

竹葉湯治傷風感冒？療效遠不及〈黃芩粉，甘草粉，黃連粉，大黃粉〉

主講者：廖桂聲

中西醫師 廖桂聲中醫診所 www.lkscmc.com.tw



竹葉湯方，嘔者。加大半夏〈半夏有毒，不當散服〉

(金匱要略二十一-08) 產後中風。發熱面正赤。喘而頭痛。竹葉湯主之。

(竹葉湯方)

竹葉一把 葛根三兩 防風一兩 桔梗 桂枝 人參 甘草各一兩 附子炮.一枚。

大棗十五枚 生薑三兩。

右十味.以水一斗.煮取二升半.分溫三服.溫覆.使汗出。

頸項強.用大附子一枚.破之如豆大.前藥.揚去沫。

嘔者.加大半夏半升.洗。

註解：產後或因流失血量過多，或因操持家務而過度勞累等等原因，導致抵抗力下降，而受到細菌或病毒的感染，因而產生了許多證狀的疾病，一般人都稱這種現象叫做傷風感冒。《傷寒雜病論》把這種現象稱為《傷寒》或《中風》，《傷寒》並不意謂天氣冷就會冷到(受寒而感冒)，《中風》也不是因為吹到風就會感冒，在這裡的《中風》之意更不是指《腦中風》的腦血管的疾病。《中風》二字望文生義乃傷於風邪，因前賢仍處於醫學不昌明的時代，雖不知細菌、病毒與微生物為何物，但已深知生病是受到某種物質所誘發(故曰：風邪。)，《中風》即中於風邪即感染到了細菌、病毒與微生物，於是就有了潛伏期、初期、急性期、慢性期、修復期…等等不同期別的證狀出現，例如《傷寒論》曰：《太陽病，發熱，汗出，惡風，脈緩者名為中風》，此條文之意，乃曰：《中風》只是感染疾病的初期證狀而已

因呼吸道的嚴重感染造成了如肺炎般的呼吸窘迫的證狀且夾雜著劇烈的頭痛，故曰：〈喘而頭痛〉。又因發高燒，導致臉部的微血管充血而臉紅，故曰：〈發熱面正赤〉，此文中的〈喘〉非指一般支氣管筋攣所引起的氣喘而是肺炎所引起的呼吸窘迫的喘比一般的氣喘是更嚴重的感染且有致命的危險性。一般的氣喘很少會有發高燒的情形，但急性的肺炎大都有超過攝氏三十九度的高燒，我們可以由體溫的高低，輕易的辨別是感染了肺炎或是一般性的氣喘。

〈竹葉〉為禾本科植物其用途廣可作為觀賞與食用，如端午節的粽子飄香，若無〈竹葉〉則失其韻味且〈竹筍〉甘甜美味，故又有夏日不食筍令人俗的說法，可見竹子與我們的日常生活亦是息息相關不可或切缺也。

很奇特的是，前賢亦運用〈竹葉〉作為藥物治療疾病，此舉並無不可，對於一般的小感冒或多或少可能還有一些效果，但若用於本文所描述的嚴重證狀則令人不得不疑也，而這種合理的質疑絕對不是去挑戰上帝的無心之過。〈〈傷寒論〉〉中亦有〈竹葉石膏湯〉（組成：竹葉、石膏、甘草、人參、麥冬、粳米、半夏）治〈傷寒解後，虛羸，少氣，氣逆，欲吐〉之證，其方中諸藥無一能治〈

氣逆,欲吐>之證,若以<大黃甘草湯>治之則如探囊取物且輕而易舉,所以,<竹葉湯>、<竹葉石膏湯>的條文都是被建構出來的假象其口耳相傳的虛妄性質大過實質,故其條文的說法,無不令人不啟疑竇!

觀本方後曰:<頸項強用大附子一枚.>,其把頸項強與頭痛分成兩個不同的證狀且誤把<頸項強>的證狀,認為比本文中的頭痛還嚴重,故不是用一般的<附子一枚>而是要用<大的附子一枚>才可治療<頸項強>,臨床上一般的感染證狀,都同時會有<頭痛、頸項強>的證狀同時出現且<附子>為毛茛科植物含烏頭鹼有毒俱麻醉作用,雖有麻醉作用可暫時緩解頸項之證,但卻非根本之道,誤用之後反而會令病情更加的嚴重。

本方後又曰:<嘔者加大半夏>,無論前賢或今日的中醫學者無不墨守成規的認為,<半夏,生薑為止嘔之聖藥>,事實上,在<<傷寒論>>的<半夏散及湯>早以明示<半夏有毒,不當散服>,其意謂著服了<半夏>之後,咽喉部會受到<半夏>的生物鹼的刺激而嚴重的發炎,導致了<嘔吐>的證狀,自古至今<半夏>會導致嘔吐的副作用卻演變成治嘔吐的聖藥,真的荒謬到令人不可思議簡直令人咋舌不由得冷汗直流,像這種乾綱獨斷而不辨菽麥,已成了莫名其妙的迷宮,至今仍然一脈相承且上行下效,任何人

只要掉了進去就再也找不到出路且身陷處處地雷的危機，前賢之不察且習以為常的照單全收導致臨床之迂腐乃非蒼生之福，有志於醫者萬萬不可不明辨。

所以，〈〈傷寒雜病論〉〉猶如傳統醫學的烏托邦，卻宛如一座外表華豔亮麗但已斑駁傾頹苟延殘喘的古城，故〈半夏〉之例亦只是東窗事發的冰山一角，所有的千瘡百孔也將風起雲湧而一一揭露，令人不可勝數更是嘆為觀止，所以傳統醫學不應該再被弱智宰割造成了多少迷惘與悲哀，應該是在反省與矯正過錯的同時，努力重建一套文明而美好的價值體系，才可已在百廢待舉之中重新站起來。

〈竹葉湯方〉共十味藥，方中之〈桂枝，防風，生薑〉其氣味辛溫皆富含致發炎物質，易令病情惡化當審慎用之，〈竹葉，葛根〉皆為尋常的食物用來治如此重證恐拖延病情，〈人參〉雖為滋補之珍貴藥材，可用於修復期，則可避免暴殄天物，亦物盡其用也，〈桔梗〉雖有效之藥，但遠不及的〈黃芩粉，甘草粉，黃連粉，大黃粉〉與〈知母萃取精華液〉的合併使用，則如此重證亦將轉危為安而逢凶化吉。

〈〈傷寒論〉〉的〈半夏散及湯〉早以明示〈半夏有毒，不當散服〉，其意謂著服了〈半夏〉之後，咽喉部會受到〈半夏〉的生物鹼的刺激而嚴重的發炎，導致了〈嘔吐〉的證狀，自古至今〈半夏〉會導致嘔吐的副作用卻演變成治嘔吐的聖藥

【感冒】

感冒	病機	表衛證				肺				兼證	舌苔	脈象	治法	主方
		怕冷	發熱	汗	頭身	鼻塞	咽	咳	痰					
風寒	風寒束表 肺衛失宣	重	輕	無	頭痛 四肢痠痛	鼻塞 清涕	癢	聲重	稀白	口不渴或喜 熱飲	薄白	浮緊	辛溫 解表	荊防 毒散
風熱	風熱犯表 肺衛失和	輕	重	少	頭脹 痛	鼻塞 黃涕	腫痛	嘎啞 氣粗	黃白 黏	口乾欲飲	薄白 而乾 邊尖紅	浮數	辛涼 解表	銀翹 蔥豉 梗湯
暑濕	暑濕傷表 肺衛失暢	微	身熱	少	頭昏 重脹 肢體 酸楚	濁涕	痛	咳	黃白 黏	心煩口渴，小 便短赤，胸悶 脘痞犯噁便 溏，口中黏 膩，渴不多飲	苔黃 膩	濡數	清暑 祛濕 解表	新加 香薷 飲

URI

【辨證分型】 (通通要加味)			
1. 風寒	惡寒發熱、無汗、頭痛、鼻塞流涕、噴嚏、咽癢、輕度咳嗽、無痰或有少量清稀白痰。 舌苔薄白，脈浮緊。	辛溫解表 宣肺散寒	荊防敗毒散 夾濕：羌活勝濕湯 滯：香蘇散 兼咳嗽：杏蘇散
2. 風熱	鼻塞噴嚏、流稠涕、發熱或高熱，微惡風，汗出口乾，咽痛，咳嗽痰稠，舌苔薄黃，脈浮數。	辛涼解表 宣肺清熱	銀翹散
3. 暑濕	發熱，汗出熱不解，鼻塞流濁涕，頭昏重脹痛，身重倦怠，心煩口渴，胸悶欲嘔，尿短赤， 舌苔黃膩，脈濡數。	清暑扶濕 解表	新加香薷飲
4. 表寒裡熱	發熱惡寒，無汗口渴，鼻塞聲重，咽痛，咳嗽氣急，痰黃粘稠，尿赤便秘，舌苔黃白相兼，脈浮數。	解表清裡 宣肺疏風	雙解湯
5. 氣虛	惡寒較重，或發熱，熱勢不高，鼻塞流涕，頭痛無汗，	益氣解表	參蘇飲

	肢體倦怠乏力，咳嗽咯痰無力， 舌質淡，苔薄白，脈浮。		
6. 陰虛	身熱、手足心熱，微惡風寒，少汗，頭昏心煩，口乾， 乾咳少痰，鼻塞流涕，舌紅少苔，脈細數。	滋陰解表	加減葳蕤湯