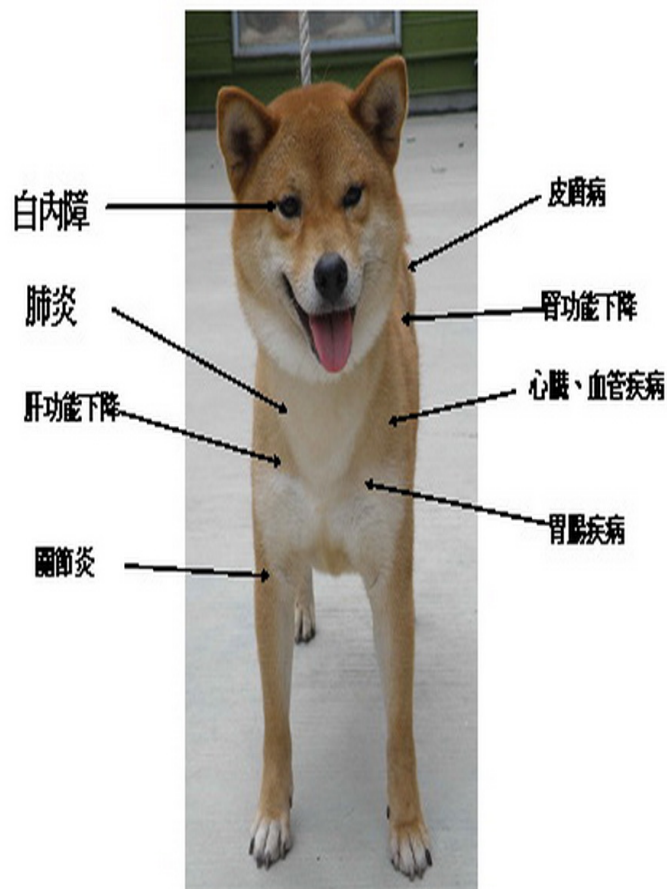




傷寒論與金匱要略如何應用到小動物疾病上



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 W2
pm : 1-4



- 針灸見效 癱瘓幼犬重新站立
- 中央社 – 2012 年3月25日 下午2:57
- (中央社記者程啓峰高雄25日電) 台灣動物緊急救援小組為幫助癱瘓的流浪犬貓，最近與針灸獸醫師合作，成功讓1隻癱瘓幼犬重新站起來。動物救援小組志工倪京台說，最近有1隻從高雄路竹救回的癱瘓幼犬，可能因外力撞擊導致牠的後半身無力站起，動物救援小組於是與**專業的針灸獸醫師簡世鑫**合作，由志工每3天帶這隻幼犬前往接受針灸治療，在治療5次後讓牠的後腿腿漸漸有力可以站起來。簡世鑫說，犬隻身上有**14**經絡、**138**個穴位，為幼犬上針的穴位是「足太陽膀胱經」，使用1吋的針共**4**枚，每次再配合**15**分鐘的電療與紅外線熱療法，這隻癱瘓幼犬無力下垂的後肢慢慢有反應，能微微顫抖得站起來。不過，由於幼犬不會乖乖待在診療台上，整個扎針治療過程都需要動物救援小組志工在旁安撫，甚至要用雙手扣住幼犬，才不致讓針固定的穴位走位，影響療效。陪伴狗兒針灸的志工孫藝芳和黃士真說，「好累，不過，很值得。」



中西整合專科醫師
廖桂聲

錢要賺.命要顧! 中西醫教你保肝

TVBS健康兩點靈節目，在98.05.19報導廖桂聲 中西醫師治療肝病有效。

犬重要傳染病及預防

犬的重要傳染病:

犬瘟熱 (Canine Distemper, CD)

犬病毒性出血性腸炎 (Canine Parvoviral Enteritis)

犬冠狀病毒(Coronavirus)

犬傳染性肝炎 (Infectious Canine Hepatitis, ICH)

副流行性感冒 (Parainfluenza)

鉤端螺旋體症 (Leptospirosis) 四型

犬傳染性支氣管炎(**Infectious Tracheobroncheitis**)

狂犬病 (Rabies)

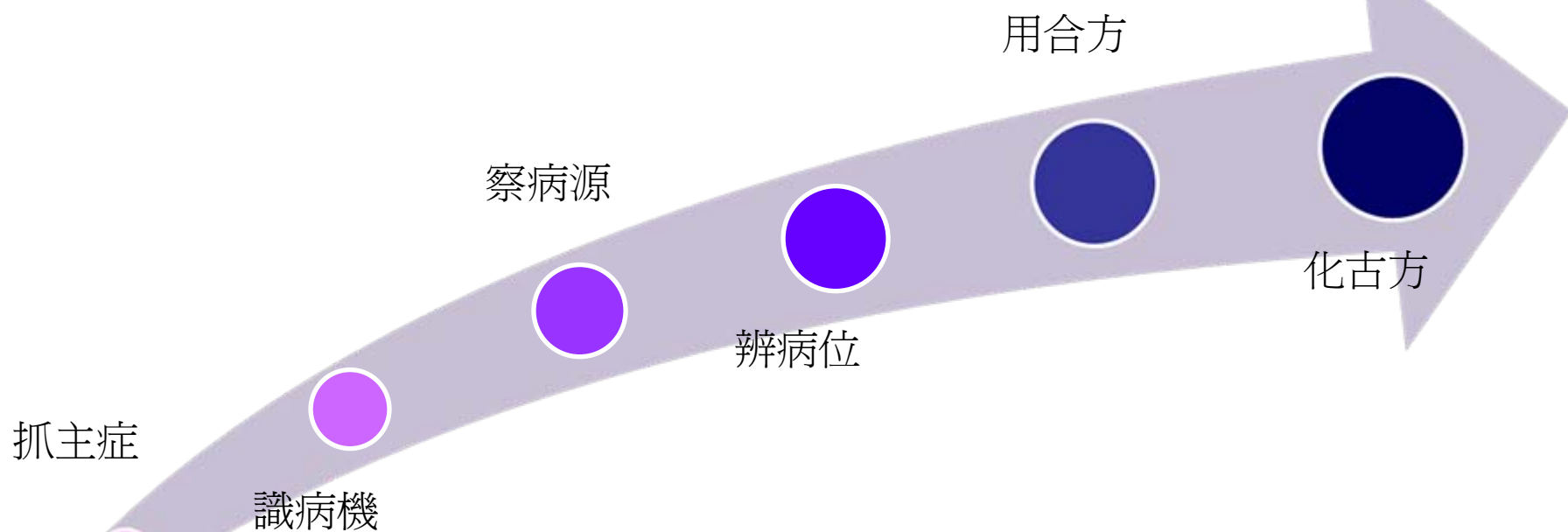
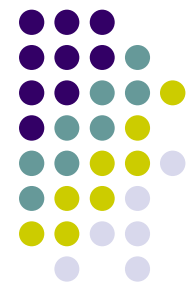
梨形鞭毛蟲 (Giardiasis)

萊姆病 (Lyme disease)

艾利希體 (原型) (血小板型)



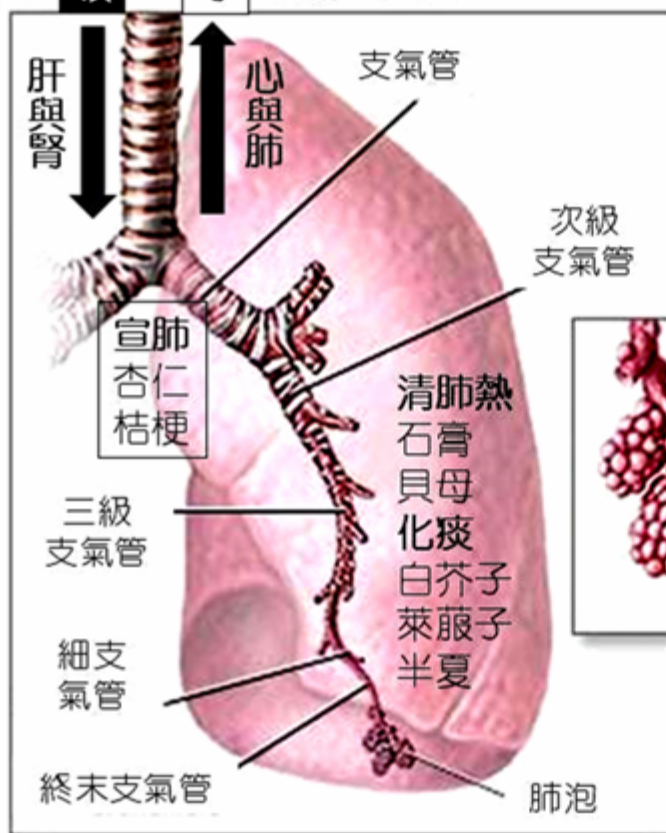
經方臨床應用重點



肺系疾病用藥思路



為陰：蘇子 **吸** 呼 為陽：黃耆

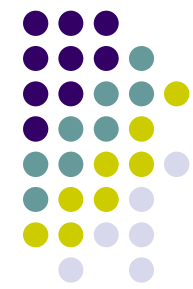


消炎解毒
虎咬癆
鴨舌癆
鼠尾癆



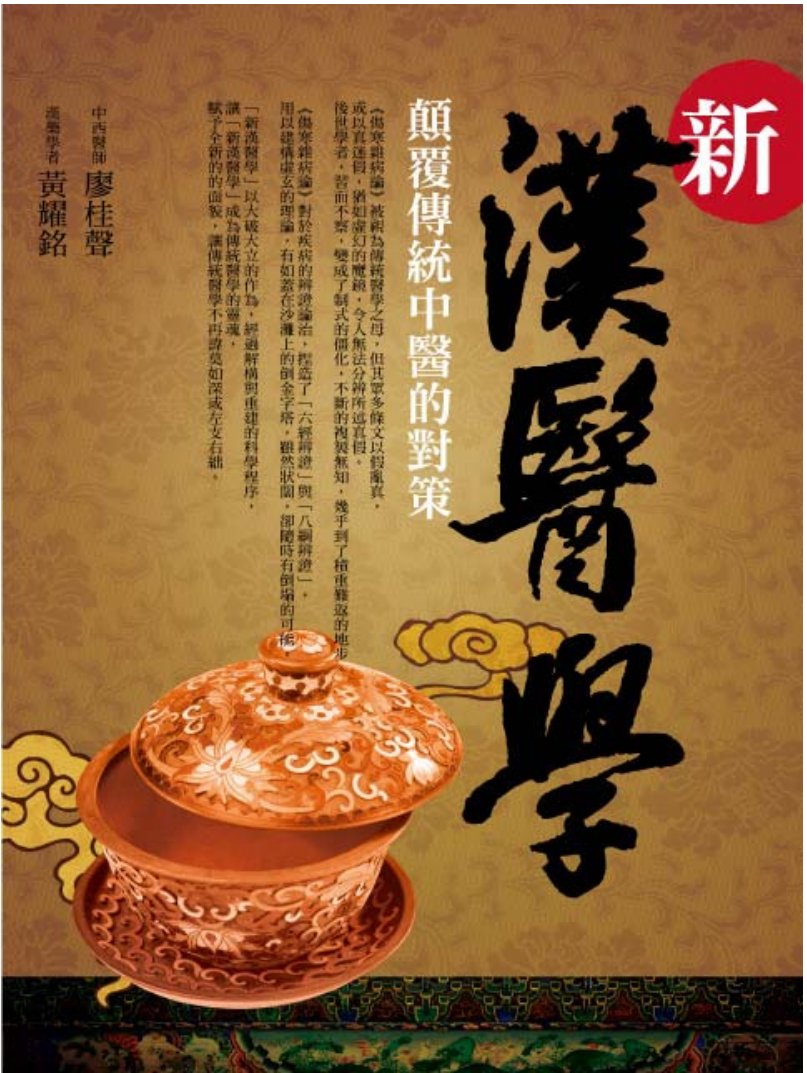
活化肺泡
麻黃
細辛
瀉肺利水
葶藶子
桑白皮

清肺熱
石膏
貝母
化痰
白芥子
萊菔子
半夏

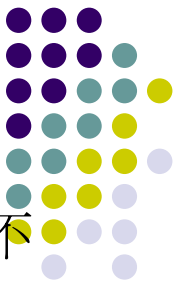


<<新漢醫學>>的療法

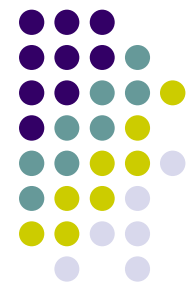
擷取<<傷寒雜病論>>精髓



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」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。

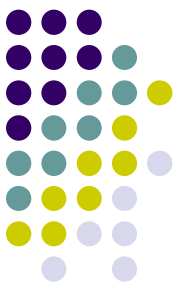


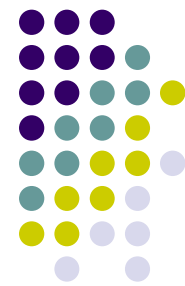
- 但這些症狀若以西醫的處理方式，則所用的藥就會有好幾種藥，例如：「腹滿而喘，發熱，身重。」的症狀，因「發熱」就會給退燒藥，而「腹滿而喘，身重。」的「腹滿」症狀可能是胃腸炎引起的，就會給予制酸劑，萬一吃了造成便秘又會給予軟便劑。若還有「喘證」再開氣管擴張劑，若是「譫語」的嚴重腦炎現象，則以類固醇控制其發炎現象。而「若渴欲飲水，口乾舌燥者。」若以「消渴症」的糖尿病而言，可能還夾雜著高血壓與高血脂肪的現代新陳代謝三高文明病，就可能再給降血糖藥、降血壓藥與降膽固醇藥，又「怵惕，煩躁不得眠。」可能是因為身體不舒服而呈現了恐慌、心悸或心律不整又無法安眠，因而再給予抗焦慮的藥、心律不整的藥與安眠藥。若硬是還有一個「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。



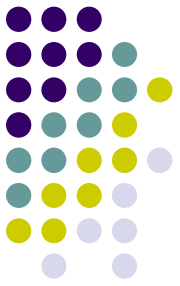
- 單一的化合物被用來治療複雜而整體性的疾病，單真的是科學嗎？還是只屬於偏狹科學主義的迷思，作崇而已，若說其專一性的藥效絕對是有效，但外的不能說就是真正的科學，因其專一性的藥效之外，的副作用，卻是充滿了許多的不確定性與危險性，例如：降血壓藥就一定降血壓，但卻會有頭暈、健忘、倦怠、陽痿、咳嗽等副作用。
- 用降血糖藥就一定可以降血糖，卻會導致血管性疾病，引起腦中風與心肌梗塞，降膽固醇藥就一定可以降膽固醇，但卻會破壞關節與肌肉的組織，以至會有關節與肌肉的酸痛。制酸劑雖可以治胃酸過多，但會造成便秘，因此又必需再多服一顆軟便劑。退燒藥就一定可以退燒，但會破壞人體的免疫系統且傷肝傷腎。抗生素就可以治療細菌感染，但好菌、壞菌與一般菌也全多殺光，不僅會破壞我們的免疫系統，甚至傷害神經系統以及損害胃黏膜。

- 類固醇可以治療任何發炎現象而任何疾病都屬發炎現象，所以類固醇絕對可以治療任何疾病，故其有美國仙丹之稱，但事實上，這卻是臨床上的假相，真相是疾病的急性期暫時用之則情非得已，乃屬非常手段而情有可原，但疾病已過了急性期，病情雖已減緩，若繼續使用類固醇，雖能治標但其本一定會被連根拔起，此說何以見得？因為人體的免疫系統有「消炎、修復與強化」組織的功能，而類固醇則屬人工的化合物，其雖有強烈的消炎作用來粉飾太平，但在消炎的同時也會破壞免疫系統「修復與強化」組織的功能，所以我們的健康也將被蠶食鯨吞猶如白蟻蝕柱終至崩毀。





- 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。



疑似H1N1病 例：

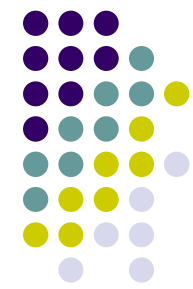
3-4天前因接觸
疑似H1N1病
患，而病發流鼻
水(清)，咽喉痛，
聲音啞. 咽癢而咳，
鼻塞。鼻過敏過
去病史。

舌診：舌紅，苔
白滑，脈浮弦

辨證：風寒束肺。
治則：疏風散寒，
宣肺解表

處方：葛根湯8g 苓桂朮甘湯8g
荊芥2g. 防風2g. 黃連1g.
黃芩2g 4x3天

疑似H1N1 病例：



上述病情，病情惡化。鼻塞，鼻涕濃，鼻涕黃，鼻音重。左目眶酸痛、腫，易疲倦，嚴重影響睡眠。發高燒**39.5**，遇冷氣畏寒、伴隨寒顫，並出現全身性肌肉酸痛。因接觸疑似H1N1病患，證實H1N1病毒感染。
WBC : 13610。

舌診舌紅絳(深紅)，苔黃白。

辨證：邪熱乘肺
治則：清肺泄熱

處方：知母4g、黃芩4g、龍膽草0.8g.甘草4g
大黃0.4g、黃連0.8
本黃柏4g、苦參丸5粒/1次。
4x5天

振興診所 - 專科診所

B153 振興診所 區域:2
姓名: 廖桂聲(1184856) 性別: 男 探檢日期: 98/07/23
檢驗編號: 0859 出生年月日: 47/03/23 收件日期: 98/07/23
病歷號碼: 身分證字號: L102255558 報告日期: 98/07/23

| 檢驗項目 | 檢驗結果 | 參考區間 | 檢驗項目 | 檢驗結果 | 參考區間 |
|----------------------------|-----------------------------|---------|------------------------------|----------------------|------------------------------|
| Diabetic examination 糖尿病檢查 | Fasting 空腹血糖 79 mg/dl | 70-110 | Haematology examination 血液檢查 | WBC 白血球 13610 | All 4000-11000 |
| | ZnPC 飯後血糖 mg/dl | 90-120 | | RBC 紅血球 6.35 | 男: 4.5-6.0 女: 4.5-5.5 |
| | HbA1c 糖化血色素 % | 4.6-6.3 | | Hgb 血色素 14.0 | 男: 14-18 女: 12-16 |
| | Amylase 胰澱粉酶 U/L | 0-100 | | Hct 血球容積比 44.1 | 男: 36-54 女: 34-46 |
| Lipids examination 血脂檢查 | Triglyceride 三酸甘油脂 90 mg/dl | 50-150 | | MCV 平均紅血球容積 89.4 | fL 90-100 |
| | Cholesterol 膽固醇 171 mg/dl | 50-200 | | MCH 平均紅血球血紅素量 22.0 | pg 27-34 |
| | HDL-Cho 高密度脂蛋白 40 mg/dl | >40 | | MCHC 平均紅血球血紅素濃度 31.7 | g/dl 31-36 |
| | LDL-Cho 低密度脂蛋白 130 mg/dl | <130 | | Platelet 血小板 256 | X10 ³ /μL 140-440 |



振興診所 - 專科診所

B153 振興診所

區域:2

姓 名: 陳姓(1184856)

性 別: 男

採檢日期: 98/07/23

檢驗編號: 0859

出生年月日: 47/03/23

收件日期: 98/07/23

病歷號碼:

身分證字號: L102255558

報告日期: 98/07/23

| 檢驗項目 | | 檢驗結果 | 參考區間 | 檢驗項目 | | 檢驗結果 | 參考區間 | |
|-------------------------------|--------------------|------|--------------|---------------------------------|-----------|----------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Diabetic examination 糖尿病檢查 | Fasting 空腹血糖 | 79 | mg/dl 70-110 | Haematology examination 血液檢查 | WBC 白血球 | 13610.0 | M 4000-11000 | |
| | 2hrPC 飯後血糖 | | mg/dl 90-120 | | RBC 紅血球 | 6.35 | x10 ⁶ /mm ³ | 男: 4.5-6.0 女: 4.0-5.5 |
| | HbA1c 糖化血色素 | | % 4.6-6.3 | | Hgb 血色素 | 14.0 | g/dl | 男: 14-18 女: 12-16 |
| | Amylase 胰澱粉酶 | | U/L 0-100 | | Hct 血球容積比 | 44.1 | % | 男: 38-54 女: 34-50 |
| Lipids examination 血脂檢查 | Triglyceride 三酸甘油脂 | 90 | mg/dl 50-150 | MCV 平均紅血球容積 | 69.4 | fL | 80-100 | |
| | Cholesterol 膽固醇 | 171 | mg/dl 50-200 | MCH 平均紅血球血紅素量 | 22.0 | pg | 27-34 | |
| | HDL-Cho 高密度脂蛋白 | | mg/dl >40 | MCHC 平均紅血球血紅素濃度 | 31.7 | g/dl | 31-36 | |
| | LDL-Cho 低密度脂蛋白 | | mg/dl <130 | Platelet 血小板 | 256 | x10 ³ /uL | 140-440 | |

因接觸疑似H1N1病患陳x茹（98.07.20門診-病歷6285），證實H1N1病毒感染。

疑似H1N1 病例：



鼻塞, 鼻涕膿, 鼻涕黃, 鼻音重。左目眶酸痛、腫, 病情未改善。**發高燒37.5**, 求教學弟老師, 此方治療沒錯, **治療次數改為q1-2h**服用。並服知母飲(知母、大黃、甘草、黃連, 水、酒各半, 隔水加熱, 淬取。)

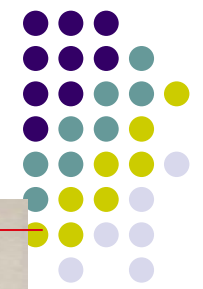
舌診：舌深紅
苔白黃滑潤
脈象：浮弦數

辨證：邪熱乘肺
治則：清肺泄熱

知母4g、黃芩4g、
龍膽草0.8g. 甘草4g
大黃0.4g、黃連0.8
本黃柏4g、
苦參丸5粒/1次。
4x5天/q1-2H



苦參丸



「引藻」可抑制病毒複製，調節免疫反應，是預防新型病毒感染的利器

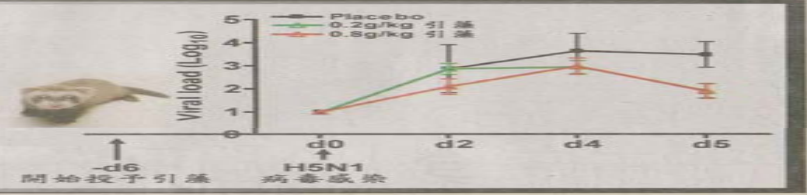


「引藻」因含藻藍蛋白PPARs活性劑，在近年流感病毒流行的趨勢下，它的價值已被政府研究單位及民間生技公司所重視。2008年6月國際引藻公司委託全世界最著名的SARS及流感病毒學家，荷蘭鹿特丹Erasmus大學的Osterhaus教授所設立的病毒研究室ViroClinics，進行引藻對H5N1禽流感病毒在雪貂的預防及治療效果研究。結果發現，「引藻」可提升雪貂對抗H5N1病毒的免疫力及降低病毒複製力達100倍。研究結果受到抗SARS專家國家衛生研究院特聘研究員蘇益仁 博士的重

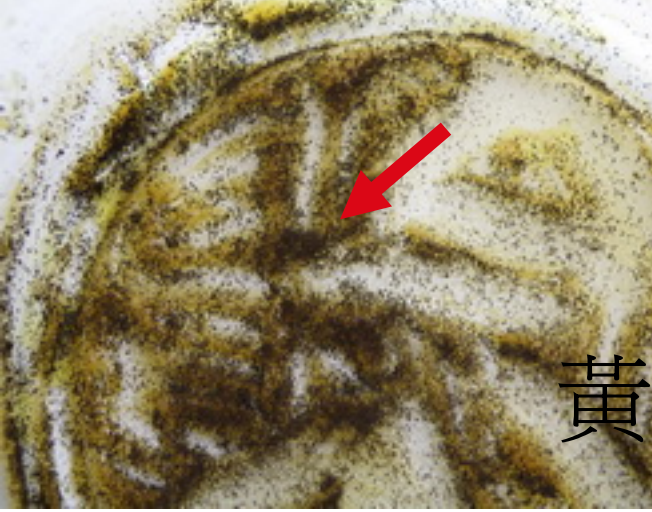
視，目前正與荷蘭鹿特丹Erasmus大學的Osterhaus教授洽商進一步的研究計畫中。十多年前「國際引藻生物科技公司」已投入相當多的心力成功研發出「引藻」，產品行銷韓國、新加坡、馬來西亞等二十多個國家，歷經SARS及H5N1禽流感，臺灣人已充分體會到病毒的突變，將對未來人類產生更大的威脅，因此在流感大流行、藥物及疫苗短缺時，「引藻」將成為疾病防治很重要的一環。

雪貂於H5N1病毒感染前6天開始每天餵食安慰劑(Placebo)或不同劑量之引藻(0.2 g/kg, 0.8 g/kg)。6天後經由氣管授予10⁵ TCID₅₀ (50%雪貂致死劑量)的H5N1病毒。之後分別於病毒感染前(d0)及感染後第2天(d2)、第4天(d4)、與第5天(d5)自喉頭取樣測定病毒量。結果發現，病毒感染兩天後，喉頭上呼吸道之病毒量在餵食引藻組明顯降低，且在第五天降低達2個log10 (100倍)。

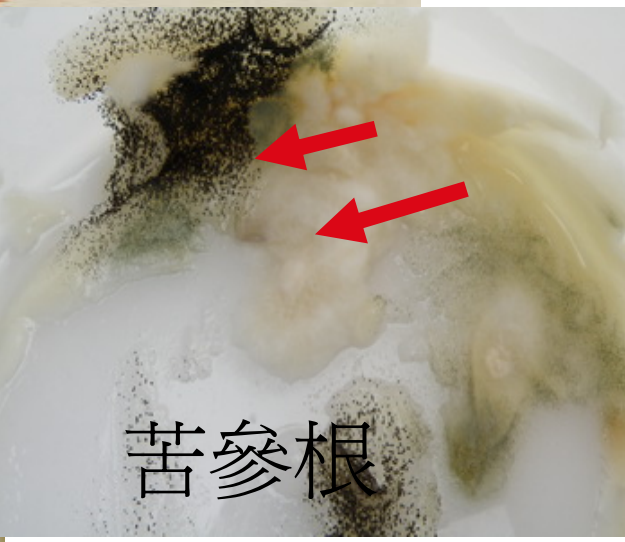
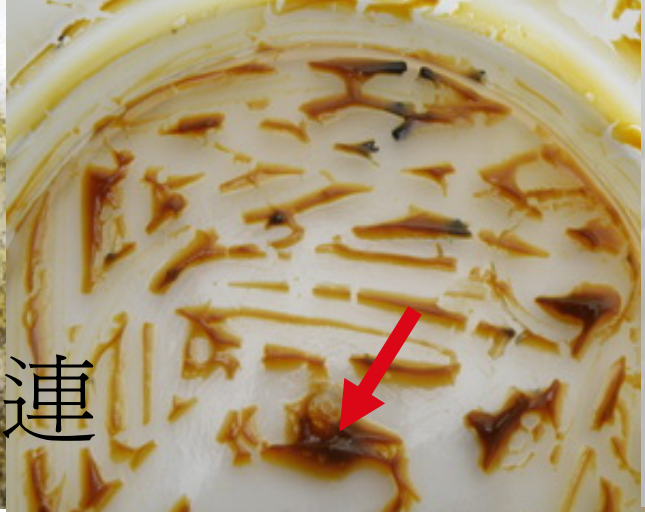
資料來源：
荷蘭鹿特丹Erasmus大學Osterhaus教授設立的ViroClinics實驗室
執行：Koert Stittelaar博士



中華民國九十八年八月一日 星期六 聯合報報導
兒茶素製藥 效果克流感百倍



黃連



苦參根

- 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

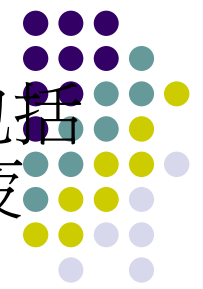
主訴: 鼻流清涕, 鼻流白涕, 食後吐, 食後胃脹, 發病2-9日 舌

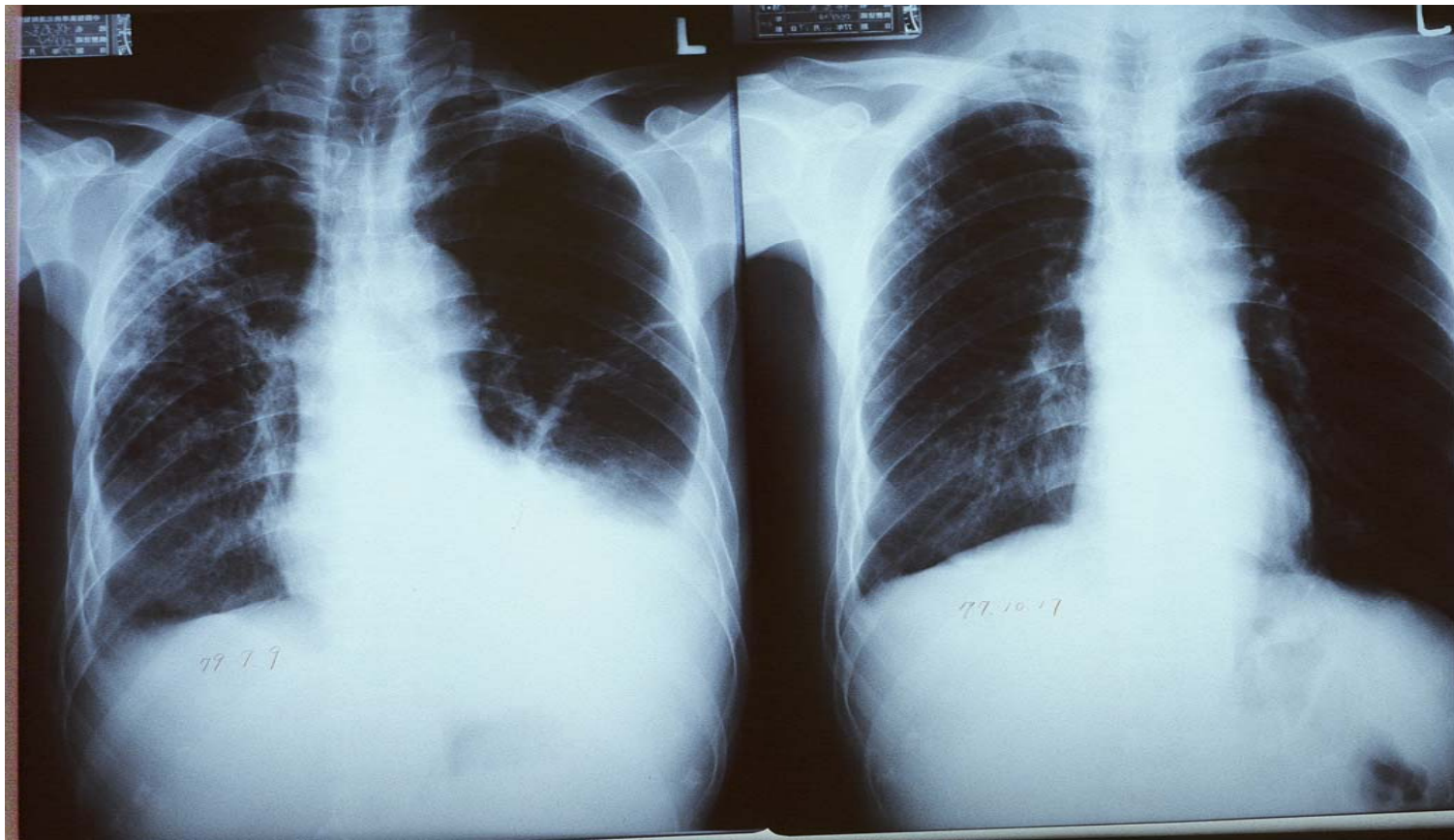
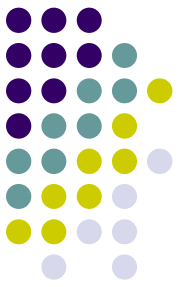
診: 舌紅 脈象: 浮弦 辨證: 寒飲侵肺 治則: 疏散風寒, 溫化寒飲

| | | | | | |
|-------|------|------|-----|------|------|
| 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 | | | |

| 序 | 一日總量 10.0 | 劑量 | 單位 |
|---|-----------|-----|----|
| 1 | 神秘湯 | 4 | 克 |
| 2 | 清鼻湯 | 1 | 克 |
| 3 | 平胃散 | 1 | 克 |
| 4 | 保和丸 | 0.5 | 克 |
| 5 | 肥兒八珍糕 | 1 | 克 |
| 6 | 胃苓湯 | 1.5 | 克 |
| 7 | 補中益氣湯 | 1 | 克 |

3 天 7 指示 飯後

- 
- 人類感染H1N1 新型流感症與季節性流感相似，包括發燒、咳嗽、喉嚨痛、全身酸痛、頭痛、寒顫與疲勞，有些病狀出現腹瀉、嘔吐症狀。
 - 民眾若有39~40度的高燒、乾咳、喉嚨痛、流鼻水及肌肉酸痛，最好迅速就醫，因為無法依症狀研判是否感染H1N1 新型流感，需採取檢體進一步檢驗始可確認。根據國內外流感病患分析，30%的人沒有症狀，另外15%不會發燒。若您有相關旅遊史、接觸史及疑似症狀，請儘速就醫並主動告知醫師**旅遊史及接觸史**。
 - 新流感重症成人危險徵兆，呼吸急促、呼吸困難、嘴唇發紫或變藍、血痰、胸痛、意識不清、高燒3天、低血壓等；兒童危險徵兆包括呼吸急促或呼吸困難、**嗜睡、精神不濟**及玩耍意願降低等，出現這些危險徵兆。



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是，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。

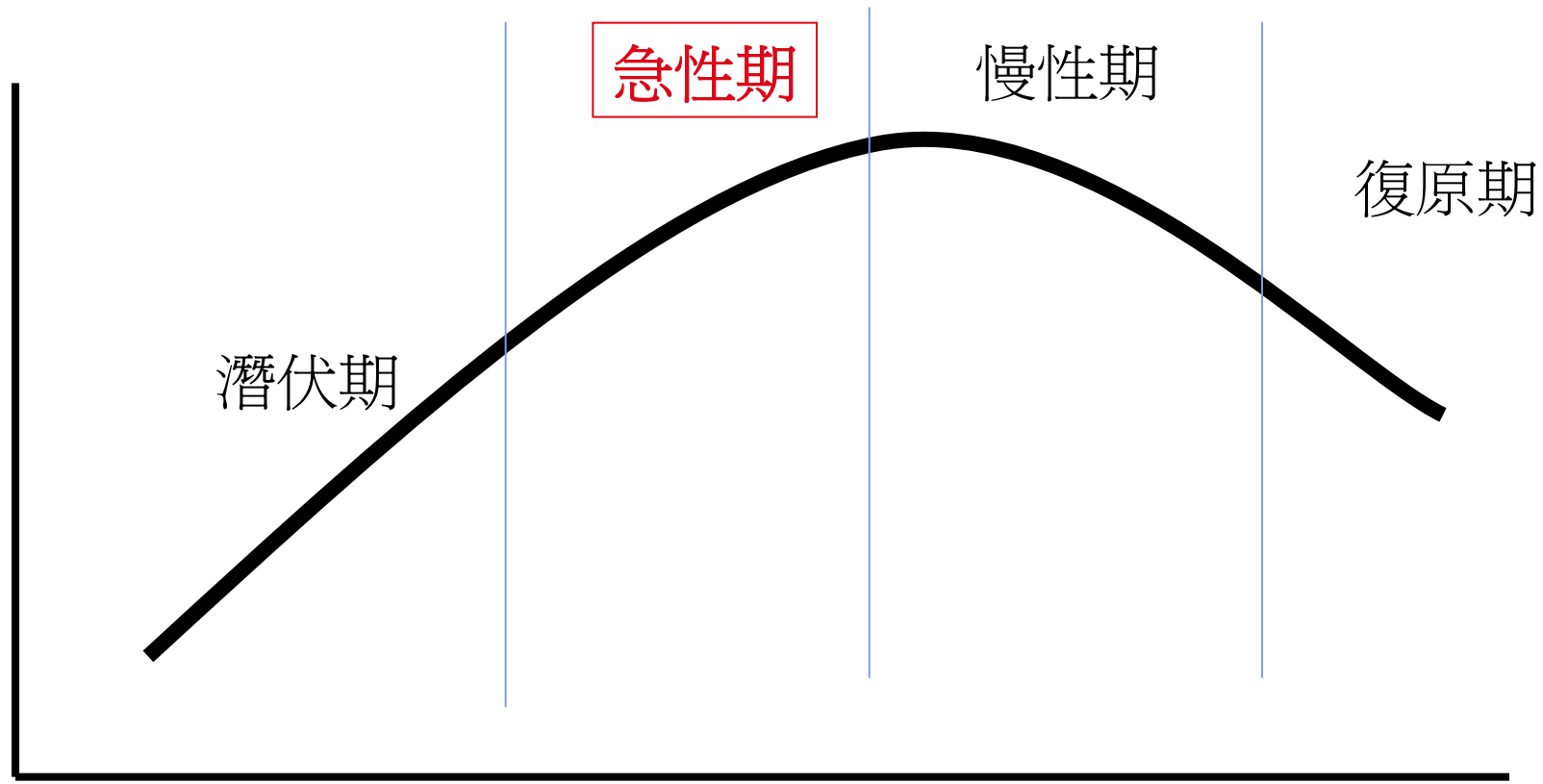
功效---對於燙傷,扭傷,撞傷,丹毒(即蜂窩性組織炎),疔癰腫毒,亦即一切組織發炎的紅腫熱痛,皆有神效,前言,此膏必須冷藏,其義,乃對於紅腫熱痛的組織,可達到冰敷的消炎效果。



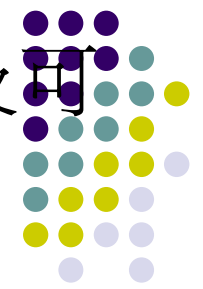
- 
- 依「辨證論治」雖然目前仍無法確認能有效對抗流感的藥物，但新流感與禽流感、SARS一樣，皆屬於熱性病，傳統中醫不針對病毒的分型及細菌的種類來治療，不是西醫單純性的療法，可用「知母萃取精華液」治療新流感的熱症，如發燒加黃芩、黃連，拉肚子加黃連、黃柏，嘔吐加黃連、大黃，咳嗽加黃芩、知母。此類似新流感熱性病的症狀，若處方得當，可免病毒侵襲。中藥抗病毒的藥可降低病毒的載量，延緩病情的發展，它是一個非常好的天然抗病毒藥品且不具抗藥性又利於免疫調節的恢復。
 - 目前用生物科學技術製成的「知母萃取精華液」治療流感。此新劑型以水劑的劑型設計，利用胃腔黏膜吸收，誘導IgG免疫球蛋白，調整免疫系統，從胃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

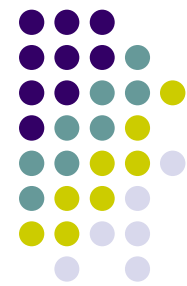


H1N1
病程



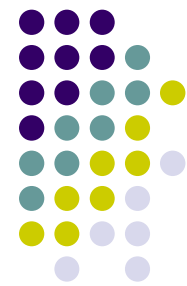
時間

- 
- 中醫治療新流感要考慮到實驗的種種條件及可能的影響，需要注意的因素：
 - 1、
中醫免疫調節劑，應認真遵循，從整體角度著手。亂吃退燒藥，反而造成抵抗力下降，讓細菌、病毒，得以趁虛而入，才會導致許多併發症。
 - 2、
咳嗽與流鼻涕是身體爲了把多餘的細菌病毒排出體外，是身體的自救作用。若用抗組織胺，來止流鼻涕，用可待因或鴉片，來止咳，反而破壞身體的抵抗力。



中、西相關學科之間不協調配套中西醫現代化最大的障礙，一是由於各個學科之間缺乏很好配套協調；二是操之過急，即把傳統的內經、傷寒論及金匱要略基礎學科丟棄，又不能做出高科技生物產品，結果兩頭脫節。





- 防H1N1新流感 抓藥草增免疫熱門

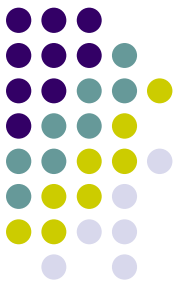


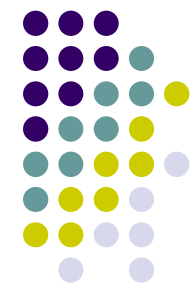


中草藥劑型未改草突破劑型是根據中醫「辨證論治」基礎下，中草藥的性質、用藥目的及給藥途徑，將原料藥加工製成適宜的形式。中草藥劑型改草是醫學界研究中運用現代「生物科技」發展，更是個中翹楚。



過敏性皮膚病





過敏反應與症狀

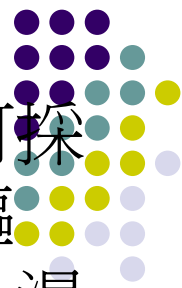
| 發生部位 | 名稱 | 常見症狀 |
|------|--------|----------------------------------|
| 呼吸道 | 氣喘 | 咳嗽、胸悶、痰量增加、呼吸費力、哮鳴笛音。 |
| | 過敏性鼻炎 | 打噴嚏、流鼻水、鼻塞、眼睛癢、喉嚨後方癢、上顎或耳朵癢、黑眼圈。 |
| 皮膚 | 異位性皮膚炎 | 特定部位皮膚癢、濕疹、抓搔造成皮膚損傷。 |
| | 蕁麻疹 | 皮膚上長出邊界分明的搔癢突起紅疹。 |
| 眼睛 | 過敏性結膜炎 | 眼睛癢、紅、流淚、燒灼感、出現分泌物及眼皮腫。 |

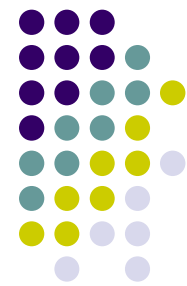
常見的過敏疾病及其療法

| 疾病 | * 常見的症狀 | * 發生的部位 |
|--------|--|--|
| 过敏性鼻炎 | <ul style="list-style-type: none"> ● 打噴嚏 ● 流鼻水 ● 鼻子癢 ● 鼻塞 | <ul style="list-style-type: none"> ● 單側或兩側鼻部 |
| 过敏性结膜炎 | <ul style="list-style-type: none"> ● 眼睛紅腫 ● 眼睛癢 ● 流眼淚 ● 畏光 ● 異物感 | <ul style="list-style-type: none"> ● 單側或兩側眼部 |
| 麻疹 | <ul style="list-style-type: none"> ● 紅斑 ● 膨疹 ● 熱感 ● 異常癢感 ● 搔抓痕 | <ul style="list-style-type: none"> ● 眼皮、嘴唇 ● 手掌、腳掌 ● 四肢、軀幹 |
| 异位性皮膚炎 | <ul style="list-style-type: none"> ● 小水泡 ● 紅斑、丘疹 ● 局部皮膚肥厚變硬 或魚鱗樣病變 或脂漏性變化，毛囊口變成粗硬 ● 異常癢感 | <ul style="list-style-type: none"> ● 嬰兒：頭皮部、臉及頸部 ● 孩童：四肢、軀幹 ● 成人：四肢屈側 |

12 7:29PM

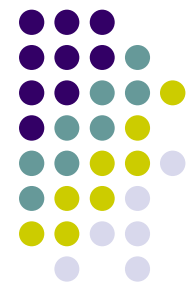
- 治人畜共通皮膚病重除發炎及濕熱
- 養寵物可能造成人畜共通所起的皮膚症狀。主要可採用解表清熱法；祛濕法；扶正補氣等方式，幫助驅風、止癢以及清熱，有助於去除體內發炎的症狀及濕氣的作用。人畜共通的皮膚病問題，無論是老年或年輕族群都可能感染這類問題，常見皮癬菌症、疥癬蟲症和耳恙蟲症三種。若因動物感染到皮膚症狀的人，儘量不要洗太熱的水。若會搔癢，可用中藥外治的方法來改善。飲食少吃上火、刺激性、發性的食物。中藥外洗的藥方，可準備苦參根 5錢、百部5錢、蒼耳子3錢、本黃柏5錢等。做法爲用800C.C的水煮沸後，轉成小火，煮約10分鐘，放溫。可用來外洗因貓、狗等動物感染到身上的皮膚病；具止癢、抗炎、殺菌作用。





葛根芩連湯

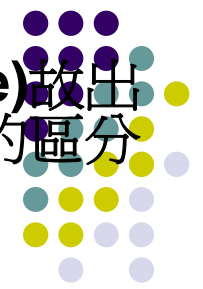
- 【出處】
- 《傷寒論·太陽病上篇》第35條：「太陽病，桂枝證，醫反下之，利遂不止，脈促者，表未解也，喘而汗出者，葛根芩連湯主之。」
- 【組成】
- 葛根半斤、黃芩三兩、黃連三兩、甘草二兩。



- 《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，身體爲了自救，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」。前賢認爲治療「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，可作爲一種甘甜的調味劑。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爲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/ ul |
| ● WBC | < 1000 / ul | >1000 / ul |
| ● 細胞分類計數 | >50%淋巴球及單核球 | 嗜中性白血球增加: |
| ● 淋巴球 | | |
| ● | 見於結核病或類風濕性關節 | |
| ● | 炎 | |
| ● | | |

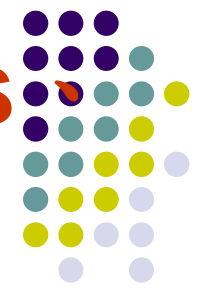
Q : 2yrs dog cough-asthma痰
白，下血痢。



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



馬師皇畫像



● ※※※※※清熱藥，即是anti-virus、anti-bacteria、anti-fungus、anti-parasitia。12味臨床重要用藥：

- 1. 大黃
- 2. 知母
- 3. 梔子
- 4. 黃芩
- 5. 黃連
- 6. 黃柏
- 7. 苦參
- 8. 龍膽草
- 9. 生地黃
- 10. 穿心蓮
- 11. 甘草
- 12. 人參



您我關心的問題

問與答



多一分了解

多一分健康



4:05.9 2

THANKS