

# 有關《傷寒論新義》厥陰篇辨證論治之我見

化工系 108032032 楊茹芸

## 摘要

先簡單介紹我對中醫論治的理解，從三陰三陽的基本概念開始，節選《傷寒論新義》中的條文說明我的看法，再以其中的厥陰病作為例子，詳細討論厥陰病的內容並作結。

## 內容

中醫治病是以偏治偏，為病人找到使身體狀況不偏的藥方，例如人身體偏寒則以偏熱藥物來解，以其自然互補法則來達到療效。

三陰三陽是經觀察歸類而得，每個分類對應特定臟器的問題(並且由下面介紹的敘述，大致上順序越下面，越靠近少陰、厥陰，病灶越深入)，病患就算有相同表現但也依症狀的強弱、出現時機先後之分而有不同，其中厥陰病較其他病症複雜，先就其餘分類的病症作簡介(大致上由外而內、由先而後)，排除這些症狀很可能可以歸為厥陰病：

【太陽】在《傷寒論新義》中佔的篇幅最大，可知其影響之明顯，多指頭項背脊之症，是為表病、表陽，症狀常常使人外表就可以看得出來生病。

【陽明】裏陽，多發生於腸胃的病，與消化有直接關聯。

【少陽】半表半裏，此種類的病常常帶有口苦(膽氣溢出)目眩的症狀，胸脅附近的內臟往來不通造成。

【太陰】裏陰，與脾臟相關，可能有脈浮、煩躁等表現。

【少陰】表陰，脈象微細，與心腎功能有關，人老化之後常有此方面問題。

少陰病與厥陰病就順序與裡外而言較有關聯性，而在病症的複雜性方面，半表半裏者較為複雜(少陽跟厥陰)，厥陰又以寒熱混雜、裏虛為主，更為難解，究其名中的「厥」字，代表著到了陰的盡頭，是最為晦暗不明的深處，從書中看出太陽病篇幅占最多，很可能是因為容易觀察、症狀明確，而且太陽病中自癒、自解等詞彙也較常出現，但到了厥陰病時已經太過深入，同時夾雜著多種與其他類別相似的症狀，常常難以處理，用藥及問診時需格外小心。這些病的種類雖有一個次序，但事實上常常會跳著發生。

閱讀條文，可發現除了症狀的種類之外，症狀出現的「次序」、「時間」也非常重要，例如脈浮、煩躁的症狀在太陽病及太陰病都有出現，也同是使用桂枝湯，卻分類在不同類別，可以知道在判斷病症時，時間的脈絡十分重要，也因此中醫師需要針對各個病患的情形長期追蹤，才能思考最佳的用藥方式，病會互相傳遞(例如太陽病變成陽明病)、寒熱也會互相傳遞，對於判斷厥陰病，寒熱的傳遞是最重要的判斷指標。

如何去判斷症狀以及跟西醫處理方式的不同，我想以 COVID-19 的普遍症狀為例，在西醫的觀點中分成原本的 COVID-19 病毒以及 alpha、omicron 等等變異株，我以中醫的觀點配合《傷寒論新義》中的症狀去對應，COVID-19 初始症狀為發燒、乾咳、失去味覺、肌肉痠痛、腹瀉；omicron 變異株的症狀與初始的 COVID-19 病毒相似但發燒佔較少數且症狀較輕微；alpha 變異株與其他較不同的是出現皮膚紅疹、手腳變紫色等等，其中腹瀉是下不止、發燒是發熱、手腳變紫色可能是氣血不通，可以針對單一症狀輔以觀察其症狀持續的時日，去使用中藥，例如以石膏治發熱、以白朮治腹瀉、以人參當歸活絡氣血等等，所謂的輕症就症狀看來，我認為較偏向太陽病到陽明病的過渡，處理起來並不像西醫的方法那樣複雜，同時，西醫對失去味覺這個症狀的解釋有非常多，亦不能斷定到底是身上哪個部分的損害造成，所以就症狀論治較直接、直觀。另外最近大家較擔心的重症，也可以用相同的規則來治療，重症的症狀諸如呼吸困難、持續胸悶(持續、時日長是

一大重點)、不排尿(可以以滑石利尿)等等，與心腎功能相關，我認為能分類到太陰病或少陰病附近，同時也能發現以病分類的脈絡而言，所謂重症，就是較輕症更深、更複雜，但一樣能依循經典上的方法用藥論證而治。

再來進入厥陰病介紹：厥陰病最重要的熱厥症，「熱與厥相錯見」其意思是寒熱狀態交錯表現，一般而言是肝臟問題，病人感受可能幾日寒、幾日熱，寒熱感受的時長，是判斷病癒的重要指標，如同前面所述，時間脈絡與寒熱程度是處理此類病症的關鍵，舉例來說：當厥少熱多，代表病正在退；先厥後熱代表病向外擴散；但熱過多又會形成膿血。在治療厥陰病方面，先求由陰返陽，再來求病癒，因為厥陰病在非常深處，雖非一定是死症，但還是較容易危及性命，且常無法直接痊癒。以下挑選幾條厥陰篇的條文為例說明：

【熱厥誤汗變證】寒熱交錯發生，而且發冷症狀嚴重則發熱症狀也會嚴重，厥應該會使人腹瀉(寒會腹瀉熱會出汗)卻出汗，此時會伴有口腔潰瘍的情形。

【熱厥相平自癒證】生病時依序發冷發熱各五日，然後不再發冷就是痊癒。

【厥之病原】陽氣不相順接，就會造成厥，厥會使手腳發冷。

由節錄的條文可以發現，厥是由於西醫所言的血液循環不好，或說是中醫所說氣血津液的血不順接、不相通，然後導致發冷，體內氣血不順不止是心臟的問題，因為經脈也會與其他臟器相連接，寒一般使人腹瀉、熱又使人口腔潰瘍，陰陽氣不順接，上下氣無法交通，可看出此類病的範圍之廣以及其嚴重性，並且寒熱症狀交錯折磨，使人更為難受。在【熱厥誤汗變證】與【熱厥相平自癒證】中最大的不同是時間及症狀嚴重程度，如果寒熱只交錯一次，那有大機會可自癒，若不能，那就會伴隨著其他症狀且需要用藥，其他厥陰的條文中還有很多不一樣的證，但可以發現的是都有熱與厥的交錯貫穿其中，往來寒熱的情形在少陽也有出現，但厥陰一般較少陽時間長，而寒熱程度低通常代表較病症不嚴重。

《傷寒論新義》中，主要談論的是直接的中藥和方劑，中藥又可簡單分為上

品、中品、下品，上品可久服而下品具有毒性，以白朮為例，白朮屬於上品，理論上可吃較多，但白朮較熱，對年輕人而言吃多容易過度燥熱，此處也呼應了為何中醫需要幫每個人客製化藥方，因為就算是相同症狀，每個人的身體狀況也並非大同小異，通常還是以有病症再服用中藥為原則。此處沿用與《傷寒論新義》中相同的藥方脈絡脈絡去簡述我自己的看法：

### **溫法**

厥陰病以寒證為主，故以溫法治療為主要。最主要的藥方是四逆湯，可以發現條文中四逆湯有很多種，其中的症狀主要有大汗但熱不出、惡寒、腹瀉等，溫法用於治療內外無法溝通的情況(身體中心虛寒，有熱產生但無法向外傳遞，或是外部很熱內部很冷)，治療重點在於使身體能夠循環達到寒熱能互相溝通。

### **清法**

以清涼藥為主，在《傷寒論新義》中舉的例子是白頭翁湯，雖說先厥後熱，是病向外的徵兆，但熱過多會產生膿血，也是嚴重的問題，原文中的熱利下重，是腹瀉嚴重(寒症)且伴有出血(熱症)等症，故此時使用性寒涼為主的中藥例如白頭翁，用來清熱解毒，有些清法的藥方會輔以些許熱藥如人參來補氣、緩解腹瀉，平衡身體之寒熱。

### **旁治法**

引用太陽、少陽等病的藥方來治療，因為當厥陰病的症狀消退時可能轉為陽病，此時的病人可能出現諸如煩躁、發熱等問題。梔子豉湯、瓜蒂散、茯苓甘草湯用於治療太陽病；小承氣湯用於治療陽明病；小柴胡湯用於治療少陽病，此時的厥陰病可能正逐漸轉陽，也代表著症狀向身體較外部的地方轉移，雖未完全康復但已經較原本的症狀好處理許多。

旁治法在陽明篇中也有出現，我想較大的差異是陽中有陽及陰中有陽，陽明

病本就與少陽、太陽在脈絡上接近，相互交通上來說是較有可能的，而厥陰病較特別的地方也在於這裡，厥陰病遠遠比其他類別的病症要來得難以捉摸，看完各種治法，我想厥陰病的特點是：需要更長時間觀察、症狀多變、用藥需更小心(因為寒熱非常難以平衡)、不可馬上斷定病症。

## 結論

從辨證到歸類，可以很清楚了解到中西醫觀念的不同，在中醫中觀察與紀錄比純粹的理論更為重要，從條文中可以讀到明確的症狀觀察紀錄與用藥方法，以直觀的平衡概念來說也讓人能夠理解其用意，因為這次的題目是對厥陰篇的討論，勢必得先閱讀前面的其他篇章，我的感覺是，雖然厥陰病的症狀也寫得很明確，但非常容易輕判病情，進而影響後續治療，因為厥陰中常參雜著其他病的特質，他影響著全身上下，同時我也發現決生死法只有少陰篇跟厥陰篇有，這點也提醒了我們這些病治療難易程度的差別。老師上課也提過人老之後脈象容易虛弱，會有少陰病的症狀出現，這點同時跟因人而異的開藥劑量相呼應，因為人本身的基本狀態就已經有所不同，不能以統一的標準套用至所有病患身上，年紀越大越容易有陰病的問題，而年紀輕較容易有陽病，病的脈絡跟人的生命週期總是息息相關，一切都與自然法則、平衡有著密不可分的關聯，依循這樣的觀念而生，我想就是中醫的精髓。

## 參考

[郝萬山講《傷寒論》 第 65 講](#)

[整理包／新冠肺炎症狀已改變！2 點跟流感最不一樣、Omicron 變異株更像感冒](#)

[- Heho 健康](#)

[新冠肺炎輕症、重症、無症狀感染怎麼分？治療方法和傳染力秒懂](#)