

中醫養生保健

（三）傷寒論

黃成義 老師講述

版權聲明

黃成義老師中醫教室—養生保健課程筆記，係黃成義老師智慧結晶。

黃老師普世濟人，願無私公諸於世，以便學習參考。本站已得黃成義老師授權，如欲轉載，請聯繫黃成義老師中醫教室。

黃成義老師中醫教室 <http://www.doctorhuang.url.tw/>

楊梅教室

住址：楊梅鎮大同里一鄰五號
電話：(03) 4788501 • 2888732

台北聯絡處

劉原鉅
台北縣中和市景新街 295 巷 13 號 1 樓
電話：(02) 89422369 行動：0919-349657

黃成義老師著作

醫 林 浩 劫
依 醫 倚 特
六 淫 論 治
錯 得 離 譜

各地經銷書局

- 1.志遠書局：(02)2381-0435 (04)235-1898 (07)222-8066。
- 2.名山堂文化事業有限公司：02-23658492 04-22034139。06-2384151
- 3.京寧科技書店：台中市大德街 6 號。
- 4.大方書局：台北市重慶南路 1 段 44 號 (02)2311-0770。



目 錄

讀傷寒論須知	1
第一篇 辨太陽病脈證並治上篇	2
01、太陽之為病	3
02、中風	3
03、太陽中風--【桂枝湯】主之	5
【桂枝湯】	7
04、太陽病，發熱汗出者—宜【桂枝湯】	8
05、病人藏無他病，時發熱，自汗出，而不愈者—宜【桂枝湯】	8
06、病常自汗出者—宜【桂枝湯】	8
07、先刺風池、風府，卻與【桂枝湯】則愈	9
08、欲自解	9
09、必欲解也	10
10、此欲解也	10
11、雖劇，當愈	11
12、發於陽者，七日愈。發於陰者，六日愈。	11
13、問曰：凡病欲知何時得，何時愈？	11
14、(1) 頭痛至七日以上自愈者 (2) 若欲作再經者，鍼足陽明 ..	12
15、十二日愈	12
16、脈浮緊，發熱，汗不出者，不可與也。	12
17、若酒客病，不可與【桂枝湯】	13
18、服【桂枝湯】吐者	13

19、【桂枝加附子湯】	13
【桂枝加附子湯】	14
20、【白虎加人參湯】	14
21、【調胃承氣湯】	14
22、(1) 少少與飲之 (2)【五苓散】	15
23、【五苓散】	15
24、飲水多	17
25、飲水多	17
26、【麻黃杏仁甘草石膏湯】	18
27、【麻黃杏仁甘草石膏湯】	19
28、【十棗湯】	20
【十棗湯方】	21
29、欲解外者，宜【桂枝湯】	22
30、當須解外則愈，宜【桂枝湯】	22
31、本發汗，而復下之，此為逆也	22
32、太陽病，下之	23
33、反下之：(1) 必作結胸 (2) 此作協熱利也	25
34、數下之--【桂枝人參湯】	26
35、醫反下之--【葛根芩連湯】	27
36、下之後：(1)【桂枝去芍藥湯】(2)【去芍藥方中加附子湯】	29
【桂枝去芍藥湯】	30
【桂枝去芍藥加附子湯方】	30
37、下之【桂枝加厚朴杏仁湯】	30
【桂枝加厚朴杏仁湯】	30

38、下之後，其氣上衝者，可與【桂枝湯】	30
39、宜【瓜蒂散】	31
【瓜蒂散】	32
40、反下之：(1) 作結胸 (2) 作痞	32
41、醫反下之：(1) 為結胸，【大陷胸湯】主之 (2) 身必發黃	34
【大陷胸湯】	35
42、重發汗，而復下之--【大陷胸湯】	35
43、【小陷胸湯】	36
【小陷胸湯】	37
44、【大陷胸湯】	37
45、【三物白散】	37
【三物白散】	39
46、(1)【大柴胡湯】(2)【大陷胸湯】	39
47、【大陷胸丸】	39
48、結胸證，其脈浮大者	40
49、結胸證悉具	40
50、病有結胸，有藏結	41
51、藏結，死。	42
52、藏結，不可攻	43
53、(1) 服【文蛤散】(2) 服【五苓散】	43

讀傷寒論須知

- 實者，邪氣盛也，並非臟腑強盛之意。虛者，自身元氣虛弱。
- 須熟知基本中醫生理學，亦即氣血在體內的循行途徑，才能明白疾病的傳變、某一臟腑氣血不行時，會如何影響其他臟腑。
- 須熟知三陽三陰脈由體表至骨的深淺位置。
- 古文儉樸，需前後貫通，例：
 - 第一條、太陽之為病：脈浮，頭項強痛，而惡寒。
 - 第二條、太陽病，發熱，汗出，惡風，脈緩者，名為中風。
 - 看第二條時，必須把第一條的脈浮，頭項強痛，而惡寒一起放進來。同時也要知道，中風的脈象為浮緩。
- 莫被註解所囿，例：
 - 第一條、太陽之為病：脈浮，頭項強痛，而惡寒。
 - 此處『太陽』不僅是註解（一）所謂之足太陽，尚包含手太陽。
- 古文儉樸，一字一句需細辨，例：
 - 桂枝湯『主』之：非用桂枝湯不可。
 - 『宜』桂枝湯：這些標病的成因不一，所以，除了桂枝湯之外，仍要考慮其他的病症。
 - ◆ 以「自汗出」為例：除了風中衛的桂枝湯証，也可能是表陽虛而中風邪的玉屏風散証，或是表陽不固大汗出的牡蠣湯証。
 - 『可與』桂枝湯：出現了這些標病，姑且用桂枝湯一試，萬一不行，要再想別的方法。
- 條文所揭乃病理探討，臨症仍需活用，不囿限於原文順序，例：
 - 第七條、太陽病，初服桂枝湯，反煩不解者。先刺風池、風府，卻與「桂枝湯」則愈。
 - 臨牀上，應該在病初即先用針法瀉熱，再與桂枝湯，而非條文所述初服桂枝湯，反煩不解者，再刺再與。

第一篇 辨太陽病脈證並治上篇

總論

- (一) 太陽主表，為一身之外藩，總六經而統榮衛。
- (二) (1) 凡外因百病之襲人，必先於表。
- (2) 表氣壯，則衛固榮守，邪由何入！
- 經曰：「雖有大風苛毒，勿之能害」是也。
- (3) 若表氣虛，則榮衛之氣不能禦外，故邪得而乘之。
- 經曰：「虛邪不能獨傷人，必因身形之虛而後客之也。」
- (三) (1) 衛，陽也。榮，陰也。
- (2) 風，陽邪也。寒，陰邪也。
- (3) 邪之害人，各從其類。
- (4) 故中風，則衛受之。傷寒，則榮受之。
- (四) (1) 衛分受邪，則有汗，為虛邪→【桂枝】證也。
- (2) 榮分受邪，則無汗，為實邪→【麻黃】證也。
- (3) 榮衛俱受邪，均無汗，皆為實邪→【大青龍】證也。
- 大綱三法，用之得當，其邪立解，用違其法，變病百出。
- (五) 緣風為百病之長，故以風中衛列為上篇。
- 寒傷榮與風寒兩傷，列為中、下二篇。
- 其條目俱詳於本篇之下，俾讀者開卷瞭然，有所遵循也。

- 『太陽』→包括手太陽小腸經、足太陽膀胱經。
- 百病必從肌表侵入，氣壯則外邪入侵不得，外邪只在體虛時，才能趁虛而入。
- 虛者，元氣虛；實者，邪氣實：
 - 風吹則（衛）氣散，衛外之氣轉虛，故風邪又稱為虛邪
 - 寒則傷心火，讓心火的溫度下降。此心火即為榮血，
 - 寒氣入侵則腠理密閉，體熱不得外散，寒氣積在身（榮中有寒）而為氣盛，故寒邪又稱為實邪。

- 衛份受風邪所傷，別無它邪，則為有汗。然，衛分受邪，也有無汗的情況：
 - 風寒兩傷。
 - 九味羌活湯症（地氣已升天氣仍降，兩氣不調有時會吐）。
 - 陰暑（身上虛寒之氣將暑氣留滯）。

01、太陽之為病

太陽之為病，脈浮，頭項強痛而惡寒。

- 故，感冒不一定會咳嗽、流鼻水，而嚴格說來，當外邪干擾榮衛之氣的交換運作，造成缺氧而呵欠連天時，即已感冒，不必等到頭項強痛。
- 此處太陽，除為統衛氣的足太陽膀胱經外，亦包括統榮氣的手太陽小腸經。
- 這一條是太陽病的總綱：後面所有提到太陽病的地方，都要自動加上脈浮，頭項強痛而惡寒。
- 風邪中衛，寒邪傷榮，均表病，故會出現：
 - 表病脈→脈浮。
 - 表病證→頭項強痛、惡寒。
 - ◆ 足太陽循行：上額，交顛，入絡腦，還出，別下項，連風府；故會頭項強痛。
 - ◆ 手太陽亦循行至頭、兩頸側，故而寒邪造成的項強痛遍布兩側，較風邪嚴重，可揉後谿、合谷、列缺以緩解之。
 - ◆ 被風所傷、元氣虛，當然怕冷。

02、中風

太陽病，發熱，汗出，惡風，脈緩者，名為中風。

- 綜合 01 條，則中風脈為脈浮緩。
- 以後凡提到「中風」，都是指脈緩浮、發熱、汗出、頭項強痛而惡風寒。

- 一般而言，心肺脈俱浮、脾在中、肝腎俱沈，而在腎之下、潛伏在骨邊者為伏脈；中風之脈：
 - 浮脈：為浮到肌表，嚴重者目視即可見
 - 人一呼一吸脈四動，正常而言每分鐘呼吸 18 次，脈動 72 次。
 - ◆ 數脈：熱火造成的，一呼一吸脈五動，每分鐘脈動 90 次。
 - ◆ 緩脈，因風傷衛、熱在衛中，會使衛氣流動較快，每分鐘脈動 80~90 次。
 - ◆ 正常脈：每分鐘呼吸 18 次，脈動 72 次。
 - ◆ 遲脈：寒氣造成的，一呼一吸脈三動，每分鐘脈動 54 次。

皮

衛氣	風傷衛的浮
榮氣	寒傷榮的浮
1、肺	肺俱
2、心	心浮
3、脾	脾胃在中
4、肝	肝俱
5、腎	腎沈
三焦	

骨

- 發熱：風傷衛，衛氣散則不足以制榮血之火，榮衛不平衡則馬上發燒
 - 風邪熱，屬外邪傷人所致，為外邪熱。
 - 寒氣入體，體功能起而發熱抗之，然因腠理密閉，熱氣悶在裡面必發高燒，故寒邪熱為體功能的熱。
 - 暑邪發熱，屬外邪熱火直入陽明，熱不得出，故暑邪傷人也會發高燒。
 - 濕邪，屬內熱：濕氣在表，身痛、腰痛、骨節痛，甚則一身盡痛，微熱昏倦，係自身為排濕而產生的熱，是為微熱。

- 汗出：衛層有邪而發熱，把榮氣層的水氣（即為心液）向上蒸出以便排熱火，故會有汗。因汗自榮氣層而來，故曰汗為心液，而汗出黏膩。
- 結論：外邪傷人，則
 - 體功能必會起而抗之
 - 接著，會發燒，因火性上炎、故會頭痛
- 集註（二）：
 - 汪琥曰：此中風，非東垣所云中府、中藏、中血脈之真中風。
 - 蓋「中」字與「傷」字同義。此誤解！正解如下：
 - ◆ 中者，邪客於衛中耗氣
 - ◆ 傷者，風邪雜於衛中
 - 仲景論中，不直言傷風者，恐後學不察，以咳嗽、鼻塞、聲重之傷風，混同立論，故以「中」字別之也。
- 題外話：夏天熱到受不了，必開冷氣才能睡？
 - 暑氣在身，然被冷氣壓住，出不來，惡性循環，變成沒冷氣活不下去~
 - 用【附子理中湯】、【四逆湯】輩好好溫一溫，可以嗎？
 - ◆ 體內一直在加溫，奈何外寒實在太重，藥力無法見效
 - ◆ 需配合吹風機，把寒氣吹掉，讓氣血動，藥力才能見效

03、太陽中風--【桂枝湯】主之

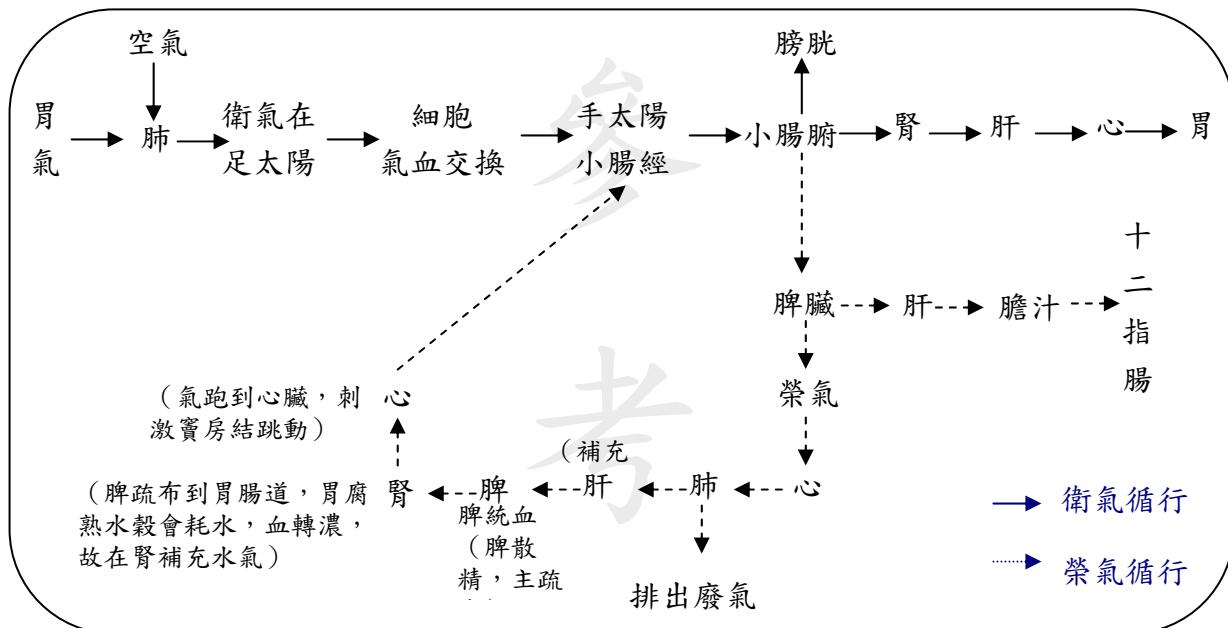
太陽中風，陽浮而陰弱，陽浮者，熱自發，陰弱者，汗自出。

嗇嗇惡寒，淅浙惡風，翕翕發熱，鼻鳴，乾嘔者，【桂枝湯】主之。

- 太陽中風：脈浮緩、發熱、汗出、頭項強痛而惡風寒。
- 陰陽：指榮衛而言，非指尺寸、沉浮也。
- 陽浮：足太陽裡有風邪，氣會上浮以排邪
- 陰弱：手太陽水氣被熱邪所揮散，榮氣不足而轉弱
- 榮分之浮較之衛分之浮，則無力而弱，故曰：陽浮而陰弱也。
- 嘒嗻惡寒，淅浙惡風：風邪所傷，造成衛氣不足，榮衛不合，元

氣、體功能往下降，故會惡風寒

- 翳翕發熱：風邪續在足太陽中，蒸手太陽汗（水氣）向上浮，因為汗出可帶走部份熱氣，故雖發燒但不會有高燒
 - 然傷寒係腠理密閉，體熱不能外洩，故會有 41、42 度以上的高燒、壯熱
- 鼻鳴：從生理循環圖來看，足太陽有風邪時，衛氣為之阻、無法順利下行，會反壅入肺，故會打噴嚏
- 乾嘔：胃氣欲入肺，然肺氣已壅塞，胃氣無法順行入肺、氣往上逆，則為乾嘔
- 以上全部為風傷衛產生的標病，要用【桂枝湯】溫水化氣，以補衛之不足、祛除風邪
 - 足太陽行經腦後，若處理不當，熱脹破血管、形成瘀血，則腦後皺如沙皮狗，而有脫髮、視網膜剝離...等等的病變
 - 風傷衛可用吹風機法，或再以下述二法輔助之
 - ◆ 補中益氣湯
 - ◆ 生薑熬濃湯 + 蔥白 + 豆豉
- 傷寒論中，以後會提到：寒氣入侵，若自身陽氣不足，要用小建中湯慢慢補陽~若心陰不足，要用炙甘草湯的補陰之法



【桂枝湯】

桂枝[三錢]、芍藥[三錢]、甘草(炙)[三錢]、生薑(切)[三錢]、大棗(擘)[二枚]

- (1) ~~以水七升，微火煮取二升，去滓，適寒溫，服一升。水覆煎，香氣大出即取服。~~
- (2) 啜熱稀粥，以助藥力。
- (3) 溫覆，令一時許，遍身摯摯(下從水部)，微似有汗者，益佳。不可令如水流漓，病必不除。
- (4) 若一服汗出，病差，停後服，不必盡劑；若不汗，刺風池、風府，更服，依前法；又不汗，後服，當小促其間，半日許，令三服盡。
- (5) 若病重者，一日一夜服，周時觀之。
- (6) 服一劑盡，病證猶在者，更作服；若汗不出者，乃服至二、三劑。
- (7) 禁生冷、黏滑、肉麵、五辛、酒酪、臭惡等物。

● 記法：芍桂草薑棗

● 老師認為：

- (1) 原文煮法將使藥效盡失，應如銀翹散方，香氣大出即取服。
- (2、3) 在北方用溫覆法可。在南方，僅喝熱粥，即可出汗了~若發汗過當、大汗出，病雖除，然腠理大開，風邪易再長驅直入
- (6) 服一劑盡，病證猶在者，表示邪氣極強，桂枝湯無法攻克之，應速改用針刺風池、風府，以洩風邪，再服桂枝湯掃之。
- (與課文第 19 頁/第 7 條互相參閱)

注意！久服桂枝湯，令人生瘡

● 黏滑物係指糯米類；肉麵係分指肉、麵，麵為在北方生長的小麥製成，本身即較為寒涼~五辛係指辛辣之品，酒酪係分指酒、酪，酪為所有的奶製品；臭惡物係指油炸之品，易傷血，致日後生瘡腫。

04、太陽病，發熱汗出者—宜【桂枝湯】

太陽病，發熱，汗出者→此為榮弱衛強，故使汗出。

欲救邪風者，宜【桂枝湯】。

- 太陽病已有發燒，又自汗出，是榮中水氣被熱蒸出，榮氣轉弱，而衛中邪強的表現，可以考慮【桂枝湯】。

05、病人藏無他病，時發熱，自汗出，而不愈者—宜【桂枝湯】

病人藏無他病，時發熱，自汗出，而不愈者→此衛氣不和也。

先其時，發汗則愈，宜【桂枝湯】。

- 病人臟腑無其他毛病，但常會發熱，而一直不好者，是衛氣不和、內有邪氣的表現，可考慮用【桂枝湯】補氣

06、病常自汗出者—宜【桂枝湯】

病常自汗出者，此為榮氣和。

榮氣和者，外不諧，以衛氣不共榮氣諧和故爾。

以榮行脈中，衛行脈外。

復發其汗，榮衛和則愈，宜【桂枝湯】。

- 常會自己冒汗，這也看得出來，是榮氣能正常運作，但是，榮氣外的衛氣有邪，此所謂榮衛不和，讓它發汗畢，榮衛和就好，可以考慮【桂枝湯】

- 雖云榮行脈中，衛行脈外，然老師認為，衛氣循行亦自有脈管，無菌性腦膜炎乃衛氣脈管爆裂造成的，惟衛氣脈管係無形脈管



綜合前述條文

- 自汗出的原因：

- 風中衛：【桂枝湯】

- ◆ 可治【玉屏風散】症，但無助於【牡蠣湯】症

- 表陽虛而受風邪：【玉屏風散】

- ◆ 由黃耆、白朮、防風組成

- ◆ 會發熱，無鼻鳴、乾嘔的症狀

- ◆ 有時可以代替【桂枝湯】使用
- 表陽不固大汗出：【牡蠣湯】
 - ◆ 不會發熱，嚴重的，夏天會導致皮膚潰爛。
- 主之 vs. 宜
 - 主之：必須；宜：可考慮
 - 03 條是桂枝湯主之，04、05、06 則為宜【桂枝湯】
 - 後續條文，亦可見到「可與」、「卻與」……之類的用字
- 汗：
 - 自汗出：全身性的。
 - 但頭汗出，際頸而還：陽獨亢而陰不足，如大陷胸湯。
 - 腰以上有汗，腰以下無汗。
 - 左半邊有汗，右半邊無汗：所謂的半身汗為榮衛大失和之兆，小心真中風。

07、先刺風池、風府，卻與【桂枝湯】則愈

太陽病，初服桂枝湯，反煩不解者。

先刺風池、風府，卻與【桂枝湯】則愈。

- 煩者，代償性體功能起。
- 反煩不解：代償性體功能都起來了還抗不了，表示邪太強。
- 服桂枝湯係在補足衛氣，然因體功能不足致無水化氣，故代償性體功能會起而抗強邪，當代償性體功能仍不足，或邪實在太強，則必需先刺風池、風府以洩邪，再與【桂枝湯】，才會有效。

08、欲自解

欲自解者，必當先煩，乃有汗而解，何以知之？

脈浮，故知汗出解也。

- 痘欲解，代償性體功能在凝聚時，會先覺得煩；由脈浮可知，病在表，則汗出邪立解。
- 汗為五穀之精，即，胃氣。

- 由此條可知，發燒時非但不能退燒，把汗壓制不出，反而要用吹風機等方法來加溫，以幫助體功能，使汗出邪解。

09、必欲解也

病六七日，手足三部脈皆至，大煩，而口噤不能言，其人躁擾者，必欲解也。

- 病了六、七天，三陰三陽已走一圈了，邪已被體功能消耗得差不多了。
- 因代償性體功能凝聚以抗病邪，所以大煩。
- 肝腎功能均起而抗病毒，所以其人躁擾。
- 為了抵抗病邪，自身元氣也跟著耗損，人會大煩、牙關咬得緊緊的、不能說話、也會躁擾~最後，打贏了~邪就排除了~
- 因大傷元氣，所以口噤不能言，故病後一定要大補元氣，才不會在青黃不接時復感病邪，而病更重。

10、此欲解也

若脈和，其人大煩，目重瞼，內際黃者，此欲解也。

- 脈和：表示邪已退
- 若脈和，其人大煩：邪都退了，人還會大煩，表示自身的體功能差，改凝以代償性體功能。
- 目重瞼：想利用休息來恢復體功能。(老師說：那就睡吧~但，這和西醫吃了感冒藥想睡，是不一樣的喔~)
- 內際黃者：眼睛內眴泛黃，胃氣來復之徵，胃氣開始製造五穀之精，以助衛外之氣。
- 因大傷元氣，所以目重瞼，內際黃，故病後一定要大補肝腎（補中益氣湯、腎氣丸…），才不會在青黃不接時復感病邪，而病更重。
- 綜合 08、09、10 三條，老師認為：
 - 均在闡述體功能與病邪的強弱進退

- 雖打贏了，然元氣大傷，故回過頭來，要趕快用補中益氣湯、腎氣丸等，補強肝腎功能

11、雖劇，當愈

問曰：脈病欲知愈、未愈者，何以別之？

答曰：寸口、關上、尺中三處，大小、浮沉、遲數同等，雖有寒熱不解者，此脈陰陽為和平，雖劇當愈。

- 如何分辨病是該好了，還是未好呢？寸關尺脈都非常平和時，表示榮衛之氣能互相協調，即使身上仍有寒熱不解之症，或病邪仍盛，也會痊癒。

12、發於陽者，七日愈。發於陰者，六日愈。

病有發熱，惡寒者→發於陽也。無熱，惡寒者→發於陰也。

發於陽者，七日愈。發於陰者，六日愈。以陽數七、陰數六故也。

- 老師認為，此條有點強詞奪理~未必也~
 - 體健者，體功能可自行排邪，不需藥物輔助，大致可合此數
 - 體弱者，沒那麼好康啦②
- 發於陽，係風傷衛；發於陰，係寒傷榮

13、問曰：凡病欲知何時得，何時愈？

問曰：凡病欲知何時得，何時愈？

答曰：假令夜半得病者，明日日中愈。日中得病者，夜半愈。

何以言之？

日中得病，夜半愈者，以陽得陰則解也。

夜半得病，明日日中愈者，以陰得陽則解也。

- 體健者感邪，雖無法當下便將邪排出，但靠著天候、陰陽的變化，輔助體內氣血的調和，一樣可把病毒排出~
- 夜半得病係寒極之時，到日中屬陽極之時，便可平衡；反之亦然。
- 所以，服藥後，未必能一、二個時辰內，速見效果，有時仍需天

時配合。現在用吹風機，立即可解，也不必等太久😊

14、(1) 頭痛至七日以上自愈者 (2) 若欲作再經者，鍼足陽明太陽病，頭痛至七日已上，自愈者→以行其經盡，故也。若欲作再經者→鍼足陽明，使經不傳則愈。

- 太陽病頭痛，至第7天好者，是因為，六經已經繞過一圈，體功能已經打過一遍了，病邪已消耗殆盡所致。
- 然有時病邪極強時，到第7天，又會重新循行六經，再從太陽轉屬陽明，此時，乾脆用堵截法，用鍼刺腳上足陽明的衝陽穴，以洩其熱，不讓病邪進入陽明。

15、十二日愈

風家，表解，而不了了者→十二日愈。

- 太陽中風已服桂枝湯汗出表解，雖有餘邪在身，然六經循行兩次後，十二日應可完全好
- 醫宗必讀一書加註：不癒則死→病邪繞了兩圈，體功能大耗，病更深一層，更難治。

16、脈浮緊，發熱，汗不出者，不可與也。

【桂枝】本為解肌→若其人脈浮緊，發熱，汗不出者，不可與也。常須識此，勿令誤也。

- 桂枝湯可刺激胃產生胃氣，進入肺和空氣混合後，產生衛外之氣，以補受傷的衛外之氣
- 脈浮緊，係寒傷榮，病位在手太陽，症狀為發熱、不出汗，為麻黃湯證，若誤為桂枝湯證則病將更重
- 病更重的原因在於：寒傷衛，因腠理密閉，內已有熱，屬實邪，再與治虛邪的桂枝湯，豈不熱上加熱、病更重？

17、若酒客病，不可與【桂枝湯】

若酒客病，不可與【桂枝湯】→得之則嘔。以酒客不喜甘故也。

- 喝醉酒的人，會有頭痛、自汗出、乾嘔等桂枝湯的症狀
 - 此係濕熱為病，若與甘溫之品的桂枝湯，則無疑熱上加熱，會吐得更兇，故曰：酒客不喜甘。
 - 應與【葛花解醒湯】除濕熱（一罐），加枳椇子解酒精（研粉一兩）更好→本草備要：屋外有枳椇樹，屋內釀酒多不佳。
- 肚內有酒蟲之人，不喝酒無以度日，需以消渴殺蟲方方 P467，殺蟲治小酒蟲，大酒蟲的話，書上有記載，烈日下把人綁在下風處的樹幹上，上風處放一桶酒，酒蟲居然從嘴巴鑽出來>_<

18、服【桂枝湯】吐者

凡服【桂枝湯】吐者→其後必吐濃血也。

- 老師認為，此處應改「膿」為「濃」
 - 艿：白色的，都已胃癌了，不太可能再去喝酒變酒客病吧？
 - 濃：酒為濕熱物，再服桂枝湯，熱上加熱，把血中的液給耗乾了，故血轉濃，吐濃血塊。

19、【桂枝加附子湯】

太陽病，發汗，遂漏不止：其人惡風，小便難，四肢微急，難以屈伸者，【桂枝加附子湯】主之。

- 太陽病，或用桂枝湯、或用溫覆法、或用熱粥等法發汗，卻發過頭，致汗出不停，此時腠理大開、表陽不固，易再受風寒，是為惡風，而汗出太多，水氣消耗太大，會造成小便難，且因無氣潤筋，會造成四肢稍微有抽筋、筋緊難以伸縮現象。
- 由此可看出，真中外邪的真中風，必有手腳攣急的現象
 - 痰火內發型的真中風，亦有攣急的現象。
 - 然社會上常說的中風，則大多是類中風。

【桂枝加附子湯】

於【桂枝湯】方內，加附子二錢

- 餘依【桂枝湯】法

- 汗為心液，故需加附子，以補心陽：固陽、欬汗和榮衛，解風邪。

20、【白虎加人參湯】

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。

- 服桂枝湯後，大汗出，邪非但不往外走，反而內陷入足陽明胃經，由於津液已為大汗所傷，致使胃中乾燥，故會煩渴。用白虎湯以清熱，加人參以生津。
- 大煩渴：陽明證。洪大：陽明脈也。
- 有時，未服桂枝湯，邪已內陷，亦用白虎加人參湯。

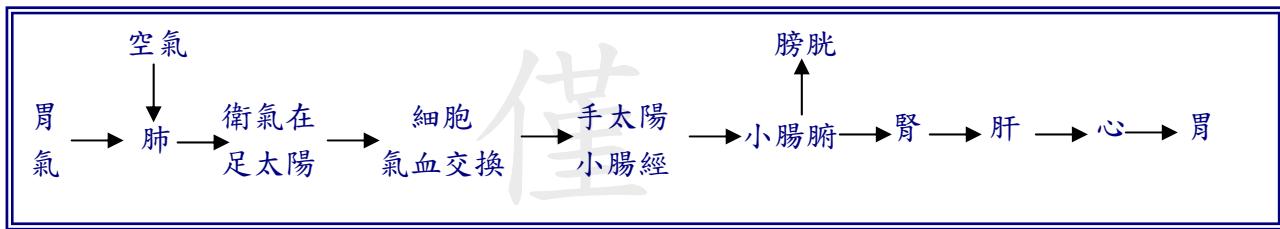
【白虎加人參湯】方見陽明篇

21、【調胃承氣湯】

太陽病三日，發汗不解，蒸蒸發熱者→屬胃也，【調胃承氣湯】主之。

- 太陽病發病三日，邪循經入陽明胃腑，肚子、腸胃道內如火爐般發出熱氣，會蒸散足太陽經脈的水氣，使背上出汗，用調胃承氣湯洩胃中之熱
- 蒸蒸發熱：裡病，裡有熱，像蒸籠在蒸。
- 太陽病三日，發汗不解：若仍「陣陣發熱」，有汗，而不解者，是太陽表證未罷也，當以【桂枝湯】和之。
- 太陽病三日，發汗不解：今以「蒸蒸發熱」，有汗，而不解者，是陽明裡證不和也，故用【調胃承氣湯】。

▲ 以下諸條，須先弄懂氣的循行，才能理解某一節點受阻時，受影響的上下游臟腑為何。



22、(1) 少少與飲之 (2) 【五苓散】

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。

- 衛氣的原料是胃氣，所以，大汗後，津液傷，胃中乾燥。
- 胃氣無法正常運作，陽入陰之路不順，會煩躁不得眠。
 - 想喝水時，只要喝一點點潤胃，清掉胃中熱火，使胃氣和就好了
- 脈浮：表示邪熱仍在足太陽肌表。
 - (請參照生理循行圖) 水喝入時，雖可轉成衛氣，但因足太陽微有小熱，水氣馬上被熱所耗，且因無水氣下行膀胱，故小便量少。整個人呈消渴狀：喝進去的水都沒有從尿道出來，不知到哪去了。
- 五苓散：
 - 內利水腑：把膀胱水氣向下導。
 - 外解表熱：用桂枝以外解太陽之表。
 - 兩相作用：讓邪能從小便出

23、【五苓散】

中風發熱，六、七日不解而煩者，有表裏證，渴欲飲水，水入則吐者，名曰「水逆」→ 【五苓散】主之。

- 中風發熱，六、七日不解而煩，係經表證 (太陽經表)；渴欲飲水，水入則吐，係腑裡證 (膀胱腑證)。
- 渴欲飲水：想補充太陽之水。

- 水入則吐：膀胱有熱尿不出，氣反堵到胃中，胃氣壅塞，故進胃之物均會反逆而出。
- 此時用五苓散，需在口內慢慢含化，讓藥力到達膀胱。
- 又，此時水入則吐，不宜如註解（四）說的再多服暖水了。
 - 22 條為水入則消的消渴，才可多服暖水，且不需含化。

【五苓散】

豬苓（去黑皮）[三錢]、茯苓[三錢]、澤瀉[七錢]、白朮[三錢]、桂[五錢]

- (1) 上五味，為散，更於臼中杵之。
- (2) 每服三錢，服之，日三服。
- (3) 多飲暖水，汗出愈。

- 註（四）
 - 君「澤瀉」之鹹寒，鹹走水府，寒勝熱邪；
 - 佐「二苓」之淡滲，通調水道，下輸膀胱，則水熱並瀉也；
 - 用「白朮」之燥濕，健脾助土，為之隄防以制水也；
 - 用「桂」之辛溫，宣通陽氣，蒸化三焦以行水也。
 - 「澤瀉」得「二苓」下降，利水之功倍，則小便利而水不蓄。
 - 「白朮」借「桂」上升，通陽之效捷，則氣騰津化，渴自止。
- 若發熱不解，
 - 以「桂」易「桂枝」。
 - 服後多服暖水，令汗出愈。
- 是知此方不止治停水、小便不利之裏，而猶解停水、發熱之表也。
- 加「人參」名【春澤湯】，其意專在助氣化以生津。
- 加「茵陳」名【茵陳五苓散】，治濕熱發黃，表裏不實，小便不利者，無不效也。

24、飲水多

太陽病：小便利者，以飲水多→必心下悸。

小便少者→必苦裏急也。

- 前述第 22 條，太陽病，渴欲飲水，少少與飲之，若喝得太多呢？
- 小便仍通者：胃中水寒之氣無法化掉，使邪水凌心，造成心下悸。
 - 心為火臟，水多，則受制也。
 - 治法：苓桂朮甘湯，解胃中水氣。
- 尿不通者，膀胱脹滿，會很難受。
 - 治法：五苓散，疏利水道
- 註（一）：太陽初病，不欲飲水，將傳陽明，則欲飲水，此其常也。今太陽初病，即飲水多，必其人平素胃燥可知。但小心！溫病亦有渴症。
- 註（二）：設胃陽不衰，則所飲之水，亦可以敷布於外，作汗而解。今飲水多，而胃陽不充，即使小便利，亦必停中焦，而為心下悸。若更小便少，則水停下焦，必苦裏急矣。

25、飲水多

發汗後：飲水多→必喘

以水灌之→亦喘。

- 汗為心液，發汗傷手少陰心，心與小腸相表裡，故手太陽亦傷，用足太陽衛氣補之（請參照生理循行圖）。
- 若衛氣有缺呢？需從更上游的胃氣來補。
 - 原本，只要依照第 22 條，稍稍與水，使胃氣和即解。
 - 偏偏水喝太多，為了氣化喝進來的水，水寒之氣令胃熱大耗，反而無法順利繼續產生胃氣。
 - 肺一方面沒有胃氣進來，一方面又不斷消耗衛氣（送去給手太陽補汗後之不足）。衛氣不足則缺氧，呼吸急促而喘。
 - ◆ 治法：苓桂朮甘湯，解胃中水氣。

- 以水灌之：用冷水澆洗，或如現在西醫說用酒精擦身來洩熱者。
 - 因邪熱在身，卻硬讓身體冷卻，使得足太陽忽然受冷，將造成衛氣凝在細胞裡。
 - 衛氣無法進入細胞，則反壅入肺，加上細胞內氣的替換率不夠，故會喘。
 - 治法：桂枝湯去芍藥，加茯苓、白朮。
 - ◆ 「桂枝湯」：解風邪
 - ◆ 去「芍藥」：酸濁品只會讓水被細胞扣得更死。
 - ◆ 加「茯苓」、「白朮」，均為利水之劑，把細胞內的水氣透析出來。
 - ◆ 現代科技方：用吹風機溫化寒凝亦可

26、【麻黃杏仁甘草石膏湯】

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】。

- 即【麻杏甘石湯】
- 風傷衛，桂枝湯主之，寒傷榮，麻黃湯主之，發汗後，邪已衰，然餘邪入肺，故喘、但無大熱，用麻杏甘石湯。
- 所以，麻杏甘石湯非用於咳嗽濃痰

【麻黃杏仁甘草石膏湯】

麻黃（去節）[四錢]、杏仁（去皮尖）[五錢]、草（炙）[二錢]、石膏（綿裹，碎）[五錢]

- (1) ~~上四味，以水七升。~~ (2) ~~先煮麻黃，減二升，去白沫。~~
- (3) 納諸藥，微煮令香氣大出即取服。
- (4) 去滓，溫服，頻飲，令藥力接續。

27、【麻黃杏仁甘草石膏湯】

下後，不可更行【桂枝湯】。

若汗出而喘，無大熱者→可與【麻黃杏仁甘草石膏湯】。

● 整理：

- 傷寒、中風，汗出而喘，無大熱者，麻杏甘石湯。
- 陽明病下之，餘邪反入肺，汗出而喘無大熱，麻杏甘石湯。
- 溫病入陽明胃腑，下後餘邪入肺，麻杏甘石湯。
- 風溫用桂枝湯發汗後，餘邪入肺，咳音清高，「桑菊飲」主之
- 結論：除風溫之餘邪入肺外，其他都是用「麻杏甘石湯」。

28~53 條：太陽中風之後，不管是病邪在表不去處裡使邪內陷、體虛不固病邪長驅直入、或是用錯藥引邪內陷…都要先把表證解除了，才可動手攻裏，否則會有諸多病變。

● 所謂「醫反下之」，雖是指用錯藥引邪內陷，但臨症不可讀死書，須知邪會傳變，體虛者病邪長驅直入、久病邪亦內陷。

● 結胸 vs 痘證

	結 胸	瘡 證
定義	風邪內陷	寒邪內陷
症狀	衛份外邪熱直接內陷，熱脹而硬痛，甚者手不可近。	外（寒）邪內陷，體功能之熱起而抗之，心下硬痛，按之濡。
程度	外邪脹痛，不會考慮病人是否難受，很囂張。	體功能會考慮自身是否難受，有所收斂。
治法	<p>★由胸膈至少腹硬滿痛，大陷胸湯。</p> <p>★由胸膈至心下（胃體）硬滿痛，小陷胸湯。</p> <p>★胸膈硬滿痛，但頭汗出者，為水結胸，大陷胸湯。</p>	<p>★體熱>外寒：直接瀉熱，大黃黃連瀉心湯、三黃瀉心湯（因無寒，故無乾薑）、少陽誤下或由少陽傳入的半夏瀉心湯</p> <p>★外寒>體熱：甘草瀉心湯（內有黃連黃芩等寒藥以瀉熱，而</p>

	<p>★結胸、項強如柔瘡狀熱甚於上者，宜緩攻之，宜大陷胸丸。</p>	<p>乾薑以溫寒) ★寒若凝氣為水，則為生薑瀉心湯證 ★瀉心湯有五種，第五種為附子瀉心湯，主治熱氣未退，然心陽不足的痞證</p>
--	------------------------------------	--

28、【十棗湯】

太陽中風，(下)不利，嘔逆→表解者，乃可攻之。

其人熱熱汗出，發(乍)熱有時，頭痛，心下痞硬(從革部)滿，引脅下痛，乾嘔，短氣，汗出，不惡寒者→此表解，裏未和也，【十棗湯】主之。

- 太陽中風之後，沒有拉肚子，但是嘔吐，表示肝已經受影響，邪已入裡→必須先解除表證，才可動手管裡證。
- 此條所述表解裏未和，其證乃西醫所謂肝硬化的腹水：
 - 热热汗出：雖非白虎湯證的大汗淋漓，卻有汗出不停的感覺。
 - 發熱有時：瘧病之但熱不寒。
 - 頭痛：少陽及陽明的正偏頭痛。
 - 心下痞硬滿：胃體、腸道均有脹脹的感覺。
 - 引脅下痛：肝膽經亦受影響，兩脅邊會痛。
 - 乾嘔：肝膽經的水氣不化，膽氣上逆而乾嘔想吐。
 - 短氣：非胃中水氣不化，而是肝膽經水氣不化。
 - 汗出，不惡寒：表示邪已不在太陽。
- 註(三)：審其人微汗熱熱不輟，發熱有時，頭痛。若仍惡寒，是表未解，尚不可攻。若不惡寒，則為表已解矣。而更見裏未和之心下痞硬滿，引脅下痛，乾嘔短氣，水蓄無所從出之急證，故逕以十棗湯峻劑，直攻水之巢穴而不疑也。
- 程應旄曰：所可惑者，頭痛外惟身汗一證，表裏難辨。汗出發熱

惡寒，則微有表；若汗出發熱不惡寒，則祇從不惡寒處認證，知表已解。裏氣為飲邪搏結不和，雖頭痛亦屬裏邪上攻，非關表也。

- 張志聰曰：頭痛，表證也。然亦有在裏者，如傷寒不大便五六日，頭痛有熱者，與承氣湯。與此節之汗出不惡寒而頭痛，為表解裏有飲，用十棗湯。則凡遇風寒頭痛，表未解之證，當審別矣。
- 表未解，不可攻裏之飲證：
 - 傷寒表未解，水停心下，嘔逆者→是寒束於外水氣不得宣越也，宜【小青龍湯】汗而散之。
 - 中風表未解，水停心下而吐者→是飲格於中，水氣不得輸洩也，宜【五苓散】散而利之。
 - 中風表未解，小便利，以飲水多心下悸→胃中水寒凌心，宜【苓桂朮甘湯】

- 飲家有表裏證：【十棗湯】vs.【桂枝去芍藥加白朮茯苓湯】

	十 棗 湯	桂枝去芍藥加白朮茯苓湯
主治	治頭痛、發熱、汗出、不惡寒之表已解，而有痞硬滿痛之裏未和。	治頭痛、發熱、無汗之表未解，而兼有心下滿微痛之裏不和。
藥理	表解裏未和，專主攻裏。	不主攻裏，當先解表。
病理	肝氣過旺、木多水滯，造成水停積在腹中。	足太陽忽受冷，水凝在細胞內，參見第 25 條。
表症	從兩側腫到前面。	全身性的細胞水腫。

【十棗湯方】

芫花（熬）、甘遂、大戟、大棗（擘）十枚

- (1) 上三味，等分，各別搗為散。
- (2) 以水一升半，先煮大棗肥者，十枚。
- (3) 取八合，去滓，納藥末。

- 記法：早起晚睡（棗戟芫遂）

- 十棗湯乃峻利之藥，用時通常係一分分加量，即便體強者，最多只能用到五分。
- 以瀉法將邪排出後，需用糜粥慢慢調養。
- 注意！！！
 - 遂莞載三味係強力的利水藥，與甘草為寇仇，任一均不可與甘草混，會要命的！
 - 內服甘草水，外敷甘遂末，可使皮膚潰爛◎然～卻有人以此法破無名腫毒。

29、欲解外者，宜【桂枝湯】

太陽病，外證未解：不可下也，下之為逆。

欲解外者，宜【桂枝湯】。

- 再次強調：只要還有表證，就不能用裡藥。
- 王肯堂曰：但有一毫頭痛惡寒，即為表證未解，不可下也。

30、當須解外則愈，宜【桂枝湯】

太陽病，先發汗不解，而復下之：脈浮者，不愈。

浮為在外，而反下之，故令不愈。

今脈浮，故知在外，當須解外則愈→宜【桂枝湯】。

- 太陽病，已先發汗但仍不解，不繼續想辦法解表，反而用下法→若脈浮，表示病邪仍在，身體未癒。
- 脈浮表示病邪在表，不趕快解表，反而用下法，當然治不好。
- 脈浮表示病邪並未內陷、仍在表，所以，當務之急是解表。欲解外症，還是要用桂枝湯發汗。

31、本發汗，而復下之，此為逆也

本發汗，而復下之→此為逆也；若先發汗，治不為逆。

本先下之，而反汗之→為逆；若先下之，治不為逆。

- 治病基本原則：
 - 痘在外，當汗不當下

- 痘在內，當下不當汗
- 汪琥曰：治傷寒之法，表證急者即宜汗，裏證急者即宜下，不可拘拘於先汗而後下也。

32、太陽病，下之

太陽病，下之：

- (1) 其脈浮，不結胸者→此為欲解也。
- (2) 脈促者→必結胸。
- (3) 脈細數者→必咽痛。
- (4) 脈弦者→必兩脅拘急。
- (5) 脈緊者→頭痛未止。
- (6) 脈沈緊者→必欲嘔。
- (7) 脈沉滑者→協熱利。
- (8) 脈數滑者→必下血。

- 太陽病當解表，若誤用下法，按各人體質，而有不同變化：
- 脈浮、不結胸：
 - 脈浮表示病邪在外，未因下法而內陷，故不結胸。
 - 由於邪已被下掉一部份，邪轉弱，故曰欲解。
 - 然老師認為，此僅表示，邪未內陷，仍需用桂枝湯解表。
- 脈促、結胸：
 - 脈促者，脈象跳動快速、卻忽一停，熱結胃腑。
 - 乃因熱邪入胃體，會有腹脹、胸痛手不可近之結胸證。
 - 宜大/小陷胸湯。
- 脈細數、咽痛：
 - 脈細者，腎氣少；脈數者為熱，陰虛火旺之症。
 - 風邪傷足太陽衛氣，衛氣不足以下行滋腎。
 - 再用下法，則源頭胃氣短缺、無法補充衛氣，下游的腎水更為不足。

- 腎水不足，則無法上潮咽喉，再加上水不足以制火，心火反爍咽喉，而為咽痛。
- 脈弦、兩脅拘急：
 - 弦者，足少陽膽脈，與足厥陰肝相表裡。
 - 肝主風，用下法時，風邪就趁虛入裡，耗傷足少陽水氣，造成經脈所經之筋燥而拘緊，是為兩脅拘急。
- 脈緊、頭痛未止：
 - 脈緊者，衛中有寒。
 - 風本為陽邪、會發熱，不應呈現寒症的脈緊。但，用苦寒下藥使胃氣轉寒，寒氣隨胃氣入肺再轉足太陽，壓過原本風傷衛所產生的熱，使脈象轉為寒症的緊脈。
 - 足太陽氣轉寒而凝，除了造成頭痛未止，甚則一身盡痛。
- 脈沈緊、嘔：
 - 沈為在裡；沉緊表示胃中有寒。
 - 胃陽欲抵抗時則嘔。
- 脈沈滑、協熱利：
 - 脈沈滑，邪熱內陷陽明。
 - 風造成的熱邪由太陽入陽明，造成協熱利（熱與身上胃氣併排出），腐臭如爛泥→葛根芩連湯
 - 臨牀上，肛門塞劑，與下法有異曲同工之害：
 - ◆ 喝奶的小娃，胃腸已偏寒涼，發燒後用肛門塞劑（下法），引邪入裡，同時激發胃中寒氣，造成全身冰冷、身冒冷汗、且痛得哇哇叫（衛中有寒，脈緊），甚則嘔吐（胃中有寒，脈沉緊）。
 - ◆ 小娃用肛門塞劑後，引邪內陷，變成協熱利（脈沈滑），卻被認為是腸病毒。
- 脈數滑、下血：
 - 數者為大熱，滑者本為熱脈，此時，已從風耗氣轉為熱傷血、

而為腸風下血。

- 此係下後熱邪內陷，邪不一定只在胃，多半變成三焦大熱→黃連解毒湯
- 除非有大汗出、大煩渴的腸風下血，才考慮人參白虎湯。

33、反下之：（1）必作結胸（2）此作協熱利也

太陽病，二、三日：不能臥，但欲起→心下必結。

脈微弱者→此本有寒分也。

反下之：若利止→必作結胸。

未止者，四日復下利→此作協熱利也。

- 太陽病二、三天，是太陽轉屬陽明之時，此時表未解，應考慮桂枝加葛根湯，若妄用下法，則會有結胸；協熱利之壞症。
- 太陽病二、三天之後，邪轉陽明，感到胃腸出了問題，硬硬脹脹的，無法安臥，想要坐起。
- 脈較為虛弱者，表示本身胃體較寒，再加上外邪寒，寒不能化物則胃脹。
- 若見胃脹就認為是陽明病，而用下法：
 - 若拉肚子，會自己停者，表示體功能尚足，不讓衛份熱邪深陷，外邪停在胸肺之間（胃體），變成結胸→大小陷胸湯
 - 體功能較差者，衛份熱邪深陷陽明胃經，拉肚子不停。這是外邪熱、加上體功能抗病邪而產生的熱，夾雜體內濕氣的邪熱利→葛根芩連湯（病在太陽及陽明，為何不是桂枝+葛根湯？→桂枝+葛根湯主治表>裡。但此處，超過50%的邪入陽明，以葛芩連湯折其先鋒、衰其半。）

34、數下之一【桂枝人參湯】

太陽病，外證未除，而數下之：遂協熱、而利，利下不止，心下痞硬。

表裏不解者，【桂枝人參湯】主之。

- 這一條是罵人學藝不精，看到感冒發燒就亂下、數下（肛門塞劑也算），胡搞瞎搞，造成外熱內寒者。
- 重點在「數下之」：下藥苦寒，不斷用之，使胃中有寒。
- 協熱利：此處的「熱」，是體功能為對抗下法造成的寒氣而產生的熱。非註解所云：遂協表熱而利。
- 心下痞硬：數下之，胃中寒氣加上體功能抗寒之熱，兩相夾處，造成心下痞硬。此為寒熱互滯所致，非註解所云裏虛而邪結也。
- 由表症未解可知，其人體功能夠強，邪未內陷。然，數下之，終究傷元氣，故脈微弱。
- 外熱內寒，所以用「桂枝人參湯」外發表邪、內溫藥寒。

	桂枝人參湯	甘草瀉心湯
辨證點	脈微弱	脈有力
病理	表症未解，邪未內陷，但數下之，使裡有藥寒。表熱內寒。	寒邪誤用下法，外邪全部內陷。體功能起而抗之，使內熱+外寒積在體內。
脈象	數下之，傷元氣，故脈微弱。	外寒邪、體熱湊在一塊，形成實證，脈象有力
藥理	發表+溫裡 不理體功能之熱	溫寒+瀉熱 寒熱進退，依証施治。

- 經云：桂枝證醫反下之，利遂不止，與葛根黃芩黃連湯。此則又與桂枝人參湯。何用藥有溫涼之異邪？

	葛根黃芩黃連湯	桂枝人參湯
症狀	喘而汗出、協熱利、脈促	協熱利，心下痞硬、脈微弱
辨證點	表証漸退，陽明內熱漸成	有表証，又有內寒証
病理	風邪傷衛之熱大部份內陷陽明胃經。 病在太陽少，在陽明經多。	雖數下之，邪未內陷。 表有風邪傷衛之熱 裏有下藥之寒+體功能內熱
協熱利	此熱為「外邪熱」	此熱為「體功能內熱」
藥理	瀉熱/清熱：解陽明經表 表（胃經）/裡（胃腑）兩解	發表（太陽）+溫裡（胃腑）

【桂枝人參湯方】

桂枝[四錢]、甘草（炙）[四錢]、白朮[三錢]、人參[三錢]、乾薑[三錢]

上五味，以水先煮後四味；納桂，微煮，去滓。溫服，日再服，夜一服。

- 桂枝、甘草：解表。
- 白朮：和胃。
- 人參：補充消耗掉的體功能。
- 乾薑：溫散下藥之寒。

35、醫反下之一【葛根芩連湯】

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。

- 太陽病當用桂枝湯解表，卻用下法，引風邪傷衛之熱大部份內陷陽明胃經，造成協熱利。脈促者，乃陽明經表邪未解。陽明乃多氣多血之經，故而汗出。喘者，胃氣被耗衛氣不足使人缺氧→葛

根芩連湯

- 葛根黃芩黃連湯：
 - 方中四倍葛根以為君，芩、連、甘草為之佐
 - 專解陽明之肌表（經表），兼清胃中之裏熱，此清解中，兼解表裏法（表裡，是為胃經胃腑）。
- 醫反下之：
 - 意義：
 - ◆ 告誡醫者，不要用錯藥。
 - ◆ 就算無下藥，體弱者，病後數天，病邪亦會內陷。
 - 誤下之的變化：

	桂枝加杏仁 厚朴湯	桂枝人參湯	葛根黃芩黃連 湯	理中湯加葛根
病位	◎風中微寒、 病全在衛氣	◎表有風邪傷 衛之熱 ◎裏有下藥之 寒+體功能內 熱	◎風邪傷衛之 熱大部份內陷 陽明胃經 ◎病在太陽經 少，而陽明經 多	◎風邪傷衛之 熱已退 ◎裏有下藥之 寒
表裏	表：太陽肌表	表：太陽肌表 裏：陽明胃腑	表：陽明胃經 裏：陽明胃腑	表：陽明胃經 裏：陽明胃腑
	邪全在表	表邪裡虛	表裡有熱	裏虛且寒
脈象	脈緩無力	脈緩無力	脈促有力	沉遲、或微弱
症狀	微喘、無痰	下利而喘、 心下痞	汗出而喘、 協熱利、 不惡寒	腹痛、身痠 痛、欲嘔
病理	解表（太陽）	發表（太陽） +溫裡（胃腑）	表裡兩清（熱）	溫裡
協熱利		體功能內熱	外邪熱	



喘而汗出：27 條 vs. 35 條

	麻黃杏仁甘草石膏湯	葛根黃芩黃連湯
病位	肺	胃經
下利	X	協熱利
發燒	無大熱	大熱
程度	→因為下法後僅剩餘熱（邪）	→陽明多氣多血，邪入陽明不得出，必成大熱

36、下之後：（1）【桂枝去芍藥湯】（2）【去芍藥方中加附子湯】

太陽病，下之後：脈促，胸滿者→【桂枝去芍藥湯】主之。

若微惡寒者→【去芍藥方中，加附子湯】主之。

- 惡寒：風一吹就受不了。微惡寒：感覺背脊涼涼的
- 汗出惡寒：表邪強。汗出微惡寒：表陽不足。
- 脈促胸滿，為邪陷胸中的結胸症：
 - 實證，脈促有力、氣上衝咽喉不得息→太陽之邪全部入肺→肺離嘴巴最近，把邪全部吐掉就好了→瓜蒂散
 - 虛證，脈促無力→病尚在表，卻用下法瀉胃氣，肺氣趁虛入胃，邪再趁虛由太陽轉屬肺→大部份邪尚在表，故仍用桂枝湯，然因少部份邪在肺，為免酸斂之品的白芍妨礙肺氣運作，故去白芍→桂枝去芍藥湯
 - 若為表陽虛，則汗出、微惡寒、感覺背脊涼涼的→加附子以溫表陽→桂枝去芍藥湯加附子治其表

病在太陽不發表解肌，反用下法去瀉胃氣，使邪氣下沉入胃。肺空了，則邪由陽明轉入肺中。然病邪不一定全由太陽轉入肺，會因身體狀況不同而散在在肌表、肺、胃之間。

- 若邪全轉入胃腑（胸隔間），則脈促、結胸、頭汗、小潮熱→

陷胸湯

- 若邪大部分轉入胃經，則脈促、喘而汗出、不惡寒、協熱利
→葛根黃芩黃連湯
- 若邪全在太陽，且風中微寒，則寒凝水氣、嗆肺而作咳、微喘、無痰→桂枝加厚朴杏仁湯。

【桂枝去芍藥湯】

於【桂枝湯】方內，去芍藥；餘依前法。

【桂枝去芍藥加附子湯方】

於【桂枝湯】方內，去芍藥，加附子三錢；餘依前法。

37、下之【桂枝加厚朴杏仁湯】

太陽病，下之：微喘者，表未解，故也→桂枝加厚朴杏子湯主之。

喘家作【桂枝湯加厚朴、杏子】佳。

- 微喘者，乃風中夾微寒，寒凝水氣、嗆肺而作咳，無痰→桂枝加厚朴杏仁湯。
- 夾寒者，無汗喘咳，大青龍湯證。
- 註（三）：喘家，謂素有喘病之人，遇太陽中風而喘者，桂枝湯皆宜用之，加厚朴杏子為佳也。

【桂枝加厚朴杏仁湯】

於桂枝湯方內，加厚朴三錢，杏仁五錢，餘依桂枝湯方。

- 桂枝湯以解表，厚朴以破氣，杏仁以沈降水氣。

38、下之後，其氣上衝者，可與【桂枝湯】

太陽病，下之後：其氣上衝者→可與【桂枝湯】，方用前法。

若不上衝者→不可與之。

- 此條病邪在肺，肺中無壅塞之氣，亦無痞硬
- 此為足太陽之邪反壅入肺，由肺衝出，上衝咽喉。

39、宜【瓜蒂散】

病如桂枝證：頭不痛，項不強，寸脈微浮，胸中痞硬，氣上衝咽喉不得息者，此為有寒也→當吐之，宜【瓜蒂散】。

- 痘如桂枝證：乃頭項強痛，發熱汗出，惡風脈浮緩也；今頭不痛，項不強，是桂枝證不悉具也。
- 寸脈微浮，是邪去表未遠：已離其表也。→除非經驗豐富，否則難抓出寸脈浮（足太陽之浮）與寸脈微浮（肺之浮）之別。
- 胸中痞硬，氣上衝喉不得息：是邪入裏未深而在胸中，必胸中素有寒飲之所致→意即，肺部有寒水之氣。
- 宜以【瓜蒂散】吐之因：
 - 寒飲在胸，不在肌腠→解肌之法，無可用也。
 - 痞硬在胸，而不在心下（胃）→攻裏之法，亦無所施。
 - 惟有「高者越之」一法→使胸中寒飲，一湧而出。
- 同為邪在肺中，氣上衝咽喉，如何辨別證「桂枝湯」與「瓜蒂散」證→以胸中是否脹痛、呼吸困難分別之：

	桂枝湯	瓜蒂散
辨症點	胸中無壅塞	胸中痞硬，呼吸困難
症狀	足太陽邪氣反壅入肺，胸中無壅塞，是為無形虛證	表寒入肺中，體功能起而抗之，胸中痞硬（胸口脹痛，會覺得呼吸困難），是為有形實證
脈象	寸浮洪（足太陽之浮，更接近表皮）	脈微浮，為肺之浮（和足太陽之浮，差距在 0.2mm，約 3~4 張紙）

【瓜蒂散】

瓜蒂（熬黃）[一分]、赤小豆[一分]

- (1) 右二味，各別搗篩，為散已，合治之
- (2) 取一錢匕，以香豉一合，用熱湯七合，煮作稀糜
- (3) 去滓，取汁和散，溫頓服之。不吐者，少少加服，得快吐乃止。
- (4) 諸亡血虛家，不可與瓜蒂散。

- 夏天吃的香瓜蒂，很苦，取下，曬乾，研粉；藥房買不到喔~

40、反下之：(1) 作結胸 (2) 作痞

病發於陽，而反下之→熱入，因作結胸。

病發於陰，而反下之→因作痞。

所以成結胸、痞者，以下之太早故也。

- 陽者，風邪也；陰者，寒邪也。
- 此條講「結胸」與「痞證」之別：

	結 胸	痞 證
定義	風邪內陷	寒邪內陷
症狀	衛份外邪熱直接內陷，熱脹而硬痛，甚者手不可近。	外（寒）邪內陷，體功能之熱起而抗之，心下硬痛，按之濡。
程度	外邪脹痛，不會考慮病人是否難受，很囂張。	體功能會考慮自身是否難受，有所收斂。

- 一般而言，寒邪內陷，體功能之熱起而抗之，心下硬痛，按之濡，而成痞證。衛份外邪熱直接內陷，熱脹而硬痛，甚者手不可近，則為結胸。
- 但是，體功能不足以抗寒者，或其人素有內熱者，所產生的變化就不單單只有痞證這麼簡單了。再加上病位不同，陷入胸膈或是陷入胃腸，就更熱鬧了：

外邪	體況	病位	方劑
寒	體虛不能抗寒化熱，致使寒邪直接內陷。	胸膈	寒實結胸→三物白散
		足太陰	輕者利→四逆湯
		寒傷脾	重者臟結→枳實理中湯
	體功能起而抗邪，化寒為熱。體功能之熱內陷，且其人素有內熱，兩熱相合→熱實結胸	結胸	大陷胸湯
		胸膈	瓜蒂散
風	衛份外邪熱直接內陷，熱脹而硬痛，甚者手不可近。→熱實結胸	胃腸	依寒熱強盛之勢給予→瀉心湯輩
		胸膈至心下、少腹	依結胸程度給予→陷胸湯輩

- 總而言之，體功能之熱作怪，終究是自身的防禦機制，還會有所收斂，按之濡，是為痞證。若是外邪作怪，無論風化熱、寒化熱或是寒邪直接內陷，都是按之硬痛，甚者手不可近，是為結胸。

41、醫反下之：（1）為結胸，【大陷胸湯】主之（2）身必發黃
太陽病，脈浮而動數，浮則為風，數則為熱，動則為痛。

頭痛，發熱，微盜汗出，而反惡寒者→表未解也。

醫反下之：

（1）動數、變遲，膈內拒痛，胃中空虛，客氣動膈。

短氣，躁煩，心中懊惱。

陽氣內陷，心下因硬→則為結胸，【大陷胸湯】主之。

（2）若不結胸：但頭汗出，餘處無汗，躋頸而還，小便不利→身必發黃。

- 太陽病，脈浮而動數：感冒已好幾天，才會諸症皆有
 - 浮：風邪脈
 - 數：熱邪脈
 - 動：諸痛脈也：病了幾天，一身骨節盡痛
- 頭痛，發熱，微盜汗出，而反惡寒者→表未解也：
 - 頭痛，發熱：太陽證。
 - 热蒸於陽，陽虛則自汗出；熱蒸於陰，陰虛則盜汗出。
 - 陰虛當惡熱，今反惡寒，故知
 - ◆ 此非陰虛之盜汗，乃表未解之盜汗，微微而出也。
- 表未解也：當從第 28 條，太陽病，外證外解，不可下也，下之為逆。欲解外者，宜「桂枝湯」。
- 表未解也，醫反下之：遂使「結胸」或發「濕熱性黃疸」。
 - 結胸：
 - ◆ 動數、變遲：因下法的藥過於苦寒，使得脈象由代表風熱的動數脈轉為寒症的遲脈。
 - ◆ 膺內拒痛，胃中空虛，客氣動膈。短氣，躁煩，心中懊惱：下藥之寒，乘著下後胃中空虛之時，滯留在橫膈膜附近，造成胃痛、手不可近，呼吸時也因此痛得受不了，故氣息

短促。又此處接近心臟，心主不得安寧便會煩躁、懊惱（若邪傷心，就不止是懊惱可以一語帶過囉~）

- ◆ 陽氣內陷，心下因硬：表陽邪熱之氣趁虛而入，心下胃體因而脹痛，是為結胸症。→大陷胸湯主之。
- 不結胸：陽邪內陷，但未造成結胸硬痛
 - ◆ 但頭汗出，餘處無汗，躋頸而還：陽邪仍旺、陰氣不足。
 - ◆ 小便不利，身必發黃：若小便不利，濕無處可洩，熱濕合化，身發黃，則為濕熱性黃疸。→茵陳五苓散。

【大陷胸湯】

大黃（去皮）[五錢]、芒硝[二錢]、甘遂（另碾）[二分]

- (1) 右三味，以水六升；先煮大黃，取二升，去滓
- (2) 納芒硝，煮一兩沸；納甘遂末
- (3) 溫服一升，得快利，止後服。

● 甘遂用以破氣行水：

- 重發汗加上下法，水都已被耗光了，為何還要用甘遂？
- 因為土剋水，土邪太旺，水氣不得行，泛化為痰（火旺水涸，使胃液轉為熱燥痰），故用甘遂以破氣行水，清熱逐痰。

42、重發汗，而復下之一【大陷胸湯】

太陽病，重發汗而復下之：不大便五六日，舌上燥而渴，日晡所（發）、小有潮熱，從心下至少腹，硬滿而痛，不可近者，【大陷胸湯】主之。

- 太陽病已重發汗、大耗水氣後，又復用下法，津液更傷，會造成：
 - 不大便五六日：胃腑過於乾燥，無液潤腸。
 - 舌上燥渴：胃中過於乾燥，無液上潮。
 - 日晡所（發）、小有潮熱：土剋水，才會在黃昏申時小有潮熱。
 - 心下至少腹，硬滿而痛，不可近：胸腹之上、中、下整個都壅塞住了，大痛，手不可近，為大結胸證。
- 吳人駒曰：一腹之中，上、下邪氣皆盛，證之全實者，其脈常沉

伏，不可生疑畏，惟下之，而脈自漸出也。

- 方有執曰：此明結胸有陽明內實疑似之辨。蓋不大便，燥渴，日晡潮熱，從心下至少腹，滿而痛，皆似陽明內熱。惟小有潮熱，不似陽明大熱之甚。所以陽明必以胃家實為主，而凡有一毫太陽證在，皆不得入陽明例者，亦以此也。
- 程知曰：太陽結胸兼陽明內實，故用大陷胸湯，由胸脅以及腸胃，皆可蕩滌無餘。若但下腸胃結熱，而遺胸上痰飲，則非法矣。

 胃中實，不大便者：

病 證	病 理	症 狀
大陷胸湯	「太陽病」，風邪下陷入胸膈，津液傷。	不大便五六日，由胸膈至少腹硬滿痛，小有潮熱
大承氣湯		繞臍痛，整個腹部疼痛
小承氣湯	「陽明病」，中風入足陽明胃腑，胃中實，熱旺水涸，不大便者。	肚子裡，一塊塊、分散開的硬屎痛
調胃承氣湯		腸道轉彎處裡，零星硬屎，下利清水或污水

43、【小陷胸湯】

小結胸，病正在心下，按之則痛，脈浮滑者→【小陷胸湯】主之。

- 此條邪熱只在心下（胃體），其病勢較輕。
- 邪淺、熱輕，只在胃中，故脈浮滑而非沉實。太陽病已重發汗、大耗水氣後，按之則痛，不按不痛，用小陷胸湯以除胃中痰氣、熱氣即可

【小陷胸湯】

黃連[二錢]、半夏（洗）[三錢]、栝蔞實 [五錢]

- (1) 右三味，以水三碗
- (2) 先煮栝蔞，取二碗，去滓；納諸藥，煮取一碗，去滓。
- (3) 溫服。

- 記法：蔞半黃

- 黃連：除熱
- 半夏：導飲
- 栝蔞：胃中有火，使胃液泛化為痰，用之以除痰

44、【大陷胸湯】

傷寒六、七日，結胸熱實：脈沉而緊，心下痛，按之石硬者→【大陷胸湯】主之。

- 一般而言，傷寒內陷，脈沉而緊，應為痞證，何以此處言結胸？
 - 此條之關鍵在「傷寒六、七日」：因為傷寒已六、七日，體功能起而抗之，寒化熱。由於腠理密閉，化熱不得出，而轉入胃中。
 - 若其人素有內熱，內（其人素有內熱）外（體功能之熱）兩熱相合，才會成為結胸證，「大陷胸湯」主之。
 - 若其人素無內熱，僅可能成為「承氣湯證」。
 - 若僅為傷寒化熱不得出，未成結胸，則用「葛根芩連湯」。
- 热實為痞，故脈象為沉而「數」，非條文所述之沉而緊。
- 痛處應是：心下至少腹硬滿痛。

45、【三物白散】

寒實結胸，無熱證者→與【三物白散】。

- 既為寒邪，何言結胸？
 - 此為體虛不能抗寒化熱，致使寒邪直接內陷胸膈。

- 外寒邪造成的胸膈硬脹，痛不可碰，故為結胸。
- 寒邪所致，故脈象沈緊。
- 註（一）結胸證，身無大熱，口不燥渴→則為無熱實證，乃寒實也。
- 這一註解胡說八道！哪有無熱實症這種說法？無熱何以成實證？寒實者為寒氣凝結。

	三物白散	枳實理中湯
組成方	桔梗：病位在胃的上膈（胸肺間），引藥上浮 貝母：化寒燥痰 巴豆：斬關奪門的熱將軍	枳實：寬腸胃 理中湯： 人參：補元氣 白朮：燥濕 炙草：和中 乾薑：溫中
病理	體虛不能抗寒，寒邪直接內陷胸膈	體虛不能抗寒，寒邪直接內陷腸胃
作用點	胃脘之寒， 肚臍之上摸起來冷冷的	腸道之寒， 偏於下腹寒
脈象	脈沈緊	脈沈遲

- 痰：
- 寒則氣凝，熱旺水涸，胃中津液乾則泛化為痰，故寒熱均可能造成痰。
- 白色起泡者：小青龍湯、參蘇飲證、九味羌活湯證…
- 冬天傷寒的痰，白白的，很稠黏，屬因寒引起的燥痰，需用溫化，不可洩火。

【三物白散】

桔梗[三分]、巴豆（去皮心，熬黑，研如脂）[一分]、貝母[三分]

- (1) 右件二味為末；納巴豆，更於白中杵之。
- (2) 以白飲和服，強人半錢匕，羸者減之。
- (3) 痘在膈上，必吐；在膈下，必利。
- (4) 不利，進熱粥一杯；利過不止，進冷粥一杯。

- 強壯者，3味藥加起來，一次用2~3分即可。

46、(1)【大柴胡湯】(2)【大陷胸湯】

傷寒十餘日，熱結在裏，復往來寒熱者→與【大柴胡湯】。

但結胸，無大熱者，此為水結在胸脅也，但頭微汗出者→【大陷胸湯】主之。

- 這一條是教人分辨大柴胡湯證與大陷胸湯證。因為兩者都有胸脅苦滿、大便閉結的症狀。
- 少陽病的【大柴胡湯】：熱結在裏、往來寒熱、胸脅苦滿、默默不欲飲食、大便閉結。
- 水結胸的【大陷胸湯】：表裡無大熱，水停於胸、胸脅苦滿，水氣上飄至頭，但頭微汗出。
- 在「往來寒熱」與「但頭微汗出」上面做分辨。

47、【大陷胸丸】

結胸者，項亦強，如柔瘻狀→下之則和，宜【大陷胸丸】。

- 邪積在心上至少腹時，病勢已很嚴重，用【大陷胸湯】急攻之
- 若邪僅陷在胸肺之間，未下到胃體，病位在上，若用峻藥攻之，易引邪內陷，故用【大陷胸丸】丸劑緩攻之
- 柔瘻是整個背大筋拉緊而抽痛；結胸症的項強，只是脖子附近的筋拘緊、痠痛。
- 太陽病：項強，頭痛；結胸：項強，不頭痛

- 大陷胸丸：結胸，氣不上衝； 瓜蒂散證：結胸，氣上衝不得息

	結胸項強	太陽病項強	柔痙	瓜蒂散證
頭痛	✗	✓		✗
整個背大筋拉緊而抽痛	✗	僅脖子附近的筋拘緊、痠痛	✓	
氣上衝不得息	✗			✓

48、結胸證，其脈浮大者

結胸證，其脈浮大者→不可下。

下之，則死。

- 結胸證係病在表卻下之，致邪陷入胸。
- 已成結胸證，然脈仍浮大者，表示大部份病邪仍在外，應當解表，若再誤用下法，邪氣必趁虛再次內陷，病勢更重。
- 誤下之，不必然會死；這裡是提示一個治療的重要觀念：一誤尚可期，再誤催人命。

49、結胸證悉具

結胸證悉具，煩躁者→亦死。

- 結胸證悉具者，忽然煩躁，表示外邪內陷入胸膈，已然傷及心、肺，並間接傷到胃。若其人煩者腎之代償性體功能起、燥者肝的代償性體功能起而抗邪。結胸證悉具，煩躁者，等於五臟俱傷，難有生者。
- 註（一）：
 - 結胸證悉具→謂硬滿而痛，結在膈之上下也。
 - 悉具者→謂胸之下，少腹之上，左右兩脅，無不硬滿而痛也。
- 註（二）：較之大結胸為尤甚，此時宜急下之，或有生者。若復遷延，必至邪勝正負，形氣相離，煩躁不寧。下，亦死；不下，亦死矣。



寒實結胸：三物白散

寒祕：五積散 → 三物備急丸（既然名為「備急」，不可輕用。）

50、病有結胸，有藏結

問曰：病有『結胸』，有『藏結』，其狀何如？

答曰：按之痛，寸脈浮，關脈沉，名曰結胸也。

舌上白苔滑者，難治。

何謂藏結？

答曰：如結胸狀。

飲食如故，時時下利，寸脈浮，關脈小細沉緊，名曰『藏結』。

- 老師認為：「舌上白苔滑者，難治」，要搬到，『名曰「結胸」也』之後。
- 赫萬山講傷寒論裡有如下說法：
 - 臟結：內臟陽虛，陰寒內凝，正衰邪實。
 - 結胸：邪氣和痰水結于胸膈脘腹。
 - ◆ 寒實結胸：寒邪和水飲結于胸膈脘腹。
 - ◆ 熱實結胸：大結胸：熱邪和水飲結于胸膈脘腹。
 - 小結胸：熱邪和水飲結于心下。
- 藏結，寒凝氣血所造成的腫瘤。
- 臟結，寸脈浮，關脈小細沉緊：胃與肝膽一派虛寒脈象。

	結胸	藏結
病理	衛份外邪直接內陷，熱脹而硬痛胸膈、心下、少腹。	體虛不能抗寒化熱，致使寒邪直接內陷，寒傷脾。
病位	三陽（腑病）	三陰（臟病）
脈象	寸脈浮，關脈沈	寸脈浮，關脈小細沉緊
觸診	按之痛	按之濡
辨證	實熱	寒實
	不大便	時時下利

	裡壅塞，故不能食	裡空虛，故飲食如故
白滑舌苔	<p>結胸為熱病，不該白滑苔。</p> <p>白滑苔為胃中有寒濕之苔。</p> <p>所以，結胸者若出現白滑苔，表示胸膈有熱兼以胃中寒濕。身上同時有寒熱，故曰難。</p> <p>治則：當從溫病條辨，下之以苦溫，可用「大陷胸湯加附子、乾薑」。也可以「黃連湯」或「瀉心湯」法，寒熱互用，惟效果略差。</p>	<p>藏結本為寒病，出現白滑苔是正常的。</p> <p>治則：溫寒、除濕即可</p>

- 寒實結胸之病勢不若臟結之重。
- 結胸為上熱下寒，非上不得入，下不得出之關格證，細察之。
- 溫病裡有提到：其從熱化者，下之以苦寒；未從熱化者，下之以苦溫，「大黃附子湯」。

51、藏結，死。

病脅下素有痞，連在臍旁，痛引少腹，入陰筋者→此名藏結，死。

- 宿結之邪，與新結之邪，交結而不解；三重要陰臟俱結，故主死。
 - 脅下素有痞：肝膽有傷就是脾臟也有傷。
 - 連在臍旁：脾胃有傷。
 - 痛引少腹：腎有傷。
 - 入陰筋：邪深入厥陰。
- 黃帝內經云：「治臟者，半生半死。」故雖言死症，救治得法或有生者。

52、藏結，不可攻

藏結，無陽證，不往來寒熱，其人反靜，舌上胎滑者→不可攻也。

- 藏結，本為寒凝結，故無陽證熱病。
- 不往來寒熱：邪不內傳，無少陽也。
- 其人反靜：代償性體功能沒有起來。
- 舌胎滑白：寒凝之氣，引發寒濕之病，胸肺胃中有寒。
- 故，可溫不可攻也
 - 一派寒證，溫之唯恐不及，當然不可攻也。
 - 此處有藏結，需以枳實寬腸利胃，讓寒邪衝破藏結往下走，故主以「枳實理中湯」，而不用「附子理中湯」。

53、(1) 服【文蛤散】(2) 服【五苓散】

病在陽，應以汗解之。反以冷水潑之，若灌之：

其熱被卻不得去，彌更益煩，肉上粟起，意欲飲水，~~反不渴者~~→服【文蛤散】。若不差者，與【五苓散】。其人更渴→與【五苓散】。身熱，皮粟不解，欲引衣自覆者。若以水潑之、洗之：益令熱被卻，不得出。當汗而不汗，則煩。

假令汗出已，腹中痛，~~與【芍藥二兩】如上法~~，與【芍藥甘草湯】。

- 太陽風病：
 - 痘在陽，應以汗解之。邪傷到了足太陽，應用解肌發汗法解其邪。
 - 反以冷水潑之，若灌之：不發汗除邪，卻用蓮蓬頭沖淋冷水，或用整桶冷水沖灌。
 - 其熱被卻不得去，彌更益煩，肉上粟起：因為突然間感到水寒之氣，反造成腠理密閉，起雞皮疙瘩。由於熱被肌膚封住、人會更為煩躁。
 - 意欲飲水，其人更渴，服【五苓散】：
 - ◆ 由於衛氣被水寒之氣凝住，水不能順行，熱又被肌膚封

住，其人必想飲水解之。

- ◆ 應直接予其「五苓散」：外解太陽表寒，內利太陽膀胱水腑→膀胱水動則衛氣動，凝結在足太陽的水寒之氣就會解開。
- ◆ 原文為「意欲飲水，反不渴者，服【文蛤散】。若不差者，與【五苓散】」：
 - 體功能欲飲水解熱，但足太陽氣不行，喝下去的水積著，故嘴不乾渴；是為，意欲飲水，反不渴者。這種情況可以用「文蛤散」。
 - 但老師認為，根本就不可能不渴，故改為：『意欲飲水，其人更渴，服「五苓散」』。
- 太陽風病，不解肌發汗，反以水沖淋或是酒精擦身體：

	桂枝去芍藥加茯苓、白朮	五苓散
水凝之處	細胞內	足太陽經表
症狀	全身微水腫，皮膚泛水光色，頭項僵痛，身熱，無汗，喘	身熱，煩渴，尿不出來，或是喝水就吐
藥理	桂枝解肌發表，茯苓白朮引細胞內溼氣下小腸、入膀胱。	外解太陽表寒，內利膀胱水腑。利足太陽水，以行足太陽衛氣，消散表寒。

● 傷寒：

- 身熱，皮粟不解，欲引衣自覆者。由於惡寒而引衣自覆，可看出傷於寒。寒邪傷人，造成腠理密閉，故發高燒、起雞皮疙瘩。
- 若以水漬之、洗之，益令熱被卻，不得出。當汗而不汗，則煩：
 - ◆ 傷寒本身就是腠理密閉，熱不得出而發高燒，當用麻黃湯發汗。

- ◆ 不發汗除邪，反而用冷水沖灌，則腠理更為密閉，熱更不得出，而人更煩。
- ◆ 太陽病不汗，反用冷水沖灌，搞成外寒內熱，屬於風寒兩傷，可考慮「大青龍湯」和解之。
- 假令汗出已，腹中痛，與芍藥甘草湯。
 - ◆ 用水沖灌，再用麻黃湯、大青龍湯…輩發汗，致表裡俱虛，寒氣入胃，造成肚子疼痛。
 - ◆ 老師認為此時不宜與「芍藥」，應用「芍藥甘草湯」。
 - ◆ 若兼有表邪未清，宜「桂枝湯倍芍藥」。
- 結論：不論太陽風症，抑或傷寒，身體發熱時，萬不可逕以水寒之物退燒。
 - 將使足太陽之氣凝結，病勢更重。
 - 用冰枕比冷水沖灌更猛烈，會使腦袋氣凝、遺憾終生。
 - 寒傷榮，再投以水寒之物，無異是寒上加寒，心火受不了，心臟會出事。
 - 由此反思，熱火燙傷，照西醫說法，用冷水沖泡是對的嗎？
- 西醫亂搞，感冒退燒又點滴，心臟倒大楣就換心，存活率會高嗎？
 - 針灸時，若有斷針在裡面，不理它，久而久之，身體體液會將之溶解。
 - 同理，體液不會將外來的心臟溶掉嗎？