

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Minneboo Marilyn	女	约50岁 胖	2008/08/14
<b>来诊原因:</b> 1. 右侧牙关痛 2. 双耳耳鸣重 3. 左肋某肋骨(章门附近)很酸 →病人可能受过伤。若是骨癌, 会从环跳开始 4. 右头后风池附近痛, 时好时坏 5. 饭前饭后都会胃痛, 时好时坏, 有饿感, 但一进食就不舒服。			
<b>问诊:</b> 1. 睡眠好 2. 胃口好 3. 大便每日行, 深褐色 4. 压力大 5. 体力很差			
<b>脉诊:</b> 洪大, 有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊:			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b> 右耳贲门有压痛点 (若饭后痛, 则病处在幽门)			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 左合谷 右下关、右颊车 左侠溪 左申脉			
<b>中药处方:</b> 灶心土五钱 炮附子二钱 →用量不要大 白朮三钱 黄芩二钱 熟地二钱 阿胶三钱(分三包烔尽) 细辛二钱 补骨脂三钱 阳起石三钱 泽泻四钱 乌药三钱 生甘草三钱 <div style="text-align: right;">《黄土汤》加减      九碗煮成三碗 早晚饭前服</div>			
<b>解说:</b> 骨为肾之余, 补肾对牙齿很好, 但补肾太多, 则牙关会受不了(病人有牙关痛), 故炮附子用量不要大, 补肾药也不要太多。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录

初诊日期:

姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Minneboo Marilyn	女	约50岁 胖	2008/09/23
<b>来诊原因:</b> 2008/09/08 曾有来诊，但病案资料阙如，只知病人服用前方后有好转，但因芒硝用尽，仍有一付药未服。今日复诊，有干咳，胃食后不适。			
<b>问诊:</b> 1. 左肋痛减少 2. 右眼多泪水 →肝开窍于目；水生木，但木不受 3. 膀胱下坠问题仍有，小便时有滴漏 4. 右足内侧及足跟痛仍有 5. 右侧牙关仍偶然有痛 6. 仍时有便秘，一日一次 (服药时，一日二到三次 →问诊时要注意) 7. 耳鸣好转，时好时坏			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、舌诊：淡白红 2、眼诊：			
<b>诊断:</b> 中气不足			
<b>针灸处方:</b> 关元 中极 →小肠、膀胱募穴 水分 双水道 →水肿，小便滴漏(穴道有双向调节作用) 双隐白 →病人会痛，痛就缩，可解决疝气与小便等问题 左公孙 左照海 →右足内侧及足跟痛 左合谷 右睛明 右头临泣 →右眼多泪 除皱美容针 →在某一条的皱纹长度中点下针(担法) 右阳辅(迎法) →病人左侧大腿以下胆经疼痛，新病，为实证，实则泻其子			
<b>中药处方:</b> 黄芪五钱 升麻五钱 党参三钱 →与炮附一起提升中气 白朮三钱 茯苓五钱 →若用等量，胃口会增加 旋覆花三钱 代赭石四钱 炙甘草三钱 <b>大黄二钱 芒硝二钱(分三包冲服)</b> →宁可下利也不能便秘 乌药五钱 →频尿皆可用 细辛二钱 →助膀胱气化 补骨脂四钱 泽泻五钱 →补肾，治脚跟痛			

炮附子四钱

→收斂

五付 九碗煮成三碗 早晚饭前服

倪医师病案纪录		初诊日期: 2006/05/05	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Lynde, William	男	约六七十岁 高瘦	2008/08/21
来诊原因: 人一直消瘦下去。卧蚕明显			
问 诊 : 1. 睡每两小时醒, 11:30 , 2:00 , 4:00 , 5:30醒 2. 晚上上半身温热, 膝以下自觉冷, 手一直是冷的 3. 口一直渴, 喜冰饮 4. 胃口好转 5. 体力好转 6. 大便一天二到三次, 质硬 7. 小便淡白清 8. 不易出汗			
脉诊: 脉浮数, 重按即无			
望诊: 1、舌诊: 黄 湿 手上青筋(血脉)已有缩小			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断: 心阳不足、心包积湿、脾阳不振、无阴实之证			
针灸处方:			
中药处方: 同8月7日方加生附子二钱干姜二钱                      天花粉二钱 熟地二钱    黄连二钱    厚朴三钱 5帖    9碗水煮成3碗    早晚饭前各喝一碗			
解 说 :            1. 照理说他舌苔黄应用生地, 但他下焦寒故 用熟地2. 病人一直瘦下去照理说是寒, 但他喜冰饮看起来是热象, 其实这喜冰 饮乃是假象。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Evans Janice	女	63 岁 身材中等	2008/08/22
<p><b>来诊原因:</b> 因装置牙套,金属过敏,造成眼袋红肿,有些白色唇肿,有麻木,无痒,很痛,如砂子磨擦感. 病人来诊右眼皮尾端红肿, 面部可见小红斑四散, 根据病家陈述, 牙套一戴上, 整个右上唇即刻浮肿.</p>			
<p><b>问诊:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 睡眠不好</li> <li>2. 小便淡白</li> <li>3. 大便正常</li> <li>4. 出汗较多了</li> <li>5. 体温: 有时身热</li> <li>6. 胃口好</li> <li>7. 体力好</li> </ol>			
<p><b>脉诊:</b> 洪大浮</p>			
<p><b>望诊:</b></p> <p><b>1、舌诊:</b> 淡黄湿</p>			
<p><b>诊断:</b> 有汗、脉浮、面赤</p>			
<p><b>中药处方:</b></p> <p>白虎汤6+黄连1+ 黄芩1+ 荆芥1+连翘1+银花1</p> <p>400caps 8x3饭前服用</p>			
<p><b>解说:</b> 1.黄连 黄芩—苦味入心, 去热, 皮肤痒痛, 皆出于心.</p> <p>2. 连翘, 银花, 荆芥---皮肤痒</p>			
<p><b>备注:</b></p>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/02	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Cooper Angela	女	36岁 胖	2008/09/02
<p>来诊原因: 不孕, 八年婚姻, 原不易怀孕后服排卵药有怀孕一次(八周), 但出现全身水肿, 高血压之后人工流产 (IVF 怀孕后得到 <i>Cushing Disease</i>, 肾上腺肿瘤手术), 全身多处有类似妊娠纹, 头发掉很多</p>			
<p>问诊:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 胃口原不好, 但逐渐回来(四个月前在医院中及无胃口)</li> <li>2. 大便下痢多五次一天, 清谷。味臭</li> <li>3. 小便中黄到深黄</li> <li>4. 口渴(怀孕时渴重, 无法止渴, 喜冷冰饮), 现无渴了</li> <li>5. 双足冷、双手很热</li> <li>6. 睡 失 眠 12:30 、 2~3:00 、 5:00 醒</li> <li>7. 睡时身热足冷</li> <li>8. 上次月经 8月 9日来每次 35天循环, 一次八到九天, 量大</li> <li>9. 易出汗</li> </ol> <p>伍付 九碗煮成三碗早晚饭前各一</p>			
脉诊: 左脉细小无力、右脉稍大			
<p>望诊:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、舌诊: 淡黄白干</li> <li>2、眼诊 :</li> </ol>			
诊断: 上虚热下寒湿			
<p>中药处方:</p> <p>白朮五钱 →去湿 炮附子五钱 →表阳虚 茯苓五钱、泽泻五钱、猪苓三钱 栀子三钱 豆豉三钱 半夏三钱 →虚热、湿造成失眠 5帖 9→3 早晚饭前各喝一碗</p>			

**解说：**

1. 血水并结于少腹，如敦状，堵到而便秘至不孕 → 大黄甘遂汤 (使用粉剂即可)  
干血结于子宫令不孕，肌肤甲错 → 抵当汤
2. 肺中津液不足，无法令心热下移小肠，因此足冷下痢清谷
3. 生附子是用于下利清谷且不臭的时候。
4. 此人是因为表阳虚而导致肺阳无法下降入肾，于是造成肾阳虚，由于表阳虚故常汗出不止。当肾阳不足时肾水无法气化于是累积于下焦，造成双脚冰冷，肾主二便，肾水过多后就会进入大肠，使得肠中水份增多，于是出现下利，同时可见未消化的食物在内，又同时会造成子宫内积水，故使她月经延后一周左右，同时月经来会有血水并出的情形发生，因此她的月经量会比一般妇女多很多。由于体内多数水分已自汗或大便排出体外，自然小便颜色就变成中黄或深黄，这种症状很明显是介于真武汤跟五苓散之间，由于她手热又多汗，故去五苓散中的桂枝改成真武汤中的炮附子，利用炮附子来强肾阳同时又可固表阳，一石二鸟。

**备注：**







倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Pennino Kathleen	F	About 60 肥胖	2008/09/03
来诊原因: 视力问题			
问诊: 食欲:平平 大便: 一天 8 次下 利小便:15 次 --- 18 次 睡眠: 好, 因小便起夜.			
脉诊: 右:洪大 左:数			
望诊: 1、舌诊: 淡黄,中间 黑 2、眼诊 :			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断:			
针灸处方: 合谷 太阳 攒竹 阳白透鱼腰 光明 养老 梁丘 曲池 上巨虚 解溪			
中药处方: HT88磁朱丸 60*2			
解说: 此人因乳癌肝功能没有恢复正常,引起视力问题			
备注: 08/26 眼周围有红丝,这次红丝退掉,变成棕色,说明见好.			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Sandra Brown	女	48 岁 中等	2008/09/03
来诊原因: 左乳肿块 (仅余小块), 更年期潮热, 虫积, 复诊			
问诊: 1、睡眠: 睡时又不好仍有一点 2、寒热: 睡时身热仍有一点 (更年期潮热) 3、小便: 变淡黄 4、大便: 很好, 一天 2 次, 吃甜食则有排气 5、体力: 时好时坏 6、其他: 右上牙一齿痛			
脉诊: 脉浮			
望诊: 1、舌诊: 淡黄红 2、眼诊:			
诊断:			
中药处方: 桂枝 四钱 白芍 四钱 大枣 10 枚 生姜 2 片柴胡 三钱 玉金 五钱 远志 五钱 龙骨 五 钱牡蛎 一两 厚朴 二钱 枳实 二钱 大黄 三 钱炒麦芽 五钱 瓦楞子 五钱 炙甘草 三钱 五贴 九碗煮三碗, 早晚餐前服			
解说: 1、本方为 8 月 18 日去芒硝, 加炒麦芽 五钱 瓦楞子 五钱。目前患者大便已一日 2 次, 肠中当无燥矢, 故去攻坚通便的芒硝。然更年期女性, 因月经减少停止, 胸部奶水下行唯有从大便排出, 故必须保持大便通畅, 仍以小承气汤续服。 2、此方以炙甘草强心, 瓦楞子配合牡蛎增强攻左乳之坚块化积之力, 桂枝加炒麦芽导奶水沿冲脉下行, 柴胡玉金疏肝气, 寓补泻疏导于一方 倪师云: 对于乳癌治疗, 早期当乳房肿块仍能随月经周期见大小变化时, 当以四物汤加炒麦芽 (当归 2 川芎 3 白芍 3 地黄 2 (湿热重的用生地, 虚者用熟地)), 至乳癌后期, 乳岩破溃, 吾于临诊多用瓦楞子攻坚, 重用排脓汤 (白术、炮附子) 托毒外出, 另以黄芪行气、生肌肉。 3、续服用汉唐 40 号 (乌梅丸) 驱虫			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Wang Jack	MALE		2008/09/03
来诊原因:			
眼干, 皮生干癣(粗糙感)			
问诊:			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊 :			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断:			
针灸处方:			
中药处方: 1)麻杏薏甘汤 400 粉, 每次 2 茶匙, 三餐前各一次。 2)HT-88 磁朱丸六两			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/8/14	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Spurlock-Jamie	F	29 岁 - 身材中等	2008/9/3
来诊原因：上次月经在 5 月底到 6 月初来的，共 16 天，现在至今仍未来。			
问诊： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 双足冷、手冷</li> <li>2. 睡好</li> <li>3. 睡时身凉</li> <li>4. 口渴无</li> <li>5. 胃口好</li> <li>6. 从不出汗</li> <li>7. 大便很好</li> <li>8. 乳房无胀满感</li> </ol>			
脉诊：脉浮细、重按无			
望诊： <ol style="list-style-type: none"> <li>1、舌诊：淡红</li> <li>2、眼诊：</li> </ol>			
诊断：里寒湿			
中药处方：         生附子二钱(另包) 干姜二钱 炙甘草三钱 桂枝三钱 白芍三钱 当归二钱 木通二钱 细辛一钱半 川芎三钱 五帖，九碗煮成三碗，早晚餐前各服一碗			
解说： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 乳房无胀满感→月经还不会来</li> <li>2. 脉浮细小重按无脉→无阴实</li> <li>3. 四逆汤加当归四逆汤→四肢逆冷且月经不来</li> <li>4. 桂枝→手冷</li> <li>5. 服药后汗出会增加</li> </ol>			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/03	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Spurlock Jamie	女	29 岁 中 等	2008/09/10
<b>来诊原因:</b> 上次来诊是因为六月初月经连续来 16 天, 量大。到现在月经仍还没来。胃口好, 但不易出汗(→心脏功能不好), 经前胸无胀感, 前方用《当归四逆汤》(干姜、炙甘草、桂枝、白芍、当归、木通、细辛、川芎→活血)。今日前来复诊。			
<b>问诊:</b> 1. 手足仍冷, 较以前温些 2. 大便很好, 一天一次 3. 睡眠好 4. 小便淡黄, 有时清 5. 口渴没有→仍有里寒, 阳虚 6. 胃口好 7. 服前方药后舌麻约 30 分钟→表示药力已足, 不用再增加附子的剂量 8. 原先有肚子痛, 且体力差, 现在好了 9. 手掌苍白→血不足 10. 经前胸仍无胀感 11. 中午以后寒热变化? 身觉渐凉→正常 半夜以后寒热变化? 差不多			
<b>脉诊:</b> 浮数, 有力 (双手寸大于尺, 右稍大于左)			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡红, 白 湿 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 血虚, 里寒仍有			
<b>中药处方:</b> 当归二钱 白芍五钱 川芎三钱 熟地三钱(若舌黄, 渴→用生地) 炙甘草五钱 桂枝五钱 木通二钱 细辛一钱半 生姜三片 大枣10枚 <div style="text-align: right;">五付 九碗煮成三碗 早晚饭前服</div>			
<b>解说:</b> 1. 病人阳已回, 不需再使用生附子 (手冷至肘, 脚冷至膝→生附使用时机) 2. 大便一天一次, 仍可用木通, 或当归的油脂来润下			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/09/03	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Spurlock-Jamie	F	29 岁 - 身材中等	2008/9/17
来诊原因：服前方(9/10)后回诊。			
问诊： 1. 大便正常 2. 双足冷湿 3. 胃口好 4. 口渴无 5. 口舌一点麻(服药后) 6. 体力仍差 7. 乳房无胀满 8. 不易出汗 9. 无寒热 10. 早上起床仍累			
脉诊： 脉弦浮数			
望诊：			
1、舌诊：淡白红			
诊断： 里寒湿仍有			
中药处方： 生附子二钱(另包) 干姜二钱 炙甘草三钱 桂枝三钱 白芍三钱 当归二钱 木通二钱 细辛二钱 川芎三钱 泽泻三钱 熟地二钱 白朮五钱 茯苓五钱 五付，九碗煮成三碗，早晚餐前各服一碗，下周三再来			
解说： 1. 有口渴为里热，月经会提前。无口渴为里寒，月经会延后。 2. 服方后，上周晨起体力好，阳虚改善了。 3. 白朮来用去湿。 4. 此人若脉沉细小就要用麻黄附子细辛汤来发他的阳。			
备注：			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Wang Sandra	女	约 50 岁 中等	2008/09/03
<b>来诊原因:</b> 四肢关节有不易松动感，鼻中易阻塞感，左足跟痛，更年期			
<b>问诊:</b> 1、寒热：更年期身热仍有 2、二便：大便每日 2-3次 3、胃口：尚好 4、其他：脚常抽筋			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 2、眼诊 :			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 肾阳不足			
<b>针灸处方:</b> 右大陵透足跟点（在手掌侧近手腕横纹处找阿是穴） 右水泉、仆参			
<b>中药处方:</b> 1、HT-48（桂附八味丸）六两 早晚餐前每服用 30粒 2、HT-64六两 中餐睡前每服用 30 粒 3、蔗糖一罐 每晚睡前喝一杯蔗糖水			
<b>解说:</b> 1、倪师曰：四肢关节常感活动不利或无力者，以肾主骨，肾阳不足故，另左足跟。复见日更衣二三行，当可予桂附八味丸， 2、每晚睡前喝一杯蔗糖水，所谓甘能缓急，治疗脚常抽筋。 3、HT-64 为温经汤的加减，治疗女性经停之后身热盗汗，易生气，情绪不稳定。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Chou, Bi-yuen	女	55 岁, 中等	2008/09/03
来诊原因: 右侧喉痛(大迎)			
问诊: 1. 睡不好, 睡不深、时醒、频尿, 早上起床即发汗且身热→清晨六点之后, 阳应渐出多于阴, 但因更年期脏躁, 体内阴不足, 令阳不入阴, 阳一时出多导致身热汗出。 2. 小腿周围时觉冰 3. 足热 4. 右肋偶会痛 5. 右下背(膀胱经)处似蚂蚁在爬的感觉→此为肌肉润动的一种, 为汗水未透发。 6. 今年五月最后一次月经 7. 大便正常, 但未尽出 8. 口渴偶尔 9. 胃口好 10. 偶下腹痛→脏躁之故 11. 自觉胸部变大→虽停经, 但仍有奶水分泌停留之故 12. 双肩臂须盖被→表虚			
脉诊: 寸上寸浮大→与喉部发炎脉证合			
望诊: 1、舌诊: 淡白黄红			
特殊诊断: 左腿胆点压痛→胆囊稍有阻塞			
耳诊: 右耳胆点压痛→胆囊稍有阻塞			
诊断: 更年期, 表虚			
针灸处方: 列缺→喉病 梁丘→因喉痛连头面胃经处, 故用胃经郄穴 委中、阴谷→腰痛已久 足临泣→带脉痛			
中药处方: 1. 温经汤 8+炮附子 1+半夏 1+夏枯草 1+厚朴 1+栀子 1 400caps 三餐饭前各八颗 2. HT-14(胆结石) 早晚饭后各30颗			

解说:

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/03	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Brent Johnes	男	36 岁 壮胖	2008/08/18
<b>来诊原因:</b> 淋巴癌复诊, 仍有排气, 且多湿出; 左足涌泉痛几个月了 左肋下时痛 (自从作显影扫描后即开始痛)			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 睡较差 (倪师: 因前方用麻黄有关) 2、寒热: 睡时身冷手热、面冷 3、出汗: 易出汗 4、二便: 大便每日一次 (只要睡好, 则大便就好) 5、口渴: 尚好, 不如以前渴了 6、双足: 温, 仍及腿冷 7、体力: 很好			
<b>脉诊:</b> 脉浮			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄湿, 中红 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 病人进步中, 风湿热仍有			
<b>中药处方:</b> 防己3 生硫磺3 茯苓3 诃黎勒 3 牡蛎3 代赭石5 旋覆花3 黄芩3 栀子 3 <div style="text-align: right;">400caps 三餐前每服 8 粒</div>			
<b>解说:</b> 1、生硫磺: 性热, 走三焦、淋巴系统, 善去淋巴系统肿瘤 (阳药去阴实) 生硫磺也可用治水肿, 以四肢水肿为主。 2、牡蛎: 咸能软坚, 去实。 3、防己、茯苓: 防己, 入三焦, 去三焦之湿; 茯苓, 利水渗湿, 配合防己 导三焦之湿从小便去。 4、代赭石、旋覆花: 降逆气, 止左肋下痛, 如痛甚, 则加重代赭石量 5、黄芩、栀子: 舌苔黄, 中有湿热故。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/19	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Corrigan John	男	42 岁 健壮	2008/09/03
来诊原因: 忧郁。			
问诊: 仍有两帖药未服 1、 睡眠: 很好, 11pm-6:00AM。 2、 鼻炎很重, 造成头昏项强。			
脉诊:			
望诊: 1、 舌诊: 白湿。 2、 眼诊:			
耳诊:			
诊断: 一切好转。只有鼻炎固执。			
针灸处方: 合谷, 迎香, 翳风, 加喷鼻粉。			
中药处方: 1. HT-39鼻渊丸 早晚饭后各 40粒 (六两)			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Jordan Mattie	女	20, 瘦	2008/9/3
<b>来诊原因:</b> 吃完东西就胃痛、恶心、且一吃完后立刻想上厕所, 且有大便出(不见清谷), 每天头痛(前额痛、后项痛)、无胃口、无饿、无渴 对奶制品及谷类敏感 (脾弱故对五谷不喜欢) → 小建中汤			
<b>问诊:</b> 1. 睡好, 睡很多很倦怠 2. 不易汗出 3. 小便淡黄 4. 偶尔自觉体内很热, 但体表不热, 之后又身冷下来(往来寒热) 5. 左肋下方时痛(去年夏天被踢到), 一直有问题 6. 月经很准时, 但经痛严重; 二周后月经将来 7. 手冷额热			
<b>脉诊:</b> 细缓无力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 胃家寒症兼表邪(麻桂各半汤症)			
<b>中药处方:</b> 桂枝三钱、白芍六钱、麻黄二钱、杏仁二钱、炙甘草二钱、生姜二片、大枣十枚 → 麻桂各半汤合小建中汤 半夏二钱 → 去水止呕 吴茱萸二钱、干姜二钱 → 胃寒、头痛 丹皮二钱、桃仁二钱 → 经痛  伍付 9 → 3 碗 早晚餐前各一  碗麦芽糖一罐 每次一匙入内冲  服			
<b>解说:</b> 病人因为是吃完才腹痛, 而且不在两肋脇处, 因此不是胸胁苦满 另外病人因为不易出汗为表实, 故要发表。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/04	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Gigantelli Victoria	F	52, 中等稍胖	2008/09/04
<b>来诊原因:</b> 2004年 11月因右肩 X 光检查意外发现肺癌, 西医开刀治疗后 (打开潘朵拉盒子), 肿瘤转移到脑; 复又开刀加上放化疗, 再转回成肺癌, 如此恶性循环。后经 CPA介绍来诊。			
<b>问诊:</b> 1. 可睡通宵, 9:30pm-4:30am, 不需吃安眠药 2. 大便正常 3. 小便淡白 4. 胃口好 5. 有时口渴 6. 双足温 7. 右肋下弯(肝区)痛, 头顶痛, 后头痛, 病人有吃止痛药 8. 睡时身热, 盗汗不多 9. 头昏、视 b为 d、恶心 (脑瘤的三大症状表现) 10. 两年前停经, 无服西药 11. 无咳无喘			
<b>脉诊:</b> 脉极沉细小, 附骨脉			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 苔黄白湿厚 2、眼诊: 左眼内侧肺区有一白点, 约直径 2mm 大 (可配合耳诊复查)			
<b>诊断:</b> 里寒湿, 阴实			
<b>中药处方:</b> 生附子二钱(另包) 干姜二钱 炙甘草三钱 黄连二钱 黄芩三钱→还是有热, 要清热 白朮三钱 知母五钱→去肺里的湿 半夏三钱→恶心, 胃口好 栀子三钱 牡蛎一两 川芎三钱 丹皮三钱 三七三钱 茜草五钱 麻黄三钱→无汗可用 炮附三钱 细辛二钱			
五付, 九碗煮成三碗水, 早晚餐前各服一碗			

**解说：**

1. 当初肺的肿瘤可能只是奶水逆流所造成，无害的，但西医开刀把潘朵拉盒子打开后造成转移。
2. 为何其肿瘤会转移复发，是因为有东西在喂它。所以要求病人一定要饮食控



制，不要吃乳制品、咖啡、可乐、精制白糖等酸性食物，同时配合中药治疗，才能阻断肿瘤的营养来源(水和食物)

3. 肝正常，故病人肝区痛可能只是 *scartissue* 造成，用针灸止痛即可

4. 有身热，但无汗→考虑少阴証？麻黄附子细辛汤？因病人肾功能不好，故此方不加利尿药 (麻黄本身就有利尿作用)

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/8/12	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Coulter John	M	约四十岁, 身壮	2008/09/04
来诊原因: 胰脏癌复诊			
问诊: 服药后血压 145 / 94 mmHg 1. 睡得好 2. 左肋又有一点痛了, 偶然发一次, 非持续痛 3. 大便很好 4. 胃口好 5. 双足仍稍冷 6. 睡好无身热 7. 体力好 8. 鼻炎尚好 9. 中午以后想睡 10. 味觉好 无返酸了 11. 午后无身热			
脉诊: 脉浮洪大有力			
望诊			
舌诊: 淡黄红。			
诊断: 病人进步中			
中药处方: 同 8/12 方, 加 麦 天花 3 党参 3 400 每次二茶匙 冬 3 三餐前各一次 粉			
解说:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/04	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Wilkerson Jayne	F	40 岁 约 170cm 体瘦	2008/09/04
<b>来诊原因:</b> 舌尖无味觉了, 一年。自从右侧被牙医打了一针后, 即开始痛, 两侧足阳明下关到颊车、地仓痛, 从右侧开始痛到两侧, 放射状痛, 睡觉时向右侧躺加剧。六周前做两次肝检查, 因肝功能下降, 现在服用铁剂中。			
<b>问诊:</b> 1. 睡尚好。 2. 大便好。 3. 小便淡白。 4. 口渴有, 口喜含冰块。 5. 双足趾冷, 足底热, 手指冷冰。 6. 月经正常。 7. 心情尚好。病人常累打哈欠。			
<b>脉诊:</b> 脉沉细无力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 舌皱纹、萎。			
<b>诊断:</b> 足阳明经虚症, 假热真寒。			
<b>针灸处方:</b> 牙痛合谷: 大肠经母穴, 牙痛选用, 本病人牙痛与面部疼痛兼治, 针刺往骨缝方向 刺, 一石二鸟。 曲池: 上身痛用曲池。 解谿: 胃的郄穴止痛, 久病选解谿, 新病选内庭。 下关: 晚上睡觉压痛天应近取穴下关, 不用张口取穴。 梁丘 双侧下针			
<b>中药处方:</b> 麻黄三钱 炮附子三钱 细辛二钱 桂枝五钱 白芍五钱 炙甘草三钱 当归二钱 木通二钱 大枣十枚 叁付, 九碗煮三碗, 早碗饭前服用。			

**解说：**

1. 颜面疼痛循阳明经走向，久痛为虚。
2. 口渴喜室温水，喜含冰块，但脉不合白虎汤症，腑热。
3. 舌为心表，强化心脏，待心阳回，心阴自回。若心脏力量不够，产热不足温煦故手足尖冷，肝脏解毒力减弱毒素囤积，待心阳回复不用补充营养剂。
4. 脉沉细无力为少阴症，心与肾。
5. 一般风火牙痛湿热用炮附子更痛，本病人牙龈痛肿的感觉非牙齿痛。
6. 本病人体瘦、体虚、舌皱、脉沉细很小为真寒假热，里面为少阴为寒，阳进不去，反弹出呈现假热症。

7. 当归四逆汤雷诺氏症加重剂量，趾头指甲青紫色如冰箱拿出来的西医当成免疫失调。本病人只是虚弱尚未到疾病程度，肝功能不好因离婚压力或服用抗忧郁西药。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期：2006/09/07	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Coulter John	M	约四十岁，身壮	2008/09/04
来诊原因： 胰脏癌复诊			
问诊： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 睡得好</li> <li>2. 左肋又有一点痛了，偶然发一次。</li> <li>3. 大便很好</li> <li>4. 胃口好</li> <li>5. 双足仍稍冷</li> <li>6. 睡好无身热，味觉好</li> <li>7. 体力好</li> <li>8. 鼻炎好了</li> <li>9. 中午以后想睡</li> <li>10. 无反酸了</li> </ol>			
脉诊：脉浮洪大有力→要注意阳有否入阴			
望诊			
舌诊：淡黄红。			
诊断：病人进步中			
中药处方： 同 8/12 方，加麦冬三 天花三钱 党蔘三钱 400 每次二茶匙 钱三餐前各一次 粉			
解说：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/08	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Koichi Nakamura	男	25岁 瘦小	2008/09/04
<b>来诊原因：</b> 胃痛仍有，大便色黑；小便淋沥不尽，遗精，痔疮出血；多梦、焦虑不安			
<b>问诊：</b> 1、胃口：不好，近三天没吃什么，时仍恶心 2、大便：每日一行，色黑 3、小便：深黄；小便仍痛，仍有滞留感 4、口渴：有，喜冷饮			
<b>脉诊：</b> 脉弦细稍数有力			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：鲜黄湿 2、眼诊：			
<b>特殊诊断：</b> <b>腹诊：</b> 中脘至脐中之间压痛、拒按：调胃承气证 两肋肋下和双侧天枢穴有压痛且拒按：大柴胡汤			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 心下痞为实症（调胃承气汤），胸胁苦满（大柴胡汤）			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> 柴胡1 黄芩1枳实1白芍2半夏2 炙甘草2大黄2芒硝2生姜1大枣1 120粉 三餐前二茶勺			
<b>解说：</b> 1 柴胡 黄芩 枳实 白芍 半夏 大黄 生姜 大枣：大柴胡汤 2 大黄 芒硝 炙甘草：调胃承气汤 3.此次他大便仍是黑的，为何不用黄土汤？倪师曰：「此人有没有便秘因为他不会讲英语所以陈述不清，此时就要靠腹诊，他腹诊拒按，肚子里面有宿便，要先把它清出来，如果此时用黄土汤去修补的话，怕把宿便固住。清完宿便若还有黑便的话，再用黄土汤去修补破洞。」			





倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Messer Robert	M	中等	2008/09/05
来诊原因: 清肺			
问诊: 睡眠好,大便正常,胃口好.双足温,体力很好,手温额凉脸色比上一诊干静.			
脉诊: 右>左			
望诊:			
1、舌诊: 白黄厚湿			
2、眼诊:			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断:			
针灸处方:			
中药处方: 同08/01方400粒 三餐饭前各服八粒			
解说: 此人吸烟,欲清肺用皂荚丸			
备注: 男右脉主气,右>左 为正常,			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/19	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Bishop Mary	女	中年, 中等偏胖	2008/09/05
来诊原因: ALS			
问 诊 : 1. 睡眠情况未变, 仍时醒 2. 胃口同前(仍过好) 3. 大便好, 每日行(之前便秘) 4. 小便淡黄时淡白 5. 无口渴 6. 口齿仍不清, 双腿仍无力, 摔倒两次 7. 吞咽仍有困难 8. 手足温热 9. 有身热, 但无汗 10. 不吃降压药血压 139/89mmHg			
脉诊: 微, 时有时无			
望诊: 1、舌诊: 黄厚干 2、眼诊 :			
诊断: 里真寒证			
中药处方: 生附子二钱 干姜三钱 炙甘草四钱 → 四逆汤 炮附子五钱 细辛二钱 大黄四钱 → 大黄附子细辛汤 乌药四钱 → 合炮附细辛治尿频 半夏三钱 栀子三钱 → 合炮附为利膈汤, 去痰 南星三钱 → 加强化痰作用 生地三钱 补骨脂三钱 泽泻五钱 → 补肾 桂枝四钱 白芍四钱 <div style="text-align: right;">十帖, 九碗煮成三碗, 早晚餐前各服一碗</div>			
解说: 1. ALS又称“渐冻人”, 患者无口渴无汗, 为里寒证, 但没有手足冷, 生附子只用二钱 2. 说话不清楚责之于心, 因为心开窍于舌, 舌为心之表。 3. 手的力量由心脏管; 脚的力量由肾脏管 4. 上一个方中用炮附子有两个目的: 一个是因他有寒实便秘; 另一个是炮附子与半夏、栀子合成利膈汤可用于治疗吞咽困难。此次炮附子加重。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/19	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Bishop Mary	女	中年，中等偏胖	2008/09/18
来诊原因： ALS 复诊			
问诊： <p>10. 人很疲倦，腿有力些，双臂无力</p> <p>11. 仍有吞咽困难</p> <p>12. 上次治疗后出现咳嗽，有痰，咳不出。西医诊断为支气管炎，用了 10 天抗生素，无明显效果</p> <p>13. 说话仍慢</p> <p>14. 身体无寒热</p> <p>15. 不容易出汗，去花园走则流汗</p> <p>16. 双足温正常</p> <p>17. 无口渴，逼自己喝水</p> <p>18. 胃口减少，吃也减少，体重降了 10 磅（患者很高兴）</p> <p>19. 失去平衡约 5 次</p> <p>20. 大便不规则</p> <p>21. 血压 140/90</p>			
脉诊：脉细无力→少阴证的脉			
望诊：			
1、舌诊：淡黄白湿			
2、眼诊：肝区少量褐点			
诊断：肺阳不足			
中药处方： <p>麻黄三钱 炮附子三钱 细辛二钱 →少阴证</p> <p>大黄三钱 →合炮附细辛治寒实便秘</p> <p>乌药四钱 →合炮附细辛治尿频</p> <p>生地三钱 补骨脂三钱 泽泻三钱 →补肾</p> <p>半夏三钱 梔子三钱 →合炮附为利膈汤，去痰治吞咽困难</p> <p>南星三钱 →加强化痰作用</p> <p>干姜二钱 炙甘草三钱 →甘草干姜汤，治肺寒</p> <p>茯苓三钱 五味子三钱 →合甘草干姜细辛为苓甘五味姜辛汤，化痰</p> <p>十一帖，九碗煮成三碗，早晚餐前各服一碗</p>			

**解说：**

老师认为此患者的病根就是感冒。这是第三诊。初诊时用炮附子补肾，二诊加生附子强心。此次患者来诊时出现肺部症状，老师认为不是感染所致，而是心肾阳气补足之后机体有能力排除病邪而出现的反应。老师在二诊时即考虑加麻黄，但当时麻黄证不明确，故决定再观察一段时间。此次老师加入麻黄原因有二：（一）麻黄为青龙，升阳力强，此处用麻黄附子细辛汤可将以前附子补充的阳升发出来；（二）宣肺，帮助治疗咳嗽。

用麻黄发阳的处方有二。一为麻黄汤，二为麻黄附子细辛汤。

麻黄汤用处有二：第一太阳伤寒表证；第二还魂，即用于救逆之时（麻黄汤又称返魂汤）。杏仁必须与麻黄用等量，否则肺中津液丧失会造成病人燥热。

麻黄附子细辛汤用于少阴证。麻黄使阳由内走外，而炮附子固表，使阳气不从毛孔外泄，而停留体内，此二药合用可打开肺阳。细辛可散上中下三焦寒。现在已没有四逆证，不用生附子。

失去平衡可见于金属中毒如铅汞，但常伴有筋拘挛（累积于肝），小便不利（累积于膀胱）等。生硫磺可解金属毒。

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/25	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Hemmat Norma	F	57 岁, 身材中等较瘦	2008/09/05
<b>来诊原因:</b> <b>1</b> 1990年乳癌开刀, 并作八次化疗(化疗后即停经), 之后服药(Tomoxifen)五年。到 2003年, 又再次发现乳癌, 并转移至骨头产生骨癌。 <b>2</b> 经倪师及大师姐治疗后略有改善, 也停服西药, 西医检查癌细胞未再增生, 但亦未减少。 <b>3</b> 今日持续回诊。目前仍有服西药(Tomoxifen、SAHA)。			
<b>问诊:</b> 服前方后 <b>1.</b> 睡眠时好时坏(服 SAHA会使睡眠不好) <b>2.</b> 双足温 手温许多 体力不好 <b>3.</b> 午夜后身渐热 <b>4.</b> 大便很好 <b>5.</b> 手掌热 手臂凉 额温(倪师曰, 额凉时睡眠可一觉到天亮) <b>6.</b> 服药后关节痛偶尔有			
<b>脉诊:</b> 寸脉大于尺脉			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡黄湿			
<b>诊断:</b> 进步中			
<b>中药处方:</b> 同 2008/04/25 处方, 加生附子二钱(另包) 阳起石三钱。30 帖, 九碗煮成三碗, 早晚餐前各服一碗。			
<b>解说:</b> 虽然上次回诊时, 倪师希望患者停用西药, 但患者仍未完全遵照医嘱停服西药。 从本次回诊看来, 因为症状有持续进步中, 西药似乎未明显阻碍中药治疗。再者, 患者加入西药(saha)试验, 也有可能被投以安慰剂作为对照组, 所以倪师未再强力要求患者停药。 患者本月十六号即将启程赴中国云南旅行一个月, 倪师要求患者要放宽心, 尽量享受当地的自然美景, 如此会对病情的进步更有助。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/9/5	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Chang Yeng-Hua	F	48 岁 五尺四吋 100 磅	2008/9/5
<b>来诊原因：</b> 左乳癌第一期(三周前 8/11 做病理切片与 MRI)。 乳头挤出黑色液体，曾经人工流产及剖腹产。			
<b>问诊：</b> 1. 睡好，不易入眠。 2. 大便每日行。 3. 小便中黄。 4. 胃口好。 5. 口渴无。 6. 无汗。 7. 双足热。 8. 半年前停经，未服西药。 9. 无特殊寒热。			
<b>脉诊：</b> 寸脉浮数有力。			
<b>望诊：1、舌诊：</b> 舌淡黄红。			
<b>诊断：</b> 上热，心阳上浮。			
<b>中药处方：</b> 黄连二钱 黄芩三钱 白芍五钱 阿胶二钱分两包(烱 梔子二钱 牡蛎五钱 桂枝三钱 尽) 炙甘草三钱 川芎三钱 丹皮三钱 茜草二钱 拾五付 六碗煎二碗 不用加蛋黄			

**解说：**

1. 忌吃任何支援乳癌的食物如：鸡肉、牛奶(所有乳制品，里面有荷尔蒙)及维他命。
2. 治疗癌症很简单：一食物阻断，没有营养供应，癌细胞无法成长；第二水阻断，没有水则没有任何东西生长，水的汽化，常态下身体无冷水(为汽化过的水)，癌细胞想办法产生冷水，奶即营养，水即冷水。水气化上来，胸腔内都是热水，癌细胞无从生长。
3. 心脏好不好，看流汗，水是热的。心脏好则：**a.**容易入睡**b.**大便正常**c.**容易出汗(心主五液，中医问汗不只问表症)。
4. 中医认为心脏管奶水、管月经，心脏好则无多余奶水停驻胸部，女人奶水若停留胸部太久成为乳癌的来源，长年硬块，制造癌症环境，奶水钙化，正常细胞得到不正常的营养，所以增生。
5. 把心脏阳、血补起。乳头下方为肝经，直接络到肝脏，所以开刀化疗后非常容易影响肝脏肝癌。
6. 乳房钙化，用牡蛎攻坚，譬如铁鎚打铁钉；做完切片后乳头挤出黑血，乳头凸起尚未陷下，用川芎活血化瘀，白芍保护胸部及肝脏。





倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/06	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
McCarty Marcus	M	体重 175 磅 身高 5'9' 六十岁	2008/09/04
来诊原因：服前方后回诊。			
<b>问诊：</b> 1 上周六有一次看到大便有血，其他都没有出血了 2 大便一天五次，质稀→大黄可减量 3 体力好，走一天三公里也可以 4 口渴一点，偶尔一次 5 胃口好 6 小便中黄。 7 双足温许多 8 睡好，且身温许多 9 肛门在走路时很好，坐姿时也比以前好许多→肿瘤正在缩小 10 无频尿			
<b>脉诊：</b> 寸脉大于尺脉，但尺脉仍附骨			
<b>望诊：</b> <b>1、舌诊：</b> 舌淡白红，有牙痕 →有牙痕代表有瘀血			
<b>诊断：</b> 病人好转许多			
<b>中药处方：</b> 炮附子 5 黄连 2 黄芩 3 黄柏 3 大黄 1 丹皮 3 茜草 3 400 caps8x3 三餐饭前服用			
<b>解 说：</b> 1 此人癌症离肛门口近，用活血化瘀自然会好。 2 直肠癌开刀完容易入脏变成肺癌。			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录      初诊日期: 2008/09/05			
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Sung Guan-Jen	F	38 岁, 身材中等	2008/09/05
来诊原因: 右下腹有一点痛, 持续有闷痛, 偶尔抽痛一下。			
<p>问 诊:</p> <p>1. 月经正常, 3天量, 26天来一次</p> <p>2. 睡好</p> <p>3. 大便每日行</p> <p>4. 胃口还好</p> <p>5. 口渴有、喜温饮</p> <p>6. 双足手易冷冰(冬天), 夏天较热。</p> <p>7. 右腹痛过去十几年来发生 4次, 每次会痛个几个小时到一两天。这次痛是持续的, 尚未解除。</p> <p>8. 上次月经是 8月 8日来, 现在月经快来了, 以前月经来前有乳胀感, 但这几个月没有。</p>			
脉诊: 右尺脉附骨(囊肿)			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡黄白, 舌边有齿痕</p> <p>2、左三阴交穴有压痛</p>			
诊断: 里热湿症    不是阴实    月经近日将来			
<p>针灸处方: 左血海、三阴交→妇科大穴</p> <p>左公孙、然谷→针左血海、三阴交之后右下腹闷痛缩小为一点, 在肾经上</p> <p>中脘、关元、天枢→肚脐以上胃区稍微不舒服</p>			
<p>中药处方: 当归二钱 川芎三钱 白芍六钱 生地二钱 炒麦芽五钱</p> <p>桂枝二钱 茯苓五钱</p> <p>丹皮三钱 桃仁二钱 茜草三钱</p> <p>黄芩三钱 黄连二钱 (舌黄去热)</p> <p>十付    九碗煮三碗水    早晚饭前各一碗</p>			

**解说：**

- 1.** 白芍止腹痛
- 2.** 丹皮、桃仁、茜草子宫内有瘀血
- 3.** 黄连、黄芩因舌黄有热
- 4.** 此女是热证故月经提前来。
- 5.** 她的病因是十几年前感冒邪气进入肚脐所致。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期： 2 0 0 8 / 0 8 / 2 6	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Chen Lo-Hsun	男	48 岁，瘦小	2008/09/05
来诊原因： 多发性骨髓瘤及鼻咽癌复诊			
问诊： 1. 睡眠：睡眠有进步，可睡到四、五点。 2. 手足寒热：仍手足冷 3. 胃口：好。 4. 口渴否：无口渴。 5. 二便：好，日一、二行，小便正常有力，无频尿。 6. 体力：尚好 8. 汗：易出汗。服药后有微汗出。 9. 身体寒热感觉：上半身热，下半身冷。			
脉诊：脉沉细有力·附骨			
望诊： 1、舌诊：淡白红。 2、眼诊：			
耳诊： 触诊：两侧颈部之肿块触之较前稍软。			
诊断：里寒实仍有，阴实。			
中药处方：同 8/26 方改炮附子为七钱、桂枝六钱、白芍六钱，其余同前。今日方如下： 生附子三钱 干姜二钱 炙甘草四钱 龙骨五钱 桂枝六钱 白芍六钱 当归二钱 木通三钱 细辛二钱 牡蛎一两 络石藤四钱 阳起石三钱 瓦楞子五钱 炮附子七钱 生姜二片 防己三钱 3帖 9碗水煮成3碗 早晚饭前各喝一碗			
解说：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/11	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Smith James H.	男	76 岁, 高大	2008/09/05
<b>来诊原因:</b> 病人做过心脏手术, 患摄护腺癌, 曾长期服用西药, 因气短与腿麻不良于行求诊。经两次治疗后, 气短症状基本上消失, 右腿无力且痛。			
<b>问诊:</b> 1. 双足温度? 温度上升许多, 比以前好 2. 睡眠? 睡眠质量比以前好, 夜尿只有 1 次→小肠渐热 3. 大便? 每日行, 一天 2 至 3 次→前方有麻子仁 4. 手凉额凉 5. 无胸痛 6. 手臂皮下易出血, 有瘀块 7. 仍有咳嗽, 只是干咳(无痰) 8. 手足均已无麻木感, 但仍觉无力且痛, 喜按→虚			
<b>脉诊:</b> 一息 6-7 至, 有力, 但仍不规则→较稳定了			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 白湿, 舌尖有皱 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 进步许多			
<b>针灸处方:</b> (针灸对腿痛有速效, 但需要疗程, 为了帮病人省钱, 故不用)			
<b>中药处方:</b> 同 8/25 方  加 黄芪六钱→右腿无力, 右主气 南星三钱→因干咳无痰, 不用半夏 补骨脂三钱 改 熟地五钱 (前方用三钱)			
十付 九碗煮成三碗 早晚饭前服			
<b>解说:</b> 1. 皮下易出血, 可用丹皮三钱、川芎五钱 (原方已有) 2. 脚无力与肾有关, 右属气, 故也与肺有关			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Lynde Rosalind	女	46 岁	2008/09/08
<b>来诊原因:</b> 周五(2008/09/05)下午 7PM 痛, 突然发生右腰肋痛(痛点有点高)。			
<b>问诊:</b> 1) 大便好 2) 小便淡黄, 小便无痛			
<b>脉诊:</b> 右胆脉弦细数			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄干 2、眼诊 :			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b> 右耳中胆石点压痛			
<b>诊断:</b> 胆结石			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> HT-14六两, 30X3 7:00AM 12:00PM 6:00PM			
<b>解说:</b> 倪老师有查她太溪, 复溜处, 并无压痛点, 左胆结石穴有痛, 痛都是来自压力。病人自述 1AM 后, 右腰肋痛就会消失。7PM-1AM 痛, 跨肾和胆二个子午流注的时辰。水生木, 胆水来自膀胱二次气化的清水。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/09/08	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Chiang Thomas	M	63岁 稍瘦	2008/9/8
来诊原因： 高血压、糖尿病 今年四月迄今已不服西药。			
问诊： 1. 睡好 2. 大便正常 3. 小便正常 4. 口渴一点、喜热饮 5. 胃口好 6. 双足热 7. 有汗出 8. 尾闾痛(车祸过) 9. 体力尚好			
脉诊：脉浮稍洪			
望诊： 1、舌诊：稍黄有裂纹 2、眼诊：瞳孔→光反射不好，肾阳不足 肝区→木纹不够，外围有圈纹，有毒素累积			
诊断：肝积毒素、肾阳不足			
针灸处方：双(承山、腿腰点、天柱、大杼、后谿)			
中药处方：柴胡三钱 黄芩三钱 玉金五钱 白芍五钱 川芎三钱 龙胆草三钱 补骨脂三钱 泽泻五钱 巴戟天三钱 丹皮三钱 炙甘草三钱 南星三钱 半夏三钱 枳实三钱 三付，九碗煮成三碗，早晚餐前各服一碗			
解说： 1. 舌裂纹→心有受损，有瘀在内 2. 玉金→肝气郁结 3. 白芍→活血化瘀 4. 川芎→肝为血脏 5. 补骨脂→补肾 6. 巴戟天→使阳举 7. 南星、半夏→痰积心包 8. 骨会大杼，后谿通督脉			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Stephan Nicholas	男	65 中等稍瘦	2008/09/08
<p><b>来诊原因:</b> 体重少 20磅 (106磅)。水肿退许多 (8/28查肝肿瘤缩小), 皮下瘀血退。</p> <p><b>病史:</b> 胃癌开刀后中医救回复得肝癌, 过去一个半月, 肝癌细胞快速扩散, 服用 <i>Gleevec</i> 之后即身体水肿, 上周来诊眼袋卧蚕水肿、脚肿。</p>			
<p><b>问诊:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 睡尚好, 只因小便醒来, 但可回睡。</li> <li>2. 大便正常, 褐色。</li> <li>3. 胃口好, 饿。</li> <li>4. 小便淡白, 清。</li> <li>5. 口渴有, 多汗, 喜冷饮。</li> <li>6. 双足正常温。</li> <li>7. 体力好</li> <li>8. 晚上 <i>feel</i> 身体不热不冷</li> </ol>			
<p><b>脉诊:</b> 脉浮洪大有力, 脉大为朮, 劳。 <b>触诊:</b> 额热手热。</p>			
<p><b>望诊:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、舌诊: 黄白厚</li> <li>2、眼诊 :肝区见褐点(土黄色)、白色与肝相克</li> <li>3、气色: 面色青黄黯。手掌心苍白</li> </ol>			
<p><b>诊断:</b> 中焦仍湿热</p>			
<p><b>中药处方:</b> 同 8/13 方 十付, 不需用肉桂粉。</p> <p>黄耆五钱, 当归五钱, 川芎三钱, 党参三钱, 白朮三钱, 茯苓四钱, 生姜两片, 大枣十枚, 柴胡三钱, 玉金六钱, 黄芩三钱, 白芍一两, 酸枣仁三钱, 知母三钱, 茵陈五钱, 茜草五钱, 鳖甲五钱, 补骨脂三钱, 泽泻六钱。伍付, 九碗煮三碗, 早晚餐前服。</p>			



**解说：**

1. 肝癌，肝先克脾土，脾主少腹，所以下肢先肿。本病人服用 *Gleevec* 脚先水肿。
2. 眼诊肝区见褐点(土黄色)与白点，肝被克；若青色眼中见黑红色相生较佳。
3. 双手四指力道平均轻轻触摸寸尺脉，常人阳脉（寸脉）大于阴脉（尺脉），阳脉在上；本病人阴脉大于阳脉，大脉在尺，病人脉大劳症但服中药体力尚好。额凉阴阳平衡，本病人额热手热代表阳仍无法入阴。
4. 望气色晦暗病在脏，气色鲜明病在腑，胰脏癌与肝癌气色青黄黯，本病人气色青黄黯。
5. 肝癌 a.保持大小便水道通畅 b.胃口好，二十年三十年仍存活，符合中医阴阳调和条件，阳可以入阴，要虚不要实，勿过度营养。
6. 方解：攻肝时不用炙甘草蓄水，上次处方无生熟地。前方用桂附八味丸温

下，让下焦肾阳强起来，桂枝枝叶入肢末，肉桂树身中心，气味浓郁辛辣直接入肾。

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/25	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Chen JunLiang	男	51 岁，瘦高	2008/09/08
来诊原因： 肝硬化，糖尿病，小腿水肿复诊。小腿水肿已经退掉了，现在胰岛素用 15 单位。			
问诊： 1. 服前方后口干舌燥，喜冷饮 → 生附子力量到了 2. 有饿感，喜米食 3. 大便好 4. 小便中黄，时淡黄，偶有茶褐色，量正常 5. 睡因夜尿而无法通霄，但可回睡 6. 体力还好 7. 汗少 8. 午后及夜半身热 → 阳不入阴 9. 足温 10. 肝区无刺痛了			
脉诊：脉洪缓			
望诊：脸黑色褪去不少，现脸色青黄为主。胸肋间皮肤血丝仍有。手掌色白，但指尖开始变红了。			
1、舌诊：舌黄湿苔厚			
2、眼诊：			
特殊诊断：			
耳诊：			
诊断：肝家湿热			
针灸处方： 同前：左前臂肝关（腕圆骨上 6 寸，从外侧入针） 三皇穴 足三里 大腿内侧肝病奇穴压痛点 章门 期门；翻身针肝俞 肾俞 脾俞			
中药处方： 柴胡三钱 玉金五钱 → 疏肝 茵陈三钱 → 去黄 栀子三钱 → 清虚热 天花粉三钱 生地三钱 → 生津止渴 白术三钱 泽泻四钱 茯苓四钱 桂枝二钱 → 健脾去湿，有五苓散之义 乌药二钱 细辛二钱 → 尿频 白芍五钱 茜草五钱 炙鳖甲三钱 川芎三钱 → 入肝，活血化淤 三帖，九碗煮成三碗，早晚餐前各服一碗			

**解说：**

1. 服前方后口干舌燥，喜冷饮，手足温热，说明生附子力量到了，故此方中去四逆汤。现在患者体力好，以攻为主，故不用甘草，且甘草会蓄水
2. 米类饮食甘淡渗利，有利健康。
3. 老师嘱患者生食大蒜，因为大蒜色白属金，金克木。
4. 治肝要实脾，实脾时胃口会好，小便也会好，就不易有腹水。





倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/02	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Cooper Angela	女	壮, 36	2008/09/09
来诊原因: 服前方后, 另有下背痛			
问诊: 1. 胃口:一样(稍低) 2. 小便淡黄些, 量增加 3. 双足冷 →前方炮附子剂量不足 4. 流汗仍多 →前方炮附子剂量不足 5. 睡好转 6. 胸无胀感 7. 体力差 8. 倦怠无力 →阳虚 9. 大便正常, 仍见清谷, 次数减少 10. 今日该有月经但没有 坐着站起来时会有头晕 →血虚 11. 有内痔很痒 12. 皮有些红疹很痒			
脉诊: 脉微细无力			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄红			
诊断: 阳虚, 血不足			
针灸: 委中、腰腿点			
中药处方: 1. 蛇床子散一小罐, 外用涂痔。 2. 麻黄三钱 炮附子三钱 细辛二钱 →麻黄附子细辛汤 白朮五钱 →去湿 炙甘草三钱 茯苓五钱 泽泻五钱 猪苓三钱 栀子三钱 豆豉三钱 半夏三钱 →虚热、湿造成失眠 当归二钱 川芎三钱 白芍三钱 生地二钱 →四物汤补血, 有虚热用生地不用熟地 茜草三钱 →有经痛 杏仁三钱 桂枝三钱 →麻黄加朮汤赤 豆五钱 →当归赤豆散, 针对内痔槐 花三钱 →收敛伤口 十付 九碗煮成三碗 早晚饭前各一			
解说:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Lee Amy	F	55 岁 中等稍矮	2008/9/8
来诊原因: 皮肤痒疹 手指关节僵硬 眼袋直跳 (肌肉润动—苓桂朮甘汤)			
问诊: 前方已服药完毕 1. 近一周无法睡 因痒 清晨 4-5点痒甚→肺主皮毛 2. 大便好 3. 小便正常 4. 双足温 但时麻 5. 右踝外侧牛皮癣 很痒 6. 左腹痛 (偶而), 已无月经 7. 记忆不好 8. 易汗出 9. 时晕眩			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 舌面有皱纹 (舌为心表。舌皱表心脏受损) 2、眼诊:			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断: 皮痒 (红疹) 牛皮癣			
针灸处方: 合谷 血海 曲池 阴陵泉 筑宾 三阴焦 (以上双侧)			
中药处方: 1. 麻杏薏甘汤800粒 8*3饭后服药 2. 苓桂朮甘汤400粒 8*3饭前服药			
解说: 1. 服药后会开心表示处方正确了 眼袋直跳 (肌肉润动—苓桂朮甘汤) 2. 皮肤痒下合谷穴, 因病在表用一寸针下即可, 因患者有关节痛, 所以合谷穴透后溪 另三间透劳宫、后溪亦可用于治疗手指风湿关节痛 3. 麻杏薏甘汤在本案中亦是一石二鸟之方, 患者清晨 4、5点最痒表示肺中有痰, 麻黄入肺、杏仁入肺除痰、薏仁除湿、甘草解毒。			



h倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/08	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Jester Krista	女	高大、23	2008/09/08
来诊原因: 去年 12 月开始因倦怠、无力、及半年多皮生红疹, 很痒, 于是去检查被告知是念珠菌( <i>Candida</i> ), 西医给予很多营养剂, 现在服用类固醇。			
问诊: 1. 睡眠: 长年以来一直不好, 现因为痒影响睡眠。 2. 胃口时好时差。 3. 大便每日行 4. 月经正常 5. 小便淡黄 6. 口渴有时, 喜室温饮 7. 易出汗(阳不入阴, 汗出) 8. 双足冷手也冷身体也冷 中午 12:00 后身体热, 午夜 12:00 后身冷 → 阳不入阴。 9. 夜间痒盛(血中有毒素)。			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊: 淡白红			
2、眼诊:			
诊断: 里寒湿, 表阳无法入里, 且湿积于表 肾阳不足 肝区郁气			
针灸处方: 皮痒五穴 合谷 曲池 血海 三阴交 筑宾			
中药处方: 麻黄二钱、杏仁三钱、桂枝三钱、炙甘草二钱、白朮三钱 → 麻黄加朮汤 细辛二钱 生附子二钱 (另包) 黄连二钱 → 入血分去毒素 连翘三钱 银花三钱 荆芥三钱 防风三钱 → 皮肤痒 薏仁三钱 → 去湿 玉金五钱 柴胡三钱 伍付九碗水煮成三碗 早晚饭前各一			

**解说：**

- 1.** 舌不黄，不用黄芩
- 2.** 皮肤病切忌发表，因此杏仁量大于麻黄且因为睡眠差，麻黄量就少一点。
- 3.** 麻黄加朮汤的皮肤病多是有汗且疹为湿湿的  
麻杏薏甘汤的皮疹则是干癣且硬硬的。

请问老师此方为何单独用生附而不需配干姜？倪师答：此人是麻黄附子细辛汤证，改炮附为生附而已。



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/08	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Bevalian Parichehr	女	48岁 中等稍胖	初诊
<b>来诊原因:</b> 1. 右乳下方有一肿块被医院确诊为乳癌。 2. 鼻子无法正常吸气, 打喷嚏 3. 胃酸反逆, 有吃西药制酸剂→酸性是癌症的温床 4. 压力很大, 沮丧, 长年失眠, 近来严重 5. 视力变差, 背面及双膝下麻、痛, 须一直动才比较舒服。 6. 双肘肿大→与病人的工作有关			
<b>问诊:</b> 1. 胃口好 2. 大便每日行, 有时便秘 3. 小便有时深黄, 有时淡黄 4. 有汗 5. 双足冷, 手冷, 身体有时觉得热 6. 月经正常 (看诊时正值经期) 7. 口渴有, 喜冷饮、冰→嘱禁食精致甜食等食物 8. 有时会恶心, 似缺血糖的发抖			
<b>脉诊:</b> 弦数 有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡红, 舌薄→虚证 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 胃有湿热, 肾阳不足			
<b>针灸处方:</b> 双解溪 双侠溪→治阳明经与胆经 双合谷 双迎香 双睛明 双头临泣 →治视力变差双委中 阴谷 腰腿点→治下背痛			
<b>中药处方:</b> 石膏三两 知母五钱 厚朴二钱 枳实二钱 大黄一钱半 旋覆花三钱 代赭石三钱 辛夷三钱 菖蒲三钱 苍朮三钱 炮附子四钱 龙骨四钱 牡蛎五钱 茯神四钱 远志三钱 十付 九碗煮成三碗 早晚饭前服 热药冷服 HT-70定 心丸六两 40 x 2			

**解说：**

1. 胃酸过多(吃制酸剂)是这位病人乳癌的主因
2. 鼻子的问题，若鼻水倒流，为肺寒(肺阳不足)→用甘草干姜汤，此为阴证；  
若打喷嚏，表示肺热把寒外推，此为阳证
3. 寒热并用的药方(石膏附子同用)，用冷服法可让药力可以进入病灶
4. 炮附子可以固肾阳，肾阳不足会令人遗精或焦虑没有安全感。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Parks Jesse	M	67 一般	2008/09/08
来诊原因: 少腹痛			
问诊: 下腹痛近,中极穴位,偶然痛一下  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>大便:一次/天 双脚: 温</div> <div>小便:淡黄到中黄,小便时无痛.</div> </div>			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
特殊诊断: 在左太溪穴 有压痛, 右侧无.			
耳诊:			
诊断: 原有肾结石,现转移膀胱结石			
针灸处方:			
中药处方: 同上方HT26肾结石方     30x 2早晚饭前服   			
解说: 阴实时,有持续的痛			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/14	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Zheng, Qiao-Mei	女	稍胖	2008/09/08
<b>来诊原因:</b> 近日双颊痒、双足底起红疹痒			
<b>问诊:</b> 1. 小便比上次淡了 2. 睡不好, 因身热 3. 胃部今稍不舒 4. 大便一日 7-8次 5. 口渴一点, 喜室温水 6. 双足热 7. 胃口下降许多			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄白厚			
<b>诊断:</b> 阳明热仍有			
<b>针灸处方:</b> 合谷、曲池、内庭、足临泣			
<b>中药处方:</b> 石膏二两 知母五钱 天花四钱 生地三钱 枳实二钱 厚朴二钱 大黄一钱 连翘二钱 银花二钱 <div style="text-align: right;">十付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/08	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Koichi Nakamura	男	25 岁 瘦小	2008/09/08
<b>来诊原因:</b> 服前方后, 心下中间仍有一点痛, 两肋较好, 大便一日 2 次			
<b>问诊:</b> 1、胃痛否: 胃痛是持续的痛, 仍有恶心。(胃病九年了人一直是瘦的) 2、胃口: 没有。 3、大便: 大便一日 2 次, 变褐色(原黑色) 4、小便: 淡黄; 小便仍痛 5、口渴: 喜冷饮 6、寒热: 自觉身体很热。 7、其他: 外痔仍肿, 无出血			
<b>脉诊:</b> 脉洪大、中空			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 舌苔黄湿, 中见白湿			
<b>诊断:</b> 寒热并结			
<b>中药处方:</b> 半夏三钱    生姜二片    干姜二钱    大枣十枚厚 朴二钱      槐花三钱    赤豆五钱    当归二钱炙 甘草三钱    大黄一钱    芒硝一钱(分二包)冲服 白术二钱    黄柏二钱    滑石三钱(另包)    三付 六碗煮二碗 早晚餐前服			
<b>解说:</b> 1、半夏 生姜 干姜 大枣 : 半夏泄心汤。 师曰: 心下(即胃区)痞, 伴恶心, 喜热饮者, 半夏泄心汤证; 如喜冷饮者, 属吴茱萸汤证。 2、师语: 厚朴、槐花为治疗痔疮很有效的药; 赤小豆当归散是痔疮排脓散 3、胃痛是持续痛, 提示此人胃中仍有实邪, 稍予调胃承气汤(炙甘草 大黄 芒硝) 4、师云: 黄檗、滑石: 清热利小便, 止小便痛 5、白术: 化湿, 健脾。			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/19	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Corrigan John	男	42 岁, 中等壮硕	2008/09/09
来诊原因:			
1. 鼻炎, 鼻涕多, 易打喷嚏 2. 晚上会盗汗			
问诊:			
1. 鼻炎好转 2. 仍会打喷嚏, 仍在服用 HT-39 3. 睡眠好 4. 大便很好 5. 口渴正常 6. 体力好 7. 双足不冷 8. 晚上不会再盗汗			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊: 淡白红			
2、眼诊:			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断: 阳虚			
针灸处方:			
中药处方: 同 8/19 方, 加 覆盆子 三钱, 败龟板 三钱 10帖, 9碗煮成3碗, 早晚餐前各一碗			
解说:			
1. 师曰: 鼻涕多比鼻涕倒流好(前者肺阳较强), 应尽量擤鼻涕, 加速排出体外 2. 病人服 8/19 方, 固肾阳于下, 阳气不易外出, 故盗汗改善(盗汗乃阳不守也) 3. 加覆盆子, 败龟板加强肾阴, 可壮精			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Uhr Michelle	女	约五十岁, 瘦、身高中等	2008/09/09
<b>来诊原因:</b> <b>1. 耳鸣、耳朵湿、左耳听力较差</b>			
<b>问诊:</b> 1. 睡眠: 不好、易醒 2. 耳朵有压力感但不会痛 3. 左胸闷、呼吸就会痛、每天都有胸痛, 如晚上睡不好, 早上起床就痛, 两个月了 4. 大便: 每日两次、软便 5. 脚是温的 6. 手足不会麻痛 7. 不易熟睡 8. 因子宫切除, 所以无月经 9. 精神好 10. 口渴时喜温水 11. 手心偏黄 12. 有压力 13. 上半身湿、回流阻塞感			
<b>脉诊:</b> 右脉弦数 左脉弦小			
<b>望诊:</b> 1、眼诊: 左、右眼球上方都有血丝; 右边两条、左边三条; 血丝已接近肝区, 但尚未碰到 2、舌诊: 淡黄红			
<b>诊断:</b> 肺及上焦多痰湿、心气血皆不足、肺家寒湿			
<b>中药处方:</b> 干姜二钱、炙甘草三钱、桔梗五钱、南星三钱、半夏三钱、苍朮三钱、 辛夷三钱、菖蒲三钱、川芎三钱、白附子三钱、泽泻三钱、枳实三钱、 补骨脂三钱、生地两钱、黄连两钱、阿胶三钱、黄芩三钱、白芍五钱 <div style="text-align: right;">五帖, 九碗煮成三碗, 早晚餐前各服一碗</div>			

**解说：**

- 1.** 肾阳虚、肾形不好、湿在鼻窦，应补肾阳
- 2.** 眼诊可看到眼球上的鸡爪丝已接近肝区，但尚未碰到〈当鸡爪丝碰到肝区会发癫痫〉
- 3.** 她心气不足故胸痛，心血不足故失眠。心血不足的失眠用黄连阿胶汤。
- 4.** 她耳鸣乃肾气不足。



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/09/02	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Cooper, James	男	43 岁，高壮	2008/09/09
来诊原因： 不孕			
问诊： 1. 胃口仍大 2. 小便淡黄，量多、次数多了 3. 打鼾减少 4. 睡好许多			
脉诊：双脉一样大			
望诊： 1、舌诊：淡黄湿			
诊断：病人进步中，但仍热，脸仍红			
针灸处方： 委中、腰腿点			
中药处方： 石膏七两 知母五钱 防己三钱 黄连二钱 黄芩三钱 茯苓五钱 泽泻五钱 牡蛎一两 补骨脂三钱 覆盆子三钱 巴戟天三钱 十付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗			
解说： 1.槐花可收敛痔疮疮口之湿 2. 蛇床子可止阴痒，阴代表前后二阴。 3. 上次石膏用五两结果病人胃口仍大，故这次加量至七两。 4. 治肝要泻南补北，本方黄芩黄连即为泻南；补骨脂、覆盆子、巴戟天则为补北。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/8/13	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Corrigan Karolyn	F	40 岁, 中等偏高 瘦	2008/9/9
来诊原因: 脑瘤复诊			
问诊: 1 大便很好 2 小便淡黄 3 胃口正常, 会饥饿 4 口渴有 室温饮 5 体力好 6 双足稍冷 7 月经正常 8 中午以后身有热 9 半夜身温正常 10 睡眠质量很好			
脉诊: 双手寸脉大于尺脉(阳脉大于阴脉)			
望诊:			
1、舌诊: 淡红白			
2、眼诊 :			
诊断: 阳脉大于阴脉			
中药处方:			
同 8/13			
(黄连两錢, 黄芩三錢, 白芍五钱, 阿胶三钱分三包(烱尽), 厚朴两錢, 枳实两錢, 大黄三钱, 芒硝三钱分三包(冲服), 玉金五钱, 柴胡三钱, 天花三钱, 麦冬三钱, 半夏三钱, 干姜两錢, 阳起石三钱。服时加蛋黄一只入内冲服。)			
400 caps 8x3 bfmeals			
解说:			
1 便秘好了要再问小便颜色。若仍是色深, 表示仍有里实未去完全, 若为浅色, 才能停止攻坚的药。			
2 阳脉大于阴脉为正常, 表示病人好转。			

**备注：**

- 1 足寒热为病人自身感觉，非用手去触摸而知。教育病人每天体会自身最真实的反应，而非西医指数。
- 2 把脉时必须二指一起施力接触皮肤。食指压在寸脉处，中指压在尺脉处。
- 3 病人症状减轻，所以将原方由汤剂改为胶囊。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Shriver Jean	F	79 岁 - 偏 瘦	2008/9/10
<b>来诊原因:</b> 无体力，无法说话如正常人。6、7 月时肾结石及感染服用抗生素。			
<b>问诊:</b> 1. 易出汗，夜间热盗汗 2. 小便频数、量少 3. 大便正常 4. 双足温 5. 有吞咽困难 6. 人失去平衡，头转过快则头昏 7. 口渴无 8. 自觉身热多，全身热 9. 心悸动 10. 时觉喉中如梗物 11. 近来手开始颤抖			
<b>脉诊:</b> 脉浮数有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白 红 2、眼诊: 瞳孔反射差、肝区混浊			
<b>诊断:</b> 表阳虚、水饮停积→故晕 阳要潜			
<b>中药处方:</b> 桂枝五钱 炙甘草五钱 龙骨三钱 牡蛎五钱 半夏四钱 栀子三钱 炮附子三钱 海藻三钱 泽泻五钱 白朮三钱 猪苓三钱 滑石五钱 茯苓四钱 阿胶三钱分三包(烔尽) 厚朴二钱 苏叶三钱 白芍三钱 生姜二片 旋覆花三钱 代赭石三钱 <div style="text-align: right;">十付，九碗煮成三碗，早晚餐前各服一碗</div>			



**解说：**

1. 吞咽困难：寒証用利膈汤，热証用半夏苦酒汤。
2. 肾开窍于喉咙，治喉咙要看肾脏好不好。
3. 患者偶尔会打喷嚏，肺阳还很多。
4. 舌为心表，治疗心要先治疗肺。
5. 桂枝汤加炮附子固表收汗。心动悸以炙甘草汤；脐下悸以茯苓甘草汤。
6. 妇人咽中如有炙脔用半夏厚朴汤。
7. 此患者临床时老师观察到有胃气在动。
8. 龙骨、牡蛎→阳不固，使阳潜在内。半夏以清痰，炮附子以固表。
9. 旋覆花、代赭石治吃甜食时胃会不适。
10. 心主喜，心脏功能恢复时病人会很开心。
11. 吃咸能伤骨，能伤肾。

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/10	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Han Chia Li	女	46 中 等	2008/09/10
来诊原因: 今年一月迄今月经未来。			
问诊: 1. 睡不好, 半夜 12:00~3:00 不好睡。3am 以后比较好睡 2. 足很热。 3. 左下方牙龈时起泡, 牙周萎缩重。 4. 工作时左胸深处、左肋下深处痛。 5. 眼眶在早上起床时肿胀感, 中午以后较好, 但眼珠内胀, 感觉是水, 不干。 6. 午后 2:00 肚中胀气。 7. 近来小便量少, 大便量不多。 8. 胃口好。 9. 口渴无。 10. 乳房有胀, 但月经不来。			
脉诊: 右脉大, 左脉细小无力。 触诊: 手凉额热, 左足阳陵泉下方压痛, 第五椎压痛反应。 耳诊: 右耳肝区及胆区无压痛			
望诊: 1、舌诊: 淡白红。 2、眼诊: 肝区圈纹, 肝区褐点, 肾阳尚可。			
诊断: 心阳上浮, 肺阴不足, 肝积毒素。			
中药处方: 麦冬三钱, 党参三钱, 枳实三钱, 瓜蒌实三钱, 薤白三钱, 桂枝三钱, 炙甘草三钱, 柴胡三钱, 玉金五钱, 龙胆草三钱, 白芍五钱, 茜草三钱, 当归二钱, 川芎三钱, 生地二钱, 炒麦芽五钱, 厚朴二钱, 大黄二钱, 黄芩三钱, 海金砂三钱, 五倍子三钱。伍付, 九碗煮三碗, 早晚餐前服。			

**解说：**

1. 中医是物理医学，八纲辩证皆是物理。中医呼吸与脉搏看速度、手热足热看温度、痛是压力、早上几点起床是时间，这些皆是物理条件，由此计算推测，如物理站在外面看到里面。
2. 把脉双手四指同时平均力量轻触，有脉就到位，先测左大右大？次测寸大尺大？女子左手脉要大于右手，男子右脉大于左脉。本例脉缓寸脉大于尺脉尚好。
3. 手掌温度，病人手掌凉不是冰的，知常态才知病态，常人上冷下热，心里要有个图，黄帝内经「肺」法象天幕，天是越高越冷，全身唯有心脏不断地跳动，所以心脏定义为火，如果肺的功能很正常时，心火往下走，额头应该是凉的，手掌是温热的（心经与心包经走到掌上），此病人额热是肺里津液不够。肺的问题有两种情形：一者阴，生理上问题，抽菸肺里面津不够；二者情志，阳者动能，忧能伤肺，担忧很多事情，阳受伤则动能不足，走路会喘。
4. 病人半夜 12 点到 3 点不好睡，肺里面没有阴实，如果有实证会影响胸痛，没有阴实。胸痛持续为深层，诊背部，两肩胛之间对应是第七椎，与肩平齐是第一椎，查第五椎有压痛点，代表心脏有问题。心脏管月经，心气不足，阳的动量不足，月经不来。何谓阳足？举例汽车引擎催油有 100 匹马力，同样的引擎剩下 50 马力，不见 50 马力，在上面漏气漏掉了，所以病人上面很热，因为热是阳，阳虚掉了，所以要把心脏调理好。若结构问题如瓣膜闭锁不全，是阴有问题（本例不是阴实，心跳较缓），病人常心痛与肩膀痛，严重者后颈项肩痛，一累马上就肩膀痛，因瓣膜出血量不均匀，尤其高空下来压力变化大最明显，手热上逆头热是心阳往外走阳虚。
5. 病人右肋下痛一年半，胆位的置很深，查耳穴上肝胆点，眼诊肝区圈纹有脂肪肝，肝下方有一褐点，肝积毒素。眼中血丝多，为心阳上浮冲肺，肺阴不足没法控制住心阳，把肺修好把遗失的心阳导引入肺，如汽车引擎温度升高不一定是引擎问题，一是机油没了，心血不足（脉或寸脉较大，扪脉）失眠，用黄连阿胶汤症（舌苔黄干）如添机油；二是汽车水箱温度不够，寒凉滋阴的药麦门冬汤、白虎汤等白色滋阴的药到肺如水箱加满水。
6. 薤白色白大蒜味道，辛辣入肺，白色入肺，滋补肺水箱水不够，修补心脏，胸痹病脉治篇心痛彻背痛彻心瓜蒌薤白桂枝汤，手冷加桂枝。清肝解毒柴胡、郁金、龙胆草，已经有痛，有瘀血，加重白芍，茜草。胸部胀但排不出月经，四物汤加炒麦芽，有热用生地。小便黄、下午排气，用小承气汤，仲景胸满用枳实，腹满用白芍，排气多用厚朴镇逆降气，有排便但不多，大黄减量用二钱，九碗煮三碗，一碗不到一钱剂量。若肋下痛、大便不出、恶心又胸胁苦满用大柴胡汤。本例整体病在血分，肝藏血、心主血、脾统血，三者为血分之脏，肺主气，入肝入心药较多。左侧阳陵泉下压痛点测胆结石，以上开了入肝药再加入胆的药，四逆散柴胡枳实炙草，加海金沙

象胆砂、五倍子象胆囊，两药合用化胆结石。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Jordan Don	男	老年, 中等身材	2008/09/11
<b>来诊原因:</b> 心情不好, 易烦躁, 过度反应 ( <i>over-reaction</i> )			
<b>问诊:</b> 1. 睡眠好 2. 易疲倦 3. 大便好 4. 胃口好 5. 无口渴, 常忘记喝水 6. 双足温, 睡时无身热 7. 小便淡黄或中黄, 偶深黄 8. 出汗正常			
<b>脉诊:</b> 缓 → 秋逢长夏脉, 无大碍			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄厚 2、眼诊: 脾区肝区完好, 肾区对光反应稍差 (考虑患者年龄大, 无大碍), 心区变大浑浊			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 心包积湿热			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> HT-40 (乌梅丸) 40 x 2 早晚饭后服 → 苦温化湿, 去心包 积痰 HT-46 (六味地黄丸) 40x1 晨起盐汤服 → 补肾			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Sandra Brown	女	48 岁 中等	2008/09/11
<b>来诊原因:</b> 左乳肿块（仅余小块），更年期潮热，虫积，复诊			
<b>问诊:</b> 1、睡眠：好很多 2、寒热：身热渐退（更年期潮热） 3、小便：淡黄，偶尔一次中黄 4、大便：一天 5, 6 次（有吃果汁帮助排便） 5、体力：好 6、双足：足温 7、左乳肿块：变小中 8、其他：肛门仍有痒 9、月经：4 年前月经已停			
<b>脉诊:</b> 脉仍浮			
<b>望诊:</b> 1、舌诊：淡白红			
<b>诊断:</b>			
<b>中药处方:</b> 柴胡 三钱 玉金 五钱 远志 五钱 龙骨 五钱 牡蛎 一两 厚朴 二钱 枳实 二钱 大黄 三钱 芒硝 三钱（分三包冲复） 炒麦芽 五钱 五贴 九碗煮三碗，早晚餐前服			
<b>解说:</b> 1、倪师云：患者乳房肿块缩小好转中，故今以肝经用药，柴胡玉金疏肝气，远志，龙骨潜阳宁心神；继续重用牡蛎以攻其坚，以炒麦芽下乳水以断肿瘤之源，更年期女性，因月经已经停止，胸部奶水下行唯有从大便排出，故必须保持大便通畅，仍以承气汤利谷道。 （问：患者目前大便 5, 6 次一天，虽说是因吃果汁帮助排便，所以仍考虑用承气汤，但并无明显的大肠结实，为何用芒硝呢？） 2、续服用汉唐 40 号（乌梅丸）驱虫			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008 / 08 / 26	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Chen Lo-Hsun	男	48 岁，瘦小	2008/09/11
来诊原因： 多发性骨髓瘤及鼻咽癌复诊			
问诊： 1.手足寒热：手足冷 3. 胃口：好。 4. 口渴否：有一点渴。 5. 二便：大便，日一行，小便淡黄。 6. 体力：还好 8. 汗：流汗还好，运动时出汗很多。 9. 身体寒热感觉：身冷，中午以后身热，半夜后下半身冷。 10. 服前方后舌麻一点，一下即过（师曰：服生附子后舌微麻即过，示生附子剂量达到了。）			
脉诊：脉弦数有力，一息六至，附骨脉			
望诊： 1、舌诊：淡白湿稍厚，质红。 2、眼诊：			
耳诊： 触诊：1、两侧颈部之肿块触之较前软且缩小，右侧肿块明显缩小。 2、手凉额热			
诊断：进步中，喉肿块减少中			
中药处方： 生附子三钱 干姜二钱 炙甘草四钱 龙骨五钱 桂枝六钱 白芍六钱 当归二钱 木通三钱 细辛二钱 牡蛎一两 络石藤四钱 阳起石三钱 瓦楞子五钱 炮附子七钱 生姜二片 防己三钱 5帖 9碗水煮成3碗 早晚饭前各喝一碗			
解说： 1. 倪师说：因病人原服之西医化疗药之毒害故，目前虽所服生附子剂量已足够，仍无法迅速攻破其体内之阴实，但见喉部之肿块有缩小，而手足之热未回，说明体内阴寒仍重，唯有守方待效。足见西药之药害甚于病害。 2. 上次重用炮附子希望他汗出勿太过，运动后有汗就好，这样阳才可固在身体里面。 3. 多发性骨髓瘤骨头易断，断之前会痛，可问他关节会不会痛。 4. 只要治到他关节不痛，下半身不冷就没有危险了，不用再去检查 5. 颈部本来就是肾脏在管的地方，他鼻咽癌肿块长在颈部跟多发性骨髓瘤都是同个病因→责之肾			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/26	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Chen Lo Hsun	M	55 岁左右, 中等身材	2008/09/23
来诊原因: 复诊 多发性骨髓癌			
<p>问诊: 喝药后舌有麻 5 至 10 秒</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 足仍痛</li> <li>2. 睡不好</li> <li>3. 大便一日 1,2 次</li> <li>4. 胃口好</li> <li>5. 口渴无</li> <li>6. 汗出可</li> <li>7. 体力尚好</li> <li>8. 左侧颈部肿块仍硬; 右侧颈部肿块较软</li> <li>9. 双足晚上九点后会冷</li> <li>10. 手凉额热</li> </ol>			
脉诊: 沉细稍数。			
望诊			
舌诊: 淡白(厚)红			
耳诊: 。			
诊断: 进步中 喉中肿块现在缩小			
<p>中药处方: 1. 同 9/13 伍付</p> <p>2. 生 附 2 斤 带回 每次 3 钱</p>			
<p>解说: 1. 照理说生附吃那么久脚应该要热, 但他足温状况未尽理想, 此乃因他吃西药造成</p> <p>2. 此病应是在秋末冬初或冬末春初会自愈</p>			
备注: 喝药后舌有麻 5 至 10 秒(生附之剂量刚好 不再加重)			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Thompson, Ronald	男	70+, 高瘦	2008/09/11
来诊原因:			
腹水			
问诊:			
1. 小便一天 3-4次, 量仍不多, 色深黄			
2. 胃口好			
3. 近二日睡眠好, 之前一直咳嗽, 清晨 4am醒来一直咳嗽			
4. 今天右侧有疝气			
5. 胃酸好了			
6. 大便很好			
7. 双足冷, 左足趾时麻(冷到麻)			
8. 口渴尚好			
9. 睡时身冷、午后身温正常			
10. 体力仍差			
11. 手温额凉			
12. 有一次流鼻血→加重干姜			
13. 手抖稍重些			
脉诊: 秋逢长夏脉			
望诊:			
1、舌诊: 淡白红			
2、手掌红→肝病			
诊断: 右疝气下坠			
针灸处方:			
左隐白、大敦, 足三里(强土治水), 公孙、内关, 关元(治疝气)、三皇穴			
中药处方:			
生附子三钱 干姜三钱 半夏三钱 泽泻五钱 茯苓五钱 乌药五钱 细辛二钱 白通草五分 灯心草一钱 苍朮三钱 陈皮三钱 厚朴二钱 党参三钱 白朮三钱 补骨脂三钱 败龟板二钱 黄连二钱 黄柏三钱 黄芩三钱 柴胡三钱 郁金五钱 茜草三钱 黄耆五钱 升麻三钱			
五付 十二碗煮四碗 早晚饭前服半碗			

**解说：** 1.肾阳不足，肺水无法入肾，水回到肺是冷水就会令人想咳。体内温度不够，血管就易爆开→加重干姜。

2. 方中用黄连黄芩配上补骨脂、败龟板乃是泻南补北之意，治肝要泻南补北。

3. 黄耆、升麻把气升起来→治其疝气

4. 此人一直有腹水是因他脾脏拿掉了，胆也拿掉了，可是他肝仍不错。

5. 心跳过慢用生附子；心跳过快用桂枝加炙甘草。



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/08	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Koichi Nakamura	男	25岁 瘦小	2008/09/11
来诊原因: 服前方后, 胃无痛, 但胀气, 无头痛。			
问诊: 1、胃痛否: 无胃痛, 胃无胀, 但胀气, 右肋下方胀, 仍有恶心 2、胃口: 不好, 无食欲。 3、大便: 一日 2 次 (服药故), 黄 (从 9 月 4 日方以来大便由黑色变褐色, 现黄色) 4、小便: 小便滴漏, 无痛 5、口渴: 有, 喜冷饮 6、手足: 手温, 双足心热 7、寒热: 身体仍有热感, 半夜也热, 时上半身突然热起。 8、其他: 外痔仍肿, 有好转			
脉诊: 脉浮洪数、一息六至, 无附骨			
望诊: 1、舌诊: 舌苔白湿 2、眼诊: 脾区大于肝区, 肝区见圈纹 (肝积毒素)			
耳诊: 胆区有压痛, 提示胆有阻塞			
诊断: 胃寒热并结, 肝积毒素, 胆阻塞			
中药处方: 半夏三钱      生姜二片      干姜二钱      大枣十枚      白术 三钱 茯苓三钱      吴茱萸 三钱      厚朴 二钱      槐花 三钱      赤豆 五钱 当归二钱      代赭石 五钱      炙甘草 三钱      大黄 一钱      芒硝 一钱 (分二包冲服) 柴胡 三钱      黄芩 三钱      五倍子 三钱      枳实 三钱 海金沙三钱      二十付 九碗煮三碗 早晚餐前服			
解说: 1、胃部不适度, 有恶心, 喜冷饮者, 胃寒, 属吴茱萸汤证。 倪师云: 肠胃有久病, 多见寒热并结, 故以生姜泻心汤加减并用之。 2、厚朴、槐花为治疗痔疮很有效的药; 赤小豆当归散是痔疮排脓散 3、胃痛是持续痛, 提示此人胃中仍有实邪, 稍予调胃承气汤 (炙甘草 大黄 芒硝) 4、柴胡 枳实 黄芩 五倍子 海金沙 炙甘草: 取四逆散意, 清肝胆之积毒, 利胆道结石 5、白术、茯苓: 化中湿, 湿从小便去。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Craig Barbara	女	70	2008/09/12
来诊原因: 服前方后			
<p>问诊:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 双足温、有时足趾麻</li> <li>2. 胃口好、吃太多</li> <li>3. 口渴有一直渴, 喜室温凉水或冰水</li> <li>4. 睡好可通宵了(以前时醒来) →不用担心中风或有心脏病</li> <li>5. 小便仍频数、淡黄清</li> <li>6. 体力不好</li> <li>7. 身很热感</li> <li>8. 易出汗</li> <li>9. 无胸痛、无肩痛→问她有无肩颈项痛乃是欲查其心脏</li> <li>10. 大便秘, 排气多</li> <li>11. 晕眩</li> </ol>			
脉诊: 洪大有力			
<p>望诊:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、舌诊: 鲜黄湿</li> <li>2、眼诊: 胰区大, 肾阳反应差</li> </ol>			
诊断: 里热仍有			
<p>中药处方:</p> <p>石膏八两、知母五钱→之前石膏用六两胃口仍大故此次用八两。</p> <p>炮附子五钱</p> <p>黄连二钱 黄芩三钱 →舌苔黄</p> <p>杏仁三钱 天花五钱 生地三钱 白芍六钱</p> <p>乌药五钱 →小便频数</p> <p>补骨脂三钱 益智仁三钱 泽泻三钱</p> <p>厚朴二钱枳实三钱大黄四钱→小承气汤茯苓五钱→ 利水</p> <p>五付 九碗水煮成三碗 早晚饭前各一碗</p>			
<p>解说: 1.补骨脂与益智仁用于治疗记忆不好</p> <p>2.她有晕眩乃是有水, 想利她的水但她胃口好故不可用白朮利水, 以免使她胃口更好; 想用半夏利水但她口渴故不用半夏, 因此用茯苓利水。</p>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/25	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Chen Jun Liang	男	51 岁，瘦高	2008/09/12
来诊原因： 肝硬化，糖尿病，小腿水肿复诊。体重减了 4 磅，小腿水肿只剩一点。			
问诊： 1. 有饿感，胃口好 2. 下半夜睡眠好，上半夜仍差 3. 大便好 4. 小便淡黄，晚上清，量正常 5. 有口渴，喜室温水 6. 体力还好，今早较累，运动后就想睡 →阳虚 7. 自觉体内温，午夜上半身稍热 →阳不入阴 8. 运动后有汗出			
脉诊：脉浮洪有力			
望诊：脸黑青黄。胸肋间皮肤血丝仍有。			
1、舌诊：舌黄湿			
2、眼诊：			
诊断： 肾阳不足			
针灸处方： 同前：左前臂肝关（腕圆骨上 6 寸，从外侧入针） 三皇穴 足三里 大腿内侧肝病奇穴压痛点 章门 期门；翻身针肝俞 肾俞 脾俞			
中药处方： 同前方，但 去生地 →原来口干舌燥好了，现在全力排水，故去生地 加补骨脂三钱，巴戟天三钱，炮附子三钱 →补肾阳 麻黄三钱 →升阳，既治体力不佳，也可利尿排水 三帖，九碗煮成三碗，早晚餐前各服一碗			
解说：			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/9/12	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Yan Justin	M	20 岁 中 壮	2008/9/12
来诊原因：失眠，时醒时睡			
<b>问诊：</b> 1 胃口好。 2 大便每日行。 3 小便淡白清。 4 口渴有，冷饮。 5 自觉身热重，胸口尤热。 6 双足温。 7 中午以后身热。 8 口干时要立刻喝水还是可以忍？答：「可以忍」→此乃黄连阿胶汤证，若是口干得立刻喝水不能忍乃白虎汤证]=			
<b>脉诊：</b> 右脉小，左脉大。			
<b>望诊：</b>			
1、舌诊：黄厚干			
<b>诊断：</b> 心血不足，虚热上浮。			
<b>中药处方：</b> 黄连二钱 黄芩四钱 白芍六钱 阿胶二钱 分二包烱尽 拾付 六碗煮至二碗 早晚餐前服用 服时加生蛋黄一枚			
<b>解说：</b> 此失眠为黄连阿胶汤证，此汤与白虎汤之间的辨证在于口渴强烈与否。此患者口虽渴但不至燥渴，所以选择前方。  以汽车比喻，当引擎过热，机油不足导至过热为黄连阿胶汤证，水箱水不足为白虎汤证。  黄连味苦入心，白芍味酸将血收回，阿胶补血，蛋黄悬于蛋白中，如同心中一滴血。			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/12	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Han Cheng Tsung	男	37 中等	2008/09/12
<b>来诊原因:</b> 1. 右侧脸麻, 自 2008年四月份迄今断续发生, 近一个月加重。 2. 今年初开始一周三次长程脚踏车运动, 心悸减轻, 体力改善。 3. 曾被检查出患有 C型肝炎, 有服用 HT-68。			
<b>问诊:</b> 1. 心悸好许多, 睡眠不足才会有心悸 2. 鼻子仍过敏 3. 睡眠好 4. 胃口好 5. 大便每日行 6. 小便中黄 7. 流汗多, 胸腹部多于背后 8. 口渴较多, 喜室温或凉水			
<b>脉诊:</b> 浮洪, 有力 (秋脉)			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡红 2、眼诊: 肝区较平, 木纹不清楚, 有点脂肪肝→但睡好, ok 脾区较大, 肝区少些			
<b>诊断:</b> 表虚			
<b>针灸处方:</b> 左合谷 右下关 右颊车 左侠溪 右太阳透率谷 左解溪 左曲池			
<b>中药处方:</b> 黄芪六钱→不用炮附 桂枝四钱 白芍四钱 防风三钱 炙甘草三钱 大枣十枚 生姜二片 天花粉三钱→口渴喜冷饮 柴胡三钱 郁金三钱 黄芩三钱 茜草三钱 五付 九碗煮成三碗 早晚饭前服			
<b>解说:</b> 1. 病人半边脸麻可视为颜面中风, 可能因为他骑脚踏车, 流汗当风所致 2. 若病人还伴有右头痛, 可加左足临泣、左外关两穴 3. 病人以前常熬夜值班, 近来泡热水时, 手脚末端会刺痒→表虚			



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/28	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Tessier Joseph	M	48 岁 高 壮	2008/9/12
<b>来诊原因：</b> 全身性关节痛 多发性骨髓瘤，且移转为肝癌。服药后呼吸或移动时仍会痛但较好些。			
<b>问诊：</b> 服药后 1. 右冲门痛减少 2. 胃口很好 3. 大便很好 4. 小便深黄 小便量好 5. 口渴有 喜冷饮 6. 体力好 但痛来时则累 7. 汗出减少 8. 双足冷 9. 双手仍冷但较服药前好一些 10. 半夜上身热下身冷 11. 服药后鼻涕开始往外流 12. 中午以后身热否？会身热 13. 有舌麻吗？没有			
<b>脉诊：</b> 沉细数，附骨脉			
<b>望诊：</b> 脸色从苍白变成红色，气色转好。 身上出现蓝点（似痣）			
<b>1、舌诊：</b> 淡黄厚干			
<b>诊断：</b> 阴实(阳不入阴)			
<b>中药处方：</b> 生附子四钱(另包) 干姜三钱 炙甘草五钱 炮附子八钱 生姜二片 龙骨五钱 牡蛎一两 黄连二钱 黄芩三钱 白芍五钱 阿胶三钱（分三包烔尽） 瓦楞子五钱 炙鳖甲三钱 茜草三钱 补骨脂三钱 阳起石五钱 川芎三钱 十付九碗煮三碗			
<b>解说：</b> 1. 患者上热下寒，故用生附子去里寒。上身汗多如水淋漓，重用炮附子至八钱以固表。汗多如水淋漓阳气就会一直外泄，炮附子固表可使阳气不外泄往里走。 2. 患者胃口好故不需用到吴茱萸 3. 重症患者若胃口不佳时可用吴茱萸强化胃口，有恶心呕吐时便是使用人参补充津液的时机了 4. 这位患者若心脏功能回复 康复的契机在明年夏天（心之王时）			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/09/04	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Wilkerson Jayne	F	40 岁 约 170cm 体瘦	2008/9/12
来诊原因：病人进步中，心情变好。			
问诊： 1. 足温 2. 大便好			
脉诊：脉变大			
望诊： 1、舌诊：			
诊断：。			
针灸处方： 合谷、下关、颊车 廉泉：让味觉回复，对着舌根下针。 担法皱纹局部下针。			
中药处方： 同前方再三付 麻黄三钱 炮附子三钱 细辛二钱 桂枝五钱 白芍五钱 炙甘草三钱 当归二钱 木通二钱 大枣十枚 叁付，九碗煮三碗，早碗饭前服用。			
解说： 1. 第一次来诊脉沉细标准少阴症，手足趾冰冷有雷诺氏症状，喜口含冰块，为真寒假热，处方用麻黄附子细辛汤与当归四逆散合方。 2. 颞颥关节症候群针灸下关、颊车，两边下针。 3. 脸部皱纹用针灸担法美容，如扁担挑中间，问题在皮治在皮，在皱纹的中点下针，浅刺皮下挑，让针自然倒下。 4. 这次来诊脉变大，心脏功能回复，心情变好（喜）。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/12	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Yan Jammy	男	53 岁, 中高壮硕	2008/09/12
来诊原因:			
1. 想戒菸(菸龄 15 年)			
问诊:			
1. 睡不好, 无法通宵			
2. 大便正常			
3. 小便淡黄			
4. 胃口好			
5. 体力不好(运动减少)			
6. 口渴尚好			
7. 双足常温			
脉诊: 寸脉大于尺脉, 脉浮稍洪			
望诊:			
1、舌诊: 黄厚溼			
2、眼诊: 心区有痰饮连到肝区, 好大一片。肝区好。脾区好。。			
诊断: 肺中湿热			
中药处方:			
皂莢 四钱, 大枣 10 枚, 柴胡 三钱, 玉金 五钱, 黄芩 三钱, 龙胆草三钱, 茜草三钱, 半夏三钱, 南星三钱, 补骨脂三钱, 巴戟天 三钱, 泽泻四钱, 石膏三两, 知母五钱 郁金五钱			
10帖, 9碗煮成3碗, 早晚餐前各一碗			
解说:			
1. 师曰: 肺中湿热影响肝脏(金克木), 故睡不好(时睡时醒), 人体凌晨 1~3 点气行肝经, 3~5 点气行肺经, 正常人肝肺无阴积或阴实, 可以睡通宵.			
2. 师用皂莢清肺中顽痰, 半夏去湿, 南星去痰, 以清肝四宝(柴玉芩龙)加茜草清肝去瘀以断绝抽烟欲望, 又虑其戒烟后, 胃口变大过胖, 以石膏知母缓其胃口, 实则泄其子, 以补肾阴(补骨脂)肾阳(泽泻, 巴戟天), 促肺金以生肾水, 肾水以生肝木(清肝), 以收通关之效, 俾使金不克木.			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/09/12	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Lin Su-Yin	女	71 岁，体高中等，人瘦	2008/09/12
来诊原因： 过去病史：曾突然站起晕眩而跌倒撞伤额头而缝了 18 针，现额头有麻麻感，西医说须换心脏			
问诊： 1 睡眠好 2 大便每日有 3 小便淡黄 4 双足偏冷 5 胃口好 6 口渴有一点 7 精神好 8 有汗出 9 手温，压至骨也温 10 坐飞机下来肩项有无不适？答：还好。→此问乃是欲查其心气有无阻塞			
脉诊：脉有力，一息四至			
望诊： 1、舌诊：黄红 2、眼诊：心区好			
特殊诊断：脊椎无压痛			
耳诊：心区无痛点			
诊断：足冷，心阳稍不足			
针灸处方：合谷，中脘，足三里，阳白透鱼腰			
中药处方： 当归四逆汤 去木通 桂枝3 白芍3 炙甘草2 当归2 细辛1 大枣2 五味子2 半夏2 续断3 三七2 川芎2 <div style="text-align: right;">200 capsules 8 x 3 三餐前</div>			
解说：			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Lin Suyin	F	71 岁, 中等	2008/09/22
<b>来诊原因:</b> 无故昏倒前额撞伤缝合后头皮麻钝感, 已五个月。服前方后, 小便好转, 泡沫减少, 心悸动好了。			
<b>问诊:</b> (1) 双足热。 (2) 口渴还好。 (3) 胃口好。 (4) 大便每日行。 (5) 睡眠较差。 (6) 多梦, 梦故旧。 (7) 头面前胸易出汗, 其他地方无汗。 (8) 神庭仍麻。			
<b>脉诊:</b> 缺。			
<b>望诊</b>			
<b>舌诊:</b> 淡黄红。			
<b>诊断:</b> 阳虚。			
<b>针灸:</b> 合谷, 中, 神庭, 天庭疤痕。			
<b>中药处方:</b> 同9/112方加炮附子, 龙骨2, 牡蛎4, 200粒 8×3餐前服用。			
<b>解说:</b> 1. 五味子固肺, 细辛温中小便畅, 当归润肠大便一日一行。 2. 多梦龙骨、牡蛎。女人胸为阳, 炮附子固阳最好, 阳虚上半身汗, 阳虚后转变为阴实, 一阳虚马上要固住, 全身热可用到一两。头前胸前易出汗。 3. 肾脏衰弱梦大水, 肾脏功能不好夜梦里不断走路, 心脏有问题梦火灾, 阳虚梦故旧。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/09/08	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Jester Krista	女	23岁 高大	2008/09/15
来诊原因：皮肤仍干且痒，时炙热感，晚上 1:00~3、4:00 无法睡。			
<b>问诊：</b> 1. 双足热起、双手仍冷 2. 大便每日行 3. 口渴尚好、冷水 4. 胃口好 5. 小便淡黄到淡白 6. 不易出汗，愈热则痒加剧 7. 无寒热感 (几天后月经将来)			
<b>脉诊：</b> 脉缓有力			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡白红 2、眼诊：			
<b>诊断：</b> 血中有毒素且表汗未透发			
<b>针灸处方：</b> 皮痒五穴 合谷 曲池 血海 三阴交 筑宾 委中放血			
<b>中药处方：</b> 桂枝三钱 白朮五钱 泽泻五钱 茯苓五钱 猪苓五钱 连翘三钱 银花三钱 蝉蜕五分 蛇蜕五分 黄连二钱 黄芩三钱 荆芥三钱 防风三钱  伍付 九碗水煮成三碗 早晚饭前各一			
<b>解说：</b> 1. 上方生附子后脚热了但是手仍冷，五苓散中的桂枝可使手热。 2. 发汗病人更痒，因此用五苓散使表水自小便出 3. 一般皮肤病时使用麻黄汤加白朮使皮肤发汗，痒就会去除掉。但是此病人能因为用了类固醇把汗孔封住因此不发汗，所以此次改用五苓散。			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Messer Lois	女=[	ARND 50YRS	2008/09/15
<b>来诊原因:</b> 仍有痰在喉咙中。上次来诊日:2008/09/05, 服 9/5 方后, 感觉喉咙较开些。			
<b>问诊:</b> 1) 大便隔日行, 无排气 2) 小便淡白 3) 口渴有, 冷饮 4) 胃口平平 5) 双足温 6) 喜吃甜食			
<b>脉诊:</b> 洪大有力。上焦脉很大代表气堵在上焦, 用代赭石把气往下导			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄红 2、眼诊:			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 胃中酸热反逆, 胃下宿食未去			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 旋覆花3 代赭石3 生姜2片 大枣10粒 炙甘草3 大黄2 枳实2 芒硝2 (分三包冲服) 半夏3 栀子3 南星3 单位:钱 五帖, 9→3碗, 早晚饭前各一碗。忌吃甜食。			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b> 下周一再来			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Harper Kristin	女	约 20 岁, 肥胖	2008/09/15
来诊原因:			
1. 体力很差, 无法工作, 走到停车处都很困难			
2. 鼻子过敏,			
3. 掉头发.			
问诊:			
1. 仍有发胖			
2. 吃愈多, 人愈累.			
3. 无体力			
4. 无法控制不吃甜食			
5. 身热, 睡不好			
脉诊: 脉缓有力			
望诊:			
1、舌诊: 淡红干			
诊断: 阳明热仍有			
中药处方:			
石膏 六两, 知母 五钱, 柴胡 三钱, 玉金 五钱, 龙胆草 三钱,			
泽泻 五钱, 乌药 三钱, 黄柏 三钱, 生地 两钱, 天花粉 三钱,			
当归 两钱, 侧柏叶 三钱, 防己 三钱, 辛夷 三钱, 苍朮 三钱,			
菖蒲 三钱			
10帖, 9碗煮成3碗, 早晚餐前各一碗			
解说:			
1. 病人原本抱怨药苦, 难吞服, 师告以, 好吃的是食物, 药是用来治病的,			
病人吃太多人工糖(Refinesugar)制品, 只会形成酸性体质, 进一步在			
肝脏			
累积过多毒素, 产生成瘾性, 更加无法控制的嗜吃甜食, 加上不运动, 无法			
燃烧过多血糖, 身体变得肥胖溼热及水肿, 阴积而阳气无法顺畅运行, 故			
觉得很累, 肝脏累积毒素, 故掉头发, 体重与心脏不成比例, 心脏不胜负			
荷, 故晚上睡不好. 过多陈年营养堆积在体内, 故形成过敏体质, 易鼻塞流			
鼻涕			
2. 师用石膏知母去阳明经热, 抑制过大胃口, 以柴胡玉金龙胆草清肝脏毒素,			
去其成瘾性, 泽泻, 乌药, 黄柏泻下焦溼热, 生地, 天花粉补北, 防己通利			



三焦，去血管之湿，当归，侧柏叶生发(发为血之余)，辛夷，苍朮，菖蒲去上窍湿阻。

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/09/15	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Hsieh Yang Chi	F	30 岁，瘦高	2008/09/15
<b>来诊原因：</b> 足跟痛(大筋)，想增胖，无法久站，嗜睡（随时想睡，睡醒头晕），头晕，无呕心。			
<b>问诊：</b> （1）大便两天一次。 （2）小便淡黄。 （3）无汗。 （4）月经正常，经痛。 （5）胃口好 （6）口渴无。 （7）双足冷，手冷，睡时身冷。 （8）经前无乳胀→心阳不足、奶水无法集中于乳房			
<b>脉诊：</b> 脉虚数中空。			
<b>望诊</b> <b>舌诊：</b> 淡白红。			
<b>诊断：</b> 当归四逆汤症。			
<b>中药处方：</b> 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草三钱 当归二钱 木通三钱 细辛二钱 大枣十枚 茜草三钱 丹皮三钱 川芎三钱 熟地三钱 炒麦芽五钱 白朮三钱 茯苓三钱 叁附 九碗煮三碗 早晚餐前服用一碗。			
<b>解说：</b> 1. 脚跟有问题肾脏不好，肾脏不好足跟痛，久站伤肾。 2. 随时想睡，睡醒头晕，为阳不足。阳不足包括心阳不足、肝阳不足等等。 3. 心脏最好的药—喜。 4. 脉虚数中空为贫血，血不足，与西医贫血不同。 5. 大便二日一行，小便淡黄，不觉腹胀为少阴寒实。 6. 心脏不好不易流汗，胃口好不用吴茱萸干姜。 7. 女子月经前五天到七天乳房胀，到月经来乳胀慢慢消失，女人奶水就是月经，心脏在管，病人心脏不好，心脏力量不够（心阳不足），奶水无法聚集胸部，所以不会胀，四肢末稍离心脏最远，心脏好则手脚温热，有速度无温度（心脏摩擦力不够）为阳不足。服药到身热，月经前乳胀感觉，没有经痛，容易受孕。 8. 足跟痛用熟地，四物汤加炒麦芽预防乳房疾病、SLE、脑瘤。头昏为血虚，			

白朮、茯苓 健脾整胃，不用大黃用木通，當歸與木通足以潤腸。

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/09/15	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Hsieh Yang Chi	F	30 岁，瘦高	2008/09/19
来诊原因： 足后跟仍痛，嗜睡，头晕，无法久站。			
<p><b>问诊：</b>（1）双足冰手冷。</p> <p>（2） 睡时身冷仍有。</p> <p>（3） 大便每日行。</p> <p>（4） 胃口好。</p> <p>（5） 口渴无。</p> <p>（6） 落发多。</p> <p>（7） 不易出汗。</p>			
<b>脉诊：</b> 脉大洪浮中空。			
<b>望诊</b>			
<b>舌诊：</b> 淡黄白红。			
<b>诊断：</b> 里寒仍有，真寒假热，舍脉取症。			
<p><b>中药处方：</b></p> <p>生附子二钱（另包） 干姜二钱 炙甘草五钱 熟地三钱 泽泻五钱 白朮三钱 补骨脂三钱 败龟板三钱 首乌三钱 当归二钱 侧柏叶五钱 叁付九碗煮三碗早晚餐前服用一碗。</p>			
<p><b>解说：</b></p> <p>1 补虚需要一段时间，当归四逆汤症去里寒，若服当归四逆汤手足仍逆冷（病人手的颜色看来是冰的），改四逆汤用生附去里寒（上次因脉数大未用四逆汤），女子里寒去掉易受孕。</p> <p>2 有里寒，脉大又洪，脉象是假，舍脉从症。泽泻、白朮等把寒湿利出来，肾其华在发，补肾药用补骨脂、败龟板。人瘦脉大中空，为阳往外跑，寒湿利出，假热去掉。</p>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Villalona, Mayobanex	男	32 岁, 胖	2008/09/15
来诊原因: 肾衰竭			
问诊: 1. 睡不好, 不易入眠(上次一改胶囊以后力量不够, 他心脏不好故难入睡) 2. 无恶心 3. 胃口很好 4. 大便很好 5. 双足温 6. 口渴有, 喜冷饮 7. 小便量好、有尿意 8. 血压 130/90mmHg, 比喝汤剂时高些 9. 早上阳举反应好 10. 常落发			
脉诊: 沉细小, 少阴脉( 秋逢冬脉, 乃相生之脉为顺)			
望诊: 1、舌诊: 淡红 2、眼诊: 肾阳反应稍有; 肝纹很平 3、气色没有喝汤药时好			
诊断: 胶囊药力不足, 必须改用汤剂			
中药处方: 同8/6方加补骨脂三钱 炮附子三钱 麻黄三钱 细辛二钱 十付 九碗煮三碗 早碗饭前各服一碗 8/6 方(五苓散为主方) 桂枝五钱 白朮四钱 猪苓三钱 茯苓五钱 泽泻六钱 半夏三钱 生姜二片 黄连二钱 白芍五钱 炙甘草二钱 大枣十枚 葛根六钱 当归二钱 侧柏叶四钱 何首乌三钱			
解说: 1.倪师曰: 肾脏癌患者脉也会沉细但是会很数又附骨, 而且小便还会带一堆血但不会痛 2. 治疗尿毒症最重要的是把积水排掉 3. 黄连补心如同木柴, 总要有木柴才能烧火; 而火的大小就是生附、桂枝			

#### 4. 麻黄发肺阳，炮附子发肾阳及固表阳

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/15	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Chiu Hanni	F	35 岁 中等微胖	2008/9/15
来诊原因:			
肩背疼痛          脊椎凹陷处与两侧肌肉容易酸痛          眼眶周围不适 带脉痛   双侧偏头痛   眼倦怠          皮肤易长疹          手足心热			
问诊:			
1. 不易汗出 2. 身热口干 喜饮凉水 3. 大便时好时坏 (与水土不服有关) 4. 小便淡黄 5. 飢饿时容易手抖发慌, 饮食入胃后又感肠胃不适			
脉诊: 脉细小 重取有力			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊 :			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断: 湿热之人 表汗未透发			
针灸处方:			
后溪申脉侠溪足临泣肩井足三里          睛明			
中药处方:			
石膏三两 知母五钱 炙甘草三钱 大黄三钱 芒硝二钱 (分三包) 防己三钱 茯苓五钱 泽泻六钱 川芎三钱 白附子三钱 三帖 9→3 早晚饭前各喝一碗			
解说: 1. 飢饿时手抖→白虎汤症 2. 饮食入胃即感不适→调胃承气汤症 3. 患者有双侧偏头痛→故加入川芎 白附子 4. 体内有溼故易觉身重 越睡越累→泽泻 防己 茯苓 除湿			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Bisienere Maribeth	F	47 岁 - 中 等	2008/8/26
来诊原因:			
1. 右侧卵巢又痛(以前有癌)。 2. 心一直很好，二周前去牙医做 <i>Deep clear</i> 后心悸又来。			
问诊:			
1. 睡 在 AM1:00~2:00 醒 2. 大便正常 3. 小便中黄 4. 口渴尚好 5. 胃口平平 6. 双足一点冷 7. 月经准时来，前二天量多 8. 右下腹大痛，在经前经后都会痛			
脉诊: 脉缓有力			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄红			
2、眼诊:			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断: 里寒湿，右卵巢瘤			
针灸处方:			
中药处方:			
1. HT-8(b)桂枝茯苓丸 六两 30 * 2午餐、睡前各服30粒  2. 桂枝四钱 炙甘草四钱 茯苓五钱 柴胡三钱 玉金五钱 黄芩三钱 龙胆草三钱 茜草五钱 白芍八钱 丹皮三钱 川芎三钱 当归二钱 生附子二钱(另包) 干姜二钱  <div style="text-align: right;">10 付 九碗水煮三碗早晚饭前服</div>			
解说:			
备注:			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Bisienere Maribeth	F	47 岁 - 中 等	2008/9/16
来诊原因: 服前方后(8/26), 仍有一付未煮。			
<p>问诊:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 右侧卵巢有二次刺痛, 很快就消失。</li> <li>2. 月经来时, 整晚都全身热。早上起床又觉热。有后项强, 月经来 5天。</li> <li>3. 自觉力量缓下, 无力感。</li> <li>4. 大便每日行。</li> <li>5. 口渴无。</li> <li>6. 月经停后, 体力仍差。</li> <li>7. 双足热了。</li> <li>8. 心悸好。</li> <li>9. 有几个奇怪症状: <ol style="list-style-type: none"> <li>A. 上周月经来, 第一天还好, 第二天出一大块血块。</li> <li>B. 这次月经来人很累, 如感冒状。</li> </ol> <p>有三处痛: (1)左胫内侧、</p> <p>(2)左手外关延三焦经</p> <p>痛、(3)后背督脉命门</p> <p>痛。</p> <p>(以前有过这三处痛)。</p> </li> </ol>			
脉诊: 寸脉大、尺脉小			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄红			
2、眼诊:			
诊断: 阳气回复, 阴阳平衡。问右腹仍有二次剧痛表示仍有实在内。			
<p>中药处方:</p> <p>HT-8(b) 六两</p> <p>30 * 2 早晚餐前服</p> <p>老师嘱其等下次月经来时再来看</p>			

**解说：**

1. 原来下焦阴实，现在寸脉>尺脉→阴阳平衡了。
2. 三焦左侧主血、督脉受阻命门痛，阳虚造成。
3. 一般女人腹痛都是腹中有瘀血
4. 腹中瘀血要靠热药(例如生附子、炮附子)才能令血块软化排出来，只靠活血药是不行的。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Uhler Tracy	F	中年, 白人胖大	2008/09/16
来诊原因: 1.前诊: 视力渐差, 胃口大。 2.全身仍热, 胃口一样大, 鼻炎好转。			
问诊: (1) 大便一日一次。			
脉诊: 脉缓有力。			
望诊			
舌诊: 淡黄白红。			
耳诊: 无。			
诊断: 剂量不足。			
<b>中药处方:</b> 石膏八两 知母五钱 辛夷三钱 菖蒲三钱 苍朮三钱 防己五钱 茯苓五钱 泽泻五钱 决明子三钱 柴胡三钱 郁金五钱 龙胆草三钱 川芎三钱 丹皮三钱 五付 九碗煎三碗, 早晚饭各喝一碗			
<b>解说:</b> 1. 奶制品造成鼻窦炎鼻涕加重。 2. 阴实者上热下寒, 胃热胃口大用石膏、知母, 若仍身热采用生附子热极生寒。 3. 辛夷、菖蒲、苍朮治疗鼻窦炎, 解肝毒柴胡、玉金、龙胆草, 上次 (9/2/2008 针灸睛明、攒竹、阳白透鱼腰、合谷、迎香) 拔针后左侧熊猫眼, 加川芎、牡丹皮化瘀。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
<i>Glidden Thelma</i>	女	80 岁, 中等身材	2008/09/16
来诊原因: 肺癌复诊			
问诊: 1. 可平躺 3 2. 胃酸过多 3. 体重下降 4磅 4. 体力很好 5. 有时咳嗽, 咳白痰 6. 胃口好 7. 大便好			
脉诊: 浮洪大→秋逢夏脉, 相克但一息五至不要紧			
望诊: 1、舌诊: 淡红 2、眼诊 :			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断: 病人进步中			
针灸处方:			
中药处方: 仍有 4 付药未服, 同 8/28 方, 再开 6 付			
解说:			
备注:			

x倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/05	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Riley Kathleen	F	59 岁	2008/09/16
来诊原因：服前方后精神回复。			
<b>问诊：</b> 1、睡眠：好 2、胃口：好 3、口渴：无 4、大便：好 5、晕眩：偶然有一点 6、汗：有出汗了。			
脉诊：脉仍洪有力			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：舌黄干 2、眼诊：			
特殊诊断：			
耳诊：			
诊断：进步中			
针灸处方：			
<b>中药处方：</b> 同 8 月 5 日方（原方如下） 麻黄三钱 石膏四两 杏仁三钱 炙甘草三钱 桂枝四钱 柴胡三钱 郁金五钱 龙胆草三钱 黄芩三钱 半夏三钱 南星三钱 泽泻六钱 白朮三钱 海藻三钱 <div style="text-align: right;">九付 九碗水煮成三碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>解说：</b> 1.因患者脉仍洪有力，还有一点外邪未尽，继用前方 2.倪师补充：射干麻黄汤可预防肺积水再回来；咳白痰可用桔梗甘草汤；十枣汤用于肺积水不能平躺；甘遂半夏汤用于肋间积水。			
备注：			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/16	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Wright Nancy	女	46岁 中等	2008/09/16
来诊原因: 1. 更年期综合症 (PMS) (症状如问诊项目) 2. 西医曾用贺尔蒙疗法治疗			
问诊: 1. 月经来前两周时, 人就很沮丧, 压力大情绪不好 2. 无热证, 身体无明显寒热变化 3. 睡不好, 入眠尚好, 但无法一直睡, 易醒, 醒不定时, 之后不易回睡。 4. 大便三日一次 5. 小便淡黄 6. 胃口正常 7. 口渴无 8. 双足冷 9. 体力差 10. 月经来准时, 月经来时感到右侧卵巢区有肿块(伴烧灼痛)。十月初月经将至。			
脉诊: 沉细, 无力 (冬脉)			
望诊: 1、舌诊: 淡黄干			
耳诊: 左脚和右耳胆石点皆有压痛反应			
诊断: 西医查有胆结石			
中药处方:  炮附三钱 细辛二钱 大黄三钱 → 大黄附子细辛汤 麻黄三钱 黄连二钱 黄芩三钱 白芍五钱 阿胶三钱(分三次烔尽) → 黄连阿胶汤 柴胡三钱 郁金五钱 枳实三钱 炙甘草三钱 五倍子三钱 海金沙三钱 → 排胆石方  五付, 九碗水煮成三碗水, 早晚饭前服			

**解说：**

1. 病人因为容易沮丧且压力很大，西医开 *Prozac* 给病人，但病人不吃，因为她知道这药的副作用很大。
2. 病人睡不好和足冷→心阳不足→沮丧、忧郁(心主喜)，故当心阳恢复时，病人会感到莫名的开心喜悦。睡眠也会一起改善。
3. 病人脉很沉细→少阴脉→黄连阿胶汤证。又肾(少阴，属水，冬脉)主大小二便，故病人有大便不畅之症。治肾要治心，因为水会克火。
4. 胆囊割掉后约 15 年，会有肝结石，或肝硬化等症状。喝醋可助清胆石。



5. 病人月经十月初将来，届时很多症状之门会打开，再回诊复查。
---------------------------------

备注：
-----

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/25	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Chen Jun Liang	男	55, 瘦高	2008/09/17
<b>来诊原因:</b> 肝硬化, 糖尿病, 小腿水肿复诊。小腿仍有水肿, 但很轻。上次来针灸时有便秘, 原处方里加了大黄二钱。仍用胰岛素, 一天 50 单位。			
<b>问诊:</b> 1. 大便出, 一天一次 2. 双足温 3. 有口渴, 喜饮室温水或冷水 4. 胃口好 5. 小便深黄 6. 体力一般 7. 微出汗 8. 中午开始身热, 睡时身热(上身热)			
<b>脉诊:</b> 脉洪大缓			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄湿厚 2、眼诊: 肝区破洞			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 阴实证仍有			
<b>针灸处方:</b> 同前: 左前臂肝关(腕圆骨上 6 寸, 从外侧入针) 三皇穴 足三里 大腿内侧肝病奇穴压痛点 章门 期门; 翻身针肝俞 肾俞 脾俞			
<b>中药处方:</b> 同 9/8 方, 去生地, 加补骨脂三钱, 巴戟天三钱, 炮附子三钱, 麻黄三钱, 大黄二钱 <div style="text-align: right;">五帖, 九碗煮成三碗, 早晚餐前各服一碗</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b> 此患者仍在用胰岛素, 看来还是相信西医。老师说此人水肿完全是由西药(胰岛素)造成的, 但他执迷不悟, 仍在用胰岛素, 骨子里仍相信西医。故要病人 9/25 前回加州, 不再治疗了。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Lopez, Larisa	女	18 岁, 瘦小	2008/09/17
来诊原因: 1. Angle-mansyndrome 2. 现在已停用全部西药(BZD)了, 产生戒断症状(withdrawsyndrome): 失眠→伤肾、噩梦、体重下降、失去平衡→苓桂朮甘汤、焦虑→伤肾、颤抖、幻觉、无胃口、心悸、心律不整、恶心、烦躁、癫痫、、、(还有一大票, 族繁不及备载, 请参考 benzo.org.uk)。戒断症状多持续数周, 甚至数月。			
问诊: 1. 胃口下降 2. 手冷额热 3. 大便好 4. 口渴无 5. 呕吐减少(吃得也不多)			
诊断: 脾阳不振, 里寒湿重, 肝损伤, 心血不足, 肾阳不足			
中药处方: (8/11 方仍有十付, 先服 9/17 方之后, 再服 8/11 方) 炙甘草一两 桂枝三钱 白芍六钱 生姜二片 大枣十枚(补充津液) 黄连二钱 阿胶三钱(分三包烱尽) 酸枣仁二钱 远志三钱 龙骨三钱 牡蛎五钱 补骨脂三钱 泽泻三钱 吴茱萸三钱 干姜二钱 白朮三钱 茯苓五钱 五付 九碗煮三碗 早碗饭前各服一碗 服时加生蛋黄一只及一匙麦芽糖			
解说: 1.此方含小建中汤令她胃口变好, 今日方中的阳药可以使他动能恢复, 吃东西可消化, 身体就会强壮。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/09//04	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Wilkerson Jayne	F	40 岁，约 170cm 瘦	2008/09/17
来诊原因：1.初诊：牙科治疗后，右侧脸痛。 2. 过去一周，好像皮上有寄生虫，全身如虫行，牙关不痛了。			
<p>问诊：（1）身体较易出汗了。</p> <p>（2） 体力不好。</p> <p>（3） 睡眠时虫行感觉而无法安眠。</p> <p>（4） 双足温。</p> <p>（5） 大便很好。</p> <p>（6） 口渴减少中（看肺中津液）。</p> <p>（7） 胃口正常。</p> <p>（8） 月经很正常。</p> <p>（9） 睡时身冷。</p> <p>（10） 舌尖仍无知觉。</p>			
脉诊：脉沉细仍有。			
望诊			
舌诊：淡红。			
耳诊：无。			
诊断：肺阳虚，少阴仍有，不用炮附子、细辛。			
<p>中药处方：</p> <p>1. 麻黄三钱 桂枝五钱 杏仁三钱 白芍五钱          生姜二片 大枣十枚 炙甘草三钱 连翘三钱          银花二钱 叁付，九碗煎三碗，早碗饭前服用。</p> <p>2. 蛇床子粉三两外用擦痒处。</p>			
<p>解说：</p> <p>1. 全身皮肤虫爬行感为表汗未透发。</p> <p>2. 患者原为少阴症，舌尖无味觉，下关、颊车痛，喜口咬冰块。</p> <p>3. 早上起床阴阳要平衡，阳要盛于阴，马上就起床；阳不足，晨起仍累。</p> <p>4. 夜间身冷无阴实。</p> <p>5. 处方用桂麻各半汤，若汗出当风痒复犯，尽量不吹冷气，可洗热水澡。</p> <p>6. 欲令其发汗增多嘱避风寒。</p> <p>7. 全身皮肤表皮下之湿用五苓散。</p>			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/12	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Han Cheng Tsung	男	37 中等	2008/09/17
<b>来诊原因:</b> 右侧脸麻, 自 2008 年四月份迄今断续发生, 近一个月加重, 今来复诊。			
<b>问诊:</b> 1. 右脸在户外阳光下会刺痛, 寒热交替太快时, 脸上的筋也会抽痛 2. 流汗不多, 较少 3. 口渴有, 喜温饮 4. 平日流汗多时易出湿疹, 多在两侧腋下 →这才是重点!!! 表示湿仍盛			
<b>脉诊:</b> 浮洪, 稍数			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 皮下积湿, 汗未发透(环境造成)			
<b>针灸处方:</b> 同前 左合谷 左解溪(引)左侠溪 右太阳透率谷 右下关 右颊车→天应穴(导) 左曲池 左梁丘→可止痛			
<b>中药处方:</b> 麻黄二钱 杏仁二钱 桂枝三钱 炙甘草二钱 白朮三钱→麻黄加朮汤 防风三钱→去风 川芎二钱 →针对头面部 <div style="text-align: right;">二付 六碗煮成二碗 早晚饭前服</div>			
<b>解说:</b> 1. 病人从台湾来佛州, 平日不吹冷气, 但因暂居的地方都是室内中央空调冷气, 所以病人表虚的时候, 容易被寒气束表, 使汗未发透。故建议病人不要开冷气, 或多加件衣服。 2. 病人表示平常流汗多时易出湿疹, 表示湿仍很盛 →麻黄加朮汤证 3. 一般情况下, 面部中风可用葛根汤加减。用麻黄需有麻黄的证才行。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Jim Murray	Male	Around 50, 瘦高	2008/09/18
来诊原因: 1. PSA指数高, 但查不到摄护腺癌。 2. 服完前方来回诊。PSA指数由 3.1降至 3.0。			
问诊: 1. 双足温。 2. 手掌皮仍干, 但温润许多。 3. 小便流量好。 4. 睡好, 4~5小时。睡时身温正常。 5. 胃口正常。 6. 大便正常。 7. 喜热饮。			
脉诊: 寸脉大于尺脉, 无上热下寒之症。			
望诊:			
1、舌诊: 淡白红湿。			
诊断: 无阴实现象, 一切正常。			
中药处方: 1. HT-66 摄护腺肥大 六两 服用至手掌皮肤润泽			
解说: 先双足冷(阳虚), 才会有营养累积(阴实), 双足不冷则不会有癌。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/9/18	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Banko,Carolyn	F	74 岁白人老太太 瘦小	2008/9/18 初 诊
<b>来诊原因：</b> 胃酸过多(西医说的)，但自己说未感觉到，只觉得食道很生感，服用类固醇，因 M.S(多发性硬化症)，消化不好，因服西药造成。			
<b>问诊：</b> 1、大便秘，一生如此，最近更差，需服药才会出来。 2、小便淡白。 3、胃口尚好。 4、口渴无。 5、双足手皆冷冰。 6、睡时身多汗。 7、此人胆已切除，自言 35 岁时，肝功能衰竭过。			
<b>脉诊：</b> 脉稍弦数			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡黄湿 2、眼诊：			
<b>诊断：</b> 里寒之人且实			
<b>中药处方：</b> 生附子二钱(另包)；干姜二钱；炙草三钱； 桂枝三钱；白芍三钱；当归二钱；细辛二钱；木通三钱； 大黄四钱；炮附三钱； 旋覆花三钱；代赭石三钱； <div style="text-align: right;">20 付，9→3 碗 bf B&amp;S</div>			
<b>解说：</b> 1、此人双足手皆冰→里寒→用四逆汤去里寒。 2、大便一生便秘→里实→用大黄附子细辛汤去里实。 3、四逆汤合当归四逆汤→去里寒兼通便，因内有当归及木通。 4、此人小肠寒湿，所以心火无法下达至小肠，心阳反逆，故夜间睡时盗汗，服此方后，帮她去除小肠寒湿，小便量应会增多。另手足温度会回来。 5、旋覆花、代赭石→治其食道生感问题。 6、用炮附子把阳固住，让阳在身体里面不外泄，可以往下温下焦。			

备注:



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Lynde Rosalind	女	46 岁	2008/09/18
来诊原因: (上次看诊是 2008/09/09) 胆石痛已去。现右下腹痛仍有些。			
问诊: 1) 大便一日二次 2) 小便逐渐变淡 3) 胃口平平。体重下降五磅。 4) 双足正常			
脉诊: 左: 尺脉大于寸脉, 右脉同左。			
望诊: 1、舌诊: 黄干厚 2、眼诊 :			
耳诊: 右耳中胆石点压痛			
诊断: 胆石好转, 仍有			
中药处方: 大黄牡丹皮汤4 + 薏仁1, 败酱草1                      400CAP, 10X2, B4B/S  (大黄牡丹皮汤方: 大黄 4 牡丹皮 1 桃仁 3 冬瓜仁 5 芒硝 3)			
解说: 1.薏仁可以去肠中之溼			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
<i>Uhr Michelle</i>	<i>F</i>	<i>Around 65, 瘦高</i>	<i>2008/09/19</i>
来诊原因：			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 服完前方</li> <li>2. 昨天 <i>2:30AM</i>醒，人很焦虑，觉身很冷头胀。</li> </ol>			
问诊：			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 睡好转，胸痛减少。→此胸痛是因为肺寒湿重</li> <li>2. 耳鸣好许多，仍一点痒，一点湿。→因为肾虚</li> <li>3. 大便两次一天</li> <li>4. 小便中黄</li> <li>5. 口渴有，温饮。</li> <li>6. 胃口好。</li> <li>7. 双足温。</li> </ol>			
脉诊：一点弦→肝脉。			
望诊：			
1、舌诊：淡白红。			
2、眼诊：肝区一点圈纹。			
诊断：进步中，巩固疗效。			
中药处方：			
同 <i>9/3</i> 方， <i>400</i> 粉。每次二匙，三餐饭前。			
解说：			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/09/10	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Han Chiali	F	45岁，中等	2008/09/19
来诊原因： 睡眠不好，月经不来半年。			
<p><b>问诊：</b>（1）睡有好转。</p> <p>（2）右胸及右肋下不适减少。</p> <p>（3）眼睛中间仍有水感。</p> <p>（4）小便在中午前黄、深，下午喝药后呈清白。</p> <p>（5）大便量多。</p> <p>（6）仍无月经来感。</p> <p>（7）胃口很好。</p> <p>（8）口渴无。</p> <p>（9）体力好。</p>			
<b>脉诊：</b> 寸脉大于尺，左脉弦（肝脉）。			
<b>舌诊：</b> 淡白红。			
<b>诊断：</b> 肝中积毒仍有。			
<b>针灸：</b> 合谷，睛明，光明双侧。			
<p><b>中药处方：</b>同 9/10方加茵陈</p> <p>三钱今日方如下：</p> <p>麦冬三钱，党参三钱，枳实三钱，瓜蒌实三钱，薤白三钱，桂枝三钱，炙甘草三钱，柴胡三钱，郁金五钱，龙胆草三钱，白芍五钱，茜草三钱，当归二钱，川芎三钱，生地二钱，炒麦芽五钱，厚朴二钱，大黄二钱，黄芩三钱，海金沙三钱，五倍子三钱。叁付，九碗煮三碗，早晚餐前服用一碗。</p>			
<p><b>解说：</b></p> <p>1. 牙齿问题作叩齿最好。</p> <p>2. 寸脉大于尺脉阴阳平衡，药对了。</p> <p>3. 早上服药午前小便茶色，照阴阳律早上阳慢慢盛，阳就是动能，病人身体内有热，阳把肝胆内的热代谢出来（盐类）所以小便黄，有时不见得是坏东西，有时是多余的营养出来；中午以后阳要入阴，代谢的力量没早上那么强，所以常人早上阳气起，早上大便；黄昏后阳入阴，身体内累积的东西不易出来，入阴去了，有阳才能固阴。</p> <p>4. 肝病小便茶黄色用茵陈，不管寒热去黄专剂是茵陈，热用栀子去热，大便不通用大黄，茵陈蒿汤有实证、有虚热用大黄，晚上脚热肝积毒素。阳回复时，会代谢许多东西出来。清肝治疗时，大便要保持通畅。</p> <p>5. 疏肝时，眼中水分减少。举例小学生泪流不止是水生木过多，用麝香矾石粉收湿。</p>			



sd倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/11	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Smith James H.	男	76 岁, 高大	2008/09/19
<b>来诊原因:</b> 1. 病人做过心脏手术, 患摄护腺癌(PSA升高), 仍长期服用西药, 因气短与腿麻不良于行求诊。今日复诊。 2. 病人仍在用类固醇(病人脸比较肿), 会用到本月底(2008/09)。→慢慢停掉			
<b>问诊:</b> 1. 睡眠好转 2. 大便每日行, 下利水多 →解说 2 3. 胃口不好 4. 双足温 5. 胸口无痛, 手足无麻 6. 短气仍有, 体力仍差 7. 口渴无 8. 皮下出血			
<b>脉诊:</b> 仍时一止, 回来有力许多			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白红, 中空→地图舌, 此为心伤 (舌为心表, 吃西药造成心脏受损) 2、眼诊:			
<b>特殊诊断:</b> 手掌皮肤仍有些干, 故其 PSA 仍高 →可重用麦冬, 使手掌皮肤变润回来 (若足仍冷, 可重用桂枝)			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 阳虚仍有, 肺阳虚 (故造成表虚)			
中药处方: 同 8/25 方加 干姜二钱 →肺阳虚, 重用干姜 黄芪五钱 南星三钱 改 炮附子六钱 (原方用四钱)			
五付 九碗煮成三碗 早晚饭前服			

**解说：**

1. 若是心脏的问题，可从脚的寒热、睡眠、大小便等情况去了解。
2. 前方有炮附(热药)，应该会便秘；前方也无大黄、芒硝，但为何下利？因为小肠的温度虽还没完全回复，但速度先回来了，就算有附子，也来不及蒸发掉，所以会出很多水。病人吃类固醇或止痛药也会有影响。
3. 病人皮下仍易瘀血，可重用川芎。

**备注：**

1. 问诊时，病人抱怨脚底有硬皮，走路会痛，虽与本病无关，师仍愿意倾听，并建议这是因为鞋子太硬而造成的鸡眼(*corn*)，去看足科医生无妨。
2. 发心脏病的四大症状：无原因失眠、胸口闷痛、手脚冷麻、大便不规则。
3. 摄护腺癌会有足冷和手掌皮肤干两大表现。

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/11	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Smith James H.	男	76 岁, 高大	2008/09/26
<b>来诊原因:</b> 1. 病人做过心脏手术, 患摄护腺癌(PSA升高), 仍长期服用西药, 因气短与腿麻不良于行求诊。今日复诊。 2. 病人仍在用类固醇(病人脸比较肿), 预计用到本月底(2008/09)。→慢慢停掉			
<b>问诊:</b> 1. 大便仍水利 →肾功能未恢复 (肾主二便); 吃类固醇也会便秘 2. 双足温, 且腿温许多 3. 胃口不是很好 →吃类固醇时胃口会不好 4. 体力不好 5. 呼吸短气情况好转中 6. 睡眠好许多, 因夜尿减少到一次 (以前一个半小时起来小便一次) 7. 仍在服用类固醇中			
<b>脉诊:</b> 好很多且有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 白红湿, 腐苔(→表示仍有痰) 2、眼诊: 肺区血丝很多 →肺有充血 肾区无反应			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 心阳回复许多, 肾阳仍不足			
<b>针灸处方:</b>			



中药处方：

处方一

HT-99(斑龙丸)六两 40X2 午餐及睡前服→壮补肾阳

处方二(炙甘草汤合建中汤加减)

炙甘草一两 生姜二片 大枣十枚

桂枝三两 白芍六钱 熟地三钱 党参三钱 阿胶三钱(分三包烔

尽) 麻子仁一钱 麦冬四钱 川芎三钱 炮附子四钱

干姜二钱

五味子三钱 →治肺

丹皮三钱 →治腿上有瘀血，腿弱

牛膝三钱

服时加麦芽糖一匙

五付 九碗煮成三碗 早晚饭前服

**解说：**

1. 病人双脚温许多，可知心阳已渐恢复；病人仍有下利，可知肾阳仍不足。
2. 师从初诊开始就一直以炙甘草汤为主方，将病人的脉恢复过来。

**备注：**

1. 因为心力逐渐恢复，所以短气减少。
2. 腿弱无力、下利，都是由于肾阳不足所致。
3. 皮下仍有瘀血，师告诉病人若吃太多阿斯匹灵，会让瘀血更严重。

倪医师病案纪录		初诊日期	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Sandra Brown	女	48 岁 中等	2008/09/19
来诊原因:			
左乳肿块（仅余小块），更年期潮热，虫积，复诊			
问诊：服上方后			
1、寒热：睡时身热仍有，每次吃当归时身热即退			
2、小便：淡黄，近中黄			
3、大便：出很多(上方有大承气汤)			
4、其他：肛门已不痒了			
脉诊：			
望诊：			
1、舌诊：淡白红			
诊断：进步中，寄生虫症状消失很多			
中药处方：			
1、HT-40 6两			
2、同 9/11 方加当归 3，今日方如下：			
柴胡 3 玉金 5 远志 5 龙骨 5			
牡蛎 10 厚朴 2 枳实 2 大黄 3			
芒硝 3 当归 3 炒麦芽 5			
400 Caps 8x3 before meals			
解说：			
倪师说：当归善退妇女更年期潮热。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/12	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Coulter John	M	35 岁左右，中等身材	2008/09/19
来诊原因：复诊胰脏癌 前几天查肝指数突然很高(吃胃药造成)BIP148 96			
问诊：			
1. 睡好 但不易入睡			
2. 左肋又痛			
3. 大便很好			
4. 胃口好			
5. 体力好			
6. 口渴还好			
7. 双足有时仍冷			
8. 小便中黄			
9. 体内不觉冷			
脉诊：沉缓有力。			
望诊			
舌诊：淡黄干。			
诊断：			
中药处方：			
旋覆花三钱 代赭石四钱 干姜二钱 生姜二片 桂枝三钱			
白芍三钱 当归二钱 木通三钱 细辛二钱 苍朮三钱黄			
芩三钱 炮附子四钱泽泻五钱补骨脂三钱			
辛夷三钱 菖蒲三钱 郁金五钱 茵陈三钱			
白朮三钱 茯苓五钱			
伍付 9碗水煮3碗			
早晚饭前各喝一碗			
解说：1.本方为当归四逆汤合旋覆花代赭石汤旋覆花代赭石汤治胃酸反逆因他双足有时仍冷， 故用当归四逆汤			
2. 黄芩三钱(舌苔黄有胃热)			
3. 摸患者皮肤虚汗很多，故用炮附子四钱固表			
4. 他小便中黄故用茵陈去黄			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/07	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Menges, Karen	女	~50, 微胖	2008/09/19
来诊原因: 肾脏病复诊, 仍有 1 付未煮。			
问诊: 1. 无头晕呕心 2. 睡时好时坏, 夜间小便一次或二次 3. 小便意好, 可控制小便 4. 双足温 5. 口渴无 6. 身温正常 7. 体力好 8. 近来易出汗了			
脉诊: 缓有力			
望诊: 1、舌诊: 后部舌苔白湿 (仅占 25%), 前部淡红→已经恢复 75%了 2、眼诊: 肾阳恢复, 心区有一白点→痰			
诊断: 进步许多			
中药处方: 同 8/7 处方 去生附子, 加乌药五钱, 细辛二钱四付 12 碗水煮成 4 碗, 早晚餐前各服 1 碗  8/7 处方: 生附子三钱, 干姜二钱, 炙甘草三钱, 泽泻六钱, 猪苓三钱, 茯苓五钱, 当归三钱, 桂枝五钱, 白朮五钱, 半夏三钱, 吴茱萸二钱, 侧柏叶四钱, 炮附子四钱, 生姜二钱, 川芎三钱, 丹皮三钱, 柴胡三钱, 郁金三钱			
解说: 里寒减退, 故去生附子; 有频尿, 故加乌药、细辛			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/9/19	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Wiley James	M	9 岁白人小男孩。瘦小	2008/9/19
来诊原因: 脑瘤			
问诊: 1、可一觉到天亮。 2、大便每日行(每日下午) 3、小便深黄 4、口渴无 5、双足温(师: 因小儿为纯阳之体, 故足温, 否则阴实之人者, 足会冰冷。) 6、自觉头热。 7、胃口好(喜欢吃牛排) 8、体力好 9、视力目前正常。 10、无法集中注意力。 11、如果学校学习压力大, 则头痛, 一直会觉得头很热。 12、头痛在前额。 13、此小男孩就诊时常会呆掉一段时间, 表情淡漠。 14、中午 12:00 以后, 觉面热。			
脉诊: 脉稍数, 无力			
望诊: 1、舌诊: 淡黄湿白红 2、眼诊: 肾区瞳孔不动, 左右上眼白均各有二条粗血管由上而下			
诊断: 阳不入阴, 阴实, 肾阳不足			
中药处方: 川芎 1, 白附子 1, 石膏 2, 知母 1, 牡蛎 1, 阳起石 1, 勾陈 2, 茵陈 1, 炮附子 1, 巴戟天 1, 泽泻 2。			
400 粒, 5*3, bf meals			

**解说：**

- 1、前额热痛，为阳明燥热，严重时会发谵语，甚则登高而歌，弃衣而走，故用石膏，知母清热。师并告其母，勿动手术，因其病位在阳明，阳明为生长之像，即使动了刀，还是会长回来。
- 2、头病必用川芎，川芎专走血管，并合用白附及勾陈去头痛且活血。
- 3、牡蛎用以攻坚。
- 4、阳起石、巴戟天补肾阳。炮附子固肾阳。泽泻利小便减轻肾脏负担，使肾得以喘息，将阴实堵住。因肾主脑，治脑瘤要治肾。又因其肾阳不足，肾阳虚才造成阴实。
- 5、茵陈用以去小便黄。
- 6、小儿麻疹疫苗(*Polio Vaccine*)造成小儿血癌及脑癌。
- 7、师：勿服任何甜食，营养品，勿注射疫苗。
- 8、如何知道服中药后起作用了？→问寒热。
  - (1) 夜间无热，阳入阴时无热。中午 **12:00** 过后无热。
  - (2) 注意力集中度回来。
  - (3) 若恶化：无需学校学习压力，**24**小时都会热及痛，或是视力受损。

**备注：**



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/12	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Craig Ritter	MALE	52 岁, 壮硕	2008/09/19
来诊原因: (2008/09/12 体检。复诊。			
问诊: 昏眩没了, 无呕心。 1) 大便仍有秘 2) 小便淡白清 3) 双足温 4) 过去几天, 睡有时在 2AM有时在 3AM醒来 5) 感觉身温正常			
脉诊: 寸脉大于尺脉			
望诊: 1、舌诊: 淡黄红			
耳诊: 右侧胆石点反应仍有一点 右侧肾石点反应仍有点			
诊断: 进步中, 手温额凉			
中药处方: 柴胡1 玉金2 五倍子1 海金砂 1 炙甘草 1 大黄 2 枳实 1 白芍1 滑石1 猪苓1 半夏 1 南星 1  400 CAPS, 8X3, 三餐饭 后服			
解说: 脉浮洪大。浮为秋之脉, 洪大为夏之脉→病在心肺。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/12	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Han Cheng Tsung	男	37岁 中等	2008/09/22
来诊原因:			
右侧脸麻, 自 2008 年四月份迄今断续发生, 近一个月加重, 今来复诊。			
问诊: 现在右侧牙龈痠, 服前方后有一点恶心。			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
诊断: 同前 (皮下积湿, 汗未发透), 但气虚。			
针灸处方: 左合谷, 左解谿, 左足临泣, 左太白, 左曲池, 右足三里 (土来生金), 右下关 (平补平泻)。			
中药处方: 同 9/17 方加半夏三钱 黄耆五钱 麻黄二钱 杏仁二钱 桂枝二钱 炙甘草二钱 白朮三钱→麻黄加朮汤 防风三钱→去风 川芎二钱→针对头面部 三付 六碗煮成二碗 早晚饭前服			
解说:			
1. 利用穴性, 足三里补土生金, 平补平泻, 太白与足临泣甲己合化土。			
2. 气虚, 经络上痠, 用黄耆; 表虚, 坐着就流汗用炮附子。			
3. 喝完前方有点恶心加半夏, 面部痠为虚, 加黄耆。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/09/22	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Qian Jun	男	36 岁，中等	2008/09/22
<b>来诊原因：</b> 低热，全身皮肤肌肉一捏就痛，身体倦怠无力，轻度喉咙肿痛，左后项一小肿物，但关节不痛。西医诊断皮肌炎（ <i>fibromyositis</i> ），自己担心是癌症。			
<b>问 诊：</b> 1. 怕风，运动后有汗出 2. 怕冷，无往来寒热 3. 自觉头热，触诊手热额热 4. 轻度口渴，喜温饮→欲发表之前要问他口渴情形，不口渴就可发表 5. 睡不好，易醒 6. 大小便好 7. 双足冷，比一般人怕冷 8. 睡时身冷 9. 无头痛，但头皮敲的话会痛			
<b>脉诊：</b> 寸脉浮稍数，尺脉沈			
<b>望诊：</b>			
<b>1、舌诊：</b> 黄白湿厚			
<b>诊断：</b> 病在表			
<b>中药处方：</b> 葛根汤：葛根六钱 麻黄二钱 桂枝五钱 白芍五钱 生姜二片 大枣十枚 炙甘草三钱 <div style="text-align: right;">五帖，大火九碗煮成三碗，早晚餐前各服一碗</div>			
<b>解说：</b> 1. 怕风，怕冷，低热，身痛，口渴，喉咙肿痛，后项肿物（项背强几几），脉浮：葛根汤证明确，不用管西医诊断和病程。 2. 太阳证常见身体倦怠。 3. 左后项小肿物是汗未出透，旧的津液累积所致。患者虽有运动后汗出，但病史长，怕冷，身痛明显，故仍用有麻黄的葛根汤，而非桂枝加葛根汤。 4. 此乃温病，汗后受风所致。 5. 此人的寸脉大于尺脉故非脑瘤。颈项部位的肿瘤大部分都会从前面开始发生。			
<b>备注：</b> 此患者原来住在佛州，后移居北加州，不适应气候，在秋天一次游泳后发病至今不愈。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名 <b>Pennino Kathleen</b>	性别: 女	年龄及体型 五六十岁 胖	来诊日期: <b>2008/09/22</b>
来诊原因: 乳癌			
问诊: 大便: 5 次/天. 口渴: 无睡 眠: 好小 便: 淡白胃 口: 不好身 热多 脚: 有时热有时冷 月经: 没有要来的感觉, 有六周没来了			
脉诊: 沉数有力			
望诊:			
1、舌诊: 淡黑			
2、眼诊: 在瞳孔外围有红色包围着---痰饮			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断: 里寒仍有 眼视力消退 痰饮所致			
针灸处方: 合谷 养老 光明 攒竹 阳白透鱼腰 太阳 梁丘 曲池 上巨虚 解溪			
中药处方: 1, 小承气汤2 + 四物汤3 + 阳起石1 + 牡蛎1 + 瓦楞子1 <div style="text-align: right;">400c</div> aps 早晚餐前各八粒 2, 藜芦一钱 炙甘草三钱 半夏三钱 南星三钱 决明子三钱 枸杞三钱 五付 6碗水煮成2碗 早晚餐后各一碗			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/9/22	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Lau Yim San	F	72 岁, 短壮	2008/9/22
来诊原因: 舌尖有裂感, 舌中央有点凹有六周了。气喘自小就开始, 吸入困难。			
<p>问诊:</p> <p>1、睡不好, 每晚 3:00am 醒, 5:00am 后才能再回睡, 有一、二个月了。</p> <p>2、胃口好。</p> <p>3、口渴无。</p> <p>4、大便秘, 有时三至四天才一次。</p> <p>5、小便还好, 淡黄。</p> <p>6、双足温, 有时肿, 坐久即易肿。</p> <p>7、体力好, 每天 3:00pm 至 4:00pm 午睡。</p> <p>8、近来排气多。</p> <p>9、无呕心。</p> <p>10、半夜 3:00 醒来小便时出汗, 觉湿, 至五点才可回睡。这二个月来都如此。</p> <p>11、平时痰不出。</p>			
脉诊: 脉浮数			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 黄湿, 舌缩小</p> <p>2、眼诊: 双肺区内侧有厚的白痰, 肝区有白点, 肾阳不足。</p>			
诊断: 上焦虚热, 肺中寒湿, 肾阳不足, 肝积肥气。			
<p>中药处方:</p> <p>黄连二钱, 黄芩三钱, 白芍五钱, 阿胶三钱(分三包, 烱尽)。麦冬三钱, 桔梗五钱, 半夏三钱, 大黄三钱。补骨脂三钱, 泽泻四钱, 南星三钱, 柴胡三钱, 郁金五钱, 栀子三钱, 麻黄三钱, 杏仁三钱。</p> <p style="text-align: right;">10 付 9→3</p> <p>bfB&amp;S</p>			

**解说：**

- 1、此人服用西药降血压药十年，降胆固醇药二、三年，已伤到心脏，舌为心之表，火克金，虚热上浮，舌才会缩小，舌苔才会黄湿，火克金后，伤到肺，故才会 3~5am 准时醒，若此症状持续一年则为肺癌，伤到心，才会足肿。师要其胆固醇指数 200 以下及血压 160/100 以下时，停服西药。
- 2、方中黄连阿胶汤去虚热，将心血补足。栀子亦去虚热。
- 3、麦冬、桔梗、半夏、南星祛痰及润肺。
- 4、补肾及减轻肾负担，故用补骨脂及泽泻，又因足有水肿，故不用熟地。
- 5、三黄汤，黄芩、黄连及大黄清湿热及通便。
- 6、治肺要治肝，故用柴胡、郁金。
- 7、麻黄、杏仁用以解表、开肺。

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/22	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Pellicano, Gregory	男	49 岁, 中等	2008/09/22
<b>来诊原因:</b> 1. 全身关节痛, 尤其是手、足、膝, 已五个月了, 初起由手关节开始, 至足, 然后全身关节。全身及牙关都痛 2. 服用西药: alprazolam(抗焦虑药), lexapro(抗忧郁药), hydroxychloroquine(免疫抑制剂)			
<b>问诊:</b> 1. 失眠已 20 年, 患者自述情绪引起 2. 大便每日行 3. 体力好, 但关节痛令他动作缓下 4. 胃口好 5. 口渴无 6. 双足温、双手冷 7. 夜间盗汗→炮附子固表阳 8. 身多时觉冷 9. 胃酸逆流			
<b>脉诊:</b> 浮数有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白红			
<b>诊断:</b> 寒湿之人			
<b>针灸处方:</b> 膝五针, 三间透后谿, 曲池, 商丘透丘墟 P.S: 下针时, 皮肤很厚且紧, 关节非常僵紧→师曰: 此非单纯之风寒湿痺			
<b>中药处方: 桂枝芍药知母汤加减</b> 炮附子五钱→去寒 白朮五钱→去湿 桂枝五钱→去风 炙甘草五钱 防风四钱 知母五钱 白芍四钱 龙骨五钱 牡蛎五钱 茯神三钱 玉金四钱→患者心情不畅, 故用龙骨牡蛎茯神郁金安神舒郁 旋覆花三钱 代赭石三钱 <div style="text-align: right;">五付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗</div>			
<b>解说:</b> 1. 此人双手肥大, 足未肥大; 若手足均肥大, 为不治之症。 2. 此人已失眠, 故去桂芍知母汤中的麻黄不用。 3. 生附子主要用于里寒, 他双足热故不用生附子。			

**备注：**嘱勿吃甜食、奶制品，勿喝咖啡



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/22	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Pellicano, Gregory	男	49 岁, 中等	2008/09/24
<b>来诊原因:</b> 3. 全身关节痛, 尤其是手、足、膝, 已五个月了, 初起由手关节开始, 至足, 然后全身关节。 4. 服用西药: alprazolam(抗焦虑药), lexapro(抗忧郁药), hydroxychloroquine(免疫抑制剂)			
<b>问诊:</b> 10. 睡不好→若睡眠及汗(心功能)仍不好, 将用生附子去里寒 11. 汗出很少 12. 身多时觉冷→无躁热, 故知非阴实 13. 胃酸逆流好转 14. 近二个月无阳反应 15. 手稍可握拳, 但握不紧 16. 趴着时, 眼睛会浮肿, 正躺后又恢复→与其皮肤紧厚、毛孔不开有关, 因汗不出, 水停皮下故。			
<b>脉诊:</b> 洪大			
<b>触诊:</b> 甲、触其肤表为热(阳外越), 但其自觉体内冷→常人内阳外阴, 体表凉、体内暖, 此人阴阳相反、外阳内阴; 可能为西药毒令阴占据体内、阻隔阴阳, 不过此人阴阳仍有交通, 否则早挂了。 乙、关节虽痛, 可触近→非痛风			
<b>诊断:</b> 外阳内阴			
<b>针灸处方:</b> 膝五针, 三间透后谿, 曲池, 商丘透丘墟			
<b>中药处方:</b>			
<b>解说:</b> 1. 此人关节痛且热又硬, 看起来不像 ALS、痛风(痛风西医检查会发现尿酸过高, 但此人西医查不出是何病)			
<b>备注:</b> 嘱勿吃甜食、奶制品, 勿喝咖啡			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/09/02	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Cooper Angela	女	36 岁 壮	2008/09/23
来诊原因： 服前方后			
问诊： 1. 大便次数减少、较硬了，仍见清谷，一天 2~3 次 2. 双足冷 3. 小便量又正常了(原较多) 4. 体力仍差 5. 睡比以前多，质量好许多 6. 月经来了 6 天，来时左腹痛(西医告知有卵巢囊肿) 7. 皮仍有痒，痔有加重 8. 服药时多汗 9. 手温手背凉			
脉诊： 右脉大于左脉			
望诊： 1、舌诊：淡红干 2、眼诊：			
诊断：			
中药处方： 同 9/19 方加 连翘三钱 银花三钱 →皮有痒 改白芍八钱 →左下腹痛(血瘀) 去炮附子不用 十付 九碗煮成三碗 早晚饭前各一			
解说： 1. 药对症，即使有了麻黄附子细辛汤后反而睡得多。 2. 皮肤仍有痒，但皮肤表面无病灶，表示为皮表汗水不透发，因为上方为麻黄加上炮附子，炮附子会收表汗故使他较不发汗，因此去掉炮附子，下一次来在决定是否要放附子入内。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/19	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Corrigan John	MALE	42 岁 壮 硕	2008/09/23
来诊原因: 鼻窦炎。服了当时很好, 几天停药则又差了。			
问诊: 1) 睡好 2) 口渴尚好 3) 胃口好 4) 大便很好 5) 左膝好了, 背痛也好了 6) 已无酒瘾			
脉诊: 洪大有力			
望诊: 1、舌诊: 淡黄湿 2、眼诊 :			
诊断: 里湿热仍有			
中药处方: HT-81 治溼热型鼻炎 六两, 30X2, 早晚餐后服 (先停汤药看看, 如果不好, 则改用汤剂。)			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/09/23	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Liu Qun	女	37 岁，中等	2008/09/23
<b>来诊原因：</b> 怕冷，双膝受冷后酸痛，落发多，易上火。在服六味地黄丸中。五年前曾患白血病，化疗三年西医认为痊愈。			
<b>问诊：</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 双足凉</li> <li>2. 睡眠尚好，睡时身无寒热</li> <li>3. 大便隔日行</li> <li>4. 小便淡黄</li> <li>5. 有口渴但忘记喝水 → 内有瘀血</li> <li>6. 胃口好</li> <li>7. 月经准时来，周期 27~28 天，每次来七八天，时到九天，滴漏两天 → 瘀血</li> <li>8. 出汗少，不太运动</li> <li>9. 无力气</li> </ol>			
<b>脉诊：</b> 脉沈细			
<b>望诊：</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、舌诊：淡红</li> <li>2、眼诊：肾阳对光反应尚好，肝区木纹好但有破洞，肺区多血丝</li> </ol>			
<b>诊断：</b> 肝积肥气			
<b>中药处方：</b> <p>生附子三钱 干姜二钱 炙甘草三钱 → 四逆汤去里寒</p> <p>桂枝三钱 白芍三钱 当归二钱 木通三钱 细辛二钱 → 当归四逆汤补血侧</p> <p>柏三钱 → 加当归生发</p> <p>柴胡三钱 玉金五钱 丹皮三钱 桃仁三钱 炙鳖甲三钱 茜草三钱 → 清肝活血化瘀</p> <p>补骨脂三钱 泽泻三钱 → 补肾</p> <p>十帖，九碗煮成三碗，早晚餐前各服一碗</p>			
<b>解说：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/23	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Liu Qun	女	37 岁, 中等	2008/09/26
<b>来诊原因:</b> 落发重、怕冷、膝盖受凉则很痠、易上火。曾患有白血病, 经西医化疗后西医认为好了→今查第六椎有无压痛即可知是否真正痊愈。			
<b>问诊:</b>			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
<b>1、舌诊:</b>			
<b>2、眼诊 :</b>			
<b>特殊诊断:</b> 第六椎有压痛 (白血病病根仍在)			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 治疗中			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 同前方十五帖, 九碗煮成三碗, 早晚餐前各服一碗、 <i>HT-89 (健筋骨丸) 一斤 30 x 2 before lunch &amp; bed</i>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Uhler Tracy	F	中年, 白人胖大	2008/09/23
来诊原因: 1.前诊: 视力渐差, 身热胃口大。 2.身仍热, 手足皆热, 鼻炎仍有, 有两次喉痛, 视力好转中。			
问诊: (1) 小便淡白黄。 (2) 大便正常。 (3) 睡好。 (4) 手温, 额热。 (6) 视力好转中。			
脉诊: 脉稍洪大。			
望诊 舌诊: 淡白红。			
耳诊: 无。			
诊断: 白虎汤症。			
<b>中药处方:</b> 石膏十两 (分二包, 每包五两)    知母五钱    辛夷三钱    菖蒲三钱    苍朮三钱 防己五钱                      茯苓五钱    泽泻五钱    决明子三钱              柴胡三钱 玉金五钱    龙胆草三钱    川芎三钱    丹皮三钱    五付              九碗煎三碗, 早晚饭前服药			
<b>解说:</b> 1. 医嘱 100%禁掉所有的甜食, 甜食产生许多液体, 只能饮茶或水。 2. 美国人甜食及牛奶摄取太多。所有甜食 (包括冰淇淋) 对鼻窦炎不利, 堆积太多黏液致头痛, 吃多甜食头痛增加。 3. 处方用石膏十两, 再身热就要改用热药, 热极生寒, 4. 清肝、活血化瘀, 开利水药, 怕眼睛水太多。 5. 肝是木, 开窍于眼, 水生木。当水太多, 水不能生木, 木不能受萎缩掉, 视力不好, 泪水太多。瞎眼前有一阵子眼中泪水多, 或是哭瞎眼。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/09/02	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Cooper, James	男	43 岁，高壮	2008/09/23
来诊原因： 不孕			
问诊： 1. 胃口下降许多 2. 打鼾好转，仍有 3. 睡时安静许多，自知睡眠好转中 4. 体力好转 5. 身热退许多 6. 脸红退些			
脉诊：秋逢夏脉			
望诊： 1、舌诊：淡黄湿			
诊断：心火仍大			
中药处方： 同9/9方 再十付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗			
解说：			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/13	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Corrigan Karolyn	女	36 岁 中等偏高 瘦	2008/09/23
来诊原因: 脑瘤复诊			
问诊: 睡 好 双足温 胃口好 大便每日行 口渴有 室温饮 月经来了, 这次很准时, 但只有 3 天小便淡黄			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄红			
诊断: 进步中 手温额热仍有 附骨脉去			
中药处方: 同 8/13(黄连两钱, 黄芩三钱, 白芍五钱, 阿胶三钱分三包(烱尽), 厚朴两钱, 枳实两钱, 大黄三钱, 芒硝三钱分三包(冲服), 玉金五钱, 柴胡三钱, 天花三钱, 麦冬三钱, 半夏三钱, 干姜两钱, 阳起石三钱。服时加蛋黄一只入内冲服。) 加酸枣仁三钱, 知母三钱、麦冬三钱, 改大黄二钱, 芒硝二钱 <div style="text-align: right;">400 caps      10x2      bfb.S.</div>			
解说: 1 心脏问题, 可由睡眠况状、月经与双足温度来了解病情是否进步。 2 足寒与热, 可由病人踏地毯(寒)或地板(热)来判断(藉日常生活细节得知身体寒热况状)。 3 心脏产生的热有限, 当多数心血能下降至足时, 才会足热额冷, 反之为足冷额热。			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Smith Susan	F	57 岁 中 等	2008/9/23
<b>来诊原因:</b> 右膝盖痛 左膝盖有一点痛 右膝曾受伤 早上起床时左环跳、左膝外侧、左足临泣痛→胆经			
<b>问诊:</b> 1. 有身热（更年热） 2. 大便好 3. 口渴尚好 4. 胃口好 5. 双足冷 6. 停经 4年（更年期） 7. 睡眠近来不好 8. 体力好 9. 手凉额热			
<b>脉诊:</b> 洪大中空			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄干 2、眼诊 :			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 心血不足			
<b>针灸处方:</b> 双膝五针 右侠溪 右行间 左环跳对侧对应点（位于右肩） 起针后→左环跳呼吸补泻			
<b>中药处方:</b> 黄连二钱 黄芩三钱 阿胶三钱（分三包烔尽）白芍五钱  <div style="text-align: right;">           胶囊 200 粒            三餐饭前 各 8粒         </div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b> 师 以黄连阿胶汤治其停经后失眠 以针灸治疗身痛部位			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/23	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Li Yu Ying	女	70岁 瘦小	2008/09/23
<b>来诊原因:</b> 双膝痠且感觉有寒气在内, 不痛。经常上火, 上火的表现是有时牙龈肿、有时大便干、有时烦。下体常有分泌物。			
<b>问诊:</b> 1. 胃口好 2. 大便两到三天一次 3. 小便淡黄 4. 口渴尚好 5. 睡时半夜醒来, 1 am左右醒, 难回睡 6. 体力还好 7. 睡时身无冷, 只有膝盖冷			
<b>脉诊:</b> 脉缓有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡红 2、眼诊 :			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 下焦寒湿			
<b>中药处方:</b> 炮附子三钱    白芍一两    炙甘草五钱 柴胡三钱    郁金五钱    黄芩三钱    茜草三钱    炙鳖甲三钱 牛膝三钱    川芎三钱    酸枣仁三钱    丹皮三钱 白朮三钱    茯苓三钱    猪苓三钱    大黄二钱 2帖    9→3    早晚饭前各喝一碗			
<b>解说:</b> 1. 下体有分泌物乃有湿, 可另从小便去故用白朮、茯苓、猪苓 2. 睡时常半夜醒且难回睡乃血不归肝, 用酸枣仁使血归肝。活血后要令血归肝 3. 芍药甘草附子汤治双膝腿冷。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/23	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期
Zhu, Li-Zhi	F	73 岁, 中等身材	2008/09/23
<b>来诊原因:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 头昏三十多年, 持续有, 时重时轻, 会呕心想吐。</li> <li>2. 揪心感, 如有手抓住心脏感。</li> <li>3. 头中雷鸣。</li> <li>4. 两膝关节痛(有空感)针刺感, 只能向右转不能向左转。</li> <li>5. 右手臂外侧痛手太阳经痛。</li> </ol>			
<b>问诊:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、睡眠: 不好, 思虑太多, 多梦 (不梦时则清醒)。</li> <li>2、大便: 不规则, 有时三天不来有时每天来</li> <li>3、小便: 淡黄</li> <li>4、胃口: 好</li> <li>5、口渴: 尚好</li> <li>6、双足温</li> <li>7、头不热→非脑瘤</li> <li>8、有无梅核气感? 以前有现在没有。</li> </ol>			
<b>脉诊:</b> 脉弦有力→水脉			
<b>望诊:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、舌诊: 淡白干</li> </ol>			
<b>诊断:</b> 里实, 水停在中焦, 肾阳不足			
<b>针灸处方:</b> <p>百会、中脘→头昏止呕</p> <p>双膝五针→两膝关节痛 (病及骨故要深刺至骨边)</p> <p>左膝关(阴陵泉后一寸)、左外膝关(足上类似曲池之位)、右申脉→足不能向左转, 从阳跷脉治</p> <p>左后溪→右手臂外侧痛 (手太阳经痛)</p>			
<b>中药处方:</b> <p>泽泻六钱 白朮五钱 补骨脂三钱 牛膝五钱 白芍五钱</p> <p>半夏三钱 厚朴三钱 猪苓三钱 茯苓六钱 苏叶三钱 生姜二片 大黄三钱</p> <p>二帖, 九碗煮成三碗, 早晚餐前各服一碗</p>			

**解说：**咸伤骨实例

1. 师嘱:不能吃咸菜腌肉，可多食甘味(甘能胜咸)，  
过咸的饮食习惯，严重伤害骨头使膝盖骨变形(多由膝盖骨开始，多盐则少钙)
2. 蓄水在中焦→泽泻白朮
3. 手抓住心脏感→半夏厚朴汤
4. 茯苓用量大于白朮→因此人胃口已很好

5.用半夏止其恶心，他胃口好，故勿用吴茱萸、干姜止恶心。 6.牛膝用至五钱止其瘀血，她膝盖有瘀血。
备注：

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/23	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Lee, Chien Kuang	Male	38 岁 一般身材	2008/09/23
来诊原因: 右上腹闷痛(右肋痛), 有时很剧痛, 牵扯痛。西医以为胆息肉。→老师说也许是生活饮食习惯所造成, 如: 太少吃酸。			
问诊: 1. 走路不痛 2. 大便 2~3次/一天 3. 小便淡黄 4. 大便是否为白色? 否→表示胆汁无阻塞 5. 胃口好, 偶尔会呕心感 6. 睡好, 早上体力较差。平常睡眠时间为 12AM~7AM。 7. 口渴有, 喜冷饮。 8. 双足较冷。 9. 中午以后及夜半身体无寒热。→无阴实 10. 左脇肋最近有时会痛→此人一定是甜食吃太多			
脉诊: 脉沉细, 无附骨。→秋逢冬脉, 肾阳不足。			
望诊:			
1、舌诊: 淡白红。			
2、眼诊: 肾阳不足, 脾区过大(表示甜食吃过多, 此人表示自己爱喝包装饮料)。			
特殊诊断:			
耳诊: 右耳胆区无反应, 左腿胆石点微痛。			
诊断: 肾阳不足, 过食甜味, 不食酸, 胆阻塞。			
中药处方:			
1. HT-48金匱肾气丸 六两 30x2中餐与睡觉前各一次 盐汤服 2. 柴胡三钱 黄芩三钱 枳实三钱 炙甘草三钱 五倍子三钱 海金砂三钱 旋覆花三钱 代赭石三钱 半夏三钱补骨脂三钱泽泻三钱熟地二钱 两付9碗煮三碗早晚饭前 →方为四逆散+五倍子海金砂+旋覆代赭汤+半夏去呕+补肾药			
解说:			
1. 若为胆囊癌则会有阳反逆所造成的午后或夜半身热, 虽为阴实但因为病在腑故易治。治疗原则为疏肝活血清胆汁。 2. 此人舌形方正, 表此人为规矩之人。 3. 老师趁此机会提到判别尿毒病人是否完全痊愈的方法为问其大便。 若病人手足温, 但是大便一天 2~3次且较稀, 表肾阳仍不足, 需肾气丸补。若补至一天只有一次大便, 但仍不是在清晨起床后, 表肾阳仍不足, 续补。必将病人肾阳补到符合六大健康症状之一的晨起即大便一次且成形才行。此乃因肾主大小二便故也。 4. 此人近来左脇肋(左上腹)亦痛, 老师说因为甜食吃过多导致胰脏受伤。 5. 卯时阳大于阴, 故常人会于此时转醒。 6. 下次来时加白芍五钱会更好 7. 用半夏止其恶心。			
备注: 嘱多吃天然酸味食物, 例如醋、柠檬。勿吃乳制品。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Shriver Jean	女	瘦, 79	2008/09/24
来诊原因: 吞咽仍有困难, 小便频数, 起床或躺下时头一点昏, 喉中有异物感			
问诊: 1. 双足温 2. 身热多, 每小时有发热, 出汗多 3. 无恶心 4. 心悸动仍有但很少了 5. 有口渴喜温饮 6. 胃口好 7. 大便好 8. 睡眠一天好一天不好, 故活动力体力差			
脉诊: 弦细数有力			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄湿			
诊断: 仍须清肝活血			
中药处方: 1. 半夏苦酒汤 二剂 2. 半夏三钱 厚朴二钱 苏叶三钱 白芍三钱 生姜二片 →半夏厚朴汤 黄连二钱 黄芩三钱 阿胶三钱 (分三包烔服) →睡眠不好, 舌苔黄 桂枝三钱 炙甘草五钱 龙骨三钱 牡蛎五钱 →桂枝甘草龙骨牡蛎汤, 治心悸出汗多。龙骨牡蛎可以把浮于上的阳给潜下去。 白朮三钱 炮附子三钱 →走路慢 柴胡三钱 玉金五钱 炙鳖甲三钱 →清肝 当归二钱 →清肝时可补血且当归有润肠之效(老人可加一点补药下去)			
九付 九碗水煮成三碗 早晚饭前各一碗			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Hope Yolanda	F		2008/09/24
来诊原因: 乳房硬块好了 今天来因后项肩痛持续痛约 3 周左右			
问诊: 没有感冒			
脉诊: 无浮脉			
望诊			
舌诊:			
耳诊: 。			
诊断:			
针灸处方: 后谿 申脉 天柱 大抒 腿腰点			
中药处方:			
解说: 1.因他来诊时说后项痛, 考虑是否为葛根汤证故问他有无感冒及摸她脉看有没有浮			





倪医师病案纪录				初诊日期：2008/8/14			
姓名		性别：		年龄及体型		来诊日期：	
Spurlock-Jamie		F		29 岁 - 身材中等		2008/9/25	
来诊原因：服前方(9/17)后回诊。							
问诊： 1. 双足温许多，双手温 2. 舌头一点麻(服药后) 3. 乳房仍不胀满，月经仍未来。 4. 胃口好 5. 大便每日行 6. 口渴无 7. 体力好转许多，也早起些							
脉诊：脉仍沉无力							
望诊：							
1、舌诊：淡红							
2、眼诊：							
特殊诊断：							
耳诊：							
诊断：阴虚仍有							
针灸处方：							
中药处方： 生附子二钱(另包) 干姜二钱 炙甘草三钱 桂枝三钱 白芍六钱 当归三钱 木通三钱 细辛二钱 川芎三钱 泽泻三钱 熟地三钱 白朮五钱 茯苓五钱 生姜二片 麦芽糖一罐 每次加一匙入内 伍付，九碗煮成三碗，早晚餐前各服一碗							
解说： 1. 服药后舌麻，阳药足够。 2. 体力好较早起，表示阳气已经回头了。 3. 茯苓、白朮等量可以强脾胃 4. 建议可以多吃红肉							
备注：							

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/12	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
CoulterJohn	M	41 岁, 中等身材	2008/09/25
来诊原因: 复诊 胰脏癌 药尚有一碗未服			
问诊: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 左肋痛感少许多</li> <li>2. 双足温许多</li> <li>3. 睡眠不足 感到倦怠 不易入眠→乃心血不足</li> <li>4. 胃口好</li> <li>5. 口渴尚好</li> <li>6. 身无寒热(睡</li> <li>时) 7.</li> </ol> BP148~95 <ol style="list-style-type: none"> <li>8. 鼻炎好转</li> <li>9. 皮湿(因刚走太快来诊)</li> </ol>			
脉诊: 洪大有力。			
望诊			
舌诊: 淡黄干。			
诊断: 一点燥热 润燥			
中药处方: <p style="text-align: right;">同 9/19 方加麦冬三钱 黄连二钱 阿胶三钱(分三包)烱化</p> <p style="text-align: right;">伍付九碗煮成三碗      早晚餐前各服一碗</p>			
解说: 1.他睡不好乃是因阴血不足之故。			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/23	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期
Zhu, Li-Zhi	F	73 岁, 中等身材	2008/09/25
来诊原因: 作疗程中 1. 脑中雷鸣已好了 2. 头昏仍有一点。 3. 膝盖仍不能向左转。			
问诊:			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
诊断:			
针灸处方: 针同前 百会、中脘→头昏止呕 双膝五针→两膝关节痛 (病及骨故要深刺至骨边) 左膝关、左外膝关、右申脉→足不能向左转 左后溪→右手臂外侧痛 (手太阳经痛)			
中药处方: 1. HT 89 健筋骨丸一斤 30x2      午餐睡前各服一次 2. 同 9/23 方    八帖, 九碗煮成三碗, 早晚餐前各服一碗			
解说: 退化是肿不是缩小			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/09/15	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Hsieh YangChi	F	30 岁 削 瘦	20080926
来诊原因： 求孕			
问诊：服前方后 1. 足冷仍有 2. 足跟痛仍有 3. 嗜眠 4. 睡时身冷 清晨 4-5点会很冷 起鸡皮疙瘩→此乃肺经主时，肺主皮毛， 此人有肺寒要重用干姜。 5. 口渴无 6. 胃口好 7. 大便日行 2-3回 8. 小便淡黄 9. 月经来一点（咖啡色） 10. 容易掉头发 11. 不易汗出 12. 不耐久立			
脉诊：脉仍洪大数			
望诊： 1、舌诊：淡白红 2、眼诊：瞳孔对光反应差；肝区好；脾区好			
诊断：里寒仍有 真寒假热 肾阳不足 肺阳不足			
中药处方： 生附子二钱（另包）干姜三钱炙甘草三钱五味子三钱炮附子三钱泽泻五钱白朮 三钱茯苓三钱桂枝三钱白芍六钱当归三钱侧柏叶三钱补骨脂三钱败龟板三钱 熟地三钱 每次加一匙麦芽糖			
			9碗→3碗
解说：1.此女看起来是少阴证，不过脉症不合。			
备注：虽然服前方后 仍有足冷 但因患者饮药时舌头已有麻感 表示生附剂量已到 不能再增加			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/11	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Sharpe Rosemarie	女	50 多岁 · 中等身材, 略胖	2008/09/ 26
来诊原因:			
1. 上热下冷			
2. 胃口太大			
3. 静脉曲张			
问诊: 服药后			
1 大便很好			
2 胃口仍过好			
3 睡眠好			
4. 突然身热一下又没了(热上逆至脸)			
5. 感觉上身热下身冷, 足冷			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断: 仍有上热下寒, 症同前 4/11			
针灸处方:			
中药处方: 同 4/11 方 400 Caps			
石膏4, 知母2, 炮附子2, 白芍10, 炙甘草 4, 大黄 4, 丹皮 2, 芒硝 2, 细辛 1, 牛膝 3, 桃仁 2			
400Capsules 8x3 三餐前			
解说:			
1 石膏 知母→降胃口			
2 炮附子 白芍 炙甘草 丹皮 细辛 牛膝 桃仁 →活血化瘀, 促进下肢血液循环及血管弹性			
3 芒硝 大黄→排便			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/28	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Tessier Joseph	M	48 岁 壮 硕	2008/09/26
来诊原因： 多发性骨髓瘤移转肝癌 （来回诊时坐轮椅）			
问诊：服前方后 1. 右冲门痛仍重 2. 右肋肿块痛 3. 双足不冷 4. 上身仍热 且多汗出 5. 小便深黄 6. 胃口下降 因右肋痛 饮食后无法消化感 7. 右侧脸太阳穴位又长肿块出来 8. 口渴尚好仍喜冷饮 9. 动则有汗 不动则无汗 盗汗减少中 10. 大便尚好 11. 全身皮肤（包括头部）多处出现蓝点			
脉诊：沉细附骨一息 6 至			
望诊：			
1、舌诊：淡白红			
特殊诊断：触诊皮肤冷汗多			
诊断：表虚仍有 因里阴实所致			
中药处方： 炮附子一两半 生姜二片 生附子三钱（另包） 干姜三钱 炙甘草五钱 厚朴三钱 吴茱萸三钱 牡蛎一两 桂枝三钱 白芍六钱 大枣 10 粒 瓦楞子五钱 炙鳖甲四钱 茜草三钱 川芎三钱 泽泻三钱 补骨脂三钱 阳起石三钱  麦芽糖二瓶每次一匙			
			9碗→3碗 十付

**解说：**1. 服前方时 口舌一直麻 所以不能再增加生附剂量  
2 由于患者虚汗直流 故使用大剂炮附子固其表阳（炮附无毒可放胆用）  
3 患者目前仍有使用吗啡止痛 但每日排便尚好 故未特别通其大便  
4 患者胃口下降 有消化不良感 使用小建中汤与干姜、吴茱萸壮其胃阳  
5 腹部有胀气 使用厚朴以消胀

**备注：**由于患者阳气不能入阴 故不断外泄 可见其阴实之盛 老师欲以大剂炮附将阳气固守并利用炙鳖甲 潜其外越之浮阳 同时投以生附来壮其里阳 以期能将阴实打开 最后使阳能入阴





倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Fallon Emma	F	40 几, 中等稍胖	2008/09/26
来诊原因: 想查甲状腺情形 现有白内障			
问诊: 1. 睡好 2. 无身热 3. 偶尔盗汗 4. 近来无心跳加进 5. 双足温 6. 一点焦虑(工作压力) 7. 大便正常 8. 胃口好 9. 口渴尚好 白内障只一点, 很轻微。			
脉诊: 右脉有寸上寸, 脉稍数			
望诊: 1、舌诊: 淡白红 人迎脉有明显跳动			
诊断: 甲状腺很好			
针灸处方:			
中药处方: 1. 海藻 400 caps 8x3 b.f. meals 2. HT-88(磁珠丸) 六两 30x3			
解说: 1. 白内障眼诊法: 肾区正常为透明, 若见少许白雾为轻微白内障, 整个肾区白色为严重。 2. 白内障轻微时, 可透过中医针药治疗, 若过于严重可透过人工手术更换, 倪师强调不可使用雷射手术。 3. 甲状腺脉象为亢进。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/12	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Han Cheng Tsung	男	37岁 中等	2008/09/26
<b>来诊原因:</b> 右侧脸麻, 自 2008 年四月份迄今断续发生, 近一个月加重。今来复诊。			
<b>问诊:</b> 1. 右鼻旁牙龈仍酸 →大肠经虚证 2. 右侧耳前命门部位仍有痠痛, 脸已不麻 3. 睡不好 (病人自诉因为想太多) 4. 大便每日行, 一天一次 5. 胃口好 6. 小便淡黄 7. 双足温 8. 口渴有一点 9. 体力不好 (不动就想睡觉, 有运动就好一点) 10. 会出汗			
<b>脉诊:</b> 浮洪大			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄红 2、眼诊: 左肾区几乎不动 →年纪轻不应该如此			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 左合谷 左曲池 左足三里(随法) →补土生金 左太白 左足临泣 →甲己合化土, 助补土生金 右下关 右颊车 左外关			
<b>中药处方:</b> 处方一 HT-99(斑龙丸) →看不到病人有火, 可用 处方二 HT-68(护肝丸)			

**解说：**

1. 病人疼痛部位，横跨许多经络，不像在胆经或三焦经上，是散开来的样子，则是在络脉上。
2. 当右眉陵骨部位疼痛(一种三叉神经痛)时，就找左脚阴陵泉下一寸附近的压痛点下针，痛就去掉。再加上天应穴，外关、足临泣。

**备注：**

- 1.病人冬天脉浮大，手臂上青筋浮出，是有一点痹症的表现。但若长期运动多，年龄大，也会有此现象。且痹症是运动一下就很累，但病人是运动时反而精神好，故属正常。

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/9/26	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Lou Da Hong	F	41 岁, 瘦小	2008/9/26
来诊原因: 焦虑 20 多年, 不知原因			
<p>问诊:</p> <p>1、睡好</p> <p>2、胃口好</p> <p>3、大便每日行</p> <p>4、月经规则 28 天, 每次 4-5 天。月经来前及期间焦虑加重, 过后就好转。</p> <p>5、口渴无</p> <p>6、又怕冷、又怕热</p> <p>7、不易出汗</p> <p>8、易脸红</p> <p>9、双足无寒热</p> <p>10、体力不好, 易累</p> <p>11、焦虑时, 脸紧、心跳快, 害怕, 担忧, 无寒热。每次开会要讲话前, 有压力时会吃 <i>Beta-Blocker</i>。人多时会焦虑, 没有盗汗。</p> <p>12、目前正值月经第二天。</p>			
脉诊: 脉沉细			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡白红</p> <p>2、眼诊: 肾阳不足, 脾、肝区尚好。</p>			
诊断: 肾阳不足(治肾治心)			
<p>中药处方:</p> <p>(1) 桂枝五钱, 炙甘草五钱, 龙骨三钱, 牡蛎五钱, 远志三钱, 茯神三钱, 麻黄二钱, 泽泻三钱, 细辛二钱, 炮附子三钱, 补骨脂三钱。</p> <p style="text-align: right;">5付 9→3 bfB&amp;S</p> <p>(2) HT-70(定心丸)6两 30*2 bfL&amp;bed</p>			

**解说：**

- 1、此女平时体力不佳，易疲倦，眼诊肾阳反应不足，且正值经期第二天，月经来时，常人脉象应大，但此女却脉小，系少阴症，病在肾。
- 2、肾不好之人，易焦虑，当肾不好时，第一就影响到心，故治肾要治心。
- 3、少阴症的特点就是「慢」，(1)发在心理；(2)发在生理，此女系发在心理。
- 4、肾强之人，有安全感，有野心；肾主骨，主记忆，发质，听力。
- 5、本方桂枝、炙甘草强心，龙骨、牡蛎、远志、茯神定心安神。麻黄附子细辛汤针对少阴症，补骨脂及泽泻补肾及减轻肾脏负担。
- 6、师：若此女月经来前一周来诊会最好。

倪医师病案纪录		初诊日期: 2007/10/22	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期
Gilbert, Leroy	M	40 岁 胖 大	2008/09/29
<b>来诊原因:</b> 尿毒洗肾病人 Cr 仍高、PTH 高、小便量不多、血压正常, 西医说此病人心脏不好。 此人服用 Renegel 想降低 PTH, 结果一天四粒 PTH 仍高, 且造成胃部不适感, 服用之后到厕所食物立即拉出来。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠好 2、大便好, 且有成型了(之前便秘) 3、小便量不多, 1-2 次一天, 有便意。 4、有汗出了 5、身冷退 6、胃口好 7、口渴无, 喜冷饮 8、双手足较温了(手指仍冷) 9、体力好 10、手冷额热			
<b>脉诊:</b> 沉细小无力(秋逢冬脉)			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄干 2、眼诊: 肝区如枯木状有洞、肾阳反应较好了			
<b>诊断:</b> 肝区积毒重、损伤重, 肾阳回复许多。			
<b>中药处方:</b> 炮附子六钱 黄连二钱 黄芩三钱 柴胡三钱 郁金五钱 龙胆草五钱 黄柏三钱 女贞子三钱 桂枝五钱 炙甘草五钱 川芎三钱 补骨脂三钱 泽泻五钱 茯苓五钱 半夏三钱 牡蛎八钱 生附子三钱 乌药五钱 白芍五钱 茜草三钱 炙鳖甲三钱 拾付, 九碗煮成三碗, 早晚餐前各服一碗			



**解说：**

- 1、一般治疗肾衰竭尿毒症是生附炮附并用→治肾要治心
- 2、黄连→苦味入心，可解尿毒。
- 3、柴胡、黄芩、龙胆草、郁金→清肝毒，因肝损伤重故龙胆草重用至五钱。
- 4、川芎、白芍→入肝活血柔肝。
- 5、女贞子→补肝。
- 5、茜草、炙鳖甲：利用鳖性沉潜之性，与茜草配合，可将深处的肝毒清出。
- 6、乌药→暖下焦。
- 7、补骨脂、泽泻、茯苓→强肾减轻肾负担。
- 8、半夏→预防肾衰之恶心感
- 9、牡蛎→大剂用牡蛎补钙
- 10、黄芩、黄连、黄柏→三黄泻心汤治心解毒。





倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
<i>PENNINO, Kathleen</i>	女	50 多岁，中等身材，胖	2008/09/29
来诊原因： 视力不好，眼圈红，多泪			
问诊： 今年 4 月由于用睫毛膏后，眼即开始痛，找眼科，用眼药无效后，改用类固醇一段时间有用，但之后又无效，现视力越来越差。			
脉诊：			
望诊：			
特殊诊断：			
耳诊：			
诊断：			
针灸处方： 阳白透鱼腰，攒竹，太阳，头临泣，养老，合谷			
中药处方： 喷鼻粉 1 罐，1 日 1 次			
解说：			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/09/08	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Krista R. Jester	女	高大、23	2008/09/30
来诊原因： 痒退，皮也变薄			
问诊：			
脉诊：			
望诊：			
1、舌诊：			
2、眼诊：			
特殊诊断：			
耳诊：			
诊断： 效不更方			
针灸处方： 皮痒五穴 合谷 曲池 血海 三阴交 筑宾			
中药处方：			
同 9/15 方 加 白芷 三钱 伍付九碗水煮成三碗 早晚饭前各一碗			
解说：			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 白芷能让皮肤变好，白芷入阳明经，尤其是脸颊两侧阳明胃经处的皮肤反应最好。</li> <li>2. 麻黄加朮汤主要的目的不是发汗，而是透湿。病人的皮肤病麻黄加朮汤对症，但因为之前使用过很久的类固醇，皮肤毛孔已经闭锁，因此效果不彰，一直到使用五苓散才改善。</li> <li>3. 周末病人去参加婚礼喝香槟，依然没有复发。</li> <li>4. 睡眠改善可以睡通宵了。</li> <li>5. 现不用再每天来扎针，一星期来一次即可，看是否情况稳定好转。</li> </ol>			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/07	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Menges, Karen	女	约五十岁，中等稍胖	2008/09/30
来诊原因： 尿毒症复诊，还有三碗药未服。			
问诊： 1. 无头晕，无呕心 2. 睡眠好 3. 双足温许多 4. 易出汗了 5. 小便中黄，有便意但不强 6. 大便每日行，较硬，有时仍下利 7. 手冷额热 8. 不口渴 9. 体力好 10. 夜间体温好许多 11. 胃口好，体重上升			
脉诊：脉弦细无力			
望诊：			
1、舌诊：中部淡红，边缘白湿厚有齿痕			
2、眼诊：左肾区对光反应仍差，右侧好			
诊断：左肾仍差，右肾好转，心阳仍不足			
中药处方： 炮附子五钱 干姜二钱 炙甘草三钱 →四逆汤补肾阳 桂枝六钱 泽泻六钱 猪苓三钱 茯苓五钱 白朮五钱 →五苓散去水利小便，桂枝加炙甘草强心阳 吴茱萸三钱 半夏三钱 生姜二片 →去中焦水预防呕心头眩 当归三钱 侧柏叶四钱 →生发 柴胡三钱 玉金三钱 丹皮三钱 川芎三钱 →疏肝活血化瘀 五帖，十二碗煮成四碗，早晚餐前各服一碗			
解说：1.肾主大小二便，所以欲知肾功能恢复如何可以问其大便，最正常的大便应该是每日卯时一行，大便质地成条不稀。 2.肾其华在发，肾好的时候头发会有亮泽。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Dubin, Leslie	F	54 岁, 瘦小	2008/9/30
来诊原因: 落发仍有, 眼很干, 大便秘, 左乳下方仍有痛, 偶尔痛, 白天时常身很燥热, 喉痛。			
<b>问诊:</b> 1、无法睡通宵, 须起来两次小便, 可回睡。 2、两天一次大便。 3、小便淡白。 4、胃口过好。 5、口渴无。 6、双足冷。 7、近来较易出汗了。 8、1992 年切除子宫及卵巢。 9、无排气。			
<b>脉诊:</b> 脉浮中空(芤脉)			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄干稍厚			
<b>诊断:</b> 上焦燥热, 阴不足引起(血虚)			
<b>中药处方:</b> 生地二钱、当归三钱、侧柏叶三钱、川芎三钱、白芍五钱、栀子三钱、大黄三钱、厚朴二钱、枳实二钱、旋覆花三钱、代赭石三钱、黄芩三钱、乌药四钱、细辛二钱。			
<b>解说:</b> 1、此女身热多在白天→阳出来了, 阴不够。 2、脉浮中空(芤脉)→表血虚, 故掉头发。但此女有些脉证不合, 若光补, 头发不掉了, 但牙龈会肿起来。 3、生地、当归、侧柏叶→补阴血生发。 川芎、白芍→活血。栀子、黄芩→去上焦虚热。 大黄、厚朴、枳实→调胃承气汤针对其便秘。 旋覆花、代赭石→针对其左乳下方胰区疼痛, 师认为她左乳下方不适乃因胰区过酸造成, 要其停服一切甜食、乳制品。 乌药、细辛→针对其频尿。			
<b>备注:</b> 此女担心骨质疏松, (肾虚引起), 服用女性荷尔蒙一段时间。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/09/15	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
ChiuHanni	F	35 岁中等身材	2008/09/30
来诊原因: 腰背痛			
问诊: 1. 第五椎有压痛 2. 睡尚好 醒来时体力似乎没有恢复 3. 近半年月经来的前两天量多 之后即没了 4. 月经稍提前 血块多 5. 身热 6. 有渴 欲饮冷 7. 有时便秘 8. 小便时黄 9. 眼睛干涩			
脉诊: 右脉大于左脉			
望诊: 1、舌诊: 淡黄干 2、眼诊 :			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断: 阳明热仍有			
针灸处方: 双后溪 双大杼 双天柱 心俞 背部脊椎天应 双睛明 双合谷 双光明 双臂臑			
中药处方: 石膏五两 知母五钱 炙甘草三钱 大黄三钱 芒硝二钱 (分三包) 天花三钱 生地二钱 决明子三钱 <div style="text-align: right;">9碗→3碗 一付</div>			
解说: 1. 患者热仍盛服用石膏三两胃口仍未减小, 可增加剂量至五两 2. 食物堵于幽门下方小肠上方→调胃承气汤 3. 因肺热盛导致眼睛干涩 4. 臂臑穴对治疗目疾有帮助			
备注:			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/01	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Hsun Hsiung Lei	男	43 岁, 中等身材	2008/08/01
<b>来诊原因:</b> 身体有硬块→师曰: 应是钙沉积块。当心脏不舒服会动悸, 喉咙感觉如被人掐住脖子, 有痰咳不出, 下午易疲倦, 呕酸水(喜甜食)			
<b>问诊:</b> 1、 睡眠: 好 2、 胃口:好, 下午容易饿, 喜甜食 3、 大便: 每日行, 色深, 臭 4、 小便: 淡黄到中黄, 一日十次, 有滴漏, 冬天频尿。 5、 口渴: 会 6、 夏天手温足凉, 冬天冰冷、身体冷 7、 早上会不会抽筋: 不会 8、 盗汗: 无, 平日少出汗, 运动汗很多, 下午易累			
<b>脉诊:</b> 脉洪有力			
<b>望诊:</b> 1、 舌诊: 淡白红 2、 眼诊 :肾区反应不太好→肾阳欠佳 肝区有不少破洞→肝中积毒			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 里寒之人, 下焦寒湿			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> <b>1</b> 桂枝五钱 炙甘草三钱 细辛二钱 乌药五钱 牡蛎一两 生硫磺二钱(另包) 炮附子三钱 栀子三钱 半夏三钱 旋覆花三钱 代赭石三钱        400g 8x3(16日量) <b>2</b> 皂荚丸六两 <b>30</b> 粒    大枣粉三两    每次 <b>2</b> 茶匙枣粉汤吞服饭后吃 <b>3</b> HT-68 养肝丸			

**解说：**

**1**桂枝、炙甘草→心脏动力下不去，回逆造成动悸

**2**细辛、乌药→下焦寒

**2**肿块(钙累积，因年轻时服降压药利尿造成水分丧失，因此钙累积沉淀)→牡蛎咸能软坚，生硫磺入三焦(因肿块在腠理之间)

**3**喉咙觉有异物压迫感，下午易疲倦→喉咙为肾主管

**4**炮附子、梔子、半夏(利膈汤)→咽喉吞咽困难

**5**旋覆花、代赭石→呕酸水

**5**皂荚丸、大枣粉→戒烟

**6**HT-68→肝区受损(工作关系)，护肝



倪医师病案纪录				初诊日期:			
姓名		性别:		年龄及体型		来诊日期:	
Bob Messer		男		约六十岁		2008/08/01	
来诊原因:							
<p>问诊: 睡好。小便清,不频尿。双足温。口渴有时,喜温饮。胃口好,大便每日行。平素抽菸重。体力好。背后生一疣,建议先切片看是否是 <i>meloma</i> 再说。手温额凉。</p>							
脉诊: 脉洪有力							
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 黄湿厚</p> <p>2、眼诊: 瞳孔收缩反应</p> <p>好心区好</p> <p>肝区有黄点,纹路好</p> <p>眼白区(心包区)痰多</p> <p>眼周围有点青黄色,可能原因有二: 一是喝酒; 二是肝胆湿热</p>							
耳诊:							
诊断: 肺中湿热, 肠胃溼热							
针灸处方:							
<p>中药处方: 皂荚 3    大枣 2    黄 芩    黄 柏 3    黄 连 2    知母 3</p> <p>400                      3</p> <p>caps                      8x3</p> <p>before meals</p>							
<p>解说: 1.抽菸欲戒菸→皂荚加大枣</p> <p>2.知母去其湿</p>							
备注:							

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/01	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Jackie Le	女	16 岁左右，略矮，瘦	2008/08/01
来诊原因：服 4/25 方后仍无汗出，手足时热，不是一直持续热。			
<p>问诊：（1）大便秘，隔日一行。</p> <p>（2）小便黄。</p> <p>（3）无排气。</p> <p>（4）无法睡。</p> <p>（5）月经正常。</p> <p>（6）口渴重，喜冷饮。</p> <p>（7）无关节痛。</p> <p>（8）胃口好。</p>			
脉诊：浮数。			
望诊			
舌诊：白淡红。			
耳诊：无。			
诊断：表实里热（大青龙汤证）			
针灸处方：无。			
<p>中药处方：麻黄 3 石膏 1 两 杏仁 3 炙甘草 3</p> <p>桂枝 3 生姜 2 片 大枣 10 枚 厚朴 2</p> <p>枳实 2 大黄 2 芒硝 1（分两包冲服） 单位：钱，用大火 6 碗煮成 2 碗</p> <p>×5 帖</p> <p>◎师云：本处方服后若觉心跳太快不适，每服减量。同时服药后约半小时若出汗后，严禁吹风（冷气）及入冷水中。</p>			
<p>解说：</p> <p>1.病患为一年轻越南女子，先前就诊原因即是手掌色鲜红而热，手臂及小腿皮肤粗糙、触之有颗粒状感，毛细孔大而可见。前诊师以下列处方治之：</p> <p>麻黄 3 杏仁 3 薏仁 5 炙甘草 3 桂枝 4 白芍 5 生姜 2 片 大枣 10 枚 柏子仁 3 淮山 3 黄芩 3 山茱萸 3</p> <p>病患主诉服药后仍无汗出，心跳也仅稍微加快，师认为此乃药物剂量不足之故。由于汗不出身热不解，病患也曾依师之嘱以孙思邈冷水浴生大热之法沐浴，仍无汗出。故本次回诊时师重新加以处方。</p>			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/1	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Le Jackie	F	16 岁，略矮，中等身材	2008/08/06
来诊原因：服药之后，腋下及胸中出汗。且自觉身体痛、肌肉酸痛。			
<p>问诊：（1）大便已正常，一日 2 次。</p> <p>（2） 服药之后没有心悸。</p> <p>（3） 已无口渴。</p>			
脉诊：浮数。			
望诊			
舌诊：淡红。			
耳诊：无。			
诊断：有出一点汗，但不够。（无心悸）			
针灸处方：无。			
<p>中药处方：麻黄四钱 石膏一两 杏仁四钱 炙甘草三钱</p> <p>桂枝三钱 生姜 2 二片 大枣十枚 厚朴二钱</p> <p>枳实二钱 大黄二钱 芒硝一钱（分两包冲服）×5 帖</p> <p>以大火 6 碗煮成 2 碗，早晚餐前各服一碗</p>			
<p>解说：</p> <p>1. 病患服药后诸症状改善，手掌色虽仍较鲜红，但热感减轻，小腿皮肤毛细孔污垢黑点减少，变得较干净。</p> <p>2. 腋下及胸中因毛细孔较少，故汗出较明显。至于身体其它部位乃因毛细数量较多，且津液聚于皮肉间尚未能顺利发出，故仍较无汗且反而产生身体痛、肌肉酸痛的症状。</p> <p>3. 因此本诊处方加重麻黄剂量，加上等量杏仁避免麻黄使用过量发汗伤及肺阴。</p>			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/1	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Le Jackie	F	16 岁，略矮，中等身材	2008/08/13
来诊原因：服药之后仍无汗出，只有腋下及膝下出汗。			
<p>问诊：（1）大便一日 2-3 次。</p> <p>（2） 服药之后没有心悸，无身热。</p> <p>（3） 身体肌肉已不酸痛。</p> <p>（4） 手凉额热。</p>			
脉诊：浮数。			
望诊			
舌诊：红。			
诊断：仍有大青龙汤证。			
<p>中药处方：麻黄五钱石膏一两杏仁五钱炙甘草三钱桂枝四钱生姜二片大枣十枚                      ×7帖</p> <p>以大火 6 碗煮成 2 碗，早晚餐前各服一碗</p>			
<p>解说：</p> <p>1. 病患服药后仍无明显汗出，手掌及足部肤色仍绛红，倪师认为此乃皮下郁热仍在；而小腿皮肤毛细孔虽仍目视可得，但已不见污垢黑点，原有身体痛、肌肉酸痛的症状也已痊愈。</p> <p>2. 因此本诊持续处方加重麻黄剂量，同样加上等量杏仁避免伤及肺阴，桂枝剂量亦加重以助发汗</p> <p>3. 排便已顺畅，故将前方中大承气汤去除。</p>			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/1	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Le Jackie	F	16 岁, 略矮, 中等身材	2008/08/22
来诊原因: 服药之后仍无汗出。			
问诊: (1) 服药之后仍没有心悸。 (2) 但不易入眠。			
诊断: 可用消导剂从下治。			
中药处方: 五苓散 400 caps, 三餐前每服八粒。			
解说: 4. 病患服药后仍无明显汗出, 手掌及足部仍有热感 (本次就诊肤色较不若前次绛红), 倪师认为病患已有不易入眠的症状, 此乃麻黄剂量较大、发阳所致。若再加大剂量发表, 恐睡眠状况会更差, 经询问病患, 病患不愿睡眠差, 故倪师改变引邪外出之途径, 以五苓散将表湿从皮下排出。			
备注:			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/01	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Moore Sung	女	中年, 微胖	2008/08/01
<b>来诊原因:</b> 右腿痛, 走路、工作时, 痛延足外侧走, 易倦怠, 口臭时重, 小便频数, 晚上 3 次, 时 5 次			
<b>问诊:</b> 1、大便:每日行 2、小便:时黄 3、口渴:无, 不喜饮水, 因怕频尿 4、胃口:很好, 喜甜食、油炸物 5、睡眠:睡很差, 因小便频数 6、生理期:21 年前已无月经(子宫卵巢仍有, 不知原因) 7、无寒热 8、双足不冷			
<b>脉诊:</b> 脉缓有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄(热)干(燥) 2、眼诊 :肝区有圈纹且破洞大 眼白区(肺区,胆区)血丝痰多→胆有溼热			
<b>诊断:</b> 中焦湿热过盛, 肺中痰多, 脂肪肝, 肾阳不足, 小肠火衰			
<b>针灸处方:</b> 左: 申脉、侠溪、阳陵泉、足三里、曲池 右: 商丘透丘墟、肩井 右肩井加左足三里→患者右锁骨区曾被卡车撞因此常会麻痛, 加曲池可加强疗效			
<b>中药处方:</b> 黄连二钱 黄芩三钱 黄柏三钱 柴胡三钱 玉金五钱 枳实三钱 炙甘草三钱 半夏三钱 南星三钱 乌药五钱 细辛二钱 补骨脂三钱 牛膝三钱 五付 9碗煮3碗 早晚饭前各一碗			
<b>解说:</b> 1走路足外侧会痛→阳蹻、胆经管足外侧 2商丘透丘墟→踝扭伤			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/01	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Moore Sung	女	约 45 岁，微胖	2008/08/08
<b>来诊原因：</b> 初诊右腿痛，易倦怠，小便频数。服药后，痛减，小便频数减少，仍易疲倦。			
<b>问诊：</b> 1、小便频数减少 2、双足温 3、睡眠好 4、大便每日行 5、不口渴 6、左足少阴肾经痠痛			
<b>脉诊：</b>			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：黄厚干(师云：鲜黄→病在阳、腑) 2、眼诊：			
<b>特殊诊断：</b>			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 湿热重→苦温化湿			
<b>针灸处方：</b> 原方+复溜(左) 左：申脉、侠溪、阳陵泉、足三里、曲池、复溜(补，斜刺) 右：商丘透丘墟、肩井			
<b>中药处方：</b> 原方 + HT-40(乌梅丸) <b>1</b> 黄连二钱 黄芩三钱 黄柏三钱 柴胡三钱 玉金五钱 枳实三钱 炙甘草三钱 半夏三钱 南星三钱 乌药五钱 细辛二钱 补骨脂三钱 牛膝三钱 五付 九碗水煮成三碗，每天早晚饭前各一碗 <b>2 HT-40</b>			
<b>解说：</b> <b>1</b> 中药处方 1→继续去心包痰 <b>2</b> 乌梅丸→用去湿去热去痰药结果痰还去不掉时代表这痰在心包之间，以乌梅丸治之			
<b>备注：</b>			



**解说：**

1. 此女为台湾裔瑞士人，随德籍夫婿因绿卡缘故入境美国停留，因其间居住旅社，师认为不宜煎煮药材，故以药粉处方；配合生发丸服用，并嘱之服完药粉即回诊。
2. 此女主要有胃部症状之主述，同时其面部外观嘴唇周围布有痤疮样红色小颗粒，部分或成片状分布，嘴唇两侧及接近下巴处较可多见。因其色淡红且颗粒较小，师云此乃阳明胃经**虚热**之象，而非颗粒大、深红而肿的**实热**证表现。
3. 而引起痤疮样红色小颗粒之「阳明胃经虚热」病因乃由于「火不生土、其热不下而上逆」之病机所造成。（胃土真寒【故饭后痛】假热【虚热】，因此心火无法下达，故上逆而发痤疮。）
4. 当归四逆汤加吴茱萸、干姜是倪师常用以治疗胃寒诸证的有效处方，有病患曾主述胃痛泛酸多年，以此处方一诊即愈。（生姜性较散，干姜温中。）
5. 师云：正常的胃中平时约有 **20%** 的水谷留存，每次进食后，新的水谷会留下部分取代原先旧的 **20%**，如此反覆不息，消化功能正常，粪便颜色也得以正常。若胃寒时，胃部功能不佳，蠕动变差，自然胃口差不易飢、或稍食即饱，头发因营养不足以供应也会容易脱落，粪便颜色也因此较暗，故当病患服用本处方直到粪便颜色由暗转为正常黄色时，即表示这些问题已解决了，脱发也会逐渐改善。

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/01	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Chen Wei-Chi	F	30 岁左右，中等身材	2008/08/01
来诊原因：饭后胃痛，手足冰冷，体力差，睡不饱，早上很累，月经不规则，服避孕药较好，目前延后，易落发。			
<p>问诊：（1）服药后仍觉饭后胃痛（尤其晚餐后），昨日痛甚时恶心；近 3 天明显（经师追问，应是近日食用海鲜时沾的牛油佐料引起，牛油是人工牛油。）</p> <p>（2）每天排便，大便量增加，色深（胃中仍有憩室，食物易堆积在内）。</p> <p>（3）手足冷改善。</p> <p>（4）小便淡黄（较先前清）。</p> <p>（5）体力好转。</p> <p>（6）睡眠好转。</p> <p>（7）已能排气、仍有胃胀气。</p> <p>（8）自述不进食胃不痛，胃痛都在晚餐饭后发作</p>			
脉诊：中焦脉数。			
望诊			
舌诊：淡白湿。			
诊断：仍有宿食在胃中。			
<p>中药处方：</p> <p>当归四逆汤4+调胃承气汤2      200克粉剂，三餐饭前三茶匙。</p>			
<p>解说：</p> <p>6. 病患自述服药后仍有饭后胃痛现象，师认为此乃久病恢复较慢、胃中仍有憩室，食物易堆积在内所致。但三天前变得较严重，师追问之下发现应是饮食不当，食用不自然之牛油佐料导致。</p> <p>7. 若是朝时暮吐，乃胃中有宿食之新病，以大黄甘草汤治之即可。本病患因为久病，故加芒硝以攻坚，组成调胃承气汤。</p>			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/01	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Chen Wei-Chi	F	30 岁左右，中等身材	2008/08/15
来诊原因：服药后饭后胃已不痛了，亦不想吐了。			
<b>问诊：</b> (1) 服药时一日排便四次，排便时清出黑色宿便。 (2) 手足已温。 (3) 小便中黄。 (4) 无排气。 (5) 体力好。 (6) 睡眠好。			
<b>望诊</b> <b>舌诊：</b> 淡白湿。			
<b>诊断：</b> 病人进步许多，巩固疗效。			
<b>中药处方：</b> 当归四逆汤5加调胃承气汤1 400克粉剂，早晚饭前二茶匙。			
<b>解说：</b> 8. 病患自述服药后诸症明显有改善，持续服药巩固疗效即可。 9. 处方结构同前方，但增加当归四逆汤剂量以使胃中原有的憩室消失、加入少量的调胃承气汤则避免在憩室复原前仍有部分的宿便产生。			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Laura Yates	女	~80, 中等偏胖	2008/08/01
<b>来诊原因:</b> 有轻微中风。左唇麻，左侧无力。长期服用 <i>asprin</i> 。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 不好。 2、胃口: 尚好 3、大便: 每日行 4、小便: 中黄 5、口渴: 有。口干严重。喜冷饮 6、问汗: 有盗汗→表阳虚 7、体力: 差 8、其他: 有汗，时热时冷，无恶心→仍在太阳表阶段，未入少阳			
脉诊: 脉大有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄湿			
<b>诊断:</b> 中药处方: 小续命汤加减 麻黄二钱，桂枝三钱，杏仁三钱，炙甘草三钱→麻黄汤，又名“还魂汤” 当归二钱，黄耆五钱，党参?三钱→补气补血 炮附子三钱→固表 麦冬三钱→生津止渴 石膏五钱→清里热防 风五钱→祛风 川芎三钱，丹皮三钱→活血化瘀 <div style="text-align: right;">三付</div> <div style="text-align: right;">9→3碗，早晚各温服 1碗</div>			
<b>解说:</b>     			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Laura Yates	女	~80, 中等偏胖	2008/08/06
<b>来诊原因:</b> 有轻微中风。左唇麻, 左侧无力。长期服用 <i>asprin</i> 。			
<b>问诊:</b> 服上方后有无出汗? 答: 有一点 自觉很虚弱。睡眠较前好转, 仍有寒热往来。 左侧时麻时止, 时有力时无力。 体力差 胃口无 大便每日行 早上有心痛彻背 口渴喜冷饮			
<b>脉诊:</b> 脉洪时快时慢			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡黄 <b>2、眼诊:</b>			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 心血不足。虚证中风, 心气受阻。			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方: 炙甘草汤</b> 炙甘草一两    生姜两片    大枣十枚    桂枝四钱    熟地三钱 阿胶三钱(分三包烔尽)    党参三钱    麦冬三钱    枳实三钱 薤白三钱    瓜蒌实五钱 五帖            九碗水煮成三碗    早晚饭前各喝一碗			
<b>解说:</b> <b>1</b> 倪师把脉时发现她的脉洪时快时慢故知她心脏有问题, 因此问他是否有胸痛, 他说: 「早上有心痛彻背」 <b>2</b> 心脏病不舒服若是心气方面的问题则方中用枳实、薤白、瓜蒌实。			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/01	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Yates Laura	女	年约七八十岁, 中等身材, 背微凸	2008/08/13
<b>来诊原因:</b> 初诊时长期服用 <i>Baby Aspirin</i> 导致轻微中风, 左唇麻且左侧无力, 师先予小续命汤加減二剂, 患者无大进步, 二诊时(2008/08/04)予炙甘草汤, 病人服后状况大有改善, 依约来三诊。脉仍时一止, 但有力许多, 体力、胃口、睡眠皆好转, 左侧身麻已退, 大便由便秘改善为日一行; 心口痛减少, 仍有一点点。			
<b>问诊:</b> (1) 体力: 转佳。 (2) 胃口: 转佳。 (3) 睡眠: 转佳。 (4) 大便: 日一行。 (5) 其他: 心口痛减少, 仍有些微疼痛。			
<b>脉诊:</b> 有时一止, 但有力许多。			
<b>望诊:</b> 舌苔淡黄			
<b>耳诊:</b> 无			
<b>诊断:</b> 炙甘草汤证			
<b>针灸处方:</b> 无			
<b>中药处方:</b> 同二诊方(2008/08/04 炙甘草汤加減), 加川芎三钱。予五付, 每付九煮成三碗, 早晚餐饭前服用。			
<b>解说:</b> <b>1</b> 川芎可活血, 可走到脑部, 又可增加血管弹性, 不像 <i>Aspirin</i> 反而会导致脑出血中风。 <b>2</b> 炙甘草汤既然中病, 就要守方。 <b>3</b> 二诊所开炙甘草汤并无攻下药, 连火麻仁都去掉了, 但服后大便却能畅行, 这是因为心脏力量回复, 进而使小肠蠕动速度加快, 所以大便就因而通畅了。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/01	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Yates Laura	女	年约 70, 中等身材, 背微凸	2008/08/20
<b>来诊原因:</b> 初诊时长期服用 <i>Baby Aspirin</i> 导致轻微中风, 左唇麻且左侧无力, 二诊时 (2008/08/04) 予炙甘草汤, 病人服后状况大有改善。三诊脉仍时一止, 但有力许多, 体力、胃口、睡眠皆好转, 左侧身麻已退, 大便由便秘改善为日一行; 心口痛减少, 仍有一点点。今日四诊时自言大便甚多, 日五、六行, 头痛与目眩皆去, 但左手仍有麻感, 脉节拍仍稍有不齐。			
<b>问诊:</b> (1) 体力: 转佳, 但仍未全恢复。 (2) 胃口: 转佳。 (3) 睡眠: 佳。 (4) 大便: 日五、六行。 (5) 小便: 淡黄 (6) 手足: 转温。 (7) 其他: 头痛晕眩皆去, 左手仍麻。			
<b>脉诊:</b> 有时一止, 但有力许多。			
<b>望诊:</b> 舌苔淡黄			
<b>耳诊:</b> 无			
<b>诊断:</b> 仍是炙甘草汤证, 已进步许多。			
<b>针灸处方:</b> 无			
<b>中药处方:</b> 同八月六日方, 加川芎三钱。 予五付, 每付九煮成三碗, 早晚餐饭前服用。			
<b>解说:</b> <b>1</b> 川芎可活血, 可走到脑部, 又可增加血管弹性, 不像 <i>Aspirin</i> 反而会导致脑出血中风。 <b>2</b> 炙甘草汤既然中病, 就要守方, 且其左手麻未去, 仍是血虚。 <b>3</b> 所开炙甘草汤加减并无攻下药, 但服后大便却能日五、六行, 这是因为心脏力量回复, 进而使小肠蠕动速度加快, 就会自动排除肠中积粪。 <b>4</b> 脉仍稍结代是因为小肠套叠, 心血自腹主动脉下行时会受到阻碍, 故心律仍不齐。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/01	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Yates Laura	女	年约 70, 中等身材, 背微凸	2008/08/27
<b>来诊原因:</b> 初诊时长期服用 <i>Baby Aspirin</i> 导致轻微中风, 左唇麻且左侧无力, 师先予小续命汤加减二剂, 患者无大进步, 二诊时(2008/08/04)予炙甘草汤, 病人服后状况大有改善。三诊时脉仍时一止, 但有力许多, 体力、胃口、睡眠皆好转, 左侧身麻已退, 大便由便秘改善为日一行; 心口痛减少, 仍有一点点。本次四诊病人结代脉几乎消失, 排粪极多, 手足温热, 原本的左侧无力已恢复正常, 师再予十帖药以巩固疗效, 并嘱可不用再来复诊。			
<b>问诊:</b> (1) 体力: 好。 (2) 昏眩: 已无。 (3) 中风患侧: 全部恢复。 (4) 大便: 日一行, 量极多。 (5) 睡眠: 好, 睡时身温。 (6) 手足: 皆温, 额凉。 (7) 头痛: 已无。			
<b>脉诊:</b> 右手脉微有代脉, 左脉很好。			
<b>望诊:</b> 苔黄湿。			
<b>耳诊:</b> 无			
<b>诊断:</b> 病人进步很多, 且稳定。			
<b>针灸处方:</b> 无			
<b>中药处方:</b> 同二诊方(2008/08/04 炙甘草汤加减), 加川芎三钱。予十付, 每付九煮成三碗, 早晚餐饭前服用。			
<b>解说:</b> <b>1</b> 川芎可活血, 可走到脑部, 又可增加血管弹性, 不像 <i>Aspirin</i> 反而会导致脑出血中风。 <b>2</b> 炙甘草汤既然中病, 就要守方。 <b>3</b> 二诊所开炙甘草汤并无攻下药, 连火麻仁都去掉了, 但服后大便却能畅行, 这是因为心脏力量回复, 进而使小肠蠕动速度加快, 所以大便就因而通畅了。			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Lee Littlefield	女	~55, 中等	2008/08/01
<b>来诊原因:</b> 失眠严重。两颊褐斑点仍有（在胃经上），时时会痒。 <i>Blood test</i> 显示肝功能不太好。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 不好 2、胃口: 时好时坏 3、大便: 一天一次 4、口渴: 口渴喜室温饮 5、其他: 胃酸逆流好了。体重降了一点点。 <i>Hot flashes</i> 基本没了。			
脉诊: 心脉小, 胃脉大→胃下垂之脉			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄白			
诊断: 里热仍有, 经热与腑热皆有			
<b>中药处方:</b> 石膏 五两, 知母 五钱, 生甘草 三钱→白虎汤, 去阳明经热 柴胡 三钱, 黄芩 三钱, 龙胆草 三钱, 郁金 五钱, 茵陈 三钱→清肝解毒 黄连 二钱, 阿胶 三钱, 白芍 五钱→黄连阿胶汤, 补心血 连翘 三钱, 银花 二钱→质轻, 走上走表, 清皮表风热 <div style="text-align: right;">五付</div> <div style="text-align: right;">9→3碗, 早晚餐前加生蛋黄一只温服一碗</div> HT-85敷脸方 6两 外敷, 和蛋清混合			
<b>解说:</b> 1.心脉大者不易入眠 2.女性生殖器官有疾病或装避孕器常会在脸上阳明经处出现斑点			
备注:			

倪医师病案纪录				初诊日期：？	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：		
Taylor Maddox	男	1-2 岁 正 常	2008/8/4		
<b>来诊原因：</b> 手臂及下腿阳面皮肤炎，表面干裂。有无数小伤口，现微出血，经常痕痒。曾来诊，并施以药粉，改善了一段时间后，再爆发。					
<b>问诊：</b> 1. 胃口：好。 2. 口渴：喝白开水很多。 3. 大便：日一行。 4. 睡眠：因痒而醒。 5. 易汗否：难汗。					
<b>脉诊：</b>					
望诊：不时流口水，流很多。					
1、舌诊：					
2、眼诊：					
<b>特殊诊断：</b>					
<b>耳诊：</b>					
诊断： 湿热在里，表不开。					
<b>针灸处方：</b>					
<b>中药处方：</b>					
麻杏薏甘汤4+连翘1+银花1      400 Caps                      一天四次 三餐及睡前各三茶匙。 另与汉唐红外敷小伤口。					
<b>解说：</b> 皮炎因疫苗引起，且曾用类固醇。今表不开，发汗难，湿热无法宣泄，被逼以流口水形式宣泄。上一次诊断后，用药方式是 50%治肠胃，50%治皮肤。今次则是 80%治皮肤，20%治痕痒。					
<b>备注：</b>					

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/8/4	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Chou, Fei, Fei	女	76 岁，略瘦	2008/8/4
来诊原因：气喘、头痛、头晕无恶心、摇头不止（有吃镇静药）、手也抖，昏倒时呕吐更重，见光则吐 甲状腺亢进十几年（没吃药）			
问诊：1 吐气困难（肺有问题） 2 不恶心 3 睡眠还好 4 见光就想吐（阳虚） 5 口渴还好→师问他口渴否，乃欲查其体内津液状况，因欲采吐法之前需知其体内津液是否足够。 6 痰很多 7 大便一天一次（软） 8 胃口尚可			
脉诊：寸关有脉且数，尺部无脉			
望诊：			
1、舌诊：淡黄湿			
2、眼诊：			
耳诊：			
诊断：病在上（痰饮之固痰），采吐法			
针灸处方：			
中药处方：藜芦 2 钱 炙甘草 3 钱 大枣 10 枚 生姜 2 钱 麻黄 2 钱 射干 3 钱 紫菀 3 钱 款冬花 2 钱 杏仁 2 钱 3 帖 9 碗水煮成 3 碗 早晚饭前各一碗			
解说：1. 藜芦甘草汤用来吐痰 射干麻黄汤开肺气 2. 昏倒时呕吐更重，见光则吐→因光是阳，他阳虚，故见光则吐 3. 摇头不止（有吃镇静药）、手也抖→此乃有风有痰			
备注：藜芦可以去经脉上的痰。 采吐法前，要确定病人胃中是否有津液（口不渴、才可吐） 此为金匱中的跌厥病			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/04	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Cheng chun pei	男	76 岁，很瘦	2008/08/04
<b>来诊原因：</b> 左肩麻痛延手太阳少阳阳明，半年以上 后肩胛骨有二三年以上 右下腹痛（伤痛），延右足阳明足太阳经而下，半夜痛且痠 右太阳穴痛 左后头足太阳经痛到天柱穴 三个月前膀胱癌开刀			
<b>问 诊：</b> 1 失眠因痛 2 频尿，小便清 3 胃口好 4 大便每天有 5 双足手皆冷，怕冷 6 口渴多，温饮 7 运动很少流汗			
<b>脉诊：</b> 脉大，重按则无			
<b>望诊：</b> <b>1、舌诊：</b> 舌淡黄厚湿 <b>2、眼诊：</b>			
<b>特殊诊断：</b>			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 里寒兼久瘀，四逆汤证			
<b>针灸处方：</b> 右曲池 后溪 中渚 左合谷 右太阳透率谷 左解溪 侠溪 申脉 右足三里 临泣 双阴谷 委中			
<b>中药处方：</b> 生附子三钱另包 干姜两钱 炙甘草三钱 桂枝四钱 白芍四钱 牛膝三钱 川芎三钱 当归二钱 丹皮三钱 乌药五钱 细辛二钱 白附子 三钱 钩藤三钱 三付 九碗煮三碗水 早晚饭前各一碗			
<b>解说：</b> 桂枝白芍治其手脚冰冷促进循环，频尿故用乌药细辛。 太阳透率谷治头痛。委中阴谷补肾，阴谷为肾经本穴。针足三里取土生金，可补手阳明大肠经的经筋，为胃经本穴。解溪为胃经母穴，申脉治阳跷脉痛。针足临泣取木生火，可补手太阳小肠经。 望诊见天苍已陷，面色苍白为夏日克色，所剩时日不多，但讲话有力，眼神清明，形虽亡但神仍存，可治！			
<b>备注：</b>			

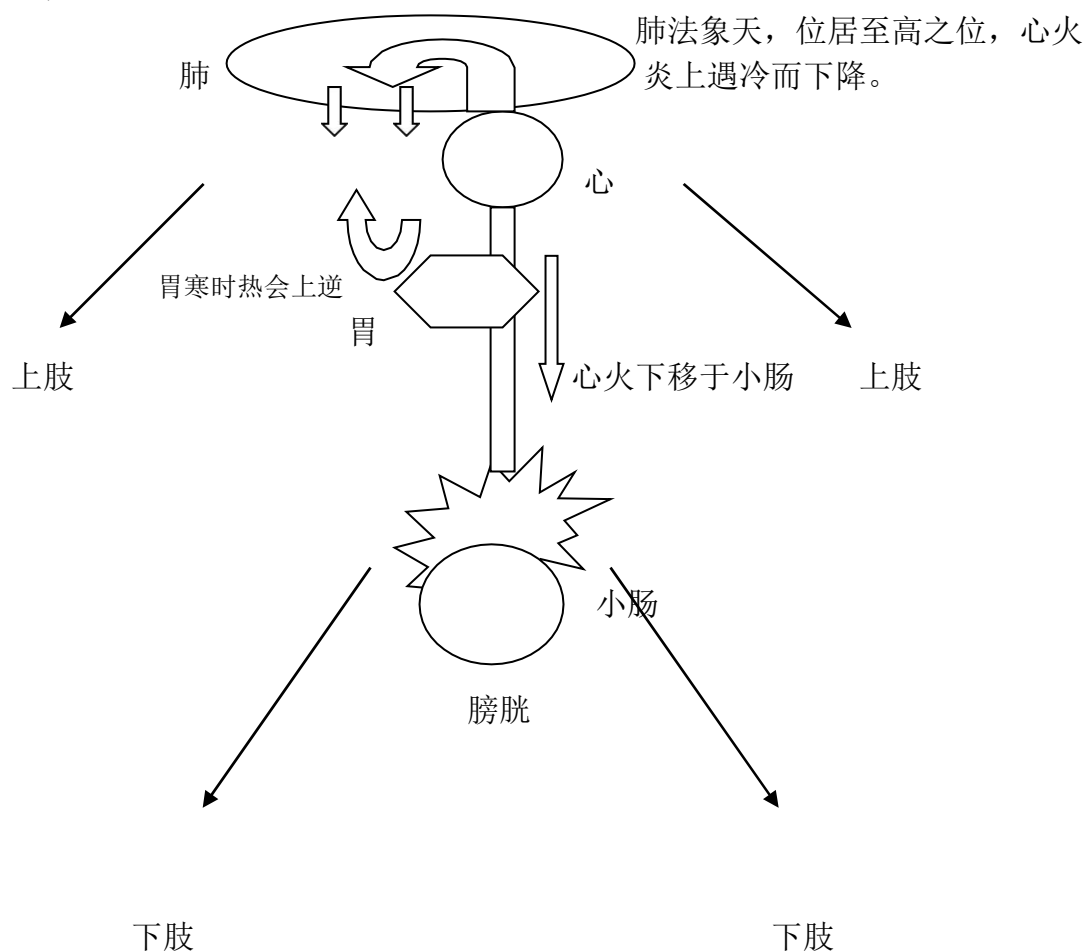


倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Cheng chun pei	M	七八十岁, 很瘦	20080808
<b>来诊原因:</b> 病人进步中 足太阳膀胱经痛, 八髎痛。太阳穴一吹风则痛。			
<b>问诊:</b> 日前右侧髋部痛造成睡不好			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 今日脸色较好, 两颧微透红 <b>1、舌诊:</b> <b>2、眼诊:</b>			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b> 腰腿点压痛			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 双后溪 双中渚 左合谷 右曲池 左解溪 左侠溪 左申脉 双阴谷 双委中 左云门→治疗髋关节痛。 左腰痛阿是穴→针对八髎痛治疗。肛门对应承山, 腰对应委中, 右八髎痛, 在左脚委中到承山之间找阿是穴下针, 靠近脊椎故往内侧找压痛点。 耳针腰腿点→足太阳膀胱经痠痛。 右环跳			
<b>中药处方:</b> 原方加 补骨脂三钱 三七三钱 续断三钱			
<b>解说:</b> 病人陈述吹风则头痛代表为使用桂枝的时机。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/07/21	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Yang Sophia	F	46 岁左右, 中等身材	2008/08/04
<p>来诊原因: 1.初诊: 饭后胃痛, 两边卵巢肿瘤, 子宫内膜异位。</p> <p>2.前方服后胃痛减轻, 时有痛(食后痛), 服药第一至二天泻下多, 之后正常, 第七天起骨盆痛腰痛, 之后左脾胰区(脐左部位)痛。一个月前病发时肩膀很痛。</p>			
<p>问诊: (1) 大便黄。</p> <p>(2) 小便淡黄。</p> <p>(3) 手足冰冷, 膝痛、足踝痛。</p> <p>(4) 口渴有, 喜温饮。</p> <p>(5) 夜间手足冷, 肚热, 频尿多、睡不好, 上身热, 四肢冷。。</p> <p>(6) 胃口好(脾脏功能好), 味觉好(胰脏功能好)。</p> <p>(7) 体力差倦怠。</p> <p>(8) 近期体重少 10 磅。</p> <p>(9) 仍有月经, 一月一次。</p>			
脉诊: 稍数实有力。			
望诊			
舌诊: 黄厚干。			
耳诊: 无。			
诊断:			
<p>针灸处方: 前侧: 双后溪、申脉, 右三阴交, 双公孙、内关, 中脘, 巨阙, 关元, 天突, 双足临泣。后侧: 双心俞、肺俞、肾俞、委中。</p>			
<p>中药处方: (1) 7/21 处方+细辛 2 枳实 3 茜草 3 丹皮 3 单位: 钱, 9 碗煮成</p> <p>3 碗 x10 帖</p> <p>(2) HT-8(b)</p>			

**解说：**

1. 7/21处方为：旋覆花 4代赭石 3柴胡 3黄芩 3玉金 5半夏 3党参 3生姜 2片 枳实 3厚朴 3大黄 2麻子仁 3茯苓 4白朮 3当归 4桂枝 3炙甘草 5杏仁 4川芎 3熟地 2白芍 5生附 3干姜 2
2. 病患为中中华人妇女，胃痛的原因乃食用甜食引起。师云胃痛（甚至是胃癌）发生的原因经常与饮用咖啡及食用精致白糖制造的食物有关。咖啡为酸性，精制、人工糖为小分子，能被体内细菌吞噬，产生的排泄物亦呈酸性；当体内环境酸性多于碱性时胃酸自然较多，也容易胃痛，罹患癌症的机会也会大增。
3. 腹痛辨证：断续痛为虚证，持续痛为实证。
4. 病患之肩膀酸痛主要是因为二尖瓣闭锁不全（过去吃西药造成之伤害），往上逆流之血液较多，肩部负担较重引起。
5. 病患内踝上三寸（三阴交）按之痛甚→卵巢肿瘤。若治疗后按之痛减或不痛表示肿瘤改善缩小。
6. 身体示意图：



◎ 心脏管动脉，主上肢正常温度。同时心火能下移于小肠，小肠管静脉，供应下肢正常温度。心与小肠有同样的速度、压力与温度。

◎ 因此，若小肠火不足，腹部温度不够，血循变差，则肠胃蠕动变慢，排便就

会不通；同时卵巢子宫也可能产生肿瘤。而小肠火不足，也会导致位于小肠前面的膀胱里水无法气化，膀胱无法储存一定体积的尿液，尿液稍增便会频尿，且因气化力量不足，导致喷出力量较弱，解尿会有不净感。

◎ 同理可知，当下肢温度变冷时，下肢血管中便可能有大小不等的 clot 产生，即是心脏病的前兆。

◎ 故本次处方中师加入细辛使小肠温度增加，栝蒌实配枳实处理心脏瓣膜闭锁不全，茜草攻坚处理肿瘤（配生附开阴实效果更佳）。

◎ 针刺穴位解说：

后溪（通督脉）、申脉（通阳蹻），三阴交（压痛点），公孙、内关（心胸相关疾病），中脘（胃有问题），巨阙，关元，天突（心三针，治疗心绞痛，心痛彻背、背痛彻心），足临泣（腰酸痛带脉为病）。心俞（1.5寸针，五椎旁开一寸外斜刺）、肺俞（1.5寸针，三椎旁开一寸外斜刺，治心必治肺）。肾俞、委中（治疗腰痛，水气在腰间用肾俞，委中以旋转及提插手手法同用的方式做三次补泻动作，做完后略提针如豆许→补法收尾）。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Pfister Kelly	女	约 35 岁, 中等身材	2008/08/05
来诊原因: 自述全身都不对劲			
问诊: 做什么都不对(但也 对) 吃什么都不对(但 也对)			
脉诊: 脉缓			
望诊: 1、舌诊: 2、眼诊 :			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断: 百合证			
针灸处方:			
中药处方: 百合八钱知母五钱生地五钱      五付六碗水煮成两碗, 每天早晚 饭前各一碗			
解说: 心理因素造成生理上的不适→百合病			
备注:			

倪医师病案纪录				初诊日期:			
姓名		性别:		年龄及体型		来诊日期:	
Li Jian Hua		女		37 胖		2008/08/05	
来诊原因: 两个月前左乳头正下发现硬块							
问诊: 1. 月经准时, 提前一天左右(师曰:人胖月经易提前), 月经前乳胀肿块会痛, 月经来后痛去 2. 晚上睡时身热, 约下午七八点时身热烦(师曰:阳不入阴) 3. 可通宵睡 4. 双足热 5. 口渴, 欲饮冰水 6. 胃口好 7. 白天易累 8. 大便正常 9. 左肋下方刺痛, 一天痛一天不痛, 不持续痛。 10. 额凉手温							
脉诊: 脉缓沉							
望诊:							
1、舌诊: 淡白红							
2、眼诊 :							
耳诊:							
诊断: 上焦湿热重, 胃火过盛							
针灸处方:							
中药处方: 石膏四两, 知母五钱, 生地两钱, 天花三钱, 麦冬三钱, 旋覆花三钱, 代赭石三钱, 柴胡三钱, 半夏三钱, 茜草三钱, 炒麦芽五钱, 牡蛎一两, 川芎三钱, 白芍三钱, 当归两钱。共十五付, 九碗煮成三碗, 早晚餐前服。 HT-2 退奶丸三两, 早晚餐后各三十粒, 月经来时服。							
解说: 1. 阳明经热白虎汤证, 用石膏, 知母。 2. 旋覆花, 代赭石, 柴胡, 半夏, 茜草治左肋下方痛(初诊时为胰脏炎)。 3. 牡蛎咸能软坚, 治乳下硬块。 4. 四物汤加麦芽消乳房肿块。 5. 天花粉, 麦冬生津止渴。							
备注:							

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
<i>Thelma Gildden</i>	女	80 岁, 中等	2008/8/5
<b>来诊原因:</b> 肺癌。上次因双脚背不适, 已治好。今次是脚外踝一带麻肿。			
<b>问诊:</b> 1. 胃口: 好。 2. 口渴: 渴, 喜室温饮。 3. 小便: 淡黄。 4. 睡眠: 2am-7am。 5. 痰: 多而黄浊。 6. 身体寒热: 深夜时觉热。			
<b>脉诊:</b> 洪大有力, 一息六至。夏逢夏脉			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 红淡干 2、眼诊:			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 炮附子五钱, 白芍一两, 炙甘草五钱, 苇茎四钱, 丹皮三钱, 桃仁三钱, 冬瓜仁三钱, 黄耆五钱, 牛膝三钱。 十付			
<b>解说:</b> 凡肺癌必热, 因有如汽车之水箱坏了, 丧失散热功能。肺癌以稀白痰为危险, 今吐黄浊痰, 情况尚好。吐白痰时用大剂桔梗甘草汤, 黄浊痰则用千金苇茎汤意, 凡无表证之黄浊痰, 均以苇茎去之。如肺痛兼下痢, 用紫参汤, 紫参入血分以攻坚。病妇人八十岁, 仍得肺癌, 可证停经后仍有奶水, 必须注意。另老人脉洪大有力, 本为反脉, 但正值炎夏, 无虞。脚外踝肿麻, 施针处理。			
<b>备注:</b> 针下双足丘墟、申脉、侠溪。			



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/8/5	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Gildden Thelma	女	80 岁，中等	2008/8/19
<b>来诊原因：</b> 肺癌复诊，上次复诊有脚患，今已除。但因气喘及血压升至 160 故担心来诊。本周起不能平躺睡觉，且自述减了四磅。			
<b>问诊：</b> 1.胃口：很好。 2.口渴：渴，喜冷饮。 3.小便：淡黄，流量好。 4.大便：每日行。 5.睡眠：因夜尿三、四次故断续醒来，但醒后能再睡。 6.身体寒热：日间无寒热，夜里觉全身热，但脚仍冷。 7.体力：很好。 8.双足：冷。			
<b>脉诊：</b> 浮大，关大于寸。			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡黄红 2、眼诊：肺区黄为有痰，有白点为肺癌。			
<b>诊断：</b> 肺中阴实仍在			
<b>中药处方：</b> 沿用前方： 炮附子五钱，白芍一两，炙甘草五钱，苇茎四钱，丹皮三钱，桃仁三钱，冬瓜仁三钱，黄蓍五钱，牛膝三钱。 三付			
<b>解说：</b> 病人所患肺癌，但四肢黄而瘦，是肺结核的表征，在中医观念，肺结核是癆症之一种，治法当依癆症。此外，肺脉就是浮脉，常人脉象是寸比关浮，关比尺浮，一直往下沉的，这才符合阴阳。但病人则是关脉比寸脉浮大，是阴阳相反的证明，再加查脉之有无附骨，并加眼诊，可断其阴实未去，故续用前方。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/05	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Riley Kathleen	F	59 岁	2008/08/05
来诊原因：自 1975 迄今一直易倦怠，33 年了。			
<b>问 诊：</b> 1 睡好，白天也睡很多 2 时会晕眩（偶然），有时餐后晕，躺则好转 3 大便每天 4 小便黄（服维他命） 5 胃口好 6 口渴有，温饮 7 睡时身温正常 8 不易汗出 9 额凉手热，此人热到手背			
脉诊：脉缓有力			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：舌淡红干 2、眼诊：肾阳不足，肝区积肥气，胆心包多痰。			
特殊诊断：			
耳诊：			
诊断：表实里热			
针灸处方：			
<b>中药处方：</b> 麻黄三钱 石膏四两 杏仁三钱 炙甘草三钱 桂枝四钱 柴胡三钱 郁金五钱 龙胆草三钱 黄芩三钱 半夏三钱 南星三钱 泽泻六钱 白朮三钱 海藻三钱 拾付 九碗水煮成三碗 早晚饭前各一碗			
<b>解说：</b> 1.麻杏甘石汤加桂枝发其汗，石膏加重以降胃火减低食欲。采吐法治其痰。泽泻散治晕眩，海藻针对甲状腺问题。 2.肾不太好就会白天也嗜睡 3.水多会令人昏眩 4.此人桂枝用量大于麻黄乃是为了发一些些汗，若欲发较多的汗则麻黄用量大于桂枝。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：20080805	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Riley Kathleen	F	59 岁 稍胖	2008/08/19
来诊原因：上次服药后已好多了，不再倦怠，体力恢复，较易出汗。			
<b>问 诊：</b> 1 大便好每天有 2 口渴尚好 3 胃口减少 4 睡好，可睡通宵，睡时身温无异常			
脉诊：脉浮有力			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：舌淡黄 2、眼诊：			
特殊诊断：			
耳诊：			
诊断： 阳明经热			
针灸处方：			
<b>中药处方：</b> 石膏四两 知母五钱 炙甘草四钱 粳米三钱 防己五钱 茯苓五钱 泽泻五钱 拾付 九碗煮三碗水 早晚饭前			
<b>解说：</b> 1 此病例为多年的禽流感没有好，病邪停留在表，故未生它病。但 3 3 年长期倦怠，大青龙汤为治禽流感的主方，以大青龙汤发汗后病好了体力也恢复了。 2 以白虎汤治阳明经热，胃口降低之后，再以防己茯苓，促进水自三焦油网从小便排出。 3 最自然健康的人，早餐只需要一根香蕉，不需要吃很多食物，就可以工作一整天，走路走很远，不会肚子饿没有力气。因此容易饿需要常常吃东西的症状即是以白虎汤治其阳明经热。 4. 上次开大青龙汤是因为他脉是浮的且无汗			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/05	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Riley Kathleen	F	59 岁 稍胖	2008/09/02
来诊原因：胃口很强，一天两餐。一天可睡十二小时，又很累。			
问 诊： 1 无头昏了			
脉诊：脉又浮			
望诊： 1、舌诊：舌黄干 2、眼诊：			
特殊诊断：			
耳诊：			
诊断：表邪仍有未尽退			
针灸处方：			
中药处方：同 8 / 5 拾付 九碗煮三碗 早晚各一碗			
解说： 1 此人心脏不够好，所以表邪未能完全除尽。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/05	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Xu Jonathan	男	10岁 瘦	2008/08/05
来诊原因:			
扁桃腺肿大。胃口不好, 挑食。皮肤干燥。睡时出汗(正常)。大便每日行。			
问诊:			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊: 淡白红			
2、眼诊:			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断: 上焦一点溼热			
针灸处方:			
中药处方:			
1. 喉蛾方 一 罐6两 三餐后二茶匙			
2. 麻杏苡甘汤 一 罐6两 三餐前二茶匙			
3. 夏枯草五钱 一包备用 煮蛋 两碗煮成一碗 在扁桃腺没肿大时喝同时把蛋吃掉, 可以终生预防扁桃腺肿大			
解说: 倪师曰小儿乃纯阳之体, 睡觉时出些汗是正常, 人在睡觉时阳气由外进入阴里面, 此时汗孔会比较开, 小儿阳气旺因此会出点汗, 这是正常。但若夜里盗汗伴惊叫就要治疗了。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2007/02/21	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Hartson Julie	F	53 岁，中等身材	2008/08/05
<p>来诊原因：1.初诊乃因关节痛服类固醇 9 年，导致肾衰竭，等待肾脏移植，同时心脏有 50% 血管阻塞。</p> <p>2.本次就诊乃因服西药（sensipar 副甲状腺药物，师云：心脏有问题时甲状腺也会有问题），造成隔日必呕吐、恶心，人很焦虑，落发重，睡不好，走路不平衡，足踝有旧伤。</p>			
<p>问诊：（1）无胸痛。</p> <p>2 双足热。（初诊时双足冰冷）</p> <p>3 关节肿已痊愈。</p> <p>4 大便每日 5-6 次。</p> <p>5 有尿意，但解之只有几滴。</p> <p>6 胃口不好，一直感觉恶心。</p> <p>（7）无头晕→肾衰竭患者会出现头晕恶心，故询问之</p> <p>（8）口渴，喜冷饮。</p> <p>（9）睡前身热，需吹电扇。</p> <p>（10）运动无汗出。</p>			
脉诊：脉数有力。			
<p>望诊：</p> <p>1、舌诊：舌体大，舌面多小空洞，舌中直裂纹中空。（心脏受损之象）</p> <p>2、眼诊：（1）瞳孔无反应、体积小、形状略异常→肾阳已失。</p> <p>（2）内眦扁而淡红夹有黄白浊斑→心脏肥大、贫血且兼有痰饮。</p> <p>（正常内眦成圆形色鲜红）</p>			
特殊诊断：			
诊断：肾阳已失，水泛中焦故呕吐。			
<p>中药处方：旋覆花三钱 代赭石三钱 干姜二钱 生姜二片 泽泻五钱</p> <p>桂枝五钱 半夏三钱 茯苓三钱 丹皮三钱 白芍五钱</p> <p>牛膝三钱 川芎三钱 桃仁三钱</p> <p>十付 九碗水煮成三碗，每天早晚饭前各一碗</p>			

**解说：**1.病患为中年白人妇女，因未能按时回诊，又持续服用西药，导致身体状况越来越差。本日回诊时精神略萎靡，说话低声略无力，经常重复类似话语，自述不畏惧病痛但其实十分焦虑。师对本病患不爱性命之行为亦颇有微词，同时认为病情相当棘手。

2. 病患腹大，主要是因为肺中水气要进入肾中，但无法下降进入，堵在中焦所致。

3. 处方以旋覆花、代赭石降逆止呕，利用金石类药物重坠以镇逆。干姜温中止呕，生姜（配半夏）散水气。泽泻、半夏、茯苓利水。丹皮、白芍、牛膝、川芎、桃仁活血化瘀。

4. 此人有心血管疾病为何仍用白芍？师曰：因此人足踝受伤过故欲用白芍活血化瘀，而此人无胸满故可用白芍。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/06	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Wang Mary	F	58, 身材中等	2008/08/06
<b>来诊原因:</b> 1.因前一阵子检查子宫有发现异常细胞, 西医欲切片进一步确定。 2.睡眠一直不好, 曾以中药治疗后有改善。 3.易呕吐, 且晕眩严重。(几个月发生一次严重晕眩, 呕吐后改善) 4.大便时见清谷(里寒)。 5.右肋时痛。 6.记忆力差。			
<b>问诊:</b> 1.频尿, 且小便无力。 2. 口苦。 3. 口渴, 喜温饮, 饮多。 4. 头面恶风、发麻, 左脸也麻、恶风。 5. 右眼易流泪。 6. 正常出汗。 7. 双足易冷。 8. 已停经 2年。			
<b>脉诊:</b> 脉沈无力。			
<b>望诊:</b> 1、 <b>舌诊:</b> 淡红, 两侧齿痕。(病患自述晨起白苔) 2、 <b>眼诊:</b> 右瞳孔见光后略缩小随即又扩大, 肝区无正常纹路、较平整。			
<b>特殊诊断:</b> 小腿胆点有压痛→胆结石。			
<b>耳诊:</b> 耳穴胆点有压痛→胆结石。			
<b>诊断:</b> 右肾功能仍差(病患过去有此病史)、双肩足少阳经循行处疼痛、胆结石。			
<b>针灸处方:</b> 双合谷、百会、左地仓透颊车、双太阳、双太冲、双曲池(合谷太冲开四关导引气机, 其余穴位处理头面问题)、双足三里、右胆石点(胆结石)、双睛明(流泪)。			
<b>中药处方:</b> (1) 黄连二钱 黄芩三钱 白芍五钱 阿胶三钱(分三包) 炮附五钱 干姜二钱 吴茱萸三钱 白朮三钱 乌药五钱 细辛二钱 黄耆五钱 桂枝五钱 炙甘草三钱 大枣十枚 生姜三片 柴胡三钱 枳实三钱 五倍子三钱 海金砂三钱      ×10帖 9 碗煮成 3 碗, 早晚餐前各服一碗 (2) HT-14治胆结石方, 2罐六两。早晚餐后各服 40粒 (3) 大黄三片, 每日一片, 泡热水喝。			



- 解说：**1.本病患为华人妇女，身形中等略瘦，自述经常因自我要求高但做不到而很不开心、焦虑。
2. 故处方中以黄连阿胶汤处理睡眠问题（无失神故不加蛋黄），炮附干姜温中固表，吴茱萸止呕，乌药细辛治疗频尿，另合桂枝汤调和营卫治疗恶风，四逆散加五倍子、海金砂治疗胆结石。去胆结石从大便出，用白朮去湿不用茯苓以免造成湿自小便出，处方的方义是希望湿自大便出
3. 右眼易流泪乃湿热所致，以大黄泡热水取其气，治疗目部湿热。
4. 胆结石平时可多吃酸味食物，如醋。

倪医师病案纪录		初诊日期：20080806	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Wang William	M	约六十岁 胖	20080806
来诊原因：陪太太来看病顺便诊疗求平安			
<b>问诊：</b> 1 睡好 2 大便正常，时下利 3 胃口好 4 口渴还好，喝水很少 5 双足温，手冷，且时麻（这几年才有） 6 右手前臂阴面皮肤时痒。右侧牙关张开痛。 7 有服高血压药五六年，服药血压 1 3 5 / 8 5，不吃药 1 4 0 — 1 5 0 / 9 0。			
<b>脉诊：</b> 稍大有力			
<b>望诊：</b> <b>1、舌诊：</b> 舌淡黄湿 <b>2、眼诊：</b> 瞳孔对光收缩反应差			
<b>特殊诊断：</b>			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 阳明热，兼心阳不足（服西药造成）。建议停止降血压药。			
<b>针灸处方：</b> 左合谷 牙痛合谷 右下关 颊车			
<b>中药处方：</b> 桂枝五钱 炙甘草三钱 石膏三两 知母五钱 荆芥三钱 防风三钱 连翘三钱 川芎三钱 补骨脂三钱 泽泻五钱 拾付 九碗煮三碗水 早晚饭前各一碗			
<b>解说：</b> 桂枝甘草汤使其手温暖，石膏知母退胃火减低食欲，荆芥防风连翘治皮肤痒，川芎因降血压药造成的血管活力丧失，促进血管活力，补骨脂泽泻恢复肾功能，一补一泻，尤其泽泻利水，分担肾脏工作，避免补药造成肾脏负担。			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/06	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
McCarty Marcus	M	体重 175 磅 身高 5'9' 六十岁	2008/08/06
来诊原因：一周半前切片发现直肠癌。			
<b>问诊：</b> 1 大便稀，同时吃西药通便。有时鲜血混合大便，有时纯血出来。喝可乐，吃麦当劳则便秘或下利。 2 肛门出血，一周前上了（切片之前即出血） 3 小便浅黄 4 双足冷 5 胃口好 6 口渴有，冷饮 7 睡皆好			
<b>脉诊：</b> 脉缓有力			
<b>望诊：</b> <b>1、舌诊：</b> 舌淡黄红 <b>2、眼诊：</b>			
<b>特殊诊断：</b> 手冷，皮润。			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 肠中寒热并结。医嘱停止任何油炸食物，此为病因。			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> 炮附子五钱 黄连二钱 黄芩三钱 黄柏三钱 麻子仁三钱 大黄三钱 丹皮三钱 茜草三钱 拾付 九碗煮三碗水 早晚饭前各一碗			
<b>解说：</b> 1.茜草入血分故用，桃仁入气分。大黄攻坚。 2.他之前有出血，虽然现在血止了，但仍要用活血药活血化瘀。 3.他喜欢吃油炸食物，体内有溼热故用三黄泻心汤。			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/06	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
McCarty Marcus	M	体重 175 磅 身高 5'9" 六十岁	2008/08/20
来诊原因：服前方后回诊。			
<b>问诊：</b> 1 大便三四次一天。 2 有二次看到一点血，混在大便中。 3 双足温（不觉冷） 4 喜冷饮 5 睡时身冷 6 小便淡黄到中黄 7 睡皆好 8 直肠没有痛感，也没有灼烧感 9 掌冷额温			
<b>脉诊：</b> 尺脉浮有力，附骨			
<b>望诊：</b> <b>1、舌诊：</b> 舌淡红，湿，舌体大 <b>2、眼诊：</b>			
<b>特殊诊断：</b>			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 病人尺脉仍数有力，为里热仍有			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> 同前方，去麻子仁不用，400 caps 8x3 三餐饭前服用			
<b>解说：</b> 1 原方有效则效不更方，药太苦故改成胶囊，大便次数过多故去掉麻子仁。 2 肠癌位在降结肠者，开刀后易转移成为肝癌。位在直肠肛门位者者，开刀后易转移到肺癌。			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/06	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Chen Xiu Qin	女	43 中 等	2008/08/06
来诊原因: 2000 年迄今, 走路则气短, 上楼也喘, 走长路常感到腰痛, 西医诊断为 LAM-lymphangiomyomatosis 肺淋巴管平滑肌瘤病, 左背上有一大气泡 (肺区)。			
问诊: 1. 吸入困难, 一走快就感觉到。师曰, 肾能纳气, 吸入难为肾的问题。吐气难为肺的问题。 2. 睡不好, 不易入眠, 多梦, 头昏, 梦都想到孩子读书问题。 3. 腰痛背后第五椎和第十四椎左右。心口如有重物压。 4. 胃口正常。 5. 无口渴。 6. 双足冷冰, 手冷。 7. 无汗出, 怕冷。肌肉关节无痛。			
脉诊: 脉弦细无力→少阴脉			
望诊: 1、舌诊: 淡黄白湿 2、眼诊: 左肾阳失, 右肾还好, 肝区损伤。师曰, 肾不得肺津, 久之连心也伤。			
耳诊:			
诊断: 里寒重之人			
针灸处方:			
中药处方: 生附三钱(另包), 干姜三钱, 炙甘草五钱, 生地两钱, 补骨脂三钱, 桂枝五钱, 枳实三钱, 泽泻五钱, 麻黄三钱, 细辛两钱, 炮附子三钱。 拾付, 九碗煮三碗, 早晚饭前服用。			
解说: 1. 生附, 干姜, 炙甘草为四逆汤。 2. 生地, 补骨脂补肾。 3. 泽泻助肾排尿, 用补剂时加一点泻, 让肾喘息。 4. 麻黄宣肺。 5. 忧伤肺, 告知病人要快乐。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008 / 04 / 17	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Lee Amy	女	30岁，细小	2008/08/06
<b>来诊原因：</b> 月经曾不规则，服 5/19 方后已规则。三月来已正常，今来覆诊，并欲再产子。			
<b>问诊：</b> 1. 月事如何：近三月都每月一行。下次月经将于下周来。 2. 怕冷吗：较不怕冷。 3. 睡眠：睡不好。(因 5/19 方有麻黄)→此女月经以正常代表心脏有好转但他睡眠不好故知心脏仍还不是很好 4. 白天还想睡吗：减少了。 5. 运动有汗吗：有。 6. 还有盗汗吗：已减少。 7. 大便：每日行。 8. 小便：淡黄色。 9. 口渴吗：有一点。 10. 喜热饮冷饮：喜室温。			
<b>脉诊：</b> 脉缓、细小			
<b>望诊：</b> 手掌一直都干，冬季则脱皮，按三阴交则无压痛 <b>1、舌诊：</b> 淡红舌，有齿痕 <b>2、眼诊：</b> 肝区圈纹且有破洞			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 里寒、血虚			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草二钱 大枣十枚 当归三钱 木通二钱 细辛二钱 熟地二钱 川芎三钱 柴胡三钱 玉金五钱 酸枣仁三钱 丹皮三钱 麦冬三钱 <p style="text-align: center;">20帖 9碗水煮成3碗</p>			
<b>解说：</b> 用当归四逆汤补虚去寒，因他大便每天有，故木通轻用。因下焦有实，心热逆行到手致干。因多用阳药，故必生男。如要产双胞胎，须用风水改建厨房于东与东南之间。			

备注： 2 0 付

倪医师病案纪录		初诊日期：2006/11/14	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Chao Wei Yu	女	32 岁，微胖	2008/08/06
来诊原因： 去年 12 月头顶长一肉瘤，表面平滑。近来变大，白头发仍有、落发多。			
问诊： 1、睡眠：好 2、大便：一日 2、3 次，稀 3、胃口：过好 4、口渴：尚可 5、双足较冷 6、易出汗，运动后汗出 7、近来大便软，肠鸣多，易流鼻水 8、上身热、下身冷 9、月经正常来，3 天即止			
脉诊：脉缓有力			
望诊： 1、舌诊：淡黄(微热)干(燥) 2、眼诊：左眼肾区反应不佳、肝区有圈纹(脂肪肝)及破洞			
特殊诊断：			
耳诊：			
诊断：肝积肥气、左肾阳不足、燥热、上热下寒			
针灸处方： 肉瘤处用「暴刺法」			
中药处方： 1柴胡三钱 玉金三钱 黄芩三钱 侧柏叶四钱 当归二钱 首乌三钱 石膏二两 知母五钱 炮附子三钱 炙甘草三钱 大枣十枚 苍朮五钱 辛夷二钱 菖蒲三钱 黄柏三钱 十付 九碗水煮成三碗，每天早晚饭前各一碗 热药冷服 2HT-31泽兰丸(欲减肥) 2罐 6两 30x2早晚饭后各一碗			
解说： 1炮附子→固表 2苍朮→消头顶肉瘤内之湿 3辛夷、菖蒲→流鼻水			
备注：			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/06	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Liu Michael	男	35 中 等	2008/08/06
来诊原因: 呼吸急促, 心悸, 后背颈项痠, 睡不沉, 思虑重			
问诊: 1. 睡不沉, 思虑重。 2. 小便一日二、三次, 但量多, 有汗。 3. 饭后打嗝, 肠鸣, 屁多。 4. 体力中等, 无关节痠痛。 5. 无口渴, 喜冷饮 6. 胃口好 7. 大便每日行 8. 双足温			
脉诊: 脉沉缓无力->夏逢冬脉			
望诊: 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊: 瞳孔反应不快, 肝区太平整。			
耳诊:			
诊断: 肾阴阳皆虚, 治肾必治心			
针灸处方: 委中, 阴谷, 天柱, 大杼			
中药处方: 黄连两钱, 黄芩三钱, 阿胶三钱(分三包烱尽), 白芍四钱, 炮附子四钱, 熟地三钱, 泽泻五钱, 半夏三钱, 粳米三钱, 厚朴两钱, 代赭石三钱, 生姜两片, 补骨脂三钱, 桂枝四钱, 炙甘草三钱, 诃黎勒两钱。 拾付, 九碗煮三碗, 早晚饭前服。			
解说: 1. 天柱会痠痛多为久病, 肾阳不好。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/07	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Yen, Paul	男	~40, 中等	2008/08/07
<b>来诊原因:</b> 右膝盖因踢足球受过伤, 双踝皆受伤。右肩偶尔痛。后脑枕骨位痛。鼻塞, 流白涕。背部皮肤呈褐色、干、且蜕皮, 很痒。胸口也有。已多年。			
<b>问诊:</b> 1. 胃口好 2. 无寒热的感觉 3. 口渴尚好 4. 大便每日行 5. 小便黄色			
<b>脉诊:</b> 脉缓有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄湿			
<b>诊断:</b> 皮下积湿未退			
<b>针灸处方:</b> 右膝五针→右膝痛; 双商丘透丘墟→双踝痛; 左后溪, 左申脉, 右肩井, 左足三里→右肩痛; 合谷, 迎香→鼻塞; 曲池→上半身止痒穴			
<b>中药处方:</b> 麻黄二钱, 杏仁二钱, 薏苡仁五钱, 甘草二钱, 连翘二钱, 银花二钱  大火煮, 6 碗水煮成 2 碗, 早晚餐前各服 1 碗 21 付			
<b>解说:</b> 1. 麻杏苡甘汤多用于皮下积湿造成的皮肤痒干。因皮下积湿阻挡新的水取代旧的水, 故皮肤会干。麻黄发表; 杏仁与麻黄相配, 补足肺的津液, 并滋润肌肤; 薏苡仁收皮下积湿。 2. 连翘、银花, 质轻, 走皮表, 倪师常配与经方一起, 治皮肤痒。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：？	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Fiundora Nelida	女	约 50 岁，中等	2008/08/07
<b>来诊原因：</b> 四周以来皮肤过敏，夜间尤差，一靠着椅子或卧床即痒。			
<b>问诊：</b>			
<b>脉诊：</b> 脉缓有力			
<b>望诊：</b> <b>1、舌诊：</b> 黄干 <b>2、眼诊：</b>			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 非皮肤病，只是汗未发透，遇热即痒。			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> 麻黄加朮汤          200 粉 8x3			
<b>解说：</b> 1.服后会出微汗然后皮痒即去 2.麻杏苡甘汤是用于有皮肤病(例如癣疮等)的皮肤痒；麻黄加朮汤是用于外表看不出有啥皮肤病的皮肤痒。			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/07	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Fiundora Nelida	女	约 50 岁，中等	2008/08/14
<b>来诊原因：</b> 五周以来皮肤过敏，夜间尤差，一靠着椅子或卧床即痒。初诊后仍痒，因汗水仍无法透发			
<b>问诊：</b>			
<b>脉诊：</b>			
<b>望诊：</b> <b>1、舌诊：</b> <b>2、眼诊：</b>			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 表受风邪，汗未出尽。			
<b>针灸处方：</b> 皮痒五针：血海、三阴交、筑宾、曲池、合谷。			
<b>中药处方：</b> 桂枝三钱 白芍三钱 麻黄三钱 杏仁三钱 薏苡仁四钱 生姜三片 大枣十枚 炙甘草三钱 连翘三钱 银花二钱 荆芥三钱			
<b>解说：</b> 沿用麻杏薏甘汤，加桂枝汤固脾胃以坚固汗水之源，并加连翘、银花、荆芥等发表。			
<b>备注：</b> 须翌日再针			

倪医师病案纪录		初诊日期：2007/09/07	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Phelps Dorothy	F	大概七十多岁，身形胖	2008/08/07
来诊原因： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 乳癌病史。</li> <li>2. 因右眼眉稜骨附近肿起（西医怀疑癌细胞转移）及一个月前腰部受伤而就诊。</li> <li>3. 近期体重少了 20 磅。</li> </ol>			
问诊：1.大便多数不规则，未每天排便。 <ol style="list-style-type: none"> <li>2. 小便淡红。</li> <li>3. 胃口好。</li> <li>4. 口渴，喜冷饮。</li> <li>5. 身热、晚上多汗。</li> <li>6. 双足温，手掌温额热。</li> <li>7. 睡眠佳。病患平时向左侧睡。</li> </ol>			
脉诊：无。			
望诊			
舌诊：淡黄湿。			
针灸处方：耳针腰腿点（右侧，与患部同侧）。			
中药处方： <p>（1）同 2007/09/07 处方，加大黄二钱，石膏加重剂量改为四两。 15 帖，9 碗煮成 3 碗，早晚餐前各服一碗。</p> <p>（2） 喷鼻粉（麝香矾石散）一罐，一日一次。</p>			

解说：

1 本病患为乳癌患者，于 2007/09/07 初诊（即倪师网页中 [「我的诊疗日志」](#)

[10/15/2007](#)、[04/05/2008](#) 中描述的第一个病患）。乳癌转移至肺及骨头，之后不慎摔落泳池，造成右腿痛；其间发现有骨癌，无骨折。以下为当时就诊资料：

问诊：（1）第四期乳癌，四年前被告知。

（2）睡眠无法通宵，小便频数，白天睡很多。

（3）大便平时有，来佛州就诊时就便秘。

（4）乳房不痛，左乳头内陷。

（5）双足冷，时麻。

（6）胃口好。

（7）口渴，喜冷饮。

（8）小便淡黄，时

深黄。舌诊：淡白红。

脉诊：附骨脉。

诊断：阴实之脉，上热下寒。

处方：炒麦芽五钱 茜草三钱 炙鳖甲三钱 当归二钱 川芎三钱  
白芍一两 熟地三钱 牛膝五钱 炮附子三钱 丹皮三钱 石  
膏二两 知母五钱 细辛二钱 乌药五钱 牡蛎一两

瓦楞子五钱 ×5 帖，9 碗煮成 3 碗，早晚餐前各服一碗

针刺治疗：左侠谿，左行间，左申脉，右环跳。

2 初诊时病患乳房皮肤都糜烂了，但持续服用本处方近一年，状况持续改善，目前乳房皮肤已都长回来了，阳不入阴之现象也已愈。本病患由于极度怕痛，畏惧西医治疗，造就了未让西医各种疗法摧残的良好条件，故恢复的情况相当好。

3 方义：四物汤加炒麦芽治疗乳房肿块；加入茜草、鳖甲、牡蛎、瓦楞子攻坚散结去实，因病患下肢痛的问题，故重用白芍、加入牛膝，炮附去寒，丹皮活血，石膏、知母清阳明经热，细辛二钱助小肠火，配合乌药助小便。

4 至于本次就诊原因右眼眉稜骨附近肿的现象，师以手指触诊后认为里面仅为黏液样物质，并无骨骼异常变化，认为应该是涕水倒流积于局部所引起，故以喷鼻粉燥湿。

5 因排便不规则，且仍有阳明热，故原方加入大黄及加重石膏剂量。

6 因病患极度怕痛，腰痛仅以耳针一枚治之，嘱以留针七日后自行取出。

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/07	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Chu Ethan 朱耘立	男	13 岁, 中等身材	2008/08/07
<b>来诊原因:</b> 长期气喘仍有一些, 对宠物过敏			
<b>问诊:</b> 1、大便一日 2、3 次, 下利多→代表肺中有很多痰水, 一动痰水跑到下面肠子去就下利 2、运动后有时想吐 3、早上起床或游泳后会晕眩 4、有汗出 5、睡眠好			
<b>脉诊:</b> 脉浮数			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊:			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 肺中寒湿			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 射干麻黄汤 400 8x3 三餐饭前服用 粒			
<b>解说:</b> 射干麻黄汤→久咳久喘, 去水去痰			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/07	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Lynde, William	男	约六七十岁 瘦	2008/08/07
来诊原因： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 下背痛(师曰带脉)</li> <li>2. 无胃口，排气多，体重下降</li> <li>3. 倦怠，肌肉消失，牙痛，视力差</li> <li>4. 关节痛</li> </ol>			
问诊： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 睡尚好</li> <li>2. 一直口渴，喜冷饮</li> <li>3. 双足冷</li> <li>4. 小便不频尿</li> <li>5. 睡时身热，不盖被。</li> </ol>			
脉诊：右脉洪大			
望诊： <ol style="list-style-type: none"> <li>1、舌诊：淡黄湿</li> <li>2、眼诊：左眼瞳孔反应慢，肺区有痰</li> </ol>			
耳诊：			
诊断： 湿入血脉中，脉大为痹症			
针灸处方：			
中药处方： 桂枝三钱，白芍六钱，麻黄三钱，白朮三钱，炮附子三钱，炙甘草三钱，知母五钱，防风五钱，茯苓五钱。麦芽糖一罐，每服时加一匙入内， 冲。五付，九碗煮三碗，早晚饭前服。			
解说： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 病人肌肉之津液丧失使肌肉看起来变小。水去了心肺系统导致脉大。</li> <li>2. 处方内含桂枝芍药知母汤治痹症，小建中汤治病人胃口不好，苓桂甘枣汤去湿治带脉痛。</li> </ol>			
备注：			



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/07	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Lynde, William	男	61 中 瘦	2008/08/14
来诊原因：前诊为肌肉萎缩，体力不好，诊断为痹症湿入血脉中。病人自述服前药后，体力增加些，体重仍下降。服药前三天大便稀，之后又回到硬如前。左下腹时痛，排气出后痛即缓。			
问诊：口渴喜冷饮。有暖气。			
脉诊：			
望诊：双手臂血脉缩小，体力增加些			
1、舌诊：			
2、眼诊：			
耳诊：			
诊断： 血脉中湿，已排出部分。			
针灸处方：			
中药处方： 同前方加厚朴三钱，代赭石三钱，淮山三钱，黄耆五钱。(注：前方为桂枝芍药知母汤治痹症，小建中汤治病人胃口不好，苓桂甘枣汤去湿治带脉痛)			
解说：			
1. 大便由硬转软表示血脉中的湿已出，但仍有湿。			
2. 厚朴降肠之逆气，代赭石降胃胆脾胰三焦之逆气。淮山黄耆补气。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/07	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Lynde William	男	约六七十岁。瘦	2008/08/21
来诊原因：			
5. 下背痛(师曰带脉) 6. 无胃口，排气多，体重下降 7. 倦怠，肌肉消失，牙痛，视力差 8. 关节痛			
问诊： 仍有两碗药未服，望诊卧蚕明显 1. 睡觉每两小时醒，11:30，2:00，4:00，5:30 醒 2. 晚上上半身温热，膝以下自觉冷，手一直是冷的 3. 口一直渴，喜冰饮 4. 胃口好转 5. 体力好转 6. 大便一天 2~3次，质硬 7. 小便淡白清 8. 不易出汗			
脉诊：脉浮稍数，重按即无			
望诊： 1、舌诊：黄湿 望其手上脉(青筋)已有缩小			
特殊诊断：			
耳诊：			
诊断： 心阳不足，心包积湿，脾阳不振，无阴实之证			
针灸处方：			
中药处方：同2008年8月7日方加生附子二钱(另包) 干姜二钱天 花三钱          熟地二钱  黄连二钱  厚朴三钱 5帖  9碗水煮成3碗  早晚饭前各喝一碗			
解说： 1.病人一直瘦下去，照理说寒证才会瘦，可他又喜冰饮，所以喜冰饮是假象 2.照理说舌苔黄应该用生地，但他下焦寒故用熟地。			



倪医师病案纪录		初诊日期：2005/05/05	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Lynde Rosalind	女	四五十岁 瘦	2008/08/14
<b>来诊原因：</b> 此人有慢性盲肠炎，大肠头破溃后行成一个包膜( <i>pocket</i> )，转呈慢性腹膜炎。右下腹持续痛。			
<b>问诊：</b> 右下腹仍有点压力，但比之前好多了，自知仍有一点伤口在。小便深黄。			
<b>脉诊：</b> 关尺脉数有力			
<b>望诊：</b> <b>1、舌诊：</b> <b>2、眼诊：</b>			
<b>特殊诊断：</b>			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 下焦仍有热实			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> 大黄三钱      芒硝二钱(分二包冲服)      桃仁三钱      丹皮三钱 冬瓜仁三钱      薏仁三钱      炮附子三钱      败酱草三钱      川芎三钱 钩陈三钱 <div style="text-align: center;">7帖      6碗水煮成2碗      早晚餐前各一碗</div>			
<b>解说：</b> 倪师曰要慢慢清他的宿便而非用速攻荡涤法			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2005/05/05	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Lynde Rosalind	女	约五十岁。偏瘦。	2008/08/21
<b>来诊原因:</b> 此女因慢性盲肠炎, 师用大黄牡丹皮汤加減, 腹痛大減。八月七日来诊时因有呕证且脇下满, 师予大柴胡汤加芒硝, 八月十四日来诊时自述右下方腹仍有一点痛感, 呕证去, 小便深黄, 师予大黄牡丹皮汤与薏苡附子败酱草合方加減。今日来诊自述服药后反而便秘肠鸣。			
<b>问诊:</b> (1) 大便: 服药之后, 反而便秘。			
<b>脉诊:</b> 脉洪大有力。			
<b>望诊:</b> 无			
<b>舌诊:</b> 黄厚			
<b>耳诊:</b> 无			
<b>诊断:</b> 里热重			
<b>针灸处方:</b> 无			
<b>中药处方:</b> 一、大黄牡丹皮汤 200粒胶囊, 早晚饭前各十粒。 二、HT45(己椒苈黄丸)一罐三两、午餐前睡前各三十粒。芒硝一罐三两、每次服用 HT45 时, 冲服二茶匙。			
<b>解说:</b> 1.病家自觉肠间咕噜有水声, 理应下利, 反便秘腹满, 可知水不在肠中, 而在肠外。是己椒苈黄丸证。			

倪医师病案纪录		初诊日期：20080807	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Chu Heng	M	中年，高瘦	20080807
来诊原因：心悸有偶尔一次，自发作时比以前好，有过敏（猫）引起气喘，春秋时鼻炎重，症状为自喉开始咳，严重的则喘（清痰）			
<b>问 诊：</b> 1 口渴还好，室温水 2 胃口好 3 双足凉 4 睡好 5 大便每日有，一日一行 6 有时有脱肛 7 运动汗较多 8 不胸闷 9 情绪易不好			
脉诊：浮稍短			
望诊			
1、舌诊：黄湿			
2、眼诊：			
特殊诊断：			
耳诊：			
诊断：			
针灸处方：			
<b>中药处方：</b> 桂枝 5    炙甘草 3    黄连 2    黄芩 3    升麻 3    麻黄 3    射干 2 紫苑 2    冬花 2    生姜 1    半夏 2    炮附子 2 胶囊 4 0 0 粒    8 x 3    三餐饭前			
<b>解说：</b> 此例可舍脉取证，桂枝甘草汤治心悸，射干麻黄汤治久咳化痰水，炮附子收敛固表，（炮附子可治狐臭疝气脱肛等）。脱肛就是上焦肺的力量不够，故加升麻提升中气。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2007/09/26	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Eloise Barhell	F	87 岁	2008/08/08
<b>来诊原因：</b> 乳癌复发，右乳过去伤口仍见出血。 7/28 肺炎吃一周抗生素，出现二个新硬块。右眼静脉血管问题，服用 <i>baby aspirin</i> 。			
<b>问诊：</b> 1 胃口好 2 大便很好，小便淡黄 3 口渴无 4 双足温 5 睡好 6 有汗 7 身温无异常，偶而身热一下 8 体力好 9 手冷额热			
<b>脉诊：</b> 关寸上焦脉洪大，有力，重按仍有，附骨脉			
<b>望诊：</b> <b>1、舌诊：</b> 舌淡黄湿 <b>2、眼诊：</b>			
<b>特殊诊断：</b>			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 上焦乳房阴实（癌症复发），真寒假热。			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> 炒麦芽五钱 当归二钱 川芎三钱 白芍五钱 熟地二钱 龙骨五钱 牡蛎一两 阳起石三钱 桂枝五钱 炙甘草五钱 生硫磺二钱另包 茜草三钱 辛夷三钱 菖蒲三钱 知母五钱 赤小豆三钱 炮附子五钱 白朮三钱 贰付 九碗煮三碗水 早晚饭前			
<b>解说：</b> 生硫磺走三焦。知母和赤小豆去湿。炮附子合白朮为排脓汤。掌冷额热为阳不入阴。 <i>Aspirin</i> 可用川芎等活血化瘀药取代。			
<b>备注：</b> 下周二回诊			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Eloise Barhell	F	87岁 瘦小	20080812
来诊原因: 乳癌复发, 仍有出血, 胸不感到灼热, 不会痛, 有时咳痰喉痒。			
问 诊 : 1 药力已到 2 无异常热证 3 额小温, 手温			
脉诊: 很好, 无附骨脉			
望诊: 1、舌诊: 舌黄厚干 2、眼诊 :			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断: 同前			
针灸处方:			
中药处方: 同前方 拾付 九碗煮三碗水 早晚饭前			
解说: 咳痰喉痒因水气上逆			
备注:			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Kuan Chen Shu-Chen	女	50 中等	2008/08/08
来诊原因: 痔疮, 有出血, 外痔初诊后已缩小, 内痔很大, 时下垂出。排出血丝血水, 为块状, 如果冻, 时滴漏出。			
问诊: 1. 睡得好, 但痔疮会滴漏, 需起来换垫子。 2. 小便无力, 呈深黄色 3. 近一个月来胃口不好 4. 口渴尚好 5. 双足冷 6. 睡时身冷, 时寒栗 7. 大便色黑 8. 小便深黄 9. 喜饮温水			
脉诊: 脉沉细附骨(师曰: 直肠癌)			
望诊: 1、舌诊: 淡黄湿 2、眼诊:			
诊断: 里寒, 寒热病结。肛门有实症, 胃时痛为胃寒。			
针灸处方: 大杼、肾俞、委中、阴谷			
中药处方: 吴茱萸三钱, 干姜两钱, 生附子二钱(另包), 炮附子五钱, 黄柏三钱, 黄芩三钱, 槐花三钱, 赤豆五钱, 当归三钱, 灶心土五钱(另包), 白朮三钱, 熟地三钱, 阿胶三钱(分三包, 烱尽), 升麻四钱。伍付, 九碗煮三碗, 早晚餐前服。			
解说: 1. 师曰:寒热并结为厥阴症。 2. 胃寒用吴茱萸干姜汤。 3. 槐花, 赤豆治痔疮。 4. 炮附子收表(师曰: 凡要"收", 皆可用炮附子。) 5. 痔疮下垂严重, 用升麻提中气。 6. 黄土汤治黑便。 7. 病人寒栗, 有里寒, 用生附子。 8. 一般大 小便时有出血或色深都以黄柏来去热, 黄柏为下焦去热要药。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Lee Ying-lin	女	37 岁	2008/08/08
<b>来诊原因:</b> 之前曾来求嗣，服药后有怀孕但后来流产。此次前来希望调好身体以求嗣。			
<b>问诊:</b> 少腹最近几天隐胀满，自觉与月经无关，月经下周来。双足温中等。足后跟痠痛。睡不好，多梦。大便二三天一次，成形。胃口好。口渴有喜室温饮。小便颜色没注意。			
<b>脉诊:</b> 脉洪浮无力			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡黄薄白 <b>2、眼诊:</b>			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 虚热      心血不足			
<b>中药处方:</b> 黄连二钱      黄芩三钱      白芍六钱      阿胶三钱(分三包烱 尽) 熟地二钱      泽泻三钱      山茱萸三钱      淮山药三钱 丹皮三钱      茯苓三钱      补骨脂三钱      川芎三钱 梔子三钱      茜草三钱      当归二钱 服时加生蛋黄一只      10帖      9碗水煮成3碗      早晚餐前各喝一碗			
<b>解说:</b> 1.多梦乃心神漂浮，神不藏，心中那滴血不足以藏神。 2. 此方吃到下次月经结束 3. 此方内含活血化瘀药，因为患者述上次流产后来的月经过了七天还未 净 4. 虚热时月经来了吃阿胶不会止血。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
李英麟 Lee Ying Lin	女	37 岁 瘦	2008/08/21 传真回诊
<b>来诊原因:</b> 服前药后 1、左头及左颈肩背酸痛,手指节、脚指节不时地隐隐胀痛,后脚跟疼痛 2、手臂疼痛,自觉是骨头痛 3、胸口有时闷闷的 4、睡时会严重地磨牙,咬得很紧 5、时有口臭 6、舌头不时觉得燥、干 7、月经昨天(第 5 天)结束,断得很干净,月经时没有什么血块,以前经 期 都是 25~27 天,流产后,现在都是 28 天。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠:很不好,没有睡意,很难入睡,睡时很短 2、排便:每日一、二次,有时成形,有时散状,一两次有腹痛,色黄 3、排尿:每天约 7~8 次,色淡黄。 4、胃口:还好 5、口渴:喜欢温热饮料 6、双手足:手冷有好转,仍手冷额温,手掌色淡红;足趾冷,足底温度适中。 7、体力:一直很疲劳			
<b>脉诊:</b> 不详			
<b>望诊:</b> 1、舌诊:自述淡黄白 2、眼诊:			
<b>中药处方:</b> 桂枝 五钱 白术 五钱 炮附子 三钱 炙甘草 三钱 补骨脂 三钱 巴戟天 三钱 泽泻 三钱 熟地 二钱 细辛 二钱 乌药 三钱 枳实 三钱 厚朴 二钱 党参 二钱 栀子 三钱 酸枣仁 三钱 知母 三钱 茯苓 三钱 川芎 三钱 当归 三钱 <div style="text-align: right;">拾付 9—3碗 早晚餐前服</div>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/08	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Ly Thoai Thi	F	九十二岁，身形较瘦，藉轮椅行动	2008/08/08
<b>来诊原因：</b> 1 右眼后方长脑瘤（一个月前发现）。 2 长期持续头痛。 3 右眼全失，无法张眼。			
<b>问诊：</b> 1.便秘重，一周一次。 2. 小便黄。 3. 无排气。 4. 无法入睡，睡时身冷。 5. 食欲很差。不饿 6. 不口渴。 7. 触摸胃时热感，胀感。 8. 双手、足皆冷，且骨节痛，无法坐直挺身。 9. 早上呕吐。 10. 无汗。			
<b>脉诊：</b> 洪数，一息八且时一止。（病患身形瘦弱，此为脉证不合）			
<b>望诊</b>			
<b>舌诊：</b> 淡白红。			
<b>诊断：</b> 阳明腑热，兼四逆证。血不足，心阳衰。			
<b>中药处方：</b> 厚朴二钱 枳实二钱 大黄三钱 芒硝三钱（分三包，冲服） 桂枝三钱 白芍六钱 生姜二片 大枣十枚 当归二钱 木通三钱 细辛二钱 吴茱萸二钱 干姜二钱 川芎二钱 白附子三钱 僵蚕三钱 炙甘草五钱 阿胶三钱（分三包，烱尽） 麻仁三钱 党参三钱 3 帖，九碗水煮成三碗，每天早晚饭前各一碗，服时加饴糖一匙。			

**解说：**1.病患为九十二岁之越南老太太，需以轮椅代步。

2. 病患病因较为复杂，既有阳明腑热，又有明显血虚与心阳衰之相关症状，故师处方以大承气汤、小建中汤、当归四逆汤、炙甘草汤之合方，并酌加治疗头痛之药物。

3. 方义：

◎便秘且无排气→积在大肠，故以大承气汤治之。

◎食欲很差。→小建中汤。

◎虽有四逆证，但因严重便秘，故不用四逆汤，而以同样治疗里寒及具有润肠及补血效果之当归四逆汤治之。加吴茱萸、干姜止呕。（**不解：为何触摸胃时热感仍用干姜？其热若是假象而实际为寒，该热又是如何形成的？**）倪师答：此人胃寒但大肠有燥屎故也

◎川芎、白附子、僵蚕治头痛。

◎炙甘草、阿胶、麻仁、党参合其它药成炙甘草汤，补心血治结脉，麻仁亦能润肠。

4. 患者脑瘤处(右脑)是热的，倪师曰癌症患处都是局部发热的，此乃局部  
阳不入阴之症候，若是凉的则非癌症。

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/08	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Ly Thoai Thi	F	九十二岁，身形较瘦，藉轮椅行动	2008/08/13
来诊原因：			
4 右眼后方长脑瘤（一个月前发现）。			
5 长期持续头痛。			
6 右眼全失，无法张眼。			
问诊：1.服药后大便每天一次。			
2. 胃口不佳，只吃稀饭，吃肉会不舒服。			
3. 睡眠要看胃部状况，如胃热则头痛、无法睡，如不热，则头痛去、可入睡。			
4. 双足微凉。			
5. 小便红热。			
6. 骨节已不痛，但人很倦怠。			
脉诊：脉仍数，一息八至时一止。			
诊断：里热重、热实。			
中药处方：同 8/8方改大黄为四钱 今日方如下：			
厚朴二钱 枳实二钱 大黄四钱 芒硝三钱（分三包，烱尽）			
桂枝三钱 白芍六钱 生姜二片 大枣十枚			
当归二钱 木通三钱 细辛二钱 吴茱萸二钱 干姜二钱			
川芎二钱 白附子三钱 僵蚕三钱			
炙甘草五钱 阿胶三钱（分三包，烱尽） 麻仁三钱 党参三钱			
5 帖，九碗水煮成三碗，每天早晚饭前各一碗，服时加饴糖一匙。			
解说：1.病患自述服药时前三天仍不舒服，后两天则自觉无明显不适。			
2. 病患面色黄白无泽又无血色，天仓部位亦陷下，明显是虚症危证，但却同时有明显里热；特别是本日就诊过程中还曾出现打嗝症状，令人一时怀疑是胃气将亡之「噎膈」，更加重辨证上的困难。			
3. 在处方的开立上，因为病患年老瘦小又虚弱，按理应该要补，但同时存在的阳明里热又应该泻之，但补泻同用又会使泻法的力量打折扣，因此倪师在开立处方时斟酌思索再三。本欲仅以大承气汤加党参、芡实、莲子等甘淡之品补肠胃护津液，直接先泻其内热，后因考虑患者可能无法承受，且前方服后近两日已无明显不适，故决定依前方加重			
大黄治之，较为妥当。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/08	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Ly Thoai Thi	F	92 岁,很瘦小	2008/08/25
<b>来诊原因：</b> 脑瘤。 全身都热，服前方后大便出，但胃即热。			
<b>问诊：</b> 1 无口渴 2 有饿，想吃，但胃中热，无法吃下。 3 头痛减少（身热才头痛，不热不痛，平常几乎不痛） 4 没药就不能排大便，有药一天至多两次大便。 5 全身热睡不好，无一处冷			
<b>脉诊：</b> 洪大中空，一息七至			
<b>望诊：</b> <b>1、舌诊：</b> 舌淡白红 <b>2、眼诊：</b>			
<b>特殊诊断：</b>			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 病人进步中			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> 1 厚朴二钱 枳实二钱 大黄四钱 芒硝三钱（分三包冲服） 桂枝三钱 白芍六钱 生姜二片 大枣十枚 炙甘草五钱 当归二钱 木通三钱 细辛二钱 川芎三钱 白附子三钱 僵蚕三钱 阿胶三钱（分三包烊尽） 党参三钱五付 九碗煮三碗水 早晚饭前各一碗 2 HT-41 中安丸 六两 午餐睡觉前各 40 粒			
<b>解说：</b> 1 此例本为厥阴证寒热并结，现胃寒已去，故服药即觉身热，只需把吴茱萸干姜去掉即可。 2 此人睡不好用中安丸。			
<b>备注：</b> 下周一再来。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Jim Murray	男	40 余岁, 中等	2008/08/08
来诊原因: 甲状腺肿在长期服药中, 另因 <i>PSA</i> 值高踞不下怀疑是摄护腺癌。			
问 诊 : 1. 胃口: 好但不吃太饱。 2. 口渴: 不渴。 3. 大便: 日一行。 4. 睡眠: 每晚睡四、五小时。 5. 易汗否: 难汗。 6. 体力: 时好时弱, 自觉不差。 7. 手脚: 足温。 8. 小便: 淡黄色, 夜尿一、二次, 已有改善。			
脉诊: 洪大, 为夏脉, 重按则无, 并非附骨脉, 属正常。			
望诊: 1、舌诊: 淡红湿舌。 2、眼诊:			
特殊诊断: 手掌皮干。发微白、稍掉头发。			
耳诊:			
诊断: 湿热在下焦, 导至发炎, 今 <i>PSA</i> 值高, 并非摄护腺癌。			
针灸处方:			
中药处方: 猪苓三钱, 滑石六钱, 泽泻六钱, 白朮三钱, 黄芩三钱, 黄柏三钱, 乌药五钱, 细辛二钱, 麦冬三钱, 天花粉三钱, 侧柏叶三钱, 当归二钱, 何首乌五钱, 海藻三钱, 补骨脂三钱 五帖      12碗水煮成4碗  早晚饭前各一碗			
解说: 如无癌之寒热表征或附骨脉, 即使 <i>PSA</i> 高至 8, 亦非摄护腺癌。因湿热困于下焦不出, 致发炎, 故以猪苓汤攻小便。又因小便无血, 故去阿胶不用。另加黄芩、黄柏清下焦热。经此攻法, 混浊当随尿而出。又因尿频, 用乌药、细辛导心火至下焦。手掌干, 故用麦冬、天花粉以润肺。海藻以处理甲状腺肿。			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/08	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Jim Murray	男	55 岁, 中等	2008/08/18
来诊原因:			
覆诊: 甲状腺肿在长期服药中, 另因 PSA 值高踞不下怀疑是摄护腺癌。			
问诊:			
1.胃口: 尚好但不吃太饱。			
2.体力: 自觉过去一周体力增强。			
3.手脚: 足温。			
4.小便: 夜尿仍有一、二次, 一周来并无改善。			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断:			
针灸处方:			
中药处方: 同 8/8 方加巴戟天三钱 今日方如下: 猪苓三钱, 滑石六钱, 泽泻六钱, 白朮三钱, 黄芩三钱, 黄柏三钱, 乌药五钱, 细辛二钱, 麦冬三钱, 天花粉三钱, 侧柏叶三钱, 当归二钱, 何首乌五钱, 海藻三钱, 补骨脂三钱, 巴戟天三钱 五付 12 碗 煮成4碗 早晚餐前各一碗			
解说:			
已服猪苓汤以利下焦湿热, 但仍未利出来。原方已有补骨脂以强肾, 今再加巴戟天进一步强肾, 令夜尿减少。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/06	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Nakamura Koichi	男	25 岁 瘦小	2008/08/08
<b>来诊原因:</b> 服前药后, 仍有胃痛, 大便色黑; 小便淋漓不尽, 遗精, 痔疮出血			
<b>问诊:</b> 1、 睡眠: 好 2、 胃口: 差, 无食欲, 时有恶心 3、 大便: 每日行, 色黑 4、 小便: 黄 5、 口渴: 有 6、 手足凉			
<b>脉诊:</b> 脉弦数			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄白, 边见牙痕 2、眼诊:			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 胃穿孔出血 (口服抗生素所致), 淋病			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方: 黄土汤</b> 熟地二钱 黄芩三钱 白术三钱 阿胶三钱 (分三包烔尽) 炙甘草三钱 灶心土五钱 炮附子三钱 滑石六钱 泽泻三钱 黄柏三钱 乌药五钱 龙骨五钱 牡蛎八钱 土茯苓四钱 大黄二钱 陈皮二钱 厚朴二钱 草果三钱 赤小豆四钱 当归二钱 槐花三钱 拾伍付 9-3 碗, 每日早晚餐前服			
<b>解说:</b> 1 阿胶、炮附子→固阳止血, 2 熟地、白术→健脾, 补血 3 灶心土→补胃穿孔出血处 4 大黄、黄芩、黄柏、土茯苓、泽泻、滑石→清利下焦湿热, 土茯苓为治淋病要药 5 龙骨、牡蛎→潜阳涩精, 止遗精 6 草果、陈皮、厚朴→开胃助消化, 草果善化肉食			

7 赤小豆、当归、槐花→疗痔疮

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Ronald Thompson	M	69岁 瘦	2008/08/11
来诊原因: 恶化			
<p>问诊: 服前方后</p> <p>1 胃口好</p> <p>2 大便每天有</p> <p>3 小便淡清, 量少, 小便意减少</p> <p>4 人非常倦怠</p> <p>5 喉中很多痰</p> <p>6 双足冷</p> <p>7 口渴有, 喜冷饮</p> <p>8 睡约4小时, 无法回睡</p> <p>9 无汗出, 身冷, 太阳下须穿外套→里寒</p> <p>1 0 自觉体内空洞→阳绝</p> <p>1 1 胁肋肝区无痛</p> <p>1 2 肾会痛</p>			
脉诊: 弦中空, 无力			
望诊: 腹大			
1、舌诊: 舌淡黄红, 舌根中空			
2、眼诊: 肝区黄花斑, 土反侮木, 会蓄水, 故要甘淡渗利。			
诊断: 气血两虚, 肾阳不足, 水逆入肺生痰, 仍宜泻南补北。			
<p>中药处方:</p> <p>生附子另包三钱 干姜二钱 半夏三钱 泽泻五钱 茯苓五钱 乌药五钱 细辛二钱 白通草五分 灯心草二钱 苍朮三钱 陈皮三钱 厚朴二钱 党参三钱 白朮三钱 桂枝五钱 白芍五钱 补骨脂三钱 败龟板二钱 黄连二钱 黄柏三钱 黄芩三钱</p> <p>伍付 九碗煮三碗水 早晚饭前</p>			
<p>解说:</p> <p>1 过去用平胃散、四神汤加蔗糖、胃苓汤等甘淡渗利之药采守势, 现心肾功能下降, 守不住需泻南补北。脉弦为水病, 中空为血虚, 无力为气虚, 故气血两虚。</p> <p>2 肾不接纳肺水故生白痰。</p> <p>3 阳药有两种: 辛甘发散, 如桂枝、干姜; 甘淡渗利, 如薏仁、山药。用补气治湿汤。</p> <p>4 此例不能用炙甘草, 会蓄水。熟地色黑入肾, 也会有点蓄水故亦不用之。</p> <p>5 黄芩、黄连、黄柏泻南, 补骨脂补北。</p> <p>6 左手臂皮下出血久, 因心肝功能受损。</p>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Ronald Thompson	M	69岁 瘦	2008/08/21
来诊原因: 肝硬化腹水			
<p>问诊: 服前方后</p> <p>1 痰少一半, 身温许多。</p> <p>2 小便量多很多, 小便次数多三次以上, 色淡黄。</p> <p>3 大便好</p> <p>4 双足仍冷</p> <p>5 胃口好</p> <p>6 睡不好, 时醒又睡又醒</p> <p>7 口渴减少</p> <p>8 有胃痛现象</p> <p>9 服 1 / 2 杯药可睡 4 — 5 小时</p> <p>10 指甲仍白</p>			
脉诊:			
望诊: 气色恢复许多, 出油了			
<p>中药处方:</p> <p>同前方加</p> <p>旋覆花三钱 代赭石四钱 柴胡三钱 郁金五钱 茜草五钱</p> <p>余同前</p> <p>伍付 十二碗煮四碗水 早晚饭前每次服用1/2 碗</p>			
<p>解说:</p> <p>1 上次攻太大, 病人受不了, 故睡眠严重受到影响, 但能接受生附子, 表示阴实开了, 有进步!</p> <p>2 手臂皮下出血及指甲很白, 因肝功能受损, 爪为筋之余。肝功能恢复之后就会改善。</p>			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2007/11/21	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Chang Ping-Yao	F	47 岁, 中等身材微胖	2008/08/11
<b>来诊原因:</b> 1 初诊时为 Barrett's disease 及鼻过敏。(目前鼻过敏已无发生) 2 本次就诊为胃部时仍不适, 偶而仍想吐, 走路后若有打嗝则症状缓解。 3 早上 5:30 会热醒。 4 食道中间时痛, 过去伴随声哑, 现在声音已好转。 5 时欲咳嗽。 6 解尿时有时刺痛。 7 稍说话即咽哑。			
<b>问诊:</b> 1. 每日排便, 大便呈浅咖啡色。 2. 会饿。 3. 月经正常, 但偶提前偶延后。 4. 双足温。 5. 夜间睡时身温。			
<b>脉诊:</b> 沈细小, 无力。(寸上寸无附骨脉, 咽喉无癌症。)			
<b>望诊:</b>			
<b>舌诊:</b> 淡白红。			
<b>特殊诊断:</b> 穴位诊→按压太谿穴附近疼痛明显。			
<b>耳诊:</b> 肾结石点按之疼痛。			
<b>诊断:</b> 膀胱结石, 胃家寒证, 肾阳不足。			
<b>针灸处方:</b> 1 双腿肾结石点(阿是穴按痛点下针)。 2 右列缺、双照海→治疗咽痛, 病患下针后食道中间痛感立去。(正列缺下针处位置位于脉诊尺部后方, 拨开脉后针于脉下。)			
<b>中药处方:</b> 厚朴二钱 苏叶二钱 夏枯草五钱 络石藤三钱 吴茱萸二钱 干姜二钱 半夏三钱 猪苓三钱 滑石四钱 泽泻三钱 阿胶三钱(分三包, 烱尽) 麻黄二钱 炮附子三钱 细辛二钱 麦冬三钱 西洋参三钱 先给粉剂 100 粒, 8/13 复诊针灸时再给十帖汤剂			

**解说：**

1. Barrett's disease 是远端食道粘膜的鳞状上皮被柱状上皮所替代的病变。这种病变被认为是反逆性胃食道疾病的并发症，并因其会发展成食管癌而受到注意。本病大多数病人常会主诉胸骨后灼热感、疼痛、消化不良、呕吐物或粪便中带血、吞咽固体食物困难，以及夜间熟睡时胃内容物逆流。
2. 病患之脉象为沈细小无力，此为肾脉，而「肾主喉咙，肾病发于喉」，故产生上述食道痛症状，而解尿时刺痛为肾结石症状，师以针刺缓解疼痛，以处方治疗。肾主双腿，同时嘱咐病患可藉运动护肾，加强下肢功能。
3. 方义：厚朴、苏叶行气，夏枯草、络石藤治疗咽喉食道肿胀，吴茱萸、干姜温中止呕，猪苓汤利小便，麻黄附子细辛汤治少阴证（凭脉），麦冬、西洋参滋阴生津治咽哑。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/06/24	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
郑怀祖	男	52 中 等	2008/08/11
来诊原因: 左膝走路会痠痛, 脚没以前热, 小便泡多, 中黄色, 精神较差, 口角有发炎(两个月), 长睡后起来体力略差。			
问诊: 1. 胃口好 2. 大便好 3. 小便中黄 4. 口渴, 喜冷水 5. 手温额温, 阳举有 6. 右肩无法向后举			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 淡黄红, 有裂痕。 2、眼诊:			
耳诊:			
诊断:			
针灸处方: 左曲池, 中渚, 后溪, 申脉			
中药处方: 第一方: 2008/06/24 之方去薏仁, 芡实, 莲子, 山药。 今日方为: 炮附子三钱, 麻黄两钱, 炙甘草五钱, 补骨脂三钱, 泽泻五钱, 茯苓四钱, 猪苓四钱, 杏仁四钱, 石膏一两, 知母三钱, 白朮三钱, 杜仲四钱, 黄柏三钱, 生姜两片(自加), 细辛一钱, 枳实三钱, 瓜蒌实三钱, 薤白三钱。第二方: 当归4    生地5    麦冬4    熟地2    枳壳3    炙甘草2 茵陈3    石斛3    柴胡3    黄芩3 200粉 早晚餐后二茶匙			
解说:			
备注:			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2007/11/21	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Chang Wei-Shyn	女	14 岁, 身材中等	2008/08/11
<b>来诊原因:</b> 本人没来, 由其母代述, 平时正常, 发病时歇斯底里, 口出恶言, 且会自残; 手腕关节痛; 之前曾发湿疹已愈, 现在脖子上生一些癣; 对动物很敏感, 曾遇到猫而导致眼睛红肿。			
<b>问诊:</b> (1) 出汗: 能流汗。			
<b>脉诊:</b> 无。			
<b>望诊:</b> 无。			
<b>舌诊:</b> 无。			
<b>耳诊:</b> 无。			
<b>诊断:</b> 皮下仍有湿。			
<b>针灸处方:</b> 无。			
<b>中药处方:</b>			
1. 麻杏薏甘汤4+桂枝1+炮附子1+白术 1 400粒胶囊, 三餐饭前服用八粒。			
2. HT-70(定心丸)六两。午餐前及睡前后各服 30颗。			

**解说:**

1. 麻杏薏甘汤除皮下湿
2. 甘草附子汤除风寒湿痺之关节痛, 故合两方为一。



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Bianeo Rosalie	女	45 中 等	2008/08/11
来诊原因: 病人为心瓣膜闭锁不全之人, 因下周要登 20000 尺之高山, 担心无法呼吸。因扫地在右肾俞处背痛约一周。自述服前方后左侧已好许多。			
问诊: 1. 胃中有呕心感。 2. 略有心悸。 3. 压力大, 服前方后好许多 4. 睡好 5. 大便时每日一次, 时隔日 6. 胃口还好 7. 口渴喜温水 8. 双足冷 9. 晚上睡时, 时冷时热, 更年期身热。 10. 手凉额温			
脉诊: 脉弦(师曰:有水)			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄湿			
2、眼诊:			
耳诊:			
诊断:			
针灸处方: 中脘, 足三里, 左临泣, 束骨, 后溪			
中药处方: 半夏三钱, 生姜两片, 茯苓四钱, 桂枝五钱, 炙甘草五钱, 大枣十枚, 瓜蒌实三钱, 枳实三钱, 薤白三钱, 远志三钱, 补骨脂三钱, 泽泻三钱, 柴胡三钱, 玉金五钱, 龙胆草三钱, 黄芩三钱			
解说:			
1. 小半夏汤去水, 桂枝甘草汤去心悸, 枳实薤白瓜蒌实治心脏瓣膜闭锁不全(心气问题)。柴胡, 玉金, 龙胆草, 黄芩疏肝, 木生火, 强心。 2. 中脘穴引水往下, 足三里去胃中之冷水, 足临泣去带脉上之痛, 束骨泻膀胱经之实症, 后溪治督脉上之痛。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2007/09/14	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Cheng See-Hsien	F	74 岁, 略矮小身材、不胖	2008/08/11
<b>来诊原因:</b> 1 过去病史: 心导管手术 (动脉严重阻塞, 心肌功能只剩 1/3), 吃降血压西药已十余年, 糖尿病, 巴金森氏症。 2 几个月前 (五月) 盲肠炎发作, 七月又复发, 但无开刀。 3 西检: 缺铁性贫血。			
<b>问诊:</b> 1. 大便一直便秘, 2-3天一次。 2. 睡眠约持续 5-6小时, 质量尚好。 3. 有时易疲倦。 4. 胃口好。 5. 小便中黄。(小肠有热) 6. 少放屁。(大肠有堵塞) 7. 不口渴, 喜饮水。 8. 双足热。			
<b>脉诊:</b> 数有力, 关尺尤甚。(中下焦实热)			
<b>望诊:</b>			
<b>舌诊:</b> 黄干。			
<b>特殊诊断:</b> 穴位诊→阑尾点按之不痛。			
<b>诊断:</b> 肠痈。			
<b>中药处方:</b> 大黄三钱 丹皮三钱 桃仁三钱 芒硝二钱 (分两包, 冲服) 冬瓜仁三钱 两帖, 6 碗煮成 2 碗, 早晚餐前各服一碗			

**解说：**

1. 盲肠炎的发生经常是因为病患饮食速度过快所造成，本病患亦有相同不良习惯。
2. 盲肠炎运用开刀切除阑尾无济于事，因为食物残渣及粪便仍会堵塞于回肠与升结肠交接处附近，造成发炎。若过度堵塞造成肠子压力过大而破裂，便会形成腹膜炎。
3. 《素问·标本病传论》提到：「先病而后生中满者治其标。」「小大不利治其标。」「先小大不利而后生病者治其本。」因此中满、大小便不利当先治疗。故倪师先以大黄牡丹皮汤清除本病患堆积于肠道中之废物，既能治疗慢性盲肠炎，又能使排便通畅。待肠中废物完全清除之后，再论其它病症之治疗方有意义。
4. 本方服后之反应会每天排便多次，不断清出大量粪便，继而排出绿色粪便；最后一直到排出黑色泥状粪便后才是把积于肠中长期而深层的宿便皆清除完毕的征象。
5. 卫教：老年人半夜欲起床上厕所时，最好在起身后先坐于床边等一会儿，待神智较清晰身体也较活动后再起身，避免突然站起晕眩而跌倒撞伤。很多老人因此而丧命。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期：2007/11/6	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Lopez Larisa	女	16 岁，瘦	2008/08/11
<b>来诊原因：</b> 初诊时，癫痫非常严重，全身抽筋，双脚内翻，神志不清，口水直流，服藜芦甘草汤，现已改善许多。			
<b>问诊：</b> 1、胃口仍不好 2、自五月中迄今，已无全身抽筋了 3、现在服藜芦甘草汤，已不多痰出了 4、人可转直立行走了，且意识清醒许多，抽筋也好许多，双腿不再内屈			
<b>脉诊：</b>			
<b>望诊：</b>			
1、舌诊：			
2、眼诊：			
<b>特殊诊断：</b>			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 筋急→肝，食甘缓之，血足可来养筋			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> <b>1</b> 桂枝二钱白芍四钱炙甘草三钱生姜二片大枣十枚柴胡三钱伸筋草三钱女贞子三钱延胡索三钱续断三钱川芎三钱当归二钱熟地二钱远志二钱补骨脂三钱玉金三钱 十付 九碗水煮成三碗，每天早晚饭前各一碗 <b>2</b> 麦芽糖一罐 每次一匙麦芽糖入内冲服			
<b>解说：</b> <b>1</b> 伸筋草→全身、四肢抽筋、拘挛，四肢无法伸张 <b>2.</b> 方中含小建中汤、四物汤			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2007/11/6	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Lopez Larisa	女	16 岁，瘦	2008/08/25
来诊原因： 回诊。此人为 Angel man			
问诊： 5、睡好 6、胃口上升，喜饭面等碳水化合物。 7、喝水多 8、大便好 9、直立走的很好 10、 手温额温 11、 体力、肌肉皆好转 12、 喜光亮环境→阳回之现象 13、 现在对很多事物都感兴趣			
脉诊：			
望诊： 她现在对人的呼叫比较有反应了，且有点可以沟通了。她直立走路走的比上次又更好了。			
特殊诊断：			
耳诊：			
诊断： 病人进步中，再用前方即可			
针灸处方：			
中药处方： 同 8/11 方 再十付 九碗水煮成三碗，每天早晚饭前各一碗			
解说： 今天她父亲带她来，问说她都没有流汗。师云继续吃前方，可吃到流出汗来。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/11	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Smith James H.	男	约 60 岁，高大	2008/08/11
<b>来诊原因：</b> 病人于 1999 年做过心脏手术，有摄护腺癌，长期服类固醇及降血压药。今呼吸困难，双足麻木无力，举步唯艰。			
<b>问诊：</b> 1. 汗：汗不易出。 2. 睡眠：睡不好，每睡二三小时即醒，因夜尿频仍。 3. 胃口：很好，但那是服类固醇的作用。 4. 双足温度：冰冷。 5. 呼吸：吸入困难，呼吸很短。 6. 大便：每日行。 7. 小便：淡黄色，频尿，不能忍尿，尤其晚上。 8. 口渴吗：不算渴，喜冰饮，尤其晚上。 9. 口干吗：口中干。 10. 腿如何：双腿无力，双足麻木			
<b>脉诊：</b> 脉稍数洪、无力			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡白红舌，舌有皱纹，如苹果脱水貌，代表心脏萎缩 2、眼诊：			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 里寒之重症，口干故亦阴虚			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> 四逆汤、真武汤、小建中汤、芍药甘草附子汤 生附子二钱 干姜二钱 炙甘草五钱 炮附子三钱 生姜二片 白朮五钱 茯苓五钱 桂枝五钱 白芍一两 熟地三钱 泽泻五钱 补骨脂三钱 乌药五钱 细辛二钱 川芎三钱 丹皮三钱 加麦芽糖一匙（五付）			
<b>解说：</b> 病人口干，是阴虚。但有里寒，如只用滋阴药，无效的，因为寒不去，是不受药的。白芍一两、炙甘草五钱，是因为脚患，炙甘草同时补心阴。因尿频，用乌药细辛。			



倪医师病案纪录		初诊日期：2008 / 08 / 11	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Smith James H	男	76 岁，高大	2008/08/25
来诊原因： 心脏病人 <b>PSA</b> 值过高，又因腿麻不良于行求诊，病人之腿麻无力与气短均曾长期服用西药，包括类固醇所致。经两次治疗后，气短如旧，但双腿无力已转为右腿无力、麻痹。			
问诊： 1. 睡眠：夜醒一、二次。每睡二小时得醒来小便。 2. 恶寒：已退减。 3. 胃口：还好。 4. 大便：日行。 5. 口渴：时渴，时口干。 6. 汗：仍无汗。 7. 足温度：已不冷了。 8. 胸痛：胸口无痛。			
脉诊：脉数时一止，亦结代。			
望诊： 1、舌诊：淡红湿。 2、手掌皮肤多了润滑感。皮肤多瘀伤。			
耳诊：心脏冠状动脉区有压痛			
诊断：心速过快，心律不整。			
针灸处方： 公孙 内关 三皇穴 阳陵泉透阴陵泉 风市 巨阙 厉兑 两耳心区痛点埋针 翻身下委中 承山			
中药处方： 炙甘草一两 生姜二片 大枣十枚 桂枝五钱 熟地三钱 党参三钱 阿胶三钱分三包烱尽 麻仁二钱 麦冬四钱 川芎五钱 白芍四钱 炮附子四钱 牛膝三钱 五味子三钱 丹皮三钱			
解说： 耳区压痛点证明冠状动脉硬化，此属心包。病人右脚麻痛，因西药 <b>Zocov</b> 造成。病人皮肤易瘀，亦西药稀释血液、弄薄血管所致。如手臂血管易破，当知脑部血管亦同样易破，无有分别。结代脉，方用炙甘草汤。因大便日行故方中麻仁轻用。心跳极数，故重用桂枝五钱。川芎为修复血管之专药，亦重用至五钱。脚患，白芍用四钱。腿无力，用牛膝。去瘀块，用炮附。 针法：公孙内关，缓心压，令心跳减速。厉兑实时打通动脉血管。三皇穴，凡水肿与腿无力皆可用。委中、承山，令腿有力。承山得针到骨旁，方能激发肾气。			



倪医师病案纪录		初诊日期：20071121	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Wei Lynn cheng	F	17 岁 过 胖	20080811
来诊原因：患者未来诊，由母亲代诊：焦虑，强迫症，不易出汗，过胖，情绪不稳，月经延后，偶尔又三周来一次，鼻塞仍有，尤其春天连眼也会。			
问诊：			
脉诊：			
望诊：			
1、舌诊：			
2、眼诊：			
特殊诊断：			
耳诊：			
诊断：里热不出，汗无透发，故产生强迫症。			
针灸处方：			
中药处方：桂麻各半汤 逍遥散 1 桂枝五钱 白芍五钱 麻黄三钱 杏仁三钱 炙甘草三钱 生姜二片 大枣十枚 辛夷三钱 菖蒲三钱 苍朮三钱 远志三钱 玉金五钱 柴胡三钱 黄芩三钱 龙骨三钱 牡蛎五钱 拾付 九碗煮三碗水 早晚饭前 2 HT-71 六两 清郁开结丸 30x2 早晚饭前			
解说：桂麻各半汤透发其汗，逍遥散使其情绪稳定。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2006/09/07	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Mitze Irena	F	身形胖壮	2008/08/12
<b>来诊原因：</b> 1. 身重且肿，早上都很累。 2. 右侧腹痛，自认来自卵巢痛。 3. 经前乳房胀满，易恶心、泛酸；经期很短，一天净，经后则诸症改善。 4. 口中酸味重。			
<b>问诊：</b> 1. 胃口过佳。 2. 大便秘（但服汉唐-33时则排便顺畅），不排气。 3. 小便中黄。 4. 口渴，喜冷饮。 5. 双足温。 6. 易出汗。			
<b>脉诊：</b> 细小无力。			
<b>望诊</b>			
<b>舌诊：</b> 黄干。			
<b>诊断：</b> 有水肿，心阳不足，水气不散，故身积水气。			
<b>中药处方：</b> （1）麻黄三钱 炮附子三钱 细辛二钱 桂枝五钱 白朮三钱 茯苓五钱 猪苓三钱 泽泻五钱 十帖，九碗煮成三碗，早晚餐前各服一碗 （2）续服 HT-33 泽兰丸。			
<b>解说：</b> 1. 本病患身形胖壮，但心阳不足，故心脏无法负担正常状态下的身体功能运作，水气因此容易蓄积而衍生诸症，就好像以较小的引擎驱动较重的车辆一般吃力。该现象也可从病患自述经过身体按摩推拿后自觉轻松、诸症改善的现象得到证明。 2. 至于病机的演变过程，乃因心阳不足、往上到肺的热能不足，使肺阳也跟着不足；肺因而无法把藏于其中的水气往下顺畅送至肾，积于中焦则发恶心、泛酸。乳房中的奶水也因心肺阳虚而聚于乳房局部，导致乳胀明显；小肠热量受心阳虚影响也不足，仅少量奶水能下降经小肠热量处理而出，故经期仅来一天即净。而因病患能出汗，故仅觉身体肿胀感，而没有真正产生明显水肿。 3. 方义：本病患的脉象属少阴证，但问诊所得内容皆类似大柴胡汤或大承气汤之相关症状，因此倪师以麻黄附子细辛汤治疗少阴证，并以五苓散将水湿排出；同时兼以 HT-33 处理中焦湿热过盛兼便秘的问题。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Mitze Irena	女	中年, 肥胖	2008/08/25
<b>来诊原因:</b> 倦怠, 水肿。			
<b>问诊:</b>  <b>1、 服药反应:</b> 服前方如一碗, 则身体好, 但会头痛。如服半碗, 则头痛少, 但身会肿些。 <b>2、 月事:</b> 月经明天要来了。 <b>3、 视力变差。</b>			
<b>脉诊:</b> 脉仍细小, 较原先大些。			
<b>望诊:</b> <b>1、 舌诊:</b> <b>2、 眼诊:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 同前。加攒竹。			
<b>中药处方:</b> 下次改处方时, 增加 川芎三钱, 白附子三钱, 僵蚕三钱。			
<b>解说:</b> <b>1. 视力变差</b> 因太多水在经脉周围。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Mitze Irena	女	中年, 肥胖	2008/08/26
<b>来诊原因:</b> 倦怠, 水肿。			
<b>问诊:</b> 病人好许多。			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> <b>2、眼诊:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 同前。加太阳, 左血海。			
<b>中药处方:</b> HT-64 早晚饭前各服 40粒			
<b>解说:</b> <b>1.</b> 左血海→右少腹痛经。 <b>2.</b> HT-64→(温经汤加减)。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Coulter John	男	约 40 岁, 中等	2008/8/12
来诊原因: 左肋偶尔痛一下, 饮酒造成。血中酸过多, BP 148/98, 干眼症, 左足胆经上丘墟麻, 鼻炎。			
问诊: (1) 睡眠: 尚好。 (2) 身温正常。 (3) 大便正常。 (4) 小便中黄。 (5) 口渴尚好。 (6) 双足冷 (很久了) (7) 易出汗。 (8) 手冷足冰(自知)额热			
脉诊: 脉缓			
望诊: 1、舌诊: 黄干厚。 2、眼诊: 脾区过大, 肝区有破损且圈纹多(圈纹代表有脂肪肝), 瞳孔对光反应差→肾阳不足。			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断: 脾受损, 酸克甘, 肾阳不足, 心阳亦不足。			
针灸处方:			
中药处方: 桂枝五钱 白芍五钱 旋覆花三钱 代赭石三钱 生姜三片 干姜二钱 当归二钱 木通二钱 黄芩三钱 细辛二钱 苍朮三钱 泽泻五钱 炮附子四钱 补骨脂三钱 败龟板二钱 辛夷三钱 菖蒲三钱 玉金五钱 <div style="text-align: right;">五付 9—3碗 早晚餐前各一碗</div>			

**解说：**

1. 当归四逆汤去炙甘草→治手足厥冷，炙甘草增腻故去。
2. 旋覆花三钱 代赭石三钱→治呕酸。
3. 生姜温中，干姜散水。
4. 大便好木通用二钱即可。
5. 苍朮三钱 泽泻五钱→解酒毒。
6. 炮附子四钱 补骨脂三钱 败龟板二钱→补肾阳。
7. 辛夷三钱 菖蒲三钱→鼻塞。
8. 玉金五钱→病人近日丧父，压力大。
9. 老师告知病人，当手足温度回升就表示病已转好。

**备注：**



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/06/09	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Coulter John	M	年龄不知, 体格壮硕	2008/8/20
<b>来诊原因:</b> 1 酸血症 (Acidic blood)、高血压 (平素约 148/98mmHg)。 2 左肋下偶而疼痛, 饱满造成。(病患平时有喝咖啡) 3 鼻炎好。 4 左足丘墟处痛 (胆经)。 5 自觉手足冰冷。 6 病患尚有一帖药未服, 提前就诊。			
<b>问诊:</b> 1. 夜间睡眠因夜尿有一两次醒, 但可回睡。 2. 左肋痛仍有一些。 3. 鼻炎已无症状。 4. 双足仍冷。 5. 小便淡黄到中黄。 6. 体力好。 7. 胃口好。 8. 口渴尚好 9. 血压 155/101mmHg (未服降压西药), 病患有吃一些起司及冰淇淋。 10. 身时出汗, 皮湿。			
<b>脉诊:</b> 脉弦有力。			
<b>望诊</b>			
<b>舌诊:</b> 黄白厚湿。			
<b>诊断:</b> 表虚里寒。			
<b>中药处方:</b> 同 2008/08/12 处方, 炮附子加重至六钱 (原来四钱) 四帖, 9 碗水煮成 3 碗, 早晚餐前各服 1 碗 ★前次剩余的一包药再加入二钱炮附子			
<b>解说:</b> 1. 本病患脉象弦数, 且夜间无特别寒热感, 并非生附子适应症, 故不用之; 而病患较无改善及较不稳定之症状与表虚里寒较有关, 因此守方并以加重炮附剂量治疗里寒兼固表。 2. 倪师卫教: 不可喝牛乳及所有相关乳制品。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2006/09/07	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Coulter, John	F	约四十岁，身壮	2008/08/27
来诊原因： 胰脏癌复诊			
问诊： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 睡眠好</li> <li>2. 左肋痛去</li> <li>3. 小便淡黄</li> <li>4. 双足仍有冷</li> <li>5. 胃口好</li> <li>6. 大便每日行</li> <li>7. 口渴正常</li> <li>8. 睡时无寒热</li> <li>9. 体力尚好</li> </ol>			
脉诊：稍洪大有力			
望诊			
舌诊：黄白干厚→燥热，寒热并结			
诊断：病人进步中			
中药处方： <p>同8/12方,改砲附子六钱 麦冬三钱 天花三钱 党参三钱 五付</p> <p>9 碗煮成三碗，早晚餐前各服一碗</p>			
解说： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 治胰脏癌一定要注意大便</li> <li>2. 左侧肋下持续痛是胰脏癌，偶尔会痛是胰脏炎。</li> <li>3. 舌：黄白一寒热并结，干一津液燥，厚一燥区大</li> <li>4. 天花可增加血中的津液，麦冬增润肺的津液，党参增加肠胃津液</li> <li>5. 病人右脸下方稍肿大，师触诊后告知，因无肿块又无热，无须担忧。</li> </ol>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008 / 08 / 12	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Tilma Temo	女	30余岁，矮胖	2008/08/12
<b>来诊原因：</b> 左乳发现一硬块。			
<b>问诊：</b> 1. 月经：一月一次。 2. 左乳硬块痛吗：不痛，只有压力感。 3. 睡眠：睡得好。 4. 凉热：左乳热，右乳凉。 7. 大便：每日行。 8. 小便：淡白色。 9. 口渴吗：渴，喜冷饮。 10. 胃口：过好，喜吃甜食、零食、喝可乐。			
<b>脉诊：</b>			
<b>望诊：</b>			
1、舌诊：鲜黄湿			
2、眼诊：			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 阳明腑、经皆热			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> 石膏五两 知母五钱 防己五钱 猪苓三钱 茯苓五钱炒 麦芽五钱 当归二钱 川芎二钱 生地二钱 白芍三钱 牡 蛎一两 五付			
<b>解说：</b> 方用白虎降热，病人胖、重，用石膏五两。更用四物汤调血，因乳汁本为血，受肺气而由红转白，故治乳汁亦尤治血也。牡蛎攻坚，防己入三焦行水，再以二苓利尿，从小便出。病人舌苔鲜黄，非暗黄，即阳明之证。			

倪医师病案纪录		初诊日期： 2 0 0 8 / 0 8 / 1 2	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
<i>Tilma Temo</i>	女	42 岁，矮胖	2008/08/26
来诊原因： 左乳发现一硬块，今复诊。			
问诊： 1. 左乳硬块：已缩小，无痛。 2. 胃口：下降中。 3. 体重：亦下降中。 4. 口渴吗：仍渴 。			
脉诊：脉缓有力。			
望诊： 1、舌诊：淡黄。 2、眼诊：			
耳诊：			
诊断： 进步了许多			
针灸处方：			
中药处方： 同前方，即： 石膏五两 知母五钱 防己五钱 猪苓三钱 茯苓五钱 炒麦芽五钱 当归二钱 川芎二钱 生地二钱 白芍三钱 牡蛎一两 另加HT-2退奶丸 40x2午餐前及睡前服			
解说： 凡治乳癌，均以四物汤加生附再加五苓散为基础，再按证施药。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Pennini Kathleen	女	约五六十岁, 胖、 重	2008/08/12
来诊原因: 病人视物模糊。来诊时自述月经已来二周不停。			
脉诊:			
望诊:			
耳诊:			
诊断: 目血虚, 因经血过量造成。			
针灸处方:			
中药处方: 当归二钱 川芎二钱 生地二钱 白芍二钱 乌药三钱  另炖鸡汤, 加酒, 生姜十二片, 一点盐。			
解说: 药方调经, 鸡汤补血。 鸡汤加盐是因为血、水同源, 且血是咸的, 这样可速引养份入血。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
<i>Pennino Kathleen</i>	女	约五六十岁, 胖大	<i>2008/08/26</i>
<b>来诊原因:</b> 病人为乳癌患者, 其母患乳癌 38 年间不容西医插手, 因此病人亦不容许西医治疗。至今乳癌病况稳定。今次来诊是因视力转坏, 眼外眶发痒发红发热。此为旧病, 今复发。			
<b>问诊:</b> 1. 尿: 色淡黄。 2. 屁: 多屁。			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄湿 2、眼诊 :			
<b>诊断:</b> 眼中多湿热			
<b>针灸处方:</b> 合谷 太阳 攒竹 阳白透鱼腰			
<b>中药处方:</b> 1. 大黄片每次二片泡浸当茶喝 2. 小承气汤 5+四物汤 3+阳起石 1+牡蛎 1+瓦楞子 1 400caps8x3 三餐饭 前吃 3. HT-88 40x2 早晚饭后吃			
<b>解说:</b> 大黄用沸水冲喝可得其气, 用以清上焦五官积热见效极快。此时见小承气汤症, 用小承气汤。 另付四物汤配阳起石及攻坚药继续治理乳癌。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/12	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Frank Dampier	男	60 岁 肥壮	2008/08/12
来诊原因： 偶尔会短气一下→师曰：可能是走路太快造成的，不要紧			
问诊： 1、睡眠：无法睡通宵，需照顾太太 2、胃口：好 3、口渴：无 4、大便：好，每日一行 5、小便：淡黄 6、寒热：睡时身热，手足温，手温额凉			
脉诊：脉大 有力（脉大，形体大，脉形相合）			
望诊： 1、舌诊：淡黄白湿 2、眼诊：肝区受损，但肝木润泽。			
特殊诊断：			
耳诊：心区正常			
诊断：过重、湿热造成			
针灸处方：			
中药处方： 1、石膏 六两 知母五钱 防己五钱 猪苓三钱 茯苓五钱 泽泻五钱 黄芩三钱                      十付 9— 3碗 早晚饭前服 2、HT-63六两 30 粒 早晚餐后服			
解说：			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Mezentseva Galina	女	55 很 瘦	2008/08/12
<b>来诊原因:</b> 右耳在两个月前开始游泳后就开始耳内一直发炎，无湿出，有时刺痛，自觉时热痛。右侧现在早上起床时都流泪及涕水出。右眼后痛，直入后脑，最近半年发生三次。喉中感到有东西，持续的痛。			
<b>问诊:</b> 1. 睡不好，频尿。 2. 每日有大便 3. 小便中黄到深黄。 4. 胃口好。 5. 口渴无。 6. 双足温，更年期(一般是很冷的) 7. 手掌温手背冷，但额温。 8. 服 9/19/2007 之剩药会呕心。 9. 午后身热吗？答：不会			
<b>脉诊:</b> 脉缓有力，但寸上寸无附骨。			
<b>望诊:</b> 1、舌诊：淡黄干 2、眼诊：			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 肝经受损，湿热在肝经			
<b>针灸处方:</b> 右睛明，头临泣，右翳风，下关，左合谷。双列缺、照海。			
<b>中药处方:</b> 柴胡三钱，半夏三钱，玉金五钱，黄芩三钱，龙胆草三钱，枳实三钱，川芎三钱，丹皮三钱，茜草三钱，勾陈三钱，黄柏三钱，黄连两钱，白朮三钱，夏枯草五钱，蝉蜕五分，炙甘草三钱，大枣十二枚。拾付，九碗煮三碗，早晚餐前服。			



**解说：**

1. 喉痛因前病手术留下 *scar tissue*，用夏枯草、蝉蜕。蝉蜕有助退皮。治扁桃腺发炎时也常用蝉蜕。
2. 小柴胡汤治肝经受损，龙胆草去热。
3. 川芎、丹皮、茜草活血化瘀。
4. 勾陈治头痛。
5. 右眼后痛，直入后脑，肝经连目系。
6. 倪师认为这不是脑瘤，若是脑瘤(右眼后方脑痛)则痛应会持续而非只痛三次，而且寸上寸之脉无附骨，故判断非脑瘤。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Mezentseva Galina	女	56,消瘦	2008/08/25
<b>来诊原因:</b> 右耳痛仍有, 无脓了。			
<b>问诊:</b>  1、 咽喉不适好多了。 2、 右环跳仍痛。 3、 目珠的疼痛已除。			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 2、眼诊:			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 双 (列缺, 照海), 天突, 右 (翳风), 左 (合谷, 曲池)			
<b>中药处方:</b>			
<b>解说:</b> 1列缺, 照海, 天突→ 咽喉不适。 2翳风, 合谷, 曲池→ 去耳中湿热。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Mezentseva Galina	女	56 岁, 消瘦	2008/08/27
来诊原因: 右耳痛。			
问诊:  4、 仍有一天药量。 5、 作疗程中。			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 2、眼诊:			
耳诊:			
诊断:			
针灸处方: 针同前。			
中药处方: 同 08/12 方加 辛夷三钱 菖蒲三钱 苍朮三钱 薏仁五钱。 4 付 9 碗 → 3 碗 早晚饭前各服 1 碗 先喝所剩之药, 再服新药。			
解说: 1 辛夷 菖蒲 苍朮 薏仁 → 去上焦湿热。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2007/03/30	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Ronald Sherwood	M	65 岁 胖	2008/08/12
来诊原因：检查身体有无问题			
<b>问 诊：</b> 1 睡无法整通宵因小便造成 2 大便每日有 3 小便淡黄 4 胃口好吃很多 5 口渴还好，时忘记喝 6 双足时冷时又热 7 体力尚好 8 有汗 9 手温额温 1 0 一周前左足趾伤到			
<b>脉诊：</b> 脉缓稍洪有力			
<b>望诊：</b> 肚脐很凸肚子很大 <b>1、舌诊：</b> 舌淡白红 <b>2、眼诊：</b> 瞳缩反应佳 肝区有破损、白点→肝有点伤，白点非癌症型白点 肝木像没被滋润到，干干的。			
<b>诊断：</b> 中湿热，肾阳不足			
<b>中药处方：</b> 减肥与左足趾断一起治疗 石膏五两 知母五钱 防己五钱 黄芩三钱 茯苓五钱 泽泻四钱 续断三钱 三七三钱 丹皮三钱 白芍八钱 川芎三钱 炮附子三钱 400 caps 10X3			
<b>解说：</b> 伤科皆可用续断。 石膏、知母、防己、黄芩为减肥方。			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Crofton Meg	女	约 50 岁, 瘦	2008/08/12
<b>来诊原因:</b> 此即迪斯尼执行长, 初诊时手指与手腕的关节严重变形, 持续服 HT-100, 此次回诊。			
<b>问诊:</b> 1、左眼过干, 但视力好转 2、右手无名指又生一硬节(类风湿)→近风寒湿三痺 3、查关节冷冰 4、自述非常不易出汗			
<b>脉诊:</b> 沉缓有力			
<b>望诊:</b>			
<b>1、舌诊:</b>			
<b>2、眼诊:</b>			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 可用汗法			
<b>针灸处方:</b>			
<b>1</b> 双: 合谷、养老、睛明			
<b>2</b> 美容针			
<b>中药处方:</b>			
<b>1</b> 回吃HT-100(自己仍有一罐) 早晚饭前各吃 <b>30</b> 粒			
<b>2</b> 桂枝四钱白芍四钱麻黄三钱杏仁三钱炙甘草三钱大枣十枚生姜二片白朮三钱决明子五钱生地二钱女贞子三钱 五付 九碗水煮成三碗, 每天早晚饭前各一碗			
<b>解说:</b>			
<b>1</b> 美容针→用「担法」: 每条皱纹中间斜刺, 浅针, 针倒、留针			
<b>2</b> HT-100(历节丸)→乌头汤			
<b>3</b> 中药处方 <b>2</b> 为麻黄汤+甘草附子汤去炮附子(无汗)+补眼(决明子)+补肝肾(用水生木: 生地、女贞子)			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/12	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Zhao Zhi-Hong	女	35 岁，很瘦。	2008/08/12
<b>来诊原因：</b> 自认有忧郁证，近来觉身发热，时发头痛，自觉从足心冷到膝盖，左肩胛骨痛、左膏肓痛、后背痛(延足太阳上下痛，含带脉)、左胁下痛、右腰后闷痛、月经后左下腹抽痛、自觉吸气浅，只能到中脘附近，白带严重、经痛、经常呃气、胃酸反逆、脸上有干癣。大便不成形。			
<b>问诊：</b> (1) 寒热：近来身觉发热，时又头痛。自觉从足心冷至膝。 (2) 胃口：好，时又过饿 (3) 大便：每日一次，黄褐。 (4) 小便：黄 (5) 口渴：尚好。 (6) 睡眠：时好时坏。 (7) 月经：白带多，经来腹痛。 (9) 其他：时噯气(胃酸)、脸颊有干癣，退皮且痒			
<b>脉诊：</b> 无			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡黄红 2、眼诊：无			
<b>耳诊：</b> 无			
<b>诊断：</b> 真寒假热			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> 生附子二钱(布包)、干姜二钱、炙甘草五钱麻黄二钱、杏仁三钱、薏苡仁三钱、当归二钱、白芍五钱、郁金五钱、黄芩二钱、远志五钱、龙骨三钱、牡蛎五钱桂枝四钱、茯神三钱 二付，每付九碗煮成三碗，早晚饭前。			
<b>解说：</b> 1 因此人易紧张，师开牡蛎五钱镇惊，因病人吃素，去牡蛎改茯神。 2 真寒假热单用生附去里寒即可，上热下寒则要同时开去上热及去下寒的药。 3 此女足冷至膝是里寒，故用四逆汤。 4 因里寒盛，吸气无法下降至丹田。 5 自觉忧郁且来诊时易紧张，师用当归、郁金、黄芩、远志、茯神等情志药 6 舌苔鲜黄，表示病浅，癌症病人舌苔黯或镜面舌，难治。 7 麻杏薏甘汤治皮癣，能除皮下之湿。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/12	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Zhao Zhi-Hong	女	46 岁，中等身材，偏瘦。	2008/08/15
<b>来诊原因：</b> 初诊以忧郁症为主诉来诊，师诊断为真寒假热，予四逆汤加减。三日后复来二诊，自言足较温，仍有头痛、暖气。恶寒，时头晕，口渴喜温饮，背痛兼带脉痛。胃口不太好。月经快来了。脸上干癣不痒但会脱皮。			
<b>问诊：</b> (1) 出汗：能流汗。 (2) 寒热：已无偶然发热，感觉发冷。手冷额热。 (3) 呼吸：仍短气。 (4) 痛：带脉痛及头痛仍有，且时晕眩 (5) 胃口：不好，仍有暖气 (6) 大便：每日一行 (7) 小便：小便黄，量无增加			
<b>脉诊：</b> 脉虚数，重按无			
<b>望诊：</b> 无			
<b>舌诊：</b> 红干。			
<b>耳诊：</b> 无。			
<b>诊断：</b> 里寒仍有			
<b>针灸处方：</b> 双足临泣、双委中			
<b>中药处方：</b> 桂枝五钱、白芍五钱、炙甘草三钱、 当归二钱、木通二钱、细辛二钱、大枣十个、 柴胡三钱、生姜二片、郁金五钱、黄芩三钱、 远志五钱、龙骨三钱、茯神三钱、茯苓五钱、 吴茱萸二钱、干姜二钱 五付，每付用九碗煮三碗，早晚饭前各一碗。			
<b>解说：</b> <b>1.</b> 由脉虚数无力且手冷额热可知属里寒。初诊用四逆汤，这次改用当归四逆汤。但里寒去掉时，如冰雪溶，小便量会增加。 <b>2.</b> 腰部酸痛环腰而行是带脉痛，药用苓桂甘枣汤，针下足临泣。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/12	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Zhao Zhi-Hong	女	46 岁，中等身材，偏瘦。	2008/08/25
<b>来诊原因：</b> 初诊以忧郁症为主诉来诊，师诊断为真寒假热，予四逆汤加减。二诊时自言足较温，仍有头痛、暖气。恶寒，时头晕，带脉痛。今日三诊自言带脉痛已去，月经过后有白带。本次四诊时主述头痛仍有，偶尔心痛、左脇下刺痛、呼吸仍短气，胃口仍不佳，不吃即饿，一吃又胀，剑突下一按即暖气，近二日一醒来。			
<b>问诊：</b> (1) 头痛：仍有，双太阳穴痛，左侧较重。 (2) 胃口：不太好，时有暖气，不吃即饿，一吃又胀。 (3) 呼吸：短气，吸入困难。 (4) 腰痛：较上次改善，但仍有。 (5) 心痛：偶尔有。 (6) 脇痛：左肋下时刺痛。 (5) 晕眩：较上次改善，但仍有。 (6) 手足：手足凉，额温。 (7) 口渴：有一点渴，但不喜欢喝水。 (8) 睡眠：近二天来醒后不易入睡，心烦。 (9) 大便：一日一次，时有绿色粪，不消化食物多。 (10) 情绪：易怒 (11) 其他：心下一按就暖气(心下痞)			
<b>脉诊：</b> 脉缓无力			
<b>望诊：</b> 无			
<b>舌诊：</b> 淡黄红，稍干。			
<b>耳诊：</b> 无。			
<b>诊断：</b> 里阳虚仍有。			
<b>针灸处方：</b> 无。			
<b>中药处方：</b> 生附子二钱(布包)，干姜二钱、炙甘草三钱 桂枝三钱、旋覆花二钱、代赭石三钱 川芎三钱、白芍六钱、柴胡三钱、郁金五钱、黄芩三钱、枳实三钱 远志三钱、龙骨三钱、熟地三钱、当归二钱 10帖 9碗水煮成3碗 早晚饭前各喝一碗			
<b>解说：</b> 3. 脉缓重按无力，属阳虚，如四肢水肿用生硫黄，无水肿用生附。 4. 川芎治其头痛，枳实治其心痛，旋覆花代赭石治其暖气，师云左脇下刺痛与其暖气有关。			





倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/12	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Liao Qing-Rong	男	年约 40, 中等身材 略瘦	2008/08/12
<b>来诊原因:</b> 因长期洗头未吹干又开车当风, 导致左侧偏头痛; 左边额头上有一肿块; 左手手背及背后长块状皮疹搔痒。过去曾抱孩子闪到腰, 腰背酸痛上下行。			
<b>问诊:</b> (1) 出汗: 能流汗。 (2) 手脚温			
<b>脉诊:</b> 无			
<b>望诊:</b> 请病患将头低下来, 肿块并未变大。			
<b>耳诊:</b> 无			
<b>诊断:</b> 头风、湿在皮下、脂肪瘤			
<b>针灸处方:</b> 左额上肿块报刺、百会、右合谷、右外关、左头临泣、左太阳透率谷、右侠谿、左右委中、左右阴谷、左腿膕中稍下方腰痛点(阿是穴), 左右肾俞			
<b>中药处方:</b> 麻黄二钱、杏仁二钱、薏苡仁三钱、炙甘草三钱、连翘二钱、川芎二钱、白附子二钱、僵蚕二钱、勾陈二钱、秦艽二钱、杜仲二钱、荆芥二钱 三付, 每付六碗煮二碗, 早晚饭前。			
<b>解说:</b> <b>1</b> 皮疹是皮下有湿, 外干内湿用麻杏薏甘汤。如果病人不出汗加桂枝, 能出汗用荆芥即可。会痒可加连翘、银花。 <b>2</b> 秦艽除督脉痛、杜仲除腰痛。 <b>3</b> 额头上的肿块, 如果低头会变大就是血管瘤, 不可报刺。 <b>4</b> 膕中相当于腰, 承山相当于魄(肛)门, 可于此两者之间找相对应之压痛点, 即阿是穴。 <b>5</b> 头临泣专治眼珠后的痛(痛连目睛), 也可治胆经上的头痛、 <b>6</b> 川芎、白附子、僵蚕、勾陈皆治头痛。 <b>7</b> 白附子专治风吹就痛的头痛。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/12	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Liao Qing-Rong	男	年约 40，中等身材略瘦	2008/08/15
<b>来诊原因：</b> 初诊主诉头风、左边额头上有一肿块，以及皮疹搔痒。二诊诸证皆改善。			
<b>问诊：</b> 病人诸证皆有改善。			
<b>脉诊：</b> 脉浮洪			
<b>望诊：</b> 左额上之脂肪瘤明显消退			
<b>耳诊：</b> 无			
<b>诊断：</b> 头风、湿在皮下、脂肪瘤			
<b>针灸处方：(同初诊)</b> 左额上肿块报刺、百会、右合谷、右外关、左头临泣、左太阳透率谷、右侠谿、左右委中、左右阴谷、左腿膕中稍下方腰痛点(阿是穴)，左右肾俞			
<b>中药处方：(同初诊方)</b> 麻黄二钱、杏仁二钱、薏苡仁三钱、炙甘草三钱、连翘二钱、川芎二钱、白附子二钱、僵蚕二钱、勾陈二钱、秦艽二钱、杜仲二钱、荆芥二钱 七付，每付六碗煮二碗，早晚饭前。			
<b>解说：</b> <b>1</b> 皮疹是皮下有湿，外干内湿用麻杏薏甘汤。如果病人不出汗加桂枝，能出汗用荆芥即可。会痒可加连翘、银花。 <b>2</b> 秦艽除督脉痛、杜仲除腰痛。 <b>3</b> 额头上的肿块，如果低头会变大就是血管瘤，不可报刺。 <b>4</b> 膕中相当于腰，承山相当于魄(肛)门，可于此两者之间找相对应之压痛点，即阿是穴。 <b>5</b> 头临泣专治眼珠后的痛(痛连目睛)，也可治胆经上的头痛、 <b>6</b> 川芎、白附子、僵蚕、勾陈皆治头痛。 <b>7</b> 白附子专治风吹就痛的头痛。 <b>8</b> 脉浮洪是夏逢夏脉，正常。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/12	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Murray Mary	女	54 岁，略胖	2008/8/12
来诊原因：体力差，一直饿，过胖，今年增重 25 磅。			
问诊： (1) 睡眠：好。 (2) 胃口：好，喜甜食。 (3) 大便：每日行。 (4) 口渴尚好，喜温饮。 (5) 双足冷冰。 (6) 不易流汗。			
脉诊：稍数无力			
望诊： 1、舌诊：黄干。 2、眼诊：瞳孔对光无反应→肾阳不足。			
诊断：上热下寒，肾阳不足致体力差。			
中药处方：石膏五两 知母五钱 防己三钱 茯苓三钱 泽泻四钱 炮附子三钱 细辛二钱 黄连二钱 黄芩三钱 补骨脂三钱 败龟板二钱 生地二钱 <div style="text-align: right;">五付 9—3碗 早晚餐前各一碗</div>			
解说： 1. 石膏五两 知母五钱 防己三钱 茯苓三钱 泽泻四钱→老师的秘密减肥方☺。 2. 炮附子三钱 补骨脂三钱→补肾阳。 3. 生地二钱→补肾阴因舌苔黄，若苔白用熟地。 4. 败龟板→阴阳俱补 5. 泽泻四钱→补肾时常用以利水。 6. 黄连味苦，入心以补心 7. 倪师曰：若患者精神体力尚可补肾就用补骨脂、泽泻、熟地即可。若体力不好，肾脏功能很差了，就要用败龟板、补骨脂、炮附子来补肾。弱欲补肾精、增加男人的精子就要用菟丝子、覆盆子。			
备注：热药冷服。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/12	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Murray Mary	女	约五十岁 肥胖	2008/08/19
来诊原因： 体力差，一直饿			
问诊： 1. 口渴尚好，喜温饮 2. 嗜甜食 3. 大便每日行 4. 双足冷			
脉诊：脉稍数无力			
望诊： 1、舌诊： 2、眼诊：瞳孔对光反应差→肾阳不足			
诊断：上热下寒，肾阳不足			
中药处方： 石膏五两      知母五钱      防己三钱      茯苓三钱      泽 泻 四 钱 炮附子三钱              细辛二钱      黄连二前      黄芩三钱 补骨脂三钱败龟板二钱              生地二钱 热药冷服    x 5帖    9碗水煮成3碗    早晚饭前各喝一碗			
解说： 1.此人肾阳不足故他体力差 2. 补骨脂偏于补肾阴。若患者精神尚可则用补骨脂及熟地即可。若体力不好，肾很差了就要用败龟板、炮附子、补骨脂。 3. 菟丝子、覆盆子用于补肾精、男人的精子。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Stephan Nicholas	男	65 中等稍瘦	2008/08/13
来诊原因: 过去九十天来, 肝癌细胞快速扩散。服用 <i>Gleevec</i> 之后即身体水肿。			
问诊: 1. 睡还好 2. 胃口好 3. 大便很好 4. 小便淡黄 5. 很倦怠 6. 双足温 7. 身热不明显 8. 小便量好 9. 下身水肿 10. 肝区无痛			
脉诊: 脉洪大有力, 中空扎。			
望诊: 眼袋如卧蚕			
1、舌诊: 黄湿厚白			
2、眼诊:			
耳诊: 肝区压痛			
诊断: 肝中积实, 肾阳不足			
针灸处方: 三皇穴, 关元, 水道, 水分			
中药处方: 黄耆五钱, 当归五钱, 川芎三钱, 党参三钱, 白朮三钱, 茯苓四钱, 生姜两片, 大枣十枚, 柴胡三钱, 玉金六钱, 黄芩三钱, 白芍一两, 酸枣仁三钱, 知母三钱, 茵陈五钱, 茜草五钱, 鳖甲五钱, 补骨脂三钱, 泽泻六钱。肉桂粉一罐, 每次加一茶匙入内冲服。伍付, 九碗煮三碗, 早晚餐前服。			
四神汤伍包加蔗糖当点心吃。			
解说: 本处方为前方照用。师曰: 这是今天第二例服用西药 <i>Gleevec</i> 。病完全不同, 却用一样的药。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/18	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Stephen, Nicholas	F	高瘦	2008/08/18
来诊原因: 肝癌			
<p>问诊:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、胃口好吗: 胃口好 有饿感.</li> <li>2、大便: 大便好, 有一点下利.</li> <li>3、脚冷吗: 双足温.</li> <li>4、渴吗: 口渴无.</li> <li>5、睡眠: 睡时无寒热, 睡时无法通宵, 一点前会醒, 四点又再醒. 之后皆不好</li> <li>6、全身无痛只有双足痛 ( 因吃 <i>Gleevec</i> 造成下身水肿, 而产生痛的 )</li> <li>7、小便: 淡白, 须出大力才排出.</li> </ol>			
脉诊: 浮数有力			
下针: 三皇穴 关元 水道 水分			
舌诊: 黄厚干.			
诊断: 中焦湿热仍重, 病人进步中, 无抽筋了.			
<p>中药处方:</p> <p>1) 黄耆五钱 当归五钱 川芎三钱 党参三钱 白术三钱 茯苓四钱 生姜两片 大枣十枚 柴胡三钱 玉金六钱 黄芩三钱 白芍一两 酸枣仁三钱</p> <p>知母三钱 茵陈五钱 茜草五钱 炙鳖甲五钱 补骨脂三钱 泽泻六钱 四付, 9-3 碗, 早餐前及睡前各一碗</p> <p>肉桂粉一罐, 每一次加一茶匙, 入内冲服.</p> <p>2) 四神汤加蔗糖-----五包, 当点心吃.</p>			
<p>解说:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、吃四神汤加蔗糖当点心, 保持水道通畅.</li> <li>2、禁食铁片, 因其副作用为便秘, 改煮菠菜加大蒜, 禁盐.</li> <li>3、停止使用 <i>Gleevec</i>, 其副作用是病人下身水肿之主因, 男人脚肿, 危!</li> <li>4、停止使用 <i>Lasix</i>, 其副作用是肝损伤, 病人本已有肝癌, 如今更雪上加霜.</li> <li>5、病人自从服了此方后减重七磅.</li> <li>6、此方主去肝积水且使肝血行畅.</li> </ol>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Corrigan Karolyn	女	40 中等	2008/08/13
来诊原因: 四个月前开刀切除一在左眉上方的肿瘤, 之后被诊断为癌(一种慢性成长的癌)。其额头的肿块自 2000开始即有。之后用西药 <i>Gleevec</i> 三个月, 让她非常不适, 失眠, 忧郁, 倦怠, 呕心。			
问诊: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 月经提前来, 这一次 21天(以前不记得了)。</li> <li>2. 每次月经来人就很不忧郁。</li> <li>3. 大便三天一次。</li> <li>4. 小便中黄。</li> <li>5. 排气无。</li> <li>6. 双足冷, 手温。</li> <li>7. 口渴有, 喜冷饮。</li> <li>8. 下午以后身热加重, 睡时身热。</li> <li>9. 前额手术处无痛或轻痛。</li> </ol>			
脉诊: 脉细小无力			
望诊:			
1、舌诊: 淡白黄, 苔薄, 牙痕多			
2、眼诊:			
耳诊:			
诊断: 上热下焦也热, 寒热并结。			
中药处方: 黄连两钱, 黄芩三钱, 白芍五钱, 阿胶三钱分三包(烊尽), 厚朴两钱, 枳实两钱, 大黄三钱, 芒硝三钱分三包(冲服), 玉金五钱, 柴胡三钱, 天花三钱, 麦冬三钱, 半夏三钱, 干姜两钱, 阳起石三钱。服时加蛋黄一只入内冲服。			
解说:			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 主方为黄连阿胶汤加大承气汤。</li> <li>2. 额头属阳明, 大肠亦属阳明。大肠便秘产生燥气故额头长肿瘤。</li> <li>3. 因不确定脉细小是否为寒, 故先不开大量热药。</li> <li>4. 心火受肺气之肃降移热小肠, 今病人上热, 必使肺太过干燥, 就像车子的 <i>radiator</i>缺水, 故用润肺之药, 亦用疏肝之药。</li> </ol>			
备注:			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/13	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Corrigan Karolyn	F	40 岁 身形瘦	2008/08/26
来诊原因: 脑瘤复诊			
问诊: 1. 大便: 正常 2. 情绪: 好转 3. 睡眠: 不好, 吃了三天的安眠药 4. 足温: 已温许多 5. 体力: 好 6. 体温: 下午热退许多			
脉诊: 脉缓无力 不细了			
望诊			
舌诊: 淡白红			
诊断: 病人进步中, 但出现虚热, 血不归肝.			
中药处方: 同8/13方加酸枣仁三钱 知母三钱 麦冬三钱 改大黄两钱 芒硝两钱(各减少一钱)九碗煮成三碗 早晚餐各服一次			
解说: 1. 少阴症渐退 2. 加酸枣仁 知母→使血归肝,能入睡.			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/13	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Pearl Liang	女	11 岁 瘦小	2008/08/13
<b>来诊原因:</b> 其母诉, 患儿自幼体弱, 身体瘦小, 皮肤较黑, 好动 两眼视力不平衡 (师云: 此与长时间躺着看书有关)			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 睡觉好, 一觉到天亮 2、二便: 大便时有时秘, 小便淡黄 3、食欲: 胃口还好 4、口渴: 口渴尚好, 有时要冰有时不要 5、汗: 有时有汗 6、手足温度: 足冰冷的, 手凉额热 7、肌肉: 有时肌肉酸痛			
<b>脉诊:</b> 脉稍数、一息六至			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄湿 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 下焦寒、阳热反逆上头			
<b>中药处方:</b> 麦冬 2 党参 2 细辛 1 乌药 3 炮附子 2 白芍 3 栀子 1 麻子仁 桂枝 白术 1 炙甘草 1 1.5 三餐前一茶匙 1 200粉			
<b>解说:</b> 1、手凉额热、足冰冷的→下焦寒、阳热反逆上头 2、大便时有时秘→小肠冷, 以“细辛 乌药 炮附子”升小肠温度 3、肺主静藏魄, 主忧。肺燥则人燥动, 在小儿则多动, 以“麦冬 党参”润肺 4、桂枝、白芍→调和营卫 5、桂枝、白术→行阳利中焦湿 6、栀子→清虚热 7、麻子仁→润肠通便			

倪医师病案纪录		初诊日期：2007/09/14	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Sun Dan	F	42岁 瘦	2008/08/13
来诊原因：月经提前，21 天即来，婚前正常，自生小孩后才提前来。			
问诊： 1 睡好 2 大便好 3 双足冷 4 口渴还好 5 胃口平平 6 小便淡黄 7 月经前一周左右经前胸部不胀，经来时小腿胀 8 手凉额热			
脉诊：稍浮数			
望诊： 1、舌诊：舌淡红 2、眼诊：			
诊断：土没有生金，直接入子宫，排土生月经，因里寒造成假象			
中药处方：温经汤加减 炮附子三钱 当归二钱 川芎二钱 白芍三钱 熟地二钱 吴茱萸二钱 干姜二钱 白朮三钱 茯苓五钱 泽泻四钱 细辛一钱 桂枝三钱 400粒 8 X 3 三餐饭前			
解说：土不生金，日久易累积东西，子宫卵巢长瘤。			
备注：			

倪医师病案纪录				初诊日期：2000/01/14			
姓名		性别：		年龄及体型		来诊日期：	
Burby Rita		F		59 岁 很 胖		2008/08/13	
<b>来诊原因：</b> 左肋下方痛，半年来区块持续扩大中，痛是持续的痛。甲状腺问题，落发，脸颊红如蝴蝶。							
<b>问诊：</b> 1 胃口好 2 大便又秘，近六个月不规则，色黑 3 小便深黄 4 排气少 5 双足温 6 口渴还好 7 睡不好，时醒。 8 身时热时冷 9 无月经了，仍有子宫卵巢等在 1 0 中午以后会潮热，下午痛变严重 1 1 有胃酸反逆							
<b>脉诊：</b> 缓有力							
<b>望诊：</b>							
1、舌诊：舌淡黄湿							
2、眼诊：							
<b>特殊诊断：</b>							
<b>耳诊：</b>							
<b>诊断：</b> 中焦湿热，因 A C I D							
<b>针灸处方：</b>							
<b>中药处方：</b> 旋覆花三钱 代赭石五钱 生姜三片 大枣十枚 石膏四两 知母五钱 泽泻五钱 当归二钱 侧柏叶三钱 枳实三钱 猪苓三钱 瓜蒌实五钱 桂枝三钱 海藻四钱 茯苓三钱 伍付 九碗煮三碗水 早晚饭前							
<b>解说：</b> 此例已接近胰脏癌。 1 代赭石重镇降逆为主药，因有胃酸故加重。 2 炙甘草增腻故不用。 3 不用白朮因怕他胃口会更好。							
<b>备注：</b>							

倪医师病案纪录		初诊日期：2000/01/14	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Burby Rita	F	59 岁 很 胖	2008/08/21
来诊原因：左肋痛减轻许多，可转身了。胃酸下降，只剩一点点。脸颊红如蝴蝶斑退去。倪师说此人为胰脏癌。			
问 诊： 1 大便未尽出 2 小便中黄，比以前淡 3 睡在凌晨两点到三点醒来，之后可睡到天亮 4 身热退 5 胃口好 6 双足温 7 不易出汗			
脉诊：比较好，细小			
望诊： 1、舌诊：一点淡黄红 2、眼诊：			
诊断：			
中药处方：同 8/13 加 厚朴二钱 大黄三钱 柴胡三钱 郁金五钱 龙胆草三钱 茜草三钱 伍付 九碗煮三碗水 早晚饭前			
解说： 1 因大便未尽出故加大黄厚朴。 2 丑时醒来，加柴胡郁金龙胆草茜草 3 胰脏癌病人几乎百分之百便秘			
备注：服药完再来找我			

倪医师病案纪录		初诊日期：2000/01/14	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Burby Rita	F	59 岁 很 胖	2008/08/27
来诊原因：左肋下方仍有痛，但痛在缩小之后，仍有持续痛。痛时，小便就深。			
<b>问 诊：</b> 1 大便好转，二次一天 2 小便时深时淡 3 睡好转许多（两三点醒来，立即可回睡）。 4 下午潮热退许多。 5 胃口好，仍无汗出。 6 脸红蝴蝶斑退许多。 7 胃酸好了不反逆。 8 甲状腺稍肿（无心悸）。 9 双足温 10 手温头热手背凉下。			
脉诊：缓有力			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡黄红 2、眼诊：			
特殊诊断：			
耳诊：			
诊断： 病人进步许多			
针灸处方：			
<b>中药处方：</b> 同 8/13 加 厚朴二钱 大黄三钱 柴胡三钱 郁金五钱 龙胆草三钱 茜草三钱 伍付 九碗煮三碗水 早晚饭前			
<b>解说：</b> 1 胰脏癌病人一定要大便通畅，同时顾肝。 2 因为体温够热，所以不用担心甲状腺有不好的问题，而且没有心悸，故不是甲状腺的问题。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008 / 08 / 13	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Liang Lisa	女	约40岁，正常	2008/08/13
<b>来诊原因：</b> 咳嗽，自述已历一周，用力咳会咳出黄痰，曾服千金苇茎汤，今已无痰，只余咳嗽。			
<b>问诊：</b> 1.月事如何：有血块，无经痛，但经期间排大便会痛，月事提前。 2.睡眠：多梦，有时会醒。睡时身体觉冷。 3.手足：手热，足趾冷。 4.大便：每日行，但不易出，有痔疮感，屁多。眼看病人肚子过大。 5.小便：中黄。 6.口渴：口觉干。 7.喜热饮冷饮：喜热茶。 8.呕心胁痛：不呕心，但吃饱后右胁会痛， 病人自述有时会脚肿。又因提行李拉伤，造成心痛彻背。			
<b>脉诊：</b> 稍数、有力			
<b>望诊：</b> 1. 舌诊：黄 干 2. 眼诊：肝区圈纹，胰区好，肾区有反应 3. 穴诊：阳陵泉略有压痛。双三阴交压痛			
<b>耳诊：</b> 右耳胆区略有压痛。			
<b>诊断：</b> 胆囊塞，肺中燥热。			
<b>中药处方：</b> 柴胡三钱 枳实三钱 黄芩三钱 炙甘草二钱 五倍子三钱 海金砂三钱 黄连二钱 白芍五钱 阿胶三钱(分三包烔尽) 苇茎三钱 冬瓜仁三钱 丹皮三钱 桃仁三钱 厚朴二钱 大黄三钱 槐花三钱 当归二钱 赤小豆四钱 泽泻五钱 猪苓三钱 茯苓四钱 拾付			
<b>解说：</b> 因右胁非持续痛，故非胆石，但正在形成中，故用柴胡、枳实、五倍子、海金砂等攻其未病。阿胶用以防止攻石引致出血。肺中仍热，会产生黄胶痰，跑到胸腔造成心痛彻背，加上舌干口渴，故用芩连，并续用苇茎、冬瓜仁、桃仁等清肺热，去黄稠痰。因多屁，排便不畅，用小承气汤。有痔疮感，用槐花、当归赤小豆治其下焦血分湿热。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/05	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Hu Mary	女	约 50 岁， 微胖	2008/08/13
来诊原因： 腹膜癌开刀转移至肝，上周抽 11 磅腹水，现在肝区痛，腹水又回			
问诊： 1、睡不好，每一、二小时就醒 2、胃口饿，无法吃很多(因胃会胀) 3、口渴有，喜温饮 4、大便每日行，量不多 5、小便淡黄，有时尿不出来感，量不多 6、觉身体冷，双足不冷 7、有一点腿肿 8、体力较差			
脉诊：洪数有力附骨			
望诊：气色黑			
1、舌诊：淡白红			
2、眼诊：			
特殊诊断：			
耳诊：			
诊断： 里阴实之症			
针灸处方： 水分、关元			
双：三皇穴、水道、足三里、章门、期门、肾俞、京门、肝俞、脾俞			
中药处方： 补气治湿汤+生硫磺 人参四钱 白朮六钱 苍朮五钱 茯苓五钱 陈皮五钱 麦冬五钱 当归五钱 木通四钱 黄芩三钱 厚朴三钱 升麻三钱 生硫磺二钱(另包) 三付 六碗水煮成两碗 早晚饭前各一碗			
解说： 1肾俞、京门→俞募治疗法 2生硫磺→利水			
备注：			



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/05	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Hu Mary	女	50 岁，中等	2008/08/20
来诊原因： 昨天抽出腹水 4700cc，回诊。			
问诊： 1、抽腹水之后，小便出 500cc，大便出成形 2、口渴有，喝室温水 3、身体内是热的，全身热 4、双足热 5、胃口好，会饿 6、呼吸短气，一点咳嗽			
脉诊：稍洪数，一息六至			
望诊： 1、舌诊：黄厚干 2、眼诊：			
特殊诊断：			
耳诊：			
诊断：仍以健脾为主要方，利湿			
针灸处方：因昨天抽腹水，身体虚，不下针			
中药处方： 1补气治湿汤+生硫磺三钱(另包) 十二付六碗水煮成两碗早晚饭前各一碗 2胃苓汤 400粉 午餐前、睡前各二茶匙			
解说：此人因有开刀、化疗过，师认为因身体结构被破坏而会让中医下手时产生盲点，故之前有说若腹水严重可去抽水，但一定要完全用中药调理			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/8/13	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Kuo Shu-Chen	女	38 岁, 中等	2008/8/13
来诊原因: 掉头发, 黑斑, 睡不好, 咳嗽打喷嚏有尿液渗出, 头晕, 便秘, 干眼, 肚子大, 颈部有突出物, 经期来若走路较多, 会酸痛影响睡眠, 痔疮。			
问诊: (1) 睡眠: 每天到 3:00 都醒来。 (2) 开车或走路一小时会晕。 (3) 大便: 便秘三天一次。 (4) 小便淡黄, 有时深黄。 (5) 排气有。 (6) 看计算机荧幕久会眼干。 (7) 如喝多水或喝西瓜汁则手指肿。 (8) 月经正常 28 天, 每次约五天。 (9) 双足热。			
脉诊: 稍浮缓有力。			
望诊: 1、舌诊: 淡白干。			
诊断: 水停中焦。			
中药处方: 桂枝五钱 白朮四钱 茯苓五钱 猪苓三钱 泽泻五钱 侧柏叶五钱 当归三钱 茜草五钱 川芎三钱 白芍五钱 丹皮三钱 厚朴二钱 大黄三钱 枳实二钱 柴胡三钱 玉金三钱 酸枣仁三钱 半夏三钱 南星三钱 200克粉 三餐前三茶匙 先用粉, 不行再用汤剂			
解说: 1. 桂枝五钱 白朮四钱 茯苓五钱 猪苓三钱 泽泻五钱→五苓散, 去中焦水。 2. 侧柏叶五钱 当归三钱→生发。 3. 茜草五钱 川芎三钱 丹皮三钱→去子宫瘀血治黑斑。 4. 厚朴二钱 大黄三钱 枳实二钱→小承气汤治便秘。 5. 柴胡三钱 玉金三钱 酸枣仁三钱→治肺先治肝。 6. 半夏三钱 南星三钱→去肺中的津液。 7. 女人脸上有黑斑, 多为子宫有瘀血。将瘀血清出即可。 8. 病人陈述, 一运动就头晕, 表示中病。病人应多运动。 9. 皮肤上的突出物为疣, 可以电射移除, 或是以灯心草烧掉。 10. 多吃甜食容易掉头发, 师嘱病人喝开水或是茶, 不要吃甜食和其他饮料。 11. 病人的脉为浮表示有表症, 又为弦表示有水, 用五苓散。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/14	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Lin Chun Yang	M	42 岁 中等身材	2008/08/14
<b>来诊原因：</b> 对风敏感。右侧冷左侧热，右侧手足麻胀有十年了。长期大便不成形。睡不饱，睡越多越累。每天早上四点会醒来去喝水，口苦，眼肿感，有时因手足冷而醒来。手掌背面皮上生疣。 前阵子吃肺结核药过量，肝受损。			
<b>问诊：</b> 1 胃口还好 2 每日有大便 3 小便淡黄 4 口渴有，喜饮室温水 5 双足冷手冷 6 不易汗，运动少，白天有时打瞌睡			
<b>脉诊：</b> 沉细无力，夏逢冬脉			
<b>望诊：</b> <b>1、舌诊：</b> 舌淡白红 <b>2、眼诊：</b>			
<b>特殊诊断：</b> 眼诊：肝脾肾好，右肝区有圈纹→积肥气			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 少阴证，肝区积肥气			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> 1 炮附子四钱 细辛二钱 麻黄三钱 拾付 六碗煮二碗水 早晚饭前 2 H T — 6 8 护肝丸 六两 30X2 中餐饭前，睡前			
<b>解说：</b> 1 脉证皆为少阴病。少阴脉微细，因脏腑肌肉之间有水湿把脏器压住，阳气出不来。 2 此人脏腑之间有很多湿，使脏腑工作速率慢下来，故发展为少阴病。 3 麻黄发阳气，即可使阳气走到右边。 4 湿跑到大肠故大便稀。			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/14	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Liu, An-Ping	男	40	2008/08/14
来诊原因: 病人自述心脏早搏, 视神经凹陷, 手足冷, 有汗, 失眠, 心悸, 频尿, 早上起来背后第五椎有麻感, 睡觉时必须左躺, 右躺则心跳快不能眠。服少许安眠药帮助睡眠。有气喘病史, 偶喷气管扩张剂。			
问诊: 1. 运动时有汗, 2. 近来脚较冷, 3. 压力大时心动悸, 4. 每日有大便, 5. 尿 频, 每饮水则小便多, 6. 胃口好, 7. 口渴尚好, 8. 不会盗汗, 9. 不怕风吹 10. 晚上身无寒热 11. 双手足冷			
脉诊: 脉浮弦数有力			
望诊:			
1、舌诊: 白厚干			
2、眼诊:			
耳诊:			
诊断: 水气凌心			
针灸处方:			
中药处方: 桂枝五钱, 炙甘草五钱, 龙骨五钱, 牡蛎一两, 乌药五钱, 细辛二钱, 茯苓三钱, 泽泻三钱, 先三帖, 九碗煮三碗, 早晚饭前服			
解说: 病人心火不足, 小肠火不能有效气化水分, 造成冷水积聚。水克火, 水气凌心造成心动悸。用桂枝甘草汤强心火。龙骨牡蛎汤使阳固守, 治频尿。乌药治频尿, 细辛可引心火下行入小肠。用茯苓泽泻利中下焦之水。有心动悸时不要用白芍, 因白芍加强静脉血回流, 加重心脏之负担。患者体内没水液停聚时泽泻用三钱即可, 有水液停聚时用五钱。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/14	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Weaver Patricia	女	50 岁 中等瘦小	2008/08/14
<b>来诊原因:</b> 服前药后无咳嗽了。右肩后方到腋, 再到前肋下, 仍有时痛, (自认为有可能是因为之前有装管子排出水后管子造成的痛), 有恶心感, 平时白天时两肋有紧张感。(该患者为乳癌移转骨, 乳癌已治好, 骨痛仍有)			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 常在凌晨 2:30 醒, 能很快回睡 2、晚上睡时温度很好, 无特殊寒热 3、二便: 大便每日一、二次, 小便淡黄 4、胃口: 还好 5、口渴: 稍有一点口渴 6、双足: 温 7、体力: 好			
<b>脉诊:</b> 脉稍洪大, 一息 6-7 至			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄红 2、眼诊:			
<b>中药处方:</b> 桔梗5 炙甘草2 补骨脂3 续断3 炒麦芽3 当归3 川芎3 金铃子3 延胡索3 熟地2 柴胡3 玉金3 黄芩3 党参3 生姜3 炮附子4 桂枝3 白芍6 茯苓3 海藻5 牡蛎5 枳实3 代赭石3 旋覆花3 泽泻6 猪苓3 800粒 每服8粒, 三餐前服 1、汉唐 60号六两 每服8粒, 三餐前服			
<b>解说:</b> 汉唐 60 号→收敛静脉。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Hope Yolanda	F	45 岁, 中等身材	2008/08/14
来诊原因:			
1. 后肩痛, 后腰痛在带脉。 2. 双乳有硬块, 两个月前发现。			
问诊:			
1. 睡不好, 每日 2: 15am 必醒, 可再入睡。 2. 胃口很好。 3. 大便三天一行。 4. 月经很准时。 5. 小便淡黄。 6. 肚子肥大, 有时排气。 7. 双足冷, 睡时身冷。 8. 口渴无。 9. 经常身体冷。 10. 经前右乳有一硬块会痛 (位于足少阴经上)。再约两周后月经将至。			
脉诊: 脉缓有力。			
望诊			
舌诊: 淡黄干。			
诊断:			
针灸处方: 梁丘、上巨虚、解谿、太冲、后谿、申脉、足临泣、外关 (以上双侧), 左然谷。			
1. 梁丘为胃经郄穴, 可治疗经脉上不论虚实的痛症。 2. 上巨虚: 治脐上气实之病, 令其虚之。 3. 解谿: 同时打开经脉 (只限胃经吗?) 中阻塞之气, 犹如河川疏浚使之流畅。 4. 太冲: 再引大水由高处往下冲, 加速水道 (经脉) 之顺畅。 5. 后谿配申脉: 针对项肩强痛的治疗。 6. 足临泣配外关: 治疗腰痛。外关尚可治疗三焦、阳维之病。 7. 然谷: 肾经, 因为要导引水出 (腰痛因湿重引起), 水在深层, 故要深刺至骨边。			

**中药处方：**

柴胡三钱 玉金五钱 黄芩三钱 龙胆草三钱  
炮附子四钱 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草三钱  
当归二钱 木通三钱 细辛二钱 大黄二钱 牡蛎一两  
五帖，九碗煮成三碗，早晚餐前各服一碗

**解说：**

1. 病患原先就诊原因是肩痛与腰痛，但后来又提及乳房有硬块，倪师认为肩痛与腰痛以针刺治疗即可痊愈，乳房硬块则需服药治疗。
2. 病患月经周期虽然正常，但经前乳胀时会有一小区域特别痛，此即奶水堆积之患部。本次处方先以柴胡、玉金、黄芩、龙胆草针对睡不好，每日 2:15am 必醒的症状治疗；当归四逆汤加大黄治疗双足冷、睡时身冷及便秘；牡蛎软坚。同时病人虽有寒证，但因未到用生附子的程度，故用炮附子，且炮附味咸还能软坚。
3. 至于用四物汤加炒麦芽治疗乳房硬块的方法，则在月经来之前再开始服，届时利用奶水下行的自然生理变化时机用药，效果更好。

**备注：**



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Hope Yolanda	F	45 岁, 中等身材矮胖	2008/8/21
来诊原因: 3. 后肩痛, 后腰痛在带脉。 4. 双乳有硬块, 两个月前发现。 5. 回诊持续治疗。			
问诊: 1. 服药后乳房肿块略缩小, 月经准时来, 今天第一天。经来左乳变小, 右乳仍大。 2. 睡眠好转, 2: 15am不再醒了。 3. 大便一日一次。 4. 小便淡黄。 5. 双足冷, 睡时身仍冷。 6. 无口渴。			
脉诊: 右脉大于左脉。(女子以血为主, 正常脉应为左略大于右, 目前脉象应是因为月经来潮, 经血排出之缘故。)			
望诊 舌诊: 黄湿厚。			
诊断:			
中药处方: 1. HT-2六两。 每次 40 颗, 早晚餐饭后服。 2. 同 2008/08/14处方, 因病人要旅行一周, 改为粉剂胶囊。每次 10 颗, 午餐前及睡前服。			
解说: 1. 病患因部分症状有改善、部分症状仍持续, 故守方再服。 2. 因月经至, 故加服 HT-2退奶丸 (成分不明, 推测可能为四物汤加炒麦芽、牡蛎...等药?), 并以其为主要处方 (剂量较重), 利用月经期间奶水下行的自然生理变化时机加强清除奶水的效果。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/14	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Yang Angela	女	10 岁, 瘦	2008/08/14
来诊原因: 瘦小, 不喜吃饭。			
问诊: 1、胃口好(小孩说自己胃口好, 父母说不喜吃饭) 2、大便每天有 3、足热 4、口渴有, 想喝温饮 5、睡好 6、体力好 7、有汗出, 易感冒, 感冒时不喜吹风 8、早起时打喷嚏			
脉诊: 稍数			
望诊: 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊: 左眼肝区左下处有白点			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断: 中焦寒湿			
针灸处方:			
中药处方: 1 桂枝二钱 白芍四钱 炙甘草二钱 生姜二钱 大枣十枚 十付 六碗水煮成两碗, 每天早晚饭前各一碗 2 麦芽糖一罐 每次加一匙入内冲服			
解说: 早起时打喷嚏→表虚			
备注:			

倪医师病案纪录				初诊日期：2008/8/14			
姓名		性别：		年龄及体型		来诊日期：	
Wei Yimin		男		41 岁，中等，高		2008/8/14	
来诊原因：肠胃不适，心下痞，如有物在其中，一直不消化，心律不整，干眼症，睡不好，双手小指，无名指麻。							
问诊： <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 睡眠：时好时坏，近来最差。</li> <li>(2) 大便：每天行，不成形。</li> <li>(3) 小便淡黄。</li> <li>(4) 手足冷。</li> <li>(5) 胃口好。</li> <li>(6) 口渴无。</li> </ul>							
脉诊：缓有力（老师口述为洪数）。							
望诊： <ul style="list-style-type: none"> <li>1、舌诊：黄湿，中间白。</li> <li>2、眼诊：</li> </ul>							
特殊诊断：							
耳诊：							
诊断：调胃承气汤症。							
针灸处方：双手神门，后溪。							
中药处方：调胃承气汤4 决明子1 <div style="text-align: right;">           100粒            8x            3            三餐饭前         </div>							
解说： <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 决明子→干眼。</li> <li>2. 由舌苔可看出中焦湿热。</li> <li>3. 胃气会影响睡眠，服调胃承气汤清出浊物，其他症状应会消失。</li> <li>4. 针神门，后溪→手麻。</li> </ul>							
备注：							

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/01	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Zheng Qiao Mei	女	31 岁, 中等身材	2008/08/14
<b>来诊原因:</b> 胃上脘时痛, 西医诊为胃溃疡, 因在餐馆服务, 晚上九点时方能吃晚餐, 胃口尚好, 吃饱饭后想吐, 但又吐不出来, 反变成下利。因饿的慌、且上脘时痛而导致失眠。自觉胸口以上至面部燥热且痒, 但双足冷。晨起咽干有胶痰, 痰中有血丝, 面肿足肿, 口渴, 视力模糊(像有东西罩着), 走路一二个小时也会导致脚肿, 肩项酸痛。月经从年轻时就四到五个月一次。落发凶、自觉胸闷。			
<b>问诊:</b> (1) 胃痛: 吃饱想吐转下利, 饿时会发抖。 (2) 胃口: 佳。 (3) 睡眠: 因胃痛、上焦及面热且痒无法睡 (4) 大便: 色黄。 (5) 口渴: 有, 想喝温水。 (5) 月经: 自年轻时就每四、五个月一次。 (6) 其他: 喜甜食、视力模糊、落发凶。肩背后方如针刺般很痛且伴颈项强硬。有胃酸, 会打嗝。			
<b>脉诊:</b> 沉细无力			
<b>望诊:</b> <b>1舌诊:</b> 淡黄湿 <b>2眼诊:</b> 肺区黄块、肝区有破洞和圈纹			
<b>耳诊:</b> 无			
<b>诊断:</b> 里寒多热少、肺中湿热			
<b>针灸处方:</b> 后谿、申脉→肩背痛			
<b>中药处方:</b> 石膏二两、知母五钱、干姜二钱、吴茱萸三钱 半夏三钱、南星三钱、皂荚三钱、大枣十枚 麦冬三钱、丹皮三钱、淮山三钱 当归二钱、侧柏叶三钱、栀子三钱 党参三钱、厚朴二钱、旋覆花三钱、生甘草三钱 五付, 每付用九碗煮成三碗, 早晚餐饭前服用。			

**解说：**

**1**晚上会饿的发慌，西医说是血糖过低，中医是用白虎汤(石膏知母)来治，效果很好，会有这种证的原因就是常吃消夜造成，此女在餐馆工作，晚餐到九点多才吃，这就是原因了。

**2**吃饱想吐却吐不出，变成下利，就是吴茱萸干姜证。

**3**眼诊肺白区有明显黄块，晨起咳胶痰，这是肺中有痰，此女及其丈夫都不抽菸，可知是因为餐馆中的油烟引起。

**4**所咳胶痰带血丝，这是肺中过燥，用麦冬、淮山润燥。

**5**落发严重用当归、侧柏叶。

**6**颈项痛刺后谿、申脉

**7**月经正常是二十八天一次，上应太阴之数，但少数女性是季经或半年经，那是天生如此，也算正常。治疗上我们先治余病，再看她月经周期有没有变化，

再决定要不要治她的月经。

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/01	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Zheng Qiao Mei	女	31 岁，中等身材	2008/08/25
来诊原因：			
初诊时主述胃上脘时痛，时常饿到发抖，西医诊为胃溃疡。			
问诊：			
(1) 胃痛：已去，饥饿到发抖的状况亦去，吃东西时自觉有物梗喉。 (2) 足肿：退许多，脸仍有肿。 (3) 呼吸：仍胸闷气短，时头晕。 (4) 精神：不佳，时耳鸣 (5) 口渴：晚上口渴，喜温饮。 (5) 睡眠：睡不好，不易入眠。 (6) 寒热：夜间身热。 (4) 其他：眼睛内很多眼屎，落发变少，面已不痒，晨起咳黄胶痰，喉中痰多。			
脉诊：脉弦稍数			
望诊：			
1舌诊：黄湿			
2眼诊：肝区有洞和圈纹，肺白有明显黄块。			
耳诊：无			
诊断：胃寒去，肺中湿热仍盛。			
针灸处方：双后谿、双申脉→后项肩背痛 双足临泣、双肾俞→治她腰痛在肾俞 处双合谷、双睛明→眼屎多 天突、双照海→治她喉咙有不畅梗阻感 双委中、双阴谷→腰背痛			
中药处方： 石膏二两、知母五钱、 半夏三钱、南星三钱、皂荚三钱、大枣十枚 麦冬三钱、丹皮三钱、淮山三钱 当归二钱、侧柏叶三钱、栀子三钱 党参三钱、苏叶三钱、旋覆花三钱、生甘草三钱 柴胡三钱、郁金五钱、黄芩三钱、龙胆草三钱、酸枣仁三钱 五付，每付用十二碗煮成四碗，早晚餐饭前服用。			

**解说：**

**1**晚上会饿的发慌，西医说是血糖过低，中医是用石膏知母(白虎汤)来治，效果很好，会有这种证的原因就是长期吃消夜，此女在餐馆工作，晚餐到九点多才吃，这就是原因了。

**2**前诊胃中寒热并结，如今胃寒去，故不用吴茱萸、干姜。

**3**肺白有明显黄块，晨起咳胶痰，这是肺中有痰，此女及其丈夫都不抽菸，可知是因为餐馆中的油烟引起。吸油烟或抽菸造成的胶痰用皂荚丸。

**4**所咳胶痰带血丝，这是肺中过燥，用麦冬、淮山润燥。

**5**上焦湿热时如用发表药(例如葛根汤)，会使面肿如桃。

**6**血不足则发落，落发用当归、侧柏叶，。

**7**苏叶可开喉，利咽喉之气，痰在喉针天突、照海。

**8**夜间口渴用麦冬

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/25	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Hemmat Norma	F	54 岁, 身材中等较瘦	2008/08/15
<b>来诊原因:</b> 1 1990年乳癌开刀, 并作八次化疗 (化疗后即停经), 之后服药 (Tomoxifen) 五年。到 2003年, 又再次发现乳癌, 并转移至骨头产生骨癌。 2 经倪师及大师姐治疗后略有改善, 也停用西药, 西医检查癌细胞未再增生, 但亦未减少。 3 今日持续回诊。目前仍有服西药 (Keppra、SAHA)。			
<b>问诊:</b> 1. 睡眠时好时坏, 不定时醒。 2. 髋关节部位有疼痛感。 3. 服 SAHA后双肋痛, 不服时则不痛。 4. 双足时冷, 偶尔热。 5. 体力不好 (倪师认为是服 SAHA引起)。 6. 睡时身温正常。 7. 口渴尚好。 8. 胃口好。 9. 手凉。 10. 乳房无伤口或流血。 11. 夜晚平躺时心跳快。			
<b>脉诊:</b> 缓有力, 尺脉近无 (里寒)。			
<b>望诊</b>			
<b>舌诊:</b> 淡黄红湿。			
<b>诊断:</b> 里寒仍有。			
<b>中药处方:</b> 同 2008/04/25处方, 加生附子三钱 (另包)。五帖, 九碗煮成三碗, 早晚餐前各服一碗。			



## 解说:

### 1. 以下为初诊（2008/04/25）病历与

处方： 问诊：（1）睡不好时又好，无定时醒。

（2）每日大便。

（3）胃口好，味觉好。

（4）体力不好。

（5）小便正常。

（6）双足冰。

（7）晚上时身热。

（8）时关节不定点痛。

（9）口渴尚好，半夜口渴多。

（10） 汗出不多。

（11） 手凉，额温。

脉诊：双手附骨脉。 舌诊：淡黄红

眼诊：心阳不足、阴也不足，右肾阳失、左肾尚好，肝区肺区阴实。

诊断：阴寒证无疑。

处方：黄连二钱 黄芩三钱 白芍五钱 阿胶三钱（分三包烱尽）

炮附子四钱 细辛二钱 柴胡三钱 玉金五钱 龙胆草三钱

牡蛎六钱 瓦楞子五钱 桂枝五钱 炙甘草三钱

补骨脂三钱 泽泻五钱 生地三钱 茜草三钱 当归二钱

白朮五钱 茯苓五钱 五帖，九碗煮成三碗，早晚餐前各服一碗。

说明：黄连阿胶汤补心血治失眠，炮附细辛温里寒补肾阳、炮附味咸尚可软坚，柴胡黄芩玉金龙胆草配合茜草当归可清肝解毒、补血兼去阴实，桂枝炙甘草强心阳，补骨脂泽泻生地补肾，白朮茯苓固中焦，牡蛎、瓦楞子合用攻坚可治疗乳癌。今日因病患仍有里寒，故加生附子。

### 2. 附上西药相关背景供参考：2008/01/19欧盟执委会核准 Levetiracetam(marked as Keppra)用于 12 岁以上原发性全盘性强直阵挛发作之难治体质型泛发性癫痫辅助治疗，是治疗脑神经病变导致抽搐的癫痫药，但可能需要承受癫痫药带来的严重抑郁、躁狂、精神病、甚至自杀的药物副作用。同时也可治疗罹患实质器官癌症之成人病患因化疗引起之贫血。但美国 FDA 在 2008 年 1 月也发出明确警告，长时间使用某些抗癫痫药物治疗癫痫大发作、偏头痛、双极性精神病和其它症状，有可能会引致服药者自杀，这是美国一些医疗机构在追踪了多名自杀者的病历后得出的结论。

### 3. histonedeacetylaseinhibitor组蛋白去乙酰化酶抑制剂(HDACIs)，包括丙戊酸和 SAHA，而 SAHA 是默克药厂目前处于二期临床试验阶段治疗癌症的化合物，其机转是透过一种不同于化学治疗的机制抑制了癌细胞生长，因此号称有希望阻断抑制卵巢癌和其他癌症的生长，但没有化学治疗那样的毒性。参

<http://www.oncolink.upenn.edu/resources/article.cfm?c=3&s=8&ss=23&Year=2005&Month=01&id=11474>

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/25	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Hemmat Norma	F	57 岁, 身材中等较瘦	2008/08/22
来诊原因:			
4 1990年乳癌开刀, 并作八次化疗(化疗后即停经), 之后服药(Tomoxifen)五年。到 2003年, 又再次发现乳癌, 并转移至骨头产生骨癌。			
5 经倪师及大师姐治疗后略有改善, 也停用西药, 西医检查癌细胞未再增生, 但亦未减少。			
6 今日持续回诊。目前仍有服西药(Keppra、SAHA)。			
问诊: 服前方后			
12. 睡眠尚好, 但睡不深, 时又无法入眠。			
13. 双足温度上升许多, 有时很热, 多数时是热的, 尤其晚上很热; 但身无热。			
14. 胃口好, 吃很多, 味觉好。			
15. 环跳仍痛。			
16. 体力时好时坏(倪师认为是服 SAHA引起)。			
17. 大便很好。			
18. 小便淡黄。			
19. 喜凉饮			
20. 午后无身热。			
脉诊: 沈稍数、有力。			
望诊			
舌诊: 舌中间部位苔淡黄湿, 两侧较少苔, 质红。			
特殊诊断: 眼诊			
右瞳孔对光较无反应→右肾阳不足。			
双眼肝区较松散、不紧实感→肝区受损。			
双内眦色较淡→心阳不足。			
白睛上有 1-2 条血丝→师云白睛上见 3 条血丝以上者会发作癫痫。			
诊断: 病人进步许多, 阳脉大于阴脉, 阴阳协调; 但脉仍沈细→里寒仍有。			
中药处方:			
甲、 同2008/04/25处方, 加生附子二钱(另包)。七帖, 九碗煮成三碗, 早晚餐前各服一碗。			
乙、 HT-34六两, 早晚餐后各服30粒。			

**解说：**

1. 病患有明显改善，但病症尚未痊愈，且诊断后病因病机仍相同，故效不更方，方义同前。而病患里寒证有减少，所以将生附子减量。
2. 因病患抱怨会掉发，故兼服 *HT-34*补天丸。
3. 同时倪师要求病患停药 *SAHA*。



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/15	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Fullen Rod	男	54 岁 中等	2008/08/15
<b>来诊原因:</b> 摄护腺结石, 造成肾痛 (双腰肾有压力感)。高血压 145/80mmHg。 腰痛。鼻炎仍有一点, 造成左耳如发炎, 右耳鸣如鼓声			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 不易入眠 2、大便: 每日行 3、胃口: 好 4、口渴: 有 5、双足: 冷 6、腰痛: 痛如带状横于腰骶部 (带脉) 腰痛沿双腿后侧向下至膝部 (足太阳膀胱经)			
<b>脉诊:</b> 脉洪有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄厚湿 2、眼诊:			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 上焦太热、湿			
<b>针灸处方:</b> 双迎香→鼻炎 (针后用喷鼻药) 双腿肾结石点→治疗摄护腺结石 双足临泣、委中、阴谷→带脉、膀胱经腰痛			
<b>中药处方:</b> 1、刷牙粉一罐 2、滑石 六钱 猪苓 三钱 茯苓 五钱 泽泻 五钱 阿胶三钱 (分三包烔尽) 辛夷 三钱 菖蒲 四钱 苍术 五钱 黄连 二钱 黄芩 三钱 白芍 五钱 桂枝 五钱 服时加生蛋黄一只                      伍付 9→3碗 早晚餐前服			
<b>解说:</b> 1、滑石 猪苓 茯苓 泽泻 阿胶 → 利水泻石 2、辛夷 菖蒲 苍术 → 清上焦湿热、通鼻窍 3、黄连 黄芩 白芍 桂枝 服时加生蛋黄一只 → 补心血不足, 定神安眠			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/15	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Bush Bobra	F	目视约四十岁 胖	2008/08/15
<b>来诊原因：</b> 1 今年三月感冒后，一直很久没好，鼻子跟喉咙一直没好，喉中一直很干。 2 之后，六周前摔倒，左足掌内侧足脾经会痛，右膝也同时受伤。 3 五周后要唱歌。 4 想减肥。			
<b>问诊：</b> 1 睡好 2 大便每日行 3 胃口好 4 口渴有，冷饮 5 双足温 6 睡时身热 7 小便中黄，深黄 8 月经来算正常 9 有排气，吃药才有每天大便→小承气汤			
<b>脉诊：</b> 缓有力→脉不浮故知己无表证			
<b>望诊：</b> <b>1、舌诊：</b> 舌淡黄湿 <b>2、眼诊：</b>			
<b>诊断：</b> 白虎汤证，小承气汤			
<b>针灸处方：</b> 1 双列缺 双照海 天突→治喉干 2 右太白 右公孙 右鱼际→治左足掌脾经痛，采对称治疗。 3 双迎香→治鼻病。 4 右膝五针→治膝盖扭伤。			
<b>中药处方：</b> 石膏五两 知母五钱 甘草三钱 麦冬三钱 黄芩三钱 天花三钱 夏枯草五钱 辛夷三钱 菖蒲三钱 苍朮三钱 葛根六钱 厚朴二钱 枳实二钱 大黄四钱 拾付 九碗煮三碗水 早晚饭前			
<b>解说：</b> 1 喉干，口渴，身热为白虎汤证。 2 葛根生津液，治喉干可用之。 3 大黄配上厚朴枳实则攻下不会肚子痛。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/18	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Yuan Ho-Fen	F	83岁 过胖	2008/08/18
<b>来诊原因：</b> 1 帕金森氏症，近三个月发现。病后走路腰挺不直→阳虚。 2 发病前，长年（十年以上）服用多种西药、营养品，包括： a babyaspirin    b 高血压药    c 频尿药    d 善存多种维他命    e 骨骼维他命 f 女性荷尔蒙    .....族繁不及备载。 3 不吃高血压药时的血压：150/90→此数值多是肾脏问题，血液流入肾脏，血管扩张不易，压力回逆造成高血压，不吃高血压药不会中风。若一定要吃，160/100 以上才吃药。 4 不闻香臭→此为女性荷尔蒙造成的副作用。			
<b>问 诊：</b> 1 睡不好，晚上小便三次，冬天可达九次。 2 大便秘，五天以上才有，不吃药不大便。 3 小便茶色因服维他命。 4 口渴平平，欲饮温水。 5 胃口好。 6 双足冷。 7 早起口苦、舌干。 8 左手左足麻→有中风前兆的迹象。 9 足有点水肿，静脉曲张→重用白芍。 10 眠时身温尚好。 11 很少头痛。			
<b>脉诊：</b> 洪有力，不数。			
<b>望诊：</b> 下巴抖，手抖，闭眼则眼皮抖 <b>1、舌诊：</b> 舌黄湿 <b>2、眼诊：</b> 瞳缩反应差→肾阳不足。（瞳孔小→聪明）肝区有白点→累积毒素。（服西药过多）肺区有点痰。			
<b>特殊诊断：</b>			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 肾阳不足，肝损伤，阳明腑热。			
<b>针灸处方：</b> 1 双三皇穴→退水之外，对脚无力很有帮助。 2 双高血压穴（足三里下五分往上刺到足三里）→可降血压。 3 双合谷 双迎香→治鼻不闻香臭。 4 喷鼻粉→助痰饮排出。			

**中药处方：**

补骨脂三钱 泽泻六钱 川芎三钱 丹皮三钱 桃仁三钱 茯苓五钱 乌药五钱 细辛二钱 白芍一两 炙甘草五钱 炮附子三钱 辛夷三钱 厚朴二钱 枳实二钱 大黄四钱 芒硝二钱（分三包冲服） 柴胡三钱 郁金五钱 龙胆草三钱 酸枣仁三钱  
三付 九碗煮三碗水 早晚饭前各一碗

**解 说：**

- 1 此为典型西药营养品造成副作用之帕金森氏症。
- 2 吃高血压药会利尿，于是得吃频尿药。**Aspirin** 与维他命荷尔蒙皆无益处，更不可能预防骨质疏松症。故所有西药都要停药。不然帕金森氏症不会好。
- 3 川芎、钩藤、丹皮、桃仁皆可强壮血管，丹皮桃仁活血化瘀用在动脉，静脉用白芍，服用以上中药，即使血压高达 240 也不会中风！
- 4 此阳明腑热证须先通大便解决便秘问题，之后始可着手治疗帕金森氏症。
- 5 走路弯腰，手抖，皆为阳虚阳不足之症状。
- 6 辛夷治鼻不闻香臭的嗅觉问题。乌药、细辛引小肠火下行，促膀胱气化，治疗频尿。
- 7 每天针灸巩固疗效。



倪医师病案纪录      初诊日期：2008/08/18			
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Yuan Ho-Fen	F	83岁 过胖	2008/08/22
<b>来诊原因：</b> 帕金森氏症针灸复诊。 过去有打冬天老人流行性感疫苗→不可再打。			
<b>问 诊：</b> 1 服前方后一日有一次大便 2 小便茶色→仍有宿便 3 左腿仍有点麻木			
<b>诊断：</b> 病人好转中，但仍不可停药			
<b>针灸处方：</b> 1 双三皇穴→退水之外，对脚无力很有帮助。 2 双高血压穴（足三里下五分往上刺到足三里）→可降血压。 3 双合谷 双迎香 双外关→治鼻不闻香臭。 4 双太冲 右曲池 双绝骨→以中风大穴治其左边麻木。 5 双委中 双阴谷  6 双承山→承山有肩膀承担起一座山的意思，故双脚无力下此穴治之。下针必针到骨上才有效果。			
<b>中药处方：</b> 1 同8/18 方：（补骨脂三钱 泽泻六钱 川芎三钱 丹皮三钱 桃仁三钱 茯苓五钱 乌药五钱 细辛二钱 白芍一两 炙甘草五钱 炮附子三钱 辛夷三钱厚朴二钱 枳实二钱 大黄四钱 芒硝二钱（分三包冲服） 柴胡三钱郁金五钱 龙胆草三钱 酸枣仁三钱） 十付 九碗煮三碗水 早晚饭前各一碗 2 HT-99斑龙丸 六两 30x2 中餐前及睡前各一次三十粒			
<b>解说：</b> 1 吃 aspirin 造成的中风多是左侧中风。此病患左侧麻木已经接近小中风的症状，因此加针中风穴治疗。 2 因督脉为诸阳之会，若腰直不起来，严重者连颈项都无力抬头，则命在旦夕，三天内有危险！斑龙丸含有鹿角胶、鹿茸，为补阳气最强的药。病人上身过胖，双脚无力，已呈现上实下虚的危险症状。 3 此帕金森氏症因西药服用过多，痰涎堵在经脉上，造成手抖。要等到停用 aspirin 一个月以后，重建血管，不会随便撞到就黑青，眼白中没有血丝密布，变成淡青色的眼白，左边身体不麻木，感觉跟右边一样或是跟原来一样，走路比较有力气，才可以使用吐法攻之。否则一旦采取吐法，血液大量往上冲，aspirin 造成的血管破坏可能使病人无法承受而内出血中风。			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Bofford Bluma	女	61 岁, 中等身材	2008/08/18
<b>来诊原因:</b> 双牙关痛, 张合即痛。(TMJ) 一周了。左手臂外侧开始麻, 时好时麻。			
<b>问诊:</b>  1、睡眠: 好 2、大便: 每日行 3、口渴: 尚好 4、手足温度: 双足温, 更年期身热。			
<b>脉诊:</b> 脉稳定			
<b>诊断:</b> TMJ→足阳明经实证 左手臂麻→手三阳经虚症			
<b>针灸处方:</b> 双 (内庭, 合谷, 下关, 梁丘) 右 (曲池, 中渚, 后谿)			
<b>中药处方:</b> HT-64      早晚饭前各服 30 粒			
<b>解说:</b> 1. TMJ 仅一周 →实证→ 内庭(代厉兑为子穴), 合谷(止面部疼痛), 下关(天应), 梁丘(郄穴)。 2. 手臂时好时麻 →虚症→手三阳经母穴 3. HT-64 →(温经汤加减) 治疗更年期身热 4. 脉稳定→身体还好			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2007/10/01	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Wong Yau Wei-Wah	F	43 岁, 略矮胖	2008/08/18
<b>来诊原因:</b> 1. 病史: 脑瘤。2005年手术切除, 但 2007年 1月复发, 又切除 90% 肿瘤, 但又反覆变大。左半身肢体会麻, 时抽筋, 有昏倒现象。后背第五椎压痛, 腰部带脉痛。经期七天, 时停时拖几天, 来很准时。 2. 服药后近期左半身肢体麻较过去改善, 经前及紧张时麻较明显。左肩痛时亦有发麻感。			
<b>问诊:</b> 1. 睡眠尚好。 2. 大便每日一次。 3. 有一点口渴, 喜热饮。 4. 胃口好。 5. 经期准时。(病患有服 HT-2退奶丸) 6. 双足温, 手温额凉。			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊</b>			
<b>舌诊:</b> 淡白红。			
<b>特殊诊断:</b> 第五椎压痛减少。			
<b>诊断:</b>			
<b>中药处方:</b> 2008/05/28 处方继续再服。			

**解说：**

1. 本病患居住于香港，自初诊至今共就诊四次，分别为 2007/10/01、2007/10/03、2008/05/28 及 2008/08/18。倪师指出，女性之脑瘤成因，乃由于心火不足造成奶水逆流入脑而成，故若能使奶水正常转化为月经而排出，肿瘤细胞在无法持续得到养分的情况下就会慢慢缩小。因此本病患治疗的重点在于通便、强心、治月经。

2. 初诊、二诊处方：

(1) 喷鼻粉（麝香矾石散） 一日喷一次

(2) 茯苓五钱 桂枝三钱 炙甘草三钱 大枣 十枚 小麦五钱  
艾叶二钱 当归二钱 川芎三钱 熟地二钱 白芍三钱  
龙骨三钱 牡蛎一两 生附子二钱（另包）

12 帖，9 碗水煮成 3 碗，早晚餐前各服 1 碗

(3) 多服蔗糖水以缓和抽筋。

方义：麝香矾石散能使脑部因肿瘤而产生的水肿消退，使积水从鼻腔流出，以阻断肿瘤之水源。苓桂甘枣汤治带脉痛。甘麦大枣汤可治疗抽筋，芎归胶艾汤去阿胶以调理月经。龙骨牡蛎潜阳，牡蛎亦能软坚。生附子强心阳，去里寒。（以上说明及当时相关问诊内容尚可参 FTP 站中「倪师临床医案 4」讲义夹中

W 君 BRAIN TUMOR.doc）

3. 2008/05/28 回诊病情有较和缓，第五椎压痛比上次轻很多，左侧脸麻在经前加重、经后减轻。倪师以初诊原方加入黄耆五钱补气行气、勾陈四钱治疗头痛，瓦楞子五钱治疗头部肿瘤。同时让病患在经前一周及经期间服用 HT-2（退奶丸），30×2，早晚饭后各服 1 次。续用喷鼻粉。

★补充说明：瓦楞子外型既似乳房侧面，也像头部，可用于两种时机。一是乳房肿瘤硬块合并有伤口流浓时，要加入处方中与牡蛎配合重用，剂量在五钱以上。另一种情况则用于治疗头部脑部之肿瘤。

4. 2008/08/18 效不更方，持续服用；但喷鼻粉先停用（病患使用后鼻干、鼻塞）。

★补充说明：当病患使用麝香矾石散后，会有鼻水或大量分泌物，要将之擤出咳出不要吞入。一旦开始出现使用后鼻干、鼻塞时，表示鼻腔、脑部及相关孔窍已经没有多余的水分了，药物仅让鼻腔产生充血状态而已，此时就可停止使用。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/03	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Brent Johnes	男	36 岁 壮胖	2008/08/18
<b>来诊原因:</b> 淋巴瘤复诊, 自觉近来时胀气, 排气多 (气利)			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 好, 能通宵 2、寒热: 身无寒热 3、二便: 大便每日一次, 小便淡黄 4、胃口: 好 5、口渴: 尚好, 不如以前渴了 6、双足: 温 7、: 好			
<b>脉诊:</b> 脉沉取有力 (夏逢冬脉)			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄, 中有一块粉红 2、眼诊: 肾区反应不好, 肝区见圈纹, 肺区血丝太密			
<b>诊断:</b> 沉细脉为少阴脉			
<b>中药处方:</b> 麻黄2 炮附子2 细辛 1 防己 3      生硫磺3   茯苓3   诃黎勒 3 牡蛎3 <div style="text-align: right;">400caps 三餐前每服 8 粒</div>			
<b>解说:</b> 1、倪师云: 男人会有淋巴瘤乃精子逆流入淋巴三焦系统之故。 2、肝区见圈纹, 提示有脂肪肝 3、少阴证, 脉沉细, 麻黄附子细辛汤主之。 4、生硫磺, 点命门火, 通行三焦; 防己, 去三焦之湿 5、气利, 诃黎勒散主之。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Delia Copley	女	45 岁 中等偏胖	2008/08/18
来诊原因:			
复诊, 大便每日一、二次, 胃不痛了, 肛门无热痛了			
问诊:			
1、睡眠: 好			
2、二便: 大便每日一、二次; 小便中黄, 量很好			
3、胃口: 好			
4、口渴: 无			
5、双足: 温			
6、手热额热			
脉诊: 脉缓有力			
望诊:			
1、舌诊: 淡红干			
2、眼诊:			
特殊诊断: 两足肾结石点反应仍有			
耳诊:			
诊断: 胃肠恢复正常, 仍有肾结石			
针灸处方:			
中药处方:			
汉唐26号 六两 每服30粒, 早晚餐前服			
解说:			
汉唐 26 号为猪苓汤加减→治疗肾、膀胱结石。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/19	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Bishop Mary	女	62 岁，中等身材，略胖	2008/08/19
<p>来诊原因：二个月前因说话不清、身肿、四肢无力，被西医诊断为 ALS ( amyotrophic lateral sclerosis；俗称渐冻人)，故来师处就诊。此女自 1988 年迄今长期服用降血压药 Diovan，不服药时血压 140/92mmHg，服药时 120/80mmHg。</p>			
<p>问诊：</p> <p>(1) 睡眠：因频尿无法睡通宵。</p> <p>(2) 胃口：过好</p> <p>(3) 便秘：一星期一次。</p> <p>(4) 小便：淡黄</p> <p>(5) 便秘时腹痛：无。</p> <p>(6) 口渴：无，但理智上会提醒自己喝水。</p> <p>(7) 寒热：睡时无寒热，手足温额凉。</p> <p>(8) 其他：时身瞤动(肌肉跳动)。</p>			
脉诊：脉缓有力			
眼诊：肝区黄点、心包区有黄块、肾区反应不好。			
舌诊：淡白红。			
诊断：下焦寒实。上焦假热。			
<p>中药处方：</p> <p>炮附子四钱、细辛二钱、大黄四钱、乌药四钱  泽泻五钱、茯苓五钱、熟地三钱、补骨脂三钱  川芎三钱、丹皮三钱、白术三钱、猪苓三钱、桂枝五钱  柴胡三钱、郁金五钱、黄芩三钱、龙胆草三钱  十付，每付九碗水煮成三碗，早晚餐前各一碗。</p>			
<p>解说：</p> <p>1 便秘不觉腹痛，属下焦寒实，用大黄附子细辛汤。</p> <p>2 不吃降血压药时 140/92，师曰可停药。且吃降压药控制也不能保证不中风。</p> <p>3 此高血压成因是肾阳不足，因下焦寒，血管收缩，无法有效率排出身体多余的水份，对管壁的压力回逆，故高血压。</p> <p>4 肾阳不足用补骨脂、熟地、泽泻补肾，炮附子亦补肾。</p> <p>5 虽然此女不口渴，但脉仍有力，手足不寒，仍不到用生附的条件。</p> <p>6 肌肉瞤动是皮下有多余的水，用五苓散利水。</p> <p>7 眼中肝区有黄点表肝中有毒素，用柴胡、郁金、黄芩、龙胆草清肝。</p>			



8 川芎、丹皮可活血化瘀，促进血管弹性。

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/8/19	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Corrigan John	M	42 岁,体型壮硕	2008/8/19
<b>来诊原因：</b> 1 左膝痛（开过刀）。 2 双侧腰眼部位痛。 3 平素喝酒过量。 4 倦怠、沮丧。 5 疱疹病史，服西药中。 6 失眠、慢性鼻炎。			
<b>问诊：</b> 1. 大便每日一次，但不定时。 2. 胃口不好。 3. 口渴有，喜温饮。 4. 小便淡黄。 5. 双足冷。			
<b>脉诊：</b> 洪数中空，一息六至（酒客病）。			
<b>望诊</b> <b>舌诊：</b> 白湿厚（中焦湿）。			
<b>诊断：</b> 清肝活血强肾。			
<b>针灸处方：</b> 1. 左膝五针（阳陵泉透阴陵泉《平补平泻》、鹤顶、膝眼）治疗膝痛。 2. 双侧委中及委中到承山间的压痛点。（若把委中视为对应腰部、承山视为对应股部《承山可治疗痔疮》，则两穴间即对应到腰臀间部位。病患主诉腰眼附近痛，在此两穴间的膀胱经循行附近找痛点，此即为阿是穴《天应穴》，本法可精准找出相应痛点，针去痛愈。）			
<b>中药处方：</b> 柴胡三钱 玉金五钱 黄芩三钱 龙胆草三钱 茜草三钱 酸枣仁三钱 白芍六钱 辛夷三钱 菖蒲三钱 苍朮三钱 补骨脂三钱 巴戟天三钱 泽泻五钱 女贞子三钱 炮附子四钱 龙骨三钱 牡蛎五钱 五帖，9 碗水煮成 3 碗，早晚餐前各服 1 碗			
<b>解说：</b> 1. 柴胡、玉金、黄芩、龙胆草、茜草清肝中毒素，酸枣仁助眠。白芍能清肝且清除瘀血，也可对他的膝痛活血化瘀，故加量用 2. 辛夷、菖蒲治慢性鼻炎，苍朮配泽泻可除湿解酒，补骨脂、巴戟天补肾，加泽泻平衡补泻，女贞子润肝。 3. 双足冷以炮附子暖下焦，龙骨、牡蛎配酸枣仁安神助眠。酸枣仁可使血归肝，魂归肝则可眠。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/19	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Corrigan John	男	42, 健壮	2008/08/26
来诊原因: 忧郁。			
问诊:			
1、睡眠: 4:00AM 醒。 2、有咳嗽。 3、鼻炎。 4、大便: 稍利。有时一天两次。 5、胃口: 好转。 6、双足: 温。 7、口渴: 尚好。			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊: 淡白黄红。			
2、眼诊:			
耳诊:			
诊断: 进步许多。			
针灸处方:			
中药处方:			
1. 同前。改菖蒲四钱 苍朮四钱 加半夏三钱 五味子三钱 10 付 9 碗 → 3 碗 早晚饭前各服 1 碗			
解说:			
1 菖蒲 苍朮 → 去鼻湿。			
2 半夏 五味子 → 化痰止咳。			
备注:			
停止吃奶制品。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/06	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Blanchette Stacie	女	18 岁, 娇小身材	2008/08/19
<b>来诊原因:</b> 焦虑, 有低血糖証, 轻微头痛, 倦怠, 心悸(不规则跳动), 手抖。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 好, 不易入眠。 2、月事: 正常。 3、大便: 每日一行, 时不易出。 4、小便: 淡黄。 5、双足温度: 双足冷。 6、手额温度: 手指冰, 额头热。 7、身温: 身体时冷时热。 8、口渴: 冷饮。 9、胃口: 一直是饿的。 10、出汗: 半夜盗汗。			
<b>脉诊:</b> 脉小细缓, 右大于左			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 舌苔淡黄, 舌红			
<b>诊断:</b> 心血不足, 上热下寒。			
<b>中药处方:</b> 石膏三两 知母五钱 炮附子四钱 细辛二钱 桂枝四钱 炙甘草五钱 白芍四钱 龙骨三钱 牡蛎六钱 大枣十枚 党参三钱 熟地二钱 阿胶三钱 (分三次烔化) 麻子仁三钱 麦冬三钱 5 付 9 碗 → 3 碗 早晚饭前各服 1 碗			

**解说：**

- 1**石膏、知母→降胃热 (胃口太好)
- 2**桂枝、炙甘草→心脏动力不足(手指冰)
- 3**炮附子、细辛、白芍、炙甘草→下焦寒(双足冷)
- 4**龙骨、牡蛎→潜阳(手指冰, 额头热)
- 5**桂枝、炙甘草、大枣、党参、熟地、阿胶、麻子仁、麦冬 →  
炙甘草汤→补心血 (心悸, 不易入眠)
- 6**右脉大于左脉→气胜血是男人正常脉, 女人正常脉应该左大于右
- 7**因他会很饿故勿用生姜再刺激他的胃。
- 8**此女的心热无法到小肠只能到胃, 故胃热胃蠕动快因此他易饿。
- 9**此女的心热无法下到小肠故反逆于上而造成肺热, 肺有热而魄不能静故焦虑
- 10**心热若能下到小肠, 则小肠热了以后肾也会热, 则焦虑会除。



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Uhler Tracy	女	43 岁, 肥胖	2008/08/20
来诊原因: 视力越来越差。			
问诊: 1、大便: 每日行。 2、胃口: 好。 3、小便: 深黄。 4、口渴: 无。 5、睡眠: 睡不好。 6、出汗: 晚上有汗, 同时热又冷, 往来寒热。 7、有鼻炎,			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄。			
耳诊:			
诊断: 体内积湿很重, 且湿热重。			
针灸处方: 合谷, 养老, 太阳, 睛明, 头临泣, 攒竹。			
中药处方: 1. 石膏四两 知母五钱 桂枝四钱 白芍四钱 炙甘草三钱 大枣十枚 麻黄三钱 杏仁三钱 黄芩三钱 黄柏三钱 柴胡三钱 郁金五钱 龙胆草三钱 丹皮三钱 决明子五钱 5付 9碗→3碗早晚饭前各服1碗 2. 决明子(炒过)一磅 泡茶喝 每天至少喝三杯。			
解说: 1石膏、知母→降胃热, 减肥(胃口太好) 2桂枝、白芍、麻黄、杏仁、炙甘草、大枣→桂枝麻黄各半汤→往来寒热 3胃口太好不用生姜 4黄芩、黄柏→去湿热(小便深黄) 5黄芩、柴胡、郁金、龙胆草、丹皮→清肝化瘀→目为肝之窍 6决明子→明目 7攒竹穴→加强睛明穴疗效			





倪医师病案纪录		初诊日期：1999/11/10	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Burby Wade	男	中年，肥胖	2008/08/21
<b>来诊原因：</b> 血压高 280/120。头痛。双肋痛(外侧)。 右侧环跳痛(切片后)延足少阳胆经上下。			
<b>问诊：</b> 1、胃口：不大，因一直恶心。 2、你血压高时有何不适？答：有时会呕吐，如心脏要跳出。 3、双足温度：双足冷且麻木。 4、身温：无身热。 5、口渴：口渴重，喜冷饮。 6、出汗：不易出汗。 7、小便：淡黄。 8、大便：平平。 8、睡眠：失眠。			
<b>脉诊：</b> 脉洪大			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：白湿厚。→主寒湿，此乃典型的肾脏不好之舌象(快肾衰竭了) 2、眼诊：瞳孔无反应，肝区有褐点。			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 心阳不足 肾阳虚 阴不入肾。			
<b>针灸处方：</b> 左(侠溪,申脉)， 双(足三里,太冲)。 左束骨，右环跳(呼吸补法，不留针)。			
<b>中药处方：</b> 1. 生附子三钱干姜二钱 炙甘草五钱 桂枝五钱白术五钱 泽泻五钱茯苓五钱猪苓三钱半 夏三钱 补骨脂三钱 白芍八钱 炮附子四钱川芎三钱 柴胡三钱郁金五钱龙胆草三钱 5付 9碗→3碗早晚饭前各服1碗			
<b>解说：</b> 1 生附子干姜 炙甘草→四逆汤→壮心阳 2 桂枝 白术 泽泻 茯苓 猪苓→五苓散→利湿 3 柴胡 郁金 龙胆草 →清肝助睡眠 4 白芍 炙甘草炮附子川芎→芍药甘草附子汤→双足冷且麻木 5 补骨脂 泽泻→补肾阳 6 猪苓利下焦水，患者小便还通时就不用，若欲强攻肾脏与膀胱积水时就重			

用

**备注：**

**1** 此人对西药过敏，故无法吃降压药。

倪医师病案纪录		初诊日期: 1999/11/10	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Burby Wade	男	中年, 肥胖	2008/08/27
来诊原因: 血压高。			
问诊: 仍有一付药未喝  1、 血压下降很多, 平均 156/91。 2、 双足温度: 足冷退, 口渴较前减少, 现在较不喜冰饮, 较喜温饮。 3、 体力仍差。 4、 胃口: 恶心好了。 5、 睡眠: 睡好多了, 无头痛了。 6、 小便量增多。 7、 足冷且麻, 会因此睡到一半醒来。			
脉诊: 脉缓有力。			
望诊: 1、 舌诊: 白厚淡黄。 2、 眼诊:			
耳诊:			
诊断: 进步中。			
针灸处方:			
中药处方: 1. 同前方。改生附子二钱。余同。 6付 9碗→3碗早晚饭前各服1碗			
解说:  1. 血压从 280/120 降至 156/91。 2. 病情好转, 逐渐减少生附子剂量。 3. 肾不好故肺水无法入肾, 水积于中焦故恶心			
备注:			

倪医师病案纪录				初诊日期:	
姓名		性别:	年龄及体型	来诊日期:	
Villalona Mayobanex		男	约 40 岁, 体壮	2008/08/21	
来诊原因:					
回诊, 服前方(8/6)后, 脸色黑较退。					
问诊: 服前方(8/6)后					
1、呕心只有一点点, 比以前好					
2、小便很强, 小便意强					
3、无昏睡					
4、大便正常					
5、胃口好					
6、双足温					
7、反应(阳举)很好					
脉诊: 肾脉					
望诊:					
1、舌诊: 淡红(8/6 舌诊为淡白黄, 故病退中)					
2、眼诊: 肾区反应比以前好了					
特殊诊断:					
耳诊:					
诊断: 进步中					
针灸处方:					
中药处方: 同前方用 600 粉 三餐前各三茶匙量					
解说: 1.师云: 秋天见冬脉(肾脉), 预后佳					
2.尿毒症者若不头晕恶心就没危险。尿毒症有恶心头晕者要用黄连解毒。					
备注:					

倪医师病案纪录 初诊日期:			
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Lynch Edna	女	65 岁 瘦小	2008/08/22
<b>来诊原因:</b> 咳嗽坐不得卧复诊。(肺癌末期) 咳嗽仍多, 但晚上三点后可平躺了, 仍有胁痛。 喉中偶然痒, 会引起咳。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 尚好 2、寒热: 时冷时热, 无汗 3、胃口: 好 4、口渴: 有, 喜冷饮 5、体力: 仍差 6、昨日服药后略下利			
<b>脉诊:</b> 脉仍弦细			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 白红干 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 肺中有水气, 无痰咳出			
<b>中药处方:</b> 1、桔梗 一两 炙甘草 五钱 麻黄 三钱 射干 三钱 紫菀 三钱 冬花 二钱 半夏 三钱 麦冬 三钱 五味子 二钱 干姜 二钱 生姜 二片 大枣 十枚 党参 三钱 拾付 9-3 碗 早晚餐前服。 2、仍有三付 8/12 寄出的药未喝, 先服今开的药			
<b>解说:</b> 1、该病人一年前因肺癌末期来诊 2、昨因咳嗽一直不好, 已经从肺中抽过一次痰水, 仍咳嗽但坐不得卧而再诊, 予半夏甘遂大枣汤, 急泻胸肋之积水。 3、今再诊, 患者已可平躺, 但仍咳嗽, 时喉痒, 知其胸肋积水已去, 然肺中仍有水气。 重用 桔梗 一两 炙甘草 五钱 托排肺中积痰, 利肺气 予射干麻黄汤去细辛, 以去肺中水气。(问: 为何去细辛? 是否因患者口渴喜冷饮, 中有热故?倪师答: 对) 4、干姜 生姜 大枣 党参, 增补肠胃津液			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Evans Don	男	63 岁, 胖	2008/08/22
<b>来诊原因:</b> 左小腿肚抽筋, 半夜严重, 近来体检血糖高些, 体重少了 50 磅以上。之前足跟痛好了, 右膝也好了, 但觉得皮肤薄, 易破裂, 登山时又撞伤, 现在右膝有伤口, 夜间频尿 2 次。			
<b>问诊:</b> 1、饭后胃痛 2、有时会喉中自动封闭, 经等段时间才自己打开 3、大便每天一次			
<b>脉诊:</b>			
<b>诊断:</b> 真寒假热			
<b>针灸处方:</b> 右: 膝五针、筑宾			
<b>中药处方:</b> 1 炮附子 2 半夏 2 栀子 2 生地 2 天花 1 乌药 2 细辛 1 400 粒 10x2 早晚饭 前服 2 调胃承气汤 200 粒 8x2 午餐前及睡前服			
<b>解说:</b> 1 筑宾→消炎收伤口 2 炮附子、半夏、栀子→利膈汤, 治疗喉咙、食道之间的不利 3 生地、天花→生津 4 乌药、细辛→温下焦, 治频尿 5 调胃承气汤→胃下方有东西堵住			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Evans Dawn	女	30+, 非常肥胖	2008/08/22
<b>来诊原因:</b> 减肥, 少了 45 磅。77 度的室温, 觉得很舒适。			
<b>问诊:</b>  1、 睡眠: 很好。 2、 大便: 时隔日, 因吃不多了。 3、 口渴: 有, 喜嚼冰块。 4、 小便: 淡白。 5、 身温: 全身都冷, 时又热。 6、 月事: 服药后, 月经即止。不吃, 月经直来不停。每次来 9 天, 停 11 天。			
<b>脉诊:</b> 脉浮, 一点数。			
<b>望诊:</b> 1、 舌诊: 淡黄湿。 2、 眼诊:			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 上焦仍有余热。			
<b>中药处方:</b> 1. 胶艾汤 干姜 1                    2 0 0 粒(月经不止时才服) 8X3 三餐饭前服 2. 白虎汤 4 黄连 1 黄芩 1 黄柏 1 大黄 1            400 粒 8X3 三餐饭前服			
<b>解说:</b> 1 胶艾汤 干姜 → 月经恶漏不止。 2 白虎汤 四黄 → 泻上焦余热。 3 此人身上聚集有很多陈旧的奶水。 4 此人先前就是无时无刻都觉得很热, 倪师予以大剂白虎汤, 石膏最高用至一斤仍觉得很热, 之后倪师依热极生寒之理改予生附子, 此人服后就觉得身体冷下来了。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/07	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Menges, Karen	女	~50, 微胖	2008/08/22
来诊原因： 肾脏病复诊。Creatine 指数下降了。			
问诊： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 无头昏恶心了</li> <li>2. 皮肤不痒了</li> <li>3. 胃口好</li> <li>4. 更年期身热退了</li> <li>5. 大便不规则，时利</li> <li>6. 小便意强量好</li> <li>7. 双足温</li> <li>8. 身体温热许多</li> </ol>			
脉诊：细			
望诊：			
1、舌诊：舌苔白湿，略带淡黄			
2、眼诊：肾阳反应尚好，肝区仍有破洞			
诊断：里寒仍有			
中药处方：			
同 8/7 处方 再 4 付			
8/7 处方：			
生附子三钱，干姜二钱，炙甘草三钱，泽泻六钱，猪苓三钱，茯苓五钱，当归三钱，桂枝五钱，白朮五钱，半夏三钱，吴茱萸二钱，侧柏叶四钱，炮附子四钱，生姜二钱，川芎三钱，丹皮三钱，柴胡三钱，郁金三钱			
解说：			
治肾脏病的关键是在治心（水克火）。四逆汤就是治心阳的处方。			
备注：			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Menges, Karen	女	~50, 微胖	2008/08/29
来诊原因: 肾脏病复诊。仍有一付未煮。			
问诊: 9 本周服前方 1小时后出现胸闷 10 睡: 仍不好, 仍有盗汗皮痒, 仍不易入眠 11 大便: 正常, 每日行, 但不多 12 小便: 淡黄, 无泡沫, 尿意强, 小便力量大 13 足温 14 汗: 有汗出了→心脏功能在恢复中			
脉诊: 无力、缓			
望诊: 1、舌诊: 后布舌苔白湿厚, 前部淡粉红, 有牙痕 2、眼诊: 右瞳孔对光反应好, 左瞳孔对光反应较慢→左肾功能不如右肾			
诊断: 进步许多			
中药处方: 同 8/7 处方 再 2 付, 煮法一样, 但是服用的量减半, 早晚餐前各服半碗 8/7 处方: 生附子三钱, 干姜二钱, 炙甘草三钱, 泽泻六钱, 猪苓三钱, 茯苓五钱, 当归三钱, 桂枝五钱, 白朮五钱, 半夏三钱, 吴茱萸二钱, 侧柏叶四钱, 炮附子四钱, 生姜二钱, 川芎三钱, 丹皮三钱, 柴胡三钱, 郁金三钱			
解说: 方中有生附子、炮附子, 病人本周在服药时会出现胸闷的现象, 说明她对附子的需求量降低, 也就是说里寒减少许多, 病情在好转中。			
备注:			

倪医师病案纪录 初诊日期：2008 / 08 / 25			
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Chen Jun Lian	男	51 岁，略瘦	2008/08/25
<b>来诊原因：</b> 1981 年起有 B、C 型肝炎，病人无 C 肝抗体，之后形成肝硬化。两年前得糖尿病，小腿水肿有六个月了。 自述皮肤一碰即破→西药造成的，很多年不流汗了，且常抽筋。			
<b>问诊：</b> 1. 小便：深黄，近红，量少，日间次数少，晚间频尿而色清。 2. 胃口：好。 3. 大便：每日行，有时便如黑油。 4. 睡眠：易入睡，因尿而醒。 5. 手足额身：手足冷，睡时身冷，额热 6. 午后有潮热。 7. 口渴：渴而不欲饮。 8. 血糖指数：饭前 150-200;饭后 200-300。血糖高时感到头昏身体怪怪的，手部有少许麻，也试过日间无故昏睡，拍也不醒。 9. 体力：好。 10. 脇肋：非持续的胀痛或刺痛感。 11. 双足麻			
<b>脉诊：</b> 尺脉大于寸			
<b>望诊：</b> 脸黧黑，为主色，细看带青、黄。胸肋间皮肤有血丝。 <b>1、舌诊：</b> 淡白红 <b>2、眼诊：</b> 肝区多白点，圈纹挤得很密。			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 里寒、阴寒。			
<b>针灸处方：</b> 左前臂肝关（腕圆骨上 6 寸，从外侧入针） 三皇穴 足三里 大腿内侧肝病奇穴压痛点 章门期门 翻身针肝俞 肾俞 脾俞			
<b>中药处方：</b> 生附子二钱 干姜二钱 炙甘草三钱 柴胡三钱 玉金五钱 茵陈三钱 白朮三钱 栀子三钱 天花粉三钱 熟地三钱 泽泻四钱 乌药三钱 细辛二钱 桂枝四钱 茯苓四钱 茜草三钱 炙鳖甲三钱 白芍五钱			

**解说：**

1. 病人脸黑带青黄，是肾、肝、脾三脏同病之证。尺脉大于寸、午后潮热、夜尿频，头热手足冷，四者共证阳不入阴。故用生附处理里寒及阴寒，使阳能入阴。又以柴胡、玉金、茵陈、入肝舒解气郁；以茜草、鳖甲入肝攻血郁。病人渴而不欲饮，是内有瘀血之证，故攻之。为防入肝之力不足，加大剂白芍使药随血归肝。凡治肝硬化，必用白芍。又以熟地、泽泻理肾。以白朮、茯苓理脾。因足冷、夜尿频故用乌药细辛移心热于小肠。因心阳已伤、无汗故重用桂枝、炙甘草，但他有腿肿而炙甘草会蓄水，因此若下次来诊腿仍肿则炙甘草要去之。因有虚热于上焦故用栀子、天花。

2. 针术方面：当以泻南补北为指引。因肝于右，故只针左肝关。因小腿水肿，针三皇穴及足三里。

3. 凡肝病当针肝病奇穴，以压痛点下针为准。三脏同病故针脏之会穴章门，肝硬化故针肝募期门。背针三脏之俞穴则不待一二言矣。

4. 另外病人胸前肋肋区有血丝，提示有肝癌肝硬化，反之亦然。

5. 他小腿肿跟打胰岛素有关。若是本身疾病造成脚水肿则危险，因为男人怕脚肿。若是吃西药造成脚水肿，一般不危险，停药即恢复。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Barkett Eloise	F	87岁 瘦小	2008/08/25 Fax
<b>来诊原因:</b> 乳癌复发。 体温: 手足, 前额皆温, 其他生命迹象正常! 仍有过敏: 咳嗽, 打喷嚏, 流鼻水, 流眼泪。			
<b>问诊:</b>			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
<b>1、舌诊:</b>			
<b>2、眼诊:</b>			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 同8/8前方 加苍朮四钱拾 付 九碗煮三碗水 早晚饭前			
<b>解说:</b> 辛夷菖蒲开窍治鼻病之外, 需要苍朮收湿才能尽全功。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/26	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Cheng sung-ling	F	70岁 152cm 2kg	2008/08/26
<b>来诊原因：</b> 肝硬化五年多，腹水，半个月前胸腔积水在肺，静脉扩张，脾肿大，肾衰竭，尿液排出越来越少。胸腔静脉结扎怕吐血。 抽水两次，隔了两年多。有用利尿剂。没喝酒。			
<b>问诊：</b> 1 小便量少，尿意有，半夜尿多，清晨也多，白天没有。→子时以后阳要出来阴要退，故小便多。白天无代表肾不好，但还未衰竭。 2 呼吸短（肺积水） 3 胃口好，味觉好 4 口渴有，口苦，欲饮温开水 5 大便一天二三次，一吃就想上厕所 6 最近体重上升，小便茶色深 7 双足冷，身体是热的（上半身热下半身冷），午后无潮热。 8 睡不好，1—3点有问题。 9 在台湾流汗多，在加州无汗出。 10 没有痛感。可平躺。			
<b>脉诊：</b> 右脉稍弦数，左脉无（摸不到，反关脉亦无）			
<b>望诊：</b> 腹部出现肝硬化特有血丝，腹大积水，头发膨松干无油。			
<b>1、舌诊：</b> 舌红无苔			
<b>2、眼诊：</b>			
<b>诊断：</b> 上假热下真寒			
<b>针灸处方：</b> 双公孙 双内关 双三皇 水分 关元 水道 中脘 巨阙 双足三里 双心俞 双肝俞 双脾俞 双肾俞 双承山→脚会抽筋。			
<b>中药处方：</b> 1 胃苓汤 200 粉量 早晚饭前各三茶匙 2 生附子（另包）三钱 干姜二钱 麻黄三钱 射干三钱 紫菀三钱 冬花二钱 麦冬二钱 知母三钱 生姜二片 乌药三钱 补骨脂三钱 泽泻三钱 茯苓三钱 厚朴二钱 陈皮二钱 柴胡三钱 郁金五钱 茵陈三钱 茜草三钱 五付 九碗水煮三碗 一天两碗			

**解说：**

- 1 因病人腹水故四逆汤中去炙甘草不用。
- 2 射干麻黄汤排肺中水气。过去无心脏病故可放心用此方。
- 3 腹胀故用厚朴陈皮等平胃散加減。
- 4 熟地为滋阴药，会蓄水，改补骨脂。
- 5 治肝之病当先实脾，脾土不能制水则影响到肾，腹大水肿。肾会影响心，但症状不明显，现在心已经影响到肺造成肺积水了。
- 6 请问为什么射干麻黄汤没有细辛？为什么用了射干麻黄汤还要用麦冬知母？

备注：盐尽量少吃。禁食乳制品。杨桃不可吃。太冰的饮食不要吃。每晚泡蔗糖水喝避免抽筋。

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/26	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Cheng sung-ling	F	70 152cm 岁 72kg	2008/08/29
来诊原因：转诊加州其他医师			
<b>问 诊：</b> 1 小便仍量少，喘，腹满 2 足热→药有到			
脉诊：			
望诊：			
1、舌诊：			
2、眼诊：			
特殊诊断：			
耳诊：			
诊断：			
<b>针灸处方：</b> 1 双公孙 双内关 2 双三皇 水分 关 双水道 中脘 巨阙 足三里 心俞 肝俞 脾俞 元肾俞双承山 双章门 双期门			
<b>中药处方：</b> 1 补气治湿汤 600 粉量 三餐前三茶匙 2 同前方 五付 3 四神汤 10 包 每次一包，先泡水一小时再文火煮烂当点心吃			
<b>解 说：</b> 1 肝病腹水甘淡渗利可用四神汤+蔗糖，蔗糖甘缓解决抽筋。 2 肝病腹水若是实证，病人气色好声音洪亮，可用分消汤。 若气色暗，讲话虚弱为虚证，用补气治湿汤，里面有人参可补气。			
备注：			

倪医师病案纪录				初诊日期:			
姓名		性别:		年龄及体型		来诊日期:	
Bisienere Maribeth		女		47 岁, 中等		2008/08/26	
来诊原因: 右侧卵巢又痛(以前有癌), 心一直很好, 二周前去看牙医(做 <i>Deep clean</i> )后, 心悸又来。							
问诊: 1、睡眠: 在 AM1:00~2:00 醒 2、大便正常 3、小便中黄 4、口渴尚好 5、胃口平平 6、双足一点冷了 7、月经准时来, 前二天量很多 8、右下腹痛, 在经前经后都会痛							
脉诊: 脉缓有力							
望诊: 1、舌诊: 淡黄(鲜黄)红 2、眼诊:							
特殊诊断:							
耳诊:							
诊断: 里寒湿, 右卵巢瘤							
中药处方: 1HT-8(b)桂枝茯苓丸加味      6两      30x2午餐前及睡前服 2 桂枝四钱 炙甘草四钱 茯苓五钱 柴胡三钱 玉金五钱 黄芩三钱 龙胆草三钱 茜草五钱 白芍八钱 丹皮三钱 川芎三钱 当归二钱 生附子二钱(另包) 干姜二钱 十付 九碗水煮成三碗, 每天早晚饭前各一碗							
解说: 1.师云患者再 8 天 MC 来, 故趁机攻之。 2. 患者在凌晨一两点钟会醒, 要清一下肝。 3. 月经腹痛可用茜草, 丹皮、白芍、川芎等入肝经的活血药治之。							
备注:							



倪医师病案纪录		初诊日期：2008 / 08 / 26	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Chen Lo-Hsun	男	48 岁，瘦小	2008/08/26
<b>来诊原因：</b> 多发性骨髓瘤及鼻咽癌。做过多种切片，也服过西药治疗。病人是素食者，自述已无晨举。			
<b>问诊：</b> 1. 睡眠：无法一觉到天亮。 2. 手足寒热：手足多冷，冬天尤冷。 3. 胃口：还好。 4. 口渴否：不会。 5. 大便：有时便秘，有时每日行。 6. 体重：下降中。 7. 体力：自六月中证实颈部淋巴结肿大实为鼻咽癌后，体力下降，且右耳听力衰减。 8. 汗：非常易出汗。 9. 身体寒热感觉：中午以后身是冷，夜睡时身亦冷。			
<b>脉诊：</b> 脉沉细有力。有附骨，但不数。属阴实			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：白干舌，质暗红。 2、眼诊：肾区几无反应，肺区多痰湿，肝区积毒，已无圈纹。			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 里寒重症。			
<b>中药处方：</b> 生附子三钱 干姜二钱 炙甘草四钱 龙骨五钱 桂枝四钱 白芍四钱 当归二钱 木通三钱 细辛二钱 牡蛎一两 络石藤四钱 阳起石三钱 瓦楞子五钱 炮附子五钱 生姜二片 防己三钱 <b>2帖 9碗水煮成3碗 早晚饭前各喝一碗</b>			
<b>解说：</b> 凡遇骨中肿瘤，用当归四逆汤必效。病人口不渴，证为里寒。加四逆汤去里寒，生附重用至三钱。病人午后身不热，证明阴阳格拒只在三焦，尚未内陷至脏，若阴实至于脏腑，身必潮热。乃以防己为使，带领牡蛎、瓦楞子入三焦腺体以攻坚。凡喉颈舌之阴积，须得络石藤开其闭。病人自述不举，肾区无反应，用阳起石振兴肾阳。病人易汗，非心力足也，实为表阳虚津液不守，无力固表，故用炮附固表。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/26	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Cheng Chuan-Pei	女	39 多岁, 中等身材, 略胖	2008/08/26
<b>来诊原因:</b> 自述被西医判定成忧郁症, 自杀过一次。先是因毫无睡意而失眠, 吃安眠药后忧郁, 西医给予抗忧郁药后(已服八年)不知为何地想自杀, 已自杀过一次。月经准时, 但每次来只有一天, 且色黑, 此状况已持续五年。			
<b>问诊:</b> (1) 睡眠: 睡不着, 毫无睡意。 (2) 口渴: 不停喝水, 喜温水, 不喜冰水。 (3) 胃口: 好。 (4) 大便: 每日一行, 一天三次, 下利清谷。 (5) 小便: 时白时黄淡, 一天小便十余次。 (5) 手足: 双足冰、手冷。 (6) 出汗: 不易出汗 (8) 月经: 准时, 五年来每次月经来都只有一天, 经血色黑。 (4) 其他: 一紧张就想吐(吐水)及想尿尿, 自杀过一次, 小腿痒。			
<b>脉诊:</b> 脉沉细无力			
<b>望诊:</b> <b>1舌诊:</b> 苔黄湿, 舌右侧有蓝紫瘀块 <b>2眼诊:</b> 肝区有洞和圈纹, 肺白有明显黄块、肾区反应不好。			
<b>耳诊:</b> 无			
<b>诊断:</b> 心血不足, 肾阳虚, 心阳不足			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 一、 桂枝五钱、炙甘草五钱、黄连二钱、黄芩三钱、 白芍五钱、阿胶三钱(分三包, 烱化)、 吴茱萸二钱、干姜二钱 巴戟天三钱、补骨脂三钱、生姜二片 当归二钱、细辛二钱、生附子三钱(布包) 远志五钱、郁金五钱、柴胡三钱 五付, 每付用九碗煮成三碗, 早晚餐饭前服用。 二、HT-71(中安丸), 六两, 中餐及睡前各四十粒。			

**解说：**

- 1、**心阳不足用桂枝甘草，辛甘为阳药，心血不足用连芩，苦味补心。
- 2、**巴戟天以补肾阳为主、补骨脂以补肾阴为主。
- 3、**大便已经一日三次，故当归四逆汤架构去木通。
- 4、**远志令人镇静，柴胡郁金舒解心情。
- 5、**肝排毒时，会大黑便及皮肤痒，此女的小腿痒属肝排毒素。



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/10	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Sandra Brown	女	58 岁 身材中等	2008/08/27
<b>来诊原因:</b> 昨天出很多大便, 但如压力大时, 仍有便秘 左乳房肿块仅余小块 有时肛门有痒, 以前有寄生虫病史			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 睡又不好, 了, 2、寒热: 睡时身热仍有, 但有减轻 (更年期潮热) 3、二便: 小便变淡了, 现在是中黄; 压力大时, 仍有便秘, 无排气 4、口渴: 口渴有了, 喜冷饮 5、双足: 温 6、体力: 平平 7、其他: 仍有身痛, 多在背部椎体位 (以前车祸引起的), 关节痛			
<b>脉诊:</b> 脉仍稍数有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄厚干 2、眼诊: 查眼白无蓝点→有蓝点代表有寄生虫			
<b>特殊诊断:</b> 百虫窝压痛。牙龈无白点→有白点代表有寄生虫			
<b>诊断:</b> 里仍有湿热			
<b>中药处方:</b> 1、柴胡 三钱 玉金 五钱 黄芩 三钱 龙胆草 三钱 吴茱萸 二钱 当归 二钱 川芎 三钱 白芍 三钱熟 地 二钱 阿胶 三钱 分三包 (烱化) 黄柏 三钱防 己 三钱 牡蛎 五钱 厚朴 二钱 枳实 二钱 大黄 三钱 芒硝 二钱 分三包 (冲服) 五贴 九碗煮三碗, 早晚餐前服 2、汉唐 40 号 六两 午餐及睡前每服 30 粒			
<b>解说:</b> 1、因左乳房肿块仍有, 予柴胡、玉金、黄芩、龙胆草, 疏肝解郁; 予防己入三焦、牡蛎攻坚。 2、便秘, 无排气, 舌苔黄厚干, 为有燥屎结于大肠, 故予大承气汤 (大黄、芒硝、厚朴、枳实) 攻下肠中结实, 加黄柏清大肠湿热 3、吴茱萸、当归、川芎、白芍、阿胶、熟地, 取温经汤之意, 暖肝经补气血 (问: 其人里仍有湿热, 此方为何用温经汤加减, 是否因为更年期夜卧身热? 倪师答: 对。) 4、汉唐 40 号 (乌梅丸), 驱虫			



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/27	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Wang Chun yi	M	56岁 163cm6 0kg	2008/08/27
来诊原因：1 三酸甘油脂高 2 吃到冰冷的喉头会痒 3 睡眠时间短 4 一星期前曾皮肤过敏			
<b>问诊：</b> 1 口渴尚好，吃冰则咳，必须喝温饮。 2 十点多睡，在A M 2 — 3点即醒，不回睡，无热感，足热 3 发白 4 胃口尚好 5 大便每日行，一天二次。 6 小便淡黄，易出汗。 7 体力好			
<b>脉诊：</b> 弦稍数			
<b>望诊：鼻红</b>			
<b>1、舌诊：</b> 淡红无苔			
<b>2、眼诊：</b> 肝区木纹已无，左肝有圈纹、白点→肝积肥气			
<b>诊断：</b> 肝积肥气，肺中寒湿，尚无阴实			
<b>中药处方</b> 1 柴胡三钱 黄芩三钱 郁金五钱 龙胆草三钱 川芎三钱 白芍五钱 丹皮三钱 干姜二钱 炙甘草三钱 半夏三钱 五味子三钱 茯苓三钱 首乌四钱 侧柏叶三钱 当归二钱 五付 九碗煮三碗水 早晚饭前各一碗 2 HT-99六两 30x2 中餐睡前各一次			
<b>解说：</b> 1 此病患肺中寒湿，首先影响到肝。肝有问题所以两三点醒，肺有问题所以三点到五点不能睡。现在无热证故尚无阴实。 2 肺家寒证可用甘草干姜汤，去痰用半夏、五味子、茯苓，即为苓甘五味姜辛夏仁汤，但不用全下。 3 肺湿未必要用白朮，如大小青龙汤，苓甘五味姜辛夏仁汤，皆无白朮。 4 正常人上虚下实，肺家有实证会鼻塞。肺不能有实，有痰要快清掉。 5 肺癌刚开始就是寒湿，肺有寒湿故不喜饮水，可以整天都不喝水。 6 鼻为土，红的在夏天还好，因肺中寒湿，血不入则鼻红。 7 肾其华在发，此人白头发多，肾也不是很好。 8 肝损伤必掉发，所以化疗不可做。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/27	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Hsieh Johnny	男	30 岁	2008/08/27
<b>来诊原因：</b> 从高中到现在早晨起床精神都极差，如同没睡般，白日极度想睡，近一年来连晚间也失眠。来诊时已是白日极度想睡，而晚上完全不能睡的状态。问诊时表现焦虑，难以集中，有点语无伦次。已吃了好一阵子的安眠药和抗焦虑药。但白天仍然极度想睡，甚至开车开到一半也会睡着。			
<b>问诊：</b> (1) 胃口：不好。 (2) 大便：二天到四天一次(服 HT68 号养肝丸后较好)。 (3) 睡眠：晚间不能眠，白日极想睡。 (4) 手足：皆冷。 (5) 头痛：已无。 (6) 寒热：身无寒热。 (7) 口渴：不口渴，会忘记喝水。 (8) 饮食：时常一天只吃一餐，会忘记吃饭。 (9) 出汗：易出汗。 (10) 其他：表现焦虑。			
<b>脉诊：</b> 脉浮数中空			
<b>望诊：</b> 白红干			
<b>耳诊：</b> 无			
<b>诊断：</b> 里寒实，造成阳不入阴。			
<b>针灸处方：</b> 无			
<b>中药处方：</b> 生附子二钱、干姜二钱、炙甘草三钱 白术三钱、茯苓三钱、泽泻五钱、桂枝三钱 炮附子三钱、细辛二钱、大黄三钱 龙骨三钱、牡蛎五钱、半夏三钱 五付，九碗煮成三碗，早晚餐前各一碗。			
<b>解说：</b> 1、白天想睡是阴外出，晚上睡不着是阳外出，这与正常人刚好相反，师曰此是里寒实，阳不能入阴导致晚上不能睡，白天反而阴气外出，故欲寐。 2、四逆汤除里寒，大黄附子细辛汤除下焦寒实。龙骨牡蛎镇定心神。 (请问老师：何以方中用五苓散架构却去猪苓？方中半夏未知何义？是取灵枢中半夏秫米汤中用半夏之意吗？倪师答：一般病人小便已多即去猪苓不用；没错，此乃取半夏秫米汤治无胃口的失眠。)			



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/8/20	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Craig Barbara	女	70 岁，体胖	2008/08/27
来诊原因：回诊，血糖 300 以上。			
问诊： 1、睡好些 2、胃口仍好 3、大便每日行 4、双足温许多 5、口渴有，喜冷饮 6、小便频数，颜色中黄到淡黄 7、体力还好 8、身体很热感			
脉诊：脉稍洪有力			
望诊： 1、舌诊：黄干 2、眼诊：			
诊断：里热仍有，上热下寒			
中药处方：石膏六两知母五钱炮附子四钱杏仁三钱天花五钱生地三钱白芍六钱 乌药五钱补骨脂三钱益智仁三钱泽泻三钱厚朴二钱枳实二钱大黄三钱 五付 九碗水煮成三碗，每天早晚饭前各一碗			
解说： 1喜冷饮，身体仍觉很热→石膏加重 2双足温许多了且小便黄知下焦寒有转热→去细辛 3炮附子、白芍是让其足循环好点			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/08/28	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Oliver Mountrey	女	49 岁, 中等身材	2008/08/28
来诊原因: 去年 10 月至今洗肾。之前有冒眩及倦怠。			
问诊: 1、胃口: 好。 2、大便: 不正常, 隔日一行。 3、小便: 淡白。小便便意不强, 力量还好。一天 4 次。量不好。 4、口渴: 尚好。 5、双踝肿。 6、身冷多。 7、出汗: 有一点汗, 很少出汗。 8、双足温度: 双足冷。 9、月事: 4 年前更年期已过。 10、睡眠: 睡尚好。洗肾前一天无法睡。 11、血压: 平均 190/110。 12、有心悸。			
脉诊: 脉洪大有力, 中空→芤脉, 心真脏脉。			
望诊:			
1、舌诊: 白厚湿。			
2、眼诊:			
诊断: 血虚, 肾衰竭。			
中药处方: 生附子三钱 干姜二钱 炙甘草三钱 桂枝五钱 白朮五钱 茯苓五钱 猪苓三钱 泽泻五钱 当归二钱 木通三钱 细辛二钱 乌药四钱 补骨脂三钱 巴戟天三钱 5 付 9 碗 → 3 碗 早晚饭前各服 1 碗			
解说: 1 生附子 干姜 炙甘草 → 壮心阳。 2 桂枝 炙甘草 → 心动悸。 3 细辛 乌药 → 下焦寒, 尿意不强。尿意更弱则加炮附子。细辛加乌药可治频尿与小便不利 4 桂枝 白朮 茯苓 猪苓 泽泻 → 五苓散 → 利尿 5 倪师欲开四逆汤但方中有炙甘草, 可是患者有水肿, 因此用不用炙甘草曾一度斟酌, 于是问患者有无心悸, 患者答有, 于是倪师决定保留炙甘草。 7 补骨脂 巴戟天 → 补肾阳。			

倪医师病案纪录			
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Fow, Robert	M	约六十岁, 中等高身壮	2008/08/29
<b>来诊原因:</b> 第一天撞车, 胸受损, 很痛 (现无痛了) 第二天又去看牙医, 注射 <i>Novocaine</i> (麻醉剂) 第三天又正好是FAA检查身体, 发现心律不整.			
<b>问诊:</b>  1. 睡眠不好, 因两三次小便 2. 大便每日行 3. 小便深褐色 4. 口渴有 喜冷饮 5. 胃口好 6. 双足冷			
<b>脉诊:</b> 左手脉时一止, 右手脉还好			
<b>望诊</b> <b>舌诊:</b> 黄湿			
<b>诊断:</b> 有一点心律不整			
<b>中药处方:</b> 1) 炙甘草五钱 桂枝五钱 生姜两片 大枣十枚 熟地两钱 党参三钱 麻仁二钱 阿胶三钱(分三包) 细辛二钱 乌药五钱 炮附子三钱 黄连二钱 黄芩二钱 三付 九碗煮成三碗早晚饭前吃 2) 服完汤药之后, 因工作之故, 可服囊剂, 共400caps, 每日三次, 每次八粒, 饭前服用.			
<b>解说:</b> 病家是航空公司机长, 每年须通过 <i>FAA</i> 体检			



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/08/29	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Lin Jennie	F	47 岁 160cm 50kg	2008/08/29
<b>来诊原因：</b> 今年一月发现乳癌，3/20 做过切片。有吃钙片（←快停掉），没吃乳制品。 停经前 4、5 年有吃痛经止痛药。			
<b>问 诊：</b> 1 右乳时刺痛，无定处（切片后严重许多），多在心包经上 2 月经停了有两年（2006 开始无经） 3 双足冷 4 睡不好 5 大便每日行，未尽感 6 小便淡白 7 口渴无，逼自己喝水→里寒 8 自觉体内冷 9 不易出汗，胃口好。			
<b>脉诊：</b> 沉小，细，无力→秋得冬脉很好治			
<b>望诊：</b> <b>1、舌诊：</b> 淡红黄（好治） <b>2、眼诊：</b>			
<b>特殊诊断：</b>			
<b>耳诊：</b>			
<b>诊断：</b> 里寒之人，心阳不足			
<b>中药处方：</b> 生附子二钱（另包） 干姜二钱 炙甘草五钱 桂枝四钱 白芍四钱 当归二钱 细辛二钱 木通三钱 防己五钱 牡蛎一两 瓦楞子五钱 川芎三钱 黄耆五钱 拾付 九碗煮三碗水 早晚饭前			
<b>解 说：</b> 1 手足冰冷加重桂枝白芍到四钱，无积水可以加重炙甘草到五钱。 2 大便不通加重木通到三钱，下焦寒用细辛，防己入三焦淋巴。 3 左血右气，因在右边所以加黄耆补气行气，若在左边则加重活血化瘀的药，如茜草、牛膝、三七、续断。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/22	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
001 Z, M	男	十岁 身材一般 偏瘦	2008/04/22
来诊原因: 夜尿			
问诊: 1、大便:每日有 有时没有 隔日 2、小便:淡黄 3、有流汗 4、胃口:尚好 5、身体:尚温 6、口渴:还好 7、足冷 8、手温 额热 9、喜面食 挑食			
脉诊: 脉浮稍数 小孩纯阳之故			
望诊: 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊: 肝区受损 面部山根有青筋			
诊断: <先天>肾阳不足肝区受损 阳上浮不潜入阴			
针灸处方:			
中药处方: 桂枝二钱 白芍四钱 炙甘草二钱 大枣九枚 生姜二片 龙骨二钱牡蛎四钱当归一钱木通二钱细辛一钱柴胡二钱玉金二钱龙胆草二钱黄芩二钱麦芽糖一罐每次一匙 6碗煮2碗早晚饭前半碗			
解说: 桂枝汤加龙骨牡蛎→可用于晚上惊悸、盗汗、遗尿 桂枝汤加重白芍加麦芽糖=小建中汤→开胃 当归 木通 细辛 加桂枝汤=当归四逆汤→补血治手脚冷 柴胡 玉金 龙胆草 黄芩→清肝疏肝 老师查他额头是热的故知是阳浮于上下不去, 故用龙牡			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/24	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
002 A,E	男	1954, 胖	2008/03/24
<b>来诊原因：</b> 血压高，胆固醇高，血糖高，服大量西药，一吃食物则腹胀大，所以吃 <i>Athenolol</i> ，不然食后血压过高，否则必须走路，如坐着不动，则腹胀严重，如此已经有5， 6年了，胆固醇原358，服用 <i>Lipito</i> 为220-240。易忧郁。			
<b>问诊：</b> 1、睡眠：不好，频尿重 2、大便：时秘（90%），时又下利（10%） 3、小便：黄 4、口渴：重，喜温饮，一饮冷则胃胀满（胃寒） 5、胃口：过好 6、睡时身热且多汗，足趾冰冷，一年四季都如此。 7、体力不佳 8、记忆力差 9、阳举反应、性功能下降			
<b>脉诊：</b> 脉缓无力			
<b>舌诊：</b> 黄厚乾 <b>眼诊：</b> 肝区洞多；瞳孔没啥反应→肾阳差；肝脾区混合如松烂木头→肝脾不和，易忧郁			
<b>诊断：</b> 肺热，胃寒			
<b>中药处方：</b> 石膏四两（另包） 知母五钱， 乾姜二钱 细辛二钱 乌药五钱 炮附子四钱→温暖下焦治频尿 补骨脂三钱 泽泻五钱→二药常合用以补肾 天花五钱→治他口渴 大黄一钱半→因此人是90%便秘，便秘不算太严重，故大黄用一钱半即可 柴胡三钱 郁金五钱 黄芩三钱。 三付，九碗煮三碗 早晚餐前各服一碗 热药冷服			
<b>解说：</b> 1.此人胃口过大但是胃又寒，故石膏与乾姜同用。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/3/21	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
003-1 B, YU	女	72岁 身材中等	2008/3/21
<p><b>来诊原因：</b>饭后气逆，暖气才觉舒适已十年。喝完水也会嗝气上来。无呕酸。小便频尿时血尿(痛)，倪师问：「当你尿痛时你觉得是前面膀胱痛或是后面肾区骨盆区痛？」答：「前面膀胱少腹痛」(倪师曰：「血尿会痛比不痛好，血尿又不痛的很多是癌症。」)</p> <p>右膝关节有时会痛，左膝不痛。后腰脊椎因蹲下而骨折。脸部左侧撞伤后，右脸无汗，右半身汗亦少。病人自诉服多种维他命许多年，服用骨质疏松药三年。54岁停经。</p>			
<p><b>问诊：</b></p> <p>1、睡眠：不深。只能睡 2~4 个小时，然后就半梦半醒</p> <p>2、胃口：好。</p> <p>3、大便：每日行，不易出，出则硬块(若吃抗生素治尿血则便秘加重)。</p> <p>4、小便：频尿且尿血会痛。</p> <p>5、口渴：有，温饮。晚上口干。</p> <p>6、手足温度：双足温。</p> <p>12、其他：短期记忆力差(肾!)。</p>			
<b>脉诊：</b> 肾脉重按则无，表示没有实证。如果重按仍有乃是实证			
<p><b>望诊：</b></p> <p>1、舌诊：外围一圈色红无苔，中央淡黄湿。</p> <p>2、眼诊：脾区过小，右眼肾区变形，心包有痰湿。瞳孔对光反应尚可。</p>			
<b>耳诊：</b> 右耳肾区压痛。			
<b>诊断：</b> 右肾变形、肾家寒湿、骨伤、尺脉无力。			
<b>针灸处方：</b>			
<p><b>中药处方：</b></p> <p>1、旋覆花三钱 代赭石三钱 厚朴二钱 干姜二钱 吴茱萸二钱  细辛二钱 乌药四钱  猪苓三钱 滑石五钱 茯苓五钱 泽泻五钱 阿胶三钱→猪苓汤  补骨脂三钱 牡蛎一两→补肾补钙补骨质</p> <p style="text-align: right;">五付 九碗水煮三碗 早晚饭前</p> <p>2、HT-89健筋骨丸六两 30X2 午饭与睡觉前</p>			
<b>解说：</b>			



备注:



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
003-2 B,YR	F		03/27/2008
来诊原因: 服前方后, 胃酸产生。(倪师: 中药不可能产生胃酸, 此必定是因为前方将胃修补好, 但病人不注意饮食所致。)			
问诊: 1、睡眠: 反而不好。 2、大便: 每日行。褐色。 3、小便: 仍有尿急的症状。 4、手足温度: 双足不冷。 5、其他: 右膝痛仍有。腰痛仍有(肾石点无压痛)。			
望诊: 1、舌诊: 淡黄 湿。 2、眼诊: 心区偏大。(阳不足, 则无法固守阴, 故心区偏大) 3、面部: 脸上长肝斑。			
诊断: 心阳不足, 右肾形不好。			
针灸处方: 左合谷 右太阳 右颊车 右地仓→针对其右半边脸无汗 中脘 公孙 内关→胃 右膝五针 →右膝盖痛 左足三里 左肩井→其左半身车祸中伤到, 故用下此二穴除胸腔瘀血 肾俞 京门 心俞 肺俞→补肾 神门→安眠			
中药处方: 旋覆花三钱 代赭石三钱 吴茱萸二钱 干姜二钱→制酸降逆 细辛二钱 乌药五钱→温下焦, 治尿急 黄芩三钱 阿胶三钱 黄连二钱 白芍五钱→补心血, 安眠柴 胡三钱 郁金五钱 龙胆草五钱→疏肝, 重用龙胆草解肝毒 白芷三钱 麦冬三钱 西洋参三钱→生金水, 润肺, 肺主皮毛, 故能润皮肤 补骨脂三钱 泽泻五钱→补肾 桂枝三钱 炙甘草三钱→强心阳 三七三钱 续断三钱→活血化瘀, 伤科用			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/17	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
004 B,J	女	63, 中等	2008/04/17
<p>来诊原因: 大便如鞭,便后出血(外痔),时有未尽之感.已有一年. 大肠镜检查无瘰肉.晨起必须立刻上厕所,否则遗尿失禁.近六月时常外食,少进蔬果.</p>			
<p>问诊:</p> <p>1、睡眠: 无法通宵,因夜尿二次.</p> <p>2、小便: 淡白</p> <p>3、大便: 每日一次,无矢气</p> <p>4、口渴: 有口渴,喜饮室温水.</p> <p>5、胃口: 好</p> <p>6、味觉: 好</p> <p>7、手足温度: 双足温</p> <p>8、其他体症: 类风湿性关节炎,手腕`手背`环跳`下腰背仍有疼痛.</p>			
脉诊: 洪大			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡红</p>			
诊断: 外痔兼有便秘			
<p>中药处方:</p> <p>1. 大承气汤6+槐花1+当归1+赤豆1      粉剂400粒 8x3三餐饭前(视大便情况,可自行加减)</p> <p>2. HT-100(乌头丸)    30 ~ 40 x2</p> <p>3. HT-63 (骨质疏松症)</p>			
<p>解说:</p> <p>1. 大便如鞭,此为内有燥屎,大肠通道阻滞,故便出不畅,有未尽之感.若有大肠癌,大便出血情况不同.此人脉大,无矢气,虽小便淡白,并非典型大承气汤症.于此情况下,需舍症从脉.</p> <p>2. 治疗痔疮一定要将大便软化,易排,病情才不致反覆.</p>			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
005 B,J	女	69 岁, 过胖	2008/3/21
来诊原因:			
服前方后, 胃口仍大。身上有不少 <i>cyst</i> 在皮下肌肉之间。			
问诊:			
1. 睡好			
2. 仍频尿, 但量较多			
3. 体力仍不好, 刚开始服药时体力很好			
4. 双足冷			
5. 仍有身热, 下午四点很热			
6. 左乳下方痛减少			
7. 口渴尚好, 须逼自己喝水			
8. 大便每日行			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄湿			
诊断: 阳明经热仍有, 下焦寒湿且瘀血仍有			
中药处方: 在原方的基础上增加剂量 石膏八两 知母五钱→加强剂量除阳明经热 炮附子八钱 白芍一两半 牛膝五钱 川芎三钱 丹皮三钱 炙甘草八钱→ 芍药甘草附子汤加活血化瘀药, 温下焦并活血化瘀 乌药五钱 细辛二钱→温下焦治频尿 黄耆五钱 防己五钱→入三焦, 通利水道 黄芩三钱 栀子三钱→去上焦虚热 十付 十二碗煮四碗 早晚饭前各一碗			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
007 B,B	女	57 稍胖	4/2/2008
<b>来诊原因:</b> 更年期身热,晨起有呕感,低头时也有呕感,右腿时感无力,痛感时而在皮时而在关节,心悸较上次改善。			
<b>问诊:</b> 有吃甜食吗?答:「长期没有吃甜食」 睡眠好 大便好 睡时身热多汗 感觉体力差,记忆不佳。口渴尚好,喜温饮 双足温 小便正常			
<b>脉诊:</b> 虚缓无力			
<b>望诊:</b>			
<b>1、舌诊:</b> 淡黄湿裂痕			
<b>诊断:</b> 胃家微寒			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b>			
温经汤粉 5 加半夏 1 粉剂 100 克 三餐前 三茶匙			
<b>解说:</b> <b>1.</b> 此女没有呕酸且长期没吃甜食,故非旋覆代赭证。他会恶心是因为停经后奶水无法进入子宫,若停聚中焦造成呕,温经汤常用于更年期女性。子宫有血块,造成心热反逆的现象,方中吴茱萸亦可止呕。 <b>2.</b> 吴茱萸可暖肝,肝经络过子宫(生殖器)故吴茱萸可温暖子宫。另外肝有问题引起的恶心呕吐都会用到吴茱萸。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/10	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
008-1 B,S	女	59 岁, 过胖	2008/03/10
<b>来诊原因:</b> 1. 三十年前左乳囊肿开过刀 2. 二十年前左乳脂肪瘤开过刀 3. 左腋很里面的淋巴结肿大(触诊: 表面光滑、可移动, 为良性) 4. 无原因易忧郁伤心 5. 喝奶类会指节痛			
<b>问诊:</b> 1. 睡不好 2. 不易汗 3. 身多热(更年期), 但无汗 4. 大便每日行 5. 双足温 6. 睡时感身热或冷: 感身热 7. 左乳头周围硬块约 5X5cm, 表面光滑			
<b>脉诊:</b> 左脉小, 右脉大→女子应左脉大于右, 因左主血右主气			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄湿			
<b>诊断:</b> 血虚, 温经汤证			
<b>中药处方:</b> 吴茱萸三钱 当归二钱 川芎三钱 白芍三钱 熟地二钱 阿胶三钱(分三包烊尽) 黄芩三钱 黄柏二钱 酸枣仁三钱 防己五钱 牡蛎一两 瓦楞子五钱 桂枝三钱 炙甘草三钱 炒麦芽五钱 小麦五钱 大枣十枚 五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			
<b>解说:</b> 1. 方中含四物汤与炒麦芽, 可使奶水往下而不会累积于乳房 2. 牡蛎与瓦楞子味咸可软坚散结, 治疗乳房内结块 3. 甘麦大枣汤治疗她无原因忧郁伤心			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/10	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Brown, Sandra	女	59 岁, 过胖	2008/03/17
<b>来诊原因:</b> 1. 服前方后, 身热退, 进步中 2. 背第十一至第十四椎痛, 因作园艺工作			
<b>问诊:</b> 1. 睡好转 2. 思虑无法集中, 情绪较好 3. 有带下(之前忘了说) 4. 感觉左腋下的淋巴结肿已缩小 5. 左乳中硬块较软了 6. 体力仍差 7. 因牙龈痛, 有服抗生素			
<b>脉诊:</b> 脉缓有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄 湿 2、眼诊: 肾区反应较差, 胰区稍大, 肝区有褐点、破洞			
<b>诊断:</b> 肾阳不足, 且肝积毒→所以体力仍差			
<b>中药处方:</b> 效不更方 同 3/10方加 补骨脂三钱 泽泻五钱 败龟板三钱 郁金三钱 栀子三钱 十付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期：20080310	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
008-2 B,S	女 按摩师	59 岁，中等	20080401
来诊原因：			
1. 服前方后，左乳硬块软多了，左腋淋巴肿已无感觉			
2. 若白天工作时忘记喝水，则右腰肾区会痛，喝了水就好些			
问诊：			
1. 体力大增			
2. 睡好许多			
3. 身热退许多(更年期)			
4. 时常须喝水			
5. 大便不好，二日一行，排气多			
6. 小便早上较黄，白天中黄		} 小承气汤	
7. 无恶心			
脉诊：有力			
望诊：			
1、舌诊：黄湿厚			
诊断：病人进步中，仍有热实证			
中药处方：			
同 3/10			
方			
吴茱萸三钱 当归二钱 川芎三钱 白芍三钱 熟地二钱 阿胶三钱(分三包烱尽)桂枝三钱 炙甘草三钱→温经汤加减			
黄芩三钱 黄柏二钱→去热			
酸枣仁三钱→酸入肝，收血			
防己五钱→入三焦			
牡蛎一两 瓦楞子五钱 炒麦芽五钱→软坚、退乳			
小麦五钱 大枣十枚→甘麦大枣汤			
加			
败龟板三钱 补骨脂三钱 泽泻五钱→滋肾阴			
郁金三钱→疏肝郁气			
栀子三钱→清虚热			
大黄二钱 厚朴二钱→去实			
十付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			

**解说：**1.一般来说劳力工作者脉会比较大一点  
2.最强的补肾阳药是硫磺，硫磺可以点命门火

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080310	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
008-3 B,S	女	59 岁, 中等	20080415
来诊原因:			
1. 服前方后, 左乳硬块软且小, 左腋淋巴肿已无感觉			
问诊:			
1. 大便仍秘, 时隔日行→停经妇女仍会制造奶水, 须令其至少一日大便二次, 助排净奶水。			
2. 小便中黄			
3. 睡很好			
4. 体力好			
5. 牙龈萎缩			
脉诊: 有力			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄湿			
诊断: 病人进步许多			
中药处方:			
1. 同 3/10 方			
吴茱萸三钱 当归二钱 川芎三钱 白芍三钱 熟地二钱 阿胶三钱(分三包烩尽)桂枝三钱 炙甘草三钱→温经汤加减			
黄芩三钱 黄柏二钱→去热			
酸枣仁三钱→酸入肝, 收血			
防己五钱→入三焦			
牡蛎一两 瓦楞子五钱→软坚			
炒麦芽五钱→退乳			
小麦五钱 大枣十枚→甘麦大枣汤			
加			
败龟板三钱 补骨脂三钱 泽泻五钱→滋肾阴			
郁金三钱→疏肝郁气			
栀子三钱→清虚热			
大黄五钱(增加剂量) 厚朴二钱→去实			
五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			
2. 刷牙粉 一日二次			
解说:			

备注:

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
009 B, D	女		4/17/2008
来诊原因: 肝指数升高,腿痛而自行服止痛药及各种维他命			
问诊: 1、 睡眠: 不好 2、 大便: 每日行 3、 小便: 中黄 4、 口渴: 有, 喜冷饮 5、 胃口: 过好 6、 有汗出 7、 双足: 冷 8、 睡时: 身冷 9、 1-3am			
脉诊: 脉弦数无力			
望诊: 1、 舌诊: 淡黄湿 2、 眼诊: 肝区有破洞-止痛药造成			
诊断: 上热下寒			
针灸处方:			
中药处方: 石膏 8 两(分 2 包), 知母 5 钱→去阳明经热 炮附子 3 钱, 细辛 2 钱, 白芍 1 两, 牛膝 3 钱, 丹皮 3 钱, 炙甘草 3 钱 →去下焦寒 柴胡3钱,黄芩3钱,玉金5钱, 龙胆草3钱,→清肝解毒 热药冷服,10付9-3 bf bs			
解说:			
备注: 停止服用止痛药及各类维他命			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/01	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
010 B,J	Male	68 岁, 高壮	2008/04/01
来诊原因:			
问诊: 1、睡眠: 睡眠可 2、大便: 大便如鞭, 每日一行, 排气多 3、小便: 中黄 4、口渴: 正常, 喜饮温水 5、身体: 一般偏热 6、胃口: 好			
脉诊: 寸脉沉无力→心气不伸			
舌诊: 黄湿:			
触诊: T5 椎压痛→心包痰湿盛			
诊断: 心包积湿痰很盛故心气不张			
中药处方: HT40 (乌梅丸) 6 两 <div style="text-align: right;">30x2 早晚餐后服</div>			
解说: 1. 乌梅丸苦温化湿可去心包之痰 2. 倪师诊脉时发现此人高壮脉却那么小, 脉与体型不合, 脉象显示心气不伸, 故问他会不会胸痛, 此人才回答: 「右胸内偶尔痛」。问他是哪种痛, 他回答: 「stabbing(刺痛) but not throbbing(心悸动)」, 然后倪师查其脊柱发现第五椎有压痛, 再查其耳穴发现右耳心区有压痛, 于是根据这两处压痛加上他舌苔黄湿诊为心包痰湿盛, 故予乌梅丸治之。			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
012 C,CY	Male	45+ 中等	2008/04/14
来诊原因: 换心脏瓣膜, 手术后常晕眩, 长途旅行后肩项强, 青光眼。			
问诊: 1、问汗: 正常 2、睡眠: 睡约 5, 6 个小时, 夜尿多, 梦多, 做担心的梦 3、睡眠身热: 无 4、胃口: 好 5、大便: 正常, 一日二-三次 6、小便: 淡黄 7、口渴: 渴, 想喝冰水 8、头身: 胸口无闷痛, 手指趾会麻(吃味精易麻) 9、手足: 白天热, 夜冷			
脉诊: 脉弦稍数			
望诊: 1、舌诊: 淡黄湿 2、耳诊: 心点压痛 3、触诊: T5 压痛			
诊断: 心气不足			
中药处方: 1. 枳实三钱→开心气 薤白三钱→色白味辛, 入肺。治心要治肺 瓜蒌实三钱→像心脏, 故可修补心脏结构问题 桂枝五钱, 炙甘草三钱→强心阳 二付    六碗水煮成二碗    早晚餐前服 2. HT-88 六两    早晚餐后服			
针灸处方: 1. 公孙, 内关, 巨阙, 睛明, 养老, 心俞 2. 埋耳针心点			



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/09	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
013 L,LC	男	55 岁, 中等体型	2008/04/09
<p>来诊原因：2004 年诊为大肠癌第三期，经手术 `化疗仍转移肺癌。之前最喜吃烧烤肉类。幼年曾罹肾疾，肾脏略有萎缩；化疗后曾出现足部水肿。腰部隐痛十年。</p>			
<p>问诊：</p> <p>1、 睡眠：经常早晨 4 点起身小便，便后即难入睡，5 点以后才又入睡。</p> <p>2、 体力：早起时体力不易恢复。(肾阳虚)</p> <p>3、 胃口：胃口好，味觉好。</p> <p>4、 口渴：口渴明显，渴喜室温水。</p> <p>5、 大便：每日 5~6 次，便质稀溏。</p> <p>6、 小便：色淡黄，多泡沫。</p> <p>7、 手足温度：足冷。半夜身体常觉热，上半身热，下半身凉。</p> <p>8、 身体其他症状：化疗后长许多斑点，皮肤搔痒。胸口闷痛。中午体倦，须小憩 15 分钟。(午时体倦，心阳不足)</p>			
脉诊：沉至骨边（附骨脉），细数			
<p>望诊：</p> <p>1、舌诊：舌黯红，苔白湿（化疗中毒多见）</p> <p>2、眼诊：肾反应微弱；肝区多空洞</p> <p>3、耳诊：左耳大肠区有痛点</p> <p>4、脊柱按诊：无痛点</p>			
诊断：上热下寒，肺家阴实，肾阳不足			
<p>中药处方：</p> <p>柴胡三钱 黄芩三钱 玉金五钱 龙胆草三钱川芎三钱(治金必先护肝)</p> <p>炙鼈甲三钱 枳实三钱(胸闷) 紫参四钱 白芍八钱 天花粉五钱(口干渴)</p> <p>连翘三钱 银花三钱</p> <p>炮附子五钱 细辛二钱 麻黄三钱（脉沉细数为少阴脉）</p> <p>白术五钱 茯苓五钱 干姜二钱炙甘草三钱(肾着汤)</p> <p>四付，9 碗→3 碗，早晚饭前各一碗</p>			

**解说：**

- 1、**若能素食最好，以此疾为病从口入。
- 2、**忌食厚味，麻辣之品。只能喝开水和茶。
- 3、**停服一切维他命，或提纯精炼的保养品。
- 4、**肾着汤加炮附子可以治疗下肢水肿

**备注：**肺为肾之母；肾脏要好，肺的功能一定要好。大肠的水本应送到肺里，肺家有实，无法承受，所以感到口干。此水无法入肺就跑到肾脏去，肾瞬间接受过多的水分，温度不够，无法气化，此水就跑到脚上去，形成水肿。

倪医师病案纪录		初诊日期：20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-1 C,M	女	37, 中等	20080328
来诊原因： 服前方后			
问诊： 1. 仍恶风，右侧较重，仍恶寒且痛，左侧很好；自觉背后“进风口”变小了 2. 睡不易入眠→大病初愈虚热造成，栀子豉汤 3. 胃口平平 4. 大便每日行，一日二、三次 5. 关节仍一点痛 6. 自觉冷时易出汗，较之前改善了→表阳虚，需增加炮附子、黄耆 7. 手凉额热、肌肤湿			
脉诊：			
望诊：			
1、舌诊：黄厚湿			
诊断：虚热			
中药处方： 栀子四钱 豆豉三钱→栀子豉汤 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草三钱 大枣十枚 生姜二片→桂枝汤，调和阴阳 炮附子六钱→敛汗收表 黄耆一两→行气固表 白朮五钱→去湿 <div style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
解说：			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/13	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-2 C,M	女	37 中等	2008/3/13
<b>来诊原因:</b> 1. 怕冷, 只能吃热的食物, 若喝冷水会全身痛→寒! 2. 颈部及手足关节痛→寒则缩, 热则张 3. 经痛			
<b>问诊:</b> 1. 易汗出→表虚故风寒湿之邪易进入人体, 用炮附子固表 2. 大便每日行 3. 小便淡黄, 时深黄→寒热并结, 但可能为假热, 故舍热象 4. 手足时冷时热→还不是很寒 5. 月经一般延后几天(以前是季经)→里寒 6. 无恶心 7. 正值经期第六天(一般来七天), 有经痛→正是治疗的好时机			
<b>脉诊:</b> 细(寒)弦(水)			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄红→可能为假热, 故舍热象			
<b>诊断:</b> 里寒且湿			
<b>针灸处方:</b> 三阴交, 血海→止经痛			
<b>中药处方:</b> 炮附子四钱(去寒) 白朮三钱(去湿) 桂枝五钱(去风) 炙甘草三钱→甘草附子汤 吴茱萸三钱 干姜二钱→去胃寒 白芍六钱→止少腹痛 茜草三钱 川芎三钱→活血化瘀 当归二钱 细辛二钱→合前药成当归四逆汤 <div style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前服一晚</div>			
<b>解说:</b> 1. 若病人无汗里寒, 则改用生附子。 2. 患者服药后小便应会变多, 此乃寒湿从小便而去之故。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/13	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Chen, Ming	女	37 岁, 中等	2008/3/18
<b>来诊原因:</b> 服药后数小时内关节痛好转, 之后又痛→药力不足。自述服药后有头晕→代表药作用到了, 药不瞑眩疾弗瘳。			
<b>问诊:</b> 1. 汗出减少中→表虚汗出, 用炮附子固表 2. 小便服药后数小时中淡白, 之后又变黄、混浊 3. 手足仍冷些 4. 身体仍冷 5. 有渴(原口干不渴)→今日乃第二诊, 若患者服上次开的方后仍不口渴则代表有里寒, 有里寒就得改用生附子。 6. 经期已结束 7. 大便较细些			
<b>脉诊:</b> 脉细小			
<b>望诊:</b> 1、 <b>舌诊:</b> 淡黄白湿厚→寒热并结			
<b>诊断:</b> 表虚仍有			
<b>中药处方: 基本用原方加重剂量</b> 炮附子六钱(加重) 白朮四钱(加重) 桂枝五钱 炙甘草五钱 干姜二钱 吴茱萸三钱 白芍五钱 茜草三钱 川芎三钱 当归三钱 木通三钱 细辛二钱 <div style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/13	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Chen, Ming	女	37岁 中等	2008/3/24
<b>来诊原因：</b> 服药后关节痛去了→祛风寒湿药到了 但很恶风，自觉风由项后、腰后、及少腹灌入→表虚，前方无固表药			
<b>问诊：</b> 1. 手足心干燥热且出汗，其他无汗了 2. 睡好 3. 胃口好，每次食后则胀气，梗气般难过，无恶心 4. 大便每天一次仍稀→体内仍有寒湿，色黄褐 5. 小便淡黄至中黄			
<b>脉诊：</b>			
<b>望诊：</b>			
1、舌诊：淡黄湿			
<b>诊断：</b>			
<b>中药处方：</b> 1. 同 3/18 方 <div style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div> 2. 黄耆一两→重用固表行气 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草三钱 大枣十枚 生姜二片→调和阴阳 旋覆花三钱 代赭石三钱→制酸降逆气 五付 九碗煮三碗 早晚饭后各一碗			
<b>解说：</b>			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-3 C,M	女	37 岁，中等	20080402
<b>来诊原因：</b> 服前方后，前两天全身微湿黏(clammy)；有湿气时，关节仍痛，湿气退即好→关节之湿排出			
<b>问诊：</b> 1. 仍怕风 2. 月经应 04/05来(以前来之前会觉得特别冷) 3. 手足有时仍很冷 4. 睡不好，因消化不好，腹胀→+吴茱萸、干姜 5. 大便有未尽感 6. 小便量少、次数多、色白、未尽感→肾着汤 7. 口渴有，喜饮室温水，口唇干			
<b>脉诊：</b> 稍浮，重按无力，肌肤湿润			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡黄厚→仍有湿热			
<b>诊断：</b> 里寒仍有			
<b>中药处方：</b> 当归四逆汤加吴茱萸干姜、肾着汤、甘草附子汤 吴茱萸三钱 干姜二钱 桂枝五钱 白芍五钱 炙甘草三钱 木通三钱 当归三钱 细辛二钱 大枣十枚 白朮三钱 茯苓五钱 猪苓三钱→去湿，使湿由小便出 泽泻五钱 补骨脂三钱→补肾 炮附子五钱→去寒 <div style="text-align: right;">五付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗</div>			
<b>解说：</b>			
<b>备注：</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期: 20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-4 C,M	女	37 岁, 中等	20080409
<b>来诊原因:</b> 服前方头几天关节不痛, 后来觉更怕冷(表仍虚), 风吹进体内出不去, 下半身较明显, 关节仍痛→目前仍靠药力抗病, 故药力过后症仍在, 须提升病人自体的抗病能力。			
<b>问诊:</b> 1. 胃胀气好转→因有吴茱萸、干姜 2. 睡仍不好 3. 心口闷、吸不上气 4. 有汗, 手足汗多 5. 腿、手内侧面, 及少腹(女子腹为阴)皆冷 6. 体力不足 7. 大便一日一次 8. 小便只有一次量多, 余则量无增加 9. 右侧(女子右侧为阳)胸、腹腔觉空虚感→气虚+黄耆 10. 关节仍有痛			
<b>脉诊:</b> 沉细无力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 白湿厚			
<b>诊断:</b> 阴寒仍在			
<b>中药处方:</b> 生附子三钱(另包) 干姜二钱 炙甘草三钱→四逆汤, 用阳药及热药去阴寒 枳实三钱→开心气 吴茱萸二钱→温胃寒 炮附子五钱 桂枝五钱 白朮五钱→甘草附子汤 茯苓五钱 泽泻六钱→令寒湿由小便去 黄耆六钱→补气虚 <div style="text-align: right;">二付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-5 C,M	女	37 岁，中等	20080411
<b>来诊原因：</b> 服前方后，舌一点麻→ <b>勿再增加剂量</b> 仍会冷，觉冷由体内出来；吃热的食物会出很多汗。			
<b>问诊：</b> 1. 小便意强，但量不多，次数增加 2. 手凉，较不冰了 3. 睡不好，睡的时间短 4. 脉浮起→ <b>阳回头</b>			
<b>脉诊：</b> 里寒开始退(仍有寒湿)			
<b>望诊：</b> <b>1、舌诊：</b> 淡黄白厚			
<b>诊断：</b> 阴寒仍在			
<b>中药处方：</b> 同 4/9 方： 生附子三钱(另包) 干姜二钱 炙甘草三钱→ <b>四逆汤</b> ，用阳药及热药去阴寒 枳实三钱→ <b>开心气</b> 吴茱萸二钱→ <b>温胃寒</b> 炮附子五钱 桂枝五钱 白朮五钱→ <b>甘草附子汤</b> 茯苓五钱 泽泻六钱→ <b>令寒湿由小便去</b> 黄耆六钱→ <b>补气虚</b> 加 防己五钱→ <b>入三焦猪</b> 苓三钱→ <b>利下焦水</b> 二付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗			
<b>解说：</b> 1. <b>寒尽出后，收尾可用黄耆建中汤，做个”金钟罩”!</b>			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-6 C,M	女	37 岁, 中等	20080414
来诊原因: 服前方后, 觉冷由心脏处发出来			
问诊: 1. 4/12月经来, 此次延后一周(寒), 值经期第三天(每次来七天), 以前经前会觉特别冷, 且经痛甚、血块多, 现痛减少许多, 量好、无血块(热药将寒化去)。 2. 小便量多一些 3. 手及膝关节痛好转, 右环跳关节处仍痛→离心远的关节好转, 离心近之环跳仍未好, 且环跳为骨之使, 表示骨已伤到。 4. 咽中总有清白痰, 无咳→肺家寒 5. 手凉但不冰了。腿冷→上方无白芍, 此次加白芍			
脉诊: 脉浮起来了			
望诊: 1、舌诊: 淡白红			
诊断:			
中药处方: 同 4/9 方: 改 干姜三钱→肺家寒, 加重干姜由二改三钱 加 防己五钱(入三焦) 猪苓三钱(利下焦水)→之前有便意但尿量不多, 故加补骨脂五钱(补肾) 牡蛎五钱(补钙)→骨已伤, 故加之 白芍五钱→与桂枝等量, 平衡阴阳 二付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗			
解说: 1. 此人之前已服了那么多治风湿关节痛的方药了, 手膝关节痛皆好转, 但环跳痛没改善, 应是骨有伤所致, 应用牡蛎补肾(钙), 补骨脂补肾。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-7 C,M	女	37 岁, 中等	20080418
来诊原因: 服前方后,			
问诊: 1. 恶风仍有, 觉身上的''进风口''变多, 原来仅项后、腰后, 现连命门处、膝、踝关节内侧均有→脾经, 桂枝汤解肌健脾阳 2. 手仍凉 3. 月经刚停 4. 关节仍有一点痛 5. 口唇干, 但体内不觉得渴 6. 自觉体内温度比体表低, 且对外界温度变化调整慢 7. 大便隔日一行→小肠(红肠)蠕动慢, 非因津液不足(羊矢便), 且前方已令其温度回, 此为血不足, 故要加当归、木通 8. 精力很差, 总要睡 9. 说话稍多即累			
脉诊: 右脉微细→少阴证; 左脉弦细→寒			
望诊:			
1、舌诊:			
诊断:			
中药处方: 当归四逆汤合麻黄附子细辛汤加减 桂枝六钱 白芍六钱 炙甘草五钱 大枣十枚 当归三钱 木通三钱 细辛二钱(温下焦阳) 白朮五钱→去湿, 合炙甘草、桂枝、炮附子为甘草附子汤, 去风寒湿三痹 炮附子四钱→敛表阳, 防麻黄宣肺发表太过 麻黄三钱→宣肺开表, 肺主阳气; 此人肺气不足, 故欲寐 二付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗			
解说: 1.麻黄附子细辛汤: 细辛温下焦阳, 小肠温度一上升, 气化大肠中津液至肺, 麻黄再将其宣发至表, 炮附子同时固表, 三药合并另肺阳回头, 阳一回来, 精神就好了!			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/19	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
015 C,SL	女	53 岁, 中等	03/19/08
<b>来诊原因:</b> 1. 颈椎椎间盘突出开过刀置入铁片之后越来越痛 2. 双足后跟痛, 无法触地 3. 双肩无法上举 4. 眼干, 五年前曾作近视雷射手术 5. 早上起床时后脑痛, 感觉被抓着的那种痛			
<b>问诊:</b> 1. 睡不深, 易惊醒, 小便多, 足抽筋 2. 大便每日行 3. 胃口好 4. 口渴重, 喜饮热水 5. 双足冷冰 6. 不易汗 7. 晚上睡觉觉得身冷。平时很怕冷。 8. 体力差, 睡多仍累			
<b>脉诊:</b> 脉沈细无力			
<b>望诊:</b> 1、 <b>舌诊:</b> 黄干(黄连阿胶汤的标准舌象)中空 2、 <b>眼诊:</b> 肾区反应差, 肝区一点圈纹, 肺区痰多, 结膜处许多小水泡, 胰区很好			
<b>诊断:</b> 上热, 里寒重, 少阴证			
<b>针灸处方:</b> 合谷、睛明、太阳、阳白透鱼腰 曲池(母穴)、足三里、中渚(母穴)→五十肩手抬不起来多数病在阳明 经足临泣+太白(甲己合化土)→土生金 委中、阴谷 风池、大杼、外关			

**中药处方：**

1. HT-61(明目地黄丸)      40\*2    早晚饭后服
  2. 黄连二钱 黄芩三钱 白芍五钱 阿胶三钱(分三包烊尽)→黄连阿胶  
汤桂枝三钱生姜二片 炙甘草三钱 大枣十枚→桂枝汤  
天花五钱→增津液  
麻黄三钱 炮附子五钱 细辛二钱→少阴证(脉沈细无力、睡多仍  
累) 乌药五钱→配伍细辛治频尿  
决明子三钱→镇肝明目
- 十付    九碗煮三碗    早晚饭前各一碗

**解说：**

1. 五十肩多在大肠经，故取土生金之法。
2. 平时容易疲劳加上脉象沉细无力为少阴证之脉，故不用生附子而用麻黄附子细辛汤

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
016-1 C,HT	男	50+ 身材中等	2008/03/24
<b>来诊原因:</b> 今年 2 月开始感冒一直没好,结果贫血,易喘(西医说多发性骨髓瘤Mutiple Myeloma 二期,要做化疗) 干咳无发烧,喘,吐气困难,有时会觉肋骨痛,一点鼻塞,走路后有胸闷			
<b>问诊:</b> 1、 <b>体力:</b> 尚好 2、 <b>睡眠:</b> 尚好 3、 <b>大便:</b> 每日行但变细长 4、 <b>小便:</b> 中黄泡多 5、 <b>胃口:</b> 不好,吃东西会有淡淡的口苦,有飢饿感,但好像胃中有水 6、 <b>手足温度:</b> 睡时身热,手足皆热,早上手足较凉。			
<b>脉诊:</b> 洪大数, 中空			
<b>望诊:</b> 1、 <b>舌诊:</b> 淡黄湿 2、 <b>眼诊:</b> 肝损伤重,脾区过大(因木不克土),心区扁平色淡,瞳孔没反应→肾阳虚 3、 <b>身体:</b> 第五椎压痛			
<b>腹诊:</b>			
<b>耳诊:</b> 心区压痛			
<b>诊断:</b> 寒热并结 先解表再治里			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 大青龙汤加減 麻黄三钱、杏仁三钱、石膏五钱、炙甘草三钱、桂枝五钱、生姜二片、大枣十粒→大青龙汤 干姜二钱→温中 黄芩三钱、黄连二钱 →此人病在心,苦味入心,用芩连补 心枳实三钱→宽胸 <div style="text-align: right;">2帖大火9碗煮成3碗      早晚餐前各喝一碗</div>			
<b>解说:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
016-2 C,HT	M	50+ 小 壮	03272008
<b>来诊原因:</b> 服前方后, 只有喝第一碗有汗出, 其他没有, 服前方时心跳会加速, 口苦仍有, 味觉不好(胰脏管味觉), 易喘仍有(走路时正常→肾管, 转身下蹲起身喘则明显→肺管), 走路时胸闷。			
<b>问诊:</b> <b>1、胃口:</b> 胃口不佳, 但中午会饿→胃气回, 腑病恢复检测标准 <b>2、睡眠:</b> 睡好 <b>3、手足温度:</b> 热 <b>4、头身:</b> 睡时身热重(有阳不入阴之兆) <b>5、口渴:</b> 有, 喜冷饮			
<b>脉诊:</b> 右脉浮仍有表证			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄干 2、身体: 第五椎压痛 (此人病在心)			
<b>诊断:</b> 表虚里热, 仍为大青龙汤证			
<b>中药处方: 1)先服</b> 麻黄三钱、杏仁三钱、石膏五钱、炙甘草三钱、桂枝二钱、生姜二片、大枣十粒→大青龙汤 干姜二钱→温中 黄芩三钱、黄连二钱→苦乃阴, 阳不固, 阴往外走, 舌为心表, 所以口苦, 故用此二药。 枳实三钱→宽胸 阳起石三钱、牡蛎一两、龙骨五钱→治多发性骨髓瘤主方, 咸能软坚, 病在阴, 故在晚上发生, 阴实打开, 夜热即退。 白朮三钱、茯苓五钱、陈皮三钱→调胃口, 白朮、茯苓健脾, 陈皮健胰 <div style="text-align: right;">X3 9→3 bf BS</div>			
<b>中药处方: 2)后服</b> 桂枝五钱、炙甘草三钱→强心 黄芩三钱、黄连二钱→苦味入心, 用芩连补心 枳实三钱→宽胸 白朮三钱、茯苓五钱、陈皮三钱→健脾, 调胃口 阳起石三钱、牡蛎一两、龙骨五钱→治多发性骨髓瘤主方 麦冬五钱→使肺气下降 补骨脂三钱→使肾主纳气 <div style="text-align: right;">X7 9→3 bfBS</div>			

**解说：**1) 第五椎压痛：此人病在心，治心必治肺，肺主肃降

2) 因心功能(阳)不足，使男子原在精宫(膀胱与小肠之间)之营养残渣，不能顺利经由任脉上达口唇旁，变成胡子排出，使营养残渣逆流到骨髓，使骨髓不正常增生，导致多发性骨髓瘤。3) 师：自觉往来寒热必告知

4) 师治多发性骨髓瘤之思路：1. 当归四逆汤加 牡蛎、阳起石；2. 桂枝甘草汤加 牡蛎、龙骨；3. 寒重用生附

※ 小建中汤→开脾，增加食欲健脾 陈皮→开胃口，恢复味觉→健胰

※ 蹲下去站起来易喘：肺主肃降，若肺不能肃降，则肾不能纳气。故用麦冬：使肺气下降；用补骨脂：使肾能纳气。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
017 C,HF	F	56, 瘦	4/21/2008
来诊原因: 右脚跟痛 (此为肾虚之象)。			
问诊: 睡眠: 时好时坏。 胃口: 还可以。 大便: 有时两天一次。排气少。 小便: 淡黄 口渴: 口很渴。喜欢喝室温的水。 体温: 身体有时热。脚是热的。 体力: 还好。 其他: 月经已停。口臭重。有时恶心, 胸脇苦满。			
脉诊: 脉洪有力、缓 (表胃气还在)。			
望诊: 眼诊: 肝区平整。瞳孔对光反应无→肾阳不足 舌诊: 黄湿。			
诊断: 肾阳不足、胃中湿热、肝积毒素。			
针灸处方: (针对足跟痛) 1. 首先在足痛处对侧的手掌 (靠近大陵穴处) 找到与脚跟天应的阿是穴。 然后从大陵(左)透阿是穴 1.5吋。 2. 针痛处对侧的水泉(左)以及仆参(左)。 3. 将耳针埋在右耳的足跟压痛点。			
中药处方: (三黄泻心汤 + 大柴胡汤) 黄芩三钱 黄柏三钱 黄连二钱 大黄三钱 生地二钱 泽泻五钱 茯苓五钱 补骨脂三钱 柴胡三钱 郁金五钱 半夏三钱 白芍五钱 枳实三钱 甘草三钱 十付 九碗煮三碗 早晚饭前			
解说: 1、清胃中湿热, 用三黄泻心汤。 2、停经的妇女若便秘, 要想办法使她们不便秘, 才不会有问题。 3、用甘草不用炙甘草, 因炙甘草怕对她会太热			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 03/25/2008	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
018 C,P	F	50+	2008/03/25
<p>来诊原因: 去年 10/1 被查出右乳有第二期癌, 做 18 周化疗, 化疗今年 2/13 结束, 然后再查, 乳癌二期仍有但没有转移, 但左乳内侧又有硬块做切片为乳癌第一期。</p> <p>做完第六次化疗, 精神体力不佳, 会气喘, 人会紧张, 舌如悬在半空中不下, 化疗后易紧张(和右肾有关)心口不闷。</p>			
<p><b>问诊:</b></p> <p>1、口渴: 多(化疗后)喝水后就要上厕所</p> <p>2、胃口: 好, 有饿感</p> <p>3、大便: 每日行, 多则一日 4 次</p> <p>4、手足温度: 足冷手冷, 手指间麻(化疗后伤心脏功能)</p> <p>5、睡眠: 睡时不冷</p> <p>6、生理期: 更年期两年, 无月经, 此人无生过小孩。</p> <p>7、会盗汗吗: 化疗期间有, 现在没了</p> <p>8、眼睛会酸的睁不开、畏光→此乃阳不足</p>			
脉诊: 寸脉浮大, 有附骨脉			
<p><b>望诊:</b></p> <p>1、舌诊: 淡白红干</p> <p>2、眼诊: 右肾形不好(病人自述曾从七层阶梯跌下), 且瞳孔反应差(肾阳不足), 肝区洞多(化疗毒)有脂肪肝。心区扁平(心阳不足), 脾区稍小</p>			
诊断: 肝损伤(毒)、右肾阳不足			
<p><b>中药处方: 当归四逆汤证加减</b></p> <p>桂枝四钱、白芍八钱、炙甘草三钱、大枣十粒、当归二钱、木通二钱、细辛二钱 → 当归四逆汤</p> <p>乌药五钱、炮附三钱 → 饮水即上厕所, 心火无法下至小肠, 小肠火不足</p> <p>栀子三钱 → 去虚热</p> <p>柴胡三钱、郁金五钱、龙胆草三钱 → 清肝, 去化疗毒</p> <p>茜草五钱、炙鳖甲三钱 → 攻坚, 预防移转到肝</p> <p>酸枣仁三钱 → 使血归肝</p> <p>泽泻五钱、茯苓五钱 → 利水, 以利肾阳功能</p> <p>白朮三钱、陈皮三钱 → 健胃</p> <p>补骨脂三钱 → 补肾阴</p> <p>10帖9碗水煮成3碗 早晚餐前各一碗</p>			

**解说：**

病因是心阳不足，不能使奶水顺利下达子宫成月经排出。妇女更年期后仍会制造奶水，必要保持一日两次排便预防乳癌。治乳癌必治心。

倪医师病案纪录		初诊日期: 04/28/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
019 C,J	男	30+	4/28/08
<b>来诊原因:</b> 两侧头痛,延足少阳经,自肩后而上头两侧,周日较易头痛,15年头痛,平均一次。头痛时不伴恶心。			
<b>问诊:</b> 1、睡好 2、大便近来下利。 3、口渴有,喜室温水。 4、胃口好 5、身体冷 6、手足皆冷 7、睡时盗汗			
脉诊: 脉缓有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡红白 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 少阳头痛, 风痛			
<b>针灸处方:</b> 合谷, 后谿, 申脉, 侠谿, 行间→胆经头痛 太阳透率谷			
<b>中药处方:</b> 小柴胡汤 1. 川芎 3钱, 勾陈 3钱, 白附子 3钱, 僵蚕 - 风痛止痛剂 柴胡 5钱, 黄芩 3钱, 党参 3钱, 生姜 2片, 大枣 10枚, 炙甘草 3钱 - 小柴胡汤带入少阳。 龙骨5钱, 牡蛎5钱                      3付 9碗 煮 3碗 BFB.S. 2. HT-25 6两 40X2 After lunch beforebed.			

解说：1.勾陈可深入血脉神经

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
020 C,H	女	52 岁, 瘦	2008/03/24
<b>来诊原因:</b> 左手阳池穴位置生一脂肪瘤, 左腰痛, 下背带脉痛, 自 2007 年八月起, 进入更年期, 至今只来两次月经, 偶尔一次身热, 情绪很好, 左乳偶尔不适。			
<b>问诊:</b> 1、大便: 好 2、手足温度: 温 3、问汗: 不易出汗			
<b>舌诊:</b> 淡黄湿			
<b>诊断:</b> 更年期			
<b>针灸处方:</b> 足临泣 (双) 申脉 (右), 委中 (右) 左手阳池穴的脂肪瘤用报刺法			
<b>中药处方:</b> HT-64    6两, 30粒 X 2, 早晚餐前服			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/25	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
021 C,P	Male	中年, 适中	2008/03/25
<b>来诊原因:</b> 颈项酸痛, 后椎痛 (5-7椎)。常打高尔夫球, 造成双手臂内侧痛(此痛由心包经而下), 晚上最痛, 早上起床时麻木。左小腿外侧有白点乾癬, 乾痒 (很久了)。			
<b>针灸处方:</b> 后溪、申脉→颈项酸痛 大陵、曲泽→双手臂内侧痛(此痛由心包经而下) 督俞、灵台→督脉痛			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	出生年	来诊日期
022 C,D	女	42 歲	2008/3/4
来诊原因: 已经一年半无月经了, 以前服过避孕药。			
问诊: 1、大便: 每日 4~5 次 2、小便: 中黄, 频尿。 3、胃口: 好, 胃不痛。 4、口渴: 尚好。 5、睡: 好。 6、双足: 温。 7、体力: 平平, 有时不好。 8、寒热: 有时潮热。 9、流汗: 运动时有汗→心主五液, 流汗正常心才正常。			
望诊: 舌诊: 淡红白 眼诊: 肝区和胰区分不出来, 肝区有破洞, 就像在土里的烂木。			
诊断: 肝脾两虚, 故月经停。			
中药处方: 含六味地黄丸与四物汤之意加补肾药 淮山3 山茱萸3 茯苓3 丹皮3 白朮2 薏仁3 补骨脂3 乌药4 当归2 川芎2 白芍3 熟地2 400粒 8x3 before meals			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 3/31/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
023 C,A	小男孩	5岁 瘦	3/31/2008
来诊原因: 不常饿, 吃得少, 感觉发育不佳, 太瘦小。			
问诊: 1、大便可, 口渴喜甜饮。			
脉诊: 微数。			
望诊: 1、舌诊: 舌质淡, 苔白湿。 2、眼诊: 瞳孔收缩反应稍差。 3、面诊: 眉间青筋, 上眼皮青筋, 下眼皮色黑。			
诊断: 先天不足后天失调			
中药处方: 1.小建中汤: 桂枝 一钱 白芍二钱 生姜二片 大枣五枚 炙甘草二钱 10帖 三碗水煮成一碗每次服半碗加一匙麦芽糖 2.HT-46 6两 六味地黄丸:服十丸, 每日晨起一次, 盐汤服。			
解说 1. 眉间青筋表肠胃不好, 里虚寒。上眼皮主肾, 若有青筋表先天不足。下眼皮主脾胃, 色黑表后天失调。 2. 小建中汤可补里虚, 补后天。六味地黄丸 补先天不足, 补肾。 3. 脉数, 小儿纯阳之体一般脉较快。 4. 此而就是脾脏功能较差, 脾主四肢主肌肉, 所以体格瘦小。 5. 很多小孩眼皮内长了黄豆大的小结块→溼热引起			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
024 D,G	男	495 磅	2008/3/14
来诊原因: 高血压, 糖尿病, 双膝, 双踝, 双足痛, 很多痛 → 太胖是病因, 体重减轻很多问题会消失。			
问诊: 1、口渴: 重, 喜冰水。 2、胃口: 中等好。 3、大便: 两天一次。 4、排气: 有。 5、小便: 黄至深黄。 7、恶心: 有时有。 8、寒热: 平时觉得很热。(身热极重)			
诊断: 阳明经热占 80%, 阳明腑热占 20%。			
中药处方: 石膏六两 知母五钱 → 白虎汤 厚朴二钱 枳实三钱 大黄四钱 → 小承气汤 天花五钱 → 口渴重 生地三钱 泽泻五钱 茯苓五钱 → 清三焦油脂			
<div style="text-align: right;">           五付            9—3碗            早餐前及晚餐前各一碗         </div>			
解说: 1、禁零食, 消夜, 饮料。 2、一周后复诊 check 药量。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
025 D,R	F	55+ 中等偏壮	20080325
来诊原因: 右侧肝区剧痛, 且痛到背后(穿过肋间身体到后背), 持续的痛, 2天了, 且全身发黄。			
问诊: 1、胃口: 不好 2、大便: 便秘, 2~3 天一次 3、小便: 淡白 4、口渴: 不渴 5、头身: 一直觉身冷 6、其他: 会排气(师: 故不用芒硝)			
脉诊: 脉洪大有力			
舌诊: 淡白干			
耳诊: 耳肝区点压痛			
诊断: 大柴胡汤证			
针灸处方: 左肝关, 右肩井, 左足三里(将气往下导) 左外关, 左支沟, 左照海 足临泣, 右足三里 →病人下针后仍非常疼痛, 且冷到发抖。 师检查耳肝点, 有剧痛反应, 故再加耳穴肝点。			
中药处方: 柴胡三钱, 黄芩三钱, 枳实三钱, 白芍五钱, 炙甘草二钱, 大黄三钱, 厚朴二钱 生姜二片→大柴胡汤加减 旋覆花二钱、代赭石二钱→胃酸反逆 茵陈二钱、栀子二钱→去黄 海金沙二钱、五倍子二钱→胆道阻塞			
解说: 1. 此人是因燥屎塞住, 胆管亦堵住, 才造成压力, 有压力才会痛。 2. 如果是癌症患者会脉数且痛起来是低热。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/26	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
026 D,M	女	53 岁, 很瘦	2008/03/26
<b>来诊原因:</b> 严重恶心呕吐, 胃痛时好时坏, 胃痛时喜按。已无月经了(更年期), 体重下降 50 磅。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 不好 2、胃口: 自觉饿, 但不敢放胆吃因为怕痛 3、大便: 隔日一次→非便秘乃是津液太乾之故 4、小便: 中黄 5、口渴: 干渴, 喜冷饮→口渴甚故不用半夏止呕, 而用吴茱萸止呕。 6、手足温度: 冷, 身也冷 7、掌额温度: 手凉额热			
<b>脉诊:</b> 浮			
<b>舌诊:</b> 形如乾橘子→代表心阴已伤(西药造成)			
<b>诊断:</b> 胃里寒			
<b>中药处方:</b> 当归四逆加吴茱萸乾姜汤 桂枝三钱, 白芍三钱, 炙甘草三钱, 大枣 10 粒, 当归二钱, 木通三钱, 细辛二钱, 吴茱萸三钱, 乾姜二钱, 西洋参三钱 五付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服			
<b>解说:</b> (1) 当归及木通可助通便, 不需用大黄。 (2) 吃东西没味道是胰的问题。 (3) 胃的部位喜按热敷一虚症。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
027-1 D,B	女	46	4/22/2008
来诊原因: 更年期			
<p><b>问诊:</b> 月经在停用避孕丸后正常但最近四个月月经停止, 有身热 盗汗 体力差 不易入眠也睡不长的情形。晨起觉累, 全天都累。睡时觉身热, 胃口上升许多, 口渴无, 体重上升 倦怠不想动, 大便每日行, 一天三次, 双足冷。</p> <p>有服用抗忧郁药 抗焦虑药病史(1995 年至今)。</p>			
脉诊: 脉大中空无力(劳脉)			
<p><b>望诊:</b></p> <p><b>1、舌诊:</b> 淡黄红湿</p> <p><b>2、眼诊:</b> 瞳孔大反应差 肾阳虚外走 ; 脾区过大; 肝脾比例失衡故忧郁; 肝区破洞多</p>			
<b>诊断:</b> 肾阳上浮 肾阴不固阳 肝中毒素 脾区受损			
<b>针灸处方:</b>			
<p><b>中药处方:</b> 柴胡三钱 玉金五钱 黄芩三钱 龙胆草三钱 当归二钱 远志五钱 龙骨五钱 牡蛎八钱 茯神三钱 补骨脂三钱 泽泻五钱 炮附子三钱 黄连二钱 白芍五钱 乌药五钱 细辛二钱 阿胶三钱(分三包) 前三天加生蛋黄一只冲服, 之后停用蛋黄。</p>			
<p><b>解说:</b></p> <p>肝木与脾土失衡人则忧虑, 长期服用西药抗忧郁药肝脏受损。</p> <p>脉大中空, 心血不足。</p> <p>方用柴芩郁龙清肝解毒。当归, 黄连阿胶汤补心血不足。</p> <p>肾阴阳二虚, 用补骨脂 炮附 泽泻 乌药 细辛。</p> <p>龙骨牡蛎能敛浮阳止汗。</p> <p>茯神远志宁心安神。</p> <p>体重上升 倦怠不想动→心脏差的表现, 心脏好体重会下降。</p>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
027-2 D,B	女	46	4/22/2008
来诊原因: 月经困难			
<b>问诊:</b> 停药安眠药后 初起无法睡 后来渐渐可以睡, 一旦入眠可睡二小时。但仍无法很快入眠。晨起睡醒时比以前有精神。体力好转, 身热仍有, 但减少中。盗汗改善, 双足仍冷但好转中。胃口下降中。大便可。			
<b>脉诊:</b> 脉浮弦, 但无中空现象。(无劳脉)			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡黄湿 <b>2、眼诊:</b>			
<b>诊断:</b> 进步中, 神仍不易入心。			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 柴胡三钱 玉金五钱 黄芩三钱 龙胆草三钱 当归二钱 远志五钱 龙骨五钱 牡蛎八钱 茯神三钱 补骨脂三钱 泽泻五钱 炮附子三钱 黄连二钱 白芍五钱 乌药五钱 细辛二钱 阿胶三钱(分三包) 加半夏三钱 南星三钱 梔子三钱。 肆付。			
<b>解说:</b> 不能入睡乃神不能入心, 病患服前方后一切都好转仅睡眠未改善 必有痰饮。久病忧郁易有痰饮。故加半夏南星去痰, 梔子清虚热。			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录				初诊日期: 2008/03/25			
姓名		性别:		年龄及体型		来诊日期:	
028 E,G		男		中年, 体胖		2008/03/25	
<b>来诊原因:</b> 服降血压药约两年控制血压, 血压不稳定。							
<b>问诊:</b> 1、血压高时有症状, 面红, 无头痛 2、体力: 好 3、睡眠: 好 4、胃口: 很好 5、口渴: 有, 口乾, 口味重, 喜冷饮 6、睡时, 身温正常 7、手足温, 多时身热 8、大便: 每日行 9、其他: 右肋下方偶尔痛。							
<b>脉诊:</b> 脉数							
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄乾 2、眼诊: 肝区有圈纹 (脂肪肝)							
<b>耳诊:</b> 右耳肝区无压痛点 (右肋下方痛非有实)							
<b>诊断:</b> 阳明经热							
<b>中药处方:</b> 石膏三两 (另包)    知母五钱    甘草三钱    粳米三钱  <div style="text-align: center;">十付, 六碗煮二碗    早晚餐前各服一碗</div>							

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/25	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
029 E,M	女	49 岁	2008/03/25
<b>来诊原因：</b> 胃中热、有时胃胀觉得肚子里很多气。更年期面热、手足冷、易受风、恶风、风一吹就头痛，头痛时血压就低。			
<b>问诊：</b> 1. 有恶心吗：无 2. 口乾，喝不少水			
<b>脉诊：</b> 沉细小→标准的麻黄附子细辛汤证之脉象			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡白湿 2、眼诊：右瞳孔收缩不够小，左瞳孔收缩反应好。脾区肝区皆好			
<b>诊断：</b> 少阴症，表虚			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> 1)桂枝 3 钱、炙甘草 3 钱、大枣 10 枚、生姜 2 片、麻黄 3 钱、炮附子 3 钱、细辛 2 钱、白附子 3 钱、川芎 3 钱、旋覆花 2 钱、代赭石 3 钱 <div style="text-align: right;">10 付，9→3 碗，早、晚餐前喝</div> 2)跟儿子共同吃 HT 46 麻黄 3 钱、炮附子 3 钱、细辛 2 钱、→麻黄附子细辛汤治有脉沉细 桂枝 3 钱、炙甘草 3 钱、大枣 10 枚、生姜 3 片→桂枝汤去芍药，治恶风，去芍药是因为腹中阴阳气不转，且阳不足。 白附子 3 钱、川芎 3 钱→治头痛 旋覆花 2 钱、代赭石 3 钱→治噎酸、噎气、心下痞			
<b>解说：</b> 老师说一开始他也考虑是泻心汤证，但一摸到她的脉后发现她左脉很沉细小，是少阴证之标准脉象，故知她下焦有寒，肠子蠕动差，所以她才会觉得肚子胀里面有很多气。她下焦寒胃区又热，又有少阴脉，此上热下寒乃是阴阳气不协调之故，且患者所指胃热处是一个圆区域，故联想到要用桂枝汤去芍药加麻黄附子细辛汤治之。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/25	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
030 E,D	男	17 岁, 中等	2008/3/25
来诊原因: 血小板减少、紫癜症, 使用免疫球蛋白注射治疗			
问诊: 1. 睡可通宵 2. 大便每日一行 3. 小便淡黄、清 4. 胃口易饿、吃很多、可吃任何东西 5. 口渴尚好, 喜温饮 6. 睡时身热 7. 易出汗 8. 晨起累, 运动后也累 9. 双足温 10. 手指尖冷, 手掌温, 额温			
脉诊: 洪大中空→脉大为癆			
望诊: 1、舌诊: 淡黄白厚; 早上白湿→湿盛 2、眼诊: 肾区大、反应差→肾阳不足 脾区过大→脾阳不足      因脾主肌、肝主筋, 所以运动后累。 肝区破洞 3、身体: 肤表可见青紫网状血脉→因脾阳不足, 脾主肌肉, 故血脉(属阴)浮现 肌表: 阳不固, 则阴不内守!			
诊断: 肾阳不足、脾阳不足			
中药处方: 当归四逆(建中)汤合桂芍知母汤加减 1. 桂枝三钱 白芍六钱 炙甘草三钱 大枣十枚 当归二钱 木通二钱 细辛二钱→当归四逆(建中)汤, 补后天之本 白朮三钱 茯苓五钱 淮山三钱→健脾去湿 柴胡三钱 郁金五钱 黄芩三钱→疏肝 泽泻五钱 补骨脂三钱 败龟板三钱→补肾 炮附子三钱 麻黄二钱 防风三钱→桂芍知母汤 十付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗 服时加一匙麦芽糖 2. HT-46(六味地黄丸)→补先天之本      30*2 午饭及睡前服			

**解说：**

1. 自体免疫系统疾病(当西医不知道病人身上到底发生了啥事时冠上的病名!), 其实来源于疫苗!

**备注：**

倪医师病案纪录	初诊日期：2008年3月3日
---------	----------------

：姓名	姓别	出生年	来诊日期
031 E,F	男	6 歲	2008/3/3
来诊原因：不到一岁大时就发现两眼弱视，常撞到东西。			
问诊： 1、睡眠：好 2、胃口：好 3、大便：正常 4、小便：正常。 5、口渴：不渴，冷热饮均可 6、小时候眼珠不自主抖动，长大后逐渐停止→肝开窍于眼，肝属木，肝风内动，风停木不摇			
望诊： 舌诊：淡黄 眼诊：畏光无法眼诊			
诊断：肝受损故弱视			
中药处方： HT68→清肝毒 <div style="text-align: right;">早餐前及睡前各 10 粒</div>			
解说：打疫苗伤肝造成 先服药，长大后再带来下针，必须停止注射疫苗及服用西药、维他命等粹取精练营养剂，遵循医嘱此病必愈 不打疫苗并不违法			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080331	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
032 F,J	女	47 岁, 中等	20080331
来诊原因:			
1. 甲状腺功能低下, 服 <i>synthroid</i> 二年			
2. 心悸、心慌、头昏、易着急			
问诊:			
1. 睡尚好			
2. 不易汗, 无盗汗			
3. 大便每日行			
4. 小便正常			
5. 口渴无, 喜热饮			
6. 胃口好			
7. 双足热, 时足麻			
8. 时胸闷, 深呼吸或揉按后可缓解			
9. 月经准时, 来 3-4 天			
10. 体力尚好			
脉诊: 左脉无力中空→芤脉, 血不足; 过度忧虑, 使心血不足 右脉微、芤、稍有结代			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄白 湿			
2、眼诊: 瞳孔大, 肾阳反应慢, 肝区圈纹、白点			
诊断: 心血不足			
中药处方: 炙甘草汤加减			
1. 炙甘草一两 生姜二钱 大枣十枚 桂枝三钱 党参三钱 阿胶三钱(分三包烱尽)生地二钱 麻子仁二钱 麦门冬五钱→炙甘草汤 枳实三钱→疏通心气(胸闷) 柴胡三钱 郁金五钱 黄芩三钱 茜草三钱(活血化瘀)→清肝; 因无热且毒素不重, 故不用龙胆草 补骨脂三钱 泽泻四钱→补肾 十付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			
2. HT-70 定心丸 午餐前及睡前服 30 颗			

**解说：**

1. 无论甲状腺功能低下或亢进，都多吃海带！

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/21	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
033-1 F,H	女	32 岁，稍瘦	2008/03/21
来诊原因： 头痛来诊，自 12 岁迄今，眉棱骨痛，有时右侧头痛。头痛时呕心			
问诊： 1、生理期：不规律，有时提早，有时延迟，有时 2 天就结束。月经约再过一周后来，现在下腹部痛。 2、手足温度：双足冷。 3、口渴：有，喜温饮。 4、胃口：好。 5、睡眠：睡不好，因头痛加剧。 6、头身：多数时候身冷。			
脉诊： 弦（有寒），中空（血虚），数，无力。			
舌诊： 淡黄乾；牙痕重→瘀血；舌形扁→血虚。			
诊断： 半表半里（头痛时呕心），里虚寒且有瘀。			
针灸处方： 针：眉棱点（奇穴，阴陵泉下 1 寸找压痛点）， 左：行间，侠溪（右侧头痛，久痛，此处乃少阳头痛故从肝胆经治之）， 双：三阴交，血海（月经痛，少腹痛）。			
中药处方： 柴胡三钱，半夏三钱，黄芩三钱，党参三钱，→半表半里，有呕心，故用小柴胡汤。此人舌头乾所以要用党参 吴茱萸二钱，乾姜二钱，→因喜温饮 白芍五钱，当归三钱，茜草三钱，→治疗腹痛 川芎三钱，白附子三钱，僵蚕三钱，勾陈三钱，→治头痛，白附子与僵蚕都是祛头风的药 炙甘草三钱，杜仲三钱，大枣十枚， 炮附子三钱。→热可助活血化瘀 <div style="text-align: right;">五付，9 碗水煮三碗，早晚饭前服。</div>			
备注：舌形扁為血虚，舌形胖為气虚。虚症易治，虚胜于实。			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/21	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
033-2 F,H	Female	32 岁, 稍瘦	2008/04/04
<b>来诊原因:</b> 服前药后, 初诊疾病好转许多, 偏头痛及眉棱骨痛去。但停药后, 近三, 四日来头痛又作, 头痛部位较前诊集中于右阳白处且已无恶心感			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 睡眠改善 2、手足温度: 双足冷 3、头身: 头痛部位较前诊集中于右阳白处 4、生理期: 月经很好			
<b>脉诊:</b> 舌诊: 淡白湿			
<b>诊断:</b> 服前方时一切很好			
<b>针灸处方:</b> 同 3/21 处方			
<b>中药处方:</b> <div style="text-align: center;">同 3/21 处方</div> <div style="text-align: right;">五付</div>			
<b>解说:</b> 若脚冷未去, 则不可停药。病人不知, 以为头痛去掉了, 就不用再服药了, 故头痛又犯。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/24	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
034 F,SF	女	50岁 身材一般	3/24/08
<b>来诊原因:</b> 双手麻,手背手面皆麻已数年。双耳耳鸣 3~4 年。肩膀痛,右侧肿,左侧稍痛。			
<b>问诊:</b> 1、胃口: 好 2、口渴: 口渴有,口干,喜温水 3、睡眠: 睡不深,脑中思虑多 4、大便: 每日行,不定时 5、小便: 色淡,每次量多,至少 10 次 6、手足温度: 双足尚温,手冷 7、头身: 身热: 8、问汗: 无汗 9、月经: 规则 10、晨起总有一口痰在喉咙→此乃妇人咽中如有炙脔,半夏厚朴汤证			
<b>脉诊:</b> 沉细小			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊: 肝区有破洞→肝积毒素; 肝脾交界处深纹多			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 两边: 后溪、侠溪、申脉、复溜、足三里 左: 大陵、神门 肩膀痛经过胆经、小肠经、肾主耳的听力,耳鸣 3~4 年是虚症 后溪→小肠经母穴治肩膀痛。后溪通督脉 侠溪→胆经母穴治肩膀痛 复溜→肾经母穴,治虚症的耳鸣 后溪 申脉→项强痛 足三里→手臂阳面的麻取足三里,因手臂阳面最大的是阳明经,足三里是土穴可使土生金			

**中药处方：** 麻黄 3钱、炮附子 3钱、细辛 2钱、半夏 3钱、厚朴 2钱、苏叶 2

钱、茯苓 5钱、生姜 2片、乌药 5钱、旋覆花 3钱、代赭石 3钱、柴胡 3钱、  
玉金 5钱、炙甘草 3钱

10付，9→3碗，早、晚餐前  
喝

麻黄 3钱、炮附子 3钱、细辛 2钱→麻黄附子细辛汤治少阴症

半夏 3钱、厚朴 2钱、苏叶 2钱、茯苓 5钱、生姜 2片→半夏厚朴汤治疗  
咽中如有物梗

细辛 2钱、乌药 5钱→尿频

旋覆花 3钱、代赭石 3钱、半夏 3钱、炙甘草 3钱→旋覆花代赭石汤治  
呕酸

胀气

柴胡 3钱、玉金 5钱→木太酸，克到土，要疏肝解郁

**解说：** 肝脾交界处有深纹→肝很酸，木克到土，此病人饭后常吃甜食

手麻脚不麻→上焦阳不足，心气不足

此病人晚上睡不深，白天站着都能睡着→但欲寐，少阴症



倪医师病案纪录		初诊日期：2008年3月4日	
姓名	姓别	出生年	来诊日期
035-1 G,Y	男	1967	2008/3/4
<p><b>来诊原因：</b>病患自述自 20岁开始左肋下方腹部(胰脏附近)隐隐闷痛，直到 2007 年进西医院侵入式检查后开始剧痛，西医诊断疑似胰脏癌，2007/4/10日开刀找不到东西又缝合，于肚脐下方留下约手掌大 Y字疤痕，之后转诊各大医院陆续检查，直到 2008年一月黄疸，恶心，体重由 220磅直落到 165磅，开始出现糖尿病症状，施打胰岛素并服用类固醇，2008年 1/19日西医确诊为胰脏癌，停止一切检查及治疗。</p>			
<p><b>问诊：</b></p> <p>1、生活习惯：不喝咖啡，嗜食不是蔗糖做的牛轧糖之类的糖果，每次可以吃掉一袋。医嘱停食一切人工糖食品</p> <p>2、疼痛：胰脏附近痛，晚上比白天痛，痛使得睡眠质量差→夜晚痛甚，夜晚属阴，为病在阴分血分，此乃手术有瘀血造成。</p> <p>3、睡眠：凌晨 3点醒 5点才能再入睡→忧伤肺，肺和大肠为表里关系，是病人担忧自身疾病造成。肝肺之间胰有实故三点醒。</p> <p>4、胃口：比之前看西医时好一些。想吐，饭后胰脏附近痛，痛延伸到背部→痛沿带脉走，胃寒痛。</p> <p>5、饭后胃胀气，感觉胃部很多气咕噜咕噜→师曰：可用代赭石降逆气</p> <p>6、小便：淡黄。</p> <p>7、口渴：不渴。</p> <p>8、睡觉身体热，没盗汗。</p> <p>9、手脚热，手热额头冷。</p> <p>10、大便：每日一次不成形。</p>			
脉诊：脉弦(春脉)细有力，左脉比右脉大→一般正常男性应该右脉大于左脉			
舌诊：淡黄湿			
眼诊：胰区过大有破损；肝区变小木纹消失→土反克木 心区扁大。			
诊断：胰脾热湿			
<p><b>针灸处方：</b></p> <p>鱼际→荣穴治时症，因为他每天凌晨三点开始痛</p> <p>足三里→他有饭后恶心，足三里乃止恶大穴</p> <p>三阴交→治他胰区痛</p> <p>右手肝关→止左肋下痛      中腕      公孙</p>			



吴茱萸三钱 干姜二钱→胃寒用吴茱萸干姜汤

柴胡三钱 玉金五钱 龙胆草三钱→此人述胰区凌晨三点开始痛，师曰：「此时间为肝肺交界时间，一定有什么问题堵在三点处，所以要考虑治肝，故加疏肝药」茵陈二钱→去黄

三帖 9碗水煮成3碗 早晚餐前各服一碗

医嘱：1.注意大便颜色，消化系统有疾病者都要随时注意大便颜色

2. 勿吃含人工糖的甜食

3. 多喝茶，严禁喝咖啡。





倪医师病案纪录		初诊日期：2008年3月4日	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
035-2 G,Y	男	1967 高瘦	2008/3/17
来诊原因：胰脏癌。			
<p>问诊：吃药后：</p> <p>1、还吐吗：看到食物就不舒服，瘦了八磅→形瘦为寒症。</p> <p>2、晚餐后左脇下胰区痛得厉害，头冒冷汗→晚上发病，病在阴，在血分，手术后遗症，一般胰脏癌未切片开刀过的人只会隐隐作痛，加重活血化瘀药可改善。胰脏附近可摸到硬块，局部发热。痛会延伸到后背去。</p> <p>3、会饿吗：不确定，有时肚子痛是因为饿，吃了东西痛会减轻，有时是吃了东西更痛。中午会饿，晚上不会饿。</p> <p>4、小便：淡黄。</p> <p>5、大便：每日有，黄棕色。</p> <p>6、寒热：身觉得热→阳不入阴，真寒假热。</p> <p>7、口渴：有，想喝冷水→吉，假热不会口渴，阳入阴才会渴，阴实有被打开。</p> <p>8、睡眠：凌晨痛醒。</p> <p>9、手足温度掌额温度：手心手背均热，额头凉→肺中热回逆。</p>			
脉诊：一息五至，洪稍数。			
<p>望诊：</p> <p>1、舌诊：黄白厚。</p> <p>2、眼诊：肾区尚好，土区大→土反侮木。</p> <p>3、身体：微暗黄。</p>			
耳诊：两耳胰区压痛。			
诊断：			
<p>针灸处方：章门→脏会 期门→肝募 中脘→腑会 足三里→治恶心，强胃气 三阴交→脾主少腹 公孙 内关→胃心胸 行间→肝经荥穴治时症 鱼际→肺经荥穴治时症 耳压痛点埋耳针</p>			

**中药处方：**

旋覆花三钱 代赭石五钱→加重去呕酸恶心

炙甘草三钱→味甘，呕家减量使用

生姜二片

黄芩三钱 黄连二钱→舌苔黄

干姜三钱 吴茱萸五钱→胃寒

柴胡三钱 玉金五钱→疏肝茵

陈三钱→去黄

茜草四钱 三棱三钱→活血化瘀，因他晚上痛甚为病在阴分

当归三钱 白芍八钱→活血化瘀

炮附子五钱→盗汗

<p>2帖 9碗水煮成3碗 早晚餐前各喝一碗</p> <p>解说：开阳药加攻坚药把阴实打开</p>

倪医师病案纪录		初诊日期：2008年3月4日	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
035-3 G,Y	男	1967 高瘦	2008/3/19
来诊原因：胰脏癌。			
问诊：吃药后： 1、还痛吗：痛减少，有时痛有时不痛。 2、睡眠：好很多，痛减少 1:00AM 及 3:00AM 不会醒了。 3、会饿吗：有。 4、大便：每日一至两次，黄色。小便：淡黄。 5、还恶心想吐吗：好很多，不恶心了。晚餐后左脇下仍痛但是比以前轻许多了，头冒冷汗。仍有胃痛。 6、吃完药全身热→药性热			
望诊： 舌诊：淡黄湿。			
诊断：病人好转中。			
针灸处方：针同前 加针脾俞、肾俞、肝俞			
中药处方： 旋覆花三钱 代赭石六钱→加重代赭石 炙甘草三钱 生姜二片 黄芩三钱 黄连二钱 干姜三钱 吴茱萸三钱 柴胡三钱 玉金五钱 茵陈三钱 茜草五钱→加重茜草 三棱三钱 当归三钱 白芍一两→加重白芍 炮附子六钱→加重炮附子 <div style="text-align: right;">二付 9—3碗 早餐前及睡前各一碗</div>			
解说： 1、吃四神汤加蔗糖当点心，保持水道通畅，预防腹水。 2、禁食人工糖			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008年3月4日	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
035-4 G,Y	男	1967 高瘦	2008/3/21
来诊原因：胰脏癌。			
<p>问诊：吃药后：</p> <p>1、胃口：增加，中午饿，不恶心，食后暖气多排气多，晚餐后仍有一点痛 →胃气回复。</p> <p>2、睡眠：好很多，睡眠仍浅，以前只能向右侧睡，向左侧睡会痛，现在可以向左侧睡，只有一点不舒服。睡觉不会燥热了→阳已入阴。</p> <p>3、大便：每日一至两次，棕色。</p> <p>4、小便：中黄。</p> <p>5、口渴：有，喜温饮。</p> <p>6、之前吃完晚餐冒冷汗，左下腹局部冰冷，现在不会了。</p> <p>7、自述吃水果后肚子会痛→此乃中焦寒</p>			
<p>望诊：</p> <p>舌诊：淡白黄。</p>			
诊断：病人进步许多，胃气好许多。			
<p>针灸处方：针同前</p> <p>加针脾俞、肾俞、肝俞</p>			
中药处方：同3/19方加半夏3钱 丹皮3钱			
<p>解说：</p> <p>1. 吃四神汤加蔗糖当点心，保持水道通畅，预防腹水。</p> <p>2. 禁食人工糖</p> <p>3. 病在表，在腑，恢复时中午会饿；病在里，在脏，恢复时半夜会饿。</p> <p>4. 从一开始治疗就在保护病人肝脏且保持小便通畅</p> <p>5. 因患者左脇下夜晚较痛，此乃病在阴分，故加丹皮以加强活血化瘀</p> <p>6. 食后暖气多排气多故增加半夏帮助降逆气</p>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008年3月4日	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
035-5 G,Y	男	1967 高瘦	2008/3/24
来诊原因：胰脏癌。			
<p>问诊：吃药后：</p> <p>1、胃口：逐渐好转，不恶心，晚餐后疼痛持续，但以前是刺痛现在没那么刺痛了。餐后胀气，必须打嗝来排气，喝水也打嗝。。</p> <p>2、精神：较好，可以走，以前不大能走。</p> <p>3、睡眠：睡觉不会燥热了，也不会冷，不会固定时间醒→针下荣穴发挥作用。</p> <p>4、大便：每日早上，颜色较深，不黑。</p>			
脉诊：左脉比右脉大			
望诊：正常人的督脉属阳应该下潜，而两旁的膀胱经肌肉应该高过督脉，但此人的督脉不够下潜。			
舌诊：淡黄白厚。			
诊断：里湿且热，进步中。			
<p>针灸处方：针同前</p> <p>病人回家灸期门、中脘灸出水泡，用放血针刺两小洞在水泡上使水流出，再洒HT-56 外用粉剂。</p>			
<p>中药处方：</p> <p>同 3/19 日方，加半夏三钱 丹皮三钱 厚朴三钱</p> <p>二帖 9碗水煮成3碗 早晚餐前各喝一碗</p>			
<p>解说：</p> <p>1、灸的时候觉得热就可以赶快换新的艾绒，不需要忍耐，灸出水泡仍可以继续灸。</p> <p>2、排气的原因是胃和肠蠕动的速度不同，使食物在消化道中前进不顺，停留而发酵腐坏产生胀气，故此次加用厚朴来降气。</p> <p>3.师曰：此人只要治到晚上不会燥热，而且半夜肚子会饿就算好了，半夜肚子会饿代表胃气回复。</p>			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008年3月4日	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
035-6 G,Y	男	1967 高瘦	2008/3/26
来诊原因：胰脏癌。			
问诊：吃药后： 1、晚餐后左脇下疼痛仍有，胃脘痛。观察其痛处与先前开刀处同。 2、体力精神食欲：每天越来越好。			
望诊： 舌诊：淡黄鲜黄。			
针灸处方：针同前 加针左痞根穴：在第 13 椎下外开三吋半。痞根只要针比较压痛的那一侧即可			
中药处方： 同 3/24 日方，加三七三钱 续断三钱			
二付			
解说： 1. 病人自述之前下针后没甚么针感，现在开始有酸麻的感觉→气在行走了，气就是阳。 2. 观察其痛处与先前开刀处同，师曰此痛与开刀有关，而非胰脏癌造成的疼痛，故加用三七、续断来活血化瘀，治伤科疼痛。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
035-7 G,Y	M		03/28/2008
<b>来诊原因:</b> 药已吃完。左肋下方仍痛,晚上剧痛不能睡,白天较不痛可睡。左肋下方冰冷感已无,只觉得有些硬硬的。身体颜色仍偏黄(缺血)。本日将开车回乔治亚州,师叮嘱密切注意大小便颜色。到目前为止没有发生低烧。			
<b>问诊:</b> <b>1、睡眠:</b> 晚间十一点开始痛至白天五、六点才能睡。 <b>2、胃口:</b> 不好,但比以前好。 <b>3、大便:</b> 每日行,但这两日没上大便。 <b>4、小便:</b> 淡黄,量多次数也多。 <b>5、口渴:</b> 有,喜凉饮。 <b>6、体力:</b> 尚好,比以前好。 <b>7、头身:</b> 晚上睡时无特别寒热。 <b>8、其他:</b> 无恶心。			
<b>脉诊:</b> 左手脉大于右手脉。右脉沉小近于无(并在里),左脉稍洪大但缓(无立即危险性)。			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 黄湿厚,颜色暗(里寒)。有寒热并结之象。			
<b>诊断:</b> 腹中仍有瘀血未去。			
<b>针灸处方:</b> 期门 章门 中脘 足三里 三阴交 公孙 内关 鱼际 行间 侠谿(胆、肝、肺经荣穴,因其晚上十一点到五六点疼痛无法入睡)			
<b>中药处方:</b> 同 3/19方, 加 川芎三钱 莪朮三钱 三七三钱→活血化瘀 生附子三钱→阳药,去阴 栀子三钱→去虚热 <div style="text-align: right;">十付 九碗煮三碗 早晚餐前</div>			
<b>解说:</b> <b>1、</b> 续用四神汤当饭后甜点,以预防腹水。			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期: 20080304	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
035-8 G,Y	男	42 岁, 高瘦	20080411(FA X)
<b>来诊原因:</b> 左腹部疼痛加剧, 几乎持续 24 小时; 口干及苦, 全身无力, 体重减轻。近两天扁桃腺发炎肿大且疼痛。 空腹血糖=210 mg/dl			
<b>问诊:</b> 1. 额温: 98.2 度(华氏) 2. 手温足冷 3. 大便每日 1-2次, 色深黄 4. 小便每日 8-10次, 深黄色 5. 食欲偏差 6. 睡不好, 因疼痛严重 7. 不觉渴, 若渴, 想喝温水			
<b>诊断:</b>			
<b>中药处方:</b> 同 3/19 方 加 陈皮三钱 厚朴三钱 半夏三钱 泽泻三钱 枳实三钱 五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b> 患者 4/4 曾来电告知: 前天(4/2)晚上七点, 突然从胸骨尾端剧痛, 向上及两侧放射, 痛到在地上打滚后呕吐, 约十分钟后自行缓解, 半夜十二点又发作一次, 但减轻许多。目前: 睡眠差, 因左肋肋疼痛向中间放射, 夜尿 4-5次。胃口好。大便每日 1-2 次正常, 褐黄色。小便淡黄色, 每日 8-10 次。口渴喜冷饮。夜间身温。手温足冷。精神尚可, 易疲倦。自觉胸痛与中药无关。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/3/3	
姓名	性别	出生年	来诊日期
036 G,T	男	62 歲	2008/3/3
来诊原因：双手掌有硬筋浮起，很痛→此种案例为遗传性，都发生于盎格鲁萨克逊族男性，病人母亲也有相同症状，严重时第四指会伸直不得握。			
问诊： 1、睡眠：睡不好，不易入眠→心功能不佳 2、胃口：很好 3、大便：不易出，很硬→热度不下小肠，所以大便不畅，不属于便秘 4、小便：小便力量不强，小便颜色淡黄至深黄。 5、口渴：重，喜冰饮。→因心热返逆以致肺太过燥热 6、手足温度：双足温，手掌凉额头热→额热代表上焦热 7、精子量不足。近来戒烟。 8、晨起阳反应仍不强			
脉诊：左脉稍结代跳三停一，细小为肾脉脉形，右脉稍洪数为心脉脉形→此值春季，为冬夏之间，顺生为易治			
望诊：			
舌诊：苔黄干			
诊断：阳明热(经腑皆热)兼心阳不足，心火上炎			
中药处方：含炙甘草汤之意、白虎汤、小承气汤、麦门冬汤 石膏五两 知母五钱 炙甘草五钱 粳米五钱→白虎汤治阳明热 厚朴二钱 枳实二钱 大黄二钱→小承气汤，因为病人便秘不严重，因此用药量较轻，配合木通，麻子仁，当归润肠通便 木通二钱 麻子仁三钱 当归三钱 麦冬三钱 党参三钱 大枣十枚剖开→麦门冬汤润肺，病人口渴去半夏 细辛二钱 桂枝四钱→行阳 生姜二片 覆盆子三钱→强精，代替已日渐稀少的兔丝子补肾阳 天花五钱→病人口大渴			
五付			
9—3碗			
早餐前及睡前各一碗			
解说：肝苦急，急食甘以缓之，半夜抽筋可于睡前服黑糖水			
备注：			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
038 G, D	F	57, 中等身材	04/24/2008
来诊原因: 西医诊断为 <i>Lupus</i> 。身上长出三十个 <i>boils</i> (疖子)。			
问诊 口渴: 无。 睡眠: 不好。 头身: 往来寒热。足热。 大便: 很好。每天一次。 小便: 淡黄。 胃口: 恶心。 生理期: 已无月经。 其他: 皮肤出 <i>boils</i> (疖子), 色黑且痛, 表面干, 退皮。人恶心、关节痛、下背痛、项痛、腿痛 (膝盖痛最严重)。时关节如火炙, 时皮下黑疖位炙热感。 胸痛 - 心如线圈般, 已无心痛澈背。T5 有压痛点。			
脉诊: 脉洪有力。			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄干。			
诊断: <i>Lupus</i> 又有了, 但比以前好许多。			
中药处方: 柴胡三钱 黄芩三钱 半夏三钱 党参三钱 生姜两片 大枣十枚 炙甘草五钱 → <b>小柴胡汤</b> 连翘三钱 银花二钱 → 质轻, 走皮表, 去风热 桂枝五钱 白芍五钱 → 桂枝汤, 去风 白朮三钱 茯苓五钱 → 去湿 <div style="text-align: right;">五付 九碗煮三碗 早晚饭前</div>			
解说: (1) 恶心、往来寒热 → 小柴胡汤症。 (2) 师转告此人又犯病的原因如下: 压力大、吃西药或维他命、感冒等。而其病转好的症状有三: 好睡、大便通畅、四肢无麻感。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
039 G,J	男	37 壮	4/22/2008
来诊原因: 高血压。公司例行检查发现高血压, 服西药七年。控制时血压约 130-80。			
问 诊 : 睡: 尚好 大便: 好 小便: 中黄 胃口: 时好时坏 口渴: 尚好 睡 时 身 热 体力尚 好, 双足温, 过去七年来体力上升。			
脉诊: 脉浮有力。			
望诊: 1、舌诊: 淡黄白厚湿 2、眼诊: 肝区破裂			
诊断: 肝区受损, 肾阳尚好。			
针灸处方:			
中药处方: 柴胡三钱 黄芩三钱 半夏三钱 玉金五钱 龙胆草三钱→清肝解毒 川芎三钱 白芍五钱 茜草三钱→活血化瘀 炙甘草三钱 大枣十枚 生姜二片 黄柏三钱 补骨脂三钱 泽泻五钱 巴戟天三钱→补北 九碗煮三碗 十付。			
解说: 大多高血压患者多是肾脏受损造成 此患指眼诊肾区尚可但可见肝区受损 故治疗首要清肝, 故用柴芩郁龙, 川芎茜草入肝活血化瘀。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/11	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
040 G,R	Female	80+岁	2008/04/11
<b>来诊原因:</b> 奎宁中毒, 头昏, 恶心, 走路有问题, 视力模糊, 人有迷惘, 无法集中注意, 多睡。			
<b>问诊:</b> 1、胃口: 只想吃水果蔬菜 2、大便: 便秘 3、小便: 一日二次 4、口渴: 无, 忘记喝水			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 大柴胡汤证兼胃家寒			
<b>中药处方:</b> 大柴胡汤 (5) + 茯苓 (1) + 白朮 (1) + 桂枝 (1) + 吴茱萸 (1) + 干姜 (1) + 玉金 (1) <div style="text-align: right;">200CAPS 8x3      餐前服</div>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/3/6	
姓名	性别	出生年	来诊日期
041 G,S	男	约 30 歲	2008/3/6
来诊原因：舌生疮，唇内亦生疮及水疱，四个月来时好时坏。			
问诊： 1、额热，手热，形瘦。 2、口渴有。 3、胃口正常，会饿，但吃东西嘴巴会痛。 4、大便每日行。 5、小便淡黄。 6、无寒热。 7、精神好。			
舌诊：生疮。 脉诊：脉洪大浮数中空→脉浮为病在表，脉数为有热，加上此人皮肤湿润故诊断 <b>为表溼热</b>			
诊断：此人表溼热过盛，可能是发炎或寄生虫。			
中药处方： 黄连2 黄芩3 黄柏3→解全身毒，黄连解心血毒，黄芩解三焦热，黄柏入肾解喉热。 薏仁4 白朮2→去湿 荆芥3 防风3 黄耆3→疮家不可发汗，但此人表溼热，欲令药走表而不发汗用荆芥、防风去风，黄耆固表。 银花 2→镇痛，因病在上，取花质轻上浮之性，不用连翘(连翘非花)。			
400粉量 三餐饭前二茶匙			
解说： 交代病人服药两周内可好，若没好速回诊 病人有可能是 AIDS，不过中医辨证论治，不管西医给的病名是什么，也不需告诉病人，以免造成病人不必要的压力			
备注： 病人两周后回诊，舌口疮几乎好了，是为了其他病症而来，因为不会讲中文和英文，陪同前来的人也是不行，无法沟通，病人自行离去			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/12	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
042 G,B	男	41 岁，中等	2008/03/12
<b>来诊原因：</b> 左侧身体皆冷，寒气从左足底上升，从 2002 年开始逐渐发生，发作时因冷而 2-3 小时无法入眠。一个月约有一半的时间有此现象，并非天天如此。手只是冷但知觉力量都正常。运动时不觉得左半身冷。			
<b>问诊：</b> 1、胃口：好 2、大便：每日行 3、小便：淡白 4、口渴：正常 5、睡眠：尚好，睡实无特殊寒热感(身温尚好) 6、问汗：易出汗 7、体力：好			
<b>脉诊：</b> 右脉弦细，左脉较洪大，重按有力。			
<b>望诊：</b> <b>舌诊：</b> 淡白红，稍暗			
<b>诊断：</b> 血寒，血亏			
<b>中药处方：</b> <b>（当归四逆汤）</b> 桂枝四钱，白芍四钱，炙甘草三钱，大枣十枚，当归三钱，木通二钱，细辛二钱 <div style="text-align: right;">五帖    九碗水煮成三碗    早晚餐前各一碗</div>			
<b>解说：</b> <b>师曰：</b> 1.左主血，右主气。左寒，爲血寒，用当归四逆汤入血分；若爲右寒，入气分，用黄芪及建中汤类；双侧都寒，可用四逆汤。 2. 若盗汗表虚，可在当归四逆汤中加炮附子。 3. 当归用三钱算是加重剂量，因为左侧主血。木通用两钱不须重用是因他大便正常，没有大便困难或便秘。			
<b>备注：</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
043 H,B	Female	50+ 胖	2008/04/17
<b>来诊原因:</b> 病人验血报告显示高血脂, 高血压。嗜吃甜食			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 好 2、头身: 无胸口痛, 双手足不麻 ->合睡眠好, 无心脏问题 3、大便: 正常, 时一日二次 4、胃口: 好 5、口渴: 有, 喜室温饮 6、手足: 掌温, 手背热 7、身热: 时有热			
<b>脉诊:</b> 脉大缓有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄干 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 里热重之人			
<b>中药处方:</b> HT-80 <div style="text-align: right;">六两</div> <div style="text-align: right;">40x2 早晚餐前服</div> <b>解说:</b> 此人之血压过高是因为肥胖之故			
<b>针灸处方:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
044 H,YL	男	微胖,壮	2008/4/29
来诊原因: 睡眠不佳, 心跳过速			
问诊: 1、睡眠: 睡仍不好,较浅, 心跳感觉较快 2、体温: 睡时身热,无盗汗 3、大便: 好 4、胸口: 不闷 5、口渴: 有, 喜温热饮 6、胃口: 平平 7、小便: 泡沫多 8、体力: 尚好 9、精神: 时欲眠 10、四肢: 双足足背皆冷,脚底热; 手指及脚趾尖有点麻 11、其它: 舌时会肿大			
脉诊: 右脉细小无力, 左脉洪大有力			
望诊: 1、舌诊: 淡黄, 双侧有齿痕 2、眼诊: 瞳孔光反应不佳, 肝区还好			
诊断: 男人气旺血衰为常态 心阳上逆故头面热 不治心治肺			
针灸处方: N/A			
中药处方: 1. 黄耆八钱 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草三钱 大枣十枚 生姜二片 麦冬五钱 西洋参三钱(润肺) 栀子三钱(虚热) 海藻三钱 2. 麦芽糖一 罐五付 9 碗 → 3 碗;; 早晚饭前各服一碗加麦芽糖一汤匙			

解说： 此方按： 头热手凉， 左右脉不同来开立处方

方以为黄耆建中汤之加減

舌持续肥大→心阴虚→血虚

舌时会肥大→心阳虚

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
045 H,N	女	54, 体 胖	20080421
<b>来诊原因:</b> 身热重(更年期), 欲减肥, 手关节又有点痛了, 双足跟又有痛, 倦怠无力, 沮丧, 咳嗽仍有一点			
<b>问诊:</b> 1. 大便每日行 2. 睡太多, 嗜眠 3. 胃口过多 4. 口渴有, 室温饮			
<b>脉诊:</b> 细小无力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白干 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 上热下寒			
<b>针灸处方:</b> 三间透后溪 ->手关节痛 大陵 水泉 仆参 ->足跟痛			
<b>中药处方:</b> 麻黄三钱 炮附子三钱 细辛二钱 ->下寒,少阴症 石膏四两 知母五钱 ->上热,阳明经热 半夏三钱 厚朴三钱 苏叶三钱 ->半夏厚朴汤利咽 生地三钱 泽泻五钱 补骨脂三钱 ->补肾 桂枝三钱 白芍五钱 白朮三钱 防风五钱 ->合麻黄附子知母为桂枝芍药知母汤 九碗水煮三碗      bf B/S 五付			
<b>解说:</b> 病人体格大, 脉与之相较为微细 ->少阴病			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
046 H,CY	女	约三四十岁,丰腴	2008.3.10
<b>来诊原因:</b> 胃胀气→医嘱勿服发酵食物,例如面包、啤酒、酵母菌、馒头。欲减肥。这几天耳朵痛。肩项背痛。右膏肓痛→ <b>放血治疗</b> 。胃不舒服时常伴随头痛且想吐,天冷加重。有时头痛。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 不好,不易入睡(因读书压力大) 2、胃口: 尚好 3、大便: 便秘。再问其排气多吗? 答曰很少。 4、小便: 困难。小便色黄。倪师问: 会痛吗? 答曰不会。之后压其肾结石点→不痛。此乃查其是否有淋证。 5、口渴: 有,喜冷饮 6、手足温度: 双足冷,但较服药前比较不冷一些了 7、掌额温度: 8、问汗: 9、体力: 10、头身: 11、生理期: 12、其他:			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄湿 2、眼诊: 3、面部: 4、身体:			
<b>腹诊:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 右膏肓放血; 后谿、申脉、行间、侠谿			
<b>中药处方:</b> 柴胡3钱      黄芩3钱      枳实3钱      白芍5钱      大 黄 2钱 芒硝3钱(分三包)      半夏3钱      代赭石3钱      旋覆花 3钱 厚朴2钱      川芎3钱      钩陈3钱      石 膏 1两			

5帖 9碗水煮成3碗早晚餐前各服一碗
解说：1.此人排气少且小便黄又伴恶心→大柴胡汤加大承气汤 2. 欲减肥且口可喜冷饮→石膏 3. 代赭石、旋覆花→降胃气 4. 厚朴→降小肠气 5. 川芎、钩陈→治疗头痛
备注：

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/01	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
047 H,E	F	12 岁, 中等	2008/04/01
<p>来诊原因: 气喘, 春秋季节发病, 过敏, 磨牙, 身热多汗, 手冰, 想长高(补肾), 有手汗, 睡时脚易抽筋(师: 肝苦急, 急食甘以缓之, 喝浓蔗糖水可解掉), 月经目前不规则, 来时胃痛(师: 下次月经来时, 勿冰饮), 不恶心。易流鼻血。</p>			
<p>问诊:</p> <p>1、睡眠: 好</p> <p>2、大便: 每日行</p> <p>3、口渴: 无</p> <p>4、胃口: 好</p> <p>5、手足温度: 冰</p> <p>6、掌额温度: 手冷额热</p> <p>7、头身: 睡时身热重</p> <p>8、问汗: 不易出汗</p> <p>9、生理期: 10 岁即来(营养过盛造成), 月经时没来有经痛(在胃部), 没有晕</p>			
脉诊: 浮数			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡黄湿</p> <p>2、眼诊: 肝区破洞多此乃肝有毒素, 疫苗造成</p>			
诊断: 上热下寒, 肺气外散, 心火上升			
<p>中药处方:</p> <p>1) 麦冬 3、黄耆 3→敛肺, 润肺。补肺气, 就是把水箱的水补足, 上焦就不会过热。</p> <p>半夏 3、杏仁 2、南星 2→去痰</p> <p>(半夏)陈皮 2、厚朴 2、生姜 2→平胃散, 胃有湿热, 月经来时, 湿热堵到, 下不去。故要去湿去热。</p> <p>泽泻 3: 去湿, 加泽泻使湿从小便出。</p> <p>黄芩 3、郁金 3、柴胡 3、龙胆草 2、→清肝毒, 此女肝区破洞多。补骨脂 2、牡蛎 1→补肾补钙, 助长高</p> <p style="text-align: right;">400粉 2 匙 bfmeals</p> <p>2)HT92增高丸6两2罐</p> <p style="text-align: right;">20X2 bf B,S</p>			

解说:
备注:



倪医师病案纪录		初诊日期20080414	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
048 H,CY	女	26, 中 等	20080414
<b>来诊原因:</b> 皮痒红疹, 且干裂脱皮-->冬天比夏天严重 白发多, 22 岁才开始发现			
<b>问诊:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 不易出汗</li> <li>2. 月经时 28天, 时 32天</li> <li>3. 双足冷</li> <li>4. 口渴有 热饮</li> <li>5. 胃口尚好</li> <li>6. 小便正常</li> <li>7. 晚上最痒, 白天还好</li> <li>8. 睡时身热</li> </ol>			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
1、舌诊: 淡黄湿			
2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 此人表汗未透			
<b>针灸处方:</b>			
合谷曲池血海三阴交筑宾      ->皮痒五针(效果奇佳)			
<b>中药处方:</b>			
麻黄二钱杏仁三钱薏仁五钱炙甘草三钱      ->麻杏薏甘			
汤石膏一两知母五钱 ->白虎 病人希望减轻体重			
何首乌三钱 ->治发白			
连翘三钱银花二钱赤小豆五钱      ->合麻黄取麻黄连翘赤小豆汤意			
碗煮3碗      Bf B,S			拾付 9
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/3/5	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
049-1 H,M	女	50 岁, 身材中等	2008/3/5
<b>来诊原因:</b> 2005年因车祸开刀, 软骨破裂, 开刀后自觉有浮肿, 之后服 <i>pladison</i> 腹胀, 又服胃药后腹更大, 经查为腹膜癌(开刀取出五磅的瘤), 化疗六次。之后 2007年 5月又不对了, 查在肝中有二瘤, 10月又发现二个作化疗后更过敏, 现又复发, 肝及腹皆有。作过化疗后有时会心律不整。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 2AM 左右醒且渴, 时感身热 2、大便: 每日三次 3、小便: 淡黄 4、双足: 温热 5、体力: 有时累 6、右肋偶尔隐痛			
<b>脉诊:</b> 脉缓有力			
<b>望诊:</b> 左足大趾甲黑 <b>眼诊:</b> 肝区圈纹; 瞳孔反应差			
<b>舌诊:</b> 淡白红			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 肝及腹瘤复发			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 1. 四神汤加蔗糖当点心吃 → 甘淡渗利预防腹水 <div style="text-align: center;">           2. 柴胡3钱    黄芩3钱    郁金5钱    白芍5钱            川芎3钱    丹皮3钱    茜草3钱    炙鳖甲3钱            茯苓5钱    泽泻5钱    补骨脂3钱    白朮3钱            龙胆草3钱    青皮2钱    栀子3钱    炙甘草5钱            生姜2片    大枣10枚    茵陈3钱            5帖    9碗水煮成3碗    早晚餐前各一碗         </div>			

**解说：**1.柴胡、黄芩、郁金、白芍 →倪师常用的疏肝清肝四药  
2. 川芎、丹皮、茜草、炙鳖甲→活血，倪师常用茜草加炙鳖甲来治疗肝中肿块或肝硬化  
3. 肝及腹瘤复发，师曰此乃因长年累积的毒素加上西医治疗引发

**备注：**



## 倪医师病案纪录

初诊日期: 2008/3/5

姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
049-2 H,M	女	五十岁上下, 身材中等	2008/3/12
来诊原因: 回诊。			
问诊: 吃药后: 1、睡: 2:00AM 仍醒。近二日难入眠, 时仍累。 2、大便: 每日 3~4 次。 3、右肋下有一点痛, 有时左肋下痛。 4、口渴: 较轻, 口水增加。→代表津液回了 5、浮肿: 有一点。 6、小便量: 没增加, 色淡白。 7、胃口: 好。			
舌诊: 淡白红 脉诊: 弦细 (春脉)			
诊断:			
中药处方: 同 3/5 日方, 改茜草五钱 炙鳖甲五钱 →活血化瘀止痛 <div style="text-align: right;">五付</div> <div style="text-align: right;">9碗水煮成3碗 早晚餐前各一碗</div>			
医嘱: 1.续吃四神汤加蔗糖当点心, 保持水道通畅, 不会有 cancer 2.当痛去掉, 小便好, 睡好表示病好了, 可停药			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/3/5	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
049-3 H,M	女		2008/3/18
来诊原因: 回诊。			
问诊: 吃药后: 1、上周五肚脐痛→可能是药力在攻。 2、昨晚拉肚子, 可能是吃了生菜沙拉→病未愈前尽量不要吃生冷食物, 蔬菜要煮熟, 尽量吃水果不要喝果汁, 而且要适量, 因水果性凉, 一杯果汁可能是好几个水果量 3、整体感觉比较舒服。自觉体内火气没那么大了。 4、双腿委中不明原因瘀血。 5、睡眠: 2:00AM 及 4:00AM 仍醒。睡眠质量持续好转中。 6、体力精神: 比以前好, 每天运动一小时。 7、手足掌额温度: 手背凉, 手背指尖处微冷, 手心温, 手心指尖处微凉→佳。 8、环跳痛→骨病之初。环跳肌肉萎缩→气虚。 9、大便: 尚好。 10、小便: 色淡黄。 11、胃口: 尚好, 味觉尚好。 12、生理期: 子宫切除两年了。口渴: 较轻, 口水增加。			
脉诊: 一息四到五至, 春逢春脉, 佳。			
望诊:			
1、舌诊: 淡白红			
2、眼诊: 肝区白点, 脂肪肝。瞳孔反应较差→肾阳不足。胰区好。			
耳诊: 右耳有压痛。			
诊断: 病人进步中。			
针灸处方: 左右环跳呼吸补泻法三次。			
中药处方:			
同 3/5 日方, 加牡蛎八钱, 改茜草为五钱、炙鳖甲五钱。			
十付			
解说:			
1、续吃四神汤加蔗糖当点心, 保持水道通畅, 不会有腹水。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：04/25/2008	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
050-1 H,YT	F	四十余岁，瘦	04/25/2008
来诊原因：肺癌，上周五经西医告知肺有肿瘤。胸痛澈背，背痛澈心。			
<p>问诊</p> <p>口渴：有，喜冷冻饮料。</p> <p>睡眠：不好，每天凌晨三点至四点钟醒来(已有一年的时间)。睡觉起来两手指麻(手太阳经)</p> <p>头身：手热额热，睡时身不热，双足温。</p> <p>大便：每日行。</p> <p>小便：淡黄。</p> <p>胃口：原本很好，知道肺有肿瘤之后，就不好，时恶心。(此人受了西医诊断的惊吓。肾受影响，肺金生水，水无法完全入肾，积于中焦，故有恶心之感。)</p> <p>生理期：月经好，准时，每次来三至五天。</p> <p>其他：没有抽烟的习惯。咳嗽但无痰，可平躺(表示肺无积水)。胸痛澈背，背痛澈心已经有一年之久，左肋断断续续的痛。</p>			
脉诊：脉沉稍速(附骨脉)。			
<p>望诊：</p> <p>1、舌诊：淡黄干。</p> <p>2、眼诊：肝区太平整，肾阳不足。</p> <p>3、耳诊：心区有压痛点。</p>			
诊断：心包积痰，肺家阴实(阴阳未分隔)。			
<p>针灸处方：</p> <p>天突、巨阙、关元(针对胸痛澈背，背痛澈心之症，针完之后，心包经的气将集中于第十椎，故须于第十椎下针)</p> <p>左右内关、左右公孙、百会、左右涌泉(治全头痛)。</p> <p>第十椎(紧提慢按)、心俞(病人告知有痛点)，耳针：正心点</p>			
<p>中药处方：</p> <p>1) HT-32(乌金丸)→ 心痛彻背，背痛彻心 30x2 早晚饭后</p> <p>2) 桔梗一两 炙甘草一两→桔梗甘草汤，治肺癌的主力处方 射干三钱 紫菀三钱 冬花二钱 杏仁三钱→呼吸困难用射干麻黄汤；去麻黄，因她心脏不好， 柴胡三钱 黄芩三钱 郁金五钱 龙胆草三钱→治肺须守肝 补骨脂三钱 泽泻五钱→补肾 茯苓五钱 半夏四钱 生姜两片→ 茯神五钱 龙骨三钱 牡蛎五钱→收惊</p> <p style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前</p>			

**解说：**

- (1) 师嘱病人不能吃：维他命、乳制品、木瓜、麻油鸡。可用葵瓜子油煮菜，可喝豆浆。师另强调，忧能伤肺，病患要常保开心。疗程中若能一觉到天亮，表示病情有进展。
- (2) 女子得肺癌为奶水逆流入肺而致。此女先是心脏不好。心脏不好，则奶水无法完全下达子宫成为月经，逆流入肺则成了肺癌。故一定要把她的心脏治好，才是治病的源头。



倪医师病案纪录		初诊日期: 04/25/2008	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
050-2 H,YT	F	46 岁, 瘦	04/28/2008
来诊原因: 肺癌。			
<p>问诊</p> <p>睡眠: 每天凌晨三点至四点钟醒来, 是在心痛症状之后出现的。(所以心脏先出现问题, 然后再影响肺)</p> <p>体力: 不好。</p> <p>胃口: 还可以。</p> <p>其他: 昨晚一直咳嗽 (师言前方中的桔梗与甘草清肺痰, 所以病患的咳嗽会增加, 可配合多活动, 对肺脏好。 )。</p>			
脉诊:			
望诊:			
诊断:			
<p>针灸处方:</p> <p>同前穴, 加中脘(增进胃口)、侠溪、鱼际(鱼际为荥穴治疗时症, 她每晚三点醒来)</p>			
<p>中药处方:</p> <p>同 4/ 25方</p> <p>加:</p> <p>枳实三钱 薤白三钱 瓜蒌实五钱</p> <p style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前</p>			
解说: 1.若服药后头发变乌亮了,代表肺金生肾水了,是病愈佳兆。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/25	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
050-3 H,YT	F	四十余岁，瘦	2008/04/30
来诊原因：肺癌。			
<p>问诊</p> <p>睡眠：睡约三四个小时就醒，然后就睡不着。</p> <p>头身：手凉额温，双足热。</p> <p>大便：时好时利（会下利的原因：肺阴实，水无法入肾，大肠与肺为表里，所以水由大肠排出。）</p> <p>胃口：平平。恶心减少。半夜醒来，肚子饿。</p> <p>其他：右侧胆经痛（头痛，位置会移动，故为风痛），心痛彻背仍有。天突痛，咳过多。咳多但无痰。半夜醒来肚子饿（半夜醒来肚子饿这是好现象，表示病情好转）。</p>			
脉诊：脉稍数，一息六至（患者的脉已经浮起来）			
望诊：			
舌诊：黄白湿			
诊断：			
<p>针灸处方：</p> <p>天突、巨阙、关元</p> <p>内关、公孙、中脘</p> <p>左行间、左侠谿→右侧偏头痛</p>			
<p>中药处方：</p> <p>同 4/25方</p> <p>加：</p> <p>枳实三钱 薤白三钱 瓜蒌实五钱 紫参四钱</p> <p style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前</p>			
<p>解说：</p> <p>1. 紫参用于肺癌肺痛，也可包含心脏处的痛。</p> <p>2. 若病患的发质有改善，表示肾恢复功能</p>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/09	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
051-1 H,MC	男	64 微胖	2008/04/09
来诊原因: 眩晕呕吐五年			
<p><b>问诊:</b></p> <p>起立时头眩晕呕吐, 耳重听, 耳鸣多年。          多年前工作热渴时常饮冷水。          睡眠可          胃口好          小便淡黄          大便可          口渴 室温饮          足温          体力差 易疲劳          不易流汗</p>			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
1、舌诊: 淡黄白湿			
2、眼诊: 肾区反射差(肾阳不足)			
<b>诊断:</b> 中隔有水饮。此人当减肥			
<b>针灸处方:</b> 百会 中脘 足三里 内关			
<b>中药处方:</b> 桂枝五钱 茯苓五钱 白朮四钱 炙甘草五钱 半夏三钱 三付 六碗煮二碗 早晚饭前服 班龙丸 30 粒 X2 空腹 早晚			
<b>解说:</b> 早年劳力工作伤肾, 肾伤则影响到耳, 耳鸣重听, 体力差, 易疲劳。因劳力热渴, 饮冷水过急, 造成水停心下, 久则中隔停水, 造成不平衡则眩晕呕吐, 标准的苓桂术甘汤证。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/09	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
051-2 H,MC	男	64	2008/04/11
来诊原因: 眩晕呕吐五年 回诊			
<b>问诊:</b> 无头眩晕呕吐。 耳重听, 耳鸣。 服药后睡眠很好。 小便淡黄, 量增加。			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
<b>1、舌诊:</b>			
<b>2、眼诊:</b>			
<b>诊断:</b> 中隔有水饮。			
<b>针灸处方:</b> 百会 中脘 足三里 内关 耳门 听宫			
<b>中药处方:</b> 续服前方, (桂枝五钱 茯苓五钱 白朮四钱 炙甘草五钱 半夏三钱 三付 六碗煮二碗 早晚空腹 班龙丸 30 粒 空腹 早晚)			
<b>解说:</b> 耳鸣重听, 加针耳门听宫。久立伤肾, 力出过劳亦伤肾。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 4/9/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
051-3 H,MC	男	64	4/14/2008
来诊原因: 眩晕呕吐多年 回诊			
问诊: 无头眩晕呕吐。 自述昨晚胃痛 吃饱胀气。			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
诊断: 中隔有水饮。			
针灸处方: 中脘 足三里 内关 耳门 听会			
中药处方: 续服前方, (桂枝五钱 茯苓五钱 白朮四钱 炙甘草五钱 半夏三钱 三付 六碗煮二碗 早晚空腹 班龙丸 30 粒 空腹 早晚) 加 HT-78 健胃散			
解说: 治疗胃痛如果效果不佳, 可以在病患正在疼痛发作时吃药, 药能中病。 一般针耳门, 听宫, 听会, 常是二二配伍, 轮流扎针。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：4/8/2008	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
052 J,R	女	67 瘦 弱	4/10/2008
来诊原因：胰脏癌，三个月前被诊断已扩散，手术后。			
问诊：二日前诊视，今日回诊服了二次药。 病患自述诊断胰脏癌之前有二个月时间恶心呕吐，饮食不下，上腹紧，背痛。 服药后大便一次，仍有恶心感，背痛减轻，可以平躺。 口渴：仍有，喜冷饮。 小便：可。			
脉诊：浮大按则中空			
望诊： 1、舌诊：淡黄湿 2、眼诊：脾区有白点			
诊断：西医胰脏癌 厥阴证寒热夹杂 并大承气汤证			
针灸处方：足三里 公孙 内关，足临泣 章门 中脘 期门			
中药处方： 柴胡三钱 黄芩三钱 半夏三钱 党参三钱 炙甘草三钱 生姜二片→小柴胡汤 干姜二钱 吴茱萸三钱→吴茱萸汤，去胃寒 旋覆花三钱 代赭石三钱→旋覆代赭汤，降逆 厚朴二钱 大黄五钱 枳实三钱 芒硝 三钱(分三包冲服)→大承气汤，阳明腑实 白芍五钱→少腹痛 HT-30 40粒 早晚空腹			
解说： 口渴喜冷饮，阴实造成阳仍反逆，病患瘦小但脉大，脉证不符，病况较危险。 病患虽用大黄五钱，但只排便一次，表示阴实很盛。 针中脘能加强止呕的作用。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
053-1 J,D	男	71y/o 高 壮	2008/04/04
<p>来诊原因: 此人 2006年四月中风, 左半边麻痺来诊, 有青光眼。(前次是 2008/1/21 来诊。)仍有十二付药未煮(病患近一个月未服药)。从左肩至左手掌痛, 左臂时痛, 手指又麻了。左腿小肚时抽筋及后膀胱经痛, 左足趾无力, 时无力无法控制左足。记忆不好。知觉较差, 运动后会改善。右耳听力较差, 觉耳道有物塞住。</p> <p>吞咽易呛, 时有物哽喉之感→(师: 此乃肾阳不足), 有时躺下无法呼吸。</p> <p>左侧时冷, 但躺右侧时, 左侧变温了, 右眼流眼泪。秃头顶长出黑发</p>			
<p>问诊:</p> <p>1. 睡眠: 不好, 易醒, 醒来脑子一直想事情, 无特别时间醒来。</p> <p>2、胃口: 好</p> <p>3、大便: 一日三次。</p> <p>4、小便: 淡黄</p> <p>5、其他: 头发长出了。(师: 肾强起来时, 头发会长)</p>			
脉诊: 右手脉大于左手			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡红</p>			
诊断: 中风后 进步中			
<p>针灸处方:</p> <p>先健侧再患侧(导引之法, 将右边健侧之气导入左侧患侧)</p> <p>1、导: 右肩禺、曲池、合谷、足三里、绝骨、阳陵泉。</p> <p>2、引: 左肩禺、曲池、合谷, 风市(用三寸针扎至骨边)、阳陵泉透阴陵泉(3寸)、绝骨透三阴交(3寸)、足三里。→治疗患侧时下重手。</p> <p>3、梁丘→生肌、长肌肉。</p> <p>4、解溪上一寸之奇穴→专治脚走路, 往前时脚会拖。(经外奇穴通常取同侧下针)</p> <p>5、右委中、阴谷→左膀胱经痛。</p> <p>承山→两侧均扎至骨边, 使其走路更有力。</p>			

**中药处方：**

此人仍有十二付未煮，将处方中的生附与大黄取出，余不变，煮法同。(此为患者之前传真来所开的处方，此次来诊病情有些改变，故方义难解) 处方为：

白芍一两 炮附子五钱 炙甘草三钱→腿无力，重用白芍

桂枝五钱

黄耆一两 桃仁三钱 红花三钱 当归三钱 川芎三钱→补阳还五汤，补气并活血化瘀

防风五钱→祛风

党参四钱 黄芩三钱 杏仁五钱 厚朴三钱 枳实三钱 麻子仁四钱

细辛二钱 乌药五钱→治频尿

防己五钱 白朮三钱 茯苓三钱→利水渗湿

生姜二片

九碗煮三碗早晚饭前

**解说：**

中风先针健侧，再针患侧，患侧皆需深针引气。秃头顶长出褐发，因服药后肾气渐充足，喉中不适喉属肾。男子左为阳，所以常出现左侧麻木，为阳虚的现象。方以补气活血去寒湿为主



备注:

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
053-2 J,D	男	71y/o 高 壮	2008/04/07
来诊原因: 2006 中风后左侧麻痺 回诊			
<b>问诊:</b> 左手温度回 吞咽困难好转 感觉力量好转 左肋突出 左足落下无力 左足向外转无法内收 膝关节会突感软弱无法自持 自述中风后无性欲。			
<b>脉诊:</b> 右手脉大于左手			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡红			
<b>诊断:</b> 中风后 进步中			
<b>针灸处方:</b> (右)合谷 外关 曲池 肩髃 阳陵泉透阴陵泉 绝骨透三阴交 足三里 (左)同右加针风市膝关 照海。			
<b>中药处方:</b> 桂枝五钱 白芍一两 炮附子五钱 炙甘草三钱 黄耆一两 桃仁三钱 红花三钱 当归三钱 川芎三钱 防风五钱 防己五钱 生姜二片 党参四钱 黄芩三钱 杏仁五钱 厚朴三钱 枳实三钱 麻子仁四钱 细辛二钱 乌药五钱 白朮三钱 茯苓三钱 九碗煮三碗 早晚饭前一碗 <b>HT-49起阳丸 30粒早晚</b>			
<b>解说:</b> 1.左肋突出(带脉 阳维脉不足), 阳不固守, 阴阳大气逆时针转故男子阳位受损病之初在阳, 针刺一路从健侧扎下来, 顺着阴阳大气。觉肋骨突出, 针外关(阳维)。男子左为阳 若阴侧受病较难治。 2. 足外翻针照海(由阴引阳); 足内翻针申脉(由阳引阴) 3. 生附子是去里寒的, 非壮阳用的, 若无里寒就勿用。 4. 此人阳不足故病在左侧, 男人左为阳。 5. 起阳丸是用来壮阳补阳, 阳不足时用的。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
053-3 J,D	男	71 岁 高 壮	2008/04/09
来诊原因: 2006 中风后左侧麻痺 回诊			
<b>问诊:</b> 自述痛会从左上臂至左手, 仍会有呛到, 左小腿改善已经不会痠痛, 但左小腿仍会拖行, 吞咽仍有呛到的情形。			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> (右)合谷 外关 曲池 肩髃 后溪 风市 阳陵泉 绝骨 足三里 照海 (左)同右 但阳陵泉透阴陵泉 绝骨透三阴交 另左阴谷 委中 承山 解谿上一寸 (奇穴), 哑门。			
<b>中药处方:</b> (同前)桂枝五钱 白芍一两 炮附子五钱 炙甘草三钱 黄耆一两 桃仁三钱 红花三钱 当归三钱 川芎三钱 防风五钱 防己五钱 生姜二片 党蔘四钱 黄芩三钱 杏仁五钱 厚朴三钱 枳实三钱 麻子仁四钱 细辛二钱 乌药五钱 白朮三钱 茯苓三钱 九碗煮三碗 早晚饭前一碗 HT-49 30粒早晚			
<b>解说:</b> 健侧不一定要透针 患侧一定要透针 由阳引阴。 出力手抖加针外关。脚无力承山要深针。易呛到吞咽困难针哑门, 哑门要对着鼻头方向下针。解谿上一寸奇穴专治足落下拖行无力。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
053-4 J,D	男	71 岁 高 壮	2008/04/11
来诊原因: 2006 中风后左侧麻痺 回诊			
问诊: 继续针刺疗程。			
脉诊:			
望诊:			
诊断:			
针灸处方: (右)合谷 外关 曲池 肩髃 后溪 风市 阳陵泉 绝骨 足三里 照海 (左)同右但阳陵泉透阴陵泉绝骨透三阴交另左阴谷委中 解谿上一寸 (奇穴), 另针天突, 梁丘左飞扬(病患左承山针感反应太强)。			
中药处方: 续服前方。 再加 海藻四钱 生地三钱 半夏三钱 栀子三钱。			
解说: 天突针对喉部吞咽困难, 梁丘促进肌肉生长。肾经主喉部 故加海藻 生地补肾 半夏, 栀子合炮附子即为利膈汤。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
053-5 J,D	男	71y/o 高 壮	2008/04/14
来诊原因: 2006 中风后左侧麻痺 回诊			
<p><b>问诊:</b></p> <p>自述左上臂力量回复但手指仍无法稳定握住汤匙, 呛到情形改善, 左小腿抽搐服糖水后改善, 左小腿拖行情况改善, 呛到的情形改善。下肢有力了, 但平衡不太好, 会不稳。左膝好 90%了。肌肉有些萎缩→师曰: 太久没运动所以肌肉会萎缩, 嘱多跑步, 人有可能忘记如何走路但不会忘记怎样跑步。。</p>			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<p><b>针灸处方:</b> (右)合谷外关曲池肩髃后溪风市阳陵泉绝骨足三里 (左)同右 但阳陵泉透阴陵泉 绝骨透三阴交 另左右阴谷 委中 承山 。天突</p>			
<p><b>中药处方:</b> (同前)桂枝五钱 白芍一两 炮附子五钱 炙甘草三钱 黄耆一两 桃仁三钱 红花三钱 当归三钱 川芎三钱 防风五钱 防己五钱 生姜二片 党参四钱 黄芩三钱 杏仁五钱 厚朴三钱 枳实三钱 麻子仁四钱 细辛二钱 乌药五钱 白朮三钱 茯苓三钱 九碗煮三碗 早晚饭前一碗</p> <p>HT-49 30粒早晚</p>			
<p><b>解说:</b></p> <p>承山要深针至骨才有效。喉呛改善续针天突。解谿上一寸奇穴专治足落下拖行无力, 患者改善故不针。中风后脚步不平衡 有时是患者力量回来了, 但忘了过去如何协调走路, 可试行小跑步复健。</p>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
053-6 J,D	男	71y/o 高 壮	2008/04/16
来诊原因: 2006 中风后左侧麻痺 回诊			
<p><b>问诊:</b></p> <p>稳定进步中, 可以正确读出字母, 但无法理解意思。          难以入睡, 走路回复情况较慢, 但跑步恢复很好。          下利但精神体力未受影响。          下利时无法控制, 会拉在裤子上。→此乃阳不足, 是暂时过度现象, 会改善的。          大便无血、无下利清穀</p>			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<p><b>针灸处方:</b> (右)合谷外关曲池肩髃 风市阳陵泉绝骨足三里膝关(左) 同右          但合谷透劳宫, 阳陵泉透阴陵泉绝骨透三阴交另左右阴谷委中承山。</p>			
<p><b>中药处方:</b> (同前)桂枝五钱 白芍一两 炮附子五钱 炙甘草三钱 黄耆一两 桃仁三钱 红花三钱 当归三钱 川芎三钱 防风五钱 防己五钱          生姜二片 党参四钱 黄芩三钱 杏仁五钱 厚朴三钱 枳实三钱 麻子仁四钱 细辛二钱 乌药五钱 白朮三钱 茯苓三钱 九碗煮三碗 早晚饭前一碗          HT-49起阳丸 每次30粒早晚, HT-41 中安丸每次30粒 中午饭前及睡前</p>			
<p><b>解说:</b></p> <p>记忆属肾的功能 但理解力属神 患者能读但无法理解表示心脏功能未完全复原 因为心藏神 心中永远有一滴血若这滴血丧失 则神不守 首先睡眠就出现问题, 所以患者睡眠较差。          HT-41 中安丸→有黄连阿胶汤及半夏粳米汤的成分, 可以补益心血。</p>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
053-7 J,D	男	71 岁 高 壮	2008/04/18
来诊原因: 2006 中风后左侧麻痺 回诊针次			
问诊: 稳定进步中, 鼻塞, 不再有呛到情形。			
脉诊:			
望诊:			
诊断:			
针灸处方: (右)合谷外关曲池肩髃 风市阳陵泉绝骨足三里 (左)同右, 阳陵泉透阴陵泉 绝骨透三阴交 膝关, 另左右阴谷 委中 承山 迎香 。			
中药处方: (同前)桂枝五钱 白芍一两 炮附子五钱 炙甘草三钱 黄耆一两 桃仁 三钱 红花三钱 当归三钱 川芎三钱 防风五钱 防己五钱 生姜二片 党参四钱 黄芩三钱 杏仁五钱 厚朴三钱 枳实三钱 麻子仁四钱 细 辛二钱 乌药五钱 白朮三钱 茯苓三钱 九碗煮三碗 早晚饭前一碗 HT-49 30粒早晚, HT-41 30粒 中午睡前			
解说: 有鼻窦问题故加针迎香, 左膝盖蹲下仍有痠软, 故针膝关。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04//03	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
054 J,B	Male	36 岁，中等稍胖	2008/04/03
<b>来诊原因：</b> 1. 淋巴癌（被告知九个月） 2. 开始时咳嗽一个月没好，经检查发现胸口淋巴上有肿瘤。脾上有瘤，肺中有几个点			
<b>问诊：</b> 1、睡眠：5-6 点醒来 2、胃口：很好 3、大便：有时隔日一行，有时一日三次，不规则 4、小便：淡黄，有时中黄 5、口渴：尚好 6、足温：时冷时温 7、头身：晚上睡觉身温，左胁下有时痛 8、问汗：不易出汗 9、有往来寒热吗？没有			
<b>脉诊：</b> 缓，有力			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡黄白湿，中空 2、掌诊：手掌黄→脾病			
<b>诊断：</b> 上热下寒			
<b>中药处方：</b> 石膏三两，知母五钱，炙甘草三钱，桂枝五钱，夏枯草五钱，半夏三钱 柴胡三钱，黄芩三钱，炮附子三钱，细辛二钱，麻仁三钱 十付 九碗水煮成三碗早晚餐前服  *易汗出及手温额凉两状出现即可停药 倪师本来想用龙骨牡蛎，因她头部淋巴结有肿，但她没汗故去之。			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
055 J,L	男		2008.1.28
来诊原因: As:Fax			
问诊: 1、睡眠: 2、胃口: 3、大便: 4、小便: 5、口渴: 6、手足温度: 7、掌额温度: 8、问汗: 9、体力: 10、头身: 11、生理期: 12、其他:			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 2、眼诊: 3、面部: 4、身体:			
腹诊:			
耳诊:			
诊断:			
针灸处方:			
中药处方: 炮附子2 细辛1 麻黄1 川芎3 党参3 天花3 石膏5 知母5 黄柏5 当归3 炙甘草5 熟地2 白芍3 生地5 白朮3 茯苓4 黄耆3 泽泻5 600粒 10x2 早晚餐前各一碗			

解说:
备注:

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Logan Jurgen	男		2008.3.11
<b>来诊原因:</b> 昨晚白血球突然下降 135000→127500,一切都感觉良好(一年后第一次下降如此多)倪师问他是否每天需要刮胡子?答曰:是→代表精子残渣可以正常往上排出,之后倪师再查其脊柱第六椎→无压痛。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 好 2、胃口: 好,但比以前下降一些 3、大便: 每日行 4、小便: 5、口渴: 无 6、手足温度: 双足温 7、掌额温度: 手凉额热 8、问汗: 9、体力: 好 10、头身: 11、生理期: 12、其他: 晚上很热且多汗,盗汗			
<b>脉诊:</b> 沉缓有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄厚湿 2、眼诊: 肝纹好; 胰区好 3、面部: 4、身体:			
<b>脊柱诊:</b> T6 脊柱无压痛			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 表阳虚仍有			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 同1/28方改炮附子4 余同前 600粒			

**解说：**1.倪师曰：若遗精开炮附子用一段时间没效，可用龙骨牡蛎一下去遗精或盗汗就会止。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
056 K,C	Female	12+ 中等	2008/04/22
<b>来诊原因:</b> 身体（主要在右手）不自主抽动，说梦话，踝关节弱，不安腿，面部肌肉（眼部，鼻子）瞤动。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠：很好 2、大便：隔日一行 3、胃口：好，很饿 4、口渴：无 5、汗：不多 6、头身：睡时无身热，时肌肉瞤动 -> 皮下有水，加上不自主抽动，说梦话，踝关节弱，不安腿等为真武汤证 7、手足：双足温 8、小便：中黄，有排气，无恶心 -> 小承气汤证			
<b>脉诊:</b> 脉弦稍数			
<b>望诊:</b> 1、舌诊：淡白红			
<b>诊断:</b> 小承气汤证+真武汤证			
<b>中药处方:</b> 小承气汤 1+真武汤 1 <div style="text-align: center;">100CAPS                      5X2 早晚餐前服</div>			
<b>解说:</b> 1.说梦话就是有点阳不入阴的反应。阳不入阴分两种：有阴实的话睡觉中间会醒，没有阴实的话就是说梦话。 2.西医说她有癫痫，但倪师查其眼诊认为无癫痫。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/17	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
057 K,FS	男	36 稍胖	2008/04/17
来诊原因: 尿酸 左足踝痛 腰酸			
问诊: 工作夜班量大 腰<双肾>会痠; 火气大 左腿较酸较易累 1、 睡: 5~6 hr<白天>夜班无尘室 2、 大便: 每日行 3、 胃口: 好 4、 口渴: 有, 因在无尘室工作环境干燥故常需喝水 5、 双足手温度: 双手足热			
脉诊: 脉缓有力			
望诊: 1、 舌诊: 淡黄干 2、 眼诊: 瞳孔过大又没反应→肾阳不足时阳不能固守阴, 故阴会大。脾区过大→水反侮土, 故土虚, 脾区会变大。。 肝破洞多 纹路不平整			
诊断: 肾阳不足			
针灸处方:			
中药处方: <一>HT-27治痛风 40X2 午餐前及睡前服 <二>柴胡三钱 玉金五钱 龙胆草三钱 黄芩三钱→清肝 补骨脂三钱 巴戟天三钱 →补肾阴 壮肾阳 泽泻五钱→利水 麦冬五钱→润肺 天花五钱→生津 栀子三钱 黄连二钱→除上焦虚热 炮附子三钱 白芍八钱→帮助下焦静脉回流治左脚痠软 炙甘草三钱→助心脏力量 生地三钱→滋阴 十帖 9 煮 3 碗 早晚服			

解说：上焦虚热 津液不够

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/10	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
058-1 L,T	女	48,中等体型	2008/04/10
来诊原因: 感冒, 昨夜恶寒, 足冷, 现往来寒热.			
问诊: 1、 睡眠: 不好, 夜间燥热 , 无法入睡. 2、 胃口: 很好 3、 大便: 正常 4、 口渴: 微渴 5、 流汗: 身有汗 6、 身体其他症状: 无恶心呕吐, 肺部有灼热感, 胸部中膈压痛, 时好时坏.			
脉诊: 浮			
望诊: 1、 舌诊: 淡黄, 舌面有少许皱纹			
诊断: 桂枝二麻黄一汤			
中药处方: 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草二钱 大枣十枚 生姜二片 麻黄二钱 杏仁二钱 一付 6碗→2碗早晚饭后各一碗			
解说: 往来寒热, 伴有恶心呕吐, 就是进入少阳. 没有恶心呕吐, 有汗, 就是桂枝麻黄各半汤, 或者桂枝二麻黄一汤. 表解后再服失眠的药.			
备注:			



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/14	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
058-2 L,T	女	48, 中 等	2008/04/14
来诊原因：睡眠不好，耳鸣，头胀，眼干，口干。胸口闷，无咳，但时出痰水(肺寒)。2004 年因子宫腺癌切除子宫与卵巢			
问诊： 1、睡眠：常常不好，疲倦时尤其明显。 2、大便：每日一行 3、小便：淡黄，小便力量差。 4、胃口：好 5、手足温度：双足冷。身体较怕冷，畏寒。恶风。 6、流汗：容易出汗 7、口渴：夜晚较渴，渴喜温饮 8、体力精神：尚可 9、其他症状：耳鸣头胀。骨节酸痛，有时两侧环跳痛。			
脉诊：弦稍洪有力			
望诊： 1、舌诊：淡黄红 2、眼诊：肾反应尚可，肝区有破洞，肝区有圈纹(脂肪肝)。心区平小，色淡白(心血不足) 3、脊柱按诊：无压痛			
诊断：肺寒，心阴阳俱不足			
中药处方： 干姜二钱 炙甘草五钱→肺家寒 桂枝五钱 白芍五钱 大枣十枚→有汗,怕风,怕冷，桂枝汤 枳实三钱→胸口闷 黄芩三钱 黄连二钱 阿胶三钱(分三包,冲服)→黄连阿胶汤 补骨脂三钱 泽泻五钱 阳起石三钱→补肾 三付 9 碗 →3 碗 早晚餐前服 HT-99 30 x 2			
解说： 1、切除子宫者，若手掌皮肤干燥，诊断如同男性摄护腺癌，为下焦有阴实出现。 2、女性无月经者，一定要保持大便通畅。			

备注:

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/10	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
058-3 L,T	女	48, 中 等	2008/04/21
来诊原因: 睡眠不好, 耳鸣.			
<p>问诊:</p> <p>1、 睡眠: 不好.</p> <p>2、 大便: 每日一行 .</p> <p>3、 胃口: 好</p> <p>4、 口渴: 不渴</p> <p>5、 手足温度: 双足时冷时温.</p> <p>6、 畏寒: 依旧怕风怕冷</p> <p>7、 其他症状: 痰水减少, 转浓稠. 胸微闷. 耳鸣清晨起床时最小声, 临睡前, 疲倦时最响. 清晨五六点时从腰背发作潮热</p>			
<p>中药处方: (同前方加生附子)</p> <p>干姜二钱 炙甘草五钱(肺家寒)</p> <p>桂枝五钱 白芍五钱 (有汗,怕风,怕冷)大枣十枚枳</p> <p>实三钱(胸口闷)</p> <p>黄芩三钱 黄连二钱</p> <p>补骨脂三钱 泽泻五钱 阳起石三钱 生附子三钱</p> <p>二付9碗→3碗早晚餐前服</p> <p>HT-99 50 x 2 (加量)</p>			
<p>解说:</p> <p>1、 早晨起来是肾气最旺盛的时候, 傍晚工作完, 疲倦时就伤到肾. 此症显示其为肾虚</p> <p>2、 3 - 5am 经气行至肺经, 肺经走完, 金要生水, 肺中津液要入肾. 腰为肾之</p> <p>府, 肾阳不足, 无法蓄纳, 就会反逆, 发生清晨腰背部潮热.</p>			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/14	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
058-4 L,T	女	48, 中 等	2008/04/25
来诊原因: 前药投后, 有感冒症状, 如桂枝汤症, 有汗恶风.			
<p>问诊:</p> <p>1、睡眠: 仍然不好.</p> <p>2、大便: 好, 比较容易出来.</p> <p>3、小便: 量增加, 色淡.</p> <p>4、胃口: 很好 (表虚胜于实)</p> <p>5、口渴: 不渴</p> <p>6、身体温度: 双足较以前温暖. 手温额凉. (可以停用四逆汤)</p> <p>7、畏寒: 依旧怕风怕冷</p> <p>8、其他症状: 耳鸣服第一剂时减小, 后又转大声. 清晨五六点时潮热已无. 环跳痛减少.</p>			
<p>望 诊:</p> <p>1、舌诊: 苔淡黄湿, 舌红</p> <p>2、眼诊: 肾反应比较差. 肝区仍有褐点(有损伤). 心区较好.(用黄连阿胶汤后心脏好很多)</p> <p>3、脉诊: 已浮起, 寒气去掉很多</p>			
诊断: 肝损仍有, 肾阳不足, 心阴及阳恢复(故手温额凉)			
<p>中药处方: (补肾清肝为主)</p> <p>熟地二钱 泽泻五钱</p> <p>炮附子三钱 细辛一钱 乌药五钱(温其下焦)</p> <p>桂枝三钱 白芍三钱 生姜二片 大枣十枚炙甘草三钱(怕风, 怕冷: 桂枝汤)</p> <p>柴胡三钱 玉金五钱 龙胆草三钱(清肝)</p> <p>黄芩三钱 栀子三钱(舌苔一点黄, 有虚热)</p> <p>酸枣仁三钱(酸收, 让血回肝)</p> <p>五付 9 碗 → 3 碗 (文火慢煎) 早晚餐前服</p> <p>HT-99 50 x 2 (加量)</p>			

**解说：**

**1、**服用四逆汤后的感冒一定是里面发出来的，不会从外来。因为里面很强，外邪进不来。这种感冒都是以前寒气没有排掉，停留在身体里面，生附子一下去把它们从里面引到膀胱经。有些人吃完生附子出现感冒症状，有些妇人月经会早来。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/14	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
058-5 L,T	女	48, 中 等	2008/05/01
来诊原因：前药投后，睡眠已获改善。4/27 晚上 12 点发作胆结石疼痛。			
问诊： 1、睡眠：好。 2、其他：胆结石疼痛没有牵引到肩井。耳鸣减轻。			
望 诊： 1、耳诊：胆石点压痛 2、阳陵泉下的胆石点压痛			
诊断：胆结石			
针灸处方： 右耳胆石点埋针。胆囊点(左)肩井(右) 足三里(右)			
中药处方：(药缓力专) HT- 14 40 x 3 (发病时加量) 三餐饭后服			
解说： 1、胆结石疼痛可延伸到后腰，也有牵引到肩井。牵引到肩井就是胆管全部堵到，会引起黄疸。此时就要用茵陈蒿汤加利胆药。 2、肾结石易排，通常下针加药一周之内，就会排出。胆结石要慢慢清，因此宜用丸药，药缓力专。肾结石宜用汤剂，涤荡之力较迅速。 3、每天喝一些米醋，最能清胆。米醋比什么果醋或其他醋都好。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/17	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
059 L,A	F	30, 瘦	2008/04/17
来诊原因: 不规则月经, 生过一个小孩(女, 两岁)。月经有时两三个月来一次, 每次一点点。有时一来就两三周不停, 每次一点点。			
问诊: 生理期: 不规则。 睡眠: 生小孩之后, 就不好睡 (心血不足)。胃口: 平平。 口渴: 还好, 偶而会。喜温饮。 体力: 差。 体温: 双足冷。睡时身冷。 问汗: 手足容易出汗。 其他: 很多产后妇女会长痔疮, 可是这位病患并没有痔疮。			
脉诊: 脉洪, 重按无力。			
望诊:			
舌诊: 淡黄干, 且有牙痕。			
诊断: 里真寒之人。			
中药处方: 生附子二钱 干姜二钱 炙甘草三钱 → 四逆汤 当归二钱 川芎二钱 白芍三钱 熟地二钱 → 四物汤 桂枝三钱(治手冷) 栀子三钱(治虚热)			
五付 九碗煮三碗 早晚饭前			
解说: 1、此病患寒热并结, 血虚。 2、心血不足, 故睡不好。 3、月经延后, 有里寒。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060 L,ML	F	50+ 瘦 小	2008/3/25
<b>来诊原因:</b> 乳癌至今已三年八个月，均无动过手术。目前左乳已爆开，可见血水流出，左乳肿瘤处痛，有时又不痛，出脓水很多，右手臂痛如火烧，左臂痛几天就不痛了，自今年一月开始，右侧腋下肿大，开始如鸡蛋大，于二周内迅速扩大，右乳也快速变大变硬，从里面痒出来，有压迫感，且痛，引起呼吸困难。左右两臂均肿且硬。右手麻痺，左右两手抬不起来。(师：癌已扩散至淋巴，在淋巴走，已在半表半里，进入阴证可以很快。)			
<b>问诊:</b> 1、睡眠：睡不好，因痛。 2、胃口：好。 3、大便：每日行。 4、小便：浅黄 5、口渴：渴，温饮。 6、手足温度：足冷。夜间睡时身热→阳不入阴。 7、体力：差。 8、头身：低烧。不易流汗。(师：阳不入阴，反逆，就是低烧。) 9、生理期：不规则。1/1 来 10 天；2/23 再来 6 天；3/18 又来 6 天，量少。			
<b>脉诊:</b> 脉洪大，一息六至。			
<b>望诊:</b> 1、舌诊：淡黄湿。 2、眼诊：心区扁、淡白→心阳不足，故形扁；心血不足，故色淡白。			
<b>诊断:</b> 病已入少阳			
<b>针灸处方:</b> 合谷、太冲、曲池、肩井、足三里、右肩禺、外关、梁丘。			



中药处方：

- (1) HT-2 六两(退奶) 40\*2AfB&S(师：治乳癌，要退奶，不可涨奶，病人前在香港治疗时，有服用「露蜂房」，然该物系用于生完小孩，没有奶水时催乳用，或是于「非乳癌」时，打硬块时用。于此用之，将不利于乳癌治疗)
- (2) 防己五钱、茯苓五钱、牡蛎一两、瓦楞子五钱→入三焦去水攻坚。  
白朮五钱、炮附子五钱→排脓汤。  
柴胡三钱、黄芩三钱、半夏三钱→清肝，乳房络肝经。  
黄连二钱、白芍五钱、阿胶三钱，分三包烱化→黄连阿胶汤，补心血。  
炒麦芽五钱→退奶 当归二钱、赤豆五钱→排脓汤。  
薏仁五钱→甘淡渗利。 丹皮三钱→活血化瘀 5付 9→3 BfB&S
- (3) 外用：乳癌粉剂。HT96。

解说：

- 1、乳癌本在阳位，若动了手术，会跑到阴，则愈来愈难治。
- 2、乳癌，所有能制造或分泌乳汁的食物均应忌用，勿吃肉类，肉类多含类固醇或荷尔蒙，会刺激奶水分泌，奶制品及人工糖制品均勿食。多食素食蔬果类。
- 3、因患者病在心，故治疗需使出汗正常，汗出正常，使水能透发，脓及水不至于积在三焦(左右两手臂均肿硬)，此患者的痛就会减轻。

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-2 L,ML	F	50+ 瘦 小	2008/3/28
<p>来诊原因: 服前方后, 月经来了(前次来是 3/18日, 停二日, 月经又来了→  师: 这是好现象, 因月经就是奶水, 月经出, 表示奶水有出路, 不会一直堆积  在乳房中, 累积阴实。)今早拉了几次黑大便(师: 肺与大肠相表里, 奶水亦从  大肠出, 好现象。)拉完后人很累(师: 攻坚之药已到位, 现要加强滋补、补胃  气之药了), 左右两乳均痛, 放很多屁, 右腋下肿大, 压得很辛苦, 很痛(师:  此因  胀奶, 非发炎, 内有很多营养在内, 癌细胞在内)</p>			
<p>问诊:</p> <p>1、睡眠: 睡不太好, 但比在香港好。昨日整天想睡。</p> <p>2、生理期: 服前方后, 月经来了, 前次来是 3/18 日, 停二日, 月经又来  了。</p> <p>3、睡时身温, 无特别寒热→阴阳和。</p> <p>4、排气多。</p>			
<p>望诊:</p> <p>1、身体: 两腋下仍肿大, 双手无法自然下垂。</p>			
<p>诊断:</p>			
<p>针灸处方:</p> <p>合谷、太冲→痛, 开四关。</p> <p>外关→减压, 因其两腋下淋巴胀痛难忍; 外关主阳维, 乳房在阳维脉上。</p> <p>肩井、足三里→天应导引, 疏压通利。</p> <p>曲池→上半身解毒穴。</p> <p>梁丘→胃经郄穴, 消炎镇痛。</p>			
<p>中药处方:</p> <p>加四物汤</p>			
<p>解说:</p> <p>1、此时不能补→不可补到奶水, 勿用阳药, 如: 生附、硫磺、露蜂房。</p> <p>2、癌末病人, 夜间无法睡时→阴阳决离之兆。</p>			
<p>备注:</p>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-3 L,ML	F	50+ 瘦 小	2008/3/31
来诊原因: 右腋下仍硬, 撕裂痛, 针刺痛, 精神好转, 右手水肿退了一些。			
<p>问诊:</p> <p>1、睡眠: 睡眠质量稍好, 但仍随时会痛醒。</p> <p>2、大便: 前晚有水便。</p> <p>3、小便: 小便量多。</p> <p>4、身体不冷不热, 但上半身稍热。</p> <p>5、月经仍有。</p>			
<p>针灸处方: 同前</p> <p>合谷、太冲→痛, 开四关。</p> <p>外关→减压, 因其两腋下淋巴胀痛难忍。</p> <p>肩井、足三里→天应导引, 疏压通利。</p> <p>曲池→上半身解毒穴。</p> <p>梁丘→胃经郄穴, 消炎镇痛。</p>			
<p>中药处方: 同 3/24</p> <p>方加茜草五钱→活血化</p> <p>瘀</p> <p>川芎三钱→活络血管、乳腺管。</p> <p>乳香一钱→伤科止痛。</p> <p style="text-align: right;">2 付 9→36fB&amp;S 诊所来煮</p>			
<p>解说:</p> <p>1、将此人痛去掉→生活质量才会好, 故本次加上茜草、川芎、乳香。</p> <p>2、此案治则: 固心脏、固睡眠、固胃口、守体力→先立于不败之地, 再想办法解决。</p> <p>3、前方之防己、茯苓系入三焦乳腺; 瓦楞子用以攻坚。</p>			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060 L,ML	F	50+ 瘦 小	2008/04/04
来诊原因: 仍有四碗汤剂。右侧腋下之乳癌肿痛加剧, 右乳很硬, 左侧乳房较软。左腋下似乎也肿大了, 一走路右腋即痛, 撕裂痛, 不能久站。			
问诊: 1、胃口: 晚上较差, 早上较好。 2、大便: 一日二次。 3、生理期: 昨日仍有一点月经			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 淡白红			
针灸处方: 神门、大陵→因病在心, 且肿块在心经和心包经上。 肩井、足三里→天应下针, 导引。 上巨虚→顾名思义, 让「上面(指乳癌)实的东西虚掉」。 肩髃→与“极泉”上下对称。 梁丘→镇痛消肿。			
中药处方: 同 3/24 方再二付 防己五钱、茯苓五钱→入三焦乳腺, 去乳汁 牡蛎一两→以钙打钙。 瓦楞子五钱→攻坚。 白朮五钱、炮附子五钱→排脓汤。 柴胡三钱、黄芩三钱、半夏三钱→清肝, 乳房络肝经。 (黄芩三钱)、黄连二钱、白芍五钱、阿胶三钱, 分三包烱化→黄连阿胶汤, 补心血, 病在心。 炒麦芽五钱→退奶 当归二钱、赤豆五钱→排脓汤。 薏仁五钱→甘淡渗利 丹皮三钱→活血化瘀			
解说: 师前曰其体力不够, 曾告知可煮鸡汤喝, 至多喝一碗, 但体力好时, 切误服, 以免又生奶水, 使病情恶化。今日就诊, 其两腋下肿痛加剧, 显见「过剩之营养及癌细胞」未去且仍相当活跃, 未免恶化, 此次告其「停喝鸡汤」。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-5 L,ML	F	50+ 瘦 小	2008/4/7
来诊原因: 乳癌, 进步中, 乳房及腋下肿块痛减。			
<p>问诊:</p> <p>1、4 月 4 日月经又来一点, 4 月 6 日又无, 但今日就诊时又有。(师: 治乳癌, 奶水化成月经来系正常的。)</p> <p>2、睡好, 夜间睡时无特别身热。(目前无阴阳决离表现)</p> <p>3、体力尚好。</p> <p>4、每日清晨一定大便, 每日一至二次。</p> <p>5、整日排气多。</p> <p>6、足热。</p> <p>7、身亦不觉躁热。</p> <p>8、额温不烫</p>			
脉诊: 脉稍数。			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡黄白点</p>			
<p>针灸处方:</p> <p>合谷、太冲→①一般治重症, 痛无定处, ②使气血旺→开四关。</p> <p>曲池、梁丘、肩井、足三里、上巨虚。(取穴之由见前案, 此不赘述)</p>			
<p>中药处方:</p> <p>HT2(退乳丸) 6 两→病人告其退乳房已服完。</p> <p>解说: 此人后背肩胛处有点往外凸, 因受前方乳房肿瘤影响之故, 此乃阴实入阴, 女人背为阴, 是不好的症状。</p>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-6 L,ML	F	50+ 瘦 小	2008/4/9
<b>来诊原因:</b> 乳仍有痛, 双腋下淋巴仍肿, 但较软了, 左侧肿块有出血块, 但比以前干了。从香港来之后, 左右两侧仍持续在胀, 尤其左乳及腋下。走路时有针刺感。(师: 继续运动走路, 痛要治到不痛, 不痛要治到痛)			
<b>问诊:</b> 1、体力尚好。 2、胃口好。 3、大便正常。 4、足开始温。 5、睡好转, 可睡过六小时, 以前只有三小时, 但睡时仍有时会痛醒。 6、整日排气。 7、呼吸顺畅。 8、口渴, 室温水。 9、晚上身热仍有。 10、月经停了。			
<b>针灸处方: 同前。</b> 合谷、太冲、外关、曲池、梁丘、肩井、足三里、上巨虚。(针义同前)			
<b>中药处方:</b> 同 3/24②方, 加 茜草三钱、炙鳖甲三钱→乳头正下方就是肝经, 入肝软坚, 加强去瘀。 紫根三钱→针对胸腔之活血化瘀。 络石藤五钱→多数用在喉癌及淋巴系统高位之症。			
<b>解说:</b> 师: 此病人因其一直有「痛」, 表示有「瘀」, 为加强去瘀, 今日故下茜草、紫根、络石藤等药。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-7 L,ML	F	50+ 瘦 小	2008/4/11
来诊原因: 药仍有四付, 左乳淋巴肿瘤胀痛, 一动则痛, 痛重时呼吸有些困难, 双腋下肿块转胀。			
<b>问诊:</b> 1、睡: 好转。 2、大便畅快, 一点里急后重。 3、胃口好。 4、足温热。 5、上半身有燥热。 6、体力好。(师: 阳慢慢回头) 7、有些汗, 腋下最多。 8、手后三指麻, 心包最麻。 9、现月经没来。			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、身体: 背后凸位无了(阴证情形转好), 喉咙并无硬块, 无到少阴(无立即危险性)			
<b>针灸处方:</b> 肩井、足三里、大陵、神门、肩隅、合谷、太冲、外关、梁丘、上巨虚			
<b>中药处方:</b>			
<b>解说:</b> 本案治则: 强心、消导大便。 →若睡好、体力好、胃口好, 则病不会进→阳回头, 病则不进。			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-8 L,ML	女	50 岁, 瘦小	20080416
来诊原因:			
双侧乳癌, 左侧已溃, 移转双腋淋巴结肿痛, 至今约三年多, 未经西医治疗。			
问诊:			
1. 近日天冷, 手足冷			
2. 晚上睡时醒, 至少 3-4次, 因双腋下肿块痛→(1)病在晚上加重, 为病在阴分血分故加重活血化瘀 (2)加强起阳			
3. 早上 6-8点睡得最好→阳最旺之时(阳持续生长之时); 此为病人之”生机”			
4. 右乳头开始下陷约 1/3→阳虚			
5. 大便好, 每日行			
6. 胃口好, 会饿, 但半夜不饿			
7. 夜间上身无燥热			
8. 体力不错			
9. 走路无汗出→心阳不足			
脉诊: 小无力→阳不足			
望诊:			
1、舌诊: 淡白红			
2、身体: 触诊双腋下肿块热烫(阳不入阴), 手冷且肿(内为冷水, 正是癌组织之温床)→阴阳在分隔中			
诊断: 阴盛阳虚→心阳足则阳可入阴			
针灸处方:			
同前			

**中药处方：**

防己五钱 茯苓五钱→入三焦

牡蛎一两 瓦楞子五钱→软坚散结

白朮五钱 炮附子五钱→排脓汤

黄连二钱→苦味入心，补心阴

桂枝五钱→发阳

白芍五钱→入肝活血化瘀

炒麦芽五钱→退乳

当归三钱→补血

薏仁五钱→走皮表去左乳破溃伤口之湿；不用赤小豆去湿，因其偏走肛门，且欲令药简力专故。

川芎三钱 丹皮三钱 紫根三钱→活血化瘀

茜草三钱 炙鳖甲三钱→入肝活血化瘀，预防癌移转肝，肝、肺癌常用

阳起石三钱→起阳并软坚

生附子三钱(另包) 干姜三钱 炙甘草三钱→四逆汤，病人手足冷、脉小无力，故用之壮心阳，心阳足则阳可入阴，亦可令月经来(奶水排出)

三付 十碗煮三碗 早晚饭前各一碗

**解说：**

1. 阳不入阴原因有二：(1)阳虚 (2)阴实

2. 前方用黄连阿胶汤补心阴后，月经来排出奶水，今有四逆证用四逆汤壮其心阳亦能令月经来；未免阿胶止血，且欲令药简力专，故此次方中不用阿胶。

3. 前次病退，近日节气变化、天气转凉，病又进→现仍与病拉锯之中！

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-9 L,ML	女	50 岁, 瘦小	20080421
来诊原因:			
双侧乳癌, 左侧已溃, 移转双腋淋巴结肿热痛, 至今约三年多, 未经西医治疗。			
问诊:			
1. 月经 4/19, 4/20来了一点→心脏仍不够强			
2. 手温额热			
3. 睡不好, 半夜醒来 2,3次, 不易回睡→仍需强心			
4. 睡时无燥热感			
5. 双肩臂酸(因腋下肿块, 无法自然将双臂放松)			
6. 无痛			
7. 大便好			
8. 双足尚好			
9. 体内无寒热感			
10. 胃口好, 下午 3,4点较饿, 半夜不饿, 无恶心			
11. 有流汗			
12. 腋下淋巴肿块变软			
13. 缺盆处有小结节, 平滑、可动的			
14. 不渴			
15. 无吞咽问题→少阴肾主喉, 需注意勿令病进至此!			
16. 左乳排出的脓血减少了, 较收口了			
17. 可走路运动半小时了			
脉诊: 稍数缓有力, 现在脉比三月下旬缓下来了			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄白红			
2、身体: 掌及下臂温, 上臂及肩热→阴阳稍和了			
诊断:			
针灸处方:			
同前			

中药处方：同4/16方去当归

防己五钱 茯苓五钱→入三焦

牡蛎一两 瓦楞子五钱→软坚散结

白朮五钱 炮附子五钱→排脓汤

黄连二钱→苦味入心，补心阴

桂枝五钱→发阳

白芍五钱→入肝活血化瘀

炒麦芽五钱→退乳

薏仁五钱→走皮表去左乳破溃伤口之湿；不用赤小豆去湿，因其偏走肛门，且欲令药简力专故。

川芎三钱 丹皮三钱 紫根三钱→活血化瘀

茜草三钱 炙鳖甲三钱→入肝活血化瘀，预防癌转移肝，肝、肺癌常用

阳起石三钱→起阳并软坚

生附子三钱(另包) 干姜三钱 炙甘草三钱→四逆汤，病人手足冷、脉小无力，故用之壮心阳，心阳足则阳可入阴，亦可令月经来(奶水排出)

三付 十碗煮三碗 早晚饭前各一碗

解说：

1. 此次处方同 4/16方，去掉当归；因当归可补血、增加体力，却也会使奶水产生，且欲令药简力专，故去之。若去当归后，月经仍能来就更好！
2. 对此女最有利的季节是夏天，因她病在心脏，夏天为心旺之时。

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-10 L,ML	女	50 岁, 瘦小	20080423
<b>来诊原因:</b> 双侧乳癌, 左侧已溃, 移转双腋淋巴结肿热痛, 至今约三年多, 未经西医治疗。			
<b>问诊:</b> 1. 月经未至 2. 左腋肿块及左乳时痛, 睡时会痛醒, 痛是一阵一阵的 3. 大便好 4. 双足冷 5. 渴有一点 6. 胃口好			
<b>脉诊:</b> (稍缓下来了)			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 2、身体: 下臂内侧温润, 上臂凉→ <b>阴阳调和中</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 同前+ 外关(三焦经络穴)			
<b>中药处方:</b>			
<b>解说:</b> 1.手臂外侧为阳经经过处, 相对手臂内侧应该要较凉, 手臂内侧为阴经经过处, 相对手臂外侧应该要较温。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-11 L,ML	女	50 岁, 瘦小	20080425
来诊原因:			
双侧乳癌, 左侧已溃, 移转双腋淋巴结肿热痛, 至今约三年多, 未经西医治疗。			
问诊:			
1. 近二日右背后痠痛、用力时才痛			
2. 体重: 增加一公斤			
3. 睡: 好些			
4. 大便: 好			
5. 身体: 较热			
6. 双足: 温			
7. 胃口: 好, 会饿			
8. 小便量: 差不多、色较黄			
9. 伤口: 仍有脓血出、时刺痛			
10. 双腋肿块: 有时刺痛、较软些			
脉诊: 脉稍数无力			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄红			
2、身体: 下臂内侧温润, 上臂凉→阴阳稍和			
诊断: 三焦积湿			
针灸处方:			
同前			
中药处方:			
同 4/21 方			
加			
车前子三钱 泽泻五钱→助排水			
乳香二钱→止伤口痛			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/03	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
061-1 L,YL	Female	37 岁, 稍瘦	2008/04/03
<b>来诊原因:</b> 胸胀痛, 怕冷, 脚易抽筋, 双膝疼痛 (无法弯曲), 右腰痛 (闪伤)。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 睡眠不深 2、大便: 每日行但稀→小肠火不足 3、小便: 尿频, 量少 4、口渴: 无 5、手足温度: 冰冷 6、头身: 身冷, 手脚多汗, 身体不太有汗 7、胃口: 时好时坏 8、生理期: 生完小孩后(约两年了), 经期变短, 25 天左右, 量少, 提前, 喂母乳半年。胸胀痛 10~15 日以上			
<b>脉诊:</b> 弦→寒水 <b>舌诊:</b> 淡黄湿			
<b>诊断:</b> 里寒之人			
<b>针灸处方:</b> 左委中, 左阴谷, 双膝五针			
<b>中药处方:</b> 生附子二钱半, 乾姜二钱, 炙甘草五钱, 细辛二钱 乌药三钱, 炮附子五钱 白朮三钱, 桂枝三钱 一付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服 <b>解说:</b> 1.胸部胀满 10~15 日以上, 此乃里寒盛奶水没法完全排下来故月经量少。 2.此人看起来是寒热并结, 实际上是真寒。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/03	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
061-2 L,YL	Female	37 岁, 稍瘦	2008/04/04
<b>来诊原因:</b> 胸胀痛, 脚易抽筋, 右膝仍痛 (无法弯曲), 左膝已好, 右腰痛 (闪伤), 右膏肓痛, 右脚大拇趾底痛, 双脚跟痛。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 睡眠不深 2、大便: 变硬 ->因前方炮附子的关系, 炮附子用过量, 会便秘。 3、小便: 尿频, 量少 4、口渴: 无 5、手足温度: 冰冷 6、头身: 身冷, 手脚多汗 7、胃口: 时好时坏 8、生理期: 月经仍然未下			
<b>脉诊:</b> <b>舌诊:</b>			
<b>诊断:</b> 里寒仍有			
<b>针灸处方:</b> 左委中, 左阴谷 ->右腰痛 右膝五针 左侠溪、左足临泣、左丘墟、左解溪 ->又外踝痛 双大陵 ->双足跟痛			
<b>中药处方:</b> 1 同 4/3号方, 改炮附子三钱 生附子二钱半, 干姜二钱, 炙甘草五钱->四逆汤, 手脚冰冷 细辛二钱, 乌药三钱, 炮附子三钱->温下焦寒, 治其频尿 白朮三钱, 桂枝三钱->合炙甘草、炮附子, 为甘草附子汤, 去风寒湿痹 五付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服 2 HT46 (六味地黄丸) 六两->肾虚, 脚跟痛 每日晨起睡前 30 粒盐水送服			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
062 L,J	女	42	4/24/08
<b>来诊原因:</b> 牛皮癣, 20 岁迄今, 因重感冒发烧之后发生, 吃西药压制后好转, 之后 从头皮起皮癣.			
<b>问诊:</b> 1、 很少痒, 空气干燥时较痒 2、 不易出汗, 呼吸很短, 跑会喘 3、 胃口好 4、 大便每日行 5、 口渴无, 逼自己喝水 6、 月经不正常, 提前来, 21-23 天, 天数 5 天左右 7、 怕冷 8、 双足冰			
<b>脉诊:</b> 浮数			
<b>望诊:</b> 1、 舌诊: 淡白红 2、 眼诊:			
<b>诊断:</b> 毛孔不开, 肺津不伸			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 麻黄 3 钱, 杏仁 3 钱, 薏仁 5 钱, 炙甘草 3 钱, →麻杏苡甘汤, 开毛孔, 补肺津, 去皮下旧的湿 蝉蜕 5 分(另包)→蜕皮癣 <div style="text-align: right;">14付 6碗煮2碗 BFB.S.</div>			
<b>解说:</b> 此女之皮肤病起于感冒时汗出不彻, 故用麻杏苡甘汤把陈旧的津液推出, 并补上新的津液即可。麻黄宣肺, 薏苡仁去陈旧的津液(湿), 杏仁补上新的肺津。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/03	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
063-1 L,LL	Female	50 岁，稍瘦	2008/04/03
<b>来诊原因：</b> 风寒湿痺，手关节疼痛，手背处有湿疹不痒。食后腹胀，打嗝排气，今年一月感冒后就鼻咽干燥，肌肉偶有润动，记忆不好。视力减退。			
<b>问诊：</b> 1、睡眠：不易入眠 2、大便：下利 3、口渴：尚好，喜温饮 4、手足温度：手足冷，冬天四逆 5、头身：身冷，额热手冷 6、胃口：时好时坏，近来一吃就水利 7、生理期：停经一年			
<b>脉诊：</b> 脉弦 ->寒湿 <b>舌诊：</b> 淡黄湿			
<b>诊断：</b> 当归四逆汤証加減			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> 桂枝五钱，白芍四钱，炙甘草五钱，大枣十枚 当归二钱，细辛二钱 ->当归四逆汤去木通，因有下 利白朮五钱，炮附子五钱 ->去湿，去寒 旋覆花三钱，代赭石三钱 ->降逆止 嘔泽泻五钱，茯苓五钱，乌药五钱 补骨脂三钱，益智仁三钱 ->补肾，治疗记忆不好 三付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服			
<b>解说：</b> 1.桂枝用量要大于白芍，因她关节痛都只发在手上，没在脚上。 2. 当小肠火不足时，大肠内的水无法气化，故随着大便走，所以出现下利。因大肠内的水无法气化至肺故鼻燥咽乾。 3. 正常人肺金要生肾水，肾水进入督脉至脑，若小肠火不足，则影响大肠水之气化，故肺金无法生肾水，则无髓充脑，因此她耳朵痛或听力差。若小 肠火不足则膀胱之水无法被气化去生肝木，而肝开窍于眼，故她眼睛视力模糊。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/03	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
063-2 L,LL	Female	50 岁，稍瘦	2008/04/07
<b>来诊原因：</b> 风寒湿痺，手关节红肿已消失，疼痛好转，食后腹胀，打嗝排气仍有，鼻燥咽乾之症已除，记忆不好。			
<b>问诊：</b> <b>1、睡眠：</b> 睡眠好转，因腹胀气故睡不好。无盗汗 <b>2、大便：</b> 下利已好转 <b>3、口渴：</b> 不渴 <b>4、手足温度：</b> 手足不冷 <b>5、头身：</b> 身不冷，心口热 <b>6、胃口：</b> 尚好，水利好转。味觉好			
<b>脉诊：</b> <b>舌诊：</b> 淡黄红			
<b>诊断：</b> 胸阳不足，风寒湿痺在关节中			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> 炮附子五钱，白朮五钱，桂枝六钱，炙甘草三钱 - 吴茱萸三钱，乾姜二钱，代赭石五钱，厚朴三钱，枳实三钱 泽泻四钱，补骨脂三钱，益智仁三钱，陈皮三钱 一付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服			
<b>解说：</b> 1.倪师曰：吃药后中午肚子会饿就代表好了 2. 痛风可加白芍让肌肉血液循环更好 3. 胀气要从脾治，脾主少腹。 4. 此人先前有鼻燥咽乾是因肾水不足，故前方有补阴药补骨脂，把肾水补足故药后鼻燥咽乾已除。 5. 桂枝芍药知母汤开方时麻黄、炮附子、白朮三者等量。知母是用来去虚热的，痛风之处会发红热，此乃虚热，里面有堵住，阳热进不去故跑到皮肤上来，所以痛风者摸他皮肤会红热。此方真正用来止痛的是炮附子、防风。 6. 有时候把脾阳健起来，脾之消化吸收好，就可吸收食物中的养分(阴)， 则阴就补足了。例如糖尿病阴虚以此法治之，血糖会下降。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/03	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
063-3 L,LL	Female	50 岁，稍瘦	2008/04/09
来诊原因： 风寒湿痺，手关节疼痛好转很多，只剩一点，食后腹胀，打嗝排气已好。			
问诊： 1、睡眠：睡眠很好 2、大便：下利 ->排湿 3、口渴：不渴，口唇干 ->脾阴不足 4、手足温度：手足温热 5、胃口：大开			
脉诊： 舌诊：淡黄干			
诊断： 进步中			
针灸处方：			
中药处方： 炮附子五钱，白朮五钱，桂枝六钱，炙甘草三钱 - 淮山三钱，枳实三钱，补骨脂三钱，益智仁三钱，泽泻四钱，茯苓五钱 代赭石三钱 吴茱萸三钱 乾姜二钱 十付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服 解说：脾开窍于唇，去湿的药上次开太多，好的津液也利了，此时可加淮山补脾津。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/28	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
064 L,D	Male	60, 微胖	2008/03/28
<b>来诊原因:</b> 耳鸣 30 多年, 糖尿病 20 多年, 痛风 10 多年, 右膝关节痛, 右胯骨关节痛, 服止痛药止痛。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 很好 2、大便: 每日行, 偶尔便秘 3、小便: 中黄, 淡 4、胃口: 好 5、口渴: 有, 喜温饮 6、足踝痛风最常发 7、耳鸣不知原因, 一直不停 8、手足温度: 手足冰冷, 怕冷 9、睡时身温 10、频尿且尿潴留			
<b>脉诊:</b> 脉洪稍数, 有汗 (加之舌苔黄干, 白虎汤症), 手凉额热			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄干 2、眼诊: 胰区大 (退化), 肝区小有洞及圈纹, 肾区形已变			
<b>诊断:</b> 肾形改变 (阴不足)			
<b>针灸处方:</b> (右) 膝五针, (左) 云门 (对称右冲门), (左) 解溪。			
<b>中药处方:</b> 石膏三两, 知母五钱, 甘草三钱, 粳米三钱→白虎汤 天花四钱→生津止渴 生地三钱→补肾阴 淮山三钱, 茯苓五钱→健脾 山茱萸三钱→补肝阴 柴胡三钱, 郁金五钱, 黄芩三钱, 龙胆草三钱→疏肝, 解肝中积毒 白朮三钱, 炮附子三钱, 桂枝三钱→甘草附子汤, 治痛风 乌药五钱, 细辛二钱→治尿频、尿潴留 十付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服, 热药冷服			

**备注：**睡得好说明心脏没有问题。

服止痛药会引起便秘，肝损害。

惧怕血糖高而节食，不敢食蔗糖，会加速胰脏退化。

耳鸣单侧多爲外引所至，双侧无缘由耳鸣多爲肾阴不足。

水（肾）好则生木（肝），肝开窍于目，眼睛也会好。

倪医师病案纪录		初诊日期: 2007/10/22	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
065 L,G	M	40 壮	2008/03/31
来诊原因: 肾衰洗肾, 仍有 6 付未煮, 及 HT48 半斤, BP154/92 下降了(以前很高 180/120)			
问诊: 1、睡眠: 好睡通宵 2、体力: 好 3、大便: 正常, 每日行成形 4、胃口: 好, 吃少些了 5、口渴: 无 6、其他: 性功能好, 无眩晕及恶心感 7、头身: 自觉全身热许多(师: 此是查心功能, 因治肾要治心) 8、手足温度: 双足温热了 9、问汗: 身体较易出汗了(师: 心功能好转) 10、掌额温度: 手温额温			
脉诊: 沉细小 (春逢冬脉)			
望诊: 1、舌诊: 黄湿 2、眼诊: 肝区积毒、右肾好转许多, 左肾仍有问题, 心区扁有黄点(师: 心被土压, 心阳仍未回复, 西医认其乃三酸甘油脂偏高)			
诊断: 肝区仍损伤, 心阳不足			
中药处方: 今日剂量加强 黄连二钱、黄芩三钱、黄柏三钱→黄连苦味入心, 可解尿毒 (三黄降三酸甘油脂) 炮附子六钱、补骨脂三钱→固肾阳、补肾阴 泻六钱、茯苓五钱→, 利尿, 以减轻肾负担 柴胡三钱、郁金五钱、龙胆草五钱→龙胆草重用至五钱乃加强清肝解毒 桂枝五钱、炙甘草五钱→强心 川芎三钱、丹皮三钱→清心脏血, 因其三酸甘油脂高 天花五钱、石膏二两、知母五钱→舌苔仍有黄湿(上热)想减肥, 降胃 口半夏三钱→防恶心, 去痰 生附子三钱→此人以吃了一堆炮附, 心阳仍不足(包括 HT48), 故今日加生附来推。 乌药五钱→暖下焦			

热药冷服 10付 9碗水煮成3碗早晚餐前各一碗



**解说：治肾必治心**

1. 生附子用三钱对他体格壮硕而言是小剂量，虽然他没有四逆证，但他眼诊心阳弱
2. 此人有上热且他想减肥故用石膏二两，石膏二两对壮硕的他而言算小剂量
3. 老师问他身体觉得寒或热就是要查其心脏功能，治肾要治心，先前开的方子就是在强他的心。

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080404	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
066-1 L,CS	女	36 岁, 中等	20080404
<b>来诊原因:</b> 七年前开始右脸三叉神经痛, 刺痛, 吹风则加重。自述月经之前与月经期间头比较痛。恶风。怕冷。			
<b>问诊:</b> 1. 不易汗出, 天气很热皮肤都红了也没出汗。倪师曰: 此人一定要发表, 令汗出 2. 恶寒 3. 不渴 4. 脖子易痠, 腿易痠 5. 无心脏病史→考虑可用麻黄			
<b>脉诊:</b> 浮数			
<b>望诊:</b>			
1、舌诊: 白湿			
<b>诊断:</b> 葛根汤证			
<b>中药处方:</b> 1. 白附子三钱 僵蚕二钱→去风痛 勾陈三钱 川芎三钱→头痛要药 桂枝三钱 白芍三钱 生姜二片 大枣十枚 炙甘草三钱 葛根四钱 麻黄二钱→葛根汤 2. HT-25(止痛) 早晚饭后各 30 颗			
<b>解说:</b> 1. 此人应是汗出时受到风寒, 须先用葛根汤开表才有用, 所以先不用针。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080404	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
066-2 L,CS	女	36 岁, 中等	20080407
<b>来诊原因:</b> 七年前开始右脸三叉神经痛, 刺痛, 吹风则加重 服药后			
<b>问诊:</b> 1. 右脸仍有痛 2. 无汗出→玄府不开, 汗透发不出累积产生压力, 故仍痛。 3. 风吹难过稍好些→仍须发表 4. 右边鼻子一直不通			
<b>脉诊:</b> 浮弦细→发表用麻黄(除非体内津液不足或值经期)			
<b>诊断:</b> 表未解			
<b>针灸处方:</b> 左合谷→面口合谷收, 可发汗 右迎香→通鼻窍 左侠谿、解谿→胆经、胃经母穴, 久痛为虚, 补其母 左外关→可发汗 右下关、地仓、太阳、头维→近取穴 左眉稜点附近痛→左阴陵泉下面的压痛点, 此乃奇穴, 专治眉稜骨痛			
<b>中药处方:</b> 1. 葛根四钱 麻黄三钱 桂枝四钱 白芍四钱 生姜二片 大枣十枚 炙甘草三钱→葛根汤 白附子三钱 僵蚕三钱→去风痛, 用于风吹了就会头痛 勾陈三钱→可穿透神经末梢 川芎三钱→各种头痛要药 7碗水煮成2碗 早晚饭前各喝一碗 2. HT-25(止痛) 早碗饭后各 40颗			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080404	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
066-3 L,CS	女	36 岁, 中等	20080409
<b>来诊原因:</b> 七年前开始右脸三叉神经痛, 刺痛, 吹风则加重。上次针后当晚好多了, 不痛。服药后			
<b>问诊:</b> 1. 仍无汗出→玄府不开, 汗透发不出累积产生压力, 故仍痛。 2. 晚上睡不着→可能因上方有麻黄 3. 无心跳加速感 4. 小便量未增加, 但有口渴 5. 风吹难过稍好些→仍须发表 6. 运动时, 皮肤都红热了, 汗都不出→表太实了			
<b>脉诊:</b> 右脉仍浮弦→发表用麻黄(除非体内津液不足或值经期)			
<b>诊断:</b> 表水仍未退			
<b>针灸处方:</b> 左合谷→面口合谷收, 助发汗, 故针浅 右迎香→通鼻窍 左侠谿、解谿→胆经、胃经母穴, 久痛为虚, 补其母 左外关→助发汗, 故针浅 右下关、地仓、太阳、头维→近取穴 左眉稜点附近痛→左阴陵泉下面的压痛点, 此乃奇穴, 专治眉稜骨痛 左二间→右和髎处刺痛, 针子穴泻之			
<b>中药处方:</b> 1. 葛根五钱 麻黄四钱 桂枝三钱 白芍三钱 生姜二片 大枣十枚 炙甘草三钱→葛根汤 白附子三钱 僵蚕三钱→去风痛 勾陈三钱→可穿透神经末梢 川芎三钱→各种头痛要药 <div style="text-align: right;">五付 七碗煮二碗 早晚饭前各一碗</div> 2. HT-25(止三叉神经痛)			
<b>解说:</b> 1. 全蝎可治带状疱疹跟三叉神经痛。			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期：4/28/2008	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
67 L, HC	F	三十余岁，瘦	4/28/2008
来诊原因：胃酸、焦虑。			
问诊： 睡眠：不好。 大便：不规则。色中黄。 小便：深黄，喝果汁时淡黄 (由热转寒)。口渴：口渴。喜欢喝室温的水。 胃口：好。 体温：双足冷。 体力：不好。黄昏倦怠、胃脘不舒服 其他：周六吃海鲜皮肤出红疹，会痒。吃过东西之后，不会恶心，但是胃酸多。另胸骨痛。 喜喝极酸的果汁			
脉诊：洪数无力			
望诊： 舌诊：白湿、红干。 眼诊：瞳孔大且对光无反应→肾阳不足，所以她焦虑 肝区受损			
诊断：胃家寒症，心阳不足，肾阳不守			
针灸处方：			
中药处方： 旋覆花三钱 代赭石三钱 干姜二钱 吴茱萸三钱 炙甘草三钱 大枣十枚 桂枝三钱 白芍三钱 细辛二钱 当归二钱 木通三钱 茯神五钱 远志三钱 泽泻五钱 补骨脂三钱 柴胡三钱 郁金五钱 <p style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前</p>			
解说： 师建议：不喝咖啡、不吃人工糖或其他人工添加物。 胃酸过多用旋覆代赭汤 胃寒用吴茱萸加乾姜 手足冷用当归四逆汤 肾阳不足致焦虑故用补骨脂、泽泻、茯神、远志补肾安神			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/29	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
068 L,C	女	42 岁, 中等高	2008/04/29
<b>来诊原因:</b> T6, T7 有肿瘤, 引起背痛, 沿阳维脉到前肋下, 病人服 Tylenol 止痛。西医说要开刀才知道肿瘤是怎么来的。之前为了做试管婴儿注射很多女性荷尔蒙。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 因为背痛而睡不好, 晚上最痛 2、大便: 时好时秘, 因痛不敢用力 3、小便: 正常 4、胃口: 尚好 5、口渴: 尚好 6、月经有时提前(三个月前的月经)且来量很少, 之后背痛, 之后月经又正常了 (问月经要问之前三个月的情况) 7、手足温度: 足冷, 手温, 睡时身冷 8、不易出汗			
<b>脉诊:</b> 缓细小无力(夏天时摸到冬天的脉, 是心阳不足, 里寒重, 四逆汤证)			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄湿, 有牙痕 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 里寒仍有			
<b>中药处方:</b> 1. 生附子三钱(另包)、干姜二钱、炙甘草三钱、大枣十枚桂枝三钱、白芍三钱→等量, 因手足皆冷 黄芩三钱、黄连二钱→苔黄 炒麦芽五钱→排奶水 当归二钱、川芎三钱、木通三钱、半夏三钱 十付    九碗煮成三碗    早晚饭前各喝一碗 2. HT-2六两(退乳丸) 一罐    月经来时    午餐及睡前各30粒 HT-5六两(通乳丸) 二罐    无月经时    午餐及睡前各30粒			
<b>针灸处方:</b> 双—外关、足临泣、阴谷、委中			

**解说：**西医就算开了刀，也不知道肿瘤怎么来的。医嘱停药止痛药，因为止痛药会造成便秘，又会导致肝癌。病人一月份天冷时，做运动，本来心脏就不好(不易出汗)，因为心脏管月经，奶水没有完全排下来，逆流到背后，月经量就变少；阳维脉络过胸部乳房，奶水顺着阳维脉逆流到背后又到肋下，形成脂肪块似的肿瘤，治疗将月经调好，将陈旧的奶水排出来即可。病人脉很细小、沉在骨边，夏天而摸到冬天的脉，表示心阳不足，而重按无附骨脉，可知无阴实。

**备注：**



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
69 L,CH	F	33岁 肥胖	03252008
来诊原因: B 肝, 易倦怠, 吃多想吐, 掉发, 唇干裂 (中焦湿盛津液无法上达唇口) 膀胱经肾区腰背痠			
问诊: 1、睡眠: 不好 2、口渴: 有, 喜冷饮 3、手足温度: 冰冷			
脉诊: 洪大数			
望诊: 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊: 右眼肾阳略不足, 肝脾比例纹路皆好, 左肝区正常, 右肝区仍有损伤			
诊断: 中湿很盛, 故想吐, 上热下寒			
针灸处方: 委中、阴谷			
中药处方: 1) HT68养肝丸 一斤 2) 白朮三钱、茯苓五钱、泽泻五钱、猪苓三钱→健脾利湿, 使中焦湿从小便出 知母五钱、石膏三两→上热(面红热, 脉洪大数, 易饿) 炮附子三钱、细辛二钱→下寒(手足冷, 睡时脚冷) 黄芩三钱、柴胡三钱、郁金五钱、龙胆草三钱→清肝 热药冷服 9碗水煮成3碗 早晚餐前各喝一碗			
解说: (1) 中湿很盛故想吐 (2) 脾开窍于唇四白, 脾湿中湿盛之人口唇会乾, 因为津液上不来 (3) 临床上, B肝之人移转肝癌的机率少, 但要注意保肝。			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/07	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Lin, Li	女	29岁 娇小	08/03/13
<b>来诊原因:</b> 服完药后, 脸不烫了, 睡眠好转, 小便量未增多			
<b>问诊:</b> 1. 睡眠好转, 晚上会醒一下, 但能马上回睡 2. 胃口正常 3. 口渴尚好, 喜温热饮 4. 大便每日行, 近二日排气多, 能听见腹中有水声 5. 小便淡黄 6. 手足常凉, 额热 7. 身温尚好 8. 月经 03/24将来, 正值排卵期, 胸部时刺痛时痠痛, 左腋下最痛, 可摸到颗粒及条索状 9. 左少腹有条索状硬块			
<b>诊断:</b> 肾着汤			
<b>中药处方:</b> 白朮五钱 茯苓五钱 干姜二钱 炙甘草三钱→肾着汤 牡蛎一两 炒麦芽五钱 防己五钱 白芍五钱 川芎三钱 茜草三钱 <div style="text-align: right;">五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/07	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Lin, Li	female	29岁 娇小	03/20/08
来诊原因: 服前方后			
问诊: 1. 小便量增加, 色中黄 2. 平躺睡时可听到少腹中有水声, 主要在少腹条索状(肝经)硬块周围 3. 胸部痛减少, 偶而有些痠痛, 颗粒状仍有 4. 左少腹条索状硬块仍在, 偶尔有点痛 5. 手足较温了 6. 月经下周一将至			
诊断: 肾着汤			
中药处方: 白朮五钱 茯苓五钱 干姜二钱 炙甘草三钱→肾着汤 牡蛎五钱 炒麦芽五钱→去乳房硬块、排出奶水 防己三钱→入三焦、通利水道 白芍五钱→止腹痛 川芎三钱 茜草三钱(入肝经)→活血化 瘀当归二钱→补血 桂枝三钱→强心阳、助排出奶水 <div style="text-align: right;">五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
070-2 L,L	女	25+, 娇小	20080327
来诊原因: 服前方后			
问诊: 1. 03/24月经来(值经期第四天), 无任何不适感 2. 左少腹条索状硬块及乳房、腋下的颗粒仍在, 但不痛 3. 身上偶有游走性疼痛, 在皮肤与肌肉之间 4. 小便量有比较多 5. 腹中偶有水声			
脉诊:			
诊断:			
中药处方: 茯苓五钱 桂枝三钱 白朮五钱 炙甘草三钱 → 苓桂朮甘汤 干姜二钱 → 合茯苓、白朮、炙草为肾着汤 炒麦芽五钱 当归二钱 川芎三钱 白芍三钱 → 四物汤加炒麦芽, 排除多余奶水(去熟地, 因熟地与炙甘草都会蓄水) 牡蛎一两 瓦楞子五钱 → 软坚散结 <div style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
解说: 攻乳房硬块的最佳时机是月经来潮的时候。趁奶水下达子宫, 把陈旧的奶水一并排出去。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
070-3 L,L	女	25+岁, 娇小	20080403
<b>来诊原因:</b> 服前方后, 左腋下的颗粒比较少了, 乳房其他部位的颗粒仍在 月经结束后, 左少腹的硬块比较软一点, 但仍在, 蛮大的 身上游走性疼痛不多, 主要在四肢上→皮肤与肌肉间有水, 为风痛 腹中仍偶有水声, 多出现在平躺时→脾主腹 手脚比以前更温, 但仍不够温 其他一切正常			
<b>问诊:</b>			
<b>脉诊:</b> 右脉洪(心脉)、浮(病在表)、弦(水)			
<b>望诊:</b>			
<b>1、舌诊:</b> 淡红			
<b>诊断:</b> 肾着汤证			
<b>中药处方:</b> 白朮五钱 茯苓五钱→脾主腹, 健脾利湿桂 枝二钱→原三钱, 游走性疼痛减, 故减量 炙甘草三钱 干姜二钱(色白味辛入肺)→壮肺阳, 则平时奶水不会逆流入肺 七付 六碗煮二碗 早晚饭前各一碗			
<b>解说:</b> 1. 治疗原则: 无月经时, 补阳排水; 月经来时, 排净奶水。 2. 阳足, 则不会有阴累积。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
070-4 L,L	女	25+岁, 娇小	20080411
来诊原因: 服前方后,			
问诊: 1. 肠鸣, 大便正常, 一日一、二次, 有时稀 2. 服前方, 小便量无增加→因前方有炙甘草, 炙甘草蓄水 3. 怕冷 4. 无汗 5. 无恶心、胃口好 6. 足温 7. 肌肉瞤动多 8. 月经十天后将至 9. 乳房无刺痛感			
脉诊: 弦浮稍数			
望诊:			
1、舌诊:			
诊断:			
中药处方: 桂枝五钱 茯苓五钱 白朮五钱→苓桂朮甘汤去炙甘草 猪苓三钱 泽泻五钱→利水 半夏三钱→去水 白芍五钱→酸收, 增加血液回心力量, 与桂枝等量调和阴阳 <div style="text-align: right;">三付 六碗煮二碗 早晚饭前各一碗</div>			
解说: 1. 炙甘草会蓄水, 故去之。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
070-5 L,L	女	29 岁, 娇小	20080414
<b>来诊原因:</b> 服药前, 大小便多次后, 肠鸣亦好转许多, 肌肉润动也少些, 一个周末体重减少 3-4 磅(因排水), 身上仍有游走性疼痛 服前方后,			
<b>问诊:</b> 1. 睡尚好 2. 胃口好 3. 口渴有, 喜温热饮 4. 大便每日行, 第一次正常, 之后稀软 5. 小便量较多, 淡黄色 6. 手足天冷时即凉 7. 晚上睡时身温 8. 月经下周一来			
<b>脉诊:</b> 稍浮			
<b>望诊:</b>			
<b>1、舌诊:</b>			
<b>诊断:</b> 仍有些润动			
<b>中药处方:</b> 桂枝五钱 茯苓五钱 白朮五钱 白芍五钱→酸收, 增加血液回心力量, 与桂枝等量调和阴阳 生姜二片 大枣十枚 <div style="text-align: right;">三付 六碗煮二碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
070-6 L,L	女	25+岁, 娇小	20080417
<b>来诊原因:</b> 服前方后, 肌肉瞤动剩一点, 腹中仍有些水声, 身上游走性疼痛仍有			
<b>问诊:</b> 1. 小便量多 2. 月经下周一来, 乳房开始胀痛, 尤其是左边, 痛及腋下及左上臂心经处, 左少腹硬块随月经僵滞而变大, 约掌心大, 无痛 3. 大便正常 4. 气温下降就怕冷 5. 口渴尚好, 喜温饮 6. 不大流汗			
<b>脉诊:</b> 缓有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡红			
<b>诊断:</b> 里寒渐出			
<b>中药处方:</b> 同 4/14 方 加 炒麦芽五钱→ <b>退乳</b> 当归二钱 川芎二钱 熟地二钱→ <b>合白芍为四物汤</b> 牡蛎五钱→ <b>攻坚</b> 五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			
<b>解说:</b> <b>四物汤加炒麦芽为去乳房硬块之经验用方。</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
070-7 L,L	女	25+岁, 娇小	20080425
来诊原因: 服前方后,			
问诊: 1. 值经期, 此次月经延期三天, 来后有一点痛(下针后好了), 约需一周才结束 2. 睡眠有时浅 3. 大便每日行 4. 小便量增加 5. 肌肉瞤动、肠鸣仍有 6. 游走性疼痛好转中 7. 有汗 8. 双足热 9. 体重上升些 10. 体力好			
脉诊: 缓有力			
望诊:			
1、舌诊:			
诊断: 值经期, 经延后为里寒			
中药处方: 柴胡三钱 黄芩三钱 半夏三钱 玉金五钱→小柴胡汤, 因在经期中 白芍八钱 茜草五钱 牡丹皮三钱 炙鳖甲三钱→活血化瘀与攻坚, 针对左少腹硬块(可能在卵巢上) 炮附子五钱→去下焦寒 川芎三钱 当归二钱→和白芍, 为四物汤去熟地, 因熟地蓄水, 故去之。 茯苓四钱 泽泻五钱→去水 厚朴二钱→排气 牡蛎六钱 瓦楞子四钱→趁经期攻乳房坚块 炒麦芽五钱→助排出多余奶水 <div style="text-align: right;">四付 九碗煮三碗 早晚-饭前各一碗</div>			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/31	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
71 L,I	女	15 岁，偏瘦	2008/03/31
<b>来诊原因：</b> 不易入睡，头痛（前额痛），9 岁开始痛，长期服西药治疗甲状腺问题，2007 年 8 月突然晕倒，西医查不出原因，断为癫痫。			
<b>问诊：</b> 1、头痛时，有时会呕心，头痛与月经无关。运动后汗流很多，一运动头就疼。 倪师问她：「头痛时会不会忽冷忽热？」答曰：「不会」 2、大便每日行 3、胃口好 4、口渴无，喜冰饮 5、睡时足冷，脸上不热 6、头很多汗 7、不爱吃甜点 8、月经 14 岁初潮			
<b>脉诊：</b> 虚数弦无力			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡白湿，裂纹多 2、眼诊：肝区圈纹			
<b>诊断：</b> 心血不足，心阳不足且中焦有水饮			
<b>中药处方： 半夏秫米汤、 黄连阿胶汤</b> （1） 半夏三钱 粳米三钱 黄连一钱，黄芩二钱，白芍五钱，阿胶二钱（分二包，烱尽），桂枝二钱，当归二钱，勾陈三钱，川芎三钱，柴胡二钱，郁金三钱，海藻三钱 七付，六碗水煮两碗，早晚餐前各一碗 服时加生蛋黄一只冲服 （2）海藻片一包当点心吃。			

**解说：**

1. 此病人应爲服食西药伤到胃，引起头痛；同时伤到心脏，引起睡眠问题。
2. 半夏加粳米为半夏秫米汤，出自灵枢邪客篇：今厥气客于五藏六府，则卫气独卫其外，行于阳不得入于阴，行于阳则阳气盛，阳气盛则阳桥蹻陷，不得入于阴，阴虚故目不瞑。黄帝曰：善。治之奈何？伯高曰：补其不足，泻其有余，调其虚实，以通其道，而去其邪，饮以半夏汤一剂，阴阳已通，其卧立至。黄帝曰：善。此所谓决渎壅塞，经络大通，阴阳和得者也，愿闻其方。...故其病新发者，覆杯则卧，汗出则已矣。久者，三饮而已也。
3. 师曰：「前额痛一般是胃肠问题引起，他没有便秘可是有恶心，此乃中焦有水饮之故，用半夏秫米汤」

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
072 L,J	男		2008.1.28
来诊原因: As:Fax			
问诊: 1、睡眠: 2、胃口: 3、大便: 4、小便: 5、口渴: 6、手足温度: 7、掌额温度: 8、问汗: 9、体力: 10、头身: 11、生理期: 12、其他:			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 2、眼诊: 3、面部: 4、身体:			
腹诊:			
耳诊:			
诊断:			
针灸处方:			
中药处方: 炮附子2 细辛1 麻黄1 川芎3 党参3 天花3 石膏5 知母5 黄柏5 当归3 炙甘草5 熟地2 白芍3 生地5 白朮3 茯苓4 黄耆3 泽泻5 600粒 10x2 早晚餐前各一碗			

解说:
备注:

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Logan Jurgen	男		2008.3.11
<b>来诊原因:</b> 昨晚白血球突然下降 135000→127500,一切都感觉良好(一年后第一次下降如此多)倪师问他是否每天需要刮胡子?答曰:是→代表精子残渣可以正常往上排出,之后倪师再查其脊柱第六椎→无压痛。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 好 2、胃口: 好,但比以前下降一些 3、大便: 每日行 4、小便: 5、口渴: 无 6、手足温度: 双足温 7、掌额温度: 手凉额热 8、问汗: 9、体力: 好 10、头身: 11、生理期: 12、其他: 晚上很热且多汗,盗汗			
<b>脉诊:</b> 沉缓有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄厚湿 2、眼诊: 肝纹好; 胰区好 3、面部: 4、身体:			
<b>脊柱诊:</b> T6 脊柱无压痛			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 表阳虚仍有			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 同1/28方改炮附子4 余同前 600粒			

**解说：**倪师曰：若遗精开炮附子用一段时间没效，可用龙骨牡蛎一下去遗精或盗汗就会止。

**备注：**



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
073-1 L,L	女	17 岁, 瘦小	20080312
来诊原因:			
1. Angelman syndrome 2. Seizure(Angelmansyndrome中有大于 80%的小朋友会在 3岁之前发作), 二、三年前开始服用西药后, 病人变得更昏睡、流口水, 且仍有大发作。			
问诊:			
1. 胃口不好, 挑食 2. 大便正常一日一二次 3. 睡约 4小时即醒(服用褪黑激素助眠) 4. 不渴, 须强迫喝水→里寒 5. 走路有如舞蹈症 6. 有声音, 但无法说话 7. 时全身紧绷			
脉诊: 细小无力			
望诊:			
1、眼诊: 双眼无神, 肾阳反应差 2、身体: 肢体紧绷、不自主抖动(跌厥)、无法挺直、流口水			
诊断:			
中药处方:			
1. HT-42控涎丹 早餐前 15颗→清胸中积痰, 由大便出 2. 藜芦五分 甘草三钱→藜芦甘草汤, 清血脉神经中积痰, 取吐法 半夏二钱 南星一钱→清肺中痰水 三碗煮一碗 早晚饭前各一碗 处方1与2隔日交替服 3. 小建中汤→健胃口, 增加自体的抗病能力, 排出痰水 200粉 早晚饭前二匙加一匙麦芽糖 4. 小麦一两 甘草五钱 大枣十枚→甘麦大枣汤, 如见神灵状用之, 甘味亦可缓筋急 14付 六碗煮两碗 加蔗糖二匙 当饭吃			
解说: 1.服中药同时, 令其将西药减量。			
1. 此症来源: 宝宝出生时没有头下脚上、拍屁股令宝宝大声哭出, 同时排净肺中羊水导致。			

备注:

*Angelman syndrome*之特征: 小朋友约 6-12个月大开始出现发育迟缓, 尤其是功能方面; 语言障碍; 活动不平衡; 行为上可能合并有经常笑、表面上快乐、易被刺激的性格、手拍打的动作、过动行为、短暂的注意力集中。

超过 80%的小朋友颅骨不成比例的发育, 形成小头畸形; 3 岁之前即有痉挛 (seizure) 发作。其他可能有, 斜视、吞咽问题、睡眠问题、流口水、吐舌头、特

别易受“水”的吸引、、、

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
L, L	女	17 岁, 瘦小	20080418
来诊原因: 1. Angelman syndrome 2. Seizure(Angelmansyndrome中有大于 80%的小朋友会在 3岁之前发作), 二、三年前开始服用西药后, 病人变得更昏睡、流口水, 且仍有大发作。			
问诊: 1. 服藜芦甘草汤后, 无明显变化, 仍有痉挛发作 2. 手冰 3. 无口渴, 须强迫她喝水 4. 仍有舞蹈状 5. 睡尚好, 因服褪黑激素 6. 胃口好, 但挑食 7. 大便有些软, 无明显的痰排出 8. 睡时喉中无痰声 9. 四肢仍紧绷 10. 流口水→白津出, 应用生附子、干姜去里寒 11. 不易出汗→干姜开肺, 去肺中寒 12. 曲身走路挺不直→阳虚			
脉诊: 微细无力			
望诊: 1、舌诊: 2、眼诊: 3、身体:			
诊断: 心阳不振, 痰阻血脉神经			
中药处方: 藜芦一钱(棉布另包) 甘草二钱→藜芦甘草汤去血脉神经中的积痰 半夏三钱→去肺中痰水 百合五钱 熟地黄二钱→百合地黄汤, 舞蹈症用之 桂枝三钱 白芍三钱 大枣十枚 小麦五钱→甘麦大枣汤 麻黄二钱 细辛一钱半→ <div style="text-align: right;">七付 六碗煮二碗 早晚饭前各半碗 每服加蔗糖二匙</div>			

**解说：**

1. 此人手足冰、脉微细无力为四逆证，应用四逆汤去其里寒，但担心其母不慎误用，造成意外，故不用生附子。

**备注：**



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/12	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
073-2 L,L	女	17 岁, 瘦小	20080423
来诊原因: 1. Angelman syndrome 2. Seizure(Angelmansyndrome中有大于 80%的小朋友会在 3岁之前发作), 二、三年前开始服用西药(Depakine,Klonopin)后, 病人变得更昏睡、流口水, 且仍有大发作。 3. 服前方后			
问诊: 1. 服药后, 病人陆陆续续有呕吐、痰出, 痰量或多或少 2. 这些天便秘, 服 HT-42(控涎丹)后大便出 3. 不太想吃食物 4. 手仍冰冷 5. 不渴, 喜温饮 6. 注意力较可集中、心情较好			
脉诊:			
诊断: 呕吐、胃气不足			
中药处方: 1.同4/18方改白芍六钱→合前成为小建中汤 加吴茱萸二钱 干姜二钱→温胃寒 五付 六碗煮二碗 早晚饭前各半碗 每服加麦芽糖一茶匙			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/12	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
073-3 L,L	女	17 岁, 瘦小	20080430
来诊原因: 1. Angelman syndrome 2. Seizure(Angelmansyndrome中有大于 80%的小朋友会在 3岁之前发作), 二、三年前开始服用西药(Depakine,Klonopin)后, 病人变得更昏睡、流口水, 且仍有大发作。 3. 服前方后			
问诊: 1. 服药后(早晚各半碗), 隔天早上吐出许多透明、白黏稠痰 2. 其母上网查后发现病人服用的二种西药有一票副作用, 且服用剂量已超过标准剂量数倍, 所以自行减量 1/2, 所以病人持续出现肢体痉挛、抖动现象, 但痉挛及抖动在病人睡着时即停止, 早上醒后 20分钟才会开始→因白天醒后引动''痰''故, 嘱其多喝浓蔗糖水, ''肝苦急, 急食甘以缓之'', 且忌吃精制糖、奶制品, 会产生更多痰, 应多吃谷类、蔬菜。避免给予成块食物, 以免呛到。 3. 胃口不佳			
脉诊:			
诊断:			
中药处方: 1. 小建中汤 4+ 小麦 1(合炙甘草及大枣为甘麦大枣汤, 如见神灵状故用之) 200粉 早晚饭前二茶匙 每次加一匙麦芽糖 2. 麦芽糖一罐 3. 藜芦一钱半(另包) 炙甘草二钱→藜芦甘草汤, 去血脉神经中痰 半夏三钱→去胸中痰水 百合五钱 熟地二钱→百合地黄汤, 舞蹈症用之 桂枝三钱 白芍六钱→小建中汤 大枣十枚 小麦五钱→甘麦大枣汤 麻黄二钱 细辛二钱 四付 六碗煮二碗 早晚饭前各半碗 每服加麦芽糖一茶匙			
解说:			

备注:



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/3/7	
姓名	性别	出生年	来诊日期
074 H,QY	男	1979	2008/3/7
<b>来诊原因：</b> 黄昏脸红，左脸隔一阵子就发很多青春痘→ <b>虚热(阳不入阴)</b> 。睡不好，易醒多梦。喝水后肚子胀。后脑痠，似有东西堵住。口渴爱喝温水。鼻塞，睡觉用嘴巴呼吸。晕眩。冬天脚冰冷。视力模糊。易累。			
<b>问诊：</b> 1、胃口：好。 2、问汗：不容易出汗。			
<b>舌诊：</b> 黄干，舌根有地图舌→ <b>心已伤</b> <b>脉诊：</b> 沉细			
<b>诊断：</b> 病在少阴和厥阴之间→ <b>由脉诊确诊。</b>			
<b>中药处方：</b> 麻黄三钱 炮附子三钱 细辛二钱→ <b>麻黄附子细辛汤(脉沉细又易累)</b> 葛根五钱→ <b>后脑痠</b> 桂枝四钱 白芍四钱 炙甘草三钱 木通三钱 大枣10枚      当归二钱→ <b>当归四逆汤</b> <div style="text-align: right;">壹付 9—3碗 早餐前及晚餐前各一碗</div>			
<b>解说：</b> 大病初愈之后再换栀子豉汤解决睡眠质量不佳的问题。			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
075-1 L,SM	女	52岁 身材一般	2008/02/25
来诊原因: 脑瘤。传真过来由王师姐处方			
诊断:			
针灸处方:			
<p>中药处方: 黄连 4钱、黄芩 3钱、阿胶 3钱(分 4包)、白芍 3钱、炮附子 3钱、</p> <p>乾姜 3 钱、炙甘草 3 钱、生地 2 钱、泽泻 5 钱、补骨脂 3 钱、茯苓 5 钱、巴戟</p> <p>3 钱、猪苓 3 钱、天花 3 钱、乌药 5 钱、细辛 2 钱、麦冬 5 钱、杏仁 3 钱、党</p> <p>参 3 钱</p> <p>10 付, 12→4 碗, 早、晚餐前喝, 每碗汤药中加一只蛋黄</p> <p>黄连 4 钱、黄芩 4 钱、阿胶 3 钱(分 4 包)、白芍 3 钱→心血不足的失眠</p> <p>炮附子 3钱、乌药 5钱、细辛 2钱→温化下焦寒水来治尿频</p> <p>干姜 3钱、炙甘草 3钱→温肺, 防止奶水回逆到肺得肺癌。</p> <p>天花 3 钱、麦冬 5 钱、杏仁 3 钱→润肺增津液, 同时防止奶水回逆到</p> <p>肺党参 3—) 补土生金</p> <p>生地 2 钱、补骨脂 3 钱、巴戟 3 钱→补肾阴, 防止奶水反逆到骨髓得血癌</p> <p>茯苓 5 钱、猪苓 3 钱、泽泻 5 钱→甘淡渗利, 防止奶水反逆到淋巴得淋巴癌</p> <p>芍药 3 钱、炙甘草 3 钱、炮附子 3 钱→下肢冷</p> <p>炮附子 3 钱→壮肾阳</p> <p>炙甘草→加强心的搏动力</p>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
075-2 L,SM	女	52 岁	2008/03/19
来诊原因: 脑瘤。手掌红且手上皮肤干燥→阳不足, 肺内津液不足。			
<p>问诊:</p> <p>1、大便: 每天</p> <p>2、睡眠: 时好时坏</p> <p>3、头身: 头不痛, 身温热许多</p> <p>4、体力: 好很多</p> <p>6、手足温度: 足仍冷, 但比以前温</p> <p>7、生理期: 已绝经 3 年</p> <p>8、其他: 耳鸣仍有, 双肩痛, 双手时麻(开刀后才有), 时心悸。左眼视力较模糊</p> <p>9、手温额凉</p> <p>10、会盗汗吗: 无</p>			
脉诊: 脉缓有力			
舌诊: 淡黄干白			
诊断: 阳仍虚, 比以前好, 病人进步中			
针灸处方:			
中药处方: 同2/25方, 10付12碗煮成4碗 早晚餐前各一碗			
<p>解说: 1.年过五十岁肾脏功能开始往下, 肾主骨主记忆, 肾虚时听力会下降或耳鸣→补足肾阳即可</p> <p>2. 女人脑部长东西绝大多数是月经停了, 奶水又无法从下面排出, 奶水回逆至脑部造成的</p> <p>3. 此人脚以前是冰的, 现在不冰了但脚仍需要盖被, 代表阳仍有不足</p> <p>4. 此女之前脑下垂体长瘤压迫视神经, 造成左眼开车的车灯, 两个灯只能看到一个灯, 开刀后两个灯都可以看到了, 但左眼视力仍没有右眼好, 会有点模糊。</p>			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/14	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
76 L,JD	女	76 岁，瘦弱	2008/04/14
<b>来诊原因：</b> 子宫、卵巢癌，两年前摘除子宫，术后肚脐就会出血，现在不想继续化疗，已停止三个月，因西医说已经移转多处，化疗已无用(就是因为化疗，才会移转)。右侧喉部癌症移转，淋巴肿大→咽喉属肾，为少阴，此乃阳不入阴，阴实。48 岁停经，停经后未服荷尔蒙。心情忧郁。有糖尿病，断续服用降糖药物。			
<b>问诊：</b> 1、睡眠：好转(因练自救功) 2、大便：好(每天 5:00AM) 3、胃口：胃口不好，吃不多，看到食物没欲望但吃得下 4、小便：淡黄，偶尔浊 5、口渴：口渴，喉干 6、手足温度：原来冰、麻，现在好转(练自救功后) 7、胃酸过多、手温额温 8、原来有高血压，练自救功后血压平稳 9、最喜甜食			
<b>脉诊：</b> 脉数大洪有力			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：黄厚湿 2、眼诊：肾反应无、心区平→心脏力量不够、胰区变小、肝区纹多有白内障 3、查手掌：色较红一点且黄			
<b>诊断：</b> 里湿热重症且阴实			
<b>针灸处方：</b> (右肩膀痛) 左后溪、天井、外关→治右侧锁骨上淋巴节痛，在小肠经、三焦经上 右肩井 + 左足三里 右耳淋巴颈部处找痛点埋针			

**中药处方：**

1. 旋覆花三钱、代赭石三钱、生姜二片、白朮三钱、茯苓五钱  
黄芩三钱、黄连二钱、龙骨五钱、牡蛎一两、瓦楞子三钱  
络石藤五钱、柴胡三钱、半夏三钱、玉金五钱

炙鳖甲四钱、川芎三钱→入肝，活血化瘀

白芍五钱、泽泻五钱、黄柏三钱 炮附子三钱、桂枝三钱→治心

十付 十二碗煮成四碗 早餐前及晚餐前各一碗

2. HT-56一罐外用敷肚脐→肚脐出血

<b>解说：</b> 医嘱只能喝水及茶，停止所有甜食(病人喜甜食)、蛋糕等，将癌细胞的营养源断绝。继续练自救功，就是把阳练起来，气化身上的水，避免冷水喂食癌细胞。嘱病人回报胆固醇高低(病人的胆固醇现在低)，停止各种西药—降压药、胃药、维他命。
<b>备注：</b>

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/20	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
078 L,S	女	年轻 瘦	2008/03/20
来诊原因: 去年九月开始足底痛。走路时痛减, 平时持续痛。西医诊断是 <i>Planter Facitis</i> 。			
<p>问诊:</p> <p>1、睡眠: 睡眠中间会因身热盗汗而醒, 不是因足痛而醒</p> <p>2、胃口: 好。</p> <p>3、大便: 每日行。</p> <p>4、小便: 淡黄。</p> <p>5、口渴: 有, 温饮。</p> <p>6、体力: 好。</p> <p>7、头身: 一般身冷。</p> <p>8、生理期: 月经正常。</p>			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡白红。</p>			
<p>针灸处方:</p> <p>水泉、崑仑→治足底痛</p> <p>太陵、神门、金门、然谷</p>			
<p>解说:</p> <p>若有下背痛或下肢痛, 则关脉与尺脉之间会洪大。</p> <p>若要开药, 用黄耆建中汤即可。(因为足不冷, 故行气即可)</p>			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
079-1 L,E	女	1942 年出生	2008/3/6
<p>来诊原因: 呼吸不顺, 早上起床时觉得胸口很多东西咳不出来, 躺下时晕眩, 无法向右睡, 只能靠左侧躺→甘遂半夏汤证</p> <p>病人 2007/3/20 日初诊, 西医确诊为肺癌第四期, 预估活不过半年, 老师看诊后</p> <p>持续服药至今, 因为药吃光了回诊。</p>			
<p>问诊:</p> <p>1、胃口: 好。</p> <p>2、生理期: 停经 25 年。</p> <p>3、睡眠: 睡尚好, 2:00AM 醒。</p> <p>4、大便: 每日 5~6 次→紫参汤证。</p> <p>5、小便: 顺, 色中黄。</p> <p>6、手足温度: 脚热。</p>			
脉诊: 夏脉→春季为肝之王时, 脉应为弦, 若出现夏脉为顺为吉。			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 白干</p> <p>2、眼诊: 肾区正常, 脾区正常, 肝区环纹为脂肪肝, 心区正常, 肺区有黄斑为痰积肺中。</p>			
诊断: 肺中热, 阴实在肺, 阳不入阴。			
<p>中药处方:</p> <p>甘遂半夏汤 10 粒 加两匙蜂蜜和水冲服</p> <p>紫参四钱 甘草四钱→紫参甘草汤, 专治肺癌胸痛下痢</p> <p>半夏四钱 南星三钱 桔梗一两 生姜二片→止呕, 去痰, 去水</p> <p>柴胡三钱 玉金五钱 青皮二钱→治肺要先治肝, 使病不传, 疏肝活血化痰</p> <p style="text-align: right;">五付</p> <p style="text-align: right;">6—2 碗</p> <p style="text-align: right;">早餐前及晚餐前各一碗</p>			
<p>解说:</p> <p>1. 禁食维他命及各种人造营养物。</p> <p>2. 禁食人工甘味食品, 多吃有机自然食物。</p> <p>3. 不要做化疗及手术。</p> <p>4. 要保持心情愉快。</p> <p>5. 病患停经时曾服女性荷尔蒙减少停经的不适, 这是女性得到肺癌的元凶之一。</p>			



姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
079-2 L,E	女	1942年出生 瘦	2008/3/11
来诊原因：回诊			
问诊： 1. 吃药后觉得如何：仍有干咳无痰，吸气仍不顺，其他都很好，右胸不痛，不下痢了，每日大便一次→紫参甘草汤发挥作用，患者原来下利一天五六次，服药后减为一次。 2. 睡：尚好，仍频尿。 3. 小便：次数少。 4. 手足温度：正常。			
望诊：手掌颜色正常。 脉诊：正常。 舌诊：湿白红。 触诊：压督脉第三椎下不痛。 耳诊：压右耳肺点仍痛→右肺仍有问题			
诊断：频尿，肺家阴寒实，病人进步中。			
中药处方： 紫参二钱 甘草二钱→紫参甘草汤，用沸水泡服乃是生用，药物生用力量强 14付 每日一包，加两匙蔗糖冲热水当茶喝 半夏四钱 南星三钱 桔梗一两→去痰 柴胡三钱 玉金五钱 青皮二钱→治肺先治肝，防止病再进 生姜二片 川芎三钱 白芍五钱 当归二钱 熟地三钱→四物汤，入肝顺气行血 干姜二钱 五味子三钱 细辛二钱→苓姜甘味辛夏汤，去肺寒，病人频尿因此去茯苓 乌药四钱→频尿 十付 9—3碗 早餐前及晚餐前各一碗			
解说：			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
079-3 L,E	Female	66	2008/04/07
来诊原因: 传真复诊。以前 3:00AM - 5:00AM 醒来后无法马上入睡。现在有时 3:00AM - 5:00AM 醒来, 但马上能够入睡。有时 9:30PM。每 2 小时起来小便一次, 能马上入睡。			
问诊:			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
诊断: 病人进步中			
中药处方: 2008/04/07 寄出 半夏四钱 南星三钱 桔梗一两→去痰 柴胡三钱 玉金五钱 青皮二钱→治肺先治肝, 可防止病再进 生姜二片 川芎三钱 白芍五钱 当归二钱 熟地三钱→四物汤, 入肝顺气行血 干姜二钱 五味子三钱 细辛二钱→温肺止咳 乌药四钱→乌药配细辛可治频尿, 细辛可用于止咳跟治疗频尿 <div style="text-align: right;">十付</div> <div style="text-align: right;">9—3 碗 早餐前及晚餐前各一碗</div> 2008/04/09 寄出 紫参二钱 甘草二钱→紫参甘草汤 <div style="text-align: right;">14付</div> <div style="text-align: right;">每日一包, 加两匙蔗糖冲热水当茶喝</div>			



**说明：**

1. 治肺癌时要护肝，病人胃口一直很好，表示肝很好，没有克到土
2. 病人有些担心，忧伤肺，医嘱要病人开心，多关心外面的事情
3. 病人的心脏力量弱，故常感身冷，但仍制造奶水，故奶水逆流
4. 因为肺中水是寒的，故水下沉，故积水，病人咳不出。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
080-1 L,R	女		2008/3/13
<b>来诊原因:</b> 慢性盲肠炎有十五年了,她体内宿便清的差不多了但袋口收不起来。此人之前服了很多剂的大黄牡丹皮汤跟薏苡附子败酱散。今日来诊所诉有三天没大便,心悸,前额头痛两天。右下腹仍有时会痛,有时几乎无痛了。			
<b>问诊:</b> 知道她三天没大便要考虑是否为承气汤证且要分辨是哪种承气汤证,因此要问小便颜色来判断寒热,患者答:小便深黄;故知为热证,承气汤证。再问有无排气来判断要用大或小承气汤,患者答:无排气;故知用大承气汤。			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
1、舌诊: 黄乾。			
2、眼诊:			
3、面部:			
4、身体:			
<b>腹诊:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 燥热仍有,有时子宫痛(瘀血)			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 大黄牡丹皮汤 1+薏苡附子败酱散 1+再加大黄 1+芒硝 1+党参 1+茜草 1+莪朮 1+三棱 1 <div style="text-align: right;">200Caps</div>			
<b>解说:</b> 1.舌苔黄为热,舌苔乾为燥。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：200?/?/?	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
080-2 L,R	女	46 岁，瘦	2008/04/17
<b>来诊原因：</b> 慢性腹膜炎 16年不能出门。右下腹固定一点痛。右下腹痛仍时好时坏，疼痛范围变小了，腹痛拒按			
<b>问诊：</b> 1、小便：深黄色 2、大便：便秘又有，嫌药力不够 3、自觉身冷，冷到骨头→双手感觉病人骨头温度是热的，故是假寒真热 4、胃口：胃口好 5、手足温度：双足尚好 6、口渴：无			
<b>脉诊：</b> 脉洪浮数(阳脉)但重按即无(无阴实)			
<b>舌诊：</b> 黄干			
<b>诊断：</b> 阳实(腑实)→有大便秘住			
<b>中药处方：</b> 大黄牡丹皮汤 2+大柴胡汤 1 苍朮 1+黄芩 1→右耳一点发 炎 <div style="text-align: right;">400粒 三餐前各8粒</div>			
<b>解说：</b> 病人大肠头破裂在腹腔内形成包膜 15 年。阳实若不赶快治好，会产生阴虚，再不治疗会成阳虚，再不治疗就成阴实。			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/3/3	
姓名	性别	出生年	来诊日期
081-1 M,G	女	58 歲	2008/3/3
<b>来诊原因:</b> 头发柔软无力→无药医, 智慧开的相 白头发, 右眼易流泪, 时常眼花, 喜打嗝, 记忆差, 右膀胱经麻, 左髌部痛, 时常喉咙痒, 一咳咳不停			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 3:00AM~5: 00 醒 2、口渴: 不渴, 运动不易出汗			
<b>舌诊:</b> 苔白湿, 侧面有齿痕→内有瘀 中央暗→内有寒			
<b>诊断:</b> 肺家寒湿			
<b>针灸处方:</b> 左阴谷委中→右膀胱经麻有一阵子 右申脉侠溪→左髌部痛, 取胆经与阳跷脉治之 右睛明, 右阳白透鱼腰, 右太阳, 右承泣→右眼易流泪			
<b>中药处方:</b> 茯苓五钱 干姜二钱 炙甘草三钱 细辛二钱 半夏三钱 五味子三钱 →苓甘姜味辛夏汤治肺家寒湿 茯神三钱→此人思虑多故用茯神安心神 柴胡二钱 玉金五钱 青皮二钱 补骨脂三钱 熟地二钱→补肾 首乌四钱→黑发 厚朴二钱 苏叶三钱→半夏厚朴汤 小麦五钱 大枣十枚→甘麦大枣汤治泪流不止 HT-97 何首乌丸 乌须发			
			三付
			9—3碗
			早餐前及睡前各一碗
<b>解说:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	出生年	来诊日期
081-2 M,G	女	58 歲	2008/3/6
来诊原因: 有白头发, 右眼易流泪, 时常眼花, 记忆差, 右膀胱经麻, 左髂部痛, 喉咙痒			
<p>问诊:</p> <p>1、白头发→服用 HT-97, 发质已有改善</p> <p>2、眼睛流泪→全天发病改善为仅晚上发病。眼泪服药后由油状改善成清水状→油为气</p> <p>3、左腋下淋巴腺稍肿(在心包经上)</p> <p>4、背部痛大幅好转。</p> <p>5、咳已好, 但仍感觉喉痒及有痰。</p> <p>6、记忆不好</p> <p>7、不易入眠</p> <p>8、体力很好</p>			
舌诊: 淡白, 侧面有齿痕→内仍有瘀。			
<p>针灸处方: 同前次加右大陵</p> <p>左阴谷 委中→右背痛</p> <p>右申脉 侠溪→左髂部痛, 取胆经与阳跷脉治之</p> <p>睛明, 太阳, 头临泣→眼睛流泪</p> <p>右大陵→左腋淋巴肿</p>			
<p>中药处方:</p> <p>半夏厚朴汤 5 →治梅核</p> <p>气南星 1→去痰</p> <p>酸枣仁 1, 栀子 1, 豆豉 1→大病(乳癌)初愈后睡眠</p> <p>不佳防己 1, 茯苓 1→淋巴肿</p> <p>黄耆 1</p> <p style="text-align: right;">400粒</p> <p style="text-align: right;">三餐饭前 8粒</p>			
解说:			
备注:			





倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
082-2 M,V	男		2008/3/21
来诊原因: 尿毒洗肾。			
问诊: 1、胃口: 尚好, 会饿。 2、小便: 淡黄, 泡沫减少, 尿意强。 3、大便: 正常, 每日一次→肾主二便。 4、睡眠: 好。但 4:30~5:00 会醒 5、寒热: 身常觉得热。 7、流汗: 容易, 没运动就会出汗, 夜晚睡觉盗汗。 8、恶心: 无→肾衰竭洗肾病人会头晕、恶心。 9、体力: 正常。			
脉诊: 沉细小→春逢冬脉, 顺脉。			
望诊: 舌诊: 淡白红。 眼诊: 肾区反应佳→可以去给西医检查, 不用再洗肾。脾区有点过大。			
诊断: 进步许多→效不更方。			
中药处方: 同 2/22 日方, 加淮山三钱→脾区仍 大。2 月 22 日处方: 桂枝三钱    白芍六钱    炙甘草五钱    党参三钱    当归 三钱    黄芩三钱    熟地二钱    泽泻五钱    茯苓五钱 白朮三钱    黄耆五钱    杜仲三钱    补骨脂三钱 拾付 9—3碗 早餐前及晚餐前各一碗 HT-48 桂附八味丸→晚上仍盗汗且大便一天一到二次 中餐前及睡前 30 粒			
解说: 1.治肾先治心。 2.若有恶梦惊醒盗汗则用龙骨牡蛎			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2002.2.27	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
083 D,M	男	1948 年出生 60 岁	4/21/2008
<b>来诊原因:</b> 胃酸反逆,胃口不好。有肝硬化史。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠好转 2、胃口不好,无呕心,味觉好,胃酸反逆,尤其在晚上 - 胃寒 3、大便秘,2-3 天一次 4、口渴有,喜室温饮 5、小便淡黄 6、体力皆好 7、腿时抽筋 - 喝蔗糖水 8、时觉冷,有时晚上盗汗 9、手温额温			
<b>脉诊:</b> 脉洪缓有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄白湿 2、眼诊: 肝区破洞多; 心区好; 下眼白血丝多→血虚 3、额亮面色暗黄			
<b>诊断:</b> 大柴胡汤症 兼一点贫血(心阳不振)			
<b>针灸处方:</b> 右偏历、右阳谿→玩 BASS 过度,左腕指不利。 双(行间、侠谿、申脉)→患者述腿外侧痛,腿外侧为胆经、阳跷脉中脘→令胃气回复、胃口开 章门、期门、左肝关→治疗肝病、肝气不疏、肝硬化、脇肋处受伤 商丘透丘墟			
<b>中药处方:</b> 1. 柴胡3钱,黄芩3钱,枳实 3钱,白芍 6 钱,大黄 3钱,芒硝 3钱(分3包),干姜 2钱,吴茱萸3钱, 龙胆草3钱,旋覆花3钱,代赭石3钱,半夏3钱,玉金5钱,桂枝3钱,炙甘草3钱, 麦芽糖一罐每次加一匙入内.伍付9→3 2. 平胃散4 + 大黄1 100粉量,三餐前二茶匙			

<p><b>医嘱：</b></p> <p>先服 <b>1</b> 方, 如很不舒适则改服第 <b>2</b> 方粉剂, 有问题时再来找我. <b>解说：</b> <b>1.</b>肝病者易有贫血，要多加注意</p>
<p><b>备注：</b></p>

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/19	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
084 M,JM	女	73 岁，体瘦	2008/03/19
<b>来诊原因：</b> 因老年痴呆来诊，长期记忆存在，短期记忆力差。			
<b>问诊：</b> 1、睡眠：眠浅，易醒。 2、大便：每日行。 3、小便：淡黄。 4、口渴：无。 5、胃口：好。 6、睡时感身热或寒：睡时不觉得冷或热，较怕冷。 7、问汗：不易出。 8、手足温度：手温足凉。 9、其他：最初因受风寒发病。			
<b>脉诊：</b> 脉缓有力			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡黄乾（ <b>虚热</b> ）→此乃黄连阿胶汤之标准舌象 2、眼诊：瞳孔几乎没反应 心区扁平，没有鼓起来→心阳虚			
<b>诊断：</b> 心血不足			
<b>中药处方：</b> 黄连二钱，黄芩三钱，白芍五钱，阿胶二钱（分二包，烊尽），→ <b>补心血</b> 炮附子三钱→ <b>去寒</b> 补骨脂三钱，益智仁三钱→ <b>补肾增强记忆</b> 远志三钱， 梔子三钱→ <b>去虚热</b> 炙甘草三钱。 加生蛋黄一枚冲入。 五付，六碗煮二碗 早晚饭前服			
<b>解说：</b> 肾主记忆，治肾先强心。心脏好，则睡得深。心藏神，心中总有一滴血，不断地旧血换新血，病人五年前因风寒及情致原因，心中一滴血瞬间失掉，唯有黄连阿胶汤可以补回。服黄连阿胶汤用生蛋黄，取其悬浮于中之象。			

备注：舌苔黄乾之失眠可用黄连阿胶汤。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
085 M,M	女	壮硕	2008/3/13
来诊原因: 脚底仍痛, 尤其是右脚, 有一天全身倦怠, 牙关偶尔仍痛, 仍有喷嚏, 右耳耳鸣较左耳重, 睡时鼻子仍塞, 头痛好些, 胃口太好。			
问诊:			
睡眠: 好			
针灸处方: 左翳风 右曲池 水泉 余同前			
中药处方: 辛夷 3 苍朮 3 菖蒲 3 → 通鼻窍 川芎 2 白附子 2 勾陈 3 → 头 痛细辛 2 乌药 2 → 频尿 石膏 6 知母 2 → 胃口太好 <div style="text-align: right;">200粒胶囊 三餐饭后 10粒</div>			
解说: 建议多喝蔗糖水去除足底痛。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/23	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
086-1 N,S	女	54,体型过胖	20080423
来诊原因: 过胖, 倦怠			
问诊: 1. 睡很久, 一直累 2. 大便每日行 3. 口渴重, 喜冷水 4. 胃口好 5. 小便淡黄 6. 睡好身凉, 足冷 7. 月经很不准时, 时来时止, 时二周一次, 今日正值经期 8. 有汗 9. 手背凉, 手掌温, 手皮肤湿润			
脉诊: 细小无力			
望诊: 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊:			
诊断: 少阴症			
针灸处方:			
中药处方: 麻黄三钱 炮附子五钱 细辛二钱 ->少阴症 石膏四两 知母五钱 ->去阳明经热,减少胃口 天花粉五钱 ->生津止渴 白芍一两 炙甘草八钱 ->手温足冷故不用桂枝 牛膝三钱 川芎三钱 ->帮助活血化瘀 <div style="text-align: right;">五付      九碗水煮三碗      bfb/S</div>			
解说: 1. 手温脚冷故不用桂枝只用白芍老师课后补充: 2. 巴戟天皮淡色浅但里面是黑的, 专治男性性功能差, 阳不举 3. 熟地全黑, 全补肾阴			
备注:			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
086-2 N,S	女	54, 体 胖	20080430
来诊原因: 肥胖, 倦怠			
问 诊 : 服前方后 1. 胃口下降 2. 大便很好 3. 口渴减少 4. 睡尚好 5. 体力昨今日好转 6. 双足稍冷 7. 现无月经中			
脉诊: 脉稍大(比上周大些)			
望诊: 1、舌诊: 淡红干			
诊断: 少阴症减少中			
中药处方: 1. 同 4/23 方 再 10 付 2. 同 4/23 方用 Caps(travel 用) 麻黄3 炮附子5 细辛2 ->少阴症 石膏8 知母5 天花粉5 ->去阳明经热,生津止渴 白芍5 炙甘草5 ->手温足冷故不用桂枝 牛膝3 川芎2 ->活血化瘀 <div style="text-align: right;">200 Caps      10x3 bfmeals</div>			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	出生年	来诊日期
088 N,MA	女		2008/3/10
来诊原因: 回诊, 上一诊 3/4 日下午。有 wheezing(喘气)→毛孔未开			
问诊: 1. 睡: 多梦 2. 干咳: 仍有 3. 掉发: 仍有 4. 眼力: 仍不佳 5. 上次吃药后是否心跳加快: 无 6. 出汗: 一点点 7. 上次吃药后是否口渴: 无			
诊断: 上次药方剂量不足			
针灸处方: 同上次			
中药处方: 同上次方, 再加重麻黄, 桂枝, 白芍 麻黄三钱 杏仁五钱 桂枝四钱 炙甘草三钱→麻黄汤宣肺打开毛孔治疗喘气, 桂枝量大于麻黄比较安全。 白芍四钱 生姜二片 石膏一两 大枣十枚→麻黄汤, 桂枝汤, 越婢汤 槐花三钱 赤豆五钱 当归二钱 侧柏叶三钱→槐花、赤豆、当归治疗痔疮。当归加侧柏叶可生发			
			五付
			9—3
			碗
			早餐前及晚餐前各一碗
解说: 渴很重才不能发汗, 不渴代表肠胃内的津液足故可发汗, 不用担心发表太过			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/4/17	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
089 O,CR	女	36, 微胖	2008/4/17
来诊原因: 不孕. 二次流产, 第一次十二周流产, 第二次四周流产.			
问诊: 1、睡眠: 尚好, 然多恶梦 (梦见被鬼追赶).→肝藏魂, 魂不守则梦见鬼 2、大便: 每日有 3、小便: 正常 4、胃口: 好 5、口渴: 不渴. 流产后喜饮温水 6、手足温度: 手足冷 7、月经: 准时. 上次经来甚痛. 流产后, 右冲门偶而痛 (生小孩时, 冲门会打开.故此处疼痛与流产有关. 偶而疼痛为虚痛, 身体虚. 实痛是里面长东西, 或瘀血很重, 会有持续疼痛). 上次月经延后 5 天(子宫寒). 8、腰部曾经受伤, 椎间盘突出, 提重物就会腰痛.			
脉诊: 细小无力			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄, 舌边有牙齿印 (腹部有瘀血)			
诊断: 里寒湿			
中药处方: 1) 先服 生附子二钱(另包) 干姜二钱 炙甘草三钱→四逆汤, 去里寒 当归二钱 白芍五钱 川芎三钱 生地三钱→四物汤, 重用白芍去少腹瘀 柴胡三钱 玉金三钱 杜仲三钱→补肾, 疏肝 五付 9 碗 →3 碗 bfBS 2) 后服 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草三钱 大枣十枚 当归二钱 细辛二钱 炮附子三钱→当归四逆汤去木通加炮附, 治血虚里寒 栀子三钱 黄连二钱→去上焦虚热 川芎三钱→活血化瘀 杜仲三钱 (入督脉) 秦艽三钱 (入华佗挟脊)→治其腰痛 十付 9 碗 →3 碗 bfBS			

解说：

1. 子宫靠小肠火来温暖。小肠火来自心脏。心火不足，小肠冷，则子宫寒。手脚冰冷，月经延后就代表寒。此患者第一次流产在第十二周，第二次流产在第四周；显示子宫愈来愈寒。
2. 药后如何知道自己是否合适怀孕？当自己头面冷，四肢温热，睡眠深沉，一觉到天亮 就表示身体恢复正常了。处方中会用很热的药，药后可能月经会提前而至，那是药力将子宫内的瘀血一并排出。服药期间若是怀孕，仍可继续服药。此要只会强固胎儿，不会流产。
3. 怀胎十月，前五个月顾母体，后五个月顾小孩。小孩顾好，不会长得太大，比较好生。

后 记：

4/28/08来电问前方可吃否，由大师姐接听电话，她告之以怀孕了，故大师姐开安胎药给她并告知他只能吃(4/17/08) 的方子不可吃第一方。安胎方为四物汤(各三钱)炖鸡。

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/20	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
090-1 O,A	Female	68 岁，稍胖	2008/03/20
<b>来诊原因：</b> 肺癌（两周前西医检查），下腰痛，坐下站起时无力，哮喘，因喉中时痒有痰而偶尔咳嗽，吸气自觉困难。			
<b>问诊：</b> 1、睡眠：不好，每晚起床小便 2-3 次，自年轻时至今，睡不深 2、胃口：好 3、大便：很好，每日 2 次 4、小便：介于淡黄与中黄 5、口渴：尚好 6、手足温度：温 7、问汗：易出汗 8、头身：身热，夜晚要吹电风扇入睡→阳不入阴 9、其他：1981 年得乳癌，曾接受 18 次手术及化疗，胆及子宫卵巢、左乳皆切除。右乳时痛，自开刀后发生。			
<b>脉诊：</b> 寸脉浮弦且力大（附骨脉）			
<b>舌诊：</b> 白点分布不均匀，且带血丝			
<b>耳诊：</b> 双耳肺点压痛			
<b>诊断：</b> 肺阴实			
<b>针灸处方：</b> 右委中，阴谷，双承山			
<b>中药处方：</b> 紫参三钱，炙甘草三钱 桔梗六钱，半夏三钱，南星三钱 柴胡三钱，郁金五钱，黄芩三钱，茜草三钱 牡蛎一两→咸能软坚散结 五味子三钱 →排肝毒补肾清肺 乾姜二钱→此人口不渴就是肺有寒，用甘草乾姜汤 补骨脂三钱， 炙鳖甲三钱 →茜草与炙鳖甲常用于肝癌， <div style="text-align: right;">五付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服</div>			

**解说：**

见肺之病，知肺传肝，所以治肺要治肝。

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/20	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
090-2 0,A	女	68 岁，稍胖	2008/04/2
<b>来诊原因：</b> 今年发现乳癌转移肺癌。仍有一碗药未服。咳嗽有一点点白色稍浓的痰。			
<b>问诊：</b> 1、睡眠：好转，但是夜里会起床小便。上周白天想睡觉这周情况好转 2、大便：每日 2 次（早上） 3、小便：淡黄，有时淡清 4、口渴：会口渴，喜冰水 5、手足温度：温 6、咳嗽仍有且变坏。可平躺。吸入仍困难。→金不能生水故呼吸困难，只要能改善他的肾脏功能，他的吸入困难就会改善。因为吸入问题主要责之于肾。 7、左背痛(在膀胱经上)			
<b>舌诊：</b> 淡黄干 <b>耳诊：</b> 肺点有压痛 <b>眼诊：</b> 左肾阳不足；肝有褐点；右眼白外侧有痰及血丝 <b>触诊：</b> T3 压痛			
<b>诊断：</b> 肺阴实（进步中）			
<b>针灸处方：</b> 右委中，右阴谷，腰腿点→治左背痛			
<b>中药处方：</b> 同3/20之方。加熟地三钱→补肾阴 炮附子三钱→固肾阳 改桔梗一两(加重剂量)  今日方：紫参三钱，甘草三钱，桔梗一两，半夏三钱，南星三钱，柴胡三钱，郁金五钱，黄芩三钱，茜草三钱，牡蛎一两，五味子三钱，干姜二钱，补骨脂三钱，炙鳖甲三钱熟地三钱 炮附子三钱 五付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服 <b>解说：</b> 1.治肺必先治肝且要顾脾土			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/20	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
90-3 O,A	Female	68 岁, 稍胖	2008/04/10
来诊原因: 肺癌, 咳嗽较好, 仍有呼吸困难, 吸入困难, 左腰痛好转, 但仍痛, 双足仍虚弱无力。			
问诊: 1、睡眠: 仍不好, 半夜二时左右醒来 2、大便: 可, 每日 2 次 3、胃口: 好 4、口渴: 正常 5、头身: 睡时温度正常。双足仍弱, 无力→肾阳不足 6·问汗: 人易汗出, 头汗最多 7·体力: 体力差			
脉诊: 稍数中空 舌诊: 淡红, 一点白点 耳诊: 肺点压痛 眼诊: 肾阳不足 触诊: T3 无压痛			
诊断: 宜疏肝强肾			
针灸处方:			
中药处方: 柴胡三钱, 郁金五钱, 黄芩三钱, 茜草三钱, 炙鳖甲三钱→治肺要治肝, 病则不再进 桔梗八钱, 炙甘草五钱→桔梗甘草汤, 肺癌常用处方 紫参三钱→攻肺中阴实 半夏三钱, 南星三钱→去肺中的痰水 五味子三钱→止咳 干姜二钱→配甘草, 为甘草干姜汤, 去肺寒 炮附子五钱, 补骨脂三钱, 熟地三钱, 泽泻五钱→补肾  十付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/20	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
090-4 O,A	Female	68 岁, 稍胖	2008/04/24
<b>来诊原因:</b> 肺癌, 咳嗽较好, 仍有呼吸困难, 咽喉不适, 喉咙时有浓浊音, 有痰, 说话多则声哑, 左腰背仍痛(带脉及膀胱经), 右肩大肠经痛。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 仍不好, 11 点睡到 5 点多醒来, 通过寅时。可以平躺->肺中无 水 2、大便: 每日 2-3 次, 通常第三次较稀 3、胃口: 变差, 但觉很饿; 有腹胀 4、口渴: 尚好 5、头身: 睡时身无寒热->阴阳和。左腰背仍痛, 带脉痛, 右肩大肠经痛。 6、问汗: 人仍易汗出 7、体力: 双足有力, 自觉强健很多->肾脏功能恢复很多, 金能生水。			
<b>脉诊:</b> <b>舌诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 右阴谷, 右委中, 右腰腿点->治左腰痛 足临泣->治带脉痛 左曲池, 左足三里->土生金, 治右肩大肠经痛			
<b>中药处方:</b> 同 4/10 日方, 加栀子三钱、厚朴三钱、代赭石三钱; 改桔梗一两, 紫参五钱紫参五钱, 炙甘草五钱->紫参甘草汤 半夏四钱, 南星三钱, 桔梗一两->去痰 干姜二钱, 五味子三钱->温肺止咳 柴胡三钱, 郁金五钱, 黄芩三钱, 茜草三钱, 炙鳖甲三钱->治肺先治肝, 可防止病再进 炮附子五钱, 补骨脂三钱, 熟地三钱, 泽泻五钱->强 肾 栀子五钱->合半夏, 炮附子为利膈汤, 用热药打开 咽喉厚朴三钱 代赭石三钱->降气, 因腹胀故加之 十付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服			

倪医师病案纪录		初诊日期：04/24/2008	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
091-1 P,PH	女	29岁 中等	04/24/2008
<b>来诊原因：</b> 喉中异物感， 右肋下方持续不爽→即胸胁苦满 痛经于经前经后及期中发生；月经周期30-40天.每次4-5日.			
<b>问诊：</b> 1、 胃口好 2、 口渴喜冰冷饮 3、 大便每日行 4、 小便淡黄 5、 双足温 6、 不易入眠 7、 情绪温和 8、 月经刚结束一星期			
<b>脉诊：</b> 弦(上焦有点寒)数有力			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡黄湿 2、耳诊：肝区无反应			
<b>诊断：</b> 上热下寒			
<b>中药处方：</b> 石膏三两 知母五钱→去上热 炮附子四钱(热药，化子宫淤血) 白芍五钱(酸收,止腹痛；若有静脉曲张，须加重至一两以上) 炙甘草五钱(壮胸阳)→去下焦寒 麦冬五钱 生地三钱(喉主肾以此补肾) 泽泻四钱(帮助肾脏利小便,肾得以稍事休息) 天花三钱 升麻三钱(升提津液) 淮山三钱(增润津液) 半夏三钱 白芷三钱(美白肌肤) 三付 九碗煮成三碗 早晚餐前各一碗 热药冷服 2.HT-5(通乳丸)			
		六两	早晚餐后各三十粒

**解说：**

1. 病人口渴喜冰冷饮，脉数，舌苔淡黄，表有热象。以石膏知母去其热。但月经迟至，有弦脉，提示有寒。用炮附子，白芍，炙甘草去其寒以止经痛。因桃红四物汤只能去瘀血不能去寒，不去寒无以根治经痛。故此处不用。又病人无静脉曲张，因此白芍仅用五钱。余药帮助病人消除喉中异物感。
2. 美白须增润津液。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期：04/24/2008	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
091-2 P,PH	女	29 岁 中 等	04/29/2008
来诊原因：喉中异物感，痛经，右肋下方压力感仍在。病人欲降低食欲。			
问诊： 1、体力转好 2、心情转好(因心脏功能回复) 3、容易入眠 4、口渴程度减少(因前方中有天花，麦冬，使其津液增加) 5、喜温饮 6、身体常温 7、大便每日行，较之前稀，排气较多。 8、额热手凉仍有 9、胃口仍大			
脉诊：			
望诊：			
1、舌诊：黄白湿(里湿仍盛)			
诊断： 上热下寒			
中药处方： 同前方 改石膏五两(另包) (因病人胃口仍大，故重用石膏至五两以降低食欲)，加黄芩三钱(仍有口渴，以此药去上焦热) 二付 九碗煮成三碗 早晚餐前各一碗			
解说：病人想降低食欲，故不用白朮去湿。仍以前方的知母去里湿。此次石膏加重，若胃口仍大，再加重剂量。如胃口反而更大，则考虑以”热极生寒，寒极生热”之治则，改以生附子治之。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 04/24/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
091-3 P,PH	女	29 岁 中 等	05/02/2008
<b>来诊原因:</b> 痛经, 欲减肥.			
<b>问诊:</b> 1、胃口时好时坏 (食欲略微减低) 2、口渴仍有, 略微减少, 喜冷饮. 3、自觉身冷, 手足皆冷. 4、近二日非常疲惫, 身颤抖. 5、大便每日行, 一日平均二次, 便溏. 6、月经估计此月十六日至			
<b>脉诊:</b> 右脉细小无力, 左脉缓(胃气在), 较右手脉大, 但同样无力.			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄白湿 2、眼诊: 肾区反应差			
<b>诊断:</b> 四逆汤症 (服前方后, 真寒现, 现转为四逆汤症).			
<b>中药处方:</b> 1. 生附子二钱(另包)干姜二钱炙甘草三钱黄莲一钱半(舌有淡黄,苦味入心以补心.常与生附子并用.) 三付六碗煮成两碗早晚餐前各一碗 2. HT-48(金匱肾气丸) 一天40粒晨起淡盐汤服			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
092 P,YP	女	23 岁, 很瘦	2008.3.14(传真)
<b>来诊原因:</b> 睡觉会睡到上半身很热, 热到会出汗, 但脚却是冰的。食欲很好, 吃很多, 但体重在两个礼拜内从 45.7 公斤下降到 43 公斤→师曰: 瘦太快了, 不好。 持续有逆经的情形(5 天)			
<b>问诊:</b> <b>1、睡眠:</b> 晚上会因为脚冷一直醒来, 醒来后站一站会慢慢变热, 睡着后又慢慢变冷。。 <b>2、胃口:</b> 很好, 但体重变轻。 <b>3、大便:</b> 一天二到三次, 浅褐色, 条状。 <b>4、小便:</b> 一天四次, 淡黄色, 尿量不多, 尿意普通。 <b>5、口渴:</b> 不常口渴, 喜喝温水 <b>6、手足温度:</b> 脚底白天热, 晚上睡觉会变冷, 偏白。 <b>7、掌额温度:</b> 额温手热, 偏白 <b>8、问汗:</b> <b>9、体力:</b> <b>10、头身:</b> <b>11、生理期:</b> <b>12、其他:</b>			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 湿白 <b>2、眼诊:</b> <b>3、面部:</b> <b>4、身体:</b>			
<b>腹诊:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b>			

<b>中药处方：</b> 生附子 <b>3</b> 钱      乾 姜 <b>2</b> 钱      白朮 <b>3</b> 钱      茯 苓 <b>5</b> 钱      泽泻 <b>5</b> 钱 猪 苓 <b>3</b> 钱      炮附子 <b>5</b> 钱黄连 <b>2</b> 钱      黄芩 <b>3</b> 钱      阿胶粉 <b>3</b> 钱(分 三包，一包一钱)白芍 <b>8</b> 钱      桂枝 <b>5</b> 钱      炙甘草 <b>3</b> 钱      生姜 <b>2</b> 片      红 枣 <b>10</b> 枚 当归 <b>2</b> 钱      木通 <b>3</b> 钱      补骨脂 <b>3</b> 钱      细辛 <b>2</b> 钱      乌药 <b>5</b> 钱 若睡觉睡得好可不加生蛋黄，睡不好则加生蛋黄。				
<b>解说：</b> <b>1.</b> 此女现在已有尿意，这点是好现象。 <b>2.</b> 此女服用类固醇跟止痛药已九年，肾脏功能破坏极其严重，故恢复很慢。 <b>3.</b> 此方含当归四逆汤、四逆汤、黄连阿胶汤。				
<b>备注：</b>				

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
093-1 K,P	女		2008.1.30 王师姐 处方
<b>来诊原因:</b> 乳癌 呼吸好多了。皮肤自觉乾。精神好。。睡好些了。下身不流血了。没头晕了。双视线仍有。大便每日少了,口渴不多,痰少了,无血了。乳头仍凹。右侧痛像橡皮筋套柱一圈。此人紧张不易放松。药仍有三副。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 2、胃口: 3、大便: 4、小便: 5、口渴: 6、手足温度: 7、掌额温度: 8、问汗: 9、体力: 10、头身: 11、生理期: 12、其他:			
<b>脉诊:</b> 右中速, 左中小速。			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄湿 2、眼诊: 3、面部: 4、身体:			
<b>腹诊:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 同前			



中药处方：炒麦芽3钱					牡 蛎5钱	瓦楞子5钱	桂 枝 3钱	
白 朮3钱					茯苓5钱	泽 泻5钱	炙甘草5钱	柴胡3钱
郁 金6钱					黄 芩3钱	草河车3钱	黄耆1两	当归3钱
川 芎3钱					生地1两	酸枣仁5钱	白 芍3钱	升 麻 3钱
知 母5钱					竹茹3钱	阿胶3钱(分三包)黄连3钱		
半 夏3钱					生 姜2片	党参3钱		
					2帖 9碗水煮成3碗 早晚餐前各一碗			
解说：								
备注：								





倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
093-2 P,K	女		2008.3.4 倪老师处方
<b>来诊原因:</b> 乳癌。已停经五年，近来两个月每 30 天来一次且血块多，上周日下体排出许多血块，连续两天，自己洗如猪肝状之血块，洗掉血后便白色透明胶状物，（此乃倪师所说可证之奶水及月经了），血块排出后乳房硬块当场缩小。精神好，因排血块多出门不便，在家躺了数日。无乳房痛。睡不好。复视。晚上眼泪多，眼痒→师曰：此人晚上眼泪多是水不生木。			
<b>问诊:</b> 老师问她出汗情形？答曰：有出汗但总觉得冷→此乃心热不够(师曰：病人如果感觉热则她的病情比感觉冷还糟糕，癌症病人感觉热就是阳不入阴)。问她有无抽筋？答曰有→嘱喝蔗糖水。			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 2、眼诊: 3、面部: 4、身体:			
<b>腹诊:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 效不更方			
<b>针灸处方:</b> 睛明      太阳穴      头临泣      光明			
<b>中药处方:</b> 同1月30日      400粒      早晚餐前各十粒			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
093-3 P,K	女		2008/3/20
来诊原因: 乳癌复诊。病人已五年无月经, 两个月前突然开始月经, 排出大小血块约五十块, 乳房硬块萎缩。			
<p>问诊:</p> <p>1、生理期: 预计两周后来。</p> <p>2、睡眠: 觉得累但睡不好, 没有特别原因。</p> <p>3、寒热: 原本晚上睡觉都觉得热, 两个月前月经来排出血块后开始觉得冷 →阴实被打开, 阳开始入阴。</p> <p>4、胃口: 不好, 不饿已经有二周。</p> <p>5、口渴: 有, 喜温饮。</p> <p>7、大便: 不好→可能是因为吃东西少。</p> <p>8、小便: 淡黄。</p> <p>9、手足温度: 足有时冷。</p> <p>10、左踝痛→体重过重造成, 只有单脚有问题必是外来的, 如果是双脚都有问题, 就要考虑可能是内脏的问题。</p> <p>11、眼睛过敏流泪→花粉症流行季节。</p>			
脉诊: 脉缓无力, 无阴实脉→乳房算胸外不属内脏, 因此摸脉轻触寸部就好, 勿重按。			
<p>望诊:</p> <p>舌诊: 黄湿。</p>			
<p>针灸处方: (右) 上巨虚→左乳房硬块 (左) 肩井 (右) 解溪→左肩痛, 导和引 (右) 梁丘→郄穴缓左肩痛 (左) 商丘透丘墟→左踝肿痛 合谷 养老 睛明 太阳 头临泣→眼睛过敏流泪</p>			
<p>中药处方:</p> <p>当归二钱 桂枝三钱 白芍六钱 炙甘草三钱 大枣十枚 生姜二片→当归建中汤。</p> <p>黄耆八钱→女人胸为阳, 加黄耆助阳行气。</p> <p>服时加麦芽糖一匙</p>			
			七付
			9—3碗
早餐前及晚餐前各一碗			

**解说：**阴实被打开，阳开始入阴之后，身体自行排出异物，此时因病人体力不足，会有睡不好、没胃口的症状，只需增加病人体力，让阴实继续排出即可，故本方中全为补药，无攻坚药。

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/XX/XX	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
093-4 P,K	Female	50+岁，胖	2008/04/08
来诊原因： 乳癌复诊			
问诊： 1、体力：好转->阳气回头 2、胃口：平平 3、大便：不规则 4、小便：淡黄 5、口渴：无，喜温饮 6、头身：身体觉热，无乳痛，乳头仍凹陷→师曰：治到身体凉，乳头凸出来就是好了 7、手足：双足热，手冷额热 8、生理期：正值月经期中（刚开始） 9、睡眠：不好，每小时小便一次，睡浅 10、问汗：不出汗->心阳稍差，身热而且无汗为阳不入阴，阴实。治到令她热退且有汗就是好了			
脉诊：脉缓有力，一息五至->病情稳定			
望诊： 1、舌诊：淡黄干 2、眼诊：			
诊断：心阴不足，阳不入阴			
中药处方： 1. 黄连二钱，黄芩三钱，白芍五钱，瓦楞子五钱，炒麦芽五钱 牡蛎一两，防己五钱，黄芪五钱，桂枝三钱，炙甘草五钱 乌药五钱，细辛二钱，当归二钱，川芎三钱，生地三钱 丹皮三钱，桃仁三钱 五付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服 2. 同上方 300CAPS 8x3 旅行使用			
解说：1.手冷故用桂枝加炙甘草 2. 牡蛎用来攻坚，以钙攻钙 3. 现正值经期故勿用阿胶(黄连阿胶汤去阿胶)，如病人血不足，即使月经来亦可用阿胶，不但血不会停，反而更易入眠。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
93-5 P,K	女	中胖	2008/4/30
来诊原因: 乳癌			
<p>问诊:</p> <p>服药之后, 有月经且大量, 出很多血块, 比以前更大块. 左乳硬块缩小中; 吃甲壳类后乳硬块会加大, 吃红肉则不会. 每次月经来后, 左乳硬块就缩小.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、 睡眠: 不好</li> <li>2、 大便: 每日行</li> <li>3、 小便: 淡黄</li> <li>4、 胃口: 好</li> <li>5、 口渴: 无</li> <li>6、 双足: 热</li> <li>7、 双手: 冷</li> <li>8、 汗: 从不出汗</li> </ol>			
脉诊: 缓有力			
望诊:			
1、舌诊: 淡白红			
诊断: 病人进步中			
<p>中药处方: (1)同4/8方再伍付 9 - 3碗;早晚饭前各喝一碗</p> <p>(2)同方用caps 400粒 8 x 3三餐饭前服用</p>			
<p>解说: 血虚, 建议吃红肉</p> <p>心主月经,心脏不好致月经五年没来</p> <p>睡眠不好/从不出汗, 表心脏功能未完全恢复</p>			
<p>备注: 此女 60 岁了, 其中五年无月经, 现吃中药每个月都有大量月经来亦把</p> <p>奶水排出.</p>			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
094 P,K	女	43 瘦	4/1/2008
<p><b>来诊原因:</b> 已前频尿好了,近来又发生,一日约二十次,有口渴且皮又很干,皮易裂 (病患自认为湿很重,自觉一直在发炎毒素很重)耳朵痒,眼睛痒,落发,肌肉酸痛, 肩背肌肉偶而酸痛, 似乎对很多东西吃喝都会过敏。</p>			
<p><b>问诊:</b> 口渴喜冷饮 睡眠需起身夜尿 3-4 次胃口好易饿 大便每日行 尿色白 身 易 出 汗 平时觉 身热双足温 月经很准时</p>			
<p><b>脉诊:</b> 浮大</p>			
<p><b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡白红</p>			
<p><b>诊断:</b> 病在皮表, 强迫症</p>			
<p><b>针灸处方:</b></p>			
<p><b>中药处方:</b> 荆芥三钱 防风三钱 连翘三钱 银花三钱 蝉蜕五分 生姜二片 大枣十枚 炙甘草三钱 白芷五钱 苍朮三钱 辛夷三钱 菖蒲三钱 乌药五钱 桂枝三钱 白芍三钱 当归二钱 侧柏叶三钱 九碗煮三碗 五付 早晚饭前各喝一碗</p>			
<p><b>解说:</b> 病患双足温, 表示频尿非下焦虚寒所致, 病患喝水过多, 自认毒素过多(舌诊并无中毒现象), 不断强迫排尿造成习惯, 此属心劳。方用荆防翘银蝉芷帮助皮肤蜕换, 白芷有美白效果。 苍朮、辛夷、菖蒲→去上窍湿阻; 桂枝汤解肌调和阴阳; 当归、侧柏叶帮助生发。</p>			
<p><b>备注:</b></p>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
095-1 P,R	男	中年, 体壮	2008/03/24
<b>来诊原因:</b> 仍有一帖药未服。服药后, 肝区痛仍有, 但有减少。右肾仍有一点很刺痛, 时好时坏。此人先前曾服干扰素。			
<b>问诊:</b> 1、大便: 每日行, 色淡且变软 2、小便: 淡黄, 频数减少, 夜尿由三四次减为一两次 3、手足趾仍有麻, 双足温 4、下背仍有痛, 紧绷感 5、不喝酒了 6、晨起体力不好, 睡一觉无法恢复体力。→肾阳虚 7、容易汗出吗? 答: 「易汗出」→思考可能有表虚是否要用固表药, 于是再问他有盗汗吗? 答: 「没有盗汗」那此人表虚不明显故不用黄耆, 若他有盗汗则可给他黄耆固表。			
<b>脉诊:</b> 左脉细弦小, 右脉缓。			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄白厚 2、眼诊: 肝区圈纹, 有白点, 有破洞, 混浊膜区好 瞳孔反应比上次好。瞳孔形状不好。			
<b>诊断:</b> 肝木仍郁气不散 (木要疏), 肾阳仍不足。			
<b>中药处方:</b> 基本同上方但剂量加重 柴胡三钱 黄芩三钱 郁金八钱 (比上次剂量加重) 青皮五钱 (比上次剂量加重) 黄连二钱→泻南 白芍八钱 (比上次剂量加重) 茜草五钱 (比上次剂量加重) 炙鳖甲六钱 (比上次剂量加重) 川芎三钱 细辛二钱 乌药五钱 补骨脂三钱 覆盆子三钱 泽泻六钱→补肾(补北), 覆盆子可补男人的精子 酸枣仁三钱 当归三钱→酸枣仁酸收且是仁剂可助大便通畅。用当归补血虚, 因其手足趾麻为虚。  十付, 9→3 bfB&S			

**备注：**1.药效未够，需加重用药时，不一定是用更强的药，可以是减少几味药，加重一些药的剂量。

2.茜草、炙鳖甲、青皮等较强的药要在患者体力好时使用

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/10	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
095-2 P,R	男	中年，体壮	2008/04/07
来诊原因：服前方后，肝区仍有时会痛(服前方前是持续痛)，右肾区依然会痛，锐刺痛，有肌肉绷紧之感。			
问诊： <ol style="list-style-type: none"> <li>1、小便：淡黄，夜尿2—3次</li> <li>2、胃口：好</li> <li>3、大便：正常，一日1~2次；以前是10：00am去，现8：30am去。大便仍有血。</li> <li>4、睡眠：睡尚好，只有前晚在1:00am~3:00am醒，当时觉身热。</li> <li>5、体力：体力尚好</li> </ol>			
脉诊：脉缓有力			
望诊： <ol style="list-style-type: none"> <li>1、舌诊：淡黄厚</li> <li>2、眼诊：肾阳反应佳。(但此人肾区会痛→表内有结石)；肝区有圈纹，有白点 (金克木，见克色不佳)</li> <li>3、耳诊：双耳肾区有压痛。</li> </ol>			
诊断：外痔，病人进步中，肝仍有损，右肾结石			
针灸处方：			
中药处方： <ol style="list-style-type: none"> <li>1、同3/24方，再加滑石五钱，猪苓三钱，赤豆五钱→利湿排石。 10付 9→3 bfb&amp;s</li> <li>2、睡前服用蔗糖水。</li> </ol>			
解说： <ol style="list-style-type: none"> <li>1、肾区痛：勿做刺激，过动，劳力，站立之运动，因会伤到肾。</li> <li>2、治肝要治大肠，此人大便现一日1~2次；以前是10：00am去，现8：30am去→药力已到，前方无需更动，守方。</li> <li>3、阴实之夜间身热演变顺序： <ol style="list-style-type: none"> <li>① 一定时间身热。</li> <li>② 跨时间身热。</li> <li>③ 整晚身热。</li> <li>④ 整晚无法入睡。</li> </ol> </li> </ol>			

备注:

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
095-3 P,R	Male	45+ 中等	2008/04/21
<b>来诊原因:</b> C 肝复诊。上次服药后, 第一周肝肾区痛, 第二周好多了。			
<b>问诊:</b> <b>1、头身:</b> 仍有身热, 轻微头痛, 肌肉关节有时痛, 以前有鼻塞流涕, 现在好转许多 <b>2、胃口:</b> 好 <b>3、大便:</b> 时好时坏, 一日一行, 时间不规则 <b>4、小便:</b> 淡黄清 <b>5、口渴:</b> 会口渴, 喜常温水 <b>6、睡时身热些</b> <b>7、体力:</b> 尚好			
<b>脉诊:</b> 脉弦有力			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡白湿 <b>2、耳诊:</b> 肾点有压痛 <b>3、触诊:</b> 右脚肾石点压痛 <b>4、查其手掌颜色好(查肝)</b> <b>5、眼诊:</b> 肝区圈纹, 有白点破洞			
<b>诊断:</b> 病人进步中			
<b>中药处方:</b> 同 3/24 加 滑石六钱, 猪苓五钱, 赤小豆五钱, 柏子仁三钱 十付 十二碗水煮成四碗 早晚餐前服			
<b>解说:</b> 1.患者述之前肾区会痛, 查其耳穴肾区有压痛, 再查其右踝肾石点有压痛, 加上小便淡黄无血尿, 故知此肾区痛乃肾结石引起的痛, 若是肾脏癌则会有血尿。 2. 麻子仁入脾脏, 柏子仁入肝脏。 3. 治肝病一定要会用白芍, 白芍可把血酸收回肝。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/3/10	
姓名	姓别	出生年	来诊日期
096-1 P,T	男	56 歲	2008/3/10
来诊原因：左腿有血块，因左腿两年前突然肿大故知有血块，之后被西医确诊罹血癌，有做化疗，服食多种西药。心情忧郁沮丧，有吃 <i>prozac</i> 抗忧郁药			
问诊： 1. 睡：不佳 2. 胃口：好。 3. 大便：每日有。 4. 小便：淡白。 5. 渴：有，爱喝冰水。 6. 手足温度：双手足冷→造成左腿血块，并有中风、心脏病之危险 7. 出汗：两三周前半夜盗汗。 8. 有严重口臭→师曰：胃不好			
脉诊：心脉洪大			
望诊：皮肤不好。 触诊：压督脉第五椎下痛，第六椎下无压痛→无血癌，心有问题，睡不好的原因。 耳诊：心区无压痛 舌诊：淡白红。			
诊断：四逆证。			
中药处方： 当归四逆汤 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草三钱 大枣十枚      当归二钱 木通二钱 细辛二钱 黄芩三钱 黄连一钱半 阿胶三钱（分三包）→黄连阿胶汤，前三天加蛋黄，之后若睡眠好，去蛋黄。 炮附子三钱→收表，解决盗汗问题。 丹皮三钱 川芎三钱→活血化瘀 柴胡三钱 玉金五钱→疏肝令心情愉悦 半夏三钱 <div style="text-align: right;">           十付            9—3碗            早餐前及晚餐前各一碗         </div>			
解说： 1、单纯心力不足造成之手脚冰冷用四逆汤，血虚血寒之四逆用当归四逆汤。 2、禁食西药，咖啡及人工甘味食品，可多食葡萄、海藻，茶及黑糖水。 3、若有下利恶心、胃寒的症状可加吴茱萸、乾姜。			





倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/3/10	
姓名	性别	出生年	来诊日期
096-2 P,T	男	56 歲	2008/3/24
来诊原因: 左腿有血块, 两年前被西医确诊罹血癌, 有做化疗, 服食多种西药			
问诊: 睡: 不错, 比以前好。 手足温度: 比以前温。手掌温, 手臂凉, 额头仍热 大便: 每日有。 小便: 淡黄。 无胸口痛, 无盗汗。 皮肤仍痒, 已结痂→服太多西药身体排毒, 上次方中并无治皮肤的药。 心情有好转			
触诊: 压督脉第五椎下比较不痛→心仍有问题。 舌诊: 淡黄湿。			
诊断: 病人进步中。			
中药处方: 同 3/10 日方, 加 连翘三钱 银花三钱 蝉蜕五分→治皮肤痒			
<div style="text-align: right;"> 十付  9—3碗  早餐前及晚餐前各一碗 </div>			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
096-3 P,T	男	55+ 中 等	04092008
来诊原因: 二年前血癌做过化疗 服前方后 左腿已好了(原有血块肿) 原皮肤痒 20年, 现仍痒。划皮肤有红肿痕迹 (师: 水仍停留在皮肤与腠理之间) 服抗忧郁药后情仍好, 较能集中注意力 (此人服 Prozac时较无生存意志, 但无轻生想法)			
问诊: 1、睡眠: 好许多, 有清淅梦境, 非恶梦 2、大便: 好 3、体力: 好 4、胃口: 胃口好, 味觉好 5、手足温度: 双足温了(原手足冰冷, 当归四逆汤证) 6、问汗: 无盗汗了 7、其他: T5 已无任何压痛			
舌诊: 淡黄湿, 有红点			
诊断: 病人进步许多 (第五椎已无任何压痛)			
中药处方: 同前方(3/242008)		400粒 8X3 bfmeals	
解说: ①肤痒: 水气生化过程由大肠→肺→皮肤(此人肤痒)因汗水不能透发 ②此人眼诊心区已明显改善, 心区已凸起, 心功能回, 心主喜, 停药抗忧郁药后心情仍好。在服中药后, 能较专注于音乐了(此人为音乐家), 灵感也有了, 此均为心功能回复之象。 ③心功能回复→血癌即无→现 T5 已无压痛了。 ④中午不要运动, 因心开午时, 阳会往外散, 阳无法固守。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/3/6	
姓名	姓别	出生年	来诊日期
097 P,L	男		2008/3/6
来诊原因：胃痛。			
<p>问诊：</p> <p>1、问病史：十多年前开白内障造成眼睛受损后又引发视网膜剥离再度开刀。大肠息肉切除，肛门周围生一疮，开刀又无法复原，造成瘻管，每半年发一次(后来又开刀现在好了)。</p> <p>2、睡眠：1:00am-6:00am。</p> <p>3、大便：正常。</p> <p>4、胃口：好。</p> <p>5、双足温热。</p> <p>6、体力尚好。</p> <p>7、肚饿时胃处会痛。</p> <p>8、左肘痠</p>			
<p>舌诊：淡黄干</p> <p>脉诊：脉缓有力</p>			
诊断：胃酸加肝积毒素。			
<p>中药处方：</p> <p>旋覆花三钱 代赭石三钱 炙甘草三钱 生姜二片 大枣十枚→旋覆花代赭石汤</p> <p style="text-align: right;">200粉量 三餐饭前二茶匙</p> <p>HT68→清肝毒素，六两二罐，睡前 40 颗</p> <p>HT89→中年多肩肘痠，早晚饭前</p>			
<p>解说：禁食人工甘味食品，多吃有机自然食物，少吃花生，因为可能有黄曲毒素。</p>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
098 P,E	女	约五十岁上下	2008/3/6
来诊原因: 眼力模糊, 心口时闻心跳, 时胸闷, 左肩时痛(五十肩), 左肋下时痛, 眼时刺痛, 人累, 腰酸, 月经不准时(更年期), 月经来时脚肿, 右手发抖, 手掌流汗			
问诊:			
1、睡眠: 不好, 2:00AM 醒。			
2、大便: 每日行。			
3、小便: 淡黄。			
4、胃口: 好。			
5、口渴: 尚好, 喝热水。			
6、手足温度: 身子时冷, 手足冷→心阳不足, 可用生附子			
7、手何时发抖: 出力时发抖→心, 痰积在血脉神经上→藜芦甘草汤			
脉诊: 沉细有力。			
望诊:			
1、舌诊: 淡白红。			
2、眼诊: 左眼肝区有白点, 脂肪肝。瞳孔太大→肾虚。瞳孔对光反应迟钝 →肾阳不足为病因			
诊断: 肝损伤, 肾阳不足, 心阴不足睡不好, 心阳不足手脚冷。			
中药处方: :			
生附子二钱 干姜二钱 炙甘草三钱→四逆汤			
桂枝三钱 白芍三钱			
柴胡三钱 玉金五钱 青皮二钱 川芎三钱 茜草三钱→疏肝活血化瘀			
黄芩三钱 黄连二钱 阿胶三钱(分三包,烊尽) →黄芩黄连爲泻心火(泻南), 黄连阿胶汤, 黄连苦入心, 泻南			
何首乌三钱→黑发			
乌药四钱→频尿			
侧柏叶三钱 当归三钱→生发			
泽泻五钱 补骨脂三钱→此二药为补肾(补			
北) 茯苓三钱→不用白朮以免胃口太好太胖			
旋覆花三钱 代赭石三钱→呕酸逆气			
五付			
9—3碗			
早餐前及晚餐前各一碗			

**解说：**1.禁食人工甘味食品，多吃有机自然食物。

2. 肝开窍于眼，肝积毒素时会影响眼睛

3. 下肢水肿，尤其在经前→脾主少腹，土不制水故水肿



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
099 P,B	女	82 岁, 中等胖	2008/04/28
<b>来诊原因:</b> 复诊。在服高血压药及甲状腺药、胃酸药, 希望停下高血压药。并且吃降胆固醇药(菸酸)。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 时好时坏 2、胃口: 好 3、口渴: 尚好 4、大便: 每日行, 有时出水 5、小便: 时淡时中黄 6、手足温度: 双足冷 7、双膝为人工关节			
<b>脉诊:</b> 洪大无力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄湿 2、眼诊: 肾反应无, 胰区小肝区大(病人年龄大, 木气不舒, 反侮到脾), 心区变大赘肉多(心脏有肥大)			
<b>诊断:</b> 肝积肥气、肾阳不足			
<b>中药处方:</b> 黄连二钱、黄芩三钱、白芍八钱、阿胶三钱(分三包烱尽) 牛膝三钱、海藻三钱 半夏三钱、南星三钱→去痰, 因病人打鼾 补骨脂三钱、炮附子三钱、泽泻六钱、茯苓五钱 旋覆花三钱、代赭石三钱→呃逆打膈多、胃酸反逆 柴胡五钱、玉金五钱、龙胆草三钱→清肝毒 *加生蛋黄一只冲服			
<div style="text-align: right;">           五付            九碗煮成三碗            早餐及晚餐前各一碗         </div>			
<b>解说:</b> 医嘱停所有西药及安眠药(病人服用 Tylenol PM)。安眠药的副作用是忧郁, 而抗忧郁药的副作用是有自杀倾向。并且停止服用菸酸; 胆固醇高表示没有癌症, 而且抗胆固醇药的副作用是记忆丧失。			
<b>备注:</b>			





倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/22	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
101-1 P,C	女	体型肥胖	20080422
<b>来诊原因：</b> 2003 年开始被告知糖尿病(因小便频数,白带多,视力模糊), 服药后无助益, 血糖约 250, 今早 400			
<b>问诊：</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 口渴重, 喜冰饮, 喜咬冰</li> <li>2. 大便每日行</li> <li>3. 睡尚好</li> <li>4. 胃口尚好</li> <li>5. 晚上较冷</li> <li>6. 双足冷</li> <li>7. 体力很差</li> <li>8. 月经每次 4 天, 很准时, 量很大, 经期很累</li> <li>9. 无任何痛</li> <li>10. 早上起床时口很干 -&gt;肺津液不足,金不生水</li> </ol>			
<b>脉诊：</b> 洪有力			
<b>望诊：</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、舌诊：苔淡黄干 舌鲜红</li> <li>2、眼诊：肝胰肾区皆好；心区色淡</li> </ol>			
<b>诊断：</b> 阳明经热, 肾阴阳两虚			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> 石膏五两 知母五钱 炙甘草三钱 ->白虎 清阳明经热 天花粉五钱 生地三钱 ->生津 泽泻五钱 乌药五钱 细辛二钱 补骨脂三钱 ->补肾 淮山三钱 麦冬三钱 ->甘淡渗利为阳 <div style="text-align: right;">贰付                  九碗水煮三碗      早晚餐前各服一碗</div>			
<b>解说：</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 病人过胖, 血糖自然较高, 眼诊胰区仍好 -&gt;应不是糖尿病</li> <li>2. 此人需要阳药, 不需要热药。例如：甘淡渗利为阳, 薏仁、芡实、淮山药、西洋参就属于阳药；而炮附子、吴茱萸、生硫磺就属于热药。</li> </ol>			
<b>备注：</b> 周四来复诊			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
101-2 P,C	女	体型肥胖	20080424
<b>来诊原因:</b> 糖尿病, 服前方后血糖下降 100, B.S. 400, 但吃冰淇淋等又上升			
<b>问诊:</b> 1. 口渴减少, 仍喜冷冰饮, 口不干了 2. 体力尚好, 怕风感没有 3. 小便频数仍有 4. 胃口仍大			
<b>脉诊:</b> 脉仍大有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白红			
<b>诊断:</b> 阳明经热仍有			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 石膏七两(分两包装) 知母五钱 炙甘草三钱→白虎清阳明热天 花粉五钱 生地三钱→生津 泽泻五钱 乌药五钱 细辛二钱 补骨脂三钱→补肾 淮山三钱 麦冬五钱→使金生水 茯苓五钱 →利水, 增加小便量			
<b>解说:</b> 病人饮食不节后血糖飙升, 提醒病人需自我控制饮食			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04//01	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
102 P,J	Female	56 岁, 中等	2008/04/01
<b>来诊原因:</b> 右乳癌三年半, 未经西医传统治疗, 采用自然疗法			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 好 2、大便: 每日 1-2 次 3、小便: 淡黄 4、口渴: 无 5、胃口: 好 6、手足温度: 双足温, 手掌温, 手背凉 6、体力: 好 7、胸痛: 无 8、睡眠身热: 正常, 无特别寒热 9、生理期: 9 年以前停经 10、无任何痛 11、手温、手臂凉、额稍温			
<b>脉诊:</b> 弦沉缓			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白红干 2、眼诊: 右眼肝区有白点			
<b>诊断:</b>			
<b>中药处方:</b> 1. HT46-六味地黄丸 <div style="text-align: right;">每日 40 粒晨起盐水送服</div>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
103 R,D	Female	64 中等	2008/04/21
<b>来诊原因:</b> 右肩痛一周, 右肩延肩胛骨上缘前缘痛, 右肋时有刺痛。→此乃胆结石放射痛。 吞咽时咽喉有物感,T5 到 T7 周围背痛拒按			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 不好, 不易入眠, 晨起仍累 2、大便: 服药时好, 否则二, 三日一行 3、小便: 中淡黄 4、胃口: 尚好但不敢吃, 因为吃了不适 5、头身: 膈中痛, 喉有梗物感 6、手足: 手温额温			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄干 2、耳诊: 心点及胆石点有压痛 3、触诊: 右脚肾石点压痛			
<b>诊断:</b> 心气郁结, 无法散开, 胆结石			
<b>中药处方:</b> 瓜蒌实五钱, 薤白三钱, 枳实三钱->治疗心气郁结 柴胡三钱, 黄芩三钱, 炙甘草三钱, 五倍子三钱, 海金沙三钱-> 治疗胆结石, 胸满不用白芍 半夏三钱, 厚朴三钱, 苏叶二钱->治疗喉有梗物 滑石六钱, 猪苓三钱, 泽泻五钱, 茯苓五钱->治疗肾结石  五付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服			
<b>针灸处方:</b> 1. 双肾石点, 左胆石点, 公孙, 内关, 天突, 中脘, 日月, 2. 右肩井+左足三里, 3. 心俞, 督俞, 灵台 4. 埋右耳针心点, 胆石点, 肾石点埋针			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
104 R,G	男		2008/3/11
来诊原因: 颈背痛 (服用 prednisolone 30mg 约三个月)			
问诊: 1. 病史: 2000年曾出过意外开过刀。 2. 睡: 不好 3. 大便: 好 4. 小便: 淡白清 5. 口渴: 有, 爱喝冰水。 6. 胃口: 好 → 服类固醇会使胃口好。 7. 手足温度: 足温。 8. 精神: 不佳。 9. 痰: 无。 10. 右手指麻刺。 11. 流汗: 有时盗汗。			
望诊: 脑性麻痺, 左手一直抖无法控制, 说话吃力, 脚指筋急。 舌诊: 鲜黄干厚。→ 此乃吃西药吃太多造成的, 津液都乾掉了。 脉诊: 脉细小无力。			
诊断: 痰在神经血脉中, 加上颈部有内伤。跌蹶。			
针灸处方: 后溪 申脉 → 颈背痛 原要再针天柱 大抒, 因为病人说趴着胃会抽筋, 因此改成曲池 中渚 左侠溪 两耳朵颈点压痛埋耳针七日, 保持干燥, 解颈痛。			
中药处方: 藜芦一钱 甘草三钱 → 藜芦甘草汤清神经血脉中痰 川芎三钱 → 入肝顺气行血 防风五钱 荆芥三钱 → 会抖动乃是有风, 故用荆芥防风去风 黄芩三钱 黄连二钱 黄柏三钱 → 舌苔黄 丹皮三钱 桃仁三钱 → 活血化瘀 <div style="text-align: right;">五付 9—3碗 早餐前及晚餐前各一碗</div>			
解说: 1、停止服用甲状腺素等西药及人造营养品, 肾上腺素逐次减量。 2、多喝蔗糖水减缓筋急。 3、吃药后会吐痰出来, 此病例是金匱论中的跌蹶。			

备注:

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	出生年	来诊日期
105 R,B	男		2008/3/5
来诊原因: 压力大, 右脚底麻刺, 右脚申脉附近开过刀。			
问诊: 1、睡: 尚好, 3:00AM 已不起床。 2、大便: 每日行。 3、胃口: 好。 4、渴: 有, 爱喝冷饮。 5、体力: 尚好, 压力很大。 6、体重上升四磅。 7、病人焦虑, 一直想找老师说话。			
舌诊: 黄干白厚			
诊断: 热在中焦上焦。			
针灸处方: 左申脉, 左金门, 左复溜, 左公孙 左大陵透劳宫 → 男性或痛严重用 1.5 吋长针			
中药处方: 黄柏3 黄芩3 黄连2 柴胡 3 玉金 3 → 疏肝气解郁 闷淮山 3 → 补脾 山茱萸 3 → 补肝 <div style="text-align: right;">           胶囊 400颗            每次 8            颗三餐饭前            吃         </div> 老婆戒酒戒烟方 皂荚 3 大枣 3 → 去肺中胶 痰苍朮 3 泽泻 4 → 去湿解 酒半夏 3 南星 3 → 去痰止 呕麦冬三钱 → 润肺 <div style="text-align: right;">           胶囊 400颗            每次 8颗         </div>			

### 三餐饭后吃

解说:

备注:







倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
106 J,R	男	老人,瘦	2008/3/12
来诊原因: 人会昏眩,左手会麻沿心包经而下,无恶心呕吐。有心悸。下背痛			
问诊: 1、睡眠: 在 3 AM 醒 2、胃口: 原来很好,但周日昏眩后下降中 3、大便: 正常 4、小便: 正常 5、口渴: 正常 6、手足温度: 双足温热 7、掌额温度: 8、问汗: 9、体力: 10、头身: 11、生理期: 12、其他:			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 淡黄厚 2、眼诊: 3、面部: 4、身体:			
腹诊:			
耳诊:			
诊断: 心包积溼热			
针灸处方: 左膝五针,百会,委中,阴谷,右大陵(左病右治)			
中药处方: HT- 30X 3 两 早晚饭后服 40 2			

<b>解说：</b> <ul style="list-style-type: none"><li>1.因患者不恶心故病不在横膈</li><li>2.    百会穴治疗晕眩很好</li><li>3.    心包积液会造成头昏</li><li>4.    一般舌苔比较黄厚都可用乌梅丸苦温化湿</li><li>5.    他的心悸是痰在心包</li></ul>
<b>备注：</b>

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
107 D,S	女		2008/3/13
来诊原因: 感冒两周, 头痛, 无法消化食物, 吃饱后觉得食物阻塞在食道中。			
问诊: 1、大便: 好→无承气汤证 2、小便: 淡白。 3、口渴: 无→寒。			
脉诊: 弦细小→脉证合, 里有寒。若脉数, 脉症不合为胃癌。			
望诊: 身体: 手冷。			
诊断: 胃家寒症。			
中药处方: 旋覆花三钱 代赭石三钱 生姜二片 炙甘草三钱 大枣十枚→旋覆花代赭石汤 吴茱萸三钱 干姜二钱→吴茱萸干姜汤 <div style="text-align: right;">五付 6—2碗 早餐前及晚餐前各一碗</div>			
解说: 1、禁食咖啡及人工甘味食品 2、平时呼吸心跳和胃蠕动等速, 常人一息胃蠕动四次, 脉慢胃蠕动慢消化就慢, 食物进到胃中就不易消化, 容易发酵腐烂。饭后觉得不消化食物堵着就是胃肠蠕动慢, 为寒证, 可用吴茱萸加乾姜。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
108-1 S, J	男	64, 体型中等	20080418
来诊原因: 呼吸短促, 胸口有紧绷感			
问诊: 1. 睡: 好 2. 大便: 很好 3. 汗出: 易 4. 体力: 很差, 早起时很累 5. 胃口: 时好时坏 6. 口渴: 无 7. 双足: 较冷, 手温, 身多时温 8. 左手掌时麻仍有 9. 自知肺有影响, 如很亢奋时会咳嗽且见血, 一年 1,2次 10. 时心律不整, 时一止			
脉诊: 浮洪大			
望诊: 1、舌诊: 淡黄湿 2、眼诊:			
诊断: 火克金->金->生水			
针灸处方: 神门右 大陵右 ->左手掌麻 公孙 内关 巨阙 关元 ->呼吸短促 胸紧绷感 心俞 督俞 ->T5,T6间压痛 后溪左 ->右肩项痛			
中药处方: 薤白三钱 枳实三钱 瓜蒌实三钱 ->宽胸理 气炙甘草五钱 前桂枝五钱 ->心悸 黄连二钱 黄芩三钱 ->苦入心补心 生地三钱 泽泻五钱 补骨脂三钱 ->肾虚(早上起床时累,吸气较困难) <div style="text-align: right;">五付 九碗煮三碗</div>			
Bf B/S			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
108-2 S,J	男	约 65 岁, 体型中等	20080425
来诊原因: 呼吸短促, 胸满			
问诊: 服前方后过去一周很难过, 上次针后一切很好, 胸满仍有 1. 呼吸短促仍有 2. 关节痛仍有 3. 体力差 4. 早起仍累 5. 双足仍冷 6. 左手掌仍麻 7. 大便有些利, 软便			
脉诊: 脉时止			
望诊: 1、舌诊: 舌中淡黄湿, 边红无苔 2、眼诊:			
诊断: 心律不整仍有			
针灸处方: 公孙 内关 巨阙 关元 大陵 神门 中府透云门 耳针右肺点 心俞 肺俞			
中药处方: 炙甘草汤: 炙甘草一两 生姜二片 大枣十枚 桂枝四钱 熟地三钱 洋参五钱 麻子仁二钱 麦冬五钱 阿胶三钱(分三包烱 尽) 枳实三钱→胸满 拾付 九碗水煮三碗 bf B/S			
解说: 上次按胸痺用药后心气仍无法伸, 代表心结构无问题 今见脉时一止, 故用炙甘草汤治之			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
109 S,B	女	67	4/2/2008
来诊原因: 血癌回诊			
<b>问诊:</b> 大便情况好转但大便肛门出血 睡眠可持续五小时 体力下午较累 时而心动悸 偶觉燥热 双足温 小便淡黄 可控制小便 已不遗漏 口渴有 饮室温的水			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡黄湿 <b>2、眼诊:</b> 肝区有白点。			
<b>诊断:</b> 手温额温			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 补骨脂 3 败龟板 3 桂枝 3 炙甘草 3 泽泻 4 生地 6 槐花 3 当归 2 赤小豆 3 薏仁 3 丹皮 2 乌药 3 细辛 1 600 粉剂胶囊 三餐饭前八粒			
<b>解说:</b> 下午疲累为肾功能较差 5-7 属酉时属肾, 补骨脂补肾 乌药细辛可以缩小便, 额温表仍有虚热上浮, 加生地败龟板滋肾阴, 桂枝 炙甘草强心可以改善心悸, 槐花当归赤豆 治疗痔疮出血, 薏仁去湿, 丹皮活血化瘀。			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
110 S,E	男	高瘦	2008/3/11
来诊原因: 渐动人, 气短			
问诊: 1. 呼气费力还是吸气费力: 吸气困难→肾, 因此脚无力 2. 口渴: 无。 3. 寒热: 大部分时候觉得冷。 4. 胃口: 不好。 5. 睡: 不好, 睡眠短, 白天睡眠比晚上好。 6. 小便: 可控制, 频尿, 量少, 有便意。 7. 流汗: 有。 8. 大便: 每日二至三次。 9. 手足温度: 足冷手温。			
望诊: 坐轮椅, 无法自行站立, 躺下时呼吸需耸肩, 合谷与鱼际均凹陷。 舌诊: 淡红 眼诊: 胰区太小; 心区扁平→心阳不足; 瞳孔反应无→肾阳虚			
诊断: 心阳不足, 肾阳不足, 心肾不交。			
针灸处方: 百会 肩隅 曲池 合谷 风市 阳陵泉透阴陵泉 足三里 絕骨→中风八穴			
中药处方: 生附子二钱→补心阳, 不用三钱, 担心病人求好心切服药过量 干姜二钱 炙甘草三钱 桂枝三钱 白芍三钱→桂枝汤, 四逆汤 淮山三钱 芡实三钱→健脾 败龟板二钱 补骨脂二钱 阳起石二钱→补肾 熟地二钱→滋阴养血 <div style="text-align: right;">七付 6—2碗 早餐前及晚餐前各一碗</div>			
解说: 三歲时切除脾及右肾可能是病因			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：4/11/2008	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
11 S,R	女	60, 型胖	4/11/2008
来诊原因： 更年期妇女(已停经 5 年)做一般例行性身体检查，有静脉曲张，大 号不易出等问题			
问诊： 1、问汗：偶而一下身热，很少出汗 2、胃口：过好 3、口渴：正常 喜室温 4、睡眠：睡好 5、情绪：好 6、小便：时淡 时黄 7、大便：隔日行，不易排出，无排气 8、更年期：是 9、手足温度：温			
脉诊：脉沉有力			
望诊： 1、舌诊：淡白黄(一点上热) 2、眼诊：正常 3、脊诊：正常 4、脸色：稍红			
诊断：(一点上热+)里寒实			
针灸处方：无			
中药处方： 石膏 4 两 知母 5 钱→去阳明经热 炮附子 4 钱 细辛 2 钱 大黄 4 钱 芒硝 3 钱(分三包)→去里寒实 白芍 1 两 炙甘草 5 钱→改善下肢血液循环，去静脉曲张 丹皮 3 钱 牛膝 3 钱 桃仁 3 钱→活血化瘀 拾付(热药冷服)9→3 BfB&S			
解说： 此方为 白虎汤+芍药甘草汤加减 而成			

备注:

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
112-1 S,J	女	79 岁 体 瘦	2008/03/18 复诊
来诊原因: 全身震颤			
问诊: 1、睡眠: 时好时差 2、胃口: 好 3、大便: 吃水果喝苹果汁才如便 4、口渴: 口渴喜温饮 5、其他: 晨起自觉有痰但不易咳出。喉中如梗物状。有一点咳嗽。			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊: 苔淡白湿			
诊断:			
针灸处方:			
中药处方: 半夏厚朴汤8加海藻1藜芦1甘草1                      共400克粉剂三餐饭后两匙 另服 HT-61 明目地黄丸 早晚饭前各 30 粒			
解说: 1.用海藻是因为他甲状腺比较差 2.他是因年老所以有 <i>shaking</i> 而不是 <i>tremor</i> , 用藜芦甘草汤治之			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：？	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
112-2 S.J	Female	70+, 瘦	2008/04/09
来诊原因： 突发急性膀胱炎，服西药后小便无痛，但大便下利，很急(因西药将大肠细菌杀光)。			
问诊： 1、睡眠： 2、大便：下利 3、口渴： 4、手足温度： 5、胃口：			
脉诊： 舌诊：白湿			
诊断： 将水自膀胱排出即可			
针灸处方：			
中药处方： 猪苓汤 6+黄芩 1+黄柏 1->利小便实大便 <div>200 Caps 8x3 三餐前</div>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
112-3 S,J	Female	80+ 中等	2008/04/16
<b>来诊原因:</b> 晕眩甚，向上或向下看时都会晕眩->头振振欲辟地，真武汤证。			
<b>问诊:</b> 1、大便：好 2、小便：好转 3、头身：腹中肠鸣，无恶心->有恶心者，苓桂朮甘汤证 4、手足：双足冷			
<b>脉诊:</b> 脉大缓无力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊：淡黄干 2、眼诊：			
<b>诊断:</b>			
<b>中药处方:</b> 真武汤 <div style="text-align: right;">40CAPS</div> <div style="text-align: right;">8x3 餐 前 服</div> <b>解说:</b> 真武汤证常见于老年人，真武汤证是肾水上泛，胃气差者肾水易上泛			
<b>针灸处方:</b> 百会 复溜 阴陵泉			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
112-4 S,J	女		2008/04/23
来诊原因:			
头晕			
问诊:			
1、仍有一点昏眩			
2、其他都很好			
3、睡很好, 6 小时不用起床, 之后要小便			
4、血压 124/74			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊: 淡白红			
2、眼诊:			
诊断: 真武汤症			
针灸处方: 百会, 复溜, 三阴交, 阴陵泉.			
中药处方: 真武汤 100 caps			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/3/7	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
113 S,C	男	32 岁，削瘦	2008/3/7
来诊原因：自觉肾有问题，易倦怠。左腰膀胱经久痛。			
<p>问诊：</p> <p>1、病史：没开过刀。</p> <p>2、瘦多久了：一直如此，大学时胖一点。</p> <p>3、如何知道肾有问题：验尿中含糖高。</p> <p>4、倦怠多久了：大学毕业后。</p> <p>5、早上起床后精神：差→早上起床后精神好表示肾功能佳。</p> <p>6、大便：不定时，有时不成形→肾主二便，肾衰竭时无便意。</p> <p>7、小便：尚好。</p> <p>8、胃口：不太好，易生口疮。</p> <p>9、手足温度：手脚凉，额头热。</p> <p>10、口渴：尚好，喝室温水，不喜冰饮。</p> <p>11、时咳白痰出→可用桔梗</p>			
脉诊：			
<p>望诊：人消瘦，手臂血管粗大→脉大为劳，劳证，劳证者易倦怠</p> <p>眼诊：瞳孔反应差→肾阳不足。瞳孔大→肾虚</p> <p>舌诊：黄湿。</p> <p>触诊：左腰膀胱经久痛故查左踝肾石点，有压痛→肾结石。</p>			
诊断：肾阳不足，癆症			
针灸处方：右阴谷 右委中 左踝天应。			
<p>中药处方：</p> <p>桂枝四钱 白芍三钱 麻黄二钱 白朮二钱 炮附子二钱 甘草三钱 防风四钱 知母五钱→桂枝芍药知母汤</p> <p>桔梗三钱→去白痰</p> <p>泽泻三钱 补骨脂三钱 阳起石三钱→补肾</p> <p>侧柏叶三钱 当归二钱→生发</p> <p>黄芩三钱 黄连二钱 黄柏三钱→舌苔黄湿厚</p>			
<p style="text-align: right;">十付</p> <p style="text-align: right;">9—3碗</p> <p style="text-align: right;">早餐前及晚餐前各一碗</p>			



<p><b>解说：</b></p> <p>有结石时暂时不要喝豆浆。</p> <p>痹症病因为大汗后遇冷，汗发不透，日复一日而得，乃湿在血脉中。</p>
<p><b>备注：</b></p>

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
114 S,D	F	40+中等身材	20080327
来诊原因: 自 3月 20日到今日, 只上二次大号, 仍有血在大便中, 大便之前亦有出血。血压下降中。			
问诊: 1、睡眠: 尚可, 不能一觉到天亮, 4:00 会起床, 因要小便造成。 2、胃口: 平平 3、大便: 4、小便: 清, 淡黄 5、口渴: 口渴无, 胃不痛→没有炎症。 6、手足温度: 双足温正常 7、头身: 少腹无痛			
脉诊: 尺脉沉有力			
望诊: 1、舌诊: 淡红干			
诊断: 前方为涩剂, 故大便一周来只有 2 次, 小便量增加中			
中药处方: 当归三钱、赤豆五钱、槐花三钱→先血后便, 为内痔疮, 痔疮出血 丹皮二钱、黄芩三钱、黄柏三钱→去热化瘀 麻子仁三钱、柏子仁三钱→润肠通便, 麻仁走小肠, 柏子仁走大肠。  七付 6→2 bf B&S			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
115 S,D	女	54 岁	2008.03.03
<b>来诊原因:</b> 乳癌。乳头凹陷，淋巴肿。左乳切除，溃烂。作过化疗八次及放疗。左乳房及左腋下很热烫。左乳热胀痛色黑。气短→师曰：此乃奶水津液往回逆至肺中之故。目前双乳皆痛且肿。咽喉紧，有痰→师曰：此为奶水逆流成痰。背痛→师曰此人背痛与前面联系，乃淋巴循环不畅之故。			
<b>问诊:</b> 已无月经，停经 1~2 年。手足温。身体温。睡时无寒热感。难出汗。大便一天两次，晚上睡觉因痛而无法安眠而烦躁。			
<b>脉诊:</b> 细数，一息六至。			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄白湿 2、眼诊: 瞳孔无缩小反应；眼白区有不少黄痰；心区扁平 3、面部: 面色红 4、身体:			
<b>腹诊:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 心阳受损，心阴亦不足			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 1.炮附子5钱      白朮5钱      防己5钱      黄耆5钱 紫根5钱      茜草5钱      炒麦芽5钱      牡蛎2两 三七3钱      续断3钱      薏仁5钱      茯苓5钱 半夏4钱      南星3钱      炙甘草5钱      黄芩3钱 黄连2钱      阿胶3钱(分三包)      白芍5钱 阳起石3钱      柴胡3钱      郁金5钱 x 40帖    9碗水煮成3碗    每天早晚饭前各一碗 2.HT-96外用一日一次 2罐			
<b>解说:</b> 1.炮附子+白朮→排脓汤 2. 舌苔黄→黄连 3. 此人开过刀会有瘀血故用紫根、茜草、三七、续断 4. 乳房属三焦，故用防己、黄耆通利三焦 5. 睡不好→黄连阿胶汤			

**备注：**老师要求病人停乳制品、鸡皮、保健品及一切促乳汁分泌的食物

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/05	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
116 S,W	男	年轻 高大	2008/03/05
来诊原因: 不明原因全身痛, 约 2 年, 时好时坏, 背痛在足太阳经上, 右肩痛			
问诊: 1、大便: 每日行 2、睡眠: 好 3、口渴: 有, 饮温 4、手足温度: 冷			
针灸处方: 双侧: 委中、阴谷、承山 左侧: 曲池、后溪			
中药处方:			
解说:			
备注: 手足冷, 但无它症, 应爲痛所致。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/05	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Wu, Steven	男	Young, 高大	2008/03/14
来诊原因:			
仍有背痛(病在足太阳经上, 虚症)			
诊断: 病在足太阳经上, 虚症			
中药处方: 桂枝加葛根汤 桂枝四钱 白芍四钱 生姜二片 大枣十枚 炙甘草三钱 葛根六钱 三付 六碗煮二碗 早晚饭前服一碗			
针灸处方:			
后谿, 外关, 委中, 阴谷			
解说: 下针后应改善, 仍有痛, 故令稍发汗。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/05	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Steven Wu	男	年轻 高大	2008/03/18
<b>来诊原因:</b> 针灸疗程中, 痛仍有, 上次针后手麻。(气虚, 以病人之年龄体质, 经过几次针灸治疗后, 应已愈, 否则必有它因)。			
<b>舌诊:</b> 舌苔淡白红, 纹路如同乾掉的气球, 此乃心虚			
<b>诊断:</b> 气虚之人			
<b>针灸处方:</b> 双侧: 委中, 阴谷, 后溪, 外关。			
<b>中药处方:</b> 黄芪八钱, 桂枝三钱, 白芍六钱, 炙甘草三钱, 大枣十枚, 生姜二片, 当归三钱。  十付, 9→3, 每碗加一匙麦芽糖 bf B&S			
<b>解说:</b> 用黄芪建中汤行气补虚。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080424(此次病程)	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
117-1 S,T	男	58 岁, 稍胖	20080424
来诊原因: 得感冒一个月, 无法呼吸			
问诊: 1. 身恶寒 2. 有汗 3. 胃口尚好 4. 口渴尚好 5. 恶风 6. 大便好 7. 无恶心			
脉诊: 稍浮			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
诊断: 太阳表症, 寒多热少			
针灸处方:			
中药处方: 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草三钱 生姜二片 大枣九枚 麻黄三钱 杏仁三钱 → 麻黄桂枝各半汤 皂荚三钱 → 抽烟多			
碗	bfb/S	壹付	6碗水煮2
解说: 解表药需大火快煮, 第一碗不知者可三小时后再服 若明日中午胃口恢复就好了			
备注:			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
117-2 S,T	男	58 岁, 高大稍胖	20080428
<b>来诊原因:</b> 睡时双踝,足水肿,早上无法穿鞋 4 天了,现仍有水肿			
<b>问诊:</b> 1. 睡不好,无法呼吸,必需坐着睡 2. 胃口中等 3. 大便尚好 4. 胃口无,不饿 5. 口渴无 6. 身温尚好 7. 无汗出 8. 无恶心 9. 咳嗽有,但痰不易出 10. 小便深黄,量少			
<b>脉诊:</b> 脉弦数			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄厚,两侧牙痕			
<b>诊断:</b> 肺积水			
<b>中药处方:</b> 十枣汤 9 caps 用红枣粉一钱冲服 -->回去立服,服后用白水煮面,煮很烂再吃			
<b>解说:</b> 十枣汤服后药效约三小时,吐泻同时, 故先提醒病人坐马桶时面向洗手台白面吐下止后吃,不可食肉或蛋, 不可加盐 “男怕脚肿,女怕头肿”需小心处理			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
117-3 S,T	男	58 岁,体型稍胖	20080429
来诊原因: 肺积水,双足水肿			
问诊: 服前方后无吐,大量利水出→水都积在肺底部,病在下,故利而出 1. 口渴无→表示病人无脱水现象,仍有些积水,可改用发表由汗出或令水由小便出 2. 胃口仍不好 3. 睡好(药后即能平躺) 4. 大便有 5. 小便淡黄,量不多 6. 早上起床精神尚好 7. 双足冷,仍有水肿 8. 睡时身冷 9. 已戒烟六周 10. 近来无汗 11. 无肌肉关节痛、无胸痛			
脉诊: 脉时快时慢			
望诊:			
1、舌诊: 白湿厚,牙痕重			
诊断: 心阳不振,双足水肿			
针灸处方: 三皇穴      复溜      水泉      照海→取阴侧脾经,肾经治水诸穴- >水在土中->需深刺公孙 内关 巨阙 关元->治心(脉时快时慢,脚踝肿) 太冲->引水下冲			
中药处方: 炙甘草一两 桂枝五钱 生姜二片 大枣十枚 洋参三钱 →炙甘草汤去麦冬(不渴),麻子仁(大便好),阿胶,生 地白朮五钱茯苓五钱 白芍八钱->真武汤意 丹皮三钱 泽泻五钱->去瘀去水 生附子三钱(另包) 干姜二钱->四逆汤振心 阳吴茱萸三钱->去胃寒 皂莢三钱->涤痰,助病人巩固戒 烟陈皮三钱->开胃口 <div style="text-align: right;">二付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			

**解说：**

用四逆汤因病人手足冷至肘膝,且只有脚肿,若见全身水肿者需用生硫

磺服十枣汤后只利不吐,表示水停在肺下方

病人胃口不好,需等到中午胃气回复才能停药

男怕脚肿,需积极处理

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
117-4 S,T	男	58 岁,体型稍胖	20080501
来诊原因: 肺积水,双足水肿			
问诊: 1. 服前方无口唇麻 2. 可平躺睡 3. 胃口仍不好 4. 小便增加一些 5. 口渴无 6. 手足冷退许多 7. 双腿仍水肿(因炙甘草能蓄水)			
脉诊: 脉数仍有,比上次好,约一息 6-7 至,上次一息 8-9 至且时快时慢			
望诊: 1、舌诊: 白湿厚,皱->寒水包住 师曰: 像把热的引擎丢到冰水里, 危险!			
诊断: 病人进步中.      *金反侮火,不生水,故水肿.火被金刑,故不生土*			
针灸处方: 同前穴(阴陵泉 地机 三阴交 复溜 水泉 照海 公孙 内关 足三里 巨阙 关元)			
中药处方: 生附子三钱(另包) 干姜二钱 桂枝五钱 大枣十枚 白朮五钱 茯苓五钱 泽泻六钱 猪苓三钱 陈皮三钱 洋参三钱 半夏四钱 知母五钱 吴茱萸三钱 <div style="text-align: right;">             贰付      九碗水煮三碗      bf   B/S           </div>			
解说: 1. 此方为四逆汤,五苓散,胃苓汤,肾着汤合方 2. 干姜健肺,吴茱萸温胃止呕,知母去心包积湿 3. 上一次方中重用炙甘草因病人情况严重(脚肿差一时至膝,心跳约 140 下每分钟)->急需先护住心脉故 4. 今日来诊脉较缓,故去炙甘草,即可排出水			
备注: 病人原有二碗尚未喝,先停用,改喝今天之药			

倪医师病案纪录		初诊日期：复诊	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
117-5 S,T	男	58 岁，高大稍胖	20080502
来诊原因：病人因下肢水肿，肺积水来诊			
<p>问诊：</p> <p>1、水肿好转中（昨天是足肿到阴陵泉下一寸处，再肿上去至膝(为阴之极)就是死症了，男怕足肿，一定要治疗及时，明天是周末了，故今天多针一次，怕有周末病情加重就麻烦了。现在水肿是阴陵泉下一寸半）</p> <p>2、小便增加。四逆冷渐少</p>			
脉诊：			
<p>望诊：</p> <p>1、舌诊：</p> <p>2、眼诊：</p>			
诊断： 进步中			
针灸处方： 三皇穴，复溜，水泉，照海，开四关，巨阙，关元，公孙，内关			
中药处方：			
<p>解说：</p> <p>1. 巨阙，关元，公孙，内关治心，病人因心阳弱不制肺金而引起水肿，故用治心脏的几个大穴。</p> <p>2. 足三里治胃制水同时开胃口，因为病人胃口不是很好。</p> <p>3. 治水的穴位当然一定要用，故用三皇穴，复溜，水泉，照海。</p>			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/3/7	
姓名	姓别	出生年	来诊日期
118 L.S	女		2008/3/7
<p>来诊原因：想生小孩，生儿子，曾小产三次，均约怀孕第八周左右。一怀孕肚子就比一般孕妇大→脾主少腹，主湿，建议平时可多吃四神汤加蔗糖。</p> <p>早上起床胃有烧灼感→胃酸。时恶心，想吐又吐不出→胃寒，蠕动慢</p>			
<p>问诊：</p> <p>1、小便：小便时有刺痛感，色黄，有时滴漏出似失禁→倪师随即压她脚上肾结石点，有压痛。。</p> <p>2、大便：大便不规则，时下痢时便秘。</p> <p>3、胃口：胃口好。是辣、海鲜。</p> <p>4、常有带下，色透明。月经准时，月经前后带多。</p> <p>5、乳头内陷→阳不足，此种体质较易生乳癌</p> <p>6、月经来时约 3~4 日量较多，全部结束需 7~8 日→滴漏</p> <p>7、问汗：不易出汗</p> <p>8、喜温饮</p> <p>9、乳房及子宫生过囊肿</p>			
<p>望诊：手凉，手掌上有硬块，</p> <p>舌诊：淡黄干</p>			
<p>诊断：胃寒，下焦寒湿</p>			
<p>中药处方：</p> <p>党参三钱 干姜二钱 半夏三钱→金匱要略：「妊娠呕吐不止，乾姜人参半夏丸主之。」</p> <p>旋覆花三钱 代赭石三钱→胃酸上逆</p> <p>滑石三钱 黄芩三钱→小便时有刺痛</p> <p>白朮三钱 茯苓五钱→除湿去带</p> <p>桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草三钱 当归三钱 木通三钱 细辛二钱→当归四逆汤</p> <p>炮附子三钱</p> <p>牡蛎一两→味咸能软坚散结，攻手掌的硬块</p> <p style="text-align: right;">拾付</p> <p style="text-align: right;">9—3碗</p> <p style="text-align: right;">早餐前及晚餐前各一碗</p>			
<p>解说：</p> <p>1、服药后约一个半月后可怀孕，怀孕后需回诊继续服药，前五个月服药保母体，后五个月服药保胎儿</p> <p>2、可多食红肉，少吃盐，禁咖啡，多吃四神汤</p>			

备注:

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/26	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
119-1 T,M	女	59 岁, 极胖	03/26/08
<b>来诊原因:</b> 1. 严重忧郁症, 服用抗忧郁药多年; 只想吃(嗜甜食)和睡 2. 癫痫(轻微), 服用抗癫痫药物			
<b>问诊:</b> 1. 睡好, 有睡眠呼吸中断症 2. 大便每日行, 有时隔日行 3. 小便较深黄(服用维他命) 4. 倦怠无力 5. 口渴重, 喜冰冷饮 6. 不易出汗 7. 双足温			
<b>脉诊:</b> 脉洪有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄干白 2、眼诊: 肝区破洞多, 脾区太大, 肺区上下有血丝(1-2 条, 故癫痫不重)			
<b>诊断:</b> 阳明经热			
<b>中药处方:</b> 石膏六两 知母五钱→去阳明经热 厚朴二钱 枳实二钱 大黄三钱→小承气汤, 清腑实 柴胡三钱 郁金五钱 黄芩三钱 龙胆草五钱(病人体热且肝中毒素多, 故重用)→清肝 天花五钱→因渴重, 增津液 泽泻六钱 茯苓五钱→利中下焦水 远志五钱 茯神三钱→安神定志			
<b>解说:</b> 1.倪师常用的疏肝四药: 柴胡 郁金 黄芩 龙胆草 使用时机为: 若患者肝中毒素多(例如可从眼诊判断)且患者无明显寒象则要用龙胆草, 一般用三钱, 必要时可重用至五钱。若患者肝气郁结心情不畅则要用郁金, 一般用五钱必要时可至八钱。 2.知母、郁金皆可使人心情好			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/26	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
119-2 T,M	女	59 岁, 过胖很多	20080409
<b>来诊原因:</b> 1. 严重忧郁症, 服用抗忧郁药多年; 只想吃(嗜甜食)和睡 2. 癫痫(轻微), 服用抗癫痫药物 3. 服前方后			
<b>问诊:</b> 1. 口渴更重 2. 大便时隔日一行 3. 胃口降一半 4. 小便中黄 5. 较易出汗了 6. 睡好, 体力仍差 7. 双足温 8. 睡时身热仍有 9. 体重下降 16磅 10. 情绪好多了			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
1、舌诊: 淡黄干			
<b>诊断:</b> 仍有阳明热			
<b>中药处方:</b> 石膏八两 知母五钱→去阳明经热 厚朴二钱 枳实三钱 大黄五钱→小承气汤, 清腑实 柴胡三钱 郁金五钱 黄芩三钱 龙胆草五钱(病人体热且肝中毒素多, 故重用)→清肝 天花六钱→因渴重, 增津液 泽泻六钱 茯苓五钱→利中下焦水 远志五钱 茯神三钱→安神定志补 骨脂三钱→补肾 <div style="text-align: right;">十付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>解说:</b>			

备注:



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/26	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
119-3 T,M	女	59 岁, 过胖很多	20080422
<b>来诊原因:</b> 1. 严重忧郁症, 服用抗忧郁药多年; 只想吃(嗜甜食)和睡 2. 癫痫(轻微), 服用抗癫痫药物 3. 服前方后			
<b>问诊:</b> 1. 大便一天 1-2次 2. 小便深黄→仍有宿便, 须加芒硝 3. 胃口下降了 65% 4. 此次不降体重→体内积【水】, 须加强利水 5. 口渴仍重, 喜冰冷饮 6. 睡时不身热了, 睡好 7. 体力仍差 8. 新工作令其心情好些			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白黄干 2、眼诊: 瞳孔反应差→肾阳不好; 肝区有黑点破洞→肝积毒素			
<b>诊断:</b> 阳明经热兼腑热			
<b>中药处方:</b> 石膏八两 知母五钱→去阳明经热 厚朴二钱 枳实三钱 大黄三钱 芒硝三钱(分三包冲服)→大承气汤, 清腑 实柴胡三钱 郁金五钱 黄芩三钱 龙胆草三钱→清肝 天花八钱 生地三钱→因渴重, 增津液 防己五钱 茯苓六钱→令水由三焦出远 志三钱 茯神三钱→安神定志 泽泻六钱 补骨脂三钱→补肾 升麻三钱→升提津液 <div style="text-align: right;">十付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

## 倪医师病案纪录

初诊日期:

姓名	性别	出生年	来诊日期
120-1 T,R	男	~1937	2007/8/28
来诊原因: 病史请参考老师的《 <a href="#">你只能活两次</a> 》			
<p>问诊:</p> <p>1、睡眠: 尚好。平均在 3:00-6:00 最好</p> <p>2、胃口: 不好。时有恶心</p> <p>3、大便: 便秘, 须吃药才出</p> <p>4、口渴: 无</p> <p>5、体力: 差。自觉肌肉有力</p> <p>6、其他: 1.吃饭有时胃痛; 2.半夜时醒, 须坐着, 因两肋极痛; 3.有很多白痰, 且咳嗽出; 4.有恶寒现象</p>			
脉诊: 脉稍弦细			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡黄白红</p> <p>2、身体: 肚胀如瞽大, 足踝有水肿, 小腿晚上有水肿</p>			
诊断: 肺中有积水			
<p>中药处方:</p> <p>1 甘遂半夏汤 10粒→去肋间积水 今早10点服十 枣汤 10粒 大枣粉一钱→去肺中积水 明早6点服</p> <p>2 桂枝四钱 生姜三片 大枣十枚 炙甘草三钱 麻黄三钱 炮附子三钱 细辛二钱→桂枝汤去白芍加麻黄附子细辛汤, 因其觉腹中绕脐有硬盘 吴茱萸三钱, 半夏三钱→止呕 柴胡三钱 郁金五钱→疏肝解郁 党参三钱 白朮三钱 茯苓五钱→健脾利湿</p> <p style="text-align: right;">五付</p> <p style="text-align: right;">9碗水煮成 3碗, 早晚餐前各服 1碗</p>			
解说:			
备注:			



姓名	性别	出生年	来诊日期
120-1 T,R	男	~1937	2007/9/5
来诊原因：复诊			
问诊： 1、睡眠：时好时坏 2、胃口：好 3、大便：仍便秘，3 日 1 次，服用镁来排便 4、小便：淡黄 5、口渴：有，喜凉饮 6、其他：1.恶心没有了；2.身体觉得较冷；3.鼻水倒流；			
脉诊：弦细有力			
望诊： 1、舌诊：一半淡黄湿，一般淡红无苔 2、身体：腹中仍有水。服十枣汤和甘遂半夏汤之后，体重从 173.2 磅下降到 161.5 磅（两天内），现在又回升到 169.6磅			
诊断：里寒湿且实			
中药处方： 1. 生附子三钱 干姜二钱→四逆汤去炙甘草，因其有腹水之故，而去甘草，去里寒 白朮三钱 茯苓五钱 泽泻五钱 陈皮三钱 厚朴三钱 苍朮三钱 半夏三钱→分消汤的加减，以去其腹水鼓胀 酸枣仁三钱→治其失眠 党参三钱 芡实三钱 莲子三钱 薏苡仁三钱 淮山三钱→健脾整胃 四付 9碗水煮成 3碗，早晚餐前各服 1碗 2.HT-43三两 睡前服30粒			
解说：			
备注：			





姓名	性别	出生年	来诊日期
120-1 T,R	男	~1937	2007/9/13
来诊原因：复诊			
问诊： 1、睡眠：时好时坏，因尿频，时辗转反侧，睡左侧则多痰且咳 2、胃口：好，味觉好 3、小便：淡黄，量仍不多 5、口渴：尚好 6、手足温度：皆温 7、问汗：不出汗 9、其他：1.体重上升到 175 磅；2.睡时身温			
脉诊：弦数有力			
望诊： 1、舌诊：一半淡黄白，一半淡白红			
诊断：积水仍重			
中药处方： 1. 十枣汤 8粒 2. 生硫磺四钱 干姜二钱→用阳药和热药攻阴寒 白朮五钱 茯苓五钱 陈皮三钱 半夏四钱 厚朴三钱 苍朮三钱 泽泻五钱 灯心草一钱 猪苓四钱→分消汤加减 党参三钱 白芍五钱→ 当归二钱 熟地三钱→补血			
			五付
			9碗水煮成 3碗，早晚餐前各服 1碗
解说：			
备注：			



姓名	性别	出生年	来诊日期
120-1 T,R	男	~1937	2007/9/20
来诊原因：复诊			
问诊： 1、睡眠：很好 2、胃口：好，味觉好 3、大便：服汤药和 HT-43 时，大便好，且色黑 4、小便：淡黄 5、口渴：无 6、其他：1.容易怕冷；2.皮肤不痒；3. 服十枣汤后，上吐下泻一天，排出很多水，体重减轻 4.5 磅			
脉诊：弦（秋逢春脉，为肝的真脏脉，但是肝都很正常）			
望诊： 1、舌诊：淡黄红 2、身体：腹部仍有腹水			
腹诊：腹部摸上去热（这种热是阳不入阴反逆出来的热）			
诊断：脾阳不足（脾受约束），水太盛			
中药处方： 生附子三钱 干姜二钱 →四逆汤去炙甘草，强心阳，因有腹水，故去甘草 白朮五钱 茯苓五钱 炮附子四钱 生姜二钱 白芍五钱 →真武汤，温阳利水 泽泻五钱 桂枝五钱 猪苓三钱 →加苓朮，为五苓散，利水 当归三钱 熟地三钱 川芎三钱 →加白芍，为四物汤，补血			
			四付
			9碗水煮成 3碗，早晚餐前各服 1碗
解说：			
备注：			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
120-1 T,R	男	~70 岁, 高瘦	2007/9/28
来诊原因:			
问诊: 1、睡眠: 除昨晚以外, 其他时候是一夜四醒 2、胃口: 好, 味觉也好 3、大便: 一日多次, 下利多 4、小便: 频数减少, 量增多 5、口渴: 无 6、手足温度: 双足稍冷 7、头身: 身体一直觉得冷→阳虚。若是阴阳隔离, 人会出现燥热 8、其他: 体重又增回到 178 磅			
脉诊: 秋封夏脉 (心的真脏脉)			
望诊: 1、舌诊: 淡黄干 2、眼诊: 脾区稍大, 肝区有破洞和褐点 4、身体: 双腿及足踝都有水肿; 腹水很大			
诊断: 用甘淡渗利法及加去里寒之药去其腹水			
针灸处方:			
中药处方: 苍朮三钱 白朮四钱 茯苓五钱 陈皮三钱 泽泻五钱 半夏三钱 灯心草一钱 大腹皮三钱→分消汤, 甘淡渗利, 利其腹水 淮山三钱 薏苡仁五钱 芡实三钱 莲子四钱→四神汤, 甘淡渗利 生硫磺四钱 阳起石三钱→阳药, 补其阳虚 炮附子五钱 细辛二钱→热药, 去其里寒 <div style="text-align: right;">五付</div> <div style="text-align: right;">9碗水煮成 3碗, 早晚餐前各服 1碗</div>			
另外建议他喝鲤鱼汤, 利小便。(鲤鱼冬瓜汤更好)			
解说: 秋天是对肝脏不利的季节 (金克木), 等到立冬过后, 他的病情会好转, 现在只是维持。			

备注:

5

倪医师病案纪录		初诊日期：2/08/06	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
120-1 T,R	男	70 岁，高瘦腹大	10/05/07
来诊原因： (请参考 02/08/06 诊疗日志或 09/20/06 你只能活两次)			
问诊： 1、睡眠：坐着睡较舒服 2、胃口：很饿，但因腹胀甚，吃不下 3、大便：服 HT-43(麻子仁丸)时，大便出来后，人感觉好转 4、小便：小便不出，无尿意→这是最难的部分！ 5、口渴：无 6、手足温度：手足冷 7、头身：无恶心，一点点晕眩，体重增加，背后肾痛，自觉冷			
脉诊：洪无力			
望诊： 1、舌诊：黄干 2、身体：腹大，脐突(脾肿大)			
诊断：			
针灸处方： 关元、中极、水道、水分、三皇穴→利水、通利小便 章门→脏会、脾之募穴；此人腹水非肝功能不好引起，而是脾土不制水造成。			
中药处方： 同 9/28 方(分消汤加减)： 苍朮三钱                      白朮三钱   茯苓五钱   泽泻五钱   陈皮三钱            灯心 草一钱   大腹皮三钱   半夏三钱→分消汤，甘淡渗利，利其腹水 淮山三钱   薏仁五钱   芡实三钱   莲子四钱→四神汤，甘淡渗利 生硫黄四钱   阳起石三钱→阳药，补其阳虚 炮附子五钱   细辛二钱→热药，去其里寒  去生硫磺   加 生附子三钱   桂枝五钱→强心阳 通草五分   猪苓五钱→通利小便 补骨脂三钱   败龟板三钱→补肾 三付 九碗煮三碗 早晚饭前服			
解说：			





倪医师病案纪录		初诊日期：2/08/06	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
120-1 T,R	男	70 岁，高瘦腹大	10/08/07
来诊原因： (请参考 02/08/06 诊疗日志或 09/20/06 你只能活两次)			
问诊： 1、睡眠：可平躺→因胸阳没问题，所以腹水不会跑入肺中。 2、头身：左侧肾区仍痛 3、其他：上次针完、服麻子仁丸排便后，较舒服			
望诊： 1、面部：鼻旁目下两颊色枯黄，额仍有光泽 2、身体：腹大脐肿→虽胸阳已复，但阴阳仍卡在这儿，阳仍不入阴。			
诊断：积水退太慢，拟强脾土，通利中焦之气			
针灸处方： 关元、水道、水分、三皇穴、照海→利水、通利小便 章门→脏会、脾之募穴			
中药处方：分消汤合补气健中汤加减 厚朴四钱(行气、通肠气) 黄芩三钱 党参三钱 麦冬四钱(色白味甘入肺) 四包 回去自行加入所剩药帖中合煮			
解说：			
备注：病人还没吃到冬瓜鲤鱼汤~			



倪医师病案纪录		初诊日期：2/08/06	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
120-1 T,R	男	70 岁，高瘦腹大	10/10/07
来诊原因： (请参考 02/08/06 诊疗日志或 09/20/06 你只能活两次)			
问诊： 1、大便：排气多→厚朴行气，阴阳通！ 2、小便：仍不顺出 3、头身：右肩难举高→五十肩			
脉诊：			
望诊： 1、眼诊：肝区有破洞、褐点，脾区肝区之间分布不均，如同垮掉一般 2、面部：头顶发亮，天仓微凹陷			
诊断：			
针灸处方： 关元、水道、水分、三皇穴、照海→利水、通利小便，针至骨才真能治水病 章门→脏会、脾之募穴 左曲池、足三里→五十肩，手阳明经虚症，取土穴生金			
解说：			
备注：病人还没吃到冬瓜鲤鱼汤～			



倪医师病案纪录		初诊日期：2/08/06	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
120-1 T,R	男	70 岁，高瘦腹大	10/12/07
来诊原因： (请参考 02/08/06 诊疗日志或 09/20/06 你只能活两次)			
问诊： 1、胃口：饿，但不敢吃，因腹水 2、小便：有 3、头身：胃反酸→肝的酸味回来； 右肋处术后疤痕始终会痒→表刀伤处在收口；经治疗，病愈回到病之初。 右肾区仍痛；右肩仍痛			
脉诊：			
望诊：			
1、身体：腹大但不硬			
腹诊：脐右无压痛			
诊断：脾胃不和，阴阳不分 (肝好转，脾胃不和，胆已无，应健脾利湿)			
针灸处方： 巨阙、关元→保护心与小肠 水道、水分、三皇穴、复溜(随)→利水、通利小便，针至骨才真能治水 病章门→脏会、脾之募穴 左曲池、足三里→五十肩，手阳明经虚症，取土穴生金			
中药处方： 1. 胃苓汤 200g粉 中餐前及睡前服三茶匙 2. 胃苓汤加减 白朮六钱 茯苓八钱 白芍一两→脾肿大，重用白芍 苍朮三钱 陈皮三钱 厚朴四钱 泽泻五钱 大腹皮二钱 灯心草一钱 麦冬四钱 黄芩三钱 党参三钱 半夏三钱 薏仁三钱 五付 九碗煮三碗 早晚饭前服			
解说： 1. 胃苓汤<<方剂辞典、平冈嘉言>>:治脾胃不和、腹痛泄泻、水谷不化、阴阳不分；苍朮、厚朴、陈皮、猪苓、泽泻、白朮、茯苓、白芍、肉桂、炙甘草、生姜、大枣 2. 腹水由脾肿大而来。			
备注：病人还没吃到冬瓜鲤鱼汤~大家在佛州帮忙找鲤鱼和冬瓜~			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2/08/06	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
120-1 T,R	男	70 岁, 高瘦腹大	10/18/07
<b>来诊原因:</b> (请参考 02/08/06 诊疗日志或 09/20/06 你只能活两次) 服冬瓜鲈鱼汤后仍有腹水(仍遍寻不着鲤鱼~)			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 早上起不来, 头昏沉好像水跑到脑袋里 2、胃口: 好, 一直饿→胃气一直有 3、大便: 好 4、小便: 仍少, 淡黄 5、手足温度: 双足冷, 手温度好 6、掌额温度: 掌色粉红→肝好 7、问汗: 无汗出→此次处方试由汗解之, 加麻黄、杏仁 8、头身: 体重增加, 呼吸困难, 走路易喘; 右肾区不特别痛			
<b>脉诊:</b> 弦数			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄干 2、面部: 额有光泽 4、身体: 腹水仍有			
<b>诊断:</b> 脾肿大, 肝好转			
<b>中药处方: 补气治湿汤加减 (剂量加重)</b> 苍朮五钱 白朮六钱 茯苓八钱 大腹皮四钱 白芍一两 陈皮四钱 泽泻八钱 灯心草一钱 半夏五钱 薏苡仁五钱 麦冬四钱 厚朴三钱 黄芩三钱 党参三钱 麻黄三钱 杏仁五钱 五付 九碗煮三碗 早晚饭前服			
<b>解说:</b> 1. 倪师嘱: 若腹水仍持续增加很不舒服, 可到医院接受腹水引流, 以便争取时间找到症结解决。 2. 病人阳气仍在, 但就是推不动!			
<b>备注:</b>			





倪医师病案纪录 初诊日期: 02/08/06			
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
120-1 T,R	male	70 岁, 高瘦	10/31/07
来诊原因: (请参考 02/08/06 诊疗日志或 09/20/06 你只能活两次) 上周四至西医院抽腹水 25 磅, 腹仍大, 体重至今又增五磅			
问诊: 1、睡眠: 好, 但抽腹水后, 每晚 AM1:30 会醒→注意肝癌 2、胃口: 好→若有肝硬化或肝癌, 肝顶到胃, 应没胃口。 3、大便: 正常, 吃麻子仁丸时一日 3-4 次, 平时一日一次 4、小便: 时淡黄, 时中黄, 量很少, 无尿意→肾阳极虚 5、口渴: 有, 喜温饮 6、手足温度: 双足温; 抽水后, 双腿水肿退去 7、头身: 无晕眩, 有恶心, 两肋时痛, 左肋下尤重 (脾) 腹筋很紧绷 睪丸肿大积水 抽腹水后, 肾区又痛了			
脉诊: 弦数有力			
望诊: 1、舌诊: 黄干、红干 2、眼诊: 肾阳反应差, 脾区破散, 肝区松散 3、面部: 白 4、身体: 腹仍大(比之前小)			
诊断: 肝有阴实, 肾阳极虚, 脾阳不振(脾肿大), 泻南补北, 甘淡渗利			
中药处方: 补气治湿汤加减 生附子三钱(另包)(强心阳) 干姜二钱→四逆汤去炙甘草, 性缓不利腹水 炮附子三钱(壮肾阳) 细辛二钱 苍朮五钱 泽泻五钱 白朮四钱 陈皮三钱 白芍三钱 厚朴三钱 黄芩三钱 麦冬四钱 党参三钱 木通二钱 通草五分 大腹皮三钱 茯苓五钱 半夏四钱→补气治湿汤加减 柴胡三钱 郁金五钱→疏肝 丹皮三钱 桃仁三钱→活血化瘀 当归三钱→补血 <div style="text-align: right;">五付 九碗煮三碗 早晚饭前服</div> 冬瓜鲤鱼汤 早晚各一碗			



倪医师病案纪录		初诊日期: 02/08/06	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
120-1 T,R	male	70 岁, 高瘦	11/07/07
来诊原因: (请参考 02/08/06 诊疗日志或 09/20/06 你只能活两次) 服冬瓜鲤鱼汤后仍无改善, 腹水仍多; 服药后舌不麻			
问诊: 1、睡眠: 好, 每晚 AM1:30 不会醒了 2、胃口: 很好, 但不能吃多, 因为腹部胀满, 今天早上有点恶心 3、大便: 每二小时大便一次 4、小便: 淡黄 5、口渴: 有, 喜温饮 6、手足温度: 手凉, 双腿、足踝水肿, 左边较肿 7、体力: 较差 8、头身: 睡时身冷, 睪丸肿大积水, 肾区不痛了 9、其他: 患者父亲上周过世, 故压力大			
脉诊: 一息五、六至			
望诊: 1、舌诊: 淡白红 2、身体: 腹仍大			
诊断:			
中药处方: 同10/31方加 补骨脂三钱 败龟板三钱→补肾阴 去生附子不用, 改硫磺五钱→入三焦, 壮命门火, 去水肿 桂枝五钱→强心阳 五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗 10/31 方: 生附子三钱(另包)(强心阳) 干姜二钱→四逆汤去炙甘草, 性缓不利腹水 炮附子三钱(壮肾阳) 细辛二钱 苍朮五钱 泽泻五钱 白朮四钱 陈皮三钱 白芍三钱 厚朴三钱 黄芩三钱 麦冬四钱 党参三钱 木通二钱 通草五分 大腹皮三钱 茯苓五钱 半夏四钱→补气 治湿汤加减 柴胡三钱 郁金五钱→疏肝 丹皮三钱 桃仁三钱→活血化瘀 当归三钱→补血			
解治。			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
120-2 T,R	男	70 岁, 更瘦了	2008/03/14
<b>来诊原因:</b> 上周体力很差, 手及大腿内侧抽筋(建议喝蔗糖水及保暖), 躺在床上三天今天来后吐了二次 有装排水器在右下腹, 可自行排腹水			
<b>问诊:</b> 1. 大便一日二次 2. 胃口好, 只有今天吐出食物 3. 自觉身冷 4. 小便中黄(此人有肝硬化) 5. 口渴有, 喜冷饮, 但饮冷时胃痛→胃寒+吴茱萸、干姜 6. 无汗出 7. 睡不好			
<b>脉诊:</b> 小, 无力(脉若数则不好)			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 白湿, 舌根处苔中空 2、眼诊: 肝区松动、有黄点, 胰区过大, 肾区反应差			
<b>诊断:</b> 四逆汤证(手足逆冷, 体内觉寒)			
<b>中药处方:</b> 生附子三钱(另包) 干姜二钱 炙甘草五钱→四逆汤 吴茱萸三钱→温胃寒 旋覆花三钱 代赭石三钱→制酸降逆 白朮三钱 茯苓三钱 党参三钱 泽泻五钱 陈皮二钱 厚朴二钱 五付 九碗煮三碗 早晚饭前服一碗			
<b>解说:</b> 1.肝病的病人要很注意他小便的颜色 2. 一般来说若有积水则炙甘草勿用或勿多用, 因炙甘草会蓄水, 但此人有装排水器故炙甘草用五钱也没关系。 3. 治疗此人宜加强心脏功能, 此人的身体状况只要不要变坏就是好事了。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
120-3 T,R	男	70 岁, 高瘦腹大	2008/04/18
<b>来诊原因:</b> (请参考 02/08/06 诊疗日志或 09/20/06 你只能活两次) 目前有装排水器在右下腹, 可自行排腹水			
<b>问诊:</b> 1. 早上多白痰, 鼻水倒流且黏稠 2. 体力很差, 睡多 3. 大便一日一或二次, 色黄且稀 4. 小便淡黄, 但无力, 量少 5. 睡, 时醒 6. 手及腿很紧, 无法握物, 手抖→多喝熬煮过的蔗糖水(味厚入血分), 急, 食甘以缓之 7. 指甲苍白 8. 仍觉身冷, 室内须开暖气 9. 无汗出 10. 胃口一直很好, 半夜醒时也饿 11. 仍有腹积水			
<b>脉诊:</b> 小, 无力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄干红 2、眼诊: 肝区松动、破洞多、有黄点, 胰区干, 肾区反应差 3、面色: 气色好多了			
<b>诊断:</b> 肝区仍有损伤, 甘淡渗利得放			
<b>中药处方:</b> 1. 同 3/31 方 胃苓汤   400粉 2. 多喝煮过的蔗糖水			

**备注：**

服 3/14 方第一帖后，病人来电告知：人觉不适，解黑便，恶心呕吐，发抖，忽冷忽热。

师曰：此人病已重，不受药，药与病相争，病人受不了。

虽病人有四逆证，因不受药，转攻为守；治肝先实脾(甘淡渗利)，故停服 3/14 方，改胃苓汤粉剂，早晚饭前服三茶匙。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
121 T,S	女	54 岁	3/17/2008
<b>来诊原因:</b> 左膝疼、下背疼、左踝骨仍紧且会转来转去(以前受过伤)、右手心包经痛, 右手腕无法握拳且翻报纸会不舒服。 后背痛 。下午腹胀→师曰: 这与肠蠕动有关, 乃里寒导致。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 2、胃口: 3、大便: 自述不服麻子仁丸则大便难出 4、小便: 5、口渴: 6、手足温度: 全身都冷 7、掌额温度: 8、问汗: 不易流汗			
<b>脉诊:</b> 沉有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄湿苔 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 里寒湿之人			
<b>针灸处方:</b> 左膝五针 申脉 侠谿→因下背酸痛位置在阳跷脉与胆经 左商丘透丘墟→治左踝骨紧。商丘透丘墟可治疗足踝部风湿病及受伤造成的病痛 双环跳 左大陵→治右手腕无法握拳且翻报纸会不舒服			
<b>中药处方:</b> 当归四逆汤 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草五钱 大枣十枚 当归二钱 木通三钱 细辛二钱 大黄二钱 厚朴二钱 黄芩三钱 五帖    9 碗水煮成3 碗    早晚饭前各服一碗			
<b>解说:</b> 1.忌咖啡甜食可乐因有湿 如仍有痛隔日再来针灸 2.炙甘草用到五钱乃是因此人怕中药苦 3.大便排出不易故木通用到三钱且加大黄			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/13	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
122 T,M	M	中年, 体壮	2008/03/13
<b>来诊原因:</b> 三天前小便有血, 左少腹极痛(肚脐左侧), 时痛自左肾后方到前面, 且在腹中心有痛。			
<b>触诊:</b> 右内踝肾石点有压痛, 左侧无压痛			
<b>诊断:</b> 肾结石阻在输尿管中			
<b>针灸处方:</b> 右肾石点 (止腹痛) 关元, 左水道 (近取穴止腹痛, 取水道做导引) 阴陵泉, 地机, 三阴交 (三皇穴做导引, 利小便)			
<b>中药处方:</b> 滑石六钱 (导石出), 猪苓五钱, 茯苓五钱, 泽泻六钱, (利小便, 将石冲下) 阿胶二钱, (分二包, 烔尽) (止血) <div style="text-align: right;">五付, 6 碗煮 2 碗</div>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/3/3	
姓名	性别	出生年	来诊日期
123 T.G	男	62 歲	2008/3/3
来诊原因：双手掌有硬筋浮起，很痛→此种案例为遗传性，都发生于盎格鲁萨克逊族男性，病人母亲也有相同症状，严重时第四指会伸直不得握。			
问诊： 1、睡眠：睡不好，不易入眠→心功能不佳 2、胃口：很好 3、大便：不易出，很硬→热度不下小肠，所以大便不畅，不属于便秘 4、小便：小便力量不强，小便颜色淡黄至深黄。 5、口渴：重，喜冰饮。→因心热返逆以致肺太过燥热 6、手足温度：双足温，手掌凉额头热→额热代表上焦热 7、精子量不足。近来戒烟。 8、晨起阳反应仍不强			
脉诊：左脉稍结代跳三停一，细小为肾脉脉形，右脉稍洪数为心脉脉形→此值春季，为冬夏之间，顺生为易治			
望诊：			
舌诊：苔黄干			
诊断：阳明热(经腑皆热)兼心阳不足，心火上炎			
中药处方：含炙甘草汤之意、白虎汤、小承气汤、麦门冬汤 石膏五两 知母五钱 炙甘草五钱 粳米五钱→白虎汤治阳明热 厚朴二钱 枳实二钱 大黄二钱→小承气汤，因为病人便秘不严重，因此用药量较轻，配合木通，麻子仁，当归润肠通便 木通二钱 麻子仁三钱 当归三钱 麦冬三钱 党参三钱 大枣十枚剖开→麦门冬汤润肺，病人口渴去半夏 细辛二钱 桂枝四钱→行阳 生姜二片 覆盆子三钱→强精，代替已日渐稀少的兔丝子 天花五钱→病人口大渴			
五付			
9—3碗			
早餐前及睡前各一碗			
解说：肝苦急，急食甘以缓之，半夜抽筋可于睡前服黑糖水			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/23	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
124-1 T,M	女	25 岁, 胖壮	2008/04/23
<b>来诊原因:</b> 试图怀孕已六个月, 吃 <i>Metformin</i> 三个月调整胰岛素分泌(西医说帮助减肥及帮助怀孕)。西医诊断有多囊性卵巢综合征。			
<b>问诊:</b> 1、因月经很不规则且无经时又来月经, 右侧卵巢很痛, 因此才去查才知得此病 2、睡眠: 醒四、五次, 睡很浅, 工作压力大 3、大便: 每日行 4、胃口: 正常 5、小便: 淡白 6、多月经来前三天很多, 之后二天减少, 血块多。 7、双足冷, 睡时身热→真热: 喜冷饮; 假热: 喜温饮 8、喜温饮, 体力好 9、月经刚结束, 这次提前几天来 10、三个月前服 <i>Metformin</i> 前, 双足温; 服药后, 双足变冷			
<b>脉诊:</b> 细缓无力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白黄湿, 两侧有牙痕→牙痕表示下焦有瘀血 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 上热(虚)下寒			
<b>中药处方:</b> 栀子三钱、黄芩三钱、黄连二钱、白芍六钱、阿胶三钱(分三包烱尽) 炮附子四钱、细辛二钱、天花五钱、生地三钱、炙甘草五钱 川芎三钱、茜草三钱 <div style="text-align: right;">五付 九碗煮成三碗 早餐及晚餐前各一碗</div>			
<b>解说:</b> 服用西药后心脏受损, 造成小肠火温度下降, 因此双足变冷。因为小肠火温度不够, 所以子宫内会有瘀血, 月经时排出血块。病人月经来时痛不多, 结束后腰及腹股沟会痛, 是因为体内有瘀血块。服药时若月经来, 表示在排瘀血块。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/23	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
124-2 T,M	女	25 岁，胖壮	2008/04/30
来诊原因： 复诊。上周五去做超音波，卵巢囊肿变多，左侧有 17 个，右侧有 25 个			
问诊： 1、服药这一周无月经来 2、睡眠：睡较深了(昨晚 2:30AM 醒来肚子饿，喝了一杯牛奶) 3、双足温许多 4、体力：非常好 5、手温额热			
脉诊：左脉较小，右脉较大些(女人左脉大于右脉时，才能怀孕，现还差一点)			
望诊： 1、舌诊：淡白厚(寒)，两侧有牙痕→牙痕表示下焦还有瘀积 2、触诊：三阴交有压痛→合于卵巢囊肿之症			
诊断：病人进步中			
中药处方： 1. 同 4/23方 再 十付                                      九碗煮成三碗 早餐及晚餐前各一碗 ***注意：月经来时不加阿胶，阿胶能止血。 2. 同方再100粒胶囊 不加阿胶(旅行用)    三餐饭钱8颗			
解说：心脏控制月经，而月经来自奶水，故月经前乳房会胀痛，月经后胀痛消失。病人的卵巢囊肿来自心脏的问题，只要强壮心脏，睡眠转好，再加上手温脚温，表示心脏功能回复，等月经也回复正常后即可正常怀孕。心脏功能回复时，体重也会下降。当子宫或卵巢有囊肿时，三阴交会有压痛；当囊肿消失时，压痛也会消失，帮助诊断。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：3/19/2008	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
125 T,SS	男		
来诊原因： 失眠 腰痛在双肾区			
问诊： 1、睡眠：近三日凌晨 2-3 点才能入睡 2、胃口：好 3、大便：日行一次 自觉不尽感 4、小便：淡黄 5、口渴：尚可 喜温饮 6、手足温度：双足稍冷 7、掌额温度： 8、问汗：手脚有汗，身体不大有汗 9、体力：尚好 10、头身： 11、生理期： 12、其他：			
脉诊：沉细 (春逢冬脉)→相生脉为吉			
望诊： 1、舌诊：淡白干 2、眼诊：右瞳孔收缩迟缓→肾阳不足 两眼肝区有圈纹 胰区稍大 3、面部： 4、身体：			
诊断：右肾阳不足 肝积肥气			
针灸处方：			
中药处方：柴胡三钱 郁金五钱 黄芩三钱 白芍五钱 炙甘草三钱 补骨脂三钱 巴戟天三钱 泽泻五钱 茯苓五钱 熟地三钱 酸枣仁 三钱			
解说：1.用泽泻是要把肾脏之浊水利掉，以减轻肾脏负担，这也是补肾的一种方法			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/16	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
126-1 TS.KS	男	58, 中等	2008/04/16
<p>来诊原因: 15 岁胃开刀, 切除 2/3. (当时口自开, 涎自流, 诊为胃穿孔)</p> <p>35 岁感冒后, 出现疼痛由喉部下行至胸腔 (廉泉→中脘), 胃即不舒. 现感觉疼痛在天突后方. 飢饿时手抖, 冒冷汗, 需马上吃饭 (低血糖, 白虎汤症).</p>			
<p>问诊:</p> <p>1、睡眠: 不易入眠</p> <p>2、大便: 每日都有, 但是不顺畅, 质地硬, 色黄. 矢气多.</p> <p>3、小便: 淡黄</p> <p>4、体温: 身体无寒热</p> <p>5、胃口: 一般</p> <p>6、体力: 不够, 易疲倦 (肾受伤)</p> <p>7、口渴: 不渴. 有时一整天不喝水.</p> <p>8、其他体症: 食道右半侧由喉至胃有牵扯感. 左半侧很好. (肾经与冲脉相结合之处), 无恶心 飢饿时喉咙不舒服.</p>			
脉诊: 洪大有力			
望诊:			
1、舌诊: 淡白红			
诊断: 寒热并结, 且肾之阴阳两虚			
<p>针灸处方:</p> <p>公孙(左)+内关(左)→(食道右半侧由喉至胃有牵引感) 照海+列缺→喉病任君攻</p> <p>天突 中脘</p>			
<p>中药处方:</p> <p>石膏二两 知母五钱 干姜二钱 吴茱萸二钱</p> <p>陈皮三钱 厚朴二钱 茯苓五钱 白术三钱</p> <p>补骨脂三钱 熟地二钱 炮附子三钱 败龟板三钱 泽泻五钱→肾之阴阳双补</p> <p>麻子仁三钱</p> <p>一付 9 碗 → 3 碗 bf B,S</p>			

解说：

- 1、口中流涎为胃寒。土本制水，土崩不制水，水自上泛。当初发病时，补土即可；因感冒时服用抗生素，可能伤到肾，所以体力不好。
- 2、治土必先治水。此疾药需入肾，导水入小便。胃苓汤中的泽泻即为治水之药。
- 3、喉咙就是肾，治喉咙必治肾。

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/16	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
126-2 TS.KS	男	58, 中等	2008/04/18
来诊原因: 15 岁胃开刀, 切除 2/3. (当时胃穿孔, 口自开, 涎自流) 35 岁感冒后, 出现疼痛由喉部下行至胸腔, 现感觉疼痛在天突后方. 飢饿时手抖, 冒汗(低血糖, 白虎汤症).			
问诊: 1、睡眠: 很好 2、小便: 淡黄, 药后小便量没有增加. 3、体温: 四肢末梢热, 颈项后背热, 吹冷气时恶寒. 4、胃口: 好, 无矢气 5、体力: 身体轻松许多, 久立腰酸→肾虚. 6、口渴: 不渴. 7、流汗: 无汗 8、其他体症: 飢时咽喉疼痛, 食道牵扯感有改善. 飢饿时手抖, 冒汗症状亦改善. 牙龈流血(胃不好). 脚底会麻.			
脉诊: 沉细小			
望诊:			
1、舌诊: 淡白湿			
诊断: 当归四逆汤症			
中药处方: 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草三钱 大枣十枚 干姜二钱 吴茱萸二钱 当归二钱 木通三钱 细辛二钱 泽泻五钱 补骨脂三钱 熟地二钱 败龟板三钱 二付 9 碗 → 3 碗 bf B,S			
解说: 1、口不渴, 四末热, 脉沉细小; 仍然是四逆汤症. 临床上许多慢性胃病, 都是寒热并结的当归四逆汤加吴茱萸干姜汤症. 2、牙龈出血与肠胃有关. 胃功能恢复, 牙龈出血也就停止. 3、口不渴, 口中津液多, 多为胃下垂; 因脾土不能制水, 上溢口中成涎.			
备注:			



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/16	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
126-3 TS.KS	男	58, 中等	2008/04/21
<p>来诊原因：15 岁胃开刀，切除 2/3. (当时胃穿孔，口自开，涎自流) 35 岁感冒后，出现疼痛由喉部下行至胸腔，现感觉疼痛在天突后方。飢饿时手抖，冒汗(低血糖，白虎汤症)。过去胸部曾受外伤。</p>			
<p>问诊：</p> <p>1、睡眠：入睡较难</p> <p>2、大便：好，一日二次，色黄。</p> <p>3、体温：不恶寒。</p> <p>4、胃口：好，无矢气，无恶心</p> <p>5、体力：体力好，还有一些腰酸。</p> <p>6、口渴：不渴。药后口干，但是不欲饮水。</p> <p>7、其他体症：胃再中餐晚餐飢饿时有刺痛感，摩擦感。(胃气起来，胃的摩擦速度加快所致。白虎汤下去，胃的蠕动就会减慢。然而久病，寒热并结，过用凉药，胃亦不耐。此病拖延太久)。食道牵扯感有改善。飢饿时手抖，冒汗症状还有一点。牙龈流血有改善。手脚还会麻。</p>			
脉诊：较有力，缓，脉浮起(胃气起来)			
<p>望诊：</p> <p>1、舌诊：淡黄湿</p> <p>2、耳诊：胃点，口点有压痛。心点无压痛。</p>			
诊断：胃家寒热并结			
<p>中药处方：</p> <p>健胃散(修补溃疡，对治寒热并结之胃病) 三餐前服三茶匙</p>			
解说：1.此人胃有寒又有热			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/16	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
126-4 TS,KS	男	58, 中等	2008/04/28
来诊原因：复诊. 前药投后疼痛减轻很多. 但是中午服药后喉咙不适又出现. 早晚服药后都很好. 晨起胃下有振水声, 且多暖气.			
问诊： 1、睡眠：夜尿二次 2、大便：好, 3、胃口：无饥饿感, 但可以进食 4、口渴：不渴. 5、其他体症：食道牵扯感与饥饿时手抖症状, 在暖气出来时就缓解 .			
针灸处方:公孙(双) 内关(双) 肩井(右) 足三里(左)			
中药处方： 半夏3 陈皮2 厚朴2 (类似平胃散)白芍2(腹满) 吴茱萸2 干姜1 泽泻2 <div style="text-align: right;">三餐前服三茶匙 100粉量</div>			
解说： 1、气不通畅是因胃中还有水. 本应使用小半夏汤, 但是患者胃口不好、腹满, 晨起为胃气升发之时, 刚起床, 阳气还不够, 用白芍, 助阳气 补其阴, 把阴收回来. 2、服药服到中午胃口大开, 胃不痛, 一切症状都没有, 就好了. 此病拖太久			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
127 T,S	男	30	4/3/2008
来诊原因: 溶血性贫血 脾肿大 有家族病史			
<b>问诊:</b> 睡眠: 很沉 口渴: 无, 平日喜冷饮 胃口: 好 大便: 正常 小便: 深茶色 双足: 温 汗: 易出汗 时身燥热 动则更甚, 头皮痒。 肺有时有喘鸣声 吸入困难 过去曾有胆结石 内视镜取石手术 近日左下背痛扭伤			
<b>脉诊:</b> 洪数			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 黄 湿 <b>2、眼诊:</b> 肾阳功能下降(右更差) 肝区白点, 圈纹, 纹平。脾区较小。 <b>3、下肢小腿 :</b> 肌肤甲错 <b>4、耳诊 :</b> 脾与胆点压痛			
<b>诊断:</b> 中焦里溼热 欬肺疏肝 去湿热为主			
<b>针灸处方:</b> 右委中 阴谷 腿腰点(阿是穴)			
<b>中药处方:</b> 麦冬五钱 黄耆三钱 柴胡三钱 黄芩三钱 郁金五钱 龙胆草三钱 五倍子三钱 海金沙三钱 茵陈三钱 栀子三钱 白朮三钱 知母五钱 茯苓五钱 黄柏三钱 泽泻五钱 生地三钱 补骨脂三钱 白芍五钱 茜草三钱			

**解说：**

五倍子，海金沙→去胆结石

柴芩郁龙→疏肝

茵陈,栀子→去黄

补骨脂，生地，泽泻→补肾，让水可以生木

白朮，知母→去湿

黄柏→配黄芩，去热

茯苓→配泽泻，湿自小便出

麦冬,黄耆→歛肺止汗

白芍,茜草→去瘀血(肌肤甲错)，肌肤甲错为少腹有瘀血

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/XX/XX	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
128 U,B	Male	50+岁, 中等	2008/04/14
来诊原因: 三天前右肾区痛			
问诊:			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
3、触诊: 右足肾石点压痛			
4、耳诊: 右耳肾点压痛			
诊断: 肾结石无疑			
中药处方:			
1.滑石六钱, 泽泻六钱, 茯苓五钱, 猪苓三钱, 阿胶二钱(分二包, 烔化)→ 猪苓汤 牡蛎五钱→咸能软坚 三付 六碗水煮成二碗 早晚餐前服			
针灸处方:			
右肾石点, 埋耳针(肾点)			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/?/?	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
129 V,D	男	43 岁, 胖	2008/04/17
<b>来诊原因:</b> 咳嗽重有白痰 3, 4 周, 情绪低落, 易怒, 无自信, 静脉曲张, 过重想减肥, 甲状腺问题			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 不好, 时醒, 睡时觉身热 2、大便: 每日行 3、口渴: 无, 喜室温饮 4、多汗 5、体力: 差, 过重 6、打嗝多, 呃逆			
<b>脉诊:</b> 脉沉细数			
<b>舌诊:</b> 白干红			
<b>诊断:</b> 少阴症 胃中湿热			
<b>中药处方:</b> 1. 吃海藻当点心→随时可以吃, 量无限制 2. 麻黄3 炮附子3 细辛2 射干2 紫菀2 冬花2 炙甘草3 白芍6 代赭石2 厚朴2 石膏5 知母2 玉金3 柴胡2 黄芩2 <div style="text-align: right;">600 粒 三餐饭前吃 10 粒</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2/22/2007	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
130 V,T	女	44 微 胖	4/3/2008
来诊原因：乳癌肺转移 (化疗后续扩散，西医放弃治疗)			
<p>问诊：</p> <p>睡眠：在 3:00 AM 痛醒来 或是 3:00AM 以后才能睡着右乳痛到背后(穿胸而过)</p> <p>身觉微热</p> <p>口渴：有，饮冷水</p> <p>双足：温</p> <p>胃口：不饿，只吃少量食物</p> <p>大便：三日一行 色较黑 无排气</p> <p>小便：中黄</p>			
脉诊：附骨脉(阴实之脉)			
<p>望诊：</p> <p>1、舌诊：淡黄湿</p> <p>2、眼诊：肾功能差 肝脏功能可 肺有痰水</p> <p>3、耳诊：耳肺点上方压痛</p>			
诊断：肺家阴实 肺痛 兼大承气汤证			
针灸处方：			
<p>中药处方：1. 紫参五钱 炙甘草三钱 厚朴二钱 枳实三钱 大黄三钱 芒硝二钱 (冲服) 六碗煮二碗 三付</p> <p>2. 柴胡三钱 黄芩三钱 郁金五钱 龙胆草三钱 紫参五钱 炙甘草三钱 瓦楞子五钱 牡蛎一两 桂枝三钱 枳实三钱 大黄二钱 半夏三钱 南星三钱 九碗煮三碗 十付</p> <p>先服方 1，三付服完后，再服方 2.</p>			
<p>解说：</p> <p>1. 肺痛或下利，用紫参；</p> <p>2. 肺与大肠相表里，此人有大承气汤证，故先用大承气汤攻其阳明腑实，急下寸阴。再用正法治疗肺家阴实。</p> <p>3. 三点以后才能睡，用柴胡 黄芩 郁金 龙胆草 舒肝经郁热，防止金去克木。桂枝炙甘草强心，半夏南星去痰积，让心热得以畅通下达，牡蛎，瓦楞子攻坚。</p>			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/3/13	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
131 WJHY	女	58 岁，瘦	2008/3/13
来诊原因：胰脏癌移转肝癌。			
<p>问诊：</p> <p>1、吃哪些西药：吃止痛药，不然晚上不好睡→西药的止痛药都伤肝。</p> <p>2、睡眠：还好，吃止痛药比较好睡，左肋下痠痛。</p> <p>3、胃口：尚好，常会饿→吉</p> <p>4、口渴：有，喜温水。</p> <p>5、大便：稍困难，色黄黑→肝胰出问题一开始都会大便不出。</p> <p>6、小便：淡黄。</p> <p>7、手足温度：手脚冷</p> <p>8、睡时感觉身体是冷或是热：自觉身体较冷</p> <p>9、气喘时吸气还是呼气困难：吸气困难→肾</p> <p>10、排气：有一点。</p> <p>11、恶心：无。</p> <p>12、当初什么问题去找西医检查：夜晚左腹剧痛如刀刺→有瘀血。病人胆固醇只有一百多，有服食人造营养剂习惯。</p>			
脉诊：附骨			
舌诊：淡黄红			
腹诊：无明显压痛点。			
诊断：里阴实。			
<p>针灸处方：三阴交→脾主少腹；（右）肝关→奇穴，止左脇痛；公孙、内关→胃心胸</p>			
<p>中药处方：旋覆代赭汤、当归四逆加吴茱萸乾姜汤</p> <p>旋覆花3钱      代赭石3钱</p> <p>吴茱萸3钱      乾姜2钱</p> <p>当归2钱      桂枝3钱      白芍6钱      炙甘草5钱      木通3钱</p> <p>细辛2钱      大枣10枚</p> <p>茜草3钱      炙鳖甲3钱→左腹部刀刺痛乃有瘀血，故用茜草与炙鳖甲活脇肋之瘀血</p> <p>白朮3钱      茯苓5钱</p> <p>10帖      9碗水煮成3碗      早晚餐前各喝一碗</p>			



**解说：**

- 1、吃四神汤加蔗糖当点心，禁食西药、人工营养剂、咖啡、含人工糖食品
- 2、一般西医发现胰脏癌时常已经移转肝癌，患者寿命常只剩几个月而已

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
132-1 W, JM	男	77 岁, 中等	20080331
来诊原因: 白血病, 白血球由八万多降至七万多			
问诊: 1. 睡很好, 可通霄 2. 小便紧急、次数多、量少 3. 双足温热 4. 大便很好 5. 胃口好、味觉好 6. 口渴喜热饮 7. 早起口干苦 8. 体力精神很好 9. 手温额凉			
脉诊: 洪大中空, 春逢夏脉			
望诊: 1、舌诊: 淡白干, 裂痕 2、眼诊: 肾阳反应好, 心区好 3、身体: 腹部有肠套叠开刀疤痕			
诊断: 心阳仍虚			
针灸处方: 三皇穴(阴陵泉、地机、三阴交), 关元、中极、水道→通利水道 心俞→白血病源于心脏功能不足, T5 下有压痛 肺俞、肝俞→治心必治肺与肝 督俞→T6 下有压痛			
中药处方: 真武汤加减 炮附子三钱 白朮五钱 茯苓五钱 生姜二片 白芍五钱→真武汤, 温阳利水 泽泻五钱 猪苓三钱→利下焦及全身水 细辛二钱 乌药五钱→温下焦、治尿频 <div style="text-align: right;">五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
解说: 1. 肠套叠本可不用开刀, 可用芍药甘草汤, 加重芍药止腹痛, 合承气汤类, 即可。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
132-2 W, JM	男	77 岁, 中等	20080404
来诊原因: 白血病, 摄护腺肥大			
问诊: 1. 小便很好, 紧急感已没了, 色淡黄, 但形较细, 耗时较久 2. 双足温 3. 口无渴 4. 睡时身温正常, 无寒热			
脉诊: 洪大			
望诊: 1、舌诊: 淡白红			
诊断:			
中药处方: (前方仍有二付 药) 再加 滑石六钱 牡蛎五钱→前方有乌药、细辛等, 小便形仍细, 恐膀胱有结石, 故用牡蛎软坚, 滑石去结石 包二小包 加入合煮 余同			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
132-3 W,JM	男	77 岁, 中等	20080407
来诊原因: 白血病			
问诊: 1. 小便尿流变粗些了			
脉诊: 洪大			
望诊: 1、舌诊: 淡白红			
诊断:			
中药处方: 1. 同 3/31 方 加 滑石六钱 牡蛎五 钱再二付余同 2. HT-66(摄护腺丸) 午餐及睡前各30颗			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
132-4 W,JM	男	77 岁, 中等	20080409
来诊原因: 白血病			
问诊: 1. 小便尿流变粗, 无紧急感, 量增加 2. 睡好 3. 大便好 4. 体力好 5. 无胸口痛 6. 手足温额凉, 掌肤润			
脉诊: 弦稍洪→脉在春夏之间			
望诊: 1、舌诊: 淡黄湿、红 2、眼诊: 肾阳反应好, 肝区一点破洞			
诊断: 第六椎下无压痛, 可改用胶囊			
中药处方: 1. 同 3/31 方 加 滑石6 牡蛎5→年纪大时, 多少有结石, 清出后尿量即增加。 <div style="text-align: right;">400capsules      早晚饭前 各 8 颗</div>			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/31	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
133-1 W,L	Female	70+, 瘦	2008/03/31
<b>来诊原因：</b> 左眼视力模糊，易流泪，易紧张。			
<b>问诊：</b> 1、睡眠：好 2、胃口：过好 3、大便：很好 4、口渴：口乾，喜热饮 6、睡时身冷，要穿三条裤子睡觉 7、自述整个背冷，接着倪师摸她脉发现有点浮，于是问她有无肌肉关节痛？ 答曰：「无」，再问有咳嗽吗？答曰：「很少」，再问有无汗出？答曰：「一紧张就流汗，连头发都出汗而湿。」			
<b>脉诊：</b> 脉洪大，有点浮，重按无力。			
<b>眼诊：</b> 眼白血丝多；无白内障；心区好			
<b>舌诊：</b> 淡黄乾			
<b>诊断：</b> 表症仍有，越婢汤症			
<b>针灸处方：</b> 放血：攒竹，丝竹空，太阳，耳尖 针：合谷，睛明，阳白透鱼腰，太阳，头临泣			
<b>中药处方：</b> 麻黄二钱，石膏一两，生姜二片，大枣十枚，炙甘草三钱，小麦五钱，决明子三钱 <p style="text-align: right;">五付，六碗水煮两碗，早晚餐前服一碗</p> <b>解说：</b> 1.因此人易流泪故用甘麦大枣汤。查过眼诊她左眼没有白内障，她左眼视力模糊是泪水造成的，泪水在眼眶里所以看东西就比较模糊。 2.此人乃是风寒停在经脉上，表寒未去停在皮肤肌肉之间，肺之呼吸与毛孔不能配合，易出汗又怕冷可用麻黄宣肺。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/0xxxx	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
133-2 W,L	Female	岁, 中等	2008/04/04
<b>来诊原因:</b> 服药后仍流不少汗, 一动就出汗, 仍口乾, 胃口好, 易流泪, 视力不清。			
<b>问诊:</b>  			
<b>脉诊:</b> <b>舌诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 双睛明, 双合谷, 双光明, 双太阳, 双头临泣, 双养老			
<b>中药处方:</b> 1. 同 4/2 号方, 加黄芪一两, 仍有两付未服, 给两包黄芪, 自行加入合煮			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
133-3 W,L	Female	老年, 瘦	2008/04/07
来诊原因: 易流泪 ==>现已好转, 左眼中间模糊, 双眼皆有白内障, 但头汗出, 心悸			
问诊: 1、睡眠: 易醒 2、大便: 3、小便: 4、口渴: 5、手足温度: 6、头身: 全身易出汗, 时有心慌 7、胃口: 好 8、生理期:			
脉诊:			
舌诊:			
诊断: 阳不潜阴, 阳虚			
针灸处方: 双睛明, 双合谷, 双光明, 双头临泣, 双太阳, 双养老			
中药处方: 桂枝三钱, 白芍三钱, 生姜二片, 炙甘草五钱, 大枣 10 枚龙骨五钱, 牡蛎一两, 小麦五钱  <div style="text-align: right;">二付                      九碗水煮成三碗    早晚餐前服</div>			
解说: 1.之前用黄耆、炮附子仍无法止其汗, 代表她阳没有虚, 故今日改用龙骨牡蛎潜阳。 2. 水生木, 此人肾水一直上来故不仅泪多且汗多 3. 若是眼睛的 <i>lens</i> 损伤则看到的黑点会不动, 若看到的黑点会动就是有痰饮。			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/0xxxx	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
133-4 W,L	Female	岁, 中等	2008/04/09
来诊原因:			
易流泪 ==> 现已好转, 左眼仍然模糊, 双眼皆有白内障, 头汗减少, 心悸仍有			
问诊:			
1、睡眠: 好			
2、大便: 好			
3、小便: 频尿没有			
4、手足温度: 怕冷, 尤其双膝以下			
5、胃口: 好			
脉诊:			
舌诊: 淡白湿			
诊断: 眼中有痰			
针灸处方:			
双睛明, 双合谷, 双绝骨, 双太阳, 双头临泣, 双养老			
中药处方:			
1 柴胡三钱, 黄芩三钱, 半夏三钱, 党参三钱, 生姜二片			
炙甘草三钱, 大枣 10枚, 龙骨五钱, 牡蛎一两, 南星三			
钱常山二钱, 决明子三钱, 炮附子三钱, 白芍一两			
十付 九碗水煮成三碗 早晚餐前各服一碗			
2 炒决明子二磅			
泡茶喝			
解说: 之前的方有龙骨牡蛎故服后汗出减少了, 且龙牡把阳潜下去, 下肢也会渐暖。此老妇人平时生活习惯良好所以阳不虚, 她的汗出多只是阳浮于上, 所以用龙骨牡蛎比炮附子对证。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
134-1 W,T	F	38 岁, 中等身材	20080403
<p>来诊原因: 轻微 <i>Lupus</i>, 肌肉紧, 手脚冷, 子宫一年多前切除, 切除子宫前被认</p> <p>定有 <i>Lupus</i>, 2001年出车祸, 左腿 <i>Hip</i>骨折, 鼻盖骨附近开刀, 开刀后无嗅觉了。</p>			
<p>问诊:</p> <p>1、睡眠: 睡无法通宵, 时醒(无固定时间的醒来, 是心伤, 通常为心血不足)</p> <p>2、问汗: 还算容易出汗(汗为心之液, 心受损尚未太严重)</p> <p>3、手足温度: 手指冰的, 手掌不冷(心功能正常时, 手足皆温)</p> <p>4、大便: 不规则。(心与小肠相表里, 肺法象天, 肺主肃降, 肺功能正常, 始能将心火导入小肠, 常人, 心与小肠搏动速度相同, 此时大便就无问题)</p> <p>→因 <i>lupus</i> 主要是「心」功能不正常之问题, 故师问诊首问以上四项目。</p> <p>→大便好了: 心速度回来;</p> <p>睡好: 心神回来;</p> <p>手足温: 心温度回来。</p> <p>5、胃口: 好</p> <p>4、小便: 正常</p> <p>5、口渴: 口渴有, 喜热饮</p> <p>6、睡时身热。</p> <p>7、第五椎有压痛。</p>			
脉诊: 脉沉细有力			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡黄红</p> <p>2、眼诊: 肺区有痰, 肾阳不足。</p>			
诊断: 当归四逆汤证, 寒热并结。			
<p>针灸处方: 针对其鼻不闻香嗅。</p> <p>1、合谷、迎香。2、喷鼻粉。(师: 治疗三次后, 若仍未见改善, 则此损害已成永久性了)</p>			

**中药处方：**

桂枝四钱、白芍四钱、炙草三钱、大枣十枚、当归三钱、木通三钱、细辛二钱→当归四逆汤。(师：四逆汤证时：不管大便；当归四逆汤证时：大便不规则。)

半夏三钱、粳米三钱→黄帝内经：半夏、粳米覆杯即卧。此用之针对其睡眠，使其好睡，此外，半夏亦可清肺中痰。

南星三钱：清肺中痰。

补骨脂三钱、泽泻五钱：补骨脂补肾阴；泽泻帮助排尿，使肾脏得到喘息。

生地三钱：此人夜间睡时身热，故加些生地下去。

辛夷三钱、菖蒲三钱、苍朮三钱：针对其鼻不闻香臭。3付 9→3 bfb&S

**解说：**

- 1、此人肌肉紧，乃因其全身上下水代谢功能不佳，因其心脏功能不够好。
- 2、当心脏火力不足时，奶水无法完全下达子宫，日积月累→可能造成乳癌。
- 3、若奶水跑入心脏，心脏收到多余的营养→Lupus(红色的营养应在心，奶水进入心，使红色营养无法待在心，反逆至脸上→Lupus 之人脸上时有蝴蝶斑之因)→T5 椎亦会有压痛。
- 4、子宫切除→没有月经→但仍有奶水，  
故宁可下利，也不要便秘，亦勿吃能刺激奶水生成之食物。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
134-2 W,T	F	38 岁, 中等	20080407
来诊原因: 轻微 <i>Lupus</i> , 服前方肌肉较松了, 但仍有些紧。鼻仍不闻香臭。服前方后, 汗无明显增多, 无明显吐痰, 但今日来诊出很多汗。			
问诊: 1、睡眠: 平平。 2、胃口: 好 3、大便: 每日行 4、口渴: 口仍渴, 温饮。 5、手足温度: 手足渐温了 6、体力: 好转(师: 体力好转→阳回头) 7、生理期: 此人已无月经了			
脉诊: 脉洪有力			
望诊: 1、舌诊: 黄干(师: 心脏津液不足)			
诊断: T5 椎压痛消失			
针灸处方:			
中药处方: 1、 桂枝四钱、白芍四钱、炙甘草三钱、大枣十枚、当归三钱、木通三钱、细辛二钱→当归四逆汤(桂枝汤: 解肌; 当归四逆汤: 手足冷) 黄芩三钱、黄连二钱、阿胶三钱(分三包、烊尽)→补心阴、心血。 川芎四钱、丹皮三钱、茜草三钱、续断三钱、三七三钱→活血化瘀。(前方用苍朮、辛夷、菖蒲通鼻窍, 鼻仍不闻香臭, 代表鼻窦没有问题, 而系内有瘀血, 故此次用活血通利之法) <div style="text-align: right;">10 付 9→3 bf B&amp;S</div> 2、六味地黄丸 6 两			
解说: 1、若 <i>Lupus</i> 恶化→会愈来愈难睡。因心脏受损。 2、手足温、睡眠好之后, 可服用 HT46(六味地黄丸保养)。 3、T5 压痛消失→可停药。			

**备注：**本案纪录人回加州后，于 4月 19日于某学校练功时，巧遇该名患者，其药服用后只剩一包，身体肌肉关节仍紧，T5 椎压痛又有了，建议其可续传真来问诊。

倪医师病案纪录		初诊日期：1/23/2006	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
135-1 W,YT	女	1969 (39) / 微胖	4/1/2008
<p>来诊原因：乳癌。</p> <p>1.) 服前方(自 1/23/2006)九个月。前次吃中药后，月经即来了，每月皆正常；之后停服中药一年多后，近半年来，月经仍有，但较不规则，3~6 周来一次月经。→心脏功能较弱 故奶水无法完全下达子宫，有些停在肺中故肺内有积水。</p> <p>2.) 去年开始常咳嗽，无法睡觉；一平躺即咳嗽，坐正即好。→肺中有积水。</p> <p>3.) 双足跟痛又有了。→肾问题。</p> <p>4.) 右肘小海时紧。</p> <p>5.) 早上全身热。</p> <p>6.) 右乳开刀，现左乳房刺痛。</p> <p>7.) 舌与牙龈有时会破→舌为心之表，此乃西医西药毒素造成</p>			
<p>问诊：</p> <p>1. 大便：每日行，偶然一次便秘。</p> <p>2. 胃口：好。</p> <p>3. 小便：淡黄。</p> <p>4. 手足温度：双足热。</p> <p>5. 睡眠：不易入眠，且不易入睡时会感到心慌。→心脏有问题则不易入睡。</p> <p>6. 口渴：有，温水。</p> <p>7. 其他： 脸热好许多。膝关节不痛了。睡觉时无寒热。</p>			
脉诊： 大。→春逢夏脉。(相生之脉)			
<p>望诊：</p> <p>1、舌诊：淡黄湿。</p>			
诊断：心血不足，心阳外出。			
<p>针灸处方：</p> <p>双：大陵 →自大陵往手掌压痛点下针，治脚后跟痛。 水泉 →肾经郄穴，肾管脚后跟。</p> <p>左：小海(令患者手弯起来下针) →治右小肠经小海麻痛。</p>			

中药处方：

1.) 黄芩 3 钱

黄连 2 钱、阿胶 3 钱 (分三包，烱尽) → 黄连阿胶汤，补心血，治失

眠。半夏 3 钱 → 去水。

五味子 3 钱 → 止咳、收敛。

牡蛎 1 两、瓦楞子 5 钱 → 攻坚。

炒麦芽 5 钱、白芍 5 钱、当归 2 钱、川芎 3 钱、生地 2 钱 → 四物汤加炒麦芽为最好、最自然，清奶水的药；妇人哺乳后欲断奶，亦可用此五味药。此处用生地，因舌苔黄。

20 付 9 → 3 碗 早晚餐前各一碗

2.) 苓甘五味姜辛半夏汤 → 平时咳嗽时吃。止咳、去水。

400 粒 8 × 3 三餐饭前

3.) 十枣汤 24 粒 一罐红枣粉 每次 8 粒 大枣粉吞服 (服前先电联络，再确定是否服用。) → 嘱一天仅能服一次。去肺积水。当咳嗽无法平躺之症状出



● 解说：阳虚阴实 (综合 4/4/2008 早课解说)

	阳虚(Yang Deficiency)	阴实(Yin Excess)
定义	阳即不可见之力量；虚即不足。	阴即可见之外形；实即累积。
		阳不入阴，而阳反逆。
症状	体力差、倦怠。	身躁热、夜间无法入睡。
	断续痛。	持续痛。
西医病名		肺癌、淋巴癌、肝癌等。
治疗方式		1. 攻：体力好则攻。例如 V,T 4/3/2008 之肺癌病人，有便秘，但精神体力好，故仍以大承气汤攻之。 2. 守：虚弱则守。例如”你只能活两次”之肝硬化病人 T,R 3/14/2008，手足冰冷，服四逆汤后，仍感不舒服，故改回甘淡渗利之处方(胃苓汤)，守住脾胃；待机而动，待四季时节对病人有利，及病人体力好转时，再采攻势。

- 1.) 阴实之前必有阳虚；阳虚至极，方产生阴实。将阳固好，则阴不积。
- 2.) 正常人白天阳在外，阴在内；故目能视，能活动。夜间反之，阴盛而阳要内敛。
- 3.) 正常人阴阳相合，阳要入阴，阴要入阳。
- 4.) 当阴阳绝离时，病人会产生躁热、夜间无法入睡。此乃因夜间阳欲入阴时，因内有阴实，造成阳不入阴，致使阳(热)外散(反逆)；此症状如发生在 1~3 am, 表肝有阴实，3~5am表肺有阴实。
- 5.) 西医只见阴(有形)，不见阳(无形)。

倪医师病案纪录		初诊日期：1/23/2006	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
135-2 W,YT	女	1969 (39) /微胖	4/4/2008
<b>来诊原因：</b> 乳癌 上次针后，右臂内侧及足跟更痛了。→病由里走表，由虚转实。任何病痛由身体往四肢末梢走，均为好转现象；反之则为转坏。			
<b>诊断：</b> 心血不足，心阳外出。			
<b>针灸处方：</b> 左：阳谷 →小肠经本穴，虚实皆治。治右小肠经小海痛 神门 双：束骨 →膀胱经子穴，治脚后跟痛。			
<b>解说：</b> 1.) 平躺即咳嗽，坐正即好。→此因肺中有积水。			
<b>备注：</b> 服十枣汤之前先电联络，再确定是否服用。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/26	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
136 W,Z	女	35 岁 中 等	03262008
<p>来诊原因: 求嗣</p> <p>有流产过, 一年半前怀孕 2 个月即流产, 流产后月经延后, 月经以前量多, 约 3 天, 现在一天半即停, 服用甲状腺素 2 年 (师: 治甲状腺问题: (1)多吃海带; (2)强心), 喉中如有痰, 外痔便秘</p>			
<p>问诊:</p> <p>1、大便: 便秘严重 3 天一次, 服泻药一年, 便如羊屎, 排气少</p> <p>2、小便: 深黄</p> <p>3、胃口: 好</p> <p>4、口渴: 无, 喜温饮</p> <p>5、问汗: 怕冷, 不易汗出→心功能不佳</p> <p>6、无恶心, 时忽冷忽热</p> <p>7、睡眠: 好</p> <p>8、手足温度: 冰</p> <p>9、体力: 好, 早起精神好</p> <p>11、生理期: 刚结束</p>			
脉诊: 沈细小→标准少阴证之脉			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡黄干, 外侧中空</p>			
诊断: 下焦寒实			
<p>中药处方:</p> <p>1) 麻子仁丸6两→干屎在小肠 40*1 bfbcd</p> <p>2) 大黄三钱、炮附子三钱、细辛二钱、芒硝二钱(分二冲服)→寒实 便秘槐花三钱、赤豆五钱、当归二钱→外痔 海藻三钱、夏枯草三钱→甲状腺, 夏枯草软坚 厚朴二钱、半夏二钱→喉中如有痰 七付 6→2 bfb、S</p>			

解说：此人寒热并结少阴将入厥阴

倪医师病案纪录		初诊日期: 04032008	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
136-2 W,Z	F	35+ 中 等	04032008
<p><b>来诊原因:</b> 服前方后仍有一包(前次来诊原因: 想怀孕, 有流产过, 怀孕两个月即流产, 在一年半前发生, 另有甲状腺问题。)</p> <p>有痔疮, 头二天有出血, 不会痛。喉中如梗物感仍有, 吃辣加重。有时会有点奶水出。</p>			
<p><b>问诊:</b></p> <p>1、大便: 每日 2-3 次, 已不羊屎便, 排便时不难过</p> <p>2、小便: 深黄且小便次数不多。(师: 仍有宿便未清)</p> <p>3、胃口: 好</p> <p>4、仍偶尔有忽冷忽热</p> <p>5、仍有怕冷</p> <p>6、手足温度: 手冷足冷</p> <p>7、睡眠: 好</p> <p>8、口渴: 无, 喜温饮</p> <p>9、不恶心。</p> <p>10、白天精神好</p>			
<b>脉诊:</b> 左脉小于右脉			
<p><b>望诊:</b></p> <p>1、舌诊: 黄湿</p>			
<b>诊断:</b> 寒热并结, 左手少阴脉			
<p><b>中药处方:</b> 当归四逆汤加減</p> <p>桂枝四钱、白芍四钱、炙草三钱、大枣十枚、细辛二钱、当归三钱、木通三钱</p> <p>→当归四逆汤 (四肢冷+便秘)</p> <p>半夏三钱、苏叶二钱、厚朴二钱、生姜二片(自加)→半夏厚朴汤加減, 治喉中如有哽物</p> <p>海藻三钱、夏枯草五钱→针对甲状腺问题, 夏枯草软坚</p> <p>茜草三钱、川芎三钱→活血化瘀</p> <p>炮附三钱、麻黄二钱→麻黄附子细辛汤加減, 针对其左手脉为少阴脉。</p> <p>十付 9→3 bfb、S</p>			

**解说：**

- 1、此人脉证不合的情形很多，如：生附脉，却无里寒症状(因其小便深黄)，少阴脉，却无但欲寐之情
- 2、女子血旺气衰才容易怀孕、不易流产，即左脉(血)要大于右脉(气)；但其现在左脉仍小，左手脉小于右手脉，表其身体状况尚未准备好要怀孕。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
137-1 W,S	男	瘦小	2008/3/4
来诊原因: 喉癌, 有做化疗, 已经插管喂食, 不能吃东西。			
问诊: 1、胃口: 会饿。 2、睡眠: 不好。 3、口渴: 无。 4、寒热: 大部分时间觉得冷→生附子三钱。 5、小便: 淡白。 6、大便: 每日有。 7、掌额温度: 手凉, 额头温→不热, 吉。			
脉诊: 寸上寸脉缓有力→虽有积, 但不影响循环, 吉, 之前处方好。			
中药处方: 同 2/19 日方再十付。			
医嘱: 多吃有机食物, 体力差是因为血不足, 可多喝蔗糖水。脾生血, 蔗糖补脾就可助脾生血。。			
解说: 1.喝药后半边痛是表示药到了。 2.右寸上寸之脉若很数就代表颈部病积, 若脉缓代表就算病有积但不会影响循环。此人经中药治疗一段时间后脉很柔缓, 此乃佳象。			
备注: 2 月 19 日处方如下(王师姐处方) 同2007年10月16日方加生附子3钱 生地5钱 当归3钱 白朮5钱 茵陈4钱 栀子3钱 川芎3钱 柴胡3钱 半夏3钱 瓦楞子5钱 桔梗5钱 炙甘草6钱			





倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Steven Willaerd	男	瘦小	2008/3/18
来诊原因: 喉癌, 有做化疗, 已经插管喂食, 不能吃东西。			
<p>问诊:</p> <p>1、寒热: 大部分时间觉得比较暖了→上次心阳不足, 火克金使肺功能下降, 赶快给生附子救回来。</p> <p>2、掌额温度: 佳。</p> <p>3、口渴: 无。</p> <p>4、胃口: 不会饿。</p> <p>5、大便: 每日有。</p> <p>6、小便: 淡白。</p> <p>7、睡眠: 不好, 腰剧痛似刀刺, 喉癌部位不痛→肾主喉。</p> <p>8、无晕, 无恶心→若晕且恶心代表肾功能将衰竭。</p>			
脉诊: 寸上寸脉弦细无力			
<p>望诊: 颈无法伸缩, 说话很吃力, 不想说话</p> <p>1、舌诊: 嘴巴张不开无法舌诊。</p> <p>2、眼诊: 肾区无反应, 肝区黄点。</p> <p>3、身体: 脚踝结石点压不痛。</p>			
耳诊: 右耳肾点剧痛→右肾结石为腰痛原因, 这结石不一定是饮食造成, 可能是喉癌造成。			
诊断: 右肾结石又体虚。			
<p>中药处方:</p> <p>夏枯草七钱→加重 连翘三钱 瓦楞子五钱 络石藤五钱→病人体力尚可, 针对喉咙攻坚, 不分寒热</p> <p>滑石六钱 猪苓三钱→利尿功能强, 不多用 泽泻六钱</p> <p>茯苓五钱 白朮三钱→健脾胃</p> <p>阿胶三钱, 分三包, 烱尽 补骨脂三钱 阳起石三钱 陈皮三钱→近似平胃散</p> <p>党参三钱 麦冬三钱→病人没胃口三四天了</p> <p style="text-align: right;">五付</p> <p style="text-align: right;">9—3碗</p> <p style="text-align: right;">早餐前及睡前各一碗</p>			
医嘱:			
解说: 要先使病人睡眠好, 疼痛去掉, 才有体力和病魔对抗, 上方四逆汤应该可使病人好睡, 病人仍不好睡就要查原因。			

**备注：**王医师告诉老师曰：病人又去西医院多插一枝管子导颈部积水，师曰：是啊！有注意到了，因此病人头不能转，又不敢告诉我，所以药方直接加夏枯草给他帮助收口→**学生曰：真是积阴德（看不见的善事）**  
病人做的决定不好再说些什么，免得病人有什么问题就怪说是中医害的。



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
137-2 W,S	男	瘦小	2008/3/4
来诊原因: 喉癌, 有做化疗, 已经插管喂食, 不能吃东西。			
问诊: 1、胃口: 会饿。 2、睡眠: 不好。 3、口渴: 无。 4、寒热: 大部分时间觉得冷→生附子三钱。 5、小便: 淡白。 6、大便: 每日有。 7、掌额温度: 手凉, 额头温→不热, 吉。			
脉诊: 寸上寸脉缓有力→虽有积, 但不影响循环, 吉, 之前处方好。			
中药处方: 同 2/19 日方再十付。			
解说: 1、喝药后半边痛是表示药到了。 2、多吃有机食物, 体力差是因为血不足, 可多喝黑糖水使土生血。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Steven Willaerd	男	瘦小	2008/3/18
来诊原因: 喉癌, 有做化疗, 已经插管喂食, 不能吃东西。			
问诊: 1、寒热: 大部分时间觉得比较暖了 2、掌额温度: 佳。 3、口渴: 无。 4、胃口: 不会饿。 5、大便: 每日有。 6、小便: 淡白。 7、睡眠: 不好, 腰剧痛似刀刺, 喉癌部位不痛 8、无晕, 无恶心→若晕且恶心代表肾功能将衰竭。 9、右肾区痛在晚上比较严重			
脉诊: 寸上寸脉弦细无力			
望诊: 颈无法伸缩, 说话很吃力, 不想说话 1、舌诊: 嘴巴张不开无法舌诊。 2、眼诊: 肾区无反应, 肝区黄点。 3、身体: 脚踝结石点压不痛。			
耳诊: 右耳肾点剧痛→右肾结石为腰痛原因, 这结石不一定是饮食造成, 可能是喉癌造成。			
诊断: 右肾结石又体虚。			
中药处方: 夏枯草七钱→加重 连翘三钱 瓦楞子五钱 络石藤五钱→病人体力尚可, 针对喉咙攻坚, 不分寒热 滑石六钱 猪苓三钱→利尿功能强, 不多用 泽泻六钱 茯苓五钱 白朮三钱→健脾胃 阿胶三钱, 分三包, 烱尽 补骨脂三钱 阳起石三钱 陈皮三钱→近似平胃散 党参三钱 麦冬三钱→病人没胃口三四天了			
<div style="text-align: right;">五付</div> <div style="text-align: right;">9—3碗</div> <div style="text-align: right;">早餐前及睡前各一碗</div>			
解说: 要先使病人睡眠好, 疼痛去掉, 才有体力和病魔对抗, 上方四逆汤应该可使病人好睡, 病人仍不好睡就要查原因。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Steven Willaerd	男	瘦小	2008/3/25
来诊原因: 喉癌, 已经插管喂食, 不能吃东西, 已停化疗。			
<p>问诊: 服药后</p> <p>1、右肾区痛好很多, 右肺上方仍有一点痛。</p> <p>2、睡眠: 不好。</p> <p>3、寒热: 大部分时间不觉得冷</p> <p>4、胃口: 好转, 没飢饿感。</p> <p>5、大便: 每日有。</p> <p>6、小便: 正常。</p> <p>7、口渴: 有, 口干, 爱室温水。</p> <p>8、吞咽有困难, 只能灌食, 吃药后没改善。</p> <p>9、头不痛, 双牙关紧绷无痛。</p> <p>10、体力比以前好。</p> <p>11、掌额温度: 手温, 额头凉→吉, 虽有积, 但不影响循环。</p>			
脉诊: 弦数有力			
望诊: 明显精神好很多, 愿意说话。			
舌诊: 嘴巴张不开无法舌诊。			
<p>中药处方:</p> <p>半夏五钱 栀子三钱 炮附子六钱→利膈汤</p> <p>夏枯草五钱 瓦楞子五钱 络石藤五钱 →攻喉部肿块白</p> <p>朮三钱 茯苓五钱 陈皮三钱 党蔘三钱→使胃气回复泽</p> <p>泻四钱 补骨脂三钱</p> <p>桂枝三钱 炙甘草五钱 麦冬三钱</p> <p>丹皮四钱 三七四钱 续断三钱 没药三钱 乳香一钱→肩痛</p> <p style="text-align: right;">五付</p> <p style="text-align: right;">9—3碗</p> <p style="text-align: right;">早餐前及睡前各一碗</p>			
<p>解说:</p> <p>平时多做嘴巴咬合咀嚼的动作, 让耳朵听到咀嚼的声音, 可增强肾功能, 使嘴巴产生唾液, 使病情有所突破。</p>			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/26	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
138-1 W,J	男	36 岁 中 等	20080326
来诊原因：过敏，打喷嚏，流鼻水清涕，遇冷则发，喉痒(师：此乃喉间有水气，有表证：小青龙汤；无表证：苓甘五味姜辛半夏证)			
问诊： 1、睡眠：好 2、胃口：好 3、大便：好，一日 3-4 次 4、小便：白 5、口渴：尚好 6、手足温度：双足热 7、头身：不怕冷 8、其他：有时干咳→可加些润肺之药，例如麦冬、西洋参下体有红疹严重时小便会痛落发重(有秃头现象)会磨牙。眼眶黑。			
脉诊：弦细(弦是水脉)			
望诊：			
1、舌诊：淡黄湿			
2、眼诊：瞳孔大又对光没反应→肾阳虚			
诊断：肺中有水气，下午时声哑(肺气不舒)			
中药处方： 1. 茯苓五钱、干姜二钱、炙甘草三钱、五味子三钱、细辛二钱、半夏三钱→苓甘五味姜辛半夏汤 辛夷二钱、菖蒲三钱、苍朮三钱→通鼻窍 麦冬四钱、西洋参三钱→润肺 滑石五钱、猪苓三钱、泽泻五钱→此人小便不利，疑有结石。 5帖 9碗水煮成3碗 早晚饭前各喝一碗 2. HT-99 6两 30X2早晚饭前服→补肾治疗落发重、磨牙、眼眶黑。			
解说：1.会磨牙要责之于肾，会磨牙就是太累了。			

备注:



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
138-2 W,J	F	40+ 中 等	20080403
来诊原因: 仍有喷嚏(但服前方后, 次数明显减少, 吹到风才打), 喉痒, 流鼻水仍有, 下午声音仍会变哑。			
问诊: 1、口渴: 服药后, 会口渴了 2、问汗: 近来不易出汗 3、体力: 尚好 4、其他: 服前方三小时后, 鼻子无胀满感。服药后, 小便无增多。服药后, 身上出红点(师: 在排毒)			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄红			
诊断: 肺气仍不畅达			
针灸处方:			
中药处方: 同3/26方, 再10付 9→3 bfB、S			
解说: 师: 前方苓甘五味姜辛半夏汤药到了, 若未到→将用麻黄汤或小青龙汤更强之药。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008.3.11	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
139 W,LS	男	40 岁	2008/3/11
<b>来诊原因:</b> 经常性腹泻, 一天四次。平素喜欢喝可乐、咖啡。易疲劳。下腹痛。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 2、胃口: 好 3、大便: 4、小便: 一日四次 5、口渴: 尚好 6、手足温度: 7、掌额温度: 8、问汗: 9、体力: 10、头身: 平常感觉身体热, 穿衣比别人少。倪师触诊: 皮肤凉→正常。 11、生理期: 12、其他:			
脉诊: 脉稍数不浮			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白红, 边有牙痕 2、眼诊: 左瞳孔反应较慢; 右瞳孔反应好; 肝胰区皆好。 3、面部: 4、身体:			
腹诊:			
耳诊:			
诊断: 大号前一点腹痛, 平时没有, 黄芩汤证			
针灸处方:			
中药处方: 1.黄芩汤 200粉 8x3 before meals 2.HT-48(桂附八味丸) 6两 30X1 早起盐汤服 一日一次。			

**解说：**1.倪师曰：若身体好且敏感者吃到一点不好的东西就会腹泻，这不是病。  
2.因此人有利且由眼诊知肾阳有些不足故用桂附八味丸，若无下利用六味地黄丸。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/3/7	
姓名	姓别	出生年	来诊日期
140 Y,L	女		2008/3/7
<p>来诊原因：产后 14 个月，无哺乳。B 型肝炎，经期前头痛，痛到恶心后颈紧</p> <p>→少阳症</p> <p>肾结石，腿容易痠，怎么放都不舒服，眼干视力不良，易鼻塞流清鼻涕。</p>			
<p>问诊：</p> <p>1、头哪里痛：全头痛</p> <p>2、肌肉痠还是关节痠：久站时肌肉痠</p> <p>3、口渴：口不渴，喜欢喝热或冰水，不喜欢室温的水→寒热并结</p> <p>4、胃口：胃口好。</p> <p>5、大便：大便时便秘。</p> <p>6、小便：小便时黄</p> <p>7、排气多</p> <p>8、睡觉脚冷→胖，湿甚热不下达，此症状可忽略。</p> <p>9、是否仍喂奶：无，喂奶期间有月经→有些人喂奶期间会有月经</p>			
<p>望诊：两脚肾石点压不痛。</p> <p>耳诊：肾点压痛→肾结石</p> <p>舌诊：黄干厚</p>			
<p>诊断：肾结石，少阳症</p>			
<p>针灸处方：后溪申脉→颈背痛      外迎香透内迎香→鼻塞      三皇穴→经痛、肌肉无力      百会→全头痛</p>			
<p>中药处方：</p> <p>柴胡三钱 黄芩三钱 半夏三钱 生姜二片→小柴胡汤</p> <p>吴茱萸三钱 白附子三钱 勾陈三钱→头痛</p> <p>石膏二两 知母五钱→清心除烦减肥</p> <p>厚朴二钱 枳实二钱 大黄二钱→小承气汤(因患者有排气)</p> <p>辛夷三钱 菖蒲三钱 苍朮三钱→鼻塞流清鼻涕</p> <p>白芍五钱 茜草三钱 丹皮三钱 川芎三钱→经痛</p> <p>玉金五钱 茵陈三钱 栀子三钱→疏肝去黄去热</p> <p style="text-align: right;">拾付</p> <p style="text-align: right;">9—3碗</p> <p style="text-align: right;">早餐前及晚餐前各一碗</p>			

解说：

1、经痛可再针下血海 中脘 足三里

2、禁甜食，可多吃葡萄及海藻

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/3/7	
姓名	性别	出生年	来诊日期
141 Y,LY	男	~1972	2008/3/7
来诊原因：肺中多痰清不掉，睡不好睡不沉，起床觉得没睡饱，躁热，大便有时不成形有时成屑状，记忆力不好。			
问诊： 1、口渴：口不渴→肺寒 2、问汗：没盗汗。			
舌诊：淡白红 脉诊：一息四至，微浮弦缓（春脉） 眼诊：瞳孔大 瞳孔对光反应迟钝→肾阳不足			
诊断：肺中有痰			
中药处方： 半夏四钱 南星三钱→去痰去水 杏仁三钱→补肺津液 桔梗五钱 甘草三钱 →桔梗甘草汤 <div style="text-align: right;"> 贰付  6—2碗  早餐及晚餐后各一碗 </div> HT99(斑龙丸)→补肾 <div style="text-align: right;"> 中餐前及睡前各 30 粒 </div>			
解说：肝主动藏魂，肺主静藏魄，魄不守，静不下来则睡眠质量不佳，痰去掉睡眠时就不会打呼了			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 04/22/2008	
姓名 142-1 Y,J	性别: 女	年龄及体型 41岁, 中等	来诊日期: 04/22/2008
<b>来诊原因:</b> 胃胀气,. 牙龈出血(牙龈为胃经循行之处), 左环跳痛多年, 左膝冷痛. 左眼角干涩, 右肩扭伤右手无法反转(小肠经损伤). 右侧鼻塞半年. 双眼会突然刺痛, 双耳会痒. 右边颞侧头痛(胆经头痛). 1998 剖腹产后, 气无法上提之感, 赤带.			
<b>问诊:</b> 1、 睡眠佳 2、 口渴少 3、 喜热饮 (冷饮则胃不适)→胃寒 4、 便秘 排便不净之感→大肠热实 5、 小便深黄量少→大肠热实 6、 排气少, 腹胀气排不出 7、 暖气多 8、 胃口好 (不能多食, 食多则感肠胃无法蠕动)→胃寒 9、 手足冰冷			
<b>脉诊:</b> 洪弦数有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄干 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 胃寒, 大肠实热.			
<b>针灸处方:</b> 双侧 行间 侠溪→右侧胆经头痛、左下肢胆经 痛左环跳→左还跳痛 左合谷 右迎香→右侧鼻 塞左膝五针→左膝痛 左后溪→右肩小肠经损伤			

**中药处方：**

桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草三钱 当归二钱 木通三钱(大便不通) 细辛二钱

→病人手脚冰冷，当归四逆汤

吴茱萸三钱 干姜二钱→胃寒，且觉胃肠处有硬块，治以干姜替生姜

代赭石三钱→暖气多，故降气

厚朴二钱(暖气多) 枳实二钱 大黄二钱 芒硝三钱 (分三包, 冲服)→病人小便深黄便秘，兼不排气(宿便在直肠，降结肠处) 代表大肠内有燥矢，大承气汤症

两付九碗煮三碗 早晚饭前各一碗



**解说：**病人喜热饮，饮冷则不适。因其胃寒。便秘且小便深黄，则为大肠实热。两阳明经一为寒一为热，寒热交结则热气回逆。故此暖气多。病人早期便秘失治，日久则见寒热交结。病人有赤带，当先恢复其肠胃功能。则妇科病自愈，牙龈亦不再出血。

**备注：**禁食茶与开水以外之饮料 禁食人工糖制的甜品

倪医师病案纪录		初诊日期: 04/22/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
142-2 Y,J	女	41 岁 中 等	04/25/2008
<b>来诊原因:</b> 牙龈仍有出血, 右侧鼻塞, 下利, 胃胀(不适感由胃往下移). 暖气好转, 右肋微胀, 右侧胆俞穴位痛. 双臂膈痛, 腰眼痛. 左手中渚不舒. 左膝及左环跳痠. 掉发多, 右肩仍无法后转.			
<b>问诊:</b> 1、大便排出多, 颜色变黑, 略黏. (因有芒硝, 燥矢出) 2、小便不多仍偏黄. (仍有宿便) 3、手足仍冷. 脚已较暖, 手冷好转. 但左手指尖较冷. 4、月经刚停, 量少. 无痛经.			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
1、舌诊: 淡黄红, 有齿痕.			
<b>诊断:</b> 病好转, 但仍未尽去.			
<b>针灸处方:</b> 右中渚→对称治疗左手中渚之不舒 右胆石点→右胆俞穴痛 左太渊→治脉浮于肤表之阳虚兼治右肩的肺经痛 双足临泣→带脉痛 右行间 侠溪→左下肢胆经 痛左环跳→左还跳痛 左合谷 右迎香→右侧鼻 塞左膝五针→左膝痛 左后溪→右肩小肠经损伤			
<b>中药处方:</b> 同 4/22, 改大黄为三钱. <div style="text-align: right;">两付九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>解说:</b> 若病人小便色由深黄转成淡黄即表示宿便已出, 惟病人小便颜色仍偏黄, 故今日大黄比前方加重一钱.			
<b>备注:</b> 宜多食酸醋以清净胆经(米醋最佳)			

倪医师病案纪录		初诊日期: 04/22/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
142-3 Y,J	女	41 岁 中 等	04/28/2008
<b>来诊原因:</b> 腹腔有硬块(横结肠), 但较之前软, 胃胀难受 后背阳维脉痠、带脉酸, 双环跳(骨受病之初)痠, 左膝仍痠有冷感, 右章门仍胀. 一按此处, 则气胀、反逆出来, 之后稍纾 双下肢外侧麻(因久病则虚, 故麻) 双手前三指(手背)麻			
<b>问诊:</b> 1、大便颜色转为褐色, 不若之前黑. 一天二次, 量不多. 2、小便偏黄 (仍有宿便) 3、喜热饮 4、手仍冷, 足温 5、牙龈仍有少许出血 6、鼻塞减轻			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 如前 (胃寒, 大肠实热) 加关节风湿			
<b>针灸处方:</b> 如前 加外关→阳维脉 足临泣→带脉			
<b>中药处方:</b> 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草三钱 吴茱萸三钱 干姜二钱 当归二钱 木通三钱 细辛二钱→当归四逆汤加吴茱萸、干姜 代赭石三钱→降胃气 厚朴二钱 枳实二钱 大黄三钱 芒硝三钱(分三包, 烔尽)→大承气汤去腑实牛膝三钱→膝盖痛 麻黄三钱 炮附子三钱 白朮三钱 防风五钱 (加上上述的桂枝芍药炙甘草)→桂枝芍药知母汤(关节风湿) <div style="text-align: right;">拾付九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			

解说:
备注:

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/3/24	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
143-1 G,Y	女	1941 年出生 微丰腴	2008/3/24
<b>来诊原因：</b> 肝癌移转骨癌→病人本人不知道，陪同的家属私下告诉医师。一个月前曾发过腹水。有胃溃疡曾经出血过。目前服用降压剂因为肝区到胃的血管曾破裂出血，所以服用药物让血压下降，故患者血压低。			
<b>问诊：</b> 1、睡眠：很不好，晚上睡觉时因痛所以不好睡。 2、胃口：不太好。 3、大便：每日一次，色不黑→黑便为内出血。 4、小便：早上起床第一泡似茶，之后淡黄。 5、口渴：无，不想喝水→胃家寒。 6、疼痛：左腿痛，抽筋，自左环跳外侧至膝痛，晚上尤重。吃完牛肉后右肋下肝区疼痛。 7、足温度：大部分时候温。			
<b>脉诊：</b> 脉缓小无力。			
<b>望诊：</b> 手掌颜色偏红。 <b>舌诊：</b> 淡红干。 <b>眼诊：</b> 土区不错，木区有黑点→肝损伤，较好治，若木克土就不好，会胃口不好，水肿。瞳孔反应尚可			
<b>诊断：</b> 肝区黑点，肾阳不足，胃家寒			
<b>针灸处方：</b> 右侠谿 右申脉 左膝五针 左环跳			
<b>中药处方：</b> 吴茱萸三钱 干姜二钱→吴茱萸干姜汤 陈皮三钱 厚朴二钱 槟榔二钱 草果二钱→强胃气，开胃口 泽泻五钱白朮三钱白芍六钱茯苓五钱 伸筋草三钱→治脚抽筋 西洋参三钱 柴胡三钱 玉金五钱 炙鳖甲三钱 茜草三钱→清肝			
<div style="text-align: right;">三付</div> <div style="text-align: right;">9—3碗</div> <div style="text-align: right;">早餐前及晚餐前各一碗</div>			

**解说：**

吃四神汤加蔗糖当点心，保持水道通畅，预防腹水。

处方原则为清肝，通利三焦，防止腹水。

脚睡觉抽筋可在睡前喝 *cane sugar water*



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/24	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
143-2 Y,G	Female	66 岁, 微胖	2008/03/28
来诊原因: 肝癌复诊。前药即将服完。			
问诊: 1、睡眠: 好转一些 2、胃口: 没有改变, 无法吃多 3、小便: 色淡许多 4、右肋一点痛, 及后肋一点痛 (右) 5、大便: 每日行 6、体力: 好转许多, 心情好转许多 7、掌额温度: 手温额热 8、左膝及环跳痛去许多			
脉诊: 脉沈细			
望诊: 1、舌诊: 红干 2、眼诊: 肝区有白点, 黑点, 圈纹, 脾区大 (脾大迫胃, 胃口不好), 肾区反应好			
诊断: 少阴脉			
针灸处方: (右) 行间, 侠溪, (左) 环跳			
中药处方: (1) 四神汤 15包。 (2) 同 3/24方, 改炙鳖甲五钱→加强攻坚力量 量余同前不变。 十付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服 3/24 原方: 吴茱萸三钱, 干姜二钱, 陈皮三钱, 槟榔二钱, 草果二钱, 厚朴二钱 泽泻五钱, 白朮三钱, 茯苓五钱, 伸筋草三钱, 西洋参三钱, 柴胡三钱, 郁金五钱, 炙鳖甲三钱, 茜草三钱			



倪医师病案纪录		初诊日期: 4/25/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
144 Y,RJ	女	39 岁, 中等	4/25/2008
<b>来诊原因:</b> 1. 月经来前二周 脾气无法控制, 乳胀, 时左时右。经行之后, 头三日痛经 必须服止痛药, 经量多, 血块多, 鲜红色, 近五年来越来越重。 2. 如快速动作则心跳加速。			
<b>问诊:</b> 大便秘, 想便又不出, 腹痛且胀, 未尽感。 排气多 小便深黄。 口渴重喜热水。 胃口好。 睡不易入眠, 且身冷。 月经规则、准时, 经行约七日。经来前一周恶寒严重。 全身肌肉痛 右后跟痛。 半夜醒时喉中有痰阻。 双足冷, 手热。 易出汗 右耳无听力。 记忆差 有服用抗忧郁剂。 白天欲寐, 一坐下就睡着			
下焦实热, 小承气汤证 <div style="position: absolute; left: 540px; top: 330px; font-size: 40px;">}</div>			
<b>脉诊:</b> 脉沉细			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 白湿(胃家寒) 牙痕(下焦有瘀) 2、眼诊: 肾区过大, 肾阳不足, 肝脾失衡, 肝区损伤			
<b>诊断:</b> 少阴症 胃家寒 大肠燥热 肾阳不足 肝脾失衡			

**中药处方：**

麻黄三钱 炮附子三钱 细辛二钱→麻黄附子细辛汤针对少阴症

厚朴二钱 枳实二钱 大黄三钱→小承气汤

炙甘草五钱 白芍八钱→双足冷用去杖汤

干姜二钱→温胃家寒

柴胡三钱 郁金五钱 黄芩三钱→清肝疏木

当归二钱 川芎三钱 熟地三钱 炒麦芽五钱→四物汤加炒麦芽，帮助乳汁下行

泽泻五钱 茯苓五钱→令寒湿由小便利出

十付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗

**解说：**

1. 忧郁、心情不佳是肝木脾土失去平衡。
2. 此人已有寒热并结，较难治，病由少阴进入厥阴中。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/14	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
145 Z,A	Female	年轻，偏瘦	2008/03/14
<b>来诊原因：</b> （原红斑狼疮病人），血压高（180/130），服降压药后血压 150/90-100，血压高时头痛兼严重呕吐（两侧太阳穴），额热。西医医院检查肾功能剩下 35%，更早未服老师的中药之前肾功能是 20%			
<b>问诊：</b> 1、睡眠：好 2、胃口：好 3、口渴：尚好，喜冷饮 4、手足温度：双足温 5、生理期：月经正常 6、大便：每日一次 7、问汗：易出汗 8、头身：多时身觉热 9、晨起体力：好(欲查肾功能) 10、精神：上午精神尚好，下午有点累但还好			
<b>脉诊：</b> 弦数			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡黄湿 2、眼诊：肝区有圈纹；瞳孔反应慢且瞳孔比较大→肾阳不足(肾阳不足与此女之高血压有关) 3、身体：第五椎下无压痛（红斑狼疮已愈）			
<b>诊断：</b> 肾阳不足，足少阳经头痛兼呕吐 （西医检查肾功能仍余 35%，服食中药前仅余 20%）			
<b>中药处方：</b> 1. 汉唐-48（肾气丸，补肾阳）9两/40粒，早起一次盐汤服 2. 柴胡三钱，玉金五钱，半夏三钱，黄芩三钱，党参三钱，炙甘草三钱，大枣十枚，生姜两片 →小柴胡汤加玉金，入足少阳经兼止呕。 川芎三钱，白附子三钱 →治头痛。 炮附子四钱，补骨脂三钱，生地三钱，泽泻五钱，败龟板三钱，车前子三钱，桂枝四钱→入肾，补肾。 <div style="text-align: right;">十付，9→3 早晚餐前各服一碗</div>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
146 Z,V	男	58 岁; 有点胖	2008.3.14
来诊原因: 摄护腺问题一年了。足底痛。			
<b>问诊:</b> 双足冷。双手掌湿润不乾裂 → 摄护腺问题严重者手掌皮肤会乾裂, 因为下焦过寒心热返逆到手上, 手就会乾裂。喝冷饮则咳, 无痰出。口渴无。胃口好, 过重。大便很好, 一日两次。查其手热额热。腿有静脉曲张。			
脉诊: 脉洪数有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄湿 2、眼诊: 3、面部: 4、身体:			
腹诊:			
耳诊:			
诊断: 上热下寒			
针灸处方:			
<b>中药处方:</b> 苓甘五味姜辛半夏汤 茯苓5钱    炙甘草3钱    乾姜2钱    五味子3钱 半夏3钱    细辛2钱    乌药5钱    石 膏 2两 炮附子4钱    白芍8钱    川芎3钱    知 母 5钱 10帖 9碗水煮成3碗 早晚餐前各一碗 热药冷服			
<b>解说:</b> 1. 摄护腺有问题者都是下焦寒 → 故用乌药、细辛、炮附子来暖下焦 2. 腿有静脉曲张 → 芍药甘草附子汤 3. 胃口好, 想减重 → 白虎汤: 石膏、知母			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/01/29	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
147-1 Z,YX	F	35 岁	03/21/2008
<p>来诊原因：月经不正常流血，13 岁切除卵巢瘤，后闭经切错成盲肠，来月经不规则，有痛经，痔疮重，上次 2/3 来月经，这次 3 月初来，一点出血，服前 1/29 方当</p> <p>归芍药散后走路似乎要晕倒</p>			
<p>问诊：</p> <p>1、大便：便秘 2~3 天一次无不适感→寒实便秘</p> <p>2、小便：淡</p> <p>3、口渴：有，喜温饮</p> <p>4、手足温度：四肢冰冷</p> <p>5、生理期：月经不规则，有痛经，每月滴漏不止。此次经前乳房无胀感→经前无乳胀代表心脏力量不够，要用桂枝强心。</p> <p>6、睡眠：睡好</p> <p>7、胃口：好</p> <p>8、体力：差</p> <p>9、其他：肾俞会酸</p>			
脉诊：			
望诊：			
1、舌诊：淡黄红			
<p>中药处方：</p> <p>同 1/29 方，加细辛二钱，大黄三钱，桂枝三钱。 五付 9→3 bfb&amp;S</p> <p>1/29 方如下：</p> <p>熟地黄六钱、川芎三钱、阿胶三钱、炙甘草五钱、艾叶三钱、当归三钱、白芍四钱→胶艾汤</p> <p>知母五钱、干姜三钱、</p> <p>(大黄三钱)、炮附子三钱、(细辛二钱)→寒实便秘</p> <p>柴胡三钱、黄芩三钱、郁金五钱、酸枣仁三钱→清肝</p> <p>(当归三钱) 赤小豆三钱→痔</p> <p>疮黄连四钱 竹茹三钱→清虚</p> <p>热服时加生蛋黄一只</p>			

解说：

(1) 肝不藏血→故血逆行，是以经间滴漏不止。心不能生血→贫血

脾不能统血-->全身血液循环不畅，血会停滞于某处，故手足冰冷。

(2) 虚证滴漏->胶艾汤。

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
147-2 Z,YX	F	40+ 中 等	03272008
来诊原因: 经期不正常流血			
问诊: 1、大便: 每日行, 量不定, 服此方大便不难过, 不痛但排气多 2、手足温度: 仍冷到膝, 膝以下会酸 (需将寒气逼出由小便排出) (若足热子宫内无淤血) 3、口渴: 无 4、问汗: 有汗, 吃饭时出汗, 夜睡无汗, 较怕冷 5、睡眠: 睡时很冷 6、小便: 淡黄 7、生理期: 快来了, 痛经来自寒 8、其他: 上周六开始乳房胀, 昨日开始有些出血			
脉诊: 脉沈细			
望诊: 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊: 心区扁平: 心阳不足			
诊断: 里寒重仍有			
中药处方: 生附三钱(另包)、干姜二钱、炙甘草五钱→四逆汤证, 手足逆冷至膝 茜草三钱、桃仁三钱、丹皮三钱→活血化瘀, 用于痛经, 寒则凝久必有瘀 大黄二钱、细辛二钱→寒实便秘 白芍五钱、川芎三钱、当归三钱、熟地二钱、炒麦芽五钱→四物汤加炒麦芽退奶, 此用之乃在于使奶水完全下达子宫。			
解说:			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
147-3 Z,YX	F	37 中 等	04032008
<p>来诊原因: (月经之间不正常出血)</p> <p>服前方后, 手足温度上升, 口舌不麻,</p> <p>小便量增加一点, 出汗出得多(师: 寒水有化掉一些, 心功能回复之现象)</p> <p>有时膝盖以下特别寒, 有寒冷现象, 过一会儿又热(师: 身体心阳与里寒在相抗)</p> <p>身体累, 胳膊有抬不起之感, 有些晕眩感 (师: 身体在恢复, 药到了→药不瞑眩疾弗疗)</p> <p>服第一碗药后, 拉肚子(因寒水排出) 双膝以下仍有寒冷的现象。</p>			
<p>问诊:</p> <p>1、手足温度: 仍冷, 但比以前较好</p> <p>2、小便: 量增加, 色仍很淡</p> <p>3、问汗: 汗出较多</p> <p>4、大便: 仍有水利</p> <p>5、生理期: 月经尚好仍有血块在, 月经提前来 (月经来, 因寒去, 经血即代谢出来)</p>			
脉诊: 脉细小无力 (少阴证)			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡黄(师: 寒已去掉许多)</p>			
诊断: 里寒仍有			
<p>中药处方:</p> <p>当归四逆汤 6 →手足仍冷, 大便仍未正常。</p> <p>麻黄 2、炮附子 2、细辛 1→脉细小无力(少阴证)</p> <p style="text-align: right;">400粉    三餐前各三茶匙</p>			

**解说：**

**1、**服完药后，若特别容易饿→心功能回复。

腑病，隔日中午饿；脏病，夜间肚子饿→病要好了。

**2、**去里寒的药→生附子。生附子是去由于心阳不足造成的里寒，当归四逆汤是去血虚造成的里寒。

**3、**心主五液，心功能回复时，小便量增加，四肢逆冷

去。寒热不去→可能会造成类风湿性关节炎

心功能不强时→奶水不能完全下达子宫，由月经出；或已无月经妇女一日没有两次大便以上者，均有造成七种癌之可能。(乳癌、脑瘤、血癌、肺癌、

Lupus、肝癌)

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
147-4 Z,YX	女	中等	05/02/2008
来诊原因:			
服前方后, 双膝下仍有冷(非持续性), 天气冷, 便觉寒, 有时又觉热.			
问诊:			
1、便秘, 二至三天一次. (病人前方服用当归四逆汤, 当归润肠, 木通利大便但病人仍便秘).			
2、胃口很好			
3、睡眠尚好			
4、口渴少 (因有寒)			
5、月经尚未至, 但乳房已有涨感. (女子欲停止哺乳时, 或月经来前乳房涨满时, 可以四物汤加炒麦芽退奶).			
6、平时月经有血块(少腹寒冷)			
7、小便淡黄有时深(当归四逆汤治寒症, 但病人时有小便深黄, 表阳明热. 为承气汤症. 故寒药不治其热实便秘)			
8、排气不多			
9、多数觉寒			
10、不觉恶心 (病人便秘, 舌淡黄但多数觉寒. 不觉燥热, 无恶心. 故不考虑大柴胡汤症)			
11、无汗, 服四逆汤(3/27 方)时有流汗且渴饮水多			
12、总是左颊(胃经)过敏			
脉诊: 细小无力			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄红			
诊断: 阳明燥实兼心阳不足			

**中药处方：**

生附子三钱 干姜二钱 炙甘草五钱→四逆汤

白芍五钱 茜草三钱 桃仁三钱(月经有血块) 丹皮三钱 川芎三钱 当归三钱→

月经将至，活血、去瘀、补血

大黄三钱→去实

细辛二钱

炒麦芽五钱→助排净奶水

熟地三钱 泽泻五钱→补肾

(不加白朮茯苓，怕胃口大开)

十付 九碗煮三碗 早晚餐前各一碗

**解说：**

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
148 W,YA	F	57 岁	20080325(女儿代诊 问, 人未至现场)
来诊原因: 肝指数高, 小便泡沫多, 血糖指数 110, 易倦怠, 胃暖气。			
问诊: 1、胃口: 胃不适, 会暖气。 2、大便: 正常 3、小便: 气泡多。 4、口渴: 口渴重 5、体力: 易疲倦			
脉诊:			
诊断:			
中药处方: 柴胡三钱、郁金三钱、黄芩三钱→清肝 茵陈三钱、栀子三钱→去黄, 可降肝指数 茜草三钱→攻肝家之实 补骨脂三钱、败龟板三钱→补肾阴 泽泻五钱→利尿, 以利肾阳功能运行 天花五钱→生津止渴 旋覆花三钱、代赭石三钱→胃酸反逆 炙甘草三钱、桂枝三钱→强心, 治疗心动悸 生地三钱→补肾阴、止渴 青皮三钱、枳实三钱→宽胸理气 细辛二钱、乌药五钱→将心火导入小肠, 温下焦之寒, 治频尿。			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/08	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
149 Y,W	男	68 岁，高大胖	2008/04/15
<b>来诊原因：</b> 右环跳痛仍延足太阳膀胱经而下 右膝仍痛，上次针后无痛直至今晨。 师云：隔一天针一次才能保证止痛效果			
<b>问诊：</b> 1、 睡眠：嗜眠好转 2、 大便：仍有下利 3、 睡好转 4、 胃口：下降许多，体重掉了 8 磅 5、 已停止所有西药，未服药血糖约 145-154 6、 重听			
<b>诊断：</b>			
<b>针灸处方：</b> 右膝五针、左肩髃(→对右环跳，对称疗法)、左委中、左阴谷、右膝关、右环跳(呼吸补法，不留针)			
<b>中药处方：</b> 1. 同4/8方 十付 2. HT-99(斑龙丸)一斤 午餐前及睡觉前各30粒			
<b>解说：</b> 病患因催乳素分泌过多抑制雄性激素而性欲下降，故给予 HT-99。			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/11	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
150 Z,ED	女	40+, 中等	03/11/2008
来诊原因:			
1. 夜间盗汗、频尿、不易入眠约一个多月			
问诊:			
1. 口干舌燥、喉咙处觉得热热的(因肺寒, 阳不入阴, 阳反逆故), 喜热饮			
2. 眼球觉胀痛→表寒, 受风故经络紧			
3. 咳嗽、咽痒、哽白痰、气粗			
4. 怕风、怕冷、吹风会头痛→表虚, 桂枝汤			
5. 右肩紧、右膏肓痛、像绳子由前绑到后→阳维脉			
6. 睡时身热			
7. 掌色黄、深红			
脉诊: 无浮			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄干			
2、眼诊: 胰区大, 肾区大反应差, 肝区圈纹			
诊断: 肺家寒证, 肝受损, 右肾较差			
针灸处方:			
右膏肓放血			
左外关→右阳维脉			
右肩井、左足三里→右肩紧			
中药处方: 苓甘五味姜辛汤(肺内有水气并非真的有停水)			
茯苓五钱 炙甘草三钱 五味子三钱 干姜二钱 细辛二钱→因渴, 故不用半夏			
桂枝三钱 白芍三钱 生姜二片 大枣十枚			
龙骨三钱 牡蛎五钱→止盗汗			
生地三钱→增津液			
乌药三钱→温肾, 治尿频			
五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			
解说:			
肺藏魄主静, 肺有问题、无法静, 所以病人睡不好。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/3/21	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
003-1 B,YR	女	72岁 身材中等	2008/3/21
<p><b>来诊原因：</b>饭后气逆，暖气才觉舒适已十年。喝完水也会嗝气上来。无呕酸。小便频尿时血尿(痛)，倪师问：「当你尿痛时你觉得是前面膀胱痛或是后面肾区骨盆区痛？」答：「前面膀胱少腹痛」(倪师曰：「血尿会痛比不痛好，血尿又不痛的很多是癌症。」)</p> <p>右膝关节有时会痛，左膝不痛。后腰脊椎因蹲下而骨折。脸部左侧撞伤后，右脸无汗，右半身汗亦少。病人自诉服多种维他命许多年，服用骨质疏松药三年。54岁停经。</p>			
<p><b>问诊：</b></p> <p>1、睡眠：不深。只能睡 2~4 个小时，然后就半梦半醒</p> <p>2、胃口：好。</p> <p>3、大便：每日行，不易出，出则硬块(若吃抗生素治尿血则便秘加重)。</p> <p>4、小便：频尿且尿血会痛。</p> <p>5、口渴：有，温饮。晚上口干。</p> <p>6、手足温度：双足温。</p> <p>12、其他：短期记忆力差(肾!)。</p>			
<b>脉诊：</b> 肾脉重按则无，表示没有实证。如果重按仍有乃是实证			
<p><b>望诊：</b></p> <p>1、舌诊：外围一圈色红无苔，中央淡黄湿。</p> <p>2、眼诊：脾区过小，右眼肾区变形，心包有痰湿。瞳孔对光反应尚可。</p>			
<b>耳诊：</b> 右耳肾区压痛。			
<b>诊断：</b> 右肾变形、肾家寒湿、骨伤、尺脉无力。			
<b>针灸处方：</b>			
<p><b>中药处方：</b></p> <p>1、旋覆花三钱 代赭石三钱 厚朴二钱 干姜二钱 吴茱萸二钱  细辛二钱 乌药四钱  猪苓三钱 滑石五钱 茯苓五钱 泽泻五钱 阿胶三钱→猪苓汤  补骨脂三钱 牡蛎一两→补肾补钙补骨质</p> <p style="text-align: right;">五付 九碗水煮三碗 早晚饭前</p> <p>2、HT-89健筋骨丸六两 30X2 午饭与睡觉前</p>			
<b>解说：</b>			



备注:



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
B, Y-R	F		03/27/2008
来诊原因: 服前方后, 胃酸产生。(倪师: 中药不可能产生胃酸, 此必定是因为前方将胃修补好, 但病人不注意饮食所致。)			
问诊: 1、睡眠: 反而不好。 2、大便: 每日行。褐色。 3、小便: 仍有尿急的症状。 4、手足温度: 双足不冷。 5、其他: 右膝痛仍有。腰痛仍有(肾石点无压痛)。			
望诊: 1、舌诊: 淡黄湿。 2、眼诊: 心区偏大。(阳不足, 则无法固守阴, 故心区偏大) 3、面部: 脸上长肝斑。			
诊断: 心阳不足, 右肾形不好。			
针灸处方: 左合谷 右太阳 右颊车 右地仓→针对其右半边脸无汗 中脘 公孙 内关→胃 右膝五针 →右膝盖痛 左足三里 左肩井→其左半身车祸中伤到, 故用下此二穴除胸腔瘀血 肾俞 京门 心俞 肺俞→补肾 神门→安眠			
中药处方: 旋覆花三钱 代赭石三钱 吴茱萸二钱 干姜二钱→制酸降逆 细辛二钱 乌药五钱→温下焦, 治尿急 黄芩三钱 阿胶三钱 黄连二钱 白芍五钱→补心血, 安眠柴 胡三钱 郁金五钱 龙胆草五钱→疏肝, 重用龙胆草解肝毒 白芷三钱 麦冬三钱 西洋参三钱→生金水, 润肺, 肺主皮毛, 故能润皮肤 补骨脂三钱 泽泻五钱→补肾 桂枝三钱 炙甘草三钱→强心阳 三七三钱 续断三钱→活血化瘀, 伤科用			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/21	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
003-3 B, YR	F	1936	2008/04/03
<b>来诊原因：</b> 服前方后回诊。右膝打太极拳时某一动作才会痛，平常走路上下楼梯都不痛。→二选一，1.不打打极拳 2.痛打到不痛。			
<b>问诊</b> <b>手足温度：</b> 手足温。 <b>胃口：</b> 饭后仍逆气。 <b>小便：</b> 尿急仍有。 <b>睡眠：</b> 改善。(因为清肝) <b>问汗：</b> 右侧脸仍无汗出，右额上方有潮湿感。 <b>口渴：</b> 无。 <b>头身：</b> 睡时常温。 <b>疼痛：</b> 右膝仍痛。 <b>大便：</b> 近来不尽出。肚子不痛。 <b>小便颜色：</b> 淡黄色。 <b>喝水：</b> 温饮。 <b>体力：</b> 好转中。 <b>其他：</b> 腰背痛好转。自诉听到水声则想要小便(同气相求)。(师问：肌肉是否有跳动。答：否。师曰：用半夏即可。)			
<b>脉诊：</b> 脉沉有力。			
<b>望诊：</b> <b>1、舌诊：</b> 淡黄湿。			
<b>诊断：</b> 中焦有寒水。(在心与小肠之间)			
<b>中药处方：</b> 旋覆花三 代赭石三 半夏三 干姜二(半夏去水、干姜去 寒) 柴胡三 郁金五 黄芩三 龙胆草三 枳实三 大黄二 三七三 续断三 桂枝四 白芍四 炙甘草三 大枣十枚 生姜二			
			四百粉量 三餐饭前三茶匙
<b>解说：</b>			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
007-1 B, B	女	57 稍胖	4/2/2008
来诊原因: 更年期身热,晨起有呕感,低头时也有呕感,右腿时感无力,痛感时而在皮时而在关节,心悸较上次改善。			
问诊: 有吃甜食吗?答:「长期没有吃甜食」 睡眠好 大便好 睡时身热多汗 感觉体力差,记忆不佳。口渴尚好,喜温饮 双足温 小便正常			
脉诊: 虚缓无力			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄湿裂痕			
诊断: 胃家微寒			
针灸处方:			
中药处方: 温经汤粉 5 加半夏 1 粉剂 100 克 三餐前 三茶匙			
解说: 1. 此女没有呕酸且长期没吃甜食,故非旋覆代赭证。他会恶心是因为停经后奶水无法进入子宫,若停聚中焦造成呕,温经汤常用于更年期女性。子宫有血块,造成心热反逆的现象,方中吴茱萸亦可止呕。 2. 吴茱萸可暖肝,肝经络过子宫(生殖器)故吴茱萸可温暖子宫。另外肝有问题引起的恶心呕吐都会用到吴茱萸。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/02	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
007-2 B, B	女	57 岁 稍 胖	2008/05/28
来诊原因： 更年期身热			
问诊： 1、睡眠： 2、胃口：无 3、大便：无 4、小便：淡白 5、口渴：无 8、问汗：有 10、头身：有头痛 12、其他：无恶心了，鼻炎仍有，有很多痰出，无咳嗽，无寒热感，无恶风			
脉诊：稍浮缓			
望诊： 1、舌诊： 2、眼诊： 3、面部： 4、身体：			
腹诊：			
耳诊：			
诊断：太阳表证 中风			
中药处方： 桂枝 四钱，白芍 四钱，炙甘草 三钱，大枣 十枚，生姜 二片→ 辛夷 二钱，菖蒲 三钱，苍朮 三钱→ 白附子 二钱，川芎 三钱→			
解说： 病人从少阳证走到太阳证。 虽无恶风，但脉浮缓、有汗出，就可以用桂枝汤了。 白附子对风痛（头痛游走不定）尤其好。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/10	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
008-1 B, S	女	59 岁, 过胖	2008/03/10
<b>来诊原因:</b> 1. 三十年前左乳囊肿开过刀 2. 二十年前左乳脂肪瘤开过刀 3. 左腋很里面的淋巴结肿大(触诊: 表面光滑、可移动, 为良性)			
<b>问诊:</b> 1. 睡不好 2. 不易汗 3. 身多热(更年期), 但无汗 4. 大便每日 5. 双足温 6. 左乳头周围硬块约 5X5cm, 表面光滑			
<b>脉诊:</b> 左脉小, 右脉大→女子应左脉大于右, 因左血右气			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄湿			
<b>诊断:</b> 血虚, 温经汤证			
<b>中药处方:</b> 吴茱萸三钱 当归二钱 川芎三钱 白芍三钱 熟地二钱 阿胶三钱(分三包烱尽) 黄芩三钱 黄柏二钱 酸枣仁三钱 防己五钱 牡蛎一两 瓦楞子五钱 桂枝三钱 炙甘草三钱 炒麦芽五钱 小麦五钱 大枣十枚 五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			
<b>解说:</b> 1. 牡蛎 瓦楞子→咸能软坚, 攻乳房肿块 2. 四物汤加炒麦芽可以消除乳房肿块			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/10	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
008-2 B, S	女	59 岁, 过胖	2008/03/10
<b>来诊原因:</b> 1. 三十年前左乳囊肿开过刀 2. 二十年前左乳脂肪瘤开过刀 3. 左腋很里面的淋巴结肿大(触诊: 表面光滑、可移动, 为良性) 4. 无原因易忧郁伤心 5. 喝奶类会指节痛			
<b>问诊:</b> 1. 睡不好 2. 不易汗 3. 身多热(更年期), 但无汗 4. 大便每日行 5. 双足温 6. 睡时感身热或冷: 感身热 7. 左乳头周围硬块约 5X5cm, 表面光滑			
<b>脉诊:</b> 左脉小, 右脉大→女子应左脉大于右, 因左主血右主气			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄湿			
<b>诊断:</b> 血虚, 温经汤证			
<b>中药处方:</b> 吴茱萸三钱 当归二钱 川芎三钱 白芍三钱 熟地二钱 阿胶三钱(分三包烊尽) 黄芩三钱 黄柏二钱 酸枣仁三钱 防己五钱 牡蛎一两 瓦楞子五钱 桂枝三钱 炙甘草三钱 炒麦芽五钱 小麦五钱 大枣十枚 五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			
<b>解说:</b> 1. 方中含四物汤与炒麦芽, 可使奶水往下而不会累积于乳房 2. 牡蛎与瓦楞子味咸可软坚散结, 治疗乳房内结块 3. 甘麦大枣汤治疗她无原因忧郁伤心			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/10	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Brown, Sandra	女	59 岁, 过胖	2008/03/17
<b>来诊原因:</b> 1. 服前方后, 身热退, 进步中 2. 背第十一至第十四椎痛, 因作园艺工作			
<b>问诊:</b> 1. 睡好转 2. 思虑无法集中, 情绪较好 3. 有带下(之前忘了说) 4. 感觉左腋下的淋巴结肿已缩小 5. 左乳中硬块较软了 6. 体力仍差 7. 因牙龈痛, 有服抗生素			
<b>脉诊:</b> 脉缓有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄湿 2、眼诊: 肾区反应较差, 胰区稍大, 肝区有褐点、破洞			
<b>诊断:</b> 肾阳不足, 且肝积毒→所以体力仍差			
<b>中药处方:</b> 效不更方 同 3/10方加 补骨脂三钱 泽泻五钱 败龟板三钱 郁金三钱 栀子三钱 十付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080310	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
008-3 B, S	女	59 岁, 中等	20080415
来诊原因:			
1. 服前方后, 左乳硬块软且小, 左腋淋巴肿已无感觉			
问诊:			
1. 大便仍秘, 时隔日行→停经妇女仍会制造奶水, 须令其至少一日大便二次, 助排净奶水。			
2. 小便中黄			
3. 睡很好			
4. 体力好			
5. 牙龈萎缩			
脉诊: 有力			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄湿			
诊断: 病人进步许多			
中药处方:			
1. 同 3/10 方			
吴茱萸三钱 当归二钱 川芎三钱 白芍三钱 熟地二钱 阿胶三钱(分三包烱尽)桂枝三钱 炙甘草三钱→温经汤加减			
黄芩三钱 黄柏二钱→去热			
酸枣仁三钱→酸入肝, 收血			
防己五钱→入三焦			
牡蛎一两 瓦楞子五钱→软坚			
炒麦芽五钱→退乳			
小麦五钱 大枣十枚→甘麦大枣汤			
加			
败龟板三钱 补骨脂三钱 泽泻五钱→滋肾阴			
郁金三钱→疏肝郁气			
梔子三钱→清虚热			
大黄五钱(增加剂量) 厚朴二钱→去实			
五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			
2. 刷牙粉 一日二次			
解说:			

备注:

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
008-5 B, S	女	中等	05/16/2008
来诊原因:			
<p>问 诊:</p> <p>服前方后</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、睡有时醒,因更年期身热 (病人时常睡前进食 宜戒之, 虚比实好)</li> <li>2、身热. (但更年期潮热已退许多)</li> <li>3、大便有时一日两次, 有时又无.(上方含大黄五钱)</li> <li>4、胃口好, 味觉好.</li> <li>5、小便深黄 (仍有宿便)</li> <li>6、口渴尚好 (时忘记饮水, 表流汗少)</li> <li>7、双足热</li> <li>8、体力好</li> <li>9、下背时紧</li> <li>10、左乳头下之硬块缩小</li> <li>11、近日排气不多</li> </ol>			
脉诊: 尺脉沉有力 (仍有宿便)			
望诊:			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1、舌诊: 黄湿有裂痕</li> <li>2、眼诊: 肾阳已动</li> </ol>			
诊断: 仍有宿食在大肠中			
针灸处方:			
<p>中药处方: 同 3/10 方 加败龟板三钱 补骨脂三钱 (病人喜劳力工作, 常腰痠背痛此为肾虚→补肾)</p> <p>大黄五钱 泽泻五钱 玉金三钱 梔子三钱 厚朴二钱</p> <p style="text-align: right;">十付十二碗煮成四碗 早晚餐前各一碗</p>			
<p>解说: 小便深黄亦可见于劳力工作较多的人, 因出汗多(汗尿同源)故致之。需分别其与宿便之差异。</p> <p>她晚上会忘记喝水, 代表他没有流太多汗, 津液未丧失故不口渴, 此时他小便黄是内有宿便。</p>			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/13	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-01 C, M	女	37,中等	2008/03/13
<b>来诊原因:</b> 1. 怕冷, 只能吃热的食物, 若喝冷水会全身痛→寒! 2. 颈部及手足关节痛→寒则缩, 热则张 3. 经痛			
<b>问诊:</b> 1. 易汗出→表虚用炮附子 2. 大便每日行 3. 小便淡黄, 时深黄→寒热并结, 但可能为假热, 故舍热象 4. 手足时冷时热→还不是很寒 5. 月经一般延后几天(以前是季经)→里寒 6. 无恶心 7. 正值经期第六天(一般来七天), 有经痛→正是治疗的好时机			
<b>脉诊:</b> 细(寒)弦(水)			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄红→可能为假热, 故舍热象			
<b>诊断:</b> 里寒且湿			
<b>针灸处方:</b> 三阴交, 血海→止经痛			
<b>中药处方:</b> 炮附子四钱(去寒) 白朮三钱(去湿) 桂枝五钱(去风) 炙甘草三钱→甘草附子汤 吴茱萸三钱 干姜二钱→去胃寒 白芍六钱→止少腹痛 茜草三钱 川芎三钱→活血化瘀 当归二钱 细辛二钱→合前药成当归四逆汤 <div style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前服一晚</div>			
<b>解说:</b> 若病人无汗里寒, 则改用生附子。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/13	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-02 C, M	女	37 中等	2008/3/13
<b>来诊原因:</b> 1. 怕冷, 只能吃热的食物, 若喝冷水会全身痛→寒! 2. 颈部及手足关节痛→寒则缩, 热则张 3. 经痛			
<b>问诊:</b> 1. 易汗出→表虚故风寒湿之邪易进入人体, 用炮附子固表 2. 大便每日行 3. 小便淡黄, 时深黄→寒热并结, 但可能为假热, 故舍热象 4. 手足时冷时热→还不是很寒 5. 月经一般延后几天(以前是季经)→里寒 6. 无恶心 7. 正值经期第六天(一般来七天), 有经痛→正是治疗的好时机			
<b>脉诊:</b> 细(寒)弦(水)			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄红→可能为假热, 故舍热象			
<b>诊断:</b> 里寒且湿			
<b>针灸处方:</b> 三阴交, 血海→止经痛			
<b>中药处方:</b> 炮附子四钱(去寒) 白朮三钱(去湿) 桂枝五钱(去风) 炙甘草三钱→甘草附子汤 吴茱萸三钱 干姜二钱→去胃寒 白芍六钱→止少腹痛 茜草三钱 川芎三钱→活血化瘀 当归二钱 细辛二钱→合前药成当归四逆汤 <div style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前服一晚</div>			
<b>解说:</b> 1. 若病人无汗里寒, 则改用生附子。 2. 患者服药后小便应会变多, 此乃寒湿从小便而去之故。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/13	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Chen, Ming	女	37 岁, 中等	2008/3/18
<b>来诊原因:</b> 服药后数小时内关节痛好转, 之后又痛→药力不足。自述服药后有头晕→代表药作用到了, 药不瞑眩疾弗瘳。			
<b>问诊:</b> 1. 汗出减少中→表虚汗出, 用炮附子固表 2. 小便服药后数小时中淡白, 之后又变黄、混浊 3. 手足仍冷些 4. 身体仍冷 5. 有渴(原口干不渴)→今日乃第二诊, 若患者服上次开的方后仍不口渴则代表有里寒, 有里寒就得改用生附子。 6. 经期已结束 7. 大便较细些			
<b>脉诊:</b> 脉细小			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄白湿厚→寒热并结			
<b>诊断:</b> 表虚仍有			
<b>中药处方: 基本用原方加重剂量</b> 炮附子六钱(加重) 白朮四钱(加重) 桂枝五钱 炙甘草五钱 干姜二钱 吴茱萸三钱 白芍五钱 茜草三钱 川芎三钱 当归三钱 木通三钱 细辛二钱 <div style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/13	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Chen, Ming	女	37岁 中等	2008/3/24
<b>来诊原因：</b> 服药后关节痛去了→祛风寒湿药到了 但很恶风，自觉风由项后、腰后、及少腹灌入→表虚，前方无固表药			
<b>问诊：</b> 1. 手足心干燥热且出汗，其他无汗了 2. 睡好 3. 胃口好，每次食后则胀气，梗气般难过，无恶心 4. 大便每天一次仍稀→体内仍有寒湿，色黄褐 5. 小便淡黄至中黄			
<b>脉诊：</b>			
<b>望诊：</b>			
1、舌诊：淡黄湿			
<b>诊断：</b>			
<b>中药处方：</b> 1. 同 3/18 方 <div style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div> 2. 黄耆一两→重用固表行气 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草三钱 大枣十枚 生姜二片→调和阴阳 旋覆花三钱 代赭石三钱→制酸降逆气 五付 九碗煮三碗 早晚饭后各一碗			
<b>解说：</b>			
<b>备注：</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期：20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-03 C, M	女	37, 中等	20080328
来诊原因： 服前方后			
问诊： 1. 仍恶风，右侧较重，仍恶寒且痛，左侧很好；自觉背后“进风口”变小了 2. 睡不易入眠→大病初愈虚热造成，栀子豉汤 3. 胃口平平 4. 大便每日行，一日二、三次 5. 关节仍一点痛 6. 自觉冷时易出汗，较之前改善了→表阳虚，需增加炮附子、黄耆 7. 手凉额热、肌肤湿			
脉诊：			
望诊：			
1、舌诊：黄厚湿			
诊断：虚热			
中药处方： 栀子四钱 豆豉三钱→栀子豉汤 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草三钱 大枣十枚 生姜二片→桂枝汤，调和阴阳 炮附子六钱→敛汗收表 黄耆一两→行气固表 白朮五钱→去湿 <div style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
解说：			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-04 C, M	女	37 岁, 中等	20080402
<b>来诊原因:</b> 服前方后, 前两天全身微湿黏(clammy); 有湿气时, 关节仍痛, 湿气退即好→关节之湿排出			
<b>问诊:</b> 1. 仍怕风 2. 月经应 04/05来(以前来之前会觉得特别冷) 3. 手足有时仍很冷 4. 睡不好, 因消化不好, 腹胀→+吴茱萸、干姜 5. 大便有未尽感 6. 小便量少、次数多、色白、未尽感→肾着汤 7. 口渴有, 喜饮室温水, 口唇干			
<b>脉诊:</b> 稍浮, 重按无力, 肌肤湿润			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄厚→仍有湿热			
<b>诊断:</b> 里寒仍有			
<b>中药处方:</b> 当归四逆汤加吴茱萸干姜、肾着汤、甘草附子汤 吴茱萸三钱 干姜二钱 桂枝五钱 白芍五钱 炙甘草三钱 木通三钱 当归三钱 细辛二钱 大枣十枚 白朮三钱 茯苓五钱 猪苓三钱→去湿, 使湿由小便出 泽泻五钱 补骨脂三钱→补肾 炮附子五钱→去寒 <div style="text-align: right;">五付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-05 C, M	女	37 岁, 中等	20080409
<b>来诊原因:</b> 服前方头几天关节不痛, 后来觉更怕冷(表仍虚), 风吹进体内出不去, 下半身较明显, 关节仍痛→目前仍靠药力抗病, 故药力过后症仍在, 须提升病人自体的抗病能力。			
<b>问诊:</b> 1. 胃胀气好转→因有吴茱萸、干姜 2. 睡仍不好 3. 心口闷、吸不上气 4. 有汗, 手足汗多 5. 腿、手内侧面, 及少腹(女子腹为阴)皆冷 6. 体力不足 7. 大便一日一次 8. 小便只有一次量多, 余则量无增加 9. 右侧(女子右侧为阳)胸、腹腔觉空虚感→气虚+黄耆 10. 关节仍有痛			
<b>脉诊:</b> 沉细无力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 白湿厚			
<b>诊断:</b> 阴寒仍在			
<b>中药处方:</b> 生附子三钱(另包) 干姜二钱 炙甘草三钱→四逆汤, 用阳药及热药去阴寒 枳实三钱→开心气 吴茱萸二钱→温胃寒 炮附子五钱 桂枝五钱 白朮五钱→甘草附子汤 茯苓五钱 泽泻六钱→令寒湿由小便去 黄耆六钱→补气虚 <div style="text-align: right;">二付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-06 C, M	女	37 岁, 中等	20080411
<b>来诊原因:</b> 服前方后, 舌一点麻→ <b>勿再增加剂量</b> 仍会冷, 觉冷由体内出来; 吃热的食物会出很多汗。			
<b>问诊:</b> 1. 小便意强, 但量不多, 次数增加 2. 手凉, 较不冰了 3. 睡不好, 睡的时间短 4. 脉浮起→ <b>阳回头</b>			
<b>脉诊:</b> 里寒开始退(仍有寒湿)			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡黄白厚			
<b>诊断:</b> 阴寒仍在			
<b>中药处方:</b> 同 4/9 方: 生附子三钱(另包) 干姜二钱 炙甘草三钱→ <b>四逆汤</b> , 用阳药及热药去阴寒 枳实三钱→ <b>开心气</b> 吴茱萸二钱→ <b>温胃寒</b> 炮附子五钱 桂枝五钱 白朮五钱→ <b>甘草附子汤</b> 茯苓五钱 泽泻六钱→ <b>令寒湿由小便去</b> 黄耆六钱→ <b>补气虚</b> 加 防己五钱→ <b>入三焦猪</b> 苓三钱→ <b>利下焦水</b> 二付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗			
<b>解说:</b> 1. <b>寒尽出后, 收尾可用黄耆建中汤, 做个”金钟罩”!</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-07 C, M	女	37 岁, 中等	20080414
来诊原因: 服前方后, 觉冷由心脏处发出来			
问诊: 1. 4/12月经来, 此次延后一周(寒), 值经期第三天(每次来七天), 以前经前会觉特别冷, 且经痛甚、血块多, 现痛减少许多, 量好、无血块(热药将寒化去)。 2. 小便量多一些 3. 手及膝关节痛好转, 右环跳关节处仍痛→离心远的关节好转, 离心近之环跳仍未好, 且环跳为骨之使, 表示骨已伤到。 4. 咽中总有清白痰, 无咳→肺家寒 5. 手凉但不冰了。腿冷→上方无白芍, 此次加白芍			
脉诊: 脉浮起来了			
望诊: 1、舌诊: 淡白红			
诊断:			
中药处方: 同 4/9 方: 改 干姜三钱→肺家寒, 加重干姜由二改三钱 加 防己五钱(入三焦) 猪苓三钱(利下焦水)→之前有便意但尿量不多, 故加补骨脂五钱(补肾) 牡蛎五钱(补钙)→骨已伤, 故加之 白芍五钱→与桂枝等量, 平衡阴阳 二付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗			
解说: 1. 此人之前已服了那么多治风湿关节痛的方药了, 手膝关节痛皆好转, 但环跳痛没改善, 应是骨有伤所致, 应用牡蛎补肾(钙), 补骨脂补肾。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-08 C, M	女	37 岁, 中等	20080418
来诊原因: 服前方后,			
问诊: 1. 恶风仍有, 觉身上的''进风口''变多, 原来仅项后、腰后, 现连命门处、膝、踝关节内侧均有→脾经, 桂枝汤解肌健脾阳 2. 手仍凉 3. 月经刚停 4. 关节仍有一点痛 5. 口唇干, 但体内不觉得渴 6. 自觉体内温度比体表低, 且对外界温度变化调整慢 7. 大便隔日一行→小肠(红肠)蠕动慢, 非因津液不足(羊矢便), 且前方已令其温度回, 此为血不足, 故要加当归、木通 8. 精力很差, 总要睡 9. 说话稍多即累			
脉诊: 右脉微细→少阴证; 左脉弦细→寒			
望诊:			
1、舌诊:			
诊断:			
中药处方: 当归四逆汤合麻黄附子细辛汤加减 桂枝六钱 白芍六钱 炙甘草五钱 大枣十枚 当归三钱 木通三钱 细辛二钱(温下焦阳) 白朮五钱→去湿, 合炙甘草、桂枝、炮附子为甘草附子汤, 去风寒湿三痹 炮附子四钱→敛表阳, 防麻黄宣肺发表太过 麻黄三钱→宣肺开表, 肺主阳气; 此人肺气不足, 故欲寐 二付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗			
解说: 1.麻黄附子细辛汤: 细辛温下焦阳, 小肠温度一上升, 气化大肠中津液至肺, 麻黄再将其宣发至表, 炮附子同时固表, 三药合并另肺阳回头, 阳一回来, 精神就好了!			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-09 C, M	女	37 岁, 中等	20080423
来诊原因: 服前方后,			
问诊: 1. 大便有时仍无 2. 人很累, 全身虚弱无力 3. 服药后前二天小便量特别多, 昨天开始量不多, 色淡白 4. 仍有恶寒现象, 上半身都冷, 眼觉干涩 5. 睡不好, 更想睡, 但睡不着→去麻黄 6. 原先右侧较多肌肉痛处更胀痛 7. 胃口平平, 不大饿, 只吃两餐, 好像肠子不动, 且有不定处的腹痛(一直都有此问题) 8. 双足冷 9. 早上 7-9 点(胃经流注)必须睡, 否则一整天没精神→胃气不足 10. 右腋下有一痛点 11. 口渴无, 但口干 12. 最近服药中无汗出→因炮附子敛汗, 但寒并未由小便出, 故出现游走性疼痛 13. 下腹部最冷 14. 4/18 月经本将结束, 拖至 4/21 才结束。			
脉诊: 脉弦细→里寒仍有			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄湿			
诊断: 胃气不足, 里寒仍有、没有排出, 都在右侧			

**中药处方：**

桂枝五钱 白芍五钱 炙甘草五钱 大枣十枚 当归三钱 木通三钱 细辛二钱→**当归四逆汤**

陈皮三钱 白朮四钱→**健脾胃**

茯苓五钱 泽泻五钱 猪苓三钱→**令寒由小便出**

吴茱萸三钱 干姜二钱→**温胃寒**

黄耆五钱→**补气；欲令其有汗并补气，故去炮附子，用黄耆。**

厚朴二钱→**降气**

三付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗



解说:
备注:

倪医师病案纪录		初诊日期：20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-10 C, M	女	37 岁，中等	20080428
来诊原因： 服前方后，			
问诊： 1. 想吃但不饿，胃口不好 2. 骨关节痛已无 3. 大便每日一行，未尽感，须久坐才可出 4. 小便量少、尿意多、频尿；色淡，多时黄色→寒去热回，药到了 5. 双足仍冷，足底仍冷 6. 眼仍有干涩 7. 口渴有，想喝凉水 8. 风吹肚易痛 9. 恶风 10. 手出虚汗 11. 饭后(尤其晚餐后)少腹易胀 12. 掌色淡黄→此为血的本色，血不足；指甲床为粉红→血虚不严重 13. 吃素六年→素食均为甘淡渗利属阳，肉属阴，所以阳气够，但阴不足			
脉诊：脉小无力			
望诊： 1、舌诊：淡黄湿			
诊断：脾阳不足，阴虚，里寒出			
中药处方： 桂枝三钱 白芍六钱 炙甘草三钱 大枣十枚 生姜二片→小建中汤 乌药四钱 细辛二钱→治频尿 厚朴二钱 代赭石二钱→降气 三付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗 服时加麦芽糖二茶匙			
解说：			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-11 C, M	女	37 岁，中等	20080430
来诊原因： 服前方后，			
问诊： 1. 大便现在早上醒来就去 2. 胃口仍未开 3. 怕风仍有 4. 小便量多，仍频尿 5. 口渴还好 6. 双足温许多 7. 天气热时会流汗 8. 睡时身冷已无 9. 左侧身体酸不痛，右侧仍时有痛 10. 手汗仍多			
脉诊：弦稍数			
望诊： 1、舌诊：淡黄湿			
诊断：里有寒水，不深，在脾胃中寒湿			
中药处方： 桂枝三钱 白芍六钱 炙甘草三钱 大枣十枚 生姜二片→小建中汤 乌药四钱 细辛二钱→治频尿 厚朴二钱 代赭石三钱→降气 陈皮三钱 草果二钱→开胃黄 耆六钱→行气固表 吴茱萸三钱 干姜二钱→温胃散寒 白朮三钱 茯苓四钱→健脾去湿 <div style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗</div>			
解说：			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-12 C, M	女	37岁, 中等	20080505
来诊原因: 服前方后,			
问诊: 1. 前几天好些, 今遇冷又有骨节痛而且体内觉湿 2. 大便较稀 3. 小便一样、量未增 4. 口渴有, 喜凉水但不敢喝, 故只喝热水 5. 手凉、手汗多 6. 胃口仍不好 7. 若药中无干姜, 则胸口有气上不来憋着的感觉 8. 仍恶风			
脉诊: 沉细小无力			
望诊: 1、舌诊: 淡黄湿红 2、眼诊: 瞳孔对光反应无→加炮附子 胰区不工整且过大→湿盛, 故加白朮、茯苓 心区扁散色淡			
诊断: 里寒湿仍有			
中药处方: 同 4/30 方 改 白朮六钱 茯苓六钱→加重去湿 加 炮附子五钱→去寒、固表阳 <div style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗</div> 麦芽糖一罐			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-13 C, M	女	37 岁, 中等	20080509
来诊原因: 服前方后,			
问诊: 1. 胃口好些, 中午仍无法吃食物(索性不吃)→病在阳, 中午胃气仍未回 2. 大便每日行 3. 自觉气顺许多 4. 情绪好转→本土取得平衡了 5. 月经来前一周身冷(体表)恶风仍有一点(月经明天将至), 但比以前好, 以前由体内冷出来 6. 手关节、双膝仍痛 7. 双足冷 8. 口渴尚好, 喜室温水(但不敢喝, 只喝温水) 9. 手汗仍有 10. 睡眠质量改善中→心脏功能改善了			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊: 白湿淡黄			
诊断:			
中药处方: 生附子三钱(另包)→去里寒, 与干姜同 用炮附子五钱→去寒, 与生姜同用 桂枝三钱(去风) 白芍六钱 炙甘草三钱→小建中汤 白朮六钱→去湿健脾 茯苓六钱→令湿由小便出 乌药四钱 细辛二钱→治频尿 厚朴二钱→行气 代赭石三钱→降胃气 陈皮三钱→强胃气 枳实二钱→助消化 黄耆六钱→固表行气 吴茱萸三钱 干姜二钱→温胃寒 生姜三片→刺激胃气、助消化, 故加重 三付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗			

**解说：**

1. 经前一周(1)身体在制造奶水、靠心脏将奶水集中于乳房 (2)同时心脏须将心热下移小肠；因为心脏功能尚未回复，负荷不来，故经前一周特别身冷。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/13	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
014-14 C, M	女	体型瘦	20080514
来诊原因： 里寒重症			
问诊： 1. 周一月经来,但这次量很少 2. 仍恶风怕冷,关节仍有痛,今天特别冷 3. 大便一日一行 4. 睡很浅,不易入眠 5. 双足凉 6. 小便量大 7. 口渴尚好 8. 胃口中餐不好→胃气回复时中午会有胃口，此人胃气尚未回复。			
脉诊：脉沉细数,无力			
望诊： 1、舌诊：淡黄湿 2、眼诊：			
诊断：寒湿入脾(因少腹痛)			
针灸处方：			
中药处方： 生硫磺三钱(另包) -> 炮附子五钱 白朮三钱 茯苓五钱->真武汤 桂枝三钱 白芍六钱 炙甘草三钱 生姜二片 大枣十枚->小建中汤 乌药四钱 细辛二钱->温下焦让寒由小便出 厚朴二钱 代赭石三钱->降气 陈皮三钱 草果三钱 槟榔三钱->开 胃黄耆五钱->补气固表 干姜三钱->温胃开肺 每次自加麦芽糖一匙			
		伍付	九碗水煮三碗
解说： 1.生硫磺入三焦水道,一般用于全身性水肿,色黄又入脾(主四肢肌肉),治病人肌肉关节痛 2.病人中餐胃口仍不好,表示阳气仍未尽复,继续吃药到中午胃口大开就好了			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080313	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
014-15 C, M	女	37 岁, 中等	20080522
来诊原因: 服前方后,			
问诊: 1. 早晚餐胃口好, 中午不饿, 硬吃则右肋气痛→中午胃气未回, 病仍未愈, 须假以时日。 2. 睡仍浅、不易入眠→心脏仍不好 3. 仍怕冷 4. 服前方后下半身开始热(生硫磺)、较不恶风 5. 小便量大(跟以前差不多)、无频数 6. 足底仍怕风 7. 关节痛, 怕湿, 洗澡后就痛 8. 口渴有 9. 体力好转 10. 风吹身体时, 胸怕风、心较闷 11. 皮肤湿润→表虚			
脉诊: 仍沉细			
诊断: 里寒仍有(少阴)			
中药处方: 麻黄附子细辛汤合桂枝芍药知母汤加减 生硫黄三钱(另包) 麻黄三钱 炮附子八钱 细辛二钱 桂枝五钱 白芍八钱 白朮三钱 炙甘草三钱 防风五钱 知母五钱 黄耆一两 生姜二片 大枣十枚 二十付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗			
解说: 1. 此人冷水积在下半身, 用生硫磺『炸』后, 气化冷水, 下半身温度才升高。 2. 生附子味咸色黑、入血入脏, 用于去里寒强心阳。 3. 生硫磺色淡黄、入三焦水道。			
备注: 病人将回国			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
025-1 D, R	F	55+ 中等偏壮	20080325
来诊原因: 右侧肝区剧痛, 且痛到背后(穿过肋间身体到后背), 持续的痛, 2天了, 且全身发黄。			
问诊: 1、胃口: 不好 2、大便: 便秘, 2~3 天一次 3、小便: 淡白 4、口渴: 不渴 5、头身: 一直觉身冷 6、其他: 会排气(师: 故不用芒硝)			
脉诊: 脉洪大有力			
舌诊: 淡白干			
耳诊: 耳肝区点压痛			
诊断: 大柴胡汤证			
针灸处方: 左肝关, 右肩井, 左足三里(将气往下导) 左外关, 左支沟, 左照海 足临泣, 右足三里 →病人下针后仍非常疼痛, 且冷到发抖。 师检查耳肝点, 有剧痛反应, 故再加耳穴肝点。			
中药处方: 柴胡三钱, 黄芩三钱, 枳实三钱, 白芍五钱, 炙甘草二钱, 大黄三钱, 厚朴二钱 生姜二片→大柴胡汤加减 旋覆花二钱、代赭石二钱→胃酸反逆 茵陈二钱、栀子二钱→去黄 海金沙二钱、五倍子二钱→胆道阻塞			
解说: 1. 此人是因燥屎塞住, 胆管亦堵住, 才造成压力, 有压力才会痛。 2. 如果是癌症患者会脉数且痛起来是低热。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
025-2 D, R	Female	64 中等	2008/04/21
<b>来诊原因:</b> 右肩痛一周, 右肩延肩胛骨上缘前缘痛, 右肋时有刺痛。→此乃胆结石放射痛。 吞咽时咽喉有物感,T5 到 T7 周围背痛拒按			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 不好, 不易入眠, 晨起仍累 2、大便: 服药时好, 否则二, 三日一行 3、小便: 中淡黄 4、胃口: 尚好但不敢吃, 因为吃了不适 5、头身: 膈中痛, 喉有梗物感 6、手足: 手温额温			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄干 2、耳诊: 心点及胆石点有压痛 3、触诊: 右脚肾石点压痛			
<b>诊断:</b> 心气郁结, 无法散开, 胆结石			
<b>中药处方:</b> 瓜蒌实五钱, 薤白三钱, 枳实三钱->治疗心气郁结 柴胡三钱, 黄芩三钱, 炙甘草三钱, 五倍子三钱, 海金沙三钱-> 治疗胆结石, 胸满不用白芍 半夏三钱, 厚朴三钱, 苏叶二钱->治疗喉有梗物 滑石六钱, 猪苓三钱, 泽泻五钱, 茯苓五钱->治疗肾结石  五付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服			
<b>针灸处方:</b> 1. 双肾石点, 左胆石点, 公孙, 内关, 天突, 中脘, 日月, 2. 右肩井+左足三里, 3. 心俞, 督俞, 灵台 4. 埋右耳针心点, 胆石点, 肾石点埋针			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
025-3 D, B	Female	约 50 岁 / 体 瘦	5 / 8 / 2008
来诊原因: 服前方后, 仍有身热。			
问诊: 1、服方后: 身热仍有, 盗汗减少, 体力第一周较好。 2、睡眠: 现又累, 因睡不好, 不易入眠 3、胃口: 胃口上升, 一直饿→好转 4、体力: 早起仍累→好转 5、手足: 双足温 6、口渴: 无 7、寒热: 睡时全身热 (过去上身热下身冷) 8、月经: 无月经来 9、情绪: 很好; 现已停药抗忧郁药物 17 天 → 中药能排毒并使身体恢复平衡。 若情绪依赖西药控制会产生成瘾性。安眠药之副作用为忧郁。 10、大便: 一日二次 (过去大便一日多行) 11、小便: 淡黄; 夜尿二次 12、掌额温度: 手凉额凉有汗 → 不用生附			
脉诊: 脉浮稍数			
望诊: 1、舌诊: 淡白黄干→改善; 过去舌苔较厚, 现较浅 2、眼诊: 肾区—肾区大 瞳孔反应差, 虽有收缩但不明显 → 肾阳不够, 故仍会焦虑 肝区—有许多褐点 肝脾区 [ 质—黄浊 ] 比例—差不多, 有许多洞在上面, 结构不好 → 将肝脾区协调好, 人就正常。			
诊断: 肝积毒素 肾阳不足			

**中药处方：**

柴胡三钱 郁金五钱 黄芩三钱 龙胆草五钱→清肝

加重剂量，龙胆草解毒力量强

白芍五钱 茜草三钱 当归二钱

远志五钱 茯神三钱

补骨脂三钱 泽泻五钱

酸枣仁三钱→可治疗失眠；酸枣仁让血回到肝

栀子三钱 豆豉四钱：病人胃口上升，一直在饿为好现象。

栀子豆豉汤→虚热。半

夏三钱 粳米三钱→胃肠功能好，容易入睡

乌药五钱 细辛二钱：夜尿

伍付

9→3 碗 早晚餐前各一碗

**解说：**

调理肠胃

【 饿而不渴是→虚热

饿+大渴→实热→石膏

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
025-4 D, B	Female	约 50 岁 / 体 瘦	2008/05/15
来诊原因: 更年期潮热、盗汗。			
问诊: 1、服方后: 身热仍有, 但减少许多。盗汗减少。 2、睡眠: 仍不易入眠; 睡前不服药则容易入眠。→阳虚阴不守, 不能入睡。 3、胃口: 胃口很大, 时饿 4、体力: 不好, 早起仍累 5、手足: 双足温 6、口渴: 无 7、寒热: 睡时身热			
脉诊: 左脉大 右脉小 →此为女人之常脉			
望诊: 1、舌诊: 淡黄湿 2、眼诊: 肾区—肾区稍大 →阳虚时阴会外走, 故瞳孔变大 瞳孔反应仍差 } 肾阳不足, 而晨起疲累 肝区—受损, 仍有褐点 } →肝积毒素			
诊断: 同前; 病人进步中, 无法入眠因里虚 (肾阳虚)			
中药处方: 1. 同5/8方 400 caps→改善更年期症状 清肝之毒素 8×3before Meals 2. HT-98健筋骨丸 六两 →补肾阳以增强体力及骨质密度 40×1 Before Bed			
解说: 患者不能入睡是因为体虚→阳虚而阴不守, 故无法入睡。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
025-5 D, B	女		2008/05/28
来诊原因:			
复诊			
问诊:			
1、睡眠: 仍不易入眠			
2、胃口: 仍大			
3、身热: 退了			
4、小便: 仍频			
5、双足: 温			
6、问汗: 盗汗好了			
7、体力: 早上起床很累, 一天都觉得累			
脉诊: 左脉浮弦, 右脉缓洪			
诊断: 肾阳(先天之阳)仍未恢复, 八味地黄丸证			
中药处方:			
1. 同 5/8 方 400 粒胶囊 三餐前各服 8 粒			
2. HT-48 (6 两) 晨起服 30 粒			
5/8 方:			
柴胡三钱, 郁金五钱, 黄芩三钱, 龙胆草三钱, 白芍五钱, 茜草三钱, 当归二钱, 远志五钱, 补骨脂三钱, 泽泻五钱, 茯神三钱, 半夏三钱, 栀子三钱, 粳米三钱, 酸枣仁三钱, 淡豆豉四钱, 乌药五钱, 细辛二钱			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
027-1 D, B	女	46	4/22/2008
来诊原因: 更年期			
<p><b>问诊:</b> 月经在停用避孕丸后正常但最近四个月月经停止, 有身热 盗汗 体力差 不易入眠也睡不长的情形。晨起觉累, 全天都累。睡时觉身热, 胃口上升许多, 口渴无, 体重上升 倦怠不想动, 大便每日行, 一天三次, 双足冷。</p> <p>有服用抗忧郁药 抗焦虑药病史(1995 年至今)。</p>			
脉诊: 脉大中空无力(劳脉)			
<p><b>望诊:</b></p> <p><b>1、舌诊:</b> 淡黄红湿</p> <p><b>2、眼诊:</b> 瞳孔大反应差 肾阳虚外走 ; 脾区过大; 肝脾比例失衡故忧郁; 肝区破洞多</p>			
<b>诊断:</b> 肾阳上浮 肾阴不固阳 肝中毒素 脾区受损			
<b>针灸处方:</b>			
<p><b>中药处方:</b> 柴胡三钱 玉金五钱 黄芩三钱 龙胆草三钱 当归二钱 远志五钱 龙骨五钱 牡蛎八钱 茯神三钱 补骨脂三钱 泽泻五钱 炮附子三钱 黄连二钱 白芍五钱 乌药五钱 细辛二钱 阿胶三钱(分三包) 前三天加生蛋黄一只冲服, 之后停用蛋黄。</p>			
<p><b>解说:</b></p> <p>肝木与脾土失衡人则忧虑, 长期服用西药抗忧郁药肝脏受损。</p> <p>脉大中空, 心血不足。</p> <p>方用柴芩郁龙清肝解毒。当归, 黄连阿胶汤补心血不足。</p> <p>肾阴阳二虚, 用补骨脂 炮附 泽泻 乌药 细辛。</p> <p>龙骨牡蛎能敛浮阳止汗。</p> <p>茯神远志宁心安神。</p> <p>体重上升 倦怠不想动→心脏差的表现, 心脏好体重会下降。</p>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
O27-2 D, B	女	46	4/22/2008
来诊原因: 月经困难			
<b>问诊:</b> 停药安眠药后 初起无法睡 后来渐渐可以睡, 一旦入眠可睡二小时。但仍无法很快入眠。晨起睡醒时比以前有精神。体力好转, 身热仍有, 但减少中。盗汗改善, 双足仍冷但好转中。胃口下降中。大便可。			
<b>脉诊:</b> 脉浮弦, 但无中空现象。(无劳脉)			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡黄湿 <b>2、眼诊:</b>			
<b>诊断:</b> 进步中, 神仍不易入心。			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 柴胡三钱 玉金五钱 黄芩三钱 龙胆草三钱 当归二钱 远志五钱 龙骨五钱 牡蛎八钱 茯神三钱 补骨脂三钱 泽泻五钱 炮附子三钱 黄连二钱 白芍五钱 乌药五钱 细辛二钱 阿胶三钱(分三包) 加半夏三钱 南星三钱 梔子三钱。 肆付。			
<b>解说:</b> 不能入睡乃神不能入心, 病患服前方后一切都好转仅睡眠未改善 必有痰饮。久病忧郁易有痰饮。故加半夏南星去痰, 梔子清虚热。			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/25	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
030-1 E, D	男	17 岁, 中等	2008/3/25
来诊原因: 血小板减少、紫癜症, 使用免疫球蛋白注射治疗			
问诊: 1. 睡可通宵 2. 大便每日一行 3. 小便淡黄、清 4. 胃口易饿、吃很多、可吃任何东西 5. 口渴尚好, 喜温饮 6. 睡时身热 7. 易出汗 8. 晨起累, 运动后也累 9. 双足温 10. 手指尖冷, 手掌温, 额温			
脉诊: 洪大中空→脉大为癆			
望诊: 1、舌诊: 淡黄白厚; 早上白湿→湿盛 2、眼诊: 肾区大、反应差→肾阳不足 脾区过大→脾阳不足      因脾主肌、肝主筋, 所以运动后累。 肝区破洞 3、身体: 肤表可见青紫网状血脉→因脾阳不足, 脾主肌肉, 故血脉(属阴)浮现 肌表: 阳不固, 则阴不内守!			
诊断: 肾阳不足、脾阳不足			
中药处方: 当归四逆(建中)汤合桂芍知母汤加减 1. 桂枝三钱 白芍六钱 炙甘草三钱 大枣十枚 当归二钱 木通二钱 细辛二钱→当归四逆(建中)汤, 补后天之本 白朮三钱 茯苓五钱 淮山三钱→健脾去湿 柴胡三钱 郁金五钱 黄芩三钱→疏肝 泽泻五钱 补骨脂三钱 败龟板三钱→补肾 炮附子三钱 麻黄二钱 防风三钱→桂芍知母汤 十付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗 服时加一匙麦芽糖 2. HT-46(六味地黄丸)→补先天之本      30*2 午饭及睡前服			

**解说：**

1. 自体免疫系统疾病(当西医不知道病人身上到底发生了啥事时冠上的病名!), 其实来源于疫苗!

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/25	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
030-2 E,D	男	17 岁, 中等	2008/03/25
来诊原因: 血小板减少、紫癜症, 使用免疫球蛋白注射治疗			
问诊: 1. 睡可通宵 2. 大便每日一行 3. 小便淡黄、清 4. 胃口易饿、吃很多、可吃任何东西 5. 口渴尚好, 喜温饮 6. 睡时身热 7. 易出汗 8. 晨起累, 运动后也累 9. 双足温 10. 手指尖冷, 手掌温, 额温			
脉诊: 洪大中空→脉大为癆			
望诊: 1、舌诊: 淡黄白厚; 早上白湿→湿盛 2、眼诊: 肾区大、反应差→肾阳不足 脾区过大→脾阳不足      因脾主肌、肝主筋, 所以运动后累。 肝区破洞 3、身体: 肤表可见青紫网状血脉→因脾阳不足, 脾主肌肉, 故血脉(属阴)浮现 肌表: 阳不固, 则阴不内守!			
诊断: 肾阳不足、脾阳不足			
中药处方: 当归四逆(建中)汤合桂芍知母汤加减 1. 桂枝三钱 白芍六钱 炙甘草三钱 大枣十枚 当归二钱 木通二钱 细辛二钱→当归四逆(建中)汤, 补后天之本 白朮三钱 茯苓五钱 淮山三钱→健脾去湿 柴胡三钱 郁金五钱 黄芩三钱→疏肝 泽泻五钱 补骨脂三钱 败龟板三钱→补肾 炮附子三钱 麻黄二钱 防风三钱→桂芍知母汤 十付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗 服时加一匙麦芽糖 2. HT-46(六味地黄丸)→补先天之本      30*2 午饭及睡前服			

**解说：**

1. 自体免疫系统疾病(当西医不知道病人身上到底发生了啥事时冠上的病名!), 其实来源于疫苗!

}

以下为患者父亲的传真内容摘要

**2008/5/5**

**3/25** 至诊所经倪师亲自诊疗后第五次疗程，这次像倪师常说的真正经方效力那样立竿见影，顽固病情终有改善。身体情况如下：

- 1、额温：**有点清凉感，少少时有点温，但是近星期来手掌温度比头暖些。
- 2、掌温：**温暖，掌面颜色呈现浅红及白色小点或块状混杂，手背没有，手心无热，十指尖比掌面凉些。
- 3、足温：**温暖，色红。
- 4、大便：**每日最少一次，有时成条状，有时间断，湿烂程度比以前改善许多，大便颜色时浅时浅黑。
- 5、小便：**晨起第一泡尿颜色较深黄，平时为淡黄，一天小便次数 **4-5** 次。
- 6、胃口：**食欲早晚正常，没有非常飢饿感，二餐后亦没有非常飢饿感。
- 7、睡眠：**正常，可睡通宵，身体温暖并无热感，但有时额头有点汗。
- 8、口渴：**现在常饮室温水。
- 10、舌苔：**舌苔淡黄而湿。
- 11、痰：**从来没有，也没有咳嗽。

**2008 年 3 月 25** 日到汉唐诊所后病情明显好转，现况：畏寒大为改善，身体比以前温暖，在家不像以前一样需穿冬季大棉衫；精神体力改善很多，较不易疲倦；不见血小板减少及皮下出血现象，以前每月 **21** 到 **23** 日一定要去医院

打针（免疫球蛋白 **IVIg**），因为当血小板数值降低到 **0**或 **5**以下时，其面部及手皮肤容易看到皮下出血。现在已经有八个星期没有去医院，身体并没有不良反应，健康好转中，这就是倪师经方的功劳。

**2008/5/19**

近日身体情况和 **5月 5**日传真相似，不过这几天有时在颈部皮下有出血现象，但隔日或二日后就消失，这是血小板很低的情况下才会出现，不过这种现象比以前减少很多。由于现在身体大为改善，没有去医院做不必要的检查，所以这次没有附上医院检查报告，以前原则上每月 **21**到 **23**日一定要到医院抽血验血小板数值，再考虑是否需要打针，通常 **99%**是需要的。服用中药已经超过二个多月，身体明显好转，谢谢！

畏寒大为改善，但是仍然有畏寒感。以前发病当年很容易得到伤风感冒。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
3/25/2008			
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Eng Danny	Male		5/19/2008
来诊原因: 血小板减少紫癜、紫斑, 服前方后一切好转, 续疗程			
问诊: 1、睡眠: 很好 2、大便: 正常, 每天都有 3、胃口: 好 4、口渴: 偶尔 5、小便: 淡黄 6、双足温, 身温正常 7、体力: 还好 8、手稍凉额稍热, 手皮稍粗不够润泽 9、汗: 运动时会流汗 → 问汗是要检查其心脏功能为何, 心脏功能正常时晚上睡觉不盗汗, 运动时会出汗。			
脉诊: 洪缓有力			
望诊: 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊: 肾阳反应不足; 肝区较小, 有褐点、小洞 (肝积毒素); 脾区大			
诊断: 病人进步中			
中药处方: 1、同3/25方 <span style="float: right;">20付, 9→3, 早晚餐前各一碗</span> ※吃完此方后先停, 因已改善, 以后改吃药丸 2、 HT-68 →清肝 <span style="float: right;">一斤 × 2</span> 罐 3、HT-46 →固肾 <span style="float: right;">一斤 × 1罐</span>			

**解说：**

初诊时睡觉还好，大便正常，小便淡黄，胃口非常容易饿，食量大，这对病情是有利的。**假如病人有吃类固醇，胃口会很好。**睡觉时身体热容易出汗，因小孩是纯阳之体（14岁以前）。起床时体力不是很好，与肾脏功能有关，肾脏功能好起床时精神好，一下就起床而不赖床。

当时身体状况还正常，没有吃西药，只有吃过抗生素，睡觉还好，大便正常，小便淡黄，胃口非常容易饿，食量大，但就是其脉大，以其年龄体格来说，其血管较大（因血管中有湿累积而把血管撑大，如此会影响到造血机能），脉大为癆，属于肾阳脾阳皆不足的情况，我们用桂枝芍药知母汤，桂枝芍药知母汤除了用来治疗膝关节炎之外，也用来治疗癆症。

补肾用补骨脂、败龟板，也用泽泻将小便利出来以减轻肾脏负担，暂时取代肾脏功能。动物性药滋阴能力强，力大，例如鹿角胶取其性烈，得到迅速的效果，植物性药药缓力专。

桂枝芍药知母汤中为了要建中（建其脾阳），而把白芍加重，但其肝肾仍需一段时间调理，吃药后大便会较软而不硬，是因湿从大便排出。

原来体内怕冷，在大热天家中仍需穿冬衣，目前体力好转，而因血小板减少所导致的皮下出血情况也获得改善，今天来覆诊，我们仍用中医的标准来检查，中医治疗的标准是要手掌要热，额要凉，上半身凉，下半身热。

**备注：**





倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/02																					
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:																				
037-2 G, A	男	壮	2008/5/7																				
来诊原因: 回诊, 血压高 140/100																							
<p>问诊:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、睡眠: 很好, 可通宵</li> <li>2、大便: 很好</li> <li>3、体重: 减轻 12 磅</li> <li>4、血压: 140/100 (血压偏高乃肾阳虚之故)</li> <li>5、四肢: 双足手在 B.P.高时会较冷(心热因肾阳不足无法传至脚端而反逆致呈现高血压)</li> <li>6、其它: 此人很紧张</li> </ol>																							
脉诊: N/A																							
<p>望诊:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、舌诊: 黄湿</li> <li>2、眼诊: 瞳孔光反应极差(肾阳没了,被吓到), 肝区有褐色斑点(肝内积毒)</li> <li>3、耳诊:心点有痛点</li> </ol> <p>其它: 发干(肾阴不足);</p>																							
诊断: 肾阳不足																							
<p>中药处方:</p> <table border="0"> <tr> <td>炮附子四钱</td><td>远志五钱</td><td>泽泻四钱</td><td>茯苓五钱</td></tr> <tr> <td>巴戟天三钱</td><td>猪苓三钱</td><td>丹皮三钱</td><td>黄芩三钱</td></tr> <tr> <td>黄连二钱</td><td>黄柏三钱</td><td>大黄二钱</td><td>桂枝三钱</td></tr> <tr> <td>麦冬五钱</td><td>川芎三钱</td><td>生地二钱</td><td>南星三钱</td></tr> <tr> <td colspan="4">半夏三钱</td></tr> </table> <p>五付</p> <p>9 碗 → 3 碗;; 早晚饭前各服一碗</p>				炮附子四钱	远志五钱	泽泻四钱	茯苓五钱	巴戟天三钱	猪苓三钱	丹皮三钱	黄芩三钱	黄连二钱	黄柏三钱	大黄二钱	桂枝三钱	麦冬五钱	川芎三钱	生地二钱	南星三钱	半夏三钱			
炮附子四钱	远志五钱	泽泻四钱	茯苓五钱																				
巴戟天三钱	猪苓三钱	丹皮三钱	黄芩三钱																				
黄连二钱	黄柏三钱	大黄二钱	桂枝三钱																				
麦冬五钱	川芎三钱	生地二钱	南星三钱																				
半夏三钱																							
<p>解说:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.病患(1)睡眠转好(2)大便变正常(3)体重减轻 →表心脏功能在恢复中</li> <li>2. 高血压药会致性欲低下</li> <li>3. 高血压药会有利水的副作用,长久使用会造成血管壁脆化而易血管破裂</li> <li>4. 心热反逆至肺则呈现黄苔, 反逆至心包则生痰饮</li> <li>5. 川芎可保护血管壁, 使血管的弹性好, 不易破裂</li> <li>6. 肺为肾之母, 当肾阳起来时才可以深吸气, 此时金可生水, 肾可得到营养则头发会光亮。</li> </ol>																							

备注:

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/02	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
037-3 G, A	男	壮	2008/5/14
来诊原因: 回诊, 血压高 140/100			
问诊: <ol style="list-style-type: none"> <li>1、睡眠: 很好</li> <li>2、大便: 很好, 2 次/天</li> <li>3、四肢: 双手足无麻</li> <li>4、胸痛: 无</li> <li>5、双足: 冷</li> <li>6、胃口: 好</li> <li>7、其它: 无头昏及头痛</li> </ol>			
脉诊: 脉缓有力			
望诊: <ol style="list-style-type: none"> <li>1、舌诊: 淡黄湿</li> <li>2、眼诊: 瞳孔光反应极差(肾阳没了,被吓到), 肝区有褐色斑点(肝内积毒), 肺区有白点→清痰</li> <li>3、其它: 病人忧郁, 一直担心自己的高血压</li> </ol>			
诊断: 病人进步中, 肺中仍积痰, 肾阳仍差→很紧张			
中药处方: 同5月7日方 <p>炮附子4 远志5 泽泻4 茯苓5 巴戟天 3</p> <p>猪 苓 2 丹 皮3 黄芩3 黄连2 黄柏3(苍黄)</p> <p>大黄2 桂枝3 麦冬5 川芎3(润肺)</p> <p>生地2 南星3 半夏3</p> <p>400 Caps 8 x 3 三餐饭前服用</p>			
解说: 病患(1)睡眠转好(2)大便变正常(3)体重减轻 →表心脏功能在恢复中 <ul style="list-style-type: none"> <li>·高血压药会致性欲低下</li> <li>·高血压药会有利水的副作用,长久使用会造成血管壁脆化而易血管破裂</li> <li>·心热反逆至肺则呈现黄苔, 反逆至心包则生痰饮</li> <li>·睡眠好,大便通畅,无胸痛,指/趾不麻 →不会中风</li> </ul>			

倪医师病案纪录		初诊日期：04/25/2008	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
050-1 H, YT	F	四十余岁，瘦	04/25/2008
来诊原因：肺癌，上周五经西医告知肺有肿瘤。胸痛澈背，背痛澈心。			
<p>问诊</p> <p>口渴：有，喜冷冻饮料。</p> <p>睡眠：不好，每天凌晨三点至四点钟醒来 (已有一年的时间)。睡觉起来两手指麻 (手太阳经)</p> <p>头身：手热额热，睡时身不热，双足温。</p> <p>大便：每日行。</p> <p>小便：淡黄。</p> <p>胃口：原本很好，知道肺有肿瘤之后，就不好，时恶心。(此人受了西医诊断的惊吓。肾受影响，肺金生水，水无法完全入肾，积于中焦，故有恶心之感。)</p> <p>生理期：月经好，准时，每次来三至五天。</p> <p>其他：没有抽烟的习惯。咳嗽但无痰，可平躺 (表示肺无积水)。胸痛澈背，背痛澈心已经有一年之久，左肋断断续续的痛。</p>			
脉诊：脉沉稍速 (附骨脉)。			
<p>望诊：</p> <p>1、舌诊：淡黄干。</p> <p>2、眼诊：肝区太平整，肾阳不足。</p> <p>3、耳诊：心区有压痛点。</p>			
诊断：心包积痰，肺家阴实 (阴阳未分隔)。			
<p>针灸处方：</p> <p>天突、巨阙、关元 (针对胸痛澈背，背痛澈心之症，针完之后，心包经的气将集中于第十椎，故须于第十椎下针)</p> <p>左右内关、左右公孙、百会、左右涌泉 (治全头痛)。</p> <p>第十椎 (紧提慢按)、心俞 (病人告知有痛点)，耳针：正心点</p>			
<p>中药处方：</p> <p>1) HT-32(乌金丸)→ 心痛彻背，背痛彻心 30x2 早晚饭后</p> <p>2) 桔梗一两 炙甘草一两→桔梗甘草汤，治肺癌的主力处方 射干三钱 紫菀三钱 冬花二钱 杏仁三钱→呼吸困难用射干麻黄汤；去麻黄，因她心脏不好， 柴胡三钱 黄芩三钱 郁金五钱 龙胆草三钱→治肺须守肝 补骨脂三钱 泽泻五钱→补肾 茯苓五钱 半夏四钱 生姜两片→ 茯神五钱 龙骨三钱 牡蛎五钱→收惊</p> <p style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前</p>			

**解说：**

- (1) 师嘱病人不能吃：维他命、乳制品、木瓜、麻油鸡。可用葵瓜子油煮菜，可喝豆浆。师另强调，忧能伤肺，病患要常保开心。疗程中若能一觉到天亮，表示病情有进展。
- (2) 女子得肺癌为奶水逆流入肺而致。此女先是心脏不好。心脏不好，则奶水无法完全下达子宫成为月经，逆流入肺则成了肺癌。故一定要把她的心脏治好，才是治病的源头。

倪医师病案纪录		初诊日期: 04/25/2008	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
050-2 H, YT	F	46 岁, 瘦	04/28/2008
来诊原因: 肺癌。			
<p>问诊</p> <p>睡眠: 每天凌晨三点至四点钟醒来, 是在心痛症状之后出现的。(所以心脏先出现问题, 然后再影响肺)</p> <p>体力: 不好。</p> <p>胃口: 还可以。</p> <p>其他: 昨晚一直咳嗽 (师言前方中的桔梗与甘草清肺痰, 所以病患的咳嗽会增加, 可配合多活动, 对肺脏好。 )。</p>			
脉诊:			
望诊:			
诊断:			
<p>针灸处方:</p> <p>同前穴, 加中脘(增进胃口)、侠溪、鱼际(鱼际为荥穴治疗时症, 她每晚三点醒来)</p>			
<p>中药处方:</p> <p>同 4/ 25方</p> <p>加:</p> <p>枳实三钱 薤白三钱 瓜蒌实五钱</p> <p style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前</p>			
解说: 1.若服药后头发变乌亮了,代表肺金生肾水了,是病愈佳兆。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/25	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
050-3 H, YT	F	四十余岁，瘦	2008/04/30
来诊原因：肺癌。			
<p>问诊</p> <p>睡眠：睡约三四个小时就醒，然后就睡不着。</p> <p>头身：手凉额温，双足热。</p> <p>大便：时好时利（会下利的原因：肺阴实，水无法入肾，大肠与肺为表里，所以水由大肠排出。）</p> <p>胃口：平平。恶心减少。半夜醒来，肚子饿。</p> <p>其他：右侧胆经痛（头痛，位置会移动，故为风痛），心痛彻背仍有。天突痛，咳过多。咳多但无痰。半夜醒来肚子饿（半夜醒来肚子饿这是好现象，表示病情好转）。</p>			
脉诊：脉稍数，一息六至（患者的脉已经浮起来）			
望诊：			
舌诊：黄白湿			
诊断：			
<p>针灸处方：</p> <p>天突、巨阙、关元</p> <p>内关、公孙、中脘</p> <p>左行间、左侠谿→右侧偏头痛</p>			
<p>中药处方：</p> <p>同 4/25方</p> <p>加：</p> <p>枳实三钱 薤白三钱 瓜蒌实五钱 紫参四钱</p> <p style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前</p>			
<p>解说：</p> <p>1. 紫参用于肺癌肺痛，也可包含心脏处的痛。</p> <p>2. 若病患的发质有改善，表示肾恢复功能</p>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/25	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
050-4 H, YT	女	中等	05/02/2008
来诊原因：服前方后，觉得非常疲惫，胸闷，并且整个胸腔皆痛(原来集中在心区痛)→倪师曰：因上方有紫参在攻她阴实。			
问诊： 1、 无法入眠，入眠后，仅睡三至四个钟头便醒。 2、 体力较差 3、 胃口平平 4、 大便正常 5、 足热身凉 6、 手足不麻 7、 呼吸好(肺活量恢复) 8、 口渴减少			
脉诊：缓有力			
望诊： 1、舌诊：淡白干 查手掌温手臂凉额温，面色红(夏逢夏色)			
诊断：作针灸疗程中			
针灸处方： 针同前穴			
中药处方： 治方以桔梗甘草汤配合射干麻黄汤			
解说： 肺法象天幕，肺冷手脚温热为正常，常态为上冷下热，肺属金，心属火，金和火之间的关系为心脏搏动时，其产生的热由肺控制，后肺金将热往下压，引导热进入小肠，再进入双脚。此乃心移热于小肠。阴阳循环，若有阴实症状时，半夜一点到三点或三点到五点会醒。若阴实现象加重，则阴阳分隔；热欲下行而不得，则反逆。所以上身燥热，下身仍冷。有云”药不瞑眩，疾弗瘳”中病，不单指头昏，亦会有倦怠无力之现象。故病人服用紫参时虽觉疲惫，但足热身凉。利用病人仍有体力时，以药攻之。此病须顾胃气，守肝脏使其不病进(金克木)，再守心脏，则金无以为继，乃可以生水，五行相生则正常。			
备注：			



姓名

性别:

年龄及体型

来诊日期:

050-5H,YT

女

体形中等

20080505

来诊原因: 肺癌

问诊:

服前方后

1. 胃口不好,因吃药后有恶心
2. 大便每日行,比以前多一次
3. 小便正常
4. 口渴少了
5. 睡无寒热
6. 双足热。手温额热。
7. 心痛彻背,但痛在背上方整块痛
8. 前心口痛到后背整块
9. 睡不好
10. 在 1:00AM前,5:00AM后睡最好,因不痛而好睡.每次因背痛及头痛醒来
11. 右眼视力模糊,右侧头痛
12. 咳嗽较多,无痰
13. 无盗汗
14. 半夜醒来胸痛,

有燥热脉诊: 脉沉有力

望诊:

1、舌诊: 淡黄湿

2、眼诊:

诊断:

针灸处方:

穴同前 加

行间 鱼际 -&gt;荥穴,治时症

左侠溪 右太阳透率谷 -&gt;右侧头

痛中药处方:

1. HT-32乌金丸 三两
2. 桔梗一两 炙甘草一两 ->桔梗甘草汤  
射干三钱 紫菀三钱 冬花二钱 杏仁三钱 ->射干麻黄汤之意  
柴胡三钱 黄芩三钱 玉金五钱 龙胆草三钱 ->清肝  
补骨脂三钱 泽泻五钱 茯苓五钱 ->补肾利  
水半夏四钱 生姜二片 ->小半夏汤排水止呕  
龙骨三钱 牡蛎五钱 ->镇惊  
川芎三钱 白芍五钱 ->右侧头痛  
枳实三钱 瓜蒌实三钱 薤白三钱 ->胸  
痛紫参五钱 ->肺痛下利

**解说：**

1. 胸腔阴阳平衡时,手掌心热,手背凉.今病人掌心热延伸至手指背->肺缩小
2. 治肺必治肝,守住肝则病到此为止,不会再进了
3. 肺有问题时,春(金克木),夏(火克金)皆不利

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/25	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
050-6 H, YT	女	体形中等	20080506
来诊原因: 肺癌			
问诊: 1. 服剩下的三碗药(无紫参)中的两碗后胸口痛稍减 2. 仍有右侧头痛 3.3:00AM 仍醒 1:00AM 不醒了 ->时症,取鱼际			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 2、眼诊:			
诊断:			
针灸处方: 穴同前 加 左侠溪 左足临泣 ->右侧头痛			
中药处方:			
解说: 1. 作疗程中 2. 之前一次方中加紫参攻之,病人出现整个胸腔痛,闷->紫参有类似显影剂的作用,让肺癌现形 3. 叮嘱病人持续运动帮助汗出->心主五液 4.4/28 方即为治疗此女的标准用方			
备注:			

倪医师病案纪录				初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:		
050-7 H, YT	女	体形中等	20080507		
来诊原因:					
肺癌					
问诊:					
1. 服前方后胸又痛 2. 呼吸尚好 3. 昨晚下半身很热,上身尚好 4. 胃口平平 5. 昨晚 6PM(酉时)左眼突然看不见数秒 6. 仍有心痛彻背 7. 右侧头痛沿背上来(胆经),夜间痛持续					
脉诊:					
望诊:					
1、舌诊:					
2、眼诊:					
诊断: 作疗程中					
针灸处方:					
公孙 内关 天突 巨阙 关元->心胸					
肺行间鱼际->荥穴治时症					
中脘 章门->藏会腑会					
左侠谿 右太阳透率谷->右胆经头痛					
心俞 肺俞 肝俞->治心必治肺治肝					
中药处方:					
解说:					
1. 方中加紫参攻之,病人出现胸腔痛->紫参有类似显影剂的作用,让肺癌现形-> 痛的部位就是肺癌部位					
2. 左眼失明数秒为瞑眩反应					
3. 叮嘱病人持续运动帮助汗出->心主五液->强心->把心藏治好才能去病根					
4. 病人昨夜下半身热->胸阳开始向下导->阴阳调合之兆					
5. 病将愈于秋末冬初,金生水时					
备注:					

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/25	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
050-8 H, YT	女	体形中等	20080508
来诊原因: 肺癌			
问诊: 1. 胸痛是持续的->影响睡眠 2. 晚上最痛 3. 月经 4/22 来的(3-5 天经期) 4. 胃口平平 5. 口渴尚好 6. 大便每日行,一日一次 7. 睡时全身热,足亦热			
脉诊: 脉已不附骨,但阴实仍有			
望诊: 1、舌诊: 淡白红 T4、T5 有压痛			
诊断: 病人进步中,以后出现 (1)睡好,可通宵(2)上寒下热(3)无胸痛(4)头发变好 就好了			
针灸处方: 公孙 内关 天突 巨阙 关元 鱼际 中脘 章门 左行间左侠谿 右太阳透率谷 厥阴俞 心俞 肝俞			
中药处方: 1.同5/5 方不加紫参,去白芍龙骨牡蛎不用 伍付带回台湾 9-3 碗 bf B/S 2.HT-32乌 金丸 2 罐 6两 30x2 bfL/Bed 3.HT-25 治三叉神经痛头痛 2 罐6 两 30x2 After B&S 30x2 afB/S 4.紫 参半斤 包 备用			
解说: 1. 病人明天回台湾,让病人带药回去继续服用 2. 方中加紫参攻之,病人出现胸腔痛->紫参有类似显影剂的作用,让肺癌现形 3. 叮嘱病人持续运动帮助汗出->心主五液->强心->把心藏治好才能去病根			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
050-9 H, YT	女	体形中等	20080509
来诊原因:			
肺癌			
问诊:			
1. 胸痛彻背仍有, 肺痛已无 2. 睡不好 3. 大便很好 4. 胃口平平 5. 双足温 6. 口渴还好, 想喝冷水 7. 下午肚子饿 8. 呼吸正常 9. 咳嗽好转, 且浅又短 10. 手温, 手背凉, 额热 11. 晚上全身热(这几天天气热, 所以觉得热是正常的)			
脉诊: 右寸脉微细小			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄干			
2、眼诊:			
诊断:			
针灸处方:			
同前(公孙 内关 天突 巨阙 关元 鱼际 中脘 章门 左行间 左侠谿 右太阳透率谷 厥阴俞 心俞 肝俞)			
加耳针心点			
中药处方:			
解说:			
见病人有心痛彻背, 背痛彻心时, 应针后即止. 若不止者, 须注意有其他问题存在			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/17	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
059-1 L, A	F	30, 瘦	2008/04/17
来诊原因: 不规则月经, 生过一个小孩(女, 两岁)。月经有时两三个月来一次, 每次一点点。有时一来就两三周不停, 每次一点点。			
问诊: 生理期: 不规则。 睡眠: 生小孩之后, 就不好睡 (心血不足)。胃口: 平平。 口渴: 还好, 偶而会。喜温饮。 体力: 差。 体温: 双足冷。睡时身冷。 问汗: 手足容易出汗。 其他: 很多产后妇女会长痔疮, 可是这位病患并没有痔疮。			
脉诊: 脉洪, 重按无力。			
望诊:			
舌诊: 淡黄干, 且有牙痕。			
诊断: 里真寒之人。			
中药处方: 生附子二钱 干姜二钱 炙甘草三钱 → 四逆汤 当归二钱 川芎二钱 白芍三钱 熟地二钱 → 四物汤 桂枝三钱(治手冷) 栀子三钱(治虚热)			
五付 九碗煮三碗 早晚饭前			
解说: 1、此病患寒热并结, 血虚。 2、心血不足, 故睡不好。 3、月经延后, 有里寒。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/17	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
059-2 L, A	F	30, 瘦	05/19/2008
来诊原因：月经不规则回诊			
问诊： 前方为四物汤+ 四逆汤 仍在服用中 1、大便：每日行 2、小便：并没有增加 3、手足温度：不太冷 4、汗：没有明显的改善      心功能并未完全回头 5、睡眠：没有明显的改善， 每到下午就很想睡→但欲寐 6、身体寒热：睡时身体不觉得冷 7、体力：比以前好			
诊断：少阴证			
望诊： 1、舌诊：淡红有牙痕 2、脉诊：细小无力→少阴证脉			
中药处方： 1. 麻黄2，炮附子2，细辛1      脉细小无力，但欲寐，典型少阴证的麻黄附子细辛汤 400caps      8x3 三餐饭前服用 2. 当归 2钱 川芎 2钱 熟地 2钱 白芍三钱 槿子 2钱 加清酒炖鸡汤 每日喝 3→5 碗			
解说： (1) 服前方后心生血仍不够→故还有贫血现象，魂魄无法归心，睡眠虽有改善仍不理想 (2) 四物汤炖鸡继续补她心不生血的问题，方中加槿子 因此患者有虚热现象，以防止服药后太燥的现象 (3) 舌头有牙痕，表示此患者少腹有瘀的现象→方中炮附子，当归，白芍及川芎 皆有助于化瘀			
备注：			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-1 L, ML	F	50+ 瘦 小	2008/3/25
<b>来诊原因:</b> 乳癌至今已三年八个月, 均无动过手术。目前左乳已爆开, 可见血水流出, 左乳肿瘤处痛, 有时又不痛, 出脓水很多, 右手臂痛如火烧, 左臂痛几天就不痛了, 自今年一月开始, 右侧腋下肿大, 开始如鸡蛋大, 于二周内迅速扩大, 右乳也快速变大变硬, 从里面痒出来, 有压迫感, 且痛, 引起呼吸困难。左右两臂均肿且硬。右手麻痺, 左右两手抬不起来。(师: 癌已扩散至淋巴, 在淋巴走, 已在半表半里, 进入阴证可以很快。) <b>问诊:</b> <b>1、睡眠:</b> 睡不好, 因痛。 <b>2、胃口:</b> 好。 <b>3、大便:</b> 每日行。 <b>4、小便:</b> 浅黄 <b>5、口渴:</b> 渴, 温饮。 <b>6、手足温度:</b> 足冷。夜间睡时身热→阳不入阴。 <b>7、体力:</b> 差。 <b>8、头身:</b> 低烧。不易流汗。(师: 阳不入阴, 反逆, 就是低烧。) <b>9、生理期:</b> 不规则。1/1 来 10 天; 2/23 再来 6 天; 3/18 又来 6 天, 量少。 <b>脉诊:</b> 脉洪大, 一息六至。 <b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡黄湿。 <b>2、眼诊:</b> 心区扁、淡白→心阳不足, 故形扁; 心血不足, 故色淡白。 <b>诊断:</b> 病已入少阳 <b>针灸处方:</b> 合谷、太冲、曲池、肩井、足三里、右肩禺、外关、梁丘。			

中药处方：

- (1) HT-2 六两(退奶) 40\*2AfB&S(师：治乳癌，要退奶，不可涨奶，病人前在香港治疗时，有服用「露蜂房」，然该物系用于生完小孩，没有奶水时催乳用，或是于「非乳癌」时，打硬块时用。于此用之，将不利于乳癌治疗)
- (2) 防己五钱、茯苓五钱、牡蛎一两、瓦楞子五钱→入三焦去水攻坚。  
白朮五钱、炮附子五钱→排脓汤。  
柴胡三钱、黄芩三钱、半夏三钱→清肝，乳房络肝经。  
黄连二钱、白芍五钱、阿胶三钱，分三包烱化→黄连阿胶汤，补心血。  
炒麦芽五钱→退奶 当归二钱、赤豆五钱→排脓汤。  
薏仁五钱→甘淡渗利。 丹皮三钱→活血化瘀 5付 9→3 BfB&S
- (3) 外用：乳癌粉剂。HT96。

解说：

- 1、乳癌本在阳位，若动了手术，会跑到阴，则愈来愈难治。
- 2、乳癌，所有能制造或分泌乳汁的食物均应忌用，勿吃肉类，肉类多含类固醇或荷尔蒙，会刺激奶水分泌，奶制品及人工糖制品均勿食。多食素食蔬果类。
- 3、因患者病在心，故治疗需使出汗正常，汗出正常，使水能透发，脓及水不至于积在三焦(左右两手臂均肿硬)，此患者的痛就会减轻。

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-2 L, ML	F	50+ 瘦 小	2008/3/28
<p>来诊原因: 服前方后, 月经来了(前次来是 3/18日, 停二日, 月经又来了→  师: 这是好现象, 因月经就是奶水, 月经出, 表示奶水有出路, 不会一直堆积  在乳房中, 累积阴实。)今早拉了几次黑大便(师: 肺与大肠相表里, 奶水亦从  大肠出, 好现象。)拉完后人很累(师: 攻坚之药已到位, 现要加强滋补、补胃  气之药了), 左右两乳均痛, 放很多屁, 右腋下肿大, 压得很辛苦, 很痛(师:  此因  胀奶, 非发炎, 内有很多营养在内, 癌细胞在内)</p>			
<p>问诊:</p> <p>1、睡眠: 睡不太好, 但比在香港好。昨日整天想睡。</p> <p>2、生理期: 服前方后, 月经来了, 前次来是 3/18 日, 停二日, 月经又来  了。</p> <p>3、睡时身温, 无特别寒热→阴阳和。</p> <p>4、排气多。</p>			
<p>望诊:</p> <p>1、身体: 两腋下仍肿大, 双手无法自然下垂。</p>			
<p>诊断:</p>			
<p>针灸处方:</p> <p>合谷、太冲→痛, 开四关。</p> <p>外关→减压, 因其两腋下淋巴胀痛难忍; 外关主阳维, 乳房在阳维脉上。</p> <p>肩井、足三里→天应导引, 疏压通利。</p> <p>曲池→上半身解毒穴。</p> <p>梁丘→胃经郄穴, 消炎镇痛。</p>			
<p>中药处方:</p> <p>加四物汤</p>			
<p>解说:</p> <p>1、此时不能补→不可补到奶水, 勿用阳药, 如: 生附、硫磺、露蜂房。</p> <p>2、癌末病人, 夜间无法睡时→阴阳决离之兆。</p>			
<p>备注:</p>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-3 L, ML	F	50+ 瘦 小	2008/3/31
来诊原因: 右腋下仍硬, 撕裂痛, 针刺痛, 精神好转, 右手水肿退了一些。			
<p>问诊:</p> <p>1、睡眠: 睡眠质量稍好, 但仍随时会痛醒。</p> <p>2、大便: 前晚有水便。</p> <p>3、小便: 小便量多。</p> <p>4、身体不冷不热, 但上半身稍热。</p> <p>5、月经仍有。</p>			
<p>针灸处方: 同前</p> <p>合谷、太冲→痛, 开四关。</p> <p>外关→减压, 因其两腋下淋巴胀痛难忍。</p> <p>肩井、足三里→天应导引, 疏压通利。</p> <p>曲池→上半身解毒穴。</p> <p>梁丘→胃经郄穴, 消炎镇痛。</p>			
<p>中药处方: 同 3/24</p> <p>方加茜草五钱→活血化</p> <p>瘀</p> <p>川芎三钱→活络血管、乳腺管。</p> <p>乳香一钱→伤科止痛。</p> <p style="text-align: right;">2 付 9→36fB&amp;S 诊所来煮</p>			
<p>解说:</p> <p>1、将此人痛去掉→生活质量才会好, 故本次加上茜草、川芎、乳香。</p> <p>2、此案治则: 固心脏、固睡眠、固胃口、守体力→先立于不败之地, 再想办法解决。</p> <p>3、前方之防己、茯苓系入三焦乳腺; 瓦楞子用以攻坚。</p>			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-4 L, ML	F	50+ 瘦 小	2008/04/04
来诊原因: 仍有四碗汤剂。右侧腋下之乳癌肿痛加剧, 右乳很硬, 左侧乳房较软。左腋下似乎也肿大了, 一走路右腋即痛, 撕裂痛, 不能久站。			
问诊: 1、胃口: 晚上较差, 早上较好。 2、大便: 一日二次。 3、生理期: 昨日仍有一点月经			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 淡白红			
针灸处方: 神门、大陵→因病在心, 且肿块在心经和心包经上。 肩井、足三里→天应下针, 导引。 上巨虚→顾名思义, 让「上面(指乳癌)实的东西虚掉」。 肩髃→与“极泉”上下对称。 梁丘→镇痛消肿。			
中药处方: 同 3/24 方再二付 防己五钱、茯苓五钱→入三焦乳腺, 去乳汁 牡蛎一两→以钙打钙。 瓦楞子五钱→攻坚。 白朮五钱、炮附子五钱→排脓汤。 柴胡三钱、黄芩三钱、半夏三钱→清肝, 乳房络肝经。 (黄芩三钱)、黄连二钱、白芍五钱、阿胶三钱, 分三包烱化→黄连阿胶汤, 补心血, 病在心。 炒麦芽五钱→退奶 当归二钱、赤豆五钱→排脓汤。 薏仁五钱→甘淡渗利 丹皮三钱→活血化瘀			
解说: 师前曰其体力不够, 曾告知可煮鸡汤喝, 至多喝一碗, 但体力好时, 切误服, 以免又生奶水, 使病情恶化。今日就诊, 其两腋下肿痛加剧, 显见「过剩之营养及癌细胞」未去且仍相当活跃, 未免恶化, 此次告其「停喝鸡汤」。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-5 L, ML	F	50+ 瘦 小	2008/4/7
来诊原因: 乳癌, 进步中, 乳房及腋下肿块痛减。			
<p>问诊:</p> <p>1、4 月 4 日月经又来一点, 4 月 6 日又无, 但今日就诊时又有。(师: 治乳癌, 奶水化成月经来系正常的。)</p> <p>2、睡好, 夜间睡时无特别身热。(目前无阴阳决离表现)</p> <p>3、体力尚好。</p> <p>4、每日清晨一定大便, 每日一至二次。</p> <p>5、整日排气多。</p> <p>6、足热。</p> <p>7、身亦不觉躁热。</p> <p>8、额温不烫</p>			
脉诊: 脉稍数。			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡黄白点</p>			
<p>针灸处方:</p> <p>合谷、太冲→①一般治重症, 痛无定处, ②使气血旺→开四关。</p> <p>曲池、梁丘、肩井、足三里、上巨虚。(取穴之由见前案, 此不赘述)</p>			
<p>中药处方:</p> <p>HT2(退乳丸) 6 两→病人告其退乳房已服完。</p> <p>解说: 此人后背肩胛处有点往外凸, 因受前方乳房肿瘤影响之故, 此乃阴实入阴, 女人背为阴, 是不好的症状。</p>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-6 L, ML	F	50+ 瘦 小	2008/4/9
<b>来诊原因:</b> 乳仍有痛, 双腋下淋巴仍肿, 但较软了, 左侧肿块有出血块, 但比以前干了。从香港来之后, 左右两侧仍持续在胀, 尤其左乳及腋下。走路时有针刺感。(师: 继续运动走路, 痛要治到不痛, 不痛要治到痛)			
<b>问诊:</b> 1、体力尚好。 2、胃口好。 3、大便正常。 4、足开始温。 5、睡好转, 可睡过六小时, 以前只有三小时, 但睡时仍有时会痛醒。 6、整日排气。 7、呼吸顺畅。 8、口渴, 室温水。 9、晚上身热仍有。 10、月经停了。			
<b>针灸处方: 同前。</b> 合谷、太冲、外关、曲池、梁丘、肩井、足三里、上巨虚。(针义同前)			
<b>中药处方:</b> 同 3/24②方, 加 茜草三钱、炙鳖甲三钱→乳头正下方就是肝经, 入肝软坚, 加强去瘀。 紫根三钱→针对胸腔之活血化瘀。 络石藤五钱→多数用在喉癌及淋巴系统高位之症。			
<b>解说:</b> 师: 此病人因其一直有「痛」, 表示有「瘀」, 为加强去瘀, 今日故下茜草、紫根、络石藤等药。			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-7 L, ML	F	50+ 瘦 小	2008/4/11
来诊原因: 药仍有四付, 左乳淋巴肿瘤胀痛, 一动则痛, 痛重时呼吸有些困难, 双腋下肿块转胀。			
<b>问诊:</b> 1、睡: 好转。 2、大便畅快, 一点里急后重。 3、胃口好。 4、足温热。 5、上半身有燥热。 6、体力好。(师: 阳慢慢回头) 7、有些汗, 腋下最多。 8、手后三指麻, 心包最麻。 9、现月经没来。			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、身体: 背后凸位无了(阴证情形转好), 喉咙并无硬块, 无到少阴(无立即危险性)			
<b>针灸处方:</b> 肩井、足三里、大陵、神门、肩隅、合谷、太冲、外关、梁丘、上巨虚			
<b>中药处方:</b>			
<b>解说:</b> 本案治则: 强心、消导大便。 →若睡好、体力好、胃口好, 则病不会进→阳回头, 病则不进。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-8 L, ML	女	50 岁, 瘦小	20080416
来诊原因:			
双侧乳癌, 左侧已溃, 移转双腋淋巴结肿痛, 至今约三年多, 未经西医治疗。			
问诊:			
1. 近日天冷, 手足冷			
2. 晚上睡时醒, 至少 3-4 次, 因双腋下肿块痛→(1)病在晚上加重, 为病在阴分血分故加重活血化瘀 (2)加强起阳			
3. 早上 6-8 点睡得最好→阳最旺之时(阳持续生长之时); 此为病人之”生机”			
4. 右乳头开始下陷约 1/3→阳虚			
5. 大便好, 每日行			
6. 胃口好, 会饿, 但半夜不饿			
7. 夜间上身无燥热			
8. 体力不错			
9. 走路无汗出→心阳不足			
脉诊: 小无力→阳不足			
望诊:			
1、舌诊: 淡白红			
2、身体: 触诊双腋下肿块热烫(阳不入阴), 手冷且肿(内为冷水, 正是癌组织之温床)→阴阳在分隔中			
诊断: 阴盛阳虚→心阳足则阳可入阴			
针灸处方:			
同前			

**中药处方：**

防己五钱 茯苓五钱→入三焦

牡蛎一两 瓦楞子五钱→软坚散结

白朮五钱 炮附子五钱→排脓汤

黄连二钱→苦味入心，补心阴

桂枝五钱→发阳

白芍五钱→入肝活血化瘀

炒麦芽五钱→退乳

当归三钱→补血

薏仁五钱→走皮表去左乳破溃伤口之湿；不用赤小豆去湿，因其偏走肛门，且欲令药简力专故。

川芎三钱 丹皮三钱 紫根三钱→活血化瘀

茜草三钱 炙鳖甲三钱→入肝活血化瘀，预防癌移转肝，肝、肺癌常用

阳起石三钱→起阳并软坚

生附子三钱(另包) 干姜三钱 炙甘草三钱→四逆汤，病人手足冷、脉小无力，故用之壮心阳，心阳足则阳可入阴，亦可令月经来(奶水排出)

三付 十碗煮三碗 早晚饭前各一碗

**解说：**

1. 阳不入阴原因有二：(1)阳虚 (2)阴实

2. 前方用黄连阿胶汤补心阴后，月经来排出奶水，今有四逆证用四逆汤壮其心阳亦能令月经来；未免阿胶止血，且欲令药简力专，故此次方中不用阿胶。

3. 前次病退，近日节气变化、天气转凉，病又进→现仍与病拉锯之中！

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-9 L, ML	女	50 岁, 瘦小	20080421
来诊原因:			
双侧乳癌, 左侧已溃, 移转双腋淋巴结肿热痛, 至今约三年多, 未经西医治疗。			
问诊:			
1. 月经 4/19, 4/20来了一点→心脏仍不够强			
2. 手温额热			
3. 睡不好, 半夜醒来 2,3次, 不易回睡→仍需强心			
4. 睡时无燥热感			
5. 双肩臂酸(因腋下肿块, 无法自然将双臂放松)			
6. 无痛			
7. 大便好			
8. 双足尚好			
9. 体内无寒热感			
10. 胃口好, 下午 3,4点较饿, 半夜不饿, 无恶心			
11. 有流汗			
12. 腋下淋巴肿块变软			
13. 缺盆处有小结节, 平滑、可动的			
14. 不渴			
15. 无吞咽问题→少阴肾主喉, 需注意勿令病进至此!			
16. 左乳排出的脓血减少了, 较收口了			
17. 可走路运动半小时了			
脉诊: 稍数缓有力, 现在脉比三月下旬缓下来了			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄白红			
2、身体: 掌及下臂温, 上臂及肩热→阴阳稍和了			
诊断:			
针灸处方:			
同前			

中药处方：同4/16方去当归

防己五钱 茯苓五钱→入三焦

牡蛎一两 瓦楞子五钱→软坚散结

白朮五钱 炮附子五钱→排脓汤黄

连二钱→苦味入心，补心阴

桂枝五钱→发阳

白芍五钱→入肝活血化瘀

炒麦芽五钱→退乳

薏仁五钱→走皮表去左乳破溃伤口之湿；不用赤小豆去湿，因其偏走肛门，且欲令药简力专故。

川芎三钱 丹皮三钱 紫根三钱→活血化瘀

茜草三钱 炙鳖甲三钱→入肝活血化瘀，预防癌转移肝，肝、肺癌常用

阳起石三钱→起阳并软坚

生附子三钱(另包) 干姜三钱 炙甘草三钱→四逆汤，病人手足冷、脉小无力，故用之壮心阳，心阳足则阳可入阴，亦可令月经来(奶水排出)

三付 十碗煮三碗 早晚饭前各一碗

解说：

1. 此次处方同 4/16方，去掉当归；因当归可补血、增加体力，却也会使奶水产生，且欲令药简力专，故去之。若去当归后，月经仍能来就更好！
2. 对此女最有利的季节是夏天，因她病在心脏，夏天为心旺之时。

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-10 L, ML	女	50 岁, 瘦小	20080423
<b>来诊原因:</b> 双侧乳癌, 左侧已溃, 移转双腋淋巴结肿热痛, 至今约三年多, 未经西医治疗。			
<b>问诊:</b> 1. 月经未至 2. 左腋肿块及左乳时痛, 睡时会痛醒, 痛是一阵一阵的 3. 大便好 4. 双足冷 5. 渴有一点 6. 胃口好			
<b>脉诊:</b> (稍缓下来了)			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 2、身体: 下臂内侧温润, 上臂凉→ <b>阴阳调和中</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 同前+ 外关(三焦经络穴)			
<b>中药处方:</b>			
<b>解说:</b> 1.手臂外侧为阳经经过处, 相对手臂内侧应该要较凉, 手臂内侧为阴经经过处, 相对手臂外侧应该要较温。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-11 L, ML	女	50 岁, 瘦小	20080425
来诊原因:			
双侧乳癌, 左侧已溃, 移转双腋淋巴结肿热痛, 至今约三年多, 未经西医治疗。			
问诊:			
1. 近二日右背后痠痛、用力时才痛			
2. 体重: 增加一公斤			
3. 睡: 好些			
4. 大便: 好			
5. 身体: 较热			
6. 双足: 温			
7. 胃口: 好, 会饿			
8. 小便量: 差不多、色较黄			
9. 伤口: 仍有脓血出、时刺痛			
10. 双腋肿块: 有时刺痛、较软些			
脉诊: 脉稍数无力			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄红			
2、身体: 下臂内侧温润, 上臂凉→阴阳稍和			
诊断: 三焦积湿			
针灸处方:			
同前			
中药处方:			
同 4/21 方			
加			
车前子三钱 泽泻五钱→助排水			
乳香二钱→止伤口痛			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-12 L, ML	女	50 岁, 瘦小	20080428
<b>来诊原因:</b> 双侧乳癌, 左侧已溃, 移转双腋淋巴结肿热痛, 至今约三年多, 未经西医治疗。			
<b>问诊:</b> 1. 胃口尚好 2. 服前方时胃胀、不消化, 有饿感 3. 大便好, 一日二次 4. 小便量增加 5. 手指尖仍冷、额热 6. 晚上有时热、不大痛 7. 口渴尚好 8. 右手臂肿消许多, "蝴蝶袖"出现了 9. 睡, 一天好一天不好			
<b>脉诊:</b> 脉稍数			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄湿 2、身体: 下臂内侧温润, 上臂凉→阴阳稍和			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 针同前穴			
<b>中药处方:</b>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-13 L, ML	女	50 岁, 瘦小	20080505
<b>来诊原因:</b> 双侧乳癌, 左侧已溃, 移转双腋淋巴结肿热痛, 至今约三年多, 未经西医治疗。			
<b>问诊:</b> 1. 腰背不痛了, 有些酸 2. 肩胛处有痛 3. 胃口不饿, 但吃的下 4. 睡不太好 5. 精神尚好 6. 近日双腋肿块刺痛较多 7. 服药后未觉明显身热, 但胃中会有堵胀、恶心感 8. 无头痛 9. 小便量无明显的增加 10. 无汗出			
<b>针灸处方:</b> 针同前穴			
<b>中药处方:</b> 同4/30方 加 吴茱萸三钱→温胃寒 当归二钱→补血 茜草四钱→加重活血化瘀 <div style="text-align: right;">二付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-14 L, ML	女	50 岁, 瘦小	20080507
来诊原因:			
双侧乳癌, 左侧已溃, 移转双腋淋巴结肿热痛, 至今约三年多, 未经西医治疗。			
问诊:			
1. 右侧肩窝处(缺盆)持续扩散, 可见数个淋巴肿→故 4/30方加生硫磺			
2. 但痛减			
3. 按压肿块处, 无拒按现象			
4. 睡时自觉身不热(但其女说她热)			
5. 足夜温日凉			
6. 可平躺睡			
7. 左手臂痠麻以致睡不着			
8. 口渴有, 喜凉饮			
9. 胃口, 会饿			
10. 手仍冷些			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、身体:			
诊断: 阳气仍无法完全运行			
针灸处方:			
针同前穴			
中药处方:			
同4/30方 加			
茜草五钱→加强活血化瘀			
当归二钱→补血			
丹皮三钱→活血化瘀			
桂枝四钱→手仍冷, 故加之			
三付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-15 L, ML	女	50 岁, 瘦小	20080512
<b>来诊原因:</b> 双侧乳癌, 左侧已溃, 移转双腋淋巴结肿热痛, 至今约三年多, 未经西医治疗。			
<b>问诊:</b> 1. 身热平均 2. 晚上睡时背热→女子背为阴, 阴中有阳, 故背本应热, 此为阳回来的现象。 3. 右侧颈部淋巴结仍在长 4. 双乳及腋下肿块运动后痛减少些、较不肿 5. 胸口胀闷、如有物压 6. 月经未至 7. 睡不太好 8. 大便一日二次 9. 胃口不错 10. 运动后腋下有点汗			
<b>脉诊:</b>			
<b>诊断:</b> 目前阴阳仍在相抗中			
<b>针灸处方:</b> 针同前穴			
<b>中药处方:</b> 同4/30方 加 茜草五钱→加强活血化瘀 当归二钱→补血 丹皮三钱→活血化瘀 桂枝五钱→手仍冷, 故加之 炒麦芽五钱→退奶水 <div style="text-align: right;">二付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-16 L, ML	女	50 岁, 瘦小	20080514
<b>来诊原因:</b> 双侧乳癌, 左侧已溃, 移转双腋淋巴结肿热痛, 至今约三年多, 未经西医治疗。			
<b>问诊:</b> 1. 胃口好 2. 大便好 3. 睡因肩痛(左背痠麻)不好睡 4. 运动后腋下及额头出一点汗→ <b>心阳未复</b> 5. 身温尚好, 背热→ <b>女子背为阴; 病仍在少阳, 进不了厥阴</b> 6. 双足晚上温、白天凉 7. 体力尚好			
<b>诊断:</b> 目前阴阳仍在相抗中			
<b>针灸处方:</b> 针同前穴			
<b>中药处方:</b> 1. 同 5/2 方 再一付 2. 当归二钱 川芎三钱 白芍三钱 熟地二钱 一付 自加生姜二片、放山鸡一只, 用八碗水加二碗酒, 煮成八碗 →补充体力用, 勿喝过多。			
<b>解说:</b> 左腋下肿较硬、小→奶水累积其中(左主血) 右腋下肿较软、大→津液累积, 因少动			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-17 L, ML	女	50 岁, 瘦小	20080516
<b>来诊原因:</b> 双侧乳癌, 左侧已溃, 移转双腋淋巴结肿热痛, 至今约三年多, 未经西医治疗。			
<b>问诊:</b> 1. 服四物鸡汤后, 气色回复 2. 月经仍未来 3. 睡时无热 4. 睡不好因左臂酸麻 5. 胃口好, 会饿, 半夜不饿 6. 体力好 7. 口渴有, 喜室温水			
<b>脉诊:</b> 稍数无力中空(血虚)			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 2、身体:			
<b>诊断:</b> 阴阳交争			
<b>针灸处方:</b> 针同前穴			
<b>中药处方:</b> 生硫磺三钱(另包) 防己五钱 茯苓五钱 牡蛎一两 瓦楞子五钱 阳起石三钱 黄连二钱 白朮三钱 乳香二钱 干姜二钱 陈皮三钱 厚朴二钱 泽泻四钱 柴胡三钱 玉金五钱 茜草五钱 枳实三钱 当归二钱 丹皮三钱 炒麦芽五钱 桂枝五钱→强心阳、助发汗 <div style="text-align: right;">四付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-18 L, ML	女	50 岁, 瘦小	20080519
<b>来诊原因:</b> 双侧乳癌, 左侧已溃, 移转双腋淋巴结肿热痛, 至今约三年多, 未经西医治疗。			
<b>问诊:</b> 1. 睡不好, 因左臂痠痛仍有, 减少中 2. 身多时热			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
1、舌诊:			
2、身体:			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b>			
针同前穴			
<b>中药处方:</b>			
<b>解说:</b> 1. 心脏功能恢复与否, 问: (1)睡眠 (2)出汗 (3)月经来潮?			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
060-19 L, ML	女	50 岁, 瘦小	20080521
来诊原因: 双侧乳癌, 左侧已溃, 移转双腋淋巴结肿热痛, 至今约三年多, 未经西医治疗。			
问诊: 1. 睡不太好 2. 胃口尚好 3. 大便每日行, 但有未尽感 4. 睡时右乳外侧很痒			
望诊: 1、舌诊: 2、身体:			
针灸处方: 针同前穴			
中药处方: 利用 P, K 病人之处方(即 05/15/08 诊疗日志中第一位乳癌病人) 黄连2 黄芩3 白芍5 瓦楞子5 炒麦芽5 牡蛎5 防己5 黄耆5 桂枝3 炙甘草5 乌药5 细辛2 当归2 川芎2 生地3 丹皮3 桃仁3 生硫磺3 <div style="text-align: right;">1600粒(二个月份量)三餐前8颗</div>			
解说:			
备注: 病人将回国, 今日乃最后一诊			

倪医师病案纪录		初诊日期：4/28/2008	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
067-1 C, LH	F	三十余岁，瘦	4/28/2008
来诊原因：胃酸、焦虑。			
问诊： 睡眠：不好。 大便：不规则。色中黄。 小便：深黄，喝果汁时淡黄 (由热转寒)。口渴：口渴。喜欢喝室温的水。 胃口：好。 体温：双足冷。 体力：不好。黄昏倦怠、胃脘不舒服 其他：周六吃海鲜皮肤出红疹，会痒。吃过东西之后，不会恶心，但是胃酸多。另胸骨痛。 喜喝极酸的果汁			
脉诊：洪数无力			
望诊： 舌诊：白湿、红干。 眼诊：瞳孔大且对光无反应→肾阳不足，所以她焦虑 肝区受损			
诊断：胃家寒症，心阳不足，肾阳不守			
针灸处方：			
中药处方： 旋覆花三钱 代赭石三钱 干姜二钱 吴茱萸三钱 炙甘草三钱 大枣十枚 桂枝三钱 白芍三钱 细辛二钱 当归二钱 木通三钱 茯神五钱 远志三钱 泽泻五钱 补骨脂三钱 柴胡三钱 郁金五钱 <div>三付 九碗煮三碗 早晚饭前</div>			
解说： 师建议：不喝咖啡、不吃人工糖或其他人工添加物。 胃酸过多用旋覆代赭汤 胃寒用吴茱萸加乾姜 手足冷用当归四逆汤 肾阳不足致焦虑故用补骨脂、泽泻、茯神、远志补肾安神			
备注：			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
067-2 C, LH	男	胖	2008/5/2
来诊原因: 咳嗽, 口臭, 25 年前患 B 肝			
问诊: 1、 头痛: 无 2、 睡眠: 好, 3、 足温: 双足冷 4、 体力: 很好 5、 盗汗: 很少 6、 胃: 尚好, 无胃酸			
脉诊: N/A			
望诊: 1、 舌诊: 淡黄湿 2、 眼诊: N/A 3. 触诊: N/A			
诊断: 肝家湿热			
针灸处方: N/A			
中药处方: 麻杏甘石汤 100粒, 咳时吃八粒 HT- 68 一斤 30x2 午饭及睡前各30粒			
解说: ˙ 常人睡时身面冷, 足热, 不盖被 ˙ 无表症, 舌黄, 为麻杏甘石汤 ˙ 有表寒, 则为大青龙汤証			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
070-1 L, L	女	29 岁, 娇小	08/03/07
<b>来诊原因:</b> 1. 今晨觉虚弱发颤、面觉烫, 昨夜 AM1:40 醒, 头面烫; 自上周开始 AM2:30~3:30 醒 2. 此次经前胸胀且觉饿累, 经来第一天有恶心、下腹绞、带脉酸(肾上方有水)			
<b>问诊:</b> 1. 大便好 2. 口干喜温热饮 3. 无汗 4. 身无寒热→非真里寒 5. 手足凉 6. 月经结束已一星期 7. 乳痛不定处, 乳房有肿块 8. 小便好			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
1、舌诊: 淡黄湿, 齿痕			
<b>诊断:</b>			
<b>中药处方:</b> 白朮五钱 茯苓五钱 干姜二钱 炙甘草三钱→肾着汤 防己三钱 牡蛎一两 炒麦芽五钱 当归二钱 川芎三钱 泽泻五钱 五付 七碗煮二碗 早晚饭前各一碗			
<b>解说:</b> 1. 此人胸阳受阻(中焦与肾上方有寒水), 所以胸阳反逆至颜面。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录 (待审) 初诊日期:			
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Lin, Li	female	25+, 娇小	08/03/13
<b>来诊原因:</b> 服完药后, 脸不烫了, 睡眠好转, 小便量未增多			
<b>问诊:</b> 1. 睡眠好转, 晚上会醒一下, 但能马上回睡 2. 胃口正常 3. 口渴尚好, 喜温热饮 4. 大便每日行, 近二日排气多, 能听见腹中有水声 5. 小便淡黄 6. 手足常凉, 额热 7. 身温尚好 8. 月经 03/24 将来, 正值排卵期, 胸部时刺痛时痠痛, 左腋下最痛, 可摸到颗粒及条索状 9. 左少腹有条索状硬块			
<b>诊断:</b> 肾着汤			
<b>中药处方:</b> 白朮五钱 茯苓五钱 干姜二钱 炙甘草三钱 → 肾着汤 牡蛎一两 炒麦芽五钱 防己五钱 白芍五钱 川芎三钱 茜草三钱 <div style="text-align: right;">五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/07	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Lin, Li	女	29岁 娇小	08/03/13
<b>来诊原因:</b> 服完药后, 脸不烫了, 睡眠好转, 小便量未增多			
<b>问诊:</b> 1. 睡眠好转, 晚上会醒一下, 但能马上回睡 2. 胃口正常 3. 口渴尚好, 喜温热饮 4. 大便每日行, 近二日排气多, 能听见腹中有水声 5. 小便淡黄 6. 手足常凉, 额热 7. 身温尚好 8. 月经 03/24将来, 正值排卵期, 胸部时刺痛时痠痛, 左腋下最痛, 可摸到颗粒及条索状 9. 左少腹有条索状硬块			
<b>诊断:</b> 肾着汤			
<b>中药处方:</b> 白朮五钱 茯苓五钱 干姜二钱 炙甘草三钱→肾着汤 牡蛎一两 炒麦芽五钱 防己五钱 白芍五钱 川芎三钱 茜草三钱 <div style="text-align: right;">五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/07	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Lin, Li	female	29岁 娇小	03/20/08
来诊原因: 服前方后			
问诊: 1. 小便量增加, 色中黄 2. 平躺睡时可听到少腹中有水声, 主要在少腹条索状(肝经)硬块周围 3. 胸部痛减少, 偶而有些痠痛, 颗粒状仍有 4. 左少腹条索状硬块仍在, 偶尔有点痛 5. 手足较温了 6. 月经下周一将至			
诊断: 肾着汤			
中药处方: 白朮五钱 茯苓五钱 干姜二钱 炙甘草三钱→肾着汤 牡蛎五钱 炒麦芽五钱→去乳房硬块、排出奶水 防己三钱→入三焦、通利水道 白芍五钱→止腹痛 川芎三钱 茜草三钱(入肝经)→活血化 瘀当归二钱→补血 桂枝三钱→强心阳、助排出奶水 <div style="text-align: right;">五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
070-3 L, L	女	25+, 娇小	20080327
来诊原因: 服前方后			
问诊: 1. 03/24月经来(值经期第四天), 无任何不适感 2. 左少腹条索状硬块及乳房、腋下的颗粒仍在, 但不痛 3. 身上偶有游走性疼痛, 在皮肤与肌肉之间 4. 小便量有比较多 5. 腹中偶有水声			
脉诊:			
诊断:			
中药处方: 茯苓五钱 桂枝三钱 白朮五钱 炙甘草三钱 → 苓桂朮甘汤 干姜二钱 → 合茯苓、白朮、炙草为肾着汤 炒麦芽五钱 当归二钱 川芎三钱 白芍三钱 → 四物汤加炒麦芽, 排除多余奶水(去熟地, 因熟地与炙甘草都会蓄水) 牡蛎一两 瓦楞子五钱 → 软坚散结 <div style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
解说: 攻乳房硬块的最佳时机是月经来潮的时候。趁奶水下达子宫, 把陈旧的奶水一并排出去。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
070-4 L, L	女	25+岁, 娇小	20080403
<b>来诊原因:</b> 服前方后, 左腋下的颗粒比较少了, 乳房其他部位的颗粒仍在 月经结束后, 左少腹的硬块比较软一点, 但仍在, 蛮大的 身上游走性疼痛不多, 主要在四肢上→皮肤与肌肉间有水, 为风痛 腹中仍偶有水声, 多出现在平躺时→脾主腹 手脚比以前更温, 但仍不够温 其他一切正常			
<b>问诊:</b>			
<b>脉诊:</b> 右脉洪(心脉)、浮(病在表)、弦(水)			
<b>望诊:</b>			
<b>1、舌诊:</b> 淡红			
<b>诊断:</b> 肾着汤证			
<b>中药处方:</b> 白朮五钱 茯苓五钱→脾主腹, 健脾利湿桂 枝二钱→原三钱, 游走性疼痛减, 故减量 炙甘草三钱 干姜二钱(色白味辛入肺)→壮肺阳, 则平时奶水不会逆流入肺 七付 六碗煮二碗 早晚饭前各一碗			
<b>解说:</b> 1. 治疗原则: 无月经时, 补阳排水; 月经来时, 排净奶水。 2. 阳足, 则不会有阴累积。			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
070-5 L, L	女	29 岁, 娇小	20080411
来诊原因: 服前方后,			
问诊: 1. 肠鸣, 大便正常, 一日一、二次, 有时稀 2. 服前方, 小便量无增加 3. 怕冷 4. 无汗 5. 无恶心、胃口好 6. 足温 7. 肌肉润动多 8. 月经十天后将至 9. 乳房无刺痛感			
脉诊: 弦浮稍数			
望诊:			
1、舌诊:			
诊断:			
中药处方: 桂枝五钱 茯苓五钱 白朮五钱 猪苓三钱 泽泻五钱→利水 半夏三钱→去水 白芍五钱→酸收, 增加血液回心力量, 与桂枝等量调和阴阳 <div style="text-align: right;">三付 六碗煮二碗 早晚饭前各一碗</div>			
解说: 1. 炙甘草会蓄水, 故去之。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
070-6 L, L	女	29 岁, 娇小	20080414
<b>来诊原因:</b> 服药前, 大小便多次后, 肠鸣亦好转许多, 肌肉润动也少些, 一个周末体重减少 3-4 磅(因排水), 身上仍有游走性疼痛 服前方后,			
<b>问诊:</b> 1. 睡尚好 2. 胃口好 3. 口渴有, 喜温热饮 4. 大便每日行, 第一次正常, 之后稀软 5. 小便量较多, 淡黄色 6. 手足天冷时即凉 7. 晚上睡时身温 8. 月经下周一来			
<b>脉诊:</b> 稍浮			
<b>望诊:</b>			
<b>1、舌诊:</b>			
<b>诊断:</b> 仍有些润动			
<b>中药处方:</b> 桂枝五钱 茯苓五钱 白朮五钱 白芍五钱→酸收, 增加血液回心力量, 与桂枝等量调和阴阳 生姜二片 大枣十枚 <div style="text-align: right;">三付 六碗煮二碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
070-7 L, L	女	25+岁, 娇小	20080417
<b>来诊原因:</b> 服前方后, 肌肉瞤动剩一点, 腹中仍有些水声, 身上游走性疼痛仍有			
<b>问诊:</b> 1. 小便量多 2. 月经下周一来, 乳房开始胀痛, 尤其是左边, 痛及腋下及左上臂心经处, 左少腹硬块随月经僵滞而变大, 约掌心大, 无痛 3. 大便正常 4. 气温下降就怕冷 5. 口渴尚好, 喜温饮 6. 不大流汗			
<b>脉诊:</b> 缓有力			
<b>望诊:</b>			
1、舌诊: 淡红			
<b>诊断:</b> 里寒渐出			
<b>中药处方:</b> 同 4/14 方 加 炒麦芽五钱→退乳 当归二钱 川芎二钱 熟地二钱→合白芍为四物汤 牡蛎五钱→攻坚 <div style="text-align: right;">五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>解说:</b> 四物汤加炒麦芽为去乳房硬块之经验用方。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
070-8 L, L	女	25+岁, 娇小	20080425
来诊原因: 服前方后,			
问诊: 1. 值经期, 此次月经延期三天, 来后有一点痛(下针后好了), 约需一周才结束 2. 睡眠有时浅 3. 大便每日行 4. 小便量增加 5. 肌肉瞤动、肠鸣仍有 6. 游走性疼痛好转中 7. 有汗 8. 双足热 9. 体重上升些 10. 体力好			
脉诊: 缓有力			
望诊:			
1、舌诊:			
诊断: 值经期, 经延后为里寒			
中药处方: 柴胡三钱 黄芩三钱 半夏三钱 玉金五钱→小柴胡汤, 因在经期中 白芍八钱 茜草五钱 牡丹皮三钱 炙鳖甲三钱→活血化瘀与攻坚, 针对左少腹硬块(可能在卵巢上) 炮附子五钱→去下焦寒 川芎三钱 当归二钱→和白芍, 为四物汤去熟地, 因熟地蓄水, 故去之。 茯苓四钱 泽泻五钱→去水 厚朴二钱→排气 牡蛎六钱 瓦楞子四钱→趁经期攻乳房坚块 炒麦芽五钱→助排出多余奶水 <div style="text-align: right;">四付 九碗煮三碗 早晚-饭前各一碗</div>			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
070-9 L, L	女	25+岁, 娇小	20080501
来诊原因:			
服前方后,			
问诊:			
1. 腹中气少了, 仍有水			
2. 触摸升结肠与横结肠交接触有一可移动的块状物, 按压后可听见水通过之咕噜声			
3. 大便正常			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
诊断:			
中药处方:			
己椒历黄丸60粒 芒硝一钱			
一天一次30粒 用半钱芒硝冲服			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
073-1 L, L	女	17 岁, 瘦小	20080312
来诊原因: 1. Angelman syndrome 2. Seizure(Angelmansyndrome中有大于 80%的小朋友会在 3岁之前发作), 二、三年前开始服用西药后, 病人变得更昏睡、流口水, 且仍有大发作。			
问诊: 1. 胃口不好, 挑食 2. 大便正常一日一二次 3. 睡约 4小时即醒(服用褪黑激素助眠) 4. 不渴, 须强迫喝水→里寒 5. 走路有如舞蹈症 6. 有声音, 但无法说话 7. 时全身紧绷			
脉诊: 细小无力			
望诊: 1、眼诊: 双眼无神, 肾阳反应差 2、身体: 肢体紧绷、不自主抖动(跌厥)、无法挺直、流口水			
诊断:			
中药处方: 1. HT-42控涎丹 早餐前 15颗→清胸中积痰, 由大便出 2. 藜芦五分 甘草三钱→藜芦甘草汤, 清血脉神经中积痰, 取吐法 半夏二钱 南星一钱→清肺中痰水 三碗煮一碗 早晚饭前各一碗 处方1与2隔日交替服 3. 小建中汤→健胃口, 增加自体的抗病能力, 排出痰水 200粉 早晚饭前二匙加一匙麦芽糖 4. 小麦一两 甘草五钱 大枣十枚→甘麦大枣汤, 如见神灵状用之, 甘味亦可缓筋急 14付 六碗煮两碗 加蔗糖二匙 当饭吃			
解说: 1.服中药同时, 令其将西药减量。 1. 此症来源: 宝宝出生时没有头下脚上、拍屁股令宝宝大声哭出, 同时排净肺中羊水导致。			

备注：

*Angelman syndrome*之特征：小朋友约 6-12个月大开始出现发育迟缓，尤其是功能方面；语言障碍；活动不平衡；行为上可能合并有经常笑、表面上快乐、易被刺激的性格、手拍打的动作、过动行为、短暂的注意力集中。

超过 80%的小朋友颅骨不成比例的发育，形成小头畸形；3 岁之前即有痉挛 (seizure) 发作。其他可能有，斜视、吞咽问题、睡眠问题、流口水、吐舌头、特

别易受“水”的吸引、、、

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
L, L	女	17 岁, 瘦小	20080418
来诊原因: 1. Angelman syndrome 2. Seizure(Angelmansyndrome中有大于 80%的小朋友会在 3岁之前发作), 二、三年前开始服用西药后, 病人变得更昏睡、流口水, 且仍有大发作。			
问诊: 1. 服藜芦甘草汤后, 无明显变化, 仍有痉挛发作 2. 手冰 3. 无口渴, 须强迫她喝水 4. 仍有舞蹈状 5. 睡尚好, 因服褪黑激素 6. 胃口好, 但挑食 7. 大便有些软, 无明显的痰排出 8. 睡时喉中无痰声 9. 四肢仍紧绷 10. 流口水→白津出, 应用生附子、干姜去里寒 11. 不易出汗→干姜开肺, 去肺中寒 12. 曲身走路挺不直→阳虚			
脉诊: 微细无力			
望诊: 1、舌诊: 2、眼诊: 3、身体:			
诊断: 心阳不振, 痰阻血脉神经			
中药处方: 藜芦一钱(棉布另包) 甘草二钱→藜芦甘草汤去血脉神经中的积痰 半夏三钱→去肺中痰水 百合五钱 熟地黄二钱→百合地黄汤, 舞蹈症用之 桂枝三钱 白芍三钱 大枣十枚 小麦五钱→甘麦大枣汤 麻黄二钱 细辛一钱半→ <div style="text-align: right;">七付 六碗煮二碗 早晚饭前各半碗 每服加蔗糖二匙</div>			



**解说：**

1. 此人手足冰、脉微细无力为四逆证，应用四逆汤去其里寒，但担心其母不慎误用，造成意外，故不用生附子。

**备注：**



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/12	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
073-2 L, L	女	17 岁, 瘦小	20080423
来诊原因: 1. Angelman syndrome 2. Seizure(Angelmansyndrome中有大于 80%的小朋友会在 3岁之前发作), 二、三年前开始服用西药(Depakine,Klonopin)后, 病人变得更昏睡、流口水, 且仍有大发作。 3. 服前方后			
问诊: 1. 服药后, 病人陆陆续续有呕吐、痰出, 痰量或多或少 2. 这些天便秘, 服 HT-42(控涎丹)后大便出 3. 不太想吃食物 4. 手仍冰冷 5. 不渴, 喜温饮 6. 注意力较可集中、心情较好			
脉诊:			
诊断: 呕吐、胃气不足			
中药处方: 1.同4/18方改白芍六钱→合前成为小建中汤 加吴茱萸二钱 干姜二钱→温胃寒 五付 六碗煮二碗 早晚饭前各半碗 每服加麦芽糖一茶匙			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/12	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
073-3 L, L	女	17 岁, 瘦小	20080430
来诊原因:			
1. Angelman syndrome 2. Seizure(Angelmansyndrome中有大于 80%的小朋友会在 3岁之前发作), 二、三年前开始服用西药(Depakine,Klonopin)后, 病人变得更昏睡、流口水, 且仍有大发作。 3. 服前方后			
问诊:			
1. 服药后(早晚各半碗), 隔天早上吐出许多透明、白黏稠痰 2. 其母上网查后发现病人服用的二种西药有一票副作用, 且服用剂量已超过标准剂量数倍, 所以自行减量 1/2, 所以病人持续出现肢体痉挛、抖动现象, 但痉挛及抖动在病人睡着时即停止, 早上醒后 20分钟才会开始→因白天醒后引动''痰''故, 嘱其多喝浓蔗糖水, ''肝苦急, 急食甘以缓之'', 且忌吃精制糖、奶制品, 会产生更多痰, 应多吃谷类、蔬菜。避免给予成块食物, 以免呛到。 3. 胃口不佳			
脉诊:			
诊断:			
中药处方:			
1. 小建中汤 4+ 小麦 1(合炙甘草及大枣为甘麦大枣汤, 如见神灵状故用之) 200粉 早晚饭前二茶匙 每次加一匙麦芽糖 2. 麦芽糖一罐 3. 藜芦一钱半(另包) 炙甘草二钱→藜芦甘草汤, 去血脉神经中痰 半夏三钱→去胸中痰水 百合五钱 熟地二钱→百合地黄汤, 舞蹈症用之 桂枝三钱 白芍六钱→小建中汤 大枣十枚 小麦五钱→甘麦大枣汤 麻黄二钱 细辛二钱 四付 六碗煮二碗 早晚饭前各半碗 每服加麦芽糖一茶匙			
解说:			

备注:

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
073-4 L, L	女	17 岁, 瘦小	20080508
来诊原因: 1. Angelman syndrome 2. Seizure(Angelmansyndrome中有大于 80%的小朋友会在 3岁之前发作), 二、三年前开始服用西药(Depakine,Klonopin)后, 病人变得更昏睡、流口水, 且仍有大发作。已开始减西药量。 3. 服前方后, 此星期状况不佳, 痉挛发作, 抖动严重→建议喝浓蔗糖水、或黄色水果(木瓜、香蕉, 含钾多可助止痉挛, 而且软软的也好吞), 以缓筋急。			
问诊: 1. 仍无胃口→西药退瘾的影响 2. 服药后吐出许多痰 3. 曾打针止痉后, 月经就不来→目前胃口不好、营养不足, 因此奶水不够而无月经。 4. 师曰: 此人仍有抖动, 蔗糖水只止抽筋, 抖动为痰饮造成, 并非癫痫(看似癫痫)。			
脉诊:			
诊断: 仍为藜芦甘草汤证, 及小建中汤证			
中药处方: 同 4/30 方 <div>五付 六碗煮二碗 早晚饭前各半碗 每服加麦芽糖一茶匙</div>			
解说:			

**备注：**高脂、低糖(严格控制糖类)、低蛋白饮食即为“生酮饮食”，用于饮食控制癫痫病症，最早于公元前五世纪(新约圣经)即有记载“断食”治疗儿童癫痫病症，其特色为：生酮饮食中，80%至90%的热量要由脂肪提供。脂肪热量比碳水化合物与蛋白质热量总合的比值应为3:1至4:1。总而言之，就是利用持续维持体内“酮性”来改善癫痫病症，至于机转西医研究尚未明确，其解释为：“酮体应该是生酮饮食治疗机转上的最大功臣：它提供了脑内神经细胞的额外能源，并制造了较多的稳定性神经传导物质。”所以，要严格控制任何会反制酮体产生的因素(如：糖类)，也因此，可能先出现低血糖、酸中毒、电解质不平衡、拉肚子、便秘、腹痛、倦怠及厌食等副作用。若使用生酮饮食三个月后，改善不超过50%，就停止。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
079-1 L, E	女	1942 年出生	2008/3/6
<p>来诊原因: 呼吸不顺, 早上起床时觉得胸口很多东西咳不出来, 躺下时晕眩, 无法向右睡, 只能靠左侧躺→甘遂半夏汤证</p> <p>病人 2007/3/20 日初诊, 西医确诊为肺癌第四期, 预估活不过半年, 老师看诊后</p> <p>持续服药至今, 因为药吃光了回诊。</p>			
<p>问诊:</p> <p>1、胃口: 好。</p> <p>2、生理期: 停经 25 年。</p> <p>3、睡眠: 睡尚好, 2:00AM 醒。</p> <p>4、大便: 每日 5~6 次→紫参汤证。</p> <p>5、小便: 顺, 色中黄。</p> <p>6、手足温度: 脚热。</p>			
脉诊: 夏脉→春季为肝之王时, 脉应为弦, 若出现夏脉为顺为吉。			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 白干</p> <p>2、眼诊: 肾区正常, 脾区正常, 肝区环纹为脂肪肝, 心区正常, 肺区有黄斑为痰积肺中。</p>			
诊断: 肺中热, 阴实在肺, 阳不入阴。			
<p>中药处方:</p> <p>甘遂半夏汤 10 粒 加两匙蜂蜜和水冲服</p> <p>紫参四钱 甘草四钱→紫参甘草汤, 专治肺癌胸痛下痢</p> <p>半夏四钱 南星三钱 桔梗一两 生姜二片→止呕, 去痰, 去水</p> <p>柴胡三钱 玉金五钱 青皮二钱→治肺要先治肝, 使病不传, 疏肝活血化痰</p> <p style="text-align: right;">五付</p> <p style="text-align: right;">6—2 碗</p> <p style="text-align: right;">早餐前及晚餐前各一碗</p>			
<p>解说:</p> <p>1. 禁食维他命及各种人造营养物。</p> <p>2. 禁食人工甘味食品, 多吃有机自然食物。</p> <p>3. 不要做化疗及手术。</p> <p>4. 要保持心情愉快。</p> <p>5. 病患停经时曾服女性荷尔蒙减少停经的不适, 这是女性得到肺癌的元凶之一。</p>			



姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
079-2 L, E	女	1942年出生 瘦	2008/3/11
来诊原因：回诊			
<p>问诊：</p> <p>1. 吃药后觉得如何：仍有干咳无痰，吸气仍不顺，其他都很好，右胸不痛，不下痢了，每日大便一次→紫参甘草汤发挥作用，患者原来下利一天五六次，服药后减为一次。</p> <p>2. 睡：尚好，仍频尿。</p> <p>3. 小便：次数少。</p> <p>4. 手足温度：正常。</p>			
<p>望诊：手掌颜色正常。</p> <p>脉诊：正常。</p> <p>舌诊：湿白红。</p> <p>触诊：压督脉第三椎下不痛。</p> <p>耳诊：压右耳肺点仍痛→右肺仍有问题</p>			
诊断：频尿，肺家阴寒实，病人进步中。			
<p>中药处方：</p> <p>紫参二钱 甘草二钱→紫参甘草汤，用沸水泡服乃是生用，药物生用力量强</p> <p style="text-align: right;">14付</p> <p style="text-align: right;">每日一包，加两匙蔗糖冲热水当茶喝</p> <p>半夏四钱 南星三钱 桔梗一两→去痰</p> <p>柴胡三钱 玉金五钱 青皮二钱→治肺先治肝，防止病再进</p> <p>生姜二片</p> <p>川芎三钱 白芍五钱 当归二钱 熟地三钱→四物汤，入肝顺气行血</p> <p>干姜二钱 五味子三钱 细辛二钱→苓姜甘味辛夏汤，去肺寒，病人频尿因此去茯苓</p> <p>乌药四钱→频尿</p> <p style="text-align: right;">十付</p> <p style="text-align: right;">9—3碗</p> <p style="text-align: right;">早餐前及晚餐前各一碗</p>			
解说：			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
079-3 L, E	Female	66	2008/04/07
来诊原因: 传真复诊。以前 3:00AM - 5:00AM 醒来后无法马上入睡。现在有时 3:00AM - 5:00AM 醒来, 但马上能够入睡。有时 9:30PM。每 2 小时起来小便一次, 能马上入睡。			
问诊:			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
诊断: 病人进步中			
中药处方: 2008/04/07 寄出 半夏四钱 南星三钱 桔梗一两→去痰 柴胡三钱 玉金五钱 青皮二钱→治肺先治肝, 可防止病再进 生姜二片 川芎三钱 白芍五钱 当归二钱 熟地三钱→四物汤, 入肝顺气行血 干姜二钱 五味子三钱 细辛二钱→温肺止咳 乌药四钱→乌药配细辛可治频尿, 细辛可用于止咳跟治疗频尿 十付 9—3 碗 早餐前及晚餐前各一碗  2008/04/09 寄出 紫参二钱 甘草二钱→紫参甘草汤 14付 每日一包, 加两匙蔗糖冲热水当茶喝			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
079-4 L, E	Female	66岁 中等	2008/04/23
<b>来诊原因:</b> 肺癌四期。右肋如有一物在内, 不痛(弯腰时感觉到, 向右侧躺会呼吸困难 - > <b>水停胸膜腔, 半夏甘遂汤证</b> )。咳嗽多(早晨重), 但无痰出, 自觉很多痰在其中。睡眠好转, 在 <b>3:00AM</b> 仍时醒。			
<b>问诊:</b> <b>1、胃口:</b> 一直饿(一年前无胃口), 体重一直下降中 -> <b>体重下降是因为脾强了且改吃好的食物</b> <b>2、口渴:</b> 有, 喜冷饮 <b>3、头身:</b> 以前身一直冷, 现在较温了 <b>4、大便:</b> 时一日一到四次, 时见清穀, 有时成形 <b>5、手足:</b> 双足温 <b>6、睡眠:</b> 睡眠好转, 在 <b>3:00AM</b> 仍时醒 <b>7、汗:</b> 无盗汗 <b>8、睡时身热:</b> 半夜里只盖下半身, 上身不盖, 但并无热燥现象			
<b>脉诊:</b> 右寸脉附骨			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡白有裂纹 <b>2、眼诊:</b> 肾反应差, 肝区好, 原右眼肺区深青色一块已退去			
<b>诊断:</b> 肺寒, 治肺实肝 健脾			
<b>中药处方:</b> <b>1</b> 甘遂 1, 半夏 1, 白芍 1, 甘草 1 -> <b>半夏甘遂汤</b> <div style="text-align: center;">7粒                      中餐后用蜜一汤匙冲水送服</div> <b>2</b> 紫参四钱 炙甘草四钱 -> <b>紫参甘草汤</b> 半夏四钱 南星三钱 桔梗一两 -> <b>去痰</b> 干姜二钱 五味子三钱 -> <b>温肺止咳</b> 柴胡三钱 玉金五钱 青皮二钱 -> <b>治肺先治肝, 可防止病再进</b> 生姜二片 桂枝五钱 -> <b>强心</b> <div style="text-align: right;">五付 9—3 碗 早餐前及晚餐前各一碗</div>			

**说明：**

1. 治肺癌时要护肝，病人胃口一直很好，表示肝很好，没有克到土
2. 病人有些担心，忧伤肺，医嘱要病人开心，多关心外面的事情
3. 病人的心脏力量弱，故常感身冷，但仍制造奶水，故奶水逆流
4. 因为肺中水是寒的，故水下沉，故积水，病人咳不出。

倪医师病案纪录				初诊日期: 2007/03/20													
姓名		性别:		年龄及体型													
079-5 L,E		女		1942 年出生													
来诊日期: 2008/05/12																	
<b>来诊原因:</b> 病人 2007/3/20 日初诊, 西医确诊为肺癌第四期, 预估活不过半年, 老师看诊后持续服药至今。目前有每天打一针让血变稀之针剂 (Lovenox)。今因前药服毕回诊。																	
<b>问诊:</b> <b>1、胃口:</b> 很好 <b>2、大便:</b> 有二天没大便, 但今天又好了。(前此服单剂甘遂半夏汤后便泻二周之后) <b>3、其他:</b> 咳嗽有痰鸣声。																	
<b>脉诊:</b>																	
<b>望诊:</b>																	
<b>1、舌诊:</b> 淡红白 <b>2、眼诊:</b> 右外眼白处(肺区)仍有些痰块; 脾区好; 肝区尚可																	
<b>诊断:</b>																	
<b>中药处方:</b>  <table border="0"> <tr> <td>紫 参 四 钱</td> <td>炙 甘 草 四钱</td> <td>射 干三钱</td> <td>麻 黄 三钱</td> </tr> <tr> <td>紫 菀 三 钱</td> <td>冬 花 二钱</td> <td>桔 梗一两</td> <td>柴 胡 三钱</td> </tr> <tr> <td>玉 金 五 钱</td> <td>青 皮 三钱</td> <td>生 姜二片</td> <td>半 夏三钱</td> </tr> </table> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">           拾付            9 → 3            碗            早餐前及晚餐前各一碗         </div>						紫 参 四 钱	炙 甘 草 四钱	射 干三钱	麻 黄 三钱	紫 菀 三 钱	冬 花 二钱	桔 梗一两	柴 胡 三钱	玉 金 五 钱	青 皮 三钱	生 姜二片	半 夏三钱
紫 参 四 钱	炙 甘 草 四钱	射 干三钱	麻 黄 三钱														
紫 菀 三 钱	冬 花 二钱	桔 梗一两	柴 胡 三钱														
玉 金 五 钱	青 皮 三钱	生 姜二片	半 夏三钱														
<b>针:</b> 右足踝不适 右商丘透丘墟 左解谿, 丘墟, 阳池																	
<b>解说:</b> 1. 形寒饮冷则伤肺 2. 治肺要守肝, 把土固好(胃口), 土可以生金 3. 金不能克木时就会去生肾水, 此时(金可生水)就好了																	
<b>备注:</b>																	

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
080-1 L, R	女		2008/3/13
<b>来诊原因:</b> 慢性盲肠炎有十五年了,她体内宿便清的差不多了但袋口收不起来。此人之前服了很多剂的大黄牡丹皮汤跟薏苡附子败酱散。今日来诊所诉有三天没大便,心悸,前额头痛两天。右下腹仍有时会痛,有时几乎无痛了。			
<b>问诊:</b> 知道她三天没大便要考虑是否为承气汤证且要分辨是哪种承气汤证,因此要问小便颜色来判断寒热,患者答:小便深黄;故知为热证,承气汤证。再问有无排气来判断要用大或小承气汤,患者答:无排气;故知用大承气汤。			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
1、舌诊: 黄乾。			
2、眼诊:			
3、面部:			
4、身体:			
<b>腹诊:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 燥热仍有,有时子宫痛(瘀血)			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 大黄牡丹皮汤 1+薏苡附子败酱散 1+再加大黄 1+芒硝 1+党参 1+茜草 1+莪朮 1+三棱 1 <div style="text-align: right;">200Caps</div>			
<b>解说:</b> 1.舌苔黄为热,舌苔乾为燥。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
080-2 L, R	F		04/03/2008
来诊原因: 慢性盲肠炎 15 年, 右下腹仍痛, 有灼热感。			
<p>问诊</p> <p>小便: 深黄。(表示有宿便, 趁体力好时攻, 以攻为补) 大便: 仍不易出, 服了所剩的己椒历黄丸之后才上。</p> <p>胃口: 吃不下, 有头痛, 头痛自头顶后至右颞侧, 恶心重。</p> <p>寒热: 往来寒热。</p> <p>问汗: 有汗。</p> <p>口渴: 喜热饮。</p>			
脉诊: 洪大弦数。			
望诊:			
舌诊: 黄干。			
诊断: 燥热, 大柴胡汤证。			
<p>中药处方:</p> <p>大柴胡汤 2 大黄牡丹皮汤 1 钩陈 1 川芎 1</p> <p style="text-align: right;"><i>100 Capsules 8x3 before Meals</i></p>			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：200?/?/?	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Rosalind Lynde	女	46 岁，瘦	2008/04/17
<b>来诊原因：</b> 慢性腹膜炎 16年不能出门。右下腹固定一点痛。右下腹痛仍时好时坏，疼痛范围变小了，腹痛拒按			
<b>问诊：</b> 1、小便：深黄色 2、大便：便秘又有，嫌药力不够 3、自觉身冷，冷到骨头→双手感觉病人骨头温度是热的，故是假寒真热 4、胃口：胃口好 5、手足温度：双足尚好 6、口渴：无			
<b>脉诊：</b> 脉洪浮数(阳脉)但重按即无(无阴实)			
<b>舌诊：</b> 黄干			
<b>诊断：</b> 阳实(腑实)→有大便秘结			
<b>中药处方：</b> 大黄牡丹皮汤 2+大柴胡汤 1 苍朮 1+黄芩 1→右耳一点发 炎 <div style="text-align: right;">400粒 三餐前各8粒</div>			
<b>解说：</b> 病人大肠头破裂在腹腔内形成包膜 15 年。阳实若不赶快治好，会产生阴虚，再不治疗会成阳虚，再不治疗就成阴实。			
<b>备注：</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
080-4 L, R	女	中年, 中等身材	5/5/2008
来诊原因: 自觉右下腹胀痛、似欲爆开(burst)			
问诊: 1、睡眠: 好 2、胃口: 平平 3、大便: 每日二次 4、小便: 深黄 (发炎→病在阳明· 无死証) 5、口渴: 渴欲饮热 (饮热→非炎証, 盖有炎証时必欲饮冷) 6、手足温度: 手足俱温 7、掌额温度: 掌额俱温 8、问汗: 9、体力: 10、头身: 睡时身甚热 11、生理期: 12、其他: 肠中有水声			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 舌红苔黄干 (阳明、但热不寒) 2、眼诊:			
诊断: 慢性盲肠炎、腹膜炎			
针灸处方:			
中药处方:  1. 大黄牡丹皮汤1+薏苡附子败酱散1 200粒胶囊8粒/次, 三餐前各一次 2. HT-45(己椒蒴黄丸) 3瓶, 芒硝一罐: 中餐后芒硝三茶匙冲服 HT-45 25粒			
解说: 之前, 此病人曾以慢性盲肠炎 / 腹膜炎疼痛不舒不能出门逾十五年, 经倪师以大黄牡丹皮汤±大柴胡汤治疗而得以行动。盲肠破口后, 在周围形成一保护袋以致西医无法以验血得知慢性炎証。今日病人虽自述欲爆感, 但因饮热, 可断定保护袋未爆; 祇是原来的盲肠破口未愈, 保护袋胀而欲动。			
备注: 余见 HT-45 说明 <a href="http://www.hantang.com/chinese/ch_cm/cm-045.htm">http://www.hantang.com/chinese/ch_cm/cm-045.htm</a>			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
082-2 V, M	男		2008/3/21
来诊原因: 尿毒洗肾。			
问诊: 1、胃口: 尚好, 会饿。 2、小便: 淡黄, 泡沫减少, 尿意强。 3、大便: 正常, 每日一次→肾主二便。 4、睡眠: 好。但 4:30~5:00 会醒 5、寒热: 身常觉得热。 7、流汗: 容易, 没运动就会出汗, 夜晚睡觉盗汗。 8、恶心: 无→肾衰竭洗肾病人会头晕、恶心。 9、体力: 正常。			
脉诊: 沉细小→春逢冬脉, 顺脉。			
望诊: 舌诊: 淡白红。 眼诊: 肾区反应佳→可以去给西医检查, 不用再洗肾。脾区有点过大。			
诊断: 进步许多→效不更方。			
中药处方: 同 2/22 日方, 加淮山三钱→脾区仍大。 2 月 22 日处方: 桂枝三钱    白芍六钱    炙甘草五钱    党参三钱    当归 三钱    黄芩三钱    熟地二钱    泽泻五钱    茯苓五钱 白朮三钱    黄耆五钱    杜仲三钱    补骨脂三钱 <div style="text-align: right;">拾付 9—3碗 早餐前及晚餐前各一碗</div> HT-48 桂附八味丸→晚上仍盗汗且大便一天一到二次 <div style="text-align: right;">中餐前及睡前 30 粒</div>			
解说: 1.治肾先治心。 2.若有恶梦惊醒盗汗则用龙骨牡蛎			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
082-3 V, M	男	32 岁, 中等	08/05/16
来诊原因: 尿毒治疗中, 回诊			
1. 已经两周没洗肾了, 无头晕, 恶心现象			
2. 半夜咳嗽无痰, 吸入困难			
问诊:			
1. 睡: 好			
2. 小便很好: 有便意且有力, 肾阳已回来			
3. 胃口好, 无恶心→已经没有尿毒到心脏			
4. 口渴有, 喜冷饮			
5. 双足温手温, 额凉: 阳潜入阴, 阴阳趋向于常态			
6. 大便每日一二行			
7. 汗: 无 心脏功能尚未完全恢复			
脉诊: 洪而有力 夏天脉			
望诊:			
1、舌诊: 淡白红			
2、眼诊: 瞳孔仍较大肾阳尚未完全回来, 有缩收了, 比以前好很多, 心区白心阳不足			
诊断: 病人进步中, 半夜呼吸短促, 咳嗽无痰, 因天阳无法入肾, 吸入困难			
中药处方:			
1. 同 2/22 方			
桂枝三钱 白芍六钱 炙甘草五钱 党参三钱 生姜二片 杏仁三钱 柴胡三钱 郁金六钱 川芎二钱 当归三钱 黄芩三钱 熟地二钱 泽泻五钱 茯苓五钱 白朮三钱 黄耆五钱 杜仲三钱 补骨脂三钱			
增加: 黄连 3钱, 川芎 3钱, 覆盆子 3钱, 炮附子 5钱, 麻黄 3钱			
6付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗 服时加麦芽糖一匙			
2. HT-48桂附八味丸 30*2 午饭前即睡前服每次30 粒			

**解说：**

1. 肾衰竭病人肾中寒水反逆至胃，会导致恶心呕吐；反逆至中膈会导致晕眩。目前无头晕，恶心现象，表示肾阳回头，尿毒已解
2. 半夜呼吸短促，咳嗽无痰吸入困难，因肺的原阳无法入肾，使用麻黄就是为了开启肺的原阳使金能生水，炮附子，覆盆子加强肾阳，以加强肾纳气的功能。
3. 黄连可以解掉尿毒到心脏的毒害，并巩固疗效

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
082-4 V, M	M	31, 高壮	2008/05/28
来诊原因:			
1. 无原因突然肾功能损伤, 洗肾一年。左手有做过 A-Vfistula(洗肾用)但失败。 2. 已自行停止洗肾约二个多星期了 3. 将回多米尼加, 并再检查肾功能			
问诊:			
1. 睡好 2. 无头晕 3. 小便有痛, 尿意强 4. 大便正常 5. 胃口下降些, 无恶心 6. 咳嗽及呼吸短促好了			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊: 淡白红 2、眼诊: 瞳孔反应好→肾阳回复			
诊断:			
中药处方:			
1. 同 2/22方改用胶囊 加黄连 3→入心解尿毒 川芎 3→保护血管, 活 血炮付子 3→固肾阳 麻黄 3→(1)少阴证, 麻黄附子细辛汤用之 (2)呼吸短促, 宣肺 用之黄柏 5→去下焦热 猪苓 3→利下焦水 <div style="text-align: right;">200粒胶囊 三餐饭前各八颗</div> 2. 同上方给汤剂 <div style="text-align: right;">十付 九晚煮三晚 早晚饭前</div>			
解说:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/20	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
090-1 O, A	Female	68 岁, 稍胖	2008/03/20
<b>来诊原因:</b> 肺癌 (两周前西医检查), 下腰痛, 坐下站起时无力, 哮喘, 因喉中时痒有痰而偶尔咳嗽, 吸气自觉困难。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 不好, 每晚起床小便 2-3 次, 自年轻时至今, 睡不深 2、胃口: 好 3、大便: 很好, 每日 2 次 4、小便: 介于淡黄与中黄 5、口渴: 尚好 6、手足温度: 温 7、问汗: 易出汗 8、头身: 身热, 夜晚要吹电风扇入睡→阳不入阴 9、其他: 1981 年得乳癌, 曾接受 18 次手术及化疗, 胆及子宫卵巢、左乳皆切除。右乳时痛, 自开刀后发生。			
<b>脉诊:</b> 寸脉浮弦且力大 (附骨脉)			
<b>舌诊:</b> 白点分布不均匀, 且带血丝			
<b>耳诊:</b> 双耳肺点压痛			
<b>诊断:</b> 肺阴实			
<b>针灸处方:</b> 右委中, 阴谷, 双承山			
<b>中药处方:</b> 紫参三钱, 炙甘草三钱 桔梗六钱, 半夏三钱, 南星三钱 柴胡三钱, 郁金五钱, 黄芩三钱, 茜草三钱 牡蛎一两→咸能软坚散结 五味子三钱 →排肝毒补肾清肺 乾姜二钱→此人口不渴就是肺有寒, 用甘草乾姜汤 补骨脂三钱, 炙鳖甲三钱 →茜草与炙鳖甲常用于肝癌, <div style="text-align: right;">五付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服</div>			

**解说：**

见肺之病，知肺传肝，所以治肺要治肝。



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/20	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
090-20, A	女	68 岁，稍胖	2008/04/2
<b>来诊原因：</b> 今年发现乳癌转移肺癌。仍有一碗药未服。咳嗽有一点点白色稍浓的痰。			
<b>问诊：</b> 1、睡眠：好转，但是夜里会起床小便。上周白天想睡觉这周情况好转 2、大便：每日 2 次（早上） 3、小便：淡黄，有时淡清 4、口渴：会口渴，喜冰水 5、手足温度：温 6、咳嗽仍有且变坏。可平躺。吸入仍困难。→金不能生水故呼吸困难，只要能改善他的肾脏功能，他的吸入困难就会改善。因为吸入问题主要责之于肾。 7、左背痛(在膀胱经上)			
<b>舌诊：</b> 淡黄干 <b>耳诊：</b> 肺点有压痛 <b>眼诊：</b> 左肾阳不足；肝有褐点；右眼白外侧有痰及血丝 <b>触诊：</b> T3 压痛			
<b>诊断：</b> 肺阴实（进步中）			
<b>针灸处方：</b> 右委中，右阴谷，腰腿点→治左背痛			
<b>中药处方：</b> 同3/20之方。加熟地三钱→补肾阴 炮附子三钱→固肾阳 改桔梗一两(加重剂量)  今日方：紫参三钱，甘草三钱，桔梗一两，半夏三钱，南星三钱，柴胡三钱，郁金五钱，黄芩三钱，茜草三钱，牡蛎一两，五味子三钱，干姜二钱，补骨脂三钱，炙鳖甲三钱熟地三钱 炮附子三钱 五付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服 <b>解说：</b> 1.治肺必先治肝且要顾脾土			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/20	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
090-3 0, A	Female	68 岁, 稍胖	2008/04/10
来诊原因: 肺癌, 咳嗽较好, 仍有呼吸困难, 吸入困难, 左腰痛好转, 但仍痛, 双足仍虚弱无力。			
问诊: 1、睡眠: 仍不好, 半夜二时左右醒来 2、大便: 可, 每日 2 次 3、胃口: 好 4、口渴: 正常 5、头身: 睡时温度正常。双足仍弱, 无力→肾阳不足 6·问汗: 人易汗出, 头汗最多 7·体力: 体力差			
脉诊: 稍数中空 舌诊: 淡红, 一点白点 耳诊: 肺点压痛 眼诊: 肾阳不足 触诊: T3 无压痛			
诊断: 宜疏肝强肾			
针灸处方:			
中药处方: 柴胡三钱, 郁金五钱, 黄芩三钱, 茜草三钱, 炙鳖甲三钱→治肺要治肝, 病则不再进 桔梗八钱, 炙甘草五钱→桔梗甘草汤, 肺癌常用处方 紫参三钱→攻肺中阴实 半夏三钱, 南星三钱→去肺中的痰水 五味子三钱→止咳 干姜二钱→配甘草, 为甘草干姜汤, 去肺寒 炮附子五钱, 补骨脂三钱, 熟地三钱, 泽泻五钱→补肾  <div style="text-align: center;">十付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服</div>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/20	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
090-4 O, A	Female	68 岁, 稍胖	2008/04/24
<b>来诊原因:</b> 肺癌, 咳嗽较好, 仍有呼吸困难, 咽喉不适, 喉咙时有浓浊音, 有痰, 说话多则声哑, 左腰背仍痛(带脉及膀胱经), 右肩大肠经痛。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 仍不好, 11点睡到 5点多醒来, 通过寅时。可以平躺->肺中无 水 2、大便: 每日 2-3 次, 通常第三次较稀 3、胃口: 变差, 但觉很饿; 有腹胀 4、口渴: 尚好 5、头身: 睡时身无寒热->阴阳和。左腰背仍痛, 带脉痛, 右肩大肠经痛。 6·问汗: 人仍易汗出 7·体力: 双足有力, 自觉强健很多->肾脏功能恢复很多, 金能生水。			
<b>脉诊:</b>			
<b>舌诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 右阴谷, 右委中, 右腰腿点->治左腰痛 足临泣->治带脉痛 左曲池, 左足三里->土生金, 治右肩大肠经痛			
<b>中药处方:</b> 同 4/10 日方, 加梔子三钱、厚朴三钱、代赭石三钱; 改桔梗一两, 紫参五钱紫参五钱, 炙甘草五钱->紫参甘草汤 半夏四钱, 南星三钱, 桔梗一两->去痰 干姜二钱, 五味子三钱->温肺止咳 柴胡三钱, 郁金五钱, 黄芩三钱, 茜草三钱, 炙鳖甲三钱->治肺先治肝, 可防止病再进 炮附子五钱, 补骨脂三钱, 熟地三钱, 泽泻五钱->强 肾梔子五钱->合半夏, 炮附子为利膈汤, 用热药打开 咽喉厚朴三钱 代赭石三钱->降气, 因腹胀故加之 十付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/20	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
090-50, A	女	68 岁 中等身材	2008/05/27
来诊原因: 上次服十枣汤一剂后, 大下约二十次水利之后即可平躺			
问诊: 1. 胸痛很少了 2. 呼吸仍短 3. 胃口仍不太好 4. 体力仍差但好转中 5. 睡时好时坏 6. 此人一生不易流汗			
脉诊: 脉弦数			
望诊: 1、舌诊: 地图样苔, 白湿 2、眼诊:			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断: 病情好转中, 因病人保持心情愉快			
针灸处方:			
中药处方: 因病人要旅行三周所以给 Caps 1. 十枣汤八粒一包 大枣粉一钱 随身带紧急用 2. 同5/ 22的第二个方用800Caps 8x3三餐前 服3.HT-32 6两			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：04/24/2008	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
091-1 P, PH	女	29岁 中等	04/24/2008
<b>来诊原因：</b> 喉中异物感， 右肋下方持续不爽→即胸胁苦满 痛经于经前经后及期中发生；月经周期30-40天.每次4-5日.			
<b>问诊：</b> 1、 胃口好 2、 口渴喜冰冷饮 3、 大便每日行 4、 小便淡黄 5、 双足温 6、 不易入眠 7、 情绪温和 8、 月经刚结束一星期			
<b>脉诊：</b> 弦(上焦有点寒)数有力			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡黄湿 2、耳诊：肝区无反应			
<b>诊断：</b> 上热下寒			
<b>中药处方：</b> 石膏三两 知母五钱→去上热 炮附子四钱(热药，化子宫淤血) 白芍五钱(酸收,止腹痛；若有静脉曲张，须加重至一两以上) 炙甘草五钱(壮胸阳)→去下焦寒 麦冬五钱 生地三钱(喉主肾以此补肾) 泽泻四钱(帮助肾脏利小便,肾得以稍事休息) 天花三钱 升麻三钱(升提津液) 淮山三钱(增润津液) 半夏三钱 白芷三钱(美白肌肤) <div style="text-align: right;">三付 九碗煮成三碗 早晚餐前各一碗 热药冷服</div>			
2.HT-5(通乳丸) <div style="text-align: right;">六两 早晚餐后各三十粒</div>			

**解说：**

1. 病人口渴喜冰冷饮，脉数，舌苔淡黄，表有热象。以石膏知母去其热。但月经迟至，有弦脉，提示有寒。用炮附子，白芍，炙甘草去其寒以止经痛。因桃红四物汤只能去瘀血不能去寒，不去寒无以根治经痛。故此处不用。又病人无静脉曲张，因此白芍仅用五钱。余药帮助病人消除喉中异物感。
2. 美白须增润津液。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期: 04/24/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
091-2 P, PH	女	29 岁 中 等	04/29/2008
来诊原因: 喉中异物感, 痛经, 右肋下方压力感仍在. 病人欲降低食欲.			
问诊: 1、体力转好 2、心情转好(因心脏功能回复) 3、容易入眠 4、口渴程度减少(因前方中有天花, 麦冬, 使其津液增加) 5、喜温饮 6、身体常温 7、大便每日行, 较之前稀, 排气较多. 8、额热手凉仍有 9、胃口仍大			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊: 黄白湿(里湿仍盛)			
诊断: 上热下寒			
中药处方: 同前方 改石膏五两(另包) (因病人胃口仍大, 故重用石膏至五两以降低食欲), 加黄芩三钱(仍有口渴, 以此药去上焦热) 二付 九碗煮成三碗 早晚餐前各一碗			
解说: 病人想降低食欲, 故不用白朮去湿. 仍以前方的知母去里湿. 此次石膏加重, 若胃口仍大, 再加重剂量. 如胃口反而更大, 则考虑以”热极生寒, 寒极生热”之治则, 改以生附子治之.			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 04/24/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
091-3 P, PH	女	29 岁 中 等	05/02/2008
来诊原因: 痛经, 欲减肥.			
问诊: 1、胃口时好时坏 (食欲略微减低) 2、口渴仍有, 略微减少, 喜冷饮. 3、自觉身冷, 手足皆冷. 4、近二日非常疲惫, 身颤抖. 5、大便每日行, 一日平均二次, 便溏. 6、月经估计此月十六日至			
脉诊: 右脉细小无力, 左脉缓(胃气在), 较右手脉大, 但同样无力.			
望诊: 1、舌诊: 淡黄白湿 2、眼诊: 肾区反应差			
诊断: 四逆汤症 (服前方后, 真寒现, 现转为四逆汤症).			
中药处方: 1. 生附子二钱(另包)干姜二钱炙甘草三钱黄莲一钱半(舌有淡黄,苦味入心以补心.常与生附子并用.) 三付六碗煮成两碗早晚餐前各一碗 2. HT-48(金匱肾气丸) 一天40粒晨起淡盐汤服			
解说:			
备注:			



倪医师病案纪录		初诊日期：04/24/2008	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
091-4 P, PH	女	29岁 中等	05/05/2008
来诊原因： 痛经			
问诊： 1、 身热足冷 2、 小便淡黄 3、 口渴喜冰饮(白虎汤症) 4、 胃口好 5、 体力好 6、 大便每日行			
脉诊：细小有力			
望诊： 1、舌诊：淡黄干			
诊断：上热下寒(不当的饮食或由于幼时注射疫苗引起)			
中药处方：石膏五两 (病人胃口好, 代表药是对的) 知母五钱 炮附子三钱(石膏常与炮附子同用) 细辛三钱 炙甘草三钱 三付 九碗煮成三碗 早晚餐前各一碗 热药冷服			
解说：生附为阳药用于心阳不足, 心脏衰弱时一般剂量三钱. 急救时可用至五钱. 炮附用于表虚; 收表阳. 桂附八味丸内即用炮附子, 因为下焦的阳不够时, 此药可以补肾. 下焦的阳源头来自心阳, 心阳在, 但下焦较为寒湿时则用炮附子. 病人上热下寒, 故此处用炮附子.			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
093-1 P, K	女		2008.1.30 王师姐 处方
<b>来诊原因:</b> 乳癌 呼吸好多了。皮肤自觉乾。精神好。。睡好些了。下身不流血了。没头晕了。双视线仍有。大便每日少了, 口渴不多, 痰少了, 无血了。乳头仍凹。右侧痛像橡皮筋套柱一圈。此人紧张不易放松。药仍有三副。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 2、胃口: 3、大便: 4、小便: 5、口渴: 6、手足温度: 7、掌额温度: 8、问汗: 9、体力: 10、头身: 11、生理期: 12、其他:			
<b>脉诊:</b> 右中速, 左中小速。			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄湿 2、眼诊: 3、面部: 4、身体:			
<b>腹诊:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 同前			

<b>中药处方：</b> 炒麦芽 <b>3</b> 钱      牡 蛎 <b>5</b> 钱      瓦楞子 <b>5</b> 钱      桂 枝 <b>3</b> 钱 白 朮 <b>3</b> 钱      茯苓 <b>5</b> 钱      泽 泻 <b>5</b> 钱      炙甘草 <b>5</b> 钱      柴胡 <b>3</b> 钱 郁 金 <b>6</b> 钱      黄 芩 <b>3</b> 钱      草河车 <b>3</b> 钱      黄耆 <b>1</b> 两      当归 <b>3</b> 钱 川 芎 <b>3</b> 钱      生地 <b>1</b> 两      酸枣仁 <b>5</b> 钱      白 芍 <b>3</b> 钱      升 麻 <b>3</b> 钱 知 母 <b>5</b> 钱      竹茹 <b>3</b> 钱      阿胶 <b>3</b> 钱(分三包)黄连 <b>3</b> 钱 半 夏 <b>3</b> 钱      生 姜 <b>2</b> 片      党参 <b>3</b> 钱 <div>2帖    9碗水煮成3碗    早晚餐前各一碗</div>				
<b>解说：</b>          				
<b>备注：</b>				





倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
093-2 P, K	女		2008.3.4 倪老师处方
<b>来诊原因:</b> 乳癌。已停经五年，近来两个月每 30 天来一次且血块多，上周日下体排出许多血块，连续两天，自己洗如猪肝状之血块，洗掉血后便白色透明胶状物，（此乃倪师所说可证之奶水及月经了），血块排出后乳房硬块当场缩小。精神好，因排血块多出门不便，在家躺了数日。无乳房痛。睡不好。复视。晚上眼泪多，眼痒→师曰：此人晚上眼泪多是水不生木。			
<b>问诊:</b> 老师问她出汗情形？答曰：有出汗但总觉得冷→此乃心热不够(师曰：病人如果感觉热则她的病情比感觉冷还糟糕，癌症病人感觉热就是阳不入阴)。问她有无抽筋？答曰有→嘱喝蔗糖水。			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 2、眼诊: 3、面部: 4、身体:			
<b>腹诊:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 效不更方			
<b>针灸处方:</b> 睛明      太阳穴      头临泣      光明			
<b>中药处方:</b> 同1月30日      400粒      早晚餐前各十粒			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
093-3 P, K	女		2008/3/20
来诊原因: 乳癌复诊。病人已五年无月经, 两个月前突然开始月经, 排出大小血块约五十块, 乳房硬块萎缩。			
<p>问诊:</p> <p>1、生理期: 预计两周后来。</p> <p>2、睡眠: 觉得累但睡不好, 没有特别原因。</p> <p>3、寒热: 原本晚上睡觉都觉得热, 两个月前月经来排出血块后开始觉得冷 →阴实被打开, 阳开始入阴。</p> <p>4、胃口: 不好, 不饿已经有二周。</p> <p>5、口渴: 有, 喜温饮。</p> <p>7、大便: 不好→可能是因为吃东西少。</p> <p>8、小便: 淡黄。</p> <p>9、手足温度: 足有时冷。</p> <p>10、左踝痛→体重过重造成, 只有单脚有问题必是外来的, 如果是双脚都有问题, 就要考虑可能是内脏的问题。</p> <p>11、眼睛过敏流泪→花粉症流行季节。</p>			
脉诊: 脉缓无力, 无阴实脉→乳房算胸外不属内脏, 因此摸脉轻触寸部就好, 勿重按。			
<p>望诊:</p> <p>舌诊: 黄湿。</p>			
<p>针灸处方: (右) 上巨虚→左乳房硬块 (左) 肩井 (右) 解溪→左肩痛, 导和引 (右) 梁丘→郄穴缓左肩痛 (左) 商丘透丘墟→左踝肿痛 合谷 养老 睛明 太阳 头临泣→眼睛过敏流泪</p>			
<p>中药处方:</p> <p>当归二钱 桂枝三钱 白芍六钱 炙甘草三钱 大枣十枚 生姜二片→当归建中汤。</p> <p>黄耆八钱→女人胸为阳, 加黄耆助阳行气。</p> <p>服时加麦芽糖一匙</p>			
			七付
			9—3碗
早餐前及晚餐前各一碗			

**解说：**阴实被打开，阳开始入阴之后，身体自行排出异物，此时因病人体力不足，会有睡不好、没胃口的症状，只需增加病人体力，让阴实继续排出即可，故本方中全为补药，无攻坚药。



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/XX/XX	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
093-4 P, K	Female	50+岁，胖	2008/04/08
来诊原因： 乳癌复诊			
问诊： 1、体力：好转->阳气回头 2、胃口：平平 3、大便：不规则 4、小便：淡黄 5、口渴：无，喜温饮 6、头身：身体觉热，无乳痛，乳头仍凹陷→师曰：治到身体凉，乳头凸出来就是好了 7、手足：双足热，手冷额热 8、生理期：正值月经期中（刚开始） 9、睡眠：不好，每小时小便一次，睡浅 10、问汗：不出汗->心阳稍差，身热而且无汗为阳不入阴，阴实。治到令她热退且有汗就是好了			
脉诊：脉缓有力，一息五至->病情稳定			
望诊： 1、舌诊：淡黄干 2、眼诊：			
诊断：心阴不足，阳不入阴			
中药处方： 1. 黄连二钱，黄芩三钱，白芍五钱，瓦楞子五钱，炒麦芽五钱 牡蛎一两，防己五钱，黄芪五钱，桂枝三钱，炙甘草五钱 乌药五钱，细辛二钱，当归二钱，川芎三钱，生地三钱 丹皮三钱，桃仁三钱 五付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服 2. 同上方 300CAPS 8x3 旅行使用			
解说：1.手冷故用桂枝加炙甘草 2. 牡蛎用来攻坚，以钙攻钙 3. 现正值经期故勿用阿胶(黄连阿胶汤去阿胶)，如病人血不足，即使月经来亦可用阿胶，不但血不会停，反而更易入眠。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
093-5 P, K	女	中胖	2008/4/30
来诊原因: 乳癌			
<p>问诊:</p> <p>服药之后, 有月经且大量, 出很多血块, 比以前更大块. 左乳硬块缩小中; 吃甲壳类后乳硬块会加大, 吃红肉则不会. 每次月经来后, 左乳硬块就缩小.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、 睡眠: 不好</li> <li>2、 大便: 每日行</li> <li>3、 小便: 淡黄</li> <li>4、 胃口: 好</li> <li>5、 口渴: 无</li> <li>6、 双足: 热</li> <li>7、 双手: 冷</li> <li>8、 汗: 从不出汗</li> </ol>			
脉诊: 缓有力			
望诊:			
1、舌诊: 淡白红			
诊断: 病人进步中			
<p>中药处方: (1)同4/8方再伍付 9 - 3碗;早晚饭前各喝一碗</p> <p>(2)同方用caps 400粒 8 x 3三餐饭前服用</p>			
<p>解说: 血虚, 建议吃红肉</p> <p>心主月经,心脏不好致月经五年没来</p> <p>睡眠不好/从不出汗, 表心脏功能未完全恢复</p>			
<p>备注: 此女 60 岁了, 其中五年无月经, 现吃中药每个月都有大量月经来亦把</p> <p>奶水排出.</p>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
093-6 P, K	女	中胖	2008/5/14
来诊原因: 乳癌复诊, 1. 目前月经大量来了 14 天, 现仍有, 自觉左乳房压力减轻, 同时皮肤开始长回来			
问诊: 服药之后, 有月经且大量, 出很多血块, 比以前更大块; 左乳硬块缩小中; 每次月经来后, 左乳硬块就缩小, 且表面已长出健康的皮肤来。 <ol style="list-style-type: none"> <li>1、睡眠: 不好, 每小时小便一次, 睡浅</li> <li>2、大便: 每日行</li> <li>3、小便: 淡黄</li> <li>4、口渴: 无, 喜温饮</li> <li>5、有时全身觉得冷→出血过多而造成怕冷的现象</li> <li>6、体力好</li> <li>7、左乳表面及其中均觉热→女子胸为阳, 阴实在其中, 阳不入阴, 故热</li> <li>8、右乳(正常)表面凉→阳潜于阴</li> <li>9、视力畏光→土不制水, 湿盛、阳不足, 用甘淡渗利去脾湿</li> </ol>			
脉诊: 缓有力			
望诊: 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊: 肾区瞳孔过大, 脾区过小→土不能制水			
诊断: 病人进步中, 脾土虚不制肾阳			
中药处方: (1) 同 4/8 方用黄连二钱, 黄芩三钱, 白芍五钱, 瓦楞子五钱, 炒麦芽五钱牡蛎一两, 防己五钱, 黄芪五钱, 桂枝三钱, 炙甘草五钱 乌药五钱, 细辛二钱, 当归二钱, 川芎三钱, 生地三钱 丹皮三钱, 桃仁三钱 服用此方后5年没来的月经已大量的排出, 左乳房因月经排出后已减压及缩小许多, 故继续服用 <div style="text-align: right;">caps 400粒 8 x 3三餐饭前服用</div> (2) 胃苓汤 <div style="text-align: right;">400caps 8 x 3三餐饭后服用</div>			
解说: 视力畏光 因为土不水治土湿太胜, 用胃苓汤加强脾胃去湿祛痰功能 身体有时觉得冷 出血过多 左奶热(患侧), 右奶凉(健侧) 患侧有阴实存在, 阳不入阴, 故患侧是热的			

备注：1.此患者个性开朗，也是使病情好转的重要原因—**无惧则不伤阳**

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
093-7 P, K	女	50+体胖	2008/05/28
<b>来诊原因:</b> 乳癌, 未经西医动手 病人想喝汤药, 觉得汤药效果较好			
<b>问诊:</b> 1. 体力很好 2. 睡不好, 因为夜尿频数 3. 双足温很多 4. 大便好, 一日五次 5. 胃口不好(病人不介意!) 6. 无口渴 7. 睡时身冷 8. 小便无痛 9. 触摸双乳表面温度差不多, 且不觉左乳热			
<b>脉诊:</b> 稍洪数			
<b>诊断:</b> 仍有实证之象, 但好转很多			
<b>中药处方:</b> 同 4/8 方 加补骨脂三 泽泻五钱→补肾 钱			
十付 九碗煮三碗 早晚饭前服			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录				初诊日期:			
姓名		性别:		年龄及体型		来诊日期:	
095-1 P, R		男		58 岁, 高壮		3/10/2008	
<b>来诊原因:</b> 自今年一月起肝区痛, 引起右胃抽痛。 C 型肝炎, 曾接受干扰素治疗 (请参阅老师网站上『干扰素的问题』)							
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 因频尿而睡不好 2、小便: 小便色时淡时黄 3、胃口: 好, 味觉好 4、大便: 每天一次, 大便硬 6、体力: 好, 晨起床时累 7、手足温度: 双足原麻木, 现温; 手掌粉红色 10、头身: 胸口有时痛 11、其他: T9 压痛。喝酒。 肝区痛延伸到腰部肾区, 自觉肾被压痛。 下背痛延足太阳、少阴, 环跳最痛							
<b>脉诊:</b> 沉缓							
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄厚湿 2、眼诊: 肝区圈纹多							
<b>耳诊:</b> 双耳中肝区压痛							
<b>诊断:</b> 肝区有硬结 (scar 之类) 肝硬化之前兆							
<b>中药处方:</b> 柴胡 3 钱、黄芩 3 钱、玉金 5 钱、青皮三钱、黄连 2 钱、白芍 5 钱、茜草 3 钱、秦艽 3 钱、杜仲 3 钱、川芎 3 钱、炙鳖甲 3 钱、细辛 2 钱、乌药 5 钱、泽泻 5 钱、苍术 3 钱、补骨脂 3 钱、覆盆子 3 钱 10 付 9→3 碗 早餐、晚饭前喝 柴胡 3 钱、玉金 5 钱、青皮三钱—> 疏肝 解郁黄芩 3 钱 —> 清肝中湿热 黄连 2 钱 ---> 味焦苦入心, 治肝泄南补北 白芍 5 钱 茜草 3 钱 川芎 3 钱、炙鳖甲 3 钱—> 活血化瘀, 入肝活血攻坚							

秦艽 3 钱(走华陀夹脊)、杜仲 3 钱(走督脉)一〉 治背痛，杜仲固定  
脊椎细辛 2 钱、乌药 5 一〉 治尿频  
泽泻 5 钱、苍朮 3 钱一〉 解酒毒  
补骨脂 3 钱、覆盆子 3 钱一〉 补肾强精，治肝泄南补北

解说：

1. 肝实， 水不能进入肝(水不生木)， 水逆回肾， 导致尿频

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/10	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
095-2 P, R	男	中年, 体壮	2008/04/07
来诊原因: 服前方后, 肝区仍有时会痛(服前方前是持续痛), 右肾区依然会痛, 锐刺痛, 有肌肉绷紧之感。			
问诊: 1、小便: 淡黄, 夜尿 2 - 3 次 2、胃口: 好 3、大便: 正常, 一日 1 ~ 2 次; 以前是 10:00am 去, 现 8:30am 去。大便仍有血。 4、睡眠: 睡尚好, 只有前晚在 1:00am~3:00am 醒, 当时觉身热。 5、体力: 体力尚好			
脉诊: 脉缓有力			
望诊: 1、舌诊: 淡黄厚 2、眼诊: 肾阳反应佳。(但此人肾区会痛→表内有结石); 肝区有圈纹, 有白点 (金克木, 见克色不佳) 3、耳诊: 双耳肾区有压痛。			
诊断: 外痔, 病人进步中, 肝仍有损, 右肾结石			
针灸处方:			
中药处方: 1、同 3/24 方, 再加滑石五钱, 猪苓三钱, 赤豆五钱→利湿排石。 10付 9→3 bfb&s 2、睡前服用蔗糖水。			



**解说：**

- 1、肾区痛：勿做刺激，过动，劳力，站立之运动，因会伤到肾。
- 2、治肝要治大肠，此人大便现一日1～2次；以前是10：00am去，现8：30am去→药力已到，前方无需更动，守方。
- 3、阴实之夜间身热演变顺序：
  - ① 一定时间身热。
  - ② 跨时间身热。
  - ③ 整晚身热。
  - ④ 整晚无法入睡。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
095-3 P, R	Male	45+ 中等	2008/04/21
<b>来诊原因:</b> C 肝复诊。上次服药后, 第一周肝肾区痛, 第二周好多了。			
<b>问诊:</b> <b>1、头身:</b> 仍有身热, 轻微头痛, 肌肉关节有时痛, 以前有鼻塞流涕, 现在好转许多 <b>2、胃口:</b> 好 <b>3、大便:</b> 时好时坏, 一日一行, 时间不规则 <b>4、小便:</b> 淡黄清 <b>5、口渴:</b> 会口渴, 喜常温水 <b>6、睡时身热些</b> <b>7、体力:</b> 尚好			
<b>脉诊:</b> 脉弦有力			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡白湿 <b>2、耳诊:</b> 肾点有压痛 <b>3、触诊:</b> 右脚肾石点压痛 <b>4、查其手掌颜色好(查肝)</b> <b>5、眼诊:</b> 肝区圈纹, 有白点破洞			
<b>诊断:</b> 病人进步中			
<b>中药处方:</b> 同 3/24 加 滑石六钱, 猪苓五钱, 赤小豆五钱, 柏子仁三钱 十付 十二碗水煮成四碗 早晚餐前服			
<b>解说:</b> 1. 患者述之前肾区会痛, 查其耳穴肾区有压痛, 再查其右踝肾石点有压痛, 加上小便淡黄无血尿, 故知此肾区痛乃肾结石引起的痛, 若是肾脏癌则会有血尿。 2. 麻子仁入脾脏, 柏子仁入肝脏。 3. 治肝病一定要会用白芍, 白芍可把血酸收回肝。			

倪医师病案纪录			初诊日期:
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
095-4 P, R	男	中年, 体壮	2008/05/12
<b>来诊原因:</b> C 型肝炎服药后,			
<b>问诊:</b> 1、睡好 2、胃口好, 味觉好, 偶然有一点恶心 3、大便: 前一周有便秘, 近五天大便又出来了, 且色很黑 4、三周前右肋仍有痛、胸痛, 现又无了 5、小便: 淡黄 6、口渴有, 喜常温 7、双足温度: 双足温 8、体力尚好 9、前两周身很热, 第三周以后很好且稳定 10、右肾痛减少 11、肌肉痛、关节痛仍有 12、手温额凉			
<b>脉诊:</b> 脉缓有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊: 肝区生动很多但仍有圈纹, 已好很多, 尚有些白点瞳孔反应比上次好			
<b>诊断:</b> 进步中。			

**中药处方：**

同 3/24方加 滑石六钱 猪苓五钱 赤小豆五钱 柏子仁三钱

柴胡三钱 黄芩三钱 郁金八钱 青皮五钱 **排肝毒**

黄连二钱→**泻南**

白芍八钱茜草五钱 炙鳖甲六钱川芎三钱 **攻肝淤血**

细辛二钱 乌药五钱 **巩固频尿疗效**

补骨脂三钱 覆盆子三钱 泽泻六钱→**补肾(补北)**，覆盆子可补男人的精子酸枣仁三钱 当归三钱→**酸枣仁酸收**且是仁剂可助大便通畅。用当归补血虚，因其手足趾麻爲虚。

**增加：滑石六钱，猪苓五钱，赤豆五钱，柏子仁三钱以加强肾石及润肠作用**  
十付，12→4 *bfB&S*

**备注：**3/24 的方疗效好故保持原方，加滑石六钱，猪苓五钱，赤豆五钱，柏子仁三钱，以加强排肾石及润肠作用

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/3/10	
姓名	姓别	出生年	来诊日期
096-1 P, T	男	56 歲	2008/3/10
来诊原因：左腿有血块，因左腿两年前突然肿大故知有血块，之后被西医确诊罹血癌，有做化疗，服食多种西药。心情忧郁沮丧，有吃 <i>prozac</i> 抗忧郁药			
问诊： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 睡：不佳</li> <li>2. 胃口：好。</li> <li>3. 大便：每日有。</li> <li>4. 小便：淡白。</li> <li>5. 渴：有，爱喝冰水。</li> <li>6. 手足温度：双手足冷→造成左腿血块，并有中风、心脏病之危险</li> <li>7. 出汗：两三周前半夜盗汗。</li> <li>8. 有严重口臭→师曰：胃不好</li> </ol>			
脉诊：心脉洪大			
望诊：皮肤不好。 触诊：压督脉第五椎下痛，第六椎下无压痛→无血癌，心有问题，睡不好的原因。 耳诊：心区无压痛 舌诊：淡白红。			
诊断：四逆证。			
中药处方： 当归四逆汤 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草三钱 大枣十枚      当归二钱 木通二钱 细辛二钱 黄芩三钱 黄连一钱半 阿胶三钱（分三包）→黄连阿胶汤，前三天加蛋黄，之后若睡眠好，去蛋黄。 炮附子三钱→收表，解决盗汗问题。 丹皮三钱 川芎三钱→活血化瘀 柴胡三钱 玉金五钱→疏肝令心情愉悦 半夏三钱 <div style="text-align: right;">十付 9—3碗 早餐前及晚餐前各一碗</div>			
解说： <ol style="list-style-type: none"> <li>1、单纯心力不足造成之手脚冰冷用四逆汤，血虚血寒之四逆用当归四逆汤。</li> <li>2、禁食西药，咖啡及人工甘味食品，可多食葡萄、海藻，茶及黑糖水。</li> <li>3、若有下利恶心、胃寒的症状可加吴茱萸、乾姜。</li> </ol>			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/3/10	
姓名	性别	出生年	来诊日期
096-2 P, T	男	56 歲	2008/3/24
来诊原因: 左腿有血块, 两年前被西医确诊罹血癌, 有做化疗, 服食多种西药			
问诊: 睡: 不错, 比以前好。 手足温度: 比以前温。手掌温, 手臂凉, 额头仍热 大便: 每日有。 小便: 淡黄。 无胸口痛, 无盗汗。 皮肤仍痒, 已结痂→服太多西药身体排毒, 上次方中并无治皮肤的药。 心情有好转			
触诊: 压督脉第五椎下比较不痛→心仍有问题。 舌诊: 淡黄湿。			
诊断: 病人进步中。			
中药处方: 同 3/10 日方, 加 连翘三钱 银花三钱 蝉蜕五分→治皮肤痒			
<div style="text-align: right;"> 十付  9—3碗  早餐前及晚餐前各一碗 </div>			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
096-3 P, T	男	55+ 中 等	04092008
来诊原因: 二年前血癌做过化疗 服前方后 左腿已好了(原有血块肿) 原皮肤痒 20年, 现仍痒。划皮肤有红肿痕迹 (师: 水仍停留在皮肤与腠理之间) 服抗忧郁药后情仍好, 较能集中注意力 (此人服 Prozac时较无生存意志, 但无轻生想法)			
问诊: 1、睡眠: 好许多, 有清淅梦境, 非恶梦 2、大便: 好 3、体力: 好 4、胃口: 胃口好, 味觉好 5、手足温度: 双足温了(原手足冰冷, 当归四逆汤证) 6、问汗: 无盗汗了 7、其他: T5 已无任何压痛			
舌诊: 淡黄湿, 有红点			
诊断: 病人进步许多 (第五椎已无任何压痛)			
中药处方: 同前方(3/242008)		400粒 8X3 bfmeals	
解说: ①肤痒: 水气生化过程由大肠→肺→皮肤(此人肤痒)因汗水不能透发 ②此人眼诊心区已明显改善, 心区已凸起, 心功能回, 心主喜, 停药抗忧郁药后心情仍好。在服中药后, 能较专注于音乐了(此人为音乐家), 灵感也有了, 此均为心功能回复之象。 ③心功能回复→血癌即无→现 T5 已无压痛了。 ④中午不要运动, 因心开午时, 阳会往外散, 阳无法固守。			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
096-4 P, T	男	57 岁, 中等	2008/05/20
<b>来诊原因:</b> 眼时有红丝, 脖子边红疹很多, 过胖, 双肩时紧, 右肘时脱臼。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 很好, 可通宵了 2、胃口: 过好 3、口渴: 有, 喜温饮 4、大便: 很好, 每日行 5、小便: 很好 6、手足温度: 双足热 7、体力: 好 8、汗: 有汗; 无盗汗了 9、担心左小腿稍肿			
<b>脉诊:</b> 脉弦, 稍数, 无力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白稍厚红 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 进步中, 第五椎压痛无			
<b>中药处方:</b>  同 3/10 方, 改白芍为六钱, 牛膝 三钱  <div style="text-align: right;">拾 付</div> <div style="text-align: right;">九碗煮三碗, 每日早晚餐饭前服</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
099-1 P, B	女	82 岁, 中等胖	2008/04/28
<b>来诊原因:</b> 复诊。在服高血压药及甲状腺药、胃酸药, 希望停下高血压药。并且吃降胆固醇药(菸酸)。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 时好时坏 2、胃口: 好 3、口渴: 尚好 4、大便: 每日行, 有时出水 5、小便: 时淡时中黄 6、手足温度: 双足冷 7、双膝为人工关节			
<b>脉诊:</b> 洪大无力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄湿 2、眼诊: 肾反应无, 胰区小肝区大(病人年龄大, 木气不舒, 反侮到脾), 心区变大赘肉多(心脏有肥大)			
<b>诊断:</b> 肝积肥气、肾阳不足			
<b>中药处方:</b> 黄连二钱、黄芩三钱、白芍八钱、阿胶三钱(分三包烱尽) 牛膝三钱、海藻三钱 半夏三钱、南星三钱→去痰, 因病人打鼾 补骨脂三钱、炮附子三钱、泽泻六钱、茯苓五钱 旋覆花三钱、代赭石三钱→呃逆打膈多、胃酸反逆 柴胡五钱、玉金五钱、龙胆草三钱→清肝毒 *加生蛋黄一只冲服			
			五付 九碗煮成三碗 早餐及晚餐前各一碗
<b>解说:</b> 医嘱停所有西药及安眠药(病人服用 Tylenol PM)。安眠药的副作用是忧郁, 而抗忧郁药的副作用是有自杀倾向。并且停止服用菸酸; 胆固醇高表示没有癌症, 而且抗胆固醇药的副作用是记忆丧失。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
099-2 P, B	女	82 岁, 中等胖	2008/05/06
<b>来诊原因:</b> 复诊。在服高血压药及甲状腺药、胃酸药, 希望停下高血压药。并且吃降胆固醇药(菸酸)。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 好转 2、胃口: 好; 仍有一点胃酸反逆 3、口渴: 尚好 4、大便: 每日三行 5、小便: 6、手足温度: 双足时温时冷 7、体力: 好转 8、双膝为人工关节 9、今晨血压 116/71			
<b>脉诊:</b> 脉缓无力中空			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄, 较前淡 2、眼诊: 肝区较松、颜色佳			
<b>诊断:</b> 进步改善中			
<b>中药处方:</b> 同 4/28 方, 用 400 粒胶囊 <div style="text-align: right;">每日三餐饭前服, 每次 8 粒</div>			
<b>解说:</b> 前次来诊之后倪师考虑病人也许会因全面停西药而太紧张, 故另嘱先以减量为原则。今日病人报告减为半量。倪师嘱若血压高于 150/90 时始服 1 粒降压药否则勿服。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
099-3 P, B	女	82 岁, 中等胖	2008/05/15
<b>来诊原因:</b> 复诊。在服高血压药及甲状腺药、胃酸药, 希望停下高血压药。并且吃降胆固醇药(菸酸)。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 很好 2、胃口: 好; 胃反酸很少了 3、口渴: 正常 4、大便: 每日行 5、小便: 正常 6、手足温度: 双足时温时冷 7、体力: 好转 8、记忆不好 9、今晨血压 119/85, 心跳 76/分钟 10、所服西药量为原来 1/2。 11、近数月体重上升, 都胖在肚子→脾主少腹, 脾虚湿盛故			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
1、舌诊: 淡黄红			
<b>诊断:</b> 病人进步中			
<b>中药处方:</b>  1. HT-33(减肥丸), 6 两 <div style="text-align: right;">每日早晚餐饭前服, 每次 30 粒</div>  2. 5/16 方 所余胶囊续服 <div style="text-align: right;">每日三餐饭前服, 每次 8 粒</div>			
<b>解说:</b>			

备注:

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
099-4 P, B	女	82 岁, 中等胖	2008/05/15
<b>来诊原因:</b> 复诊。胃酸很好, 心跳 97。BP 103/69			
<b>问诊:</b>  1. 双足温许多。双足有水肿。(以前一次服三粒利水药现已减量一半) 2. 大便好 3. 小便淡黄 4. 体力好转 5. 多数睡得很好(时不好)			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
1、舌诊: 淡黄红			
<b>诊断:</b> 病人进步中			
<b>中药处方:</b>  1. HT-69 六 两          <div style="text-align: right;">每日早晚餐饭前服, 每次 30 粒</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2007/5/4	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
100 P, MC	男	57 岁 胖	2008/4/2
来诊原因: 1. 食道癌复发 2. 胃酸反逆,晚上盗汗			
问诊: 服药后; 1、 睡眠: 好许多 2、 胃酸: 偶尔仍有胃酸反逆,多因太晚吃晚餐使然 3、 大便: 每日行, 一天 2至 3次 4、 胃口: 好 5、 口渴: 无 6、 足温: 双足时温 7、 吞咽: 正常 8、 体力: 很好			
脉诊: 脉寸上寸, 细小无力			
望诊: 1、 舌诊: 淡红湿, 中有裂痕, 有齿痕 2、 眼诊: N/A 3.触诊: 手凉额热			
诊断: 脉寸上寸, 细小无力			
中药处方: 同 2008/1/23方, 改:桂枝五钱→手凉, 故加重 余同前 800粉量, 三餐前二茶匙  PS: 2008/1/23方 旋覆花四钱 代赭石四钱 半夏三钱 炮附子四钱 干姜三钱 细辛二钱 栀子三钱 防己四钱 柴胡三钱 瓦楞子五钱 牡蛎五钱 玉金五钱 青皮三钱 炙鳖甲三钱 阳起石三钱 黄连二钱 黄芩三钱 吴茱萸三钱 炙甘草五钱 生姜二片 桂枝三钱 当归三钱 川芎三钱 熟地三钱 白芍三钱			
解说: 手凉额热,表尚未痊愈			
备注: 建议停止喝咖啡及糖			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/05	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
116-1 W, S	男	年轻 高大	2008/03/05
来诊原因： 不明原因全身痛，约 2 年，时好时坏，背痛在足太阳经上，右肩痛			
问诊： 1、大便：每日行 2、睡眠：好 3、口渴：有，饮温 4、手足温度：冷			
针灸处方： 双侧：委中、阴谷、承山 左侧：曲池、后溪			
中药处方：			
解说：			
备注：手足冷，但无它症，应爲痛所致。			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/05	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Wu, Steven	男	Young, 高大	2008/03/14
来诊原因:			
仍有背痛(病在足太阳经上, 虚症)			
诊断: 病在足太阳经上, 虚症			
中药处方: 桂枝加葛根汤 桂枝四钱 白芍四钱 生姜二片 大枣十枚 炙甘草三钱 葛根六钱 三付 六碗煮二碗 早晚饭前服一碗			
针灸处方:			
后谿, 外关, 委中, 阴谷			
解说: 下针后应改善, 仍有痛, 故令稍发汗。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/05	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Steven Wu	男	年轻 高大	2008/03/18
<b>来诊原因:</b> 针灸疗程中, 痛仍有, 上次针后手麻。(气虚, 以病人之年龄体质, 经过几次针灸治疗后, 应已愈, 否则必有它因)。			
<b>舌诊:</b> 舌苔淡白红, 纹路如同乾掉的气球, 此乃心虚			
<b>诊断:</b> 气虚之人			
<b>针灸处方:</b> 双侧: 委中, 阴谷, 后溪, 外关。			
<b>中药处方:</b> 黄芪八钱, 桂枝三钱, 白芍六钱, 炙甘草三钱, 大枣十枚, 生姜二片, 当归三钱。  十付, 9→3, 每碗加一匙麦芽糖 bf B&S			
<b>解说:</b> 用黄芪建中汤行气补虚。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
116-2 W, S	男	Young, 高大	2008/03/14
来诊原因:			
仍有背痛(病在足太阳经上, 虚症)			
诊断: 病在足太阳经上, 虚症			
中药处方: 桂枝加葛根汤 桂枝四钱 白芍四钱 生姜二片 大枣十枚 炙甘草三钱 葛根六钱 三付 六碗煮二碗 早晚饭前服一碗			
针灸处方:			
后谿, 外关, 委中, 阴谷			
解说: 下针后应改善, 仍有痛, 故令稍发汗。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080424(此次病程)	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
117-01 S, T	男	58 岁, 稍胖	20080424
来诊原因: 得感冒一个月, 无法呼吸			
问诊: 1. 身恶寒 2. 有汗 3. 胃口尚好 4. 口渴尚好 5. 恶风 6. 大便好 7. 无恶心			
脉诊: 稍浮			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
诊断: 太阳表症, 寒多热少			
针灸处方:			
中药处方: 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草三钱 生姜二片 大枣九枚 麻黄三钱 杏仁三钱 → 麻黄桂枝各半汤 皂荚三钱 → 抽烟多			
碗	bfB/S	壹付	6碗水煮2
解说: 解表药需大火快煮, 第一碗不知者可三小时后再服 若明日中午胃口恢复就好了			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
117-02 S, T	男	58 岁, 高大稍胖	20080428
<b>来诊原因:</b> 睡时双踝,足水肿,早上无法穿鞋 4 天了,现仍有水肿			
<b>问诊:</b> 1. 睡不好,无法呼吸,必需坐着睡 2. 胃口中等 3. 大便尚好 4. 胃口无,不饿 5. 口渴无 6. 身温尚好 7. 无汗出 8. 无恶心 9. 咳嗽有,但痰不易出 10. 小便深黄,量少			
<b>脉诊:</b> 脉弦数			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄厚,两侧牙痕			
<b>诊断:</b> 肺积水			
<b>中药处方:</b> 十枣汤 9 caps 用红枣粉一钱冲服 -->回去立服,服后用白水煮面,煮很烂再吃			
<b>解说:</b> 十枣汤服后药效约三小时,吐泻同时, 故先提醒病人坐马桶时面向洗手 台白面吐下止后吃,不可食肉或蛋, 不可加盐 “男怕脚肿,女怕头肿”需小心处理			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
117-03 S, T	男	58 岁,体型稍胖	20080429
来诊原因: 肺积水,双足水肿			
问诊: 服前方后无吐,大量利水出→水都积在肺底部,病在下,故利而出 1. 口渴无→表示病人无脱水现象,仍有些积水,可改用发表由汗出或令水由小便出 2. 胃口仍不好 3. 睡好(药后即能平躺) 4. 大便有 5. 小便淡黄,量不多 6. 早上起床精神尚好 7. 双足冷,仍有水肿 8. 睡时身冷 9. 已戒烟六周 10. 近来无汗 11. 无肌肉关节痛、无胸痛			
脉诊: 脉时快时慢			
望诊:			
1、舌诊: 白湿厚,牙痕重			
诊断: 心阳不振,双足水肿			
针灸处方: 三皇穴      复溜      水泉      照海→取阴侧脾经,肾经治水诸穴- >水在土中->需深刺公孙 内关 巨阙 关元->治心(脉时快时慢,脚踝肿) 太冲->引水下冲			
中药处方: 炙甘草一两 桂枝五钱 生姜二片 大枣十枚 洋参三钱 →炙甘草汤去麦冬(不渴),麻子仁(大便好),阿胶,生 地白朮五钱茯苓五钱 白芍八钱->真武汤意 丹皮三钱 泽泻五钱->去瘀去水 生附子三钱(另包) 干姜二钱->四逆汤振心 阳吴茱萸三钱->去胃寒 皂莢三钱->涤痰,助病人巩固戒 烟陈皮三钱->开胃口 <div style="text-align: right;">二付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			

**解说：**

用四逆汤因病人手足冷至肘膝,且只有脚肿,若见全身水肿者需用生硫

磺服十枣汤后只利不吐,表示水停在肺下方

病人胃口不好,需等到中午胃气回复才能停药

男怕脚肿,需积极处理

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
117-04 S, T	男	58 岁, 体型稍胖	20080501
来诊原因: 肺积水, 双足水肿			
问诊: 1. 服前方无口唇麻 2. 可平躺睡 3. 胃口仍不好 4. 小便增加一些 5. 口渴无 6. 手足冷退许多 7. 双腿仍水肿(因炙甘草能蓄水)			
脉诊: 脉数仍有, 比上次好, 约一息 6-7 至, 上次一息 8-9 至且时快时慢			
望诊: 1、舌诊: 白湿厚, 皱->寒水包住 师曰: 像把热的引擎丢到冰水里, 危险!			
诊断: 病人进步中.      *金反侮火, 不生水, 故水肿. 火被金刑, 故不生土*			
针灸处方: 同前穴(阴陵泉 地机 三阴交 复溜 水泉 照海 公孙 内关 足三里 巨阙 关元)			
中药处方: 生附子三钱(另包) 干姜二钱 桂枝五钱 大枣十枚 白朮五钱 茯苓五钱 泽泻六钱 猪苓三钱 陈皮三钱 洋参三钱 半夏四钱 知母五钱 吴茱萸三钱 <div style="text-align: right;">             贰付      九碗水煮三碗      bf   B/S           </div>			
解说: 1. 此方为四逆汤, 五苓散, 胃苓汤, 肾着汤合方 2. 干姜健肺, 吴茱萸温胃止呕, 知母去心包积湿 3. 上一次方中重用炙甘草因病人情况严重(脚肿差一时至膝, 心跳约 140 下每分钟)->急需先护住心脉故 4. 今日来诊脉较缓, 故去炙甘草, 即可排出水			
备注: 病人原有二碗尚未喝, 先停用, 改喝今天之药			



倪医师病案纪录		初诊日期：复诊	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
117-05 S, T	男	58 岁，高大稍胖	20080502
来诊原因：病人因下肢水肿，肺积水来诊			
<p>问诊：</p> <p>1、水肿好转中（昨天是足肿到阴陵泉下一寸处，再肿上去至膝(为阴之极)就是死症了，男怕足肿，一定要治疗及时，明天是周末了，故今天多针一次，怕有周末病情加重就麻烦了。现在水肿是阴陵泉下一寸半）</p> <p>2、小便增加。四逆冷渐少</p>			
脉诊：			
<p>望诊：</p> <p>1、舌诊：</p> <p>2、眼诊：</p>			
诊断： 进步中			
针灸处方： 三皇穴，复溜，水泉，照海，开四关，巨阙，关元，公孙，内关			
中药处方：			
<p>解说：</p> <p>1. 巨阙，关元，公孙，内关治心，病人因心阳弱不制肺金而引起水肿，故用治心脏的几个大穴。</p> <p>2. 足三里治胃制水同时开胃口，因为病人胃口不是很好。</p> <p>3. 治水的穴位当然一定要用，故用三皇穴，复溜，水泉，照海。</p>			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
117-06 S, T	男	58 岁,胖	20080505
来诊原因: 肺积水,双足水肿			
问诊: 1. 可平躺睡,但半夜会醒在 2:00, 4:00AM→心脏问题造成 2. 胃口仍不好→胃气仍未回复 3. 大便好 4. 双足不冷了 5. 胸口无痛 6. 双足仍肿 7. 小便增加了,但仍未正常			
脉诊: 脉仍数,有时结代,但已经缓许多			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄白厚,中央有裂痕			
诊断: 病人进步中,胃气仍未复			
针灸处方:			
同前穴(阴陵泉 地机 三阴交 复溜 水泉 照海 公孙 内关 足三里 巨阙 关元)			
中药处方:			
同方(5/1 加厚朴二钱			
方)		贰付 九碗水煮三碗	bf B/S
解说: 1. 病人胃气未回复,加厚朴于前方中成平胃散以助之 2. 病人之前有胸闷故不用白芍,若无胸闷者可加白芍帮助利水			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
117-07 S, T	男	58 岁,胖	20080507
来诊原因: 肺积水,双足水肿			
问诊: 1. 睡好转 2. 小便量增加→小肠炎增加了 3. 大便好 4. 双足时冷,比以前温多了 5. 手足不麻→心血管无阻塞 6. 水开始退 7. 无胸痛			
脉诊: 脉仍数,有时结代			
望诊:			
1、舌诊: 黄湿			
诊断: 病人进步中,脉仍数			
针灸处方: 同前穴(阴陵泉 地机 三阴交 复溜 水泉 照海 公孙 内关 足三里 巨阙 关元)			
中药处方: 桂枝五钱 生姜二钱 大枣十二枚 洋参三钱 麦冬五钱 →炙甘草汤意,水肿故不用炙甘草与地黄 白朮五钱 茯苓五钱 干姜二钱 →肾着汤 炮附子五钱 →下肢水肿用炮附比生附好,同时病人脚比较暖了,故用炮附不用生附 白芍五钱 →合前药为真武 汤吴茱萸三钱 →合干姜去恶心 泽泻五钱 猪苓五钱 →合桂朮苓为五苓散 陈皮三钱 →开胃气 皂莢三钱 →抽烟多年 半夏三钱 五味子三钱 南星三钱 →止咳祛痰 <div style="text-align: right;">伍付 九碗水煮三碗 bfb/S</div>			
解说: 1. 病人进步中,不要随变更改处方 2. 皮肤为阳,不应光亮→之前足肿甚时皮肤紧,光亮,现已渐退 3. 男怕脚踵,夏天有利,秋冬则危			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
117-08 S, T	男	58 岁,胖	20080509
来诊原因: 肺积水,双足水肿			
问诊: 1. 小便量增加中 2. 睡好转中,可平躺 3. 大便好 4. 足仍冷 5. 双下肢水肿持续往下退			
脉诊: 脉仍数,有时结代			
望诊: 1、舌诊: 2、眼诊:			
诊断: 作疗程中			
针灸处方: 同前穴(阴陵泉 地机 三阴交 复溜 水泉 照海 公孙 内关 足三里 巨阙 关元)			
中药处方: HT-40(乌梅丸) 早晚饭后30颗			
解说: 病人之前因肺积水而用十枣汤,待水排出后须赶紧强肾			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
117-09 S, T	男	58 岁 , 胖	20080512
来诊原因: 肺积水, 双足水肿			
问诊: 1. 晚上睡好,呼吸仍困难,仍有时须要坐起睡→肺中仍有积水 2. 胃口好许多 3. 大便好 4. 小便量增加 5. 口渴无 6. 身一般较冷 7. 晚上有盗汗 8. 咳嗽无,只有短气			
脉诊: 脉一息八至,有力			
望诊:			
1、舌诊: 淡白厚,中凹陷			
诊断: 心包仍积湿,肺中有一点水			
针灸处方: 同前穴(阴陵泉 地机 三阴交 复溜 水泉 照海 公孙 内关 足三里 巨阙 关元)			
中药处方: 十枣汤                      8 粒一剂      回去即可吃->病人来诊时约下午1:30PM			
解说: 男见脚肿时很危急,若失治,快则一周,慢则二周即可能死亡			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
117-10 S, T	男	58 岁,胖	20080513
来诊原因: 肺积水,双足水肿			
问诊: 1. 肺中仍积水,服前方后,排下多量水 2. 原可平躺,后到 3:00AM 又醒来无法再睡,自觉无法呼吸 3. 双足不冷了 4. 小便持续增加中 5. 胃口不好,人倦怠 6. 无口渴 7. 身无寒热 8. 肺无痛 9. 双小腿,足仍有水肿			
脉诊: 脉时数时缓			
望诊: 1、舌诊: 白湿厚苔,中凹陷(心脏肥大) 2、眼诊: 右眼肺区有一点点白点			
诊断: 心藏肥大,肺积水(阴实之症),但仍不明显			
针灸处方:			
中药处方: 麻黄三钱 射干三钱 紫苑三钱 冬花三钱 生姜二片 干姜二钱 细辛二钱 半夏五钱 五味子三钱 ->射干麻黄汤 炮附子三钱->合细辛温下焦助小便 泽泻五钱 白朮三钱 茯苓五钱 ->健脾利水 壹付 九碗煮三碗 今日晚餐前,睡前,及明日早餐前各一碗			
解说: 1. 毛孔不开故水不去,故用射干麻黄汤于十枣汤后避免水又回来 2. 病人同时有脚肿,按理应用炙甘草强心阳,但病人有水肿故不能用 3. 病人睡时有头面盗汗,表示阳气不能入阴而上浮->可能有阴实			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
117-11 S, T	男	58 岁,胖	20080514
来诊原因: 肺积水,双足水肿			
问诊: 服前方后,呼吸短促好转许多,可平躺睡,且 3:00AM 不醒来了 1. 胃口平平 2. 小便还好 3. 口渴无 4. 双足温 5. 身温正常 6. 体力差 7. 大便好 8. 病人没感觉心悸			
脉诊: 脉仍数,一息 7-8 至,细,数,沉,夏逢冬脉,土来制水			
望诊: 1、舌诊: 淡白红->好转,且不再陷很深,有浮起状(心阳回头) 2、眼诊:			
诊断: 心藏肥大好转,肺积水退,肾阳不足			
针灸处方: 针同前穴			
中药处方: 麻黄五钱 射干三钱 紫苑三钱 冬花三钱 生姜二片 干姜二钱 细辛二钱 半夏五钱 五味子三钱 ->射干麻黄汤 泽泻五钱 白朮三钱 茯苓五钱 车前子四钱 通草五分->健脾利水 陈皮三钱 厚朴二钱->开胃降气  壹付 九碗煮三碗  <div style="text-align: right;">今日晚餐前 4:00PM,睡前 8:00PM,及明日早餐</div> 前各一碗 *如服此方很好,小便大量出,则续用不变内容			
解说: 1. 病人昨日药后心跳未加快->麻黄对症(提壶揭盖,助水排出) 2. 昨日药后身仅有微汗出->去炮附子,加重麻黄至五钱->毛孔打开以助排水 3. 排水时应注意口渴情形->病人口不渴->水排出而无脱水现象			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
117-12 S, T	男	58 岁,胖	20080515
来诊原因: 肺积水,双足水肿			
问诊: 服前方后, 在 3:00AM 又会醒来, 且气促, 但无明显之寒热 1. 无咳嗽 2. 有汗出 3. 手足无麻 4. 胸口无痛 5. 无恶寒 6. 大便很好 7. 小便很淡,量不多 8. 双腿仍肿, 向上且肿更大了 9. 口渴无			
脉诊: 脉浮起,不沉,但时数时濡,一息八至			
望诊: 1、舌诊: 白湿厚,红色有点出现 2、眼诊: 瞳孔反应差,肺区白点 3、触诊: 耳心点、肺点无强烈反应; 督脉无压痛			
诊断: 心阳仍无法下潜入肾, 故肾寒无法化水,肺阴实初期			
针灸处方: 针同前穴+章门			
中药处方: 同 5/13方加 川芎三钱丹皮三钱枳实三钱桂枝四钱  壹付 九碗煮三碗 bfB/S			
解说: 1. 前方青龙为木生火,故服后脉上浮(现在立夏节气, 脉上浮为有利。) 2. 麻黄取汗,汗出但尿量未增,责之在肾 3. 肾阳不足水反侮心->心跳快->须用炙甘草,但病人又水肿忌之 4. 甘淡渗利之方仍利不出水(5/14方为 5/13方去炮附子加车前子、通草、陈皮、厚朴), 故仍须由壮肾阳(真武汤)下手。			



**备注：**

1. 心阳来自天阳(氧),用**麻黄为青龙(1)色青入肝，令木生火(2)宣肺(脉上浮)，纳天阳入肾。** 此人用麻黄三钱及温阳利水药时，睡好转、下肢水肿退、小便量增；麻黄加至五钱，下肢水肿不退反增? *Why?*
2. 结果得知病人家中宠物众多,使天之清阳变成浊阳(正当春夏间宠物换毛时)，麻黄一宣肺却吸进了浊阳，造成反效果→建议病人暂时更换环境以利治疗；之后病情好转。
3. 任何不可控制、预期之外的变化，必须考虑环境的影响。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
117-13 S, T	男	58 岁,胖	20080516
来诊原因: 肺积水,双足水肿			
问诊: 服前方后,病人好转; 大汗出且睡好。腿肿渐消。 <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 小便: 量中等</li> <li>2. 体力: 好转</li> <li>3. 胃口: 仍未开 →“午时”开心脏。 病人现已能睡, 待午时胃口开, 病就完全好了。</li> <li>4. 大便: 正常</li> <li>5. 手足温度: 双足温正常</li> <li>6. 其他: 呼吸好转</li> </ol>			
脉诊: 脉稍数, 但洪且稳定			
望诊: 1、舌诊: 白湿厚, 淡红色现			
诊断: 效不更方			
中药处方: 同 5/13方加 川芎三钱丹皮三钱枳实三钱桂枝四钱 <div style="text-align: right;">           参付            九碗煮三碗 bfB/S         </div>			
解说: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 处方中让病人流汗的是“桂枝”; 麻黄要加桂枝, 方可宣泻走表。 麻黄无桂枝的时候, 是作用在肺上面, 有了桂枝方可走表, 将皮肤打开。 桂枝如马, 麻黄骑在桂枝上, 方可至表而达到大汗出的目的。</li> <li>2. 经方剂量是麻黄大于桂枝, 但老师用药习惯为桂枝大于麻黄。 原因是现今麻黄炮制过程我们并不清楚, 有时较生有时较熟 (麻黄若先炮过, 效力较低)。原方煮法为麻黄先煮, 去上沫再纳诸药。但怕麻黄较熟, 依古法煮则没有药力; 又恐麻黄较生, 直接与诸药一起煮会发汗太过, 折衷结果为 →桂枝量大于麻黄, 与诸药同煮以取得较好的药效。</li> </ol>			
备注: 叮嘱病人 <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 远离动物</li> <li>2. 不要吹冷气</li> </ol>			

倪医师病案纪录				初诊日期：复诊	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：		
117-14 S, T	男	58 岁，高大稍胖	2008/05/28		
来诊原因：病人因下肢水肿，肺积水来复诊					
问诊： 1、 双腿水肿退，少了 22 磅。（有服利尿剂 Lasix） 2、 无汗出→心阳不足 3、 口渴一点，喜冷饮 4、 睡好 5、 胃口尚好，味觉好 6、 大便每日一次 7、 体力低 8、 双足冷 9、 睡时身温正常 10、 手凉额温					
脉诊：脉缓有力					
望诊： 1、 舌诊：白湿减少 2、 眼诊：肾阳仍不足					
诊断： 病人有服利尿剂加速利水，病情好转中					
针灸处方：					
中药处方： 1. 麻黄二钱，石膏一两，生姜二片，炙甘草三钱，大枣十枚，桂枝四钱，白芍四钱→桂枝二越婢一汤 补骨脂三钱，泽泻五钱→补肾阳 茯苓四钱→利水 <div style="text-align: right;">五付</div> <div style="text-align: right;">9碗水煮成 3碗，早晚餐前服</div> 2. HT-46（六味地黄丸） 6两 40X1早起盐汤服					
解说：					
备注：					

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/26	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
119-1 T, M	女	59 岁, 极胖	03/26/08
<b>来诊原因:</b> 1. 严重忧郁症, 服用抗忧郁药多年; 只想吃(嗜甜食)和睡 2. 癫痫(轻微), 服用抗癫痫药物			
<b>问诊:</b> 1. 睡好, 有睡眠呼吸中断症 2. 大便每日行, 有时隔日行 3. 小便较深黄(服用维他命) 4. 倦怠无力 5. 口渴重, 喜冰冷饮 6. 不易出汗 7. 双足温			
<b>脉诊:</b> 脉洪有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄干白 2、眼诊: 肝区破洞多, 脾区太大, 肺区上下有血丝(1-2 条, 故癫痫不重)			
<b>诊断:</b> 阳明经热			
<b>中药处方:</b> 石膏六两 知母五钱→去阳明经热 厚朴二钱 枳实二钱 大黄三钱→小承气汤, 清腑实 柴胡三钱 郁金五钱 黄芩三钱 龙胆草五钱(病人体热且肝中毒素多, 故重用)→清肝 天花五钱→因渴重, 增津液 泽泻六钱 茯苓五钱→利中下焦水 远志五钱 茯神三钱→安神定志			
<b>解说:</b> 1.倪师常用的疏肝四药: 柴胡 郁金 黄芩 龙胆草 使用时机为: 若患者肝中毒素多(例如可从眼诊判断)且患者无明显寒象则要用龙胆草, 一般用三钱, 必要时可重用至五钱。若患者肝气郁结心情不畅则要用郁金, 一般用五钱必要时可至八钱。 2.知母、郁金皆可使人心情好			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/26	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
119-2 T, M	女	59 岁, 过胖很多	20080409
来诊原因:			
1. 严重忧郁症, 服用抗忧郁药多年; 只想吃(嗜甜食)和睡 2. 癫痫(轻微), 服用抗癫痫药物 3. 服前方后			
问诊:			
1. 口渴更重 2. 大便时隔日一行 3. 胃口降一半 4. 小便中黄 5. 较易出汗了 6. 睡好, 体力仍差 7. 双足温 8. 睡时身热仍有 9. 体重下降 16磅 10. 情绪好多了			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄干			
诊断: 仍有阳明热			
中药处方:			
石膏八两 知母五钱→去阳明经热 厚朴二钱 枳实三钱 大黄五钱→小承气汤, 清腑实 柴胡三钱 郁金五钱 黄芩三钱 龙胆草五钱(病人体热且肝中毒素多, 故重用)→清肝 天花六钱→因渴重, 增津液 泽泻六钱 茯苓五钱→利中下焦水 远志五钱 茯神三钱→安神定志补 骨脂三钱→补肾			
十付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			
解说:			

备注:



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/26	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
119-3 T, M	女	59 岁, 过胖很多	20080422
<b>来诊原因:</b> 1. 严重忧郁症, 服用抗忧郁药多年; 只想吃(嗜甜食)和睡 2. 癫痫(轻微), 服用抗癫痫药物 3. 服前方后			
<b>问诊:</b> 1. 大便一天 1-2 次 2. 小便深黄→仍有宿便, 须加芒硝 3. 胃口下降了 65% 4. 此次不降体重→体内积【水】, 须加强利水 5. 口渴仍重, 喜冰冷饮 6. 睡时不身热了, 睡好 7. 体力仍差 8. 新工作令其心情好些			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白黄干 2、眼诊: 瞳孔反应差→肾阳不好; 肝区有黑点破洞→肝积毒素			
<b>诊断:</b> 阳明经热兼腑热			
<b>中药处方:</b> 石膏八两 知母五钱→去阳明经热 厚朴二钱 枳实三钱 大黄三钱 芒硝三钱(分三包冲服)→大承气汤, 清腑 实柴胡三钱 郁金五钱 黄芩三钱 龙胆草三钱→清肝 天花八钱 生地三钱→因渴重, 增津液 防己五钱 茯苓六钱→令水由三焦出远 志三钱 茯神三钱→安神定志 泽泻六钱 补骨脂三钱→补肾 升麻三钱→升提津液 <div style="text-align: right;">十付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/26	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
119-4 T, M	女	59 岁, 过胖很多	20080515
来诊原因:			
1. 星期六星期天都有癫痫发作(因做房地产, 整晚看计算机造成), 发作时无法言语。动作迟缓。 2. 仍然在服用抗癫痫药物			
问诊:			
1. 大便一天 2 次 2. 小便淡黄, 量很好 3. 胃口: 减少了 4. 体重没下降了 → 经常很晚吃很多东西, 所以很难瘦下来。 5. 口渴仍重, 喜冰冷饮 6. 睡时: 身无寒热, 睡好 7. 体力仍差 8. 每天花很多时间在电脑上工作、很晚睡			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊: 淡白干 2、眼诊: 瞳孔反应差 → 肾阳不好; 肝区有黑点破洞 → 肝积毒素 肺区有两条鸡爪丝, 如果这碰到眼珠子, 癫痫就会再发作。			
诊断: 阳明经热兼腑热			
中药处方: 延用 4/22 的方继续服用。石膏八两 知母五钱 → 去阳明经热 厚朴二钱 枳实三钱 大黄三钱 芒硝三钱(分三包冲服) → 大承气汤, 清腑实 柴胡三钱 郁金五钱 黄芩三钱 龙胆草三钱 → 清肝 天花八钱 生地三钱 → 因渴重, 增津液 防己五钱 茯苓六钱 → 令水由三焦出远 志三钱 茯神三钱 → 安神定志 泽泻六钱 补骨脂三钱 → 补肾 升麻三钱 → 升提津液			
400 caps 三餐饭后各 8caps			

**解说：**

动作迟缓是因长期的服用抗癫痫药物的副作用。发过长时间工作在电脑上可能是导致癫痫发作的原因

**备注:** 1.不要吃任何营养及维他命，晚上睡前不要吃食物，应保持空腹睡觉，如果饿可以服用此胶囊代替食物

2. 改善饮食习惯如 *high fat, low sugar,*  
*low protein* 可减少癫痫的发作

## 倪医师病案纪录

初诊日期:

姓名	性别	出生年	来诊日期
120-1 T, R	男	~1937	2007/8/28
来诊原因: 病史请参考老师的《 <a href="#">你只能活两次</a> 》			
<p>问诊:</p> <p>1、睡眠: 尚好。平均在 3:00-6:00 最好</p> <p>2、胃口: 不好。时有恶心</p> <p>3、大便: 便秘, 须吃药才出</p> <p>4、口渴: 无</p> <p>5、体力: 差。自觉肌肉有力</p> <p>6、其他: 1.吃饭有时胃痛; 2.半夜时醒, 须坐着, 因两肋极痛; 3.有很多白痰, 且咳嗽出; 4.有恶寒现象</p>			
脉诊: 脉稍弦细			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡黄白红</p> <p>2、身体: 肚胀如瞽大, 足踝有水肿, 小腿晚上有水肿</p>			
诊断: 肺中有积水			
<p>中药处方:</p> <p>1 甘遂半夏汤 10粒→去肋间积水 今早10点服十 枣汤 10粒 大枣粉一钱→去肺中积水 明早6点服</p> <p>2 桂枝四钱 生姜三片 大枣十枚 炙甘草三钱 麻黄三钱 炮附子三钱 细辛二钱→桂枝汤去白芍加麻黄附子细辛汤, 因其觉腹中绕脐有硬盘 吴茱萸三钱, 半夏三钱→止呕 柴胡三钱 郁金五钱→疏肝解郁 党参三钱 白朮三钱 茯苓五钱→健脾利湿</p> <p style="text-align: right;">五付</p> <p style="text-align: right;">9碗水煮成 3碗, 早晚餐前各服 1碗</p>			
解说:			
备注:			



姓名	姓别	出生年	来诊日期
R. T.	男	~1937	2007/9/5
来诊原因：复诊			
问诊： 1、睡眠：时好时坏 2、胃口：好 3、大便：仍便秘，3 日 1 次，服用镁来排便 4、小便：淡黄 5、口渴：有，喜凉饮 6、其他：1.恶心没有了；2.身体觉得较冷；3.鼻水倒流；			
脉诊：弦细有力			
望诊： 1、舌诊：一半淡黄湿，一般淡红无苔 2、身体：腹中仍有水。服十枣汤和甘遂半夏汤之后，体重从 173.2 磅下降到 161.5 磅（两天内），现在又回升到 169.6磅			
诊断：里寒湿且实			
中药处方： 1. 生附子三钱 干姜二钱→四逆汤去炙甘草，因其有腹水之故，而去甘草，去里寒 白朮三钱 茯苓五钱 泽泻五钱 陈皮三钱 厚朴三钱 苍朮三钱 半夏三钱→分消汤的加减，以去其腹水鼓胀 酸枣仁三钱→治其失眠 党参三钱 芡实三钱 莲子三钱 薏苡仁三钱 淮山三钱→健脾整胃 四付 9碗水煮成 3碗，早晚餐前各服 1碗 2. HT-43 三两 睡前服30粒			
解说：			
备注：			



姓名	性别	出生年	来诊日期
R. T.	男	~1937	2007/9/13
来诊原因：复诊			
问诊： 1、睡眠：时好时坏，因尿频，时辗转反侧，睡左侧则多痰且咳 2、胃口：好，味觉好 3、小便：淡黄，量仍不多 5、口渴：尚好 6、手足温度：皆温 7、问汗：不出汗 9、其他：1.体重上升到 175 磅；2.睡时身温			
脉诊：弦数有力			
望诊： 1、舌诊：一半淡黄白，一半淡白红			
诊断：积水仍重			
中药处方： 1. 十枣汤 8粒 2. 生硫磺四钱 干姜二钱→用阳药和热药攻阴寒 白朮五钱 茯苓五钱 陈皮三钱 半夏四钱 厚朴三钱 苍朮三钱 泽泻五钱 灯心草一钱 猪苓四钱→分消汤加减 党参三钱 白芍五钱→ 当归二钱 熟地三钱→补血			
			五付
			9碗水煮成 3碗，早晚餐前各服 1碗
解说：			
备注：			





姓名	姓别	出生年	来诊日期
R. T.	男	~1937	2007/9/20
来诊原因：复诊			
问诊： 1、睡眠：很好 2、胃口：好，味觉好 3、大便：服汤药和 HT-43 时，大便好，且色黑 4、小便：淡黄 5、口渴：无 6、其他：1.容易怕冷；2.皮肤不痒；3. 服十枣汤后，上吐下泻一天，排出很多水，体重减轻 4.5 磅			
脉诊：弦（秋逢春脉，为肝的真脏脉，但是肝都很正常）			
望诊： 1、舌诊：淡黄红 2、身体：腹部仍有腹水			
腹诊：腹部摸上去热（这种热是阳不入阴反逆出来的热）			
诊断：脾阳不足（脾受约束），水太盛			
中药处方： 生附子三钱 干姜二钱 →四逆汤去炙甘草，强心阳，因有腹水，故去甘草 白朮五钱 茯苓五钱 炮附子四钱 生姜二钱 白芍五钱 →真武汤，温阳利水 泽泻五钱 桂枝五钱 猪苓三钱 →加苓朮，为五苓散，利水 当归三钱 熟地三钱 川芎三钱 →加白芍，为四物汤，补血			
			四付
			9碗水煮成 3碗，早晚餐前各服 1碗
解说：			
备注：			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Ron Thompson	男	~70 岁, 高瘦	2007/9/28
来诊原因:			
问诊: 1、睡眠: 除昨晚以外, 其他时候是一夜四醒 2、胃口: 好, 味觉也好 3、大便: 一日多次, 下利多 4、小便: 频数减少, 量增多 5、口渴: 无 6、手足温度: 双足稍冷 7、头身: 身体一直觉得冷→阳虚。若是阴阳隔离, 人会出现燥热 8、其他: 体重又增回到 178 磅			
脉诊: 秋封夏脉 (心的真脏脉)			
望诊: 1、舌诊: 淡黄干 2、眼诊: 脾区稍大, 肝区有破洞和褐点 4、身体: 双腿及足踝都有水肿; 腹水很大			
诊断: 用甘淡渗利法及加去里寒之药去其腹水			
针灸处方:			
中药处方: 苍朮三钱 白朮四钱 茯苓五钱 陈皮三钱 泽泻五钱 半夏三钱 灯心草一钱 大腹皮三钱→分消汤, 甘淡渗利, 利其腹水 淮山三钱 薏苡仁五钱 芡实三钱 莲子四钱→四神汤, 甘淡渗利 生硫磺四钱 阳起石三钱→阳药, 补其阳虚 炮附子五钱 细辛二钱→热药, 去其里寒 <div style="text-align: right;">五付</div> <div style="text-align: right;">9碗水煮成 3碗, 早晚餐前各服 1碗</div>			
另外建议他喝鲤鱼汤, 利小便。(鲤鱼冬瓜汤更好)			
解说: 秋天是对肝脏不利的季节 (金克木), 等到立冬过后, 他的病情会好转, 现在只是维持。			

备注:

5

倪医师病案纪录		初诊日期: 2/08/06	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Thompson, Ronald	男	70 岁, 高瘦腹大	10/05/07
来诊原因: (请参考 02/08/06 诊疗日志或 09/20/06 你只能活两次)			
问诊: 1、睡眠: 坐着睡较舒服 2、胃口: 很饿, 但因腹胀甚, 吃不下 3、大便: 服 HT-43(麻子仁丸)时, 大便出来后, 人感觉好转 4、小便: 小便不出, 无尿意→这是最难的部分! 5、口渴: 无 6、手足温度: 手足冷 7、头身: 无恶心, 一点点晕眩, 体重增加, 背后肾痛, 自觉冷			
脉诊: 洪无力			
望诊: 1、舌诊: 黄干 2、身体: 腹大, 脐突(脾肿大)			
诊断:			
针灸处方: 关元、中极、水道、水分、三皇穴→利水、通利小便 章门→脏会、脾之募穴; 此人腹水非肝功能不好引起, 而是脾土不制水造成。			
中药处方: 同 9/28 方(分消汤加减): 苍朮三钱                      白朮三钱   茯苓五钱   泽泻五钱   陈皮三钱        灯心 草一钱   大腹皮三钱   半夏三钱→分消汤, 甘淡渗利, 利其腹水 淮山三钱   薏仁五钱   芡实三钱   莲子四钱→四神汤, 甘淡渗利 生硫黄四钱   阳起石三钱→阳药, 补其阳虚 炮附子五钱   细辛二钱→热药, 去其里寒  去生硫磺   加 生附子三钱 桂枝五钱→强心阳 通草五分 猪苓五钱→通利小便 补骨脂三钱 败龟板三钱→补肾 三付 九碗煮三碗 早晚饭前服			
解说:			



倪医师病案纪录		初诊日期：2/08/06	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Thompson, Ronald	男	70 岁，高瘦腹大	10/08/07
来诊原因： (请参考 02/08/06 诊疗日志或 09/20/06 你只能活两次)			
问诊：			
1、睡眠：可平躺→因胸阳没问题，所以腹水不会跑入肺中。			
2、头身：左侧肾区仍痛			
3、其他：上次针完、服麻子仁丸排便后，较舒服			
望诊：			
1、面部：鼻旁目下两颊色枯黄，额仍有光泽			
2、身体：腹大脐肿→虽胸阳已复，但阴阳仍卡在这儿，阳仍不入阴。			
诊断：积水退太慢，拟强脾土，通利中焦之气			
针灸处方：			
关元、水道、水分、三皇穴、照海→利水、通利小便			
章门→脏会、脾之募穴			
中药处方：分消汤合补气健中汤加减			
厚朴四钱(行气、通肠气) 黄芩三钱 党参三钱 麦冬四钱(色白味甘入肺) 四包 回去自行加入所剩药帖中合煮			
解说：			
备注：病人还没吃到冬瓜鲤鱼汤~			





倪医师病案纪录		初诊日期：2/08/06	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Thompson, Ronald	男	70 岁，高瘦腹大	10/10/07
来诊原因： (请参考 02/08/06 诊疗日志或 09/20/06 你只能活两次)			
问诊： 1、大便：排气多→厚朴行气，阴阳通! 2、小便：仍不顺出 3、头身：右肩难举高→五十肩			
脉诊：			
望诊： 1、眼诊：肝区有破洞、褐点，脾区肝区之间分布不均，如同垮掉一般 2、面部：头顶发亮，天仓微凹陷			
诊断：			
针灸处方： 关元、水道、水分、三皇穴、照海→利水、通利小便，针至骨才真能治水病 章门→脏会、脾之募穴 左曲池、足三里→五十肩，手阳明经虚症，取土穴生金			
解说：			
备注：病人还没吃到冬瓜鲤鱼汤~			



倪医师病案纪录		初诊日期：2/08/06	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Thompson, Ronald	男	70 岁，高瘦腹大	10/12/07
来诊原因： (请参考 02/08/06 诊疗日志或 09/20/06 你只能活两次)			
问诊： 1、胃口：饿，但不敢吃，因腹水 2、小便：有 3、头身：胃反酸→肝的酸味回来； 右肋处术后疤痕始终会痒→表刀伤处在收口；经治疗，病愈回到病之初。 右肾区仍痛；右肩仍痛			
脉诊：			
望诊：			
1、身体：腹大但不硬			
腹诊：脐右无压痛			
诊断：脾胃不和，阴阳不分 (肝好转，脾胃不和，胆已无，应健脾利湿)			
针灸处方： 巨阙、关元→保护心与小肠 水道、水分、三皇穴、复溜(随)→利水、通利小便，针至骨才真能治水 病章门→脏会、脾之募穴 左曲池、足三里→五十肩，手阳明经虚症，取土穴生金			
中药处方： 1. 胃苓汤 200g粉 中餐前及睡前服三茶匙 2. 胃苓汤加减 白朮六钱 茯苓八钱 白芍一两→脾肿大，重用白芍 苍朮三钱 陈皮三钱 厚朴四钱 泽泻五钱 大腹皮二钱 灯心草一钱 麦冬四钱 黄芩三钱 党参三钱 半夏三钱 薏仁三钱 五付 九碗煮三碗 早晚饭前服			
解说： 1. 胃苓汤<<方剂辞典、平冈嘉言>>:治脾胃不和、腹痛泄泻、水谷不化、阴阳不分；苍朮、厚朴、陈皮、猪苓、泽泻、白朮、茯苓、白芍、肉桂、炙甘草、生姜、大枣 2. 腹水由脾肿大而来。			
备注：病人还没吃到冬瓜鲤鱼汤~大家在佛州帮忙找鲤鱼和冬瓜~			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2/08/06	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Thompson, Ronald	男	70 岁, 高瘦腹大	10/18/07
<b>来诊原因:</b> (请参考 02/08/06 诊疗日志或 09/20/06 你只能活两次) 服冬瓜鲈鱼汤后仍有腹水(仍遍寻不着鲤鱼~)			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 早上起不来, 头昏沉好像水跑到脑袋里 2、胃口: 好, 一直饿→胃气一直有 3、大便: 好 4、小便: 仍少, 淡黄 5、手足温度: 双足冷, 手温度好 6、掌额温度: 掌色粉红→肝好 7、问汗: 无汗出→此次处方试由汗解之, 加麻黄、杏仁 8、头身: 体重增加, 呼吸困难, 走路易喘; 右肾区不特别痛			
<b>脉诊:</b> 弦数			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄干 2、面部: 额有光泽 4、身体: 腹水仍有			
<b>诊断:</b> 脾肿大, 肝好转			
<b>中药处方:</b> 补气治湿汤加减 (剂量加重) 苍朮五钱 白朮六钱 茯苓八钱 大腹皮四钱 白芍一两 陈皮四钱 泽泻八钱 灯心草一钱 半夏五钱 薏苡仁五钱 麦冬四钱 厚朴三钱 黄芩三钱 党参三钱 麻黄三钱 杏仁五钱 五付 九碗煮三碗 早晚饭前服			
<b>解说:</b> 1. 倪师嘱: 若腹水仍持续增加很不舒服, 可到医院接受腹水引流, 以便争取时间找到症结解决。 2. 病人阳气仍在, 但就是推不动!			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录 初诊日期: 02/08/06			
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Thompson, Ronald	male	70 岁, 高瘦	10/31/07
来诊原因: (请参考 02/08/06 诊疗日志或 09/20/06 你只能活两次) 上周四至西医院抽腹水 25 磅, 腹仍大, 体重至今又增五磅			
问诊: 1、睡眠: 好, 但抽腹水后, 每晚 AM1:30 会醒→注意肝癌 2、胃口: 好→若有肝硬化或肝癌, 肝顶到胃, 应没胃口。 3、大便: 正常, 吃麻子仁丸时一日 3-4 次, 平时一日一次 4、小便: 时淡黄, 时中黄, 量很少, 无尿意→肾阳极虚 5、口渴: 有, 喜温饮 6、手足温度: 双足温; 抽水后, 双腿水肿退去 7、头身: 无晕眩, 有恶心, 两肋时痛, 左肋下尤重 (脾) 腹筋很紧绷 睪丸肿大积水 抽腹水后, 肾区又痛了			
脉诊: 弦数有力			
望诊: 1、舌诊: 黄干、红干 2、眼诊: 肾阳反应差, 脾区破散, 肝区松散 3、面部: 白 4、身体: 腹仍大(比之前小)			
诊断: 肝有阴实, 肾阳极虚, 脾阳不振(脾肿大), 泻南补北, 甘淡渗利			



**中药处方：补气治湿汤加减**

生附子三钱(另包)(强心阳) 干姜二钱→四逆汤去炙甘草，性缓不利腹水

炮附子三钱(壮肾阳) 细辛二钱

苍朮五钱 泽泻五钱 白朮四钱 陈皮三钱 白芍三钱 厚朴三钱 黄芩三钱 麦冬四钱 党参三钱 木通二钱 通草五分 大腹皮三钱 茯苓五钱 半夏四钱→补气治湿汤加减

柴胡三钱 郁金五钱→疏肝

丹皮三钱 桃仁三钱→活血化瘀

当归三钱→补血

五付 九碗煮三碗 早晚饭前服

冬瓜鲤鱼汤 早晚各一碗

倪医师病案纪录		初诊日期: 02/08/06	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Thompson, Ronald	male	70 岁, 高瘦	11/07/07
来诊原因: (请参考 02/08/06 诊疗日志或 09/20/06 你只能活两次) 服冬瓜鲤鱼汤后仍无改善, 腹水仍多; 服药后舌不麻			
<p>问诊:</p> <p>1、睡眠: 好, 每晚 AM1:30 不会醒了</p> <p>2、胃口: 很好, 但不能吃多, 因为腹部胀满, 今天早上有点恶心</p> <p>3、大便: 每二小时大便一次</p> <p>4、小便: 淡黄</p> <p>5、口渴: 有, 喜温饮</p> <p>6、手足温度: 手凉, 双腿、足踝水肿, 左边较肿</p> <p>7、体力: 较差</p> <p>8、头身: 睡时身冷, 睪丸肿大积水, 肾区不痛了</p> <p>9、其他: 患者父亲上周过世, 故压力大</p>			
脉诊: 一息五、六至			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡白红</p> <p>2、身体: 腹仍大</p>			
<p>诊断:</p> <p>中药处方:</p> <p>同10/31方加</p> <p>补骨脂三钱 败龟板三钱→补肾阴</p> <p>去生附子不用, 改硫磺五钱→入三焦, 壮命门火, 去水肿</p> <p>桂枝五钱→强心阳</p> <p style="text-align: right;">五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</p> <p>10/31 方:</p> <p>生附子三钱(另包)(强心阳) 干姜二钱→四逆汤去炙甘草, 性缓不利腹水</p> <p>炮附子三钱(壮肾阳) 细辛二钱</p> <p>苍朮五钱 泽泻五钱 白朮四钱 陈皮三钱 白芍三钱 厚朴三钱 黄芩三钱 麦冬四钱 党参三钱 木通二钱 通草五分 大腹皮三钱 茯苓五钱 半夏四钱→补气</p> <p>治湿汤加减</p> <p>柴胡三钱 郁金五钱→疏肝</p> <p>丹皮三钱 桃仁三钱→活血化瘀</p>			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
120-2 T, R	男	70 岁, 更瘦了	2008/03/14
<b>来诊原因:</b> 上周体力很差, 手及大腿内侧抽筋(建议喝蔗糖水及保暖), 躺在床上三天今天来后吐了二次 有装排水器在右下腹, 可自行排腹水			
<b>问诊:</b> 1. 大便一日二次 2. 胃口好, 只有今天吐出食物 3. 自觉身冷 4. 小便中黄(此人有肝硬化) 5. 口渴有, 喜冷饮, 但饮冷时胃痛→胃寒+吴茱萸、干姜 6. 无汗出 7. 睡不好			
<b>脉诊:</b> 小, 无力(脉若数则不好)			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 白湿, 舌根处苔中空 2、眼诊: 肝区松动、有黄点, 胰区过大, 肾区反应差			
<b>诊断:</b> 四逆汤证(手足逆冷, 体内觉寒)			
<b>中药处方:</b> 生附子三钱(另包) 干姜二钱 炙甘草五钱→四逆汤 吴茱萸三钱→温胃寒 旋覆花三钱 代赭石三钱→制酸降逆 白朮三钱 茯苓三钱 党参三钱 泽泻五钱 陈皮二钱 厚朴二钱 五付 九碗煮三碗 早晚饭前服一碗			
<b>解说:</b> 1.肝病的病人要很注意他小便的颜色 2. 一般来说若有积水则炙甘草勿用或勿多用, 因炙甘草会蓄水, 但此人有装排水器故炙甘草用五钱也没关系。 3. 治疗此人宜加强心脏功能, 此人的身体状况只要不要变坏就是好事了。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
120-3 T, R	男	70 岁, 高瘦腹大	2008/04/18
<b>来诊原因:</b> (请参考 02/08/06 诊疗日志或 09/20/06 你只能活两次) 目前有装排水器在右下腹, 可自行排腹水			
<b>问诊:</b> 1. 早上多白痰, 鼻水倒流且黏稠 2. 体力很差, 睡多 3. 大便一日一或二次, 色黄且稀 4. 小便淡黄, 但无力, 量少 5. 睡, 时醒 6. 手及腿很紧, 无法握物, 手抖→多喝熬煮过的蔗糖水(味厚入血分), 急, 食甘以缓之 7. 指甲苍白 8. 仍觉身冷, 室内须开暖气 9. 无汗出 10. 胃口一直很好, 半夜醒时也饿 11. 仍有腹积水			
<b>脉诊:</b> 小, 无力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄干红 2、眼诊: 肝区松动、破洞多、有黄点, 胰区干, 肾区反应差 3、面色: 气色好多了			
<b>诊断:</b> 肝区仍有损伤, 甘淡渗利得放			
<b>中药处方:</b> 1. 同 3/31 方 胃苓汤   400粉 2. 多喝煮过的蔗糖水			

**备注：**

服 3/14 方第一帖后，病人来电告知：人觉不适，解黑便，恶心呕吐，发抖，忽冷忽热。

师曰：此人病已重，不受药，药与病相争，病人受不了。

虽病人有四逆证，因不受药，转攻为守；治肝先实脾(甘淡渗利)，故停服 3/14 方，改胃苓汤粉剂，早晚饭前服三茶匙。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
120-4 T, R	男	70 岁, 高瘦腹大	2008/05/23
<b>来诊原因:</b> (请参考 02/08/06 诊疗日志或 09/20/06 你只能活两次) 目前有装排水器在右下腹, 可自行排腹水			
<b>问诊:</b> 1. 胃口很饿、味觉没了 2. 大便一日二、三次, 色棕黄 3. 小便色淡黄 4. 睡好 5. 双足温 6. 不易出汗→心脏不够强, 因木为火之母 7. 近来仍有抽筋且手抖 8. 体力好转 9. 体重上升一点			
<b>脉诊:</b> 洪大中空有力、缓			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄红干 2、眼诊: 肝区松动、剥落状、破洞、圈纹, 肾区反应好 3、面色: 气色好多了			
<b>诊断:</b> 肝主筋, 筋不养则痉			
<b>中药处方:</b> 1. 平胃散    200粉    三餐前三茶匙 2. 四神汤加蔗糖水			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b> 嘱做些运动令汗出→使天阳入肺, 只有肺金能治肝木。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
132-1 W, JM	男	77 岁, 中等	20080331
<b>来诊原因:</b> 白血病, 白血球由八万多降至七万多			
<b>问诊:</b> 1. 睡很好, 可通霄 2. 小便紧急、次数多、量少 3. 双足温热 4. 大便很好 5. 胃口好、味觉好 6. 口渴喜热饮 7. 早起口干苦 8. 体力精神很好 9. 手温额凉			
<b>脉诊:</b> 洪大中空, 春逢夏脉			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白干, 裂痕 2、眼诊: 肾阳反应好, 心区好 3、身体: 腹部有肠套叠开刀疤痕			
<b>诊断:</b> 心阳仍虚			
<b>针灸处方:</b> 三皇穴(阴陵泉、地机、三阴交), 关元、中极、水道→通利水道 心俞→白血病源于心脏功能不足, T5 下有压痛 肺俞、肝俞→治心必治肺与肝 督俞→T6 下有压痛			
<b>中药处方: 真武汤加减</b> 炮附子三钱 白朮五钱 茯苓五钱 生姜二片 白芍五钱→真武汤, 温阳利水 泽泻五钱 猪苓三钱→利下焦及全身水 细辛二钱 乌药五钱→温下焦、治尿频 <div style="text-align: right;">五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>解说:</b> 1. 肠套叠本可不用开刀, 可用芍药甘草汤, 加重芍药止腹痛, 合承气汤类, 即可。			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
132-2 W, JM	男	77 岁, 中等	20080404
来诊原因: 白血病, 摄护腺肥大			
问诊: 1. 小便很好, 紧急感已没了, 色淡黄, 但形较细, 耗时较久 2. 双足温 3. 口无渴 4. 睡时身温正常, 无寒热			
脉诊: 洪大			
望诊: 1、舌诊: 淡白红			
诊断:			
中药处方: (前方仍有二付 药) 再加 滑石六钱 牡蛎五钱→前方有乌药、细辛等, 小便形仍细, 恐膀胱有结石, 故用牡蛎软坚, 滑石去结石 包二小包 加入合煮 余同			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
132-3 W, JM	男	77 岁, 中等	20080407
来诊原因: 白血病			
问诊: 1. 小便尿流变粗些了			
脉诊: 洪大			
望诊: 1、舌诊: 淡白红			
诊断:			
中药处方: 1. 同 3/31 方 加 滑石六钱 牡蛎五 钱再二付余同 2. HT-66(摄护腺丸) 午餐及睡前各30颗			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
132-4 W, JM	男	77 岁, 中等	20080409
来诊原因: 白血病			
问诊: 1. 小便尿流变粗, 无紧急感, 量增加 2. 睡好 3. 大便好 4. 体力好 5. 无胸口痛 6. 手足温额凉, 掌肤润			
脉诊: 弦稍洪→脉在春夏之间			
望诊: 1、舌诊: 淡黄湿、红 2、眼诊: 肾阳反应好, 肝区一点破洞			
诊断: 第六椎下无压痛, 可改用胶囊			
中药处方: 1. 同 3/31 方 加 滑石6 牡蛎5→年纪大时, 多少有结石, 清出后尿量即增加。 <div style="text-align: right;">400capsules      早晚饭前 各 8 颗</div>			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/01/29	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
147-1 Z, YX	F	35 岁	03/21/2008
<p>来诊原因：月经不正常流血，13 岁切除卵巢瘤，后闭经切错成盲肠，来月经不规则，有痛经，痔疮重，上次 2/3 来月经，这次 3 月初来，一点出血，服前 1/29 方当</p> <p>归芍药散后走路似乎要晕倒</p>			
<p>问诊：</p> <p>1、大便：便秘 2~3 天一次无不适感→寒实便秘</p> <p>2、小便：淡</p> <p>3、口渴：有，喜温饮</p> <p>4、手足温度：四肢冰冷</p> <p>5、生理期：月经不规则，有痛经，每月滴漏不止。此次经前乳房无胀感→经前无乳胀代表心脏力量不够，要用桂枝强心。</p> <p>6、睡眠：睡好</p> <p>7、胃口：好</p> <p>8、体力：差</p> <p>9、其他：肾俞会酸</p>			
脉诊：			
望诊：			
1、舌诊：淡黄红			
<p>中药处方：</p> <p>同 1/29 方，加细辛二钱，大黄三钱，桂枝三钱。 五付 9→3 bfb&amp;S</p> <p>1/29 方如下：</p> <p>熟地黄六钱、川芎三钱、阿胶三钱、炙甘草五钱、艾叶三钱、当归三钱、白芍四钱→胶艾汤</p> <p>知母五钱、干姜三钱、</p> <p>(大黄三钱)、炮附子三钱、(细辛二钱)→寒实便秘</p> <p>柴胡三钱、黄芩三钱、郁金五钱、酸枣仁三钱→清肝</p> <p>(当归三钱) 赤小豆三钱→痔</p> <p>疮黄连四钱 竹茹三钱→清虚</p> <p>热服时加生蛋黄一只</p>			

解说：

(1) 肝不藏血→故血逆行，是以经间滴漏不止。心不能生血→贫血

脾不能统血-->全身血液循环不畅，血会停滞于某处，故手足冰冷。

(2) 虚证滴漏->胶艾汤。

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
147-2 Z, YX	F	40+ 中 等	03272008
来诊原因: 经期不正常流血			
问诊: 1、大便: 每日行, 量不定, 服此方大便不难过, 不痛但排气多 2、手足温度: 仍冷到膝, 膝以下会酸 (需将寒气逼出由小便排出) (若足热子宫内无淤血) 3、口渴: 无 4、问汗: 有汗, 吃饭时出汗, 夜睡无汗, 较怕冷 5、睡眠: 睡时很冷 6、小便: 淡黄 7、生理期: 快来了, 痛经来自寒 8、其他: 上周六开始乳房胀, 昨日开始有些出血			
脉诊: 脉沈细			
望诊: 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊: 心区扁平: 心阳不足			
诊断: 里寒重仍有			
中药处方: 生附三钱(另包)、干姜二钱、炙甘草五钱→四逆汤证, 手足逆冷至膝 茜草三钱、桃仁三钱、丹皮三钱→活血化瘀, 用于痛经, 寒则凝久必有瘀 大黄二钱、细辛二钱→寒实便秘 白芍五钱、川芎三钱、当归三钱、熟地二钱、炒麦芽五钱→四物汤加炒麦芽退奶, 此用之乃在于使奶水完全下达子宫。			
解说:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
147-3 Z, YX	F	37 中 等	04032008
<p>来诊原因: (月经之间不正常出血)</p> <p>服前方后, 手足温度上升, 口舌不麻,</p> <p>小便量增加一点, 出汗出得多(师: 寒水有化掉一些, 心功能回复之现象)</p> <p>有时膝盖以下特别寒, 有寒冷现象, 过一会儿又热(师: 身体心阳与里寒在相抗)</p> <p>身体累, 胳膊有抬不起之感, 有些晕眩感 (师: 身体在恢复, 药到了→药不瞑眩疾弗疗)</p> <p>服第一碗药后, 拉肚子(因寒水排出) 双膝以下仍有寒冷的现象。</p>			
<p>问诊:</p> <p>1、手足温度: 仍冷, 但比以前较好</p> <p>2、小便: 量增加, 色仍很淡</p> <p>3、问汗: 汗出较多</p> <p>4、大便: 仍有水利</p> <p>5、生理期: 月经尚好仍有血块在, 月经提前来 (月经来, 因寒去, 经血即代谢出来)</p>			
脉诊: 脉细小无力 (少阴证)			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡黄(师: 寒已去掉许多)</p>			
诊断: 里寒仍有			
<p>中药处方:</p> <p>当归四逆汤 6 →手足仍冷, 大便仍未正常。</p> <p>麻黄 2、炮附子 2、细辛 1→脉细小无力(少阴证)</p> <p style="text-align: right;">400粉    三餐前各三茶匙</p>			

**解说：**

**1、服完药后，若特别容易饿→心功能回复。**

腑病，隔日中午饿；脏病，夜间肚子饿→病要好了。

**2、去里寒的药→生附子。**生附子是去由于心阳不足造成的里寒，当归四逆汤是去血虚造成的里寒。

**3、心主五液，心功能回复时，小便量增加，四肢逆冷**

去。寒热不去→可能会造成类风湿性关节炎

心功能不强时→奶水不能完全下达子宫，由月经出；或已无月经妇女一日没有两次大便以上者，均有造成七种癌之可能。(乳癌、脑瘤、血癌、肺癌、

*Lupus*、肝癌)



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
147-4 Z, YX	女	中等	05/02/2008
来诊原因:			
服前方后, 双膝下仍有冷(非持续性), 天气冷, 便觉寒, 有时又觉热.			
问诊:			
1、便秘, 二至三天一次. (病人前方服用当归四逆汤, 当归润肠, 木通利大便但病人仍便秘).			
2、胃口很好			
3、睡眠尚好			
4、口渴少 (因有寒)			
5、月经尚未至, 但乳房已有涨感. (女子欲停止哺乳时, 或月经来前乳房涨满时, 可以四物汤加炒麦芽退奶).			
6、平时月经有血块(少腹寒冷)			
7、小便淡黄有时深(当归四逆汤治寒症, 但病人时有小便深黄, 表阳明热. 为承气汤症. 故寒药不治其热实便秘)			
8、排气不多			
9、多数觉寒			
10、不觉恶心 (病人便秘, 舌淡黄但多数觉寒. 不觉燥热, 无恶心. 故不考虑大柴胡汤症)			
11、无汗, 服四逆汤(3/27 方)时有流汗且渴饮水多			
12、总是左颊(胃经)过敏			
脉诊: 细小无力			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄红			
诊断: 阳明燥实兼心阳不足			

**中药处方：**

生附子三钱 干姜二钱 炙甘草五钱→四逆汤

白芍五钱 茜草三钱 桃仁三钱(月经有血块) 丹皮三钱 川芎三钱 当归三钱→

月经将至，活血、去瘀、补血

大黄三钱→去实

细辛二钱

炒麦芽五钱→助排净奶水

熟地三钱 泽泻五钱→补肾

(不加白朮茯苓，怕胃口大开)

十付 九碗煮三碗 早晚餐前各一碗

**解说：**

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
147-5 Z, YX	女	19?? / 普通	5/16/2008
来诊原因: 1.)复诊 2.)这次月经完后, 脸上长了一些小疱疱(血热) 3.)腰疼(带脉痛)			
问 诊: 服药之后 1.)睡眠: 好 2.)大便: 好, 每日行(之前 2~3 天一次) 3.)小便: 深黄(仍有宿便) 4.)胃口: 好 5.)口渴: 有(比上次好) 6.)汗出: 出汗减少 7.)手足: 足仍冷, 膝下仍有些酸麻(寒溼出的现象)→甘草附子汤 8.)体力: 好 9.)月经: 服药之后第 3 天, 月经就来了, 这次月经来之前 2 天很疼(炮附子去下焦寒)			
脉诊: 细小			
望诊: 1、舌诊: 淡白红			
诊断:			
中药处方: 炮附子 5 钱, 桂枝 5 钱, 白朮 5 钱, 炙甘草 3 钱(去风寒溼, 收溼, 缓速) 细辛 2 钱→大黄附子细辛汤, 温下焦里阳, 去寒实 大黄 3 钱, 厚朴 2 钱, 枳实 2 钱(承气汤去阳明腑实) 茯苓 5 钱, 大枣 10 枚(生三焦黄油、助行水、利渗泄, 补胃津液) <div style="text-align: right;">10付    9碗煮3碗    早晚饭前服</div>			
解说: 1.)甘草附子汤---(除关节风寒溼) 2.)大黄附子细辛汤加厚朴枳实---(温下焦里阳, 去寒实便秘, 退尿黄) 3.)苓桂甘枣汤---(去带脉痛)桂枝强心阳、降冲逆, 茯苓生三焦黄油、助行水、利渗泄, 甘草大枣助脾土补胃津液。 4.)此人寒热并结(少阴+阳明), 若不治, 则病将入厥阴。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
147-6 Z, YX	女	35 岁 身材好	2008/05/28
<b>来诊原因:</b> 调理身体。病人好转中			
<b>问诊:</b> 1. 脚从三阴交以下冷 2. 腰痠减少 3. 这两天口唇干(因上方有炮附子), 喉疼 4. 大便天天有但排出困难, 质硬 5. 口渴尚好 6. 小便黄 7. 睡好 8. 胃口好 9. 有排气 10. 手好冰冷, 一直如此			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄红 2、眼诊:			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 下焦仍有实, 先不管寒水			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 小承气汤 400 8X2 早晚饭前服粒			
<b>解说:</b> 1.现在要去掉炮附子, 专心通便, 让胃气下行则三阴交以下就不冷了			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
151 A, J	女	35+ 中 等	03/03/2008
<b>来诊原因:</b> 今为第三天月经, 少腹隐痛, 左侧卵巢肿大约四倍于右侧。下巴及鼻头生红疹且大, 在月经来前一周开始长大, 月经后则缩小。			
<b>问诊:</b> <b>1、</b> 双手足皆冷。 <b>2、</b> 渴甚。			
<b>诊断:</b>			
<b>中药处方:</b> HT-8 (B) 30x2 早晚饭前			
<b>解说:</b> 请病患尽量服用非奶类制品。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
152-1 I, A	F	50+Medium	2008-05-06
来诊原因: 痰不多但咳不止已经五星期, 怕冷。			
问诊: 1、睡眠: 好 2、胃口: 无胃口 3、大便: 好 4、小便: 好 5、汗: 身冷, 身痛、有一点汗 6、渴: 渴有, 喜温饮 7、无发热			
脉诊: 脉浮数有力			
望诊: 1、舌诊: 黄干。 2、眼诊: 3、身体:			
诊断: 表寒里热 中药处方: 大青龙汤 麻黄 2 钱, 桂枝 3 钱, 杏仁 2 钱 石膏 5 钱 生姜 2 片, 大枣 10 枚, 炙甘草 2 钱 丹皮 2 钱, 桃仁 2 钱 2帖 6→2bf BS			
解说: 久咳且怕冷故仍有表证, 苔黄干且渴, 属表寒里热, 故选用大青龙汤加活血化淤药说明(1)大青龙的麻黄与桂枝是用于发散停在表面肌肤的水。杏仁防止发表过度而伤 到肺阴。 (2) 石膏名为白虎, 是清凉解热的要药, 能清肺胃三焦气分之热。 (3) 胃口不佳表肠胃已伤到, 生姜, 大枣及炙甘草保护脾胃津液, 让脾胃功能自回。 (4) 久咳者必有瘀(支气管可能咳伤破裂), 故加丹皮桃仁活血化瘀。			
备注:			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
152-2 I, A	F	50+Medium	2008-05-08
来诊原因: 5/6 来诊大青龙汤证, 今日回诊仍有痰不多, 但喉痒一直咳等症状。			
问诊: 1、咳: 平躺无咳→代表肺内无积水, 坐起来咳, 痰不容易咳出, 喉痒 2、胃口: 少胃口 3、身痛: 无 5、汗: 有 6、渴: 渴有, 喜冷饮			
脉诊: 左手脉弦细, 右手脉缓稍大→缓代表胃气回复, 稍大代表有点热			
望诊: 1、舌诊: 淡黄白厚。 2、眼诊: 诊断: 肺中溼热兼水气			
中药处方: 麻杏石甘汤 麻黄 2 钱 杏仁 2 钱 石膏 5 钱 甘草 2 钱 半夏 2 钱 南星 2 钱 一帖 6→2bf BS			
解说: 脉弦细表示肺有水气, 喜冷饮脉大表肺有积热, 喉痒是因停留于肺的水气往上冲而造成喉痒 说明(1)麻黄宣肺气。杏仁防止发表过度而伤到肺阴。 (2) 石膏名为白虎, 是清凉解热的要药, 能清肺胃三焦气分之热。 (3) 甘草保护脾胃津液, 及调和诸药。 (4) 半夏清除积于肺的水气, 南星去除肺中的胶痰。			
备注:			



倪医师病案纪录		初诊日期：2005/05/24	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
153 A, B	男	49岁，约旦人	2005/05/24
<b>来诊原因：</b> 淋巴癌移转脑瘤，自述近三个月来体力很差,精神不振,时常白日昏睡,直到三周前突然无法言语,人失去平衡,到医院去检查,才得知有脑瘤跟淋巴癌,但是西医无法确知是淋巴癌移转脑瘤还是脑瘤移转淋巴癌. 二周前做放射线治疗,之后语言恢复正常. 仍有6次放射线治疗要做.(摘录自5/24/2005 诊疗日志)			
<b>问诊：</b> 1、睡眠：不好，每日 4am 醒来. 2、胃口：好 3、大便：每日都有. 4、口渴：有，喜热饮 5、身体温度：身无寒热 6、其他体症：双腿失去力量，且双脚麻. 口中苦，喜甜食 7、小便淡黄			
<b>脉诊：</b> 脉洪虚数中空			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡白湿，有牙痕. 2、眼诊：肾阳反应不足, 肺区出现肺癌白点块→病由肺来 3、脊柱按压：所有督脉都没有压痛点			
<b>诊断：</b> 肾阳不足, 肺区白点多 (病由肺来)			
<b>中药处方：</b> 生附子四钱 桂枝三钱 (强心火) 柴胡三钱 玉金五钱 龙胆草三钱 川芎三钱 丹皮三钱(清肝解毒) 熟地三钱 阳起石五钱 (补肾) 硫磺三钱(布包) 防己三钱 (通利三焦) 瓦楞子五钱 牡蛎一两 (散结) 半夏三钱 桔梗五钱(去痰饮) 六付 9 碗→3 碗 早晚餐前服			

**解说：**

此人按照中医诊断是恐伤肾,因而**肾寒**,导致肺中白色营养无法进入肾脏而逆流入脑,逆流入三焦所致,肺为肾之母,这本属于肾的营养,现在却逆流到不该的地方,因而阴积,阳气不行,于是生出肿瘤.更且由于病因在肾,肾属水主冬季,而现在是夏季属火,所以就在这相克的季节发病了,治这类病的思考模式必须先强心,心主火,导引心火下行到小肠,使肾脏寒水退去,水火不克,再通利三焦,如此肺中营养自然下行入肾,这才是真正解决这病因所在的方式,才可以做到让同样的病不再复发.(摘录自 5/24/2005 诊疗日志)

倪医师病案纪录		初诊日期：2005/05/24	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Basam Ahmed	男	49岁，约旦人	2005/06/01
来诊原因：脑瘤与淋巴癌. 已作 13 次放射线治疗, 还有 4 次要作.			
问诊： 1、睡眠：不好 2、胃口：好 3、大便：每日都有. 4、小便：好 5、身体温度：额温 (表示肿瘤变小, 但津液过多在脑中. Ps: 此处缺少与上次额手温度的比较, 然而依倪师文意, 应是患者有阴阳趋向平衡的意思. 6、其他体症：头痛. 下半身无知觉. 性功能丧失. 时常失去平衡.			
其他： 1、舌诊：淡白湿, 牙痕重. 2、眼诊：眼白血丝多 (易发作癫痫)			
诊断： 脑中仍有积湿			
中药处方： 同 5 月 24 日方加：南星三钱, 地龙二钱(另包) 六付 9 碗→3 碗 早晚餐前服			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2005/05/24	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Basam Ahmed	男	49岁, 约旦人	2005/06/10
来诊原因: 脑瘤与淋巴癌. 已做完 18 次放疗, 将要做一次化疗.			
问诊: 1、睡眠: 不好 2、胃口: 好, 无胃酸问题. 3、大便: 无力, 不易出. 4、小便: 好 5、其他体症: 头痛. 自腰以下无知觉→此乃类固醇及放射线的副作用。性功能丧失(化疗与类固醇的副作用). 时常仍有失去平衡感. 口苦仍重, 食道有炙热感.			
脉诊: 脉数有力, 一息六至.			
其他: 1、舌诊: 白湿, 舌面有红点 2、眼诊: 心阳不足, 肺区白点多			
诊断: 心阳不足, 肺区白点多, 肾阳回复许多但大便仍无力			
中药处方: 炮附子四钱 生硫磺二钱 桂枝三钱 柴胡三钱 玉金五钱 龙胆草三钱 丹皮三钱 川芎三钱 熟地三钱 阳起石三钱 黄莲二钱 黄芩三钱 阿胶三钱(分三包)白芍五钱 瓦楞子五钱 牡蛎一两 南星三钱 地龙三钱 桔梗五钱  七付 9碗→3碗早晚餐前服 HT- 41(中安丸, 失眠用) 30 x 2 (after lunch & before bed)			
备注: 2008/6/21 同上方, 去阿胶 再三付			

倪医师病案纪录		初诊日期：2005/05/24	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Basam Ahmed	男	49岁，约旦人	2005/07/30
来诊原因：脑瘤与淋巴瘤.作完化疗后, 全身免疫功能下降至零. 在医院得到严重肺炎, 几乎死去, 体重下降至 80 磅. 目前全身发炎, 口中发炎, 食道发炎. 已完成 18 次放射治疗, 一次化疗. 三周前检查得知, 脑瘤已消除 99%.			
问诊： 1、睡眠：不好. 2、胃口：不好, 腹满. 3、口渴：有. 但是喝不多. 4、身体温度：无寒热 5、其他体症：面色青黑, 下肢无力. 咳嗽多, 痰清白.			
脉诊：细数虚无力			
其他： 1、舌诊：淡黄红厚, 唇口破裂.			
诊断： 肾阳衰, 肝损重, 肺萎。需大剂四逆汤救助			
中药处方： 炙甘草一两 干姜三钱 炮附子一两 桂枝五钱 白芍一两 生姜二片大枣十枚 半夏三钱 山茱萸五钱 熟地八钱 泽泻五钱 细辛二钱 桔梗五钱 西洋参四钱 麦芽糖一罐, 每次二茶匙  五付9碗→3碗 早晚饭前各一碗			
备注：此人命危矣, 须大剂四逆汤救助.			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2005/05/24	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Basam Ahmed	男	49岁, 约旦人	2005/08/06
来诊原因: 脑瘤与淋巴瘤复诊			
问诊: 1、胃口: 肚子饿了 2、口渴: 有, 喜温饮 3、大便: 好了 4、身体温度: 双足冷白, 无血色 5、咳嗽: 很多, 咳白痰. 呼吸困难 6、性功能: 无力			
脉诊: 双脉虚数无力			
其他: 1、舌诊: 淡黄白湿			
诊断: 肺中积湿仍有, 肾气好转, 贫血			
中药处方: 葶苈子五钱 丹参五钱 当归二钱 硫磺三钱 牡蛎一两 炙甘草五钱 干姜二钱 巴戟天三钱 炮附子五钱 桂枝四钱 白芍八钱 熟地八钱 茯苓三钱 泽泻六钱 细辛二钱 桔梗五钱 (醋制) 鳖甲三钱  五付9碗→3碗 早晚饭前各一碗			
备注: 将回约旦取一个月量: 08/08/2005 同上方 去硫磺 茯苓 20付 08/23/2005 同前方 20付 11/18/2005 同前方 15付 02/22/2006 同前方 25付			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2005/05/24	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Basam Ahmed	男	50岁, 约旦人	2006/05/15
来诊原因:			
脑瘤与淋巴癌复诊.			
问诊: (传真问诊)			
1、大便: 好, 次数正常			
2、小便: 颜色, 次数都正常			
3、胃口: 好			
4、睡眠: 好			
5、口渴: 不渴			
6、痰: 无痰			
7、其他体症: 久立易倦怠. 有肾结石.			
其他:			
1、舌诊: 苔白干			
中药处方:			
葶苈子四钱 丹参五钱 当归二钱 牡蛎一两 炙甘草五钱 干姜三钱 巴戟天三钱 炮附子五钱 桂枝四钱 白芍八钱 熟地八钱 茯苓四钱 泽泻六钱 细辛二钱 桔梗五钱 (醋制)鳖甲三钱 滑石三钱 猪苓三钱 半夏四钱 白术三钱 丹皮三钱			
十五付12碗→4碗 早晚饭前各一碗			
HT- 26 40 x 2 午餐与睡前各一次			
备注: 10/20/2006同上方 十五付			
08/06/2007同上方 十五付			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2005/05/24	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
A, B	男	52岁, 约旦人	2008/04/29
<b>来诊原因:</b> 脑瘤与淋巴癌复诊. 人在约旦, 一切检查显示, 全身已无癌细胞. 想知道是否可以停药?			
<b>问诊:</b> <b>1</b> 、睡眠: 很好 <b>2</b> 、身体温度: 正常 <b>3</b> 、大便: 好			
<b>诊断:</b> 脑瘤恢复正常了			
<b>解说:</b> <b>1</b> 、脑瘤病人恢复时, 每天都会刮胡子, 性功能也恢复. 因心脏有力时, 精子残渣不逆流. <b>2</b> 、提醒患者, 不要服用任何 <i>vitamins</i> . 自然美味的食物对人体最好.			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
154 B, E	女	1921(87)/中等 偏瘦	04/02/2008
来诊原因: 乳癌, 右乳出现几个硬块(如石状)。			
问诊: 1、睡眠时是否感身寒或热: 可通宵睡。 → 以此诊断是否有扩散。病人可通宵睡, 表未扩散。 2、大便: 很好。 → 因肺与大肠互为表里, 故问此。病人已停经, 排便尤其重要; 月经即奶水, 停经者仍会产生奶水, 停经后, 此奶水需由排便出, 宁可下痢, 不可便秘。嘱病人不可吃任何会产生奶水之物; 如女性贺尔蒙药物、又如注射过贺尔蒙之肉类与其产生之奶、与受药物污染之生水等。 3、身体有无寒热: 无。 → 以此诊断有无阴阳相隔之现象。如癌移转肝、肺, 病人会感上身热、下身寒; 此乃因夜间阳要入阴, 当脏内有阴实, 导致阳不入阴, 此时阳会反逆而生热。 4、胃口: 好。 → 嘱多食用自然有机之食物。因人工制造之起司、糖等, 会喂食癌细胞。 5、口渴: 无。 6、体力: 好。 7、小便: 很好。			
脉诊: 洪大、稍数、中空。结代脉, 时三、四次, 时十七、八次一止。 → 现为夏季, 洪大为常脉; 中空, 表示血虚; 脉结代, 以炙甘草汤为主力处方。			
望诊: 1、舌诊: 淡黄湿厚。 → 厚, 表湿盛; 黄, 表热; 故需去湿、去热。 2、眼诊: 肺区有斑(需再以耳诊确认是否肺中有实, 或仅是痰饮), 肝胰好, 心区较扁长; 有一点白内障。 → 病人陈述服用 HT-88(磁珠丸)后下痢, 但感觉好, 不感觉累。告知白内障乃由痰湿引起, 服药后, 痰湿会由痢中排出。正常人服用此药不会下痢, 会下痢表示此药在清除病人眼中痰湿。嘱续服。 3、身体: 脊椎无压痛。			
耳诊: 耳心点压痛。			
诊断: 乳癌有移转在皮下(淋巴)。心气不足。			

**中药处方：**

炙甘草 6 钱 生姜 2 片 大枣 10 枚 桂枝 3 钱 麦冬 3 钱 麻仁 2 钱 生地 3 钱 阿胶 3 钱分三包(烊尽) →炙甘草汤加減。治结代脉。

当归 2 钱

牡蛎 1 两 瓦楞子 5 钱 →攻坚。

黄耆 5 钱 →作药引子。与桂枝汤合用，将药带到皮肤的下方、肌肉的上方。

(触诊病人淋巴肿瘤在皮肤与肌肉中

间。) 白芍 3 钱 →与桂枝等量，成桂枝汤。

5 付 9→3 碗 早晚餐前各一碗

倪医师病案纪录 5/6/2008			初诊日期:
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
155-1 B, S	Female	18 岁, 瘦小	5/6/2008
来诊原因: 3年前 (15岁时) 被西医诊断为忧郁, 有服抗忧郁药 (Prozac), 来 诊时呈现极度焦虑、沮丧、忧郁。			
问诊: 1、睡眠: 很好, 一觉到天亮, 没有吃安眠药 2、大便: 每日行 3、胃口: 好, 有饿, 味觉好 4、口渴: 会, 喜冷冰饮 5、双足冷, 身体无特别感到寒热 6、月经准时, 每月 9日或 4日来 7、精神体力差 8、手冷额热, 掌色淡黄→血虚, 因为肝脾不和(肝藏血、脾统血)			
脉诊: 缓无力			
望诊: 1、舌诊: 淡白干红 2、眼诊: 瞳孔反应好, 但肾区大; 肝脾区混在一起, 如同木被砍后打碎与泥土和在一起。→肝脾不和			
诊断: 血不足; 肝脾失衡; 肾阳不足			
中药处方: 柴胡 3 钱 黄芩 3 钱 郁金 6 钱 龙胆草 3 钱 →清肝 山茱萸 3 钱 淮山 3 钱 当归 2 钱 川芎 3 钱 茜草 3 钱 何首乌 3 钱 炙甘草 5 钱 →补肝血活血 熟地 2 钱 泽泻 5 钱 补骨脂 3 钱 →补 肾远志 5 钱 →安神定志 伍 付 ; 9 →3碗 早晚饭前各一碗 HT-71(清郁开结丸) 中餐前及睡前各30颗			

**解说：**

1. 肝主怒，脾主思，合在一起就是忧。
2. 此女病在少阳，以柴胡为主，即使手冷也不需用桂枝，方向对，柴胡也可使手温起来，并非手冷就要用桂枝。其手掌色萎黄惨白为血虚，眼诊发现肝肾均受损，处方以疏肝、健土、补肾为主，并加以言语鼓励，重建患者信心，使其大事化小，小事化无。
3. 肾藏志、主恐，肾功能正常，人才会有安全感，反之则会焦虑。
4. HT-71为加味逍遥处方，只要使肝脾调和，人就会开心。

**备注：**人为甚么会忧郁，找出原因治疗加以疏解，而不是服用药物压制，抗忧郁药物有导致自杀的副作用。

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/06	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
155-2 B, S	Female	18 身材好	2008/05/20
来诊原因: 忧郁症回诊			
问诊: 服前方后 1、情绪: 心情愉快, 不会悲伤沮丧, 今日不会焦虑。 2、睡眠: 很好 3、足温: 双足仍冷 → 假如足温, 睡时不需棉被盖脚, 盖脚反而觉得热; 若需盖脚则为足冷。有看过熊鹿或兔子等动物在野地穿鞋子吗? 因为牠们的脚是热的, 动物没有医生照顾也没有注射疫苗, 依然能够养育健康的下一代。西医希望人们生病, 如此药厂才能赚大钱。 4、体力: 好转。 5、胃口: 好, 味觉好。 6、手凉额热 7、睡觉时身体无特别感到寒热 8、盗汗: 曾有一次, 近来没有。			
脉诊: 缓有力			
望诊: 1、舌诊: 淡红白 2、眼诊: 瞳孔反应好; 肝脾区混在一起, 如同木头被砍后打碎与泥土和在一起; 肝区有白纹, 稍混浊。			
诊断: 进步中, 肾阳好转, 肝积毒素仍有。			
中药处方: 同 5/6 方 伍付; 9→3 碗; 早晚餐前各一碗 ※治疗至手温额凉时, 方可停止汤剂			
解说: 肾脏控制听觉、记忆、发质, 而且肾脏功能强大, 就不会害怕任何事, 能控制情绪, 不易焦虑忧郁, 因肾藏志, 人会有企图心, 有志气, 想要立志做大事, 例如做美国总统。 台北一知名精神科医师自己服用抗忧郁药, 结果跳楼自杀。服用抗忧郁药容易有幻觉, 幻想自己像鸟一般能飞, 结果从高处摔下而死。 中药能调和肝脾, 使人愉快, 因其肝中仍有毒素积存, 为稳定疗效, 续服前方。 人体就像地球一样, 海平面越高气温便越低, 海平面越低温度便越高, 所以头为人体高处, 额温要凉, 脚为人体低处, 足温要热。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/06	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
155-3 B, S	女	18, 中等	2008/05/28
来诊原因: 忧郁症复诊			
问诊: 服前方后, 1、心情: 好转 2、睡眠: 好 3、大便: 正常 4、手足温度: 双足温度正常 5、体力: 好 6、生理期: 月经很正常			
脉诊: 寸脉大于尺脉 (常脉)			
望诊: 1、舌诊: 淡红			
诊断: 进步许多			
中药处方: 同5/6方 400粒胶囊 8X3三餐前 5/6 方为: 柴胡 3, 郁金 5, 黄芩 3, 龙胆草 3, 山茱萸 3, 淮山 3, 当归 2, 熟地 2, 泽泻 5, 远志 5, 补骨脂 3, 茜草 3, 何首乌 3, 炙甘草 3			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/05/05	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
155-3 B, S	女	1975(33) / 中等	2008/05/05
<b>来诊原因：</b> 1. 右乳时抽痛。→女子胸为阳，男子腹为阳。 胸部偶作痛为阳不足，补阳即可 2. 胃中时如有水感。 3. 右眼时痒。 4. 月经来第一天较闷痛。 5. 近来累时久站或言语皆会喘。→因肾脏管心气，肺脏管土气， 久立伤肾，此为“喘”因。			
<b>问诊：</b> 1. 月经：有时会迟一点 2. 睡眠：好 3. 大便：不规则。 4. 汗：平时不流汗。 5. 恶心欲吐：无。 6. 小便：淡黄。 7. 手足温度：双足冷。 8. 口渴：有，温水。 9. 胃口：好。 10. 精神：易倦怠。 11. 其他：饭后不消化，喝汤加重。 →胃寒，寒是水。吃东西下去后胃开始蠕动，蠕动消化时水就开始动，喝汤水会增加更多而更不适。此为吴茱萸干姜症。 无前额头痛			
<b>脉诊：</b> 脉缓无力；右脉很细小，左脉稍大于右脉。			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡红；牙痕一点点 2、眼诊：肾区--较大 →肾阳无法束，肾较一般人大，功能退化 →补肾阳 →为幼时施打疫苗过多所致 --瞳孔反应很好 肝区--圈纹有 →脂肪肝→疏肝气 3、手凉额温			

诊断： 肾阳不足 胃中停水
针灸处方： 无



**中药处方：**

吴茱萸三钱 干姜二钱→可将胃热起来，排除胃中之水

干姜除可去肺寒，胃寒亦可用之

白朮五钱 茯苓六钱 →专门对中焦停水，将湿由小便排出

陈皮三钱 →开胃气

厚朴二钱 →行气

熟地二钱 泽泻五钱

败龟板三钱→纯补肾阴

巴戟天三钱→补肾阳

如同充电 败龟板滋阴，将电瓶水充起来

巴戟天补阳以蓄电

女子胸部偶作痛为阳不足，补阳即可。

一补阳阴会自回。

生半夏三钱 生姜二片→与制半夏不同，制半夏为熟品

（生半夏 生姜）为小半夏汤，

生半夏可利水，将胃中之水排除。

生姜色黄，可以刺激胃气。

当归二钱 →此女大便不规则是血虚，用当归仁剂轻推之

牡蛎五钱 炒麦芽五钱→视用药攻后胸是否仍痛或更痛，

用“攻”可看“病”在哪里，身体状况如何

贰付 9→3碗 早晚餐前各一碗

**解说：**

1. 疾病由 阴虚 →阳虚 →阴实

治疗时当由 阴实→阳虚 表病情好转；阳虚→阴虚 则病人几乎恢复正常

2. 当肾阳虚时应及时将肾阳补好，如此便不会产生阴实，肾脏不会发生病变。

3. 女子怀孕生子后，坐月子期间将身体补好则百病去，头发、听力、骨皆变好

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/05/05	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
156-2 C, CH	女	1975(33) / 中等	2008/05/13
<b>来诊原因：</b> 1. 胃中有水感已去，仍有一点闷痛。 2. 大便前几天一日 5~6次，昨天无，今一次。→尚未调理好 3. 右乳时抽痛感减少，右肋下方有痛。→怀疑胆结石；须按压耳穴胆点、小腿胆石点以确诊。 4. “喘”好转。			
<b>问诊：</b> <b>问诊：</b> 1. 月经：此月月经仍未至 2. 汗：偶尔出点汗。 3. 手足温度：双足冷。 4. 精神：体力仍差，眼皮重。 6. 睡眠：好 8. 口渴：有，有口苦。 9. 胃口：好。 10. 寒热：睡时无特别寒热感。 11. 其他：有时觉一股热气自胸上行至头部而后行至背部，同时额稍汗出。 →女子胸为阳，胸阳应该要往前、往下走，下行至子宫变为月经。 现因中间有东西堵到，造成有时阳气会往回走，所以有时右胸部会痛。 目前可能是累积于内的一些奶水或钙造成轻微堵到，将它清掉就好了。 当身体方出现一点点变化即治疗，则无不治之病。 （男人背为阳，若有堵到时，会由背往前走。）			
<b>脉诊：</b> 脉缓无力→脉要缓而有力才好 寸大尺小→正常小姐的脉要寸脉大于尺脉，代表阳胜于阴，是好现象。			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡白红→舌苔较少，胃气仍不足 治疗心、肺疾病及胃病皆要看舌头。 2、察胆：耳诊按压左右胆点无压痛 左小腿胆石点定点压痛但痛感不强			
<b>诊断：</b> 进步中 但胃气尚未恢复 胸阳一点受阻			

**中药处方：**

陈皮二钱 厚朴二钱 泽泻三钱 生姜两片 调肠胃  
干姜二钱 草薢二钱 槟榔二钱  
麦冬三钱 洋参三钱 淮山三钱 →补 肺金 让肾脏功能  
柴胡三钱 郁金五钱 龙胆草三钱 →泻肝木 自己回  
复通草五分 麻子仁三钱 →通便  
龙骨三钱 牡蛎八钱 →胸阳有一点受阻，热往上逆会流一点汗。  
经方就使用龙骨 →敛阳；牡蛎 →软坚  
  
五倍子三钱 海金砂三钱 →清胆

**解说：**

贰付 9 → 3碗 早晚餐前各一碗

**老师测阴阳脉之法**

1. 食指、中指分置患者脉位之寸部及尺部。
2. 运用手腕施力，平按之，此为二指力量平均的诀窍。
3. 比较寸尺脉以得知彼此阴阳之盛衰。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/05	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
156-3 C, CH	女	1975(33) / 中等	2008/05/21
<b>来诊原因:</b> 1. 胃中有水感, 偶尔会有。 2. 服药后胃有点反胃。 3. 右乳时抽痛偶然一二下, 左乳也会。 4. “喘”已无。			
<b>问诊:</b> 1. 大便: 不易出, 一天一次, 无便意。 2. 小便: 淡黄 3. 足温: 双足冷。 4. 口渴: 口渴有, 温饮 5. 胃口: 吃不多 6. 精神: 体力好转, 眼皮轻很多。→舌苔眼皮重→脾湿比较盛 7. 睡眠: 好 8. 月经: 5/16月经该来, 至今未来。 9. 寒热: 睡时身无寒热 10. 其他: 无胸胀。 不喜欢吃冰的。			
<b>脉诊:</b> 脉缓; 细小无力 <b>舌诊:</b> 淡黄红; 牙痕			
<b>诊断:</b> 肠胃虚 故血不足 以至经未来			

**中药处方：**

生附子二钱 → 患者脚寒冷，胃里面有水感。前方用排水的药，轻剂仍推不动，代表此为“寒水”停在里面很久了，故脚还是冷的。

“胃为肾之关”胃口减及胃内停水有恶心的现象，与肾亦有相关性。所以肾衰竭病人会恶心想吐，东西吃不下，食即作吐，胃不可受纳。

故用“生附子”将里寒水化掉。患者较娇小故用二钱。

许多人一服四逆汤即月经至。

干姜二钱 吴茱萸二钱 生姜两片 炙甘草三钱 → 胃寒；胃中停寒水  
白朮三钱 茯苓四钱 → 排湿

炒麦芽五钱 当归二钱 川芎二钱 熟地二钱 → 四物汤加炒麦芽可治乳房硬块或有多于奶水沉积乳房之症

白芍五钱 茜草三钱 → 经来闷痛，有血块 → 活血化瘀

陈皮二钱

参付 9 → 3 碗 早晚餐前各一碗

因脉症相合，脉细小在骨边与症状相合故开此方。

**解说：**

**月经未至解说**

“肝藏血，脾统血，心主血。”

此案例月经未至是因为患者肠胃功能不是很好，还未完全恢复，故吸收的营养，土无法生金。

**备注：**



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/07	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
157-1 C, CY	Male	39	2008/05/07
来诊原因: 手足冰冷, 容易疲劳, 肾结石, 脱发, 皮肤干痒 (干癣)			
<p>问诊:</p> <p>1、 夏天或气候温暖时手足温, 天冷时手足易冰冷。</p> <p>2、 便秘, 有时 2-3 天一次。排便不畅, 如厕后有时仍有便意, 大便时鞭, 呈现条状但不粗, 有排气。</p> <p>3、 小便中黄有泡沫</p> <p>4、 胃口好</p> <p>5、 睡眠不好, 有时不易入睡, 早上起床后仍然疲累, 会赖床</p> <p>6、 口渴尚好, 喜喝温热水</p>			
脉诊: 洪大中空(劳证)			
<p>望诊:</p> <p>1、 舌诊: 淡黄湿, 中间有无苔的红点</p> <p>2、 眼诊: 脾区跟肝区一样大 → 表湿盛, 脾主湿, 其湿在血脉神经中不在关节, 所以关节不痛但会很累。</p> <p>肝区有白点及横纹 → 表肝中有积毒及积肥气, 只要生活饮食正常, B 肝带原绝对不会有问题。</p> <p>肾阳较差</p>			
诊断: 痹症			
<p>中药处方:</p> <p>桂枝 5 钱 麻黄 3 钱 白朮 3 钱 炮附子 3 钱 炙甘草 3 钱 知母 5 钱 防风 3 钱 白芍 6 钱 → 桂枝芍药知母汤</p> <p>杏仁 3 钱 薏仁 5 钱 → 麻杏薏甘汤, 干癣的处方就是麻杏薏甘汤, 干癣表皮是干的下面却是湿的, 麻黄杏仁等量, 薏仁去湿止痒, 所以可以加重到五钱, 没有听过吃薏仁而死的, 杏仁润肺是滋润皮肤, 麻黄开毛孔, 麻黄将肺打开, 大量水进入肾脏, 滑石泽泻茯苓帮助结石清出。</p> <p>滑石 6 钱 泽泻 5 钱 茯苓 5 钱 → 肾结石</p> <p>侧柏叶 5 钱 当归 3 钱 何首乌 5 钱 柴胡 3 钱 郁金 5 钱 补骨脂 3 钱 巴戟天 3 钱 → 侧柏叶当归首乌生发, 柴胡郁金清肝。肾其华在发, 肝主生发, 一做化疗就掉头发, 表示肝受伤, 所以在补肾时也同时疏肝清肝, 头发会长得很快, 补骨脂巴戟天把阳壮回来阴也补足。</p> <p>枳实 2 钱 大黄 2 钱 → 通便</p>			

**解说：**

便秘不管原因为何，就算有寄生虫或大肠癌等其他原因，治疗便秘一定要问病人小便，小便淡白，不为便秘所困，甚至一星期不大便也不觉难过，这就是寒实，寒就是肠子没有蠕动，实就是东西结到，我们要写寒实的原因，就是要开去寒及去实的药，大黄附子细辛汤就是这样来的！若是寒比较重实比较少，大黄少一点附子多一点；如果一星期一次，就大黄多一点附子少一点。小便黄有泡沫就是热实，就要考虑承气汤或大柴胡汤方向。大柴胡汤中一定要有大黄与芒硝。小便有泡沫，我们要注意肾脏。如果有排气，表示大肠内堵到不多，小肠内堵得较多，为小承气汤；没有排气就是大承气汤症。

起床易累与肾脏有关，所以我常问患者起床时身体的感觉如何？早上能立刻起床表示阳很够，阳可以练出来，像少林寺或当兵时一早被挖起来练操，习惯了阳气就足。

患者肾结石发作时，左腰痛及左腹，左脚肾石点有压痛，双耳肾点无压痛，可能是吃猪苓汤有清除一部分，左脚近复溜处有压痛，表示结石在肾较高的位置。

脉洪大中空，这是癆症。脉洪大中空有两种，一是衄脉为失血或贫血，但其手掌是红的，故为癆症。癆症其手臂血管会比较明显，当人年老时手臂血管也会明显，是因阳渐虚，阳比较少阴比较多，皮肤肌肉下陷，相对血管较浮。癆症的人血脉贲张粗大，是因血脉中除了血之外还有湿，血管会变得比较大，所以脉大为癆，为什么为癆，因会比较累，比较容易倦怠，易精神不济。癆症有一重要的特点是不容易胖，吃很多也不容易胖。吃很多手脚却容易冷，吃当归四逆汤或其他方剂都不对，必须要吃桂枝芍药知母汤。

**备注：**



倪医师病案纪录			初诊日期: 5/7/2008
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
157-2 C, CY	Male	39	5/13/2008
来诊原因: 服前方后仍排便不畅, 睡眠不安稳, 手足仍易冷, 皮肤干癣无变化 心跳有时快 (心动悸)			
<p>问诊:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、手足仍易冷, 但有改善。</li> <li>2、大便前二天排便不畅, 量不多, 排气增加, 第三天排出大量软便, 排空后顿时下腹部轻松, 今天仍有排便, 大便软。</li> <li>3、小便中黄, 仍有泡沫但量减少。</li> <li>4、胃口好</li> <li>5、睡眠不好, 入睡可, 但早上 3、4 点易醒, 不易回睡。</li> <li>6、身体轻松, 精神尚佳, 白天体力还好。</li> <li>7、口渴: 会, 比较想要喝水, 喜喝室温水。</li> <li>8、皮肤干癣仍在, 无变化。</li> <li>9、流汗: 有, 稍微。</li> </ol>			
脉诊: 仍洪有力, 但形已变小			
望诊:			
诊断: 痹症之湿			
<p>中药处方:</p> <p>方同 5/7, 但大黄改为 3 钱, 并加入蝉蜕及蛇蜕各 5 分 (另包)</p> <p style="text-align: right;">二付; 9→ 3; 三餐前各一碗</p>			
<p>解说:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、大黄用二钱, 轻轻推身体一下, 靠身体自己的力量排出, 不要让他大下。</li> <li>2、桂枝芍药知母汤因善用麻黄白朮炮附和桂枝, 将潜藏在血脉神经里的湿抓出经由大便排出而不伤血, 而除湿需要一段时间, 。</li> <li>3、患者年纪不高但其血管较粗大, 痹症的人吃不胖 (羸瘦)。</li> <li>4、干癣用麻杏薏甘汤没有明显改善时, 用蝉蜕蛇蜕让皮退掉换新皮。</li> <li>5、肺与大肠相表里, 保持排便通畅并加一些攻皮肤的药, 加速皮肤的改善。</li> </ol>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/07	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
157-3 C, CY	Male	39	2008/05/16
来诊原因: 续疗程			
问诊: 1、手足有时仍易冷。 2、排便顺畅, 量多, 大便软, 有时细如鞭。 3、小便仍黄, 仍有泡沫。 4、胃口好。 5、体力好转, 精神好。 6、口渴: 会, 喜喝室温水。 7、皮肤干癣仍在, 但颜色较淡, 癣皮较薄。 8、左脚肾石点无压痛感但压时仍有感觉。			
脉诊: 缓而有力, 仍有一点癆脉			
望诊:			
舌诊: 舌淡红苔白			
诊断: 进步中			
中药处方: 方同 5/7, 但大黄改为 3 钱, 并加入蝉蜕及蛇蜕各 5 分 (另包) 三付; 9 → 3; 早晚餐前各一碗			
解说: 1、清宿便刚开始排便时大便较软。 2、手脚温度不管室温为何都应该是热的。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/05/07	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
157-4 C, CY	Male	39	2008/05/21
来诊原因：痹症覆诊			
<p>问诊：</p> <p>1、大便：每日一行，7点晨起如厕，排便大致顺畅，大便软。</p> <p>2、睡眠：不好，半夜3-5点会起来小便。</p> <p>3、体力：还好，久站会腰痠。可能因睡眠不安稳，有时会头昏、打呵欠，但精神还好。</p> <p>4、小便：仍黄，仍有泡沫，喝水多时颜色较淡。</p> <p>5、胃口：好。</p> <p>6、口渴：会，喜喝室温水。</p> <p>7、皮肤干癣仍在，但颜色较淡，癣皮较薄，有时会痒想去搔抓。</p> <p>8、左脚肾石点无压痛感但压时仍有感觉。</p> <p>9、手足：平时温暖，但冷气直吹或空调温度较低时，有时仍易凉。</p>			
脉诊：洪大 → 痹脉仍有			
望诊：			
舌诊：淡黄红			
诊断：症同前			
<p>中药处方：</p> <p>同5月7日方，但大黄改为3钱，并加入蝉蜕及蛇蜕各5分（另包）</p> <p style="text-align: right;">三付；9 → 3；早晚餐前各一碗</p>			
<p>解说：</p> <p>1、半夜3-5点会起来小便，是因体内在排湿，还有因为加入排肾结石药，希望藉由小便多一点，大便软，将血管或体内湿气排出。半夜3-5点此时辰为肺经循行，而肺为肾之母，所以肺气下降入肾，而肾脏功能不够强壮，无法完全封藏，所以必须排掉以泄压，故加入一些补肾药强肾，例如巴戟天、何首乌及补骨脂。</p> <p>2、人超过50岁时阳会缩，体表血脉会相对浮起，患者年纪尚轻，不应有如此表现，因其血脉有湿气累积，服用桂枝芍药知母汤排湿一段时间，其血脉会缩小。就像藜芦甘草汤症，痰在血脉神经中，病人会跌厥，身体会抖动，西医查不出病因，也认为痰不是病。</p> <p>3、痹症最明显的症状就是怎么吃都不会胖，而经方中只有桂枝芍药知母汤用来治疗痹症。</p>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/04	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
158-1 C, ZZ	女		2008/3/4
来诊原因: 减肥, 想减 10lb			
问诊: 1、睡眠: 睡眠好, 多梦 2、大便: 正常 3、小便 淡黄: 4、胃口: 好 5、口渴: 有, 喜冷水 6、手足温度: 足冷 7、生理期: 以前月经正常, 正值喂乳期 8、其他: 手温, 额温			
脉诊: 弦缓, 左手脉比右手脉稍微大一点			
望诊: 1、舌诊 : 苔淡黄湿 2、眼诊: 脾区很好, 肝区有圈纹			
腹诊:			
耳诊:			
诊断: 上热下寒, 小腿兼有静脉曲张			
针灸处方:			
中药处方: 石膏 3两, 知母 5钱, 炙甘草 5钱, 粳米 2钱, 细辛 2钱, 乌药 5钱, 炮附子 3钱, 川芎 3钱, 白芍 1两, 牛膝 3钱, 丹皮 3钱, 柴胡 3钱, 茜草 3钱 石膏 3 两, 知母 5 钱, 炙甘草 3 钱, 粳米 2 钱→白虎汤清阳明经热缩胃口 细辛 2 钱, 炮附子 3 钱→温化下焦水气 细辛 2 钱, 乌药 5 钱→尿失禁 白芍 1 两, 炙甘草 5 钱→治下肢静脉曲张 牛膝 3 钱, 川芎 3 钱, 丹皮 3 钱→对下肢活血化瘀 柴胡 3 钱, 白芍 1 两, 茜草 3 钱, 川芎 3 钱, 丹皮 3 钱→多梦, 要清肝, 入肝活血化			

十付 9 碗水煮成 3 碗，早晚餐前各服 1 碗，热药冷服

**解说：**

- 1、生小孩后子宫卵巢压迫膀胱造成尿滴漏。
- 2、如要退乳：四物汤+炒麦芽（当归：川芎：白芍：生地=2：3：3：2）
- 3、女人：左手脉比右手脉稍微大一点才是正常

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/04	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
158-2 C, CC	女		3/17/08
来诊原因: 需要要哺乳又要减肥			
问诊: 1、睡眠: 好 2、胃口: 下降 3、手足温度: 变温 4、口渴: 口渴喜冷水 5、大便: 好 12、其他: 产后脱肛			
脉诊: 稍洪大			
望诊: 1、舌诊: 淡黄湿(仍有湿热) 2、眼诊: 3、面部: 4、身体:			
腹诊:			
耳诊:			
诊断:			
针灸处方:			
中药处方: 1) HT- 5号 6两 每天2次, 40粒/次, 早餐、晚饭后服 2)同 3/4/2008 再加上升麻 3 钱、黄耆 5 钱。 石膏 3 两, 知母 5 钱, 炙甘草 5 钱, 粳米 2 钱, 细辛 2 钱, 乌药 5 钱, 炮附子 3 钱, 川芎 3 钱, 白芍 1 两, 牛膝 3 钱, 丹皮 3 钱, 柴胡 3 钱, 茜草 3 钱 升麻 3 钱、黄耆 5 钱。 2 付, 9 碗水煮成 3 碗, 早晚餐前各服 1 碗, 热药冷服			

**解说：**

石膏 3 两，知母 5 钱，炙甘草 3 钱，粳米 2 钱→白虎汤清阳明经热

细辛 2 钱，炮附子 3 钱→温化下焦水气

乌药 5 钱(配合细辛)→治尿频

白芍 1 两，炙甘草 5 钱→治下肢静脉曲张

牛膝 3 钱，川芎 3 钱，丹皮 3 钱→对下肢活血化瘀

柴胡 3 钱，白芍 1 两，茜草 3 钱，川芎 3 钱，丹皮 3 钱→多梦，要清肝，入肝活血化瘀

升麻 3 钱、黄耆 5 钱→升气治产后脱肛

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/20	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
159-1 C, JF	男	51 岁 中等身材	2008/05/20
<b>来诊原因:</b> 1.疲劳时易腹泻 2.        中午没睡、午觉易腹泻 3.        头发白 4.        久站时腰痠痛			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 好 2、胃口: 胃口尚可 3、大便: 平时软每日一行.喝凉第二天大便则散 4、小便: 淡白 5、手足温度: 双足热.喝冰则冷 6、口渴: 口渴想喝凉.但第二天大便即散 7、体力 : 早上体力尚好 8、汗: 易出汗 9、其他: 1、腹痛发生在腹泻之前, 泻后则不痛, 水便色黄.味臭,水便后热气上浮面部。 2、上厕所之前腹痛, 上完腹痛即止。			
<b>脉诊:</b> 稍数			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄红 2、眼诊: 无			
<b>诊断:</b> 里湿热重.补肾阳			
<b>中药处方:</b> 黄连 2 钱.黄芩 2 钱→去热 白朮 5 钱.茯苓 5 钱.泽泻 5 钱→去湿 侧柏叶 3 钱.当归 2 钱 →生发 生地 2 钱→补阴 何首乌 5 钱→治白发 补骨脂3钱.炮附子3钱→补肾阳.固肾阳      2 付 9→3 碗 BFB/S			



解说：1、治肾当治心，中午没睡耗损心力，心力耗损之后紧跟者表现肾衰，肾主二便，故引起腹泻。

2、久立伤肾，故久站后腰痠痛，白发亦是肾虚。

3、上厕所之前腹痛，上完腹痛即止和脾有关，脾主少腹。

4、若补阴不补阳则阴不守，固阳则阴不流失。

5、若不易出汗则用炮附子更不易出汗。

6、阴虚日久阳虚，阳虚日久成阴实，故阴实必需要补阳，而补阴时必需要阳药固守。



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/05/20	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
159-2 C, JF	男	51岁 中等	2008/05/23
来诊原因：1.疲劳时易腹泻 2.        中午没睡、午觉易腹泻 3.        头发白 4.        久站时腰痠痛			
问诊：服药后 1、睡眠：好 2、胃口：胃口好 3、大便：不腹泻了、一日二行、量不多、便形小 4、小便：淡白 5、手足温度：双足热 6、口渴：口渴较好、不想喝凉 7、寒热：晚上睡觉身无寒或热感			
脉诊：洪缓			
望诊： 1、舌诊：淡红 2、眼诊：左眼肝区上面有白膜围绕；肝胰比例对			
诊断：里湿热重.补肾阳			
针灸处方：无			
中药处方： 黄连 2 钱.黄芩 2 钱→去热 白朮 5 钱.茯苓 5 钱.泽泻 5 钱→去湿 侧柏叶 3 钱.当归 2 钱 →生发 生地 2 钱→补阴 何首乌 5 钱→白发 补骨脂3钱.炮附子3钱→补肾阳.固肾阳      3 付 9→3 碗 BFB/S			

解说：1、眼诊时瞳孔为水、外一层为土，如此土克水，中医所谓克为制衡，若太过才会使得土压制水。

2、若肝区有白块出现为阴实。

3、肺为白像天阳，若肝区有白膜入侵为表，为阳光所伤，需戴墨镜以防进一步恶化。

4、眼睛为阴，阳虚则不能见光亮，会畏光。

5、得道高僧瞳孔为方形，表示正气盛、肾阳强。

6、眼诊只论脏不论腑，只有眼白有红丝时，为肠胃中毒、便秘引起才论及腑。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
160 C, C	女	51 中等	2008/05/06
来诊原因: 更年期潮热			
<p><b>问诊:</b> 之前都会盗汗自从吃了 HT-64 号就好 经过半年又发一次就没有再发 吃了三年 都一直很好 今年一月份又开始有盗汗潮热 白天晚上都会, 白天都有身热 口干。易尿道发炎 易累 额有汗出 无心悸</p> <p><b>1、睡时:</b> 睡好, 但身热困扰, 1-2 小时因身热醒一次</p> <p><b>2、体力:</b> 早上起床仍想睡</p> <p><b>3、口渴:</b> 无 喜热饮</p> <p><b>4、大便:</b> 每日行</p> <p><b>5、手足温度:</b> 压力大时手足较冷 平时不会</p> <p><b>6、月经:</b> 四个月前停经</p> <p><b>7、胃口:</b> 好</p>			
脉诊: 右手脉沉细小 <夏令>右手脉为冬脉			
望诊:			
<p><b>1、舌诊:</b> 淡黄干 歛阳</p> <p><b>2、眼诊:</b> 肾阳反应无; 肝区有破洞→但他睡眠好故没关系</p>			
诊断: 肾阳不足及心阳反逆 宜保心固肺肾自回			
针灸处方:			
<p><b>中药处方:</b></p> <p>&lt;一&gt;黄芩三钱 黄柏三钱 黄连二钱→三黄泻心汤</p> <p>桂枝三钱 炙甘草三钱→强心</p> <p>补骨脂三钱 牡蛎八钱 龙骨五钱→补肾收歛阳</p> <p>麦冬三钱 天花三钱 西洋参三钱→生肺津液十</p> <p>帖 9-3早晚饭前服</p> <p>&lt;二&gt;同上方 胶囊 400 粒 8×3三餐前吃八粒 前方服完后再服此胶囊</p> <p>&lt;三&gt;HT-89一罐 30×2中午及睡前时服 30 颗</p>			
<p><b>解说:</b> 1.尿道会发炎的原因有以下几种: 吃钙片、饮用水质不好的水、吃维他命、用导尿管、憋尿</p> <p>2.更年期后子宫卵巢萎缩则原来子宫卵巢占的腹腔之处就会有空隙, 小肠之火就上去故身热。</p>			

备注:

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/01	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
161-1 C, CT	女	60岁 瘦	2008/05/01
来诊原因: 精神病 因家人过世打击造成			
问诊: 1、大便: 稀 2-3 天一次 2、小便: 淡黄 频尿 3、睡: 不好睡 睡时冷时热 4、口渴: 渴干 喜冷饮 5、胃口: 好 6、体力: 较差 7、时双肩疼痛 8、阴痒、肛门痒			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 红干皱 2、眼诊: 肝区有洞肾区反应差, 左边瞳孔中有白白的且不均匀心区色淡且散开→心阳心阴俱不足 眼白区蓝点多→有寄生虫故阴痒, 肛门痒			
诊断: 心血不足 阴阳两虚 肾阳不足			
针灸处方:			
中药处方: <一>蛇床子粉 3 两 外用<阴部> <二>黄连二钱 黄芩三钱 白芍五钱 阿胶三钱<分三包烩尽>→黄连阿胶汤 补心血 柴胡三钱 玉金五钱 龙胆草三钱 →清肝解毒 远志五钱 茯神三钱 →安神 补骨脂三钱 泽泻五钱 生地三钱→补肾 滋阴 天花五钱 麦冬五钱→生津 凉肺润肺 止渴 服时加生蛋黄一只 三帖 9煮3碗中午及睡前服一碗 <代煮> <三>甘麦大枣汤 200 粉量 三餐后冲水服 每次三茶匙→治如见神灵状 <四>HT-40乌梅丸驱虫 40×2早晚 服下周二来复诊			

**解说：**口渴小便多没有糖尿病 口渴是因为吃安眠药造成的 不可再吃安眠药  
左眼肝区受损严重 如非意外 就是吃西药造成的  
思能胜恐 多与妈妈谈过去的喜事

**备注：**



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/01	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
161-2 C, CT	女	60岁 瘦	2008/05/05
来诊原因: 精神病 因家人过世打击造成			
问诊: 1、右腿肌仍酸痛 2、大便: 来美国已五天只排过一次 很少放屁 3、小便: 淡白 膀胱无力 频尿仍有 4、睡: 如无人吵则好睡 5、口渴: 口干尚好 好转 6、胃口: 很好 7、体力: 较差 8、双足觉温 9、肛门仍痒 10、仍有幻听			
脉诊: 左脉小右脉大→须补血滋阴, 令阳能存于其中, 则肺魄可守			
望诊: 1、舌诊: 红无苔 缩 2、眼诊: 肝区有洞 肾区反应差 心区平 眼白中蓝点多→有寄生虫 查手掌色红→肝脏有损			
诊断: 心血不足 阴阳两虚 肾阳不足			
针灸处方:			
中药处方: <一>大承气汤 100 粒 每次 10 粒 <二>同 5/1 方加当归二钱 川芎三钱→润肠 活血 5 月 1 日方如下 黄连二钱 黄芩三钱 白芍五钱 阿胶三钱<分三包烔尽>→黄连阿胶汤 补心血 柴胡三钱 玉金五钱 龙胆草三钱 →清肝解毒 远志五钱 茯神三钱 →安神 补骨脂三钱 泽泻五钱 生地三钱→捕肾 滋阴 天花五钱 麦冬五钱→生津 凉肺润肺 止渴 服时加生蛋黄一只 三帖 9煮3碗中午及睡前服一碗 <代煮>			

<三>甘麦大枣汤 200 粉量 三餐后冲水服 每次三茶匙→治如见神灵状

<p><b>解说：</b> 1.频尿之因有二：一为肺气无法下降→小便还可控制，只是常有尿意 二为小肠热度不够→频尿无法控制</p> <p>2.肺藏魄，魄不藏则会白天见鬼，幻听也是白天见鬼的一种，甘麦大枣汤可补肺津使魄守</p>
<p><b>备注：</b> 大承气汤 10 粒如无大便可再加五粒 多到户外走走</p>

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/05/01	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
161-3 C, CT	女	60	2008/5/14
来诊原因：精神病，幻听，因家人过世打击造成			
问诊： 1、大便每天一行，肛门仍痒。 2、小便黄 3、耳中仍闻人声。 4、口渴有，室温水（以前饮冰的）。 5、抽筋没有了。 6、胃口有饿。味觉好。			
脉诊：			
望诊：			
1、舌诊：淡红无苔。舌体萎缩。			
2、眼诊：			
诊断：魄不守，故闻人声。			
针灸处方：			
中药处方： 1. 蛇床子粉（治阴痒） 2. 甘麦大枣汤（治如见神明状的幻听症） 800粉量 2. 当归二钱，川芎三钱，生地三钱，白芍五钱，黄连二钱，黄芩三钱，阿胶三钱，柴胡三钱，郁金五钱，龙胆草三钱，远志五钱，茯神三钱，泽泻五钱，蛇床子三钱，天花粉五钱，麦冬五钱，白术三钱，茯苓五钱，乌药五钱，细辛二钱 5帖 9碗水煮成3碗 每天早晚饭前各喝一碗			
解说：方中黄连阿胶汤补心血治失眠。 柴胡，玉金，龙胆草→清肝解毒。 远志，茯神，→安神。 天花，麦冬→生津 凉肺润肺 止渴。 泽泻，茯苓，生地→补肾，滋阴。 乌药，细辛治频尿。 四物汤活血补血。 此女不可便秘，因肺与大肠相表里，而此女病在魄。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期:													
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:												
162 C, HY	女	39 岁, 中等胖	2008/05/19												
<b>来诊原因:</b> 眼时有红丝, 脖子边红疹很多且痒, 过胖, 双肩时紧, 右肘时脱臼。															
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 好 2、胃口: 过好 3、口渴: 有, 喜室温饮 4、大便: 每日行 5、小便: 正常 6、手足温度: 双足温 7、体力: 8、汗: 多汗 9、月经准时, 七天; 经来时, 右侧腹会痛 (体力好时不痛)															
<b>脉诊:</b>															
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊:															
<b>诊断:</b> 阳明经热, 肝损伤 (积肥气)															
<b>中药处方:</b>  <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>石 膏四两</td> <td>知 母五钱</td> <td>防 己五钱</td> <td>泽泻五钱</td> </tr> <tr> <td>茯 苓五钱</td> <td>麻 黄三钱</td> <td>杏 仁三钱</td> <td>薏仁五钱</td> </tr> <tr> <td>炙甘草三钱</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">           三付            九碗煮三碗, 每日早晚餐饭前服         </div>				石 膏四两	知 母五钱	防 己五钱	泽泻五钱	茯 苓五钱	麻 黄三钱	杏 仁三钱	薏仁五钱	炙甘草三钱			
石 膏四两	知 母五钱	防 己五钱	泽泻五钱												
茯 苓五钱	麻 黄三钱	杏 仁三钱	薏仁五钱												
炙甘草三钱															
<b>解说:</b> 麻杏苡甘汤治疗她领子处的红疹且痒, 此乃汗未透发之故。															
<b>备注:</b>															

倪医师病案纪录		初诊日期: 3/10/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
163 C, 1J	女	65 中 等	3/10/2008
来诊原因: 左手腕肿、下背痛、右足踝不舒服、时紧。右手前三指时麻。易流泪。想减肥。			
问诊:			
1、胃口好			
脉诊: 缓有力。			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄湿			
2、眼诊:			
诊断:			
针灸处方: 左养老透间使→左手腕肿且痠痛 委中、阴谷、腰腿点→腰痛僵硬 曲池、足三里 左商丘透丘墟→左踝紧 睛明、头临泣→泪流不止			
中药处方: 小麦五钱 炙甘草三钱 大枣十枚 石膏二两 知母五钱 茯苓五钱 泽 泻五钱 猪苓三钱 桂枝三钱 黄芩 三钱			
解说: 1.甘麦大枣汤治泪流不止			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008年5月1日	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
164-1 C, JK	男	40 岁 1.72 米 80 公斤	2008-5-1
来诊原因：心痛彻背，吹冷气时才会出现，20年右耳鸣，是高考后才发生（这个耳鸣有心理的压和因素），双侧肩痛，时好时差。（这个痛和心包的压力有关，往往心瓣膜闭塞不全的病人都有这个症状） 眼睛白区多血丝			
问诊： 1、大便好，小便中黄，胃口正常，体力好。			
脉诊：			
望诊： 1、舌诊：淡红 2、眼诊：心包区有膜一样的增生。（心包寒痰） 3、耳诊：左耳穴心点痛			
诊断：心包寒痰，瓣膜闭锁不全。上焦有热（眼睛多血丝）			
针灸处方：攒竹，丝竹空，太阳穴，耳尖放血。治眼上焦热引血丝）。 巨阙，关元，天突，公孙，内关，背后第十椎有压痛点（治心脏病的主要穴位）， 右耳：耳门，听会。（双）复溜（治肾虚耳鸣）			
中药处方：1。瓜蒌实五钱，枳实三钱，薤白三钱，茯神三钱，远志三钱，泽泻五钱，补骨脂三钱（补骨脂泽泻补肾阳治耳鸣，由于耳鸣是20年前高考后引起，这是有心理压力的原因在内，故加入安神的远志和茯神，瓜蒌薤白枳实汤是治疗胸痛贯背的处方） 4帖 6碗水煮成2碗 每次早晚饭前各一碗 2. 乌金丸（专门治疗心包寒痰引起的胸痛贯背和心瓣膜闭合不全） 3. 大黄片沸水泡服（治眼白区因上焦热引起的血丝）。			
解说：			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008-5-1	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
164-2 C, JK	男	40 岁 1.72 米 80 公斤	2008-5-7
来诊原因： 心痛贯背，吹冷气时才会出现，20年右耳鸣，是高考后才发生（这个耳鸣有心理的压和因素），双侧肩痛，时好时差。（这个痛和心包的压力有关，往往心瓣膜闭塞不全的病人都有这个症状） 眼睛白区多血丝			
问诊：这次是第 3 次治疗： 1、胸部只是偶然闷。 2、睡好多了好 3、口渴一点。胃口好。 4、小便淡黄。眼红丝减轻。 5、右耳鸣还有，比上次好转了。 6、肩膀痛（这个痛和心瓣膜闭合不全有关，往往这种病的人都有这个症状）			
脉诊：			
望诊：			
1、舌诊：淡白湿，舌边有牙痕。			
2、眼诊：			
诊断： 进步中，肾阳仍不足。			
针灸处方： 攒竹，丝竹空，太阳穴，耳尖放血。（治眼上焦热引血丝）。 巨阙，关元，天突，公孙，内关（治心脏病的主要穴位）， 右耳：耳门，听会。（双） 申脉，后溪（治颈痛） 肩井，足三里（治肩痛，同时是配合治疗心瓣膜病变的穴位） 然谷(治左胸肾经经过的地方痛)			
中药处方：还未服完。			



解説:



倪医师病案纪录      初诊日期: 2008-5-1			
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
164-3 C, JK	男	40 岁 1.72 米 80 公斤	2008-5-9
<p>来诊原因:</p> <p>心痛贯背, 吹冷气时才会出现, 20年右耳鸣, 是高考后才发生 (这个耳鸣有心理的压和因素), 双侧肩痛, 时好时差。 (这个痛和心包的压力有关, 往往心瓣膜闭塞不全的病人都有这个症状)</p> <p>眼睛白区多血丝</p>			
<p>问诊: 这次是第 4 次治疗, 进步中。</p> <p>1、 胸部无痛。</p> <p>2、 睡眠质量好转。</p> <p>3、 眼红丝减轻。</p> <p>4、 右耳鸣还有, 比上次好转了。</p> <p>5、 肩膀痛 (这个痛和心瓣膜闭合不全有关, 往往这种病的人都有这个症状)</p> <p>6、 双足温, 无麻木。体力好。</p>			
<p>脉诊: 脉洪缓, 手温额温。 (脉与夏天相应, 为正常现象, 额温为阴阳还未完全调和)</p>			

望诊：

1、舌诊：淡黄红湿

2、眼诊：红丝减少。（这个红丝用五行的话来说明就是心之火不能正常下降到下焦小肠，而造成病人心火心之营养返逆流向上焦引起）。

诊断： 近于正常，心包仍有湿热。

解说：HT-40号（乌梅丸）（用苦温化心包之寒湿）。30x2早晚饭后服

HT-32 号病人还有，还要继续服用。



倪医师病案纪录		初诊日期: 04/30/2008(以往皆传真看病)	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
165 C, T	男	69 中等	04/30/2008
<b>来诊原因:</b> 摄护腺癌,大腿内侧(肝经)如有物欲下之感(内有阴实但尚未完全堵住,小肠火有时可下行有时不可,故有此感) PSA高于16(正常为四)(病人未开过刀)			
<b>问诊:</b> 1、 足温不冰 2、 重听(肾开窍于耳) 3、 右手皮肤干燥 (小肠火不下行, 因内有阴实, 又反逆至心, 致胸腔过热则热传手足, 津液因此蒸化, 故右手皮干.) 4、 睡眠好 5、 大便每日行, 有时三至四次. 6、 手足不麻 7、 胸口不痛 8、 口渴不重(热反逆) 9、 睡时不觉身冷 10、 频尿, 夜间三,四次.小便淡白.有时可见血丝(因食钙片导致结石),小便不痛			
<b>脉诊:</b> 洪大有力			
<b>望诊:</b> 1、 舌诊: 淡黄湿 2、 眼诊:			
<b>诊断:</b> 里热重 (此热反逆) 阴实			
<b>针灸处方:</b> 关元 中极 水道 三阴交 阴陵泉 太冲 此处不用地机, 因病人双脚无水肿现象.			
<b>中药处方:</b> 黄连二钱 黄芩三钱 黄柏三钱 →三黄泻心汤(病人苔黄湿, 脉洪大. 此方可以降热) 乌药五钱 细辛二钱 滑石六钱 猪苓三钱 茯苓五钱 泽泻五钱 瓦楞子五钱 牡蛎五钱 麦冬五钱 西洋参三钱 柴胡三钱 玉金五钱 (上二味针对大腿内侧<肝经>如有物欲下之感) 拾付 九碗煮成三碗 早晚餐前各一碗			

**解说：**摄护腺与膀胱内之尿液，依赖小肠之火蒸化，常人不会累积多余水分。足温便因小肠之温可正常循环至脚。但若内有阴实，又不完全结实，造成部分堵道。则此热时可下时不可下，故病人觉得有物欲下。病人右手皮肤干燥(见问诊)，便因肺之津液被蒸化。治则为补肺津(因肺津滋润皮肤)。治心使心火下移小肠。然后攻坚。

**备注：**疗程中须多走路

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
165-1 C, MC	男		4/21/2008
来诊原因: 弱视 左耳旁头皮长了一粒凸起的 - 湿热性皮肤炎 左脚扭到 脖子松不了→老师说这是里寒造成的			
问诊: 1、大便每日 2-3 次,微湿 2、小便每 1-2 小时一次,甚急,量不多不少,有时黄,这 2 个星期几乎都早上 3 点起来撒一泡尿,才回去睡觉. 3、每日七八点起来,嘴巴喉咙微干微痰 4、手微冷,脚仍冰冷 5、手心脚心易出汗,腋下鼠蹊臀部亦有汗 6、睡眠好 7、胃口超级好 8、口渴想喝冰水			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
诊断: 上热下寒,肝胆经之湿热重症			
针灸处方: 针同前穴 + 埋耳针(眼)			
中药处方: 苍朮3钱,黄芩3钱,黄连2钱,天花5钱, 麦冬3钱,生附子3钱(另包),干姜 2 钱,桂枝 3 钱,白芍 3 钱,龙骨 5 钱,牡蛎 5 钱,炙甘草 3 钱, 决明子3钱,柴胡3钱,玉金5钱,龙胆草3钱, 乌药3钱,细辛2钱 3付 9碗水煮成3碗 早晚餐前各一碗			
解说: 1.倪师曰:「治疗脂漏性皮炎的方式与治疗但头汗出相同,病机都是阳浮于上,所以治疗要潜阳。」			



备注:

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
165-2 C, MC	男		4/25/2008
来诊原因: 弱视			
问诊: 1、左耳旁头皮长了一粒凸起的 - 湿热性皮肤炎 2、早上醒来有眼屎,痒,有时很多,黏住眼皮 3、脖子松不了 4、大便每日 2-3 次,有时较不湿 5、小便每 1-2 小时一次,甚急,量不多不少,时黄时白 6、每日八点起来,嘴巴喉咙微干微痰 7、手温普通,足温微冷,脚底是冰冷的 8、手心脚心易出汗,腋下鼠蹊肾部亦有汗 9、睡眠好 10、胃口好 11、渴想喝冰水 12、左脚扭到好了			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
诊断: 上焦湿热仍有,下寒湿			
针灸处方: 针同前穴			

<p>中药处方：</p> <p>1. 大黄片 3 片, 每日一片泡茶喝,每日至少三</p> <p>杯苍朮 3 钱, 黄芩 3 钱, 黄连 2 钱→上焦湿</p> <p>热</p> <p>天花 5 钱, 麦冬 3 钱→生津</p> <p>乌药 5 钱, 细辛 3 钱→温下焦</p> <p>何首乌 5 钱, 当归 2 钱, 侧柏叶 5 钱→生发乌发</p> <p>炙甘草 5 钱, 白芍 5 钱→芍药甘草汤, 治脚冷</p> <p>决明子 4 钱, 柴胡 3 钱, 玉金 5 钱, 龙胆草 3 钱,→清肝明目</p> <p>3 付 9 碗 煮 3 碗 <i>BF B.S.</i></p>
解说：
备注：

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
165-3 C, MC	男	30+ 中 等	4/30/2008
来诊原因: 弱视			
问诊: 1、 作疗程中			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 2、眼诊:			
诊断:			
针灸处方: 针同前穴 加后溪, 申脉.			
中药处方: 1. 大黄片 6片, 一日泡二次,早晚各一次 2. 同 4/25,加龙骨 3钱, 牡蛎 6钱. - 因手心脚心易出汗,腋下鼠蹊肾部亦有汗			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
165-4 C, MC	男	体型中等偏瘦	20080505
来诊原因: 弱视			
问诊: 1. 动辄汗出 2. 左耳后小肿块渐消,压时微痛 3. 大便日二三行,饮大黄水似微溏 4. 尿频,时急时缓,量一般 5. 晨起口干微苦,有痰 6. 足稍冷 7. 手足腋下汗多 8. 睡好 9. 胃口好,但食量减少 10. 渴喜冰饮			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
诊断:			
针灸处方:			
同前穴			
中药处方:			
同 4/25			
方			
改 炮附子二钱 ->渴喜冰饮 ->热已回,故由四钱减为二			
钱加川芎三钱 ->头痛			
余同			
解说:			
1. 先停大黄水,因目红已减			
2. 退化为寒,如视力减退等			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/08	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
165-5 C, MC	男	体型中等偏瘦	20080509
来诊原因: 弱视			
问诊: 1. 项紧 2. 大便一日二三次,稀(已停大黄水) 3. 排气多 4. 小便每 1-2小时一次,时黄时白 5. 手足心汗 6. 睡好 7. 胃口好 8. 渴有喜冰水 9. 广步沙滩,满头大汗,油光(阳气旺)满面			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
诊断:			
针灸处方:			
同前穴 加风池天柱大抒后溪申脉治项紧			
中药处方:			
同 4/25			
方			
改 炮附子二钱->渴喜冰饮->由四钱减为二			
钱加 川芎三钱->引明目药如决明子等上到眼			
睛			
三付 九碗水煮三碗 bfB/S			
解说:			
头痛时必用川芎,若为 <i>throbbing pain</i> 重用勾陈			
瘀血外用川芎粉(棉布包,撒点酒固定外敷,药包勿晒到太阳则可重复使用),亦			
可用于足大指内侧突起(穿高跟鞋引起),软骨增生,腱鞘囊肿			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/05	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
166-1 C,YC	M	38/微胖	2008/05/05
来诊原因: 1.以前发糖尿病(22/6/2007), 口干, 体重直线下降, 每天0.5 公斤, 小便附近有蚂蚁爬, 口渴, 眼干, 频尿, 饮一溲一。→喝一碗水小便一碗, 仲景在金匱出了一方叫八味地黄丸, 张仲景想到肾, 我们中医认为喉咙就是少阴, 喉病针列缺照海, 还有喉干, 所以我们可以从八味地黄丸开始下手, 下手的时候可以增加一些生津止渴的药。 现在, 眼睛干涩, 右肋偶有不适感, 会觉得累, 看书看久会觉得疲劳。→右肋不适这是压力造成的, 为什么说苦满胀满, 因为不是痛, 若痛就是胸胁痛。			
问诊: 1、寒热: 手足温, 睡时身体平温。 2、二便: 大便二日一行, 小便色中黄有泡沫。 3、饮食: 胃口好, 喜热饮, 口渴。→胃口好会飢食百碗不能解饥, 那是白虎汤证。 4、胸胁: 右肋偶有不适感。 5、其它: 口干, 喉干, 体力不好, 有服肾气丸。→服肾气丸要注意大便, 你是二日一行, 如果附子加的很高的话, 大便会加重。所以你如果没有便秘, 吃桂附八味丸有时会有便秘, 所以桂附八味丸在用的时候, 大便有点利和稀, 一日二三行, 桂附八味丸下去, 利就止了。如果原来有点便秘, 吃桂附八味丸, 便秘会加重。如果有便秘或大便不畅的倾向, 大部份吃六味地黄丸就可以了。临证上, 一剂下去, 小便不利频尿口渴的情形就去掉一大半。			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 淡黄干 2、眼诊: 肾区反应不佳, 胰区大(二分之一)。→肾区有反应, 但较差, 胰区太大, 占二分之一, 是湿太盛之表现。胰区只能三分之一。			
诊断:			
针灸处方:			

<p>中药处方：</p> <p>生地三钱→升肾的津液。</p> <p>天花粉五钱→止渴。</p> <p>竹筴五分 竹叶三钱 竹叶是生津止渴，生肺津的药，竹筴是脖子上甲状腺扁桃腺喉咙发炎，清淋巴发炎三焦系统的药。</p> <p>茯苓四钱→茯苓色白入肺，除了利尿外还有滋润肺的功用。</p> <p>细辛二钱→细辛能让小肠的阳增加。</p> <p>乌药五钱→本身频尿都可以用乌药，乌药最好的是颜色黑的，在神农本草经中讲最多的就是频尿，所以乌药在治疗男人的摄护腺肥大，还有一咳嗽小便就出来，不是小青龙大青龙或射干麻黄汤证，都可以加一些乌药。</p> <p>大黄二钱→大便二日一行，加点大黄进去。</p> <p>柴胡三钱 黄芩三钱 郁金五钱 龙胆草三钱→因为有胸胁苦满。</p> <p>补骨脂三钱</p> <p>巴戟天三钱→巴戟天拿起来外面黄的里面黑的，所以巴戟天是阳中带阴，不是为了性功能，而是使肾阳强壮，则小便不会频尿。</p> <p>何首乌五钱→何首乌使头发黑。</p> <p>侧柏叶五钱 当归二钱→生发。</p> <p>泽泻五钱→泽泻能代替肾脏排小便，让肾脏休息。</p> <p>二付，十二碗水煮四碗，早晚服。</p>
<p>解说：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.有点掉发，甜食不要吃。内经云：多食甘则骨痛而发落</li> <li>2.熟地和巴戟天，你去药房去看，是不一样的，熟地拿起来黑的，巴戟天拿起来外面黄的里面黑的，所以巴戟天是阳中带阴不是为了性功能，而是使肾阳强壮，则小便不会频尿。肾主大小便，当肾回复的时候，大小便就正常了。再加泽泻，张仲景的想法是，在肾脏功能运作的状态下的时候把肾修好，泽泻能代替肾脏排小便，让肾脏休息，使它有机会回复。</li> <li>3.当我们用柴胡郁金龙胆草清肝的时候，病人会痛，表示阴实已成，这时我们要马上采守势。所以治肝要实脾，实脾就要甘淡渗利利湿。相反的他吃这样下去完全没有痛，代表阴实还没有成，赶快清出来。</li> <li>4.肝肾不好都会让人疲劳。当病情回复时体力会恢复，眼睛视力很好，然后头发会很好，因为肾其华在发。</li> <li>5.头发生长掉落是在肝在管，发色的黑白是肾在管。</li> </ol>
<p>备注：</p>



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/05/05	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
166-2 C,YC	M	38/微胖	2008/05/13
来诊原因： 右肋偶有不适感。			
问诊： 1、寒热：手足温，睡时身体平温。 2、二便：大便二日一行，小便色中黄有泡沫，量较少。 3、饮食：胃口好，喜热饮，口渴好转，不觉渴了。 4、胸胁：右肋偶有不适感。 5、其它：口干，喉微干，体力已变好，很好睡。排气多，肠鸣			
脉诊：			
望诊： 1、舌诊：淡黄红 2、耳诊：双胆区有压痛点。			
诊断：胆仍有阻塞			
针灸处方：			
中药处方： 1. 己椒蒴黄丸。40粒加芒硝一钱，顿服。 2. 同前方加淮山五钱，今日方如下：生地三钱→升肾上的津液。 天花粉五钱→止渴。 竹筴五钱 竹叶三钱 竹叶是生津止渴，生肺津的药，竹筴是脖子上甲状腺扁桃腺喉咙发炎，清淋巴发炎三焦系统的药。 茯苓四钱→茯苓色白入肺，除了利尿外还有滋润肺的功用。 细辛二钱→细辛能让小肠的阳增加。 乌药五钱→本身频尿都可以用乌药，乌药最好的是颜色黑的，在神农本草经中讲最多的就是频尿，所以乌药在治疗男人的摄护腺肥大，还有一咳嗽小便就出来，不是小青龙大青龙或射干麻黄汤证，都可以加一些乌药。 大黄二钱→大便二日一行，加点大黄进去。 柴胡三钱 黄芩三钱 郁金五钱 龙胆草三钱→因为有胸胁苦满。 补骨脂三钱 巴戟天三钱→巴戟天拿起来外面黄的里面黑的，所以巴戟天是阳中带阴，不是为了性功能，而是使肾阳强壮，则小便不会频尿。 何首乌五钱→何首乌使头发黑。 侧柏叶五钱 当归二钱→生发。 泽泻五钱→泽泻能代替肾脏排小便，让肾脏休息。 淮山五钱→增润脾的津液。 二付，十二碗水煮四碗，早晚服。			

**解说：**

1. 这个药方若不用大黄，光是用龙胆草、当归，常人就会下利，加了大黄还是二天一次，代表便秘比较严重。
2. 唇是脾，喉是肾，舌是心。中医的脾就包含在胰上面，过去脾肾有问题才会有饮一溲一的现象。
3. 耳朵胆区有压痛，胆汁有阻塞到。我们治肝胆一定要治大肠。
4. 肠鸣就是肠中有水气，金匱上说已椒茱萸丸主之。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期: 05/05/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
166-3 C, YC	M	38/微胖	22/05/2008
来诊原因: 右肋偶有不适感。			
问诊: 1、寒热: 额凉, 手还是稍微凉点。 2、睡眠: 睡眠很深, 前几天有昏沉感, 今天好多了。 3、二便: 已服历黄丸后有排大便二次, 第二次是下利, 但不是水泄, 肠鸣没有了, 大便一日一行, 有排气但很少, 小便还是中黄有泡沫。 4、饮食: 胃口好, 味觉敏感, 东西都很好吃, 口渴还好。 5、胸胁: 脇肋比较没有苦满的感觉。 6、其它: 嘴唇没有那么干, 感觉不太出来, 眼干喉干已没有那种感觉, 体重增加。在厕所人多或飞行工具上, 小便会紧张到小不出来。			
脉诊: 脉缓有力。			
望诊: 1、舌诊: 舌淡白红。 2、耳诊:			
诊断: 进步中			
针灸处方:			
中药处方: 1. 五苓散。40粒, 搭飞机前服 8粒。→利小便。 2. 同五月十三日方, 参付, 九碗水煮三碗, 早晚饭前服。			
解说: 1. 我们在清肠胃的时候, 当里面没有宿便的时候, 食物会变的非常好吃。 2. 五苓散过去我们用在二三个月长程的旅行, 怕得到温疫, 吃坏肚子, 吃到不干净的食物或水, 用五苓散把这些不干净的东西从小便排掉, 所以在温疫上用的很多。 3. 脉缓有力这是属于夏天和长夏中间的脉。 4. 清肝方面让柴胡、黄芩、郁金、龙胆草, 让你大便好, 而我们眼睛干是肝脏的津液不够, 喉咙干是肾里面的津液不够, 口唇干是脾内的津液不够, 舌头干是心内的津液不够, 所以里面有很多滋阴的药在里面, 平常我很少开滋阴的药在里面, 但你这种状况是阴虚, 而木要疏, 所以开疏肝的药还有补阳的药, 像巴戟天, 像嘴唇干喉咙干眼睛干的现象改善了, 表示津液补进去了, 补进去后我们要固阳, 阳守住, 津液就不易流失掉。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
5/15/2008			
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
167 C, YW	Female		5/15/2008
来诊原因: 失眠, 右手腕痛 (妈妈手), 右足踝一年前扭伤后外踝易痠痛, 鼻塞			
问诊: 1、睡眠: 半夜 2-3 点会醒 2、胃口: 很好 3、大便: 每日 2 次, 有时 3 次, 平常大便软, 若水喝得较少, 大便就比较硬 4、小便: 淡黄或白 5、口渴: 还好 6、双足: 冷 7、月经: 准时 8、头发易掉, 且掉很多			
脉诊: 左脉大于右脉, 缓而有力			
望诊: 1、舌诊: 淡红有牙痕 2、眼诊: 肝区结构尚可, 但有黑点 (肝积毒素, 有损伤); 肺区有痰			
诊断: 肝积毒素, 鼻炎			
针灸处方: 左太渊 → 右手腕桡侧痛 左丘墟、左侠谿 → 右足踝胆经痛			
中药处方: 柴胡三钱、黄芩三钱、郁金三钱、龙胆草三钱 → 清肝 半夏三钱 → 除痰湿 炮附二钱、丹皮三钱、茜草三钱 → 舌上有牙痕表示下焦有瘀血, 腹腔内子宫卵巢有瘀血, 炮附温下焦, 牡丹皮茜草活血化瘀 当归二钱、川芎三钱、白芍五钱、熟地二钱 → 养血 炙甘草三钱 B/S			
		十付; 9 → 3, bf	

**解说：**

1. 患者曾听西医建议戴手套并少动以减轻手腕疼痛，一段时间后拿掉手套发觉手腕灵活度更差 → 健康的人不动会生病，不健康的人不动更会生病， 所以不健康时更要运动。
2. 掉发忌吃甜食，忌吃由人工精炼糖所制造出的甜点，但天然蔗糖则可；果汁要喝现榨的天然果汁而不是瓶装果汁。
3. 持续半夜一点到三点钟醒来表示肝有问题，一点醒来代表肝中有肿瘤或硬化，问题严重；二点醒来表示肝中有些毒素，清除即可。
4. 患者足冷且大便次数较多，可以用炮附，便软用二钱，假如便稀，便可加重其剂量。
5. 白芍剂量加重可以清肝，并且治疗足踝扭伤以及少腹活血化瘀。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/13	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
168 C, BL	女	1953 年出生	2008/05/13
<b>来诊原因:</b> 喉痛且时有如物梗住; 足跟痛, 睡时右腿是冰的; 下背痛, 抽脊髓造成的(西医做错), 无法久立。			
<b>问诊:</b> <b>1、睡眠:</b> 不好, 盗汗多, 且身很冷, 似风吹进来。 <b>2、胃口:</b> 好 <b>3、大便:</b> 秘, 二天一次 <b>4、渴:</b> 有, 喜温 <b>5、双足:</b> 冷 <b>6、月经:</b> 仍有 <b>7、其他:</b> 全身到处痛, 左眼湿多			
<b>脉诊:</b> 右寸上寸弦, 细, 浮			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡黄湿 <b>2、眼诊:</b>			
<b>诊断:</b> 右喉炎, 肾阳不足, 气也虚			

中药处方：半夏厚朴

汤1.

黄芩1	夏枯草1	知母1	半 夏1
苏叶1	厚朴1	茯苓1	生 姜1

200 粉  
量三餐后二茶  
匙

2. 大 黄 片 2 片 送 她

每天一片，当茶饮

3.

桂 枝 五 钱	白 芍 五钱	炙甘草三钱	炮 附子四钱
细 辛 二 钱	大 黄 二钱	黄 耆五钱	防 风五 钱
荆芥三钱			

拾付

9 → 3

碗

早餐前及晚餐前各一碗

4. HT-46六味地黄丸6两 40 × 1晨起配盐汤

服针：

双侧 列缺,照海(喉痛)

双侧 水泉(补肾,对侧后跟痛)

双侧 大陵(对侧足跟痛)

双侧 委中,阴谷,

双侧 足临泣(带

脉) 天突

左 人迎(局部,对喉)

左 睛明

解说：1.无法久立是肾脏弱

2. 治足跟痛一定要补肾

3. 女人左血右气，右腿冷是气虚。

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
169 C,HY	M	中型	05/13/2008
来诊原因: 1. 主诉:右腿外侧麻。到医院做 MRI核磁共振仪检查 L3、L4、L5及 S1 都有椎间盘压迫问题, 因此来院就诊。 2. 二月来久咳及短气。 3. 左眼脸浮肿。 4. 小便泡多。 5. 睡眠盗汗多。 6. 常皮肤痒, 无定处→溼热			
问诊: 1、睡眠 :睡足 8 小时 2、大便:每日有, 但量不多。晚间上大号。 3、小便:淡黄。 4、渴:有, 喝室温水。 5、脚:热 6、胃口:很好 7、右腿外侧麻→。足少阳麻。右腿后侧膀胱经痛→足太阳痛			
脉诊: 缓有力。右脉大于左脉。			
望诊: 1、舌诊: 淡黄干 2、眼诊: 肾区:瞳孔大且收缩太慢→肾阳不足, 肺区:近胆经处(外眦)有小蚯蚓状血丝→右大腿痛			
诊断: 足少阳麻, 足太阳痛			
针灸处方: 1.行间、二间。→乙庚合化金, 乙为肝木, 本穴井穴为大敦, 泻井 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">           当泻荣, 故取肝木荣穴行间。            庚为大肠金, 本穴井穴为商阳, 泻井当泻荣, 故取大肠经荣穴二间。合起来为肺金用。            强化金来生水。         </div> 2.侠谿、申脉→申脉为阳谿脉也为督脉, 侠谿为胆经母穴, 虚则补其母, 病人足少阳胆经痠麻 (虚证)			
中药处方: HT-30 坐骨神经痛 HT-40 乌梅丸			



解说：1.此人左眼脸浮肿，睡眠身汗多，脾湿很重，乌梅丸苦温化湿去痰湿，效果很好。

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/25	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
170 C, FY	M	1947 年生 有点胖	2008/03/25
来诊原因: 右肋时不舒服, 左胸上方时闷痛。			
<p>问诊:</p> <p>1、睡眠: 睡不好、小便多、无固定时间。小便后不易回睡。多梦, 故睡觉质量不好。上午十点多与下午三点多最想睡。</p> <p>2、胃口: 不好。</p> <p>3、大便: 有时一日两次, 未尽感(里急后重)。近几日先血后便(内痔)。痔疮四时年前开过瘻管</p> <p>4、小便: 淡黄。</p> <p>5、口渴: 尚好。口干。</p> <p>6、手足温度: 双手足温。</p> <p>7、掌额温度: 手温额凉。</p> <p>8、其他: 小鱼际有时会泛红且有斑点。(肝内有积)</p>			
脉诊: 右手脉大于左手脉(男子正常)。			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡黄湿。</p> <p>2、眼诊: 肝区平整、肺区有痰(色黄, 为相生之色故尚好)、肾阳不足、脾区稍大。</p>			
诊断: 肾阳不足, 肝肺脾虚证。			
针灸处方:			
<p>中药处方:</p> <p>(1)黄芩三钱 黄连两钱 白芍五钱 阿胶三钱  补骨脂三钱 泽泻五钱 细辛二钱 乌药五钱 巴戟天三钱  槐花三钱 当归三钱 赤豆五钱  大黄二钱 柴胡三钱 郁金五钱 龙胆草三钱  半夏三钱 南星三钱</p> <p style="text-align: right;">十付 九碗煮三碗 早晚饭前</p> <p>(2)HT-14 治疗胆结石 六两 早晚饭前个三十颗 (因胆结石点有压痛)</p>			

**解说：**1.治肝要泻南补北。黄芩黄连为泻南；补骨脂、泽泻为补北(肾)  
2.大黄加芩连可去大肠溼热治疗里急后重

**备注：**



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/28	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
171 C, JC	男	39 中等	2008/05/02
来诊原因： 尿毒。			
问诊： 1、 睡：睡多梦 有时睡长 间断睡 2、 小便：频尿仍有 泡泡仍有 便意强 小便力量尚好 3、 大便：每日行 下利<稀> 4、 恶心 头昏减少 5、 胃口还好 七分饱 6、 足温度：较冷 7、 手温度：还好 8、 口渴：有 喜凉饮 9、 服药后口唇有一点麻(上方有生附子)			
脉诊：脉弦缓			
望诊： 1、舌诊：淡白红 2、眼诊：			
诊断：病人进步中 里寒仍有			
针灸处方： 公孙 内关 足三里 中脘→至恶心胸闷 天突→治肾衰竭引起的恶心呕吐效果好 巨阙 关元 肾俞 心俞 肺俞 复溜			

**中药处方：**同前 4 / 2 8 方加补骨脂三钱 泽泻六钱 熟地三钱 改生附子为二钱今日方如下：

生附子二钱 黄连二钱→强心解毒

炮附子五钱 吴茱萸三钱 干姜二钱 →治胃寒

白朮五钱 茯苓五钱 →建脾

乌药五钱 细辛二钱 →频尿

桂枝三钱 白芍六钱 当归三钱 木通三钱 配细辛→当归四逆汤去炙甘草

补骨脂三钱 泽泻六钱 熟地三钱→补肾

二十帖 9 煮 3 碗 早晚饭前服

HT-68 养肝丸 一罐 40×1 晚上睡前服一次

HT-48 桂附八味丸一罐 30×1 早上起服一次 盐水温服

**解说：**

**备注：**



倪医师病案纪录		初诊日期: 04/28/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
172-1 C, J	男	30+	4/28/08
<b>来诊原因:</b> 两侧头痛,延足少阳经,自肩后而上头两侧,周日较易头痛,15年头痛,平均一次。头痛时不伴恶心。			
<b>问诊:</b> 1、睡好 2、大便近来下利。 3、口渴有,喜室温水。 4、胃口好 5、身体冷 6、手足皆冷 7、睡时盗汗			
<b>脉诊:</b> 脉缓有力			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡红白 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 少阳头痛, 风痛			
<b>针灸处方:</b> 合谷, 后谿, 申脉, 侠谿, 行间→胆经头痛 太阳透率谷			
<b>中药处方:</b> 小柴胡汤 1. 川芎 3钱, 勾陈 3钱, 白附子 3钱, 僵蚕 - 风痛止痛剂 柴胡 5钱, 黄芩 3钱, 党参 3钱, 生姜 2片, 大枣 10枚, 炙甘草 3钱 - 小柴胡汤带入少阳。 龙骨5钱, 牡蛎5钱                      3付 9碗 煮 3碗 BFB.S. 2. HT-25 6两 40X2 After lunch beforebed.			



解说：1.勾陈可深入血脉神经

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
172-2 C, J	男	中等	2008/05/02
来诊原因:			
头痛 盗汗			
问诊:			
1、 头痛好许多			
2、 汗少			
3、 盗汗已除			
4、 右脇肋胆处痛			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
诊断:			
针灸处方:			
合谷 胆石点 太阳透率谷 埋耳针<胆>			
中药处方: HT-25治三叉神经痛 30x2午餐前及睡前服			
HT-14治胆结石 30 x 2早晚饭后服			
解说: 1.一般盗汗用龙骨牡蛎即可, 严重的表虚用炮附子			
2.全蝎可用来治疗带状疱疹及三叉神经痛。			
备注: 多吃米醋 可去胆结石			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/05/12	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
173-1 D, V	女	50 左右 中等	2008/05/12
来诊原因：面部中风，两天前发生，右脸中风，右眼无法闭· 右脸全麻，先右侧头痛，吃止痛药后睡醒后就中风了· 现在只能用左脸颊咬东西· 血糖 123.			
问诊： 1、 无汗 2、 不恶风 3、 胃口好 4、 大便每日行 5、 小便淡黄 6、 口渴有，喜温饮 7、 双足温 8、 无肌肉痛			
脉诊：脉缓·			
望诊： 1、舌诊：淡红，舌强无法伸吐· 2、眼诊：			
诊断： 太阳温病 葛根汤症 (舍脉取症)			
针灸处方： 左合谷、右地仓透颊车、 右阳白透鱼腰 →眼不能闭 左曲池 →麻木 左外关 →去风 左解谿→面部中风在阳明经处			
中药处方： 葛根六钱、麻黄三钱、桂枝四钱、白芍四钱、生姜二片、大枣十枚、炙甘草三钱 →葛 根 汤 防风三钱、荆芥三钱 →祛风· 9 →3, 三付      三餐饭前各喝一碗			
解说： 透针时如果是右侧麻就透针右侧 如果右侧不能动的原因是左侧拉扯的关系，则下针在左侧· 表实故不用黄耆· 面部中风用补法刺激得汗·			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/12	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
173-2 D, V	女	50 左右 中等	2008/05/15
来诊原因: 复诊· 右眼袋仍无法开阖正常· 左嘴角仍有拉扯感· 右脸麻去, 右后脑痛仍有·			
针灸处方: 双合谷、双地仓透颊车、 右阳白透鱼腰 → 眼不能开阖 左曲池 → 麻木 左外关 → 去风 左足三里、内庭、阳辅			
中药处方: HT-25三两 40x2 after breakfast & supper.			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
173-3 D, V	F		2008/05/15
来诊原因: 右眼袋仍无法开关正常、左咀角仍有拉扯感、右脸麻去。			
问诊: 1、			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 2、眼诊:			
诊断:			
针灸处方: 双合谷、双地仓透颊车、右阳白透鱼腰、左外关、足三里、内庭、阳辅。			
中药处方: H T - 4 5     3 两    4 0 @ 2			
解说:    1 . 扎麻和拉扯的那一侧。			
备注: 此人眉里一颗痔=草里藏珠。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Vicky Davies	F		19/5/2008
来诊原因: 进步中、周末大汗出、面部麻好转、现在右禾髎到迎香位时抽动。			
问诊: 1、			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 2、眼诊:			
诊断:			
针灸处方: 同穴。			
中药处方: 同 5 / 1 2 方加白僵蚕三钱			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Vicky Davies	F		20/5/2008
来诊原因: 右眼较能开关正常了、左脸无拉扯感、舌觉麻木。			
问诊:			
1、			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
诊断: 作疗程中			
针灸处方: 针穴同前加廉泉=舌强不语 (左脸不用针了)			
中药处方:			
解说:			
备注: 如没吹冷气、2 星期就好。			

倪医师病案纪录	初诊日期:
---------	-------

姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Vicky Davies	F		21/5/2008
来诊原因: 右耳孔觉变小了			
问诊: 1、			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 2、眼诊:			
诊断: 作疗程中。			
针灸处方: 左合谷、左外关 (三焦经是气@经)、左解谿 右攒竹、双地仓透颊车、右阳白透鱼腰、廉泉。			
药处方:			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:



Vicky Davies	F		22/5/2008
来诊原因：笑的时候左脸又有拉扯感。			
问诊： 1、			
脉诊：			
望诊： 1、舌诊： 2、眼诊：			
诊断： 作疗程中			
针灸处方： 左合谷、左外关、左解谿 右攒竹、双地仓透颊车、右阳白透鱼腰、廉泉。			
中药处方：			
解说：			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
174 D, K	F	5 y/o,	03/25/2008
来诊原因: 中耳发炎、翳风穴肿两星期了。			
问诊: 1、睡眠: 2、胃口: 尚可。 3、大便: 4、小便: 5、口渴: 6、手足温度: 7、掌额温度: 8、问汗: 9、体力: 10、头身: 11、生理期: 12、其他:			
脉诊: 脉数。			
望诊: 1、舌诊: 淡黄。 2、眼诊: 3、面部: 4、身体:			
腹诊:			
耳诊:			
诊断: 湿热在上焦。			
针灸处方:			
中药处方: (1) 喷鼻粉 <div style="text-align: right;">一罐 一天一次</div> (2) 黄芩一 苍朮 <div style="text-align: right;">50粉量 三餐后一茶匙</div>			
解说:			

备注:
-----

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
175-1 E, R	F	微胖, 波多黎各人	2008/05/16
来诊原因: <b>呼吸困难 Dyspnea。</b> 1. 病人呼吸困难, 怀疑肺有问题? 2. 作过肺切片 <i>Lung Biopsy!</i> 3. 静脉曲张 4. 肥胖想减肥 5. <i>Mennopause</i> 停经后没吃西药, 有心悸 <i>palpitation</i> , 心跳过数 <i>Tachycardia</i> , 脸上发热 <i>hot flashes</i> 。 6. 吃过 <i>Steroid</i> , 产生发胖, 背颈部水牛肩, 失神, <i>loss of mind</i> 。			
问诊: 1、睡眠: 无法通宵睡, 于午夜 <b>1:30</b> 醒来。超过一小时后才可再入睡。凌晨 <b>3:00~5:00</b> 能睡【 <b>不是肺有问题。</b> 】 2、胃口: 过好。→ 阳明经热, <b>白虎汤证</b> 。 3、口渴: 尚好。有时忘了喝水 → <b>里寒</b> 4、大便: 便秘 3-4 日一次 → <b>大黄 或承气汤证</b> 5、小便: 时黄时白 ( <b>非纯承气汤证</b> ) 6、呼吸困难。吸入困难 → <b>吸入困难为肾有问题。</b> 7、无法快走 8、双足热			
脉诊: 细小无力 → <b>少阴证</b>			
望诊: 1、舌诊: 黄厚湿, 齿痕, 舌尖棕黄色点【瘀血】, 中央沟状下陷 (心脏不好)			
诊断: 上焦湿热, 胃火大。肾阳不足【下焦寒实】			

中药处方：炮附子四钱 细辛两钱 大黄五钱 麻黄三钱  
黄连二钱 黄芩三钱 白芍一两 炙甘草三钱 石膏四两 知母五钱 柴  
胡三钱 玉金五钱 龙胆草三钱 丹皮三钱 桃仁三钱

6帖 9碗水煮成3碗 早晚饭前各喝一碗 热药冷服

1. 炮附子四钱 细辛两钱 大黄五钱→**大黄附子细辛汤**（便秘，脉细小无力，吸入困难，为肾有问题。肾阳不足，下焦寒实）  
加麻黄三钱→**麻附细辛汤**（少阴证）
2. 白芍一两 炙甘草三钱→**芍药甘草汤**，重用芍药一两→**静脉曲张**
3. 石膏四两 知母五钱→**白虎汤证**→（胃口过好，阳明经热，减肥）
4. 柴胡三钱 玉金五钱 龙胆草三钱 黄芩三钱→（疏肝解郁）
5. 丹皮三钱 桃仁三钱→（活血化瘀，有齿痕，棕黄色点表有瘀血）
6. 黄连二钱→（入心）

解说：

1. 此病人要担心的不是肺问题，而是肾问题。因为其呼吸困难，是吸气困难为肾脏所主。而 3:00~5:00 睡眠很好，是肺经子午流注时间，肺没问题。
2. 肾阳不足【下焦寒实】少阴证用麻附细辛汤
3. 上焦湿热，胃火大用白虎汤证及疏肝解郁。
4. 静脉曲张，用芍药甘草汤，足冷再加炮附子
5. 齿痕瘀血，用丹皮桃仁活血化瘀。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
175-2 E, R	女		2008/05/27
来诊原因:			
<p><b>问诊:</b> 服药后的前三天没大便, 第四天才有排便, 昨天又没大便。(昨天没有中药了)。睡眠好转许多。胃口下降了。口不渴。短气好转很多。小便中黄。体力尚可。躺下睡觉时喉中会有痰, 造成咻咻声。</p>			
脉诊: 左脉小, 右脉稍大			
望诊:			
1、舌诊: 淡白, 旁边牙痕多且伴有紫黑瘀块			
2、眼诊:			
耳诊:			
诊断: 病人进步中, 症同前			
针灸处方:			
<p><b>中药处方:</b> 炮附子四钱    细辛二钱    大黄七钱    麻黄三钱    黄连二钱黄                   芩三钱        白芍一两    炙甘草三钱    石膏六两    知母五钱                   柴胡三钱        郁金五钱    龙胆草三钱    丹皮三钱    桃仁三钱                   半夏四钱        南星三钱</p> <p style="text-align: center;">9碗水煮成3碗    早晚餐前各一碗</p>			
<p><b>解说:</b> 1.便秘也是一种瘀</p>			
备注:			

倪医师病案纪录	初诊日期：2008年3月3日
---------	----------------

姓名	姓别	出生年	来诊日期
176 E, F	男	6 歲	2008/3/3
来诊原因：不到一岁大时就发现两眼弱视，常撞到东西。			
问诊： 1、睡眠：好 2、胃口：好 3、大便：正常 4、小便：正常。 5、口渴：不渴，冷热饮均可 6、小时候眼珠不自主抖动，长大后逐渐停止→肝开窍于眼，肝属木，肝风内动，风停木不摇			
望诊： 舌诊：淡黄 眼诊：畏光无法眼诊			
诊断：肝受损故弱视			
中药处方： HT68→清肝毒			
早餐前及睡前各 10 粒			
解说：打疫苗伤肝造成 先服药，长大后再带来下针，必须停止注射疫苗及服用西药、维他命等粹取精炼营养剂，遵循医嘱此病必愈。 不打疫苗并不违法			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
177 E, D	男		2008/03/07
来诊原因:			
右足跟仍有一点痛。 右膝痛，不能久立，不常发生。右腰痛。			
问诊:			
1、睡眠: 睡时至 12PM-- 12 : 30PM 醒			
2、胃口: 过好			
3、大便: 每日			
4、小便: 正常			
5、口渴: 尚好			
6、手足温度:			
12、其他: 每月有一周在国外，三周喝汤剂，一周用丸剂。			
脉诊: 脉缓有力			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄湿			
诊断:			
针灸处方: 左: 大陵, 水泉, 侠溪, 解溪, 申脉, 复溜, 右膝五针复溜→用肾经的母穴代替膀胱经的母穴 大陵、水泉→治足跟痛 侠溪, 解溪, 申脉→脚无力 右膝五针→膝盖痛			
中药处方: 1)山茱萸 3钱, 淮山 4钱, 熟地 2钱, 泽泻 3钱, 茯苓 3钱, 丹皮 3钱, 牛膝 3钱, 栀子 3钱, 半夏 3钱, 柴胡 3钱, 玉金 3钱, 黄芩 3钱, 黄柏 3 钱, 白朮 3 钱, 黄精 3 钱, 阳起石 3 钱 <div style="text-align: right;">10付, 9→3 碗, 早餐前、晚饭前喝</div> 2)同上方 200 丸, 每次 8 颗, 每天 3 次, 三餐饭前吃。 山茱萸 3 钱, 淮山 4 钱, 熟地 2 钱, 泽泻 3 钱, 茯苓 3 钱, 丹皮 3 钱 — 〉足跟痛、腰痛, 六味地黄丸治足跟痛(足跟痛要补肾) 牛膝 3 钱—〉让脚有力 栀子 3 钱—〉清上焦虚热 柴胡 3 钱, 玉金 3 钱—〉睡时至 12PM-- 12 : 30PM 醒, 疏肝解郁, 肝胆相表里半夏 3 钱, 黄芩 3 钱, 黄柏 3 钱, 白朮 3 钱—〉胃口过好、苔淡黄湿, 清中、 下焦湿热			

黄精 3 钱一〉

阳起石 3 钱一〉 壮肾阳加强脚的力量

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
178 G, XH	M	73 岁, 华人中等身材	3/19/08
来诊原因: 腰骨刺、贫血、高血压、高血糖、耳背、耳鸣、正服用降血压及降血糖的西药中			
问诊: 1、睡眠: 睡好 2、胃口: 好 3、大便: 每日行, 大便色黄 4、小便: 频尿 5、口渴: 口不渴 6、体力: 不佳			
脉诊: 脉大中空、芤脉(失血之脉, 脉大为癆)			
望诊: 1、舌诊: 舌中央黄湿(中焦湿热) 2、眼诊: 肾阳不足、胰区偏大、肝区有一些白点			
诊断: 中焦湿热, 兼失血癆症			
针灸处方:			
中药处方: 黄芩三钱、白朮三钱、茯苓五钱、→黄芩去热、白朮去湿, 用茯苓使湿从小便出。 补骨脂三钱、巴戟天三钱、泽泻三钱→补骨脂、巴戟天针对肾阳肾阴不足部分, 泽泻量不用很多, 稍利水, 减轻肾脏负担。 乌药五钱、细辛二钱、炮附子三钱→温肾以治频尿。 生地三钱、川芎三钱 白芍五钱、炙甘草五钱→此之芍药甘草附子, 亦有补血之义, 因此人有癆症。			
五付, 9→3 bf B、S			
解说:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
179 G, D	女	老人	20070509
来诊原因: 右肩之前摔倒肩骨粉碎换人工关节.现抬手即痛.			
诊断: 病在右手阳明大肠经.			
针灸处方: 左: 曲池,三里.→为导 右: 肩髃→为引			
中药处方: (1) 汉唐 35 号. 紫金丹.伤科药. 6 两 40x2 after B&S			
解说: (1) 肩髃为近取穴. (2) 曲池为大肠经合穴属土为母穴.足三里为胃经本穴亦属土.两者皆取土生金之意. (3) 近取穴同侧,治疗穴对侧治疗.			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
180 G, L	male	72 岁, 高大	2008/03/05
来诊原因: 2006 年发现肝癌, 未经西医治疗, 但最近又去检查			
问诊: 1. 睡很好 2. 自改变饮食后, 大便好 3. 小便中黄 4. 双足不冷 5. 胃口好 6. 口渴尚好 7. 掌肤干→有摄护腺问题 8. 掌色稍红 9. 手温额凉			
脉诊: 春逢夏脉			
望诊: 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊: 肝区有洞、白纹, 肺区黄痰			
诊断:			
中药处方: HT-68护肝丸 40x1睡前服			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
181 G, P	女	56 岁	2008/05/27
来诊原因: 手指关节时刺痛, 近来才发生。后项痛			
问诊: 1. 睡好 2. 大便正常 3. 体力好 4. 双足温 5. 口渴有喜凉饮 6. 胃口好 7. 无服女性荷尔蒙及西药			
脉诊: 脉缓有力			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊 :			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断: 风湿关节炎			
针灸处方: 后 谿 + 申 脉 右肩井 + 左足三里 三间透后谿			
中药处方: HT-100 6两 20X2早晚饭前各吃1次			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/11	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
182 G.R	Female	80+岁	2008/04/11
<b>来诊原因:</b> 奎宁中毒, 头昏, 恶心, 走路有问题, 视力模糊, 人有迷惘, 无法集中注意, 多睡。			
<b>问诊:</b> 1、胃口: 只想吃水果蔬菜 2、大便: 便秘 3、小便: 一日二次 4、口渴: 无, 忘记喝水			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 大柴胡汤证兼胃家寒			
<b>中药处方:</b> 大柴胡汤 (5) + 茯苓 (1) + 白朮 (1) + 桂枝 (1) + 吴茱萸 (1) + 干姜 (1) + 玉金 (1) <div style="text-align: right;">200CAPS 8x3      餐前服</div>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
183-1 G, T	F	80 / 体 瘦	5/8/2008
来诊原因: 支气管肺癌 1) 2006年 6月被诊断肺癌, 医生说只能活一年。但现在仍然活着。 2) 因为双足冰冷且色清, 怕被开刀切除, 所以来诊。 3) 过去曾有肺结核			
问诊: 1、 睡眠: 睡五小时, 2:00 到 7:00 AM。 2、 胃口 :好 3、 大便:下利, 一天六次。 4、 胸无痛 5、 小便:黄, 正常无频尿。 6、 咳嗽多咳出黄痰时红 7、 口渴:尚好, 温饮。 8、 体力:很好 9、 额温手凉(未凉至骨) 10、 双足冰冷, 静脉曲张。			
脉诊: 大、缓、中空脉→老年人之脉, 有点扁掉。			
望诊: 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊: 左肺区白点为肺癌 右肺区青色为 <i>pul.TB</i> 肺结 核瞳孔反应无			
诊断: 下焦寒湿			
中药处方: 芍药甘草附子汤。苇茎汤。活血化瘀 (一) 炮附子五钱 芍药一两 炙甘草一两 牛膝三钱→治疗下焦寒湿, 双脚冰冷, 炮附子加重五钱, 使水容易加热气化, 且热药令瘀化。因为没有胸满胸痛, 故还用芍药。 (二) 苇茎三钱 丹皮三钱 桃仁三钱 冬瓜仁三钱→苇茎汤, 病人咳黄脓痰, 肺中湿热。唐容川先生在血证论称久病必有瘀, 此病人久咳有瘀, 故师用苇茎汤。方中有桃仁、丹皮活血化瘀。			



**解说：**（1.）一般若病人，肺癌肺痛下利，用紫蓼。

肺与大肠互为表里。若肺有阴实，大肠之水，气化上到肺之管道受阻，则水逆回到大肠排出，引起下利；对此病人而言是好事，因可排出多余津液。

（2.）此病人肺癌，仅下利没有肺痛，阳还在，故没用紫蓼。

（3）若病人咳出淡白痰，则用桔梗汤重用到一两。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
183-2 G, T	F	80 / 体 瘦	5/22/2008
来诊原因: 肺癌 1)2006 年 6 月被诊断肺癌, 医生说只能活一年。但现在仍然活着。 2.双足踝有浮肿 3)追踪治疗, <i>Follow up and treatment.</i>			
问诊: 1、 睡眠: 2:00~7:00 AM 睡得不错→ <i>撑过 3:00—5:00 肺经子午流注→好转</i> 1、 胃口 :好 2、 大便:上次下利, 一天六次。此次下利每天 3 次。大便变硬。→ <i>好转</i> 3、 小便:黄, 正常。 4、 上次咳嗽咳出黄痰, 现咳嗽减少。→ <i>好转</i> 5、 胸痛: 没有。 6、 体力:很好→ <i>好转</i> 7. 脚:冰冷。双足踝有浮肿			
脉诊: <i>老年人之脉, 有点扁掉。</i>			
望诊: 1、舌诊: 淡黄干→ <i>从淡白红转成黄干, 表从阴转阳, 好转</i> 2、眼诊: 左肺区白点为肺癌。			
诊断: <i>下焦寒湿, 肺阴实。</i>			
中药处方: 勺药甘草附子汤。葶茎汤。 (一) 炮附五钱 勺药一两 炙甘草一两牛膝三钱 川芎三钱→ <i>(勺药甘草附子汤)→足踝有浮肿, 除葶茎汤有活血化瘀的丹皮、桃仁治疗久咳的血瘀外, 吾人不用红花, 改用川芎活血化瘀, 因其入血分。一般川芎治疗吃Aspirin及Coumarin等抗凝血剂引起的紫斑, 效果超好。另外, 勺药甘草附子汤加入川芎, 使脚更有力。勺药用一两, 入血分效果才有。</i> (二) 葶茎三钱丹皮三钱 桃仁三钱冬瓜仁三钱→ <i>葶茎汤, 病人咳黄脓痰, 肺中湿热。</i>			

解说：

- （一）肺癌肺痛下利，用紫参。。此病人没有肺痛，仅下利，故不用紫参。病人下利不见得是坏事。肺与大肠互为表里，肺有积水，其积水不断排掉，肺阴实被打开，下利从六次降到三次，大便变硬。表示病情改善。
- （二）病人被告知肺癌，但其乐观，睡眠撑过 3:00~5:00 肺经子午流注时间表示病情好转。
- （三）舌诊由淡白红转成淡黄干，表示由阴转阳，好转。
- （四）咳嗽黄痰，现咳嗽减少。→好转
- （五）脉经:尺脉大，病在下焦。此病人尺脉大，下焦脚水肿。
- （六）此老太太，人瘦（人寿），乐观开心。故长寿。因忧伤肺。

备注：



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
184-1 G, R	男	35 中 等	3/11/2008
来诊原因: 干癣, 在右耳后项后及左肘臂。			
问诊: 1、小便仍黄 2、无晕眩 3、大便正常(病人目前服用大黄三钱才一天出来一次大便) 4、汗出不多 5、口渴无 6、一般身多热 7、胃口好			
脉诊: 弦缓有力			
望诊: 1、舌诊: 淡白舌缘有齿痕 2、眼诊: 肝圈纹多、右肾反应较差。胰区好			
诊断: 右肾阳不足			
针灸处方:			
中药处方: 柴胡三钱、黄芩三钱、玉金五钱、龙胆草三钱、炙鳖甲三钱 蝉蜕五分 → 关节脱皮 连翘三钱、银花三钱 → 止痒 荆芥三钱 → 去皮表上的风 大黄三钱、茜草三钱、白芍五钱、丹皮三钱 补骨脂三钱、泽泻五钱 黄柏三钱 肆付          十二碗煮成四碗			
解说: 1. 皮肤病有脓疮者不用发表药。若小便色像可乐, 可能有肝癌或胰脏癌。 2. 荆芥可去皮肤表面的风			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Robert Grow	男	35 中 等	3/21/2008
主诉: 干癣复诊。几周没痒了, 但有皮屑。			
问诊: 1. 脉浮仍有汗出 2. 睡好 3. 小便仍深黄 4. 大便一日一次 5. 手温额热			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 淡白舌有牙痕 2、眼诊: 肝圈纹多、右肾反应好转。			
诊断: 右肾阳好转, 病人进步中, 仍有湿热 (肝积肥气)			
针灸处方:			
中药处方: 同 3/11 方 400 Caps    8x3    before meals.			
解说: 皮肤干癣改善需要一段时间, 因此目前有改善继续服用粉剂。直到病人的小便转成淡白色表示好了。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
184-2 G, R	男	35 中 等	3/11/2008
来诊原因: 干癣, 在右耳后项后及左肘臂。			
问诊: 1、小便仍黄 2、无晕眩 3、大便正常 4、汗出不多 5、口渴无 6、一般身多热 7、胃口好			
脉诊: 弦缓有力			
望诊: 1、舌诊: 淡白舌缘有齿痕 2、眼诊: 肝圈纹多、右肾反应较差。			
诊断: 右肾阳不足			
针灸处方:			
中药处方: 柴胡三钱、黄芩三钱、玉金五钱、龙胆草三钱、炙鳖甲三钱 蝉蜕五分 → 关节脱皮 连翘三钱、银花三钱 → 止痒 荆芥三钱 → 去皮表上的风 大黄三钱、茜草三钱、白芍五钱、丹皮三钱 补骨脂三钱、泽泻五钱 黄柏三钱 肆付          十二碗煮成四碗			
解说: 皮肤病不用发表药。若小便色像可乐, 可能有肝癌或胰脏癌。			
备注:			

--



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Robert Grow	男	35 中 等	3/21/2008
主诉: 干癣复诊			
问诊: 1. 脉浮仍有汗出 2. 睡好 3. 小便仍深黄 4. 大便一日一次 5. 手温额热			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 淡白舌有牙痕 2、眼诊: 肝圈纹多、右肾反应好转。			
诊断: 右肾阳好转, 病人进步中, 仍有湿热 (肝积肥气)			
针灸处方:			
中药处方: 同 3/11 方 400 Caps    8x3    before meals.			
解说: 皮肤干癣改善需要一段时间, 因此目前有改善继续服用粉剂。直到病人的小便转成淡白色表示好了。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
185 G, Z	Female	中等	5/9/2008
来诊原因: 胃痛、腹胀			
问诊: 1、胃口: 昨天吃坏肚子, 今天不饿, 只吃一条香蕉及一点梨子; 无恶心 2、口渴: 没有 → 不渴且不饿, 可知胃中仍有食物 3、大便: 可, 没有腹泻			
脉诊: 洪有力			
望诊: 1、舌诊: 黄湿			
诊断: 胃中有宿食未去			
中药处方: 大黄甘草汤清腑中残渣 大 黄 2→ 去 实 甘 草 1→ 解宿食毒 40 粒; 中餐及晚餐前各 8 颗			
解说: 1. 胃的下方永远有 20% 的食物, 人可以 7 天不吃饭。 2. 患者抱怨手脚痛, 脾主四肢, 先将胃中宿食残毒清除。 3. 一般病人口渴回答不出, 是不太渴的。 4. 嘱暂时忌生菜、难消化食物。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
186 G, JM (上海人)	女	1977(31) / 普通	5/8/2008
来诊原因: 1.)2002 年被检查胆囊有塞满胆泥。 2.)之前已连咳了 2 个月, 现在天暖较没咳但变喘。(肺中有饮) 3.)咳嗽, 喉紧, 哮喘, 吃冰就痒咳, 咳痰(时浅黄时白), 有时咳嗽到不能睡(不能平躺), 温度低则严重。(肺中有痰饮, 水气上泛) 4.)右肋下方痛减轻, 服汉唐 14 号之后。(胆石症)			
问诊: 1.)睡眠: 好 2.)大便: 不臭, 每日行 3.)小便: 淡白 4.)胃口: 好 5.)口渴: 有, 欲饮冷, 饮冷则胃不舒服(上有郁热, 中有寒) 6.)身: 觉热 7.)手足: 手凉额热, 双足冰(心阳不足) 8.)体力: 佳 9.)精神: 佳 10.)月经: 生完小孩(2003 年 8 月底)后喂奶 6 个月, 之后没喂, 没喂后 1 年半都没来, 小孩 2 岁半左右才又来(2006 年 02 月左右)。但月经延后, 45 天一周期, 来七天(心阳不足, 里寒) 11.)肌肤甲错: 有(小腿处)(内有瘀)			
脉诊: 脉虚数无力, 重按有力			
望诊: 1、舌诊: 淡黄湿 2、耳诊: 胆区有压痛			
诊断: 胃寒, 肺中有溼热, 但下方有水气, 胆阻塞仍有。治疗(暖肝胃, 去肺痰饮、止咳、活血, 清胆泥)			

中药处方：射干麻黄汤，吴茱萸汤，苇茎汤，四逆散，麻附细辛汤，麻杏薏甘汤-----加减变化

(1)射干 3 钱，麻黄 3 钱，紫菀 3 钱，款冬花 2 钱，(去肺饮，宣肺止咳，祛痰)

干姜 2 钱，吴茱萸 2 钱(温中，暖肝，补肝阴，去肝胃之寒)

苇茎 3 钱，冬瓜仁 3 钱，，桃仁 3 钱，丹皮 3 钱(去热、止咳、利溼，久咳易出血，故需活血化瘀)

柴胡 3 钱，郁金 5 钱，黄芩 3 钱，枳实 3 钱，海金沙 3 钱，五倍子 3 钱，炙甘草

3 钱→疏肝利胆化石

细辛 2 钱，炮附子 3 钱，乌药 2 钱(温里阳、利水道、添胆气，强肾阳，止频尿)，(助膀胱气化，水生木，助润肝生胆汁)

薏仁 5 钱(利湿) 杏仁 3 钱(润肺，祛痰)

共10付 9碗煮3碗 饭前服

(2) 汉唐16号6两 30x2(一天两次，一次30粒)饭后服

(3)----- for 小儿过敏 (射干麻黄汤100粉量)每次一茶匙和水服，饭前服。

倪医师病案纪录				初诊日期:	
姓名		性别:		年龄及体型	
187 H, K		女		超胖	
来诊日期: 2008/05/27					
来诊原因:					
糖尿病。近来四天全身水肿。胸闷重、短气。上月去急诊二次，因血糖大于六百					
问诊:					
1. 头痛 2. 落发 3. 大便一日两次 4. 口渴喜冷饮 5. 胃口过大，一直吃 6. 夜尿四到五次 7. 尿频 8. 但欲寐，总是觉得累 9. 双足温 10. 平时多身热 11. 睡不好 12. 有汗出，身上有汗臭 13. 四天内增重 30磅→水肿					
脉诊: 脉洪数→脉症相合					
望诊:					
1、舌诊: 淡红干					
2、眼诊 :					
诊断: 阳明经热					
中药处方:					
石膏六两 泽泻五钱 当归二钱 白芍四钱 知母五钱 柴胡三钱 乌药三钱 侧柏叶三钱 生姜两片 郁金五钱 黄柏三钱 麻黄三钱 炙甘草三钱 龙胆草三钱 天花三钱 桂枝四钱 9→3碗 早晚饭前各喝一碗 10帖					

**解说：**

1. 要开发表的药要加炙甘草，否则会令患者心动悸
2. 倪师在斟酌要不要用炙甘草，因虑及她有水肿，最后仍决定用之
3. 白虎汤可用治中消，若用于中消则要去炙甘草
4. 此人已经频尿了故水肿不用小便解，而用汗解
5. 此人可用越婢汤但主症为白虎汤，因她有中消，越婢汤中的石膏不够份量
6. 全身性肿可用汗解

备注:

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
188 H, J	女		3/6/2008
<b>来诊原因:</b> 人很倦怠、心悸、时心一止。上周盗汗严重，一点沮丧、昏眩。有几次胸刺痛（腔内）下背痛沿带脉。双膝关节时易如脱位感。右眼视力模糊像有一片 <i>film</i> ，无胀痛。			
<b>问诊:</b> <b>1、</b> 小便频数紧急。 <b>2、</b> 睡不好。			
<b>脉诊:</b> 无结代脉			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> <b>2、眼诊:</b> 肝区纹路好，有圈纹，瞳孔反应好			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 眼四针、 足临泣 → 带脉痛 公孙、内关 → 胸闷刺痛 关元、中极、水道 → 小便频数			
<b>中 药 处</b> <b>方：</b> HT-88 (磁珠丸) 炙甘草汤 5 + 乌药 1 + 细辛 1 + 补骨脂 1 + 牛膝 1 400 caps 8x3 每餐饭前			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/20	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
189 H, C	F	37岁 瘦	2008/05/20
来诊原因: 子宫肌瘤, 想怀孕。			
问诊: 1、睡眠: 睡很浅, 睡时身冷。 2、饮食: 胃口好, 味觉很好, 不口渴。 3、二便: 大便很好, 大便一日数行, 喝很多水, 小便色淡。 4、月经: 以前月经不正常, 现在正常, 但怀疑没有流干净, 近来量不多, 没有血块, 时七日时八九日有未尽感, 行房后有轻微出血, 现在经期中, 平常不会不正常的出血。 5、胸腹: 三阴交及耳部子宫卵巢区皆无压痛点, 腹部生一硬块。 6、手足: 双足皆平温, 有时足踝会水肿。 7、其它: 不易怀孕, 在附近的中医说是肾阴虚, 腹部长了个瘤, 他叫我去看西医, 西医可能叫我去开刀, 他认为是子宫肌瘤, 一九九八年拿过小孩之后就不易怀孕, 我自己脾气不好, 对别人要求高, 生活习惯正常, 而且吃素, 精神尚可。			
脉诊: 右脉稍大于左脉。			
望诊: 1、舌诊: 舌淡红有齿痕。 2、眼诊: 肾阳反应比较差一点。			
诊断:			

中药处方：

1. 月经来时吃：

炒麦芽五钱→通利乳汁。

当归二钱、川芎三钱、熟地二钱、白芍五钱→四物汤组成，重在补血化瘀。茜草三钱、丹皮二钱→活血化瘀。

细辛二钱→补小肠

火。炮附子二钱→补肾阳。

泽泻四钱→帮助肾利小便。肆付，六碗煮二碗，早晚服。

2. 无月经时吃：

当归二钱、川芎三钱、生地二钱、白芍三钱→四物汤，补血。柴胡三钱、黄芩三钱、半夏三钱→小柴胡汤，疏肝清肝。

郁金五钱→解郁气。

茜草三钱、丹皮三钱、桃仁三钱→活血化瘀。炮附子三钱、补骨脂三钱→补肾阳。

泽泻五钱→帮助肾利小便。

3. HT8（桂枝茯苓丸）六两二罐，午饭及睡前吃 30粒。

解说：

1. 发生的事情不要后悔，妳在后悔的时候，我治病的力量还要加倍，所以要开心，保持平常心。
2. 右脉大于左脉，一般来说，月经来气大于血，而怀孕时是血大于气，也就是左脉大于右脉。
3. 三阴交没有压痛，这应属于良性的肌瘤。
4. 腹腔属于肝经的位置，我用活血化瘀药，我分二种药，一种是没有月经的时候吃，一种是月经的时候吃。
5. 桂枝茯苓丸对子宫肌瘤的消除非常的好。
6. 其它癌症的话一定会里寒很盛，这一定是阴实。如果是阴实导致阳不入阴，这时上面会热下面会寒，寒热分隔会很明显，晚上会躁热，月经会影响很大，还会有不正常的出血。
7. 妳还是有机会怀孕的，妳肌瘤拿掉还是会再长回来，而且妳那么大一个，很难保证肌瘤拿掉还能保留子宫，这种情况下我们不认为妳不能怀孕。
8. 生小孩不是病，给西医体检没有关系。
9. 西医检查眼睛是看形，中医检查眼睛是看神。

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
190 H, HL	女	56, 中 等	2008/03/07
来诊原因: 双手肘关节痛、手十指尖时麻、半夜醒来尤重、双膝痛, 时心慌。			
问诊: 1. 胃口好。 2. 口渴尚好。 3. 大便每日行。 4. 小便淡黄。 5. 月经停八年了。 6. 双足不冷、左足外侧冰冷。			
脉诊: 脉缓有力。			
舌诊: 淡白红。			
诊断: 下焦风湿。			
针灸处方: 右丘墟、右足临泣 → 左足外侧冰冷天应对称。 侠谿 → 母穴、 双膝五针 双间使 → 十指麻特效穴。 膝关 → 对称手肘痛。			
中药处方: 桂枝四钱、白芍三钱、麻黄二钱、白朮二钱、炮附子二钱、炙甘草五钱防风四钱 知母五钱 生姜二片 → 桂枝芍药知母汤 大枣十枚、阿胶三钱 (分三包烔服)、党参三钱、麦冬三钱、熟地二钱 → 炙甘草汤(时心慌) 当归二钱 牛膝三钱 拾付 九碗煮成三碗 早晚饭前各一			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/25	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
191-1 H, N	女	瘦小	2008/5/2
来诊原因: 回诊, 乳癌			
问诊: 1、睡眠: 仍不好 2、大便: 出多, 各种颜色, 形状 3、体力: 今天较好, 仍有关节痛(与服用人体试验药 SAHA 有关) 4、四肢: 双足仍冷, 无汗出 5、胃口: 胃口尚好(与服用人体试验药 SAHA 有关)			
脉诊: 沉, 细小有力 (原本细小附骨)			
望诊: 1、舌诊: 淡黄干, 红 2、眼诊: 肾区: 瞳孔无反应    肝区: 有空洞 3. 触诊: N/A			
诊断: 里寒仍在			
中药处方: 同4/25方, 加生附子三钱(双足仍冷, 无汗出)    炙鳖甲三钱(攻坚) 败龟板三钱(补肾阴, 因瞳孔无反应)    余同前方 10付    9→3碗, 早, 晚餐前各一碗			
解说: 1. 治此人要把先后天的脾肾守好再去强心 2. 加败龟板是因他瞳孔对光反应无, 故知其人肾虚, 而前方补肾阳之药已经有了 3. 此人吃了炮附子足仍冷, 现在要开生附子, 只有心脏强起来乳癌才会治愈。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
191-2 H, N	女	约 60 / 微 胖	5 / 16 / 2008
<b>来诊原因:</b> 乳癌，多处转移。 患病中间曾服西药 <i>Tamoxifen</i> 五年，（西医说可预防乳癌）但无效。参与西医新药 <i>SaHa</i> 的临床试验，此次就诊前已停药。。			
<b>问诊:</b> 仍有三碗汤药未喝 1、睡眠：睡不好（白天睡很多），一般都在 AM3:00 ~ 5:00 醒。 → 现在就要开始动手治肺，等西医检查出癌已转移至肺已经太慢了。 可平躺入睡；无胸痛。 2、大便：很好。 3、小便：淡 4、口渴：一样，正常 5、胃口：不大，有饿。味觉好转。（ <i>SaHa</i> 副作用：无胃口及味觉） 6、足温：双足温许多，仍冷 → 足热则无癌症 7、体力：仍差 8、出汗：不易流汗 → 要每天多运动来帮助流汗，锻炼心脏功能。 9、身痛：一点背痛；背痛时服用 <i>Ibuprofen</i> → 此药为一种肌肉松弛剂，具肝肾毒性，要停止服用。 无关节疼痛，只有肌肉痛。→ 病在表 10、其他：昨天作 MRI 的检查，事后喝大量水以去除显影剂。			
脉诊：脉沉有力（附骨）			
<b>望诊:</b> 1、舌诊：淡黄干 2、眼诊：肾区瞳孔无反应 心区色白，扁散 → 血不足 → 加一些补血的药；可多吃红肉肺区有白点 → 痰 3、触诊：检查背部无压痛点。 并未服用类固醇，自 1990 做完化疗即有水牛肩。			

**诊断：**里寒仍有（去很多）

中药处方：

同 4/25

方

加生附子三钱（另包）→服前方--生附子二钱，口舌无麻

感炙鳖甲三钱桔梗八钱

伍付 9→3 碗 早晚餐前各一碗

汤药置稍凉，加入生鸡蛋黄一枚（汤药温度以不使蛋黄变熟为度）→帮助睡眠

解说：

1. 病人的病源来自于心脏，因心脏力量弱，奶水无法正常下行至子宫化为月经。长期累积于胸部未排尽的奶水便造成乳癌。
2. 女子停经并不代表停止制造奶水。
3. 心脏功能弱，病人即不易出汗。要每日多运动让大汗出，最好到身体须用毛巾擦汗或 T-shirt 都湿了的程度，如此用以锻鍊心脏功能。  
并要避免吹冷气以增加汗量。
4. 忧伤肺，所以要开心！

备注：

有毒食物会沉至水中。是故正常粪便应沉入水中，因粪便为排出人体的毒素废弃物。



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/4/23	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
193-1 H, L	男	52/瘦;中型	2008/4/23
来诊原因: 痰多,手脚冷,腹胀,腰酸,易抽筋(手掌尤甚),心慌,脚姆指麻,大便松,小便压迫感,色黄微浊有泡沫,睡眠不佳,指甲(趾甲尤甚)乏光泽微糙,口偶微苦,偶耳鸣(蝉鸣声)			
问诊: 1、 睡眠: 不易入睡, 睡眠时间短, 易烦躁 2、 大便: 每日行, 排气多, 腹胀 3、 小便: 深黄, 色浊, 小便时有不易排出现象(有尿道狭窄史) 4、 胃口: 尚好 5、 体力: 好 6、 体温: 睡眠体温尚好, 手足较冷 7、 其它: 易为口水呛到			
脉诊: 心脉洪大有力			
望诊:			
1、舌诊: 淡, 黄, 红, 有齿痕			
腹诊: 压天枢及下腹部拒按, 右查腿足三里与阑尾穴一线有压痛点			
诊断: 大肠中有燥矢			
中药处方: 1.厚朴二钱 枳实二钱 大黄三钱 芒硝二钱分二包冲服 三付 前三味用3碗水煮成1碗;;早晚饭前各半碗加芒硝冲服  2. 每碗睡前一杯浓蔗糖水 (半杯蔗糖冲水为一杯蔗糖水)			
解说: 里寒: 热则纵,寒则缩; 因有里寒,食道缩,故易呛到; 小便时有不易排出亦为尿道因寒而缩之故.  腹部脐旁有压痛点/小便黄/大便松软, 表有宿便挡到 其它症状分属肾/肝脏,因有宿便,药物下去不易收受,所以先攻宿便;肝有病必治大肠 虽然他排气多但要清宿便所以还是要用芒硝			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/4/23	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
193-2 H, L	男	52/瘦;中型	2008/4/28
来诊原因: 1.宿矢未出; 2.左肾有时刺痛,痛甚, 2-3个月发生一次, 每次痛维持 3 至 4 天			
问诊: 1、 睡眠: 不易入睡, 睡眠时间短 2、 大便: 大便, 但一天只有一次; 每次出水及气 3、 小便: 仍深黄 4、 服药后: 无大痛			
脉诊: N/A			
望诊: 1、 舌诊: 舌根部 - 淡黄厚 2、 眼诊: N/A			
诊断: 仍在阳明腑热			
针灸处方: N/A			
中药处方: 1.厚朴二钱枳实二钱      大黄五钱芒硝三钱(分两包冲服)      三付 前三味3碗→1碗;;早晚饭前各半碗加芒硝一钱半冲服			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/4/23	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
193-3 H, L	男	52/瘦,中型	2008/5/1
来诊原因: 宿尿未出;			
问诊: 服药之后, 1、大便: 一日 4—5 次, 偏软, 有时出水利 2、小便: 仍深黄 3、口渴: 有, 喜冷饮 4、手足温			
脉诊: 洪, 有力			
望诊: 1、舌诊: 黄湿红			
诊断: 阳明实仍有			
中药处方: 1. 同前方再 3 付 2. HT-43      3两      30x2 午餐及睡前用半钱芒硝冲水吞服 30粒			
解说: 1. 小便深黄, 表宿便仍在 2. HT-43 号, 麻子仁丸, 用润肠方式清出宿便 3. 大便较稀, 表身体受药 4. 多运动, 多走路; 多吃蔬果, 严禁烧烤油炸食品			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/4/23	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
193-5 H, LG	男	52/瘦;中型	2008/5/8
来诊原因: 1.宿屎未出;			
问诊: 服药之后, 1、大便: 大便时,肛门口胀满感消失 2、一日七,八次大便,水便多,大便成小块状,色鲜黄,水便多 3、小便: 中黄,到深黄之间 4、开始容易饥饿			
脉诊: 洪大			
望诊: 1、舌诊: 上半黄湿,下两侧有齿痕 2、眼诊: N/A			
诊断: 里热仍有			
中药处方: 厚朴二钱 枳实二钱 大黄五钱 芒硝二钱(分二包,冲服)→大承气汤 赤豆五钱 当归二钱→治疗外痔 丹皮三钱 桃仁三钱 白芍五钱 肆付, 6 →2碗 早晚餐前各一碗			
解说: 1.腹部有瘀,故口乾不欲饮; 中药一直要吃到小便为淡黄方可停药 2.大承气汤之发狂→宿便堵在大肠,病人会弃衣而走,登高而歌 桃核承气汤之发狂→瘀血堵在膀胱,病人会有攻击性			
备注: 会致便秘的食物都不能吃->烧烤,辛辣			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/4/23	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
193-6 H, LG	男	52/瘦;中型	2008/5/12
来诊原因: 1.宿矢未出;			
问诊: 服药之后, 1、大便: 排水, 气多, 软便, 一日 5, 6 次 2、小便: 中黄(鲜) 3、肛门口胀满感好了 4、胃口好 5、口渴: 尚好, 舌感觉咸, 燥感仍有, 仍不想喝水(必有瘀)			
脉诊: 浮, 洪大			
望诊: 1、舌诊: 淡红, 齿痕减少 2、眼诊: N/A			
诊断: 下焦必有瘀, 兼阳明腑实			
针灸处方: N/A			
中药处方: 厚朴三钱 枳实二钱 大黄三钱 赤小豆五钱(敛湿) 当归二钱(润肠通便) 槐花二钱(外痔) 丹皮三钱(经过伤口可以活血化瘀) 桃仁三钱(少腹瘀) 白芍五钱 (腹痛) 肆付, 6 → 2碗 早晚餐前各一碗			
解说: 下有瘀, 不欲饮; 直到小便为淡黄方可停药品 膀胱与小肠紧临, 所以可以从小便颜色侦测肠胃里之宿便及燥热情况			
备注: 会致便秘的食物都不能吃 -> 烧烤, 辛辣			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/4/23	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
193-7 H, LG	男	52/瘦;中型	2008/5/16
来诊原因: 回诊			
问诊:  1、大便: 一日 4 , 5 次, 软便, 时如鞭状, 肚子稍胀感, 排气有 2、小便: 淡黄, 但仍浊且泡沫 3、肛门仍有压力 4、身热 5、口渴: 有, 喜冷饮 6、胃口: 好, 中午时最饿 7、无胸脇苦满			
脉诊: 浮, 洪大			
望诊: 1、舌诊: 舌根白湿, 舌前半部淡红 2、眼诊: N/A			
诊断: 进步中, 仍为大承气汤症			
针灸处方: N/A			
中药处方: 大承气汤                      100粒, 8x3 三餐前服用 HT-26 (猪苓汤)                      6两 40 x 2 早晚餐前			
解说: ‘下有瘀,不欲饮;直到小便为淡黄方可停药品 ‘膀胱与小肠紧临,所以可以从小便颜色侦测肠胃里之宿便及燥热情况			
备注: 会致便秘的食物都不能吃 ->烧烤,辛辣			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/19	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
194 H, L	女	52岁 丰腴	2008/03/19
来诊原因：糖尿病五年			
问诊： 1、睡眠：佳 2、胃口：好 3、大便：一天两次 4、小便：多 5、口渴：口干涩 口渴喜热饮 尿多 6、手足温度：双足尚温，手很冷 7、掌额温度：手凉额热脸会热 8、问汗：难出汗，运动后也不易出汗 9、体力：佳 10、头身： 11、生理期：近更年期 不规则月经 12、其他：体重无大变化但想瘦一些			
脉诊：洪大 数 中空 心有真脏脉 (春有夏脉稍浮)			
望诊： 1、舌诊：淡白苔 2、眼诊：瞳孔对光反应较差 脾区肝区比例尚好 肝区平整 3、面部： 4、身体：			
腹诊：			
耳诊：			
诊断：上热 里寒			
中药处方：含酸枣仁汤之意。下方可去里寒且强肾利水、清肝 天花粉五钱 生地三钱 →生津止渴 细辛两钱 乌药五钱 知母五钱 泽泻五钱 茯苓五钱 →助肾温里排尿当 归两钱 酸枣仁三钱 白芍五钱 栀子三钱 海藻 三钱 十帖药九碗水煎成三碗 早晚餐前各一碗			

**解说：**服甲状腺药物多年有可能是造成糖尿病的原因

此人是里寒为何口渴小便多?师曰：因内为里寒，水喝进去没办法气化就排出故仍口渴。此人之里寒尚不需用生附子，因他没有使用生附的指征，故用乌药细辛即可

多食海苔



倪医师病案纪录		初诊日期：2008/05/27	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
195 H, LJ	男	51 岁 中等身材	2008/05/27
<b>来诊原因：</b> C 型肝炎、肝硬化。肝有两公分的血管瘤。慢性胃炎、十二指肠溃疡。			
<b>问诊：</b> 1. 全身痛 2. 双腿无力→西药伤肾的结果 3. 穿鞋子会觉得紧，不穿足跟会痛。双腿很紧、时肿→此乃西药副作用 4. 胃口：不饿 5. 大便介于棕色跟黑色之间，大便一天一到二次 6. 口渴喜温饮 7. 小便中黄有泡沫 8. 双手足尚温(之前吃西药是冰的) 9. 睡不好，因身痛(关节痛或颈椎)不适			
<b>脉诊：</b> 双手脉平均，脉一息六至、洪大			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：黄湿厚 2、眼诊：肝区最外一圈为痰 肺区有白块 瞳孔对光反应尚好			
<b>诊断：</b> 里溼热重，肝家阴实一点，肾阳不足，心血也不足			
<b>中药处方： 1.小建中汤</b> 桂枝四钱      白芍八钱      生薑两片      炙甘草三钱      大 枣 十 枚 白朮四钱      炮附子四钱      补骨脂三钱      茯苓五钱      泽 泻 五 钱 黄连二钱      黄芩三钱      柴胡三钱      郁金五钱      龙胆草三钱 川芎三钱      茜草三钱      炙鳖甲三钱      防风五钱      麻 黄 三 钱 杏仁三钱  10帖 9→3 早晚饭前各喝一碗 服时加麦芽糖一匙 <b>2.HT-68养肝丸</b> <b>3. HT-78健 胃散      三餐前二茶匙</b>			
<b>解说：</b> 1.他有表风，因腿外侧紧拖鞋又不适。麻黄杏仁用于开表，他身痛无汗虽无恶寒仍然是麻黄汤证 2.肝病及消化道溃疡：若血管破裂吐血且大便黑→黄土汤 若血管破裂吐血无大便黑→柏叶汤			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
196 H, TL	女		20080519
来诊原因: 眼红不痛不痒.左侧腰眼一带及足太阳膀胱经受伤多年.屁股跌伤过.右侧鼠蹊部时紧,右肾结石.			
问诊: 1、睡眠: 好. 2、胃口: 好。 3、大便: 好。 4、口渴: 尚可,喜温饮. 5、手足温度: 双足热. 6、掌额温度: 7、头身: 8、其他:			
脉诊: 脉缓有力			
望诊: 1、舌诊: 淡白红齿痕重.			
诊断: 针灸处方: 左: 右: 委中,阴谷, 足临泣, 腿腰点, 承山放血.			
中药处方: (1) 大黄片 用沸水泡服当茶喝 (2) 蔗糖水 每日睡前一杯 (3) 汉唐 36号 天青丸			
解说: (1) 大黄片可治头面热.在本病案中治眼红肿. (2) 蔗糖水收拘急.治鼠蹊紧. (3) 汉唐 36号治下半身淤血. (4) 委中,阴谷治膀胱经. (5) 足临泣治带脉. (6) 屁股跌伤过, 尾椎骨坐久不适, 可在承山处找青筋放血			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
197 K, G	Female	12+ 中等	2008/04/22
<b>来诊原因:</b> 身体（主要在右手）不自主抽动，说梦话，踝关节弱，不安腿，面部肌肉（眼部，鼻子）瞤动。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠：很好 2、大便：隔日一行 3、胃口：好，很饿 4、口渴：无 5、汗：不多 6、头身：睡时无身热，时肌肉瞤动 -> 皮下有水，加上不自主抽动，说梦话，踝关节弱，不安腿等为真武汤证 7、手足：双足温 8、小便：中黄，有排气，无恶心 -> 小承气汤证			
<b>脉诊:</b> 脉弦稍数			
<b>望诊:</b> 1、舌诊：淡白红			
<b>诊断:</b> 小承气汤证+真武汤证			
<b>中药处方:</b> 小承气汤 1+真武汤 1 <div style="text-align: center;">100CAPS                      5X2 早晚餐前服</div>			
<b>解说:</b> 1.说梦话就是有点阳不入阴的反应。阳不入阴分两种：有阴实的话睡觉中间会醒，没有阴实的话就是说梦话。 2.西医说她有癫痫，但倪师查其眼诊认为无癫痫。			

倪医师病案纪录      初诊日期:			
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
198 K, P	女	84	2008/3/5
来诊原因: 第二期左肺癌			
问诊: 1、睡眠: 时好, 时不好 2、大便 : 每日 3、小便: 正常 4、手足温度 : 双足时冷时热 5、口渴: 无 6、胃口: 尚好 7、其他: 呼吸很好			
脉诊: 洪大有力, 春逢夏脉			
望诊: 1、舌诊: 草莓舌, 无苔 2、眼诊: 3、面部: 4、身体:			
诊断: 肺癌, 有肿瘤压在肺的下方			
针灸处方:			
中药处方: 黄芩 3, 黄连 2, 白芍 3, 麦冬 3, 洋参 3, 半夏 3, 皂莢 2, 柴胡 3, 玉金 3, 阿胶 2, 炮附子 3, 梔子 2  黄芩 3, 黄连 2, 白芍 3, 阿胶 2→黄连阿胶汤治血虚 失眠麦冬 3, 洋参 3→增润肺的津液 半夏 3, 皂莢 2→去肺中湿热的 痰柴胡 3, 玉金 3→疏肝解郁 炮附子 3→补肾阳治足时 冷梔子 2→清上焦虚热  <div style="text-align: right;">800粉 三餐后吃</div>			
解说: 1、 先生去世, 又不能抽烟, 忧伤肺, 是这位老太太肺癌的原因。 2、 草莓舌是心脏萎缩的外症。 3、 春逢夏脉是相生为顺。			

**备注：**强心→睡觉前脚洗冷水 1~2 分钟。护肺→穿足够衣服保暖身体。杏仁当零食。

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/17	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
199 K, FS	男	36 稍胖	2008/04/17
来诊原因:			
尿酸 左足踝痛 腰酸			
问诊:			
工作夜班量大 腰<双肾>会痠; 火气大 左腿较酸较易累			
1、 睡: 5~6 hr<白天>夜班无尘室			
2、 大便: 每日行			
3、 胃口: 好			
4、 口渴: 有, 因在无尘室工作环境干燥故常需喝水			
5、 双足手温度: 双手足热			
脉诊: 脉缓有力			
望诊:			
1、 舌诊: 淡黄干			
2、 眼诊: 瞳孔过大又没反应→肾阳不足时阳不能固守阴, 故阴会大。脾区过大→水反侮土, 故土虚, 脾区会变大。。			
肝破洞多 纹路不平整			
诊断: 肾阳不足			
针灸处方:			
中药处方:			
<一>HT-27治痛风40X2午餐前及睡前服			
<二>柴胡三钱 玉金五钱 龙胆草三钱 黄芩三钱→清肝			
补骨脂三钱 巴戟天三钱 →补肾阴 壮肾阳			
泽泻五钱→利水			
麦冬五钱→润肺			
天花五钱→生津			
栀子三钱 黄连二钱→除上焦虚热			
炮附子三钱 白芍八钱→帮助下焦静脉回流治左脚痠软 炙甘草三钱→助心脏力量			
生地三钱→滋阴			
十帖 9 煮 3 碗 早晚服			

解说：上焦虚热 津液不够

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/01	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
200-1 L, J	F	16, 瘦	04/01/2008
<b>来诊原因：</b> 自五、六岁开始，手足红赤如火烧之感，额热脸凉，月经正常。身体热，手足时热时好。师问：体重有无增加。答曰：无。→ <b>师问体重增减乃是欲查其寒热，一般而言体重增加是有热，体重减轻是有寒。</b>			
<b>问诊：</b> <b>生理期：</b> 正常。 <b>睡眠：</b> 睡时身温。 <b>口渴：</b> 无，会忘记喝水。 <b>体力：</b> 好。 <b>胃口：</b> 好。 <b>大便：</b> 每日行。 <b>小便：</b> 淡黄。 <b>掌额温度：</b> 额热但颊凉。 <b>问汗：</b> 从不出汗。→ <b>师问完此问题后就立刻开四逆汤生附子</b> <b>头身：</b> <b>其他：</b>			
<b>脉诊：</b> 虚数。			
<b>望诊：</b> <b>1、舌诊：</b> 淡白红。 <b>2、眼诊：</b> 肾阳不足、肝有损伤(圈纹以及破洞)。			
<b>诊断：</b> 虚热、热不入阴故上浮。(寒极生热)			
<b>中药处方：</b> 生附子二钱 干姜二钱 炙甘草四钱 生地三钱 天花三钱 淮山三钱 山茱萸三钱 栀子三钱 黄芩三钱 <div style="text-align: right;">二付 九碗煮三碗 早晚饭前</div>			
<b>解说：</b> 1、此人望诊即为四逆(因手掌脚掌皆红赤)，四逆之证并不一定指四肢冰冷。 2、此人常将手足浸入冰水之中，但过不久反而更热。(因寒会生大热) 3、问体重是因为里寒之人不会变胖，而此人体型极瘦，更证明里寒无疑。 4、此人阴阳俱虚，故必须同时开滋阴之药，如同汽车电池若无水则电力无从蓄，因此阳也需阴之助以得守。 5、此女心脏之营养无法入心，散至手足，因此四肢的红色为心的营养。又此人从不出汗故知心脏有问题。			
<b>备注：</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/04	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
200-2 L, J	F	16, very thin	2008/04/04
<b>来诊原因:</b> 服前方后舌不麻, 手足冷下了。但晚上因太热而无法睡。身热重, 但降温的时间缩短了(以前最久要两天才能降温)。手足色红亦退。晒太阳时几乎无法呼吸(因此人毛孔闭塞)。小腿皮肤干痒(汗因为毛孔闭塞过久汗想要出来但是出不来)。			
<b>问诊</b> <b>口渴:</b> 口渴有了, 喜冷饮。 <b>问汗:</b> 腋下及委中(臑窝)有汗。 <b>头身:</b> 身多数热, 无关节痛。 <b>大便:</b> 正常。 <b>胃口:</b> 好。 <b>生理期:</b> 正常。2~3 周后月经来。 <b>其他:</b> 无恶寒了。不恶风、无头项强、无恶心、有时心跳很快(因为内太热, 心脏想将毛孔打开但打不开, 胸中的热散不出来)、无咳嗽、服药后小便量增加不多、嗅觉正常、无心脏病史。			
<b>脉诊:</b> 脉稍浮数。			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡白红。			
<b>诊断:</b> 表邪没有透发。			
<b>中药处方:</b> 葛根五钱 桂枝三钱 白芍三钱 炙甘草二钱 大枣十枚 生姜两片 麻黄二钱 杏仁三钱 <div style="text-align: right;">五付 六碗煮两碗 早晚饭前</div>			
<b>解说:</b> (1) 此人病已走表回到病之初。若能表汗透发, 水循环回复正常, 则不会身热。 (2) 此人因毛孔闭塞过久, 故需要使用麻黄来将毛孔打开。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
200-3 L, J	F	16	04/11/2008
来诊原因: 服完前方。			
问诊: 问汗: 汗未出。 手足温度: 足痛且热, 自述为肌肉痛。白天较痛, 下午 2~3PM 最痛(小肠 经流注的时间, 小肠管下肢的血液循环), 晚上仍有痛。 小便: 量未增。 生理期: 尚未来。 胃口: 好转。 大便: 正常。 口渴: 无, 室温饮。 体力: 下降。 其他: 服完药喉麻。			
脉诊: 稍数有力。			
望诊:			
1、舌诊: 淡红, 有点。			
腹诊:			
耳诊:			
诊断: 病在脾阳不振, 下焦仍瘀。			
针灸处方: 大都→荣穴, 时针 太白→本穴, 不分虚实皆可治 合谷 外关→要令她发汗, 故浅刺就可 三阴交 阴陵泉 地机→利脾湿, 刺在肌肉层即可, 不用深针			
中药处方: 同 4/1 方 改 桂枝五钱 白芍一两 生姜两片 大枣十枚 <div style="text-align: right;">三付 九碗煮三晚 早晚饭前</div>			
解说: 痛在肌肉, 足痛过于手痛, 故白芍的量大于桂枝, 且桂枝汤解肌。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
200-4 L, J	F	16, 瘦	04/22/2008
来诊原因: 周末吃药之后有些变量, 脚会在晚上烧痛得醒来, 所以老师要她今日回诊。目前还剩下两包药。			
<p>问诊</p> <p>早上通常吃牛奶(冰冷饮)加麦片, 手足早上冷, 但平时热, 手及腋下出汗。手足红好多了, 热较严重。当热来时, 有烧热感, 大便每日, 仍无汗(身体)。本周末有吃冰, 朋友请客。不畏风。睡时身温。无口渴。</p>			
脉诊: 右脉较不规则, 左脉弦细数, 脉数有力且浮。			
望诊:			
1、舌诊: 不太伸出、红干, 边缘深红。			
诊断: 表仍不开, 阳实。(病患喝了含生附的药方之后, 身体会发热, 但是就是没有流汗。此为阳实, 要靠麻黄来发汗。)			
<p>中药处方:</p> <p>从4/16药方所剩下的两包药中, 取出生附子。然后加入: 麻黄三钱杏仁三钱 (两包)(麻黄与杏仁要等量)</p>			
<p>解说:</p> <p>(1) 原本药吃得很合适, 但经过周末之后, 却有变量。可能有其他因素所造成。</p> <p>(2) 师曰: 此病患原本吃生附后, 腋下会流汗, 但因身体仍无汗, 所以换成麻黄。若有皮肤病, 原不用发表之药。但以此病患的情况, 必须要发表, 汗出即好。</p>			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
200-5 L, J	F	16, 瘦	04/25/2008
来诊原因: 手足灼热痛, 毛孔紧闭。			
<p>问诊</p> <p>问汗: 只有手与脚有点汗, 其他地方则无发汗。</p> <p>口渴: 不渴。</p> <p>小便: 无增多。</p> <p>胃口: 服药后胃胀。</p> <p>其他: 病好转中, 手足热退些。服了上剂之后, 心跳加快一点。快速走时, 会呼吸短促(短气)。皮肤仍干燥, 灼热时会发痒。</p>			
脉诊:			
望诊:			
舌诊: 淡白红。			
诊断: 病人进步中, 但皮表仍无出汗。			
<p>中药处方:</p> <p>麻黄三钱 杏仁三钱 薏仁三钱 甘草三钱→发表</p> <p>桂枝四钱 白芍五钱 生姜两片 大枣十枚→解肌</p> <p>山茱萸三钱 淮山三钱→补津液</p> <p style="text-align: right;">三付 九碗煮三碗 早晚饭前</p>			
<p>解说:</p> <p>(1) 将此症当作干痹治疗, 用麻杏薏甘汤, 同症同治。</p> <p>(2) 今天的治疗, 换个方向, 若继续使用生附, 怕心脏负荷不了。</p> <p>(3) 加入薏仁, 心脏则不会生悸; 其药性不入心脏, 所以不会有脱水的问题。</p> <p>(4) 倪师建议病患若有呼吸急促时, 可找冰箱等冷空气, 吸入冷空气即可 (心喜寒)。</p> <p>(5) 师曰: 「青龙(麻黄)宣肺治心脏。」</p>			
备注:			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
201 L, B	女		3/14/2008
来诊原因: 仍有高血压, 160/100, 时到 180			
问诊: 1、睡眠: 3~4 AM会醒来 2、胃口: 好 3、大便: 不规则, 时 2 次, 时 7 次, 平均 4 次 4、小便: 淡白 5、口渴: 无 6、手足温度: 7、掌额温度: 8、问汗: 9、体力: 不好 10、头身: 多数时身热冷 11、生理期: 月经 4 月一次, 因服避孕药 12、其他: 近一、二个月白带多。一直有感冒症状。			
脉诊: 细数, 重按无脉			
舌诊: 黄乾			
诊断: 虚热			
中药处方: 梔子 3、豆豉 2、酸枣仁 3、黄芩 3、半夏 2、粳米 3 <div style="text-align: right;">400粒, 每天 3 次, 8 粒/次</div> 梔子 3 钱、豆豉 2 钱、黄芩 3 钱→上焦虚热 半夏 2 钱、粳米 3 钱→和胃安神助眠  酸枣仁 3 钱→补肝血, 治肝血不足的虚烦不得眠			
解说: 脉细数一〉虚热 重按无脉一〉无肿瘤、无硬块(无附骨脉)			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/31 传真问诊	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
202 L, CYH	F	71 岁	2008/03/31
<p><b>来诊原因:</b> 肾功能仅剩 25%, 胃不舒服, 胃镜结果发现有发炎和红肿, 全身无力, 血压高(180/100)。服用降血压药(高血压 35年)、抗忧郁药(忧郁症 20年)、降尿酸药(痛风)、安眠药和镇静剂。降血压药已经快失效。从三十年前起就无运动不喝水(因不口渴)也不流汗。曾有输尿管结石。头脑清楚但健忘。</p>			
<p><b>问诊</b>  <b>睡眠:</b> 服安眠药才能睡, 梦多, 每天都很累但睡不着。每天在脚抽筋中醒来。  <b>胃口:</b> 会饿但吃不多。中等食量泡面半包即饱(师: 不可再吃泡面!)。  <b>大便:</b> 2~3 天/次。大便如鞭, 前硬后软。黄色。未尽感。内痔三十年。  <b>小便:</b> 淡黄。尿量中等。尿意有。  <b>口渴:</b> 非常口渴, 但喝不下水, 喝第二口水就觉得恶心呕吐。  <b>手足温度:</b>  <b>掌额温度:</b> 手掌心热但脚底冷。双手掌麻痺但不痛不冷。  <b>问汗:</b> 完全不流汗。  <b>体力:</b> 走几步路即喘, 无法爬楼梯。  <b>头身:</b> 小腿和脚掌常感到麻, 脚会水肿。因睡不好而头痛。  <b>其他:</b> 曾因脚水肿服利尿剂而导致心跳减慢送医急救插管救回一命。</p>			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
<b>舌诊:</b> 粉红无苔。			
<p><b>中药处方:</b>          当归二钱 细辛二钱 木通三钱 桂枝五钱 炙甘草五钱 白芍五钱          吴茱萸三钱 干姜二钱          赤豆五钱 槐花三钱          泽泻四钱 白朮五钱 茯苓四钱 生硫磺二钱          半夏四钱          洋参三钱          柴胡二钱 郁金五钱 远志三钱          炮附子五钱</p> <p style="text-align: right;">十付 九晚煮三晚 早晚饭前</p> <p>HT-71 六两 抗忧郁 30x2 午餐与睡觉前</p>			
<p><b>解说:</b>          1、此人肾阳已几无, 顾温阳利水已经不够强, 需用生硫磺使水直接气化。          2、当归亦具有抗焦虑的作用。</p>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/12	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
203 L, CY	Male	44 岁 身材一般	2008/05/12
来诊原因: 后项及右背有一肿瘤 (脂肪瘤), 轻微痔疮痔漏, 膀胱无力, 视力有问题			
问诊: 1、 痔疮不会痛, 便后擦屁股时有血, 痔漏是肛门口外突出一块 2、 口渴, 喜喝冰水, 但喝一点水就想上厕所, 感觉膀胱无力, 频尿 3、 睡觉时脚一开始是热的, 但后来是冷的, 便会缩进棉被中 4、 大便: 容易腹泻 5、 左眼远视弱视, 右眼近视			
脉诊:			
望诊: 1、 舌诊: 2、 眼诊: 右眼肾区大, 肾阳不→阳虚时阴会变大, 水会反侮到土, 所以容易腹泻			
诊断: 消渴 (桂附八味丸症) → 肾阳不足故饮一溲一			
中药处方: HT31: 一斤, 早餐及晚餐后各 40 颗 → 脂肪瘤, 燃烧三焦脂肪 HT48: 一斤, 早餐及晚餐前各 40 颗 → 即桂附八味丸 HT29: 中餐及睡前各 30 颗 → 消痔丸, 消外痔			
解说: 1. 男人的背为阳, 腹为阴; 女人胸为阳, 所以奶水是白色。若水面上的浮尸背朝上的为男人, 胸朝上则为女人。病在阳易治。 2. 血糖高的人要多运动, 严格控制血糖反而死亡率更高, 一吃降血糖药, 脚就冷。 3. 饮一溲一并且容易腹泻为桂附八味丸症, 六味地黄丸大部分是足后跟痛, 吃桂附八味丸可使腹泻改善但痔疮更坏, 所以便秘的人不要吃。			
备注:			





**中药处方：**

黄连二钱 黄芩三钱 白芍五钱 阿胶三钱（分三包烔尽） 川芎三钱  
柴胡三钱 郁金五钱 龙胆草五钱 茜草三钱 →清肝  
石膏四两 知母五钱  
炮附子三钱 远志三钱 茯神三钱  
巴戟天三钱→壮阳，让阴茎出来 泽泻五钱  
补骨脂三钱 阳起石三钱 炙甘草三钱

拾附

九→三碗 早晚餐前各一碗

◎ 平时多喝蔗糖水 →蔗糖与水比例为 1：1；对小儿时抖动或抽筋有效。

**解说：**

1. 心脏功能回复，体重会下降。
2. 心肾功能回来，人会较专心，也比较有志气。

**备注：**

倪师嘱咐病人需 100%遵守事项

1. 不再施打任何疫苗（可向当地 DOH-Department of Health 申请 bluecard）
2. 饮食
  - 1> 不吃精制品的食物、饮料。食过多代糖及精致糖的食物有成瘾性。
  - 2> 饮食固定量
  - 3> 多食糙米、全麦面制品、葵花籽油、海盐、海藻、深色蔬菜等。（深色蔬菜、海藻、海带可入肾）
3. 夏天尽可能不吹冷气，多流汗、多运动以促进代谢。
4. 多听交响乐

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/03	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
205-1 L, L	Female	50 岁, 稍瘦	2008/04/03
<b>来诊原因:</b> 风寒湿痺, 手关节疼痛, 手背处有湿疹不痒。食后腹胀, 打嗝排气, 今年一月感冒后就鼻咽干燥, 肌肉偶有润动, 记忆不好。视力减退。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 不易入眠 2、大便: 下利 3、口渴: 尚好, 喜温饮 4、手足温度: 手足冷, 冬天四逆 5、头身: 身冷, 额热手冷 6、胃口: 时好时坏, 近来一吃就水利 7、生理期: 停经一年			
<b>脉诊:</b> 脉弦 ->寒湿 <b>舌诊:</b> 淡黄湿			
<b>诊断:</b> 当归四逆汤証加减			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 桂枝五钱, 白芍四钱, 炙甘草五钱, 大枣十枚 当归二钱, 细辛二钱 ->当归四逆汤去木通, 因有下 利白朮五钱, 炮附子五钱 ->去湿, 去寒 旋覆花三钱, 代赭石三钱 ->降逆止 嘔泽泻五钱, 茯苓五钱, 乌药五钱 补骨脂三钱, 益智仁三钱 ->补肾, 治疗记忆不好 三付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服			
<b>解说:</b> 1. 桂枝用量要大于白芍, 因她关节痛都只发在手上, 没在脚上。 2. 当小肠火不足时, 大肠内的水无法气化, 故随着大便走, 所以出现下利。因大肠内的水无法气化至肺故鼻燥咽乾。 3. 正常人肺金要生肾水, 肾水进入督脉至脑, 若小肠火不足, 则影响大肠水之气化, 故肺金无法生肾水, 则无髓充脑, 因此她耳朵痛或听力差。若小肠火不足则膀胱之水无法被气化去生肝木, 而肝开窍于眼, 故她眼睛视力模糊。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/03	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
205-2 L, L	Female	50 岁，稍瘦	2008/04/07
<b>来诊原因：</b> 风寒湿痺，手关节红肿已消失，疼痛好转，食后腹胀，打嗝排气仍有，鼻燥咽乾之症已除，记忆不好。			
<b>问诊：</b> 1、睡眠：睡眠好转，因腹胀气故睡不好。无盗汗 2、大便：下利已好转 3、口渴：不渴 4、手足温度：手足不冷 5、头身：身不冷，心口热 6、胃口：尚好，水利好转。味觉好			
<b>脉诊：</b> 舌诊：淡黄红			
<b>诊断：</b> 胸阳不足，风寒湿痺在关节中			
<b>针灸处方：</b>			
<b>中药处方：</b> 炮附子五钱，白朮五钱，桂枝六钱，炙甘草三钱 - 吴茱萸三钱，乾姜二钱，代赭石五钱，厚朴三钱，枳实三钱 泽泻四钱，补骨脂三钱，益智仁三钱，陈皮三钱 一付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服			
<b>解说：</b> 1.倪师曰：吃药后中午肚子会饿就代表好了 2. 痛风可加白芍让肌肉血液循环更好 3. 胀气要从脾治，脾主少腹。 4. 此人先前有鼻燥咽乾是因肾水不足，故前方有补阴药补骨脂，把肾水补足故药后鼻燥咽乾已除。 5. 桂枝芍药知母汤开方时麻黄、炮附子、白朮三者等量。知母是用来去虚热的，痛风之处会发红热，此乃虚热，里面有堵住，阳热进不去故跑到皮肤上来，所以痛风者摸他皮肤会红热。此方真正用来止痛的是炮附子、防风。 6. 有时候把脾阳健起来，脾之消化吸收好，就可吸收食物中的养分(阴)， 则阴就补足了。例如糖尿病阴虚以此法治之，血糖会下降。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/03	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
205-3 L, L	Female	50 岁, 稍瘦	2008/04/09
来诊原因: 风寒湿痺, 手关节疼痛好转很多, 只剩一点, 食后腹胀, 打嗝排气已好。			
问诊: 1、睡眠: 睡眠很好 2、大便: 下利 ->排湿 3、口渴: 不渴, 口唇干 ->脾阴不足 4、手足温度: 手足温热 5、胃口: 大开			
脉诊: 舌诊: 淡黄干			
诊断: 进步中			
针灸处方:			
中药处方: 炮附子五钱, 白朮五钱, 桂枝六钱, 炙甘草三钱 - 淮山三钱, 枳实三钱, 补骨脂三钱, 益智仁三钱, 泽泻四钱, 茯苓五钱 代赭石三钱 吴茱萸三钱 乾姜二钱 十付 九碗水煮成三碗 早晚餐前服 解说: 脾开窍于唇, 去湿的药上次开太多, 好的津液也利了, 此时可加淮山补脾津。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
206-1 L, L	女		2008/05/27
来诊原因: 脸有时仍会痒。			
问诊: 1. 胃口下降了 2. 皮肤干 3. 大便时硬时软, 每天都有 4. 口渴尚好, 晚上口渴重 5. 双足热 6. 身热仍有 7. 不易出汗 8. 仍有泛酸			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 淡红干 2、眼诊 :			
特殊诊断:			
耳诊:			
诊断:			
针灸处方:			
中药处方: 麻黄三钱      杏仁三钱      薏仁五钱      炙甘草三钱 白芷三钱      柴胡三钱      郁金五钱      龙胆草三钱      黄柏三 钱石膏五两      知母六钱      黄芩三钱      荆芥三钱 防风三钱 旋覆花三钱代赭石三钱生姜两片 五帖      9→3早晚饭前各喝一碗			
解说:			
备注: 嘱多运动流汗			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/13	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
206-2 L, L	F		20080513
来诊原因: 脸上长脓包暗疮.自去年胃炎吃完抗生素后发生.			
问诊: 1、睡眠: 很不好,每隔一小时会醒. 2、胃口: 时好时坏。 3、大便: 每日行。 4、口渴: 口渴有, 口舌很干. 5、手足温度: 双足温。 6、掌额温度: 7、头身: 双颊有褐色斑点。 8、其他: 小便黄味厚. 甲状腺切除.睡时身时冷时热.左胸上方时痛.。去年十月被告知钾过多 9、无咳 10、一直累倦怠			
脉诊: 脉细小无力			
望诊: 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊: 瞳孔反应不好; 肝区有圈纹; 肺区有痰及白点			
诊断: 肺中有阴实,心阴不足. 里寒.兼少阴证			
中药处方: (1) 麻黄 三钱 炮附子 三钱 细辛 二钱 → 麻黄附子细辛汤治少阴症. 半夏 三钱 南星 三钱 射干 三钱 紫苑 三钱 → 配合麻黄为射干麻黄汤治肺中寒湿. 杏仁 三钱 薏仁 五钱 → 配合麻黄为麻杏薏甘治皮肤病 病柴胡 三钱 郁金 五钱 → 疏肝 黄连 三钱 黄芩 三钱 白芍 五钱 阿胶 三钱 → 黄连阿胶鸡子汤补心阴不足治睡眠. 白芷 三钱 → 去褐斑使皮肤变 白. 石膏 三两 知母 五钱 → 减 胃口.			
服时加生蛋黄一枚 五帖 9碗水煮成3 碗 早晚餐前各一碗			
解说: (1) 麻杏薏甘汤治皮肤病, 实在治肺,杏仁润肺,薏仁去皮下湿 (2) 治面部病多在去风.白芷兼具去风及美白之功效. (3) 病人眼诊肝区多破洞故疏肝.			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
206-3 L, L	F		20080520
来诊原因: 脸上长脓包暗疮.自去年胃炎吃完抗生素后发生.			
问诊: 1、睡眠: 好转中. 2、胃口: 好,但已减少许多。 3、大便: 每日行。 4、口渴: 口干. 5、手足温度: 双足温。 6、掌额温度: 7、头身: 脸褐色斑变淡皮肤也较光滑. 8、其他: 身不冷了. 9、有汗			
脉诊: 脉浮且洪大			
望诊:			
1、舌诊: 淡红			
诊断: 仍有湿气在皮下,肝损伤(溼热)			
针灸处方:			
左:			
右:			
中药处方: (1) 麻黄 三钱 杏仁 三钱 薏仁 五钱 炙甘草 三钱 → 治皮下有湿的皮肤病 荆芥 三钱 防风 三钱 白芷 三钱 → 去风 柴胡 三钱 郁金 五钱 龙胆草 三钱 黄柏 三钱 黄芩 三钱 → 疏肝 解毒石膏 三两 知母 五钱 → 白虎汤降低胃口 生姜 两片 旋覆花 三钱 代赭石 三钱 → 治胃酸呕逆			
解说: (1) 麻杏薏甘汤治皮肤病实在治肺,杏仁润肺,薏仁去皮下湿.表里双解. (2) 治面部病多在去风.白芷兼具去风及漂白之功效. (3) 病人眼诊肝区多破洞故疏肝.			
备注:			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/19	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
207 L, J	F	68 岁 微 胖	2008/05/19
<p>来诊原因: 肺癌</p> <p>1.1999 年被检察出肺癌, 开刀切除右下肺。</p> <p>2.2000 年双肺有 <i>lesion</i>, 作 <i>biopsy</i> 切片检查。</p> <p>3.之后做 <i>chemotherapy</i>, 掉发。之后又做 <i>radiation Therapy</i>, 病得很厉害。</p> <p>4.2001 年又发现几个肿瘤在肺部。作过化疗, 肿瘤又长大。</p> <p>5.又吃 <i>Tarceva</i> 【<i>Target drug</i>】试药两年, 11 月前停止。开始有缩小, 现又长回</p>			
<p>问诊:</p> <p>1、 睡眠 :不能通宵睡眠。无固定时醒来。并非在 3:00~5:00醒来。</p> <p>2、 呼吸很浅, 坐起来舒服, 稍微不能平躺。有时还用氧气呼吸。</p> <p>3、 用过 <i>inhalter—steroid</i> 类固醇吸入器。</p> <p>4、 大便:好</p> <p>5、 胃口:过好。</p> <p>6、 无胸痛</p> <p>7、 咳嗽偶尔。</p> <p>8、 多数时身体觉得热。 <i>Outside</i>→热, <i>inside</i>→冷。</p> <p>9、 脚:冷</p> <p>10、口渴:有。喜冷饮。</p> <p>11、身体:易寒</p>			
脉诊:			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡黄干</p> <p>2、眼诊: 瞳孔反应无; 肝区松散; 脾区小→故胃口过好是类固醇造成的; 眼白区很多血丝, 还有小黄痰块, 中间有白点。→肺癌之兆</p> <p>3、耳诊 :左下肺点压痛。</p>			
<p>诊断: 肺家阴实。肾阳不足, 脾为假阳。肝损。肺中积湿。(耳中压痛点。眼 诊肺区痰饮)</p>			

**中药处方：**

1. 十枣汤8粒。红枣粉一包。

2. 石膏 四两 知母五钱

3. 麻黄三钱射干三钱 紫苑三钱冬花三钱干姜二钱生姜二片半夏四钱五味子三钱枳实三钱丹皮三钱桃仁三钱  
补骨脂五钱 泽泻五钱 细辛二钱 旋覆花三钱 代赭石三钱

3 帖 9 碗水煮成 3 碗

- (一) 第一剂药用**十枣汤**→**治疗肺积湿痰饮**，*Fluid*积湿上焦，病人不能平躺。食后要服食白面汤，煮得很稠，不可加调味料，以补其肺胃津液。
- (二) 吐完痰饮后→病人好转成**射干麻黄汤证**。**射干麻黄汤**专门治疗寒饮，肺中有水气，呼吸呼噜呼噜声。有时像水鸡声。此种水气寒饮，较**十枣汤**之溢饮轻很多。
- (三) 病人肾阳不足，用**补骨脂**滋肾阴、**细辛**补下焦小肠火、**泽泻**利尿，减轻肾负担。
- (四) **旋覆花、代赭石**→**治疗胃酸逆流**。
- (五) **丹皮、桃仁**→**活血化瘀(患者眼白肺区充血)**
- (六) **石膏、知母**→**胃口过好，脾为假阳**。

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/19	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
208 L, CM	F	35/胖	2008/03/19
<b>来诊原因:</b> 曾有两年无月经来(因来美国, 有压力), 之前经期正常, 现一个半月或两个月一行(师: 心脏火力不够, 奶水无法下达子宫)想减重, 心口时闷, 双环跳痛、两侧膀胱经痛(虚证)			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 好 2、大便: 每日行 3、小便: 淡白, 次数多, 每次量少 4、口渴: 有, 喜温饮 5、胃口: 好 6、手足温度: 自觉身热、手热, 但睡觉时会脚盖起来, 看电视时, 脚会一下子就冰起来。 7、掌额温度: 手温额凉。 8、问汗: 运动也不易出汗 9、体力: 早上起床体力差, 不易醒 10、其他: 常常需要深呼吸(师: 因其表水未透发, 毛孔未全开, 深呼吸以帮助呼吸)。气温改变时, 皮肤会痒(师: 此亦与表水未透发有关, 另其小便次数多, 量少, 亦与此相关; 此外, 因表水未透发, 毛孔未全开, 其汗不易出, 故其会有身体的寒热变化, 如自觉身热, 但睡觉时会脚盖起来等)			
<b>脉诊:</b> 脉缓			
<b>望诊:</b>			
1、舌诊: 淡红			
<b>诊断:</b> 表水未透发			
<b>针灸处方:</b> 双阴谷、委中、双环跳			
<b>中药处方:</b> 桂枝四钱、白芍四钱、麻黄三钱、杏仁三钱、炙甘草三钱、大枣十枚、生姜二片(自切)→桂枝麻黄各半汤, 发微汗, 将表水去掉。桂枝麻黄各半汤, 身必痒, 此乃表汗没有发透, 光用桂枝汤, 力量达不到皮表, 故要用麻黄。 防己五钱、茯苓五钱→若无法全得汗解, 下防己、茯苓入三焦, 使水可从小便走。 10 付 9→3 bf B、S			

**解说：**

师：服此方后，会发微汗，故服后不要马上出门，等确定汗出完了再出门，以免汗出当风。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
209-1 L, X	男		2008/3/3
来诊原因: 便秘又下利, 鼻胀且干			
问诊:			
1、口渴: 无口渴			
2、小便: 小便淡白, 频尿			
脉诊: 脉虚数			
望诊:			
1、舌诊: 苔黄白厚			
腹诊:			
耳诊:			
诊断: 上热下寒 (真寒假热)。肺津不足, 心火上炎, 小肠寒实			
针灸处方:			
中药处方: 炮附子 3 钱, 细辛 2 钱, 大黄 3 钱, 麦冬 5 钱, 西洋参 3 钱, 天花粉 5 钱, 升麻 3 钱, 栀子 3 钱, 黄芩 3 钱  炮附子 3 钱, 细辛 2 钱, 大黄 3 钱—> 化下焦寒水和攻寒实的便秘 麦冬 5 钱, 西洋参 3 钱, 天花粉 5 钱—> 增润肺的津液 升麻 3 钱—> 升提津液来滋润上热 栀子 3 钱, 黄芩 3 钱—> 清肺的虚热和燥湿			
解说:			
1、便秘: 分热实和寒实, 都可以有便秘又下利的现象			
2、肺热→肺会膨胀→鼻子胀			
3、肺津干了→心火上逆→虚火上炎, 小肠寒实。嘴唇干、眼睛干涩, 后头痒是热往上走的外症			
4、下寒症会有手足冷的外症			
5、如果大便软, 是里有湿			
6、肺有病 3~5AM会醒			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
209-2 L, X	M		2008-05-20
<b>来诊原因:</b> 1. 后脑梢至肛门一直很紧 2. 大便秘, 小腹一直觉得很冷。 3. 不易出汗, 右腿很怕冷			
<b>问诊:</b> 1、睡: 不好, 因后脑梢至肛门一直很紧, 及右腿很怕冷以至无法睡觉 2、大便: 始终便秘。 3、汗: 不易出汗, 只有喝很热的汤才会出汗, 流汗时, 便秘情况稍有缓解 4、尿: 黄 5、胃口: 好 6、口渴: 无 7、身体: 不怕冷, 腿非常怕冷 8、常有股虚热往上冲, 当此虚火往上冲时就很容易着凉			
<b>脉诊:</b> 脉大			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄湿 2、眼诊:			
<b>诊断:</b> 太阳温病			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 前方采先攻理, 里证已去很多, 下焦温度已回。此次表证重里证仍有, 我们重点采解表兼攻里 葛根6钱, 麻黄3钱, 桂枝4钱, 白芍4钱, 炙甘草2 钱, 生 姜 2 片, 大 枣 10枚      项强, 葛根汤证 槲子3钱, 黄芩2钱      清虚热和燥湿 大黄3钱      攻里实 <div style="text-align: right;">2付 大 火 煮 6→2 bf b/s</div>			
<b>解说:</b> 1. 后脑梢到尾椎, 神经绷很紧感, 项强表证, 便秘为里证, 故表里证皆有, 服上次方后里证已去了很多, 但仍然有里证, 重点解表兼攻里 2. 发表前一定要问口渴, 如果没有口渴就可以解表, 解表时没口渴炙甘草加少一点, 因炙甘草会蓄水, 有口渴炙甘草多加一些。 4. 解表时肺阳打开, 体内的压力与大气压力一样, 大气压力进入大肠大便就比较容易排出来			

**备注：**

1. 表里皆有时，采攻里时，不可大下，否则表邪会入里，病人会产生胸胁苦满。发汗时要避风吹。
2. 解表药要用大火煮

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
209-3 L, X	男		2008/05/22
来诊原因: 1. 太阳温病回诊 2. 耳后骨肿起			
问诊: 1、口渴: 无口渴 2、小便: 小便黄 表示仍有宿便 3、胸满: 有 4、恶心: 没 虽便秘, 胸满却没有恶心, 故不属于柴胡汤证 5、身体: 冷, 小腹特别寒→阳明腑热通常下焦不见寒象, 此患者阳明腑热, 却又下焦寒, 所谓热极生寒或久病而产生寒热并结现象 6、睡觉: 不好 7、服前方时, 心速无增 8、无排气现象 9、自从去年五月服用网络减肥方牛肉+山楂汤后就一直发生便秘			
脉诊: 浮数有力			
望诊: 表情呆滞, 被惊吓的神情			
舌诊: 苔黄厚			
诊断: 表寒仍有, 阳明腑热重 (大肠), 表里双解			
针灸处方:			
中药处方: 服 5/20 方后, 此病人, 表证仍有, 力争转为阳明腑热证, 此次治则为表里双解 葛根5钱, 麻黄3钱, 桂枝4, 白芍4, 生姜2片, 大枣10个 葛根汤去炙甘草 厚朴2钱, 枳实2钱, 大黄5钱, 芒硝3钱分三包冲服 解表证 攻阳明腑热 5付 9→3 bfb & s			
解说: 1. 耳后骨, 膝盖骨, 头盖骨为骨质末, 当我们使用阳药清身体之毒素时, 这些秽气会往这三个地方排的现象, 而后再排出体外 2. 此证为表寒仍有, 且阳明腑热重, 治则采表里双解, 方用葛根汤 + 大承气汤, 而将葛根汤里的炙甘草拿掉, 否则大承气汤将成为调胃承气汤。而且此患者服前剂虽有麻黄, 并没有使其心跳加速, 故方中没有炙甘草应不影响其心脏问题 3. 表里两证并病时, 先解表, 或先攻里, 或表里双解, 视那一证急, 就先治那一证。此患者我们采取表里双解			



**备注：**服药后若汗流很多，有渴的现象可以多吃水梨来补充津液

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/06	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
210-1 L, MH	男	1954(54) / 微胖	2008/05/06
来诊原因: 1.) 1990 年手术割除脸部右侧鼻腔内之鼻息肉 2.) 现在右侧脸部鼻腔内有堵塞感及压力感(疲倦时明显)			
问诊: 1.) 睡眠: 好 2.) 大便: 每日行 3.) 小便: 淡黄, 有力 4.) 胃口: 正常 5.) 口渴: 一般 6.) 身: 觉热 7.) 手足: 温 8.) 体力: 佳 9.) 精神: 佳 10.) 手温额凉			
脉诊: 洪大, 有力, 稍浮(夏见夏脉, 心阳稍亢), (表证)			
望诊: 1、舌诊: 舌红无苔, 有些许牙痕(有热, 有瘀) 2、眼诊: 瞳孔收缩反应不佳, 瞳孔偏大(肾阴阳皆不足); 肝区多破洞, 有圈纹; 右内眼白多黄痰; 脾区大			
诊断: 肾阳不足, 肝积肥气, 肝积毒素      治疗当(清肝补肾), 采『泻南补北』 --- 泻心火, 补肾水, 水复克火, 故令心火两重虚, 引肝木救心而泻实。而心火虚, 则刑金弱, 金少受制而复壮, 金壮则制木, 木复受制而渐归于平。藉此而足肾阳去肝积平心火, 使五脏生克平衡而归于常。			
针灸处方: 合谷(欲下头面针先下合谷), 风池(驱风散寒), 迎香透内迎香(通鼻窍)			

中药处方：

黄连3钱，黄芩3钱(泻心火解毒去热)-----泻南，

-----

补骨脂3钱，败龟板3钱，熟地2钱(滋肾阴)，巴戟天3钱(补肾阳)，

泽泻5钱，(泻肾浊，助肾排小便，去旧迎新)-----补北，

-----

柴胡 3 钱，郁金 5 钱(疏肝气解肝郁)，龙胆草 3 钱(清肝溼热)，

-----

辛夷花 3 钱，菖蒲 3 钱，苍朮 3 钱(通鼻窍去头面溼)，

-----

何首乌 3 钱(令发黑)，侧柏叶 3 钱，当归 2 钱(生发方)，

解说：

1.) 泻南补北，清肝补肾时，头发会长的很快很好，精气神也会很好。

2.) 肝积毒素过去称肝积肥气。

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期: 5/6/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
210-2 L, MH	男	1954(54) / 微胖	5/14/2008
来诊原因: 1.)1990 年手术割除脸部右侧鼻腔内之鼻息肉 2.)现在右侧脸部鼻腔内有堵塞感及压力感(疲倦时明显)			
问诊: 1.)睡眠: 好 2.)大便: 每日行 3.)小便: 淡黄, 有力 4.)胃口: 正常 5.)口渴: 一般 6.)身: 觉热 7.)手足: 温 8.)体力: 佳 9.)精神: 佳 10.)汗: 汗比前多 (心脏好转) 10.) 病人进步中, 身体轻松许多			
脉诊: 洪大, 有力, 稍浮(春见夏脉, 相生之脉, 心阳稍亢), (表证)			
望诊: 1、舌诊: 舌红无苔, 有些许牙痕(有热, 有瘀) 2、眼诊: 瞳孔收缩反应不佳, 瞳孔偏大(肾阴阳皆不足)			
诊断: 肾阳不足, 肝积肥气, 肝积毒素 效不更方			
针灸处方			
中药处方: 同5/6/2008方, 5付, 文火煮  黄连3钱, 黄芩3钱(泻心火解毒去热)-----泻南, ----- 补骨脂3钱, 败龟板3钱, 熟地2钱(滋肾阴), 巴戟天3钱(补肾阳), 泽泻5钱, (泻肾浊, 助肾排小便, 去旧迎新)-----补北, ----- 柴胡 3 钱, 郁金 5 钱(疏肝气解肝郁), 龙胆草 3 钱(清肝溼热), ----- 辛夷花 3 钱, 菖蒲 3 钱, 苍朮 3 钱(通鼻窍去头面溼), ----- 何首乌 3 钱(令发黑), 侧柏叶 2 钱, 当归 2 钱(生发方),			

解说：

1.) 泻南补北，清肝补肾时，头发会长的很快很好，精气神也会很好。

2.) 眼诊肝区有圈纹代表脂肪肝，也可称肝积肥气。肝区有破洞但表肝积毒素。

备注：



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/3/19	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
211 L, YS	F	41	2008/3/19
<p>来诊原因: 高血压 130/90(服药后)、150/95(未服药)。1984盲肠移除, 2001因胆结石而胆囊切除, 有肾结石二十多年。若血压高会头痛。胆手术后头颅变形(因为头为诸阳之会而胆为阳所生, 此人阳气受损故头颅变形), 口腔内膜易破(因为口腔内部为心所主, 此人心脏受伤)。手足筋易发炎。</p>			
<p>问诊:</p> <p>1、睡眠: 难入眠。</p> <p>2、胃口: 尚可。</p> <p>3、大便: 每日行。</p> <p>4、小便: 淡黄、量不多。</p> <p>5、口渴: 无。</p> <p>6、手足温度: 双足热。</p> <p>7、头身: 身热重且流汗, 吃饭亦流汗。→阳浮于上</p> <p>8、其他: 恶风但是又怕热。胆石点、肾石点皆有压痛。</p>			
<p>望诊:</p> <p>1、舌诊: 淡白红。</p>			
<p>诊断: 表虚, 胆阻塞仍有。</p>			
<p>中药处方:</p> <p>1、HT-26肾结石六两 40X2 bf Lunch&amp;bed</p> <p>2、桂枝三钱 白芍三钱 生姜二片 炙甘草三钱 大枣十枚</p> <p>龙骨五钱 牡蛎一两 →使浮阳下潜</p> <p>柴胡三钱 黄芩三钱 枳实三钱 五倍子三钱 海金砂三钱→疏肝利胆排除胆结石</p> <p>川芎三钱 钩陈三钱 白附子三钱→治头痛</p> <p>十帖 九碗煮三碗 早晚饭前</p>			
<p>备注:</p>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/05/14	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
212 L, HJ	女	33 岁，中等	2008/05/14
来诊原因： 胃痛。			
问诊： 1、寒热：脚冷，睡时身体平温。 2、头身：右耳听觉差，右侧鼻子时塞，手足早起会有红点，是块状的，会有点痛，不痒，左肋正下方偶尔会有一点刺痛，隐痛有半年了，左下腹偶尔有下坠痛感（小时有疝气）。 3、二便：大便一日一行量不多。 4、饮食：口渴喜温饮，偶尔饭后胃痛，胃口好，偶尔呕酸，但没有以前那样严重，吃了安中散比较没那么严重。饭后左心下方时闷痛。 5、月经：月经准时，一星期结束。月经前失眠，第一天会头痛，现正值经期第三四天，头痛不像第一天那样头痛，生理期前时反胃。 6、其它：喉中痰很多。常口臭，嘴唇干，有时指甲会裂开。右肩中后方时酸痛，T5 有压痛。			
脉诊：缓而无力。			
望诊： 1、舌诊：淡白湿。 2、眼诊：肾阳没什么反应，心区颜色比较白。肺区有痰 3、右耳心区有压痛			
诊断：肾阳不足，胃有寒湿，肺中有痰。			
中药处方： 吴茱萸二钱、干姜二钱→ <b>治胃寒恶心</b> 。 枳实三钱→ <b>除胸闷</b> 。 升麻三钱、黄耆五钱→ <b>提气补气，用来治疝气</b> 。 当归二钱、川芎三钱、白芍五钱、熟地三钱→ <b>四物汤组成，补血</b> 。 炮附子三钱、细辛二钱→ <b>补肾阳</b> 。 代赭石三钱、旋覆花二钱→ <b>治泛酸</b> 。 柴胡三钱、玉金五钱→ <b>疏肝</b> 。 辛夷三钱、菖蒲三钱、苍朮三钱→ <b>治鼻塞</b> 。 半夏三钱、南星三钱→ <b>除痰</b> 。			



解说：

1. 心脏管月经，心脏力量够的话，月经来前不会失眠。
2. 月经第一天来头痛，一般是属于比较血虚的，开个补血的药，会慢慢减轻。
3. 生理期会反胃，胃比较寒，生理期前，要靠肠胃的阳吸收食物转换成能量及奶水，所以肠胃工作就加倍，就会有反胃的情形。
4. 病在右侧，女人右为气，所以很多都是气虚的现象。
5. 指甲裂因为不是常常裂，所以还好，肝其华在爪，我们开点清肝的药，就会好，一般来说，肝有累积毒素在里面指甲就会容易裂。
6. 口臭，嘴唇干，不一定是胃热，肠胃太寒也会这样。
7. 舌淡白湿，脉缓无力，胃家寒湿。
8. 血不够要怀孕很难。
9. 左肋的刺痛一定是胃酸造成。
10. 双耳耳鸣是肾虚，单耳有可能是擤鼻涕造成的。
11. 她瞳孔（肾阳）没什么反应所以用炮附子。
12. 心区颜色比较白，血较不够，所以月经来的第一天会头痛。

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
213 L, SJ	女	42 岁 / 微 胖	5/12/2008
来诊原因: 1.)剖腹产之后, 有时会流鼻血, 或是口中也会出血。(逆经) 2.)			
问诊: 1.)睡眠: 不好, 时醒, 易出汗, 尤其是天快亮时易出汗且觉热(表阳不固) 2.)大便: 秘, 2 天一次, 排时较吃力 3.)小便: 中黄 4.)胃口: 还好 5.)口渴: 有时, 有渴时欲饮冷(上热) 6.)身: 平时觉身热(上热) 7.)手足: 平时足冷, 睡时足冷(下寒) 8.)体力: 9.)精神: 10.)月经: 月经延后, 一来来很多, 且排血块出来(寒)。(吃过六味地黄丸加肉桂后月经即来)			
脉诊: 细小			
望诊:			
1、舌诊: 淡、白、红			
诊断: 上热下寒      治疗(去上焦热、滋润肺津, 去下焦寒、温阳益肾)			
针灸处方: 无			
中药处方: 石膏 3 两, 知母 5 钱, 防己 5 钱, 茯苓 5 钱, 泽泻 5 钱 (去上焦热, 利溼, 泻浊、通利三焦) ----- 细辛 2 钱, 炮附子 3 钱, 乌药 5 钱 (温下焦里阳、强肾阳、止频尿) ----- 川芎 3 钱, 郁金 5 钱(逆经要药), 白芍 5 钱 (行肝血疏肝郁) ----- 大黄 2 钱 (去实, 助排便) ----- 当归 3 钱, 熟地 2 钱 (补血, 滋肾阴)			
共10付      9碗煮3碗      饭前服			
ps* 交代平常睡觉前喝一小杯蔗糖水(买蔗糖热水冲服), 就不会睡觉时脚抽筋			

解说：

- 1.) 肺像水箱，正常人心脏搏动产生的热，是由肺气将热往下推动，若肺里面的津液不足，则热会回逆，所以会觉的身热，易渴、欲饮冷，而因心热无法下达，所以也会觉得脚冷。
- 2.) 因下焦寒，故膀胱气化不足，水重坠压迫，故频尿。而气化不足则会造成肝缺乏足够水份来疏泄毒素，则易造成胆汁粘稠，产生胆结石。

备注：



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/01		
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:	
214-1 L, CL	男	1950(58)/	2008/05/01	
来诊原因: 1.遇冷即咳, 吐白泡沫。(遇冷空气及喝冷冰水即咳) → 肺寒之故。 2.喝茶会恶心 → 胃寒之故。 过去病史: 二个月前, 喉中有水气, 遇冷空气及喝冷冰水即咳。曾吃 苓甘五味姜辛半夏汤 一周, 些许改善。改吃 射干麻黄汤, 效果又好一些, 不曾痊愈。四月底搭飞机, 飞机内冷空气使咳嗽加剧。				
问诊: 1、大便:正常 2、小便:淡黄 3、胃口:尚可 4、睡眠:可入睡 5、口渴:有, 室温水 6、手脚:温				
脉诊: 缓有力				
望诊: 1、舌诊: 淡白稍厚。 → 舌苔里面半段苍白很厚。【肺家寒】				
诊断: 肺寒胃寒				
中药处方: 吴茱萸 二钱 → 金匱:【干呕、吐涎沫、头痛者, 吴茱萸汤主之。】病人口吐白沫为心脏力量不够, 上焦有寒。吾人不在上焦治疗, 是因为此寒为胃寒引起。治胃寒为吴茱萸。胃家虚寒会有恶心, 此病人喝茶即会恶心乃胃家寒。吴茱萸性燥, 治疗肝虚, 助用焦苦, 补肝阴虚, 为热药去胃家寒证。 炙甘草三钱 干姜二钱 → 甘草干姜汤 专治肺痿肺寒, 上焦虚寒, 肺中冷。 而病人舌苔里面半段苍白很厚, 此为肺家寒。 桔梗五钱 → 加甘草就成为 桔梗甘草汤 为治疗肺痈排脓汤。此处为治疗白泡沫痰。				
解说: 1.咳嗽时, 喉中有水鸡声 (啾啾声) (寒饮) → 射干麻黄汤 2. 咳嗽有水气, 喉头会痒, 遇冷即咳 → 苓甘五味姜辛半夏汤。 3. 冬天咳嗽气喘, 流清白鼻涕 - (寒喘) → 小青龙汤				
备注:				

倪医师病案纪录 初诊日期:				
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:	
214-2 L, CL	男	1950(58)/	5/12/2008	
来诊原因: (第二诊)				
1. 遇冷即咳, 吐白泡沫。情况改善, 仍然有口干。 2. 喝茶会恶心				
问诊:				
1、大便:正常 2、小便:淡黄 3、胃口:尚可 4、睡眠:可入睡 5、口渴:有, 室温水 6、手脚:温				
脉诊: 缓有力				
望诊:				
1、舌诊: 淡白稍厚。→舌苔里面半段还是苍白很厚→肺家寒				
诊断: 肺寒胃寒				
病程: 进步中				
中药处方: 吴茱萸二钱炙甘草三钱干姜二钱 桔梗五钱→解说如前方 麦冬三钱→因口干补肺津液 五味子 三钱→酸收治咳嗽				
解说: 1.治疗进步中, 续用前方。 2. 加强麦冬滋肺阴, 五味子治咳。 3. 桔梗继续化白色泡沫痰。				
备注:				

倪医师病案纪录 初诊日期:				
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:	
214-3 L, CL	男	1950(58)/	5/15/2008	
来诊原因: (第三诊) 1. 遇冷即咳, 仍有白色泡沫吐出。情况改善, 没有口干。 2. 舌苔里面半段仍是苍白湿厚 3. 晨起刷牙, 仍会恶心, <i>nausea</i> 。→胃中有湿热。				
问诊: 1、大便:一天两次 2、小便:很黄 3、胃口:好 4、睡眠:好 5、口渴:有, 室温水 6、手脚:温 7、流汗正常。				
脉诊: 稍洪有力				
望诊: 1、舌诊: 淡白稍厚。→舌苔里半段苍白湿厚→肺家湿				
诊断: 肺中湿, 寒退许多				
中药处方: 桔梗一两 甘草五钱→桔梗甘草汤, 肺中湿仍有白色泡沫痰咳出, 重用桔梗一两, 甘草五钱。 半夏五钱 生姜二片→为小半夏汤, 半夏去胃周围三焦痰饮, 生姜散胃之寒水。 HT-40 乌梅丸 三两→ 1. 苦温化湿, 为心包肠胃之痰湿清除, 久病必有痰必有瘀。 2. 晨起刷牙恶心, 胃中湿太盛造成。湿胜则肝胆不调, 故多呕。 3. 补肝用酸, 助用焦苦, 此为乌梅丸之妙用。以乌梅之酸, 及细辛、桂枝、蜀椒、附子、干姜的温热药, 再加上黄连、黄柏之苦燥, 胃就温暖起来可以化湿去寒。而湿解决了, 肝胆湿气就不会郁结, 不会压迫到胃, 就不会恶心。也不会吐出湿液出来。 4. 乌梅丸是专门治疗肝虚之人, 肝虚所以肝阳不够就不能排湿。 5. 乌梅丸是下利脓血不能用, 因下利脓血表示肠胃太热, 而乌梅丸里有热药, 会造成流血更多。				

<p>解说：1.肺中湿，寒退许多→故停用 5/12 之吴茱萸及干姜，此为治疗胃寒药。</p> <p>2.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。【脏腑经络先后病脉证第一】</p>	
<p>备注：</p>	



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/01	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
214-4 L, CL	男	1950(58)	5/21/2008
来诊原因: (第四诊) 1. 明显改善, 白痰减少 2. 但仍有恶心 3. 睡觉打鼾声很大。 4. 右章门撞痛。 5. 想生长头发。 6. 易流泪。			
问诊: 1、大便:一天两次 2、小便:很黄 3、胃口:好 4、睡眠:好 5、口渴:有, 喜凉饮。 6、手脚:温 7、.流汗正常。 8. 眼泪容易流出。→甘麦大枣汤			
脉诊: 洪有力。不是数脉。			
望诊: 1、舌诊: 黄黯湿→乌梅丸证舌苔皆如此。 2、眼诊: 肾区:肾功能正常。肝功能尚可。			
诊断: 肺中湿、仍有恶心。			
针灸处方: 右章门撞痛→针左肝关。			

中药处方：

小麦五钱 炙甘草三钱 大枣十枚

侧柏叶三钱 当归二钱 何首乌五钱

杏仁三钱 半夏三钱 五味子三钱 细辛二钱 干姜二钱 黄连二钱

1. 甘麦大枣汤（小麦五钱 甘草三钱 大枣十枚）→

此为【脏躁】，如肝藏血，心主血，脏里之津液不足。容易眼泪溢出，情绪不稳，小麦为心之鼓。小麦入心，滋补心气。甘草大枣，滋补津液。

2. 侧柏叶三钱 当归二钱 何首乌五钱→生发黑发。

3. 干姜二钱 甘草三钱 黄连二钱→温肺家寒湿，干姜苦温化湿的药。

4. 杏仁三钱 半夏三钱 五味子三钱 细辛二钱→止肺家寒咳

前方用桔梗一两 甘草五钱 清除白色泡沫痰饮，又用半夏、生姜，清除胃周围痰饮。因还有恶心微咳，故用杏仁润肺止咳、半夏止呕、五味子酸收止咳、降逆气。黄连入心解毒。

**解说：**

1. 睡觉打鼾，是鼻子声音来自肺之 *mucus*痰饮所致，要涤痰。吾人用桔梗甘草汤及半夏生姜去涤痰止呕时，病人还会想吐，表示病在上。有两种解释表示，其一病在上，采吐法。其二治疗病时，如果病在上，病人也会想吐。
2. 咳得厉害，但白痰减少。舌苔黄湿，但咳白痰，难辨证。其实是寒证。
3. 乌梅丸清心包痰湿，为苦温化湿。

倪医师病案纪录				初诊日期:			
姓名		性别:		年龄及体型		来诊日期:	
215 L,N		女		48 岁 身材中等		3/12/2008	
来诊原因:							
精神紧张，怕自己会中风							
问诊:							
1、睡眠: 好							
2、胃口: 好							
3、大便: 每日							
4、小便:							
5、口渴: 尚好							
6、手足温度: 双足温，手一点点凉，额温							
7、问汗: 偶尔出汗							
8、头身: 胸口不痛							
9、其他: 手指不麻不痛。带下。月经准时							
脉诊: 洪而有力							
望诊:							
1、舌诊: 淡黄干							
2、眼诊:							
3、面部:							
4、身体:							
腹诊:							
耳诊:							
诊断: 甘苦寒去血热							
针灸处方:							
中药处方:							
白芍 1 两，炙甘草 5 钱，百合 3 钱							
14 付，6→2 碗							
白芍 1 两，炙甘草 5 钱→内经: 甘苦寒去血热。							
百合 3 钱→苔干，色白入肺，补肺的津液							
解说:							
1 脉是夏天的脉→相生脉为顺，心藏神，心脏问题，血热							
2 中风四大症状: 1)失眠 2)胸口痛 3)手指麻痛 4)大便不规则							

备注:

倪医师病案纪录

初诊日期:

姓名

性别:

年龄及体型

来诊日期:

216-1 L, HH

女

1964(44) / 普通

5/14/2008

来诊原因:

1.) 硬块(如指甲大、表面光滑), 仍有一小块在左乳近胸口位。(服中药后其它纤维囊肿都已消除)

问诊:

1.) 睡眠: 近来不好睡

2.) 大便: 每日行

3.) 小便: 淡黄

4.) 胃口: 还好

5.) 口渴: 有

6.) 身: 上身无热

7.) 手足: 双足冷

8.) 月经: 每个月有时延后、有时提前, 每次三天就没了。(从 2007 年 9 月起就如此), 现正值经期要结束了。

脉诊: 寸脉大于尺(阳脉大于阴脉是好的, 代表阳气已回), 右脉稍大于左脉(女子左血右气, 所以应左脉大于右脉才算正常)

望诊:

1、舌诊: 淡黄溼(两侧有牙痕)

诊断: 寸脉大于尺脉, 阳气已回, 右脉稍大于左脉。

针灸处方: 无

中药处方:

1.) HT-2 汉唐 2 号 6 两(退乳丸, 协助清除乳房硬块)

30x2(一天两次, 午餐前、睡前一次 30 粒)

2.)

当归 2 钱, 川芎 3 钱, 白芍 5 钱, 生地 2 钱(四物汤, 补血、凉血)

炒麦芽 3 钱, 杜仲 3 钱, 牡蛎 1 两(通乳, 补腰肾, 软坚消痞)

白朮 2 钱, 茯苓 5 钱, (健脾、去溼)

防己 5 钱, 柴胡 3 钱(通利三焦、疏泄肝经)

黄芩 3 钱, 麦冬 3 钱(去热, 润肺)

共 2 付 9 碗煮 3 碗 三餐饭前服

解说：

1.) 女人的月经，就是奶水，而 HT-2 退奶丸的主要功能，是能帮助清除乳房中所堆积之奶水，使其下达子宫成为月经，若此一管道通畅，则必可预防乳癌、血癌、肺癌、红癍性狼疮、淋巴癌、脑瘤、肝癌等 7 种癌症之发生。

2.) 继续以 HT-2 强心阳，助消导奶水。而血稍不足，以四物汤补之(有热改用生地)。欲令血足奶充，并欲藉排经时，重用牡蛎以软坚消否、清除陈钙。而乳头往里络肝经，故需通利三焦、疏泄肝经，助清除乳房周围之经络淤积。而舌黄有燥故需去热，润肺。兼佐以健脾去溼，以助运化健胃气。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
217-2 L, HH	女	1964(44) / 普通	2008/05/16
来诊原因: 1.)左乳硬块仍有(左乳近胸口位), 如指甲大、表面光滑。			
问诊: 1.)睡眠: 好 2.)大便: 好 3.)小便: 淡黄 4.)胃口: 好 5.)口渴: 有 6.)身: 上身无热, 额头尚有一点热(仍有一点浮阳) 7.)手足: 双足凉 8.)体力: 好			
脉诊: 寸脉大于尺(阳脉大于阴脉是好的, 代表阳气已回), 左脉稍大于右脉(女子左血右气, 所以左脉大于右脉是正常的)			
望诊: 1、舌诊: 淡黄红(两侧有一点牙痕)			
诊断: 进步中			
针灸处方: 无			
中药处方:  1.) 同 5 月 14 号方(补血、凉血, 通乳、补腰肾、软坚消否, 通利三焦、疏泄肝经, 去热、润肺, 健脾、去溼)  再3付      9碗煮3碗      三餐饭前服  2.) HT-2 汉唐 2 号还有(继续服用)(退乳丸, 协助清除乳房硬块)			
解说: 1.)继续以 HT-2 强心阳, 助消导奶水。而血稍不足, 以四物汤补之(有热改用生地)。欲令血足奶充, 并欲藉排经时, 重用牡蛎以软坚消否、清除陈钙。而 乳头 往里络肝经, 故需通利三焦、疏泄肝经, 助清除乳房周围之经络淤积。而 舌黄			



有燥故需去热，润肺。兼佐以健脾去溼，以助运化健胃气。

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
217-3 L, HH	女		2008/05/27
来诊原因:			
<b>问诊:</b> 服药后小便量不变(因上方有生附故问其小便, 因生附去里寒会令寒从二便出), 大便服药后较多次。双足不冷。睡眠最近不好, 因为担心父亲的病情。月经尚未来。胃口还好。口渴有, 喜室温饮。体力好。服上方后口唇不麻。			
<b>脉诊:</b> 脉沉有力			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡白红 <b>2、眼诊:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 病人进步许多			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 1.同 5/14 方加生附子 2 钱 X 5帖      9碗水煮成3碗 2.HT-2 号一斤 早晚餐前各服30粒 月经来时加重剂量 早晚餐前各吃40粒			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/5/12	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
218-1 L, YH	男	69 岁 中小瘦	2008/5/13
来诊原因: 回诊			
问诊: 1、 昨晚睡很好, 一觉到天亮 2、 原先持续的右肋痛, 现已为断续的隐痛, 痛减轻中			
脉诊: N/A			
望诊: 1、 舌诊: N/A 2、 眼诊: N/A			
诊断: 作疗程中			
针灸处方: 曲池 天突 巨阙 中脘 关元 期门 章门 后溪 曲池(肩膀/脖子痛) 申脉 水道 水分 公孙内关(胸紧) 阴陵泉 足三里 左肝关			
中药处方: N/A (药还有)			
解说: 生冷食物加重脾湿, 需熟食			
备注: 建议 不要吃生食,蔬菜,水果			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/12	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
218-2 L, YH	男	岁 中小瘦	2008/5/14
来诊原因: 回诊			
问诊: 1、 病人进步中 2、 肋痛减轻很多 3、 睡觉: 好转 4、 胃口: 有改进, 会饿, 吃不多 5、 四肢: 睡要盖被, 手足皆温热 6、 大便: 每天都有 7、 小便: 深黄, 量增加 8、 口渴: 有, 喜冷饮 9、 胸口仍有绑紧感, 心脏好像被抓住→半夏厚朴汤			
脉诊: 洪大 (原洪大且弦)			
望诊:			
1、 舌诊: 黄干			
诊断: 病人(阴阳决离)好转中			
针灸处方: 曲池 天突 巨阙 中脘 关元 期门 章门 后溪 曲池(肩膀/脖子痛) 申脉 水道 水分 公孙内关(胸紧) 阴陵泉 足三里 左肝关			
中药处方: N/A (药还有)			
解说: 生冷食物加重脾湿, 需熟食 气色好, 有腹水 → 实 証 气色不好, 有腹水 → 虚 証			
备注: 建议 不要吃生食, 蔬菜, 水果			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/12	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
218-3 L, YH	男	69 岁 中小瘦	2008/5/15
来诊原因: 回诊			
问诊: 1、 胃口: 好许多 2、 小便: 量增加不多, 腹胀甚(因腹水) 3、 胸口仍有绑紧感 4、 连续三天睡很好, 肝区痛有减轻 5、 肩仍痠			
脉诊: N/A			
望诊: 1、 舌诊: N/A 2、 眼诊: N/A			
诊断: 脾湿仍重			
针灸处方: 巨阙 中脘 期门 章门 天突 左后溪 关元 水道 公孙 内关 阴陵泉 足三里 申脉			
中药处方: (1)分消汤(from 万病回春) 苍朮三钱 白朮三钱 茯苓五钱 陈皮二钱 香附二钱 厚朴二钱 猪苓二钱 泽泻二钱 枳实一钱 大腹皮一钱 砂仁一钱 木香一钱 灯心草一钱 干姜一钱 生姜二片 肆付 6 → 2碗 早晚餐饭前服用  (2) 同 5/12 (3) 方再 参付 中餐与睡前服用			
解说: 1.生冷食物加重脾湿, 需熟食 2.分消汤每味剂量勿用太重, 轻推才是甘淡渗利			
备注: 建议 不要吃生食,蔬菜,水果			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/05/12	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
218-4 L, YH	M	69岁 瘦	2008/05/16
来诊原因： 肝癌			
问诊： 1、睡眠：睡整夜。 2、饮食：纳佳。 3、二便：小便排出来了，昨天下利二次。 4、胸腹：心脏还是紧紧的。			
脉诊：			
望诊： 1、舌诊： 2、眼诊：			
诊断：			
针灸处方： 曲池、足三里→针对肩关节不好活动。 后谿、申脉→针对后部大筋痛。 公孙、内关→治胃心胸部之病。 天突、巨阙、关元→治心，心募巨关，小肠募关元。期门、左肝关→治肝，肝募期门。 章门→治脏病，脏会章门。 水分、水道、阴陵泉→利水。			
中药处方：			
解说： 1. 小便自己排出，而不是利尿剂排出，只要好好保养，不要熬夜少喝一点酒，常运动，腹水就不会回来。长期的飞机不要坐，没有病人坐了脚不会肿。 2. 因为我在攻坚，所以会下利，我们治肝要治大肠。 3. 因为他给西医碰过，如果没有碰过，到我手上很快。大多数的肝癌患者腹水排不出来，因为栓塞的程度不一样，而栓塞又不是我们做的，我们也不知塞到怎样的程度。 4. 像我用药是轻轻一推，不要重压。所以我们遇到重病的患者，可能剂量会减轻，而加重剂量是等于要用药物去取代身体的功能才这样做。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/12	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
218-5 L, YH	M	69 岁 瘦	2008/05/19
来诊原因:			
肝癌			
问诊:			
1、睡眠: 睡眠可, 晚上睡觉全身感觉热。			
2、饮食: 胃口不错, 味觉好。			
3、二便: 大便可以, 饭后就想上大号, 不是完穀不化, 小便色深黄。			
4、胸腹: 心脏比较松, 腹水消退很慢, 肝的部份整天都会痛, 但不像以前痛的那么厉害, 有改善。			
5、头身: 脖子后面紧没有改善(天柱痛), 其它酸痛改善很多。			
6、其它: 有痰咳不出。精神还可以。以前开刀有拿肿瘤, 三个月后有长出来, 又做栓塞。			
脉诊: 脉弦细数, 附骨。 肝家阴实之脉			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄湿。			
2、眼诊:			
诊断: 肝家阴实好转中。			
针灸处方:			
曲池、足三里→针对后部大筋痛。			
后谿、申脉→针对肩关节不好活动。			
公孙、内关→治胃心胸部之病。			
天突、巨阙、关元→治心, 心募巨关, 小肠募关元。期门、左肝关→治肝, 肝募期门。			
章门→治脏病, 脏会章门。			
水分、水道、阴陵泉→利水。			
天柱、大杼→治天柱痛, 因阳气不足。肝俞、脾俞、肾俞→治肝实脾补肾。			
委中→治腰痛。			

中药处方：

1. 同五月十二日，方加

金铃子三钱、延胡索三钱→治肝区

痛。阳起石三钱→补阳。

白芍五钱→化瘀止

痛。余同前，三付。

2. 同五月十五日，五付，六碗煮二碗，平时可多喝一碗。



解说：

1. 一直全身感觉热就不会有事。
2. 脉弦细数附骨，肝家阴实脉。
3. 小便量慢慢增加是对的，如果我们瞬间攻出来，水还是会回来，小便让自己排出来，是让身体自己吸收掉，因为腹水色是深黄是高蛋白的营养，如果出来太快，营养被抽掉会导致贫血，任何肝病到后来都是贫血。
4. 金铃子、延胡索是治疗肝区的痛，肝癌的痛，我们各用三钱，若这样还不能止痛，我们会用到五钱以上。
5. 开始来的时候我们是用胃苓汤来保持他的胃气，但胃苓汤没有把他的水排出，所以我们会用实脾饮或分消汤，二者间的差异是前者用枳壳，后者用枳实。他吃我们的分消汤小便开始排了，虽然不多，但排太多会导致营养失去。
6. 我们有「天柱倾，命在旦夕。」所以我们可以让他趴着，针天柱、大杼（东垣：「五脏气乱，针天柱、大杼。」）如果一般肩项痛，后谿、申脉下去就好了，就是天柱痛不能去掉，因为阳不够才会天柱痛。
7. 肝家虚证用补气治湿汤。

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期: 12/05/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
218-6 L, YH	M	瘦	20/05/2008
来诊原因:			
肝癌			
问诊:			
1、睡眠: 睡觉好。			
2、饮食: 胃口不错味觉好。			
3、二便: 小便一天次数增加但量不多, 有便意。			
4、胸腹: 肝区痛改善。			
5、头身: 5/19 日下针天柱后天柱痛好很多, 脚热。			
6、心脏仍有一点被抓紧感			
脉诊:			
按诊			
1、耳诊: 双耳肝区有痛点			
2、眼诊: 肝区有白点, 整圈白圈纹			
诊断: 肝家阴实好转中。			
针灸处方:			
曲池、足三里→针对肩关节不好活动。			
后谿、申脉→针对后部大筋痛。			
公孙、内关→治胃心胸腹部之病。			
天突、巨阙、关元→治心, 心募巨关, 小肠募关元。			
期门、左肝关→治肝, 肝募期门。			
章门→治脏病, 脏会章门。			
水分、水道、阴陵泉→利水。			
天柱、大杼→治天柱痛, 因阳气不足。			
肝俞、脾俞、肾俞→治肝实脾补			
肾。委中→治腰痛。			
中药处方:			
解说:			
1. 患者能进步是因为他动的很勤快。很多病人死在加护病房, 因意外死的没话讲, 健康的人不动都会生病, 更何况病人。			
2. 肝病时不需查甲胎蛋白, 只要看他有无血虚即可。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/12	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
218-7 L, YH	M	69岁 瘦	2008/05/21
来诊原因: 肝癌术后			
问诊: 1、二便: 大便一日七八行。 2、胸腹: 上次的腹水可能讲错了, 是胀气, 但是腹水那个药已经吃一星期了, 没有改善, 还是一样。心脏还是觉紧紧的, 整天觉得腹部胀胀的, 有吃东西和没吃东西也是一样。 3、其它: 体力不好, 肝还是痛。			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊:			
诊断: 肝家阴实好转中。			
针灸处方: 曲池、足三里→针对肩关节不好活动。 后谿、申脉→针对后部大筋痛。 公孙、内关→治胃心胸腹部之病。 天突、巨阙、关元→治心, 心募巨关, 小肠募关元。 期门、左肝关→治肝, 肝募期门。 章门→治脏病, 脏会章门。 水分、水道、阴陵泉→利水。 天柱、大杼→治天柱痛, 因阳气不足。 肝俞、脾俞、肾俞→治肝实脾补肾。 委中→治腰痛。			
中药处方: 有二包未服, 取回金铃子、延胡索, 加入厚朴三钱、代赭石三钱。			

解说：

1. 胀气和腹水差不了多少，我们是用渗利法，比如游泳池很大，我们挖个小洞让水流出来，这叫渗利法，所以我们开淡利的药，如芡实，莲子，薏仁，茯苓，泽泻、陈皮、通草这是淡味的药，就是让它慢慢渗出来，如果我们用通利法大下，你腹中营养的水，一攻下来你就贫血，当你贫血的时候，我们开补药，就补到癌细胞，那会更坏，所以我们要用渗利的方法，这是唯一最好的方法，所以我们开分消汤，是用轻剂而不是用重剂，重点就在这里。所以你吃这药，会小便次数多，而量会比较少，这是我们要的，我把剂量加重，你小便会增加，但营养会流失很快，所以你小便颜色对我们来说很重要，你如果给西医去抽水，抽完后水马上回来，因为你是用大下通利法不是渗利法。我帮你消下去后，腹水就不会再回来。
2. 我们有一些通气的药，像厚朴行气，代赭石降气，加进去就晓得是不是胀气了。
3. 我们处理的非常小心。你的案例比较特殊，因为你给西医动过，如果你没有开刀栓塞，在一发现肿瘤的时候，给我治，百分之百可以治好你，我们能够把你胃口保持很好，睡得很好，痛减轻已经在延长你的寿命而这个诀窍就在渗利。
4. 把金铃子和延胡索拿出来，因为这两味药行气止痛，所以大会多一点。
5. 我们说治肝一定要治大肠，下利比便秘好，肝癌到后来腹水很大，小便没了，大便排不出来了，就不行了。这时的大便多并不是下利，因为处方中并没有加大黄。
6. 厚朴和代赭石作用和诃子正好相反。气利，排气太多了，我们用诃子；而要帮助排气我们用厚朴。
7. 健康的人不动一定会生病，生病的人再不动一定死，你一个星期除了上厕所躺在床上不动，一定脚肿，男子脚肿是重症。

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/05/12	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
218-8 L, YH	男	69岁 瘦	2008/05/27
来诊原因： 肝癌			
问诊：最近睡眠较差，食欲较差。自述 5/12 方服后吃得好睡得好。大便秘好。小便深黄，小便量不多，一天五到六次，每次量少。身热。双足热。口渴喜凉饮。味觉好。肝区痛仍有但改善很多。有痔疮，便后擦拭肛门会痛，没出血。腹胀仍有。心脏被抓住的感觉轻很多了。			
脉诊：一息七至，有力。肝脉很大，右手脉很小→此乃有阴实堵到。			
望诊： 1、舌诊：淡黄干 2、眼诊： 望其今日气色光亮，查其手掌色粉红，手指色暗。			
诊断：			
针灸处方：足三里、阴陵泉、章门、期门、中脘、水分、巨阙+关元+水道、公孙+内关、左肝关。			
中药处方：1.胃苓汤 400粉 2.同 5/12方加白芍五钱 当归二钱 赤小豆五钱 五帖 9碗水煮成3碗 早晚餐前各一碗 3.HT-68养肝丸一斤 4. 5/15分消汤 餐间服 5. HT-26治 痛风 发病时吃50粒			
解说：1.没有腹水时开胃用平胃散；有腹水时开胃用胃苓汤 2. 师曰：腹水含有营养，排太快会贫血，会令癌细胞去抢其他营养。 3. 肝病的人最怕大小便不出。 4. 倪师认为他服 5/22方会受不了睡不好是因为 5/22方乃 5/12方加白芍、补骨脂，是补骨脂造成的，补了他反而会受不了，此时若给他斑龙丸等补肾药他也会不舒服。当初给他补肾是欲令其水去生木，治肝要泻南补北。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
219-1 L, D	男		2008/03/07
来诊原因: 失去声音、呼吸粗、夜咳嗽、黄浊痰、鼻塞			
问诊: 胃口好、口渴、室温饮			
脉诊: 稍数洪有力。			
望诊: 1、舌诊: 淡红			
诊断:			
中药处方: 苇茎三钱、冬瓜仁三钱、丹皮三钱、桃仁三钱 → 千金苇茎汤 南星三钱、半夏三钱 辛夷二钱、菖蒲二钱、苍朮二钱 三付 六碗煮二碗 早晚饭前各一碗			
解说: 咳黄痰脉又洪数乃肺有热 → 千金苇茎汤清除肺热			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008-5-15	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
220-2 L, D	男	中老年 很胖	2008-5-15
来诊原因：病人因爲不能平躺。胸膈不舒服而来诊。这个症状已经有几个月了。			
问诊： 1、 失眠，不能平躺。大便出很多。口渴有一点。胃口好。无往来寒热。 （病人觉胸膈不舒服，心下痞） 2、 右手麻			
脉诊：			
望诊： 1、 舌诊：淡红黄 2、 眼诊：眼白区(肺区)痰湿多			
诊断： 心下积痰，无法平躺。			
针灸处方：			
中药处方： 大陷胸汤 8粒胶囊，同蜜一匙冲水吞服。（用陷胸汤攻隔中的痰积）			
解说： 1.此人若不急公会发心脏病，他痰多到苇茎汤已经除不掉了 2.十枣汤是去水饮；大陷胸汤是去痰饮。			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008-5-15	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
220-3 L, D	男	中老年 很胖	2008-5-16
来诊原因：病人因爲不能平躺。胸膈不舒服而来诊。这个症状已经有几个月了。			
问诊： 1、睡眠好，不能平躺。2。服药(大陷胸汤)后每两小时下利一次。3。鼻子有涕水倒流入喉中。			
脉诊：			
望诊： 1、舌诊：淡黄湿 2、眼诊：			
诊断：肺中浊痰，造成鼻阻塞。			
针灸处方：			
中药处方： 1。喷鼻粉(麝香矾石粉，通窍化湿) 2。皂荚丸80粒，每次40粒。用大枣粉冲服。（病人有吸烟，胸中有粘痰），一天一剂，每天晚餐后服。			
解说：皂荚丸能化粘痰爲稀痰然后泻出来。			
备注：			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/3/24	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
221-1 L, J	M	46 y/o, 中等	2008/3/24
<b>来诊原因:</b> 去年十月被告知 <b>ALS</b> , 去年五月左腿肌肉萎缩(因为火不生土了)且时肌肉跳痛如电击般, 会突然肌肉无力。此人母亲 <b>43</b> 岁亦发此病, 并于发病后三年歿。			
<b>问诊:</b> <b>1、睡眠:</b> 尚好, 睡时左足冷右足热。 <b>2、胃口:</b> 好。易胀气。 <b>3、大便:</b> 三~四次/天, 此情形已两年。 <b>4、口渴:</b> 有, 喜温饮。 <b>5、问汗:</b> 易出汗, 一动则易出大汗。 <b>6、体力:</b> 体力差, 阳反应少。 <b>7、其他:</b> 以前怕热, 现在怕冷。			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡白红。 <b>2、眼诊:</b> 右肝区下方损伤, 肝纹过于平整有脂肪肝。心脏色淡。右肾阳不足。 <b>3、身体:</b> 第五椎与第六椎之间压痛, 耳心区压痛。			
<b>诊断:</b> 心阳不足, 表虚, 里肾阳亦不足。 <b>ALS</b> 是里寒。			
<b>针灸处方:</b> 公孙 内关 巨阙 关元 阴陵泉 足三里 三阴交 心俞 脾俞 肺俞 左足阳陵泉透阴陵泉			
<b>中药处方:</b> 黄耆八钱 麦冬五钱 桂枝四钱 白芍四钱 生姜两片 炮附五钱 白朮四钱 茯苓五钱 炙甘草三钱 枳实三钱 泽泻六钱 猪苓三钱 两付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			

解说： 。

- 1、此病介于白血病与红斑性狼疮之间。
- 2、此人当初发病时自觉第五椎会痛。
- 3、心火要下达必须靠肺水之助，若肺功能不佳且心火不足则热会反逆，肺水会无法下降而从汗出，故此人多汗，用黄耆固表炮附歛汗，麦冬润肺。
- 4、此方为黄耆建中汤、苓桂朮甘汤、五苓散与真武汤的加减。
- 5、很多 ALS 都从左侧开始发病，因左主阴，右主阳

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/24	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
221-2 L, J	M		2008/03/26
<b>来诊原因:</b> 针灸疗程中。自述上次下针完后呼吸比较好, 脚也变的比较有力一些。左下肢温度只比右下肢低一些。服药后身体较温。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 2、胃口: 3、大便: 4、小便: 5、口渴: 6、手足温度: 7、掌额温度: 8、问汗: 9、体力: 10、头身: 11、生理期: 12、其他:			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 2、眼诊: 3、面部: 4、身体:			
<b>腹诊:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 公孙 内关 阴陵泉 三阴交 足三里 阳陵泉 巨阙 关元 督俞 心俞 肺俞 肝俞 肾俞 委中 承山			
<b>中药处方:</b>			
<b>解说:</b> 患者自诉吹气球吹不过其七岁之小女儿, 倪师曰此乃心肺功能较差。任何下肢的问题可求之于肾。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 03/24/2008	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
221-3 L, J	F		03/28/2008
来诊原因: 针灸疗程中。右脚仍不易控制, 但左大腿跳动已经减缓且跳动有往小腿移动的趋势(师曰: 此是好现象, 表示病往外走)。			
针灸处方: 同前。			
中药处方:			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080324	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
221-4 L, J	M	1962	03/31/2008
<b>来诊原因:</b> 服前方后, 双足温度差不多了。左脚掌可以动作了(以前无法控制, 如同死了一般), 左小腿无瞞动了, 剩下左足大拇趾有一点抽动。自觉对可乐成癮, 以前每两个小时即喝一罐可乐。			
<b>问诊</b> <b>睡眠:</b> 睡好。 <b>手足温度&amp;头身:</b> 无寒热感。 <b>体力:</b> 不好, 无法动作, 一动即喘气流汗。 <b>问汗:</b> 仍易出汗。 <b>胃口:</b> 胀气仍有。胃口平平。 <b>大便:</b> 每日行, 三次一日。 <b>口渴:</b> 尚好。 <b>小便:</b> 无频尿, 有夜尿但可回睡。 <b>掌额温度:</b> 额仍热。 <b>其他:</b> 左手大拇指抽紧不易控制。			
<b>脉诊:</b> 右脉稍洪大于左脉。			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡白红。			
<b>诊断:</b> 阳气回复中, 额仍热, 部分阳不入阴。			
<b>针灸处方:</b> T5、T6 仍有压痛, 但 T6 压痛减轻。(故此人之病介于红斑性狼疮与血癌之间) 督俞、心俞、承山、巨阙、关元、公孙、内关、委中、足三里、阴陵泉、三阴交、 右太渊、右鱼际→治左手大拇指关节粘紧 右太白→土生金, 且对称治疗左足趾抖动。			
<b>中药处方:</b> 同 3/24 方加 石膏一两 知母五钱 <div>五付 九碗煮三碗 早晚饭前 热药冷服(因附子与石膏在同一方)</div>			
<b>解说:</b> 1、加入石膏知母是为了除去其对于可乐的癮, 因美式快餐皆太过于湿热。 2、此人因额热故用石膏, 若额不热用三黄泻心汤即可。 3、此人于入夏之前应会痊愈。			
<b>备注:</b>			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/24	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
221-5 L, J	M	46, 微胖	2008/04/04
<p><b>来诊原因:</b> 服前方后回诊, 今天将结束两周于 <i>Florida</i> 的诊疗回 <i>New Jersey</i>。感觉左臂、右腿与左大腿下仍微微瞞动。左侧不冷了。不会一下怕热怕冷了。睡时偶仍须大口吸气(因此人气虚)。脚水肿渐消。</p>			
<p><b>问诊</b>  <b>睡眠:</b> 好, 无盗汗了。  <b>饮食:</b> 不喝可乐了。  <b>排气:</b> 服了加入石膏知母之前方后, 易排气了。  <b>胃口:</b> 变小了。  <b>头身:</b> 左手大拇指无僵硬, 但右手大拇指稍不灵活, 感觉隐隐要发。  <b>口渴:</b> 尚好。  <b>大便:</b> 每日行。2~3 次/天。</p>			
<b>脉诊:</b> 稍数有力。			
<p><b>望诊:</b>  <b>1、舌诊:</b> 淡白红。  <b>2、眼诊:</b> 肾阳反应仍差。</p>			
<b>诊断:</b> 额热仍有一点。			
<p><b>针灸处方:</b> 此人现在 T5、T6 的压痛已好转许多。下三皇穴 巨阙 关元 公孙 内关 足三里 督俞 灵台 心俞 委中 肾俞 京门 承山 太白 太渊</p>			
<p><b>中药处方:</b>  <b>(1)</b> 同 3/24方 加 石膏一两 知母五钱  五付 九碗煮三碗 早晚饭前 热药冷服</p>			
<b>(2)</b> HT-48一斤 30x2午饭与睡觉前			
<p><b>解说:</b>  <b>(1)</b> 此人肌肉无法控制为阳虚, 左足肌肉萎缩为阴虚。现阳回则以八味地黄丸来收尾。  <b>(2)</b> 八味地黄丸吃到大便不易出表阳已固则可停。但若肌肉仍无力可改六味地黄丸。  <b>(3)</b> 肌肉瞞动表示皮下肌肉有水, 新水无法取代旧水。此人身内寒水过多, 躺在床上会突然冒汗, 是因为气化的水被寒水堵住, 无法为人受用反逆而出。  <b>(4)</b> 脚就是肾, 此人肾阳极虚故脚无力。多走路会帮助甚大, 因为运动会使阳升。</p>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/13	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
222 L, J	男	1992(16) / 普通	2008/05/13
来诊原因: 1.)皮肤已经因为使用类固醇药物, 造成很干燥、粗。 2.)自述从小有过敏。(疫苗伤害免疫系统) 3.)身上多处皮肤干皱红赤。。 4.)气候变时红疹明显。			
问诊: 1.)睡眠: 1:00~3:00 Am 会醒来, 3:00~5:00 Am 也会醒来, 半夜会盗汗 2.)大便: 每日行 3.)小便: 淡黄, 多(10 次), (喝水多) 4.)胃口: 好 5.)口渴: 无 6.)身: 觉热 7.)手足: 双足冷(需盖被) 8.)体力: 佳 9.)汗出: 运动后汗出, 汗出会痛			
脉诊: 稍洪大(符合节气夏)			
望诊: 1、舌诊: 淡黄干 2、眼诊: 瞳孔收缩不佳(肾阳不足), 心区扁平(心阳不足), 右眼肺区上方灰浊(痰浊), 右眼肺区上方有蓝色小点(寄生虫)			
诊断: 清热解毒, 增润津液, 肝积毒素, 肺中积痰、热、燥, 肾阳不足。			
针灸处方: 合谷, 曲池, 血海, 三阴交, 筑宾(止痒)			



中药处方：

1.)

石膏 3 两，知母 5 钱，黄芩 3 钱，天花 3 钱(清肺热、中焦热，生津)

-----  
南星 3 钱，半夏 3 钱(祛痰)

-----  
柴胡 3 钱，郁金 5 钱，龙胆草 3 钱(疏肝解郁，清肝溼热)(清肝解毒)

-----  
巴戟天 3 钱，龙骨 5 钱，牡蛎 5 钱(补肾杨，镇浮阳、敛虚汗)(潜阳止盗汗)

-----  
杏仁 3 钱，淮山 3 钱，白芷 3 钱(滋润肺津、润肤，散肺胃大肠气分之热)

-----  
连翘 3 钱，银花 3 钱(托散郁火，解皮痒)

共10付    9碗煮3碗    早晚饭前  
服

ps\*若皮肤更新不理想，再加 蛇蛻、蝉蛻。

2.)汉唐40号6两

30x2(一天两次，午餐前、睡前一次30粒)

解说：

1.) 须停所有的西药，疫苗。

2.) 忌食精制甜食，甲壳类，鱼虾。

倪医师病案纪录		初诊日期: 05/01/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
223-1 L, V	男	40 中 等	05/01/08
<b>来诊原因:</b> 2005 年被诊断为淋巴癌, 有二次化学治疗 (病人为俄罗斯人, 1993 年来美国, 吃很多垃圾食物)			
<b>问诊:</b> 1、 睡时好时坏 2、 口渴重, 喜温饮 3、 胃口好, 有饿 4、 大便每日行 5、 小便淡黄 6、 双足冷, 有时又热 7、 身温尚好, 有时觉冷 8、 体力不好, 时呼吸困难, 时又很好 9、 有汗 10、 时无法集中注意力 11、 颈肿大且咳出黄痰, 呼吸短促			
<b>脉诊:</b> 脉缓有力			
<b>望诊:</b> 1、 舌诊: 淡红, 黄湿 2、 眼诊: 肝区受损(西药造成), 肾区反应不好, 胰区分离 3、 触诊: 督脉无压痛且喜按, 督脉浮出→阳不足			
<b>诊断:</b> 湿热在肺, 金不生水			
<b>中药处方:</b> 苇茎 5 钱, 丹皮 3 钱, 桃仁 3 钱, 冬瓜仁 3 钱→千金苇茎汤 络石藤 5 钱→针对颈项肿瘤(喉癌、甲状腺肿)专用 生硫磺 2 钱(另包)→色淡黄, 入三焦 牡蛎 5 钱, 海藻 3 钱→咸能软坚 天花 5 钱→增润津液 炮附子 5 钱 栀子 3 钱, 半夏 4 钱→利膈汤, 开胸膈、利呼吸吞咽 白术 3 钱→健脾去湿 <div style="text-align: right;">5 付 9 碗 煮 3 碗 BF B/S.</div>			

**解说：**

1.此人除了颈部肿大，其他内脏无大碍；少阴肾主喉，因为金不生水，津液堵在颈部，其病在肺，治应通利三焦。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/05/01																	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：																
223-2 L, V	男	40岁 瘦	2008/05/08																
来诊原因： 复诊。病人现在已拒绝作化疗。																			
问诊： 1、睡眠：晚上咳多，出黄痰，浊而不黏，故无法睡好；可平躺睡。 2、胃口：好，有饿；味觉丧失一些；有咽下困难，脖子有变大一些。 3、口渴：无 4、大便：每日三行 5、小便： 6、双足温度：双足冷 7、掌额温度：掌温额温 8、问汗：有 9、体力：好转，但欲寐。 10、头身： 11、其他：无痛，但颈很紧，很难转动。																			
脉诊：寸关脉小，重按无，尺脉过大且数，阴盛于阳 →金匱说寸上寸为喉病，此病人未见寸上寸脉																			
望诊： 1、舌诊：有红点，，舌红无苔 2、眼诊：																			
诊断：肾气受阻于喉																			
中药处方：千金苇茎汤、半夏厚朴汤  <table> <tr> <td>苇 茎五钱</td><td>丹 皮三钱</td><td>桃 仁三钱</td><td>冬瓜仁三钱</td></tr> <tr> <td>络石藤五钱</td><td>生附子三钱(另包)</td><td>南 星三钱</td><td>牡蛎五钱半</td></tr> <tr> <td>夏三钱</td><td>梔 子三钱</td><td>陈 皮三钱</td><td>厚朴三钱苏</td></tr> <tr> <td>叶三钱</td><td>泽 泻四钱</td><td>干姜二钱</td><td></td></tr> </table> <div>五付</div> <div>9 → 3</div> <div>碗</div> <div>早餐前及晚餐前各一碗</div>				苇 茎五钱	丹 皮三钱	桃 仁三钱	冬瓜仁三钱	络石藤五钱	生附子三钱(另包)	南 星三钱	牡蛎五钱半	夏三钱	梔 子三钱	陈 皮三钱	厚朴三钱苏	叶三钱	泽 泻四钱	干姜二钱	
苇 茎五钱	丹 皮三钱	桃 仁三钱	冬瓜仁三钱																
络石藤五钱	生附子三钱(另包)	南 星三钱	牡蛎五钱半																
夏三钱	梔 子三钱	陈 皮三钱	厚朴三钱苏																
叶三钱	泽 泻四钱	干姜二钱																	

**解说：**此方有下列四种作用

1. 加强心阳
2. 加强脾胃功能
3. 缩小肿瘤
4. 使痰易咳出

**备注：**

**嘱：**

1. 因病人报告仍有二碗未喝，故嘱先停前二碗，置冷冻库备用，先服今日之方，下周四再来。
2. 此方服后唇舌有可能会有麻感。

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/05/01	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
223-3 L, V	男	40 瘦 岁	2008/16/08
<b>来诊原因：</b> 复诊。病人现在已拒绝作化疗。			
<b>问诊：</b> 1、睡眠：好，但咳很多痰出，能平躺睡。 2、胃口：好，有飢饿感。 3、口渴：无；喜温饮 4、大便：秘，需通便 5、小便：淡白黄 6、双足温度：双足冷 7、掌额温度：掌温额温 8、问汗：偶尔有流汗 9、体力：很差。 10、头身：身自觉时冷 11、其他：颈项很紧，无法转动，自觉食道较开，且松些。			
<b>脉诊：</b> 浮数无力			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡黄红 2、眼诊：			
<b>诊断：</b> 病在上，取吐法，里寒重仍有			

中药处方：

藜芦 一钱半

(吐法, 有毒)

生甘草 四钱

(解藜芦毒)

梔子 三钱

细辛 二钱

陈皮 三钱

干姜 二钱

牡蛎 一两

防己 五钱

南星 三钱

半夏 三钱

大黄 三钱

厚朴 三钱

苏叶 三钱

炮附子 四钱

络石藤 五钱

泽泻 四钱

夏枯草 五钱

(利膈汤, 松喉

部) 络石藤可开

喉

(防止入肺)

(咸能软坚)

(入三焦系统)

五付

9 → 3

碗

早餐前及晚餐前各一碗



**解说：**1.不用炙甘草是因炙甘草很甜会把藜芦的吐性锁住，影响吐的功能，甘草的目的只是解藜芦的毒而已，所以用生甘草。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
224-1 M, J	男	中年	2008/05/02
来诊原因: P·S·A ( 前列腺指数 ) 高 , 两年前来是 1.6 现在是 2. 2 。二周前来是 2.7 。有吃维生素。			
问诊: 1、双足温 , 不需盖被 2、小便淡白 , 一次排不完。 3、胃口平平 4、口渴无 5 。大便很好。 6 。胃口正常。 7 。睡眠正常。手凉额凉 。手掌皮很乾			
脉诊: 脉大中空 ( 劳脉 , 年老和劳力之人多见 )			
望诊: 1、舌诊: 淡红湿 2、眼诊: 瞳孔无反应 ( 肾阳弱 ) 手掌皮肤干燥 ( 心阳不往下走 , 而心热上逆至手 )			
诊断: 肾阳不足 , 阳外出守 , 下焦一点寒			
针灸处方:			
中药处方: 生地三钱 , 泽泻五钱 , 补骨脂三钱 , 茯苓五钱 , 阳起石三钱 , 牡蛎五钱 , 麦冬五钱 , 天花三钱 , 桂枝三钱 , 炙甘草三钱 , 海藻三钱 , 猪苓三钱 , 炮附子三钱 , 细辛二钱 , 乌药三钱 五付 9 碗水煮成 3 碗早晚餐前各一碗			
解说: 生地 , 泽泻 , 补骨脂 , 茯苓 , 阳起石 , 猪苓 , 炮附子 , 细辛 , 乌药壮肾阳利尿 , 使水能气化而出 , 桂枝炙草治心阳虚 , 海藻和牡蛎软坚去实 , 天花麦冬治肺金使金能生水 , 使肾脏之生源足。 不能再服维生素。同时 PSA 高是没有任何意义的。有些人低一样会得癌症 , 高的人也不见有癌症。故是西医吓人的指数。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
224-2 M, J	男		2008/05/09
<b>来诊原因:</b> 患者担心摄护腺癌			
<b>问诊: 仍有一碗, 服前方后</b> <b>1、睡眠:</b> 睡 5~6 小时很深, 睡时身温正常 <b>2、胃口:</b> 平平 <b>3、大便:</b> 大便很好 <b>4、小便:</b> 淡黄 <b>5、口渴:</b> <b>6、手足温度:</b> 双足温 <b>7、掌额温度:</b> 额凉 <b>8、问汗:</b> <b>9、体力:</b> 仍不好, 时好时坏 <b>10、头身:</b> <b>11、生理期:</b> <b>12、其他:</b> 手掌皮肤仍乾			
<b>脉诊:</b> 脉洪缓			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡白红 <b>2、眼诊:</b> 瞳孔反应之前无现在有一点点; 肝区纹路不太好; 肺区有痰跟血丝			
<b>诊断:</b> 肾阳仍不足, 心包积湿痰			
<b>中药处方:</b> 生地五钱    泽泻五钱    补骨脂五钱    茯苓五钱 阳起石三钱    牡蛎五钱    麦冬五钱    天花三钱 桂枝三钱    炙甘草三钱                   海藻三钱 猪苓三钱 炮附子三钱    细辛二钱    乌药三钱    何首乌五钱 侧柏叶三钱    当归二钱 5帖    12碗煮成4碗    三餐饭前各一碗 HT-40乌 梅丸3两    30X2 After B&S			
<b>解说:</b> 1.何首乌、侧柏叶、当归为生发丸			

备注:

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/25	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
225-1 O, YY	男	49 岁，中等胖	2008/04/28
<b>来诊原因：</b> 复诊 初诊：前头痛，时好时坏，压力大时易发作。双足底易脱皮(洗完澡后会脱皮，穿鞋易脚臭)，无痒。25年前得到 B 型肝炎。			
<b>问诊：</b> 1、头痛没有了，有咳嗽，无痰出 2、仍有盗汗(阳虚) 3、胃口：很好→清除肝中湿热后，木已疏，克土的压力去，故胃口上升 4、口渴：有，想喝温饮 5、睡眠：好 6、手足温度：足仍冷 7、大便：一日 2、3 次			
<b>脉诊：</b>			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡白红 2、眼诊：			
<b>诊断：</b> 表阳仍虚			
<b>中药处方：</b> 同 4/25 方加炮附子四钱→收表汗(非阴实造成之盗汗，炮附子一下即可收) <div style="text-align: right;">           三付            九碗煮成三碗            早餐及晚餐前各一碗         </div>			
<b>解说：</b> 病人服前方后经常有饥饿的感觉，因为将中焦湿热排掉了：代赭石调整胃酸后，黄芩、黄柏、白朮去湿去热，又清了肝脏活血化瘀瘀后，脾土的压力就减轻。前方牡蛎用了五钱，仍有盗汗，表示表阳仍虚，故前方加上炮附子。			
<b>备注：</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/25	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
225-20, YY	男	胖	2008/5/2
来诊原因: 咳嗽, 口臭, 25 年前患 B 肝			
问诊: 1、 头痛: 无 2、 睡眠: 好, 3、 足温: 双足冷 4、 体力: 很好 5、 盗汗: 很少 6、 胃: 尚好, 无胃酸 7、 无头痛了 8、 仍有口臭 9、 咳嗽无痰, 偶尔咳			
脉诊: N/A			
望诊: 1、 舌诊: 淡黄湿 2、 眼诊: 肝区有很多圈纹、破洞、白点			
诊断: 肝家湿热			
针灸处方: N/A			
中药处方: 麻杏甘石汤 100粒, 咳时吃八粒 HT- 68      一斤    30x2      午饭及睡前各30粒			
解说: · 常人睡时身面冷, 足热, 不盖被 · 无表症, 舌黄, 为麻杏甘石汤 · 有表寒又胃口不好, 则为大青龙汤証			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
225-3 O,YY	男	49 岁, 胖	2008/5/8
来诊原因: 右肋下方有时痛,会痛到后背, 多时没有			
问诊: 1、 胃口: 本周较差 2、 大便: 便秘,色浅黄, 有时一周一次或两三次,多为小颗粒状,大便如羊矢 3、 睡眠: 睡时醒; 多于 2:00 am 及 4:00 am 醒来 4、 足温: 双足冷 5、 口渴: 还好			
脉诊:			
望诊:			
1、 耳诊:右耳胆点压痛			
诊断: 右足太阳经痛,及阳维脉痛			
针灸处方: 双外关 耳胆石点(埋耳针) 委中 阴谷			
中药处方: HT-43(麻子仁丸) 6 两二罐 睡前 30 x 1 每日一次 HT-14(胆结石) 6 两二罐 30 x 2 早餐及晚餐\后服用			
解说: 大便呈颗粒状为麻子仁丸证,乃小肠津液不足造成 多吃米醋(如:黑醋; 非白醋) 以防胆结石之行成 河图洛书奇数为阳,偶数为阴,晚上睡觉阳当入阴;即阴胜阳衰;而阳不能入阴有两种情况,一是阴实,阴实就会一,三,五等奇数时间醒来;如果是阴虚,则双数时间醒来			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
226 P, J	M	68 岁, 中等	2008/05/27
来诊原因:			
1. 肾结石			
2. 被西医告知肾结石后干咳→因忧伤肺造成			
3. 平时喝蒸馏水。有服用矿物质补充剂、鱼油→嘱其停药。			
问诊:			
1. 胃口好			
2. 大便好			
3. 小便淡黄、小便时不痛			
脉诊: 缓有力			
望诊:			
1、舌诊: 淡黄厚			
2、身体: 双足肾石点压痛, 右侧痛于左侧			
耳诊: 双耳肾点压痛			
诊断: 肾结石, 右侧较大			
针灸处方:			
双足肾石点, 双耳肾点			
中药处方: 猪苓汤			
滑石五钱 猪苓三钱 茯苓五钱 泽泻五钱 阿胶二钱(分二包烔尽)			
三付 六碗煮二碗 早晚饭前各一碗			
解说:			
备注: 嘱三天后来复诊, 查看还有没有结石?			



倪医师病案纪录				初诊日期:			
姓名		性别:		年龄及体型		来诊日期:	
227-1 P, D		女		76 岁, 胖		3/4/2008	
来诊原因: 复诊, 因为搬桌子至右肋胁痛。(第四期乳癌 四年前被告知) 其间发现有骨癌转移到肺。							
问诊: 1、睡近来不好因右肋痛 2、大便很好 3、小便淡黄 4、口渴尚好 5、胃口好 6、双足温							
脉诊:							
望诊: 1、舌诊: 淡黄干 2、眼诊: 左眼肺区有一褐斑, 此为肺癌							
诊断:							
中药处方: 同 9/7/07+ 11/21/07加柴胡三钱 金铃子三钱 延胡索三钱 PS: 9/7/07方 炒麦芽五钱 茜草三钱 炙鳖甲三钱 当归二钱 川芎三钱 白芍一两 熟地三钱 牛膝五钱 炮附子三钱 丹皮三钱 石膏三两 知母五钱 细辛二钱 乌药五钱 牡蛎一两 瓦楞子五钱 HT-96小罐外敷  11/21/07方 加黄耆五钱 阳起石三钱益智仁五钱补骨脂三钱续断三钱柴胡三钱拾付十二碗水煮成四碗 早晚饭前各一碗 一个月后再复诊							
解说: 金铃子、延胡索合用可治右肋痛							
备注:							

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
227-2 P, D	F	75 岁	2008/05/27
来诊原因: 左侧乳癌第四期移转肺癌、骨癌。(未经西医动手)			
问诊: 1. 睡原本很好, 但上周有胸痛, 痛在深处且到处游走, 时右时左、由前痛至 后→紫参甘草汤 且脑筋停不下来, 故睡不太好 2. 右眼一直流泪 3. 大便很好 4. 口渴无 5. 可平躺睡 6. 胃口好 7. 双足温正常 8. 易出汗了→心脏功能恢复 9. 晚上睡时全身时冷时热→若阴实已成上身燥热会加重 10.有盗汗 11.双手指关节变形→类风湿性关节炎 12.体力很好			
脉诊: 脉缓有力			
望诊: 1、舌诊: 淡黄干			
诊断: 病人进步中			
中药处方: 1. HT-100 历节丸 (6两) 午餐睡前各30颗 2. 同 9/7 方, 加 阳起石三钱、黄耆五钱→升阳、行气→女人胸为阳, 腹为阴 益智仁五钱、补骨脂三钱→针对其记忆不好而下 柴胡三钱 续断三钱→入少阳三焦, 治折跌伤科(撞到右 乳) 紫参四钱→肺痛 15付 十二碗煮四碗 早晚饭前各一碗			
解说:			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/07	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
228-1 P, E	M	69/胖	2008/05/07
来诊原因: 皮肤红痒			
问诊: 1、头身: 皮痒色红如烧灼烫伤, 色红赤。双足温, 手温有汗额凉。 2、汗: 很易出汗。 3、饮食: 胃口好, 口渴喜冷饮。 4、睡眠: 睡很好。晚上最痒, 2 点会醒来, 会打鼾。 5、二便: 大便很好。 6、其它: 有服西药 <i>benicar</i> 降血压药 <sup>1</sup> 已数年, 一年多前量加倍即出现全身红, 西医说是药物副作用会自己消退, 但结果没消退。血糖 90 <sup>2</sup> 。 , 五年前有摄护腺癌, PSA: 1.0。 →倪师查其足温且手皮肤不乾, 故不认为他有摄护腺癌			
脉诊: 洪大			
望诊: 1、舌诊: 黄湿。 2、眼诊: 肝区黄浊有褐色的点, 肝有损伤。瞳孔对光反应无 → 肾阳虚故他血压高			
诊断: 肝积肥气, 肾阳不足, 肝中积湿热。			
中药处方: 柴胡三钱、黄芩三钱、郁金五钱、龙胆草三钱 → 疏肝, 清肝。 青皮三钱 → 解肝毒。 连翘三钱、银花三钱 → 皮痒。 茜草三钱、白芍五钱 → 除肝中瘀血。 巴戟天三钱 → 补肾阳。 败龟板三钱、补骨脂三钱 → 补肾阴。 南星三钱、半夏三钱 → 除痰。 侧柏叶五钱、当归三钱 → 生发。 何首乌五钱 → 黑发。 泽泻五钱 → 代肾利小便。 川芎三钱 → 预防脑血管破裂。			

**解说：**

1.如果药厂把血压的正常值下降，那几乎所有的人都该吃药。我们身体需要阳的作用，阳代表你的身体功能没有任何问题，如果你持续吃这药，阳会受损，代表你更容易生病，更短命。所以我们必需帮你戒掉这个药。如果我们开始治疗，患者可以睡的像石头，大便正常，没有胸痛，脚温，我们不会量你的血压，你不会有心脏病。西医说中风前没有任何征兆，他们错了，中风前的四个征兆：

1.胸闷。2.手指前三指麻。3.大便不规则，有时下利有时便秘。

2.最近的报导，如果你严格控制你的血糖，你死的更快，相反的，你不严格控制血糖，你活的更久。

3.肝区黄浊有褐色的点，肝有损伤，所以二点会醒来。你看他瞳孔的反应，这就是高血压的原因（肾阳反应不良）。中医可以藉由眼诊来了解你内在脏腑的问题。上帝造眼睛并不止是让你能看，也是让我们能检查你。肾主水，色黑，所以瞳孔是代表肾，当你瞳孔反应不良，代表你肾阳虚。阴代表你的构造，如同你可以看到手臂的粗细，但你却无法了解它内在存有多少力量，这力量就是阳。你吸气时气由心肺降至肾，你呼气气从肾再由心肺出。当你肾阳虚时，你的肾血管会比较窄，这就是你高血压的原因。肾主宰你的记忆，你的脑的质量，和你的骨质，如果有你一天你的头发回来了，你的骨头变硬了，性功能变强，早起不会觉得疲倦，代表你的肾恢复了。瞳孔外的一圈虹膜，代表着脾和胰，我们看你这区没有问题，所以你的食欲正常。外面的这层，是肝，如果你的功能正常，它看起来就像一片木板，你可看到非常平均的木纹，如果你失去木纹且有黄厚色的在这里，我们称做湿热，如果有湿热在你的肝，表示你的血不干净，因为肝就像过滤器，如果肝功能正常，它就可以过滤掉许多毒素，血中就不会有毒物质存在，午夜一点至三点这二个钟头，是它的主时，所以当你肝有问题，就会在这时因某些症状醒来。肝硬化肝癌，我们中药有很强的解毒药，当你吃一段时间后，红赤色退掉，不痒，大便由黑色变棕色，表示毒素排除，肝功能完全恢复。

4.患者五年前被西医检查出摄护腺癌，PSA:1.0，患者手掌温润，不会有摄护腺癌。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期: 07/05/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
228-2 P, E	M	69/胖	15/05/2008
来诊原因: 皮肤红痒(西药副作用)			
问诊: 1、头身: 皮痒色红赤、痒仍有, 晚上最痒。双足温, 手温有汗额凉。 2、汗: 很易出汗。 3、饮食: 胃口好, 口渴喜冷饮。 4、睡眠: 大概在二点后醒, 只有一次在二点前, 睡得好, 打鼾好许多。 5、二便: 每天有大便, 几天前下利, 小便淡黄。 6、其它: 体力较差, 白天会打瞌睡, 人很烦躁。			
脉诊:			
望诊:			
1、舌诊:			
2、眼诊: 肾阳不足, 肝区仍褐色的点。			
诊断: 肝积毒素仍在, 肾阳不足。			
中药处方: 柴胡三钱、黄芩三钱、郁金五钱、龙胆草三钱 →疏肝, 清肝。 青皮三钱→解肝毒。 连翘三钱、银花三钱→皮痒。 茜草三钱、白芍五钱, 炙鳖甲三钱→除肝中瘀血。 蝉蜕五分、蛇蜕五分→蜕皮。 巴戟天三钱→补肾阳。 补骨脂三钱→补肾阴。 南星三钱、半夏三钱→除痰。侧 柏叶三钱、当归三钱→生发。何 首乌五钱→黑发。 泽泻五钱→代肾利小便。			
五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			

**解说：**

1. 眼诊上肾阳还是不够，肝区还有褐色的点。
2. 肝是血脏，要活血化瘀，用白芍、茜草。
3. 我们要想办法让病人蜕皮的话就用蝉蜕，蝉蜕除了止痒以外，还可以让新皮取代旧皮。
4. 上星期我给的药是强力的解毒药，所以毒素会从大便排出，大便会呈黑色，而且皮肤会很痒。

**备注：**





倪医师病案纪录		初诊日期: 07/05/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
228-3 P, E	M	69/胖	23/05/2008
来诊原因: 皮肤红痒			
问诊: 1、头身: 非常痒, 仍然是晚上痒甚, 皮肤很粗糙。 2、汗: 在外工作会流汗, 汗出较不痒。 3、饮食: 口渴喜冷饮。 4、睡眠: 睡时身温正常。 5、二便: 大便一日一行。 6、其它: 每天睡前会洗澡, 而且洗热水澡会更舒服, 皮肤不痒。			
脉诊: 稍浮			
望诊: 1、舌诊: 淡黄湿。 2、眼诊:			
诊断: 用表药去痒, 发汗后如仍痒, 且未改善则止药。			
针灸处方:			
中药处方: 麻黄三钱、杏仁五钱、薏仁五钱、甘草三钱 → 麻杏薏甘汤方, 解表祛肌湿。 连翘三钱、银花二钱 → 止皮痒。 黄芩三钱 → 清皮毛之热。			
解说: 1. 前方欲清肝解毒未去痒, 服用仍痒, 表示病不在血分在气分, 故用发表药来治。 2. 之前我们用了很多药来解你的肝毒, 但你还是痒, 这一次我们用一些药来把皮表的毒解掉。 3. 我们要用麻杏薏甘汤要先问口渴, 如果没有口渴, 我们麻黄、杏仁等量, 若有口渴则杏仁加重, 舌苔黄则甘草不用炙的而用生的。 4. 如果我们这药有作用, 你会觉得皮肤每天是冷的。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
230-1 P, K	M	老年, 胖	20080512
<b>来诊原因:</b> 摄护腺癌 偶然轻微头痛.时倦怠.右膝无力.左手前三指麻.吹风会流泪.			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 好。 2、大便: 每日 2,3 次。 3、手足温度: 双足温许多; 手不冷了, 掌肤仍干(摄护腺癌未愈), 指麻减少。 4、体力: 不好 5、头身: 头不痛 6、其他: 血压 120/70, 149/69			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄湿 2、眼诊: 肾阳反应差, 心区扁平			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 左: 头临泣, 睛明, 合谷. 右: 太渊, 曲池, 大凌, 头临泣, 睛明, 合谷.			
<b>中药处方:</b> 同 5/6 方 加 炮附子四钱→ 补肾阳, 令下焦热 瓜蒌实三钱 薤白三钱 枳实三钱→心脏结构好即能固住心阳, 故以此法强心阳。			
<b>解说:</b> (1) 瓜蒌薤白枳实汤方为治心脏病第一药方 (2) 此人左手肺大肠心包三经痛, 针右侧对称治疗。 (3) 吹风会流泪必针头临泣, 效果佳。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
230-2 P, K	男		2008/05/28
来诊原因: 复诊。服前方后, 昨天血压: 112/49, 113/52, 121/53; 之前平均 130/57; PSA: 0.01			
问诊: 1、睡眠: 好 2、大便: 很好 3、小便: 正常 4、足: 温 5、掌: 手掌皮仍干, 但比以前好。右手比左手干。 6、其他: 无胸痛; 左手中三指前端有麻 7、睡时身温正常			
脉诊: 脉缓有力			
诊断: 病人进步中			
中药处方: 5/6 +5/21方                      400粒胶囊              三餐前各服8粒  5/6 +5/21 方为: 桂枝四钱, 白芍四钱, 生姜二片, 大枣十枚, 炙甘草三钱, 黄耆八钱→补气 白附子三钱, 僵蚕二钱→治风痛 炮附子四钱, 补骨脂三钱, 泽泻五钱, 败龟板三钱→补肾 枳实三钱, 瓜蒌实三钱, 薤白三钱→补心气			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
231-1 R, Y	F	34 岁, 肥胖	5/7/2008
来诊原因: (1) C型肝炎。2002年作过肝病理切片 (Biopsy)。吃【interferon】干扰素期间, 造成右眼失明。故停药。后又复明。2008年又作切片 (Biopsy), 被称为 C型肝炎第 2期。→肝开窍于眼, 吃 interferon干扰素伤到肝脏, 故眼睛暂时失明。不吃之后又复明。 (2) 吃多种维他命→嘱不能吃精制糖, 巧克力。只可喝白开水或喝 Greentea, 因为精制过食物, 体积变小, 容易累积细胞中, 造成细胞负担, 形成阴积。			
问诊: 1、睡眠: 每晚醒来 4 次, 因为夜尿。 2、大便 :日行二次 3、小便:黄 (因吃维他命。) 4、胃口 :好 5、口渴 :有, 喜冷饮。 6、手脚 :温暖。 7、身体:多时温热。 8、流汗:容易。			
脉诊: 缓有力			
望诊: 1、舌诊: 黄红干→热 2、眼诊: 肝区:有破洞→肝积毒素。形成圈纹有脂肪肝→肝积肥气。肾区:瞳孔反应慢→肾阳不足。 心区:心区扁平苍白→心血不足, 心阳不足。 3、触诊 :手背凉手掌温, 手指尖凉→手指尖是阴阳交界点, 此病人没有阴阳分隔。			
诊断: 肝区损伤重。脂肪肝。肾阳不足。			

**中药处方：**

石膏四两、知母五钱 防己五钱 茯苓五钱 泽泻六钱→倪师常用的减肥方

天花五钱 生地三钱→补阴。天花滋肺阴，生地补肺阴。

柴胡三钱 玉金五钱 龙胆草三钱 黄芩三钱→疏肝解郁，清肝脂肪之肝毒素。

乌药四钱 细辛二钱→温下焦，补肾阳，治频尿。

川芎三钱 白芍五钱 茜草三钱→治肝活血化瘀

(1. 白芍味酸入肝，又酸收为治肝活血化瘀

(2. 一般治疗肝癌会用到茜草及炙鳖甲，炙鳖甲破血能力很强，会把阴实打开。

(3. 而此病人只是肝炎加上 *biopsy*切片造成 *scarformation* 疤痕组织，单用茜草即可

黄连二钱 黄芩三钱 栀子三钱

十付 九碗水煮三碗 早晚饭前各一碗

解说:
备注:

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
231-2 R, Y	F	32 岁肥胖	5/20/2008
来诊原因: (1)C-肝炎。2002 年作过肝病理切片 (Biopsy)。吃【interferon】干扰素期间，造成右眼失明。故停药。后又复明。2008 年又作切片 (Biopsy)，被称为 C-肝炎第 2 期。→肝开窍于眼，吃 interferon 干扰素伤到肝脏，故眼睛暂时失明。不吃之后又复明。 (2) 追踪治疗			
问诊: 1、睡眠: 好转。 2、大便 :每日 3~4 次。 3、小便: 中黄，夜间频尿变少 4、体力:上升 5、口渴 :有，喜冷饮。 6、胃口 :好，味觉好，下降 10%，减少 3 磅。 7、自觉:精神开心愉快。 8、身热退些			
脉诊: 缓有力→胃气存			
望诊: 1、舌诊: 淡黄红干→干，表心的津液伤到。 2、眼诊: 肝区→有一些白白浅浅如发霉状在肝纹中。			
诊断: 1.第一诊为 (肝区损伤重。脂肪肝。肾阳不足。) 5/7/2008 2. 第二诊为 (病人进步中，少三磅。情绪好转)。5/20/2008			
中药处方: 石膏 六两、知母五钱 防己五钱 茯苓五钱 泽泻六钱 天花 五钱 生地三钱 柴胡三钱 玉金五钱 龙胆草三钱 黄芩三钱 乌药 四钱 细辛二钱 川芎三钱 白芍五钱 茜草三钱 黄连二钱 栀子三钱 荆芥三钱 蝉蜕五分 十付 九碗煮三碗 早晚饭前各服一碗			

解说：减肥方。疏肝解郁。温下焦。治肝活血化瘀

- (一) 石膏 六两、知母五钱 防己五钱 茯苓五钱 泽泻六钱→石膏从四两增为六两。减肥方
- (二) 天花 五钱 生地三钱→补阴。
- (三) 柴胡三钱 玉金五钱 龙胆草三钱 黄芩三钱→疏肝解郁，清肝脂肪之肝毒素。
- (四) 乌药 四钱 细辛二钱→乌药使下焦小肠大肠水能够气化，细辛加强小肠火，两者为对药。温下焦，补肾阳，（治频尿）。
- (五) 川芎三钱 白芍五钱 茜草三钱→治肝活血化瘀。（脂肪肝）
- (六) 黄连二钱 栀子三钱→黄连入心，使心火往上走。栀子退虚火。  
（舌干，表心的津液伤到）
- (七) 荆芥三钱 蝉蜕五分→皮痒疹。

备注：1.治肝要实脾及补水。也就是泻南补北。





倪医师病案纪录		初诊日期: 05/27/2008	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
232 R, LK	M	40 岁, 中等	2008/05/27
来诊原因: 1. B型肝炎带原 2. 五月份以来因航空公司工作压力大, 十天前发生小便深黄、之后呕吐, 经西医查出肝指数很高 3. 易疲劳、起风疹			
问诊: 1. 饿感没了, 味觉淡了 2. 口苦, 口中味重 3. 打嗝 4. 易累、身倦 5. 失眠, 睡三小时即醒 6. 小便现为淡黄 7. 便秘, 每日有但不易出 8. 口渴尚好 9. 体内无寒热 10. 双足有时会冷 11. 手凉额热			
脉诊: 弦数无力			
望诊: 1、舌诊: 淡黄干 2、眼诊: 瞳孔过大→病在肾, 过劳伤肾, 水反客土, 土又反克木			
诊断: 肾阳虚, 水反侮到土, 再到木			

**中药处方：**

1. 补骨脂三钱 泽泻五钱 巴戟天三钱→**补肾**

干姜二钱 吴茱萸三钱→**胃寒打嗝**

半夏四钱 柴胡三钱 黄芩三钱 龙胆草三钱 郁金五钱 大黄二钱 白芍六钱 茜草三钱→**大柴胡汤加減，加强疏肝**

栀子三钱→**去虚热**

酸枣仁三钱→**酸收入肝**

茵陈三钱→**去黄**

白朮三钱 茯苓五钱 陈皮三钱→**健脾去溼开胃**

桂枝三钱 炙甘草二钱 大枣十枚→**合白芍六钱为小建中汤**

十付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗 服时加一匙麦芽糖

2. HT-99斑龙丸(6两)睡前**30**颗(服完汤药后，无呕恶、胃口好再开始服滋补药)

解说:
备注:

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
233-1 R, R	男	, 高	3/11/2006
<b>来诊原因:</b> 左眼睑眼皮下、颊(足阳明经)抖动不止, 项痛			
<b>问诊:</b> <b>1、大便:</b> 好 <b>2、胃口:</b> 好 <b>3、头身:</b> 项痛(在胆经)、			
<b>望诊:</b> <b>1、眼诊:</b> 左眼睑抖动 <b>3、面部:</b> 颊抖动不止(在阳明经)			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 天应穴: 左四白、颧髎, 太阳。 右合谷(面口)。导引: 右侠溪(胆经)、解溪(胃经)			
<b>中药处方:</b> 桂枝 4 钱、白芍 4 钱、生姜 2 片、炙甘草 3 钱、大枣 10 枚、葛根 6 钱、防风 3 钱 <div style="text-align: right;">五付 六碗煮二碗 早晚饭前各一碗</div>			
<b>解说:</b> 眼睑、颊、项痛: 胆经胃经不和。用针灸让胆胃的速度同步。 用药让皮肤气血循环恢复。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
233-2 R, R	男		3/17/08
来诊原因: 左眼睑及左脸仍麻、抖动			
问诊: 1、睡眠: 2、胃口: 3、大便: 4、小便: 5、口渴: 6、手足温度: 7、掌额温度: 8、问汗: 9、体力: 10、头身: 11、生理期: 12、其他: 麻和抖动时好时坏, 吹风时更严重, 运动后好转			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 2、眼诊: 3、面部: 4、身体:			
腹诊:			
耳诊:			
诊断: 表症仍有			
针灸处方:			

中药处方：桂枝 5 钱、白芍 5 钱、生姜 3 片、炙甘草 3 钱、大枣 10 枚、葛根

7 钱、防风 5 钱、荆芥 3 钱、藜芦 1 钱、南星 3 钱

9→3 碗 早餐、晚饭后

吃桂枝 5 钱、白芍 5 钱、生姜 3 片、炙甘草 3 钱、大枣 10 枚、葛根 7 钱→解肌去麻

防风 5 钱、荆芥 3 钱→去风

藜芦 1 钱→去血脉经络的痰，用吐

法南星 3 钱 →去上焦的痰

解说：麻和抖动时好时坏—〉不是淤血

麻和抖动吹风时更严重—〉风吹时汗水无法透发，使津液、痰聚在眼皮下

备注：

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
233-3 R, R	男		3/20/2008
来诊原因: 左眼睑、脸麻和抖动,服前方(3/17/2008)后自觉好转			
问诊: 1、睡眠: 2、胃口: 3、大便: 4、小便: 5、口渴: 6、手足温度: 7、掌额温度: 8、问汗: 9、体力: 10、头身: 11、生理期: 12、其他: 右眼白充血			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 2、眼诊: 3、面部: 4、身体:			
腹诊:			
耳诊:			
诊断:			
针灸处方:			
中药处方: 茯苓 4 钱、桂枝 3 钱、炙甘草 2 钱、白朮 2 钱→苓桂朮甘汤 每天三餐后服, 8 粒/次			



**解说：**

上次的药方有藜芦甘草汤，藜芦甘草汤把眼睛和脸的血脉和神经周围的痰吐出去，药力集中在眼睛，因为病人吃西药让血管容易破裂，所以眼白的毛细血管不能承受痰要被吐出去的压力，眼白充血

如果头润动→真武汤

如果肌肉润动→苓桂朮甘汤

**备注：**



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/0xxxx	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
233-5 R, R	Male	51, 中等	2008/04/08
<b>来诊原因:</b> 服上方后眼皮下跳动有明显减少, 但是下雨溼气重时眼皮下润动会加剧且打喷嚏			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 2、大便: 3、小便: 4、口渴: 5、手足温度: 6、头身 : 7、胃口: 8、生理期:			
<b>脉诊:</b>			
<b>舌诊:</b>			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 桂枝六钱, 白朮五钱, 茯苓五钱, 炙甘草三钱, 黄芪一两, 白芍三钱 苍朮四钱, 辛夷三钱, 菖蒲四钱  <div style="text-align: right;">五付                      九碗水煮成三碗    早晚餐前各服一碗</div>			
<b>解说:</b> 下雨溼气重时眼皮下润动会加剧→体内有湿, 同气相求			

倪医师病案纪录 初诊日期:			
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
234-1 S, B	女	40+, 中等	3/11/2008
来诊原因: 头部有压力, 耳中听不清楚 → 肾需之故 (西医查铁不足)			
问诊: 1、睡眠: 不好, 一晚两次小便, 下午仍累。 2、小便仍有滴漏, 无法禁。 3、大便每日行 (无黑便), 下利清谷。 4、小便: 淡黄。 5、胃口好。 6、口渴有, 喜冷。 7、外痔有出血。 8、双足冷。			
脉诊: 脉缓有力			
望诊: 1、舌诊: 黄厚中湿 2、眼诊: 肝区白点多, 圈纹。			
诊断: 肾阳不足。			
中药处方: 补骨脂 3、败龟板 3、熟地 3 → 补肾 炙鳖甲 3、白芍 5、茜草 3 → 活血化 瘀柴胡 3、玉金 5、枳实 2 (开胆管) → 清肝黄芩 3、黄柏 3、黄连 2 → 湿热 乌药 3、细辛 1 → 小便滴漏 赤豆 3、当归 2、槐花 2 → 外 痔干姜 2、吴茱萸 3 → 下痢清 谷 600 Caps, 8x3, before meals.			
解说: 1. 血虚倦怠如胃口好, 会自行恢复。如胃口差, 则不好。 2. 病患无出血及其他失血, 表示身体无法保留铁。治疗方向为增加消化能力。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
234-2 S, B	女	67	4/2/2008
来诊原因: 血癌回诊			
<b>问诊:</b> 大便情况好转但大便肛门出血 睡眠可持续五小时 体力下午较累 时而心动悸 偶觉燥热 双足温 小便淡黄 可控制小便 已不遗漏 口渴有 饮室温的水			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡黄湿 <b>2、眼诊:</b> 肝区有白点。			
<b>诊断:</b> 手温额温			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 补骨脂 3 败龟板 3 桂枝 3 炙甘草 3 泽泻 4 生地 6 槐花 3 当归 2 赤小豆 3 薏仁 3 丹皮 2 乌药 3 细辛 1 600 粉剂胶囊 三餐饭前八粒			
<b>解说:</b> 下午疲累为肾功能较差 5-7 属酉时属肾, 补骨脂补肾 乌药细辛可以缩小便, 额温表仍有虚热上浮, 加生地败龟板滋肾阴, 桂枝 炙甘草强心可以改善心悸, 槐花当归赤豆 治疗痔疮出血, 薏仁去湿, 丹皮活血化瘀。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
235 S, R	男		3/11/2008
来诊原因: 听力变差、耳鸣。			
问诊: 1、睡尚好、时频尿 2、大便正常 3、双足冰冷 4、口渴无 5、胃口正常 6、性功能正常 7、体力好			
脉诊: 浮洪大			
望诊: 1、舌诊: 淡白红。 2、眼诊: 仅肝区圈纹			
诊断: 耳鸣仍有, 护肾即可。			
针灸处方:			
中药处方: HT- 99			
解说:          			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 3/18/2008	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
236 S, JH	M	40+ / 中 壮	3/18/2008
来诊原因: 肝炎, 过去得过 B 肝, 皮肤时起红疹痒。			
问诊: 1、胃口: 好。 2、大便: 正常, 不成形。 3、小便: 淡黄。 4、睡眠: 喝酒时半夜醒 (2~3 am) (肝不能代谢酒) 伴口渴, 一般睡很好。 5、体力: 早起后精神好 6、其他: 身多时热。			
脉诊: 沉缓细有力(不浮)			
望诊: 1、舌诊: 淡白红。 2、眼诊: 左眼肝区: 圈纹多。(脂肪 肝。) 右眼肝纹明显。			
诊断:			
中药处方: 苍朮三钱、泽泻五钱→解酒方使酒从小便出。 柴胡三钱、郁金五钱、黄芩三钱→清肝解郁。 天花五钱、升麻三钱、淮山三钱→止渴。 连翘三钱、银花三钱→疏风止痒治疗皮肤病。 当归二钱、酸枣仁三钱→当归补血、酸枣仁→使血归肝。 白芍五钱、炙甘草三钱→(芍药甘草汤) 将四肢末梢血带回肝。  十五付 / 9→3 碗 / 早晚饭前  2.) HT-68 护肝丸  六两 30X 2 午餐前及睡前  先服汤剂后吃丸剂			
解说: 若发荨麻疹、红疹、风疹不易得肝癌。因为平常就在排除毒素 肝是血脏、肝藏血、肝积不能代谢毒物血不能入肝而逆转出来→3~5 am 醒大量失血也可用芍药甘草汤			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
237-1 S, N	M	中年 瘦小	2008/03/17
来诊原因: 胃癌 (胃切除 75%)。去年治疗至今, 基本已无癌症。			
问诊: 1、睡眠: 差, 因每小时都有夜尿 2、胃口: 好 3、大便: 日一行 味臭排气多, 色棕 4、小便: 淡清, 泡沫多 5、口渴: 尚好, 喜饮茶 6、手足温度: 双足温 7、掌额温度: 8、问汗: 难出汗 9、体力: 佳			
脉诊: 洪大 数 中空 心有真脏脉 (春有夏脉稍浮)			
望诊: 1、舌诊: 淡白苔 中有黄苔 2、眼诊: 瞳孔反应不好但仍有一点; 肝区破洞有白点; 右瞳孔略有白内障; 肝区胰区混合 3、面部: 4、身体: 发黄无光泽			
诊断: 心阳肾阳不足 里寒			
针灸处方:			
中药处方: 桂枝汤 黄连阿胶汤加减 桂枝四钱 白芍四钱 炙甘草五钱 干姜两钱 大枣十枚→脉浮用桂枝汤 因为有里寒干姜换生姜 黄连两钱 黄芩三钱 白芍五钱 阿胶三钱(分三包烔尽)→少阴証以苦味补心 且有苔黄 细辛两钱 乌药五钱 泽泻五钱→助肾排尿败 龟板三钱 补骨脂三钱→补肾 五帖药九碗水煎成三碗 早晚餐前各一碗			
解说: 心有真脏脉 →心无法将热度导致小肠 (细辛) →使小肠冷 →无法温膀胱 →膀胱冷缩小 →尿频 →食物停滞太久 →大便味臭 因他脉浮恶风故用桂枝汤			



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
237-2 S, N	M	中年 瘦小	2008/03/26
来诊原因: 今日带来西医 MRI 报告, 告知老师在西医的定义下他已无胃癌。			
<p>问诊:</p> <p>1、睡眠: 睡不好。最多连睡三小时, 多数只能连睡二小时。</p> <p>2、胃口: 好。</p> <p>3、大便: 一天二次、松软稀、褐色。</p> <p>4、小便: 淡清。</p> <p>5、口渴: 尚好。喜温饮。</p> <p>6、手足温度: 双足仍冷但无麻了。</p> <p>7、掌额温度: 手冷额热。</p> <p>8、多数时候身温</p> <p>9、你有觉得心跳快吗? 答: 没有</p>			
脉诊: 一息六到七至, 中空(芤脉→血虚)。(虚热)			
<p>望诊:</p> <p>1、眼诊: 心区扁平。</p> <p>2、舌诊: 黄乾</p>			
诊断: 上焦燥热、心血不足。			
<p>中药处方:</p> <p>黄连二钱 黄芩三钱 白芍五钱 阿胶三钱(分三包) 桂枝三钱 炙甘草三钱</p> <p>七付 六碗水煮二碗 早晚饭前 每次加一生蛋黄</p>			
<p>解说: 1.此人睡不好是因为血虚, 心中一滴血没了。此人的脉数是虚热, 血虚而热。</p>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
237-3 S, N	M		04/10/2008
来诊原因: 服完前方。			
<p>问诊:</p> <p>睡眠: 数次只睡三个小时。11:00PM 睡 12:30AM 小便 1:00AM 再睡 3:00 醒 之后可睡可醒</p> <p>问汗: 无汗。</p> <p>小便: 泡沫多。</p> <p>体力: 好。→阳气回头</p> <p>大便: 很好, 稍稀。</p> <p>手足温度: 双足温。</p> <p>胃口: 好。</p>			
脉诊: 大, 浮洪有力。→脉大为癆(劳)			
望诊:			
舌诊: 黄干。			
诊断: 心血不足, 肾阳不足。			
针灸处方:			
<p>中药处方:</p> <p>黄连二钱 黄芩三钱 阿胶三钱 白芍五钱→补心血</p> <p>栀子三钱 豆豉三钱→去虚热。大病初愈常有虚热不眠的现象。</p> <p>柴胡三钱 玉金五钱→疏肝</p> <p>生地三钱 泽泻五钱 补骨脂三钱 败龟板三钱→补肾</p> <p>五付 九碗煮三碗 早晚饭前</p>			
<p>解说:</p> <p>1、此人色黄, 因为脾胃之营养外出。但对此人而言此为正常, 因其 75%胃被切除。</p> <p>2、当肾极虚时, 人亦不能睡。</p>			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
237-4 S, N	男	70??	4/17/2008
来诊原因: 胃癌回诊			
<b>问诊:</b> 无明显异常症候 唯睡眠不佳 易醒 睡不长 体力可 胃口可 大便一天二次 不成形 小便色淡黄 清 双足温 口渴有 喜温饮 面色微黄			
<b>脉诊:</b> 洪 有力 缓			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 黄厚 <b>2、眼诊:</b>			
<b>诊断:</b> 胃阳反逆 故易醒			
<b>针灸处方:</b>			
<b>中药处方:</b> 同 4/10 方 ( 黄莲二钱 黄芩三钱 阿胶三钱 白芍三钱 栀子三钱 豆豉三钱 柴胡三钱 郁金三钱 生地三钱 泽泻五钱 补骨脂三钱 龟板三钱 粉剂 三餐前二茶匙 )			
<b>解说:</b> 患者胃被切除 75% 胃阴不足(阴就是形)故胃阳无法完全尽入阴而反逆, 故面色微黄, 睡眠易醒。 苔黄为有热, 苔厚为湿。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
237-5 S, N	男	62 岁, 偏瘦	05/01/2008
<b>来诊原因:</b> 1. 因胃癌, 病人的胃切除了百分之七十五 2. 服用胶囊, 但效果不如汤剂			
<b>问诊:</b> 1、大便淡黄, 运动后下利。(运动过后, 体内循环加速, 阳气旺盛, 因此体内毒素可藉大便排出.) 2、口渴尚好 3、体力很好 4、不觉飢饿, 但胃口好. 5、无 heartburn(胃酸反逆造成的烧心感) 6、运动后, 出少许汗			
<b>脉诊:</b> 洪大有力, 劳脉(病人有此脉, 是由于过多劳力工作所致. 不同于因湿盛引起之劳脉. 因病人运动过后, 不觉劳累.)			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 黄厚干(表燥热, 病人因做过胃切除手术, 只剩百分之二十五的胃, 但胃热度仍在, 故有此舌象, 对此人来说算正常)			
<b>诊断:</b>			
<b>中药处方:</b> 方同四月十日, 加陈皮三钱(辛甘发散, 加强胃口) <div style="text-align: right;">五付 九碗煮三碗 早晚餐前各一碗</div>			
<b>解说:</b> 病人做过胃切除手术, 导致胃的营养逆流至脸部, 故见面色微黄.			
<b>备注:</b> 宜多食芝麻, 海藻.			

倪医师病案纪录		初诊日期	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
237-6 S, N	男	62 岁, 偏瘦	05/08/2008
<b>来诊原因:</b> 仍有两碗汤药未服, 可能因未加生蛋黄服用, 故不易入眠. 其它都好.			
<b>问诊:</b> 1、 无法入睡 (心藏神, 从心脏下手) 很累 2、 胸口有一点拉扯痛 3、 双足稍冷 4、 大便稀, 但很好, 褐色. 5、 口渴有, 温饮或热饮(胃寒) 6、 吃食无问题, 但不觉很饿. 7、 小便不易出, 且断续才排完. 小便无痛.			
<b>脉诊:</b> 洪大有力			
<b>望诊:</b> 1、 舌诊: 黄厚湿(因胃的容量减少百分之七十, 故多余胃气反逆) 2、 眼诊: 心区扁平、淡白(阴阳两虚); 胰区很小			
<b>诊断:</b> 心阴阳两虚			
<b>中药处方:</b> 病人脉大舌黄 仍为黄连阿胶汤症: 黄连二钱 黄芩三钱 白芍五钱 阿胶三钱(分三包 烊尽) 麦冬三钱 西洋参三钱→治心须先润肺 吴茱萸二钱 干姜二钱→胃寒 车前子三钱 猪苓三钱 茯苓三钱→利尿 巴戟天三钱 补骨脂三钱 细辛二钱 炮附子三钱 →下焦寒(大便稀, 足冷)须热其下焦,, 得气化, 则小便出 泽泻五钱 白朮三钱→去湿 服时加生蛋黄一只 五付 九碗煮成三碗 早晚餐前各一碗			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
237-7 S, N	男	中等	05/15/2008
<b>来诊原因:</b> 胃癌, 胃已切除 75% 西医检查血钾过高, 服西药中			
<b>问诊:</b> 1、 睡不深 2、 体力不好 3、 胃口不好 4、 大便正常(淡褐色) 5、 小便淡黄 6、 口渴有 7、 身无寒热			
<b>脉诊:</b> 洪大有力			
<b>望诊:</b> 1、 舌诊: 白鲜黄厚苔(湿很盛) 2、 眼诊: 肝区结构不好(因为西药损伤) 右眼有褐点			
<b>诊断:</b> 中焦湿过盛且热, 肝损伤, 无法解毒.			
<b>中药处方:</b> 1) 四神汤 蔗糖一包 七付 煮来当甜食吃 2) 柴胡三钱 黄芩三钱 玉金五钱 龙胆草三钱 (清肝) 白朮三钱 茯苓五钱 泽泻五钱 (甘淡渗利) 川芎三钱 白芍五钱 (肝为血脏, 活血化瘀) 茜草三钱 炙鳖甲三钱 茵陈三钱 栀子三钱 生姜三片 陈皮三钱(开胃) 厚朴二钱 <div style="text-align: right;">五付 早晚餐前各一碗 九碗煮成三碗</div> 3) HT-40,(乌梅丸, 苦温化肠胃之湿)一次 30粒早晚饭后服			
<b>解说:</b> 1. 此人在胃开刀后, 服药十二种西药, 这是西药伤肝故无法将体内多余毒素排出造成. 需清肝. 2. 因为肝不解毒, 浊阴(血)进入心, 心神无法藏于其中, 故失眠(心脏受损)。			
<b>备注:</b> 病人宜暂时戒食木瓜及香蕉			

倪医师病案纪录		初诊日期	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
237-3 S, N	男	62 岁, 偏瘦	2008-05-23
来诊原因:			
胃癌, 胃已切除掉 70%    此次仅是做例行性的回诊。			
问诊:			
1、 仍无法深睡, 已经有改善			
2、 双足稍冷			
3、 大便很好.			
4、 睡眠时身体寒/热, : 温的			
5、 胃口好转, 有饥饿感.    胃气已回升			
6、 小便中黄			
脉诊: 洪大有力			
望诊:			
1、 舌诊: 淡黄湿(因胃的容量减少百分之七十, 故多余胃气反逆)。			
2、 眼诊: 肝区仍比较黄, 心脏区扁平还有黄点			
诊断:    心包湿热重			
中药处方:			
肝区仍比较黄, 心脏区扁平还有黄点应是吃西药所造成的毒素, 治则同前方重在清肝及补脾土			
1) 四神汤蔗糖一包七付煮来当甜食吃		强化脾土	
2) 柴胡三钱黄芩三钱玉金五钱龙胆草三钱		清肝的积毒	
白朮三钱茯苓五钱泽泻五钱		甘淡渗利	
川穹三钱白芍五钱茜草三钱炙鳖甲三钱		活化肝的瘀血	
茵陈三钱栀子三钱		清肝胆虚热与化湿	
生姜三片陈皮三钱厚朴二钱		开胃	
成三碗		五付 早晚餐前各一碗 九碗煮	
3) HT-40乌梅丸,		苦温化肠胃之湿	
		30粒一天两次    af b/s	
解说:			
1. 肝区仍比较黄, 结构比较松, 心脏区扁平还有黄点, 西医检查说钾含量过高,    事实上应该是吃西药过多。而产生的毒素, 变成中医治疗上的盲点。			
2. 脉大若肌肉疼痛, 并易疲劳则为劳证, 但此病人除脉大尚有舌苔湿, 我们先清肝及排湿, 使用此方后, 病人若仍疲倦, 则改为桂枝芍药知母汤			

**备注：**病人只要有睡得好，吃得好，拉得好，则表示一切都很好，最好不要再到医院去做是否有癌细存在胞检验，以免再度打开潘朵拉的黑盒子。



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
238 T, L	男	41, 瘦	2008/5/28
<b>来诊原因:</b> 肾结石（一年前也有过肾结石，吃中药排出来了）。上周六，右肾很痛。			
<b>问诊:</b>			
<b>脉诊:</b>			
<b>触诊:</b> <b>1、身体:</b> 压右足肾石点，无压痛			
<b>腹诊:</b>			
<b>耳诊:</b> 右耳肾点有压痛			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b> 右耳肾点埋耳针			
<b>中药处方:</b> HT-26 6两 40X2早晚餐前			
<b>解说:</b> 有些人对痛不敏感。故此人虽有肾结石，但在肾石点并没有反应出来。但是在耳朵的肾点有反应。			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/?/?	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
239-1 V, D	男	43 岁, 胖	2008/04/17
<b>来诊原因:</b> 咳嗽重有白痰 3, 4 周, 情绪低落, 易怒, 无自信, 静脉曲张, 过重想减肥, 甲状腺问题			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 不好, 时醒, 睡时觉身热 2、大便: 每日行 3、口渴: 无, 喜室温饮 4、多汗 5、体力: 差, 过重 6、打嗝多, 呃逆			
<b>脉诊:</b> 脉沉细数			
<b>舌诊:</b> 白干红			
<b>诊断:</b> 少阴症 胃中湿热			
<b>中药处方:</b> 1. 吃海藻当点心→随时可以吃, 量无限制 2. 麻黄3 炮附子3 细辛2 射干2 紫菀2 冬花2 炙甘草3 白芍6 代赭石2 厚朴2 石膏5 知母2 玉金3 柴胡2 黄芩2 600 粒 三餐饭前吃 10 粒			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录			初诊日期:
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
239-2 V, D	Male	体胖	5/22/2008
来诊原因: 体胖, 过重覆诊			
问诊: 1、汗: 减少。 2、口渴: 不会, 水喝的较少。 3、咳嗽: 干咳, 痰少, 胃酸仍很多 4、睡眠: 不好, 时醒, 可能是因过胖时而短气 5、足温: 足冷 6、体力: 差 7、胃口: 减少 8、呼吸: 顺			
脉诊: 沉细数无力 → 脉沉细为少阴症, 脉数无力为虚热			
望诊: 1、舌诊: 淡黄湿 中空, 地图舌 2、眼诊:			
诊断: 仍有少阴症及虚热			
针灸处方: 曲池(右)、太渊(右) → 上次受伤后, 左手大指及食指麻仍有, 针后假如仍麻, 表示气不够, 可再加针足三里(右), 因土生金。			
中药处方: 同 4/13 方 加 旋覆花 3、半夏 3、五味子 3 600 caps, 三餐饭前吃 8 粒			
解说: 1、因流汗不够多, 所以痰在肺中积存。 2、不能吃点心, 甜点, 咖啡及饮料。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
240-1 W, HY	女	1953(55) / 普通	5/21/2008
来诊原因: 1.)耳鸣, 倦怠, 背痛, 便秘。 2.)时有头昏, 偶有恶心。			
问诊: 1.)睡眠: 2.)大便: 秘, 很严重, 不难过(寒实便秘) 3.)小便: 淡黄, 量不多 4.)胃口: 好 5.)口渴: 还好 6.)身: 背痛, 项被强(表症) 7.)手足: 8.)汗出: 无汗 9.)精神: 嗜眠(少阴症)			
诊断: 寒实			
中药处方: 1.) 炮附子 3 钱, 细辛 2 钱, 大黄 4 钱(强肾阳, 温里阳温小肠, 去实排便) ----- 葛根 5 钱, 麻黄 3 钱, 桂枝 4 钱, 白芍 4 钱(升津解后项强, 开天阳宣肺发表, 强心阳解肌达四肢, 酸收敛阴血, 一桂一芍调和阴阳加强循环) ----- 生姜 2 片, 大枣 10 枚, 炙甘草 3 钱(激发胃阳, 补肠胃津液, 强胸阳解宿食毒) ----- <div style="text-align: right;">共1付    9碗煮3碗    饭前服</div> 2.)同 上方 100caps三餐饭前各八颗			

**解说：**

- 1.) 里寒就是心脏的搏动力量不够，心脏搏动产生的热不够，心火不够。若此里寒不除，则病因不除，当初会得乳癌也就是因为如此。就是因为心脏的搏动力量不够，所以奶水才无法完全的下达子宫成为月经排出来，如此淤积日久才会造成乳癌的。
- 2.) 当心火足，小肠温度增加，月经自然会正常，而子宫里的淤积就会通通的排出来。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
240-2 W, HY	女	五十多岁, 身材普通	2008/05/27
来诊原因:			
问诊: 服上方第一剂后头皮一阵阵麻。服上方后排便很少也不难过。不口渴。双足冷			
脉诊: 脉沉细小			
望诊: 1、舌诊: 2、眼诊:			
诊断:			
针灸处方:			
中药处方: 炮附子四钱    细辛二钱    大黄六钱 6碗水煮成2碗    早晚餐前各一碗    1帖			
解说: 1.此人肠子完全没蠕动。炮附子与细辛可恢复肠子蠕动所需的热能。			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 5/12/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
241 W, MF	F	1954/中等	5/12/2008
来诊原因: 晕眩, 头涨, 肩膀酸, 颈项痛。容易疲劳。已有三年之久。			
问诊: 1.睡眠 :好 2 大便: 每日 2 次。 3.胃口: 好。 4.小便: 浅黄。 5.手足温度: 双足冷→。阳虚 6.口渴: 有, 喜温饮。 7. 月经 :停经两年 8. 容易疲劳→阳虚 9. 督脉无压痛。第五椎没有压痛→表心脏正常。			
脉诊:			
望诊: 1、舌诊: 淡红。 2、眼诊: 瞳孔收缩反应较慢→肾阳不足。 瞳孔形状扩大→阳固不住阴。 其他肝区、脾土区皆正常。			
诊断: 真武汤证。兼肾阳不足。(忙碌伤肾, 治肾要治心)			
针灸处方: 后谿、申脉。百会。列缺, 照海。后谿、申脉→督脉及后颈项痛。 百会→补阳不足, 百会为诸阳之会。 列缺, 照海			
中药处方: 真武汤加减 炮附子三钱 白朮五钱 茯苓五钱 生姜二片→真武汤 泽泻五钱→→利水, 减轻肾脏负担, 替代肾脏排水 当归三钱 熟地二钱 川芎三钱 白芍五钱→四物汤, 补血 桂枝三钱→强心, 治肾要治心。 巴戟天三钱 补骨脂三钱→补肾阳补肾阴。 首乌四钱侧柏叶三钱→生发黑发。			
五付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			
解说: 真武汤证, 若病人下利, 则炮附子可用八钱 若病人溏便, 则炮附子可用五钱 若病人稍软, 则炮附子可用三钱			

备注:



倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
242 W, MC	Female	中年, 适中	2008/03/11
<b>来诊原因:</b> 右膏肓痛, 感冒, 喉痛, 月经第一天来则后项会很紧, 手肘手腕关节痛, 服上次(2月 6日)开的中药后会胸闷 (可能是因有麻黄造成的), 无呕心, 但时晕眩, 晚上恶寒。			
<b>问诊:</b> 1、喜温凉饮 2、有汗 3、大便每日行 4、小便正常 5、手掌温、手指凉、额热 6、产后一年, 目前没喂母乳了			
<b>脉诊:</b> 浮脉有汗 (病在表)			
<b>舌诊:</b> 淡黄湿			
<b>诊断:</b> 仍有表症, 兼有风湿寒三痹。			
<b>针灸处方:</b> 右膏肓放血 喉痛: 列缺 (统任脉)、照海 (统阴跷脉) → 喉病列缺照海任君攻合谷、太冲 (开四关)			
<b>中药处方:</b> 葛根五钱 桂枝三钱 白芍三钱 生姜二片 大枣十枚 炙甘草三钱 → 桂枝加葛根汤方 白朮三钱 炮附子三钱 → 配上桂枝与炙甘草为甘草附子汤, 治疗风寒湿痺 半夏二钱 厚朴二钱 苏叶二钱 → 治疗咽痛 9碗水煮成3碗 早晚餐前各一碗			
<b>备注:</b> 3/13/08 来诊, 尚未服药, 另加旋覆花三钱, 代赭石三钱入上方治胃酸。			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/11	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
Wang, Ming Chu	Female	中年，适中	2008/03/17
<b>来诊原因：</b> 右膏肓痛（本已愈，周末抱小孩过久，又痛），痛症本已愈，周末游玩过累，手肘手腕关节又痛，膝痛，左足三小趾麻，左肋下痛（木克土，可当作少阳症，胸胁苦满）。师曰：易受风过敏或晒太阳易中暑或扎针后易起红点不退乃是表虚之故，可用桂枝汤加黄芪。上次针灸点处微红肿（表虚）。			
<b>诊断：</b> 表虚兼一点少阳症，且血虚仍有。			
<b>针灸处方：</b> 右膏肓放血 膝五针 左阳池（三焦经，治腕痛），天井（三焦经，治手肘痛） 右：侠溪（胆经母穴），解溪（胃经母穴）（治左足三小趾麻） 右：肝关（经外奇穴，解左肋下痛）			
<b>中药处方：</b> 黄芪五钱→行气，治表虚 桂枝三钱 白芍三钱 生姜二片 大枣十枚 炙甘草三钱→桂枝汤方 白朮三钱→收湿 炮附子三钱→去寒 防风五钱→去风 师曰：白朮、炮附子、桂枝、炙甘草为甘草附子汤治疗痺证 柴胡三钱 半夏三钱 黄芩三钱→小柴胡汤之意，去胸胁苦满 当归二钱 生地二钱 川芎三钱→四物汤补血 10帖 9碗水煮成3碗 早晚餐前各一碗			
<b>备注：</b> 表虚症状有几种，盗汗爲一种，如此例之易中暑，针灸点红肿亦是。			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
243-1 W, P	女	54 岁, 瘦	20080121(Dr. Wang)
<b>来诊原因:</b> 乳癌移转肺及骨癌 西医检查右边骨仍有癌, 减少了, 仍有痛			
<b>问诊:</b> 1. 大便每日 2. 睡 AM3:30~4:30 醒 来 3. 每天咳, 呼吸尚可, 有时不畅, 吸入较不佳 4. 四肢仍冷 5. 精神好, 痛时须平躺, 仍吃西药止痛 6. 胃口好 7. 有时夜汗			
<b>脉诊:</b> 右弦速, 左弦细速			
<b>望诊:</b>			
1、舌诊: 黄湿			
<b>诊断:</b>			
<b>针灸处方:</b>			
左行间、公孙、大钟、照海、太谿			
<b>中药处方:</b>			
1. 柴胡三钱 玉金六钱 半夏三钱 黄芩三钱 炒麦芽三钱 炮附子四钱 干姜二钱 炙甘草三钱 黄连三钱 黄柏三钱 白朮三钱 茯苓四钱 牡蛎一两 阳起石三钱 杏仁三钱 厚朴三钱 杜仲三钱 补骨脂三钱 当归三钱 川芎三钱 熟地三钱 白芍三钱 <div style="text-align: right;">十付 十二碗煮四碗 早晚饭前各一碗</div>			
2. 金铃子1 延胡索1 <span style="float: right;">200粒 午餐及饭前各8颗</span>			
<b>解说:</b>			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
Weaver Patricia	女	54 岁, 瘦	20080411
<b>来诊原因:</b> 乳癌移转肺癌、骨癌 1. 癌指数又上升了 2. 右肋下方有出过带状疱疹 3. 右肺积水(曾作过引流)仍有咳嗽 4. 甲状腺功能很低 5. 血糖很低 6. 左眼之前红且泪多六周			
<b>问诊:</b> 1. 可平躺睡 2. 胃口好 3. 大便好, 一日二三次, 成形 4. 小便中黄到淡黄 5. 口渴尚好 6. 双足温 7. 身热尚好 8. 睡在 AM2:30醒 9. 体力还好 10. 右肋间痛, 下午后背痛(无服止痛药) 11. 夜间背后盗汗(骨癌处)→阳不入阴			
<b>脉诊:</b> 弦数有力			
<b>望诊:</b> 1、 <b>舌诊:</b> 黄湿, 舌根处苔中空			
<b>诊断:</b> 仍是柴胡证, 右肋右肺下方有积水			

**中药处方：**

1. 海藻丸→for甲状腺 400粒 早晚饭后各8颗

2. 柴胡3 玉金5 半夏3 黄芩3 金铃子2 延胡索2 炮附子4 干姜2  
黄连2 炙鳖甲3 茜草3 白芍4 龙骨3 牡蛎5 当归2 川芎2  
400粒 三餐饭前各8颗

3. 甘遂1(去肺中水) 生半夏1(肺为最高之脏，故用生半夏去水) 大枣2(补  
肠胃津液)生姜1(解半夏毒)→此为甘遂半夏汤(去肋间积水)与十枣汤(去肺  
积水)之折衷方；去甘遂半夏汤中酸收之白芍，蓄水之炙甘草；欲使积水由  
大便出，而非取吐法。

40粒 早餐前服4粒→服三天后，若右肋下仍胀满、大便没变软，表积水  
未出，仍有肺积水，则改饭后服。

**解说：**

1. 此病人的盲点在于，作过放射治疗，故无法确知肺损伤程度如何，故使用甘遂半夏汤与十枣汤之折衷方。

**备注：**

4/15 病人来电：服药后欲呕但没吐，一点拉稀，右肋肋仍痛。倪师令其：续服甘遂半夏大枣生姜胶囊，改早餐饭前服 6 颗。

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
243-2 W, P	女	54 岁, 瘦	20080501
<b>来诊原因:</b> 乳癌移转肺癌、骨癌 服甘遂半夏胶囊 6 粒后, 大便排 4-6 次 水出右肋仍有些痛			
<b>问诊:</b> 1. 睡不好, 不易入眠, AM2:30, 4:30时醒 2. 胃口尚好, 想增加体重, 因去年体重少了十磅 3. 大便正常 4. 睡时全身都温热 5. 不易汗出 6. 口渴无 7. 可平躺睡, 可右侧躺 8. 右肾区骨痛减少 9. 双侧后肋(肺下)仍有痛 10. 仍有咳嗽多 11. 呼吸不舒 12. 感冒: 喉痛、畏寒			
<b>脉诊:</b> 浮			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡黄白干, 萎缩			
<b>诊断:</b> 心阳反逆不入阴→ <b>治心要治肺</b>			
<b>中药处方:</b> 桔梗一两 炙甘草一两(欲强心故重用)→桔梗甘草汤 射干三钱 紫苑三钱 冬花二钱→射干麻黄汤加减; 去麻黄, 因不易入眠 黄连二钱 黄芩三钱 白芍五钱 阿胶三钱(分三包烔尽)→黄连阿胶汤 桂枝三钱→强心, 欲令其汗 生姜二片 大枣十枚 牡蛎五钱→咸能软坚 生硫磺三钱→因全身温热, 为阴实进入全身三焦淋巴, 故用生硫磺入三焦攻阴实。 <div style="text-align: right;">400粒胶囊 三餐饭钱各8颗</div>			

解说:



备注:

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
243-3 W, P	女	54 岁 / 瘦	5 / 22 / 2008
<b>来诊原因:</b> 患者得乳癌，经由西医治疗，癌细胞已转移至肺及骨。			
<b>问诊:</b> 服前方后，睡好转，只有一次醒来在半夜 2:30 Am，睡时身温正常（不热） → 二点半醒来与一点钟醒来的定义不一样。若一点钟准时醒来是肝癌；二点多醒则不是，身体在转变。 1. 胃口：好。 2. 大便：好；一天 2~3 次。 3. 小便：淡黄 4. 口渴：无。 5. 手足温度：双足稍冷。小腿时出青筋 6. 精神：体力尚好。 7. 身痛：围绕肋一圈很紧绷，是持续的。 → 疼痛处为阴实之处。持续发生是阴实的症状，偶尔发生则没关系。阳维脉痛。疼痛处正为阴阳交接的地方。坚如盘，胸中大气无法转动。阴阳大气转动时受阻。 8. 咽喉：喉中时有痰阻；仍有一点咳嗽 9. 眼：左眼仍稍红，眼屎较多。 11. 其他：小腿时出青筋。 癌症指数以近乎正常。			
<b>脉诊：</b> 胃脉稍洪数→现节气值小满，夏天要有符合夏天的脉			
<b>望诊:</b> 1、舌诊：黄干→原本心有血及心有气，舌应很润泽生动的。 现因心脏受损，舌凹且干。心阴受损，我们要将津液补足。而阴会丧失是因为阳受损。是故阴阳要平衡，相互有制衡的关系。因此用药上除心阴要补足外，也要将心阳护住。 （舌不可太大，舌头太大是血虚） 有裂纹			

**诊断：** 病人进步中 肺中及乳房阴实渐退 但仍受阻于肺肝之间

**中药处方：**

1. 大黄片 三片 泡茶喝 → 眼红、眼屎较多。

## 2.射干麻黄汤的加减

桔梗5 炙甘草2 麻黄3 射干3 紫菀3 调肠胃

冬花 3

半夏2 五味子3 细辛2 →咳嗽；五味子止咳非常好

干姜2 桂枝4 炮附子3 大枣2

→在阴阳大气运转时，用桂枝汤去芍药加麻黄附子细辛汤

→此方为复方：射干麻黄汤 合 桂枝汤去芍药加麻黄附子细辛汤

400 caps 8×3 三餐前服用

### 解说：

1. 胸为阳，背为阴。当背部亦出现肿瘤时为阳入阴；以三焦系统而言，为三焦进入心包，皆很危险，会致命的。因此乳癌病人除注意内脏外，还要注意乳癌是否长到背后来。如一位香港来的乳癌病人，原先乳癌长到背后来，现吃药则退回去。
2. 病人要多运动以刺激“阳”的生长，多出汗。
3. 肺喜暖，让身体多处于温暖的地方。
4. 炮附子能护心阳，但当里寒盛要用生附将里寒去掉。发生心脏衰竭时，要用生附子才有效。李可用治心脏衰竭，炮附子用到二、三百公克，若用生附三钱即可救醒病患。
5. 女子停经后，一定要保持大便一天 1~2次。
6. 当睡眠质量变好、胃口好、足温、大便正常则将一切安好

### 备注：

二星期药服完后，再以传真告知病情及症状变化以调整药物。

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/3/6	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
244-1 W, S	男	65 岁，胖大	2008/3/6
<b>来诊原因：</b> 前列腺癌及转移到骨癌 2001 年切除前列腺，之后放射疗，现正化疗中。PSA=46.3；服用许多西药中。			
<b>问诊：</b> 1、睡眠：睡不好，必须吃安眠药 2、大便：大便时秘时下利→心与小肠搏动/蠕动频率不一致。 3、胃口：时好时不好 4、口渴：无口渴，人很干，喝水口干，口中异味重 5、手足温度：双足麻，皮脱落；手凉、手掌皮肤干裂 6、其他：骨节痛			
<b>脉诊：</b> 缓沉			
<b>望诊：</b> 1、舌诊：淡白黯(里寒)，皱缩(像干橘子，心阳不足)			
<b>诊断：</b> 心阳不足，里寒湿重症			
<b>中药处方：</b> 1. 生附子 3 钱，干姜 3 钱，炙甘草 5 钱，黄连 2 钱，黄芩 3 钱，白芍 3 钱， 阿胶 3 钱(分 3 包)，防己 5 钱，黄耆 5 钱，白朮 3 钱，茯苓 5 钱，泽泻 5 钱， 炮附子 4 钱，桂枝 5 钱，防风 5 钱，麻仁 3 钱  生附子 3 钱，干姜 2 钱，炙甘草 5 钱→四逆汤强心阳化里寒湿 黄连 2 钱，黄芩 3 钱，白芍 5 钱，阿胶 3 钱(分 3 包)→黄连阿胶汤治心血 不足 <div style="text-align: right;">的失眠</div> 防己 5 钱，黄耆 5 钱→通利三焦淋巴系统，除三焦的水 白朮 3 钱，茯苓 5 钱，干姜 3 钱，炙甘草 5 钱→肾着汤，土克到水，要治 土； 除下焦寒水，病久必有水积，下焦寒水除去后，肺中津液可下降。 泽泻 5 钱—> 土克到水，治脾先实肾，这里要清洁肾脏 桂枝 5 钱，炮附子 4 钱，白朮 3 钱→去骨节的风寒湿 <div style="text-align: right;">10付 9→3碗，早晚饭前服</div> 2. HT-82(摄护腺癌) 午餐前、睡前各40颗			

**解说：**

- 1、**前列腺癌会手掌干裂，双足冷。 因为下焦有实，心火下到下焦而反逆到上肢的手掌，手掌皮肤变很干燥。
- 2、**腿上的皮肤干燥脱落来自化疗。

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/03/06	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
244-2 W, S	男	中年，超重	2008/03/20
<b>来诊原因：</b> 摄护腺癌做过化疗。三月六日初诊后，服汤药两周，自觉体力好转，复诊。			
<b>问诊：</b> 1、睡眠：仍不好。 2、大便：好转，仍时秘。 3、人仍觉干。 4、双足仍麻，踝，膝等皆很痛。→原因有二：一为此人过胖，二为心脏弱。 5、胃口：好 6、服上方后有无舌麻(上方含有生附)：没有舌麻			
<b>脉诊：</b> 左脉小细无力→血虚；右脉较大有力。			
<b>舌诊：</b> 淡黄，中间湿，有裂纹，两边乾			
<b>望诊：</b> 手掌皮干脱落→摄护腺癌患者常有此症状			
<b>诊断：</b> 进步许多，胃气好转。			
<b>中药处方：</b> 今日加重桂枝与白芍的剂量 生附子三钱（另包） 干姜二钱 炙甘草三钱， 陈皮三钱 桂枝五钱 白芍一两， 黄连二钱 黄芩三钱 阿胶三钱（分三包，烊尽）→黄连阿胶汤治疗睡不好 麦冬五钱 知母五钱 当归三钱 熟地三钱→补津液 牛膝三钱 补骨脂三钱 泽泻五钱 茯苓五钱→减少肾脏负担，利尿，减轻下半身痛 服时加麦芽糖一匙，生蛋黄一枚冲入。 十付，九碗煮三碗 早晚饭前服			
<b>解说：</b> 1. 手掌皮干脱落，摄护腺癌患者常有此症状，师曰若治到此人手掌皮肤湿润则代表病好了。			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03//06	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
244-3 W, S	Male	64 岁, 胖	2008/04/10
来诊原因: 1 摄护腺癌, 服药后好转, 仍有一点未喝。PSA下降至 46.4 2 西医检查 WBC下降(因化疗造成)			
问诊: 1、睡眠: 时好时坏 2、胃口: 好 3、大便: 大便好, 时便秘 4、足: 双足冷且麻→西药引起 5、睡时身热: 正常 6、头身: 手掌皮肤很干→下焦有阴实, 心阳无法下达小肠, 反逆导致手干 6、口渴: 较好			
脉诊: 细缓无力			
望诊: 1、舌诊: 有皱纹→心阳不足, 心脏萎缩 2、眼诊:			
诊断: 仍有四逆汤证			
中药处方: 1. 同 03/20 方, 十付 2. 麦芽糖一罐			



倪医师病案纪录		初诊日期: 20080515	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
245 W, T	M	36 岁, 高	20080515
<b>来诊原因:</b> 1. 脸上有红疹(青春痘后遗症). 2. 后脑有乒乓球大的不生发区(蟹足肿), 为十年前水痘后, 遗留至今 3. 肚脐周围持续痛, 感觉有坏死食物未去.			
<b>问诊:</b> 1. 小便黄或淡 2. 大便秘, 隔日一行, 无排气 3. 胃口好, 无恶心 4. 口渴有, 喜冰冷饮 5. 无肠鸣或水声 6. 睡不好, 4-5小时左右 7. 体力好 8. 自觉过热			
<b>脉诊:</b> 尺脉数			
<b>望诊:</b> <b>1、舌诊:</b> 淡黄干.			
<b>诊断:</b> 阳明经腑皆热.			
<b>中药处方:</b> 1. 石膏二两 知母五钱 厚朴二钱 枳实三钱 大黄三钱 芒硝二钱(分二包冲服)→ 阳明经腑热并去. 四付 六碗煮二碗 早晚饭前各一碗  2. 石膏三两 知母五钱 淮山三钱 薏仁五钱 赤小豆五钱 杏仁三钱 甘草三钱 苍朮三钱 黄芩三钱 蝉蜕五分 → 去胃湿热并去面部湿热 十付 九碗煮三碗 早晚饭前各一碗			
<b>解说:</b> (1) 绕脐痛无屁是为大便堵在大肠,大承气汤症.			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期：2007/10/01	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
245 W, T	女	43岁 丰腴	2008/05/28
来诊原因： 脑瘤术后			
问诊： 1. 左边脸麻与去年十月相同，月经来前明显，月经来后较好 2. 睡好 3. 大便一天一次 4. 胃口好 5. 双足温 6. 自觉身热 7. 精神好转 8. 月经来前两天全身痛，左半身会变的比较麻，月经过后减轻			
脉诊：双脉弦细小，重按附骨且有力			
望诊：气色很好			
1、舌诊：淡黄红湿			
2、眼诊：瞳孔反应很好→查肾，因脑与肾相通			
特殊诊断：第五椎仍有压痛，但比去年轻			
诊断：病情缓下(肿瘤没变大就是好事，跟肿瘤和平共存身体无不适就好)			
针灸处方：			
中药处方： 1. 喷鼻粉五罐 一日一次 2. 同2007年10月1日方加黄耆五钱 钩陈四钱 瓦楞子五钱 20帖 9→3早晚饭前各喝一碗 3. HT-2退奶丸 30X2月经来前一周及月经来的期间，早晚饭后服			
解说：1.左主血，右主气，血不行是因气不行，故加黄耆 2. 瓦楞子咸能软坚 3. 治脑瘤常用麝香矾石散喷鼻，因脑与鼻相通，此散喷鼻可以把脑部积水排出 4. 月经来前正常人奶水聚集在胸部，但她心脏不好，不能把奶水集中于胸部往下导，故有些奶水逆流至脑部支援脑瘤，故他左半身麻			

**备注：**嘱不可吃高丽参、西洋参、乳制品、女性荷尔蒙。

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/05/12	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
247 W, S	F	48, 中等	2008/05/12
来诊原因:			
1. 小便未尽出感, 大便每日多次粘稠, 气很多, 双脚踝水肿 2. 左边膏肓时有酸痛感 3. 右脚膝盖外侧有小硬块			
问诊:			
1、大便秘, 腹中有气(近几日才有) 2、小便有未尽出感 3、睡眠: 质量好, 但只睡 4-5 个小时 4、双足冷, 身体温度没特别感觉。 5、口渴: 无 6、胃口: 平平 7、月经正常			
脉诊: 脉数			
望诊:			
1、舌诊: 淡白湿 2、眼诊: 肺区有痰湿, 及肝区有些褐点			
诊断: 肾阳不足, 宜补金泻木			
针灸处方: 膏肓放血			
中药处方:			
1. 小承气汤 便秘且腹中有气, 典型的小承气汤证 <div style="text-align: right;">100 caps    8x2 中餐及睡前每次 8 粒</div>			
2. 柴胡3钱, 玉金5钱黄芩3钱龙胆草3钱 泻木→清肝 麦冬3钱, 淮山3钱, 杏仁3钱, 半夏3钱, 南星3钱 补金→ 清肺之积痰并滋肺阴 乌药 5 钱, 细辛 2 钱 温肾散寒, 治疗小便未尽出 感白朮 3 钱, 茯苓 5 钱, 泽泻 5 钱。利水, 渗 湿, 泄热 <div style="text-align: right;">2付    9→3 早晚饭前各一次</div>			

<p><b>解说：</b>1.长期性的脚水肿跟心肾有关系，偶发性的水肿与肺金生水的过程中发生问题有关，影响到肾功能，故小便有不尽感---需用泻木补金方法治疗以恢复肾功</p> <p>2.右膝的硬块应是钙化的结晶， 只要不继续长大，可不加理会， 也可以试着用龙骨牡蛎来软坚</p>
<p><b>备注：</b>女人脚肿并不会要人命，若是男人脚肿命在旦夕，若不治疗最长期限为两星期即有生命危险</p>

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
248-1 Y, C	男	中等	20080514
来诊原因: C 肝			
问诊: 服 HT-45(己椒历黄丸)后,大便三次,下利多,二次后,左小腹痛 1. 服药后这几天都 4:30AM醒来 2. 有三天早上饭后立刻排软便 3. 头昏好转,但左腹有粗索状硬块 4. 小便淡黄,泡沫仍多 5. 中餐后感觉食物进入肠道,肠鸣声仍有 6. 双足较热 7. 很少运动,无太多汗			
脉诊: 脉缓有力			
望诊: 1、舌诊: 苔淡黄红 2、眼诊: 3.手温额热			
诊断: 里湿热仍有			
中药处方: 1. HT-45己椒历黄丸 80粒 每次 40粒用一钱芒硝冲服, 隔日再服 2. 同5/7 去炮附子柒付 九碗煮 三碗 bf B/S			
解说: 1. 夜间 2:00AM, 4:00AM醒来->病走阳,不严重 若为 1:00AM, 3:00AM 醒来->病走阴,可能有阴实 2. 病人中餐饭后肠鸣->中午为胃气最强时,肠鸣表示胃气仍未恢复 3. 上次药后之肠胃道症状是因攻坚,排毒故->中病			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/02	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
248-2 Y, C	男	54 岁 中等偏瘦	20080416
来诊原因: C 肝			
问 诊 : 服前方 后: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 睡好许多, 且较长</li> <li>2. 小腹肝经痛很少了</li> <li>3. 睡前头晕感觉较明显</li> <li>4. 小便泡沫仍多, 色淡黄</li> <li>5. 双耳鸣仍有</li> <li>6. 大便很好</li> <li>7. 体力尚好</li> <li>8. 胃口好</li> <li>9. 双足稍冷</li> </ol>			
脉诊: 脉弦洪			
望诊: 1、舌诊: 淡白黄, 红较多在旁边, 有一点湿热 2、眼诊: 瞳孔反应慢, 肝区圈纹, 白点, 混浊			
诊断: 肾阳不足 肝区积肥气			
针灸处方:			
中药处方: 1. 同 4/9.加 茜草三钱 紫根三钱 ->少腹瘀血痛 炮附子三钱 白朮三钱 ->合前方药为真武汤治睡前头晕 败龟板三钱 ->入肾益阴滋血 <div style="text-align: right;">五付      12碗煮4碗</div> <i>Bf B/S</i> 2. HT-99斑龙丸补肾精6 两 30x2 <i>Bf L/Bed</i>			
解说: 1.治肝必泻南补北及实脾 2. 肝脏好者睡眠质量会好 3. 使他肾脏功能恢复后就不会晕了 4. 补此人之肾要阴阳双补			
备注: 10 天后再来			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
248-3 Y, C	男	体型中等	20080425
来诊原因: C 肝			
问诊: 药仍有一付 1. 睡在三点后时醒→寅时主肺 2. 大便多, 服药后易下利→清肝毒 3. 体力好转, 耳鸣仍有, 晕好转 4. 双侧小腹肝经痛减轻, 压则紧 5. 小便泡有, 少些, 色深些 6. 双足温热 7. 胃口好			
脉诊: 脉缓有力			
望诊:			
1、舌诊: 苔黄干			
2、眼诊:			
诊断: 进步中, 肾阳好转			
针灸处方:			
中药处方: 同 4/2 方, 改大黄一钱 茜草三钱 紫根三钱→少腹瘀血痛 炮附子三钱 白朮三钱→合前方药为真武汤治睡前头晕 败龟板三钱 →入肾 益阴滋血 补肾固精, 阳要有阴才能固。 <div style="text-align: right;">五付      十二碗煮四碗</div> bf B/S			
解说: 双侧少腹筋急 ->建议病人睡前一小时喝蔗糖水缓 之治肝必治大肠, 必需保持大便通畅			
备注:			



倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/03	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
249 Y, YS	女	38,瘦	2008/03/03
<b>来诊原因:</b> 小时有气喘病史 胸膈环绕一圈胀满, 无穿心痛→ <b>维脉</b> 心下硬块, 鼻痰清不出。曾先后服用过小青龙汤, 大陷胸汤, 半夏厚朴汤。吃完大陷胸汤后气可从两边下去。			
<b>问诊:</b> 1、睡眠: 好, 半夜出冷汗 2、胃口: 好, 不恶心, 不会吐 3、大便: 正常。 4、小便: 正常。 5、口渴: 口不渴, 口乾但欲漱水不欲咽。 6、手足温度: 有时热有时冷, 此时手脚干燥, 手很热。 7、生理期: 27 日一次每次五日 8、皮肤干燥, 吸气至胸膈下不去, 出汗正常, 洗完澡发冷			
<b>脉诊:</b>			
<b>望诊:</b>			
1、舌诊: 苔淡白红			
2、眼诊:			
<b>特殊诊断:</b>			
<b>耳诊:</b>			
<b>诊断:</b> 肺家寒实兼里寒			
<b>针灸处方:</b> 双脚公孙、左内关、外关、天突、巨阙、中脘、外迎香透内迎香 右手肝关→ <b>针对中膈之气, 女人下针下右手</b>			
<b>中药处方:</b> 南星三钱 半夏三钱 → <b>除痰</b> 生附子二钱 干姜二钱 炙甘草二钱→ <b>四逆汤</b> 辛夷三钱 菖蒲三钱 苍朮三钱→ <b>治鼻, 去湿通窍</b> 代赭石三钱→ <b>降逆气</b> <div style="text-align: right;">           三付            9—3 碗            早餐前及睡前各一碗         </div>			
<b>解说:</b>			

备注:

倪医师病案纪录		初诊日期：2008年5月28日	
姓名	性别	年龄及体型	来诊日期
250 Y, E	男	17岁，胖	2008/05/28
来诊原因：小时候从楼上摔下来，摔到头。从此，智力不是很好，跟人交流有点障碍。			
问诊： 1、胃口：很好 2、大便：一日三次 3、小便：中黄 4、口渴：尚好 5、身温：正常 6、掌额温度：手温，额温 7、体力：近来较差			
脉诊：脉缓有力			
望诊： 1、舌诊：淡白红 2、眼诊：瞳孔反应差，较惧光			
诊断：肾阳不足，胃火过盛			
中药处方： 石膏三两，知母五钱，防己三钱，茯苓五钱，泽泻五钱→降胃火，并利湿（减肥） 益智仁三钱，补骨脂三钱，远志五钱，茯神五钱→补肾阳，宁心神 川芎三钱，丹皮三钱，勾陈三钱，白附子三钱，红花一钱→1.去头部瘀血；2.这些药入头部，故可以将补肾的药（e.g.益智仁）带到头部  10付，9→3碗，早晚餐前各温服1碗			
解说：			
备注：			

倪医师病案纪录		初诊日期: 05/03/2008	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
251 Y, MO	女	50, 中 等	03/10/2008
<b>来诊原因:</b> 恶寒、无汗, 早上起床身及脸舌浮肿。 另因二月份搬重物下背痛, 针灸疗程中。下背不痛了, 左下肢外侧拉紧感。			
<b>问诊:</b> 1、 手足冰冷。 2、 小便频尿且时黄。 3、 大便秘, 时头痛。 4、 口渴喜冷。			
<b>脉诊:</b> 弦洪大			
<b>诊断:</b> 寒热并结之人。			
<b>针灸处方:</b> 右行间、侠谿、申脉 →左外侧大腿紧(胆经、阳桥脉)。 双阳陵泉→筋会阳陵泉 左风市 →天应穴。			
<b>中药处方:</b> 桂枝汤+当归四逆汤+五苓散 桂枝三钱、白芍三钱、炙甘草三钱、大枣十枚、 当归二钱、木通三钱、细辛二钱、 白朮三钱、茯苓五钱、泽泻五钱、猪苓三钱 乌药三钱、 大黄二钱 三付 九碗煮成三碗早晚饭前各一			
<b>解说:</b> 晨起头面浮肿可用五苓散·			
<b>备注:</b>			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/4/8	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
Y, J	女	65, 中等	2008/04/08
<b>来诊原因:</b> 1986年丰乳所植入硅胶破裂, 造成全身多处结缔组织硬化。目干口干. 咽喉干燥, 吞咽困难. 皮肤紧干, 右手肘骨大片积钙. 杵状趾. 胃酸反流, 高胆固醇, 曾有高血压 (刻下 140), 西医疑有内出血. 小腿易抽筋. 静脉曲张。			
<b>问诊:</b> 1、 <b>睡眠:</b> 睡眠不好, 胃痛与肌肉疼痛时常干扰睡眠.(心阳虚) 2、 <b>大便:</b> 大便习惯不规则, 但每天都有. (吃止痛药所致) 3、 <b>小便:</b> 正常, 颜色清淡. 4、 <b>手足温度:</b> 双手足冰冷. (阳虚) 5、 <b>流汗:</b> 偶而流汗 6、 <b>口渴:</b> 口很渴(因缺乏唾液), 喜冷饮. (上热下寒) 7、 <b>胃口:</b> 胃口过好 8、 <b>精神体力:</b> 体力很差, 起床后比睡觉前感觉更疲倦 (肾阳虚)			
<b>脉诊:</b> 芤脉 (脉缓无力而中空)			
<b>其他:</b> 1、 <b>舌诊:</b> 舌干起皱如橘皮 2、 <b>眼诊:</b> 肾反应微弱 (肾阳不足), 肝区多白点 (毒素堆积), 脾区干黄 (脾阳不足).			
<b>诊断:</b> 心阳受损 肝家积毒 肾阳不足 脾湿不足			
<b>中药处方:</b> 旋覆花三钱 代赭石三钱 (降胃酸反逆) 生姜二钱(胃口好,不需要用干姜) 大枣十枚 炙甘草三钱 炮附子五钱 半夏三钱 栀子三钱 (利膈汤) 石膏三两 知母五钱 (灭胃火,去瘾) 桂枝五钱 细辛二钱(手足冷,当归四逆汤) 白芍一两(静脉曲张) 木通三钱(通便) 当归三钱(补血) 五付, 9 碗→3 碗, 早晚饭前喝, 热药冷服			

**解说：**

- 1、**睡前饮 50%蔗糖水, 以去除腿抽筋.
- 2、**停止食用苏打水, 冰淇淋, 咖啡, 甜点, 任何人工白糖食物.
- 3、**防止胃酸反流, 应用黑糖取代白糖.
- 4、**口渴, 服用西药所致. 舌面皱纹, 表示心脏遭受破坏, 必须停用所有西药.
- 5、**心阳不足, 故四肢末梢冰冷, 新养分无法替代旧代谢产物

**备注：**

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/4/8	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
252-2 Y, J	女	65,中等	2008/04/15
来诊原因: 目干口干. 咽喉干燥, 吞咽困难. 皮肤紧干, 右手肘骨大片积钙. 杵状趾. 仍有胃酸反流及静脉瘤.			
问诊: 服前方后 1、睡眠: 睡眠好转 2、大便: 大便好许多, 一天二次. 颜色深褐 (有内出血) 3、小便: 正常, 颜色淡黄. 4、手足温度: 双手足仍冷. (阳虚) 5、流汗: 偶而流汗 6、口渴: 有改善, 喜嚼冰块, 但冰品又令胃不适. (上热下寒) 7、胃口: 常感飢饿, 因为更改饮食习惯, 一时找不到适当的食物. 8、精神体力: 还是容易疲倦 (有内出血也容易疲倦, 肾阳虚) 9、其他体症: 本周有二三次恶心反胃. 胃酸仍有. 眼睛四周有压力, 眼睛容易倦怠.			
脉诊: 脉小无力			
其他: 1、舌诊: 干皱如橘皮, 舌体小. (心脏功能差) 2、眼诊: 瞳孔无肾脏反应. 无白内障. 肝区尚好.			
诊断: 心阳受损, 肝家积毒, 肾阳不足, 脾湿不足, 胃内仍有出血			
针灸: 消除眼框四周的压力 合谷, 养老, 睛明, 太阳, 头临泣			

中药处方: 同4/8方加阿胶3钱灶心土5钱 吴茱萸2钱 乾姜2钱 今日方如下: 旋覆花三钱 代赭石三钱 吴茱萸二钱 干姜二钱(降胃酸反逆) 生姜二钱 大枣十枚 炙甘草三钱 炮附子五钱 半夏三钱 栀子三钱 (利膈 汤) 石膏三两 知母五钱(灭胃火,去癰) 桂枝五钱 细辛二钱(手足冷,当归四逆汤) 白芍一两(静脉瘤) 木通三钱(通便) 当归三钱(补血) 阿胶三钱(烊化,分三包) 灶心土五钱(棉布包)(黄土汤止血)
---

十付,9碗→3碗,早晚饭前喝,热药冷服

HT- 48 30 x 2 午餐与临睡前



**备注：**

- 1、睡前饮 50%蔗糖水后，小腿已无抽筋。
- 2、血无止法，此患者为虚症，里面没有阴实，故可使用黄土汤止血。
- 3、水生木；患者肾不足，水不涵木，造成眼部的不适，察其眼睛，并无结构性问题，眼框四周略肿。此乃水不生木，肾的冷水积聚所致。





倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/04/22	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
253-1 Z, M	男	十岁 身材一般偏瘦	2008/04/22
来诊原因: 夜尿			
问诊: 1、大便:每日有 有时没有 隔日 2、小便:淡黄 3、有流汗 4、胃口:尚好 5、身体:尚温 6、口渴:还好 7、足冷 8、手温 额热 9、喜面食 挑食			
脉诊: 脉浮稍数 小孩纯阳之故			
望诊: 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊: 肝区受损 损面部山根有青筋			
诊断: <先天>肾阳不足肝区受损 阳上浮不潜入阴			
针灸处方:			
中药处方: 桂枝二钱 白芍四钱 炙甘草二钱 大枣九枚 生姜二片 龙骨二钱牡蛎四钱当归一钱木通二钱细辛一钱柴胡二钱玉金二钱龙胆草二钱黄芩二钱麦芽糖一罐每次一匙 6碗煮2碗早晚饭前半碗			
解说: 桂枝汤加龙骨牡蛎→可用于晚上惊悸、盗汗、遗尿 桂枝汤加重白芍加麦芽糖=小建中汤→开胃 当归 木通 细辛 加桂枝汤=当归四逆汤→补血治手脚冷 柴胡 玉金 龙胆草 黄芩→清肝疏肝 老师查他额头是热的故知是阳浮于上下不去, 故用龙牡			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期：2008/04/22	
姓名	性别：	年龄及体型	来诊日期：
253-2 Z, M	M	十岁	2008/04/28
来诊原因：夜尿			
问诊： 1、夜尿：仍有 2、大便：仍有隔日一行 3、胃口：好转中			
脉诊：			
望诊： 1、舌诊： 2、眼诊：			
诊断：			
针灸处方：			
中药处方： 同04/22方加炮附子三钱 大黄一钱 4/22 方如下 桂枝二钱 白芍四钱 炙甘草二钱 大枣九枚 生姜二片 龙骨二钱 牡蛎四钱 当归一钱 木通二钱 细辛一钱 柴胡二钱 玉金二钱 龙胆草二钱 黄芩二钱 麦芽糖一罐每次一匙 十帖 6碗煮 2碗 早晚饭前服一碗			
解说： 桂枝汤加龙骨牡蛎→收敛津液 桂枝汤加重白芍加麦芽糖＝小建中汤→开胃 当归 木通 细辛 加桂枝汤＝当归四逆汤→补血治手脚冷 柴胡 玉金 龙胆草 黄芩→清肝疏肝 炮附子→强肾阳			
备注：大便仍有隔日行 加大黄 夜尿乃有 下焦寒未去炮附子药力还不够再加重至三钱			

倪医师病案纪录		初诊日期: 2008/03/10	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
254 S, ZH	女	46 岁	2008/03/10
来诊原因: 类风湿性关节炎。双膝、双肩及手指关节痛且不灵活, 特别怕风怕冷(手不敢摸金属物, 因金属物会冷)			
问诊: 1、睡眠: 不好, 在 3 点时醒, 就无法再睡 2、胃口: 不好, 有饥饿感, 但食物吃下去不消化。不呕心 3、大便: 正常, 有时会便秘, 很少放屁 4、小便: 小便黄但次数多 5、手足温度: 双手足皆冷, 易抽筋 6、问汗: 晚上盗汗 7、生理期: 月经正常, 量比以前多, 月经准时			
脉诊: 脉细小无力			
望诊: 1、舌诊: 淡黄红 2、查其手心红			
诊断: 寒实在腹, 关节为风寒湿三痺			
针灸处方: 三间透后谿 膝五针 曲池 足三里			
中药处方: 桂枝芍药知母汤、当归四逆加吴茱萸乾姜汤、大黄附子细辛汤 桂枝五钱 白芍四钱 麻黄三钱 白朮三钱 炮附子三钱 炙甘草三钱 防风五钱 知母五钱 吴茱萸三钱 乾姜二钱 大黄三钱 细辛二钱 五帖 9碗水煮成3碗 早晚餐前各一碗			
解说:			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期: 20080506	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
255-1 Z, LB	女	37 岁,高略瘦	20080506
<b>来诊原因:</b> 乳腺癌 怀孕四个月时发现左乳硬块、后有痛,经切片诊断为乳腺癌,之后做化疗 4次(三个月),之后生完小孩再化疗 4次,再做局部肿瘤切除,再放疗到 2007年 10月底, 11月中又发现乳癌复发, 12月再切左乳(全部), 2008年 1月份再化疗, 2月份又复发至胸壁, 4月份开始加入实验药物。			
<b>问诊:</b> 1. 睡失眠, 3-5AM必醒 2. 大便以前秘,现一日一行(调整饮食后) 3. 胃口好 4. 口干,不欲饮 5. 睡时身热,双足冷 6. 月经没来(因化疗故)			
<b>脉诊:</b> 右脉弦数有力,一息 6 至,实脉			
<b>望诊:</b> 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊: 左眼肺区黄块,中有黑点(肿瘤)胰区尚好,肝区有损伤及圈 纹瞳孔大(被吓到了),心区白(心血虚),扁(心阳不足) 3、手凉额热			
<b>诊断:</b> 里有瘀且里寒,乳癌移转骨癌及肺癌(左眼肺区黄块,中有黑点)			
<b>中药处方:</b> 桔梗八钱 炙甘草三钱 ->肺癌主力方 射干三钱 麻黄二钱 紫苑三钱 冬花二钱 ->射干麻黄汤意,预防肺积 水生附子二钱(另包) 干姜三钱 桂枝五钱 ->去阴,强心阳 远志五钱 ->镇惊 熟地二钱 泽泻四钱 补骨脂三钱 ->补 肾牡蛎八钱 瓦楞子五钱 ->攻坚 乳香二钱 ->行气止痛 丹皮三钱 桃仁二钱 ->活血化 瘀当归二钱 ->稍微补一点血			
贰付		九碗水煮三碗	bfb/S

**解说：**

1. 忌乳制品及任何会增加奶水的食物
2. 尽量保持心情愉快(忧伤肺)
3. 因忧所造成之睡眠问题会有时好睡有时不好睡,不会每夜都定时醒来

**备注：**



倪医师病案纪录		初诊日期: 20080506	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
255-2 Z, LB	女	37 岁,高略瘦	20080509
来诊原因: 乳腺癌移转肺癌			
问诊: 服前方后 1. 睡(昨夜很好 12:00AM-8:00AM) 2. 大便一日 1-2次 3. 双足温热 4. 口不干,不觉渴→里寒 5. 小便淡黄 6. 胃口很好 7. 上身热,小腿凉→阴阳不和 8. 服药第一晚被痰憋醒,咳出很多痰→桔梗甘草汤,药到了			
脉诊: 寸脉大于尺脉(阳回来了),胃气在,缓有力			
望诊: 1、舌诊: 淡白红 2、眼诊: 左眼肺区黄块,中有黑点(肿瘤)胰区尚好,肝区有损伤及圈 纹瞳孔大(被吓到了),心区白(心血虚),扁(心阳不足) 3、手温额热			
诊断: 阳气回复中,心阴阳两虚			
中药处方: 同5/6 加 柴胡三钱 玉金五钱 龙胆草三钱->清肝,治肺必治肝,令病不进,且改善睡眠质量 黄芩三钱 黄连二钱 白芍五钱->帮助睡眠改生附子三钱(另包) 三付 九碗水煮三碗 bfb/S			
解说: 1.服用阳药后病人阳气渐复,表示身体能受药 2.5/5 日节气为立夏,对阳气恢复极有利 3.须忌口,避免如肉,奶制品等含荷尔蒙之物			
备注:			

倪医师病案纪录		初诊日期:	
姓名	性别:	年龄及体型	来诊日期:
255-3 Z, LB	女	37 岁,高略瘦	20080512
来诊原因: 乳腺癌移转肺癌			
问诊: 仍有一付药未喝,近日有咳嗽,无痰,因呼吸造成喉中痒,故咳服前方后口唇有一点麻 1. 足热了 2. 睡 6-7小时,质量还好 3. 大便一日一,二次 4. 口渴一点 5. 胃口好,有饿,味觉也好 6. 体力还好 7. 肺中一点痛			
脉诊: 左脉缓有力,重按无,右脉弦数,大,寸上寸横入掌(阳大于阴)			
望诊: 1、舌诊: 淡白厚,两侧牙痕 2、眼诊: 肝区有损伤及圈纹 瞳孔大(肾阳不足), 心区大、扁平(心阳不足), 肺区白块			
诊断: 心阳不足,肾阳亦虚,肺家阴实			
中药处方: 桔梗八钱 炙甘草三钱->治肺癌主力 射干三钱 麻黄三钱 紫苑三钱 冬花二钱->射干麻黄汤 意生附子三钱(另包) 桂枝五钱->强心阳 干姜二钱->把肺打开 来远志五钱->镇惊 熟地二钱 泽泻四钱 补骨脂三钱->补 肾牡蛎八钱 瓦楞子五钱->攻坚 紫参四钱->合甘草为紫参汤 乳香二钱 丹皮三钱 桃仁三钱 当归二钱->补血活血行气止痛 柴胡三钱 玉金五钱 龙胆草三钱->清肝 黄连二钱 黄芩三钱 白芍五钱->补心,黄连阿胶汤意 十付 十二碗水煮四碗 bfb/S * 给病人一包 紫参四钱 自行回去加入之前一付药中			

<b>解说：</b> 叮嘱病人须每日运动汗出以锻鍊阳气,强心
<b>备注：</b>