



金匱



勤求古訓 博采眾方

小桂枝·群龙无首 10.10.10 校排

目录

金匮上课前言	VII
续伤寒篇	1
四逆加人参汤方	2
理中丸方	3
通脉四逆加猪胆汁汤方	4
藏府经络先后病脉证第一	5
痉湿喝病脉证治法第二	29
栝蒌桂枝汤方	34
葛根汤方	36
大承气汤方	38
麻黄加术汤方	46
麻黄杏仁薏苡甘草汤方	47
防己黄耆汤方	49
桂枝附子汤方	50
白术附子汤方	51
甘草附子汤方	54
白虎加人参汤方	58
一物瓜蒂汤方	58
百合狐惑阴阳毒证治第三	60
百合地黄汤方	62
百合知母汤方	63
百合滑石代赭汤方	64
百合鸡子汤方	64
百合洗方	65
栝蒌牡蛎散方	66
百合滑石散方	66
甘草泻心汤方	67
赤豆当归散方	69
升麻鳖甲汤方	71
疟病脉证并治第四	74
鳖甲煎丸方	75
白虎加桂枝汤方	77
蜀漆散方	78
《补充》牡蛎汤	80
《补充》柴胡去半夏加栝蒌汤	80
《补充》柴胡桂姜汤	80
中风历节病脉并第五	81
防己地黄汤方	85
侯氏黑散	87



风引汤	88
头风摩散方	89
桂枝芍药知母汤方	94
乌头汤方	97
矾石汤	99
血痹虚劳病脉并治第六	100
黄耆桂枝五物汤方	100
桂枝龙骨牡蛎汤方	105
天雄散方	109
小建中汤方	111
黄耆建中汤	112
八味肾气丸方	114
薯蓣丸方	117
酸枣仁汤方	118
大黄蟅虫丸方	120
《千金翼》灸甘草汤	124
《时后》獭肝散	124
肺痿肺癰咳嗽上气病脉证治第七	125
甘草干姜汤方	132
射干麻黄汤方	133
皂荚丸方	135
厚朴麻黄汤方	137
泽漆汤方	137
麦门冬汤方	139
葶苈大枣泻肺汤方	141
桔梗汤方	141
越婢加半夏汤方	145
小青龙加石膏汤方	145
《千金》甘草汤方	148
《千金》桂枝去芍药加皂荚汤方	148
奔豚气病脉证并治第八	149
奔豚汤方	150
桂枝加桂汤方	150
茯苓桂枝甘草大枣汤方	151
胸痹心痛短气病脉证并治第九	156
栝蒌薤白白酒汤方	158
栝蒌薤白半夏汤方	160
枳实薤白桂枝汤方	160
人参汤方	161
茯苓杏仁甘草汤方	163
橘枳生姜汤方	163



薤白附子散方	165
桂枝生姜枳实汤方	166
乌头赤石脂丸方	167
腹满寒疝宿食病脉证并治第十	170
厚朴七物汤方	174
附子粳米汤方	175
厚朴三物汤方	176
大柴胡汤方	177
大承气汤方	177
大建中汤方	178
大黄附子汤方	179
赤丸方	180
大乌头煎	181
当归生姜羊肉汤方	183
乌头桂枝汤方	184
大承气汤方	187
瓜蒂散方	188
五藏风寒积聚病脉证并治第十一	191
旋覆花汤方	196
麻子仁丸方	203
甘草干姜苓术汤方（一名肾着汤）	205
痰饮咳嗽病脉证并治第十二	212
苓桂术甘汤方	219
肾气丸方（见妇人杂病）	220
甘遂半夏汤方	221
十枣汤方	224
大青龙汤方	226
小青龙汤方	226
木防己汤方	228
木防己去石膏加茯苓芒硝汤方	228
泽泻汤方	230
厚朴大黄汤方	231
葶苈大枣泻肺汤（见肺痈）	232
小半夏汤方	233
己椒藶黄丸方	233
小半夏加茯苓汤方	235
五苓散方	235
十枣汤方 见上	236
小青龙汤方 见上	238
桂苓五味甘草汤	239
苓甘五味姜辛汤方	241



苓甘五味姜辛半夏汤方	242
苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤方	243
苓甘五味加姜辛夏杏大黄汤方	244
小半夏加茯苓汤方 见上	244
消渴小便不利淋病脉证治第十三	246
肾气丸方（见妇人杂病）	250
五苓散方（见痰饮）	251
文蛤散方	252
栝蒌瞿麦丸方	254
蒲灰散方	256
滑石白鱼散方	256
茯苓戎盐汤方	256
白虎加人参汤方 见喝病	259
猪苓汤方	260
水气病脉证并治第十四	261
防己黄耆汤方（见湿病）	278
越婢汤方	279
防己茯苓汤方	279
越婢加术汤方 见上	280
甘草麻黄汤方	280
麻黄附子汤方	283
杏子汤（方阙陈修园曰恐是麻黄杏仁甘草石膏汤）	283
蒲灰散方（见消渴）	284
黄耆芍药桂枝苦酒汤方	285
桂枝加黄耆汤方	287
桂枝姜枣麻辛附子汤方	289
枳术汤方	290
黄痺病证并治第十五	293
茵陈蒿汤方	303
硝石矾石散方	305
梔子大黄汤方	306
桂枝加黄耆汤方（见水气）	307
猪膏髮煎方	307
茵陈五苓散方	308
大黄硝石汤方	308
小半夏汤方（见痰饮）	310
柴胡汤方	310
惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证第十六	312
桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤方	320
半夏麻黄丸方	322
柏叶汤方	322



黄土汤方	325
泻心汤方	327
呕吐下利病脉证治第十七	329
吴茱萸汤方	333
半夏泻心汤方	334
黄芩加半夏生姜汤方	336
猪苓散方	337
四逆汤方	337
小柴胡汤方	338
大半夏汤方	338
大黄甘草汤方	339
茯苓泽泻汤方	340
文蛤汤方	340
半夏干姜散方	341
生姜半夏汤方	342
橘皮汤方	343
橘皮竹茹汤方	343
大承气汤（见痉病）	352
小承气汤方	352
桃花汤方	353
白头翁汤方	353
栀子豉汤方	354
通脉四逆汤方	354
紫参汤方	355
诃黎勒散方	355
疮痍肠痍浸淫病脉证治第十八	357
《补充》仙方活命饮方	358
大黄牡丹汤方	359
薏苡附子败酱散方	361
王不留行散方	363
排脓散方	364
跌蹶手指臂肿转筋狐疝蛔虫病脉证治第十九	366
鸡矢白散方	367
蜘蛛散方	368
甘草粉蜜汤方	370
乌梅丸方	371
妇人妊娠病脉证治第二十	372
桂枝茯苓丸方	374
胶艾汤	377
当归芍药散方	379
干姜人参半夏丸方	380



当归贝母苦参丸方	381
葵子茯苓散方	381
当归散方	382
白术散方	383
《补充》难产方	384
妇人产后病脉证治第二十一	386
枳实芍药散方	388
下瘀血汤方	389
阳旦汤方	390
竹叶汤方	391
竹皮大丸方	392
白头翁加甘草阿胶汤方	393
妇人杂病脉证治第二十二	394
半夏厚朴汤方	395
甘麦大枣汤方	396
温经汤方	399
土瓜根散方	400
胶姜汤方（即胶艾汤加干姜见千金方）	401
大黄甘遂汤方	401
抵当汤方	402
矾石丸方	403
红蓝花酒方	404
肾气丸方	405
蛇床子散方	405
狼牙汤方	406
膏发煎方	406
阴阳易差后劳复第二十三	408
烧裯散方	408
枳实栀子豉汤方	408
牡蛎泽泻散方	409
竹叶石膏汤方	410



金匱上课前言



金匱是延续伤寒论而来的，属于杂病范畴之内，每个章节讨论不同的病，但是其辨证的基础还是以伤寒论为主，本次伤寒与金匱的解说与书籍的撰写，我采用许多过去历代的经方大师如江阴曹颖甫撰写的《伤寒发微》与《金匱发微》，四川唐容川撰写的《中西汇通医书五种》，陆九芝、傅青主、戴天章著，秦伯未、林直清校定《世补齐医书全集》，江忍庵增批，林直清勘的《徐灵胎医书全集》等等，经方也因为这些历代名家的研究与发扬，才能流传至今，这些名家也因此而流芳百世。

每当想起唐朝名医孙思邈时，我就会发出会心的一笑，因为他是先写出《千金要方》一书，当时他以为这将是经典之作，数年之后他看到了汉朝张仲景所写的《伤寒杂病论》，大为惊讶于经方，于是将《千金要方》做了许多修正，也就是后来的《千金翼方》，足证历代名医都将经方视为唯一的最高指导原则，也就是说不知道使用经方的中医，是不配被称为中医的，更不配被称为名家或是国手，所以要发扬中医学，就必须发扬经方，唯经方才是真正能够代表我国的正统医学。

经方的辨症论治法，不但极其科学，治疗效果迅速，好处比西方医学不知超过多少，比方说西方医学制造出许多吓人的病名，许多病人一听到自己得到某种病后，当时就已然吓傻了，心慌焦虑随之而来，完全失去斗志，任由西医药与病魔的宰割，使得绝大多数的病人是因为西医药的过度治疗与心理的惊吓而死亡的，并不是因为病而死的。反观中医学的辨症法，中医学不立病名，是因为立病名，会让疾病的定义变为更狭隘，符合于老子所谓的名可名非常名，中医学讲究同症同治，就是不受到病名的限制，立下病名对于病情非但是于事无补，有时病名立得过多，连西医自己都搅乱掉了，而西医认为不立病名是无法说服众人的，于是各种奇怪的病名充斥，试问西医师，那种病是

被你们治好的呢，答案是没有一个病被他们真正的治好。而经方依据的辨症法则，只要医师使用得当，就可以很迅速的让病人恢复过来，无论医师是面对何种西医所谓的病，只要症状一样就可以使用同方来治疗，当病人只知道自己的症状，不知道自己的病名时，病人必然无惧于任何症状，在一开始与疾病作战时，病人的这种心理就已经胜利了，加上由训练精良的医师来施治，怎会治不好呢？



现在临床上遇到最大的问题，就是病人被西医制造的病名先吓住后，中医再动手治疗，也就是说中医尚未开始治病时，就已经先输一着，治疗上就倍增困难，中药什么药都有，就是没有大胆丸，心理上的恐惧却往往是病人的致命伤所在，时常是无知胜于有知，这里的有知，指的是半个有知，如果是全有知，当然最好，但是病人怎么可能都是全知呢？

这次的人纪教学，将在金匱讲授完毕后全部结束，而我的临床经验医案传承，将利用地纪来撰写，所有地纪中提出应用的处方都来自经方，所以我暂时不再另外写一本专门介绍我实际临床案例的书籍，可能以后有变化也不一定，但是目前尚无此打算，就请大家拭目以待地纪著作的完成。

漢唐中醫 倪海厦

谨记于 05/20/2007 佛罗里达州自家书房

续伤寒篇



问曰：病有霍乱者何？

答曰：呕吐而利，是名霍乱。

霍乱之名始见于《汉书·严助传》，其言夏月暑时呕泄霍乱之病相随属者是也。此病南方为患，北方罕见，盖因地气之湿，遇天之阳气外张，互相蒸之，逼人汗泄太过，导致血热而燥渴，于是在饱食之后又食冷物，于是湿热不得外出，宿食不化，浊气上升故吐，清气下降故泄，肠胃不适，因而吐泄不止，由此可知霍乱之名，就是指吐泄不止之证也。

问曰：病发热，头痛，身疼，恶寒，吐利者，此属何病？

答曰：此名霍乱。霍乱白吐下，又利止复更发热也。

这段的目的是要后学者能区分出太阳伤寒与霍乱是不同的，如果出现表里并病时，应先治里症，然后再解表症。像发热、头痛、身疼、恶寒这些是太阳伤寒无疑，而现在兼有呕吐与下利，这是表里皆病的现象，这也可以称之为『霍乱』。遇到这种情形时，要先治霍乱之吐下症，等到吐利好了，如果出现发热等太阳证时，再去治表。

伤寒，其脉微涩者，本是霍乱，今是伤寒，却四五日至阴经，阳转入阴，必利，本呕下利者，不可治也。欲似大便而反失气，仍不利者，此属阳明也，便必鞭，十三日愈。所以然者，经尽故也。

伤寒之症如脉微涩者，这是四逆汤证，病家是因为心阳不振，导致寒水不能气化造成血寒于体内，病原是来自霍乱，而今有伤寒之症，因此用麻黄汤之类无法治好，失治后三周左右，病由阳入太阴，就会

下利，此时还有上热未去，无法给予热药，故不可施治。等到阳热自回后，大便转燥而利止，即排出矢气，这时就是阳明证，其便必硬，二周内会好，这是因为阳明经尽止于二周。



下利后，当便鞭，鞭则能食者愈。今反不能食，到后经中颇能食，复过一经能食，过之一日当愈。不愈者，不属阳明也。

下利之症如转热后，大便必硬。如果大便硬而胃口好，这是回到阳明证，表示自己会痊愈的，不需要治。但是如果病人没有胃口，就要等十三日，之后病人能开始吃食物以后就会好了。如果没好，就表示病不在少阳与阳明，可能已经入里了。

利止，恶寒脉微，而复利，亡血也，四逆加人参汤主之。

四逆加人参汤方

四逆加人参汤方			
甘草二两，炙	干姜一两半	附子一枚，生用去皮，破八片	人参一两
四逆汤内加人参一两，余依四逆汤服法（上三味，㕮咀，微火煮取一升二合，去滓，分温再服。强人可大附子一枚，干姜三两。）			

如果下利停止，病人又出现恶寒脉微小无力，之后又开始下利时，就表示病人血寒了，此时救逆的处方就是四逆加人参汤了。四逆汤是温阳救逆第一方，功能起死回生，多使用于心脏衰竭之危症时。此处之失血，并不是真的贫血，而是血寒，所以不用当归、川芎、白芍之类的补血药物。

霍乱，头痛，发热，身疼痛，热多欲饮水者，五苓散主之，寒多不用水者，理中丸主之。

理中丸方

理中丸方			
人参	甘草	白术	干姜各三两
上四味，捣筛为末，蜜和为丸，如鸡子黄大，以沸汤数合，和一丸研碎，温服之。日三四服，夜一服，腹中未热，益至三四丸，然不及汤，汤法以四物依两数切，用水八升，煮取三升，去渣，温服一升，日三服，若脐上筑者，肾气动也，去术加桂四两。吐多者，去术加生姜三两。下多者，还用术。悸者，加茯苓二两。渴欲得水者，加术，足前成四两半。腹中痛者，加人参，足前成四两半。寒者，加干姜，足前成四两半。腹满者，去术加附子一枚。服汤后如食顷，饮热粥一升许，微自温，勿揭衣被。			



病人霍乱吐利不止时，出现头痛、发热、身体疼痛、病家多热又欲饮水者，给予五苓散。如果是寒多而不饮水者，表示里寒湿重，此时给予理中丸服。

伤寒治则是当有表证时，必先解表，而今有伤寒证但兼具吐利时，就不可解表。五苓散之功在能将表之寒水引回体内，再自小便排出，使得新水能取代旧水，故能止渴。理中丸能去里寒湿同时补足肠胃的津液，是治疗肠胃寒湿之主要处方。

吐利止而身痛不休者，当消息和解其外，宜桂枝汤小和之。

这里是说里证之吐利好了以后，如果病家还有身痛等表证时，我们就该帮他解表，解表用桂枝汤就可以了。

吐利汗出，发热恶寒，四肢拘急，手足厥冷者，四逆汤主之。既吐且利，小便复利，而大汗出，下利清谷，内寒外热，脉微欲绝者，四逆汤主之。

里阳不守而上浮，就会呕吐而且汗出。阴寒内结，就会下利而恶寒。这是水气盛血衰之症，于是造成四肢拘急而且冰冷的现象，这是四逆汤证。

病家又吐又下利，照理说应该津液已经失去，然而小便还有，又出大汗，甚至于还下利出未消化的食物，这是里真寒、外假热的症状，其脉微小欲绝之象，此为脉症相合，易治之症，是标准的四逆汤证。

吐已下断，汗出而厥，四肢拘急不解，脉微欲绝者，通脉四逆加猪胆汁汤主之。



通脉四逆加猪胆汁汤方

通脉四逆加猪胆汁汤方			
甘草二两，炙	干姜三两，强人可四两	附子大者一枚，生去皮，破八片	猪胆汁半合
上四味，以水三升，煮取一升二合，去滓，内猪胆汁，分温再服，其脉即来，无猪胆，以羊胆代之。			

遇到吐到已经无可吐，下利到已经无可利的阶段时，病人必虚汗出不止，因为里阴已极虚，无法固阳，因而仅存之阳外出，故可见汗出，此时四肢已经无阴可以滋润，又无阳可以伸屈，所以四肢会拘急不解，脉当是微细欲绝，这是通脉四逆汤加猪胆汁汤证。

利发汗，脉平，小烦者，以新虚不胜谷气故也。

这是说按照前面所说的用四逆汤后吐利停了，再服用桂枝汤发汗后，病人的脉已正常了，本来应该就好了，但是出现吃饭后肠胃好像不消化的现象时，这是因为病体刚才恢复过来，肠胃之气尚虚故也，稍事休息一阵，就会自己好的，这是不需要处方治疗的。

藏府经络先后病脉证第一



杂病的范围牵扯很广，但是所有的方子基础都在伤寒论，所以一定要有伤寒论做为基础，伤寒论的观念是同症同治。金匱就是因为病的种类比较多，症状又都不一样，但是诊断方式还是以阴阳表里虚实寒热八纲辨症为主，处方也是用阴阳表里虚实寒热来区分，但还是同症同治。在刚开始介绍杂病的时候，张仲景就讲了一些内经的理论。

问曰：上工治未病，何也？

师曰：夫治未病者，见肝之病，知肝传脾，当先实脾，四季脾王不受邪，即勿补之。中工不晓相传，见肝之病，不解实脾，惟治肝也。夫肝之病，补用酸，助用焦苦，益用甘味之药调之。肝虚则用此法，实则不任用之。

经曰：无实实，无虚虚，补不足，损有余。是其义也。余藏准此。

从这段可知治肝有三个重点，补用酸，助用焦苦，益用甘味。所以治疗肝病经方中就有三个方子。补它的时候用酸，如乌梅丸。助的时候用焦苦，像吴茱萸汤。吴茱萸性燥，是很焦苦的药，它能够止呕。如果是『甘味之药调之』像小建中汤之类。这是治疗肝虚的时候用的三个法则，肝实的时候就不能用。肝实在伤寒论介绍厥阴篇的时候，病人出现下利，有时呕吐就是肝实热发炎，就是肝肿起来，肝实热里面发炎的东西『热』往外走，进入大肠，拉出来都便浓血，又臭，伤寒里面就出方了，它叫『白头翁汤证』，白头翁可以止痢，可以止腹痛。白头翁加黄柏、秦皮，还有黄连，都是寒凉的药，后面陆续会跟大家介绍。实热症的话用凉药，虚症用刚刚讲的三个方剂。所以我们治疗肝病，不管他是西医讲的名词肝硬化或肝癌，基本上我们处方的时候就在这几种方子里，这是张仲景以肝来举例子。『无实实，无虚虚，补不足，损有余。是其义也。余藏准此。』依此类推。诸位要了

解所谓：上工治未病，这个就是张仲景的原意。比如说肝出现问题时，我们应该先去实脾，这是最基本的法则。就是我们不让肝病继续传入脾脏，也就是把病局限在肝里面，不让它再传经，这是张仲景一个来自内经的观念，就是上工治未病，我们中医的最高阶段就是上工治未病，而西医是治已病。就好像一对夫妻要准备离婚了，到律师事务所去签字时，此时就是叫做『病已沉』。其实在离婚之前就已经有很多症状，显示如果继续恶化下去必将面临离婚，有症状的时候律师（西医）不会出面，中医会出面。「有症状了！」所以我们就开始动手。所以中医是辨症论治，这叫做上工治未病，如果要等到生病后才开始治疗就太慢了！内经的经义比西医学更广，西医学只限于局部在脏腑里面。但是像『小建中汤为治肝补脾不二法门』这不是法则，误用之则大误病情矣。小建中汤只是用它的甘味来调脾胃，并不是用小建中汤来治肝病，因为『盖肝知本味酸，而中含有胆液则苦』胃实为生血之原』我介绍伤寒论时有提到，血的来源是脾胃。当我们肠胃吸收了食物以后『肝胆之液，渗入胃』，胃里面有三样东西：肝的酸、胆的苦、还有脾脏的甜与胰脏的黏液。如果太冷了，我们肝受到寒后，就会吐酸，所以呕酸的时候我们用燥来止呕。病人会呕酸就是肝液外出，我们用吴茱萸汤来治疗。如果肝热则吐胆汁，热则吐苦味。「老师，为什么我早上起来嘴巴苦苦的？」这就是胆汁上逆，是小柴胡汤证，诸位现在很熟稔了。如果苦味很严重时，小柴胡汤里面黄芩就要重用、半夏也要重用、半夏能够降逆止呕，就是说胆汁往上逆时，我们需要用半夏把它往下降下去，所以小柴胡汤能和胃气。『湿胜则肝胆不调』中医最难让人家去了解的，就是『气』，实际上什么叫气？西医看不到气，只看到一个循环系统，不管是我们的淋巴腺循环系统或者是血液循环系统，西医看不到是气在推动这个循环系统，它的原动力就是中医讲的气。肝胆的气不够好，就是肝胆的原动力不够了。肝本身是我们身上最大解毒的脏，西医医学里面也是这样讲，我们吃进很多东西，如果肝功能不是很正常时，代谢系统就不会很好，结果解毒的功能就不能完全发挥出来。中医的观念，这种状况就叫做『郁』，气郁在肝里面，肝没有办法蠕动。正常时我们身体会把全身的血液，与



身上残余的毒素，通通带回肝里面，然后经过肝脏解毒过以后再释放出来，进入我们的心脏。肝气郁久了以后，会造成食物残毒停留在这里，囤积久了就会生出湿。生湿出来后病人就容易有恶心。其实胃本身没有问题，而是肝藏湿气郁结积聚于此，压迫到胃，所以会恶心，自然就吐了很多湿液出来。有的时候早上起来刷牙时，会有恶心，就是因为里湿太盛造成的。所以一般病人只要有呕，大部分都是湿在里面。诸位看『湿胜则肝胆不调，故多呕。』湿囤积在身体里面太久以后，我们身体的环境就改变了，非常容易生虫，不要说是我们吃进去食物里面有菜虫，不用吃到菜虫，只要猪肉丢在那边，也会生虫的，只因为湿太盛了。所以如果我们肠胃消化不好时，食物在我们身体里面就会停留过久，坏掉的食物也会生虫的。补肝用酸，助用焦苦，此时可用乌梅丸。中医有苦的药，像黄连、黄芩等，而苦的药都是寒凉的药，主泄、主向下走。只有乌梅丸，张仲景出了这个处方，他用的方法不是苦寒，而是利用苦温。因为温能化湿，只有温才能把湿化掉，所以乌梅丸里面有『以乌梅之酸，细辛、干姜、蜀椒、桂枝、附子之温，及黄连、黄柏之苦燥，而后胃温湿化，肝胆之郁，方得条达。』胃受到温药以后湿被排掉了，这个时候湿被排出来，于是整个虫的生态环境就被改变掉了，虫才会出来，于是肝郁能够条达。中医的观念里面肝脏是木，树木要能开花，花要开的很好，才能够结果实，基本上它要能得到很多很新鲜的空气，它的生态环境要很好才行。乌梅丸就是能够让你身体里面那棵树长得很好，那棵树的名字叫肝，肝就是木。中医的湿分为两种情形，一种是有蛔虫病，身体里面生有蛔虫，严重的时候就呕吐，因为里湿太盛于是吐出来很多虫，还有大虫、小虫之分，还有虫卵。还有一种就是久痢，无时无刻不在下利，很久都治不好，大部分这种下利是当我们到了有瘴疔的地方，比如说到了中国云贵高原这一带，或者是西南边陲一带，我碰过一个案例，一个美国人，他是作防卫系统的，美国在巴西有个基地，他就到南美洲去，在那个基地待了两年，他是设计外围警卫系统的工程师，那两年是什么都没得到，但是一回来就得到下利，我用所有能治下利的处方都治不好，这时就要靠乌梅丸。台湾的乌梅丸不纯，因为乌梅必须要先蒸



过，先把乌梅泡在醋里面泡一个晚上，让醋渗透进去，酸才能入肝，然后再用米饭来蒸它，蒸完以后再把乌梅里的核拿出来才能入药，小孩子平常没事时就可以吃乌梅丸，一般小孩子吃十五粒，大人大概吃二十五粒，有一种状况不能吃，就是下利便浓血时不要吃，其他通通可以吃，对肝病的人来说，乌梅丸可以专门用来补肝的。张仲景已经告诉大家该怎么做，只是外面的乌梅丸不纯，所以我们只有靠自己来做，我们自己做的乌梅丸，你放在嘴巴里时是又酸又苦，因为黄连用了四两在里边，很苦，可是苦能驱虫，解毒驱虫的力量很强，里面的蜀椒就是杀虫的，这个是治肝胆湿热很好用的处方。第二个就是吴茱萸汤，大家看『胃中虚寒，干呕，吐涎沫。』吐涎沫出来时，我们开吴茱萸汤，吴茱萸汤方就是吴茱萸加生姜还有人参、甘草。吴茱萸汤也是专门治疗胃下垂时用的处方。胃下垂在中医的观念里面，下垂就是功能不好了，中医叫做胃寒，为什么会寒？因为肝脏功能不好才引起胃寒，由于肝把胃压迫到，胃就没办法动，结果就是胃下垂了，很多长年喝酒的人，就会造成肝脏的负担，进一步就造成胃下垂，此时吴茱萸汤很好用。实际上吴茱萸就是入肝经的药。此处不是用酸来补肝，这是寒湿初起之时，所以肝脏未虚，肝脏有虚的时候就要靠乌梅丸，肝脏虚掉的人体内较易生虫，而且会有长久的下利。如果肝没有虚，就只需要助胃阳而止呕，这时就用吴茱萸汤。吴茱萸的性很热很燥，如果要用甘味来调肝，就是专指建中汤而言，以上的三个方法，就是乌梅丸证，小建中汤证，还有吴茱萸汤证，这些都是治肝于未病时用的。肝实热的话会有下利后重，所谓下利后重，就是上完厕所之后还是想再上一次，肛门感觉很灼热，大便出来很腥臭，有下利未尽的感觉，就是所谓白头翁汤证，这就跟我们这里说的又不一样了。『若不问虚实而概用建中汤以治肝补脾不病胀满即病烦躁。』所以我们要分出很多不同的状况，不仅仅是说肝病发出来后，我们赶快就用小建中汤去实脾，现在外面的中医就是这样做的，结果造成越吃腹水就越胀大，所以我们需要临症来决定如何使用，乌梅丸非常的好用，但是我讲的乌梅丸是真正的乌梅丸，外面的乌梅丸拿起来咬下去没有味道，我们自己制做的你不用咬，只要放在嘴巴里时你就会想赶快把它



吞下去，待在嘴巴里会很难过。当你都感到难过，虫吃到就更难过，虫一碰到辛辣的东西就往下逃，逃后再碰到苦的把它泄下去，整个生态环境改掉了。平常我们吃乌梅丸的时机会选在晚上睡觉前吃，吃了以后早上起来上厕所时就会很愉快。只有一种状况就是遇到病人下利便浓血时不要吃，因为下利便浓血是里面太热了，乌梅丸里有一大堆蜀椒干姜细辛热性的药在里面，病人里热已经很盛了，如果再加热药入内，只会造成流血更多。除了这种明明就是白头翁汤证，你给他吃到乌梅丸才会有问题，其他都不会有问题的，就算没有虫也可以吃它，所以乌梅丸是很好用的丸剂。



夫人稟五常，因风气而生长，风气虽能生万物，亦能害万物，如水能载舟，亦能覆舟。若五藏元真通畅，人即安和，客气邪风，中人多死，千般灾 chèn 难，不越三条。一者，皮肤所中，经络受邪入藏府，为外所因也；二者，四肢九窍，血脉相传，壅塞不通，为内所因也；三者，房室金刃虫兽所伤。以此详之，病由都尽。若人能养慎，不令邪风干忤经络，适中经络，未流传府藏，即医治之，四肢才觉重滞，即导引吐纳，针灸膏摩，勿令九窍闭塞。更能无犯王法，禽兽灾伤，房室勿令竭乏，服食节其冷热苦酸辛甘，不遣形体有衰，病则无由入其腠理。腠者，是三焦通会元真之处。理者，是皮肤藏府之文理也。

简单讲这整段的内容就是分三个，我帮诸位整理一下就很简单了。中医的观念，你会生病，不外三种。一种是虫蛇刀伤，当然现在还加上枪伤，这种是属于外科治症。其他一个是内因，一个是外感。内因就是喜怒忧思悲恐情志造成的病，像后面讲的百合汤证就是其中一种。外感是因为风寒暑湿燥热而致病的，这些就是造成我们一个人生病的主要原因。为什么我常常跟大家讲「要有平常心」。比方说，妈妈坐在那边烦恼儿子闹同性恋，如果你烦恼后的第二天他就不闹同性恋，这个烦恼我们就可以做。问题是你没有办法解决！所有人都在

那边哀声叹气的怨叹，实际上于事无补，而且不但是于事无补，反而造成自己身体障碍更多，然后让更多人都担心，这是恶性循环。基本上一个人如果能够有个观念「我不贪」，你的病就已经去掉百分之八十了，譬如说做婆婆的你，媳妇才一进门你就贪了，什么叫贪？你希望媳妇帮你煮饭洗衣服烧菜。结果媳妇没做，你就很难过很生气，你就开始忧、就开始悲、就开始思、就开始怒，这就是后来很多病的来源。很多病源就是我常讲的「这是婆婆病，这是媳妇病」，其实都是因为生气才出来的。这是小人特有的病，小人的屎尿会比一般人多许多，诸如此类的我后面会慢慢跟各位介绍，为什么有个人会像狗一样走到哪里都要上厕所，而且上厕所的时候一次分十几个地方，一个地方小一点，这也是有原因的。读中医学时如果能将我国的风鉴之术加进去，对一个人我们就可以看得很清楚。至于外感风邪，我们为什么要去练功夫？为什么要练像八段锦、太极拳、易筋经？目的就是要外练筋骨皮，练的很勤快，就是要让风寒不能入侵身体，为什么要练打坐？就是要练心，不要受到喜怒忧思悲恐，过喜、过忧、过悲、过恐都不好。至于刀伤枪伤这没有办法，就是要靠自己小心主动去避免发生了。伤寒金匱里面都是跟各位介绍内因外感，实际上所有的病因，不管你生什么病，都只来自这几种，张仲景的意思就是这样。我们在前面介绍针灸时，还有伤寒时没有跟诸位讲过，在介绍金匱时，我打算一堂课教诸位一个动作，这是文式易筋经。第一个是按蹻式，可以帮我们吧外感去掉，这个没有内因，做按蹻式时，心要保持平稳。按蹻式，蹻脉的蹻。以下所有的易筋经有一个基本动作都是一样的，就是下盘动作都是一样的，自肚脐以下叫下盘，早上起来到公园里面去，不要站在你家床上面，我们脚要直接站在下面，吸到地气，打赤脚，五个脚指要像鸡爪一样抓在地上，抓的很紧，然后屁股肚脐以下整个肌肉绷的紧紧的，连屁股的肉都绷紧，肛门自然而然会提肛，上半身是放松的，松和紧刚好上身和下身是极端的，以下所有的动作下盘都是一样的。还有上面的动作、眼睛的动作、嘴巴的动作，诀窍就在这里。我如果不告诉你这个诀窍，你做到的只是形，你做不到神，做到形的时候做了半天冒了一身大汗，回到家后你还是你。如果你做到神



的时候，做一个动作下来就有效，在呼吸的时候，你会感觉到你肺没有呼吸，是手掌在呼吸，气会很强，如果你做对后就会有这种感觉，如果你做完了在那边喘了半天，你等于是跑步，这种叫做劳动，你并没有真正的做到运动，因为方法不对。

易筋经平常我不太敢练，因为越练精神就越好，我的精神已经很好了，平时只要睡上五个小时就够了，再练下去就不用睡觉了，所以我不敢练，可是我们到五六十岁练的时候你体格就会很好。我今天头发到现在还黑的，这跟我练易筋经很有关系，而且不要花钱，真正的中国功夫是不需要利用外力来练，譬如说我们去举石锁，或者是举重之类，这是练习外家功夫的，这个外力练不好就会伤到你。刀伤外伤都没伤到你，结果你举这个东西然后伤到，是不划算的。按蹻式第一个动作就是我们背要挺直，眼睛要瞪怒，眼睛睁开很大，千万不要两眼微张，平常你们听课时这样微张看我就好了，这样看才能用心听，不要用力看，耳朵用力就好了，心在用力，眼睛要瞪怒，舌头顶在上颚，牙齿咬的紧紧的，很凶的样子。不要管呼吸，自然呼吸感觉舒适就好，下盘要绷紧。按蹻式的动作就是这样子，心里好像在想，手按在桌子上要跳起来的感觉。脸部的动作做好，手这样按下去时全身同时绷紧，不必做很大的下按距离，短短的一寸距离就够了，要做到所谓的「寸劲」，就是只有一寸的距离来出力。寸劲就是劲力发出去的时候只需要有一寸的距离就够了，你看一般人打人手挥出去是没有力量的，因为在远处就用力了，结果真正打下去时就没有力量了。寸劲就是原本是松的，在刹那之间将力量聚集在一起打下去。所以平时上半身是松的，往下压时立刻绷紧就是按蹻，好像人要跳起来一样，同一个动作做四十九下，做这四十九下的中间，肚脐以下绷得紧紧的。做完以后全身再放松开来，下堂课我再教大家第二个动作。今晚开始练，练完晚上睡不着觉我不管的。因为这是九阳神功，阳气很旺，手臂很硬，肌肉会绷得很紧。这是文式易筋经，文式有十二个动作。内因没有办法避免，只有常常听我讲课保持心情愉快就好了，功夫要自己去练。张仲景认为说，一般人会得到这几种病，如果我们能够『服食节其冷热，苦酸辛甘，不遣形体有衰，病则无由入其腠理。腠者，



三焦通会元真之处。』就是不要受到这些虫蛇的外伤，也不要受到情绪的影响，也没风寒暑湿燥热的影响，常常练功夫强身，偶尔得到风寒时，我们用针或按摩方式让病毒跑出去，或泡热水，这样子的话任何的病毒都没有办法进到你身体。这就是中医认为可以让一个人长年不病的方法，我们不能说长生不老，但是至少让你活到长命百岁，平安的寿终正寝。『三焦通会元真之处』所谓三焦，诸位都学过是体内连系各部位的油网。『胸中三焦系统发出乳糜水液，出肌腠流成汗，故曰通会元真。』我们的胸腔里面，我们所有的汗水来源，都靠我们的胃阳，我们东西吃到胃里面去以后，会流出汗，就是因为胃里面很热，胃一热起来的时候，水一进入胃，就立刻进入我们的三焦系统，然后再从此系统发散到皮肤表面就是在流汗，这是正常汗水出来的管道。



问曰：病人有气色见于面部，愿问其说？

师曰：鼻头色青，腹中痛，苦冷者死；鼻头色微黑者，有水气；色黄者，胸上有寒；色白者，亡血也；设微赤，非时者死。其曰正圆者，痉，不治。又色青为痛，色黑为劳，色赤为风，色黄者，便难，色鲜明者，有留饮。

张仲景说到鼻头，我常建议当中医师需要学一点相术，所谓鼻头就是要看印堂位，在相书上面写，印堂叫做疾厄宫，所以看到疾厄宫有一个横纹，这个人一定有痛，身体里面常常痛，像头痛，胃痛之类，所以疾厄宫最好不要有横纹。有的人有这个横纹，但是无痛时，就表示他在四十一岁时命运一定不好，事业上遇到很大的阻力，遇到很多灾难是非的事情，于是事业停滞不前。譬如说：上校应该升少将了，结果没升上去，你看看他的鼻头，他就是这里有一个横纹。你可以问问他当年没升上去的原因是什么？「哎唷，我那年生肝病，所以没升上去。」刚好是四十一岁那一年出现横纹。中医的四诊心法提到望闻问切部分，包括医宗金鉴里面写的望诊写的都不够详细，诸位需要参

考些相书才会比较完整。我给大家介绍像官笃相法、神相铁关刀、冰鉴、麻衣相术、柳庄相法等，这些好书是诸位可以做为参考的书，大家也可以参考我着作的天纪，关于看疾厄的部分我写得很清楚。仲师说印堂这边是青色的，代表腹中痛。很多小孩子印堂青青的一块，就是肠胃里面太冷，肠寒就是腹太寒了。常见到爸爸妈妈要喂小孩子吃东西，喂了半天结果是「我不要吃。」跑掉了。爸妈说：『这小孩子真不好养啊！』一般爸爸妈妈看到的是形，我一看小孩子印堂是青的，他当然不吃。这是中医所谓的寒，就是肠胃蠕动太慢。肠子里面静脉的血回流回心脏的力量不够，于是造成肠子蠕动太慢，这时候我们要用小建中汤。为什么小建中汤能够去他的肠寒？如果桂枝用三钱的话，白芍就用六钱，白芍是桂枝的两倍，目的就是要让肠子蠕动，因为白芍性酸能收敛所以能够止腹痛，让腹部静脉里瘀积的血流回到心脏里面，然后再加点饴糖在里面，让汤药停在胃肠里面，如此就能够把肠中的寒去掉。所以你一看这个人鼻头是青色的就代表有腹痛，肚痛。有的爸妈不会观察，父母抱着小孩子时，你问他：『小孩子几岁了？』『才十个月大。』『他会不会讲话？』『当然不会讲话！』『你知不知道小孩子肚子痛？』『他从来没说过他肚子痛啊！』你看这个爸妈多糊涂？小孩子当然不会告诉你肚子痛，还有的小孩子他会讲话，可是他根本不想跟你讲，他想去玩，肚痛根本不会死人的，爸妈的脑海里面是一直想要他吃东西，他脑海里面是一直想要玩，两个人是鸡同鸭讲。你拿东西给他吃，当然不吃，然后你就说他皮，说他不好养，事实上他是根本没有胃口。小建中汤喝下去以后胃口会大开，此时你不需要去喂他，他自己就会跑到饭锅里面自己去抓饭吃，会有这种现象的。『苦冷者死』什么叫苦冷？如果这个印堂的部分整个冰掉了，甚至于摸下去有点水水的感觉，这是相书上面的疾厄官。鬓角这个地方相书上叫做命官，就像我们排八字有命官是一样的，重病的时候整个印堂的地方都青冷掉。『鼻头色微黑者有水气』这个人如有水肿，印堂这边就黑黑的，黑色主的是肾脏，表示肾脏功能已经很差了，像尿毒病患，不要说是印堂，整个脸都会是黑的，尤其整个天庭的地方都会是黑色的，而且黯黯的没有反光，这已经是尿毒了。尿毒病患如果



给西医洗肾，不但更黑，还会出现黄色，后面会介绍到为什么洗肾不好。『色黄者，胸上有寒；色白者，亡血也』如果印堂这里整个是苍白的，表示这个人失血，一般病人手术以后或者是出车祸大量失血，这里都可以看到白色的，表示失血失很多，这是中医的望诊。如果颜色太黄了，代表胸腔有寒，因为胸腔里有寒的时候，我们的脾脏的黄色营养就没有办法上去完成土生金，胸腔里面本来就是诸阳的通路，全身的阳气通通汇集到这里，因此胸腔里面会很热，当胸里面的热不够时，就表示脾脏没有办法土生金，就是脾脏肿起来了，脾脏出问题，第一时间病人的印堂就会黄起来。「老师，如果没有在印堂黄，在鼻头上黄？」这表示那个人会有横财，要发财了，如同股票赚钱或是中乐透奖之类，此时你不要跟他说：「你胸上有寒。」不要看错，此黄非彼黄。『设微赤非时者，死。』如果看到鼻头有赤色，表示有心脏病，如果是赤在两印中间偏右或偏左时，这个表示是痔疮发作，千万不要跟他说你要发心脏病死啦，这只是痔疮，我讲的印堂就是在山根位，就是鼻头的最上端。如果你看到『鼻头微赤，非时者，死』什么叫非时？青、赤、黄、白、黑依序是春、夏、长夏、秋、冬。你在冬天应该看到比较暗一点，怎么看到红色的呢？这就叫做时节和病人的气色正好反。如果冬天你看到眉毛下面红红的，这是红鸾星动，你却在那边说：『是痔疮！』就不对了。所以我们一定要把时运，就是一个人的命运跟我们望诊的疾病要分开来。心脏有问题的时候，除了印堂有红赤以外，还有眼珠，眼珠子内侧近鼻根处这边，诸位可以看到有一条线一定在左眼内侧。这个一条像眼翳一样生的很大，红红的在左眼这个地方，这就告诉你，此病人已经有心肌梗塞了，或是心脏血管堵塞住了，这时可以看到眼翳很重。这个翳不是白内障的翳，是心脏动脉血管堵塞可以看到的表现。我诊所里面有一次来了一个病人，他花了五千块美金去检查，西医终于查到说：「你有心脏动脉血管堵塞」。同学们上个月跟我去美国看到的案例，我们碰到两个，一个是开刀开两次以后第二次就马上堵回来，一个是做了心导管还是堵回来没有用，他花了五千美金去做检查，而他进来诊所，还没有讲第一句话，我一看他眼睛就告诉他：「你是不是有动脉血管堵塞？」他说：



「你怎么知道？」才不到两秒钟，中医的望诊就是让我们能够站在外面而知道里面藏的是什么，『其目正圆者，痉，不治。』一个人眼睛瞪得很大闭不起来，眼瞪圆而不动，这代表阳气浮在上面。就是阳已经要离开身体了，表示人已经快死掉了。我前面介绍厥阴证时有提到，一个人但坐不得卧，烦躁，眼睛瞪很大，你想想他的阳亢到了什么程度？连眼睛想闭都闭不起来，全家人都在睡觉时，他一个坐在那边瞪大眼，这表示已经快要死了。脑膜炎发高烧的时候，病人也会痉，当筋抽起来时，眼睛都瞪得很大，你如果跟病人说：「不要难过，眼睛闭起来吧。」他不会管你的，他眼睛就是瞪很大，不但瞪很大，而且眼珠子还往上跑这是很危险的，表示病毒已经进入脑部了。诸位，到这种阶段我们经方都可以治，用针灸、用经方，治疗起来都不会很难的，而经方用的急救药物反而更便宜。



『又色青为痛』你看到病人的脸色发青，他说：『我肚子痛得脸色发青。』痛就是青色。『色黑为劳』你看那个人脸上黑黑暗暗的，就是『劳症』，这是中医的观念，色黑为劳症，我上次有讲过一些关于劳症。还有相书上面讲，色黑是无欲，已经没有性欲了，无法行房事。『气色赤为风』脸上红赤代表有风。『色黄者便难，色鲜明者有留饮。』色黄者便难诸位都知道，因为脾主运化，发黄表示脾脏有问题，大便就跟着会有问题。这个便难不一定说是大便不通，下利也是属于大便不正常。『气色鲜明者，有留饮。』我们人身上有水饮梗在胸腔里面，或者是梗在下焦，只要身体内某处有留饮时，一般脸色都是光光亮亮的，你说：『人家脸色气色真好！』其实人家是有留饮，或是胸腔里面有积水，所以我们要区分清楚。当脸上光光亮亮，但脸上整个光是散的，平常我们正常的人，光色是从皮肤下面隐隐发出来的，如同珍珠一般，所谓鲜明就是脸肿起来，脸颊是虚胖，代表身上有留饮。当身上有留饮的时候，此留饮到底是在胸腔里面？还是心脏有积水？还是在脾脏？还是在组织上面？还是腹部有积水？中医都有一套辨症的方式。在这里张仲景开始先给大家一个很简单的概念。Pdf596

师曰：病人语声寂寂然，喜惊呼者，骨节间病；语声喑喑然

不彻者，心膈间病；语声啾啾然细而长者，头中痛。

中医会让人比较诟病的地方，就是什么叫做『寂寂然』、『喑喑然』、『啾啾然』？『无病之人，语声如平时，虽高下疾徐不同，决无特异之处。寒湿在骨节间，发为酸痛。』在这句话旁边大家就写上附子汤证。骨节间发为酸痛就是寒湿，体内寒引起的下利，我们要用甘草干姜汤。骨节痛的部分，因为是虚寒、寒湿在肌肉关节里面造成的痛，我们就用附子汤。因为寒湿在骨节中间，病人之所以不想讲话，是因为当寒湿很盛的时候人会很虚弱，元气都没了，讲话声音就会很细，病人也不能转动，一转动就会很痛，『喜惊呼者』，因为病人不能动，一动就痛，这种病就是没有练易筋经造成的，这就是属于骨节间的病。我们只要一听到病人说：『啊！你不要动我』一动他就痛，就表示他骨节间有病，这就叫寒湿在骨节中间，如果『语声喑喑然，不彻心者，你看他说：『心膈间为肺，湿痰阻于肺窍，故语声喑喑然不能澈。』寒痰在嘴巴里面，讲话不能大声，一大声就要咳、喘不过气来，因为有痰在，如果是热实，就是大小陷胸汤证，记不记得伤寒论中的大陷胸汤与小陷胸汤，轻症时，像一般抽烟抽很多的咳喘，重症时，如抽鸦片、以前抽大烟等，抽多了造成胸腔里面黄痰很多，这是皂荚丸证，抽烟抽得多我们也可以用小陷胸汤。如果是热实结胸，这是因为病人有太阳伤寒表症时，结果被人误下造成，整个痰堵在胸腔里面，此时就是大陷胸汤证了。如果是寒实，我们就要用三物小白散。『语声啾啾然细而长者，头中痛。』头痛的人，他讲话声音不能大，一大声他就头痛欲裂，需要小声讲。你问他说：「先生你讲话大声一点好不好？」「我不能大声啊，我一讲大声头就痛。」此时你先看看他的相，如果长的嘴巴尖尖的、唇不闭齿，舌头又尖尖的，此人善言人之是非，就不要帮他治。他本来就喜欢讲人家是非，为了不要让他再讲所以不帮他治疗，因为他一讲大声头就会痛，这个是老天爷给他的天惩。我就不教你如何治他的头痛，你让他来找我治，你看我怎么修理这种喜爱搬弄是非的人。



师曰：息摇肩者，心中坚；息引胸中上气者，咳；息张口短气者，肺痿吐沫。



这就是我们中医的望诊法，看病人呼吸的动作来决定病在哪里。金匮讲的症状比较多。如果一个人没办法呼吸，必须要摇肩才能感觉到吸满一口气，这叫做『悬饮』，就是肺里面有积水，就是十枣汤证，后面还会再介绍到悬饮。你不要回家去煮十个枣子给他吃就完了，不知道的人还真的会去吃那十个枣子！如果是『息引胸中上气者』，「啊！我不能深呼吸！」一吸气就往上冲，就要咳嗽，这就表示胸腔里面有痰，大部分我们看到如果胸腔有痰，又兼有表症时，像是表寒里寒时就用小青龙汤，如果是表寒里热就是大青龙汤证，我们会依此来决定怎么使用。如果咳嗽时只有『黄痰』，就是没有表症只有咳嗽的人，我们会用到皂荚丸。皂荚丸是去胸腔里面烟油、烟痰最好的，吃下去之后第二天大小便出来，大便出来都黑黑的，痰都从大便排出来。『息张口短气者，肺痿唾沫。』什么叫张口短气？因为病人靠鼻子吸气都不行了，表示病人的肺已经整个缩小了。肺本来很大，结果它缩小变成两个像气不足般的汽球，中医叫肺痿，西医叫肺萎缩。当肺脏萎缩变小后，由于空间容纳不足，病人很想深呼吸一口，可是吸不进啊！因为肺缩小，症状就是一直吐涎沫，表示肺脏已经萎缩掉了。『息张口短气者，肺痿吐沫。』在我们后面会介绍到射干麻黄汤证，因为肺必须要靠麻黄把它打开来，后面会再跟诸位介绍。

师曰：吸而微数，其病在中焦实也。当下之则愈。虚者不治。在上焦者其吸促；在下焦者其吸远，此皆难治。呼吸动摇振振，不治。

如果是『吸而微数，其病在中焦实也。』如果是因为食物堵在肠胃里面，这就叫『中焦实』。因为食物堵到了，造成病人呼吸很快，气下不去是因为我们上焦本是受气，下焦是纳气，所以我们时常要练习气纳丹田，气应该要纳到下焦里面。气因为能够直接到下焦，所以我们正常人的下焦应该是热的，因为氧化的过程不单单在胸，还要一

直往下走，有丹田在使得我们男人的精很热，小便很热，这都是因为下焦能够纳气。当你有食物堵在中焦，造成气下不去，遇到这种情形，如果是中焦实，很简单，用承气汤把它攻出来就好了。如果肠胃是虚者，很难治，表示阻隔不在肠胃里面，可能长了别的东西，很严重。如果是『在上焦者其吸促；在下焦者其吸远，此皆难治。呼吸动摇振振，不治。』像这种如果是上膈堵到，更接近于鼻子，于是就会呼吸更急促，如果病在下焦，就是肾脏功能有问题，诸位会发现到病人一直吸一直吸，因为下焦主纳气，下焦生病已经不能纳气了，所以病人就一直在吸，吸完还是纳不了气，就会有这种奇怪的现象。所以我们知道，如果吸气吸的很长，就是这个人肾脏有问题，打坐的除外，打坐是吸气吐气都很长，因为打坐的心法就是在练呼吸之间不让耳朵听到声音。这种就比较难治，并不是不治，只是病比较深了。有实证时，病都比较好治，只要把实去掉就好了，虚症就比较难治。『呼吸动摇振振，不治。』这种就是很危险的症状，一般来说我们看到癌症末期的时候都可以看到，『呼吸动摇振振，其人必大肉痿陷，大骨枯槁。午后微热，死在旦夕。虽使扁鹊复生，无能为役矣。』诸位看癌症末期，癌细胞把人身上的营养都收走，人都变成很瘦，大骨枯槁，脸都黑黑的，然后午后还微热。为什么午后微热？就是我们人的胃气只剩下一点点，只有在午后热出来一下下，就是快要死了，病人只剩一点元气了。一般来说遇到这种情形，就赶快把遗言交代一下。这是望诊。



师曰：寸口脉动者，因其王时而动，四时各随其色，非其时，色脉皆当病。

这里是说我们中医要求必须要脉色相符。一般正常人的脉象「春、夏、长夏、秋、冬」，春季正常的脉是弦脉，夏天的脉是洪脉，长夏的脉是缓脉，秋天的脉是浮脉，冬天的脉是沉脉，这是四季正常时应该有的脉象，从我们寸口部位的脉来决定。所以寸口是代表胸腔，上焦阳气之位。你摸病人寸口脉时，当你的指头轻轻的触碰到皮肤的表面时，一摸到皮肤就摸到脉，这就是浮脉。如果当时正好是秋天就是

正常人的脉，如果你在秋天摸到洪脉我们春夏秋冬是相生的，木火土金水。秋天脉应该是摸到浮脉，结果摸到洪脉，脉形壮大，脉来得很洪，就是秋季却摸到夏天的脉，这就叫做相克的脉，如果你是秋天摸到缓脉或者沉脉，这是相生的脉。相生的脉出现表示很容易治疗，相克的脉就难治了。还有除了脉象以外，我们还要注意病人的气色。春天应该看到青色，夏天应该看到红色，长夏的时候看到黄色，秋天看到白色，冬天看到黑色，这是正常的四季的颜色。在冬天的时候你看到病人的气色，比较黑一点是好的，但是如果摸他的脉却是洪脉，脉不符合季节，就叫做色脉不符。张仲景就是这个意思，不需要全部讲完，大家可以依此类推，张仲景的观念讲究临症施治，所以没有办法开立一个处方，就能够应付所有色脉不合的现象。当冬季时节到了，有病人脸上出现异常红色时，就表示这个人有心脏病，不然就是刚吃完当归生姜羊肉汤，否则冬季是不该有脸色红的，如果是夏天，看到这个人脸黑黑的，表示这个人有肾脏病，因为夏天脸色应该比较红润，怎么会看到黑色的呢？这就是气色和季节不符，夏天时你如果到洗肾中心的门口一看，一票全部都是黑的，所以如果看到脸全部都是黑的，就是尿毒了。如果有个人他是陪尿毒病人来洗肾的，而这个人的印堂是黑色的，表示这个人将要出车祸死掉了。所以死有很多种方法，我们不用摸脉，一看就知道此人将死于意外的。人死之前两个礼拜可以看到气色，这就是为什么要讲望气。出事前绝对是可以一看就知道了，我一再跟诸位讲过，人平常不管是白天或是晚上，刹那之间看到一个人脸上暗暗的，好像是整棵树瞬间枯掉。有时候是头发没有出油，整个头发都膨起来。这表示是没有病，是意外、横祸，或者是凶杀、横死，出事前都可以看到这种气色。当看到这种气色时，马上把黄历翻开来看一看，离今天最近的节或者是气是哪天。比如说现在来看的话十月五号是立冬，国历的十月十五是农历的九月二十八，十月五号是立冬，立冬当天开始算起第七天，到七天时异动之间就会发生事故，因为色出现的时候不见得是当场出现，你当场就看到，可能是两个礼拜中间的某一天被你看到，所以在下一个节或气时就会出事，这个部分中医学就没有办法帮他避灾了，但是可以用易经来起一课看看吉凶



如何，这部分学者最好自己找方法来解决。

问曰：有未至而至，有至而不至，有至而不去，有至而太过，何谓也？

师曰：冬至之后，甲子夜半，少阳起，少阳之时，阳始生，天得温和，此为未至而至也；以得甲子，而天未温和者，此为至而不至也；以得甲子而天大寒不解，此为至而不去也；以得甲子而天温如盛夏五六月时，此为至而太过也。



『师曰：冬至之后，甲子夜半，少阳起』这是正常的时节，我们在二十四个节气里面，有十二个节、十二个气，加起来一共有二十四个节气。从冬至那一天开始算，离冬至最近的甲子日，那天晚上的半夜子时就是大地阳气回头之起时。地气回温之初始时，是少阳生，这是正常的时节。所以『阳始生，天得温和』。如果在这个时候，刚刚在地下的阳一生出来，天气就开始转温了。实际上这时天气应该还寒的，因为阳是生在地下，应该没有感觉，结果在冬至之后，第一个甲子日那天如果感觉到天气热起来，这就是不该热而热，叫做未至而至，这是因为『以得甲子，天未温和者』。但是如果甲子日那一天，天气『为至而不至，反而更冷，这就是该至而不至。气以得甲子日而天大寒不解，此为至而不去』整个都冰封起来了，这是以甲子日那一天为主的计算法。『而天温如盛夏五六月时，此为至而太过也。』如果甲子日那一天应该是要很冷的，结果变成大热，这叫做「冬行夏令」，在我们人身上就会产生很多出乎意料的问题。节气如此改变时。就称为气『太过』。太过的节气会造成什么问题呢？举个例给大家听，金匱里就讲了，譬如说夏天的时候我们该要流汗，冬天的时候没有汗，因为汗由小便排掉。结果你在冬天的时候汗大量流失，而这大汗的原因呢，可能你是做苦力的，或者其它的原因造成你的身体丧失了很多汗。冬天应该是收藏，结果你在冬令的节气里面汗失了很多，到了来年春天的时候得到温病。我跟大家讲过了，温病就是当身体津液伤到

时，同时间得到感冒于是就变成温病。所以一般小孩子，运动量很大，一天到晚都在流汗，于是一得到感冒就是葛根汤证，还来不及使用桂枝汤或是麻黄汤之类，一看就知道是葛根汤证。起因就是因为病人得病当时是在身体津液丧失过多之下得到的病。所以张仲景在这段里面说「出方是临症来开立的」，我们看病人是太阳、阳明还是少阳，看病人是津液丧失得病的，或者是有表寒而病。张仲景的意思简单地说就是节气的变化出现太过与不及时，人都容易得到病的。



师曰：病人脉，浮者在前，其病在表；浮者在后，其病在里，腰痛背强不能行，必短气而极也。

这一条辨讲的是如何运用脉诊来做诊断依据。我们脉上面有寸、关、尺。如果是寸脉一指的就是上焦，就是表。寸脉是浮，代表病在表。如果是尺脉浮起来的话，而尺是指下焦指的是里，我们就可以知道病是在里，『腰痛背强不能行，必短气而极也。』像是腰痛无法走路，呼吸短促等里病。

平常我们要检查病人的脉，查浮脉的时候一定是摸寸的脉，因为肺主皮毛。寸脉浮起来就是感冒了，就是麻黄汤证，桂枝汤证，或是葛根汤证。如果寸脉的浮脉透过关再透到尺部时，脉形一直向下透下来，就表示说病由上而往下，表示表热已经传入里了，太阳表热有时会传少阳，有时又会进入阳明。会进入里是因为失治造成，或是病人本身一向肠胃就不是很好的缘故，如果进入中焦肝胆部位就会出现少阳证，有时会从太阳一直进入阳明成为里实热之证。如果跑到膀胱里面去，就会造成小便不利，如何知道病已经进入膀胱了？当病人出现腰背强时，代表病毒是顺着皮肤表面上在走，当它顺着脊髓的足太阳膀胱经一直下去跑到我们的肾脏里面，再进入膀胱泌尿系统时，就会『短气而极』，此时小便就会淋痢刺痛不顺畅了。

问曰：经云：厥阳独行，何谓也？

师曰：此为有阳无阴，故称厥阳。

『厥阳独行』，这个怎么解释？什么叫做厥阳独行？这句话是来自内经。张仲景说『此为有阳无阴，故称厥阳。』就是纯阳没有阴的。我们身体里面，阴阳是交合互相支援的，如果哪一天阴没有了，只剩下纯阳就是很危险的症状。阴阳。一定要相辅相成的。诸位看曹颖甫讲的『油灯将灭，火必大明。』他形容的非常好，他说『故昔人有甘温清大热之法。内经所谓劳者温之也，然补血养阴正不可少。』像这种情形，我们看到外表显现的是阳症，而事实上病人是因为体内的阴严重不足才看到了纯阳症。比如你看到病人是阳症，出现热、眼睛红赤、病人口渴、脉数，你看到的症状都是阳症，实际上他之所以会那么热是因为里面阴虚掉了，这个就叫做『厥阳独行』，我们北派中医就要利用甘、温之法来治。病人吃了甘温的药反而真正能够清除此大热，这就是用甘温清大热的正确时机。你如果说：「老师，此人是壮热，我们应该用苦寒的药才对。」此时如果开苦寒的药给病人，想去除病家的燥热，结果药吃下去后病人却死了，因为苦寒或寒凉的药会把阴降得更低。因此我们辨证的时候一定要看清楚，病人的热是真热还是假热。大家也可以用很简单的辨证法来做区分，可以要求病人「你舌头伸出来我看看！」一伸出来，干干燥燥，舌胎都翻起来了，此时你就不用想说此人到底是真热假热？当然是真热，看舌头最清楚，如果你还在怀疑说：「我再检查看看，到底对不对？」会失去治病的机会。像我们练习打坐就是要阳气能够潜入阴中，使阴阳互动互生，这就是为什么我们在打坐的时候，津液自舌头下方的地方一直冒出来，这就表示阴阳是和谐的，表示你身体是正常的。



问曰：寸脉洪大而滑，洪则为实、滑则为气，实气相抟，血气入藏即死，入府即愈，此为卒厥，何谓也？

师曰：唇口青身冷，为入藏，即死；如身和汗自出，为入腑，即愈。

『寸脉洪大而滑』，寸脉指的是上焦，就是上焦受病了。『洪则为实』实就是血实，血实的时候代表血液充满在血管里面，整个血管都

膨胀起来，脉是又洪又实，实就是脉很重、很硬。『滑则为气』如果是滑脉，滑讲的是气实，就是气充饱了，像气球一样，鼓胀得很厉害。如果气和血两个在血管里面流动的时候太强盛了，『实气相抟，血气入藏即死』这就类似是高血压，脑溢血的现象。我们的气是在血管外的网膜上面走，血在血管里面走。如果气和血通通是实的时候，血管会绷起来，里面的血太过充满，一下子就破裂掉了。如果入脏，这个脏指的就是「脑」，也就是入脑，就是脑溢血，就很危险了。如果按照张仲景的意思，这个时候反正是死症，就可以开脑，把瘀血拿出来，说不定还可以救，这是他的观念。



如果是入脑，就会死亡。如果是入腑，就是进入三焦，进入消化系统，就会好的。『此为卒厥』，就是突然发生昏迷的现象，如何区分呢？张仲景就说了：『唇口青身冷，为入藏』当我们看病人外表时，如何知道病是入脏还是入腑？如果这个病人的嘴唇发青，又身冷就表示入脏了。嘴唇为什么发青？是因为脑部缺氧，血里面已经没有氧气了，此时血的颜色就会变黑，于是嘴唇的颜色就会发青，身体就冷掉了，『入脏』是死症。如果是『气血相抟』，血往上冲，脉很实的时候，此时病人就会『身和汗自出』自己流汗出来，表示热有地方宣泄。像高血压的病人，热没有地方宣泄，就危险了。我的逻辑是：假设降血压的药有用，你可没有像孙运璿那么高的官，连前行政院长孙运璿都中风了，你还不中风吗？我的意思是想告诉你，你绝对没有他一样每天都有医护人员在旁边照顾，每天提醒他吃药控制血压，护士二十四小时的照顾，还给他吃控制心脏的药，结果又如何？还是中风了。

中医的观念里面是血气相抟血太热，造成血热的原因是什么？中医观念里面是「血里面的水不够了」。而西医所有降血压的药都跟利尿剂有关，你不相信你吃一颗看看，吃完后小便量很多，血压因此下降了，可是西药降到的是形，第二次再回来的时候血会更热。我讲「热」就是膨胀得很快，胀得很快，越来越强。所以大家吃高血压药来降血压时，心里想的是可以预防中风，结果后来还是昏厥，还是中风了。诸位你要相信，你绝对不会有孙运璿大，孙运璿都这样于倒下去了，你该记取教训，不要再走同一条路，要换条路走。我们在中风之前是

有预兆的，前面已经说过了，我就不再细说了。像如果你的手前三个手指头持续的麻，两个月以内你就有机会得到中风。如果脚前面足阳明胃经从足三里到解溪那一带会麻时，表示两个礼拜以内就有机会中风。中风之前遇到这种麻的现象，请赶快灸足三里。灸到有疤痕让它起水泡，这个时候我们再看他还有什么症状，如果脉很洪大，病人燥是白虎汤证。白虎汤吃下去，把津液补足，血里面的水份经过补足后，血压就正常了，血管就不会爆满了，所以你吃了降血压药根本是逼着血往上冲，所以吃西医的降血压药，结果还是照样中风就是因为这样。你也可以反面过来思考，真理就是正面看是这样子，反面看也是对的。你跑到西医院去问已经中风病人，你问他：「先生你中风之前有没有吃降血压药？」「有啊！」「那你为什么还会中风？」『当时因为正在打麻将，听牌是单钓二饼，结果被我以海底捞月方式自摸，当时太兴奋，所以就中风了。』因为人的情绪是无法掌握的，有时会突然很兴奋。降血压药只能控制到形，没有办法控制到心神，而一个人的喜怒忧思悲恐都会造成你血液循环加速。所以病人如果开始吃降血压的药来控制血压时，连情绪都不能随意的波动，必须要像和尚一般的心如止水才可以的。但是如果你能够控制你的情绪像无欲的出家人一般的话，基本上你是不需要血压药，因为你的血压一定很稳定。需要血压药代表你的情绪不稳，可能是你的太太或者是你的家人跟你吵架，或者是你的佣人偷了你一支名贵的手表或者偷了你的钱，你一气之下就中风了，诸位可以去问，一定是这样子。



问曰：脉脱入藏即死，入府即愈，何谓也？

师曰：非为一病，百病皆然。譬如浸淫疮，从口起流向四肢者，可治；从四肢流来入口者，不可治。病在外者可治，入里者难治。

『问曰：脉脱入藏即死，入府即愈，何谓也？』什么叫脉脱？就是没有脉了。反关脉是例外的。如果你摸病人的脉：「哎呀，老师，他没有脉！」但是他却好好坐在你前面，此时你应该要摸摸外侧这边，

他的脉如果跑到列缺到偏历一带，这叫做「反关脉」。反关脉的人非富即贵，坐在你面前的是大富大贵之人。他怕医师勒索他的钱，他一定穿着破破烂烂的来。你看完之后：「嗯！先生，这个药很贵喔，大概要两百万。」「小意思！」这是逃不过我们行家的眼睛，一般中医都被形绑到了，我们千万不要被形绑到。所以你不要说：「老师！他脉脱则死！」，人家他是大富大贵的人，所以遇到脉脱时，你要前后多摸一下。师曰「不是一种病是这样子，而是所有的病都是这样子」。举例说明，譬如说浸淫疮，我们身上的疮，不管是疮家或是你有麻木的感觉，如果这个麻木或者这个疮像是破伤风之类的，下管是什么疾病，如果病毒侵入身体的方向，由四肢末梢往身体方向侵入，就表示很危险。若由身体往四肢方面走就是病在退。「譬如浸淫疮，从口起流向四肢者，可治；从四肢流来入口者，下可治。病在外者可治，入里者难治。」表面上是看到这样的症状，后面会向诸位介绍到斑疹伤寒。比方说过去西医碰到因为斑疹伤寒而死亡的是要将尸体烧毁的。我们北派还是有方法可以治，南派是治不好的，斑疹伤寒开始的时候先发疹子，刚开始发一两颗没有感觉，一个礼拜后病人壮熟，然后全身发疹子发透，发到四肢末梢去，传染性很强。一般西医遇到这种情形就马上将这个病人隔离起来，然后把所有病人的房子衣物等都烧掉。



前面这段是讲杂病的一个基本概念，后面才分科分类。如果『以痈疽言』就是身体里面化脓了，或者是里面长东西。如果是长了肿瘤或者是里面化脓时，『肿痛色红者』都可以治。如果是『平陷色白不甚痛者』都是难治，所以我们需要看病人肿起来的部位，表面上看是红肿的，这种症状我们不用担心。如果表面是平平的，颜色是白的，还凹一个洞下去，这就是坏病。红就是发炎，就是热，所以有发炎的现象出现，基本上都是很好治疗的，西医也知道很好治，这表示你的免疫系统很强，你有抵抗力才会发炎。如果不发炎，表面上苍白的而且不怎么痛然后慢慢凹下去，这就是癌症，是很危险的症状，非常不好治。

问曰：阳病十八，何谓也？师曰：头痛，项腰脊臂脚掣痛。

阴病十八，何谓也？

师曰：欬上气喘，咽膈鸣，胀满，心痛拘急。五藏病各有十八，合为九十病；人又有六微，微有十八病，合为一百八病。五劳七伤六极，妇人三六病，不在其中。清邪居上，浊邪居下，大邪中表，小邪中里，谷饪之邪，从口入者，宿食也。五邪中人，各有法度，风中于前，寒中于后，湿伤于下，雾伤于上，风令脉浮，寒令脉急，雾伤皮肤，湿流关节，食伤脾胃，极寒伤经，极热伤络。



为什么张仲景要一句话讲完这一切？『从口入者，宿食也』，就是吃到不干净的食物而生病。『五邪中人，各有法度』，五邪就是我们讲的风寒暑湿燥热。临证上我们中医在治病的时候，依照一个观念就是「阴阳表里虚实寒热」。比如说我们看到寒湿在关节上，我们开的药就是能够去寒去湿的药，这样才能去掉关节内的寒湿。如果寒湿是在身体里面，我们开去寒去湿的药就必须让它能够停留在身体里面。如果是谈论病，张仲景没有讲的这么详细。谈论病干嘛呢？西医是最喜欢弄一个病名出来，你没什么病时，就想办法给你一个病名。「医生先生，我现在得到的是斑疹伤寒怎么办呢？」「没办法，只有把你烧死掉，然后把你的一切物品通通都烧掉。」西医立的疾病名词很多，中医不立名，只看症。临症在治疗的时候我们没有这么复杂的，我们不管是什么病，我们只在乎症的变化。

问曰：病有急当救里救表者，何谓也？

师曰：病医下之，续得下利清谷不止，身体疼痛者，急当救里；后身体疼痛，清便自调者，急当救表也。

什么时候要先救里，什么时候要先救表？『师曰：病医下之，续得下利清谷不止，身体疼痛者，急当救里；后身体疼痛，清便自调者，急当救表也。』各位读过伤寒论后都知道，当被攻下以后，这个人已经里虚掉了，又继续在下利，下利代表肠胃的津液都跑光了。

此时如果病人有表症时，我们开发表药给病人，发表的药就是利用肠胃的津液来流汗。结果病家肠胃已经空虚，正在下利中，你还跟他说：「我先用发表的药试看看。」一剂下去结果造成病人表也虚了，于是病人更虚，所以吃完你的桂枝汤后就躺在那边不能动了。于是你对老师说，「老师，桂枝汤有这么厉害！」结果自此以后桂枝汤就不敢用了，南派中医就是这样想，所以看到麻桂如见蛇蝎般，只因为辨症不清而痛失名方。



夫病痼疾，加以卒病，当先治其卒病，后乃治其痼疾也。

『病痼疾』，就是本来就有的老病，『加以卒病』新病又来了，这时一定要先治他的新病，再去治他的痼疾。金匱还没有正式开始，这是我们中医治病的基本原则。

师曰：五藏病各有得者，愈；五藏病各有所恶，各随其所不喜者为病。

譬如说：心脏本身是很热的脏，如果病人的症状就是恶热，这就好治疗，反之如果心脏病人会恶寒，就是病了。肝，本身就是比较寒的脏，所以厥阴篇里面肝脏最冷的，肝就恶寒，所恶的一定跟它的属性是相同的，就可以治好。脾脏就是指湿，脾脏本来就是湿的脏，湿太盛了也下行。肺脏本来是燥的病，如果太燥了，肺脏也会受不了。这个条辨还有一个重点，我们在开药给病人吃的时候有两个现象。一个现象诸位学过了，吃下去药后头会昏，人会昏昏的，代表中病了；还有一种状况，中药之所以叫做药，不叫做食物，就是因为它难吃。你什么时候听过中药好吃的对不对？好吃的一般我们都叫做食物。不叫做药。而当你拿很苦的药给病人吃的时候，病人居然说「哇！这个药真好吃！」于是一直吃下去，这也是药到病除的现象了。

病者素不应食，而反暴思之，必发热也。

这就是所谓的「除中」，本来病患已经不吃食物了，突然之间又吃的很多，这时病人会发热。「除中」就是胃气没有了，这时候突然会吃东西，就是很危险的症状。

夫诸病在藏，欲攻之，当随其所得而攻之，如渴者與猪苓汤，余皆仿此。

他这举例了『如渴者与猪苓汤，余皆仿此。』所以大家将来要做像牛顿一样的发明家，诸病就在里面。脏就是藏在里面，不一定是脏，是病藏在里面，譬如说藏在大肠里面你用承气汤，张仲景就是这个意思。要『随其所得而攻之』。猪苓汤是一个很好的利尿剂，我在前面伤寒论已经跟各位介绍过如何使用此汤了。好，我们现在开始进入正式的金匱。



痉湿喝病脉证治法第二



中医讲的痉病区分为刚痉和柔痉二种，类似西医讲的「脑脊髓神经炎」，简言叫「脑膜炎」。「湿病」就是中湿，湿有时候在身体里面，有时候在关节上面。「喝 y ē」就是中暑，热天的时候中暑，这一篇就是在讲这些病症。诸位看，第一条。

太阳病，发热、无汗、反恶寒者，名曰刚痉。太阳病发热汗出，而不恶寒，名曰柔痉。

同样是痉，中医分两个。一个是刚，一个是柔。刚，简单讲是无汗。柔就是有汗。张仲景开的两个方子，一个是葛根汤，一个是栝蒌桂枝汤。得到痉病的时候就这两个处方。后面我们会讲到，我们一个一条辨一个一条辨看下去。

太阳病，发热，脉沉而细者，名曰痉，为难治。

诸位记不记得我们在读伤寒论太阳篇时，遇到太阳病如果是发热脉浮而缓，就是桂枝汤证。如果浮而紧，就是麻黄汤证。如果是太阳病发热，项背强几几然，就是葛根汤证。现在是太阳病在发热的时候，一摸到病人的脉，不浮、沉又细，代表里虚寒了。沉脉代表是里症，细脉代表里寒很盛。身体里面的寒很盛，代表我们整个脏腑功能都变差了，中医叫做寒太盛，这个时候容易造成痉病，难治。痉病的成因就是水不足，当人身上的水分不够了，就会产生筋挛，开始壮热、大热。当里寒很盛的时候，我们水喝到胃里面去它不会补充水，因为里寒很盛，水一下去就被排掉了，水分补充不到时就会出现问题的，这就是痉病的成因。所有的痉病不管是刚痉、柔痉，包括后面还有一个大承气汤证。诸位在阳明篇就学过大承气汤证，所有的这几个证，通通是因为伤到津液引起的，就是津液不足了。

太阳病，发汗太多，因致痉。

也就是表汗流太多，有的时候出汗的原因是小孩子太皮，还有医生开的发汗药开太强造成的。比如说你看到一位小孩子生病，一看：「老师，他是葛根汤证。」结果你把葛根汤的葛根、麻黄、桂枝开的很强、你忘了开生姜、甘草、大枣。这一剂下去以后就开始抽筋，晚上像开始发癫痫一样，整个身体都角弓反张起来，这是你造成的痉病，发汗不能太过。所以说我们在开给病人吃发汗药的时候，张仲景特别提醒说：『不要尽剂』就是你第一碗喝下去：「嗯，没感觉。」再喝第二碗。「嗯，发汗了！」就停下来，不要再喝了。老妈妈舍不得药，认为倒掉太可惜了于是：「反正中药温和无所谓嘛！」于是就喝下去，结果发痉，害我们更忙，因为津液伤到了。「太阳病，发汗太多，因致痉。」就是我们在伤寒论介绍过的真武汤证。发汗太多的话，就是真武汤证。如果发汗太多还没有成痉：「老师，我开麻黄桂枝下去，病人发汗很多但还没有成痉。」这时候赶快用桂枝加附子汤，就是桂枝汤加炮附子来收表，如果已经变成痉病，就很危险了，赶快用真武汤。如果是『发热必拘急』，手脚都筋挛起来，痉病已经成形了，这时候就是附子汤证。诸多此类的痉都是因为津液枯竭造成的。所谓痉的症状，就是抽筋，整个身体都拘挛起来，然后病人整个身体向后弯过去，胸腔张的很大，肚子整个凹下去，然后嘴巴咬得很紧，眼睛往上吊，这就是痉。



夫风病，下之则痉，复发汗，必拘急。

得到太阳表风病的时候，我们讲『桂枝汤』是去风，如果你没有开去风的药，反而先开攻下药物，开攻下药物就是所谓的承气汤。攻下的药会把肠胃里面的营养排出去，胃是生血之源，结果被排掉后，这成血的源头没了，已经因为误攻下，使得血的源头没了，这个时候你又开发汗的药，于是病人又发热，这种就会造成拘急症状出现了。

疮家，虽身疼痛，不可发汗，汗出则痉。

第30页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙无首 10.10.10 校排



张仲景在伤寒论有讲过，有几种状况是不能发汗的。疮家本来身上就生有很多脓疮，会生疮的人基本上本身就是血不足了，血足的话怎么会有疮呢？我们的抵抗力是藏在血液里面，血足就没疮，血不足才是疮家。这个时候你给他发汗药，于是变成水也不够了，结果血就更不够，病人反而会虚掉，血没有办法去滋养我们的肌肉、筋脉，也会造成痉。遇到这种疮家得痉的话怎么办呢？就是张仲景在伤寒论介绍的，『芍药甘草附子汤证』。芍药这个药，在这里跟诸位再讲一次，如果血中有湿阻时，就是用芍药的时机。芍药分白芍与赤芍二种，实际上真正我们在用时这两个是相通的。

如果硬要严格去区分的话，赤芍比较着重在外面，疮家用的，白芍比较着重在里面，治疗脾脏用的，实际上这两个功能差不多。如果血中有湿阻，什么叫做血中有湿阻？就是皮表生疮流脓流出黄水、脓水这样滴滴答答黏黏的出来，这个就是湿。湿堵在血里面造成血液循环不流畅，这个时候用芍药甘草附子汤，就要重用芍药甘草。你说：「老师，芍药用二钱。」这种剂量只能清清牙齿，芍药要用一两以上才够，大剂的下去救他，你们不要开太轻，这是一般我开的芍药甘草附子汤。如果疮家遇到南派的话，很可能会开像浮萍、薄荷、陈皮等，很清凉的药给你吃，我们北派开芍药甘草附子汤就好。常常有人半夜如果『腿不得伸』，腿在抽筋，就是该使用芍药甘草附子汤，张仲景在伤寒论是这样讲的。如果是疮家的人，疮流脓化脓水出来又痒又发炎时，光是芍药甘草附子汤就只能去他的痛，还要加些固表药物，湿才会去掉，同时要加一些解毒的药，寒凉的药在里面。因为病人有发炎，西医讲发炎，就是中医讲的热，所以要加一些去热的药，像黄芩、黄连此时都可以用的。所以黄芩黄连常常被我们混合芍药一起用，可以去病的湿热阻隔。反过来，如果遇到女孩子的白带很多，是不是也会用芍药？芍药对腹痛最好，所以四物汤里面一定要重用芍药，南派就是用四物汤重用芍药用对了，其他的都还不对。后面还有很多方子要给诸位看。

病者，身热足寒，颈项强急，恶寒，时头热，面赤目赤，独头动摇，卒口噤，背反张者，痉病也。若发其汗，其脉如蛇。



为什么会发生这种现象？当我们得到表症时。也就是病毒刚进入我们的皮肤表面时，毛孔会因此闭起来，就不会流汗了。没有流汗我们需要用药去发汗，发掉「病毒」就是所谓的解表。一般身发热时，我们有两种去热的方法。一种是利用发汗来解，一种是利用小便来解。如果小便很通畅，这个热就有地方宣泄，如果小便也没有了，这个热就会亢在里面，如往下走，小便又出不来，想走皮肤表面时又出不来，于是就闷在里面。世界上所有的热都是往上走，你有没有听过热往下走？热往下走就不会有火山爆发，热气球会升上去而不是冷气球，孔明灯也是利用热气才上的去，所以热的性就是往上走，当热冲到头上来后，整个人就会呈现出脑膜炎的症状。头在晃，眼睛红赤的，此时病人的津液已经很枯竭了，你又给他发汗药，一发汗，就造成血里面的水更不够了，于是脉就变弯了，你摸到的脉，脉就这样子扭曲的，因为脉里面的水分不够，就会变成这个样子，这是很危险的，前面谈到现在就是告诉我们发汗要有方法，一定要确定病人可以发汗再使用发汗的药，就不会有问题。

暴腹胀大者，为欲解。脉如故，反伏弦者，痉，夫痉脉，按之紧如弦，直上下行。

接到前面这个病，当『其脉如蛇』，如果病人突然腹部胀大起来，『为欲解。』『脉如故，反伏弦者，痉。』为什么会胀大？平常本该在上面的热，当热宣泄不出去时，有时热会反而往下走，突然出现烧退，热会阻在中焦这里，于是造成腹部整个膨胀起来，此时代表湿热已经进入中焦了，没有在上面。热一旦进入中焦，表示这个病一定会好，为什么？因为热极必返，所以这热会慢慢往下走。『脉如故，反伏弦者，痉。』但如果脉还是没有变动，还是很弦，表示还会再发痉病。所以如果遇到发痉的病时，我们要将湿热往下导引，后面会介绍一些

方法。『夫痉脉，按之紧如弦，直上下行。』你摸到痉病的脉时就是所谓脑膜炎的脉，此时必有高热，这时脉跳起来会很硬，然后上下直行的。因为血太热会伤到津，血里面要有一定的水分，血失去津液时就会过热，如此就会伤到我们的经络，伤到我们的血脉神经，所以太热也不行。就好像我们将生肉丢在滚水里面一煮就白掉了，太热会伤到肌肉。如果将猪血拿起来倒在汤里面一下子就煮熟了，所以太热也会伤到血。



痉病有灸疮，难治。

有些人每天都在烧艾绒，看艾草没有烧完就让它继续烧，只是为了节省一点不要浪费，暴殄天物，结果因此起了一个灸疮。在这种状况之下发生痉病，就很难治，所以一旦有灸疮就要赶快把它弄好。如果得到痉病又同时『灸疮』，就很『难治』。张仲景这里没有出方，后世很多医生就想到很多方子。有灸疮或者是疮家发高热时，我们要如何才能把高热退掉？还有脑膜炎到了后期西医都束手无策时，此时中医该怎么做呢？我们刚才讲过，痉病本身的成因就是因为血管里面的水份不够造成的。发痉的时候病人角弓反张，全身拘急起来，根本无法抓住病人。如果你是西医，在这个时候硬替他打点滴进去，葡萄糖注射液在这个时候产生效果，一下子把血里面的水补足了。虽然不是从肠胃进去，但是补足之后，体温就退了。可是西医往往在这种状况下，他是没有办法替病家打葡萄糖，因为病人会乱动，手足燥扰，只能眼看着他死掉。所以大家要记得，如果你有葡萄糖在旁边，你又知道他是津液伤到了，才会发高热『但热不寒』，这个时候如果你能将葡萄糖打进去也是好的，做为急救用有何不可。还有一种方法，就是遇到有灸疮的人，过去一些医家有的用蝉衣。明末清初一个名医，姓傅，叫做傅青主，在他的方剂里面，「男人科」，专门看男人的那种病。过去医家有分科，男人科里面有一个方子，就是用蝉衣还有黄酒。蝉就是我们的「知了」，你收集一堆，拿个一钱左右，不要生病的时候再去收集，中药行就有得买。你把它的头和足去掉，只留身体就可以

了，把它磨碎以后，跟黄酒两碗混合在一起，不要掺水，然后煮成一碗，这个时候一口气喝下去。此时病人发汗很奇怪，这两个药在身体里面时，脑膜炎的高热就会退掉，这是专门用在疮家又得到疟病时，像小孩子有时候头或身上长有疖子，也是一种疮家。本来要给病人发汗，结果一看「唉唷！疮家不可汗！」而病人已经在发疟了，此时再给他发汗药是不是更疟？这个时候我们就用这个方剂。孩子在发汗出来后热会退掉，汗出来时摸他全身，会有黏答答的感觉。如果是打点滴来退热的话，就会从背后一直到脚上面，整个发起白白一粒一粒的疹子，摸上去感觉很粗糙，大概点滴打两个小时以后也会有这种现象，热就退掉了，脑膜炎病毒都跑出来，跑到皮肤表面上来。



接下来是金匮的第一个方子。

太阳病其证备，身体强，几几然，脉反沉迟，此为痉，栝蒌桂枝汤主之。

栝蒌桂枝汤方

栝蒌桂枝汤方			
栝蒌根二两	桂枝三两	芍药三两	甘草二两
生姜三两	大枣十二枚		
上六味，以水九升，煮取三升，分温三服，取微汗。汗不出，食顷，啖热粥发之。			

『太阳病其证备』当所有太阳病的症状都有了，如果病人却『身体强，几几然，脉反沉迟，此为痉』。如果不是『脉反沉迟者』而是『浮紧』就是伤寒论中的葛根汤证，项背强几几一葛根汤。如果『脉反沉迟，此为痉』。病人表现的外证与太阳症一样，唯脉症不同，这就是栝蒌桂枝汤证了，诸位在上面写一个『柔痉』。柔痉是有汗，当病人表虚的时候一定会有汗。如果表实，病人必是无汗。表实的话我们要用葛根汤，病人发疟病，就是现代所谓脑膜炎之类的病，西药麻

黄素也有发汗去热的功能，可是西医知道要去热，但他们没有区分无汗跟有汗。张仲景把痙病分无汗跟有汗，无汗的话是表实，这要用葛根汤来去除表实，当病人表虚掉时，葛根汤就不行用了，有汗我们必须要用栝蒌桂枝汤。

栝蒌根桂枝汤，就是桂枝汤加栝蒌根而已。栝蒌根在神农本草经里面，是一个专门生津止渴，能够解经热一热在血脉神经里面时用的药。对西医来说，就是：「这个可以降血糖。」所以糖尿病的人我们常常会用栝蒌根。过去北派的医师讨论过：「这个栝蒌根既然能生津解渴，栝蒌根跟葛根的性应该是差不多。」因为葛根汤是用桂枝汤加麻黄再加葛根而成的，如果把麻黄拿掉就只是桂枝汤加葛根而已。那就不一定非要用栝蒌根用葛根也可以，实际上这两味药稍有不同，完全相同的话通通用葛根算了，葛根专门是治疗项背强几几然使用的，就是可以升提我们太阳经的表寒水。我们人身上有水和血，汗流出去的时候应该要从背后流出去，结果有一天它没有流出去，因为风寒进来将太阳寒水束住了，项背中于风，所以我们中医有一句话叫做「神仙也怕脑后风」。哪天你坐在那边打麻将，背后面对着风吹，打完一圈牌就变成葛根汤了，再两圈牌就成为麻黄汤了，病情会越来越强，这就是神仙也怕脑后风。这个风寒进来，表被束到了，造成应该要流出体外的汗没有流出去，水停在皮表跟肌理之间。因为它已经离开汗腺了，所以无法回头，你叫水往哪里走？没有办法，水性本是向下的，所以它就慢慢渗到肌肉里面去，渗到背上，背就变的很硬很紧，这是因为汗水陷在肌里，所造成的几几然症状。此时就要靠葛根把它升提起来然后发散出去。葛根汤里面有加麻黄，目的就是当陷在肌理中的汗被葛根升提离开肌肉后，碰到麻黄将毛孔（玄府）打开，于是汗就流出来表就解了。栝蒌根就不是这样，栝蒌根就好像直接把水倒在血里面去，因为那血脉神经是全身性的，葛根只是专门针对项背这一带，两个都是生津，但是葛根着重于升津，栝蒌根偏向于生津。栝蒌根二两，你不要真的开二两，六钱就足够了。桂枝三钱，芍药三钱，桂枝芍药等量一样，吃完药以后喝热稀饭，来帮助药力发散，如同喝桂枝汤后就要『啜热粥发之』。就是因为栝蒌根能够清除我们身上所有血



脉神经的热。所以糖尿病的病人，临床上看时，都是因为热在血脉神经里面造成的问题，就是血太浓，血里面水分不够了，这枯萎根下去血糖就会下降，因此枯萎根很好用的。

太阳病，无汗，小便反少，气上胸，口噤不得语，欲作刚痉，葛根汤主之。

葛根汤方



葛根汤方

葛根四两	麻黄三两，去节	桂枝	甘草炙
芍药各二两	生姜三两	大枣十二枚	

上七味，以水一斗，先煮麻黄葛根，减三升去沫，内诸药，煮取三升，去滓温服一升，覆取微似汗，不须啜粥，余如桂枝汤法，将息及禁忌。

前段说的是有汗，就是表虚掉了，所以我们必须用枯萎桂枝汤去解。现在是无汗，没有汗的时候，小便反少。我刚刚讲过，如果一个人没有汗，小便很多。你说：「老师啊！我的体质很奇怪喔，我就是长年不出汗。」「你小便多吗？」「我一天十几次小便。」这就与流汗是一样的，汗水跟小便是同源。如果小便也少了，又没有汗，这个热是不是就闷在身体里面呢？于是就会发刚痉。这个时候病毒就会进入我们的脊髓神经，跑到脑部去，于是就开始发痉。而刚痉跟柔痉是不一样的，一个是有汗。一个是无汗，记住我的话。临症上看就是这样子，有汗，枯萎桂枝汤，无汗，葛根汤，千万不要弄错。这时病人的病情是非常紧急，所以绝对不能在此时出错，更且我们开的是经方，病人服后是一剂就知，生死是立竿见影的，所以我一再跟大家讲，你只要记得，有汗就是桂枝汤，有汗同时又有柔痉时就加入枯萎根，讲的这样明白再记不住，我也没有办法了。由于这种症状的发生是因为热在体内没有办法宣泄出去，于是热就只能往上冲，结果热到病人整个脑部，造成头上壮热难耐。气上冲胸口就是整个胸部都胀起来，肚子却很小，也因为热气往上冲，于是『口噤不得语』，就是病人的牙齿咬

得很紧的意思。当病人发痉病的时候，要注意预防病人会把舌头咬断掉，所以一定要把病人的舌头撑开来，千万不要让病人咬到自己的舌头。

『欲作刚痉』，这也是葛根汤证。欲作刚痉跟已经刚痉都是葛根汤证，欲作刚痉之时「老师他还没作刚痉啊！那就下吃葛根汤了！等到出现刚痉后再吃。」你如果是这样想，就大错特错了。刚痉时当然是要立刻给病人吃葛根汤，千万不要有疑虑。「老师，欲作才是！」张仲景是说欲作时可用，那刚痉时该怎么办呢？不能看着病人等死，还是要用葛根汤的。使用葛根汤时要特别注意剂量该用多少，必须要重用葛根，才是真正的葛根汤，如果葛根是四钱，桂枝、炙甘草、芍药都是二钱，这时候麻黄是三钱，桂枝芍药都是减量，重用葛根、再来是麻黄、再来才是桂枝的剂量，你如果说：『老师！剂量开太过了！』葛根汤的剂量是有原因的，因为麻黄要靠桂枝才会到达皮表，之后麻黄再把皮肤毛孔打开来汗就出来了，如果麻黄开得少，桂枝开得多于麻黄，结果桂枝到了肌理后，麻黄还在后面，汗就发不出来。所以麻黄的剂量一定要开的重于桂枝的剂量，同时要再加强葛根的剂量，如果葛根开二钱，麻黄开四钱，结果病人喝药后就无法将体内的津液提升到太阳经上，仲景先师重用葛根的剂量，目的就是要让葛根先行，开出最大剂量的就是葛根。葛根下去把肌肉里面的水先发出来，发出来以后还没有到皮肤表面，这时麻黄就跟着来了，麻黄一到，毛孔就开了，加上桂枝跟着过来，将肌理中的积汗一推就把这些积汗通通顶出来了。这就是仲师的四三二一黄金比例。

如果你开了二三四，葛根还没有去清，桂枝已经先去了，桂枝顶了半天汗没有出来，病人就会头昏。『怎么发汗发不出来？』好不容易麻黄到了，流一点点汗出来，结果表汗去了些，但是囤积在肌肉里面的汗，还是没有尽去，就会造成汗流出来，后项却还是几几然的，病人还是有壮热。所以仲师开立处方的时候，他的技巧很多是出在剂量上面，更厉害的是我们临床上去看时，他的这个剂量病人喝下去后，可以把病人得病的病毒与残留的余毒一起排出体外，而不会伤害到好的津液。然后他还设计一个方子，这个津液发出去的时候因为是从肠



胃里面发出去的，发完津液以后如果小便没了，就代表水没有回到胃里面来，我们水出去是要回头的，不是要让体内的水全部出去，如果是这样，葛根汤下去就完了，因为病人脱水了，为了让正常的津液不受损耗，所以后面加有生姜、甘草、大枣，这样设计处方的目的，就是预防万一水发散太过，无法回头，这些药可以刺激肠胃产生津液，还有也可以吃五苓散来收敛表水，使水马上回到肠胃里面来。所以经方的设计方式，不单是处方内容简单，药物选用是俯拾可得，连剂量都设计得完美无缺。



痉为病，胸满口噤，卧不着席，脚挛急，必齮齿，可与大承气汤。

大承气汤方

大承气汤方			
大黄四两，酒洗	厚朴半斤，炙，去皮	枳实五枚，炙	芒硝三合
上四味，以水一斗，先煮枳朴，取五升，去滓内大黄，煮二升，去滓内芒硝，更上微火一两沸，分温再服，得下利，余勿服。			

这个就是我们前面介绍过的，有种脑膜炎的症状必须使用大承气汤来治，如果你问说：「老师，到底他是括萎桂枝汤？还是葛根汤？还是大承气汤？」这就要靠辨症来做决定，病人得到的症状是什么？『胸满口噤、卧不着席』「老师，他说的都一样？」，唯有脚挛急，必齮 xi è 齿不一样。什么叫『齮齿』？就是牙齿咬到绷得很紧，还有一个检查的方法，就是你把病人的嘴巴拉开来一看，他舌苔上面黄黄的。还有再问问旁边的人：「他几天没大便了？」如果病人的亲人说病人本身就有严重的便秘，就是大承气汤证了，大承气汤，诸位都学过了。你说：「老师，到了这种阶段『卧不着席』大承气太峻了。我们用调味承气，小承气。」这就是医师不明病情发展，无法确定病人的需要，会耽误病人，这个时候救急需要『急下存阴』。这就是脑膜炎发病除了是我们身上血里面的水不够之外，还有一种就是大便堵在

第 38 页

勤求古訓 博采眾方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

肠子里面。如果大便的臭气跑到心脏这边来，就变成奔豚，就是桂枝加桂汤。如果跑到脑部去了，给西医检查，西医会说「无菌性的脑膜炎」。为什么？西医只能查到细菌或是病毒感染，查不到大便的臭气，他也不会闻一下，结果很多人因为失治而死掉。

我告诉你们大承气厉害到什么程度，大承气喝下去以后，病人大便还没有出来，烧就已经退了，小孩子就已经开始玩耍了。大概这种现象在喝完药后的二十分钟到半个小时就可以看到了，如果病人没有这种现象，一定是你开错处方。治病，时机很重要，当病人急需时，你还在那边怀疑犹豫，是不可以的。刚刚讲的疟病到现在，就是三个处方在治疗，经方家治疗脑膜炎看似简单，我们只有三个处方在使用，无汗有汗就分两个，西医没有分的，然而病人死在西医手上的却很多。大承气汤证还有一个直接的确诊方法，就是利用腹诊。



太阳病，关节疼痛而烦，脉沉而细者，此名中湿，亦名湿痹。湿痹之候，小便不利，大便反快，但当利其小便。

中湿就是中焦里湿很盛，叫中湿，也叫做湿痹。湿痹的症候有哪些呢？怎么知道有湿痹？病人的主症，第一个是小便不利，大便反快。这个时候当利小便。为什么会有湿在身体里面呢？中湿之人从哪里来的？这有两种情形。一种是天气太热造成的，我们在逛街买东西时，却热的一身汗，流汗时是没有心情看的，看到什么东西都不喜欢。为了避免流汗，于是就跑到冷气间里面。在外面逛街很热，流汗流很多，突然进入冷气间，表一下子被冷气束到了，于是汗水停在体内没有出去，长年累月以后体内就生湿了，然后再慢慢的渗到关节里面，这是第一种。第二种，发生于劳力之人，夏天时工作造成身体很热，到了晚上，天气很凉快，工人吃完饭洗个冷水澡后，就躺在外边乘凉，晚上半夜的时候又当风，因此体内的湿就无法散出体外，这也会生湿。还有就是妈妈们容易得到中湿，妈妈在全家人都睡了以后，还在那边洗衣服弄得一身汗，汗出以后再去洗澡，之后休息一下，这时就当风而坐，风吹到身体感觉得很凉快，此时她的汗还是继续在出来，于是

造成寒气束到表，这也是会造成湿气停在体内。这两种状况其实是一样，只是来源不一样，结果都造成湿渗在身体里面。

当湿渗在关节里面，这湿又没有办法渗出去时，湿气就会慢慢的囤积起来，如果过多的湿停在关节中间，关节就会痛，累积在肌肉里面，肌肉就会酸。这种渗在关节里面的湿，会跟外面的气候相呼应，气候一变冷的时候，湿就会反应说：「我在这里」，所谓同气相求，此时病人就会感觉到酸痛了，去湿要靠温化才能去除。因此病人一接近热，就感觉酸痛减轻了。所以风湿关节炎发生酸痛的时候只要一接近热，一烤火就会很舒服，气候一变，要开始下雨了或者外面环境一改变病人马上就感觉开始酸痛了，这是因为湿跟环境相通所造成的。湿，性很黏腻，很浑浊，堵到三焦以后小便就没有办法正常的排出去了，为什么会这样呢？当湿渗在三焦里面会影响到脾脏，当三焦油网里面都是湿时，三焦是决渎之官，水道出焉。结果水就跑到大肠里面去了，这个原本是要从小便排出的水，结果排出下去，于是就从大肠走，结果大便拉出来都是稀的。遇到这种情形，就是中医所认定的湿痹症候，这个时候我们当利他的小便。如何利小便呢，像五苓散，真武汤等。简单区分这种治湿的方法，我们平常在治湿的时候，如果遇到湿停在皮肤表面，四肢关节上面我们是发汗来解。如果湿是在身体里面的话，我们是利小便来解。后面会介绍到几个发汗的方子还有利小便的方子。



湿家之为病，一身尽疼，发热，身色如熏黄也。

平常中湿很盛的人，有时候并没有病痛的。我常常要求病人说「你将舌头伸出来让我看看」一看，舌苔呈现很厚，我不管你是黄的厚还是白的厚，也就是说不管你是寒湿还是热湿，反正都是湿！这个时候你可能没有病，坐在那边好好的，可是你已经有湿在身体里面了，遇到这种情形的时候这种人就叫做湿家。湿家得到病如果『一身尽疼，发热，身色如熏黄也』。这个是属于阴黄。当我们得到太阳证后，如果你没有湿，就很正常的出现太阳症候，也就是单纯的桂枝汤证。湿

家在得到太阳病之前，本来体内就有湿囤积，当表受邪后，里热要出去，就是中医讲的阳，西医讲的免疫系统，想要出去跟病邪相抗，结果被湿挡到了，病毒因为湿阻而无法进入体内，于是就会停在湿的外面，我们的阳气被阻在里面，正气与邪气站在两边，中间给湿阻到了。这个时候热散不出，我们体内的热是因为被表症激发起来的热，结果热发不出去，造成熏黄。这时我们就要用麻黄汤加白术。麻黄加术汤在后面会开方子给大家，此处我们先不讲方子。麻黄加术汤吃下去了以后，这个处方专门用在阴黄证。我们中医将黄区分为阴黄与阳黄，阴黄是黎黑的，就是看起来病人是黑黑黄黄的，这就是湿家，「舌头伸出来！」舌苔很黄表示体内很热。那是因为湿停留在四肢的肌肉上面，这个时候我们要用？黄加术汤来发表。麻黄加术汤吃下去以后病人是出微汗，就是微微出一点点汗，然后你摸他的汗，是黏答答的如果是湿在关节里面，你要是想把湿从小便排出去，这距离就会太远了，不可能做到的，只有直接从表来用汗解。我们身上很多管道可以被利用来排除病邪，而仲师也都考虑到了「这个离毛孔比较近，我们就叫病从毛孔出去。」麻黄加术汤，是专门给病人出现阴黄的时候用的。



湿家，其人但头汗出，背强欲得被覆向火，若下之早，则哕，或胸满，小便不利，舌上如胎者，以丹田有热，胸上有寒，渴欲得饮而不能饮，则口燥烦也。

这个湿家，但头汗出的现象很特别。因为我跟我妈妈在一起的时间不多，有一次我妈妈得到葛根汤证，当时我刚好去钓鱼回来，室内比较黑暗，一进门我爸说：「你妈妈感冒发烧你去看看她。」当时我进到房间摸我妈的脉，再加上一问，就知道她得到葛根汤证。我说：「我去拿药。」我到诊所去拿药。吃下去葛根汤以后就好了，第二天脸变桃子脸，那种脸是不用去拉皮的，整个脸就像刚整形过美容拉皮，皱纹都没有了，整个脸肥肥的很大一个，就是变成大头小身体，她原来头就很大，现在头更大！然后脸红红的像桃子一样，我说：「你舌头伸出来我看看」，一看那舌头是黄黄厚厚的，湿家！湿家之人我们开

葛根汤下去取汗的时候，发汗后不单是把表邪去掉，原来停在中焦的湿，也同时被我发到脸上面来了。葛根把中湿带到整个脸上面，如果湿是在下焦，我们利小便就好了，如果湿在皮肤表面，我们发汗就好了，但是湿在中焦就会造成但头汗出的现象，她平时头上就容易出汗，汗会像雨水一样滴下来，时常看她头发整个都湿的。半夜又加上室内光线较暗，于是我没有注意看，这疏失是在我身上。结果她的葛根汤证是没了，可是中焦的湿被我发到脸上去，所以给湿家发汗的时候要特别小心。张仲景立方的时候开出桂枝汤加白术茯苓，就怕遇到病人原本是湿家。如果病人是湿和热都有的话，除了加入白术茯苓之外，你还需要增加一些去热的药，像黄芩、黄连之类。如果遇到寒湿就要加白术、附子，就是将术附汤，加在桂枝汤里面。当时我如果开的是葛根汤加白术、茯苓就不会发生这种情况了。



平素就有背项强的人，同时又有里寒湿。里寒湿很盛的人一旦遇到温热就会感觉很舒服，所以他会想比较靠近火，烤一烤很舒服。先生你如果有很重的风湿你烤一烤会很舒服的。如果遇到这种病人，你用攻下法，因为湿家的病人，本来就是肠胃的功能不是很正常，脾胃比较寒的人，就是蠕动比较缓的、吸收不好的才容易成湿，这是最早期湿家的表症。湿如果进入肝脏了，就要用乌梅丸。此条是说，一般我们遇到脾胃比较寒湿的病人，如果使用攻下的药来攻，而攻下的药都是属于寒凉的药，寒药再遇到胃气的寒，就会变成哕，打嗝，变成茯苓四逆汤证了。

如果遇到胸腔素有寒之人，或者是舌上苔很厚的病家，此时开攻下的药物就会造成病人胸满，小便不利，病人并没有因为你攻大肠而症状好转，他的病变是在三焦淋巴系统里面，结果你去攻大肠，这是如同鸡同鸭讲，这个药跟症完全不对。舌上如有厚苔者，苔很黄浊，『以丹田有热，胸上有寒』如果遇到这种情形，下寒上热的病人，『渴欲得饮而不能饮』嘴巴很口渴想喝也喝不下去，就是『则口燥烦也。』这种都是只有湿才会造成的。湿在身体里面的时候，你就常常会有恶心的感觉，就已经表示你有湿囤积在体内，如果这个湿停在四肢关节上时，就会造成酸痛，湿停在不同的地方，病人就会出现各种不同的

症状。造成这种症状的原因有可能是工作的环境或者是医生的误诊，就像我这样子一剂葛根汤，就让我妈变成上热下寒，脸红的像个桃子脸，下面小便变少，必须赶快去解热，否则会口渴不能饮，这是因为湿家本来就有停水很久没有去，然后才成为湿的，例如我们平常喝水到胃里面，胃是最热的，水一下去就变成气上来了。如果胃寒掉了水就会停在那边，停久了就变成湿。因为湿最早是出自水饮，所以素有积湿的人如果湿是停在上焦，会让胸腔里面很寒喝不下水，因为里面水湿已经很多了，所以根本就喝不下去，于是病人就出现『口燥烦』，就是又心烦又口渴又想喝水，喝水又喝下下去的奇怪现象。



湿家下之，额上汗出，微喘，小便利者，死；若下利不止者，亦死。

湿家不可攻下，对于湿家我们要去湿的唯一选择就是利用温化来利小便将湿排除，记住这个原则。如果使用攻下法，会造成额上微汗出，也就是有一点点汗出来，不是大汗淋漓，如果是微汗出代表阳已经绝。因为病人被攻下以后造成他的阳气没了，就会出现此一状况。我们所谓阳气，我再重复跟大家讲一次，就是我们吃在胃里面的营养食物，本应该提供营养给我们身体用的，结果这个食物被湿堵到了，你应该去湿才对，结果你去攻下，一攻下后肠胃里面的营养没有了，本来病人已经没有吸收到营养，又被你攻掉，肠胃的津液更少了，这就比较危险。如果攻下了以后，病人出现小便利，就是小便一直不断的出来，照理说湿家的话小便应该不利的；现在反而小便利了，这就是阳已经虚脱了。如果下利下止者，就是里阴脱了。所以当一个人被吊死时，在断气的刹那间，小便大便会一起出来，小便出来叫做阳脱，大便出来就叫阴脱，这就是阴阳两脱之症，见到这些症状时表示病人已经死了。

风湿相抃（应为『抃 tuán』非『搏』，后文同此），一身尽疼痛，法当汗出而解，值天阴雨不止，医云：此可发其汗，汗之病不愈者，何也？盖发其汗，汗大出者，但风气去，湿

气在，是故不愈也。若治风湿者，但微微似欲汗出者，风湿俱去也。

这段话的意思是当天气阴雨不止，空气很潮湿时，此时医师开出发大汗的药物给病人服用之后，这会让风气去了，但是湿气还是存在。为什么会如此呢？因为当病人发汗时毛孔会张开来，正好遇到气候是阴雨绵绵，这会让湿又跑回身体里面去。『若治风湿者，但微微似欲汗出者，风湿俱去也。』所以我们开给风湿病人吃发表的药时，病人应该是出现全身微汗表示病去，而不是大汗淋漓，因为大汗表示迅速出汗，而湿行是很慢的，因此会造成风去了，而湿还是停在身体里面，如果是微汗出而且摸上去有很黏的感觉，才表示湿出来了，所以我们运动完得到的汗，跟我们洗完澡以后得到的汗摸起来是不一样的，运动完的汗是黏黏的，很湿，因为你动了，湿就出来。洗澡后流的汗，滑滑的，就不会这样，这两个是不一样的汗出。大家现在看金匮就晓得，仲师虽然分出很多篇，但是基本上方子还是以桂枝汤为主，中医治疗风与湿，如果只是单纯的表风，就是太阳中风，光用桂枝汤就可以去掉了，但是如果我们要治疗风湿的时候就不同了，我们也是用发汗法，张仲景在这里就特别提出来，发汗要发汗得很有技巧。你如果发汗太多，结果汗出来，风跑掉了，湿还没跑掉，因为病人不单单是风症。『但风气去，湿气在』所以不会好。『若治风湿者，但微微似欲汗出者，风湿俱去也。』这个病人感觉到说好像要出大汗，结果你一摸病人感觉只是出了微微一层汗，这才是完全的发出来了、所以处方的剂量要控制得很好，这是中医治疗风湿的一个标准的原则。过去大家学的伤寒论讲的都是纯表风，桂枝汤就是去风的，遇到风湿病人时该怎么处理呢？后面会区分出几种状况，分别使用几种不同的处方，处方为什么要区分呢？因为湿出现在不同的位置上，所以要使用不同的处方。



湿家，病身疼发热，面黄而喘，头痛鼻塞而烦，其脉大，自能饮食，腹中和无病，病在头中寒湿，故鼻塞，内药鼻中

则愈。

『湿家，病身上疼。发热面黄而喘，头痛鼻塞而烦』。我们在刚开始时如何就知道这个病人是属于湿家？很简单「舌头伸出来我看看。」一看，此人舌头黄黄的，厚厚的，舌苔很黏厚，嘴巴里面口水很多、很黏，这就是属于湿家。如果病人是『面黄而喘，头痛鼻塞而烦，其脉大自能饮食，腹中和，无病。』这自能饮食，就表示腹中和，就是代表说中焦下焦没有病，『病在头中寒湿。』有这种症状的话我们就知道，病人的湿是在脑和鼻子的中间，就是眼睛额头之间，湿在这个地方就会产生鼻塞的现象。由于湿的性很黏腻，所以会把鼻子堵到，病人会喘得呼吸不过来，只好用嘴巴来呼吸。遇到这种情形时我们知道湿是存在鼻子里面，类似西医说的鼻窦炎，鼻蓄脓等等使用很多名辞。『内药鼻中则愈。』仲师认为此时药要直接放到鼻子里面去，效果最好。因为病人只有湿累积在鼻子里面，我们只需要去鼻子里的湿就可以了。如果用嘴巴将药喝下去，结果药跑到肚子里去，治疗上就会慢许多，不如直接从鼻子将药喷进去。所以我们在治疗鼻窦炎时，除了下针之外，平常不需要使用内服处方，应该使用喷剂。如果我们用针治，穴道可以选用迎香穴，如果是鼻子有流脓，鼻水、鼻涕很多，我们就灸上星，这也是鼻科的大穴。百会、前顶都可以用来治疗鼻病。背后的风池、肺俞等穴也可以治鼻病，因为肺开窍在鼻子。

迎香穴这两个穴道你针扎下去的时候，如果当场鼻塞的现象没有通畅，表示没有扎到迎香，所以如果针下去没有感觉你不要怀疑针灸术不对，而是你太差了，是针下的不对。如果帮病人扎迎香扎完后效果不彰，可以加针和髎去辅助迎香，这是手阳明大肠经的穴道。足少阳胆经的风池穴，督脉上的上星、前顶、百会等通通可以下针帮助治疗，膀胱经上的肺俞，用俞募穴互相配合来治疗也很好的。你也可以配些辛辣的喷鼻药，直接喷到鼻子里面。如果是一般的流鼻水，鼻水像水龙头一样流出来，就不需要用喷鼻药。回家你们大家自己用菖蒲粉就可以，选用石菖蒲就很好用。菖蒲长在石头上的就叫做石菖蒲，菖蒲如果长在水里面的就叫做水菖蒲。石菖蒲我们可以拿来喷鼻子



的，喷进去以后会感觉到很呛鼻，于是就会一直打喷嚏，水就跟着一起流出来，直到流干为止，辛夷花也有这种效果。

如果是脓鼻涕的话力量就不够强了，需要将矾石跟麝香二药配在一起，专门用来治疗鼻窦炎，效果非常好。当然喷的中间很难过，药散在鼻腔里是很辛辣的，病人会一直打喷嚏，但是宁可难过一下也不要开刀，你知道为什么不要开刀？因为到现在为止还没有人的鼻窦炎是因为开刀而开好的。许多病人在开完刀后，人都还躺在病床上，鼻子又塞了，没有用的，主要原因是西医不知道湿的源头在哪里。喷鼻药能够让鼻窦部位变得很干燥，因为麝香跟矾石的交互作用。而水菖蒲呢，过去在用水菖蒲的时候，是把菖蒲先风干，晒干，等到干了以后就放在仓库里面储存起来。大多是什么时候用，大家你知道吗？是用水肿。病人水肿肿到皮肤都变透明的，整个皮肤都因此绷的很紧。这个时候我们把干燥的水菖蒲拿出来，用火烧，菖蒲像稻草一样，烧过以后会变成灰，再将灰混合些麻油涂在皮肤上。涂上去以后让病人躺下，等一下病人就会开始小便，积水就会被排出来。



湿家，身烦疼，可与麻黄加术汤，发其汗为宜，慎不可以火攻之。

麻黄加术汤方

麻黄加术汤方			
麻黄三两，去节	桂枝二两	甘草一两	白术四两
杏仁七十个，去皮尖			
上五味，以水九升，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取二升半，去滓温服八合，覆取微汗。			

麻黄加术汤用在哪里呢？当你检查到病人的寒湿是停留在皮表上面的时候，就会用到麻黄加术汤。「老师，如何查到寒湿在表？」这的确是个问题，仲师就讲了你看「湿家，身烦疼，可与麻黄加术汤，

发其汗为宜，」因为本来病人就有湿在里面，平常的湿运动流汗后就好了，湿在身体里面平常是没有什么感觉的，一旦得到麻黄汤证，寒将表束住了，就会产生痛，原因是身体上的湿没有办法从皮肤表面散出来，这个湿是源自肺再到皮肤表面，当皮肤表面上受到寒时，要让病人的毛孔打开来去寒，一定要靠麻黄汤，而麻黄汤一下去就会发汗，但是如果遇到湿家，张仲景前面有讲过，湿家发汗时会让风去湿没去，对不对？所以要加白术在里面。白术是去湿的，麻黄汤是去表寒用的。如果是里寒湿就不要靠这个药，这样大家就会区分出来了，所以查到病人有表寒湿的话一定是无汗的现象，当病人已经有麻黄汤证，我们知道需要发汗，但是如果你遇到病人是麻黄汤证，全身骨节酸痛，然后你又发觉他湿很盛；这时你就不要单纯的开个麻黄汤，要加白术在里面。麻黄加术汤还有个地方也需要使用，就是黄，皮肤发黄的时候，黄，暗黄、阴黄的时候我们也会用到麻黄加术汤，为什么？因为我们人本身的肺里面是湿热的，湿在上焦在肺里面的时候，肺本身是体热宣泄的地方，当肺里面湿太盛时，热就闷在里面出不来，热出不去了后，肺本身主气，正常人的皮肤也在呼吸的，当肺里面的津液出不去，外面的气又进不来，就是因为被湿挡到了，湿慢慢的就闷在里面，于是造成湿热闷在肺里面没有办法发散出来，结果病人就会发黄，这个时候也是麻黄加术汤证。



病者，一身尽疼，发热，日晡所剧者，名风湿。此病伤于汗出当风，或久伤取冷所致也，可与麻黄杏仁薏苡甘草汤。

麻黄杏仁薏苡甘草汤方

麻黄杏仁薏苡甘草汤方			
麻黄半两	杏仁十个，去皮尖	薏苡半两	甘草一两，炙
上锉麻豆大，每服四钱匕，匕者茶匙也，四钱匕者四茶匙也。水一盞半，煮八分，去滓，温服，有微汗，避风。			

如果到了黄昏的时候病情会加重，这个中医就叫作风湿。这个病

是因为伤于『汗出当风』。所以流了汗千万不要正面吹到风，或者是『久伤取冷所致也』，就是你时常坐在很潮湿的地方，这种情形发生于坐在牢里面的人最多了，从牢里面出来的人得到风湿，大部分都是麻杏薏甘汤证，或者外岛当兵回来得到风湿的，也是麻杏薏甘汤证。这种症是湿已经渗到关节里面去了，引起的痛，也是属于寒湿的一种。

麻杏薏甘汤和麻黄加术汤这两个治疗风湿处方，症状看起来很类似，但是有个差异，临床上看的时候最清楚，麻黄加术汤就是痛，皮肤表痛，麻杏薏甘汤有个特徵，病人的痛是在关节中，特别是皮肤表面上黑黑的，所以当中医看到病人皮肤特别干燥又兼有风湿关节痛时，就是麻杏薏甘汤证了。这两个症有一个区别，就是湿所在的位置不一样。一个是在皮肤表皮之下，一个在表皮的第二层的地方。为什么要用薏仁？因为薏仁能够进入中焦，能够进入脾脏，薏仁能够去湿。「老师，中焦的湿白术也可以去除，为什么一定要选用薏仁？」这就是我常常讲的，张仲景用麻杏薏甘汤的薏仁有两个功能，第一个，凡是仁剂一定可以通利大便，可以让湿往下焦走。薏仁还有一个特殊的功能，它能够收表湿，治疗皮表太湿所引起的皮肤病。像有的小孩子皮肤化脓，长了很多疮在上面。疮生出来后就产生很多脓水，此时我们就可以加薏仁进去，因为薏仁能够收敛表湿。所以皮肤科的药我们常常用薏仁，还有连翘，记不记得麻黄连翘赤小豆汤证，伤寒论中有介绍过。薏仁就是平常吃的四神汤。你有没有听过有人吃薏仁死掉，没有对不对还有人把它拿来当饭吃。因为它的淀粉质很多，所以对肠胃功能很好，又好吸收，一般来说湿在中焦的人平常肠胃消化都不是很好，你把麻黄汤里面的桂枝拿掉改成薏仁，就是麻杏薏甘汤。如果是麻黄、杏仁、桂枝、甘草的话就是麻黄汤，而麻黄汤会发汗发太快，结果造成风去了湿还是没去，如果把桂枝拿掉，因为桂枝可以提升麻黄到表上，麻黄如果没有桂枝的话，麻黄就无法到表，所以吃下去之后也只是发出微微的一层汗。很细的一层汗，比例按照书上看就可以了。这是麻杏薏甘汤跟麻黄加术汤不同之处。还有一个，麻杏薏甘汤常常使用于当气候要变之前：「老师、外面气候阴雨了。」只要一遇到阴天，关节就开始酸了，就是麻杏薏甘汤了。因为它治疗的湿是在第



二层，这湿会跟环境相感应，空气中湿度一增加病家就知道，因为直接接触于表，湿在表就会难过。薏仁在后面治湿的处方中会用到很多，有时也用在治疗肠子里面的湿，后面我还要讲到薏苡附子败酱散，所以有很多特殊的用途。



风湿，脉浮，身重，汗出恶风者，防己黄耆汤主之。

防己黄耆汤方

防己黄耆汤方

防己一两

甘草半两，炙

白术七钱半

黄耆一两一分

上锉麻豆大，每抄五钱匕，生姜四片，大枣一枚，水盪半，煎八分，去滓温服，喘者加麻黄半两，胃中不和者，加芍药三分，气上冲者，加桂枝三分，下有陈寒者，加细辛三分。服后当如虫行皮中，自腰下如冰，后坐被上，又以一被绕腰下，温令微汗差。

麻黄加术汤跟麻杏薏甘汤这两个处方都因为病人无汗，才会用到麻黄。现在讲到的防己黄耆汤呢，大家看，第一是脉浮。「老师啊，浮脉代表病在表。」代表太阳中风，病在表，此时如果感觉到身体有很沉重感时，身重代表湿盛。湿盛的人一定感到全身很沉重。劳症的人也会常常感觉身体很重，因为湿在血管里面积累造成的。这种人打高尔夫球，打完一个球洞的时候他就全身不能动了，为什么？因为身重，所以病人很容易疲劳，就是湿很盛之人。此处仲师写的脉浮代表风，身重代表湿。『汗出恶风者』汗出来代表表虚了，表虚了才会流汗，此时风吹来时就很难过，这就是防己黄耆汤证了。大家看看处方内容，其中有防己、炙甘草、白术、黄耆，由于这是表虚的时候产生的风湿的症状。防己跟白术，白术能去湿我们就不要再重复讲了，当病在皮肤表面上的时候就是麻黄加术汤证，进入肌肉时候变成麻杏薏甘汤证，进入血脉、血管的外围的时候就是防己黄耆汤证了。湿在不同位置上仲师用的剂量深浅就不一样，张仲景真的很厉害。如果在血管的外面，还没有进入血管，进入血管里面就是桂枝芍药知母汤证。在血管外面时病人呈现的现象就是表虚掉了，因为湿不在表。为什么会表虚掉？因为我们的血脉带来我们的免疫系统的营养，我们的(气)

第 49 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

能量，结果能量没有达到皮肤表面，当然会表虚，所以会流失掉很多津液。这个时候我们要用防己，防己能够排除血管外面膜中的湿，防己长得样子像车轮一样，中间一个洞，呈放射状，防己因为长成这个样子，所以防己就会绕着血管外面走，它能够去血管外面的湿。为什么要用黄耆呢？因为黄耆本身功能是补气的。它跟附子不一样。炮附子是固表的，一吃下去，汗就停止流了。所以我们遇到桂枝汤证的病人，如果被医师开发表药太多，造成病人汗漏不止，呈现出脱水的时候，此时我们就用桂枝汤加炮附子，不用黄耆，黄耆是补气的药，将病人的气加强起来固表，而炮附子很猛烈，能很迅速的将毛孔收敛起来、所以炮附子是紧急的时候使用的。随便给炮附子，会使本来的风湿需要发汗来发掉湿，结果炮附子一下去，病人就会从防己黄耆汤证，变成麻黄加术汤证，湿跑到肌肉外面但是无法出表，因为被炮附子固到了。当你晓得这个病在这里的时候，我们一剂防己黄耆汤下去，病人也会得汗则解。白术甘草去里湿，主要的症状是身重，就是全身关节重。因为湿性是沉着、黏着的，所以就会停留在关节里面，或是停留在身体下腹部位。因为湿都在里面，就会附着在血管的旁边，这就是里湿了，所以从这三个汤方可以看得很清楚如何使用它们的时机。麻黄加术汤，专治寒湿在表。寒湿在肌肉上面就是麻杏薏甘汤。如果到了血脉神经上面的话就变成防己黄耆汤。此时主要的症状就是表虚了，表虚的话一定会有汗这时我们就会到用防己黄耆汤。



这是告诉我们如何依据症状去区分它？如何去使用它。

伤寒八九日，风湿搏相，身体疼烦，不能自转侧，不呕不渴，脉浮虚而涩者，桂枝附子汤主之；若大便坚，小便自利，去桂枝加白术汤主之。

桂枝附子汤方

桂枝附子汤方			
桂枝四两	附子三枚，炮，去皮，破八片	生姜三两，切	甘草二两，炙

大枣十二枚，擘			
上五味，以水六升，煮取二升，去滓，分温三服。			

白术附子汤方

白术附子汤方			
白术二两	附子一枚，炮，去皮	甘草二两炙	生姜一两半
大枣六枚			
上五味，以水三升，煮取一升，去滓，分温三服。一服觉身痺，半日许再服，三服都尽，其人如冒状，勿怪即是术附并走皮中，逐水气，未得除故耳。			



诸位在伤寒论是不是也读到过这一段，仲师就是要再提醒我们，什么是湿？如果单纯只是有湿症，病家就会抱怨身体不能转侧，不临，代表没有少阳证，不渴，代表没有阳明证。此处的『脉浮虚而涩者』这里讲解的要比伤寒论更深入一些。脉浮虚，浮代表病在表，意指表虚，涩脉，代表血不足，如果是芤脉，根本就是已经失血了。这条辨就是说当我们知道病人有表虚，又同时见到病家有血不足的状态之下，得到风湿时如何处理。临床上我们在用药时，这个方中牵涉到一个药叫做白芍，一般南派的医生的观念认为说：「芍药，补血的。」所以四物汤里面会用到芍药。而经方家的观念不是这样的，芍药性酸，主收敛又能活阴血。所以芍药可以攻瘀、活血。所以芍药能够止腹痛，如果病人出现血虚时，我们经方家是绝对不会去用芍药的，因为芍药味酸，而且带苦味，故主泻下。所以芍药在我们经方家使用时是被归类为攻血剂。例如张仲景用芍药甘草汤，去治疗腿不得伸曲。如果我们把桂枝汤中的白芍拿掉，桂枝汤本来是要解除病在肌理时用的，现在用炮附子来代替芍药，是因为我们知道是寒湿停留在肌肉中，才造成病人身体烦疼，不能自转侧，而去寒就要靠附子。所以将桂枝汤中的白芍拿掉，改成炮附子、『附子三枚炮去皮』炮用。

经方中『阳旦所以用生附者，所以助里阳而泻在表之水气也』用

熟附的话主要是取其『助表阳而温化其湿也』所以治湿，大部分我们是用苦温化湿法，我前面有跟诸位介绍过为什么要吃乌梅丸，因为乌梅丸就是苦，而且温，苦温能够泻肝胆的郁热，就是有湿阻在肝胆里面，酸的东西对肝非常的补。现在大家看到这个条辨以后就了解到，因为病人是表虚，所以我们用桂枝，桂枝能走表，而里面的寒很盛时，我们必须用附子去除寒，因此不需要用到芍药。炙甘草、大枣、生姜都能够温助里阳的。炮附子药性很热，能够让表阳旺起来。如果遇到病人有『大便坚，小便自利』此时就把桂枝拿掉，加白术与附子，就是白术附子汤。为什么把桂枝换掉变成白术，同样的是风湿相搏，因为这二个处方都是去里湿用的；不同的状况就用不同的处方，当病人的舌苔又白又厚，然后摸到脉是虚而无力又涩，病人会流汗出，但是汗流出来照样身体很沉重，全身关节酸痛，这表示湿是积在肌肉之中，此时就是桂枝附子汤证了。这个术附汤也是里湿很盛用的，里湿盛但却是在不同的位置。病人的症状是『大便坚，小便自利』，这个大便坚的原因，是因为有湿隔在中焦，造成肠子里面的津液就不够了。这个时候我们必须开个去湿的处方，而湿是我们身上非常难去除的一样东西，如果我们开一个处方直接攻下，有时候攻下的力量太快，结果湿没有去掉，反而让肠胃里面的营养都跑掉了。所以此时张仲景就主张用术附汤，看看术附汤里面的内容，就是白术、附子，还有生姜、甘草、大枣。因此术附汤，就是能够直接进入脾脏将里湿逼进三焦油网系统中。然后再到皮肤表面一路直接发出去。



术附汤喝下去的时候，诸位看，『上五味，以水三升，煮取一升，去滓，分温三服。一服觉身痺。半日许再服。三服都尽，其人如冒状，勿怪。即是术附并走皮中，逐水气』说明服后头会昏。『商昼云：若药勿瞑眩，厥疾弗瘳（chōu）。』吃了药，如果病人没有头昏，这个病不会好。（注：服后头会昏）就表示药开得很恰当。仲师说：『篇中大剂每分温三服，独于白术附子汤。特别讲到这个症状。』言一服觉身痺，痺者，麻木之谓。下面写到『凡服附子后，不独身麻，即口中额上俱麻，否则药未中病，即为无效』药就不会有效，这里说的就是使用附子的剂量问题，有的人吃附子吃下去，处方只开了两钱三钱他

吃下去没感觉，就是等于病人根本没有吃到附子，所以我们不是说要病人他一定要吃得很多，不是这个意思，而是比如说一个汤剂，熬好以后分成三碗，第一碗喝下去后，没有什么感觉，隔三个小时再喝第二碗还是没有感觉，就代表药力没到。如果说：「那我明天再喝」，这是不行的，因为药力还停在那边，只是没到而已，你必须要追击，那就再把第二碗喝下去，喝下去如果头昏就停药。如果喝到一半就开始麻，那一半就停掉。如果喝完第二碗还是没感觉，再等三个小时后还是没感觉，你就让病人再喝第三碗。如果你停下来，到第二天才再喝第三碗，等于是重新再来过一次了，重来的时候，表示之前的病并没有进展。



很多的医生不了解这一点，一看喝下去病情却没有进展，第二天就更换处方，这就错了。南方温病派的中医处方中的寒药热药，没有像经方这么强的，南方温病派使用的药，你吃到好坏都没感觉。如果我们开真正的经方，伤寒论、金匱中的方子，吃下去不是一就是零。病人如果没有好，当天就会有反应。一定有相反，逆症的反应。所以如果病人吃了那么大剂下去没有感觉，代表你这个方子是正确的，只是剂量不够，或病人服的方法不对。吃下去全身开始好像中毒了，就是药力达到病灶了，可以停掉。如果你说：『老师我舍不得。』再熬，再喝下去，就会太过了，因为那是药。不叫做食物，食物还可以撑下去，药硬撑的喝下去，吐都吐不出来，怎么办？特别在介绍术附汤时要再提醒大家一次，术附汤的剂量是很重要的。白术一两，附子一枚，如果平常我们一枚生附重量差不多有一两二钱到三钱。而经过炮炙以后，差下多只剩下三钱半，一枚生附子只剩三钱半重。所以如果将白术跟附子放在此地的剂量上来说的话，就等于要重用白术，然后靠附子把白术推到表面上。为什么要重用白术？因为白术可以将脾脏里的湿，还有三焦湿和肌肉的湿，全部推到皮肤表面上出来，所以要重用。附子差不多三钱半，炙甘草差不多二钱，生姜使用两片三片的就够了，红枣约六个，这是桂枝附子汤跟白术附子汤两个区分的地方。当里寒湿出来以后，同时要预防肠胃津液会跟着耗损，所以在发表药的同时要加草姜枣来补足丧失的津液。被发出去的汗在皮肤表面上都是

黏黏的，就是真正的湿，这些不要的湿要把它排出去，真正好的津液还是慢慢会回流到身体肠胃里面来。肠子里面得到津液后，肠胃就开始蠕动，大便出来后，就不会那么硬了，张仲景这个条辨中立了两个方子，就是怕一些医师看到病人有湿积，又同时看到病人大便很硬，结果就去攻大便，本来里面就已经很寒很湿了，然后被你一攻下，病人成为又虚又寒又湿，实际上他的大便不出来原因是因为湿堵在那边了，使得肠胃的津液没有办法正常的分泌，才造成大便很硬。当吃了白术附子汤之后，寒湿就会从汗解，汗解完了以后，正常的津液就会回到肠胃中，这个时候大便就软掉了。如果需要攻下时，病人一定会有烦躁，舌头很黄很焦的等症。然后你再问他大便如何？如果他已经五天不大便了，此时如果你还给他白术附子汤吃，岂非在害人中，此际就要赶快先将大便清出来，五天不大便，这个大便是很可怕的。比如将一个便当放在太阳底下晒五天，你就知道会如何了。像曹颖甫，唐容川等经方家对于生附、炮附使用上都如家常便饭般的在用的。而温病派呢，看到生附就逃走了。他们一直错误的在认定「生附怎么可以用？」他们不知道有多么好用。



风湿相搏，骨节疼烦，掣痛不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微肿，甘草附子汤主之。

甘草附子汤方

甘草附子汤方			
甘草二两，炙	附子二枚，炮，去皮	白术二两	桂枝四两
上四味以水六升，煮取三升，去滓。温服一升，日三服，初服得微汗则解，能食，汗出复烦者，服五合。恐一升多者，服六七合为妙。			

甘草附子汤证代表湿已经渗到关节里面去了，湿如果在内脏里面、在中焦里面、在上焦，诸位现在都会治了。如果是湿在皮肤关节里面呢？如果靠白术附子汤，可以把肌肉里面的湿排出去，但是关节

里面的湿还在，这个时候就要靠甘草附子汤。甘草附子汤跟刚刚前面提到不一样的就是，它不是全身微肿，是湿停在关节的地方会肿得很大，这个时候，我们知道是湿渗在关节里面，使得病人呼痛。尚未碰到他，他就喊痛：「啊！你不要碰我！不要靠近我！」为什么？因为很痛，你一靠近他，他以为你要摸他，就会感觉更痛，关节表面整个红肿起来，这就是所谓的甘草附子汤证。风寒与湿直接渗在关节里面造成的痛就是要靠这个方子。如果给西医治，有些西医会用开刀方式，把里面的湿拿出来。因为红肿又痛到受不了，脚都不能弯，于是病人就同意开刀。开刀时拿出来的都是黄水，拿完以后再缝起来，从此就变成『鹤膝风』，膝盖就会肿成圆球般大，然后病人的小腿骨细细的，多难看，我就治过这样病的，有位小孩子来看腿病，他膝盖就是有风湿病，才十岁啊！就被西医开刀开成这样子。来诊所的时候脚是这样弯起来拿着拐杖进来，进来时我看到他两观是黑的，我问病人说：「你有气喘？」「对啊」。我们治疗你这个风湿大约需要两个礼拜，而气喘一个礼拜就好了，恢复的更快。两个礼拜以后他外婆跑来找我，她说：「我现在抓不到我的孙子了。」这就是中医经方的效果，我使用的处方就是甘草附子汤。



炙甘草，附子两枚。我们在用甘草附子汤的时候，附子跟白术差不多是等量。比如说：我们附子用五钱。白术就用五钱。甘草附子汤中附子下重手不要害怕，因为这个附子有桂枝在里面配合，此时附子一下去不会停在固定一处，桂枝会把附子带到关节去，附子就因为有桂枝而能渗透到四肢的关节里面去，附子走肾，所以能走骨节，打进关节里面要靠附子。然后白术进去收敛湿气，所以一定要重用桂枝。你如果是你开了白术附子跟桂枝，忘了开炙甘草，结果造成风去，湿未去，因为炙甘草有减缓药力行走的速度，就好像跟其他药说「等一下！桂枝你等一下，要等到湿通通清完，你们再一起走。」因此这处方的剂量非常严谨。所以以后大家开处方的时候，比如说炙甘草二钱，炮附子两钱，白术两钱，桂枝就四钱，桂枝要加倍。仲师又说上四味药。水来煮，比如说六碗水煮三碗，温服一升，一天吃三次，如果初服得到微汗，感觉很舒服了，病就解了，就不要再喝了，就能吃东西。

如果『汗出复烦者』就是流了汗以后病人还是很烦躁，风湿还是很痛，就表示说病并没有去，那就再喝，『宜服六七合为妙。』就是再喝它就是了。曹颖甫解释『身微肿，似当用麻黄以发汗，仲师弃而不用者，正以湿邪陷入开节，利用缓攻也。』就是湿邪如果在表的话，我们要靠麻黄去发汗，湿邪在关节里面，此时用桂枝才是对症的，所以张仲景开治疗风湿的处方时，因为湿在不同的位置上，处方就不同，在皮肤表面上的时候一麻黄加术汤，湿在肌肉里面一麻杏薏甘汤，进入到血脉旁边、在下焦、在我们的三焦网膜里面的时候、还有进入关节的时候通通不一样，所以经方里分出很多种的不同处方来治疗风湿。西医学风湿就是风湿，就已经讲完了，真是很粗糙。如果说：「老师，中医讲的不科学。」你就错了。我一直在跟诸位讲，什么叫真理？就是由繁而简。繁进入简单的阶段，就代表他已经懂了。比如我们在讲痙病的时候，就是西医所谓的脑膜炎，诸位知不知道西医光是讨论脑膜炎的书有多厚？张仲景两三个条辨就讲完了，而且不但讲完了，还治疗完了，处方也已经开完了，厉不厉害？所以我们大家要以身为中国人为荣。



太阳中暍，发热恶寒，身重而疼痛，其脉弦细芤迟，小便已，洒洒然毛耸，手足逆冷，小有劳，身即热，口开前板齿燥；若发其汗，则恶寒甚；加温针，则发热甚；数下之，则淋甚。

什么叫中暍？就是中暑。在过去中暑的状况很多，现在中暑状况比较少，但是还是有。为什么以前中暑比较多？因为以前哪有什么冷气，我们现在是家家都有冷气，在外面很热时就进屋去吹冷气，所以中暑的现象比较少见，风疹的现象却比较多，讲到风疹，麻黄加术汤就可以去掉风疹。因为麻黄汤专治寒湿在皮肤表面上，比如说你在洗完热水澡后，身体在流汗，一出来吹到冷空气，皮肤会很痒，或者洗完澡没什么感觉，躺在被窝里面被子一盖就很痒，这就是因为你汗水没有透发，汗水停留在皮肤表层下面，汗离开了汗腺，但是没有离开

毛孔，就会停在毛孔、皮肤表面和汗腺中间的地方。这个就是麻黄加术汤证。因为麻黄加术汤被设计成为刚好在这个接近皮表位置的湿，服后发微汗，如果用麻黄汤发汗会太过，结果会伤到正常的津液。如果晚上吃麻黄汤，皮肤不痒啦！因为汗都发出来了所以不痒，但是早上起床后就变成大承气汤证。因为肠胃的津液都给麻黄汤发光了，不是麻黄汤证，却用麻黄汤必将太过，所以必须要知道方剂的主功能所在，开处方时才会很能运用自如，这种中暑虽然以前较多，现在比较少，但是还是会用到，要不然有一天走在沙漠里，你看到一个人中暑：「惨了！这个人中暑了。」此时你就不会处理了。



关于中暑，张仲景立有两个方子，就可以治疗中暑。一个是白虎人参汤，一个是瓜蒂散。『太阳中暍』就是中暑了，『发热恶寒，身重而疼痛，其脉弦细芤迟，小便已，洒洒然毛耸，手足逆冷，小有劳，身即热，口开前板齿燥：「前面板齿指两个大门牙很干燥。」若发其汗，则恶寒甚；加温针，则发热甚；数下之，则淋甚。』会得到太阳中暑的人，就是因为他在大太阳底下运动或是做劳力工作的时候，身体出大汗津液丧失很多，就是在丧失津液的状况之下又得到表症，那么热的天就会得到表热，外面产生的热，再加上里面本来就很热，津液本来就不够了，这就叫做中暑。所以表热和里热在相抗，病人就变成大热，大热的状况之下会出现病人发热、恶寒。为什么会恶寒呢？因为表水都没了，就是表虚掉了，所以病人会怕冷。所以这里的恶寒并不是真正像麻黄汤证的表寒，是因为里热太高了。『身重而疼痛』，『脉弦细』这就代表病家的表虚掉了，『芤迟』代表血也虚掉了。因为血里面的水丧失很多，此时会有一个症状很特殊，就是小便完后头会这样摇一下，为什么会这样？因为病人水不够，当体内水不够的时候，全身互相都有神经性的反射作用，在水不够的状态之下，你一小便，头就会这样动一下，因为反射，这就是告诉你里水不足了。『手足逆冷，小有劳』一动，身体会很热？

『前板齿燥』这个就是我们体内津液丧失过多了。此时『若发其汗』你再发汗的话，病人就完了，『则恶寒甚』就会感觉身体寒冷。如果此时再加上『温针，则发热甚』。『数下之，则淋甚。』这里就是

说如果此时你再去攻下，结果病人因为肠胃的津液已经没有了，小便就会很浓浊，这就是病人已经处在极虚的状态之下：是坏症。
这段简言之，就是如果病人出现表热兼有里热的现象，就是中暑了。

太阳中热者，暍是也，汗出恶寒，身热而渴，白虎加人参汤主之。

白虎加人参汤方



白虎加人参汤方

知母六两	生石膏一斤，碎	甘草二两，炙	粳米六合
人参三两			

上五味，以水一斗，煮米熟，汤成去滓，温服一升，日三服。

『太阳中热者，暍是也』就是中暑了。『汗出恶寒，身热而渴，白虎加人参汤主之。』白虎人参汤本来的目的是为了要补足血里面丧失的津液，津液丧失就会有壮热的症状出现，临床上我们中医的白虎人参汤证，就是西医说的脑膜炎引发的高热现象，同时可见病人流出许多汗，然后病人感觉身体较冷，但是体热却很高，大便又很正常，又没有发痉，此时如果遇到发痉的病人，如果是刚痉就是一葛根汤证。柔痉的话就是一瓜蒌桂枝汤证。如果都没有发痉，也不是承气汤证时，那就是白虎人参汤证了。所以白虎人参汤一样可以治疗脑膜炎引起的高热。

太阳中暍，身热疼重，而脉微弱，此以夏月伤冷水，水行皮中所致也，一物瓜蒂汤主之。

一物瓜蒂汤方

一物瓜蒂汤方

瓜蒂二十个			
-------	--	--	--

上铤，以水一升，煮取五合，去滓顿服。

瓜蒂散是吐剂，当病人本身就有里热，因为中暑的病人平常运动就流汗流得很多，因此热经常是呈现浮在身体里面的状态。这时没有表症，单纯是里热，此时病人因为有里热而将身体浸泡在冷水中，想去热，然后又饮用大量的冷水，结果外用浸泡冷水造成身体疼痛，喝下许多冷水在胃中又无法气化，加上体内又因为津液不足而很燥热难耐，此时就要用这瓜蒂散。瓜蒂这个药，如果是喷在鼻子里面，会造成打喷嚏。如果是含在嘴巴里面，就会想吐。病人喝下就会吐出许多冷水，我们不用麻黄发汗为什么？因为他本来身体里面就有浮热，加上本身津液又已经伤到了，所以我们绝对不可以再用麻黄汤去给他发表。

也就是说这是因为病人津液不够了才产生的热，你再用麻黄汤发汗就会更伤津液，这个时候用瓜蒂散最好。诸位你有没有感觉到，每次你吐完的时候都会流汗。如果你不相信，等一下下课到旁边，我抠你喉咙让你吐，吐完后你再摸摸身体，就会发现身上都是汗。人吐会出汗，就是利用吐法让病人发汗，不要用药去发汗，因为病人津液已经伤到。

如果表热跟里热加在一起，成为高热的时候人参瓜蒂散也没有用的，就要靠白虎人参汤下去救热，所以白虎人参汤喝下去病人也会流汗，热就会整个退掉。如果病人没有表热，只是身体里面的浮热，感觉闷闷的，按脉又没有很浮，病人又感觉昏昏沉沉的，有一点发烧又不是很烧，你想想这怎么办？只有让他轻微的发一点汗，把热消掉就可以了，此时可用瓜蒂散下去，吐出水后，病家皮肤会发一点点表汗，这个浮热就会离开身体。所以病的深浅轻重张仲景都考虑的很清楚，绝对不能让病人身体在有里虚的时候还在给他攻下，因此仲师就跟你说不利不止者死，他的目的就是提醒你，病人因为有里虚所以不能攻。当病人身体很虚弱时，我们又需要去发此人的汗时，该怎么办呢？可以用一点点瓜蒂散来取吐得微汗，张仲景的意思就在这里。



百合狐惑阴阳毒证治第三

这个章节很有意思，目前为止西医也是无药可治，百合病近似于现代的神经衰弱症与厌食症。



论曰：百合病者，百脉一宗，悉致其病也。意欲食，复不能食，常默默然，欲卧不能卧，欲行不能行，饮食或有美时，或有不欲闻食臭时，如寒无寒，如热无热，口苦，小便赤，诸药不能治，得药则剧吐利，如有神灵者，身形如和，其脉微数。每溺时头痛者，六十日乃愈；若溺时头不痛，淅淅然者，四十日愈；若溺快然，但头眩者，二十日愈。其证或未病而预见，或病四五日而出，或病二十日或一月后见者，各随证治之。

什么叫百合病？你看他上面写『其病也。意欲食，复不能食』就是想吃都不行，既吃不下，又不想吃。『常默默然』病人都是安安静静的都不讲话。『欲卧不能卧』想睡觉又睡不好，想要走路又没有力气。『饮食或有美时，或有不欲闻食臭时』有的时候很想吃，闻到食物的味道后又不想吃。『如寒』看起来好像很冷，你问他冷，他又说没有。『如热无热，口苦，小便赤』。嘴巴又有点苦，小便是黄色的，看似热症其实又不是。『诸药不能治，得药则剧吐利』服用各类的药又不舒适。有时候『如有神灵者』就是突然看到什么神仙怪物之类的异象。摸他的脉，稍微有一点数。每次小便的时候就会头痛，『六十日乃愈』这需要六十天才会好。『若溺时头不痛，淅淅然者，四十日愈；若溺快然，但头眩者，二十日愈。其证或未病而预见，或病四五日而出，或病二十日或一月后见者，各随证治之。』你说仲师讲的是什么呢？他讲的是神经衰弱症。这个发生在很多的太太妈妈身上，她们时常制造出许多世界上原本不存在的问题，比方说，「媳妇重要还是妈妈重要？」可是这不能讲出口，因为心知这是不对的，但是她还

是要去表现出很多动作。儿子一回家，两个人拿两双拖鞋在那边，看儿子会穿谁拿的。日久以后，就有忧，而忧能伤到肺。每天在那边想一些有的没有，我常讲，世界上的问题本来都很简单，可是被人想复杂了。所以很多人有神经衰弱，因此常常生病，生完病以后还是没好。然后你给他吃小柴胡汤，他吃下去也吐。吃什么药都不好。如果病比较深时，病人小完便就会头痛，但是六十天后慢慢会好。这是病比较深的，因为忧能伤肺，肺主魄、肺藏魄。我们的血里面有两样东西，一个是魄，一个是魂。忧能伤肺，魄就没有办法存在血里面。所以『如有神灵者』就是肺魄不守。魂不能归肝，就是当肝血伤到后，人会虚弱，在肺气肝血两虚的状态下，这种虚又不是真虚，你真的开补气、补血的药给他，他身体又不接受，吃完后又将药物吐掉，怎么做都没有办法帮助他。当魂不守的时候，病人就不能睡觉。我们人的睡眠是魂要归肝，人才能睡着。神经衰弱、歇斯底里的人，如果是比较严重的，他小便一小完「哇，头很痛啊！」为什么？因为他身上津液不足，所以我们在大病之后会看到这种情形。还有一些妇人，一天到晚都在担心子女，或者是一天到晚在喝下午茶，然后专门议论人家长短，自己没有中心主见，自己也不知道自己想要什么，这种人很多，大部分都有神经衰弱。



这种状况之下，张仲景就说：「如果六十天，小便头会痛。」小便头痛，就是病比较重，六十天会好。如果『若溺时头不痛，淅淅然者，四十日愈』就是小便的时候，感觉到耳朵好像有东西在吹，这种感觉，四十天会好，因为比较轻些。如果小便很快、头眩者，二十天就会好。这是大病之后我们可以看到的。这个症候中医叫做『百合病』。因为『百合』就是什么样的症状都有，也可以说他什么样的症状都没有，你说他没病，他去医院检查他真是没有病，然而他又全身不舒服，如果做到这种人的儿子，那你就要拜我为师了，学会如何使用百合地黄汤，喝下去就好了。

后面的百合地黄证又分几种，第一种是纯百合证。还有一种是，本来是百合证，结果被你误汗，还被你误下、误吐，于是再区分为四个方子。第一个是纯百合证。『百合病，不经吐下发汗，病形如初者，

百合地黄汤主之。』这是最初的条辨，就是单纯的百合病，单纯的百合证就是百合地黄汤证。如果百合病被发汗了，就是原本是百合病，结果被医师误汗了，我们就用百合知母汤。百合病如果被误攻下了，就是百合滑石代赭汤。百合病如果被误吐，就是百合鸡子汤。「老师，为什么这些条辨不放在前面去？」这不能怪仲师，因为以前是用竹筒做成书的，而门槛又很高，走过去的时候小徒弟不小心勾到门槛，一摔倒，竹筒散开来，怕师父骂。只有赶快收回去，结果就弄错了。现在我将介绍的第一个处方就是百合地黄汤。



百合病，不经吐下发汗，病形如初者，百合地黄汤主之。

百合地黄汤方

百合地黄汤方

百合七枚，擘

生地黄汁一升

上先煎百合如前法，内地黄汁，煎取一升五合，分温再服。中病勿更服。大便当如漆。

百合七枚。诸位到中药店买百合，百合色白，入肺。百合也可以拿来炒菜煮汤吃。张仲景为什么要用百合？这个百合滚了以后，你如果要煮百合桂圆汤，你最好先煮桂圆，先将桂圆煮熟了，等味道出来汤变浓了以后，再把百合丢下去。百合一放下去，水一滚就关火。你说：「老师，滚久一点。」滚久了，百合就不见了，变成百合汁，黏黏稠稠的，百合一下就化掉了，所以百合是现在所有食物里面最好消化的。张仲景一看这个人什么东西都吃不下去，必须找一种最好消化的食物，要比米饭还好消化的，如果连百合都不能消化，病人就危险了。

百合这个药的性有一点黏黏腻腻的，能够停在肠胃里面增加肠胃的津液，也因此能够让大便排出去。百合里面淀粉质很多，又能补充我们的营养。百合入肺，就是说百合这个药能够增加肺的津液。为什么要加生地黄？因为一个人情绪忧郁太久，会内生伏热，因为气被郁闷到，没有办法很正常的运转，于是热就会停在下焦，这个时候热会伤到血分，所以用生地黄来治。诸位看到药房里买的生地，你不要以

为生地这个药会很明亮，我告诉你，它黏黏的，黑黑的。拿到白的就是药房在骗你，拿到面粉做的给你。

仲师用生地黄汁，大家看『先煎百合如前法，内地黄汁』地黄汁再煮一下，不要煮太久。我们既然要生用，地黄汁用一两或二两都没有关系，平常百合我们用一两二两也没有关系，我一般开这个处方时剂量都是上两的。如果是『分温再服』，差不多两个是等量。如果『中病』就是喝到了、头昏了、嘴巴麻了，就停药。『大便秘如漆』有时候排出颜色黑黑的大便来，这就是虚热，伏热在里面被排出来。这种病人，你给他下法、吐法、汗法都不对症，此时就用百合，百合最好消化，跟生地黄在一起。生地黄取汁的时候是先泡过，我们把它泡在滚水里面，泡透了以后，再挤汁出来，生用。因为生地黄本身入肾，肾阴不足的时候，要用生地黄。我们的六味地黄丸就是使用生地黄，它入肾阴，滋肾阴，肾阴足的话肝就足了，水就会生木。水可以生木后，就不会但卧，就是想卧下却又睡不着。当百合入肺后，就不会如见神灵状。因为百合下去后肺的津液就会被补的很充足，病人的魄就会很快的安静下来。



百合病，发汗后者，百合知母汤主之。

百合知母汤方

百合知母汤方

百合七枚，擘

知母三两

上先以水洗百合，渍一宿当白沫出，去其水，别以泉水二升，煎取一升，去滓；别以泉水二升煎知母，取一升；后合煎一升五合，分温再服。

百合病本来就是因为津液不够了，身体很虚，结果医生一看他发热，以为是太阳表症，于是给予发汗药，造成津液被伤到，就是肠胃的津液没了，肺的津液也没了，这个时候病人的身体是在很虚的状态之下，我们开很强的药下去病人身体会不接受，于是病人就会吐掉又拉掉，此时只有靠百合下去把肺的津液先补足，又因为它的黏性与容

易消化，因此可以停留在肠胃中，然后靠知母去消除病家的烦躁，因为知母是除烦的圣药，这就是白虎汤里面有知母的原因。百合要拿来作药的话需要先用水来洗净百合，洗完以后再泡一个晚上，看到白的泡沫出来以后，然后再用泉水来煎，泉水就是阴水。中医认为阴水这个水是未经过太阳晒过，所以它能够把虚热去掉。你说：「老师我真的去挖泉水来煮百合。」这也不必要了，因为自来水已经就是阴水了，泡自来水就可以。



百合病，下之后者，百合滑石代赭汤主之。

百合滑石代赭汤方

百合滑石代赭汤方			
百合七枚，擘	滑石三两，碎，绵裹	代赭石如弹丸大一枚，碎，绵裹	
上先煎百合如前法，别以泉水二升，滑石代赭取一升，去滓后合和重煎，取一升五合，分温再服。			

百合病人被误攻下后，就要用百合滑石代赭汤。诸位知道代赭石，代赭石是涩剂，呈现紫色的，止肠痢用的。为什么要加滑石？滑石是通利小便的。当病人被误攻下后产生下利不止时，如果要止利的话，就要用涩剂，再加入利小便的药，把水从小便排出来，不要让水从大便走。因为如果水从大便走的话，身体的营养都会被排掉，小便一旦被排出后，这个利就会自动停止，同时百合会将丧失的津液再补回身体之内。

百合病，吐之后者，百合鸡子汤主之。

百合鸡子汤方

百合鸡子汤方			
百合七枚，擘	鸡子黄一枚		

上先煎百合如前法，内鸡子黄搅匀，煎五分温服。

百合病之人，如果被误吐，怎么办呢？吐了以后会伤到胃的津液，我们就用鸡子黄，就是鸡蛋黄，蛋黄放在百合汤里面搅和以后，后面说煎五分，其实是不要煎的，一煎以后就变成蛋花汤了，就是百合蛋花汤。我们是用鸡子黄，就是鸡蛋黄黏黏的下去到胃里面，如果被吐后用这个鸡蛋黄去补胃因吐而失去的津液，此时所有的方子都不能用，因为病家不受，这就是百合证。临床上看的时候就是西医讲的神经衰弱症，看到都是百合证。有的时候扶病人在路上走，他会左右晃荡晃荡的这样子。家里面只要有一个人这样子就很累了，一天到晚在那边胡思乱想。我们为什么不叫他神经衰弱，我们叫它做百合呢？因为西医就是看不出来怎么回事，所以只好骂你神经病，可是又怕你受的伤害很大，幼小的心灵受到伤害，他就说你是：「神经衰弱」，这样比较好听一点，其实就是在骂你神经病。西医没什么药可以治疗神经衰弱。只有中药有，张仲景出了那么多方子，还预防到怕你这个神经衰弱病人，因为吃坏肚子或被医生误治后，如何做补救都考虑到了。



百合病，一月不解，变成渴者，百合洗方主之。

百合洗方

百合洗方

百合一升

百合一升，以水一斗，渍之一宿，以洗身。洗已食煮饼，勿以盐豉也。

如果百合病到了一个月都没有好，结果病人出现口渴，这个时候渴的处理方式就得用百合洗方，洗方就是我们想让百合的药力从皮肤毛孔渗进去。就是把百合泡水，泡了一个晚上以后来洗身，洗完以后吃煮饼。这里所谓煮饼，指的是淡面，白的面，越清淡越好，不用加什么盐巴『勿以咸豉也』。如果你加很重的盐巴进去，吃下去没有用，因为咸会把水分散掉。用洗方的目的就是要我们不去攻，因为病家身

体里面已经是虚的。虚掉的程度已经到连药都不接受了的阶段，所以我们尽量想别的方法让津液能够进入体内，你看张仲景考虑得多细腻。



百合病，渴不解者，栝蒌牡蛎散主之。

栝蒌牡蛎散方

栝蒌牡蛎散方			
栝蒌根	牡蛎熬，等分		
上为细末，饮服方寸匕，日三服。			

如果你用百合洗方，洗完了还是照样渴。渴的时候病人水喝下去就下利出去，或是小便流失掉了，反正就是身体不受，渴症本是很简单治的，像是用栝蒌根或是用白虎人参汤之类都可以治渴，如果服用后照样还渴，表示身体已经不受。遇到这种渴不解者，我们就要栝蒌、牡蛎并用。张仲景只有在这个方子中栝蒌牡蛎并用。『渴不解者』口渴的要死，喝水都不能够解渴。栝蒌根，诸位都很了解栝蒌根本身是味苦又是性寒的药，能够生津止渴。牡蛎咸味、性寒，但是它能够把上焦因渴而造成的虚热导引到下焦来，让虚热从小便走掉，再利用栝蒌根来增加病人的津液，这几个都是百合病的变方。

百合病变发热者，百合滑石散主之。

百合滑石散方

百合滑石散方			
百合一两，炙	滑石三两		
上二味为散，饮服方寸匕，日三服。当微利者止服，热则除。			

当百合病人如果变成发热，一直没有好，这个时候我们就要更换为百合滑石散。要靠滑石，把热从小便利掉。滑石本身是利尿剂。原

因也有可能是病人本身有百合病又兼到有膀胱结石或者是肾结石。中医讲的热，诸位有一个观念就是『发热者』就是发炎，有破损了，才产生热。这时百合用炙过，就是用火烧过，或是在锅子里面干炒过。比例是用百合一两，滑石就要用三两，将这两味药捣成散剂来服。『方寸匕』就是一个汤匙而已，一天吃三次。如果吃了百合滑石散后有点下利时就可以停药，因为表示药到了。



百合病，见于阴者，以阳法救之；见于阳者，以阴法救之。见阳攻阴，复发其汗，此为逆；见阴攻阳，乃复下之，此亦为逆。

这个就是告诉你，所谓百合病，就是病家本身的津液已经虚掉，身体是持续处在虚的状态之下。所以有时候当身体虚的时候，你看到的是热，好像是阳症，这时你不要开去热的药给他，要用滋阴法，我们要开些滋阴的药，来养阴液，然后再加些去热的药才可以。

但是你又不可以开太强的去热药，强力去热的药像石膏、知母、黄芩、黄连，尤其像黄连是很强的去热药。这种病人本身就虚弱，你说他没病他又有病，说他有病他又没病。你如果开很热的药下去他受不了的。或者开很凉的药物也受不了的，所以要在临证再决定用什么方法来治疗。

狐惑之为病，状如伤寒，默默欲眠，目不得闭，卧起不安。蚀于喉为惑，蚀于阴为狐，不欲饮食，恶闻食臭，其面目乍赤、乍黑、乍白，蚀于上部则声嘎，甘草泻心汤主之。蚀于下部则咽干，苦参汤洗之。蚀于肛者，雄黄熏之。

甘草泻心汤方

甘草泻心汤方			
甘草四两，炙	黄芩三两	人参	干姜各三两

半夏半升	黄连一两	大枣十二枚	
上七味，以水一斗，煮取六升，去滓再煎，取三升，温服一升，日三服。			



狐惑病，就是寄生虫引起的病。这种虫，有的时候可能是血丝虫，可能是肠子里面的蛔虫，有的时候可能是性病的毒。我们中医不管它是什么病毒，我们只管如何辨症。『状如伤寒』就是看起来很像伤寒，看起来像麻黄汤证，病人会恶寒发热。『默默欲眠』就是想睡觉目又不得闭，眼不得闭是因为病毒跑到肝脏里面去了。『卧起不安』如果跑到喉咙上面就会『蚀于喉』，张仲景称为『惑』。『蚀于阴』就是阴部长了性病，会看到阴部破损掉了，这些就是西医讲的性病。蚀于阴叫做狐病。吃东西吃不下『恶闻食臭』，闻到食物味道胃里面就难过。有时候『乍赤、乍黑、乍白』脸色常常在变化，这种就是属于性病之类的疾病。如果是蚀于上部，就是喉咙受到这种病毒侵害的时候，会连声音都变掉了，像有的梅毒病人到末期时连声音都改变了。如果是这样的话，第一个蚀在喉部时，我们要用甘草泻心汤。蚀在下部则咽干，用苦参汤洗之。如果是蚀在肛门的话，用雄黄来薰它。

甘草泻心汤，诸位过去都学过，有心下痞时就会用到甘草泻心汤，还有就是用在治疗性病时也会用到甘草泻心汤。上次我在美国，讲心脏动脉血管堵塞案例时，当时我第一眼看到他，就知道是甘草泻心汤证。诸位看甘草泻心汤的方子，炙甘草、黄芩、干姜、人参、半夏、黄连、大枣。这个处方里面没有大黄攻下的药，结果病人吃下去却上了五、六十次厕所。因为体内所有阻塞住的浊物完全被排出来，我们中医是辨症论治，只因为病人东西吃不下去，胃里面难过，而选用甘草泻心汤来治疗，没想到结果竟然如此。苦参汤，平常不要光用苦参来煮，我们还要加一些东西在里面。我们用苦参的时候，一般是用药汤来洗患处，洗阴部，洗男人的生殖器，苦参我们用四两，因为要煮汤水。还需要加一些槐木，再加一些狼牙草等一起煮，我们后面还会介绍。两个都差不多四两，用来清洗患处，阴部给性病腐蚀到的地方。如果您不幸是零号，肛门受到的伤害会比较严重，这个时候就要用雄黄。将雄黄放在瓦片上，然后在下面生火加热，雄黄加热过后会变成

砒霜。过去铁匠师父打铁的时候不管他打的是马口铁或是打剑、打铁锹，无论打什么东西，如果想要提高铁的纯度，就要把铁里面杂质去掉，方法就是泡在砒霜水里面。一泡下去，铁中的杂质就会被去掉，所以对铁的腐蚀力量很强。你如果用铁锅在下面，雄黄在上面一烧「噉！」铁锅就会出现一个洞，穿过去了。所以我们平常烧雄黄一定是用瓦片，就是屋上的瓦，你拿一块瓦放在一边先加热，然后用另外两片瓦把它夹着，让中间有一个小孔。然后要薰的人拿着一块布，千万不要去闻那个味道，那不是给你闻的，病人就蹲在上面，用布把身体盖好，头露出来，然后在后面的布弄一个小孔，再将雄黄倒上去，此时一股青烟就会往上冒，你自己也不要闻那个烟，会中毒的，烟往上冒熏到肛门，肛门腐烂掉的部位受到此烟一熏就会止痛，伤口就会恢复过来了。当然不一定是零号，别的原因造成肛门整个腐蚀掉通通可以用。平常雄黄如果要加热用的时候，那个烟是又青又黑，闻了以后就会感觉到好像有人勒到你的脖子，呼吸都会呼不过来，这表示你中毒了。



病者脉数，无热微烦，默默但欲卧，汗出。初得之三四日，目赤如鸠眼，七八日，目四眦黑，若能食者，脓已成也，赤小豆当归散主之。

赤豆当归散方

赤豆当归散方			
赤小豆三升，浸令芽出，曝干	当归十两		
上二味，杵为散，浆水服方寸匕，日三服。			

『病者脉数，无热』就是摸到病人的脉很数，但是却没有发热，这就是辨症。有热的话还好，代表病在表。如果病人『微烦，默默但欲卧，汗出。初得之三四日，目赤如鸠眼』看过鸠眼没有？就是眼睛红红的，眼白部位全部是红色的，只有眼珠是黑色的。『七八日，目

四皆黑』眼睛这里四周整个眼眶都变成褐黑色的。如果病人能够吃，表示脓已成，不管病人是腹膜炎、胆结石以后破裂掉了，或是盲肠炎失治，结果阑尾破掉了，变成腹膜炎。或者是外伤伤到了，身体里面发炎，或是三焦网膜上发炎，我们身体内会产生一薄膜，会把这些炎症固定在一个地方，这是我们人体的一个自动保护机制。在没有破又快要破的时候会很痛，像急性盲肠炎，下腹部会很痛，如果来不及开刀，阑尾就会破裂掉，破掉后病人会说：「哎呀！不痛了。」于是可以吃东西了。这个时候时常连医师在检查，包括护士在内有时候都会产生误诊。西医看：「没有啊，病人不痛啦，都好啦。」病人送到医院后，已经不痛了，其实是已经转腹膜炎了。实际上，你摸他肚子原来痛的地方，整个是滚烫的。此时中医一看就知道，张仲景就告诉你，你看病人眼睛周围是黑的，就代表里面已经化脓了，不痛的原因是因为已经破掉了。所以如果是我们中医看诊就不会错了，我们在阑尾点附近找寻压痛点，出现强烈压痛现象，就代表腹部有化脓了。一看眼袋是黑的，就确定是里面发炎了。再一摸脉，脉是很数的，代表里面是热的。病家没有表症，但是脉跳得很数，就代表里面有热，没有发烧就是没有表症，结果也表示里面已经化脓了，这种情形发生时，就是赤豆当归散。当归赤小豆散我们在使用的时候，这个当归是生用，赤小豆从药房买回来以后，需要把它放在水里面浸两三天，等到它发芽，赤小豆要发芽后用。一般我都是先发一些芽以后冷冻储存起来，以备不时之需用。为什么要发芽？因为我们脓成的时候，在身体里面、腹膜里面它的渗透里很强，渗在四周旁边。如果直接用赤小豆来去脓的话只能将中间的脓排除，四散在旁边的脓就没有办法清干净，所以仲师要让赤小豆发芽以后用，这就是技巧了。

当归本身就是入血分，能够把赤小豆带到血里面去，然后赤小豆就可以去它的湿。大家看，脓已经成了就会湿湿黏黏，赤小豆能够同时去湿去热，一旦化脓后就必然伤到血，所以要用当归造血，让新的血过来，让它补病家丧失的血，当归赤小豆散是我们中药里面很有名的专门治疗腹膜炎用的处方。如果是给西医治疗腹膜炎，病人就只能躺在病床上不要动，然后每天给你打抗生素，连动都下能动，一动就



剧痛。以前我一位学生就是护士，她就是得到腹膜炎躺在病床上躺了一个月，她说：「早知道就用当归赤小豆散，药房才卖十五块钱一付。」平常你的诊所就要先将赤小豆发好芽，等到有病人得到腹膜炎后再去泡会太慢，然后是：「老师这个赤小豆孵不出来！」紧张死了。「老师这个病，是否一定要等到有脓的时候才可以用？」对！譬如说在先前还没有化脓的时候，我们有尚未化脓的治法。这是脓成后专用的，如何分辨病人的脓已成就是要看症。所以当病人胃口很好，可以正常的吃饭，但是眼睛四周却黑黑的，然后摸病家的脉是数的，可是又没有表热，就表示已经化脓了。赤小豆我用的很多，不但能够去热而且能够解毒，腹膜炎产生的毒素它能够把它解掉，是治疗腹膜炎很有名的药，凡是遇到溼热的毒，张仲景通通会使用到赤小豆。



阳毒之为病，面赤斑斑如锦纹，咽喉痛，唾脓血，五日可治，七日不可治，升麻鳖甲汤主之。阴毒之为病，面目青，身痛如被杖，咽喉痛，五日可治，七日不可治，升麻鳖甲汤去雄黄蜀椒主之。

升麻鳖甲汤方

升麻鳖甲汤方			
鳖甲手指大一片，炙	雄黄半两，研	升麻	当归
甘草各二两	蜀椒炒去汗，一两		
上六味，以水四升，煮取一升，顿服之，老小再服，取汗。肘后千金方阳毒用升麻汤，无鳖甲有桂；阴毒用甘草汤，无雄黄。			

过去西医有一种病，名字叫做斑疹伤寒，中医就叫阳毒。这类阳毒常见于战争的时候，在战场上，还有牢狱里面，或在船舱里面，还有落后的地方，也常常会看到。为什么会造成这样子？西医到现在只知道这个病毒传染的很快，世上比痲疯病传染的速度还要快的就是这个，被传染到就是死。西医到现在还不知道它真正的原因是什么，但

是看到这个病的时候，第一个动作就是：赶快将病人隔离开来。斑疹病发起来的时候，是从肚子这边开始发生，如果我们中医看到斑疹是红色的，十生一个死。如果看到这个斑疹是黑色的，十死一生，也就是说黑色的最危险。西医知道此病的传染力很强，没有任何西药可以治它。所以遇到这种状况的时候，赶快就把病人所有触碰过的东西通通集中起来，一把火烧掉。

如果这个传染病发现在战争的时候，久战的士兵身上被传染到的时候，这感染会蔓延得很快，发病时是从身体肚子部位一直蔓延到四肢上面，速度很快，之后一两个礼拜人就走了，此时它就被叫做「战争伤寒」。如果发生在监牢里面的时候就叫做「牢狱伤寒」。在船舶上：「船舶伤寒」。想想看这些地方的共同点。第一个，病人都是表不固，因为他们的饮食都不能很正常。第二个，都被局限在一定的范围，没有很自由的活动空间，也因此大部分都会得到这种病。

中医过去一个叫阳毒，一个叫阴毒。阳毒，主要症候是『面赤斑斑如锦纹，咽喉痛』。阴阳毒都有咽喉痛、吐脓血。体内里面太热了就是阳毒，就是所谓的升麻鳖甲汤证。如果你看到『面色青』『身痛如被杖』好像被鞭子毒打一顿的样子。为什么会有这种感觉呢？因为血都的流动速度减缓了，就是血将停止流了，由于病人血液循环不流畅，因此病人全身感觉到就好像被鞭子抽打般的疼痛。如麻黄汤证也有身体疼痛的症状，这是因为表被寒束住，造成太阳寒水无法正常循环全身，因此产生疼痛感一样，但是太阳症是表水不通，这里的阴毒是血液循环不通，二者完全不同。临床上在用这里的处方时，有包括疱疹，就是所谓的带状疱疹。发生带状疱疹的地方就好像被鞭子打一样，很疼痛，此时我们都可以用到这些方剂。方剂里面有鳖甲、雄黄、升麻，在本草里面有介绍过升麻，我上次说到麻黄升麻汤，升麻除了升提津液的作用，升麻也是解毒用，能解百毒。这个时候选用鳖甲是因为鳖甲本身并没有毒性，但是鳖甲的性很刚烈而且坚忍，又由于鳖甲是入肝经，当鳖甲遇到当归时，由于鳖甲本身能直入血的最深处，当归跟鳖甲混在一起的时候，就可以跑到肝里面去了，进入肝后肝脏会变的很刚硬很坚强，而肝脏就不会受到病毒的损害。所以首先将病



人的命先保住，张仲景很知道如何灵活运用鳖甲。

我们使用鳖甲的时候只要手指一片大，约三钱就可以了。然后发散病毒出去的就要靠几个解毒药，靠升麻、甘草，甘草本身就解百毒，蜀椒的性很辛、很热，也能解湿毒，蜀椒和雄黄都是阳性的药，蜀椒入肺，我们后面将会介绍的大建中汤就会用到蜀椒，蜀椒是阳性的药，所以走阳、走气、走气分、走表。斑疹伤寒这些病毒都在表上面，所以他开的鳖甲当归先去固肝，不要让病人在毒未解除时先死掉，使用这些升麻、甘草、雄黄，都是解毒的药。你千万不要把雄黄加热以后吃下去，这会造成你不是死在阴毒，而是死在砒霜毒，人被毒死的时候，其症状是舌头会伸出来，肥肥大大，舌苔是青色的，皮肤都是红色的，这就是被毒死的。



如果是遇到阴毒，就是脸色发青、病人有高热，发起来的斑是黑色的，这个时候我们晓得，这个毒是在血分不在气分，这个时候就要把蜀椒跟雄黄取出不用。病人此时是不需要阳药，因为是病毒是在血分，就是血被凝固到了，所以此时需要将雄黄、蜀椒拿掉，雄黄、蜀椒被取出后就是升麻鳖甲当归甘草，就这四味药。临床上除了现在看到西医讲的斑疹伤寒，过去还有人在瘴病区得到此类疾病，就是在我国西南一带云南贵州这些地方的瘴气中得到这种病，其传染的速度非常之快。如果大家都会用这个处方，就可以救很多人。西医到现在完全没有办法治疗。

『升麻近人多以为升提之品』所以我们有麻黄升麻汤，有寒热互结症状出现时，就是麻黄升麻汤。『在本经则主解百毒』在神农本草经里面注『解百毒』。『甘草亦解毒』甘草也是解毒。『鳖甲善攻，当归和血』这两个，一个破它的血，一个和它的血。实际上当归和鳖甲，最主要鳖甲的性是刚而且坚，护卫肝脏的，不要让这个病毒进去。当然我们后面会介绍很多，大家会逐渐对伤寒论的条辨更加了解，也同时在读金匱的时候会更了解为什么会这样子。诸位再看下章的疟病。

疟病脉证并治第四

所谓疟病就是现在的疟疾，症状是忽冷忽热，中医叫『疟病』。疟病，张仲景又分了几种不同的症状。



师曰：疟脉自弦，弦数者多热，弦迟者多寒，弦小紧者下之差，弦迟者可温之，弦紧者可发汗、针灸也，浮大者可吐之，弦数者，风发也，以饮食消息止之。

『师曰：疟脉自弦，弦数者多热』弦脉就是少阳的脉，我们摸到病人出现弦脉，大部份都有往来寒热，忽冷忽热的现象。不管是少阳证还是疟疾，只要是忽冷忽热就是，『弦数者』数就表示热，『弦迟者多寒』脉迟者就是寒，但是弦脉是一样的，弦脉就是摸到的脉呈现细细的直直的，像吉他、钢琴的弦一样，很细直。『弦小紧者下之差』当脉是弦而且紧，就代表是半表半里，如兼有阳明证时，必须攻下，就是所谓的大柴胡汤证。如果脉出现『弦迟者可温之』就是所谓的四逆汤证，四逆汤本身就是温中用的。『弦紧者可发汗』如脉是弦而且紧，就要利用针灸了。如果『浮大者可吐之』当脉出现浮大时，表示胃中有宿食不消，就得用吐法取吐解病。如果是『弦数者』弦而且很数，代表说身体里面是往来寒热，但是数又代表热，是由风发的，这时要看他以『饮食消息止之』临证上，一般我们都是从脾胃上着手开始治疗。所有的疟症治法，无论往来寒热，首先要强健病家的脾胃，就是所谓的饮食消息，比如说病家食物吃太少，我们就开健脾整胃的药。如果吃东西会下利，我们就开止利的药，去调他肠胃就可以了。

疟病结为癥瘕，如其不差，当云何？师曰：此名疟母，急治之。以月一日发，当以十五日愈；设不差，当月尽解，宜鳖甲煎丸。

鳖甲煎丸方



鳖甲煎丸方			
鳖甲十二分，炙	乌扇三分，烧。即射干	黄芩三分	柴胡六分
鼠妇三分，熬	干姜	大黄	桂枝
石苇去毛	厚朴	紫葳即凌霄	半夏
阿胶各三分	芍药	牡丹去心	螭虫各五分
葶苈	人参各一分	瞿麦二分	蜂巢四分，炙
赤硝十二分	蜣螂六分，熬	桃仁二分，去皮尖，研	

上二十三味为末，取煅灶下灰一斗，清酒一斛五斗浸灰，俟酒尽一半，着鳖甲于中，煮令泛滥如胶漆，绞取汁，内诸药煎，为丸如梧子大，空心服七丸，日三服。千金方用鳖甲十二片，又有海藻三分、大戟一分无鼠妇赤硝二味。

疟病之后如果结成一块停在腹中，症状如癥瘕，如果发生在三焦淋巴系统里面，我们可以用小柴胡汤把它和解出来。张仲景说：「结成一块的时候这叫做疟母。」就是长在肚子这边，像痞块样，绷起来硬梆梆的，必须赶快治，『以月一日发，当以十五日愈』一般来说半个月会好，如果没有好的话，应该『当月尽解』，此时当使用鳖甲煎丸。伤寒论里面以麻黄升麻汤的汤剂内使用药物最多，金匮里面以鳖甲煎丸证的汤剂内使用药物最多。一般疟病会集中在一起成为疟母，多发生在病愈之后。

一般来说疟会聚集在一个地方的只有寒疟会，热疟不会，热是会四散的，寒的疟才会凝固，凝聚在一个地方。大家看处方内容，鳖甲，这个我们刚刚介绍过，中间这个是鼠妇，鼠妇这个药本身是在妇科里面用的，专门治疗月经闭经，可以消血癥，就是有血块停留在子宫里造成阻塞，就会产生女子闭经，这时我们会用到鼠妇。鼠妇是很毒的

药，一般用量很小，这里是做成丸剂。石苇这个药在本草里面讲，专门治劳热，劳热就是虚热。平常我们都不会用到这个药，只有鳖甲煎丸，我们才会用到。紫葳这个药跟鼠妇是一样，也是专门治疗这种癥闭。

经方里面用来攻坚的药物，像鼠妇、紫葳这种药物就是在攻坚。还有『方中用桃仁蟪虫蛭螂鼠妇之属』目的是要破除瘀血，因为疟母在腹腔里会聚集在一处地方。中医的观念里面是认为，这种疟病会突破我们的肠壁，当疟病在三焦油网、淋巴系统里面跑的时候，就会出现忽冷忽热的症状，如果突破出来，疟病就会凝聚在一起，就会影响我们的血液循环造成血管会破裂掉，血会瘀阻在一个地方，加上病人痰会很多，造成里面整个都是血和痰混在一起，临症上看到就是这样，所以会选用到很多祛痰的药。像这类瘀血，流出血管到了我们的组织中间，又碰到痰，这痰本来就是很容易滋生病毒，病毒是最容易生存在这种湿稠稠的地方，它最喜欢待在这样环境里面，再碰到瘀血停在这里，瘀血又供给这些病毒营养，所以就形成一个很大的硬邦邦的块状物。遇到这种情形，西医也是只有开刀进去把它挖出来。中医就是用鳖甲煎丸。鳖甲煎丸非常不好制做，因为很多药已经找不到了。葶苈是用来涤痰的，后面我们肺病会介绍到葶苈子。『君鳖甲以攻痞』硬块，鳖甲不但可以护卫肝，而且也可以攻血。『又参用小柴胡汤以清少阳』所以大部分疟疾我们都是小柴胡汤的加减。『干姜桂枝以温脾，阿胶芍药以通血，大黄厚朴以调胃，赤硝瞿麦以利水而泄湿』赤硝，就是芒硝。这里用丸剂，要用丸剂就是能够取它的药缓力重。如果用汤剂，走得太快，没有办法完全让药渗到疟母的地方，由于这种症状我们看到并不是很多，临床上我们治疗这类病时，很可能我们不容易把这个鳖甲煎丸做成，所以实际上我们必须用针灸配合处方来治疗它。

一般我们看到这种堵在肚子里的气块，按照张仲景的陈述，病人会往来寒热，所以我们选穴下针很重要。我记得我在讲针灸的时候，像外关穴可以通利三焦，血的**穴『委中穴』我讲过是专门治疗霍乱、疟疾的穴位，然后利用小柴胡汤来做加减，你可以用加入一些攻血的



药和攻痰的药在里面。现在药房还可以买到的像蜀漆就是很好的祛痰的药，葶苈子是攻水的药。还有祛血攻血的药，像桃仁、红花，都可以加在小柴胡汤里面并用。下针的话外关、委中穴就可以了。如果没有这个鳖甲煎丸，我们可以用我们的方法来制作药丸，当然时间会拖长一点，还是会好转的。



师曰：阴气孤绝，阳气独发，则热而少气、烦冤，手足热而欲呕，名曰瘧疟；若但热不寒者，邪气内藏于心，外舍分肉之间，令人消铄肌肉。

什么叫阴气孤绝呢？第一个，病人失津，就是津液丧失了。比如说被吐、下、汗，使得津液都流光了。第二个，亡血，不但津液丧失了，血也不足了，这种状况就是阴气完全没有了。这个时候就会出现『阳气独发，则热而少气』，病人表面上看是发热，但是这种都是属于虚热。『手足热而欲呕，名曰瘧疟』，这种疟，看起来像是阳明证，属于但热不寒，是因为热闷在里面产生的。『若但热不寒者，邪气内藏于心』就是在胃的地方，外面这个热，又潜伏在我们的肌肉关节中间，一样是属于疟的一种。造成病人越来越瘦，上吐下泻，然后忽冷忽热，这就是疟毒，如果这种病毒停在胃里面，然后又停在我们的肌肉中间，这就叫做瘧疟，『令人消铄肌肉』。临床上遇到这种情形的时候，我们一定会用到小柴胡汤。「老师，病人是但热不寒，但是同时津液也伤到了，所以兼有失津。」此时小柴胡汤就需要加白虎之类，这就是张仲景的想法。

温疟者，其脉如平，身无寒，但热，骨节烦疼，时呕，白虎加桂枝汤主之。

白虎加桂枝汤方

白虎加桂枝汤方			
知母六两	石膏一斤	甘草二两，炙	粳米二合

桂枝三两			
上五味，以水一斗煮米熟，汤成，去滓，温服一升，日三服。			



痺症和温症不一样，温症，你看『时呕』，『脉如平，身无寒，但热，骨节烦疼』就是说热是在肺里面，所以我们感觉到并没有在肠胃里面。前面条辨说的痺症，是发生在胃里面，所以是小柴胡汤加入白虎汤。这里说的是治温症的主方，石膏、知母、甘草、粳米这是白虎，加了桂枝。温症的病本来是来自太阳经热，后来部分已经进入阳明成热了，部分又进入肺。而痺症大部分还停留在肠胃里面。所以两个症看起来很类似，实际上，症状稍有不同，应该分开来看。

在临床上只要记得，但热不寒就是阳明证。然而到底该是白虎加重还是桂枝加重，这个时候就要看他的太阳证有多少，太阳证少，阳明证多，就一定是加重使用白虎。如果是脉浮的话，就是太阳证多，阳明证少，此时就用重用桂枝。

疟多寒者，名曰牝疟，蜀漆散主之。

蜀漆散方

蜀漆散方			
蜀漆洗去腥	云母烧二日夜	龙骨各等分	
上三味杵为散，未发前，以浆水服半钱匕。			

这个是寒痰所造成的饮症，平常我们的痰饮分为两种，大部分是属于热痰饮，像抽烟的人，或者是过去吸食鸦片的，大部分都是热痰，吐出来很浓稠很黄的胶痰。如果遇到寒痰堵到，寒症讲的就是寒痰，临床上就是痰饮，中医叫做『牝疟』，是蜀漆散证。蜀漆的另外一个名称又叫做常山苗，它祛痰的力量非常的强。吃下去的话浊痰会很容易的咳出来，而且是整块的出来。云母石，把它打碎以后，先烧个两天两夜，先炙过烧过就是要去它的天然毒性。金石类的药物使用前都要炼过，炼过以后才能去掉它的毒性，把我们需要的药性留下来，

第 78 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙无首 10.10.10 校排

就是取它们的阳性。这里的龙骨，实际上我认为是跟牡蛎弄错了，应该要用过牡蛎比较好。因为这是寒疟，而牡蛎能够攻坚把胶痰打散，所以蜀漆散这个药是专门治寒痰用的。

寒痰停于心胸之间，『心』讲的就是胃，就是心下腹部中间这一带，大家看这个云母石，『云母石本经主治中风寒热，如在舟车，是为止眩晕镇风阳之品』而牡蛎，中医用牡蛎来治咳逆，专门去痰水。当痰哽在胸胃中间的时候，如果是热痰，我们可以用皂夹丸来祛痰。寒痰的话要把痰从口中吐出来，蜀漆吃下去，病人的积痰是得吐则解的。牡蛎味咸，本身又能够止咳，能够降逆，所以应该不是用龙骨，龙骨比较着重在潜阳，我们的桂枝汤加龙骨牡蛎就是如此，其中加了云母石，云母石是一个镇晕眩的药，为什么要这样使用呢？因为如果是水隔在中焦，也会造成头眩，这是苓桂术甘汤证。如果中焦不是水隔到，是痰隔到了，苓桂术甘汤下去就没有效果，这个时候我们要先把痰去掉，不去掉病人头昏不会好。这种头昏，必须要靠云母石，专门通利中膈，才能解决头昏的问题。所以寒痰隔在中焦的时候，病人也会有眩晕的现象，这个时候就要靠云母石。你看，上三味把它捣为散来吞服，就是服药粉，不要煮成汤剂来吞服。

中医过去对疟证有一个观念，就是所有的疟都有痰，临床上看到有往来寒热，无论是间日疟、隔日疟、一日疟都有，所以有句话叫做『无痰不疟』。因此不管病人的痰到底是寒痰还是热痰，当我们在决定处方怎么设计时，无论是什么处方通通都会加入祛痰的药，也因为痰所在的位置不太一样，我们加进去祛痰的药和处方就稍有区分，这些是在临床上检查病人后再决定如何使用。像我在治疗心脏时，我们有一个病人，心包被痰哽到，无论怎么咳也咳不出来，就一直哽在里边，造成连呼吸时胸口也会痛，查又不是心脏病，可是痰哽在这边又很难受。我就开了桂枝汤加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤，当蜀漆下去后，一下就咳出痰来，好大的一粒出来，连续咳出好几颗来，从此胸腔气闷就四散开了。

临床上开处方时不能写蜀漆，写常山就可以了。蜀漆药房买不到，就用常山苗来代替。其实蜀漆跟常山苗不一样，可是因为没有真正的



蜀漆，所以现在都用常山苗来取代它，实际上两者是不一样的药物。

方剂补充

《补充》牡蛎汤 治牝疟



牡蛎汤方

牡蛎四两	麻黄四两，去节	甘草二两	蜀漆三两
上四味以水八升，先煮蜀漆、麻黄，去上沫，得六升，内诸药，煮取二升，温服一升，若吐则勿更服。			

《补充》柴胡去半夏加栝蒌汤 治疟病以发渴者，亦治劳疟。

柴胡去半夏加栝蒌汤方

柴胡八两	人参	黄芩	甘草各三两
栝蒌根四两	生姜二两	大枣十二枚	
上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎，取三升，温服一升，日二服。			

《补充》柴胡桂姜汤 治疟寒多微有热，或但寒不热。（服一剂如神）

柴胡桂姜汤方

柴胡半斤	桂枝三两，去皮	干姜二两	栝蒌根四两
黄芩三两	牡蛎三两，熬	甘草三两，炙	
上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎，取三升，温服一升，日三服，初服微烦，复服汗出便愈。			

中风历节病脉并第五

夫风之为病，当半身不遂，或但臂不遂者，此为痹，脉微而数，中风使然。



所谓痹的定义就是感觉是麻木不仁。中医有风痹，有血痹，后面都有介绍。血痹与虚劳的病脉放在一起。一般来说风痹，就是肌表麻木不仁没有感觉，皮肤会变得很粗糙，有的人半身不遂，有的人但臂不遂，中医把这个所有中风归类为气血两虚。如果我们气血很足，中风了，就是桂枝汤证或是麻黄汤证或是葛根汤证。当病人本身气血两虚时得到中风时，就会有中风的症状了，所以中医在治疗中风时，我们都是把病人血补足，或是把气补足，一般都是在这个角度上面着手。现代许多人，认为吃降血压药就可以预防中风，但是现在许多人吃了降血压的药，结果还是中风，很多证据显示西药是无法预防你得到中风的，量血压并不代表可以帮你预防中风，因为血压是会受到心情影响的，我们不可以将之做依据来判断此人是否中风。

像『但臂不遂者』，这是虚劳。中医过去认为是房劳，房事太多，或者是工作太操劳造成了气血两虚以后，有的人是直接瘫痪掉了，也有人是从背后上来，从督脉上来会造成整个手臂都麻掉了，中医通通归之为痹，是属于风痹。脉是微脉，微脉代表血虚掉了，就是脉很细弱。数脉代表风脉，所以病人是血虚又得到风的现象，这就是中风。

中风的时候可以针药併施来治疗，例如一个临床案例，用麻黄汤外加防风、党参、当归、川芎、熟地然后找针家来针手足三里、曲池、委中、肩井、合谷、环跳、跗阳、丰隆、蠡沟等穴，病人有伤寒的现象，因为表有寒症，但是又同时兼有里虚，因此开麻黄汤的同时还需要加入很多补虚的药进去，像党参、当归、川芎、熟地都是补气补血的药，防风能够补表，帮助麻黄来解风。下针的话，我们有中风七大穴。以前很有名的经方家曹颖甫先生就是专用汤剂处方，需要针灸时是找另外针医来针的，过去很少有一个医师同时懂药又懂针。

遇到中风病人我们下针的手法，第一个原则，是先补健侧，第二个动作是泻患侧，就是好的那边，我们用补的方法下针，用补的手法作捻转或是插提。坏的那边，用泻的手法进针，用泻的手法作捻转，第三个原则是选穴，我们选的穴位是肩髃、曲池、外关这是手上三个中风大穴，脚上三个中风大穴是环跳、风市、阳陵泉。再加上背针，就是针风府穴。如果病人舌强不语，嘴巴不会讲话，就需要针百会穴，这是针灸治疗中风时我们时常在扎的穴道，这些都是治疗中风的基本穴道。



其他穴道的选用，大家可以临症来做取舍。比如说加足三里，可以加强病家的胃气，灸足三里可以预防第二次的中风。因为中风本来就是气血两虚，气血两虚就是因为肠胃吸收不好才会有的症状，这个时候我们针下足三里胃经的本穴，让病人的肠胃吸收变好，因此灸此穴就可以预防病人第二次的再中风。出现中风先期症状时中医可以预防，中风了以后我们去治疗也可以预防他第二次再中风。先期中风的是有先兆的，像我们手脚会麻，表示两个月以内会有机会中风，如果脚前面足三里，足阳明胃经会麻，两个礼拜以内就会中风。中风前就已经有肌肤不仁的现象，这个时候就应该要开始动手了。如果这个时候脚麻或者手麻你跑去找西医，西医就要病人去看外科，检查看看你有没有风湿。或是去验血，验完血出来看到你在外面已经中风躺下去了，中医知道这是将要中风的预兆，并不是什么风湿关节炎引起的麻木。

临床在急救中风时，如果病人已经昏迷过去，我们的针法又不一样。刚才讲的是用在治疗中风以后的穴位选取，急救的时候我们下针下百会、人中、十宣放血然后再扎涌泉，把病人当成脑溢血来治。如果病人在然谷穴那边有瘀青筋一块浮起来，就在然谷穴直接放血，百会也放血，十宣也放血，这是中风昏迷时的急救法。如果这套针法针下去病人还没醒过来怎么办？在内经里面有说明治法，大家记住要在病人左额角位的地方，拿剪刀把这块一寸方圆的头髮剪下来，拿火一烧，变成黑黑焦焦的，烧成粉。然后把针管拿出来，当成发焦散，把它直接吹到病人的耳朵里面去，人就会醒过来，这个是攻脑部瘀血的

利器。一喷进去的时候，鼻子会出血，当鼻血一出来，脑部的瘀血就会整个跟着一起从鼻子出来。这是我们治疗植物人的绝佳治法。

寸口脉浮而紧，紧则为寒，浮则为虚，寒虚相抟，邪在皮肤，浮者血虚，络脉空虚，贼邪不泻，或左或右，邪气反缓，正气即急，邪气引邪，喎僻不遂。邪在于络，肌肤不仁；邪在于经，即重不胜；邪入于府，即不识人；邪入于藏，舌则难言，口吐涎沫。



『寸口脉浮而紧』。寸口脉代表胸、代表上焦、代表胸阳、代表肺、代表心脏，这是寸口脉。寸口脉如果是浮而紧，『紧则为寒，浮则为虚』。浮脉再深入一层的观念，中医认为『气行脉外』『血行脉内』。浮脉的意思是如果你摸上去感觉脉跳得很大，但是脉的里面很小，就是说脉的外侧比较大，里面比较小。就是气比较旺，血衰掉了，正常的脉是脉里面很洪大才对，你只摸到他的浮脉代表气脉，没有摸到血脉，浮则为虚，就是血虚掉了。『寒虚相抟』大家都知道紧脉就是寒脉，当寸脉是浮脉而且又是紧脉时，我们知道病人是寒虚相抟，这就代表邪在皮肤。『浮者血虚』浮脉就是血虚。所谓『络脉空虚』我们人体皮肤最表面是孙络，再里面一层是络，再深的靠近我们筋骨血脉旁边的就是经，经是最大条的。但是比较深的，再浅一点是络，在皮肤表面上是孙络，好像树枝密密麻麻的一样。如果『络脉空虚』就是经的血还足够，但络脉的血不够，『贼邪不泻，或左或右，邪气反缓，正气即急，邪气引邪，喎僻不遂。』这意思就是说，如果邪是在右边的时候造成气血不通，左边的血是好的，结果左边的气血会把右边的气血牵引过来，于是就造成右边瘫痪掉了。『邪在于络』就是说风邪只是停留在络上面，不在经上面，病人感觉到的是『肌肤不仁』就是麻木不仁感。如果『邪在于经』到了血脉神经很深的地方时，病人感觉到的是『即重不胜』，就是四肢感觉到很沉重。如果邪跑到腑里面去，主症是『不识人』。血入腑，就是邪进入脑部，影响记性，必不识人。如果『邪入于藏』藏就是属于心脏这个部分，我们藏神的，心

开窍在舌，『舌则难言』就是讲不出话来，『口吐涎沫』这是我们用外症、表面症状来判断这个病在哪里了，现在诸位了解我们中医有分中风在络上面，在经上面，在血脉，在腑里面，所以我们下手治症的时候治法都不太一样。但是所有中风的病人除了在经、在脉、在络上面的这类中风，一年两年找中医治尚没有关系。但是如果病情入腑入脏后，已经半身不遂了，嘴巴讲不出话，这种情形一旦超过一个月后再来找我们就没有用了，可是西医往往就让病家两三个月后再来找我们，这时已经失去治病的时机，而这病是不会立即产生死亡的，因此造成许多病人长年卧榻的悲剧。



『世传中风不语用黄耆防风各数两，煎汤』用汤药的热气来薰病人全身，也就是利用黄耆跟防风的药气，这个汤叫做『黄风汤』。经方的观念里面，处方的时候，是以养血补正气，来预防中风，黄耆可以固表，是非常好预防中风的药，防风也是补正气固表的。党参就是补气的。当归，川芎是能入血分的药，也都是很好的补血药，补气补血药物同在一方中，当病家的气血足了，就不会中风。中医的观念和西医的观念是不一样的，西医是看片段的病况来做决定。所以只看到片段的『中风引起的脑淤血』，脑部出血了，于是就想尽办法事先将你血压降下来，希望不要让你脑部充血，可是他们不了解光降血压是没有用的，只是降到形没有神，人不是植物，人都有喜怒忧思悲恐的，情绪起伏大时，会造成你血往上走，药物只是降到形，所以没有用，如果要吃西医降血压的药，想要有效的话，基本上你必须要去闭关，到庙里去打坐，然后一个月、两个月都不要见到亲朋好友，从此以后你就一直闭关在那边，才不会中风。可是你如果有办法闭关远离亲人的话，你也不需要降血压的药，因为你不会中风了。今天的课介绍完以后诸位将有很多方剂可以使用，在治疗中风上帮忙很大。

寸口脉迟而缓，迟则为寒，缓则为虚；营缓则为亡血，卫缓则为中风；邪气中经，则身痒而瘾疹；心气不足，邪气入中，则胸满而短气。

『寸口脉』如果『迟而缓』，脉跳得很慢、很迟，脉来一息一至、二至，这是『迟则为寒』。寒都是很迟的脉，缓则为虚，缓的意思是脉很弱，就是摸上去感觉脉跳起来的力量很弱，所以这是指又寒又虚了。『营缓则为亡血，卫缓则为中风』就是血脉缓的话就表示病人失血，气脉缓的话就表示病人中风了。『邪气中经，则身痒而瘾疹；心气不足，邪气入中，则胸满而短气』这个意思就是说，如果一个人是气虚掉，于是风邪等外感进入我们皮肤表面上，我们会感到皮肤身痒，出瘾疹，就是发红疹。但是如果遇到本身是心气不足的病人时，邪气就会进入病人内脏，而第一个受到影响的将会是肺，因为病人本就虚了，寒进来就会束在肺上面，把肺缩小了，这个时候你想要大力呼吸，它又无法大力呼吸，于是就会感觉到胸腔很胀满，气短。一般来说像这种风疹，身痒而瘾疹，我们都是用麻黄加术汤来治疗。前面我们已经介绍过此方，麻黄汤加白术在里面，专门用来治皮肤痒疹。



防己地黄汤 治病如狂状，妄行独语不休，无寒热，其脉浮。

防己地黄汤方

防己地黄汤方

防己

甘草各一分

桂枝

防风各三分

上四味，以酒一杯渍之，绞取汁，生地黄二斤，㕮咀蒸之，如斗米饭久，以铜器盛药汁，更绞地黄汁和，分再服。

当你摸到病人的脉很浮，表示病还停留在表，没有走里，所以同样是中风，如果出现脉很浮，代表风邪仍然在表上，这种中风很好治。有的时候病人是气血两虚，摸脉时病人的脉沉得很深，这表示风在很里面，中医诊断中风可以从脉症中探知。

『病如狂状』就是还没有到发狂，看起来好像狂，也就是说病人的情绪很烦躁。『妄行独语不休』就是一个人在那边到处走来走去，自言自语，这种就是气血两虚的状态下引起的。中医认为，风入肝，

肝脏本身就是风脏。如果一个人中风，当风进入身体后，由于跟肝的属性是相同的，所以会直接连到肝，肝受到风干扰而出现问题时症状一定是『动』。所以入肝就叫『诸风掉眩』也就是动症，病人会动来动去，像西医说的帕金森氏病般在那边动个不停。帕金森氏病症状很特殊，病人一动一晃的不停，甚至于连眼珠子都在晃。我们知道动症起因是肝受到风的影响，所以连眼珠子都会晃动。肝主怒，怒能伤肝，本身肝有问题的话就会有暴怒的现象，所以出现『如狂状』。这种状况之下，中医的基本观念，就是要把表邪去掉，同时将体内的气血补足，因为里面虚寒才造成这样子，治此病并不是从肝脏入手，所以仲师用防己地黄汤。防己、甘草、桂枝、防风这些药的比例，防己、甘草是一，桂枝是三。你不要开一分、三分，这种轻剂量治疗牙齿中风可以用，治疗中风的人需要大剂的药，使用三钱五钱一剂都不为过，比例要知道。同时像防己本身能够去湿，中气不足的时候用甘草。桂枝和甘草补中，都能够补中阳不足，让脾脏开始运化。防己和防风，都能够去风。这处方是遇到病人的风邪直接进在皮表，停在经上面的时候使用的，是最浅的处方。这四味药先用酒泡过，泡完以后再绞它的汁用，汁里面就有药跟酒在里面。生地黄，也要大剂的用，剂量用两，差不多用到二两到三两才够量。



遇到体格比较大的病人，使用四两以上都没关系。地黄生的时候是黏答答的、黑黑的，你把它放在锅里蒸熟，好像蒸米一样，隔水蒸，不要浸水。蒸熟了以后把它拿起来绞汁。把生地黄绞成生地黄汁，然后跟刚刚前面已经绞成汁的四味药，混合在一起，喝下这个汁，才是真正的防己地黄汤。地黄汁必须是绞汁的，把它蒸熟的，不是煮熟的，利用地黄来补病家的血不足。靠桂枝甘草来健中，来加强病人的肠胃功能，然后开一点防己防风去风。如果你说：「老师啊，去风我们可以用很大剂的表药。」此处是行不通的，因为病人本来就虚，你不能开太强的发表药，一旦发汗发太过的话，会造成本来肠胃津液就不足的状况下，又再被发掉了。我们又需要再补足病人肠胃的津液，这是多此一举，如果是遇到比较强壮体格的人得到感冒，就是单纯的桂枝汤证。可是现在是遇到的是中风的人，病人本来就是因为里虚所以才

会中风，一般里虚不足的时候，我们需要补里虚的同时要解表，开的解表药一定不是像麻黄汤桂枝汤之类的强药，必定是选用比较缓和的药。哪些药会比较缓和呢？像瓜蒂，取吐法后，病人也会因吐而流汗，前面百合病也有跟大家介绍过，不需要用很强的麻黄汤等。比如说已经中风的病人，你给他喝麻黄汤，本来他的肠胃津液就已经虚掉，这下肠胃津液就更干了。造成病人因表汗过多而表虚，里津不足里又虚掉，这只会使病情更坏，所以开发表药时我们要看时机使用。



侯氏黑散 治大风四肢烦重心中恶寒不足者。

侯氏黑散方			
菊花 _{四十分}	白术	防风 _{各十分}	桔梗 _{八分}
黄芩 _{五分}	细辛	干姜	人参
茯苓	当归	川芎	牡蛎
矾石	桂枝 _{各三分}		

上十四味杵为散，酒服方寸匕，日一服，初服二十日，温酒调服，禁一切鱼肉，大蒜，常宜冷食，六十日止，即药积腹中不下也。热食即下矣，冷食自能助药力。

侯氏黑散『治大风四肢烦重心中恶寒不足者』。『菊花、白术、防风、桔梗、黄芩、细辛、干姜、人参、茯苓、当归、川芎、牡蛎、矾石、桂枝』。侯氏黑散这个方子绝对不是张仲景立的，一定是后人借他的名立进去的，此方的目的是填补。为什么叫填补？这个方子的观念是，病人身体里面虚掉了，结果造成表风进来补里虚的位置，就是当中风进来的时候和病人的里虚没有完全接在一起，中间就有很多间隙产生，间隙的产生是病人的气和血没有办法沟通，于是产生半身麻痺，这个侯氏黑散就是能够慢慢的把空虚的部分填补起来。这是一些外面其他医生设计的药，不是仲师原方。我们临床上用的不多，我没有用过这个药来治疗中风。制作法是将这十四味杵为散状，就是弄成粉剂样。『方寸匕』就是一个汤匙的，一天吃一次，刚开始服前二十

天用温的酒来喝，一切的鱼肉大蒜都不要吃，常吃冷的食物。吃了两个月以后即『药积腹中不下』，让药力慢慢的渗进去里虚的位置。要让药力停滞不下的话必须要冷食，一吃热食药力就下来了。所以要冷食目的就是让药不要跑掉，让药尽量固在身体里面慢慢渗进去。实际上这种方子都没有我们后面的方子好用，后面会跟大家介绍外台秘要里的处方，那些方子还比较像张仲景立的方子，可能就是我国千年以来，失落的经方。



风引汤 治除热瘫痫

风引汤方			
大黄	干姜	龙骨各四两	桂枝三两
甘草	牡蛎各二两	寒水石	滑石
赤石脂	白石脂	紫石英	石膏各六两
上十二味杵，粗筛，以韦囊盛之，取三指撮，井花水三升煮三沸，温服一升。治大人风引，少小惊痫瘈瘲日数发，医所不疗，除热方。巢氏云：脚气宜风引汤。			

像风引汤，我用的也是不多，我很怀疑这些方子都不是张仲景开的。如果是张仲景处方的话，为什么要叫『侯氏黑散』？为什么不是叫做『张氏白散』呢？他一定会用张氏之名。诸位再看风引汤，专治热瘫痫，就是热症中风，完全是里热症，里面很热的时候，又遇到表风。里面本身就虚，虚久后产生的虚热，此时表又受到风。我们除了开补虚的药，还要同时开去热的药，也还要再开去表风的药，药力一定区分为这三种，你看大黄是去里热实的，像干姜、龙骨、桂枝、牡蛎这种都是补里虚的，还要加上去热的药，像石膏，就是去热的药。为什么要用寒水石、滑石、赤石脂、白石脂、紫石英这种涩剂，一般我们使用石剂时，是因为石头的药都是比较涩，而病人身体里面有虚热的时候，大便时会有下利，肚子会痛，像肠鸣下利般，食物是不会停在肠胃里面。所以需要加进去很多涩剂像赤石脂、紫石英、白石

脂等。

头风摩散方

头风摩散方

大附子一枚

盐等分

上二味为散，沐了。以方寸匕摩疾上，令药力行。



头风摩散，这个药专门是治疗偏头痛，头痛欲裂，然而一定要有热症在头上面出现时才用，像眼赤红，同时头痛又痛的很厉害。这种状况之下我们用炮附子做粉跟盐合用，比如说你拿一茶匙的炮附子粉剂，然后拿一茶匙的盐巴，两个等量将之混合在一起，然后加入水和一和，直接涂在头痛的地方，这就是专门治疗强烈头痛的外敷药，这头风摩散，就比较像张仲景的处方。张仲景很少用到石类的药，像紫石英就很少用到。张仲景一般最多只使用到赤石脂、禹粮石这类石药。

接下来我跟大家介绍三个方剂，大家可以补注在这里，或是做在笔记里面，这第一个处方是从千金要方里面摘录出来的，这三个就比较像经方了。第一个，我们叫『千金三黄汤』千金三黄汤主症手足拘急，同时病人全身骨节痠痛，病人也会烦热，情绪烦躁。然后心乱恶寒怕冷，病人有这种症候，然后又终日不欲食，没有胃口。遇到这种情形的中风，大家就用千金三黄汤，千金三黄汤是麻黄黄耆黄芩，然后再加独活还有细辛。像这种心乱恶寒，寒很盛的时候，我们可以用细辛来壮里阳。有虚热在上焦时，治烦热，就用黄芩。黄耆作用在固表虚，麻黄用来发病人的肺阳，可以将病人全身骨节痠痛去掉，独活就是协助麻黄去发表汗，当麻黄遇到细辛时，细辛会把麻黄拉住。所以伤寒论少阴证时，我们使用麻黄附子细辛汤，病人吃了麻黄附子细辛汤反而不会流汗，只会让小便量增加，少阴证就得解了。麻黄遇到细辛，细辛从下面把麻黄拉下来，于是就不会发表汗发太多，这些药配合在一起药就很强。如果你说：「老师！我们平常都喜欢加甘草。」一旦加甘草下去就不叫三黄汤了，所以不可以随便加甘草。我们在急救中风时，病家已经都这样危急，结果你还在那边缓攻，甘草就是缓

第 89 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

攻，所以外面南派的中医，什么药都加有甘草，这会害死人的。

第二个方子是很有名治疗中风的处方，方名叫做『小续命汤』，平常我们看到中风，十之八九都是在小续命汤上面做加减，小续命汤源出于外台秘要。这个处方里是麻黄桂枝并用，处方很大胆，这就很厉害了。平常中风如果我们会用到麻黄桂枝，一定是用在比较深度中风的病人才会用到麻黄桂枝。一般中风的人是不会用到麻黄桂枝的，而这里会用到麻黄桂枝，一定是张仲景的原方才有可能，张仲景敢这样用因为还有加别的药在里面，用到麻黄时担心病人会汗发太多，所以一定会用到杏仁。杏仁跟麻黄并用，前面就已经出现在麻黄汤里，麻黄跟杏仁用等量，就是说如果开了麻黄三钱，杏仁就开三钱来配合麻黄的量，这样就绝对不要担心肺的津液会被麻黄伤到，不要担心汗流太多。桂枝跟炙甘草，都是健脾整胃，把虚寒的脾胃补起来。这个时候如果我们加入当归川芎，只遇到病人血虚掉，就用当归来补血，川芎是活血用的，川芎一下去，能够让我们补进去的血运送到全身四肢关节上去，所以用川芎。平常得到中风的病人，多半兼有痰涎壅塞的现象，积在胸腔里面的痰，会使胸腔里面太热，所以最后再加了石膏，石膏在此是要去里热的。「老师，此处为什么不用涤痰的药？」我告诉大家，因为病人已经虚了，所以不加。过去的金元四大家，就是指金朝、元朝时期的名家。金元四大家所有的观念里面，谈到中风，就是痰饮跟风火，就是风火相交，痰痼很多。所以他们开的药都是去火祛痰的药，我们北派很不赞成这样子，因为我们临床上看的时候摸到病人的脉都是气血两虚，我们在补气补血的同时，还需要把病人寒与热一起排掉，因此一定会有去寒去热的药并用在同一处方里，所以你们会看到石膏跟干姜在一起合并使用。所以炙甘草、干姜来温补中气，让他的肠胃的功能恢复起来，整个处方用起来，就是所谓的小续命汤。

小续命汤的剂量该用多少呢，就要看病人有多重了。像比较强壮的人，麻黄可以开到五钱以上，桂枝开八钱以上，遇到体型较瘦的，麻黄可以开两钱，病人体格如果更小，麻黄用一钱，如此决定加减，只要麻黄跟杏仁是等量在使用，就不会失津。在这个方子里面的炙甘



草跟干姜是要去健中、健脾胃，所以甘草的量就会比较多，比如说甘草五钱，干姜三钱。当归我们一般使用的时候是五钱的量，当归和川芎我们可以等量使用。为什么等量使用？因为当归是补血的，川芎是活血的，它可以将当归带到全身四肢末梢去。你说：「老师，这个病人的血实在太虚了，我想当归用到一两。」当然可以，大剂的可以用一两，川芎也可以用到一两。石膏在这里用五钱就足够了，强壮的体格用五钱，平常用三钱就可以了。如果病人有壮热出现的时候，石膏就要加重。热的原因，就是阳往上走，阳往上走的症状，西医称为脑充血。就是浮阳停在脑部上面，无法下来。这时我们使用降热的药，就要靠石膏了。小续命汤证主要的症状跟刚刚千金三黄汤不一样，也同样是有手足不仁，但是兼有口不能言，这就比较重了。然后不知痛处，你问他哪里痛？病人连痛处都不晓得在哪，此时病人的神志有点不清楚了。同时出现四肢拘急，全身绷紧不得转侧。需要翻转时，都要靠家人帮忙翻转。很多中风病患躺在病床不能动，结果造成褥疮，经久不愈。吃小续命汤的时候要注意一点，这个药吃下去以后，病人要采坐姿，坐在那边，得汗则解。如果遇到说：「老师，他没汗啊？」没汗就再吃，因为药没有到位，等到药到位了就会得汗，采坐姿，得汗就会好，可以停药了，这是我们最常用的治疗中风的方子，我常常在这个方子里面做加减，这个处方非常好用。临床上用这个处方几乎都可以将十之八九以上中风的病人救回来。最后还有一个复方，就是前面诸位学过的『术附汤』。白术、附子、生姜、甘草、大枣，这五味药组成的术附汤。我们在使用的时候，病人一定要有风症，风虚头眩，也是中风的现象，头昏，非常的昏眩，眼睛都不能张开，吃东西都没有味道了。这时我们要靠生姜甘草大枣去健脾胃，我们靠白术附子，白术去通利他的三焦去湿，靠附子来去寒，这就是术附汤证。用汤剂的时候，我们用甘草或炙甘草都没有关系，病人有里虚的时候我们用炙甘草是最好。所以以后大家遇到中风病患时，前面的侯氏黑散你不需要使用，还是记住这三个方子更好用，尤其是小续命汤。小续命汤内容真像出自于张仲景的手法，过去从汉朝到现在，麻黄桂枝一起用在虚症上面，绝对是没人敢用，南派的看到麻桂如看到蛇蝎般，



咸认为：「吃了会死掉。」当病进入脏后不借用麻桂是攻不出来的，像舌强不语，就表示病中脏了，进入人体很深的地方。这个时候要大剂的药攻下去才会对病情有所帮助，病人虚掉时我们使用很强力的药在里面，只要注意攻补兼施的药一起放在处方里面，就不会有问题，而这个方子设计的非常的好，这个可能比你学别的还有用。



下面我们开始讨论**历节病**。

寸口脉沉而弱，沉即主骨，弱即主筋，沉即为肾，弱即为肝，汗出入水中，如水伤心，历节黄汗出，故曰历节。

『寸口脉沉而弱』寸脉位出现脉沉在骨边，表示病在骨，因为沉脉就是讲骨头有病，而肾脏就是主骨。弱脉出现，是主筋病。『沉即为肾，弱即为肝，汗出入水中，如水伤心，历节黄汗出，故曰历节。』中医讲的历节，起因都是肝肾两虚，病在筋骨之间游荡，就叫做历节。历节病在临床上看起来类似于西医说的痛风与风湿病。实际临床上大家可以看到有三种不同的症状。第一种，中医叫做风痹。风痹的主要症状是麻又痛，连皮肤都会又痛又麻。第二是血痹，血痹的主要症状是『麻而不痛』，单纯只有麻的感觉，没有痛症。风痹有专治风痹的汤，血痹有专治血痹的汤，像黄耆五物汤就是治疗血痹的。第三种就是历节病，而历节的主要症状是『但痛不麻』，这是中医用外在的症状来区分的。西医临床上看到很多痛风或是风湿都有这种症状。像你开『甘草附子汤』给病人的时候，而这处方只是治疗风痹，当风寒湿相混合在一起时，病人会有各种不同的症状出现，如果是只痛不麻的话，我们就把他当成历节在治疗，治历节的处方有乌头汤，或是大乌头煎等。如果是血痹，就是黄耆五物汤证，血痹的主要症状就是麻，纯麻的感觉，那种麻是很顽固的麻，有的麻十几年来都在麻，黄耆五物汤专门治疗麻的症状，麻是非常不易被治好的，而这是血痹特有的症状，也就是血虚。现在讲的历节，它的起因中医认为是肝肾两虚，有一天肾脏的新陈代谢功能不是很好，它没有办法把废物排泄出去时，由于水

生木，因此所有的脏东西会因此而进入肝脏，如果此时肝脏本身又虚了，脏东西到了肝里面等待分解时，肝没有办法把它排出来，这个时候脏的物质就会沉积在身体里面，也就是所谓尿酸沉积在身体里面，逐渐的沉积日久以后，就会囤积在骨头旁边，因为尿酸是呈结晶状，挤在骨头旁边当然会很痛，痛起来的时候，就感觉脚好像放在油锅里面，烫而且肿，那种滚烫的感觉很痛，脚背也肿起来，常常发生在脚背还有脚关节的地方。最严重的痛会持续两个礼拜以上，一般痛一个礼拜到两个礼拜慢慢就会消除掉。哪种人会得到这类的病呢？诸位看下段的说明。



趺阳脉浮而滑，滑则谷气实，浮则汗自出。太阴脉浮而弱，弱则血不足，浮则为风，风血相搏，即疼痛如掣。

盛人脉涩小，短气，自汗出，历节疼，不可屈伸，此皆饮酒汗出当风所致。

『趺阳脉浮而滑』这讲的就是胃脉。第一种会得到历节的原因就是，当汗流得很多时，立刻进到冷水里面，这会使得人体汗出不透，跟前面说的黄汗是同源的。第二种引起中风历节的原因，是『趺阳脉』就是所谐胃脉，在冲阳穴位的脉。『浮而滑，滑则穀气实，浮则汗自出。』『谷气实』代表胃中有实，就是有宿食停在里面，此时就会摸到趺阳脉不但滑，而且实。

这里的太阴脉讲的是我们的脾脏，如果是弱脉表示血虚，而脾主四肢，主肌肉，当脾脏功能不好时，固表能力就不够。这个时候风进入体内，正好遇到此人血不足，而血不足的原因，可能肠胃吸收不是很好，生血的过程不是很好，这也会造成疼痛如掣。还有一种疼痛，就是『盛人脉涩小，短气，自汗出，历节疼，不可屈伸』什么叫盛人？这里的盛人，过去说的就是有钱人，家里环境很好的，每天都大口酒大口肉的吃，然后妻妾又很多，『脉涩小』是因为运动很少，养尊处优，于是脾阳不伸，没有办法到达四肢，肉很多只是外表看起来比较实，其实是中干，因为这些都是吃很厚腻的食物产生出来的脂肪，并

没有固表能力，都是肥油在里面，这个时候脉就比较短小，『短气，自汗出』。平常喝酒喝的很多的人，身体里面湿就会很盛。喝酒后感觉是身热，但是到身体里面就变成湿。因为平常没有运动，又近女色，喝酒又喝得多，结果表虚掉里面又湿，这又是一个很容易得到历节病的原因。现代人得到则是因为吃西药过多伤到肝肾，加上喝酒喝多了伤肝，近女色过多了又伤肾，这也是肝肾两虚的原因，这种『历节疼，不可屈伸，此皆饮酒汗出当风所致。』所以本身身体是虚的，加上运动量又少，以致表虚掉，风就容易进来，然后风与湿混合在一起，就成为风湿。一般经常喝酒的人，我们时常用苍术泽泻来解酒，苍术很燥可以把体内的湿去掉，以上这些都是造成历节病的种种原因。



诸肢节疼痛，身体尪羸，脚肿如脱，头眩短气，温温欲吐，桂枝芍药知母汤主之。

桂枝芍药知母汤方

桂枝芍药知母汤方			
桂枝四两	芍药三两	甘草	麻黄
附子各二两	炮白术	知母	防风各四两
生姜五两			
上九味，以水七升，煮取二升，温服七合，日三服。			

这个处方是治疗阴虚的主要处方之一，专门是用在阴虚的病人身上。这段是说，只要病人身体很瘦弱，两个脚肿起来，这就是气血两虚的人。身体很瘦又全身关节痛。这一定是脾脏虚掉，脾主四肢，主肌肉。『头眩短气』是因为血虚掉，头就没有办法受到正常的血的供养，造成头会昏眩。短气的原因是因为里湿太盛，这种状况出在病人本身是虚，同时湿又很盛，又兼有寒。『温温欲吐』这感觉就是胃里面很难过，想吐又吐不出来，就是温温欲吐。有这种症状的病人，多是在身体里面三焦油网部分受到湿的侵佔，就会出现这种现象。中医

的名词是『胃中有伏热』，正常的热是应该沉在下面，寒在上面，所以热本身是被寒收敛在下面，热不该浮上来，有一天，病人里寒太盛，这个热没有办法待在下焦，只好往上跑，于是热浮在上面，寒在下面，变成上热下寒这个样子。也就是我们讲的三焦气虚的状态之下，三焦气会虚，就是因为脾胃本身无法正常吸收营养，影响到三焦也没有办法完全运化营养，三焦无法运化时会让里湿更盛，加上脾阳不足，四肢关节就会空虚，里虚加上湿停滞太久，于是湿就逐渐累积于关节之中，造成四肢关节都会肿大疼痛。



我们治疗历节第一个处方，就是桂枝芍药知母汤。大家现在都应该知道，桂枝芍药是健脾的，但是桂枝芍药知母汤中桂枝用四，芍药用三，桂枝稍微重一点，目的是要让药走到四肢。甘草、麻黄、附子，用麻黄跟着桂枝，是因为桂枝可把麻黄的药力推到皮肤表面上。白术是去湿用的，防风能祛风去痛，附子在此的目的是去寒。所以这个桂枝芍药知母汤里面白术、知母、防风等量大剂的用，甘草、麻黄、附子按照经方的比例等量用，但是稍微少一些，然后再重用生姜。开立桂枝芍药知母汤处方时要记得，要重用生姜，平常我们生姜两片就好，但是在这个处方中生姜要加重到五片，因为生姜到了胃里面去以后，生姜产生的热是散开的，不像干姜是温中。这里是要把胃里面的胃阳散到三焦网膜上面，所以需要重用生姜。临床上这个药方我时常在用，什么样状况的病人用到最多的桂枝芍药知母汤呢？就是糖尿病的病人，中医讲的是症状。西医说糖尿病的病人有一种是得到了就会很胖，越吃越胖。有一种呢，越来越瘦，体重直线下降，瘦的就是桂枝芍药知母汤证，到最后阶段西药无法继续控制血糖后，病人到后来身体很瘦，但是脚却变成肥大。中医认为「男怕脚肿，女怕头肿」，就是男人身体一直瘦，唯独脚肿起来，这是很危险的症状，此时就是桂枝芍药知母汤证。这种汤剂喝下去的时候，表面上看起来我们是在治疗历节风，同时又兼治病人气血两虚的身体，我们用补虚去寒去湿的药，还有固表的药同时一起来。这个处方因为桂枝的加重，比芍药加重一个比例，所以能够走表。这个药吃下去以后，病人关节痛就会减轻，然后血糖降得很快，时常可见血糖从三百多降到一百多，过去我用过

很多次，效果是立竿见影的。

『所谓不通则痛也。』不通的原因是因为里虚掉了，所以说『身体尪羸者，统血之藏久虚。』统血之脏就是脾脏，久虚掉就是脾脏没有办法统血，这个时候因为血没有办法充分供应到四肢肌肉上面，才造成全身关节都会痛。『脚肿如脱者，寒湿下注』所以桂枝芍药知母汤是常被经方家用来补虚治湿于同时的处方。



诸位看看案例。有一个孕妇怀孕八个月，先生把她带来求诊，自述『病人身重，将腹中小儿压毙。』把小孩子压死掉了以后，结果『妻病腹痛，乃求医』医生开药来帮忙堕胎。而此妇人，本来就是属于身体血虚的人，这个时候我们用攻下死胎的药物会导致血更虚，因为攻胎药大部分都是破血的药。病家体虚，结果湿毒留在腹里面不去，日久乃旁溢到四肢上面，结果造成病人肚子里面有死血，『寒湿并居』造成『因病历节』。中医的历节的观念，诸位记得『但痛不麻』只有痛，而关节都肿起来，时常可见整个手指头的关节，还有身上有关节的地方都肿起来。尤其是妇人很多都有这问题。『手足拘挛，入夜手足节骭剧痛』，痛风的病人就是中医讲的历节，大部分都是晚上发，入夜的时候痛得最厉害，因为她是虚症，病又在阴，所以晚上的时候痛得最厉害，白天比较好，这是阴寒无疑。如果用原方就是『每两折为二钱』再用『用熟附块四钱』，喝了两剂后如果没有感觉，就要改用生附，我要跟诸位讲这个例子的原因是当有一天遇到炮附子下去推不动病情的时候，就该把炮附改为生附，最严重的状况，我会生附、炮附并用，炮附会走表，生附是温里。炮附吃下去以后，药马上就会到皮肤上面，关节就可以通畅无阻了，所以这样使用是非常的厉害。

味酸则伤筋，筋伤则缓，名曰泄。咸则伤骨，骨伤则痿，名曰枯；枯泄相抟，名曰断泄。营气不通，卫不独行，营卫俱微，三焦无所御，四属断绝，身体羸瘦，独足肿大，黄汗出，胫冷，假令发热，使为历节也。

『味酸则伤筋，筋伤则缓，名曰泄』就是如果长期都吃太酸的食

物会伤筋，如果长期都吃太咸的食物会伤骨，『骨伤则痿』就是四肢会萎缩掉，这个名曰『枯』。如果是筋伤到，加上骨又伤到，就是『枯泄相转』中医叫『断泄』。『营气不通，卫不独行，营卫俱微』就是气血两虚，『三焦无所御，四属断绝』结果造成『身体羸瘦，独足肿大，黄汗出，胫冷，假令发热，便为历节也。』所以说，如果没有发热，只发黄汗，就是我们前面说的黄汗，它与此处说的历节的病因是一样的。如果病人燥热，关节很热很痛，病人跟你陈述说脚好像放在油锅里面炸那么热，这就是但热不寒，一定是历节了，这些都是可以帮助我们了解历节的原因，是出在肝肾两虚的状态，寒湿下注下来，才会造成这样的，可以治疗历节的汤方就是现在要介绍的『乌头汤』。



病历节，不可屈伸，疼痛，乌头汤主之。

乌头汤方 治脚气疼痛，不可屈伸。

乌头汤方				
麻黄	芍药	黄耆	甘草炙，各三两	
乌头五枚收咀以蜜二升，煎去一升即出乌头				
上五味，以水三升，煮取一升，去滓内蜜煎中更煎之，服七合。不知尽服之。				

『病历节，不可屈伸，疼痛』痛的很厉害，病人没有抱怨麻木。我们最常用的方子就是这乌头汤。乌头汤是治疗历节重症用的，还有另一个更重的处方，我们此处说的是乌头汤。乌头汤内容是麻黄、芍药、黄耆、炙甘草等量。诸位先看里面乌头的制法，乌头五枚，就是搅碎了以后『以蜜二升煎取一升即出乌头』。乌头和附子在本草里面是同科的本草，本草经说乌头植物下面的根茎上，生了一些块茎附着在根茎上面，就是『附子』。一般附子是三年采收，第四年的时候把茎拿下来用，就是『乌头』。如果到了五年以上，使用整个茎时，这

个就叫做『天雄』。天雄是壮阳药，在神农本草经里面是壮阳最强的药物了。我们经方里面所选用的药物都是出自于神农本草经，当然我们还有一些像阳起石等很多的壮阳药，但天雄是我们经方里面最强的。现在要用乌头，乌头跟附子是同科的，也是很热的药，药本身的毒性非常之强，而去乌头的毒有两个方法，第一个，我们先把乌头放在锅子里面，放水二碗，然后煮成一碗，之后要把乌头渣滤掉，然后拿一碗蜂蜜，倒下去跟这乌头汁混合后一起再熬，熬成一碗之后就可以用了，这就是乌头蜜，此时乌头蜜的颜色是很暗的，而且很浓很甜，乌头汤是很甜的药。如果遇到『酒客不喜甘』，病人平时就喜欢喝酒，这种人在喝乌头汤时，就会感觉很难过，还有中湿很盛的人也都不喜欢吃甜的东西。其他像麻黄、芍药、黄耆、甘草等，千万不要给病人用三两，大部分都是三钱，如果痛得厉害的话就加重到五钱。麻黄、芍药、黄耆、甘草都是等量的用。将这四味药以水六碗煮二碗，把药渣拿掉，留一碗在锅中，再放入乌头蜜一汤匙，就是刚熬的乌头蜜，混和起来，再煮一次，煮成八分这样子，然后就可以喝。喝下去以后，如果『不知』就是没感觉，就再喝。如果出现头昏、手麻就立刻停下来，不可以尽剂，这就是乌头汤的正确服用方法，像膝胫、足踝部位、四肢关节肿胀疼痛等症状出现时皆可用。



乌头汤证是治疗寒湿历节的正治法，之所以要用麻黄不用桂枝就是因为桂枝力量不够，要靠麻黄的阳使药力透达到四肢上面，白芍可以让被寒湿堵到的四肢关节末稍要回流心脏的血液流回心脏，黄耆是走表的药，能固表，不让外感的风再进来，炙甘草是因为怕麻黄喝下去以后，会造成肠胃津液的丧失，所以甘草下去，可以立刻将肠胃津液补足。我们一般药在胃里面，等药力达到四肢时，必会耗时很久，乌头很快的就可以把药运送到四肢上，乌头药性极热，所以去寒力很强，可是如果光用乌头下去又有毒，跑的又快，所以用蜂蜜去缓它的速性，蜂蜜不但可以把乌头的毒解掉大部分，同时蜂蜜可以告诉乌头：「你慢一点，你是很好的药，但是要慢一点，不要走的那么急，那么快。」这样速度减缓下来后，就可以把深入关节中的历节风湿去掉。

矾石汤 治脚气冲心

矾石汤方

矾石二两

上一味，以浆水一斗五升，煎三五沸，浸脚良。



矾石汤你千万不要拿起来喝，喝了后你身上的津液通通会沉淀下来，血也沉淀了。明矾怎么可以吃？矾石汤是『脚气冲心』用的。我们平常有香港脚或是糖尿病等，造成脚溃烂掉或流脓，毒气一直往上冲很难过。这个时候你拿矾石，最好找到自然的矾石比较好，自然的矾石我们加热后烧出来还是白色，人工制造的矾石，与天然的成份都一样，但是烧出来颜色比较黑，这两个不太一样，选用自然的矾石比较好。这是泡脚汤。明矾你用二两都没有关系，用浆水，就是用自来水来煮过，煎三五沸，滚了以后化掉了就可以停火了，你不需要：「老师，三碗水熬成一碗。」那矾石就不见了。水滚一下化掉就可以用，把脚浸泡下去就好了。矾石这个药性很干燥又涩，就是因为性燥又涩，所以我做的麝香矾石散，可以喷到鼻子里，因为矾石是很干燥的燥剂，可以将鼻窦中的湿涕清干，而脚有湿气会黏答答的，这时就可以用矾石汤来泡脚。如果是脚气，像湿很盛，我们可以内服桂枝芍药知母汤，配合针灸针三皇穴，就是阴陵泉、地机、三阴交，同时针专门去掉脚湿肾经的水泉穴，扎完针后，将脚泡在矾石汤里面，如此治疗脚气效果非常好。包括香港脚，还有更严重的，像脚整个烂掉，毒气一直往上冲，都可以使用它。矾石能够收敛湿气，专门去湿解毒。如果只是感觉很轻微痒痒的，就不需要用到此方。

血痹虚劳病脉并治第六



这个章节将血痹跟虚劳摆在一起，代表两个都是虚症，所以大家要知道如何区分虚劳跟血痹的不同处，与如何正确的施治。

问曰：血痹之病，从何得之？

师曰：夫尊荣人，骨弱，肌肤盛，重因疲劳汗出，卧不时动摇，加被微风，遂得之。但以脉自微涩在寸口，关上小紧，宜针引阳气，令脉和紧去则愈。

『血痹之病，从何得之？』张仲景就说：『夫尊荣人』就是家里面养尊处优的有钱人，他只在乎如何享受，结果『骨弱，肌肤盛』就造成骨头很弱，肌肤很盛，因为他缺少运动。这个时候如果再加上『疲劳汗出』，其实这说的就是行房事后流汗当风，因阳虚而导致『卧不时动摇』睡在那边动来动去，再加上睡时又被微风吹到身体，这个时候得到的就是血痹。『但以脉自微涩在寸口，关上小紧，宜针引阳气，令脉和紧去则愈。』如果病人得到只是比较轻微的血痹，就是只发现寸口脉微涩，而寸口上有涩脉也代表血虚掉，因此这个人等于是气血、精血两虚的时候得到了痹症，手臂肩膀都会麻，讲痹症就多是麻木，少有痛症，我们可以用针灸治疗他。

血痹，阴阳俱微，寸口关上微，尺中小紧，外证身体不仁，如风痹状，黄耆桂枝五物汤主之。

黄耆桂枝五物汤方

黄耆桂枝五物汤方				
黄耆三两	芍药三两	桂枝三两	生姜六两	
大枣十二枚				
上五味，以水六升，煮取二升，温服七合，日三服。				

第 100 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排



血痹的症状，阴阳俱微，寸部与尺部的脉都很微弱，这是气血两虚的状态。『寸口关上微』寸脉和关脉都是很微弱，『尺中小紧』代表阴血不足，尺代表阴，寸代表阳，尺中小紧表示下焦不足。『外证』可以看到是『身体不仁，如风痹状』身体不仁，没有讲痛，就是只有麻木，全身都有可能出现麻木。有时候手臂麻，有时候脚麻，不一定的。『黄耆桂枝五物汤主之。』黄耆桂枝五物汤的处方，就是把桂枝汤里面的甘草拿掉改成黄耆，同样是桂枝汤，你把甘草拿掉，换成黄耆，就叫做黄耆桂枝五物汤。这个处方的重点就是黄耆、芍药、桂枝是等量，生姜要加重，如果只加两片，就没有效了，麻还是会照麻。生姜加重到五片、六片，很辣，桂枝已经很辣了，这是因为要利用辛甘发散为阳，才能够让黄耆的药力从肠胃发散到四肢上去。气血两虚的症状会有麻痺的现象，用黄耆是因为它能够通透皮表，所以能够去麻。桂枝汤之所以要有桂枝白芍就是要增加脾脏的功能。脾脏的功能强起来，气血就会兴盛。所以黄耆桂枝五物汤吃下去后胃口会开，胃口一开吃了食物，血就被补足了。伤寒论里经方的正治法，一般是不赞成给病人吃太多的补药，除非是病人很虚弱，我们才会给他，否则的话我们都不会给病人补药，我们宁可将病人的脾胃强壮起来，让病人感觉饿，可以吃，然后让他的肠胃能够吸收食物，这是最好根治补虚的方法。治疗血痹，用的最多的就是这个处方。

夫男子平人脉大为劳，脉极虚亦为劳。

『平人』，就是指正常人。人好好的看起来都没有病，结果摸他的脉却很数大，这就是劳症，如脉出现极虚也是劳症。脉大代表里面是中空的，所谓劳症就是正常人稍微劳动一下就感觉很累，所以不能动，一动就累。比方说一般人打高尔夫球连打三十六个洞，而此人打完第一个洞就没力气了，必须睡一天，这就是劳症。平常很正常，胃口也很好，吃了很多食物，然而吃完还是很累，身体还是吃不胖，有劳症的人是不会胖的。如果减肥要成功，就想尽办法把你变成劳症，而劳症还不容易得到的，因为劳的原因很多，后面会跟诸位介绍。多数时

第 101 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

劳症表面上是看不出来的，因为他根本就是正常人，这段是说有两种状况我们可以从脉象上查觉到劳症，一个是脉大，一个是脉虚。

男子面色薄主渴及亡血，卒喘悸，脉浮者，里虚也。

『男子面色薄主渴及亡血』，『卒』就是猝然之间，发生『喘悸』，『脉浮者』就代表『里虚』，这是一种望诊。所谓『男子面色薄』就是你看他的脸色很青冷。比如说，天气热时，我们应该脸红光满面，而他看来白白的，面色苍薄。和相书上的「郎君面」不一样。什么叫郎君面？就是脸看起来油光光的，没有皱纹。此人「没有涂油啊？怎么脸油油？」，这就是郎君面，郎君面相的格局不好，不够脚踏实地。此处的『面色薄。』跟郎君面是没有关系的，这个面色薄代表身体气血不足了。『主渴』就是病人感觉到很口渴，这时不管此人是糖尿病引起的渴还是什么其他的病造成的渴，只要病人有渴的现象就代表津液不足，而虚的人为什么会渴呢？因为里阴虚掉了以后阳会更盛，有一些病人就是又虚又热，而实际上这个热是因为阴虚而来的虚热，不是实热。实热的话我们就要用白虎汤或是承气汤来攻，主渴的虚热是不一样的，没有东西你怎么去攻？这个时候病人产生的虚热还是有很高的温度，一样会把津液蒸发掉的，所以病人会口渴。遇到这种情形时，我们补虚的药要开，去热的药也要开，如果只开了去实热的药，结果大承气汤下去后，热是去掉了，但是虚会更盛，所以虚症是绝对不可以用攻法。

如果病人是实热，就是实而且壮热，结果你开成去虚热的药，如开了补药下去，于是实会更实，中医学就是要会看阴阳、表里、虚实、寒热，也就只是这样辨症而已。突然发生『喘悸』就是病人突发喘的时候，就表示是气不足。为什么会如此呢？当人体里虚掉的时候，肠胃功能一定不好，脾土就不能生金，肺里面的津液都是靠胰脏、脾脏来供应，脾脏吸收了营养再交给肺，当脾脏功能有问题时，病人就会卒喘，所以是气不足，才造成这样子。悸，中医又叫做『血虚』，所以一个是气虚，一个是血虚。有动悸的症状就是心脏的力量不够，才



会产生动悸，中医叫做血虚。『脉浮』因为脉的外面就是气，你摸到是气脉，没有摸到血脉，阳就是气，血就是阴，血不够了，阳就浮上来，于是就会摸到脉很大很浮，实际上病人是血虚掉了。

男子脉虚沉弦，无寒热，短气里急，小便不利，面色白，时目瞑，兼衄，少腹满，此为劳使之然。



这里提出劳症特有的几种症状，仲师将之分类出来。男子如有『脉虚沉弦』，虚脉就是你摸到脉的时候有一点点脉，稍微重按又没有了，就叫做虚脉。或是脉很沉，要摸到骨边才有，重按又没有了。或是摸到脉细细一根，其状如弦，这也是虚脉。也就是说虚、沉、弦三种脉，都代表里面气血两虚了。第一个情形是，病人并没有寒热现象。你问他：「会不会冷啊？会不会热？」他说：「没有。」『短气里急』就是病人有时候走动一下就会呼吸很难过，然后肚子常常胀痛，『小便不利』小便次数多，量很少。『面色白』苍白的脸色。常常头会昏眩。还有『兼衄』就是时常会流鼻血。一般来说，像小便不利，这是肾脏功能出现问题了。脸色白的话，代表脾脏功能有问题，因为我们脸上的气色是从脾胃功能来的。像流鼻血，是肝本身有问题。我们为什么要讨论这些症状呢？主要原因就是要告诉诸位，一般出现这种情况时，就表示此人的肝心脾肺肾五脏都虚掉了，可是你看他时又好像都很正常，但却是五脏同时都虚掉了，这就是劳症，『此为劳使之然。』这是肝心脾肺肾同时出现虚症时就会有这些症状。

劳之为病，其脉浮大，手足烦，春夏剧，秋冬差，阴寒精自出，痿削不能行。

『劳之为病』有劳症的病人，得到病的时候『脉浮大』，加上『手足烦』手足会同时有烦躁的现象。『春夏剧，秋冬差』这种烦躁在春夏时节症状会加重，而到了秋冬就好了，主因是因为有劳症的人，本身就有阴虚，一般阳会浮起来。当春夏时气候比较热，于是身体里面的虚热跟外面的太阳的热碰在一起，病人就觉得很难过，冬天的话会

比较好，因为外面冷，寒会制热。还有劳症很严重的人，就会有『阴寒精自出』的现象。

张仲景是用很简单的方式告诉诸位，得到劳症的人，大部分都是上热下寒，就是肚脐以上是热的，以下是寒的，肚脐是阴阳的分界点。下面是阴寒，阴寒就代表没有动能，不会蠕动了，新陈代谢不好。上面却太热，太过亢了。正常人是阴在上面，阳在下面，这样子阳才不会浮起来，我们的动能才能潜藏，就是所谓的潜阳，中医观念上是阳不在乎多，但是在乎要能潜。所以如果病人阳热在上面，无法下潜，这个热就会跑到四肢上去，此时身体的下焦却是阴寒聚集之处，就会造成『精自出』，这时病人会有几种情形出现，男人的话，代表会遗精、梦交等，就是晚上作梦梦里面在交合。还有年龄大的人很多都会有精自出的现象，因为阳虚而没有办法控制，精就会自动遗漏出来，这种症状非常痛苦，用中药治疗很快就会治好的。



还有『痠削不能行』，为什么会这样，因为下焦虚寒精就会自泄出来。女人没有精，一旦发生在女子身上时，白带就会很多，一直滴漏出来，这也会造成人虚掉，这种现象发生时，会影响到晚上都不能睡觉。因为肾脏主骨，病人的肾精遗漏过多，骨头就会有酸感。这里所『痠削不能行』就是病人感觉到的是骨头酸而不是肌肉酸，所以有人长年得到劳症没有治好，到头来就会变成遗精。这精一直出来，病人会受不了的，当然会很难过，每天精神萎靡，我们有中药可以去固他的阳虚，也有中药可以补足他的阴虚等等。

男子脉浮弱而涩，为无子，精气清冷。

这里说如果是『脉浮弱』浮脉代表气脉，脉浮起来时表示气上浮，就是意味病人的表虚掉了。涩脉代表血不足，也代表病人的精血不够，代表里虚掉了，有这种现象的病人一定不会生子，因为『精气清冷』，这种男人不容易生小孩，也就是说有劳症的人不容易怀孕，而我们中药里有处方可治，诸位看下面这个方子。这个方子一剂知二剂已，有没有效，你们自己去试看看就晓得了。所以如果十七、八岁的小孩居

然面色薄白，这就是他在刚开始发育的期间，生理的反应造成晚上睡觉时他会梦遗。如果只是偶而遗个一、两次是很正常的，没有多大关系，因为满则溢。但是如果很严重时，人就会虚掉，此时可见他脸上的气色整个是薄白的，精神萎靡不振，这就是桂枝龙骨牡蛎汤证了。



夫失精家，少腹弦急，阴头寒，目眩，髮落，脉极虚芤迟，为清谷，亡血失精。脉得诸芤动微紧，男子失精，女子梦交，桂枝龙骨牡蛎汤主之。

桂枝龙骨牡蛎汤方

桂枝龙骨牡蛎汤方			
桂枝	芍药	生姜各三两	甘草二两
大枣十二枚	龙骨	牡蛎各三两	
上七味，以水七升，煮取三升，分温三服。			

举凡精不固与精不足都属于失精家，这就是所谓虚劳的病人，『少腹弦急』这个弦急是因为肾阳伤到造成的，少腹里面感觉到好像有一条筋在拉扯，这是因为水不能生木，肝主筋，今肝木无水来滋润，故筋急，而肝的筋是直接络在少腹。一般我们如果有少腹痛时，多因脾脏过寒导致，此时经方家都会重用白芍来止腹痛。现在这个情形用白芍是没有用的，因为病人是『筋急』，这是因为肝虚掉了。

『阴头寒』就是甚至于会感觉到阴部前头都是冷冰的，此际必兼有头昏眩，『髮落』就是连头髮都掉下来。『脉极虚芤迟』代表说里面阴精极度伤到了。下利『清穀，亡血失精』，就是东西吃下去，肠胃里太寒导致吸收功能不好，于是吃下去的东西尚未消化，就通通拉出来了，这就是下利清谷。病家本来血就不够了，现在再加上津液一直往外漏，如此不但元气无法恢复，加上病人的津液又不断的丧失，无疑是雪上加霜。

病人处在这种状态时，我们开立处方时，第一个就要顾虑到脾脏，

让脾胃能够正常的吸收营养。第二个要去固肾脏，固他的元精。虚劳的症状就是『脉得诸芤动微紧，男子失精，女子梦交』女人、男人都会有这种现象，这就是『桂枝龙骨牡蛎汤主之。』桂枝龙骨牡蛎汤内容是桂枝、芍药、生姜等量用，也就是很简单的桂枝汤加龙骨牡蛎，但是在这里把生姜加重，龙骨牡蛎也要加重，一般我在处方时用到桂枝龙骨牡蛎汤的时候，基本的剂量上是桂枝三钱、白芍三钱、生姜三片起跳。如果遇到很严重的失精家时，龙骨牡蛎就不会只用三钱，开个五钱、一两的都不为过。给病人吃多一点，只好不坏。而龙骨与牡蛎，牡蛎能够补骨能够滋肾阴，龙骨能够固敛肾阳，如此阴精就不会遗漏了。牡蛎的用途很多，像是但头汗出时，牡蛎能够把头汗降下来。浮阳在上面是因为下焦阴虚，牡蛎能滋阴，所以牡蛎可以将此浮阳降下。牡蛎味咸，故又可以攻坚。当我们三焦、淋巴系统不通利的时候，比如说在淋巴腺上有长肿瘤，我们就可以靠牡蛎来攻坚。牡蛎又可以生精，不要让阳精往外泄时，需要靠龙骨来收敛阳。但已经泄出去的精要靠牡蛎去把它补回来，龙骨只是固涩精不外流用的，桂枝汤用来健脾胃促进营养的吸收，对于失精家我们经方家最常用的处方就是桂枝龙骨牡蛎汤，这也是专门用来治虚劳的处方。尤其此方用于年轻人效果很明显，有的年轻人偶尔遗精还没有关系，可是严重的时候必须用药来帮助他们，这时桂枝龙骨牡蛎汤一剂下去，时常是第二天气色就变回来了，为什么会如此快，因为年轻人还是纯阳之体。如果遇到七十几岁的老先生，你一剂下去是不会立即就看到效果，时常是石沉大海，吃下去没什么感觉，所以要连续好几剂才行。我之所以强调年轻人一服下去，马上就看得到明显的改变，换句话说就代表这个处方是对的，西医对这种病是绝对没有办法，又不能拿个橡皮筋把阴茎扎起来，得到这病是很痛苦的。年龄大的人可能要吃好几剂，你也可以加重剂量给他们吃，没有关系。



这里跟大家提出来，我们如果再深入了解一点，病人失精，临床上看有三种症状，我在此比较一下让大家更明瞭。第一种症状比较浅，是有梦乃遗，就是做了梦以后才会遗精出来，这个病况最浅，一剂知二剂已，就是一剂就好了。第二种比较重，无梦而遗，睡觉中间没有

作梦，就会遗精出来，这就比较深了。第三种最重，醒时亦遗，这是最深最重了，剂量要随症轻重而做些加减，基本上桂枝龙骨牡蛎汤是非常好用的一个方剂。



男子平人脉虚弱细微者，喜盗汗也。

你遇到一位正常的男人，一切都好好的，但是你摸他的脉时「咦？怎么脉重按就没有，那么虚、那么弱。」不仔细找还找不到，就代表此人的气虚掉了。气一但虚掉，表就不固，不该流汗时却会流汗出来，就是『喜盗汗也』，身体在很虚弱的状况之下才会有盗汗。所谓盗汗的定义就是说，有时候醒到都会盗汗。你运动跑步后会流汗是正常的，但是如果你坐着不动都会流汗，就是盗汗，有的人晚上睡觉时都会出一身汗。当然如果你作梦梦到有人追杀你，于是出一身冷汗，这没什么问题。如果没事而早上起来的时候床上都是湿的，就是严重的盗汗，这已经是代表气血两虚了，这个时候照样可以使用桂枝龙骨牡蛎汤，不是只有用在失精家。中医的观念认为我们身体的津液、精、血这三样是同源的，所以可以用同样的治法来治，千万不要死脑筋说：「老师！失精家我记得如何治了，但是亡血家与失津者就不知道如何治了。」其实都是一样的诊断，也是一样的治法。所以遇到盗汗很严重的人，我们用桂枝龙骨牡蛎汤也一样可以将他治好。

人年五六十，其病脉大者，痹侠背行。若肠鸣马刀侠癭者，皆为劳得之。

五、六十岁以后的人，如果被摸到脉是大的，也代表是劳症，这种中年以后得到劳症的人会有哪些症状出现呢？就是『痹侠背行』。因为督脉是诸阳之会，中年以后本身气血开始衰了，结果又有劳症在身上，会让整个脊椎骨，就是整个督脉，一直麻木下来，跟西医讲的「脊髓神经麻痺」很类似。而中医是说病人的整个脊髓都麻掉，由于督脉是诸阳之会，当阳虚时，就会产生这种症状，所以劳症我们要赶快治好，不要等到五、六十岁以后再治疗就更麻烦，有时劳病人还会

跟有『肠鸣』的症状。什么叫『马刀侠癭者』？马刀是弯型的，像个蚌壳一样弯的，而这个外面像马刀形状的坚节，在腋下淋巴节聚集的地方，可以摸到一块块的肿疔，侠癭就是甲状腺腺体都肿起来了。中医说：「劳症要不早治好的话，等到五、六十岁就会有这种现象。」所以这种病起因就是因为劳症没有治好而得到的。因为劳症的人大部分都是虚热症，虚热在上方一直蒸热，直到津液干掉，当我们人体的正常水份被消耗掉以后，就会造成许多坚块慢慢的累积在三焦系统里，而腋下部位是胸阳刚出来的地方，下巴就是指甲状腺，如果阻塞到就会成为硬块，中医就叫做『瘰疬』，如果已经破掉了，流脓出来的话，中医有另外一个名称，叫做『鼠瘻』。为什么叫鼠瘻？因为它整个像老鼠一样，很大，绷起来了，已经不规则，然后破个洞，一直流脓出来。这种症状归其原因，中医认为是因为长期有劳症未被治好而得到的。所以很多这种病过去没有被认定是疾病，因为西医学根本没有劳症之说，凡有劳症的人去检查身体，千篇一律都是「很好啊，你没有病。」「可是我每天都很累啊？」「你没有病啊？」这种对话是很常见的。实际上此时中医就已经认为有症状了，摸他的脉就可以知道，还有看一些外症也可以知道。



『外证见马刀侠癭，则脉见弦大，时医以为小柴胡证，其实不然。马刀之状，若长形小蚌，生于腋下，坚硬如石。』『成脓溃烂』，这个中医就叫做鼠瘻。『侠癭生于颈项，连连如贯珠。』『初起用旱烟？中烟油涂之』过去是用旱烟？里面的烟油涂之，三天就好了。

内服的药，多施以小柴胡汤，如果遇到坚块很大时，就没有什么用了。但是我们可以用小柴胡汤来做一个加减，后面会跟诸位介绍，有很多特殊攻坚的药，可以加进去，尤其像是牡蛎就非常好用，凡是堵在淋巴系统内的肿瘤都可以用它来攻坚。

脉沉小迟，名脱气，其人疾行则喘喝，手足逆寒，腹满，甚则溏泄，食不消化也。

如果一个病人的脉出现沉、小、迟，来的很慢，一息才一至、两

至，中医叫做『脱』，就是元气虚脱，是很危险的症状，病人稍微走快一点就会喘，这是虚劳至极的现象。手脚冰冷，『腹满，甚则溏泄，食不消化也』这种症状也都表示病人是在极度虚弱的状态之下。大家看到后就可以知道此处的手脚冰冷、腹满、溏泄等，就是四逆汤证，是很危险的。



脉弦而大，弦则为减，大则为芤，减则为寒，芤则为虚，虚寒相搏，此名为革，妇人则半产漏下，男子则亡血失精。

天雄散方

天雄散方			
天雄三两，炮	白术八两	桂枝六两	龙骨三两
上四味杵为散，酒服半钱匕，日三服，不知，稍增之。			

『脉弦而大，弦则为减，大则为芤』，脉摸到弦脉，大部分都是有水饮的脉，就是身体里面有水气。大脉，就是脉形中间是空的，这是失血的脉，『减则为寒』就是水饮脉出现表示是里寒。『芤则为虚，虚寒相搏，此名为革』如果遇到病人的脉是沉、弦、小、细，这种的脉型中医称做『革脉』。如果是妇人被摸到这种脉就会『半产漏下』，就是很容易流产。如果是男人，就表示此人『亡血失精』，这种就是利用脉症来做辨证。所以有的人说：「老师我没有病啊！你看我精神很好，上课啊，什么都很好，可是我一怀孕就流产，外表看起来却还是很壮的。」这种成因就是虚寒相搏，这时候我们开补虚的药，还有去寒的药加在一起就可以了。中医如何分辨病人是气虚还是血虚呢？简单说如果病人脉浮大，就是血虚，如果是脉微细，就是气虚。遇到气虚时我们要开补气的药，像黄耆、人参、党参这类就是补气的药。补血的药像当归、川芎等，这都是补血的药。去寒的药也要开在里面，像干姜、附子这类去寒的药，这是我们用脉症来做区分。而一般亡血失精的人可以用天雄散来治疗，切忌使用寒凉滋阴之类的药物。

天雄散是治疗阳虚的，不是治阴虚。阳虚就是代表身体里面阴寒

很盛，这时是看不到热症的，如果是阴虚的话，就可以看到热症，但是看到的是虚热。如果病人是失精家，再遇到这种表里都寒的时候，就是要用天雄散的时机。天雄的意思就是吃下去天天都雄壮威武，故名叫天雄，天雄药力比附子强很多，附子是三年收成，而它是五年才收成。你到药房去买天雄，药房会告诉你天雄就是附子，一定会得到这个答案的。按照神农本草经，三年、四年、五年都不一样，第五年采收才是天雄。天雄散就是用散剂，『天雄三两炮』如果散剂的话我们可以用这个比例，三两就三两没有关系，白术八两、桂枝六两、龙骨三两。经方里面写的是龙骨，但实际用的是牡蛎，牡蛎可能比龙骨还更恰当一点。如果你将龙骨牡蛎都放进去用，也没有关系，原文上有一点失去方义，其实是可以用牡蛎的。将这四味药杵为散，用酒服，半个汤匙，『半钱匕』就是我们平常喝汤的汤匙平匙量。一天吃三次，饭前空腹吃。吃完了以后，如果没感觉到改变，就是还有亡血失精，这个时候就要增加剂量。这个药在经方里面，是属于很强的补阳药，主治症状还包含阳不举，如果服了天雄散后仍然不举，表示天雄散没有用了，此时我们就需要用到像阳起石，肉苁蓉等，还可以再加一些鹿茸，这几味都是我们中药里面一般的壮阳的药。但是如果你光吃这种药，结果就是全身汗毛都举起来了，就是那个地方不举，所以要靠一些药把它带到它该去的地方。你如果将这壮阳复方放在天雄散里面一起吃，效果就非常的好，还可以放到桂枝龙骨牡蛎汤里面也可以。这类药千万不要单味的用，要用复方，它才会进入到我们肾脏去。这几个药都是等量的比例在用的，也可以把鹿茸拿去泡酒，然后一边喝鹿茸酒，一边服天雄散也可以，这些都是中药里面比较强的壮阳药，一般是阳虚时才会用到。如果阳没有虚而是阴虚，吃这类壮阳药，就会越吃越热，反而没有用。阴虚的话，病人一定会看到阳亢的症状，所谓阳亢就是上焦热下面是寒的，也是属于失精家。阳虚和阴虚治法不一样，阳虚是看不到阳症，只看到阴症，比如你问病人说会不会口渴？病人回答说不渴时，就是阳虚了。如果是阴虚，就会很渴，因为上面的阳热是虚热，所以只要问病人口渴不渴大概就晓得了。阳虚的人脸色一定晃白，因为阴寒很盛，舌苔也是白的。阴虚的人阳会亢在



上面，会看到黄色舌苔。或者是脸色红润一点，或是眼睛红肿，可以看到血丝都蹦出来。天雄散，大家可以在旁边写上『里阳虚』。后面是当看到表阳虚时，我们就用小建中汤。这里是里阳虚，因此天雄散里面的药通通是走里的药，还有一个药叫做锁阳，也是属于壮阳的药。

如果每天练易筋经之类的气功，是不需要这些壮阳的药，保证你很壮。



虚劳里急，悸衄腹中痛，梦失精，四肢痠疼，手足烦热，咽干口燥，小建中汤主之。

小建中汤方

小建中汤方			
桂枝三两	甘草二两	芍药六两	大枣十二枚
生姜三两	饴糖一升		
上六味，以水七升，煮取三升，去滓内胶饴，更上微火消解，温服一升，日三服。			

『虚劳里急』有虚劳症的病人都会有腹急痛的症状，『衄』就是流鼻血，吐血。悸，就是心动悸。『腹中痛』，肚子痛。『梦失精，四肢痠疼，手足烦热，咽干口燥，小建中汤主之。』小建中汤本身专门是用在病人有表阳虚的时候。伤寒论里面从头到尾就只有两个补虚的方子，里阴虚时，张仲景用炙甘草汤来补之，表阳虚时用小建中汤来补之。产生表阳虚是因为病人心脏的血量不足而造成的，由于肠胃吸收功能不好，没有办法将食物化生成血运送到心脏里面，这个时候就会出现心动悸的现象。当人阳虚的时候，里阳会浮上来，所以我们看到好像有热在上面，实际上是里寒很盛，才逼着阳往外出。阳虚的时候，阳会浮上来，没有办法继续停在中焦、下焦这边，当然血会逆经，于是就会从鼻子流血出来。

『腹中痛』指肚子痛，这是肠胃里面消化不好。如果里阳虚，做梦就会失精、无法固守。表阳虚的时候太阳寒水也不能固阳，会造成

肌理津液丧失。『四肢痠疼，手足烦热，咽干口燥』，看到病人好像是热症，因为有咽干口燥，实际上是阳虚，而不是实热。所以我们遇到不管是桂枝汤证或是麻黄汤证，可能是大青龙、小青龙汤证时，凡遇到有表阳虚时，就先要把肚子痛治好，也就是要先使用小建中汤。如果遇到病人出现脉结代时，无论是什么病症，我们应该先把里阴补足，这就是使用炙甘草汤的时机了。



炙甘草汤服下去以后，要等到病人的脉恢复正常后，再去看他还有什么其它症状再去治疗。经方中医只有分阳虚跟阴虚，当看到虚症病人又有桂枝汤证时，我们知道光是开桂枝汤给病人是没有效的。所以常常小孩子发烧开葛根汤给他们吃，结果两个孩子中，一个好了，一个却没好，这不是你开错处方，而是这个小孩在得到感冒前，原本身体就已经虚掉了。此子必然平常就不太喜欢吃东西，因为肠胃消化不是很好，这个时候我们应该先用小建中汤将他的表阳虚补足。补足后，肠胃功能就会恢复正常，此时吃任何食物都会变得很好吃，体力加强以后，感冒自然而然就好了。所以本来都是葛根汤证的，结果一个小孩吃了葛根汤以后好了，另外一个就要给他小建中汤才可以治好同样的感冒，这就是这条辨的重点所在。小建中汤也时常被用在治疗肺病上，上次我跟诸位介绍，治肝，我们时常用苦温化湿法，像乌梅丸、吴茱萸汤等，最浅的治肝处方就是小建中汤了。所以遇到肝病的病人，我们给病人吃小建中汤就是怕肝木克到土，就是肝肿大压迫到脾脏，小建中汤能够健脾阳。所以说如果我们将小建中汤放在减肥药里面，结果效果正好相反，它不是减肥药，而是增胖药，因为它建脾阳功能非常强。所以从这里可以知道，我们开减肥药时绝对不会用到小建中汤，这是常识，药性是相反的。综合上述可知小建中汤是经方中医们专门用来治疗劳症里的『虚劳里急』特有症状时所使用的。

黄耆建中汤

虚劳里急，诸不足，黄耆建中汤主之。

黄耆建中汤方，即小建中汤内加黄耆一两半，余依上法，若气短胸满者加生姜；腹满者去枣加茯苓一两半；及疗肺虚

第112页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

损不足，补气加半夏三两。

这黄耆建中汤就是小建中汤里加黄耆。我们有『黄耆建中汤』还有『当归建中汤』，为什么要加黄耆？因为黄耆入气分，属于气药。黄耆跟当归，这两个是一个补气一个补血。很多人都误解以为人参是主气，实际上人参是补足肠胃津液用的。我一直跟大家说心下痞症就是指肠胃炎，张仲景在所有治疗肠胃科的药里面都放人参进去，就是担心病人发汗过多，使得肠胃津液丧失时，这时就要在桂枝汤中加点人参进去，来把津液补足。而实际上我们遇到病家气不足时，就要靠黄耆来补足气。黄耆建中汤证本身除了病家必有的小建中汤证以外，还要加上气虚的症状。小建中汤症最明显的症候是肚子痛，因为肠胃虚寒掉。仲师说：『虚劳里急，诸不足』，就是全身都出现不足的症状时，同时有那么多的虚症，要怎么加药进去呢？仲师之意是只要加黄耆一味药就好了。而当归建中汤是用在同样有里急、有腹痛、同样有阳虚，可是在阳虚的同时这个病人的血也虚掉了。



当归建中汤与黄耆建中汤还有另外一个主要的辨症，就是用两手同时摸病家的脉，由于人体左边主血，右边主气，当左手的脉变细小无力时，就是当归建中汤证。如果是右手的脉很弱时，就要用黄耆建中汤，如果两手的脉同时都弱了，就不必如此细分，直接开小建中汤给病人就可以了。诸位看『黄耆建中汤是小建中汤内加黄耆』，就是要重用黄耆，大家开小建中汤的时候千万不要忘掉白芍量是桂枝的两倍。『若气短胸满者加生姜』，气短胸满的原因是因为我们的小建中汤喝下去了以后，如果遇到病人中焦原来就有积水在，妨碍到气机流行，建中汤的目的是要将中气建立起来，可是肠胃里还有积水未退，此时就要加重生姜，因为生姜有散去肠胃积水的功能。后面还有枳实桂枝生姜汤证等，治疗胸痞时都会用到生姜。『腹满者去枣加茯苓一两半』，腹满是因为有湿聚在肚子里面，小建中汤是治里寒就是肠胃虚掉的时候用的。当人的肠胃虚掉后，湿就一定会停积下来，如果湿没有去掉，日久就变成留饮，就是水越来越多了。留饮再没有去掉的话，就变成溢，就是水满出来了。张仲景说有湿的时候还可以用小建中汤，如果

变成留饮，小建中汤就没有用了，需要加一点茯苓进去，茯苓可以把这个湿排出来。如果变成溢饮的话，张仲景就会用十枣汤，因为水太多而且已经进入肺了，此时唯有十枣汤才可以把积水排出来。『疗肺虚损不足，补气加半夏三两』半夏在这里有一点要注意，后面会再跟大家再重新强调，张仲景用半夏的原则是，只要有渴就把半夏拿掉。病人没有渴症时，就会用到半夏。



我们在治疗湿症时，光是开燥剂去湿是不够的，因为里面仍有许多浊痰未去，所以说我们都会加半夏入内，因为半夏可以把浊痰同时清掉，这时候半夏不需要加很多。因为病人已经有渴症了。如果这个时候你没有加半夏把这个浊痰去掉，就会造成湿去浊痰没去。也就是本来停在湿里面的脏痰没有排掉，只有湿被排掉，以后日子久了，病人就会开始慢慢咳嗽，胸腔里面就会出现痰饮咳嗽，痰的产生其实是之前没有被排掉，遗留下来的问题，所以痰看起来并不是很干净的痰。

虚劳腰痛，少腹拘急，小便不利者，八味肾气丸主之。

八味肾气丸方

八味肾气丸方（见妇人杂病）

干地黄八两	山药	山茱萸各四两	泽泻
丹皮	茯苓各三两	桂枝一两	附子一枚，炮

上八味，末之炼蜜和丸，梧子大，酒下十五丸，加至二十丸，日再服。

『八味肾气丸』又名『金匱肾气丸』，又名『桂附八味丸』。主治所有的虚劳不足，此处讲的都是指肾阳不足和肾水不足。如果是肾水不足，我们就用六味地黄丸。水就是阴，水是津液，我们的内脏本身都有一定的津液在里面，如果肾太干燥了，我们就用六味地黄丸。「老师你怎么知道肾水干燥？」你可以看病人的头髮，头髮干干的，或是有耳鸣等都代表肾气不能固守，就是肾水不足，这时候就要用六味地黄丸。但是六味地黄丸要记得它的剂量。八味肾气丸，仲师原来并没

有写方子在这里，而是写在妇人杂病篇里面，我在这里先跟大家解释一次，后面就可以加快速度了。金匱肾气丸也就是肾气丸，大家看地黄的剂量是八，山药、山茱萸四，泽泻、丹皮、茯苓三，桂枝、炮附是一。诸位把下面的桂枝跟炮附子先去掉，上面的六味就叫做六味地黄丸。



六味地黄丸里面要重用地黄，所以它才被称为地黄丸，跟山药、山茱萸还有泽泻、丹皮、茯苓，这些药是三补三泻的合用处方。所谓三个补，就是地黄、山茱萸、山药，山药就是淮山，也叫『薯蓣』，下段我会介绍薯蓣丸，讲的就是淮山，这是三个补药。三泻是指泽泻、丹皮还有茯苓。这六味药配合得非常好，但是剂量要弄清楚，一般药房制作时都是等量在用，这是外行话，稍微研究一下也知道不是用等量。张仲景用补药时的剂量都会比较重些，而此处用的最重是地黄，因为它能补肾阴。尤其是地黄生用的时候会直接入血分，补阴的力量非常强，而当归是补脾胃的血，还有妇科血虚时用的，跟地黄的药性不一样，地黄是补肾脏这一带的阴血。山茱萸这个药是补肝脏的，滋养肝的阴虚。淮山就是山药，主要是要增润脾脏津液用的，这几个药用在一起是希望同时能够把脾肾肝的阴津壮起来，能够嘉惠到肾脏。就好像麦门冬，麦门冬可以润肺，如果肠胃里面太燥了，我们可以再加一点甘草、生姜、红枣下去把肠胃润起来。中药里面有很多药都可以配合使用，这三个药合用的目的就是要滋润肾脏的阴。同时也要注意三泻，因为中医的观念里面认为说『补能恋邪』，如果光吃补药，没有加入清除的药，于补到的同时也会固守肾脏里面的浊物排不出去，肾脏里面本来就有很多浊物，日久会变成肾结石之类的实积，堆在里面无法排出去，因为考虑到这个，所以仲师加了泽泻、丹皮、茯苓进去。泽泻本身能利肾疏肝，能够把这二个脏洗得很干净。丹皮的作用是活血化瘀，所以大家吃了六味地黄丸后感觉到大便变得很通畅，原因就是有丹皮在里面，像金匱的肠痈篇会介绍到『大黄牡丹皮汤』重用到丹皮，大家学过以后从此遇到急性盲肠炎就不用上西医院开刀了，如果大家以为急性盲肠炎开刀就会好，你就错了，实际上开完刀还是有问题在里面的，等到我讲到肠痈篇时会再跟大家做详细的

解释，听完后从此你就不会再去开刀了，丹皮活血化瘀的力量很强。茯苓可以利湿，把浊湿从小便消导出来，这就是茯苓之功。茯苓能够利中焦，泽泻能够走下焦、走肾脏、走肝脏。这六味药搭配在一起，补泻兼具是很完美的组合，所以使用上就百无禁忌了，因为里面没有加入热性的药。有一种状况下需要用到桂附，当肾阳不足时我们要把肾阳补起来，就一定要用到阳药，炮附子本身可以温补肾阳，将肾阳壮起来。为什么要用桂枝呢？这是因为加强肾脏功能的同时，必须要强化心脏，如此才能够将肾阳补回。心脏、肾脏之间本身有大动脉联系着，要让心脏血往下走肾水往上走，也就是要将心阳往下降，肾阴往上升，心肾相通的这个部分就要靠桂枝了。后面妇科篇里面有许多地方我们也会用到桂枝，太阳病处方中用到桂枝的地方也最多，像桂枝汤，很多医师开完桂枝汤给病人后，病情恢复就好了，没有深入去想过它。经过我看过各家的注解以后，我发现到，张仲景非常优秀，他高明在他已经了解到桂枝实际上可以壮心阳，就是让心脏强起来，可是桂枝的壮心跟附子的壮心是不一样的。附子的壮心是能够让心脏搏动的很快，于是使得心脏产生的热力能够透达到四肢末梢去。桂枝的壮心不是这样，桂枝也可以壮心能够让心脏跳起来，但是却是让心脏产生的胸阳往下走。桂枝味厚入血分，气辛香主发散，为阳药，也因为如此所以妇科里我们常常用到桂枝，就是因为它能够让上焦的血化生成乳液变成乳汁后，靠着桂枝的作用，将之导入冲脉，进入下焦后变成月经排出来。所以我们退奶的药里面一定会加桂枝进去。所以所谓的桂枝可以将胸阳往下导，就是将乳汁往下导，这乳汁经过小肠的火一烤，马上就变成月经了，介绍妇科时我还会再强调一下。



我们身上的津液来源在内经中说是来自心脏，实际上津液的来源是肠胃，但是肠胃的津液能够通达到四肢皮肤表面上，就是靠心脏帮助的力量。所以说桂枝服下去以后，心脏功能会被加强起来，于是津液马上就跑到四肢上去，否则身体要如何才能把肠胃的津液送达到皮肤表面上去呢？肠胃本身并没有办法走表，必须要加强心脏的功能才行做到，因此必须要有桂枝。只要桂枝一服下去，津液马上就会发散到四肢、发散到身上，病人就开始流汗。桂枝要同时配合芍药等量的

使用，主要原因是如果病家汗水发出去太多，结果却不能回头，就会产生其他问题。张仲景很聪明，坏的排出去后，好的还要再回来，就好像派部队出去作战，部队打完了仗后，部队还是要回来的。这部队回来就要靠白芍把它通通收敛回来，所以白芍性酸主收敛，在本草经里面主要功能就是收敛，收敛就是收藏的意思。

一般我们补虚用六味地黄丸就好了，如果病人有虚热或者是实热，此时如果用桂附八味丸，病人就会更热，吃完后，嘴唇会干裂，口中燥渴，又便秘等这些症状出现。就表示里热过剩。所以如果遇到纯阳虚的病人，此时你看到的都是阴寒的症状，这时你开桂附八味丸给病人；效果就会非常好。但是如果有虚热，像本来病家就有口燥咽干的现象，这是表阳虚，不是里阳虚，这个时候你开桂附一下去，吃了喉咙就会痛，所以使用桂附时必须要先看清楚哪些人才可以用，像是因肾阳不足而腰酸背痛的人、年龄大的人、虚寒的人桂附就非常的好用，张仲景使用桂附第一个地方是用在虚劳症里面诸不足的时候用的。还有一个地方也在用，像下消糖尿病，当男子不能挺举时，张仲景处方也是以桂附八味丸为主来做加减。所以在金匮里有几个地方我们可以看到仲师在使用桂附八味丸，此药的名称很多，但是药的内容都是一样的，这是治疗虚劳里急的药方中一个常用处方。



虚劳诸不足，风起百疾，薯蓣丸主之。

薯蓣丸方

薯蓣丸方			
薯蓣三十分	人参七分	白术六分	茯苓五分
甘草二十八分	当归十分	干地黄十分	芍药六分
芎藭六分	麦门冬六分	阿胶七分	干姜三分
大枣百枚为膏	桔梗五分	杏仁六分	桂枝十分

防风六分	神曲十分	豆黄卷十分	柴胡五分
白朮二分			

上二十一味，末之，炼蜜和丸如弹子大，空腹酒服一丸，一百丸为剂。



薯蓣就是淮山，也就是山药，薯蓣丸现在很少人制作，有几个药方如射干麻黄汤、乌梅丸、薯蓣丸都是属于方剂内容很多的药，张仲景很少开那么多的药在同一方中使用。此处为什么开那么多药在一个方子之内呢？就是他认为平时就容易生病的人，本就是虚劳不足，所以没事就常常感冒发烧，当这次感冒好了，不多时又感冒了。遇到这种情形的病家就适合用薯蓣丸。薯蓣丸制造过程非常的麻烦，像里面的药如薯蓣、人参、白朮、茯苓、甘草、当归、干地黄、芍药、川芎、麦门冬、干姜、阿胶、大枣、桔梗、杏仁、桂枝如此多的放在一方内，再加上神曲、豆黄卷、柴胡、白朮都是同属于发散少阳三焦油网用的，其他的药诸位都知道了，它是桂枝汤、各种建中汤、理中汤通通把它混在一起，是一个复方。实际上我们不需要去做这个药，因为平常就在吃六味地黄丸，体内虚劳补足以后就可以了，病家有桂枝汤证出现时，我们就用桂枝汤来发表。出现柴胡汤证时，就用柴胡汤来和解。时常用一些解表药，一段时间以后，病人就不会有虚劳里不足的症状了。所以现在用的不多，这个药方，大家可以放在旁边做参考，现在几乎没有用这个药，我甚至怀疑此方不是出自张仲景原方，而是有人假借他的名声，把此方放置在这里目的是想更能说服人使用它，当然现在已不可考了。

虚劳虚烦不得眠，酸枣仁汤主之。

酸枣仁汤方

酸枣仁汤方			
酸枣仁二升	甘草一两	知母	茯苓各二两

芎藭一两

上五味，以水八升，煮酸枣仁，得六升，内诸药，煮取三升，分温三服。



酸枣仁汤多是用在一般老年人身上，睡觉只能睡两三个小时后就醒过来，然后再也睡不着，这就是虚劳不能眠的症状，此时就可以用酸枣仁汤。酸枣仁汤中有甘草、知母、茯苓、川芎等药在内，川芎这个药，本身是活血药，可以入血分，酸枣仁最主要的作用是养肝，酸味的药入肝，能够在肝里面养血。肝血足的时候，我们身体血的存量就会增加，于是就没有人会睡不着了，虚劳不足的人常常晚上担忧受怕，因此肝血就会受到耗损，当肝血不足时，它能把肝血补足。由于血还要同时供应给全身用，这就要靠川芎，有了川芎，血就会入脑再回归到肝里面，还有像妇人的经血跟肝脏也有十足的关系。所以在妇科治症里，常常都会加些川芎在处方里，像四物汤里面也都会有川芎。为什么要用甘草、知母呢？因为虚烦的人，一定会有热在上焦，因此白虎汤里用到知母，就是专门作为除烦去热用的。如果只是热、渴、不烦，就是石膏症。如果是烦，就是知母，知母本来就是清胃热除烦用的。到底怎么才叫做烦呢？就是你看了此人觉得很讨厌，你想帮他又帮助不了他，实在不知怎么应付他，跟他讲什么都没用时，这就是烦躁。

酸枣仁汤中会使用甘草，是因为有虚热的人，肠胃消化就不会很好，必然会有很多食物的残渣停在胃里面，此时就要甘草来化解宿食产生的毒素。酸枣仁完全入肝脏，对于老年人虚劳不得卧的症状，帮助最大。还有就是生产后有时也会有虚劳症状，还有就是开完刀以后也会有，大都是因为失血过多，于是造成的失眠。像身体比较强壮的，心胸又开朗，两眉间分的很开，或是眉毛很高的人，这种人开完刀照样睡。因为他天生就是不会忧烦的人。而两眉毛靠得很近的，或五官都挤在一起的人，不开刀时就已经睡不着了，开完刀后更睡不着，因为心事太多造成的。所以人在越虚的状况之下就越是睡不着，此刻大家就要想到用『酸枣仁汤』，喝下去会很好睡的。这酸枣仁汤也是『病后调摄之方治也』，所以大病以后睡不着的人，大部分都是酸枣仁汤

第119页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

证。

五劳极虚羸瘦，腹满不能饮食，食伤忧伤饮伤房室伤飢伤劳伤，经络荣卫气伤，内有干血，肌肤甲错，两目黯黑，缓中补虚，大黄蟅虫丸主之。

大黄蟅虫丸方



大黄蟅虫丸方			
大黄十分，蒸	黄芩二两	甘草三两	桃仁一升
杏仁一升	芍药四两	干地黄十两	干漆一两，烧令烟尽
虻虫一升去翅足，熬	水蛭百枚，熬	蛭蟥百枚，熬	蟅虫半升，熬
上十二味，末之，炼蜜和丸，小豆大，酒服五丸，日三服。			

虚劳里还有一种症状，比较麻烦严重的就是『五劳极虚羸瘦，腹满不能饮食，食伤忧伤饮伤房室伤飢伤劳伤』，这段可以知道做运动要慢慢做，不要做成劳动，成为劳伤。『经络荣卫气伤，内有干血』，造成『肌肤甲错』。『肌肤甲错，两目黯黑，缓中补虚，大黄蟅虫丸主之』。大家可以将『肌肤甲错』写成第一，将『两目黯黑』写成第二，有这两个主要症状，就代表说体内有干血。张仲景说的『内有干血』内指的是在肝里，只要体内有干血，不管是在哪个位置上，病家都会两眼圈黑黑的，还有『肌肤甲错』，就是皮肤上面出现脱皮，掉下白色粉末状的皮屑，一拍就好像干面包屑一样掉下来。有时候出现在妇人小腿上面，也有的人生在背后面，皮肤会像蛇皮一样脱落下来。只要冬天一到，就开始脱皮，春天夏天就此较好，这就是所谓的『肌肤甲错』。张仲景写『内有干血』这是非常高明的解释词句、因为临床上看的时候，体外症状都一样，在身体结构学上，比如说胃、脾脏、肾脏、肝脏、贲、小肠、膀胱，所有的脏，它的下方都是静脉血管聚

集最多的地方，上面就是动脉。而病人的内有干血，有时候堵在这边，有时候堵在那边都不一样，还有一种状况是内脏都没堵，全部的瘀血都是积在下腹腔内，我讲的是曲骨位，下焦腹膜的地方，有时囤积许多瘀血在此，而这是在脏腑之外网膜之内，血瘀在这里以后，慢慢的就会累积起来，这些瘀血是来自内伤，像五劳七伤之类。仲师前面写的『食伤忧伤』，如忧伤，饮伤，房室伤，肌伤，劳伤等都是伤，有时候是被打伤造成的瘀血，而这些体内的瘀伤，我们在身体外面可以看到一些症状。比如说，人虚掉的时候反而会流鼻血，血会因阳虚而逆经走，外症就是流鼻血，流鼻血就是表面上可以看到的症状。但如果是在身体里面血离经的时候，就没法看到身体里面是哪里出血，可是身体里面有出血，并不是像大动脉血管出血那么危险，只是一些脏腑下面的血自静脉中渗出来。渗出来的血到血管外面以后，会到三焦网膜，或者停在腹膜的下方，或者在脏的下方，此时张仲景就判断是内有干血，他没办法讲出是在何处出血，因为每个人都不一样，但是无论干血停在哪里，你只要看到体外的这些症状，如眼睛周围黑黑的，或是皮肤干燥，一到冬天就开始脱皮等等，都表示内有干血了，此时就要吃些『缓中补虚』的药物了。



这个大黄蟅虫丸有攻、有补，是攻补俱兼的药物，大家看看处方内容，大黄、黄芩、甘草、桃仁、杏仁、芍药，干地黄是补血的，芍药斂血，所以病人有肚子痛，或者是需要破血时，我们一定会用到芍药，病人如果有劳伤在，身体里面就会有瘀血，此时一定会有内热的现象出现，治疗内热我们需要加一点去热的药在里面，比如说阴虚内热，当你遇到病人正好是六味地黄丸证，而此丸剂是补阴用的，此时增加补阴的药就不会有反作用。但是如果要用到桂附八味丸，病人同时又有热症出现时，你就要在桂附八味丸里面加一点黄芩、黄连，就是去热的药跟补虚的药同时使用如此就不会热了，大黄在此的作用是通瘀，后面的药像蟅虫、水蛭、蛰螬、虻虫，这些都是攻瘀破血的药。过去中医称这种病，叫做『干血劳』，主因是身体里有干的瘀血，日久而成劳症。这个药是丸药，采用丸药的缓性，让药物慢慢进入人体内，把已经成为血块的瘀血慢慢让它化掉，化成血水以后，就可以渗

透进肠壁管里，或者是进入膀胱。由小便或是大便排出来。此方里用的干漆是毒药，干漆是漆树的树皮『一两烧令尽』，干漆拿起来是黏答答的，如果用手这样摸它，再张开时手指就黏住了，干漆必须要烧过才能用，烧的时候要使用瓦片或是铁板之类放在火上来烧的。将干漆放在上面一烤，就会有青烟冒起来，此时千万不要去闻它，很毒的。虻虫、水蛭在伤寒论时都说过了。跻螯，过去我们用的跻螯，有人认为就是『地鳖虫』，也有人认为是刚生出来的蝉，身体还在壳里面，还没有蜕掉外壳的蝉，蜕掉后外壳就是蝉蜕，蝉蜕是我们拿来治疟疾与皮肤病用的。如果它在壳里面就还会蠕动，这时就有人把它当成跻螯来用。还有人找它的方式是将我们以前灶里面的大锅子，翻转过来底下一票黑黑的虫，长的像蟑螂一样跑得很快，这就是跻螯，又名叫地鳖虫，而谈到螭虫时，也是这个说法。所以地鳖虫也有人说就是螭虫。过去跻螯跟螭虫两种药，在本草里面扯不清楚，但是都是会咬血的虫。在这里大家看看就好，因为这是汉朝留下来的药方，我们有时候到这个药房去买螭虫时，药房说就是地鳖虫，有时候我们要买跻螯，药房就会说没有统一使用的跻螯。实际上临床用的时候我们不需要用这些药，因为张仲景不懂针灸，他不了解针灸的效果有多好。现代我们需要使用虫剂时，不要说螭虫跟跻螯不容易弄到，光是虻虫、水蛭，你想弄到真正的虻虫、水蛭都很难了。此时遇到有干血的时候怎么处理呢？大家记住，当病人身体里面有干血时、在膈俞上面会有压痛点，因为膈俞是血的会穴，所以第七椎有压痛点出现时，我们就知道此人体内有干血劳，这是第一个症候。第二个，如果病人是男子，你问他：「你过去做什么的？」「我是练功夫的。」就可能有内伤在体内。再问他：「你呼吸时会不会有痛，出现在固定的一个部位？」因为有干血的地方一定有痛，表示里面有瘀血。得到干血劳的多半是女子，而且大部分的女子都是在左腹下方这一带痛，因为人的左边是血，右边是气。如果是在肚子左侧，我们可以用灸治，因为脾主腹，可以在脾的募穴『章门』灸，然后在小肠的募穴『关元穴』再灸，近取穴部份完全用灸治，不需要扎针，热灸产生的热一下去，干血就化掉了，任何东西碰到热就化掉。脚下我们可以下针，有干血的人，三阴交一定会



有压痛点，而血海可以消导瘀血止痛经。背上第七椎不要扎针，也是用灸的，灸他的膈俞，让血液循环加速，这是我们针灸并治干血劳的方法。

如果是胸腔有内伤，不要扎三阴交跟血海，需要用公孙与内关，来打通病人的冲脉跟阴维脉。公孙与内关可以行气来治内伤的部分，然后使用小柴胡汤加桃仁、红花。这是治疗胸腔有瘀血的活血化瘀法。下焦部位的瘀血，就是指肚脐以下，如果是妇人科，就不需要用这些药，可以选用大剂的白芍，如白芍一两、炙甘草一两，这样用药可以强到连双腿的静脉曲张都可以把它收敛起来，然后再加一些和解的药进去，像川芎等，这是我们经方家时常在使用的治疗干血劳的方法。因为这大黄蟅虫丸的处方，我们历代经方家一直到现在，代代都认为它不合用，因为找不齐药。以前在大陆上也不容易找到这些药，再加上还有一些名称上的错误，产生的原因我想是因为方言造成的，中国人的方言繁多是举世皆知的。使用白芍、川芎就可以活血化瘀，但是一定会加当归，加当归的目的是把不足的血再补足，然后靠白芍来破血，绝对不能开很大剂的破血药，否则会造成瘀血被攻出来，但是却停留在组织外面而没有排出来，于是内脏被药物伤到，所以此处用白芍，再用当归、川芎，然后加些炙甘草下去，让瘀血慢慢的被和解出来。其他破血的部分我们可以用针灸来行气活血，这是临床上用的最简单的方剂。当然这个要用大剂的才有用，比方说川芎是一两，当归就是一两，可以大剂的用。如果你问说：「老师，可以加桃仁吗？」当然可以加桃仁，桃仁跟红花不一样，红花破血的力量很强，桃仁比较着重走三焦，但是桃仁的油脂很多，所以女子吃多了就会长青春痘，这是它唯一的缺点。红花比较着重在血分里面走，破瘀血的力量很强，所以红花不能吃多，重用红花时可以堕胎。我们如果遇到妇女胎死腹中，我们才会大剂的使用红花，也就是一两、二两的开。如果你开大剂破血的药，却不同时开些补血的药，病人一吃身体就会虚掉，因为它会把好的血也同时破坏掉。

中医使用很多虫类来做为药物，像虻虫、水蛭、蛭蟥、蟅虫这些虫的天性就是会咬破血，可以用做攻瘀血的药。瘀血干掉时我们靠白



芍、干漆、桃仁，来把它破出来的。咬破血块的部分就是要靠虫的药，当然像这个虻虫、水蛭、蛭螭、蟪虫是不会受到野生动物保护法的保护，使用它们没有什么关系，只是非常不容易取得真正的药材。大家看看这里有二个也是很好用的处方。



方剂补充

《千金翼》灸甘草汤 治虚劳不足汗出而闷，脉结悸，行动如常，不出百日，危急者十一日死。

《千金翼》灸甘草汤

《千金翼》灸甘草汤			
甘草四两，炙	桂枝	生姜各三两	麦门冬半升
麻仁半升	人参	阿胶各二两	大枣三十枚
生地黄一斤			
上九味，以酒七升，水八升，先煮八味，取三升，去滓，内胶消尽，温服一升，日三服。			

《肘后》獭肝散

《肘后》獭肝散			
獭肝一具			
炙干末之，水服方寸匕，日三服。			

肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治第七



现在开始进入讨论肺脏、胸腔内的疾病。中医的观念里面，什么叫做肺痿？肺痛？如果我这样讲，你就一目了然了，这个痿就是萎缩了，叫做痿，也就是肺脏萎缩掉。所谓肺气胀，就是胀到一直是在吸气的状态之下，无论是吸气或是呼气，肺都是胀在那边不会变大与缩小，这就是肺气胀。肺痛就是肺里面已经化脓，大致上可以区分为这三大系统，处方也只有几个而已，张仲景用几个条辨，就可以将肺病讲完了。

问曰：热在上焦者，因咳为肺痿，肺痿之病，从何得之？

师曰：或从汗出，或从呕吐，或从消渴，小便利数，或从便难，又被快药下利，重亡津液，故得之。

在讲这个之前，大家要先了解，光是说出一个热在上焦，你马上要联想到「寒在上焦怎么办？」也就是我们后面要介绍的大建中汤证，如果是寒在中焦就是小建中汤证，寒在下焦就是桂附八味丸证，慢慢的要让大家都能够很熟练的运用这些经方。

现在这里说的是热症，我们要求病人说：「先生，请您将舌头伸出来让我看看。」这个舌头的诊断方式是这样的，我们将舌头分成三段来看，舌头最里面就是上焦，舌头的中央是中焦，舌尖的部位就是下焦。如果你舌头最里面黄黄的，就代表上焦有热，如果是中间黄黄的，就是中焦有热，如果黄苔出现又厚又黏就是湿热重症，如果是舌头前面的舌苔很黄厚，就是有溼热在下焦。这个湿热在下焦很可能就是膀胱炎、尿道炎、或者是肛门痔疮等等，这些是舌诊的一部份，舌头上一看，就可以知道热在哪里。脉诊中的寸、关、尺也是代表上、中、下焦的不同位置。如果你摸到一个病人的脉，寸脉跳得很数，但是尺脉却摸不到，这就表示病人是下寒上热，知道病人有下寒，我们就要开去下寒的药像附子、细辛就是了。上热我们就要开去热的药，

把去上热的药和去下寒的药合并在一个处方中，就是治上热下寒最好的处方了，这个就是我们经方家开处方的技巧。

张仲景也要求我们用这种开方技巧才行治病，现在看到病人得到肺痿，表示是上焦太热了。热在上焦，是因为汗发掉以后，热没有去，还是停留在肺中，日久就造成肺痿。举例说像大青龙汤证与麻黄汤证，大青龙汤是有表寒里热的症状同时出现时用的，如果你开错，应该要开大青龙的，结果你只看到病人表寒很重，没注意到病人同时有里热症，于是就开出麻黄汤，结果麻黄汤吃下去后，表寒是解掉了，但是里热却还在，当肺里面没有津液供给时，肺里面就会过热，这种就是由于汗出过多而造成肺痿。第二种情形是『或从呕吐』，有时候呕吐太多，土来不及生金，使得中焦津液丧失。土必须要生金，因为肺的津液来源是靠中焦给的，如果肠胃的津液因吐而没有了，这也会造成肺太热，中医讲的热就是『炎』，就是发炎了。



第三种情形是『或从消渴』，消前面有讲过，就是水喝下去就从小便出来，人体根本不吸收，当然没有办法把水气化给肺，简单讲就是肺的源头没了。肺里的水是从肠胃来的，所以当你被汗、或被吐、或者从消渴，还有『小便利数』『或从便难』等。当病人小便利数，水都排掉了，当然会大便难，因为津液已经自小便被排除掉了，无论是以上哪一个原因，结论都是因为肺里津液不够了、才产生肺痿，张仲景的意思就是这样。当病人本来就有大便难的问题时后，然后『又被快药下利』，就是本来就大便很难，津液不足了，结果医师没看到病人是因为津液不足而便秘，于是选用承气汤来攻下，攻下去以后，如果病家津液自己流回胃中，就不会有口渴现象，如果病人口渴，代表说病人津液丧失了，这时赶快用白虎汤，去帮助病人补足所丧失的津液，如果你来不及，是隔了一个礼拜去看他，这时病人就可能转成肺痈了。

我们开处方给病人时，一定要断症精准，很多现在所谓的肺炎，就是我们这里讲的肺痈，其实都是因为医师失治才造成的问题。肺炎就是因为感冒没有好，拖延时日才引发的，如果一个人得到感冒，碰到我们经方家，一剂汤药就可以解决，但是也只有我们经方家可以做

得到，一般温病派的中医是不行的。他们看到病人得到感冒，明明就是麻黄汤证，这汗要靠麻黄才能发表发出来，结果他开出像连翘金银花板蓝根之类的药，这是很平和的药。再加上开一点像栀子、柴胡之类一些的药，于是就寄望病家能因此而发汗。然后又怕病人不发汗，还要求病人用被子将病人全身盖住。如果汗仍不出来，就再加一点葱在里面给你发汗，弄了半天病人还是不发汗。当表寒强时，非要靠麻黄才能将汗发出来，结果因为不知用麻黄而导致病人不发汗。



很多肺病的起因，都是最初得到感冒时，医师失治没有将感冒治好，结果日久就转成肺炎。如果现在到处都是经方家的话，大家这辈子就再也遇不到肺炎的病人，我们诊所治疗感冒时都是使用桂枝、葛根、麻黄等汤剂，一剂病就去掉了，当然以后就不会有什么大病，我一直在鼓励病人以后小病就来找我们，不要耽误时机。一个医院或是诊所看病，应该是病人越来看，病就越轻才对，哪有说越看病越多？病情变得越重？西医希望每个人都要有一张病床，这是天方夜谭，这是什么医学？大家都生病都躺在那边，然后官员说请世界各国来看一看，我们国家有多照顾百姓，因为每个人都有一张病床，这不是笑话是什么？

感冒病毒本来只进入表，停留在皮肤上面，如果用汗法，一发汗它就跑出来。可是如果你来不及发汗，它就已经进入肺里面去了，这就是肺炎的原因之一。还有一种是，病毒一部分进入肺里面，一部分停在皮表上，这时我们就要表里并解，我们会需要用到小青龙汤或大青龙汤来将表症与里症同时去掉，结果医师开错药，又开成去表的药，没有同时解里，于是表去掉了，里面的病毒还停在肺脏没有去掉，一段时间后就转成肺炎了。仲师讲了半天意思就是因为『重亡津液，故得之。』大家看到此处就会想：「老师，这样子看来后面的处方我们虽然还没看到，张仲景一定想了很多补足津液的方式去治疗。」对的！西医补足津液的方式就是打点滴，可是打点滴的津液不是从病人胃里面进去的，会有一时之效。中医经方家会用白虎汤来补充失去的津液，尤其遇到出现高热的会更有效。

问曰：寸口脉数，其人咳，口中反有浊唾涎沫者何？
师曰：为肺痿之病。若口中辟辟燥咳，即胸中隐隐痛，脉反滑数，此为肺痈，咳唾脓血。脉数虚者为肺痿，数实者为肺痈。



『寸口脉数，其人咳』，寸口就是讲胸阳上焦的部位，此处的脉如果跳得很数，就代表胸里面很热，数脉就是热脉。『其人咳』有咳嗽，如果有咳嗽同时『口中反有浊唾涎沫者』，吐出来很浓的痰，『师曰：为肺痿之病』，这一种就叫做肺脏萎缩的病。

浓痰实际上就是肺里面的黏液，我们的气管里面有很多黏膜，黏膜上有很多黏液在。当病人肺里面太热的时候，这黏液的浓稠度就会增加，造成有很多痰液停留在里面，越来越满。如果看到吐出很多黏液来，而且很污浊，这表示病人肺的组织已经发炎坏死掉，所以才咳出这些浊痰，一般肺炎病久了都会有这种现象出现，这就叫做肺痿。肺痿有时表症看不很清楚时，就需要将衣服拉起来看，如果看到病人肋骨骨缝中间的肉都陷下去，这就是肺脏已经萎缩掉，结果造成肋骨突出来，而肋骨中间的凹缝就变得很深，你的指头可能都可以放到肋骨里面去。所谓『胸高』，就是息很高，永远是这样绷张的状态之下，肋骨旁边的肉整个凹下去，可以看到排骨的排列，肋骨本身是不会真的凹下去，我指的是中间的肉，衣服拉开来后看到像洗衣板一样的样子就对了，临床上可看到左边会比右边来的较饱满？如果是左边凹下去，这表示心脏没力了，因为心脏在左边之故，右胸代表是肺，如果整侧都凹下去，这时候你再看他右耳，耳朵中间点的左右两侧是肺点，一看耳中肺点出现红红的颜色，红就代表有热。临床上要会变通，看耳朵也可以帮助诊断，我们有很多检查方法可以使用，大家千万不要忘掉。

张仲景说如果『口中辟辟燥咳，即胸中隐隐痛，脉反滑数，此为肺痈』。肺里面化脓的情形有二种，第一种是正准备化脓，另一种是已经化脓。如何利用症状去区分病人是已经化脓还是准备化脓。由于

已经化脓和准备化脓，这二种通通属于肺痈，也就是里面有痈脓了，这种病情的主要症状就是嘴巴里面一直在咳，可见脓血被咳出来，肺里面也一直发出咻咻的声音出来，然后嘴巴里面很燥、很渴，胸里面会隐隐作痛，这个时候寸口脉也是数脉，但是兼有滑脉。『咳唾脓血。脉数虚者为肺痿，数实者为肺痈。』，同样是数，如果是实热的话，就是肺痈。所谓实就是，不但数，重按都按得到脉，就是里面已经化脓了。如果是肺痿，是虚症，重按后脉就没了，因为是虚脉，『脉数虚者为肺痿』。简言之实热的话就是肺痈，虚热的话就是肺痿，仲师就是这个意思。



问曰：病咳逆，脉之，何以知其为肺痈？当有脓血吐之则死，其脉何类？

师曰：寸口脉浮而数，浮则为风，数则为热；浮则汗出，数则恶寒，风中于卫，呼气不入；热过于营，吸而不出。风伤皮毛，热伤血脉。风舍于肺，其人则咳，口干喘满；咽燥不渴多吐浊沫，时时振寒。热之所过，血为之凝滞，蓄积痈脓，吐如米粥。始萌可救，脓成则死。

『脉浮而数』如果摸到病人寸脉位，脉浮而数，浮就是风，病人有表风，数就是热，而浮，也代表有表虚，故有汗出。『数则恶寒，风中于卫，呼气不入；热过于营，吸而不出。风伤皮毛，热伤血脉。风舍于肺，其人则咳，口干喘满；咽燥不渴多吐浊沫，时时振寒。热之所过，血为之凝滞，蓄积痈脓，吐如米粥。始萌可救，脓成则死。』这里讲的就是肺脓疡，就是肺化脓、肺痈的原因。会得到肺痈是因为当病人有表症时，没有及早被治好，才会发生的疾病，如果一开始病毒在表上就被去除掉，也就没有肺痈的问题。西医对病毒的归类。看起来讲的好像很详细，实际上归类并不详细的。西方医学说肝病的人是滤过性病毒、急性肝炎也是滤过性病毒，感冒也是滤过性病毒，肠炎也是滤过性病毒感染，脑膜炎也是滤过性病毒跑到脑里面造成的，反正西医都是用滤过性病毒一个病名就将所有疾病都一起带过去。而

实际上归类并无法帮忙治病，因为只知道有病毒存在，可是西医不晓得怎么去掉它们，只想到要如何去杀死它们。中医在看诊时遇到这种情形，最重要的观念就是我们事先就知道，这是因为胸腔里面的瘀热没有发散出去所造成的疾病，热闷在里面，就会越来越热，于是就化脓了，简单讲就是这样。所以我们遇到感冒的时候，一定要赶快把病人肺里的热同时一起去掉，否则以后就会有这些后遗症出现。



肺是诸阳之会，全身所有的阳通通会聚到这里，我们嘴巴里面会有口水升上来，就是肠胃的津液经过肺以后，再到了口中。如果肺有问题的时候，口就会很干，因为肺本身已经很热，津液到肺后就被气化掉了。胸阳的地方本来就很热的，现在加上病热没有被排掉，热就会成为壮热，这就是仲师最重要的观念所在。如果肺里面太热时，病人就会『口干喘满；咽燥』。如果病人此时反而不渴，就是肺里面已经化脓了，此时肺里面会有很多黏液停在里面，所以病人不觉得口渴。如果病人是咽燥口渴，兼有壮热时，这是最标准的阳明经证，表示是因为血里面的水不够了才造成的壮热，这时候我们就要靠人参白虎汤下去，这就不是因为肺里面的津液不足造成的病，这条辨里讲的是肺里面津液不足时，病人会有的病象，所以渴是一个主要区分的症状，阳明证必有渴。吐浊沫出来就是肺的气管里面的黏液一直排出来，『时时振寒。热之所过，血为之凝滞』就是太热了，血太热也会成为瘀血，所以也不动了。这个时候，停留在肺里面的病毒就会慢慢的把肺里面的一些肺泡、一些组织逐渐的腐蚀掉，当组织坏死掉后就会化脓。刚开始的时候『吐如米粥』，吐出来的痰像白米粥一样。所谓米粥，就是肺炎的病人吐一口痰在地上，过了两、三个小时后，这口痰会变的好大一团泡沫，因为里面都是病毒。『脓成则死』就是吐出来的痰，像血块一样，掉在水里面就沉下去了。浮在水上都没有毒，这是物性，这痰会沉到水底，表示这毒有多厉害。如果说：「老师，仲师说脓成则死，我们就不要治，等等看病人会不会死？」张仲景虽然如此说，但是还是出方来治疗。所以现在大家了解到，当肺中积热过久，没有办法完全去掉的时候，有一天就会转化成这样子，这在现代西方医学来说就是肺癌了。

上气，面浮肿，肩息，其脉浮大，不治，又加利，尤甚。

这根本已经是死症。为什么是死症呢？脸孔浮肿起来，代表我们讲的『阳已虚』。阳虚掉后阳气就会整个往上走，到了肺上面还无治疗时，阳气就会整个冲到头面上来，造成脸浮肿起来。『肩息』代表病人的呼吸系统已经不行了，心肺即将衰竭，必须要摇动肩膀才能够深吸一口气，因为呼吸变困难了。如果此时病人脉变成很浮、很大、很壮的时候，就代表阳脱了。我们人体里的动能与人体的精神即将要离开身体时就会出现这些现象，这都是不治之症。如果『又加利』，病人大小便都失禁，表示阴又虚掉了；阳虚掉后造成阴再虚掉，当然就是死症。所以当我们看到一个病人阳气在上面，脸都红红的，下面还是在下利，这都是很危险的症状，代表五脏六腑已经不受食物或是药物。为什么说这种一定死症？因为此时所有的动能都往上走，病人连肠胃的蠕动都没有了，这个时候病人喝东西下去立刻就下利出去，你想这样子可不可怕？这不是快死掉了吗？心肺、脾胃通通衰竭下去，都已经没有功能了。



上气喘而躁者，此为肺胀，欲作风水，发汗则愈。

如果病人出现『喘而燥』，就称为『肺胀』。中医所谓的肺胀临床看就是西医讲的肺气肿。肺气肿的原因很多，比如我们居住在工厂附近，又刚好是棉花工厂，或刚好住在地毯工厂旁边，棉絮很多，或是住在空气污浊的地方，像是煤炭工厂旁边等，以前很多矿工得到肺气肿，都是因为空气里面不干净才得到。还有老师们写黑板产生的粉笔灰，老师吸多了也会造成肺气肿。此处的肺胀就是现代的肺气肿，肺胀主要症状是持续着吸的状态，没有办法呼。吸入后病人的肺可以张开。却不会缩小将空气挤压出来，于是就胀在那个地方，所以吸气就会变得很短。张仲景出二方来治疗；第一是当病人肺胀到还可以平卧时，这是一个处方。如果已经不能平卧了，就用另外一个处方。实际上虽说只是短短的一篇，但是他却写的很详细，后面在介绍风水篇时

会详加介绍给诸位听。

肺痿，吐涎沫而不咳者，其人不渴，必遗尿，小便数。所以然者，以上虚不能制下故也。此为肺中冷，必眩多涎唾，甘草干姜汤以温之；若服汤已渴者，属消渴。

甘草干姜汤方

甘草干姜汤方

甘草四两，炙

干姜二两，炮

上㕮咀，以水三升，煮取一升五合，去滓，分温再服。



肺痿现在诸位都有观念了，简言之就是肺虚。肺痈就是肺实，虚则补之，实则泻之。如果是肺痿，『吐涎沫而不咳』，表示肺萎缩掉，病人一直只吐涎沫而不咳嗽。『其人不渴』，诸位看不渴就是寒，热的话就是渴。『不渴，必遗尿』，因为肺是管津液，肺在上焦，当肺虚掉时就不能治水，因为金生水，我们的肺实际上跟我们的膀胱是相通的。所以有的时候咳嗽没好，一咳嗽，小便就跟着出来，这就是肺可以治水的表现，是治小便的水。当肺虚掉后就不能再治水了，于是小便就会遗尿。有时我们看病时，病人抱怨说：「我小便失禁。」中医一看，此君是下焦寒造成的，就是真武汤证，如果看到是上焦寒，真武汤就没有用了，因为不对症，病人明明是上寒，你给他壮下热，所以就没有用，吃真武汤只是让下焦阳更壮而已，跟天雄散一样，吃了很壮，可是病人还是照样会遗尿，因为是肺寒引起的遗尿，这就是所谓的『以上虚。不能制下』，上焦肺气虚，所以不能制下，『此为肺中冷，必眩』，肺中如果有寒时，第一个症状就是头昏。第二个症状，口吐很多涎沫，这个涎沫都不是浓浊的，是白白的如泡沫状。可以让病人把舌头伸出来看，舌苔的前半段是苍白的，肺家寒症就是这种舌苔。『甘草干姜汤以温之；若服汤已渴者，属消渴。』甘草干姜汤在这里又出现了，炙甘草与干姜，是治疗上焦虚寒时用的。还有一种情况也是属于肺

家虚寒，有寄生虫在内，我们后面会介绍到大建中汤证，大建中汤也是肺家虚寒的一种，但是是有虫的症状。如果单纯只是肺的虚寒，甘草干姜汤就可以解决了。

张仲景不单是名医，而且心慈，大家想想看甘草、干姜这二味药，你说要花多少钱买？这厉不厉害呢？西医看到 X 光照片说：「哎呀！肺脏已经萎缩掉了，空间变小了。」然后你问该怎么办，答案是「没办法」。其实用甘草跟干姜就可以治好了，可是他们不会去用的。「这两味药怎么可能会治好？」如此病人就完了。

如果是肺痿，上虚吐涎沫、头晕眩的时候，就有小便遗尿。张仲景的上虚不能治水有两种情形。一种是『厥』，就是如果遇到病人有昏迷的现象，这类肺病都很危险的，时常是一发病就走掉了。如果遇到厥盛，就是有昏迷的现象的时候，要加倍用干姜。如果是『痿』比较严重的时候，就是没有昏迷的现象，炙甘草要加倍的用。『甘草干姜汤方为专治肺痿』而设，中医分寒热来决定如何选用药物。虚寒时我们就要用温药。厥，除了讲昏迷的现象以外，手脚冰冷很严重也是属于厥症，此时干姜就要加倍用，如果没有手脚冰冷，甘草加倍就好了。



咳而上气，喉中水鸡声，射干麻黄汤主之。

射干麻黄汤方

射干麻黄汤方			
射干三两	麻黄	生姜各四两	细辛
紫菀	款冬花各三两	大枣七枚	半夏半升
五味子半升			
上九味，以水一斗二升，先煮麻黄两沸，去上沫，内诸药，煮取三升，分温三服。			

射干麻黄汤是小青龙的变化方，跟小青龙很类似。小青龙汤专门治疗气喘『寒喘』用，射干麻黄汤专门治疗『寒饮』用。肺里面寒，如

果是虚寒，就用甘草干姜汤。如果是寒中带点『水饮』就是射干麻黄汤证。什么叫做饮呢？饮就是已经有积水了，也就是我们所说的实症，如果只是饮，就是还没有溢出来的水气，跟『溢饮』不同，只是『水饮』，表示病人肺里水气很多，就好像一个碗里面有很多水气但是眼睛看不到。如果肺里面已经有积水，这时射干麻黄汤就没用了，因为用此药的时机已过。只是水饮的阶段，尚未成溢饮，这个时候我们肺的气泡旁边充满了很多水，不是肺膜里面有水，也不是肺里面有积水，遇到这种情形就是射干麻黄汤证。此时病人主要症状是呼吸时，可以听到喉咙里面有水的声音，咕噜咕噜样的水声，张仲景形容说喉中像水鸡声般，表示这类水饮尚未成为溢饮。怎么知道有溢饮呢？有溢饮时眼袋都会肿起来，脸会有浮肿，这就是溢饮了，此时整个胸腔里面都是水，溢饮不单单是水在肺里，甚至胸膜肋膜里面都会有积水，一般西医只能直接在肋膜上抽水，但是抽完后水又会再来，肺里面有积水光靠抽水是没有用的，只能应急，不能根治。像肋膜有积水就是所谓的溢饮，溢饮时射干麻黄汤是没有用的。越重的病出现时，经方家用的药反而就越少，溢饮是十枣汤证，此药吃下去三个小时之内就可以将积水清除干净。这里说的是寒饮在肺里面产生的咳嗽，就是射干麻黄汤证。大家看此方是将小青龙汤里的芍药与甘草取出，留下麻黄、生姜、细辛、大枣、半夏、五味子，加入射干、紫苑、款冬花，款冬花这个药，本身就是专门止咳用的，尤其是水饮的咳嗽，大部分都会用到款冬花。如果是有痰的咳嗽，我们会用杏仁，杏仁只能祛痰无法去水，要把水去掉，必须使用款冬花。溢饮的状况之下，肺的气泡会呈现出持续扩张不收缩的状态，扩张就造成『咳而上气』，才会喘不过气来，因为里面有积水，要把里面的水排掉，就要靠射干。射干能够排水，紫苑能够降逆、下气，就是能让肺泡收缩起来，五味子能够把里面的水气整个排下去，这几个药一直都是配在一起用的。细辛是去寒咳用的，因为病人里寒很盛。肺里面的寒会盛，原因很简单，是因为肠胃的功能不好了，才会这样，这时候加入生姜、红枣是因为肺里面有留饮的时候基本上都是来自胸膈，胸膈有湿气下去，就会造成水气上下不交，于是水气就会慢慢累积起来，日久就变成留饮留在中



焦一带，因此水气才会停留在肺里面。生姜能够把横膈这一带的水气发散掉，所以生姜可以止呕散水。如果是脾胃中寒，我们就要靠干姜。生姜发散，能够将中膈水气去掉，让上下焦能够通利，药性跟干姜是不同的。大家仔细看，射甘麻黄汤中的生姜剂量，看用的有多重就了解仲师的想法了。平常生姜二片就够了，而这里仲师特别加重生姜的量，其目的是除了止呕以外，还要打散中焦水气用的。



此处用麻黄是因为它能够让肺扩张，让表寒发表发掉，就是让很多病毒被发汗发掉。所以说张仲景是个预防医学家，一点都不为过。留饮留在身体里面，如果不赶快把它去掉的话，造成肺里面的水气过多，于是病毒很容易滋生在里面，日久就会产生别的病变，反而更危险。所以仲师用麻黄下去把将水气发表发出去，利用最近的路线将病毒发出去，所以这个方子对『咳而上气』，类似西医讲的『肋膜炎』或胸腔里有很深的咳嗽，或带有水气的寒性气喘特别有用。有浊痰的咳嗽与热性气喘就没有用了。如果射干麻黄汤服下去，病人发汗，小便也排出来，结果还是没有好，还有但坐不得卧，就是当你还在熬药的时候，病人的病情已经变成十枣汤证。如果你认为药不对了，需要赶快转用十枣汤，其实诸位也不要心急，病情不会变化得如此之快。就是因为预防病情再进一步，造成失治，所以会再加入半夏来去水。

咳逆上气，时时吐浊，但坐不得眠，皂荚丸主之。

皂荚丸方

皂荚丸方			
皂荚	八两，刮去皮		
酥炙			
蜜丸梧子大，以枣膏和汤服三丸，日三，夜一服。			

『咳逆上气，时时唾浊，但坐不得眠』，病人这是已经到了但坐不得眠的阶段了，『皂荚丸主之』。刚刚讲的是水饮停留在肺里面，而皂荚丸证是浓痰、浊痰停积肺中造成的但坐不得卧。皂荚丸平常用到

的不多，以现代来说，只有像遇到抽烟抽得很重的人才会用到皂夹丸。在民国初年时，抽鸦片的人用的最多。那种胶痰吐出来，硬硬的一块，整块黄黄黏黏的，就是热痰、浊痰之类，此类的痰只有皂夹丸才能去掉。不要开错方子，千万不是：「老师，咳出来有痰，我们用射干麻黄汤。」结果原本是热痰，被你弄成胶痰，因为水被排掉痰却没去，于是痰就变得干干硬硬的，所以辨症不能出错，本来是一个很简单的麻杏甘石汤，结果被你射甘麻黄汤一发表，汗被发掉，结果变成皂夹丸证。



过去我们有个方子叫桂枝汤去芍药加皂夹，此方证常出现在当小孩子的运动量很大，流汗流得很多，而小孩子原本就有心脏病，所以有胸满的症状，当出现桂枝汤证时，病人咳嗽又有痰，此时痰已经是浓痰了，就是因为津液已经被他的好动先发散掉，现在因为有胸满，所以我们不能加芍药，芍药会增加胸满，遇到心脏病病人必须将芍药拿掉，要去浓痰，只好加一枚皂夹，一起熬在汤剂里面，一剂下去就可以全部清除掉，所以大家只要看到黄痰都可以使用皂夹。如果皂夹是加在桂枝汤里面，由于桂枝汤里本来就有大枣，此时大枣就要加重一点，因为大枣可以缓和皂荚的硷性，否则就会伤胃。

皂夹丸制作方式是，『八两刮去皮酥炙』。酥炙就是说先把它烤焦，再把皂夹表面皮被烤黑的部分刮掉再入药。『枣膏和汤服三丸，日三夜一服』，一天吃四次，这个都是要饭后吃，睡觉前再吃。吃皂夹丸的时候，因为它是硷性的药，到胃里面会跟胃酸中和掉，这个时候需要熬得很浓的红枣汤，来配合吞服这皂荚丸，就不怕伤到胃。为什么要饭后吃？所有要入胸膈的药、入上焦的药都让病人饭后吃，使药能停留在上焦，这样就可以清出很多的黄胶痰，从大便排出去。所以如果你到医院去看病人，才走到门口就听到病人的咳嗽声或是呼吸声是像有人在拉锯子一样。你问：「老师，他是水饮还是痰饮？」你只要将门打开来一看，病人床边还摆着一包烟，就知道是『痰饮』，如果病人从不抽烟，多是水饮。痰声跟水声是完全不一样的，痰声好像在拉锯子般，水饮声是「咕噜咕噜」的像鸡在叫，你可以听的很清楚，很好区分的。

咳而脉浮者，厚朴麻黄汤主之。咳而脉沉者，泽漆汤主之。

厚朴麻黄汤方

厚朴麻黄汤方			
厚朴五两	麻黄四两	石膏如鸡子大	杏仁半升
半夏半升	干姜	细辛各二两	小麦一升
五味子半升			
上九味，以水一斗二升，先煮小麦熟，去滓纳诸药，煮取三升，温服一升，日三服。			



泽漆汤方

泽漆汤方			
半夏半升	紫参一本作紫苑	生姜	白前各五两
甘草	黄芩	人参	桂枝各三两
泽漆三升以东流水 五斗煮取一斗五升			
上九味，㕮咀内泽漆汤中，煮取五升，温服五合，至夜尽。			

这里把两个处方放在一起，其实这两个都是治疗肺气肿的处方，如果，『咳而脉浮者，厚朴麻黄汤主之。』『咳而脉沉者』浮指病在表，沉指病在里，如果单纯是有痰饮在肺里，没有表症，我们就用泽漆汤。如果同时有表症与里症，我们在祛痰的同时就要发表。所以厚朴麻黄汤中，有加厚朴、麻黄、石膏。把麻黄石膏杏仁放在一起就是麻杏甘石，不要放甘草，如果只为解除肺热，用麻杏甘石汤就可以了。此处因为有水在里面，而甘草会蓄水，所以我们只用半夏去利水。用干姜、细辛是因为里寒很盛，选用小麦这个穀类是因为肠胃的津液不足，我

们就用小麦，这是有表症兼有里症就会用到此方。这个时候为什么不用生姜、甘草、大枣，是因为他的病在肺在里面，我们加发表的药，使用麻黄时就已经有杏仁在里面，这个时候你不需要再加甜腻的药在里面，因为甘的药会增加痰水，所以用一点小麦，把胃里面津液补足就好，淡淡的没有味道下去就可以了。如果此时用甜味的药，很多药会跟着甜味跑，于是药就跑到脾胃里面，脾主甘，脾脏要是吃到甜的，就会一直吸收，于是药力就会被分散掉。此处的五味子是敛咳用的。所以厚朴麻黄汤，本身不但能够开胃和表，最主要是使用于当肺有病又兼有表症时用的。



泽漆汤是用在没有表症，只有里症时用的，此时是有肺水在里面造成的肺气肿。用半夏是治水，里面有紫参，紫参可以用紫根取代，有另外版本是用紫菀，是专门『开郁结』，紫根本身并不能够利水，而是当肺有气郁在这里使用。这里的气郁和水积不太一样，如果是水积到的话，呼吸会有水声。没有水声，只是胸口很闷，紫根能够让胸口郁气散开来。生姜能够去饮，白前能够宣肺。白前这个药，类似麻黄，但是没有麻黄这么强。麻黄可以从肺一直开到皮表毛孔上去，而白前是直接停在肺上面，将肺脏打开来，使肺的气不会那么闷。甘草是安脾脏用，黄芩能去上热，能够泻热、泻肺热。人参可以补气、补肺的。这个处方叫泽漆汤，当然是以它为主力，泽漆又叫做『大戟』。大家记得十枣汤里面，有三味药，甘遂、芫花、大戟。张仲景说脉沉，就是到了悬饮阶段，这是十枣汤证，此时脉就变的很弦。弦就是水脉，代表水已经从肺组织里溢出来了。我们的肺跟我们的胸孔膜是叠在一起的，那里有很多间隙，就是我们中医说的『水巢』，这就是积水的地方。水会积到这里，就是因为肺泡有水堵到，这个时候就要靠大戟了，泽漆汤也可以叫做大戟汤。

简言之肺里面有积水，如果是在气管上面诸位就可以看到射干麻黄汤证，主症是呼吸有水鸡声。如果是在肺泡里面，我们就用泽漆汤，因为泽漆汤，能够清除这里的水饮，让肺气往下降，同时此方又可以和胃，把肠胃的功能补足，同时把肺水清掉，又能将肺气往下降。这个泽漆汤证的主要症状是咳、脉沉，沉脉代表有水积在肺泡里面。连

续几个处方都治咳，而且都有水积之症，所以大家要记得其深浅不一，而要用不同的处方。所以泽漆汤又比射干麻黄汤来的更强，来的更重。泽漆汤的后面说，『三升以东流水五斗煮取一斗五升』，你千万不要去找东流水，你拿罗盘来测，从东方来的水叫东流水，不需要这么麻烦的。这是中国以前的阴阳五行的学说误导人的，反正都是水，无所谓的。这个泽漆汤服下去后，大部分的水会从嘴巴吐出来，还有小便利出来。十枣汤吃下去后，小便都来不及利了，水会从大肠一路泻出来，水一去掉，胃口就大开了。和胃的药像生姜、甘草、人参、桂枝能够行阳，能够和胃的。降逆的药像半夏能够利水，又能把肺气往下降。其它的像白前开肺。有水以后就有炎，所以张仲景常常用黄芩，用黄芩就是因为肺里面有不正常的水溢出在外面，不在水道系统里面，这种环境都是最容易让病毒滋生在里面，所以他每次一剂药方开出后，都会加一些消炎药在里面。黄芩这种是属于消炎药，中医讲的『去热药』，与西医讲的消炎药是同样意思，免得说把病治好了以后，结果肺里面还遗留些病毒在里面。张仲景会知道这样做，都是靠临床经验出来的。所以做为一位好医师要会瞻前顾后，自己处方自己心里面要了解，治疗这病后又跑出其他的病来，就是处方不够周密完善，就是有一部分问题你没有考虑到所造成的。



火逆上气，咽喉不利，止逆下气者，麦门冬汤主之。

麦门冬汤方

麦门冬汤方			
麦门冬七升	半夏一升	人参	甘草各二两
粳米三合	大枣十二枚		
上六味，以水一斗二升，煮取六升，温服一升，日三，夜一服。			

诸位在麦门冬汤旁边写一个『肺痿，虚热用之』。肺痿是寒症，诸位都知道要用甘草干姜汤。如果肺痿是虚热，就是麦门冬汤证。虚

热，也会有肺痿，肺痿如果是因寒引起，可以看到病人口吐涎沫，嘴巴不渴，这就是寒症，我们要用甘草干姜汤。如果是虚热，代表肺的津液没了，二者的病因是相同的。当肺里面的津液变的很干燥的时候肺会收缩起来，同样的原因，但是一个是寒一个是热，都会造成肺火上逆的现象，这种状态之下，肺因为津液干燥，『火逆上气、咽喉不利』，肺萎缩也会使横膈膜缩上来，横膈一被牵动就会影响到我们吞东西。我们中医认为半夏、生姜能够止呕，就是半夏一下去，横膈就往下降，能够让你吞东西就不会恶心。『咽喉不利』就是吞嚥食物都有困难，喝水都喝不下去，此时『止逆』的同时；也需要把这个肺痿去掉，就是麦门冬汤证了。此方内有人参、甘草、粳米、大枣就是要补足肠胃的津液。张仲景认为，肺痿虚热的原因很简单，就是开始于肠胃的津液不足，病人可能是发汗发太多了，导致肠胃津液的不足，所以第一个动作就是先把肠胃津液补足。



这里加入半夏，前面有讲过燥不能用半夏，现在这里燥要用半夏，原因是避免病人还有浊痰在肺里面，靠半夏把肺里面与横膈膜清除干净以后，使得新生出来肠胃的津液才能去补肺，交给肺的同时加入麦门冬，麦门冬是中药里面非常好的润肺的药物，当肺的津液不够时，我们要靠麦门冬来润肺。肺萎缩掉后气会上逆，要让胸膈下降，就要靠半夏，把胸膈降下来。加了粳米下去是因为得了重病的人一定一段时间没有吃东西，所以光把肠胃的津液补足是不够的，还同时要给病人一点营养。张仲景真的很聪明，他加粳米下去，所以他连病因都考虑到了。吃了麦门冬汤就算病人有几天都没吃饭，也可以将营养补足。如果你光是麦门冬汤没有加粳米，病人吃完后，肚子会很饿，而且已经好几天没有吃东西，病人是不懂得病后需要调养。张仲景就是怕碰到病人才恢复，肠胃功能还没有完全很好的时候，就开始大吃特吃一些很难消化的东西，结果就发生肠胃发炎、下利等等。当肠胃功能尚未恢复正常时，吃到不干净的东西，排又排不掉，于是会在肠胃里腐烂掉，自然会变成肠炎。仲师就是怕这样子，所以说干脆用粳米给病人吃下去，吃完药也不很饿，逐渐的吃进一点清淡的食物，让体力慢慢的恢复。

肺痈，喘不得卧，葶苈大枣泻肺汤主之。

葶苈大枣泻肺汤方

葶苈大枣泻肺汤方			
葶苈熬令黄色，捣	大枣十二枚		
丸如弹子大			
上先以水三升，煮枣，取二升，去枣，内葶苈，煮取一升，顿服。			



咳而胸满，振寒，脉数咽干，不渴，时出浊唾腥臭，久久吐脓如米粥样，为肺痈，桔梗汤主之。

桔梗汤方

桔梗汤方			
桔梗一两	甘草二两		
上以水三升，煮取一升，分温再服，则吐脓血也。			

葶苈大枣泻肺汤是用在肺痈初期时，或是在肺痈进行到中期时都是葶苈大枣泻肺汤证。如果已经成脓，此汤就来不及了。葶苈子是属于苦寒的药，涤痰效果很好，属于涤痰的峻药。肺痈一般来说就是肺里面化脓了，类似西医讲的肺脓疡。越重的病，经方用的药反而越简单。先把红枣汤熬好以后，再把葶苈子放在红枣汤里面，再熬一下，就成药了，然后一次喝下去，葶苈子喝下去的时候病人会吐，因为葶苈子是属于催吐药。临床上看的时候，病人喉咙很小，而葶苈子一下去病人一咳，就吐出痰一大块，很腥臭的痰。葶苈子可以将这些脓痰清除干净。病人吃了不想吐都不行一直到吐完为止。强壮的人，用五钱，瘦子的话，用三钱就可以了。使用时机是已经快要成脓，但是还没有成脓的状态之下的时候用的。如果出现『咳而胸满』，再加上咳嗽喘息，然后又有振寒、发冷的现象，表示里面已经化脓。脓的范围已经把整个肺包住了，而肺是诸阳之会，因此阳气就没有办法达到皮

肤表面上面，所以病人会怕冷，实际上怕冷是病邪挡到了，像麻黄汤证，寒束到表也会有恶寒现象，脓成后也会有怕冷的现象。如果你误解以为这里的恶寒是麻黄汤证，于是开麻黄汤给病人，这下就不得了了，会有更糟的现象出现。病人有的症状，如脉跳得很快，喉咙很干燥，如果是麻黄汤证的话病人不会有咽干，因为肺里面化脓了，很热，才造成喉咙很干燥。当喉咙干燥时表示病人津液不够，此时还用麻黄汤来让病人发表，让病家丧失津液，一定不合理。所以大家要看清楚，麻黄汤证必有全身骨节痠痛，无咽干的症状，而脓胸没有这些症状，就只是恶寒而已，千万不要跟麻黄汤证弄混，麻黄汤证完全是用发表药，后面的桔梗汤是里药。



病人嘴巴不口渴的时候，又吐出很臭的脓痰，像脓血一样，并不是浊痰。皂夹丸吐出来痰很黄很黏的，像胶一样。这个脓痰是很浓稠的痰，如果此时不治好，再一段时间，就会吐得像米汁一样，就已经真正成脓了，这时就是西医说的肺癌了。如果吐的很浊很臭的，还是要用葶藶子来攻它，就是葶藶大枣泻肺汤证，如果已经全部成脓，吐出来的痰全部都会像米水一样，白白的颜色呈泡沫状，这就完全进入肺病了，这个时候就是张仲景所说的桔梗甘草汤证，桔梗甘草汤由两味药组成，用桔梗与甘草二味药而已。上次在介绍伤寒论的时候我就跟大家讲过，经方中有两个排脓汤，第一个，就是这里的桔梗甘草汤，是专门治疗肺病用的。第二个排脓汤是当归赤小豆散主治中焦腹膜炎，就是胆结石造成胆管破裂，变成腹膜炎，还有盲肠炎治疗太慢转变成腹膜炎，这是下焦腹膜炎，讲到肠痈篇我再跟各位详细介绍当归赤小豆散的用法。

使用桔梗甘草汤时，比例上桔梗要用一，甘草用二，病人已经化脓，仲师说过脓成则死，这是很危险的时候，绝对不可以用轻剂量一钱二钱的用，必须用重剂到桔梗一两，甘草二两，加重剂量给病人吃，排脓汤吃下去，就能够把脓清出来，此时煮法是放进六碗水煮成二碗，分温再服，病人服后会吐脓血就对了。因为肺的组织整个都烂掉了，就会吐血出来。一般西医遇到肺有脓时就直接去抽脓，病人会很难过。中医的排脓汤喝下去以后，脓也会被排出来，之后就转成麦门冬汤证

了，当病人转成麦门冬汤证后，就表示快要好了。多数时我看到大部分的都会转为麦门冬汤证，如果不是麦门冬汤，而是射干麻黄汤证，就用射干麻黄汤，你需要临症决定，不过不太可能是射干麻黄汤证，大部分都是麦门冬汤。肺脓被排出去以后，同时因为肺的组织也腐烂掉很多，使得肺整个萎缩上来，这就是标准的麦门冬汤证了。千万要记得，如果你的麦门冬汤里面没有加半夏，就不叫麦门冬汤，以前为了加不加半夏而吵翻，像经方家曹颖甫、唐容川等意见都不一样，他们在吵的就是半夏的使用时机。反对者的重点是：「渴怎么可以用半夏？」其实用半夏是取其有降逆之性，可以让胸膈、横膈膜稍微降下来，肺气才有机会重新扩张，这里不靠半夏是不行的。排脓汤从肺结核到脓胸等，我们都可以使用。我们北派经方家，遇到越重的病，我们用的药就越少，药味少，剂量重，就是经方的特色。



如果是实寒，所谓的实寒也可以讲寒实。所谓实，就代表有东西挡到，脓胸的痛是热挡到造成的。如果是寒堵到而结实，就是三物小白散证。诸位看这个处方名字很好听，叫做三物小白散，事实上最凶的就是它，此药是桔梗、贝母、跟巴豆三味药所组成。因为桔梗、贝母、巴豆都是白色的，所以名白散。因为这个药很强，只需要吃一点点剂量就好了，所以用小来做名称，这就是三物小白散名字的起因了。堵到上焦的寒实。就是三物小白散证。如果是堵在下焦的寒实，就是大黄附子细辛汤证。如果上焦是实热，就是我们的桔梗甘草汤证。如果是痰堵在中焦造成的实，就是我们的大陷胸汤证，大家千万不要弄错。如果肺已经化脓，你还使用大陷胸汤就失治了，这时就要靠桔梗甘草汤。经方大师曹颖甫，有一次治一个上海浦东陈姓病人，其症状『胸中痛，咯痰腥臭如米粒』，咳出来一粒粒白色状的痰，其实就是肺结核。初诊时他一看：「糟糕，已经变成脓胸了。」就是已经变成肺脓疡了，这个时候，他用桔梗一两，甘草五钱。其实甘草用得也太轻了，甘草应该用到二两，甘草是解百毒的，又可以和中，但他用的太轻了。五剂下去胸痛止，止了以后，二诊，他发现肺里面还有许多尚未被清除的像白米的痰，于是用葶苈大枣泻肺汤来去痰水，如果在一开始时就重用甘草，可能就不需要用到葶苈大枣泻肺汤，『五剂而如米粒之

脓尽』。第三诊再用千金苇茎汤，因为病人咳出黄浊的痰，于是『五剂而腥臭尽』。然而『岂知病根未拔，九月初十日复来』看到腥臭又跟以前一样，这时候再用桔梗甘草汤加冬瓜仁、昆布、海藻、大小蓟来消毒，用犀角丸九钱，就是犀角地黄丸，犀角是南派用药，所以曹颖甫还是受到南方温病派的一些影响，这里寒凉的药就是犀角，其实还不如用石膏来得更好。这里要讲就是这千金苇茎汤了，千金苇茎汤是出自千金要方一书，此书是唐朝名医孙思邈所写的，当他写完千金要方以后，他才看到：「咦？汉朝有个叫张仲景写了伤寒杂病论，写的很好。」当他看完伤寒杂病论一书后，受到极深的刺激，于是赶快再补写一个千金翼方，就是希望他之前写的千金要方像长了羽翼。孙思邈的千金苇茎汤方有四味药，苇茎、薏仁、桃仁、冬瓜仁这四味药。苇茎就是芦苇的茎，薏仁去湿、桃仁去热活血，能够将痰攻下，冬瓜仁可以宣肺。因为病家没有表症，我们用的药就比较缓，像白前、冬瓜仁等比较缓的药来发汗。如果病人没有表症且病人的肺里面都是脓，而你随便就用麻黄来发表的话，结果脓胸一定更严重，因为肺被麻黄打开了。



西医遇到结核病时是没有办法的，病人恍惚、面黄肌瘦，整个人都瘦掉了。如果你要瘦很简单，你找个肺结核病人，等他一咳，再打个喷嚏出来，你赶快去多吸几口，于是就得到肺结核，以后人就瘦掉、就黄掉了，再也胖不起来了。病人的脉是大脉，脉形中间是空的，也就是劳脉，这是结核病的脉诊，结核病西医是无治的。我们辨症的方式很简单，看是虚热在里面？还是实热在里面？还是虚寒在里面。只此几个辨症，而就这几方子加减而已。吃对处方，药一下去很快就好转了，同时我们可以在这些方子里面做加减。西医叫结核病人有三黄：小便黄、皮肤黄、还有眼睛黄。黄是脾脏的原色，我们除了用入肺的药以外，还要有健脾的药一起开在里面，黄就会退掉。病人胃口大开，精神就恢复了，结核病是可以治疗的，只是你要治他，也要离他远一点，不然他吐口痰在你家的烟灰缸里，过一段时间，菸灰缸里就有满满的一泡痰在那里。他只吐一小口痰，就变的很大块，因为里面有结核菌在里面。

咳而上气，此为肺胀，其人喘，目如脱状，脉浮大者，越婢加半夏汤主之。

越婢加半夏汤方

越婢加半夏汤方			
麻黄六两	石膏半斤	生姜三两	大枣十五枚
甘草二两	半夏半升		

上六味，以水六升，先煮麻黄，去上沫，内诸药煮取三升，分温三服。肺胀，咳而上气，烦躁而喘，脉浮者，心下水，小青龙加石膏汤主之。



小青龙加石膏汤方

小青龙加石膏汤方			
麻黄	芍药	桂枝	细辛
干姜	甘草各三两	五味子	半夏各半升
石膏二两			

上九味，以水一斗，先煮麻黄，去上沫，内诸药。煮取三升，强人服一升，羸者减之，日三服，小儿服四合。

肺胀就是肺气肿，前面说的是肺脓疡、肺痿。肺胀，『其人喘』喘得很厉害，『目如脱状，脉浮大者，越婢加半夏汤主之。』同样是『咳而上气』，咳而上气就是肺胀的主要症状，病人的胸腔胀起来，持续的呈现只能在吸气的状态之下，这就是肺气胀。肺胀气的时候如果病人是『烦躁而喘，脉浮者，心下水，小青龙加石膏汤主之。』这里有两个方子在治疗肺气胀，就是肺氧肿。越婢汤里有麻黄、石膏，诸位知道肺胀在里面的时候，热会很重，当热很盛的时候我们会用麻黄、石膏，这两味大家最热了。这里为什么张仲景要加半夏？越婢汤还特别要加半夏，就是因为病人肺胀的原因是来自中焦脾胃，中焦脾胃受到痰阻，没有办法把津液完全交给肺，于是肺就胀起来，这个时候我

们要将中焦横膈地方的痰去掉，所以要加入半夏。读到金匱这里后我们就看懂神农本草经里面一再写到半夏能够降逆，这个什么叫做『逆』？就是有痰阻在横膈膜上，肺气无法下降，于是造成气逆。平常我们呼吸的时候横膈膜下降，吐气的时候横膈膜上升，这是正常的，结果病人无时无刻不管吸气吐气横膈膜都绷紧在上面下不来，此时只有半夏能够把横膈膜往下降，半夏的功能就在这里。

现在我们大家应该了解到神农本草经里在讲半夏能降逆的意思了，越婢汤可以加半夏，小青龙汤呢？也有半夏，都用到半夏。主要原因就是『咳而上气，烦躁而喘，脉浮者，心下水』，心下水气的话，病人咳嗽的时候喉咙一定会痒，这叫做水气，你一咳它就散一下，所以喉咙里面会很痒。如果『咳而上气』没有痒，眼睛瞪的很大，变成圆圆的，黑珠子在中间，这叫做『目如脱状』好像眼珠子要掉出来了的感觉。黑珠在下白区在上面包着，如果这个人没有咳而上气、没有气喘，这种眼睛叫『暴光』。暴光的人非常的凶，而且恶，这种人做过牢，一般从牢里出来的眼睛都是暴光的。如果他说。「我告诉你我没有做过牢喔，我是好人喔。」他越告诉你他是好人，然后眼睛就越暴光，人就越坏。

像释迦摩尼佛看你时的眼睛是眯眯眼，这是好的。眼睛瞪着这么大干嘛，这是暴光。我们眼睛如果是这样子，叫下三白。这样子，叫上三白。法官在办案子时问犯人说：「你有没有杀人啊？」「我没有杀人！」白珠子在上面或是在下面的，都是杀人犯的眼睛。杀过人以后眼睛都会充满血丝，一看就知他是兇手，眼露凶光。这种除外，如果他没有咳而上气，就是坏人，不是病，千万不要误以为说：「老师，他是越婢加半夏汤证。」看相跟看病都分不出来，也就不当医师了。

『目如脱状』，『脉浮大』一定是寸脉浮大，为什么会浮？这代表病在肺里面太热了，我们用麻黄就是要开表解热，石膏清里热，石膏是最凉的药，能够清上焦的热。所以气喘咳嗽，不用麻黄的话病人是不会好的。大家看张仲景，多少方子都用到麻黄，后面的小青龙还是以麻黄为主，许多地方大部分都在用麻黄。温病派的医生，就是现在外面的中医，麻黄都不敢开，因为担心麻黄太强了，所以药房里面麻黄都



用不掉，只有我们经方家在用，但是我们是很少数的中医，所以用量也很有限。小青龙加石膏，小青龙汤里面有麻黄、姜、辛、五、草、半，但是就没有石膏在内，因为小青龙汤证是表寒里寒，舌头伸出来，舌苔是白厚的，表示里寒很盛，里寒是不会口渴的，小青龙汤证就无口渴，咳嗽时喉咙很痒。大青龙汤证咳嗽也会痒，但是嘴巴很渴，舌苔很黄。而小青龙汤证除了有里寒还有表寒，就是病人有恶寒现象，所以小青龙汤证的脉一定比较浮紧。除了小青龙汤证的表寒里寒以外，如果病人同时有肺胀的状态，就是有表寒的状态之下持续有肺气胀、肺气肿的现象存在，我们就要用小青龙加石膏。平常是不会得到肺气肿的，大都是外来的因素造成，比方说住在排废气的工厂旁边或者做矿工的或是水泥工等，这类居住环境都容易引起肺气肿，还有我们抽烟也会容易肺气肿，这时可以在小青龙汤里面加点石膏就可以治疗肺气胀了。小青龙汤加石膏，能够清上焦的热，石膏除了清热以外，最主要是清除肺里面的浊。肺里面太脏了，当肺里面因为有淤积的浊物，才产生的热的时候，我们一定要靠石膏，石膏就是白虎。还有的人有内伤，像是车祸撞伤，断掉的肋骨插到肺脏里面去以后，把肋骨接回去，结果还是有肺气肿。所以肺受到伤害也会有肺气肿，造成肺持续的扩张，这时都可以用到这个药方。



大家一定要会区分病人到底是越婢汤加半夏证还是小青龙汤加石膏证，后面要介绍的奔豚气病又会重新再介绍一遍。我们有大便引起的奔豚，有水在下面往上冲起来引起的奔豚，就不是伤寒论讲的这么简单了。奔豚完了以后讲胸痹，治疗心脏病，胸痛，心脏病。胸痹讲完的话心脏病你都会治疗了，就剩下一种绞心痛。绞心痛西医已经不治了。遇到真正的心脏病时，西医根本无法治疗，可是我们还是可以治疗。绞心痛有一种就是真正的心脏病，就是瓣膜堵塞或先天生下来已经有缺陷，这种状况我们没办法将病人完全治好，但是可以治到不发心脏病的阶段，其他的通通可以治疗，在胸痹篇里面都会介绍给大家。

方剂补充

《千金》甘草汤方 治喉痛

《千金》甘草汤方			
甘草			
上一味，以水三升，煮减半，分温三服。			



《千金》桂枝去芍药加皂荚汤方

《千金》桂枝去芍药加皂荚汤方			
桂枝三两	生姜三两	甘草二两	大枣十枚
皂荚一枚，去皮， 子炙焦			
上五味，以水七升，微微火煮取三升，分温三服。			

奔豚气病脉证并治第八

师曰：病有奔豚，有吐脓，有惊怖，有火邪，此四部病，皆从惊发得之。



『惊发』就是人受到惊吓以后发生的四种问题，有的人是奔豚，有的人会吐脓，有的是惊怖，有的火邪，各种不一样。但是这种四种病症其原因是一样，都是受到惊吓而发的。『吐脓为肺痈，桔梗甘草汤证也。』诸位都学过了，吐脓而病在肺里面的话就是桔梗甘草汤证。如果是受到火灾惊吓造成的火邪呢？就是『桃核承气汤证』。火邪大家都读过了『太阳阳热，以火薰下陷胞中圉脓血者。』大便带脓血，所谓火邪就是说，这个热、表热跑到身体里面去了。

我们知道，热在下焦就可以用桃核承气汤去攻它。如果经过『火劫亡阳』则发『惊狂』，此时就要用桂枝汤去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤来治。后面我要跟大家讲的就是，张仲景在这里列了几个方子，是应付几种不同奔豚的现象。奔豚证在西方看到比较少，在中国人碰到比较多。你说：「老师，为什么在西方看到比较少，中国人看到比较多？」因为西医学的记载必须要有病才合乎他们的理论，奔豚证不是病，所以很少见到西医谈论它。中国人看到比较多，因为中国人约束自己的脾气，生活习惯上跟西方人不太一样，中国人出门就喜欢骂人、跟人吵架。比如有位太太在家里坐月子，结果人家来找他婆婆要钱，因为婆婆在外面赌钱或者是公公在外面赌钱输钱，然后一大堆黑道在门口乱叫，于是造成孕妇受到惊吓，等到要债的走了，第二天她就发奔豚症。所以这个病是由惊发而来。

师曰：奔豚病从少腹上冲咽喉，发作欲死，复还止，皆从惊恐得之。奔豚，气上冲胸，腹痛，往来寒热，奔豚汤主之。

奔豚汤方

奔豚汤方			
甘草	芎藭	当归	黄芩
芍药各二两	半夏	生姜各四两	生葛五两
甘李根白皮一升			
上九味，以水二斗，煮取五升，温服一升，日三，夜一服。			



『师曰：奔豚病从少腹上冲咽喉』，少腹指肚脐以下，从这一路往上冲到咽喉上面。如果『发作欲死，复还止』，就是发作时感觉很难过，好像心脏都快要停掉了，等一下后又自己好了，这『皆从惊恐得之。』这种情形，张仲景一共分出了三个区块。第一是，如果这个奔豚气从肠子里面跑入淋巴系统，也就是我们的三焦系统的时候有一个处方。第二是如果病人原本就有便秘问题，一旦受到惊吓。造成大便的浊气渗到我们的血管，再跑到心脏里面，此时又有一个处方。第三是由惊发造成水往上冲的奔豚，对此又有一个奔豚的方子。第一个方子『奔豚，气上冲胸，腹痛痛，往来寒热，奔豚汤主之。』肠子里面的浊气、瓦斯都是大便的臭气，它不是跑到血管里面去，它是跑进三焦淋巴系统里面去，之后再进入腋下，于是就胸腹有痛，因为这浊气进入淋巴系统，产生气胀的痛。主症是往来寒热，我们只要看到病人有忽冷忽热的现象，我们就知道要用奔豚汤。

发汗后，烧针令其汗，针处被寒，核起而赤者，必发奔豚，气从少腹上至心，灸其核上各一壮，与桂枝加桂汤主之。

桂枝加桂汤方

桂枝加桂汤方			
桂枝五两	芍药	生姜各二两	甘草二两，炙

大枣十二枚

上五味，以水七升，微火煮取三升，去滓。服一升。

如果一个病人已经被发过汗了，就代表表症没了，结果『烧针令其汗，针处被寒，核起而赤者，必发奔豚，气从少腹上至心，灸其核上各一壮，与桂枝加桂汤主之。』大家在伤寒论念过这个桂枝加桂汤，桂枝加桂汤其实就是肠子里面大便的臭气，渗入血管里面去再进入肝，然后回到心脏里面。心脏本身是君主之官，本不受病，现在有浊气逆行回来，就会引发奔豚，心脏会跳得很快，在这个时候我们会使用桂枝加桂汤。



发汗后，脐下悸者，欲作奔豚，茯苓桂枝甘草大枣汤主之。

茯苓桂枝甘草大枣汤方

茯苓桂枝甘草大枣汤方

茯苓半斤

甘草二两

大枣十五枚

桂枝四两

上四味，以甘澜水一斗，先煮茯苓，减二升，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。甘澜水法取水二斗置大盆内以杓扬之上有珠子五六千颗相逐取用之也。

两个都是发汗后产生的奔豚，发汗以后，当然病人表症就没了。『脐下悸者，欲作奔豚，茯苓桂枝甘草大枣汤主之。』为什么会这样呢？我们平常发出的汗，都是从我们肠胃的津液来的，土生金，所以一直在制造肺的津液，肺主皮毛，然后再进入表，所以肠胃的津液经过肺以后到了皮肤表面成为汗水后就发掉了。汗发掉后正常人的津液很充足，部份的津液带着滤过性病毒一起跑出去了，部份的津液会慢慢进入肺再回到肠胃里面来，这是正常状况。如果有人的津液回不来，张仲景说：「五苓散就可以让他回来。」津液回不来时病人会有燥渴的现象，这就是五苓散证了。这里的奔豚意思是说，刚好病人在发汗，此时突然受到惊吓，因此造成上面的水下不来，所以上面很热，下面

的水又要往上冲，于是就出现脐下动悸。脐下的水就是下焦的肾水一直在往上冲，所以肚脐之下就一直在跳动不止，这就是所谓的脐下悸，此时就是苓桂甘枣汤证。奔豚我们将之分为这三种，奔豚汤就是进入少阳、进入三焦淋巴系统，所以大家看处方中有甘草、黄芩、半夏、生姜，这四个药就是小柴胡汤，原方没有加柴胡，应该要加柴胡才对，过去有经方家认为应该要加柴胡，因为有往来寒热的症状，而且病人兼有表症，有表症才会引发奔豚，所以应该有柴胡有桂枝。现在没有桂枝、柴胡，里面还有芍药，为什么要用当归、川芎？因为当归川芎一个活血一个补血。每当一个人受到惊吓的时候，大家注意看病人的脸色、唇色都发白了，这表示血不足了，所以要给病人补血的药。当归、川芎、芍药是四物汤只差个熟地而已。后面有用生葛根，葛根能够生津，因为奔豚发作的时候津液也会发散掉，用葛根来升提津液。奔豚汤最重要的是最后一味药『甘李根白皮』，李根白皮就是李树的根，药房买不到这个药，因为没有医师在用它，可是张仲景使用这个药量达到一升，就是要重用这个药，在台湾有红心李子、黄心李子之分，这没有太大区别的。过去我们挖这个草药的时候还要带个罗盘，站在树前面看看东南角在哪，找到后就从这边挖下去，这个地方的李树根才有作用的。这就是物性，药的性。因为东南方是巽卦，巽为风，所以东南方的根去风的力量比较大。李根白皮就是李树的根，将李树的根切一段起来，中心的茎不要，把根的皮剥下来，洗干净以后就可以入药。因为皮就是少阳，你把皮拿下来仔细看皮表面里面都有这一条条的网络，这就是少阳，取其茎就没有用，一定要皮才能治疗这种脐下悸。如果实在找不到李树的话，我们就用柴胡来取代，因为本来这处方就应该要加柴胡桂枝才合理。



读张仲景的伤寒金匱以后会有一种感觉，如果病在少阳，我们一剂药下去一定会同时去防止移转太阳，直接让病毒出表，不要让它有机会回头。像这种容易受到惊恐的人，本身的血一定都不够。所以当此类人受到惊吓时，我们除了把浊气往外排以外，又加了当归、川芎、白芍在里面。加入白芍的目的就是把血固住，防止病家再失血了，利用当归、川芎来把血补足，这样表就会固起来，体力就会增强，这个

时候新的病毒就不会再进来了。所以张仲景在用一个方子治病的同时，还有预防再发病的功能在内，所以他也是位很好的预防医学家，不单单只是治病而已。后面的桂枝加桂汤，我们在用的时候应该加入肉桂，肉桂是桂心，就是桂树的心，平常我们吃的桂枝是桂皮类，就是树皮，外面的细枝，叫做桂枝。真正的桂树的树心这个部分就是肉桂，其味很辣很辛，你不要开个三钱给病人，会辣坏病人，桂枝就已经很辣了，肉桂更辣，一般五分就足够了。桂心因为在中间，所以你在桂枝汤里加五分的肉桂粉，不用煮。直接冲入桂枝汤里面就会溶化，一剂喝下去心脏喷射的力量就会立刻增强，可以把在血里面大便的浊气，整个都攻出来，所以用桂枝汤时，有时候我们要重用桂枝，有时我们要加肉桂进去，其效果都不同。而加肉桂的效果最好，真的是一剂知二剂已，所以张仲景当初认为是肉桂。可是过去有的经方家认为是桂枝加桂汤就是加重桂枝的剂量，比如说原来是桂枝三钱、白芍三钱，现在把桂枝用到五钱、六钱，加重了桂枝，实际上应该是加肉桂效果最好。还有一个合理的推测，桂枝汤如果我们加重白芍的剂量到桂枝的两倍，就变成小建中汤了，所以如果是同样方式但是是加重桂枝的话，仲师一定会用选取另外一个名称叫什么什么固表汤或是什么健脾汤之类的，他不取别名，就叫桂枝加桂汤。如果他这样取的话，小建中汤就不叫小建中汤，他会叫桂枝汤加白芍，对不？张仲景为什么之前不写桂枝汤加白芍？现在这里要写桂枝加桂汤，这就是我们考虑的地方，因为是古书，比较有这类问题。



发汗以后，脐下动悸。是因为汗水没有回来所以脐下会动悸，水往上冲上来，如果水冲到胸腔这边就会有咳嗽，感觉喉咙与胸腔里很痒，一咳，好像有水喷上来，水喷上又增痒，痒了又要咳，这就是水气停在这里，下焦水气没有上来，上焦水份又刚被发汗发掉了，于是造成肠胃跟肺里面都没水了，加上在发汗以后又受到惊吓，而终于成为脐下悸。比如说找个人做试验，找胆子比较小一点的，我们来试验一下，我们先给他一帖大剂的桂枝汤或麻黄汤让他喝下去，他喝完后正在流汗时，我们躲在门后面，吓一吓他，就会引发奔豚。汗水发出去后，却没有办法回头，于是水就停在中焦，结果就是脐下悸。这时

候我们的苓桂甘枣汤一剂下去就可以将其去掉，苓桂甘枣汤就是茯苓、桂枝、甘草、大枣四味药在这处方里。本草经里面写的是茯苓泻水，桂枝行阳，甘草大枣助脾土，能助脾脏就能治水，这样就讲完了。这里讲的好像让人不容易了解，我们后面就要进入胸痹，心脏病篇，所以我这里要埋下一个伏笔，让你们深入了解一下茯苓。本草这样就写完了，这句话就好像少了什么？中国人的缺点就在这里，比方阳宅学这么写「屋内有死水，主人丁败绝，六畜死亡。」于是就讲完了。你说：「老师，这是迷信，真是神经病。」我一直跟大家讲，中国人就是因为以前刻竹简很麻烦，然后再加上徒弟不小心，跨越门槛时又被绊倒，竹简散落一地，然后胡乱捡起来拼成书简，导致前后次序时常颠倒。如果多加几句话效果就不一样了，屋子里面有死水，会造成蚊蝇滋生，是病毒的温床，人喝了这水以后，就生病中毒了，动物去喝就被毒死掉。这样说就有道理了。本草经说茯苓能泻利水，可是有许多药都可利水，像泽泻也利水，更厉害的还有甘遂也利水。我们要去了解药性，当你了解以后你就会设计方子，这样包括心脏积水你们就都会治了。我们中医的观念认为膏就是油网、网膜里的油，网膜在我们的督脉背后起在第十三椎，正面起在任脉的阴交穴，膏就是黄油，产生在鸠尾的地方。我们三焦油网里面的油要足，茯苓就能生这个油，水一遇到油，就跑的很快，因为很滑，不用说是水，你都会因此跑的很快了，因为地上都是油。所以茯苓能够生三焦的油，通利积在中膈这边的水，也就是在鸠尾的地方，这是茯苓真正的作用所在。所以只要有动悸的时候我们都会用到茯苓，水不通利的时候也会用到茯苓，譬如心脏病发时身上一紧，全身发冷，小便马上没有了，这些症状出现就马上要想到茯苓。茯苓因为能够生三焦黄油，所以它能够利水，原因就在这里。桂枝行阳，这中间缺少断落了很多字，我现在把这个字补进去给大家看。桂枝本身能够让心脏的搏动强壮起来，所以我们治心脏病时常常在用桂枝。桂枝汤里面有桂枝，「老师，张仲景为什么他不叫白芍汤，而要叫做桂枝汤呢？」仲师就是告诉你桂枝很重要，所以才叫桂枝汤。张仲景很聪明，在内经里面，心主五液。我们身上有很多津液，但通通是由心脏在管，如果我们不开强心的药，光开这



些发汗的药，病人身体不会如此听话的来刚刚好将肠胃的津液发散出去而血都不跑出去。张仲景用桂枝去行阳，心脏一强起来，身体抵抗病毒的机能就跟着增强起来，就好像心脏会告诉肠胃说：「土，肠胃的津液，你赶快出去，有滤过性病毒进来了。」于是肠胃就跑去跟门房讲，就是肺说：「肺，你赶快出去。」肺是传导之官，于是肺就出去到皮肤表面上把敌人赶走，这是一个自发的抵抗系统，所以我们从桂枝汤了解到脾胃的重要，然后再进而了解到肺，但是你仔细去了解桂枝的话，就知道是从心脏开始的。所以人体的抵抗力就是靠心脏的力量来激发起来的，肠胃受到这个动力以后才开始上来帮肺的忙，如果没有这个动力，就没有这种力量，所以我们平常必须要运动，让心脏跳的很快后，开始出汗，于是心脏就因而越来越强。如果你躺在那边，人家给你按摩了半天你也不会流汗，但是你一动就流汗，就是因为心脏被激动起来。桂枝能够行阳，这阳讲的就是动能。病人经过发汗以后，肠胃津液已经没有了，张仲景也知道肠胃津液没有了，所以他把甘草、大枣放在里面，可以把失掉的津液同时补足，然后把停在中焦的水利下去就好了。已经失去的津液，靠甘草、大枣去补足，桂枝能够将心脏力量加强起来，让里水够跟着表水混合在一起。茯苓能够把水逆产生的奔豚气往下导，不要继续往上冲，这就是茯苓桂枝甘草大枣汤的由来，所以治疗奔豚仲师就用这三个方。大家注意看一发奔豚、惊恐起来的时候，如果是水，就是苓桂甘草汤证。如果进入三焦系统：「老师，你怎么知道呢？」从脉弦，往来寒热，这就是奔豚汤证。如果都没有，就是桂枝加桂汤证了，大家可以用这很简单的方法来做区分。



胸痹心痛短气病脉证并治第九



大家学会这一篇后，再加上一些我们针灸的穴道，对于心脏病的治疗就可以立竿见影。中医的观念这一点跟西医很相同，中医认为心是君主之官，本身不受病，神明藏在里面。如果真正心脏有病，中医就判定必『死』，真心病是死症。西医称真正心脏有病的叫『绞心痛』，这种痛是如绳索绞在胸腔里面痛的，也是死症。西医对于心脏结构出现问题的病就是开刀，比如他们发现到病人心脏瓣膜无法正常关闭了，就给你更换个猪瓣膜来用。而我们中医是没有开刀的，但是中医的标准是将心脏治疗到一定的程度，不会发生心脏病就好了。除此之外，其他所有来自心脏的病，都不是因为心脏本身有问题而发生的，可能有东西堵塞在动脉里面，或者是心律不整，或者里面有积水，等等其他的原因所造成的。张仲景在胸痹篇里面讲的胸腔就是讲胸腔内科，中医的观念很简单，并不像西医学说的如此复杂，张仲景用几个条辨来说明，不但处方开好了，连如何治疗也讲完了，所以张仲景是医之圣。

张仲景的观念认为我们心脏的病那分几种症状。西医把这个邪分得很细，用的名词像滤过性病毒、细菌等搞一大堆病名出来，但是又无法解决问题。比方说遇到一种病毒，如果这个病原体进入我们的横膈系统，如果是横膈膜受到感染而发炎的时候，西医就叫做横膈膜炎。而中医看到横膈膜炎的症状，用的形容词是『逆抢心』，胁逆抢心，从胸胁部位往心脏里面痛。如果这个病毒跑到胸腔中间时，这个地方叫做纵膈膜，我们胸就有横膈膜与纵膈膜，纵膈膜有发炎的时候，病人会感觉到痛在胸腔的正中央，会出现心痛彻背，背痛彻心的特殊痛感。还有一种是心囊发炎，心囊就是心的外膜，中医称为心包，西医叫心囊，这无所谓的，反正都是心脏的外膜，这外膜一旦感染到炎症时，这种问题所引发的症状就是『悬心痛』。金匮里所有关于心脏病的论述，整理起来就是这几个重点了。现在就剩下当我们看到悬心症我们用什么处方？我们看到横膈膜炎用什么处方？看到纵膈膜炎用

什么处方？我们中医是依照病人的症状来开立处方，西医是微视医学，其建立的病名很多，所以有可能是：「老师，这个心膜炎搞不好是动脉血管堵塞。」这些中医在处方时都无所谓，或者是心痛彻背，背痛彻心，对西医来说可能是有脂肪或是瘀血块堵塞在动脉血管里面，也可能是主动脉血管破裂了，张仲景并不去管它，下面我会跟大家陆续做分析，但是基本上我们就只区分为这三种。所以如果病家的心脏出现持续的痛，而且是集中在一处痛，痛起来会心慌慌的，这就是心包炎，病在心包上面。我们治疗心脏病的处方是依据症状之不同来开立的，像有治疗心痛彻背、背痛彻心的处方，也有胁下逆抢心的处方，这几种情形，大家先了解一下，现在来看看张仲景的解释与他所谓的病因是什么。



师曰：夫脉当取太过不及，阳微阴弦，即胸痹而痛，所以然者，责其极虚也。今阳虚，知在上焦，所以胸痹心痛者，以其阴弦故也。

『师曰：夫脉当取太过不及』，这是从脉症上来做辨证，正常的脉出现过与不及都不对，从脉上我们可以知道病在哪里。『阳微阴弦，即胸痹而痛』，阳微就是寸的脉很微弱，尺的脉主血，出现弦脉，就是所谓的阴弦。血脉是指阴，弦代表寒，代表有水气阻到了，才会摸到弦脉。寸脉微弱就是肺的气没有办法舒张起来，闷在这个地方，因为有寒束在这里，摸摸尺脉很弦细就是有寒水，我们就可以知道这个人一定有胸痹痛。『所以然者，责其极虚也』，因为这表示病人里极虚，才会造成这种现象。如果胸腔里面有实，中医分出热实、寒实等。如果是热实，代表有东西阻在里面而且已经发炎，此时张仲景开的处方，就是在伤寒论里面的

『大陷胸汤』了。如果是寒实堵在里面，他开的是『三物小白散』。这篇说的是『虚』症，因为『实』在前面的伤寒论中已经讲过了。为什么是『责其极虚』？此病就是因为身体阳极虚的状态之下，胸腔主阳，我们知道病在上焦，所以会有胸痹而痛。胸腔是阳气聚集之处，

阳气应该很旺才对，所以我们正常人的脉应该是寸脉比较旺，尺脉比较小沉，这是正常的状况。有一天气脉没有了，我们就知道肺气已经衰弱，代表肺虚，就是上焦虚寒掉了。「老师，虚掉了你怎么知道有寒呢？」因为尺脉是弦的，所以我们知道是有寒在里面。这第一段是叙述如何用脉来做诊断。



平人无寒热，短气不足以息者，实也。

什么叫『平人无寒热』？就是正常的人，也没有什么特别的怕冷或怕热，就是没有寒热的症状。忽然会感觉到呼吸呼不过来，又『不足以息』，就是呼吸很短促。从这点我们就可以判定，有东西堵到了，就是实症，这就是区分虚实的方法。我们在胸痹这一篇里面介绍到的通通是治疗虚症的，没有治疗实症的。

胸痹之病，喘息欬唾，胸背痛，短气，寸口脉沉而迟，关上小紧数，栝蒌薤白白酒汤主之。

栝蒌薤白白酒汤方

栝蒌薤白白酒汤方			
栝蒌实一枚，捣	薤白半斤	白酒七升	
上三味，同煮，取二升，分温再服。			

这是一个很轻的处方，病人有『胸背痛』就是有时候胸痛穿到背部，有时背痛透到前胸位，但是不是心痛彻背那么强，只是微微的隐隐作痛，这只是胸中阳气闷在这里造成的，所以是最轻的一个方子，栝蒌薤白白酒汤。栝蒌实长的好像丝瓜一样，如果从中间横切开来看，就好像蕃茄一样，这是瓜类入药，从中间横切出一段一段下来用。如果我们用它的根就是栝蒌根，又名天花粉，栝蒌实就是取用它的果实入药。你到药房去买它的时候，拿出来一看：「咦？老师，这长的好像心脏的心室心房。」正面看的时候就是这样子，里面还有瓜子在。

你如果三天不煮它，剥开来看里面还会有小白虫跑出来，没有关系，这表示没有农药，如果药放在药柜里三年都不长虫，这个药就有问题，就好像一杯水拿到北极都不会结冻的，这你敢喝吗？喝下去你不就是变成原子弹了？那种水是不能喝的，药本来就该会长虫才对，这代表是天然的产物。由于它长的就像一个心脏，所以有『欬唾，胸背痛』的时候，就是咳嗽、喘息等，都可以用栝蒌实。栝蒌实的本身的功能，能够去痰饮，而且能够去湿，非常的好用。它又能够开肺利阳气结，这是本草里面写着它能够将心与肺打开来，所以利胸中阳气结。为什么要用薤白呢？中药里面，腥臭像大蒜的药就是薤白这个药了。「老师，为什么要取这个臭味？」因为中药的选用需要顾及所谓的『同气相求』。这个薤白，因为它是浊臭，所以这个药进去以后，我们很多湿寒的浊物停在中膈的地方，靠这个薤白的性就可以把它利出来。这个薤白将浊气利出来以后，我们还需要一个导药，就是利用白酒。过去曹颖甫用高粱酒，当然可以，因为也是白酒，缺点是酒太强，结果胸痹是好了，同时却伤害到肝，真正我们过去用的是白酒。张仲景并不是一定要用这个白酒，而是因为它取得方便，以前北方天冷都是喝白酒，像什么二锅头高粱之类都可以用，但是我真正使用的是甜酒酿。甜酒酿就是糯米经过发酵以后味道有点甜甜的，颜色是白的。因为白色，白的性入肺，然后因为发酵过，所以性就往上升。因为胸阳就停在横膈下面，一定要用药先将之打散开来，阳气才会往上升，有了正常的管道，然后才能回头往下走。光靠药直接下去是无法将这郁气升提上来的，所以要靠白酒把它往上提，白酒一下去，药就整个冲上来，就会把囤积在肺的下方还有心脏部位的浊物全部往上升提走。临床实务上可以看到很多裁缝工，或者在工厂里面每天弯曲身体做工的，晚上天冷的时候还是在一边流汗一边做工，这时风寒会从背后面进入胸腔，结果就得到这种病。栝蒌薤白白酒汤方是张仲景治疗心脏病的第一剂处方，这种病症期如果给西医治，此时西医是查不到心脏已经有病了。等到病人已经很痛了，甚至于纵膈腔上面有时候长出肿块，或者横膈腔上长出肿块，我们讲的纵膈腔、横膈膜都属于三焦油网，里面是有许多黄油，有时候长肿块，西医就说里面有看到阴影、有看到



东西。实际上都只是痰和污浊的东西停在里面，没有办法排掉而造成的。诸如新陈代谢的排泄物停在里面等等，如果给西医治的话，他们会开刀把它清出来。给中医看的话，是用药把它发散排出来。可是如果你选择去开刀，手术后是清干净了，可是你人却变了，你变成手术后的人，西医效果就差很多，因为经络都被手术切乱掉了，而这只是经方中最轻的一剂治疗胸痛的处方。



胸痹，不得卧，心痛彻背者，栝蒌薤白半夏汤主之。

栝蒌薤白半夏汤方

栝蒌薤白半夏汤方			
栝蒌实一枚，捣	薤白三两	半夏半升	白酒一斗
上四味，同煮取四升，温服一升，日三服。			

『胸痹，不得卧』，前面说的症状是还可以平卧的，现在如果已经不得平卧，兼有『心痛彻背者』，处方用栝蒌、薤白还要加半夏，这是已经不能平卧又有心痛彻背，这是病情进入第二个阶段。到了第三个阶段还会有背痛彻心，就是痛还会回过头来，这就是栝蒌薤白半夏汤证。这时我们知道病人是纵膈腔上发炎，里面有许多浊痰停留着，所以才造成心痛会透到背后去。由于半夏涤痰的力量非常强，光靠栝蒌实的力量只能散掉郁结之气，必须要加半夏在里面才能完成最佳治疗。

胸痹，心中痞气，气结在胸，胸满，胁下逆抢心，枳实薤白桂枝汤主之，人参汤亦主之。

枳实薤白桂枝汤方

枳实薤白桂枝汤方			
枳实四枚	薤白半斤	桂枝一两	厚朴四两

栝蒌实一枚捣

上五味，以水五升，先煮枳实厚朴，取二升，去滓，内诸药，煮数沸，分温三服。

人参汤方

人参汤方

人参

甘草

干姜

白术各三两

上四味，以水八升，煮取三升，温服一升，日三服。



『胸痹，心中痞气』，此处的心中指的是胃部，感觉闷闷的，这是胸痹的第一症状。『气结在胸』就是胸口里面胀胀、紧紧的感觉，这是第二症状。『胸满，胁下逆抢心，枳实薤白桂枝汤主之，人参汤亦主之。』这里有两个处方治胸痹，请大家在枳实薤白桂枝汤上面写一个『实症』，人参汤上面写一个『虚症』。同样是下逆抢心，就是横膈膜气逆而向上走，这是因为有病毒在横膈膜上，造成横膈膜发炎。胸痹症状出现时，病情已经是比较紧急了。综合起来说就是胃里面有痞气，让病人感觉胃胀胀的，不能吞东西，又有气结在胸口，造成胸腔感觉很胀满，然后从胸胁的地方往心脏这边痛，这就是所谓的逆抢心。枳实出现在张仲景所有治疗胸满的处方之中，只要是胸满，张仲景一定加枳实，只要是腹满，张仲景一定加入厚朴，腹痛就加白芍，腹痛跟腹满是不一样的，胀满就是肚子气胀的大大的，胀气一定要用厚朴，由于白芍能够止腹痛，所以如果月经来的时候有经痛，你开厚朴给她，她照样会痛，你要开白芍才对，所谓腹满就是肚子胀满，吃厚朴之后气就会排出来，所以小承气汤里有厚朴这味药，当然如果病人便秘到连屁都没有了，这就是大承气汤证了。这里的腹痛是月经痛，肇因是静脉的血没有办法流回来，因为下焦太寒了，像小建中汤里面我们会重用白芍，原因是一样的。经方中凡见到胸满的症状出现，就一定会重用枳实，因为枳实这个药可以打开胸膈之郁气，所以能够利胸，将心脏的心阳打开来。同时因为里面有实症，就是有浊痰壅塞在

里面，此时就得靠薤白的腥浊，来去除这浊痰，因为它们同气相求。仲师将枳实、栝蒌实并用，然后他再加入桂枝，因为桂枝能壮心阳活血路，所以桂枝是我们经方家治疗心脏病主要的药。然后再利用厚朴，将这些郁气与浊痰一路导下去，从胸腔然后到肠，让肠子把这些浊物通通导引向下走，这就是此方的方义。

我们靠这几味药就足够了，这时不要加甘草，会使药性减慢下来，这简单五味药，就可以一路从心脏通出来到肺脏，然后再下来到肠子，肠子里面靠厚朴润肠，把它通通排出去。这处方是针对有实物在心包里面用的。还有一个处方是专门治疗胸痹虚症用的，『胸痹，心中痞气，气结在胸』，这症状表示没有实物堵塞，没有污浊的浊气、痰饮等等堵在胸里，病人是因为身体虚掉而造成胸痹。当我们身体极虚时，阳会自动回收回来，就好像原子弹爆炸时，会瞬间造成一真空的空间，此时大气的压力就会立刻向此处靠拢一样，所以病人是因为极虚而感受到大气压力，于是出现胸很闷的现象。就好像肺被刺穿一个洞，造成肺气肿，所以就不能呼吸，这是因为大气压力所造成的，一般西医用导管去把大气压力纾解掉，胸就不会那么胀满了。我们现在知道病因是因为病人在很虚弱的状态之下所产生的胸闷，所以我们想要把气补回去，于是就有这人参汤了，实际上此方就是我们理中汤。大家看它主要组成是人参、甘草、干姜、白术，这四味药是等量用，人参、甘草、干姜、白术诸位都知道它是健脾整胃的要药，由于肠胃太虚寒，所以中焦的气跟着就衰弱下去，这个时候上焦的气就无法往下走，于是出现短气胸闷的现象，这就是因为虚寒引起的胸痹。这种状况诸位就不可以用有实、有湿、有痰在里面引起的胸痹的药，所以两个方子是不一样的。现在大家知道了，上焦虚寒的时候我们用人参汤。下焦虚寒的时候我们用附子汤。中焦虚寒的时候我们用小建中汤。



胸痹，胸中气塞、短气，茯苓杏仁甘草汤主之，橘枳生姜汤亦主之。

茯苓杏仁甘草汤方

茯苓杏仁甘草汤方			
茯苓三两	杏仁五十个	甘草一两	
上三味，以水一斗，煮取五升，温服一升，日三服。不差，更服。			



橘枳生姜汤方

橘枳生姜汤方			
橘皮一斤	枳实三两	生姜半斤	
上三味，以水五升，煮取二升，分温再服。			

这里的『胸痹』是以『胸中气塞、短气』为主症。为什么需要用茯苓杏仁甘草汤呢？因为心脏里面有积水，这茯苓杏仁甘草汤是我们在治疗心脏积水的主力处方，这种心脏积水是有积液在心脏的包裹里，我们心脏外面有一层包裹，中医称为心包，现在里面有积水，这个水要怎么去掉？如果肺里面有积水，我们用十枣汤可以将水排掉。如果积水是在下焦，我们可以利用猪苓汤之类将之去掉。现在是在心脏的包膜里面有积水，此时就要靠杏仁茯苓。杏仁可以将让肺部的通路打开来，因为杏仁能够润肺，再加上茯苓，茯苓可以利水，将此水从小便排出来，使用甘草，是想让药力停在上焦待久一点，以便将积水全数清除干净。临床治病时，还可以加些其他的药入内，比如病人有心阳不足时，你就可以加入桂枝，但是必须以这三味药为主要的方剂才行。为了要让这个水慢慢的出来，所以我们会加甘草在里面，取它的药缓之性，让心包里的积水慢慢的渗出来，然后顺着三焦油网，慢慢的进入膀胱，这就要靠茯苓，加重茯苓的目的就是因为心包跟三焦是表里，重用茯苓可以让积水从心包膜进到三焦油网，三焦油网里面的油可以将水滑利出来。此处如果不用甘草，茯苓杏仁就会进入肠子内部，跑到下焦去。甘草有缓性可以将茯苓杏仁停在胸腔位，这是

用缓攻的方式来去水，就因为水停在这里伤到胸腔的阳气，所以才造成病人也出现胸痹的现象，但是与前段稍有不同的症状是，『胸中气塞、短气』。这种胸痹的痛症状比较特殊，心脏有积水时，病人的心痛是缓痛，不是剧痛，就是一点一点的痛，不是很绞心痛，隐隐作痛，就叫做缓痛，这就是心包里面有积水的症状。而且吸气的时候，会觉得气息出入都不是很顺，好像总是有东西梗到，然后吸气的时候特别难过，吐气的时候好一点。



橘枳生姜汤跟茯苓杏仁甘草汤这个两个汤方同样是针对胸痹设计的，一个是水停在心包里面，一个是有湿痰阻到心肺之间，这个时候，我们要用橘枳生姜汤。枳实这个药，能将心脏周围的浊痰排除。用生姜是因为生姜能散胃内停水，这水是痰之源头。用橘皮是因为橘皮辛香发散，能够去寒痰。张仲景在不同的地方祛痰，用的药物就不一样。如果在心脏的上方有浊痰，症状是病人感觉到心脏上方有刺痛，此时我们要用蜀漆，所以桂枝汤去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤，蜀漆在此的目的就是要祛痰。如果这个痰饮是在心脏的下方，你靠其他药就没有用，要靠橘皮。如果痰在肺里面要靠杏仁，有严重的肺化脓，就要用桔梗。橘枳生姜汤临床上用处很多，像打嗝，吃东西吃太快造成打嗝，有时打嗝打一两下就好了，如果没有这个药也可以拿个塑胶袋，把嘴巴封住，然后吸自己的二氧化碳也能止嗝，如果还不止，就去菜市场买橘子，然后橘子肉给你爸爸妈妈吃，把皮留下来，将这新鲜的橘皮配合两片生姜，二碗水煮成半碗，熬起来的汤是金黄色的，喝下去，入咽嗝就止掉了。如果喝完了还没止，就要查查看是不是有其他的问题。有时是因为胃气要绝了才会啰声，一般很快就会好的，只是止嗝时就不需要用到枳实，大家在学到这个处方之前，对枳实观念就是小承气汤里面有枳实，大承气汤里面有枳实，此处诸位了解到，只要能将心阳打开来，肺阳就会跟着壮起来。张仲景就是知道肺和大肠是相表里的，所以如果上焦强就能够控制下焦，上焦虚的时候就不能治下。有时咳嗽小便会出现一点，在这种状况下就需要把肺强起来就可治好。枳实是开胸膈的要药，大承气里面还有厚朴、大黄、芒硝，用厚朴来润肠，枳实来开利胸膈，大肠的津液就会回头，故能将大肠

里面丧失的津液补回来，像甘草、大枣到了身体里面就只能补足胃里面的津液，大肠的津液一定要靠肺的津液才能壮起来，肺的津液足了就会像下雨一样，自上而下的津液到大肠里面才有用。我们一般的观念里面认为枳实入大肠，能够增加大肠的津液。实际上枳实能够入大肠就是因为它能开肺，所以胸痛胸闷时都会用到枳实。



胸痹缓急者，薤苡附子散主之。

薤苡附子散方

薤苡附子散方			
薤苡仁十五两	大附子十枚，炮		
上二味，杵为散，服方寸匕，日三服。			

心脏痛、胸闷、心刺、绞心痛，或者是那种心脏受到压迫、感觉到抽筋或者是心脏疼痛，都叫做心痛。什么叫做缓急？这就是窍门所在。会随着外面的气候而转变，叫做缓急。此处就是西医讲的『风湿性心脏病』，中医讲的『胸痹缓急者』二者是一样的。气候突然变冷，心脏就开始痛，环境气候的改变引发心脏病，跟引发风湿的状况是一样，到目前为止，西医不要说是无法治疗风湿性的心脏病，他们连风湿都没治好过，因为他们不知道湿是怎么来的。张仲景了解到是因为气候太寒了，造成心脏病时好时坏，所以冬天时很多人发心脏病而死掉，夏天就很少人因此而死，因为冷的关系。同时因为有湿的病在里面，中医有这么多去湿的药，都很难治疗湿的病，而西医根本没有去湿的西药，当然无法治湿，西药做出来是干燥剂，但是有毒不能吞食。

张仲景知道缓急的原因是因为外面气候突然变冷造成，我们的心为君主之官，本不受病的，可是当胸腔里面有湿，此时突然受到外面寒气的影 响，湿就会被压住，压力一旦出现，我们的心脏马上就会有反应，这反应就是会有大量血冲进来，心脏就会缓下来，就比较不痛。过一下又热了，于是又退掉，遇冷时又再来一次，所以它的痛，不是持续的痛，而是断续的痛，这就是所谓缓急者。张仲景说：「这很简

单，是寒造成的，寒就用附子。」湿盛，而湿在上焦，就用薏仁，所以薏苡附子散就这么来的，这两个药物是等量用，张仲景用散剂，没有用汤剂，就是直接将薏苡仁磨粉、炮附子磨粉两个等量服用。『右两味，杵为散，服方寸匕。』就是一个汤匙的剂量，一天吃三次，等量。还有一点，这里要跟大家讲，从伤寒论到金匮，诸位读过很多散剂方，像五苓散等，大家注意看，这是汉朝时期的陈述，张仲景写杵为散，他用杵来打成粉，就是拿个硬物将药打成粉而已，可能就在铜的锅或者是铁的锅，直接就在里面打成粉。我们经方家是直接用生药打成粉用，炮附子炮制完以后把它打粉，不加什么也不浓缩什么，现代中药厂花了很多心血去浓缩，等于是想尽办法让中药变得不纯，本来很简单做的，给药厂弄坏了。



心中痞，诸逆，心悬痛，桂枝生姜枳实汤主之。

桂枝生姜枳实汤方

桂枝生姜枳实汤方			
桂枝	生姜各三两	枳实五两	
上三味，以水六升，煮取三升，分温三服。			

治心悬痛就是这个处方，这种心痛好像心被悬在空中放不下来，就是张仲景说的桂枝生姜枳实汤证。枳实可以开胸膈，桂枝可以开心阳，让心脏的血奔向四肢，阳气就壮起来了，然后靠生姜把寒散掉，这个症状类似于西医所谓的心包膜发炎，我们靠桂枝生姜枳实汤，就可以将之治好。处方中还是用到枳实，因为有痰湿在里边堵塞着，三味药配合在一起，可以把心脏周围的郁结打开来。经方治疗心脏的药，越重的病反而用药就越少，但是每味药的剂量就会加重。

心痛彻背，背痛彻心，乌头赤石脂丸主之。

乌头赤石脂丸方

乌头赤石脂丸方			
乌头一分，炮	蜀椒	干姜各一两	附子半两
赤石脂一两			
上五味末之，蜜丸，如桐子大，先食服一丸，日三服，不知，稍加服。			



这是最严重的一种胸痹。最轻的胸痹，就是栝蒌薤白白酒汤证，再来就是栝蒌薤白半夏汤证，以上这些都还没有出现心痛彻背，背痛彻心来回的穿胸痛。病人感觉到里面好像有虫在爬似的痛，痛过去又痛回来，好像有东西在胸腔里面走动，这就是所谓心痛彻背，背痛彻心，这是有湿在中间纵膈膜上跑来跑去。我们的心包络周围，包括我们的纵膈腔在场，湿能够在这里游走就是因为寒，由于上焦过寒，所以没有办法把这个湿化掉，于是就造成这个问题。现在大家知道了，当遇到湿过盛时，湿是很不容易去掉的，张仲景多用苦温化湿的方法才能去湿，专开去湿的药是没用的，所以才有乌梅丸来做为去湿用，这乌梅丸是苦温化湿的标准处方。但是如果湿是停留在心膈、上焦部位，而乌梅丸是无法到达此处的，上焦积湿盛时，张仲景是用乌头赤石脂丸来治。过去有人认为，尤其是日本的经方家认为，这个乌头赤石脂丸里面已经有附子，附子跟乌头两个同性的还用在一起？岂非矛盾，很可能是乌梅赤石脂丸，比较合理，张仲景笔误或是小徒弟拿着竹筒走路时，被门槛绊倒受到惊，于是就胡乱的将竹筒重新编过，造成现代发生这个争议。大家先看处方内容，有乌头、蜀椒、干姜、附子、赤石脂五味药组成。乌头本身在北派的观念里面，乌头入肝，肝主筋。所以我们的大乌头煎，专门在四肢关节的地方出现寒湿很重的时候，我们就会使用乌头。附子本身入肾，因为肾阳不足，肾虚寒，所以需要用它。为什么要用蜀椒？仲师认为肺太冷了，必须用蜀椒来去肺寒，所以后面大建中汤也会用到用蜀椒。干姜温脾胃。所以这个处方是同时顾虑到肾、肝、脾、肺四脏。因为仲师认为起因是五脏太

寒，而且寒集中在身体正中间，使得脏腑的功能没有办法连贯起来，因此湿才会停留在胸膈中。为什么要用赤石脂，因为赤石脂本身是涩剂，我们遇到病人下利不止时，又实在没有办法帮病人止利的时候，我们就会用涩性的药去止利。赤石脂还有堵塞的功能，因为中间太寒，寒就是没有蠕动，没有办法消化，没有办法有新陈代谢等，这个湿在就可以在纵膈腔上跑来跑去。心痛彻背是从中间胸腔部位开始痛，一痛就直接痛到背后面去，然后又从后面再痛回来，当湿在胸腔里面走动时，病人会感觉到好像有虫在里面爬，能够很自由的随意走动，我们靠这些热性的药把里寒去掉以后，要靠赤石脂阻止它再回来。『右五味末』，把它弄成粉末，『蜜丸，如桐子大，先食服一丸』，一天吃三次，『先食服一丸』就是空腹时吃。也有人认为说用『乌梅赤石脂丸』，因为酸的入肝，这是一个有争议的地方，我平常用的是用乌梅赤石脂丸。诸位注意一点，仲师选用的是紫色赤石脂，『方中乌头炮用，附子生用。』附子是生用，炮附子能够固表阳，生附子能够去肾寒。『独怪近日药肆，至于不备生附子。』如果你把生附写在药单子上面，药房还以为你神经病，说：「你老师怎么教你的，老师很烂。」现在药房已经没有卖生附子。当年曹颖甫在写伤寒金匱发微的时候，上海就已经买不到生附，你处方籤上面如果开生附子，会吓死一般中药行的人，曹颖甫就这样陈述的，也代表说在民国初年时就买不到生附了，所以北派经方家碰到这些无知的人就很麻烦，用药上就被限制住。这个乌梅赤石脂丸专治心痛彻背，背痛彻心的，西医检查查不到这种心脏病即将发作的前兆。于是错失治疗良机，终于造成许多人因为突发的的心脏而猝死，其实这种造成猝死的心脏是可以预知的，也是可以预防它发生的。所以我常常跟大家讲，我们学这些知识的目的，就是吸取前人的教训，可以让自己不二过。有些事情就算是错，也无伤大雅，但是有太多事情的经验是不可得的，我们研究算命或者是研究医学就是预防发生这些不可得的经验，因为不可得的经验发生一次就完了。如果你说：「哎呀！很后悔，再重来一次。」我们哪有那么多的机会？而且象只有一次，听过我解说的周易六壬就知道我讲的「象只有一次」的真正涵义，所以诸位千万不要小看这篇的论述，学会这一篇



后，治疗心脏病是出手就中，一剂就知，温病派是无法做到的，西医更是束手无策。



腹满寒疝宿食病脉证并治第十



趺阳脉微弦，法当腹满，不满者必便难，两胠疼痛，此虚寒从下上也，当以温药服之。

『趺阳脉微弦，法当腹满』，趺阳脉就是胃经的冲阳脉，冲阳脉应该是缓的，比较洪、比较缓，代表胃气正常。现在是『微弦』，代表里面有寒。如果只是寒，应该是腹满，没有腹痛的，胃因为寒而胀满，肠子因为寒而没有蠕动。此时如果病人没有胀满感，就一定有排便困难，是食物堵在肠子里面，大便没有排出来。如果病人有持续胀满的症状，这就是实满，代表有东西阻在里面。现在病人有腹满，但是病人感觉是『两胠痛』，两胠，就是我们背后肾脏的输尿管输到膀胱这两边叫做两胠，如果这两边痛，这是虚寒症。如果是热实，肚子一定是持续的痛，而且拒按，舌苔是黄的，大家现在都会了。如果是寒实，就是大黄附子细辛汤证，这两种都会有持续胀满的症状。如果是虚寒，两胠就会疼痛，没有大便，因为根本没有东西在里面，虚寒也会痛，但是是喜按。造成这个虚寒的原因，是因为下焦太寒，一直没有治好，于是寒就一直往上走，走到胃上面去，张仲景就是这个意思。『当以温药服之。』哪些是温药？像大黄附子细辛汤，甘草干姜汤，附子汤等都是温药。张仲景第一个条辨的意思就是由趺阳脉来决定这个病人如果是虚寒的，我们就要用虚寒的处方。

病者腹满，按之不痛为虚，痛者为实，可下之。舌黄未下者，下之黄白去。

『病者腹满』，病人抱怨肚子胀满，『按之不痛为虚，痛者为实』你按他肚子，病人有拒按现象就是实症，实者可下。实症的病人舌头一定是黄的，『未下者』就是，没有攻下之前的舌头一定是发黄的，下了以后大便清出来，肚子里面宿便被清除后，黄色的舌苔就会退掉，

这里是用舌头，还有腹诊来做诊断。所以我们看到舌头黄的，就知道病家肚子里面有宿便未清，当攻之。攻完了以后，再看看舌苔，还是黄的需要再攻，直到舌苔黄都退掉了，就该停止。如果再攻就太过了，会伤到正气，所以不可以乱攻的。就是说有大承气汤三碗，喝了第一碗之后，如果舌头还是黄的，就再喝第二碗，第二碗喝完舌苔变淡白了，就是已经好了。结果你认为「倒掉好可惜，这个药那么好！好可惜的。」于是将第三碗再喝下去，这就太过了，过与不及都不好，中医是讲究中庸的医学。



腹满时减，复如故，此为寒，当与温药。

『腹满时减』就是有的时候不胀满，有时候又胀满，这就可以确定病人是寒，我们『当与温药』。这个条辨就是要提醒我们在攻坚的时候，一定要确定他里面有实才行，如果没有宿便，我们若就这样攻下的话，会让病人的里更虚寒，因为攻下的药都是寒凉的药，如果确定是虚寒造成的腹痛腹满，这时候就要使用温药。如臬真是实的胀满，里面是大便堵到了，结果你看错了，你以为是虚寒，于是你开温药给病人，结果会让大便更硬，大便从肛门出来就很痛，有时甚至连芒硝都攻不破，病人本来是实热，结果误给温药才会这样的。所以我们要攻下之前，最好先看看舌苔，再压压病人的肚子，张仲景就是告诉你，不一定要去摸脉，还有许多方式可以帮助我们做出正确的诊断。

病者痿黄，躁而不渴，胸中寒实，而利不止者，死。

这个『痿黄』就是黯黄，脸色暗暗无光的黄。病人如果躁而渴，这就是有里热。现在说『躁而不渴』，不渴是寒，寒的症状不会口渴，这就是寒实，因为有实，才会生烦躁。所以有时候病人会说：「我的病很奇怪，嘴巴很渴，可是水喝不下去？」我们从这个可以知道『胸中寒实』。遇到胸中寒实我们是用三物小白散将寒散去，但是如果同时遇到病人有下利不止，这就是死症了。因为全身阳聚集的地方是上焦，现在上焦都寒实了，下面又下利不止，表示肠胃整个都已经虚寒

掉。换句话说，下焦、中焦、上焦整个都是寒的才会下利不止，阳气与阴的津液一直往外脱，这是死症，很危险。遇到这种情形的话，张仲景说：『必死。』『利下不止，是为上下俱寒，生阳俱绝，故仲师以为必死。』虽说必死，但是你可以站在旁边看着他在等死。『然用大剂的术附以回阳』，此时需要用大剂的白术与附子。这时候不要加什么生姜、大枣等，就只是白术、附子两味药而已。『用去湿之赤石脂禹余粮』涩剂来止利，说不定可以挽救病家于万一。



寸口脉弦者，即胁下拘急而痛，其人啬啬恶寒也。

这里讲的是本来体质就比较虚弱的人又得到病。如果是身体很强壮的人得到表症时，用桂枝汤就可以解决了，伤寒论中就已经讲过。这里为什么又要提出来？就是因为『寸口脉弦』弦代表有水，『胁下拘急』就是胸这一带很苦满，所以素有虚的人，一旦得到感冒时，就看不到什么桂枝汤证，直接就看到胸胁苦满的少阳证了。『啬啬恶寒』代表表虚掉了，这个时候我们可以用小柴胡汤或是柴胡桂枝汤等，都很对症。

夫中寒家，喜欠，其人清涕出，发热、色和者，善嚏。中寒，其人下利，以里虚也，欲嚏不能，此人肚中寒。

『夫中寒家』，这里在分析身体有里寒时会表现出的症状。『中寒家，喜欠，其人清涕出，发热，色和者，善嚏。』喜欢打哈欠又打喷嚏，这是说如果我们身体内中到寒，如果是束在肺上面，而身体本来就虚寒的人脸色一定比较苍白、身体也很瘦，这就是中寒家，这种状况病人会喜欠。因为我们伸个懒腰，可以多吸点新鲜空气进来，新鲜空气会有热能产生，病人会感觉很舒适。『其人清涕出』，当肺里面有寒时，时常会有清鼻涕出来。『发热、色和者，善嚏。』大家早上起床以后，有时候受冷风吹到就是中寒，此时你打个喷嚏就会觉得很舒服，尽力的打，这就是『善嚏』，也是代表你身体能自行恢复，所以出现面色很正常的『色和』，简单的说，张仲景就是认为打喷嚏很好。『中

寒，其人下利，以里虚也，欲嚏不能，此人肚中寒。』如果是中焦有寒，『其人下利』，此时病人就会下利清谷，大便出来可以看到尚未消化的食物，大便也没有什么味道，这是中焦里寒的主症。当我们打喷嚏时，要靠胸膈的力量，横膈往上走才能打喷嚏，横膈的力量能往上走，是要靠下焦的力量。如果下焦里虚寒，会连打喷嚏都做下到，这也可以知道『肚寒』，是肚子里面有寒。以上这些都是利用症状来决定病家的寒在哪个部位。



夫瘦人绕脐痛，必有风冷，谷气不行，而反下之，其气必冲，不冲者，心下则痞。

『夫瘦人绕脐痛』，素体瘦弱的人，如果有绕着肚脐一圈的痛，这个是『必有风冷』，一定是肚脐受到寒了。中医过去的观念很正确，小孩子在睡觉时常常会踢被子，而爸爸妈妈睡着没有看到，小孩的肚脐就露在外面，于是就受到寒，早上起来肚子就会痛。此时妳给他喝奶，他就会吐掉，你以为是：「这个小孩不乖。」其实是他肚脐受到寒。所以我们过去都给小孩子做一个布兜儿，将后脑包起来，把风池、风府、风门都包住，再到前面肚脐上面打个叉叉，再做个腰带繫在腰上绑起来固定，这样肚脐也遮到了，风池、风府、风门也遮到了，无论小孩子如何乱踢也踢不掉。如果谈论肚脐受到风寒，你说：「老师，肚脐受到风寒我不相信。」而西医认为：「感冒是滤过性病毒引起怎么可能吹吹风就感冒？」实际上我们身体有病痛并非都是因为滤过性病毒所引起的，当风对着身体吹，身体哪边虚掉它就从哪边进来，风只是一个引导而已，实际上是病人本就素有体虚，遇到环境气候一改变，立刻就受病邪。你如果不相信是这样，很简单，今天晚上你将你自己的肚脐对着风扇吹，将身体其他的部位用棉被将之盖好，只露出肚脐，到明天早上起来肚子就会痛了，这样你就会知道什么是绕脐痛。张仲景的意思就是告诉你，这个是因为瘦人的里已经虚掉，有『风冷』在里面，这是因为受到风寒而产生的腹痛，并不是有『实』在里面。如果医生看到病人有腹痛时，就认定是：「啊！他的谷气不行。」又大便

不通，这必是里有实才产生的腹痛，于是不经过明查就立刻攻下，所以说『而反下之』，就是被医生误诊了，攻下了以后，病人本来就有里寒，再被攻下，结果造成寒气往上冲，如果无法冲上来，就会造成心下痞。心下痞，就是胃里面很难过，有时胃里会痛，这是医师因为辨症不实而造成的。我们平常看到瘦人有肚子痛，大部分都会开理中汤之类的药给病人吃，像人参、甘草、干姜、白术，这些药对肠胃有寒的病人非常的好，可以让肠胃活络起来。



病腹满，发热十日，脉浮而数，饮食如故，厚朴七物汤主之。

厚朴七物汤方

厚朴七物汤方			
厚朴半斤	甘草	大黄各三两	大枣十枚
枳实五枚	桂枝二两	生姜五两	
上七味，以水一斗，煮取四升，温服八合，日三服。呕者加半夏五合，下利去大黄，寒多者加生姜至半斤。			

这个汤方就是治疗太阳阳明合并症的处方。『脉浮而数』，浮代表表有病，数代表里有热。病人腹胀满，脉又数，代表里面是实热。『饮食如故』，饮食一切正常，代表脾胃没有问题，只是有宿食在小肠里面堵到了，所以要用厚朴七物汤。把中间的厚朴、大黄、枳实圈起来就是小承气汤，甘草、大枣、桂枝、生姜就是来自桂枝汤，这个处方中把桂枝汤里的白芍拿掉，原因是病人是腹满而不是腹痛，因此不需要白芍来帮忙收敛。药物在攻下的同时，是不需要收敛的药物，所以攻下的药跟白芍的药性是适得其反，因此就将桂枝汤里面的白芍拿出来不用。加入小承气汤，就是厚朴七物汤了。此方可以表里同解，针对病人有太阳表症与兼具阳明里症腹胀满时用的。

腹中寒气，雷鸣切痛，胸胁逆满，呕吐，附子粳米汤主

之。

附子粳米汤方

附子粳米汤方			
附子一枚，炮	半夏	粳米各半升	甘草一两
大枣十枚			
上五味，以水八升，煮米熟，汤成去滓，温服一升，日三服。			



附子粳米汤是在下焦寒盛时使用的一个处方，而这个寒是在肠子
里面。如果下焦虚寒是在肾脏里面的话就会全身都痛，这时是附子汤
证。下焦寒盛发生在肠胃里面就会雷鸣，雷鸣就是肚子咕噜咕噜叫个
没停的肠鸣，水在肠子里面流动的声音，多数时你不用听诊器，站在
病人旁边就听到了。『雷鸣切痛』，切痛就是如抽筋般的痛。『胸胁逆
满』，这是因为下焦本身太寒，而这寒气病人本身没有办法自己排除
掉，于是寒就顺着肠子往上走，进入胃时就产生呕吐与逆满。所谓腹
寒，就是肠子没有蠕动。我们喝水后，水往下跑到肠子里面，原本小
肠是火，本来很热，现在因寒而没有热气，所以也没有蠕动，这个没
有蠕动的现象，就是寒。寒重时寒气会往上走到胃里面，造成胃的蠕
动减缓下来，于是食物吃下去以后，因为胃无法磨碎食物，于是就将
食物吐掉，这种状况实际上起因是下焦太寒。张仲景说这种情形就要
靠附子，用附子来温下焦的寒，所以附子除了温肾以外，也可以温下
焦肠胃的寒。用半夏是因为半夏能够去水，此际水已经渗入肠子里面，
半夏吃下去后水会从小便利出来。肚子肠鸣又痛，张仲景讲过我们下
利重，而实在没有办法止利的时候，就要利小便。这药吃了以后小便
量会增加，粳米、甘草、大枣都是很好消化的食品，可以把肠胃失去
的津液补足。可以推测得知如果病人已经腹中雷鸣切痛又呕吐，其本
人一定好几天没吃东西，我们就用粳米，比较好消化的甜米，让他能
够很快的消化掉。

痛而闭者，厚朴三物汤主之。

厚朴三物汤方

厚朴三物汤方			
厚朴八两	大黄四两	枳实五枚	
上三味以水一斗二升，先煮二味取五升，内大黄煮取三升，温服一升。以利为度。			



厚朴、大黄、枳实，这厚朴三物汤的三味药看起来就是张仲景讲的小承气汤，其实不是的。小承气汤和厚朴三物汤同样是用到厚朴、枳实、大黄，但是功能却不一样。小承气汤证，是大便闭而无痛。一但大便闭到，但是肚子会痛，就是厚朴三物汤证了。厚朴三物汤重用厚朴，就是因为有腹痛。如果枳实用二钱，厚朴用二钱，大黄用四钱，大黄比厚朴、枳实量多，这个就叫做『小承气汤』。因为只是闭到而无腹痛，直接重用大黄把宿便清出来就好了，但是如果我们把厚朴加重到五钱，因为病人便秘而又有腹痛，所以需要加重到五钱，枳实也加重到四钱，比厚朴少一点，或者跟它等量都没有关系，大黄用的最少，用两钱就足够，这就是有腹痛而便秘所需要用的『厚朴三物汤』了。厚朴润肠，能够打开气结腹满的现象，这个痛不是有瘀血的腹痛，所以不用芍药，芍药的药性跟厚朴正好相反，所以不可以用它。这个是里实比较重的时候用的，所以说我们在开厚朴三物汤跟小承气汤的时候，方剂内容是一样的，但是剂量却不一样。这两个汤方目的是不同的，小承气汤让大便很快的排出来，这厚朴三物汤是让大便慢慢排出来的，但是吃下去，肚子马上就不痛了。还有一种现象，需要重用厚朴，因为厚朴可以去腹满，此处的腹满就是腹胀气，这个气就是放屁，因为肠中湿气过多，所以厚朴下去以后，屁就不断的打，胀气就会被逼出来。所以如果你老是觉得肚子里有气胀胀的感觉，想放点屁，吃点厚朴就可以了。

按之心下满痛者，此为实也，当下之，宜大柴胡汤。

大柴胡汤方

大柴胡汤方			
柴胡半斤	黄芩	芍药各三两	半夏半升
枳实四枚	大黄二两	大枣十二枚	生姜五两
上八味以水一斗二升，煮取六升，去滓再煎，温服一升，日三服。			



『心下满痛者』，『心下』这个地方差不多是在中脘、下脘的地方。如果是缓痛、胀痛的，『当下之，宜大柴胡汤。』这个条辨就是用腹诊法来判定该用什么处方。诸位在学伤寒论时都知道，大柴胡汤证专治病介乎于少阳证和阳明证中间的一种药，一旦进入纯阳明证时就是调胃承气汤，再来是小承气汤，再来是大承气汤。大柴胡是比小承气、调胃承气还轻的剂，腹诊的地方就是在胃的下方，中脘和下脘中间摸到有压痛点，实际上他一定还兼有午后潮热的阳明证，又同时有胸胁苦满、往来寒热的少阳证。

腹满不减，减不足言，当须下之，宜大承气汤。

大承气汤方

大承气汤方（见痙病）			
大黄四两，酒洗	厚朴半斤，炙，去皮	枳实五枚，炙	芒硝三合
上四味，以水一斗，先煮枳朴，取五升，去滓内大黄，煮二升，去滓内芒硝，更上微火一两沸，分温再服，得下利，余勿服。			

这句话是说查到病人肚子胀满，而且是持续的胀痛，结果大承气攻下去以后『腹满不减』，就是吃完了还是感觉腹部胀满，然后病人说感觉并没排除干净。医师问：「那你有没有一点减轻感呢？」「一点减，但是等于没有感觉。」就是『减不足言』，此时你需要再攻下，用大承气再攻。开药前只要确定病人是大实痛，就可以攻下，不可停

药。

心胸中大寒痛，呕不能饮食，腹中满，上冲皮起，出见有头足，上下痛不可触近者，大建中汤主之。

大建中汤方

大建中汤方

蜀椒二合，炒去汗

干姜一两

人参二两

上三味以水四升，煮取二升，去滓内胶饴一升，微火煎取一升，分温再服；如一炊顷可饮粥二升，后更服，当一日食糜温覆之。



中医讲究的是阴阳表里里虚实寒热八纲辨证法。此处之『心胸中大寒痛』，胃脘部位是大寒痛，不是小寒痛，就是很严重的寒症。『呕不能饮食』就是因为中焦太寒所造成的。胸的位置是诸阳所经过的地方，如果胸阳被中焦的寒阻到，如果是胸中本有热，又被表寒束到，热无法发散，就是我们前面讲的表寒里热，此时用麻杏甘石汤或是大青龙汤就可以了。如果是表寒里寒的话，我们的小青笼汤就可以解决了。但是如果里寒很盛，『心胸中大寒痛』其实就是胃的温度不够了，这个时候『呕不能饮食』，东西吃不下去，一吃定会吐出来，寒则呕吐。实际上你不要管它的温度，意思就是胃不蠕动了，因为太冷。这个时候『上冲皮起，出见有头足，上下痛不可触近者，大建中汤主之。』此处所谓的上冲皮起是因为肠胃过寒，没有食物在肠胃里，于是会看到腹部主动脉的脉动，此脉动在腹部外面看起来就好像有头足般会动，这就是中焦整个受寒造成的，原本小建中汤就可以解决，但是过寒以后小建中汤是无法解决的，此时就是大建中汤证。

还有当中焦寒的时候，由于本身还有一些残余的食物在胃里面，这时新的食物进不来，于是就会吐掉，而下面的食物跑到小肠里面来供应我们的身体所需。小肠吸收营养后本来要交给上焦，但因为有中寒所以交不上去，上焦无法收受，于是造成营气在肚子里面跑动，临床上我们看到急性腹膜炎，也可以看到这种情形。还有一种是寄生虫

跑到胸腔里面来，从肠里面跑到胆囊，再跑到胃里面，再跑到食道上面，已经超过胃的上方，虫跑上来，看到的也是这种症状。气上到胃脘看起来就『出见有头足』，实际上是肠气要往上走，小肠火要生土，土又要生金。结果营气没有办法上来，就被堵在腹部这样跑来跑去，出现于皮表时还硬硬的像有手足般，因为中下焦都太寒造成的。还有寄生虫也有这种现象，病因虽都不一样，但是经方讲究同症同治。张仲景选用蜀椒，蜀椒这个药本身就是杀虫的药，而且蜀椒是非常辛辣的药，辛散而且性热，不但能够杀虫，也能够去上焦的寒，加干姜是因为能够温中、温脾脏的寒。食入则吐，呕吐必伤胃津，经方中用到人参，是因为人参可以将失去的肠胃津液补足，这就是大建中汤的功能所在。



我们临症在使用大建中汤时，除了上述这种情形以外，还有遇到上焦腹膜炎也可以用，还有胆道寄生虫等，都可以用到大建中汤。像小孩子在嘴唇与下牙龈的位置上看到很多白白的小白点，就是肚子里有寄生虫，也都是大建中汤证。此方如果把蜀椒拿掉，换成半夏，胃太寒了用干姜来温中，半夏能够去水止呕，人参能够把吐过以后失去的肠胃津液补足，这样处方正好可以帮助妇人因为怀孕害喜，过度吐伤津液时可以用。张仲景出方时遇到病家只要被吐过，肠胃津液伤到时就一定会加人参。临床上看妇人害喜都是因为胃太寒造成的，大家看中医处方合不合理？你再看看西医怎么处理孕妇害喜，他只能说「妳害喜，我太太也是这样，没有办法。」如果是女的医生就会说：「我害喜比妳还更厉害！」

肋下偏痛，发热，其脉紧弦，此寒也，以温药下之，宜大黄附子汤。

大黄附子汤方

大黄附子汤方

大黄三两

附子三枚

细辛三两

上三味以水五升，煮取二升，分温三服；若强人煮取二升半，分温三服，服后如人行

第 179 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

四五里进一服。

大黄附子汤其实是大黄附子细辛汤，这个我们在前面介绍过。这个方子是针对下焦寒实用的，我在讲伤寒论的时候一直在强调这种症状。如果遇到下焦是热实我们开大承气汤，寒实我们就开大黄附子细辛汤。上焦如果是寒症而无实，就是没有东西堵在里面的话就用甘草干姜汤。如果有东西堵在里面，是寒实的话就用三物小白散。所以经方中遇到热实、虚热等，都会使用不一样的处方来治疗。



寒气厥逆，赤丸主之。

赤丸方

赤丸方			
乌头二两，炮	茯苓四两	半夏四两	细辛一两
上四味末之，内真朱为色，炼蜜为丸，如麻子大，先食饮，酒下三丸，日再夜一服；不知，稍增之，以知为度。			

赤丸是经方中很有名的方子，赤丸和四逆汤是不一样的寒气。寒气会厥逆，全身水氾滥，因为水太盛了，造成四肢厥逆、手脚冰冷。所以如果是手脚冰冷、四肢逆冷的现象就要用四逆汤。如果脉很微细，你摸上去又很弦，表示病人身体里面都是水，皮肤都变得亮晶晶的，这就是赤丸证。四肢厥逆，此厥逆从指头一直冷，冷到手肘，脚自足趾冷到膝盖下，这类四肢厥逆我们就用四逆汤，一般寒症都会用到四逆汤，因为没有积水。有水的话就要用赤丸，赤丸中有乌头、茯苓、细辛、半夏。这个药很强，乌头是比附子还要热的药。用茯苓和半夏就是要利水的，加细辛是因为细辛能温下焦之寒，它是温中寒的，细辛本身就是很好的利尿剂，能够把水饮往下降，像小青龙汤证是因为水气上逆，用细辛可以将之降下去，所以细辛也能够利尿，也能够降水逆。有时候水肿起来连食物都吃不下去，吐出来的都是水，没有细辛是根本去不掉的。当病人有水又有寒时，我们开的药里面一定要同时有能去水的药跟去寒的药。为什么叫做赤丸？大家看它的制作法，

第 180 页

勤求古訓 博采眾方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

四味药把它粉末以后做成药丸就『内真朱为色』，真朱指的是硃砂，而硃砂是红色的，药丸沾上硃砂后就是红色的，所以叫赤丸。你说：「老师，只是上色好看吗？」你错了，这个硃砂本身含非常丰富的铁质在里面。西医每次看到病家：「哎呀！你贫血了，血不够了，吃点铁质的东西。」还把铁质提炼成丸剂给你吃，大家不要吃这个，因为它是化学实验室提炼出来，不是天然的，我们的硃砂就可以用。你没事在吃硃砂当然会含汞量太多了、铁质太多，没事吃什么呢？你身体不需要时、吃什么硃砂呢？我们身上就是水跟血了，当身体里水盛的时候，水太多了，血一定不够，这时候靠硃砂下去把血补起来，靠细辛、半夏、茯苓把多余的水排掉。『炼蜜为丸』，像麻子仁那么大。『先食饮，酒下三丸』，饭前食用，在吃饭以前用酒将三个药丸吞下去。『日再夜一服，不知，稍增之，以知为度。』就是晚上再吃一次。此药重在治水，全身性的水肿。这种水肿起来，连鼻子、嘴巴呼吸都是冷的气出来。我们呼气是热的气，但病人吐的却是冷的气，如果你感觉不到，可以把手放在病家口边测试一下，「真冷啊！」这个时候就是要用赤丸，此时四逆汤是不对症的，必须要用赤丸。加点硃砂进去，硃砂是补充铁质用的，张仲景在伤寒金匱里面，就只有赤丸用了硃砂。这四味药把它做成药丸后，倒一点点硃砂粉下去，然后这样一甩，药丸就全部变成红色。南派的一个药叫天王补心丹是治疗失眠用的，是心血虚造成的失眠，这个药丸也是红色的，其实就只是表面上被硃砂包住而已。



腹满，脉弦而紧，弦则卫气不行，即恶寒，紧则不欲食，邪正相搏，即为寒疝。寒疝绕脐痛，若发则白津出，手足厥冷，其脉沉紧者，大乌头煎主之。

大乌头煎

大乌头煎			
乌头	大者五枚熬去		
皮	不必咀		

上以水三升，煮取一升，去滓，内蜜二升，煎令水气尽，取二升，强人服七合，弱人服五合。不差，明日更服，不可一日更服。



『腹满』肚子胀满，这里讲的腹满就是寒疝。『脉弦而紧，弦则卫气不行，即恶寒，紧则不欲食，邪正相抟，即为寒疝。寒疝绕脐痛，若发则白津出，手足厥冷，其脉沉紧者，大乌头煎主之。』如果内大寒，就是上焦、中焦、下焦整个都大寒掉。我们上焦寒有专治上焦寒的药，中焦寒有专治中焦寒的药，下焦寒有治下焦寒的药。如果整个身体都寒掉，就是寒疝。『绕脐痛，若发则白津出，手足厥冷，其脉沉紧』，沉代表病在里，紧代表里寒很盛，全身性的里寒。『白津出』有两种，一种是看到病人吐出很多白色透明的津液。还有一种是病人冒冷汗出来，一直在流汗、盗汗不止，这个时候就要用大乌头煎。现存经方中最热的药就是现在看到的这个大乌头煎，大乌头煎是一个去里寒的峻药。炮制法是用『大者五枚』，先把乌头『去皮』，咬都不用咬，用三碗水先煮成一碗，然后把乌头渣拿掉，然后再把这乌头汤跟蜂蜜两碗，煮在一起，就是一碗乌头汤，二碗蜂蜜，混合在一起，再加热煮成二碗，每次吃一汤匙量。第一剂（一汤匙）喝下去，如果没感觉，需要到隔日再喝第二剂（一汤匙）。第二剂（一汤匙）没感觉，就等到第三天再喝第三剂（一汤匙）。这就是很有名的大乌头煎，给病人有大寒症时用的，就是所有脏腑功能通通衰弱下去，新陈代谢系统几乎全面停摆时，就一定要靠单味药大乌头煎。张仲景取单味药就是为了药简力专，因为在这紧急时刻唯一的方法就是急救寒逆，要将寒迅速的去除，否则病家极寒时，根本无法吸收任何食物与药物了，此时你加入其它滋补的药给病人，他根本无法吸收，这些补药累积在病人体内，反而会影响到我们去他的寒，张仲景就怕这种情形发生，因此专门用大乌头单味的药。大乌头煎将病人身体热起来以后，下面跟着就来个补血的方子，就是当归生姜羊肉汤，而当归生姜羊肉汤是我们经方家时常用的补血剂。

一般中医看『今人用附子，熟者能用一钱』以为：「啊！这个医师很厉害，用炮附子达到一钱了。」『彼善于此，此至于生附用至三钱

已令人咋舌，况在乌头脱遇重证。』经方家遇到很重的寒症时，会用单味的乌头，制作大乌头煎给病人服。平常张仲景从来不用单味的药，而附子有毒，乌头更是毒中之毒，可是我们就要利用乌头的热毒来祛寒，否则遇到病人全身里外都是寒的时候，非用大乌头煎是不行的。如果用附子汤或是大建中汤、小建中汤等同时开下去，药力会分散，病人里极寒时，其他药是无法帮助病人的，必须先将病家体内热起来。热一起来，脏腑功能就可以吸收食物与药物，这时可以边吃大乌头煎，一边在熬当归生姜羊肉汤，所以这两个方子实际上是配在一起用的，我们经方家是把当归生姜羊肉汤当作冬令进补的药在使用的。



寒疝，腹中痛，及胁痛里急者，当归生姜羊肉汤主之。

当归生姜羊肉汤方

当归生姜羊肉汤方

当归三两

生姜五两

羊肉一斤

上三味，以水八升，煮取三升，温服七合，日三服。若寒多加生姜成一斤；痛多而呕者，加橘皮二两，白术一两。加生姜者，亦加水五升，煮取三升二合服之。

『寒疝，腹中痛，及胁痛里急者』，同样是寒疝，前面是寒疝，这里也是寒疝。这个处方是治寒疝的平和剂，就是当寒气被去掉以后，我们给他吃一些能大补气血的药，就是当归生姜羊肉汤了。为什么要用羊肉呢？大家注意观察猪肉、牛肉，还有羊肉。羊肉的脂肪越烧油就越浓，羊肉跟猪肉不一样，牛肉熬太久，涩涩的会干掉，羊肉你熬熬看，就不会。我们取羊肉是因为它有非常丰富的油脂，当归本身又是有油脂，当归黏黏的就是天然油脂，加生姜下去可以开胃气又健脾，所以羊肉当归和生姜煮在一起是大补气血的药。因为之前就有寒疝，使得所有的脏腑功能都缓下来了，营养根本就无法被身体受纳，自然血就亏损了。刚开始血亏了的时候，病人肠胃都还是冷的，当归生姜羊肉汤吃下去，拉出来也将是当归生姜羊肉汤，嘴巴吐出来的还是羊肉，拉出来也是羊肉，可能还有很香的味道。这种情况之下你给他再

好的药他也不吸收，这时候就该先给他大乌头煎，等到寒去热回后，病人必曰：「哇！肚子好饿喔。」此时让病人喝当归生姜羊肉汤，张仲景就是这个意思，此二方时常是配合在一起用的。煮法是『右三味，以水八升，煮取三升』，『若寒多加生姜』，『痛多而呕者』，加橘皮、白术、生姜。一般我们在抓药的时候哪有这么复杂？我们吃补的时候还要加这些？不需要的。我们可以加一个生附，或者人多一起吃时，我们可以加两个或是三个生附下去一起煮。当归生姜羊肉汤里面加生附，生附会行走全身经脉，此时羊肉汤一下到肚子里面，生附就会将之带到全身，于是身体马上就热起来。当归和羊肉都入血分，入到脏里，当归可将脏里面所有的湿都清出来，所以如果冬令时节我请你吃当归生姜羊肉汤，吃下去以后你马上去上厕所，你要感谢我将你的里寒逼出来，很多身体隐藏有劳症的人都会立刻上厕所。



这是很好用的一个汤剂，大家可以在当归生姜羊肉汤旁边写一句「病人寒多造成的血虚用之」。平常遇到病家有血虚时，我们可以直接吃补血的药，像四物汤之类，而血虚同时兼有寒症时，我们就要用当归生姜羊肉汤。补血的药有很多，像我们的当归建中汤也是补血的药，四物汤也是补血的药，我们用当归、黄耆二味药配合在一起就是补血汤，剂量是当归五钱、黄耆二两，用一比四的比例，这也可以帮助病人补血，但是都无法同时去寒。而今病人寒多又有血虚，此时只有我们的当归生姜羊肉汤可以补到病家，这是继乌头煎之后时常要用到的处方。

寒疝，腹中痛，逆冷，手足不仁，若身疼痛，灸刺诸药不能治，抵当乌头桂枝汤主之。

乌头桂枝汤方

乌头桂枝汤方

乌头五枚

上一味，以蜜二升，煎减半，去滓，以桂枝汤五合解之，令得一升后，初服五合，不知，即服三合；又不知，复加至五合。其知者如醉状，得吐者为中病。



为什么叫『抵当』？千万不要以为要开抵当汤给病人吃，应该说成「只有」乌头桂枝汤可以治。抵当是北方人讲话的口语，是唯有乌头桂枝汤可以吃的意思。这乌头桂枝汤是针对表里俱病，表里都有寒时用的。如果是表寒兼有肺的里寒时，就是小青龙汤证，如果表寒兼到腹寒时，我们就只有乌头桂枝汤可用。

大家看此处的制作法按照字面解释是，乌头『右一味』由蜜来煮，『减半』，把滓去掉以后，就是把前面的乌头渣去掉，然后跟桂枝汤煮在一起，这种煮法是不正确的，我在下段会详细说明。初服了五合以后，没感觉，如果再服了三合仍不知，再加到五合，就是加重剂量了。如果喝了以后就头昏而且又吐津液出来时『如醉状，得吐者为中病。』就是药力到病灶所在。这种服用法很危险，大家请注意我后段的说明。

这个汤证必是表里俱病，一定是表有桂枝汤证，里又有寒症，里寒大部分是在肠胃、下焦的寒。这乌头桂枝汤用在治疗寒疝，寒疝就是肠子里面寒掉了，会造成绕脐痛，四肢冷冰。如果兼有桂枝汤证时，就是乌头桂枝汤证了，不要错用成大乌头煎。如果要用乌头桂枝汤，需要注意剂量，像我这种体格，我们可以桂枝用三钱、白芍用三钱，乌头加重，把乌头加重到一两一剂。

大家请注意这段说明，乌头要入药之前必须先煮过，中医过去的乌头入药，一定是先把乌头汤煮出来，先用三碗水煮成一碗，煮的很浓的乌头汤以后，将乌头渣过滤掉后，再把乌头汤跟二碗同等量的蜂蜜混合在一起后再煮过，熬成二碗备用。桂枝汤是另外煮过，用六碗水煮成二碗，吃之前再放一汤匙乌头蜜到桂枝汤里面去，混合均匀后再服。乌头渣过滤出来以后，还没有入蜂蜜之前，乌头渣就已经丢掉了。这种服用法可以治疗现代所谓的类风湿关节炎，不但可以止痛，甚至于可以让已经变形的关节都恢复回原来的样子。

由于附子已经散走的很快，乌头走的势必更快，所以要用蜂蜜，除了解乌头的毒以外，蜂蜜最主要的功能是让乌头药性变缓些，不要走那么快。像这种寒疝腹中痛的症状都是里面阴寒太盛，严重时连精

都会自出，所以张仲景说白精出。你如果是下焦的白精出，就像我们精漏出来没有办法自制，我们前面介绍过桂枝汤加龙骨牡蛎可以治遗精与盗汗，但如果桂枝汤加龙骨牡蛎无法治好的时候，我们就要靠乌头桂枝汤了。诸位现在了解『疝』大部分讲的是腹痛，我们所谓的疝其范畴比西医广，我们的观念还包含有疝气，肠子坠下来也是一种疝气。一般疝气临床上治疗时，有时处方是用当归四逆汤做加减，有时是用附子汤做加减，当病因是下焦寒造成的时候可用，有时却是利用防己黄耆汤来做加减。而这里的寒疝不要跟西医的疝气结在一起，名字很类似，但是症状不太一样。



其脉数而紧，乃弦，状如弓弦，按之不移。脉弦数者，当下其寒。脉紧大而迟者，必心下坚。脉大而紧者，阳中有阴，可下之。

这里讲的是用脉症来决定到底可不可以攻下。比如说『脉紧大而迟者』就是脉很强硬，而迟代表寒，紧代表实，这是大黄附子细辛汤证。这个条辨里面最主要是张仲景后面讲的『阳中有阴』。我们中医看病最怕是纯阴症出现阳脉，或者是纯阳症出现阴脉。比方说病人的精神已经萎靡了，差不多只剩奄奄一息，此时摸病人的脉却跳的很快，这就很危险了。所以中医是希望看到病人身体很虚弱，然后脉也很弱，这就是脉症相合。真虚是不可以攻下的，因为病人已经很虚，阳已经脱了，再攻就危险了。如果摸病人的脉虽寒但还有实脉时，就是还可以用攻下法的时候。这个条辨最重要就是要大家学会如何掌握阳中有阴，或者是阴中有阳的辨证。如果是极阴的症状，病人极虚寒，身体手脚都极端冰冷，连吐出来的气都是冷的，又下利清谷、嘴巴吐白沫出来，一派阴寒的现象，结果你摸病人的脉还是一息四至，表示这不危险，因为阴中有阳。如果是阳症中出現实的脉，就是『阳中有阴，可下之』，或可发表等等。简言之，我们只要察到病人元气还在，就可以攻下。

问曰：人病有宿食，何以别之？师曰：寸口脉浮而大，

第186页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

按之反涩，尺中亦微而涩，故知有宿食，大承气汤主之。脉数而滑者，实也，此有宿食，下之愈，宜大承气汤。下利不欲食者，此有宿食，当下之，宜大承气汤。



大承气汤方

大承气汤方（见痞病）

大黄四两，酒洗	厚朴半斤，炙去皮	枳实五枚，炙	芒硝三合
---------	----------	--------	------

上四味，以水一斗，先煮枳朴，取五升，去滓内大黄，煮二升，去滓内芒硝，更上微火一两沸，分温再服，得下利，余勿服。

『问曰：人病有宿食，何以别之？』宿食就是指停滞在身体里面食物没有排掉。如何去辨症呢？张仲景就说：「我们有好几种辨症方法」。首先说：「摸脉就可以知道」。如果病人的『寸口脉浮大，按之反涩』，什么叫寸口脉浮而大？寸口的脉代表上焦的脉，如果你摸到病人寸口的脉形很浮又大，代表上焦非常的热。结果你『按之反涩』就是重按到骨边的时候，脉变得很涩，骨边脉代表里、代表下焦、也代表阴。按到阴位时脉变得很涩，代表没有力、代表里面的阴不足。中医讲的阴是指我们身体里面的津液，里面津液不够，上焦又热，『尺中亦微而涩』，这代表下焦虚掉，就是阴液不足。所以『故知』，可以知道这个人一定有宿食堵在里面。我们的食物残渣要排掉就是靠津液，就是阴津，肠胃能够蠕动，就是靠阳。现在阳浮在上面，下面的津液又不够，所以宿食就堵在里面，此时是『大承气汤主之』。『脉数而滑者，实也，此有宿食，下之愈』，也是大承气汤证。这里是说还有一种脉摸到『数而滑』，也是大承气汤证，只是程度不一样而已。这是刚开始的大承气汤证，摸到病人的脉，速度跳得又快、又滑利，这也是实症，表示有宿食，可用大承气汤。

『下利不欲食者，此有宿食，下之愈，宜大承气汤。』我们大承气汤有时候可治下利。有的病人肚子一直在下利，我问他：「你不想吃东西？」为什么要问这个？因为病人下利时，会把营养都同时排

掉，照理说他要吃东西的，但是病人不吃，为什么会如此？就是肠胃有宿食堵到了。原因是大便非常的硬，一块一块的阻塞在大肠里，由于塞满大肠，于是食物的残渣无法通过，只有食物里面的水顺着旁边的缝隙渗透出来，所以会有下利的现象出现，这种下利的现象，是因为宿食所引起的下利。以上的这三个症状都是大承气汤证。其实要确定有无宿食的方式很简单，让病人舌头伸出来，一看舌苔很黄又是干的，因为阳明证一定会燥热，肚子里面有宿食的时候，午后一定会潮热，心情烦躁，阙上痛，这就是大承气汤证，不用摸脉都可以知道。



宿食在上脘，当吐之，宜瓜蒂散。

瓜蒂散方

瓜蒂散方			
瓜蒂一分，熬黄	赤小豆二分，煮		
上二味，杵为散，以香豉七合，煮取汁，和散一钱匕，温服之，不吐者少加之，以快吐为度而止。			

中医的观念里面胸腔到横膈的地方，这个部位叫上焦，从鸠尾穴到肚脐的地方，这个叫中焦，肚脐以下腹部这边，就是下焦。如果病在上焦就是膈上，中医的观念要用吐法来治，但是给药之前我们必须先确认是有实阻塞在里面，虚就是没有东西，虚症不可用吐法，一定要有东西我们才会采吐法。如果上焦实就是病在上面，我们从嘴巴吐出去是最快的治疗法。我们中医没有开刀，我们只能利用管道，不管是利用嘴巴吐出来，还是鼻子擤出来，或者是皮肤发表发出来，或者是大小便排出来，我们不可能挖个洞让你排出来，中医是不赞成这样子。所以病在横膈上，我们就取吐法。如果病在下焦取攻下，利尿或者是通大便。如果病在中焦，我们可吐、可下，看是吐还是下比较好，由临症时来做决定到底是用吐法还是用下法。有的时候，病人本身不是实症，是湿很盛，又集中在中焦，「老师，他是湿。」既非食物也非痰，是湿哽在里面怎么辨症呢？这时让病人将舌头伸出来，黄黄厚厚

黏黏的，就是中湿很盛。这种湿该怎么处理呢？张仲景出了一个乌梅丸方，就是用苦温来化去湿，就是乌梅丸的功效所在。湿如果很盛停在中焦，会造成肠胃蠕动变缓，于是食物在里面坏死掉，肚子就会生虫，所以乌梅丸也可以祛除寄生虫，没有虫也可以吃乌梅丸，就是利用苦温把中焦的湿化掉。乌梅丸还可以治疗久利，湿在中膈，湿太多之后会慢慢的渗透出来，结果病人只要心情一紧张，就会下利，大便都是溏的。一般下利后人会虚掉，而病人没有虚，精神又很好，又能吃东西，这就是中湿，也是乌梅丸证。



如果『宿食在上脘，当吐之』，其实不单是指宿食，所谓宿食是吃东西哽在胸腔，我们采用吐法。遇到小孩子被铜板哽到，也该用吐法。或者是痰饮很多在胸腔里，我们也可以采用吐法，把痰吐掉。如果说你治疗一位小孩子，结果发现到他肺里面都是痰，而小孩子又不会吐，这个时候我们可以用药去让他吐，但是用吐剂之前，我们一定要确定是上焦实，我们才会用吐剂，虚不可吐。吐剂是用瓜蒂散，瓜蒂的味道本来就会让人想吐，加入赤小豆是因为上焦有痰饮时，同时一定会有很多湿在里面，所以用赤小豆来除湿，瓜蒂来取吐。有时候瓜蒂不好找，大家可以用很浓的盐汤，病人一喝下去就吐出来了，一样会有吐的效果。

脉紧如转索无常者，有宿食也。

脉紧，头痛风寒，腹中有宿食不化也。

『脉紧如转索无常者，有宿食也。』这是由脉症来确定病人肚子里面有没有宿食，还有腹诊法也可以协助我们做判断。腹诊时怎么知道病家有没有宿食在肠子里？可查肚脐两边的天枢穴，还有中脘穴，还有关元穴等，这些是我们指压的地方。如果有宿食在肠胃里面，一压中脘，病人就很痛苦，这是调胃承气汤证，天枢穴有压痛，就是大承气汤证，如果在关元穴有压痛的话，就是小承气汤证。只要是承气汤证，病人都是拒按的。如果你遇到哑巴时：「老师，他不会讲话。」他痛也讲不出来，没有关系的，你看他的表情就知道了，如果按他腹

部时他的表情很开心，就是虚症因为喜按，一压就可以晓得虚实。

『脉紧如转索无常者』，脉会转索是因为宿食堵在肠子里面，会让肠胃的里面津液干掉。我们的血脉能够补充起来，就是靠我们肠胃里面吸收的营养来充实的，当你的肠胃充血时又同时遇到里面有宿食堵到，这时脉气来的就很不正常，脉形会如转索而无常态。

『脉紧，头痛风寒，腹中有宿食不化也。』有的时候摸病家的脉绷得很紧，结果病人是头痛，如果同时有浮脉，这时就是麻黄汤证或是葛根汤证，病在太阳。如果病人没有类似像风寒的症状，就是腹中有宿食了。所以肚子里面有宿食的时候，也会产生头痛。现在西医的肠胃科与脑神经科是分开来的，一个便秘引起的头痛给脑神经科看，就查不到原因，他们无法想像是便秘引起的头痛。我们治疗这类头痛，一剂大承气汤头痛就好，如果跟感冒的头痛做比较时，感冒引起的一定是两侧头痛，或者是全头痛，可以用葛根汤或者是小柴胡汤。如果是阙上痛，就是标准的宿食所引起的头痛。这类头痛一定是正眉毛中间的地方痛，这些都是协助我们来确定病人到底有没有宿食的方法。



五藏风寒积聚病脉证并治第十一



过去所有的经方家都晓得，伤寒金匱本来就是一个断简残篇的古籍医书，而其中又以这一篇里面得条辨散失的最多，可是又最重要。为什么会散落？其中有许多原因，有时因为人心太坏，将最优质的部份偷走，或者是只传子不传的恶习，或是战乱的原因，于是变成断简残篇，自伤寒杂病论分成伤寒与金匱二书以来就不是很齐全，所以研究这篇时要稍微体谅一下张仲景。至于以后我们可不可以按照张仲景的本意写出来，这就要经过很多的临床经验我们才能知道，大家在读这篇之前要有一些概念。过去很多北派的经方家把这篇当成宝，一直在研究，实际上本篇失落掉很多条辨。也有的经方家认为说：「这篇失落很多条辨，我们不要在乎它，因为方子也不多。」实际上诸位还是要研究一下较好。

肺中风者，口燥而喘，身运而重，冒而肿胀。

从这里开始，我教各位如何读伤寒金匱，这是最深的一篇，也是最浅的一篇，首先看『肺中风』。风，我们不管身处何处，只要风进到身体里面就一定会产生热，而设计桂枝汤的目的是祛风邪，所以它可以治病人有发热现象。心肺的地方本来就是阳气的出入所在，因为上焦本来就是很热之地。内经云：上焦如雾。意思是水气蒸发起来就像雾气一般，然后升到头顶上，再慢慢宣泄下来，这是常态。在这个状态之下，当肺中到风时，风吹火更旺，于是就热上加热，就好像整个胸腔里没有云，太阳直接照射一样，在高热状态之下是没有水分的，因此第一个呈现的症状是口燥而喘。因为热气主上升，就像热气球会上升一般，于是肺就胀起来，因此病人会喘，这种喘是横膈膜上去后下不来导致的。『身运而重，冒而肿胀。』当肺中风时肺里面太热，热气会冲到脑部里面，于是就会头昏眩，有时候走走路就会摔倒。还有中医的五脏学说认为，脾主四肢、主肌肉，照理说肺津的来源是靠脾

第 191 页

勤求古訓 博采眾方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

土，也就是说肺的津液是靠脾土运化食物以后再交给肺的。现在整个肺向上升，而脾的湿土停滞在中、下焦一带，没有办法跟着升上去，这就是肺中风造成脾土没有办法生金，于是湿就停在中焦，所以出现『身运而重』的症状，就是一动就觉得身体很重，表示是脾脏出问题，而实际上是肺先中风才造成这样的。一旦脾脏运化后没有办法将津液交给肺，这些湿就会停滞累积在中焦与肌肉里，病人就会感觉到身体肿胀。因为脾主腹，又主肌肉，所以外症看起来全身会肿胀，肚子也会肿起来，实际上是肺中风造成的身重。



肺中寒，吐浊涕。

寒则束，即寒能约束。脉也是如此，如果病人身上太热的时候，你摸他的脉，脉就是很奔放的、很大的。如果是寒，脉就缩小了。寒则收缩，热则奔放。肺本身被寒束到的时候，因肺本来的属性就是阳，胸腔是阳之聚所。阳要从我们的肺扩散到四肢，所以内经里面讲肺是佈达津液，津液到了四肢后就带来力量。现在整个肺被寒束到，毛孔都无法出汗了，于是肺热散不出去而停在里面，肺中寒就是这种现象。当热散不出去，热就一定与湿混和。而脾脏不断供给它水津，结果到了肺又散不出去，慢慢累积在肺部，此时吐出来看到就是浊涕，很黄浓的涕，是肺热症，而实际上肺热的原因是寒把肺束到，于是造成它是热的。所以是因为肺热散不出去，闷在那边日久，才会吐浊涕。温病家看到病人吐浊涕时，就认定是热症，于是给予寒药，病情就更恶化，其因即在此。

肺死脉，浮之虚，按之弱如葱叶，下无根者，死。

这个条辨就是用脉来断生死，肺死的脉就是所谓的真脏肺脉。『浮之虚』就是你轻轻按到皮肤表面上就可以摸到脉，跳得没有力、很虚。『按之弱如葱叶』，再按到骨边，感觉脉来没有力，而脉形又是中空的脉，像葱叶般，这就一定有危险了，此时如果手有麻木，就是黄耆五物汤证。如果手没有麻，重按他的脉，按到下面像葱叶一样里面空

的，就知道里虚了。『下无根者，死。』什么叫做无根脉？按脉有时候有，有时候又没有，这种现象就是肺的真脏脉。浮之按脉法本来就是诊断肺而用的脉诊法，正常的肺脉是浮脉而且要有力有根，如果肺脉浮之虚，就是无力的现象，代表肺已经没有活动，已经没有阳气了，我们全身的血要行定时，一定是阳气走在前面，阴血跟在后面。比方说你坐在电影院里面二个小时后脚麻掉了，起立时你会先感觉到一阵麻麻的向下肢去，然后热跟着再下去，这就是气先行，血后行的明证。肺死掉，阳气已经没了，血就不行，所以脉就呈中空的状态，表示脉管里面已经没有血了，这是必死之症。



肝中风者，头目润，两胁痛，行常伛，两臂不举，舌本燥，善太息，令人嗜甘。

肝中风，中风是热症。风热会进入肝脏里面，主要是因为表症没有被治好造成的。如果病在表时就被治好了，风热是来不及进去的，举个例给大家听，有一个女孩子，刚受到太阳中风时是桂枝汤证，你在家里面熬桂枝汤给她喝，本想要讨好她，熬好后你送去给她喝，结果刚好她月经来潮，她还没喝桂枝汤月经就来了，月经来时经血往下走，实际上女人的奶水就是经血，乳头络到肝脏，子宫也经由肝经络到肝脏，肝气与心气逼着奶水直接进入胞中，本该是无法回逆的。当感冒中风尚在表时，遇到经期适至，月经往下走，于是造成表之中风因此而进入体内。太阳中风跑到子宫里后，它不会那么安分待在那里，会顺着血逆流跑到肝脏里面，所以这叫做热入血室。过去有中医说血室在子宫，也有说血室在肝，其实是一样的。进入肝里面以后，肝就中风发热，肝位在胸膈的地方，所以张仲景说：『胁下一定会逆满。』这个时候要刺期门。为什么要刺期门？就是因为太阳中风从子宫顺着肝经直接跑到肝里面去了，记不记得伤寒论里面提到这个？上次我没有跟大家讲为什么要刺期门，是因为大家还不是很了解，现在了解这个管道就知道了。张仲景为什么不刺别的穴道，而要刺期门？因为肝一样会中风，我讲这个只是举个例子，肝会中风，只是进去的管道不

一样。

这条辨就是如果肝受到风邪，风进入肝里面去以后会出现『头目润，两胁痛』，『风性』本身就是向上走。为什么会头目润动？因为肝脏是藏血的，而肝经直接络在脑的百会，再从百会直接进入眼睛，所以我们肝开窍在眼睛。人在正常的时候，张开眼来可以看到外在的景象，这个力量就是来自肝脏。现在肝中风了，于是这个热跑到头上直接冲到眼睛里面，所以头目会润动。『两胁痛』这个大家都知道，肝在中膈，所以肝中风会有两胁痛。『行常伛』这个伛就是常常弯着身体，有时候常常会跌倒。『两臂不举』，为什么会两臂不举？因为肝本身是藏血之脏，肝主筋。我们身上的筋都是靠肝血在滋润，才会柔软，现在肝中风，因为肝太热了，于是血就跑到头面上去，四肢上的筋缺少血的滋润，于是『两臂不举』，手臂就没有力量了。

『舌本燥，善太息，令人嗜甘。』舌本燥是因为肝经除了络过头部，到达百会之前会经过我们的舌根，肝热直上来时舌头自然而然会因受到热而干燥。肝胆是表里，我们的肝很大，胆附在肝的右侧边，中医的观念里，胆的苦味是由肝的酸交给它的，胆里面怎么会有汁呢？汁归汁，苦归苦，胆里面的水，是膀胱水气化出来以后，好的水会回到肝脏再到胆里面，不好的水从小便排出去，这就是胆汁的来源。如果膀胱没有热能来继续气化水，胆就会缺水，结果肝一直分泌酸给胆，胆就变成无水的苦味，浓浓的苦味累积在胆里面，日久就变成胆结石了，胆结石的来源就在这里。当肝中风时，血会因此而无法储存在肝脏里面而出走。肝里面原本是有百分之三十的血储存在此厥阴脏里面，现在肝血不够，胆的苦味就会分泌不够，此时汁液仍然很多，胆汁就会被冲淡掉，于是苦味就没有那么苦，这个时候病人就『善太息』所以胆本身是『清静之府』，胆一旦得不到肝的滋润，人就会常常哀声叹气，其实没有什么事情发生，可是他就会：『唉！』常常这样叹气着，我们从这里就可以知道此人的肝有问题了。为什么会『令人嗜甘』？当血充到脑部去的时候，我们肝里面的血一定不足，所以此时病人是处在血不足的状态之下，这是中医的观念。西医观念是「啊！这种人血糖太低了。」所以病人会想去吃甜的。如果有一天你突然说：



「老师，我今天好想吃甜的。」就是你的血糖太低了。我们中医的减肥药此时就最好用，吃下去你就不会饿了。血糖太低的症状是你饿的时候就手脚发抖，不立即吃点东西是不行的，所以会越吃越胖的原因就在此。而我们的减肥药可以让你不想吃，且中药对血糖高、血糖低的人帮助都很大。会有这种现象出现是因为我们吃甜的食物以后，甘的味会进入脾脏，因甘本身入脾，甜的东西一下去，立刻可以把脾胃补足，营养补充的很快，血就会同时充饱的很快，这是我们人体自救的一个动作。



肝中寒者，胸中痛，不得转侧，食则吐而汗出也。

刚刚讨论的是热，现在来讨论寒。我们中医本来就是研究阴阳表里虚实寒热的八纲辨证。肝中寒，就是寒跑到肝里面，西方医学要看病毒分哪几种，这是看不完的。我们中医是按照症状来治病，不管里面是何种病毒造成肝病的。中医认为肝藏血，这部份中西医是相通的，肝是我们最后的脏，所有脏东西进入肝里面后，就得要靠肝来解毒，肝脏强的时候可以把很多毒素过滤掉。过滤后新鲜的血再进入心脏，再输送到四肢上去，所以肝是人体的最后一道防线。现在肝中寒了，就是寒束到肝，这会造成已经解完毒的血要出去而出不去，因为有寒。寒就是输送能量减缓，结果会胸中痛，为什么会胸中痛？胸腔里面原本就有许多来自肝的血，结果血不足于是就胸痛，『不得转侧，食则吐而汗出也。』肝本身主筋，血没有滋润到筋，全身也会沉重，无法转侧。肝本身被寒束到，肝会反逆到肺，这是木反侮到金。肝木可以克土，所以肝寒，就可以让整个中焦寒掉，脾脏也会受到寒的影响，中医对于这个部分称为横，在伤寒论有介绍过。横逆影响到脾脏的时候，脾脏就肿大了，结果肝也胀起来，脾也胀起来，胃被夹在中间不蠕动了，胃的空间会变小，因此东西一吃下去就吐出来，出现这种食则吐的现象。

肝死脉，浮之弱，按之如索不来，或曲如蛇行者死。

我们也可以用脉来诊断肝有没有坏死掉。『浮之弱』，你轻轻触到皮表摸到脉，叫做浮。如果感觉到脉跳得很弱，肝脉在左关的地方，然后重按下去硬硬的像有一条绳索在下面，有时又像绳索一样呈扭曲状，就是真脏脉，这种就是肝死之脉。因为肝死掉以后，肝本身没有受血功能了，血在里面无法流动，不能用新血再来换旧血，所以血脉呈现出极虚的状态，就是说病人此时就算还能吃进食物，也没有办法再制造血源。生血的源头断了，五谷不能化生成血，然后加上已有的血又没了，整个肝不能储血、不能蓄血了。所以『曲如蛇行』，脉就会变成这样扭来扭去。因为脉需要血又没有血，就会变成这样子。就好像你用吸管吸水，当杯里面有水时你一吸，吸管就会很饱满，但是如果你把吸管的一头塞起来，里面不要有水，你直接在另一头吸出空气，吸管就扁掉了，因为里面空了，所以脉管都扁掉了，『曲如蛇行者死』。



肝着，其人常欲蹈其胸上，先未苦时，但欲饮热，旋覆花汤主之。

旋覆花汤方

旋覆花汤方			
旋覆花三两，即金沸草	葱十四茎	新绛（今之茜草）	
		少许	
上三味，以水三升，煮取一升，顿服。			

诸位看这条辨，就看出散落掉的部份，刚刚讲肺脏时，怎么没有提到『肺着』？而肝就有『肝着』？肺着跑到哪里去了？这是不是少掉一个了？后面还少的更多，我们会想：『肺着是个什么样子？』当然肺的状况很多，我们有很多汤剂可以治肺，不容易整理出来，我们先谈肝着。『其人常欲蹈其胸上，先未苦时，但欲饮热』，在还没有严重的时候，只想喝热的，『但欲饮热』这个症状，我们就要用『旋覆花汤主之』。所谓的肝着，大家要有个观念，肝本身如果遇到湿气

比较盛时，湿就会停在这里。肝里面都是血管、血脉，湿盛时阻碍在这个地方的时候会使血脉过不去，血管受到湿的挤压就慢慢的变窄起来，变成一块一块在里边，中医叫做肝着，给西医看可能脂肪肝之类的。中医注意病人的症状，最初期的症状，他先『但欲饮热』，因为肝着的发生一定是寒，当中焦寒的时候病人会想说『我想喝热的比较舒服，喝冷的不舒服。』这就是最初期的症状。当肝着严重的时候，胸腔里面就会紧绷的很难过。因为肝寒会造成里面有瘀血，肝血就没有办法进入肺，此时病家喜欢有人槌一槌，打一打他的胸部会很舒服。实际上就是肝脏的血没有办法到肺，转换成新的血，并不是喜欢有人在他胸腔上踩，只是打一打，被打的很舒服的那种感觉，中医此时就用旋覆花汤来治。



旋覆花又名金沸草，所以旋覆花汤又名金沸草汤，它本身通肺，可以把肺气打开来，而且降逆气。所以只要胸腔胀满的很难过时，都可以用旋覆花来把胸膈的郁气打开来，其力量很强，是很强的药，也就是能够让胸腔的气整个扩散开来，而且令胸膈逆气下降，所以胸闷的现象会被它去掉。为什么要用新绛？新绛是我们过去的名词，现在到药房里买的话就是茜草，过去的衣料如果想要染一点红的上去，就是利用茜草来做染料。茜草专门攻瘀破血，而且是专攻肝脏里的瘀血块，所以本草里面写新绛主治破血，专门破血，入肝经。所以只要有肝着的现象，我们一定会用到新绛。为什么要加葱白？像我们的通脉四逆汤里也有葱白在里面，因为葱白能够通阳，就是通阳气，所以加葱白在汤药里一起煮，可以帮助药力的发散。此时甘草就不要用了，因为我们要直接入肝，放甘草下去反而减缓药性，此处需要速战速决，如果用甘草就不够快速了，也就不叫做旋覆花汤，旋覆花汤喝下去以后肺就不会那么闷，就不需要去拍打胸膈了。如果用西医的生理解剖学来看，我们肝脏有一条血管直接到大肠，全身就这条血管没有办膜，平常一般的血管都有办膜，血过去不会回流，而这个血管没有办膜，于是造成很多得到大肠癌的病人，于开刀一年后，癌症百分之九十都会移转成肝癌而死掉，因为肝与大肠是相通的。新绛攻下去以后再加上葱白，就可以把这些瘀血从这里导到大肠，然后从大便排出来，所

以是非常好用的一个药物。以后如果治疗肝病、肝肿瘤的时候，你看到我开的药有红颜色的，你会以为是硃砂，其实不是硃砂，而是茜草。

心中风者，翕翕发热，不能起，心中飢，食即呕吐。

『心中风』的症状是热。心是君主之官，本身不受病，心脏因为不断的跳动所以很热，动力本来就很大，现在加上中风就更热了，因为热力源自心脏发散出来，现在加上风的助燃，于是病人感到『翕翕发热』。所谓翕翕发热就是一阵一阵的热，跟心脏跳动的速度是同时的，心跳一下就热一下，『不能起』，是因为心藏神，中风令心过热后神不能固守，于是病人不能站起来，一起来就会头昏摔倒，因为心血会往头上冲。『心中飢，食即呕吐。』心中飢跟心脏没有关系，是胃里面感到很飢饿。当病家的胃火太大时，胃蠕动会加快，病人会呈现一直飢饿的状态，吃完东西后马上又想再吃，因为还是很饿，这是纯阳明经热症。但是如果在很饿的状态之下，吃下去马上就吐出来，这种症状就是心中风。因为病家的胃气热起来实际上是个假像，并不是真热，而是因为心脏过热传导入胃，看起来是很热，其实不是。火生土，脾血是源自心脏，心脏过热一路下来传到脾，而胃本身是不需要那么多的热，现在因为心脏中风而过热，传下来的热会让胃蠕动加快，而实际上病家又没有办法吸收这么多，所以吃进去就吐出来，而真正的原因在心脏，心中风。

『当用黄耆防风以泄风』，把这个热去掉。如果是治疗皮肤表面的风，我们就用桂枝麻黄，如果在胸腔、在心脏位置的风，我们要用防己黄耆汤。防己、黄耆非常好用，能够把心脏的中风去掉，就是胸阳的风去掉。病家的胃本来不是蠕动很快，现在被蠕动起来于是感觉到饿，其实是因为心阳引起的热，不是真正有胃口。『食入则吐』，表示他胃里面有宿食在里面，这时候我们用甘草大黄把它清出来，后面还会再介绍大黄甘草汤，专门治疗因为宿食而造成食入即吐的现象。

『若漫用羚羊以熄风、犀角以凉心，前失之矣。』这是南派医生最喜欢用的药物，他们一看到热症就是羚羊、犀角等，管他是什么热都是



用羚羊犀角，像脑膜炎等发烧都是给病人吃犀角粉，现在犀牛角被禁用，南派医生就紧张了，因为他们没有其他可用的退烧药，而经方家就不会，因为我们从来不用这些药来退热的。

心中寒者，其人苦病心如噉蒜状，剧者心痛彻背，背痛彻心，譬如虫注，其脉浮者，自吐乃愈。



所谓寒就是心被约束了。刚刚说的是热症，造成心会加速，热力会散出来。这段说的是心原本就是热，现在有寒束在外面，没有办法将热完全的散发出来，结果造成出来一部分热，但也停留一部分热在里面，这个时候病家就会感到胸口很辣，好像吃到大蒜般。不是吃到辣椒时辣辣的感觉，而是『噉蒜状』，就是无可奈何状，想吐又吐不掉，心口这边又很辣。当寒更严重的时候，就是『剧者心痛彻背，背痛彻心』，这是乌头赤石脂丸证。『譬如虫注』感觉到好像有虫在胸腔里面跑动，其实是有湿痰在中间纵膈膜上，这就是由寒湿所引起的，因此乌头赤石脂丸本身可以去寒去湿『其脉浮者』。如果摸到病家的脉浮起来，代表寒湿走表了，因为是在胸膈上面，上焦病『自吐乃愈』，寒湿会自口中吐出来，实际上吐出来的都是寒痰，这就是心中寒。

心伤者，其人劳倦，即头面赤而下重，心中痛而自烦，发热，当脐跳，其脉弦，此为心脏伤所致也。

所谓『心伤者』就是情志内伤，是受到喜怒忧思悲恐，七情六慾所伤。过喜伤到心，情志病伤到心，会让心脏的力量不够而造成心血不足，这是心受到伤害。血量不够、心脏跳动亦不够强的时候，病人感觉到的症状是疲劳而且倦怠。『即头面赤而下重』，会这样子是因为我们身上的血量是固定的，现在讲的就类似西医的高血压。中风与心脏病都是心伤的一种，会发了又再发，发病之前是有预兆的，可是西医不知道。比方说病人手麻，西医认为手麻是外科的事，让你去检查看看肌肉组织关节有没有压迫到神经，或者是否是脖子的颈椎神经受到压迫。我们中医了解心伤的症状，是因为当心脏的血往上走时，心

血本身不足，血液进入脑后，后继没有力，血就停在脑上面下下来，结果『头面赤』，脸就红红的，因为血下不来。血下不来的原因是后继血不足，为什么下肢会重？下肢静脉的血没有力量流回到心脏，当然就会下重，这都是因为心脏力量不够造成的。如果是这样的话，大家用芍药甘草附子汤就可以了。『心中痛而自烦』，这种心血不足时产生的症状是心脏里面痛，情绪会烦。这个烦是虚烦，血不足的时候会产生燥热，病人就会出现烦重的症状。『当脐跳』，为什么会当脐跳？我们的下焦血脉、静脉的血没有办法完全流回心脏的时候，血会停在下焦，最后就顶到肚脐。肚脐这里本来有大静脉要流回心脏，最明显在这边跳，就是血要回来但是只能到肚脐，之后就无法完全上去，于是就停在这边开始跳，你摸上去感觉就是血管在跳。『其脉弦，此为心脏伤所致也。』当我们血管充满血的时候，脉是很豪大、很奔放，现在脉变得很细很弦，代表血不足，有阴寒在里面，虚寒的人才看到，这是心伤所致。如果想知道一个人天生就是情绪比较郁闷型的，我们不用看本人，看照片也可以知道。眼睛跟眉毛靠的很近是个想不开的人，这种病人最难治。他的问题自己不能解决，但是脑筋里面又去空想了很多世界上根本不存在的问题，没有答案的问题，想了半天当然不能解决。所以我常常跟病人讲：「你到我诊所来，你的病是我的问题，不关你的事。你的问题是回家把老婆孩子带好，工作做好，把家顾好，你在那边空想是没有用的。」病人不懂医学，光是在那边想了半天，如果「去想」可以将病治好，当然是可以想，但是想不但于事无补，反而增加医师治疗上的负担，因此经常是我们帮病人治疗脾脏肿大或者治疗胃下垂，或者治疗肾脏病，或者治疗中风，结果病人还有心伤，在治疗的同时还需要去治心，多些问题出来。很多妈妈太太小姐们就是这样子，生病了很烦，去看病了，回家后还是烦。



心死脉，浮之实，如麻豆，按之益躁疾者，死。

『心死脉』，心脏即将停止的脉什么样的状况？脉『浮之实』，就是轻轻按到皮肤表面，就感觉到脉跳得很硬，根本就是等于是顶在皮

肤上面一样，这种状况是很亢进的，脉动『如麻豆』，就是实如按到豆子一样的感觉。按之『益躁疾』，你按脉稍重，就跳得更急，这就是死症无救了，这是真心脏脉。摸到真脏脉，心本身主的是洪大的脉，硬硬的，我们在内经里面介绍过，当我们摸到病人出现何种真脏脉时，就表示是那个脏出问题了，就是摸到这个脉，代表这个脏没有功能了，真脏脉就死脉。



邪哭，使魂魄不安者，血气少也，血气少者属于心，心气虚者，其人则畏，合目欲眠，梦远行而精神离散，魂魄妄行，阴气衰者为癫，阳气衰者为狂。

所谓『邪哭』，就是一个人在那里悲哭，无因的哭。为什么会有这种现象呢？在中医的观念里面，是因为魂魄不安。魂，讲的是肝。魄，讲的是肺。肝主血，肺主气，心藏神，神主管魂和魄，这是中医的病理学。如果魂和魄都不安定，病在心脏，心神一定不足，是心脏气血两不足的现象。『血气少者属于心』，原因是来自心，才造成魂魄不安。我们的魂魄能很安定，基本上就是因为心血供应给肝、供应给肺都是很充足的。『心气虚者，其人则畏，合目欲眠』，就是神不守的时候就会产生害怕，看到什么人都怕，譬如精神病患就是中医讲的心气很虚。『合目欲眠』就是眼睛闭起来想睡觉，但是却『梦远行』，跑得很远很累，本来就已经很累了，现在连做梦都得要远行就更累。

中医讲『神不能统魄』，魄本身主静，魄失静的时候，就会梦到往远方去跑，魂与魄都是属于精神方面的东西。『而精神离散』，这时候『魂魄妄行』是因为心血不足，造成魂魄妄行。所谓『阴气衰者』魂本身藏在血里面，血就是阴，讲阴气衰就是讲血衰，血不足病人就会产生癫的状况。如果是气不足，就是阳不足的话，『阳气衰者』病人会发狂，这是魂与魄的关系。实际上，我们在治疗癫痫、狂症的时候，我们针灸里面的十三鬼穴都可以用。用处方的时候，永远掌握这个原则就可以把癫痫治好。我们在针十三鬼穴的时候同时需要开补虚的药，开化痰、祛痰的药，因为病人必有许多痰涎壅塞在肺与心包之

中，所以癫痫病人发病时，一定是痰鸣很重，我们必须想办法先把病家的痰化掉，在开化痰药的同时，也要把他的气血补足，这些药需要同时配合在一起使用才行将病治好。

脾中风者，翕翕发热，形如醉人，腹中烦重，皮目润润而短气。

在我们中医的观念里面脾是湿脏，脾脏跟心脏一样，需要把血挤出去以完成正常的循环。如果风进入脾，叫做脾中风。风就是热，就是热跑到脾室里面和湿合，就变成风和湿并结在脾。风湿在脾的时候，心血无法完全进入脾脏，变成阵阵的进入，因此也会有一阵一阵发热的症状。『形如醉人』，醉人就是我们喝醉的时候脸孔红、四肢软，好像喝醉的状况。因为脾湿在中膈堵到，心脏的血本应进入脾脏，但是无法完全做到，使得上焦的血因为没有办法顺利下来而停在头上面太久，也会产生这种面红。湿的性很重，它的性是向下的，过盛的湿沉积在下焦，『腹中烦重』就是腹部很沉重的感觉。『皮目润润而短气』，我们的上眼皮和下眼皮这部位主脾胃，平常眼睛能够开阖就是靠脾胃的功能。湿在脾脏里，脾主肌肉又主眼皮，这个时候眼皮就会抽筋式的跳动。脾脏肿起来会让下方腹部变大，腹腔里都是湿，横膈膜被顶在上面，呼吸时无法下降，就会产生短气，这就是脾中风。



脾死脉，浮之大坚，按之如覆杯洁洁，状如摇者，死。

如果问：「老师，怎么没有脾中寒？」这就是失落的部份，就是小徒弟替师父拿书出去，结果绊到门槛摔倒，所以中国以前用门槛多高来区分贵贱不太好。『脾死脉』，你怎么知道病人的脾脏快要衰竭了？即将死了？可以从摸病人的脉而知，浮脉而且脉形大又硬，按下去感觉好像酒杯倒置在那里，摸脉时感觉脉两边是凹下去，中间脉挺在那边，但两边是滑下去的、直直的，有时左右会摇一下，就是脾脏功能将耗尽，很危险了。如果病人脾脏有问题，再摸到这个脉就将死亡了。有时脾的真脏脉会冲到鱼际这边，有时候又往尺下走，这个脉出现就

是脾将死之症。

趺阳脉浮而涩，浮则胃气强，涩则小便数，浮涩相抟，大便则坚，其脾为约，麻子仁丸主之。

麻子仁丸方



麻子仁丸方

麻仁二升	芍药半斤	大黄一斤去皮	枳实半斤
厚朴一尺去皮	杏仁一升去皮尖熬别做脂		

上六味，末之，炼蜜和丸，桐子大，饮服十丸，日三服，渐加以知为度。

『趺阳脉浮而涩，浮则胃气强，涩则小便数』，趺阳脉在胃经上，就是脚上的冲阳脉，这是胃脉，是胃气的根源所在。如果胃气的脉浮起来，浮脉代表阳盛，阳盛时脉会浮起来，就好像我们的桂枝汤证一样，当感冒病毒进入人体，我们的阳气就会出去跟病相抗，此时脉马上就会浮起来，一样的意思，因为阳盛。胃阳太盛的话，胃的蠕动与消化就会变得很强，所以说『浮则胃气强』。但是如果胃脉是浮，但是重按时又是涩脉，涩脉是摸下去很扁平无力感，涩脉代表津液不足，因为这是趺阳的位置，趺阳专门管肠胃的津液，阴不足的时候，中医讲阴不足就是肠胃里面的津液、黏液不够的时候，而胃气又很强，此时我们摸到趺阳脉出现浮又涩，代表胃气很强，可是肠胃里面又是干枯的。

病人『小便数』是因为肠胃的津液从小便排掉了，我常说的懒人病就是这样子，小便次数很多，走到哪里都去小个便。『浮涩相抟』就是胃气强，肠胃里面又干燥，其『大便则坚』大便就变硬了。『其脾为约』，脾主运化，我们大便里面有黏液才能够让大便滑出来，这是靠脾脏的湿，所以才有黏液。胃气太旺，脾受到约束，这个时候中医叫做『脾约』，『麻子仁丸主之。』在伤寒论里有介绍过。诸位看『麻仁』跟『杏仁』放在一起，麻子仁是一个润肠的药，是比较轻的药剂，

第 203 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

麻子仁丸以麻子仁为主药，在炙甘草汤里面也有麻子仁就是润肠用的，此时是因为不需要攻的太快。加杏仁的原因是因为中药里面所有的仁剂都能够通利大便，中医的观念认为上源的肺气足我们大便才有力量，有时候一咳嗽小便出来一点，有时候大便出来一点，这就证明肺会影响大肠跟膀胱。所以下焦能够排便有力就要把上源的肺润好，加了杏仁在里面能够让肺气强起来。脾脏受到约束时脾脏的血液循环就不好，而芍药本身就是进入脾脏，桂枝是加强心脏力量的，所以桂枝汤为什么要桂枝芍药等量就在这里，这样子才能够把肠胃的津液发出去。现在心脏没有问题，而脾脏不需要用到桂枝，所以只加芍药就可以了。张仲景遇到病家有胸满的时候一定加枳实，枳实能够去胸满是因为胸满产生的原因都是里湿太盛堵在那边，枳实能够把湿往下导，就是可以降逆满，所以它能够去胸满。厚朴能够润小肠津液治腹胀满，肃降向上逆的肠气。加一点大黄下去，大黄剂量不要很多，不像麻子仁那么多，大黄能够去实，把堵到的东西清出来，这就是脾约麻子仁丸证。因为当有脾约症的时候，大便是干在小肠里面，而小肠里面有许多环节曲道，所以大便出来就像羊大便一样一粒、一粒的。反过来我们也可以依据病家大便像羊大便一样呈颗粒状出来时，我们就可以判定大便是干在小肠里面。此时如果开太峻的药，像开到大黄芒硝之类，结果药走出人体了，大便还是干在小肠里。我们知道如果是小肠引起的便秘，就是用小承气汤，小承气汤方就是枳实、厚朴跟大黄。这里说的是脾约，跟小承气汤证是不同的。南派医生最喜欢加甘草，这里加甘草下去就不叫做麻子仁丸，就没有用了。这里一定要用丸剂，取丸药的缓攻，不能急攻，丸剂的功能就是药缓力重。麻子仁丸『右六味末之，炼蜜和丸，桐子大，饮服十丸，日三服，渐加以知为度。』你说：「老师，什么叫以知为度？」大便正常排出来就是以知为度，这个还要讲就没有办法教你了。这里只有脾中风，没有脾中寒，脾着也没有，一下就跳到肾着，这就是金匱遗失掉的部份。



肾着之病，其人身体重，腰中冷，如坐水中，形如水状，反不渴，小便自利，饮食如故，病属下焦，身劳汗出，衣里

冷湿，久久得之，腰以下冷痛，腹重如带五千钱，甘姜苓术汤主之。

甘草干姜苓术汤方（一名肾着汤）

甘草干姜苓术汤方（一名肾着汤）

甘草

白术各二两

干姜

茯苓各四两

上四味，以水四升，煮取三升，分温三服，腰中即温。



我们在伤寒论里有介绍过，甘姜苓术汤本身主治带脉证，其实就是所谓的肾着。『身劳汗出衣里冷湿，久久得之。』肾着的病的起因是在劳动以后流汗很多，结果湿的衣服没有换掉，继续穿着湿的衣服，如此日积月累下来就会造成肾着，所以肾着的原因实际上就是里湿太盛。湿有几种，第一是如果湿在皮肤表面上没有排尽，慢慢渗透进四肢，就会造成湿在关节。第二是湿在体内，有一天受到寒了以后，寒把毛孔收敛起来湿出不去，于是湿就慢慢渗下来，渗在下焦，当湿把肾脏占据都是湿的时候，此时中医就叫做『肾着』。所以肾着之病，主要症状是身体很重，『腰中冷，如坐水中』，肚脐以下全部都是湿，所以下半身感觉到冰冰冷冷的。『反不渴，小便自利』，如果病人是水病，所谓的水病只是水停在下焦，水没有办法升上来，病人一定是口渴，小便不利。水和湿怎么区分呢？如果是水肿，肾脏病的水肿，水没有办法上来，病人一定有小便不利、嘴巴口渴二症。而现在是口不渴，『反不渴』，病人没有？的现象，而又小便自利，这代表水道系统没有问题。从这个条辨看，病家『饮食如故』，表示肠胃很好，所以代表只是湿在下焦，『病属下焦』，本身并不是肾脏病，也不是其他脏腑的问题，而只是皮表受到寒以后皮表的湿进来造成的。

所以真正产生肾着的原因是因为脾脏太寒、太湿了，结果湿就跑到肾上面，才叫做肾着。张仲景看到这个原因以后知道病在脾脏，所以张仲景就重用干姜和茯苓，因为要把这个湿排掉，而干姜温中，能够健脾、温脾，而白术、甘草药量比较少。白术跟茯苓等量用的时候，能够去中焦的湿，现在湿在下焦，要以利尿为主。经方治病时，病在

上就取吐，病在下就取攻下，病在中焦就采用和解。现在我们知道湿在下焦，当然要把利尿剂开重一点，而起因是因为脾脏，所以用茯苓、白术来健脾。而这个湿是停在下焦，所以把茯苓加重，如果是白术、茯苓等量用，一定因为是湿在中焦，知道原因就知道如何用药。这个湿的肇因是因为寒引起的，『身劳汗出，衣里冷湿』，衣服里面都湿掉而不更换，长久如此而得到的。所以我们要开去寒的药如干姜，还有去湿的药白术，然后将湿从小便利掉，就开个茯苓，这就是甘姜苓术汤的方义。



甘姜苓术汤是甘草白术各二两，干姜茯苓各四两。干姜茯苓加倍，因为湿在下。这一剂下去，所有的带脉病，像腰冷等，一剂下去就好了。这里为什么不用附子？因为不是肾寒湿，这个肾湿是因为脾脏不好，所以一定有身体重、腹重等症。如果是单纯的肾寒湿的话小便一定不通利，病人会口渴，这是五苓散证，或者可能是真武汤证，端看当时病人的症状是什么来决定的。

肾死脉，浮之坚，按之乱如转丸，益下入尺中者，死。

从脉象上看怎么知道肾脏将衰竭了？轻轻按到病家的脉感觉到很坚硬，只需轻轻浮按在皮肤表面上，就感觉到脉跳得很强，手按到脉，按到骨边的时候，其形『乱如转丸』这样子一直转，乱七八糟没有规律的旋转，有时候甚至于往下走，这就代表肾脏功能完全衰竭掉了，这些都是死症。

问曰：上焦寒，善噫，何谓也？

师曰：上焦受中焦气，未和不能消谷，故能噫耳。下焦寒，即遗溺失便，其气不和，不能自禁制，不须治，久则愈。

这里问的问题是为何上焦寒会造成噫症？张仲景说：「其实不是，原因都在中焦。」『中焦气』，指肠胃、脾胃还有肝胆的功能，如果不是很好的时候，就是消化谷的力量不够了，这个时候就会产生噫。上

焦之所以有寒症是因为中焦没有办法把吸收到的营养供给上焦，所以上焦才会变成寒。下焦寒也是因为中焦没有办法把一定的能量吸收来供应给下焦，造成『遗溺失便』，肾脏功能不够，小便就没有办法控制，这些都跟我们中焦的功能有关，所以中焦的气不和就不能自禁。这种『不须治，久则愈。』因为肝胆脾胃实际上不是真正有问题，而是情志造成的情绪病。比方说谈恋爱时看不到对方，于是吃不下东西，你说有没有病呢？有时候生气、打麻将没有自摸，打十二圈都没胡，下桌后就吃不下东西，都会造成这样，这不需要治。『噫』就是食臭，嗝气时食物的味道都还在，还有味道，这就是病在中焦，就是噫症，并不是真的有上焦寒。



师曰：热在上焦者，因咳为肺痿；热在中焦者，则为坚；热在下焦者，则尿血，亦令淋閼不通。大肠有寒者，多鹜溏；有热者，便肠垢；小肠有寒者，其人下重便血，有热者必痔。

『曰：热在上焦者，因咳为肺痿』，如果上焦太热是肺中风。热咳太久，这个热一直没有被治好，肺脏就会萎缩，因为肺里面津液没了，就会肺痿。『热在中焦者，则为坚』，这个就是说中焦过热则大便一定会变硬。『热在下焦者』下焦指的是输尿管、子宫、膀胱等就是属于下焦。如果下焦太热，中医讲的热就是发炎，热太过血管会破裂，血液离经叛道而走，结果病人小便带血。有时『淋閼不通』，就是可能血结在膀胱，或者是下焦太热使得尿液过浓，于是很多结晶的东西就待在里面就会造成膀胱结石，很多原因都会造成小便不通。如果『大肠有寒者，多鹜溏』，大肠过寒的话大便就会溏泻。中医的观念，大肠本来就是吸收水份再交给肺，现在因为『寒』让大肠没有办法吸收水，太多水分在大肠里面与粪便混合，所以大便就稀了。大肠有热的时候就『便肠垢』，大便出来很臭，或下利脓血，就是热症，就是发炎。所谓燥，就是大承气汤证，津液都干了，我们就要用承气汤。如果小肠寒呢？这跟大肠不一样。『小肠有寒者，其人下重便血』如果

是寒在小肠，就是下重，上完厕所后，仍然有里急后重感，还想再上，然后大便里看得到血，这就是小肠里面有寒。如果小肠里面有热者，这个溼热下注就生痔疮。过去很多南派医生的观念，说：『痔疮是大肠的肠热下注』其实是错的，是小肠的热流下来，流到肛门，才会造成痔疮。为什么大肠的热不会下注？因为大肠是金，金本来就主肃降，所以大肠里面水比较多，小肠是火，火性是向上的，本来就该很热，小肠再受热的话，这过热的湿就会下注生成痔疮。



问曰：病有积有聚，有谷气，何谓也？

师曰：积者，脏病也，终不移。聚者，腑病也，发作有时，展转痛移，为可治。谷气者，肋下痛，按之则愈，复发为谷气。

『问曰：病有积有聚，有谷气，何谓也？』中医对积的观念，就是体内长东西了，我们脏里面有不干净的东西停积在里面，脏是人身体内最深的地方，『脏者，藏也』。坚定不移停留在脏里面不动，中医叫做『积』，『终不移』。『聚者』，什么叫做聚？就是有浊物宿食停留在消化系统里面，像堵在胆、小肠、胃、大肠、膀胱里面等。『发作有时，展转痛移』是因为有时候堵在小肠里的宿食跑到大肠里，痛就会跑来跑去，因为是腑病，肠子的蠕动把它移到哪它就痛到哪里，脏就不会如此的移痛。『聚』很好治，如果聚在腑里面，就是只在消化系统里面你都排不掉的话，你就不用去治脏积了，不会死的聚病都治不好，如何去治脏积？『谷气者，肋下痛，按之则愈』，所谓谷气就是东西吃到胃里面，结果消化不掉停在胃中间，心膈下就会很痛，实际上是食物梗在里面没有办法吸收掉。你按按它有时会舒服一点。『复发』就是过一下它又回来了，这种就叫做『谷气』，这是饮食不节引起的，就是我们吃东西没有节制的乱吃造成，或者是吃到不干净的东西，都会停滞在胃中，产生谷气。谷气和聚都很好治，积病是最难治的。

诸积大法：脉来细而附骨者，乃积也。寸口积在胸中，

第 208 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

微出寸口，积在喉中；关上积在脐旁，上关上，积在心下；微下关，积在少腹。尺中，积在气冲，脉出左，积在左；脉出右，积在右；脉两出，积在中央，各以其部处之。



『诸积大法：脉来细而附骨者，乃积也。』这个条辨看起来很长，我给大家一个观念后，诸位再看就很快了。中医的脉分寸、关、尺，寸代表上焦，关代表中焦，尺代表下焦。先不管寸关尺在那个位置上，诸积大法中当你摸到有积时，就知道里面有长东西，张仲景就是这个意思，不管积在哪里，脉肯定是『细而附骨』。附骨的脉就是你摸脉按到骨边，脉还是靠着骨边跳，移都移不开而且形很细，这就是积脉。摸脉时，你稍微移动一下，或者你重按一下脉就没了，就是没有长东西。当你有这个初步概念以后，依此类推就知，如果在寸脉位摸到附骨脉，就是上焦有积；如果是关脉摸到附骨脉，就是积在中焦；如果尺脉摸到附骨脉，就是下焦有积；如果是寸关尺都有积脉，就是身体里面到处长东西了，我们先要有这个概念。从这个想法来看，如果是寸口脉有附骨，寸脉指上焦，就知道积在胸中，心脏不会长瘤的，肺才会长瘤，一定是积在胸腔中。如果『微出寸口』，就是脉出寸口之上，这是上焦之上，就是指喉咙，可能是甲状腺肿大、扁桃腺发炎，或者是腮腺肿大等，所以说『微出寸口，积在喉中』，大家可以按照脉来决定它积在人体的哪个位置。如果是『关上积在脐旁』，就是如果在正中间关脉的地方摸到积脉，细细的附骨，就是有积在肚脐旁边。『上关上，积在心下』，如果在关脉上、靠近寸脉的下方就是心下出现积脉，表示积在中焦和上焦的之间，积在心下就是积在胃里面。『微下关，积在少腹』就是关脉下来一点还没有到尺位，附骨脉在这里时，我们知道是在肚子里面堵到。如果是『尺中』有积脉，就是病在气冲。这段不单单是讲足阳明胃经的气冲穴，包含我们的下腹部、耻骨这一带，自任脉上来，曲骨、中极、关元、石门、阴交、气海、神阙这一段都是，主要是指少腹这个地方堵到的时候，在微下关的地方可以摸到积脉。尺脉出现附骨脉时完全是指子宫、膀胱的地方有积了，如果摸到左手是积脉，就是积在左边，右手积脉就是积在右边。积脉是同

侧诊断，如果两手都出现积脉就是有积在中间，以各部位来决定积在何处。

现在跟大家讲两个临床案例，我有一个朋友，我把他当成我的小老弟看，他父亲是前少将，退休下来，他闲来无事：「反正我们军人检查身体都不要钱。」他先到荣总去做检查，被告知「你可能有肺癌。」他一听，完了，回家都不能睡觉了。然后他儿子说：「爸爸，我带你去找倪海厦，你不要听西医的话。」他跟我是好朋友，我摸他的脉，按照诸积大法，肺癌，我倒要摸摸看，先摸左手，的确有积脉，在寸的地方。再摸右手，在寸的地方，也有积脉出现，我心知是病在中膈。我就说：「你爸爸没有肺癌，肯定是纵膈腔这边长东西。」所以他的症状是心痛彻背，背痛彻心。我们右手的寸脉是气脉，主肺；左手的寸脉主心。如果只是右手寸脉找到积脉就肯定是肺里面长东西，结果两手都摸到积脉，就是在中间长东西。于是我说：「伯父，你不要相信我没有关系，你已经从荣总检查过嘛，你再去找一家医院去检查看看，你不要讲你已经检查过了，看另一家医院如何说。」结果到三总一查出来，是纵膈腔油网上面长一块脂肪出来，这下他回家病就好啦，他直呼：「这个倪海厦真厉害，有一套！」他回去没事就在讲我，结果最近他的亲家母也是一样，到荣总一查，说是肝上面长东西，这位妈妈吓得当天就不能睡觉了，回家就打电话给她先生说她受不了了，于是先生事情也不能做了，先回来看他太太，这怎么办呢？怎么搞的？怎么出这种事情呢？才五十岁。他就说：「倪海厦很厉害，找倪海厦去。」其实说穿了我也没什么厉害，只是我知道诸积大法而已，肝脏长东西？我倒要摸摸看，一摸，什么积脉？她的肝脉比我的还要好！我本人近来太累了，肝都还有点痛，而她的肝脉比我还好，因为我最近写书，睡眠太少，晚上一点到三点都很准时起来写书，因为肝血不够用，伤脑筋耗掉了。接着又摸她右手：「脉很好啊！」但是她的胃脉不行，胃气浮起来了，查查里面津液如何，结果按下去脉很强，这是积脉。我就说：「妳是肠胃的问题，没有关系。」她说：「的确，我去做胃镜检查，已经十几年这胃壁越来越厚，然后每三个月检查，胃就越来越厚，十几年吃药从来没有好过，那我肝上没有东西？」我说：



「没有。」如果肝上有东西，在左关的地方，一定会摸到积脉，而她却没有，诸积之脉是又细又附骨，她的脉没有这样，于是我说：「妳的肝好的很，比我的还好。」我就开了甘草泻心汤做一点加减后给她，吃完后三天她就说：「哇！胃从来没那么好过，你这个中药真好，我十几年来吃药从来没这种感觉。」昨天台大医院的医师打电话给她，因为她荣总检查完后又跑到台大去检查，医师说：「您没事，您非常好，根本肝脏没有东西。」连西医的仪器都会有误诊，因为有时候照到的阴影实际上是很多湿很多痰在里面，有时是胃壁太厚了，胃里面是湿的。大家要有一个观念，我们胃的大小是一定的，哪天突然多起来就是胃癌，如果没有多起来，胃壁为什么增厚？实际上就是湿堵在里面，湿把胃像海绵一样撑厚起来。我开甘草泻心汤的加减给她，我对她说：「妳放心，我是治疗肝癌的高手，妳不会死的。」其实我知道她不是肝癌。可是你如何确定她不是肝癌呢？这就是要靠诸积大法，这段看懂就会应用了。所以你如果摸到寸跳上来，就是喉咙痛，你看中医摸脉好像很神奇有没有，其实就只是这些方法技巧而已，事实上就是这么简单。如果再加上我们的触诊法，摸脉时已经确定没有积了，再摸第九椎看看，我压她第九椎时，她连痛都没有痛，压十三椎外开三寸半痞根点，也没有痛点，消积、痞根都没有压痛点，第九椎肝没有痛，怎么会有肝病、肝肿瘤？但是这经验却把她吓死了。其实检查是很简单，就是你要了解，就怕我讲的时候你很了解，回家就忘了。张仲景真的是功德无量，依此类推，你检查其他内脏的部位也是一样。比如说喉咙里面有积，你就会在上寸上的地方摸到浮（附骨）脉，而洪数的脉就代表喉咙发炎了，依此类推。那膀胱尿道发炎的话，在尺下的部位就可以摸到附骨（浮，注：书上亦为『附骨』二字，但从含义上看应为『浮』）脉了。



痰饮欬嗽病脉证并治第十二



问曰：夫饮有四，何谓也？

师曰：有痰饮，有悬饮，有溢饮，有支饮。

问曰：四饮何以为异？

师曰：其人素盛今瘦，水走肠间，沥沥有声，谓之痰饮；饮后水流在肋下，欬唾引痛，谓之悬饮；饮水流行，归于四肢，当汗出而不汗出，身体疼重，谓之溢饮；欬逆倚息，不得卧，其形如肿，谓之支饮。

『问曰：夫饮有四，何谓也？师曰：有痰饮，有悬饮，有溢饮，有支饮。』开始读这篇的时候先要有一个观念，观念正确就很容易了解。张仲景在这篇之后紧接着是『水气病脉证治』，专门讨论水气病。饮跟水怎么区分呢？饮也是水，像肺里面有积水。水饮怎么治呢？张仲景将这二篇区分开是有原因的，因为张仲景认为饮是由内发，水是由外感。饮之内发是因喜怒忧思悲恐、七情六慾造成的。水是外感造成的，就是来自风寒暑湿燥热，所以在水气病脉证篇的时候诸位将会看到很多外感的表症，像往来寒热、发热发冷等。而在饮症的时候是看不到外症的，只看到咳嗽，看到内症。从这里也可以解读出有饮病的人到底在想什么，所以有时候我们不需要看相，只要听到这个人得什么病，我们就知道遇到是那种人了。所以人有时不要太明，太明的话：「这个是小人，小人我把他救回来干什么？」我将他救回来会造成全家倒楣，就是他这种恶人才会得到这种病的，他好不容易生病已经不能去做坏事了，我将他救回来给他延长生命再去做恶，旁边的亲人就很可怜。所以有时候治病要多考虑一下，看看如果是坏人，你就要多想一想了，这就是张仲景的观念，张仲景没有写出来，他为什么 not 写？就是要让你去想通，你想通就是你的学问了。

首先问张仲景：『问曰：四饮何以为异？』如何区分这四种饮病

第 212 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

呢？张仲景说：『有痰饮，有悬饮，有溢饮，有支饮。』如何去分别呢？张仲景就讲『其人素盛今瘦』，一个人原本身材很强壮，突然间无原因的一直瘦下来，『素盛今瘦，水走肠间，沥沥有声，谓之痰饮』。有痰饮的人，水会跑到肠里面。水进入肠间的时候有两种状况，如果水在肠内跑的时候，病人的大便一定是呈瞬间水泄下来的样子。如果大便是硬的，而肠里面又咕噜咕噜的叫，表示水是在肠壁之间，就是在肠的外面，跟肠里有水饮是不同的，水会入肠就是痰饮造成的。我们正常状况应该是喝了水以后到胃里面就会气化，如果中膈上面有痰饮，我们饮食后食物与水到胃里面，食物会消化，但是水进入以后就没有办法完全气化。因为有痰饮在膈上面，使得小肠的热力不够，没有办法把水完全气化掉，这个时候水就慢慢从肠壁渗出去就渗到小肠壁的外面，肠外面都是腹膜，于是水就停留在肠与腹膜间的地方。



还有『饮后水流在胁下，欬唾引痛，谓之悬饮』，我们平常喝水咕噜一声就下去了，悬饮病人就不是这样，水喝下去就往肋旁走到肋下，喝水越多积水就越多，水流在肋下后，水一涨满就咳嗽不止。平时我们咳嗽时横膈膜自然会往上升起来才是正常的，结果病人横膈膜升起来的时候还要同时带动这些肋下停水，当然就很痛，这叫做悬饮，水好像是悬在胸腔里，故名之。一般来说西医来看悬饮的话，西医叫它『浆液性肋膜炎』，像水浆一样停积在肋间。我们前面刚刚讲的痰饮，常常肚子里面咕噜咕噜有声音的，西医可能叫「慢性胃病」，中医叫做痰饮。『饮水流行，归于四肢，当汗出而不汗出，身体疼重，谓之溢饮』，就是喝水喝下去以后没从小便出去，却跑到四肢上，这叫做溢饮。溢饮，中医叫做皮肤水肿，西医直接叫水肿。『欬逆倚息，不得卧，其形如肿，谓之支饮』。中医叫做支饮，西医叫做胸水，表示是胸腔里面积水。刚刚讲的悬饮是水停在肋膜中间。支饮，水已经跑到肺里面去了。水在肺里面，造成病人咳逆，咳嗽咳得很厉害，『倚息』就是病人不能躺下去睡，只能坐着休息，又一直咳不停，然后躺不下去，一躺下去不得了，马上就咳。身体看起来『形如肿』，并没有真的肿，这种中医叫做支饮，西医叫做胸水，胸腔里面有积水，这是中西名词的不同。你如果得到的水气病而兼具表症，这个是伤于

外感。如果是内因造成的，你就要小心，我先看你是什么样的人，先看看相，确定你是被害者还是害人者，你是被害者我看的出来，你是害人者也绝对逃不过我的眼睛，一定看得出来。简单讲这四种病，饮的成因由于内伤，『饮之成由内伤』，所以情志方面的病也会内伤于人。大部分治饮病的方式，我们经方家取四字真诀，叫做『温阳利水』，治里有水的病我们一定是温阳，让病人的阳气回复起来，同时把已经造成的饮去掉，就是把积水排掉，所以在饮病篇里面我们看到非常多的排水药。后面会有一篇水气病脉证，水气跟这个饮病看起来很类似，但是实际上是不同的。饮病是由内因发出来的，水病是由外感进来的，中医就分这两种，到底怎么样再细分痰饮、悬饮、溢饮、支饮，我们后面讲解条辨的时候诸位慢慢就会知道。



水在心，心下坚筑短气，恶水不欲饮。水在肺，吐涎沫，欲饮水。水在脾，少气身重。水在肝，肋下支满，噫而痛。水在肾，心下悸。

这条辨是指肝心脾肺肾五个内脏如果有水的话，我们该如何去分辨水在哪个脏腑。因为内伤是情志病，所以喜伤心、思伤脾、怒伤肝、忧伤肺、恐伤肾，因各种不同情志造成的水病。如果是心受伤，就会在心下胃的地方会绷起来，『坚筑短气』，硬硬的顶在胃的地方，让病人无法正常呼吸，这是心脏有水。『恶水不欲饮』因为水在上面，就是所谓『水气凌心』，我们心脏本身是火，根本不该受水，因为心很热，当有水停在膈膜的时候，我们呼吸横膈膜就往上升动，水就跟着往上跑，水跟火一碰在一起，当然很难过，这叫做『水气凌心』，吐气时心又把水降下去，这水气上来又降下去，就是造成在中膈心窝的地方硬硬的原因。『恶水不欲饮』是因为水饮已经有很多水聚集在上焦，所以不渴。如果水停留在下焦的话，病人就会口渴，会想要饮水，五苓散证就是这样，病人有这种症状，我们就可以判定水是在上焦。水如果在肺里面，肺跟心都是在胸腔的部位，水如果挤压到肺，肺的气泡里面充水以后病人会[吐涎沫]，就是嘴巴里面不断的吐，吐白色

津液出来。然后『欲饮水』，想喝水，但是水喝下去以后又一直在不断的吐涎沫。『水在脾』的主症是『少气身重』，如果脾脏肿大，就是脾脏有积水，脾脏功能就会衰退下来，没有力量。脾本来就主运化，我们身上所有的消化、代谢系统都要靠脾脏，脾脏积水，中焦的力量就不够，病人会感觉全身肢体都很重，是因为脾主四肢、主肌肉，水液没有办法正常的运送到四肢肌肉上面，所以会身重。脾位在中焦，如果肿起来，病人的呼吸就会很短，因为气没有办法下沉到丹田，气就只在肺上面进出而已。『水在肝，胁下支满，噎而痛。』水如果积在肝，会造成肋肋下支满，所以小柴胡汤的主证就是胸胁苦满。肝一半在膈上、一半在膈下，如果是肝有问题而造成的水饮，张仲景就说胸胁这边会胀满得很难受。『支满』就是撑得很难过，连打喷嚏都不能打，一个喷嚏，就让胸膈剧痛，有的人一打喷嚏肺就痛，有人打喷嚏胸膈会痛。



如果是『水在肾，心下悸。』心下悸讲的是脐下的地方，在肚脐正下的地方，如果水积在肾脏，水会停在下焦。我们正常的肾脏，水气化上来以后到肺，所以我们除了胃里面吸收的水进去以外，肠胃里面吸收食物中的水也会进去，就是好的水还会再回到肺上面。如果是肾脏积水，水没有办法被气化上来就会产生动悸，肚脐下边就会跳动，这是几种内脏积水主要的表现症状，表示这是五脏有饮，饮就是有积，有水积在里面排不出去。所有的饮篇里面，专门治疗饮病的处方，一定是利用温阳利水，同时把已经积到的水排掉，然后把不足的部分再补回去。就好像一个气球，你把它用水充满了以后，过一段时间你把手水去掉，气球就变的很大，气球本身是不会变回原来的形状，我们要如何让它变回原来的形状，这样子的话才不会饮被去掉以后，一段时间后饮又再回头。

夫心下有留饮，其人背寒，冷如掌大。留饮者，胁下痛引缺盆、欬嗽则辄已。胸中有留饮，其人短气而渴，四肢历节痛。脉沉者有留饮。

为什么有这种现象？胃跟我们背脊椎神经贴的非常的近，这里讲的『心下有留饮』讲的是胃。张仲景在伤寒金匮中，如果讲到『心下』实际讲的就是胃，如果有留饮在里面排不掉，就是说胃里面水饮太多，无法排除，这个时候会『背寒，冷如掌大』。为什么这冷块会像巴掌般大小？其实就是我们胃的大小。『留饮者，胁下痛引缺盆』，胁下痛一直会痛到缺盆穴，『胸中有留饮』的话，『其人短气而渴，四肢历节痛』。『脉沉者』这种现象，通通是属于胸中有留饮。所以留饮，像胁下痛，咳嗽的时候会牵引到缺盆痛，还有短气、呼吸呼不过来。口燥渴，水如果停在下焦，病人会口渴，还有四肢关节都痛，这种都是属于身上有留饮。所以饮病的主症很多，像这里说『四肢历节痛』、『脉沉者有留饮。』大家知道只要脉沉就一定是肾，肾脏的脉是沉脉。肾主骨主关节，如果水是在肾里面，关节本身收不到肾水的滋润，骨节就会痛。『四肢历节痛』这种都是属于寒症的痛。诸位可以看看曹颖甫注解的，他说『心痛彻背背痛彻心之乌头赤石脂丸证』『轻则背冷如掌大，而为小青龙汤证。』如果是胃寒掉了，就是小青龙汤证。这是曹注，临床上用的时候还可能有一些部分需要做些加减。



『支饮之十枣汤证』『流溢四肢而历节痛，当发汗之溢饮证，于麻黄加术汤为宜』。当然这些大家可以做为参考，曹写的注解写的非常之好，曹颖甫是位经方大师，他的见解非常独到。平常我有些没有讲的，你们可以参考各家的注解，像曹颖甫医师是绝对优质的经方家无疑。

膈上病，痰满喘欬吐，发则寒热背痛腰疼，目泣自出，其人振振身润，剧必有伏饮。

这个条辨是说明何谓『伏饮』，伏饮是饮里面最深的一种。这种饮在我们内脏组织中很深的地方，所以叫伏饮，非常不容易去除。这里张仲景条辨写得很清楚，他说『痰满喘欬吐』，『发则寒热背痛腰疼』，比如说小青龙汤证，病人明明是小青龙汤，也有喘满咳嗽，咳得很厉害，外症又有寒热，[背痛腰疼，目泣自出]。为什么会目泣自出？咳

嗽或者喘气喘得太厉害时眼泪都会跑出来。『振振身润』，咳嗽咳的那么严重，喘成这样子，病人在那边一直呼吸呼不过来，然后痰又一直咳出来，最后眼泪鼻涕都出来了，喘气剧烈到这种程度，一定有伏饮在内。人体最浅的是『饮』，再来是『留饮』，再来才是『伏饮』，伏饮最深。

临床上诸位要注意到，时常我们有时只看到表症，我们处方麻黄汤或者桂枝汤或者麻杏甘石汤下去以后，病人是好了一点，之后又换成别的症状，这就代表此人有伏饮在内。张仲景在后面立了一个很好的方法，如何让这个饮完全排出来。有些人原本就有伏饮在身上，平时没有感觉，但一受到风寒、一吹到风马上就像导火线般，一下子就被激发出来。所以有的人得到感冒，我们用桂枝汤就解决掉。但是有的人得到感冒，就气喘大作，晚上不能睡觉，毛病就很多，张仲景认为这是因为身上有伏饮的关系。



夫病人饮水多，必暴喘满。凡食少饮多，水停心下，甚者则悸，微者短气，脉双弦者，寒也，皆大下后里虚，脉偏弦者，饮也。

所有我们的饮病，多是大下后里虚造成的，就是病人被误攻下。比如像误食十枣汤、误食大承气汤，或者是吃东西吃到腐坏的食物，都会造成大下。还有的人是里虚掉，比如说女子生产手术开刀过后，或者是长年吃抗生素的人都会里虚。抗生素千万不要吃，美国的西医开抗生素给病人时会告知病人没有抗生素能杀死滤过性病毒的，所以美国人感冒就在家里面多喝点开水，没有药，结果我们中国人还在吃抗生素，还滥用它，这些都是不对的。

人在很虚弱的状态之下『饮水多』，这种饮的成因就是病人在很虚弱的状态之下大量喝水下去。平常很强壮的时候，我们喝水下去到胃就正常的气化了，但如果是在身体很虚的状况之下喝水过量，如此慢慢就会产生饮的问题，因为病人本来就虚，当然无法将水气化掉。所以我刚刚讲的要温阳利水，就是因为病人里阳虚掉，才会让水停留

在身上某个部位。『凡食少饮多』就是吃东西吃的少，而喝水喝的很多，这种人的水最容易停在胃里面，严重时就会产生动悸，轻微的就会短气，呼吸微微的有点困难。中医的观念里面，喝水喝到胃里面去和我们吃食物下去以后食物的水被人体吸收的管道是不一样的。一般来说我们喝水一喝下去到胃马上就该气化上肺，就是正常。食物里面的水下去才会跑到肾，这两个不一样。所以你喝一碗很浓的汤，跟喝一杯白开水，在身体内是在不同的位置被吸收进去，中医的观念是这样的。『脉双弦者，寒也』，我们摸到弦脉，如果两手都是弦脉，代表这个人一定受寒了，如果只是一只手有弦脉，就代表有饮了，张仲景就是这个意思。从摸脉也可以知道病人有没有饮，所以我们有时候摸脉可以知道许多隐藏体内的问题，因为有饮在身上病人并不见得都知道，因为当时没有外感，只有外感风邪产生的时候，就会引发原有的饮病，所以我们在外面被风吹到或者雨淋到，身体受到风寒，结果有的人是桂枝汤证，有的人是大青龙汤证，但是服用后都没有解决，有时还有很严重的十枣汤证都会出现，这就是因为平常有伏饮在身上造成的。所以大家要注意，平常我们要随时保持身心健康，情绪很平稳。比如说不满意就先开骂，不要闷着不说，如此肝就不会有问题，然后情绪很快就回复平稳，如此就不会有内伤。这个时候你喝水多少，都不会造成饮。一次、两次喝水是不会成饮的，只有在很虚的状态之下，然后又暴饮暴食，如此饮就会停在身上。



肺饮不弦，但苦喘短气。支饮亦喘而不能卧，加短气，其脉平也。

如果是堆积在肺里面的饮，这个饮跟水不一样，饮是黏答答的黏液像痰一样，如果是在肺里面，脉就不会弦，但是呼吸很困难，气会很短促。『支饮亦喘而不能卧，加短气，其脉平也。』我们讲的支饮是在我们的胸肋这边，并不在肺里面，在肋膜外面。所谓渗透现象就是肋膜间有积水，叫做支饮。支饮也可以让病人喘不能卧，但水饮并不是在肺里面，而且非常短气。但是支饮的脉却是很正常的脉，摸到是

平脉，摸不到那种饮的弦脉。

病痰饮者，当以温药和之。

所有的饮大部分都兼有痰。痰的来源是因为一个人湿太盛，湿久会生痰，所以无论是寒湿、热湿都会生成痰。最初就是水气的湿没有被排除掉，慢慢就变成痰，痰饮会造成堵塞，如果有一层痰积在一处，会让水停下来，于是水就跟痰混在一起，变成黏液。所以我们治饮病的时候，攻水的同时病人除了会吐出水来，还会吐许多白色的黏液、白津出来，这就是痰饮。所以张仲景说『当以温药和之。』所有的饮病张仲景认为都是寒湿造成的，所以说要开温药给病人，这是一个基本原则，就是我们刚刚讲我们开温性的药来利水。



心下有痰饮，胸胁支满，目眩，苓桂术甘汤主之。

苓桂术甘汤方

苓桂术甘汤方			
茯苓	桂枝	白术各三两	甘草二两
上四味，以水六升煮取三升，分温三服，小便则利。			

诸位在伤寒论中就学过苓桂术甘汤。苓桂术甘汤主症是心动悸、目晕眩，在金匱这里又提到这个苓桂术甘汤，『心下有痰饮，胸胁支满，目眩』，最主要的症状是头昏。因为这是非常浅的水饮症，只是水隔在胃的地方。我们平常看到这种现象最多的是发生在大渴的时候，病人口渴得受不了，赶快去买水喝，喝的时候又是用猛灌，水灌下去后堵在胃里面。张仲景为什么要用桂枝？因为桂枝本来就能行胃阳，桂枝的用途很多，而且桂枝又是阳药，是温药，张仲景不是说过要用温药来和吗？这桂枝药性很热，桂枝在本草里面是可以壮心阳，大家想想看，心阳一壮起来，心火就下行，火生土，所以胃阳就跟着旺起来，胃热起来，这个水就化掉了。当水化开来以后，我们靠白术

去利湿，因为当初水停在胃里面一定同时影响到脾脏，而脾胃是表里关系，这个胃水会让脾有湿停在里面。我们开了温药以后一定同时要开利水的药，所以开茯苓在里面。苓桂术甘汤里面的甘草，最主要是让药停在胃的地方，取它的缓的性。水饮停在胃里面，为什么会让人头昏？胃里面有水的时候，胃的阳气没有办法直接上到头面来，造成在头面上的阳气不足，于是就头昏。中医的理论认为人体的阴阳是平衡的，我们讲的阳气就是营养，也就是我们的津液，苓桂术甘汤就是治水停在中焦胃部造成晕眩时用的。



夫短气有微饮，当从小便去之，苓桂术甘汤主之。肾气丸亦主之。

肾气丸方（见妇人杂病）

短气兼有一点微饮的时候，我们可以利用苓桂术甘汤，也可以用肾气丸治疗。这里为什么把这两个处方放在一起呢？就是想跟大家说这是比较浅的症状，只是一般的水饮而已。苓桂术甘汤是对胃的中膈积水用的，胃阳因水阻隔而不能上来，而苓桂术甘汤可以利掉中膈的停水，把水从小便排除掉。另有一种水肇因是肾，这个饮如果停在肾也会产生动悸，这也是需要用利尿来治疗。为什么不要用六味地黄丸要用肾气丸，因为中医的观念里面，肾有气的，这个气可以把我们人身上的水气化掉，因为三焦命门火很热，它可以把肾水气化掉，成为热气的水会进入督脉再到脑部。我们肺吸气后是应该直接进入肾脏，而如果肾不能纳气，病人就会短气。我们打坐的目的就是要气纳丹田，我们观想气到丹田里面去，就是想让肾脏能纳气。其实正常人的气都会下降到丹田，只是量不大而已。如果运用些动作，或摆些姿势能让气到丹田的话，身体就会热起来，因为水被气化上来了。所以如果你能气纳丹田，则舌下的津液相对的就会越来越多，如果舌下干干的没有津液，就是你的肾比较虚一点，要用肾气丸，利用肉桂跟附子的阳热来把肾阳壮起来，一壮起来肾就可以纳气，于是水气就往上去，因

而身就热起来了。肾阳回复后气化就会正常，同时此方又可以利小便，临床上我们看，这两种处方都可以用。但是有一点大家注意到没有，饮病有一个共同的症状，就是短气。凡是有饮病都有短气，短气就是：「老师，为何有时我常常有呼吸呼不过来的感觉，好难过。」

有时候嘴巴里很口渴，想喝东西，喝下去以后感觉到水梗在胃脘中间，好像没有下去的感觉，这就是饮病。像我一个朋友他喜欢去打高尔夫球，每次早上打完十八个洞，打到中午一、两点以后太阳晒得很热，一进来，还没有吃饭就先抓一大罐的矿泉水喝，如果喝柳丁汁就是到下焦去，如果是喝水就在胃里面。他喝矿泉水，结果喝完后，呕了好几个礼拜。结果有一次来我这边，我倒茶给他喝，他喝不下去，我一看，他是心下有停饮，就是胃，于是我开苓桂术甘汤给他。我说：「你口渴不渴？」他说：「不渴。」我加了半夏进去，这就是方子的加减，可以加强药物的力量，当时他吃的是粉剂，还不是汤剂。吃下去以后，过了二十分钟，我再倒一杯水给他，我说：「你喝喝看。」他一喝：「咦！我这胃里面好像破一个洞，水一直往下跑了。」这就是停饮停在胃里，这是最浅的饮病，如果饮病日久没有被治好，日后病人成为伏饮的话就很讨厌了。像大家平常就注意到身上这些小的特徵时就立刻将它治好，不然等到大病来的时候，所有的症状一起都发出来，就很棘手了。初期本来用一剂小青龙汤就可以解决的问题，结果现在解决不掉还要再加些别的温药进去，后遗症会很多，所以我们如果有初期症状的时候就动手治疗的话就不会生出大病来。所以如果平常好好的没什么事，但是突然出现短气：「奇怪，怎么呼不过来？好像气很闷等等有没有？」这就是已经有饮在身上，我们就要查病人的饮停在哪里，所谓上工治未病。



病者脉伏，其人欲自利，利反快，虽利，心下续坚满，此为留饮欲去故也，甘遂半夏汤主之。

甘遂半夏汤方

甘遂半夏汤方

第 221 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

甘遂大者三枚	半夏十二枚以水一升煮取半升去滓	芍药五枚	甘草如指大一枚
上四味，以水二升，煮取半升，去滓，以蜜半升，和药汁煎，取八合。顿服之。			



所谓[病者脉伏]，伏脉就是不容易摸到它，脉躲在很里面。病人出现脉伏的时候，有时还坐在那边讲话没事一样，可是你几乎摸不到他的脉，这并不是身体虚，而是他水气太盛了，这种饮病就是留饮，水太盛了。因为水把血脉压下去，所以摸不太到病家的脉，这种人的症状就是拉肚子，拉很多的水利出来，拉完以后会比较舒服一点，过了一下慢慢又难过了。[虽利，心下续坚满，此为留饮欲去故也]，在中间胸膈横膈膜一带，整个环绕胸腔一圈的位置，病人的感觉是躺平的不舒服，斜坐着比较舒服，这个时候还不算严重，斜坐的很舒服，然后会下利。你问病人说：「有没有上厕所？」「有啊，刚拉完后还好，但是慢慢的又不舒服了。」这就叫做留饮。张仲景为什么称做留饮？是因为留饮的意思就是饮去了以后，又慢慢的累积回来。其它的饮还有出路，饮到了很严重时就没有出路了，连大小便都没了，此时饮停在中间，这就比较严重了，此时我们要开很强的药来去饮。这里的饮还有出路，因为仍有『欲自利』，就是自下利，表示还有出路，所以病人拉出水以后，会稍微纾解一下，但是慢慢的又流回来，你可以看到病人的症状就是这样子。实际上看的时候都是在胸膈里面的肋膜间有积水，有时水已经渗到肺叶的下方了，但是肺里还没有积水，肺里面有积水的话，这个方剂就没有用了。这个水慢慢的渗在肺的下方，然后这个饮还会慢慢进入肝脏与脾脏的周围，甚至于连这些脏的下方都塞满了水，就是脏的外面，膜的里面都是水了，这是饮进入人体最深的地方。这个地方没有管道可以将水排出来，一般有管道的饮可以自己排掉，这里没有管道排水，于是水就停在里面，所以『心下续坚满』，胃区又硬回来了。如果你给病人吃一般的西药利尿剂，吃下去以后水被利掉，但是利完以后过一下子水又回来，西医就遇到这个问题，没有办法把停在人体最深的水饮去掉。张仲景说「这个很简单。」第一个，我们用强力利水的药叫甘遂，甘遂这个药是大将，攻水的大

将，甘遂如果攻不掉的积水，病人就差不多了。甘遂力量非常的强，甘遂本身就是专门通利中膈的水。我们加了半夏，半夏能利水利尿，能够把水导到小便排出来。这个处方最厉害的地方就是选用了白芍，白芍我跟大家讲过，我们脏腑的下面都是静脉聚集的地方，当水饮聚在膜和脏下方的位置里，白芍性酸主收敛，一收，水就被逼出来。水出来后往外走，用甘遂将在上的水吐出来，然后用半夏把下焦的水从小便排出来。因为此方利水力量很强，一定会伤到肠胃的津液，所以就要加甘草，这就是甘遂半夏汤证。甘草我们要用炙甘草，怕病家津液丧失太快，张仲景只有在这个方子里是甘遂跟甘草两个并用，平常使用甘遂时我们都取它的药性强峻、剽悍、威猛。「老师，这里怎么加入甘草来缓它？」其实就是因为伏饮停留在人体太深的地方不好去除。如果光是用甘遂的话，就变成外面的水走了，里面的水还没走而甘遂的药力就已经散去。甘遂吃下去大概只在我们身上停留三个小时到三个半小时左右就没有了，这是毒药。中药里的毒药进入身体约三个小时到四个小时就会消失，没有超过四个小时的，而西药的一颗药可以藏在你身上二十年都不走。因为怕甘遂走太快，希望让甘遂下去以后能透达到最深层的地方、没有通路的地方，让甘遂来通这些水饮，靠白芍的收敛性把内脏里的停水挤压出来，最后靠半夏把水饮利出来。甘遂能够深入人体最深处靠的就是甘草。如果没有甘草的话，甘遂经过肋骨时一下子就没了。喝这个药如果没加白芍，喝完后水排掉些，但是过一下又回来了，所以你只吃甘遂半夏会是下完水利后，水再慢慢回来，仲师的用方用的很高明就在这里表现出来了。『右四味，以水二升，煮取半升，去滓，以蜜半升，和药汁煎。』用蜂蜜来和药，最主要是因为蜂蜜能够解半夏的毒，还有也能够解甘遂的毒，这个药是用汤剂来服的。



我们用半夏的时机一般是用在中膈积水，大家拿到一粒一粒的半夏完全是生的，半夏用水泡过、再洗过以后晒干就是我们用的生半夏。我讲的生半夏是刚从泥土里挖出来的半夏根，一颗一颗小小的种子，上面泥巴很多，泥巴不要去掉，直接放在那里，要用的时候把泥巴冲掉，丢在水里面洗净备用，这叫做纯生的半夏，纯生的半夏能去至高

之水，是脑积水时使用的。很多人死在脑积水，西药现在对于腹部、肚脐以下的水他能够用利尿剂来利掉，还有全身性的水肿，西药也有利尿剂，有时打针下去也能够让病人发汗发掉停水，这跟中医的观念是一样的。可是脑袋里的水去不掉、胸腔里的水去不掉、肝病造成的腹水也去不掉，西医只能使用针管来抽水或是置入小管来排水。而生半夏之功，是能去至高之水，所以遇到脑积水的时候我们必须使生半夏。大家要问：「老师，生半夏有毒！这个时候我们应该要加生姜。」如此一来那就完了，这会变成只去中膈的水，脑积水就不能去除了。这个时候生半夏就是单一味的药在用，本来生半夏就是毒药，我们要以毒来攻毒才见效。生半夏如果这样子用的话，诸位看生半夏，如果把泥巴洗掉然后丢在水上面，生半夏立刻就浮到水面上来，它质很轻，性也就很轻，所以如果直接生的入药，它就直接进入脑部去利水了。



脉浮而细滑，伤饮。脉弦数，有寒饮，冬夏难治。脉沉而弦者，悬饮内痛。病悬饮者，十枣汤主之。

十枣汤方

十枣汤方

芫花熬

甘遂

大戟各等分

上三味，捣筛，以水一升五合，先煮肥大枣十枚。取八合，去滓，纳药末，强人服一钱匕，羸人服半钱匕，平旦温服之；不下者，明日更加半钱匕。得快利后，糜粥自养。

我们摸到病人的饮脉都是细细的一条，饮跟水肿病不一样，饮是痰和水的混合体，饮出现在我们身上某个部位时，脉摸起来就是细细的，因为饮的力量比较大，把血脉压住，所以当摸到这个脉时，我们就知道病人伤于饮。『脉弦数，有寒饮，冬夏难治。』如果摸到脉是弦脉，这本来就是寒脉，是属于有水的脉，为什么是『冬夏难治』？因为冬天是大寒的时节，夏天是大热的季节，此时气候偏盛于太寒或过热。我们治疗饮病都是使用比较温热的药。气候太冷时，身体会收缩的较紧密，此时我们用温性的药就没有办法将饮完全温化掉，所以在

冬天治疗这种病的时候，往往还会有部分的饮停留在身体里面，没有完全被清除掉。夏天大热的时候，而这些药本来就很热，热遇到热，药力就会分散，所以说都不是很好的治疗时机。你说：「老师，那冬天夏天就不用治？」不是的，现在我们的空调设备都很好，有时候外面是冬天，里面有暖气来控制，气温是春天，所以还是可以施治的。

『脉沉而弦者，悬饮内痛。病悬饮者，十枣汤主之。』悬饮的意思是指我们肺的下方都是水，就是水已经入肺了。肺是华盖，在我们人身上最上面的脏就是肺，水停在肺里面，会让肺泡里面充水，于是就悬在空中，所以被称做悬饮。肺本该像个气球，里面充满了气，可是气里面却有很多的水分在里面，正常的肺水是气化的水，就是像蒸气一样热，而不是冷水，一旦成为冷水，就会成为水饮停在里面。有时是外伤造成的肺积水，就是肺受伤以后引发的积水，还有一种是因为内伤造成的，一个人思虑太重。思有两种，一种是正常的思，我们在读书时多思考，问题都可以解决。一种是坏人的思，一天到晚给儿子制造问题的妈妈，要儿子选择是妈妈重要？还是媳妇重要？然后这个婆婆一天到晚就在那边想，日久就会变成十枣汤证。还有喜欢到处搬弄是非的人，这种人非常的多，这种人也会得到十枣汤证，原因是坏心思造成的。伤寒论里面有介绍过十枣汤，十枣汤是甘遂、芫花、大戟等份使用。这个药要在清晨六点钟，卯时的时候吃。因为卯时就进入大肠，肺与大肠相表里，清晨的时候吃，不要晚上吃，吃的时候一定要用红枣炖浓汤给病人空腹吞下。以我们现在标准的剂量来说的话，用我们吃饭的汤匙来量，瓷的汤匙一平匙就足够了，不要一高匙，太过了会让整个肺水都被排除。十枣汤我们平常壮汉喝的剂量是一个平匙，如果遇到老太太比较瘦比较小的，差不多半匙就足够了，介于老太太跟壮汉中间的就用四分之三匙量，余依此类推。差不多六点钟吃完后，到十点半、十一点钟左右药力就没有了。悬饮的十枣汤证时，病人大小便都很少了，此时病人已经但坐不得卧，就是只能坐，没有办法躺下去了，整个胸腔里面都是痰和水混合在一起。十枣汤喝下去以后，约半小时左右，你站在病人旁边，就会听到像打雷的声音般，这样「轰！轰！」肚子里面好像雷鸣般的很大声，咕噜咕噜的。然后就



看到他往厕所冲，要特别找一个厕所屁股可以坐在马桶上，嘴可以吐到洗手台里的厕所，这样上吐下泻都可以同时被接到，因为服药后是上吐下泻一起来的，不注意会喷的到处都是，吐完以后他会说：「啊！没事了。」出厕所以后，过一下又要进去，大概一个早上跑个六次到七次，跑完以后水就全部清干净了。吃完十枣汤以后，等药力过去就要喝稀饭来养胃津，我们也可在稀饭里面放点红枣，让稀饭更黏一点，可以较快的产生出胃的津液。一定要用红枣汤来吞服十枣汤，因为这几味药是硷性的药。如果没有喝红枣汤，而直接吃粉剂下去的话，胃一定伤到，因为它是强硷性的药，会跟胃酸中和掉，胃就会很难过。悬饮的病人，脉一定是沉而且弦，沉脉代表病在里，弦脉代表是水也代表是寒。所以如果摸到脉是沉又弦，就代表里面有水、里面有寒了。



病溢饮者，当发其汗，大青龙汤主之，小青龙汤亦主之。

大青龙汤方

大青龙汤方			
麻黄六两	桂枝	甘草各二两	生姜三两
杏仁四十个	大枣十二枚	石膏如鸡子大一枚	
上七味，以水九升，先煮麻黄减二升，去上沫纳诸药煮取三升，去滓，温服一升，取微似汗，汗多者温粉扑之。			

小青龙汤方

小青龙汤方			
麻黄去节	芍药	干姜	甘草炙
细辛	桂枝各三两	五味子	半夏各半升
上八味，以水一斗，先煮麻黄减二升，去上沫纳诸药煮取三升，去滓温服一升。			

所谓溢饮就是说水跑出水道系统了。平常的水在我们的血液里面佔了百分之六十以上，其他的水在我们的三焦水道系统里面走动。如

果有一天溢出来，溢到皮下，就是从肌肉组织里面溢出来的水，就叫做溢饮。接着来看大青龙汤、小青龙汤这两个汤方的方义。大青龙汤中麻黄用六两，你不要真的开麻黄六两，麻黄可以用到五钱，这两个药方最重要的就是麻黄了。所谓青龙指的就是麻黄，大青龙汤要重用麻黄，小青龙汤的麻黄、芍药、干姜、甘草都是使用等量的。为什么大青龙汤要重用麻黄？因为大青龙汤是用于水停在表面肌肤上的时候，张仲景的观念认为此时病邪跟皮肤最近，我们利用皮肤的毛细孔把水排掉。如果停水跟我们的肠胃比较接近、在上焦时，我们用吐法，如果在下焦我们就用泻法通利小便，所以汗、吐、下三法都是我们中医的排毒法，遇到病邪我们要攻它，这是让病毒离开身体的管道。大青龙汤要重用麻黄的原因就是要让病人发表，让皮表的停水被汗来发掉。大青龙汤是表实造成肺里面过热时用的，所以大青龙汤证的病人一定口渴严重，或者是吐浓痰，舌头伸出来舌苔黄黄的，而且皮肤水肿。小青龙汤证的舌苔是白色的，表示肺里是寒的，去里寒时，我们会需要用到小青龙汤。大青龙汤要重用麻黄的原因就是因为肺的里热很盛，如果不用麻黄来迅速的把皮肤上的毛孔打开来让肺热散掉的话，就很容易转成肺痿、肺痈、肺脓疡之类的化脓病了，或是肺部萎缩掉。加重麻黄可以马上将毛孔打开来肺里热散发掉。这里的热其实就是炎，肺发炎了就需要用麻黄把这炎热散掉，所以溢饮在外时，张仲景采用的是汗法。西医学对于肺炎处理方式是抗生素来杀菌，诸位，这是没有用的，可是他们不知道他们错了。我常常说，有时候只需要把两片树叶放在眼睛前面，就看不到泰山了。原因就是西医学在显微镜下看病毒，他们看到许多种不同的病毒，所以就想用杀死病毒的方式来治疗。但是你杀死了第一代病毒后，下一代就会更强，于是你就需要使用更强的抗生素来杀死它，如此恶性循环的结果终致有一天无法再杀死这些病毒后，只要病人一被这类病毒感染得到炎症后就是死亡，因为没药可治了。中医用巨视观念来看，认为病毒长的是什麼样子都不重要，只要将之全部发表，让病毒被赶出去，无论是什麼病毒都一样，一股脑儿全部扫出去。西方医学讲的很形式化，都没有神，乍听之下他们好像是对的，实际上他们治病是越治病就越重，



因为方法不对。

膈间支饮，其人喘满，心下痞坚，面色黧黑，其脉沉紧，得之数十日，医吐下之不愈，木防己汤主之。虚者即愈，实者三日复发，复与不愈者，宜木防己汤去石膏加茯苓芒硝汤主之。

木防己汤方



木防己汤方

木防己	桂枝各三两	人参四两	石膏如鸡子大十二枚。一本十二枚
上四味，以水六升，煮取二升，分温再服。			

木防己去石膏加茯苓芒硝汤方

木防己去石膏加茯苓芒硝汤方

木防己	桂枝各三两	茯苓四两	人参四两
芒硝三合			
上五味，以水六升，煮取二升，去滓内芒硝再微煎，分温再服，微利则愈。			

我们平常每一个人在胃的下方都有一些停留的食物在里面，这可以慢慢供应我们大概维持七天左右，不吃食物仍然可以存活，但是这个地方的食物必须每餐都在推陈，就是新的食物进来将旧的食物推出去，然后又留一部份新的食物下来。所以有时候你早上吃东西，晚上打嗝时还有早上食物的味道，但是这都是正常的状况。有一天你胃的功能出现问题了，无法推陈，宿食阻塞在这个地方，食物塞在这种地方，这就中医叫做『宿垢』，就是很脏东西堵在里面。在有宿垢的状态之下胃的功能自然就不好，加上病人喜欢喝冷饮，冷的饮料或食物吃进去就造成寒湿堵在这边，热的就不会。寒的食物在里面会让肠胃蠕动减缓，于是就会产生阻塞的状况，终致使得膈间有水饮停滞，这

个饮就是有寒湿在里面，然后一些宿食堵在里面造成的。这个时候你如果用 X 光去看是看不到的，因为它不是癌、不是肿瘤而是宿食，X 光会透视过去，所以查不到。其症状为『其人喘满』，因为没有办法正常的消化食物，饮就会慢慢的累积起来，到一定的阶段后这个饮就会慢慢的渗透出来，结果就集中在我们胸膈这部位。这就是造成一些痰水混合的东西会停积在胸膈这里的原因。这个时候你摸病人胃的地方出现硬硬的一块就叫做『心下痞坚』，其实这个就是宿食没有去掉，聚在胃上面产生的硬块，病人会『面色黧黑』，这表示胃气很差了，肠胃没有办法把食物的营养带到脸上来产生光泽，简单说就是营养不能供应到脸面上来，所以脸色是黑黑的。像这种还只是宿食堆积在胃的下方，如果是累积在胰脏里面的时候就更严重。病人『脉沉紧』，沉代表里、紧代表寒，弦比较倾向于水。伤寒论少阳篇里，我们在讲小柴胡汤证时，脉是弦脉，小柴胡汤里面就是使用半夏来促饮，因为半夏能够排水。『得之数十日，医吐下之不愈』，这个时候如果医生用吐、下等方式治之不愈时，这个宿食停留此地太久了，就会渗到胃的膜内去，严重到这种程度，慢慢渗进去的就是湿。此时用吐、下已经迟了，这个时候就要用到木防己汤。『虚者即愈，实者三日复发，复与不愈者，宜木防己汤去石膏加茯苓芒硝汤主之。』因为已经严重到进入病人的胸膈间，造成病人喘满。这个木防己汤的防己，就是木防己，木防己本身能通利三焦，张仲景遇到所有三焦或者是淋巴系统或者是内分泌系统，譬如说扁桃腺、甲状腺、我们的胸腺、肾上腺、胰脏或者怎么样，三焦油网的病，全部都会使用到木防己，所以防己非常好用。防己形状长的就像车轮一样，所以它的性能通利三焦，非常的实用，这就是我们为什么要用木防己汤而且要重用木防己的原因。『虚者即愈』，当胃被木防己通利以后，堵在胃下方的湿，还有胃里面的湿，就会被它排出来，加上桂枝能够行胃阳，让胃的蠕动加快，配合木防己后，这个寒湿就会被清利出来。当寒湿被清出来后，此时我们又加入人参，刺激肠胃产生好的津液，如此一来可以把原先丧失的津液同时补回去。张仲景在运用经方时，只要遇到心下痞、胃里面难过，不管是胃溃疡、胃出血或是怎么样，都会用到人参。这个处方



还有一个重点，就是石膏，为什么会要用石膏？因为病人原来有宿垢在里面时会有伏热在底下，当寒湿被去除后，这个伏热就会发出来，马上变成胃炎。本来这个炎是被寒湿包在里面无法查觉到，你替病人去掉寒湿之后，胃就会热起来，所以加石膏是要把这个伏热去掉。如果是很单纯的不是很扎实的宿垢，就只是一些已经化掉的宿垢，就是中医所谓的『虚者』，治一次就好了。但如果是实者，就是宿垢已经集结成块，硬硬的一大块，遇到这种情形，就是所谓实者。病人吃到木防己汤后当时好了，但是三天以后还会再复发。『复与不愈者』，此时你再给病人木防己汤他是不会好的，这个时候就要改处方，把木防己汤里的石膏拿掉，加入茯苓与芒硝。茯苓诸位都知道，而这里最重要是要用芒硝，因为芒硝最能攻坚。张仲景在什么时候会用到芒硝呢？凡是消化系统就是腑的系统，像胆、小肠、胃、大肠、膀胱里面遇到有坚块时，都会用到芒硝来攻破它。一般这些坚块大部分都是宿食造成的，如果一个硬块连芒硝都攻破不了而又在胆小肠胃大肠膀胱这个系统里面时，就一定是癌或是肿瘤堵到了，这时候我们就要考虑用巴豆等这类热药、峻药，如走马汤来攻坚，才有机会把硬块打个洞出来。如果一个人一直吃东西，然后都不大小便，你觉得这个人会怎么样？所以大小便一定要随时保持通畅，如果连芒硝都无法将之通出去，此人一定有癌症。芒硝攻下去，如果大便仍然没出来，就表示病情已经很严重很危险了，就是这方子的方义所在，所以说实症反而要将木防己汤里的石膏拿掉，要靠芒硝来攻坚。大家注意看木防己去石膏加茯苓芒硝汤是煮完以后再放芒硝冲化下去，所以芒硝是最后放进去的，所以是生用，烫一下让它溶化就直接喝下去，一般中药生用时，其攻坚的力道是最强的。



心下有支饮，其人苦冒眩，泽泻汤主之。

泽泻汤方

泽泻汤方			
泽泻五两	白术二两		

第 230 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

上二味，以水二升，煮取一升，分温再服。

这个处方跟苓桂术甘汤的用途不一样，泽泻汤是对付水饮停在脾脏时使用的，如果水在胃里面的话就是苓桂术甘汤证。刚开始水停在脾脏里只是一小部分，如果不立即去除此水，以后脾脏就会越肿越大。最初期时只是脾脏里面有一点点积水，就是此处所谓的『心下有支饮』。这个支饮就是在胃的旁边感觉到很胀闷，常发生在左肋这一带，只有在这个位置上我们才会用泽泻汤。白术能健脾去湿，泽泻能利水，张仲景的泽泻汤就是只用这两味药，因为要把这水从小便排出去，所以需要重用泽泻。这个部位的水饮引起的昏眩是非常严重的，所以称之为冒眩。另一种是苓桂术甘汤证，虽然说都是会天旋地转，此处的泽泻汤证还有眼前发黑的现象。我们人体吸收了营养以后，脾土生万物，就是土能生所有有用的物质，所以我们的营养取得就要靠脾脏，然后慢慢的再供应到四肢、到我们的五脏六腑里去。如果脾脏有停饮在里面，会造成病人身体里的营养，处在不敷使用的状况之下，这种状况就类似于西医讲的贫血。贫血时病人看东西都是黑黑的，所以这一种冒眩的现象表示是初期脾脏出现问题时特有的症状。



支饮胸满者，厚朴大黄汤主之。

厚朴大黄汤方

厚朴大黄汤方

厚朴一尺

大黄六两

枳实四枚

上三味，以水五升，煮取二升，分温再服。

厚朴大黄汤跟小承气汤很类似，支饮能够造成胸满，一定是张仲景查到病人因为有大便堵在肠子里面，于是浊气往上升才有这种现象。这种支饮之所以会停在中膈是由于下焦不通造成的，肠子里面的残渣没有办法通利下来，于是我们喝进去的饮就因此而停在中焦，所以此条是说导致水饮会停在中焦的原因，是源自下焦不通利，这个时

候张仲景会开厚朴大黄汤。

从这个条辨我们就可以了解我们中医的治病手法，我们在治疗饮病时一定先查查看肚子，如果一个人大小便都很通利，应该是没有饮病的。如果有不通利的情形，我们就先把大小便通利。当大便正常、小便也正常时，还有饮病在时，我们就要想别的方法来去饮病。厚朴大黄汤中要重用厚朴，这跟小承气汤不一样，小承气汤是重用大黄，因为是下焦宿食产生的浊气上升，所以会重用厚朴来降这逆上之气。



支饮不得息，葶苈大枣泻肺汤主之。

葶苈大枣泻肺汤（见肺病）

这里的支饮又是葶苈大枣泻肺汤证，其实这一篇没有整理的很好，应该将支饮列一篇，悬饮另列一篇，溢饮再分列一篇，就比较清楚。现在又在谈支饮，像这种支饮临床上，葶苈子这个药是很苦的药，苦主泻，苦泻的药专门是祛痰的，而且是专门去肺家的痰。仲师会用到葶苈大枣泻肺汤是因为肺里面有痰积没有被清除掉，日久而造成胸腔里面有水饮。所以说如果病人水饮的成因是因为肺里面有积痰，就必须先把痰去掉。葶苈大枣泻肺汤吃下去以后，病人一定会大吐大下，会咳出来很多浓痰，痰去掉后则饮病就没有了。

肺在胸膈上，不该有痰饮在此的，正常人气化上来的津液本来应该直入舌头下方，之后才会冒出津液来，头上才会流汗。当有痰饮堵在肺里时，水到了胸腔就散开来了，结果我们看到胸腔里面有水饮，实际上是积痰造成的。也因为如此，一般我们遇到葶苈大枣泻肺汤证的病人，只要坐在那里听病人的呼吸，你会听到空气穿过气管时，里面就有很多痰的声音，呼噜呼噜的响，此时将痰去掉，水气就上来了。所以如果饮被去除之后，病人嘴巴津液马上就会生出来，病人原先会口渴的症状就会消失，因为饮病被去掉，津液的管道恢复正常了，所以葶苈大枣泻肺汤专门是使用于涤痰。

呕家本渴，渴者为欲解，今反不渴，心下有支饮故也，

第 232 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙无首 10.10.10 校排

小半夏汤主之。

小半夏汤方

小半夏汤方			
半夏一升，一本五钱	生姜半斤，一本四钱		
上二味，以水七升，煮取一升半，分温再服。			



任何人无论你吃什么东西，你喝酒也好，或吃坏肚子也好，只要呕吐以后，早上起来或半夜起来时非常的口渴这是正常的。如果晚上喝酒喝醉或者是胃里面不舒服，食物因而吐出来，吐完以后早上起来，一天不喝水都不会口渴，这就是心下有支饮。所以吐完以后会口渴的，就是正常，也就没有关系。因为有饮在里面，吐完以后饮跑上来，而饮是水，水饮和痰混合，水气停在喉咙这边就不会口渴。如果没有饮的人，吐完后一定很渴的，这个时候可以用小半夏汤。这个症状比较轻，所以用药也简单，因为病人呕吐的时候就已经把饮吐掉了大半，只剩一点点了。此刻张仲景就说：「小半夏就好了，大半夏都不用。」就是半夏跟生姜一同用，这是最轻治呕的处方。

腹满，口舌干燥，此肠间有水气，己椒蒴黄丸主之。

己椒蒴黄丸方

己椒蒴黄丸方			
防己	椒目	葶蒴	大黄各一两
上四味，末之，蜜丸，如梧子大，先食饮服一丸，日三服，稍增，口中有津液，渴者加芒硝半两。			

什么时候会用到这个药方，大家看条辨里有一个重点就是『口舌干燥』。一个人如果嘴巴里面很干燥很口渴，是不可能没有饮病的。口舌干燥又兼有腹满的人，肚子里面有咕噜咕噜的水声，这就代表肠里

面有津液。照理说如果肠胃里面有水饮时，病人是不会有口舌干燥的症状出现，可是现在肠子里面有水声，结果口舌又干燥，换句话说，这水不在肠里面，是在肠子外面的一层薄膜中，就是水停在肠壁和薄膜中间，因为水没有在肠子里面，所以没有办法直接化生成津液上来，又停在薄膜里面，排又排不掉，又不在水道里面。张仲景称这为『水停肠间』，就是肠间有水气，这时就是『己椒苳黄丸证』了。



首先大家要了解为什么会有这种病，在中医的观念里面，三焦的火不足时水的气化力量就不够。本来水该要气化掉，结果这个水到了三焦又进不了三焦，就停在肠子之间。有时水会因为人体受到惊吓而透出肠壁，停积在肠子外面而产生的肠间有水气，张仲景知道这是因为下焦的火不足造成的。他选用蜀椒，是因为蜀椒色黑入肾，蜀椒性本就是热，能让三焦的水气化上来。张仲景选用防己，是因为防己能够让把三焦油网里面已经有的水马上吸收掉，所以防己能让水的气化过程加速。防己跟蜀椒并用时使源头得到火，火热起来后造成三焦的气化加速，这个时候防己可以让已经进去的水马上排掉，但是还要同时排除停积在肠子外面的水，于是就加了葶苈在里面。葶苈子和大黄是用来排除已经既成的肠间积水，这个部位的停水光靠防己和蜀椒是没有办法把它通利出来的，防己和蜀椒下去只能保护三焦，而停在三焦外面的水，必须靠葶苈子，因为是在肠间，肺和大肠是表里，葶苈子的性本来就是苦，主泄。中药里面所有苦的药，比如说大黄、黄连、黄芩都是很苦的药，所有利水的苦味药里面，就属葶苈子最苦，葶苈子除了排痰也可以排水。如果靠甘遂、芫花、大戟来排水，大家把甘遂、芫花、大戟拿起来舔舔看，真的是很辣，辛入肺，所以这三味药都入肺，只可以清除肺积水。大黄跟黄连一样都是苦味的药物。为什么半夏也可以排水却不用，而非要用葶苈子？原因是只有苦味的药能够进入肠子，葶苈入肠子可以去肠里面的水，为什么要加大大黄目的是要去实，因为病人此时是有实症的腹满。当我们身体正常时，肠胃里面都有水份，食物残渣才能够顺利的通利出来，现在水跑到肠壁外面，里面的水反而干掉，这个时候大便一定不通，所以我们要靠大黄去实，才能把水再导回肠中。这四味药放在一起做成蜜丸来用，服前

将一钱芒硝冲入水中，然后用此水来吞下这己椒苈黄丸。

诸位要如何知道这水饮是堵在我们肠子中间，不在肠子里面？只要病人肠子常常咕噜咕噜叫，你问他：「你是不是下利？」病人答：「没有啊，没有下利啊。」他如果回答有下利，就是水在肠子里面，如果没有下利，然后咕噜叫个不停，就是水停在肠子之间，这个时候就要靠这己椒苈黄丸了。



卒呕吐，心下痞，膈间有水，眩悸者，小半夏加茯苓汤主之。

小半夏加茯苓汤方

小半夏加茯苓汤方			
半夏一升	生姜半升	茯苓四两	
上三味，以水七升煮取一升五合，分温再服。			

如果是水在膈间，病人会呕吐的很厉害，而且很晕眩又会心悸。吐完了以后胃里面还是很难过，小半夏加茯苓汤就是治在胃的外侧有水饮，之所以要加茯苓，是因为茯苓能利中焦的水。

假令瘦人脐下有悸，吐涎沫，而癫眩，此水也，五苓散主之。

五苓散方

五苓散方			
泽泻一两六铢	猪苓	茯苓	白术各十八铢
桂枝半两			
上五味，为末，白饮服方寸匕，日三服，多饮煖水，汗出愈。			

五苓散是用在病人出现脉浮有表症的时候，而且水蓄在膀胱，病

人会口渴，因为水在膀胱下面、在下焦，没有办法气化上来成为津液，所以嘴巴会很渴。有浮脉，表示病在表，有表水无法透发。实际上产生五苓散证的就是我前面一再跟诸位讲的，病人本来明明是桂枝汤证，平常人喝一剂桂枝汤得汗以后病情就好转了。但是对于体力比较差的病人，同样的桂枝汤吃下去，肠胃的津液也按照桂枝汤的意思发到皮肤表面、也流汗，或者是服用麻黄汤，或者是小青龙、大青龙汤等。这些水出来了以后，好的津液应该会再回到我们身体里面来，只有病毒会排出去。结果因为此人心脏的力量不够，没有办法把水再收回来，此时就要用五苓散。五苓散里面有桂枝的目的就是强心，所以五苓散是一个利水又能帮助发汗的药，可以把小便从膀胱导出来。脐下有动悸代表下焦有水，才会有动悸的现象。一般来说，你只要看到有肌肉或是皮肤润动、跳动，大部分都是有水在下面。像真武汤证就有肌肉惕动的现象，这都是因为有水气而造成的问题，只是停留的位置不一样而已。如果是在肌肉里面，肌肉就会跳动。如果在下焦，脐下就会动悸。『吐涎沫，而癫眩』是因为水没有办法供应到上焦而造成的问题。一般来说我们看到有饮病的病人都是比较胖的人才会有，瘦子比较少，可是张仲景说瘦的人也会有饮病的。



欬家其脉弦，为有水，十枣汤主之。

凡是弦脉，代表里水很盛，十枣汤是治疗悬饮的主方。

夫有支饮家，欬烦，胸中痛者，不卒死，至一百日或一岁，宜十枣汤。

十枣汤方 见上

临床上看到的十枣汤证大部分都是肺里面有积水，病人主要症状就是咳不得卧，咳了半天又吐了很多涎沫出来，当我们看到病人吐涎沫时，就知道病人肺里有水饮，此时吐的涎沫是白色的，而且坐在椅上不能平躺下去。当脾脏里面有积水时也会吐白津出来，但病人是可

第 236 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

以平躺的。如果病人不能躺着，必须要坐着比较舒服时，这就是水在高的地方，在肺里面的明证。诸位不要小看十枣汤，这个药很峻，应该是由医师在管制使用的。我们一定要确定病人需要的时候再给他一包，因为一般病人是不会需要用到第二包药的。我们过去有一位学生的妈妈糊里糊涂的，结果有一次她得到十枣汤证，我拿一包给她。当时她说：「老师，万一说一包不行，我再拿一包做备用。」我就说：「好啊，你再拿一包。」于是两包她都拿回去了。当天在家里面吃第一包后，吃完了就很舒服，因为水通通排掉了，人也可以平躺下去，她直说这一个礼拜下来，今天终于可以平躺下去睡了，大小便也都通利了，过了三、五天以后也都很好。后来有一天大便又没有了，她看到桌上还剩下一包药，于是心想：「上次吃这个药后大便很爽，很通利，一剂就解决了。」于是再拿起来一吃，后来打电话来问我，她说：「老师，奇怪为什么我胃里面空空的感觉，食物吃下去好像都没有到胃里面的感觉。」我一听就知道这是误食十枣汤。我当时已经忘掉还有一包药在她那边，我就把我的学生叫来，我说：「你问问看你妈是不是吃错了吃到十枣汤，但是你妈怎么会有十枣汤呢？」于是他打电话去询问，果然是误食十枣汤。因为吃十枣汤一定要配红枣汤一起吃，如果忘记要同时喝红枣汤，就会造成胃里的酸被药物的硷中和掉，使得胃的津液干掉，食物吃下去后胃根本就没有蠕动，就会有胃里面空空的感觉，好像吃不饱，这就是胃里面黏液没有了的症状。



久欬数岁，其脉弱者可治；实大数者死。其虚者，必苦冒，其人本有支饮在胸中故也，治属饮家。

『久欬数岁，其脉弱者可治』，因为咳了很久的人身体一定会虚弱，此刻脉也是弱的，这是脉症相合，当然好治。如果是『实大数者』，死。就是脉摸到很硬很大跳得很数的实脉，表示里面长东西了，这是死症，咳那么久，摸到脉那么大，这就是脉症不合，病人是处在很危险的状态之下。『其虚者』，如果病人是虚的人，『必苦冒』，就是头昏。『其人本有支饮在胸中故也，治属饮家。』这种都属于饮家的病，都

是所谓十枣汤证，所以十枣汤证是非常的普遍。临床上，像到医院去，只要看到病人是坐在椅子上不能平躺，西医没有办法就只有抽水，抽完了以后就比较舒服可以暂时平躺下去，五六天以后慢慢水又积回来，于是又去医院再抽水才舒服，以后长年就这样一直咳一直积水。你们遇到这种年久的病，也是给一包，一次就好了，服后上吐下泻，痰水被通利出来后，整个三焦系统就恢复畅通。因为我们身上所有的三焦油网，包括肺的外膜、胸腔的内膜、横膈膜、还有我们中膈的油网等等，里面全部是痰堵在里面。如果只是堵在肺上面，咳嗽还可以将之吐掉，现在堵在油网里面怎么办呢？我们油网的油靠着脾脏来供应的，动力是靠我们三焦命门的火，热度在那边产生，所以水进入三焦油网后会热起来，会变成水气出来。思能伤脾，所以有十枣汤证的人多是一天到晚担忧过多的人，最容易得到，我看到很多病人都是这样子。



欬逆倚息，不得卧，小青龙汤主之。

小青龙汤方 见上

这里开始介绍我们临床上常常会碰到的一些问题。一般来说如果是气喘，逢冬令，气候变冷的时候你也跟着会咳嗽气喘，这个就是小青龙汤证。因为有里寒，里寒再遇到表受寒，就是节气变冷，于是开始喘息，小青龙汤证就是专治表寒里又寒的喘咳。如果是气候变了，心脏就开始痛，这是薏苡附子散证，诸位学过的治疗风湿性心脏病的处方。还有的人，平常都不咳嗽，只有早上起来咳，因为清晨最冷。千万不要以为晚上子时是最冷的时候，小姐，子时除非妳遇到鬼才真的最冷，否则都是凌晨天快亮的时候才最冷，也就是阴极要生阳的时候才是一天最冷的时候，这些大部分都是小青龙汤证。

青龙汤下已，多唾口燥，寸脉沉，尺脉微，手足厥逆，气从小腹上冲胸咽，手足痹，其面翕热如醉状，因复下流阴

股，小便难，时复冒者，与茯苓桂枝五味甘草汤，治其气冲。

桂苓五味甘草汤

桂苓五味甘草汤

桂枝

茯苓各四两

五味子半升

甘草三两炙

上四味，以水八升，煮取三升，去滓，分温三服。



『青龙汤下已』，病人吃了小青龙汤以后：「老师，我小青龙汤吃完了，为什么我还咳嗽？」小青龙汤喝完以后，病人却出现出唾液太多，嘴巴干燥，寸脉沉、尺脉微，手足冰冷，气从小腹上冲胸咽，手足痺。这条辨是要提醒我们使用发表药时不能汗发太过，如果是很强壮的病人，汗发出去即使过量一些都无所谓，但是对瘦一点的人来说，这个人本就是虚，发汗太过就会有问题。所以我在讲伤寒论时一直跟大家强调，我们要开给病人发表的药之前，一定要先确定病人津液足不足？身体里面是虚是实？比如说遇到病人本是小建中汤证，他原本肠胃吸收就不好，平常不爱吃正餐，爱吃零食，或者是小肠里面有污浊的东西堵到，造成结代脉，或者是产后孕妇气血两虚时，就是当遇到身体本虚的病人时，在发汗之前必须要先把里虚补足，才可以发汗。所以我叫小孩子们常常没事就去吃小建中汤，因为我们没有办法控制小孩子，他眼睛张开后就不停的动，每天都在想我要做什么，每天都流汗，津液丧失很多。而汗是从肠胃津液来的，中医的观念是汗血同源，血里面的水被蒸发掉许多，这个时候小建中汤吃下去，使得肠胃好起来，津液就很快的被补足。小建中汤里面有饴糖、炙甘草，平常就让小孩吃这个，他的里就会很足。里不足的现象平时我们没有办法控制，常常遇到的突发状况，都会有里不足的现象。遇到这类人如果发表太过的话，会使肠胃的津液没了，但是却会造成唾液很多，嘴巴很干燥的现象出现。此时病人的脉像是寸脉沉，寸脉应该是浮脉，很沉就代表胸阳很少了，里面肺的阴津虚了。尺脉微代表肾的阴津虚掉了，所以就是身体的上焦、下焦的阴都虚掉。『手足厥逆』，因此手脚是冰冷的。这个时候病人『气从小腹上冲胸咽』，『手足痺』就是麻木

第 239 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

的现象，当肾阴不足的时候，阳无所依，下焦的阳气就会往上冲，于是病人会有气逆的现象，这个时候『其面翕热如醉状，因复下流股、小便难。时复冒者，与茯苓桂枝五味甘草汤。』这个处方适用于一旦人的阴津虚掉，阳就会往上行，阴虚则阳亢，这是阴阳律。当肾阳往上冲，到了胃的时候，热气相投，会让胃的热跟着往上跑，所以脸上会红红的跟喝酒醉一样，实际上是整个胃气跑到脸上来了。如果脸是黑色的就是没有胃气了，脸红代表胃气浮上来，两种气色都不好。如果是冬天看到病人脸红红的，就不好，因为冬天是主寒、主肾，这个人脸会红，代表肾虚掉了，冬天应该是收藏的季节，现在面色红表示肾阳无法潜在肾中，就是肾脏有问题，此时病人是很危险的。我们中医是由下往上看，西医是由上往下看：「这个人心脏有问题。」所以冬天很多人死在心脏病。心脏病为什么会突发死掉？主要是因为冬天很冷，这是寒的关系造成突发心脏病的猝死，人里阴不足，加上体外气候寒很盛，如此里外皆寒，终于造成心脏动脉血管急速的收缩，才是造成心脏病发作的真正原因。这里指的是胃热冲上来以后，到了喉咙又会往下流，走回到下焦阴股，这是顺着冲脉上来然后再寻原路又下去。由于肾阴不足，就是津液已经不够，所以小便当然会没有了，于是『小便就难』。『时复冒者』，就是有时头常常会昏，因为胃气一直往上冲造成的，但是这种冒只是昏一下，并不是像昏眩、发黑那么严重，这个时候要用茯苓桂枝五味甘草汤。小青龙汤里面我们用五味子，因为五味子能够止咳、降冲逆之气，能够让横膈膜下降，同时能够敛肺，否则的话会咳得很厉害。加茯苓、桂枝，桂枝刚刚讲过了，它能够行阳、行胃阳，茯苓能够让三焦油网充满油，所以茯苓能够利水，读本草经的时候还会看到茯苓能够健脾利水，实际上就是因为油很足，所以这两个等于是补药。甘草能和中、和肠胃，用很简单的几味药将上冲之气往下降，所以『治其气冲』。

本草经里面说五味子功能降逆止咳，这个降逆的意思，就是治疗当阳气无所依而一直往上冲时，五味子能够收敛它。小青龙汤里的五味子和半夏放在一起用，是遇到心下有水气时，就是肺里面的水气很重，这个时候五味子下去不够用，一定要靠半夏把水同时利下来，五



味子会跟半夏并用在一起的原因就是如此。这里的情形是口干，表示水气已经不是很充足，只要把逆上来的阳气降下来就好了，所以只要加五味子就足够，不需要再用半夏，因为肺中水份并不是像小青龙汤证那么严重，更因为前面已经吃过小青龙汤了。所以大家现在知道，吃过小青龙汤以后，如果出现发表太过或病人体虚的话就会有这种现象，这个时候大家就换方成『茯苓桂枝五味甘草汤』。



冲气即低，而反更欬，胸满者，用桂苓五味甘草汤去桂，加干姜细辛以治其欬满。

苓甘五味姜辛汤方

苓甘五味姜辛汤方			
茯苓四两	甘草	干姜	细辛各三两
五味子半斤			
上五味，以水八升，煮取三升，去滓，温服半升，日三服。			

如果『冲气即低』，就是吃了苓桂五味甘草汤后冲气是被降下去了，结果却又咳得更厉害，加上胸口感觉很胀满，『胸满者，用桂苓五味甘草汤去桂，加干姜细辛以治其欬满。』这就是伏饮了。病人本来是小青龙汤证，吃了小青龙汤发表后变成里虚掉了，肾阳，就是下焦的元气因而往上冲，于是又开了苓桂五味甘草汤把它降下去。可是气是降下去没错，但是在服用苓桂五味甘草汤之前，这个上冲的气把胸膈里面累积有很多的寒饮通通带出来，这是有本虚之人才会发生的。本虚的人内脏的功能都不强，这个时候饮就能够囤积在里面，可是你平常没有感觉到，只是可能感觉肺里面的痰稍微多一点点，可是日久它会成伏饮，慢慢的加重，可是还没有严重到发病。现在病人得到小青龙汤证，结果这小青龙汤一发汗，引起冲气上逆，然后用苓桂五味甘草汤把冲气往下降，可是这些痰饮被之前的冲气带出来，已经集中在肺里面，结果咳又回来了。这个咳回来了是原来有饮停在里面造成的，

『而反更欬』，此时咳的会比前面还厉害。张仲景就讲：「这是伏饮。」就是早有饮停积在身体里面，这个时候要用苓桂五味汤，删去桂枝，加入干姜细辛，变成苓甘五味姜辛汤。因为胃的冲气已经没有了，所以不需要用到桂枝了。因为寒咳是在肺里面，就要用干姜细辛。细辛本来就是利尿剂，也能够把肺里面的寒水排出来。干姜是温药，所有的饮在身体里面日久一定会成寒饮，这个饮就是水，张仲景用温药来和之，所以要用干姜。干姜性热能去寒，然后细辛把这被干姜温化的水自小便导出来。



欬满即止，而冲气复发者，以细辛干姜为热药也，服之当遂渴，而渴反止者，为支饮也；支饮者，法当冒，冒者必呕；呕者复内半夏以去其水。

苓甘五味姜辛半夏汤方

苓甘五味姜辛半夏汤方			
茯苓四两	甘草二两	细辛二两	干姜二两
半夏半斤	五味子半斤		
上六味，以水八升，煮取三升，去滓温服半升，日三服。			

『欬满即止』，如果吃了苓甘五味姜辛汤后咳满都没了，但是又发冲气。张仲景说这个人为什么又会发冲气？因为『细辛干姜为热药也』。『服之当遂渴，而渴反止者，为支饮也』，这就是说如果咳满停止了，结果又引发气向上冲，这就是身体里面还有别的饮，这饮是停在肋骨和肋膜中间的地方，这种就属于所谓的支饮。这饮包含在横隔膜里面有停水，还有在肋骨与胸膜之间的地方有停饮。这些统称为支饮。支饮比伏饮停的更深，所以更不容易去掉，当里面的伏饮被去掉以后，支饮才跑出来，会这样的原因是被干姜细辛拉出来的，干姜细辛是温药，能够去寒饮。在苓甘五味姜辛汤中加半夏，这是因为原来累积的痰水被细辛干姜逼出来，因为前面没有加半夏，所以水就没有

办法排下来，这就是苓甘五味姜辛半夏汤证的起源了。

水去呕止，其人形肿者，加杏仁主之。其证应内麻黄，以其人遂痹，故不内之，若逆而内之者，必厥。所以然者，以其人血虚，麻黄发其阳故也。

苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤方

苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤方			
茯苓四两	甘草	干姜	细辛各三两
五味子	半夏	杏仁各半升	
上七味，以水一斗，煮取三升，去滓温服半升，日三服。			



如果『水去呕止』，也不咳也不呕了，就是当病人将苓甘五味姜辛半夏汤吃完后，结果身体肿起来，本身精神还是很好，但是身体却肿起来。这是因为肺的津液又不够了，病人肺里本虚，结果你加了半夏，把肺里的津液再排除掉，肺就会变得很干燥，这种状况就要加杏仁来润肺，杏仁可以把肺的津液补足。看这个症状『形肿』，应该是要发表水去肿，所以应该是放麻黄才对，但是『以其人遂痹，故不内之』，因为这个病人本来手脚就时常麻木，就是本来就有里虚，因此而不加麻黄。『若逆而内之』，如果不用杏仁而加入麻黄去发表，病人肺里面已经虚掉，现在又被强力发汗，其人『必厥』，就是喝下去时会昏倒，或者是昏迷。为什么会这样？因为『其人血虚，麻黄发其阳故也。』我们会用到这些汤剂就是遇到有本虚的病人。现在大家回头想一想，如果是大青龙汤证或是小青龙汤证我们用这种汤剂治疗咳嗽时，我们一剂将它去掉后病人的冲气就上来，大家就要想到这痰饮咳嗽篇，这是张仲景替我后学者考量到可能会遇到的问题，如何知道里面有饮？有饮的话又是停在哪里？刚开始降冲气时，如果冲气降完了病人还咳，我们就要加干姜细辛半夏。一般来说，你不需要用到苓甘五味姜辛汤，我用的时候，都直接就用苓甘五味姜辛半夏汤，你不需要先试

试看只放姜辛行不行，再决定要不要给他半夏，不用这么麻烦，直接加入半夏就可以了。如果这个人身体看来有点浮肿浮肿的，这是肺的津液干掉了，因为是血虚的关系，并不是真正的水肿。所以说肺气不足时，我们用杏仁就能够滋润病人的肺气。



若面热如醉，此为胃热上冲薰其面，加大黄以利之。

苓甘五味加姜辛夏杏大黄汤方

苓甘五味加姜辛夏杏大黄汤方			
茯苓四两	甘草二两	干姜	细辛各三两
五味子	半夏	杏仁各半升	大黄三两
上八味，以水一斗，煮取三升去滓，温服一升，日三服。			

如果是『面热如醉』，就是脸色看起来红红的，『此为胃热上冲薰其面』，这个时候就是苓甘五味姜辛半夏加杏仁汤再加一点大黄，因为胃里面有宿食堵到，只要把它清利出来就好了。所以说有时候小青龙汤下去或麻杏甘石汤下去：「老师，他怎么没好？」你不要怀疑小青龙汤，不要怀疑大青龙汤，更不要怀疑麻杏甘石汤不对症，是病家本身就有饮病，结果被你用药导引出来，才会发生这种现象，所以你并没有错。

先渴后呕，为水停心下，此属饮家，小半夏加茯苓汤主之。

小半夏加茯苓汤方 见上

所谓『先渴后呕』是，刚开始病人感到口渴，结果水一喝下去又通通吐出来，张仲景说这代表有水隔在中焦，我们用小半夏加茯苓就可以了。中焦有水囤积，要靠小半夏汤来去水，就是半夏跟生姜。如

果是肠胃里面有停积的水没有被去掉，会使得三焦油网里的油不够，于是加茯苓让三焦的油增加，如此停水就能够更快速的从小便利出来，所以茯苓之性能够补三焦的油，因此茯苓能够利水。



消渴小便不利淋病脉证治第十三



这篇谈论到的消渴，就是类似今日的糖尿病，而西方医学并没有真正深入的去了解消渴的原因在哪里，中医在汉朝时期就已经讨论到这个问题了。金匮里面张仲景只有提到两种消渴，我又增加了一种在这里，我先跟大家介绍消渴的成因是什么。它的成因，按照黄帝内经的说明是『三阳结谓之消渴。』大家就想，什么叫『三阳结』？这就是问题。根据我们临床的经验来看，医书的定义很简单，第一个阳指的是胃，第二个阳指的是大肠。胃和大肠，这两个是所谓的二阳。过热，什么叫过热？就是蠕动太快了。如果是单纯的胃蠕动太快，这是白虎汤证。胃为什么会蠕动太快了？胃的能源在哪里？这里先给大家一个观念，就是中焦和下焦这两个地方过热了，过热的原因我们介绍汤剂的时候再跟诸位介绍。蠕动太快造成过热，这时候食物一到胃里面去，一下子就消化掉，马上到大肠，消化的速度过快，这个时候水一下子就被吸走了，从小便排出来，于是喝水下去马上就去找小便，喝一杯水小出一杯水来。还有就是才刚吃完食物却还是很饿，因为胃一直在蠕动，于是上面的胃和下面的大肠过热，其中间的地带在胃的下方有一个脏，中医叫『脾肉』，西医叫做胰脏，其实这个脏在中西医的观念里面是相同的，而且脾是属于胰脏。大家来做个实验，今天晚上回家，拿一小锅水，不要煮滚，开一点点火，当水表面上有一点蒸气还没有滚时，你拿一块肉丢下去，小火慢慢的煮，那个肉是不会被煮烂的，但是会变脂肪，其质会变。西医发现到这一点，就说：「糖尿病的原因，是从胰脏发炎来的。」胰脏本身在西医的观念里面，胰脏有两个功能，一个是外，一个是内。如果是胰脏的外分泌，在进入十二指肠的地方胰液跟胆囊管下来的胆汁混合，两个可以帮助小肠的消化，这是第一个外分泌。胰脏本身还有个内分泌，它产生一定的胰液进入肝脏，我们的肝脏很大，横越在中膈的地方，胰脏产生的胰液进入肝脏以后，会让肝里面的血糖降低下来，没它的帮忙，肝就会产生过量的血糖。有一天胰脏出问题了，胰脏里面有很多动脉血管都硬

化掉，然后整个胰脏变成脂肪，变成像一块肥肉般没有功能了，于是肝里的血糖没有办法平衡，血糖在就上升了，这是西医的观念。你问西医：「那胰脏为什么发炎？」「不知道。」问题来了，西医不知道。中医此处讲的炎就是有两把火，胃跟大肠太热了。所以你最初期得到糖尿病的时候，吃东西会吃不饱，肚子饿了又要吃，这是糖尿病的先期预兆。给西医看时会说：「是你的血糖太低了。」所以吃完食物后马上又饿，饿的时候如果不吃点东西手就会颤抖，或者会心慌、心悸、冒冷汗、发热，必须赶快吃点东西下去就会舒服一点，这是先期糖尿病的预兆，到了这个阶段，实际上就代表胰脏已经有问题了。经方里面，张仲景只用二个处方来治疗上消和下消，单纯的大肠太热、肾脏的功能不行的时候，他的处方是金匱肾气丸，我们介绍肾气丸的时候再跟诸位介绍。如果是单纯的是上焦太热，因为是胃太热了造成肺里面跟着燥热，病人会大渴，渴饮千杯不能止渴，这时仲师用的是人参白虎汤。临床上看下消症时仲师用的是肾气丸，中消的就是我现在使用的泽兰丸。



人参白虎汤治疗上消效果非常的迅速。糖尿病的症状有三种，第一种是上消糖尿病，主要症状是口渴得很厉害，喝水再多都无法止渴，只要人参白虎汤喝下去，几剂药之后血糖就会恢复正常。第二种是下消糖尿病，主要症状是阳不举，肾气丸可能你要吃较长的时间，连续吃个半年左右。第三种是中消糖尿病，饥食百碗不能解饥，因为腠肉过热而造成的，就是我现在要介绍的。治疗中消消渴时，开处方要注意第一：要让胃的蠕动缓下来，就是让胃火降下来。第二：将大肠里面的脏东西同时清出去，因为大肠里面本来就热，如果囤积了很多脏东西在里面，热散不掉又闷在里面，热就会更热，所以一定要同时清掉。这些致病原因跟现在的工商业忙碌的社会行为，还有我们的生活习惯很有关系。每天坐在那边工作，我们的血糖本来就需要多动来把它消耗掉，结果因为坐在办公室的时间太多、缺乏运动，再加上有时候忙了一天，白天没有好好吃一顿，晚上回到家里面就吃个宵夜再睡觉，于是食物闷在胃里面过久。本来我们人睡觉的时候，胃里面没有东西比较健康，因为睡觉的时候胃的蠕动会慢慢减缓下来，如果在睡

觉前吃了许多食物到胃里面去，胃因为有食物在里面，胃又不能不动，于是在那边压挤。正常人晚上睡觉的时候胃火就下降，蠕动就减缓，结果你吃食物下去刺激它蠕动，于是变成人在睡觉胃在动，日久以后就造成血糖过高的情形。西医说糖尿病会遗传，这是断章取义的说法，应该前面再加一句话「生活习惯」才对，并不是体质上会遗传。今天胰脏变成脂肪，生个儿子胰脏也是块脂肪，哪有这种事情？其实是因为生活上有共同的习惯，做爸爸的在工厂、公司做生意很忙，忙一天都没有看到家里老婆跟孩子，回到家里面都很晚了，一回来就说：「你们通通起来，跟爸爸一起吃，爸爸要跟你们聊聊天。」于是大家一起吃宵夜，看看学校有没有什么事讲给爸爸听，听完了就去睡觉，日日如此。父亲的生活习惯不对，于是得到糖尿病，结果儿子也被父亲感染到这种吃宵夜的习惯，于是儿子以后也是糖尿病，这就是生活习惯上的遗传。男人在三十五岁到四十五岁这中间最容易遇到这种问题，一般人的事业于此时迈向巅峰，大家都拼命在向前冲事业，结果小孩子也养成吃宵夜的习惯。所以很多人到了五十几岁钱是赚到了，当想要去享受时，却被发现得到糖尿病，中国人的观念是「民以食为天」，饮食是一种人间享受，结果因为糖尿病而不能随便吃东西。而小孩子从小跟着父亲到大也是吃宵夜吃出习惯，不吃东西手脚会发抖，晚上一定要吃了才能睡觉，这就是原因。外症的原因也有，中医的观念认为表症没有被治好，病进入阳明，于是发生燥渴不止的阳明证，这也是一种致病原因。张仲景对于中消没有开立处方，其实就是我用的泽兰丸。糖尿病的人会发胖，是因为打胰岛素吃降血糖药造成的，并不是因为糖尿病才胖起来的。如果有一种药让他不但不胖，反而让他瘦下去，光是病人会瘦下去就代表血糖下降，中焦消渴一定要设计一个处方让胃火下降，同时可以通利大肠就对了，本来病人是飢食百碗不能解飢，就是吃完了还是饿，中药吃下去后，吃一点食物就饱了，就是胃缩小了，这时脾肉的温度马上就下降，大肠的热从下面走，跟大便一起被清出去。古时又没有飞机车子之类，要拜访隔壁邻居都要走好几公里，多数人的运动量都很多，所以这种病多见于富贵人家，现在车子很多，大家养尊处优，坐在那边没有动，于是造成很多人得到



糖尿病。

如果糖尿病没有被治好，到最后就会进入肝，肝脏是我们人体的最后一道防线，病到肝脏就停住了，已经没有地方可以再深入。这类病人到最后都会出现厥阴证。比如说嗜眠，嗜眠就是昏睡，然后疲倦、不想动。糖尿病患者如果脚上有伤口的话就会化脓不愈，骨头会生坏蛆，最后经过长期的洗肾，等到心脏衰竭就死掉了。西医讲的差不多是一样的，因为肝脏里面的血糖没有办法平衡，于是造成这样子。



西医遇到这种糖尿病病人时，其治疗方法是从动物身上把胰脏拿出来，提炼出胰岛素用来打到人身上去，或是从实验室中合成人工胰岛素，来取代胰脏的功能。这一打进去后多余的血糖马上就消失掉，于是血糖值就下降了。可是你打胰岛素后，胰脏退化的更快，不但没有办法把病治好，反而会越用剂量就要越多，因为只是控制，所以大家要把握住消渴最初犯病时的治疗时机，病情一开始还没有恶化时就动手治疗是最好的。

厥阴之为病，消渴，气上冲心，心中疼热，飢而不欲食，食即吐，下之利不肯止。

病在厥阴时会出现消渴之症，而消渴之症会让病人感到胃里又痛又燥热，感觉到肚子很饿，但是无法吃东西，因为一吃食物就会呕吐，看起来好像是肠胃里面有宿食造成的，于是你使用攻下的药物，想将之清除掉，但是病人并不是因为肠胃里面有宿食才呕吐，所以当病人无里实症时，你去攻下，于是造成下利不止。

寸口脉浮而迟，浮即为虚，迟即为劳，虚则卫气不足，劳则营气竭。趺阳脉浮而数，浮即为气，数即消谷而大坚，气盛则溲数，溲数则坚，坚数相抟，即为消渴。

男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便亦一斗，肾气丸主之。

肾气丸方（见妇人杂病）



『大坚』，大便很坚硬。『溲数』，小便次数很多。这就是我刚讲的，我们胃的趺阳脉很浮、很数，代表胃热，代表消化力很强。食物吃下去后马上就大便出来，而且很硬，同时津液又跑到小便里面去。这一种因为胃和大肠二阳热夹结时，造成中间结热，所以称为三阳结热。此时肠胃里面的津液都干了，于是感到饿了又要吃，吃了又消化很快，不吃又不行，吃了又消，消了又饿，故称为消渴。张仲景说『寸口脉浮而迟，浮即为虚，迟即为劳』，寸口脉讲的是上焦，心肺的地方。浮脉是虚，表示人虚掉，肺气不足，迟即为劳。『虚则卫气不足』就是表虚了，劳则血气不足。当人在气血两亏的状态之下时，病人都会产生燥渴，这一段说的就是白虎汤证。所以糖尿病，你只要问他：「你的症状？」「喔，好渴啊，渴的受不了，喝了还是渴。」就是人参白虎汤，一剂下去就可以去掉这燥渴。另外一个消谷的处方肾气丸方，此方为什么叫肾气丸？张仲景非常熟稔于内经，依照他的判断，我们两个肾脏本身有肾气，这个气就是阳，就是热。所谓肾气很旺，就是表示我们先天的气很旺，所以小孩子即使在睡觉你喂他吃，他照样可以吃，边吃边睡，睡醒还是可以再吃，人躺在那边不动，照样可以消化，就是因为先天的阳气很盛，所以可以做到。

先天阳很盛的时候，肾火会上来刺激胃，胃之所以会蠕动，靠胃的热，而胃热就是来自肾，整个中焦的动能就是来自肾脏，肾气是后天脾胃的根源，中医讲的『先天之气』指的就是这个根源。有一天肾气衰竭，衰竭以后肾阴无阳因而不足，阳不足和阴不足不一样，阴不足的话肾脏就萎缩掉。糖尿病人用西药控制血糖，很多人到后来就变成尿毒，就是肾脏的阳功能衰退了。我们正常人的阴阳，在身体里面是互相合作的，不会随便任意分离开。当阴不足时阳就会散出来，阳会往大肠那边去，于是小便就一直往外跑，喝一杯水后马上就小便出来。这个肾阳热出来时，往旁边走就是虚热，往上面走才是我们正常的先天气脉。如果散开的热跑到前面膀胱时，小便次数就会很多。所以『男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便亦一斗』遇到这种情形小

第 250 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

便的次数就很多，所以肾气丸专治下消糖尿病。前面六味药就是六味地黄丸，丹皮、泽泻、茯苓、淮山、山茱萸，还有地黄，这六味药实际上是补足病人肾阴用的，加桂枝和附子就是要加强病人的肾阳气，八味用在一起可以同时补足肾的阴阳，如此一来肾阳就不会向外散，就会往上走，所以这是治疗下消糖尿病的主方。但是往往遇到下消症状的时候，大概要吃肾气丸五个月到六个月，连续不断的吃，慢慢就正常了，不能够一剂知二剂已的。上消糖尿病真的是一剂知二剂已，恢复很快。有钱人人参可以开重一点，一般人用党参就可以。人参是很好用的药，大剂的人参下去效果更快。糖尿病大部分都是中年那段时间赚钱忙过头，等到老了有钱，开始享受时却被发现得到糖尿病，用人参绝对是买得起的，真正的人参白虎汤可以将上消消渴很快的治好。张仲景当初写伤寒杂病论时，这里应该不是这样子写的，我想是小徒弟搬书简跨越门槛时摔倒，当时竹简散乱一地，于是就乱摆一通造成的结果。



脉浮，小便不利，微热，消渴，宜利小便，发汗，五苓散主之。

五苓散方（见痰饮）

实际上五苓散不是治疗真正糖尿病的消渴，而是因为五苓散最主要是治渴、小便不利，然后还有脉浮的现象，代表表证还有，然后兼有膀胱下焦蓄水，所以用茯苓、泽泻、白术把水利掉，用桂枝来解表，这就是五苓散证。渴欲饮水，水入则吐者，名曰水逆，五苓散主之。有的时候口渴很想喝水，但是水喝下去马上吐，这也是五苓散证，这是一种水隔在中焦的情形。但是大家要注意，会用到五苓散的是比较重的症，病人必定兼具小便不利的症状。平常就很口渴，大量灌了许多矿泉水下去，结果水隔在中焦横膈上，于是一喝水马上就吐出来，小孩子常常一喝奶就吐，主要原因就在此。你不需要用五苓散来治这种情形，因为病人小便还很好，只是有水隔在中焦，用小半夏汤就足

够了。就是半夏加生姜，一剂下去就好了。

渴欲饮水，不止者，文蛤散主之。

文蛤散方

文蛤散方			
文蛤五两			
上一味，杵为散，以沸汤五合，和服方寸匕。			



张仲景说渴，饮水即吐，五苓散治之，如果是口渴，喝水千杯又不能止渴，就是消渴，水消的话就是人参白虎汤证。但如果是水逆，这两个都有渴，一种渴是水逆，水噎在中焦，津液没有办法上来，下焦小便又出不来时就是五苓散证。现在讲的是介于五苓散证跟人参白虎汤证两证之间，渴又想喝水，喝水又不容易止渴，也不会大渴，所以是介于这二种症状之间的一种现象。伤寒论也介绍过文蛤散，金匱也介绍文蛤散。文蛤就是到菜市场去买壳发黄的蛤蜊，淡水的、表面是金黄色的，光拿壳来煮汤喝就好了。你说：「老师，把肉拿出来再煮。」其实就是连肉一起煮汤喝，不需要把蛤肉拿掉，也就是蛤蜊汤。张仲景说消渴，就出了这两个方子，人参白虎汤跟肾气丸。后面应该还有，但是编排上出现错误，这里的消渴(糖尿病)还没有正式介绍完又马上进入淋病篇，就是编排错误的明证了，所以我们人类要阶级平等，以前古人用门槛高低来决定人的高低，实在不好，结果还造成好书的散乱，真是气馁。

淋之为病，小便如粟状，小腹弦急，痛引脐中。

中医讲的淋跟西医讲的淋不是完全一样，西医把性病叫做淋病，中医把小便有问题叫做淋病，反正小便有问题，都叫做淋。如果小便出来带血，就叫做血淋。如果小便出来像牙膏一样黏稠就是膏淋。如果小便出来带石头叫做石淋。如果小便出来像砂子一样就叫砂淋，诸

如此类的都是属于淋。如果是心里很想小便，小便又小不出来，这是气淋，反正你小便有问题通通归类于淋，这就是中医的观念。西医只把淋病说成是性病这一类，我们的淋病也包含性病在内的，待会我慢慢跟大家介绍，所以中医治淋就不用打什么盘尼西林，我会跟大家介绍用很简单的方子来治。淋的成因，我们中医认为是停积在身体里面的东西在做怪，有很多原因会造成如此的。比方说我们喝的水质不是很好，有些乡下地方使用地下水，水中的石灰质比较重，这种水煮起来让茶壶边都会结有石灰块，喝多了就容易得到肾结石。还有我们被打伤，或者是尿道发炎的炎症，结果引起小便不顺畅。有的石头很大，最大的大到像鸽卵这么大，小的很细，像细沙子般。如果像黄豆那么大，就叫做『砾』，更大的像鸽蛋那样子就叫做石头。那么多种的东西如果长的很大堵到输尿管，结果造成剧痛，痛的时候如果开刀拿掉是暂时可以得到缓解，但是石头绝对不会只长一颗，而是一群在里面。西医认为要用超音波把石头打碎，然后顺着小便排出来。我们中医认为喝汤药进去可以把石头化掉，张仲景早就想好了，于是就设计出不同处方，遇到石头如何让石头化掉？如果是血淋，小便带血的话怎么处理？如果是膏淋的话怎么处方？张仲景把它分类，所以就开出这几个方子。西医的观念里面认为有肾脏结石这种问题的人盐巴尽量少吃，你吃了盐巴太多的话，沉淀的东西会更多。张仲景也知道，所以张仲景入药的时候不用海盐，特别选用青海来的青盐，所以我们大陆上内陆有许多咸水湖产的盐可以用，海里面的盐不行用。



大家看『淋之为病，小便如粟状，小腹弦急，痛引脐中』这段有两个地方诸位要区分开来。第一，如果结石从肾里面进入输尿管后引起的痛，这种痛会呈现放射状，时常会痛到我们的大腿的根部、鼠蹊部，或是痛到睪丸那里，严重的会痛到肩膀上来，最明显的就是腰两边肾区痛，石头堵到以后会产生很强烈的痛。第二是石头堵在膀胱里面，此时痛就会引到肚脐旁边，甚至于痛会牵引到肚脐中间正面牵引上来。中医是以痛的位置、痛的角度来决定这个石头是在肾脏、还是在输尿管里面、还是已经进入膀胱。如果在输尿管上堵到，还可以有一点小便。在膀胱里面堵到，于是小便很难排出来。如果是在膀胱的

出口堵到的话，小便就出不来了。『小腹弦急，痛引脐中』所以这个症状讲的就是膀胱结石，金匮从这里开始讨论的就是肾脏结石、膀胱结石的问题。



趺阳脉数，胃中有热，即消谷引饮，大便必坚，小便则数。

这个条辨不应该在这里，应该把它移到前面消渴段落去，下一段又是淋家。

淋家不可发汗，发汗则便血。

张仲景认为有几种状况是不可以发汗，像是里虚的人、结代脉的人、有小建中汤证的人、或者是心律不整的人都不可以发汗，还有疮家，身上有脓疮的，或者**家，会流鼻血的人，都不适合发汗。这里特别要提到淋家，小便有问题的时候也不适合发汗，因为小便已经被石头堵到，无法排出去了，这个时候如果有水在膀胱里面时它还会滑动。如果病家被你发汗剂将汗发掉，造成膀胱里面没水，此时我们用攻石头的药去打碎的时候，石头已经跟身体里面组织连在一起，药物将之硬拉开来的时候一定会扯破，有的石头表面很利，一下就刮破膀胱或是尿道或是输尿管，于是本来只是石淋而已，结果被你搞成血淋，所以『发汗则便血』这里的便血不是大便有血，而是指小便带血的意思。

小便不利者，有水气，其人若渴，栝蒌瞿麦丸主之。

栝蒌瞿麦丸方

栝蒌瞿麦丸方			
薯蓣三两	茯苓三两	栝蒌根二两	附子一枚，炮

第 254 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙无首 10.10.10 校排

瞿麦一两

上五味，末之炼蜜丸，如梧子大，饮服二丸，日三服；不知。增至七八丸，以小便利腹中温为知。



『栝蒌瞿麦丸』一般临床是用在急性膀胱结石的时候用的，如何知道是急性症呢？此处张仲景写的很清楚一个字，『渴』。渴就是热，热就是炎，就是里面发炎了。所以小便不利又口渴，就是代表急性的尿道炎。我们不管里面是血淋、膏淋、石淋，里面有时候是血块堵到，或者是一些我们原来的尿道发炎，流出来的脓堵到，其中有很多原因造成的。急性症的时候我们要用栝蒌瞿麦丸，发病的时候病人都会有口渴的现象，因为津液伤到了，所以只要病人有渴的现象出现时，就知道是栝蒌瞿麦丸证。栝蒌瞿麦丸这个处方中有一个要了解的药物就是瞿麦，瞿麦这个药物在本草经里面特别介绍过，可以通经堕胎，月经不通的时候瞿麦可以打通，它可以破血，可以通膏淋、石淋、血淋，都可以靠瞿麦打通，所以瞿麦的功用在利水消痈，痈就是脓，化脓、发炎的意思。发生尿道炎，或者是淋病、性病都可以用到瞿麦。得到性病的时候小便会很刺痛或者红肿，此时瞿麦非常好用，等于中药的盘尼西林一样，它有攻坚、攻血之力，所以说连血淋都可以运用到瞿麦，但是这里是丸剂。诸位看为什么要用薯蓣？薯蓣就是淮山，也可以称之为山药。薯蓣三两、茯苓三两、栝蒌根二两。栝蒌根是为了要解渴用的，茯苓是为了利尿用，薯蓣是为了要把肾脏的津液补足，因为我们要把石头冲刷下来靠的是肾脏，故此肾脏的津液就要很充足，加强肾脏的津液就要靠淮山了，所以淮山过去是男人的肾药。补充男人的阴精是靠淮山，精的温度是阳，精本身是阴，精子太少，就是阴不足，精子冰冷的，精子出来不往前跑，在原地打转，表示阳不足。西医只知道精子会原地打转，但是没有办法解决这问题，西医甚至连精子怎么来的也不知道，你不要以为我随便说，你跑到台大医院问一下就知道了。

山药能够让肾脏津液很旺盛，让肾脏水气很强，这个时候水大量往下冲，在前面打前锋的是瞿麦，瞿麦一下子把堵塞清除掉。炮附子

是壮肾阳，让水气化过程更完整，所以肾阳、肾阴同时兼顾到。所以在研究伤寒论时，如果病人是桂枝汤证，遇到有渴的时候就加栝蒌根，原因是肠胃的津液不够，因为发炎的比较厉害，栝蒌根能够消炎，这个是一般的生理学的名词。我们如果讲中医的名词，栝蒌根是止渴，就讲完了。所以这里说的『渴』就是代表比较紧急，已经堵到了。『右五味，末之炼蜜丸。』像我们做药丸的，如果吃下去以后，『以小便利腹中温为知。』小便通利出来，感觉肚子热起来时就是好了。诸位看，张仲景在开处方时，一定是知道病人身体里面肾阴和肾阳同时都不足，才会用这个处方。这个方跟猪苓汤不一样，猪苓汤是专门去石头，如果不是石头堵封而是血淋、膏淋堵在里面，就必须给他栝蒌瞿麦丸，否则光靠猪苓汤是无法治疗这种小便不利的。



小便不利，蒲灰散主之，滑石白鱼散茯苓戎盐汤并主之。

蒲灰散方

蒲灰散方			
蒲灰半分	滑石三分		
上二味，杵为散，饮服方寸匕，日三服。			

滑石白鱼散方

滑石白鱼散方			
滑石	乱髮烧	白鱼各二分	
上三味，杵为散，饮服方寸匕，日三服。			

茯苓戎盐汤方

茯苓戎盐汤方			
茯苓半斤	白术三两	戎盐弹丸一枚	
上三味，先将茯苓白术煎成，入戎盐再煎，分温三服。			

金匱里有些段落来得莫名其妙，时常让人摸不着头绪，感觉好像书没写完，这里的蒲灰散是外用药，专门用于治疗全身性水肿用的。当静脉的血要回流回心脏的时候力量不足，刚开始时表现出是静脉曲张，因为心阳不足，血喷出心脏的力量没有那么强而使得心脏回流的力量不够，结果这个血就停滞在静脉上面。静脉的血受阻后，后面的血一起直上来，前面的血又瘀阻着，于是静脉里的血就越积越多。我们微血管的地方受到的压力很大，很容易扩张起来，这个时候血里面的水就会渗出来，一渗出来是全身性的，这个时候我们再用芍药甘草汤就太慢了，因为水已经渗出来，全身看来都晶莹剔透，皮肤像小孩子的皮肤一样很嫩，看了以为是皮肤保持的多好，其实是水肿，所以变成胖宝宝，人还很瘦，但是整个皮表都肿起来。还有一种状况是发生在男人身体睪丸那边，就像是气球一样，透明的，里面都是水，然后你摸他的鼻子呼出来都是冷气，没有热气的，全身是水肿，我们知道得病的原因，可是攻已经来不及了，只能很快速的把水肿先去掉，这个时候就是用蒲灰散。水菖蒲，我们佛罗里达很多，而蒲灰散很早就失传了，还有后面一个杏子汤也失传了。临床上所有的经方家就是曹颖甫对了，用水中菖蒲。有的菖蒲长在石头上面，有的长在水里面，形状是一条一条的，上面还有菖蒲花茎，根是长在水里面。把它采收起来，放在阳光下晒干，晒干以后变成干的菖蒲，然后用火去烧。烧成菖蒲灰后，把灰扫起来，跟滑石粉混合在一起，然后跟麻油或食用油等，用橄榄油也可以，这些油本身没有功能，只是靠它使粉黏在一起。然后涂在皮肤四肢上面，全身涂满，涂的时候也可以内服，像我这种身材一次给我二钱，二钱的量差不多就是一个我们喝汤用的汤匙平杓，中间一半就是钱半，剂量差不多就是这样子。小孩子的话一钱或是半钱就可以了。光是这个药喝下去，一晚上会小便十几次，一直跑厕所，越跑就越瘦。水整个退掉以后就要服用像麻黄附子细辛汤，蒲灰散只是专门利水而已，它的目的达到后就要停用。我们知道这种水病是因为心脏力量不够造成的，所以我们常常在利完水以后再摸病人的脉都变成少阴证，都是麻黄附子细辛汤证，因为静脉已经没有阻



塞了，这个时候我们用麻黄附子去加强心肾的力量，让肾阳和心阳都能够壮起来。麻黄除了壮胸肺、上焦的阳以外，同时麻黄可以利尿，吃了精神就会很好，麻黄附子细辛汤是少阴证主方。如果遇到病人血不足，我们可以加一些当归、熟地等，这些药加在里面是无所谓的，治病在收尾的时候，开出调理的方子多是这样子。

滑石白鱼散，诸位看这第二个方，里面没有列出遇到什么症状要用滑石白鱼散。大家要先了解白鱼是什么，过去经方家为此争吵几百年了，因为这个方子没有留下症状内容。有的人说是白色的鲤鱼，因为历朝很多名士喜欢养鲤鱼，纯白的鲤鱼最好。有些经方家在用的时候，认为是书中的蛀书虫，蛀书虫可以将书咬一个洞穿过去，你们如果没有看过蛀书虫蛀过的书，没关系我家很多，很多古书都是给蛀过后我才拿到，这也被称过是白鱼。为什么要乱髮？就是头髮。髮为血余，牙为骨余，所以诸位如果长期吃六味地黄丸，到七八十岁时牙齿都不会掉，因为肾气功能很好。年龄到六七十岁以后牙齿开始松动，开始掉牙，就是因为肾气衰竭掉。髮为血余，把头髮燃烧的目的在于破血，从这里看可以知道，这个方子一定是用在水血并结在膀胱里面造成小便不通时用的。如果是单纯的血堵到膀胱，多因外伤引起的，我们用桃核承气汤去攻它，前面伤寒论有介绍到。如果血和水并结在膀胱，就是中医讲的血淋，有瘀血淤在里面，结果外面的石头又慢慢囤积起来，所以这两个药里面加滑石跟乱髮。滑石专门走膀胱，性向下，是利尿效果非常好的一种药。所以就用滑石、乱髮、白鱼三个药合在一起，这是等量在用的，因为是用散剂，所以要把它敲碎成粉状再吃。

再来讲这茯苓戎盐汤。有一天你发现到：「老师啊，我的肾才那么一点点大，我长了那么大的石头在里面啊！」怎么办？石头太大堵在里面，怎么拿出来呢？西医用碎石机将之打碎，再利用小便把它排出来，但是我告诉你，打碎后还是会有石头堵在里面，不会完全排出来的，这是中医的第一个观念。第二个是，碎石机打碎石头时，会同时伤到身体。张仲景认为遇到石头堵到时，治疗法就是把石头化掉变小，就是要靠青盐，就是我们现在讲的茯苓戎盐汤里的戎盐。内陆的盐里面本身不像海里面的盐，同样是盐，青盐本身就能够消化分解掉



石头，能利水。要让青盐能直达肾脏就要靠茯苓跟白术，加上这两味药后，喝下去药马上就会到肾脏，进入肾脏的就是青盐了，中间不加甘草，以免药性变慢。如果加了泽泻或是猪苓在里面，会把下焦的水都利掉，等于是青盐刚到肾脏就被你赶走了。茯苓跟白术能够让脾脏中焦健起来，能够利中焦的水，于是这药一喝下去同时会开利中焦的水，所以一下子就到肾脏去了。中焦一定要经过下焦才会出去，所以不开利下焦水的药，可以让青盐停留在肾脏，把大石头打碎。这三味药，先把茯苓白术先煎成汤，然后再入戎盐再煮。盐一定要后放，盐不要煎太久，因为生用的时候药物的力量会很峻，会直接攻下。如同芒硝生用会直达大肠，戎盐也是一样，先煮完白术茯苓以后再下戎盐，化掉以后马上喝，也是一样的意思，取其迅捷。把盐煮过再煮茯苓，这叫盐汤，海水的盐，这样就没效了。『茯苓戎盐汤为膏淋血淋阻塞水道通治之方』，所以茯苓戎盐汤往往我们在用的时候，多是遇到石头较大时，或是膀胱被堵到了，小便就是不出来，常常看到都是大粒的肾结石造成阻塞，此时我们用茯苓戎盐汤效果就很好。



渴欲饮水，口干舌燥者，白虎加人参汤主之。

白虎加人参汤方 见渴病

这个条辨应该把它放在前面的消？病的，现在却放在消？的后面。我跟大家讲过是因为小徒弟绊到门槛后摔倒造成的，中国人的门有门槛不太好。『渴欲饮水，口干舌燥者』，这是上消糖尿病，肺太热了，使得肺的津液没了，此时要用白虎汤加人参。为什么要加人参？因为肠胃的津液一定也不够了，如果光开了白虎汤，可以把肺的津液补足，把肺的热去掉，但是肠胃的津液仍然不足，热还是会再回头的。当初肺这么热就是因为肠胃太热而造成的，所以要加人参来把胃的津液补足，如此燥热就退尽了。

脉浮发热，渴欲饮水，小便不利者，猪苓汤主之。

猪苓汤方

猪苓汤方			
猪苓去皮	茯苓	阿胶	滑石
泽泻各一两			
上五味，以水四升，先煮四味，取二升，去滓，内胶烊消，温服七合，日三服。			



『脉浮发热，渴欲饮水，小便不利者』，这个就是我们平常用的一般治疗肾结石的方子猪苓汤，我刚刚讲的是比较特殊性的要用茯苓戎盐汤。如何区分呢？要利用肾经在脚上的结石点，我教诸位针灸时提过我们可以利用压痛点来做诊断。一般来说如果是石头很大的，一定要靠茯苓戎盐汤，但是中医早年是只有依据外症来做判断，无法看到里面石头有多大的，所以症状很重要，这么大的石头，平常就会痛，不会发现那么晚。张仲景当年一定有观察到住在海边的人，吃东西比较咸比较重，于是许多人都有肾结石，然后到了青康藏大陆内陆一带，大家都没有海盐吃，结果都吃青盐，而居住内陆的人从来没有人得到肾结石的病。张仲景一定是发现到这一点，所以会用青盐。这里用猪苓、茯苓、阿胶、滑石、泽泻五味药组成的方剂，以前我在介绍猪苓汤时特别有跟大家介绍过，这里就不多讲了。有经方家认为『导水邪清血热主治』的方子，『猪苓汤用阿胶者为其湿伤血分也』，其实都不是。选用阿胶是怕当石头通过输尿管时，把输尿管割破了，所以我们在通利石头的同时，一定要加止血的药在里面把血止住，不然石头是利出来了，结果尿道跟着发炎。尿道发炎后就会有血在停在里面，我们又需要再把血清出来，万一血没有完全清出来而停在里面，日久又变成结石了，结果是结在膀胱里面的瘀血又变成膀胱结石。膀胱结石的来源就是如此，实际上刚开始时都是肾结石，经过输尿管的时候割破了留下的一些瘀血囤积在膀胱里面，然后膀胱里面的尿酸就慢慢把它包起来就变成石头。刚刚的条辨没有办法让读者了解，现在你们这样看起来就会很清楚，所以我们应该要把条辨重新再编列过。

水气病脉证并治第十四



师曰：病有风水，有皮水，有正水，有石水，有黄汗。风水，其脉自浮，外证骨节疼痛，恶风。皮水，其脉亦浮，外证跗肿，按之没指，不恶风，其腹如鼓，不渴，当发其汗。正水，其脉沉迟，外证自喘。石水，其脉自沉，外证腹满不喘。黄汗，其脉沉迟，身发热，胸满，四肢头面肿，久不愈，必致痈脓。

『师曰：病有风水，有皮水，有正水，有石水，有黄汗。』现在讲的水气病跟前面的饮病不一样，饮病是内发的病造成的水肿，而这里的水气病是外感引起来的。一开始感受到风邪时没有立刻被排掉，于是造成的水肿，这就叫风水。风水如果没有去掉，日久就慢慢严重的变成皮水，皮水再没被治好时，就变成里水，积水的过程就是这个样子，所以是一层比一层深。首先看风水，张仲景就讲了『风水，其脉自浮，外证骨节疼痛，恶风。』这就是表症，是病在太阳的明证。『皮水，其脉亦浮，外证跗肿，按之没指，不恶风，其腹如鼓，不渴，当发其汗。』进入皮水的时候实际上就是进入少阳，太阳表症没好，进入少阳，少阳的时候：「老师，你怎么知道他是皮水？」你看病人的脚跗、脚后跟的地方，我们讲的跗就是照海、太谿这一带肿起来，你一压，凹个洞下去。然后还有脾经过的胫骨这个骨头，诸位摸摸看这个骨头是不是平平扁扁的，当体内有水肿时就会肿在这边，你按下去就凹一个洞，但是身体外面还没肿起来。『其腹如鼓』，皮水大部分是由于三焦运送水的热度不够，我们身上真正在气化水的所在，一个是在三焦里面的水进入三焦时在气化，另一个在肺上面也在气化。如果在肺上面气化不足时就发生风水，因为水在表，肺主皮毛在表。如果是三焦系统没有办法把水气化掉，会因为水停滞在三焦系统而肿起来，就是这里在讲的皮水。

『正水，其脉沉迟，外证自喘。』脉沉，代表里。迟，代表寒。

如果是里寒很盛，内脏功能差了的时候造成了积水叫做正水，病人主要症状是自喘。因为里寒很盛，气只能吸到胸口就出去了。『石水，其脉自沉，外证腹满不喘。』石水的脉也是沉，但是并不会迟。迟的话代表寒，石水只是代表脉是沉在里面，是里症，就是体内发出来的。外症是『腹满不喘』，就是外面看起来肚子大大的，但是并没有喘的现象，病比较浅。『黄汗，其脉沉迟』，由于里寒很盛，于是把热发到表上面去，就会『身发热』。『胸满，四肢头面肿，久不愈，必致痈脓。』不单单是黄汗，所有的水肿如果长时间没有治好，到头来都会化脓。因为我们四肢的末梢如果没有办法接受到正常的营养时，日久就会化脓坏死，生出坏蛆很危险的，病人到后来都是因此而死。黄汗是怎么得到的呢？过去在很多船夫的身上看到这种病。这些船夫是专门划船载客人渡江的，划到目的地后身体很热，于是流很多汗出来，到对岸后在等下一批要渡江的客人时，因为全身大汗，所以就跳到水里面去凉快一下，并不是说因为跳到黄河游泳才造成身黄，其实跳到长江也会出黄汗的。因为运动所生的汗源自三焦，当人体正在流汗时却跳到水里面，体外的寒水将皮肤毛孔封住了，表被封住后，里面的水因为很热又要散出来，要散又出不来，于是表面上看他皮肤并没有发黄，可是流出来的汗液却是黄的，这就是黄汗。你看到病人如果皮肤是黄的，这是黄疸。黄汗就是你看病人皮肤没有黄，可是流出来的汗却是黄的，所以以前最多得到黄汗的就是渡船的船夫，最特别的表现症状就是在衣服腋下部位出现黄黄的颜色，这就是黄汗了。



脉浮而洪，浮则为风，洪则为气，风气相搏，风强则为瘾疹，身体为痒，痒者为泄，风久为痼癩；气强则为水，难以俯仰。

风气相搏，身体洪肿，汗出乃愈。恶风则虚，此为风水；不恶风者，小便通利，上焦有寒，其口多涎，此为黄汗。

『脉浮而洪，浮则为风，洪则为气』，轻轻摸到病人手上的脉，出现浮又洪大，这个时候代表里气很强。我们身体的气是从里面出来的，

风是从外面进来的，因为外面感受到风寒，于是我们体内的阳自然的会出去与表邪相抗，所以从身体里面出来的就是气，中医喜欢用气这个字。所谓『风气相搏』就是我们体内的阳气跟外面的风邪（滤过性病毒）相抗，风强过阳气时就会有瘾疹，瘾疹就是皮肤起一粒一粒很痒的红疹。『身体为痒，痒者为泄』痒的话自然就会去抓，一抓皮肤气就泄出来了，于是就比较不痒。如果是持续的风痒，可以给病人吃麻黄加术汤，麻黄加术汤是麻黄汤加了白术在里面，其目的是想让我们的皮肤发一点点表汗，不需要发太多就可以治好了。因为痒疹的起因就是我们身体本来要正常排汗时，却被外面的风吹到，于是我们的汗孔被束到，使得汗液没有办法排出去。这个时后汗已经离开汗腺，但是又没有离开毛孔，只好停在皮肤的下面，于是造成皮痒，并不是真正的皮肤病，所以只要利用麻黄加术汤把这停积的汗水发出去，痒疹就好了。麻黄加术汤设计的很好，此方刚好就可以发掉这一层汗水而不伤正常津液。如果遇到是肝病引起的腹水，你说：「老师，麻黄加术汤可以发水。」这药喝下去病人根本没感觉的，因为是不一样的积水，要确定水是停在皮肤下面才会用到麻黄加术汤。如果你不晓得麻黄加术汤专治这种痒疹，于是没给病人吃，风疹在身上过久失治，终将成为痲癩、疥癬之类的干癬等等这种顽固的皮肤病，其实最初成因就是这样子来的。不然的话癬为什么长在你身上，不长在别人身上？我曾经看过一位干癬的病人，很胖的体型，皮肤拉起来都有那么大的一块，上面红红的长得像鱼鳞一样，一片一片排列的很整齐，一刮就掉下来许多干皮，然后没多久又长回来，我故意讲恶心一点，做医生就不要怕这些。然后你看完了这一边，他再展示另一边给你看，「啊！我背上还有！」裤脚一拉起来脚上都是，还有很大一片在腿上面，全身到处都是，西医对这种干癬目前没有很好的药可以治疗。诸位遇到这种癬病时，由于这种癬起因是身体里面有湿热，长久的时间此湿热没有被去掉，平时汗水又没有透发，造成这汗水慢慢累积于皮肤下，而脾胃里面的热又没有办法发出去，于是闷在里面变成湿热。这个时候如果用针灸来治疗，我们可以选用治皮肤病的消炎穴，像曲池、合谷、三阴交、血海、筑宾等等这五个穴道，专门治疗皮肤痒的，然后



在皮肤长癣的地方点刺放血，再在皮肤表面涂上三黄泻心汤加一点白术粉在里面，做为外敷药粉，内服可以吃乌梅丸。乌梅丸是苦温的药，苦温能够化湿，例如肝病的湿就要靠乌梅丸来去掉。

如果是阳气强，就是我们的体能很强时，汗水就会出来的很快，结果被表风阻挡到了，于是造成身肿，这肿的来源是因为风，所以被称风水。肿起来后『难以俯仰』当然难以俯仰，肿大的像气球一样怎么能俯仰呢？当然不能。『风气相袭，身体洪肿，汗出乃愈。』遇到这种症状时，只要发汗就可以治好了。所以治水肿时，就不要加白术，直接用麻黄汤之类的变方让病人的汗发透，水就退掉了。如果是瘾疹，我们就要加入白术，其目的是让病人发一点点汗就可以了，白术除了能去湿之外还能够敛汗。『恶风则虚，此为风水』当表虚时病人会怕风吹，这个怕风的症状就已经告诉你病人有风水了。

『不恶风者，小便通利，上焦有寒，其口多涎，此为黄汗』这就是我前段讲的黄汗了，为什么『小便通利，上焦有寒』？就是我刚刚说过的，病人是在出大汗时立刻进入冷水里面而得到的，如果小便还是通利的，表示上焦有寒，因为上焦主肺，肺主皮毛，皮毛跟肺是相连到的，当皮毛被冷水刺激到而收缩，肺同时也会受到影响，于是原本肺里面就有寒的病人，在外来寒的刺激之下，此寒水无处可走，于是就从口中吐出白色的津液，反过来说，当我们看到病人口吐白津时，我们就知道这是肺家寒症了。

寸口脉沉滑者，中有水气，面目肿大，有热，名曰风水；视人之目窠上微肿，如蚕新卧起状，其颈脉动，时时欬，按其手足上，陷而不起者，风水。

『寸口脉沉滑者，中有水气，面目肿大，有热，名曰风水』，风水病也可以从病家的脸肿而得知，又『目窠上微肿，如蚕新卧起状，其颈脉动，时时欬』，可以看到病人下眼袋是肿的，其形如卧蚕状，再加上颈动脉动得很厉害，又常常咳嗽。『按其手足上，陷而不起者，风水。』我们如果有水肿时，当手按到肿处后，按下去的地方没有弹



起来，就是有风水了。如果按下去弹起来，就是气肿，气肿给病家发汗药就不对了，遇到水症我们才会开发汗的药。张仲景的观念是肚脐以上有积水，我们采的是汗解法。肚脐以下的积水，采的是利尿法。原因在心脏，当心脏衰弱的时候，第一个表症是足跗肿，所以心脏的阳如果不足，肿会从脚肿上来。肾脏功能不足的时候肿会从头上肿下来，所以表面上看是面肿，实际上是肾脏出现问题，因此我们采用发汗法，来减轻肾脏的负担，不想用利尿剂影响到肾，张仲景的想法就在这里。



上焦心阳不足时产生的足跗肿，这个时候可以用利尿法，因为肾脏功能很好，开利尿剂又不会影响到心脏，原因就在这里。我们平常看到别人的目窠泡泡的肿起来，目窠就是眼睛下方的眼袋，本来眼袋的皱纹很多，当水肿的时候：「你看我眼带的皱纹都没了，不用去拉皮了。」这种刚开始有水肿的症状就叫做风水。水因为在皮肤表面上压迫到皮表细小的血管时，我们心脏的血要经过脖子的动脉到头上，结果通过眼皮的时候，因为有水压到，所以眼皮会跳得很厉害。常常会咳嗽，是因为有风水在最表的地方一段时间没有被排掉，于是水就逐渐的渗到肺里面去，就会产生咳嗽的现象，这是刚开始得到风水病的初症。平常我们治疗风水和刚刚我们讲的风痒不一样，遇到风瘾疹痒的时候我们用麻黄加术汤。遇到有风水的时候，一般我们采用的是越婢汤，越婢汤就是麻黄、石膏、生姜、甘草、大枣五味药组成。生姜、甘草、大枣能增润肠胃的津液，我们使用发汗的药时一定要加生姜、甘草、大枣在处方里面，以预防因为过度的发汗而造成病人脱水。病人本身因为肺有热，水没有办法宣泄出去而停在里面，才造成汗水停在皮下的地方，加石膏是要把肺热去掉，加麻黄来开表，麻黄不但能够开表，也同时能够利尿，这是麻黄的功能，这就是越婢汤证的精义所在。

太阳病，脉浮而紧，法当骨节疼痛，反不疼，身体反重而痠，其人不渴，汗出即愈，此为风水。恶寒者，此为极虚，发汗得之。渴而不恶寒者，此为皮水。身肿而冷，状如周痹，

胸中窒，不能食，反聚痛，暮躁不得眠，此为黄汗。痛在骨节，欬而喘，不渴者，此为肺胀，其状如肿，发汗则愈。然诸病此者，渴而下利，小便数者，皆不可发汗。



『太阳病，脉浮而紧，法当骨节疼痛』这是说如果是太阳病，出现脉浮而紧就是麻黄汤证，是表寒实之证。一般应该是有骨节疼痛才对，但是现在不疼，『身体反重』就只是感觉到身体很沉重，而且骨头酸，『其人不口渴，汗出即愈』，这叫做风水。就是表面上看起来是麻黄汤证，其实病人本来关节节里面就有湿，本有里湿的状况又得到表寒时就会有这种现象。所以身体重就是脾主湿而又主四肢、主肌肉，本来就有湿在里面，现在又得到麻黄汤证，外感风寒，里面又是湿的，这个就是现在说的风水。如果发汗太过，比如说你开了麻黄，忘了开杏仁、生姜、甘草、大枣，一下去就会发汗发太多，结果病人变成恶寒。这里的恶寒不是表的恶寒。我们太阳病的恶寒是病人会感觉身体很怕冷，病人躺在那边一直颤抖，摸他的身体却是滚烫又无汗出，这就是麻黄汤证。如果病人喊「好冷好冷！」，你摸他身体冰冰的，这是里寒，就是里面虚掉的寒，千万不要弄错了。一般我们得到感冒时如果觉得身体很冷，这是麻黄汤证。人虚掉了也是有恶寒，因为前面用麻黄汤造成发汗发太多了，于是津液不足了，病人里虚掉，也会出现恶寒。『恶寒者，此为极虚』，是因为『发汗得之』就是因为你发汗发太多了，所以我们开处方时剂量多少是很重要的。

如果病人是『渴而不恶寒者，此为皮水。』现在大家进入渴症，我一再跟大家讲，渴就是炎，就是比较严重些，如果病在表，不会有这种现象。当进入半表半里中间时，这个水经过肠胃以后，通通都跑到三焦油网上面，所以这个水肿是在三焦油网上面。如果水阻在皮肤表面上，就是表水，也就是风水。如果是阻在三焦油网上面，中医叫做皮水，这种现象出现的时候，病人就会有口渴的现象。『此为皮水』。

『身肿而冷，状如周痹，胸中窒，不能食，反聚痛，暮躁不得眠，此为黄汗。』黄汗之人必有胸满，刚刚讲到黄汗的原因，是因为汗后入水中，结果体热出不去，于是造成『暮躁不得眠』。如果『痛在骨节』，

『欬而喘，不渴者，此为肺胀，其状如肿，发汗则愈。』此段编列的比较凌乱，我区分些段落给大家看。如果是肺胀，我们前面有介绍过肺胀，就是肺的呼吸系统出现问题，我们身上有两大排水系统，一个是三焦油网，所谓决渎之官，能运送津液。一个是肺，肺是当津液上升以后，再把它分散到四肢上去，如果四肢有多余的水，就要利用发汗将之发掉，大家可以从我们喝热汤等喝下去以后就容易流汗而知，这就是肺能发散津液的功能所在。肺胀时『其状如肿』，发汗则愈。只要是属于上焦的、肚脐以上的，我们就采发汗就会好。『然诸病此者，渴而下利，小便数者，皆不可发汗。』我们有一种状况是不可以发汗的，就是『渴而下利，小便数者』病人已经有燥渴，照理说应该没有下利的，结果却下利，渴代表津液不足，下利又代表里虚掉了，有里虚的人，我们是不可以发汗的。所以仲景一再强调，发汗需要有可以发汗的条件，病家一定要有充足的体力才能发汗，人瘦干干的，已经奄奄一息了，再给他发汗就危险了。



『小便又数者』，病家本就下利，现在小便又数，已经在表现出津液在丧失了，这个时候用发汗剂，都是不对的。所以我们开麻黄汤给病人吃后，第二天都会问病人：「先生你有没有出汗？」「没有，吃了没有汗，但我的烧却退了。」你说：「奇怪，怎么麻黄汤不会发汗？」其实他的病是从小便解掉，所以不要老是问病人是否发汗。而该问「那你的小便如何呢？」「昨晚小便很多，半夜还起来小便。」这已经说明病人不是发汗而解，有时解病会从小便出来的，所以中医认为汗尿同源，我们下焦所有关系到水的系统，如小便、大便等也都是要靠肺气往下降，才有力量排下来的。

里水者，一身面目黄肿，其脉沉，小便不利，故令病水；假令小便自利，此亡津液，故令渴，越婢加术汤主之。

像我们如果身体里面有水，出现『一身面目黄肿，其脉沉，小便不利』。这里脉沉代表里面有病，这里提到小便不利，诸位可以使用肾气丸。假令小便正常，人还是出现全身面目黄肿，我们就知道这个

人里虚掉了，所以说『此亡津液』也，因为里面津液不足，所以我们要用越婢汤加白朮。越婢汤里我们重用石膏，它能够把肺热去掉，里面有生姜、甘草、大枣，能够补足肠胃失去的津液。



趺阳脉当伏，今反紧，本自有寒，疝瘕，腹中痛，医反下之，即胸满短气。趺阳脉当伏，今反数，本自有热，消谷，小便数，今反不利，此欲作水。

『趺阳脉』就是指冲阳脉，中医讲胃气的地方。『当伏，今反紧』，正常的脉应该是伏脉，伏脉就是慢慢的跳，缓缓状，正常的胃脉是缓脉。如果趺阳脉变紧，表示『本自有寒』就是胃里面已经有寒，这就容易造成疝气、癥瘕等，子宫里面长硬块就是瘕，中医讲的癥瘕就是指硬块而言『腹中痛』，一般就是里面寒已经很盛了，此时我们应该要开温药给病家，比如说像干姜、细辛、附子、炙甘草等等。用温药是因为本来就有里寒存在，结果碰到个医生采用攻下，而所有攻下的药都是属于比较寒凉的药，病人腹中已经很寒了，又被攻下，张仲景说这就是医生造成的错误。就会出现胸满短气，变成下面更寒，上面阳又下不来的局面，结果吸气时气只能到胸部就吐出去，让病人觉得胸腔胀满，呼吸短促。简言之就是应该用温里，结果误用攻下了。『趺阳脉当伏，今反数，本自有热，消谷，小便数，今反不利，此欲作水。』这个条辨讲的是同样可以用脉法来做诊断。一个人准备要发生水肿之时，在正常胃脉的地方出现数脉，『本自有热』本来就有胃太热的问题，所以才会『消谷，小便数』，就是吃不饱，而小便又没了。一般如果胃在过热的状况之下，我们应该小便出来很多才对，『今反不利』，结果现在反而没有小便，由此我们就可以预知此人马上要开始水肿了，这段就是想说明这个，『此欲作水』。

寸口脉浮而迟，浮脉则热，迟脉则潜，热潜相抟，名曰沉。趺阳脉浮而数，浮脉即热，数脉即止，热止相抟，名曰伏。沉伏相抟，名曰水。沉则络脉虚，伏则小便难，虚难相抟，水走皮肤，即为水矣。



『寸口脉浮而迟』，浮脉代表热，寸口代表胸，『迟脉则潜』，潜就是虚，『热潜相抟，名曰沉。』趺阳脉就是胃脉，如『浮而数』就是胃气太热了。『浮脉即热，数脉即止，热止相抟，名曰伏。沉伏相抟，名曰水』刚刚有提到我们身体里有二个排水系统，一个是肺，一个是三焦油网。三焦油网的排水系统完全是靠肠胃的津液与肠胃的热度来的。下面讲的就是因为肠胃功能过热，结果也会造成积水。『沉则络脉虚』，络脉包住我们的全身，我们手上有三条阳经，阳经中间有非常多的络，好像橘子一样橘皮底下有很多的丝络，主经是大经，还有很多孙络互相连繫着，此地讲的就是络。当络脉虚的时候病人会感觉到身冷无汗，我们讲的络脉就是西医讲的微血管部份，微血管里血不足了，病人就会感觉到身冷与无汗『伏则小便难』，伏脉出现时小便也会跟着难以排出，因为肾气虚之故也。胃热的来源是靠着肾，肾阳不潜而四散时就会有这种小便难的现象。『虚难相抟，水走皮肤，即为水矣。』风水篇大部分讲的是当一个表邪进入人体以后，我们的排水系统没有办法将之通利出去，就会造成水的停积。当体内因为过热而不断的运送水出来，外面皮表的水又出不去，于是就慢慢的积下来，成为积水，这是中医的观念，而这些问题的产生是来自心脏和肾脏，此处不谈这些，因为谈这些东西就没有办法开处方。

寸口脉弦而紧，弦则卫气不行，即恶寒，水不沾流，走于肠间。少阴脉紧而沉，紧则为痛，沉则为水，小便即难。

『寸口脉弦而紧，弦则卫气不行，即恶寒，水不沾流，走于肠间。』这个条辨是讲水病刚开始的现象，水病初期是『寸口脉脉弦而紧』，寸口脉就是讲心脏的脉，也就是心脉，广义的讲是指『上焦』。脉弦而紧，弦代表水，紧代表寒，就是上焦受寒。『弦则卫气不行，即恶寒，水不沾流，走于肠间。』这个不是真正肠子，应该把它写成『阳』间，就是水自然而然的会走到皮肤肌肉之间，这个就是水病之初脉象。我们随时该保持肺阳很足，不然如果肺阳没有办法把皮肤上的水做汗而透发出来的时候，就会停积成风水。『少阴脉紧而沉，紧则为痛，

沉则为水，小便即难。』这是指水病已经形成了，得到水病以后，肾脏功能就会慢慢弱下去，造成『少阴脉紧而沉』沉代表里，紧代表寒，肾脏功能寒下来，就是排水系统出现问题，于是小便小不出来了，就成为水肿病，所以这里是麻黄附子细辛汤证。麻黄附子细辛汤是非常好用的利尿剂，它同时能够壮肾阳，又可以去除肺寒。所以第二条讲的是水病已成，病走入里，病会走里，都是因为表水没有被治好，才会慢慢入里的。



脉得诸沉者，当责有水，身体肿重，水病脉出者死。

所有水肿病人的脉，都是摸到骨边才摸得到脉。因为我们的水很盛的时候，会把我们的血脉压在底下，造成血脉很低，这是正常发病的脉证。『脉出者死』，脉不沉反浮，就是脉症不符，这是真阳要脱出的危证。因为水病太久没去掉，整个肌肤和肌肉都会坏死掉，这是很危险的症候。中医的观念里面认为脉症不符就是危险，你看病人瘦干干的，连元气都没有，结果你摸脉他的脉居然这么大，就表示病人很危险了。如果病人很瘦很虚弱你摸他的脉也很微细，就是脉症合，这种症候不会死人的。同样的你看癌症病人都没有力气，东西都吃不下去时，结果你摸他的脉是一息九下、十下，这就是死症。有的人看来很壮很强悍，你摸他脉时却很细又无力，这也是脉症不合，表示此人就已经快死了还不知道。

夫水病人，目下有卧蚕，面目鲜泽，脉伏，其人消渴病水。腹大，小便不利，其脉沉绝者，有水，可下之。

水病人有几种特徵，第一个是『目下有卧蚕』就是眼睛下面的眼袋浮肿起来，有点半透明的现象，表示此人有水病。相书上说如果眼袋肿起来很光润，像珍珠一样，出现在左边主有贵子，在右边主有贵女，千万不要说错，以为是水肿病。第二个是『面目鲜泽』，脸色会变得很光泽，实际上是积水的颜色。第三个现象是『脉伏』，所有的水病脉一定是伏脉，因为水很盛而把血脉压下去造成的。第四个现象

是『其人消渴病水』，水病之人一定会口渴，喝水下去水又排不出来，结果造成『腹大』肚子胀大、『小便不利』。我们身上排水系统，一个是小便，一个是流汗。如果这个人会流汗，会小便，根本不会水肿，就不叫做水病，叫做消渴。『其脉沉绝者，有水，可下之。』治水原则是，肚脐以上我们采汗法，肚脐以下采利尿法。像这种情形如果小便不利，大便跟着不通，这个条辨就变成了大黄附子细辛汤证。



问曰：病下利后，渴饮水，小便不利，腹满因肿者，何也？
答曰：此法当病水，若小便自利及汗出者，自当愈。

人在下利以后，正常状态是肠胃的津液都没了，所以一定会有口渴想喝水，『渴饮水』。结果『小便不利，腹满因肿者』，就是喝了水以后小便不通，整个腹部都肿起来。为什么如此呢？张仲景说：『此法当病水，若小便自利及汗出者，自当愈。』这就是病水的原因，水应该要排掉，结果排不掉，小便不出或汗流不出来，都是会造成水肿的原因。

心水者，其身重少气，不得卧，烦而躁，其人阴肿。肝水者，其腹大不能自转侧，胁下腹痛，时时津液微生，小便续通。肺水者，其身肿，小便难，时时鸭溇。脾水者，其腹大，四肢苦重，津液不生，但苦少气，小便难。肾水者，其腹大脐肿，腰痛不得溺，阴下湿如牛鼻上汗，其足逆冷，面反瘦。

这里讲的是如何来区分五脏病出现不同的积水症，我们有的是因为心脏而积水，有因为肝脏、脾脏、肾脏、肺脏等病变而出现不同的积水，张仲景将此分开来说明。『水者，其身重而少气，不得卧，烦而躁，其人阴肿。』如果是因为心脏病而产生积水，此时病人有几种症状，像身重少气。因为心是火，心火生脾土，脾脏的功能会动，都是靠着心脏的力量才能动的，心脏如果出现问题，脾土就没有能源，而脾主四肢，又主肌肉，所以就会身重少气，呼吸不过来。『不得卧』

就是躺不下去，上焦有病，大部分都不得卧。心脏里面积水、肺里面有积水都是不得卧，例如十枣汤证就是不能卧，必须坐着睡，同时可见病人『烦而躁，其人阴肿。』就是阴囊整个肿起来。

肝病引起的积水『其腹大不能自转侧，胁下腹痛，时时津液微生，小便续通。』常常看到肝病人的腹水，还是有小便的，而且嘴巴常常有口水一直出来，肝病腹部水肿时，小便会滴滴答答的排不尽，腹水肿大到不能翻转身体。中医的概念，胁是肝的表，我们肝在肋下，胁是肝的腑，所以肝有问题，肋一定会跟着有问题，故有下腹痛。『肺水者，其身肿，小便难，时时鸭溏。』鸭溏是形容大便很稀，世界上的鸭子拉出来的大便都是稀的。过去俗话说羊都有白内障，鸭子都是溏泄的。你说：『老师，这个溏泄我们给它吃乌梅丸好了。』这不得了，鸭子会变成干鸭，它本来就是该溏的，它的性就是这样子，鸡不能浮在水面，鸭子就可以浮上来。肺积水时小便也会难出，肺跟小便也有关系，所以说大小便同时不通利的时候，也是代表肺脏里面有积水，像十枣汤证时大小便就都出下来。

『脾水者，其腹大，四肢苦重，津液不生』，表示完全没有津液了，像肝积水的话还有津液，脾脏积水肚子也是胀大，但是四肢沉重，嘴巴里面很干。『但苦少气』就是呼吸很短，此时小便也是很难，像肝积水时小便还是有通的，所以以后你看到病人人肚子胀大，先问：『先生，你小便有没有？』『小便我还有一点。』就是肝积水，小便没有了就是脾积水。脾积水比较轻，肝积水比较危险。『肾水者，其腹大脐肿』肾脏积水的话，肚子整个大起来，肚脐都会凸出来。大家可能没看过，凸起来时就像个鸡蛋那么大。肝腹水的话顶到肚皮时，我们皮肤表面有很多络，就是西医讲的微血管，此时络会整个被撑起来，好像蜘蛛网一样，肚子上看到都是蜘蛛网状。肾脏积水的时候，肚脐整个这样凸起来，『腰痛不得溺』就是腰痛同时小便小不出来，『阴下湿如牛鼻上汗』牛的鼻子永远是湿的，是指在阴部的地方都是湿漉漉的，脚会冰冷而脸部反瘦，因为水通通沉积在下面，没有办法上来造成的，皮肤很润泽很嫩，是因为里面有很多水份。哪一天水干了就会变成风干的橘子，肾脏病水肿，就是水在下焦，上面没水了，因此脸



面上反而瘦掉，这种是由望诊，就知道病家是哪个部位积水。当我们知道是哪个内脏造成积水，我们再决定是怎么用处方来治。

师曰：诸有水者，腰以下肿，当利小便；腰以上肿，当发汗乃愈。



张仲景在这里就讲出最简单的经方治疗原则。前面说积水分五种五脏积水，但是肚脐以上的积水一律采用发汗，肚脐以下使用利尿法，这是基本的经方治病原则，有的时候水肿在下焦，有的时候水肿在上焦都不一样的。如果是全身性水肿，就采用发汗、利尿一起来。掌握一个发汗的原则，就是病人在身体内津液不足的时候忌发汗，比方说病人正在下利，小便也都正常出来，此时你也不可以给病人发汗。已经有小便出来了就不用再发汗了，因为代表水已经有出路了。

师曰：寸口脉沉而迟，沉则为水，迟则为寒，寒水相抟，趺阳脉伏，水谷不化，脾气衰则鹜溏，胃气衰则身肿。少阳脉卑，少阴脉细，男子则小便不利，妇人则经水不通，经为血，血不利则为水，名曰血分。

『师曰：寸口脉沉而迟』，摸到心阳之脉，这讲的都是心脏，可是张仲景就是不讲出心脏，就担心后学者被它锁住了。『沉则为水，迟则为寒』，就是上焦太寒了。『寒水相抟』，再加上『趺阳脉伏』，趺阳脉伏的话代表胃里面蠕动不够、消化功能不好，这样会造成水谷停积在胃里面不能消化，反而让脾气衰弱下去，于是这个水在下焦就更没有办法气化掉。此时肺在上焦又寒，这个水没有地方去，于是水就渗到肠子里面去，所以大便就鸭溏了。『胃气衰则身肿』意思是胃气本来是要消化水谷的，结果水喝下去胃没有把它消化掉，这个水就慢慢的渗到四肢上面去了。

『少阳脉卑』这个『卑』应该把它改成『衰』。就是少阳脉衰，是半表半里的脉气衰弱。而少阴脉是细，如此就『男子则小便不利』。我们讲的少阳脉是三焦之位，三焦功能不足的时候也会有水肿，就是

所谓的少阳脉衰。如果同时有肾脏脉『少阴脉细』的话，『男子则小便不利』，我们的金匮肾气丸是可以利小便。如果是妇人，张仲景特别提出来，当月经不通『经为血，血不利则为水，名曰血分。』血不利则名为水，女孩子在十四岁到四十九岁这段时间都该有月经，期间如果得到水病，月经下来就不是经血，排出来是黄水，这是病在血分。一般来说病在气分的话，病就比较表，很好治的，病在血分就比较难治。此处特别把妇女病提出来，讨论一下。



师曰：寸口脉沉而数，数则为出，沉则为入，出则为阳实，入则为阴结。趺阳脉微而弦，微则无胃气，弦则不得息。少阴脉沉而滑，沉则为在里，滑则为实，沉滑相抟，血结胞门，其瘕不写，经络不通，名曰血分。

『师曰：寸口脉沉而数，数则为出，沉则为入，出则为阳实，入则为阴结。』这里是说经方家利用脉诊也可以知道病的虚实状况。为什么『寸口脉沉而数，数则为出』？这个出则为阳实，指的是肺太热了，结果皮肤没有办法将此热发散出去，这就是实。『入则为阴结』，就是水气通通沉积在三焦系统，结实在脏里面。『趺阳脉微而弦』，就是胃气化水的力量不够，趺阳脉微就是没有胃气。『弦则不得息』，因为水太盛了，于是没有办法正常呼吸。『少阴脉沉而滑，沉则为在里，滑则为实』，就是病在里，而且里实很盛。『沉滑相抟，血结胞门，其瘕不写，经络下逆』，这也叫做血分。此处是说当里寒很盛的时候，我们必须赶快去治疗，否则就生瘕。张仲景讲了半天就是告诉我们，寒就是没有动能，尤其是妇人如果里寒很盛的时候我们不赶快将寒去掉，就很容易积实在里面。什么叫做实？比如妳刚刚生完小孩，肚子里面还有很多脏东西在子宫里面，或者是月经排完还有部分干血在里面，没有排出。还有时是女孩子因为骑脚踏车或摔伤、挫伤产生瘀血在子宫里面，这就是实，就是有东西长在里面，最常见的是发生在妇人产后。如果有实在里面，加上里面原本是寒的，所谓的寒就是蠕动太慢、功能比较弱的时候，就很容易结块，长久以后就结成子宫瘤、

卵巢瘤之类的肿瘤了，这是『经络不通』的后遗症，都是属于血分的病。

问曰：病有血分水分何也？

师曰：经水前断后病水，名曰血分，此病难治。先病水后经水断，名曰水分，此病易治，何以故，去水，其经自下。



『问曰：病有血分水分』，水分跟血分怎么区分呢？张仲景说：『经水前断后病水，名曰血分』，就是在月经停了以后，没有月经了，再得到水病，我们就可以知道她的病是在血里面，这种病不好治。如果病人先得到水肿病之后月经就没有来了，其实还是有月经在的，只是变成黄水出来，月经会停掉，是因为里面水太盛，造成应该来的经血被水冲淡，变成黄水出来，这个就叫水分，比较容易治疗。

水分病把水去掉病就好了，而血分就不容易去掉。张仲景没有出方，这里我给诸位一个方子，专门给妇人用的。妇人停经了以后产生的水病比较不好治，如果是女孩子血分的水肿，用人参、当归、瞿麦。我讲过瞿麦是破血、利尿的，加一点大黄通利下焦，桂枝能够让冲脉里的心血往下行走，能够通经强心阳之气，然后加些茯苓来通三焦的水与葶苈子来清除肺里的水气，这六味药各用五钱，只有葶苈子用两钱。把这些药做成丸剂，就像我们的六味地黄丸一样的丸剂，每一次吃十五粒，这是治疗女孩子水肿病用的。所以女孩子从十四岁到四十九岁在有月经的时候，特别要小心注意这个问题。张仲景提出来只有妇人不一样，因为妇人有月经的问题，男子没有，以后我们介绍到金匮最后的妇科时，就知道为什么了，这边我们暂时不详细介绍，大家只要知道遇到妇女有水病时，就要特别将之区分开来。一般我都要问她：「小姐，你这个水肿病，是在月经之前得到的，还是之后才发生的？」「哦！医生，我是得了水病以后，从此就没有月经了。」这个病就比较简单治，用发汗或是利尿把水病治好，月经就正常了。如果答案是：「哦！我是月经来了以后才得到这个病。」这个病就在血分，原

因是因为月经来了以后，经血并没有排完，堵塞在里面，造成水肿，这就表示病是在血分，我们需要清出瘀血，才可以治好。

问曰：病者苦水，面目身体四肢皆肿，小便不利，脉之，不言水，反言胸中痛，气上冲咽，状如炙肉，当微欬喘，审如师言，其脉何类？

师曰：寸口脉沉而紧，沉为水，紧为寒，沉紧相搏，结在关元。始时尚微，年盛不觉，阳衰之后，营卫相干，阳损阴盛，结寒微动，肾气上冲，咽喉塞噎，肋下急痛。医以为留饮而大下之，气繫不去，其病不除；复重吐之，胃家虚烦，咽燥欲饮水，小便不利，水谷不化，面目手足浮肿。又与葶苈丸下水，当时如小差，食饮过度，肿复如前，胸肋苦痛，象若奔豚，其水扬溢，则欬喘逆。当先攻击冲气令止，乃治欬，欬止，其喘自差，先治新病，病当在后。



『问曰：病者苦水』全身都水肿，『面目身体四肢』也都肿了，小便也不利，这是标准的水肿。病人『不言水，反言胸中痛』意思就是『我没有感觉水肿得难过，就是胸里面闷的很难过，胸中有痛感。』『气上冲咽』，感觉气一直往上冲到咽喉来。『状如炙肉』好像喉咙里面被热水烫过的感觉。『当微欬喘，审如师言，其脉何类？』这种情形病人水肿的很厉害，结果反而不会为水所苦，只有一点喘咳，张仲景说：『寸口脉沉而紧，沉为水，紧为寒』，这是上焦心脏力量不够，即胸阳的力量不够就是寒。『沉紧相搏，结在关元』心脏有问题时，寒一定会结在下焦『关元』位。关元是小肠的募穴，心和小肠相表里。实际上讲寸口脉就是指心脏，临床上讲，得到水肿的病人都是心脏力量不够，张仲景讲寸口脉，实际上就是直指心脏。会『结在关元』，就是冷结在关元，过去我在介绍任脉的时候，我跟诸位提到关元是我们急救心脏病的大穴，当心脏跳的不是很正常时，甚至于会跳跳停停，关元一针下去心脏跳动就会正常，这就是因为冷结在关元。刚开始冷

结关元时是很轻的，我要大家常常灸灸关元，就是想一开始有结时就去除掉，将来就不会有水肿。当『年盛』，年轻时『不觉』，没有什么感觉，可是实际已经有冷结在关元了。等到『阳衰之后』年龄比较大了以后气血两虚，阳不足的时候，寒结就开始发作了，所以这个病从很早就开始了。『结寒微动』会造成『肾气上冲』，这个肾气会从关元穴往上冲，因为小肠有寒结在里面，原本很热的肾气无法在此停留，结果热气自然会往上冲，于是造成病人『咽喉塞噎，胁下急痛』。医生一看到：『病人的喉咙堵到，胸胁又难过，认定病人有留饮！』的确是看起来很像有留饮，大家记不记得讨论苓甘五味姜辛半夏汤证时，就有气上冲胸，咳满逆胸，胸胁苦满等症状，误导了医生的辨证，其实不是留饮，是冷结关元，结果当然是采用攻下法。攻下了以后，『气繫不去，其病不除』，攻了半天病人还是气上冲胸，没有改善。没有改善时又采吐法『重吐之』。吐了以后，胃家津液虚掉了，就『胃家虚烦』，结果造成病人『咽燥欲饮水，小便不利，水谷不化』这个时候开始面目手足开始浮肿。看到水肿时，医生又给他葶苈丸来下水，刚才那个方子其实就是葶苈丸。攻下了以后刚开始觉得好一点时，结果病人又饮食过度，于是肿又回到原来的状态。所以我们时常看到水肿病人，西医给他吃利尿剂，小便排出很多后，病人变得很瘦，体重下降，但是没有多久就又肿起来了，这种利了水然后水又回来的案例屡见不鲜，就是这个原因，张仲景要说的就是这个。有时候我们帮病人利尿一次就好了，但有时病人水利掉后又再来，我们也会遇到这种现象，就是因为有寒结在关元，这病兆是从很早以前就开始有的。结果『胸胁苦痛』，胸及两胁肋很涨满，看起来好像奔豚，『其水扬溢，则欬喘逆。』『当先攻击冲气令止』攻击冲气令止，一般我们用苓桂五味甘草汤。只要遇到有冲气上升时，我们都会用茯苓、桂枝、五味子来降其冲气，然后冲气下降后，如果咳嗽还有，就用苓甘五味甘草姜辛汤，如果喘好了，我们就开始先治新病，就是治原来的病。关于寒结小肠，我们常常用的是灸关元，这种病是从小就开始的，陈寒在关元。这个『寒在关元』代表的意义很多，因为关元是小肠的募穴，小肠不通利的话就会引起心脏的心律不整，小肠在中医理论中是有热度



的，所以被定义为火，因为它很热，寒结在这里，小肠蠕动就会变慢，此时就已经不正常了。但是西医不会去管它的：『这个没有什么。』我们如果有宿食堵在小肠里面，我们是用小承气汤来治，如果比较轻的话，用麻子仁丸。如果是寒堵到了，小肠的火就会降下来，小肠本来就是吸收营养的大本营，变寒的话营养就没有办法正常的吸收，体力就会衰退，遇到这种情形，我们帮病人利尿后，病人的气还是往上冲，还是有水肿时，我们就直接来降其上冲之气，不要再去利水，使用像苓甘五味这种汤剂来治疗就可以了。



风水，脉浮身重，汗出恶风者，防己黄耆汤主之。腹痛者加芍药。

防己黄耆汤方（见湿病）

风水就是正当流汗时皮表受到风吹，导致皮表没有把汗水排尽，于是成为风水。为什么用防己黄耆汤呢？因为黄耆走表，它能够攻气郁结又能够固表。黄耆本身『攻』就是『固表』，人会得到风水，一般来说都是因为肠胃的功能比较差而容易得到。如果肠胃的功能很好，一般来说多是得到桂枝汤证，不会是得到一个感冒，病人就发生水肿了。水病也是外来的，平常你得到的只是桂枝汤、葛根汤、麻黄汤等证，怎么会得到一个风，就变成水肿？此时桂枝汤、麻黄汤就没有用了，要利用黄耆来走表，因为病家表虚，选用白术跟甘草是因为白术甘草可以补强病人肠胃的功能。防己能够去三焦油网的湿，因为水没有办法排出去就会停在油网上面，造成里湿很盛。防己是除湿剂，再加上黄耆来固表就是防己黄耆汤了，用防己黄耆汤后，病人的小便量就会大增。

风水，恶风，一身悉肿，脉浮不渴，续自汗出，无大热，越婢汤主之。

越婢汤方

越婢汤方			
麻黄六两	石膏半斤	生姜三两	甘草二两
大枣十二枚			
上五味，以水六升，先煮麻黄，去上沫，内诸药，煮取三升，分温三服。恶风加附子一枚。风水加术四两。			



所谓『续自汗出』就是本来应该没有汗了，但是还是有汗出来一直不止。『无大热』是表面看起来没有大热，其实里面是大热，因为热发不出来造成的，这个时候我们一定要想到用麻黄。肺里面太热，水排泄不出来，热堵在肺里面，就是越婢汤证。

麻黄六两，你不要真的开六两，三钱就好了。我们临床开就是三钱，把表打开来，由于肺里热很盛，所以加石膏。麻黄用到三钱的时候，石膏要用到一两，其他是生姜、甘草、大枣。石膏能去肺热，表寒又束到，这是风水的另外一种要发汗的症候。像防己黄耆汤，是想将水自小便排出时用的。越婢汤是走发汗路线来去水肿，喝下去就发汗，当水退后，汗会自止，经方家时常说用麻黄可以止汗，就是源出此处。

皮水为病，四肢肿，水气在皮肤中，四肢聂聂动者，防己茯苓汤主之。

防己茯苓汤方

防己茯苓汤方			
防己	黄耆	桂枝各三两	茯苓六两
甘草二两			
上五味，以水六升，煮取二升，分温三服。			

首先要知道防己茯苓汤跟防己黄耆汤如何区分。防己黄耆汤是用在风水，就是刚开始有水病在表的时候用的。而防己茯苓汤是用在皮水，就是当病走到半表半里中间时用的。所谓半表半里就是指在油网上面，造成手脚润动不止，四肢都肿起来。二者都是水病，但是一个是皮水，一个是风水。『老师，还有没有更简单的辨症法来区分它们？』我讲过，刚开始病很浅的时候病人一定不渴，所以防己黄耆汤证的病人一定不会口渴。防己黄耆汤证跟防己茯苓汤证最简单的区分是用『不渴』就是病在表，病已经走里时，病人一定有渴，所以防己茯苓汤一定有渴症出现。



大家看防己茯苓汤方，其中有防己、黄耆，白术就不用了，再加上茯苓、桂枝。防己本身能通利三焦，三焦内之水所以不能通行，是因为三焦里面的黄油不够，这个时候就要加茯苓来产生黄油。黄油的热度要靠心脏的火来支援，所以加桂枝进去，这就是防己茯苓汤用防己、黄耆、桂枝、茯苓的原因了。如果光开茯苓，结果三焦油生了很多，人肥了，水还是没排出来，因为没有火，所以油归油，火归火，开桂枝能强心火，心火就能生脾土，油就开始动，就会把水利出来。

里水，越婢加术汤主之，甘草麻黄汤亦主之。里水者，一身面目洪肿，其脉沉，小便不利，无渴，故令病水，甘草麻黄汤主之；假令小便自利，此亡津液，故令渴也，越婢加术汤主之。

越婢加术汤方 见上

甘草麻黄汤方

甘草麻黄汤方

甘草二两

麻黄四两

上二味，以水五升，先煮麻黄去上沫，内甘草，取三升，温服一升，重覆汗出，不汗，再服。慎风寒。

『里水』就是当风水与皮水都没有被治好的时候，水跑进身体里于是成为里水。如果里水在上焦，就可以看到面目黄肿，我们就要使用『越婢加朮汤』或是『甘草麻黄汤』。里热盛的时候，我们会用越婢加朮汤，越婢加朮汤里面有石膏就是要去里热的。什么时候我们会用甘草麻黄汤？内无热的时候，只是表实无汗的水肿，我们就要开表让他发汗，只用甘草麻黄两味药就足够了。采用药少力专，全力去发汗就可以了，此药发汗的速度很快。如果看到肚脐以下水肿，我们是不会开甘草麻黄汤，一定肚脐以上水肿才会用到甘草麻黄汤。所以如果遇到一个病人脑积水，头肿得很大，『老师，肚脐以上发汗！』没错！为什么呢？因为麻黄本来就是强心剂，麻黄非常强，麻黄汤又名还魂汤，其起阳之力可以让已经死掉的人，从阴间再回来，所以又叫返魂汤，回魂汤等，在伤寒论中有介绍过。光发汗不行，水还是要利的，可以在麻黄甘草汤中加生半夏进去，脑积水就可以去掉。



大家看甘草麻黄汤是怎么处方的，甘草二、麻黄四的比例，要重用麻黄。麻黄性轻浮，轻阳之性会一直往上跑的，是质很轻的药。要用生半夏把水利下来，所以发汗的同时要利尿，就可以把水利下来了。如果光是甘草麻黄汤，可能是治疗头部水肿，身上水肿，皮下肿，等皮水用，尚未进入里。本草里面讲生半夏能去至高之水，就是能够把脑积水利出来。五苓散是小便不利，但这里说的是里水，五苓散是当病人还有表症时用的。这里说的是表症已经看不到了，刚刚讲过从风水再进入皮水再来就是里水，水一直没有被去掉，现在又因为在肚脐以上，所以用甘草麻黄汤把积水从汗来排掉。如果遇到肺家很热之人时，舌头伸出来一看就是黄黄的，表示里面很热，这时甘草麻黄汤不行用，因为你用汗法将水排掉，热又会散出来，结果是吃完甘草麻黄汤以后变成发高烧，因为水都被发光了，血里面的水不够就出现高热，变成肺炎，这个时候需要用越婢汤。湿在三焦里面时，要去湿一定要靠防己，湿在肌肉里时一定要靠白朮。所谓『里水者，一身面目洪肿』，我们中医治水的原则是要让水去掉，就是发汗跟利尿二法，只有两条路。而帮我们决定到底是用发汗剂还是用利尿剂的就要先确定病人的状况。第一种，病人小便不利，无渴。第二种，小便不利，有渴症。

照理说小便不出来，有津液停在里面，病人又会口渴，代表津液停积在下面，没有在上面，这就是五苓散证里出现的渴症。大家现在了解了，当小便不利又不口渴，这是水在蔓延，就不是五苓散证。五苓散是水积在下焦，病人有水肿，而水积在下焦，所以会觉得口渴，就是五苓散证。水病一般来说是不会口渴的，然后全身肿胀、脉沉。沉脉的原因并不是说病在里，而是说因为水气太盛了把病人的脉管压下去，于是摸到的是沉脉。如果是面目整个都膨起来，这个时候我们需要迅速的替病人发汗，所以其他药都不要用，直接用甘草和麻黄二味药，病人喝下去马上就发汗了。一般来说，不管是桂枝甘草汤、大黄甘草汤或者是甘草麻黄汤，比例上都是甘草一麻黄二，主药是二，副药是一。比如说大黄甘草汤，后面会介绍到食入则吐，大黄跟甘草，大黄也是二、甘草也是一。我们桂枝甘草汤，心动悸的时候用桂枝二，甘草一。如果水肿病人『小便自利』，小便却很正常，我们就知道这个人是在亡失津液，病人会有口渴，此时就是越婢汤证了。越婢汤可以把汗发出去，让积水退除，同时因为病人津液已经丧失，所以越婢汤里面加了甘草、生姜、大枣下去来补足津液。白术除了健脾之外，还有可以让病人发汗不会太多。麻黄除了发汗以外，还有利尿的功能，所以越婢加术汤喝下去以后，病人发汗、小便会同时来。用石膏的原因是因为肺里干燥。又因为每个人的肠胃中本该有津液存在，如果小便自利就会丧失正常津液，所以要加入生姜甘草大枣等。当肠胃里面是干的时候如果有宿食等浊物停在里面，两、三天以后就会腐坏掉，如果我们不用甘草去解毒，以后病人会有伏热在里面，结果病人水肿好了，却出现肠胃炎，这种因为食物坏死掉，而产生其他的病毒，一旦感染到其他地方，就会造成其他的变症。所以中医学是很细腻的医学，在治病的同时将可能会导致其他病的原因都一起去掉。这就是我过去说的，为什么桂枝汤很好用，因为它除了把病毒发掉以外，里面还有一个甘草，本草里只讲甘草是解毒用的，其实甘草就是有中和的作用，将不好的食物里面部份还可以被吸收做为营养的，甘草就把它吸收起来，还有分解掉已经坏死的食物所产生的毒素，这样两个方剂就可以区分的很清楚了。简单说，甘草麻黄汤一定是无里热，大家在



它旁边写个『无里热』，就是里面没有热的里水用的。而『越婢加术汤』是身体内里热很盛，同时肠胃的热也很盛时用的。

水之为病，其脉沉小，属少阴。浮者为风，无水虚胀者为气水，发其汗即已。脉沉者，宜麻黄附子汤，浮者宜杏子汤。

麻黄附子汤方



麻黄附子汤方

麻黄三两

附子一枚

甘草二两

上三味，以水七升，先煮麻黄，去上沫，纳诸药，煮取二升半，温服八分，日三服。

杏子汤（方阙陈修园曰恐是麻黄杏仁甘草石膏汤）

『水之为病』言人身上的水肿病，如果病人的『脉沉小』，摸到脉是沉在骨边，而我们知道水气盛的人，脉容易沉。摸到脉很细小，我们就知道：『这个是属于少阴证。』这就是我们前面讲的『石水』是少阴证『浮者为风，无水虚胀者为气水』，就是如果脉是浮的，表示只是一般的水病，我们只要发汗就好了。但是遇到『脉沉者，宜麻黄附子汤，浮者宜杏子汤。』这个条辨的意思就是，如果病人的脉是沉细小者，所以可以知道病在里，是肾脏发炎或是肾脏功能衰弱才造成的水肿，这个就是麻黄附子甘草汤证。如果是浮脉，我们知道病邪仍然在表，也代表水仍然停在皮毛，此时我们就要壮肺。麻黄附子甘草汤是壮肾阳而利尿，此处的麻黄不是发表剂，而是利尿剂，肾阳起来后尿就自然排出，于是肾脏病的水肿就消除了。如果你用针灸的方法来去水也可以，比如我们的天地人三皇穴，就是阴陵泉、地机、三阴交，这些都是利水的穴道，还有肚脐上一寸的水分穴，还有足阳明胃经上的水道穴等也是。

但如果是浮脉，代表水在皮毛上面，杏子汤这个汤方缺失了，按照杏子汤的方义来说我判断它就是麻黄杏仁甘草汤。也就是这一条辨

第 283 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

里一个是麻黄附子甘草汤，一个是麻黄杏仁甘草汤。用杏仁不用附子目的就是要壮肺，肺的胸阳不够时，会被寒束住，而肺主皮毛，因此水会被阻在皮肤毛孔上。这个时候我们用麻黄将肺打开来排汗水，然后用杏仁把肺失去的津液补足，所以这个杏子汤也是个利水的方子。所以这两个方子的功能不一样，一般来说这个条辨讲的是『无水』，没有真正的积水病，病人是『虚胀』不是真正的水胀。所谓虚胀就是有胀闷感但是没有水病，这种是属于气病，气病会肿胀，中医就叫做『风湿』。气胀跟水胀不一样，水肿病人的皮肤和脸色一定会很光润很亮，眼袋一定会膨起来，脉都会比较沉，有时候按到肿的地方就会凹陷下去一小洞，都是因为积水在里面，水在里面累积最明亮的表症是小便变得很少，然后喝水又很难过，喝不下去，病人也不会口渴，这是一般标准的水肿病症状。



厥而皮水者，蒲灰散主之。

蒲灰散方（见消渴）

这个蒲灰散我上次有跟大家介绍过当我们静脉里血液回流力量不够时，血就会囤积在静脉里面而撑大血管，于是血管里面血太多了，而流回力量又不够，加上后面动脉一直给它血，于是慢慢累积起来，直到脉管里的压力过大时，血里面的水就会渗到血管外面来。遇到这种情形，如果是刚开始还没有水肿时，就是芍药甘草附子汤证了，只要重用芍药让血液流回体内，加上炮附子能加强心脏的力量，就可以治好了。可是当肿水已经有了，芍药甘草附子汤里面没有一个是排水的药，所以是无法用的，这个时候我们可以利用外敷的或者是内服的药来消导这积水。蒲灰散就是我讲过的菖蒲跟滑石，一个可以外敷又可以内服的方子，外敷的时候我们要用有点油质的东西，并非一定要像书上写的麻油，你也可以用一些乳膏之类把药粉沾在身上，只要不要让它掉下来就可以了，不然灰一洒上去就跑掉了。也可以内服，像比较强壮的人我们可以一次吃一个汤匙，比较瘦的人一次吃半个汤

匙。遇到小孩子水肿，只要用外敷药在体外利水力量就够强了。这种蒲灰散证是遇到全身肿胀起来，肌肉都绷满水时用的。蒲灰散消导水是很快速的，力量非常的强。水肿出现时，我们需要很快的将病治好，因为水太多的时候容易滋生病毒，容易受到感染。所以很多水病人因为没有被治好，后来都生了坏疽，皮肤溃烂，流水流脓出来，蔓延到骨头，到最后就要截肢，这就很危险了。蒲灰散把积水去掉以后，调理用的方子大部分都是用比较热性的处方，因为水气很盛后，体内阴寒必重，这个时候大都是要靠麻黄附子细辛汤这类温阳利水的处方来做加减来做收尾用。



问曰：黄汗之为病，身体肿，发热，汗出而渴，状如风水，汗沾衣，色正黄如柏汁，脉自沉，何从得之？师曰：以汗出入水中浴，水从汗孔入得之，宜耆芍药桂枝苦酒汤主之。

黄耆芍药桂枝苦酒汤方

黄耆芍药桂枝苦酒汤方

黄耆五两

芍药

桂枝各三两

上三味，以苦酒一升，水七升，相和煮取三升，温服一升，当心烦，服至六七日乃解。若心烦不止者，以苦酒阻故也。

『问曰：黄汗之为病，身体肿，发热，汗出而渴，状如风水』看起来像风水，就是我们前面说的先是风水再来成为皮水再来就是里水了。现在外表看起来好像是风水，但是当汗沾在衣服时却是鲜黄色，『色正黄如柏汁』。我们中药里的黄柏，如果拿来做颜色染，衣服上的黄色会变得很鲜黄，像黄柏汁一样很浓稠。『脉自沉，何从得之？师曰：以汗出入水中浴，水从汗孔入得之，宜耆芍药桂枝苦酒汤主之。这就是黄耆芍药桂枝加苦酒汤。这个汤方前面有跟大家大致介绍过；平常这种病人都是属于劳力之人才看的到，坐在办公室里的人一般是看不到。以前的河上面划船的船夫，他要带客人渡河到对岸，以前都是

用桨划的，到达对岸后，身上流出很多汗，此时体表已经虚了，而我们吃的食物变成营养以后，经过脾脏吸收后，进入三焦油网系统再供应给我们全身，而此时却正在划船，结果能量不断从三焦出来，一直在向外消耗，当船到了对岸停下来后，船夫很热一直流汗，于是立刻跳到水里面去降体温，此时冷水一下子就束到表，造成要出去的营养出不去，里面又一直在制造，结果堵塞在三焦油网里面，所以流出来汗的颜色是真正的三焦原色。这种黄汗顾名思义叫黄汗。跟后面介绍的黄疸不太一样。我们的肝病、胆病都会看到黄疸，病人全身发黄，而这里的黄是说流出来的汗是黄色的，所以很多苦力之人，他们的衬衫腋下或者汗衫外面都是黄色的，一看就可以知道是黄汗病。这种黄西医也称为黄疸病，但是脸不黄，只是流出来的汗是黄的而已。以后大家遇到这种黄汗病人时，大家就了解到真正的病因所在了。



张仲景为什么要桂枝白芍两个等量在用？因为这两味药能够让我们身上的血液循环增加速度，速度加快以后会让我们本来要进入三焦的黄色营养，马上进入血里面去。无法停留在三焦，这是第一个原因。第二个重用黄耆，为什么要用黄耆？当我们表虚在流汗时突然遇到冷水，本来毛孔正开着在流汗，突然间遇到冷水，毛孔就收敛起来。皮肤、肌肉、汗腺，很多水离开汗腺后还是没从毛孔出来，而停在皮肤跟肌肉中间的地方，日久不去皮肤会干掉，而里湿却更盛，中医称做肌肤甲错，西医叫干癣之类。大家可以去大医院找皮肤科的医生问他可以治否？目前不要说西医没法治，外面的中医也没法治，因为他们不晓得如何使用黄耆。像这个处方如果没有加入黄耆，日后皮肤就会出很多干癣。所以得到干癣的病人，真正原因却是湿热积太久，没有办法宣泄出去造成的。就如同我时常要求人人都要心平气和，我们生气时，怒就能伤肝，而肝经是直接络到百会头顶，所以肝的血会先到头顶以后再进入眼睛，于是我们才可以看到。

如果你生气，一气湿热就会往上跑，会聚集在头顶上，以后头顶上就都是干癣，实际上来源是肝家湿热上升造成的。去除湿热之法，如果光是开去湿的药，没有开去热的药，或光开去热的要，没有开去湿的要，结果永远都治不好，二种药必须要同时用才行。所以张仲景

用黄耆，是因为黄耆不但能够固表，而且它又能够收表，让已经流出汗腺的东西能够收回来，就要靠黄耆了。大家知道苦酒就是指酸醋，在中药的理论里面，酸的东西功能是收敛，像肝的味道是酸味，所以肝主收敛，它能把全身的血通通收集起来，坏的血它也收集起来将之分解掉，把毒素从大便排掉，让新鲜的血再进入心脏供应我们身体来用。所以这个黄耆芍药桂枝苦酒汤是一个收敛的方子，当一个人在表虚时它可以收敛，有敛汗的功能，免得黄汗再往外流了。黄汗出现就表示病在三焦淋巴系统里面，桂枝白芍把三焦里面油网的油回归到脾脏里面，再进入血脉神经，由黄耆来收表，醋来敛汗把它收回来，这些药配合的很好。所以『右三味，以苦酒一升』来煮，『服至六七日，乃解』『若心烦不止者』，这是因为醋喝太多了，你可以减少一点，这是一个收敛的方子。我们中医治疗黄汗，只有两个处方，一个是用发汗来发掉，一个是用收敛法来治，这个症是要用收敛法来治，因为病人表虚了。第二种黄汗就是下个条辨要讲的。



黄汗之病，两胫自冷，假令发热，此属历节。食已汗出，又身常暮盗汗出者，此荣气也。若汗出已，反发热者，久久其身必甲错，发热不止者，必生恶疮。若身重汗出已，辄轻者，久久必身润，润即胸中痛，又从腰以上汗出，下无汗，腰臃弛痛，如有物在皮中状，剧者不能食，身疼重，烦躁，小便不利，此为黄汗，桂枝加黄耆汤主之。

桂枝加黄耆汤方

桂枝加黄耆汤方			
桂枝	芍药各三两	甘草	黄耆各二两
生姜三两	大枣十二枚		
上六味，以水八升，煮取三升，温服一升，须臾，啜热稀粥一升余，以助药力，温覆取微汗；若不汗更服。			

『黄汗之病，两胫自冷』，得到这类黄汗病的时候，其表症一样是

流汗多而且是黄色的，两个膝盖胫骨都很冷。『假令发热』，假使膝盖这边是发热的话，就是属于历节病，就不是黄汗，黄汗病膝盖是冰冷的。西医讲的尿酸过多就是痛风，这时候历节是又红又肿又痛又烫，这种热到好像被热水烫到那种热的感觉，受不了的热与电掣般的痛。如果是病人有热证就是属于历节，不是我们现在要讨论的，如果是胫冷才是我们这里的治症。『食已汗出，又身常暮盗汗出者』，吃饭后就流汗，晚上的时候也会盗汗，『此荣气也。』这表示病在血分。『若汗出已，反发热者，久久其身必甲错，发热不止者，必生恶疮。若身重汗出已，辄轻者，久久必身润，润即胸中痛，又从腰以上汗出，下无汗，腰臃弛痛，如有物在皮中状，剧者不能食，身疼重，烦躁，小便不利，此为黄汗，桂枝加黄耆汤主之。』这个汤证里面写的条辨虽然很多，诸位只要有个观念，白芍是收敛药，病人表虚流汗时要用黄耆，但如果病人是表实又流汗，就需要用白芍，所以桂枝汤一样是可以发一点表汗，伤寒论中的桂枝汤证是有汗时用，完全无汗时就是麻黄汤证。现在有表实必须要取一点汗，又不可乙太过，所以会用桂枝汤加黄耆。过去用桂枝汤加黄耆时，往往都是因为表虚掉，汗水又流太多了的时候用，我们要靠黄耆来收敛。所以我们汗水有问题的时候我们都是靠黄耆，一个是发，一个是收，而黄耆是相同的，黄耆的作用是固表，同时不要让病再回头。所以说桂枝汤里加黄耆，桂枝、芍药各三两，黄耆只用二两，主力是桂枝汤方。所以历节也会有黄的现象，我们膝盖里的风湿如果开刀拿出来看都是黄水，这是湿已经渗到关节里面，不在三焦油网中。平常看到小孩子皮肤非常不好、非常粗糙，都可以开桂枝汤加黄耆。但是如果黄汗很严重，病人表又虚掉的时候，就必须要用桂枝芍药苦酒汤。最简单的辨症区分就是这样，一个是实症用的，一个是虚症用的。



师曰：寸口脉迟而涩，迟则为寒，涩为血不足；趺阳脉微而迟，微则为气，迟则为寒。寒气不足，即手足逆冷；手足逆冷，则营卫不利；营卫不利，则腹满胁鸣；相逐气转，膀胱营卫俱劳，阳气不通，即身冷，阴气不

通，即骨疼。阳前通则恶寒，阴前通则痹不仁。阴阳相得，其气乃行，大气一转，其气乃散，实则矢气，虚则遗溺，名曰气分。

气分，心下坚大如盘，边如旋盘，桂甘姜枣麻辛附子汤主之。

桂甘姜枣麻辛附子汤方



桂甘姜枣麻辛附子汤方

桂枝	生姜各三两	细辛	甘草
麻黄各二两	附子一枚，炮	大枣十二枚	

上七味，以水七升，先煮麻黄去上沫，纳诸药，煮取二升，分温三服，当汗出，如虫行皮中，即愈。

这里的两个汤方过去经方家都没有办法把它解释的很清楚。其实很简单的利用中医阴阳的观念就可以解释，阳就是气，阴就是血。如果一个病人气先走，血不走，就是所谓的『阳前通则恶寒』阳气不在血里面，病人就会有怕冷的现象。如果是血走了气没有走，病人就会有麻痹不仁，这是『阴前通』的基本的观念。当食物与饮水进入胃里面去以后，由于肠壁、胃壁所有的消化系统都有一层膜在上面，如果胃的火不够时，会影响到脾阳的消化力，于是吸收力就不够。胃本身有火，胃是阳，脾是阴，正常状态下，胃火消食后，原本该要经过油网交给脾脏的，但是脾的吸收力不够，结果食物营养就顺着肠壁渗出去，于是同时遇到病人肾脏的阳不足，就是里寒过盛，造成所有内脏都太寒了。平常吸收的食物营养经过三焦油网后转交给脾脏，脾脏是土生万物，可以将营养灌溉到所有的脏去，所以肝心脾肺肾都能够接受到营养。现在病人的状况是所有的内脏都寒了，不吸收任何东西。我们的腑吸收营养要交给脏，结果脏不受，而胃液又把它消化掉了，结果就造成所有的营养停在肠壁、脏腑之间和三焦油网的中间，因为停在这个地方，中医就称之气分。张仲景知道是这样子，现在大家有

这个观念以后，诸位先不要看里面的条辨，诸位先去看汤剂内容。他说『气分』，『心下坚大如盘，边如旋盘，桂甘姜枣麻辛附子汤主之。』胃的位置在我们的中焦，胃旁边有腹膜，吃下去的水和饮通通梗在这里，整个绷起来的形状刚好是胃外膜绷起来的状态，当然会整个腹部都硬梆梆的，形状就像大的菜盘一样，这就是『气分』。张仲景了解到这病因所在，因此第一个要让内脏的功能恢复，这就要靠麻黄附子细辛汤，内脏寒太盛时就是麻黄附子细辛汤证，可以把里寒去掉。前面用桂枝汤，是因为桂枝汤能够健脾，而桂甘姜枣麻辛附子汤里面是不用芍药的，原因是当时病人已经是在很虚弱的状态之下，这个时候如果用芍药，而芍药用酸苦涌泄的，是能攻血、破血的药，就会让病人更虚弱，所以就把芍药拿掉。



心下坚大如盘，边如旋盘，水饮所作，枳术汤主之。

枳术汤方

枳术汤方

枳实七枚

白术二两

上二味，以水五升，煮取三升，分温三服，腹中软，即当散也。

枳术汤就只有枳实、白术两个药。「老师这两个条辨看起来都有腹坚大如盘，怎么区分？」前一个说的是营养跟水停积在气分，就是在胃膜中。这个条辨是指喝进去的水堵在胃里面，胃好像变成一个袋子，水下又下不去，梗在胃中，原因是脾湿太盛造成的。脾湿过盛后，湿就会渗到十二指肠。脾脏经过胰脏（胃下方的甜肉，中医也归纳为脾脏）会分泌很多的胰液到十二指肠里面帮助我们消化食物，当湿很盛时就会堵在胰脏这一带。当湿累积在这里后，会造成水喝下去胃就涨满起来，结果水化不掉，胃热又不足够将水气化掉，此时胃就像个水袋般，其实这水无法消化是因为被湿堵到而成的。张仲景心里很清楚是这么回事，所以张仲景说：「这很简单，我们要靠白术。」因为白术能够去湿，让胰脏的湿被清除掉。食物堵在胃里面时就要靠枳实，枳

实这个药是苦泄，所以大柴胡汤、四逆散、小承气、大承气都有加枳实，枳实专门能够清除胃下方十二指肠间的积。所以临床上如果发现到病人的胃下方有囤积的食物在里面坏死掉，我们就会用枳实把它清出来。如果光是使用大黄、芒硝就会造成药走太快，宿食还在里面的窘态。这个汤方就两味药，所以胃里面有水饮堵到时我们一定要开枳术汤。



你说：「老师，你怎么知道他里面是水或是什么？」它两个形状都很像，我告诉大家，你只要在病人肚子上拍一下「咚！」一声空空的，好像一个气球中有水的声音，因为水停积在胃的下边，胃里面就是空的声音，此时就是枳术汤证。当营养停在胃壁外侧的两肋下边，以肚脐为中心，周围绕一圈，每个人的大小不一，端看有多少营养累积在里面而定，但是必然是绷得很紧，所以被形容为坚大如盘状，营养通通都梗在肚脐周围所以被撑得很大，这就是桂甘姜枣麻辛附子汤证。两个症状看起来很像，实际上是有差异的。

大家了解后，现在回头去看这个条辨中说的『寸口脉迟而涩』，表示心脏力量比较衰弱了。『迟则为寒，涩为血不足』这个时候就代表进入少阴证，阴寒比较盛，血也不够。『趺阳脉微而迟，微则为气，迟则为寒。寒气不足，即手足逆冷；手足逆冷，则营卫不利；营卫不利，则腹满胁鸣，相逐气转，膀胱营卫俱劳，阳气不通，即身冷，阴气不通，即骨疼。』由于我们身上所有的热度都是靠着食物化生成营养来生成的，这就是所谓的阳。营养变成血以后，进入血脉神经去滋润骨头时就变成阴，所以会阴气不通。这个实证『则矢气』，就是如果只是食物堵在十二指肠，造成食物嚥不下去，胃膨胀的很大，而肠子不断的蠕动，可是食物又没有下来，这个时候病人一定会放很多屁的。如果是虚，『则遗溺』。虚症的话就是没有扎实的东西堵在里面，没有在胃里面，完全是在胃壁外面，这个时候营养没有办法吸收到，而里面阴寒还是很盛，于是小便就漏出来了，不是气化才出来的，正常的小便是水进入膀胱以后，经过小肠火在后面加热，于是水才能气化出来，所以小便是很热的。这种少阴证的阴寒到很盛的时候，肾阳都没有了，所以这个水是滴漏出来的。这时我们处方就是用桂枝汤跟

麻黄附子细辛汤的加減，把芍药去掉。枳术汤就只是当有水饮停在胃中间的时候我们才会去用的。



黄痺病证并治第十五



现在要介绍中医的黄痺病。黄痺跟黄汗完全是不一样的，黄痺是胆汁分泌出来，跑到皮肤表面上去，或跑到血脉里面看到的黄。我上篇介绍的黄汗是讲食物的营养进入脾脏，再自脾脏里出来的黄，进入三焦油网里面，病人流的是黄汗。中医的观念里面遇到病人只要发黄，我们分为阳黄与阴黄。阳黄怎么治？阴黄怎么治？什么是阳黄？什么是阴黄？病人汗是白的，但是皮肤脸色是黄色的，我们如何治它？鲜黄的如何去治？另有一种是暗黄，看过去病人脸色黑黑的，气色很黯黄，如何去治暗黄？这一篇讨论的就是这些。

寸口脉浮而缓，浮则为风，缓则为痺，痺非中风，四肢苦烦，脾色必黄，瘀热以行。趺阳脉紧而数，数则为热，热则消谷，紧则为寒，食即为满。尺脉浮为伤肾，趺阳脉紧为伤脾。风寒相搏，食谷即眩，谷气不消，胃中苦浊，浊气下流，小便不通，阴被其寒，热流膀胱，身体尽黄，名曰谷痺。

『寸口脉浮而缓』，寸口脉就是讲胸阳的脉，脉浮而缓，浮脉代表有风，就是表受到风。『缓则为痺』，为什么会痺？这里特别提到寸口就是因为肺为胸阳之所，又主皮毛。土生金，脾脏里面吸收到的营养交给肺以后，肺再把这个营养传送到四肢，所以我们皮肤肌肉才有感觉、才有力量。当肺把营养传送到四肢与皮表时，因为受到风的关系，所以这营养没有办法完全到达皮表与肌肉里，于是病人的四肢就会感觉到不正常、不舒适，这就是寸脉浮又缓的意思。痺，就是时紧时麻木感，但是不是中风，症状是病人『四肢苦烦，脾色必黄』，这个脾可以写成皮肤的皮，皮肤的颜色一定会黄，『瘀热以行』大家现在可以知道黄痺病的第一个症状，就是病人皮肤表面发黄，当黄淤积在四肢上时，而体内大部分是湿、热这两个相结合在一起而成的，同时也使得黄色的营养没有办法很正常的运行于体内。我们的胃肠消化过程

是，肝分泌酸液给胃，脾分泌甜液给胃，胆分泌苦液，到十二指肠来帮助消化。如果有限多浊物堵在胆管里面，会造成胆汁没有办法排出去，这个浊物就是湿与热。湿停在里面不走，自然就有热会累积，这个热就是发炎，结果造成胆汁回逆到肝脏里面。肝本身是血管，胆汁跑到血里面，之后马上进入全身血脉，而胆汁的原色就是黄色，于是病人就全身发黄，黄疸病的原因就在此。



大家看『趺阳脉紧而数』，这是第二个症状用来诊断黄疸病的。所谓趺阳脉指的就是胃脉。『数则为热，热则消谷』代表胃的蠕动很快，食物吃下去马上就消化掉。『紧则为寒，食即为满。』「老师，怎么又热又寒呢？」这里指的是脾脏寒，正常的脾和胃，两个是表里关系，胃是表，脾是里。我们胃的热，就是胃蠕动的来源有二，中医的观念是肾脏的火往外走时，一个火进入膀胱气化尿液，一个肾脏的火进入胃，让胃蠕动起来。所以当脾脏寒，就是脾脏功能衰弱了，可是胃的蠕动还是很快，所以会摸到趺阳脉紧而数，紧代表脾脏寒，脾脏功能衰弱，而胃还是一直在蠕动，于是就出现『食即为满』这个症状。胃下面有个胰脏，是很大的腺体，肾上面有一个肾上腺，这两个都是最大的腺体。西医控制糖尿病人的血糖使用胰岛素，结果肾上腺也同样会受到影响，因此西医治疗糖尿病的方式等于是从胰脏开始，当下焦肾水没了，他们就在上游放水下来补充，好像一个城市没有水了，就把水库里面的水放些下来，这是西医治疗糖尿病的观念，所以要施打胰岛素来控制。中医的观念却不是这样，中医的想法是饭要煮熟，需要火在饭锅下加热，所以像中药里的肾气丸就是去壮肾火，肾阳强了水气化上来，于是口渴就好了，中医是反过来思维。西医从胰脏下手就只能是控制，中医从下面加热，让肾脏的火往上走，就是治疗，否则如果肾火不上来，只是肠胃的火上来，就变成只是腑里面过热，这是燥热，不是真阳，结果等于是把胰脏当成一块肥肉放到温水里面慢慢的烫熟了，这就是体内心血管动脉硬化与胰脏变成脂肪的原因所在，这是中西医观念不一样的地方。

现在这里是说因为胰脏有寒湿堵在那里，胰本来主湿，不动的话湿就会很盛，加上胃的蠕动又很快，是热，结果湿和热两个结合在一

起梗在十二指肠的地方，胆汁就逆行进入肝脏，造成全身都是鲜黄色的黄疸，当湿热梗到两肋肋时，胆汁就会逆行上来，于是早上起来就有口苦的感觉，这就是小柴胡汤证。如果是整个堵在中焦的话，胆汁会回流到血里面去，于是『食即为满』，一吃食物就胀满，胃里面被撑得很胀满。然后『尺脉浮为伤肾，趺阳脉紧为伤脾。风寒相搏，食谷即眩，谷气不消，胃中苦浊，浊气下流，小便不通，阴被其寒，热流膀胱，身体尽黄，名曰谷疸。』这段就是说我们食谷在胃里消化掉以后，可是食物没有办法往下走，于是食物就堵在胃里面，结果『胃中苦浊，浊气下流』，只有食物里面的水可以渗下来，也就是浊气，不是很干净的水。这本来就是带了很多湿、很多浊物的水，因为没有办法进入我们的三焦系统，从胃上面下来后就逐渐渗到膀胱里面，使得膀胱里面积到很多湿湿黏黏的湿与热，这种状况就是这段中医所谓的小便不通的原因，故『阴被其寒，热流膀胱，身体尽黄，名曰谷疸。』所以被称做谷疸，疸病就是发黄，有黄疸也有黑疸。最重要的是这里要称为谷疸？就是说这个病是食谷所产生的。这种病的原因很多，举例说一个人房事做太多，元精会过度消耗，肾阳平常该潜藏在下方，结果肾阳浮上来，第一个感受到的就是胃，胃因此而加快速度，加上行房的时候又很担心很紧张，担心自己身体不好又有别的毛病等等，思能伤脾，结果脾脏也伤、肾脏也伤，结果就发黄了。还有喝酒也会造成这种病，酒喝到胃里面是热的，到脏里面却是寒的，所以酒会囤积在身体里面。喝酒下去到胃里面会让胃的蠕动加快，酒精散掉以后，酒的性还在脾里面，造成脾的寒湿很盛。还有的人喝了酒就去行房事，于是造成脾脏和肾脏在两虚的状态之下也会产生这种病，病人全身发黄，小便也黄。西医认为这是外来的病因，像急性肝炎也会身黄，也是黄的一种，中医不管你到底是什么滤过性病毒感染都没有关系，我们是采辨症论治。所以谷疸是食谷引起的，是在人虚弱的时候食谷引起的，结果造成身体青黄。中医的观念是吃东西时不要吃太过量太饱，过饱撑到对身体不好，喝酒喝多也是会伤害到身体。



额上黑，微汗出，手足中热，薄暮即发，膀胱急，小便

自利，名曰女劳瘵，腹如水状，不治。

『额上黑，微汗出，手足中热』，此处是说得到女劳瘵的主要症状是，第一个额头上黑，第二个是微汗出，第三个手脚中心热，手足中热，第四个症状到了傍晚薄暮即发，第五个膀胱急，第六个小便自利，『名曰女劳瘵，腹如水状，不治。』这是非常危险的症状。为什么叫女劳瘵？『腹如水状』其实病人肚子里面并没有水，而是好像肿起来像有水，其实是虚肿，这种病，西医不知道原因是什么，而过去中医认为是病人色慾太过，日久成为女劳瘵，现代要加上吃西药太过也会如此。『额上黑』，我们额头的地方是胃气所部，肾的颜色是黑色，大家随便哪天到洗肾中心看看，大家站在外面看，这些来洗肾的病人，最明显的气色就是额头与身上的皮肤都是黑的，这是肾脏的原色，也是水的原色，肾水在身体里的颜色是黑的，这黑色是病色没有反光，所以肾脏有问题时从外表就可以看出来。中医的观念里面认为色慾太过，会造成肾的元精丧失，整个精液都没了。『微汗出』，为什么会有微汗？就是人已经虚脱了，已经没有什么津液可以再流出来了，只剩下一点阳的津液往外走。『手足中热』，手心和脚心发热，是当人阴虚到极限时，我们的阳热就会散到表面上来，散到最后的末梢就是手足心，所以大家如果感觉到只有手心脚心热，这是人在很虚弱的状态之下，才会有这种现象，尤其到了黄昏的时候就热得更厉害，为什么在『薄暮』？因为白天的时候精气神在我们的气分，晚上的时候精气神在我们的血分，当病人阴精不足时，到了黄昏晚上精气神进入血分，这时候阴精不足无法固守阳，所以虚热就比较严重。『膀胱急，小便自利』，阴极虚时的症状就是感觉到常常很想上厕所，小便也很顺利，但是才小完便却又想再去，就是所谓膀胱急，这种小便也有出来，可是小完便会觉得没有排完的感觉，这就是所谓的女劳瘵。

在中医的观念里面就认为是很危险的症状，西医不认为说这种是很危险，实际上这段陈述的症状是来自中医有一个名词叫做『女劳』，就是这里说的女劳瘵，这种瘵病就会印堂发黑，中医把它取个名字叫做女劳，就是这样才把女劳弄混了，后代的人都误解认为是因女劳得



之。实际上我的看法不是这样子，因为我看了很多女人也都得到这种病，她不是因过度行房得劳，而是家事操劳过度，或是吃西药止痛药造成的，这种病女人得到还比较多。所以大家哪天到洗肾中心去看一下，会发现女的比较多，男的比较少。这段讲的就是尿毒的症状，像『腹如水状』，因为肾脏功能衰竭掉，病人体内的毒没有办法完全排出去，终于导致心脏衰竭而死亡。过去的中医认为这个条辨是说行房过度造成的，西医很反对，其实是中医错了，如果中医只是这样解释我也会反对，这病不单单是色慾，只能说是其中一种没有错，但不是绝对的病因所在。



心中懊憹而热，不能食，时欲吐，名曰酒疸。

这种症状就是急性黄疸，西医的名称叫做急性的黄疸发炎。主要症状是胃里面很难过，『懊憹』就是舒展不开的感觉。吃东西又吃不下去，常常有要恶心呕吐的感觉，这就是黄疸。酒疸就是有浊物堵住，造成浊物没有办法消化的很好，也就是喝酒过量造成的，叫做酒疸，所以我们喝酒时绝对不要太过量。

阳明病，脉迟，食难用饱，饱则发烦，头眩，小便必难，此欲作谷疸，虽下之，腹满如故，所以然者，脉迟故也。

『阳明病，脉迟，食难用饱』，阳明病照理说脉应该很洪才对，现在是脉迟，脉跳得很慢，就是胃蠕动得很慢，结果食难用饱，就是不能吃饱，不是说永远吃不饱，而是不能吃饱，如果病人一吃饱就会发烦躁，头也昏眩。『小便必难，此欲作谷疸，虽下之，腹满如故，所以然者，脉迟故也。』这个就是遇到即将发谷疸的病人，我们知道是食物堵到，肇因在胃过缓，蠕动太慢，吸收太慢。如果用攻下的方法，就只能把病人胃里面堵到的东西去掉，病人还是会回到原状，所以我们攻下的同时要把胃的蠕动加速回来才行，这就是张仲景的想法。病人得到谷疸为什么会头昏？因为所有的胃热本在中焦，吃下去的食物没有往下排掉时，热气就会往上升，于是就会头昏的很厉害，甚至于

恶心时都会有食物味道从嘴巴出来。

夫病酒黄瘴，必小便不利，其后心中热，足下热，是其证也。酒黄瘴者，或无热，靖言了了，腹满欲吐，鼻燥。其脉浮者，先吐之；沉弦者，先下之。

酒瘴心中热，欲吐者，吐之愈。

酒瘴，下之，久久为黑瘴，目青面黑，心中如噉蒜虀状，大便正黑，皮肤爪之不仁，其脉浮弱，虽黑微黄，故知之。



『夫病酒黄瘴，必小便不利，其后心中热，足下热』，脚底下热，还有胃里面、胸口这里热，加上小便不顺是酒黄瘴的主症。喝酒喝多了，病人会有很重的湿热，当湿热下注到膀胱里面以后，本来膀胱里的尿水是很清的，结果现在变成很黏稠，于是就堵在膀胱里面，造成小便不易排出，才会造成这样子。

『酒黄瘴者，或无热，靖言了了，腹满欲吐，鼻燥。其脉浮者，先吐之；沉弦者，先下之。』这里说的是喝酒喝多了以后造成的，其实这两个条辨讲的都是急慢性肝炎、肝硬化或是肝癌的症状。如果是没有热。『靖言了了』，『靖』就是神情很安静，『言了了』，讲话慢慢的，这种人『腹满欲吐』，是因为湿很盛，堵隔在中焦里面造成的。我们为什么常常要去中焦的湿？因为湿很盛的时候会影响到肝脏和脾脏的作用，胃在中间被挤得小小的，就会想吐，所以急性胆管阻塞、急性肝炎的人一下肝指数马上升高，就是肝肿起来顶到胃，造成这腹满欲吐的症状，中医称之为木克土，利用木克土来形容它的症状。『鼻燥。其脉浮者，先吐之』，鼻子干燥代表湿热阻塞在中焦，湿本身的起因是水停留很久以后成为饮，而长久的饮积才会变成湿。我再讲一遍，刚开始是水气在身体里面，水气病时没有被去治好而停积在一个地方，日久以后就变成饮，此时中医称为饮病。所以水病要赶快去治疗，不然会变成饮病，饮病再没有治好，就变成湿，湿就会梗阻隔在体内。如果湿梗阻在中焦，于是上焦就会干燥，所以口会很渴，就是所谓的阳明燥热症，阳明燥症时鼻子会很干。

『其脉浮者，先吐之』，脉浮代表湿热隔在胸腔这里，所以我们采用吐法。如果是『沉弦者』，沉弦者代表湿热的邪是梗在下焦，我们就用攻下法。湿热如果梗在中焦，就是我们讲的乌梅丸证了，建议大家吃乌梅丸就是这个目的。『酒瘴心中热，欲吐者，吐之愈。』喝完酒以后感觉胃里面很热，感觉很恶心，就立刻吐掉，吐掉就好了。当然我们现在有方子治疗，像我们可以利用小柴胡汤重用半夏，在喝酒前先喝一剂，因为它可以直接把水利掉，当酒喝下去还来不及造成湿热，就跟着小便一起排出去了，如果要让你喝酒千杯不醉，请吃我们的酒前药，这样酒精还来不及进入你的内脏时，在三焦油网上就进入膀胱，于是跟着小便就排出去了。肝病比较严重的人或是慢性肝病一直没有被治好，久久就变成黑瘵。人在有黄瘵的时候，去给西医检查，「你的指数很正常，没有关系。」「医生，我现在东西都吃不下去，脸都黄黄的，小便出来像茶色一样，你帮我查却是正常的。」等到你一段时间以后再去查，他会说：「咦！你现在有肝病了。」「医生我之前就跟你讲过，我这个症状好几年了，你说我没有，现在又有。」因为西医学把人定了一个标准，科技的东西就是必须有一个标准，但是我可以告诉大家，世界上唯一可以依据的标准就是你的手錶，就是时间，其他没有标准的，疾病诊断上如果定了个标准，在这个之上有病，在这个之下没病，这就有问题了。因为许多的疾病，在没病的时候就已经先有症状了，中医是从有症状就开始下手治疗。『久久为黑瘵』，等到西医查到有肝病时，看到的都已经变成黑瘵了。结果病人『目青面黑』，眼睛旁边的眼眶都是青色的，叫做目青，你不要误看成眼珠子里面是青的，眼珠子青是预备杀人的相，杀完人以后眼睛是赤红色的。『目青面黑』，脸孔整个是黑的。『心中如噉蒜虻状』，这个是吸气时感觉到胸口到胃这边有很辣的感觉。『大便正黑，皮肤爪之不仁，其脉浮弱，虽黑微黄，故知之』。所以肝病的人不管到了肝硬化的阶段或怎么样，我们都可以看到黑瘵的气色，就是灰黄相间，有黑有黄相间。『大便正黑』，为什么会有黑的现象？比如说一个肝硬化的病人，肝本身囤积很多的血，当整个肝都硬化掉时，里面的血管也都硬化掉，无法再囤积血了。本来应该进入肝的血就没有办法循环，慢慢地会渗



入大肠里面，于是排出来的大便就是黑色的，像马路上的柏油一样，黑油答答的，这是一种症状。还有一种症状就是内脏里面烂掉了，比如说胃癌，到后来的时候你看病人的大便，拉出来就好像柏油一样黑黑的一块一块，代表内脏腐烂了，这就是命在旦夕，一般来说看到这种情形就是死症。如果是肝病会看到这种症状，『皮肤爪之不仁』皮肤本来就是靠血脉来滋养的，湿热太盛时，营养没有办法供应到四肢上去，而且病人吃不下食物，因为肝肿起来顶到胃，所以吃下去后又要吐掉，长时间没有营养在身体里面，自然皮肤都会变得比较粗糙，过去中医的观念认为，整个过程都是因为喝酒过量而造成的。



师曰：病黄疸，发热烦喘胸满口燥者，以病发时火劫其汗，两热相得，然黄家所得，从湿得之，一身尽发热而黄，肚热，热在里，当下之。

有一种黄疸病起因是本来病人就已经有发热症状，『发热烦喘胸满口燥』，代表身体里面的津液不够，病人有发热而且口燥，再加上呼吸短促喘息。于发病时又被火劫，意思是正好又靠在火旁边，结果『火劫其汗』病人身体里面已经没有津液时，皮肤表面的津液又被火热发掉，于是就更干了。这个时候津液没了，血里面的水就会不足，此时我们隔着皮肤可以看到病人身上发黄，其实这是看到血的正色，并不是真的黄疸。『然黄家所得』刚刚讲的是病的肇因，如果是因黄疸病，就是从湿得到的，湿会停积到的原因可能是思能伤脾，或者是喝酒造成的，原因很多，包括行房事行得太过也会有湿积。如果『从湿得之，一身尽发热而黄，肚热，热在里』，湿热停积在身体里面时，我们是采用攻下法，如果热是在表就用发汗法，这是黄疸病的正治法则。

**脉沉，渴欲饮水，小便不利者，皆发黄。
腹满，舌痿黄，躁不得睡，属黄家。**

所有会发黄的病人，在发病之前都有预兆，这个条辨就是如何来预测病人会发黄。张仲景说如果脉是沉脉代表病在里，又有『渴欲饮

水』这代表燥热，当身体里面热很盛的时候，病人思饮水，这时应该小便很通利才合理。因为小便通利的话，热有出路就不会发黄病了。如果小便不利，因为被湿堵到，造成热回流，热无出路待在身体里面太久，就会造成发黄。『腹满，舌痿黄，躁不得睡』都是属于黄家症候，一般多是属于肝胆或是脾脏有问题，就会看到这些现象。像肚子胀满，就是因为脾湿太盛『舌痿黄，躁不得睡』，当血里面的水份不够时就可以看到这些症状，也就是前面有介绍过的白虎汤证。像这种情形『腹满，舌痿黄，躁不得睡。』其中燥不得眠我们要用白虎汤，白虎汤是去里热用的，可以把血里面的水补足。『腹满、肚子胀满。』可以加白术，因为它能够去湿。前面的『脉沉，渴欲饮水，小便不利者』像这种发黄造成小便不利，我们可以使用前面介绍过的栝蒌瞿麦丸。如果是脉浮，渴欲饮水，小便不利，脉浮代表有表症，病人渴又饮水，代表津液没有回头，水停在皮表三焦中，此时的小便不利，就是五苓散证。现在这里讲的是脉沉，就不要用五苓散，大家只要记住一点，用五苓散时病人一定要有表症，因为里面有桂枝。所以五苓散的脉证一定是浮脉，现在这里脉是沉脉，表示这个病是在里，如果开发表的药就不对症了，用这样的思维方式就可以判断如何正确的使用经方而不会出错。



黄疸之病，当以十八日为期，治之，十日以上瘥，反剧为难治。

『黄疸之病』，全身会发黄黑的病症，『当以十八日为期』就是治疗期间，应该十天左右就恢复了，这是治疗一般的黄疸病。如果治疗超过十天以上没好，而病情反而更加剧，表示病人体内必然有其他更严重的问题存在，这就很难治了，但是难治并不是说不能治。我们中医怎么知道病患身体里有肝癌呢？因为里面可能是十二指肠肿瘤，或者是胰脏里面长肿瘤，你怎么去区分呢？这些病人身体也会出现黄色的。答案是我们帮他治疗十天，如果十天以后黄没有退，反而更严重，第一个就是肝癌会有这种情形，第二个是胰脏癌，西医讲的胰脏癌，

包含在中医讲的脾脏中，还有第三种是在十二指肠的地方有肿瘤，十二指肠里面长了肿瘤堵到胆道，造成胆汁回流。还有第四种西医讲的坏死性肝炎，西医讲的坏死性肝炎就是有一种病毒很厉害，一进入肝脏就会让肝细胞死掉，这个坏死性肝炎也是很危险的。现在还有一种就是所谓猛爆性肝炎，以前这种病较少见，猛爆性肝炎最近这几年很多人得到，一得到很快就死亡，而西方医学到目前为止并没有任何很好的治肝药。中药有治疗肝病的处方，而中医需要临症来开处方，已经有的处方像是乌梅丸，这是事前还没有发病时用的，乌梅丸只是我们的调理药，真正治疗肝病时乌梅丸是没有用的，可是你用乌梅丸经常把湿去掉，你根本就不会有肝病的。会有坏死性肝炎是因为湿在体内很盛时，没有马上把它去掉，等到滤过性病毒进入我们肝里面，有可能是你去输血后被传染到，有的人是感冒就引发肝炎，此时如果肝里面没有湿，这个病毒进入身体后，肝的状况是在最有抵抗力时，病毒一进来就被清除掉。但是你平时里湿就很盛，抵抗力就不够强，一旦滤过性病毒进来，病人的肝脏一下子就沦陷了，这就是坏死性肝炎。所以说我们治疗黄疸病，应该以十天为期限，治疗十天以后病情变坏，就知道病人身体里还有其他严重问题存在，必然会很难治。像我们检查肝病时，上次我有跟大家讲过一个案例，有一个人被西医检查后告之肝里面有长硬块，我却说没有，到底我是怎么检查的呢？记得上次教过的诸积大法诊断法，还有指压第十三椎外开三寸半的痞根穴，压按没有压痛点，再加上第九椎没有压痛点，这表示肝脏好的很，所以我说：「你的肝脏比我还好，我喝的酒比你还多，我都没有肝病，你怎会有肝病呢？」我平时都在吃乌梅丸，你还不用吃，可是他还是很紧张，后来去医院检查后确定他没有肝肿瘤，我们中医就是用这种方法来做检查。所以大家以后治病时遇到这种情形，特别要记住张仲景讲的，以后如果你的亲人发黄疸，想确定是不是真正黄汗时，治疗黄汗一剂就好了。如果黄疸病人全身发黄，又黑，又是暗黄，一般治疗十天就会好，结果越治越严重，就是里有重病了，千万要小心治疗，必是很难治疗的病。



痺而渴者，其痺难治；痺而不渴者，其痺可治。发于阴部，其人必呕；发于阳部，其人振寒而发热也。



『痺而渴者，其痺难治；痺而不渴者，其痺可治。』为什么会这样子呢？我们每当看到病人发黄，或是阴黄黑黑的，都会先问「先生，你口渴不渴？」诸位，中医的问诊「你渴不渴？」很有道理的，「好渴」表示里面热，「不渴」里面就不热，就是这么简单，现在是『痺而渴者，其痺难治』就是病患里面热得很厉害。发炎得很严重就会燥渴。如果是『痺而不渴者』，很简单，是因为里湿比较盛造成的，此时我们把湿去掉就好了，所以说易治。

『发于阴部，其人必呕』你不要说什么阴部，其实就是发在里面，发在脏上面。如果湿热在脏上面，代表脏是湿盛，而经过腑消化后的营养没有办法交给脏，于是就吐出来了，故『其人必呕』这就是小柴胡汤证。如果病是在阳部，就是还在表，『其人振寒而发热也』代表这只是表症，没有什么大问题。这种痺讲的就是湿和热。

谷痺之病，寒热不食，食即头眩，心胸不安，久久发黄为谷痺，茵陈蒿汤主之。

茵陈蒿汤方

茵陈蒿汤方

茵陈蒿六两

栀子十四枚

大黄二两

上三味，以水一斗，先煮茵陈减六升，纳二味煮取三升，去滓分温三服。小便当利，尿如皂角汁状，色正赤，一宿腹减，黄从小便去也。

茵陈蒿汤学会了以后，所有急性肝炎大家都会医治了，一剂下去，就是一剂知二剂已。过去有案例在刚发病时肝指数达两千七百多，吓死病人，茵陈蒿汤喝下去以后，就一路退下来，二个礼拜之内，病患的肝指数会从两千七百多降到三十几，我就可以做到，经方非常的棒。大家看『谷痺之病，寒热不食』，就是初期病人刚开始会有寒热往来的症状，表示病还浅。『不食』就是吃东西吃下下去，肝有病的人是

第 303 页

勤求古訓 博采眾方

小桂枝·群龙无首 10.10.10 校排

吃不下食物的，因为肝肿起来顶到胃，勉强吃的话，吃下去头就会昏，因为此时胃的容量变小，吃下去的食物产生出热能，结果热没有办法为我们身体所受用，就往上冲，于是头就昏了。『心胸不安，久久发黄』就是湿热在里面，闷久了以后就是黄瘴，『发黄为谷瘴，茵陈蒿汤主之。』张仲景出方的时候考虑非常周详，茵陈蒿汤里用茵陈、栀子、大黄三味药。茵陈这个药本来就是中药里面治黄的专剂，所有身体发黄的症状出现都可以用茵陈，它能去黄而且利湿。茵陈这个药本身又可入肝胆，栀子本来就是能去中焦的热，大黄能去实。我们看到肝病的病人问他。「先生，你头昏不昏？」「昏！」你就知道有食物在胃里面没有下去，于是食物的浊气往上冲，头就晕了。我们利用大黄把实排掉，消除肝胆的热要靠栀子，如果只是肠胃炎，不是肝胆病，而肠胃炎是不会发黄的，你可以开黄芩、黄连，如果是尿道炎，要加开黄柏。现在此处是发黄瘴是肝胆，胆汁逆流跑到血里面，造成肝指数很高，就要用茵陈。茵陈进入肝协助肝把胆汁分解掉，茵陈非常的好用，不管病人身体里面是虚实寒热，只要看到皮肤黄色，都可以用茵陈。但是黄汗不要用茵陈，黄汗的黄跟这里说的黄是不一样的，黄汗出自三焦油网，这里的黄是来自肝胆。



『右三味，以水一斗，先煮茵陈减六升』，先把茵陈煮过，取它的热性。『分温三服，小便利，尿如皂角汁』小便出来很黑、很黄，暗深黄色的，茵陈蒿汤主要是利尿。中医讲的黄瘴病就是发自肝胆的病，真正在治疗黄瘴时，是利病人的小便。当小便利出来后里面的热就会散去，所以茵陈蒿汤主要是利尿，加大黄只是要把堵到的食物清出来，栀子可以去热。茵陈把已经跑到血里面的胆汁导回肝藏，让它正常的进入胆中，大黄把已经堵在里面的宿食清出来，这样胆汁当然会正常的出来，进入十二指肠帮助消化。遇到严重发黄的病人，小便会的像茶色一样，这时要开大的剂量才行。千万不要说：「老师，茵陈两钱。」这样我就打你的头。「茵陈三钱？」再打一下。「茵陈四钱？」我再打。「五钱？」就踢你一脚。茵陈要用一两才行，要大剂的用效果才快，因为这是应付急症，平常一两下去，肝脏功能马上衰弱下去，因为太强了，而我这里讲的急性肝炎是里很热、很渴的，病

人只能坐著烦躁不得眠，肝病的人是没有办法好睡的，全身发黄，东西吃不下去，小便出来是深黄的，人疲劳倦怠，这个时候就要用茵陈蒿汤。由于人已经很虚弱了，「老师，大黄用六钱。」我就打你一下，「五钱？」我稍微微笑一下，「两钱？」很好。所以茵陈蒿汤里的大黄用量最少，茵陈用量最多，栀子跟茵陈的比例差一点点，比如说茵陈用一两时，栀子差不多要八钱。如果是比较消瘦的，茵陈可以开到六钱，这经方只有三味药，但是药简力专。如果遇到南派中医，很多人都说有秘方可以治疗肝病，结果拿来是，一大袋的药，你问：「有几付在里面？」答：「一付而已。」他们把所有可以对肝胆好的药通通拿来放在一起，我们经方家却只有三味药而已。还有一个是堵塞性的黄疸就是长肿瘤，或者是宿食梗在胆囊管到十二指肠的地方堵到了。还有一种是寄生虫跑到胆囊管造成阻塞，胆汁也没有办法出来，于是逆著走，也会造成这种现象，这也是茵陈蒿汤证。还有就是胆结石，胆结石的病人胆囊被石头阻塞到的时候，除了剧痛之外，全身也发黄，也是茵陈蒿汤证。如果遇到荫黄怎么办？这种是黯黯的黄，身体里面寒了，我们还是一样可以用茵陈蒿汤，但是里面会加些附子，因为附子能驱寒，这个处方要因症而做些加减会更好用的。



黄家，日晡所发热，而反恶寒，此为女劳得之，膀胱急，少腹满，身尽黄，额上黑，足下热，因作黑瘡，其腹胀如水状，大便必黑，时溇，此女劳之病，非水病也。腹满者难治，硝石矾石散主之。

硝石矾石散方

硝石矾石散方			
硝石熬黄	矾石烧，等分		
上二味，为散，大麦粥汁和服，方寸匕，日三服，病随大小便去，小便正黄，大便正黑，是其候也。			

这条论述是因女劳所导致之黑瘡，又兼有瘀血之症治法。一般黄

痺病在黄昏时发热较重，而此条之症却正好相反，病人是恶寒，同时又有像膀胱急，少腹胀满，全身尽黄，额头黑色，脚下是热的症候，这些是因为肾虚而导致的女劳痺。如果再加上看到大便黑，时溏泻，就是女劳痺又兼有瘀血之症，所以这一条是女劳痺的一种变症。虽说表上看起来像是腹积水，但是不是水肿，本条利用硝石矾石散来除湿祛痰，出现腹满时是病已经至末期，是肝肾两败之候，一般愈后都不好。



处方中的硝石就是火硝石，味苦咸，可以入血分来消坚。矾石入血分可以去湿，二味药放在一起可以消淤去湿。

此方需要用大麦粥来服，是要消除二药的副作用。大麦粥又能和胃，近代一些医家认为矾石可以用皂矾取代，可以治内伤等。一般中医治疗女劳痺，大多以补肾为主，如果是肾阴虚时，就用六味地黄丸，遇到阳虚时就用桂附八味丸，或是斑龙丸之类的补肾阳的药物来治疗。

酒痺，心中懊憹，或热痛，梔子大黄汤主之。

梔子大黄汤方

梔子大黄汤方			
梔子十四枚	大黄三两	枳实五枚	豆豉一升
上四味，以水六升，煮取二升，分温三服。			

一般的黄痺大部分都是茵陈蒿汤证，有一种是喝酒喝到胃痛，就不要用茵陈蒿汤，改用梔子大黄汤。『心中懊憹，或热痛』就是胃里感觉到有灼热的痛，一般来说是因为喝酒喝多了才产生的胃痛，大部分我们都是开梔子大黄汤来治。梔子跟豆豉专门去胃热，枳实大黄同时能够去湿热，用大黄把胃下方的宿食通通清出来。真正的用来治疗因为喝酒引起的胃病，就要靠梔子跟豆豉，这是因为喝酒喝多造成的问题。

诸病黄家，但利其小便，假令脉浮，当以汗解之，宜桂枝加黄耆汤主之。

桂枝加黄耆汤方（见水气）



一般的黄家大部分都是利小便就可以治好的，但如果是脉浮，代表病在表，这时候我们就要解表，解表的话要靠桂枝加黄耆汤。如果是表虚掉又流黄汗的话，我们就要用黄耆芍药桂枝苦酒汤。

诸黄，猪膏髮煎主之。

猪膏髮煎方

猪膏髮煎方			
猪膏半斤	乱髮如鸡子大三枚		
上二味，和膏中煎之，髮消药成，分再服病从小便出。			

在经方里有两个地方介绍到猪髮煎，一个就是这里。如果湿热停在身体里面太久了，湿到后来就会变干，停积在我们的身体里面，这个时候我们开茵陈、栀子大黄汤是去不掉的，我们要开猪膏髮煎。为什么要用猪油？猪油本来就是油脂，可以滋润里面干燥的部位，太干的话就去不掉，然后再靠头髮。猪膏与乱髮，不用专找一个很乱的头髮来用，整齐的头髮也可以用，反正都是头髮。捲起来像鸡蛋那么大，差不多两个、三个就可以。猪油在锅子里熬，等到油滚后再把头髮放进去，直接在锅子里面炸，经方里有两处用到此方，一个是妇科里面，张仲景说：『胃气下泻。』就是胃气往下走的时候进入阴部，这只有女孩子会用到，在妇科里面叫做阴吹，就是从阴部里面放屁出来，不是从肛门那边放屁出来，后面会介绍到为什么，也是用猪膏髮煎来治疗。大家如果没有得过这个病，不会晓得痛苦，当你得到这种病时你又不不好意思讲，怎么办呢？「奇怪阴道怎么会放屁呢？」这时候就要想到猪膏髮煎。自己在家里面熬点猪油，然后自己把头髮剪些下来，放进

去炸过就关火备用，猪膏髮煎最主要的症状有两个主症，第一是病人湿热在身上停留太久，于是大便成黑色，又皮肤很干燥，这个就是猪膏髮煎的主症。肌肤甲错大家知道是湿热过盛了，像干癣也是所谓的肌肤甲错，大便黑掉，就是里面有瘀血了。如果湿很盛，大便出来就会比较溏，这是最主要的两个症状，大家只要看到这两个症候，不一定说一定要有身黄，通通可以使用猪膏髮煎，吃下去以后黄会自小便排出来。



黄疸病，茵陈五苓散主之。

茵陈五苓散方

茵陈五苓散方			
茵陈蒿	十分，末	五苓散	五分
上年二味，和先食饮服方寸匕，日三服。			

这个病就是一般看到的黄疸，黄疸病的人必有小便不利。五苓散能够发汗，能够利水，茵陈蒿能治湿同时治黄，把黄从小便排出去，这是单纯的黄疸病。所以无论是肝病的人或者是胆病的人，只要有身黄我们就可以用，阳黄的病人发的黄很鲜黄，我们就用茵陈五苓散。茵陈五苓散大部分用在感冒很久没好转之后转成肝炎的人或者是输血性肝炎的人，造成小便不利，基本上有表症的时候一定会有小便不利。这个是散剂，做成药粉来喝的，服用后尿出黄退。

黄疸，腹满，小便不利而赤，自汗出，此为表和里实，当下之，宜大黄硝石汤。

大黄硝石汤方

大黄硝石汤方			
大黄	黄柏	硝石各四两	栀子十五枚
上四味，以水六升，煮取二升，去滓，内硝，更煮取一升，顿服。			

第 308 页

勤求古訓 博采眾方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排



这个条辨就是如果肝胆有问题，同时又兼有大便堵在里面，加上小便不利造成里实更盛，这个时候就是大黄硝石汤证。大黄硝石汤专治里实很盛的人，本来病人就已经有黄疸，胆汁已经堵到了，结果大肠里面又结实的很盛，照理说如果是单纯的是肠子里面实很盛，我们用大承气汤就好了，现在顾到病人同时有黄疸病，这时候大承气汤并不是很适用，就把它改成大黄硝石汤。大黄和芒硝同样还是要用，为什么要加黄柏还有栀子呢？黄柏这个药是专门消除下焦有热用的，像肝胆很湿热的人，这些湿热就会进膀胱，造成小便不利而且又灼热，这个时候我们要靠黄柏来去热，然后把水利出来。栀子也是去热的药，但栀子是直接进入肝胆来去热。我们经方家有几个看法，第一个若不会用栀子，第二个若不会用茵陈，第三个若不会用黄芩，第四个若不会用柏子仁这几味药的话，是无法将肝病治好的。我们所有肝硬化、肝癌的病人我们一定会用到这几味，就是张仲景要告诉我们的，其它的药是临症时再做加减的。第一个原因是因为柏子仁是个仁剂，里面油脂很多，专门可以通利大便的，当肝病的人身体虚掉后，如果开大黄的话有可能会受不了，使得很营养的食物吃进去却被大黄利掉了，同时因为肝病的人抵抗力比较差，肠胃消化力量也不是很好，所以要让肠胃里面已经有的宿食、浊物等先排出来又不伤到正气。茵陈蒿能退黄，栀子也能退黄，一个进入胆，一个进入肝。茵陈比较偏重于入肝，栀子比较偏重入胆，肝胆是表里，以这四味药为主药。怎么做加减呢？如果病人有少阴证，就加麻黄附子细辛。病人有血不足，脉很洪、很大，肝病的人有贫血，因为脾脏功能不能造血，这个时候你要加些补血的药进去，像当归、川芎、生地等补血的药，同时你需要加些健脾的药进去，比如说桂枝，当病人已经虚的时候白芍就不要用了，加桂枝进去让脾阳健起来，再加一些生姜红枣把肠胃的津液补足，这些都是治疗肝病方的加减法，其中这四味药绝对是不会去掉的。黄柏一定是遇到小便不利、膀胱有热痛时用的。只要尿道那里很热、很痛，都会用到黄柏，因为黄柏是很强的下焦去热药。黄柏不能沾到衣服，一沾到衣服就会被染黄。过去民间拿来染布，要把布染成黄色就得用

黄柏，布被黄柏染到的话洗都洗不掉。

黄疸病，小便色不变，欲自利，腹满而喘，不可除热，热除必哕，哕者小半夏汤主之。

小半夏汤方（见痰饮）



这里讲的就是里虚了，刚刚讲的是里实。同样的，表面是黄疸病全身发黄，而小便颜色并没有变，代表里面并不是实热。『欲自利，腹满而喘』，这里的腹满指的是中膈胀满，就是湿的胀满，并不是有实或是有不干净的东西堵在里面，只是湿堵在里面，中气下不去，就会造成喘。这个时候里面的阴寒很盛，不可以除热，如果体内热很盛，第一：病人一定口渴。第二个：小便是赤黄的，很浓的颜色。所以我们常常问病人：「你小便是什么颜色？」，如果是黄色的，就知道是实热，如果是口渴，也可以知道是里热。现在这个病人，小便是正常颜色，色没有变，有『腹满而喘』，这个时候里面是虚寒的，所以不可以除热。如果开除热的药就是寒凉的药给病人吃，就会伤到胃气，会造成哕。已经得到哕的话，该怎么办呢？小半夏汤能够去哕。更严重的嘔逆，我们就用茯苓四逆汤，小半夏汤只是普通的止哕方。最轻的是橘皮生姜汤，用橘子皮跟生姜来止嘔。橘子皮生姜汤治不好就用小半夏汤，小半夏汤治不好的话，就用茯苓四逆汤，一般到这个阶段时病人都是比较危险的，因为胃气快没有了才会遇到这种现象。

诸黄，腹痛而呕者，宜柴胡汤。

柴胡汤方 即小柴胡汤见呕吐按本方加减法腹痛去黄芩加芍药

在伤寒论、金匮里面所有遇到只要有恶心、呕吐时都会用到小柴胡汤。这里讲的是除了腹痛以外，还有其他的小柴胡汤证的症状，比如说胸苦满，不单单光是有恶心就会开小柴胡汤。

男子黄，小便自利，当与虚劳小建中汤。

像刚刚讲的前面黄瘁都是实热在里面，如果一个男子发黄，看起来皮肤暗暗黄黄的，结果小便出来却很正常，颜色并没有黄，这表示里面没有瘀热，我们遇到的是虚劳。就是虚症人所发出的黄色。虚症的黄，不是肝胆的黄，而是病人血管里面停了很多湿在里面，结果造成血里面的水不是很足，这时从皮肤表面看时它是黄色的，其实是血的正色。虚劳篇里的小建中汤证是专门治虚劳用的，像这种虚劳的症状，大部分都有头痛或者是四肢无力又会晕眩，还有随时突然就会昏倒。像小孩子脸色很苍白，病奄奄的坐在一边，脸色苍白不能晒太阳，站在操场没多久就要昏倒的这种病人，就是小建中汤证，就是说只要遇到虚劳的人，都可以给他吃小建中汤。病人有贫血出现时，我们就要去加强肠胃吸收的功能，此刻经方家就是开小建中汤给病人。不管是什么样的病，大家只要发现病人身体是虚劳的，就先不要用解表或是攻里的药，要把体力先壮起来。有一次有一个小孩子才十二岁，结果他气喘了十年，自两岁开始他就得到气喘，我先不检查喘，我在治病之前先看这小孩子是不是有虚劳，结果摸肚子时，他会肚子痛，舌头伸出来一看是白湿的，此时连脉都不用摸，我就先开小建中汤给他吃一个礼拜，结果还没有一个礼拜，吃五天他的气喘就好了一半。但是小建中汤证并没有提到可以治气喘，而是治虚劳。他吃完后胃口大开，一直吃五谷米面类的食物，再次看到我时，体力已经强壮很多，连喘都没什么喘了，本来是二十四小时都在喘，之后就变成晚上三点到五点在喘，这就简单了，三点到五点是时症，药都不用吃，鱼际上下两针就好了，是不是啊？大家要活用理论，不要学了针灸忘了中药，学了中药忘了针灸，记不记得我讲过的时症？当出现时症时直接取他的荣穴就可以了，就是五腧穴的井荣俞经合的荣穴。



惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证第十六

寸口脉动而弱，动即为惊，弱即为悸。

寸口的脉指的是心脏，主管胸阳，心之常脉为洪脉，洪而有力，这是正常脉。现在是脉动，所谓心动悸，脉结代。『动』和『悸』这是两个症状。所谓『动』就是脉左右跳，跳的不平均。一个人当他受到惊吓的时候，脉就会这样跳，这就是动脉，就是脉在左右晃动，这是受到惊吓造成的。心藏神，心气一伤脉就开始乱动，当你摸到病人的脉如果重按就没有，就是弱脉。『弱』就是很微弱，因为瞬间受到的惊吓，刹那之间肝里面的血全部分散开来，没有办法集中到正常的血液循环系统里面。这条辨是说如果摸到病人的寸位有动脉的话，代表这个人是受到惊吓。如果脉很弱的时候，重按都没有，就代表是『悸』，但是动和悸这两个脉证都因为受惊而发。『悸』比较偏重于水饮产生的悸，悸就是心慌，没有受到任何环境影响，可是病人就会感觉到心慌慌的，好像有什么事情要发生一样。一般来说我们遇到这种情形时多是用炙甘草汤来做加减。病人兼有失眠的时候，我们可以加一些像酸枣仁、辰砂，这种药都是能定心、宁心的，辰砂不要加太多，一般五分之一就好了。酸枣仁可以用多，体格比较强壮的可以用到五钱、六钱。而雄黄、朱砂类的药物含汞量比较高，我们就用轻一点的剂量。



师曰：尺脉浮，目睛晕黄，衄未止，晕黄去，目睛慧了，知衄今止。

尺脉讲的是肾脉，指的是下焦的脉，尺脉浮起来代表肾脏有热。『目睛晕黄』，眼白的地方是黄色的，叫做晕黄。晕黄的现象，除了指这里的黄色很多，眼白变成很浓浊以外，最重要是眼睛周围这一圈黄的特别厉害，像月亮的晕，就是所谓的『晕黄』。我们知道肝开窍在眼睛，出现黄色我们就知道肝里有蓄热。肝本身是藏血，一旦过热

时，就是肝炎。如果再过热的话，热就会往上冲，会流鼻血出来，所以知道『衄未止』，鼻血不会止。所以这里说的尺脉浮，就是指肾脏有热、肝脏有热，这些热往上浮的时候，都会造成病人流鼻血。病人流鼻血，中医的观念里面就认为说是血因为受到热而离经叛道造成的，因为热会导致血液循环加速。如果『晕黄去』，如果眼睛的黄没了，『目睛慧了』就是眼睛变得很清澈，代表肝肾的热退去，这个时候流鼻血会自止。这里的是衄，衄就是流鼻血。所以这个条辨主要讲的是，当流鼻血愈后我们需要再看看他的眼睛，如果眼睛还是很晕黄，代表他还会再流鼻血。



又曰：从冬至春，衄者太阳，从夏至秋，衄者阳明。

同样是流鼻血，如果从冬天到春天，在寒的时候有流鼻血，代表是太阳热。很多小孩子大部分都是太阳热，此热在表，加上运动量多，于是冬天的时候特别容易会流鼻血。如果从夏天到秋天，这是比较热的时节，有流鼻血的话，多是属于阳明热。阳明热多出现在女子身上，你看病的时候，你只要问她：「小姐，妳大便不好？」她说：「对。」每一个小姐几乎都大便不好，你讲这句话时，她还以为你很厉害，实际上十之八九都是这样子，因为女孩子情绪变化很大，女人心海底针，于是肠子蠕动也跟著出现变化。如果阳明过热，加上夏季气候的热，于是热上加热就成燥热，燥热会让血流动加速，然后从鼻子冲出来。

衄家不可汗，汗出必颧上陷，脉紧急，直视不能眴，不得眠。

常常会流鼻血的人不能发汗，不要说衄家，凡亡血家都不可汗，这是治病原则。所有病人只要出过大血，如刚开完刀后在病房恢复中时得到感冒，结果你给他一剂麻黄汤，于是就『汗出必颧上陷，脉紧急，直视不能眴，不得眠。』还有一点就是目晕黄，我们在诊断时就知这病人有流鼻血。如果平常就有晕黄，则有两种情形。第一种是酒喝太多会有晕黄的现象，眼白会很混浊，代表有湿热在肝里面。如果

眼白有一大片血丝在里面，这叫做「猪眼」。如果眼睛再大一点，变成「鸡蛋眼」。鸡蛋眼再配上旁边眼白很多黄黄的血丝，就叫做「羊眼」。遇到这两种人，你就闪远一点，这个人非奸即盗，大坏蛋一个。

『颧上』是在两个眉毛旁边的天仓位，这个在相书上面叫做天仓，这两个角一直延伸到太阳穴的位置。天仓如果很饱满，代表祖上有积德，天仓凹下去的，代表祖上无德。如果天仓黑掉了，代表气血两虚，此地讲的就是这个『颧上陷』，光是『颧上陷』还不行，如果陷下位置的皮肤很润泽，那只是祖上无德。要陷下去位置是黑黑的，才代表是气血两虚的现象。亡血家被发汗以后，造成气血两虚就会有这种现象。此时『脉紧急，直视不能眴，不得眠。』因为汗血是同源，本来已经亡血，再被发汗，病人就亡阴了，就是津液没了，这个时候阳热无阴的制衡，热会往上跑，于是体热就四散出来，没有办法控制。

人类吃食物以后，会将营养储存起来，慢慢提供给身体使用，人本身有阴阳来帮助完成这储存的动作。储存的营养就是我们的阴，就是汗跟血。阴津能把阳固守住，能够让阳潜藏在里面，所以阳才不会随便的发散掉。正常的阳是潜伏在身体里面，如果阴被发散掉，阳就会亢进，病人的眼睛就瞪在那里，闭都闭不起来。诸位可能没有看过快要死亡的人，眼睛真的是闭不起来，你叫他闭他也闭不起来，因为阳亢，阳就要脱出来了，此时根本没有办法睡，就只能坐在那里，这就已经很危险了。如果遇到这种情形，你必须开大剂补气血的汤剂给病人，以救于万一。

病人面无色，无寒热，脉沉弦者，衄；脉浮弱，手按之绝者，下血；烦欬者，必吐血。

『病人面无色』，什么叫面无色？就是气色非常的黯淡，面色非常的薄白，没有气血的样子，看起来白白的，没有精神。病人看起来面无血色，我们知道病家身体气血很衰弱，结果问他：「你会不会冷？会不会热？」答：「都不会。」就是没有表症。再摸他的脉又沉又弦，照理说如果病人虚到很虚的时候，应该会感到冷，还不是很虚的时候



会有虚热现象，如晚上会盗汗等。阳虚到很虚的时候四肢会厥逆，就是四逆汤证。如果没有寒热，但是你摸他脉又沉又弦，沉，代表病在里，也代表肾，弦代表肝。所以当一个人就算没有寒热的症状，但是病人的气色却黯淡无光，脉又沉弦，我们就知道阳虚后阴会往上走，一样会造成流鼻血。正常的血应该留在肝里面，有一天如果出现阳不足时，阴就会离经，血就逆行而上，于是就流鼻血。



『脉浮弱』什么叫脉浮弱？轻轻摸到皮表时，就感觉到有脉叫做浮脉。用浮的方法去摸，结果发现这浮脉很微弱，手指重按时就按不到脉了，这表示病人在下血，这个是用脉诊来诊断病人哪里有出血。如果『烦欬者，必吐血。』这三个症都是中医讲的阳不能固守阴，故而阴失去控制，也因为阴虚，阳才会往上浮上来。如果浮到头面上来，就会流鼻血。如果在身体里面阳虚掉，阴也会失守而下血。血好像一个水袋，这个袋子本身有弹性才能把水固在里面，弹性没有了，中医就叫做阳虚，这个时候水袋就易破，水就流出来。如果在下焦的话，血管破裂掉，跑到大便里。如果『烦欬者，必吐血。』所谓烦欬者就是说咳嗽过久，肺阳必然受损，肺阳虚后，肺里的血管就容易破裂。所以病人有咳嗽时就要赶快将他治好，不然的话久咳会成癆，癆病就这样子来的。因为长久的咳嗽，会造成肺里面的津液丧失，这个时候肺就很虚，等于是固表能力没有了，这个时候病毒非常容易在病家肺里面居住下来，慢慢地日久成为癆，癆病就是这样来的，这个癆就是所谓的肺癆，跟我们中医讲的劳症不一样。

夫吐血，欬逆上气，其脉数而闲有热，不得卧者，死。

这是很危险的症候。吐血吐到后来，『欬逆上气，其脉数而闲有热』，这是阴虚到了极虚，因为血吐的太多，表面上会看到虚阳在上之证。大家看，『脉数而闲有热』就是病人半夜时分身体会感觉有虚热，『闲有热』又不得卧，这是阴虚到了极限的症候，就是很危险的现象了。当我们遇到这种症候时，我们多用大剂的甘草干姜汤，或用理中汤来救逆都可以，病人危在旦夕。这里还要跟诸位讲一个很重要的风鑑之

术要教给大家，我常常说为什么我们中医多少要知道一些相术？这跟中医最高阶段的望诊有极大的关系。我们「知人为智」，聪明的人他能够知人，看到这个人是怎么样子看的很清楚。「自知为明」什么叫做「明」呢？自己知道自己，很了解自己叫做「明」。很多人不知道自己的聪明才智有多少，我常常说「不明而动」，就是你在不懂的状况之下就做决定，基本上是未做决定之前就已经错了，这种就是不够自知。能够自己了解自己的实力，知道自己在做什么，就叫做「明」，「明」的定义在这里。很多人一天到晚在怨别人，他们为了竞争就一直在骂别人，都没有去检讨自己，这就是不明，一定要先明自己。像看到病人面色苍白毫无血色，可是他的精神却很好，摸他的脉又很正常，然后你看他眼小，唇大又不盖齿，然后一见到你就对你笑，脸色又很苍白，眼睛又小小的，这是个非常阴险奸诈的小人，相上称为郎君面，这不是阳虚。我们一生不需要浪费时间去了解他，何必一定要受到伤害才去了解他？开始第一次见面就晓得这种人了。



夫酒客欬者，必致吐血，此因极饮过度所致也。

此条辨是说平日喝酒喝太多的人，遇到有咳嗽而仍然继续喝酒，常常后来就会吐血。因为酒刚喝进去时，会感觉身体很热，但是酒性本寒，厚味又入血分，最终就进入肝脏，然后累积在肝脏中，日久就造成肝家阴实之证。而酒寒之性会停留于胃中，日久后将成胃家之寒症，胃阳尽失蠕动减缓下来，有一天发生咳嗽不止时，这咳嗽就会牵引胃的反向蠕动，于是导致胃出血。长期喝酒的人，他在饭前如果不喝点酒的话吃饭就没有味道，这就已经是胃寒了。如果喝酒喝太多了，胃里面又没有东西，当然就吐血出来，所以浅酌可以，不要猛喝，就可以避免胃出血。后面会有几个方子专门介绍这种病如何医治。

寸口脉弦而大，弦则为减，大则为芤，减则为寒，芤则为虚，寒虚相搏，此名为革，妇人则半产漏下，男子则亡血失精。

摸脉时手指头按到寸和关的中间这一带，脉一下跳这边、一下跳那边这样左右来回的跳。为什么我们中医可以知道妇女会流产？因为正常人是心脏的血往下走到我们的下焦，来滋养胎儿让胎儿成长。妈妈吃食物到胃里面，脾胃消化以后再交给肺。肺经过冲脉，一部分做乳汁，一部分下降到子宫，然后让胎儿得到营养。另外一个血是从肝里面进入子宫，也是会帮助小孩子长大，中医的两个管道都是胎血之源。如果摸到正常孕妇的脉，会从寸到尺一直下来，而今病人的脉，是两边在跳，脉会左右两边跳的原因是她里已虚，阴血不足。而当我们血不足的时候，脉管里面会有两种脉症，第一种是微弱的几乎摸不到，这就是快死了，血快要停止流动，此时脉是小到连摸都摸不到。还有一种，就是还有一点血，但是病人的生命力很强，你摸脉时会感觉比较急，因为内脏在争相用血，所以这时脉就会两侧的跑。孕妇在虚弱时，子宫里面的血会不够，这里的血本来是要给胎儿用来成长的，结果突然没有血了，于是就会流产，然后恶漏不止。一个月本来该来一次月经，结果来了四次、五次。有时来了三天就没了，然后没多久又来了，如此循环不已。男人遇到这种脉时就是『则亡血失精』，因为男人的精与血是同源，男人的汗与血也是同源，男人的精就好像女人的乳汁一样是白色的，女人的乳汁是靠心脏的热去蒸化营养后再降下到子宫成为血出来，男人的精是靠小肠的热蒸化营养而成的，而这两个都是白色的。半产漏下与流产时的处理方式，后面我会介绍给大家。男人亡血失精该怎么处理呢？像用桂枝龙骨牡蛎汤等，但是这只是不让你失精，如果壮阳的话桂枝龙骨牡蛎汤就没有那么厉害，我们要靠像天雄散之类。



亡血不可发其表，汗出，即寒慄而振。

失血的人，如果被发汗，『即寒慄而振。』我前面刚讲过的人体汗血同源，所以衄家、亡血家、疮家等都不可以发汗，还有病人生了一大堆疮在身上你也不可以给他发汗。

病人胸满唇痿、舌青口燥，但欲漱水，不欲嚥，无寒热，

第317页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙无首 10.10.10 校排

脉微大来迟，腹不满，其人言我满，为有瘀血。

『病人胸满唇痿』从这个条辨开始进入讨论瘀血的辨证法则，我们要怎么才知道病人身体里有瘀血呢？由于瘀血的原因很多，有的人是生完小孩子官秽物没有完全被清出来，有的是内伤、跌打损伤造成，各种意外也都有可能造成体内瘀血。有几个症状可以帮助我们中医做出诊断病人是否有瘀血在体内，第一是『病人胸满』，病人感觉到胸口胀满，然后『唇痿』，嘴唇干而且缩小了。为什么如此？等一下说明给大家听，我们先记下有几个重要症状。第二是『舌青口燥』，就是嘴巴里面干燥，舌头发青色。中医的观念是「心主血」所以当有瘀血的时候血回流到心脏的力量不够，于是病人就会有胸满的现象。像我们使用桂枝汤时，如果遇到病人有胸满的症状，因为心脏有病的人会有胸满，这个时候我们需要把白芍去掉。又如脾主运化，脾是土是黄色的，在我们体内营养的运送过程中脾脏非常的重要，当我们人体生血的过程中，如果遇到身体有瘀血堵到，这个瘀血可能在胃里面，可能在肠里面先不管它，有瘀血就代表血液循环有问题，如此将没有办法把正常的血液运送到四肢上去，而脾开窍在唇，这时就可以看到病人的嘴巴比较干燥，比较枯萎，没有润泽的现象。舌头色青，这个舌头青色并不是整个舌头青青的，而是在舌心的两侧，这是从临床上看出来的，我看过很多。一般遇到有内伤的人，伸出舌头一看两侧边是青的，就是有内伤。还有病人嘴巴里很干燥，因为有瘀血阻到后，血已经离开血管，而停留在肌肉组织或者在脏腑之间，就会有这种症状出现。病人『但欲漱水，不欲嚥』，就是心理上很想喝水，但是水到嘴巴时又不想喝下去，这些症候都是有瘀血的外症。我们临床上看了很多妇女们，得到乳癌后做乳房开刀手术，开完刀以后，病人嘴巴就会很干燥，喝水又喝不下去，喝下去又吐掉，就是体内有瘀血，无法化尽，这成血液循环不好，这个时候口会很渴，但是饮水即吐。

『无寒热』，就是你看病人舌头干干的可能是阳明热，我们摸脉时脉又没有寒热，又没有表里症，『无寒热』就是连表症都没有。『脉微大来迟』，瘀血的脉就是稍微大而来迟，这要靠大家临床去摸来感



觉了。病人『腹不满，其人言我满』就是你看病人的肚子并没有胀满，但是病人却一直说肚子里面很胀闷，可是看外形又没有胀，这也是有瘀血瘀在里面，以上这些都是体内有瘀血的症状。你说：「老师，今天碰到个哑巴，然后他头髮又很长，脸又遮住了。」或者是摔伤了，脸上都是乌青我们看不到，你怎么检查呢？中医检查瘀血有很特殊的检查方法，当人身上有瘀的时候，有几个地方可以查出，而且是男女都一样的，人体左边主血，右边主气，在左下腹冲门穴上方，有压痛点，还有我们背后第七椎下有压痛，因为血会膈俞，在这种位置压下，即使他是哑巴，你按下去后，都会有很强烈反应，像腿会收起来，眉头皱起来等现象。还有三阴交，三阴交是三条阴经交会的地方，所谓『阴』，就是最深的地方叫做阴，阳就是表面，阴就是比较深。当脏腑里面有血瘀到时，血不会停在那里不动，它会慢慢地渗透到组织很深的地方，这个时候就进入阴部了。阴的地方不一定是阴部，比如说脏腑很深的地方，肝的下方或者脾脏的下方有瘀血的时候，三阴交都可以找到压痛点，这是临床上可以看到。最明显最容易看的就是舌头，舌头伸出来一看就晓得有无瘀血。像女人的舌头旁边齿痕很多，就是妇科有问题，还有的人舌头是青色呈块状分佈，这里一块那里一块，这都代表有瘀血。有瘀血时，我们要先攻瘀，把瘀攻掉病就好了。攻瘀的方法，像桃核承气汤、抵当汤都是攻瘀的方子。攻瘀的时候，处方要特别小心，我们要看病家，确定瘀在哪个位置上，然后再决定使用什么处方。



病者如有热状，烦满，口干燥而渴，其脉反无热，此为阴伏，是瘀血也，当下之。

病家看起来好像有发热，『如有热状』，不是真有热，病人显现的症状是『烦满』，就是情绪很烦躁，然后『燥而渴』，嘴巴很口渴，喝水后口还是很干燥，照理说烦躁的症状脉应该是很数，跳得很快才对，结果病人的脉没有数脉『脉反无热，此为阴伏，是瘀血也』我们中医讲的伏，这个字是再也找不到比它更好的字来形容。比如说一般我们

看到病人得到伤寒又有寒咳时，我们用一剂小青龙汤发汗发掉就好了。但是病好后却还是一直在咳嗽，又有胸（胁？）逆满等症状，就是有伏饮，也就是以前就有在身上的水饮。因为小青龙汤一发汗，于是把伏饮都引发出来，这样其实比较好，免得以后饮在里面又发生别的问题。还有伏热，有伏饮就有伏热，什么叫伏热？比如说胃里面或者是肠子里面有宿食堵到，有时会跟著大便一起出来，但有些还是会淤积在里面，这些宿便淤积在肠子的间隙中间，日久以后，就会产生伏热。中医讲的热就是西医讲的炎，肠子就发炎了。当他哪一天吃到麻黄汤，或者是运动后流出大汗，汗的起源就是我们肠胃的津液，当津液干掉，于是宿便就跟肠壁黏著在一起，当时病人没有感觉，因为大便还是通的，里面只是淤到一点点，然后又再吃食物，于是津液又慢慢回来了。像喝水、吃食物等津液就会慢慢补充回来，回来以后这时肠壁已经干掉，于是在肠的表面上会生一层黏液黏在那里，这就是饮停在那里。一天、两天不会作怪，一年后、两年、三十年、四十年就开始生变，肠癌就这样慢慢累积而造成的，阻在直肠中就是直肠癌，而这就是伏热，潜伏在身体里面的热。所以有的人生了感冒，就会发生肠炎而下利，或是一下子变成肺炎等，而有的人就不会。为什么会变成肺炎？因为有伏饮在肺里面没有被去掉，有咳嗽时又不当一回事，结果以前的水饮跑出来，就是肺炎。简单说就是本来只是太阳表症，结果因为病家肺里面有饮在里面，病毒遇到水是如鱼得水，于是一个变两个，两个变四个，一下子一瞬间就满满的都是病毒，就变成肺热。出现高烧时，西医一看：「肺炎」，西医不晓得实际上这病毒的性是一样的，滤过性病毒长的样子都不一样，但是性都是一样的。所以我们平常就要把身体调理好，一旦有饮就要想办法去掉，如此将来可避免得到其他的病。



火邪者，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤主之。

桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤方

桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤方

第 320 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

桂枝三两，去皮	甘草二两，炙	龙骨四两	牡蛎五两
生姜三两	大枣十二枚	蜀漆三两，洗去腥	

上为末，以水一斗二升，先煮蜀漆，减二升，纳诸药，煮取三升，去滓，温服一升。



『火邪者，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤』，我们人体遇到外面的火，就像把肉丢到火里烤一下，是不是外表烤干了？人可不可以这样被烤？不行的，中医称此为『火邪』。如果体外的温度比体内的温度高很多时，我们身上的血会溶解掉，很危险的。当一个人遇到火灾时，由于这个火不是内发，是外来的，除了皮肤烫到起水泡，热的余毒还会停留在身上，这个时候就要用桂枝汤去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤。由于白芍本身是敛血，这个时候我们人体遇到火烧，血一定会到处乱跑，因为加热后速度会加快，就会到处跑，此时继续用白芍并不好，只会再加速血流而已。因为血已经被加热了，好比将猪血滚过以后变成猪血糕一样，把血烧过以后，血就产生质变。人的血也是一样，所以这个时候是不可以再用活血的药物，所以要删去白芍。为什么要用蜀漆呢？因为我们人身上有很多组织液，当你身体被火一加热以后，体液里面的水跑掉了，此时津液就会变成痰，加蜀漆就是要把痰去掉。龙骨牡蛎完全是要收敛镇惊，牡蛎味咸能入肾，能够滋肾阴、镇惊，镇压因为火灾所引起的惊吓。龙骨也入阴分，能够让体内的温度急速的下降，就是降下因热而浮起的阳，所以龙骨牡蛎非常的好用。桂枝、生姜、甘草、大枣这些药能够行阳，不但可以将丧失的津液补充回来，同时又把龙骨牡蛎带到四肢绕行一圈。然后加上蜀漆，再把身体里面的痰攻出来，于是就不会有很多的后遗症。有的女孩子从火场里跑出来，本身中了火邪，吃了桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤后好了，去摸她脉时却是动而悸的脉，这就是炙甘草汤证了。心动悸、脉结代，实际上就是受到惊吓而引发的。也有的女孩子平时大便就是便秘，于是就容易引发奔豚，这时就变成桂枝加桂汤证。

心下悸者，半夏麻黄丸主之。

半夏麻黄丸方

半夏麻黄丸方			
半夏	麻黄各等分		
上二味，末之，炼蜜和丸，小豆大，饮服三丸，日三服。			



这个半夏麻黄丸只做丸剂来用，此处『心下悸』是最浅的一种心下悸。用半夏和麻黄这两味药做成丸剂来用，丸剂的目的是取它的药缓力重。同样是心下悸，像桂枝甘草汤、苓桂术甘汤都有动悸的现象，这里的心下悸，完全是因为水饮造成的动悸。别的也是水饮，这个也是水饮，我们怎么样来区分它呢？半夏麻黄丸的水饮完全是在胃中间，胃里刚开始有水饮的时候，本来是没有动悸的，喝水下去后如果水排不掉，才会开始动悸，这就是比较浅的动悸，表示此人胃中有水饮。为什么要用半夏？因为半夏可以把水往下利，所以半夏能降逆止呕。中医的降逆法很简单，胃的蠕动不正常，中医叫做「胃反」，就是胃会把里面食物往上推到食道，再推到嘴巴里出来，而半夏就能够让胃蠕动正常，让食物往下走，所谓降逆就是这个意思，因此它能够止呕。麻黄这个药本身能开肺，当半夏把多余的水先利掉，再来是希望肠胃的津液能够入肺，所以需要将肺张开来，这是最简单的一个丸剂，就两味药而已，等量用。『炼蜜和丸』，做成丸剂。临床上我们也可以用在肺家的实症，比方说当寒束在肺上面是肺实，就是肺被寒束到了，所以病人没有汗，这个时候痰会很多。半夏能够祛痰，麻黄能把肺打开，这种现象一样是用半夏麻黄这两味药而已。

吐血不止者，柏叶汤主之。

柏叶汤方

柏叶汤方			
柏叶	干姜各三两	艾三把	

上三味，以水五升，取马通汁一升，合煮取一升，分温再服。千金加阿胶三两亦佳。

如果『吐血不止者』，『柏叶汤主之。』从这以后有很多治疗吐血的方子，千万不要弄错。吐血，并没有说咳血。如果一个病人吐血中带有咳嗽，我们就知道是肺病，病在肺。如果没有咳嗽，单纯是吐血，我们就知道血是从肠胃里面出来的，我们可以用这个方法弄清楚，这个血是从哪里出来的。张仲景的观念是上焦病时采吐法，反过来看，当上焦有病时病人就会有吐的现象，所以我们知道吐，一定是病在上焦，不可能说把直肠的东西都吐出来，对不对？如果肺没有问题的话，就是胃了。简单将这两个做区分时，一个是咳血，一个是吐血。吐血就是完全没有咳嗽：血是一阵一阵的自口中出来，一般来说就是我们的甘草干姜证。『吐血不止者』，为什么叫做吐血不止？因为吐到后来人虚脱了还不不停的吐，这时候就要考虑到用柏叶汤。为什么要用柏叶？中药里面有两味药，一味是阿胶，一味是柏叶，柏叶就是本草里面记载的侧柏叶。阿胶本身有胶质，侧柏叶也有胶质，但是阿胶是属于动物性的胶质，侧柏叶是属于植物性的胶质，两种都可以止血。中药当用到有胶质的药物时，其都能够止血。阿胶比较著重在肚脐以下的出血，柏叶比较着重在肚脐以上的出血，腑方面的问题我们用柏叶。完全进入血脉时，像妇科病出血不止时，我们一定是用阿胶，不要用柏叶、柏叶越用头髮就越多，结果血还是没止。吐血的时候用柏叶，柏树的叶子冬天再冷，它都青色的，过去在大陆上的女孩子爱漂亮，她们把柏树叶子放在水里面泡，泡了一个上午以后就会起一层胶油、胶质浮在水上面白白黏黏的，然后她们拿来固定头髮，不然风一吹头髮就会变形。过去大陆上没有髮胶，就是用柏叶的胶质来固定髮型，所以柏叶有胶质能够止血。柏叶本身是入阴分，性稍寒凉，所以说它一下去马上就可以把血止住，我们也知道病人吐血不止是因为胃太寒而造成的胃穿孔，用柏叶时能止胃出血，可是怕以后再吐出来，所以还要用干姜，因为干姜能温胃，所以干姜炙甘草是经方中专门用在胃出血、吐血的时候用的。这里用艾草，艾草这个药能行经血，什么叫行经血？我们针灸的灸是用艾草在灸，我们血脉神经的血要行走时就



要靠艾叶。艾叶下去以后可以把要准备要吐出来的血，逼回到血管里面，让血在血管里面继续流行，而不要跑出来。柏叶把有伤口的胃壁补起来，干姜让它蠕动，艾叶让它的血正常的归经，不让血再流失出来，这就是柏叶汤的方义所在。麻烦还在后面，『右三味，以水五升，取马通汁一升，合煮取一升』，问题就在马通汁，你们知不知道什么叫马通汁？光是马大便还不行，还要找白色的马大便。如果我们真的要去追究它的话，按照最古老的『外台秘要』讲的马通汁要找白色的马才行。诸位骑过马就晓得，马是一边吃一边大便，一边走一边吃一边大便。也就是说马大便能够润肠，这个药会需要用到马通汁是因为考虑到一点，当血从血脉离开了以后进入胃里面，一部分吐出来，一部分会从十二指肠下去，血到了肠子里面结果干掉了，就会阻隔在肠子里面。因为我们肠胃里面还有很多废弃的大便，这个血会跟大便混合在一起，所以大便出来会变黑色的。所以用马通汁就是怕当前面胃出血被止血后，而本来大便不是很干，因为血混进来以后就变干掉了，硬生生的堵在里面，于是就变成大便大不出来，就要靠马通汁。马通汁就是拿一杓马大便、一碗水把它和开来就叫做马通汁。「老师这我绝对不敢吃！」这是第一个要注意的，你给病人吃时不要讲出来，自己在药房煮好拿出来给他喝下去。第二个是，过去还有人使用童便，所谓童便的定义是小孩子在喂母乳中间，他还没有吃五谷杂粮的时候才是真正的童便，不一定是童子的童便，而是小孩子尚未食人间烟火的小便，这种小便不会臭的。诸位有小孩子就知道，吃了五谷杂粮之后就变臭了。再来看『千金方中有加阿胶』，你加些阿胶也可以。一般阿胶我们用在妇科、妇人的漏血不止，所以平常月经中间不要吃到阿膠，会止血的，但是当妇女血极虚时加入阿胶却可以增血而帮助来经的。壮盛之妇女如果早上来月经，中午吃阿胶，晚饭前经血可能就没了，阿胶就这么厉害。所以要血出来时，一般不要用阿胶。所以当没有办法止血、很危险的时候我们才会用到柏叶汤，这是治疗吐血的名方。



下血，先便后血，此远血也，黄土汤主之。

第324页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙无首 10.10.10 校排

黄土汤方

黄土汤方（亦主吐衄）

甘草	干地黄	白术	附子各三两，炮
阿胶三两	黄芩三两	灶中黄土半斤	

上七味，以水八升，煮取三升，分温三服。



大便有血出来时分两种，一种是先拉血再拉大便、一种是先大便以后再拉血。现在是说先大便以后再拉血，这叫做远血。远血可能来自小肠的肠壁，很深的地方的肠壁里面出来的血，所以大便出来以后它才跟著出来。如果是先拉血后面出来大便，就是肛门、直肠附近的出血，拉出来都是鲜血。我们看到远血出来，大便是黑便，就是血便，远血因为在肚子里面太久，结果血液缺氧就变成黑色的，可是你用清水去冲它，慢慢的红色就出来了，这就是远血。代表病人有胃溃疡、胃出血、胃癌、十二指肠溃疡等就是黄土汤证了。还有像我们的阿米巴痢疾，一个人得到痢疾如果没有被治好，肠壁会被痢疾的病原虫破坏，肠壁破裂后也会出血，反正是肠胃引起的出血我们都可用到黄土汤，当然阿米巴痢疾你不能光是去止血，还有别的问题在里面要一起治才行。

为什么叫做黄土汤？你不要到黄土高原去拿黄土，这个土是灶中黄土。以前的灶烧了十几年几百年，灶土烧久变薄后就再涂些黄泥土上去，这种黄土烤到后来，你拿一块下来在水锅里面煮，会变成非常非常细的沙子。没有煮过、烧过的土拿起来是泥巴，而地上的泥巴浆，是所谓的地浆水，我们黄历上写的地浆水，可以解毒，名字取的很好听，因为中国人文笔很好，写起来好像地浆水很好吃，其实就是泥巴浆。把泥巴和水搅和在一起就是地浆水，因为很脏，喝下去就会吐，也因此可以解毒。比如吃到不新鲜的螃蟹或是吃了狗肉加葱等，结果食物堵在胃里不消化，喝泥巴浆把它吐出来，这就是地浆水可以解毒的原因所在。

这个处方主要就是灶中黄土，西医遇到肠出血，他们用的是高林土，他们也是用土，高林土是西药的名称。白垩时代的时候，上古的土因为风化很久了，提炼出来就变成高林土，这是西药。中医用灶中黄土，本省乡下山里面的村庄中还有很多。诸位看看方剂内容，有甘草、干地黄、白术、附子、阿胶、黄芩、灶中黄土。干地黄本身是补血用的，因为下有血的人一定兼有血虚，所以我们会用地黄。还要增加脾胃的蠕动，让肠胃消化的很好能够生新血，而甘草、白术都是健脾整胃的。一般来说失血的病人除了血虚之外，一定也有里寒，所以都会加入附子除寒，阿胶本身是有止血的功能。黄芩，因为血出来在肠胃中，我们肠胃有破口，不管是在十二指肠的位置或在小肠中，因为大便很脏，本身就一定会发炎，肠胃发炎就靠黄芩，黄芩能消炎，消炎后灶中黄土来补上破裂的伤口。现在灶中黄土不好拿，大家临床上如果没有，可以用赤石脂来代替，赤石脂是涩剂，过去我们拿来止下利用的。这个处方是我们经方家遇到病人有肠胃出血时在使用的。



下血，先血后便，此近血也，赤豆当归散主之。

方见狐惑中

为什么此处要用赤豆当归散？在肠痈篇讨论腹膜炎时我们也会用到当归赤小豆散。而这两个地方有什么不一样呢？所谓先出血后大便，可以知道是直肠部位出血，绝大多数是痔疮造成的，也有可能是别的原因，但是我们中医不管病只管证。赤豆当归散是把赤小豆直接打成细粉来入药，能够去湿解毒，当归赤小豆散是我们在肠痈溃烂时使用的，在西医来说是腹膜炎，腹膜炎发生的地方本身会被腹膜包的很紧，像我们的盲肠炎破烂掉，或者是胆结石堵到，结果胆汁一直过不去，最后胆破裂掉变成腹膜炎在中焦的地方。我们腹腔里面间隙很多，所以炎会深入在间隙里面，像树根一样蔓延著，肠里面的大便跑到腹腔就变成这样子。张仲景知道这种情形，他使用当归红小豆散治疗肠痈腹膜炎时，他先把赤小豆放在水里面浸湿两天，让它发芽出来，赤小豆发了芽以后，然后再跟当归放在一起打成泥状生用吞服来治疗

腹膜炎。此条的赤豆当归散的赤小豆是要研成粉以后入药，所以你如果弄错了，药就没效了，同样的处方因为使用方法的不同就可以治疗不同的疾病。过去有一个师父带一个徒弟，这个师父很厉害，他是专门做锣的师父。他做出来的锣不但长的样子都一样，最重要是每个锣的声音都一样，这就很厉害了、其他师父做的声音都不一样。一个徒弟就跟他学制作锣。结果学了一辈子、伺候他一辈子，嘘寒问暖，帮他煮洗脚水，端汤给他吃，这个徒弟打锣功夫很好，可以敲打得外形通通一样，功夫是有了，可是每个锣敲出来声音就是不一样。他师父一直不告诉他这个诀窍，等到快走的那天晚上他把徒弟叫来；「我告诉你，你要声音一样很简单，我们在每次敲打锣之前一定要先加热过才能打，你打完一批以后一起去火里面烧，一起加热，加热完后一起拿去放在水里面冷却，然后再一起拿出来，只要加热和冷却的时间一样，这样锣的声音就会一样。」同时入火同时入水，这个就是诀窍。所以以后如果你用当归赤小豆散的方法错了，病人只是痔疮下血并没有得到腹膜炎，结果把发了芽的赤小豆吃下去就没有效果。



心气不足，吐血衄血，泻心汤主之。

泻心汤方

泻心汤方			
大黄二两	黄连	黄芩各一两	
上三味，以水三升，煮取一升，顿服之。			

前面的柏叶汤是治疗因胃的虚寒而引起吐血，如果是胃的实热症就不可以用了。这里所谓的『心气不足』是代表心阳不守，而阳不守的时候阴血就会离经逆行，结果像女子月经就会因此逆流，于是就出鼻血。或是遇到肝硬化、肝癌等肝家阴实之证，结果肝脏因为阴实而不收纳血后，大量的血会因此进入心脏，当心脏无法承受这大量的血时，胸腔里的静脉血管就会破裂，于是就发生吐血，此时仲师就使用三黄泻心汤。黄连、黄芩等量用，这两个药因苦味可以入心，所以能

第327页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙无首 10.10.10 校排

够补心气之不足，大黄把已经瘀在里面的瘀血清出来，所以这个三黄泻心汤，专门是针对心气不足时服用的。现代因为工商业时代大家都很忙，结果时常有时三餐不按时吃，这种人一般都是得到胃家虚寒之症，遇到这种病人，经方家多使用黄土汤。

三黄泻心汤在治疗这类流鼻血或是吐血时，不要给病人喝煮熟的汤剂，要生用药材直接热泡水用。用热开水把它当茶泡，就是取它的气，不要取它的味。病人不是下面出血，而是鼻子或是口腔上出血，所以我们取药的气，是让药气往上走。一般流鼻血我们可以用针灸，针天府、侠白等穴位，天府侠白穴你针扎下去后病人还在流血，就是你没扎到穴位，否则是不会再流血的。中医学是站在外面看里面是什么的一种学问，如果今天扎完针，病人鼻血不流了，但是如果你看到病人眼白中还带有晕黄色，我们就知道还有问题在里面，病根尚未去除。中医是不管病家得到鼻咽癌或者是什么其他癌症，只要症状一样，治法就不变。所以有晕黄就代表还会再流血，我们要想办法把这晕黄去掉，所以像我们在治疗鼻咽癌之类的时候，大部分开出来的方子都是入肝、入心的，让肝火、心火下降。所谓火就是炎，炎下降可以让鼻咽癌部位的癌细胞没有得到营养，结果癌细胞就干燥掉了、就死掉了，临床上看到的就是这个样子。



呕吐下利病脉证治第十七



夫呕家有痛脓，不可治呕，脓尽自愈。

如果遇到呕吐的病家，吐到后来吐脓出来，我们就知道是胃痛。如果是咳嗽咳得很厉害，到后来咳出脓来，这就是肺痈，我们有许多可以治疗肺痈的处方，例如葶苈大枣泻肺汤等。如果没有咳嗽，完全是呕吐，吐到后来吐脓出来，脓就是黄黄黏黏的痰水，就像我们身上一般的脓疡，就是胃里面化脓了，像这种情形，我们尽量不要去止呕，让病人把脓通通吐出来，而吐血是要去止的，千万不可以误会以为吐家不要去止吐，此处说的是吐脓不是吐血不止，而遇到吐脓的病人，『脓尽自愈』让他将脓吐尽而自己会好的。

先呕却渴者，此为欲解；先渴却呕者，为水停心下，此属饮家。呕家本渴，今不渴者，以心下有支饮故也，此属支饮。

『先呕却渴者，此为欲解』，一个病人呕吐完了，立刻就说口渴，这就表示要好了。一般在喝酒时喝太多了，就会恶心呕吐，吐完后第一个现象就是口渴，这类呕吐没有什么大碍，只是因为喝酒过量或是吃到不干净的食物所引起的，吐完后休息一下也就好了。但是如果是『先渴却呕者，为水停心下，此属饮家。』什么叫『先渴却呕』？因为口渴而去喝水，喝下去后又呕吐出来，从这个症状我们就可以知道此人『水停心下』就是胃中有水饮，当属『饮家』之人。此时像苓桂术甘汤、小半夏汤等都可以把这胃里的水饮去掉，只是饮的种类不同而已。苓桂术甘汤能治的饮是已经造成头昏眩的饮，小半夏汤主症是呕心而无头晕眩。『呕家本渴』就是有呕吐的人吐完之后本来应该会口渴，但是『今不渴者，以心下有支饮故也，此属支饮。』就是说呕家照理说水吐掉后，应该会口渴，结果病人不口渴，这是因为吐了半天，水饮无法跟著出来，表示此吐家本身还有支饮。饮病如果纯粹只是在

胃里面，当呕吐发生时就跟著出来了。但是有些饮已经停留在胃旁边的网膜里，就是在三焦的油网里面，看起来好像也是在胃的位置，实际上它不在胃的里面，这就是支饮。此时必须要先呕出来，然后等这个饮再慢慢地流回到胃里面后再呕吐出来，但是有了候会流回来，有时候不会流回来。因为如果水饮是在两个肋骨下边时，已经离开肠胃的系统，进入所谓的三焦系统，除非有练气功之人，否则是不会再流回胃里来的，这时候我们就要靠药物将此支饮清除掉。临床上经方家在看病时，当遇到病家呕吐完了以后，我们会询问病人有无口渴，如果吐完口渴就是好了，当呕吐完后居然不渴，我们就要多注意他了。



问曰：病人脉数，数为热，当消谷引饮，而反吐者，何也？
师曰：以发其汗，令阳微，膈气虚，脉乃数，数为胃热，不能消谷，胃中虚冷故也。脉弦者虚也，胃气无余，朝食暮吐，变为胃反，寒在于上，医反下之，今脉反弦，故名曰虚。

『问曰：病人脉数，数为热，当消谷引饮，而反吐者，何也？』这里是说，病人的脉跳得很数，数是代表热，照理说应该是胃里面会『消谷』，就是食物吃下去马上就消化掉，结果吃下去以后反而吐出来。张仲景的解释是：『以发其汗，令阳微，膈气虚，脉乃数，数为胃热，不能消谷，胃中虚冷故也。』张仲景意思是说这种情形是病人吃了发汗药所引发的。有的人吃麻黄汤或者是桂枝汤、葛根汤之后，服发汗药发出来，结果造成中膈上焦气虚，因为我们的肺气是走表的，发汗了以后肺阳变虚，结果脉也可以摸到是数脉，但是这种情形就跟胃没有关系，这个脉数是因为发汗引起的，此时没有办法把食物消化掉，是因为这类人平时胃中就比较虚冷造成的。只要大家了解到使用发汗剂治病的理论，是要利用肠胃里的津液，将皮肤表面上的病毒推出去来治病，所以我们平时就要保持肠胃在很正常的状况之下，如此你的身体就可以随时保持在待命的状态，一旦病毒入侵你的体表时，此时经方家就会利用发汗剂将之立即驱逐出去，这就是治病于未病

时，当然是可以很快速的把病治好。但是病人如果出汗了，脉还是很数，这表示食物吃到胃里面却没有津液在其中，这是因为胃本来就很虚弱才造成的。所以在伤寒论中张仲景说病人吃桂枝汤发完汗以后，吃一点稀饭最好，『啜热粥』就是担心万一遇到病人本身肠胃就不是很好时，可以预先做防范，以免病家因为被发汗后，造成肠胃枯竭的窘境。所以平常感冒好了以后，不要马上吃食物，尤其是肉类要避免，免得胃肠无法将之消化而成为宿食，大家一定要记住这个原则。『脉弦者虚也』脉弦就是指肝脉，胃脉位置出现肝的弦脉，代表肝脏横逆过来了，所以造成胃气虚。胃虚弱时，就会『朝食暮吐，变为胃反』。中医名称叫胃反，胃反是个症状，不是病名，而是说胃寒，我们所谓的胃寒就是胃蠕动减慢了，于是早上吃的食物到了胃里面，就停在胃中，一直到傍晚时，病人就感觉到：「奇怪，早上的食物好像都还没有消化。」还在胃里面胀胀闷闷的很难过，感觉要吐掉比较舒服些，这就是朝食暮吐。所以有两种吐的现象，一种是吃下去马上就吐，这是吃太多了，另外一种就是朝食暮吐，我们用大黄甘草汤来治疗。致病原因是肠胃本身就虚寒，结果又被医生攻下，攻下了以后胃就更虚，这个时候肝会膨胀起来，影响到胃，造成胃脉反弦，所以名之为虚。



寸口脉微，微则无气，无气则荣虚，荣虚则血不足，血不足则胸中冷。

这里开始是一系列的血虚辨症法。首先是如果摸到『寸口脉微』寸口为胸阳之脉，就是上焦，正常时应该比较洪，结果却摸到脉微，『无气』的脉。『无气则荣虚』就代表血虚掉。荣虚则血不足』这个人血不够，『血不足则胸中冷。』因为胸是诸阳之会的地方，我们所有的食物营养到了肺以后，而肺主白色，所以食物营养从脾脏的黄色，进入肺以后营养就变成白色。胸中阳气是很热的，因为心脏在其中，阳热将白色营养加热后，就成为红色，于是化生成血，所以血是红色的，但是如果我们的舔一舔血，会有一点苦苦的味道，因为热而导致如此，中医认为肺白和血是同源，就是因为有胸阳。现在讲的是胸阳不

足就没有办法化生成血，于是造成血不够，中医的生血过程解释跟西医说的生血过程不一样。西医说督脉在制造血小板，脾脏在制造什么白血球等等，讲了一大堆。结果还是有很多有关贫血的问题他们没有办法解决，因为他们没有找到源头和脏腑之间相互的关系。西医讲的理论只是我们中医说的生化过程里面其中的一个部分而已。



趺阳脉浮而涩，浮则为虚，涩则伤脾，脾伤则不磨，朝食暮吐。暮食朝吐，宿谷不化，名曰胃反，脉紧而涩，其病难治。

『趺阳脉浮而涩』正常的趺阳脉应该是脉浮而缓，因为胃的常脉是缓脉，一息四至，表示胃的蠕动正常。如果哪一天胃蠕动变慢了，胃气就浮起来，此时摸到的脉就是浮的，所以摸到浮脉实际上是虚。

『涩则伤脾』涩是血不足的脉，结果『脾伤则不磨，朝食暮吐。暮食朝吐，宿谷不化，名曰胃反』，这就是我们刚刚讲过的胃反的症状。食物吃到胃里面，就停在胃里，胃没有办法把这些食物磨碎消化掉，时常是早上吃的早餐，到了傍晚时分又吐出来，叫做朝食暮吐。

如果朝食暮没有吐，这只是消化不好，就是伤寒论中提出的几个泻心汤证，但如果是『脉紧而涩，其病难治。』紧就是寒脉，脉涩代表血不足，也就代表津液不足，胃里面是又寒、津液又不够，这就很难治。照理说如果胃里面很热，而津液又不足，我们开些去热的药，再开一些补津液的药就可以了。现在胃里面寒，照理说寒的话里面津液应该很多，结果现在寒又没有津液，所以难治。因为我们开热药下去会把津液再蒸发掉，所以必须开寒凉药给病家，但里面又是寒的，因此很不好治。但是这只是比较难治，并不是不治之证。

病人欲吐者，不可下之。

病人有呕吐的现象时，不管病情如何，绝对不要去攻下，这是治疗原则，因为呕吐代表病在上，病要在下才能够攻下。病在上，绝对不要攻下，这就好像衄家、亡血家、疮家不可发汗的道理是一样，所

以我们要治好病，就要知道病灶确实的位置在哪里。

哕而腹满，视其前后，知何部不利，利之愈。

这个应该放在最后面一段才对。打嗝有三个处方，一个是橘皮汤，橘皮竹茹汤，还有就是下段要讨论的汤方。打嗝时如果同时有肚子胀满，而且是胃有虚热所产生的嗝逆，就是橘皮汤证。如果没有好，我们就要看到底是大便不通还是小便不通？知道何处不利，将之利出后嗝逆就好了，但是这只是一般性的嗝逆。如果连橘皮竹茹汤都不能将之治好，再加上利了大小便都不能治好时，这就是胃气绝了，这个时候不要再用橘皮汤，也不用再帮病人通利大小便了，直接使用茯苓四逆汤，或是通脉四逆汤加葱白下去通其阳气，一定要很快的把胃气壮起来才行，否则病家很危险。



呕而胸满者，吴茱萸汤主之。

吴茱萸汤方

吴茱萸汤方			
吴茱萸一升	人参三两	生姜六两	大枣十二枚
上四味，以水五升，煮取三升，温服七合，日三服。			

病人有恶心、呕吐等症状，是由厥阴病所引起的。肝脏藏血，肝是木，肝脏将血代谢了以后，把所有血里的毒素清除后变成新的血，再进入心脏，厥阴地带的肝脏是人体最后的一道防线。吴茱萸汤讲的是『呕而胸满』，就是肝阴不足，属于厥阴证，当肝里面的蓄血量不够时，肝就会胀满，这种胀满是因为肝脏阴虚而引起的，所以张仲景才会用吴茱萸汤。吴茱萸汤是止呕的良方，一般呕吐、恶心都会用到吴茱萸汤，以前介绍急性肝炎，纯热症的话我们会用茵陈蒿汤加桅子、大黄。如果是虚寒症的时候会有恶心，肝硬化的时候我也常常用到吴茱萸汤，吴茱萸汤不但能够补肝阴，还能够去胃家寒症，因为吴茱萸

汤药性属热性。我们治呕吐家时，因为病人已经呕吐了一段时间，胃的津液必然伤到，所以仲师都会加人参、生姜、大枣把吐掉的津液很快的补回来，再靠吴茱萸让肝的功能马上恢复，这段是说遇到虚寒的现象造成的胸满，要用吴茱萸汤才对。



干呕、吐涎沫、头痛者，吴茱萸汤主之。

心肺一带，如果是心气不足，病人症状就是口吐涎沫，涎沫是白色的津液，表示此人心脏力量不够。一般心脏虚弱或是肺的力量不够时，我们都可以看到病人吐白沫，这是因为上焦有寒。张仲景说上焦有寒，口吐涎沫，张仲景不在上焦治，却还是用吴茱萸汤，因为这寒是来自胃肠的。为什么会头痛？由于肝经的经脉直接络到百会，再从百会络到眼睛，这就是肝开窍在眼睛，当肝血不足时，经脉就没有血的滋润，病人就会头痛，这种痛并不是很强烈，而且痛在百会或是眼睛后方，而且是剧痛。严重头痛发作时，会痛到满地打滚甚至于去撞墙，都是因为血通过不去造成的，西医会说因为血管壁太小了，当血要通过时，没有办法扩张开来，于是就很痛，所以西医使用血管扩张剂，但是他们却不知道血管壁为什么会太小？为什么会收缩？中医认为是寒，寒则收缩，热则放纵。当我们知道是寒，我们就用热药去治疗，西医没有寒热之分，他们用药物硬将血管撑开来，让血通过，头痛就去掉了。但是每次吃完头痛药以后头还是很头痛，有时吃完西药十二个小时后痛又回来，此时就会更痛，西药止痛药都伤胃伤肝，所以胃也跟著痛了，这种胃闷痛的现象也是吴茱萸汤证，因为肝脏虚掉而产生的干呕，干呕就是恶心，吐却没有食物吐出来。

呕而肠鸣，心下痞者，半夏泻心汤主之。

半夏泻心汤方

半夏泻心汤方			
半夏洗半升	黄芩	干姜	人参

甘草各三两，炙

黄连一两

大枣十二枚

上七味，以水一斗，煮取六升，去渣。再煮，取三升，温服一升，日三服。



肠鸣就是水跑到肠子里面去咕噜咕噜的叫，在泻心汤证里面就可以看到。我们的皮肤表面上的水是靠胃消化食物后再出来到皮肤表面上保护人体，这是正常的状态。有一天气候变化过快，我们皮表因为气温突然忽冷忽热，时出汗时又止，此时病毒就会趁机攻击你。当病毒进入表后，人体会很快做出反应，自卫能力会去跟它相抗，此时体能好的人就可以把病毒通通阻止在表面上，可是体能差的就不行了。所以我时常叫大家不要吃西药，一天到晚吃西药，会把肠胃都破坏掉，而人体的抵抗力就在这里，结果你平时就把它破坏掉，如此当病毒进来以后，你的抵抗力只能出来抗衡一部分，另一部分病毒就会进入三焦淋巴系统，如果渗到肠子里面就变成肠炎，这个时候如果你再吃西药下去治疗肠炎的话就更糟糕了，会出现更多的问题。张仲景说遇到这种情形『呕而肠鸣』心下痞气，诸位只要看到心下痞，胃里面难过、消化不好就一定会用到人参、甘草、红枣，这几个先拿出来。遇到有肠鸣下利时，我们知道是因为胃里面没有办法消化食物，甚至于我们喝下去的水也跑到肠子里面去，于是造成了肠鸣。人体正常的水有两个来源，一个是我们喝的水。还有一种是存在食物里的水份，食物里的水会在大肠里面被吸收掉。正常情况下我们喝进去的水在胃就应该熏化掉，结果水却渗到小肠里面去，所以我们要开半夏把水利自小便出来。第二个是利用黄芩、黄连来治发炎，就是去热。还有干姜，可以让肠蠕动正常，半夏泻心汤的方义就在这里，一般肠胃病来说都会用到此方。半夏泻心汤是治痞的主方，简单讲就是治胃痛的主方，胃病、急慢性胃炎的主要处方。如果是胃炎引起的下利，就是前面介绍的『生姜泻心汤』。简言之，半夏泻心汤就是用在腹痛兼有肠鸣的时候。如果没有肠鸣也没有下利，只是胃里面难过，就用『甘草泻心汤』。肠鸣是因为水分很多在肠里造成的，但是当水进入肠间后所产生的雷鸣，也会有肚子里面咕噜咕噜的叫声，这已经是已椒历黄丸证了。

干呕而利者，黄芩加半夏生姜汤主之。

黄芩加半夏生姜汤方

黄芩加半夏生姜汤方			
黄芩	生姜各三两	甘草二两	芍药一两
半夏半升	大枣十二枚		
上六味，以水一斗，煮取三升，去滓，温服一升，日再夜一服。			



这段是说病人已经有胃热，这个热就是指发炎，当胃发炎时津液又不足，而病人又有下利的现象，这里是干呕、恶心但吐不出食物来又兼有下利，这种下利多是属于热利，我们才会用到这个方子。为什么要重用黄芩？因为黄芩能去胃热，生姜、甘草、红枣能够把肠的津液补足，为什么屑芍药与半夏？因为芍药能止腹痛，半夏能够利水。我们肠胃科治症的用药里，我们常常会将干姜、生姜在一起并用，然后用甘草、红枣，然后用黄芩、黄连、半夏。你看病时如果病人恶心很严重时，我们就加重半夏的剂量，因为半夏可以止恶心。如果没有恶心，我们就重用甘草，此时就变成甘草泻心汤了，大家使用这种思考模式来做处方加减，就不会错了。

诸呕吐，谷不得下者，小半夏汤上之。见痰饮

这种呕吐家，就是连食物都已经吃不下去，此时我们必须用小半夏汤，实际上这里吐的原因是因为有痰饮在胸中造成的。小半夏汤我们临床在用时，只要听到病人胸腔里面都是痰声，呼吸时痰声隆隆，就是小半夏汤证了。小半夏汤里只有半夏跟生姜二味药就能够止住呕吐。治呕吐的方子很多，而小半夏汤一定是有痰饮的呕吐，大家千万不要弄错。

呕吐而病在膈上，后思水者解，急与之，思水者，猪苓散主之。

猪苓散方

猪苓散方			
猪苓	茯苓	白术各等分	
上三味，杵为散，饮服方寸匕，日三服。			



『呕吐而病在膈上，后思水者解』，『病在膈上』就是吐掉就没事了，所以可能是食物堵到或者是什么东西阻塞住，或是湿热梗到。通通吐光后，如果病人说：「好渴啊！」代表病愈，此时喝点水就会好了。『急与之，思水者，猪苓散主之。』呕吐完病人出现口渴现象，张仲景在伤寒论就讲：『少少与之，即愈。』呕吐完了津液才刚恢复，结果大量的水下去又增加胃的负担，这就要用猪苓散，三味药猪苓、茯苓、白术。茯苓把水自三焦利出来，利到下焦后，猪苓再把水排出去，所以说猪苓能利下焦水。白术是要去除中焦的湿气增加脾脏的阳气、帮助把水通利出去，这只是一个健胃整脾的方子，其他药都不要用，因为没有那么严重。

呕而脉弱，小便复利，身有微热，见厥者，难治，四逆汤主之。

四逆汤方

四逆汤方			
附子一枚，生用	干姜一两半	甘草二两炙	
上三位，以水三升，煮取一升二合，去滓，分温再服。强人可大附子一枚，干姜三两。			

四逆汤诸位看是生附子、干姜并用，炙甘草前面学过了，像这种呕吐以后，病人肠胃津液虚掉了，如果脉是缓，代表津液会恢复，脉很弱，代表里因吐而虚掉了，虚掉了以后如果是『小便复利』，小便又有很多出来，代表里阴寒极盛，『身有微热』，这种状况是体内仅剩的阳要浮出体外，属于虚热，我们常见病人在极虚的时候会发出一点

热症，『见厥者』，手冷到手肘处与脚冰到膝盖下方时，这就是标准的四逆汤症，现在大家都知道，遇到里寒极盛时，经方之中唯有四逆汤才可以救逆。



呕而发热者，小柴胡汤主之。

小柴胡汤方

小柴胡汤方			
柴胡半斤	半夏半斤	黄芩	人参
甘草	生姜各三两	大枣十二枚	
上七味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煎，取三升，温服一升，日三服。			

这里的呕而发热的是表症的热，所以这个热是呕吐完以后，全身会有点热的现象，过一下子又冷了，过一下子又热了，这种情形一定会兼有胸胁苦满，不单单只是呕而发热，这种发热跟虚热是不一样的，千万不要一看到病人呕而发热，就开四逆汤给病人，这是小柴胡汤证，结果你给他四逆汤，会造成阳亢，晚上坐在那里不睡觉，精神很好，因为四逆汤太强了太过了。

胃反呕者，大半夏汤主之。

大半夏汤方

大半夏汤方			
半夏二升	人参三两	白蜜一升	
上三味，以水一斗二升，和蜜扬之二百四十遍，煮药取二升半，温服一升，余分再服。			

『胃反』，治疗一般胃中停水所引起的呕吐，最常用的就是大半夏汤。这个时候并不是吴茱萸汤证，吴茱萸汤证实呕吐涎沫，又干呕，所以，同样是恶心，一个是肝脏的问题引起的恶心，一个是单纯胃有

停水引起的恶心，这要分开来治，诸位看大半夏汤，张仲景用人参来补足胃内因呕吐所丧失的津液，半夏能够利水、能够降逆、能够止呕。胃的蠕动应该是把食物慢慢往下挤到胃的下方来，当里面有停水造成胃部蠕动不正常时，蠕动会逆行，这就是胃反，半夏可以支吐就是因为半夏能够让把胃里的停水排除掉，使得胃的蠕动恢复正常。

这个时候张仲景有加了白蜜在里面，白蜜就是蜂蜜，『右三味，以水一斗二升，和蜜扬之二百四十遍，煮药取二升半，温服一升，余分再服。』，什么叫『扬之』？就是把白蜜放在水里面一直搅拌，让水跟蜜完全的混合。水的性时能够渗，所以渗透力量很强，但是它不会停留，为什么要混合蜂蜜在一起使用？就是让好的津液留下来，因为当半夏把停水排除后，胃的蠕动就会正常，但是停水被利掉以后，胃里是干的，胃一摩擦就会过热，所以一定要有粘水在里面才行，所以如果没有加白蜜时，半夏把水利掉止呕后，结果病家的胃会产生灼热感。所以平常多喝些蜂蜜水能够美容养颜是真的，功能可以保湿，只是遇到肠胃里面宿食很多的人，蜜喝下去养出来的都是青春痘，养出来的都是皮肤干癢，就是因为大便的浊气在皮肤表面上，所以要先将便秘治好以后再来养颜才对。



食已即吐者，大黄甘草汤主之。

大黄甘草汤方

大黄甘草汤方

大黄二两

甘草一两

上二味，以水三升，煮取一升，分温再服。

大黄甘草汤大部分是因为暴饮暴食的不良饮食习惯造成的，就是吃太多撑到了，撑到以后『食已即吐』。所以方剂就很简单，靠大黄还有甘草就足够了，剂量比例是大黄二、甘草一，所以如果你很会用方剂，吃鱼翅燕窝舍不得吐出来时，就吃大黄甘草汤就不会再吐了，也是可以用在这里，很聪明的方法。

第339页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

胃反，吐而渴，欲饮水者，茯苓泽泻汤主之。

茯苓泽泻汤方

茯苓泽泻汤方			
茯苓半斤	泽泻四两	甘草	桂枝各二两
白术三两	生姜四两		

上六味，以水一斗，煮取三升，内泽泻再煮取二升半，温服八合，日三服。



这一条辨就是告诉大家，病家先吐完了以后会口渴，就代表已经吐尽，没有食物在胃里面了，这个时候我们可以用茯苓泽泻汤来止渴，茯苓泽泻汤大家看到方剂内容就知道了，茯苓、白术都是健脾胃的，泽泻能够利水下来。桂枝、甘草、生姜这三味药能够行阳，使胃的蠕动正常，然后把好的津液再补回去。为什么要加利水的药在里面？为什么重用茯苓、泽泻？因为要治疗多年的饮积。当我们加了桂枝、甘草、生姜等，胃里面就能够正常吸收营养，可是这类的呕吐，表面上看是有停水，其实体内还有很多饮在，就是因为本来身上已经有水饮，但是不在胃里面，才会造成胃中停水，这种饮积如果不去掉，病就会发，去掉这一类饮积就一定要靠茯苓、白术、泽泻等把它利出来，所以茯苓白术泽泻不是利肠胃里面留饮的水，把留饮从小便利出来，才能根治呕吐。

吐后，渴欲得水而贪饮者，文蛤汤主之。兼主微风，脉紧头痛。

文蛤汤方

文蛤汤方			
麻黄三两	杏仁五十枚	大枣十二枚	甘草
石膏	文蛤各五两	生姜三两	

第340页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

上七味，以水六升，煮取二升，温服一升，汗出即愈。

文蛤汤是麻杏石甘汤加了文蛤、生姜、红枣在里面而成的。经方在太阳篇里面有介绍文蛤汤，这里是『吐后，欲得饮水』，就是喝水不能止渴，这个时候但用文蛤一味药就可以了。但是遇到病家于吐后却喝水不停，再加上『兼主微风，脉紧头痛』，还有表症在时，就是麻杏石甘汤的加减方。由于有表寒在表面上造成病家有头痛的表症，所以说是兼主微风，脉紧、头痛这些都代表有表寒在，所以说要加上麻杏石甘汤加生姜大枣这些才行。



干呕吐逆，吐涎沫，半夏干姜散主之。

半夏干姜散方

半夏干姜散方

半夏

干姜各等分

上二味，杵为散，取方寸匕（匙），浆水一升半，煮取七合，顿服之。

病人有干呕、恶心、吐涎沫时就用半夏干姜汤。大家请注意，这两味药是等量用。半夏干姜汤是治疗胃寒的名方，当遇到胃寒又兼有津液不足时，我们要靠大半夏汤去寒同时补足津液。单纯胃寒，里面津液又很足时，我们就用半夏跟干姜。所以半夏有时候跟生姜并用，有时候跟干姜并用，而姜无论是生姜还是干姜，都可以解生半夏的毒性。胃中水饮比较重的时候，大部分都是用半夏、生姜。所以小青龙汤证或者是苓甘五味姜辛半夏汤都用到生姜来散水。如果不是水逆，而是本身有寒饮的时候，干姜本身就是温中的，所谓温中就是胃寒、胃不蠕动了，干姜下去胃就开始蠕动，胃一旦开始蠕动，此时半夏就把停水利掉，就这两味药，呕吐即止。大半夏汤是遇到病人本身津液已经不够，所以要靠人参去补足津液，靠白蜜去和他的胃，然后用半夏止吐。

如果把这个处方改为半夏、干姜、再加人参进去，就是妇人怀孕

妊娠中间害喜呕吐时最好的处方，大家要知道，怀孕时害喜，最好吃中药，西药是没有用的。

病人胸中似喘不喘，似呕不呕，似哕不哕，彻心中愤愤无奈者，生姜半夏汤主之。

生姜半夏汤方

生姜半夏汤方

半夏半升	生姜汁一升		
上二味，以水三升，煮半夏取二升，内生姜汁，煮取一升半，小冷，分四服，日三夜一服，呕止、停后服。			



生姜半夏汤就只是生姜半夏两味而已。这个是针对『胸中似喘不喘』为主症用的。这个症状跟前面介绍的小半夏汤不一样，大家注意看，为什么用那么多生姜？半夏只有生姜用量的一半，小半夏汤也是用生姜跟半夏，其实并非如此的，大家看最后两行，『右二味，以水三升』，先煮半夏以后再放生姜汁。换句话说生姜是取汁，取生姜汁来入药的，并不是直接放下去一起煮。这个处方是采用半夏能够取水的药性，生姜生用能够加强散水的力量，所以用生姜汁就是有这个功能在。我们明眼人一看就知道，这个条辨是说当水饮在胃里面停积的比较多时，就必须要加强散水的力量，如何知道水很多呢？诸位看『胸中似喘不喘』，因为水邪在中膈，使得肺里面变寒，这个是肺寒，是因为水饮顶在中膈，结果胃里面的水都没有办法上升给肺，就出现『胸中似喘不喘』，的症状，水就会累积在胃里面，事实上胃的功能很正常，这个时候我们把水打散掉。我们将这个处方跟茯苓泽泻汤稍微区分一下，用症状来区分就很简单，就是当胃很难过，喝下水去就很难过，感觉闷又不太闷，呼吸好像呼不过来，又好像呼的过来，然后想打嗝又不想打嗝，心里很不舒适，但是又很无奈，不知如何是好时，就用这个半夏生姜汤来治疗，像刚刚介绍茯苓泽泻汤就没有这种现象，茯苓泽泻汤完全是渴欲饮水，喝太多水又会撑到，有没有办法消

化掉才会用的。

干呕哕若手足厥者，桔皮汤主之。

橘皮汤方

橘皮汤方			
橘皮四两	生姜半斤		
上二味，以水七升，煮取三升，温服一升，下咽即愈。			



一般来说遇到干呕打嗝的太厉害时，手脚都会点冰冷，就是橘皮生姜汤证。橘皮生姜汤就是橘皮根生姜放在一起煮，这是最轻的方剂。『右二味，以水七升，煮三升半，温服一升，下咽即愈。』橘皮就拿我们吃的橘子皮和生姜煮，金黄色的汤很好喝，喝下去当场就会好，这是经方中最轻的汤剂。

哕逆者，橘皮竹茹汤主之。

橘皮竹茹汤方

橘皮竹茹汤方			
橘皮二斤	竹茹二升	大枣三十枚	生姜半斤
甘草二两	人参三两		
上六味，以水一斗，煮取三升，温服一升，日三服。			

橘皮竹茹汤是专治『哕逆者』，会打嗝的人多是胃中本身虚热，然后呕吐又上到胃的津液，然后才产生呃逆不止的现象。如果看看一舌头，舌苔就是黄的，这是胃热。如果我完全没有，就只是吃东西梗到，像有时米粉吃太快或者是吞咽时梗到，或者是喝太快等造成打嗝，用橘皮汤就可以了。

张仲景用橘皮竹茹汤来治疗因胃家虚热产生的呃逆，看看方子就

以指导仲师的想法。大枣、生姜、甘草、人参是不是想把胃的津液补足？就是补胃中虚的部分。热的部分靠竹茹，这个热因为并不是真正的发炎，如果有破损或者发炎的话是靠黄芩黄连才能去掉，这里只是胃有虚热，是因为病人在吐逆时胃的蠕动加速而产生的，不是真正的热，所以加竹茹不用芩连。竹茹这个药是治渴的良药，在本草里面主治止渴，临床上治糖尿病的病人我们就会用竹茹，竹茹能够把血糖降的很低。还有一种现象我们会用竹茹，像治疗甲状腺等病，中医称为瘰疬，西医讲的甲状腺功能亢进，或者是淋巴癌、腮腺炎等等，通通会使用到竹茹。橘皮本来就是止逆的、止咳，此方主要药物是桔皮跟竹茹，所以叫橘皮竹茹汤，这个条辨跟前面的哕症类似，所以前段的『知何部不利，利之愈』，应该加在这个条辨后面比较合理，就是因为小徒弟在抱着竹筒时绊到门槛后摔倒，于是把这个『知何部不利，利之愈』误放到后面去了。



夫六腑气绝于外者，手足寒，上气脚缩，五脏气绝于内者，利不禁，下甚者，手足不仁。

现在开始介绍下面的问题，『夫六腑气绝于外者，手足寒，上气脚缩』，这几个症状都是当我们的腑，像胆、小肠、胃、大肠等消化系统功能丧失掉，没有吸收能力的时候，病人会显现出手脚冰冷。『手足寒』，你可以摸到病人手脚是冷的，同时会『上气脚缩』，就是呼吸很短，脚会缩起来。我们中意讲究阴阳，因为我们的腑就是能够吸收营养的消化系统，也就是阳。如果阳气没了，阳所在的四肢会紧缩，阳所在的胸部就会短气。

『五脏气绝于内者』，如果是肝、心、脾、肺、肾五脏气绝时，刚开始脾脏是最明显的，因为所有的五脏都是靠脾脏来供应营养的。脾是主土，土生金，脾主运化，所谓运化就是我们无到了小肠里面开始火生土在运化，在开始消化的时候，脾出现问题，没有办法好好的消化，于是就下利不禁。如果『下甚者』，『手足不仁』，最重下利时，吃完食物就全部拉出来，『手足不仁』跟『手足寒』没有关系，

手足寒是你摸病人时感觉病人手脚是冰冷的，手足仁是病人还有气但是没有血，因为营养通通被拉掉，所以是麻木的现象，病人不会感觉到冷。我们在饿的时候就回感觉身体很冷，此时如果吃食物下去，身体马上就热起来，冷的时候是腑气快没有，因为腑里面没有食物，所以不仁跟手足寒是不一样的。



下利，脉沉弦者，下重，脉大者为未止，脉微弱数者，为欲自止，虽发热，不死。

脉会变沉变弦，沉代表里，摸到病人脉很深，到了骨边才摸到，好不容易才找到病人的脉，就是沉脉，表示病在里。弦代表寒，也是有水的脉，所以代表的是里寒很盛。我们如何知道并恩正在下利？你摸并恩的脉，摸都摸不到，好不容易找到，就知道此人里寒很盛，此时下利若不治好，就会越下越重，这时需要靠药物来治。如果是『脉大者为未止』，内经里，经云：『脉大者，病进。』脉很大时，代表病越来越严重。

『脉大者为未止』，此处脉之所以呈现脉大，是因为我们的氧气正在跟我们肠胃里面的病毒相抗，一直相抗争的现象，所以是『为未止』，这一条便讲的就是如何用脉去查病人现在是到了什么阶段。『脉微弱数者，为欲自止』，脉微的时候代表胃气恢复了，虽然脉跳得很弱，但是很均匀的慢慢在跳，稍微一点数，这代表肠胃的功能慢慢的回复过来了，我们就知道『欲自止』，下利要自行停止了。『虽发热，不死』。此时如果病人有发热，也不会危险的。比如说我们看小孩子的病，小孩子在发高烧，你看看他的舌苔，只要舌头有舌苔，表示胃气尚在，这时你可以放心，不会死人的。如果是高热烧昏透头了，此时舌苔就是白白的一层，不是很厚，代表胃气仍在。任何病只要胃气在，就不会死人，如果胃气没有了就很危险，因为胃气没有了，代表腑的功能没了，此时你看到的热是假热，不是我们体能跟病毒相抗产生的热，而是我们本身的体能要失散掉的热，我们看舌头的目的就是在这里，只要有舌苔，虽发热但不会死。

下利，手足厥冷，无脉者，灸之不温；若脉不还，反微喘者，死。

下利到什么程度死亡呢？当一个人下利到手脚都冰冷掉。我们中医讲症，不管病人是因为霍乱或疮疾等，当下利到手脚冷冰，脉都摸不到时，表示腑气已绝，脏气也绝了，这时就是阴阳两失。『灸之不温』，这个时候我们给他灸关元，灸上百壮，再怎么重灸还是『脉不还』，脉还是回不来。『反微喘』，反而有微喘，这时仅剩下的一点体力，就是只剩下最后一点的生命力，这就是死症。



少阴负趺阳者为顺也。

『少阴负趺阳』，少阴脉是指尺脉，遇到下利最严重的病人，摸他的尺脉，开始时找不到脉，结果逐渐的脉从尺脉开始往关脉上跳，此时就知道这个病人被救回来了。我们左手的尺是肾，肾主水，左手的关是肝胆是木，所以当你摸到尺的脉往关脉上去，正表示是病人身体正在水生木。中医脉诊很有趣，比方说从按脉我们可以知：「这个人木正克土。」你问：「老师，你怎么知道他有木克土？」因为病人右手胃脉的地方，就是右关脉。正常的胃脉是缓脉，现在在胃脉的地方却摸到弦脉，就是摸到肝脏的脉，这就是肝木克到胃土，也就是说肝肿起来顶到胃。很多中医可以光凭摸脉，就可以知道很多病情的发展状况，其实都不是什么大的学问。

下利，有微热而渴，脉弱者，令自愈。

下利，脉缓有微热，汗出，令自愈；设脉紧，为未解。

『下利，有微热而渴，脉弱者，令自愈。』一个人一直在下利，照理说下利太多会把阳里面的津液都散失掉，应该会渴，如果不渴，就代表里寒很盛，如果有渴，代表胃热回来了。胃的热气回来时，病人一定会想喝水。所以我常常问病人：「你渴不渴？」渴就不用怕，不会死的，不渴就麻烦了。大家看，下利的人『脉缓有微热，汗出，令

自愈；设脉紧，为未解。』就是下利的病人，你摸他的脉是微微的很缓，这是很正常的脉，此时就算你不治他，他也都自己会好的，不去治而让病人自己恢复，经方家是赞成的，能让病人的身体自己恢复，对病人的身体只会更好，抵抗力也会增强。但如果是『脉紧』，紧实寒脉，代表病还没有去掉，这就是用脉症来查看病人下利的情形。



下利，脉数而渴者，令自愈；设不差，必圊脓血，以有热故也。

『下利，脉数而渴』，刚刚讲过，下利会让津液耗损很多，此时如果有口渴就代表胃阳恢复了，所以病人会自愈。如果没有自己好起来，就是肠胃里面仍有热，所以渴了水以后没有自愈，此时大便就会带脓血出来，会由寒利转成热利，『以有热故也。』

下利脉反弦，发热身汗者愈。

『下利』时如果『脉反弦』，这种脉出现时，病人却『发热身汗者愈。』就是身体发热而且有汗出时，这是要痊愈的症候。照理说脉弦代表寒，寒的话应该不会有发热，但是病人却有发热的症候，这代表病人阳气回复了。阳气回复的时候，寒气就会慢慢的化掉。这条辨应该是你摸脉的时候，病人正好寒气要去，正气要回头时，就会有这种现象，所以病人会有发热的现象。

下利气者，当利其小便。

『下利气』就是拉肚子又放屁，张仲景写得比较好听，因为他是读书人，他写『下放屁』是很难听的，所以写『下利气』。『当利其小便。』如果病人一直在放屁，同时下利又不止，帮病人利小便就会好了。为什么要利小便呢？我们中医常常会问：『小姐，你小便怎么样？』答：『我小便很正常。』只要小便很好，就代表病在血分。小便不好，代表病在气分。

因为正常的小便是气化后才出来的，如果气化系统有问题，小便就会有问题。像摄护线肥大的病人，中医按症称为频尿，这种小便不利就是病在气分。小便很正常，像肝炎的病人小便是正常的，只是小便颜色很黄，看来像茶色一样，代表气分没有问题，病在血分。这只是协助我们辨症用的。我们中医用一些很简单的症状就可以知道人体里面藏著些什么了，所

以中医学是站在外面就知道里面发生什么事情了，这是圣人之学。



下利，寸脉反浮数，尺中自涩者，必圉脓血。

这种是属于即时性的下利，不是慢性下利。当突然间下利很严重的时候，『寸脉反浮数』，此时寸脉反而又浮又数，这代表胸腔里很热。再加上『尺中自涩』，涩脉就是血不足，我们在尺脉位摸到涩脉，代表下焦血又伤到了。当我们固守阴的阳受到热时，这热一直没有去，最终就会伤到血分，血就会离经叛道，此时我们就知道病人会下利脓血。

下利清谷，不可攻其表，汗出必胀满。

病人出现下利清谷的症状，有的人会持续几年之久。美国医院里面一位小儿科医师就是这样，下利清穀已经有五年之久了，可是最近六个月他受不了了，一天要跑十几次厕所，六个月都没有办法出去渡假，带著尿布如何去渡假呢？结果只好到我诊所来治疗。下利清谷，代表肠胃里虚寒了，病人陈述的症状是说：『我一直感觉到东西没有办法待在胃里面，吃下去就跑出来，很难过。』这就是所谓的下利清谷，这时病人里寒很盛，我们应该开温里的药给他才对，因为发表药是攻表阳被寒约束时用的。如果里寒重时你用发表的药，会让表虚掉而里寒外出，就会感到腹胀满，这种是虚胀，不是实胀，是气闷在那里不能动，因为阳气被发表药发掉了，所以肚子会胀满。像遇到这种情形，病人下利清谷，你要开大剂的温中药物给病人服用。像真武汤，我们重用炮附子，干姜甘草跟真武汤放在一起，因为真武汤可以利尿

利出小便，利不止时我们会去利小便，把里面的水从小便导出来，要将里面的寒去掉我们必须再加别的药才行，一般来说我们都是给病人真武汤服用。像这位西医师就是我使用一剂真武汤，里面重用炮附子，重用干姜甘草，一剂下去，小便也好了，大便也好了，当场胃就热起来了。



下利，脉沉而迟，其人面少赤，身有微热，必郁冒汗出而解，下利清谷者，其人必微厥，所以然者，下虚故也。

下利的人『脉沉而迟』，沉代表里，迟代表寒，这是里寒很盛造成的下利。如果病人脸上红赤，身有微热，就是还有一点阳气在。大家要了解，胃的阳气平时是不会显现在脸上的，什么时候会显现在脸上呢？就是身体极虚的时候，胃里的阳气就会跑到脸上，脸上两颊就会变得比较红。这个时候『必郁冒汗出而解』，当病人的胃气上冲，冲到头部时，此时如果流汗出来，就代表阳气恢复，病情会自解。如果病人已经变成『面少赤』，胃阳往上升了，结果还是在下利清谷，这代表是虚阳，不是真正胃肠的阳，此时还在『下利清穀者』，『其人必微厥，所以然者，下虚故也。』病人会因为极度的下虚，而有点昏迷的现象出现。

这条辨简言之，就是在下利时，病人如果脸上出现红色，又同时有流汗出来，这表示是好转，病人可以不药而愈。但是有一种下利很严重，也同样会出现脸色红的，但是病人没有汗出，又有点要昏厥的现象时，这是坏病，表示病人里极虚了，这种是中医所谓的『戴阳』张仲景认为戴阳是很危险的症状，我们要特别小心才是。

下利后，脉绝，手足厥冷，啐时脉还，手足温者，生；脉不还者，死。

病家『下利后，脉绝』，下利之后连脉都摸不到，加上手脚冰冷。『啐时』，啐时应该讲是两个小时，就是一个时辰以后，『手足温者，生，脉不还者，死。』如果脉回来了而且手脚都温起来，就活了。脉

下再回来时，就是死亡了。

诸位遇到危症时，病人持续下利不止，而且是清谷，连大便都没有味道，就是里寒极盛。这时你摸他的脉都没了，病人脸色发白、嘴唇发青、四肢都冰冷掉，这个时候，吃什么都不吸收，此时你如果开的处方不对，喝桂枝汤下去，拉出来就是桂枝汤，这个时候可能你还有一次机会出手，此时要用大剂的四逆汤来救逆。生附子可以用到一个、两个、三个都没有关系，服药后手脚开始温热起来，命就救回来了。通脉四逆汤大剂的吃下去时，病家可能会拉出来七、八分，但是只有两分能够进入身体，就可以将里寒排除，这是最后一击了。



**下利后，腹胀满，身体疼痛者，先温其里，乃攻其表。
温里宜四逆汤，攻表宜麻黄汤。**

『下利后，腹胀满』，病家下利后，肚子反而会胀满，表示里寒很盛。寒跟热不一样，热是拒按，按下去就痛，这是大便堵在里面造成的胀满。寒很盛时肚子也是胀的，但是你按他肚子时却是软的，压下去病人感觉很舒服，但是你摸病人皮肤都是冰的。『身体疼痛』代表有表寒。有表寒时身体骨节还有肌肉都会痛。这个条辨建立了一个原则，就是当病人有里寒时，如果同时又得到感冒，遇到这种情形张仲景认为应该先温里后再攻表。温里用四逆汤，攻表用麻黄汤或桂枝汤，如果有汗就是桂枝汤证。如果是无汗，就有恶寒、无汗、全身骨节痠痛的症状。

下利，三部脉皆平，按之下心（注：原文如此，但《金匮玉函经》为心下）坚者，急下之，宜大承气汤。

这条是说热实有时也会引起下利。热实的下利，平常我们常见到的多发生在夏天，夏天时天气很热，再加上运动的时候流汗很多，使得津液丧失很快。我们流出来的汗是肠胃里面的津液，津液丧失很多之后，大便就会很干燥，当干燥的大便将大肠阻塞住后，旁边的缝隙只有水可以通过，于是就会渗出来，病人看起来是下利，拉出来很多

水，但是却仍是大承气汤证，这就是我常说有时病人的下利是因为便秘而引起的。有的学生会弄错，因为都是下利，就会问：「老师，下利有时候是四逆汤证，跟大承气汤证刚好相反，一个要温里一个攻里，怎么来区分呢？」大家不用担心，绝对不会错的，只要看看舌苔就知道了，大承气汤证的舌苔都是黄干而且厚的，四逆汤证的舌苔整个都白白厚厚的，就是里寒很盛。寒利都没有味道的，你问他：「先生你大便臭不臭？」「很奇怪，我的大便没有什么味道。」，这就是寒利，有的人说：「我的大便臭死了。」这个就是热实造成的下利，这些都是我们开方时所依照的症状。



下利，脉迟而滑者，实也，利未欲止，急下之，宜大承气汤。

『下利，脉迟而滑者，实也』这个是由脉诊来得知虚实。当病人下利时如果出现迟脉，但是很实很滑，脉滑是上下流动样，流得很快就是滑脉，代表里实还很盛，就是大承气汤的脉证，重按下去脉跳得更强就叫做里实盛。里虚就是重按脉后脉就没了，大承气汤证因为有大便堵在里面，自然按压下去脉就跳得更紧，越压反弹力就越强，这就是里面有实。里面没有东西就是虚，里虚的时候按脉时摸不到脉，有时按到骨边都摸不到脉。里实很盛的时候如果『利未欲止，急下之，宜大承气汤。』所以遇到热实下利时，我们还是要用大承气汤。

下利，脉反滑者，当有所去，下乃愈，宜大承气汤。

这就是有宿食停在身体里面，大承气汤证一定有腹痛、拒按的现象。如果病人是缓痛，就是一阵阵隐隐作痛感，按到时很舒服，像这种就是我们前面提到的附子汤证、理中汤证、四逆汤证等。如果痛的很厉害又拒按，这种都是承气汤证，必须攻下病才会好。

下利已瘥，至其年月日时复发者，以病不尽故也，当下之，宜大承气汤。

大承气汤（见痞病）

『下利已瘥』，到某年某月某一日又发了，这是因为『以病不尽故也』。『当下之，宜大承气汤。』没有将宿便清除干净而又再犯同样毛病，结果还是大承气汤证。

下利谵语者，有燥屎也，小承气汤主之。

小承气汤方

小承气汤方			
大黄四两	枳实三枚	厚朴三两，炙	
上三味，以水四升，煮取一升二合，去滓，分温二服，得利则止。			



谵语就是胡言乱语，自己不知道自己在讲什么。如果病人是女人，特别要小心问她：「月经来了没有？」十四岁以下五十岁以上不要问，如果是一般的少妇、小姐、少妇或者是妇人，你就一定要问。因为女子热入血室也会发谵语，大便堵到也会发谵语。两种检查方法，一种是压压她的肚子，如果是大便堵在肠子里面，你一压，她眉头一皱，就是拒按，这就是阳明燥实引起的谵语。如果你压下去她说：「嗯！好舒服。」这是喜按，我们就知道是小柴胡汤证，这时候可以针肝经的期门穴。但如果是大承气汤证，也会发谵语，所以你要分辨出这两个的不同处。摸脉也可以区分出来，如果是大承气汤证，尺脉摸上去一定是很滑很实。如果是

月经来潮时的热入血室，造成病人谵语，由于月经是从胸阳生化而成的，所以脉会从寸部往尺部去，寸脉的脉会两边跳，然后一个手指摸到尺脉，一个手指摸到寸脉，就会感觉到寸脉的跳动会向尺脉去，而且是弦数的脉，就可以知道女孩子月经来了。『下利谵语者，有燥屎也，小承气汤主之』小承气汤症状比较轻，大承气汤证一定比较重些。

下利，便脓血者，桃花汤主之。

桃花汤方

桃花汤方			
赤石脂一升一半全用一半研末	干姜二两	粳米一升	
上三味，以水七升，煮米熟，去滓，温服七合，纳赤石脂末方寸匕，日三服。若一服愈，余勿服。			



大便拉血出来，中医分寒跟热二种。这里说的『便脓血者』是属于寒湿的利。寒利时，肠壁黏膜破损而造成大便里面带有血，一般来说都是寒湿的利。为什么要用赤石脂？大家看桃花汤的制法，赤石脂五钱，把赤石脂先拿出来，把它分两半，一半放入药中熬汤，一半做成粉剂，汤成了以后粉跟汤混合一起，再喝下去，所以赤石脂有一半是生用，一半是熟用，因为粉走肠间，是涩剂，可以止利，熟用可以把破损的部分修补起来而止血，它的功能就在这里。所以『赤石脂一斤一半全用一半研末』，但是你不要真的用一斤，这是古制，现在我们差不多用五钱就好了，瘦的人三钱就可以了，不要给病人吃太多。干姜、粳米，是因为下利很久以后，肠胃的津液一定不够，所以用粳米去助他的胃气恢复，干姜是温中的药。你看『右三味，以水七升，煮米熟，去滓，温服七合。』先把赤石脂一半跟药一起煮熟，然后再生用『赤石脂末』做粉末冲入汤药内，『若一服愈，余勿服。』就是第一服给病人吃后，吃了就好了，好了就不要再吃第二碗了，张仲景知道此药很强，吃太过的话大肠里面会整个干涩掉，反而变成没有大便了。

热利下重者，白头翁汤主之。

白头翁汤方

白头翁汤方			
白头翁二两	黄连	黄柏	秦皮各三两

上四味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升，不愈更服。

白头翁汤跟桃花汤两个刚好是相对应的方子。白头翁汤是治疗纯热利，就是一般的疟疾、痢疾的下利。下利很严重，又臭又多水利，肠壁都破损掉了，这就是白头翁汤证，中医不管你是阿米巴痢疾也好或者是什么样的下利，只要是下利便脓血，就是桃花汤证，这个在伤寒论中也有介绍过。



下利后更烦，按之心下濡者，为虚烦也，栀子豉汤主之。

栀子豉汤方

栀子豉汤方

栀子十四枚，擘

香豉四合，绵裹

上二味，以水四升，先煮栀子，得二升半，纳豉煮取一升半，去滓，分二服，温进一服，得吐则愈。

什么叫『心下濡者』？病人还在下利时，按肚子是软绵绵的，我们知道这个肚子上软绵绵的代表胃肠中没有宿食，一定是有虚热在里面，所以说『按之心下濡者，为虚烦也』这个是栀子豉汤证。一般来说这个是病后调理用的方子，病人已经虚烦了，此时如果需要发汗，但是发汗还不能发太多时，所以像麻黄、桂枝此时就不能用，我们要靠豆豉来发汗，里面又下利，下利又不是很严重，我们用栀子比较浅的药，不需要用到白头翁汤里的黄连、黄柏之类这么强的苦寒药。黄连、黄柏、白头翁可以说都是很强的杀菌药。

下利清谷，里寒外热，脉微欲绝，汗出而厥，通脉四逆汤主之。

通脉四逆汤方

通脉四逆汤方

附子一枚，生用	干姜三两，强人可四两	甘草二两，炙	
上三味，以水三升，煮取一升二合，去滓，分温再服。			



通脉四逆汤大家都知道了，在讲四逆汤时我一直在强调，如果用生附子时就要用干姜来配合，如果用炮附子时我们要用生姜来配合。所以真武汤是用炮附子，而炙甘草都是一样要用的。

下利，肺痛，紫参汤主之。

紫参汤方

紫参汤方			
紫参半斤	甘草三两		
上二味，以水五升，先煮紫参取二升，内甘草煮取一升半，分温三服。			

过去有医家注解：「这个是肺痛，下利跟肺有什么关系？应该是下利腹痛。」其实下利不需要你来讲腹痛，而是下利一定有腹痛。下利，肺痛是因为肺跟大肠为表里，所以紫参汤实际上就是桔梗汤。曹颖甫的观念是对的，紫参汤根本就是桔梗甘草汤，把紫参换成桔梗，桔梗甘草汤或大黄甘草汤、桂枝甘草汤、茯苓甘草汤我们在用的时候一定都是甘草都是一，主药是二，比如说桔梗用六，甘草就用三，用这个比例，不要开等量，效果才好。

气利，诃黎勒散主之。

诃黎勒散方

诃黎勒散方			
诃黎勒十枚，煨			
上一味，为散，粥饮和，顿服。			

气利就是屁放的很多，这时候用诃黎勒散，它也能够利小便，专门止气利的。诃黎勒这个药性本身是收敛、顾肠的，但是它的性跟赤石脂、禹余粮不一样，是一种行肠气的药。病人放一大堆屁出来，结果摸肚子又咕噜咕噜肠鸣又很厉害，拉又没有什么水或大便出来，放出来全部都是屁，有时候屁带一点水这样喷出来，可是里面没有很多水在里面，这就是诃黎勒散证。诃黎勒散一定要先把它煨熟，就是先烤黄，烤得很干再打粉。因为诃黎勒也是一个固涩的药剂，你如果直接拿来生用打成细粉，吞下就会卡在喉咙这里，结果气利还是在利，诃黎勒散却卡在喉咙，病人又不是喉咙在气利，是肛门在气利，所以生用时是很涩很难吞的，烤黄才能吞下。



讨论到这时，我想以后大家对于病人下利就不会担心了，看看伤寒论里讨论的下利，加上金匮里的下利篇，治疗下利一般来说都难不倒大家了。自此以后如果你自己下利，还要去找西医治疗，你就完蛋了，因为我碰到的西医是因为下利很久没好，只有来找我求救才治好的。

疮痈肠痈浸淫病脉证治第十八



这一篇讨论疾病成因分为内因与外感二种。中医认定会致病的内因是过于喜、怒、忧、思、悲、恐等情志。另外一种为外因，来自风、寒、暑、湿、燥、热等。还有一种属于外伤科，像是刀伤、摔伤、枪伤等，我们中药里有很好的金创药可治。金创药就是武侠小说里面，一般出门在外的人多少都带著金创药。遇到受伤就用药粉敷在伤口上再包扎起来，敷过以后除了可以消炎止痛以外，还可以生肌肉、长肌肤。过去中医也有缝补伤口的技术，遇到伤口很大时，就用缝衣服的针去缝它，线就是用羊肠做的线。古代部队打仗时，难免有被刀砍的机会，以前军医都是用缝补法，再加上一些外用药。以前争战时军医所带的治疗器材就是针灸的针还有羊肠线，用来缝伤口用。外敷用的金创药，这类药物既能止痛，又能内服、又能外敷。这篇第一个讲的就是疮痈，后面还有讨论肠痈，就是盲肠炎该怎么处理。还有浸淫疮，这些疮还区分局部性脓疮，与全身溃烂时怎么处理。还有带状疱疹也是属于浸淫疮，因为扩散症状不同，使用不同的名称等等，各种皮肤表面上的疮家我们该怎么去治疗。

诸浮数脉，应当发热，而反洒淅恶寒，若有痛处，当发其痈。

『应当发热，而反洒淅恶寒』，照理说如果病人无汗，脉又很数，理当发热的，结果病人不但不发热，反而恶寒，就是病人身上患有脓疮的疾病。当皮表有痈脓时，我们体内的阳会出来相抗，此时病人就会感觉到身冷，脉浮就是病在表，脉数就是有热，所以这是表热要发出来的现象。此时如果皮肤表面尚未见到脓出现，但是如果病人有痛处，这痛处里面就是脓的所在，将来痛处一定会发痒，里面的脓会透出皮表的。脉浮而且紧，加上恶寒身痛才是麻黄汤证。

师曰：诸痈肿，欲知有脓无脓，以手掩肿上，热者为有

第 357 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙无首 10.10.10 校排

脓，不热者为无脓。

方剂补充

《补充》仙方活命饮方



仙方活命饮方			
乳香	没药各二钱	炙甲片五钱	皂角刺三钱
防风一钱	大贝四钱	生草二钱	归尾二钱
生耆三钱	赤芍四钱	银花三钱	排脓加白芷
上药水煎服，即日止痛。脓成自溃，未成即消。			

这是用触诊来决定病人的病情发展。此处附上的『仙方活命饮方』，什么时候要使用这个处方呢？这条辨是说医师用手去触摸臃肿痛处，万一是女孩子阴部就不方便，但是病人又跟你陈述阴部那里很痛，你可以开这个处方，这个是曹颖甫后来加进去的方，叫做仙方活命饮。我们一般排痈时的处方是用阳和汤，阳和汤在经方里面是我们北派最常使用的排痈汤，而这个处方专门是治疗脑痈用的。如果有脓肿在头壳里面，不管你是脑瘤或者是其他什么脑病，或者是脑溢血，血出来以后停在脑细胞中间，太久后坏死掉就会化脓，此时就要使用专门对付脑疽用的阳和汤，脑里面生痈脓又叫脑疽。我们中医用疽这个字就代表病比较深，用痈就表示病比较浅，在皮表。用痈，就是病比较急。用疽，病比较缓。痈的症状都是发热，疽的症状都不发热，这是痈和疽的区分法。后面这个仙方活命饮方可以用于治疗乳癌的基础方，单纯只是要排脓时，开这么多药物是不需要的，我开个方子给大家，用小柴胡汤做加减就可以了。柴胡黄芩半夏，有的时候我们的痈肿生在很深的地方，比如说在鼠谿部很深的里面，或者我们平常如果生青春痘又挤不干净，此时要让脓浮在表面上来时，仙方活命饮的目的就是让它浮到表面上来，但是不需要用到这么多药，临床上我用的最多就

是小柴胡汤。开小柴胡汤的技巧在柴胡我们重用到五钱，黄芩用到六钱，半夏两钱就可以，半夏少一点，是不要把水利掉太多，黄芩去消炎，党参跟柴胡等量使用五钱，这个处方最重要是后面要加桂枝與白芍，生姜、甘草、大枣不用谈了，桂枝能够行阳，所以利用小柴胡汤的方剂配合桂枝，就可以让脓从半表半里肌肉中间浮到皮肤表面上来，这一段就要靠桂枝白芍。桂枝白芍等量，它能够浮到表面上，后面加生姜、甘草、大枣。吃这个下去以后，差不多一剂、两剂，痈脓就浮到皮肤表面上了。当浮到表面上时，你看到脓头出来了，就把它刺破用火罐拔一拔，将脓吸出来，找不到火罐就抓一条吸血虫来吸，当然现在吸血虫比火罐更难找。



前面讲的是疮痈在身体很深的地方出不来，病人很痛苦，有的人刚好生在屁股那边，坐下去又痛，不坐站著又很累，你去摸痛处时，皮肤表面上却摸不到，要压到骨头旁边很深的地方，才感觉很痛，这时就要用药将之发到皮肤表面上，然后把脓头去除掉就可以了。吃了这个药以后，有脓就会发到皮表上来，痛就止掉了，『脓成自溃，未成即清。』如果还没有成脓的就会慢慢消失。

肠痈之为病，其身甲错，腹皮急，如肿状，按之濡，时时发热，自汗出，反恶寒，其脉迟紧者，脓未成，可下之，大黄牡丹汤主之；脉洪数者，脓已成，不可下也。

大黄牡丹汤方

大黄牡丹汤方			
大黄四两	牡丹一两	桃仁五十个	冬瓜仁半升
芒硝三合			
上五味，以水六升，煮取一升，去滓，内芒硝，顿服之，有脓当下，如无脓当下血。			

脓成或不成，其实都要靠大黄牡丹皮汤。介绍这条辨之前，我要先给大家一个概念，前面一直没有跟大家讲过。在小肠进入大肠的地

方，有一小段叫做蚓突，大肠的最下方叫做盲肠。如果西医说这个人得到急性盲肠炎，就是指蚓突这个地方发炎了。西医是开刀将蚓突切除掉；中医是使用大黄牡丹皮汤来治疗，张仲景开出大黄牡丹皮汤，就是针对急性蚓突炎用的。我是不赞成西医开刀的，因为开完刀后没了蚓突，你就以为这辈子就不会再发蚓突炎了。你错了，因为盲肠还在，里面还是在会有大便累积，于是右腹时常会隐隐作痛，这时西医就叫做慢性盲肠炎，就是仍有宿便堵在那里，此时大黄牡丹皮是无法将之清出来的，需要靠别的药。大黄牡丹皮汤专门只能清除蚓突这一段的发炎，也由于大黄牡丹皮汤是在紧急发炎时用的，所以用牡丹皮、桃仁，丹皮破血瘀消炎，桃仁也是破血，这两个药同用能够清除肠里面淤积造成的发炎。加大黄，芒硝，再加冬瓜仁，为什么要加冬瓜仁？因为肺跟大肠是表里，我们希望同时能够增加肺的津液，加冬瓜仁能够清除肺热增润津液，使病人胸阳的热可以往下走。往往得到急性盲肠炎时，病人同时也在发高热，就是肺在发热，肺的热是大肠的浊气往上升进入到肺之后才产生的。西医开完刀后病人躺在病房中，还时常是在发高烧，这样很容易得到感冒，也时常会转成肺炎。张仲景很聪明，有预先考虑到这个问题，所以在大黄牡丹皮汤的处方中先加了冬瓜仁在里面。这五味药没有加甘草，外面的中医师是什么药方都加甘草进去，紧急的时候甘草还开多些，理由是甘草可以解毒。事实上正好相反，此方如果用甘草后，大黄、牡丹等的药力就到不了这里，进不了蚓突这一段。紧急的时候你如果开的大黄只有三分，芒硝只用两分，这会害死人的，因为剂量太轻。紧急用时大黄开到五钱、六钱都没有关系，剂量要开重，应急时才可以解除危机。桃仁我们也可以用五钱，丹皮用五钱，大剂的用不要担心，芒硝可以用到三钱，冬瓜仁可以用到一两，重用冬瓜仁，可以把肺气往下降，高热就退去了。此外肺的力量集中到下焦去，可以让药力直接进到蚓突里面去，让病人大肠有力量能够从蚓突里面将浊物挤出来，因为冬瓜仁能加强肺气下降的力量，所以要重用，这是治疗急性盲肠炎的唯一处方。怎么知道是盲肠炎呢？方法很多了，像压病患足三里下的阑尾穴，如果有压痛就是盲肠炎了。急性盲肠炎有时会让病人痛到在地上打滚，这种痛



是剧痛，右腹下方的地方痛的很厉害，右腿弓起来比较舒服些，这些都是急性盲肠炎的症状。如果病人跟你说：「医师，我的盲肠已经被切掉多年了，可是我的右小腹常常还会隐隐作痛。」这就是还有宿便累积在此的症状，此时就是下个条辨要讨论的问题了。



肠痛者，少腹肿痞，按之即痛，如淋，小便自调，腹无积聚，身无热，脉数，此为肠内有痈脓，薏苡附子败酱散主之。

薏苡附子败酱散方

薏苡附子败酱散方			
薏苡仁十分	附子二分	败酱五分	
上三味，杵为散取方寸匕，以水二升，煎减半，顿服，小便当下。			

『小便自调』就是病在血分，不在气分。薏苡附子败酱散专门清盲肠这一段，这个时候要重用薏仁，薏仁可以重用到一两，不会中毒的。败酱草这个药物是专门清肠，又消炎止痛的药，败酱草能够让宿食腐化掉，大家要了解为什么要加附子？一般认为病人体内已经很热了，又有宿食堵在里面，居然还给病人吃附子？其实这个处方开的最好的部份就是附子，用的剂量很轻。张仲景认为，附子如果轻用，是利用它的热性，来刺激大肠的蠕动让它加速，于是能将屯积的腐败掉的宿食排出来。附子入药如果开很重，一下子就会散到四肢上去。如果附子开的很轻，薏苡仁有油脂，会把附子带到这边来。比如说现在，薏苡仁用一两，败酱草用六钱，附子一钱就够了，不要那么多。如果你只用一钱时，附子会跟著薏苡仁一下子就进入肠内了。如果多用的话热会往旁边跑，病人此时已经很热了，这样做会使得热上加热。由于轻剂量的附子能刺激肠蠕动，腐败的宿便我们可以靠附子来清除，附子将这些烂掉的宿食移动以后，败酱草会跟宿便混合，不让它留在里面，然后薏苡仁能够去湿所以能够把它清出来。我讲的这种慢性盲肠炎，有的人得到十几二十年，甚至三十年都有的，大便在里面当然

很烂，清出来以后，上厕所大便是像河底的黑泥一样的烂，黑的清出来以后如果病人右下腹部还有隐隐作痛，表示仍未清除干净，此时再给他吃第二剂下去，吃到后面大便会变绿色的。

如果急性盲肠炎没有开刀，或者没有用大黄来攻，结果阑尾因为压力太大而破裂掉，当破掉的那一刹宿便进入腹膜时痛会马上减轻掉，原来很痛是因为蚓突发炎产生的压力造成的痛，破掉后该处压力顿失，有一段时间不会有痛，但是你用手去按腹部时，会感觉皮肤很烫，这个时候就要改用当归赤小豆散，不要再用大黄牡丹皮汤了，「那老师，可不可以当归赤小豆散跟大黄牡丹皮汤并用？」的确，过去的医生就是怕转成腹膜炎，常常在大黄牡丹皮汤里面加上当归跟赤小豆，这是对的。清出来以后，痛已经只是隐隐作痛，我们还是可以用了大黄牡丹皮汤跟薏苡附子败酱散并用在一起把它清除干净，所以不要那么死板板的大黄牡丹皮汤就是大黄牡丹皮汤，当归赤小豆散就是当归赤小豆散，它们可以合并在一起用。注意看薏苡附子败酱散，薏苡十分、附子二分、败酱草五分，这『右三味，杵为散』，『以水二升，煎减半，顿服。』喝下去后小便当利。因为我们在清积粪时，如果这个时候小便很通利，就代表气化的运作正常了，也就代表肠子开始正常的蠕动，所以小便会下来很多。

薏苡附子败酱散还有一个地方可以用，在临床上，妇人或者是男人，下焦关元这一带，男人的精官，女人的子宫。有一天，女人月经未排尽时，或者是生完小孩瘀血块没有排出去，子宫里面还有瘀积的胎盘碎片等等堵在那里，这些瘀在里面过久就会发炎化脓，这个时候脓会从阴道里出来，有时候脓会从肚脐出来。以后你看到有病人的肚脐化脓，女人的话就是病在子宫里面，叫子宫脓疡，男人的话就是精官有浊精在里面。男人的精会浊，原因可能是性病等等，如果浊精在里面没有排掉，发脓疡也是属于薏苡附子败酱散证。此时症状跟慢性盲肠炎是不一样的位置，但是痛却是一样的，右下腹部这个地方是滚烫的，就是里面发炎很严重，所以千万不要只是慢性盲肠炎用薏苡附子败酱散，遇到这种子宫化脓之类病症的时候一样也可以用它。



问曰：寸口脉微而涩，法当亡血，若汗出，设不汗者云何？
答曰：若身有疮，被刀斧所伤，亡血故也。

『寸口脉』讲的是心脏、胸阳。胸阳要足才是正常，结果胸阳脉很微弱，胸阳不足时是没有办法主血的，因为心火没有办法把脾土生给肺，白色的营养液就无法化生成红色变为血，这就是『亡血』、贫血。如果『汗出』，就是真正的亡血，失血了『设不汗者云何？答曰：若身有疮，被刀斧所伤，亡血故也。』如果不流汗，大家注意，所有的外伤病人，开完刀后的病人，因为失血过多都没有汗的，由此可知这是因为外伤引起的失血，所以病人没有汗，否则应该会有汗，中医认为汗血同源。内经里面讲过『夺血无汗，夺汗无血。』汗流太多没有办法控制时，病人就没有血了，就是夺汗者无血。血失太多病人就没有汗，这样夺血者无汗，这可以协助我们来辨证。汗是来自血里面的水，血里面的水是来自肠胃的津液，肠胃吸收后再交给血的。



病金疮，王不留行散主之。

王不留行散方

王不留行散方			
王不留行十分，八月八日采	蒺藜细叶十分，七月七日采	桑东南根白皮十分，三月三日采	甘草十八分
黄芩二分	川椒三分	厚朴二分	干姜二分
芍药二分			

上九味，前三味，烧灰存性各别，杵筛合为散，服方寸匕。小疮即粉之，大疮但服之，产后亦可服。

金疮就是我们所谓的刀伤等，王不留行散可以做外敷，也可以做内服。西药内服的药是内服的，外敷的是外敷的，不能把外敷的药吞下去，中药就可以。王不留行散是中医经方家用的金创药，是外伤的总方，所有外伤我们都会用到它。这个王不留行散因为是粉剂，涂下

去后，第一个，伤口能透气。第二能止痛、消炎、止血，其力量非常的强。王不留行散主力药是前面三味药，王不留行、蒴藋细叶还有桑东南根白皮，桑树要的桑东南根白皮，就是桑白皮。还有规定王不留行要八月八号去采，另外一个要七月七号去采，一个三月三号去采。采完以后这三味药放在暗处阴干百日，不能晒干或者烤干，见到阳光药力就不行了，一定要阴干，然后烧成灰再入药。你看『右九味，前三味，烧灰存性各别。』其它的药通通打成散，然后服一个汤匙那么多，『小疮即粉之』就是涂在外面就可以了。『大疮但服之』，外面要敷，也需要内服。妇女产后有瘀血淤在子宫里面也可以用王不留行散把它清出来，所以一般来说女人有怀孕的时候绝对不能吃王不留行，因为王不留行是活血化瘀的药，攻血的力量很强，如果孕妇吃下去就会堕胎。再看下面的川椒、干姜是辛味的药，跟甘草配合在一起时是辛甘发散为阳。黄芩、芍药是酸苦涌泻为阴，厚朴能行气，胡此阴阳气就会协调流行，伤口或是内瘀伤等就会痊愈了。



排脓散方

排脓散方			
枳实十六枚	芍药六分	桔梗二分	
上三味，杵为散，取鸡子黄一枚，以药散与鸡黄相等，饮和服之，日一服。			

这三味药的组合也是我们伤科用药，名叫排脓散。排脓散中光是枳实就用十六个，芍药才六分、桔梗两分。枳实会用到那么重一定是胃痛，就是胃里面化脓了，就是得到胃脓疡，西医讲胃脓疡时病人是已经吐脓出来了。我遇到肝脓疡时也会用到此方，肠胃科的药我们大部分都用粉剂，而排脓汤是用汤剂，诸位看下一段：

排脓汤方
甘草二两桔梗二两生姜一两大枣十枚
右四味，以水三升，煮取一升，服五合，日再服。

第364页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

甘草、桔梗、生姜、大枣是不是就是桔梗甘草汤方？所以这一定是治疗肺痈用的。当肺里面吐脓出来时，我们就要用到桔梗甘草汤，也就是排脓汤。如何知道是肺有脓还是胃有脓呢？当肺脓疡的时候一定有咳，咳出来的不是痰，是脓。而胃里面有脓疡是不会咳的，都是用吐的出来。



浸淫疮，从口流向四肢者可治，从四肢流来入口者不可治。

浸淫疮，黄连粉主之。方阙

这里的『浸淫疮』我们看来有几种。一种是皮肤化脓，刚开始时这边一个干癣那边一个干癣，日久就变成脓肿，然后越来越大，蔓延范围趋广，然后化脓疡，有很多脓水流出来。有一种很严重的是发生在小孩子身上，连四肢末梢都不能碰到，只要碰一下，过半小时后刚刚碰到的地方就开始化脓了，中医称为『天疱疮』，也叫『浸淫疮』，就是在皮肤上面会蔓延性的一种脓疡，其中包括带状疱疹也可以使用此原则。举凡『从四肢流来入口』，就是病由表入里，代表很危险，病在恶化中，所以是不治。由口往四肢上走，由里往外走，代表易治。但是不管好治或不好治我们都得治。『黄连粉主之。』方缺。你会说：「老师，那这段不就变成废话了吗？」其实没有缺，只是因为方子现在找不到，我好不容易把它找出来给大家。黄连粉就是重用黄连，大剂的用黄连，里面一定湿很多，所以我们一定会加薏仁、白术，因为在皮肤表面上，所以再加冬瓜仁。黄连用差不多一两，一般黄连没有人开一两的，人家当你神经病，我们平常开给病人一钱二钱的，给人家开一两会苦的要死，其实这是外敷用的，所以需要用到一两，薏仁五钱，白术五钱，冬瓜仁三钱就好，因为冬瓜仁主肺、主皮毛，这个就是黄连粉的处方，主要用于外敷。

跌蹶手指臂肿转筋狐疝蚘虫病脉证治第十九

师曰：病跌蹶，其人但能前不能却，刺腓入二寸，此太阳经伤也。



什么叫做『跌蹶』？这是走路的一种病症，病人向前走没有问题，可是病人不能停，一停下来就好像要摔倒，必须赶快往前走几步才能稳住身体。还有的病人要左转时，必须先在地转过身来，然后才行再走。脚不能随意转动，就是跌蹶。相书上面称这做『禹步』，相传大禹在治水的时候，因为长年站在水里面，寒湿侵入骨节间的地方，就是得病的原因，结果大禹以后走路就变成这样子了，过去叫做禹步，走路像鸭子一样，鸭子的脚是不会交叉的，这种人主大贵。『跌蹶』是因为寒湿而得到的，主要症状是往前走、要停下来时不能停住，一停身体会晃动，这个时候可以扎针，扎承山穴，承山穴我们下针时都使用很长的三寸针。

太太小姐穿高跟鞋时，走楼梯不小心摔倒，刚好伤到尾椎骨，如果早上受伤，下午就到你的诊所来时，你看她的委中和承山的中间这一带会有青筋出现，表示有瘀血堵到，此时不要扎针、用放血针将这青筋表皮刺破，挤一点血出来就好了。『惟近世内科，能用针者少。』过去经方家都是开处方的，多半不会用针灸。『予尝患右臂痠痛，曹颖甫以前患手臂痛，从肩到尺泽，在我看来很简单，对侧的太渊穴扎一针就会好了，但是他女儿昭华给他吃毛姜什么来的薰洗，洗了一个月才好。我们针灸一针下去就好啦，如果是刚开始的痛，属于实证，只要在病患对侧的尺泽穴上下针，针下去就好了，他们都不会用针。过去的中医是针家归针家，经方家归经方家，很劳累病人的，拿药洗治疗肩痛一个月是笑话，尺泽一针当场就好了，可能你还没去煮药，还在抓药时，这边病就已经好了，只因为不会用针。』

病人常以手指臂肿动，此人身体润润者，藜芦甘草汤主

之。方阙。

这个是精神病人的症状，如果有一个人站在你家门口，每天这样开门关门的，站在那边一个小时，都是做一样的动作时，这会把你吓到，看似著魔，这就是『手指臂肿动』，一个动作持续的做，就是精神病患。对于精神病患的诊断，中医观念里面认为绝大多数都是痰涎壅塞、痰迷心窍等造成。这里为什么手臂不能控制呢？中医认为痰迷除了胸腔以外，年深日久的痰都已经渗到经脉里面，渗到肌肉组织、关节里去了，不单单只是在胸腔，痰都渗到肢体上。如果痰在胸腔里面就很简单，我们只要把它吐出来或是把痰化掉，就可以了，现在痰在经脉里面，只能用藜芦了。藜芦这个药长得很像葱，身体很长，比葱长，这个处方就是只用藜芦、甘草两味药而已，藜芦形长，里面中空，就是告诉你吃下去后，药会到了四肢关节、到了肌肉经脉里面去把痰清出来。这就是藜芦甘草汤，两味药就足够用了。



转筋之为病，其人臂脚直，脉上下行，微弦，转筋入腹者，鸡矢白散主之。

鸡矢白散方

鸡矢白散方

鸡矢白

取鸡矢白为末，取方寸匕，以水六合和温服。

所谓『转筋』就是指抽筋，脚臂强直。剧然遇到冷气，或是跳到冷水里面脚就抽筋，这就是鸡矢白散症。现在当然不需要吃鸡矢白散了，为什么过去用鸡矢白散？中医的治疗观念是很自然的、很天然的。鸡啄虫吃时，有时候也会吃到比较松软的岩石，吃进很多岩石再消化以后，鸡大便里面都会带有一点点黄黄白白的，这是因为鸡吃到很多岩石。石灰质的东西吃到胃里面磨碎以后变成钙再排出来，意思就叫做你吃钙质，因为钙太少就抽筋，肌肉关节强硬，这跟西医观念是一样

的。所以鸡矢白散现在不要去吃了，多去吃含钙质的食物就可以了。

阴狐疝气者，偏有小大，时时上下，蜘蛛散主之。

蜘蛛散方

蜘蛛散方

蜘蛛十四枚，熬	桂枝半两
---------	------

上二味，为散，取八分一匕，饮和服，日再服。蜜丸亦可。



为什么叫『阴狐』？因为狐狸善变又善动，今天往这里跑，后天往那边跑，狡兔有三窟，它六窟都不止，所以跑来跑去就是狐性。疝气就是这样子，有时候这边坠下来，有时候是那边坠下来。掉到左边来的话左边罩丸就变大，掉到右边来右边罩丸就变大，时大时小，这就是蜘蛛散证。蜘蛛散吃的时候一定先要把疝气塞回去，有的疝气比较轻微你一塞到腹腔里就回去了，然后再吃蜘蛛散。如果你塞不回去就下针，针下肝经的大敦穴，肝经的曲泉穴，针下去也会收回去。过去用的蜘蛛，家里身上长毛的蜘蛛不能用，五颜六色的蜘蛛也不能用，一定要用房屋西南角坤卦位置的蜘蛛才行。就是身体很小，屁股很大那种蜘蛛，才是真正我们用做蜘蛛散的蜘蛛。如果吃错蜘蛛，结果是吃到蜘蛛，却不叫做蜘蛛散。蜘蛛烤起来很香，烤黄后将它磨粉，跟桂枝合用。由于桂枝能够把这个药直接带到腹腔，经方里面常会用到桂枝，像女孩子妇科都会用到桂枝。当腹膜破掉，得把那个膜补起来，蜘蛛会结网，用它的物性『物所受为性』，所以说蜘蛛能够将破损部位封起来，不然我们中医怎么去补呢？如果去开刀，有时开一次就好了，但是腹膜不好的人，时常是这边缝起来，明天就从另一边掉下来，然后这边补起来，后天从另一边再掉出来。因为腹膜本身力量就不够，腹压太大承受不了腹压，才破裂出来，所以有时开刀只是止一时，没有办法止一世，如果是孩童时期开刀这还可以，因为他们恢复会很快。用桂枝把蜘蛛带到腹腔，不然光吃蜘蛛，结果它的结网性只有到喉咙，就没效了，吃下去的目的是要把腹膜补起来才行。

第368页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

读者如果看过曹颖甫的金匱发微二百三十六页最后一行中间下方，就有提到他使用过。他说『有倪姓来诊』，『其证时发时止』有疝气、『夜有寒热』，用大蜘蛛，『炙过，用川桂枝』一剂就好了。蜘蛛散就是将桂枝和蜘蛛打成散以后，一次『和服』。或者是把它做成蜜丸，这里是散剂。他用什么大蜘蛛一枚，这里我不敢讲他用什么种类的大蜘蛛。平常真正在用的时候都是身体小、尾巴大的这种蜘蛛，然后弄个十几只这样子，烤干以后打碎成粉，差不多算起来约五分的剂量。但是一定要加桂枝，不加桂枝不行。桂枝用的时候也是五分，两个是等量的，再用蜂蜜和在一起吃下去。现在外面有一种疝气带可以包起来，让疝气不会掉下来，这也可以用。吃蜘蛛散加上包疝气带，效果很好。开刀开完后出来，没多久又掉下来，有的人开了五、六次疝气刀，结果还是掉出来。如果实在受不了，我们中医就去抓蜘蛛来烤给病人吃。



问曰：病腹痛有虫，其脉何以别之？

师曰：腹中痛，其脉当沉若弦，反洪大，故有蚘虫。

『问曰：病腹痛有虫，其脉何以别之？』病人肚子里面有虫，你怎么用查脉就知道病人身体里面有虫？张仲景说：『腹中痛』，病人有肚子痛，当然不只是肚痛，病人有虫的话一定有胃痛。

『腹中痛，其脉当沉』，照理说腹痛是脉沉弦，结果你摸病人的脉是洪而且大。尤其小孩子，小孩子肚子里面常常有虫，肚子痛时你摸他的脉，如果脉沉就知道肚子痛是里寒造成，这是小建中汤证，结果摸到脉反而是洪大，就知道肚子痛是因为里面有虫。小建中汤是非常好的止腹痛的药，腹痛的药。如果有虫的话脉就会变成洪大，简单说就是肚子痛应该是里症，病人陈述的是里症，结果我们摸他的脉却是表脉，这就是有虫的脉诊。

蚘虫之为病，令人吐涎，心痛，发作有时，毒药不止，甘草粉蜜汤主之。

甘草粉蜜汤方

甘草粉蜜汤方			
甘草二两	白粉二两，即铅粉	白蜜四两	
上三味，以水三升，先煮甘草取二升，去滓，内粉蜜，搅令和，煮如薄粥，温服一升，差即止。			



『蛔虫之为病，令人吐涎，心痛，发作有时』，肚子里面有寄生虫时第一个症状是『令人吐涎』。第二个症状是『心痛』，就是胃里面绞痛。第三个症状是『发作有时』，有时发，有时又不发。第四个症状是『毒药不止』者。这个毒药，过去我们有打虫药，像『锡粉』、『雷丸』这些都是打虫药，吃『使君子』也可以，使君子像落花生般，把它拨开来吃里面的仁，这也是打虫药。结果吃了所有的毒药病人还是一样有腹痛。为什么『发作有时』？当虫吃饱就不动，肚子饿的时候它就开始动，所以它饿的时候病人就有腹痛，不饿的时候就不痛。吐涎、胃痛，这都是有寄生虫的症状，就是『甘草粉蜜汤』证。甘草粉蜜汤里的粉，日本的经方家认为：「这个粉，肯定是米粉。」就是我们的米粉。为什么要用米粉？因为甘味，虫都喜欢吃甜的，所以他们用米粉做的甘草粉蜜汤，有引诱虫来吃的意思，一剂下去当场病人就不痛了。当然不痛了，因为虫吃饱了。于是以为这一剂就知了，其实表面上是不痛了，但是虫还是在里面，所以如果你喜欢虫待在里面那你就吃甘草米粉汤。我们的北派用的粉是铅粉，也有用轻粉。这两个药你到药房去买，保证被赶出来，这两个药是毒药，没有人会用铅粉和轻粉。轻粉提炼的方法是将水银放在锅子里，用罩子罩住，再用大火加温，水银气化掉以后，将杯盖拿起来反过来，有一层细细的沙子状在盖子上面，不要拿下面的，因为毒就是下面的部份，把这粉自锅盖上刮下来就是轻粉，轻粉不容易买到，只能靠自己提炼轻粉来用。我们在驱虫的时候，一般打虫药因为前面的医生已经用过，像第一个用了使君子，第二个用雷丸，第三个用了锡粉，到这个时候，虫已经学乖了它不吃，也不上当了。这个时候你用乌梅丸下去都没办法清出来

了，病人吃东西都吐，连药都进不去，此时就要设计药让虫来吃，所以就加了蜂蜜在里面。甘草蜂蜜都很甜，然后把轻粉混合在甘草蜂蜜里面。这个虫闻到：「哇！蜂蜜，太好了。」一口咬下去，结果是人吃到蜂蜜，虫吃到是轻粉，这样一下子全打出来了。过去的记录打出来的虫有像指头般粗，也有一尺长的都可以打出来。你一定要加蜂蜜，不要让虫吃到甘草，你吃到轻粉。轻粉本来就是毒药，不是给病人吃的，是给虫吃的，所以我们要用时，一定要确定病人有虫，这是经方里面最强的驱虫剂，虫吃到轻粉，当场就被毒死了，没事当然不要去吃轻粉。甘草二两、轻粉二钱这是处方比例，白蜜的话我们差不多是四个平汤匙，然后把轻粉两钱混合在里面。吃的时候诸位看『右三味，以水三升，先煮甘草，取二升』，把甘草四碗水熬成两碗，然后分两碗就是纯甘草水，用甘草水把蜂蜜跟轻粉和在里面，『搅令和，煮如薄粥』，可以再煮一下，把药煮成像稀饭一样黏黏的再吃。



蚘厥者，其人当吐蚘，今病者静而复时烦，此为藏寒，蚘上入膈，故烦，须臾复止，得食而呕，又烦者，蚘闻食臭出，其人当自吐蚘。蚘厥者，乌梅丸主之。

乌梅丸方

乌梅丸方			
乌梅三百个	细辛六两	干姜十两	黄连一斤
当归	川椒各四两	附子	桂枝
人参	黄柏各六两		
上十味，异捣筛，合治之，以苦酒渍乌梅一宿，去核，蒸之五升米上饭熟，捣成泥，和药令相得，内臼中，与蜜杵二千下，丸如梧子大。先食饮服十丸，日三服，稍增至二十丸。禁生冷滑臭等食。			

这个伤寒论中诸位都会用了，所以不再解释。

妇人妊娠病脉证治第二十



自这篇开始正式进入妇科。妇科病分经前、经后，产前、产后，然后还有些子宫肿瘤、卵巢瘤等分类下去。大家学过这一篇后大多数的妇女病都会治了。张仲景用几个条辨将妇女病解释完毕，同时又提出一些处方给后医来治疗，效果又好又无后遗症。西医的妇科是专科，一大堆医生在研究，弄了半天也治不好，还是问题一大堆。本章后面还有如何生子，治疗不孕症等通通有说明的。

师曰：妇人得平脉，阴脉小弱，其人渴，不能食，无寒热，
名妊娠，桂枝汤主之。于法六十日当有此证，设有医
治逆者却一月加吐下，则绝之。

这个条辨的意思就是说，过去中医没有验尿技术，中医又要如何知道妇女怀孕了？这段是过去诊断是否怀有身孕的方法。第一个是『得平脉』，凡是女人家怀孕时，脉很正常，只有阴脉稍微弱一点，为什么是阴脉呢？因为阴脉是尺脉，也讲的是左手的脉，就是血脉。人很正常但血脉却比较弱一点，就是因为有胎，妇女刚怀孕时血比较弱，因为刚开始受精卵在子宫里面的时候，血会慢慢顺著冲脉与任脉下来，此时阴气比较弱，所以会摸到阴脉比较弱。加上病人的症状是『渴，不能食』，嘴巴里面很渴，但是东西却吃不下去，又没有寒热现象，就是没有表症，这就表示此女怀孕了。中医过去在诊断孕脉时，同时要按孕妇双手的脉，正常怀孕时应该是气衰、血旺，左手主血，右手主气，我们两手按到病人两手时，如果病人左手血脉很大，右手的气脉比较弱，就可以知道她怀孕了。第二个是看尺脉，如果左边的尺脉跳动的比较强，代表怀的是男的，右边的尺脉跳动的比较强，代表怀的是女的。

为什么从脉的强弱，我们可以知道生男还是生女？如果小孩子在

妈妈身体里面是跟妈妈面对面坐著的，就是男的。同一方向坐著的就是女孩。因为方向不一样，所以我们摸孕妇的脉就会不一样。西医必须要等到妇女怀孕到一个程度，用扫描器去看有没有生殖器才知道男女。有时候看到生殖器，结果生下来还是女的，因为可能还有别的东西在里面，诸位记住，不需要扫描那么麻烦，只要拍身体侧面的X光片，跟妈妈面对面坐就是男的，同方向就是女的，这百分之百准确，因为阴阳是相对的。所以当男孩子从母体里出来的时候是脸朝上就知道是男的，女孩子因为刚好跟妈妈是同向的，所以她要出来时是都是先看到后脑出来的。过去中医接生时，孕妇都是采蹲姿来生产的，因为蹲著有物理作用，小孩出来会很顺利。现在孕妇是躺在手术台上，西医叫孕妇像排粪一样用力排，结果造成肛门直肠脱出来，小孩子还是没出来，现代很多妇女生完小孩后都得到痔疮，或是脱肛就是因为接生不当造成的后遗症。中医采蹲姿接生是对的，现在苏联在研究，让妈妈在浴缸里泡在水中接生，这也是一样的意思。怀孕刚开始前两个月、六十天里面内，如果我们摸到病人的脉很正常，可是她东西吃不下，身体很难过、很不舒服，你问她有没有寒热感觉，她会说没有，只是身体很难过，嘴巴里面会口渴，东西又吃不下去。摸脉又没有什么表症之类的浮脉，如果是渴，体内津液伤到的话，这是阳明证，脉会变得很大，但是都没有，嘴唇也都没有干裂，此时我们就知道她是怀孕了，这个时候我们可以用桂枝汤。张仲景在这里为什么要用桂枝汤？过去我们学的桂枝汤是解肌用的、解表的，能和营卫，也就是让皮表上的气血能够通和，这是桂枝汤的功能。桂枝汤到身体里面也是调和阴阳用的，就是说桂枝汤能够让脏和腑之间关系重新作调整。因为妈妈在怀孕后，正常的身体内多了个胎儿在里面，这个时候脏腑功能就不是很协调，因为同时要养胎，身体需要重新调适过。这个时候只有桂枝汤可以帮助孕妇来调和阴阳，使脏腑之间能够互相沟通，所以就很简单的用桂枝汤就好了。最后一句说『则绝之』就是你不要用任何其他药物给孕妇，『则绝之』就是不吃药、不用看医生，叫做『则绝之』。如果你把她当成病来治，一定会反逆，因为她根本就没有病，所以如果不知道是怀孕，而继续吃药，妇人又吐下不止时，就会流产。



妇人宿有癥病，经水断，未及三月，而得漏下不止，胎动在脐上者，此为癥痼害。妊娠六月动者，前月经水利时，胎也；下血者后断三月，衃也。所以不止者，其癥不去故也，当下其癥桂枝茯苓丸主之。

桂枝茯苓丸方



桂枝茯苓丸方

桂枝	茯苓	牡丹	桃仁去皮尖，熬
芍药各等分			
上五味，末之，炼蜜丸，如兔屎大，每日食前服一丸，不知，加至三丸。			

光看这个条辨很不容易了解，我稍做解释一下大家就懂了。这个条辨实际上讲的是，我们如何区分病人是怀孕了？还是子宫里面长肿瘤了？『癥』就是血块之类的瘤，有瘀血块或者里面有肿瘤没有被排出来。怀孕期间本来应该是没有月经的，这是正常的。比如说现在这个月的月经该是五号来经，结果月经没有来，此时我们怎么知道她是怀孕还是有癥病？就要先问她之前的三个月月经如何。如果往前三个月的月经都非常正常，就有可能是怀孕了。如果前三个月月经很不正常，这就不见得是怀孕，这是张仲景考虑的第一个重点。如果确定是怀孕，到了第三个月发现到月经漏下不止，我们就要怀疑她有癥痼。

『妇人宿有癥病』，如果孕妇本来子宫里面就有瘀血或是原来就有癥病在里面，大部分怀孕到第三个月时，都会有漏下不止。『胎动在脐上者』，其实这个并不是真正的胎动，而是说因为有瘀血在里面瘀到，所以会产生动悸的现象，看起来是跳动在脐上，其实这不是真的胎动，而是有癥块在里面阻碍到胎儿生长。

简单讲就是怀孕的前三个月月经很正常，等到怀孕后的第三个月如果有漏下不止，而流出来血是鲜色的话，代表是怀孕了，但是将会流产，不是癥痼造成漏下的。如果前三个月的月经就很不正常，加上

又连续停了三个月月经没来时，此时你不晓得她是有癥？还是有怀孕？结果第三个月后出现漏下黑血不止时，这就晓得是子宫里面有癥瘕了，不是怀孕。仲师是想告诉我们，一定要确定妇人不是怀孕，再开药给她，千万不要误诊，造成有孕在身的妇女，结果吃到桂枝茯苓丸，就有落胎的可能。『所以不止者』，为什么她月经会漏下不止呢？就因为『癥不去故也，当下其癥。』现在我们临床上使用桂枝茯苓丸时，对于所谓的子宫肌瘤或是卵巢瘤等效果较好。我在临床上遇到过一位妇女的子宫瘤大到像个柚子那么大，表面上摸到是很硬的，一般女子在七七四十九岁以后天癸就竭了，但是她到了五十四岁时月经照样是准时来潮。这位太太很有意思，她的想法很特殊，她很早就知道她有子宫肿瘤，子宫瘤长这么大，西医建议她开刀她就是不要，她问西医说：「这个会不会死人？」西医说：「也有一点机率，不是一定会死的，可能千分之一。」她说：「我就赌这千分之一的机率，我就是不要开刀。」这个太太也是很异类的，我就叫她吃这桂枝茯苓丸。她原来每个月月经都很正常，从开始吃桂枝茯苓丸以后，月经就一直不停的来，没有停过，可是她精神很好，没有变虚，肚子开始一直消下去，就是只吃桂枝茯苓丸而已，没有加其他什么特殊的处方里面。所以对于子宫肌瘤、卵巢瘤等，女孩腹部生的瘤是可以使用此方的，先不要开刀拿掉。有时开刀后遇到血止不住，此时西医就只有把妳整个子宫拿掉或者把卵巢拿掉，将来就无法再怀孕了，这就更麻烦，有时甚至于连性慾都没了。



因为癥是来自瘀血，所以张仲景就采用破癥、破血两个方法并用，丹皮、桃仁的作用就是活血化瘀。中医的理论认为，男人的精宫、女人的子宫，都是属于下焦油网中间的一个缝隙而已，并不是把它列为一个脏或是一个腑。因为他认为这是个在三焦油网中的问题，于是加入茯苓。茯苓本身就是入三焦，可以通利三焦油网。用桂枝是因为桂枝能够通利冲脉，能够让上焦的血往下行。当上焦的血往下行，再经过茯苓把这新血带到子宫里面，然后靠丹皮、桃仁把这个陈旧的瘀血破出来，就是将子宫瘤内部的瘀血块破出来。出来的同时怕肚子会抽痛，这时候加白芍进去止痛，张仲景在经方中说明只要遇到腹痛时，

处方里面一定会加白芍，这就是桂枝茯苓丸处方的设计原意。此处不用甘草的原因是怕药性减缓，不够迅捷，而南派的中医最喜欢开甘草，我每次看南派医生开的药方，看了就丢掉，真是胡说八道，他们什么药里面都加甘草，不信我的话，大家去看就晓得了。张仲景五味药就开完了，他们要开五十几味药都还没开完，还嫌纸不够大张还要再写，这就是温病派的中医了。



这里是要用丸剂。『右五味，末之，炼蜜丸，如兔屎大。』你不用真的去看兔子屎有多大，多吃一点就可以了。经方家会使用丸剂时，就是取它的药缓力专的特性，但是用丸剂时要注意，如果病在上，我们一定是饭后吃，让药力往上走；病在下，就是饭前吃，使药力往下走。所以中药的饭后吃，并不是因为这个药会伤胃，而是要让药到病灶位去。像乌头赤石脂丸是专门治心痛彻背、背痛彻心的特殊症状，在胸痹病脉证篇时我们有讲过，此时一定是要饭后吃。如果是肚脐痛痛到背后去，那就是饭前吃。现在病在下焦，所以『每日食前服一丸』不要只吃很小的一丸，这没有用的。一般大概吃个三十粒，一天吃三次。这个桂枝茯苓丸除了治疗有癥病与子宫里面长肿瘤以外，当月经不正常，有的时候来、有的时候又不来，来时都是黑血时，也可以使用它。西医不晓得经血是奶水从胸腔中的任、冲二脉往下走，再加上肝经的血进入子宫后而产生的。当血下来以后到了子宫，如果被癥挡到了，于是经血就会淤积在这里，没有办法正常的排出来。过了一个月、两个月后才出来时，这个血在里面已经太久而失去氧气，所以出来的血是『衃』，这个字就是坏血、就是黑血的意思。如果是正常的月经，颜色就会比较鲜红，所似妇女的月经如果变成黑色的血块时，就可能是一个月、两个月前应该要下来的，却没有下来才造成的，没有下来的原因是被东西堵到了，这个东西就叫做『癥瘕』。大家现在了解妇科一些基本知识，后面还有很多很好的药方，可以治疗妇女病。

还有的女孩子她的癥瘕没有挡到经血，而是长在旁侧，结果她怀孕了以后这个癥也不会变大，当妇人生产小孩时，这个癥就会跟著一起出来。所似中医有云：「妇女生个小孩以后，百病皆去。」就是指这个了。万一正好挡在中间时，小孩子会跟癥一起在抢食营养的时候，

小孩子长大了，而癥也变大，此时就是我们说过的抵挡汤证，可以用它把癥攻掉，而不伤害到婴儿。

妇人怀娠六七月，脉弦，发热，其胎愈胀，腹痛恶寒，少腹如扇，所以然者，子藏开故也，当以附子汤温其藏。

方见《伤寒》



一般来说，几乎所有怀孕的妇人，身体里面都会比平时来得湿热些。第一个主因是由于月经没了，少掉一个排泄的系统，所以孕妇身体比较湿热。第二个原因是想太多，担心过度造成情志病，也会使身体内累积湿热过盛。当怀孕时出现『脉弦，发热』时，弦脉应该是寒症，也就是说脉摸到的是寒脉，结果病人却发热，代表是里寒而把阳热往外逼，也就代表子宫是冷的，张仲景要讲的就是子宫寒。比如说孕妇得到葛根汤证，结果正好在怀孕中间，此时感冒病毒一下子跑到胎儿身上，等于是胎儿感冒了，于是变成腹腔里在恶寒，症状就是『腹痛恶寒』，肚子会隐隐作痛，感觉到里面会一阵一阵的发冷，平常如果得到感冒，是体表上发冷，所以『子藏开故也』，就是代表说子宫受到表寒的侵袭。『附子汤温其藏。』附子汤是温里里的主方，这时候我们不能把胎儿受寒当成表症来发汗，因为胎儿是跟母体的循环在一起，所以要把他当成里病来治。当病是里寒时，我们就会用到附子汤，这时候如果能够问胎儿的话，胎儿一定会在里面说：「哇！我全身痛。」附子汤的主症就是全身痛、肌肤都痛，如被鞭子打一样。附子汤是附子、茯苓、白术、人参、芍药五味药的组合。

师曰：妇人有漏下者，有半产后因续下血都不绝者，有妊娠下血者，假令妊娠腹中痛，为胞阻，胶艾汤主之。

胶艾汤

胶艾汤			
干地黄六两	芍药	阿胶	甘草各二两

艾叶	当归各三两	芍药四两	
上七味，以水五升，清酒三升，合煮，取三升，去滓，内胶令消尽，温服三升，日三服，不差更作。			



经方的胶艾汤有三个地方在使用它，第一是『妇人有漏下者』，什么叫漏下？就是月经恶漏不止。月经正常五天左右就结束了，有的人快一点四天，有的人三天，而今有人说已经一个月了，而月经还继续来，这就不对了，妇女的脸色都变黯，代表漏下严重。脾是统血之脏，肝是藏血之脏，脾脏没有办法运化，肝脏本身又不藏血，于是血就漏下来，所以是肝脾两虚之病。有的时候是因为喝酒喝太多或者是思虑太重，工作压力太大，或是一个人在家里面很孤单就会慌乱，这都会造成肝脏脾脏两虚的状况，所以有很多女孩子都会漏下，诸位学过漏下的脉了，就是寸脉以下，关脉以上的地方脉会两边跳，这就是月经在恶漏不止。

第二是『有半产后因续下血都不绝者』，半产就是流产。病人流产过以后，结果月经不停止，一直来。第三是『妊娠下血者』，怀孕中间有流血，也有的人是生完小孩以后流血不止，此时病人脸色都是黯的，表示已经失血失很多。张仲景说：「这些所有的现象通通可以用胶艾汤。」胶艾汤是非常好用的方子，大家看胶艾汤里有干地黄，地黄本身补血，我们六味地黄丸本身是入肾，肾壮起来就可以把肝的血补足，所以干地黄实际上是为了补肝、补血用的。川芎能够活血，阿胶能够止血，艾叶能够使经脉通畅，所以我们的灸是用艾草来做灸。当归能补血，芍药能够收敛止血又止腹痛。使用胶艾汤时最重要就是阿胶跟艾叶，所以才叫做『胶艾汤』，阿胶本身是止血用的。大家现在知道了，当胃出血时，我们要用柏叶，这是植物性的胶质来止血，如果是子宫出血或是其他地方出血，我们要用阿胶来止血才行。比如说病人虚弱时我们开出滋补的处方，干地黄可以用到一两，川芎用五钱，阿胶用三钱，甘草用三钱，艾叶当归等量各三钱，然后芍药四钱，煮的时候可以放六碗水下去，然后放一碗半或两碗的米酒进去然后一起煮，煮成两碗以后再喝。这些药需要放酒进去。你不放酒其实也没

有关系。煎药的同时我们可以用针灸辅助病人，针穴能够止血、止漏的穴位，像脾经的隐白、肝经的大敦治疗肝脾两虚，加针三阴交、血海。血海针下去以后肚子就不痛了，三阴交能够让肝脾的气血旺盛起来。大敦、隐白二穴本身就可以止血，这种状况下用针灸配合效果会更快，针下去后病人家属还在煎药时，病人的血就已经不漏了，效果很快的，除非你扎错穴位。



妇人怀孕，腹中绞痛，当归芍药散主之。

当归芍药散方

当归芍药散方			
当归	芍药各三两	芍药一斤	茯苓
白术各四两	泽泻半斤		
上六味，杵为散，取方寸匕，酒和日三服。			

当归芍药散是妇女怀了孕以后，因水气太盛而造成血不足时用的处方。血要通行才能供养胎儿，结果病人平素水气太盛，造成怀孕时腹中绞痛。大家记不记得我们在讨论小青龙汤证时，我们是用汗法。小青龙汤证是表寒里寒，结果发完汗以后，如果病人会咳不止，就用苓甘五味姜辛汤，然后再成为苓甘五味姜辛半夏汤，然后再变成苓甘五味姜辛半夏加杏仁汤，然后再演变为苓甘五味姜辛半夏加大黄汤，一路变化下去。为什么这样呢？这就是平时就有伏饮在身体里面。有的太太本来就有伏饮在身体里面，也就是素来就有水气在体内，结果怀孕使得水气更盛。水和血是有一定的比例在我们身体里面，水太多了血就会停滞。血一停滞下来，代表静脉的血流回心脏力量不够了，所以会重用到芍药。当归芍药散里面有当归、川芎、芍药这是活血用的，茯苓、白术、泽泻就是去水用的，把积水去掉，同时把血补足病就好了，这是最好的怀孕期中调理身体的处方。这种痛是妇人怀孕时肚子里面的『绞痛』，这种痛是绵绵在绞痛，不是抽筋样的痛，这就

是当归芍药散证，最明显的现象就是看到孕妇有腹痛又有点水肿。一般妇女怀孕时都会有一点水肿的，不用担心太多。

妊娠呕吐不止，干姜人参半夏丸主之。

干姜人参半夏丸方

干姜人参半夏丸方			
干姜	人参各一两	半夏二两	
上三味末之，以生姜汁糊为丸，梧子大，饮服十丸，日三服。			



怀孕害喜吐翻了，有的人严重到抱著马桶下不来，这好像是我夸大，真正孕妇在呕吐严重时，是真的会抱著马桶下不来的。整天吃不下东西还不讲，只要闻到油烟就想吐，真的会受不了。如果吐完感觉很清爽就好了，可是吐完还是要再吐，很痛苦的。处方中的干姜本身是温中，妊娠呕吐是因胃寒引起，里面是寒水停积，用干姜、半夏、人参，这里一定要用到人参。平常怀孕时不需要吃人参，可是因为这时孕妇吐太多了，肠胃的津液会伤到，此时必须加些人参进去来补足它。加入干姜是针对胃中虚寒，水饮引起的呕吐不止使用的。有一种人是因为胃热太过，也会造成气逆呕吐，而干姜人参半夏丸是针对胃寒引起的呕吐，所设立的一个方子。张仲景不是胃热呕吐就没有开处方，他是觉得大家学习至此，应该自己会设计处方了。平常用竹茹来让胃热凉下来，加上橘皮，在竹茹橘皮汤证里是止呕逆用的，用半夏生姜来散水降逆止呕，呕吐太多可以加人参，茯苓能够健脾整胃，这些药放在一起就可以了，这是橘皮半夏汤的加减，就是因胃热太过而产生的逆气呕吐时用的。如何区分寒热呢？很简单，病人怀孕害喜时，你要她将舌头伸出来给你看，舌胎黄就是热。舌胎白就是寒。还还有从小便也可之知道，小便颜色黄就用这个处方，颜色白就是干姜人参半夏丸证，诊断方法很多，大家看状况来做选择吧。

妊娠小便难，当归贝母苦参丸主之。

第 380 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙无首 10.10.10 校排

当归贝母苦参丸方

当归贝母苦参丸方			
当归	贝母	苦参各四两	
上三味末之，炼蜜丸，如小豆大，饮服三丸，加至十丸。			



怀孕期间胎儿过大，因而压迫到膀胱，于是小便小不出来，造成小便滴滴答答。当看到小便难出时，如果次数多、量很少还算好，有的人是次数少、量又少，小便会累积在里面，尿停留在身体里面过久会产生毒素很危险的。张仲景用当归、贝母、苦参这三味药等量，把它做成丸剂使用。诸位想是不是该饭前吃？因为病在下，吃到小便通利为止。丸剂是要取它的药缓力重。看这个方子就知道，张仲景很了解这个人会小便不通是因为胎儿过大使得母体变虚，于是因血虚而成的，所以张仲景开当归来补血，贝母能够散结利湿。我们临床上看病时，遇到妇女抱怨说：「医生啊，我肚子很大了，小便又不好。」「太太，妳是不是一天到晚在郁结，在忧郁？」平时就在家里面忧心，一天到晚在想先生在干什么，然后又想不开，看到任何人都很生气。她会说：「是啊，你怎么知道的。」这种郁结、散结就要靠贝母，三物小白散中也有用贝母，可以把瘀痰去掉。苦参能够泻热，能将膀胱的热排出来。所以整个病况看起来，是因为病人思虑太重，导致血虚生热，这个热是虚热不是实热，所以要用苦参，能够泻热。苦参是很寒凉的药，能够将膀胱的热排出来，所以苦参有利尿的功能。已经产生的气结，靠贝母让它散开来。血虚的部分用当归去补回来，所以这个处方也可以治疗妇女的情志病，也可以帮助嫌腹部太肥的妇女去脂。

妊娠有水气，身重，小便不利，洒淅恶寒，起即头眩，
葵子茯苓散主之。

葵子茯苓散方

葵子茯苓散方

第 381 页

勤求古訓 博采眾方

小桂枝·群龙无首 10.10.10 校排

葵子一升	茯苓三两		
上二味杵为散，饮服方寸匕，日二服，小便利则愈。			



这两个方子大家一定会常常用到。许多太太们都有这毛病。第一个，多疑的太太们。一天到晚怀疑先生，有时连作个梦都会发现先生有问题，这种人大概都要吃当归贝母苦参丸。第二个也是常见的一种，这葵子茯苓散用在妇女怀孕后，全身水肿，连脚也变得很肿，走起来很重，积水都排不掉，此时就要用这个方剂。葵子茯苓散是治疗水气肿到肌肉上面，肿到皮肤上连血管都看得到，腿变得很粗，手指按下去就是一个洞，张仲景认为此时不要用猪苓汤、五苓散、麻黄汤之类给她利尿或是发汗，也不要用麻黄加术汤，要用葵子茯苓散。这两味药比例差不多是一比三，比如说葵子是九钱，茯苓就是三钱，要重用葵子才能够增加通利水气的性，吃下去以后小便就会通利出来。两味药打成散，混合在一起就可以用了。经方中妇科里面大部分都用丸剂，不然就用散剂，很少用汤剂。因为汤者荡也，扫荡力量太强会影响到胎儿，所以大部分都用散剂。

当水气堵到全身上下都肿起来时，就会有一种头晕眩的现象，所以诸位要记得，如果只是小便难，然后孕妇在看你时是五官都挤在一起，这就是前面说的当归贝母苦参丸。如果这个人是水肿的很严重就吃葵子茯苓散，很简单的区分法。

妇人妊娠，宜常服当归散。

当归散方

当归散方				
当归	黄芩	芍药	芎藭各一斤	
白术半斤				
上五味，杵为散，酒服方寸匕，日再服，妊娠常服即易产，胎无所苦，产后百病悉主之。				

当归散不见得说一定要有身孕才可以吃，没孕也可以吃的。当归散一般是怀孕两个月以后才开始吃，主要给孕妇补身体用的，同时也可以加强孕妇的体力，如此十月怀胎要生产时就很容易生产。一般妇人怀孕的时候身体的湿热都会很盛，当归散里面有黄芩可以去热，再加上白术可以去湿，同时又要补血，所以会用到当归、芍药、川芎。



妊娠养胎，白术散主之。

白术散方

白术散方

白术	川芎	蜀椒去汗	牡蛎各三分
上四味，杵为散，酒服一钱匕。日三服，夜一服。但苦痛加芍药；心下毒痛倍加芎藭；心烦吐痛不能食饮，加细辛一两，半夏大者二十枚。服之后，更以醋浆水服之。若呕，以醋浆水服之；复不解者，小麦汁服之。已后渴者，大麦粥服之，病虽愈，服之勿置。			

这处方不是养母体用的，张仲景写得很明白，是养胎儿用的。如果胎儿长得不好，西医会说：「这个胎儿太小。太缺乏钙质了。」就给你吃钙片等。钙片吃下去是你自己补到钙，胎儿不见得补得到，所以吃钙质到后来是妈妈越吃越胖，胎儿还是很小，这时候吃经方的白术散最好。张仲景的白术散用牡蛎，而牡蛎本身钙质就很多在里面，吃下去以后如何让钙跑到子宫里面去养胎儿，就要利用川芎，川芎这个药能活血，胎儿太小的原因是下焦太寒，就是子宫里面太寒了，张仲景上焦寒是开蜀椒，像经方中的大建中汤，蜀椒除了能用在治疗胸阳不足上焦有寒时，下焦有寒时也可以使用。当下焦有寒时，如果寒是在肾脏里，我们是使用附子汤，此处说的是子宫太寒，所以我们用蜀椒、川芎，加上白术是因为白术能够健脾整胃。这三个药中再加上牡蛎，吃下去以后，牡蛎利用川芎可以直接到子宫去补小孩的骨质，所以白术散大部分都是在怀孕五个月以后才开始吃。现在知道当怀孕之初两个月，如果身体不舒服，吃点桂枝汤就好了。怀孕第三个月开始到第五个月可以吃当归散。怀孕六个月以后，就可以吃白术散。怀孕期间如果害喜不止，连白术散、当归散也吃不下去了，诸位就考虑用

第 383 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

干姜人参半夏丸，或是我们讲的治胃热的方子，就可以止她的呕。如果遇到孕妇全身水肿严重时，就是葵子茯苓散。经方是非常很好用又简单易学的。



妇人伤胎，怀身腹满，不得小便，从腰以下重，如有水状，怀身七月，太阴当养不养，此心气实，当刺泻劳宫及关元，小便微利则愈。

方剂补充

《补充》难产方

难产方			
生路党二两	当归三两	牛膝四两	
上三味，浓煎顿服，食顷即产，盖取其气血两补，并利用牛膝之坠胎也。气分充满者，去党参加牛膝一两。			

怀孕的期间万一伤到胎儿，比如说摔倒，或者是跟先生打架，或者是跟婆婆干架等等，都有可能，或者是国民党上了民进党计程车于是打起来了，我还看过一个女的把人家计程车打个凹洞，那个凹洞是怎么来的？是位女乘客把计程车司机头抓著撞上去造成的。这女的多厉害。然后到法官面前却打死也不承认，怎么可能呢？大家说对不对？有些妇女是很剽悍的。假使那时她又一刚好怀孕，于是就受伤而伤到胎气。伤到胎气时病人会感觉到肚子很胀满，而且小便不利。因为伤到胎后胎会转弯，就是说胎位不正了。当胎位不正时刚好压倒膀胱，于是就不得小便。『从腰以下重，如有水状，怀身七月，太阴当养不养，此心气实』，一般来说这个病是在少腹，脾主少腹主下焦。这个『心气实』诸位可以把它改成『水气实』比较易懂。『当刺泻劳宫及关元，小便微利则愈。』因为张仲景的针灸不是很内行。我们要利尿又同时要安胎，针不是这样子下的，应该针膀胱经的井穴至阴穴，跟脾经的隐白穴，这两个穴道本来就是很好的安胎穴，可以当场让胎

位回正。想帮孕妇利尿时，千万不要扎关元，关元穴孕妇忌针，因为容易扎到胎儿。张仲景的针灸技术没有我们强，我们该用阴陵泉，地机与三阴交就是三皇穴来帮助孕妇利尿，胎气动时只要把小便利出来就会恢复正常，这是安胎的技巧。后面附上难产方，党参、当归、牛膝。党参二、当归三、牛膝四。牛膝我们在活血化瘀的药里面用的很多，当牛膝大剂用的时候可以下胎，所以怀孕中间是不能吃牛膝的。牛膝因为能活血化瘀，所以在伤科里面时常会用到它。比如说经络痛，我们循经取穴扎针后，如果有桂枝汤表症，我们在桂枝汤里加一点牛膝进去，帮助病人舒筋活血一下，让筋脉能够更强而有力，就是靠牛膝，下胎药中靠牛膝就可以很快的下胎。牛膝、党参、当归这三味药浓煎，『浓煎顿服，食顷即产。盖取其气血两补，并利用牛膝之坠胎也。』『如果』『气分充满者』，『去党参加牛膝』。什么叫做『气分充满者』？你摸病人右手的脉很旺。就是气分充满者，表示孕妇已经气旺血衰，表示胎儿快要流失了。正常怀孕时应该是血旺气衰，生产之前才是气旺血衰，当气已经很旺时就不再需要党参，因为党参本身是补助气分的药。



妇人产后病脉证治第二十一

这篇是讨论妇女生完小孩以后可能发生的问题。

问曰：新产妇人有三病：一者病痉，二者病郁冒，三者大便难，何谓也？

师曰：新产血虚，多汗出，喜中风，故令病痉。亡血复汗，寒多，故令郁冒。亡津液胃燥，故大便难。



『问曰：新产妇人有三病』，就是刚刚生产完的妇人有可能会得到三种病，一个是『病痉』，一个是『病郁冒』，一个『大便难』。为什么会这样呢？张仲景说刚生完小孩的妇人多『血虚』，因为生小孩同时会流出很多血，多数会呈现血虚的状态。血虚时『多汗出』，病人不动也会流很多汗出来。这个时候『喜中风』，就是很容易受到风邪，这就造成『故令病痉』，因为津液丧失太多而得到的痉病。如果是柔痉，就是栝蒌桂枝汤证，如果是刚痉，就是葛根汤证。『亡血复汗，寒多，故令郁冒。』如果遇到孕妇产后失血太多，流汗又流太多造成里寒很盛，这时候就造成郁冒。郁冒是代表血不足产生的虚症，孕妇心情忧郁、闷闷不乐、头昏等产后忧郁症的症状，处方下段会介绍。

『亡津液胃燥，故大便难。』孕妇生完小孩以后，如果津液丧失过多，比如说她流了很多汗，同时又吐，这时候大肠与胃里面太干燥了，大家可以用麻子仁丸，我们用的都是比较轻的处方，不是很强。如果我们用承气汤，其攻下力量很强，而孕妇刚生完小孩，在血虚的时候，你给她大下，结果本来不虚的都被给你弄虚了，之所以选用麻子仁丸，可以慢慢地润肠，让孕妇的大便可以很轻松的排出来，不需要用很强的药去攻。

产复郁冒，其脉微弱，呕不能食，大便反坚，但头汗出。所以然者，血虚而厥，厥而必冒，冒家欲解，必大汗出；以血虚下厥，孤阳上出，故头汗出。所以产妇喜汗出者，亡阴

血虚，阳气独盛，故当汗出，阴阳乃复，大便坚，呕不能食，小柴胡汤主之。



『产后郁冒』，当生完小孩以后，孕妇出现头昏眩又忧郁时，表示血虚，同时里寒很盛。『其脉微弱』，摸到她的脉是又细又弱。病人会『呕不能食，大便反坚，但头汗出。』因为血虚掉而造成的主要症状是呕不能食，恶心。『厥而必冒，冒家欲解，必大汗出；以血虚下厥，孤阳上出，故头汗出。』这是讲但头汗出的原因，因为里虚掉，于是阳往上走。『所以产妇喜汗出者』，不是说孕妇喜欢流汗，生完小孩的妇人，时常会容易流汗出来的，这就是『亡阴血虚』。『阳气独盛，故当汗出，阴阳乃复，大便坚，呕不能食，小柴胡汤主之。』所以小柴胡汤是一个刚生完小孩的妇人，非常好的一个调理方剂。伤寒论里面讲：『但见一症，不必悉具。』病人只要有恶心，我们就可以使用小柴胡汤去调理，所以小柴胡汤是非常好的产后调理方剂。怀孕前两个月身体不舒服，用桂枝汤，生完小孩以后不舒服，用小柴胡汤。刚刚讲过的括萎桂枝汤是给这些已经阔始准备发症的产后妇女用的。

平常我们用小柴胡汤调和新产妇的肠胃就可以了，用小柴胡汤时大家要注意小柴胡汤的药性。如果病人已经流汗流很多，而小柴胡汤里面的柴胡这一味药会入半表半里之间，也是一种解表药，所以吃柴胡也能够发汗，因此如果病人汗流过多时就要把柴胡拿掉。如果病人恶心的很厉害，就要加重半夏的剂量。如果病人舌苔很黄时，表示里面很燥热，就加重黄芩。如果病人吐出很多津液，就加重人参。这个方的加减就是如此简单，千万不要看到小柴胡汤证就开小柴胡汤，你需要做些加减来适用于当时病人的状况。

病解能食，七八日更发热者，此为胃实，宜大承气汤主之。

『病解能食，七八日更发热者，此为胃实』，就是如果吃了小柴胡汤以后症状都去掉了，新产之妇开始吃东西。由于新产妇人本就气血两亏，肠胃功能还不是很强，这个时候东西吃太多，结果排不掉，于

是宿食在肠子里面发热，变成阳明燥实，身体就会发热。这个『胃实』之症，『宜大承气汤主之。』大承气汤可以把肠胃里面的宿食清除的很干净。这里说是七八日以后用大承气汤，如果是二三日就用调胃承气汤，三四日的话用小承气汤，七八日才是大承气汤，千万不要七八日还在调胃承气汤。



产妇腹中疼痛，当归生姜羊肉汤主之，并治腹中寒疝，虚劳不足。

当归生姜羊肉汤这处方是经方家用来滋补血虚时用的。张仲景认为羊肉对妇人非常的好，它补血的力量非常的强，加了当归生姜，于补血的同时还能够把胃中的水饮去掉。虚劳的病人除了可以吃这个处方，孕妇生完小孩后，经方家给妇人坐月子时吃的就是当归生姜羊肉汤，现在台湾人多给新产妇吃麻油鸡，我想当归生姜羊肉汤可能比麻油鸡好许多。

产后腹痛，烦满不得卧，枳实芍药散主之。

枳实芍药散方

枳实芍药散方			
枳实	烧令黑，勿太过	芍药	各等分
上二味，杵为散，服方寸匕，日三服，并主痈脓，大麦粥下之。			

这里说的『产后腹痛』已经是到了『烦满不得卧』的状况了，只用望诊来看病人就可以知道。病人肚子如果是实痛，会抱著肚子在叫痛，如果病人静静的躺著，就是虚痛。烦躁不得卧，就是里面有内实，才会烦躁，所以看病人烦躁不得卧就知道是属实症。知道里实很盛，就可以用枳实芍药散。枳实、芍药各等份，枳实能够行滞气，芍药能够止腹痛。这二味打成散，然后一天吃三次，一次吃一汤匙左右。『并主痈脓』就是肠胃里面化脓都可以使用此方。『大麦粥下之』，用麦煮

第388页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙无首 10.10.10 校排

粥与其混合后再吞食，就能够把腹中浊物通利出来。『产后腹痛』代表里实很盛，也代表说子宫里还淤积一些未排尽之类的浊物。

师曰：产妇腹痛，法当以枳实芍药散。假令不愈者，此为腹中有瘀血著脐下，宜下瘀血汤主之。亦主经水不利。

下瘀血汤方

下瘀血汤方

大黄一两

桃仁三十个

蟅虫二十枚，去足，
熬，按此即地鳖虫

上三味末之，炼蜜和为四丸，以酒一升煮丸，取八合顿服之，新血下如豚肝。



『师曰：产妇腹痛』，刚生完小孩子的太太在坐月子时有肚子痛，如果是实症，我们就用枳实芍药散。但是如果枳实芍药散吃下去后病情没有好转，代表这个腹痛是因为『腹中有瘀血』造成的。『瘀血著脐下，宜下瘀血汤主之。亦主经水不利。』这个痛就不一样了，枳实芍药散跟这个下瘀血汤分的很清楚，如果腹中有瘀血，病人会感觉到的痛是刀刺般的痛。枳实芍药散只是绞痛，或者有点抽筋般的痛，所以枳实芍药散常常被用在女人刚生完小孩以后，子宫收缩不是很正常时所产生的腹痛，下瘀血汤就是用于刺痛型的腹痛，看病人舌头时，可以看到舌上面都是一块一块青的，舌头边缘都是齿痕，再按病人的三阴交也有压痛，再按她的血会膈俞穴又痛，就已经很肯定是内有瘀血了。下瘀血汤攻坚的力量很强，如果生完小孩肚子里面还有瘀血在里面未清除干净的话，将来就会有癥瘕，必须用攻坚的下瘀血汤才可以将其清除。此方是大黄、桃仁还有蟅虫三味药而已。『亦主经水不利。』月经不利就是月经因为子宫里有瘀血堵到，造成月经排出不顺利时也可以用它，但是会用到下瘀血汤一定是很确定子宫里面有瘀血才会用的。如果大家在药房里面买不到蟅虫时，可用红花来替代破瘀，王不留行本来就是活血化瘀的药，也可以加进去，再加牛膝来跟大黄、桃仁并用。桃仁本身攻瘀血的力量很强，用大黄是因为子宫里面有瘀

血时，肝脏的血就进不了子宫，淤积在大肠这里，一般服用活血化瘀的药物后攻出来的瘀血会跟大便混合，于是大便大出来是黑色的，所以下瘀血汤需要用到大黄。如果很严重时我们大黄都会用到六钱、八钱以上，平常用的话大黄四钱就够了。桃仁跟大黄等量用，桃仁也是要用到四钱。如果用红花，红花跟桃仁一样也是四钱，王不留行三钱就好了，牛膝可以用到三钱或跟桃仁红花等量用，最重要的是红花，是破血力量很强的药物。



产后七八日，无太阳证，少腹坚痛，此恶露不尽，热在里，结在膀胱也，不大便，烦躁发热，切脉微实，日哺时更倍烦躁发热，不食，食则谵语，至夜即愈，宜大承气汤主之。

『产后七八日，无太阳证』，就是生完小孩后一个礼拜没有太阳证出现，就是没有头痛、恶寒、发热的现象。此时如果『少腹坚痛』就是下腹部很硬又痛时，『此恶露不尽』，就是子宫里面还有浊物没有完全排出来，造成里热很盛，于是知道是『结在膀胱也』。如果病人『不大便，烦躁发热，切脉微实，日哺时更倍烦躁发热，不食，食则谵语』，为大承气汤证，是因为生完小孩以后津液大伤，病人又大汗不止，造成肠里津液枯竭，于是变成阳明燥热之实证。

产后风，续续数十日不解，头微疼，恶寒，时时有热，心下闷，干呕，汗出，虽久，阳旦证续在者，可与阳旦汤。

阳旦汤方

阳旦汤方			
桂枝三两，去皮	芍药三两	甘草二两，炙	生姜三两，切
大枣十二枚，擘	牡桂四两		

『产后风』，这是坐月子的期间得到感冒。刚生完小孩后母体是呈

气血两虚的状态，此时又得到感冒，这就叫做产后风。『继续数十日不解，头微疼，恶寒，时时有热，心下闷，干呕，汗出，虽久，阳旦证续在者，可与阳旦汤。』阳旦汤就是比桂枝、麻黄、葛根更深一层的汤方，也是属于太阳证，但是是病人在气血两虚时，得到的太阳证。大家看看，阳旦汤是不是就是桂枝汤加牡桂？就是肉桂，所以是桂枝加桂汤。肉桂可以加强心脏喷射的力量，所以也可用在治疗奔豚症上。



如果说有两个人同时得到感冒，两个人都是桂枝汤证，结果吃桂枝汤后妹妹好了，姊姊没有好，为什么呢？因为姊姊刚生完小孩子正在坐月子，这个时候光靠桂枝汤是不行的，必须加些肉桂进去才行。如果你看到是葛根汤证，你就开葛根汤加肉桂，依此类推，千万不可以只会开桂枝汤，葛根汤就不会开，临证上要会活用。如果得到的是白虎汤证，但热不寒，病家津液伤到很多，晚上发烧的很高，此时光用白虎汤下去是不行的，因为病人里虚很盛，气血已经不足，白虎汤喝下去会使得肠胃蠕动减缓，这个时候我们要在白虎汤里面加人参，来补强她原有的里虚。

产后中风发热，面正赤，喘而头痛，竹叶汤主之。

竹叶汤方

竹叶汤方			
竹叶一把	葛根三两	防风	桔梗
桂枝	人参	甘草各一两	附子一枚，炮
生姜五两	大枣十五枚		
上十味，以水一斗，煮取二升半，分温三服，覆使汗出，颈项强，用大附子一枚，破之如豆大，前药扬去沫。呕者加半夏半升洗。			

这个是坐月子期间得到太阳阳明合并的病，就是见到太阳证，又同时见到阳明证。如果光是太阳证，就是阳旦汤证。『面正赤』代表脸红、胃气反逆上来，就代表是阳明热，胃里面有实。『喘而头痛』，

这是太阳证，这个时候是太阳阳明合并之病，而是生完小孩以后才得到的。这几个药中，因为病人产后血虚但是肚子没有痛，所以不加芍药。你再把葛根、桂枝、人参、甘草、生姜、大枣把它拿出来，剩下的就是竹叶、防风、桔梗、附子。竹叶本身是能够去风痉，就是去因风产生的痉病，这里的竹叶汤是治疗所谓太阳中风的风痉，防风主治因为三焦不通利而产生的内痉，葛根是用于治疗刚痉上，病人有抽筋、筋挛的现象，就是脑膜炎。括萎桂枝汤，是用于柔痉。风痉和柔痉的症状非常类似。这十味药你们在旁边写一个：『产后遇到太阳阳明并病的时候，我们会用到竹叶汤。』用桔梗是因为有痰，中风、发热时胸腔里面都会有痰存在，当人在虚弱时也会有痰，此处的防风是要解除三焦的热。



妇人乳中虚，烦乱呕逆，安中益气，竹皮大丸主之。

竹皮大丸方

竹皮大丸方			
生竹茹	石膏各二分	桂枝	白薇各一分
甘草七分			
上五味，末之，枣肉和丸弹子大，饮服一丸，日三夜二服。有热倍白薇，烦喘者加枳实一分。			

太太们在生完小孩后，于喂母乳期间喂到一半突然变成『烦乱呕逆』，孕妇自己很想吐，情绪又很烦躁，看到人就想打，这时候做先生的如果懂得竹皮大丸方就会好很多，这种现象是因为肠胃青黄不接造成的。当食物吃到肚子里面后在胃里面产生营养，再供给肺就变成白色的乳汁出来。而小孩子喝太快了，奶汁没了，母体又来不及补足乳汁，就变成虚烦，这个烦躁是虚烦，『呕逆』是肠胃虚造成的。为了能『安中益气』，所以用生竹茹、石膏，因为虚烦产生的燥热，所以用石膏来降热。桂枝、甘草来行阳，竹茹能够通利三焦淋巴系统，所以所有的甲状腺功能亢进，或是大脖子或者是淋巴瘤都会用到竹

茹，治疗乳房的硬块也会用到竹茹。白薇这个药性属寒性，专门入阳明，入阳明治狂热，就是情绪很不稳定的情状。『右五味，末之，枣肉和丸弹子大。』一天吃四次，六个小时吃一次，『日三夜二服』就是连续的给她吃。如果热很盛的话白薇就加倍，喘盛的话加枳实一分。此处喘很盛是表示肠胃里面还有一些食物残渣。妈妈体虚时，胃下方的血液会不够，于是有宿食堵在里面，病人就会有喘满，这个时候我们加一点枳实下去就足够了，不要加大黄，因为妈妈是虚的。



产后下利虚极，白头翁加甘草阿胶汤主之。

白头翁加甘草阿胶汤方

白头翁加甘草阿胶汤方			
白头翁	甘草	阿胶各二两	秦皮
黄连	柏皮各三两		
上六味，以水七升，煮取二升半，内胶令消尽，分温三服。			

伤寒论里面介绍过，白头翁汤本身是治疗热利用的。如果妇人在坐月子期间，身体气血两虚时又得到热利，此时除了用白头翁汤之外，还要加入阿胶跟甘草。甘草是补中，阿胶能够补血，这是身体在虚的状况之下得到热利时用的。如果没有这种现象，单纯的热利就是白头翁汤证。会用到白头翁汤，病人的大便一定很臭。简而言之，遇到大便很臭，又下利不止，身体又虚弱的状况时，就要用这白头翁加甘草阿胶汤方。

妇人杂病脉证治第二十二



妇人中风七八日，续来寒热，发作有时，经水适断者，此为热入血室，其血必结，故使如疟状，发作有时，小柴胡汤主之。

『妇人中风七八日』，平常中风，跟怀孕没有关系。结果『续来寒热，发作有时，经水适断者，此为热入血室，其血必结，故使如疟状，发作有时，小柴胡汤主之。』上次跟大家都介绍过，女子月经来潮，是因为奶水顺著冲任二脉往下行，到了子宫里面就成为月经。当女子得到感冒时正好遇到月经来潮，此时病毒就跟著奶水进入子宫里，阴部只有肝经络过，所以病会从子宫再进到到肝脏里，肝本身又在横膈上面，于是病人就会胸？苦满，病情发展的很快，此时小柴胡汤已经来不及，这时候要扎期门穴，而过去很多经方家是不会针灸的。此段是说如果太阳症已经进入子宫，张仲景说此时再用小柴胡汤已迟，『此为热入血室』，来不及的话，我们可以针刺期门，如果还有往来寒热的现象『如疟状』，就继续用小柴胡汤，从这点可知张仲景认为子宫本来就是属于三焦系统。

妇人伤寒发热，经水适来，昼日明瞭，暮则谵语，如见鬼状者，此为热入血室，治之，无犯胃气及上二焦，必自愈。

『妇人伤寒发热，经水适来，昼日明瞭，暮则谵语』，白天很好，晚上到了黄昏太阳一下山开始『如见鬼状』，『此为热入血室，治之无犯胃气及上二焦，必自愈。』治疗这种病用吐法、汗法、下法都是不对的，要用和解的方式才对，譬如说用小柴胡汤或是等病人自愈。

妇人中风，发热恶寒，经水适来，得之七八日，热除，脉迟身凉和，胸脇满，如结胸状，谵语者，此为热入血室也，当刺期门，随其实而取之。



『妇人中风，发热恶寒，经水适来，得之七八日，热除』，女子本来得到中风或是伤寒等表症，结果适逢月事来潮，使得原来的发热恶寒症状消失了。『脉迟身凉和，胸脇满，如结胸状，谵语者，此为热入血也』，这个血室指的就是肝，所以这时候『当刺期门』。当病人往来寒热的现象都好了『热除，脉迟身凉和』，这时候只有胸脇苦满的很难过，此时小柴胡汤已迟，我们要『刺期门』才行。这在伤寒论里有讲过，病人得到中风或伤寒，正好月经来潮，往来寒热，就是小柴胡汤证，就怕你还在熬柴胡汤时，病毒已经进入肝里了，所以过去很多人吵说血室是子宫，或是认为血室是肝，其实张仲景的意思是跑到肝里面去，所以才会说出刺期门这句话。

阳明病，下血谵语者，此为热入血室，但头汗出，当刺期门，随其实而泻之，濇然汗出者愈。

这前面说过。

妇人咽中如有炙脔，半夏厚朴汤主之。

半夏厚朴汤方

半夏厚朴汤方			
半夏一升	厚朴三两	茯苓四两	生姜五两
苏叶二两			
上五味，以水一斗，煮取四升，分服四服，日三夜一服。			

喉咙旁边一直感觉有一个痰粘在这边，咳又咳不掉，吐又吐不出来，吞嚥时也感觉有一个东西梗在那里，这是忧能伤肺造成的特殊症状。张仲景为什么不讲男人只讲妇人得到？因为以前的女子是足不出户的，每天闷在家里很忧郁，开窗户时要看看有没有人在，才敢露头出去，一旦有人来就赶快关起来，给外人看到就要嫁给他了。忧能伤

肺，肺气只要气滞不利时，就会产生痰饮，因为肺里面津液很多，痰饮产生后，就会梗在喉咙中。处方中，第一个要能够宣肺气，这要靠苏叶。苏叶本来就是宣肺气的，肺气气滞不利时，能够让肺气很畅达不要那么忧郁。咳逆上气，因为喉咙梗到痰气，病人就产生逆气的现象，所以会加半夏来降痰气，为什么要用厚朴？因为厚朴能够散结行滞气、润肠，能够宽肠下气。茯苓、生姜，茯苓能够利水，生姜能够把胃中的水散掉，让土能够生金，加强脾胃的功能，这是此方的方义，这个方剂里最重要的是苏叶。西医遇到这种病叫『癆病』，如果是男人喉咙梗到，不需要用这个处方、男人可能是抽烟或者什么其他原因，我们可以用半夏、桔梗、厚朴、甘草这几味药。厚朴能够开结，如果痰多我们就加点贝母在里面来祛痰，桔梗也是祛痰，这两个都是祛痰的药。



妇人藏燥，悲伤欲哭，象如神灵所作，数欠喜伸，甘麦大枣汤主之。

甘麦大枣汤方

甘麦大枣汤方			
甘草三两	小麦一升	大枣十枚	
上三味，以水六升，煮取三升，温分三服，亦补脾气。			

中医叫做『藏燥』就是子宫整个干掉。常见到的病人是子宫萎缩掉了，这些太太们很早就停经，看到别人在喜乐的讲话、聊天时，她自己一个人在哭、在流眼泪，情绪很不稳定，有时候又突然看到很奇怪的东西，这就是『藏燥』。这种病情西医说是歇斯底里，把她当精神病去治疗。

『藏燥』也代表脏里面的津液不足，肝藏血，心主血，当里面津液不足时也会产生这种现象，中医叫『藏燥』。现在美国对老人痴呆症一直没有办法解决，经方家要治老人痴呆症很简单，我们每天三餐给他吃甘麦大枣汤，小麦煮起来很好吃，加些红枣、甘草在里面，你

看这好不好吃？三餐吃的主食就是这个，然后我们再临症用药，为什么要用小麦？中医的观念里面认为小麦是心之谷，五谷杂粮之中，唯小麦是入心脏，能够滋补心气。甘草、红枣能够生津液，把津液补足。其他临证再决定用药。歇斯底里，西医到现在还没有什么很好的药可以治疗这种藏燥。



妇人吐涎沫，医反下之，心下即痞，当先治其吐涎沫，小青龙汤主之。涎沫止，乃治痞，泻心汤主之。

『妇人吐涎沫』内经里面讲过：『口吐涎沫，上焦有寒。』病人在上焦有寒的时候会吐口水，此时应该用温药，比如说麻杏甘石汤、大建中汤，温散的方法。结果碰到一个医生，『反下之』，造成心下痞，寒陷下去陷到胃的下方，这个时候『当先治其吐涎沫，小青龙汤主之。』因为上焦有寒而吐涎沫，病又被攻下后寒更入里，所以用小青龙汤来将它发散出去。小青龙汤服后涎沫止了，这时候再回头治疗因为被误攻下而造成心下痞的泻心汤证。

妇人之病，因虚积冷结气，为诸经水断绝，至有历年，血寒积结胞门。寒伤经络，凝坚在上，呕吐涎唾，久成肺痿，形体损分。在中盘结，绕脐寒疝，或两脇疼痛，与藏相连，或结热中，痛在关元，脉数无疮，肌若鱼鳞，时著男子，非止女身。在下来多，经候不匀，令阴掣痛，少腹恶寒，或引腰脊，下根气街，气冲急痛，膝胫疼烦，奄忽眩冒，状如厥颠，或有忧惨，悲伤多嗔，此皆带下，非有鬼神。久则羸瘦，脉虚多寒，三十六病，千变万端，审脉阴阳，虚实紧弦，行其针药，治危得安，其虽同病，脉各异源，子当辨记，勿谓不然。

这一段诸位看看就可以了。『妇人之病』，一般女子的病有三个原因，一个是身体『虚』，一个是『积冷』，女孩子喜欢吃冰，因为女孩子身体比较虚热，还有一个是『结气』，心里想不开，每天在生气，

也不晓得为什么事情。『为诸经水断绝，至有历年』，于是造成月经停了一年或是两年都没来，结果『血寒积结胞门』，瘀血癥瘕等积块寒症，集结在于宫里。严重时寒气会伤及经络，如果是『凝坚在上』，病人如果血寒凝结在上面，比较接近肝的位置，病人就会产生『呕吐』还有『涎唾』，日积月累之下就成为『久成肺痿』。因为肝一半在膈上，一半在膈下，肝的络直接络在整个肺周围，所以病人会有胸？苦满的现象，造成『形体损分』，病人身体越来越消瘦。『在中盘结，绕脐寒疝，或两？疼痛』，如果是横在中焦，就是肝胆脾胃这一带，就会造成绕脐痛与腹痛或是两肋下方痛。『与藏相连，或结热中，痛在关元』，如果与子宫相接触或是结在任脉时，就会有关元穴位痛的现象。这个时候如果『脉数』，摸到病人的脉跳的很数，但是里面又没有脓疡，就会出现『肌若鱼鳞，时著男子，非止女身。』女子皮肤如鱼鳞状，喜欢穿男孩子的衣服，就是下焦有寒。子宫的地方多寒的话，就会『经候不匀』，月经不顺。『令阴掣痛』，阴部会疼痛。『少腹恶寒』，肚子感觉很冷。或者是『引腰脊，下根气街』，自后腰椎下牵引到前腹腔下方气街穴位，『气街』，这是穴名。『气冲急痛，膝胫疼烦，奄忽眩冒』就是鼠蹊部疼痛，膝盖与前胫骨疼，常常会有头昏。这种状况，中医称为『带下』，并不是有鬼神附身。若日久失治，病人就变得很『羸瘦』『脉虚多寒』，脉虚细小无力。『三十六病』就是无论何种变化，『千变万端，审脉阴阳，虚实紧弦，行其针药，治危得安，其虽同病，脉各异源，子当辨记，勿谓不然。』多数妇人病变化很多，实际上并不难治。总言之，妇女病就是因为阴虚，因为积冷，平常喜欢吃冰冷的东西，因为结气而造成的。有的女孩子睡觉做个梦，第二天早上起来就结气了，所以比较麻烦。



问曰：妇人年五十，所病下利，数十日不止，暮即发热，少腹里急，腹满，手掌烦热，唇口干燥，何也？

师曰：此病属带下，何以故？曾经半产，瘀血在少腹不去。何以知之？其证唇口干燥，故知之。当温经汤主之。

温经汤方

温经汤方			
吴茱萸三两	当归	芍药	芍药
人参	桂枝	阿胶	丹皮
生姜	甘草各二两	半夏半升	麦门冬一升
上十二味，以水一斗，煮取三升，分温二服，亦主妇人少腹寒，久不受胎；兼治崩中去血，或月水来过多，及至期不来。			



『问曰：妇人年五十』，就是女子更年期到了，现在专门讲更年期，大家要将这个部份学好，免得以后麻烦很多。如果女孩子更年期到了出现『下利』时，此处的下利其实是下血。七七四十九癸竭后，月经应该停止，如果到了五十岁以后月经还是不断的来，就是下血『数十日不止』。『暮即发热』，到了黄昏晚上就发热。『少腹里急』，如果肚子里面如抽筋般的痛。『腹满』，肚子胀满。『手掌烦热』，手掌是阴，手背是阳，此处的手掌热是因为阴虚才产生的烦热。病人『唇口干燥』。为什么月经停经了会变成还这样子呢？张仲景说，这个病就是所谓『带下』，对于妇人杂病，我们有一个统一的名称就叫『带下』。其原因是『曾经半产』，妇人年轻时可能流产过，造成『瘀血在少腹不去』。有的人是生完小孩后，子宫没有清除干净，还有瘀血在里面于是造成现在的唇口干燥，这时候当以『温经汤』主治之。因为妇人停经时子宫会萎缩，如果用大剂的药去攻是不正确的。病家子宫在萎缩时我们多用温经汤，因为有瘀血在少腹，温经汤专门针对子宫虚寒时用的，所以除了女子更年期时可用以外，月经来得不顺、或是子宫有瘀血不能够去除、还有一种就是妇人不孕时也都可以用到它。

温经汤是中医过去用做求子的处方，所以大家可以在温经汤旁边写上『长年血寒』，就是经年累月长年的血寒积结在胞门、在子宫里面。『寒』就是冷，就是里面有缺氧，就是静止不动，是血块瘀积在子宫里面造成的，所以温经汤也是求子的处方。诸位看吴茱萸，张仲

景选用吴茱萸是因为吴茱萸入肝经，能够让肝血很活络，能够让肝血到子宫去。当归、川芎、芍药本身是补血的，能够让血量增加。人参、桂枝，跟后面的生姜、甘草这些都是行阳的药，能够让阳气旺盛起来，阳气盛时血就会跟著走动，这是可以生阳又活血的药物组合。阿胶是我们用止血补血的药，因为病人有漏下，丹皮是要攻瘀的药，因为女子寒血集中在胞门中。如果我们硬要去攻它，病人身体会跟著虚脱掉，所以我们必须要确定她有瘀血时，或是女孩子子宫太冷而不会怀孕时才会使用。一般来说西医讲的子宫内膜异位，就是温经汤证。



『右十二味药』，以水来煮，煮完以后去渣喝汤。『妇人少腹寒』『久不受胎，兼治崩中去血，或月水来过多，及至期不来。』只要妇人子宫冷，就无法受胎，有时月经来的太多，有时又到期不来，都可以使用温经汤来治。久年不孕也可以利用温经汤来助孕，所以温经汤是个很好用的方子。

带下经水不利，少腹满痛，经一月再见者，土瓜根散主之。

土瓜根散方

土瓜根散方			
土瓜根	芍药	桂枝	蟪虫各三分
上四味杵为散，酒服方寸匕，日三服。			

『带下』只要讲到带下就是月经的病。如果病人『经水不利，少腹满痛，经一月再见者，土瓜根散主之。』月经来了一个月，结果第二个月没有了，到第三个月又来，中间会停经一个月，年纪轻轻的女子寒结子宫时，我们要用土瓜根散。土瓜根散中有土瓜根、芍药、桂枝、蟪虫等分，如果没有蟪虫，可以改用桃仁、红花。还有时方中用的三菱、莪术之类的活血化瘀药物，这些都是通经的药。一般月经如果没有正常来的话我们就要攻经，让月经出来就靠这个土瓜根散。诸位如果要用温经汤，最主要的病人症状是唇干口燥，表示里面血虚，

如果病人没有血虚，就不需要用温经汤，直接用土瓜根散攻出来就好了。温经汤跟土瓜根散都是治疗血结胞门用的，差异是一个是血虚、一个是血足。温经汤是血不足时用的，所以嘴巴才会口干舌燥。



寸口脉弦而大，弦则为减，大则为芤，减则为寒，芤则为虚，寒虚相搏，此名曰革，妇人则半产漏下，男子则亡血失精。

这个前面介绍过了。

妇人陷经漏下，黑不解，胶姜汤主之。

胶姜汤方（即胶艾汤加干姜见千金方）

什么叫『陷经』？其实就是血崩。诸位在旁边写，『陷经就是血崩』。女孩子出现血崩，就是大量的出血，或者是漏下，就是滴漏不止。一般月经五天就结束了，结果到十五天都还没停，滴漏不止，『黑不解』，就是经血变成黑色时都可以用此方。月经是黑色的就是缺氧，就是阳不足了。胶姜汤，其实就是胶艾汤。诸位如果把胶艾汤里面的艾草换成干姜，就是胶姜汤，因为胶姜汤的方子没有流传下来，其实我们怀疑它就是胶艾汤。这是遇到妇人经血下不止时，经方家所常用的处方。

妇人少腹满如敦状，小便微难而不渴，生后者，此为水与血俱结在血室也，大黄甘遂汤主之。

大黄甘遂汤方

大黄甘遂汤方

大黄四两

甘遂

阿胶各二两

上三味，以水三升，煮取一升，顿服，其血当下。

生过小孩以后，结果少腹鼓胀，使得小便坚难不出又不口渴时用

第 401 页

勤求古训 博采众方

小桂枝·群龙元首 10.10.10 校排

的。诸位不要随便给妇人吃大黄甘遂汤，现在很多女孩子的小腹都很大，因为坐在办公室里太久都不运动而造成的，这个就不是所谓『少腹如敦状』。我们现在讲的少腹如敦状是小腹非常之硬，肿起来像锣鼓般绷的紧紧的，连妊娠纹都被撑开来，这才叫做少腹满如敦状。

如果小便很正常，就是病在血分，是瘀血堵到了，就是单纯的血结在子宫里面造成的。如果加上小便也难，代表连水也结到了，所以说是『水与血俱结在血室』里面，这就是大黄甘遂汤证。三味药而已，大黄、甘遂、阿胶，这是一个同时攻水与血结的处方。大黄去淤、去实、去积，把大便通利出来，甘遂能去水，阿胶能和血，让血的温度增加，将瘀血块化尽，化掉以后因为血积太多，小便又下利，所以张仲景将之从大便排出来。大黄甘遂汤吃下去以后，病人下利出来全部都是水跟血。刚出来是黑色的，泡了几个小时以后就看到红色，你看到以为是黑色大便，其实是瘀积在于宫里的血与水，这是水血併攻的方剂。如果给西医看的话，西医可能叫做「盆腔蜂巢组织炎」之类，讲完后他也只能给利尿剂，利完后血还在里面。由于这是水和血并结，不单只是子宫有积水，如果我们开的处方是桃核承气汤，就是桂枝加桃仁和小承气汤的组合，在桃核承气汤中加猪苓汤在里面，吃下去一样血水并结可以去掉，只是没有像甘遂那么迅捷，病人也一样会下很多水出来。基本上我们一定是看病人体力比较好时，才会用到大黄甘遂汤。



妇人经水不利下，抵当汤主之。

抵当汤方

抵当汤方			
水蛭	虻虫各三十个，熬	桃仁三十个	大黄三两，酒浸
上四味为末，水五升，煮取三升，温服一升。			

『妇人经水不利下』，月经不能够顺利排出来，『抵当汤主之。』抵当汤用的时候要注意，不要看到女子月经不来就开抵当汤，一定要

有几种症状同时出现再用它。第一个，小便自利。就是小便很正常，代表病在血分，不在气分。第二个，大便黑。病人大便是黑色的，代表血结在里面。一般病人体内有瘀血时，大便就会变成黑色的。第三个，病人一定会有发狂、善忘的现象。记性不太好，因为血液循环系统不好，有瘀血淤在身体里面的时候病人就会善忘。第四个，一定会有少腹结痛。因为有瘀血结在子宫里面，所以少腹会结痛，而且是剧痛，通常痛在左少腹下方近冲门穴这一带，触诊时可以感觉到有绷得很紧的一硬块顶在这里。前面有跟诸位介绍过抵当汤，有的孕妇在怀孕的同时里面的子宫瘤也跟著长大，轻的话就用桃核承气汤，重的话就用抵当汤，攻下后瘤会去掉，小孩子就会长大了。



抵当汤专门用在有里实症，瘀血集结在少腹里用的。所以如果是血虚掉、血寒掉，我们要靠温经汤。如果是血实的痛，我们要靠抵当汤来攻瘀，不要弄错。

妇人经水闭不利，藏坚癖不止，中有干血，下白物，矾石丸主之。

矾石丸方

矾石丸方			
矾石三分，烧	杏仁一分		
上二味，末之，蜜丸枣核大，纳藏中，剧者再纳之。			

这段讲的就是治疗白带的外用药。女人白带有时会严重到好像吐痰一样出来很多，此时就要用矾石丸。矾石就是白矾，比例是三比一，把白矾打成粉以后放在锅里烧，水分跑掉就变成黄色的粉末，从锅子里面将之刮下，刮下来以后用三钱比一钱的比例跟杏仁混合在一起，再加一点蜜和成丸，作成像粉笔这样条状，拿取都方便，然后塞在阴部里面去，不可内服。塞完以后如果还有白带，再塞第二剂。记得作成蜜灸丸以后要先烘干，不要黏黏的放进去，就会散掉。此丸去湿力量很强。

妇人六十二种风，腹中血气刺痛，红蓝花酒主之。

红蓝花酒方

红蓝花酒方			
红蓝花二两			
上一味，酒一大升，煎减半，顿服一半，未止再服。			



红蓝花就是红花，单味的红花在用，针对腹中刺痛用的，这种刺痛是瘀血造成的，单用红花就可以来破它，此方我们可以常常并用在别的药里面，像心脏病造成的胸刺痛也可以使用它。

妇人腹中诸疾痛，当归芍药散主之。

很多地方都会用这处方，像『妇人经水，按月而行』，每个月来月经，有的时候『血不足』而『水湿有余』，就是血少水多时，我们就要用当归芍药散。当归补血、川芎活血、芍药止腹痛。茯苓、白术、泽泻是去水湿用，这就是当归芍药散的法义所在，主要症状是月经颜色呈淡红色。

妇人腹中痛，小建中汤主之。

肚子的虚寒痛一定是小建中汤证。治疗里虚劳经方中就只有两方在用，一个是小建中汤，一个是炙甘草汤。只要看这个人虚劳、面色苍白、肚子痛，这就是虚痛的隐隐作痛，不是实痛，然后按肚子痛处时，病人觉得比较舒服，就是小建中汤证。要记得小建中汤里的芍药不要跟桂枝等量，一定是桂枝的两倍剂量。临床上看到妇人腹中疼痛时，也是小建中汤证，大部分都是器量狭小的妇女多有此症。

问曰：妇人病。饮食如故，烦热不得卧，而反倚息者何也？
师曰：此名转胞，不得溺也，以胞系了戾，故致此病，但当

利小便则愈，肾气丸主之。

肾气丸方

肾气丸方			
干地黄八两	山药	山茱萸各四两	泽泻
丹皮	茯苓各三两	桂枝一两	附子一枚炮
上八味，末之炼蜜和丸，梧子大，酒下十五丸，加至二十丸，日再服。			



『问曰：妇人病。飲食如故』，妇人有病时，而飲食如故，代表中焦没有问题。但是病人却『烦热不得卧，而反倚息者』，为什么会这样呢？『师曰：此名转胞，不得溺也，以胞系了戾，故致此病，但当利小便则愈，肾气丸主之。』这种烦躁不得卧中医叫做转胞。转胞就是子宫位置偏离正位，这个时候因为子宫压迫到膀胱，于是造成小便排不出去，膀胱里面累积的尿产生的压力往上冲，病人就会烦躁不得卧，这就是肾气丸证。

妇人阴寒，温阴中，坐药，蛇床子散主之。

蛇床子散方

蛇床子散方			
蛇床子			
上一味，末之，以白粉少许，和合相得，如枣大，绵里内之，自然温。当云不痒。			

写『阴寒』就看不懂了，其实就是阴痒。阴部很痒时，搔痒又不敢，可是痒的又很难过，经方家认为这是阴道里有寄生虫在作祟。蛇床子散是塞药剂，使用单味的蛇床子粉。白粉就是铅粉，跟蛇床子一起用棉布把它裹在里面，直接塞在阴部里，专门对付阴痒。严重的大概要三次，轻微的一次就好了。蛇床子杀虫的功能很强，还加上铅粉就更强了。

少阴脉滑而数者，阴中即生疮，阴中蚀，疮烂者，狼牙汤洗之。

狼牙汤方



狼牙汤方

狼牙三两			
------	--	--	--

上一味，以水四升，煮取半升，以绵缠筋，如茧，浸汤，内阴中，日四遍。

『少阴脉滑而数者』，滑代表实，数代表热，代表里面发炎了。『阴中即生疮』，少阴脉讲的是尺部的脉。如果『疮烂者，狼牙汤洗之。』妇人阴部有疮，不管是得到性病的阳梅疮或是什么疱疹，就是性病，我们用单味的狼牙草煮汤来洗阴部。狼牙草是一种草长的很像狼牙一样，短短尖尖的。五钱的狼牙草，用四碗水煮成半碗，将棉佈置入渗湿后再把它放到阴部里去，这是外洗方，不可内服。

胃气下泄，阴吹而正喧，此谷气之实也，膏髮煎主之。

膏髮煎方

膏髮煎方

猪膏半斤	乱髮如鸡子大三枚		
------	----------	--	--

上二味，和膏中煎之，髮消药成，病从大（旧误作小）便出。

『胃气下泄』，我们平常排气时是直接从肛门放出去，就是屁，此处叫做『阴吹』，是指直肠和阴道的地方中间产生一个瘻管，瘻管产生的原因很多。什么叫瘻管？我举一个例。比如说有痔疮在里面，西医开刀把痔疮切掉，拿掉以后表面缝起来了，但是里面时常还是瘻空的，这就是瘻管的来源。很多人开完刀以后结果这边好了，那边却产生瘻管，以后肛门就一直滴漏不止，流脓出来。瘻管产生后，慢慢的腐蚀到前阴的地方，造成这一段腐烂掉，于是前阴跟后阴相通了，结

果放屁时就从阴部放出来，这就是所谓的『阴吹』。

我们前面也介绍过猪膏髮煎本来是通大便的，一般来说湿热在身体里面太久，湿久化燥，结果热就干在里面成为燥热，这个时候我们用猪油来润燥，用头髮把堆积的湿热瘀去掉，所以会用到猪膏髮煎。你看『右二味，和膏中煎之，髮消药成，病从大便出。』猪膏髮煎是不是能够把这一段补起来我不敢讲，但是有这种病的人吃这个药很快就会好的。此处产生瘻管后很困扰病人的，所以以后大家遇到痔疮开完刀后所产生的恶漏不止，就是有瘻管而收不了口时，大家可以使用猪膏髮煎来治疗。此药制作法是要先将猪油煮到滚热时，把头髮放进去一炸就关火。如果病人嫌吃别人的头髮感觉很下好，没关系，病人可以使用自己的头髮。此外还有直肠癌、阴道癌也都会看到这种阴吹症。



阴阳易差后劳复第二十三



伤寒，阴阳易之为病，其人身体重，少气，少腹里急，或引阴中拘挛，热上冲胸，头重不欲举，眼中生花，膝胫拘急者，烧裯散主之。

烧裯散方

烧裯散方			
裯			
上取妇人中裯，近隐处，剪烧灰，以水和服方寸匕，日三服，小便即利，阴头微肿则愈，妇人病取男子中裯烧灰。			

所谓阴阳易，就是男女交接后得到的病。起言伤寒，说明病人是在得到。伤寒初愈之时与人交，如由女子传给男子则曰阴易，如是男子传给女子则曰阳易。此为湿邪无疑，因为三阳无寒湿、三阴多寒湿，阴病愈时为湿将尽之时，此为湿欲退未退之际，一旦与人交则因湿之易传而致病，至于烧裯散是取同气相求之意，浊气之染以浊治之，如食鱼后鱼骨刺喉，则取该鱼之一骨烧灰后，吞下即愈为阴阳相易同义。

大病差后，劳复者，枳实栀子豉汤主之。

枳实栀子豉汤方

枳实栀子豉汤方			
枳实三枚，炙	栀子十四枚	香豉一升，绵裹	
上三味，以清浆水七升，空煮取四升，纳枳实栀子，煮取二升，下豉，更煮五六沸，去滓，温分再服，覆令微似汗，若有宿食者，内大黄如博碁子大五六枚，服之愈。			

大病之后本应好好修养，不可过劳，如果强出劳力导致百脉伸张，汗液大出而致表阳无法固守，因而易得风邪，此际里热又盛，阴阳不合，此为病后又因过劳而复中虚之态。枳实可以降上升之浊气，栀子

可以去虚浮之热，豆豉可散虚邪。如果遇到有宿食停积之人，则可酌加大黄将之排除，这是因为大病初愈，恐胃家不堪重剂故也。

伤寒脉浮者，以汗解之，脉沉实者，以下解之。差已后，更发热，小柴胡汤主之。

这是说遇伤寒表症时，吾人当以汗解。而汗剂如稍用之过后，病人脉呈沉实，此为有内有宿食淤积之脉，因此攻下。病愈后又有发热等症，似乃未尽愈之症出现时，此际唯以小柴胡汤来和解最为适当。



大病差后，从腰以下有水气者，牡蛎泽泻散主之。

牡蛎泽泻散方

牡蛎泽泻散方			
牡蛎	泽泻	蜀漆洗去腥	海藻洗去咸
栝蒌根	商陆根	葶苈子以上各等分	
上七味，异捣，下筛为散，更于臼中治之，白饮和服方寸匕。小便利，止后服。			

如果遇到大病初愈之人，自腰以下仍有积水之现象时，只需要利小便，小便出后就可以停药，不必太过。利小便时用牡蛎泽泻散方即可，方中选用商陆以通瘀，此因顾及久病必瘀，用蜀漆葶苈以祛痰，则因病人久卧病榻，必生浊痰。海藻咸味攻坚，含碘能去疮伤活血。牡蛎性重能降逆上之水气。泽泻利水出。栝蒌根可以增润津液，补足失去的津液。

大病差复，喜睡久不了了，胃上有寒，当以丸药温之，宜理中丸。

大病初愈后，病人出现喜欢吐口水，一直不好时，这是胸阳仍不足之兆，给予理中丸即可。

伤寒解后，虚羸少气，气逆欲吐，竹叶石膏汤主之。

竹叶石膏汤方

竹叶石膏汤方			
竹叶二把	石膏一升	半夏半升	人参三两
甘草二两	粳米半斤	麦门冬一升	
上七味，以水一斗，煮取六升，去滓，纳粳米，煮米熟，汤成去米，温服一升，日三服。			



伤寒解除后，无论是因汗法或是下法，病人都易失去胃津，当肠胃功能尚未尽复之时，就会有虚羸少气的症状出现。胃津不足时，胃热上升故会感到气逆欲吐，此时将肠胃津液补足即可。方中竹叶石膏可以清除上升之胃热，人参甘草和胃生津，生半夏可以止吐，粳米滋养胃气，麦冬润肺，全方可以去除胃热补足中气，为病愈后调理方剂中之最。

病人脉已解，而日暮微烦，以病新差，人强与谷，脾胃气尚弱，不能消谷，故令微烦，损谷则愈。

当病人出现脉和时，表示病已痊愈。如果到每日黄昏之刻，病家微感烦躁，这是因为大病初愈之际，肠胃功能尚未恢复正常时，病人却吃了过多的食物，造成肠胃负担过重，因而无法消化乃致，并不是病，此时只要减少食物量就会好的，无需药治。