

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

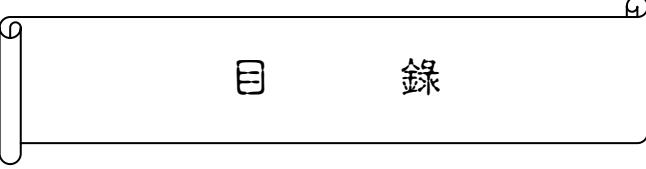
劉原鉅
台北縣中和市景新街 295 巷 13 號 1 樓
電話：(02) 89422369 行動：0919-349657

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

第二篇 辨太陽病脈證並治中篇	1
總論	2
01、名曰傷寒	3
02、【麻黃湯】主之	3
【麻黃湯】	4
03、(1) 為不傳 (2) 為傳也	5
04、為不傳也	5
05、宜【麻黃湯】	6
06、宜【桂枝湯】	6
07、宜【桂枝湯】	6
08、【芍藥甘草附子湯】主之	6
【芍藥甘草附子湯】	7
09、與【調胃承氣湯】	7
10、假令尺中遲者，不可發汗	8
11、【桂枝新加湯】主之	9
12、宜【四逆湯】	10
13、【白虎加人參湯】主之	11
14、【五苓散】主之	12
15、【茯苓甘草湯】主之	12
16、須表裏實，津液自和，便自汗出愈。	13
17、【小建中湯】主之	14
【小建中湯方】	15

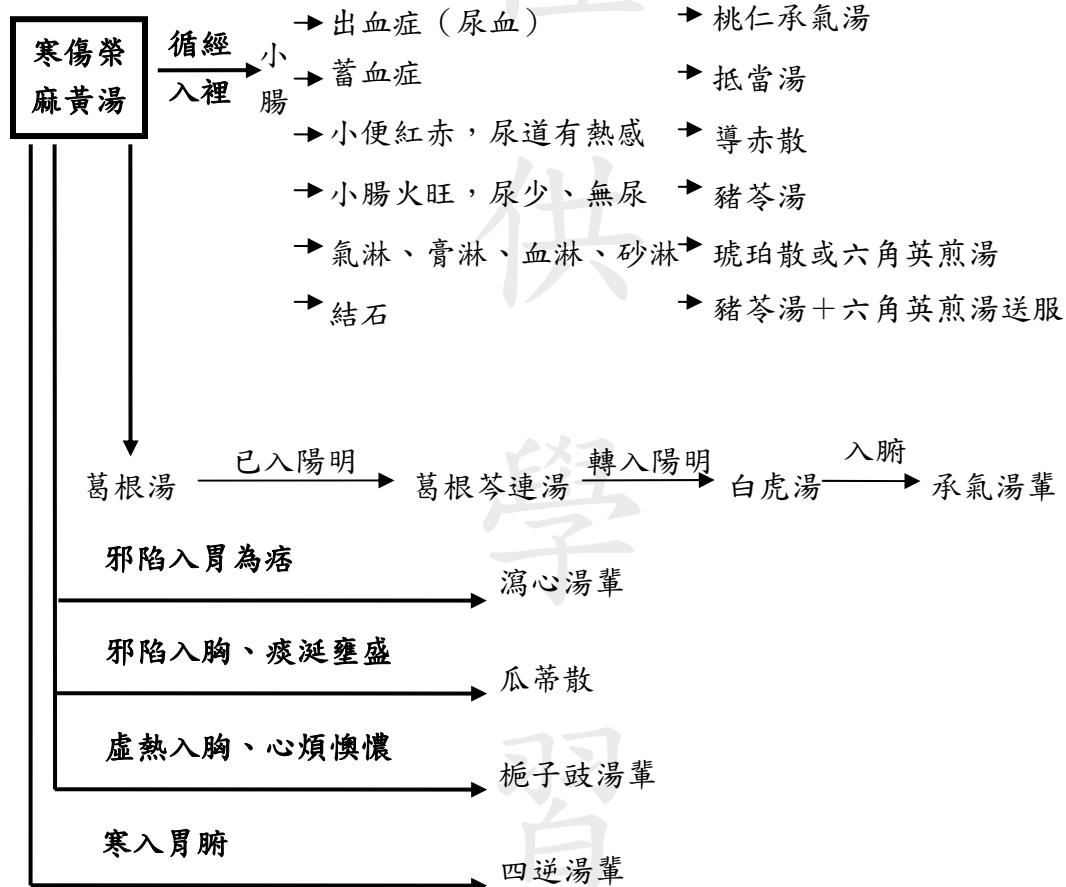
18、【炙甘草湯】主之	15
【炙甘草湯】	17
19、以重發汗，虛，故如此	17
20、【桂枝甘草湯】主之	17
【桂枝甘草湯】	18
21、【茯苓桂枝甘草大棗湯】主之	18
【茯苓桂枝甘草大棗湯】	18
22、桂枝湯去芍藥，加【茯苓白朮湯】主之	19
【桂枝去芍、加茯苓、白朮湯】	20
23、【茯苓桂枝白朮甘草湯】	20
【茯苓桂枝白朮甘草湯】	21
24、宜【梔子豉湯】	22
【梔子豉湯】	23
25、宜【梔子豉湯】	23
26、(1)【梔子豉湯】主之 (2)【梔子甘草豉湯】主之 (3)【梔子生薑豉湯】主之	24
【梔子甘草豉湯】	24
【梔子生薑豉湯】	24
27、【梔子厚朴湯】主之	25
【梔子豉湯】	25
28、【梔子豉湯】主之	25
29、【梔子湯乾薑】主之。	26
【梔子乾薑湯】	26
30、凡用梔子，病人舊微溏者	26

31、其人發煩，目瞑，劇者，必衄	27
32、自衄者，愈	28
33、因致衄者，【麻黃湯】主之.....	28
34、(1) 與【承氣湯】(2) 宜【桂枝湯】	29
35、宜【桃核承氣湯】	30
【桃核承氣湯】	30
36、【抵當湯】	31
【抵當湯】	31
37、屬《抵當湯》	32
38、宜《抵當丸》	32
【抵當丸】	33
【大黃黃連瀉心湯】	34
40、氣痞	34
41、【大黃黃連瀉心湯】主之	35
42、【附子瀉心湯】主之	35
【附子瀉心湯】	36
43、【甘草瀉心湯】主之	36
【甘草瀉心湯】	37
44、【生薑瀉心湯】主之	37
【生薑瀉心湯】	38
45、(1) 復與【柴胡湯】(2)【大陷胸湯】主之 (3) 宜【半夏瀉心 湯】	38
【半夏瀉心湯】	39
46、【五苓散】主之	39

47、【赤石脂禹餘糧湯】主之	40
【赤石脂禹餘糧湯】	40
48、【旋覆代赭石湯】主之	40
【旋覆代赭石湯】	41
49、因得嘔	41

第二篇 辨太陽病脈證並治中篇

基本概念



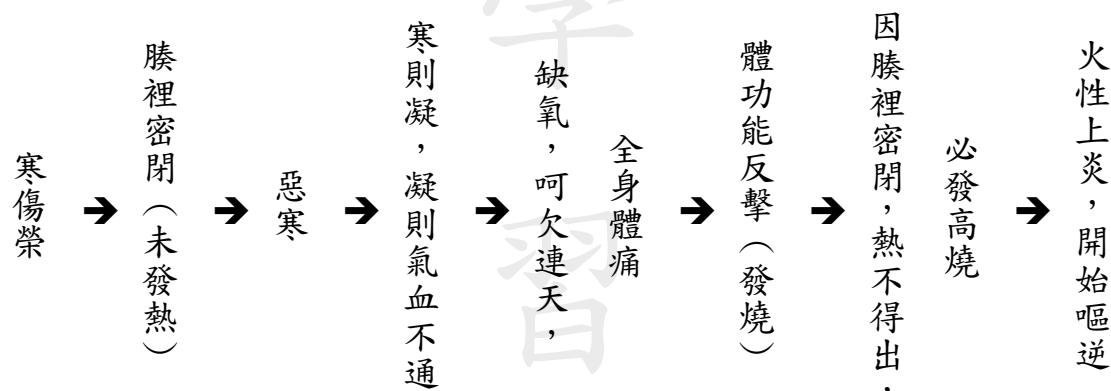
總論

- (一)(1) 太陽統攝之榮衛，乃風寒始入之兩途。
- (2) 風則傷衛，寒則傷榮。
- (3) ①衛氣剽疾，統氣而行脈外，其用疏泄，而屬陽。
②邪之犯也易，故其犯之也，則有汗→為虛邪。
- (4) ①榮氣專精，統血而行脈中，其體固密，而屬陰。
②邪之犯也難，故其犯之也，則無汗→為實邪。
- (二)(1) ①夫冬，固寒令也。
②然春月餘寒，秋末早寒，皆能致病。
- (2) 但有無汗，實邪證候顯然，即可謂之「傷寒」，不必盡屬隆冬也。
- (三)(1) 然太陽，經也；膀胱、小腸，府也。
- (2) 由經視府，則經為表，而府為裏矣。
- (3) ①上篇用【桂枝湯】解肌，所以治風傷衛之表也，而未及衛分之裏。
②故又立【五苓散】一方，佐桂枝以和衛分之裏焉。
- (4) ①此篇用【麻黃湯】發汗，所以治寒傷榮之表也，而未及榮分之裏。
②故又立【桃核】、【抵當方】，佐【麻黃】，以攻榮分之裏焉。
- (四)(1) 至於汗下失宜：
①過之，則傷正，而虛其陽。
②不及，則熱熾，而傷其陰。
- (2) ①虛其陽→則從少陰陰化之證多。以太陽、少陰，為表裏也。
②傷其陰→則從陽明陽化之證多。以太陽、陽明，遞相傳也。
- (3) 此篇中所以又有【四逆】、【承氣】之治也。

- 榮分：手太陽小腸經。
- 榮分之裏：小腸之邪。
- (二) 傷寒不限於寒冷的冬天。
- (四) 汗下失宜：
 - 虛其陽→則從少陰陰化之證多。→轉寒。
 - 傷其陰→則從陽明陽化之證多。→轉熱。

01、名曰傷寒

太陽病：或已發熱，或未發熱，必惡寒，體痛，嘔逆，脈陰陽俱緊者，名曰「傷寒」。



- 脈陰陽俱緊：外邪入體，與體功能相混而氣盛，脈浮強而有力，謂之緊；因傷在肌表，故為脈浮→傷寒者，脈象初為浮緊，化熱後轉為浮數。
- 按：熱氣傷人之脈則洪大。

02、【麻黃湯】主之

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

- 頭痛：因火性上炎，而頭暈乃至頭痛。
- 發熱：，且因腠裡密閉，體功能為抗寒而起的熱不得出，故高熱。
- 身疼，腰痛，骨節疼痛：氣血被寒氣所凝。

- 無汗：腠裡密閉，汗氣不得出。
- 喘：氣血凝結，缺氧。
 - 依病之輕重或為氣喘、或為咳嗽之喘。
 - 故依醫倚特第 265 頁，肺咳用「麻黃湯」主之。
- 由上可知，傷風感冒之進程：
 - 第一階段：無故打哈欠、睏倦、疲勞
 - 第二階段：頭暈、身體腰背肌肉酸痛
 - 第三階段：發燒、頭痛、骨節痛
 - 第四階段：流鼻水、咳嗽、拉肚子、嘔吐

→ 第一階段就趕快用吹風機處裡掉，不要拖拖拉拉變成大病。

【麻黃湯】

麻黃（去節）[三錢]、桂枝[二錢]、甘草（炙）[一錢]、杏仁（湯浸，去皮、尖）[五錢]

- (1) ①右四味，以水九升。
 ②先煮麻黃，減二升，去上沫。
 ③納諸藥，煮取二升半，去渣。
- (2) 溫服八合。 微煮，香氣大盛即取服。頻飲，以使藥力接續。
- (3) 覆取，微似汗。
- (4) 不須啜粥。
- (5) 餘如桂枝法將息。

- (1) 現在的麻黃，均已再製過，不用煮了
- 老師認為：病仍在肌表，故，微煮，香氣大出即取服，且為使藥力能接續，須頻飲
- 為何麻黃湯方不需啜粥以助藥力？
 - 桂枝湯證：自汗出，會造成元氣虛，喝熱稀粥在養胃氣以補衛氣。
 - 麻黃湯證：實邪，腠裡密閉，未傷元氣，故不用喝粥。

03、(1) 為不傳 (2) 為傳也

傷寒一日，太陽受之：脈若靜者→為不傳。

頗欲吐，若躁煩，脈數急者→為傳也。

- 不傳足陽明：

- 脉若靜者：脈不起變化，仍為浮緊脈，則邪沒有要向內傳。
- 「麻黃湯」主之。

- 若內傳足陽明：

- 症狀

- ◆ 頗欲吐：手太陽之寒若影響到足陽明，足陽明經有邪，則胃氣無法順利疏布到足陽明經、反壅在胃中，造成氣逆、想吐。
- ◆ 躁煩，脈數急：體功能乃穀之精，來自胃氣。此處躁煩，是胃的躁煩，乃係胃氣生熱，凝聚體功能，反擊外寒。脈轉熱，開始動盪反擊，脈象變為數急，表示寒邪已入陽明。

- 「葛根湯」主之。

- 足太陽風症需通過手太陽才能傳經入足陽明；手太陽寒症，則可直接傳經入足陽明。

- 註解 (二)(3)、(4) 有誤。「大青龍湯」用於風寒兩傷

04、為不傳也

傷寒二、三日，陽明、少陽證不見者，為不傳也。

- 陽明證：不惡寒，反惡熱，身熱心煩，口渴不眠等證。
- 少陽證：寒熱往來、胸脅滿、喜嘔、口苦、耳聾等證。
- 程知曰：傷寒一二日太陽，二、三日陽明，三、四日少陽，四、五日太陰，五、六日少陰，六、七日厥陰，此第言其常耳！
- 華佗曰：傷寒一日在皮，二日在膚，三日在肌，四日在胸，五日在腹，六日入胃。

05、宜【麻黃湯】

脈浮者，病在表→可發汗，宜【麻黃湯】。

脈浮而數者→可發汗，宜【麻黃湯】。

- 雖有「麻黃湯」之脈象，然亦需有麻黃湯證，才能用此方。
- 按：桂枝湯證亦是病在表的浮脈，所以，不可一見到脈浮者，就用「麻黃湯」。反之，若確為麻黃湯證，亦不可死守脈「緊」之一字。用「麻黃湯」之重點在無汗，有汗絕不可用！

06、宜【桂枝湯】

太陽病，外證未解，脈浮弱者→當以汗解，宜【桂枝湯】。

- 浮弱者，病從手太陽趕到足太陽，宜「桂枝湯」。
- 浮緊者，病仍在手太陽，宜「麻黃湯」。

07、宜【桂枝湯】

傷寒，發汗已解，半日許復煩，脈浮數者→可更發汗，宜【桂枝湯】。

- 傷寒，已用麻黃湯發汗後，病邪已解，但過一陣子，卻又開始覺得煩躁，脈由浮緊轉浮數。→身上津液因發汗所傷，無法擋住風熱類病邪。病在足太陽，且不堪再任麻黃，改以「桂枝湯」補氣驅邪。
- 更：改也，言當改前法。
- 浮數：每分鐘的脈跳動超過 85 次。

08、【芍藥甘草附子湯】主之

發汗，病解，反惡寒者，虛故也→【芍藥甘草附子湯】主之。

- 用麻黃湯發汗後，病邪已解，但反而開始惡寒者，是表陽虛，體功能下降：
 - 穿暖衣即可解
 - 或用「芍藥甘草附子湯」
- 「麻黃湯」可深入腎中，掘井發汗，常會令人虛。

- 黃老師臨床經驗：若表陽虛以致氣凝血瘀，產生靜脈瘤、靜脈曲張、靜脈瘀血...投以「芍藥甘草附子湯」有良好療效。



惡寒的種類：

- 元氣虛、表陽虛：穿暖衣使溫暖即可，或是不穿會冷，穿了會熱。
- 風傷：避風即解。
- 寒傷：雖處密室，仍惡寒。

【芍藥甘草附子湯】

芍藥[三錢]、甘草（炙）[二錢]、附子（炮去皮，破八片）二錢
以上三味，兩碗熬一碗喝，去滓，分溫三服。

- 麻黃湯可深入腎中發汗，易大耗元氣，表陽易虛；故邪解後，常會用到【芍藥甘草附子湯】溫元氣之寒。

09、與【調胃承氣湯】

發汗後：(1) 惡寒者→虛故也。

(2) 不惡寒，但熱者→實也。當和胃氣，與【調胃承氣湯】。

- (1) 同 08 條→表陽虛，穿暖衣即可解，或「芍藥甘草附子湯」。
- (2) 手太陽之寒，進到足陽明，外寒加上體功能之熱，使腸胃道轉實。
 - 當和胃氣，與「調胃承氣湯」。
 - 無論是中風或是中寒，熱氣跑到腸胃道都可以用「調胃承氣湯」去清。
- 用「麻黃湯」解手太陽之寒後。
 - 元氣虛者：惡寒，予「芍藥甘草附子湯」。
 - 平人：一切恢復正常。
 - 胃熱：足陽明體功能起而抗寒，但反應過度，手太陽之寒已解，胃熱仍實，與「調胃承氣湯」。

10、假令尺中遲者，不可發汗

(1) 脈浮緊者，法當身疼痛→宜以汗解之。

(2) 假令尺中遲者→不可發汗。

何以知之？然以榮氣不足，血少故也。

- (1) 脈浮緊者，為寒傷榮，會全身疼痛，宜【麻黃湯】汗解之。
- (2) 若出現尺中脈遲的現象，表示腎中本已有寒。由於寒則氣凝，腎氣不足以推動心臟運作，致使榮氣也不足；換句話說，就是心陽不足，其人素有心臟病。而汗為心液，榮氣既然不足，就不可再用汗法，強發心陽之汗。也可解釋成：麻黃湯會從腎中掘井發汗，腎氣已然不足，再拿去發汗，心臟更跳不動。
 - 尺中：腎脈
 - 脈遲：寒症
- 治法：表症傷寒、裡症腎本寒：「麻黃湯」 + 「桂附地黃丸」。若是榮血不足的左尺寒，而不是腎中本寒者者，則可用小建中湯慢慢養心陽，溫氣以逐榮中之寒，吃個三帖，不瘥，則被子蓋緊點，汗出即解)
 - 不可用
 - ◆ 小建中湯：此方乃桂枝湯加減用以發表，再加上飴糖以建中州，蓋土能剋水，故腎中本寒者不可用。
 - ◆ 炙甘草湯：用於寒傷心陰，致脈結代、心動悸時。
 - ◆ 麻黃湯並重用人參：用於脈結代、心動悸，於傷寒症狀極為強烈時，可重用人參護心主。然此法並不能解決「尺中遲」。
 - ◆ 真武湯：並無發表之功。
- 由此可知，以下數種人，不可用「麻黃湯」：
 - 心臟疾病患者，不可用「麻黃湯」強發少陰之汗。
 - 貧血患者若用發汗法，由於汗為心液，血的問題將更嚴重。
- 傷寒有陰陽兩法

- 貧血患者，用「炙甘草湯」補陰之法。
- 腎水不足者，用「小建中湯」補陽之法。
 - ◆ 此方乃桂枝湯加減，再加上飴糖：桂枝湯在補氣，而飴糖在建中州。從源頭補充體力而滋腎水，久用則可養榮血。
 - ◆ 但腎中本寒者不可用，否則反使土剋木。

11、【桂枝新加湯】主之

發汗後，身疼痛，脈沉遲者：

桂枝加芍藥、生薑各一兩，人參二兩，新加湯主之。

- 「麻黃湯」汗後表陽虛，虛轉虛寒
 - 寒凝經脈則身痛。
 - 榮衛不和，血虛寒則身痛、脈沉遲。
 - 表陽虛何不予以「芍藥甘草附子湯」？
- 喻昌曰：脈沉遲者，六部皆然，與尺遲大異。尺遲乃素虛，此為發汗所虛。
- 治法：
 - 桂枝湯：補汗後表陽虛寒、調和榮衛。
 - 加人參：補諸虛也。
 - 倍芍藥：為中醫的止痛藥。
 - 倍生薑：溫散寒氣。
- 汗後必表陽虛嗎？
 - 「香薷飲」發汗排暑邪。書云：香薷最令表虛，汗後不可再用。
 - 運動後容易感冒，也是因流汗致表陽虛。
- 進一步思考：若僅“身疼痛、脈沈遲”？透過問診，若病人說
 - 服過中藥：若是麻黃湯發汗所留下的尾巴，用「桂枝新加湯」。
 - 服過西藥：那就是寒上加寒，引邪入裡而成的症狀。
 - ◆ 附子湯：病在經脈。
 - ◆ 附子理中湯：寒在胃。

- 無任何症狀，僅喉嚨痛的傷寒：寒凝到腎水不能上潮，致心火獨亢鑠津液，用「四逆湯」或「桂附地黃丸」等。

12、宜【四逆湯】

病發熱，頭痛，脈反沉。

若不差，身體疼痛，下利清穀→當溫其裏，宜【四逆湯】。

- 就病理而言，發熱頭痛者，病在表、脈應浮。然卻出現裡症的沉脈，代表寒邪傷太陽、少陰，致表裡俱病，宜用「麻黃附子細辛湯」。蓋麻黃以發表，附子以溫裡，細辛入腎以除其寒。
 - 麻黃附子細辛湯：太陽、少陰俱傷於寒。
 - 麻黃湯十桂附地黃丸：外寒傷肌表十腎中本寒。
- 若失治呢？
 - 「身體疼痛」之下，當有「下利清穀」四字，方合「當溫其裏」之文。
 - 痘不除，寒反內陷入胃，由於寒不化物，故會「下利清穀」，且因脾胃主肌肉，當其有寒時，就會身體疼痛。
 - ◆ 脾主肌肉、四肢，所以全身疼痛。
 - ◆ 然非傷寒之骨節疼痛。
 - 寒氣全轉入胃中，不在太陽、少陰，而下利清穀，用「四逆湯」溫化其寒。
 - 若寒氣在胃，但不到下利清穀的程度，僅消化不良，脹脹痛的，有點想吐，輕者可考慮用「理中湯」，重者用「附子理中湯」。
- 進一步思考：若發熱、身體疼痛、骨節痛、下利清穀呢？
 - 常為西醫退燒藥加點滴，寒上加寒所致。
 - 表示外邪同時傷及表裡。
 - 四逆湯是一定要的啦，且要加上傷寒補陽之法的「小建中湯」，提升胃陽、以助排寒邪。
 - ◆ 大劑、頻飲：每帖份量為常人1~1.5倍，需服5~6帖。

- ◆ 此時，胃中大寒，不可再用麻黃湯發表，否則會變成表陽虛兼胃裡寒的內外俱寒。
- 若胃中寒，但不至於到下利清穀的話，可用「附子理中湯」。
- 長期待冷氣房，吹冷氣吹冷氣受寒呢？
- 胃中寒，拉肚子，可用「四逆湯」。
- 胃中寒，氣不化，腎中缺水，心陽獨亢，心火燦咽喉而痛，還是考慮「四逆湯」。

13、【白虎加人參湯】主之

傷寒，若吐，若下後，七、八日不解：

熱結在裏，表裏俱熱，時汗惡風，大渴，舌上乾燥而煩，欲飲水數升者，【白虎加人參湯】主之。

- 又汗、又吐、又下胡搞了七八日，人還沒醫好。
- 何以知用【白虎加人參湯】？
 - 汗吐下：大傷津液，其人必渴。
 - 七八日不解：不知傷在何處？繼續往下看😊
 - 热結在裡，表裡俱熱：表是什麼，裡是什麼？

		表	
		足太陽經	足陽明經
裡	手太陽經	A) 大青龍湯	
	足陽明經	B) 太陽>陽明：葛根湯	
		C) 陽明>太陽：白虎湯	
	陽明胃腑		D) 祕：防風通聖散
			E) 不秘：雙解散

- 時汗惡風：
 - ◆ 時汗：陽明汗，還是太陽汗？
 - 大清龍湯無汗，可排除A組。
 - 若時時惡風而無「汗」字，則為表不解，「白虎湯」

在所禁也。

- ◆ 惡風：病在肌表，可排除 D、E 組。
- 大渴，舌上乾燥而煩：可知問題在陽明經（大熱、大渴、脈洪大）：
 - ◆ 「葛根湯」證不渴，可以排除 B 組。
 - ◆ 答案是「白虎湯」。
- 飲水數升：所以加人參以養津液。

14、【五苓散】主之

~~發汗已，脈浮數煩渴者，【五苓散】主之。~~

發汗已，脈浮數，小便不利，少腹脹滿，煩渴者，【五苓散】主之。

- 脈浮數，而煩渴，應為「白虎湯」證。
- 此處卻為「五苓散」主之，表示「脈浮數」之下，當有「小便不利」四字；蓋，傷寒化熱，熱邪入膀胱，才會導致小便不利
- 「小便不利」之下，是否要再加「少腹脹滿」四字呢？
 - 加之：熱在膀胱，【五苓散】主之
 - 不加：熱在小腸，【豬苓湯】主之

15、【茯苓甘草湯】主之

~~傷寒，汗出而渴者→【五苓散】主之。~~

傷寒，汗出，小便不利，少腹脹滿，而渴者→【五苓散】主之。

~~不渴者→【茯苓甘草湯】主之~~

傷寒，汗出，不渴者→當自癒。

傷寒，汗出，不渴者，咳而遺溺→【茯苓甘草湯】主之。

- 老師認為，應改為：傷寒，汗出、
 - 小便不利而渴者→【五苓散】主之。
 - ◆ 沒有小便不利者，不能用五苓散。
 - 不渴者，咳而遺溺→【茯苓甘草湯】主之。
 - ◆ 汗出，不渴，本為正常，根本不用管，病會自好。

- ◆ 此處為何要用藥？汗出後，若寒餘邪下陷膀胱腑，寒凝致衛氣無法順行，會反壅入肺而作咳，引動膀胱而遺溺（只是餘邪，所以不會頻尿或者是大漏尿，只有幾滴尿而已。）
(參考「依醫倚特」第 265 頁，秋燥篇)
- ◆ 打噴嚏而遺溺，係表邪之氣太旺所造成的，應發表。

16、須表裏實，津液自和，便自汗出愈。

脈浮數者→法當汗出而愈。

若下之：身重，心悸者→不可發汗，當自汗出乃解。

所以然者，尺中脈微，此裡虛→須表裡實，津液自和，便自汗出愈。

- 脈浮數者→法當汗出而愈：
 - 傷寒未發熱，脈浮緊，寒盛也。
 - 傷寒已發熱，脈浮數，熱盛也。
 - 對體健者，單靠體功能抗邪、發燒、汗後出，或有自愈之可能；但一般人，就不見得有這麼好的事了。
 - 傷寒，無論發熱、未發熱，都是主以「麻黃湯」發汗。
- 若下之：傷寒本當汗之，但由於傷寒會發高熱，容易誤認為陽明證而用下法，以致病變。
 - 一般而言，傷寒誤用下法，多成痞證，「瀉心湯」輩主之。
 - 或為寒邪下陷腸胃道，造成下利清穀的大寒證，可考慮「理中湯」、「四逆湯」輩。
- 若下之：身重、心悸。不可發汗，當自汗出乃解。
 - 如上所述，傷寒誤下之多成痞證或下利清穀。
 - 但此處，寒不內陷，而是出現身重、心悸的情形。
 - ◆ 不發汗而誤下之，不成逆壞者，必其人裡氣素實也。
 - ◆ 下法的苦寒藥，再加上原本的傷寒，寒上加寒使足太陽氣凝而為濕，濕積肌表，故身重；寒濕之氣使邪水凌心，則心悸。

- 不可發汗：汗為心液，都已心悸了，再發汗，搞成內外俱虛，豈不更慘。
- 當自汗出乃解：不可用藥發汗，待其體功能恢復，就會自行汗出除邪。
- 所以然者，尺中脈微，此裡虛：須表裡實，津液自和，便自汗出愈：
 - 為什麼會自行康復呢？下法雖使得足太陽衛氣有邪，手太陽榮氣虛損，但只要體功能恢復，榮衛和則萬事 ok。
 - 右尺主腎，左尺主小腸，脈微者虛→尺中脈微：左尺微，是為小腸榮血裡虛。（右尺遲，是下法讓腎水受傷。）
 - 表為足太陽衛氣，裡為手太陽榮氣→須表裡實，津液自和：內藥寒與外衛熱平衡，待體功能恢復，榮衛調和，陽津陰液，自相和諧，便自汗出而癒。
- 體健者，傷寒誤下或可單靠體功能自愈；但一般人，難矣。只好以「桂枝薑附湯」補救：
 - 溫病條辨，上焦篇，寒濕
 - ◆ 桂枝：引熱藥到肌表
 - ◆ 薑附：溫手太陽小腸腑之寒
 - ◆ 白朮：燥濕
 - 下之後體內空虛，未造成寒濕者，可用小建中湯補之。
 - 「真武湯」用於大青龍湯汗後，變成大汗出，下焦有寒，腎水不能支援身體，「振振欲擗地」的情形時，此處不適用。
 - 「參苓白朮散」用於腸胃有濕，致蠕動不良者，此處不適用。

17、【小建中湯】主之

傷寒二、三日：心中悸而煩者，【小建中湯】主之。

- 寒濕之氣使邪水凌心，寒直接傷心主，則心中悸；本身心陽不足者，體功能之熱不受控制而泛為陽邪，故心煩；用【小建中湯】，慢慢補其心陽，非一週以上，不能見效。

- 此證脈象應為浮遲緊。浮緊者，寒脈也。遲者，腎氣不足，心臟懶惰跳動。

【小建中湯方】

桂枝[三錢]、芍藥[六錢]、甘草[二錢]、生薑(切)[三錢]、膠鈿[二兩]、大棗(擘)[三枚]

- (1) ①右六味，以水三碗，煮取一碗，去滓。
②納膠鈿，更上微火消解。
- (2) 溫服，日三服。
- (3) 嘔家不可用建中湯，以甜故也。

- 傷寒，其人嘔，由於嘔家不喜甜，故不可用【小建中湯】。而由「嘔」觀之，必是寒邪已入陽明胃經，應以【葛根湯 + 半夏】主之。另，「小柴胡湯」用於心煩喜嘔，「喜嘔」僅為想吐，和「嘔」之已吐不同，故不適用於傷寒，其人嘔者。

18、【炙甘草湯】主之

傷寒，脈結代，心動悸→【炙甘草湯】主之

名稱	脈象描述	說明
促脈	促脈數，時一止，如馬急行偶失蹄，炎炎火盛亡津液，喘嗽狂斑毒最急。數脈(每分鐘跳動愈 90 次)而忽然停止一下，緊接著繼續再跳動者曰促。	主火熱之病。風傷衛之脈。
結脈	結脈緩，時一止，結脈形狀記心裡，疤痕鬱結寒氣盛，情志不遂也致之。一呼一吸脈來三至(脈遲)而停止跳動(非真停者不跳，其實是力量不足，不若其它拍那麼高)，又隨時再跳動，緩止曰結。	主氣血瘀滯，老痰結滯。

代脈	代脈止，不即還，良久方來是真傳，久病見代病難治，孕者生兮癇者安。跳動中停止，而經過一二秒再跳動，有定數之脈，如果這次跳五至而停，而後來每次之跳猶同五至而停者，此真正代脈。	主危險，須急救，心臟已衰竭。
----	---	----------------

- 脈結代：寒傷心陰，才會氣血不足，故脈跳動時，忽一停，屬心律不整。
- 心動悸：寒濕之氣使邪水凌心，寒直接傷心主，則心動悸。
- 註：心動悸者，謂心下築築，惕惕然動而不自安也。若因汗下者多「虛」，不因汗下者多「熱」，欲飲水小便不利者屬「飲」，厥而下利者屬「寒」。今病傷寒，不因汗下而心動悸，又無飲、熱、寒、虛之證，但據「結代」不足之陰脈，即主以「炙甘草湯」者，以其人平日血氣衰微，不任寒邪，故脈不能續行也。此時雖有傷寒之表未罷，亦在所不顧，總以補中、生血、復脈為急，通行榮衛為主也。
- 觀「小建中湯」，而後知傷寒有補陽之方；觀「炙甘草湯」，而後知傷寒有補陰之法也。辨證上，不管是心陽不足或是心陰不足者，一但傷寒，都會有心悸動的情況：
 - 心陽不足：沒有足腎氣推動心跳，心悸且煩。脈浮緊而遲：浮緊為寒，遲為陽氣不足。「小建中湯」主之。
 - 寒傷心陰：氣血不足，脈結代，脈跳動時，忽一停。「炙甘草湯」主之。
 - 那心陽心陰都不足的人，一但傷寒要用何方→以「十四味建中湯」醫方集解 P.274，祛寒之劑同時補氣、血、及腎陰。

【炙甘草湯】

甘草（炙）[四錢]、生薑（切）[三錢]、桂枝[三錢]、麥門冬[七錢]、
麻子仁[二錢]、大棗（擘）[三枚]、人參[二錢]、阿膠[二錢]、
生地黃[一兩]

(1) ①右九味，以清酒二碗，水二碗

②先煮八味，取一碗，去滓

③納阿膠，烊消盡

(2) 溫服，日三服。

(3) 一名復脈湯。

- 記法：參膠麥地、薑桂枝、水酒棗麻仁
- 人參、阿膠：生水之物。如無真阿膠，以龜板膠代之。
- 水酒各半煎，若用科學中藥時，需以酒或是水酒各半送服。不拘何種酒類，紅酒、白酒、米酒、高粱…皆可。此證為傷寒，心陰不足，故以酒送服時，可不顧忌酒之溼熱。

19、以重發汗，虛，故如此

未持脈時，病人叉手自冒心，師因教試令咳，而不咳者，此必兩耳聾無聞也。所以然者，以重發汗，虛故如此。

- 19 及 20 合在一起看。

20、【桂枝甘草湯】主之

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）。

- 病人手壓著胸口、怕心臟跳出來，是心陽大虛的現象；醫生叫其咳看看，卻沒照做，因為耳朵聾了，之所以如此，是重發汗後，無水可以下行潤腎，腎中大虛所致。
- 應先救心臟，用【桂枝甘草湯】補太陽氣（津液），以生心陽。
- 繼救腎臟，以【加減復脈湯】補腎水，不需用大劑。

- 「滋腎通耳湯」用於老人虛火傷腎陰造成的耳聾，且內有黃連，寒上加寒不適用於此證。

【桂枝甘草湯】

桂枝[四錢]、甘草（炙）[二錢]

- (1) 右二味，以水三升煮取一升，去滓。
(2) 頓服。

- 故此方以桂枝為君，獨任甘草為佐，以補陽氣，生心液，甘溫相得，斯氣血和而悸自平。
- 不須附子者，以汗雖多，而未至於亡陽；不須芍藥者，以汗已止，而嫌其斂陰也。

21、【茯苓桂枝甘草大棗湯】主之

發汗後，其人臍下悸者，欲作奔豚→【茯苓桂枝甘草大棗湯】主之。

- 記法：苓桂甘棗湯
- 發汗後，由於汗為心液，故可能會造成心陽虛，下焦膀胱水邪向上犯心，造成水凌心。
 - 輕者：邪水即將凌心，欲作奔豚，僅臍下悸，【苓桂甘棗湯】養土以制水。
 - 重者：邪水由下焦向上凌心，若小兒拳頭往上頂的感覺，謂之奔豚，【奔豚湯】主之。

【茯苓桂枝甘草大棗湯】

茯苓[半觔]、桂枝[四錢]、甘草（炙）[一錢]、大棗（擘）[五枚]

- (1) ①右四味，以甘瀉水五碗。
 ②先煮茯苓，減二碗。
 ③內諸藥，煮取一碗，去滓。
(2) 溫服，日三服。
(3) 作甘瀉水法：取水二斗，置大盆內，以杓揚之，
 水上有珠子五六千顆相逐，取用之。

- 記法：苓桂甘棗湯。此方即「苓桂朮甘湯」，去白朮、加大棗、

倍茯苓也。

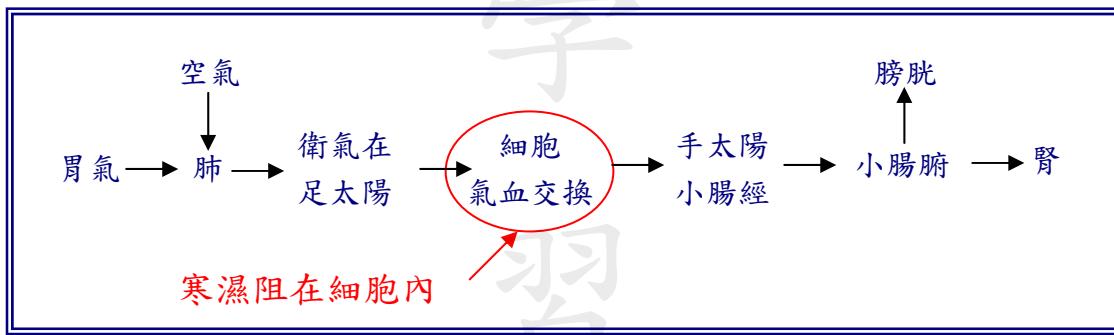
- 「苓桂朮甘湯」治心下逆滿，胃氣上衝胸。
- 「苓桂甘棗湯」治臍下悸，膀胱水邪欲作奔豚。
- 是病由汗後而起，自不外乎桂枝之法。土強自可制水，陽建則能禦陰，欲作奔豚之病，自潛消而默化矣。若已作奔豚，腎陰邪盛，又非此藥所能治。

22、桂枝湯去芍藥，加【茯苓白朮湯】主之

服【桂枝湯】，或下之：

仍頭項強痛，翕翕發熱，無汗，心下滿，微痛，小便不利者。

【桂枝湯去芍藥加茯苓白朮湯】主之。



- 頭項強痛，翕翕發熱：病仍在表，沒有內陷。
- 無汗：病不在太陽經脈，而在肌表細胞中，故無汗；雖然病位在細胞內，但終究是太陽經表的系列，仍會影響經脈，所以，會有頭項強痛，翕翕發熱的現象。
- 心下滿、微痛：寒濕阻在細胞裡，氣反壅入胃，故心下滿，衛中有邪，造成有微痛的感覺（不是寒邪直接入胃的大痛）。
- 小便不利：濕阻在細胞裡，無尿可下。
- 因病仍在足太陽的範圍，故仍用桂枝湯，然需做加減：
 - 芍藥為酸斂之品，且帶微寒性，故需去之，否則，水不能走、邪排不出。
 - 加茯苓、白朮，讓細胞內的濕氣，能夠順行入小腸、下膀胱
 - ◆ 白朮：燥濕，把細胞水氣抽出來。（pump）

- ◆ 茯苓：利水道，讓抽出來的水氣有路可走。(drain)
- 臨證上，有一重要的辨證點：濕阻在全身肌表細胞，患者皮膚底下泛有水光，微有水腫。

【桂枝去芍、加茯苓、白朮湯】

- (1) 於「桂枝湯」方內去桂，加茯苓、白朮各三錢。
- (2) 餘依「桂枝湯」法煎服。
- (3) 小便利，則愈。

- 曰：餘依「桂枝湯」法煎服，謂依「桂枝湯」法取汗也。小便利則愈，謂飲病必輸水道始愈也。
- 此方即「苓朮甘湯」，而有生薑、大棗。其意專在解肌，利水次之，故用生薑、大棗佐桂枝以通津液取汗也。「苓桂朮甘湯」，不用生薑、大棗，而加茯苓，其意專在利水，扶陽次之，故倍加茯苓，君桂枝，於利水中扶陽也，故方後不曰依服「桂枝湯」法也。

23、【茯苓桂枝白朮甘草湯】

傷寒，若吐、若下後：心下逆滿，氣上衝胸，起則頭眩，脈沉緊。
發汗則動經，身為振振搖者，【茯苓桂枝白朮甘草湯】主之。

- 記法：苓桂朮甘湯
- 寒氣內陷，加上其人素有寒飲相挾而成，的胃中水飲病，又復發汗，使得表陽亦虛。故以「茯苓桂枝白朮甘草湯」滌飲與扶陽並施，調衛與和榮共治也。
- 傷寒未用汗法，而用吐、下法會造成內虛邪陷：
 - 心下逆滿：胃中有內陷之寒氣，凝氣為水，所以心下逆滿。
 - 氣上衝胸：寒不化物，食物不能腐化下行，氣向上衝。
 - 起則頭眩：胃中有寒，胃氣不得出，衛氣來源缺乏，使人缺氣頭眩。
 - ◆ 若起而頭不眩：寒邪不在胃、而在胸肺中的瓜蒂散證。
 - 脈沉緊：寒氣內陷胃腑之脈。
 - 胃中有水飲，心中嘔嘔（音同哇）欲吐，復不能吐（除非自

已動手挖、催吐才會吐得出來)。

- 發汗則動經，身為振振搖：若只管脈沉緊之實，不理會頭眩之虛，而誤發其汗，將傷害無病之肌表經脈，使衛外之陽更虛。一身失其所倚，就會有站不住腳的感覺。

【茯苓桂枝白朮甘草湯】

茯苓[四錢]、桂枝[三錢]、白朮[二錢]、甘草（炙）[二錢]、

- (1) 右四味，以水三碗，煮取一碗，去滓。
- (2) 溫服。

- 記法：苓桂朮甘湯

- 甘草以安胃、白朮以利濕、桂枝以溫胃、茯苓以開水道

	苓桂甘瀉湯	苓桂朮甘湯
病位	發汗過多，表虛加心陽虛，膀胱水邪欲向上凌心、欲作奔豚狀。	寒陷胃腸，胃中水飲又復發汗，使內寒飲外陽虛。
症狀	其人臍下悸者，欲作奔豚。	脈沉緊，心下逆滿，氣上衝胸，起則頭眩，身為振振搖，心中嘔嘔欲吐，復不能吐。
藥理	強土自可制水，陽建則能禦陰，欲作奔豚之病，自潛消而默化矣。	滌飲與扶陽並施，調衛與和榮共治也。



若其人有宿疾，傷寒之後的用藥就要多加斟酌：

宿疾	考慮用藥	辯證點
腎中寒	麻黃湯+桂附地黃丸	尺中遲
太陽寒濕	桂枝薑附湯	尺中脈微
心陽不足	小建中湯	心悸且煩，脈浮緊而遲
心陰不足	炙甘草湯	脈結代
心陽心陰都不足	十四味建中湯	
胃中寒飲	苓桂朮甘湯	



中風、傷寒所造成之痞證結胸

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
寒	體功能起而抗邪，化寒為熱。誤用下法引體功能之熱入胸肺。	胸膈	吐掉虛熱→梔子鼓湯輩
	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	熱實結胸→大陷胸湯
	寒邪內陷，體功能起而抗之。→痞證	胸膈	吐掉寒痰→瓜蒂散
		胃腸	依寒熱強盛之勢給予→瀉心湯輩
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	胸膈至心下、少腹	熱實結胸→依程度給予→陷胸湯輩

24、宜【梔子豉湯】

發汗，若下之：而煩熱，胸中窒者→【梔子豉湯】主之。

- 煩熱，胸中窒者：體功能抗寒之熱（傷寒化熱、虛熱、邪熱），內陷胸肺所致。
- 用辛溫之品發汗後，邪並未全退，就逕用下法，結果造成虛熱內陷入胸肺，影響心主，造成胸口悶，用【梔子豉湯】湧吐其胸中

之熱。

- 【梔子豉湯】為吐劑，所以，服用之後要用鵝毛催吐。



吐劑之別

	作用	說明
瓜蒂散	吐寒痰	表寒入肺中，體功能起而抗之，胸中痞硬。虛人不可予瓜蒂散，改參蘆散。
參蘆散	虛人寒痰	
梔子豉湯	吐虛熱（邪熱）	傷寒誤用下法，引虛熱（邪熱）入心胸。
如聖散 稀涎散	吐熱痰	痰火型中風，馬上會有性命之憂者。

【梔子豉湯】

梔子（擘）[五錢]、香豉（綿裹）[一兩]

- (1) ①上二味，以水三碗。
 - ②先煮梔子，得二碗。
 - ③納豉，煮取一碗。
- (2) ①溫服。
 - ②得吐者，止後服。

25、宜【梔子豉湯】

下利後，更煩，按之心下濡者。

為虛煩也→宜【梔子豉湯】。

- 下利：下藥所致。
- 更煩：熱（傷寒化熱）在上焦，卻用藥去瀉下焦，使得熱陷胸膈，影響心主，所以煩。這裡所謂更煩，是承繼前面第 24 條，下利後，不見諸逆，惟「更加煩」者言。
- 按之心下濡者：外邪沒有陷到胃中。
- 下後，外邪未內陷入胃，在胃肺之間，仍屬胸膈，仍用【梔子豉

湯】吐掉虛熱。

26、(1) 【梔子豉湯】主之 (2) 【梔子甘草豉湯】主之 (3) 【梔子生薑豉湯】主之

發汗、吐、下後：虛煩，不得眠。

若劇者，必反覆顛倒，心中懊惱→【梔子豉湯】主之。

若少氣者→【梔子甘草豉湯】主之。

若嘔者→【梔子生薑豉湯】主之。

- 虛煩：「虛煩」二字，不可作真虛看，作汗、吐、下後暴虛看。
 - 未經汗、吐、下之煩，多屬熱→謂之熱煩；
 - 已經汗、吐、下之煩，多屬虛→謂之虛煩。
- 不得眠：熱在胸肺，心主受擾
- 反覆顛倒：坐立難安。
- 心中懊惱：身體不舒服，但又說不明白哪裡出了問題。
- 【梔子豉湯】：熱邪內陷入胸肺，全身不舒服，不能成眠、坐立難安。
- 【梔子甘草豉湯】：元氣不足者。
- 【梔子生薑豉湯】：不但胸肺有熱，胃中還兼有水寒之氣，造成吐證者，用生薑來散水寒之氣。

【梔子甘草豉湯】

- (1) 於【梔子豉湯】方內，加入甘草[二錢]。
- (2) 餘依前法。
- (3) 得吐，止後服。

【梔子生薑豉湯】

- (1) 於【梔子豉湯】方內，加生薑[五錢]。
- (2) 餘依前法。
- (3) 得吐，止後服。

27、【梔子厚朴湯】主之

傷寒、下後：心煩，腹滿，臥起不安者→【梔子厚朴湯】主之。

- 傷寒卻用下法，引傷寒化熱的虛熱內陷，從胸膈直到胃腸道。
 - 心煩，臥起不安：可用【梔子鼓湯】把虛熱吐掉。
 - 腹滿：表示水氣凝結，須用厚朴破水氣。
 - 枳實、厚朴以寬腸利胃。
 - 用【梔子厚朴湯】上下分消。
- 沈明宗曰：下後微邪內陷，而無痰飲搏結，故無結胸下利，但邪陷胸膈，擾亂於上則心煩，邪入腹中，在下則腹滿，兩邪逼湊胸腹，所以心煩腹滿。用此一湧一瀉，亦表裏兩解法也。
- 不要和實邪內結的「痞」證或是「結胸」弄混。

【梔子豉湯】

梔子（擘）[五錢]、厚朴（薑炙）[四錢]、枳實（去穰，炒）[四錢]

- (1) 上三味，以水三碗，煮取一碗，去滓。
- (2) 溫服。
- (3) 得吐，止後服。

28、【梔子鼓湯】主之

傷寒，醫以丸藥大下之：身熱不去，微煩者，【梔子鼓湯】主之。

- 只要是虛熱內陷的，都可用【梔子鼓湯】。
- 身熱不去：體內還有虛熱、邪熱在裡面。
- 註（二）：傷寒表邪未解，醫以丸藥大下之，不至結胸痞，猶未成逆也。然身熱不去，表仍未罷也，微煩者，熱陷於胸也。表熱之在胸者，既輕且微，故不可下，亦不可清，惟宜以【梔子鼓湯】，微湧其熱，則微煩可除，而吐中有發散之意，身熱亦可解矣。

29、【梔子湯乾薑】主之。

傷寒，五六日，大下之後：身熱不去，心中結痛者，未欲解也。

【梔子乾薑湯】主之。

- 傷寒大用下法後，體功能抗寒之虛熱內陷，熱邪只在胸肺，加上下藥的苦寒之氣入胸，寒熱交作，致心中結痛，很不舒服。用梔子除熱氣、乾薑除寒氣。
- 身熱不去：傷寒化熱之虛熱內陷所致。
- 心中結痛者：水氣寒凝其中，用乾薑大溫其裡，散寒濕之氣。
- 程應旄曰：痛而云結，殊類結胸，但結胸身無大熱，知熱已盡歸於裏為實邪。此則身熱不去，則所結者，因下而結，客邪仍在於表，故云未欲解也。

【梔子乾薑湯】

梔子（擘）[五錢]、乾薑[二錢]

- (1) 上二味，以水三碗，煮取一碗，去滓服。
- (2) 溫服。
- (3) 得吐，止後服。

- 服用之後，需探吐之。

30、凡用梔子，病人舊微溏者

凡用梔子湯：病人舊微溏者→不可與服之。

- 滯者，便中水多屎少。
- 病人本身胃中已有寒氣，致下利滯者，因梔子本為苦寒藥，故不可再用「梔子湯」。當救其裡，溫之以「胃苓湯」輩，體功能健全了，也就能自己排邪熱，只是療程較長而已。
- 註（一）：若汗、吐、下後，懊憹，少氣，嘔逆，煩滿，心中結痛者，皆宜以【梔子等湯】吐之。
- 註（二）：若未經汗、吐、下，而有是證，則為實邪，非【梔子湯】輕劑所能治矣。又當以【瓜蒂散】重劑主之也。

- 註(三)：若病人舊微溏者，雖有是證，但裏既久虛，不可與服。若與之，即使客邪盡去，亦必正困難支。蓋病勢向下，湧之必生他變也。
- 註(四)：本草不言「梔子」為吐劑，仲景用之以為吐者，何也？「梔子」本非吐藥，以其味苦能吐，故用之以湧其熱也。
- 按(二)：吐藥不止梔子也，如欲：
 - 吐寒→則以乾薑，桂皮之類。
 - 吐熱→則以梔子，苦茶之類。
 - 吐食→平胃，食鹽之類。
 - 吐水→五苓，生薑之類。
 - 吐痰→稀涎，橘皮之類。
 - 吐氣→流氣，枳朴之類。
- 按(三)：但形氣弱者，藥宜少，仍當佐以補中益氣等升藥為妥；形氣壯者藥宜多，更佐以瓜蒂、藜蘆等猛藥更效。
- 按(四)：頭額身上自有微汗，所有病證輕減，即為中病，不必盡服餘藥。若過吐之，即使病盡除，恐損胸中陽氣也。

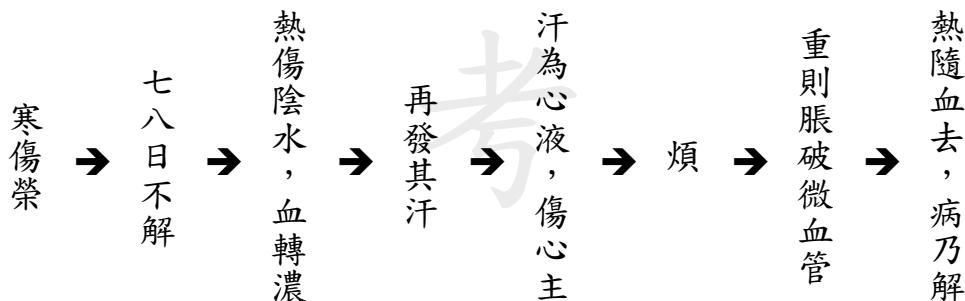
31、其人發煩，目暝，劇者，必衄

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，【麻黃湯】主之。

服藥已，微除，其人發煩，目暝；劇者，必衄。衄乃解。

所以然者，陽氣重故也。【麻黃湯】主之。



- 寒傷榮，八、九天後還沒解決，脈浮緊，無汗，發熱，身疼痛。表示這個人體功能相當好，身上雖有邪，但一直在肌表，沒有內陷。因為病仍在表，故以【麻黃湯】發汗。
- 藥吃了，病勢較好，但整個人卻感到發煩、眼睛不想睜開。
- 這是因為病久了，體功能抗寒之熱耗傷陰水，使得血轉濃、血中有熱。而汗為心液，此時再發汗，會讓熱邪傷心主。
- 热在榮中，邪傷心主，致使人發煩。嚴重的，熱脹破微血管就流鼻血，當熱隨血去時，傷寒就自動好了。
- 即使是熱隨血去，也要跟著用「犀角地黃湯」或是「清榮湯」，好好的把血中的熱清乾淨。下次又傷寒，才不會因為血中有熱，一下子就受傷害，馬上流鼻血。
- 陽氣重：陽邪兇，熱邪在血中。
- 出血曰衄，有兩種：鼻衄、肌衄。
- 張兼善曰：「麻黃湯主之」五字，不當在陽氣重之下，豈有「衄乃解」之後，而用麻黃湯之理乎？其說甚是。況服藥已之上，並無所服何藥之文，宜將此五字移於其上始合。

32、自衄者，愈

太陽病，脈浮緊，發熱身無汗→自衄者，愈。

- 同 31
- 热隨血去則愈，故中醫稱出血為紅汗。
- 為何一感冒就流鼻血？
 - 其實是前一次感冒餘邪未清除乾淨。
 - 鮮紅帶暗紫的鼻血都還無所謂，但帶有白漿者，往往是腦汁下注，會出人命的！趕快用「安宮牛黃丸」大清其熱。

33、因致衄者，【麻黃湯】主之

傷寒，脈浮緊，不發汗，因致衄者→【麻黃湯】主之

- 傷寒而不用汗法，終將引發出血，要在未流鼻血前，及早用麻黃

湯發汗，不要讓邪入榮中。

- 等搞到出血，就要用「犀角地黃湯」或是「清榮湯」來解決了。

34、(1) 與【承氣湯】(2) 宜【桂枝湯】

傷寒，不大便六、七日，頭痛，有熱者，與【承氣湯】。

其小便清者，知不在裏，仍在表也→當須發汗。

苦頭痛者，必衄，宜【桂枝湯】。

- 寒傷榮已六、七日，不大便了，熱脹使陽明前額頭痛，身發熱，用【承氣湯】輩。
 - 引伸來看：大便不通、糞中毒者，穢氣上沖會造成頭痛，若錯過病機，延誤下去，會長腦瘤！
 - 痘在表，則不可攻裡。偏偏頭痛，有熱者，又像是病仍在表，所以驗小便以判斷。
 - 热入陽明者，小便必轉黃。
- 若小便仍是白色者，病邪未進入陽明，仍在肌表，還是要用【桂枝湯】或【麻黃湯】發汗，否則久了必定會流鼻血：
 - 有汗，當是【桂枝湯】。
 - 無汗，當是【麻黃湯】。
 - 這個鼻血要特別注意，帶有白漿者，是腦汁下注，會出人命的！趕快用「安宮牛黃丸」大清其熱。
- 苦頭痛者，必衄，宜【桂枝湯】：這一段值得商確。
 - 痘在肌表，不應苦頭痛，從【麻黃湯】或【桂枝湯】解肌。
 - 「苦頭痛」乃風熱上攻於腦，屬於鼻竇炎（中醫稱為鼻淵病）一類，要考慮【蒼耳散】。
 - 鼻竇炎不一定會「衄」：
 - ◆ 會出血的：熱隨血去，問題較小。
 - ◆ 不會出血：鼻竇會慢慢的腫起來，問題較大。

35、宜【桃核承氣湯】

太陽病不解，熱結膀胱小腸，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】。

- 老師認為，應該是：太陽病不解，熱結「小腸」，而非「膀胱」。其人如狂，表示熱在血中。所以，不是熱結足太陽膀胱，而是心與小腸相表裏的手太陽小腸。
- 太陽病不解，鬱熱內結、心為熱擾，故其人如狂；此時，若有尿血，熱隨血去，病就會好了。如果寒傷榮之表證未除，不可以用攻法，要先以【麻黃湯】解表。表證已解，少腹有硬塊、小便自利者，表示邪在手太陽腑，方可用【桃核承氣湯】攻之。
 - 小便不利者：太陽蓄水證、五苓散；
 - 小便自利者：太陽蓄血證、桃核承氣湯（尿帶血）。
- 表證已除，若沒有少腹急結，雖尿血、甚至有血塊也不可攻，待熱隨血去，自愈。後以【犀角地黃湯】清榮中之熱。
 - 火犀角優於水犀角。
 - 犀角可用牛角代。

【桃核承氣湯】

桃核（去皮、尖）[五錢]、桂枝[三錢]、大黃[二錢]、

芒硝[一錢]、甘草（炙）[二錢]

(1) ①上五味，以水三碗，煮取二碗，去滓。

②納芒硝。

③納豉，更上火微沸。

(2) ①下火，先食，溫服。②日三服。

(3) 當微利。

36、【抵當湯】

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，而小便自利者（下血乃愈）。

所以然者，以太陽隨經，瘀熱在裏，故也。宜下之以【抵當湯】。

- 太陽病六、七日，表證雖仍在，但已循經入小腸腑，脈轉微而沈。病機未往胸肺跑，所以沒有結胸。熱在血中、傷心主，故其人發狂。
- 热在下焦，小腹硬滿脹痛。既然小便正常，表示熱不在膀胱，而為小腸蓄血。由於熱脹破微血管，故小便帶血。熱隨血去，病自愈。
- 小便不帶血者，表示血瘀在小腸腑裡，為太陽小腸蓄血證，要用【抵當湯】攻破血瘤。
- 此血瘤多積在腎盂之上，常被當成腎盂癌、腎臟腫瘤。

【抵當湯】

水蛭（熬）[三錢]、芒蟲（熬，去頭、足）[二錢]、

大黃（去皮）[三錢]、桃仁（去皮、尖）[五錢]

- (1) 上四味，以水三碗，煮取一碗，去滓。
- (2) 溫服。
- (3) 不下者，更服。

- 水蛭燒成灰，碰到水後，需一段時間才能復活，入藥的話，由於此方還有大黃，瘀血很快就排出來了，水蛭也來不及活。話雖如此，用藥還是要小心。
- 煮這一方藥，用棉袋包好，小心處裡。
- 萬一肚子裡有水蛭，怎麼辦？
 - 水蛭吸血，表示牠是火性動物，怕熱、喜陰涼。
 - 不可以喝薑湯，萬一逼急了，鑽牆而過，蔓延全身。
 - 喝田裡的爛泥漿水，其性陰涼，到了肚子還涼涼的，讓水蛭

鑽到裡面，隨糞排出。

- 要吃一兩碗以上，而且要濃一點的，隨便喝一兩口是沒用的。
- 醫方集解有【代抵當湯】方，效果較差，但不用沾惹水蛭。

37、屬《抵當湯》

太陽病，身黃，脈沉結，少腹硬滿，小便不利者→為無血也。

小便自利，其人如狂者→血證諦，屬《抵當湯》。

- 太陽病，身黃，是《茵陳五苓散》證；黃疸病一定是熱加上水濕，所以脈沉結。
- 等到少腹硬滿，小便不利，為無血的《五苓散》證；
- 最怕的是，小便自利、其人如狂的血證諦，也就是太陽蓄血證，要用《抵當湯》處裡。
- 腎臟或膀胱的蓄血證沒處裡好，化膿之後就會西醫判為癌症。

38、宜《抵當丸》

傷寒，有熱，少腹滿，應小便不利，今反利者。

為有血也→當下之，宜《抵當丸》。

- 傷寒本來就會發熱，發熱之後下腹部脹硬，若是邪結膀胱，應該小便不利，但現在反而小便正常，表示熱不在膀胱，而是小腸有瘀血。用《抵擋丸》攻破瘀血。
- 有血也：熱火下到小腸，微血管破裂，血積小腸（泌尿系統）：
 - 只是有瘀血：用【抵擋丸】。
 - 其人如狂：用【抵擋湯】。
- 不論熱結膀胱、或小腸：下血便是【桃核承氣湯】，蓄血、其人如狂便是【抵當湯】。

【抵當丸】

水蛭（熬）[二錢]、芒蟲（熬，去頭、足）[一錢半]、

大黃（去皮）[三錢]、桃核（去皮、尖）[七錢]

(1) ①上四味，搗篩為丸。

②以水二碗，煮一丸。

(2) 取七分，服之。

(3) 瞟時當下血，若不下者，更服。

- 【抵擋丸】和【抵擋湯】的組成方相同，只是水蛭、芒蟲等的量有所加減。
- 水蛭要大塊大塊的裝進去，而不是剁細細的，小心包好再煮。
- 臨床上用【代抵當湯】就很不錯了。話說回來，感冒初期好好醫，不要亂塞屁股，搞得肝膽腸胃虛弱，怎麼會弄成太陽蓄血？

第 39 條開始講痞證

● 定義：

外寒邪內陷，體功能之熱起而抗之，心下硬痛，按之濡。

體功能會考慮自身是否難受，便會有所收斂，所以不像結胸那般痛不可按。

● 治法：

■ 寒 > 热：

◆ 甘草瀉心湯（黃連黃芩以瀉熱，乾薑以溫寒）

◆ 生薑瀉心湯（寒凝，脅下有水氣）

■ 热 > 寒：直接瀉熱。

◆ 大黃黃蓮瀉心湯

◆ 三黃瀉心湯（因無寒，故無乾薑）、

◆ 半夏瀉心湯（少陽誤下或由少陽傳入）

■ 附子瀉心湯（熱氣未退，然心陽不足的痞證）

39、(1)解表，宜【桂枝湯】(2)攻痞，宜【大黃黃連瀉心湯】。

傷寒大下後，復發汗：心下痞，惡寒者→表未解也。

不可攻痞，當先解表，表解乃可攻痞。

解表，宜【桂枝湯】。

攻痞，宜【大黃黃連瀉心湯】。

- 傷寒先大下，再發汗，造成內虛、寒邪陷入胃，體功能起而抗之，熱脹而硬痛，故心下痞。
- 惡寒者，表示有表邪未解。
- 表有邪，裡有痞的情況，需先以【桂枝湯】解表，再用【大黃黃連瀉心湯】攻裏洩熱。

【大黃黃連瀉心湯】

大黃[二錢]、黃連[一錢]

- (1) 右二味，以「麻沸湯」，碗八分滿漬之，須臾，絞去滓，
- (2) 分溫，再服。

- 用滾沸的水泡一泡這二味藥就拿出來，不可以煎煮。
- 為何不用煎煮法？
 - 外寒邪陷入胃中，被體功能之熱化掉，熱性上炎，餘熱浮在胃的上部。
 - 而大黃、黃連為大苦大寒的藥，熬煮服後，寒性沈降，無法消除上炎之熱。
 - 故以浸漬法取藥氣之輕浮，而能上飄至胃的上部。
 - 麻沸湯：大滾好幾次的水，取其下沉，可以達到胃部。

40、氣痞

脈浮而緊，而復下之：緊反入裏，則作痞。按之自濡，但氣痞耳。

- 脈浮緊係傷寒，卻用下法，寒氣反而內陷，體功能起而抗之，兩相抗衡而為痞證。按下去若覺得軟軟的，就是氣痞。
- 氣痞只是消化道的氣脹，是消化道的溫熱氣在和寒邪相抗，還沒

正式啟動體功能抗寒，用【甘草瀉心湯】。

- 此方常用於秋天，寒氣進到腸胃道，肚子悶悶脹脹不舒服，敲起來像在打鼓似的，會有點想吐（不一定要按之濡才用）。

41、【大黃黃連瀉心湯】主之

心下痞，按之不濡，其脈關上浮者→【大黃黃連瀉心湯】主之。

- 胃體硬，按下去也硬硬的，胃脈卻是浮的，用【大黃黃連瀉心湯】。
- 按之不濡：不只腸胃道的溫熱氣，已啟動體功能來抗寒，胃裏面寒熱相爭，所以按下去不軟，硬硬的。
- 其脈關上浮者：關脈之浮，比心脈還浮，表示病邪強，【甘草瀉心湯】太輕，已不適用了，改以【大黃黃連瀉心湯】。。
- 【大黃黃連瀉心湯】用於熱比寒兇，寒已被體功能之熱所化解，肚子開始感到有些硬塊，大便好像卡卡的，不是很通順的感覺。

42、【附子瀉心湯】主之

心下痞，而復惡寒，汗出者→【附子瀉心湯】主之。

- 體功能太差、寒氣太重，故惡寒，而表陽虛，故汗出，要用附子溫其表陽，然因有痞，故還是要用大黃、黃連、黃芩瀉痞之熱。
- 心下痞，而復惡寒，無汗者？
 - 這不是痞證，是胃中有寒，寒不化物，積在那兒，肚子脹，非外邪內陷腸胃道。
 - 惡寒者，表證未除。
 - 治法：參附湯，重用人參。溫裡扶正，正氣足則邪退，不需先用表藥。人參要重用至一兩，附子用 2~3 錢。若拉肚子，再加茯苓。

【附子瀉心湯】

大黃[二錢]、黃連[一錢]、黃芩[一錢]、
附子（炮，去皮，破、別煮取汁）[三錢]

- (1) ①取三味，以「麻沸湯」八份漬之，須臾絞去滓。
②納附子汁。
- (2) 分溫，再服。

- 前三藥放到滾沸的水裡，燙一燙就拿出來，以取其氣；附子則是要好好的熬煮，以取其質；再一起喝。
- 由於有前三個寒藥，故加一味熱藥附子，並不怕熱上加熱。此外，附子之溫還可以稍稍抬舉一下三黃，使之上浮至胃的上部。

43、【甘草瀉心湯】主之

傷寒，中風，醫反下之：

其人下利，日數十行，穀不化，腹中雷鳴，心中痞硬而滿，乾嘔，心煩不得安。

醫見心下痞，謂病不盡，復下之：其痞益甚。

此非結熱，但以胃中虛，客氣上逆，故使硬也→【甘草瀉心湯】主之。

- 傷寒、中風，不發表解肌，卻用下法，造成腹中大寒（藥寒+虛寒），一天拉肚子幾十趟、寒不化物、飧瀉、腹中雷鳴。寒氣積在胃體，和體功能之熱混在一起，造成痞硬滿，寒傷木則乾嘔、熱使心煩。
- 此時，表有邪、內有寒，應用【桂枝新加湯】外解表、內散水寒、補元氣速解之。或是用【理中湯】加附子、乾薑溫其腸胃。
- 這個腹脹，不是寒邪內陷的痞證，是胃中有藥寒、虛寒，當溫胃解表，然醫者見心下痞硬而滿，就認為病邪未除，續用下法，寒上加寒的結果，就真的把外面的寒氣引進來，正式變成痞證了。有藥寒上逆、外邪內陷、加上體功能之熱，用【甘草瀉心湯】。

【甘草瀉心湯】

甘草（炙）[四錢]、黃芩[三錢]、黃連[一錢]、乾薑[三錢]、
半夏（洗）[五錢]、大棗（擘）[三枚]

- (1) ①上六味，以水三碗，煮取一碗，去滓。
 ②再煎。
- (2) 溫服，日三服。

- 因寒熱交雜，故用炙甘草緩藥的性質，讓病邪與藥慢慢磨合。
- 黃芩、黃連為苦寒藥，意在瀉體功能之熱；同時，。
- 寒會凝水氣，需以乾薑溫寒，用半夏的辛溫以溫寒、利水。
- 大棗養土制水。
- 為何這邊不用「麻沸湯」浸漬？此方使用時機在寒氣已極重、已沈降，故不需取藥氣之輕浮，而用煎煮法取其質。

44、【生薑瀉心湯】主之

傷寒，汗出，解之後：

胃中不和，心下痞硬，乾噫食臭，脅下有水氣，腹中雷鳴，下利者。

【生薑瀉心湯】主之。

- 傷寒汗出解後，何以胃中不和？此非下法後，寒邪內陷入裡造成的痞證。而是其人胃中素有虛寒，再受寒邪影響，胃氣無法正常運作所致。蓋汗出後，衛氣不足，是為表虛。胃氣又要大量補充衛氣，胃氣不足、胃轉虛寒，變成表裡俱虛寒。
- 寒氣在裡，造成胃中痞硬，且寒不化物，會有食物腐臭之氣一直嗝出。而寒則傷木，木多水滯，脅下積有水氣。腹中水氣傳至下焦，則雷鳴下利。
- 汗出表解，沒有嘔吐：表示沒有寒邪跑進腸胃道，只是腸胃道內的寒氣在作怪。
- 用【生薑瀉心湯】散水氣之虛痞。

【生薑瀉心湯】

甘草（炙）[三錢]、人參[三錢]、乾薑[一錢]、半夏（洗）[五錢]、黃芩[三錢]、黃連[一錢]、生薑（切）[四錢]、大棗（擘）[三枚]

(1) 上八味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 溫服，日三服。

- 【甘草瀉心湯】方裡，再加人參、生薑，攻補兼施。
 - 人參：補元氣。
 - 生薑：散水氣。（乾薑：以溫寒為主，生薑以散水氣為主）
 - 半夏：毒兇，一定要用薑汁洗過。

45、(1) 復與【柴胡湯】 (2) 【大陷胸湯】主之 (3) 宜【半夏瀉心湯】

傷寒五、六日，嘔而發熱者，柴胡湯證具。

而以他藥下之：

- (1)【柴胡】證仍在者→復與【柴胡湯】。

此雖已下之，不為逆，必蒸蒸而振，卻發熱、汗出而解。
- (2) 若心下滿而硬痛者→此為結胸也，【大陷胸湯】主之。
- (3) 但滿而不痛者→此為痞。柴胡不中與之，宜【半夏瀉心湯】。

- 傷寒五、六日，等到嘔而發熱時，病邪不在太陽、陽明，而在少陽了。（少陽證才有嘔）
- 少陽症，汗、吐、下，皆在所禁，卻還是用下法：
 - 若柴胡證還在，此未成壞病，服【柴胡湯】。然體功能已因下法而受傷，故需先打寒顫，才能凝聚體功能來抗邪。
 - ◆ 事實上，體功能差者，即使未用下法，亦可能有此問題
 - 萬一胸膈間滿脹：
 - ◆ 硬痛者，手不可近，是結胸症，要用【大陷胸湯】。
 - ◆ 不痛者，是痞證，要用【半夏瀉心湯】。
- 故，【小柴胡湯】證被誤下成壞病時，用【半夏瀉心湯】解之。

【半夏瀉心湯】

半夏（洗）[五錢]、黃芩[三錢]、乾薑[三錢]、人參[三錢]、
黃連[一錢]、甘草（炙）[三錢]、大棗（擘）[三枚]

- (1) ①上七味，以水一斗，煮取六升，去滓。
 ②再煎，取三升。
- (2) 溫服。

- 取藥之氣多於質，所以三碗熬成二碗之後，先把藥拿掉，藥湯再繼續煮成一碗。

46、【五苓散】主之

本以下之，故心下痞→與【瀉心湯】。

痞不解，其人渴而口燥煩，小便不利者→【五苓散】主之。

- 下法，造成心下痞，而用【瀉心湯】輩。痞卻不解，反出現標準的【五苓散】證--其人渴而口燥煩，小便不利。
- 老師認為，一開始就辯證錯誤，才會痞不解：心下痞，卻見小便不利，則【瀉心湯】必不對症，應為膀胱蓄水的【五苓散】證。
 - 要是肚子脹脹、硬硬，只要煩渴、小便不利，此為水逆證之輕者，尚不至食入則吐，用【五苓散】。痞證的藥，連考慮都不用考慮。
 - 【瀉心湯】絕沒有「小便不利」這一條。
- 註（一）：
 - 如係結熱成實之痞，則宜【大黃黃連瀉心湯】，寒攻之法也。
 - 如係外寒內熱之痞，則宜【附子瀉心湯】，溫攻之法也。
 - 如係虛熱水氣之痞，則宜【生薑瀉心湯】，散飲之法也。
 - 如係虛熱而嘔之痞，則宜【半夏瀉心湯】，折逆之法也。
 - 如係虛熱益甚之痞，則宜【甘草瀉心湯】，緩急之法也。

47、【赤石脂禹餘糧湯】主之

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，利益甚。

【理中】者，理中焦。此利在下焦→【赤石脂禹餘糧湯】主之，
復利不止者，當利其小便。

- 傷寒卻用【承氣湯】類下法，造成下利不止、心下痞硬，改服【瀉心湯】後，看差不多好了，又用下法、又下利，雖然趕快用【理中湯】溫胃，卻拉得更兇。
 - 用藥用成這樣，整人冤枉，該揍！
- 理中湯，是溫中焦胃體一帶，但此下利，是下焦腸道的瀉利，要用【赤石脂禹餘糧湯】溫濬下利之道，若還是擋不住，要利其小便，惟仍需溫胃，故用【胃苓湯】，再加人參以補元氣。

【赤石脂禹餘糧湯】

赤石脂（碎）[一兩]、太乙禹餘糧（碎）[一兩]

- (1) 上二味，以水三碗，煮取一碗，去滓。
- (2) 溫服。

- 禹餘糧：這一味藥應該很難買得到了。「太乙」是產地名稱。
- 考慮醫方集解的收濬之劑來取代【赤石脂禹餘糧湯】，或是用大溫補之劑溫腸胃散水氣。

48、【旋覆代赭石湯】主之

傷寒，發汗，若吐、若下，解後：

心下痞硬，噫氣不除者→【旋覆代赭石湯】主之。

- 傷寒已發汗，但一看還沒好，就又用吐、下法，雖然病好了，但是肚子脹脹、像是鼓皮咚咚，一直嗝氣向上，這是大病初癒後的胃腸虛寒症，胃中無法消化，用【旋覆代赭石湯】。
- 【旋覆代赭石湯】也可用於

- 喝牛奶的孩子的胃腸虛寒。
- 感冒後，胃口不開、腹脹者。
- 大病癒後，包含開刀手術，胃口不佳者。

【旋覆代赭石湯】

旋覆花[三錢]、人參[二錢]、生薑（切）[五錢]、代赭石[一錢]、半夏（洗）[五錢]、甘草（炙）[三錢]、大棗（擘）[三枚]

- (1) ①以水三碗，煮取一碗，去滓。
②再煎。
- (2) 溫服，日三服。

- 「代赭石」為礦物類，其性沉墜，久服則引陽入陰，夜不得眠。所以，【旋覆代赭石湯】最多服個二週，不可久服。

49、因得嘔

傷寒大吐、大下之：極虛。

復極汗出者：以其人外氣怫鬱，復與之水，以發其汗→因得嘔。
所以然者，胃中寒冷故也。

- 傷寒不用汗法，卻用大吐、大下法，弄得患者極虛。
- 再用發汗法，使得陰陽兩悖，陰不納陽，陽氣外散臉上，滿臉通紅、面紅耳赤之外假陽症。一看到此，以為胃中有熱，又拿水喝、想發汗，豈不使胃中寒上加寒？造成寒氣上逆，一直打嗝。
- 應該用【附子理中湯】 + 吳茱萸 + 丁香
- 註（四）：【吳茱萸湯】用於肝中寒，朝食暮吐，於此不適用。

症狀	說 明 比 較	
吐	物出無聲	
嘔	聲物並出	論中以「嘔」為輕，以「嘔」為重。蓋以胃中有物，物與氣並逆，所傷者輕；胃中空虛，惟氣上逆，所傷者重故也。
嘔	「乾嘔」，聲出無物	

	「噦」之聲氣，自胃出於口，而有噦噦之聲，壯而迫急也。	
呃逆	「呃逆」之聲，氣自臍下衝上，出口而作格兒之聲，散而不續也。	夫所謂「呃逆」者，氣噎結有聲也。觀「呃逆」之人，與冷水即時作格，「噦」則不然，自可知也。
歟逆	「喘歟」	
吃逆	因飽食太急，比時作「噯」，而不食臭	
噫氣	因過食傷食，過時作「噯」，有食臭氣	

學 習 參 考