，更有加乘的治療作用。**<石膏>難溶於水，其藥效幾無也。**<粳米>乃米飯的作用，如打葡萄糖一般，可補充身體的營養也。

但這些症狀若以西醫的處理方式，則所用的藥就會有好幾種藥，例如：「腹滿而喘，發熱，身重。」的症狀，因「發熱」就會給退燒藥，而「腹滿而喘，身重。」的「腹滿」症狀可能是胃腸炎引起的，就會給予制酸劑，萬一吃了造成便秘又會給予軟便劑。若還有「喘證」再開氣管擴張劑，若是「譫語」的嚴重腦炎現象，則以類固醇控制其發炎現象。而「若渴欲飲水，口乾舌燥者。」若以「消渴症」的糖尿病而言，可能還夾雜著高血壓與高血脂肪的現代新陳代謝三高文明病，就可能再給降血糖藥、降血壓藥與降膽固醇藥，又「怵惕，煩躁不得眠。」可能是因為身體不舒服而呈現了恐慌、心悸或心律不整又無法安眠，因而是再給予抗焦慮的藥、心律不整的藥與安眠藥。若硬是還有一個「小便不利」的症狀，當然天經地義的再給予利尿劑。西藥為單一的化合物在療效上有其專一性的且銳不可當，療效迅速，若是暫時使用且配合精確的用對藥，將可令藥效如魚得水而如虎添翼，若病情已得到緩解則應捨棄西藥而純用中藥，此時疾病才不至於死灰復燃並且可以連根拔起而達到根本治療。

容許我們來看以下條文《傷寒論-227》：「三陽合病，腹滿身重，難以轉側，口不仁，面垢，譫語，遺尿。發汗則譫語甚，下之則額上生汗，手足逆冷。若自汗出者，白虎湯主之。」即可略知一二甚至可綜觀全貌而瞭若指掌，因文中亦有「腹滿身重，遺尿」的症狀與本條文的「腹滿而喘，身重，小便不利」皆是異曲同工，另「口不仁，面垢，發汗則譫語甚」也與本條文「咽燥口苦，若渴欲飲水，口乾舌燥者，若發汗則躁，心憤憤反譫語」的症狀亦是如假包換，還有「手足逆冷」是身體受到感染導致疾病過程中初期的一種「惡寒」症狀，緊接著就會產生「發熱」的症狀，與本文「發熱，汗出，不惡寒，反惡熱」的症狀如出一轍。

生物技術製成的「知母飲」組織細胞發炎，對抗病毒、消炎、修護的效果也非常好。特以治療對流感、新流感、SARS病毒、呼吸道病毒、腺病毒、單純疱疹病毒等。

知母飲（知母、大黃、甘草、黃連，水、酒各半，隔水加熱，淬取。

工欲善其事  
必先利其器



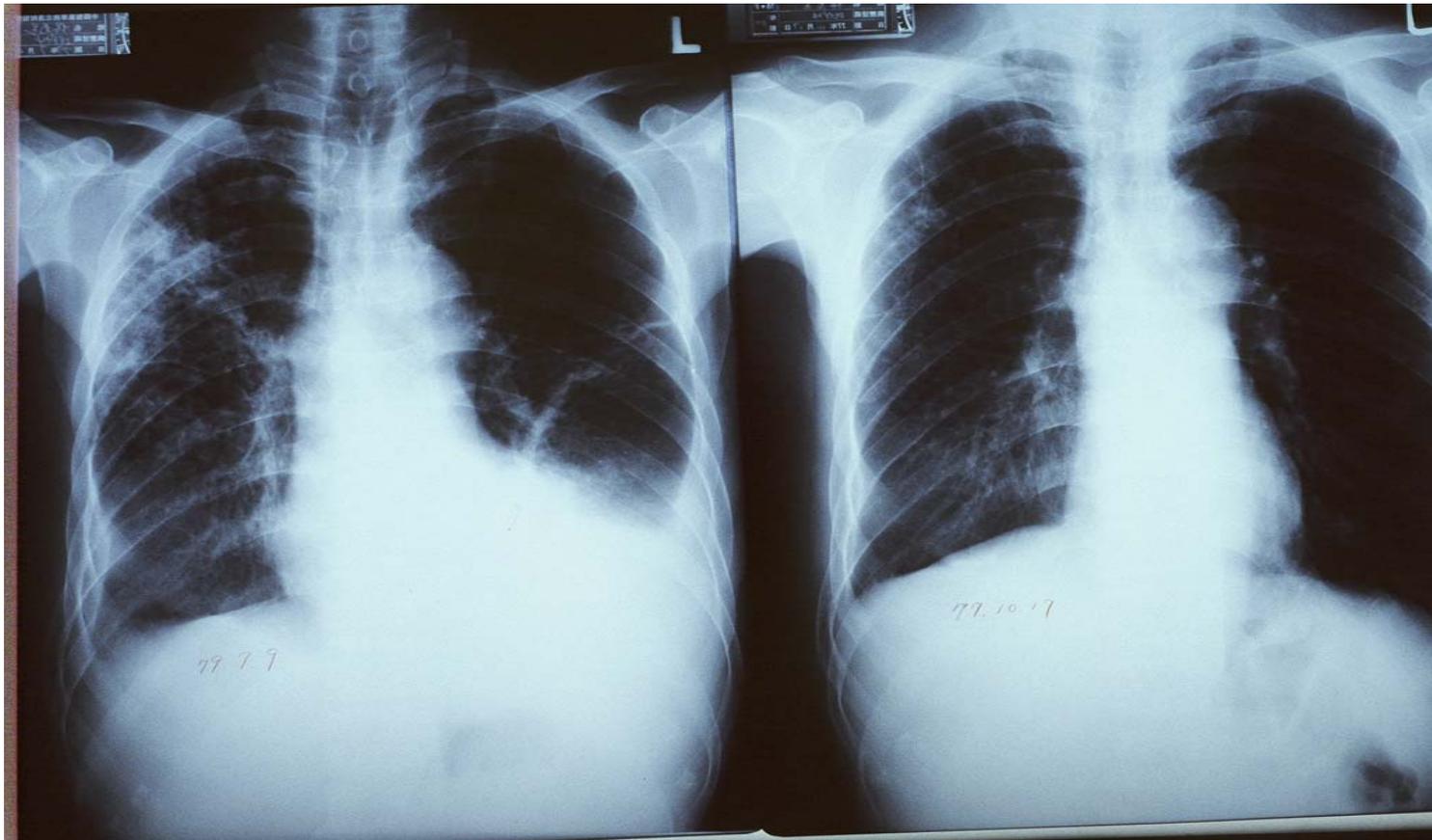
系統號: 9427 姓名: 鄭兆翔 身分證: C121666056  
 就醫日: 98/04/10 保險: 健保0018 生 日: 92/03/30  
 病名: 4720慢性鼻炎 /5368消化不良及其他特定胃功能性疾患  
 主訴: 鼻流清涕, 鼻流白涕, 食後吐, 食後胃脹, 發病2-9日 舌  
 診: 舌紅 脈象: 浮弦 辨證: 寒飲侵肺 治則: 疏散風寒, 溫化寒飲

神秘湯	4.0克	28.0	清鼻湯	1.0克	7.0
平胃散	1.0克	7.0	保和丸	0.5克	3.5
肥兒八珍糕	1.0克	7.0	胃苓湯	1.5克	10.5
補中益氣湯	1.0克	7.0			

● 複方或藥材不可一次用多種 亂槍打鳥有危害

作者：【記者李叔霖／台北報導】 / 台灣新生報 - 2011年10月25日 下午4:25

傳統中醫跟西醫的用藥概念就差了十萬八千里。  
 中西醫師廖桂聲表示，西醫單一的化合物被用來治療複雜而整體性的疾病，真的是科學嗎？還是只屬於偏狹的科學迷思在作祟？對照之下，傳統中醫治病是以整體的觀念，以便發揮整體的作



我國所認定的**流感高危險群**為**六歲到十八歲**、其次為**十九歲到五十歲**與**六歲以下兒童**；一般健康感染者不必用藥，即可在五到七天痊癒，僅少數個案病情可能會急速惡化，甚至死亡，尤其是有併發症或合併症者。

- 「平衡」才是免疫系統最重要關鍵；擁有平衡、健康的免疫系統，透過中醫的辨症論治，注意全身機能的調整，一些有效的中藥之所以取得很好的療效，有可能是通過免疫系統的作用達到調整機體免疫功能的目的，從而產生中西一元化新契機。
- 目前哪些藥對新流感可以達到預防及治療。新流感目前以「知母萃取精華液」治療，主成分是以中藥「科學精製漢藥」知母、黃芩、黃連、大黃、甘草與「苦參圓」深具抗病毒效果，所以中醫在治療上有其潛在性。

### 大黃黃連蜜調膏

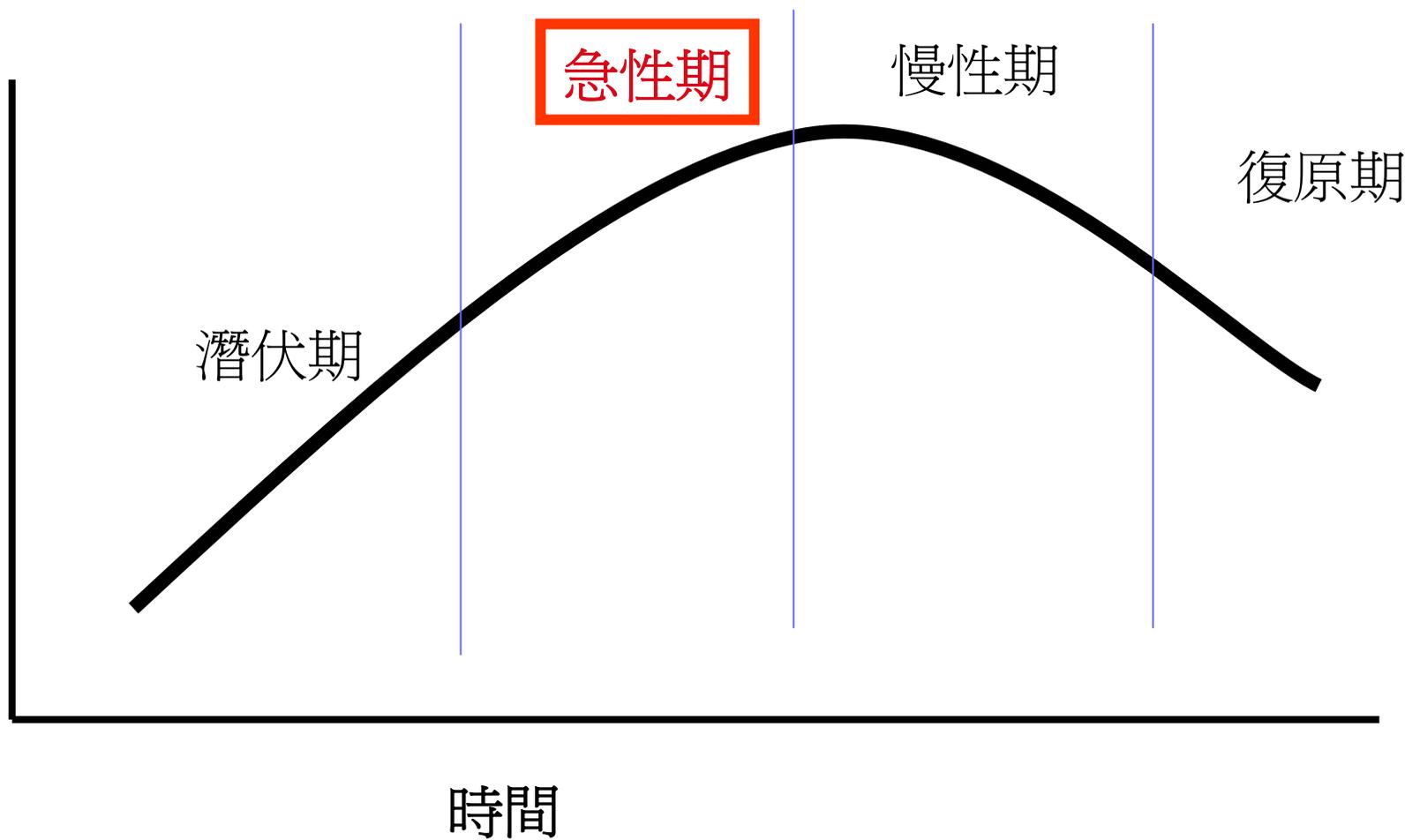
製法——用大黃粉末與黃連粉末（上兩味藥勿用科學中藥粉）與白蜜一斤，攪拌均勻成膏狀，即可。調好之後，必須冷藏。

功效——對於燙傷、扭傷、撞傷、丹毒（即蜂窩性組織炎）、疔癰腫毒，亦即一切組織發炎的紅腫熱痛，皆有神效。前言，此膏必須冷藏，其義，乃對於紅腫熱痛的組織，可達到冰敷的消炎效果。



- 依「辨證論治」雖然目前仍無法確認能有效對抗流感的藥物，但新流感與禽流感、SARS一樣，皆屬於熱性病，傳統中醫不針對病毒的分型及細菌的種類來治療，不是西醫單純性的療法，可用「知母萃取精華液」治療新流感的熱症，如發燒加黃芩、黃連，拉肚子加黃連、黃柏，嘔吐加黃連、大黃，咳嗽加黃芩、知母。此類似新流感熱性病的症狀，若處方得當，可免病毒侵襲。中藥抗病毒的藥可降低病毒的載量，延緩病情的發展，它是一個非常好的天然抗病毒藥品且不具抗藥性又利於免疫調節的恢復。
- 目前用生物科學技術製成的「知母萃取精華液」治療流感。此新劑型以水劑的劑型設計，利用胃腔黏膜吸收，誘導IgG免疫球蛋白，調整免疫系統，從胃腔鏡反射免疫力的興奮作用，增加免疫抗病力。此一新劑改變了中藥的給藥途徑，增加療效降低毒性，符合民眾在流感期間使用的預防藥品。

獸醫傳染病病程



# 發炎反應

病原體入侵或細胞受傷

血管活化素

刺激神經末梢

痛

刺激癢覺受器

癢

血管擴張，血流增加

紅、熱

微血管通透性增加，血漿滲出

腫

壓迫神經

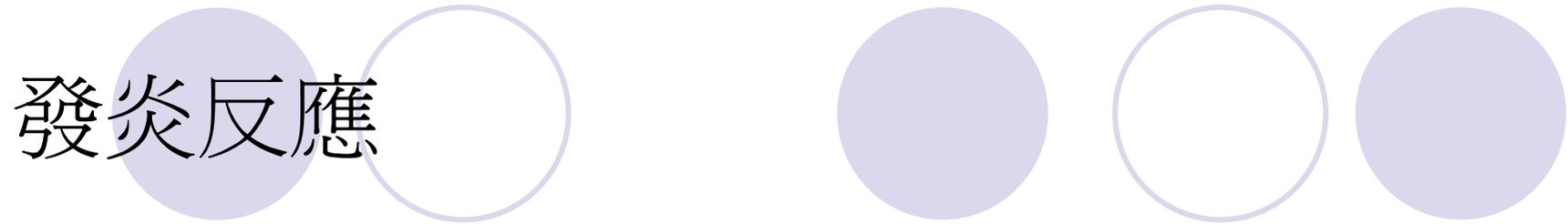
痛

吸引吞噬細胞聚集

發炎介質

發炎反應加劇

發燒等症狀



# 葛根黃芩黃連湯

## 葛根芩連湯



(葛根)



(黃芩)



(黃連)



(甘草)

- **【出處】**
- 《傷寒論·太陽病上篇》第35條：「太陽病，桂枝證，醫反下之，利遂不止，脈促者，表未解也，喘而汗出者，葛根芩連湯主之。」
- **【組成】**
- 葛根半斤、黃芩三兩、黃連三兩、甘草二兩。

# 葛根黃芩黃連湯



八陽病·桂枝證·醫反下之·利遂不止·脈促者  
未解也·喘而汗出者·葛根黃芩黃連湯主之  
(葛根黃芩黃連湯方)

葛根半斤 甘草<sup>炙</sup>二兩 黃芩三兩 黃連三兩

四味·以水八升·先煮葛根·減二升·內諸藥  
取二升·去滓·分溫再服·

- 《傷寒論-17》亦有明訓曰：「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」。此訓乃前賢昭然若揭之明訓，因「桂枝湯方」中之「桂枝，生薑」含致發炎物質，易使身體本已發炎的現象，更為嚴重也。「桂枝症」的「頭痛，惡寒，發熱」等症狀，大都是屬於感染疾病的初期症狀。「利遂不止」是屬於急性胃腸炎，「喘而汗出」是屬於呼吸系統的急性感染。

● 因為「惡寒發熱且利遂不止」，身體處於急性發炎的狀態，身體為了自救，必須加速新陳代謝，因此脈搏亦加速跳動，故曰：「脈促者也」。

● 「不可更行桂枝湯也」。前賢認為治療「喘而汗出」要用「葛根黃芩黃連湯」，而治療「汗出而喘」要用「麻黃杏仁甘草石膏湯」，不論是「汗出而喘」或是「喘而汗出」，都是嚴重的心肺部感染，臨床上，「麻黃杏仁甘草石膏湯」幾乎無效，反而方中之「麻黃」含致發炎物質，將使如此嚴重的病情，陷入一發不可收拾的險境。「葛根黃芩黃連湯方」中之「黃芩，黃連」，對心肺部的感染，確有積極顯著的療效，而方中的「甘草」，其甘美之味，可令湯藥，更加容易入口，可作為一種甘甜的調味劑。方中的「葛根」含豐富的澱粉及營養物質，對於「利遂不止」所流失的營養物質，具有補充營養的作用，但卻無消炎修復的強烈藥效，對於本條文的症狀沒有任何積極的意義，故可用可不用，但若棄之不用則本方的藥效將更為精練而無畫蛇添足之嫌，且讓本方顯得更加爐火純青，故「葛根黃芩黃連湯」對於「惡寒，發熱」，「利遂不止與喘而汗出」，確有良效也。

● 正常是不會出現滲出液(Transudate)或濾出液(Exudate)故出現屬異常現象滲出液(Transudate)或濾出液(Exudate)的區分鑑別:

● 濾出液(Transudate)

● 滲出液(Exudate)

● 外觀

淡黃澄清

混濁( pus. blood )

● 凝固形成

不成形

可能形成

● 比重

< 1.015

>1.017

● Rivalta test

(-)

(+)

● 總蛋白質

< 血清的50%

> 血清的50%

● 葡萄糖

<= 血清值

< 血清值

● LDH

< 血清值的60%

> 血清值的60%

● RBC

很少

>10000/ u1

● WBC

< 1000 / u1

>1000 / u1

● 細胞分類計數  
● 淋巴球

>50%淋巴球及單核球

嗜中性白血球增加:

● 濕性關節

見於結核病或類風

炎

★★★◎葛根芩連湯（葛根，黃芩，黃連）

【記法】里熱挾表而下利（熱痢/ 協熱利，表里俱熱者）—葛根芩連湯

【重要條文】☆太陽病，桂枝證，醫反下之，利遂不止，脈促者，表未解也；喘而汗出者，葛根黃芩黃連湯主之。

★★★◎桂枝人參湯（理中湯+人參）

【記法】里寒挾表而下利（協熱利，表里皆寒者）—桂枝人參湯

【條文關鍵字】外證未除而數下之，遂協熱而利

【備註】

葛根芩連湯	表不解而 <u>內陷</u> ，屬表里俱熱的協熱利	辛涼解表，清熱止利
桂枝人參湯	表不解而 <u>里虛寒</u> ，表里皆寒的協熱利	辛溫解表，溫腸止利

# 葛根黃芩黃連湯



(黃連)



(葛根)



(甘草)



(黃芩)

# 桂枝人參湯



(甘草)



(人參)



(乾薑)



(白朮)



(桂枝)

《傷寒論-35》曰：〈太陽病，桂枝證，醫反下之，利遂不止，脈促者，表未解也，喘而汗出者，葛根黃芩黃連湯主之。〉又《傷寒雜病論-170》曰：〈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。〉此兩條文，條文之首，皆被冠上〈太陽病〉，故後世學者，便以此作為〈六經辨證〉的根據，若不依〈六經辨證〉則無法治病。

後世學者，認為〈葛根黃芩黃連湯〉治熱性的急性發炎症狀，而〈桂枝加人參湯〉治寒性的急性發炎症狀，乍聽之下，似乎又言之有理，證之於臨床事實，簡直是水火不相容的兩個不同境界。因為〈桂枝人參湯〉方中有〈桂枝’白朮’乾薑〉，服完這些藥之後，就好像吃完辛辣的食物之後，對健康的正常人，會有發熱的感覺，甚至大汗淋漓。因此，前賢就憑身體的直覺，認定其為熱性藥物。殊不知，其所謂的熱性藥物，是一種〈致發炎物質〉。若在急性期誤服，會引爆諸多致命的併發症，將會使人含冤莫名，以致含恨而終，此一〈寒熱〉觀念，殺人或救人乎！

# 白頭翁湯



(秦皮)



(白頭翁)



(黃柏)



(黃連)

《《傷寒論-375》》  
曰：〈熱利，下重  
者，白頭翁湯主  
之〉

《《傷寒論-377》》  
曰：〈下利，欲〔飲  
水者，以有熱故  
也，白頭翁湯主  
之〉

. 下利

症狀	機理	鑒別要點	見證	原文	
下利	熱陽熱下 迫迫	下利熱臭水樣糞，身熱， 口渴	裏 實 熱	葛根芩 連湯證	34
	大膽火下 腸迫	下利黏液樣便，腹痛，口 乾苦		黃芩湯 證	172
	燥熱迫 津從旁 而下	下利稀糞水，臭穢異常， 譫語或潮熱，腹滿痛		小承氣 湯證	374
	肝熱內 盛腸絡 受損	下利膿血而重滯難下， 腹痛，裏急後重，壯熱， 口渴		白頭翁 湯證	371 , 37 3

Q : 2yrs dog cough-asthma痰白，下血痢。



馬師皇畫像

A :

- 知母3g
- 黃芩3g
- 甘草3g
- 大黃0.3g
- 黃連0.3g
- +苦參cap3-6粒 tid

以<黃連粉



、甘草



、黃芩粉



、大黃粉



> 與<知母>，

在急性期的時候，可一至二小時或二至三小時，就可服一次藥。藥粉與萃取精華液一齊服用，一般服用三~五次，不管是因細菌或病毒感感染的發燒症狀，都可以安全有效的迅速解除。

三個承氣湯的方證比較

<p>◆<b>大承氣湯</b> - 瀉下重劑 → <u>適用於陽明腑實重症 or 陽明痞滿燥實堅數証具備者</u></p>	<p><u>攻下實熱蕩滌燥結之峻劑</u></p>
<p>醫方集解：三焦俱傷，則痞滿，燥實堅全見，宜大承氣湯</p>	<p><u>瀉熱去實，消積除痞滿之劑。</u></p>
<p>◆<b>小承氣湯</b> - 瀉下較輕劑 → <u>適用於陽明熱實燥堅不甚痞滿而實之症</u></p>	<p>為<u>瀉下陽明燥熱結實而不損胃氣之劑。</u></p>
<p>醫方集解：邪在上焦，則痞而實，宜小承氣湯（痞滿而燥堅不具）</p>	
<p>備註：（<u>梔子厚朴湯</u>：梔子，<u>枳實</u>，厚朴）</p>	
<p>◆<b>調胃承氣湯</b> - 瀉熱和胃（“調其胃府之燥熱”） → <u>適用於陽明燥熱結實，或大便燥堅，痞滿不甚，或腑實重証下後邪熱宿垢未盡者</u></p>	
<p>醫方集解：邪在中焦，則有燥實堅三証，宜調胃承氣湯（燥堅而痞滿不具）</p>	

## 服小承氣湯驗燥屎

仲景藉由觀察小承氣湯後是否轉矢氣，來推測

(1)是否確為小承氣湯證；(2)是否有燥屎

【病因機】→有燥屎，服小承氣會轉矢氣的原因=注釋：便堅藥緩，屎未能出而氣先下趨也。

辨是否確為小承氣湯證 正常情況下，湯藥對證，服小承氣湯後應有”轉氣”情形

214→疑小承氣湯證，先服小承氣湯 服後 有轉矢氣，可續服小承氣 無轉矢氣，不可更與之

## 辨是否有燥屎

209→恐有燥使，欲知之法，先服小承氣湯 服後：

服後有放屁者，是腸中有燥屎 → 可用大承氣湯攻下

服後不排氣，是腸中燥屎當未形成，大便初雖硬，後必軟澹，不可攻下

服後反發熱者，為小承氣湯下後津液受傷，邪熱復結而成實，故大便復硬而少，此時當繼續小承氣湯和下之。

(金匱要略二十一-06) 產後七、八日，無太陽證，少腹堅痛，此惡露不盡，不大便，煩躁發熱，切脈微實，再倍發熱，日晡時，煩躁者，不食，食則讞語，至夜即愈，宜大承氣湯主之，熱在裡，結在膀胱也

## 大承氣湯



(大黃)



(厚朴)



(芒硝)



(枳實)

<大承氣湯方>中的<枳實>與<厚朴>富含致發炎物質雖可刺激胃腸的蠕動，但同時也會讓本以發炎的嚴重病情增添變數而病入膏肓，當捨棄而不宜用之以策安全。<大黃>有強烈的抗菌、消炎、瀉下與排毒的作用且<芒硝>為硫酸鈉的鹽類，在發高燒時不被腸子完全吸收又可迫使大腸釋放大量水份，以加強<大黃>排毒之功效且可防止因發高燒多日造成電解質失調的脫水現象。擷取<大承氣湯方>中的<大黃>、<芒硝>再加以<知母、黃連、甘草>即可劇力萬鈞而一針見血的治療

# 調胃承氣湯



八陽病。過經十餘日。心下溫溫愈吐。而胸中痞  
大便反澹。腹微滿。鬱鬱微煩。先此時自極吐  
者。與調胃承氣湯。若不爾者。不可與。但欲  
吐。胸中痛。微澹者。此非柴胡湯證。以嘔。故知  
吐下也。

調胃承氣湯方)

大黃四兩。去皮。清酒洗。 甘草二兩。炙。 芒硝半升

三味。以水三升。煮取一升。內芒硝。更上火  
煮。令沸。少溫服之。

(傷寒論-129) 太陽病. 過經十餘日. 心下溫溫愈吐. 而胸中痛. 大便反澹. 腹微滿. 鬱鬱微煩. 先此時自極吐下者. 與調胃承氣湯. 若不爾者. 不可與. 但欲嘔. 胸中痛. 微澹者. 此非柴胡湯證. 以嘔. 故知極吐下也

## 調胃承氣湯



(大黃)



(甘草)



(芒硝)

<<金匱要略十七-13>>：<食已即吐者，大黃甘草湯主之>。<食已即吐>乃指急性胃腸炎的證狀。<大黃甘草湯>臨床上確是有效之良方也。<大黃甘草湯方>中用<大黃四兩，甘草二兩>。而<調胃承氣湯方>中，亦用<大黃四兩，甘草二兩>，再加<芒硝半升>而為<調胃承氣湯>也，其加<芒硝>之意，一來可補充流失的電解質，以防劇烈吐下後，會導致嚴重的脫水現象，亦勝過西醫以打生理食鹽水或葡萄糖來防止脫水，不管是劇烈的吐下後或持續的發高燒，為了防止脫水的現象發生我們都可用糖二鹽一的比例，調溫開水且一小口一小口慢慢的喝，<小柴胡湯>主治<往來寒熱，胸脅苦滿，默默不欲飲食，心煩喜嘔>的胃腸的證狀。但前賢卻說：<但欲嘔，胸中痛，微澹者，此非柴胡湯證>也。其意謂在急性胃腸炎時，會有劇烈的上吐下泄，此時若以<小柴胡湯>治之，恐無效也，緩不濟急且延誤病情。

急性胃腸炎，證狀減輕之後，仍然還有嘔吐的證狀，故曰：<以嘔，故知極吐下也>，此時仍應用<調胃承氣湯>，而非<小柴胡湯>治之。

(金匱要略二十一-02) 產婦鬱冒. 其脈微弱. 不能食. 大便反堅. 但頭汗出. 所以然者. 血虛而厥. 厥而必冒. 冒家欲解. 必大汗出. 以血虛下厥. 孤陽上出. 故頭汗出. 所以產婦喜出汗者. 亡陰血虛. 陽氣獨盛. 故當汗出. 陰陽乃復. 大便堅. 嘔不能食. 小柴胡湯主之.

病解能食. 七. 八日. 更發熱者. 此為胃實. 大承氣湯主之

## 小柴胡湯



(大棗)



(甘草)



(人參)



(生薑)



(柴胡)



(黃芩)



(半夏)

胃腸型的感染, 造成了嘔吐且不能進食又有便秘的現象, 故曰: <大便堅. 嘔不能食也. > 其治法則給予<小柴胡湯>。<小柴胡湯> 雖治<往來寒熱, 心煩喜嘔>之證, 但其治嘔吐之有效藥物, 非<半夏. 生薑. > 而是<黃芩>, 毋須被舊說所惑也。

<大承氣湯>的組成有<枳實, 厚朴, 大黃, 芒硝. >, 方中治<大便堅與發熱>的主藥為<大黃>也。以<黃芩粉、甘草粉、黃連粉、大黃粉>與<知母>合併使用且每1~2小時就服藥一次, 一般的產褥熱, 約服3~5次藥, 即可明顯好轉。若是較嚴重的產褥熱, 緊密且連續的服7~8次藥, 亦將有立竿見影之功。

(傷寒論-111)

太陽病不解. 熱結膀胱. 其人如狂. 血自下. 下者愈. 其外不解者. 尚未可攻. 當先解其外. 外解已. 但少腹急結者. 乃可攻之. 宜桃核承氣湯.

## 桃核承氣湯



(桂枝)



(桃仁)



(大黃)



(甘草)



(芒硝)

病因乃是泌尿系統受到了嚴重的感染，導致了急性的膀胱炎或是膀胱結石，故曰：〈熱結膀胱〉。〈大黃甘草芒硝湯〉加上〈桃仁〉與〈桂枝〉搖身一變為〈桃核承氣湯〉，殊不知〈桂枝〉其味辛熱，富含致發炎物質，將會使急性膀胱炎的發炎證狀，如火上加油而更加嚴重，而〈桃仁〉具油質性成分，可幫助攻下的作用，但與〈大黃〉的〈消炎、修復、強化〉組織的功能與排毒的能效若相比較，〈大黃、甘草、芒硝〉再加上〈黃連、知母〉來治療〈其人如狂〉、〈血自下〉、〈但少腹急結者〉等證狀將是易如反掌，更可勢如破竹。

太 陽 里 證 ( 腑 證 - 膀 胱 )	蓄水	蓄水在下焦(渴)	脈浮, 小便不利, 微熱煩渴	五苓散
	蓄血	蓄血輕症	其人如狂, 少腹急結	桃核承氣湯
		蓄血重症	其人發狂, 少腹硬滿, 發黃, 便黑	抵當湯
		蓄血緩症	少腹滿, 較滿者	抵當丸

〈抵當湯〉〈大黃〉具〈消炎、修護與強化〉，故可排除尿路中阻塞的血塊或是結石，乃本方之主藥

（傷寒論-130）太陽病。六。七日。表證仍在。脈微而沉。反不結胸。其人發狂者。以熱在下焦。少腹當硬滿。小便自利者。下血乃愈。所以然者。以太陽隨經瘀熱在裡。故也。抵當湯主之。



（水蛭）



（虻蟲）



（桃仁）



（大黃）

《傷寒論262》：〈病人無表裡證，發熱七'八日，雖脈浮數者，可下。假令已下，脈數不解，合熱則消穀善饑至六'七日，不大便，有瘀血，宜抵當湯。〉

註解：〈發熱，消穀善饑，不大便〉，病因為〈有瘀血〉，其實，是整體免疫系統導致的發炎症狀。〈水蛭，虻蟲〉雖為吸血性動物，但其抗凝血素無法運用於湯劑或丸劑。〈桃仁〉乃平常水果，〈桃子〉的種子罷了，無需誇大其活血化瘀之功。故唯〈大黃〉有消炎與修復及排毒之神效，可神奇治療以上諸症。

方中組成爲〈水蛭，虻蟲，桃仁，大黃〉，〈水蛭，虻蟲〉雖為吸血之蟲，但經煮後，已無抗凝血功能且氣味其臭無比可棄之不用也。〈桃仁〉乃常見的可食用的甜美果實，食其果肉則屬明智之舉，若食其種子-〈桃仁〉作為〈活血化瘀〉的藥，也未免誇大其詞且誤導後學者，若以〈桃花〉有辟邪作用而〈桃仁〉亦有驅邪之功，那亦只是自欺欺人的自圓其說，於臨床驗證上〈桃仁〉實無〈消炎、修復與強化〉的〈活血化瘀〉之功。〈大黃〉有刺激尿道平滑肌的功能且具〈消炎、修護與強化〉組織功能的作用，故可排除尿路中阻塞的血塊或是結石，乃本方之主藥，故〈大黃、黃連、知母、甘草〉對證下藥



(防風通聖散)

(薄荷)

(荊芥)

(麻黃)

(防風)

(川芎)

(桔梗)

(石膏)

(黃芩)

(滑石)

(梔子)

(白芍)

(當歸)

(甘草)

(連翹)

(大黃)

(芒硝:或叫硝石或凝水石)

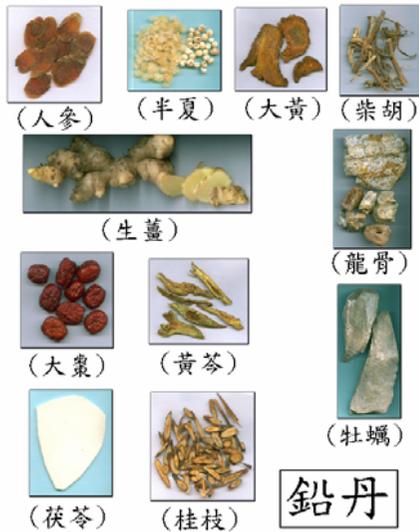
(白朮)

<防風通聖散>共十七味藥，煎服法加薑、蔥煎。<薑、蔥>乃廚房常用之調味料，但前賢用<薑、蔥>之意，非用於調方之美味，卻用於<去寒>此乃以訛傳訛的觀念所致。方中之<黃芩、梔子、大黃、芒硝>之性寒也，其實，藥不宜分寒熱，而應分其消炎或致發炎的藥效，才是用藥的根本大法。此方被用來當作減肥之藥，乃因方中<大黃>具有清熱、排毒、瀉下的作用。

傳統醫學常用的減肥方-<防風通聖散>，出自<<黃帝素問宣明論方>>，方中共十七味藥，組成為:<防風、麻黃、荊芥、薄荷、黃芩、石膏、桔梗、川芎、當歸、白芍、梔子、滑石、芒硝、大黃、連翹、白朮、甘草>。煎服法加生薑、蔥白煎。其主治為:<治一切風寒暑濕，肌飽勞役，內外諸邪所傷，氣血怫鬱，表裡三焦俱實，憎寒狀熱>。觀其方中，對於主治有效之藥，乃<黃芩、梔子、大黃>有效，其餘如<麻黃、當歸、川芎>等，含致發炎物質之藥，對於感冒的急性發炎症狀，恐加速病情惡化。此方在<<醫方集解>>，雖列為表裡之劑，然表裡之說，

(傷寒論-112) 傷寒八.九日.下之.胸滿煩驚.小便不利.讖語.  
一身盡重.不可轉側者.柴胡加龍骨牡蠣湯主之

### 柴胡加龍骨牡蠣湯



<小柴胡湯>的組成與劑量為:<柴胡半斤、黃芩、生薑、甘草、人參各三兩、半夏五合、大棗十二枚>,而本方的由來,是將<小柴胡湯>的組成,去掉<甘草>,再將其它的劑量減半,並且加上<桂枝,茯苓,龍骨,牡蠣,鉛丹,大黃>而演變成<柴胡加龍骨牡蠣湯>,故本方後,有前賢註解曰:<本云柴胡湯,今加龍骨等>,其意亦明顯指出<柴胡加龍骨牡蠣湯>乃是由<小柴胡湯方>之加減而來的。<柴胡>古名為<茹>,為繖形科植物,乃一種香菜之嫩苗也,古人採之以作為佳餚之用也。本方名為<柴胡加龍骨牡蠣湯>望文生義即可知<柴胡>的獨特香味,在於去除<龍骨>(應非化石的龍骨,而是如海參類的海鮮)與<牡蠣>的腥味並且增添其獨特的風味本方之<鉛丹>,乃由<鉛>加工製成的<四氧化三鉛>的重金屬化合物,亦俗稱為<黃丹>,<東丹>或<廣丹>也,本方之<鉛丹>,用於內服而非外用,乃前賢因當時的時空背景,不知其含重金屬的成分,若長久服用將對身體各部分的器官,產生嚴重的副作用,就如同化合物是<硫化汞>的<硃砂>,在<本草備要>亦清楚的記載:<硃砂多服反令人癡呆>,其意味<硃砂>的重金屬成分,在累積相當的劑量後,將會造成腦部的毒性,

<大黃牡丹湯方>對於<急性闌尾炎>重症,幾無實效而延誤治

(金匱要略十八-4) 腸癰者.少腹腫痞.按之即痛.如淋.小便自調.時時發熱.自汗出.復惡寒.其脈遲緊者.膿未成.可下之.當有血.

脈洪數者.膿已成.不可下也.大黃牡丹湯主之



<癰>乃身體的組織受到感染造成了組織的發炎,故紅腫熱痛,生瘡長膿,甚至於瘡破而膿血流出。<癰>或稱<疽>,或<癰疽>合稱也,若感染到肺部,名為<肺癰>,感染到腸子,則名為<腸癰>也。<大黃牡丹湯方>中之<牡丹皮,桃仁,冬瓜子>乃尋常之物,對於<急性闌尾炎>的如此重症,幾無實效而延誤治療且人命關天也非同兒戲,不可掉以輕心更不可不慎也! <大黃>確有強烈的消炎排毒作用,可加<黃柏粉、梔子粉、黃連粉、甘草粉>再配合<知母>並且每1~2小時服用一次藥,才有辦法讓這種危疾重症轉危為安

<黃土湯>



(灶心黃土)



(黃芩)



(地黃)



(甘草)



(阿膠)



(白朮)



(附子)

<赤小豆當歸散>



(赤小豆)



(當歸)

<<金匱要略十二-13>>:<下血,先便後血,此遠血也,黃土湯主之.下血,先血後便,此近血也,赤小豆當歸散主之.>

註解:把下血的現象,分成近血與遠血的兩種區分法,是對同一種腸子出血症狀的含糊其詞,腸子的出血現象,是屬於嚴重的發炎現象.<黃土湯>中的<黃芩>有良好的消炎修復作用.<地黃>亦有補血'消炎'修復的作用,若拿來治療下血的症狀,才算是對症下藥.<赤小豆當歸散>的<赤小豆>為廚房的膳食,營養可口.<當歸>亦為廚房常用的芳香佐料,其含辛香的精油,富含致發炎物質,易導致更加嚴重的發炎,故非對症之藥也!

(金匱要略十八-3) 腸癰之為病. 其身甲錯. 腹皮急. 按之濡如腫狀. 腹無積聚. 身無熱. 脈數. 此為腸內有癰膿. 薏苡附子敗醬散主之.

## 薏苡附子敗醬散



(薏苡仁)



(附子)



(敗醬草)

<附子>為毛茛科植物, 雖含有烏頭鹼的麻醉作用, 其毒性與毒量亦難以控制, 恐疾病尚未治好, 卻已中了烏頭鹼的毒性, 臨床上<附子>治療心肺部的感染, 並無實質的意義, 若用之純屬不智易增添風險而危機四伏。

<薏苡附子散>再加<敗醬草>(一名為苦菜, 古名為荼為菊科植物, 其生命力強到處都可以生長是古代的重要野菜.)即成為<薏苡附子敗醬散>對於治療腸癰的重疾大症, <梔子、知母、甘草、黃連、大黃>將可使<其身甲錯. 腹皮急. 按之濡如腫狀. 腹無積聚. 身無熱. 脈數.>的沉痾大疾如大旱之望雲霓, 終可殺出一條生路也走出一條光明大道。

### <消風散>



(人參)



(蟬蛻)



(羌活)



(茯苓)



(殭蠶)



(防風)



(陳皮)



(藿香)



(川芎)



(甘草)



(厚朴)



(荊芥)

<<醫方集解九-12>>主治：風熱上攻，頭目昏痛，項背拘急，鼻嚏聲重，及皮膚頑麻，隱疹搔癢，婦人血風。

<消風> (風為一切疾病的病因的代名詞例如：風邪'傷風感冒'風寒'風熱)的神效，如同<靈>芝一樣，冠上了一個<靈>字，治療一切疾病就會很靈驗。又如同<補中益氣湯>名為<補中益氣>，就真能補中益氣嗎？在<<醫方集解>>對<殭蠶'蟬蛻>的註解為<去皮膚之風>。<羌活'防風'川芎'荊芥>的註解為<治頭目項背之風>，以為<去風>治病，並且藥到病除。當然，對於輕微的傷風感冒，或許還行的通，但輕微的傷風感冒，根本也不須要吃藥，多喝水，多休息，自己也會自然好，因為<羌活'防風'川芎'荊芥>，其味辛香，含有辛香的精油，皆富含致發炎物質，將使已發炎的身體，產生更加發炎的嚴重現象。以<殭蠶'蟬蛻>，真有<去皮膚之風>的荒誕之功。更有學者結合中西醫的觀點，認為<蟬蛻>含有抗組織弓的成份，故可治療蕁麻疹的過敏反應。原則上也不須要勞駕<消風散>來幫忙。

	{病發於陰下之}		
痞	熱痞	脈關上浮	大黃黃連瀉心湯
	兼陽虛	心下痞, 復惡寒汗出	附子瀉心湯
	寒熱錯雜之痞		半夏瀉心湯
	痞利益甚		甘草瀉心湯(甘草加量)
	兼水氣	干噫食臭, 脇下有水氣, 腹中雷鳴	生薑瀉心湯(減乾薑量加生薑)
	水氣之痞	煩渴, 小便不利	五苓散
	痰氣痞	心下痞鞭, 噫氣不除	旋復代赭湯

(金匱要略三-10) 狐惑之為病. 狀如傷寒. 默默欲眠. 目不得閉. 臥起不安.  
 蝕於喉為惑. 蝕於陰為狐. 不欲飲食. 惡聞食臭. 其面乍赤. 乍黑. 乍白.  
 蝕於上部則聲啞. 甘草瀉心湯主之.  
 蝕於下部則咽乾. 苦參湯洗之.  
 蝕於肛者. 雄黃燻之.

## 甘草瀉心湯



(黃連)



(黃芩)



(乾薑)



(半夏)



(人參)



(大棗)



(甘草)

## 苦參湯



(苦參)

## 雄黃燻方



(雄黃)

<蝕於喉為惑>乃指上部的疾病,對應於<蝕於上部則聲啞,與甘草瀉心湯主之.>的<聲啞>與<蝕於下部則咽乾,苦參湯洗之.>的<咽乾>, <聲啞>與<咽乾>的證狀,都應屬於上部的疾病.<蝕於肛者,雄黃燻之.>的<蝕於肛者>才是屬於下部的疾病,用<苦參湯洗之>,確為有效的外用良方,若用<雄黃燻之>,則不宜也,因<雄黃>的主要成分為<二硫化二砷>,燃燒後即氧化為有劇毒的<三氧化二砷>,故若用之,務必三思而後行也。黃芩粉、黃連粉、大黃粉、甘草粉>與<知母萃取精華液>及<苦參圓,>將使許多免疫系統的疾病可以從根本改善體質