

# 傷寒論病理解析

## 序

不知源自何時，中醫界竟然分門別派。大致上言，有經方派、溫病派、火神派、時方派、李東垣的胃氣為本派、朱丹溪的生活起居失常引發諸病派；更有筋骨推拿，不一法師的棍棒按摩，又有疼痛療法，伸筋療法，更有針灸、內功、氣功、腳底按摩，不勝枚舉，各有各的說法，各有各的療效，誰說不行的，又有誰敢保證哪一派才是正治？經方派瞧不起溫病派，溫病派認為經方派的膚淺，各派學說信誓旦旦可治百病，為何卻有一堆人使用後出大事？皆是未明病理病因所致，未能真正瞭解天地運化與人體運作的一群人，以管窺天，分門分派自以為是，我非常反對這種言論。天地有天地運作的模式，人體有人體對應的方式，當人體的運作無法依循天地的運作時，人體氣血運作就出事了，體健者尚可自我調適，體弱者則病矣！外邪的風、寒、暑、濕、燥、火，內傷的七情之傷，皆可為病，更有不內外因的突然傷害，豈可一視同仁，雖言天地不仁，以萬物為芻狗，但人若能順應天地之變而作適當的調適，不就沒事了嗎？因此各種調適的方法出籠，各有所長，各有所短，自在難免，又何苦守殘抱缺，而不接受其他人的方法呢？我不是何門何派的，但是我要用人體運作的機制，來註解傷寒論，並把它重新排列，有問題的條文重新整理，以利後學者能看懂此書所言何物。張前輩把寒氣傷人由肌表入所造成的病變，寫得很清楚，祇因排列上有出入，造成許多人看不懂，再加上過去醫學初起，或許是

各派未能溝通交流，造成「傷寒論」用藥有攻無補，是為美中不足；前輩也用宜、與、可與之類字眼帶過去，意要後人有更好的方法來修正，為何還是那麼多人墨守成規不敢修正，是能力不足還是敬老尊賢？我不知道。但是我認為醫本來就是要救人的，不是病好了就算了事；修正後能使人更健康，豈非好事一樁，所以大膽的修正有問題的條文，並指出該方劑使用上的缺失，作為比較，而且用中醫生理學的角度，來說明病理的變化，讓大家能看得懂並瞭解，才是最重要的。

中醫生理學請參考草菅人命一書所說的，你不用懷疑，也不用到處找經典找出處，那是我從醫方集解中的方劑說論與註解裏，點點滴滴累積整理出來的，若你不信，自己去核對。在初級班上課時，都曾指明那一段在寫什麼，學員們也都清楚了，解，用它來解析「傷寒論」，更可以明白書中在講甚麼，缺失在何處，要如何修正，但請務必清楚，這本書只是談「傷寒論」，至於濕、喝、暑、溫，也只是稍微提一下，這本書也就不再列入，日後再來補溫病三焦辨證的正誤，讓外淫六邪能分門別類的敘述開來，免得後學者混淆不清。

六邪各有其性，寒則凝，性遲滯，氣血不通，這是寒，不能代表其他的邪氣也相同，許多人就犯這錯誤。前人的註解，說是寒化熱，可能嗎？又不是西遊記，盡說些牛鬼蛇神，千變萬化，也因這個錯誤的註解，造成多少人誤以為溫病、暑病也一樣，這是食古不化的論調。必須要瞭解，寒傷人則人必生熱以抗寒，這個熱是體功能的熱，是不能瀉的熱，所以病初起則必以辛溫散寒之法以逐之；若為溫熱者，是

外邪之熱，故必清之而後能康復，治病的基準就不同了；若體功能無法阻寒氣內侵，才會有寒傷臟腑的四逆湯類。若體功能強者，則生熱化寒，造成寒熱共存於體內，才有甘草瀉心湯、黃連湯，寒熱並施之治；若寒為熱所化，則餘熱在體內，造成體熱不化的熱病，當施以清熱泄實法以除餘熱。反是溫熱病，以熱性急速，病勢蔓延較快，殺人更快，所以治病者要用跳躍式的清瀉，因為變化太快，但是邪熱必傷陰，所以病後當大補其陰，不若傷寒的體熱，傷陰較輕，大都不須補陰，但是有大熱傷陰者，不補行嗎？此美中不足所在。看這本書之前，先要對六邪之性要瞭解。再如秋燥必刑肝木，木必生火以平金，此即燥氣化火，請問此火可以瀉或清嗎？此為木生火，是體功能的火，心火若清泄，豈非要人命，故必治以辛涼，佐以甘潤，豈可見火清火瀉實，更何況客氣秋燥乃天地之氣，你能改變它嗎？學者當於正化、對化、復氣、標氣、邪氣中求其標本之治，切莫以為病就是傷寒之屬，那可是會誤治要人命的。

這本書所列的，純為傷寒之變，有一小撮是寒濕，秋傷於濕，復感於寒的小青龍湯證，以及心下停飲的苓桂朮甘湯，與膀胱水邪的苓桂甘棗湯而已，寒濕還有一大堆未提，更惶論濕與濕溫，學者不可固步自封，以為這就是疾病的全貌，那樣會害死人的！在此特別提醒，等我有空，其他的溫病與暑、濕、燥、火，以及風濕、濕溫、風火：再好好整理給各位參考，不懂傷寒者溫病更不會懂，所以要把傷寒的根基打好，才有辦法瞭解，溫病、時方是在說甚麼，暫且稍安勿躁。

# 目 錄

傷寒論新編	1
風病	4
中風：風邪耗傷足太陽之衛氣	6
風涼變證	6
循經入裏	7
風熱入胃	8
伏火（胃中久積之火）	9
熱入下焦	10
熱邪入足少陽	10
溫病條辨：風溫	11
風溫變證	11
榮血熱	11
時方四季傷風	12
春風	12

傷風變證·····	13
傷寒：中風總論·····	15
太陽病證總綱·····	17
1. 太陽之為病：脈浮，頭項強痛，而惡寒。（此乃表病必有之證）·····	17
中風涼病證總綱·····	18
2. 太陽病，發熱，汗出，惡寒，脈緩者，名曰中風。·····	18
病欲解（一）·····	21
3. 欲自解者，必當先煩，乃有汗而解，何以知之？脈浮，故知汗出自解也。·····	21
病欲解（二）·····	22
4. 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。·····	22
病欲解（三）·····	24
5. 若脈和，其人大煩，目重瞤，內際黃者，此欲解也。·····	24
何以辨之，癒與不癒？（一）·····	25
6. 問曰：病脈欲之愈、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，此脈陰陽為平和，雖劇當愈。·····	25
體健者，何時愈？（一）·····	25

7. 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。 . . . . . 25

體健者，何時愈？（二） . . . . . 27

8. 問曰：凡欲知何時得，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。 . . . . . 27

病欲解，而未愈者（一） . . . . . 28

9. 太陽病，頭痛至七日以上，自愈者↓以其行經盡，故也。若欲作再經者↓鍼足陽明，使之不傳則愈。 . . . . . 28

病欲解，而未愈者（二） . . . . . 28

10. 風家，表解，而不了了者↓十二日愈。（醫宗必讀：不愈者死。） . . . . . 28

治病準則（一） . . . . . 29

11. 太陽病，外證未解：不可下也，下之為逆。欲解外者，宜【桂枝湯】。 . . . . . 29

治病準則（二） . . . . . 29

12. 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】。 . . . . . 29

治病準則（三） . . . . . 30

13. 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。……………30

風傷衛，用桂枝湯……………31

14. 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，淅淅惡風，翕翕發熱，鼻鳴，乾嘔者，【桂枝湯】主之。……………31

宜桂枝湯之時機，與其變異（一）……………35

15. 太陽病，發熱，榮弱衛強，故使汗出。欲救邪風者，宜【桂枝湯】。……………35

宜桂枝湯之時機，與其變異（二）……………37

16. 病人臟無他病，時發熱，自汗出，而不癒者↓衛氣不和也。先其時，發汗則愈，宜【桂枝湯】。……………37

宜桂枝湯之時機，與其變異（三）……………37

17. 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】。……………37

用桂枝湯之禁例（一）……………40

18. 《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。……………40

用桂枝湯之禁例（二）……………41



19. 若酒客病，不可與【桂枝湯】↓得之則嘔。以酒客不喜甘故也。 . . . . . 41

用桂枝湯之禁例（三） . . . . . 44

20. 凡服【桂枝湯】吐者↓必吐濃血。 . . . . . 44

太陽病外證未解注意事項（一） . . . . . 44

21. 太陽病，外證未解：不可下也，下之為逆。欲解外者，宜【桂枝湯】。 . . . . . 44

太陽病外證未解注意事項（二） . . . . . 45

22. 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】。 . . . . . 45

服桂枝湯後之變證（一）——熱在足太陽 . . . . . 46

23. 服【桂枝湯】，反煩不解者，刺風池、風府，再與【桂枝湯】 . . . . . 46

服桂枝湯後之變證（二）——熱在足太陽 . . . . . 46

24. 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。 . . . . . 46

陽明病表證仍在，且表陽虛者 . . . . . 48

25. 陽明病，脈遲，汗出多，發熱，微惡寒者，表未解也↓可發汗，宜【桂枝湯】。 . . . . . 48

服桂枝湯後之變證（三）——熱入膀胱（1） . . . . . 49

26. 太陽病，發汗後，大汗出，胃中乾：煩燥不得眠，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。……………49

服桂枝湯後之變證（四）——熱入膀胱（2）……………53

27. 中風，發熱，六、七日不解，而煩者，有表裏證，渴欲飲水，小便不利，水入則吐者。名曰「水逆」↓【五苓散】主之。……………53

辨小便利與不利之變證……………54

28. 太陽病：小便利者，以飲水多↓必心下悸。小便少者↓必苦裏急也。……………54

服桂枝湯，汗後之忌（一）……………55

29. 發汗後：飲水多↓必喘。以水灌之↓亦喘。……………56

服桂枝湯，汗後之忌（二）……………58

30. 病在陽，應以汗解之。反以冷水溼之，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】。其人渴者↓與【五苓散】。身熱，皮粟不解，欲引衣自覆者。若以水溼之、洗之：亦令熱被卻，不得出。當汗而不汗，則煩。假令汗出已，腹中痛，與【芍藥三兩】如上法。與【桂枝湯加芍藥】。……………58

服桂枝湯後之變證（一）——無表證，餘邪入肺……………62

31. 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】。……………62

- 太陽陽明合病，太陽之邪初入陽明…………… 64
32. 太陽病，項背強几几，反汗出，惡風者↓【桂枝加葛根湯】主之。…………… 64
- 邪由太陽入陽明，兩陽合病…………… 65
33. 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。…………… 65
- 服桂枝湯後之變證（二）——熱入胃經…………… 69
34. 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。…………… 69
- 邪傷太陽十餘日後之辨證…………… 70
35. 太陽病，十日以去，脈浮細而嗜臥者↓外已解也。設胸滿、脅痛者↓與【小柴胡湯】。脈但浮者↓與【麻黃湯】。…………… 70
- 何以辨其太陽病轉屬陽明…………… 72
36. 本太陽，初得病時，發其汗↓汗先出不徹，因轉屬陽明也。…………… 72
- 陽明病證總綱…………… 73
37. 陽明之為病，胃家實是也。…………… 73
- 陽明病有三…………… 75
38. 問曰：病有太陽陽明，有正陽陽明，有少陽陽明，何謂也？答曰：太陽陽明者，脾約是也。正陽陽明者，胃家實是也。少陽陽明者，發汗，利小便已，胃中燥煩

實，大便難是也。·····

陽明病外證總綱·····

39. 問曰：陽明病，外證云何？答曰：身熱，自汗出，不惡寒、反惡熱也。·····

何緣得陽明病？·····

40. 問曰：何緣得陽明病？答曰：太陽病，若發汗、若下、若利小便，此亡津液，胃

中乾燥，因轉屬陽明。不更衣，內實，大便難者，此名陽明也。·····

分別陽明胃火之盛衰·····

41. 陽明病，若能食↓名中風。不能食↓名中寒。·····

陽明病發熱而不惡寒（一）·····

42. 問曰：陽明病有得之一日，不發熱，而惡寒者，何也？答曰：雖得之一日，惡寒將自罷，即自汗出，而惡熱也。·····

陽明病發熱而不惡寒（二）·····

43. 問曰：惡寒何故自罷？答曰：陽明居中，主土也。萬物所歸，無所復傳。始雖惡寒，二日即止，此陽明病也。·····

服桂枝湯後之變證（三）——熱入胃腑·····

44. 太陽病三日，發汗不解，蒸蒸發熱者↓屬胃也，【調胃承氣湯】主之。·····  
熱邪入胃腑·····

83

82

82

81

81

80

80

80

79

79

77

77

76

76

75

45. 太陽病，若吐、若下、若發汗後：微煩，小便數，大便因鞭者。與【小承氣湯】和之愈。..... 83

熱邪入胃腑..... 84

46. 跌陽脈浮而濇：浮則胃氣強，濇則小便數。浮濇相搏，大便則鞭，其脾為約↓  
【麻仁丸】主之。..... 84

餘熱入胃..... 86

47. 陽明病，不吐不下，心煩者↓可與【調胃承氣湯】。..... 86

熱結旁流，下利污水..... 87

48. 下利，譫語者，有燥屎也↓宜【小承氣湯】。..... 87

熱耗腹中水氣，而有燥屎者..... 88

49. 大下後：六、七日不大便，煩不解，腹滿痛者↓此有燥屎也。所以然者，本有宿食故也↓宜【大承氣湯】。..... 88

耗其津液，咽必痛..... 89

50. 陽明病，但頭眩，不惡寒，故能食而咳，其人咽必痛。若不咳者，咽不痛。..... 89

腎水大耗，胃中有熱（一）..... 90

51. 傷寒，六、七日，目中不了了，睛不和，無表裏證，大便難，身微熱者。此為實也↓急下之，宜【大承氣湯】。..... 90

腎水大耗，胃中有熱（二）..... 91

52. 病人，小便不利，大便乍難乍易，時有微熱，喘冒不能臥者↓有燥屎也。宜【大承氣湯】。..... 91

津液大耗，致使胃中燥..... 93

53. 陽明病，其人多汗，以津液外出，胃中燥，大便必鞭，鞭則譫語。【小承氣湯】主之。若一服，譫語止者，更莫復服。..... 93

亡陽，不可下之之證..... 94

54. 發汗多，亡陽，譫語者↓不可下。與【柴胡桂枝湯】，和其榮衛，以通津液後自愈。..... 94

大熱在胃腑..... 95

55. 陽明，發熱，汗多者↓急下之，宜【大承氣湯】。..... 95

大熱入陽明胃腑，穢氣衝頭..... 96

56. 傷寒，若吐，若下後，不解。不大便五、六日，上至十餘日，日晡所發潮熱，不惡寒，獨語如見鬼狀。若劇者，發則不識人，循衣摸床，惕而不安，微喘，直視。脈滑者，生，濇者，死。微者：但發熱、譫語↓【大承氣湯】主之。若一服利，則止後服。..... 96

大熱入胃，穢氣上衝而煩..... 97

57. 病人，不大便五、六日，繞臍痛，煩躁，發作有時者。此有燥屎，故使不大便也。..... 97

熱在陽明胃腑之變證（一）.....

58. 得病二、三日，脈弱，無太陽柴胡證，煩躁，心下鞭。至四、五日，雖能食↓以【小承氣湯】，少少與微和之，令小安。至六日↓與【承氣湯】一升。若不大便六、七日：小便少者，雖不能食，但初頭鞭，後必溏，未定成鞭↓攻之必溏。須小便利，屎定鞭↓乃可攻之，宜大承氣湯。..... 98

熱在陽明胃腑之辨證（二）.....

59. 陽明病，脈遲，雖汗出，不惡寒者。其身必重，短氣，腹滿而喘，有潮熱者↓此外欲解，可攻裏也。手足濇然汗出者↓此大便已鞭也，【大承氣湯】主之。若汗多，微發熱，惡寒者↓外未解也。其熱不潮↓未可與承氣湯。若腹大滿不通者↓可與【小承氣湯】，微和胃氣，勿令大泄下。..... 101

小便數少，可知不久必大便..... 102

60. 陽明病，本自汗出。醫更重發汗，病已差，尚微煩，不了了者↓此大便必鞭故也。以亡津液，胃中乾燥↓故令大便鞭。當問其小便日幾行，若本小便日三、四行，今日再行↓故知大便不久出。今為小便數少，以津液當還入胃中↓故知不久必大便也。..... 102

分別便不通譫語之虛實..... 103

61. 夫實則譫語，虛則鄭聲。鄭聲者，重語也。..... 103

用承氣湯之原則：..... 104

62. 陽明病，譫語，發潮熱，脈滑而疾者↓小承氣湯主之。因與承氣湯一升。腹中轉失氣者↓更服一升。若不轉失氣者↓勿更與之。明日又不大便，脈反微瀯者↓裏虛也，為難治，不可更與承氣湯也。..... 104

若下之過早，言語必亂：..... 106

63. 汗出，譫語者，以有燥屎在胃中，此為風也。須下者，過經乃可下之。下之若早，語言必亂，以表虛裏實故也。下之愈，宜【大承氣湯】。..... 106

能食與否之辨證：..... 107

64. 陽明病，譫語，有潮熱，反不能食者，胃中必有燥屎五六枚也。宜【大承氣湯】。若能食者，但鞭爾。..... 107

辨可攻與不可攻（一）：..... 108

65. 陽明病，下之，心中懊懣而煩，胃中有燥屎者↓可攻。腹微滿，初頭鞭，後必瀉↓不可攻。若有燥屎者↓宜大承氣湯。..... 108

辨可攻與不可攻（二）：..... 109

66. 陽明病，潮熱，大便微鞭↓可與大承氣湯。不鞭者↓不可與之。若不大便六、七日，恐有燥屎。欲知之法，少與小承氣湯，湯入腹中，轉失氣者↓此有燥屎也，乃可攻之。若不轉失氣者↓此但初頭鞭，後必瀉↓不可攻之。攻之：必脹滿，不能食也，欲飲水者，與水則噦。其後發熱者↓必大便復鞭而少也，以小承氣湯和



之。不轉失氣者，慎不可攻也。

論攻病與否

67. (一) 脈浮而大，心下反鞕。(1) 有熱：屬藏者↓攻之，不令發汗。屬府者↓不令洩數。(2) 洩數，則大便鞕。汗多，則熱愈。

(二) 汗少，則便難，脈遲↓尚未可攻。

辨其死證

68. 直視，譫語：喘滿者，死。下利者，死。

陰液大耗，則絕也

69. 脈浮而芤，浮為陽，芤為陰。浮芤相搏，胃氣生熱，其陽則絕。

熱火已退，雖便鞕，不可攻矣

70. 陽明病，自汗出，若發汗，小便利者，此為津液內竭↓雖鞕，不可攻之。當需自欲大便，宜【蜜煎】導而通之。若【土瓜根】及【大豬膽汁】，皆可為導。

心下鞕滿，不可攻之（用下法之治則）

71. 陽明病，心下鞕滿者↓不可攻之。攻之：利遂不止者，死，利止者，愈。

諸虛者，不可下（用下法之治則）

72. 諸虛者↓不可下。下之：則大渴。求水者，易愈，惡水者，劇。

大下後，津液大耗，不可復下（用汗法之治則）

73. 大下之後，復發汗，小便不利者↓亡津液故也。勿治之，得小便利，必自愈。  
熱入陽明腑與膀胱腑之別..... 118

74. (一) 太陽病，寸緩、關浮、尺弱，其人發熱，汗出，復惡寒，不嘔，但心下痞者。  
此以醫下之也。..... 118

(二) 如其不下者，病人不惡寒而渴者↓此轉屬陽明也。小便數者，大便必鞭，不更衣十日，無所苦也。渴欲飲水，少少與之。若小便利，渴者，宜【五苓散】。

熱入手陽明..... 120

75. 太陽病，吐之：但太陽病當惡寒，今反不惡寒，不欲近衣↓此為吐之內煩也。  
..... 120

風邪傷及太陰脾..... 122

76. 太陰中風，四肢煩痛，陽微陰濇而長者↓為欲愈。..... 122

風邪入太陰脾之病理變化..... 122

77. 傷寒，脈浮而緩，手足自溫者↓繫在太陰。太陰，當發身黃。若小便利者，不能發黃。至七、八日，雖暴煩，下利十餘行↓必自止。以脾家實，腐穢當去故也。..... 122

服桂枝湯後之變證（四）——邪入肝膽..... 124

78. 太陽中風，不利，嘔逆↓表解者，乃可攻之。其人挾熱汗出，發熱有時，頭痛，心下痞鞭滿，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。

邪由太陽初入少陽

79. 傷寒六、七日，發熱，微惡寒，支節煩疼，微嘔，心下支結，外證未去者。

胡桂枝湯主之。

少陽病證總綱

80. 少陽之為病：口苦，咽乾，目眩也。

少陽中風證病綱（一）

81. 少陽中風，兩耳無所聞，目赤，胸中滿而煩者，不可吐下。吐下：則悸而驚。

少陽中風證病綱（二）

82. 傷寒五、六日，中風：往來寒熱，胸脅苦滿，默默、不欲飲食，心煩、喜嘔。或胸中煩而不嘔，或渴，或腹中痛，或脅下痞滿，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微熱，或咳者。【小柴胡湯】主之。

少陽證辨證法

83. 傷寒、中風，有【柴胡】證，但見一證便是，不必悉具。

不解者，復與之，汗出則解

84. 凡【柴胡】病證，而下之：若【柴胡】證不罷者↓復與【柴胡湯】。必蒸蒸而振，卻發熱，汗出而解。

少陽證已解，渴者，為陽明病……………137

85. 服柴胡湯已，渴者↓屬陽明。以法治之。……………137

表裡俱病，與少陽病別之……………138

86. 得病六、七日，脈遲浮弱，惡風寒，手足溫。醫二、三下之，不能食，而脅下滿痛，面目及身黃，頸項強，小便難者。與【柴胡湯】後↓必下重。本渴，而飲水嘔者，【柴胡湯】不中與也。……………138

分別少陽與少陰之不同……………139

87. 傷寒五、六日，頭汗出，微惡寒，手足冷，心下滿，口不欲食，大便鞭，脈沉細者。此為陽微結，必有表，復有裏也。脈沉，亦在裏也；汗出，為陽微。假令純陰結，不得復有外證，悉入在裏。此為半在裏、半在外也。脈雖沉細，不得為少陰病。所以然者，陰不得有汗，今頭汗出，故知非少陰也。與【小柴胡湯】，設不了了者，得屎而解。……………139

邪入少陽經（一）……………141

88. 陽明病：發潮熱，大便澹，小便自可，胸脅滿不去者↓與【小柴胡湯】。……………141

邪入少陽經（二）……………142

89. 陽明病：脅下鞭滿，不大便，而嘔，舌上白苔者↓可與【小柴胡湯】。上焦得通，津液得下，胃氣因和，身濈然汗出而解。……………142

熱入血室（一）……………144

90. 婦人中風，發熱，惡寒，經水適來。得之七、八日，熱除而脈遲、身涼，胸脅下滿，如結胸狀，譫語者。此為熱入血室也，當刺【期門】，隨其實而瀉之。…… 144

熱入血室（二）

91. 婦人中風，七、八日，續得寒熱，發作有時，經水適斷者↓此為熱入血室。其血必結，故使如瘧狀，發作有時↓【小柴胡湯】主之。…… 145

熱入血室（三）

92. 婦人傷寒，發熱，經水適來，晝日明了，暮則譫語，如見鬼狀者。此為熱入血室，無犯胃氣及上二焦，必自愈。…… 146

三陽合病，不可下之

93. 陽明，中風，口苦，咽乾，腹滿，微喘，發熱，惡寒，脈浮而緊。若下之則腹滿，小便難也。…… 147

三陽合病之治病準則

94. 陽明病：（一）脈浮而緊，咽乾，口苦，腹滿而喘，發熱，汗出，不惡寒，反惡熱，身重。若發汗：則躁，心憤憤，反譫語。若加溫鍼：心怵惕煩躁不得眠。若下之：則胃中空虛，客氣動膈，心中懊惱，舌上苔者↓【梔子豉湯】主之。…… 149

（二）若渴欲飲水，口乾舌燥者↓【白虎加人參湯】主之。…… 149

（三）若脈浮，發熱，渴欲飲水，小便不利者↓【豬苓湯】主之。陽明病，汗出多而渴者↓不可與【豬苓湯】。以汗多，胃中燥，【豬苓湯】復利其小便故也。…… 149

三陽俱病之治則……

152

95. 陽明中風，脈弦浮大，而短氣，腹部滿，脅下及心痛，久按之氣不通，鼻乾，不得汗，嗜臥，一身及面目悉黃，小便難，有潮熱，時時噦，耳前耳後腫。刺之小瘥。外不解，病過十日，脈續弦者↓與【小柴胡湯】。脈但浮，無餘證者↓與【麻黃湯】。若不尿，腹滿，加噦者↓不治。

太陽病，醫反下之之變證……

155

96. 太陽病，下之……

155

反下之之變證（一）——表證未除，而胃中有寒……

159

97. 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。

159

反下之之變證（二）——邪在太陽，寒凝水氣滄肺……

162

98. 太陽病，下之：微（喘）者，表未解，故也↓【桂枝加厚朴杏仁湯】主之。喘家作【桂枝加厚朴、杏仁】佳。

162

反下之之變證（三）——虛證之熱邪入肺……

163

99. 太陽病，下之後：脈促，胸滿者↓【桂枝去芍藥湯】主之。若汗出，微惡寒者↓【去芍藥方中，加附子湯】主之。

163

反下之之變證（四）——實證之熱邪入肺……

165

100. 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】。……………165

反下之之變證（五）——無表證之餘邪入肺……………169

101. 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】。……………169

辨氣上衝，可否與桂枝湯——邪在肺，而氣上衝……………170

102. 太陽病，下之後：其氣上衝者↓可與【桂枝湯】，方用前法。若氣不上衝者↓不可與之。……………170

反下之之變證（六）——邪入肺入胃（肺、胃經、胃皆有熱）（1）……………171

103. 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（胸）至少腹，硬滿而痛，不可近者。【大陷胸湯】主之。……………171

反下之之變證（六）——邪入肺入胃（肺、胃經、胃皆有熱）（2）……………174

104. 結胸者，項亦強，如柔痙狀↓下之則和，宜【大陷胸丸】。……………174

結胸——邪入肺入胃（肺、胃經、胃皆有熱）（3）……………176

105. 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。……………176

結胸——邪入肺入胃（肺、胃經、胃皆有寒）（4）……………177

106. 寒實結胸，無熱證者↓與【三物白散】。 . . . . . 177

結胸證之治則（一） . . . . . 181

107. 結胸證，其脈浮大者↓不可下。下之，則死。 . . . . . 181

結胸證之治則（二） . . . . . 182

108. 結胸證悉具，煩躁者↓亦死。 . . . . . 182

辨結胸與痞 . . . . . 183

109. 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。 . . . . . 183

辨結胸與痞 . . . . . 186

110. 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：動數，變遲，膈內拒痛，胃中空虛，客氣動膈。短氣，躁煩，心中懊懣。陽氣內陷，心下因硬↓則為結胸，【大陷胸湯】主之。若不結胸：但頭汗出，餘處無汗，躋頸而還，小便不利↓身必發黃。 . . . . . 186

辨結胸與痞 . . . . . 189

111. 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。 . . . . . 189

辨結胸與藏結 . . . . . 190



112. 問曰：病有「結胸」，有「臧結」，其狀何如？答曰：按之痛，寸脈浮，關脈沉，名曰「結胸」也。舌上白胎滑者，難治。何謂臧結？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「臧結」也。 . . . . . 190
- 藏結——體虛，寒邪直陷入脾（一）此屬傷寒 . . . . . 193
113. 藏結，無陽證，不往來寒熱，其人反靜，舌上胎滑者→不可攻也。 . . . . . 193
- 藏結——體虛，寒邪直陷入脾（二）此屬傷寒 . . . . . 194
114. 病脅下素有痞，連在臍旁，痛引少復，入陰筋者→此名藏結，死。 . . . . . 194
- 反下之之變證（七）——邪在心下（胃體） . . . . . 194
115. 小結胸，病正在心下，按之則痛，脈浮滑→【小陷胸湯】主之。 . . . . . 194
- 辨邪入陽明經，妄用下法之變證 . . . . . 196
116. 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。下之：若利止→必作結胸。未止者，四日復下利→此為協熱利也。 . . . . . 196
- 邪傷太陽十餘日後之辨證 . . . . . 197
117. 太陽病，十日以去，脈浮細而嗜臥者→外已解也。設胸滿、脅痛者→與【小柴胡湯】。脈但浮者→與【麻黃湯】。 . . . . . 197
- 寒凝衛中之水氣 . . . . . 200
118. 寒傷衛則凝氣而行滯，故形寒脈緩，經絡拘束，不渴，舌淡或白滑而為寒濕，溫 . . . . . 200

之即化，【桂枝薑附湯】主之。 . . . . .

傷寒病證總綱 . . . . .

119. 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」。 . . . . 209

辨傳與不傳（一） . . . . .

120. 傷寒一日，太陽受之：脈若靜（平）者↓為不傳。頗欲吐，若煩躁，脈數急者↓為傳也。 . . . . . 211

辨傳與不傳（二） . . . . .

121. 傷寒，二、三日，陽明、少陽證不見者↓為不傳也。 . . . . . 212

寒傷兩太陽，榮衛皆受寒所傷 . . . . .

122. 太陽病，發熱惡寒，熱多寒少，脈微弱者↓此無陽也。不可（大）發汗，宜【桂枝二越婢一湯】。 . . . . . 213

寒傷兩太陽，寒邪獨留手太陽——〈麻黃湯〉 . . . . .

123. 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。 . . . . . 215

邪已入肺，病初入陽明 . . . . .

124. 陽明病，脈浮，無汗而喘者↓發汗則愈，宜【麻黃湯】。 . . . . 219

傷寒宜汗之與否

125. (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。

不可太過發汗

126. 陽脈微，而汗出少者，為自和也；汗出多者，為太過。陽脈實，因發其汗，出多者，亦為太過。太過者，為陽絕於裏，亡津液，大便因艱也。

宜用麻黃湯之時機

127. 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】。

表未解，脈浮弱，宜桂枝湯

128. 太陽病，外證未解，脈浮弱者→當以汗解，宜【桂枝湯】。

表解後，復感外邪

129. 傷寒，發汗已解，半日許復煩，脈浮數者→可更發汗，宜【桂枝湯】。

特別案例

130. 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，目瞑；劇者，必衄。衄乃解。所以然者，陽氣重故也，（【麻黃湯】主之）。

227

227

226

226

225

225

223

223

222

222

222

220

220

220

220

衄者，熱隨血去則愈……

131. 太陽病，脈浮緊，發熱，身無汗↓自衄者，愈。……

脈浮緊，衄者，宜麻黃湯……

132. 傷寒，脈浮緊，不發汗，因致衄者↓【麻黃湯】主之。……

陰陽自和者，必自癒（一）……

133. 凡病若發汗、若吐、若下、若亡血、若亡津液，陰陽自和者，必自癒。……

陰陽自和者，必自癒（二）……

134. 問曰：病有戰，而汗出，因得解者，何也？答曰：脈浮而緊，按之反芤↓此為本虛，故當戰而汗出也。其人本虛，是以發戰。以脈浮，故當汗出而解也。若脈浮而數，按之不芤↓此人本不虛。若欲自解，但汗出耳，不發戰也。問曰：病有不戰，而汗出，解者，何也？答曰：脈大而浮數，故知不戰，汗出而解也。問曰：病有不戰，不汗出，而解者，何也？答曰：其脈自微。此以曾發汗，若吐、若下、若亡血，以內無津液，此陰陽自和，必自癒，故不戰，不汗出，而解也。

病欲解……

135. 問曰：傷寒三日，脈浮數而微，病人身涼和者，何也？答曰：此為欲解也，解以夜半。脈浮而解者↓漉然汗出也。脈數而解者↓必能食。脈微而解者↓必大汗出也。……

病欲解，而仍有裏証……

136. 太陽病，未解，脈陰陽俱停↓必先振慄，汗出而解。但陽脈微者↓先汗出而解。但陰脈微者↓下之而解。若欲下之，宜【調胃承氣湯】。 . . . . . 234
- 表病已解，虛而惡寒者 . . . . . 235
137. 發汗，病解，反惡寒者，虛故也↓【芍藥甘草附子湯】。 . . . . . 235
- 辨不惡寒之變證 . . . . . 238
138. 發汗後： . . . . . 238
- (1) 惡寒者↓虛故也。 . . . . . 238
- (2) 不惡寒，但熱者↓實也。當和胃氣，與【調胃承氣湯】。 . . . . . 238
- 表病已解，虛而體痛者 . . . . . 239
139. 發汗後，身疼痛，脈沉遲者：【桂枝加芍藥，生薑各一兩，人參三兩，新加湯】主之。 . . . . . 239
- 表病仍在，當發汗，不可下 . . . . . 242
140. 脈浮而緊：浮則為風，緊則為寒。風則傷衛，寒則傷榮。榮衛俱病，骨節煩疼↓當發其汗，而不可下也。 . . . . . 242
- 汗下後，內外俱虛（一） . . . . . 243
141. 下之後，復發汗：必振寒，脈微細。所以然者，以內外俱虛故也。 . . . . . 243
- 汗下後，內外俱虛（二） . . . . . 243

142. 太陽病，先下，而不愈，因復發汗：以此表裏俱虛，其人因致冒。冒家，汗出自愈。所以然者，汗出，表和故也。得裏未和，然後復下之。 . . . . . 243

汗下後之變證（一）——元氣大傷，胃中虛寒 . . . . . 246

143. 下之後，復發汗：晝日煩躁不得眠，夜而安靜。不嘔，不渴，無表證，脈沉微，身無大熱者。【乾薑附子湯】主之。 . . . . . 246

汗下後之變證（二）——元氣大傷，陰盛格陽 . . . . . 248

144. 發汗，若下之：病仍不解，煩躁者——【茯苓四逆湯】主之。 . . . . . 248

表病當汗，反下之則心悸 . . . . . 250

145. 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，此裏虛——須表裏實，津液自和，便自汗出愈。 . . . . . 250

胃陽傷，心陽不足 . . . . . 253

146. 傷寒二、三日：心中悸，而煩者——【小建中湯】主之。 . . . . . 253

心陰不足 . . . . . 255

147. 傷寒，脈結代，心動悸——【炙甘草湯】主之。 . . . . . 255

心陽大虛（一） . . . . . 260

148. 未持脈時，病人又手自冒心，師因教試令咳，而不咳者，此必兩耳聾無聞也。以然者，以重發汗，虛故如此。 . . . . . 260

心陽大虛（二）……………261

149. 發汗多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得按者↓【桂枝甘草湯】……………261

寒傷兩太陽，榮中有寒，衛中有熱……………262

150. 太陽病，得之八、九日：如瘧狀，發熱，惡寒，熱多、寒少。其人不嘔，清便、欲自可，一日二、三度發。脈微緩者↓為欲愈也。脈微，而惡寒者↓此陰陽俱虛，不可更發汗，更下、更吐也。面色反有熱色者↓未欲解也。以其不能得小汗出，身必癢↓宜【桂枝麻黃各半湯】……………262

寒傷兩太陽，榮中有寒，衛中大熱……………265

151. 服桂枝湯：大汗出，脈洪大者↓與【桂枝加附子湯】。若形似瘧，一日再發者↓汗出必解，宜【桂枝二麻黃一湯】……………265

邪在太陽、陽明間……………267

152. 病人，煩熱，汗出則解。又如瘧狀，日晡所發熱者，屬陽明也。脈實者，宜下之；脈浮虛者，宜發汗。下之，與【承氣湯】；發汗，宜【桂枝湯】……………267

發汗多，不可更重發汗……………269

153. 發汗多，若重發汗者，亡其陽，譫語。脈短者，死；脈自和者，不死……………269

足太陽有寒熱二氣交雜……………270

154. 脈浮，而遲，面熱赤，而戰惕者↓六、七日當汗出而解。反發熱者↓差遲。遲，……………270

為無陽，不能作汗↓其身必癢也。 . . . . .

太陽陽明合病，其病理傳變： . . . . .

155. 二陽併病，太陽初得病時，發其汗。汗先出不徹，因轉屬陽明，續自微汗出、不惡寒。若太陽證不罷者，不可下，下之為逆，如此可小發汗。設面色緣緣正赤者，陽氣怫鬱在表，當解之以汗。若發汗不徹，不足言，陽氣怫鬱不得越。當汗不汗，其人躁煩，不知痛處，乍在腹中，乍在四肢，按之不可得，其人短氣，但坐以汗出不徹故也，更發汗則愈。何以知汗出不徹，以脈濇，故知也。 . . . . .

太陽陽明合病，表邪猶在，不可攻下 . . . . .

156. 太陽與陽明合病：喘而胸滿者↓不可下，宜【麻黃湯】。 . . . . .

太陽陽明合病，成裏實者，當下之 . . . . .

157. 二陽併病，太陽證罷，但發潮熱，手足絳絳汗出，大便難而譫語者。下之則愈，宜【大承氣湯】。 . . . . .

寒邪直入足陽明經（一） . . . . .

158. 太陽中風，脈浮緊，發熱，惡寒，身疼痛，不汗出，而煩躁者。【大青龍湯】主之。若脈微弱，汗出，惡風者，不可服。服之則厥逆，筋惕，肉瞤，此為逆也。 . . . . .

寒邪直入足陽明經（二） . . . . .

159. 傷寒，脈浮緩，身不疼，但重，乍有輕時，無少陰證者↓【大青龍湯】發之。 . . . . .



誤用【青龍】，以【真武】救治之……………278

160. 太陽病，發汗：汗出不解，其人仍發熱，心下悸，頭眩，身瞤動，振振欲擗地者。【真武湯】主之。……………278

寒入足陽明經，誤治之變證……………279

161. 太陽病，二日，反躁。反熨其背，而大汗出：大熱入胃，胃中水竭，躁煩，必發譫語。十餘日，振慄，自下利者↓此為欲解也。故其汗，從腰以下不得汗，欲小便不得，反嘔，欲失溲，足下惡風，大便鞭，小便當數，而反不數，及多大便秘，頭卓然而痛。其人足心必熱，陰虛火旺故也。……………279

熱入膀胱腑……………281

162. 發汗已，脈浮數，（小便不利），煩渴者↓【五苓散】主之。……………281

辨其渴與不渴……………283

163. 傷寒，汗出而渴，（小便不利、少腹脹滿）者↓【五苓散】主之。不渴者↓【茯苓甘草湯】主之。……………283

熱入小腸腑，下血者……………284

164. 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】。……………285

熱入小腸腑，蓄血證……………287

165. 太陽病，六、七日，表證仍在，脈微而沉，反不結胸，其人發狂。以熱在下焦：少腹當鞭滿，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】。 . . . . . 287
- 熱入小腸腑，蓄血證： . . . . . 289
166. 太陽病，身黃，脈沉結，少腹鞭滿，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】。 . . . . . 289
- 熱入小腸腑，蓄血證輕者： . . . . . 290
167. 傷寒，有熱，少腹滿，應小便不利，今反利者。為有血者↓當下之，宜【抵當丸】。 . . . . . 290
- 餘熱入肺： . . . . . 291
168. 發汗，若下後：而煩熱，胸中窒者↓【梔子豉湯】主之。 . . . . . 292
- 餘熱入肺： . . . . . 294
169. 下利後，更煩，按之心下濡者，為虛煩也↓宜【梔子豉湯】。 . . . . . 294
- 餘熱入肺： . . . . . 294
170. 發汗、吐、下後：虛煩，不得眠。若劇者，必反覆顛倒，心中懊懣↓【梔子豉湯】主之。 . . . . . 295
- 餘熱入肺： . . . . . 295

171. 傷寒，醫以丸藥大下之：身熱不去，微煩者↓【梔子豉湯】主之。 . . . . . 295  
餘熱入肺 . . . . . 296

172. 陽明病，下之：其外有熱，手足溫，不結胸，心中懊懣，飢不能食，但頭汗出者  
↓【梔子豉湯】主之。 . . . . . 296

大熱入肺 . . . . . 297

173. 發汗、吐、下後：虛煩，不得眠，少氣者↓【梔子甘草豉湯】主之。 . . . . . 297

餘熱入肺和胃體 . . . . . 298

174. 傷寒，下後：心煩，腹滿，臥起不安者↓【梔子厚朴湯】主之。 . . . . . 299

用梔子湯須知 . . . . . 300

175. 凡用梔子湯：病人舊微溏者↓不可與服之。 . . . . . 300

妄用吐法，而胃中虛寒 . . . . . 302

176. 太陽病，當惡寒，發熱。今自汗出，反不惡寒，發熱：關上脈細數者↓以醫吐之  
過也。一、二日吐之者↓腹中饑，口不能食。三、四日吐之者↓不喜糜粥，欲食  
冷食。五、六日吐之者↓朝食暮吐。以醫吐之所致也，此為小逆。 . . . . . 303

餘熱入胃，成痞者 . . . . . 304

177. 傷寒，大下後，復發汗：心下痞，惡寒者↓（表未解也。）（若表未解，）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】。

餘熱入胃，成痞者……

178. 心下痞，按之不濡，其脈關上浮者→【大黃黃連瀉心湯】。

餘熱入胃，表陽虛，成痞者……

179. 心下痞，而復惡寒，汗出者→【附子瀉心湯】主之。

痞家治則（一）……

180. 脈浮而緊，而復下之：緊反入裏，則作痞。按之自濡，但氣痞耳。

痞家治則（二）……

181. 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。

辨傷寒感傳與中風感傳之別……

182. 陽明病，脈浮而緊者，必潮熱，發作有時，但浮緩者，必自汗出。

太陽之邪初入陽明……

183. 太陽與陽明合病者：無汗，自下利或不利，【葛根湯】主之。太陽與陽明合病不下利，但嘔者→【葛根加半夏湯】主之。

傷寒感傳初入陽明（一）……

184. 陽明病，法多汗。反無汗，其身如蟲行皮中狀者→此以久虛故也。

傷寒感傳初入陽明 (二) . . . . .

185. 傷寒，發熱、無汗，嘔不能食，而反汗出濇濇然者↓是轉屬陽明也。 . . . . .

寒化大熱入陽明經 . . . . .

186. 傷寒，脈浮滑，此以表有熱，裏有邪，【白虎湯】主之。 . . . . .

大熱入足陽明經 . . . . .

187. 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，【白虎湯】主之。 . . . . .

大熱入足陽明經 . . . . .

188. 傷寒，無大熱，口燥渴，心煩，背微惡寒者↓【白虎加人參湯】主之。 . . . . .

寒化大熱入陽明經 . . . . .

189. 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。 . . . . .

大熱在陽明經而成厥 . . . . .

190. 傷寒，脈滑而厥者↓裏有熱，【白虎湯】主之。 . . . . .

傷寒感傳陽明脈大 . . . . .

191. 傷寒，三日，陽明脈大。 . . . . .

322 322 321 321 320 320 319 319 317 317 316 316 315 315

表證未解，不可攻裏…………… 323

192. 傷寒，嘔多，雖有陽明證，不可攻之。…………… 323

病在裏，不可更發汗…………… 324

193. 傷寒，四、五日，脈沉而喘滿。沉，為在裏，而反發其汗：津液越出，大便為難。表虛裏實，久則譫語。…………… 324

此為欲解也…………… 324

194. 陽明病，初欲食，小便反不利，大便自調。其人骨節疼，翕翕如有熱狀，奄然發狂，澌然汗出而解者。此水不勝穀氣，與汗共併↓脈浮則愈。…………… 325

熱入胃腑…………… 326

195. 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】。…………… 326

寒化熱入胃腑…………… 327

196. 傷寒，吐後，腹脹滿者，與【調胃承氣湯】。…………… 328

熱火伏在陽明胃腑…………… 329

197. 傷寒，轉繫陽明者，其人澌然微汗出也。…………… 329

論病的流變…………… 329

198. 傷寒，脈浮而緩，手足自溫者↓是為繫在太陰。太陰者↓身當發黃。若小便自利…………… 329

者↓不能發黃。至七、八日大便鞭者↓為陽明病也。 . . . . .

黃疸治則： . . . . .

199. 傷寒，發汗已，身目為黃。所以然者，以熱濕在裏不解故也。以為不可下也，於寒濕中求之。 . . . . . 331

陽明溼熱黃疸，必小便不利 . . . . . 332

200. 陽明病，面合色赤，不可攻之↓必發熱，色黃；小便不利也。 . . . . . 332

表證未解，溼熱入陽明，成黃疸 . . . . . 333

201. 傷寒，瘀熱在裏，身必發黃，【麻黃連軹赤小豆湯】主之。 . . . . . 333

裏證仍在，溼熱入陽明，成黃疸 . . . . . 334

202. 傷寒，七、八日：身黃如橘子色，小便不利，腹微滿者↓【茵陳蒿湯】主之。 . . . . . 334

無表裏證，溼熱入陽明，成黃疸 . . . . . 336

203. 傷寒，身黃，發熱↓【梔子柏皮湯】主之。 . . . . . 336

火劫取汗，溼熱入陽明，成黃疸 . . . . . 338

204. 陽明病，被火↓額上微汗出，而小便不利者↓身必發黃。 . . . . . 338

瘀熱在裏，溼熱入陽明，成黃疸 . . . . . 339

205. 陽明病，發熱，汗出↓此為熱越，不能發黃也。但頭汗出，身無汗，劑頸而還，小便不利，渴飲水漿者↓此為瘀熱在裏，身必發黃，【茵陳蒿湯】主之。 . . . . . 339

虛熱入肺，夾濕，成黃疸。····· 340

206. 陽明病，無汗，小便不利，心中懊惱者↓身必發黃。····· 340

熱瘵在胃中（一）····· 341

207. 陽明證，其人喜忘者↓必有蓄血。所以然者，本有久瘵血，故令喜忘。屎雖鞭，大便反易，其色必黑者↓宜【抵當湯】下之。····· 341

熱瘵在胃中（二）····· 343

208. 病人，無表裏證，發熱七、八日，雖脈浮、數者↓可下之。↓假令已下，脈數不解，合熱，則消穀善飢。至六、七日，不大便者，有瘵血↓宜【抵當湯】。若脈數不解，而下不止↓必協熱利、便膿血也。····· 343

熱入血室（一）····· 344

209. 陽明病：下血，譫語者↓此為熱入血室。但頭汗出者↓刺【期門】，隨其實而瀉之，澀然汗出則愈。····· 344

熱入血室（二）····· 345

210. 婦人傷寒，發熱，經水適來，晝日明了，暮則譫語，如見鬼狀者。此為熱入血室，無犯胃氣及上二焦，必自愈。····· 346

熱在榮中（一）····· 346

211. 陽明病，口燥，但欲漱水，不欲嚥者↓此必衄。····· 346



熱在榮中（二）

212. 脈浮，發熱，口乾，鼻燥，能食者↓則衄。

三焦大熱

213. 傷寒，十三日不解，過經，譫語者↓以有熱也，當以湯下之。若小便利者，大便當鞭，而反下利，脈調和者↓知醫以丸藥下之，非其治也。若自下利者，脈當微厥。今反和者↓此為內實也，【調胃承氣湯】主之。

少陽證不可單用發汗法

214. 傷寒，脈弦、細，頭痛、發熱者，屬少陽。少陽，不可發汗，發汗則譫語。此屬胃，胃和則愈，胃不和，則煩而悸。

少陽病欲解

215. 傷寒，三日，少陽脈小者↓欲已也。

傷寒邪不復傳之病理

216. 傷寒三日，三陽為盡，三陰當受邪。其人反能食，而不嘔↓此為三陰不受邪也。

傷寒邪由三陽轉屬三陰之病理

217. 傷寒，六、七日，無大熱，其人躁煩者↓此為陽去入陰故也。

太陽之邪轉入少陽，兩陽合病

353 353 353 352 352 351 351 350 350 348 347 347

218. 太陽與少陽合病：自下利者↓與【黃芩湯】。若嘔者↓【黃芩加半夏生薑湯】主之。..... 354

陽明少陽合病，成裏實者，當下之..... 354

219. 陽明、少陽合病：必下利。其脈不負者，為順也。負者，失也，互相剋賊，名為負也。脈滑而數者，有宿食也，當下之，宜【大承氣湯】。..... 355

太陽少陽合病之治則（一）——不可汗..... 356

220. 太陽與少陽併病，頭項強痛，或眩冒，時如結胸，心下痞鞕者。當刺大椎、第一間、肺俞、肝俞。慎不可發汗，發汗則譫語。脈弦，五、六日，譫語不止，當刺期門。..... 356

太陽少陽合病之治則（二）——不可下..... 357

221. 太陽少陽併病，心下鞕，頸項強而眩者↓當刺大椎、肺俞、肝俞。慎勿下之。..... 357

太陽少陽合病之治則（三）——不可下..... 358

222. 太陽少陽併病，而反下之，成結胸，心下鞕。下利不止，水漿不下，其人心煩。..... 358

邪入少陽經..... 359

223. 傷寒四、五日：身熱，惡風，頸項強，脅下滿，手足溫，而渴者。【小柴胡湯】主之。..... 359

邪傷少陽經..... 360

224. 血弱氣盡，腠理大開，邪氣因入，與正氣相搏，結於脅下。正邪分爭，往來寒熱，休作有時，默默，不欲飲食。藏府相連，其痛必下，邪高痛下，故使嘔也，

【小柴胡湯】主之。 . . . . . 360 360

邪已深入少陽，又兼有陽明裏實證。 . . . . . 360

225. 傷寒十三日不解，胸脅滿而嘔，日晡所發潮熱，下之而不得利。此本【柴胡】證，已而微利。今反利者↓知醫以丸藥下之，非其治也。潮熱者，實也↓先宜

【小柴胡湯】以解外，後以【柴胡加芒硝湯】主之。 . . . . . 361

邪傷少陽肝木剋胃土。 . . . . . 362

226. 傷寒，陽脈濡，陰脈弦，法當腹中急痛↓先與【小建中湯】。不差者↓【小柴胡湯】主之。 . . . . . 362

汗下後未解，反使邪傷少陽之表裏。 . . . . . 363

227. 傷寒，五、六日，已發汗，而復下之：胸脅滿、微結，小便不利，渴而不嘔，但頭汗出，往來寒熱，心煩者。此為未解也，【柴胡桂枝乾薑湯】主之。 . . . . . 363

復下後，邪陷少陽或少陽陽明併病。 . . . . . 366

228. 太陽病，過經十餘日，反二、三下之。後四、五日，【柴胡】證仍在者↓先與

【小柴胡湯】。嘔不止，心下急，鬱鬱微煩者↓為未解也，與【大柴胡湯】下之則愈。 . . . . . 366

邪入少陽、陽明併病。 . . . . . 367

229. 傷寒，發熱，汗出不解，心中痞鞭，嘔吐而不利者↓【大柴胡湯】主之。 . . .  
辨三陽合病 . . . 368

230. 三陽合病，脈浮大弦關上，但欲眠睡，目合則汗。 . . . 368

三陽合病，陽明經有大熱 . . . 369

231. 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。 . . . 369

寒熱交雜在胸、胃中（一） . . . 370

232. 傷寒，胸中有熱，胃中有邪氣，腹中痛，欲嘔吐者↓【黃連湯】主之。 . . . 370

寒熱交雜在胸、胃中（二） . . . 372

233. 太陽病，過經十餘日。心中嘔嘔欲吐，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】證。以嘔，故知極吐、下也。 . . . 372

熱入少陰，傷其腎水 . . . 373

234. 少陰病，咳而下利，譫語者↓被火氣劫故也。小便必難↓以強責少陰汗也。 . . . 373

熱邪入少陰腎，殃及手少陰 . . . 374

235. 少陰病，得之二、三日以上，心中煩，不得臥↓【黃連阿膠湯】主之。 . . . 374

腎中有熱 . . . 376

236. 少陰病八、九日，一身手足盡熱者↓以熱在膀胱，必便血也。 . . . . . 376  
 少陰有火 . . . . . 376  
 237. 少陰病，下利，咽痛，胸痛，心煩↓【豬膚湯】主之。 . . . . . 376  
 邪傷少陰，腎水不得上潮 . . . . . 378  
 238. 少陰病二、三日，咽痛者↓可與【甘草湯】。不差↓與【桔梗湯】。 . . . . . 378  
 腎水不能滋咽，使致喉中有痰 . . . . . 379  
 239. 少陰病，咽中痛↓【半夏散及湯】主之。 . . . . . 379  
 腎水不能滋咽，使致生瘡 . . . . . 381  
 240. 少陰病，咽中痛，生瘡，不能語言，聲不出者↓【苦酒湯】主之。 . . . . . 381  
 邪入少陰，腎水虧虛 . . . . . 383  
 241. 少陰病，得之二、三日，口燥咽乾↓急下之，宜【大承氣湯】。 . . . . . 383  
 少陰有邪，無水潤腸（一） . . . . . 384  
 242. 少陰病，自利清水，色純青，心下必痛，口乾燥者↓急下之，宜【大承氣湯】。 . . . . . 384  
 少陰有邪，無水潤腸（二） . . . . . 385  
 243. 少陰病六、七日，腹脹，不大便者↓急下之，宜【大承氣湯】。 . . . . . 385

熱邪入小腸腑……

244. 少陰病，下利六、七日，咳而嘔，渴，心煩不得眠者↓【豬苓湯】主之。……

體功能生熱入厥陰……

245. 下利，脈數，有微熱，汗出↓令自愈。設復緊↓為未解。……

熱入厥陰……

246. 下利，寸脈反浮數，尺中自濇者↓必圉膿血。……

熱入厥陰，後欲自解之病理（一）……

247. 下利，有微熱而渴，脈弱者↓令自愈。……

熱入厥陰，後欲自解之病理（二）……

248. 下利，脈數而渴者↓令自愈。設不差↓必圉膿血。以有熱故也。……

濕熱之邪傷厥陰，成熱痢證……

249. 下利，欲飲水者↓以有熱故也，【白頭翁湯】主之。熱利，下重者↓【白頭翁湯】主之。……

寒邪上浮入肺（一）……

250. 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。……

寒邪上浮入肺（二）……………392

251. 發汗、吐、下後：虛煩，不得眠。若嘔者↓【梔子生薑豉湯】主之。……………392

寒邪入胃，成痞者……………394

252. 傷寒，中風，醫反下之：其人下利，日數十行，穀不化，腹中雷鳴，心中痞鞭而滿，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，故使鞭也↓【甘草瀉心湯】主之。……………394

寒邪直入下焦……………396

253. 傷寒，服湯藥：下利不止，心下痞鞭↓服【甘草瀉心湯】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。……………396

寒凝衛氣為水，積於肌表細胞中……………398

254. 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。【桂枝湯去芍藥，加茯苓、白朮湯】主之。……………398

寒凝胃氣為水，積於胃中……………400

255. 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。……………400

水濕在胃體，復感寒邪傷足太陽（一）……………404

256. 傷寒，表不解，心下有水氣：乾嘔，發熱，而咳，或渴，或利，或噎，或小便利，少腹滿，或喘者。【小青龍湯】主之。 . . . . . 404

水濕在胃體，復感寒邪傷足太陽（二） . . . . . 407

257. 傷寒，心下有水氣，咳，而微喘，發熱，不渴。↓【小青龍湯】主之。服湯已渴者，此寒去欲解也 . . . . . 408

寒入膀胱腑，使邪水凌心 . . . . . 408

258. 發汗後，其人臍下悸者，欲作奔豚↓【茯苓桂枝甘草大棗湯】主之。【茯苓桂枝甘草大棗湯】 . . . . . 410

寒邪入胃，凝胃氣為水，而嘔者 . . . . . 411

260. 傷寒，汗出，解之後：胃中不和，心下痞鞭，乾噎食臭，脅下有水氣，腹中雷鳴，下利者。【生薑瀉心湯】主之。 . . . . . 411

寒邪入陽明經 . . . . . 414

261. 陽明病，反無汗，而小便利，二、三日嘔而咳，手足厥者↓必苦頭痛。若不咳，不嘔，手足不厥者↓頭不痛。 . . . . . 414

胃中有寒（一） . . . . . 416

262. 陽明病，脈遲，食難用飽，飽則微煩，頭眩，必小便利↓此欲作穀疸。雖下之：腹滿如故，脈遲故也。 . . . . . 416

胃中有寒（二） . . . . . 417



263. 陽明病，若中寒者：不能食，小便不利，手足澀然汗出↓此欲作固瘕。必大便先鞭後澹。所以然者，以胃中冷，水穀不別故也。 . . . . . 417

陽明胃腑有寒（一） . . . . . 418

264. 病人，有寒，復發汗，胃中冷，必吐蚘。 . . . . . 418

陽明胃腑有寒（二） . . . . . 419

265. 發汗後，水藥不得入口，為逆。若更發汗，必吐不止。 . . . . . 419

陽明胃腑有寒（三） . . . . . 420

266. 脈浮而遲，表熱裏寒，下利清穀者↓【四逆湯】主之。 . . . . . 420

凝胃氣，泛化為痰 . . . . . 421

267. 病人，手足厥冷，脈乍緊者↓邪結在胸中。心下滿而煩，飢不能食者↓病在胸中。當須吐之，宜【瓜蒂散】。 . . . . . 421

寒傷足陽明，殃及足太陰與足少陰 . . . . . 422

268. 少陰病，二、三日不已。至四、五日，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利者。此為有水氣。其人或咳，或小便不利，或下利，或嘔者↓【真武湯】主之。 . . . . . 422

胃中虛寒，殃及厥陰肝經 . . . . . 424

269. 食穀欲嘔↓屬陽明也，【吳茱萸湯】主之。得湯反劇者↓屬上焦也。 . . . . . 424

論胃中虛冷之病理.....426

270. 病人脈數，數為熱，當消穀引食。而反吐者，此以發汗令陽氣微，膈氣虛，脈乃數也。數為客熱，不能消穀。以胃中虛冷，故吐也。.....426

胃中虛冷，不可攻，攻之必噦.....427

271. 陽明病，不能食，攻其熱，必噦。所以然者，胃中虛冷故也，以其人本虛，攻其熱，必噦。.....427

胃中虛冷，不可飲水，飲之則噦.....428

272. 若胃中虛冷，不能食者，飲水則噦。.....428

誤攻、飲冷，皆可致噦.....429

273. 跌陽脈浮，浮則為虛，浮虛相搏↓故令氣噦。言胃氣虛竭也。脈滑↓則為噦。為醫咎，責虛取實，守空迫血。脈浮，鼻中燥者↓必衄血也。.....429

誤攻、飲冷，皆可致噦.....430

274. 寸口脈浮大，而醫反下之，此為大逆。浮則無血，大則為寒，寒虛相搏，則為腸鳴。醫乃不知，而反飲冷水，令汗出，水得寒氣，冷必相搏，其人必噦。.....430

便不通，致使噦而腹滿.....431

275. 傷寒，噦而腹滿↓視其前後，知何部不利，利之則愈。.....431

邪傳入少陽之變證.....432

276. 傷寒五、六日，嘔而發熱，【柴胡湯】證具。而以他藥下之：..... 432

(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。..... 432

(2) 若心下滿而鞭痛者↓此為結胸也，【大陷胸湯】主之。..... 432

(3) 但滿而不痛者↓此為痞。柴胡不中與之，宜【半夏瀉心湯】。..... 432

病解後，胃中虛寒（一）..... 434

277. 傷寒，發汗，若吐、若下，解後：心下痞鞭，噫氣不除者↓【旋覆代赭石湯】主之。..... 434

病解後，胃中虛寒（二）..... 436

278. 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↓因得噦。所以然者，胃中寒冷故也。..... 436

直中陰寒：..... 438

279. 少陰病，吐、利，手足不逆冷，反發熱者↓不死。脈不至者↓多少陰七壯。..... 438

太陰病證總綱：..... 440

280. 太陰之為病，腹滿而吐，食不下，自利益甚，時腹自痛。若下之，必胸下結鞭。..... 440

寒邪傷及太陰脾（一）..... 442

281. 傷寒四、五日，腹中痛，若轉氣下趨少腹者，此欲自利也。 . . . . . 442

寒邪傷及太陰脾（二） . . . . . 443

282. 自利、不渴者，屬太陰，以其藏有寒故也。當溫之→宜服【四逆輩】。 . . . . . 443

寒邪入足太陰 . . . . . 445

283. 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】。 . . . . . 445

脾中有寒 . . . . . 448

284. 少陰病，脈沉者→急溫之，宜【四逆湯】。 . . . . . 448

寒傷足太陰 . . . . . 449

285. 嘔而脈弱，小便復利，身有微熱，【四逆湯】主之。見厥者→難治。 . . . . . 449

表陽衰，而裏寒盛（一） . . . . . 451

286. 大汗出，熱不去，內拘急，四肢疼，又下利，厥逆而惡寒者→【四逆湯】主之。 . . . . . 451

表陽衰，而裏寒盛（二） . . . . . 452

287. 大汗，若大下利而厥冷者→【四逆湯】主之。 . . . . . 452

寒氣過重，傷及太陰，下利尤甚 . . . . . 452

288. 少陰病，下利→【白通湯】主之。 . . . . . 453

寒傷足太陰，成陰盛格陽，下利甚。.....454

289. 少陰病，下利，脈微者↓與【白通湯】。利不止，厥逆，無脈，乾嘔，煩者↓  
【白通加豬膽汁湯】主之。服湯，脈暴出者，死。微續者，生。.....454

論太陰病，小便色白之病理.....456

290. 少陰病，欲吐不吐，心煩，但欲寐。五、六日，自利而渴者，屬少陰也。虛，故  
引水自救。若小便色白者，少陰病形悉具。小便白者，以下焦虛，有寒，不能制  
水，故令色白也。.....456

辨太陰病可否用吐法之證.....458

291. 少陰病，飲食入口則吐，心中噤噤欲吐，復不能吐。始得之，手足寒，脈弦遲者  
↓此胸中實。不可下也，當吐之。若膈上有寒飲，乾嘔者，不可吐也，當溫之，  
宜【四逆湯】。.....458

脾中有熱之熱格證.....459

292. 傷寒，本是寒格。醫復吐下之：寒格，更逆吐下。若食入即吐↓【乾薑黃連黃芩  
人參湯】主之。.....459

明辨表裡救治先後（一）.....461

293. 傷寒，醫下之：續得下利，清穀不止，身疼痛者↓急當救裏。後身疼痛，清便自  
調者↓急當救表。救裏↓宜【四逆湯】。救表↓宜【桂枝湯】。.....461

明辨表裡救治先後（二）.....462

294. 下利，腹脹滿，身體疼痛者↓先溫其裏，乃攻其表。溫裏↓宜【四逆湯】，攻表↓宜【桂枝湯】。……………462

表病仍在，裏不急者，當發汗……………463

295. 太陰病，脈浮者↓可發汗，宜【桂枝湯】。……………463

脾中有寒之治則……………464

296. 下利清穀↓不可攻表。汗出↓必脹滿。……………464

脾中有寒，誤汗救治之法……………464

297. 發汗後：腹脹滿者↓【厚朴生薑半夏甘草人參湯】主之。……………464

誤汗，表仍不解為裏實……………466

298. 發汗不解：腹滿痛者↓急下之，宜【大承氣湯】。腹滿不減，減不足言↓當下之，宜【大承氣湯】。……………466

表證誤下後，邪氣入太陰（一）——別其寒熱之證……………468

299. 本太陽病，醫反下之：因而腹滿，時痛者，屬太陰也，【桂枝加芍藥湯】主之。大實痛者，【桂枝加大黃湯】主之。……………468

表證誤下後，邪氣入太陰（二）——別其寒熱證之用藥……………470

300. 太陰為病，脈弱，其人續自便利。設當行大黃、芍藥者，宜減之↓以其人胃氣弱，易動故也。……………470

邪傷太陰，邪正皆衰：..... 470

301. 少陰病，下利，脈微瀼，嘔而汗出，必數更衣。反少者↓當溫其上，灸之。：..... 470

寒傷足太陰，影響手少陰：..... 471

302. 少陰病，下利清穀。裏寒外熱：手足厥逆，脈微欲絕；身反不惡寒，其人面色赤。或腹痛，或乾嘔，或咽痛，或利止、脈不出者↓【通脈四逆湯】主之。：..... 471

少陰病證總綱：..... 474

303. 少陰之為病：脈微細，但欲寐也。：..... 474

脈弱者，不當汗下：..... 475

304. 少陰病，脈微↓不可發汗，亡陽故也。陽已虛，尺脈弱瀼者↓復不可下之。：..... 475

脈弱汗之，則亡陽：..... 476

305. 病人，脈陰陽俱緊，反汗出者↓亡陽也。此屬少陰↓法當咽痛，而復吐利。：..... 476

治病原則——病在裏，不可發汗：..... 477

306. 少陰病，脈細沉數↓病為在裏，不可發汗。：..... 477

病在裏，勿汗之壞證——下厥上竭：..... 478

307. 少陰病，脈沉細數，但厥，無汗。而強發之：必動其血，未知從何道出，或從口鼻，或從目出者。是名下厥上竭，為難治。：..... 478

- 少陰病，欲自解……………479
308. 少陰病，脈緊。至七、八日，自下利，脈暴微，手足反溫，脈緊反去者↓為欲解也。雖煩，下利，必自癒。……………479
- 邪欲離少陰之病理（一）……………480
309. 少陰病，下利。若利自止，惡寒而蹇臥，手足溫者↓可治。……………480
- 邪欲離少陰之病理（二）……………481
310. 少陰病，惡寒而蹇，時自煩，欲去衣被者↓可治。……………481
- 寒傷手足少陰……………482
311. 少陰病，始得之，反發熱，脈沉者↓【麻黃附子細辛湯】主之。……………482
- 寒傷手少陰心……………486
312. 少陰病，得之二，三日，【麻黃附子甘草湯】微發汗。以二、三日無裏證，故微發汗也。……………486
- 寒傷足少陰腎（一）……………488
313. 少陰病，得之一、二日：口中和，其背惡寒者，當灸之，【附子湯】主之。……………488
- 寒傷足少陰腎（二）……………488
314. 少陰病：身體痛，手足寒，骨節痛，脈沉者↓【附子湯】主之。……………488



少陰瘧（一）.....491

315. 少陰病，惡寒，身蹇而利，手足厥冷者↓不治。.....491

少陰瘧（二）.....492

316. 少陰病，四逆，惡寒而身蹇，脈不至，不煩而躁者↓死。.....492

寒阻經脈，致使四逆.....492

317. 少陰病，四逆。其人或咳，或悸，或小便不利，或腹中痛，或泄利下重者↓【四逆散】主之。.....492

邪在太陰，而成痢證.....494

318. 少陰病，二、三日。至四、五日，腹痛，小便不利，下利不止，便膿血者↓【桃花湯】主之。.....494

邪在太陰，轉虛寒久痢（一）.....496

319. 太陰病，下利，便膿血者↓【桃花湯】主之。.....496

邪在太陰，轉虛寒久痢（二）.....496

320. 太陰病，下利，便膿血↓可刺。.....497

明辨表裏之寒熱.....497

321. 病人身大熱，反欲得衣者↓熱在皮膚，寒在骨髓也。身大寒，反不欲近衣者↓寒在皮膚，熱在骨髓也。.....497

少陰病，反不臥寐者，死……………498

322. 少陰病，脈微細沉，但欲臥，汗出，不煩，自欲吐。至五，六日，自利，復煩躁、不得臥寐者↓死。……………498

寒凝腎氣，不能上腦，死……………499

323. 少陰病，下利止，而頭眩，時時自冒者↓死。……………499

寒凝腎氣，腎水不能疏佈全身，死……………500

324. 少陰病，六、七日，息高者↓死。……………500

厥陰病證總綱……………501

325. 厥陰之為病：消渴，氣上撞心，心中疼熱，飢而不欲食，食則吐衄。下，則利不止。……………501

治病原則（一）……………502

326. 凡厥者：陰陽氣不相順接，便為厥。厥者，手足逆冷者是也。諸四逆厥者，不可下之，虛家亦然。……………502

治病原則（二）——寒閉，不可下……………503

327. 傷寒五、六日，不大便，腹濡，脈虛，復厥者↓不可下。此亡血，下之死。……………503

厥陰病，欲自解……………504

328. 厥陰病，渴欲飲水者↓少少與之癒。……………504

欲自解之病理（一）..... 505

329. 傷寒病，厥五日，熱亦五日：設六日，當復厥，不厥者↓自癒。厥終不過五日，以熱五日↓故知自癒。..... 505

欲自解之病理（二）..... 506

330. 傷寒：熱少厥微，指頭寒，默默、不欲食，煩躁數日，小便利，色白者↓此熱除也。欲得食↓其病為癒。若厥而嘔，胸脅煩滿者↓其後必便血。..... 506

以脈象辨，濕盛、邪盛、欲自解..... 507

331. 下利，脈沉弦者↓下重也。脈大者↓為未止。脈微弱數者↓為欲自止。雖發熱不死。..... 507

脈證不和，寒熱交雜之厥證..... 508

332. 傷寒，脈促，手足厥逆↓可灸之。..... 508

寒傷足厥陰..... 509

333. 病者，手足厥冷，言我不結胸，小腹滿，按之痛者↓此冷結在膀胱關元也。..... 509

寒邪入足厥陰..... 510

334. 少陰病，吐，利，手足逆冷，煩躁欲死者↓【吳茱萸湯】主之。..... 510

寒傷厥陰肝..... 512

335. 乾嘔，吐涎沫，頭痛者↓【吳茱萸湯】主之。..... 512

寒傷手足太陽，殃及足太陰與手少陰..... 513

336. 厥陰病，脈細欲絕者↓【當歸四逆湯】。若其人內有久寒者↓宜【當歸四逆加吳茱萸生薑湯】。..... 513

厥陰壞證，利不止者，難治..... 516

337. 發熱而厥七日，下利者↓為難治。..... 516

厥陰死證..... 516

338. 少陰病，吐，利，躁煩，四逆者↓死。..... 516

厥陰死證（一）——正虛邪盛者，死..... 517

339. 傷寒，下利，日十餘行，脈反實者↓死。..... 517

厥陰死證（二）——汗出不止者，死..... 518

340. 傷寒，六、七日不利。便發熱而利，其人汗出不止者↓死。有陰無陽故也。..... 518

厥陰死證（三）——脈不還者，死..... 518

341. 下利，手足厥逆，無脈者↓灸之不溫，若脈不還，反微喘者，死。下利後，脈絕，手足厥冷↓晡時脈還，手足溫者，生。脈不還者，死。..... 519

厥陰死證（四）——陰陽相背者，死..... 520

342. 傷寒，發熱，下利、厥逆，躁不得臥者↓死。傷寒，發熱，下利至甚，厥不止者↓死。..... 520

寒傷厥陰之藏厥……………

520

343. 傷寒六、七日，脈微，手足厥冷，煩躁↓炙厥陰。厥不還者，死。……………

520

藏厥與蚘厥之別……………

522

344. 傷寒，脈微而厥，至七、八日膚冷，其人躁無暫安時者↓此為藏厥，非蚘厥也。蚘厥者，其人當吐蚘。今病者，靜而復時煩者，非為藏厥。蚘上入其膈，故煩，須臾復止。得食而嘔，又煩者↓蚘聞食臭出，其人當自吐蚘。蚘厥，【烏梅丸】主之，又主久利。……………

522

說明邪氣在體內之寒熱進退……………

525

345. 傷寒，發熱四日，厥反三日，復熱四日↓厥少熱多者，其病當癒。四日至七日熱不除者↓必便膿血。傷寒，厥四日，熱反三日，復厥五日↓其病為進。寒多熱少，陽氣退，故為病進也。……………

525

說明厥證之陰陽進退（一）……………

526

346. 傷寒，先厥，後發熱而利者↓必自止。見厥↓復利。……………

526

說明厥證之陰陽進退，其後之病理變化（二）……………

527

347. 傷寒，先厥，後發熱↓下利必自止。而反汗出↓咽中痛者，其喉為痺。發熱，無汗↓而利必自止。若不止↓必便膿血。便膿血者，其喉不痺。……………

527

說明厥證之病理流變……………

528

348. 傷寒，始發熱六日，厥反九日而利。凡厥利者，當不能食。今反能食者↓恐為除中。食以索餅，若發熱者↓知胃氣尚在，必癒。恐暴熱來，出而復去也。後三日脈之，其熱續在者↓期之旦日夜半愈。所以然者，本發熱六日，厥反九日。復發熱三日，併前六日，亦為九日，與厥相應↓故期之旦日夜半癒。後三日脈之而脈數，其熱不罷者↓此為熱氣有餘，必發癰膿也。 . . . . . 528

論厥證之邪陷深淺，與病變之狀 . . . . . 530

349. 傷寒一、二日至四、五日，而厥者，必發熱。前熱者，後必厥。厥深者、熱亦深，厥微者、熱亦微。厥應下之，而反發汗者，必口傷爛赤。 . . . . . 530

肝癰瘍，不可治嘔 . . . . . 531

350. 嘔家，有癰膿者↓不可治嘔，膿盡自愈。 . . . . . 531

寒厥之證不可用寒藥 . . . . . 532

351. 傷寒，脈遲，六、七日，厥而下利↓而反與【黃芩湯】徹其熱。脈遲為寒，今與【黃芩湯】，復除其熱，腹中應冷，當不能食。今反能食↓此名除中，必死。 . . . . . 532

厥證之水濕積於胃中，使邪水凌心 . . . . . 533

352. 傷寒，厥而心下悸，以飲水多↓宜先治水，當服【茯苓甘草湯】。卻治其厥。不爾，水漬入胃，必作利也。 . . . . . 533

厥陰受邪，而下虛，面帶陽 . . . . . 534

353. 下利，脈沉而遲，其人面少赤，身有微熱，下利清穀者↓必鬱冒汗出而解。病人 . . . . . 534

必微厥。所以然者，其面戴陽，下虛故也。

厥證，殃及手少陰血脈

354. 下利清穀，裏寒外熱，汗出而厥者↓【通脈四逆湯】主之。

勞復、食復、陰陽易病證總論

355. (一)傷寒新愈：

(二)蓋因其人新差，餘邪伏於藏府，未經悉解，故犯之輒復也。

(三)學者於臨證時，審其脈證而詳辨之，則施治自無誤矣。

差後，過勞，邪傷經表——勞復

356. 大病差後，勞復者↓【枳實梔子豉湯】主之。若有宿食者↓加大黃，如博棋子大五、六枚。

差後，體虛，邪在半表半裏間

357. 傷寒差已：後更發熱↓【小柴胡湯】主之。脈浮者↓以汗解之。脈沉實者↓以下解之。

差後，胃虛，土虛不能治水

358. 大病差後，從腰以下有水氣者，【牡蠣澤瀉散】主之。

差後，榮衛不調，身體轉虛寒

534 535 535 535 537 537 537 537 539 537 537 541 541 542 542 544

359. 大病差後，喜唾，久不了了，胸上有寒↓當以丸藥溫之，宜【理中丸】。 . . . 544
- 差後，榮衛不調，虛熱傷氣 . . . . . 546
360. 傷寒解後：虛羸，少氣，氣逆欲吐↓【竹葉石膏湯】主之。 . . . 546
- 差後，胃虛，強食積胃——食復 . . . . . 547
361. 病人脈已解，而日暮微煩。以病新差，人強與穀，脾胃之氣尚弱，不能消穀，令微煩，損穀則愈。 . . . . . 547
- 差後，行房，自復病，傳易伴侶——房勞復、陰陽易 . . . . . 548
362. 傷寒陰陽易之為病：其人身體重，少氣，少腹裏急，或引陰中拘攣，熱上衝胸，頭重不欲舉，眼中生花，膝脛拘急者↓燒褌散主之。 . . . . . 548
- 寒邪直中陽明胃腑 . . . . . 551
363. 直中陰寒，發熱，上吐下泄者，【參附湯加茯苓】主之。 . . . . . 551
- 直中故，而殃及足厥陰 . . . . . 553
364. 嚴寒傷人，直入臟腑，面目色青，口嘔清水，腹中雷鳴，胸脅逆滿，體寒發顫，腹中一股涼氣上逆者，【救腑回陽湯】主之。 . . . . . 553
- 直中故，進而傷及足厥陰 . . . . . 554
365. 陰寒中臟，唇青身冷，手足筋脈攣急，吐泄，心腹俱疼，囊縮甲青，腰不能俯仰者，【蕩陰救命湯】主之。 . . . . . 554



寒氣直入足厥陰

366. 陰寒直中，兩脅痛極至不可忍，如欲破裂者，【寬肝湯】主之。

556 556



# 傷寒論新編

## 讀傷寒論須知

### 【基本須知】

- 氣血論與其生理循環→須熟知基本中醫生理學，以及氣血在體內循行的途徑，才能明白疾病的傳變，如某一臟腑氣血不行時，會如何影響其他臟腑。
- 筋表深淺與經絡的關係→須熟知三陰三陽脈，由體表至骨的深淺位置。

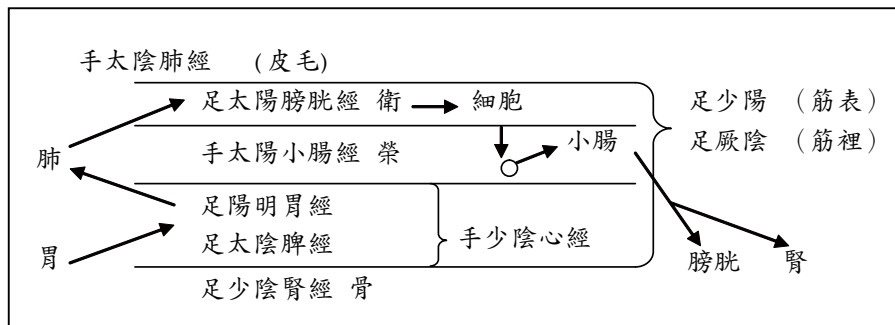
〈須熟知其表裏層次，才能理解其病理變化〉

如附圖一

### 【專有名詞】

- 何謂虛實→實者，邪氣盛也，並非臟腑強盛之意。虛者，自身元氣虛弱。

附圖一



## 【讀傷寒須注意】

- 古文簡樸，須前後貫通，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，有看到太陽病，可知道這是此系列的，所以必須把太陽之為病的脈浮、頭項強痛而惡寒，融入此中風條文裏面。由此可知，中風者，發熱、汗出、脈浮緩、頭項強痛而惡風寒。
- 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。
- 咬文嚼字須細辨：
- 桂枝湯『主』之：意指非用桂枝湯不可。
- 『宜』桂枝湯：這些標病成因不一，所以除了桂枝湯之外，仍可考慮其他藥方。
- 以『自汗出』為例：除了風中衛的桂枝湯證，也可能是表陽虛而中風邪的玉屏風散證，或是表陽不固而汗出的牡蠣散證。
- 『可與』桂枝湯：出現這些標病，姑且用桂枝湯一試，萬一不行，要再想其他辦

法。

• 多方審思：條文中『醫反下之』後的變證，千萬別被侷限於用寒藥攻下，要從不同角度去思考，當知並非誤下後才會得此證，體虛者無能量抗邪，邪也會循經入裏。

### 【臨床運用】

• 不隨書生病，條文所述之病理探討，臨證仍須活用，不囿限於原文順序，例：  
• 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。  
• 臨床上，應該在初病時即先用針法瀉熱，再與桂枝湯，而非條文所述初服桂枝湯，反煩不解者，才可刺之再與。

• 不隨書生病，條文所述之標病，未必樣樣皆合才可用藥，也未必樣樣都合就可用藥。應注意四時節氣，與當下氣候之變化，地理位置的不同用藥就不同，怎能以『有是證用是藥』之詞來塘塞。當謹記『盡信書，不如無書』，要讀就要讀透，不可偏執。若能親自到華北地區領悟一下天地之氣，傷寒論會讓你嘆為觀止，張前輩竟有此能力記下這些病變及對應之策。實在佩服。

# 風病

## 風病論治

### 真中風：腦血管病變

1. 虛而招風：手食指、拇指不自覺抽動，三年內必有風病。〔羌活愈風湯〕
2. 腎水虛虧（消渴）：手食指拇指不自覺抽動，急防痙厥。〔二甲復脈湯〕
3. 內發痰火：痰涎壅盛〔稀涎散〕↓〔滌痰湯〕↓〔三生飲〕
4. 肝風上揚：勿動，刺其十宣穴出血如豆大，以瀉其熱，後隨證施治。
5. 五脫證見：勿放血，誤放血必死。必須急補其虛。
6. 肝風內動：手食指、拇指不自覺抽動〔清榮湯加羚羊角、鉤藤、丹皮〕。
7. 長年面紅耳赤（色如豬肝）：水不足以制火〔知柏地黃丸〕。
8. 凡初中，宜先用〔通關散〕取嚏，有嚏可治，無嚏多死。口噤者，用〔開關散〕，擦牙軟之。痰涎壅盛，無汗表實，用〔三聖散〕。有汗裡實，用〔瓜蒂散〕，或用〔全蠍散〕吐之，此皆吐之輕劑也。甚則用〔五元散〕、〔巴礬丸〕吐之。
9. 風邪中絡之人，形氣實者。〔烏藥順氣散〕
10. 風邪中絡之人，形氣虛者。〔大秦芎湯〕

11. 風邪中經。〔換骨丹〕
12. 風邪中經、中絡之人，形氣虛者。〔小續命湯〕
13. 因虛招風，中人經絡而病半身不遂者。〔黃耆五物湯〕
14. 形氣俱虛者。〔搜風順氣丸〕
15. 風邪中臟，形氣俱實者。〔牛黃清心丸〕
16. 風邪中臟，形氣俱虛者。〔參附湯〕
17. 經絡閉證。〔千金還魂湯〕
18. 臟腑閉證。〔奪命丹〕
19. 中風熱。〔祛風至寶丹〕
20. 腎虛內奪。〔地黃飲子〕

### 類中風：狀似中風，但非中風

1. 食中：吐之則愈
2. 中惡：屍腐菌傷人〔蘇和香丸〕，次以〔調胃平氣散〕
3. 中氣：氣厥〔五磨飲子〕
4. 寒中：飲烈酒，醒後〔回陽救急湯〕
5. 濕中：①鑿井工、漁民、淋雨人〔羌活除濕湯〕  
②酒鬼、濕熱〔滲濕湯〕
6. 暑中：飲大蒜水或溫熱水，令汗出，醒後〔人參白虎湯〕↓〔清暑益氣湯〕↓

〔清絡飲〕

7. 中虛：〔補中益氣湯〕〔生脈補精湯〕

8. 虛中氣：〔八味順氣散〕

9. 中風痰盛，體肥不渴者。〔星香散〕

10. 前後不通者。〔三物備急丸〕

11. 實兼痰者。〔奪命散〕

12. 實氣中。〔木香調氣飲〕

13. 寒中，腹痛諸證。〔附子理中湯〕

14. 火中之證。〔涼膈散〕

15. 暑中陰邪，寒外暑內。〔香薷飲〕〔藿香正氣散〕

16. 暑中陽邪，初中昏憤不醒者，急以熱物熨臍，蒜汁合水灌之即醒。繼以〔辰砂益元散〕

## 傷寒論：風病

中風：風邪耗傷足太陽之衛氣

風涼〔桂枝湯〕，咳者：〔加厚朴、杏仁〕

## 風涼變證



- 一、反煩不解：刺風池、風府，再與〔桂枝湯〕
  - 二、大汗出，手足癱瘓，四肢微急，難以屈伸〔桂枝加附子湯〕
  - 三、餘邪反壅入肺，咳嗽稀涎，無大熱，汗出而喘，呼吸急促〔麻杏甘石湯〕
  - 四、皮下水腫〔桂枝湯去芍藥，加茯苓、白朮〕
  - 五、虛熱入肺，使胃壅塞，飲水即吐，尿不出〔熱瘀膀胱〕
- 〔五苓散〕＋導尿法：①坐浴法（冷水浴）

### ②坐蔥法

### ③蔥管導尿法

## 循經入裏

一、熱邪入肺：肺中氣轉濃，則泛化為痰，痰涎壅盛〔瓜蒂散〕吐之，虛者：〔參蘆散〕吐之

二、邪入胃入肺：（肺、胃、胃經皆有熱）

熱則脹，則胸滿悶，不得太息，結胸證〔大陷胸湯〕

三、邪入胃體：（心下）〔小陷胸湯〕

①初入陽明：〔桂枝湯加葛根〕，吐者：加半夏

②已入陽明：〔葛根芩連湯〕，吐者：加半夏、生薑

※協熱利：下利腐臭如爛泥（清熱除濕）

③全入陽明：大汗出、大煩渴、脈洪大、高熱〔白虎湯〕  
虛者：〔人參白虎湯〕

四、熱入主脈：

①入胃經：↓口瘡〔甘露飲〕

↓牙痛〔清胃散〕

↓牙齦腫痛〔甘露飲＋清胃散〕

↓牙痛痛至頭痛〔清胃散加葛根五錢、白芍三錢〕

②入乳房：↓氣脈脹破：腫痛或有硬塊〔和乳湯〕

↓血脈脹破：紅、青、青紅腫痛〔桂枝茯苓丸〕

※乳癌：黃葵搗爛拌黑糖敷

五、越經證（自閉症）：〔導赤各半湯〕

六、鼻乾不眠〔柴葛解肌湯〕

七、正偏頭痛、眉綾稜骨痛〔川芎茶調散〕

八、胃中風火，口唇疱疹，嘴角尤甚〔錢乙瀉黃散〕

## 風熱入胃

一、熱邪入胃耗水：便秘（火性）

①〔調胃承氣湯〕：零星大便秘阻塞腸道

②〔小承氣湯〕：零星大便阻塞腸道（量少）

③〔大承氣湯〕：滿肚便，套腸，屎中毒

④久病轉虛，不得運藥〔新加黃龍湯〕

二、熱結旁留，下利污水〔調胃承氣湯：炙草一兩、大黃二錢、芒硝一錢〕  
三、熱脹破微血管：

①胃潰瘍：↓直接出血〔桃仁承氣湯〕

↓腸壁出血（有紅斑）蓄血證〔抵當湯〕

②血黏大便（黑屎），雖硬但滑〔犀角地黃湯〕

③熱隨血去，久病必虛〔炒黃連（厚腸胃）、白芨（細胞再生）、海螵蛸（斂瘡口）等分共為細末，飯前每服三錢〕

④幽門腫，上攻吸門（食道逆流）〔通幽湯〕

⑤十二指腸潰瘍（幽門桿菌，潰瘍腐肉）〔涼膈散〕

⑥化膿翻胃，噎膈（胃癌）〔人參利膈丸〕

⑦吐不止〔汞硫散〕

## 伏火（胃中久積之火）

口唇紅、消食、手腳汗〔瀉黃散〕

## 熱入下焦

陽陷入陰傷腎水：

① 躁擾不得寧（失眠）〔黃連阿膠湯〕

② （消渴）水耗，熱亦減退，肝木傷則麻痺〔連梅湯〕

③ 邪少虛多：水大耗，熱火已退（消渴而不熱）〔加減復脈湯〕

※甚則耳聾，因腎開竅於耳故

※誤用：〔小柴胡湯〕者死

## 熱邪入足少陽

① 但熱不寒〔柴胡桂枝湯〕，〔柴桂各半湯〕

② 深入少陽，肝不藏血，則痢（協熱痢）〔黃芩湯〕

③

↓口苦咽乾、目眩〔小柴胡湯〕

↓脾臟火：〔左金丸〕↓久病腫大，往來寒熱（瘧母）〔鱉甲煎丸〕

↓挾濕〔龍膽瀉肝湯〕

↓足陽明（大便不通）〔大柴胡湯〕↓傷肝〔當歸龍薈丸〕

↓傷肝〔瀉青丸〕↓肝硬化〔當歸龍薈丸，牛黃為衣〕

↓木旺水滯，腹積水〔十棗湯〕

## 溫病條辨：風溫

風溫〔桂枝湯〕，咳者：〔加厚樸、杏仁〕

## 風溫變證

一、邪上浮，滯於手太陰肺經〔銀翹散〕

二、餘邪入肺（火刑金），傷氣燥咳〔桑菊飲〕（sars）※民方：茄冬葉搗汁，蜜和服

①燥咳，肺氣不得下行，則痿、喘、嘔〔喻氏清燥救肺湯〕

②入手陽明大腸經〔竹葉石膏湯〕

③久病傷血，氣血兩燔，〔玉女煎去牛膝，改熟地為細生地、加元參〕

↓血從上溢（出血性登革熱）

〔銀翹散加犀角地黃湯〕

〔銀翹散去荊芥、豆豉，加大青葉、細生地、丹皮、元參〕

↓熱脹破血球，吐粉紅血水（噬血性登革熱）〔清絡育陰法〕或有生者

## 榮血熱

一、急驚風：引發肝風內動，可能引發腦溢血〔清榮湯加鈎藤、羚羊角、丹皮〕

二、口乾舌燥，甚則口吐白沫，黏滯不舒〔雪梨漿〕〔五汁飲〕

心中有熱（心主不可傷，傷者死，故心包代心主受邪）

一、傷血〔清榮湯〕

二、傷心〔清宮湯〕

三、無菌性腦膜炎，高燒〔安宮牛黃丸〕〔紫雪丹〕〔至寶丹〕

※瀉腦火：八卦黃去刺打汁拌蜜服

※熱入陽明與下焦者，比照中風法治之

傷風：風邪雜於衛氣中，令其混濁，故傷風者，咳嗽痰涎、鼻塞流涕、頭痛惡寒壯熱：外感與內傷混合為病，謂之傷風。

## 時方四季傷風

### 春風

※春挾濕氣，春屬肝木、主升發

一、初春：寒氣仍重，春氣已升（瀉利）〔局方神朮散〕

二、入春：寒氣未散，春溫已現（溫氣則火性上炎，故常兼有吐證）〔九味羌活湯〕

三、感風者：自汗出，鼻流清涕〔桂枝湯加前胡、細辛、桔梗、防風〕

四、春暖花開，傷於春風（花粉過敏）：噴嚏、自汗、咳嗽、眉稜骨痛〔川芎茶調散〕

五、挾寒：①春日寒風傷肝經〔金沸草散〕

②引發扁桃腺腫〔柴胡清肝湯〕

秋熱之風〔消風散〕

秋涼之風〔參蘇飲〕

冬寒之風〔大青龍湯〕

※失治：循經入裡，入陽明、少陽（陽明少陽合病）〔柴胡升麻湯〕

## 傷風變證

外邪已退，內傷未愈

一、痰氣在胃：↓痰飲〔二陳湯〕

↓痰飲夾火者〔溫膽湯〕

↓胃弱〔六君子湯〕

↓胃虛寒〔香砂六君子湯〕

↓胃中有熱痰〔小陷胸湯〕〔清氣化痰丸〕

↓胃中有濕熱痰〔順氣消食化痰丸〕

二、痰循經脈擴散：

①入胃經，眼下有黑影（脂肪肝、心包油）〔半夏白朮天麻湯〕

②入肌肉四肢〔二朮湯〕↓夾火者〔（指迷）茯苓丸〕

③結成硬塊（白色，脂肪瘤）〔消核丸〕

常在乳房旁，因胃經所過之故〔杉木炭、血餘炭、糯米飯搗敷〕

④黃痰所結（粉瘤）〔灸破之〕

三、由胃入肺引咳↓初起：〔瓜蒂散〕吐之

↓痰在肺：〔清肺散〕加減（無表證）

四、生熱火（肺中有痰）

熱痰（黃而不膠）：〔清氣化痰丸〕

膠痰：〔礞石滾痰丸〕

五、順肺氣下行入腎：

①肺入腎：〔子母兩富湯〕熟地二兩、麥冬二兩、白芍五錢、炙草一錢、柴胡一

錢

②全入腎：〔六味地黃丸〕〔安腎丸〕〔大菟絲子丸〕

③腎入肝子時咳（陰虛咳）〔川芎兩錢、當歸兩錢、白芍三錢、熟地一兩、麥

冬一兩、款冬三錢、五味子二錢、知母兩錢〕

六、走足少陽：

①風痰〔青州白丸子〕

②風痰，夾瘀血者〔白金丸〕

③入心，痰迷心竅↓癲癇〔辰砂散〕



↓痰火型中風〔稀涎散〕、〔滌痰湯〕、〔三生飲〕

※①③皆有癰癩症

## 傷寒：中風總論

(一) 太陽主表，為一身之外藩，總六經而統榮衛。

(二) 凡外因百病襲人，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。

(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，則均無汗，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。

【註】

• 「太陽」↓包括手太陽小腸經、足太陽膀胱經。

• 百病必先從肌表侵入，氣壯則不管外邪何等強盛皆不得入，唯體虛時，外邪才有辦法趁虛而入。

• 虛者，元氣虛；實者，邪氣實也：

■ 風吹水耗，衛外之氣（水氣）轉虛，故風邪亦稱為虛邪。

■ 寒傷心火，則使火衰，此火乃榮血也，然寒氣入侵而腠理閉，抗邪之熱與寒邪之氣皆不得出，二氣在裏則氣盛，故寒邪亦稱為實邪。

• 此言風傷衛，係指風涼風冷而言，非指風寒，若為風熱，則常有傷及榮分之時，而為諸瘡斑疹，如消風散、人參敗毒散等。

• 此言寒傷榮，係指傷寒寒邪入榮中者，但寒入榮中，必過衛而入榮，而在衛未傷及榮分，則當以桂枝薑附湯溫之。

• 外邪傷人各從其性，不可單以傷衛傷榮論治。此為單指傷寒而言。

• 醫療當局幾乎天天呼籲人民打疫苗，以預防感冒；疫苗作用是直接將病菌或病毒送進人體，不僅衛氣不能有效發揮作用，更是如木馬屠城般由內部破壞身體內部，以中醫醫理而言，形同真中風般嚴重，將直接傷害五臟六腑，故打疫苗後會產生諸多後遺症與不治之症，報上常見報導，衛署卻一直否認，到底問題出在那裡？老祖宗的病理學早已點明，所以打疫苗是正確的嗎？值得深思！

## 太陽病證總綱

1. 太陽之為病：脈浮，頭項強痛，而惡寒。（此乃表病必有之證）

### 【註】

• 這一條是太陽病的總綱：後面所有會提到太陽病的地方，都要自動加上脈浮，頭項強痛而惡寒。

• 「太陽」↓包括手太陽小腸經、足太陽膀胱經。後面所說的太陽皆是如此。

• 風邪中衛，寒邪傷榮，均表病，故會出現：

■ 脈浮↓表病脈，表有邪，體功能必起而抗邪，故脈浮，其有脈不浮者，表示體功能不足，傷寒論中所有用藥都不適合，必須調整使用。

■ 頭項強痛、惡寒↓表證。氣血為邪所阻，頭為六陽之會，邪傷則陽氣為邪所阻，故頭項強痛。

■ 風邪傷，循行足太陽，由上額，交巔，入絡腦，還出，別下項，連風府。

■ 寒邪傷，循行至頭、頸兩側，故寒邪造成的頭項強痛遍布兩側，較風邪嚴重，可揉後谿、合谷、列缺以緩解之。

• 病理解析：

■ 脈浮：邪客太陽經，病位在表，元氣抗邪，阻邪內侵，故浮。

■ 頭項強痛：火性上炎至頭頸項背，而熱則脹，故頭痛項強。

■ 惡寒：衛被邪傷，元氣耗，故惡寒。

■ 惡風跟惡寒之起因有何分別，然其理同源，皆是元氣受傷，故有惡寒必會有惡風。

### 【補註】

• 由此條可知，感冒不一定會咳嗽、流鼻水，嚴格說來，當外邪干擾榮衛之氣的交換運作，造成缺氧而呵欠連連時，即已感冒，不必等到頭項強痛。

• 凡太陽之為病，皆有脈浮，頭項強痛，惡寒等證，故後太陽病皆須加之。

• 若有證狀而脈不浮者，是為元氣不足，無法使邪浮於表，有汗宜補中益氣湯加減，無汗宜再造散，氣虛者宜六神散，而氣虛兼有高熱不退者宜銀白湯。

### 中風涼病證總綱

2. 太陽病，發熱，汗出，惡寒，脈緩者，名曰中風。

### 【註】

• 此中風與傷風有別也：仲景論中，而不直言傷風者。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。

咳嗽、流鼻水，屬內傷，屬傷風，無表證時，忌用表藥，否則腠理大開，更易招邪內侵，有表裡證才是傷風，學者當謹記。傷寒也兼有內傷，用藥小心。

• 汪琥曰：此中風，非東垣所云中腑、中藏、中血脈之真中風。

• 綜合第一條，則太陽中風者，脈浮緩、惡風寒、汗出、發熱、頭項強痛。

• 病理解析：

■ 太陽病：指脈浮、頭項強痛、惡寒，後文皆須如此加之。

■ 發熱：風傷衛，衛氣（水氣）弱則不足以制榮血之火，榮火獨亢，則發熱。

■ 汗出：衛中有邪，則把榮中水氣（心液）蒸出以排病邪，故會自汗出而黏膩。

■ 惡風寒：風傷衛氣，而衛外之氣不足，故惡風寒。

■ 脈緩：衛傷，衛氣為了排邪，造成衛氣流動較快且柔軟。

### 【補註】

• 以後凡提到「中風」，都是指脈浮緩、汗出、發熱、頭項強痛而惡風寒。

• 一般而言，心肺脈俱浮、脾在中、肝腎俱沉，而在腎之下、潛伏在骨邊者為伏脈。

• 脈概略介紹：

■ 人一呼一吸脈四動，正常而言每分鐘呼吸18次，脈動72次。

◆ 前二脈為中風脈。

◆ 浮脈：為浮到肌表，嚴重者目視即可見。

◆ 緩脈：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。即所謂一息四至。

◆ 遲脈：寒氣造成的，一呼一吸脈三動，每分鐘動54次。

● 發熱之異：

■ 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，熱氣悶在裏面必發高燒，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熱。

■ 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

脈概略附圖

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		腎沉
伏脈		
骨		

產生的熱，是為微熱。

■虛者，腎水不足以制心火的，陰虛火旺亦會發熱，這時的熱在傍晚會感覺特別熱。

●結論：只要有外邪傷人，則體功能必會起而抗之，接著會發燒，因火性上炎，所以會頭痛。

●題外話：夏天熱得受不了，必開冷氣才能睡？

■暑氣在身，然被冷氣壓住，出不來，惡性循環，變成沒冷氣會活不下去。

■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，氣血凝住，則藥力無法見效。更增煩熱。

◆須使用吹風機，用溫熱之氣，幫助體功能把寒氣排掉，讓氣血動，熱氣才能外洩。所以然者，脈靜身涼，哪裡還要冷氣，連電扇都不想用。

## 病欲解（一）

3. 欲自解者，必當先煩，乃有汗而解，何以知之？  
脈浮，故知汗出自解也。

【註】

- 「欲自解而未解，先煩」者↓為邪正相爭，作汗之兆也。
- 汗為五穀之精，即胃氣也。
- 病理解析：

■ 必當先煩：因代償性體功能起而凝聚排邪，所以會感到煩。

■ 脈浮，可期之汗出則解：此時的脈會越浮越高，乃因衛氣為了排邪故也，然汗出則可帶走邪熱，邪出則自解也。

【補註】

• 由此條可知，發燒時非但不可退燒，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，發燒退。此發汗並非要見到汗而是衛氣足了。有餘氣散出體外，可用手置玻璃上，旁邊有水氣即是。

病欲解（二）

4. 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。

【註】



• 手足三部脈皆至↓為正氣盛。

• 邪氣雖盛，必欲解也。

• 病理解析：

■ 病六、七天，三陽三陰已行一輪，然邪亦被體功能消耗殆盡。

■ 大煩：代償性體功能起而抗邪，故會大煩。

■ 其人躁擾：肝腎亦起而抗邪，故也。

■ 口噤不能言：為了抗病邪，以致元氣耗傷，連說話的力氣都沒有了，則口噤不得言。

• 此時可與【六神散】、【補中益氣湯】補其元氣，防止邪趁虛復入。

### 【補註】

• 病了六、七天，三陰三陽已走了一圈了，邪已被體功能消耗的差不多了，然而因為體功能也大耗，所以代償性體功能起來抗之，會有大煩的感覺，甚至肝腎功能都起來抗病邪，致使其人躁擾。

• 為了抗病邪，自身的元氣也會跟著消耗，人會很煩、牙關咬得緊緊的、不能說話、也會躁煩，最後打贏了，邪就排出了！

• 雖說打贏了，但體功能也受到相當大的摧殘，所以口噤不得言，故病後必須大補

元氣，才不會在青黃不接時復感病邪，而病更重。

### 病欲解（三）

5. 若脈和，其人大煩，目重瞋，內際黃者，此欲解也。

#### 【註】

• 病理解析：

- 脈和：表示邪已退。
- 其人大煩：體虛，而元氣傷，則以代償性體功能以代之，故會煩。
- 目重瞋：元氣耗傷，想睡，用休息以恢復元氣。
- 內際黃者：眼睛內眥泛黃，胃氣來復之徵，胃氣化五穀之精，以補衛氣。

#### 【增補】

• 欲自解之文，雖曰自解，此元氣勝邪也，然元氣亦大耗，故病後須大補其元氣，免生後患。可與之補中益氣湯、腎氣丸：等，隨證以治之。

#### 【補註】

• 綜合前病欲解（一）（二）：

■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，補強脾胃肝腎功能。

## 何以辨之，癒與不癒？（一）

6. 問曰：病脈欲之愈、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，此脈陰陽為平和，雖劇當愈。

## 【註】

• 此條論，如何以病脈來分別，其病會好或不會好。

• 病理解析：

■若脈皆為平和，則可知榮衛之氣能互相協調，雖身上有寒熱不解之證，或病邪仍盛之感，因榮衛平和，故當癒。以邪不勝正故也。

## 體健者，何時愈？（一）

7. 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。

## 【註】

- 「病」，謂中風、傷寒也。
- 有初病，「發熱而惡寒者」：是為中風之病，發於「衛陽」者是也。
- 有初病，「無熱而惡寒者」：是為傷寒之病，發於「榮陰」者是也。
- 以陽數七，陰數六何也？
- 陽病發於日，陰病發於夜，循經六日當癒，故陽病頭尾雖是七日，然總時辰還是六日，以循經盡故也。

## • 病理解析：

- 發於陽，係風傷衛；發於陰，係寒傷榮。
- 陽者七日愈，陰者六日愈，為何？因一日之始以陰為首，類推以行三陰三陽，應為六日，然一日之陽於陰後，故陽者會多一日愈。

## 【補註】

- 此條是對於體健者而言，與六經循行和病癒的關係。
- 體健者，體功能可自行排邪，不需藥物輔助，大致可合此數而愈，但現今之人，體健者少，大多是不健康的人。
- 體弱者，那就沒那麼幸運啦！

## 體健者，何時愈？（二）

8. 問曰：凡欲知何時得，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。

### 【註】

- 此條講，體健者，藉由天候、陰陽之變化，使氣血調和，以排病邪。

- 病理解析：

- 夜半得病係陰寒之時，至日中屬陽極之時，便可調和；反之亦然。

### 【補註】

- 體健者感邪，雖無法當下便將邪排出，但靠著氣候、陰陽的變化，輔助體內血氣的調和，一樣可把病毒排出。

- 由此條可知，服完藥後，未必能在一、二個時辰內，速見效果，有時仍須天時配合。現在用吹風機，立即可解，就不必等太久了。

## 病欲解，而未愈者（一）

9. 太陽病，頭痛至七日以上，自愈者↓以其行經盡，故也。  
若欲作再經者↓鍼足陽明，使之不傳則愈。

### 【註】

• 病理解析：

■ 太陽病頭痛，至第七天好了，是因為六經已經繞過一圈，體功能已把病邪消耗殆盡所致。

■ 若病邪較強，至七日後，會再次循行六經，此時以堵截法，刺足陽明之足三里、衝陽穴，以瀉其熱，使邪不得入陽明，則愈。

## 病欲解，而未愈者（二）

10. 風家，表解，而不了了者↓十二日愈。（醫宗必讀：不愈者死。）

### 【註】

• 病理解析：

■ 風病，已與桂枝湯汗出表解，而仍有餘邪在身，此時因循行六經二輪而邪盡除，故十二日愈。

■不癒者，元氣敗，而難治。

•醫宗必讀：不癒則死。↓因病邪已行三陰三陽兩輪，此時元氣必大耗，若不癒，病必難治也，未必言死。

## 治病準則（一）

11. 太陽病，外證未解：不可下也，下之為逆。欲解外者，宜【桂枝湯】。

### 【註】

- 此條講若診病時，仍見有外證者，不可用下法，若下者，乃錯誤療法。
- 若此時想解外證者，可用桂枝湯解之。
- 王肯堂曰：但有一毫頭痛惡寒，即為表證未解，不可下也。

## 治病準則（二）

12. 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】。

### 【註】

• 太陽病已先發汗，但表仍不解，此時不繼續想其他辦法解表，反而用下法↓若脈浮者，可知表仍未解，故未痊癒也。

• 脈浮表示病邪在表，不趕快解表，反用下法，當然不會痊癒，以病位不合故。

• 脈浮表示病邪並未內陷，而仍在表，所以當務之急是解表。欲解外證，還是得用桂枝湯發汗以解之。

### 治病準則（三）

13. 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。

### 【註】

• 此條再次強調治病原則，反之則不癒也。

• 治病基本原則：

■ 病在外，當汗不當下。

■ 病在內，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，不可拘於先汗後下也。治病要找對病位與病因，相合者，病可隨手而解。



## 風傷衛，用桂枝湯

14. 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，淅淅惡風，翕翕發熱，鼻鳴，乾嘔者，【桂枝湯】主之。

### 【註】

- 「陰陽」↓指榮衛而言。非指寸尺、浮沉。
- 榮分之浮較之衛分之浮，則無力而弱↓故曰：「陽浮而陰弱」也。
- 皮毛內合於肺。皮毛不固，則氣壅而「鼻鳴」矣。
- 胸中者，陽氣之本。衛陽為風邪所干，不能疏布↓胃氣上逆，而為「乾嘔」。
- 病理解析：
  - 太陽中風：脈浮緩，發熱，汗出，頭項強痛，而惡風寒。
  - 陽浮：足太陽有邪，則氣會上浮以排邪。
  - 陰弱：手太陽水氣被蒸散，以排邪，故榮氣會不足而轉弱。
  - 惡風寒：風邪所傷，使衛氣不足，榮衛不合，元氣弱，故惡風寒。
  - 發熱：風邪續在足太陽中，蒸手太陽水氣（汗）上浮，因汗出可瀉熱，故熱而不致高熱也。
  - 鼻鳴：足太陽有風邪時，衛氣為其所阻，而無法順行入細胞，則反壅入肺，故

會噴嚏。

■乾嘔：胃氣欲入肺，然肺氣已壅塞，胃氣不得順行，則胃氣上逆，故乾嘔。若壅塞過度，胃氣不得疏泄，而吐者，臨床也常見到。

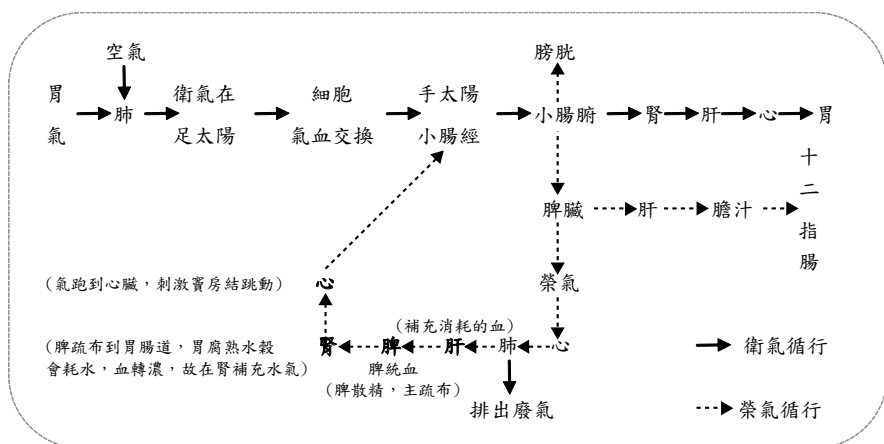
• 以上皆為風傷衛所生之標病，故用【桂枝湯】溫化水氣，以補衛氣、祛風邪。然亦有二方配合溫風灸之，可解其病：

• (1)【補中益氣湯】

• (2)【蔥豉湯】加生薑熬濃湯。

■然足太陽行經腦後，若處理不當，熱脹破血管、形成瘀血，則腦後皴如沙皮狗，而有脫髮、視網膜剝離：等等的病變。

• 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；若心陰不足者，要用炙甘草湯的補陰之法。



## 【桂枝湯】

桂枝〔三錢〕、芍藥〔三錢〕、炙甘草〔三錢〕、生薑（切）〔三錢〕、大棗（擘）〔二枚〕

(1) 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，遍身絳絳，微似有汗者，益佳。不可令如水流漓，病必不除，且會元氣大傷。

(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，服後當小促其間，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。

## 【註】

• 記法：芍桂草薑棗。

• 不可久煎，須知久煎取質，香氣大出取其氣，今取其氣發散之功，故不可久煎。

• 不可久服，此為溫補之劑，久服令人生瘡。

• 區域性用藥：（以北半球而言）

■ 北方：宜溫覆法，地域關係，腠理皆閉，以溫覆使腠理開，則邪易出。

■ 南方：宜啜熱稀粥，以助藥力即可，若用溫覆法，使大汗出，病雖可除，但腠理大開，邪氣易再長驅而入。

● 服一劑盡，證猶在者，因邪氣強故，速刺風池、風府，瀉其風邪，再與桂枝湯，則愈。若不愈不可用藥猛攻，改用攻補兼施的補中氣益湯加減。

■ 臨床治病：先針再藥，而不是一味用藥猛攻，徒受其害。

● 黏滑物指糯米類；肉麵分指肉和所有小麥所製成的食物，因小麥為寒涼之品；五辛指辛辣之品；酒酪指酒與一切奶製品；臭惡物指油炸品與一切高營養食品，易傷血，致使日後易生瘡腫。

### 【方義】

● 主要用在升發胃氣，以補衛氣之不足。

● 桂枝為君：辛溫，辛能發散，溫通衛陽。桂枝能制木，除風邪，又可溫散脾津。

● 芍藥為臣：酸寒，酸能收斂，寒走榮陰。

● 生薑之辛：佐桂枝，以解表。

● 大棗之甘：佐芍藥，以和中。

● 甘草甘平：調和中氣、表裏，和諸藥。

## 宜桂枝湯之時機，與其變異（一）

15. 太陽病，發熱，榮弱衛強，故使汗出。欲救邪風者，宜【桂枝湯】。

### 【註】

• 病理解析：

■ 太陽病已有發燒，又自汗出，乃榮中水氣被熱蒸出，榮氣轉弱，而衛中邪強的表現，可與【桂枝湯】或【玉屏風散】，隨證施治。

### 【補註】

• 【玉屏風散】：治表陽虛而受風邪者。

• 咬文嚼字：主之。宜。可與。

■ 主之：必須。

■ 宜：可考慮。

■ 卻與、可與：可以用此方，不癒再另想它法。僅供參考用方。

• 汗出位置的不同：

■ 自汗出：全身性的。

■ 頭汗出，躋頸而還：陽獨亢而陰不足，如大陷胸湯證。

- 腰以上有汗，腰以下無汗：此是陰不足，陽上脫。
- 左半邊有汗，右半邊無汗：所謂的半身汗為榮衛失和經絡內阻之兆，小心真中風。

• 汗的性質：

- 汗出黏膩：此時的汗為心液，榮中之水氣。
- 汗出如水：此時的汗為五穀之精，衛中的水氣。

### 【玉屏風散】

炙黃耆〔一兩〕、防風〔一兩〕、土炒白朮〔二兩〕  
共為細末，每服三錢。

### 【註】

- 主治：氣虛表弱，而受風邪者。
- 桂枝湯亦可治玉屏風散證，因它也是溫化水氣以補衛氣之藥，故亦可用。
- 跟桂枝證之差別：玉屏風散證，亦會發熱，但無鼻鳴、乾嘔之證。

### 【方義】

- 主要用以益衛固表，故名玉屏風。
- 黃耆為君：補氣，專固肌表。

- 白朮為臣：益脾，脾主肌肉。
- 防風為使：祛在表之風邪，載黃芪助真氣。

### 宜桂枝湯之時機，與其變異（二）

16. 病人臟無他病，時發熱，自汗出，而不癒者↓衛氣不和也。  
先其時，發汗則愈，宜【桂枝湯】。

### 【註】

- 病人臟腑無其它毛病，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。
- 臟：即臟腑也。
- 此條用【玉屏風散】較多，因氣虛表弱，而病不易癒故。

### 宜桂枝湯之時機，與其變異（三）

17. 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】

## 【註】

• 榮行脈中，衛行脈外：此係榮衛相對而言，然榮有榮之脈管，衛有衛之脈管，而榮氣為血氣，衛氣為水氣。榮氣行於有形的血脈之中，而衛氣行於無形脈中。

◆ 無菌性腦膜炎乃衛氣脈管爆裂造成。

## • 病理解析：

■ 常自汗出，係為榮氣正常運作，然榮氣外的衛有邪，此所謂的榮衛不調，則發汗以排邪，榮衛調和，則病癒，可考慮【桂枝湯】。

■ 此條證若為表陽不固，無發熱，汗不黏膩而大出者，夏日甚者，會膚爛，宜

## 【牡蠣散】。

■ 牡蠣散證之病理解析：

◆ 表陽不固，陽為陰之衛，陽氣虛，則衛不固。

◆ 汗不止：汗為心液，心中有火，而表又不固，則汗不止。

◆ 無發熱：因汗不止，以致熱隨汗出，故無發熱。

◆ 夏日甚者，膚爛：濕浸傷皮膚故也。

## 【補註】

• 比較桂枝湯、玉屏風散、牡蠣散之不同：



■ 桂枝湯：風傷衛

◆ 可治【玉屏風散】證，但無助於表陽不固大汗出的【牡蠣散】證。

• 玉屏風散：表陽虛而受風邪

■ 由黃耆、白朮、防風組成。

■ 會發熱，但無鼻鳴、乾嘔等證。

■ 有時亦可代【桂枝湯】而用。

• 牡蠣散：表陽不固大汗出。

■ 陽氣因汗而大瀉，體功能大耗，故不會發熱，嚴重的，夏天會導致皮膚潰爛。

### 【牡蠣散】

牡蠣〔一錢〕、黃耆〔一錢〕、麻黃根〔一錢〕、浮小麥〔百粒〕  
水煎服。

### 【方義】

• 以牡蠣、浮小麥之寒涼，去煩熱而止汗。

• 以黃耆、麻黃根之甘溫，走肌表而固衛。

## 用桂枝湯之禁例（一）

18. 《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。

### 【註】

• 夫「桂枝湯，本為解肌」↓中風表虛之藥也。

• 「若其人脈浮緊，發熱，汗不出者」↓乃傷寒經表之病，「不可與也」。

• 當須識此為【麻黃湯】證，勿令誤與【桂枝湯】也。

• 病理解析：

■ 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，以補受邪所傷的衛外之氣。

■ 桂枝湯證，為脈浮緩，發熱汗出，由此可知，緊脈為寒之病脈，而無汗，可知是腠理密閉，然今見脈浮緊，發熱無汗，則為寒傷榮之【麻黃湯】證。若誤用桂枝湯，則病更重，熱更高。

■ 為何用桂枝湯，病會更重？因傷寒腠理密閉，故內生熱以抗邪，若再用桂枝湯溫補，而不開腠理瀉熱，反熱上加熱，故病更重矣。

## 用桂枝湯之禁例（二）

19. 若酒客病，不可與【桂枝湯】→得之則嘔。  
以酒客不喜甘故也。

### 【註】

- 酒客：飲酒之人。
- 酒客病：過飲所生的病。
- 病理解析：

■ 酒客病：頭痛、發熱、汗出、嘔吐。此狀似桂枝湯證。

■ 得之則嘔：因桂枝湯乃溫補之劑，然酒乃濕熱之品，酒客為濕熱所傷，故若以桂枝湯與之，熱上加熱，火性上炎，則嘔。

■ 酒客不喜甘：此甘乃指溫補也，濕熱為病，故不喜。

■ 此條正確治則：應與【葛花解酲湯加枳椇子】。

↓ 葛花解酲湯，除濕熱；加枳椇子，解酒。

↓ 本草備要云：屋外有枳椇樹，屋內釀酒多不佳。

### 【補註】

• 腹中有酒蟲的人，不喝酒無以度日，須以【消渴殺蟲方】治小酒蟲。大酒蟲者，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，酒蟲會從嘴巴鑽出，待其入酒缸中，密封後，入火中燉之，以免害人。

### 【葛花解醒湯加枳椇子】

葛花、豆蔻、砂仁、木香、青皮、陳皮、人參、白朮（炒）、茯苓、神麴（炒）、乾薑、豬苓、澤瀉、枳椇子

### 【註】

- 飲食無度↓濕熱之毒積於腸胃。
- 主治：治酒積，解酒除濕熱。

### 【方義】

- 葛花：獨入陽明，令濕熱從肌肉而解。
- 豆蔻、砂仁：辛散解酒。
- 神麴：解酒化食。
- 木香、乾薑：調氣溫中。
- 青皮、陳皮：除痰疏滯。

• 二苓、澤瀉：驅濕熱從小便出。

• 飲多則中氣傷，故又加參、朮，以補其氣。

• 枳椇子：解酒。

■ 東垣曰：『葛花解酒而發散，不如枳椇。』由此可知枳椇之妙，故必加。

### 【消渴殺蟲方】

苦楝根。

(1) 新白皮一握，切焙，入麝香少許，煎，空心服。

(2) 雖困頓，不妨取下蟲三、四條，類虵而色紅，其渴乃止。

### 【註】

• 主治：治飲酒消渴有蟲。

• 消渴一證，有蟲耗其津液而成者。

• 此病是因為好飲酒，食高營養品、油炸等，久積成胃熱，胃中濕熱則蟲生，故以此方解之。

### 【方義】

• 苦楝根：能引濕熱下行，利小便，苦寒有小毒可殺蟲。

## 用桂枝湯之禁例（三）

20. 凡服【桂枝湯】吐者↓必吐濃血。

### 【註】

• 此條應對照前條酒客病。

• 病理解析：

■ 凡服桂枝湯吐者，必吐濃血：酒乃濕熱之物，此熱已傷其榮血，然復以桂枝之甘溫，使熱更盛，而更耗血中之液，血轉濃則吐濃血。甚者，吐血塊。

### 【補註】

• 在此須辨別『濃』與『膿』的不同：

■ 膿：白色的，為細胞腐敗之物。此條若為膿是不可能的，都已成胃癌，怎可能還去喝酒變酒客病！

■ 濃：濃乃為水耗故，是為濃度變高的濃。熱盛，耗血中之液，則血轉濃。

## 太陽病外證未解注意事項（一）

21. 太陽病，外證未解：不可下也，下之為逆。欲解外者，宜【桂枝湯】。

【註】

• 此條講表證者，不可以用下藥，只要有絲毫表證者，下之，則會有很多變證，學者當須識此，勿令誤也。然為風傷衛之表證者宜桂枝湯。

## 太陽病外證未解注意事項（二）

22. 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】。

【註】

• 太陽病，已用發汗法，而仍不解者，不另想其它解表之法，反用下法→若脈浮者，可知邪仍在表，而病未癒也。

• 脈浮表示邪尚在表，然反用下法下之，則病必不癒。

• 今雖反下之，然見脈浮，表示邪未內陷，仍在表，故應解表，而表解則愈，宜用桂枝湯發汗矣。

## 服桂枝湯後之變證（一）——熱在足太陽

23. 服【桂枝湯】，反煩不解者，刺風池、風府，再與【桂枝湯】

【註】

• 病理解析：

■ 煩者：代償性體功能起故也。

■ 反煩不解：代償性體功能已起而抗邪，然邪強難除，故反煩不解。

■ 刺風池、風府：風池屬膽經，風府屬督脈，然肝膽為木，主風，風為陽邪，而督脈為諸陽之會，刺之，令風邪無所藏。

■ 服桂枝湯係再補足衛氣，然體功能不足致津不化氣，故代償性體功能起而抗邪，當代償性體功能仍不足，或邪太強時，則必須刺風池、風府以瀉其熱，再與桂枝湯補之。

• 臨床須知：先針再藥，而非一昧用藥猛攻，徒受其害矣。

## 服桂枝湯後之變證（二）——熱在足太陽

24. 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。



## 【註】

- 此條為太陽本病，或因與桂枝湯、用溫覆法、飲熱粥而致使發汗過當之變證。
- 病理解析：

- 遂漏不止：汗如流水，而不止。
- 惡風：汗出不止，使其表陽不固，元氣虛，故惡風。
- 小便難：水皆由汗而出，故無尿可出，小便難矣。
- 四肢微急，難以屈伸：津液大耗，筋失所養，無液潤筋，故也。
- 太陽病，或用桂枝湯、或用溫覆法，所造成的壞病。

## 【補註】

- 由此條可知，真中外邪的真中風，必有手足攣急之狀。然世上常說的中風，則多為類中風。
- 痰火內發型的真中風，亦有攣急的現象。
- 辨風邪傷人，所會產生之風病，大致可分：
- 中風：風耗傷足太陽之衛氣。
- 真中風：腦血管病變。
- 傷風：風邪入足太陽，令衛氣混濁。

■ 另有破傷風：此乃傷口被風邪所襲，而潰流膿水。

【防風通聖散加全蠍】主之。

◆ 類中風：狀似真中風之證，但非風病。

此條並非風病，但放於此以比對分別。

類中風有暑中、寒中、中惡：等等，由此可知非風邪所引起。

### 【桂枝加附子湯】

於【桂枝湯】方內，加附子〔三錢〕  
餘依【桂枝湯】法

### 【方義】

- 桂枝湯：和榮衛，解風邪。
- 附子：汗為心液，故加之以補心陽，更有斂汗之功。

### 陽明病表證仍在，且表陽虛者

25. 陽明病，脈遲，汗出多，發熱，微惡寒者，表未解也↓可發汗，宜【桂枝湯】。

【註】

• 此條為汗出過多，造成表陽虛，以桂枝湯溫補衛中水氣。

• 病理解析

■ 脈遲：汗出過多致使元氣大耗，故會脈遲。

■ 發熱：體功能為了要溫化水氣，以補不足的衛氣，故會發熱。

■ 惡寒：體虛，故惡寒也。

■ 此處既然已經表陽虛了，當以桂枝湯再加【附子】補其心陽，防止日後因表陽虛衰，造成手足痠癱。若邪已入陽明，仍宜加葛根，以除進入陽明之邪。

服桂枝湯後之變證（三）——熱入膀胱（1）

26. 太陽病，發汗後，大汗出，胃中乾：

煩燥不得眠，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。

【註】

• 病理解析：

■ 胃中乾：大汗出後，衛氣大耗，然衛氣乃為胃氣與肺氣相合而成，故衛氣大

耗，則胃氣亦大耗，大耗則乾。

■胃氣無法正常運行，則陽入陰之路無以順行，故躁擾不得眠。

■少少與飲之：想喝水，微飲潤胃，解胃中熱火，使胃和則愈。此時亦可用五汁飲微和之。

■脈浮：表示邪尚在肌表。

◆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，且因無水氣下行入膀胱，故小便量少。整個人成消渴狀↓喝進去的水都沒有從尿道出來，不知道哪去了，故曰消。

◆熱邪循經入膀胱，造成尿不能凝成水下流，故小便不利，而少腹脹滿。

### 【補註】

•此時宜以【導利尿水法】，利其小便，若病不解，再與【五苓散】則愈。

•此條為小便不利，反觀若尿多者：

■陽虛（日間）多尿↓【補中益氣湯加益智仁、白朮】。

■陰虛（夜間）多尿，下焦寒↓【腎氣丸去澤瀉，加益智仁、白朮】。

■日夜多尿↓【生地、知母、黃柏、山茱萸、五味子】。

■濕熱所造成的尿數而欠↓【桑螵蛸散】。

■寒入膀胱的漏尿↓【豬小肚納白胡椒子燉服】。

### 【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，更於白中杵之。
- (2) 每服三錢，服之，日三服。
- (3) 多飲暖水，汗出則愈。

### 【註】

- 內利水腑：把膀胱水氣往下導。
- 外解表熱：用桂枝以外解太陽之表。
- 兩相作用：使邪能從小便出。

### 【方義】

- 二苓為君：甘淡入肺，而通膀胱。
- 澤瀉為臣：甘鹹入腎膀胱，而利水道。
- 白朮為佐：苦溫以健脾去濕。

• 肉桂為使：辛熱，熱因熱用，引入膀胱以化其氣，使濕熱之邪，從尿而出。

### 【補註】

• 若發熱不解

■ 以『桂』易『桂枝』。

■ 服後多服暖水，令汗出則癒。

• 此方不只治停水、小便不利之裏，亦解停水、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。

### 【導尿利水法】

(1) 蔥管導尿法

(2) 坐浴法

(3) 坐蔥法

### 【註】

• 方法解說：

■ 蔥管導尿法：將蔥管切開，捲成管，汁液潤其表，再入尿道，尿即可順管道而出。

■ 坐浴法：浸泡冷水及腰，降膀胱的溫度，尿即可出。

■ 坐蔥法：蔥切細，炒熱，脫褲而坐，可將尿氣利出。

### 服桂枝湯後之變證（四）——熱入膀胱（2）

27. 中風，發熱，六、七日不解，而煩者，有表裏證，渴欲飲水，小便不利，水入則吐者。名曰「水逆」↓【五苓散】主之。

### 【註】

• 病理解析：

■ 中風，發熱，六、七日不解而煩：此是太陽表證。

■ 渴欲飲水，小便不利，水入則吐：是為膀胱腑證。

■ 熱入膀胱，熱則氣不得凝，凝才可成尿而出，此時因熱故尿不得出。氣不得

凝，反上壅於胃，胃氣壅塞，故水入則吐也。然因體內有熱而耗水，而欲補太陽之水，則渴而欲飲。

■ 煩，乃因尿不出故也。

### 【補註】

• 此時因水入則吐，所以不當先服藥，應先以導利尿水法，尿出則胃氣不壅，這時再與藥才不會吐出來。

• 此時用【五苓散】，須在口內慢慢含化，讓藥力到達膀胱。

• 此時為水入則吐，不宜再多服暖水，都飲水即吐了，多服豈不是吐更凶？但若是上條條文會消渴者，才可多服暖水，且不須含化。

• 題外話：若夜多尿者：係因下焦虛寒，故須溫腎，宜【腎氣丸去澤瀉，加益智仁、白果】。

### 辨小便利與不利之變證

28. 太陽病：小便利者，以飲水多↓必心下悸。

小便少者↓必苦裏急也。

### 【註】

• 此條可參照上上條之少少與飲，可知少飲不可多，多飲反生他病也。

• 此條是講，原本只是少少與飲之，但如果喝太多，會有心下悸、苦裡急等變證。

• 病理解析：



■ 小便利，飲水多：

↓胃中水寒之氣無以化，邪水凌心，故會心下悸。亦因心為火臟，而水多則受制也。

↓治法：【苓桂朮薑湯】解胃中水寒之氣。或苓桂朮甘湯瀉胃中之水。

■ 小便少：

↓必苦裏急，然因尿不通，難受不已故。

↓治法：【導尿利水法】↓【五苓散】。

### 【補註】

• 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，其人平素必胃燥可知。但小心！溫病亦有渴證。

• 假設胃陽不衰，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。若小便少，則水停下焦，必苦裏急。

### 服桂枝湯，汗後之忌（一）

29. 發汗後：飲水多↓必喘。

以水灌之↓亦喘。

## 【註】

### • 病理解析：

■ 汗為心液，發汗傷手少陰心經，然心與小腸相表裡，則用足太陽之衛氣以補之（請參照生理循環圖。附圖一）。

■ 若衛氣有缺氧？應從更上游的胃氣來補。（參照生理循環圖。附圖一）

◆ 原本稍稍與飲，使胃氣和即解。

◆ 偏偏水喝太多，為了氣化進來的水，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不足）。衛氣不足則缺氧，呼吸急促而喘，此時應與【苓桂朮薑湯】解胃中水寒之氣。

◆ 此處所說的水寒並非水屬寒性，然因化氣必耗胃熱，故水多則會使胃熱大耗。

■ 以水灌之，則是以冷水澆洗或如西醫用酒精瀉熱者。

◆ 邪熱在身，卻硬讓身體冷卻，使得足太陽忽然受寒，會造成衛氣凝在細胞中。

◆衛氣無法進入細胞，則反壅入肺，加上細胞內氧的替換率不夠，故會喘。

### 【補註】

•此二種發喘之治法：

■飲水過多：【苓桂朮薑湯】解胃中寒濕。

■以水灌之，細胞水腫：【桂枝湯去芍藥，加茯苓、白朮】。

↓桂枝湯：解風邪。

↓去芍藥：為酸濇之品，使水難以利。

↓茯苓、白朮：均為利水之劑，可將細胞內的水滲出。

↓另外有兩種治法：

1. 現代科技方：吹風機溫化寒凝亦可。

2. 用【瓜蒂散】吐上焦之邪亦可。

### 【桂枝湯去芍藥，加茯苓、白朮】

(1) 於『桂枝湯』方內去芍藥，加茯苓、白朮各三錢。

(2) 餘依『桂枝湯』法煎服。

(3) 小便利，則愈。

【註】

• 此方即『苓桂朮甘湯』，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而取汗也。『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。然『苓桂朮甘湯』是再加生薑以溫中散寒水，此為胃中有水寒故也。

【方義】

- 桂枝湯：解風邪。
- 茯苓、白朮：均為利水之劑，把細胞內的水氣，透析出來。
- 生薑、大棗：佐桂枝以通津液而取汗。
- 去芍藥：為酸濇之品，會使水與細胞扣得更死，故宜去之。

服桂枝湯，汗後之忌（二）

30. 病在陽，應以汗解之。反以冷水濕之，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】。其人渴者↓與【五苓散】。身熱，皮粟不解，欲引衣自覆者。若以水濕之、洗之：亦令熱被卻，不得

出。當汗而不汗，則煩。

假令汗出已，腹中痛，與【芍藥三兩】如上法。與【桂枝湯加芍藥】。

### 【註】

• 此條應與上條對照著看，此條是將以水瀝之的變證，與辨其傷寒中風之異。太陽風病：

• 病在陽，應以汗解之：邪傷到了足太陽，應用解肌發汗法解其邪。

• 反以冷水瀝之，若灌之：不發汗除邪，卻用冷水噴，或用整桶冷水沖灌。

• 其熱卻不得去，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，其人必想飲水以解之。

■ 應直接與以【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。這種情況可用【文蛤散】。

◆ 然根本不可能不渴，故改為：『意欲飲水，其人更渴，服【五苓散】』。

• 太陽風病，不解肌發汗，反用水沖淋，或以酒精擦拭：

水凝之處	桂枝去芍藥加茯苓、白朮	五苓散
症狀	全身微水腫，皮膚泛水光色，頭項強痛，身熱，無汗，喘	足太陽經表兼膀胱腑病 身熱，煩渴，尿不出來，或是飲水則吐
藥理	桂枝解肌發表，茯苓白朮引細胞內濕氣下小腸、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，故會發燒、起雞皮疙瘩。

• 若以水澀之、洗之，亦令熱被冷卻，而不得出。當汗而不汗，則煩：

■ 傷寒本身就會腠理密閉，熱不得出而發高燒，當用【麻黃湯】發汗。

■ 不發汗反用冷水沖灌，則腠理更為密閉，熱更不得出，擾其心主，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：等輩發汗，致表裏俱虛，寒氣入胃，造成肚子疼痛。

- 此時不宜用『芍藥三兩』，應用【芍藥甘草湯】，以和其肝平其胃，木不剋土，則胃和而不痛。

- 若兼有表邪未清，宜【桂枝湯倍芍藥】。

## 【補註】

- 此段條文總結：不論太陽風證，或傷寒，身體發熱時，萬不可逕以水寒之物退燒。

- 若如此，將會使足太陽之氣凝結，而病勢更重。

- 用冰枕比冷水更為猛烈，會使腦袋氣凝、遺憾終生。例如：會有變呆子、鬼剃頭：等難治之證出現，當避免之。

- 寒傷榮，再投以水寒之物，無異是寒上加寒，心火受不了，則心臟會出事。例如：寒傷心主而心悸的炙甘草湯證：等等。

- 由此反思，熱火燙傷，照西醫說法，用冷水沖泡、睡冰枕或酒精擦是對嗎？當三思，勿令誤也。

■西醫亂搞，感冒發燒又點滴，心臟倒大楣就換心，能有幾顆心可換？存活率高嗎？就算存活，又是那樣活的苦不堪言，每天與抗排斥針打交道，何苦來哉！

◆針灸時，若有針斷在肉裏，不理它，久而久之，身體體液就會將它溶解，既然如此體液就不會將心臟溶掉？抗排斥藥是打心酸的嗎？當藥力失效時，死的比沒換心的更快。

### 【文蛤散】

文蛤五兩

(1) 右一味為散。

(2) 湯和一錢匕服，湯用五合。

### 【方義】生津止渴

• 文蛤：質重入下焦，性寒能清熱，味咸能潤下生津「熱淫於內，至以咸寒。」

服桂枝湯後之變證（一）——無表證，餘邪入肺

31. 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】。



【註】

• 病理解析：

- 不可更行桂枝湯：已無表證，且餘邪入肺，故不可再用風傷衛之表藥。
- 無大熱：五臟六腑皆有大熱，唯肺無大熱，因肺主皮毛，可直接散熱。
- 汗出而喘：肺中有熱，須汗出以散熱，則耗胃氣，汗為五穀之精，即胃氣也。然胃氣被耗，則無氣入肺，缺氧，故喘。此時非咳嗽，乃因邪獨在太陰肺，阻肺氣入足太陽造成缺氧，故喘，火刑金也會有咳證。

【補註】

- 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。
- 此條須注意，麻杏甘石湯非用於咳嗽濃痰。患症初起，辨證時，必見其汗出而喘、無大熱，邪在肺中，才可用。當慎之，今人誤用者多矣。

【麻黃杏仁甘草石膏湯】

麻黃（去節）〔四錢〕、杏仁（去皮尖）〔五錢〕、炙草〔二錢〕、石膏（綿裏，碎）〔五錢〕

- (1) 先煮石膏，因其屬礦石，氣味難出故也。
- (2) 再納諸藥，微煮令香氣大出，即取服。
- (3) 去滓，溫服，頻飲，令藥力接續。

### 【方義】

- 麻黃：清肺中之邪，此時並非清太陽之表邪。
- 杏仁：降肺氣。
- 甘草：緩肺急，而和中。
- 石膏：清肺熱。

## 太陽陽明合病，太陽之邪初入陽明

32. 太陽病，項背強几几，反汗出，惡風者↓【桂枝加葛根湯】主之。

### 【註】

- 此條是說明邪氣初由太陽轉入陽明之兩陽合病，當與【桂枝加葛根湯】主之。
- 病理解析

■ 風邪傷其太陽層，耗其中之水氣，並殃及陽明經，陽明乃多氣多血之經，而邪氣會轉入陽明，可知在榮衛層已擋不住，且榮衛層之氣血兩耗，無氣血以潤

經，衛氣行於足太陽膀胱經，此經循行於項背，故項背之筋，無液潤而燥，燥則拘急緊縮，所以言其項背几几。嚴重的會大抽筋，臨床曾見腰折斷而死者。

■ 反汗出者，可知邪為風涼而非風寒，寒則腠理俱閉，當是無汗，今反汗出，可見人為風涼所傷，故以桂枝湯解衛氣不足，再加葛根清陽明微邪即可。

■ 汗出則表氣必虛，衛外之氣不足，畏外邪復傷，故會惡風。

### 【桂枝加葛根湯】

於桂枝湯方內加葛根〔四錢〕，餘依桂枝湯法。

### 【方義】

- 桂枝湯：溫脾補衛氣。
- 葛根：引胃氣入陽明經，清陽明之熱。

### 邪由太陽入陽明，兩陽合病

33. 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。

### 【註】

● 此條是在說桂枝證，反用下法使邪入陽明經而成的協熱利，當用葛根芩連湯。  
● 病理解析：

■ 太陽病當用桂枝湯解表，卻用下法，引風邪傷衛之熱大部分內陷陽明胃經，造成協熱利。

■ 表未解也：指的是仍有病邪在太陽經，只是大多已轉入陽明。

■ 脈促者：乃陽明經表邪未解。

■ 汗出：陽明乃多氣多血之經，熱蒸太陽，故使汗出。

■ 喘者：胃氣被耗衛氣不足使人缺氧，故喘。又火刑金，其人必咳。

■ 協熱利：此邪在表反下之，虛其腸胃，表邪趁虛入裏，故協熱而利不止。而協熱與糟粕共出，所以會腐臭如爛泥。

■ 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，病數天後，病邪亦會內陷。

■ 誤下之的變化：

	病理	表裏		脈象	症狀	治則	協熱利
桂枝杏仁厚朴湯	◎風中為寒凝衛氣 ◎噎肺。 ◎病全在衛氣層。	表：太陽 肌表	邪全在表	脈緩有力	微喘、無痰	解表（太陽）	無
桂枝人參湯	◎表有風邪傷衛之熱。 ◎裏有下藥之寒。	表：太陽 肌表 裏：陽明 胃腑	表邪裏虛	脈緩無力	下利而喘、心下痞	發表（太陽）+溫裏（胃腑）	體功能內熱
葛根黃芩黃連湯	◎風邪傷衛之熱，大部分內陷陽明胃經。 ◎病在太陽經少，而陽明經多。	表：陽明 胃經 裏：陽明 胃腑	表裏有熱	脈促有力	汗出而喘、協熱利、不惡寒	表裏兩清（熱）	外邪熱
理中湯加葛根	◎風邪傷衛之熱已退。 ◎裏有下藥之寒。	表：陽明 胃經 裏：陽明 胃腑	裏虛且寒	沉遲或微弱	腹痛、身痠、欲嘔	溫裏	寒利

【補註】

• 皆有『喘而汗出』與以比較之

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

# 【葛根芩連湯】

葛根〔八錢〕、甘草（炙）〔二錢〕、黃芩〔二錢〕、黃連〔二錢〕  
 (1) 先煮葛根，再納諸藥煎。（或加薑、棗）

## 【註】

• 不治利而利自止，不治喘而喘自止矣，又陽明表裏兩解之法也。

## 【方義】

- 此方用於散陽明表邪，清陽明裏熱。
- 葛根為君：能升陽明清氣，專治陽明之表，又為治瀉聖藥。
- 黃芩、黃連：苦寒，以清裏熱。
- 甘草：調胃氣以和中。

## 服桂枝湯後之變證（二）——熱入胃經

34. 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。

### 【註】

• 此條為過劑生邪，造成陽明大熱之證，但也有可能是體功能所生的熱，不能執著於過劑生邪，只要能造成胃經大熱者，就可考慮白虎湯證。

• 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，致使胃中乾躁，故會口渴。用白虎湯以清熱，加人參以生津。

• 病理解析：

■ 大汗出：此處的大汗出，汗不黏膩，而狀如雨下。

■ 大煩渴：此時邪應汗出而解，反不解，而陷入胃經，而津液已因大汗所傷，以致胃中乾，故會煩渴。此為陽明證。

■ 脈洪大：陽明脈也。

• 然未服桂枝湯，邪已內陷亦應與之白虎加人參湯。

## 【白虎加人參湯】

知母〔五錢〕、石膏（碎）〔一兩〕、甘草（炙）〔三錢〕、粳米〔一合〕、人參〔三錢〕

## 【方義】

• 石膏為君：為辛寒重墜之品。辛能解肌熱，能走外；寒能勝胃火；重墜之性以沉內。

• 知母為臣：苦潤，苦以瀉火，潤以滋燥。

• 甘草、粳米為佐：和中，使瀉火時不傷土。

• 加人參：以固正陽，補中益氣而生津。

## 邪傷太陽十餘日後之辨證

35. 太陽病，十日以去，脈浮細而嗜臥者↓外已解也。

設胸滿、脅痛者↓與【小柴胡湯】。

脈但浮者↓與【麻黃湯】。

## 【註】

• 太陽病，生病已經十幾天了，這麼長的時間邪正之氣相戰，正氣必大傷，這時



候，如果見到脈浮細，而且很想睡覺的患者，這表示表邪已經被正氣所排出了。假設這時候胸口悶悶脹脹的、兩脅下會痛，雖然表病已經解了，但仍有落網之魚的病邪溜到少陽來，此時宜以【小柴胡湯】解之。

● 然這時若脈浮仍有表病者，無汗用【麻黃湯】、【葛根湯】等解其表寒，有汗則以【桂枝加葛根湯】汗解之。

● 病理解析

■ 已經十幾天的耗傷，必大耗元陽，雖然如此邪亦大耗也，如果這時候邪氣已經被元氣耗盡，身體總算鬆了一口氣，會以嗜睡來恢復體力，而脈浮細則表示現在體功能虛弱之徵。如果可以的話，雖說欲解，還是以【補中益氣湯】補補所耗傷的氣，一來加速恢復的速度，二來不令外邪再次趁虛而入矣。

■ 假設此時元氣大傷，而外邪雖然已經沒有全在表層，而在半表半裏之少陽經者，邪氣壅阻經脈則胸口滿悶，肝膽經脈過兩脅，所以會有兩脅痛之證，此時可知邪入少陽，當以【小柴胡湯】和之。

■ 反之未必人人都會欲解，若十餘日，其人仍脈浮而不細，且有頭痛項強、發熱惡寒：等證，當知邪仍在太陽層，還是要以解太陽表藥解之，此處有兩種可能，條文只列出傷寒無汗時，當用的【麻黃湯】，若為有汗呢？則是【桂枝

湯】等，如果也有些微邪氣進入陽明者，無汗以【葛根湯】，有汗則以【桂枝加葛根湯】主之。

### 何以辨其太陽病轉屬陽明

36. 本太陽，初得病時，發其汗↓汗先出不澈，因轉屬陽明也。

#### 【註】

- 此處是講因發汗不當，致使太陽轉陽明的病理過程。
- 病理解析

■ 太陽得病，陽明會生熱以排邪，醫者用汗法以助排邪，然汗更耗其津液，而邪氣沒有因此而驅除乾淨，胃為了產生元氣排餘邪，只好排出更多的水氣來排邪，水又再次被耗，使得胃生熱的火與其水氣（元氣），不得平衡，火氣更旺，水越虧。

- 這個火氣則滯留在太陽經、陽明經，或陽明腑。
- 在陽明腑則大便不通，謂之胃家實。
- 在太陽經，則為外證。

## 陽明病證總綱

37. 陽明之為病，胃家實是也。

### 【註】

- 此條乃陽明病證之總綱。
- 相對於太陽而言，陽明主裏
  - 內，候胃中，即胃腑也。
  - 外，候肌肉，即陽明經也。
- 辨陽明病，重點是如何分別病在經、在腑，若能明辨則用藥才不致誤也。
  - 身熱，煩渴，目痛，鼻乾，不得眠，不惡寒、反惡熱者↓此陽明經病也。
  - 潮熱，譫語，手足腋下濺然汗出，腹滿痛，大便硬者↓此陽明腑病也。
  - 由此大綱則可清楚分別之。
- 然而經與腑，又各有其分類：

#### ◆ 經病則

↓邪初入陽明，而太陽之表證仍在：【桂枝湯加葛根】。

兼見頭痛、惡寒、無汗之太陽證者：【葛根湯】。

↓邪已入陽明，而太陽之表證未罷，協熱利者：【葛根芩連湯】。

↓邪全入陽明，太陽表邪已罷，見汗出、煩渴、脈大：【白虎湯】。

↓有陽明之邪未解，復轉少陽。兼見胸脅痛，寒熱往來，口苦而嘔，目眩，耳聾之少陽證者：【柴胡白虎湯】。

#### ◆腑病則

↓太陽陽明：太陽病，或汗、或吐、或下、或利小便，亡其津液，胃中乾燥。致小便反少，大便堅硬難出者，所謂『脾約』是也。

↓正陽陽明：陽氣素盛，或有宿食。而邪氣與糟粕共併，致使大便不通者，所謂『胃家實』是也。

↓少陽陽明：陽明之邪，殃及少陽，此時水氣不足，法當以和解法治之，反用發汗、利小便，亡其津液，胃中燥熱。致大便結燥者。所謂『大便難』是也。

#### ●病理解析

■陽明經病與腑病之胃家實者，乃『邪氣與糟粕共併』是也。這是相對於脾約、大便難而言。若真要講胃家實者，乃是正邪二氣相爭於陽明，實者，正氣加邪氣，若以陽明病總綱來講，是包含陽明經與陽明腑，此處的實為兩氣相合於陽明也。

●言『陽明之為病』，以經脈與臟腑而分之：

- 由太陽之邪，傳於其經↓則為陽明病外證，『陽明經病』是也。
- 由太陽之邪，傳入胃腑↓則為『胃家實』。陽明腑病是也。

### 陽明病有三

38. 問曰：病有太陽陽明，有正陽陽明，有少陽陽明，何謂也？

答曰：太陽陽明者，脾約是也。

正陽陽明者，胃家實是也。

少陽陽明者，發汗，利小便已，胃中燥煩實，大便難是也。

### 【註】

- 此條是分別解釋太陽陽明、正陽陽明、少陽陽明之不同。

### • 病理解析

- 邪傷太陽層，復入足陽明，然太陽表邪未解，裡又有熱耗胃中之水氣。即所謂『太陽陽明』，不會想上廁所，因為腸胃道的水氣都被熱火所耗，屎硬不出，渾身不對勁，此『脾約』是也。

- 在太陽層的邪氣，全部轉入陽明，而此邪熱與腸胃道的糟粕和在一起。即所謂『正陽陽明』，病位主要就在胃腑（腸胃道），而邪熱會耗乾腸胃道的水氣，亦會把糟粕的水氣給耗掉，則大便秘而不出，卡在肚子裏，會硬脹而痛滿，名

『胃家實』者是也。

■太陽層的邪氣入陽明後，復入少陽，此時應當以和解法，解少陽之邪，不如此反而用發汗法、利尿法，而在邪入陽明時已經耗其津液了，這時又再次被耗，不僅邪氣沒有去除，更使腸胃道乾燥得更厲害，即所謂『少陽陽明』，此時大便雖然還出得來，但乾澀難出，仍是非常不舒服，故名『大便難』是也。

## 陽明病外證總綱

39. 問曰：陽明病，外證云何？

答曰：身熱，自汗出，不惡寒、反惡熱也。

### 【註】

• 此條是在講陽明外證的總綱，而後凡講陽明經病者，當知必身熱、汗出、不惡寒，反惡熱。

#### • 病理解析

■身熱：陽明經有熱，必是高熱，因上有太陽經榮衛層擋著，熱不得出，故高熱。

■自汗出：陽明經有熱，熱蒸太陽層的水氣，故會自汗出。

◆此時的汗出不會黏膩，是為『五穀之精』↓衛中水氣。

◆ 若汗出黏膩者，太陽中風是也，此汗為『心液』↓榮中之水。

■ 不惡寒，反惡熱：陽明主肉，內有熱，所以不會感到惡寒，反而會很怕熱。

• 陽明病，有外證與內證的分別

■ 潮熱，自汗，不大便↓內證也。

■ 身熱，汗自出，不惡寒反惡熱↓外證也。

■ 此是單以陽明而言分其表裏。

■ 所謂外證者，經病是也。

■ 所謂內證者，腑病是也。

• 如何可以知道太陽之邪已入陽明？

■ 太陽病：會惡寒。

■ 陽明病：身熱，不惡寒、反惡熱。

■ 可依惡不惡寒，以別之。

## 何緣得陽明病？

40. 問曰：何緣得陽明病？

答曰：太陽病，若發汗、若下、若利小便，此亡津液，胃中乾燥，因轉屬陽明。不更衣，內實，大便難者，此名陽明也。

## 【註】

• 此條在解釋，什麼原因會生陽明胃實之病。

### • 病理解析

■ 條文所說的是邪由太陽傳陽明，若以發汗、或下、或利小便，而造成津液大耗，使得腸胃道乾燥者，即為邪傳入陽明。

■ 但也未必，若體功能較強者，初遇外邪入侵，就產生過多的熱排邪，這也是有可能的，不是一定要經過醫者誤治，才會轉陽明。

■ 因為腸胃道裏的水氣耗乾了，所以屎硬不得下，則不會想上廁所，即使想上，也放不出來，所謂『不更衣』是也。

■ 肚子裡的糟粕也因為熱邪，水氣也都耗盡，故會內實，大便難也。

■ 這就是所謂的陽明裏實證，『胃家實』是也。

### • 可由以上病理解析，看出陽明病的輕重

■ 脾約↓自輕於大便難↓大便難↓自輕於胃家實。

◆ 病脾約、大便難者：每因其人津液素虧，或因汗、下、利小便，施治失宜所致。

◆ 胃家實者：其人陽氣素盛，熱邪與糟粕共併，即未經汗下，而入胃成實也，



故病較重矣。

■ 治療方向

◆ 已經汗下者→因汗下而津液大耗成燥者，以補水滋燥為主。

◆ 未經汗下者→為熱盛致燥者，以清熱瀉火為急。

## 分別陽明胃火之盛衰

41. 陽明病，若能食→名中風。不能食→名中寒。

### 【註】

• 此條是以能否食，加以辨其胃火之盛衰，而更進一步的了解是中風或中寒。

• 病理解析

■ 此處所言的胃火，是指胃本身的腐化功能的熱，而非外邪熱。

■ 若能食，是因為風從熱化，就算是風涼所傷，也不至於使胃火不得腐化食物，頂多降低功能，消化不良而已。

■ 若不能食者，可知胃火根本沒辦法腐化食物，可以推知寒則水穀不化，故曰中寒也。

■ 然不可執於能食，則為中風；不能食，則為中寒。何也？若其人平素胃中寒，

就算是微中風涼，亦會不得食也。反之，其人平素胃熱（超過正常體功能腐化食物，所需的熱）盛，或體功能強壯者，根本不被寒氣所傷，此時尚能飲食。另外還有，像大便不通……等，亦會造成不能食，所以臨證當細琢，不可執著於條文也。

## 陽明病發熱而不惡寒（一）

42. 問曰：陽明病有得之一日，不發熱，而惡寒者，何也？

答曰：雖得之一日，惡寒將自罷，即自汗出，而惡熱也。

### 【註】

• 這一條是在講剛成陽明病之病理變化。

• 病理解析

■ 我們應先了解為何會惡寒，為何會惡熱，才能清楚了解此條所云之病理。

■ 惡寒者，乃外邪傷衛氣，衛外之氣不足，身體機制起來，提醒自身要小心寒邪，所以會對寒氣，格外敏感，故會惡寒。

■ 惡熱者，是體功能起而生熱，陽明生熱以排邪，陽明胃主肉，故身拒邪向外推，此時體外若有熱，兩熱相合，體熱不得外泄，人更難受，所以會惡熱。

■陽明病雖然一開始會有惡寒，而後因為體功能生熱起來排邪，這個熱會同時溫化太陽層，此時問題就不在足太陽衛氣不足，而是胃經生熱散佈肌表，蒸太陽水氣，所以會汗出，而惡熱也。

### 陽明病發熱而不惡寒（二）

43. 問曰：惡寒何故自罷？

答曰：陽明居中，主土也。萬物所歸，無所復傳。始雖惡寒，二日即止，此陽明病也。

### 【註】

• 此條解釋上條，為什麼惡寒會自罷，而轉為惡熱。

• 病理解析

■陽明，屬土居中，而土為萬物之所歸，故邪熱歸胃，則無所復傳也。

■惡寒是太陽衛氣層，受到外邪侵襲，所產生的機制反應。然此時體功能也因此而起，生熱進入太陽溫化被寒邪所凝的衛氣，既然水被溫化了，衛氣就不會不足，相對的就不惡寒，而熱在陽明層，所以反惡熱，而不惡寒也。

■熱邪久積在胃中，會成胃中伏火，而消穀善飢的【瀉黃散】證。

■ 若邪過強時，照樣會傳少陽，不可拘於陽明也。

### 服桂枝湯後之變證（三）——熱入胃腑

44. 太陽病三日，發汗不解，蒸蒸發熱者↓屬胃也，【調胃承氣湯】主之。

#### 【註】

• 太陽病發病三日，邪循經入陽明胃腑，肚子、腸胃道如火爐般發出熱氣，會蒸散足太陽經脈的水氣，使背上出汗，用調胃承氣湯瀉胃中之熱。

• 病理解析：

■ 蒸蒸發熱：裏病，裏有熱故，肚中如蒸籠之感，汗出而不黏。

■ 此條為熱入胃腑，耗胃中之液，亦耗足太陽之衛氣，然耗足太陽之衛氣則汗出，耗胃液則便秘。

■ 此條應分別之：不可輕用調胃承氣湯，應辨識是否有便秘，若無秘者，用【五汁飲】甘寒補水即可，若秘者，才可與調胃承氣湯。承氣湯輩皆會傷人，不能用盡量避開，但臨證必要時也不要畏縮。

#### 【補註】

• 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。少陽已受邪，當以【柴胡桂枝湯】和之。或仍『翕翕發熱』者病仍在足太陽，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，是陽明裏證不和也，故用【調胃承氣湯】。

## 熱邪入胃腑

45. 太陽病，若吐、若下、若發汗後：微煩，小便數，大便因鞭者。與【小承氣湯】和之愈。

## 【註】

• 此條講邪氣初傷太陽表層，我們用汗、吐、下法來逐邪，表邪雖解，必耗其津液，元氣大傷，所以會覺得很煩，小便仍然正常，但是因為排邪，腸胃道水氣也受傷，糟粕的水被耗乾，故會大便硬。

## • 病理解析

■ 汗、吐、下法→必耗津液元氣。

■ 微煩者→尚有微熱在胃中，此熱影響心主，所以會煩。

■ 小便數，大便因鞭者→可知腸胃道乾燥，而身體沒有將前陰之水救其後陰，致

使大便乾硬難出也。

■此時可與小承氣湯，然問題出在無水滋腸胃道，而有微熱，若能滋燥補水，用增液湯甘寒退熱，補水潤腸，大便一樣可通，且不會傷人。

## 熱邪入胃腑

46. 趺陽脈浮而濇：浮則胃氣強，濇則小便數。

浮濇相搏，大便則鞭，其脾為約↓【麻仁丸】主之。

### 【註】

• 此處講邪氣在胃中，體功能為了排邪，故數下小便，以利邪熱，由小便出，然胃中津液却被耗，使得無液潤腸，而大便硬也，此時可與【麻仁丸】。

### • 病理解析

■脈浮所謂之胃氣強，是指胃中正、邪二氣相爭，兩氣相合，故氣盛。

■脈濇者，是體功能為排熱邪，而身體自然增加尿量，希望邪隨尿而解也。

■然熱邪耗水氣，再加上體功能增加小便量的機制，皆為耗津液，津液被耗，沒有水氣可以滋其糟粕，故會大便硬而難出也，此時可與【麻仁丸】，既然知道它的病根在水不足以潤腸，若以麻仁丸有攻無補之法，恐傷其身，此時可考慮

【增液湯】、【益胃湯】等甘寒之品，既可補水亦可瀉火，不失一兼二顧之妙也。

■『脾約』者↓謂脾為外邪所約束，不能為胃行其津液。

### 【麻仁丸】

麻仁〔三錢〕、芍藥〔兩錢〕、枳實〔兩錢〕、大黃〔兩錢〕、厚朴〔兩錢〕、杏仁〔三錢〕

(1) 上六味，蜜合丸，如桐子大。

(2) 飲服十丸，日三服。漸加，以和為度。

### 【註】

### 【方義】

- 麻仁、杏仁：滑腸潤燥。
- 芍藥：斂液以輔潤。
- 厚朴、枳實：能導固結之滯，泄痞滿實滿。
- 大黃：瀉胃熱，下燥結。

### 【增液湯】

元參〔一兩〕、麥冬（連心）〔八錢〕、細生地〔八錢〕

(1) 以水八杯，煮取三杯。

### 【益胃湯】

沙參〔三錢〕、麥冬〔五錢〕、冰糖〔一錢〕、細生地〔五錢〕、玉竹（炒香）

〔一錢五分〕

(1) 以水五杯，煮取二杯。

(2) 分二次服，渣再煮一杯服。

### 餘熱入胃

47. 陽明病，不吐不下，心煩者↓可與【調胃承氣湯】。

### 【註】

• 此時是未經吐、下之法排邪，而造成心煩者，可以參考【調胃承氣湯】。

### • 病理解析

■ 不經吐、下排邪，然體功能生熱將邪排出，而後留下的餘熱，積在胃中，胃中有熱殃及心主，故會感到心煩不安，此處沒有到便秘，無需用到調胃承氣湯等



重劑攻之，宜以【增液湯】、【益胃湯】等甘寒補水，水足則熱亦削減，既不傷人，又兼可瀉火而愈矣。

### 熱結旁流，下利污水

48. 下利，譫語者，有燥屎也↓宜【小承氣湯】。

#### 【註】

• 此條是在講所謂的熱結旁流，下利污水。

• 病理解析

■ 熱邪積在腸胃道，造成部分的糟粕，得不到水分的滋潤，而成硬屎，卡在腸胃道上。

■ 津液無法正常的運化，順著腸胃道流出，而硬屎附著在腸胃道上，又不被津液給沖刷下來，故會有下利污水的情形，此種情況是為『熱結旁流，下利污水』也。

■ 胃中穢濁之氣上沖於頭，故會神昏譫語，此時若用小承氣湯，強力的將穢濁之物清下，必傷人，當宜調胃承氣湯，以甘草緩芒硝急趨之性，使之留中解結，否則結不下，而水獨行，徒使藥性傷人也。

## 【補註】

• 以脈辨別之

■ 脈實，或滑疾者，有燥屎↓小承氣湯。

■ 脈不實而數，三焦大熱，無便秘↓黃連解毒湯。

■ 脈實，下利污水↓調胃承氣湯。

## 熱耗腹中水氣，而有燥屎者

49. 大下後：六、七日不大便，煩不解，腹滿痛者↓此有燥屎也。

所以然者，本有宿食故也↓宜【大承氣湯】。

## 【註】

• 大下後，必重傷津液，而後六、七天都不大便，肚子裡塞滿了大便，又痛又煩，很不舒服，此時宜【大承氣湯】。

## • 病理解析

■ 先從大下來看，其人的津液必大耗，而後所產生的大便不出，是因為沒有水氣可以滋養腸道，糟粕乾枯而硬，故會不大便、腹脹滿痛，且心煩也。

■ 此時仲景云，宜大承氣湯，是給予治病的方向，而非必用不可，既然津液已經

大耗了，可以增液承氣湯等類，甘寒補水之方，一來可護住其元氣，二來又可瀉腹中燥屎，這豈不是一舉兩得嗎？大承氣湯實非所宜，慎用。

### 耗其津液，咽必痛

50. 陽明病，但頭眩，不惡寒，故能食而咳，其人咽必痛。若不咳者，咽不痛。

### 【註】

• 此條是講津液大傷，腎主一身之水，故腎水必枯耗，其耗傷腎水所會產生的症狀，及其病理關係。

### • 病理解析

- 陽明病者↓惡熱而不惡寒也。
- 頭眩↓腎水不足以上達於腦，腦得不到供應，故其人會頭暈目眩也。
- 能食↓因為胃中有熱火可以腐熟水穀，故曰能食也。
- 咳者，其人必咽痛↓腎水不能上滋咽喉，水不足則火越旺，心火獨亢燦咽，火刑金則做咳，咽必痛也。不咳者，火未刑金，故咽不痛。
- 既然腎水不足以滋咽喉，所以在用藥時，必須大補腎水，兼利大便，亦可加桔

梗等，引其腎氣上肺，滋咽潤喉。

## 腎水大耗，胃中有熱（一）

51. 傷寒，六、七日，目中不了了，睛不和，無表裏證，大便難，身微熱者。此為實也↓急下之，宜【大承氣湯】。

### 【註】

• 傷寒六、七天，腎水為了要補足，因傷寒所耗傷的元氣，而被大耗，腎水不足以滋潤眼睛的瞳子，則視物能力降低，沒有其他的表裏之證，只是大便難出，且身體感覺到有點悶悶熱熱的。此是胃實也，應急用下法，宜【大承氣湯】。

### • 病理解析

■ 傷寒六、七天，身體的體功能必大耗，不管是衛外之氣，或榮中的水氣，皆因排邪而被耗，此時腎水為了要補其不足，故亦大耗也。

■ 目中不了了，睛不和：十二經脈之精氣，皆上注於目，胃氣不足，則元氣不足，再加上腎之精，瞳子也。所以然者，腎氣不足，則瞳子無所養，則視物不了了。肝主筋，氣不足以潤筋，則使目活動的筋，不得收放自如，故會睛不和，即眼睛不能很自然的活動。而目不了了，亦因腎水枯耗，水火不平衡，榮

衛不調，水枯火旺，火旺則上燠於目，使之朦朧不明，也是目不了了之因也。  
■此處所云無表裏證，指的是以太陽經與陽明經的表裏，而邪已入陽明腑，故曰無表裏證。實則為無經表證。

■大便難、身微熱者：這是很明顯的陽明裏實證，無疑的陽明有熱身必為熱，胃腑有邪，大便必硬而難出也，此屬危急之證。

■此處治療方向應以，瀉陽救陰，兼補水滋燥，故仲景云：宜『大承氣湯』，然今既有【新加黃龍湯】等補水之妙法，既不離治病方向，攻補兼施，急下而不傷人也。用【增液承氣湯】亦可。

## 腎水大耗，胃中有熱（二）

52. 病人，小便不利，大便乍難乍易，時有微熱，喘冒不能臥者→有燥屎也。  
宜【大承氣湯】。

### 【註】

●今見病人，小便不利，大便有時通有時不通，身體有時感到微熱感，氣喘得不能睡臥，這是陽明有熱，而肚子裡面有燥屎的緣故，宜【大承氣湯】。

●病理解析

■陽明病之人，小便自利者，大便當鞭；小便不利者，大便不鞭。為什麼呢？小便自利的，表示胃中的熱太多，身體自然的會想排出更多的尿，以瀉熱，然這樣的瀉熱只能疏散一些，仍有不少熱在胃中，故胃熱不解，大便當鞭也。那小便不利的呢？此胃中熱火較輕，身體上能以前陰之水（尿），去解後陰之燥結，其燥得以滋，便出則熱隨利下而去。

■今小便不利，應大便不鞭，那為何又乍難乍易呢？雖說小便不利，是為取前陰之水，以救後陰，但若胃火未除，仍不斷耗其津液，火旺津枯，那大便哪有不鞭之理呢？總而言之，此時是因津液尚可治其燥，而又不夠，左右難為之時，故會乍難乍易也。

■有時微熱：熱邪入陽明，故會發熱也，水滋陽明則熱又減。

■喘者：衛中水氣不足以供應細胞，缺氧故會做喘。

■冒者：腎水不能上潮於頭目，故會昏冒。

■不能臥者：熱火上擾巔頂，陽不得下交於陰，故不能臥。

■這是一派的熱結便鞭之徵，神昏譫狂之漸，雖然腹中沒有硬滿痛，然必有燥屎也。

■宜【大承氣湯】，此處既有水不足之徵，施以【增液承氣湯】，會更好。

## 津液大耗，致使胃中燥

53. 陽明病，其人多汗，以津液外出，胃中燥，大便必鞭，鞭則譫語。

【小承氣湯】主之。

若一服，譫語止者，更莫復服。

### 【註】

- 上面前條條文，是腹中燥屎已成之徵，就要趕緊以增液承氣湯解之，若等到這個條文這樣，那可就不好受了。

- 陽明病，其人汗出太多，使得津液大瀉，胃中津液不足，不能滋糟粕，此時大便必硬，很有可能會造成神昏譫語，這時以【小承氣湯】主之。如果服一帖，沒有胡亂說話、神智不清的情況，就不可以再服此藥了。

### • 病理解析

- 其人汗多，津液大出，不夠滋潤腸胃道，腸胃道過於乾燥，則裡面糟粕的水分被耗盡則變鞭，硬則難出，積在腸胃道，穢氣出不來，反而上衝於頭，整個人會神智不清，像發神經一樣，胡亂講話。

- 仲景云：『此時以【小承氣湯】主之。若一服，譫語止者，更莫復服。』由此可知，小承氣湯乃攻之重劑，非輕劑也。所以然者，大便下不了，穢氣不會再

上頭部，而譫語不作，就應該立即停藥。再說，前面已經說『其人汗多，津液外出』，既然津液都大傷了，若復下之，使津液枯絕，是會死人的！既然是津液大傷之證，施以【增液承氣湯】，一來補其將絕的水，又可排穢邪，此應為更佳之方也。

## 亡陽，不可下之證

54. 發汗多，亡陽，譫語者↓不可下。與【柴胡桂枝湯】，和其榮衛，以通津液後自愈。

### 【註】

- 承上條，一樣是發汗多，而譫語，然此時講亡陽，反不可下之病理也。
- 發汗太多，造成心液大傷而亡陽，這時候的譫語，不可以攻下法下之，應該要以【柴胡桂枝湯】，調和榮衛，津液補足了，自然就可痊癒。

### • 病理解析

■ 汗多亡陽，所造成的譫語，是因為汗為心液，心液大耗必傷心主，心主神明，必譫語神智不清。並非有燥屎在腹中，穢氣上衝於腦的譫語，故不可下，當以解表為先，且調和榮衛為主，故用【柴胡桂枝湯】解之。



■桂枝湯補衛外之氣可知，然何以加其『柴胡』耳？當知，一身之氣得動，必以肝風推之，肝風不動，則氣不得行，氣不得行，何以調其榮衛也。故加之以助肝行其氣也。再者子虛救其母，心火受邪而虛，補其母氣故也。

## 大熱在胃腑

55. 陽明，發熱，汗多者↓急下之，宜【大承氣湯】。

### 【註】

• 此條講大熱入陽明，故需急下之，宜【大承氣湯】。

### • 病理解析

■陽明病，不大便、發熱、汗多不止，此是有內實證，亦當急下之，瀉胃中之火也。蓋因陽氣大蒸於內，恐致陰液暴亡於外，故以保全津液為急務也。宜【大承氣湯】再加【增液湯】主之。

■若是陽明經病，亦會發熱、汗多，若兼有渴證而無便秘者，此為陽明經病，應以【人參白虎湯】主之。若為三焦大熱者，與以【黃連解毒湯】主之。不可拘泥於條文。

## 大熱入陽明胃腑，穢氣衝頭

56. 傷寒，若吐，若下後，不解。

不大便五、六日，上至十餘日，日晡所發潮熱，不惡寒，獨語如見鬼狀。若劇者，發則不識人，循衣摸床，惕而不安，微喘，直視。脈滑者，生，瀋者，死。

微者：但發熱、譫語↓【大承氣湯】主之。若一服利，則止後服。

### 【註】

• 今得傷寒之病，若以吐法或下法，仍然不解。而後不大便五、六天，甚至多達十幾天都不大便，傍晚的時候還會感到潮熱，不會怕冷，且會胡言亂語，好像見鬼一樣。若嚴重的，發作時，六親不認，循衣摸床，就好像有鬼神要抓他，著急的趕走鬼神之狀，心慌慌而不安，且氣喘，並且目不轉睛似呆滯樣。

• 在這嚴重的情況下，如果摸到滑脈的有救，若摸到澀脈的，則難治也。

• 如果此病輕者，只有發熱、譫語等證，則與【大承氣湯】主之，若服一劑，後下利，等下利停了之後再隨證施治。

### • 病理解析

■ 吐下後，必耗傷元氣，而後會造成不大便，必定是津液大虧之證。而此既為陽

明熱證，所以會日晡所發潮熱，不惡寒也。獨語如見鬼狀，是穢氣上腦，故也。此時可以【大承氣湯】主之。

■如果嚴重的，穢氣傷腦，心主亦被胃火所傷，則不識人，循衣摸床，惕而不安。

■微喘者：熱傷水氣，衛氣不足以供應細胞而缺氧，必喘也。

■直視：十二經脈之精氣，不得上注於目，故直視，眼神呆滯也。

■脈滑者，生，脈濇者，死：滑者，元氣還足以抗邪，此是裡有熱邪之徵。濇者，熱快把血中水氣耗乾，血黏流動變滯，故濇，此是津液已經耗到連血脈的津液都受到牽連，故曰死而難治也。以新加黃龍湯救之，活人甚多。

■較輕微的，只有發熱、便不出而譫語者，可以【大承氣湯】主之。然病都拖這麼久了，元氣必大耗，若以【新加黃龍湯】既養元補水，亦可下其硬屎，就不必擔心用重藥過當之患了。後面的止後服，宜再加【加減復脈湯】急補腎水，免生後患矣。

## 大熱入胃，穢氣上衝而煩

57. 病人，不大便五、六日，繞臍痛，煩躁，發作有時者。此有燥屎，故使不大便也。

【註】

• 這條是在講，胃中燥屎的穢氣上衝於頭，會成煩躁之證，下之即可也。  
• 病理解析

■ 繞臍痛者：是腸胃中燥屎無去路，故繞臍痛也。有時是腸套腸的痛。  
■ 煩躁，發作有時者：是燥屎穢熱，上攻則煩躁，不攻則不煩躁，故發作有時也。

■ 都已經五、六天沒有大便秘了，再加上腹中痛，裡面都塞滿大便秘，所以可直接與【大承氣湯】攻之則愈。

### 熱在陽明胃腑之變證（一）

58. 得病二、三日，脈弱，無太陽柴胡證，煩躁，心下硬。

至四、五日，雖能食↓以【小承氣湯】，少少與微和之，令小安。  
至六日↓與【承氣湯】一升。

若不大便秘六、七日：

小便少者，雖不能食，但初頭硬，後必溏，未定成硬↓攻之必溏。  
須小便利，屎定硬↓乃可攻之，宜大承氣湯。

【註】

●這裡是要我們辨別，胃中寒與胃實熱證的不同，用藥方向是剛好相反，若誤用則可能使病變成壞病矣，當慎之。

●得病已經兩、三天了，這幾天元氣為了排邪，也相對損耗，所以脈會微弱，此時沒有太陽表證與柴胡證，熱邪傷陰，陰液被耗，熱火擾心則煩躁不安，心下胃腑硬滿，可知裏有燥屎，不得出故也。

●到了四、五天，雖然肚子沒有塞滿大便，仍然可以進食，但還是以【小承氣湯】微微的把胃中的胃火清一清，順便將昔日的宿便清掉，即可。如果到了六天，那就不是微微掃一掃就可以了，而必須用正常的劑量來清。

●若不大便六、七天，小便不多，雖然不能吃東西，但大便一開始很硬，後面必會便溏，這種情形時不是胃實證，若以攻下法，反而會下利便溏更嚴重，這是因為胃中有寒的原因，而非胃中燥也。然若是小便利，大便秘者，仍然是【承氣湯】證，一樣是用攻下法解其病邪也。

#### ●病理解析

■脈弱者：體功能不足，故也。

■煩燥：熱擾心主，會煩；穢氣上頭，亦會煩躁也。

■心下硬：心下者，胃體也。硬者，有燥屎積於內也。

■此條文所說的能食與不能食，是分別其胃中有火無火的關鍵，胃中有火，雖為

邪火，仍可腐化食物，故能食也。不能食者，胃中虛寒，體功能已經被耗的差不多了，已經沒有多餘的胃熱可以腐化食物，故不得食矣。

■ 為什麼會『初鞭、而後溏』呢？這是因為初起時有足夠的體功能排邪，而過多的體功能熱，造成大便秘，日久體功能不足者，反轉虛寒，所以先硬者，是之前體功能尚足時所成的燥屎，而後胃中虛寒，根本就無力腐化糟粕，故如漿泥而出矣。此時再用苦寒攻下，胃中虛寒必更甚也，攻之必溏，嚴重的甚至還會下利清穀呢！此時可與【理中湯】輩，溫之即可。

■ 小便利，屎定鞭↓如此可知，其人體功能強健，排熱由小便下，但胃火仍在胃中，水氣又被胃火與小便所耗，大便必硬，所以還是以【承氣湯】輩，瀉下之。

## 熱在陽明胃腑之辨證（二）

59. 陽明病，脈遲，雖汗出，不惡寒者。

其身必重，短氣，腹滿而喘，有潮熱者↓此外欲解，可攻裏也。

手足濇然汗出者↓此大便已鞭也，【大承氣湯】主之。

若汗多，微發熱，惡寒者↓外未解也。

其熱不潮↓未可與承氣湯。

若腹大滿不通者↓可與【小承氣湯】，微和胃氣，勿令大泄下。

【註】

• 此條主要是在講，病邪由表而入裡的病理變化，還有仍有表證者不可攻下之證。  
• 病理解析

■ 陽明病，受寒邪所傷，故脈遲，然而表已經解了，才會有汗出，而不惡寒，雖說如此，因為寒凝氣所留下來的水濕積於一身，則身必重矣。

■ 氣被寒凝，無氣入衛氣層，而造成細胞缺氧，則會短氣而喘，又因邪入陽明使得陽明胃中水氣被耗，必成燥屎，所以會腹滿，陽明經有熱，熱耗水氣，引水自救腎中缺水，則日晡所發潮熱也。此是為表未解，裏證已成，需表裡兼治。

■ 脾胃主四肢，手足澀然汗出者，即陽明胃中有火，蒸其經表之水氣外散故也。既然知道了胃中有熱火，當然可推知大便鞭也，此時以大承氣湯似乎重了些，用【脾約丸】，微通之即可矣，當知過劑則傷人，今以脾約丸下之可通，就不需用重劑攻下，以脈遲故也。

■ 若此時汗出多，微發熱，而惡寒的，這是表未解，且其人不發潮熱，可知未全入陽明也，這時候不可用【承氣湯】輩攻之。即使有腹大滿、便不通之裏急證，也只能暫時以較輕的攻下法下之，微和胃氣即可，不可以用重劑令其大瀉

下，也可用【防風通聖散】輩解表攻裏。

## 小便數少，可知不久必大便

### 60. 陽明病，本自汗出。

醫更重發汗，病已差，尚微煩，不了了者↓此大便必鞭故也。

以亡津液，胃中乾燥↓故令大便鞭。

當問其小便日幾行，若本小便日三、四行，今日再行↓故知大便不久出。今為小便數少，以津液當還入胃中↓故知不久必大便也。

### 【註】

- 此條是在講，人體有自我調節功能，可以取前陰之水以救後陰之燥結。

### • 病理解析

- 陽明病，本身就會自汗出了，今天醫者更重發其汗，使得病已好的差不多了，然而尚有餘熱在陽明，故微煩而不了了者，此時是因為大便鞭，積在腹中大不出的煩悶。是以亡津液，故胃中乾燥，則大便無水軟化則必硬也。

- 這時醫者可以問患者，小便一天幾次，若本來小便都一天三、四次，今日反而減少至一、二次，表示大便不久就會出來。

- 這是為什麼呢？這是因為身體自然調節，將前陰的水氣，拿來滋潤後陰腸胃



道，腸胃道裏的糟粕，得到應有的滋潤，自然而然就會下了，所以由小便變少，可以推測出不久必大便矣！

## 分別便不通譫語之虛實

61. 夫實則譫語，虛則鄭聲。鄭聲者，重語也。

### 【註】

- 此條是藉由譫語與鄭聲，來分別虛實也。
- 譫語一證，有虛有實：
- 實則為譫語
  - 陽明熱火，耗乾糟粕水氣，腹中糞屎之穢氣，上入腦中，亂其心神。
  - 語無倫次，其聲高朗。
  - 邪氣實也（正邪二氣交爭在胃中）。
- 宜【承氣湯】輩。
- 虛則為鄭聲（重語也）
  - 水氣不行或被耗，腎水不足以上滋於腦，使之不能自主。
  - 語言重複，一直說同樣的話，像跳針的唱片，其聲低微。

■此正氣虛也，是為虛祕寒祕之類。

■宜【半硫丸】、【三物備急丸】等輩。

## 用承氣湯之原則

62. 陽明病，譫語，發潮熱，脈滑而疾者↓小承氣湯主之。

因與承氣湯一升。腹中轉失氣者↓更服一升。

若不轉失氣者↓勿更與之。

明日又不大便，脈反微瀦者↓裏虛也，為難治，不可更與承氣湯也。

## 【註】

●陽明病，譫語，既是陽明病，此譫語可知是大便不通所致，發潮熱而脈滑急者，此是陽明有熱之徵，都已經發譫語了，必是燥屎悶結在胃體，滿肚屎的情況下，用【小承氣湯】藥似乎輕了些，宜用【大承氣湯】急解其內實，免得屎毒再繼續傷腦也。若人虛者，宜以【新加黃龍湯】，補元氣兼下燥屎也。

●承氣湯已經服了一劑，如果見到患者放屁，表示裡面的大便仍韌，仍須再用承氣湯以解之，若沒有放屁的，就不可以再服了。

●而後隔天又沒有大便，醫者摸脈，原本是滑急的脈，反而變成瀦脈者，這是因為下法的藥，還有外邪，耗傷腸胃道的元氣，造成虛弱，這樣就難治了，不可以再

用【大承氣湯】、【小承氣湯】等重劑，這時就非用到【新加黃龍湯】一類的藥不可了。

• 病理解析

■ 以失氣來看是否用對藥，而前提是患者服藥後仍不下的辨證法，若服一劑則燥屎立下，那病即可痊癒，若今天服了一劑，還是沒法下燥屎，有兩種可能，若放屁表示胃腸已經有因下藥而蠕動，此時可以再服一劑，下其燥屎也。

■ 反之若沒放屁，那是因為胃中有寒溼氣，寒濕則使胃中糟粕黏滯不出，也會使得腸胃道蠕動不良，而放屁乃為胃腸蠕動之徵，由此推之，此不可下也，反倒應以【升陽除濕防風湯】等輩下其濕秘，再以【五積散】輩溫之，方為其治療方向矣。

■ 隔日不大便，脈反濇者，這是因為下法和外邪所傷，元氣不足以推動榮血，流速減慢故會脈濇也。此時仍須下燥屎，當以【新加黃龍湯】，攻補兼施以治之。

【補註】

• 失氣者：即放屁也。

若下之過早，言語必亂

63. 汗出，譫語者，以有燥屎在胃中，此為風也。

須下者，過經乃可下之。

下之若早，語言必亂，以表虛裏實故也。

下之愈，宜【大承氣湯】。

【註】

• 此條提醒醫者，過劑則傷人，且若有表證未解，不當攻下也，攻下則造成表虛裏實也。

• 風邪傷人，則自汗出，又見到譫語，那可知因風性本燥，其燥耗胃中水氣，故推知必有燥屎在胃中，若要用下法解其病，必確定是否邪已陷入胃腑，若沒有而病在表，當先解表才可下矣。然若下之過早，會使邪氣內陷，而表陽大虛，傷其心主，必胡言亂語也。也可用【桂枝加大黃湯】，兩解表裡。

• 這時既然有裏實證，理所當然以承氣湯輩瀉其裏邪，故仲景云：宜【大承氣湯】，而這只是給後人指引之方，今見表陽大虛，可知津液大耗，既然如此必兼補水之劑↓【增液湯】會更好，若徒以攻下法攻之，雖然可治其疾，然易傷人之陰矣。

• 病理解析

■ 汗出：可知風邪傷人。

■ 譫語者：屎中毒也。

■ 燥屎在胃中，此為風也：所謂風病本燥之故也。

■ 此條不可被『譫語』和『言語必亂』給搞混了。當之前所云之譫語是為屎氣入腦所成，而後的言語必亂，乃為表陽大傷，傷及心主所致。

■ 此時津液耗傷，而大便不通，體健者，宜【大承氣湯加增液湯】，若體虛弱者，宜【新加黃龍湯】。

能食與否之辨證

64. 陽明病，譫語，有潮熱，反不能食者，胃中必有燥屎五六枚也。

宜【大承氣湯】。

若能食者，但鞭爾。

【註】

• 陽明病，有潮熱，這時大便已經塞到，不能吃東西了，表示滿肚硬便，這時候穢氣上沖，又會造成譫語，此時宜【大承氣湯】。急下五、六顆燥屎。如果這時

可以吃東西，表示胃氣將和，雖然大便變硬，還是不宜用攻下法，只要用潤下之品，【增液湯】、【益胃湯】一類即可。

### 辨可攻與不可攻（一）

65. 陽明病，下之，心中懊懣而煩，胃中有燥屎者↓可攻。

腹微滿，初頭鞭，後必澹↓不可攻。

若有燥屎者↓宜大承氣湯。

### 【註】

- 此處是在分別，可攻與不可攻之法。

- 陽明病，已經用過下法後，見到心中懊懣而煩者，若單單只見到此證，那是虛熱在肺中的【梔子豉湯】證。

- 若兼有腹滿，就有兩種情況了，一種腹硬滿痛，按之會有一點痛，且不大便者，這是腹中有燥屎，這時仍可用【承氣湯】類，攻下法攻之，建議醫者可以再加增液輩補水也，何也？因為前已用下法攻其病邪，必傷元氣，故宜加之，以補津液，否則徒耗水，更傷人。

- 第二種狀況，腹微滿而未必會痛，大便時一開始硬，而後澹泄，此為胃中有寒

也。此為【五積散】類之證。

## 辨可攻與不可攻（二）

66. 陽明病，潮熱，大便溼鞭↓可與大承氣湯。不鞭者↓不可與之。

若不大便六、七日，恐有燥屎。

欲知之法，少與小承氣湯，湯入腹中，轉失氣者↓此有燥屎也，乃可攻之。

若不轉失氣者↓此但初頭鞭，後必溏↓不可攻之。

攻之：必脹滿，不能食也，欲飲水者，與水則噦。

其後發熱者↓必大便溼鞭而少也，以小承氣湯和之。

不轉失氣者，慎不可攻也。

## 【註】

- 這條是在講病的變化、誤治，與其可攻不可攻的情況，須細以別之，在臨床上，才不會重蹈覆轍，犯前人所犯之過。

## • 病理解析

- 陽明病初起，水氣被耗故會潮熱，如果大便有些微變硬的，這時候胃中熱邪還沒有很強，不可以用大承氣湯，應該與【增液湯】或【益胃湯】等，甘寒補水

瀉熱即可，若不會硬的，這更是不可與承氣湯等攻下藥。

■ 如果得病至今已經有六、七天，沒有大便秘了，很可能是肚子裡有燥屎，若想要確定知道是否有大便秘積在腹中，可以少少的用【小承氣湯】，服此湯之後，有放屁的，則確實是有燥屎在腸胃道，那就再下一、兩劑承氣湯輩，令燥屎下即可。

■ 那如果今天用了小承氣湯後，沒有放屁，且大便先硬而後溏泄呢？這表示說胃中有寒，而非熱結在裏的燥屎，這時不可以再下，再用攻下只會使胃中寒氣更重，寒聚於胃中，使胃氣不得順行，必脹滿，不得腐化食物，故不能食也，這時候患者可能會想喝水，因為身上的水氣都被凝住了，身體以為缺水，自然會感到口渴，然這時胃中寒凝氣為水積在裡面，又喝水進來，必噦也。此噦，是為胃中寒氣上沖也。

■ 若醫者不識其理，犯攻下之忌，而患者體功能反抗而生熱，則此時的大便，反而變硬而且不多，這時仲景云以小承氣湯和之，然久病必虛，再加上先前誤用藥的藥傷，建議醫者還是攻補兼用為良，宜以【增液湯】，大便嚴重不通的再用【增液承氣湯】，體過虛者【新加黃龍湯】主之。



## 論攻病與否

### 67. (一)脈浮而大，心下反鞭。

(1) 有熱：屬藏者↓攻之，不令發汗。屬府者↓不令洩數。

(2) 洩數，則大便鞭。汗多，則熱愈。

(二) 汗少，則便難，脈遲↓尚未可攻。

### 【註】

#### • 病理解析

■ 脈浮而大：浮者，排邪之脈也。大者，正邪二氣在體內交爭故大。

■ 心下反鞭：表示說邪已入陽明腑，而有燥屎在裡也。

■ 此處的藏府相對於陰陽，分別是指經與腑也。藏者，陽明胃腑；府者，陽明經也。

■ 如果是熱邪入陽明者，邪入其腑，使得燥屎在內，當然應以攻下之法，而不該發其汗，若汗之，則裡面的熱邪更盛也，怎麼說呢？病在表，常用的發表藥就是麻黃、桂枝一類，這些溫熱的藥服之，必是火上加火也，所以條文曰不可發汗也。

■ 反之，若邪入其陽明經者，其熱在經，必耗其津液，故云不可洩數，洩者，小

便也，意指不可以利其尿，這時津液都已經被耗，還讓水隨尿而出，津液不足以潤腸，則大便秘硬，故熱邪在經時，不可以利小便。

■ 另外，還有一例，如果汗少、大便秘且脈為遲者，此時脈遲為寒脈也，再由有汗可以推知，乃為風涼所傷，然風病本燥，風吹則水乾，腸胃道水氣被耗，當然大便秘而難出，這時不可以攻下法攻之，當以治風病之法治之也，像麻仁蘇子粥一類。

## 辨其死證

68. 直視，譫語：喘滿者，死。下利者，死。

### 【註】

• 這裡講的是傷寒死證，別其喘滿與下利之成因不同。

• 病理解析

■ 十二經脈之精氣皆上注於目，此時見直視者，表示精氣耗盡，不得上注於目也。

■ 譫語者：有幾種可能，一是大便秘不通，穢氣上腦的譫語，二是心主受傷所成的譫語：還有多種可能，如今不外乎傷『心主』或『腦』也。

■喘滿者，足太陽衛氣不足，缺氧故喘，下入腎之氣不足，而腎水為生命之本也，故絕脫者死矣。

■下利者，液隨利亡，脾胃已經不得納穀物，而人無胃不活，胃乃人身之根也，所以然者胃敗則人亡矣。

■若無直視譫語，單獨出現喘滿或下利，未必言死。

## 陰液大耗，則絕也

69. 脈浮而芤，浮為陽，芤為陰。浮芤相搏，胃氣生熱，其陽則絕。

### 【註】

• 此條是以脈象，來推知胃熱愈生，其津液愈亡之理也。

• 病理解析

■脈浮者，邪氣傷其經表之象，而芤脈者，是為內虛，既然都已經內虛，然而體功能又不得已為了排邪而產生大量的熱，然此熱亦消耗身體本身的水氣（元氣），而以榮（血）衛（水）分別之，榮為陰，衛為陽，所以會說其陽則絕也，意謂胃氣敗亡。

熱火已退，雖便鞭，不可攻矣

70. 陽明病，自汗出，若發汗，小便自利者，此為津液內竭↓雖鞭，不可攻之。

當需自欲大便，宜【蜜煎】導而通之。

若【土瓜根】及【大豬膽汁】，皆可為導。

### 【註】

• 陽明病，這時候身體機制為了排體內熱邪，而自汗出、小便利，由此即可知津液必大耗也。既然如此，雖說津液耗，使得大便硬，但也不可妄攻之，這時候宜以甘寒補水的【增液湯】、【益胃湯】等，補其津液，其便即可潤下。

• 然另有它法，可用【蜜煎】、【土瓜根】、【大豬膽汁】等，似西醫之灌腸法，通導之，但這在當今較不合時宜，若真要用那西醫的灌腸劑效果更好矣！

• 【蜜煎】↓潤竅滋燥，導而通之。

• 【土瓜根】↓宣氣通燥。

• 【豬膽汁】↓清熱潤燥。

### 【蜜煎導法】

(1) 蜜〔七合〕，一味，納銅器中，微火煎之，稍凝似飴狀，攪之，勿令焦者。

欲可丸，併手捻作挺子，令頭銳大如指，長二寸許。當熱時急作，冷則硬。

以納穀道中，以手急抱，欲大便時乃去之。

(2) 【內台方】用蜜〔五合〕。

煎凝時，加皂角（末）〔五錢〕，蘸捻做挺。以豬膽汁、或油，潤穀道納之。

【豬膽汁方】

(1) 大豬膽〔一枚〕，瀉汁，和法醋少許，以灌穀道內。如一食頃，當大便，出宿食惡物，甚效。

(2) 【內台方】不用醋。

以小竹管插入膽口。

留一頭，用油潤，納入穀道中。

以手將膽捻之，其汁自入內。

此方用之甚便。

【土瓜根方】

(1) 土瓜，即俗名『赤雹』也。

(2) 【肘後方】治大便不通，採根搗汁，用筒吹入肛門內。

此與上【豬膽汁】方同義。

(3) 【內台方】用土瓜根削如挺，納入穀道中，誤矣。

蓋：蜜挺入穀道，能烱化而潤大便。

【土瓜根】不能烱化。

如削挺用之，恐失仲景製方之義。

### 心下鞭滿，不可攻之（用下法之治則）

71. 陽明病，心下鞭滿者↓不可攻之。

攻之：利遂不止者，死，利止者，愈。

### 【註】

• 這條是在講，若不是大便硬而说不出的胃脹痛，就不可以用攻下法。

• 胃脹痛者，非燥屎之因者，蓋不可攻之。當辨其胃脹，心下鞭滿之因，例如：瀉心湯證、胃寒、小結胸證：等等。總而言之，只要胃體脹痛，而沒有便秘者，皆不可以用攻下法。

• 若此時還妄用攻下法，使其人下利不止，那可是會造成陰液脫敗而亡，不可不慎也。然其人若誤下後，自然利止者，表示說體功能還算強，且也因攻下法，可順道把邪氣給脫出，如此元氣必然大傷，所以醫者不可存此僥倖心態而妄用也。

諸虛者，不可下（用下法之治則）

72. 諸虛者↓不可下。

下之：則大渴。求水者，易愈，惡水者，劇。

【註】

• 這條提醒醫者，患者都已經元氣虛了，若再用下法，必復傷其元氣，而生後患。若真的到非下不可的時候，可以【新加黃龍湯】攻補兼施。

• 元氣已經大虛，這時仍妄用攻下，津液內脫，所以會大煩渴，此時若會想喝水，表示身體還有些微反應，尚能化水氣，而體功能尚未敗亡，但如果不會想喝水的，此是陽氣已絕，不能化水為氣，此時要治就難了。

大下後，津液大耗，不可復下（用汗法之治則）

73. 大下之後，復發汗，小便不利者↓亡津液故也。

勿治之，得小便利，必自愈。

【註】

• 這裡是再次強調不可亂瀉身上的津液，不管是用汗法、下法、利尿法，當明辨其證方可用之，不然津液敗亡，可是會送人入黃泉的，不可不慎也。

• 其患者，已經被大下之治法，重傷津液，而後更用發汗再次傷之，既然體內的水氣都給這麼耗散，腎陰不足，那還有什麼水氣可以隨尿出呢！所以會小便不利，這是津液即將敗亡的徵兆。

• 勿治之，不是叫醫者不予理會，而是提醒不可以再用這些傷津液的方法治病，而後若患者小便自出，表示身子自然調節，仍有足夠的津液（元氣），可知其病必自愈。

• 體健者，身體可自動調節，若其人本虛，自癒甚緩，甚至不癒，那應如何處理呢？無論如何，仍當以【加減復脈湯】，急補其腎水，勿令敗亡也。就算津液尚足，必自愈者，建議還是補一下，畢竟前面攻病之法，已耗傷了不少津液了，津液不足，人必虛也。雖無立即的危險，亦有提早衰老的事實。

## 熱入陽明腑與膀胱之別

74. (一) 太陽病，寸緩、關浮、尺弱，其人發熱，汗出，復惡寒，不嘔，但心下痞者。此以醫下之也。

(二) 如其不下者，病人不惡寒而渴者↓此轉屬陽明也。

小便數者，大便必鞭，不更衣十日，無所苦也。

渴欲飲水，少少與之。若小便利，渴者，宜【五苓散】。



【註】

• 整條條文是在講邪氣由太陽經入，若誤治或體虛，更進一步內傳，則有可能轉入陽明，亦有可能轉入太陽腑，說明其病理與其治則。

• 病理解析

■ 太陽病，脈浮緩而弱，這是中風之脈也。

■ 既為太陽病者，必發熱、汗出而惡寒。

■ 回顧一下，太陽中風者，發熱、惡風寒而自汗出，其脈浮緩。

■ 此處所言不嘔者，是對應於桂枝湯證之『乾嘔』做比較，其乾嘔是為胃氣無法順行入衛，反壅入胃，所以會乾嘔，由此可知此時衛氣得以順行，故不嘔也。

■ 然心下痞鞭，雖然衛氣是可以順行的，但因為醫者用下法或其人本自虛，故胃中虛寒，而成痞也。

■ 如果其人體功能尚可，或者沒有以攻下法，使其人胃體轉虛寒的，這時患者反而不惡寒而渴，表示熱邪已經到陽明經了，熱耗陽明胃中之水，所以會感到口渴，而陽明層有熱，故會惡熱而不惡寒也。

■ 既然邪已經到了陽明，若又沒有好好醫治，熱邪積在陽明胃體，一直耗乾胃體中的水氣，則大便秘轉鞭，此時小便數是因為身體為了要排熱的關係，但也因

此更消耗身上的水氣，這麼一來身上的津液大耗，不能如廁十天，也不會感覺有特別哪裏不舒服，以熱微故也。

■這時大便是虛燥不實的鞭，已經沒有真正的火毒，無需用攻下，可與【增液湯】或如條文所言，渴欲飲水，少少與之，腸胃道受到滋潤即可。

■以上這個情況是小便數，如果此時小便不利而渴者，是熱循經入膀胱腑，而非在陽明，那就不是用增液湯了，應與【導尿利水法】若尿出即可，甚者再與

【五苓散】清膀胱熱邪。

## 熱入手陽明

75. 太陽病，吐之；但太陽病當惡寒，今反不惡寒，不欲近衣↓此為吐之內煩也。

### 【註】

• 太陽病，用吐法吐之，但是太陽病應當會惡寒，今反而不惡寒者，且不想穿衣服，想必是惡熱故也，此為熱邪入陽明，邪氣沒有因為吐法而排除，反倒因為吐法使得津液傷，又熱邪入內，使氣液耗傷之內煩，這時宜以【竹葉石膏湯】益氣生津，清熱寧煩可也。

● 病理解析

■ 看到不惡寒、不欲近衣，就可知邪已入陽明也。

■ 這是因為吐法，使得元氣耗傷，而表病已經沒有了，水不足以制火，虛熱內生，所以此時的煩為虛煩也，虛熱影響心主之故。

■ 蓋以『煩熱』來看

◆ 無汗，煩熱↓熱邪在太陽，【大青龍湯】證。

◆ 有汗，煩熱↓熱邪在陽明，【白虎湯】證。

■ 吐下後，所造成的『心中懊懣』

◆ 無汗，煩熱，大便雖鞭↓熱邪在肺，【梔子豉湯】證。

◆ 有汗，煩熱，大便不通↓熱邪在胃，【調胃承氣湯】證。

■ 由上兩條的比較中，大青龍湯證與梔子豉湯證，是絕對不可能的，因為此條很明顯的說明邪在陽明，所以在肺在太陽都不對，而大熱在陽明的白虎湯證與調胃承氣湯，乃是實邪在胃、胃經，此條條文所講的是吐下後，身體轉虛的虛熱，所以然者，應以生津清熱的【竹葉石膏湯】主之，邪因吐由足太陽轉屬手陽明大腸經故也。

## 風邪傷及太陰脾

76. 太陰中風，四肢煩痛，陽微陰濇而長者↓為欲愈。

### 【註】

• 病由深往淺，由臟出腑之象。

### • 病理解析

■ 太陰中風者，謂此太陰病是從太陽中風傳來，故有四肢煩疼之證也。

■ 此處之陰陽，是以浮沉而言。

■ 浮微沉濇而長，乃是太陰病脈與陽明長脈併見，陰病見陽脈，邪由太陰轉屬陽明，由臟出腑，病勢向外，是體力恢復，病將癒之前兆。

## 風邪入太陰脾之病理變化

77. 傷寒，脈浮而緩，手足自溫者↓繫在太陰。

太陰，當發身黃。

若小便自利者，不能發黃。

至七、八日，雖暴煩，下利十餘行↓必自止。  
以脾家實，腐穢當去故也。

【註】

• 此條主要講太陰之為病之中風證，其溼熱瘀在太陰，則發黃，並云體功能起而自癒之病理變化。

• 病理解析

■ 傷寒，脈浮而緩：此為中風邪也。

■ 既是中風邪，反而手足自溫者：脾主四肢，故可知其病繫在太陰，手足當溫也。手足熱者，仍屬足太陽病。

■ 太陰屬濕，濕與熱瘀交雜為病，身當發黃也。

■ 小便自利，則水濕之邪可隨尿而走，熱亦隨小便出，故熱不瘀、濕不蓄，則不能發黃疸也。

■ 若此病發之七、八天，病邪正準備進入太陰，那麼此時若見暴煩者，是為代償性體功能起而抗邪，邪隨下利而出，所以會下利十餘行也。

■ 邪氣在此時會隨下利而出，這是什麼原因呢？乃因邪循經入太陰，脾主胃中內分泌液，其中有邪，液入其胃，代償體功能再提一把勁，則可順勢由腸胃道將邪氣帶出。所以條文言其腐穢當去也。雖然利止，病有沒有痊癒，仍當辨證施治，但邪必轉輕則是不爭的事實。

## 服桂枝湯後之變證（四）——邪入肝膽

78. 太陽中風，不利，嘔逆↓表解者，乃可攻之。

其人熱熱汗出，發熱有時，頭痛，心下痞鞭滿，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。

### 【註】

#### • 病理解析：

■ 太陽中風，沒有下利，但有嘔吐，可知已殃及肝，邪已入裏，然必須看有無表證，表證除，才可攻裏。

■ 熱熱汗出：體功能為了瀉熱，故微汗不停。

■ 發熱有時：肝膽為半表半裏之臟，邪出陽則熱，邪出陰則寒，似瘧病。

■ 頭痛：此為少陽陽明證的偏頭痛。

■ 心下痞鞭滿：胃體腸道均有脹脹的感覺，乃因水濕在腹中。

■ 引脅下痛：已殃及肝膽經故，又肝主筋，故兩脅下痛。

■ 乾嘔：肝膽經水氣不化，又木剋土，故膽氣上逆則嘔。

■ 短氣：肝主風，肝膽有邪，故風不得動，風不動氣不得行則缺氣。

■ 汗出、不惡寒：可知邪已不在表，而入裏也。

## 【補註】

• 此條乃西醫所謂肝硬化之腹水，在腹水慢慢集成之時，就可用。

• 王太醫註：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鞭滿，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。

• 程應旂曰：所可惑者，頭痛外，為身汗一證，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：

■ 傷寒表未解，不可攻裏之飲證，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，水氣不得疏洩也，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】、【桂枝湯去芍藥加茯苓、白朮】

	主治	藥理	病理	表證
十棗湯	治頭痛、發熱、汗出、不惡寒之表已解，而有痞硬滿痛之裏未和。	表解裏未和，專主攻裏	肝氣過旺、木多水滯，造成水停積在腹中。	從兩側腫到前面
桂枝湯去芍藥加茯苓、白朮	治頭痛、發熱、汗出之表未解，而兼有心下滿微痛之裏不和。	不主攻裏，當先解表	足太陽忽受冷，水凝在細胞內。	全身性的細胞水腫

## 【十棗湯】

芫花（熬）、甘遂、大戟、大棗（擘）〔十枚〕  
 上三味，等分，各別搗為散。  
 以水一升半，先煮大棗肥者，十枚。  
 取八合，去滓，納藥末。

## 【註】

- 記法：早睡晚起（棗遂芫戟）



●十棗湯乃峻利之藥，為壯實者宜之。體虛者慎用，不宜輕用，要用也是用幾分，通常要用是一分一分慢慢加。一般用於肝病腹水，不可隨便亂用。

●以瀉法將邪排出後，當以糜粥慢慢調養，不可病後馬上吃好料（營養補品）。注意！

■遂芫戟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！

■但卻有人以此特性破無名腫毒↓內服甘草水，外敷甘遂末，可使癰腫潰破。

## 【方義】

●芫花、大戟：辛苦以逐水飲。

●甘遂：苦寒，能直達水結之處，以攻決為用。

●大棗：芫戟遂三藥過峻，以甘緩之。益土所以勝水，使邪從二便而出也。

## 【補註】

●此病輕者用【香附旋覆花湯】，重者【控涎丹】，仍無法攻破水巢，祇好用【十棗湯】。（溫病條文）

●以上諸條，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。

## 邪由太陽初入少陽

79. 傷寒六、七日，發熱，微惡寒，支節煩疼，微嘔，心下支結，外證未去者。

【柴胡桂枝湯】主之。

### 【註】

• 此條是邪由太陽漸入少陽，同時兼有太陽表證與少陽之半表半裏證。  
• 病理解析

■ 傷寒六、七日，發熱，微惡寒，支節煩疼，微嘔，心下支結者。此是太陽之邪傳少陽也。

■ 太陽證者↓發熱、微惡寒、支節煩疼。

■ 少陽證者↓微嘔、心下支結。

■ 故以桂枝解太陽未解之表證，以柴胡解少陽半表半裏之證。

■ 心下支結者，乃木剋土，造成消化不良胃中有積結的現象。

### 【柴胡桂枝湯】

柴胡〔四錢〕、桂枝〔一錢半〕、人參〔一錢半〕、甘草〔炙〕〔一錢〕、半夏〔洗〕〔二錢〕、黃芩〔一錢半〕、芍藥〔一錢半〕、大棗〔擘〕〔二枚〕、

生薑（切）〔二片〕

（一）上九味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

（二）溫服。

### 【方義】

- 桂枝之半：以散太陽未盡之邪。
- 柴胡之半：以散少陽嘔結之病。

### 少陽病證總綱

80. 少陽之為病：口苦，咽乾，目眩也。

### 【註】

- 此條是為少陽病證之總綱。
- 病理解析

■ 少陽者：膽經、三焦經也，然視病多為膽經病。

■ 膽經脈，起於目銳眥，從耳後，入耳中，夾咽，出頤頷中。

■ 三焦經脈，起自小指次指端，上出臂外兩骨間，肘後循肩，下散絡心包，下膈裏，支者上肩循耳後耳角旋，屈下至頤仍循頰，一支出耳入耳前，卻從上關交

曲頰，至目內眥乃盡焉。

■由上三焦經脈之循行可知，雖然云少陽經多為膽，然同樣也是在講三焦經，像會有胸悶等證，或心下支結，也可說明不單指少陽膽經也。

■邪傷其經，故口苦、咽乾、目眩，這是邪傷少陽的病症總綱，凡診病時，見其三種狀況，即可推知邪傷已及少陽了。

◆口苦者，膽經受邪，邪蒸膽氣入胃上出於口，故會感覺口苦也。

◆咽乾者，肝膽主風木，其受邪則風木旺，風吹水乾，必耗其津液，津液被耗，所以會咽乾也。

◆目眩者，少陽屬木，木主肝，肝開竅於目，所以然者，風木受邪，故病目眩也。

■凡篇中稱少陽中風、傷寒者，即具此證之謂也。意指後面見少陽病者，不管傷寒、中風，皆須加入『口苦、咽乾、目眩』等症。

## 少陽中風證病綱（一）

81. 少陽中風，兩耳無所聞，目赤，胸中滿而煩者，不可吐下。  
吐下：則悸而驚。

【註】

- 此條為少陽中風之病綱，所以其病為口苦、咽乾、目眩，兩耳無所聞，目赤，胸中滿而煩。

- 『少陽』，即首條口苦、咽乾、目眩之謂也。

- 『中風』，謂此少陽病，是從中風之邪傳來也。

• 病理解析

- 少陽肝木受邪，乙癸同源，腎也受傷。又肝木主風，風吹則氣耗，風木得病，必耗其腎水，然腎開竅於耳，嚴重的會兩耳聾無所聞也。

- 風助火勢，火仗風威，少陽肝木受邪，則風動火亦旺，火性上炎再加上肝開竅於目，故會目赤。火旺則傷其心主，心主傷故煩也。肺中氣受風邪而乾耗，榮血水氣不足，難以順行則壅塞至胸肺，所以會胸中滿悶。

- 這時候元氣已為風邪傷而乾耗，若再用吐下法，使其元氣復傷，則腎氣不足以刺激心跳，則會造成心悸，肝氣同樣的再次受傷，肝虛則膽薄，故言其驚，以腎為肝母故也。

- 此條不僅告訴我們少陽中風大概會引起的病理變化，也提醒醫者們，在此時不當再用吐下法，用之則復傷元氣，元氣不足反使體虛而更難處理。

• 既為少陽中風總綱，所以必須再加入少陽必有之證，口苦、咽乾、目眩。然如此也可以知道，想測知自己是否有肝膽病，可由口苦、咽乾、目眩以得知，不要等到臉色發青：等等，很嚴重的時候再來胡亂求醫。

## 少陽中風證病綱（二）

82. 傷寒五、六日，中風：注來寒熱，胸脅苦滿，默默、不欲飲食，心煩、喜嘔。

或胸中煩而不嘔，或渴，或腹中痛，或脅下痞滿，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微熱，或咳者。【小柴胡湯】主之。

### 【註】

• 舉凡見到『口苦、咽乾、目眩』之證，再見到往來寒熱、胸脅苦滿、默默不欲飲食、心煩或喜嘔：等任何一證者，即可用【小柴胡湯】解其半表半裏之邪。

• 不管是傷寒、中風，見口苦、咽乾、目眩之證，與弦細之脈者，則可知邪已傳少陽矣。

• 若兼見耳聾，目赤，胸滿而煩者↓則知是從中風傳來。

• 若兼見頭痛、發熱、無汗者↓則知是從傷寒傳來。

• 今五、六日，更見往來寒熱，胸脅苦滿，默默不欲飲食，心煩，喜嘔。則知是中

風、傷寒兼具有之證也。

● 病理解析

■ 少陽者，肝膽之屬也，主筋，其筋在半表半裏之間，此處的半表半裏，是指筋分布在全身肌肉中，上至手太陰（手太陰皮層↓足太陽衛氣層↓手太陽榮氣層）表層，下至足太陰（足陽明肉層↓足太陰肌層）裏層，之所以如此，故皮、肌肉等，因筋之附著，故富有彈性。亦因此故曰肝膽之經為『半表半裏之經』也。

■ 由半表半裏可知，其往來寒熱者，邪在陰，則作寒，邪在陽，則發熱。然邪氣會在表會在裏，因邪在少陽，充斥於表裏間，故無一定性，也因此『往來寒熱之不定』也。此即是所謂『少陽瘧』也，一天會發熱發寒好幾次，無有定性，且次數不定。

◆ 外併於表，半表不解，則作『熱』。

◆ 內併於裏，半裏不和，則作『寒』。

■ 少陽之脈循胸下，行於兩脅，故少陽有邪，則邪湊其經，病已成型，故『胸脅苦滿』也，基本上初得少陽病，會往來寒熱，但不致胸脅苦滿。

■ 『默默不欲飲食』，乃木剋土，肚子感覺怪怪的，不會想吃東西。

■ 『心煩』者，木能生火，木中有邪，心為邪擾，則煩也。

■『喜嘔』，木喜條達，故凡肝膽受邪，則肝氣條達上逆，必會有嘔證。

■以上皆是【柴胡】應有之證，其餘諸證，時或有之。總宜以【小柴胡湯】主之，各隨見證，以加減治之可也。

### 【小柴胡湯】

柴胡〔八錢〕、黃芩〔三錢〕、人參〔三錢〕、半夏〔洗〕〔八錢〕、甘草〔炙〕〔三錢〕、

生薑〔切〕〔三錢〕、大棗〔擘〕〔三枚〕

上七味，以水五碗，煮取二碗。去滓再煎，取一碗。  
溫服一碗，日三服。

### 【註】

• 記法：草參薑胡棗芩半。

### 【加減法】

• 若胸中煩而不嘔，肺中有痰者↓去半夏、人參。加瓜蒌實一枚。

• 若渴↓去半夏。再加人參〔一錢半〕、瓜蒌根〔天花粉〕〔四錢〕。

• 若腹痛者，多是寒傷↓去黃芩，加芍藥〔三錢〕以安撫其肝木。



• 若脅下痞鞭↓去大棗。加牡蠣〔四錢〕破痞硬之結。

• 若心下悸，小便不利者↓去黃芩。加茯苓〔四錢〕。

• 若咳者

• 寒咳↓去人參、大棗、生薑。再加五味子〔二錢〕、乾薑〔三錢〕。

• 熱咳↓去人參改沙參。改柴胡為前胡，降逆止咳。

### 【方義】

• 柴胡味苦微寒，少陽主藥，以升陽達表為君。

• 黃芩苦寒，以養陰退熱為臣。

• 半夏辛溫，能健脾和胃，以散逆氣而止嘔。

• 人參、甘草，以補正氣而和中，使邪不復入以為佐。

• 調和榮衛，故用生薑、大棗之辛甘，而以為使也。

### 少陽證辨證法

83. 傷寒、中風，有【柴胡】證，但見一證便是，不必悉具。

### 【註】

• 這條就是提醒醫者，凡傷寒或中風，見『口苦、咽乾、目眩』的【柴胡】證，其

他的證隨便見到一證，例如：口苦、咽乾、目眩，兩耳無聞，此時即可知道已經傷到少陽肝膽，如上條不需要如條文一樣每個證都合，見一證便可用【小柴胡湯】加減治之。

### 不解者，復與之，汗出則解

84. 凡【柴胡】病證，而下之：若【柴胡】證不罷者↓復與【柴胡湯】。必蒸蒸而振，卻發熱，汗出而解。

### 【註】

- 此條主要是在講柴胡湯證，誤下反使其虛，用藥後，其病解之病理變化。
- 凡【柴胡湯】病證，不與【柴胡湯】，而反下之。
- 不變他病，而柴胡證仍在者↓可復與【柴胡湯】則解，但以誤下，其人必虛。故解必蒸蒸而熱，振振而寒，邪正交爭，然後汗出而解也。
- 病理解析

■ 因為誤下使得體虛，此時邪仍在半表半裏間，仍用【柴胡湯】治之，然因體虛故，運藥排邪，必產生代償性體功能，則蒸蒸發熱，而因表氣虛，會有微惡寒之感，後邪隨汗出則可解其病矣。

少陽證已解，渴者，為陽明病

85. 服柴胡湯已，渴者↓屬陽明。以法治之。

【註】

• 此條是教我們如何辨別邪由少陽反入陽明之法。

• 這條有兩種情形，一為邪氣反由少陽入陽明，二為邪本在陽明少陽，而少陽之邪解而陽明病仍在。然此條所要辨別的是第一種情形。

• 病理解析

■ 見【柴胡證】，以【柴胡湯】治之，以解其半表半裏之邪，然邪解後反而口渴，表示邪氣已經由少陽入陽明，因為入陽明則會耗陽明的水氣，水氣被耗，自然會感到口渴，所以條文言其轉屬陽明證，此時當以陽明證治之。

■ 以其治法，當分別其陽明經、腑，見證施治。

◆ 經者：葛根、白虎等。

◆ 腑者：承氣、益胃等輩。

## 表裡俱病，與少陽病別之

86. 得病六、七日，脈遲浮弱，惡風寒，手足溫。

醫二、三下之，不能食，而脅下滿痛，面目及身黃，頸項強，小便難者。與【柴胡湯】後↓必下重。

本渴，而飲水嘔者，【柴胡湯】不中與也。

### 【註】

• 此條是提出一個例子，要我們知道，不可單單看到脅下痛等症，就不管它證，而斷定為柴胡證，並分析柴胡證與太陽證之別，與其病理變化之關係。

### • 病理解析

■ 脈遲浮弱：遲者，為寒脈；浮者，病在表；弱者，體虛也。

■ 已經得病六、七天，又見有表寒且體虛之脈徵，其惡風寒者，表陽虛故惡風寒也，手足溫可知邪尚未入太陰。

■ 此時醫者三番兩次的用下法，使得胃中大寒，不得腐熟水穀則不能食，其寒復傷少陽肝膽，肝膽有寒，其經循行過脅下，故會有脅下滿痛等症。面目及身黃是因寒凝身上之氣為水，水濕積於一身之故也。頸項強者，是為病仍在太陽表，全身的氣都被凝成水，根本沒法順行入膀胱，所以無尿可出，故曰小便難

也，一來也是因為多次用下法，津液大傷，故無尿。

■這時候當明辨，是太陽病未解兼黃疸之證，不可看到脅下滿痛，就誤以為是柴胡湯證，若與柴胡湯治之，反而會使下利的情形更為嚴重。反而要用【麻黃連軀赤小豆湯】一來解太陽表邪，二來化濕除疸矣。

■妄用下法，使得津液大傷，自然會感到口渴，然胃中大寒，寒氣上逆，所以水入則嘔，此時的嘔，並非肝膽傷之嘔也，是為胃中寒故也，所以這時候不是柴胡湯證，而是胃中寒，食物入胃根本不能腐化，故食入則噦也。若到這時，那麼就得用到【理中湯加丁香、吳茱萸】，溫陽明腑兼溫肝膽也。若為寒濕黃疸，又該用【茵陳四逆湯】。

## 分別少陽與少陰之不同

87. 傷寒五、六日，頭汗出，微惡寒，手足冷，心下滿，口不欲食，大便鞭，脈沉細者。

此為陽微結，必有表，復有裏也。

脈沉，亦在裏也；汗出，為陽微。

假令純陰結，不得復有外證，悉入在裏。

此為半在裏、半在外也。

脈雖沉細，不得為少陰病。

所以然者，陰不得有汗，今頭汗出，故知非少陰也。可與【小柴胡湯】，設不了了者，得屎而解。

### 【註】

• 此處主要是要我們了解陰結與陽結的不同，並且告訴我們，若見陽結而有半表半裏之證，即可與【柴胡湯】治之。

### • 病理解析

■ 頭汗出，微惡寒者↓是為風證也。

■ 手足冷者↓少陰證也。

■ 心下滿，口不欲食↓這有種可能，一為胃中有寒，不能腐熟水穀；另一種則是大便塞在腸胃道，故心下滿，口不欲食，此處就條文而言，是大便不通所造成的不想吃東西。

■ 脈沉細↓沉者，有裏證之脈；細者，氣不足故也。

■ 陽微結者↓熱火令其大便鞭，而造成些微的阻塞。

■ 此『陽微結』，必有表，復有裏

◆ 表者：頭汗出，微惡寒。

◆裏者：手足冷，心下滿，口不欲食而大便鞭。

■脈沉者，亦指邪在裏也；汗出者，表證的邪氣可以隨汗而出，所以稱陽微，表邪因汗出而較輕微。

■如果是純屬『陰結』，寒所造成的大便不通，那麼就不會有經表的外證，而邪氣會全入裏也。（此是讓我們比較陰結與陽結之異）

■既然此『陽微結』之證，有表亦有裏，雖然脈沉細，但不可以看作是少陰病，這是因為今見頭汗出，然陰不得有汗，故知非病少陰也。而此是為半表半裏之證，可與【小柴胡湯】和解之。若不了了者，用小柴胡湯沒甚麼動靜，表示說熱火較盛，可與【大柴胡湯】，大便出來即可癒也。

## 邪入少陽經（一）

88. 陽明病：發潮熱，大便溏，小便自可，胸脅滿不去者↓與【小柴胡湯】。

### 【註】

• 此條言若有發潮熱與大便溏之相互矛盾之症，然又有胸脅滿之少陽證，可試以小柴胡湯解其表裡不和的狀況。

• 病理解析

■發潮熱者，是陽明的熱實證，乃因陽明氣不足，腎水為了補充陽明水氣，相對的也不足，此時才會發潮熱，既然如此，怎會發生大便溏之症？實為互相矛盾的症狀，此時見有胸脅滿之狀，可試試用【小柴胡湯】和解裏外不和之邪。但是如果真的可以很確定有表熱，復有裏寒之便溏證，那就不是小柴胡湯了，應為【黃連湯】證。

■條文雖說如此，然以理而言，臨床上不太可能發生，故了解其中所要闡述之病理即可。

## 邪入少陽經（二）

89. 陽明病：脅下鞭滿，不大便，而嘔，舌上白苔者↓可與【小柴胡湯】。上焦得通，津液得下，胃氣因和，身濈然汗出而解。

### 【註】

• 此條主要是以苔來別其有無熱邪入少陽。

• 陽明病，不大便，脅下鞭滿而嘔↓是陽明傳少陽病也。

■ 若舌上黃苔濇者↓為陽明之熱未盡，則當與【大柴胡湯】兩解之。

■ 若舌上白苔滑者↓是已傳少陽，故可與【小柴胡湯】和解之。



● 病理解析

■ 陽明轉屬少陽，陽明尚有餘邪，故會大便不通，此時不得以大便通不通，來斷定寒熱，應以舌苔來論定之。脅下鞭滿而嘔，可知邪已傳入少陽，此時若見舌上白滑苔，則非熱邪入少陽，雖說有大便不通，但這熱邪不會很重，所以大便不會塞得很死，且小柴胡湯本身就有些微通大便之功效，故與【小柴胡湯】和解即可。

■ 如果舌苔是黃色，此是少陽陽明皆有熱者，那就不是用小柴胡湯，應為【大柴胡湯】證。

■ 『上焦得通』↓則嘔可止。

■ 『津液得下』↓則便可通。

■ 胃氣因和，而鞭滿除，則身必澀然汗出而解。

■ 後面所講的是以小柴胡湯，通其上焦，並調和榮衛則津液可順行，其順行則胃氣和，且大便有津液的潤燥，則大便自可通矣。澀然汗出者，是為邪隨汗出則解也。

## 熱入血室（一）

90. 婦人中風，發熱，惡寒，經水適來。

得之七、八日，熱除而脈遲、身涼，胸脅下滿，如結胸狀，譫語者。此為熱入血室也，當刺【期門】，隨其實而瀉之。

### 【註】

• 這條所講的是風邪在婦人月經期入侵，並且趁其肝血虛時邪熱入裏，此時當刺期門以治之。

### • 病理解析

■ 肝主風，此時婦人中風，其同氣相求，故婦人得之中風，則易邪入血室，尤其是在經水適來（即是經期）之時，更容易熱入血室。

■ 中風後七、八天，熱已經退了，然因為風邪耗傷元氣，再加上月經期之熱隨血去，而成虛寒，故其脈遲而身涼；胸脅下滿者，有邪氣在肝膽經，故滿也。胸中有邪氣，則形似結胸狀；譫語者，是為邪氣傷到心主，會胡亂說話。然肝亦受傷，所以也常伴有心慌慌，如見鬼狀的情形。

■ 見到如此即可確定是為『熱入血室』，當以針刺【期門穴】，以瀉其肝經之熱邪，此期門乃肝之募穴，肝藏血，取之則可瀉血室中熱邪也。

■此處所說之【血室】，一般多以女性的子宮解釋，然男性也有可能得到熱入血室之證；由此可知並不一定是子宮，其衝、任二脈，主一身之血，然肝又藏血，辨病之時，不應以子宮作為唯一的病所。

### 【補註】

• 延伸思考：

■子宮在中醫來講是為肝的系列，乃肝藏血故也，而精室則為腎的系列，當加以別之，既然子宮為肝的系列，那麼婦人在懷孕初起時，會以肝血養胎，此時肝血不足者，會連帶肝氣亦不足，故婦人懷孕喜食酸物，即是食酸以補肝氣故也。

### 熱入血室（二）

91. 婦人中風，七、八日，續得寒熱，發作有時，經水適斷者↓此為熱入血室。

其血必結，故使如癰狀，發作有時↓【小柴胡湯】主之。

### 【註】

• 風邪內侵，乘血室虛損而內陷入血室，造成經血停滯，必瘀其血於血室內，用小

柴胡湯提升其邪外出，不使邪傷血室。

• 病理解析

■ 此處的『其血必結』，即所謂的子宮瘀血或肌瘤一類。

• 輕者用【小柴胡湯】升少陽之邪，不令深入。

• 熱結已成實者↓【大黃蟪蟲丸】。

• 溫病熱入血室↓【竹葉玉女煎】。

• 邪已衰其半↓【護陽和陰湯】。

• 熱退血結者↓【化瘀湯】，【牡丹皮湯】。

## 熱入血室（三）

92. 婦人傷寒，發熱，經水適來，晝日明了，暮則譫語，如見鬼狀者。  
此為熱入血室，無犯胃氣及上二焦，必自愈。

### 【註】

• 寒邪乘血室虛損，下入血室，晝日明了知邪不在陽，暮則譫語，是為邪在陰血，擾心主則如見鬼狀，此時汗、吐、下法皆不可輕用，並以桃仁煎、下瘀血湯輩，下其瘀血，否則終身如狂，雖然令其行經，熱隨血去，病當自癒。但能自癒者，

臨床上實在少見！

### 三陽合病，不可下之

93. 陽明，中風，口苦，咽乾，腹滿，微喘，發熱，惡寒，脈浮而緊。若下之：則腹滿，小便難也。

#### 【註】

• 這條病證就較為複雜，因為三陽合病，太陽、陽明、少陽同時得病，相對的用藥或治法也就較為複雜。且在提醒合病併病，絕不可單用一法，不兼顧它經之證，則容易引邪入裡也。

#### • 病理解析

- 陽明：指的是陽明病裏證，便秘，或不大便等等的。
- 中風：此指有中風表病。
- 口苦、咽乾者：是為少陽證也。
- 腹滿：陽明裏實證。
- 發熱、惡寒，脈浮而緊：此為太陽風寒脈也。
- 微喘者：邪傷肌表，氣耗而細胞缺氧，故喘。

■由上面的解析可知，風寒傷其肌表，而後內傳陽明、少陽；且表之太陽未解，此時用藥繁亂，難以對證下藥，既然知道三陽經皆有熱邪，我們可以先以針瀉之，令邪氣退減，後見邪氣偏盛於何經，此時用藥就比較簡易，不致雜亂沒方向的亂開藥。

■此時針應刺何處以瀉其熱？

◆風寒傷太陽者↓合谷、後溪、經渠。

◆陽明熱邪者↓足三里、崑崙。

◆少陽熱邪者↓陽陵泉、太衝（止邪入肝經）。

■審其表裡用藥為何？

◆太陽、陽明病較為顯著者↓【桂枝加大黃湯】，兩解之。

◆少陽、太陽病較為顯著者↓【小柴胡湯】或【柴胡桂枝湯】隨證施治。

■條文提醒：三陽合病，不可下之，因為兼有它經之證，若以下法，則引邪皆入陽明，會腹更滿，邪氣盛則大耗津液，而小便量少也。

### 三陽合病之治病準則

#### 94. 陽明病：

(一)脈浮而緊，咽乾，口苦，腹滿而喘，發熱，汗出，不惡寒，反惡熱，身

重。

若發汗：則躁，心憤憤，反譫語。

若加溫鍼：心忪惕煩躁不得眠。

若下之：則胃中空虛，客氣動膈，心中懊懣，舌上苔者↓【梔子豉湯】主之。

(二) 若渴欲飲水，口乾舌燥者↓【白虎加人參湯】主之。

(三) 若脈浮，發熱，渴欲飲水，小便不利者↓【豬苓湯】主之。  
陽明病，汗出多而渴者↓不可與【豬苓湯】。  
以汗多，胃中燥，【豬苓湯】復利其小便故也。

### 【註】

• 此條比照於上條，多列出變證之治則，與提醒學人三陽俱病，不可妄用汗、下與溫針法治之。

### • 病理解析

■ 脈浮而緊↓此為風寒兩傷之脈也。

■ 口苦、咽乾↓少陽病證。

■ 腹滿而喘，發熱，汗出，不惡寒，反惡熱，身重↓是為陽明病證也。

■ 前面所講的三陽合病，若用以下治法，皆有誤，學者當慎：

◆如果用發汗法，這對表證有效，然陽明的裏實證，少陽證未解，表虛反而會使邪氣內陷，身體在對抗病邪需要許多元氣來抵抗，今卻用發汗法，使得表陽大虛，元氣被瀉出去，此時代償性體功能會產生（後援軍），所以會感到煩躁不安。心憤憤者，汗為心液，表陽津液大耗所以必傷心主。其神明乃心所主，所以會神昏譫語。

◆如果用溫針，那陽明裏熱，豈不是火上加油，火邪先入心，火旺則心慌惕，且陽不入於陰則煩躁不得眠。

◆若用下法治，是把裡面的熱邪給瀉下了，但也一同將表邪給帶入裡，胃受邪氣所傷，且一再的傷，胃氣被耗盡，故胃中空虛，然熱邪會由胃上衝入肺，熱邪鬱在胸肺中，則心中懊惱，因為有熱會烤黃舌上的舌苔，若到這個時候，那就變成【梔子豉湯】證了。

◆如果今天用下法，其人體功能尚可，而表邪因為下法也一併被帶入陽明經，然身體仍不斷的產生熱來抗邪，造成陽明經大熱，其熱大耗津液則口乾舌燥，一直想喝水，這是為【人參白虎湯】證。

◆若今天用下法，使得脈浮、發熱、渴欲飲水，且小便不利者，這是藥氣將裏邪都給瀉下，使表邪內陷至小腸腑，小腸有熱則耗水，致使無尿可出或尿量短少，脈浮而發熱，可知邪仍在太陽，然熱耗胃氣所以會很想喝水，此是為



【豬苓湯】證。

↓這一條比照陽明病，汗出多而渴者，在經者是【白虎湯】證，在腑者為【增液】、【承氣】等證，而非【豬苓湯】證，而這裡是以汗多，熱邪由手太陽入小腸腑，而成的腸胃道有熱邪，用【豬苓湯】通利水道以滋胃燥。

■然上面所說的都是後來的變證，那本病應如何治療呢？

◆同上條條文所說針刺，再與藥治之。

↓太陽表邪者↓合谷、後谿、經渠。

↓陽明熱邪者↓足三里、崑崙。

↓少陽熱邪者↓陽陵泉、太衝（止邪入肝經）。

↓後若有硬屎在腹中，可與【增液】或【承氣】等輩治之。

【豬苓湯】

豬苓（去皮）、茯苓、阿膠、澤瀉、滑石（碎）各三錢。

上五味，以水四碗，先煮四味，取二碗，去滓。

再納阿膠烱消。

溫服，日分三次服。

### 【方義】

- 二苓：滲瀉，既疏濕熱，而不留壅瘀。
- 澤瀉：通利水道。
- 滑石：性滑，去熱而利水。
- 阿膠：質膏，養陰而滋燥。

### 三陽俱病之治則

95. 陽明中風，脈弦浮大，而短氣，腹部滿，脅下及心痛，久按之氣不通，鼻乾，不得汗，嗜臥，一身及面目悉黃，小便難，有潮熱，時時噦，耳前耳後腫。

刺之小瘥。

外不解，病過十日，脈續弦者↓與【小柴胡湯】。

脈但浮，無餘證者↓與【麻黃湯】。

若不尿，腹滿，加噦者↓不治。

### 【註】

• 這條條文同前二條，皆是三陽俱病治證，治則類似於前二條，然強調關格證之嚴重性，提醒醫者見三陽俱病，就要及早治療，勿令拖延而致大病也。

● 病理解析

■ 脈弦浮大：弦者，少陽脈也；浮者，太陽中風脈也；大者，陽明脈也。

■ 腹部滿：其氣耗則氣短，陽明裏實，故腹部滿。

■ 脅下痛：兼有少陽病證，肝膽經繫於脅下，所以會脅下痛。

■ 心痛，久按之氣不通：木病，然木火相生，所以脅下痛會再兼有心痛。疼痛則以手按之，反使氣血更不通快。

■ 鼻乾：陽明經有熱邪，經脈經過鼻旁，故會鼻乾。

■ 不得汗：元氣大虛，使得無汗可出。

■ 嗜臥：氣被邪氣所耗，衛氣不足以供應細胞則缺氧，所以會很想睡覺。

■ 一身及面目悉黃：此為不得汗且小便不得利，水氣不能出而鬱在陽明經，故全身面目俱黃，而為黃疸。

■ 小便難：太陽經表之邪入其膀胱腑，熱則脹，故尿不得出。

■ 潮熱：邪傷衛氣耗液，使腎水不足，故黃昏時有潮熱。

■ 時時噦：陽明邪氣入腑，氣上衝咽喉故噦。

■ 耳前耳後腫：少陽經脈循行於耳前耳後，邪熱氣循於內，熱脹，故發腫也。

■ 分別上述之病證

◆ 太陽病↓脈浮、短氣、不得汗、小便難。

◆陽明病↓脈大、腹部滿、鼻乾、一身及面目悉黃、潮熱、噦。

◆少陽病↓脈弦、脅下痛、心痛、耳前後腫。

◆以針刺法刺之，以瀉其三陽俱病之熱邪

↓太陽：合谷、經渠、後谿、崑崙。

↓陽明：足三里。

↓少陽：太衝、陽陵泉。

■外不解、病過十日：如果以針刺法刺之，或置之不理，而病尚未痊癒，過十天左右。總之就是看後面的病偏勝於哪一經，以其經治之即可。

◆脈續弦者，少陽脈也↓以【小柴胡湯】治之。

◆脈浮，而沒有其他明顯病症的，是為太陽病也↓以【麻黃湯】、【桂枝湯】等辨證施治。

◆若已經到尿不通，腹部滿，然而又一直呃氣，此是『關格證』，所謂格者，飲食不得入也；而關者，是大小便不通也，這可是會使人喪命黃泉的，醫者不可不慎。

◆不尿腹滿為五苓散證屬熱，但噦者為胃中寒氣上逆，清熱不可，溫寒也不可，簡直無計可施，等到病出現此證時，是沒法醫治的死證，其他都還有得治，莫到病情嚴重再醫治，若到關格證，那麼就算找到名醫也無用了。

## 太陽病，醫反下之之變證

### 96. 太陽病，下之：

- (1) 其脈浮，不結胸者→此為欲解。
- (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) 脈沉緊者→必欲嘔。
- (7) 脈沉滑者→協熱利。
- (8) 脈滑數者→必下血。

### 【註】

• 病在太陽，誤下之，為變不同者：皆因人之臟氣不一，各從其化而入，故不同也。

### • 病理解析：

■ 脈浮，不結胸，欲自解：

◆ 脈浮：表示邪尚在表，未因下法而內陷，故不結胸。

◆ 邪已被下法所除些許，邪轉弱，內寒外熱，寒熱終將平衡，故欲自解。

◆表仍有邪在，只是邪未內陷，最好還是用【桂枝湯】以解表。

■脈促者，必結胸：

◆脈促：脈跳動快速、卻忽一停，為熱結胃體、胃經，與胸部。

◆結胸：熱邪入胃體，會有腹脹、胸痛手不可近之結胸。

◆宜大、小陷胸湯。

■脈細數者，必咽痛：

◆脈細：腎氣不足。

◆脈數：為熱。

◆脈細數：可知，此屬陰虛火旺之證。

◆咽痛：風傷足太陽，使衛氣不足，則無以下滋腎水。然反下之，胃氣因而更不足，無以補其衛氣，則腎水更加不得滋潤。邪熱又由陽明直入少陰，少陰受火傷，而水不足以制火，再加上腎水無以上潮滋潤咽喉，心火反燄咽喉，故咽痛也。

■脈弦，兩脅拘急：

◆脈弦：足少陽膽脈，與足厥陰肝相表裡。

◆兩脅拘急：肝主風，而反用下法，風邪趁虛入裏，耗足少陽水氣，使其經脈所主之筋，燥而拘急，是為兩脅拘急。

◆ 宜小柴胡湯。

■ 脈緊，頭痛未止：

◆ 脈緊：衛中有寒。風本為陽邪、會發熱，不應見寒證脈。但因用苦寒藥下，使胃氣轉寒，寒氣隨胃氣上入肺再轉入足太陽，此寒氣勝過本風傷衛所生之熱，使脈象轉為寒證的緊脈。

◆ 頭痛未止：足太陽氣轉寒而凝，然除了頭痛未止外，甚者亦會一身盡痛，因寒凝氣，而無氣以潤筋，故也。

◆ 宜桂枝薑附湯。

■ 脈沉緊、嘔：

◆ 此誤下之變證，與上證有類似，皆為藥氣之寒所傷，然此條為傷到胃腑，上條為寒凝胃氣也。

◆ 脈沉緊：沉為在裏。沉緊者，胃中有寒。

◆ 嘔：胃陽欲抵抗，故嘔。然亦因胃寒，而寒不化物，食物不得下行，不得食，食之則腹脹或嘔。

◆ 宜理中湯、桂枝人參湯。

■ 脈沉滑，協熱利：

◆ 脈沉滑：邪熱內陷陽明。

◆風傷衛，衛生熱以抗之，然用下法，使邪內陷入陽明經，造成胃經有熱，熱與身上胃氣併出，故協熱利，腐臭如爛泥。

◆宜葛根芩連湯。

◆臨床上，肛門塞劑，與下法有異曲同工之害：

※喝奶的小娃兒，腸胃已偏寒涼，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（脈沉滑），卻被認為是腸病毒，真是豈有此理，怎可拿人命來開玩笑！已有好多用塞劑，造成死亡的案例。

■脈數滑，下血：

◆數者為大熱，滑者本為熱脈也。此時由風耗氣轉為熱傷榮血，熱脹破微血管，而為腸風下血。

◆此下血可分為四種：

1. 下後熱邪陷入胃經，胃經大熱，使之大汗出、大煩渴、脈洪大者，人參白虎湯主之。

2. 下後熱入胃腑，使胃體潰瘍，而下血者，桃仁承氣湯主之。



3. 下後熱入下焦（廣腸），而下血者，宜白頭翁湯。

4. 下後熱邪內陷，造成三焦大熱者，宜黃連解毒湯。

◆ 若為蓄血證，其人如狂者，抵當湯主之。

### 反下之之變證（一）——表證未除，而胃中有寒

97. 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。

### 【註】

• 這條是罵人學藝不精，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。

• 病理解析：

■ 此條重點在『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的寒氣所產生的熱。並非逐表邪而產生的熱。

■ 心下痞硬：數下之，胃中寒氣加上體功能抗寒的熱氣，兩相夾處，造成心下痞硬。此為寒熱互楨所致，而非裏虛而邪結也。

【補註】

• 由表證未解可知，其人體功能夠強，邪未內陷。然數下之，終究傷元氣，故脈微弱。

• 皆成痞證的寒熱在胃，何以辨之：

	辨證點	病理	脈象	藥理
桂枝人參湯	脈微弱	表證未解，邪未內陷，但數下之，使裏有藥寒。表熱內寒。	數下之，元氣大傷，故脈微弱。	發表 + 溫裏 不理體功能之熱
甘草瀉心湯	脈有力	寒邪誤用下法，外邪全部內陷。體功能起而抗之，使內熱與外寒積在胃體內。	外寒邪與體熱湊在一塊，形成實證，脈象有力。	溫寒 + 瀉熱 寒熱進退， 依證施治

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

葛根黃芩黃連湯	症狀	辨證點	病理	協熱利	藥理	備註
喘而汗出、協熱利、脈促	表證漸退，陽明經內熱已成	↓風邪傷衛之大熱，大部分內陷陽明胃經。 ↓病在太陽少，在陽明多。	此熱為『外邪熱』	瀉熱清熱：解陽明經表。表（胃經）裏（胃腑）兩解。	此時未必是外邪熱，若為傷寒或風涼，則為體功能抗外邪的熱。	
桂枝人參湯	協熱利、心下痞硬、脈微弱	有表證，有內寒證	↓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。	此熱為『體功能的熱』	發表（太陽）+溫裏（陽明胃腑）	此時必是體功能的熱，因外邪沒內陷。

### 【桂枝人參湯】

桂枝〔四錢〕、炙草〔四錢〕、白朮〔三錢〕、人參〔三錢〕、乾薑〔三錢〕上五味，以水先煮後加四味；納桂，微煮，去滓。溫服，日再服，夜一服。

### 【方義】

- 外熱內寒，所以用『桂枝人參湯』外發表邪、內溫藥寒。
- 桂枝、甘草：解表。
- 白朮：和胃。

- 人參：補所耗之體功能。
- 乾薑：溫散下藥之寒。

## 反下之之變證（二）——邪在太陽，寒凝水氣滄肺

98. 太陽病，下之：微（喘）者，表未解，故也↓【桂枝加厚朴杏仁湯】主之。

喘家作【桂枝加厚朴、杏仁】佳。

## 【註】

- 微喘者，乃風中夾微寒，寒凝水氣、滄肺而作咳，無痰↓桂枝加厚朴杏仁湯。
- 病理解析

■ 此處的『喘』，應加『咳』。↓係因風涼之寒，凝水氣滄肺，會有咳證，而喘乃係寒凝衛氣，入細胞之氣不足則缺氧，故喘。

■ 在此當知寒凝氣的寒，有兩種可能，一為風涼的寒，一為下藥之寒。

■ 表未解：仍有脈浮、頭項強痛，而惡寒等證。

■ 用桂枝以解未解之表，用厚朴破水凝之氣，以杏仁沉降肺中水邪。

## 【補註】

• 夾寒者，無汗喘咳，大青龍湯證。

• 喘家：謂素有喘病之人，遇太陽中風而喘者，桂枝湯皆宜用之，加厚朴杏仁為佳也。

### 【桂枝湯加厚朴杏仁湯】

於桂枝湯方內，加厚朴〔三錢〕、杏仁〔五錢〕，餘依桂枝湯方。

### 【方義】

• 桂枝湯：溫胃，化水為氣。

• 厚朴：破氣。

• 杏仁：沉降水氣。

### 反下之之變證（三）——虛證之熱邪入肺

99. 太陽病，下之後：脈促，胸滿者↓【桂枝去芍藥湯】主之。

若汗出，微惡寒者↓【去芍藥方中，加附子湯】主之。

### 【註】

• 病理解析：

■ 脈促：脈跳得很快，忽然停一下，再繼續跳，此是熱結胃中。

■ 結胸：熱在胃裏及胸部，熱性脹，脹則痛，此時會痛得手不可近。

■ 若汗出、微惡寒者，汗出則耗胃氣，元氣不足，造成惡寒，此為表陽虛，故而用附子補陽，桂枝補衛氣。

■ 去芍藥：芍藥之性酸澇，在此會阻礙肺氣沉降瀉熱，故不宜用之。

## 【補註】

### • 辨證須知

■ 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，為邪陷胸中的結胸證：

■ 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，把邪全部吐出就好了↓【瓜蒂散】。

■ 虛證，脈促無力↓乃因病尚在表，卻用下法瀉胃氣，肺氣趁虛入胃，邪再趁虛由太陽轉屬肺↓大部分邪尚在表，故仍用桂枝湯，然因少部分邪在肺，為免酸

斂之品的芍藥妨礙肺氣運作，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↓【小陷胸湯】。

■若邪大部分入胃經，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，噎肺而作咳、微喘、無痰↓【桂枝加厚朴杏仁湯】。

### 反下之之變證（四）——實證之熱邪入肺

100. 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】。

#### 【註】

• 病如桂枝證：乃頭項強痛，發熱汗出，惡風脈浮緩也；今頭不痛，項不強，則非

桂枝證也。

●寸脈微浮，是邪去表未遠：已離其表也。↓除非經驗豐富，否則難以抓出寸脈浮（足太陽之浮）與寸脈微浮（肺之浮）之別。

●胸中痞硬，氣上衝咽喉不得息：是邪入裏未深，而在胸中，必胸中素有寒飲之所致↓意即，肺部有水寒之氣。

●病理解析：

■由頭不痛項不強，可看出邪不在太陽，而寸脈微浮，此時寸脈應作肺脈看，可知邪已入肺，然邪之水寒泛化為痰入肺中，故胸膈會有悶脹感（辨證點）；而因為有痰，則肺氣無法順利下行，反而上衝咽喉，致使呼吸困難。

■此處水寒之氣泛化為痰，實乃寒凝胃氣而為飲，為痰涎。

### 【補註】

●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（胃體），↓攻裏之法，亦無所能。

■惟有『高者越之』一法↓使胸中寒飲，一湧而出。



## 【瓜蒂散】

瓜蒂（熬黃）〔一錢〕、赤小豆〔一錢〕

- (1) 上二味，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，取之和散，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。
- (5) 虛人，當吐而胃弱者，應以【參蘆散】吐之。

## 【註】

• 夏天吃的香瓜，其蒂即為瓜蒂，很苦（越苦效果越好喔！），取下，曬乾，研粉，備用之→藥房買不到喔，因為太便宜了。

• 比較瓜蒂與梔子之功：

■ 傷寒↓瓜蒂，吐肺中之痰。

■ 熱火傷↓梔子，吐胸肺之虛熱。

• 用藥後之辨證：

■ 吐不止者↓蔥白湯解之。

■ 良久不出者↓含砂糖一塊即吐。（此法會比加大劑量好些，畢竟此方損胃

氣）。

■若頭額兩太陽痛者（腦漏）↓令病人嚙水一口，出黃水（腦中細胞腐敗物，很臭），即愈。

### 【方義】

- 瓜蒂↓苦以越之。
- 赤小豆↓酸以湧之。
- 吐去上焦有形之物，則水得舒暢，天地交而萬物通。↓此時的『天』是指上焦的肺。肺不壅塞，得以肅降，腎水有源頭的滋養，則體內的水氣就得以疏佈自如。

### 【參蘆散】

人參蘆（一、二錢）

- (1) 研為末，水調下一、二錢。
- (2) 或加竹瀝和服（竹瀝滑痰）。

### 【方義】

- 病人虛羸↓故以參蘆代藜蘆、瓜蒂，宣猶帶補，不致耗傷元氣也。

## 反下之變證（五）——無表證之餘邪入肺

101. 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】。

【註】

• 下後若沒有太陽表證，則邪不在太陽經，已由經表轉入肺臟，此時不可以再用桂枝湯解表，應與麻杏甘石湯，除肺中之邪熱。

【補註】

• 不得為條文所拘束，看到下後就不能再用桂枝湯，實指無太陽表證的不可與，若表證仍在，邪氣沒因下法而內陷者，仍須以桂枝湯主之。

• 比照用桂枝湯後的辨證↓汗後，不可更與桂枝湯。汗出、喘而無大熱者，麻杏甘石湯主之。與這條比較，不管以前發生過甚麼樣的症狀，或做過甚麼樣的治療，臨證時，見到汗出而喘、無大熱，是肺中有邪熱，就應該下麻杏甘石湯，不要因為以前的種種成因，反而影響臨證的用藥方向。

• 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。

■邪不在肺則禁用。

辨氣上衝，可否與桂枝湯——邪在肺，而氣上衝

102. 太陽病，下之後：其氣上衝者↓可與【桂枝湯】，方用前法。  
若氣不上衝者↓不可與之。

【註】

• 此條病邪仍在足太陽，肺中無壅塞之氣，亦無痞硬。

• 病理解析：足太陽之邪反壅入肺，由肺衝出，上衝咽喉。

【補註】

• 同為邪在肺中，氣上衝咽喉，如何辨別『桂枝湯』與『瓜蒂散』證  
↓以胸中是否脹痛、呼吸困難分別之：

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

### 反下之之變證（六）——邪入肺入胃（肺、胃經、胃皆有熱）（1）

103. 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（胸）至少腹，硬滿而痛，不可近者。【大陷胸湯】主之。

#### 【註】

- 太陽病已重發汗，大耗水氣後，又復用下法，津液大傷，造成：五、六天大便不出，嘴巴乾而渴，在黃昏三至五點的時候會有潮熱，胸口到小腹不能按，因為都給邪熱塞住，氣無法順行，按會痛得受不了。此為大結胸證。

- 病理解析：

■ 太陽病重發汗而復下：邪雖在表，不可重發汗，然水因大汗而大耗，津液已經大傷，又變本加厲的再用下法，津液會更傷。

■ 不大便五六日：因津液大耗，使得胃腑過於乾燥，無液潤腸。

■ 舌上燥渴：胃中過於乾燥，沒有充足的衛氣以供腎水，則無液上潮。

■ 心下至少腹：胸腹之上、中、下皆壅塞。（所以此處應改為胸至少腹）

■ 硬滿痛，不可近者：意指脹痛，痛甚，拒按。

● 吳人駒曰：一腹之中，上、下邪氣皆盛，證之全實者，其脈常沉伏，氣不足，則脈體反小，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。

● 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，則非好的治法矣。

## 【補註】

● 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，胃經、胃腑津液傷。		不大便五六日，由胸膈至少腹硬滿痛，小有潮熱。
大承氣湯	『陽明病』，中風入足陽明胃腑，胃中實，熱旺水耗，不大便者。		繞臍痛，整個腹部疼痛
小承氣湯			肚子裏，一塊塊、分散開的硬屎痛。
調胃承氣湯			腸道轉彎處裏，零星硬屎，下利清水或汙水或少量的積聚。

## 【大陷胸湯】

大黃（去皮）〔五錢〕、芒硝〔二錢〕、甘遂（另碾）〔二分〕

- (1) 上三味，以水六碗；先煮大黃，取二碗，去滓。
- (2) 納芒硝，煮一二沸；再納甘遂末。
- (3) 溫服一碗，得快利，止後服。

## 【註】

- 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，水氣不得下行，泛化為痰（火旺水耗，使胃液轉泛為

痰），故用甘遂以破氣行水，清熱逐痰，引熱從尿出。

- 生粉，為非常強的利水藥，用之當慎。

### 【方義】

- 此方用於三焦俱實的大結胸證，若只有心下到少腹，硬滿痛者，不可用也。
- 甘遂為君：苦寒，行水直達膀胱，引胃經，胸肺之熱由小便出。
- 芒硝為臣：鹹寒，軟堅。
- 大黃為使：苦寒，蕩滌瀉胃腑之熱。

### 反下之之變證（六）——邪入肺入胃（肺、胃經、胃皆有熱）（2）

104. 結胸者，項亦強，如柔痙狀↓下之則和，宜【大陷胸丸】。

### 【註】

- 熱邪積在胸至少腹時，病勢已很嚴重，用【大陷胸湯】急攻之。
- 水氣積在胸、肺、胃經、心下者，雖是熱邪夾雜，但邪輕不重，乃水結胸也，易引邪內陷，故用【大陷胸丸】丸劑以緩攻之。
- 病理解析：
  - 太陽病：項強，頭痛。結胸：項強，頭不痛。（與太陽本病分別之）



■ 結胸證的項強，只是脖子附近筋拘急、痠痛。

■ 柔痙是整個背的大筋拉緊而抽痛，此屬太陽部位。

■ 有汗為柔痙，無汗為剛痙。

• 大陷胸丸↓結胸，氣不上衝；與瓜蒂散證：結胸，氣上衝不得息。

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

## 【大陷胸丸】

大黃〔半斤〕、葶藶子（熬）〔半斤〕、芒硝〔半升〕、杏仁（去皮尖、熬黑）〔半升〕

(1) 上四味，搗篩大黃、葶藶二味。

(2) 納杏仁、芒硝，合研如脂。和散，取如彈丸一枚。

(3) 別搗甘遂末一錢匕。白蜜二合，水二升，煮取一升。

(4) 溫頓服之，一宿乃下。

(5) 如不下，更服，取下為效。

(6) 禁如藥法。

【方義】

- 此治水濕積在胸肺間，乃為西醫所云胸積水之類。
- 大黃：苦寒以瀉熱。
- 芒硝：鹹寒以軟堅。
- 杏仁：苦甘以降氣，利肺氣。
- 葶藶、甘遂：取其行水而直達。葶藶，瀉肺中水濕。甘遂，瀉經脈水。
- 白蜜：取其潤滑而甘緩。

【補註】

- 肺積水：
  - 寒性肺積水↓【小青龍湯加石膏】。
  - 水結胸者↓【大陷胸丸】。
  - 熱性肺積水↓【葶藶大棗瀉肺湯】。

結胸——邪入肺入胃（肺、胃經、胃皆有熱）(3)

105. 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。

【註】

• 一般而言，傷寒內陷，脈沉而緊，應為痞證，何以此處言結胸？

■ 此條關鍵在『傷寒六、七日』：因為傷寒已過六、七日，體功能起而抗之，寒已為熱氣化開，由於腠理密閉，餘熱不得出，而轉入胃中，上入胸肺。若是傷寒初起，不會有此證。

■ 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】。

• 熱實為痞，故脈象為沉而『數』，非條文所述之沉而緊。

• 痛處應是：胸至少腹硬滿痛，非心下痛而已。

結胸——邪入肺入胃（肺、胃經、胃皆有寒）（4）

106. 寒實結胸，無熱證者↓與【三物白散】。

【註】

• 此條應與實熱結胸的大陷胸湯證相參照之。

• 病理解析：

■ 此寒實結胸，硬痛位在胸肺、胃經、心下。

■ 無熱證者，因為沒有體功能可以生熱以排邪。

■ 為寒邪所致，故脈象沉緊。

• 既為寒邪，何為結胸？

■ 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痛，痛不可按，故為結胸。

### 【補註】

• 實熱結胸與寒實結胸，臨證須如何辨別？

■ 寒實結胸↓寒性緊縮，感覺胸口內縮被壓抑感，會喜歡深吸氣，吐氣反而會不舒服。

■ 實熱結胸↓呼氣時肺部肋骨緩解，故會較舒緩些，熱性撐脹，感覺肺部被撐得緊緊的，故不得太息。

• 王太醫註：結胸證，身無大熱，口不燥渴↓則為無熱實證，乃寒實也。

■ 此註解有誤，那有無熱實證這種說法？無熱怎可成實證？其實寒實者，是為寒

氣凝結。

• 下表為體虛不得抗寒，致使寒邪內陷，但病位不同之比較

	三物白散	
枳實理中湯	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 桔梗：病位在胃的上膈（胸肺間），引藥上浮。</li> <li>• 貝母：化寒燥痰。</li> <li>• 巴豆：斬關奪門的熱將軍。</li> </ul>	組成方
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 枳實：寬腸胃。</li> <li>• 理中湯（參、朮、草、薑）</li> <li>• 人參：補元氣。</li> <li>• 白朮：燥濕。</li> <li>• 炙草：和中。</li> <li>• 乾薑：溫中。</li> </ul>		病理
體虛不能抗寒，寒邪直接內陷腸胃。	體虛不能抗寒，寒邪直接內陷胸膈。	
腸道之寒，偏於下腹寒。	胃脘之寒，肚臍上摸起來冷冷的。	作用點
脈沉遲	脈沉緊	脈象

• 痰：

■ 寒則氣凝，熱旺水耗，胃中津液乾則泛化為痰，故寒熱均可泛化成痰。

■ 白色起泡者：小青龍湯、參蘇飲證、九味羌活湯證：等。

■ 冬天傷寒得痰，白白的，很黏稠，屬因寒引起的燥痰，須用溫化不可洩火。

• 寒性便秘

■ 寒秘：五積散。

■ 寒實結胸：三物白散。

■ 嚴重的寒秘：三物備急丸（既然名為『備急』，故不可輕用。

### 【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) 上桔梗、貝母二味為末；納巴豆，更於白中杵之。

(2) 以白飯和服，強人半錢匕，羸者減之。

(3) 病在膈上，必吐；在膈下，必利。

(4) 不利，進熱粥一杯；利過不止，進冷粥一杯。

### 【註】

• 強壯者，三味藥加起來，一次用二、三分即可。

- 此方乃寒實結胸之峻劑，用之當慎。

### 【方義】

- 巴豆為君：極辛極烈，攻寒逐水，斬關奪門，所到之處，無不破也。
- 貝母為佐：開胸之結而化痰。
- 桔梗為使：載巴豆搜逐胸邪，悉盡無餘。

### 結胸證之治則（一）

107. 結胸證，其脈浮大者↓不可下。下之，則死。

### 【註】

- 此條是提示一個治療的重要觀念：一誤尚可期，再誤催人命。
- 結胸證係病在裡，而下之。然已成結胸證，而脈浮大者，表示大部分的病仍在表，應當解表，若再誤用下法，邪氣必趁虛再內陷，使病勢更重。若體功能還撐得住，未必會死。
- 此處所指的下法是指用承氣湯輩下之，若真見脈浮大者的結胸，只可用大陷胸丸，不可用大陷胸湯，因邪在胸肺還沒有內陷，若用之，反使邪陷入少腹。

## 結胸證之治則（二）

108. 結胸證悉具，煩躁者↓亦死。

### 【註】

• 此條講結胸證的症狀都出現，再加上其人煩躁，表示五臟皆傷，其人難有活口。  
• 病理解析：

■ 結胸證悉具者，忽然煩躁，表示邪內陷胸膈，已然傷及心、肺，並間接傷到胃。若其人煩者，為腎之代償性體功能起；躁者，係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。

### 【補註】

• 王太醫註（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。

• 王太醫註（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。



## 辨結胸與痞

109. 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。

### 【註】

• 此條講結胸與痞證之別。

• 病理解析：

■ 陽者，風邪也。陰者，寒邪也。

■ 一般而言，寒邪內陷，體功能之熱起而抗之，心下痞硬，按之濡，而成『痞證』。

■ 衛分外邪熱直接內陷，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，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。

■ 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，無論是風化熱、或是寒邪直接內陷，都是按之硬痛，甚者手不可近，是為結胸。

風		寒					外邪		
衛分外邪直接內陷，熱脹而硬痛，甚者手不可近。係熱實結胸。		寒邪內陷，體功能起而抗之，心下硬痛，按之濡，是為痞證。		體功能熱起而抗邪，熱把寒滅。而餘熱內陷，且其人素有內熱，兩熱相合，為熱實結胸。		體虛不能生熱抗寒，致使寒邪直接內陷。		身體狀況	
胸膈至心下、少腹		胃腸	胸膈（胸肺）	結胸		寒傷脾	足太陰	胸膈（胸肺）	病位
依結胸程度給予↓陷胸湯輩		依寒熱強盛之勢給予↓瀉心湯輩	瓜蒂散	大陷胸湯		重者臟結↓枳實理中湯。	輕者利↓理中湯（便溏）。 四逆湯（下利清穀）。	寒實結胸↓三物白散	方劑

【補註】

• 結胸，痞證

定義	症狀	程度	治法
風邪內陷	衛分外邪熱直接內陷，熱脹而硬痛，甚者手不可近。	外邪脹痛，不會考慮病人是否難受，很囂張。	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 由胸膈至少腹滿痛，大陷胸湯。</li> <li>• 心下（胃體）硬痛，小陷胸湯。</li> <li>• 胸膈硬滿痛，頭汗出者，為水結胸，大陷胸湯。</li> <li>• 結胸、項強如柔痙狀熱甚於上者，宜緩攻之，宜大陷胸丸。</li> </ul>
寒邪內陷	外（寒）邪內陷，體功能之熱起而抗之，心下硬痛，按之濡。	體功能會考慮自身感受，所以會收斂。	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 體熱∨外寒：直接瀉熱大黃黃連瀉心湯、三黃瀉心湯（因無寒，故不用乾薑）、因少陽誤下或由少陽轉入的半夏瀉心湯。</li> <li>• 外寒∨體熱：甘草瀉心湯（內有黃連黃芩等寒藥以瀉熱，而乾薑以溫寒）</li> <li>• 寒若凝氣為水，則為生薑瀉心湯證。</li> <li>• 瀉心湯有五種，第五種為附子瀉心湯，主治熱氣未退，元氣已傷的痞證。</li> </ul>

## 辨結胸與疸

110. 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：

動數，變遲，膈內拒痛，胃中空虛，客氣動膈。

短氣，躁煩，心中懊懣。

陽氣內陷，心下因硬↓則為結胸，【大陷胸湯】主之。

若不結胸：但頭汗出，餘處無汗，躋頸而還，小便不利↓身必發黃。

## 【註】

• 此處講表未解，而醫反下之所產生的結胸與疸病之變證，並以此相互比較。

• 病理解析

■ 太陽病，脈浮而動數：

◆ 浮↓風邪脈。

◆ 數↓熱邪脈。

◆ 動↓諸痛脈也，一身盡痛。

■ 頭痛，發熱，微盜汗出，而反惡寒者↓表未解也：

◆ 頭痛、發熱↓太陽證。

◆熱蒸於陽，則陽虛自汗；熱蒸於陰，則陰虛盜汗。

◆陰虛當惡熱，今反惡寒，故知此非陰虛盜汗，乃表未解之盜汗，微微而出也。

■表未解也：

◆外證未解當從先解外下手。然外證需外解，不可下也，下之則逆，欲解外者，宜『桂枝湯』。

■表未解也，醫反下之：反變成『結胸』或『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轉為寒證的遲脈。

↓膈內拒痛，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，是為結胸證，【大陷胸湯】主之。

◆不結胸，反成疸

↓頭汗出，餘處無汗，躋頸而還：陽邪雖旺、陰氣未傷。

↓小便不利，身必發黃：若小便不利，濕無處可洩，濕熱合化，身發黃，則為濕熱性黃疸，【茵陳五苓散】輩主之。

### 【茵陳五苓散】

茵陳〔六錢〕、豬苓〔三錢〕、茯苓〔五錢〕、澤瀉〔三錢〕、白朮〔五錢〕、肉桂〔二錢〕  
為末，每服三錢。服後飲熱水，汗出則愈。

### 【註】

此處的小便不利，因膀胱有熱，故亦可用『導利尿水法』以利其尿。

### 【方義】

- 主要是治濕熱發黃、小便不利煩渴的黃疸證。
- 茵陳：發汗利水，泄陽明濕熱，故為治黃主藥。
- 二苓：甘淡入肺，而通膀胱。
- 澤瀉：甘鹹入腎膀胱，利水道。
- 白朮：苦溫，健脾去濕。

• 肉桂：辛熱，熱因熱用，引熱入膀胱以化其氣，使濕熱之邪，皆從尿出。

## 辨結胸與瘧

III. 傷寒十餘日，熱結在裏，復注來寒熱者↓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。

## 【註】

• 這一條是教人分辨大柴胡湯證與大陷胸湯證。因為兩者都會有胸脅苦滿、大便秘結的症狀。

• 病理解析：

■ 大柴胡湯證，因裏結有熱，使腸胃道水氣大耗的大便閉結，而大便塞在腸胃道，熱邪壅在肝膽經所造成的胸脅苦滿。

■ 大陷胸湯證，表裏沒有大熱，但因重發汗或下法，致使津液大耗，而胃中過於乾燥，使之大便閉而熱邪雍塞在胸至少腹間，故也會胸脅苦滿。

• 比較大柴胡湯證與大陷胸湯證：

■ 少陽病的【大柴胡湯】證：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】證：表裏無大熱，水停於胸、胸脅苦滿，水氣上飄至頭，但頭微汗出。

•辨證點在於『往來寒熱』與『頭微汗出』。

## 辨結胸與藏結

112. 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。  
舌上白胎滑者，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」也。

## 【註】

•此條文的『舌上白胎滑者，難治』應搬到『名曰結胸也』之後。因為結胸為熱病，不該為白滑苔。白滑苔為胃中有寒濕之苔，所以，結胸者若出現白滑苔，表示胸膈有熱並兼有胃中寒濕。身上同時有寒熱，故難治。反觀藏結本為寒病，所以出現白滑苔是正常的。



● 病理解析：

■ 結胸（白滑苔）↓熱在肺、胃與胃經，然心下又有寒濕的難治之證。

■ 藏結↓寒凝氣血所造成的腫瘤。

■ 臟結，寸脈浮，關脈小細沉緊：胃與肝膽一派的虛寒脈象。

■ 此處寒熱交錯在身上，治療方向應參看溫病條辨，然溫病裡有提到『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』。

● 結胸、藏結

辨證				觸診	脈象	病位	病理	結胸	藏結
不能太息（熱脹）	裏壅塞，故不能食	不大便	實熱	按之痛	寸脈浮，關脈沉	三陽腑病	衛分外邪直接內陷，熱脹而硬胸痛 膈、心下、少腹。	結胸	體虛不能抗寒化熱，致使寒邪 直接內陷，寒傷脾。
喜太息（寒凝）	裏空虛，故飲食如故	時時下利	寒實	按之濡	寸脈浮、關脈細小沉緊	三陰臟病——主要還是在太陰脾		藏結	

白滑舌苔	結胸之熱兼有胃中之寒濕，此苔白滑乃為胃中寒濕之徵。	寒凝於內臟，故會見寒濕苔。
治則	當從溫病條辨，下之以苦溫法，可用【大陷胸湯加附子、乾薑，再重用人參以護元氣】，亦可用【黃連湯】或【瀉心湯】法，寒熱互用，惟效果略差，臨證視其偏勝以合證用藥。	溫寒、除濕即可，如附子理中湯、枳實理中湯：等等，隨證施治。

# 【補註】

- 郝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：寒邪與水飲結于胸膈脘腹。
  - ◆ 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。
- 寒實結胸之病勢不若臟結之重。

• 非上不得入，下不得出之關格證，當細察之。

### 藏結——體虛，寒邪直陷入脾（一）此屬傷寒

113. 藏結，無陽證，不往來寒熱，其人反靜，舌上胎滑者↓不可攻也。

#### 【註】

• 此條在講治療藏結不可以攻病，應該以溫法來解。

• 病理解析：

■ 藏結：本為寒凝結，故為無陽證。

■ 不往來寒熱：邪不外傳，故無傷及少陽也。

■ 其人反靜：代償性體功能沒有起來。

■ 舌苔滑白：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，溫之惟恐不及，當然不可攻。

◆ 此處有藏結，需以枳實寬腸利胃，引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】。

藏結——體虛，寒邪直陷入脾（二）此屬傷寒

114. 病脅下素有痞，連在臍旁，痛引少腹，入陰筋者↓此名藏結，死。

【註】

• 病理解析：

■ 脅下素有痞：肝膽有傷而脾臟也傷。

■ 連在臍旁：脾胃有傷。

■ 痛引少腹：病邪已殃及腎。

■ 入陰筋：邪深入厥陰肝經，肝主筋。

■ 宿結之邪，與新結之邪，交結而不解；脾、肝、腎三重要陰臟俱結，故主死。

【補註】

• 黃帝內經云：『治臟者，半生半死。』故雖言死證，若救治得法，仍有生者。

反下之之變證（七）——邪在心下（胃體）

115. 小結胸，病正在心下，按之則痛，脈浮滑↓【小陷胸湯】主之。

【註】

- 此條邪熱在心下（胃體），病勢較輕，當與大陷胸湯證辨別之。
- 病理解析：

- 邪淺、熱輕，只在胃中，故脈浮滑而非大陷胸的沉實。
- 太陽病已重發汗、大耗水氣後，按之則痛，不按不痛。
- 故用小陷胸湯，以除胃中痰氣、熱氣即可。

### 【小陷胸湯】

黃連〔二錢〕、半夏〔洗〕〔三錢〕、栝蒌實〔五錢〕

- (1) 上三味，以水三碗。
- (2) 先煮瓜蒌，取二碗，去滓。
- (3) 納諸藥，煮取一碗，去滓。
- (4) 溫服。

### 【註】

- 記法：萋半連

### 【方義】

- 主要是在除胃中的熱火與痰氣。

• 黃連：瀉熱。

• 半夏：導飲。

• 桔萸：胃中有火，使胃液泛化為痰，用之以除痰。

### 辨邪入陽明經，妄用下法之變證

116. 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，四日瀉下利↓此為協熱利也。

### 【註】

• 太陽病二、三日，是太陽轉屬陽明之時，此時表未解，應考慮桂枝湯加葛根，若妄用下法，則會轉變為結胸、協熱利等壞證。

• 太陽病二、三天後，邪轉陽明，感到胃腸出問題，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，不讓衛分邪熱深陷，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，衛分熱邪深陷陽明胃經，拉肚子拉不停，而且大便腐臭如爛泥者。這是外邪熱，加上體功能抗病邪而產生的熱，夾雜體內濕氣的協熱利，此為葛根芩連湯主之。

（病在太陽及陽明，為何不是桂枝加葛根湯？因為桂枝加葛根湯，主治太陽表邪多於陽明裏邪。但此處，超過半以上的邪入陽明，故以葛根芩連湯折其先鋒、衰其半。）

### 邪傷太陽十餘日後之辨證

117. 太陽病，十日以去，脈浮細而嗜臥者↓外已解也。

設胸滿、脅痛者↓與【小柴胡湯】。

脈但浮者↓與【麻黃湯】。

### 【註】

- 病十天以上，體功能因抗病邪而大耗，邪也退祛不強，脈現浮細，人也因為要用休息來恢復體力而嗜臥，外邪將解矣！
- 若見胸脅滿痛，則為邪轉入少陽，宜以【小柴胡湯】和解之。

• 若見脈浮者，是仍有外邪，無汗可用麻黃湯，有汗可用桂枝湯清解，惟邪已退，人虛弱，不可用重劑，當減其量復加人參以補元氣。





# 傷寒篇

## 前言

風傷衛，寒傷榮，各從其性，這是傷寒論總論的一大敗筆。風傷衛是其常，風傷榮是其變，乃體功能排邪生熱，此熱傷血致衄，或為斑疹，風熱邪直接傷榮衛的消風散、清上防風湯、人參敗毒散之類，何言風不傷榮？人身肌表屬手太陰肺經，肺主天氣，不惡寒（天越高越冷，此天地之道）而惡溫熱，故溫病始於手太陰。寒由表入，必先傷衛再傷榮，這本書卻沒有談到寒傷衛的部份，是遺漏還是被刪，無從查起，以致於註解荒腔走板，編排順序與病的變化令後學者不知所從，現在又受近代西醫學影響，變成一團亂，只好重新排列，使病的變化有一定的脈絡可循。同時補足寒傷衛的部份，以供參考。

### 寒凝衛中之水氣

118. 寒傷衛則凝氣而行滯，故形寒脈緩，經絡拘束，不渴，舌淡或白滑而為寒濕，溫之即化，【桂枝薑附湯】主之。

### 【註解】

• 寒邪由表入足太陽，凝氣為寒濕，氣血不能順行，故經絡拘束，以桂枝通行表

陽，白朮燥濕，乾薑以溫中，用熟附子者，以腐者入腎以溫足少陰。

• 說明：

■ 寒傷足太陽，直接入背之主經脈而入小腸腑足少陰。

■ 以循經脈下行未波及足陽明，所以不生熱抗邪，故不發燒而無熱。

■ 背為寒氣所拘故惡寒。

■ 邪入足少陰腎，則腎氣為寒所束，上達於頭卻無法順行於經脈而下行，鼻流清涕，用熟附子的原因在此。

• 總而言之，此證為背惡寒，鼻流清涕，氣阻壅肺則咳，寒凝在表，脈反不浮，誤用小青龍病必不除，反成壞病，如：咽痛。足陽明生熱上行，溫化太陽層，然足太陽經脈皆在背，而背惡寒，口中和，腎中有寒，當溫之，【附子湯】主之，附子湯溫少陰之由在此。古人因勞動量大，即使此證也因勞動發汗而病除，也有可能因此被忽略，反觀現代人，缺乏運動和勞動，故亦有此證。若邪盛殃及手太陽波及足陽明，必生熱以抗寒，然邪循經傷及手少陰，此麻黃附子甘草湯證，邪再下行入腎則為麻黃附子細辛湯證，這才合病之變化，否則少陰病反發熱，病由何來，故大膽修正，以利後學也。

## 【桂枝薑附湯】

桂枝〔六錢〕、乾薑〔三錢〕、生白朮〔三錢〕、熟附子

〔三錢〕

(1) 以水五杯，煮取二杯，去滓。

(2) 再煮取一杯，溫服。

### 【方義】

• 桂枝：通表陽，並溫經。

• 白朮：燥濕健脾。

• 乾薑：溫中散寒。

• 附子：入腎而溫足少陰經。

## 傷寒概論

須熟知其表裏層次，才能理解其病理變化

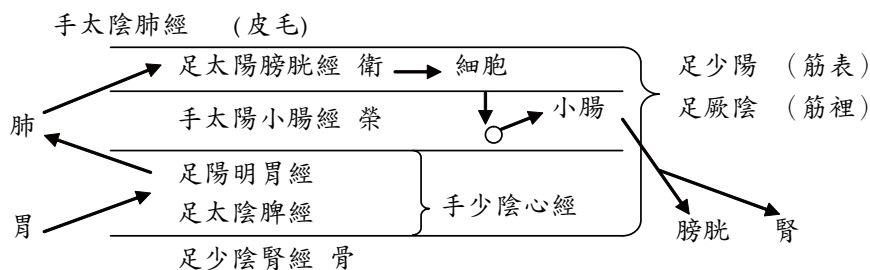
一、寒傷足太陽，衛氣凝，無氣潤筋，筋絡拘束，〔桂

枝薑附湯〕。

二、寒傷足太陽，寒凝衛氣為水，而身腫成皮水者，〔越

婢湯〕。

三、寒傷兩太陽，氣血凝，一身氣血瘀，用〔桂枝二越婢



一湯】。

四、寒傷兩太陽，胃氣足以溫化衛氣，而寒獨留在手太陽，【麻黃湯】。

■ 若寒氣由太陽經入肺，或由口鼻直入肺，以致肺中寒而哮喘者，【麻黃湯】。

■ 高熱惡寒，頭痛，身痛，脈不浮而數者，【麻黃湯重加人參】。

五、寒傷兩太陽，胃生熱溫化衛氣，致衛中有熱，榮中有寒，【麻桂各半湯】。

六、桂枝証大汗出，邪不解，腠理開，寒氣乘虛內陷手太陽，榮衛俱受邪，【桂二麻一湯】。

■ 五、六皆有如瘧狀，一身癢，此乃寒熱並存故也。

■ 一至六因變證快，故以溫風灸之，為良。

七、寒傷太陽經，寒邪循經入小腸腑，【葶藶分清飲】。

八、寒傷太陽經，亦直入足少陰，表裏皆寒而無汗者，【麻黃附子細辛湯】。

九、寒邪由榮入血脈，傷手少陰，【麻黃附子甘草湯】。

十、寒邪由榮入血脈，體功能生熱祛榮中之寒，有餘寒留在血脈中，【當歸四逆湯】。

十一、寒傷太陽經，體功能起而抗之，寒邪已溫散，而餘熱入小腸腑。

◆ 1. 寒傷太陽經，體功能起而抗之，寒邪散，而餘熱入膀胱腑，【五苓散】。

若成飲水即吐的『水逆證』，當先以【導尿利水法】，再與【五苓散】。

◆ 2. 熱耗腑中水氣，小便短少者，【豬苓湯】。

◆ 3. 熱耗腑中水氣，小便紅赤熱痛者，【導赤散】。

◆ 4. 熱耗腑中水氣，小便淋濁者，【五淋散】。

◆ 5. 熱耗腑中水氣，成氣淋、膏淋、石淋、血淋者，【琥珀散】。

◆ 6. 大熱脹破腑中微血管，而成下血者，【桃仁承氣湯】。

◆ 7. 大熱脹破腑中微血管，而成血瘀『蓄血證』，【抵當丸】【抵當湯】。

◆ 8. 熱火已退，有結石者【六角英】。

◆ 9. 寒傷小腸，造成無法分清濁，而尿有泡，有浮油者，【萆薢分清飲】。

◆ 10. 熱傷腎，造成清濁不分，而尿中有泡，有浮油者，【白茯苓丸】。

十二、寒邪內陷，足陽明生熱不足以抗之，求之於臟腑，其人煩躁，【大青龍湯】。

十三、寒邪入足陽明經，寒熱併存（太陽多陽明少），【葛根湯】。吐者，加半夏。

◆ 1. 寒熱之氣上浮於肺，【梔子乾薑豉湯】。

◆ 2. 寒熱之氣下沈於胃，【甘草瀉心湯】。

◆ 3. 寒氣過重，下入胃體，凝胃氣為水而嘔者，【生薑瀉心湯】。

◆ 4. 寒氣過重，或熱不足以抗寒，下利便溏者，【理中湯】。

※若殃及足厥陰，成朝食暮吐者，加丁香、吳茱萸。

※若殃及少陰，【附子理中湯】。

※若胃虛傷及足厥陰，【千金養肝茶】。

虛性肝硬化者【加味異功湯】。

◆ 5. 寒氣過重，或熱不足以抗寒，下利清穀者，【四逆湯】。

◆ 6. 寒氣過重，復傷足太陰，下利嚴重者，【白通湯】。

◆ 7. 傷及足太陰，成陰盛格陽，下利者，【白通湯加人尿、豬膽汁】。

◆ 8. 傷及足太陰，亦殃及手足少陰，三陰皆受寒所傷之輕者，【附子理中湯】。

◆ 9. 寒直入足太陰，傷及足少陰，而有下利，或筋惕肉瞤，氣無以潤筋，【真武湯】。

※此時若寒凝氣不動，成便秘者，【五積散】。

◆ 10. 寒直入足少陰，或循足太陽經入腎者，【附子湯】。

◆ 11. 寒傷足太陰，影響手少陰【通脈四逆湯】。

◆ 12. 寒傷手少陰，殃及足太陰、少陰【當歸四逆湯】。

◆ 13. 寒邪直中足太陰，中寒昏厥，四肢厥逆，【救急回陽湯】。

◆ 14. 寒邪由足太陰轉入足厥陰，或直入厥陰，朝食暮吐者，【吳茱萸湯】。

◆ 15. 寒邪直入陽明胃腑，直中陰寒，上吐下泄，【參附湯加茯苓】。

◆ 16. 寒邪直中，而殃及足厥陰，木剋土，則目青，口嘔清水，【救腑回陽湯】。

◆ 17. 寒邪直中，進而傷及足厥陰，陰寒中臟，【蕩陰救命湯】。

◆ 18. 寒氣直入足厥陰，兩脅痛極，【寬肝湯】。

十四、寒邪入足陽明，熱將寒除，餘熱滯於足陽明，【葛根芩連湯】。吐者：加半夏、生薑。

◆ 1. 餘熱入肺，【梔子豉湯】吐之，或【導尿利水法加五苓散】。

◆ 2. 餘熱入胃，【大黃黃連瀉心湯】。

◆ 3. 餘熱上入肺下入胃，【梔子厚朴湯】。

十五、寒邪入足陽明，熱將寒盡除，大熱滯於足陽明，【人參白虎湯】。

◆ 1. 大熱入肺，少氣，【梔子甘草豉湯】。

◆ 2. 大熱入胃體，【三黃瀉心湯】。

◆ 3. 大熱入胃體，耗氣，造成表陽虛，而背惡寒者，【附子瀉心湯】。

◆ 4. 大熱入肺、胃體、胃經，結胸者，【大陷胸湯】。

◆ 5. 大熱入胃體之變證

(1) 熱邪入胃耗水：便秘（火性）

【調胃承氣湯】：零星大便阻塞腸道。



【小承氣湯】：零星大便阻塞腸道（量少）。  
。

【大承氣湯】：滿肚便，套腸，屎中毒。

久病轉虛，不得運藥，【新加黃龍湯】主之。

◆ (2) 熱結旁流，下利污水，【調胃承氣湯】（炙草一兩、大黃三錢、芒硝一錢）主之。

◆ (3) 熱脹破微血管：

胃潰瘍：

↓直接出血、腸風下血，【桃仁承氣湯】主之。

↓腸壁出血，有紅斑，蓄血證，【抵當湯】主之。

重則血黏大便，黑屎，雖硬但滑，其人喜忘，【犀角地黃湯】主之。

熱隨血去，久病必虛，炒黃連（厚腸胃）、白芨（細胞再生）、海螵蛸

（斂瘡口）等分共細末，飯前每服三錢。

幽門腫，上攻吸門（食道逆流），【通幽湯】主之。

十二指腸潰瘍（幽門桿菌，潰瘍腐肉），【涼膈散】主之。

膿翻胃，吐血，噎膈（胃癌），【人參利膈丸】主之。

吐不止，【承硫散】主之。

十六、大熱循經入下焦變證

◆ 1. 陽陷入陰，傷腎水，躁擾不得寧，失眠，【黃連阿膠湯】主之。

◆ 2. 熱痢下重，欲飲水者，【白頭翁湯】主之。

◆ 3. 久痢，便膿血者，【桃花湯粥】主之。

十七. 寒入下焦，下利清穀【赤石脂禹餘糧湯】。

※其下利不止者，利其小便，改以【四苓加草果厚朴湯】。

十八. 冬天手足逆冷，惡寒甚者，【白朮附子甘草湯】主之。（無表證，其病在裡）

## 後論

邪傷及足陽明之外者，稱為表病，因足陽明必引動體功能以抗寒邪，其人必發熱，而手背熱，即手背熱較手心熱更高者。若為太陽之邪，必頭痛項強，脈浮惡寒，邪由腑出表時，又會出現表證，當依表證治之。表證不退則邪阻經脈，若只從事溫裡，則裡氣旺而經脈阻，肺夾其中，其人必咽痛，甚者喉腫。若無表證，邪在陰，卻發表溫理兩治，則傷無過之表，腠理大開，雖有一、二日之康復，必再受邪侵，而病更重，以體功能已為前病所傷也，醫者不可不慎。手背不熱者，忌用表藥，以小青龍湯證為例，秋濕內伏於胃，復感寒邪於外者宜之，若只是內傷秋濕的咳嗽，鼻流清涕，就只要用半夏、炙草、乾薑、五味子，外加生薑散水濕，有腰痛或少陰證時，再加細辛、茯苓、白朮，體虛者更加人參，而大部份患者直接用升陽益胃湯、強土除濕就沒事了。萬不可誤用麻黃之類發表，否則腠理開，更易感邪。必須

兼有頭痛項強、惡寒、脈浮、手背熱，才可用麻黃、桂枝，此太陽、少陰表裡辨證必須清楚者，方不致誤！學者當謹記，餘者自行推演辨證。

## 傷寒病證總綱

119. 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」。

### 【註】

- 此條為傷寒太陽證總綱，所以要和太陽病之脈浮、頭項強痛而惡寒，合起來看，後面條文有太陽病者，當須如此。

- 太陽受外邪侵擾，體功能好的會迅速生熱以排邪，較差的會較慢生熱或沒反應，而不管有沒有生熱排邪，產生惡寒發冷、身體疼痛、嘔逆，且脈緊，此時當知已被寒氣所傷。

### • 病理解析

- 太陽病：脈浮、頭項強痛而惡寒（請參看中風篇·太陽病總綱）。

- 或已發熱、或未發熱：體功能起則發熱，而發熱時脈可能會浮數；未發熱者是因體虛，體功能沒反應或體功能反應較慢。

- 惡寒：寒凝氣，氣不得行，元氣不足，故惡寒。

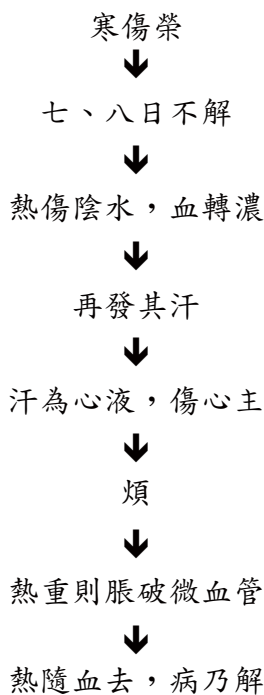
■體痛：寒凝太陽氣血，氣血瘀凝無以潤筋，則會周身疼痛。

■嘔逆：寒凝胃氣，胃氣不得順行入肺，反壅入胃，故嘔逆。

■脈陰陽俱緊：外邪入體，與體功能相混為氣盛，脈浮強而有力，謂之緊；因傷在經表，故為脈浮。（傷寒者，脈象初為脈浮緊，化熱後轉為浮數）

### 【補註】

•傷寒初起傳變



•『已發熱』者↓寒邪束於皮毛，毛細孔緊閉，體功能產生的熱出不去，鬱在其中，此時會發高熱。

•按：熱氣傷人之脈則洪大，當與傷寒初起的脈鑑別之。

## 辨傳與不傳（一）

120. 傷寒一日，太陽受之：脈若靜（平）者↓為不傳。  
頗欲吐，若煩躁，脈數急者↓為傳也。

### 【註】

• 第一天太陽受寒邪所傷，脈如果是很平和的，表示邪已被體功能排出。反之若想吐，而且煩躁，脈跳很快，表示病邪還在體內與元氣抗爭。

• 此條脈若靜者的『靜』，當用『平』字較佳。靜者，停止安靜也，此為死脈。平者，平和如常，此為無病之脈。為了不讓後學誤解，當與平字為良。

### • 病理解析

■ 脈若靜（平）者，為不傳：脈平和表示體內沒有邪氣，既然如此哪來的傳變呢？

■ 頗欲吐：手太陽之寒，若影響到足太陽，足太陽經有邪，則胃氣無法順利疏布到足陽明經、反壅在胃中，會造成氣逆、想吐。

■ 躁煩，脈數急：體功能乃五穀之精，來自胃氣。此處煩躁，是胃的煩躁，乃係陽明經生熱不足以抗寒邪，而求之於胃腑以生熱，凝聚代償性體功能，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。此時可與大

青龍湯。

### 【補註】

• 足太陽風證須通過手太陽才能傳經入足陽明；手太陽寒證，則直接傳入足陽明。  
• 由此條『脈若靜者，為不傳』當了解，『氣先病，血後病』之理，其理何在？當知病邪出入時，氣強者（第一道防線）早就在衛（水）氣層將它排出，根本就不會讓它傷到榮（血）氣層，那又怎會繼續傳變，傷及其他經絡或臟腑呢！

• 王太醫註：『初病，或嘔不止，頗欲吐，若躁煩，脈急數者，宜以【大青龍湯】，發表解熱，以殺其勢。或表裏有熱證者，則當以【雙解散】，兩解之。』宜以大青龍湯這裡正確，大青龍湯是治其寒邪內陷入陽明，代償性體功能起而抗寒，煩躁者。然雙解散則有誤也，雙解散↓（麻風荊薄芎）解表病、（芩滑梔膏翹）清熱、（芍歸）養血、（草朮桔）平氣，是治風寒兩傷兼有溼氣，裏有大熱，而氣血又傷時用的，學者須當明辨也。

### 辨傳與不傳（二）

121. 傷寒，二、三日，陽明、少陽證不見者↓為不傳也。

### 【註】

• 此條在說如果受寒氣所傷，過了二、三日沒有見到陽明和少陽證，表示病邪沒有往裏傳變，而邪仍留在太陽或是被體功能給排出體外。

• 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。

### 【補註】

• 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。（此為六經之傳變也）

• 華陀曰：傷寒一日在皮，二日在膚，三日在肌，四日在胸，五日在腹，六日在胃。（此為由肌表傳入臟腑也）

### 寒傷兩太陽，榮衛皆受寒所傷

122. 太陽病，發熱惡寒，熱多寒少，脈微弱者↓此無陽也。

不可（大）發汗，宜【桂枝二越婢一湯】。

### 【註】

• 此條為寒邪傷兩太陽，凝榮衛之氣血，使得一身氣血瘀凝，宜用桂枝二越婢一湯。

• 『不可發汗』四字，當改『微發汗』或『不可大發汗』。何也？此病邪仍在表，不以汗之，何能除邪，既然用桂枝越婢，可知此是發汗之藥，此時的發汗是微汗，故可用『微發汗』。然不可大發汗，是指用麻黃之類的藥使腠理大開，此時大汗會使表陽大虛，邪易趁虛而入，故亦可用『不可大發汗』以改之。

• 病理解析

體功能起而抗寒則發熱，外邪內侵，耗元氣則會惡寒而脈微弱。此處的熱多寒少，指的是寒邪內侵而體功能產生的熱足以抵抗，使邪氣無法進入而不傷及陽明，若為寒多熱少，則為寒邪內陷矣！然而雖說元氣足以抗外邪，但元氣畢竟已經被消耗到某種程度了，所以不可以再大發汗，只可微汗排邪，若大發汗則很有可能會有亡陽之危。

【桂枝二越婢一湯】

桂枝〔二錢〕、芍藥〔三錢〕、甘草〔二錢〕、石膏（碎、綿裹）〔三錢〕、麻黃〔一錢〕、大棗〔兩枚〕、生薑〔三片〕

(1) 上七味，先煮石膏成一碗半。

(2) 再納他藥煎成八分。

(3) 本方當裁為【越婢湯】、【桂枝湯】合之。

(4) 今合為一方，乃【桂枝湯】二分，【越婢湯】一分。



【方義】

• 【桂枝湯】：溫補太陽衛外之氣。

• 【越婢湯】：溫榮中寒凝之氣。

寒傷兩太陽，寒邪獨留手太陽——〈麻黃湯〉

123. 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。

【註】

• 此條是在講寒傷兩太陽，胃氣足以溫化衛氣層，而寒邪獨留在手太陽（榮氣層），此時以麻黃湯主之。

• 病理解析：

■ 頭痛：因體功能生熱抗邪，火性上炎，而頭暈乃至頭痛。此為後腦痛。

■ 發熱：表有寒邪則腠理密閉，體功能為抗寒而起的熱不得出，故會高熱。

■ 身疼，腰痛，骨節疼痛：氣血被寒氣所凝，一身瘀凝，壅塞在經絡，細胞氣血交換不順，再加上無足夠的氣血以潤筋，故會一身盡痛。

■ 無汗：腠理密閉，汗水不得出，體熱亦不會疏散。

■喘（咳）：氣血被寒氣所凝結為水，則衛氣不得順行，無氣可以供應細胞，細胞缺氧，故會喘。如果凝結的水反壅入肺，嗆肺則作咳。

■依病的輕重或為氣喘、或為咳嗽之喘。

■然五臟六腑皆有咳證，而肺咳就是用『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、身體腰背肌肉痠痛。

■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。

■第一階段就要趕緊用溫風（吹風機）灸之，不要拖拖拉拉變成壞病再來跳腳，當灸【風池、風府、風門、肺俞、關元】汗出則癒。

### 【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) 上五味，以二至三碗水，微煮。

(2) 令香氣大出即取服。

- (3) 頻飲，以使藥力接續。
- (4) 被覆，取微似汗。
- (5) 不需啜粥。
- (6) 餘如桂枝法將息。

### 【註】

- (1) 現在的麻黃，均已炮製過，不用煮了。
- 病位在肌表，故微煮取其氣，香氣大出即取服，且為使藥力能接續，須頻飲。
- 為何麻黃湯方不須啜粥以助藥力？
- 桂枝湯證：自汗出，會造成元氣虛，喝熱稀粥養胃氣以補衛氣。
- 麻黃湯證：為實邪，腠理密閉，未傷元氣，故不用喝粥。
- 若寒邪由呼吸入肺，凝胃氣化痰飲而成的哮喘，也是用麻黃湯。惟服湯後，並無發汗之事實，只是散肺中之寒而已。

### 【方義】

- 麻黃為君：性溫辛苦，開腠理以洩熱，溫手太陽之餘寒。
- 桂枝為臣：溫補因寒凝衛中的水氣。
- 炙草為佐：甘平，佐桂枝，和內而拒外。

• 杏仁為使：苦溫，使寒凝的邪水能下入膀胱。

### 【補註】

• 孰知此湯：

■ 合【桂枝湯】↓名【麻桂各半湯】。用以和太陽榮寒衛熱之證。

■ 去杏仁加石膏，合【桂枝湯】↓名【桂枝二越婢一湯】。用以解太陽感寒，一身氣血瘀凝者。

■ 若陽盛於內，汗出而喘，無大熱↓又有【麻黃杏仁甘草石膏湯】。以解散太陰肺家之邪。

■ 若陰盛於內，而無汗者↓又有【麻黃附子細辛、甘草湯】。以溫散少陰腎家之寒。

■ 【金匱要略】以此方，去桂枝。

【千金方】以此方桂枝，易桂↓皆名【還魂湯】：

用以治邪在太陰，猝中暴厥，口噤氣絕，下咽奏效。  
而皆不溫覆取汗。

邪已入肺，病初入陽明

124. 陽明病，脈浮，無汗而喘者→發汗則愈，宜【麻黃湯】。

【註】

• 邪氣已由太陽殃及足陽明，轉入肺中，所以以麻黃湯解肺中之餘邪，仍須再加葛根清陽明之邪。

• 病理解析

■ 陽明病：脈應浮大，且必自汗出，此時卻無汗，可知表仍有寒，寒邪將腠理密閉，以致汗不得出，故仍須用麻黃開腠理。

■ 脈浮：表示病仍在肌表，沒有全部入裏，然而表又有寒邪，病證初起，應會間有緊脈。

■ 無汗而喘：寒氣封住腠理，使汗不得宣洩以排邪，而寒邪入肺，凝肺中水氣，肺主一身之氣，肺中氣被凝為水，則無法把氣正常疏布至全身細胞，細胞缺氧，故會喘。而既然肺中有水氣，若嗆肺而咳者，可再加厚朴，破水氣。

■ 由以上解析可知，此時用藥宜【麻黃湯加葛根】。咳重者，再加厚朴。

## 傷寒宜汗之與否

125. (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。

### 【註】

• 此條講見到脈浮緊，是為太陽傷寒，寒凝無氣潤筋所以身體疼痛，這時候宜用麻黃湯這類的藥物，以發汗法來解除病證。假如這時右尺腎脈跳得很慢，表示陰液（腎水）已不足，不可以再用發汗法，讓腎水更加消耗。因為寒氣傷榮血，必定會造成水氣凝結，而榮氣中的氣被耗掉所以會血少。

### • 病理解析

■ 脈浮緊者，為寒傷榮，會全身疼痛，宜【麻黃湯】汗解之。

■ 若出現尺中遲的現象，表示腎中已有寒。由於寒則氣凝，腎氣不足以推動心臟（心包）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泉以發汗，然腎氣已經不足了，再取水發汗，則心臟跳動會更加遲緩，甚至停止跳動。腎水為生命泉源，若耗乾可是會死人的。

■ 尺中：腎脈。

■ 脈遲：寒證。

● 治法：表證傷寒、裏證腎本寒：『麻黃湯重加人參』與『桂附地黃丸』分開服。

若是榮血不足的左尺寒，而不是腎中本寒者，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，則覆厚衣物棉被，汗出即解。

■ 分別

① 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。

② 炙甘草湯：用於寒傷心陰，致脈結代、心動悸時。

③ 麻黃湯病重用人參：用於脈結代、心動悸，於傷寒症狀極為強烈時，可重用參護心主、補元氣，然此法並不能解決『尺中遲』。

④ 真武湯：並無發表之功。

■ 救治：若復發汗，造成腎水大耗，急以【三甲復脈湯】大劑的補水，急救之。

## 【補註】

● 由此條條文可知，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。

■貧血患者若以發汗法，由於汗為心液，缺血的問題將更嚴重，甚則有性命之憂。

• 傷寒有陰陽兩法

■貧血患者，宜用【炙甘草湯】補陰之法。

■胃陽虛，造成腎水不足者，宜以【小建中湯】補陽之法。

◆此方乃桂枝湯加減，再加上飴糖↓桂枝湯補衛氣，而飴糖在建中州。從源頭補充體力而滋腎水，用則可養榮血。

◆但腎中本寒者不可用，否則反使土剋水也。

不可太過發汗

126. 陽脈微，而汗出少者，為自和也；汗出多者，為太過。

陽脈實，因發其汗，出多者，亦為太過。

太過者，為陽絕於裏，亡津液，大便因鞕也。

【註】

• 病理解析

■陽脈微：脈浮無力而微也。↓指的是『中風脈』。



■陽脈實：脈浮有力而盛也。↓指的是『傷寒脈』。

■雖然只有有力無力之差，但治療方向就有所差別。

■病中風者，邪在足太陽，耗衛分水氣，故應以桂枝湯溫化胃中水氣，來補足排邪所耗的衛氣，既然如此，桂枝湯只是加強自身的衛外之氣，好讓邪氣能順勢排出，故只可令微汗，邪隨汗出即可，若造成大汗，則為太過。

■病傷寒者，寒邪令腠理密閉，而體功能為了排邪，持續發熱產生能量，所以脈會浮而有力，所謂浮緊也。此時應該以麻黃開其腠理，使邪氣得以隨汗而出，雖然可發汗，但又不可大汗，總而言之，過與不及都不好，過之則大汗耗其津液，不及則無法解其邪。

■如今不管是傷寒還是中風，汗出太過，必大耗其津液，津液者水氣也，此時榮衛不調，榮火勝於衛水，一來水被大耗，二來又因榮衛不調，而火旺水耗，如此一來腸胃道必乾燥，則大便秘轉燥鞭也。

## 127. 宜用麻黃湯之時機

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】。

【註】

• 此條講可用麻黃湯之時機，今見脈浮者，知其病在表，宜用麻黃湯開腠理，發汗以排邪。見有脈浮數者，知元氣起而排邪，以麻黃湯助其勢，將邪逐出體外。然而雖有【麻黃湯】之脈象，然亦須有麻黃湯證才可用。

【補註】

• 由此條文更深層思索，用麻黃湯有四條路徑

■ 第一條路徑→脈浮者，寒傷兩太陽，毛孔俱閉，體功能未起者兼有緊脈，此時用麻黃湯。

■ 第二條路徑→脈浮而數者，榮中有寒，此為寒傷兩太陽，胃氣有足夠的能量可以溫其衛氣層，其熱由陽明經入肺，再入衛氣層溫化，然榮氣層仍然有餘寒，此時用麻黃湯開腠理以洩多餘的熱（體功能）過亢，亦溫化手太陽層的寒氣。

■ 第三條路徑→承上條，胃氣生熱以抗寒，寒邪未退，但胃熱已足以造成胃氣泛化為痰，痰壅積在肺中則哮喘，用麻黃湯解手太陽與肺中之邪。

■ 第四條路徑→寒邪由鼻入肺，凝肺中之氣為水，滄肺成哮喘者，亦以麻黃湯主之。

■ 第四條說明，哮喘病四季皆可用麻黃湯，而第一、二條只有在冬天才可以用。

■第三條當注意，跟瓜蒂散證很相似；瓜蒂散證乃為寒邪已經完全被體功能溫化了，然胃氣生熱過剩，反大熱鬱在肺中，而熱耗胃中水氣，以致泛化為痰，痰壅阻在肺則喘者，差別在生熱的程度，與肺中是否有寒氣，臨證須當明辨。

•按：桂枝湯證亦是病在表的脈浮，所以不可一見到脈浮就用【麻黃湯】。反之，若確為麻黃湯證，亦不死守『緊』之一字。用麻黃湯之重點在『無汗』，有汗則邪不在手太陽絕不可用。

•為何麻黃湯的脈象會有浮緊與浮數之別？當知體功能起而抗邪，則生熱入衛氣層，脈受體熱的影響當然會由緊而變數，然而初起受寒所傷，脈被寒所凝束，故會有緊脈。由此可知並非熱病才會是數脈，傷寒亦有之，反觀看病診斷時，不應以脈象為單方向的依據，當四診合參，脈與證互相參看，勿令誤也。

### 表未解，脈浮弱，宜桂枝湯

128. 太陽病，外證未解，脈浮弱者→當以汗解，宜【桂枝湯】。

#### 【註】

•此條所說外證未解，是為陽明生熱祛寒散邪，其餘熱留於衛中，耗其水氣，故宜以【桂枝湯】補其衛氣。而因元氣已耗，所以脈會變弱。

• 脈浮弱者，病邪從手太陽趕到足太陽，宜【桂枝湯】。

• 脈浮緊者，邪仍在手太陽，亦不宜【麻黃湯】，因前已用【麻黃湯】，腠理已開故也。

• 其脈不浮者，元氣不足也，如此則改用【再造散】，麻桂二劑均不可用，乃因復用發表，必使體更虛也，故必用攻補兼施之劑。

### 表解後，復感外邪

129. 傷寒，發汗已解，半日許復煩，脈浮數者↓可更發汗，宜【桂枝湯】。

### 【註】

• 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，脈由浮緊轉為浮數。身上津液因發汗所傷，無法擋住外來風邪。或是熱邪已由手太陽轉屬足太陽。總而言之，病在足太陽，不堪再任用麻黃，應改以【桂枝湯】補氣驅邪。話雖如此，若復見脈浮緊者，病剛好又受風寒，表示體虛，此時可與【再造散】，提升元氣以排邪，勿令邪再趁虛而入。

• 『更』：改也，言當改前法。

• 浮數：每分鐘的脈跳超過85次，且輕輕摸就感受得到。

## 特別案例

130. 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，目瞑；劇者，必衄。衄乃解。

所以然者，陽氣重故也，（【麻黃湯】主之）。

## 【註】

• 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，身上雖然有邪，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，但整個人卻感覺到發煩、眼睛不想張開。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。

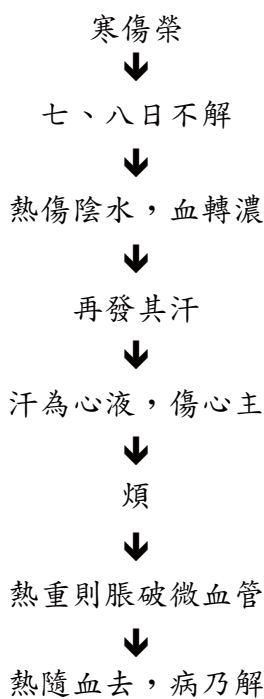
• 熱在榮中，邪傷心主，致使人發煩。嚴重的，熱脹破微血管，就會流鼻血。當熱隨血去時，傷寒就自動好了。

• 即使是熱隨血去，也要跟著用【龍腦雞蘇丸】、【清榮湯】，或是【犀角地黃湯】，好好把血中的熱清乾淨。下次傷寒，才不會因血中有熱，而熱上加熱，更

容易出血。或用草藥的【含羞草根】一兩，加肉護胃，水煎服。

### 【補註】

- 傷寒生衄之傳變



- 陽氣重：陽邪兇，邪熱在血中。

- 出血曰衄：鼻衄、肌衄、咳血、腸胃出血……等，皆是。

• 張兼善：『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，病無所服何藥之文，宜將五字移於其上始合。

衄者，熱隨血去則愈

131. 太陽病，脈浮緊，發熱，身無汗→自衄者，愈。

【註】

• 同上條，寒邪傷身，體熱祛寒，而內有餘熱，熱脹破血管，造成出血；熱隨血去，則病自愈。

【補註】

• 熱隨血去則愈，故中醫稱出血為紅汗。

• 王太醫註：若當汗不汗，名曰『失汗』。失汗，則寒閉於衛，熱鬱於榮。初若不從衛分，汗出而解。久則必從榮分，衄血而愈也。

• 為何感冒就流鼻血？

■ 其實是前一次感冒，邪未清除乾淨的緣故。

■ 鮮紅帶暗紫的鼻血都還無所謂，但帶有白漿者，往往是腦氣下注，會出人命的！趕緊用【安宮牛黃丸】大清其熱。

■ 還有一種叫『腦漏』者，也要盡快處理，其人頭額兩太陽穴痛者，令病人噙水一口，以【瓜蒂散】一字吹入鼻中，出黃水（很臭的腦汁），即愈。

脈浮緊，衄者，宜麻黃湯

132. 傷寒，脈浮緊，不發汗，因致衄者→【麻黃湯】主之。

【註】

• 傷寒而不用汗法，終將引發出血，要在未出血前，及早用麻黃湯發汗，不要讓邪入榮中。若等到出血了，就得用【龍腦雞蘇丸】、【清榮湯】，或【犀角地黄湯】等，隨證治之。

陰陽自和者，必自愈（一）

133. 凡病若發汗、若吐、若下、若亡血、若亡津液，陰陽自和者，必自愈。

【註】

• 不論中風或傷寒，若汗、吐、下，或亡血、亡津液者，後來見陰陽榮衛之氣皆平和者，表示說身體又恢復到平和康泰的狀況，沒有被誤治所傷，不必施治，都可自然痊癒。

• 雖說如此，必大傷元氣，且此條乃是指體健者而言，若體弱者經誤治，很容易成為壞病，所以診病時仍當細審明辨，切勿存僥倖的心態，若是如此遲早會鬧出人命大禍的。



## 陰陽自和者，必自癒（二）

134. 問曰：病有戰，而汗出，因得解者，何也？

答曰：脈浮而緊，按之反芤↓此為本虛，故當戰而汗出也。

其人本虛，是以發戰。以脈浮，故當汗出而解也。

若脈浮而數，按之不芤↓此人本不虛。

若欲自解，但汗出耳，不發戰也。

問曰：病有不戰，而汗出，解者，何也？

答曰：脈大而浮數，故知不戰，汗出而解也。

問曰：病有不戰，不汗出，而解者，何也？

答曰：其脈自微。

此以曾發汗，若吐、若下、若亡血，以內無津液，此陰陽自和，必自癒，故不戰，不汗出，而解也。

## 【註】

• 此條講體健者與體虛者之差異，與其面對病邪的不同反應。

• 生病時，為何顫抖發汗，會使病癒而解？今傷寒，應當脈浮緊，反摸到芤脈，表示其人平素本虛，所以身體為了排邪，則會凝聚體功能，而顫抖汗出。如果摸到的脈浮數，且按之不芤，表示體功能尚足以排邪，可知其人不虛，可自癒的，只

會汗出，而不會戰汗。

- 生病時，為何不會顫抖，而汗出就可以痊癒？由脈大而浮數，可知其人體功能還算不錯，所以不需像體虛的人，以顫抖來凝聚體功能排邪。

- 那麼為何不顫抖，又不汗出，也可以痊癒？其人脈象如果很微弱的，表示之前已經用過汗吐下，或放血等等治療法，使得津液大耗，這時如果見到榮衛調和，必然會自己痊癒，所以不會顫抖汗出，也不必擔心病不會痊癒了。

#### • 病理解析

- 發『戰』：其人體虛，故身體為了抵抗外邪，而凝聚體功能，則會戰汗。

- 脈大而浮數：脈大表示元氣強，浮數者，元氣生熱將病邪排出之徵。

- 其脈自微：微者，弱也。表示正邪兩虛，邪氣僅剩不多，但元氣也被消耗殆盡。

- 最前面與最後面所說的病自解，一個是本身體虛藉由戰汗而自解，一個是因汗吐下，或放血等等的治療法而痊癒的，皆使身體大虛，雖然病癒，當須大補元氣，避免邪趁虛而入。

### 病欲解

135. 問曰：傷寒三日，脈浮數而微，病人身涼和者，何也？

答曰：此為欲解也，解以夜半。

脈浮而解者→澀然汗出也。

脈數而解者→必能食。

脈微而解者→必大汗出也。

### 【註】

• 同上條，並加以解釋脈浮數而微之個別差異。

• 傷寒三日，病人為何會脈浮數而微，且身熱自退？此是病將癒的徵兆，然病會在半夜時痊癒。其人脈浮的，病在表，會由汗把邪排出。其人脈數的，因排邪生熱耗元氣，會想吃東西。其人脈微的，體功能會盡最大的力量將邪排除，元氣虛腠理不固，所以會大汗出。

### • 病理解析

■ 解以夜半：病生於陽，則夜半癒；反之，病生於陰，則白晝癒。（參看中風篇

• 體健者，何時癒（二）

■ 脈浮：病在表，自汗則邪隨汗出。

■ 脈數：陽明生熱排邪，必耗元氣，故必能食。

■ 脈弱：體功能與邪氣，皆被治療法（汗吐下等）所傷，或為了排邪而元氣大

耗，都會造成陽虛大汗。

### 【補註】

• 王太醫註

■ (一) 脈浮而數，按之無力↓當發戰，汗出而解。以其人本虛故也。

■ (二) 脈浮而數，按之有力↓當不發戰，但汗出而解者。以其人本不虛故也。

■ (三) 脈自微。曾經發汗，若汗、若下、若亡血。不發戰、不汗出而解。以其

人邪正皆衰，陰陽自和故也。

■ (四) 傷寒三日，未經汗、吐、下、亡血也。脈浮數而微，病人熱減，身和。此謂欲解，解以夜半者。陽病，至陰時則和也。

### 病欲解，而仍有裏証

136. 太陽病，未解，脈陰陽俱停↓必先振慄，汗出而解。

但陽脈微者↓先汗出而解。

但陰脈微者↓下之而解。若欲下之，宜【調胃承氣湯】。

### 【註】

• 同上條，進而分別陰、陽脈微時之差異與治則。

● 病理解析

■ 脈陰陽俱停：不是脈不跳動，而是指脈變弱變小，小到不容易感覺到脈。若脈真的停了，那是殯儀館的事了。

■ 振慄汗出：戰汗。

■ 陽脈：浮脈。

■ 陰脈：沉脈。

■ 陰脈微者，下之而解。若欲下之，宜【調胃承氣湯】。此時陰脈，指的是沉部裡脈，意指津液大耗，既然津液大耗，用調胃承氣湯而有攻無補，此虛人何能勘受？應以『以補代攻』之法，下之。可與【增液湯】、【益胃湯】等輩，補水潤腸。若內有熱火而難以下者，可與【增液承氣湯】攻補兼施，切勿單攻而無補，其必傷人。

■ 由此推之。如不下利，欲下之者，增液輩主之。然陽脈微者，當汗出而解，若不自汗，而欲自汗者，宜【再造散】或【補中益氣湯】加減。此時不可再與麻黃桂枝輩，傷其表陽。

表病已解，虛而惡寒者

137. 發汗，病解，反惡寒者，虛故也↓【芍藥甘草附子湯】。

【註】

• 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】。

• 病理解析

■ 【麻黃湯】可深入腎中，掘井發汗，常會令人虛。

【補註】

• 臨床經驗：若表陽虛以致氣血瘀凝，產生靜脈瘤、靜脈曲張、靜脈瘀血……等，投以【芍藥甘草附子湯】，皆有良好的療效。

• 惡寒的種類

■ 元氣虛、表陽虛：穿暖衣使其溫暖即可，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。

• 冬天體虛者常有的毛病：

■ 天寒身冷：【芍藥甘草附子湯】。

■ 手足逆冷，惡寒者：【白朮附子甘草湯】、【附子理中湯】。

■手足逆冷嚴重：【四逆湯】。

■怕冷諸藥不效，可與：【扶弱丸】。

### 【芍藥甘草附子湯】

芍藥〔三錢〕、甘草〔炙〕〔二錢〕、附子〔炮去皮〕〔二錢〕

(1)以上三味，兩碗熬一碗喝，去滓，分溫三服。

### 【註】

•【麻黃湯】可深入榮中發汗，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。

### 【方義】

- 芍藥為君：歛氣補表。
- 附子為臣：佐芍藥，溫少陰之寒。
- 甘草為佐：補虛和中。

### 【補註】

- 芍藥：得桂枝則發表，得附子則補表。

## 辨不惡寒之變證

### 138. 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】。

### 【註】

• (1)同上條條文。(表陽虛，穿暖衣即解，或與以【芍藥甘草附子湯】)

• (2)手太陽之寒，進入足陽明，陽明生熱把寒氣給滅，而多餘的體熱由陽明經進入胃腑，使腸胃道轉實。此時胃中有熱，令胃氣和有幾種方法，不應一見胃中有熱，就用調胃承氣湯攻之，如此乃殺雞用牛刀，傷人於無形矣。

■胃中乾，欲得飲水者，少少與飲之，令胃氣和則愈。或與【五汁飲】輩等，甘寒退熱效更佳。

■胃中火氣更勝者，可與以【增液湯】、【益胃湯】等，滋陰補水，養水化熱。

■若不得已，體功能太強生熱過多，造成便秘者，此時可與【增液承氣湯】，攻補兼施，畢竟治表病時，已造成津液大耗，不當再次傷害它，而單用攻法。

• 用【麻黃湯】解手太陽之寒後。

■元氣虛者：惡寒，與【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，胃熱乃實，大便秘者，與【調胃承氣湯】。

### 表病已解，虛而體痛者

139. 發汗後，身疼痛，脈沉遲者：

【桂枝加芍藥，生薑各一兩，人參三兩，新加湯】主之。

### 【註】

• 此條是講病後，因體功能太弱，使得元氣尚未恢復，無氣潤筋，所造成的周身疼痛，此時用【桂枝新加湯】主之。

### • 病理解析

■ 汗後身疼：發汗表病已解，但因元氣大耗，尚未復原，氣血不能適時的供應細胞，則會身體痛。

■ 脈沉遲：榮衛之氣不足，則脈中榮血流量變少，也無力將脈管往上頂，所以會出現沉遲之脈。

• 【桂枝新加湯】與【芍藥甘草附子湯】有何分別呢？

■【桂枝新加湯】：補足衛外之氣，使榮衛平衡，氣血足以正常供應細胞，其中芍藥、甘草的劑量也較【芍藥甘草附子湯】重，以止痛。用桂枝以補其衛氣，生薑加重劑量，散其體虛寒所不能化的邪水，用人參三錢補諸虛。由此明顯可知，【桂枝新加湯】重在補衛氣，解源頭之患，而非溫經止痛。

■【芍藥甘草附子湯】：溫心陽固表，斂氣歸經，氣不外散，寒足以溫化，則惡寒自止。其中以芍藥酸收斂氣，使氣得以內守而不外散，甘草調和胃氣，附子入少陰心腎，溫君相二火以化虛寒。由此可知重在溫經，而此湯亦有身疼痛、脈沉遲等證，何也？寒凝經脈、血虛，故也。

## 【補註】

• 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。

• 1. 汗後必表陽虛嗎？

■【香薷飲】：發汗排暑邪。書云：香薷最令人虛，汗後不可再用。

■運動後容易感冒，也因流汗使得表陽虛，故也。

• 2. 進一步思考：若僅『身疼痛，脈沉遲』？

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，引邪入裏而成的症狀。

◆【附子湯】：病在足少陰經脈，或寒直入腎。

◆【附子理中湯】：寒在胃中。

### 【桂枝新加湯】

桂枝〔一錢〕、芍藥〔四錢〕、甘草〔兩錢〕、人參〔三錢〕、生薑〔切〕〔四錢〕、

大棗（擘）三枚

(1) 上六味以水兩碗煎一碗，去滓。

(2) 分溫服，如桂枝法。

### 【註】

• 此方：即【桂枝湯】，倍芍藥、生薑，加人參也。

### 【方義】

• 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：溫散寒水之氣。

## 【補註】

- 中醫常用的止痛藥：
- 芍藥、甘草：止腹中痛、周身肌肉痛，止結石痛亦良。
- 片子薑黃、海桐皮：止濕阻經竅之痛，有疏經通脈之功。

## 表病仍在，當發汗，不可下

140. 脈浮而緊：浮則為風，緊則為寒。風則傷衛，寒則傷榮。榮衛俱病，骨節煩疼→當發其汗，而不可下也。

## 【註】

- 此條乃治病準則，再次強調病在表時，當汗不當下，若下之則易成壞病矣。
- 由脈浮緊我們可得知，是為傷寒傷人的表徵，然風傷衛，寒傷榮，榮衛皆傷，榮衛中氣血被寒所耗，致使氣血不足以潤筋，會全身骨節煩痛，這時當知要以發汗法，來排表邪，而不可用下法，使邪氣內陷。
- 進一步思考：脈浮則為風，脈緊則為寒，所說如此，然脈浮亦有病在表之意，若是風寒兩傷造成煩躁不安，此為大青龍湯證，若脈浮只在表者，則有可能是麻

黃湯等證，由此可見，臨證時不可墨守成規，當變通，不要被條文綁死，多方思考，才可用藥明確而無誤也。

### 汗下後，內外俱虛（一）

141. 下之後，復發汗：必振寒，脈微細。所以然者，以內外俱虛故也。

#### 【註】

• 若不好好遵守上一條的治病原則，且下後復發汗者，身體元氣大虛，會發陣陣的冷顫，脈十分的微細，由此可知表裏俱虛也。

• 再次提醒，若有表病者，當先解表，而後有裏證才可下之，然不可下而下，下後又復發其汗，不僅引邪入裏，且發表汗又傷表陽，此時若邪已因汗下而退者，當大補其元氣兼固表陽，免得邪因虛而復入。

### 汗下後，內外俱虛（二）

142. 太陽病，先下，而不愈，因復發汗：以此表裏俱虛，其人因致冒。冒家，汗出自愈。所以然者，汗出，表和故也。  
得裏未和，然後復下之。

【註】

• 同上條，太陽表病當汗不汗，反先下之，此病不會因此而癒，然又復發其汗，這時造成內外兩虛，腎水無法正常上滋巔頂，則會頭暈昏眩。如果昏冒，且見自汗出，表示雖然元氣因誤治而轉虛，但也因此把邪氣一併排出體外，榮衛平和，則有機會可以自己痊癒。然而這是因為表病已經解除了，此時如仍然見到裏證未解，應當以【五汁飲】、【增液湯】、【益胃湯】等輩，補水以祛其餘熱，則可解也。

• 吳謙註解：『得裏未和，然後下之↓宜【調胃承氣湯】。由此推之，得表未和，然後汗之↓當以【桂枝湯】和之，自在言外矣。』此註解當改之，何也？既然患者都因汗下而表裏俱虛，今見裏有餘邪，就用調胃承氣湯攻之，補都唯恐不及了，哪能如此妄攻呢！所以當以增液輩等，以補代洩之法。再來看看表未和，然後汗之，此句言以【桂枝湯】解表？此時表裏大虛了，雖表未解，不應再與【桂枝湯】，桂枝湯乃補衛外之氣，然衛外之氣由胃氣以供應之，今表裏大虛，如源頭缺水，供應由何而來？用之，則治其標也。若要治本，當與【六神散】養脾胃亦散外邪，源頭（脾胃）修補好了，才有源源不絕的體功能與外邪相抗。

【六神散】

人參〔二錢〕、白朮（土炒）〔二錢〕、茯苓〔二錢〕、甘草〔一錢〕、山藥〔二錢〕、扁豆〔二錢〕、生薑〔三片〕、大棗〔二枚〕  
上八味，以水三碗煎一碗。溫服。

### 【註】

- 此方乃四君子湯之加減。
- 此方治表裏俱虛，元氣不足，而表證去又發熱者。
- 世醫到此，盡不能曉，或再用涼藥，或再解表，或謂不治。此表裏俱虛，氣不歸元，而陽浮于外，所以再熱，非熱證也，宜用此湯加粳米煎，和其胃氣，則收陽歸內，而身涼矣。熱甚者，加升麻、知母，名曰銀白湯。

### 【方義】

- 人參甘溫：大補元氣。
- 白朮苦溫：燥脾補氣。
- 茯苓甘淡：滲濕泄熱。
- 甘草甘平：和中益土。
- 山藥、扁豆：理脾而強胃。

# 汗下後之變證（一）——元氣大傷，胃中虛寒

143. 下之後，復發汗：

晝日煩躁不得眠，夜而安靜。不嘔，不渴，無表證，脈沉微，身無大熱者。

【乾薑附子湯】主之。

【註】

• 下之又發汗，胃中轉虛，使得白天煩躁且睡不著，晚上便顯得沉靜好眠。不會嘔逆、口渴或發燒，也沒有表病的症候，而脈象微小且沉，此時【乾薑附子湯】主之。

• 病理解析

■ 晝日煩躁不得眠，夜而安靜：此為孤陽在外，陰盛格陽的假陽證前兆，尚未格陽；陽與陰當和，然實為陰盛，所以白天會煩躁不眠，而夜晚顯得平靜不煩。此處是初起陰盛格陽，較輕，陽仍可歸陰，若重則會食不得入，便不得出，此是會死人的。莫視小病而不治，等變壞病才來跳腳，那神仙也難救矣。

■ 不嘔、不渴、無表症、身無大熱：由此可知表裏沒有任何病邪，只是因汗下所造成的體虛而已。



■ 脈沉微：體虛，氣不足則脈沉而微小。

■ 如此胃中虛寒，故用乾薑附子溫中散寒即可，若可再加灸中脘，則其效更佳也。

### 【補註】

• 吳謙註解：以【乾薑附子湯】↓助陽以配陰。蓋以陰雖盛，而未相格；陽氣微，而不得依附也。

### 【乾薑附子湯】

乾薑〔三錢〕、附子（去皮，生用）〔五錢〕

(1) 上二味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 頓服。

### 【註】

• 此方主治胃中虛冷。

### 【方義】

- 乾薑辛溫：溫胃除寒。
- 附子大熱：回陽益衛，壯真火而逐虛寒。

汗下後之變證（二）——元氣大傷，陰盛格陽

144. 發汗，若下之：病仍不解，煩躁者↓【茯苓四逆湯】主之。

【註】

• 此同上條，言先汗後下，而下之太過所造成的病變。

• 病理解析

■ 發汗後，又過用下法，會造成內外兩虛，而外無陽內有寒的陰盛格陽。此時身體為了要把仍不解的邪氣排出，會產生代償性體功能，故會煩躁不安。

■ 內有寒故以【四逆湯】溫之，用茯苓利寒凝的邪水。

【補註】

• 吳謙註解（一）：

當以【四逆湯】↓壯陽勝陰。

更加茯苓↓以抑陰邪。

佐人參↓以扶正氣。

• 吳謙註解（二）：

【大青龍】證，不汗出之煩躁↓乃未經汗下之煩躁，屬實。

此條病不解之煩躁↓乃汗下後之煩躁，屬虛。

然脈之浮緊，沉微，自當別之。

恐誤其人，故諄諄言之也。

### 【茯苓四逆湯】

茯苓〔六錢〕、人參〔一錢〕、甘草〔炙〕〔二錢〕、乾薑〔三錢〕、

附子〔生用，去皮〕〔三錢〕

(1) 上五味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 溫服，頻飲，以令藥力接續。

### 【註】

• 主治利胃中水濕，兼溫其寒。

### 【方義】

茯苓為君：感太和之氣化，伐水邪而不傷陽。

四逆為臣：散水濕而溫脾胃。

人參為佐：生氣於烏有之鄉，通血脈於欲絕之際。

### 【補註】

- 人參得薑、附↓補氣，兼以益火。
- 薑、附得茯苓↓補陽，兼以瀉陰。

## 表病當汗，反下之則心忤

145. 脈浮數者↓法當汗出而愈。

若下之：身重，心忤者↓不可發汗，當自汗出乃解。  
所以然者，尺中脈微，此裏虛↓須表裏實，津液自和，便自汗出愈。

## 【註】

- 此條說明表病當發汗解表，卻不發汗而用下法，使邪水積於身上，會造成心忤身重，與其病理變化。

## • 病理解析

■ 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、汗出後，或有自癒之可能，但一般人，就不見得有這麼好的事了。

■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。

◆或為傷寒下陷腸胃道，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。

↓下去的苦寒藥，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，造成內外俱虛，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，最好還是用溫灸法，避免用藥，以免為藥所傷。

■所以然者，尺中脈微，此裏虛↓須表裏實，津液自和，便自汗出愈：

◆為什麼會自行康復呢？下法雖使足太陽衛氣有邪，手太陽榮氣虛損，但只要體功能恢復，榮衛和則必自癒。

◆ 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，是下法使腎水受傷。）

◆ 表為足太陽衛氣，裏為手太陽榮氣↓須表裏實，津液自和：內榮寒與外衛熱平衡，待體功能恢復，榮衛調和，陽津陰液，自相和諧，便自汗出而癒。

## 【補註】

● 體健者，傷寒誤下或許可單靠體功能自癒，但對一般人而言，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。

◆ 乾薑、附子：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】或【黃耆建中湯】補之。

■ 【真武湯】用於大青龍湯證汗後，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，故此處不適用。

■ 【參苓白朮散】用於腸胃有濕，致蠕動不良者，故此處亦不適用。

胃陽傷，心陽不足

146. 傷寒二、三日：心中悸，而煩者↓【小建中湯】主之。

【註】

• 接續上條，不管有無以下法而成胃陽傷，心陽亦會因此而受傷，則會造成心悸而煩，此時以【小建中湯】主之。

• 病理解析

■ 若是下法傷其胃陽，致使胃氣不足，無以供應腎氣，而腎氣無法順利刺激心臟跳動，則會心中悸。然心主得不到該得的供應，則體功能會求之於臟腑，故會煩躁。

■ 若不是下法所造成心陽不足而心悸者，表示其人平素中氣本虛。

■ 在這種情形，如上一條條文所說，不可發汗，汗之反會造成內外俱虛，心液大耗矣！

■ 此時以小建中湯，健胃補氣，胃氣足以供應心主，源頭修補好，則心陽不足的問題，當然就可解決了。

■ 此時脈象應為浮遲緊。浮緊者，寒脈也。遲者，胃陽不足，則氣弱故遲。

## 【小建中湯】

桂枝〔三錢〕、芍藥〔六錢〕、甘草〔二錢〕、生薑（切）〔三錢〕、膠飴〔三錢〕、大棗（擘）〔三枚〕

- (1) 上六味，以水三碗，煮取一碗，去滓。納膠飴，更上為火消解。
- (2) 溫服，日三服。
- (3) 嘔家不可用建中湯，以甜故也。

## 【註】

- 膠飴：即麥芽糖。
- 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【葛根湯加半夏】主之。另外，【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。

## 【方義】

- 膠飴、甘草為君臣：脾欲緩，食甘以緩之，亦補脾而益胃也。
- 桂枝為佐：辛熱補衛氣，辛散而潤。
- 芍藥為佐：酸寒，津液不通，收而行之。



• 生薑、大棗為使：衛者，益之必辛；榮者，補之必甘，故與之脾胃健而榮衛通。

## 心陰不足

147. 傷寒，脈結代，心動悸↓【炙甘草湯】主之。

### 【註】

• 此條比較上條，上條為心陽不足的心悸，這條則為心陰不足的心悸。

• 此條講寒邪直傷心主，所造成的心悸。

• 病理解析

■ 脈結代：寒傷心陰，才會血氣不足，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。

### 【補註】

• 吳謙註：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。

■由此可比較之，【小建中湯】乃平素氣不足，而【炙甘草湯】則為平日血不足，所以然者，不當見心悸即用炙甘草湯，當明示其病源，則可用之無誤也。

●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，一旦傷寒，都會有心動悸的情形。

■心陽不足：沒有足夠的腎氣推動心跳，則心悸且煩。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：血氣不足，脈結代，脈跳動時，忽一停，【炙甘草湯】主之。

■若心陽心陰都不足者，一但傷寒要用何方？以【十四味建中湯】，同時補氣、血、及腎陰。

●促脈、結脈、代脈之別

名稱	脈象描述	
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90次），而忽然停止一下，緊接著繼續再跳動者曰促。	說明 主火熱之病，風傷衛之脈。

結脈	代脈
<p>結脈緩，時一止，結脈形狀記心裡，疝瘕鬱結寒氣盛，情志不遂也會。一呼一吸脈來三至（脈遲）而停止跳動（非真停著不跳，其實是力量不足，不如其它拍那麼高），隨時再跳動，緩止曰結。</p>	<p>代脈止，不即還，良久方來是真傳，久病現代病難治，孕者生兮癰者安。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，而後來每次猶同五至而停者，此真正代脈也。主死。</p>
<p>主氣血瘀滯，老痰結滯。</p>	<p>主危險，須急救，心臟已衰竭。</p>

# 【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) 上九味，以清酒二碗，水二碗。

先煮八味，取一碗，去滓。

納阿膠，烱消盡。

(2) 溫服，日三服。

(3) 一名復脈湯。

## 【註】

- 記法：參膠麥地、草薑桂枝、水酒棗麻仁。
- 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，須以酒或是水酒各半送服。必用五穀酒，白酒、米酒、高粱：皆可。此證為傷寒，心陰不足，故以酒送服時，可不必顧忌酒之溼熱。

### 【方義】

- 此以中虛，脈結代，用生地黃為君，麥冬為臣，峻補真陰者，是已開後學滋陰之路矣。
- 然麥、地，味雖甘，而氣則寒，非發陳蕃秀之品。
- 人參、桂枝：補衛氣，通陽脈。
- 生薑、大棗：調和榮衛。
- 阿膠：生水補血。
- 甘草：和中養胃。
- 酒：助藥力，行經溫裡。

### 【十四味建中湯】

黃耆（蜜炙）、人參、白朮（土炒）、茯苓、甘草（蜜炙）、半夏（薑炙）、當歸（酒洗）、白芍（酒洗）、熟地、川芎、麥冬、肉蓯蓉、附子、肉桂、生薑、大棗  
(1) 以上不與劑量，須隨證加減。  
(2) 上十六味，以水三碗，煎成一碗，去滓。  
(3) 溫服。

### 【註】

- 治心陰心陽皆不足，所造成的心悸。

### 【方義】

- 黃耆：益衛壯氣，補中首藥。
- 四君（參、苓、朮、草）：補陽益氣。
- 四物（芎、歸、芍、地）：補陰養血。
- 半夏：健脾和胃。
- 麥冬：清心潤肺。
- 蓯蓉：補命門相火之不足。
- 桂、附：引失守之火而歸元。

## 心陽大虛（一）

148. 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。

### 【註】

• 此條當與下條條文合在一起看。

• 在診病時，還沒有搭脈，然而見病人雙手壓著胸口、怕心臟跳出來的樣子，此是心陽大虛之象。而後醫者要病患試著咳嗽看看，而毫無反應者，表示耳朵已經聾了，這是因為在重發汗後，無水可以下行入腎，腎中大虛所致。

• 病理解析：

■ 叉手自冒心：感覺心臟快跳出來了，心陽大虛，故也。此時宜以【桂枝甘草湯】急救心陽。

■ 耳聾：腎開竅於耳，腎水大耗，故會耳聾。此時當急補腎水，速以【加減復脈湯】以補之。

◆ 由此推之，腎氣不足，無以刺激心臟跳動，故會心悸的很厲害。

◆ 【滋腎通耳湯】用於老人虛火傷腎陰，造成的耳聾，但內有黃連，寒上加寒

者，不適用此證。

## 心陽大虛（二）

149. 發汗多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得按者↓【桂枝甘草湯】。

### 【註】

• 承上條，此時心陽大虛，心下悸，當速以【桂枝甘草湯】，急救心臟，補太陽氣（津液），以生心陽。

### • 病理解析

■ 發汗多，叉手自冒心，心下悸：過發汗，使胃氣大瀉，心為胃之母，為了救其胃，故亦大瀉。所以造成心陽大虛，則叉手自冒心，心下悸也。

■ 若兼有耳聾，當先救心，續救腎也。

## 【桂枝甘草湯】

桂枝〔四錢〕、甘草（炙）〔二錢〕

(1) 上二味，以水三碗煮取一碗，去滓。

(2) 頓服。

【註】

• 治心陽大虛，而又手自冒心之心悸。

【方義】

• 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，斯氣血和平而悸自平。

• 不需附子者，以汗雖多，而未至於亡陽；不需芍藥者，以汗已止，而嫌其斂陰也。

### 寒傷兩太陽，榮中有寒，衛中有熱

150. 太陽病，得之八、九日：如瘧狀，發熱，惡寒，熱多、寒少。

其人不嘔，清便、欲自可，一日二、三度發。

脈微緩者↓為欲愈也。

脈微，而惡寒者↓此陰陽俱虛，不可更發汗，更下、更吐也。

面色反有熱色者↓未欲解也。

以其不能得小汗出，身必癢↓宜【桂枝麻黃各半湯】。

【註】



• 此條所講的是寒邪傷兩太陽，胃生熱以溫化衛氣層，而生熱過多，致使衛中有熱，榮中有寒。

• 病理解析

■ 如瘧狀，發熱，惡寒，熱多、寒少。

◆ 因為寒熱並存，故如瘧狀，一身癢。

◆ 惡寒、發熱乃為太陽表證。

◆ 熱多寒少：寒邪傷兩太陽，陽明生熱溫化衛氣，然體功能熱過盛，使得衛中之寒被滅，而仍有餘熱在衛氣層，然榮中之寒亦因衛中之熱所滅，但尚未除盡，此時熱多寒少也。熱指衛中之餘熱，寒指尚未除盡的餘寒。

■ 其人不嘔，清便、欲自可，一日二、三度發。

◆ 其餘寒餘熱，並沒有進入腸胃道，只是在榮衛層，所以其人不嘔，且大小便正常，換言之，就是無裏證。

◆ 一日二、三度發，指的是如瘧狀的發熱情形，一般的瘧病，一天之中，只會有一次一寒一熱的變化，不會到兩次，或三次，也因此故稱如瘧狀。

■ 脈微緩者↓為欲愈也。

◆ 脈微，因為跟外邪已經相對抗了一段時間，元氣必耗，故也。

◆ 脈緩，表示體功能恢復再次出動，調整榮衛的平衡。且邪氣已因第一波攻擊

而衰弱。

■脈微，而惡寒者↓此陰陽俱虛，不可更發汗，更下，更吐也。

◆若脈『微，不緩』↓是正猶未復。

◆脈微：體虛，故弱。也可知邪已退，若邪未退，則會脈實而非微也。

◆惡寒者：表陽被耗，故會怕冷。

◆由脈微、惡寒可知，正邪兩氣皆傷，既然正氣也被耗弱了，當然不可再用汗下法，耗其元氣。

■面色反有熱色者↓未欲解也。

◆其色反赤，表示邪尚未退，阻陽明之氣下行，陽明仍持續生熱以排邪，陽明經上達於面，生熱則會見面紅赤。

■以其不能得小汗出，身必癢↓宜【桂枝麻黃各半湯】。

◆不能得小汗出，則邪熱沒法隨汗而出，此時衛中熱，榮中寒，寒熱並存，必會一身癢，此時宜以桂枝湯，解衛中熱邪所耗的衛氣，以麻黃湯開腠理，解榮中之寒，寒熱兩解，則似瘧之狀，即可除矣。

### 【桂枝麻黃各半湯】

桂枝〔一錢半〕、芍藥〔一錢〕、生薑〔一錢〕、甘草（炙）〔一錢〕、麻黃（去

節）〔一錢〕、大棗（擘）〔三枚〕、杏仁（去皮、尖）〔一錢〕

(1) 上七味，以水二碗，煎至香氣大出，蓋之，令其藥氣不散。

(2) 片刻不熱，去滓，溫服。

### 【方義】

• 【桂枝湯】：補足太陽衛氣層，被熱所耗的衛氣。

• 【麻黃湯】：解手太陽榮氣層中的寒邪，麻黃開腠理，亦可助其衛氣層熱氣之升散。

寒傷兩太陽，榮中有寒，衛中大熱

151. 服桂枝湯：大汗出，脈洪大者↓與【桂枝加附子湯】。

若形似瘧，一日再發者↓汗出必解，宜【桂枝二麻黃一湯】。

### 【註】

• 此條講服【桂枝湯】後的兩種變證。第一條是講汗大出，使得表陽大虛，而第二條則是中風證大汗不解，腠理大開，寒趁虛而入手太陽，以風必挾寒。

• 病理解析

■ 大汗出，脈洪大者↓與【桂枝加附子湯】。

◆ 汗大出，必大傷其表，表陽大虛，所以不管脈洪不洪，皆應以【桂枝湯】補其所傷之衛氣，加附子以補心陽。

◆ 今若脈洪大，而煩渴者，則為大熱在足陽明經，是為【白虎湯】證。

◆ 若今脈洪大，無汗而渴者，則為【竹葉石膏湯】證。

■ 若形似瘧，一日再發者↓汗出必解，宜【桂枝二麻黃一湯】。

◆ 瘧疾一天只會發一次，一次以上者皆非瘧也。

◆ 此處是說人有中風證用【桂枝湯】，大汗不解腠理開，寒邪乘虛入手太陽，屬外有中風，內有傷寒者，宜【桂二麻一湯】以解之。

◆ 由此加以推之，可知胃陽足的（體功能強者），亦有可能有此證。

## 【補註】

• 辨桂枝二麻黃一湯與麻桂各半湯，有何差別？

病位	麻桂各半湯	桂枝二麻黃一湯
病理	足太陽有熱，手太陽有寒 寒傷兩太陽，胃氣足以溫化衛氣，而餘熱留於衛氣層，榮中之寒仍在沒有因此而溫化。	足太陽大熱，手太陽有寒 同上，不同的是桂枝湯證大汗出，腠理開，寒邪乘虛進入手太陽。

相同症狀 皆如瘧，一身癢。

【桂枝二麻黃一湯】

桂枝〔三錢〕、芍藥〔三錢〕、麻黃〔去節〕〔二錢〕、甘草〔二錢〕、杏仁〔去皮、尖〕〔三錢〕、生薑〔切〕〔三片〕、大棗〔擘〕〔二枚〕  
(1) 上七味，以水兩碗煎至香氣大出，蓋之待溫。  
(2) 去滓，溫服一碗，日再服。

【方義】

• 重以桂枝湯，解衛氣之不足。再加麻黃湯，為除其榮中之寒。

邪在太陽、陽明間

152. 病人，煩熱，汗出則解。又如瘧狀，日晡所發熱者，屬陽明也。

脈實者，宜下之；脈浮虛者，宜發汗。

下之，與【承氣湯】；發汗，宜【桂枝湯】。

【註】

- 此條教我們，如何以脈辨病，才可適時的與以汗法或下法。
- 病理解析

■病人，因寒傷肌表，體功能會為了要排寒，生熱入衛氣層溫衛，生熱過多使得衛中大熱，而榮氣層的寒卻沒有因此而除去，肌表有一寒一熱，致一身氣血瘀凝，氣血不足以滋養肌表細胞，故會如瘧一身癢。

■也因一寒一熱在太陽層，所以會有寒熱往來的現象，但是此時的寒熱往來，不會像真正的瘧病，一天只發一次，而有可能一天發兩次三次。

■既然邪在太陽層，陽明必生熱入太陽除邪，若陽明所生的熱太過，反入胃中，耗乾腸胃道中的水氣，則有可能造成大便秘，或便秘，這時可考慮用【承氣湯】、【脾約丸】等輩，以下法瀉其熱。

■若體功能的熱沒有入胃，而是如前所說的大熱在衛，餘寒在榮，此時可與【麻桂各半湯】或【桂枝二麻黃一湯】，解手、足太陽之邪。條文寫桂枝湯，然桂枝湯只可解衛中熱，所耗掉水氣的問題，沒法解榮中之寒，故此處當加【麻黃湯】溫之。

■『日晡』者：壬癸水旺之時，所謂腎水在此時應該是最旺盛的，然水因為被寒凝，亦被熱耗，則水不足以制火，故會發潮熱。

●當以脈辨之

●若脈實者↓邪已入裏。

則汗出潮熱，為陽明下證。

宜與【承氣湯】輩下之。

• 若脈浮虛者↓邪尚在表。

則寒熱如瘧，仍屬太陽當汗之證也。

宜與【麻桂各半湯】或【桂枝二麻黃一湯】。

### 發汗多，不可更重發汗

153. 發汗多，若重發汗者，亡其陽，譫語。

脈短者，死；脈自和者，不死。

### 【註】

• 這條再次強調，不可以過發汗，若過發汗，以脈象辨其死與不死之法。

• 病理解析

■ 今以汗法排邪，都已經發汗多了，又再重發汗，當然會耗盡津液，即水氣也。

水氣者，乃所謂的心液，心液大耗，必影響心主，所以會『譫語』。

■ 『脈短』者：水氣被耗，則脈管會縮小脈波變短故也。可知道榮衛已無法調節，而心陰大傷，所以言其死證。

■ 『脈自和』者，不死：脈都很平和者，表示體內仍有足夠的元氣，恢復榮衛的

平衡，故曰不死。

■在解析第一條所講的，會再次重發汗，表示病邪沒有因為汗法而除，此時醫者就當省思，是否用藥方向有錯，若沒有錯，病中風者，如中風篇之條文所云，先刺風池、風府，再與【桂枝湯】，若體虛無汗或傷寒者，可與【再造散】等法治之。不可重蹈覆轍，不知變通之法，而一錯再錯，若現壞證，那可就難以收拾了。

## 足太陽有寒熱二氣交雜

154. 脈浮，而遲，面熱赤，而戰惕者↓六、七日當汗出而解。

反發熱者↓差遲。

遲，為無陽，不能作汗↓其身必癢也。

### 【註】

• 綜合前二條條文，皆為榮衛中有寒有熱，如瘧狀之病，解釋其身必癢之因。

• 病理解析

■脈浮而遲：表示寒邪在肌表。

■面熱赤，而戰惕：邪阻太陽，陽明之氣不得順行於表，生熱蓄積以排外邪，故會面赤而熱；而身體之氣被寒所凝，體功能鼓功能量生熱以化寒，故會戰惕。



■六、七日當汗出而解：陽明之氣在六、七天後，若能將邪給排除，故當汗出而解也。

■反發熱者↓差遲：表示邪氣仍在，陽明仍需生熱以排邪，故會發熱，然體功能生熱祛邪，邪氣不甘示弱以退，元氣持續消耗，故會痊癒得較慢。

■遲，為無陽，不能作汗↓其身必癢也：此處脈遲，指的是元氣被耗，然而心液不足，不得作汗，無汗可出，則氣鬱於太陽層，使氣血不得順利運行，故其身必癢也，宜【六神散】或【再造散】，隨證施治。

## 155. 太陽陽明合病，其病理傳變

二陽併病，太陽初得病時，發其汗。

汗先出不澈，因轉屬陽明，續自微汗出、不惡寒。

若太陽證不罷者，不可下，下之為逆，如此可小發汗。

設面色緣緣正赤者，陽氣怫鬱在表，當解之以汗。

若發汗不澈，不足言，陽氣怫鬱不得越。

當汗不汗，其人躁煩，不知痛處，乍在腹中，乍在四肢，按之不可得，其人短氣，但坐以汗出不澈故也，更發汗則愈。

何以知汗出不澈，以脈濇，故知也。

【註】

• 此條條文說明太陽陽明合病，其邪由太陽傳入陽明，而成兩陽併病之病理傳變關係。

• 病理解析

■ 二陽者，太陽、陽明也。

■ 太陽初起得病，用汗法解病，但邪氣卻沒有因為發汗而排除，此時邪氣轉入陽明，其汗仍微續出，但因邪已入陽明，故不會惡寒，反惡熱也。若這時候太陽中的邪氣仍未全入陽明，尚有邪氣者，不可以用下法，下之則令表氣更虛，故曰為逆也。而這時候因為表邪未解，可小發汗以解其表，以【桂枝湯加葛根】主之，也可與【六神散】、【銀白湯】。

■ 假設面色旁緣色紅者，是陽明經所過之處，胃陽之氣怫鬱在表而不得出，所以面赤，當開腠理汗之，則邪可隨汗而洩。

■ 此由於汗出不徹，而邪氣不能外越，所以其人煩躁，耗氣而氣不足，故氣短而脈澀，氣血循環不順，瘀阻過甚，故不知痛處，按其患者之腹部或四肢，皆沒有感覺，此乃因汗出不徹，使得氣血不得正常運作。此時若更發汗，則令元氣更耗，當以補虛較為得宜，可與【再造散】，兼解其表矣。

■如何看出汗出而不徹，乃由『脈澀』可以得知，是因為汗出不輟，必大耗氣血，氣血不足以推動脈氣，必澀而不能順達也。

## 太陽陽明合病，表邪猶在，不可攻下

156. 太陽與陽明合病：喘而胸滿者↓不可下，宜【麻黃湯】。

### 【註】

• 此條條文說明邪傷於肺，復傷太陽陽明，所以言太陽陽明合病也，故以【麻黃湯加葛根】主之。

### • 病理解析

■寒邪由皮毛入肺，而肺氣循行入足太陽層，邪耗傷衛外之氣，閉塞不能宣通而生脹滿，則會喘而滿，肺受寒凝，則陽明胃氣，不得入肺，其寒邪反壅入胃，而傷其胃經，所以條文言，太陽陽明合病也。

■此時邪氣主要不是在胃中，且沒有令大便不通，故不可用攻下法，當宜以【麻黃湯】解肺中寒邪，開腠理直瀉其邪，既然傷到陽明經，故宜再加葛根，以解陽明之邪也。

太陽陽明合病，成裏實者，當下之

157. 二陽併病，太陽證罷，但發潮熱，手足熱，汗出，大便難而譫語者。下之則愈，宜【大承氣湯】。

【註】

• 此處說明太陽之邪轉屬陽明，雖說合病，然實是只有陽明病而已，故當解其陽明裏邪，用【大承氣湯】下之則癒。

• 病理解析

■ 這裡主要是說明，雖云太陽陽明合病，然太陽表邪已經全入陽明，造成陽明裏實邪盛，必見此陽明證，『發潮熱，手足熱，汗出，大便難而譫語』，既然陽明胃中邪盛而成裏實，所以言下之則癒也，當與【大承氣湯】主之，下其裏邪，則病可癒。

寒邪直入足陽明經（一）

158. 太陽中風，脈浮緊，發熱，惡寒，身疼痛，不汗出，而煩躁者。

【大青龍湯】主之。

若脈微弱，汗出，惡風者，不可服。

服之則厥逆，筋惕，肉瞤，此為逆也。

### 【註】

• 此條說明寒邪入太陽經，殃及陽明，陽明生熱以抗之，體功能稍微不足以抗寒邪，求救於臟腑，則人必煩躁，當與【大青龍湯】。

### • 病理解析

■ 脈浮緊：浮者，表也，風傷衛也。緊者，傷寒脈也。

■ 脈浮、惡寒、身疼痛：太陽表病必有之證。

■ 發熱、汗不出：此處的發熱為高熱，因為腠理密閉，汗不得出，熱亦不得出。

■ 煩躁：體功能不足以抗外邪，求救於臟腑，代償性體功能起，所以會煩躁。

■ 若脈微弱，汗出，惡風者，不可服。服之則厥逆，筋惕，肉瞤，此為逆也。

◆ 若脈微弱，汗出而惡寒：這是太陽中風的桂枝證，當然不可以服【大青龍湯】。當以【桂枝湯】解之即可。

◆ 服之則厥逆，筋惕，肉瞤：此處若以【大青龍湯】之峻劑，攻其在太陽多而陽明微之證，而脾能散精，其精入太陽故會自汗出，然不用桂枝反用青龍，反而會傷其足太陰，而大青龍亦會使腠理大開汗大出，元氣大瀉，則無氣潤筋故會筋惕而肉瞤，水氣大出，腎氣不足以循經出指端，故會四肢厥逆，

然脾胃主四肢，四肢厥逆也有因此而生者。此時傷在足太陰，故以【真武湯】，以救青龍之誤。

◆肉瞤：肉裡面的筋在瞤動。

### 【大青龍湯】

麻黃（去節）〔三錢〕、桂枝〔二錢〕、甘草（炙）〔二錢〕、杏仁（去皮）〔二錢〕、

生薑（切）〔三片〕、大棗（擘）〔三枚〕、石膏（碎、綿裹）〔二錢〕

(1) 上七味，以水兩碗，煮取一碗，去滓。

(2) 溫服，取微似汗。

(3) 汗出多者，溫粉撲之。

(4) 一服汗者，停後服。

若復服，汗多亡陽，遂虛，惡風，煩躁不得眠。

### 【溫粉方】

煨牡蠣、生黃芪各三錢、粳米一兩，共研細末，和勻，以細流絹包緩緩撲子肌膚。

### 【註】

• 注意服藥法第四條，服藥只要汗出了，就不可再服，若再服使得汗大出，嚴重者

會造成亡陽，若沒亡陽，也會元氣大傷，造成體虛惡風，而煩躁不得眠等，代償性體功能起動之象。

### 【方義】

- 麻黃、桂枝辛熱：麻黃開腠理，散寒邪；桂枝補其衛氣之不足。
- 甘草甘平、杏仁甘苦：佐麻黃以發表。
- 大棗甘溫、生薑辛溫：佐桂枝以補衛。
- 石膏：辛，能解肌熱；寒，能清胃火；甘，能生津液。

### 寒邪直入足陽明經（二）

159. 傷寒，脈浮緩，身不疼，但重，乍有輕時，無少陰證者↓【大青龍湯】發之。

### 【註】

• 此條同上條，由脈浮緊反變脈浮緩時，當知若有少陰證，則不可用【大青龍湯】。

• 病理解析

■ 傷寒↓脈當浮緊。

■ 今反脈浮緩↓表示傷寒之病兼有中風之證，所謂風寒兩傷。

■ 傷寒↓當身疼。

■ 今反身不疼↓此是因寒邪入陽明，而體功能已將太陽之邪溫化，故不會再因寒凝而身疼，然若沒溫化者，仍會疼痛。

■ 身重者：寒凝衛氣而為濕，水濕積於身，故身重。

■ 乍有輕時：胃熱將寒凝之氣，溫化時輕，不能溫化則身重，此體功能稍微不足。若『重無輕時』，則為寒傷之少陰病也。

• 前條以『脈微』、『汗出』示禁，此條以『無少陰證』發明，蓋詳審慎重之至也。

### 誤用【青龍】，以【真武】救治之

160. 太陽病，發汗：

汗出不解，其人仍發熱，心下悸，頭眩，身瞤動，振振欲擗地者。

【真武湯】主之。

### 【註】

• 此條在提醒醫者，病在太陽而有汗時，若誤用【大青龍湯】，當以【真武湯】救



之，或傷寒如【麻黃湯】或【大青龍湯】，造成的大汗亡陽，都用【真武湯】施救。

• 病理解析

■ 汗出不解，其人仍發熱：誤汗，而使腠理大開，汗大出，使寒邪趁機入陽明、太陰、少陰，身體知道仍有邪入裡，故會發熱。

■ 心下悸：因為寒邪也會殃及到手少陰心，所以會有心悸證。

■ 頭眩：誤汗，使之無氣上頭，故會頭昏眼黑。

■ 身瞤動：氣不足以潤肌表之肌肉的筋。

■ 振振欲擗地：氣虛無力，故會站不穩。

161. 寒入足陽明經，誤治之變證

太陽病，二日，反躁。

反熨其背，而大汗出：大熱入胃，胃中水竭，躁煩，必發譫語。  
十餘日，振慄，自下利者↓此為欲解也。

故其汗，從腰以下不得汗，欲小便不得，反嘔，欲失溲，足下惡風，大便鞭，小便當數，而反不數，及多大便已，頭卓然而痛。  
其人足心必熱，陰虛火旺故也。

【註】

• 此條為【大青龍湯】證，而不用青龍反用它法，變成壞病之治法。

• 病理解析

■ 太陽病，二日，反躁。反熨其背，而大汗出

◆ 太陽病，已生病兩天了，覺得很煩燥，此時乃為大青龍湯證。而沒用【大青龍湯】解之，反而在背部用熱烘烤，使其大汗出。

■ 大熱入胃，胃中水竭，躁煩，必發譫語。

◆ 這時太陽的寒邪是被熱給溫化了，但這熱氣也隨之入陽明，且因大汗出，使得津液大耗，而汗為心液，心液大耗，故會煩燥，熱擾心主，則會神昏譫語。

◆ 此時會變證成以下幾種狀況，當隨證治之：

↓ 有便秘者：【承氣湯】輩。因津液大耗，故若要攻裡，必配合【增液】等輩，以護其陰液。

↓ 無便秘者：以【增液湯】、【益胃湯】、【五汁飲】等，甘寒補水即可。

↓ 成痞者：【三黃瀉心湯】。

↓ 成痞，而背惡寒者：【附子瀉心湯】。

■十餘日，振慄，自下利者↓此為欲解也。

◆十幾天後，身體微微顫抖，表示元氣慢慢恢復，而調和以祛邪榮衛，且熱隨屎去，故自下利者，熱隨利衰，會因此而痊癒。

■故其汗，從腰以下不得汗，欲小便不得，反嘔，欲失洩，足下惡風，大便鞭，小便當數，而反不數，及多大便已，頭卓然而痛。

◆體功能反應起來，留住陰氣，故腰以下不得汗，水留下焦，不上太陽，則無水下，故小便不得。然腎水無以滋肝，則嘔而欲遺尿。

◆下焦留住陰液，則陽弱，而足下惡風。液留後陰，小便反少，腸道雖得以滋潤而大便欲通，然腎水却因之而虧，無以上滋於頭，故痛也。

■其人足心必熱，陰虛火旺故也。

◆腎水不足以下沉至湧泉，故會足心熱。而腎水不足以制心火，是為陰虛火旺。（非原文的穀氣下流）

## 熱入膀胱腑

162. 發汗已，脈浮數，（小便不利），煩渴者↓【五苓散】主之。

【註】

●脈浮數，而煩渴，應為【白虎湯】證。然此處却為【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，邪熱入膀胱，才會小便不利。

●所以此條在講發汗後，餘熱入膀胱腑，造成小便不利而煩渴者，【五苓散】主之。

●病理解析

■脈浮數：剛由太陽經入其腑，故會脈浮；脈數，可知表尚有熱也。

■煩渴者：有熱，耗其津液，故會渴。

■小便不利：熱入膀胱腑，熱使氣不得凝為水，故尿不得出，此時可以先用【導尿利水法】，將尿導出，尿出則熱隨之而出，有時根本不需要用到【五苓散】，就可不藥而癒呢！

【補註】

●『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，尿量減少者，【豬苓湯】主之。

●【白虎湯】證與【五苓散】證之不同在於↓小便之利與不利。

## 辨其渴與不渴

163. 傷寒，汗出而渴，（小便不利、少腹脹滿）者↓【五苓散】主之。  
不渴者↓【茯苓甘草湯】主之。

### 【註】

• 此條主要是在比較寒熱兩餘邪入膀胱腑之不同。

• 由上條註解與補註可知，此處若單單講汗出而渴，而不加小便不利、少腹脹滿等證，不當用【五苓散】主之，因為還有【白虎湯】證與【豬苓湯】證等可能性。

■ 故此處應改傷寒，汗出，小便不利，少腹脹滿，而渴者↓【五苓散】主之。  
而『傷寒，汗出、不渴者↓【茯苓甘草湯】主之。』

■ 汗出不渴，本為正常，根本不用管，病自然會好。

■ 此處為何要用藥？汗出後，若餘寒下陷入膀胱腑，寒凝衛氣無法順行，會反壅入肺而作咳，引動前陰而遺溺，前陰亦屬大腸，為肺之腑。（只是餘邪，所以不會頻尿或是大漏尿）

※若咳而遺溺，治同。

【茯苓甘草湯】

茯苓〔二錢〕、桂枝〔二錢〕、生薑〔切〕〔三錢〕、甘草〔炙〕〔一錢〕

(1) 上四味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 分溫三服。

【註】

• 是方乃仿『桂枝』、『五苓』二方之義，小制其法也。

• 脈浮數，汗出之表↓故以桂枝。

• 去大棗、芍藥↓因有小便不利之裏，恐滯斂，而有礙於癰閉也。

【方義】

• 茯苓：淡能滲水，甘能寧心助陽。

• 桂枝、生薑：辛能散飲，溫能補衛發汗。

• 甘草：益土可以制水，甘平能補氣和中。

熱入小腸腑，下血者

164. 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】。

### 【註】

• 此處太陽病，不解後的『熱結膀胱』，應改為『熱結小腸』。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。

### • 病理解析

■ 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】或

【桂枝湯】隨證而解之。表證已解，少腹有硬塊、按之痛、小便自利者，表示邪在手太陽小腸腑，方可用【桃核承氣湯】攻之。

◆ 小便不利者：太陽膀胱蓄水證↓【五苓散】。

◆ 小便自利者：太陽小腸下血證↓【桃核承氣湯】（尿帶血、便血）

■ 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，必自愈。後再以【犀角地黃湯】清榮中之熱。

◆ 火犀角優於水犀角。

◆ 若無犀角可用牛角代之，效果較差。

【桃核承氣湯】

桃仁（去皮、尖）〔五錢〕、桂枝〔三錢〕、大黃〔二錢〕、芒硝〔一錢〕、

甘草（炙）〔二錢〕

(1) 上五味，以水三碗，煮取二碗，去滓。

納芒硝。

更上火微沸。

(2) 下火，先食，溫服。日三服。

(3) 當微利。

【註】

• 先食服者，謂空腹，則藥力下捷也。

• 方中再加紅花二錢，佐桃仁，其效更佳。

【方義】

• 桃仁：攻熱逐瘀。

• 大黃：苦寒，除熱蕩實。

• 芒硝：鹹寒，潤燥軟堅。

• 甘草：甘平，護胃和中。



• 蓋邪為太陽經傳來，而熱必耗衛氣，故加桂枝以補之！

### 熱入小腸腑，蓄血證

165. 太陽病，六、七日，表證仍在，脈微而沉，反不結胸，其人發狂。

以熱在下焦：少腹當鞭滿，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】。

### 【註】

• 此條講熱邪由太陽經入小腸腑，造成小腸內有瘀血。

• 病理解析

■ 太陽病六、七日，表證雖仍在，但已循經入小腸腑，脈轉微而沉。病邪未往胸肺跑，所以沒有結胸。熱在血中、傷心主，故其人如狂。

■ 熱在下焦，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，則病自愈。

■ 小便不帶血者，表示血瘀在小腸腑裏，為太陽小腸腑之蓄血證，要用【抵當湯】攻破血瘤。

### 【補註】

• 此血瘤多積在腎盂上，常被當成腎盂癌、腎臟腫瘤。

### 【抵當湯】

水蛭（熬）〔三錢〕、蟪蟲（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。

### 【註】

• 萬一腹中有水蛭，當如何治之？

■ 水蛭吸血，表示牠是火性動物，怕熱、喜陰涼。

■ 不可以喝薑湯，萬一把水蛭逼急了，鑽牆而過，會蔓延全身。

■ 喝田裡的爛泥漿水，其性陰涼，到了肚子裡還涼涼的，讓水蛭鑽到裡面，隨糞便而出。

■ 要吃一、二碗以上，而且要濃一點的，隨便喝一兩口是沒用的。

■ 蜂蜜有抑制水蛭復活之功，服藥時，不妨加蜜服。但蜜有緩藥性發作之功，病勢急者，萬不可用。

• 醫方集解有【代抵當湯】方，效果較差，但不用沾惹水蛭。

※【代抵當丸】：大黃、生地、歸尾、桃仁、穿山甲、玄明粉、桂、蜜丸。

### 【方義】

• 水蛭、蟲蟲：苦鹹，苦走血，鹹滲血，攻血塊，以除蓄血。  
• 桃仁、大黃：甘苦，甘緩結，苦瀉熱，以下結熱。

### 熱入小腸腑，蓄血證

166. 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】。

### 【註】

• 此條說明如何辨別【抵當湯】證，小便利而無血者，以其人如狂，可知熱在血中。

### • 病理解析

■ 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，要用到【抵當湯】處理。

■ 小腸或膀胱的蓄血證沒處理好，化膿之後常被西醫判為癌症，所以要盡早治療。

### 熱入小腸腑，蓄血證輕者

167. 傷寒，有熱，少腹滿，應小便不利，今反利者。為有血者↓當下之，宜【抵當丸】。

### 【註】

#### • 病理解析

■ 傷寒本來就會發熱，發熱之後下腹部脹硬，若是熱結膀胱，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。所以用【抵當丸】攻破瘀血。

■ 有血也：熱火下到小腸，微血管破裂，血積小腸（泌尿道系統）

◆ 只是有瘀血：用【抵當丸】。

◆ 其人如狂：用【抵當湯】。

• 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】。然臨床上，尿血用【抵當湯】效果也不錯。

### 【抵當丸】

水蛭（熬）〔二錢〕、蟅蟲（熬，去頭、足）〔一錢半〕、大黃（去皮）〔三錢〕、桃仁（去皮、尖）〔七錢〕

(1) 上四味，搗篩為丸。

以水二碗，煮一丸。

(2) 取七分，服之。

(3) 晬時當下血，若不下者，更服。

### 【註】

• 水蛭要大塊大塊的裝進去，而不是剝細細的，小心包好再煮。

• 臨床上用【代抵當丸】就很不錯了。話說回來，感冒初起好好醫，不要亂塞肛門塞劑，造成肝膽腸胃虛弱，哪來的太陽蓄血證呢？

### 【方義】

• 【抵當丸】和【抵當湯】的組成方相同，只是水蛭、蟅蟲等的量有所加減。

## 餘熱入肺

168. 發汗，若下後：而煩熱，胸中窒者↓【梔子豉湯】主之。

### 【註】

- 此為傷寒後餘熱入肺。
- 病理解析

■ 煩熱，胸中窒者：體功能抗寒之熱（傷寒化熱、虛熱、邪熱），即陽明經之熱抗寒，寒已退，而餘熱循足陽明經入胸肺所造成。

■ 用辛溫之品發汗後，邪已退，但體功能抗寒後留下的餘熱未解，就運用下法，結果造成虛熱循足陽明經入肺，影響心主，造成胸口悶，用【梔子豉湯】湧吐其胸中之熱。

■ 此時餘熱入肺，未必是因下法，是因為餘熱入肺。

### 【梔子豉湯】

梔子（擘）〔五錢〕、香豉（綿裹）〔一兩〕

(1) 上二味，以水三碗。

先煮梔子，得二碗。

納豉，煮取一碗。

(2) 溫服。

得吐者，止後服。

【註】

- 【梔子豉湯】為吐劑，所以服用後，當以鵝毛探吐之。
- 病人糞微溏者，不可與服，以其人本有寒故也。

【方義】

- 梔子為君：苦寒瀉胸肺之火。
- 香豉為臣：輕浮上行，佐梔子，使邪熱上越於口。

【補註】

- 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。		
參蘆散	虛人寒痰	虛人不可與瓜蒂散，改參蘆散。		
梔子豉湯	吐虛熱（邪熱）	傷寒誤用下法，引虛熱（邪熱）入肺。		
如聖散、稀涎散	吐熱痰	痰火型中風，馬上會有性命之憂者。		

## 餘熱入肺

169. 下利後，更煩，按之心下濡者，

為虛煩也↓宜【梔子豉湯】。

### 【註】

• 承上條條文，接續來看。

• 病理解析

■ 下利：下藥所致。也有胃中本虛寒而下利者。

■ 更煩：體功能生熱化寒之餘熱在上焦，卻用藥去瀉下焦，使得熱陷胸膈，影響心主，所以會煩。這裡所謂更煩，是承續上條，下利後，不見諸逆，為『更加煩』者言。

■ 按之心下濡者：表示外邪沒有內陷到胃中。

■ 下後，外邪未內陷入胃，在胃肺之間，屬胸膈，故仍用【梔子豉湯】吐掉餘熱。

## 餘熱入肺

170. 發汗、吐、下後：



虛煩，不得眠。若劇者，必反覆顛倒，心中懊懣↓【梔子豉湯】主之。

【註】

• 經由汗、吐、下後，仍見到虛煩，不得眠。心中懊懣等，表示熱邪仍在胸肺間，仍用【梔子豉湯】吐之。

• 病理解析

■ 虛煩：『虛煩』二字，不可做虛看，作汗、吐、下後大虛看。

◆ 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，故也。

■ 反覆顛倒：坐立難安。

■ 心中懊懣：身體不舒服，但又說不明白哪裡出了問題。

餘熱入肺

171. 傷寒，醫以丸藥大下之：身熱不去，微煩者↓【梔子豉湯】主之。

【註】

• 只要是虛熱內陷，都可用【梔子豉湯】。

• 身熱不去：體內還有虛熱、邪熱在裏面。體熱抗寒，寒退熱未除為虛熱。

### 【補註】

• 王太醫註解：傷寒表邪未解，醫以丸藥大下之，不致結胸痞，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，既輕而微，故不可下，亦不可清，惟宜以【梔子豉湯】，微湧其熱，則微煩可除，而吐中有發散之意，身熱亦可解矣。

■ 似此體功能夠強的，實在可以不必用藥，俟其榮衛和，也就沒事了。或待虛熱循經入膀胱，也可以清掉。真用吐法，大部分病家根本不願接受。

■ 既然可待虛熱循經入膀胱，可推其變通之法，以【導尿利水法加五苓散】，將肺中虛熱由太陽經拖到膀胱腑，令其隨尿而去，則病可解也，是為變通之法。

### 餘熱入肺

172. 陽明病，下之：其外有熱，手足溫，不結胸，心中懊懣，飢不能食，但頭汗出者↓【梔子豉湯】主之。

### 【註】

• 此條因用下法，熱邪由陽明經入肺，心中懊懣者，以【梔子豉湯】吐其餘熱也。

• 病理解析

- 原本是陽明經病，卻因為下法，而使邪循經入肺。
- 本為陽明病，陽明有熱，故外有熱而手足溫也。
- 『不結胸』：結胸是邪在肺、胃經、胃，然此時邪只在肺中，故不會結胸。
- 飢不能食：熱邪壅積在肺，熱性上炎，阻胃氣疏布之路，則食物入口即吐，故飢不能食也。

■ 頭汗出者：熱蒸水氣向上，所以汗會由頭上冒出來。

■ 此時以【梔子豉湯】將熱邪吐出，此法不適用當今社會，因為要用鵝毛探吐，患者多半無法接受，故於此另立一法變通之，先以坐浴法利其小便，則熱隨小便出也，若不愈，再與【五苓散】瀉膀胱熱，而一併將肺中熱邪拖出。

大熱入肺

173. 發汗、吐、下後：

虛煩，不得眠，少氣者↓【梔子甘草豉湯】主之。

【註】

• 此條與【梔子豉湯】之不同，在於熱入肺的程度。

• 病理解析

■ 汗、吐、下後，虛煩，不得眠，均同前文所解釋的。

■ 此條的重點在『少氣』兩字，因為熱較【梔子豉湯】證大，熱盛則耗氣，故曰少氣也。

■ 少氣者：人會很累，很想睡。

■ 所以然者，肺主一身之氣，少氣表示肺虛，虛則補其母，故再加甘草補其胃土，胃氣足則肺氣始可生矣。

【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。

【方義】

• 梔子豉湯：解肺中虛熱。

• 甘草：補土和中。

餘熱入肺和胃體

174. 傷寒，下後：心煩，腹滿，臥起不安者↓【梔子厚朴湯】主之。

【註】

• 傷寒初起卻用下法，引體功能餘熱內陷，從胸膈直到胃腸道。

• 條文雖寫『下後』，但不可為此所局限，當知若虛熱入肺和胃者，皆當以此法治之。

• 病理解析

■ 心煩，臥起不安：若只有此二證，可用【梔子豉湯】把虛熱吐掉即可。

■ 腹滿：會用到厚朴，表示腹中有水氣，用之以破水氣，然虛熱何來水氣？此是初起寒邪所凝之水氣也，因下法，引傷寒化熱的水氣積於胃中，故會腹滿。

■ 腸胃道有水氣，必會影響其消化功能，故以枳實、厚朴以寬腸利胃。

■ 用【梔子厚朴湯】上下分消以解之。

【補註】

• 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。用此一通一瀉，亦表裏兩解法也。

• 注意：不要和實邪內結的『痞』證或是『結胸』弄混，當細辨之。

## 【梔子厚朴湯】

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。

## 【註】

• 梔子與瓜蒂皆為吐藥，其功用之差別：

■ 瓜蒂：吐痰食宿寒。

■ 梔子：吐虛煩客熱。

## 【方義】

• 梔子：入肺，吐虛熱。

• 厚朴：破水氣。

• 厚朴、枳實：瀉腹滿，健脾和胃。

## 用梔子湯須知

175. 凡用梔子湯：病人舊微溏者↓不可與服之。

## 【註】

- 此條是在講用梔子湯須知，病人舊微溏的，表示說體質本有寒，故不可以用。
- 病理解析

■ 溏者：寒凝胃中水氣，使便中水多。

■ 病人本身胃中已有寒氣，致下利溏者，因梔子本為苦寒藥，故不可再用【梔子湯】。當救其裏，溫之宜以【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。

## 【補註】

- 吳謙註解

■ (一)：若汗、吐、下後，懊懣，少氣，嘔逆，煩滿，心中結痛者，皆宜以

【梔子等湯】吐之。

■ (二)：若未經汗、吐、下，而有是證，則為實邪，非【梔子豉湯】輕劑所能治矣。又當以【瓜蒂散】重劑主之也。

■ (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。

■ (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（一）：吐藥不止梔子也，諸藥皆可為之。如欲吐之：

■ 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（二）：但形氣弱者，藥宜少，仍當佐以補中益氣湯等升藥為妥；形氣壯者藥宜多，更佐以瓜蒂、藜蘆等猛藥更效。

• 按（三）：頭額身上自有微汗，所有病證減輕，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。

## 妄用吐法，而胃中虛寒

176. 太陽病，當惡寒，發熱。

今自汗出，反不惡寒，發熱：關上脈細數者↓以醫吐之過也。

一、二日吐之者↓腹中饑，口不能食。



三、四日吐之者↓不喜糜粥，欲食冷食。

五、六日吐之者↓朝食暮吐。

以醫吐之所致也，此為小逆。

### 【註】

• 此處提醒醫者，用吐法排邪，不可用得太過分，反使胃成虛寒。

• 文中所謂的一日、二日之日數，乃指病之深淺也，不可執於此，而不知變通。

• 太陽病，當見到總綱所說的『發熱、頭項強痛而惡寒』，今天卻見到自汗出，且不惡寒而發熱，又見關上脈細數者，此時是因為醫者用吐法太過，太陽之邪已經被吐法所除，然而也使得胃中大虛之病變。

• 病初起就用吐法，肚子會感覺到很餓，但是吃不下東西，病三、四日邪已入陽明，陽明病不惡寒，反惡熱，用吐法則刺激胃中生熱，則熱上加熱，不喜糜粥更生熱，反更想喝些冷的來壓制胃中之熱。

• 病五、六日者，邪已入陰，體功能不足而寒，若吐之，則胃中更寒，勢必影響到肝，而有朝食暮吐之病證。

• 以上所述狀況，都是因為醫者施用吐劑，所造成的壞證，為錯誤的療法，醫者當須以此為戒。

• 病理解析

■ 自汗、不惡寒而發熱：由此即可知太陽之邪，已入陽明，故不會有太陽證。  
■ 關上脈細數：左關候肝，右關候胃，此處主要是在說右關，朝食暮吐時，左關部亦會有此脈證。細者，元氣大耗，虛寒之象也；數者，代償性體功能，起而溫胃之徵也。

■ 一、二日吐之者，腹中饑，口不能食：細胞缺胃氣供養，而腹飢，但邪在胸膈，阻胃氣疏布，雖飢但不能食，以胃氣壅塞故也。

■ 三、四日吐之者，不喜糜粥，欲食冷食：陽明熱因吐而上浮入肺而壅塞，胃氣更熱卻不得行，故不喜糜粥，熱上加熱，只想要用冷物來壓制熱火。

■ 五、六日吐之者，朝食暮吐：邪已入陰，胃中寒不能腐熟水穀，水穀不得下行，久積胃中，其人必吐，故朝食暮吐也，以寒殃及肝所造成。此時可用理中湯加丁香、吳茱萸。

餘熱入胃，成痞者

177. 傷寒，大下後，復發汗：心下痞，惡寒者↓（表未解也。）

（若表未解，）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】。

### 【註】

• 加一句『若表未解』，放在『不可攻痞』前，不應只看到惡寒，就言表未解，體功能不足也會惡寒。

### • 病理解析

■ 病人體功能強，寒邪內侵，陽明生熱除寒，寒已退，熱積在身上，又入足太陽，但腠理不開而無汗，醫者卻見高熱而誤以為是陽明熱厥，而用大下法。

■ 傷寒先大下，發現不對又再發汗，造成內虛、熱邪陷入胃，熱脹而硬痛，故心下痞。再發汗，又引虛熱入足太陽，而出現表證。

■ 表未解：不可只看到惡寒就判定是表未解，當再看是否有頭項強痛等症。

■ 表有邪，裏有痞的情況，須先以【桂枝湯】解表，再用【大黃黃連瀉心湯】攻裏瀉熱。

■ 治病原則：『若表未解，不可攻痞，當先解表，表解乃可攻痞』。

### 【大黃黃連瀉心湯】

大黃〔二錢〕、黃連〔一錢〕

(1) 上二味，以『麻沸湯』，碗八分滿漬，須臾，絞去滓。

(2) 分溫，再服。

【註】

- 煎煮法：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？
- 熱邪陷入胃中，熱性上炎，餘熱浮在胃的上部。
- 而大黃、黃連為大苦大寒的藥，熬煮後，寒性沉降，無法清除上炎之熱。
- 取藥之氣，不取藥之質，故以浸漬法取藥氣之輕浮，而能上飄至胃的上部。
- 麻沸湯：大滾好久久的水，取其下沉，可以引邪達下焦，排邪較快。

【方義】

- 大黃、黃連：苦寒，瀉痞去熱。

餘熱入胃，成痞者

178. 心下痞，按之不濡，其脈關上浮者↓【大黃黃連瀉心湯】。

【註】

- 胃體硬，按下去也硬硬的，胃脈卻是浮的，表示有餘熱入胃，用【大黃黃連瀉心

湯】。

• 病理解析

■ 按之不濡：胃體有溫熱邪，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，無寒，而體功能已起而將寒氣祛除，而餘熱留在胃中，應以【大黃黃連瀉心湯】。

■ 【大黃黃連瀉心湯】用於熱比寒盛，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。

餘熱入胃，表陽虛，成痞者

179. 心下痞，而復惡寒，汗出者↓【附子瀉心湯】主之。

【註】

• 此條講寒邪已盡除了，大熱入胃，復傷表陽。

• 病理解析

■ 惡寒：熱入胃中，耗胃氣，造成胃氣虛，不能長養衛氣，故惡寒。

■ 汗出：表陽虛，故也。

【補註】

- 心下痞，而復發熱惡寒，吐利交作，無汗者。
- 這不是痞證，是胃中有寒，寒不化物，積在胃中，肚子脹，非外邪陷入腸胃道。
- 此乃所謂的直中陰寒，雖然會發燒，但不會發高熱。
- 惡寒者，表證未除。

• 治法：參附湯，重用人參。溫裏扶正，正氣足則邪自退，不須先用表藥。人參要重用至一兩，附子用二、三錢，微溫少陰太陰，再加茯苓五錢，利寒凝的邪水。

### 【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）取三黃，以『麻沸湯』八分漬之，須臾，絞去滓。

納附子汁。

（2）分溫，再服。

### 【註】

- 前三味放到滾沸的水裡，燙一燙就拿出來，以取其氣；附子則是好好的熬煮，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。

• 此藥重在溫表陽，而輕掃胃中之痞熱。

### 【方義】

• 三黃：瀉胃中餘熱。

• 附子：補表陽之虛。

### 痞家治則（一）

180. 脈浮而緊，而瀉下之：緊反入裏，則作痞。按之自濡，但氣痞耳。

### 【註】

• 此條就是之前所強調的治病原則，有表證，當先解表。若不遵守此治病規則，而胡亂攻下，則常會引邪入裡而成痞證。

• 病理解析

■ 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。

■ 按下去若感覺軟軟的，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，體功能不足以化

寒，用【甘草瀉心湯】。

■此方常用於寒氣進到腸胃道，現今多為食冰惹禍，致使肚子悶悶脹脹不舒服，敲起來像打鼓似的，會有點想吐（不一定要按之濡才用）。

## 痞家治則（二）

181. 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。

### 【註】

• 此條提醒辨證當明，瀉心湯證不會有『小便不利』之症。

• 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↓其人渴而口燥心煩，小便不利。

• 此條一開始就辨證錯誤，才會有痞不解：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，尚不致食入則吐，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。



## 【補註】

• 吳謙註解：

- 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。

## 辨傷寒感傳與中風感傳之別

182. 陽明病，脈浮而緊者，必潮熱，發作有時，但浮緩者，必自汗出。

## 【註】

• 此為太陽傷寒，而後邪漸入陽明，而太陽表邪未除之證，而別其中風感傳與傷寒感傳之不同。

• 病理解析

- 脈浮而緊：表示仍有寒邪在太陽表層。
- 潮熱，發作有時：可知邪亦進入陽明層，陽明為了要抵擋寒邪入侵，故會生熱

而抗之。而寒氣會跟體熱相對抗，然體功能仍不斷生熱，故會有時熱有時不熱。

■但浮緩者，必自汗出：脈浮緩，中風脈也。既然為中風之病，而非傷寒，則腠理不會閉鎖，而會自汗出。

■此處邪已經進入陽明了，然條文中無提醒我們如何分別，傷寒與中風之不同。

◆中風太陽兼陽明證↓脈浮緩，必潮熱，發作有時，【桂枝加葛根湯】。

◆傷寒太陽兼陽明證↓脈浮緊，必潮熱，發作有時，【麻黃湯改麻黃為麻黃根，再加葛根】，以其自汗出，不可再用麻黃開腠理。

## 太陽之邪初入陽明

183. 太陽與陽明合病者：無汗，自下利或不利，【葛根湯】主之。

太陽與陽明合病：不下利，但嘔者↓【葛根加半夏湯】主之。

### 【註】

• 此條條文說明，太陽邪氣初入陽明，當與【葛根湯】，解太陽陽明之邪。

• 病理解析

■傷寒為病，一經未罷，又傳一經，二經、三經同病，而不歸併於一經者，謂之

合病。

■此條乃傷寒傷太陽層，而初入陽明經，較其邪氣多寡，太陽大於陽明也，其無汗者，乃因寒傷必腠理密閉也，利之與否，則未必，會下利者，邪已入陽明經，而胃中有濕，則必協熱而利，無濕者不利。

■此時當與【葛根湯】，開腠理，補邪傷太陽所凝之衛氣，兼解陽明邪氣也。若胃因胃經受邪，使致寒凝氣為水濕，水泛為痰，痰氣壅逆則嘔，當加半夏除痰止嘔即可。

## 【葛根湯】

葛根〔四錢〕、麻黃（去節）〔三錢〕、桂枝〔二錢〕、芍藥〔二錢〕、甘草（炙）〔二錢〕、

生薑（切）〔三錢〕、大棗（擘）〔二枚〕

(1) 上七味，以三碗水，煮取一碗，去滓。

(2) 溫服。

(3) 覆取微似汗。

(4) 不須啜粥，餘如【桂枝】法將息及禁忌。

## 【方義】

• 桂枝湯：補衛氣層不足之水氣。

• 葛根：解陽明經之邪。

• 麻黃：開腠理以瀉熱。

### 【葛根加半夏湯】

(1) 於【葛根湯】內，加半夏〔三錢〕。

(2) 餘依【葛根湯】法。

### 【方義】

• 加半夏者，去痰止嘔也。

### 傷寒感傳初入陽明（一）

184. 陽明病，法多汗。

反無汗，其身如蟲行皮中狀者↓此以久虛故也。

### 【註】

• 此條講寒邪初入陽明，而體功能不足以排邪，使得邪氣鬱在肌肉細胞中。

• 病理解析

■陽明病應當要多汗，反而沒有汗，表示體功能根本就無法抵抗外邪，連生熱排邪的能力都不足，所以才會使得邪氣鬱在肌肉裡面，此患者的皮膚似乎有蟲在裡面爬一樣，其實是寒凝的水出不來，而又沒有足夠的體功能可以生熱以化濕。

■這表示此人平素本虛，使得此時元氣不足以排邪，腠理又因為寒邪而密閉，所以也就不會隨汗而解，而鬱在其中。

■此時宜【葛根湯】小劑微汗，開腠理，和其肌表，再加人參補其元氣，自可愈也。

## 傷寒感傳初入陽明（二）

185. 傷寒，發熱、無汗，嘔不能食，而反汗出濇濇然者↓是轉屬陽明也。

### 【註】

• 此條是在教我們，如何得知太陽之邪感傳於陽明。

• 病理解析

■由無汗可知，此為寒邪所傷之證，寒傷太陽所以會腠理密閉，故會無汗。所以可斷定此為傷寒感傳，而非中風感傳。

■ 嘔不能食，而反汗出漈漈然：寒邪入陽明，寒不化物，故嘔而不得食，反汗出者，乃因邪入陽明經，則生熱蒸太陽之水氣外排，故也。

■ 見上兩條解析可知，一開始的發熱、無汗，嘔不能食，只是邪氣初入陽明，而太陽表邪仍在，此時可以清熱發表法解之。若等到汗出漈漈然者，則是邪氣入陽明腑，這時應該考慮以下法治之，若尚兼有表證，則仍以汗解而後下之，或表裏兩解。

## 寒化大熱入陽明經

186. 傷寒，脈浮滑，此以表有熱，裏有邪，【白虎湯】主之。

### 【註】

• 此言傷寒，太陽表證已解，熱邪傳陽明，表裏俱熱，熱在陽明經，而未成胃實之病也。

### • 病理解析

■ 脈浮滑：浮者，表也；滑者，熱使脈如滾珠般，快速滾動。

■ 這條是說體功能把寒邪給化，但也造成熱據陽明之證。

■ 脈浮滑者：

◆浮，為表有熱之脈。

陽明表有熱，當發熱汗出。

◆滑，為裏有熱之脈。

陽明裏有熱，當煩渴引飲。

◆若要用白虎湯，必要有『發熱汗出』、『煩渴引飲』，才可與之。

■此處不加入參者，是因為無大汗出，不虛故也。以邪在陽明，而熱不強，當減其制。

## 大熱入足陽明經

187. 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，

【白虎湯】主之。

### 【註】

• 又汗、又吐、又下，亂醫了七、八天，人還沒醫好。反而使大熱入陽明，此時與以【白虎湯】清陽明熱。

• 病理解析

■ 汗吐下：大傷津液，其人必渴。

■ 熱結在裡，表裡俱熱

裡					
陽明胃腑	足陽明經	手太陽經	足太陽經	表	
	3. 陽明V太陽：白虎湯	1. 大青龍湯			
	2. 太陽V陽明：葛根湯		足陽明經		
	4. 秘：防風通聖散				
	5. 不秘：雙解散				

■ 時汗惡風

◆ 時汗：陽明汗，還是太陽汗？

↓ 大青龍湯無汗，可排除 1 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 4、5 組。

■ 大渴，舌上乾燥而煩：可知問題在陽明經（大汗出、大煩渴、脈洪大）

◆ 『葛根湯』證不渴，可以排除 2 組。



◆故用【白虎湯】。

■飲水數升：所以應再加人參養津液。由此觀之，熱在陽明經表即可用白虎湯，然劑量要減輕。

## 大熱入足陽明經

188. 傷寒，無大熱，口燥渴，心煩，背微惡寒者↓【白虎加人參湯】主之。

### 【註】

• 此條與上條的大熱入陽明經一樣，然而看到的症狀卻有所差異，於此也再次強調，辨病時，不要被症狀所困住思路，應以許多角度去看其病位在何處，與以適當的用藥。

### • 病理解析

■無大熱：因為太陽經已無寒邪，所以陽明熱不須再入太陽經排邪，不會有大熱證。

■口燥渴：雖身無大熱，但其熱在陽明耗胃中水氣，故會口乾而渴。

■心煩：火不得順行生土，故會心煩。

■背微惡寒：胃氣被耗，氣不足以入衛氣層，衛外之氣不足，而足太陽經所經之

處，背部元氣不足就會惡寒。

■ 所以此處當再加人參補所耗的衛氣，以白虎湯解胃經裡的大熱。

### 【補註】

• 吳謙註：

■ 傷寒，身無大熱，不煩不渴，口中和，背惡寒。

■ 【附子湯】主之，屬少陰病。

■ ※那如何辨其附子湯證與白虎湯證呢？附子湯，既然是少陰證，必欲寐，然白虎湯證大耗元氣，亦會想睡。當從『四肢有無逆冷』以別之。

### 寒化大熱入陽明經

189. 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。

### 【註】

• 此條在提醒不可與白虎湯的情況。

• 病理解析

■ 傷寒，見脈浮、發熱、無汗，可知表證未罷，此時不可用瀉陽明大熱的白虎

湯，應以麻黃湯等解其表，若煩躁微渴者，可與大青龍湯表裏兩解也，若兼有陽明證者，隨證與以葛根湯或葛根芩連湯。

■要等到渴欲飲水、自汗出者，且沒有表證時，這時才是用白虎湯的時機，如果大汗出者，其元氣必虛，故當再加人參以大補元氣也。

• 什麼情況宜加人參？

■ 以其脈浮，而不滑者↓表示說體功能不會很足。

■ 欲大解熱中，速生其津液也。

■ 大汗，必大傷津液。

## 大熱在陽明經而成厥

190. 傷寒，脈滑而厥者↓裏有熱，【白虎湯】主之。

### 【註】

• 此條條文是說明邪熱在陽明，並見厥逆之狀，仍與【白虎湯】瀉其經之大熱即可。

• 病理解析

■ 其裏有熱，滾其脈之榮血，則脈滑如滾珠，實為裏熱脈也。此時復見四肢厥

逆，是為熱厥，而熱厥當別其在經在腑，其熱在經則內無腹滿痛，無大小便閉等裏實證，此時經中大熱，為陽明大熱也，故當與【白虎湯】主之。

■若為裏實者，當與【承氣湯】輩，隨證治之。

## 傷寒感傳陽明脈大

191. 傷寒，三日，陽明脈大。

### 【註】

• 此條講陽明病，熱火不得外洩脈都會較大些，此處的脈大主要是在講『胃家實』的脈大。胃家泛指腸胃道。

### • 病理解析

■陽明脈大：因為熱氣在內，使得氣血因熱而脹，故脈大也。

### • 傷寒：

■一日太陽，二日陽明，三日少陽，四日太陰，五日少陰，六日厥陰。

■此是說明傳經之順序，而日數並非一定同六經傳變。

• 此云：『三日，陽明脈大』者。

■謂↓不兼太陽陽明之浮大。

↓亦不兼少陽陽明之弦大。

↓而正見正陽陽明之大脈也。

■由此可分別太陽陽明兼有表證，故脈浮。而少陽陽明傷及少陽，故兼有肝膽病之弦脈。

### 表證未解，不可攻裏

192. 傷寒，嘔多，雖有陽明證，不可攻之。

#### 【註】

• 傷寒，三陽多有嘔證，以其風寒之表未除，胃氣欲入肺，然肺氣已壅塞，胃氣不得順行，則胃氣上逆，故會嘔。皆不可攻下也。

• 此處應與【葛根湯加半夏】或【葛根芩連湯加半夏、生薑】，隨證施治。

#### 【補註】

• 其乾嘔，而惡寒、發熱者↓屬太陽。

• 喜嘔，而往來寒熱者↓屬少陽。

• 今雖有惡熱、不惡寒，是為陽明證，然兼有嘔證者，病勢向上，硬折往下容易傷臟腑。

## 病在裏，不可更發汗

193. 傷寒，四、五日，脈沉而喘滿。

沉，為在裏，而反發其汗；津液越出，大便為難。表虛裏實，久則譫語。

### 【註】

#### • 病理解析

■ 傷寒已經四、五天了，這時邪氣已經內陷入裏，而脈沉有力。脈沉，表示邪已經入裏，這時應該要攻下法解裏之邪，反而用發汗法，令表陽虛，而大耗津液，水氣被大耗了，胃中無水可潤糟粕，則大便乾硬難出。

■ 表陽已經被汗法大傷，則心液必傷，心液傷必傷心主，而腎主一身之水，今天被這麼一耗，無水上腦，再加上滿肚大便，穢氣不除，上衝入腦，故久必譫語也。

■ 此時宜以【新加黃龍湯】不僅下實熱，兼補其津液，穢氣隨便出，譫語可愈也。

• 此時的喘滿乃指裏熱壅滯也。

## 此為欲解也

194. 陽明病，初欲食，小便反不利，大便自調。

其人骨節疼，翕翕如有熱狀，奄然發狂，澀然汗出而解者。此水不勝穀氣，與汗共併↓脈浮則愈。

## 【註】

- 此處是在講身體的衛氣，無法與胃氣平衡，造成榮衛不調之證。

## • 病理解析

- 初欲食：可知其人胃氣尚正常，故能食也。

- 小便反不利，大便自調：取前陰之水，以救後陰，所以無尿可出，而大便仍正常。

- 骨節疼，翕翕如有熱狀：足太陽缺衛氣，不能與榮氣平衡身體一陣一陣生熱祛邪外出。

- 奄然發狂，澀然汗出：雖說體功能以前陰之水，來救後陰，而大便自調，但因衛氣不足，身體機制產生不平衡，心火獨亢，所以會忽然煩而發狂此係正邪抗爭，而邪隨汗出，故曰自解也。

■此為穀氣盛，胃氣來復，水氣不足也得以平衡，正氣來復祛邪外出，脈會浮，邪隨汗出，榮衛調和，故可自愈也。

## 熱入胃腑

195. 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】。

## 【註】

• 此條在教我們辨別病的傳變，是否邪有傳入裡，若仍在表，當以解表之法治之。

• 寒傷榮已六、七日，不大便了，陽明熱脹使前額頭痛，身發熱，用【承氣湯】輩。

■ 引申來看：大便不通、尿中毒者，穢氣上衝會造成頭痛，嚴重者會神昏譫語，若錯過病機，延誤下去，更會長出腦瘤，那可就不好收拾了。

■ 病在表，則不可攻裡。偏偏頭痛，有熱者，又像是病仍在表，所以檢查小便以判斷。

■ 熱在陽明者，小便秘轉黃。



● 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，熱入血分，脹破微血管，必定會衄血。

■ 有汗，當是【桂枝湯】。

■ 無汗，當是【麻黃湯】。

■ 有一種流鼻血，要特別注意，帶有白漿者，是腦汁下注，有性命之憂！應速以【安宮牛黃丸】，速清腦中大熱。

● 苦頭痛者，必衄，宜【桂枝湯】：此段值得商榷。

■ 病在肌表，不應苦頭痛，從【麻黃湯】或【桂枝湯】解表。

■ 『苦頭痛』乃風熱上攻於腦，屬鼻竇炎（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：熱鬱於內，鼻竇炎會慢慢腫起來，問題較大。

● 若大便不通，又兼有表病，往往是太陰病，即用桂枝加大黃湯，表裡兩解。

● 如係感寒邪又有裡證，常是瘟疫的水解散證。

## 寒化熱入胃腑

196. 傷寒，吐後，腹脹滿者，與【調胃承氣湯】。

### 【註】

• 傷寒用吐法，把胸肺餘邪吐掉了，然肚子仍感覺脹脹的，這是因為熱邪雖入肺，而仍有餘邪反壅入胃，胃中有熱，熱則脹，所以會腹脹滿。

• 此時元氣（水）已因吐法所傷，不應只攻而無補，此處宜以【增液湯】為良，若見大便秘通，必須攻下，則應攻補兼施，宜以【增液承氣湯】輩下之。

### 【調胃承氣湯】

大黃（去皮，酒浸）〔四錢〕、甘草（炙）〔二錢〕、芒硝〔一錢半〕

(1) 上三味，以水三碗，先煮大黃、炙草，取一碗，去滓。

(2) 再納芒硝，更煮兩沸。

(3) 少少溫服之

### 【註】

• 方名【調胃承氣】者：有『調和，承順胃氣』之義。

### 【方義】

• 大黃：苦寒，除熱蕩實。

• 甘草：甘平，以緩之，不致傷胃。

• 芒硝：鹹寒，潤燥軟堅。

### 熱火伏在陽明胃腑

197. 傷寒，轉繫陽明者，其人漈然微汗出也。

#### 【註】

• 此條是在講胃中有伏火的【瀉黃散】證。

• 此條所講的是外邪（風涼、傷寒）等，傷肌表，只是體功能化熱以抗之，而外邪已散，體功能的熱仍在，而伏在胃中。

• 然脾胃主肌肉四肢，胃中有熱，則蒸太陽水氣，故會漈然微汗出也。

#### 【補註】

• 要注意這裡是體功能所引發的熱火伏在胃中，若為外邪火，所產生的胃熱，則應以它法治之。

## 論病的流變

198. 傷寒，脈浮而緩，手足自溫者↓是為繫在太陰。

太陰者↓身當發黃。

若小便自利者↓不能發黃。

至七、八日大便鞭者↓為陽明病也。

### 【註】

• 此條講風邪由肌表傷，漸入裡而成疸病，再成陽明胃實的過程。

• 病理解析

■ 脈浮而緩：可知此為風邪脈。

■ 手足自溫：熱邪不獨留在太陽，而已入陽明太陰。

■ 身當發黃：太陰脾經有熱，脾主肌，再加上邪氣在陽明太陽層，則在太陰的水氣不得出，溼熱鬱在太陰中，故身必發黃也。此時可與【茵陳五苓散】，利小便，解溼熱。

■ 小便自利，不能發黃：小便出，則鬱在肌肉中的溼氣得以洩出，故小便利，不能發黃也。

■ 如果到七、八日大便變硬，這表示說陽明所生的熱，已經將溼氣耗乾，此時的

病位是在陽明，應該以調胃承氣湯等，瀉胃中之熱。

## 黃疸治則

199. 傷寒，發汗已，身目為黃。

所以然者，以熱濕在裏不解故也。  
以為不可下也，於寒濕中求之。

### 【註】

• 此條是在講治黃疸病之原則。

• 條文說，傷寒者，已經發汗了，然見到身體肌表，與其患者眼睛的白珠發黃，這是因為溼熱鬱在陽明太陰故也，而此時不可以用下法，應該要在治療寒濕的方中，求其治病之法。此處所說的表裏，溼熱在裏，是指太陽與陽明相對應的表裏。

• 然由此可以看出似乎有點矛盾，既然已經知道是濕熱為病，那麼為何治病之方要在寒濕門中找呢？今見到患者皮膚與眼睛都發黃，表示已經得到黃疸病了，無濕不成疸，必是濕所造成的，所以寒濕、濕熱皆可能造成疸病，濕為陰柔邪，故當於寒濕中求之。

• 那為什麼疸病不能用下法呢？病在陽明經表，用下法根本沒法除邪，此時是濕在陽明層，但如果濕氣造成腸胃道蠕動不良，大便秘而不出，仍需用下法，然此下法屬茵陳蒿湯一類的，而非用承氣輩。

### 陽明溼熱黃疸，必小便不利

200. 陽明病，面合色赤，不可攻之↓必發熱，色黃；小便不利也。

#### 【註】

• 這條提醒一個重點，發黃疸者，必小便不利，無濕不成疸，若小便利者，濕熱隨尿而出，則不會變成疸病。

#### • 病理解析

■ 面合色赤者：此為病在經表之徵也。面為陽明經所過之處，以有熱故，面色發赤。

■ 這時候不可以用攻下法，既然為濕熱所成，當除濕為要，次兼清熱也，其熱是因為體功能為了要排濕而生的。所以後面就說了，必發熱，體功能生熱以蒸耗水邪，然水邪因小便不通，而難出。

■ 其水邪合體功能的熱，積於陽明經，故會發黃也。

■由此可知，用下法攻之必錯矣！既為經病，攻下乃瀉其腑中之邪也。

### 表證未解，溼熱入陽明，成黃疸

201. 傷寒，瘀熱在裏，身必發黃，【麻黃連軹赤小豆湯】主之。

#### 【註】

• 此條講傷寒表證未退，而裏證已成，造成黃疸病。

• 其人平素就有水濕鬱在陽明經，今又復感傷寒，體功能必發熱以抗邪，此時體熱與本身陽明裏的溼氣相合，溼熱鬱在肌肉中，則發黃疸，而表邪又未解，故以

【麻黃連軹赤小豆湯】主之，除濕熱兼解表邪。

#### • 病理解析

■傷寒必腠理密閉，密閉則體功能的熱不得出，其熱再加上平時積在身上的水濕，溼熱在陽明肌肉層，小便不利，病邪在經表，溼熱無法藉由小便利出。

■此時應開其腠理，則熱邪可從肌表毛孔間散出，既然毛孔開，濕邪亦可因汗而出，故以【麻黃連軹赤小豆湯】外發其表，內除其濕也。

#### 【麻黃連軹赤小豆湯】

麻黃（去節）〔二錢〕、赤小豆〔三錢〕、杏仁〔三錢〕、生薑（切）〔二錢〕、

大棗（擘）〔三枚〕、甘草（炙）〔二錢〕、生梓白皮（切）〔三錢〕、連軹〔二錢〕

(1) 以上八味，以『潦水』三碗，先煮諸藥為二碗。

(2) 後再納麻黃煎成一碗。

(3) 分溫三服，半日則盡。

### 【註】

• 生梓白皮若找不到，可以茵陳代之。

• 連軹，即是連翹根。

### 【方義】

• 麻黃湯去桂枝加薑、棗：開腠理，去桂枝者，不使熱上加熱也。

• 赤小豆：以利其濕。

• 梓皮、連軹：以瀉其熱。

裏證仍在，溼熱入陽明，成黃疸

202. 傷寒，七、八日：身黃如橘子色，小便不利，腹微滿者↓【茵陳蒿湯】主之。



【註】

• 傷寒七、八天了，體功能必定會產生熱氣以排除外邪，而此人身上平素就有濕邪，而濕熱相合積在陽明經腑，在經則身發黃疸，在裏則小便不利，大便不通，且腹微滿也，故以【茵陳蒿湯】解其濕熱，解黃疸兼下裏實。

• 病理解析

■ 身黃者：溼熱之為病也。

■ 濕盛於熱，則黃色晦，此濕黃也；熱盛於濕，則黃色明，此陽黃也。

■ 這時候如橘色者，是為黃色明也。

■ 小便不利，腹微滿者：指熱邪已入腑，熱則脹，大便不通，所以腹會微滿，濕邪壅滯經脈，氣不得順行，所以小便不利也。因為小便不利，濕熱沒有出路，所以會發黃疸，兼有陽明裏實證。

【茵陳蒿湯】

茵陳蒿〔六錢〕、梔子（擘）〔三錢〕、大黃（去皮）〔二錢〕

(1) 上三味，以水四碗，先煮茵陳蒿，減兩碗。

(2) 內二味，煮取一碗，去滓。

(3) 分三服。

(4)小便當利，尿如皂莢汁狀，色正赤，一宿腹減，黃從小便出也。

### 【方義】

- 茵陳：除濕，疸病必用藥。
- 梔子：清熱。
- 大黃：清陽明熱邪，兼解內實。

無表裏證，溼熱入陽明，成黃疸

203. 傷寒，身黃，發熱↓【梔子柏皮湯】主之。

### 【註】

- 這條是講既沒有表證，也沒有裏證，純粹見到黃疸者，用【梔子柏皮湯】主之。
- 病理解析

■ 這裡主要溼熱是在陽明經，所以必會發熱，若本身陽明有水濕者，體功能也是會發熱以排濕，也會成此證。

■ 總而言之，此條主要是講溼熱在陽明經，而【麻黃連軹赤小豆湯】是太陽表有寒邪，陽明經裏有熱邪。然【茵陳蒿湯】又不同了，是濕熱在陽明腑，所以會

有腹脹感的裏實證。

• 比較前二條者

■ 有傷寒無汗之表證，兼有瘀熱在經的，是為【麻黃連軹赤小豆湯】證也。

■ 表證未見，而見陽明裏實者，是為【茵陳蒿湯】證也。

■ 今外無可汗之表證，內無可下之裏證，此是為【梔子柏皮湯】證也。

■ 如何分別這三證

辨證點		辨有無表證		辨有無裏證	
麻黃連軹赤小豆湯		無汗，有表證		不會腹脹	
茵陳蒿湯		有汗，有裏證		會腹微脹滿	
梔子柏皮湯		無汗，無表裏證		不腹脹	

### 【梔子柏皮湯】

梔子（擘）〔三錢〕、茵陳蒿〔一錢〕、黃柏〔二錢〕

(1) 上三味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 分溫，再服。

【註】

• 此方與茵陳蒿湯只差一味藥，是為大黃改黃柏也。大黃、黃柏皆瀉熱藥，然茵陳蒿湯證有內實，所以用大黃以軟堅瀉下，而梔子柏皮湯並無裏實證，若與之大黃，恐傷其腸胃也，故此時不宜用。

• 初生兒黃疸，去茵陳，改黃連兼除胎毒。量則各用一錢末分三次服，最忌換血，否則終身殘廢。

## 火劫取汗，溼熱入陽明，成黃疸

204. 陽明病，被火↓額上微汗出，而小便不利者↓身必發黃。

### 【註】

• 此條是講用火熱加溫攻邪，造成熱邪入裡而成的黃疸。

• 病理解析

■ 被火↓指的是用火熱加溫，其熱邪入身體。不一定是熱炕，像電熱毯、烤箱、泡熱水等，都可算是。

■ 熱邪入裡，然熱性上蒸，所以會把身上的水氣蒸散於頭，而額上微汗出，這時陽明有熱，若其熱又入膀胱，使尿不通，熱氣與濕邪皆積在經脈不得出，身體必發黃疸，宜【茵陳蒿湯】、【梔子柏皮湯】隨證施治。

■ 若這時熱沒有至太陽腑，而小便仍可自利者，濕邪不會積在身，則身不發黃，大熱在陽明經者，宜【白虎湯】，大熱在陽明腑者，宜【增液湯】、【承氣湯】輩。

### 瘵熱在裏，溼熱入陽明，成黃疸

205. 陽明病，發熱，汗出↓此為熱越，不能發黃也。

但頭汗出，身無汗，齕頸而還，小便不利，渴飲水漿者↓此為瘵熱在裏，身必發黃，【茵陳蒿湯】主之。

### 【註】

• 這裡是在講得陽明病，若汗可出，則溼熱之邪可隨汗出，若汗不得出，濕熱鬱在經脈，則身必發黃疸也。

### • 病理解析

■ 這條條文要分兩種狀況來看，第一種是通常陽明病的狀況，陽明之為病，必發熱而汗出也，既然會汗出，邪水就可以隨毛孔而出，無水濕就不會造成黃疸病。

■ 第二種狀況則是邪氣被抑制在裏面，出不得，而陽明胃經上行於頭面，所以只

有頭面頸部以上出汗，其他周身皆無汗，這時仍汗出而耗津液，不可當做完全無汗的【麻黃連軀赤小豆湯】證來看。

■這時邪水都積在經脈，熱脹膀胱，小便則不利，水濕更加不得出，陽明胃腑有火，一身水濕，積在陽明經與陽明腑，而且又渴飲漿水，其濕氣更盛，必發黃疸也。

■此時當以【茵陳蒿湯】主之，通利二便，以瀉其內瘀之溼熱也。

### 虛熱入肺，夾濕，成黃疸

206. 陽明病，無汗，小便不利，心中懊懣者↓身必發黃。

#### 【註】

• 這條是講寒邪傷太陽表層，而生體熱抗之，鬱於內而不出，其熱亦入胸肺之證也。

#### • 病理解析

■無汗者，熱邪無法由皮毛而出。再加上小便不利，水氣更不得隨尿而解。鬱在肌表，必發黃疸。

■若心中懊懣者，是為虛熱在胸肺中，殃及心主。

■從無汗證又見黃疸，這表示陽明有濕熱，又兼有傷寒表證，是為【麻黃連軹赤小豆湯】證也。

■若經汗、吐、下後：或小便利，而心中懊懣者，乃熱鬱也，非濕瘀也。所謂無濕不成疸，此處水氣必大耗，必不成疸病也。

◆便硬者↓宜【增液湯】潤其陽明胃腑即可。

◆便軟者，心中懊懣，是為虛熱入肺的【梔子豉湯】證↓宜【導利尿水法加五苓散】，利尿瀉熱即可。

## 熱瘀在胃中（一）

207. 陽明證，其人喜忘者↓必有蓄血。

所以然者，本有久瘀血，故令喜忘。

屎雖鞭，大便反易，其色必黑者↓宜【抵當湯】下之。

### 【註】

•陽明病，見到患者重複問同樣的問題，健忘的情況等，這時可推知其人必有蓄血之證，這是因為瘀血積在胃中有段時間了，血中有熱而致瘀凝，其熱必傷心主，所以，會有健忘的情形。此時雖然大便蠻硬的，但不會有便秘的情況，反倒是大

便會轉黑，那是有瘀血沾在糞表的關係，宜以【抵當湯】破瘀除熱，下其瘀血即可，然必有熱證時，才可用。

• 病理解析

■ 其人喜忘者，好忘前言往事也。是為心統一身之榮血，血中有熱，必傷心主，而心主神明，所以其人喜忘也。

■ 今陽明病，見其人喜忘，反推可以知道血中有熱，且在陽明，熱必耗水中津液，液耗則變濃稠，濃稠則血瘀滯也，所以，條文言其必有蓄血也。

■ 便黑便者，糟粕沾瘀血，所以為黑，熱邪不是耗腸胃道中水，而是在陽明榮中，故大便反易，而不致便秘也。

■ 此時宜以【抵當湯】破瘀除熱即可。

【補註】

• 張璐曰：

■ 大便秘黑，雖曰瘀血，而燥結亦黑。

■ 但：瘀血，則黏如漆。

燥結，則晦如煤。

此為明辨也。



■此為死血沾在硬便外，大便雖硬，但滑所以不會便秘，但衛生紙擦後輕揉散，則仍為血紅色。

## 熱瘀在胃中（二）

208. 病人，無表裏證，發熱七、八日，雖脈浮、數者↓可下之。

假令已下，脈數不解，合熱，則消穀善飢。

至六、七日，不大便者，有瘀血↓宜【抵當湯】。  
若脈數不解，而下不止↓必協熱利、便膿血也。

## 【註】

• 這條是接續上條而言，已經患病七、八天了，雖然沒表證與裏證，然而仲景言，可下之，但此時根本就沒有大便不通等裏證，何能攻下呢？此處是值得商榷的。若真的以下法攻之，而脈卻仍數不解，表示熱邪尚未排除，此治不得法，病在血分，而不在氣分故也。熱邪在陽明腑，則消穀善飢，熱則擅於腐熟食物，必然容易餓。

• 到了六、七天，而造成沒有大便，但是前些時間已用過攻下法，今日沒用下法又不大便，表示內有瘀血，宜以【抵當湯】清熱除瘀。

• 若脈仍數而不解，下利不止，且協熱便膿血者，這為痢證，非蓄血證也，故非

【抵當湯】所宜，當用【黃芩湯】、【白頭翁湯】、【芍藥湯】輩，隨證施治。  
● 病理解析

■ 若內無裏實證，皆不宜以攻下法下之，下之則必傷元氣，甚至使邪氣內陷，所以不可妄攻也。

■ 已經用攻下法幾天，仍不見大便出，且消穀善飢，這通常是裡面有瘀血，用藥不合的緣故。

■ 如果是裏實的大便難，肚子裡都是糞屎，哪來的空間再裝下食物呢？所以此時通常是不會有消穀善飢的情形，若是兼有濕病者，濕傷脾，脾傷則不欲飲食，再說濕必使腸胃道蠕動功能變差，那根本就不會想進食。

■ 若兼有寒傷者，那就更不可能消穀善飢了，冬天敗葉凋零，如此肅殺之氣，何能助胃氣以腐熟水穀呢？所以此處應當為蓄血證，故宜以【抵當湯】破瘀除熱而治之，其人必兼有喜忘之徵。

■ 還有個例外，若已下過後，沒有不大便，反而造成下利不止，協熱而使膿血者，是為下『痢』也，這時就不可以再用抵當湯了，用之則可能出血更多矣，此處應該以【白頭翁湯】、【芍藥湯】除其溼熱也。

## 熱入血室（一）

209.

陽明病：下血，譫語者↓此為熱入血室。  
但頭汗出者↓刺【期門】，隨其實而瀉之，澀然汗出則愈。

【註】

• 陽明病下血又譫語，以熱傷及榮血，而肝藏血，故曰熱入血室。此熱入血室之證，宜刺【期門】瀉熱治之，不癒者，當用【安宮牛黃丸】、【牛黃承氣湯】輩。

• 病理解析

■ 傷寒體功能生熱以排邪，其熱由衄孔進入血中，而入其血室（肝），血中有熱，又傷心主，乃心主一身之榮血也。心主傷則神昏譫語。

■ 其血中有熱邪，脹破微血管，必腸風下血。

■ 頭汗出者，是為熱乃陽明所生，陽明有熱，經脈上行於頭面，蒸陽明經之水氣，故會頭汗出也。身不汗，乃因血室有熱，必集一身之水熄血室之火，所以身不汗，而頭汗出。

■ 血室中有熱，刺【期門】以瀉其熱，『期門』是為肝經之募穴，肝藏血，熱入血室者，可刺期門以瀉之。既然血室的熱邪解了，陽明的邪氣也隨之而解，所以會澀然汗出而愈也。不癒者為腦膜炎，兩厥陰同氣相求，故也。

## 熱入血室（二）

210. 婦人傷寒，發熱，經水適來，晝日明了，暮則譫語，如見鬼狀者。此為熱入血室，無犯胃氣及上二焦，必自愈。

### 【註】

• 此條說明其傷寒之熱入血室，若熱邪沒有隨血而去者，可與【牡丹皮湯】主之。  
• 病理解析

■ 婦人病傷寒，此時發熱，且月經剛好在這時候來，白天的時候跟正常人一般，而到了晚上卻胡言亂語，樣子就好像見鬼一樣，這就是所謂熱入血室也。

■ 如果其熱邪沒有影響陽明胃，那麼可以推知邪氣傷及少陽，而熱入血室，此熱邪隨血而去，就可能會自癒。

■ 然若邪氣沒有順其月經之血而出，熱積於血室者，可與【牡丹皮湯】或【少腹逐瘀湯】破其熱結。若邪盛火旺者，可考慮【加減桃仁承氣湯】、【化瘀血湯】、【大黃蟅蟲丸】，嚴重的還要用【桃仁煎】，隨證施治。

## 熱在榮中（一）

211. 陽明病，口燥，但欲漱水，不欲嚥者↓此必衄。

## 【註】

### • 病理解析

■ 陽明，屬胃，開竅於口。既然如此陽明有熱，則會口乾舌燥。

■ 那既然口乾舌燥，為何欲漱水，而不欲嚥呢？是因為熱在血分，非在氣分。氣分者，統水氣也；血分者，統榮氣也。而熱在陽明血分，並不是在氣分，身體知道有熱，所以會口燥愈飲水，然含在口中又不想嚥下，乃因氣分水足，沒有缺水身體又會排斥，免得水喝多了，使細胞水腫。

■ 此處當釐清氣血循環的相互關係，才不致於錯亂，我們飲進的水，先化為水氣，再滲入細胞，而後才滲入榮中，有此觀念就不易混淆，搞不懂為何飲了水，又嚥不下的病理了。

■ 既然已經推知，陽明血分中有熱，這時熱邪有可能會脹破微血管，造成出血，而陽明胃主一身肉也，所以任何一個地方都有可能出血，出血者，謂之衄也。在肌肉中出血是為肌衄，身上有紅痣者，即為肌衄的一種。

■ 衄後，熱隨血去，則病可自癒也，然必有餘邪，不可不清。

■ 若要清其餘邪，或血分中熱邪過盛者，可與【清榮湯】、【犀角地黃湯】、【龍腦雞蘇丸】等清血中之熱邪。

## 熱在榮中（二）

212. 脈浮，發熱，口乾，鼻燥，能食者↓則衄。

### 【註】

• 此條同上條為榮分有熱邪。

• 病理解析

■ 病邪傷肌表，則脈浮。

■ 體功能生熱以抗之，然熱生太過，致使熱邪入陽明榮分，陽明胃之竅是為口，有熱所以會口乾。

■ 其陽明經脈過境鼻旁，亦會鼻燥也，脹破微血管，很容易流鼻血。

■ 陽明胃中有熱，則消穀善飢，故曰能食。外邪熱加飲食生熱，兩熱相合，熱盛則衄，衄則熱隨血去，而病可解也。

## 三焦大熱

213. 傷寒，十三日不解，過經，譫語者↓以有熱也，當以湯下之。

若小便利者，大便當鞭，而反下利，脈調和者↓知醫以丸藥下之，非其治也。

若自下利者，脈當微厥。

今反和者↓此為內實也，【調胃承氣湯】主之。

### 【註】

• 這條所講的是久病後又因誤下，使得邪熱入裡之證。

### • 病理解析

■ 傷寒為病，得之十三天而不解，邪氣已循經跑了兩周，此時見譫語者，是為胃腑中有熱也，應該要以湯藥治之。

■ 如果小便通利，此時大便應該要硬而不硬，反而拉肚子，且脈調和者，由此可以推知被醫者以攻下法攻之。如果不是醫者用藥而成的下利，那麼照常理而言，脈應當要微厥才對，但是今天反而很調和，可以知道必是治不合法，而造成有協熱利的情形。

■ 此處條文所言，以【調胃承氣湯】主之，似乎有商榷的餘地，既然是協熱利，而非便秘，有何理由能用此攻下之藥呢？此處既是協熱利，有兩種可能；一種是三焦大熱所造成的【黃連解毒湯】證，一種為邪熱入陽明之【葛根芩連湯】

證。

■然此時【黃連解毒湯】證較有可能，可從何處得之呢？以有無譫語辨之，有譫語者，【黃連解毒湯】主之。若無譫語，則當兩方面考慮，有可能是【黃連解毒湯】，也有可能是【葛根芩連湯】。

## 少陽證不可單用發汗法

214. 傷寒，脈弦、細，頭痛、發熱者，屬少陽。

少陽，不可發汗，發汗則譫語。

此屬胃，胃和則愈，胃不和，則煩而悸。

## 【註】

•此條主要在提醒醫者，得少陽病時，不可以單只用汗法解其太陽之邪，若如此則陽明會被剩餘的邪氣所傷，變成譫語也。

## •病理解析

■其『脈弦、細』者，是為肝的真臟脈，死期不過七日，若見細而勁者，必死。既然如此，此處之脈當是微弦也。

■『頭痛』者，既屬少陽，其經循頭之兩側，所以此時為偏兩側之頭痛也。



■『發熱』者，凡三陽病皆會發熱，只要是在陽明層以上者即是，而少陽乃在半表半裏，是普遍分布在三陽中，所以此時少陽的病，也會產生體功能抗邪，則會有發熱之證。

■『少陽，不可發汗，發汗則譫語』

◆少陽者，為半表半裏之經，今單以汗之解病，則太陽表邪已去，而陽明裏邪仍在，此時少陽邪傷陽明經，木剋土，故是為陽明譫語。

◆另有一種可能，邪傷其陽明，然邪客於陽明，則胃氣必不足，胃氣不足以入肺，肺亦無氣以補衛中之需，此時衛虛榮盛，榮衛不調也會造成譫語，而這是榮衛不合的譫語也。

◆此處之少陽太陽合病，當以【柴胡桂枝湯】一來以桂枝溫脾以補胃氣之不足，再以柴胡湯治其少陽本經之邪。

◆其傷在陽明，所以後面的條文會說『此屬胃，胃和則癒』。

■『胃不和，則煩而悸』

◆若此時沒有用【柴胡桂枝湯】，補氣攻邪，土氣不足則子盜母氣以自養，心氣被耗而不足，故會煩而悸也。

## 少陽病欲解

215. 傷寒，三日，少陽脈小者↓欲已也。

【註】

• 此條所講的是以脈之大小，了解邪氣之盛衰，反推其欲傳或欲解也。

• 傷寒，是指中風或傷寒而言。

• 其邪三日，少陽受之

■ 脈若大者↓為邪盛，欲傳。

■ 今脈小者↓為邪衰，欲自己也。

## 傷寒邪不復傳之病理

216. 傷寒三日，三陽為盡，三陰當受邪。

其人反能食，而不嘔↓此為三陰不受邪也。

【註】

• 此條只是在說明傳經變之病理，然在現實辨病，不能拘於此，其人原本身體健壯，則可阻擋邪氣在表層，而拖延入裏時間；反之，若其人平素本虛，當受邪時，邪氣很快趁虛入裏，所以，不應拘泥於此。

• 傷寒之邪

• 一日太陽受之，二日陽明受之，三日少陽受之。

• 四日太陰受之，五日少陰受之，六日厥陰受之。

• 此傳經之次第也。

• 病理解析

■ 此處所言反能食者，是為胃中沒有寒氣，故能腐熟水穀，既然沒有寒氣，那麼相對的也就不會嘔逆，由此也可知道邪氣沒有那麼強，無法陷入其三陰經，在表層就被擋掉了。

## 傷寒邪由三陽轉屬三陰之病理

217. 傷寒，六、七日，無大熱，其人躁煩者↓此為陽去入陰故也。

【註】

• 這條如上條所要表達的皆為傳變之理。

• 病理解析

■ 外邪由肌表傷人，然無大熱者，可知陽明層已經沒有反應了，此時又見其人躁，是為代償性體功能起，由此可知邪氣已由三陽而入三陰。

## 太陽之邪轉入少陽，兩陽合病

218. 太陽與少陽合病：自下利者↓與【黃芩湯】。

若嘔者↓【黃芩加半夏生薑湯】主之。

### 【註】

• 此條說明邪氣由太陽傳少陽，兩陽合病，然邪重在少陽，故用【黃芩湯】解其少陽之邪也。

### • 病理解析

■ 此處所謂之太陽與少陽合病，不當只單看下利，既有太陽少陽者，當見同有太陽少陽之證，太陽證，如發熱、惡寒等，少陽證者，會有寒熱往來等證，若上述之太陽證少陽證併見，即可謂之太陽少陽合病也。

■ 此處乃邪入少陽而兼有表證，其下利者未必也，反而常見有痢證，因肝藏血故也，如此邪熱在少陽，而裏邪勝於表邪者，當與【黃芩湯】主之，瀉肝中之熱，則可也。若邪使肝氣上逆，必兼嘔證，則加【半夏、生薑】，降逆止嘔。

■ 反之，如果表邪盛者，其肢節煩疼，則宜與【柴胡桂枝湯】，兩解其表矣。

陽明少陽合病，成裏實者，當下之

陽明、少陽合病：必下利。

其脈不負者，為順也。

負者，失也，互相剋賊，名為負也。

脈滑而數者，有宿食也，當下之，宜【大承氣湯】。

### 【註】

• 此條說明少陽陽明合病的幾種情況，並教學人，如何辨其病之順逆也，順則易治，逆則難治，若造成脈滑數而大便不通者，當與【大柴胡湯】，除少陽之邪，兼瀉陽明宿食也。

### • 病理解析

■ 陽明乃胃土，屬裏；少陽乃膽木，屬半表半裏。若合病，則裏病猶多，而又併病時，寒邪傷裏，裏有寒不得腐熟水穀，故初入陽明與少陽合病者，常下利也。

■ 陽明脈大，少陽脈弦，如此可知，今陽明少陽合病，則當見脈大而弦，此即是本脈也。宜【黃芩湯】，清熱和土，兼瀉木邪，則利自止矣。

■ 若今天脈單大而不弦，是為土不受木邪所剋，邪氣雖然傷及兩陽，卻不會有太大的影響，而木病輕，雖土病但治療上比較容易處理，故曰順也。反之，若今

脈單弦而不大，是為木來剋土，邪氣盛，已經傷及兩陽，而木又反剋其土，復傷之，此病必難治，所以曰此為負也。

■ 另外如果脈不大，且不弦，反兼脈滑而數，可知此乃少陽有邪，裏有邪熱，造成腹中有宿食，而腸胃道屬陽明，故此亦是少陽陽明合病也，然此條文言『當下之，宜【大承氣湯】』，雖說邪可由下利而衰敗，但因是少陽有邪，而非全為陽明，所以通利大便，未必能將邪氣盡除，若能與【柴胡湯】主之，亦可除少陽之邪，兼能通利，如此其病必癒也，大便不通者，可與【大柴胡湯】，若便自通利者，【小柴胡湯】，當再加葛根、白芍兼除陽明邪氣即可。

## 太陽少陽合病之治則（一）——不可汗

220. 太陽與少陽併病，頭項強痛，或眩冒，時如結胸，心下痞鞭者。

當刺大椎、第一間、肺俞、肝俞。

慎不可發汗，發汗則譫語。

脈弦，五、六日，譫語不止，當刺期門。

### 【註】

• 此條條文言，其邪並未歸經於一經時，不可見有表證即用汗法，若用之則譫語，當先以針刺而瀉其邪，使其歸併於一經，再與藥治之則易癒也。

• 病理解析

■ 太陽與少陽併病，故見有頭項強痛，或眩冒，時如結胸，心下痞鞭之證。而曰『或』、『時如』者，謂兩陽歸併未定之病狀也。

■ 既然其病狀未定，且歸併仍模糊不清，故此時不宜用藥。當先宜以針灸法治之，衰其邪，令其歸併於一經，此時用藥則易癒也。

■ 當刺肺俞者，肺主皮毛也，太陽有邪，則可由皮毛而出，故刺之以瀉其邪。而刺肝俞者，直通其臟腑，瀉少陽邪氣也。此時刺之，以待歸併於何經，隨其經以解之則癒。

■ 若不如此治之，反用汗法，大傷心液，則必發譫語也。

■ 若今見脈弦，可知邪皆歸併於少陽，五、六天後，仍然譫語不止者，刺【期門】洩肝經之熱即癒。

太陽少陽合病之治則（二）——不可下

221. 太陽少陽併病，心下鞭，頸項強而眩者→當刺大椎、肺俞、肝俞。慎勿下之。

【註】

• 承上條，再次提醒，若並未歸併於一經之時，不可汗下也。

• 病理解析

■ 心下鞭而眩者，屬少陽證也。肝開竅於目故眩，木剋土則心下鞭。

■ 頸項強者，屬太陽證也。

■ 太陽少陽合病，當先以針刺之，可刺肝俞、肺俞，以瀉太陽、少陽之邪。

■ 慎不可下，若單看到心下鞭，而誤下之，亦使邪陷入裏，必變逆候矣。

## 太陽少陽合病之治則（三）——不可下

222. 太陽少陽併病，而反下之，成結胸，心下鞭。

下利不止，水漿不下，其人心煩。

### 【註】

• 主要在解釋上條條文，所言誤下後之病理變化。

• 病理解析

■ 太陽少陽合病，有表證，而無裏實證，此時若用下法，則攻下藥會引邪入裏，反成結胸，其腹硬滿。

■ 攻下之劑，若造成下利不止，津液隨之大耗，腎水源頭不足，不能正常刺激心



臟，而心煩也，且胃氣大傷，無以化水穀，反令水漿不入。

## 邪入少陽經

223. 傷寒四、五日：身熱，惡風，頸項強，脅下滿，手足溫，而渴者。

【小柴胡湯】主之。

### 【註】

• 此條講用藥之變通，既然小柴胡湯治療半表半裏之少陽證，如今有表兼有裏證之疾，即可與之和解表裏則癒。

### • 病理解析

■ 傷寒四、五天，體功能為了排邪產生熱，而此熱不僅排邪，也傷到了少陽（筋），所以會說四、五日，傷寒者，不可能一見面就見到柴胡證，必定要四、五天的時間，體功能的熱傷到筋才會有此證。

■ 身熱、惡風↓太陽表證。

■ 頸項強↓太陽陽明證。

■ 脅下滿，手足溫而渴↓陽明、少陽證也。

■ 此三陽合病，不必悉具【柴胡】證，而當用柴胡之一法也。

■ 診病時，見有表證又兼有裏證的半表半裏之證，即可用小柴胡湯，不用一定要看到往來寒熱、嘔：等等的證，才用小柴胡湯。

## 邪傷少陽經

224. 血弱氣盡，腠理大開，邪氣因入，與正氣相搏，結於脅下。

正邪分爭，往來寒熱，休作有時，默默，不欲飲食。

藏府相連，其痛必下，邪高痛下，故使嘔也，【小柴胡湯】主之。

### 【註】

• 此條再次強調，若見往來寒熱、默默不欲飲食者，推知病在少陽，此時即可與

【小柴胡湯】和解則癒。

### • 病理解析

■ 邪氣在氣血虛衰時，趁虛而入，而體功能和邪氣相爭，兩氣結於脅下，然脅下為少陽之經所過之處，故傷及少陽膽木，則會有往來寒熱，休作有時，默默不欲飲食與嘔逆等少陽之證，此即可與【小柴胡湯】治之。

■ 仲景重出此條，乃主之以小柴胡湯者，使知法不外少陽，不必另從厥陰血室中求治也。

邪已深入少陽，又兼有陽明裏實證

225. 傷寒十三日不解，胸脅滿而嘔，日晡所發潮熱，下之而不得利。

此本【柴胡】證，已而微利。

今反利者↓知醫以丸藥下之，非其治也。

潮熱者，實也↓先宜【小柴胡湯】以解外，後以【柴胡加芒硝湯】主之。

### 【註】

• 此條所講的是，當大柴胡證而被妄用攻下法治之，反得以下利，但少陽證仍在者，應先與【小柴胡湯】解其外，再以【柴胡加芒硝湯】治其內。

• 傷寒十三天都還沒有好，這時候胸脅滿而嘔，又會有潮熱的現象，此時是少陽病兼陽明實證，是為【大柴胡湯】證，故當以【大柴胡湯】和之，微利裏急，即可解也。

• 如果這時候沒有用【大柴胡湯】治之，而見到大便通利，此可推知前一位醫治者，用攻下之法誤治，所以才會有這變病之狀。陽明雖清，少陽證仍在。

• 既然這時已經被醫者妄用承氣湯輩造成病變，此時如果還有見到潮熱，那可以知道仍有陽明內實之證，此為少陽陽明未和也，故當以【小柴胡湯】先解其外，大便仍秘者再以【柴胡加芒硝湯】解少陽裏邪。

• 此時不可與【大柴胡湯】，是因為已被誤用攻下之法，大便早已通利，然此時少陽仍有邪，雖然還有陽明裏實，並沒有很嚴重，而【小柴胡湯】也有通大便的功效，若仍有大便秘者，才用【柴胡加芒硝湯】。

### 【柴胡加芒硝湯】

於【小柴胡湯】方內，加芒硝〔二錢〕，於依前法服。不解，更服。

### 【方義】

• 加芒硝者↓軟堅也，不用大黃者，乃因陽明已無熱。

### 邪傷少陽肝木剋胃土

226. 傷寒，陽脈濇，陰脈弦，法當腹中急痛↓先與【小建中湯】。不差者↓【小柴胡湯】主之。

### 【註】

• 此條所講的是肝木受邪，反剋胃土而腹中急痛者，宜先與【小建中湯】治之，若不癒者，當用治少陽本病者【小柴胡湯】以和解之。

• 病理解析

■此處所說陽脈陰脈之陰陽，係指浮沉也，浮為陽，沉為陰。

■陽脈瀯者，榮衛之氣不足，血中水氣不足則變濃稠，故其血行脈中艱瀯。瀯者，摸脈感如刀刮竹。

■陰脈弦者，沉細而弦，如琴弦筆直跳動，此為肝之弦脈也，此處和腹中痛同看，可知木剋土故也。

■腹中急痛，肝木受寒邪所傷，反剋脾土，故也。

■此處表虛裏急，其脈浮瀯，為表氣虛也，裏急者，脈沉弦而腹中急痛也。所以先用【小建中湯】，以其能補榮衛不足之氣，兼緩肝剋土之氣，以平其裏急之痛也。

■若此時用【小建中湯】不癒者，其邪尚滯於表，雖說榮衛氣得其補，然肝木所受之邪未去，滯於筋表間，故與【小柴胡湯】，以治其少陽本病。

■此處所用的【小柴胡湯】，當去黃芩，並加芍藥，疏外調中。所以去黃芩者，腹中痛，藥性寒反增痛，故當去之；加芍藥者，斂肝木以平肝氣也。

## 227. 汗下後未解，反使邪傷少陽之表裏

傷寒，五、六日，已發汗，而復下之；

胸脅滿、微結，小便利，渴而不嘔，但頭汗出，往來寒熱，心煩者。此為未解也，【柴胡桂枝乾薑湯】主之。

【註】

• 這條主要是在講，傷寒邪氣入少陽，使得少陽之表裡均受邪，當以【柴胡桂枝乾薑湯】治之。傷寒出入少陽，體虛者，常有此證。

• 病理解析

■ 傷寒五、六天，已經用汗法後，復下之。

◆ 如果邪因此陷入陽明之裏↓則必做結胸，痞鞭，協熱下利等證。

◆ 今天邪陷入少陽之裏↓故令胸脅滿，微結。

■ 小便不利，渴而不嘔者↓非停水之故，乃因汗下損其津液也。

■ 同樣都有頭汗出，然一個是『陽明表熱』，一個是『少陽表熱』

◆ 身無汗，獨頭汗出，發熱、不惡寒，心煩者。此乃『陽明表熱』，鬱而不得外越之頭汗也。

◆ 頭汗出，往來寒熱，心煩者，無陽明證。此為『少陽表熱』，鬱而不和，上蒸之頭汗也。

■ 此為少陽表裏未解之證。

■ 故主以【柴胡桂枝乾薑湯】，以專解半表之邪，兼散半裏之結也。

【柴胡桂枝乾薑湯】

柴胡〔八錢〕、桂枝〔三錢〕、乾薑〔二錢〕、瓜蒌根〔四錢〕、黃芩〔三錢〕、牡蠣〔二錢〕、甘草〔炙〕〔二錢〕

(1) 上七味，以水十二碗，煮取六碗，去滓，再煎，取三碗。

(2) 溫服一碗，日三服。

(3) 初服微煩，復服，汗出則愈。

### 【註】

• 初服微煩者，是因藥氣故，代償性體功能起，使之微煩也。

• 復服，汗出即癒，由此可知此證非汗出不解也，所以謂之有少陽表病也。

### 【方義】

• 此方為【小柴胡湯】之變化方也。

• 去人參者↓因其正氣不虛，所以若虛人仍用之。

• 減半夏者↓以其不嘔，半夏除痰必兼除濕，恐助其燥。

• 加瓜蒌根（天花粉）↓以其能止渴，兼生津液，又可化痰。

• 倍柴胡，加桂枝↓桂枝乃補表制風之要藥，少陽表病，故加桂枝以輔佐柴胡。

• 加牡蠣↓以其破瘀結之性，軟少陽之結。

• 乾薑↓以散往來之寒。

• 黃芩↓以除往來之熱，且可與乾薑互相制約，使之不增加心煩也。

• 諸藥有寒有熱，所以必加甘草以調和諸藥，並和中也。

## 228. 瀉下後，邪陷少陽或少陽陽明併病

太陽病，過經十餘日，反二、三下之。

後四、五日，【柴胡】證仍在者↓先與【小柴胡湯】。

嘔不止，心下急，鬱鬱微煩者↓為未解也，與【大柴胡湯】下之則愈。

### 【註】

• 此條主要是在講病理，依常理而言，久病而後反二、三下之，其病通常都會轉變成半夏瀉心湯一類的證，很少有因數下後而不變病者。然依病理所要告訴我們的是不管今天誤診為何，仍應以當下所見之證施治。

• 太陽病，已經得了十幾天了，反而還接二連三的用下法，未至變逆，而後又過了四、五天，有【柴胡】證的先用【小柴胡湯】解其半表半裡之邪。若用藥後，嘔不停，胃體感覺很不舒服，且有點煩悶，這表示病邪沒有因用小柴胡湯而解，此



時當用【大柴胡湯】兼解陽明之邪，並下裡之秘則癒也。

• 病理解析

■ 嘔不止：少陽病，肝木喜條達，肝氣上逆，則嘔不止也。

■ 心下急：胃體受影響，木病剋土，尚未至大痛。

■ 鬱鬱微煩：經過三番兩次的下法，再加上久病，其人元氣必虛，此時微煩乃病後新虛也。

邪入少陽、陽明併病

229. 傷寒，發熱，汗出不解，心中痞鞭，嘔吐而不利者↓【大柴胡湯】主之。

【註】

• 此條講的是兼有少陽、陽明之證者，【大柴胡湯】主之。

• 病理解析

■ 表未解↓發熱，汗出不解。

■ 裏又急↓心中痞鞭，大便不通。

■ 嘔吐者↓少陽陽明兼有之證。

■ 與純粹陽明病的大便不通有何分別？若陽明病之大便不通，其腸胃道受阻，也

會有嘔吐之證，所以此處要注意的地方是裏證不急的嘔證，以膽管與十二指腸相通，熱邪必由此而入少陽膽。

■ 以【大柴胡湯】，解少陽與內實的陽明，由此也說明，便秘不是很嚴重的不要用【承氣湯】輩，只要用輕劑的【大柴胡湯】即可。

### 辨三陽合病

230. 三陽合病，脈浮大弦關上，但欲眠睡，目合則汗。

#### 【註】

• 此條條文說明，邪傷三陽，三陽合病之脈證，並加以辨之，若盜汗甚者，可與

【當歸六黃湯】。

#### • 病理解析

■ 三陽合病，脈浮者，太陽也，大者，陽明也，弦者，少陽也。其浮大弦皆見於關上，可知三陽之邪熱，皆聚於陽明也。

■ 邪熱傷陰，所以會很想睡覺，且會有盜汗的情形，此時之盜汗可與【當歸六黃湯】，然邪在三陽，當先以針瀉熱，針後熱洩，再見其病歸於何經，見其經之證，而隨證治之即可。

### 三陽合病，陽明經有大熱

231. 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。

#### 【註】

• 此條條文接續上條，並詳述其病證，並加以說明若誤汗誤下之變證。

• 病理解析

■ 三陽合病者，太陽、陽明、少陽合而為病也。如此必有太陽之頭痛、發熱，陽明之惡熱、不眠，少陽之口苦、咽乾、目眩、往來寒熱等證。

■ 其文中，陽明病者，腹滿、口不仁、面垢、譫語，少陽病者，身重、難以轉側而遺尿，乃太陽病證。

■ 此時若用發汗法，必熱上加熱，熱火傷心主，必發譫語，反之，若以下法攻之，邪陷陽明，心虛則額上生冷汗，脾胃傷則四肢逆冷。

■ 若邪熱歸併入陽明經，則大汗而煩渴，宜【白虎湯】。

## 寒熱交雜在胸、胃中（一）

232. 傷寒，胸中有熱，胃中有邪氣，腹中痛，欲嘔吐者↓【黃連湯】主之。

### 【註】

• 此條主要是有寒熱兩股邪氣在身上時，即可以【黃連湯】加減以治之。

### • 病理解析

■ 傷寒未解，胸肺中有熱邪，火性上炎，故欲嘔吐。其腹中痛者，乃因胃中有寒邪，所以為寒凝痛也。

■ 既有此寒熱交作在裏之證，故以【黃連湯】，寒溫互用，甘苦並施，以調理陰陽而和解之。

■ 病而體虛之人較會有此寒熱交雜之病，其【黃連湯】有補有攻有寒有熱，舉凡有寒熱兩股氣者，像【半夏瀉心湯】、【甘草瀉心湯】等皆是治此種狀況的藥。

■ 如何辨證寒熱交雜之病徵，例如：口唇紅而脈沉遲、舌質赤而唇紫黑、脈數而唇黑：等，見有寒熱交雜之徵者，即可用寒熱交雜之藥以治之。

### 【黃連湯】

黃連〔三錢〕、甘草〔炙〕〔三錢〕、乾薑〔三錢〕、人參〔二錢〕、桂枝〔三錢〕、

半夏〔洗〕〔二錢〕、大棗〔擘〕〔三枚〕

(1) 上七味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 溫服。晝三，夜二。

### 【註】

• 此為陰陽相離，寒熱交雜病施治之法也。

### 【方義】

- 黃連為君：以清胃中之熱邪。
  - 乾薑為臣：以溫胃中之寒邪。
  - 半夏：降逆，佐黃連，嘔吐可止。
  - 人參：補中，佐乾薑，腹痛可除。
  - 桂枝：補胃氣因邪氣而不得順行入衛之不足。
  - 大棗：調和榮衛之氣。
- 然此湯寒溫不一，甘苦併投，故加甘草，協調諸藥。

## 寒熱交雜在胸、胃中（二）

233. 太陽病，過經十餘日。

心中噯噯欲吐，而胸中痛，大便反溏，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，微溏者↓此非【柴胡】證。以嘔，故知極吐、下也。

### 【註】

• 這條是講上寒下熱，寒熱交雜之證，並強調當與【柴胡】湯證別之，勿令誤也。

• 病理解析

■ 心中噯噯欲吐，而胸中痛：此為胸脅有熱也，火性上炎則噯噯欲吐，熱則脹，故胸中痛也。

■ 大便反溏，腹微滿，鬱鬱微煩：胃中有寒，寒不化物，食物積在腸胃道不得化，則腹微滿，食物不得腐熟完全，故大便溏瀉，體虛有病，所以會有鬱鬱微煩之感。

■ 先此時，自極吐下↓與【調胃承氣湯】；若不爾者，不可與。

■ 此處值得商榷，既然大便反溏而無便秘之狀，為何與其吐下之劑，何況今病為上熱下寒之證，胸脅有熱而胃中寒甚，那麼應予寒熱交雜之【黃連湯】，而不

是寒涼攻下的【調胃承氣湯】。即使吐下亡津液，造成大便硬，也不能用攻下法，用【增液湯】、【五汁飲】輩，生水潤腸，則大便自通。

■但欲嘔，胸中痛，微澹者↓此非【柴胡】證。以嘔，故知極吐、下也。

◆此時強調不可與少陽證相提並論，而誤治也。欲嘔者，前面以極吐下法，令胃中大寒，寒不化物，且胸中又有熱邪，所以會有欲嘔之證，其胸邪熱脹則胸痛，微澹者胃不能腐熟水穀也。此時不能誤以為是柴胡證，反而要依這些症狀，推知是為極吐下所造成之證也。

### 熱入少陰，傷其腎水

234. 少陰病，咳而下利，譫語者↓被火氣劫故也。

小便必難↓以強責少陰汗也。

### 【註】

●此條云火熱之邪，入少陰腎，而大耗其腎水之病理也。

### ●病理解析

■此時腎中受火熱所傷之熱，有兩種可能，一為外邪之熱，二為體功能起而抗寒之熱，此兩種原因皆有可能造成少陰受火熱傷。

■熱傷少陰，火邪聚在腎中，致使肺氣不能下沉，壅阻久了則會造成肺中集水，水在肺中則噎咳也，而肺中水氣反壅入胃，則胃中水濕不得化，則下利也，然腎中有熱，熱耗腎中津液，使腎氣無法上升於腦，所以會有譫語之證。其因皆是少陰腎被火熱給傷了。

■此時腎中有火，腎主一身之水，津液被火熱所耗，則會無尿可出，故曰小便必難也。以強責少陰汗，即是腎水大耗之意也。

■既然腎水大耗，此時若欲救其陰，當即以【二甲復脈湯】主之，以大補腎中之液也。

### 熱邪入少陰腎，殃及手少陰

235. 少陰病，得之二、三日以上，心中煩，不得臥↓【黃連阿膠湯】主之。

#### 【註】

•此條是講熱邪傷其少陰心腎，造成心煩不得眠者，以【黃連阿膠湯】主之，滋陰降火也。

#### •病理解析

■少陰病，已經得了二、三天以上，心中感覺到很煩，且一直睡不著覺，此是因



熱邪入腎之故也，腎中有熱，則氣血因熱而不得歸陰，故會睡不著，熱邪傷少陰心主，擾其心神，故會心中煩也。

■ 此腎中有熱，擾其心主，煩而不得眠者，以【黃連阿膠湯】，滋陰平陽，即可止也。

■ 這時候的熱邪，有可能是外邪傷其表，體功能生熱排邪，然外邪已除，體熱未消而入其腎，或為外邪熱入腎，皆可造成少陰有熱，陽邪擾陰之證也。

### 【黃連阿膠湯】

黃連〔四錢〕、黃芩〔四錢〕、芍藥〔二錢〕、雞子黃〔二枚〕、阿膠〔三錢〕

(1) 上五味，以水三碗，先煮三物，取一碗，去滓。

(2) 納阿膠入其湯藥中，令小冷。

(3) 再納雞子黃，攪令相得。

(4) 溫服，日三服。

### 【方義】

• 黃芩、黃連：直折心腎之火。

• 阿膠：以補腎陰。

• 雞子黃：甘以益血。

• 芍藥：補陰中斂陰氣。

## 腎中有熱

236. 少陰病八、九日，一身手足盡熱者↓以熱在膀胱，必便血也。

### 【註】

• 此條條文說明腎中有熱，而影響膀胱之腑，故會便血且一身手足盡熱也。  
• 病理解析

■ 熱火傷少陰，得病已八、九天了，其腎中有熱，腎氣循骨節出指端，所以會一身手足盡熱也，其中腎盂在中醫乃為泌尿系統，熱入腎盂脹破其微血管，故會便血也，此言其熱在膀胱。實是熱在小腸腑。

■ 然熱隨血去，應該可自癒也，此邪由臟出腑故也。

## 少陰有火

237. 少陰病，下利，咽痛，胸痛，心煩↓【豬膚湯】主之。

### 【註】

• 此條條文是在講邪火傷及兩少陰，而殃及足太陰，此時見有下利、咽痛、胸痛心

煩者，以【豬膚湯】滋腎降火，可也。

• 病理解析

■ 邪火傷少陰，必殃及太陰，熱傷太陰脾，使其脾之內分泌液大量釋出，所以胃腸道氣化不及，則下利，而腎中本身有熱，則使腎水不足，不能上滋咽喉，咽喉失其腎水所養，心火獨亢反爍咽，故咽痛也，胸痛心煩者，乃是熱傷心主故也。

■ 此時當以【豬膚湯】，解少陰上焦之熱，兼止下焦之利也。

【豬膚湯】

豬膚〔一斤〕

- (1) 上一味，以水三碗，煮取一碗，去滓。
- (2) 加白蜜二湯匙，白粉〔一錢〕，熬香，和令相得。
- (3) 溫服。

【方義】

- 豬膚者，乃革外之膚皮也。
- 其體輕，其味鹹。
- 輕則能散，鹹則入腎。

• 故治少陰咽痛，是解熱中寓散之意也。

### 邪傷少陰，腎水不得上潮

238. 少陰病二、三日，咽痛者↓可與【甘草湯】。

不差↓與【桔梗湯】。

#### 【註】

• 此條是在講少陰受邪，腎水不得上潮滋咽，致使咽中痛者，可與【甘草湯】以和之，若不癒，可與【桔梗湯】令腎水得以上潮，即可癒也。

#### • 病理解析

■ 少陰病，得了二、三天，沒有其它證狀，單純只有咽喉疼痛的，可以用【甘草湯】緩解疼痛。如果還是沒有好，可用【桔梗湯】領腎氣上滋咽喉。此咽痛乃因腎受邪而虧虛，不足以上潮滋咽，腎水不足，心火獨亢以燦咽，故咽痛也。此較前條為輕者。

#### 【甘草湯】

甘草〔二兩〕

(1) 上一味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 溫服，日二服。

【方義】

- 甘草：緩其病勢，以止痛也。

【桔梗湯】

桔梗〔一兩〕、甘草〔二兩〕

(1) 上二味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 溫分再服。

【註】

- 此方心火上炎，亦可用。乃因令腎水上潮更盛，以水救燎原之意也。

【方義】

- 桔梗：升腎中之水，上達咽喉以滋潤也。

- 甘草：和緩其勢，兼補其虛。

腎水不能滋咽，使致喉中有痰

239. 少陰病，咽中痛↓【半夏散及湯】主之。

【註】

• 此條比較上條條文而言，邪傷少陰，兼有風邪傷之，而腎水不能上潮，咽中痰多纏喉而痛，以【半夏散及湯】，除痰祛風即可。

• 病理解析

■ 此時少陰病之咽中痛，乃因腎水不得上潮，兼有風邪，風吹則水乾，咽中燥，則痰涎纏咽，當與【半夏散及湯】，祛風逐痰即可。

■ 何以辨其【半夏散及湯】咽中痛，與【桔梗湯】之咽痛之異

	半夏散及湯	桔梗湯
咽痛之狀	謂咽中皆痛，且較桔梗湯更為疼痛	謂或右、或左，一處痛也

【半夏散及湯】

半夏（洗）、桂枝、甘草（炙）

- (1) 上三味，各別搗篩已，合治之。
- (2) 白飲和服兩匙，日三服。

【註】

• 若不能散服者

• 以水三碗，煮至沸騰，納散兩匙。

• 更煮取一碗，下火令小冷，稍稍飲之。

• 半夏有毒，似不當散服，可加生薑以解其毒。

### 【方義】

• 半夏：除痰涎也。

• 桂枝：補風邪所傷之衛外之氣。

• 甘草：和中，補脾胃而止痛也。

### 腎水不能滋咽，使致生瘡

240. 少陰病，咽中痛，生瘡，不能語言，聲不出者↓【苦酒湯】主之。

### 【註】

• 此條條文是講腎水不能上潮，使其咽中燥，而生瘡不語，當與【苦酒湯】救之即可。

### • 病理解析

■ 少陰病，咽痛置之不理，腎水不能上潮，咽中燥甚，氣血瘀凝，則生瘡，瘡生則不能言語，聲不出也，此時當與【苦酒湯】滌痰而斂瘡消腫，則咽清聲可自

出也。

■若瘡猶在時，痛甚者，飲食可與豆漿，不可用高營養品，若用之，飲食之火爍其咽喉，則瘡更甚，此病更難以痊癒也。

■此病即是今日西醫所言之『咽喉癌』也。

### 【苦酒湯】

半夏（洗）〔三錢〕、雞蛋〔一枚〕

- (1) 先將雞子殼鑿一小洞，令雞蛋之白黃卵取出。
- (2) 再以半夏，加苦酒，納入雞蛋空殼中。
- (3) 以雞蛋殼置刀環中，安火上，令三沸，去滓。
- (4) 等其藥汁小冷，與雞子白和之。
- (5) 少少含咽之。
- (6) 不癒者，再服。膿盡則癒。

### 【註】

- 苦酒者：米醋也。
- 雞子白者：蛋清也。

### 【方義】



• 半夏，滌涎。

• 蛋清，斂瘡。

• 苦酒，消腫。

## 邪入少陰，腎水虧虛

241. 少陰病，得之二、三日，口燥咽乾↓急下之，宜【大承氣湯】。

### 【註】

• 此處講邪傷少陰，造成水虧而不得滋咽，甚則胃腑之液亦耗，可與【增液承氣湯】補水兼通利即可。

### • 病理解析

■ 得少陰病，已經有二、三天了，其邪在少陰，必耗腎中津液，無水上滋咽喉，則口燥咽乾，此時有兩種情況，若大便不通者，才可用下法，若便通，復用下法，津液更損，恐水絕而亡，故此處之急下之，不應用【大承氣湯】這麼重的藥，恐傷陰液，可與【增液承氣湯】既補水，又可通便，乃兩全之法。

■ 此時若只有口乾舌燥，而無便秘者，可與【加減復脈湯】，補腎水之不足，腎中有水，則得以上潮滋咽，咽得其滋，則口不燥，咽不乾也。

## 少陰有邪，無水潤腸（一）

242. 少陰病，自利清水，色純青，心下必痛，口乾燥者↓急下之，宜【大承氣湯】。

### 【註】

• 這一條主要是講，邪傷少陰則津液必傷，而津液不足以潤燥屎，燥屎黏附在腸胃壁上，胃腑產生津液沖之，而下利污水之證，可與【調胃承氣湯】，清熱通利，即可也。

### • 病理解析

■ 此處的下利清水，乃熱結旁流也，即是某些大便秘得不到滋潤，而積在腸胃道壁上，而胃中不斷產生津液欲將燥屎沖刷出來，所以會有心下（胃體）疼痛，下利污水的情況，其污水之色純青，若講明確一點，實為淡黑色也，然熱耗津液，又加下利清水，必口乾舌燥也。

■ 此時不是大熱在裏，故用【大承氣湯】恐大傷津液，且藥性急下，病未除反傷元氣，可與較輕之劑【調胃承氣湯】主之，用甘草為君緩其下行之性，使藥留中解結。同時更改劑量，用炙草〔一兩〕、大黃〔二錢〕、芒硝〔二錢〕。

## 少陰有邪，無水潤腸（二）

243. 少陰病六、七日，腹脹，不大便者→急下之，宜【大承氣湯】。

### 【註】

• 此條講少陰有邪，津液受傷，不足以潤腸之便秘證，宜以補水通便之【增液承氣湯】主之為宜。

### • 病理解析

■ 少陰有邪，津液不足以潤腸，腸道有不下之燥屎，腹中必脹，而便不通也，此時因津液有傷，用【大承氣湯】必傷其液，故仍宜【增液承氣湯】，增液兼通利為良也。若腎中有寒，則以【溫腸開閉湯】下之。

## 熱邪入小腸腑

244. 少陰病，下利六、七日，咳而嘔，渴，心煩不得眠者→【豬苓湯】主之。

### 【註】

• 手少陰有熱邪，心移熱於小腸，而有此證，以【豬苓湯】清熱滋陰利小便。

### • 病理解析

■ 手少陰有邪，火生土則熱入腸道，以其為邪熱不能消穀，故協熱而利。

■胃中火上入肺，則火刑金而咳。

■火旺木焚，則肝受邪逼而嘔。

■津液被火邪與下利所傷，故渴。

■手少陰有邪熱，故心煩不得眠。

■故以【豬苓湯】瀉小腸，引心火下行，病在臟，瀉其腑之意。若無小便短少，也可考慮【清心蓮子飲】。

## 體功能生熱入厥陰

245. 下利，脈數，有微熱，汗出↓令自愈。

設復緊↓為未解。

### 【註】

• 此條條文是告訴學人，不管如何，若復見寒脈，表示寒邪猶在，是為病未解也。  
• 病理解析

■厥陰下利，不見寒脈，反見脈數，且發微熱，此是為體功能熱祛寒邪之狀，然陰證不當汗，此處的有汗是胃氣已復，邪已出表。若此時體功能熱未將寒邪給排除，而復見緊脈者，可知寒邪尚存，病仍未解也。

■此處若為熱厥之『下利，脈數，有微熱』，如此則是厥陰有熱邪，可與【黃芩湯】，清肝熱即可。

### 熱入厥陰

246. 下利，寸脈反浮數，尺中自濇者→必圜膿血。

#### 【註】

• 此條條文言熱邪傷厥陰肝，造成下利膿血者，可與【黃芩湯】清熱解之。  
• 病理解析

■厥陰病，熱利，脈當沉數，沉者裏證脈，數者熱邪脈。然今反見浮數，可知熱在外而不在內也。

■尺中濇者，乃外熱不解，反入裏傷陰液，陰液受火熱耗傷而不足，液不足則脈液黏稠，故此時尺脈見濇（如刀刮竹），由此可知熱邪盛，熱傷肝血，故久必便膿血，既然熱入厥陰，則可與【黃芩湯】清肝熱則癒也。

### 熱入厥陰，後欲自解之病理（一）

247. 下利，有微熱而渴，脈弱者→令自愈。

【註】

• 此處是講邪熱在厥陰，其脈弱者，表示邪熱已衰，可知其病當癒也。

• 病理解析

■ 邪傷厥陰而成下利之證，體功能抗邪生熱，然此熱過剩，大耗津液，必成消渴，此乃腎水大傷也，相對的陰液虧損，脈必虛弱，然熱隨津液之耗損亦必折失，所以脈不見數，而為弱脈，其熱衰亡，故可令自癒。

■ 然陰液亦受邪傷而大耗，故此時仍須大補腎水，宜以【加減復脈湯】補之，避免虛而復傷，使邪有可乘之機。

熱入厥陰，後欲自解之病理（二）

248. 下利，脈數而渴者↓令自愈。

設不差↓必圜膿血。以有熱故也。

【註】

• 此是說明邪熱入厥陰，熱未退而成兼消渴，下利膿血。

• 病理解析

■ 熱邪傷厥陰，則脈數，見消渴，是為熱邪耗傷陰液也，若此時身體不會發熱，

而自下利者，邪隨利衰，故言欲自癒。

■ 假設若沒有因為下利而解其熱，則熱邪傷肝，必便膿血，是熱仍在故也，這時因為兼有消渴證，所以可與【連梅湯】與【黃芩湯】合併使用，滋陰瀉火，則熱除，口不消渴也。

### 濕熱之邪傷厥陰，成熱痢證

249. 下利，欲飲水者↓以有熱故也，【白頭翁湯】主之。

熱利，下重者↓【白頭翁湯】主之。

### 【註】

• 此條條文主要是言，其溼熱之邪傷厥陰肝，所成之協熱痢者，當與【白頭翁湯】主之。

### • 病理解析

■ 下利，會很想要喝水，此是協熱利故，熱會耗津液，所以求水自救，但未至消渴重病。

■ 熱利，且下重，乃因熱傷而津液耗，津液不足則黏稠，液稠則氣滯，氣滯於內，則裏急而後重，其重者有濕邪積於其中也。熱性脹，其熱入榮血，然肝藏

血，其微血管被脹破，故便膿血也。

■ 以上二種狀況，皆為協熱利之證，當以大苦大寒之【白頭翁湯】，寒能勝熱，苦能燥濕，則可解其溼熱之痢證也。

### 【白頭翁湯】

白頭翁〔三錢〕、黃連（去鬚）〔三錢〕、黃柏（去皮）〔三錢〕、秦皮〔三錢〕

(1) 上四味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 溫服，不癒更服。

### 【註】

• 此方為協熱利者，才可用，若下利清穀者，則不可與也。

### 【方義】

• 白頭翁：涼血止瀉，辛以散火之鬱。

• 秦皮：瀉厥陰之熱，肝熱在下焦即可用之。

• 黃連：涼心清肝。

• 黃柏：瀉火補水，並能燥濕止利而厚腸胃。

以上傷寒化熱之證，體質素健或有熱者而言。而以下之條文是體功能較



差或寒邪較重，直傷經絡臟腑之證。

### 寒邪上浮入肺（一）

250. 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。

#### 【註】

• 傷寒大用下法後，體功能抗寒之虛熱上浮在胸肺，加上下藥的苦寒之氣入胸，寒熱交作，致心中結痛，很不舒服。但也有體功能抗寒之熱，與寒氣未解，尚有寒邪與虛熱共併者。總而言之，不管是下藥之寒或是外邪之寒，與體功能熱之邪氣在肺中者，以【梔子乾薑湯】吐之。

#### • 病理解析

- 身熱不去：傷寒生熱除寒之虛熱。
- 心中結痛者：水氣寒凝其中。

#### 【補註】

• 程應旂：痛而云結，殊類結胸，但結胸身無大熱，知熱已盡歸於裡為實邪。此則身熱不去，則所結胸者，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。

【註】

• 服用之後，須探吐之。

【方義】

• 梔子：除肺中之熱，引邪因吐而出。

• 乾薑：除寒氣，大溫其裡。

寒邪上浮入肺（二）

251. 發汗、吐、下後：

虛煩，不得眠。若嘔者↓【梔子生薑豉湯】主之。

【註】

• 此條跟上條條文一樣是寒熱氣入肺，但上條用乾薑重在溫裏散寒，此條用生薑重在散水濕，除胃中因寒凝而入肺的水濕。

• 病理解析

■ 此條有因汗吐下，然平素體虛之人亦可能產生此證。

■ 虛煩，不得眠：寒凝胸中之氣，擾其心主，故煩而不得眠。

■ 嘔者：胸肺有體功能的熱，亦兼有水寒之氣，寒熱交作，故會想吐。

【補註】

• 比較梔子豉湯、梔子甘草湯、梔子生薑豉湯之不同：

• 梔子豉湯：虛熱邪陷入胸肺，全身不舒服，不能成眠、坐立難安。

• 梔子甘草豉湯：元氣為虛熱耗傷而不足，且邪熱在胸肺者。

• 梔子生薑豉湯：不但胸肺中有熱，胃中寒兼有水寒之氣，造成吐證者，用生薑來散水寒之氣。此為體功能不能制寒，寒邪循經入胃，凝胃氣為水的水寒。

【梔子生薑豉湯】

(1) 於【梔子豉湯】方內，加入生薑〔三錢〕。

(2) 餘依前法。

(3) 得吐，止後服。

【方義】

- 加生薑散水氣。

寒邪入胃，成痞者

252. 傷寒，中風，醫反下之：

其人下利，日數十行，穀不化，腹中雷鳴，心中痞鞭而滿，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，故使鞭也↓【甘草瀉心湯】主之。

【註】

- 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、腹中雷鳴。寒氣積在胃體，和體功能的熱混在一起，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】加附子溫其腸胃，隨證施救。

- 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】。

#### • 病理解析

■ 外寒與體功能之熱，雜處胃中，寒熱併用以解胃中寒熱之邪。

### 【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) 上六味，以水三碗，煮取一碗，去滓。再煎。

(2) 溫服，日三服。

### 【註】

• 為何這邊不用『麻沸湯』浸漬？此方使用時機，在寒氣極重、沉降，故不須取藥氣之輕浮，而用煎煮法取其質。

### 【方義】

- 因寒熱交雜，故用甘草緩藥的性質，讓病邪與藥慢慢磨合。
- 黃芩、黃連為苦寒之藥，意在瀉體功能之餘熱。

- 寒會凝水氣，故須以乾薑溫寒，用半夏的辛溫以溫寒、利水。
- 大棗養土制水。

## 寒邪直入下焦

253. 傷寒，服湯藥：下利不止，心下痞鞭↓服【甘草瀉心湯】已。

瀉以他藥下之：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。  
瀉利不止者↓當利其小便。

## 【註】

- 此條在分別寒邪在胃中與下焦的不同。

- 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，差不多好了，看到腹脹，誤認為陽明實證未解，又用下法、又下利，雖然趕緊用

【理中湯】溫胃，卻下利得更嚴重。

■ 用藥用成這樣，真是整人冤枉，學者不可重蹈覆轍！

- 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】溫瀉滑利的大腸，若還擋不住，要利其小便，惟仍須溫胃醒脾，故用【四

苓加草萸厚朴木瓜湯】，必要時要加附子、乾薑、生薑，以溫其下焦。

- 如何分別是中焦利還是下焦利？下焦利者，下利後重。

### 【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。

### 【註】

- 禹餘糧：這一味藥應該很難買得到了。『太乙』是產地名稱。

• 可考慮醫方集解的收瀉之劑來取代【赤石脂禹餘糧湯】，或是用大溫補之劑，溫腸胃散水氣。

### 【方義】

- 赤石脂、太乙禹餘糧：
- 瀉↓以止脫。
- 重↓以固下。
- 甘↓以益氣。

## 寒凝衛氣為水，積於肌表細胞中

254. 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。

【桂枝湯去芍藥，加茯苓、白朮湯】主之。

### 【註】

• 此條是在講寒凝衛氣為水，而此水濕入細胞中，使細胞水腫。

• 病理解析

■ 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，氣不得下，故無尿可下。

■ 因病仍在足太陽的範圍，故仍用桂枝湯補太陽衛氣，然需做加減：

◆ 芍藥微酸斂之品，且帶微寒性，故需去之，否則，水不能走，邪排不出，反為酸斂之性滯住。



◆加茯苓、白朮，讓細胞內的溼氣，能夠順行入小腸，下膀胱。

• 臨證上，有一重要辨證點：因濕阻在全身肌表細胞，所以患者皮膚底下會泛有水光，微有水腫，而感覺身重。

### 【桂枝去芍，加茯苓、白朮湯】

(1) 於『桂枝湯』方內去芍藥，加茯苓、白朮各三錢。

(2) 餘依『桂枝湯』法煎服。

(3) 小便利，則愈。

### 【註】

• 餘依：依照『桂枝湯』法煎服，謂依『桂枝湯』法取汗也。小便利則愈，謂飲病必疏水道。

• 此方即【苓桂朮甘湯】，而有生薑、大棗。其意專在解肌，利水其次，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。

### 【方義】

• 桂枝湯：補衛氣層的衛氣。

• 去芍藥：去之，以免阻礙苓、朮利水。

• 白朮：燥濕，把細胞水氣抽出來。

• 茯苓：利水道，讓抽出來的水氣有路可走。

### 寒凝胃氣為水，積於胃中

255. 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。

### 【註】

• 寒氣內陷，加上其人素有寒飲，兩挾而成的胃中水飲病，又復發汗，使得表陽亦虛，故以【苓桂朮甘湯】滌飲與扶陽並施，調衛與和榮共治也。

### • 病理解析

■ 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，使人缺氧頭眩。

◆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，心中噎噎（音同哇）欲吐，復不能吐（除非自己動手挖、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。一身失其所依，就會有站不住腳的感覺。

### 【補註】

•王太醫註解：

•今『脈沉緊』↓是其人必素有寒飲相挾而成。

•若不頭眩↓以【瓜蒂散】吐之，亦可自除。（足太陽之氣下沉故也）

•因乃『起則頭眩』↓是又為胸中陽氣已虛。不惟不可吐，亦不可汗也。

•若證皆同此條條文，而又見舌苔黃厚，表示溼熱入腦，當急以【安宮牛黃丸+茯苓皮湯】，利濕瀉熱。

### 【茯苓桂枝白朮甘草湯】

茯苓〔四錢〕、桂枝〔三錢〕、白朮〔二錢〕、甘草〔炙〕〔三錢〕

(1) 上四味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 溫服。

【註】

• 記法：苓桂朮甘湯。

• 比較苓桂甘朮湯與苓桂朮甘湯之不同：

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

• 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	辨證點
腎中寒	麻黃湯＋桂附地黄丸	尺中遲
太陽寒濕	桂枝薑附湯	脈浮遲
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
心陰心陽皆不足	十四味建中湯	體虛脈微細
胃中寒飲	苓桂朮甘湯	心悸欲嘔，脈大而弦

## 【方義】

- 茯苓：利水道，令胃中水氣能順入膀胱而出。
- 桂枝：補胃所不及供應的衛氣。
- 白朮：燥濕，將胃中水氣利出。
- 甘草：和中，緩藥性以除濕，濕乃陰柔邪，宜緩治。

## 水濕在胃體，復感寒邪傷足太陽（一）

256. 傷寒，表不解，心下有水氣：

乾嘔，發熱，而咳，或渴，或利，或噎，或小便不利，少腹滿，或喘者。

【小青龍湯】主之。

### 【註】

• 此條是講胃中有水氣，復感寒邪所致。

• 病理解析

■ 心下有水氣：此為秋濕內伏於胃與肺中。但也未必是秋濕，總之只要溼氣伏於胃中，而復感冬寒者，即是【小青龍湯】證。（牛奶、冰等會造成胃中濕者，皆屬之）

■ 乾嘔：經表有寒，氣不得順行，衛氣不得順行，反壅入胃，故會乾嘔。

■ 發熱：傷寒，腠理密閉，熱不得洩，故會發熱，且為高熱也。

■ 咳者：胃中水濕，入肺滄之，故咳。

■ 渴：寒邪凝太陽水氣，水氣不得疏布，故會渴也。

■ 利：胃裡的水濕下行，所以會拉肚子。

■ 噎：傷寒的寒在胃中，寒氣上逆，則噎。

■ 水濕在胃中：邪水下行則利，上行則噎。

■ 少腹滿：乃是因小腸寒濕，積於腹中，故少腹滿。

■ 小便不利：水氣不得順行，才會小便不利，尿量減少。

■ 喘：胃氣被凝為水，而無氣入肺，細胞得不到氣，而缺氧，故會喘也。

### 【注意】

• 邪傷及足陽明之外者，稱為表病，因足陽明必引動體功能以抗寒邪，其人必發熱，而手背熱，即手背熱較手心熱更高者。

• 若為太陽之邪，必頭痛項強，脈浮惡寒，邪由腑出表時，又會出現表證，當依表證治之，表證不退則邪阻經脈，若只從事溫裡，則裡氣旺而經脈阻，肺夾其中，其人必咽痛，甚者喉腫。

• 若無表證，邪在陰，卻發表溫裏兩治，則傷無過之表，腠理大開，雖有一、二日之康復，必再受邪侵，而病更重，以體功能已為前病所傷故也，醫者不可不慎，手背不熱者，忌用表藥。

### 【補註】

• 若胃中水氣湧入肺中而為肺積水，可與【小青龍湯加石膏】解之。

• 肺積水

■ 寒性肺積水↓【小青龍湯加石膏】。

■ 熱性肺積水↓【葶藶大棗瀉肺湯】。

■ 無寒熱之肺積水↓【鯽魚蒜梗湯】。

【小青龍湯】

麻黃（去節）〔三錢〕、芍藥〔三錢〕、五味子〔二錢〕、乾薑〔二錢〕、甘草

（炙）〔三錢〕、半夏（洗）〔三錢〕、桂枝〔三錢〕、細辛〔三錢〕

(1) 上八味，以水三碗，煮至香氣大出，蓋之。

溫服。

(2) 加減法：

若渴↓加陳皮、枳實，重則加乾薑足五錢。

若噎↓去麻黃，加附子（炮）〔二錢〕。

若小便不利，少腹滿↓去麻黃，加茯苓〔三錢〕和蒼朮〔三錢〕。

若喘↓去麻黃，加杏仁（去皮尖）〔五錢〕和石膏〔三錢〕。

若微利↓去麻黃，加茯苓、蒼朮，且重用陳皮，枳實。

【註】



●本草言：麻黃乃辛熱之物。夏季必禁麻黃。何也？暑之火邪先入心，而麻黃辛熱，亦屬火也。兩熱相挾，會使心火獨亢，今人無明辨其理，妄用青龍麻黃等輩，使其火炎心包，令生壞病。若夏月真得傷寒之病，必用於開腠理之藥，可與紫蘇代之，以避用麻黃之患。學者當謹記，誤之則害人不淺矣！

●其加減法，若渴者，原文為去半夏加花粉，非也。今是為秋濕內伏於胃，既有濕，濕必生痰，渴者乃水因寒凝不能化氣，會感到水氣不足，故非胃中乾之渴，此時若去半夏加花粉，豈不是濕上加濕，故應改之。

### 【方義】

- 麻黃↓發汗，桂枝、甘草扶佐之。
- 芍藥酸寒、五味子酸溫↓收之，斂肺。
- 細辛、乾薑↓能潤腎而行水。
- 半夏辛溫↓能收逆氣，散水飲。

### 水濕在胃體，復感寒邪傷足太陽（二）

257. 傷寒，心下有水氣，咳，而微喘，發熱，不渴。↓【小青龍湯】主之。  
服湯已，渴者，此寒去欲解也

【註】

- 同上條，此條是在講服小青龍湯後，欲解之狀也。
- 與上條比較差在渴與不渴。
- 病理解析

■ 不渴者：胃中有水氣，所以不會渴。所以仍應以小青龍湯主之。

■ 服湯已，而渴者：表示水寒之氣已被藥所驅除了，因為發汗耗水氣，所以會口渴，乃因用麻黃過於發表故也。

### 寒入膀胱，使邪水凌心

258. 發汗後，其人臍下悸者，欲作奔豚↓【茯苓桂枝甘草大棗湯】主之。

【註】

- 此條講膀胱水邪上犯心，造成心悸者，【苓桂甘棗湯】主之。
- 病理解析

■ 發汗後，由於汗為心液，故可造成心陽虛，下焦膀胱水邪欲向上犯心，造成水凌心的心悸。

■ 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

也。

■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，【桂枝湯加桂更加肉桂】主之。

### 【補註】

#### ・心悸

- 心陰不足↓【炙甘草湯】
- 心陽不足↓【小建中湯】
- 心陽大虛↓【桂枝甘草湯】
- 心陰心陽皆不足↓【十四味建中湯】
- 膀胱水邪上犯，臍下悸者↓【苓桂甘棗湯】
- 奔豚病↓【奔豚湯】、【桂枝湯加桂更加肉桂】
- 環跳骨移位↓【整骨】
- 腎水大耗，無以刺激心臟↓【三甲復脈湯】
- 腎氣不足↓【腎氣丸】
- 心虛↓【鎮心丹】
- 肝虛↓【抱膽丸】

■ 心血不足↓【養心湯】

【茯苓桂枝甘草大棗湯】

259. 茯苓〔一兩〕、桂枝〔四錢〕、甘草〔炙〕〔一錢〕、大棗〔擘〕〔五枚〕  
(1) 上四味，以甘瀾水五碗。

先煮茯苓，減二碗。

納諸藥，煮去一碗，去滓。

(2) 溫服，日三服。

(3) 作甘瀾水法：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。

【註】

• 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。

• (3) 甘瀾水治法：取一水缸，裝滿水，用瓢子，將水承起，再倒入水缸，重複數萬次，會使水中含氣量增高，此時的甘瀾水，滴入水面，似水珠般，會很慢才與缸中之水相容，此乃所謂甘瀾水也。

• 是病由汗後而起，自不外乎桂枝湯法。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。

### 【方義】

- 先煮茯苓取其質，則藥能下沉入膀胱利水道。
- 桂枝：補心陽。
- 甘草、大棗：補胃氣，養土以制水。
- 甘瀾水：是為含氣量高的水，而膀胱水邪就是因不得氣化，故會凌心，然以此水行水化氣，則可領邪水由膀胱而出矣。

### 寒邪入胃，凝胃氣為水，而嘔者

260. 傷寒，汗出，解之後：

胃中不和，心下痞鞭，乾噫食臭，脅下有水氣，腹中雷鳴，下利者。

【生薑瀉心湯】主之。

### 【註】

• 其人平素胃本虛寒，復受寒邪，而寒凝胃中水氣，邪水積於胃中，反逆則嘔，故以【生薑瀉心湯】散水解其嘔也。

● 病理解析

■ 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，胃火被奪而胃氣不足，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。

■ 汗出表解，沒有嘔吐：表示沒有寒邪跑到胃腸道，只是胃腸道內的寒氣在作怪。

■ 用【生薑瀉心湯】散水氣之虛痞。

● 中風、傷寒所造成的痞證結胸

寒			外邪
體虛不能抗寒邪化熱，致使寒邪直接內陷。			體況
寒傷脾	足太陰	胸膈	病位
重者臟結→枳實理中湯。	輕者利→四逆湯。	寒實結胸→三物白散。	方劑

風	寒			
	衛分邪熱直接內陷，熱脹而痛硬，甚者手不可近 ↓熱實結胸。	寒邪內陷，體功能起而抗之。 ↓痞證。	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。	體功能起而抗邪，化寒為熱。誤用下法引體功能之熱入胸肺。
	胸膈至心下、少腹	胃腸	結胸	胸膈
	熱實結胸↓依程度給予↓陷胸湯輩。	吐掉寒痰↓瓜蒂散。 依寒熱強盛之勢給予↓瀉心湯輩。	熱實結胸↓大陷胸湯。	吐掉虛熱↓梔子豉湯輩。

### 【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。

【註】

• 此方乃【甘草瀉心湯】方裡，再加人參、生薑，攻補兼施。

【方義】

- 甘草瀉心湯：治寒熱積胃中，而成的胃中虛痞，溫其裡也。
- 人參：補元氣。
- 生薑：散水濕。（乾薑：以溫寒為主，生薑以散水氣為主）
- 半夏：有毒，一定要用薑汁洗過。而以其溫寒、利水。

寒邪入陽明經

261. 陽明病，反無汗，而小便利，二、三日嘔而咳，手足厥者↓必苦頭痛。  
若不咳，不嘔，手足不厥者↓頭不痛。

【註】

- 這條是說體功能不夠以排寒邪，寒邪在陽明經，又殃及腑之證。
- 病理解析



■陽明病，應當出汗，但卻沒有汗，是因為腠理受到寒所凝束密閉也。

■反而沒有汗，可知道其陽明為寒所傷，不能排邪外出，然寒氣在陽明腑，胃氣不得化氣入肺，不得化氣的水在胃則嘔，入肺嗆之則咳。

■胃氣沒辦法順行，則太陽陽明層都不能得到所須的能量，且脾胃亦主四肢，則會手足厥冷。

■由這些症狀可得知，陽明受寒所傷，而陽明經上行於頭面，寒氣在經凝束經脈，太陽也有寒，腎氣動挾寒而上頭，所以寒傷腦而苦頭痛。

■如果沒有咳嗽、嘔逆，而且也沒有手足逆冷的情況，那就可以知道寒氣沒有傷其陽明，或者其人身體平時就很健壯，體功能已將寒邪給除去。

■此證有兩種可能，一種是其人平素本虛，寒邪傷其陽明，而陽明所生的熱不夠化其寒氣，另一種則為外面的寒邪太強，直入而重傷元氣，而後也是胃氣不足以化而成此證。

■此時既無表證，而陽明有寒邪，可與【小青龍湯去麻黃】，由陽明腑溫寒同時溫表也，而不須麻黃開腠理發汗，表無邪，不可用表藥傷其表。

## 胃中有寒（一）

262. 陽明病，脈遲，食難用飽，飽則微煩，頭眩，必小便難↓此欲作穀疸。雖下之：腹滿如故，脈遲故也。

### 【註】

• 這條是寒邪已經由經表入其臟腑，且提醒寒證誤用下法，會得到暫時緩解的假象，不可因此而誤以為用對藥了。

### • 病理解析

■ 脈遲者：寒脈也。

■ 食難用飽，飽則微煩：因為胃中有寒邪，所以吃進去的食物都不能被順利腐化，轉為能量，此時胃口不佳，食難下嚥，然吃得又多又會脹在那邊，因為沒法腐熟的食物會堆積在腸胃道中，會脹得使人反煩躁，

■ 食物都沒辦法腐熟，使得胃氣不足以供應衛氣，衛氣不足，則細胞會缺氧，缺氧則頭眩，且胃氣不得順行入腎，腎水也沒法順利的上升入腦，腦袋缺氧，也會造成頭暈目眩。

■ 而再往下根本就沒有氣可以入小腸腑，胃氣被寒邪凝為水，所以根本就沒有尿可出，故曰小便難也。在這個情況下，腸胃道既沒法腐熟食物，且水道也因

寒凝而不通，這就是所謂的穀疸。在這種情況下，很容易把溼熱性黃疸混為一談，當明辨之，最明顯的辨證點就是『脈遲』。

■後面所講的是誤治的情形，學者當注意，雖然當裏實證攻下之，但在此種情形，在一時之間似乎可以緩解脹滿的情況，然過一下脹滿的感覺又回來了，這時就該知道用錯藥了，寒證當以溫藥溫之，此時可與【附子理中湯】溫胃腑即可。

■比較其寒熱之不同

■熱證者↓陽明病，不大便、已食如飢、食輒腹滿，且脈數。

■寒證者↓陽明病，未必會大便、食難用飽，然多食則煩脹，頭眩，小便難，且脈遲也。

## 胃中有寒（二）

263. 陽明病，若中寒者：

不能食，小便不利，手足澀然汗出↓此欲作固瘕。必大便先鞭後溏。  
所以然者，以胃中冷，水穀不別故也。

【註】

• 這條可與上一條做比較，上一條同樣是胃中寒，然不是瀉下，反倒是脹在那出不來，這條則是大瀉下，然同樣都可與【附子理中湯】等輩的方向治之。

• 病理解析

■ 寒邪入陽明胃腑，寒則無熱可腐熟水穀，所以不能食，然因寒不化物，造成大瀉下，腸胃道的水直接由後陰而出，所以小便會短缺，這裡所說的手足澀然汗出，其汗是為冷汗，是胃中寒故也。

■ 所謂固瘕，即是大瀉下也。此大便初硬後溏，前面的體功能還有生起抗邪的熱，其熱耗糟粕的水分，則乾硬，後來的因為體功能不足以生熱，所以便如溏，水夾糟粕而下利。

■ 這皆是胃中寒的表徵，絕不可當實熱治之，誤治則瀉利更甚，嚴重的造成大虛，可是會有生命危險的。

陽明胃腑有寒（一）

264. 病人，有寒，復發汗，胃中冷，必吐蚘。

【註】

• 其人胃中有寒，今卻沒有溫胃腑，反以發汗法，更瀉表陽，表陽傷，則胃氣已虛

寒，又要再供應衛氣層，因發汗而不足的氣，則胃中更冷，寒則凝胃氣為痰飲，其人必咳是為胃腑咳，咳則吐蛭，甚則長蟲出。

- 這時候應當急溫胃腑，並且將由膽道跑到胃腑的蛔蟲殺掉，免得癒後，反受蟲害，宜【烏梅丸】除蛭兼溫中也。

- 這裡所說的如同所謂的『胃咳』，胃咳者，咳甚則長蟲出，【烏梅丸】主之。然胃咳者，還沒吐蛭就可以用了，不用等到嘔出蟲才用。

## 陽明胃腑有寒（二）

265. 發汗後，水藥不得入口，為逆。若更發汗，必吐不止。

### 【註】

- 此條是講因誤汗的關係，而成『藥不得入』的壞證，並且強調都已經成壞證了，若再次執迷不悟，復發汗法再次傷之，則必定造成吐不止，此種更糟的情況發生。

### • 病理解析

- 誤汗必傷表陽，衛外之氣不足，必影響源頭的『胃氣』，胃氣消耗，胃陽衰則

轉虛寒，胃中虛寒，則不得納物，所以食（藥）入則吐。

■若不認為有誤失，再犯誤汗，則胃中寒氣大盛，胃氣根本沒辦法氣化順行入肺，反上湧咽喉，吐不止，此時會造成元氣大虛。

■那麼不小心誤汗，使藥沒法入胃腑吸收，病已至此，可用『胃五針』針上灸法治之，所謂胃五針者，即梁門、中脘、上脘、下脘，是也。

### 陽明胃腑有寒（三）

266. 脈浮而遲，表熱裏寒，下利清穀者↓【四逆湯】主之。

#### 【註】

• 體功能擋不住寒邪內侵，直入臟腑，造成下利清穀者，【四逆湯】主之。  
• 病理解析

■浮而遲者，寒邪由經表入直衝胃腑。

■此時為何會有熱有寒呢？溫熱之氣，其性是向上、向外散，所以體功能所產生的熱，沒法溫脾的寒氣，而身體因為有外邪入侵，故必會產生表熱也，而裏寒不能除，其表熱裡寒其因在此。

■這裡主要是講脾胃有寒，而無法正常腐熟水穀，吃入的食物會完整的瀉下，吃

玉米瀉玉米，即是下利清穀也。

■法當溫之，宜【四逆湯】主之，這時用【附子理中湯】，恐藥力不足也。

### 凝胃氣，泛化為痰

267. 病人，手足厥冷，脈乍緊者↓邪結在胸中。

心下滿而煩，飢不能食者↓病在胸中。

當須吐之，宜【瓜蒂散】。

### 【註】

• 此處乃言其寒邪入胃，而凝胃氣為水，水泛為痰，痰涎壅盛者，上入肺中者，宜以【瓜蒂散】吐之即可。

### • 病理解析

■病人手足厥冷，若脈微而細者，此是虛寒也，虛寒者，溫補即可；若今脈乍緊者，此是實寒，實寒者，宜溫、宜吐也。

■如今寒邪入胃，凝其胃氣，氣凝為水，水泛為痰，痰涎壅盛，胃中痰多積在其中，所以會心下煩滿，雖然肚子很餓，但是因為痰盛積胃，故無法進食，飢者，乃胃氣無以順行滋補細胞養分故也，其痰盛之狀，聚在肺胃，所以條文言

其邪在胸中也。然亦因脾胃主四肢，其中有寒，故四肢厥冷也。

■此時宜以【瓜蒂散】，令肺胃中寒痰吐出，則邪隨吐而出，即可癒也。

## 寒傷足陽明，殃及足太陰與足少陰

268. 少陰病，二、三日不已。

至四、五日，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利者。此為有水氣。其人或咳，或小便不利，或下利，或嘔者↓【真武湯】主之。

### 【註】

• 此處乃寒在太陰，凝脾胃之氣為水，或寒濕直入胃，並殃及足太陰與足少陰。

### • 病理解析

■此條文由自下利者，可知其病位主要在太陰，而非少陰也，且寒若在腎必多尿，此處下利，故當改為太陰病而非少陰病。

■太陰病，已經得了兩、三天，感覺還好，直到到四、五天時，因為太陰脾有寒，其寒冷的內分泌液入胃，胃中寒則腹痛，脾胃主四肢，所以四肢疼痛，水氣因寒凝而不得化，所以沉重也，胃中有寒，水穀必不得順利腐熟，則下利，此是因寒凝水氣積在胃中之故也。辨其水氣之重，可由四肢沉重得知，與其尿



不能出來看，小便不出是因水氣皆積在脾胃，故無水可下也，然也未必都不下，有的只是量變少而已。

■所以只要是胃中有寒凝的水氣積在裡面，並且殃及足太陰與足少陰者，其人不  
管或咳、或小便不利、或下利，或嘔者，皆可以【真武湯】加減主之，溫脾胃  
之寒濕。

### 【真武湯】

茯苓〔三錢〕、芍藥〔三錢〕、生薑（切）〔三錢〕、白朮〔二錢〕、  
附子（炮，去皮）〔三錢〕

(1)上五味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2)溫服，日三服。

### 【加減味】

•若咳者：加五味子〔三錢〕，細辛、乾薑各〔一錢〕。此天寒時，流鼻水、咳  
者，內傷用，效良。

•若小便利者：去生薑或減量，再加人參。

•若下利者：去芍藥，加乾薑〔二錢〕。

•若嘔者：去附子，加生薑。

【方義】

- 茯苓淡滲：利寒凝之水邪。
- 芍藥酸斂：斂其陽，使其不外散，亦以平肝，使木不剋土。
- 生薑辛散：溫胃，亦散水濕之氣。
- 白朮苦燥：健脾和胃，兼利其濕。
- 附子辛熱：溫少陰，壯元陽，補心陽。

胃中虛寒，殃及厥陰肝經

269. 食穀欲嘔↓屬陽明也，【吳茱萸湯】主之。  
得湯反劇者↓屬上焦也。

【註】

- 此條教我們如何辨別，有否殃及厥陰肝經之治則，若殃及則用吳茱萸湯，解其肝中寒氣也。

• 病理解析

■ 這裡所說到的食穀欲嘔，就是不管什麼食物，吃進去就想吐出來，就前幾條所言，這應該是腸胃中有寒邪，但是辨證點來了，如果得湯藥等，反使得情況更

嚴重，這又是為什麼呢？胃中有寒，寒邪由膽管上入肝膽而有此證，以吳茱萸湯溫胃散肝寒，若湯劑入胃反而更嚴重，是屬胃中有熱邪的葛根芩連湯加半夏生薑證。

■ 先分析一下，概略說食入則嘔的可能原因

◆ 胃氣壅塞↓這不管是大便塞在裡面，或沒法腐熟的食物：等都可能造成胃氣壅塞，或者因為肺、衛氣層、小腸：等，路徑壅阻，也都會嘔逆。

◆ 肝氣上逆↓我們平時吃飯會感覺到飽，是因為肝喜條達，所須的食物夠了，肝氣就會頂在那，免得不斷的進食，反生多食之病。知道此病理之後，那就可推知，如果肝受傷，沒順利的運作肝氣，過於條達則嘔逆，不及則飲食無度也，此處就是所言的過於條達，造成肝氣上逆成嘔證也。

■ 從上面所分析的，概略說一、二，由此可推知，若為陽明有寒之證，使得食入則嘔者，那是為逆證也，前有條文所言，當以胃五針針上灸治之。若非此證，陽明有寒，則食難用飽，且脹滿也，根本就不會食入則嘔。

■ 所以另一種可能就是寒氣傷其厥陰肝經，肝氣受寒所逼，肝氣為了要把寒氣推出去，會上逆至咽喉，所以會有嘔逆證也。那麼這就是【吳茱萸湯】證，解肝中之寒也；若是由陽明感傳，兼有陽明證者，則是用【理中湯加丁香、吳茱萸】，這就與此直中肝經不同了。

■若服藥後，嘔吐情況更嚴重的，是熱邪在胃經的葛根芩連湯加半夏生薑證，以熱邪又用熱藥，更增其上炎之火故也。

## 論胃中虛冷之病理

270. 病人脈數，數為熱，當消穀引食。

而反吐者，此以發汗令陽氣微，膈氣虛，脈乃數也。  
數為客熱，不能消穀。以胃中虛冷，故吐也。

### 【註】

• 這條主要提醒我們，診病時當四診合參，不可偏見脈數，就亂用寒涼攻下藥，那麼遲早會踢到鐵板的。

### • 病理解析

■其人脈數，這時候的脈數是因為有邪氣入侵體內，身體雖然沒有足夠的能力驅邪，但仍會生起些微熱能抗之，若一個人連生熱的能力都沒有了，那就離死期不遠矣。

■數脈者，當是熱證，熱證者則消穀善飢也，腐熟水穀之火旺，所以食物一進去就被腐化盡了，會很容易餓。

■然今吃東西反而吐，此時雖然脈數，但所彰顯的意思是虛熱也，水氣不足，與榮氣不得平衡的虛熱，產生虛熱之數脈也。那為什麼會產生此虛熱證呢？這是因為誤發汗，或大發汗，使其表陽大虛，肺主一身之氣，所以亦言『膈氣虛』，然胃氣也隨之大耗也。

■另一種數脈，也不會消穀善飢，那就是客邪（熱），即外邪之熱也，這個熱不會助其腐熟水穀，熱性脹，反而會使胃氣脹其胃體，這也是會造成不得食，且食入則嘔也。

■條文最後面所寫的『胃中虛冷，故吐也』，其實未必是冷才會吐，以前面所云，皆可成為嘔吐之證，細加辨之，方為學人思其奧理之處也。

### 胃中虛冷，不可攻，攻之必噦

271. 陽明病，不能食，攻其熱，必噦。

所以然者，胃中虛冷故也，以其人本虛，攻其熱，必噦。

### 【註】

• 這幾條條文都是在強調，如果陽明病不能飲食，都很有可能是胃中虛冷，如果再用寒涼攻熱藥攻之，必定會有噦或嘔吐等證。

• 病理解析

■ 其人平素本虛，受病已經胃中虛冷了，復以攻下藥瀉其元氣，壯其寒邪，寒氣使胃氣不能順行入肺，反壅回胃體，上逆咽喉，故噦寒氣也。

■ 所謂噦者，即乾嘔是也。

■ 此時宜以【附子理中湯】、【四逆湯】等輩溫之，勿令攻下也。

胃中虛冷，不可飲水，飲之則噦

272. 若胃中虛冷，不能食者，飲水則噦。

【註】

• 同上條，再次強調即使不攻下，然胃中虛冷亦令噦也。

• 病理解析

■ 其人平素身體就不好，胃中虛冷，不能食者，雖然沒有誤下，但本來就有的虛寒證，仍會使人不能飲食，飲水則乾嘔也。

■ 在這裡可以看出，因水為水寒之物，故下之令胃中更寒，扶邪傷正，故噦也。

■ 此時多少會殃及肝木，所以宜以【理中湯加丁香、吳茱萸】，溫中降逆即可。

## 誤攻、飲冷，皆可致饒

273. 趺陽脈浮，浮則為虛，浮虛相搏→故令氣饒。言胃氣虛竭也。

脈滑→則為噦。此為醫咎，責虛取實，守空迫血。  
脈浮，鼻中燥者→必衄血也。

### 【註】

• 此處所強調的就是誤攻或飲冷，皆可能造成饒證，然此處有寒熱之分，若熱者，甚則必衄血也。

### • 病理解析

■ 趺陽脈者，測胃氣之盛衰之脈也。

■ 今趺陽胃脈，浮而不大，無力而虛→則是胃虛與邪相搏。即不誤下、飲冷，亦令饒也。

■ 『饒』者→食物腐敗之氣上逆也。

■ 若趺陽胃脈，滑則為噦者→乃熱氣壅鬱之噦，非胃氣虛竭之饒。醫何可取實責虛，以自取其咎也。

■ 若趺陽胃脈，浮而鼻中燥者→陽明脈夾鼻上承泣，脈中有熱，則熱脹鼻中血脈，終至破而出血。此時宜【柴葛解肌湯】治之。

## 誤攻、飲冷，皆可致噎

274. 寸口脈浮大，而醫反下之，此為大逆。

浮則無血，大則為寒，寒虛相搏，則為腸鳴。

醫乃不知，而反飲冷水，令汗出，水得寒氣，冷必相搏，其人必噎。

### 【註】

• 同於上條皆是，辨證有誤，或妄用攻法，甚至飲冷，而成的壞病，胃中寒氣素盛，其人必噎也。

### • 病理解析

■ 榮火虛衰是為寒傷也，氣血是要互相平衡，如今血衰則氣盛，陽旺則陰虧，寸口乃氣口之徵也。氣虛大所以會寸口浮也，有寒則按之大，如此寒氣在腸胃道，與胃氣（元陽），互相對抗，故會腸鳴也，肚子會咕嚕咕嚕的叫。

■ 這時候是很明顯的胃中虛寒，若再用苦寒攻之，此為醫者絕對不可犯的大錯，然醫者又不知其不可與冷飲，誤以為是熱火在胃中攪，而造成的腸鳴，反以冷飲灌之，且使用各種方法令患者大汗，那這下可糟了，胃中已經虛寒，再加上水寒，再加上用汗法瀉表陽，那豈不是寒上更加寒，胃中大寒，在腹中攪和，氣不得順行，逆上則噎。



便不通，致使噦而腹滿

275. 傷寒，噦而腹滿→視其前後，知何部不利，利之則愈。

【註】

• 此條教學者，如何診病，見噦而腹滿者，先問其大小便通利與否，再加以辨證論治。

• 病理解析

■ 傷寒者，噦而腹滿，可知腹中有物堵塞，或氣不得順行所致，應當先辨其寒熱，再看看大小便的通利狀況，以明辨何經受傷，對症下藥。

■ 比較

◆ 噦而不腹滿者→為正氣虛，【吳茱萸湯】證也。

◆ 噦而腹滿者→為邪氣實，視其二便何部不利，利之則愈也。

→前陰不通者【五苓散】證也。

→後陰不通者【承氣湯】輩也。

## 邪傳入少陽之變證

276. 傷寒五、六日，嘔而發熱，【柴胡湯】證具。

而以他藥下之：

(1) 【柴胡】證仍在者↓瀉與【柴胡湯】。

此雖已下之，不為逆，必蒸蒸而振，卻發熱、汗出而解。

(2) 若心下滿而鞭痛者↓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】。

### 【註】

• 此條是在講少陽證，汗、吐、下，皆在所禁，然而仍誤用下法之變證。

• 病理解析

■ 傷寒五、六日，等到嘔而發熱時，病邪已不在太陽、陽明，而在少陽了。雖說如此，當見少陽證，口苦、咽乾、目眩俱見，才可確認辨證無誤，不當只看到嘔而發熱就下定論。

■ 若確定見少陽證，還用汗、吐、下胡亂處理，且妄下：

◆ 若柴胡證還在，此未成壞病，仍須服【柴胡湯】。然體功能已因下法而受傷，故須先凝聚體功能來抗邪，所以會打寒顫。

↓事實上，體功能差者，即使未用下法，亦可能有此問題。

◆萬一胸膈間脹滿

↓硬痛者，手不可近，是結胸證，要用【大陷胸湯】。

↓不痛者，是痞證，要用【半夏瀉心湯】。

•故【柴胡湯】證，被誤下而成壞病時，會有兩種狀況，結胸者，用大陷胸湯，而成痞證者，用半夏瀉心湯。

【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)上七味，以水三碗，煮取二碗，去滓。

再煎，取一碗。

(2)溫服。

【註】

•取藥之氣多於質，所以三碗熬成二碗之後，先把藥滓拿掉，藥湯再繼續煮成一碗。

- 此時半夏瀉心湯，只要看到有寒熱兩股氣在身上，就可以用了。

## 【方義】

- 芩、連：苦寒，瀉熱。
- 半、薑：辛溫，溫化裡寒。
- 參、草、棗：補脾而和中。

## 病解後，胃中虛寒（一）

277. 傷寒，發汗，若吐、若下，解後：心下痞鞭，噫氣不除者↓【旋覆代赭石湯】主之。

## 【註】

- 傷寒已發汗，病還沒好，就又用各種方法治療，雖然病好了，但是肚子還是悶脹，像鼓皮一般，一直噯氣向上，這是大病癒後的胃腸虛寒症，胃中無法腐熟水穀，用【旋覆代赭石湯】。

## • 病理解析

- 心下痞鞭：寒氣在胃中，不能腐熟水穀，積滯於內，故會痞鞭而腹脹。
- 噯氣不得除：寒凝，則氣不得行，壅阻在胃中，而氣不得行其經，上衝於口，

一直打嗝。

### 【補註】

• 【旋覆代赭石湯】亦可用於：

- 常喝牛奶的孩子，造成的腸胃虛寒證，但不戒奶，仍是枉然。
- 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。
- 感冒吃西藥也必有此證。

### 【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) 上七味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

再煎。

(2) 溫服，日三服。

### 【註】

• 『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】，不可久服，當隨證施治也。

### 【方義】

- 人參、甘草→養正補虛。
- 生薑、大棗→和脾養胃，所以安定中州。
- 代赭石之重→使之斂浮鎮逆。
- 旋覆花之辛→用以宣氣滌飲。
- 半夏之辛溫→除飲止氣逆。

### 病解後，胃中虛寒（二）

278. 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→因得噦。  
所以然者，胃中寒冷故也。

### 【註】

- 此條為內真寒，外假熱之證，當溫裡則解，宜【附子理中湯】，溫中散寒。
- 傷寒不用汗法，卻用大吐、大下法，使得患者極虛。再用發汗法，使得陰陽兩悖，陰不納陽，體內的陰寒之氣，格拒陽氣外散在臉上，滿臉通紅、面紅耳赤之

假陽證。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。

- 此時應該用【附子理中湯】溫其胃，若殃及厥陰，造成朝食暮吐者，當加丁香、吳茱萸，以除肝中之寒。

### 【補註】

- 王太醫註解：所說的宜以【吳茱萸湯】，是為寒邪直入厥陰肝，而成的朝食暮吐，故此處不適用。

• 吐、嘔、噦、呃逆、欬逆、吃逆、噫氣：

說明比較				
症狀	吐	嘔	噦	
	有聲無物。	有物無聲。	『乾嘔』，聲出無物。『噦』之聲，自胃出於口，而有噦噦之聲，壯而迫急也。	
呃逆	『乾嘔』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，自可知之。	
欬逆	『喘嗽』也。			
呃逆	因飽食太急，此時作『噎』，而不食臭。			
噫氣	因過食傷食，過食作『噎』，有食臭氣。			

## 直中陰寒

279. 少陰病，吐、利，手足不逆冷，反發熱者↓不死。  
脈不至者↓多少陰七壯。



【註】

• 此條主要是講陰寒直中胃腑，可與【參附湯加茯苓】即可。

• 病理解析

■ 少陰病者，不會有發熱之證也，所以此處不當為少陰病，亦不可能為太陰，是因邪在三陰均不發熱，乃以過陽明層之故，然今會有發熱證，又兼有吐利，可知胃受寒傷也，此處之少陰病當改為陽明病是也。

■ 陽明病，陰寒之氣直入胃腑，胃中有寒，上逆則吐，寒復傷足太陰，脾陽衰，腐熟水穀功能降低，所以下利也。然陽明受邪，必發熱以抗之，又胃主肌肉，故手足不逆冷，且會發熱也，此直中陰寒者，可與【參附湯加茯苓】，直接溫胃利水寒之濕，並大補其陽即可。此證因為還有體功能可以發熱抗寒，所以說不是死證，但仍須急治，醫者不可視其不死，而延誤成壞病，即目前西醫稱之為輪狀病毒者，非也。

■ 若此時摸脈，而脈不至者，雖有發熱，恐是假熱也，如此則是寒傷足太陰，殃及足陽明，復傷手少陰，須防陽脫，宜急灸手少陰經之【通里、神門、靈道、太谿】，速通其陽，並與【通脈四逆湯】溫之，則脈可復也。

【參附湯加茯苓】

人參〔一兩〕、附子〔二錢〕、茯苓〔五錢〕、生薑〔三片〕

(1) 上三味，打粗末。

(2) 納生薑，以水三碗，煮取一碗。

(3) 溫服，連渣服效果更佳。

### 【方義】

- 人參：大補胃中因寒凝而不足之氣。
- 附子：溫胃陽，強心主。
- 茯苓：利胃中寒凝水邪。
- 生薑：散寒。

### 太陰病證總綱

280. 太陰之為病，腹滿而吐，食不下，自利益甚，時腹自痛。若下之，必胸下結鞭。

### 【註】

• 此條主要是在講太陰病證的總綱，因為脾經受傷，而脾主消化道內分泌之運作，故受寒傷而氣不得化，則會有下利清穀、腹痛、脹滿不能食之症。

● 病理解析

■ 太陰者，此時所指為足太陰脾經也。

■ 這裡當先了解脾與胃之不同

◆ 脾→消化道內分泌系統。

◆ 胃→上至口腔，下至直腸上端者，皆屬於胃。

◆ 心下→胃體（西醫所言之胃）。

◆ 脾臟→肝之系列，分解敗死血球，轉為膽汁。

■ 既然脾為消化道內分泌系統，如今脾受邪傷，則水穀不能腐熟，不能腐熟的水穀積在胃中，不得正常輸佈，所以會有腹中脹滿而吐，吃不下東西的情形。

寒凝腸胃道中水氣會有下利清穀，水瀉並帶不得腐熟的食物而出，寒凝腹中氣血，故會腹中自痛也。

● 此為太陰裏虛，寒邪入太陰之證，當與【理中】、【四逆】輩溫之。

● 若腹滿、噤乾、不大便，大實痛，那麼則為太陰裏實，體功能之熱深入太陰，如此當與【桂枝加大黃湯】，溫脾並瀉陽明之熱即可。

● 若以太陰虛寒之滿痛，而誤認為太陰實熱之滿痛，而攻下之。則寒虛相搏，必變為藏結痞鞭，下利更甚。

## 寒邪傷及太陰脾（一）

281. 傷寒四、五日，腹中痛，若轉氣下趨少腹者，此欲自利也。

### 【註】

- 此條言邪入太陰，其腹中痛，可由失氣與否來判別，是否會自利也。
- 病理解析

- 傷寒四、五天，見到腹中痛，不要馬上下定論為大便不通，若有放屁的情形，那麼可以知道腸胃道沒有塞住，這時候的腹脹，是因為裏有寒邪，使得腹中食物不能被腐化。

- 然太陰裏有寒，則腸胃道之氣被寒凝為水，則會下利，所以會說見到腹脹痛併有放屁時，則欲自利也。

- 轉氣：放屁。

- 有否轉氣之差別

- 腹中痛，若不轉氣下趨者↓屬陽明也。

- 今腹中痛，轉氣下趨少腹者↓乃邪入太陰而欲作下利之候也。

- 此乃仲景示人，不可以諸痛為實，而妄議下之意也。

## 寒邪傷及太陰脾（二）

282. 自利、不渴者，屬太陰，以其藏有寒故也。當溫之→宜服【四逆輩】。

### 【註】

- 此條說明太陰之為病，其為寒傷則自利而口不渴。
- 病理解析

■ 今拉肚子又不會嘴巴乾，是因為太陰中有寒氣，其寒凝住內分泌液，而不是水氣被耗，所以不會口渴，也因此而得知為寒邪所傷。

■ 既然為寒邪所傷，那麼宜用溫寒之法治之，故言宜服【四逆輩】也。

■ 反之，如果自利而渴的，則為裏有熱也，當為協熱利一類之證治之。

- 【四逆輩】者，指【四逆湯】、【理中湯】、【附子理中湯】等一類溫藥也。

### 【理中圓】

人參〔三錢〕、白朮〔三錢〕、甘草〔炙〕〔三錢〕、乾薑〔三錢〕

(1) 以上四味，搗篩，蜜和為丸，如雞子黃許大。

(2) 日三、四，夜二服。

(3) 腹中未熱，益至三、四丸。

(4) 然不及湯。

(5) 以湯法者，以水八碗，煮取三碗，去滓。

(6) 溫服一碗，日三服。

### 【加減法】

• 若臍上築者，腎氣動也↓去白朮，加桂枝〔四錢〕。

• 吐多者↓去白朮，加半夏、生薑〔三錢〕。

• 下多者↓還用白朮。

• 悸者↓加茯苓〔二錢〕。

• 渴欲得水者↓白朮，改成四錢半。

• 腹中痛者↓白朮，改成四錢半。

• 寒者↓乾薑，改成四錢半。

• 腹滿者↓去白朮，加附子一枚，即附子理中湯也。

• 陰黃↓加茵陳。

• 寒結胸↓加枳實。

• 自利腹痛者↓加木香。

### 【方義】

• 人參為君：補氣益脾。

- 白朮為臣：健脾燥濕。
- 甘草為佐：和中補土。
- 乾薑為使：溫胃散寒。

## 寒邪入足太陰

283. 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】。

### 【註】

- 此條為寒邪內陷，已入太陰、少陰，造成脾胃寒而無以腐熟水穀的下利清穀證，宜【四逆湯】溫之。

### • 病理解析

■ 病發熱，頭痛，脈反沉：發熱頭痛者，病在表、脈應浮。然卻出現裡證的沉脈，代表寒邪傷太陽、少陰，致表裡俱病，可知其人本虛，而寒邪直入少陰，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＋桂附地黃丸：外寒傷肌表＋腎中本寒。

■ 若失治呢？

■ 『身體疼痛』之下，當有『下利清穀』四字，方合『當溫其裡』之文。

■ 病不除，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、主四肢，當其有寒時，就會身體疼痛，且會四肢逆冷。

↓ 脾主肌肉、四肢，經脈為寒所凝，所以全身會疼痛，而手脚冰冷。

↓ 然非傷寒之骨節疼痛，此係寒凝氣，而無氣潤筋的痛。

◆ 寒氣全轉入胃中，傷及足太陰，不在太陽、少陰，而下利清穀，用【四逆湯】溫化其寒，寒在胃中，病才會發熱。

◆ 若寒氣在胃，但不到下利清穀的程度，僅消化不良，有脹痛感，且復感嘔逆，輕者可考慮用【理中湯】，若有殃及厥陰，而朝食暮吐者，需加丁香、吳茱萸，而脹痛感、嘔逆等證嚴重者，用【附子理中湯加丁香、吳茱萸】。

## 【補註】

• 四逆湯：

■ 甘草↓補陽明胃土。

■ 乾薑↓溫太陰脾土。

■ 附子↓溫少陰心腎。



● 進一步思考（一）：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。

■ 此時四逆湯是必用之藥，且當再加上傷寒補陽之法的【小建中湯】，以提升胃陽、以助排寒邪。

◆ 大劑、頻飲：每帖份量為常人2~2.5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虛寒。

■ 若胃中寒，但不至於到下利清穀的話，仍可用【附子理中湯】，溫之即可。

● 進一步思考（二）：若身不痛，且不會很熱者

■ 此為直中陰寒的【參附湯加茯苓】證。

● 長期待在冷氣房，吹冷氣受寒者：

■ 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，心火燄咽喉而痛，還是考慮『四逆湯』，加甘草、桔梗。

■ 若脈沉，骨節痛，身體疼而不利者，又屬少陰病的附子湯證。

## 脾中有寒

284. 少陰病，脈沉者↓急溫之，宜【四逆湯】。

### 【註】

• 此處既宜【四逆湯】，那麼當為寒傷太陰也，並非少陰病。

### • 病理解析

■ 今見脈沉，可知是為裏證。此時必無發熱，因為寒邪已入其臟，到了太陰脾層以下，體功能就無法再起作用了。

■ 條文既然說是宜【四逆湯】，那麼可以知道此處乃寒邪在太陰，而殃及足陽明與足少陰，所以此處不當為少陰病，應是太陰病也。

■ 足太陰脾有寒，然脾胃中之氣被寒氣所凝為水，氣不得化入衛氣層，則榮衛不調，火盛水衰，故會有口燥之證。此乃水寒不化的口燥，不得誤認為火。

■ 脾中有寒，即以【四逆湯】溫之，若為少陰病，宜【附子湯】溫之。

### 【四逆湯】

甘草（炙）〔二錢〕、乾薑〔一錢〕、附子（生用，去皮）〔三錢〕

(1) 上三味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 分溫再服。

(3) 強人，可大附子〔五錢〕，乾薑〔三錢〕。

【註】

• 方名【四逆】者，主治少陰中外皆寒併足太陰寒，四肢逆冷也。

【方義】

- 甘草為君：甘溫，溫養陽氣，溫補脾胃。
- 乾薑為臣：辛溫，溫太陰脾寒。
- 附子為臣：辛熱，溫少陰心腎之寒也。

寒傷足太陰

285. 嘔而脈弱，小便瀉利，身有微熱，【四逆湯】主之。

見厥者↓難治。

【註】

• 此條條文說明嘔利證俱在時，則陽隨嘔衰，陰隨利脫，是為陰陽兩亡之證，當速救，腹中大寒，故以【四逆湯】急溫之，並大補其元氣，不令敗亡也。

• 病理解析

■嘔則陽從上亡，小便過多則陰從下脫，元氣必因嘔利而轉虛，虛則脈必弱也，此時仍有足夠元氣得以生熱溫寒，則必發微熱，這時雖有裏寒重病，然有可救之機，當與【四逆湯】溫之，須再加重人參，大補其虛，虛得其補，則助溫藥而易奏效也。以寒在胃中，【參附湯加茯苓】更合證。

■若病不急治，或治之後尚見厥者，表示體功能仍抵擋不了嚴酷的寒邪，此時為陰陽兩亡，此時治之未必奏效，故曰難治。用【回陽救急湯】，多有生者。

### 【回陽救急湯】

附子〔炮〕〔二錢〕、乾薑〔二錢〕、桂枝〔二錢〕、白朮〔三錢〕、茯苓〔三錢〕、

半夏〔一錢〕、陳皮〔一錢〕、甘草〔一錢〕、五味子〔一錢〕、生薑〔二片〕

(1) 以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 再納麝香〔三釐〕，溫調服。

### 【加減味】

- 無脈↓加豬膽汁（苦入心而通脈）。
- 泄瀉↓加升麻、黃耆。
- 嘔吐↓加薑汁。

• 吐涎沫↓加鹽炒吳茱萸。

### 【方義】

- 附子、薑、桂：辛熱之藥，祛其陰寒。
- 六君：溫補之藥，以助陽氣。
- 五味合人參：可以生脈。
- 麝香：通其竅也。

### 表陽衰，而裏寒盛（一）

286. 大汗出，熱不去，內拘急，四肢疼，又下利，厥逆而惡寒者↓【四逆湯】主之。

### 【註】

- 此條條文是說明，大汗後，復下利，且四肢厥逆者，此為大虛兼有寒之證，當與【四逆湯，重加人參】主之。

### • 病理解析

■ 大汗出者，表陽必衰，津液必大耗也，胃中水氣因大汗耗津液而燥，燥則無水潤筋而轉筋，故內拘急，而四肢疼痛也。身有寒邪必發熱，但胃中虛寒，無法

腐熟水穀，而下利清穀，肢逆而厥者，乃因氣虛不足以達於指端故也，且因體虛，所以會怕冷。

■這是胃中大虛且寒，所以文中雖言用【四逆湯】，然仍須再【重加人參】，大補其因大汗所傷之元氣，單用四逆，其效不彰也。

### 表陽衰，而裏寒盛（二）

287. 大汗，若大下利而厥冷者↓【四逆湯】主之。

#### 【註】

• 此條同上條條文所言，若大汗而後大下利，如此津液大傷，造成胃中虛寒甚至厥逆者，當與【四逆湯】，且重用人參大補其元氣，即可也。

• 比較大汗出、大下利之與否，與其用藥之異

■ 大汗出，汗不收者↓【桂枝加附子湯】或【真武湯】。

■ 大下利，利不止者↓【四逆湯】。

■ 大汗出，大下利者↓【四逆重加人參湯再加茯苓】。

寒氣過重，傷及太陰，下利尤甚

288. 少陰病，下利↓【白通湯】主之。

【註】

- 此條較【四逆湯】證之下利更甚，造成脾胃不能交通者，【白通湯】主之。
- 病理解析

■ 從白通湯的組成方看，此方當是足太陰藥也，蔥白乃順通足陽明之氣交於太陰脾，而乾薑暖脾（足太陰）胃（足陽明），而因為足少陰係在足太陰旁，難免會受到殃及，故再加附子以溫心腎也。所以此處當為太陰病也。

■ 既然都已經有寒氣在太陰脾中，然脾乃腸胃道之內分泌系統，故必下利，而脾寒過重，以致胃不能與脾合，足陽明之氣不得入陰，則下利更甚，下利後重。故當以【白通湯】，交通脾胃，兼溫太陰少陰即可。

• 皆是太陰脾寒，其【白通湯】與四逆湯之異，在於寒傷足太陰之輕重之別。

	四逆湯	白通湯
病理	寒在太陰脾，而殃及上下兩層之少陰與陽明，故以炙草溫補陽明，乾薑溫脾，附子溫心腎也。	寒在太陰脾，然邪盛造成脾胃之氣不得交通，並且殃及少陰腎，故以蔥白交通脾胃，乾薑溫脾，附子溫少陰心腎也。
病位	足太陰、足少陰、足陽明	同左
辨證點	下利清穀	下利後重

【白通湯】

蔥白〔四支〕、乾薑〔一錢〕、附子（生用，去皮）〔三錢〕

(1) 上三味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 分溫再服。

【方義】

• 蔥白：交通脾陰胃陽。

• 乾薑、附子：薑，溫太陰脾；附子，溫少陰心腎也。

寒傷足太陰，成陰盛格陽，下利甚

289. 少陰病，下利，脈微者↓與【白通湯】。

利不止，厥逆，無脈，乾嘔，煩者↓【白通加豬膽汁湯】主之。

服湯，脈暴出者，死。微續者，生。

【註】

• 此條講大寒在脾，造成利不止，而陰盛格陽，當與【白通加豬膽汁湯】主之。

• 病理解析

■ 此條之少陰病，其病理與上一條同解，故當改為太陰病也。



■ 太陰病，脾中有寒，則下利，然元氣隨利衰，故會脈微也，仍須以【白通湯】，溫脾腎而通陰陽也。

■ 然邪更強者，造成利不止，脾主四肢，且腎主骨，故四肢厥逆，而手少陰心之脈管行於太陰脾層間，所以脾有大寒，必縮凝其脈，造成摸不到脈，寒氣上逆，則乾嘔，代償性體功能起來支撐身體，所以會有煩躁之感，且因心主無力救土，如此若單用【白通湯】主之，則陰寒甚而格拒陽藥，與之則吐，所以當再加【人尿、豬膽汁】各從其類，引陽藥入陰即可。

■ 然如果服了【白通加豬膽汁湯】後，兼脈暴出者，此是迴光返照之象，無救矣，若其脈，徐徐微續而出者，則是真陽漸回，故曰可生矣！

■ 無根脈：輕摸急跳，重按無脈。

### 【白通加豬膽汁湯】

蔥白〔四支〕、乾薑〔一錢〕、附子（生，去皮）〔三錢〕、人尿〔半碗〕、豬膽汁〔一錢〕

(1) 以上三味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 再納膽汁、人尿，和令相得。

(3) 分溫再服。

(4) 若無膽，亦可用。

### 【加減味】

- 腹痛者，乃真陰不足：去蔥，加芍藥〔二錢〕以斂陰。
- 嘔者：加生薑〔二錢〕，以散水寒逆氣。
- 咽痛者：加桔梗〔二錢〕，使寒凝的腎氣可以上滋咽喉。
- 利止脈不出者：加人參〔二錢〕，以助陽補氣。

### 【方義】

- 白通湯：交通脾胃，溫脾腎也。
- 膽汁、人尿：陰盛格陽，使陽藥不能入其經，故與之為引經藥，取其與陰同類，而不致格拒陽藥。

### 論太陰病，小便色白之病理

290. 少陰病，欲吐不吐，心煩，但欲寐。

五、六日，自利而渴者，屬少陰也。

虛，故引水自救。

若小便色白者，少陰病形悉具。

小便白者，以下焦虛，有寒，不能制水，故令色白也。

【註】

• 此條主要是在講少陰病，當是小便色白，也再次教學人何以在臨證中，別其寒熱之病理。

• 病理解析

■ 此條條文所言，既然有下利證，那麼此條條文當為太陰病而非少陰也。

■ 太陰病，脾中有寒，寒氣上逆，故欲吐不吐，寒邪剋火，使火不得以生土，所以會心煩，足太陰下一層為足少陰，所以太陰脾寒，難免也會影響少陰腎，而少陰寒則腎氣凝，不足以疏布全身，則欲寐也。

■ 得病後，經過五、六天，因為寒氣在脾經中，腸胃道內分泌系統為寒氣所凝為水，無以腐熟胃中水穀，則會下利清穀，其氣隨寒凝為水，不得化氣，無以滋養細胞，且隨下利而出，所以併有口渴之證。由此可以明確得知是為太陰病，而非少陰病也，少陰乃是受殃及之經也。

■ 既然氣隨寒而凝為水，並順下利出，再加上水穀不能腐化，此源頭無法供應，而元氣又持續消耗，必會大虛，所以會渴而飲水，引水以自救也。欲補其不足之水氣也。

■ 其人若渴，我們時常會認為裏有熱，而熱耗水氣，所以其人口渴，今云若小便

色白者，可知道太陰病證皆具無誤，那是因為小便赤者乃為有熱也，今無熱而虛，故不為赤而為白也，由小便之色，可辨其寒熱也。

■ 小便者，是由小腸分泌清濁，濁液入膀胱而出前陰也。由小便白色，也可以推知，其下焦必為虛寒，若為熱則不是無尿可出，就是膀胱脹而使尿不得出。此脾土有寒，所以會小便色白也。

## 辨太陰病可否用吐法之證

291. 少陰病，飲食入口則吐，心中噎噎欲吐，復不能吐。

始得之，手足寒，脈弦遲者↓此胸中實。不可下也，當吐之。  
若膈上有寒飲，乾嘔者，不可吐也，當溫之，宜【四逆湯】。

### 【註】

• 此條乃分別邪在足太陰，而殃及足厥陰，或是胸膈寒飲，此當明辨用吐法與否。  
• 病理解析

■ 此條當為太陰病也，若少陰病者，不會有吐證。

■ 太陰病，飲食入口則吐，乃因脾中有寒，再加上其寒殃及厥陰肝，寒氣上逆則不能食，肝氣喜條達，受寒邪刺激必令水穀不得入，也因為如此，所以心中噎

嘔欲吐，復不能吐，是為乾嘔也，此為有聲而無物出。

■脾主四肢，脾寒會四肢逆冷，其脈弦遲，遲者，寒脈也，弦者水飲之脈也，為何言有水飲，寒則氣必凝為水，寒在足太陰，其內分泌液為寒，寒入胃中，則胃中水飲化痰，故會有濕證脈。

■此當為胸中有痰飲之實證，不可與下法攻之，若下之則邪更強，麻煩更大，是寒上加虛也。當以【瓜蒂散】吐之，然其人平素多虛，才易得此證，故若以

【參蘆散】會更好也。

■若今天胸膈上有寒飲，又兼有乾嘔者，那麼就不能用吐法了，此時不是重在寒飲，乃是重在脾中寒也，其寒復殃及足厥陰，所以會有乾嘔也，當溫之，脾寒病解則胃中寒飲與肝氣逆皆可除矣，宜【四逆湯】，溫脾，或【理中湯加丁香、吳茱萸】，同溫肝脾。

## 292. 脾中有熱之熱格證

傷寒，本是寒格。

醫復吐下之：寒格，更逆吐下。

若食入即吐↓【乾薑黃連黃芩人參湯】主之。

【註】

• 此條是要我們分辨，雖說醫者反覆用吐下法治之，然寒格與熱格仍當明辨，與脾中有寒相對照，若為寒格的朝食暮吐，當以【理中湯加丁香、吳茱萸】；反之，若是熱格者，當用【乾薑黃連黃芩人參湯】解之。

• 病理解析

■ 『格』者，吐逆之病名。寒格者，寒邪在腹中，格拒飲食，造成吐證。

■ 今天因為醫者反覆用吐下法，太陰脾因而受寒藥所傷，脾中有寒，則會朝食暮吐，或食入則吐，是為寒邪在太陰脾中，再加上寒凝胃氣，胃必生熱以化寒，所以食物沒法順行與腐熟，則會吐也。

■ 病理雖說如此，然如何分辨為寒格與熱格，寒格者，其人平素即有朝食暮吐之證，此時醫者誤治妄用吐下，令脾更為虛寒，此時當與【理中湯加丁香、吳茱萸】。

■ 若是脾中寒邪更盛，此時胃中體功能為了要抵擋脾中寒氣入侵，則生熱以抗之，此時胃中熱，脾中寒，食入即吐，當與【乾薑黃連黃芩人參湯】主之，溫寒清熱兼補其虛。

【乾薑黃連黃芩人參湯】

乾薑〔三錢〕、黃連〔三錢〕、黃芩〔三錢〕、人參〔三錢〕

(1) 上四味，以水三碗，煮取一碗。

(2) 去滓，分溫再服。

【註】

• 由此處可看出脾胃之邪有寒有熱，所以會用寒熱交雜之藥。

【方義】

• 乾薑：溫脾除寒。

• 黃連：瀉胃中熱邪。

• 黃芩：瀉肝中熱邪。

• 人參：邪盛必耗傷元氣，故以人參補元氣。

明辨表裡救治先後（一）

293. 傷寒，醫下之：

續得下利，清穀不止，身疼痛者↓急當救裏。

後身疼痛，清便自調者↓急當救表。

救裏↓宜【四逆湯】。

救表↓宜【桂枝湯】。

【註】

• 此條提醒我們治病時，當先救急，而不可拘泥於先治表後治裏。並教我們如何辨別表裏之急。

• 病理解析

■ 以『身疼痛』與『下利清穀』來分別用藥，雖說四逆湯證，也會周身疼痛，然其下利之病較為嚴重，此為重在裏，當治裏為先。畢竟寒邪由表入，雖已傷太陽，若脾胃不救，則何以救太陽，故急當溫裏，裏熱則能生熱以溫太陽，雖言救裏，實為表裏同治。

■ 反之，若是周身疼痛不休，而下利之病不嚴重者，那麼治表當急，宜以桂枝湯解表之邪，再說桂枝乃溫脾胃，脾胃溫則胃氣又足以補足衛氣，所以用桂枝湯，既解表兼溫太陰脾也。

■ 救裏↓宜【四逆湯】，溫中勝寒。

■ 救表↓宜【桂枝湯】，調榮和衛也，兼溫足太陰。

明辨表裡救治先後（二）

294. 下利，腹脹滿，身體疼痛者↓先溫其裏，乃攻其表。

溫裏↓宜【四逆湯】，攻表↓宜【桂枝湯】。



【註】

- 同前條，強調裏急時先溫其裏，而後若見有表證者，再發其表以解表邪。
- 病理解析

■ 脾中寒甚，水穀不化必下利，寒凝氣為水，不能順行積於腹中，必腹脹滿，其周身疼痛者，脾胃主四肢肌肉，故也。

■ 此處見下利清穀，可知裏急也，當先以【四逆湯】溫之，脾胃溫則氣化上行入肺，補足衛氣則表邪亦解，若還不解者，再與【桂枝湯】解其表。

表病仍在，裏不急者，當發汗

295. 太陰病，脈浮者↓可發汗，宜【桂枝湯】。

【註】

- 此條所要講的是不管是見到什麼證，依據證以用其藥，雖說此時為太陰病，然脈浮者，為病在表也，仍宜桂枝湯，再說桂枝湯亦可溫其太陰脾，故可用之發表兼溫裏。此時的太陰寒，是不嚴重的。

• 加以思考之：藥之所以活用者，當熟知其藥之方義，不懂方義則運用必不能活，今雖言太陰病，仍用大家所熟知的太陽表藥【桂枝湯】，即是熟知方義之活用

也。此乃先人為往後學人，模範用藥須活之例也。

## 脾中有寒之治則

296. 下利清穀↓不可攻表。

汗出↓必脹滿。

### 【註】

• 由上幾條可知道何時該先治裏或治表，然裏急時若發表，則會使胃中更寒而成寒凝脹滿，醫者當警惕。

### • 病理解析

■ 今見下利清穀，表示為裏急之證，當急溫之，而不可以攻表也。

■ 若發表令其汗出者，元氣隨汗而外洩，現在就是因為太陰脾虛寒，不得腐熟水穀，所以會下利清穀，卻汗出瀉元氣，則脾氣更不足而更寒，寒則凝氣為水，水則無法在經脈中運行，壅阻於腹中，必會脹滿也，此為虛寒造成的脹滿。

## 脾中有寒，誤汗救治之法

297. 發汗後：腹脹滿者↓【厚朴生薑半夏甘草人參湯】主之。

【註】

• 此條主要是講裏急當溫之，而誤汗成脹滿者，當以【厚朴生薑半夏甘草人參湯】主之。

• 病理解析

■ 太陰有寒，誤治解表，使得脾胃更虛，而成的虛脹，此時可與【厚朴生薑半夏甘草人參湯】，以消脹散滿，補中降逆。

■ 此為裏寒輕，而誤汗者設。

【厚朴生薑半夏甘草人參湯】

厚朴（炙，去皮）〔八錢〕、生薑（切）〔八錢〕、半夏（洗）〔八錢〕、甘草（炙）〔二錢〕、人參〔一錢〕

(1) 上五味，以水八碗，煮取三碗。

(2) 去滓，溫服一碗，日三服。

【註】

• 記法：厚草薑人夏

【方義】

• 厚朴：破虛寒不化的水氣。

• 生薑：散寒氣所凝的水濕。

• 半夏：降逆，濕必生飲，故用之兼以化飲。

• 炙草、人參：溫補脾胃。

### 誤汗，表仍不解為裏實

298. 發汗不解：腹滿痛者↓急下之，宜【大承氣湯】。

腹滿不減，減不足言↓當下之，宜【大承氣湯】。

### 【註】

• 此條相對於上條條文而言，若今天發汗後，表仍不解且腹滿痛者，此為腹中有硬屎之裏實證，那麼當以【承氣湯】輩下之。

• 有別於上條，裏虛與裏實之別

#### ■ 裏虛

◆ 發汗後，表解而裏不解。

◆ 腹滿不痛者↓乃腹滿時減，減復如故之虛滿也。

◆ 當溫之↓【厚朴生薑半夏甘草人參湯】證也。

◆此時也未必都不會痛，虛寒之寒凝氣血仍會感到不適，只不過較大便不通之裏實證為輕許多而已。

◆『腹滿不減，減復如故』：意指腹脹滿的時候，有時大便後會有緩解一些，不久不適感又會再現如前。

#### ■裏實

◆發汗後，表解而裏不解。

◆腹滿大痛者↓乃腹滿不減，減不足言之實滿也。

◆當急下之↓宜【承氣湯】輩。此時未必一定要用到大承氣湯，應隨證施治。病重藥輕，病不得癒；藥重病輕，必傷人矣！

◆蓋此時是為裏急，當先攻裏。若表亦不解，則當以【桂枝加大黃湯】，兩解表裏。

#### ●病理解析

■發汗不解，腹滿大痛，此時若真要在確定是否為大便不通，可按其腹，若硬痛者，即可確定大便塞在裡面，此時即可用【承氣湯】輩攻之。

■為何此時當急下？乃因發表而使表氣虛，水氣因而耗散，腹中都已经大便不通了，必須水氣以潤之，卻無補反發汗耗液，其燥屎必塞的更厲害，為防止屎中毒等壞證產生，所以當急下以救陰液。

表證誤下後，邪氣入太陰（一）——別其寒熱之證

299. 本太陽病，醫反下之：

因而腹滿，時痛者，屬太陰也，【桂枝加芍藥湯】主之。  
大實痛者，【桂枝加大黃湯】主之。

【註】

• 誤下使邪入太陰之證也，若時痛者，【桂枝加芍藥湯】主之，若大實痛者，【桂枝加大黃湯】主之。

• 病理解析

■ 此處當先明其桂枝之功，桂枝湯雖言補衛外之氣，詳細講起來是為溫補太陰脾，脾為消化道內分泌系統，其內分泌運化於胃，內分泌運作正常，則胃氣足，胃氣足則衛外之氣即可補足矣。

■ 所以此時腹滿時痛者，屬太陰，既然桂枝湯是溫太陰脾，那麼當然用之以解其病邪，不可執守桂枝湯乃解太陽之要藥，而不知變通之法也。

■ 雖然都是太陰虛寒，然有兩種情況，一為有時作痛，腹滿而無燥屎，此可以【桂枝加芍藥湯】，斂氣溫脾使木不剋土即可；一為若腹中滿痛，陽明裏有燥屎，此時因脾虛寒，故不可與承氣輩，應以【桂枝加大黃湯】，溫補中兼軟堅

破結之法治之。

### 【桂枝加芍藥湯】

- (1) 於【桂枝湯】方內，更加芍藥〔三錢〕，隨前共〔六錢〕
- (2) 餘依【桂枝湯】法。

### 【方義】

• 桂枝湯：溫脾和胃，調節衛外之氣。

• 芍藥：斂其氣，不令氣再由下利而洩出。同時平肝，使肝不剋脾而止痛。

### 【桂枝加大黃湯】

桂枝〔三錢〕、大黃〔二錢〕、芍藥〔六錢〕、甘草〔炙〕〔二錢〕、生薑〔切〕〔二錢〕、

大棗〔擘〕〔三枚〕

- (1) 上六味，以水七碗，煮取三碗，去滓。
- (2) 溫服一碗，日三服。

### 【方義】

• 桂枝湯：調榮養衛，溫補太陰脾氣。

• 大黃：軟堅散結，令腹中燥屎能除。

### 表證誤下後，邪氣入太陰（二）——別其寒熱證之用藥

300. 太陰為病，脈弱，其人續自便利。

設當行大黃、芍藥者，宜減之↓以其人胃氣弱，易動故也。

#### 【註】

• 此條條文依上條而論，若人虛，須加大黃、芍藥者，當減量使用。

• 病理解析

■ 脈弱者，可知其氣不足，邪也不強，體虛之人得太陰病，雖然沒有轉氣下趨少腹，太陰脾虛仍會下利，今若要用大黃、芍藥等治之，不當多用，多用則易傷人也。

■ 大黃能傷胃氣，故宜減之；芍藥酸寒，此病已為虛寒之證，故不宜用多，當隨人體的強弱度及病勢的盛衰來加減。

### 邪傷太陰，邪正皆衰

301. 少陰病，下利，脈微瀋，嘔而汗出，必數更衣。

反少者↓當溫其上，灸之。



【註】

• 此處講邪在足太陰，而邪正兩衰，病將癒之狀，當溫灸之，以助體功能排邪，並溫其邪傷後之虛寒也。

• 病理解析

■ 少陰病不會有下利證，所以此處之少陰病，當改為太陰病也。

■ 太陰病，下利後，邪隨利衰，然正氣亦衰，故脈澀者，正氣虛也，脈微者，邪氣已退，此時因胃中虛冷，其胃寒上逆則會有嘔證，正氣大虛，表陽虛衰，故會汗出亡陽，這時必定會大小便頻數（更衣），此乃邪隨嘔減，而代償性體功能起而排餘邪故也。

■ 如果不是頻數，反而是少的，表示體功能已開始恢復，以溫灸助體功能排邪一臂之力，此時可灸【百會、食竇、足三里】即可。

### 302. 寒傷足太陰，影響手少陰

少陰病，下利清穀。

裏寒外熱：手足厥逆，脈微欲絕；身反不惡寒，其人面色赤。

或腹痛，或乾嘔，或咽痛，或利止、脈不出者↓【通脈四逆湯】主之。

【註】

• 此條是寒邪傷足太陰，而殃及足陽明、足少陰，又復傷手少陰者，此即可與【通脈四逆湯】主之。

• 病理解析

■ 此處由下利清穀，可知當為太陰病，故當改少陰為太陰也。

■ 寒傷足太陰，太陰脾寒，故下利清穀，然今見裏寒↓『手足厥逆，脈微欲絕』；外熱↓『身反不惡寒，其人面色赤』，寒在胃中，陽明生熱抗寒之徵，由此可知其寒傷足太陰，殃及足陽明、足少陰，復傷手少陰也。

■ 此由脈微欲絕，得以知，其脈乃少陰心所主，手少陰受邪，則脈管縮凝欲絕，而身反不惡寒，其面色赤，陽明生熱以抗寒，熱氣外浮於身面，但卻是為內真寒外假熱之徵也。此是【通脈四逆湯】證之主因。

■ 然脾胃寒盛，則會寒凝腹痛，寒氣上逆，則乾嘔，因腎氣受寒所凝，造成不能上滋咽喉，故會有咽痛證，也有可能會停止下利而摸不到脈的情況，這乃因脾中過寒，使少陰心之脈管縮凝致摸不到脈，此時腸胃道都被寒氣凝了，蠕動遲緩，故會利止也。不管標病為何，只要寒傷足太陰，復傷手少陰者，即以【通脈四逆湯】主之即可。

■ 見標病有腹痛、乾嘔等證，有時是為胃陽與脾陰不得交通之故，所以亦可同  
【白通湯】法，加蔥白四支即可。

### 【通脈四逆湯】

甘草（炙）〔二錢〕、乾薑〔三錢〕、附子（生用，去皮）〔三錢〕

(1) 上三味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 分溫再服。

(3) 其脈即出者，愈。

### 【加減味】

• 面色赤者：加蔥〔四支〕。脾寒胃熱，脾胃無法順接。

• 腹中痛者：加芍藥〔二錢〕。

• 嘔者：加芍藥、生薑各〔二錢〕。

• 咽痛者：加生薑〔二錢〕、桔梗〔一錢〕。

• 利止，脈不出者：加生薑〔二錢〕，人參〔二錢〕。

### 【方義】

• 此與【四逆湯】同義，然不同之處在於乾薑之多寡也，此病殃及手少陰，故名通

脈也，其脈管行經足太陰陽明之間，所以此處乾薑量增，不但可溫肌肉，更可以溫其少陰心脈也。

### 少陰病證總綱

303. 少陰之為病：脈微細，但欲寐也。

#### 【註】

• 此條是在講少陰病證之總綱，舉凡後面所見之少陰病證，皆須加脈微細、但欲寐也。

#### • 病理解析

■ 脈微細：脈比平常的脈再小一些。

■ 但欲寐：想睡覺。

■ 少陰病，係指手少陰心與足少陰腎，手少陰心受病，心主人身之脈，故脈會變得比正常脈微細，其邪傷腎，則腎水不能順行上腦，腦袋缺氧，必昏暈也，再則腎氣不能充分滋養細胞，也使人睏倦想睡。

• 之後的少陰證，至其見證，亦各有別：

■ 陰邪，但欲寐，身無熱。

■陽邪，雖欲寐，則多心煩。

■陰邪，背惡寒，口中和。

■陽邪，背惡寒，則口中燥。

•【靈樞】曰：『是主所生病者，嗜臥，但欲寐。』

### 脈弱者，不當汗下

304. 少陰病，脈微↓不可發汗，亡陽故也。

陽已虛，尺脈弱濇者↓復不可下之。

### 【註】

•此條提醒醫者，若得少陰病而無表證者，不可以用汗下法，不然很有可能造成亡陰亡陽。

### •病理解析

■少陰病，脈微。此時少陰病不應發熱，若有發熱者必兼有表證，故不可發其汗，少陰得病，必使心陽不足或腎水虧耗，若今再發汗，此汗乃心液，腎主一身之水，故傷之必造成亡陽也。

■如今若見到尺脈弱濇者，是為陰虛火旺，若用下法下之，必大瀉陰液，恐亡陰

也。

■ 脈微：是指脈變得較平常細小。

■ 尺脈弱濇

◆ 弱者，虛也。

◆ 濇者，流動不順，精氣不足也。

◆ 此是『陰虛火旺』。

■ 既然不可以用下法，那麼如果此時的便不通，則當以【溫腸開閉湯】主之。方在陳士鐸醫學全書，轉錄在依醫倚恃邪入陽明篇。

### 脈弱汗之，則亡陽

305. 病人，脈陰陽俱緊，反汗出者↓亡陽也。

此屬少陰↓法當咽痛，而復吐利。

### 【註】

• 此條可對照上條來看，由『脈緊、反汗出』，即可知道此為亡陽證。亦可推知此乃少陰病，汗出陰液大耗，故會有咽痛、吐利等證產生。

• 病理解析

■病人，其脈浮沉皆是緊脈時，照常理推知，是為傷寒脈也。然反而汗出，這是少陰病之亡陽證，此因屬少陰病，汗出大耗腎水，致使不能上滋咽喉，必會咽痛，心液亦受汗出而損，此則心火不足以溫胃，胃中必寒，寒則凝胃氣為水，並使水穀不化，所以會下利，寒氣上逆，則會嘔吐也。

■病人脈陰陽俱緊時，有兩種可能

◆發熱，無汗者→太陽傷寒證，發汗汗出即解。

◆發熱，汗出者→少陰亡陽證，當急溫少陰也。

■反汗出：此時的汗當為冷汗。

■今反汗出而成的亡陽證，可與【真武湯】急救少陰汗出亡陽之變。

## 治病原則——病在裏，不可發汗

306. 少陰病，脈細沉數→病為在裏，不可發汗。

### 【註】

• 此條在講治病的原则，其病在裏者，不可發汗也。

• 病理解析

■脈細者，手少陰心受邪也，脈數者，體功能起而抗之所生之熱，所以有數脈，

脈沉者，可知此為裏證，既為少陰裏證，故病為在裏，不可發汗也。以其路途遠，邪容易滯留在半路，其變證未可測也。

■此時有發熱時，乃體功能之熱，即始得之，反發熱，脈沉而不數，病在太陽與少陰宜【麻黃附子甘草湯】、【麻黃附子細辛湯】，熱在足少陰者，則宜【黃連阿膠湯】，非前所言之少陰病發汗者可比也。

### 病在裏，勿汗之壞證——下厥上竭

307. 少陰病，脈沉細數，但厥，無汗。

而強發之：必動其血，未知從何道出，或從口鼻，或從目出者。是名下厥上竭，為難治。

#### 【註】

• 此條相較於上條條文而言，可知誤汗則可能成此壞證，故當謹記『病在裏，不當發汗』之治則。

#### • 病理解析

■ 由脈沉細數可知此為少陰裏證脈，少陰腎有邪，腎主骨，故四肢厥冷，少陰受邪，不會汗出，若汗出則亡陽也。此時強發其汗，像麻黃等物之大熱，必傷



其榮血，此時迫血妄行，熱脹破微血管，其血不知道會從何處流出，可能從口鼻，也可能從眼睛，此為壞病，病名叫做『下厥上竭』，是為難治之證，此為古人警惕後學，對治則不可不慎。

■名『下厥上竭』者

◆下厥↓足少陰熱厥於下也。

◆上竭↓手少陰血竭於上也。

## 少陰病，欲自解

308. 少陰病，脈緊。

至七、八日，自下利，脈暴微，手足反溫，脈緊反去者↓為欲解也。

雖煩，下利，必自癒。

## 【註】

• 此條言體功能自行排邪，使病欲解之病理。

• 病理解析

■少陰病，脈緊，有寒氣在裏也。到了七、八天，體功能自行起來排邪，故自下利，然此時元氣和邪氣均由下利而轉衰，所以此時的脈會變得很細小，若這

時手腳由逆冷轉溫暖，而且緊脈也因此沒有了，這麼一來就可推知，邪隨利衰矣！

■而後會感到很煩燥，且仍會下利，那是因為代償性體功能升起的原因，所以煩躁不安，下利乃指胃中虛寒故也，然此是身體在慢慢恢復中的情形，必可自癒也。

■後面所談到的胃中虛寒者，可與【附子理中湯】溫補之即可。

### 邪欲離少陰之病理（一）

309. 少陰病，下利。

若利自止，惡寒而踈臥，手足溫者↓可治。

#### 【註】

• 此條條文是講邪氣欲離少陰之病理。

• 病理解析

■得少陰病，因為會殃及足太陰所以會下利，今天下利清穀的情況停止了，但發現有惡寒怕冷，寒凝氣不潤筋造成的少陰瘕而捲縮在一起，此為元氣虛，故惡寒也，而手腳卻是溫暖的，可知元氣將邪排出而虛衰，然身體仍有足夠的能量

在恢復中，故手足暖也。此是病邪已離開少陰，欲恢復之狀也。

■ 若少陰仍有邪，那麼下利不會自止，手足不會自溫也，由此二處可知，惡寒踈臥乃因體寒的少陰瘕，屬險證。

### 邪欲離少陰之病理（二）

310. 少陰病，惡寒而踈，時自煩，欲去衣被者↓可治。

#### 【註】

• 同上條條文皆是在講，邪欲離少陰之病理。

• 病理解析

■ 『少陰病，惡寒而踈』其病理就如上條條文所言，而此時會有煩燥，且不會想再穿過多的衣服（不正常得多，例如：夏天穿羽毛衣），這是因為腎中寒邪已經在退了，若腎中有寒，腎主骨，骨寒乃冷到骨子裡，必會穿許多衣物，今去衣被，可知其寒已退，感到煩躁，則是因為代償性體功能起來恢復身體機能的緣故。

## 寒傷手足少陰

311. 少陰病，始得之，反發熱，脈沉者↓【麻黃附子細辛湯】主之。

### 【註】

• 此條乃寒由太陽層入裏，復傷兩少陰經。

• 此處見少陰病，當知須加脈微細，但欲寐也，故此條為『反發熱、脈沉微細、但欲寐』，而後按證施治。

### • 病理解析

■ 此是寒邪循太陽入裏，而腠理密閉，體功能抗邪之熱出不得，故反發熱，此熱乃陽明體功能的熱，非少陰經自己發熱抗寒。

■ 然邪循經入小腸，而後傷及兩少陰，心經有受寒，主其脈必因寒凝而縮小，病邪入裏，故會有脈沉之裏證脈。

■ 由此推知有三處出問題

◆ 太陽腠理密閉，發熱惡寒——麻黃。

◆ 手少陰心受寒——附子。

◆ 足少陰腎受寒——細辛。

■ 臨床常見邪由足太陽入，而殃及足少陰者

◆由足太陽入，手太陽有寒邪時，脈未必會沉。此種情況乃後人常不識此病之因。

◆以下乃各處受邪所產生之證狀

↓手太陽有寒，必有傷寒之證，寒凝其榮血，無血潤筋，故腰痛、骨節痛、一身盡痛也。

↓腎中有邪，腎水上腦，腦中之腎液，當化氣而下疏全身，然今寒在腎中，水化氣，邪挾寒上腦，化為水，不得循經脈而下，只好由鼻中辛頰出鼻，故鼻滴清水，噴嚏不休。

↓手少陰有寒，火不能生土，且胃之腐熟當有心火相助，然胃陽不能得心火之助而不足，腐熟功能不良，故不思飲食也。

• 麻黃附子細辛湯、蒼耳散

外邪	傷寒	麻黃附子細辛湯
脈象	沉細微	浮數
症狀	頭痛、一身盡痛、鼻滴清水	有汗
病理分析	寒邪入腎，冷凝上腦的腎氣，氣不得化，而下疏經脈，水積其中無出處，鑽孔隙由辛頰出矣，故鼻滴清水，其水因寒凝所以冰冷也。	大熱使腎水化氣入腦，而熱邪之性上炎，使腦中腎氣不得下沉，氣積腦中，則頭痛欲裂，氣無處瀉，則循孔穴（辛頰）出矣。氣出遇空氣凝為水，所以鼻滴清水也。
辨證點	以『有無汗』和『脈象』做區別，臨床上見其汗之與否較為簡便。另有一法可辨之，其鼻水溫度，若冰冷者，是為麻黃附子細辛湯證，反之，是為蒼耳散證也。然一者為冬傷寒，一者為秋熱風溼傷。	

【麻黃附子細辛湯】

麻黃（去節）〔三錢〕、細辛〔二錢〕、附子（炮去皮）〔二錢〕

(1) 上三味，以水三碗，先煮麻黃，減二碗，去上沫。

(2) 再納諸藥，煮取一碗，去滓。

(3) 溫服，日三服。

【註】

• 細辛，其劑量單用末不可過錢。多則氣悶塞不通則死，不可多用。

【方義】

- 邪由太陽而來，因為寒邪，所以腠理密閉，以麻黃開之。
- 邪再循經入小腸進而上入心主，心陽受傷，故以附子溫之。
- 而後由小腸分泌清濁而入腎，腎水感寒則用細辛暖之。

【蒼耳散】

蒼耳子〔炒〕〔二錢半〕、辛夷〔五錢〕、薄荷〔五錢〕、白芷〔一兩〕  
(1) 為末。

(2) 食前蔥茶湯調下二錢。

【方義】

- 蒼耳：除風散濕，上通腦頂，外達皮膚。
- 辛夷：通九竅，散風熱，能助胃中清陽上行於頭腦。
- 薄荷：瀉肺疏肝，清利頭目。

• 白芷：上行頭面，通竅表汗，除濕散風。

• 蔥白：升陽通氣。

• 茶：升清降濁，風熱散而腦液自固。

### 寒傷手少陰心

312. 少陰病，得之二，三日，【麻黃附子甘草湯】微發汗。

以二、三日無裏證，故微發汗也。

### 【註】

• 此條是寒邪只有傷及手少陰，而表證猶在，當以【麻黃附子甘草湯】主之。  
• 病理解析

■ 少陰病，得病兩、三天，表證猶在，其寒邪使腠理密閉，而內傷其手少陰心，故以麻黃開腠理，附子溫心陽，心陽受傷無法生火以腐熟水穀，脾胃之火不足，則脾胃虛，故再以炙甘草養脾胃也。

■ 因為沒有傷及足少陰，所以不會有鼻流清水的情況，心陽受邪，必但欲寐想睡覺，胃火乃由少陰心供應，故胃口不開矣！

• 『陰病本無汗，陰病有汗是亡陽』：陰病是不應當有汗的，而若是有汗者，乃指



陰液大耗，故曰亡陽也。

- 麻黃附子細辛湯、麻黃附子甘草湯

	麻黃附子細辛湯	麻黃附子甘草湯
所傷之經	足太陽、手足少陰	足太陽、手足少陰、足陽明
辯證點	有鼻滴清水	無鼻滴清水，胃不和顯著

### 【麻黃附子甘草湯】

麻黃（去節）〔二錢〕、附子（炮去皮）〔三錢〕、甘草（炙）〔二錢〕

- (1) 上三味，以水三碗，先煮麻黃，沸，至兩碗，去上沫。
- (2) 再納諸藥，煮取一碗，去滓。
- (3) 溫服。

### 【方義】

- 麻黃：開腠理。
- 附子：溫手少陰心陽。
- 炙草：補養脾胃。

### 寒傷足少陰腎（一）

313. 少陰病，得之一、二日：口中和，其背惡寒者，當灸之，【附子湯】主之。

#### 【註】

• 此條是講寒邪循足太陽經轉入足少陰之證，造成背惡寒者，當與【附子湯】主之。

#### • 病理解析

■ 寒傷足太陽，經絡拘束，當以【桂枝薑附湯】除其寒，失治則寒邪循經入裏，由足太陽經循經脈而入腎，口中和而不渴，知水氣未被耗也，足陽明生熱，已溫化身上的足太陽層，但主經脈卻積有寒邪，其背惡寒，更可知邪循足太陽之經，入少陰腎也。

■ 然病在經不在臟，當溫灸【膈關、關元、命門】三穴，更主【附子湯】急溫其足少陰，則病可解矣。

### 寒傷足少陰腎（二）

314. 少陰病：身體痛，手足寒，骨節痛，脈沉者↓【附子湯】主之。

【註】

• 此條乃承續上條，並詳細舉例其證，以學人易於明辨【附子湯】證也。

• 病理解析

■ 上條條文已詳論【附子湯】證之病理，然不管是以何路徑傷及足少陰，腎主骨也，故腎寒骨亦寒，所以一身之骨皆寒，必『骨節疼』而『一身盡痛』也。

■ 『脈沉』，乃因邪氣入裏，入少陰也，故現裏證之沉脈。

■ 『手足寒』，是為腎氣循骨節出指端，而此時寒氣腎氣同出指端，故手足寒也。

■ 然元陽不足，寒氣直入骨節，亦有可能得此【附子湯】證。

• 身體痛者，乃表裡俱有之證，以下比較其【麻黃湯】證與【附子湯】證之別

■ 如：

◆ 太陽病，脈浮，發熱，惡寒，身痛，手足熱，骨節痛。

◆ 表寒也。邪在經表，凝滯衛不得行，筋骨不得滋潤而痛。

◆ 當主【麻黃湯】。

◆ 發表以散其寒。

■ 今：

◆ 少陰病，脈沉，無熱，惡寒，身痛，手足寒，骨節痛。

◆ 裏寒也。此非臟腑之裏，乃指足少陰經而言，腎主骨，腎中有寒，所以身痛，而骨節疼也。

◆ 故主【附子湯】。

◆ 溫裏以散寒也。

## 【附子湯】

附子〔去皮〕〔三錢〕、茯苓〔三錢〕、人參〔二錢〕、白朮〔四錢〕、芍藥〔三錢〕

(1) 右五味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 溫服，日三服。

## 【方義】

• 附子：溫少陰腎，而除寒。

• 茯苓：利寒凝腎氣之邪水。

• 人參：腎水被寒氣所凝而不足，故以之大補元氣。

• 白朮：補土利濕。

• 芍藥：斂陰和陽，安厥陰以止痛。

## 少陰瘧（一）

315. 少陰病，惡寒，身踈而利，手足厥冷者↓不治。

【註】

• 此條所講的是少陰瘧，其瘧病當速救，可與【四逆湯重加人參】，若遲治之則不治。

• 病理解析

■ 少陰病，寒邪入腎，腎主骨，骨中有寒，故惡寒也。腎氣寒循骨節出指端，所以會四肢厥逆，此乃少陰傷寒也，寒凝腎氣，腎主一身之水，其臟屬陰，寒凝津液不足以滋潤少陰腎經，筋失所養，加上寒性凝縮，少陰主經脈，故胸前的大筋會極力收縮，所以會身踈，這即是少陰瘧病也。下利者，乃少陰受邪而殃及足太陰，太陰脾寒，則下利，正氣隨利而衰，這也是氣不足以潤筋的另一個原因。

■ 瘧病其實就是筋絡拘急的極至，之所以會筋絡拘急，乃因寒凝氣為水，阻塞經絡，造成氣不足以潤筋也。所以此時尚未不可治，可與【四逆湯】溫其脾腎，再重加人參大補元氣，脾胃為五臟之本，水寒已溫，氣已補足，五臟得其養，則瘧病可除矣！救治得宜，未必言死。

## 少陰瘧（二）

316. 少陰病，四逆，惡寒而身踈，脈不至，不煩而躁者↓死。

【註】

- 同上條條文所言之少陰瘧病，此處多加它證，使學人更加明辨，其瘧病之理也。
- 病理解析

■ 此處所謂之四逆者，是為四肢厥逆，過肘膝而不得回溫也。表陽不足，所以會有惡寒證，元氣不足以支撐脈管跳動，故脈不至。不煩而躁，腎虛則肝失所養，由此可知連代償性體功能都已消耗殆盡，此時還見身踈的少陰瘧，故為病重且危的死證矣！

## 寒阻經脈，使致四逆

317. 少陰病，四逆。

其人或咳，或悸，或小便不利，或腹中痛，或泄利下重者↓【四逆散】主之。

【註】

- 此條主要是告訴學人，雖然少陰病會有四肢逆冷的情形，然若體內無寒熱的證

狀，而是陽為陰抑時，可與【四逆散】宣通其陽而解其病。

• 病理解析

■ 凡少陰四逆之證，雖然都是陰中寒甚，不能外溫，然亦有陽為陰鬱，不得宣達，而令四肢逆冷者。所以會有或咳、或悸，或小便不利，或腹中痛，或瀉利下重等證，但此時有四逆而無諸寒熱證，是既無可溫之寒，又無可下之熱也，此是為陽為陰抑也。

■ 如此舒暢其陽，用【四逆散】主之即可。

■ 此條主要是在告訴我們，若裏無寒熱之證，然有手足逆冷的情況時皆可用【四逆散】通其陽即可溫。

【四逆散】

甘草（炙）、枳實（破，水漬，炙乾）、柴胡、芍藥

(1) 上四味，各十分，搗篩。

(2) 白飲服方兩湯匙，日三服。

【加減味】

• 咳者或下利者：加五味子、乾薑各五分。

• 悸者：加桂枝五分。

• 小便不利者：加茯苓五分。

• 腹中痛者：加附子五分。

• 瀉利下重者：

■ 先以水五升，煮薤白三支，煮取二碗，去滓。

■ 以散，兩湯匙，納湯中，煮取一碗。

■ 分溫再服。

### 【方義】

• 甘草：調胃和中。

• 枳實：宣通肺氣。

• 柴胡：交通半表半裏。

• 芍藥：斂陰，使陽氣可散至指端也。

### 邪在太陰，而成痢證

318. 少陰病，二、三日。

至四、五日，腹痛，小便不利，下利不止，便膿血者↓【桃花湯】主之。

### 【註】



• 此條是在講熱邪入足太陰，而隨內分泌液入胃，熱使腸胃道微血管破裂，成便膿血之久痢者，當以【桃花湯】主之。

• 病理解析

■ 得病二、三天，到四、五天，腹痛、小便不利、下利不止，有這些證可知此為太陰病，所以條文之少陰病當改為太陰也。

■ 其太陰脾有邪，腸胃道內分泌液必受邪傷，入其胃腑，則下利不止，而邪為熱邪也，在脾胃故腹痛，小便為熱火所耗，則無尿可出，腸胃道有熱使微血管破裂出血，所以大便會便膿血。

■ 此太陰便膿血之證，乃為熱邪久傷之久痢也，久病必虛，故與【桃花湯】補兼澀大便固脫即可。若為初痢者，則可與【白頭翁湯】主之。

【桃花湯】

赤石脂〔二兩〕、乾薑〔一錢〕、粳米〔半碗〕

(1) 上三味，以水三碗，煮米、乾薑，赤石脂一半令熟。

(2) 溫服，納另一半赤石脂末，日三服。

(3) 若一服癒，餘勿服。

【註】

- 此方以黏滯之性甚，故言若一服癒，餘勿服。

### 【方義】

- 赤石脂：體膏性濇，養陽以固脫。
- 粳米（糯米）：味甘多液，益氣以滋中。
- 乾薑：用之少許以散火鬱，借此開鬱，膿血則可無由而化也。

### 邪在太陰，轉虛寒久痢（一）

319. 太陰病，下利，便膿血者↓【桃花湯】主之。

### 【註】

- 此條條文同上條條文所言，太陰病之久痢者，【桃花湯】主之。
- 病理解析

■ 此乃久病也，所以久病必虛，是為虛寒久利，由此可知【桃花湯】方中，雖方義云乾薑乃開鬱之用，實亦有溫其寒之意也。此久痢者，之所以不用苦寒瀉火之藥，即是因虛寒故不可用，熱隨血去故也。

### 邪在太陰，轉虛寒久痢（二）

320. 太陰病，下利，便膿血↓可刺。

【註】

• 前二條條文，都是在講用藥之法，及其病理，此條則言可以針刺除其熱病之法也。

• 病理解析

■ 此處不當與前條同論之，因久痢為虛寒也，刺之則熱洩，豈不雪上加霜，若真要延續前二條而言，條文當改『太陰病，下利，便膿血↓不可刺，因虛故也，應灸三陰交、靈道、通里、陰郛、神門』，如此則方可究理。

■ 然若為初痢者，即可刺其灸之處，瀉熱解病則可也。

### 明辨表裏之寒熱

321. 病人身大熱，反欲得衣者↓熱在皮膚，寒在骨髓也。

身大寒，反不欲近衣者↓寒在皮膚，熱在骨髓也。

【註】

• 此處在教學人，如何辨別表裡之寒熱，並述其病理也。

• 病理解析

■ 外假熱，內真寒

◆ 身大熱↓謂通身內外皆熱，三陽證也。

◆ 反欲得近衣者↓乃是假熱。

◆ 雖在皮膚之淺，而真寒實在骨髓之深↓陰極似陽證也。

■ 內真熱，外假寒（熱厥也）

◆ 身大寒↓謂通身內外皆寒，三陰證也。

◆ 反不欲近衣者↓乃是假寒。

◆ 雖在皮膚之淺，而真熱實在骨髓之深↓陽極似陰證也。

• 表裡之別：

■ 身體為表，臟腑為裏↓此以內外分表裏也。

■ 皮膚為表，骨髓為裏↓此以身體之深淺分表裏也。

■ 六腑為表，五臟為裏↓此以臟腑之陰陽分表裏也

### 322. 少陰病，反不臥寐者，死

少陰病，脈微細沉，但欲臥，汗出，不煩，自欲吐。至五，六日，自利，瀉煩躁、不得臥寐者↓死。

【註】

• 此條提醒醫者，見少陰急溫之證，若不速救，即有可能變為少陰腎陽外越欲絕之死證，此也提醒病者，當及早治療也。

• 病理解析

■ 少陰病，脈微細沉，但欲臥，是少陰寒證也。然少陰病不當汗出，反汗出者，不是兼有表證者，即是亡陽證也，見不煩可知體功能根本沒有起來抗邪，若有表證，必會發熱，此處是為亡陽也，且自欲吐者，胃中大寒，陰寒之氣上逆之故也。

■ 這時候如果沒有急溫之，拖到五、六天，仍然下利，且煩躁不安，這時的煩躁是為代償性體功能啟動太過無法自制的關係，造成不能睡覺，看起來精神似乎不錯，此時為迴光返照，少陰腎中真陽擾亂，外越欲絕之死證，到這個時候要再急溫，為時晚矣！

**寒凝腎氣，不能上腦，死**

323. 少陰病，下利止，而頭眩，時時自冒者↓死。

【註】

• 此條是在講腎氣被寒氣所凝，造成不得化氣上腦之病理。

• 病理解析

■ 寒傷足太陰之邪轉入足少陰，此時少陰腎中大寒，寒凝腎氣為水，經絡之路，為寒水所阻，所以腎氣凝則不得上腦，腦液虧耗，必昏冒也，腦液耗盡枯絕者，為死證也。

■ 然亦有津液大傷，使得腎氣不足以上升於腦，終至缺氧而亡者。

**寒凝腎氣，腎水不能疏佈全身，死**

324. 少陰病，六、七日，息高者↓死。

【註】

• 此條乃腎水不能輸佈全身，且其氣上沖於肺，此息高死證也。

• 病理解析

■ 邪傷少陰，經過六、七天以後，因為腎中大寒，腎氣壅塞不能疏佈全身，肺氣不得沉，全身細胞缺氧，所以會出氣多於吸氣（息高），息平氣和，是為順，今息高氣促，謂之逆，所以言死證也。

■ 然此實有一法可以救之，用【人參〔三兩〕、麥冬〔三兩〕、熟地〔三兩〕、

棗皮〔一兩〕、山藥〔一兩〕、故紙〔一錢〕、胡桃〔一錢〕，以此方補氣，氣得補則有所歸，多有生者，此少陰氣上衝，忌用桂、附，否則反增其喘。非此重劑，不足以引氣入丹田，氣不入丹田者死。

■凡病息高者，出氣多入氣少，多死，非單指此病也。

### 厥陰病證總綱

325. 厥陰之為病：消渴，氣上撞心，心中疼熱，飢而不欲食，食則吐衄。下，則利不止。

#### 【註】

• 此條條文是總言厥陰病證之總綱。

• 病理解析

■此條條文乃邪熱入厥陰也，而熱必耗水，故會感到十分口渴，且小便亦因熱耗，而不多，其氣上撞心，是為厥陰肝木受邪，而木氣生火故也。然肝熱因此而移至心中，所以會心中疼熱也。既然此為熱邪所傷，熱必消穀善飢，肚子會很餓，但因肝氣受邪上逆，所以飢不欲食，再加上吃東西，會造成膽道內的蛻蟲，因食物的誘惑，而上入胃中，刺激吸門，造成食物嘔出，故不會想吃東

西。

■此時為熱邪入厥陰，所以會消渴而多飲，然以厥陰熱氣，挾蛇撞疼，若誤認為是邪氣轉屬陽明之實痛，而下之者，則胃愈虛而寒，必會下利不止。

## 治病原則（一）

326. 凡厥者：陰陽氣不相順接，便為厥。

厥者，手足逆冷者是也。

諸四逆厥者，不可下之，虛家亦然。

## 【註】

• 此處說明何為厥證，四肢逆冷即是厥，並且提醒醫者，凡熱厥以外者，有因虛因寒也，皆不得用攻下法治之。

## • 病理解析

■ 凡是厥證者，氣血不能順利疏布循環交換，此即可為厥證。

■ 厥證者，即是手足逆冷，由此可知，因氣血不能順利疏布循環，而造成四肢厥冷者，就屬於厥證了。

■ 四肢厥逆之證，都不可以用下法攻之，因為會四肢逆冷，常常都是體虛受邪造



成氣血無法正常運作所致，然此處仍有商榷之處；凡厥之證，未必皆為寒厥，亦有熱厥也，熱盛造成大便不通，堵其氣血循環，也會成厥矣，故不可執言『凡厥者，皆不可攻下』。然此處乃提醒醫者，舉凡熱厥以外之患者，皆不得用攻下法，以其人體虛故也，惟熱厥之人，才可考慮用下法攻之。

### 治病原則（二）——寒閉，不可下

327. 傷寒五、六日，不大便，腹濡，脈虛，復厥者↓不可下。  
此亡血，下之死。

#### 【註】

- 此處告訴學人，如遇血虛、體虛之患者，不可用攻下法，恐亡血而死也。
- 病理解析

- 傷寒五、六天了，這時大便不通，應該要腹中硬滿痛，醫者按之，卻按之濡軟，且其脈虛弱，復有四肢厥冷等證，此時不可以用攻下法治之，乃因血虛不能使腸胃道蠕動正常，是為亡血虛燥之證，所以條文曰『此時，不可下也』，若下之，則因血脫而陽絕也，故言下之則死，醫者當謹慎，不可不慎而犯之。
- 成亡血之因，有多種可能，如大病後、大汗後、產婦、外傷亡血等，舉凡亡血

而造成大便不通，其脈虛，腹濡者，不可用攻下法，然此時為血虛、體虛，可與【半硫丸】、【回陽丹】、【滋燥養榮湯】、【炙甘草湯】、【溫腸開閉湯】、【麻仁蘇子粥】等，隨證治之，勿令誤也。

### 厥陰病，欲自解

328. 厥陰病，渴欲飲水者↓少少與之癒。

#### 【註】

- 此條條文是講其病欲自解，飲水以滋其為熱所傷之液。

#### • 病理解析

- 此條條文可相對照於厥陰病證總綱之條文，其中的消渴，火旺則水耗，少少與之以和其胃，胃和則厥陰亦和，自可癒也。然若多與之，則水反停滯於胃中，易生水濕下利諸證。

- 此處應當了解到厥陰肝者，肝喜條達，人之所以飲食知其飽，皆是肝氣頂在幽門故也，故令飲食有節，食物經過腸道膽管口，過多則肝氣不得舒暢必相抗令食物反壅，如此則知食已飽。

## 欲自解之病理（一）

329. 傷寒病，厥五日，熱亦五日：

設六日，當復厥，不厥者↓自癒。

厥終不過五日，以熱五日↓故知自癒。

### 【註】

• 此處主要是在講寒熱進退與體功能的升降變化，並詳述病理何以推斷自癒之法。  
• 病理解析

■ 此處講寒邪傷人，初起體功能尚未升起抗邪，故前五日手足厥逆，而後體功能起而抗之，五日後，寒熱相抵，其再過一天，若體功能已經把寒邪給排除，而沒有厥逆的情況，那麼此為病自癒，反之，厥逆可知其熱尚未排盡外邪。

■ 四肢厥逆的證候，沒有超過五天，相對的體功能也發熱五天抗邪，所以可以憑寒熱相推得知體功能將邪氣排除，然此時必元氣大虛，雖言病癒，然癒後必當補虛也。傷寒只談治病，未談補虛，是這本書最大的缺憾。

## 欲自解之病理（二）

### 330. 傷寒：

熱少厥微，指頭寒，默默、不欲食，煩躁數日，小便利，色白者↓此熱除也。

欲得食↓其病為癒。

若厥而嘔，胸脅煩滿者↓其後必便血。

### 【註】

• 此條說明厥陰病，病欲解之狀，且更進一步說明，熱邪仍在肝中，迫使肝藏血之功受損，而至便血之病理，當與【瀉青丸】除其熱可也。

### • 病理解析

■ 在厥陰之熱邪已退的差不多了，其厥逆的情形也較輕，只有指頭微寒之狀，而肝中之微邪仍剋脾土，故會默默不欲飲食，然邪氣已經退的差不多了，此時身體素虛，代償性體功能凝聚起來，排除剩餘的邪氣，所以會煩躁幾天，由尿色白，可知熱邪已除而邪隨尿去也。

■ 今見想吃東西，得知胃氣復甦，則其病為當痊癒之狀。若這時熱邪猶在肝經，仍會有厥而嘔，並胸脅煩滿之厥陰證，亦可由此推得，其後必便膿血，乃因

肝藏血，故邪熱在肝，則迫血妄行也，此時當與【瀉青丸】，清其肝中熱邪即可。

### 【瀉青丸】

龍膽草、山梔（炒黑）、大黃（酒蒸）、川芎、當歸（酒洗）、羌活、防風

(1) 等分，蜜丸。

(2) 竹葉湯下。

### 【方義】

- 龍膽草、大黃：苦寒味厚，直入厥陰而瀉熱。
- 羌活、防風：搜肝風，而散肝火。
- 梔子：散三焦鬱火，使邪從小便下行。
- 川芎：散風邪。
- 當歸：養肝血而潤肝燥，燥則風動也。

以脈象辨，濕盛、邪盛、欲自解

331. 下利，脈沉弦者↓下重也。

脈大者↓為未止。

脈微弱數者↓為欲自止。雖發熱，不死。

【註】

- 此條條文是教學人以脈辨其證，且說明下利、脈大、身熱者，必死之病理也。
- 病理解析

■ 厥陰下利，其脈沉為裏證脈，弦乃水濕重也，故會下利後重。

■ 舉凡下利之證，發熱，而脈大者，是邪盛，利卻未止，這是危急之證，乃因體功能都已經升起，卻不能除邪，且邪不為利衰，元氣大敗，無法抗邪，故稱危。

■ 反觀脈微弱數，微者，邪氣衰，弱者，元氣虛，數者，體功能生熱以排邪也，由脈觀之，雖正邪皆衰，仍有些許元氣足以發熱，所以此處言不死，而欲自止也。

■ 由此可知：下利，脈大，身熱者，必死也。用大承氣湯加人參，或有生者。

### 脈證不和，寒熱交雜之厥證

332. 傷寒，脈促，手足厥逆↓可灸之。

【註】

- 此條條文言其脈證不和之時，四肢厥逆，可用灸法治其厥也。

• 病理解析

■ 傷寒，見脈證不和，陰證見陽脈者，此處是為寒熱交雜之證，用藥難掌握，若搭配針灸之法，互相配合，比較穩當。

■ 今天見脈促乃為熱病脈，手足厥逆乃為寒病證，此寒熱交雜之證，欲溫其寒，對其熱病恐增其焰，欲清其熱，則有寒凝聚甚之憂，此用藥困難之因也。

■ 此條文言其可灸之，乃因溫灸之法，通陽而不助熱，回厥而不傷陰，此時主要是在溫其厥逆，而溫之又不令熱病增焰，故為可用之法，厥回而熱病猶在者，此時再清之即可，此處回厥當灸【太衝、三陰交】。

寒傷足厥陰

333. 病者，手足厥冷，言我不結胸，小腹滿，按之痛者↓此冷結在膀胱關元也。

【註】

• 此條條文說明寒邪循經入陰經，並由陰經而入陰部膀胱等處，造成小腹滿，而按之痛者，此是寒入膀胱關元，當以溫灸之法。

• 病理解析

■厥陰受寒，其邪行於肝經，肝藏血，血凝不足以疏布周身，則四肢厥冷，患者言非胸肺結胸之煩滿，而是小腹的煩滿，醫者按之，其小腹按之則痛，這是因為寒邪入其膀胱關元之處，寒則凝縮，小腸失其運作之功而凝縮，故按之痛，其裏之氣血不得正常疏布，所以會少腹滿也。

■此時當溫其少腹，可溫灸【關元、中極】。

•論中有少腹滿，按之痛：

■小便自利者↓是血結小腸之證。

■小便不利者↓是水結膀胱之證，而此證為熱結在膀胱，使尿不得出之【五苓散】證。

■手足熱，小便赤澀者↓是熱結小腸之【導赤散】、【豬苓湯】證。

■此條則為手足冷，小便數而白↓此乃冷結膀胱之證也。可用【豬小肚納白胡椒子】燉湯服。

## 寒邪入足厥陰

334. 少陰病，吐，利，手足逆冷，煩躁欲死者↓【吳茱萸湯】主之。

【註】



• 此條寒傷足太陰，殃及足厥陰，或寒傷厥陰也，可以【吳茱萸湯】主之。  
• 病理解析

■ 自手太陰層至足太陰層均有筋，所以會有韌性也，所以足厥陰之疾，可由各層傳變而傷之，此條條文既用【吳茱萸湯】，可推知必傷其厥陰也。然由何處傳變？是為寒由表入傷足太陰，殃及肝經也，故見其證似為太陰脾，而用厥陰之藥也。此處應改少陰病為足厥陰，以其病重在厥陰肝故也。

■ 足太陰受寒邪，所以會有吐、利證，然此時的吐，應是嘔吐或乾嘔也，乃肝氣因受太陰之邪所傳，而其性喜條達故也，手足逆冷，因脾主肌肉之故，代償性體功能起，所以會煩躁欲死，既然傷厥陰肝為重，故用【吳茱萸湯】溫肝平氣即可。既有吐利證，應以【附子理中湯加丁香、吳茱萸】更為佳。

■ 此處何能得知肝受寒所傷，可由嘔證與脈弦，加以辨之。

### 【吳茱萸湯】

吳茱萸〔三錢〕、人參〔三錢〕、生薑〔一錢〕、大棗〔二枚〕

- (1) 上四味，以水三碗，煮取一碗。
- (2) 溫服，日三服。

### 【方義】

• 吳茱萸：平肝上逆之氣，並溫之。

• 人參：補寒凝所耗之氣。

• 生薑：溫脾胃而散寒。

• 大棗：補土和中。

### 寒傷厥陰肝

335. 乾嘔，吐涎沫，頭痛者↓【吳茱萸湯】主之。

#### 【註】

• 此條條文主要是說明少陽邪未罷，傳入厥陰肝，所成之證與其病理變化，其寒傷厥陰肝者，同用【吳茱萸湯】即可。

#### • 病理解析

■ 厥陰受邪，肝氣上逆，則乾嘔也，木有邪復剋其土，令胃中之液吐出，所以言吐涎沫也，厥陰之經與督脈交於巔頂，寒凝經中之氣，故凝痛於腦心，必頭痛也，此當溫厥陰肝寒，與【吳茱萸湯】溫之即可也。

■ 乾嘔者：有聲無物之謂也。

■ 吐涎沫者：涎者，胃中之液，肝中有寒，木剋土，故吐之。

■頭痛：此厥陰頭痛，是為厥陰與督脈交會於巔頂，其痛乃巔頂腦心痛也。

■此是少陽病邪未解，傳入厥陰，陰邪上逆，故嘔而頭痛，此厥陰有寒，故當與【吳茱萸湯】溫肝寒即可也。

•比較三陰嘔吐證之不同

■太陰：有吐食，而無嘔也。

■少陰：有欲吐不吐，咳而嘔也。

■厥陰之厥而嘔，嘔甚則吐蚘也。

### 寒傷手足太陽，殃及足太陰與手少陰

336. 厥陰病，脈細欲絕者↓【當歸四逆湯】。

若其人內有久寒者↓宜【當歸四逆加吳茱萸生薑湯】。

【註】

•此條條文說明寒氣由手太陽入血脈，復傷太陰脾經，故當與【當歸四逆湯】主之。所有久寒者，必傷其厥陰肝，乃因肝藏血也，其久寒必凝氣為水邪，故於【當歸四逆湯】方中，加【吳茱萸、生薑】，溫肝散濕。

•病理解析

■此為寒傷手少陰，心主血脈，而肝臟血，以寒邪入於血脈，而血脈行於肌肉中，故必殃及足太陰，以脾主四肢，脾有寒則四肢厥逆，二來乃血脈行於周身，故必厥冷也，其脈管有寒，寒則凝脈管，脈管縮小，故條文言其脈細欲絕，如此當以【當歸四逆湯】溫通血脈，並溫其脾也。這裡主要是血脈有寒邪。

■如果其人有寒氣久積在陰臟，因肝藏血，血疏布周身後，必返藏於肝，肝必為寒氣所傷，所以當於【當歸四逆湯】中，再加【吳茱萸】溫厥陰肝，【生薑】散久寒之水邪也。

### 【當歸四逆湯】

當歸〔三錢〕、桂枝〔三錢〕、芍藥〔三錢〕、細辛〔二錢〕、通草〔二錢〕、甘草〔炙〕〔二錢〕、大棗〔擘〕〔三枚〕

(1) 上七味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 溫服。

### 【註】

• 主要是溫脾腎之藥，其脾腎溫之，則血脈得以溫也。

### 【方義】

- 當歸：通血脈，寒凝則血凝，用之可動肝中之血，而行於血脈中。
- 桂枝：溫太陰脾，化寒邪所凝之氣。
- 芍藥：酸斂，一則入肝，二則斂氣，使氣不隨邪傷而耗散。
- 通草：性極通，能利關節，內通竅而外通榮血。
- 細辛：味極辛，溫其經之內外也，即是溫少陰厥陰，所謂裏外。
- 甘草：脾氣受寒所凝，氣不足，故與之以補土。
- 大棗：補中和胃。

### 【當歸四逆加吳茱萸生薑湯】

於【當歸四逆湯】方內，加吳茱萸〔三錢〕，生薑〔三片〕

- (1) 上九味，以水、清酒各半，為二碗，煮取一碗，去滓。
- (2) 溫服。

### 【方義】

- 加吳茱萸以溫肝中之寒，與生薑散水寒之濕。

厥陰壞證，利不止者，難治

337. 發熱而厥七日，下利者↓為難治。

【註】

• 此是言厥陰壞證，厥而復利者，元氣重複受傷，人必極虛，故言難治之證也。  
• 病理解析

■ 身體受邪，體功能必生熱以抗邪，然發熱後，因正不勝邪，六日循經盡，元氣必須回反而發熱，但邪盛造成厥證不退，這時表示元氣大虛，無法排邪，又加下利更傷陰液，身體元氣被耗，再加上邪氣尚存，所以說這是難治之證。

厥陰死證

338. 少陰病，吐，利，躁煩，四逆者↓死。

【註】

• 此與上條條文相對較之，說明是否有死證。

• 病理解析

■ 此條既然同於上條，故少陰病者，當改為厥陰也。

■ 此條條文之『吐，利，煩躁，四逆』者，皆同於上條條文，一個是用【吳茱萸

湯】治之即可，此處為何言其死不治？蓋其吐、利，手足逆冷，復見煩躁，可知代償性體功能已起，這時乃人身之最後元氣也，此時若置之不理，或患者拖至久病才醫治，此時手足厥逆過肘膝者，不能回溫，獨陰不化，陽火已絕，故曰死也。

■如果厥冷尚未過肘膝者，當速溫之，不然病久人更虛，元陽大耗，即可成此證矣，醫者與病者皆當戒慎。

### 厥陰死證（一）——正虛邪盛者，死

339. 傷寒，下利，日十餘行，脈反實者↓死。

#### 【註】

- 此條條文言厥陰之死證，說明正虛邪盛者，死也。
- 病理解析

■傷寒，得病下利十幾天，其氣必因利而虛脫，邪亦當隨利而衰，脈當弱，反見脈實者，可知邪氣猶盛，此正虛邪盛者，故主死也。

厥陰死證（二）——汗出不止者，死

340. 傷寒，六、七日不利。

便發熱而利，其人汗出不止者↓死。有陰無陽故也。

【註】

• 此處是講協熱利，其陰液已經因為下利而耗，又再加上表陽不固而大汗不止，此是陰陽兩亡之死證也。

• 病理解析

■ 傷寒，邪入厥陰而沒有下利。過六、七天後，便發熱而下利者，此利不管是協熱利或寒利，必耗津液，造成陰亡於下，陰證若汗，此處又為汗不止，必表陽大敗，造成陽亡於上，陰陽兩亡，故言死也。

■ 此條條文言有陰無陽，值得商榷，下利必傷陰液，表陽因汗又大耗，當為陰陽兩亡，條文當修正，然因陰陽兩亡，故曰死也。

厥陰死證（三）——脈不還者，死

341. 下利，手足厥逆，無脈者↓灸之不溫，若脈不還，反微喘者，死。

下利後，脈絕，手足厥冷↓晬時脈還，手足溫者，生。



脈不還者，死。

【註】

• 此條條文，乃言厥陰死證，其辨生死之法也，原無脈，而後脈回者生，若不回者，其人必死也。

• 病理解析

■ 下利，手足厥冷，此為裏有寒，此時脈應為遲弱，今反摸不到脈，此乃元陽將絕，這時用藥則難速效，當急溫灸溫補之，若灸後，四肢仍逆冷而不溫，且脈還是摸不到者，甚至還有氣喘的情形發生，此是細胞氣血交換不良，榮氣未抽出細胞內的氣，則衛氣不能入細胞中，細胞缺氧，則喘。此時身體細胞即將敗亡之象，故言死矣。

■ 反思其理，今下利後，脈雖然摸不到，且手足厥冷，但因溫灸，日後手足回溫，且脈始動，此為元氣未敗，故言可生，然此時必大補之，免得邪趁虛而入，復再傷之，必難救也。

■ 不管如何，脈如果仍摸不到的，體功能回不來的還是死證。

厥陰死證（四）——陰陽相背者，死

342. 傷寒，發熱，下利、厥逆，躁不得臥者↓死。  
傷寒，發熱，下利至甚，厥不止者↓死。

【註】

• 此處是言兩種厥陰死證，一見躁不得臥，乃孤陽在外之象，二見厥利不止者，此二者均為死證也。

• 病理解析

■ 傷寒，發熱，又見下利而四肢厥逆者，此陰陽相背也，這時如果其人躁而不得臥，是為消耗身體上最後一點代償性體功能，乃寒盛於中，孤陽擾亂，陽將絕，所以言為死證也。

■ 傷寒，發熱，下利的情況太過厲害，此陰必隨利亡，又見四逆之象不回溫，即使不煩躁，仍會表陽外散，而陰液內脫，故亦為死證。

寒傷厥陰之藏厥

343. 傷寒六、七日，脈微，手足厥冷，煩躁↓受厥陰。  
厥不還者，死。

【註】

• 此條屬藏厥之重證，寒邪凝其陰臟，使陽氣敗亡，若不速治，四肢厥逆，而不還者，冷過肘膝，則成死證也。

• 病理解析

■ 傷寒六、七天了，這時因為元氣大耗，所以脈十分微弱，氣血虛，則氣血循環受阻，沒有辦法溫化四肢，故手足厥冷，代償性體功能起來支持身體，必會感到煩躁不安，這時候用藥可能為之已晚，當急灸【太衝、三陰交、湧泉】，以通其陽氣。

■ 若此時還是沒有辦法使手足回溫，這表示此人陽氣已敗，故曰死矣。  
• 手足逆冷諸證

■ 脾主四肢，脾中有寒：【附子理中湯】、【四逆湯】。

■ 胸陽不伸：【瓜蒂散】。

■ 足少陰有寒：【附子湯】。

■ 血脈為寒傷：【當歸四逆湯】。

■ 陽為陰抑：【四逆散】。

■ 元氣虛衰：【白朮附子甘草湯】、【芍藥甘草附子湯】。

■體質本寒：【回陽丹】、【扶弱丸】。

■厥陰有寒：【吳茱萸湯】。

### 藏厥與蚘厥之別

344. 傷寒，脈微而厥，至七、八日膚冷，其人躁無暫安時者↓此為藏厥，非蚘厥也。

蚘厥者，其人當吐蚘。

今病者，靜而澁時煩者，非為藏厥。

蚘上入其膈，故煩，須臾澁止。

得食而嘔，又煩者↓蚘聞食臭出，其人當自吐蚘。

蚘厥，【烏梅丸】主之，又主久利。

### 【註】

• 此條條文主要是教學人如何分別藏厥與蚘厥，並說明蚘厥之病理及治厥之法。

• 病理解析

■傷寒，元氣大耗，故脈十分微小，到了七、八天，肌膚都很冰冷，身體產生所剩無幾的代償性體功能來支撐生命，所以其人非常煩躁，靜不下來，這可是死證的藏厥，而非蚘厥也。

■若是蛭厥的，此患者應當吐蛭蟲，且其人安靜，而有時會有煩躁狀，這不是藏厥的煩躁，而是因為蛭蟲上入胃體中，其蟲動則會不舒服，所以會感到煩躁，不動則止，故曰須臾復止。

■得到這個病證，若吃東西了，會引誘膽道中的蛭蟲向胃體上衝，且欲上食道，所以會發煩，其蟲欲出，則病者會自吐蛭蟲也。

■如此得蛭厥者，當與【烏梅丸】，其藥性酸苦辛溫，寒熱並用，以除蟲，兼解腹中寒熱交錯之邪。然此方亦可治療久下利不止之證。

■藏寒者，陰臟被寒氣所凝。

## 【烏梅丸】

烏梅〔六枚〕、細辛〔六錢〕、乾薑〔一兩〕、黃連〔一兩半〕、當歸〔四錢〕、附子〔去皮，炮〕〔六錢〕、蜀椒〔出汗〕〔四錢〕、桂枝〔四錢〕、人參〔六錢〕、黃柏〔六錢〕

(1) 上十味，異搗篩，合治之。

(2) 以苦酒漬烏梅一宿，去核，蒸之五斗米下，飯熟，搗成泥。

(3) 和藥令相得。

(4) 納白中，與蜜杵二千下。

(5) 丸如梧桐子大。

(6) 先食飲服十丸，日三服，稍加至二十丸。

(7) 禁生冷、滑物、臭食等。

### 【註】

- 苦酒者：米醋是也。
- 滑物者：奶製品一類者即是。
- 臭食者：油炸等一類者即是。
- 蛭，蟲也。生冷之物與濕熱之氣相成，故藥宜寒熱互用以治之。

### 【方義】

- 烏梅為君：木生酸，酸入肝，然蟲為風化，故以大酸伏蛭也。
- 黃連：瀉心而除疼痛。
- 黃柏：滋腎以除渴。
- 蜀椒、附子、細辛、乾薑：皆為大辛之品，不但治厥陰陰邪，且肝欲散，以辛散之也。
- 桂枝、當歸：肝臟血，脾臟亦為肝所屬，故以桂枝、當歸，補肝之精也。
- 人參：調中氣，補元氣。
- 苦酒：引藥入厥陰肝。

- 蒸之米下：資其穀氣。

### 說明邪氣在體內之寒熱進退

345. 傷寒，發熱四日，厥反三日，復熱四日↓厥少熱多者，其病當癒。

四日至七日熱不除者↓必便膿血。

傷寒，厥四日，熱反三日，復厥五日↓其病為進。

寒多熱少，陽氣退，故為病進也。

### 【註】

- 此條條文，是說明正邪進退之病理變化，且言其元氣勝邪，而後留下的餘熱，若沒清理，造成四、七日以上，厥陰受熱邪傷，不得藏血，則必便膿血也。

### • 病理解析

■ 傷寒，邪在厥陰：

◆ 發熱者，為體功能起而排邪。

◆ 厥寒者，正氣不足以抵擋外邪也。

■ 傷寒，初起受邪體功能必發熱排邪，其發熱四日後，元氣不足以抵擋，故後反厥逆，然三日後，又復發熱，此時可知元氣回升，陽氣足以再生熱以抗邪，此時熱大於寒，有機會可以將邪氣排除，所以言其病當癒也。然此處當知，體功

能的熱，若不能恰好與外邪相抵時，其熱反會成餘邪也，所以此處之病當癒，仍是指邪正均等之時。

■假如體功能的餘熱，積到四天至七天以上，仍未去除，熱在厥陰肝，肝藏血，必傷血而使膿血也。

■反之，若今天邪氣直入，而成厥逆，因為體功能較弱，在厥逆四日後發熱，但因氣不足，消耗三天，又反成厥逆，這是邪氣盛，而正氣本虛，正氣持續衰退，而邪氣反盛，故曰病進也，病更加深之意。

### 說明厥證之陰陽進退（一）

346. 傷寒，先厥，後發熱而利者→必自止。

見厥→復利。

#### 【註】

• 此條條文，是說明邪氣與體功能相互進退之病理變化，生熱抗邪，勝則利自止，若邪氣盛而厥者，則復利也。

#### • 病理解析

■傷寒，寒邪傷陰經，初起先厥冷四逆，而後體功能起而溫寒，這時候才下利



者，是為邪隨利出，且體熱溫之，就算是寒邪所生之利證，亦必自止也。

■然若復見厥逆者，表示寒邪猶盛，未因體功能生熱而去除，邪仍在者，寒凝胃氣為水，必復下利也。

■此處乃說明陰陽進退之病理也，所謂陰者，邪氣也；陽者，體功能所生之熱也。

### 說明厥證之陰陽進退，其後之病理變化（二）

347. 傷寒，先厥，後發熱↓下利必自止。

而反汗出↓咽中痛者，其喉為痺。

發熱，無汗↓而利必自止。

若不止↓必便膿血。便膿血者，其喉不痺。

### 【註】

• 此條條文，詳述陰陽進退所生之病證，而上條條文則概說其病理變化也。

• 病理解析

■傷寒，起先受寒邪所傷，故厥逆，而後體功能生熱抗邪，則發熱，其發熱後則寒氣可溫，溫之則利必自止也。

■如今若反汗出，乃因陰水不固，津液隨汗而大耗，陰經病不當汗，汗者亡陽

也，此處腎水因汗而大耗，不足以上潮滋咽，所以會咽中痛，其喉不得潤，必成痛痺也。

■寒傷成厥者，其邪傷陰，陰病無汗，有汗為亡陽，故此時體功能雖為抗邪而發熱，然不會自汗也，熱將寒除，故利必自止，然若不自止者，此時厥逆之證消除，而熱盛於厥陰肝，肝血受邪，故便膿血也，然因為無汗者，所以陰液未衰，則喉不痺也。

■總而言之，無汗則喉不痺，有汗則傷津液，無液潤咽，故喉痺也。其寒未溫，則下利，反若溫而成熱盛者，熱迫肝血妄行而不藏，故下利膿血也。

### 348. 說明厥證之病理流變

傷寒，始發熱六日，厥反九日而利。

凡厥利者，當不能食。今反能食者↓恐為除中。  
食以索餅，若發熱者↓知胃氣尚在，必癒。

恐暴熱來，出而復去也。後三日脈之，其熱續在者↓期之旦日夜半愈。  
所以然者，本發熱六日，厥反九日。復發熱三日，併前六日，亦為九日，與厥相應↓故期之旦日夜半癒。

後三日脈之而脈數，其熱不罷者↓此為熱氣有餘，必發癰膿也。

【註】

• 此條說明何為除中證，並解析厥陰病證病邪傳變與其痊癒之日之病理也。

• 病理解析

■ 傷寒，初起邪傷三陽經，故發熱六日，而後轉入三陰，便反成厥逆且下利也。

舉凡四肢厥逆而下利者，因為寒在三陰，則水穀不化，故不能飲食，如果今日見能飲食者，恐為『除中』證也。

■ 所謂『除中』證者，除者，去也；中者，中氣也。乃是中氣除去敗亡之意，欲引外食以自救之。

■ 然雖恐為除中，此時欲飲食時，吃一些東西，這時會發熱，表示身體仍有陽氣可以腐熟水穀，由此可知其胃氣尚存，胃氣乃人身之根也，未敗，病則有可癒之機也。

■ 上註解所言之發熱，乃是微熱，此時最怕見暴熱，即是迴光返照之徵也，若暴熱者，仍為除中證。然吃了東西之後，發微熱，持續三天微熱續在者，差不多於當日中午或午夜即可痊癒。

■ 如果今天發熱不斷，且見熱病之數脈，持續數日，其熱不罷，此為熱氣有餘，當速以【真人活命飲】，散其熱瘀，免發癰膿也。

## 論厥證之邪陷深淺，與病變之狀

349. 傷寒一、二日至四、五日，而厥者，必發熱。前熱者，後必厥。

厥深者、熱亦深，厥微者、熱亦微。

厥應下之，而反發汗者，必口傷爛赤。

### 【註】

• 此條乃論厥陰受邪之病理變化，當先熱後厥，言其深淺，厥深則熱深，反之如是，又論此時當下而誤汗者，所成之壞證，醫者當以此作為警惕也。

### • 病理解析

■ 傷寒一、二天，到四、五天，如果得厥逆證者，初起體功能必升起而抗邪，故必發熱，然體功能若抵擋不住，陷入裏者，或體功能不足，其後必會四肢厥逆。

■ 『厥深者、熱亦深，厥微者、熱亦微』，此是指邪氣陷入裏之深淺也。

■ 見熱厥時，應當下之，但是醫者卻誤以為寒厥，或誤用藥，用汗法汗之，如麻黃一類，溫散發表，如此則熱復加熱，熱耗傷真陰，且火性上炎，口舌必爛赤也。

■ 由此得知，得厥證者，當下之則下，不可汗之，反之，當汗亦同也。醫者不可

不慎。確為熱厥，可以【瀉青丸】下之。

## 肝癰瘍，不可治嘔

350. 嘔家，有癰膿者↓不可治嘔，膿盡自愈。

### 【註】

• 此條條文主要是說明肝癰瘍之治則，其有癰膿者，不可治嘔也。  
• 病理解析

■ 此指肝中有邪故嘔，若有癰膿，治嘔則膿不盡出，而腐穢之氣積在體內，必生他變，所以不可治嘔，膿盡則穢氣隨之而出，故言必自愈。肝有再生的能力，只要體功能氣血調整好，則病無後憂之慮也。

■ 然亦有膿積於內而不出者，此時輕者當與【排膿散】，後再用【托裏十補散】，托裏排膿則易癒，重者【散群湯】主之。若肝中有火毒者，則應予【當歸龍薈丸】瀉熱即可。

### 【散群湯】

甘草〔二錢〕、黃芩〔三錢〕、白芍〔一兩〕、當歸〔五錢〕、枳殼〔一錢〕

(1) 上五味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 溫服。

### 【方義】

• 當歸、芍藥，用以活血。甘草、黃芩，用以涼血。所以邪熱盡除，非單用枳殼之攻散。若為厥多熱少，無非正氣之虛，宜大補正氣，少加去邪，用【祛厥湯】。

### 【祛厥湯】

• 人參〔五錢〕、當歸〔五錢〕、白朮〔一兩〕、甘草〔二錢〕、柴胡〔一錢〕、附子〔五錢〕。

### 寒厥之證不可用寒藥

351. 傷寒，脈遲，六、七日，厥而下利↓而反與【黃芩湯】澈其熱。  
脈遲為寒，今與【黃芩湯】，復除其熱，腹中應冷，當不能食。  
今反能食↓此名除中，必死。

### 【註】

• 此處再次強調寒證不可復與寒藥，若令胃氣大敗而成除中證者，必死也，醫者當慎之，不可妄投寒藥矣。

• 病理解析

■ 傷寒，脈遲者，寒邪脈也，經過六、七天，邪傳入陰經，造成四肢厥冷而下利，此病當溫之，卻反與【黃芩湯】之寒藥除熱，必寒上加寒，腹中大寒，寒則不能腐熟水穀，故不能食也。

■ 如今卻見能食者，可知此為胃氣敗亡，引食自救之除中證，胃為命根，人無胃不活，胃絕則人亡，所以言其必死也。

厥證之水濕積於胃中，使邪水凌心

352. 傷寒，厥而心下悸，以飲水多↓宜先治水，當服【茯苓甘草湯】。  
卻治其厥。不爾，水漬入胃，必作利也。

【註】

• 此處主要是講邪水積在胃中，而邪水凌心，其水殃及厥陰心包，故成心下悸者，當服【茯苓甘草湯】，並說明如果胃中水邪不去，積久則成利證，然不成利證則死之病理。

• 病理解析

■ 邪氣入陰經，才會有厥證，此處是因為飲水過多的緣故，所以造成胃中水邪停

積，其胃土邪水反侮厥陰心包，而成邪水凌心，故會心下悸，此時應先治其水濕之證，當服【茯苓甘草湯】，以除胃中水濕。

■ 然得此心悸厥證，卻不如法治之，則水濕必令腸胃道之腐熟功能降低，且邪水積在胃中，久了無處出，則必下利也。

■ 若此時水邪積在胃中，卻沒有下利，反入胃脘，脹滿則死矣，所以雖說只是水積胃中，仍需謹慎醫治，不當掉以輕心，免成大患。

### 厥陰受邪，而下虛，面帶陽

353. 下利，脈沉而遲，其人面少赤，身有微熱，下利清穀者↓必鬱冒汗出而解。

病人必微厥。

所以然者，其面戴陽，下虛故也。

### 【註】

• 此處提醒學人，診病時當全面診察，不可取一滴水而棄大海，還認為此水即是海之全貌，中醫之診病，必全證互參，別其相互關聯，以確定病之根本，施以治療，則可對證施治，藥到病除矣，此條條文乃言面帶陽，而下利清穀之證，此時面赤是為陽明抗邪之熱，循經上頭面故赤，然實為裏寒，所以下利清穀也，並說



明其病理變化。

• 病理解析

■ 寒邪傷陰經，由脈得知沉遲者，是為裏寒之證也，陽明生熱以排寒，而其經循於頭面，所以人面少赤，且身微有熱，下利清穀者，脾中有寒也；陽明胃中有熱，熱則氣升，氣足以順入太陽，復入其腎，腎氣過旺以上腦，故必鬱冒頭暈，腎氣入少陰經以溫足太陰，則太陰之寒必解。脾復正常運化，胃氣升則汗出而病解。

■ 此處會有面赤之戴陽證，復見下虛之裏寒證。主要是告訴學人，不可見其面赤，則用寒藥以攻其熱，此實為寒邪入太陰裏之厥證，其脾寒，下利清穀，可與【通脈四逆湯】，以溫經通陽也。

厥證，殃及手少陰血脈

354. 下利清穀，裏寒外熱，汗出而厥者↓【通脈四逆湯】主之。

【註】

• 此條條文是言寒傷太陰脾經，然血脈行於其中，故復傷血脈，而成的四肢厥逆之證，當與【通脈四逆湯】溫之即可。

• 病理解析

■ 下利清穀，是為裏有寒，身有微熱，是為胃熱也，此時汗出之汗，是穀氣也，乃因太陰受邪，脈管行於其間，故復受寒傷脈較微小，此時又因脾主四肢也，故成厥證也。

■ 此處是寒邪在足太陰，復傷其中之少陰血脈，故當與【通脈四逆湯】，溫通血脈，並化脾中之寒也。

# 勞復、食復、陰陽易病

## 勞復、食復、陰陽易病證總論

### 355. (一) 傷寒新愈：

(1) 起居作勞，因而復病↓謂之勞復。

(2) 強食穀食，因而復病↓謂之食復。

(3) 男女交接，復而自病↓謂之房勞復。

(4) 男女交接，相易為病↓謂之陰陽易。

謂男傳不病之女，女傳不病之男，有如交易也。

(二) 蓋因其人新差，餘邪伏於藏府，未經悉解，故犯之輒復也。

(三) 學者於臨證時，審其脈證而詳辨之，則施治自無誤矣。

### 【註】

• 得傷寒病，剛剛痊癒時：

■ 這時沒有好好休息，讓元氣恢復，反而起居因勞動過度，消耗元氣，身上剩餘邪氣再趁虛而起，所成的病，名為【勞復】病也。

■ 用高單位營養品或許多食物，想說病後要大補其虛，此誤矣。以氣血論言之，

人身之細胞外有一層薄膜，其膜內的濃度較膜外高，故以物性原理而言，滲透者：『濃度低的，往濃度高處滲透』，由此可知，氣當滲入細胞，供應細胞養分，必濃度愈低於細胞，則滲透率愈高，而滲透率愈高，則細胞受到的養分供應愈充足，所以病後體虛，身體需要補充養分時，宜粗茶淡飯，如今卻以高單位營養品或過量飲食，造成氣之濃度較高，反不得入細胞，則細胞更虛弱，此時體功能更虛，餘邪亦趁虛再起，再次發病，此病名為【食復】病也。

■男女在生病剛痊癒的時候行房，行房必耗精氣，精氣者，元氣也，抗邪之泉源也，所以此時初癒，復耗其元氣，則重傷，再次復病，此病必比初病更重，乃因精氣大虧之故，其病名為【房勞復】。

■病未癒，即行房事，病者之邪入交合者，使得對方得病，就如同交易一般，邪氣交互流通，輸於行房伴侶，此時所得之病名為【陰陽易】也，此處若其伴侶，正氣強則不易得此病，然仍奉勸世人少慾知足，避禍為良，不要存以僥倖之心，一時之歡，得其【房勞復】或【陰陽易】等難治之證，此時悔不當初，則晚矣！注意：此時雖把病傳給對方，自己也一樣不會好，還可能更為嚴重，甚至喪命。

•上面所說的【勞復】、【食復】、【房勞復】、【陰陽易】等證，皆為仍有餘邪在體，未經悉解，而後又犯過勞、多食、縱慾等，才會復得其病，且此時得之復

病，必比初病更甚矣，較為難治。

### 差後，過勞，邪傷經表——勞復

356. 大病差後，勞復者↓【枳實梔子豉湯】主之。

若有宿食者↓加大黃，如博棋子大五、六枚。

#### 【註】

• 此條文乃云其『勞復』之治則也。

• 病理解析

■ 差者，其病癒也，此處言大病差後，意指大病剛痊癒之時也，此時若沒有好好靜養，仍煩忙勞碌者，元陽大耗，勞動傷神，原本在體內未盡除的餘邪，順勢傷人，此時得病為勞復，當除表裡邪。

■ 故用【枳實梔子豉湯】主之，以解乘虛內客的表邪，兼除內熱的餘邪，可與【調榮養衛湯】加梔子更佳也，以其補氣，兼解表。

■ 若餘熱邪強在裏，而造成有宿食積胃者，可再加大黃，如博棋子大，瀉其裏之熱，並通利宿食即可。

#### 【枳實梔子豉湯】

枳實（炙）〔三錢〕、梔子（擘）〔三錢〕、豉（綿裹）〔五錢〕

(1) 以清漿水六碗，煮取三碗，空煮。

(2) 納枳實、梔子，煮取一碗半。

(3) 再下豆豉，更煮五、六沸，去滓。

(4) 分溫再服。

### 【註】

• 清漿水者，將水與土攪和之，沉澱後，上所浮之清水即是。

• 用清漿水空煮之義，是欲水之熟而趨下，不欲上湧作吐也。

• 下豆豉，煮五、六沸者：取其輕浮之氣走表，易於取汗也。

• 太陽用之，以作吐；勞復用之，以作汗。仲景用方之妙，『藥品雖同，煎法各異，故施用不同也』，於此可類推矣。

### 【方義】

• 枳實：和胃安脾。

• 梔子：解其虛熱。

• 豉：解表，發汗。

【調榮養衛湯】

【補中益氣湯】方中，再加羌活、防風、細辛、川芎。

【註】

- 此方若再加梔子以清餘熱更佳。

【方義】

- 補中益氣：顧名思義，補其胃中土氣，而生衛外之氣也。
- 羌、防、芎、細者：風藥以除表邪也。

差後，體虛，邪在半表半裏間

357. 傷寒差已：後更發熱↓【小柴胡湯】主之。

脈浮者↓以汗解之。

脈沉實者↓以下解之。

【註】

- 傷寒病癒，但餘邪卻四散全身，若發熱者，此體功能欲排邪外出所造成，以小柴胡湯助其一臂之力，使表裡餘邪一劑清理。

• 病理解析

■ 邪氣趁體虛之時，隨之由表而傷人，如果只傷其表，而見脈浮者，應當以汗法除表邪，或提其衛外之氣，或二法兼施，可與【補中益氣湯】、【再造散】、

【調榮養衛湯】之屬。

■ 若邪據在半表半裏之間，造成熱者，可與【小柴胡湯】和之，解其半表半裏之邪，此變通之法，不可拘泥於傷少陽才可與之，然若仍不解者，則宜扶正法的【六神散】、【銀白湯】，隨證治之。

■ 邪氣隨經表而入裏，造成脈沉實者，此為裏實，此處因復發熱故，可知微兼有表之邪，然邪多入裏而造成裏實，故當與表裏雙解，兼下裏實證之【大柴胡湯】主之。

• 得傷寒剛病癒，而後復發熱，雖然有勞復或食復等區別，然須分別宜和、或宜汗、或宜下之不同。對證施治，斯為正法。

差後，胃虛，土虛不能治水

358. 大病差後，從腰以下有水氣者，【牡蠣澤瀉散】主之。

【註】



• 此條條文是說，大病後造成，土虛不能制水，使得水氣滯於腰足之水腫證，形氣實者，當與【牡蠣澤瀉散】主之。

• 病理解析

■ 大病剛愈，造成土虛不得制水，而腰足水腫者，是有水氣故也。

■ 宜以【牡蠣澤瀉散】，峻下腰至足的水氣。

■ 若緩治之，恐水泛妄行，必上泛陽部，而成周身俱腫，若其水阻經竅，更令氣血無法供應細胞，則亦可能因此致死，醫者不可不慎也。

■ 然此【牡蠣澤瀉散】方，是利其形氣實水腫之證，如今其人素虛，脾土虛，不能治水者，宜【實脾飲】，腎水虛，不能行水者，宜【腎氣丸】，以其虛實當別論之，慎不可虛而服峻利之品也。

【牡蠣澤瀉散】

牡蠣（熬）、瓜蒌根、蜀漆（暖水洗去腥）、商陸根（熬）、海藻（洗去鹹）、苦葶（熬）

- (1) 上七味，各等份，異搗，下篩為散。
- (2) 更入白中治之。
- (3) 白飲和服〔三錢〕，日三服。
- (4) 小便利，止後服。

【註】

- 水停於內，外泛作腫：
- 腰以上者，當汗之，【小青龍、越婢】是也。
- 腰以下者，當利小便，此方【牡蠣澤瀉散】是也。

【方義】

- 牡蠣：破水之堅。
- 澤瀉：利水之蓄。
- 海藻：散水之泛。
- 瓜蒌根：消水之腫。
- 蜀漆、苦葶藶、商陸根：辛苦有毒之品，峻逐水氣，使從大、小便出。

差後，榮衛不調，身體轉虛寒

359. 大病差後，喜唾，久不了了，胸上有寒↓當以丸藥溫之，宜【理中丸】。

【註】

• 此處說明胃中虛寒，不能腐熟水穀，求之於唾液，唾液增生，卻因寒不化水，變成喜唾而不了了者，當與溫藥【理中丸】，溫之則癒。

• 病理解析

■ 此處得『胸上有寒』，應改為胃中有寒，方可用【理中丸】也，因【理中丸】乃溫脾胃之寒也，而胸中有寒者，胸肺有寒也，若是胸肺有寒，則當與【瓜蒂散】吐之，而非【理中丸】也。

■ 病後胃中虛寒，胃氣無法正常疏通，積胃中為水氣，唾液無法順行入胃，口中口水很多就想吐掉，此時只要好好溫化胃府，使其能化氣，則可癒也，當與【理中丸】溫之即可，然仍有不癒者，乃寒盛也，此時可用【炙草乾薑湯】大溫補脾胃，則癒。嬰兒流口水是因奶品之寒濕所造成，治法相同。

【炙草乾薑湯】

甘草（炙）〔五錢〕、乾薑〔五錢〕

(1) 上二味，以三碗水，煮取一碗，去滓。

(2) 溫服。

【方義】

■ 甘草：補中和胃。

■ 乾薑：味辛大熱，溫脾胃之寒也。

差後，榮衛不調，虛熱傷氣

360. 傷寒解後：虛羸，少氣，氣逆欲吐↓【竹葉石膏湯】主之。

【註】

• 此條條文乃說明，餘邪入手陽明，耗其肺氣，肺氣不能順行，造成胃氣反壅，胃氣上逆而想吐，可與【竹葉石膏湯】，清手陽明之熱可也。

• 病理解析

■ 陽明主土，而萬病皆歸於土，凡病癒後之餘邪，皆歸入於胃，然脾胃主肌肉，如此胃土中有邪氣，必使正氣衰耗，其胃氣衰耗，故身子虛羸，胃氣不足以入肺，肺氣亦衰，故少氣也，然胃中邪熱轉入手陽明，阻衛氣下行，反壅入胃，所以言氣逆欲吐也，此當與【竹葉石膏湯】清手陽明之熱，而生津潤液也。

【竹葉石膏湯】

竹葉〔二錢〕、石膏〔五錢〕、半夏〔洗〕〔三錢〕、人參〔二錢〕、甘草〔炙〕〔二錢〕、

粳米〔一兩半〕、麥冬〔去心〕〔五錢〕

(1) 上七味，以水五碗，煮取三碗，去滓。

(2) 納粳米，煮米熟湯成，去米。

(3) 溫服，日三服。

【註】

• 此方，乃【白虎湯】去知母，加人參、麥冬、半夏、竹葉。  
• 是為大寒之劑，亦為清補之方，此仲景【白虎】之變方也。

【方義】

- 人參、粳米：補形氣也。
- 竹葉、石膏：清陽明熱也。
- 麥冬：以生津補肺。
- 半夏：降逆逐痰。
- 甘草：補中和胃，調和諸藥也。

差後，胃虛，強食積胃——食復

361. 病人脈已解，而日暮微煩。

以病新差，人強與穀，脾胃之氣尚弱，不能消穀，故令微煩，損穀則愈。

【註】

• 此處說明病初癒，當粗茶淡飯，且不宜多，若多食者，或食高單位營養品，易因胃虛不能消穀，而成食復證，且損胃氣也，少食或斷食，即可愈。

#### • 病理解析

■ 患者，脈證上看來，得知其病已痊癒，但在黃昏時，還會有些微煩躁感，這是因為腎水因為受先前的病邪所傷，而尚未恢復之故。

■ 此時是病剛痊癒的時候，若強迫進食，或飲食許多高單位營養品，乃因脾胃之氣尚未恢復，而腐熟水穀的功能尚未完俱，故水穀不能消腐，積在胃中，則腹脹不適，故煩，再加上火不能助土，心有餘而力不足，亦煩也，這時候只要減量節食，或者斷食一、二天，讓胃氣恢復，使腹中水穀有時間可以腐熟，則不適之感即可自癒也。

### 差後，行房，自復病，傳易伴侶——房勞復、陰陽易

362. 傷寒陰陽易之為病：其人身體重，少氣，少腹裏急，或引陰中拘攣，熱上衝胸，頭重不欲舉，眼中生花，膝脛拘急者↓燒裊散主之。

#### 【註】

• 此事說明病中，房勞不慎所生之病，亦提醒學人，癒後當節慾，等癒後元氣恢復

餘邪盡除後，始可行房，勿令一時之歡，換得難治重證之苦也，何苦來哉。

● 病理解析

■ 得傷寒剛痊癒後，男女不慎，犯房事，造成復發熱者，謂之『房勞復』。這是因為房事，使得精元大虧，男者精液也，女者精血也，此乃人身之本，非『勞復』提氣排邪可相擬，人身之本足，則胃氣才得以生之，故此時當固本培元，男以【六味地黃湯】大劑補之，女則以【四物湯】大劑補之，隨證加減治之可也。

■ 然此條條文所講的非『房勞復』，此時註解房勞，乃補其不足也。此條所言是為『陰陽易』之病，若病未癒行房，其邪氣藉交合之時，隨陰器入體，造成男女互傳，相易為病，所以言『陰陽易』病也，是為餘毒乘虛傳易，故病必嚴重，且雜亂交雜之證。

■ 腎水虛衰，水氣不能順行，則身體沉重，氣耗不入於脈，則少氣也，氣血虛衰，不足以潤筋，必有抽搐轉筋之證，腸胃道氣血不足，則蠕動不順，水穀難消，故少腹裏急也，腎水不足以上腦，則眼中生花，頭重不舉者，乃因腦氣不能下輸周身故也。

■ 由上解析之陰陽易病證，可知其證交雜，為不易治之證，條文所言，以【燒裊散】治之，是有商榷的餘地，不管是病理、藥理：等，解釋似乎都有些牽強，

在臨證上，就現今而言，取其藥亦是難處，尼龍混紡之褲，何以用之？故此處學人不可執取也，而陰陽易之病，還是自我謹慎控制房事，乃為『上工治未病』之道，若不慎得之，當隨證治之，方為上策，此無定方可用矣。



# 中寒（增補）

概述：

中寒者，寒邪直中臟腑即是，然此病有二因，一為體虛無以抗寒，而寒邪無所阻而直入；二為氣候之冷熱變換過速，身體反應不及，腠理未閉，寒邪由毛孔直中其人臟腑。身體的反應不及亦是元氣稍弱，體健之人，難以為病，故中寒為病多以大補其元氣為先，由諸方中皆重用人參可知。當知虛則不能運藥，復有寒邪則凝氣不行，用藥投之，入腹不化，豈不白費矣！

## 寒邪直中陽明胃腑

363. 直中陰寒，發熱，上吐下泄者，【參附湯加茯苓】主之。

【註】

• 此為寒邪直中陽明胃腑，溫差變化大，而腠理來不及閉合寒邪直入，或身體素虛，邪氣直接越過太陽層，直傷陽明層，此時身熱而吐瀉者，即可與【參附湯加茯苓】主之。

• 病理解析

■寒邪直入陽明，陽明必生熱起而抗邪，故會發熱。而陽明胃腑裡有體功能的熱，又有外來的寒邪，寒熱交作在胃腑，可視為冬季型霍亂，寒性下沉，則下利，熱性上炎，則上吐。

■若沒此方時可用【附子理中湯】加【吹風機灸法】代之，雖效果較差，然仍是  
可以除去寒邪。

### 【參附湯加茯苓】

人參〔一兩〕、附子〔二錢〕、茯苓〔五錢〕

(1) 上三味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 溫服。

(3) 若可與滓同服，其效更加。

(4) 為末服，則每服五錢。

### 【方義】

人參：大補陽明被寒邪所凝之氣。

附子：溫脾胃，散寒邪。

茯苓：利其胃腑中寒凝的水氣。

直中故，而殃及足厥陰

364. 嚴寒傷人，直入臟腑，面目色青，口嘔清水，腹中雷鳴，胸脅逆滿，體寒發顫，腹中一股涼氣上逆者，【救腑回陽湯】主之。

【註】

• 此條說明寒邪中腑，而殃及足厥陰，當與【救腑回陽湯】主之。

• 病理解析

■ 寒邪直入胃腑，而陽明之熱無法抵擋寒氣，肝木喜條達，喜升發，而寒性下沉，人所以可以飽食，乃因有肝氣頂著，此時寒氣入裡，與肝氣相抵，殃及肝木而傷之。

■ 肝膽受邪，則面目發青，是為肝膽色青故也，肝膽受寒邪刺激，則肝氣上逆，故口嘔胃中寒凝的清水，胃中本受寒傷，再加上木剋土，所以會腹中雷鳴，腹中會有一股寒氣上逆，肝膽經循行於兩脅，兩脅正邪之氣交爭，充斥在經，故會逆滿。沒有元氣可以生熱了，再加上肝主一身上下的筋，筋遍佈於周身，此時身體很冷，會運用顫動來生其熱，所以會體寒發顫。

■ 如此寒邪中腑者，當與【救腑回陽湯】主之。

### 【救腑回陽湯】

人參〔五錢〕、附子〔一錢〕、肉桂〔二錢〕、巴戟天〔一兩〕

(1) 上四味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 溫服。

### 【方義】

• 此方以巴戟天為君，補其心腎之火，心腎之火旺則三焦火亦旺，火生則足以滅寒矣。巴戟天更可升胃氣以回陽。

• 人參扶胃氣，胃氣足則生熱抗寒。

• 肉桂溫脾而回陽。

• 附子溫裏祛寒。

### 直中故，進而傷及足厥陰

365. 陰寒中臟，唇青身冷，手足筋脈攣急，吐泄，心腹俱疼，囊縮甲青，腰不能俯仰者，【蕩陰救命湯】主之。

### 【註】

• 此條說明寒邪中臟，進而傷到足厥陰，當與【蕩陰救命湯】主之。

• 病理解析

■ 陰寒之氣直傷陰臟，唇可顯現胃氣之強弱，此時唇青，青為肝色，是為木佔土位，可知木剋其土故也。脾土主四肢，脾不能散精疏布周身，則周身皆冷，此時虛冷，虛者氣不足也，冷者氣凝為水，再加上厥陰肝主筋故，手足必筋脈攣急，背屬陽，腹屬陰，陽須陰以潤之，此處陰受寒凝，所以腰背的大筋，沒有辦法順利伸縮，而造成不能俯仰之狀。

■ 肝受寒傷，欲將寒邪推出則上逆，上逆則吐，脾土受木所剋，更有寒氣在裏，其脾之內分泌液失調，無法順利腐熟水穀，胃氣皆因寒氣而凝為水，故必下利。

■ 邪中其臟，臟於腹中受寒凝，寒則凝縮，臟受凝縮之苦，故會心腹俱疼。氣血被寒氣傷，都已經造成身體俱冷，此是相當嚴重的陰寒重證，身冷以外，更會使陰囊縮小，面色慘白，肝寒甚劇，其主爪甲，其色為青，故爪甲皆青也。

■ 此時當速以【蕩陰救命湯】急救之，勿令緩治，緩之恐有性命之憂矣！

【蕩陰救命湯】

人參〔一兩〕、白朮〔三兩〕、熟地〔三錢〕、肉桂〔一錢〕、附子〔三錢〕、山茱萸〔二錢〕、茯苓〔三錢〕

(1) 上七味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 溫服。

### 【方義】

- 以參、朮為君，使其健補脾土受肝木所剋之虛。
- 桂、附大熱以回陽，然如此恐傷陰水，故加少許熟地、山茱，於其中相制也。
- 茯神清泄寒凝水邪，免阻壅塞經絡而氣難行也。

### 寒氣直入足厥陰

366. 陰寒直中，兩脅痛極至不可忍，如欲破裂者，【寬肝湯】主之。

### 【註】

- 此條說明寒邪直接傷到足厥陰肝木，肝木直受邪，兩脅急痛欲破者，【寬肝湯】主之。

### • 病理解析

■ 寒氣直傷肝木，肝木喜條達，喜升發，寒邪如此沉降肅斂，皆違肝之性，肝奮力相抗，然陰寒過重，將肝木束縛不得舒展，肝木之經脈皆受邪之影響奮力掙扎，所以會兩脅痛到不能忍受，而且像是快要炸裂般的痛苦。

■ 如此治法以火熨其外寒者，少濟其一時之急，然要治本仍須以【寬肝湯】主之。

### 【寬肝湯】

人參〔一兩〕、熟地〔二兩〕、附子〔一錢〕、柴胡〔五分〕、甘草〔三分〕、肉桂〔三錢〕

(1) 上六味，以水三碗，煮取一碗，去滓。

(2) 溫服。

### 【方義】

- 此方主要不是直祛肝寒，而是以滋腎護心，如此兩相夾擊，逼肝中之寒外出也。
- 參、附、桂、草護心回陽，溫補其氣也。
- 熟地以滋陰，如此則有腎氣可入肝以祛邪也。
- 柴胡些許，是為引經之藥也。

著作兼發行人/黃成義

經銷人/黃成義

地址/桃園縣楊梅鎮大同里一鄰五號

電話/03-4788501

台北連絡處/劉原銓

地址/台北縣中和市忠孝街2巷15弄2號

電話/02-89422369

2010年5月 第一版 第一刷

定價/新台幣750元

ISBN/978-957-41-7185-9

版權所有 翻印必究 All Rights Reserved