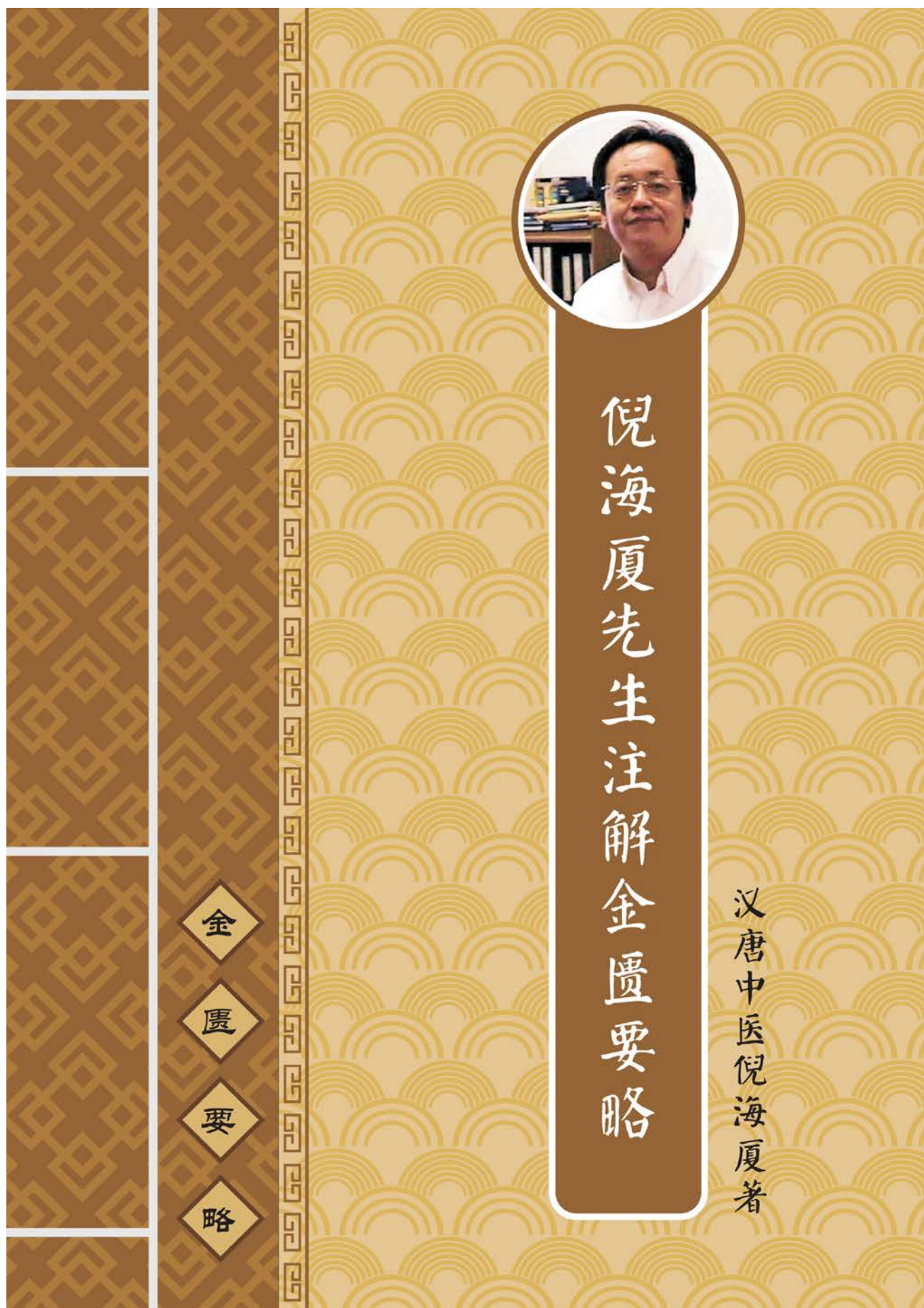




这套资料如何使用呢？

这套资料是倪海厦老师对于黄帝内经、神农本草经、伤寒论、金匱要略的注解，总共四本。

针灸大成，倪师没有注解，所以这套资料只有四本。

倪海厦老师的人纪系列课程，这是一套非常系统的中医自学课程，首先应当看教学视频，以教学视频为主，建议看两、三遍教学视频后，再参考这套倪海厦老师对四部经典的注解来学习。视频比较有趣，有板书、有演示，非文稿可以替代的。如果您不看视频学习，直接看这套注解，可能会觉得非常枯燥，也很难坚持学下去。

1、倪师全套人纪教学视频请扫描以下二维码，我们推荐关注以下两个微信公众号获取。

如发现哪个公众号用不了，请扫码用另一个。



微信公众号：岐黄圣贤智慧



微信公众号：岐黄传承道法自然

2、全套电子版视频同步文稿、倪师注解四部中医经典，已经分享给大家了，可关注以上公众号进群索要下载。

3、人纪课程学习顺序：针灸、黄帝内经、神农本草经、伤寒论、金匱要略。

建议学完两遍人纪视频后，再学习仲景心法系列视频及倪师在其他场合的讲课视频。刚开始学习的时候，肯定会有很多疑问，很多不懂的地方，没有关系，继续往下学，随着学习的深入，自然就有答案。抱着一门深入，长期坚持的学习精神，加上实践，必定学有所成。

4、这些文稿，经过一批一批的前辈志愿者们不断的整理和校对，尤其感恩早期整理、校对的志愿者们，希望大家努力学习、积极传播！

版权永远归敬爱的倪师所有！请不要拿此去牟利，严禁贩卖倪师的视频、文稿挣钱。

6、如果您感觉自学有困难、难坚持，欢迎加入咱们的线上公益学习班，那里有上千位中医师，几万名中医爱好者，相信您会有回家的感觉，但是群规很严格，谢绝小广告，乱发链接哦。

报名步骤：

1、扫描下方二维码填写报表，填完报名表主动扫描二维码添加 中医志愿者老师的微信，志愿者是不会主动加你的。通过测试、考核后（避免打广告的人进群），将会邀请您进学习群。



请您用微信扫描左侧二维码

电子文稿，仅限自用，公益传播，请勿商用。

公众平台经费/善款用途：

用于支持平台运营、用于购买善书或者印刷学习资料供免费结缘以及支付相应的运费、用于支持其他的人或者组织做有意义的事业。

运营经费/善款来源：

以下是平台志愿者精心挑选的一些倪师课程提到的农产品，大家可以扫码打开看看，这里边的产品是不断更新的，没有了就下架，有新的就上架。目前有蔗糖、麦芽糖、青盐、打豆浆的有机大豆、有机大米、有机小麦、面粉面条粉条、酱油醋、蜂蜜、腐竹等。90%以上都是有机农产品，种植过程中不使用化肥农药，加工过程中零添加。利润纳入平台运营经费，感谢大家的支持。



长按识别小程序 立即加入

快团团二维码



扫描进店逛逛

微店二维码

欢迎加入一起勘误文稿

全套资料洋洋洒洒几十万字，都是好几批的志愿者同仁一个字一个字敲出来的，也有好多次的核对，难免有错误、疏漏之处，如果您发现了，欢迎您扫描下方二维码打开勘误表，反馈给我们，我们将定期组织志愿者核对、修改。



勘误表 二维码

电子文稿，仅限自用，公益传播，请勿商用。

倪海厦先生及其《人纪》系列课程

倪海厦(the last hope、梵宇龙)，1954 年生于中国台湾省，祖籍浙江瑞安，美国中医师，在美国创办汉唐中医诊所，曾任美国加州中医药大学博士指导教授与美国汉唐中医学院院长。

主要成就：被喻为五术兼备之旷世奇人

经历

年少时梦想做摇滚吉他手，一次偶然的机遇，根据《医宗金鉴》将姐姐妇科疾病治愈而与中医结缘。早年在台湾省台北市开业，但并未拥有台湾省的合格中医师执照。1980 年随家人移民美国佛罗里达州，随后开设汉唐中医学院与汉唐中医诊所，于其个人网站上自述治好许多西医所谓不治之症，被许多人称为“最后的希望”。1992 年在美国佛罗里达州开业并创立汉唐中医诊所，并在 1995 年创办汉唐中医学院。

倪海厦医师毕生致力于传承与发扬中医经方，运用网页诊疗日志与文章、开授人纪班、撰写人纪书籍与出版 DVD、师徒制美国佛州临床跟诊、定期举办现职医师在职教育研讨课程，并到各地开课演讲，期望能让全世界更多人认识与学习经方。人纪分别为针灸篇、内经篇、神农本草经篇、伤寒篇、金匱篇共五篇。

倪海厦医师于 2000 年到 2003 年受美国佛州州长任命，担任佛州针灸委员会委员及副主席，并大力协助内布拉斯加州通过针灸法案，荣获台湾省侨委会颁发海外优秀华人奖。2009 年 10 月于上海中医药大学扶阳论坛担任主要讲者，引起不少中国中医界的回响。2010 年 9 月应斯坦福大学教授学者孟怀素及李宗恩的邀请到硅谷演讲，并由台湾大学校友会及中国工程师学会协办，吸引一千两百多位听众参加，受到中文媒体的大力关注，中国台湾省远见杂志于 2010 年 10 月刊登“硅谷高科技华人迷中医”一文。

师承：早年师承周左宇医师与徐济民医师。

教学

倪海厦医师于 1990 年代初期，在中国台湾省台北市开始从事《人纪》中医教学及《天纪》命理风水教学，早年的学生包括律师、商人等非中医人士，《天纪》DVD 即为此段时间拍摄的。2000 年代初期，倪海厦医师开始第二次的《人纪》中医教学，每隔几个月从美国飞回台北，当面授课，并拍摄成《人纪》DVD，分成针灸、黄帝内经、神农本草经、伤寒论、金匱五个部分。《人纪》DVD 开始贩售后，凡购买整套《人纪》DVD 的人，可以提出申请到倪海厦医师诊所跟诊，倪海厦医师审核的标准不详，每次只有少数 20~30 个申请人被接受，每次跟诊时间不等，从一星期到一个月，有少数学生长期跟诊。

倪海厦医师学生众多遍及世界各地，包括许多中西医、科技人、文化人、中国中科院院士、台湾省中研院院士、美国国家学院院士等等，较为人知的如美国工程学院院士孟怀素教授、斯坦福大学学者李宗恩博士等。

先生运用独到中医医术，从感冒治到癌症，以计万民利，谋黎庶安为己任，致力于培养中医人才，实为传承中华中医文化的大德，以一个从海外回来的中医师的角度评判中医的科学性，面对西药的药害、美国医疗系统失败的教训，期望民众意识觉醒。以家国民族未来为己任，以培养训练正统中医，拯救黎民为大业。

目 录

金匱前言.....	1	头风摩散.....	53
续伤寒篇.....	2	【附】千金三黄汤.....	53
四逆加人参汤.....	2	【附】小续命汤.....	54
理中丸.....	3	【附】术附汤.....	55
通脉四逆加猪胆汁汤.....	3	桂枝芍药知母汤.....	56
藏府经络先后病脉证第一.....	4	乌头汤方.....	58
痉湿喝病脉证治法第二.....	18	矾石汤.....	59
栝蒌桂枝汤.....	21	血痹虚劳病脉并治第六.....	60
葛根汤.....	22	黄芪桂枝五物汤.....	60
大承气汤.....	23	桂枝龙骨牡蛎汤.....	63
麻黄加术汤.....	28	【附】《医方集解》消肿溃坚汤.....	65
麻黄杏仁薏苡甘草汤.....	29	天雄散.....	65
防己黄芪汤.....	30	小建中汤.....	66
桂枝附子汤.....	31	黄芪建中汤.....	67
白术附子汤.....	31	八味肾气丸（见妇人杂病）.....	68
甘草附子汤.....	33	薯蓣丸.....	70
白虎加人参汤.....	35	酸枣仁汤.....	71
一物瓜蒂汤.....	35	大黄蟪虫丸.....	71
百合狐惑阴阳毒证治第三.....	36	【附】《千金翼》炙甘草汤.....	73
百合地黄汤.....	37	【附】《肘后》獭肝散.....	74
百合知母汤.....	38	【附】消肿溃坚汤.....	74
百合滑石代赭汤.....	38	肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治第七.....	74
百合鸡子汤.....	39	甘草干姜汤.....	78
百合洗方.....	39	射干麻黄汤.....	79
栝蒌牡蛎散.....	39	皂荚丸.....	80
百合滑石散.....	40	【附】戒烟方（补充）.....	81
甘草泻心汤.....	40	厚朴麻黄汤.....	81
苦参汤.....	41	泽漆汤.....	81
赤豆当归散.....	42	麦门冬汤.....	82
升麻鳖甲汤.....	43	葶苈大枣泻肺汤.....	83
疟病脉证并治第四.....	44	【附】《千金》苇茎汤.....	83
鳖甲煎丸.....	45	桔梗汤.....	83
白虎加桂枝汤.....	46	越婢加半夏汤.....	86
蜀漆散.....	46	小青龙加石膏汤.....	86
【附】牡蛎汤.....	47	【附】《千金》甘草汤.....	87
【附】柴胡去半夏加栝蒌汤.....	48	【附】《千金》桂枝去芍药加皂荚汤.....	87
【附】柴胡桂姜汤.....	48	奔豚气病脉证并治第八.....	87
中风历节病脉并治第五.....	48	奔豚汤.....	88
防己地黄汤.....	51	桂枝加桂汤.....	88
侯氏黑散.....	52	茯苓桂枝甘草大枣汤.....	89
风引汤.....	52	胸痹心痛短气病脉证并治第九.....	91

栝蒌薤白白酒汤·····	93	苓甘五味姜辛半夏汤·····	140
栝蒌薤白半夏汤·····	94	苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤·····	140
枳实薤白桂枝汤·····	94	苓甘五味加姜辛夏杏大黄汤·····	141
人参汤·····	94	消渴小便不利淋病脉证治第十三·····	142
茯苓杏仁甘草汤·····	95	文蛤散·····	145
橘枳生姜汤·····	95	栝蒌瞿麦丸·····	147
薏苡附子散·····	96	蒲灰散·····	148
桂枝生姜枳实汤·····	97	滑石白鱼散·····	148
乌头赤石脂丸·····	97	茯苓戎盐汤·····	148
腹满寒疝宿食病脉证并治第十·····	99	猪苓汤·····	150
厚朴七物汤·····	101	水气病脉证并治第十四·····	150
附子粳米汤·····	101	越婢汤·····	161
厚朴三物汤·····	102	防己茯苓汤·····	161
大柴胡汤·····	103	甘草麻黄汤·····	162
大承气汤·····	103	麻黄附子汤·····	163
大建中汤·····	103	黄芪芍药桂枝苦酒汤·····	164
大黄附子汤·····	104	桂枝加黄芪汤·····	166
赤丸·····	104	桂甘姜枣麻辛附子汤·····	166
大乌头煎·····	105	枳术汤·····	167
当归生姜羊肉汤·····	106	黄痺病证并治第十五·····	168
乌头桂枝汤·····	107	茵陈蒿汤·····	174
大承气汤·····	108	硝石矾石散·····	176
瓜蒂散·····	109	梔子大黄汤·····	176
五藏风寒积聚病脉证并治第十一·····	110	猪膏发煎方·····	177
旋覆花汤·····	114	茵陈五苓散·····	177
麻子仁丸·····	117	大黄硝石汤·····	177
甘草干姜苓术汤（一名肾着汤）·····	119	惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证第十六··	179
痰饮咳嗽病脉证并治第十二·····	123	桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤··	184
苓桂术甘汤·····	127	半夏麻黄丸·····	185
甘遂半夏汤·····	128	柏叶汤·····	186
十枣汤·····	130	黄土汤（亦主吐衄）·····	187
大青龙汤·····	131	泻心汤·····	188
小青龙汤·····	131	呕吐哕下利病脉证治第十七·····	189
木防己汤·····	132	吴茱萸汤·····	192
木防己去石膏加茯苓芒硝汤·····	132	半夏泻心汤·····	193
泽泻汤·····	133	黄芩加半夏生姜汤·····	193
厚朴大黄汤·····	134	猪苓散·····	194
小半夏汤·····	135	四逆汤·····	194
己椒苈黄丸·····	135	小柴胡汤·····	194
小半夏加茯苓汤·····	136	大半夏汤·····	195
五苓散·····	136	大黄甘草汤·····	195
茯苓桂枝五味甘草汤·····	138	茯苓泽泻汤·····	196
苓甘五味姜辛汤·····	139	文蛤汤·····	196

半夏干姜散·····	196	当归散·····	220
生姜半夏汤·····	197	白术散·····	220
橘皮汤·····	197	【附】难产方·····	221
橘皮竹茹汤·····	198	妇人产后病脉证治第二十一·····	222
小承气汤·····	203	枳实芍药散·····	223
桃花汤·····	203	下瘀血汤·····	223
白头翁汤·····	204	阳旦汤·····	224
梔子豉汤·····	204	竹叶汤·····	225
通脉四逆汤·····	204	竹皮大丸·····	225
紫参汤·····	204	白头翁加甘草阿胶汤·····	226
诃黎勒散·····	205	妇人杂病脉证治第二十二·····	226
疮痈肠痈浸淫病脉证治第十八·····	205	半夏厚朴汤·····	227
【附】阳和汤·····	206	甘麦大枣汤·····	227
【附】仙方活命饮方·····	206	温经汤·····	229
大黄牡丹汤·····	207	土瓜根散·····	230
薏苡附子败酱散·····	208	大黄甘遂汤·····	230
王不留行散·····	209	抵当汤·····	231
排脓散·····	209	矾石丸·····	232
排脓汤·····	210	红蓝花酒方·····	232
跌蹶手指臂肿转筋狐疝虬虫病脉证治第十九·····	210	肾气丸·····	232
鸡矢白散·····	211	蛇床子散·····	233
蜘蛛散·····	211	狼牙汤·····	233
甘草粉蜜汤·····	213	膏发煎方·····	233
乌梅丸·····	214	阴阳易差后劳复第二十三·····	234
妇人妊娠病脉证治第二十·····	214	烧裯散·····	234
桂枝茯苓丸·····	215	【附】梅毒解毒剂方·····	234
胶艾汤·····	217	【附】阿胶附子汤·····	234
当归芍药散·····	218	枳实梔子豉汤·····	235
干姜人参半夏丸·····	218	牡蛎泽泻散·····	235
当归贝母苦参丸·····	219	竹叶石膏汤·····	235
葵子茯苓散·····	219	方剂索引（拼音顺序）·····	237

金匱视频目录

第 1-2 集	续伤寒霍乱篇
第 3-5 集	脏腑经络先后病脉证 第一
第 5-10 集	痉湿喝病脉证治法 第二
第 10-12 集	百合狐惑阴阳毒证治 第三
第 12-12 集	疟病脉证并治 第四
第 12-15 集	中风历节病脉证并治 第五
第 15-18 集	血痹虚劳病脉并治 第六
第 18-20 集	肺痿肺痈咳嗽上气病脉证治 第七
第 20-21 集	奔豚气病脉证并治 第八
第 21-25 集	胸痹心痛短气病脉症并治 第九
第 25-28 集	腹满寒疝宿食病脉证并治 第十
第 28-31 集	五藏风寒积聚病脉证并治 第十一
第 31-35 集	痰饮咳嗽病脉证并治 第十二
第 35-38 集	消渴小便不利淋病脉证治 第十三
第 38-44 集	水气病脉证并治 第十四
第 44-47 集	黄疸病并治 第十五
第 47-50 集	惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治 第十六
第 51-55 集	呕吐下利病脉证治 第十七
第 55-56 集	疮痈肠痈浸淫病脉证并治 第十八
第 57-57 集	跗蹠手指臂肿转筋阴狐疝蚘虫病脉证治 第十九
第 57-59 集	妇人妊娠病脉证并治 第二十
第 59-60 集	妇人产后病脉证治 第二十一
第 60-63 集	妇人杂病脉证治 第二十二
第 63-63 集	阴阳易差后劳复 第二十三
第 63-64 集	人纪补充案例
第 65-76 集	金匱案例篇
第 76-76 集	五脏逼毒法
第 77 集	文武易经筋

由于人纪视频版本不同，每一集切割长度可能不一样。

金匱前言

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

每当想起唐朝名医孙思邈时，我就会发出会心一笑，因为他是先写出《千金要方》一书，当时他以为这将是经典之作，数年之后他看到了汉朝仲景所写的《伤寒杂病论》，大为惊讶于经方，于是将《千金要方》做了许多修正，也就是后来的《千金翼方》。足证历代名医都将经方视为唯一的最高指导原则，也就是说不知道使用经方的中医，是不配被称为中医的，更不配被称为名家或是国手。所以要发扬中医学，就必须发扬经方，唯经方才是真正能够代表我国的正统医学。

经方的辨证论治法，不但极其科学，治疗效果迅速，好处比西方医学不知超过多少。比方说西方医学制造出许多吓人的病名，许多病人一听到自己得到某种病后，当时就已然吓傻了，心慌焦虑随之而来，完全失去斗志，任由西医药与病魔的宰割，使得绝大多数的病人是因为西医药的过度治疗与心理的惊吓而死亡的，并不是因为病而死的。反观中医学的辨证法，中医学不立病名，是因为立病名，会让疾病的定义变得更狭隘，符合于老子所谓的名可名非常名，中医学讲究同证同治，就是不受到病名的牵制。立下病名对于病情非但于事无补，有时病名立得过多，连西医自己都搅乱掉了，而西医认为不立病名是无法说服众人的，于是各种奇怪的病名充斥，试问西医师，哪种病是被你们治好的呢？答案是没有一个病被他们真正地治好。而经方依据的辨证法则，只要医师使用得当，就可以很迅速地让病人恢复过来，无论医师是面对何种西医所谓的病，只要症状一样就可以使用同方来治疗。当病人只知道自己的症状，不知道自己的病名时，病人必然无惧于任何症状，在一开始与疾病作战时，病人的这种心理就已经胜利了，加上由训练精良的医师来施治，怎会治不好呢？现在临床上遇到的最大问题，就是病人被西医制造的病名先吓住后，中医再动手治疗。也就是说中医尚未开始治病时，就已经先输一着，治疗上就倍增困难。中药什么药都有，就是没有大胆丸，心理上的恐惧却往往是病人的致命伤所在，时常是无知胜于有知，这里的有知，指的是半个有知，如果是全有知，当然最好，但是病人怎么可能都是全知呢？

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

汉唐中医 倪海厦

谨记于 05/20/2007 佛罗里达州自家书房

续伤寒篇

问曰：病有霍乱者何？答曰：呕吐而利，是名霍乱。[视频第1集]

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

问曰：病发热，头痛，身疼，恶寒，吐利者，此属何病？答曰：此名霍乱。霍乱自吐下，又利止复更发热也。

这段是区分太阳伤寒与霍乱的不同，如果出现表里并病时，应先治里证（温里），再解表证。像发热、头痛、身疼、恶寒这些是太阳伤寒无疑，而现在兼有呕吐与下利，这是表里皆病的现象，也可以称之为『霍乱』。遇到这种情形时，要先治霍乱之吐下症，等到吐利好了，如果还有发热等太阳证时，再去治表。

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

伤寒证如脉微涩者，这是四逆汤证，病家是因为心阳不振，导致寒水不能气化造成血寒于体内。病原是来自霍乱，而今有伤寒之证，因此用麻黄汤之类无法治好，失治后三周左右，病由阳入太阴就会下利，此时还有上热未去，无法给予热药，故不可施治。等到阳热自回来后，大便转燥而利止，即排出矢气，这时就是阳明证。其便必硬，二周内会好，这是因为阳明经尽止于二周。

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

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

利止，恶寒脉微，而复利，亡血也，四逆加人参汤主之。

四逆加人参汤			
甘草二两，炙	干姜一两半	附子一枚，生用去皮，破八片	人参一两
四逆汤内加人参一两，余依四逆汤服法			

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

霍乱，头痛，发热，身疼痛，热多欲饮水者，五苓散主之，寒多不饮水者，理中丸主之。[视频第 2 集]

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

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

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

吐利止而身痛不休者，当消息和解其外，宜桂枝汤小和之。

这里是说病家里证之吐利好后，如果还有身痛等表证时，就该解表，解表用桂枝汤就可以了。

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

里阳不守而上浮，就会呕吐而且汗出。阴寒内结，就会下利而恶寒。这是水气盛、血衰之症，于是造成四肢拘急而且冰冷的现象，这是四逆汤证。病家又吐又下利，照理说应该津液已经失去，然而小便还有，又出大汗，甚至于还下利出未消化的食物，这是里真寒、外假热的症状，其脉微小欲绝之象，此为脉证相合，易治之症，是标准的四逆汤证。

吐已下断，汗出而厥，四肢拘急不解，脉微欲绝者，通脉四逆加猪胆汁汤主之。

通脉四逆加猪胆汁汤
甘草二两炙 干姜三两强人可服四两 附子大者一枚生去皮破八片 猪胆汁半合
上四味，以水三升，煮取一升二合，去滓，内猪胆汁，分温再服，其脉即来，无猪胆，以羊胆代之。

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

四逆汤加猪胆汁汤证。

利发汗，脉平，小烦者，以新虚不胜谷气故也。

这是说按照前面所说的用四逆汤后吐利停了，再服用桂枝汤发汗后，病人的脉已正常了，本应该就好了，但出现吃饭后肠胃好像不消化的现象时，这是因为病体刚恢复，肠胃之气尚虚故也，稍休息一阵，就会自己好的，这是不需要处方治疗的。[视频第3集]

藏府经络先后病脉证第一

杂病的范围牵扯很广，但是所有的方子基础都在《伤寒论》，所以一定要有《伤寒论》作为基础，《伤寒论》的观念是同证同治。《金匱要略》就是因为病的种类比较多，症状又都不一样，但是诊断方式还是以阴阳表里虚实寒热八纲辨证为主，处方也是用阴阳表里虚实寒热来区分，但还是同证同治。

问曰：上工治未病，何也？

师曰：夫治未病者，见肝之病，知肝传脾，当先实脾，四季脾王不受邪，即勿补之。中工不晓相传，见肝之病，不解实脾，惟治肝也。夫肝之病，补用酸，助用焦苦，益用甘味之药调之。酸入肝，焦苦入心，甘入脾。脾能伤肾，肾气微弱，则水不行；水不行，则心火气盛；心火气盛则伤肺；肺被伤，则金气不行；金气不行，则肝气盛。故实脾，则肝自愈。此治肝补脾之要妙也。肝虚则用此法，实则不任用之。经曰：无实实，无虚虚，补不足，损有余。是其义也。余藏准此。

治肝虚有三个重点，补用酸，助用焦苦，益用甘味。所以治疗肝虚病经方中就有三个方子。补用酸，如乌梅丸。助用焦苦，像吴茱萸汤，吴茱萸性燥，是很焦苦的药，能够止呕。如果是『甘味之药调之』像小建中汤之类。这是治疗肝虚时用的三个法则，肝实的时候就不能用。

肝实在《伤寒论》介绍厥阴篇的时候，病人出现下利，有时呕吐就是肝实热发炎，就是肝肿起来。肝实热里面发炎的东西『热』往外走，进入大肠，拉出来都是浓血，又臭，《伤寒论》出方『白头翁汤』，白头翁可以止利、可以止腹痛。白头翁加黄柏、秦皮、还有黄连，都是寒凉的药。实热证用凉药，肝虚证用刚刚讲的三个方剂。所以我们治疗肝病，不管是西医讲的名词肝硬化或肝癌，基本上处方就在这几种方子里，这是仲师以肝来举例。

『无实实，无虚虚，补不足，损有余。是其义也。余藏准此。』依此类推。上工治未病，比如肝出现问题时，应先去实脾，这是最基本的法则。就是不让肝病继续传入脾脏，也就是把病局限在肝里，不让它再传经，这是仲师一个来自内经的观念，就是上工治未病，中医的最高阶段就是上工治未病，而西医是治已病。就好像一对夫妻要准备离婚了，到律师事务所去签字时，此时就是叫『病已沉』。其实在离婚之前就已经有很多症状，显示如果继续恶化下去必将面临离婚，有症

状的时候（西医）不会出面，中医会出面就开始动手治疗。所以中医是辨证论治，这叫上工治未病，如果要等到生病后才开始治疗就太慢了！

内经的经义比西医学更广，西医学只限于局部在脏腑里面。但是像『小建中汤为治肝补脾不二法门』这不是法则，误用之则大误病情矣。小建中汤只是用它的甘味来调脾胃，并不是用小建中汤来治肝病，因为『盖肝知本味酸，而中含有胆液则苦』胃实为生血之原，血的来源是脾胃。当肠胃吸收了食物以后『肝胆之液，渗入胃』，胃里面有三样东西：肝的酸、胆的苦、还有脾脏的甜与胰脏的黏液。如果太冷了，肝受到寒后，就会吐酸，所以呕酸用燥来止呕。病人会呕酸就是肝液外出，用吴茱萸汤来治疗。如果肝热则吐胆汁，热则吐苦味。为什么早上起来嘴巴苦苦的？这就是胆汁上逆，是小柴胡汤证。如果苦味很严重时，小柴胡汤里面黄芩、半夏都要重用，半夏能够降逆止呕，就是说胆汁往上逆时，要用半夏把它往下降下去，所以小柴胡汤能和胃气。

『湿胜则肝胆不调』中医最难让人了解的就是『气』，西医看不到气，只看到一个循环系统，不管是淋巴腺循环系统或是血液循环系统，西医看不到是气在推动这个循环系统，它的原动力就是中医讲的气。肝胆的气不够好，就是肝胆的原动力量不够了。肝是身上最大的解毒脏，西医里也这样讲。

如果肝功能不是很正常时，代谢系统就不会很好，结果解毒的功能就不能完全发挥出来。中医的观念，这种状况就叫『郁』，气郁在肝里面，肝没法蠕动。正常时身体会把全身的血液，与身上残余的毒素，通通带回肝里面，然后经过肝脏解毒过以后再释放出来，进入心脏。肝气郁久了以后，会造成食物残毒停留在这里，囤积久了就会生出湿。生湿出来后病人就容易有恶心。其实胃本身没有问题，而是肝藏湿气郁结积聚于此，压迫到胃，所以会恶心，自然就吐了很多湿液出来。有时早上起来刷牙时会有恶心，就是因为里湿太盛造成的。所以一般病人只要有呕，大都有湿在里面。

『湿胜则肝胆不调，故多呕。』湿囤积在身体里面太久以后，身体的环境就改变了，非常容易生虫，不用吃到菜虫，只要猪肉丢在那边，也会生虫的，只因为湿太盛了。所以如果肠胃消化不好时，食物在身体里面就会停留过久，坏掉的食物也会生虫的。补肝用酸，助用焦苦，此时可用乌梅丸。中医有苦的药，像黄连、黄芩等，而苦的药都是寒凉的药，主泄、主向下走。只有乌梅丸，仲师出了这个处方，他用的方法不是苦寒，而是利用苦温。因为温能化湿，只有温才能把湿化掉，所以乌梅丸里面有『以乌梅之酸，细辛、干姜、蜀椒、桂枝、附子之温，及黄连、黄柏之苦燥，而后胃温湿化，肝胆之郁，方得条达。』胃受到温药以后湿被排掉了，这时湿被排出来，于是整个虫的生态环境就被改变掉了，虫才会出来，于是肝郁能够条达。中医的观念里面肝脏是木，树木要能开花，花要开得很好，才能够结果实，基本上它要能得到很多很新鲜的空气，它的生态环境要很好才行。乌梅丸就是能够让身体里面那棵树长得很好，那棵树的名字叫肝，肝是木。

中医的湿分为两种情形，一种是（乌梅丸证），有蛔虫病，身体里面生有蛔虫，严重的时候就呕吐，因为里湿太盛于是吐出来很多虫，还有大虫、小虫之分，

还有虫卵。还有一种就是久痢，无时无刻不在下利，很久都治不好，大部分这种下利是当我们到了有瘴疔的地方，比如到云贵高原，或是西南边陲一带。案例，一个美国人，他是作防卫系统的，美国在巴西有个基地，他到南美洲那个基地待了两年，他是设计外围警卫系统的工程师，那两年是什么都没得到，但是一回来就得到下利，我用所有能治下利的处方都治不好，这时就要靠乌梅丸。中国台湾省的乌梅丸不纯。因为乌梅必须要先蒸过，先把乌梅泡在醋里面泡一个晚上，让醋渗透进去，酸才能入肝，再用米饭来蒸，蒸后把乌梅核拿出来才能入药。小孩子平常没事时就可以吃乌梅丸，一般小孩子吃 15 粒，大人大概吃 25 粒。有一种状况不能吃，就是下利便浓血时不要吃，其他通通可以吃，对肝病的人来说，乌梅丸可以专门用来补肝。自己做的乌梅丸，放在嘴巴里时是又酸又苦，因为黄连用了四两，很苦，可是苦能驱虫，解毒驱虫的力量很强，蜀椒就是杀虫的，这乌梅丸是治肝胆湿热很好用的处方。

第二个就是吴茱萸汤证。『胃中虚寒，干呕，吐涎沫。』开吴茱萸汤，吴茱萸汤方就是吴茱萸加生姜、人参、甘草。吴茱萸汤也是专门治疗胃下垂时用的处方。胃下垂在中医的观念里面，下垂就是功能不好了，中医叫胃寒，为什么会寒？因为肝脏功能不好才引起胃寒，由于肝把胃压迫到，胃就没办法动，结果就是胃下垂了。很多长年喝酒的人，就会造成肝脏的负担，进一步就造成胃下垂，此时吴茱萸汤很好用，实际上吴茱萸就是入肝经的药。此处不是用酸来补肝，这是寒湿初起之时，所以肝脏未虚，肝脏有虚的时候就要靠乌梅丸，肝脏虚掉的人体内较易生虫，而且会有长久的下利。如果肝没有虚，就只需要助胃阳而止呕，这时就用吴茱萸汤。吴茱萸的性很热很燥。

如果要用甘味来调肝，就是专指建中汤而言。

以上三个方法，就是乌梅丸证、小建中汤证、吴茱萸汤证，这些都是治肝于未病时用的。肝实热会有下利后重，所谓下利后重，就是上完厕所之后还想再上，肛门感觉很灼热，大便出来很腥臭，有下利未尽的感觉，就是所谓白头翁汤证，这就跟我们这里说的又不一样了。

『若不问虚实而概用建中汤以治肝补脾，不病胀满即病烦躁。』所以要分出很多不同的状况，不是说肝病发出来后，快用小建中汤去实脾，现在外面的中医就是这样做的，结果造成越吃腹水就越胀大，所以需要临证决定如何使用。

乌梅丸非常的好用，但要真正的乌梅丸。外面的乌梅丸拿起来咬下去没有味道，我们自己制做的不用咬，只要放在嘴巴里就会想赶快吞下去，待在嘴巴里会很难过，虫吃到就更难过。虫一碰到辛辣的就往下逃，再碰到苦的把它泄下去，整个生态环境改变了。吃乌梅丸的时机选在晚上睡觉前，早上起来上厕所时就会很愉快。

只有一种状况就是遇到病人下利便浓血时不要吃乌梅丸，因为下利便浓血是里面太热了，乌梅丸里有蜀椒干姜细辛热性的药，病人里热已经很盛了，再加热药入内，只会造成流血更多。这种就是白头翁汤证，吃乌梅丸才会有问题。其他都不会有问题的，就算没有虫也可以吃它，所以乌梅丸是很好用的丸剂。

夫人禀五常，因风气而生长，风气虽能生万物，亦能害万物，如水能载舟，亦能覆舟。若五藏元真通畅，人即安和，客气邪风，中人多死，千般疾（chèn）难，不越三条。一者，经络受邪，入脏腑，为内所因也；二者，四肢九窍，血脉相传，壅塞不通，为外皮肤所中也；三者，房室金刃虫兽所伤。以此详之，病由都尽。若人能养慎，不令邪风干忤经络，适中经络，未流传府藏，即医治之，四肢才觉重滞，即导引吐纳，针灸膏摩，勿令九窍闭塞。更能无犯王法，禽兽灾伤，房室勿令竭乏，服食节其冷热苦酸辛甘，不遣形体有衰，病则无由入其腠理。腠者，是三焦通会元真之处，为血气所注。理者，是皮肤藏府之文理也。

中医的观念，生病不外乎三种：一是虫蛇刀伤枪伤，属于外科治证；二是内因；三是外感。内因就是喜怒忧思悲恐情志造成的病，像百合汤证就是其中一种。外感是因为风寒暑湿燥热而致病的，这些就是造成人生病的主要原因。

为什么人「要有平常心」。比方说妈妈坐在那边烦恼儿子闹同性恋，如果烦恼后的第二天他就不闹同性恋，这个烦恼可以做。问题是没法解决！所有人都在那边唉声叹气的怨叹，实际上于事无补，而且不但于事无补，反而造成自己身体障碍更多，然后让更多人都担心，这是恶性循环。基本上一个人如果能够有个观念「我不贪」，你的病就已经去掉百分之八十了，譬如说做婆婆的你，媳妇才一进门你就贪了，什么叫贪？你希望媳妇帮你煮饭洗衣服烧菜。结果媳妇没做，你就很难过很生气，你就开始忧、就开始悲、就开始思、就开始怒，这就是后来很多病的来源。很多病源就是我常讲的「这是婆婆病，这是媳妇病」，其实都是因为生气才出来的。这是小人特有的病，小人的尿尿会比一般人多许多，诸如此类的我后面会慢慢跟各位介绍，为什么有个人会像狗一样走到哪里都要上厕所，而且上厕所的时候一次分十几个地方，一个地方小一点，这也是有原因的。读中医学时如果能将我国的风鉴之术加进去，对一个人我们就可以看得很清楚。

至于外感风邪，为什么要去练功夫？为什么要练像八段锦、太极拳、易筋经？目的就是要外练筋骨皮，练得很勤快，就是要让风寒不能入侵身体，为什么要练打坐？就是要练心，不要受到喜怒忧思悲恐，过喜、过忧、过悲、过恐都不好。至于刀伤枪伤这没法，就是要靠自己小心主动去避免发生。《伤寒论》《金匱要略》里面都是跟各位介绍内因外感，实际上所有的病因，都只来自这几种。

文式易筋经

文式易筋经第一式是按蹠式，可以帮我们把外感去掉，这个没有内因，做按蹠式时，心要保持平稳。按蹠式，蹠脉的蹠。易筋经有一个基本动作都是一样的，就是下盘动作都是一样的，自肚脐以下叫下盘，早上起来到公园，不要站在床上，脚要直接站在地下面，吸到地气，打赤脚，五个脚趾要像鸡爪一样抓在地上，抓得很紧，然后屁股肚脐以下整个肌肉绷地紧紧的，连屁股的肉都绷紧，肛门自然而然会提肛，上半身是放松的，松和紧刚好上身和下身是极端的，以下所有的动作下盘都是一样的。还有上面的动作、眼睛的动作、嘴巴的动作，诀窍就在这里。如果不告诉这个诀窍，你做到的只是形，做不到神，做到形的时候做了半天冒了

一身大汗，回到家后你还是你。

如果做到神的时候，做一个动作下来就有效，在呼吸的时候，会感觉到肺没有呼吸，是手掌在呼吸，气会很强，如果做对后就会有这种感觉，如果做完了在那边喘了半天，等于是跑步，这种叫劳动，并没有真正地做到运动，因为方法不对。易筋经平常我不太敢练，因为越练精神就越好，我的精神已经很好了，平时只要睡上五个小时就够了，再练下去就不用睡觉了，所以我不敢练。可是我们到五六十岁练的时候体格就会很好。我头发到现在还黑的，这跟我练易筋经很有关系，而且不花钱，真正的中国功夫是不需要利用外力来练，譬如举石锁，或是举重之类，这是练习外家功夫的，这个外力练不好就会伤到。刀伤外伤都没伤到，结果举这个伤到，不划算的。

按跷式第一个动作就是背要挺直，眼睛要瞪怒，眼睛睁开很大，千万不要两眼微张，心在用力，舌头顶在上颚，牙齿咬紧紧的，很凶的样子。自然呼吸感觉舒适就好，下盘要绷紧。心里好像在想，手按在桌子上要跳起来的感觉。脸部的动作做好，手这样按下去时全身同时绷紧，不必做很大的下按距离，短短的一寸距离就够了，要做到所谓的「寸劲」，就是只有一寸的距离来出力，寸劲就是劲力发出去的时候只需要有一寸的距离就够了。一般人打人，手挥出去是没有力量的，因为在远处就用力了，结果真正打下去时就没有力量了。寸劲就是原本是松的，在刹那之间将力量聚集在一起打下去。所以平时上半身是松的，往下压时立刻绷紧就是按跷，好像人要跳起来一样。

同一个动作做 49 下，做这 49 下的中间，肚脐以下绷得紧紧的。做完以后全身再放松开。因为这是九阳神功，阳气很旺，手臂很硬，肌肉会绷得很紧。这是文式易筋经，文式有十二个动作。

内因没法避免，只有常常保持心情愉快就好了，功夫要自己去练。一般人会得到这几种病，如果我们能够『服食节其冷热，苦酸辛甘，不遣形体有衰，病则无由入其腠理。腠者，三焦通会元真之处。』就是不要受到这些虫蛇的外伤，也不要受到情绪的影响，也没风寒暑湿燥热的影响，常练功夫强身，偶尔得到风寒时，用针或按摩方式让病毒跑出去，或泡热水，这样任何的病毒都没法进到你身体。这就是中医认为可以让一个人长年不病的方法，我们不能说长生不老，但是至少让你活到长命百岁，平安的寿终正寝。

『三焦通会元真之处』所谓三焦，是体内连系各部位的油网。『胸中三焦系统发出乳糜水液，出肌腠流成汗，故曰通会元真。』胸腔里面，所有的汗水来源，都靠胃阳。东西吃到胃里后，会流出汗，就是因为胃里面很热，胃一热起来的时候，水一进入胃，就立刻进入三焦系统，再从此系统发散到皮肤表面就是在流汗，这是正常汗水出来的管道。

问曰：病人有气色见于面部，愿闻其说？

师曰：鼻头色青，腹中痛，苦冷者死；鼻头色微黑者，有水气；色黄者，胸上有寒；色白者，亡血也；设微赤，非时者死。其目正圆者，痉，不治。又色青为痛，色黑为劳，色赤为风，色黄者，便难，色鲜明者，有留饮。[视频第 4 集]

所谓鼻头就是要看印堂位，在相书上面写，印堂叫疾厄宫，所以看到疾厄宫有一个横纹，这个人一定有痛，身体里面常常痛，像头痛、胃痛之类，所以疾厄宫最好不要有横纹。有的人有这个横纹，但是无痛时，就表示他在 41 岁时命运一定不好，事业上遇到很大的阻力，遇到很多灾难是非，事业停滞不前。譬如上校应该升少将了，结果没升上去，看他的鼻头，这里有一个横纹。问他当年没升上去的原因是什么？那年生肝病，所以没升上去。刚好是 41 岁那年出现横纹。中医的四诊心法提到望闻问切部分，包括《医宗金鉴》里的望诊写的都不够详细，要参考些相书才会比较完整，像《宫筌相法》、《神相铁关刀》、《冰鉴》、《麻衣相术》、《柳庄相法》等，这些好书可以参考，我著作的《天纪》关于疾厄部分写得很清楚。

仲师说印堂这边是青色的，代表腹中痛。很多小孩子印堂（山根处）青青的一块，就是肠胃里面太冷，肠寒就是腹太寒了。常见小孩子不爱吃东西，不好养，一般爸妈看到的是形，我一看小孩子印堂（山根处）是青的，他当然不爱吃。这是中医所谓的寒，就是肠胃蠕动太慢。肠子里面静脉的血回流回心脏的力量不够，造成肠子蠕动太慢，这时用小建中汤。为什么小建中汤能够去肠寒？如果桂枝用三钱，白芍就用六钱，白芍是桂枝的两倍，目的就是要让肠子蠕动，因为白芍性酸能收敛所以能够止腹痛，让腹部静脉里淤积的血流回到心脏里面，再加一点饴糖，让汤药停在胃肠里面，把肠中的寒去掉。所以这人鼻头（山根处）是青色的就代表有腹痛、肚痛。小建中汤喝后胃口会大开，此时不需要去喂他，他自己就会跑到饭锅里抓饭吃。

『苦冷者死』什么叫苦冷？如果这个印堂的部分整个冰掉了，甚至摸下去有点水水的感觉，这是相书上的疾厄宫。鬓角这地方相书上叫命宫，就像排八字有命宫是一样的，重病的时候整个印堂的地方都青冷掉。

『鼻头色微黑者有水气』这人如有水肿，印堂就黑黑的。黑色主肾脏，表示肾脏功能已经很差了，像尿毒病患，不要说是印堂，整个脸都会是黑的，尤其整个天庭的地方都会是黑色的，而且黯黯的没有反光，这已经是尿毒了。尿毒病患如果给西医洗肾，不但更黑，还会出现黄色，后面会介绍到为什么洗肾不好。

『色黄者，胸上有寒；色白者，亡血也』如果印堂整个是苍白的，表示这个人失血，一般病人手术后或出车祸大量失血，这里都可以看到白色的，表示失血失很多，这是中医的望诊。如果颜色太黄了，代表胸腔有寒，因为胸腔里有寒的时候，脾脏的黄色营养就没法上去完成土生金，胸腔里面本来就是诸阳的通路，全身的阳气通通汇集到这里，因此胸腔里面会很热，当胸里面的热不够时，就表示脾脏没法土生金，就是脾脏肿起来了，脾脏出问题时，第一时间病人的印堂就会黄起来。如果没有在印堂黄，在鼻头上黄，表示那人会有横财，要发财了，如股票赚钱或中乐透奖之类，此时不要说胸上有寒，不要看错，此黄非彼黄。

『设微赤非时者，死。』如果看到鼻头有赤色，表示有心脏病，如果是赤在两印中间偏右或偏左时，表示是痔疮发作，千万不要说他发心脏病死，这只是痔疮。印堂就是在山根位，就是鼻头的最上端。什么叫非时？青、赤、黄、白、黑

依序是春、夏、长夏、秋、冬。冬天应该气色比较暗一点，怎么看到红色呢？这就叫时节和病人的气色正相反。如果冬天看到眉毛下面红红的，这是红鸾星动，说是痔疮就不对了。所以一定要把时运，就是一个人的命运跟望诊的疾病要分开。

心脏有问题，除了印堂有红赤以外，还有眼珠，眼珠子内侧近鼻根处这边，可看到有一条线一定在左眼内侧。这一条像眼翳一样生得很大，红红的在左眼这个地方，这就表示病人已经有心肌梗塞了，或是心脏血管堵塞住了，这时可以看到眼翳很重。这个翳不是白内障的翳，是心脏动脉血管堵塞的表现。我诊所有一次来一个病人，他花了五千块美金去检查，西医终于查到有心脏动脉血管堵塞。上个月我们碰到两个案例，一个是开刀两次，第二次就马上堵回来；一个是做了心导管还是堵回来，没有用，他花了五千美金去做检查，而他进来诊所，还没有讲一句话，我一看他眼睛就告诉他是不是有动脉血管堵塞？他说你怎么知道？才不到两秒钟，中医的望诊就能够站在外面而知道里面藏的是什麼。

『其目正圆者，痉，不治。』一个人眼睛瞪得很大闭不起来，眼瞪圆而不动，这代表阳气浮在上面，就是阳已经要离开身体了，表示人已经快死掉了。前面介绍厥阴证时有提到，一个人但坐不得卧，烦躁，眼睛瞪很大，他的阳亢到了什么程度？连眼睛想闭都闭不起来，坐在那边瞪大眼，这表示已经快要死了。脑膜炎发高烧的时候，病人也会痉。当筋抽起来时，眼睛都瞪得很大，如果跟病人说不要难过，眼睛闭起来吧。他眼睛就是瞪很大，不但瞪很大，而且眼珠子还往上跑，这是很危险的，表示病毒已经进入脑部了。到这种阶段我们经方都可以治，用针灸、用经方治疗起来都不会很难的，而经方用的急救药物反而更便宜。

『又色青为痛』病人的脸色发青，肚子痛得脸色发青。痛就是青色。

『色黑为劳』脸上黑黑暗暗的就是『癆证』，这是中医的观念，色黑为癆证。还有相书上讲，色黑是无欲，已经没有性欲了，无法行房事。

『气色赤为风』脸上红赤代表有风。

『色黄者便难』，色黄者便难，因为脾主运化，发黄表示脾脏有问题，大便就跟着会有问题。这个便难不一定是大便不通，下利也是属于大便不正常。

『气色鲜明者，有留饮。』人身上有水饮梗在胸腔里面，或是梗在下焦，只要身体内某处有留饮时，一般脸色都是光光亮亮的，并非人家脸色气色真好！其实人家是有留饮，或是胸腔里面有积水，所以要区分清楚。当脸上光光亮亮，但脸上整个光是散的。正常的人光色是从皮肤下面隐隐发出来的，如同珍珠一般。所谓鲜明就是脸肿起来，脸颊是虚胖，代表身上有留饮。当身上有留饮的时候，此留饮到底是在胸腔里面？还是心脏有积水？还是在脾脏？还是在组织上面？还是腹部有积水？中医都有一套辨证的方式。

师曰：病人语声寂寂然，喜惊呼者，骨节间病；语声啾啾然不彻者，心膈间病；语声啾啾然细而长者，头中痛。

『无病之人，语声如平时，虽高下疾徐不同，决无特异之处。寒湿在骨节间，发为酸痛。』这就附子汤证。骨节间发为酸痛就是寒湿，体内寒引起的下利，要

用甘草干姜汤。骨节痛的部分，因为是虚寒、寒湿在肌肉关节里面造成的痛，就用附子汤。因为寒湿在骨节中间，病人不想讲话，是因为当寒湿很盛的时候人会很虚弱，元气都没了，讲话声音就会很细，病人也不能转动，一转动就会很痛。

『喜惊呼者』，因为病人不能动，一动就痛。这种病就是没有练易筋经造成的，这就是属于骨节间的病。只要听到病人说不要动！一动他就痛，就表示他骨节间有病，这就叫寒湿在骨节中间。

如果『语声啞暗然，不彻者，』心膈间为肺，湿痰阻于肺窍，故语声啞暗然不能彻。寒痰在嘴巴里面，讲话不能大声，一大声就要咳、喘不过气来，因为有痰在。如果是热实，就是大小陷胸汤证，轻症时像一般抽烟抽很多的咳喘；重症时如抽鸦片抽大烟等，抽多了造成胸腔里面黄痰很多，这是皂荚丸证；抽烟抽得多也可以用陷胸汤。如果是热实结胸，这是因为病人有太阳伤寒表证时，结果被人误下造成，整个痰堵在胸腔里面，此时就是大陷胸汤证了。

如果是寒实，就要用三物小白散。

『语声啞啞然细而长者，头中痛。』头痛的人，他讲话声音不能大，一大声他就头痛欲裂，需要小声讲。先看他的相，如果长得嘴巴尖尖的、唇不闭齿，舌头又尖尖的，此人善言人之是非，为了不要让他再讲，所以不帮他治疗，因为他一讲大声头就会痛。

师曰：息摇肩者，心中坚；息引胸中上气者，咳；息张口短气者，肺痿吐沫。

这就是中医的望诊法，看病人呼吸的动作来决定病在哪里。如果一个人没法呼吸，必须摇肩才能感觉到吸满一口气，这叫『悬饮』，就是肺里面有积水，就是十枣汤证。

如果是『息引胸中上气者』，不能深呼吸，一吸气就往上冲，就要咳嗽，这就表示胸腔里面有痰，大部分如果胸腔有痰，又兼有表证时，表寒里寒时就用小青龙汤。如果是表寒里热就是大青龙汤证，依此来决定怎么使用。如果咳嗽时只有『黄痰』，就是没有表证只有咳嗽的人，会用到皂荚丸。皂荚丸是去胸腔里面烟油、烟痰最好的，吃后第二天大便出来都黑黑的，痰都从大便排出来。

『息张口短气者，肺痿吐沫。』什么叫张口短气？病人靠鼻子吸气都不行了，表示病人的肺已经整个缩小了。肺本来很大，结果它缩小变成两个像气不足般的气球，中医叫肺痿，西医叫肺萎缩。当肺脏萎缩变小后，由于空间容纳不足，病人很想深呼吸一口，可是吸不进啊！因为肺缩小，症状就是一直吐涎沫，表示肺脏已经萎缩掉了。后面介绍射干麻黄汤证，因为肺必须要靠麻黄打开。

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

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

要一直往下走，有丹田在，使得我们男人的精很热，小便很热，这都是因为下焦能够纳气。当有食物堵在中焦，造成气下不去，遇到这种情形，如果是中焦实，用承气汤攻出来就好了。如果肠胃是虚者，很难治，表示阻隔不在肠胃里面，可能长了别的东西，很严重。

『在上焦者其吸促；在下焦者其吸远，此皆难治。』如果是上膈堵到，更接近于鼻子，于是就会呼吸更急促。如果病在下焦，就是肾脏功能有问题，因为下焦主纳气，下焦生病已经不能纳气了，所以病人就一直在吸，吸完还是纳不了气，就会有这种奇怪的现象。如果吸气吸得很长，就是这个人肾脏有问题，打坐的除外。打坐是吸气吐气都很长，因为打坐的心法就是在练呼吸之间不让耳朵听到声音。这种就比较难治，并不是不治，只是病比较深了。有实证时，病都比较好治，只要把实去掉就好了，虚证就比较难治。

『呼吸动摇振振，不治。』这种就是很危险的症状，一般癌症末期都可以看到。『呼吸动摇振振，其人必大肉痿陷，大骨枯槁。午后微热，死在旦夕。虽使扁鹊复生，无能为役矣。』癌症末期癌细胞把人身上的营养都收走，人都变成很瘦，大骨枯槁，脸都黑黑的，然后午后还微热。为什么午后微热？就是胃气只剩下一点点，只有在午后热出来一下下，就是快要死了，病人只剩一点元气了。一般遇到这种情形，就赶快把遗言交代一下。这是望诊。

师曰：寸口脉动者，因其王时而动，四时各随其色，非其时色脉，皆当病。

这里是说中医要求必须要脉色相符。一般正常人的脉象「春、夏、长夏、秋、冬」，春季正常的脉是弦脉，夏天的脉是洪脉，长夏的脉是缓脉，秋天的脉是浮脉，冬天的脉是沉脉，这是四季正常时应该有的脉象，从寸口部位的脉来决定。所以寸口是代表胸腔，上焦阳气之位。摸病人寸口脉时，当你的指头轻轻的触碰到皮肤的表面时，一摸到皮肤就摸到脉，这就是浮脉。如果当时正好是秋天就是正常人的脉。春夏秋冬是相生的，木火土金水。秋天脉应该是摸到浮脉，结果摸到洪脉，脉形壮大，脉来得很洪，就是秋季却摸到夏天的脉，这就叫相克的脉。如果秋天摸到缓脉或沉脉，这是相生的脉。相生的脉出现表示很容易治疗，相克的脉就难治了。

除了脉象以外，还要注意病人的气色。春天应该看到青色，夏天应该看到红色，长夏的时候看到黄色，秋天看到白色，冬天看到黑色，这是正常的四季的颜色。在冬天看到病人的气色，比较黑一点是好的，但是如果摸他的脉却是洪脉，脉不符合季节，就叫色脉不符。依此类推，仲师的观念讲究临证施治，所以没法开立一个处方，就能够应付所有色脉不合的现象。当冬季时节到了，有病人脸上出现异常红色时，就表示这个人有心脏病，不然就是刚吃完当归生姜羊肉汤，否则冬季是不该有脸色红的。如果是夏天，看到这个人脸黑黑的，表示这个人有肾脏病，因为夏天脸色应该比较红润，看到黑色的就是气色和季节不符。夏天如果到洗肾中心看病人全部都是黑的，所以如果看到脸全部都是黑的，就是尿毒了。

如果有个人他是陪尿毒病人来洗肾的，而这个人的印堂是黑色的，表示这个人将要出车祸死掉。所以死有很多种方法，不用摸脉，一看就知道此人将死于意

外。人死之前两个礼拜可以看到气色，这就是为什么要讲望气。出事前绝对是可能一看就知道。人平常不管是白天或晚上，刹那之间看到一个人脸上暗暗的，好像是整棵树瞬间枯掉。有时是头发没有出油，整个头发都膨起来。这表示没有病，是意外横祸，或是凶杀、横死，出事前都可以看到这种气色。当看到这种气色时，马上把黄历翻开来看，离今天最近的节或气是哪天。比如现在是农历的九月二十八，十月五号是立冬，立冬当天开始算起第七天，到七天时异动之间就会发生事故，因为色出现的时候不见得是当场出现，你当场就看到，可能是两个礼拜中间的某一天被你看到，所以在下一个节或气时就会出事，这个部分中医学就没法帮他避灾了，但是可以用易经来起一课看看吉凶如何，这部分学者最好自己找方法来解决。

问曰：有未至而至，有至而不至，有至而不去，有至而太过，何谓也？

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

「冬至之后，甲子夜半，少阳起」这是正常的时节，在二十四个节气里面，有十二个节、十二个气，加起来一共有二十四个节气。从冬至那一天开始算，离冬至最近的甲子日，那天晚上的半夜子时就是大地阳气回头之起时。地气回温之初始时，是少阳生，这是正常的时节。所以「阳始生，天得温和」。如果在这时，刚刚在地下的阳一生出来，天气就开始转温了。实际上这时天气应该还是寒的，因为阳是生在地下，应该没有感觉。结果在冬至之后，第一个甲子日那天如果感觉到天气热起来，这就是不该热而热，叫未至而至，这是因为「以得甲子，天未温而和者」。

但是如果甲子日那一天，天气「为至而不至」，反而更冷，这就是该至而不至。「以得甲子而天大寒不解，此为至而不去」整个都冰封起来了，这是以甲子日那一天为主的算法。

「而天温如盛夏五六月时，此为至而太过也。」如果甲子日那一天应该是要很冷的，结果变成大热，这叫「冬行夏令」，在人身上就会产生很多出乎意料的问题。节气如此改变时，就称为气「太过」。太过的节气会造成什么问题呢？如夏天我们该要流汗，冬天没有汗，因为汗由小便排掉。结果你在冬天汗大量流失，而这大汗的原因，可能是做苦力或其他的原因造成身体丧失了很多汗。冬天应该是收藏，结果你在冬令的节气里面汗失了很多，到了来年春天得到温病。温病就是当身体津液伤到时，同时得到感冒，于是就变成温病。所以一般小孩子运动量很大，一天到晚都在流汗，一得到感冒就是葛根汤证，还不来及使用桂枝汤或是麻黄汤之类，一看就知道是葛根汤证，就是因为病人当时是在身体津液丧失过多之下得到的病。

所以处方是临证来开立的，看病人是太阳、阳明还是少阳，看病人是津液丧失得病的，或是有表寒而病。节气的变化出现太过与不及时，人都容易得到病。

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

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

平常查病人的脉，查浮脉一定是摸寸的脉，因为肺主皮毛。寸脉浮起来就是感冒了，就是麻黄汤证，桂枝汤证，或是葛根汤证。如果寸脉的浮脉透过关再透到尺部时，脉形一直向下透下来，表示病由上而往下，表示表热已经传入里了，太阳表热有时会传少阳，有时又会进入阳明。会进入里是因为失治造成，或是病人一向肠胃不是很好的缘故。如果进入中焦肝胆部位就会出现少阳证，有时会从太阳一直进入阳明成为里实热之证。如果跑到膀胱里面去，就会造成小便不利，如何知道病已经进入膀胱了？当病人出现腰背强时，代表病毒是顺着皮肤表面上在走，当它顺着脊髓的足太阳膀胱经一直下去跑到肾脏里面，再进入膀胱泌尿系统时，就会『短气而极』，此时小便就会淋漓刺痛不顺畅了。

问曰：经云：厥阳独行，何谓也？

师曰：此为有阳无阴，故称厥阳。

什么叫厥阳独行？这来自内经。『此为有阳无阴，故称厥阳。』就是纯阳没有阴的。身体里面，阴阳是交合互相支持的，如果哪一天阴没有了，只剩下纯阳就是很危险的症状，阴阳一定要相辅相成的。曹颖甫讲『油灯将灭，火必大明。』形容的非常好，他说『故昔人有甘温清大热之法。内经所谓劳者温之也，然补血养阴正不可少。』像这种情形，我们看到外表显现的是阳证，而事实上病人是因为体内的阴严重不足才看到了纯阳证。比如看到病人是阳证，出现热、眼睛红赤、病人口渴、脉数，症状都是阳证，实际上他之所以会那么热是因为里面阴虚掉了，这个就叫『厥阳独行』。

我们北派中医就要利用甘、温之法来治。病人吃了甘温的药反而真正能够除此大热，这就是用甘温清大热的正确时机。如果以为此人是壮热，开苦寒的药给病人，想去除病家的燥热，结果药吃后病人却死了，因为苦寒或寒凉的药会把阴降得更低。因此我们辨证一定要看清楚，病人的热是真热还是假热。可以用简单的辨证法区分，病人舌头伸出来干干燥燥，舌苔都翻起来了，当然是真热，看舌头最清楚，如果还在怀疑，再检查看看，会失去治病的时机。

练习打坐就是要阳气能够潜入阴中，使阴阳互助互生，这就是为什么在打坐的时候，津液自舌头下方的地方一直冒出来，这就表示阴阳是和谐的，表示身体是正常的。

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

师曰：唇口青身冷，为入藏，即死；如身和汗自出，为入府，即愈。[视频第

5 集]

『寸脉沉大而滑』，寸脉指的是上焦，就是上焦受病了。『沉则为实』实就是血实，血实的时候代表血液充满在血管里面，整个血管都膨胀起来，脉是又洪又实，实就是脉很重、很硬。『滑则为气』如果是滑脉，滑讲的是气实，就是气充饱了，像气球一样，鼓胀得很厉害。如果气和血两个在血管里面流动的时候太强盛了，『实气相抟，血气入藏即死』这就类似是高血压，脑溢血的现象。气是在血管外的网膜上面走，血在血管里面走。如果气和血通通是实的时候，血管会绷起来，里面的血太过充满，一下子就破裂掉了。如果入藏，这个藏指的就是「脑」，也就是入脑，就是脑溢血，就很危险了。

如果是入脑，就会死亡。如果是入腑，就是进入三焦，进入消化系统，就会好的。『此为卒厥』，就是突然发生昏迷的现象，如何区分呢？『唇口青身冷，为入藏。』如何知道病是入脏还是入腑？如果这个病人的嘴唇发青，又身冷就表示入脏了。嘴唇为什么发青？是因为脑部缺氧，血里面已经没有氧气了，此时血的颜色就会变黑，于是嘴唇的颜色就会发青，身体就冷掉了，『入藏』是死症。如果是『气血相抟』，血往上冲，脉很实的时候，此时病人就会『身和汗自出』自己流汗出来，表示热有地方宣泄。像高血压的病人，热没有地方宣泄，就危险了。

假设降血压的药有用，像孙运璇那么高的官都中风了，他每天都有医护人员在旁边照顾，每天提醒他吃药控制血压，护士 24 小时照顾，还给他吃控制心脏的药，结果又如何？还是中风了。

中医的观念里面是血气相抟血太热，造成血热的原因是什么？中医观念里面是「血里面的水不够了」。而西医所有降血压的药都跟利尿剂有关，吃后小便很多，血压因此下降了，可是西药降到的是形，第二次再回来的时候血会更热。我讲「热」就是膨胀得很快，胀得很快，越来越强。所以大家吃高血压药来降血压时，心里想的是可以预防中风，结果后来还是昏厥，还是中风了。孙运璇都这样倒下去了，该记取教训，不要再走同一条路，要换条路走。

在中风之前是有预兆的，如果前三个手指头持续麻，两个月内就有机会得到中风。如果脚前面足阳明胃经从足三里到解溪那一带会麻时，表示两个礼拜以内就有机会中风。中风之前遇到这种麻的现象，请赶快灸足三里，灸到有疤痕让它起水泡，这时再看他还有什么症状。如果脉很洪大，病人燥是白虎汤证。白虎汤吃下去，把津液补足，血里面的水份经过补足后，血压就正常了，血管就不会爆满了，所以吃了降血压药根本是逼着血往上冲，结果还是照样中风就是因为这样。

可以反面来思考，真理就是正面看是这样，反面看也是对的。问已经中风病人中风之前有没有吃降血压药？有啊！那为什么还会中风？当时因为正在打麻将，当时太兴奋，所以就中风了。因为人的情绪是无法掌握的，有时会突然很兴奋。降血压药只能控制到形，没法控制到心神，而一个人的喜怒忧思悲恐都会造成人血液循环加速。所以病人如果开始吃降血压的药来控制血压时，连情绪都不能随意的波动，必须要像和尚一般的心如止水才可以的。但是如果能够控制情绪像无

欲的出家人，基本上不需要血压药，因为你的血压一定很稳定。需要血压药代表你的情绪不稳，可能你一气之下就中风了。

问曰：脉脱入藏即死，入府即愈，何谓也？

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

脉脱就是没有脉了，反关脉是例外的。如果摸病人的脉他没有脉！但是他却好好坐在你前面，此时应该摸摸手臂外侧这边，他的脉如果跑到列缺到偏历一带，这叫「反关脉」。反关脉的人非富即贵。一般中医都被形绑到了，我们千万不要被形绑到。所以遇到脉脱时，要前后多摸一下。

师曰「不是一种病是这样，而是所有的病都是这样」。譬如浸淫疮，身上的疮，不管是疮家或是有麻木的感觉，如果这个麻木或这个疮像是破伤风之类的，不管是什么疾病，如果病毒侵入身体的方向，由四肢末梢往身体方向侵入，就表示很危险。若由身体往四肢方面走就表示病在退。

「譬如浸淫疮，从口起流向四肢者，可治；从四肢流来入口者，不可治。病在外者可治，入里者难治。」表面上是看到这样的症状。比方说过去西医碰到因为斑疹伤寒而死亡的是要将尸体烧毁的。我们北派还是有方法可以治，南派是治不好的，斑疹伤寒开始的时候先发疹子，刚开始发一两颗没有感觉，一个礼拜后病人壮热，然后全身发疹子发透，发到四肢末梢去，传染性很强。一般西医遇到这种情形就马上将这个病人隔离起来，把病人所有的衣物等都烧掉。

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

问曰：阳病十八，何谓也？师曰：头痛，项腰脊臂脚掣痛。

问曰：阴病十八，何谓也？师曰：咳上气喘咽喉肠鸣胀满心痛拘急。五藏病各有十八，合为九十病；人又有六微，微有十八病，合为一百八病。五劳七伤六极，妇人三六病，不在其中。清邪居上，浊邪居下，大邪中表，小邪中里，谷饪之邪，从口入者，宿食也。五邪中人，各有法度，风中于前，寒中于暮，湿伤于下，雾伤于上，风令脉浮，寒令脉急，雾伤皮肤，湿流关节，食伤脾胃，极寒伤经，极热伤络。

为什么要一句话讲完这一切？『从口入者，宿食也』，就是吃到不干净的食物而生病。『五邪中人，各有法度』，五邪就是风寒暑湿燥热。中医在治病，依照一个观念就是「阴阳表里虚实寒热」。比如看到寒湿在关节上，开能够去寒去

湿的药，这样才能去掉关节内的寒湿。如果寒湿是在身体里面，我们开去寒去湿的药，就必须让它能够停留在身体里面。如果是谈论病，仲师没有讲得这么详细。谈论病干嘛呢？西医是最喜欢弄一个病名出来，没什么病时，就想办法给一个病名，现在得到的是斑疹伤寒怎么办呢？没办法，只有把你烧死，然后把你的一切物品通通都烧掉。西医立的疾病名词很多，中医不立名，只看症。临证在治疗的时候没有这么复杂的，不管是什么病，我们只在乎症的变化。

问曰：病有急当救里救表者，何谓也？

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

什么时候要先救里，什么时候要先救表？『师曰：病医下之，续得下利清谷不止，身体疼痛者，急当救里；后身体疼痛，清便自调者，急当救表也。』当被攻下以后，这个人已经里虚掉了，又继续在下利，下利代表肠胃的津液都跑光了。此时如果病人有表证时，开发表药给病人，发表的药就是利用肠胃的津液来流汗，结果病家肠胃已经空虚，正在下利中，还先用发表的药试试看，一剂下去结果造成病人表也虚了，于是病人更虚，所以吃完桂枝汤后就躺在那边不能动了。结果自此以后桂枝汤就不敢用了，南派中医就是这样想，所以看到麻桂如见蛇蝎般，只因为辨证不清而痛失名方。

夫病痼疾，加以卒病，当先治其卒病，后乃治其痼疾也。

『病痼疾』，就是本来就有的老病，『加以卒病』新病又来了，这时一定要先治他的新病，再去治他的痼疾。这是中医治病的基本原则。

师曰：五藏病各有得者，愈；五藏病各有所恶，各随其所不喜者为病。

譬如：心脏本身是很热的脏，如果病人的症状就是恶热，这就好治疗，反之如果心脏病人会恶寒，就是病了。肝，本身就是比较寒的脏，所以厥阴篇里面肝脏最冷，肝就恶寒，所恶的一定跟它的属性是相同的，就可以治好。脾脏就是指湿，脾脏本来就是湿的脏，湿太盛了也不行。肺脏本来是燥的脏，如果太燥了，肺脏也会受不了。

还有一个重点，开药给病人吃的时候有两个现象：一个是吃下药后头会昏，人会昏昏的，代表中病了；还有一种状况，中药之所以叫药，不叫食物，就是因为它难吃。好吃的一般我们都叫食物，不叫药。而当很苦的药给病人吃的时候，病人居然说这个药真好吃！于是一直吃下去，这也是药到病除的现象。

病者素不应食，而反暴食之，必发热也。

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

夫诸病在藏，欲攻之，当随其所得而攻之，如渴者与猪苓汤，余皆仿此。

『如渴者与猪苓汤，余皆仿此。』要做像牛顿一样的发明家，诸病就在里面。脏就是藏在里面，不一定是脏，是病藏在里面，譬如说藏在大肠里用承气汤，要『随其所得而攻之』。猪苓汤是一个很好的利尿剂。

痉湿喝病脉证治法第二

中医讲的痉病区分为刚痉和柔痉二种，类似西医讲的「脑脊髓神经炎」，简言叫「脑膜炎」。「湿病」就是中湿，湿有时在身体里面，有时在关节上面。『喝 yē』就是中暑，热天的时候中暑。

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

同样是痉，中医分两个：一个刚，一个柔。刚，简单讲是无汗。柔就是有汗。仲师开的两个方子，一个是葛根汤，一个是栝蒌桂枝汤。痉病就这两个处方。

太阳病，发热，脉沉而细者，名曰痉，为难治。

《伤寒论》太阳篇时，太阳病如果是发热，脉浮而缓，就是桂枝汤证。如果浮而紧，就是麻黄汤证。如果是太阳病发热，项背强几几然，就是葛根汤证。现在是太阳病在发热的时候，一摸到病人的脉，不浮、沉又细，代表里虚寒了。沉脉代表是里证，细脉代表里寒很盛。身体里面的寒很盛，代表我们整个脏腑功能都变差了，中医叫寒太盛，这时容易造成痉病，难治。

痉病的成因就是水不足，当人身上的水分不够了，就会产生筋挛，开始壮热、大热。当里寒很盛的时候，水喝到胃里面去它不会补充水，因为里寒很盛，水一下去就被排掉了，水分补充不到时就会出现这个问题，这就是痉病的成因。所有的痉病不管是刚痉、柔痉，包括后面还有一个大承气汤证。阳明篇大承气汤证，所有的这几个证，通通是因为伤到津液引起的，就是津液不足了。

太阳病，发汗太多，因致痉。

也就是表汗流太多，有时出汗的原因是小孩子太皮，还有医生开的发汗药太强造成的。比如一位小孩子生病，是葛根汤证。结果把葛根汤的葛根、麻黄、桂枝开得很强，忘了开生姜、甘草、大枣。这一剂下去以后就开始抽筋，晚上开始像发癫痫一样，整个身体都角弓反张起来，这是你造成的痉病，发汗不能太过。所以给病人吃发汗药的时候，特别提醒『不要尽剂』就是第一碗喝下去没感觉，再喝第二碗。发汗了就停下来，不要再喝了。如果舍不得药，认为倒掉太可惜了，就喝下去，结果发痉，因为津液伤到了。

「太阳病，发汗太多，因致痉。」发汗太多，就是真武汤证。如果发汗太多还没有成痉，这时赶快用桂枝加附子汤，就是桂枝汤加炮附子来收表。如果已经变成痉病，就很危险了，赶快用真武汤。如果是『发热必拘急』，手脚都筋挛起

来，疮病已经成形了，这时就是附子汤证。诸多此类的疮都因为津液枯竭造成。

所谓疮的症状，就是抽筋，整个身体都拘挛起来，整个身体向后弯过去，胸腔张得很大，肚子整个凹下去，然后嘴巴咬得很紧，眼睛往上吊，这就是疮。

夫风病，下之则疮，复发汗，必拘急。

得到太阳表风病的时候，『桂枝汤』是去风，如果没有开去风的药，反而先开攻下药物，开攻下药物就是所谓的承气汤。攻下的药会把肠胃里面的营养排出去，胃是生血之源，结果被排掉后，血的源头没了，已经因为误攻下，使得血的源头没了，这时又开发汗的药，就会造成拘急症状出现。

疮家，虽身疼痛，不可发汗，汗出则疮。

在《伤寒论》有几种状况是不能发汗的。疮家本来身上就生有很多脓疮，会生疮的人基本上本身就是血不足了，血足怎么会有疮呢？抵抗力是藏在血液里面，血足就没疮，血不足才是疮家。这时给他发汗药，于是变成水也不够了，结果血就更不够，病人反而会虚掉，血没法去滋养肌肉、筋脉，也会造成疮。遇到这种疮家得疮怎么办呢？就是《伤寒论》介绍的『芍药甘草附子汤』。

如果血中有湿阻时，就是用芍药的时机。芍药分白芍与赤芍二种，实际上真正在用时这两个是相通的。如果严格区分，赤芍比较着重在外面，疮家用的；白芍比较着重在里面，治疗脾脏用的，实际上功能差不多。什么叫血中有湿阻？就是皮表生疮流脓流出黄水、脓水这样滴滴答答黏黏得出来，这个就是湿。湿堵在血里面造成血液循环不流畅，这时用芍药甘草附子汤，就要重用芍药甘草。芍药要用一两以上才够，大剂的下去，不要开太轻，这是一般我开的芍药甘草附子汤。如果疮家遇到南派，很可能会开像浮萍、薄荷、陈皮等很清凉的药。我们北派开芍药甘草附子汤就好。如果半夜『腿不得伸』，腿在抽筋，就是该使用芍药甘草附子汤了。

如果是疮家的人，疮流脓化脓水出来又痒又发炎时，芍药甘草附子汤就只能去痛，还要加些固表药物，湿才会去掉，同时要加一些解毒的药、寒凉的药在里面。因为病人有发炎，西医讲发炎，就是中医讲的热，所以要加一些去热的药，像黄芩、黄连。所以黄芩黄连常常被我们混合芍药一起用，可以去病的湿热阻隔。反过来，如果遇到女孩子白带很多，也会用芍药，芍药对腹痛最好，所以四物汤里面一定要重用芍药，南派就是用四物汤，重用芍药就对了。

病者，身热足寒，颈项强急，恶寒，时头热，面赤目赤，独头动摇，卒口噤，背反张者，疮病也。若发其汗，其脉如蛇。[视频第6集]

为什么会发生这种现象？当我们得到表证时，也就是病毒刚进入皮肤表面时，毛孔会因此闭起来，就不会流汗了。没有流汗，我们需要用药去发汗，发掉「病毒」就是所谓的解表。一般身发热时，有两种去热的方法。一种是利用发汗来解，一种是利用小便来解。如果小便很通畅，这个热就有地方宣泄，如果小便也没有了，这个热就会亢在里面。如往下走，小便又不出来，想走皮肤表面时又不出来，于是就闷在里面。热都是往上走，热气球会升上去而不是冷气球，孔明灯也是利

用热气才上去，所以热的性就是往上走，当热冲到头上来后，整个人就会呈现出脑膜炎的症状。头在晃，眼睛红赤的，此时病人的津液已经很枯竭了，你又给他发汗药，一发汗，就造成血里面的水更不够了，于是脉就变弯了，脉就这样扭曲，因为脉里面的水分不够，这是很危险的。

发汗要有方法，一定要确定病人可以发汗再使用发汗的药，就不会有问题。

暴腹胀大者，为欲解。脉如故，反伏弦者，痉，夫痉脉，按之紧如弦，直上下行。

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

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

痉病有灸疮，难治。

有些人每天都在烧艾绒，看艾草没有烧完就让它继续烧，只是为了节省一点不要浪费，暴殄天物，结果因此起了一个灸疮。在这种状况之下发生痉病，就很难治，所以一旦有灸疮就要赶快把它弄好。如果得到痉病又同时『灸疮』，就很『难治』。这里没有出方，后世很多医生就想到很多方子。有灸疮或是疮家发高热时，如何才能把高热退掉？还有脑膜炎到了后期西医都束手无策时，此时中医该怎么做呢？痉病本身的成因就是因为血管里面的水分不够造成的。发痉的时候病人角弓反张，全身拘急起来，根本无法抓住病人。西医这时硬替他打点滴进去，葡萄糖注射液在这时产生效果，一下子把血里面的水补足了。虽然不是从肠胃进去，但是补足之后，体温就退了。可是西医往往在这种状况下，他是没法替病家打葡萄糖，因为病人会乱动，手足燥扰，只能眼看着他死掉。如果有葡萄糖在旁边，又知道他是津液伤到了，才会发高热『但热不寒』，这时如果能将葡萄糖打进去也是好的，作为急救用有何不可。

还有一种方法，就是遇到有灸疮的人，过去一些医家用蝉衣。明末清初一个名医傅青主，在他的方剂里面，「男人科」专门看男人的那种病。过去医家有分科，男人科里面有一个方子，就是用蝉衣还有黄酒。蝉就是「知了」，一钱左右，把它的头和足去掉，只留身体磨碎后，跟黄酒两碗混合在一起，不要掺水，然后煮成一碗，这时一口气喝下去。此时病人发汗很奇怪，这两个药在身体里面时，脑膜炎的高热就会退掉，这是专门用在疮家又得到痉病时，像小孩子有时头或身

上长有疖子，也是一种疮家。本来要给病人发汗，结果一看疮家不可汗！而病人已经在发疹了，此时再给他发汗药是不是更痒？这时就用这个方剂。孩子在发汗出来后热会退掉，汗出来时摸他全身，会有黏答答的感觉。

如果是打点滴来退热，就会从背后一直到脚上面，整个发起来白白一粒一粒的疹子，摸上去感觉很粗糙，大概点滴打两个小时以后也会有这种现象，热就退掉了，脑膜炎病毒都跑出来，跑到皮肤表面上。

太阳病其证备，身体强，几几然，脉反沉迟，此为痉，栝蒌桂枝汤主之。

栝蒌桂枝汤

栝蒌根二两 桂枝三两 芍药三两 甘草二两 生姜三两 大枣十二枚

上六味，以水九升，煮取三升，分温三服，取微汗。汗不出，食顷，啜热粥发之。

『太阳病其证备』当所有太阳病的症状都有了，如果病人却『身体强，几几然，脉反沉迟，此为痉』。如果不是『脉反沉迟者』而是『浮紧』就是葛根汤证，项背强几几—葛根汤。如果『脉反沉迟，此为痉』。病人表现的外证与太阳证一样，唯脉证不同，这就是栝蒌桂枝汤证了，写『柔痉』。柔痉是有汗，当病人表虚的时候一定会有汗。如果表实，病人必是无汗。表实要用葛根汤，病人发痉病，就是现代所谓脑膜炎之类的病，西药麻黄素也有发汗去热的功能，可是西医知道要去热，但他们没有区分无汗跟有汗。仲师把痉病分无汗跟有汗，无汗是表实，这要用葛根汤来去除表实。当病人表虚掉时，葛根汤就不行了，有汗要用栝蒌桂枝汤。

栝蒌桂枝汤，就是桂枝汤加栝蒌根而已。栝蒌根在《神农本草经》是一个专门生津止渴，能够解经热、解热在血脉神经里的药。对西医来说可以降低血糖，所以糖尿病的人常会用栝蒌根。过去北派的医师讨论过：栝蒌根既然能生津解渴，跟葛根的性应该是差不多。因为葛根汤是用桂枝汤加麻黄再加葛根而成的，如果把麻黄拿掉就只是桂枝汤加葛根而已，那就不一定非要用栝蒌根，用葛根也可以。实际上这两味药稍有不同，完全相同的话通通用葛根算了。葛根专门是治疗项背强几几然使用的，就是可以升提太阳经的表寒水。

人身上有水和血，汗流出去的时候应该要从背后流出去，结果有一天它没有流出去，因为风寒进来将太阳寒水束住了，项背中于风，中医有一句「神仙也怕脑后风」。哪天你坐在那边打麻将，背后面对着风吹，打完一圈牌就变成葛根汤证了，再两圈牌就成为麻黄汤证了，病情会越来越强，这就是神仙也怕脑后风。这个风寒进来，表被束到了，造成应该要流出体外的汗没有流出去，水停在皮表跟肌理之间。因为它已经离开汗腺了，所以无法回头，水性本是向下的，所以它就慢慢渗到肌肉里面去，渗到背上，背就变得很硬很紧，这是因为汗水陷在肌里所造成的几几然症状。此时就要靠葛根把它升提起来然后发散出去。葛根汤里面有加麻黄，目的就是当陷在肌理中的汗被葛根升提离开肌肉后，碰到麻黄将毛孔（玄府）打开，于是汗就流出来，表就解了。

栝蒌根就不是这样，栝蒌根就好像直接把水倒在血里面。因为血脉神经是全身性的，葛根只是专门针对项背这一带，两个都是生津，但是葛根着重于升津，栝蒌根偏向于生津。栝蒌根六钱就够，桂枝三钱，芍药三钱，桂枝芍药等量，吃完药以后喝热稀饭，来帮助药力发散，如同喝桂枝汤后就要『啜热粥发之』。就是因为栝蒌根能够清除身上所有血脉神经的热。所以糖尿病病人，临床上看来，都是因为热在血脉神经里面造成的问题，就是血太浓，血里面水分不够了，这栝蒌根下去血糖就会下降，因此栝蒌根很好用。

太阳病，无汗，小便反少，气上冲胸，口噤不得语，欲作刚痉，葛根汤主之。

葛根汤

葛根四两 麻黄三两去节 桂枝、炙甘草、芍药各二两 生姜三两 大枣十二枚

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

前段说的是有汗，就是表虚掉了，须用栝蒌桂枝汤去解。现在是无汗，没有汗的时候，小便反少。如果一个人没有汗，正常小便很多，小便与流汗是一样的，汗水跟小便是同源。如果小便也少了，又没有汗，这个热就闷在身体里面，于是就会发刚痉。这时病毒就会进入脊髓神经，跑到脑部去，于是就开始发痉。

而刚痉跟柔痉是不一样的，一个是有汗，一个是无汗。临证上看就是这样，有汗，栝蒌桂枝汤；无汗，葛根汤。千万不要弄错，病人的病情非常紧急，绝对不能在此时出错。更因为我们开的是经方，病人服后是一剂就知，生死是立竿见影的。只要记得，有汗就是桂枝汤，有汗同时又有柔痉就加栝蒌根。

由于这种症状的发生是因为热在体内没法宣泄出去，于是热就只能往上冲，结果热冲到病人整个脑部，造成头上壮热难耐，气上冲胸口就是整个胸部都胀起来，肚子却很小，也因为热气往上冲，于是『口噤不得语』，就是病人的牙齿咬得很紧。当病人发痉的时候，要注意预防病人把舌头咬断掉，所以一定要把病人的舌头撑开来，千万不要让病人咬到自己的舌头。

『欲作刚痉』，这也是葛根汤证。欲作刚痉跟已经刚痉都是葛根汤证。欲作刚痉之时，等到出现刚痉后再吃，这样就大错特错了。刚痉时当然是要立刻给病人吃葛根汤，欲作时，还是要用葛根汤。使用葛根汤时要特别注意剂量，必须要重用葛根，才是真正的葛根汤！如果葛根是四钱，桂枝、炙甘草、芍药都是二钱，这时麻黄是三钱，桂枝芍药都是减量，重用葛根、再来是麻黄、再来才是桂枝的剂量。葛根汤的剂量是有原因的，因为麻黄要靠桂枝才会到达皮表，之后麻黄再把皮肤毛孔打开，汗就出来了，如果麻黄开得少，桂枝开得多于麻黄，结果桂枝到了肌理后，麻黄还在后面，汗就发不出来。所以麻黄的剂量一定要重于桂枝，同时要再加强葛根的剂量，如果葛根开二钱，麻黄开四钱，结果病人喝药后就无法将体内的津液提升到太阳经上，仲景先师重用葛根的剂量，目的就是要让葛根先行，最大剂量的就是葛根。葛根下去把肌肉里面的水先发出来，发出来以后还没有到皮肤表面，这时麻黄就跟着来了，麻黄一到，毛孔就开了，加上桂枝跟着

过来，将肌理中的积汗一推就把这些积汗通通顶出去了。这就是仲师的四三二一黄金比例。如果开了二三四，葛根还没有去清，桂枝已经先去了，桂枝顶了半天汗没有出来，病人就会头昏。『怎么发汗发不出来？』好不容易麻黄到了，流一点点汗出来，结果表汗去了些，但是囤积在肌肉里面的汗，还是没有出去，就会造成汗流出来，后项却还是几几然，病人还是有壮热。

所以仲师开立处方的时候，他的技巧很多是出在剂量上，更厉害的是我们临床上去看时，他的这个剂量病人喝下去后，可以把病人得病的病毒与残留的余毒一起排出体外，而不会伤害到好的津液。然后他还设计一个方子，这个津液发出去的时候因为是从肠胃里面发出去的，发完津液以后如果小便没了，就代表水没有回到胃里面来。我们水出去是要回头的，不是要让体内的水全部出去，如果是这样，葛根汤下去就完了，因为病人脱水了，为了让正常的津液不受损耗，所以后面加有生姜、甘草、大枣，这样设计处方的目的，就是预防万一水发散太过，无法回头，这些药可以刺激肠胃产生津液，还有也可以吃五苓散来收敛表水，使水马上回到肠胃里面来。所以经方的设计，不单是处方内容简单、药物选用俯拾可得，连剂量都设计得完美无缺。

痉为病，胸满口噤，卧不着席，脚挛急，必齮齿，可与大承气汤。 [视频第6集]

大承气汤
大黄四两酒洗 厚朴半斤炙去皮 枳实五枚炙 芒硝三合
上四味，以水一斗，先煮枳朴，取五升，去滓内大黄，煮二升，去滓内芒硝，更上微火一两沸，分温再服，得下利，余勿服。

这种脑膜炎的症状必须使用大承气汤来治，到底是瓜蒌桂枝汤？还是葛根汤？还是大承气汤？这就要靠辨证来做决定，病人得到的症状是什么？『胸满口噤、卧不着席』，唯有脚挛急，必齮 xiè 齿不一样。『齮齿』就是牙齿咬到绷得很紧。还有一个检查的方法，就是病人的舌苔上面黄黄的。还有病人本身就有严重的便秘，就是大承气汤证。大承气汤证还有一个直接的确诊方法，就是利用腹诊。到了这种阶段『卧不着席』，用调胃承气、小承气，就是医师不明病情发展，无法确定病人的需要，会耽误病人。这时救急需要『急下存阴』。

这就是脑膜炎发病，除了是血里面的水不够之外，还有一种就是大便堵在肠子里面。如果大便的臭气跑到心脏这边，就变成奔豚，就是桂枝加桂汤。如果跑到脑部去了，给西医检查，西医会说「无菌性的脑膜炎」。西医只能查到细菌或是病毒感染，查不到大便的臭气，结果很多人因为失治而死。

大承气厉害到什么程度？大承气喝下去以后，病人大便还没有出来，烧就已经退了，小孩子就已经开始玩耍了。这种现象在喝完药后的二十分钟到半个小时就可以看到，如果病人没有这种现象，一定是你开错处方。治病，时机很重要，当病人急需要时，你还在那边怀疑犹豫，是不可以的。

痉病就是三个处方，经方家治疗脑膜炎看似简单，只有三个处方在使用。无

汗有汗就分两个，西医没有分，然而病人死在西医手上的却很多。

太阳病，关节疼痛而烦，脉沉而细者，此名中湿，亦名湿痹。湿痹之候，小便不利，大便反快，但当利其小便。[视频第7集]

中湿就是中到湿，也叫湿痹。湿痹的症候有哪些呢？怎么知道有湿痹？病人的主证，第一个是小便不利、大便反快，这时当利小便。为什么会有湿在身体里面呢？中湿之湿从哪里来的？这有两种情形。一种是天气太热造成的，在外面很热，流汗流很多，突然进入冷气间，表一下子被冷气束到了，于是汗水停在体内没有出去，长年累月后体内就生湿了，再慢慢地渗到关节里面。第二种发生于劳力之人，夏天时工作造成身体很热，到了晚上，天气很凉快，吃完饭洗个冷水澡后，就躺在外边乘凉又当风，因此体内的湿就无法散出体外，这也会生湿。还有就是妈妈们容易得到中湿，妈妈在全家人都睡了以后，还在洗衣服，弄得一身汗，汗出后再去洗澡，之后休息一下，这时就当风而坐，风吹到身体感觉很凉快，此时她的汗还继续在流出，于是造成寒气束到表，这也会造成湿气停在体内。这两种状况其实是一样，只是来源不一样，结果都造成湿渗在身体里面。

当湿渗在关节里面，湿又没法渗出去时，湿气就会慢慢地囤积起来，如果过多的湿停在关节中间，关节就会痛，累积在肌肉里面，肌肉就会酸。这种渗在关节里面的湿，会跟外面的气候相呼应，气候一变冷的时候，湿就会反应，所谓同气相求，此时病人就会感觉到酸痛，去湿要靠温化才能去除。因此病人一接近热，就感觉酸痛减轻了。所以风湿关节炎发生酸痛的时候只要一接近热、一烤火就会很舒服。气候一变，要开始下雨或外面环境一改变病人马上就感觉开始酸痛了，这是因为湿跟环境相通所造成的。

湿性很黏腻、很浑浊，堵到三焦以后，小便就没法正常的排出了。为什么会这样呢？当湿渗在三焦里面会影响到脾脏，当三焦油网里面都是湿时，三焦是决渎之官，水道出焉。结果水就跑到大肠里面去了，这个原本是要从小便排出的水，结果排不出去，于是就从大肠走，结果大便拉出来都是稀的。遇到这种情形，就是中医所认定的湿痹症候，这时当利小便，像五苓散、真武汤等。简单区分这种治湿的方法，我们平常在治湿的时候，如果遇到湿停在皮肤表面，四肢关节上面我们是发汗来解。如果湿是在身体里，是利小便来解。后面会介绍到几个发汗的方子，还有利小便的方子。

湿家之为病，一身尽疼，发热，身色如熏黄也。

平常中湿很盛的人，有时并没有病痛。舌苔很厚，不管是黄厚还是白厚，不管是寒湿还是热湿，都是湿！这时你可能没有病，坐在那边好好的，可是你已经有湿在身体里面了，这种人就叫湿家。湿家得到病，如果『一身尽疼，发热，身色如熏黄也』，这个是属于阴黄。当得到太阳证后，如果没有湿，就很正常的出现太阳证候，也就是单纯的桂枝汤证。湿家在得到太阳病之前，本来体内就有湿囤积，当表受邪后，里热要出去，就是中医讲的阳，西医讲的免疫系统，想要出去跟病邪相抗，结果被湿挡到了，病毒因为湿阻而无法进入体内，于是就会停在湿的外面，阳气被阻在里面，正气与邪气站在两边，中间给湿阻到了。这时热散

不出去，我们体内的热是因为被表证激发起来的热，结果热发不出去，造成熏黄。这时就要用麻黄汤加白术，这个处方专门用在阴黄证。

中医将黄区分为阴黄与阳黄，阴黄是黎黑的，看起来病人是黑黑黄黄的，这就是湿家，舌苔很黄表示体内很热。那是因为湿停留在四肢的肌肉上面，这时用麻黄加术汤来发表。麻黄加术汤吃后，病人出微汗，就是微微出一点点汗，摸他的汗是黏答答的。如果湿在关节里面，要想把湿从小便排出去，这距离就会太远了，不可能做到的，只有直接从表来用汗解。身上很多渠道可以被利用来排除病邪，而仲师也都考虑到了，这个离毛孔比较近，就叫病从毛孔出去。麻黄加术汤，是专门给病人出现阴黄的时候用的。

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

湿家，但头汗出的现象很特别。有一次我妈得到葛根汤证，当时我钓鱼刚回来，室内较黑暗，一进门我爸说你妈感冒发烧去看看。当时我进到房间摸我妈的脉，再加上一问，就知道她得到葛根汤证。吃下葛根汤后就好了。第二天我妈的脸变桃子脸，那种脸是不用去拉皮的，整个脸就像刚整形过美容拉皮，皱纹都没有了，整个脸肥肥的很大，变成大头小身体！脸红红的像桃子一样。我一看她舌头是黄黄厚厚的，湿家！湿家之人葛根汤下去取汗，发汗后不单是把表邪去掉，原来停在中焦的湿，也同时被发到脸上面来了。葛根把中湿带到整个脸上面。

如果湿是在下焦，利小便就好了。如果湿在皮肤表面，发汗就好了。但是湿在中焦就会造成但头汗出的现象。她平时头上就容易出汗，汗会像雨水一样滴下来，时常看她头发整个都湿的。加上室内光线较暗，我没有看舌象，疏失在我。结果她的葛根汤证是没了，可是中焦的湿被发到脸上，所以给湿家发汗的时候要特别小心。

仲师立方时开出桂枝汤加白术茯苓，就怕遇到病人原本是湿家。如果病人是湿和热都有，除了加白术茯苓外，还要增加些去热的药，像黄芩、黄连之类。如果遇到寒湿就要加白术、附子，就是将术附汤加在桂枝汤里面。当时如果开的是葛根汤加白术、茯苓就不会发生这种情况了。

平素就有背项强的人，同时又有里寒湿。里寒湿很盛的人一旦遇到温热就会感觉很舒服，所以他很想靠近火，烤一烤很舒服，如果有很重的风湿烤一烤会很舒服。如果遇到这种病人，用攻下法，因为湿家的病人，本来就是肠胃的功能不是很正常，脾胃比较寒的人，就是蠕动比较缓的、吸收不好的才容易成湿，这是最早期湿家的表证。湿如果进入肝脏了，就要用乌梅丸。

此条是说，一般脾胃比较寒湿的病人，如果使用攻下的药，而攻下的药都是属于寒凉的药，寒药再遇到胃气的寒，就会变成哕，打嗝，变成茯苓四逆汤证了。

如果遇到胸腔素有寒之人，或是舌苔很厚的病家，此时开攻下的药物就会造成病人胸满，小便不利，病人并没有因为攻大肠而症状好转，他的病变是在三焦淋巴系统里面，结果你去攻大肠，这是鸡同鸭讲，这个药跟症完全不对。舌上如

有厚苔者，苔很黄浊，『以丹田有热，胸上有寒』如果遇到这种情形，下寒上热的病人，『渴欲得饮而不能饮』口渴想喝也喝不下去，『则口燥烦也。』这种都是只有湿才会造成的。湿在身体里面的时候，常有恶心的感觉，就已经表示你有湿囤积在体内；如果这个湿停在四肢关节上时，就会造成酸痛。湿停在不同的地方，病人就会出现各种不同的症状。造成这种症状的原因有可能是工作的环境或医生误诊，就像我这样，一剂葛根汤就让我妈变成上热下寒，脸红的像个桃子脸，下面小便变少，必须赶快去解热，否则会口渴不能饮，这是因为湿家本来就有停水很久没有去，才成为湿的。例如我们平常喝水到胃里面，胃是最热的，水一下去就变成气上来了。如果胃寒掉了，水就会停在那边，停久了就变成湿。因为湿最早是出自水饮，所以素有积湿的人如果湿停在上焦，会让胸腔里面很寒喝不下水，因为里面水湿已经很多了，所以根本就喝不下去，于是病人就出现『口燥烦』，就是又心烦又口渴又想喝水，喝水又喝不下去的奇怪现象。

湿家下之，额上汗出，微喘，小便利者，死；若下利不止者，亦死。

湿家不可攻下，对于湿家去湿的唯一选择就是利用温化来利小便将湿排除，记住这个原则。如果使用攻下法，会造成额上微汗出，也就是有一点点汗出来，不是大汗淋漓，如果是微汗出代表阳已经绝。因为病人被攻下以后造成他的阳气没了，就会出现此一状况。

所谓阳气，就是我们吃在胃里面的营养食物，本应该提供营养给身体用的，结果这个食物被湿堵到了，应该去湿才对，结果你去攻下，一攻下后肠胃里面的营养没有了，本来病人已经没有吸收到营养，又被你攻掉，肠胃的津液更少了，这就比较危险。如果攻下了以后，病人出现小便利，就是小便一直不断得出来，照理说湿家的话小便应该不利的；现在反而小便利了，这就是阳已经虚脱了。如果下利不止者，就是里阴脱了。所以当一个人被吊死时，在断气的刹那间，小便大便会一起出来，小便出来叫阳脱，大便出来就叫阴脱，这就是阴阳两脱之症，见到这些症状时表示病人已经死了，无救了。

风湿相搏，一身尽疼痛，法当汗出而解，值天阴雨不止，医云：此可发其汗，汗之病不愈者，何也？盖发其汗，汗大出者，但风气去，湿气在，是故不愈也。若治风湿者，但微微似欲汗出者，风湿俱去也。

当天气阴雨不止，空气很潮湿时，此时医师开发大汗的药物给病人服用之后，这会让风气去了，但是湿气还是存在。为什么会如此呢？因为当病人发汗时毛孔会张开，正好遇到气候是阴雨绵绵，这会让湿又跑回身体里面去。『若治风湿者，但微微似欲汗出者，风湿俱去也。』所以我们开给风湿病人吃发表的药时，病人应该是出现全身微汗表示病去，而不是大汗淋漓，因为大汗表示迅速出汗，而湿行是很慢的，因此会造成风去了，而湿还是停在身体里面，如果是微汗出而且摸上去有很黏的感觉，才表示湿出来了。

所以我们运动完得到的汗，跟我们洗完澡以后得到的汗，摸起来是不一样的。运动完的汗是黏黏的，很湿，因为运动了，湿就出来；洗澡后流的汗，滑滑的，就不会这样，这两个是不一样的汗出。仲师虽然《金匱要略》分出很多篇，但是

基本方子还是以桂枝汤为主，中医治疗风与湿，如果只是单纯的表风，就是太阳中风，光用桂枝汤就可以去掉了，但是如果我们要治疗风湿的时候就不同了，也是用发汗法。

仲师在这里就特别提出，发汗要很有技巧。如果发汗太多，结果汗出来，风跑掉了，湿还没跑掉，因为病人不单单是风症。『但风气去，湿气在』所以不会好。『若治风湿者，但微微似欲汗出者，风湿俱去也。』这个病人感觉到好像要出大汗，结果一摸病人只是出了微微一层汗，这才是完全的发出来了，所以处方的剂量要控制得很好，这是中医治疗风湿的一个标准的原则。

《伤寒论》讲的都是纯表风，桂枝汤就是去风的，遇到风湿病人时该怎么处理呢？后面会区分出几种状况，分别使用几种不同的处方，处方为什么要区分呢？因为湿出现在不同的位置上，所以要使用不同的处方。

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

如何知道病人是属于湿家？舌头黄黄的，厚厚的，舌苔很黏厚，嘴巴里面口水很多，很黏，这就是属于湿家。

『面黄而喘，头痛鼻塞而烦，其脉大，自能饮食，腹中和，无病。』自能饮食，就表示腹中和，代表中焦下焦没有病，『病在头中寒湿。』病人的湿是在脑和鼻子的中间，就是眼睛额头之间，就会产生鼻塞的现象。由于湿的性很黏腻，所以会把鼻子堵到，病人会喘得呼吸不过来，只好用嘴巴呼吸。这种湿是存在鼻子里面，类似西医说的鼻窦炎，鼻窦脓等很多名词。

『内药鼻中则愈。』仲师认为此时药要直接放到鼻子里面，效果最好。因为病人只有湿累积在鼻子里面，只需要去鼻子里的湿就可以了。如果用嘴巴将药喝下去，到肚子里去，治疗上就会慢许多，不如直接从鼻子将药喷进去。所以我们在治疗鼻窦炎时，除了下针之外，平常不需要使用内服处方，应该使用喷剂。

针治可以选迎香穴，如果鼻子有流脓、鼻水、鼻涕很多，灸上星，这是鼻科大穴。百会、前顶，背后的风池、肺俞等穴可以治鼻病，因为肺开窍在鼻。迎香穴这两个穴道针扎下去的时候，如果鼻塞的现象没有当场通畅，表示没有扎到迎香，所以如果针下去没有感觉，不要怀疑针灸术不对，而是你太差了，是针下得不对。如果帮病人扎迎香后效果不彰，可以加针口和髎去辅助迎香，这是手阳明大肠经的穴道。足少阳胆经的风池穴，督脉上的上星、前顶、百会等通通可以下针帮助治疗，膀胱经上的肺俞，用俞募穴互相配合来治疗也很好。

也可以配些辛辣的喷鼻药，直接喷到鼻子里面。如果是一般的流鼻水，鼻水像水龙头一样流出来，就不需要用喷鼻药，用菖蒲粉就可以，用石菖蒲粉就很好用。菖蒲长在石头上的就叫石菖蒲，如果长在水里面的就叫水菖蒲。石菖蒲可以拿来喷鼻子，喷进去以后会感到很呛鼻，于是就会一直打喷嚏，水就跟着一起流出来，直到流干为止，辛夷花也有这种效果。

如果是脓鼻涕的话力量就不够强了，需要将矾石跟麝香二药配在一起，专门

用来治疗鼻窦炎，效果非常好。当然喷的中间很难过，药散在鼻腔里是很辛辣的，病人会一直打喷嚏，但是宁可难过一下也不要开刀，为什么不要开刀？因为到现在为止还没有人的鼻窦炎是因为开刀而开好的。许多病人在开完刀后，人都还躺在病床上，鼻子又塞了，没有用的，主要原因是西医不知道湿的源头在哪里。喷鼻药能够让鼻窦部位变得很干燥，因为麝香跟矾石的交互作用。

过去用水菖蒲先风干、晒干后存起来，大多是用在水肿。病人水肿肿到皮肤都变透明，整个皮肤都因此绷得很紧。这时把干燥的水菖蒲拿出来，用火烧成灰，再将灰混合些麻油涂在皮肤上，涂后让病人躺下来，等一下病人就会开始小便，积水就会被排出来。

湿家，身烦疼，可与麻黄加术汤，发其汗为宜，慎不可以火攻之。

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

寒湿停留在皮表上面的时候，就会用到麻黄加术汤。如何查到寒湿在表？「湿家，身烦疼，可与麻黄加术汤，发其汗为宜，」因为本来病人就有湿在里面，平常的湿运动流汗后就好了，湿在身体里面平常是没有什么感觉的。一旦得到麻黄汤证，寒将表束住了，就会产生痛，原因是身体上的湿没法从皮肤表面散出来，这个湿是源自肺再到皮肤表面，当皮肤表面上受到寒时，要让病人的毛孔打开去寒，一定要靠麻黄汤，而麻黄汤一下去就会发汗，但是如果遇到湿家，仲师前面讲过，湿家发汗时会让风去，湿没去，所以要加白术在里面。白术是去湿的，麻黄汤是去表寒用的。

如果是里寒湿就不要靠这个药。所以病人有表寒湿的话一定是无汗的现象，当病人已经有麻黄汤证，我们知道需要发汗，但是如果遇到病人是麻黄汤证，全身骨节酸痛，然后他湿很盛；这时不要单纯开个麻黄汤，要加白术在里面。

麻黄加术汤还有个地方也需要使用，就是黄，皮肤发黄的时候，黄，暗黄、阴黄的时候我们也会用到麻黄加术汤，为什么？因为人本身的肺里面是湿热的，湿在上焦在肺里面的时候，肺本身是体热宣泄的地方，当肺里面湿太盛时，热就闷在里面出不来，热出不去，肺本身主气，正常人的皮肤也在呼吸，当肺里面的津液出不去，外面的气又进不来，就是因为被湿挡到了，湿慢慢地就闷在里面，于是造成湿热闷在肺里面没法发散出来，结果病人就会发黄，这时也是麻黄加术汤证。

病者，一身尽疼，发热，日晡所剧者，名风湿。此病伤于汗出当风，或久伤取冷所致也，可与麻黄杏仁薏苡甘草汤。[视频第8集]

麻黄杏仁薏苡甘草汤

麻黄半两去节，汤泡 杏仁十个去皮尖，炒薏苡仁半两 甘草一两炙

上剉麻豆大，每服四钱匕，匕者茶匙也，四钱匕者四茶匙也。水一盞半，煮八分，去滓，温服，有微汗，避风。

一身尽疼，发热，如果到了黄昏病情会加重，中医就叫作风湿。这个病是因为伤于『汗出当风』。所以流了汗千万不要正面吹到风，或是『久伤取冷所致也』，就是常坐在很潮湿的地方，这种情形发生于坐在牢里面的人最多了，从牢里面出来的人得到风湿，大都麻杏薏甘汤证，或外岛当兵回来得到风湿的，也是麻杏薏甘汤证。这种症是湿已经渗到关节里面去了，引起的痛，也是属于寒湿的一种。

麻杏薏甘汤和麻黄加术汤这两个治疗风湿处方，都无汗，症状看起来很类似，但是有个差异，临床上看的最清楚。麻黄加术汤就是痛，皮肤表痛；麻杏薏甘汤有个特征，病人的痛是在关节中，特别是皮肤表面上黑黑的，所以当中医看到病人皮肤特别干燥又兼有风湿关节痛时，就是麻杏薏甘汤证了。这两个证有一个区别，就是湿所在的位置不一样：一个是在皮肤表皮之下，一个在表皮第二层的地方。

为什么要用薏仁？因为薏仁能够进入中焦，入脾脏，能够去湿。中焦的湿白术也可以去除，为什么一定要选用薏仁？仲师用麻杏薏甘汤的薏仁有两个功能，第一个凡是仁剂一定可以通利大便，可以让湿往下焦走。薏仁还有一个特殊的功能，能够收表湿，治疗皮表太湿所引起的皮肤病。像有的小孩子皮肤化脓，长了很多疮在上面，疮生出来后就产生很多脓水，此时可以加薏仁收敛表湿。所以皮肤科的药常用薏仁，连翘，麻黄连翘赤小豆汤《伤寒论》有介绍。平常吃的四神汤就有薏仁，因为它的淀粉质很多，所以对肠胃功能很好，又好吸收。薏仁在后面治湿的处方中会用到很多，有时也治疗肠子里面的湿，后面薏苡附子败酱散，所以有很多特殊的用途。一般湿在中焦的人平常肠胃消化都不是很好。

麻黄汤里面的桂枝拿掉改成薏仁，就是麻杏薏甘汤。如果是麻黄、杏仁、桂枝、甘草，就是麻黄汤，而麻黄汤发汗会发太快，结果造成风去了湿还没去。如果把桂枝拿掉，桂枝可以提升麻黄到表上，麻黄如果没有桂枝的话，麻黄就无法到表，所以吃后也只是发出微微的一层汗、很细的一层汗，比例按照书上就可以了。这是麻杏薏甘汤跟麻黄加术汤不同之处。

还有麻杏薏甘汤常常使用于当气候要变之前，只要一遇到阴天，关节就开始酸了，就是麻杏薏甘汤了。因为它治疗的湿是在第二层，这湿会跟环境相感应，空气中湿度一增加，病家就知道，因为直接接触于表，湿在表就会难过。

风湿，脉浮，身重，汗出恶风者，防己黄芪汤主之。

防己黄芪汤

防己一两 黄芪一两一分去芦 白术七钱半 甘草半两炒

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

麻黄加术汤跟麻杏薏甘汤这两个处方都因为病人无汗，才会用到麻黄。防己黄芪汤，第一是脉浮，浮脉代表病在表，代表太阳中风，病在表，此时如果身体有很沉重感时，身重代表湿盛，湿盛的人一定感到全身很沉重。痹证的人也会常常感觉身体很重，因为湿在血管里面积累造成的。这种人因为身重，很容易疲劳，就是湿很盛之人。此处仲师写的脉浮代表风，身重代表湿。『汗出恶风者』汗出来代表表虚了，表虚了才会流汗，此时风吹来时就很难过，这就是防己黄芪汤证了。处方有防己、炙甘草、白术、黄芪，这是由于表虚的时候产生的风湿症状。防己跟白术，白术能去湿。

湿在不同位置上仲师用的方剂和剂量深浅就不一样。当病在皮肤表面上的时候就是麻黄加术汤证，进入肌肉时变成麻杏薏甘汤证，进入血脉、血管的外围的时候就是防己黄芪汤证了。如果进入血管里面就是桂枝芍药知母汤证。

在血管外面时病人呈现的现象就是表虚掉了，因为湿不在表。为什么会表虚掉？因为血脉带来免疫系统的营养，（气）能量，结果能量没有达到皮肤表面，当然会表虚，所以会流失掉很多津液，这时要用防己。防己能够排除血管外面膜中的湿，防己长得像车轮一样，中间一个洞，呈放射状，所以防己就会绕着血管外面走，它能够去血管外面的湿。

为什么要用黄芪呢？因为黄芪是补气的，跟附子不一样。炮附子是固表的，一吃下去，汗就停止流了。所以桂枝汤证的病人，如果被医师开发表药太过，造成病人汗漏不止，呈现出脱水的时候，此时就用桂枝汤加炮附子，不用黄芪。黄芪是补气的药，将病人的气加强起来固表，而炮附子很猛烈，能很迅速地将毛孔收敛起来，所以炮附子是紧急的时候使用的。随便给炮附子，本来风湿需要发汗来发掉湿，结果炮附子一下去，病人就会从防己黄芪汤证变成麻黄加术汤证，湿跑到肌肉外面但是无法出表，因为表被炮附子固到了。这个病在这里，一剂防己黄芪汤，病人会得汗则解。白术甘草去里湿，主要的症状是身重，就是全身关节重。因为湿性是沉着、黏着的，所以就会停留在关节里面，或是停留在身体下腹部位。因为湿都在里面，就会附着在血管的旁边，这就是里湿了。

所以从这三个汤方可以看得很清楚使用时机。麻黄加术汤专治寒湿在表。如果湿在肌肉上就是麻杏薏甘汤。如果湿到了血脉神经外围，就变成防己黄芪汤，主要的症状就是表虚了，表虚一定会有汗。我们会依据症状去区分、去使用它。

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

[视频第 9 集]

桂枝附子汤				
桂枝四两去皮	附子三枚炮去皮，破八片	生姜三两切	甘草二两炙	大枣十二枚擘
上五味，以水六升，煮取二升，去滓，分温三服。				

白术附子汤				
白术二两	附子一枚半，炮去皮	甘草一两炙	生姜一两半切	大枣六枚
上五味，以水三升，煮取一升，去滓，分温三服。一服觉身痹，半日许再服，三服都尽，其人如冒状，勿怪即是术附并走皮中，逐水气，未得除故耳。				

《伤寒论》这一段，仲师再提醒，什么是湿。如果单纯只是有湿症，病家就会身体不能转侧，不呕，代表没有少阳证，不渴，代表没有阳明证。此处的『脉浮虚而涩者』就比《伤寒论》更深入一些。脉浮虚，浮代表病在表，意指表虚，涩脉代表血不足，如果是芤脉就是已经失血了。

这条辨就是病人有表虚，又同时血不足的状态之下，得到风湿时如何处理。临床上我们在用药时，这个方中牵涉到白芍，一般南派医生的观念认为芍药补血的，所以四物汤里面会用到芍药。而经方家的观念不是这样的，芍药性酸，主收敛又能活阴血，可以攻瘀、活血，所以芍药能够止腹痛。如果病人出现血虚时，经方家是绝对不会去用芍药的，因为芍药味酸，而且带苦味，故主泻下。所以芍药在经方家使用时是被归类为攻血剂。例如用芍药甘草汤，去治疗腿不得伸曲。

如果把桂枝汤中的白芍拿掉，桂枝汤本来是要解除病在肌理时用的，用炮附子代替芍药，是因为寒湿停留在肌肉中，才造成病人身体烦疼，不能自转侧，而去寒就要靠附子。所以将桂枝汤中的白芍拿掉，改成炮附子。这个条辨因为病人是表虚，所以用桂枝，桂枝能走表，而里面的寒很盛时必须用附子去除寒，因此不需要用到芍药。炙甘草、大枣、生姜都能够温助里阳，炮附子药性很热，能够让表阳旺起来。

经方中『阳旦所以用生附者，所以助里阳而泻在表之水气也』用熟附主要是取其『助表阳而温化其湿也』所以治湿，大部分是用苦温化湿法，为什么要吃乌梅丸？因为乌梅丸就是苦而且温，苦温能够泻肝胆的郁热，就是有湿阻在肝胆里面，酸的东西对肝非常的补。

如果『大便坚，小便自利』，就把桂枝拿掉，加白术就是白术附子汤。为什么把桂枝换成白术？同样的是风湿相抟，因为这二个处方都是去里湿用的；不同的状况就用不同的处方，当病人的舌苔又白又厚，摸脉是虚而无力又涩，病人会流汗出来，但是汗流出来照样身体很沉重，全身关节酸痛，这表示湿是积在肌肉之中，此时就是桂枝附子汤证了。

术附汤也是里湿很盛用的，里湿盛但却是在不同的位置。病人的症状是『大

便坚，小便自利』，大便坚是因为有湿隔在中焦，造成肠子里面的津液就不够了，这时必须去湿，而湿是身上非常难去除的。如果开一个处方直接攻下，有时攻下的力量太快，结果湿没有去掉，反而让肠胃里面的营养都跑掉了。所以此时仲师就主张用术附汤，术附汤就是白术、附子、生姜、甘草、大枣。因此术附汤能够直接进入脾脏，将里湿逼进三焦油网系统中，再到皮肤表面一路直接发出去。

术附汤喝下去的时候，『上五味，以水三升，煮取一升，去渣，分温三服。一服觉身痹，半日许再服。三服都尽，其人如冒状，勿怪。即是术附并走皮中，逐水气』说明服后头会昏，就表示药开得很恰当。『商昼云：若药勿瞑眩，厥疾弗瘳（chōu）。』吃了药，如果病人没有头昏，这个病不会好。仲师说：『篇中大剂每分温三服，独于白术附子汤。』特别讲到这个症状。『一服觉身痹，痹者，麻木之谓。』『凡服附子后，不独身麻，即口中、额上俱麻，否则药未中病，即为无效』药就不会有效，这是使用附子的剂量问题，有的人附子吃下去，处方只开了两钱三钱他吃下去没感觉，就是等于病人根本没有吃到附子，所以不一定要吃很多。比如一个汤剂，熬好以后分成三碗，第一碗喝后没有什么感觉，隔三个小时再喝第二碗，还是没有感觉，就代表药力没到。如果明天再喝，这是不行的，因为药力还停在那边，只是没到而已，必须要追击，再把第三碗喝下去，喝下去如果头昏就停药。如果喝到一半就开始麻，另一半就停掉。如果喝完第二碗还是没感觉，再等三个小时后还是没感觉，让病人再喝第三碗。如果停下来，到第二天才再喝第三碗，等于是重新再来过一次了，重来的时候，表示之前的病并没有进展。

很多的医生不了解这一点，一看病人喝药下去病情却没有进展，第二天就更换处方，这就错了。南方温病派中医处方中的寒药热药，没有像经方这么强，南方温病派使用的药，吃到好坏都没感觉。如果开真正的经方，《伤寒论》、《金匱要略》中的方子，吃下去不是一就是零。病人如果没有好，当天就会有反应。一定有相反，逆症的反应。所以如果病人吃了那么大剂下去没有感觉，代表这个方子是正确的，只是剂量不够，或病人服的方法不对。吃下去全身开始好像中毒了，就是药力达到病灶了，可以停掉。如果舍不得，再熬，再喝下去，就会太过了，因为那是药，不叫食物，食物还可以撑下去，药硬撑着喝下去，吐都吐不出来。

特别在介绍术附汤时再提醒，术附汤的剂量很重要。白术一两，附子一枚，平常一枚生附重量差不多有一两二钱到三钱。而经过炮制以后，一枚附子重量只剩三钱半。所以如果将白术跟附子放在此处的剂量上，等于要重用白术（一两），靠附子把白术推到表面上。为什么要重用白术？因为白术可以将脾脏里的湿，还有三焦的湿和肌肉的湿，全部推到皮肤表面上来，所以要重用。附子约三钱半，炙甘草二钱，生姜使两片三片，红枣约六个，这是桂枝附子汤跟白术附子汤两个区分的地方。当里寒湿出来以后，同时要预防肠胃津液会跟着耗损，所以在发表药的同时要加草姜枣来补足丧失的津液。被发出去的汗在皮肤表面上都是黏黏的，就是真正的湿，这些不要的湿要把它排出去，真正好的津液还是慢慢会回流到身体肠胃里面来。肠子里面得到津液后，肠胃就开始蠕动，大便出来后，就

不会那么硬了。

仲师这个条辨中立了两个方子，就是怕一些医师看到病人有湿积，又同时看到病人大便很硬，结果就去攻大便，本来里面就已经很寒很湿了，然后被你一攻下，病人成为又虚又寒又湿，实际上他的大便不出来原因是因为湿堵在那边了，使得肠胃的津液没法正常的分泌，才造成大便很硬。当吃了白术附子汤之后，寒湿就会从汗解，汗解完了以后，正常的津液就会回到肠胃中，这时大便就软掉了。如果需要攻下时，病人一定会有烦躁，舌头很黄很焦等症状。如果他已经五天不大便了，此时如果还给他白术附子汤，岂非在害人，此际要赶快先将大便清出来，五天不大便，这个大便是很可怕的。比如将一个便当放在太阳底下晒五天，你就知道会如何了。像曹颖甫、唐容川等经方家对于生附、炮附使用上都如家常便饭。而温病派看到生附就逃走了，他们不知道有多么好用。

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

甘草附子汤	
甘草二两炙	附子二枚炮去皮 白术二两 桂枝四两
上四味以水六升，煮取三升，去滓。温服一升，日三服，初服得微汗则解，能食，汗出复烦者，服五合。恐一升多者，服六七合为妙。	

甘草附子汤证代表湿已经渗到关节里面去了，湿如果在内脏里面、在中焦里面、在上焦。如果是湿在皮肤关节里面呢？如果靠白术附子汤，可以把肌肉里面的湿排出去，但是关节里面的湿还在，这时就要靠甘草附子汤。甘草附子汤跟刚刚前面提到不一样的就是，它不是全身微肿，是湿停在关节的地方会肿得很大，使得病人呼痛。尚未碰到他，他就喊痛：不要碰！不要靠近我！因为很痛，一靠近他，他以为你要摸他，就会感觉更痛，关节表面整个红肿起来，这就是所谓的甘草附子汤证。风寒与湿直接渗在关节里面造成的痛就是要靠这个方子。如果给西医治，有些西医会开刀把里面的湿拿出来。因为红肿又痛到受不了，脚都不能弯，于是病人就同意开刀。开刀时拿出来都是黄水，拿完以后再缝起来，从此就变成『鹤膝风』，膝盖就会肿成圆球般大，小腿骨细细的，多难看！我就治过这样的病，有位小孩子来看腿病，他膝盖就是有风湿病，才十岁啊！就被西医开刀开成这样。来诊所的时候脚是这样弯起来拿着拐杖进来，进来时我看到他两观是黑的，我问病人你有气喘？对啊。我们治疗这个风湿大约需要两个礼拜，而气喘一个礼拜就好了，恢复得更快。两个礼拜以后他外婆说现在抓不到孙子了。这就是中医经方的效果，我使用的处方就是甘草附子汤。

甘草附子汤中，附子白术差不多等量。比如附子用五钱，白术就用五钱。甘草附子汤中附子重用，不要害怕，因为附子有桂枝在里面配合，此时附子一下去不会停在固定一处，桂枝会把附子带到关节去，附子就因为桂枝而能渗透到四肢的关节里面去，附子走肾，所以能走骨节，打进关节里面要靠附子。白术进去收敛湿气，所以一定要重用桂枝。如果是你开了白术附子跟桂枝，忘了开炙甘草，结果造成风去，湿未去，因为炙甘草有减缓药力行走的速度，就像跟其他药说等

一下！桂枝你等一下，要等到湿通通清完，再一起走。因此这处方的剂量非常严谨。所以开处方的时候，比如炙甘草二钱，炮附子两钱，白术两钱，桂枝就四钱，桂枝要加倍。四味药比如六碗水煮三碗，温服一升，一天吃三次，如果初服得到微汗，感觉很舒服了，病就解了，就不要再喝了。如果『汗出复烦者』就是流汗后病人还是很烦躁，风湿还是很痛，就表示病并没有去，『宜服六七合为妙。』再喝就是了。

曹颖甫解释『身微肿，似当用麻黄发汗，仲师弃而不用者，正以湿邪陷入关节，利用缓攻也。』就是湿邪如果在表，要靠麻黄去发汗；湿邪在关节里面，此时用桂枝才是对症的。所以仲景开治疗风湿的处方时，因为湿在不同的位置处方就不同，在皮肤表面上——麻黄加术汤，湿在肌肉里面——麻杏薏甘汤，进入到血脉旁边、在下焦、在三焦网膜里面的时候，还有进入关节的时候通通不一样，所以经方里分出很多种的不同处方来治疗风湿。西医学风湿就是风湿，真是很粗糙。

什么叫真理？就是由繁而简。繁进入简单的阶段，就代表他已经懂了。比如疮病就是西医所谓的脑膜炎，西医光是讨论脑膜炎的书有多厚？仲景两三个条辨就讲完了，不但讲完了，还治疗完了，处方已经开完了！

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

什么叫中暍？就是中暑。过去中暑的状况很多，现在比较少，但还有。为什么以前中暑比较多？因为以前没有冷气，现在家家都有冷气，外面很热就进屋吹冷气，所以中暑现象比较少见，风疹的现象却比较多，麻黄加术汤就可以去风疹。因为麻黄汤专治寒湿在皮肤表面上。比如洗完热水澡后，身体在流汗，一出来吹到冷空气，皮肤会很痒，或洗完澡没什么感觉，躺在被窝里被子一盖就很痒，这就是因为汗水没有透发，停留在皮肤表层下面。汗离开了汗腺，但是没有离开毛孔，就会停在毛孔、皮肤表面和汗腺中间的地方，这是麻黄加术汤证因为麻黄加术汤刚好被设计成在接近皮表位置的湿，服后发微汗。如果用麻黄汤发汗会太过，会伤到正常的津液。如果晚上吃麻黄汤，皮肤不痒啦！因为汗都发出来了所以不痒，但是早上起床后就变成大承气汤证。因为肠胃的津液都给麻黄汤发掉了，不是麻黄汤证却用麻黄汤必将太过。所以必须要知道方剂的主功能所在，开处方才能运用自如。

关于中暑，仲师立有两个方子治疗中暑：一是白虎人参汤，一是瓜蒂散。会得到太阳中暑的人，就是因为他在大太阳底下运动或是做劳力工作的时候，身体出大汗，津液丧失很多的状况之下又得到表证，那么热的天就会得到表热，外面产生的热，再加上里面本来就很热，津液本来就不够了，这就叫中暑。所以表热和里热在相抗，病人就变成大热的状况之下发热、恶寒。

为什么会恶寒呢？因为表水都没了，就是表虚掉了，病人会怕冷。这里的恶寒并不是真正像麻黄汤证的表寒，而是因为里热太高了。『身重而疼痛』，『脉弦细』代表病家的表虚掉了，『朒迟』代表血也虚掉了。因为血里面的水丧失很

多，此时会有一个症状很特殊，就是小便完后头会摇一下，为什么会这样？因为当体内水不够的时候，全身互相都有神经性的反射作用，一小便，头就会动一下，因为反射就是里水不足了。『小有劳，身即热』一动，身体会很热。『前板齿燥』指前面两个大门牙很干燥，就是体内津液丧失过多了。此时『若发其汗』病人就完了，『则恶寒甚』就会感觉身体寒冷。如果此时再加上『温针，则发热甚』。『数下之，则淋甚。』此时再攻下，病人因为肠胃的津液已经没有了，小便就会很浓浊，病人已经处在极虚的状态之下：是坏症。

简言之，病人出现表热兼有里热的现象，就是中暑了。

太阳中热者，喝是也，汗出恶寒，身热而渴，白虎加人参汤主之。
[视频第 10 集]

白虎加人参汤
生石膏一斤碎 知母六两 甘草二两炙 粳米六合 人参三两
上五味，以水一斗，煮米熟，汤成去滓，温服一升，日三服。

白虎人参汤是为了要补足血里面丧失的津液。津液丧失就会有壮热的症状出现。中医的白虎人参汤证，就是西医说的脑膜炎引发的高热现象，同时流出许多汗，病人感觉身体较冷，但是体热却很高，大便又正常，没有发痉。此时如发痉的病人，刚痉就是葛根汤证，柔痉就是瓜蒌桂枝汤证。如果都没有发痉，也不是承气汤证时，就是白虎人参汤证了。所以白虎人参汤一样可以治疗脑膜炎引起的高热。

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

一物瓜蒂汤
瓜蒂二十个
上剉，以水一升，煮取五合，去滓顿服。

瓜蒂散是吐剂，当病人本身就有里热，因为中暑的病人平常运动就汗流很多，因此热经常呈现的是浮在身体里面的状态。这时没有表证，单纯是里热，此时病人因为有里热而将身体浸泡在冷水中，想去热，然后又饮用大量的冷水，结果外用浸泡冷水造成身体疼痛，喝下许多冷水在胃中又无法气化，加上体内又因为津液不足而很燥热难耐，此时就要用这瓜蒂散。瓜蒂这个药，如果是喷在鼻子里面，会造成打喷嚏。如果是含在嘴巴里面，就会想吐。病人喝下瓜蒂散就会吐出许多冷水。

为什么不用麻黄发汗？因为病人本来身体里面就有浮热，加上津液已经伤到了，所以绝对不可用麻黄汤去发表。因为病人津液不够了才产生的热，用麻黄汤发汗就会更伤津液，这时用瓜蒂散最好。

每次吐完的时候都会流汗。如果不相信，抠你喉咙让你吐，吐完后你再摸摸

身体，就会发现身上都是汗。人吐会出汗，就是利用吐法让病人发汗，不要用汗药去发汗，因为病人津液已经伤到。

如果表热跟里热加在一起，成为高热的时候，瓜蒂散也没有用，就要靠白虎人参汤去热，所以白虎人参汤喝下去病人也会流汗，热会整个退掉。

如果病人没有表热，只是身体里面的浮热，感觉闷闷的，按脉又没有很浮，病人又感觉昏昏沉沉的，有一点发烧又不是很烧，怎么办？只有让他轻微的发一点汗，把热消掉就可以了，此时可用瓜蒂散下去，吐出水后，病家皮肤会发一点点表汗，这个浮热就会离开身体。所以病的深浅轻重仲师都考虑得很清楚，病人有里虚的时候绝不能再攻下！因此说下利不止者死，就是提醒病人有里虚不能攻。当病人身体很虚弱又需要发汗时怎么办呢？可以用一点点瓜蒂散来取吐得微汗。

百合狐惑阴阳毒证治第三

这章节目前为止西医无药可治，百合病近似于现代的神经衰弱症与厌食症。

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

什么叫百合病？『其病也。意欲食，复不能食』就是想吃都不行，既吃不下，又不想吃。『常默默然』病人安安静静的都不讲话。『欲卧不能卧』想睡觉又睡不好，想要走路又没有力气。『饮食或有美时，或有不欲闻食臭时』有时很想吃，闻到食物的味道后又不想吃。『如寒』看起来好像很冷，问他又说不冷。『如热无热，口苦，小便赤』嘴巴又有点苦，小便是黄色的，看似热证其实又不是。『诸药不能治，得药则剧吐利』服用各类的药又不舒适。『如有神灵者』就是突然看到什么神仙怪物之类的异象。摸他的脉，稍微有一点数。每次小便的时候就会头痛，『六十日乃愈』这需要六十天才会好。『若溺时头不痛，渐渐然者，四十日愈；若溺快然，但头眩者，二十日愈。其证或未病而预见，或病四五日而出，或病二十日或一月后见者，各随证治之。』

仲师讲的是神经衰弱症。这个发生在很多的太太妈妈身上，她们时常制造出许多原本不存在的问题，比方媳妇重要还是妈妈重要？可是这不能讲出口，心知这是不对的，但是她还是要去表现很多动作。儿子一回家，婆媳两人拿两双拖鞋在那边，看儿子会穿谁拿的。日久就有忧，忧能伤到肺，每天在那边想一些有的没有的。我常讲，世界上的问题本来都很简单，可是被人想复杂了。所以很多人有神经衰弱，因此常常生病，生完病以后还是没好，给他吃小柴胡汤，他吃下去也吐，吃什么药都不好。

如果病比较深时，病人小便完就会头痛，但是六十天后慢慢会好。这是病比较深的，因为忧能伤肺，肺主魄、肺藏魄。血里面有两样东西，一个是魄，一个是魂。忧能伤肺，魄就没法存在血里面。『如有神灵者』就是肺魄不守，魂不能归肝，就是当肝血伤到后，人会虚弱，在肺气肝血两虚的状态下，这种虚又不是真虚，开补气补血的药，他身体又不接受，吃完后又将药物吐掉，怎么做都没法帮助他。

当魂不守的时候，病人就不能睡觉。人的睡眠是魂要归肝，人才能睡着。神经衰弱、歇斯底里的人，如果是比较严重的，他小便一小完，头很痛啊！为什么？因为他身上津液不足，所以我们在大病之后会看到这种情形。还有一些妇人，一天到晚都在担心子女，或是一天到晚在喝下午茶，然后专门议论人家长短，自己心中没有主见，也不知道自己想要什么，这种人很多，大部分都有神经衰弱。

小便头痛，就是病比较重，六十天会好。『若溺时头不痛，渐渐然者，四十日愈』就是小便的时候，耳朵好像有东西在吹这种感觉，四十天会好，因为比较轻些。如果小便很快、头眩者，二十天就会好。这是大病之后我们可以看到的。这个症候中医叫『百合病』。因为『百合』就是什么样的症状都有，也可以说他什么样的症状都没有，说他没病，他去医院检查他真是没有病，然而他又全身不舒服，这种人用百合地黄汤就好了。

百合地黄证又分几种：第一种是纯百合证。还有一种，本来是百合证，结果被误汗，还被误下、误吐，于是再区分为四个方子。第一个是纯百合证。『百合病，不经吐下发汗，病形如初者，百合地黄汤主之。』这是最初的条辨，就是单纯的百合病，单纯的百合证就是百合地黄汤证。

如果百合病被发汗了，原本是百合病，结果被医师误汗了，就用百合知母汤。

百合病如果被误攻下了，就是百合滑石代赭汤。

百合病如果被误吐，就是百合鸡子汤。

百合病，不经吐下发汗，病形如初者，百合地黄汤主之。

百合地黄汤
百合七枚擘 生地黄汁一升
上先煎百合如前法，内地黄汁，煎取一升五合，分温再服。中病勿更服。大便当如漆。

百合色白，入肺，可以炒菜煮汤吃。为什么要用百合？如果要煮百合桂圆汤，最好先煮桂圆，桂圆煮熟味道出来汤变浓后，再放百合下去，水一滚就关火。滚久了，变成百合汁，黏黏稠稠的，百合就化掉了，所以百合是食物里最好消化的，比米饭还好消化。如果连百合都不能消化，病人就危险了。百合的性有一点黏黏腻腻的，能够停在肠胃里面增加肠胃的津液，也因此能够使大便容易排出。百合里面淀粉质很多，又能补充营养。百合入肺，能够增加肺的津液。

为什么要加生地黄？因为情绪忧郁太久，会内生伏热，因为气被郁闷到，没法很正常的运转，于是热就会停在下焦，这时热会伤到血分，所以用生地黄来治。生地黏黏、黑黑的，仲师用生地黄汁，『先煎百合如前法，内地黄汁』地黄汁再煮一下，不要煮太久。既然生用，地黄汁用一两或二两都没有关系，平常百合用一两二两，我一般开这处方时剂量都是上两的，『分温再服』，差不多两个是等量。

如果『中病』就是喝到头昏了、嘴巴麻了，就停药。『太便当如漆』有时排出黑黑的大便，这就是虚热、伏热在里面被排出来。这种病人下法、吐法、汗法都不对症，此时就用百合地黄汤。生地黄取汁的时候是先泡在滚水里面，泡透了以后，再挤汁出来，生用。因为生地黄入肾，肾阴不足用生地黄。六味地黄丸就是使用生地黄，它入肾阴，滋肾阴，肾阴足，肝就足了，水就会生木，水生木后，就不会想卧却又睡不着。当百合入肺后，就不会如见神灵状。因为百合下去后肺的津液就会被补得很充足，病人的魄就会很快安静下来。

百合病，发汗后者，百合知母汤主之。

百合知母汤
百合七枚擘 知母三两
上先以水洗百合，渍一宿当白沫出，去其水，别以泉水二升，煎取一升，去滓；别以泉水二升煎知母，取一升；后合煎一升五合，分温再服。

百合病本来就是因为津液不够了，身体很虚，结果医生一看他发热，以为是太阳表证，于是给予发汗药，造成津液被伤到，就是肠胃的津液没了，肺的津液也没了，这时病人的身体是在很虚的状态之下，开很强的药病人身体会不接受，于是病人就会吐又拉，此时只有靠百合下去把肺的津液先补足，又因为它的黏性与容易消化，因此可以停留在肠胃中，然后靠知母去消除病家的烦躁，因为知母是除烦的圣药，这就是白虎汤里面有知母的原因。百合要先用水来洗净，再泡一个晚上，看到白的泡沫出来以后，再用泉水煎，泉水就是阴水。中医认为阴水是未经太阳晒过，能够把虚热去掉。实际不必泉水，自来水已经就是阴水，自来水就可以。

百合病，下之后者，百合滑石代赭汤主之。

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

百合病人被误攻下后，就要用百合滑石代赭汤。代赭石是涩剂，呈现紫色的，止肠利用的。为什么要加滑石？滑石是通利小便的。当病人被误攻下后产生下利不止时，止利要用涩剂，再加入利小便的药，把水从小便排出来，不要让水从大便走。因为如果水从大便走，身体的营养都会被排掉，小便一旦被排出后，这个

利就会自动停止，同时百合会将丧失的津液再补回身体之内。

百合病，吐之后者，百合鸡子汤主之。

百合鸡子汤
百合七枚擘 鸡子黄一枚
上先煎百合如前法，内鸡子黄搅匀，煎五分温服。

百合病之人，如果被误吐，怎么办呢？吐了以后会伤到胃的津液，我们就用鸡子黄，就是鸡蛋黄，蛋黄放在百合汤里面搅和以后，后面说煎五分，其实是不要煎的，一煎以后就变成蛋花汤了，就是百合蛋花汤。鸡子黄就是鸡蛋黄黏黏的下去到胃里面，如果被吐后用这个鸡蛋黄去补胃因吐而失去的津液，此时所有的方子都不能用，因为病家不受，这就是百合证。

临床上西医讲的神经衰弱症，看到都是百合证。有时扶病人在路上走，他会左右晃晃荡荡的。家里只要有一个人这样就很累了，一天到晚胡思乱想。为什么不叫他神经衰弱，叫百合证呢？因为西医就是看不出来怎么回事，所以只好骂你神经病，可是又怕心灵受到伤害，就说是神经衰弱，这样比较好听一点，其实就是在骂你神经病。西医没什么药可以治疗神经衰弱。只有中药有，仲景出了那么多方子，还预防到神经衰弱病人因吃坏肚子或被医生误治后，如何做补救。

百合病，一月不解，变成渴者，百合洗方主之。

百合洗方
百合一升
以水一斗，渍之一宿，以洗身。洗已食煮饼，勿以盐豉也。

如果百合病到了一个月都没有好，结果病人出现口渴，这时渴的处理方式就得用百合洗方，洗方就是让百合的药力从皮肤毛孔渗进去，就是把百合泡水，泡了一个晚上以后来洗身，洗完以后吃煮饼。这里煮饼指淡面，白的面，越清淡越好，不加盐巴，『勿以咸豉也』。如果加很重的盐巴进去，吃下去没有用，因为咸会把水分散掉。用洗方的目的就是不去攻，因为病家身体里面已经是虚的。虚的程度已经到连药都接受不了的阶段，所以尽量想别的方法让津液能够进入体内，仲景考虑得多细腻。

百合病，渴不解者，栝蒌牡蛎散主之。

栝蒌牡蛎散
栝蒌根 牡蛎熬，等分
上为细末，饮服方寸匕，日三服。

如果用百合洗方，洗完了还是照样渴。渴的时候病人水喝下去就下利出去，或是小便流失掉了，反正就是身体不受，渴症本是很简单治的，用栝蒌根或是用

白虎人参汤之类都可以治渴，如果服用后照样还渴，表示身体已经不受。遇到这种渴不解者，我们就要栝蒌、牡蛎并用。

仲景只有在这个方子中栝蒌牡蛎并用。『渴不解者』口渴，喝水都不能解渴。栝蒌根味苦性寒，能够生津止渴。牡蛎咸味、性寒，能够把上焦因渴而造成的虚热导引到下焦来，让虚热从小便走，再利用栝蒌根来增加病人的津液。这几个都是百合病的变方。

百合病变发热者，百合滑石散主之。

百合滑石散
百合一两炙 滑石三两
上二味为散，饮服方寸匕，日三服。当微利者止服，热则除。

当百合病人如果变成发热，一直没有好，这时要更换为百合滑石散。滑石把热从小便利掉，滑石本身是利尿剂。原因也有可能是病人本身有百合病又兼有膀胱结石或肾结石。中医讲的热，观念就是『发热者』就是发炎，有破损了，才产生热。这时百合用炙过，就是用火烧过，或是在锅里干炒过。比例是百合一两，滑石用三两，将这两味药捣成散剂服。『方寸匕』就是一个汤匙而已，一天吃三次。如果吃了百合滑石散后有点下利时就可以停药，因为表示药到了。

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

所谓百合病，就是病家本身的津液已经虚掉，身体是持续处在虚的状态下。所以有时当身体虚的时候，看到的是热，好像是阳证，这时不要开去热的药，要用滋阴法，开些滋阴的药来养阴液，再加些去热的药才可以。

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

狐惑之为病，状如伤寒，默默欲眠，目不得闭，卧起不安。蚀于喉为惑，蚀于阴为狐，不欲饮食，恶闻食臭，其面目乍赤、乍黑、乍白，蚀于上部则声嘶，甘草泻心汤主之。蚀于下部则咽干，苦参汤洗之。蚀于肛者，雄黄熏之。
[视频第 11 集]

甘草泻心汤
甘草四两炙 黄芩三两 人参、干姜各三两 半夏半升，黄连一两 大枣十二枚
上七味，以水一斗，煮取六升，去滓再煎，取三升，温服一升，日三服。

苦参汤

【增】苦参 槐木 狼牙草各四两

狐惑病，就是寄生虫引起的病，可能是血丝虫，可能是肠子里的蛔虫，可能是性病的病毒。中医不管它是什么病毒，只管如何辨证。『状如伤寒』就是看起来很像伤寒像麻黄汤证，病人会恶寒发热。『默默欲眠』就是想睡觉目又不得闭，眼不得闭是因为病毒跑到肝脏里，『卧起不安』。如果跑到喉咙上面就会『蚀于喉』，称为『惑』。『蚀于阴』就是阴部长了性病，阴部破损了，就是西医讲的性病，蚀于阴叫狐病。东西吃不下『恶闻食臭』，闻到食物味道胃里面就难过。有时乍赤、乍黑、乍白』脸色常常在变化，这属于性病之类的疾病。

如果是蚀于上部，就是喉咙受到这种病毒侵害声音都变了，像有的梅毒病人到末期时连声音都改变了。如果蚀在喉部时，要用甘草泻心汤。

如果蚀在下部则咽干，用苦参汤洗之。

如果蚀在肛门的话，用雄黄来熏。

甘草泻心汤，心下痞时就会用到，还用在治疗性病。上次在美国讲心脏动脉血管堵塞案例时，一眼看到病人是甘草泻心汤证。甘草泻心汤的方子，炙甘草、黄芩、干姜、人参、半夏、黄连、大枣。这个处方里面没有大黄攻下的药，结果病人吃下去却上了五六十次厕所，因为体内所有阻塞住的浊物完全被排出来。中医是辨证论治，只因为病人东西吃不下，胃里面难过，而选用甘草泻心汤来治疗，没想到结果竟然如此。

苦参汤一般是用药汤来洗患处，洗阴部，洗男人的生殖器，苦参用四两煮汤水。平常不光用苦参来煮，还需要加一些槐木、狼牙草等一起煮，差不多都四两，用来清洗患处，阴部给性病腐蚀到的地方。

如果是零号，肛门的伤害较严重，就要用雄黄。将雄黄放在瓦片上，下面生火加热，雄黄加热过后会变成砒霜。过去铁匠师傅打铁想要提高铁的纯度，要把铁里面杂质去掉，方法就是泡在砒霜水里。一泡下去，铁中的杂质就会被去掉，所以它对铁的腐蚀力量很强。如果用铁锅在下面，雄黄在上面一烧，嘭！铁锅会被穿一个洞。所以平常烧雄黄一定是用瓦片，就是屋上的瓦，拿一块瓦放在一边先加热，用另外两片瓦把它夹着，让中间有一个小孔。要熏的人拿着一块布，千万不要去闻那个味道！病人就蹲在上面，用布把身体盖好，头露出来，在后面的布弄一个小孔，将雄黄倒上去，此时一股青烟就往上冒，不要闻那个烟，会中毒的！烟往上冒熏到肛门，肛门腐烂掉的部位受到此烟一熏就会止痛，伤口就会恢复了。当然不一定是零号，别的原因造成肛门整个腐蚀掉通通可以用。平常雄黄如果要加热用的时候，那个烟是又青又黑，闻后会感觉像有人勒到脖子，呼吸不过来，这表示中毒了。

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

赤豆当归散

赤小豆三升浸令芽出晒干 当归十两

上二味，杵为散，浆水服方寸匕，日三服。

『病者脉数，无热』就是摸到病人的脉很数，但是却没有发热，这就是辨证。有热的话还好，代表病在表。鸠眼就是眼睛红红的，眼白部位全部是红色的，只有眼珠是黑色的。『目四眦黑』眼睛四周整个眼框都变成褐黑色的。如果病人能吃，表示脓已成，不管病人是腹膜炎、胆结石破裂了，或是盲肠炎失治，结果阑尾破掉变成腹膜炎；或是外伤伤到了身体里面发炎，或是三焦网膜上发炎，身体内会产生一薄膜把这些炎症固定在一个地方，这是人体的一个自动保护机制。在没有破又快要破的时候会很痛，像急性盲肠炎下腹部会很痛，如果来不及开刀，阑尾就会破裂，破掉后病人不会痛了，可以吃东西了。这时常连医师，包括护士在内检查都会误诊。西医看病人不痛以为都好啦。其实病人已经转腹膜炎了。实际上摸他肚子原来痛的地方整个是滚烫的，此时中医一看就知道。

看病人眼睛周围是黑的，就代表里面已经化脓了，不痛的原因是已经破掉转腹膜炎了。所以如果是中医看诊就不会错了，在阑尾点附近找压痛点，出现强烈压痛，就代表腹部有化脓了。一看眼袋是黑的，就确定是里面发炎了。再一摸脉，脉很数代表里面是热的。病家没有表证，但是脉跳得很数，就代表里面有热，没有发烧就是没有表证，结果也表示里面已经化脓了，这种情形发生时就是当归赤豆散。

当归赤小豆散用的时候，当归是生用，赤小豆要放在水里浸两三天等到发芽，赤小豆要发芽后用。一般我都是先发一些芽再冷冻储存起来，以备不时之需。为什么要发芽？因为脓成的时候在身体、腹膜里面脓的渗透力很强，渗在四周旁边。如果直接用赤小豆来去脓，只能将中间的脓排除，四散在旁边的脓就没法清干净，所以仲师要让赤小豆发芽后用，这就是技巧了。

当归本身就入血分，能够把赤小豆带到血里面去，赤小豆可以去湿。脓已经成了就会湿湿黏黏，赤小豆同时去湿去热，一旦化脓后就必然伤到血，所以要用当归造血，让新的血过来补病家丧失的血，当归赤小豆散是有名的专门治疗腹膜炎用的处方。如果是给西医治疗腹膜炎，病人就只能躺在病床上不能动，每天打抗生素，连动都不能动，一动就剧痛。平常要先将赤小豆发好芽，等到有病人得到腹膜炎后再泡太慢。这个病一定要等到有脓的时候才可以用！在先前还没有化脓的时候，有另外的处方治法。

这是脓成后专用的，如何分辨病人的脓已成就要看症。所以当病人胃口很好，可以正常的吃饭，但是眼睛四周却黑黑的，摸脉是数的，又没有表热，就表示已经化脓了。赤小豆我用得很多，不但能够去热而且能够解毒，解腹膜炎产生的毒素，是治疗腹膜炎很有名的药。凡是遇到湿热的毒，仲景通通会使用到赤小豆。

阳毒之为病，面赤斑斑如锦纹，咽喉痛，唾脓血，五日可治，七日不可治，升麻鳖甲汤主之。

阴毒之为病，面目青，身痛如被杖，咽喉痛，五日可治，七日不可治，升麻鳖甲汤去雄黄蜀椒主之。

升麻鳖甲汤

鳖甲手指大一片炙 雄黄半两研 升麻、当归、甘草各二两 蜀椒炒去汗一两

上六味，以水四升，煮取一升，顿服之，老小再服，取汗。肘后千金方阳毒用升麻汤，无鳖甲有桂；阴毒用甘草汤，无雄黄。

过去西医有一种病，名叫斑疹伤寒，中医就叫阳毒。这类阳毒常见于战争的时候，在战场上、牢狱里或船舱里，还有落后的地方。为什么会造成这样？西医到现在只知道这个病毒传染得很快，世上比麻风病传染的速度还要快的就是这个，被传染到就是死。西医到现在还不知道它真正的原因是什么，看到这个病的时候，第一个动作就是：赶快将病人隔离开。斑疹病发起来的时候，是从肚子这边开始发生。如果中医看到斑疹是红色的，十生一死。如果看到这个斑疹是黑色的，十死一生，黑色的最危险。西医知道此病的传染力很强，没有任何西药可以治。所以遇到这种状况的时候，赶快把病人所有触碰过的东西通通集中起来一把火烧掉。

如果这个传染病发生在战争的时候，久战的士兵身上被传染到的时候，这感染会蔓延很快，发病时是从身体肚子部位一直蔓延到四肢上面，速度很快，一两个礼拜人就死，叫「战争伤寒」。如果发生在监牢里就叫「牢狱伤寒」，在船舶上叫「船舶伤寒」。这些地方的共同点：第一病人都是表不固，因为他们的饮食都不能很正常。第二都被局限在一定的范围，没有很自由的活动空间，因此大部分都会得到这种病。

中医过去一个叫阳毒，一个叫阴毒。阳毒，主要证候是『面赤斑斑如锦纹，咽喉痛』。阴阳毒都有咽喉痛、吐脓血。体内太热了就是阳毒，就是所谓的升麻鳖甲汤证。

如果面色青『身痛如被杖』像被鞭子毒打一顿的样子。为什么会有这种感觉呢？因为血的流动速度减缓了，就是血将停止流了，由于病人血液循环不流畅，因此病人全身感觉到像被鞭子抽打般的疼痛。如麻黄汤证也有身体疼痛的症状，这是因为表被寒束住，造成太阳寒水无法正常循环全身，因此产生疼痛感一样，但是太阳证是表水不通，这里的阴毒是血液循环不通，二者完全不同。

临床上这个处方可以用于疱疹就是带状疱疹。发生带状疱疹的地方就好像被鞭子打一样，很疼痛，此时可以用到这些方剂。方剂里面有鳖甲、雄黄、升麻，升麻升提津液，也能解百毒。鳖甲本身并没有毒性，但性很刚烈而且坚韧，又入肝经，当鳖甲遇到当归时，由于鳖甲本身能直入血的最深处，当归跟鳖甲一起，进入肝后，肝脏会变得很刚硬很坚强，而肝脏就不会受到病毒的损害。所以先将病人的命保住。

用鳖甲只要手指一片大，约三钱就可以了。发散病毒出去要靠几个解毒药，甘草本身就解百毒，蜀椒的性很辛、很热能解湿毒，蜀椒和雄黄都是阳性的药，蜀椒入肺是阳性的药，所以走阳、走气、走气分、走表。斑疹伤寒这些病毒都在

表上面，所以鳖甲当归先去固肝，不要让病人在毒未解除时先死掉，使用这些升麻、甘草、雄黄，都是解毒的药。千万不要把雄黄加热后吃下去，这会造成不是死在阴毒，而是死在砒霜毒，人被毒死的时候，其症状是舌头会伸出来，肥肥大，舌苔是青色的，皮肤都是红色的。

如果遇到阴毒，就是脸色发青、病人有高热，发起来的斑是黑黑的，这个毒是在血分不在气分，这时把蜀椒、雄黄取出不用。病人此时是不需要阳药，因为病毒在血分，就是血被凝固到了，所以此时就是升麻、鳖甲、当归、甘草、这四味药。

临床上除了现在看到西医讲的斑疹伤寒，过去还有人在瘴病区得到此类疾病，在西南，云南贵州一带的瘴气中会得到这种病，其传染速度非常快。这个处方可以救很多人。西医到现在完全无力治疗。

升麻近人多以为升提之品，所以有麻黄升麻汤，有寒热互结症状出现时，就是麻黄升麻汤。升麻在神农本草经里面注『解百毒』，『甘草亦解毒』。『鳖甲善攻，当归和血』一个破血，一个和血。最主要鳖甲的性是刚而且坚，护卫肝脏的，防止这个病毒进去。

疟病脉证并治第四

[视频第 12 集]疟病就是现在的疟疾，症状是忽冷忽热，中医叫『疟病』。疟病，仲景又分了几种不同的症状。

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

弦脉就是少阳的脉，弦脉大都有往来寒热，忽冷忽热的现象。不管是少阳证还是疟疾都是忽冷忽热。『弦数者』脉数就表示热，『弦迟者多寒』，脉迟者就是寒，但弦脉是一样的，弦脉就是摸到的脉呈现细细直直的，像吉他、钢琴的弦一样很细直。『弦小紧者下之差』当脉是弦而且紧就代表是半表半里，如兼有阳明证时必须攻下，就是所谓的大柴胡汤证。如果脉『弦迟者可温之』就是四逆汤证，四逆汤是温中用的。『弦紧者可发汗』如脉是弦而且紧，就要发汗了。如果『浮大者可吐之』当脉出现浮大时，表示胃中有宿食不消，就得用吐法取吐解病。如果『弦数者』弦而且很数，代表身体里往来寒热，但是数又代表热，是由风发的，以『饮食消息止之』。临证上一般从脾胃上着手开始治疗。

所有的疟症治法，无论往来寒热，首先要强健病家的脾胃，就是所谓的饮食消息。比如病家食物吃太少，就开健脾整胃的药。如果吃东西会下利，就开止利的药，去调肠胃就可以了。

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

鳖甲煎丸

鳖甲十二分炙 乌扇三分烧 柴胡六分 黄芩三分 鼠妇三分熬 干姜三分 大黄三分 芍药五分 桂枝三分 石韦三分去毛 厚朴三分 牡丹五分去心 桃仁二分 瞿麦二分 紫葳三分 半夏一分 葶苈一分熬 人参一分 蜣螂五分熬 阿胶三分炙 蜂巢四分炙 蛭螂六分熬 赤硝十二分

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

疟病之后如果结成一块停在腹中，症状如疟疾，如果发生在三焦淋巴系统里面，可以用小柴胡汤和解出来。「结成一块的时候这叫疟母。」就是长在肚子这边，像痞块样，绷起来硬邦邦的，必须赶快治。『以月一日发，当以十五日愈』一般半个月会好，如果没有好，应该『当月尽解』，此时当使用鳖甲煎丸。《伤寒论》里面以麻黄升麻汤的汤剂里使用的药物最多，《金匱要略》里面以鳖甲煎丸里使用的药物最多。

一般疟病会集中在一起成为疟母，多发生在病愈后。一般只有寒疟会聚集在一个地方，热疟不会，热会四散的，寒的疟才会凝固，凝聚在一个地方。

处方：鼠妇用于妇科专门治疗月经闭经，可以消血症，就是有血块停留在子宫里造成阻塞，会产生女子闭经。鼠妇是很毒的药，一般用量很小，这里是做成丸剂。石韦专门治劳热，劳热就是虚热。紫葳跟鼠妇一样，也是专门治疗这种疟疾。经方里像鼠妇、紫葳这种药物就是在攻坚，『方中用桃仁蜣螂鼠妇之属』目的是要破除瘀血，因为疟母在腹腔里会聚集在一个地方。

中医观念认为，这种疟病会突破肠壁，当疟病在三焦油网、淋巴系统里面跑的时候，就会出现忽冷忽热的症状。如果突破出来，疟病凝聚在一起，就会影响血液循环，造成血管破裂，血会瘀阻在一个地方，加上病人痰很多，造成里面都是血和痰混在一起。临证上看到就是这样，所以会选用到很多祛痰的药。像这类瘀血，流出血管到了组织中间又碰到痰，这痰很容易滋生病毒，病毒最容易生存在这种湿稠稠的地方，再碰到瘀血停在这里，瘀血又供给这些病毒营养，所以就形成一个很大的硬邦邦的块状物。遇到这种情形，西医也只有开刀进去把它挖出来，中医用鳖甲煎丸。鳖甲煎丸非常不好制作，因为很多药已经找不到了。

葶苈是用来涤痰的，『君鳖甲以攻痞』鳖甲不但护卫肝，而且可以攻血。『又参用小柴胡汤以清少阳』所以大部分疟疾我们都是小柴胡汤的加减。『干姜桂枝以温脾，阿胶芍药以通血，大黄厚朴以调胃，赤硝瞿麦以利水而泄湿』赤硝，就是芒硝。这里用丸剂取它的药缓力重，如果用汤剂，走得太快，没法完全让药渗透到疟母的地方。由于这种症状并不是很多，临床上我们治疗这类病时，鳖甲煎丸不容易做成，实际上用针灸配合处方来治疗。

一般这种堵在肚子里的气块，病人会往来寒热，选穴下针很重要，外关穴可以通利三焦，血的郄穴『委中穴』专门治疗霍乱、疟疾，利用小柴胡汤来做加减，加入些攻血的药和攻痰的药。蜀漆就是很好的祛痰药，葶苈子是攻水药，祛血攻

血的药像桃仁、红花。如果没有鳖甲煎丸，可以用方制作药丸，当然时间会拖长一点，还是会好转的。

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

什么叫阴气孤绝呢？第一个病人失津，就是津液丧失了。比如被吐、下、汗，使得津液都流光了。第二个亡血，不但津液丧失了，血也不足了，这种状况就是阴气完全没有了。这时就会出现『阳气独发，则热而少气』，病人表面上看是发热，但是这种都是属于虚热。『手足热而欲呕，名曰瘵症』，这种症，看起来像是阳明证，属于但热不寒，是因为热闷在里面产生的。『若但热不寒者，邪气内藏于心』就是在胃的地方，外面这个热，又潜伏在肌肉关节中间，一样是属于瘵的一种。造成病人越来越瘦，上吐下泻，忽冷忽热，这就是瘵毒。如果这种病毒停在胃里，又停在肌肉中间，这就叫瘵症，『令人消铄肌肉』。

临床上遇到这种情形的时候，一定会用到小柴胡汤。病人是但热不寒，但是同时津液也伤到了，所以兼有失津，此时小柴胡汤就需要加白虎（石膏）之类。

温症者，其脉如平，身无寒，但热，骨节烦疼，时呕，白虎加桂枝汤主之。

白虎加桂枝汤				
石膏一斤	知母六两	甘草二两炙	粳米二合	桂枝去皮三两
上五味，以水一斗煮米熟，汤成，去滓，温服一升，日三服。				

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

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

症多寒者，名曰牝症，蜀漆散主之。

蜀漆散	
蜀漆烧去腥、云母烧二日夜、龙骨等分	
上三味杵为散，未发前，以浆水服半钱匕。	

这个是寒痰所造成的饮症，平常痰饮分为两种，大部分属于热痰饮，像抽烟的人，或是过去吸食鸦片的，大都热痰，吐出来很浓稠很黄的胶痰。如果寒痰堵到，寒症讲的就是寒痰，临床上痰饮，中医叫『牝症』，是蜀漆散证。

蜀漆又叫常山苗，祛痰力量非常强，吃下去浊痰很容易咳出来，而且是整块出来。

云母石打碎后，先烧两天两夜，先炙过烧过就是要去它的天然毒性。金石类的药物使用前都要炼过，炼过以后才能去掉它的毒性，把需要的药性留下来，就是取它们的阳性。

这里的龙骨，我认为跟牡蛎弄错了，应该用牡蛎比较好。因为这是寒疟，而牡蛎能够攻坚把胶痰打散。牡蛎味咸，能够止咳，能够降逆，所以应该不是用龙骨，龙骨比较着重在潜阳，桂枝汤加龙骨牡蛎就是如此。

所以蜀漆散这个药是专门治寒痰用的。寒痰停于心胸之间，『心』讲的就是胃，就是心下腹部中间这一带。『云母石本经主治中风寒热，如在舟车，是为止眩晕镇风阳之品』。中医用牡蛎治咳逆，专门去痰水。当痰哽在胸胃中间的时候，如果是热痰，可以用皂夹丸祛痰。寒痰要从口中吐出来，蜀漆吃下去，积痰是得吐则解。

云母石是镇晕眩的药，为什么要这样使用呢？因为如果是水隔在中焦，也会造成头眩，这是苓桂术甘汤证。如果中焦不是水隔到，是痰隔到了，苓桂术甘汤下去就没有效果，这时要先把痰去掉，头昏才会好。这种头昏，必须要靠云母石，专门通利中膈才能解决头昏的问题。所以寒痰隔在中焦的时候，病人也会有晕眩的现象，这时就要靠云母石。

三味捣为散来吞服，就是服药粉，不要煮成汤剂来吞服。

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

临床上蜀漆买不到，就用常山苗来代替。其实蜀漆跟常山苗不一样，可是因为没有真正的蜀漆，都用常山苗来取代，实际上两者是不一样的药物。

方剂补充

【附】牡蛎汤方：治牝疟

【附】牡蛎汤			
牡蛎四两	麻黄四两去节	蜀漆三两	甘草二两
上四味以水八升，先煮蜀漆、麻黄，去上沫，得六升，内诸药，煮取二升，温服一升，若吐则勿更服。			

【附】柴胡去半夏加栝蒌汤方：治疟病以发渴者，亦治劳疟。

【附】柴胡去半夏加栝蒌汤

柴胡八两 黄芩三两 栝蒌根四两 人参三两 甘草三两 生姜二两 大枣十二枚

上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎，取三升，温服一升，日二服。

【附】柴胡桂姜汤方：治疟寒多微有热，或但寒不热。（服一剂如神）

【附】柴胡桂姜汤

柴胡半斤 桂枝三两去皮 干姜二两 黄芩三两 栝蒌根四两 牡蛎三两熬 甘草二两炙

上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎，取三升，温服一升，日三服，初服微烦，复服汗出便愈。

中风历节病脉并治第五

夫风之为病，当半身不遂，或但臂不遂者，此为痹，脉微而数，中风使然。

痹的定义就是感觉麻木不仁。中医有风痹，有血痹。血痹与虚劳的病脉放在一起。一般风痹就是肌表麻木不仁没有感觉，皮肤会变得很粗糙，有的人半身不遂，有的人但臂不遂。中医把所有中风归类为气血两虚，如果我们气血很足，中风了，就是桂枝汤证或是麻黄汤证或是葛根汤证。当病人本身气血两虚得到中风时，就会有中风的症状了，所以中医在治疗中风时，我们都是把病人血补足，或是把气补足，一般都是在这个角度上着手。现代许多人，认为吃降血压药就可以预防中风，但是许多人吃了降血压的药，结果还是中风，很多证据显示西药是无法预防中风的，量血压并不代表可以预防中风，因为血压会受到心情影响，不可做依据来判断是否中风。

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

中风的时候可以针药并施来治疗，例如一个临床案例用麻黄汤加防风、党参、当归、川芎、熟地，针手足三里、曲池、委中、肩井、合谷、环跳、跗阳、丰隆、蠡沟等穴。病人有伤寒的现象，因为表有寒证，但同时兼有里虚，因此开麻黄汤的同时还需要加入很多补虚的药，像党参、当归、川芎、熟地都是补气补血的药，防风能够补表帮助麻黄来解风，下针有中风七大穴。以前很有名的经方家曹颖甫先生就是专用汤剂处方，针灸时找另外针医，过去很少有一个医师同时懂药又懂

针。

中风病人下针的手法，第一个原则是先补健侧；第二是泻患侧，就是好的那边用补的方法下针，用补法作捻转或插提。坏的那边用泻的手法进针，用泻法作捻转；第三个原则是选穴，肩髃、曲池、外关是手上三个中风大穴，脚上三个中风大穴是环跳、风市、阳陵泉，加上背针风府穴。如果病人舌强不语，不会讲话，就要针百会穴，这是针灸治疗中风的基本穴道。

其他穴道的选用可以临证取舍。比如足三里，加强病家的胃气，灸足三里可以预防第二次中风。因为中风本来就是气血两虚，气血两虚就是因为肠胃吸收不好才会有的症状，这时针胃经的本穴足三里，让病人的肠胃吸收变好，因此灸此穴就可以预防病人再中风。出现中风先期症状时中医可以预防，中风后我们去治疗也可以预防他第二次再中风。

先期中风是有先兆的，像手脚会麻，表示两个月以内会有机会中风；如果脚前面足三里到解溪，足阳明胃经会麻，两个礼拜以内就会中风。中风前就已经有肌肤不仁的现象，这时就应该要开始治疗了。如果这时脚麻或手麻，去找西医，西医就要病人去看外科，检查看有没有风湿或去验血，验完血出来看到病人已经中风躺下了。中医知道这是将要中风的预兆，并不是风湿关节炎引起的麻木。

临床在急救中风时，如果病人已经昏迷过去，针法又不一样。刚才是用在治疗中风以后的穴位选取。急救的时候下针百会、人中、十宣放血，再扎涌泉，把病人当成脑溢血来治。如果病人在然谷穴附近有瘀青筋一块浮起来，就在然谷穴直接放血，百会也放血，十宣也放血，这是中风昏迷时的急救法。如果这套针法针下去病人还没醒过来怎么办？在内经里的治法，在病人左额角位的地方，剪块一寸方圆的头发，拿火一烧，变成黑黑焦焦的，烧成粉。然后把针管拿出来，当成发焦散，把它直接吹到病人的耳朵里去，人就会醒过来，这个是攻脑部瘀血的利器。一喷进去的时候，鼻子会出血，当鼻血一出来，脑部的瘀血就会整个跟着一起从鼻子出来。这是我们治疗植物人的绝佳治法。

寸口脉浮而紧，紧则为寒，浮则为虚，寒虚相抟，邪在皮肤，浮者血虚，络脉空虚，贼邪不泻，或左或右，邪气反缓，正气即急，正气引邪，喎僻不遂。邪在于络，肌肤不仁；邪在于经，即重不胜；邪入于府，即不识人；邪入于藏，舌则难言，口吐涎沫。[视频第13集]

寸口脉代表胸、代表上焦、代表胸阳、代表肺、代表心脏，这是寸口脉。寸口脉如果是浮而紧，『紧则为寒，浮则为虚』。浮脉再深入一层的观念，中医认为『气行脉外，血行脉内』。浮脉的意思是摸上去感觉脉跳得很大，但是脉的里面很小，脉的外侧比较大，就是气比较旺，血衰掉了。正常的脉是脉里面很洪大才对，只摸到他的浮脉代表气脉，没有摸到血脉，浮则为虚，就是血虚掉了。『寒虚相抟』，紧脉就是寒脉，当寸脉是浮脉且紧脉时，是寒虚相抟，这就代表邪在皮肤。『浮者血虚』浮脉就是血虚。

人体皮肤最表面是孙络，再里面一层是络，再深的靠近筋骨血脉旁边的就是经，经是最大条的。但是比较深的，再浅一点是络，在皮肤表面上是孙络，好像

树枝密密麻麻的一样。

如果『络脉空虚』就是经的血还足够，但络脉的血不够，『贼邪不泻，或左或右，邪气反缓，正气即急，正气引邪，喎僻不遂。』如果邪是在右边的时候造成气血不通，左边的血是好的，结果左边的气血会把右边的气血牵引过来，于是就造成右边瘫痪掉了。

『邪在于络』就是说风邪只是停留在络上面，不在经上面，病人感觉到的是『肌肤不仁』就是麻木不仁。

如果『邪在于经』到了血脉神经很深的地方时，病人感觉到的是『即重不胜』，就是四肢感觉到很沉重。

如果邪跑到腑里面去，主证是『不识人』。邪入腑，就是邪进入脑部，影响记性，必不识人。

如果『邪入于藏』藏就是属于心脏这个部分，心藏神，心开窍在舌，『舌则难言』就是讲不出话来，『口吐涎沫』。

这是用外证、表面症状来判断这个病在哪里，中医有分中风在络上面，在经上面，在血脉，在腑里面，所以治法都不太一样。但是所有中风的病人除了在经、在脉、在络上面的这类中风。一年两年找中医治尚没有关系。但是如果病情入腑入脏后，已经半身不遂了，嘴巴讲不出话，这种情形一旦超过一个月后再来找我们就没有用了。可是西医往往就让病家两三个月后再来找我们，这时已经失去治病的时机，而这病是不会立即死亡，造成许多病人长年卧榻的悲剧。

『世传中风不语用黄芪防风各数两，煎汤』用汤药的热气来熏病人全身，也就是利用黄芪跟防风的药气，这个汤叫『黄风汤』。经方的观念里，处方是以养血补正气，来预防中风。黄芪可以固表，是预防中风非常好的药，防风也是补正气固表的。党参是补气的。当归、川芎入血分都是很好的补血药。补气补血药物同在一方中，当病家的气血足了，就不会中风。中医的观念和西医的观念是不一样的，西医是看片段的病况来做决定。所以只看到片段的『中风引起的脑瘀血』，脑部出血了，于是就想尽办法事先将病人血压降下来，希望不要让病人脑部充血，可是光降血压是没有用的，只是降到形，没有神。人不是植物，人都有喜怒忧思悲恐，情绪起伏大时，会造成血往上走，药物只是降到形，所以没有用。如果吃西医降血压的药，想要有效，基本上你必须要去闭关，到庙里去打坐，然后一两个月都不要见到亲朋好友，从此以后你就一直闭关在那边，才不会中风。可是如果有办法闭关，远离亲人，你也不需要降血压的药，因为你不会中风了。很多方剂可以治疗中风。

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

『寸口脉迟而缓』，脉跳得很慢、很迟，脉一息一至、二至，这是『迟则为寒』。寒都是很迟的脉，缓则为虚，缓的意思是脉很弱，就是摸上去感觉脉跳起来的力量很弱，所以这是指又寒又虚了。『营缓则为亡血，卫缓则为中风』血脉缓就表示病人失血，气脉缓表示病人中风了。

『邪气中经，则身痒而瘾疹；心气不足，邪气入中，则胸满而短气。』如果一个人是气虚掉，于是风邪等外感进入皮肤表面上，会感到皮肤身痒，出瘾疹，就是发红疹。如果遇到本身心气不足的病人时，邪气就会进入病人内脏，而第一个受到影响的将会是肺，因为病人本就虚了，寒进来就会束在肺上面，把肺缩小了，这时想要大力呼吸，又无法大力呼吸，于是就会感觉到胸腔很胀满，气短。

一般像这种风疹，身痒而瘾疹，我们都是用麻黄加术汤治疗。麻黄汤加白术专门用来治皮肤痒疹。

防己地黄汤，治病如狂状，妄行独语不休，无寒热，其脉浮。

防己地黄汤
防己一钱 桂枝三钱 防风三钱 甘草二钱
上四味，以酒一杯渍之一宿，绞取汁，生地黄二斤，㕮咀蒸之，如斗米饭久，以铜器盛药汁，更绞地黄汁和，分再服。

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

『病如狂状』就是还没有到发狂，看起来好像狂，也就是说病人的情绪很烦躁。『妄行独语不休』就是一个人在那边到处走来走去，自言自语，这种就是气血两虚的状态下引起的。中医认为，风入肝，肝脏本身就是风脏。如果一个人中风，当风进入身体后，由于跟肝的属性是相同的，所以会直接连到肝，肝受到风干扰而出现问题时，症状一定是『动』。所以入肝就叫『诸风掉眩』也就是动症，病人会动来动去，像西医说的帕金森氏病般在那边动个不停。帕金森氏病症状很特殊，病人一动一晃的不停，甚至于连眼珠子都在晃。动症起因是肝受到风的影响，所以连眼珠子都会晃动。肝主怒，怒能伤肝，肝有问题就会有暴怒的现象，所以出现『如狂状』。

这种状况之下，中医的基本观念，就是要把表邪去掉，同时将体内的气血补足，因为里面虚寒才造成这样，治此病并不是从肝脏入手，所以仲师用防己地黄汤。防己、甘草、桂枝、防风这些药的比例，防己、甘草是一，桂枝、防风是三。治疗中风的人需要大剂的药，使用三钱五钱一剂都不为过。防己能够去湿，中气不足用甘草。桂枝和甘草补中，补中阳不足，让脾脏开始运化。防己和防风，都能够去风。这处方是遇到病人的风邪直接进在皮表，停在经上面的时候使用的，是最浅的处方。

这四味药先用酒泡过，泡完以后再绞它的汁用，汁里面就有药跟酒在里面。生地黄也要大剂的用，剂量用两，差不多二到三两。体格比较大的病人，使用四两以上。地黄生的时候是黏答答的、黑黑的，在锅里蒸熟，好像蒸米一样，隔水蒸，不要浸水。蒸熟后绞汁，把生地黄绞成生地黄汁，跟刚刚前面已经绞成汁的四味药，混合在一起，喝下这个汁，才是真正的防己地黄汤。

地黄汁必须是绞汁的，把它蒸熟的，不是煮熟的，利用地黄来补病家的血不足。靠桂枝甘草来健中，来加强病人的肠胃功能，防己防风去风。

如果去风用大剂的表药，此处是行不通的，因为病人本来就虚，不能开太强的发表药。一旦发汗发太过，会造成肠胃津液本来就不足的状况下，又再被发掉了，又需要再补足病人肠胃的津液，这是多此一举。如果是遇到体格比较强壮的人得到感冒，就是单纯的桂枝汤证。可是现在遇到的是中风的人，病人本来就里虚才会中风，补里虚的同时要解表，开的解表药一定不是像麻黄汤桂枝汤之类的强药，必定是选用比较缓和的药。哪些药会比较缓和呢？像瓜蒂，取吐法后，病人也会因吐而流汗，百合病也有，不需要用很强的麻黄汤等。比如已经中风的病人喝麻黄汤，本来肠胃津液就已经虚掉，这下肠胃津液就更干，造成表汗过多而表虚，里津不足里又虚掉，这只会使病情更坏，所以发表药要看时机。

侯氏黑散 治大风，四肢烦重，心中恶寒不足者。

侯氏黑散
菊花四十分 白术 防风各十分 桔梗八分 黄芩五分 细辛 干姜 人参 茯苓 当归 川芎 牡蛎 矾石 桂枝各三分
上十四味杵为散，酒服方寸匕，日一服，初服二十日，温酒调服，禁一切鱼肉，大蒜，常宜冷食，六十日止，即药积腹中不下也。热食即下矣，冷食自能助药力。

侯氏黑散这个方子绝对不是仲景立的，一定是后人借他的名立进去的，此方的目的是填补。为什么叫填补？这个方子的观念是病人身体里面虚掉了，结果造成表风进来补里虚的位置，就是当中风和里虚没有完全接在一起，中间就有很多间隙产生，间隙的产生是病人的气和血没法沟通，于是产生半身麻痹，侯氏黑散就是能够慢慢地把空虚的部分填补起来。

我没有用过这个药来治疗中风。制作法是将这十四味杵为散状，弄成粉剂。『方寸匕』就是一个汤匙的，一天吃一次，刚开始服前二十天用温的酒来喝，一切的鱼肉大蒜都不要吃，常吃冷的食物。吃两个月后即『药积腹中不下』，让药力慢慢地渗进里虚的位置。要让药力停滞不下，必须要冷食，一吃热食药力就下来了。所以冷食目的就是让药不要跑掉，让药尽量囤在身体里面慢慢渗进去。实际上这方子都没有后面的好用。

《外台秘要》的处方，比较像仲景的方子，可能就是我国千年以来，失落的经方。[视频第 14 集]

风引汤 治除热瘫痫

风引汤
大黄、干姜、龙骨各四两，桂枝三两，甘草、牡蛎各二两，寒水石、滑石、赤石脂、白石脂、紫石英、石膏各六两

上十二味杵，粗筛，以韦囊盛之，取三指撮，井花水三升煮三沸，温服一升。治大人风引，少小惊痫瘈瘲日数发，医所不疗，除热方。巢氏云：脚气宜风引汤。

风引汤我用得不多，我怀疑这些方子都不是仲景开的。为什么叫『侯氏黑散』？为什么不是叫『张氏白散』呢？一定会用张氏之名。

风引汤专治热瘫痫，就是热证中风，完全是里热证，里面很热又遇到表风。里面本身就虚，虚久后产生的虚热，此时表又受到风。除了补虚的药，同时去热的药，去表风的药，药力一定区分为这三种。大黄是去里热实的，像干姜、龙骨、桂枝、牡蛎都是补里虚的，加上去热的药，像石膏。为什么要用寒水石、滑石、赤石脂、白石脂、紫石英这种涩剂？一般石头类的药都是比较涩，而病人身体里面有虚热的时候，大便会下利，肚子会痛，像肠鸣下利般，食物不会停在肠胃里面就需要加涩剂。

头风摩散
大附子一枚炮、盐等分
上二味为散，沐了，以方寸匕摩疾上，令药力行。

头风摩散专门治疗偏头痛，头痛欲裂，一定要有热证在头上出现时才用。像眼赤红，同时头痛很厉害，这种状况之下用炮附子做粉跟盐合用。比如一茶匙的炮附子粉，一茶匙的盐巴，等量混合加入水和一和，直接涂在头痛的地方，就是专门治疗强烈头痛的外敷药，这头风摩散就比较像仲景的处方。仲景很少用到石类的药，像紫石英就很少用到。仲景一般最多只使用到赤石脂、禹粮石这类石药。

补注三个方剂，这三个就比较像经方了。

【附】千金三黄汤
麻黄、黄芪、黄芩、独活、细辛

第一个处方是从《千金要方》里面摘录出来的，『千金三黄汤』。千金三黄汤主证手足拘急，同时全身骨节酸痛，烦热，情绪烦躁，心乱，恶寒怕冷，又终日不欲食，没有胃口，这种情形的中风，就用千金三黄汤。

千金三黄汤是麻黄、黄芪、黄芩、独活、细辛。像这种心乱恶寒，寒很盛的时候用细辛来壮里阳。有虚热在上焦时，治烦热，就用黄芩。黄芪固表虚，麻黄发肺阳，可以去全身骨节酸痛。独活协助麻黄去发表汗，当麻黄遇到细辛时，细辛会从下面把麻黄拉住，于是表汗就不会发太多。所以《伤寒论》少阴证时，用麻黄附子细辛汤，病人吃了反而不会流汗，只会让小便量增加，少阴证就得解了。这些药配合在一起药就很强。

如果加甘草就不叫三黄汤了，不可随便加甘草。在急救中风时，病家已经这样危急，结果甘草缓攻，所以外面南派的中医，什么方都加甘草，这会害死人的。

【附】小续命汤

麻黄、桂枝、杏仁、炙甘草、干姜、当归、川芎、石膏

第二个方子是治疗中风很有名的处方，叫『小续命汤』，中风十之八九都是小续命汤的加减，小续命汤出于《外台秘要》。处方里是麻黄桂枝并用，处方很大胆，这就很厉害了。一定是较深度中风的病人才会用到麻黄桂枝。一般中风的人是不会用到麻黄桂枝的，而这里会用到麻黄桂枝，一定是仲景的原方才有可能，因为还有加别的药在里面，用到麻黄时担心病人会汗发太多，所以一定会用到杏仁。杏仁跟麻黄并用出现在麻黄汤里，麻黄跟杏仁用等量，就绝对不担心肺的津液会被麻黄伤到，不担心汗流太多。桂枝跟炙甘草，都是健脾整胃，把虚寒的脾胃补起来。炙甘草、干姜来温补中气，让肠胃功能恢复起来。病人血虚用当归补血，川芎活血，川芎让补进去的血运送到全身四肢关节上。平常得到中风的病人，多兼痰涎壅塞，积在胸腔里面的痰，会使胸腔里面太热，所以再加石膏去里热。

为什么不用涤痰的药？因为病人已经虚了，所以不加。过去的金元四大家，指金朝、元朝时期的名家。金元四大家所有的观念，谈到中风，就是痰饮跟风火，就是风火相交，痰痈很多。所以他们开的都是去火祛痰的药。我们北派很不赞成这样，因为我们临床上摸到病人的脉都是气血两虚，我们在补气补血的同时，还需要把病人寒与热一起排掉，因此一定会有去寒去热的药并用在同一处方里，所以石膏跟干姜在一起合并使用。整个处方用起来，就是所谓的小续命汤。

小续命汤的剂量要看病人体格。较强壮的人麻黄可以五钱以上，桂枝八钱以上；较瘦的麻黄可以两钱；如果体格更小麻黄一钱，如此决定加减，只要麻黄跟杏仁是等量就不会失津。炙甘草跟干姜是健中健脾胃，所以甘草的量较多，比如甘草五钱，干姜三钱。当归一般五钱，当归和川芎可以等量。为什么等量使用？因为当归是补血的，川芎是活血的，可以将当归带到全身四肢末梢。如果病人的血实在太虚了，当归大剂可一两，川芎也可一两。石膏强壮的体格用五钱，平常三钱就可以。如果有壮热石膏就要加重。热的原因就是阳往上走，阳往上走的症状，西医称为脑充血，就是浮阳停在脑部上面无法下来。这时用降热的药就要靠石膏。

小续命汤证主要的症状跟千金三黄汤不一样，也同样有手足不仁，但是兼有口不能言，这就比较重了。不知痛处，病人连痛处都不晓得在哪，此时病人的神志有点不清楚了。同时出现四肢拘急，全身绷紧不得转侧，都要靠家人帮忙翻转。很多中风病患躺在病床不能动，结果造成褥疮，经久不愈。

小续命汤吃的时候要注意，这个药病人吃下去以后，要采坐姿，坐在那边，得汗则解。如果没汗就再吃，因为药没有到位，等到药到位了就会得汗，采坐姿，得汗就会好，可以停药了，这是我们最常用的治疗中风的方子，我常常在这个方子里面做加减，这个处方非常好用。临床上这处方几乎都可以将十之八九以上中风的病人救回来。

【附】术附汤

白术、附子、生姜、甘草、大枣

还有一个复方『术附汤』；白术、附子、生姜、甘草、大枣，五味药组成。术附汤使用的时候，病人一定要有风症，风虚头眩，也是中风的现象。头昏，非常的昏眩，眼睛都不能张开，吃东西都没有味道了，这就是术附汤证。这时靠生姜甘草大枣去健脾胃，白术去通利三焦去湿，靠附子来去寒。用汤剂的时候，用甘草或炙甘草都没关系，病人有里虚用炙甘草最好。

遇到中风病患时，侯氏黑散不需要用，记住这三个方子更好用，尤其是小续命汤。小续命汤真像出自于仲景的手法，过去从汉朝到现在，麻黄桂枝一起用在虚证上。南派的看到麻桂如看到蛇蝎般，认为吃了会死掉！

当病进入脏后不借用麻桂是攻不出来的，像舌强不语，就表示病中脏了，进入人体很深的地方。这时要大剂的药攻下去才会对病情有所帮助，病人虚掉时用很强大的药，只要注意攻补兼施的药一起放在处方里面，就不会有问题，而这个方子设计得非常好。

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

『寸口脉沉而弱』寸脉位出现脉沉在骨边，表示病在骨，因为沉脉是讲骨头有病，而肾脏主骨。弱脉出现，主筋病。『沉即为肾，弱即为肝，汗出入水中，如水伤心，历节黄汗出，故曰历节。』

中医讲的历节，起因都是肝肾两虚，病在筋骨之间游荡，就叫历节。历节病在临床上类似于西医的痛风与风湿病。实际临床上看到有三种不同的症状。

第一种中医叫风痹。主要症状是麻又痛，连皮肤都会又痛又麻。『甘草附子汤』只是治疗风痹。

第二种是血痹，主要症状是『麻而不痛』，单纯只有麻的感觉，没有痛症，纯麻的感觉，那种麻是很顽固的麻，有的麻十几年都在麻。黄芪五物汤专门治疗麻的症状，麻是非常不易被治好的，而这是血痹特有的症状，也就是血虚。

第三种就是历节病，主要症状是『但痛不麻』，只痛不麻就当成历节在治疗，治历节的处方有乌头汤，或是大乌头煎等。

这是中医用外在的症状来区分的。西医临床上看到很多痛风或是风湿都有这种症状。当风寒湿混合在一起时，病人会有各种不同的症状出现。风痹有专治风痹的汤，血痹有专治血痹的汤。。

历节的起因中医认为是肝肾两虚，肾脏的新陈代谢功能不是很好，没法把废物排泄出去时，由于水生木，所有的脏东西会因此而进入肝脏，如果此时肝脏又虚了，脏东西到了肝里面等待分解时，肝没法把它排出来，这时脏的物质就会沉积在身体里面，也就是所谓尿酸沉积在身体里面，逐渐沉积日久后，就会囤积在

骨头旁边，因为尿酸是呈结晶状，挤在骨头旁边当然会很痛，痛起来的时候，就感觉脚好像放在油锅里面，烫而且肿，那种滚烫的感觉很痛，脚背也肿起来，常常发生在脚背还有脚关节的地方。最严重的痛会持续两个礼拜以上，一般痛一个礼拜到两个礼拜慢慢就会消除掉。哪种人会得到这类的病呢？

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

盛人脉涩小，短气，自汗出，历节疼，不可屈伸，此皆饮酒汗出当风所致。

第一种会得到历节的原因，当汗流很多时，立刻进到冷水里面，这会使得汗出不透，跟前面黄汗是同源的。

第二种引起中风历节的原因，是『趺阳脉』就是胃脉，在冲阳穴位的脉。『浮而滑，滑则谷气实，浮则汗自出。』『谷气实』代表胃中有实，就是有宿食停在里面，此时就会摸到趺阳脉不但滑，而且实。

这里的太阴脉讲的是脾脉，如果弱脉表示血虚，而脾主四肢，主肌肉，当脾脏功能不好时，固表能力就不够。这时风进入体内，正好此人血不足，而血不足的原因，可能是肠胃吸收不好，生血过程不是很好，也会造成疼痛如掣。

还有一种疼痛，就是『盛人脉涩小，短气，自汗出，历节疼，不可屈伸』什么叫盛人？这里的盛人，过去说的就是有钱人，家境很好的，每天都大酒大肉，妻妾很多。『脉涩小』是因为运动很少，养尊处优，于是脾阳不升，没法达四肢，肉很多只是外表看起来比较实，其实是中干，因为吃很厚腻的食物产生肥脂，并没有固表能力，都是肥油在里面，这频率就比较短小，『短气，自汗出』。平常喝酒多的人，身体里面湿就会很盛。喝酒后感觉是身热，但是到身体里面就变成湿。因为平常没有运动，又近女色，喝酒又多，结果表虚掉里面又湿，这又是一个容易得到历节病的原因。

现代人得历节是因为吃西药过多伤到肝肾，加上喝酒多伤肝，近女色过多又伤了肾，这也是肝肾两虚的原因。这种『历节疼，不可屈伸，此皆饮酒汗出当风所致。』所以本身身体是虚的，加上运动量又少，以致表虚掉，风就容易进来，风与湿混合在一起，就成为风湿。一般常喝酒的人，用苍术泽泻来解酒，苍术很燥可以把体内的湿去掉。

以上这些都是造成历节病的种种原因。

诸肢节疼痛，身体尪羸，脚肿如脱，头眩短气，温温欲吐，桂枝芍药知母汤主之。[视频第15集]

桂枝芍药知母汤

桂枝四两，芍药三两，甘草二两，麻黄二两，生姜五两，白术五两，知母四两，防风四两，附子二枚炮

上九味，以水七升，煮取二升，温服七合，日三服。

这个处方是治疗阴虚的主要处方之一，专门用于阴虚的病人。只要病人身体

很瘦弱，两个脚肿起来，这就是气血两虚的人。身体很瘦又全身关节痛。这一定是脾脏虚掉，脾主四肢，主肌肉。『头眩短气』是因为血虚掉，头就没法受到正常的血的供养，造成头会昏眩。短气是因为里湿太盛，这种状况出在病人本身是虚，同时湿又很盛，又兼有寒。『温温欲吐』感觉胃里面很难过，想吐又吐不出来。有这种症状的病人，多是三焦油网部分受到湿的侵占，就会出现这种现象，中医名词是『胃中有伏热』。正常的热应该沉在下面，寒在上面，所以热是被寒收敛在下面，热不该浮上来。

如果病人里寒太盛，这个热没法待在下焦，往上跑，热浮在上面，寒在下面，变成上热下寒。也就是三焦气虚的状态之下，三焦气会虚是因为脾胃本身无法正常吸收营养，影响到三焦也没法完全运化营养，使里湿更盛，加上脾阳不足，四肢关节就会空虚，里虚加上湿停滞太久，于是湿就逐渐累积于关节之中，造成四肢关节都会肿大疼痛。

治疗历节第一个处方就是桂枝芍药知母汤。桂枝芍药是健脾的，但桂枝芍药知母汤中桂枝用四，芍药用三，桂枝比芍药加重一个比例，所以能够走表，走到四肢。甘草、麻黄、附子，桂枝可把麻黄的药力推到皮肤表面上。白术是去湿用的，防风能祛风去痛，附子去寒。所以桂枝芍药知母汤里面白术、知母、防风等大剂量的用，甘草、麻黄、附子按照经方的比例等量用，但是稍微少一些，再重用生姜。桂枝芍药知母汤处方时要重用生姜到五片，因为生姜到了胃里后产生的热是散开的，不像干姜是温中。这里是要把胃里面的胃阳散到三焦网膜上，所以需要重用生姜。

临床上这个药方我常用，什么状况的病人用桂枝芍药知母汤呢？就是糖尿病的病人，中医讲的是症状。西医说糖尿病的病人有一种是得到了就会很胖，越吃越胖。有一种越来越瘦，体重直线下降，瘦的就是桂枝芍药知母汤证，到最后阶段西药无法继续控制血糖后，病人到后来身体很瘦，但是脚却变成肥大。中医认为「男怕脚肿，女怕头肿」，就是男人身体一直瘦，唯独脚肿起来，这是很危险的症状，此时就是桂枝芍药知母汤证。

这种汤剂表面上看是在治疗历节风，同时兼治病人气血两虚，用补虚去寒去湿的药，还有固表的药用在一起。这个药吃后，病人关节痛会减轻，血糖降得很快，可见血糖从三百多降到一百多。我用过很多次，效果是立竿见影的。

不通则痛，不通的原因是里虚掉了，所以『身体尪羸者，统血藏之久虚。』统血是脾脏，久虚掉就是脾脏没法统血，这时因为血没法充分供应到四肢肌肉上，才造成全身关节都会痛。『脚肿如脱者，寒湿下注』所以桂枝芍药知母汤常被经方家用来补虚治湿。

案例：有个孕妇怀孕 8 个月，『病人身重，将腹中小儿压毙。』把胎儿压死后，『妻病腹痛，乃求医』开药来帮忙堕胎。而此妇人本属血虚，这时用攻死胎的药物会导致血更虚，因为攻胎药大都是破血的药。病家体虚，结果湿毒留在腹里面不去，日久乃旁溢到四肢上，造成病人肚子里有死血，『寒湿并居』造成『因病历节』。

中医历节的观念，『但痛不麻』只有痛，而关节都肿起来，常见整个手指关节、身上关节都肿起来，尤其很多妇人都有这问题。『手足拘挛，入夜手足节骭剧痛』，痛风就是中医讲的历节，大都晚上发作，因为是虚证，病又在阴，所以晚上痛得最厉害，这是阴寒无疑。

如果用原方就是『每两折为二钱』，再『用熟附块四钱』，喝了两剂后如果没有感觉，就要改用生附。这个例子原因是当遇到炮附子推不动病情的时候，就该把炮附改为生附，最严重的我会生附、炮附并用，炮附走表，生附温里。炮附吃后，药马上就会到皮肤上，关节就可以通畅无阻了，所以这样使用非常厉害。

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

『味酸则伤筋，筋伤则缓，名曰泄』如果长期吃太酸的食物会伤筋，如果长期吃太咸的食物会伤骨，『骨伤则痿』就是四肢会萎缩掉，这个名曰『枯』。如果是筋伤到加上骨又伤到，就是『枯泄相抟』，中医叫『断泄』。『营气不通，卫不独行，营卫俱微』就是气血两虚。『三焦无所御，四属断绝』，造成『身体羸瘦，独足肿大，黄汗出，胫冷，假令发热，便为历节也。』如果没有发热，只发黄汗与此处历节的病因是一样的。如果病人燥热，关节很热很痛，病人脚好像放在油锅里面炸那么热，这就是但热不寒，一定是历节了。这些都是可以帮助了解历节的原因，是出在肝肾两虚的状态，寒湿下注才会造成这样，治疗历节就是乌头汤。

病历节，不可屈伸，疼痛，乌头汤主之。

乌头汤方 治脚气疼痛，不可屈伸。

乌头汤方
麻黄、芍药、黄芪各三两，甘草二两炙，川乌五枚（咬咀，以蜜二升，煎取一升，即出乌头）
上五味，以水三升，煮取一升，去滓内蜜煎中更煎之，服七合。不知尽服之。

『病历节，不可屈伸，疼痛』痛得很厉害，病人没有麻木。我们最常用的方子就是这乌头汤。乌头汤是治疗历节重症用的，还有另一个更重的处方。乌头汤是麻黄、芍药、黄芪、炙甘草等量。

乌头的制法：乌头五枚搅碎后『以蜜二升煎取一升即出乌头』。乌头和附子在本草里是同株，本草经说乌头植物下面生了一些块茎附着在根茎上，就是『附子』。天雄是壮阳药，在本草经里壮阳最强的药。经方所选用的药物都出自《神农本草经》，当然还有些像阳起石等很多的壮阳药。

乌头也是很热的药，毒性非常强，去乌头的毒有两个方法：第一把乌头放在锅里，放水二碗煮成一碗，把乌头渣滤掉，然后一碗蜂蜜跟这乌头汁混合一起，再熬成一碗，就是乌头蜜，此时乌头蜜的颜色很暗很浓很甜。

如果遇到『酒客不喜甘』，病人平时就喜欢喝酒，这种人在喝乌头汤时，就会感觉很难过，还有中湿很盛的人也都不喜欢吃甜的东西。

麻黄、芍药、黄芪、甘草都等量三钱，如果痛得厉害加重到五钱。将这四味药以水六碗煮二碗，去渣，留一碗在锅中，放入一汤匙乌头蜜，混合起来，再煮一次，煮成八分，就可以喝。

喝后如果『不知』就是没感觉，就再喝。如果出现头昏，手麻就立刻停下来，不可尽剂，这就是乌头汤的正确服用方法，像膝胫、足踝部位、四肢关节肿胀疼痛等症状皆可用。

乌头汤是治疗寒湿历节的正治法，用麻黄不用桂枝是因为桂枝力量不够，要靠麻黄的阳使药力透达到四肢上，白芍可以让被寒湿堵到的四肢关节末梢要回流心脏的血液流回心脏，黄芪走表能固表，不让外感的风再进来，炙甘草防止麻黄造成肠胃津液丧失，可以立刻将肠胃津液补足。一般药在胃里，等药力达到四肢时，必会耗时很久，乌头很快地就可以把药运送到四肢上，乌头药性极热，所以去寒力很强，可是如果光用乌头有毒，跑得又快，所以用蜂蜜去缓它的速性，蜂蜜不但可以把乌头的毒解掉大部分，同时蜂蜜可以告诉乌头慢一点，不要走的那么急那么快。这样速度减缓下来后，就可以把深入关节中的历节风湿去掉。

矾石汤 治脚气冲心

矾石汤
矾石二两
上一味，以浆水一斗五升，煎三五沸，浸脚良。

矾石汤千万不要喝，喝后身上的津液通通会沉淀下来，血也沉淀了。明矾不能吃！矾石汤是『脚气冲心』用的。香港脚或是糖尿病等，造成脚溃烂或流脓，毒气一直往上冲很难过。自然的矾石最好，其加热后烧出来还是白色，人工制造的矾石，与天然的成分都一样，但是烧出来的颜色比较黑，这两个不太一样。

矾石汤是泡脚汤。明矾用二两，用浆水，就是用自来水煮过，煎三五沸，化掉了就可以停火用。不需要三碗水熬成一碗，矾石不见了。把脚浸泡下去就好了。矾石药性很干燥又涩，就是因为性燥又涩，能够收敛湿气，专门去湿解毒。所以我做的麝香矾石散可以喷到鼻子里，因为矾石是很干燥的燥剂，可以将鼻窦中的湿涕清干，而脚有湿气会黏答答的，这时就可以用矾石汤来泡脚。如果是脚气，像湿很盛，可以内服桂枝芍药知母汤配合针灸，针三皇穴就是阴陵泉、地机、三阴交，同时针肾经的水泉穴专门去脚湿，针后，将脚泡在矾石汤里面，如此治疗脚气效果非常好。包括香港脚，还有更严重的像脚整个烂掉，毒气一直往上冲，都可以使用。如果只是感觉很轻微痒痒的，就不需要用到此方。

血痹虚劳病脉并治第六

血痹跟虚劳两个都是虚证，如何区分虚劳跟血痹，如何正确施治。

问曰：血痹之病，从何得之？

师曰：夫尊荣人，骨弱，肌肤盛，重因疲劳汗出，卧不时动摇，加被微风，遂得之。但以脉自微涩在寸口，关上小紧，宜针引阳气，令脉和紧去则愈。[视频第 16 集]

『夫尊荣人』就是养尊处优的有钱人，只在乎享受，结果『骨弱，肌肤盛』造成骨头很弱，肌肤很盛，因为缺少运动。这时如果再『疲劳汗出』，其实这是行房后流汗当风，因阳虚导致『卧不时动摇』睡在那边动来动去，再加上睡时又被微风吹到，这时得到的就是血痹。『但以脉自微涩在寸口，关上小紧，宜针引阳气，令脉和紧去则愈。』如果病人只是较轻微的血痹，只寸口脉微涩，而寸口涩脉也代表血虚掉，此人等于是气血、精血两虚的时候得到了痹症，手臂肩膀都会麻，痹症多麻木，少痛症，可以用针灸治疗。

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

黄芪桂枝五物汤

黄芪三两，芍药三两，桂枝三两，生姜六两，大枣十二枚

上五味，以水六升，煮取二升，温服七合，日三服。

血痹的症状『阴阳俱微』，寸部与尺部的脉都很微弱，这是气血两虚的状态。『寸口关上微』寸脉和关脉都很微弱，『尺中小紧』代表阴血不足，尺代表阴，寸代表阳，尺中小紧表示下焦不足。外『身体不仁，如风痹状』身体不仁，没有痛只有麻木，全身都有可能出现麻木。有时手臂麻，有时脚麻，不一定的。『黄芪桂枝五物汤主之。』

黄芪桂枝五物汤的处方，就是把桂枝汤里的甘草拿掉改成黄芪，就叫黄芪桂枝五物汤。处方的重点就是黄芪、芍药、桂枝等量，生姜要加重，如果只加两片，就没有效了，还是会照麻。生姜加重到五片、六片很辣，桂枝已经很辣了，这是因为要利用辛甘发散为阳，才能够让黄芪的药力从肠胃发散到四肢上去。气血两虚的症状会有麻痹的现象，黄芪能够通透皮表，所以能够去麻。桂枝、白芍增加脾脏的功能，脾脏的功能强起来，气血就会兴盛。

所以黄芪桂枝五物汤吃后胃口会开，吃下食物血就被补足了。《伤寒论》里经方的正治法，一般不赞成给病人吃太多的补药，除非是病人很虚弱。宁可将病人的脾胃强壮起来，让病人感觉饿，可以吃，让他的肠胃能够吸收食物，这是最好根治补虚的方法。治疗血痹，用得最多的就是这个处方。

夫男子平人脉大为劳，脉极虚亦为劳。

『平人』，就是指正常人。人好好的看起来没有病，结果摸他的脉却很数大，

这就是癆证，如脉出现极虚也是癆证。脉大代表里面是中空的，所谓癆证就是人稍微劳动一下就感觉很累，所以不能动，一动就累。比方说一般人打高尔夫球连打三十六个洞，而此人打完第一个洞就没力气了，必须睡一天，这就是癆证。平常很正常，胃口也很好吃了很多食物，吃完还是很累，还吃不胖，有癆证的人不会胖。如果要减肥成功，就想尽办法把你变成癆证。癆证不容易得到，因为劳的原因很多。多数时候癆证表面上是看不出的，因为他根本就是正常人。从脉象上可以查到两种状况的癆证，一个是脉大，一个是脉虚。

男子面色薄主渴及亡血，卒喘悸，脉浮者，里虚也。

『男子面色薄主渴及亡血』，『卒』就是猝然之间发生『喘悸』，『脉浮者』代表『里虚』，这是一种望诊。『男子面色薄』就是看他的脸色很青冷。比如天气热时，我们应该红光满面，而他看起来白白的，面色苍薄。和相书上的「郎君面」不一样。什么叫郎君面？就是脸看起来油光光的，没有皱纹，这就是郎君面。郎君面相的格局不好，不够脚踏实地。此处的『面色薄』跟郎君面是没有关系的，这个面色薄代表身体气血不足了。

『主渴』就是病人感到很口渴，不管是糖尿病引起的渴还是其他病造成的渴，只要病人有渴的现象就代表津液不足，而虚的人为什么会渴呢？因为里阴虚了以后阳会更盛，有一些病人就是又虚又热，而实际上这个热是因为阴虚而来的虚热，不是实热。实热就要用白虎汤或承气汤来攻。主渴的虚热是不一样的，没有东西怎么去攻？这时病人产生的虚热还是有很高的温度，一样会把津液蒸发掉，所以病人会口渴。

遇到这种情形时，补虚的药要开，去热的药也要开。如果开了去实热的药，结果大承气汤下去后，热是去掉了，但是虚会更盛，所以虚证绝对不可以用攻法。如果病人是实热，就是实而且壮热，结果你开去虚热的药，补药下去，于是实会更实，中医学就是要会看阴阳、表里、虚实、寒热，也就只是这样辨证而已。

突然发生『喘悸』就是病人突发喘的时候表示气不足。为什么会如此呢？当人体里虚的时候，肠胃功能一定不好，脾土就不能生金，肺里的津液都是靠胰脏、脾脏来供应，脾脏吸收了营养再交给肺。当脾脏功能有问题时，病人就会卒喘，气不足造成。悸，中医又叫『血虚』，有动悸的症状就是因为心脏的力量不够。所以喘是气虚，悸是血虚。『脉浮』因为脉的外面就是气，你摸到是气脉，没有摸到血脉，阳就是气，血就是阴。血不够了，阳就浮上来，于是就会摸到脉很大很浮，实际上病人是血虚了。

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

这里提出癆证特有的几种症状，仲师将之分类出来。男子如有『脉虚沉弦』，虚脉就是你摸到脉的时候有一点点脉，稍微重按又没有了；或是脉很沉，要摸到骨边才有，重按又没有了；或是摸到脉细细一根，其状如弦，是虚脉。也就是说虚、沉、弦三种脉都代表里面气血两虚了。

第一个情形是病人并没有寒热现象，不会冷，不会热。『短气里急』有时走动一下就会呼吸很难过，肚子常常胀痛。『小便不利』小便次数多，量很少，一般小便不利是肾脏功能出现问题了。『面色白』苍白的气色，代表脾脏功能有问题，因为脸上的气色是从脾胃功能来的。『时目瞑』常常头会昏眩。『兼衄』时常会流鼻血是肝本身有问题。

一般出现这种情况时表示此人的肝心脾肺肾五脏都虚掉了，可是看他好像都很正常，但五脏同时都虚了，这就是癆证。『此为劳使之然。』这是肝心脾肺肾同时出现虚证时就会有这些症状。

劳之为病，其脉浮大，手足烦，春夏剧，秋冬差，阴寒精自出，酸削不能行。

『劳之为病』有癆证的病人，『脉浮大』，『手足烦』手足会同时有烦躁的现象。『春夏剧，秋冬差』这种烦躁在春夏时节症状会加重，而到了秋冬就好了，主因是癆证的人本身就有阴虚，一般阳会浮起来。春夏气候比较热，于是身体里面的虚热跟外面的太阳的热碰在一起，病人就觉得很难过。冬天会比较好，因为外面冷，寒会制热。还有癆证很严重的人会有『阴寒精自出』的现象。

癆证的人大都上热下寒，就是肚脐以上是热的，以下是寒的，肚脐是阴阳的分界点。下面是阴寒代表没有动能，不会蠕动了，新陈代谢不好。上面却太热、太过亢了。正常人是阴在上面，阳在下面，这样阳才不会浮起来，动能才能潜藏，就是所谓的潜阳。中医观念不在乎阳多，但在乎阳要能潜。如果病人阳热在上，无法下潜，这个热就会跑到四肢上，此时身体的下焦却是阴寒聚集之处，就会造成『精自出』。这时病人会出现几种情形，男人会遗精、梦交等。年龄大的人很多有精自出的现象，因为阳虚而没法控制，精就会自动遗漏出来，这种症状病人非常痛苦，用中药治疗很快就好。

『酸削不能行』就是病人感到骨头酸而不是肌肉酸，为什么会这样？因为下焦虚寒，精就会自泄出。女人没有精则白带会很多，一直滴漏出来，也会造成人虚掉，影响晚上不能睡觉。因为肾主骨，病人的肾精遗漏过多，骨头就会有酸感。所以有人长年得到癆证没有治好，到头来就会变成遗精。病人精一直出来，会受不了、很难过，每天精神萎靡，中药可以固阳虚，可以补足阴虚等等。

男子脉浮弱而涩，为无子，精气清冷。

『脉浮弱』浮脉代表气脉，脉浮起来时表示气上浮意味着病人的表虚掉了。涩脉代表血不足，也代表精血不够，代表里虚掉了，有这种现象的病人不会生子。『精气清冷』，这种男人不容易生小孩，癆证的人不容易怀孕。

中药里有处方可治，这个方子一剂知二剂已。如果十七、八岁的小伙子居然面色薄白，就是他在刚发育期间，生理反应造成晚上睡觉时他会梦遗。如果只是偶尔遗一、两次很正常没关系，因为满则溢。但如果很严重人就会虚掉，此时可见他脸上的气色整个是薄白的，精神萎靡不振，这就是桂枝龙骨牡蛎汤证了。

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

桂枝龙骨牡蛎汤

桂枝、芍药、生姜各三两，甘草二两，大枣十二枚，龙骨、牡蛎各三两

上七味，以水七升，煮取三升，分温三服。

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

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

病人处在这种状态时，我们开立处方第一个要顾虑到脾脏，让脾胃能够正常的吸收营养。第二个要去固肾脏、固元精。虚劳的症状就是『脉得诸芤动微紧，男子失精，女子梦交』女人、男人都会有这种现象，这就是『桂枝龙骨牡蛎汤主之。』

桂枝龙骨牡蛎汤中桂枝、芍药、生姜等量，就是桂枝汤加龙骨牡蛎，但是生姜加重，龙骨牡蛎也加重。一般我用桂枝龙骨牡蛎汤基本剂量是桂枝三钱、白芍三钱、生姜三片起。如果很严重的失精家，龙骨牡蛎就五钱、一两的，吃多一点只好不坏。牡蛎能够补骨、滋肾阴，龙骨固敛肾阳，如此阴精就不会遗漏了。

牡蛎用途很多，像但头汗出时，牡蛎能把头汗降下来。浮阳在上面是因为下焦阴虚，牡蛎能滋阴，可以降浮阳。牡蛎味咸又可以攻坚，当三焦、淋巴系统不通利的时候，比如淋巴腺长肿瘤牡蛎可以攻坚，牡蛎又可以生精，龙骨收敛阳，不让阳精往外泄。但已经泄出去的精要靠牡蛎补回来，龙骨只是固涩精不外流。

桂枝汤健脾胃促进营养的吸收，经方家对失精家最常用的处方就是桂枝龙骨牡蛎汤，也是专门用来治虚劳的，尤其用于年轻人效果明显。年轻人偶尔遗精还没有关系，可是严重的必须用桂枝龙骨牡蛎汤，一剂下去，时常第二天气色就变回来了。为什么会如此快？因为年轻人还是纯阳之体。如果遇到七十几岁的老先生，一剂是不会立即看到效果的，时常石沉大海，吃下去没什么感觉，所以要连续好几剂才行。我之所以强调年轻人一剂，马上就看得到明显的改变，代表这个处方是对的。西医对这种病是绝对没法，又不能拿个橡皮筋把阴茎扎起来，得到这病是很痛苦的。年龄大的人可能要吃好几剂，可以加重剂量。

病人失精，临床上看有三种症状：第一种症状比较浅，是有梦乃遗，就是做了梦以后才会遗精出来，这个病况最浅，一剂知二剂已，就是一剂就好了。第二种比较重，无梦而遗，睡觉中间没有做梦，就会遗精出来，这就比较深了。第三

种最重，醒时亦遗，这是最深最重了。剂量要随症做些加减，基本上桂枝龙骨牡蛎汤是非常好用的一个方剂。

男子平人脉虚弱细微者，喜盗汗也。

遇到一位正常的男人，一切都好好的，但是摸他的脉重按就没脉，那么虚、那么弱，不仔细找还找不到，就代表此人的气虚掉了。气一虚掉，表就不固，不该流汗时却会流汗出来，就是『喜盗汗也』，身体在很虚弱的状况之下才会有盗汗。盗汗的定义是，有时醒的都会盗汗。运动跑步后会流汗是正常的，但是如果坐着不动都会流汗，就是盗汗，有的人晚上睡觉时都会出一身汗。当然如果做梦梦到有人追杀，吓出一身冷汗，这没什么问题。如果没事而早上起来的时候床上都是湿的，就是严重的盗汗，这已经是代表气血两虚了，这时照样可以使用桂枝龙骨牡蛎汤，不只用在失精家。

中医的观念认为身体的津液、精、血这三样是同源的，所以可以用同样的治法，亡血家与失津者其实都是一样的诊断，也是一样的治法。所以遇到盗汗很严重的人，用桂枝龙骨牡蛎汤也一样可以治好。

人年五六十，其病脉大者，痹侠背行。若肠鸣马刀侠瘕者，皆为劳得之。

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

什么叫『马刀侠瘕者』？马刀是弯型的，像个蚌壳一样弯的，而这个外面像马刀形状的坚节，在腋下淋巴结聚集的地方，可以摸到一块块的肿疔，侠瘕就是甲状腺腺体都肿起来了。痹证不早治好，到五、六十岁就会有这种现象。所以这种病起因就是因为痹证没有治好而得到的。因为痹证的人大都有虚热证，虚热在上方一直蒸热，直到津液干掉，当人体的正常水分被消耗掉以后，就会造成许多坚块慢慢地累积在三焦系统里，而腋下部位是胸阳刚出来的地方，下巴就是指甲状腺，如果阻塞到就会成为硬块，中医就叫『瘰癧』。

如果已经破掉了，流脓出来的话，中医另叫『鼠瘻』。为什么叫鼠瘻？因为它像老鼠一样，很大，绷起来了，已经不规则，然后破个洞，一直流脓出来。这种症状，中医认为是因为长期有痹证未被治好而得到的。所以很多这种病过去没有被认定是疾病，因为西医学根本没有痹证之说，凡有痹证的人去西医检查身体，千篇一律都是很好，没有病。可是病人每天都很累，实际上此时中医就已经认为有症状了，摸脉，还有一些外证可以知道。

『外证见马刀侠瘕，则脉见弦大，时医以为小柴胡证，其实不然。马刀之状，若长形小蚌，生于腋下，坚硬如石。』『成脓溃烂』，这个中医就叫鼠瘻。『侠

癭生于颈项，连连如贯珠。』『初起用旱烟杆中烟油涂之』过去是用旱烟杆里面的烟油涂之，三天就好了。

内服的药，多以小柴胡汤，如果坚块很大就没有什么用了。但可以用小柴胡汤加减，加进特殊攻坚的药，尤其像牡蛎就非常好用，凡是堵在淋巴系统内的肿瘤都可以用它来攻坚。

【附】《医方集解》消肿溃坚汤

黄芩（酒洗，炒一半，生用一半）八钱，草龙胆（酒洗，各炒四遍），瓜蒌根（锉碎，酒洗）、黄柏酒制、酒知母、桔梗、昆布各五钱，柴胡四钱，炙甘草、京三棱（酒洗）、广茂（酒洗，炒）、连翘各三钱，葛根、白芍、当归梢、黄连各二钱，麻黄六分。

主治马刀疮，结硬如石，或在耳下至缺盆中，或肩上，或于胁下，皆手足少阳经中；及瘰癧遍于颈，或至颊车，坚而不溃，在足阳明经中所出，或二经疮已破流脓水。《兰室秘藏》卷下

上咬咀。每服六钱，水二盏零八分，先浸多半日，煎至一盏，去渣，食后热服。于卧处伸足在高处，头低垂，每含一口，作十次咽。服毕依常安卧，取药在膈上停蓄故也。另攒半料作细末，炼蜜为丸，如绿豆大，每服百余丸，用此药汤留一口送下。

脉沉小迟，名脱气，其人疾行则喘喝，手足逆寒，腹满，甚则溏泄，食不消化也。

如果脉出现沉、小、迟，来得很慢，一息才一至、两至，中医叫『脱』，就是元气虚脱，是很危险的症状。病人稍微走快一点就会喘，这是虚劳至极的现象。手脚冰冷，『腹满，甚则溏泄，食不消化也。』这种症状也都表示病人是在极度虚弱的状态之下。此处的手脚冰冷、腹满、溏泄等就是四逆汤证，是很危险的。

脉弦而大，弦则为减，大则为芤，减则为寒，芤则为虚，虚寒相抟，此名为革，妇人则半产漏下，男子则亡血失精。[视频第 17 集]

天雄散

天雄三两炮，白术八两，桂枝六两，龙骨三两

上四味杵为散，酒服半钱匕，日三服，不知，稍增之。

『脉弦而大，弦则为减，大则为芤』，弦脉大都是水饮的脉，就是身体里面有水气。大脉就是脉形中间是空的，这是芤脉，失血的脉。『减则为寒』就是水饮脉出现表示是里寒。『芤则为虚，虚寒相抟，此名为革』如果病人的脉是沉、弦、小、细，这种的脉型中医称作『革脉』，如果妇人是这种脉就会『半产漏下』，就是很容易流产。如果是男人就表示此人『亡血失精』，这是用脉证来做辨证。有的女人没有病，精神很好，什么都很好，可是一怀孕就流产，外表看起来还很壮，这种成因就是虚寒相抟，这时补虚的药、去寒的药开在一起就可以了。

中医如何分辨病人是气虚还是血虚呢？简单说如果病人脉浮大就是血虚，如

果脉微细就是气虚。气虚时要开补气的药，像黄芪、人参、党参这类就是补气的药。补血的药像当归、川芎等。去寒的药也要开，像干姜、附子这类去寒的药，这是我们用脉证来做区分。而一般亡血失精的人可以用天雄散来治疗，切忌使用寒凉滋阴之类的药物。

天雄散是治疗阳虚的，不是治阴虚。阳虚代表身体里面阴寒很盛，这时是看不到热证的。如果是阴虚就可以看到热证，但是看到的是虚热。如果病人是失精家，再遇到这种表里都寒的时候，就是要用天雄散的时机。天雄的意思就是吃下去天天都雄壮威武，故名天雄，天雄药力比附子强很多。

天雄散就是用散剂，比例可以为天雄 3、白术 8、桂枝 6、龙骨 3。经方里写龙骨，但实际我用的是牡蛎，牡蛎可能比龙骨更恰当一点。如果龙骨牡蛎都用也没有关系。将这四味药杵为散，用酒服，半个汤匙，『半钱匕』就是平常喝汤的汤匙平匙量。一天吃三次，饭前空腹吃。吃后如果感到没改变，还有亡血失精，这时就要增加剂量。这个药在经方里属于很强的补阳药，主治证状还包含阳不举。

如果服了天雄散后仍然不举，表示天雄散没有用了，此时就需要用到像阳起石、肉苁蓉、锁阳、鹿茸等，都是中药里面一般的壮阳药。如果光吃这种药就是全身汗毛都举起来了，但是那个地方还不举，就要靠一些药把它带到它该去的地方。如果将这壮阳复方放在天雄散里面一起吃，效果就非常的好，还可以放到桂枝龙骨牡蛎汤里。

这类药千万不要单味的用，要用复方，才会进入肾脏。这几个药都是等量用，也可以鹿茸泡酒，一边喝鹿茸酒，一边服天雄散，这些都是中药里面比较强的壮阳药，一般是阳虚时才会用到。

如果阳没有虚而是阴虚，吃这类壮阳药，就会越吃越热，反而没有用。阴虚一定会看到阳亢的症状，所谓阳亢就是上焦热下面是寒的，也是属于失精家。阳虚和阴虚治法不一样，阳虚是看不到阳证，只看到阴证，病人口不渴，就是阳虚了。如果是阴虚，就会很渴，因为上面的阳热是虚热，所以只要问病人口渴不渴大概就晓得了。阳虚的人脸色一定晃白，因为阴寒很盛，舌苔也是白的。阴虚的人阳会亢在上面，会看到黄色舌苔或是脸色红润一点，或是眼睛红肿，可以看到血丝都蹦出来。

天雄散用于『里阳虚』，当表阳虚时就用小建中汤。这里是里阳虚，因此天雄散里面的药通通是走里的。如果每天练易筋经之类的气功，是不需要这些壮阳的药，保证你很壮。

虚劳里急，悸衄腹中痛，梦失精，四肢酸疼，手足烦热，咽干口燥，小建中汤主之。

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

『虚劳里急』有虚痹证的病人都会有腹急痛的症状，『衄』就是流鼻血，吐血。悸，就是心动悸。小建中汤专门用在病人表阳虚的时候，《伤寒论》只有两个补虚的方子，里阴虚时用炙甘草汤来补之，表阳虚时用小建中汤来补。

表阳虚是因为病人心脏的血量不足造成的，由于肠胃吸收功能不好，没法将食物化生成血运送到心脏里面，这时就会出现心动悸的现象。当人阳虚的时候，里阳会浮上来，所以看到好像有热在上面，实际上是里寒很盛，才逼着阳往外出。阳虚的时候，阳会浮上来，没法继续停在中焦、下焦这边，当然血会逆经，于是就会从鼻子流血出来。

『腹中痛』指肚子痛，这是肠胃消化不好。如果里阳虚，做梦就会失精、无法固守。表阳虚的时候太阳寒水也不能固阳，会造成肌理津液丧失。『四肢酸疼，手足烦热，咽干口燥』，看到病人好像是热证，因为有咽干口燥，实际上是阳虚，而不是实热。

所以不管是桂枝汤证，麻黄汤证，大青龙、小青龙汤证，凡遇到有表阳虚时，就先要把肚子痛治好，也就是要先使用小建中汤。如果遇到病人出现脉结代，无论什么病证，应该先把里阴补足，就是使用炙甘草汤的时机。炙甘草汤服后，要等到病人的脉恢复正常后，再去看他还有什么其它症状，再去治疗。

经方中医只分阳虚跟阴虚，当看到虚证病人又有桂枝汤证时，光桂枝汤是没有有效的。所以常常小孩子发烧开葛根汤时，结果两个孩子中，一个好了，一个却没好，这不是你开错处方，而是这个小孩在得到感冒前，身体就已经虚掉了。此子必然平常就不太喜欢吃东西，肠胃消化不是很好，这时应该先用小建中汤将他的表阳虚补足。补足后肠胃功能恢复正常，此时任何食物都会变得很好吃，体力加强，感冒自然就好了。本来都是葛根汤证，结果一个小孩子吃了葛根汤以后好了，另外一个就要给小建中汤才可以治好同样的感冒，这就是此条辨的重点所在。

小建中汤常用于治疗肝病，治肝常用苦温化湿法，像乌梅丸、吴茱萸汤等，最浅的治肝处方就是小建中汤了。所以肝病病人吃小建中汤就是预防肝木克到脾土，肝肿大压迫到脾脏，小建中汤能够健脾阳。如果小建中汤放在减肥药里，效果正好相反，它不是减肥药而是增胖药，因为它健脾阳功能非常强。所以减肥时绝对不会用到小建中汤，这是常识，药性是相反的。综合上述可知小建中汤是经方中医们专门用来治疗痹证里的『虚劳里急』特有症状时所使用的。

虚劳里急，诸不足，黄芪建中汤主之。

黄芪建中汤

即小建中汤内加黄芪一两半，余依上法，若气短胸满者加生姜；腹满者去枣加茯苓一两半；及疗肺虚损不足，补气加半夏三两。

黄芪建中汤就是小建中汤加黄芪，有『黄芪建中汤』，『当归建中汤』。为什么要加黄芪？因为黄芪入气分属于气药。黄芪跟当归，一个补气，一个补血。很多人都误以为人参是主气，实际上人参是补足肠胃津液用的。心下痞症就是指肠胃炎，仲景在所有治疗肠胃科的药里都放人参，就是预防病人发汗过多，肠胃

津液丧失，这时就要在桂枝汤中加点人参补足津液。

病家气不足时就要靠黄芪来补足气，黄芪建中汤证除了有小建中汤证以外，还有气虚的症状。小建中汤证最明显的症候是肚子痛，因为肠胃虚寒。『虚劳里急，诸不足』就是全身都出现不足的症状同时有那么多的虚证，怎么加药呢？只要加黄芪一味药就好了。当归建中汤是用在同样有里急、有腹痛、同样有阳虚，可是在阳虚的同时血也虚掉了。

当归建中汤与黄芪建中汤还有另一个主要的辨证，由于人体左边主血，右边主气。两手同时摸病家的脉，当左手的脉变细小无力时，就是当归建中汤证。如果右手的脉很弱时，就要用黄芪建中汤。如果两手的脉同时都弱了，直接开小建中汤。

黄芪建中汤是小建中汤内加黄芪，要重用黄芪，白芍量是桂枝的两倍。『若气短胸满者加生姜』，气短胸满是因为小建中汤喝下去了以后，如果病人中焦原来就有积水，妨碍到气机流行，建中汤的目的是要将中气建立起来，可是肠胃里还有积水未退，此时就要加重生姜，因为生姜散肠胃积水。后面还有枳实桂枝生姜汤证等，治疗胸痞时都会用到生姜。『腹满者去枣加茯苓一两半』，腹满是因为有湿聚在肚子里面，小建中汤是治里寒就是肠胃虚掉的时候用的。当人的肠胃虚掉后，湿停积下来没有去掉，久成留饮，就是水越来越多了。留饮再没有去掉就变成溢饮，溢就是水满出来了。仲景说有湿的时候还可以用小建中汤，如果变成留饮，小建中汤就没有用了，需要加一点茯苓排湿。如果变成溢饮就用十枣汤，因为水太多而且已经进入肺，此时唯有十枣汤才可以把积水排出来。『疗肺虚损不足，补气加半夏三两』注意用半夏的原则：只要有渴就不用半夏，没有渴症才用到半夏。

治疗湿症时，光燥剂去湿是不够的，因为里面仍有许多浊痰，所以都会加半夏，半夏可以同时清掉浊痰，半夏不需要加很多，因为病人已经有渴症了。如果这时没加半夏去掉浊痰，就会造成湿去浊痰没去，也就是本来停在湿里的脏痰没有排掉，只有湿被排掉，日久后，病人就会慢慢咳嗽，胸腔里就会出现痰饮咳嗽，痰的产生是之前没有被排掉，遗留下来的问题，所以痰看起来并不是很干净的痰。

虚劳腰痛，少腹拘急，小便不利者，八味肾气丸主之。[视频第 18 集]

八味肾气丸（见妇人杂病）
干地黄八两，山药、山茱萸各四两，泽泻、丹皮、茯苓各三两，桂枝一两，附子一枚炮
上八味，末之炼蜜和丸，梧子大，酒下十五丸，加至二十丸，日再服。

『八味肾气丸』又名『金匱肾气丸』、『桂附八味丸』，主治所有的虚劳不足，此处指肾阳不足和肾水不足。水就是阴，水是津液，内脏都有一定的津液在里面，如果肾水不足，肾太干燥了就用六味地黄丸。怎么知道肾水干燥？看病人的头发，头发干干的或是有耳鸣等，都代表肾气不能固守，就是肾水不足，这时就要用六味地黄丸。但是六味地黄丸要记得比例和剂量，八味肾气丸在妇人杂病篇里。

金匱肾气丸也就是肾气丸，地黄的剂量是八，山药、山茱萸四，泽泻、丹皮、茯苓三，桂枝、炮附是一。桂枝跟炮附子去掉，就叫六味地黄丸。

六味地黄丸要重用地黄，才称为地黄丸，跟山药、山茱萸，泽泻、丹皮、茯苓，是三补三泻的合用处方。三补就是地黄、山茱萸、山药，山药就是淮山，也叫『薯蓣』，这是三个补药。三泻指泽泻、丹皮、茯苓。这六味药配合非常好，但配比要对。一般药房都是等量制作，这是外行。

仲景用补药时的剂量都会较重些，此处最重是地黄，因为它能补肾阴。尤其是生地黄直接入血分，补阴的力量非常强。而当归是妇科血虚用，补脾胃的血。跟地黄的药性不一样，地黄是补肾脏的阴血。山茱萸补肝，滋养肝的阴虚。淮山增润脾脏津液，这几个药在一起同时把脾肾肝的阴津壮起来，能够嘉惠到肾脏，就像麦门冬可以润肺。如果肠胃太燥了，可以加点甘草、生姜、红枣让肠胃润起来。中药里有很多药都可以配合使用，这三个药合用的目的就是要滋润肾脏的阴。

同时要注意三泻。中医的观念认为『补能恋邪』，如果光吃补药，没有加入清除的药，补到的同时会使肾脏里的浊物排不出去。肾脏里本来就有很多浊物，日久会变成肾结石之类的实积，堆在里面无法排出去，所以仲师加了泽泻、丹皮、茯苓。

泽泻利肾疏肝，把二脏洗得很干净。

丹皮活血化瘀的力量很强，吃了六味地黄丸后大便很通畅，因有丹皮。像《金匱要略》肠痈篇『大黄牡丹皮汤』重用丹皮，以后遇到急性盲肠炎就不用去西医院开刀了，实际上开完刀还是有问题在里面。

茯苓可以利湿，把浊湿从小便消导出去。茯苓能够利中焦，泽泻走下焦、走肾脏、肝脏。

这六味药搭配在一起，补泻兼具是很完美的组合，使用上百无禁忌，因为里面没有热性的药。

需要用到桂附的状况。当肾阳不足要把肾阳补起来，就一定要用到阳药，炮附子温补肾阳，将肾阳壮起来。为什么要用桂枝呢？因为加强肾脏功能的同时，必须要强化心脏，才能够将肾阳补回来。心脏、肾脏之间本身有大动脉连系着，要让心脏血往下走，肾水往上走，要将心阳往下降，肾阴往上升，心肾相通就要靠桂枝。妇科篇和太阳病处方中用桂枝多，像桂枝汤，仲景高明在了解桂枝可以壮心阳，让心脏强起来。

可是桂枝的壮心跟附子的壮心是不一样的。附子的壮心是让心脏搏动很快，使心脏产生的热力能够透达到四肢末梢。桂枝的壮心能够让心脏跳起来，让心脏产生的胸阳往下走。桂枝味厚入血分，气辛香主发散，为阳药，妇科常用到桂枝，因为它能够让上焦的血化生成乳汁，靠桂枝的作用，将之导入冲脉，进入下焦后变成月经排出来，所以退奶药里一定加桂枝。所谓的桂枝可以将胸阳往下导，就是将乳汁往下导，乳汁经过小肠的火一烤，马上就变成月经。

内经中说津液是来自心脏，实际上津液的来源是肠胃，但是肠胃的津液能够通达到四肢皮肤表面上，就是靠心脏帮助的力量。所以服桂枝后，心脏功能被加强，津液马上就会发散到四肢、身上，病人就开始流汗。否则身体要如何才能把肠胃的津液送达到皮肤表面上呢？肠胃本身并没法走表，必须要加强心脏的功能才行，因此必须要有桂枝。桂枝要同时配合等量芍药使用，主要原因是如果病家汗水发出去太多，津液不能回头，就会产生其他问题。坏的津液排出去后，好的津液还要再回来，就好像派部队出去作战，打完仗后，部队还要回来的就要靠白芍收敛回来，白芍性酸主收敛，收敛就是收藏的意思。

一般补虚用六味地黄丸，如果病人有虚热或实热，用桂附八味丸就会更热，吃完后嘴唇会干裂、口中燥渴、便秘等症状，表示里热过剩。所以如果遇到纯阳虚的病人，此时看到的都是阴寒的症状，这时给病人桂附八味丸效果就会非常好。但如果有虚热，病家本来就有口燥咽干的现象，这时桂附地黄丸吃了喉咙就会痛，所以必须要先看清楚哪些人可以用。因肾阳不足而腰酸背痛的人、年龄大的人、虚寒的人桂附就非常的好用，仲景使用桂附第一个地方是在虚劳证里面诸不足的时候。还有像下消糖尿病，当男子不能挺举时，处方也是以桂附八味丸为主加减。所以在《金匱要略》里有几个地方用桂附八味丸，此药的名称很多，但是药的内容都是一样的，这是治疗虚劳里急的药方中一个常用处方。

虚劳诸不足，风起百疾，薯蓣丸主之。

薯蓣丸

薯蓣三十分，人参七分，白朮六分，茯苓五分，甘草二十八分，当归十分，干地黄十分，桂枝十分，芍药六分，芎藭六分，麦门冬六分，阿胶七分，干姜三分，大枣百枚为膏，桔梗五分，杏仁六分，防风六分，神曲十分，豆黄卷十分，柴胡五分，白薇二分。

上二十一味，末之，炼蜜和丸如弹子大，空腹酒服一丸，一百丸为剂。

薯蓣就是淮山，也就是山药，薯蓣丸现在很少人制作，有几个药方如射干麻黄汤、乌梅丸、薯蓣丸都是属于方剂内容很多的药，仲景很少开那么多的药在同一方中。此处为什么那么多药在一个方子之内？就是他认为平时就容易生病的人，本就虚劳不足，常感冒发烧，当这次感冒好了，不多时又感冒了。这种病家就适合用薯蓣丸。

薯蓣丸制造过程非常的麻烦，像里面的药如薯蓣、人参、白朮、茯苓、甘草、当归、干地黄、芍药、川芎、麦门冬、干姜、阿胶、大枣、桔梗、杏仁、桂枝如此多的药放在一方内，再加上神曲、豆黄卷、柴胡、白薇都属于发散少阳三焦油网用的，其他是桂枝汤、各种建中汤、理中汤混在一起，是一个复方。实际上不需要去做这个药，因为平常在吃六味地黄丸，体内虚劳补足以后就可以了，病家有桂枝汤证出现时，就用桂枝汤来发表。出现柴胡汤证时，就用柴胡汤来和解。时常用一些解表药，一段时间以后，病人就不会有虚劳里不足的症状了。所以现在用得不多，这个药方可以参考，现在几乎没有用这个药，我甚至怀疑此方不是仲景原方，而是有人假借他的名声把此方放在这里，目的是想更能说服人使用它，当然现在已不可考了。

虚劳虚烦不得眠，酸枣仁汤主之。

酸枣仁汤
酸枣仁二升，甘草一两，知母、茯苓各二两，芎藭一两
上五味，以水八升，煮酸枣仁，得六升，内诸药，煮取三升，分温三服。

酸枣仁汤多是用在一般老年人身上，只睡两三个小时就醒来，再也睡不着，这就是虚劳不能眠的症状，此时就可以用酸枣仁汤。酸枣仁汤中有甘草、知母、茯苓、川芎等药在内，川芎是活血药入血分，酸枣仁最主要的作用是养肝，酸味的药入肝，能够在肝里面养血。肝血足的时候，身体血的存量就会增加，就会睡着。虚劳不足的人常常晚上担忧受怕，因此肝血就会受到耗损，当肝血不足时能把肝血补足。由于血还要同时供应给全身，这就要靠川芎，有了川芎，血就会入脑再回归到肝里面，还有像妇人的经血跟肝脏也有关系。所以在妇科治证里，常常都会加些川芎，像四物汤里面也都会有川芎。为什么要用知母呢？因为虚烦的人，一定会有热在上焦，因此白虎汤里用知母专门除烦去热。如果只是热、渴、不烦，就是石膏证。如果是烦就用知母，知母本来就是清胃热除烦用的。怎么才叫烦呢？就是看了此人觉得很讨厌，想帮他又帮助不了，不知怎么应付他，跟他讲什么都没用，这就是烦躁。

酸枣仁汤中会使用甘草，是因为有虚热的人，肠胃消化不会很好，必然会有很多食物的残渣停在胃里，此时甘草要化解宿食产生的毒素。酸枣仁完全入肝脏，对于老年人虚劳不得卧的症状，帮助最大。还有生产后有时也会有虚癆证状，开完刀后也会有，大都因为失血过多造成的失眠。像身体比较强壮的，心胸又开朗，两眉间分得很开，或是眉毛很高的人，这种人开完刀照样睡。因为他是天生就不会忧烦的人。而两眉毛靠得很近的，或五官都挤在一起的人，不开刀时就已经睡不着了，开完刀后更睡不着，因为心事太多造成的。所以人在越虚的状况之下就越是睡不着，要用『酸枣仁汤』，喝下去会睡得很好。这酸枣仁汤也是『病后调摄之方治也』，所以大病以后睡不着的人，大都酸枣仁汤证。

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

大黄蟅虫丸
大黄十分蒸，黄芩二两，甘草三两，桃仁一升，杏仁一升，芍药四两，干地黄十两，干漆一两烧令烟尽，虻虫一升去翅足熬，水蛭百枚熬，蛭蟥百枚熬，蟅虫半升熬
上十二味，末之，炼蜜和丸，小豆大，酒服五丸，日三服。

虚劳里还有一种症状，比较麻烦严重的就是『五劳极虚羸瘦，腹满不能饮食，食伤忧伤饮伤房室伤饥伤劳伤』，这段可以知道做运动要慢慢做，不要成劳伤。

『经络荣卫气伤，内有干血』，造成『肌肤甲错』。『肌肤甲错，两目黯黑，缓中补虚，大黄蟅虫丸主之』。这两个主要症状，一『肌肤甲错』，二『两目黯黑』，就代表体内有干血。

『内有干血』内指的是在肝里。只要体内有干血，不管是在哪个位置上，病家两眼圈都会黑黑的。『肌肤甲错』就是皮肤出现脱皮，掉白色粉末状的皮屑，一拍就好像干面包屑一样掉下来。有时出现在妇人小腿上，也有的在背后，皮肤会像蛇皮一样脱落下来。只要一到冬天就开始脱皮，春天夏天较好，这就是所谓的『肌肤甲错』。

仲景写『内有干血』是非常高明的解释，因为临床上体外证状都一样，在身体结构学上，比如胃、脾脏、肾脏、肝脏、胆、小肠、膀胱所有的脏腑，下方都是静脉血管聚集最多的地方，上面就是动脉。而病人内有干血，堵的位置都不一样。还有一种是内脏都没堵，瘀血都积在下腹腔内，曲骨位下焦腹膜的地方，这是在脏腑之外网膜之内，血瘀慢慢累积，这些瘀血来自内伤，像五劳七伤之类。

『食伤忧伤』，如忧伤，饮伤，房室伤，肌伤，劳伤等都是伤，有时是被打伤造成的瘀血。而这些体内的瘀伤，在身体外面可以看到一些症状。比如人虚掉的时候反而会流鼻血，血因阳虚而逆经走，外证就是流鼻血，流鼻血就是表面上可以看到的症状。

如果身体里血离经的时候，无法看到身体哪里出血，又不像大动脉血管出血那么危险，只是一些脏腑下面的静脉中渗出血，渗出的血到血管外后，会到三焦网膜，或停在腹膜下方，或在脏的下方，此时判断为内有干血。无论干血停在哪里，只要看到这些症状，如眼睛周围黑黑的或皮肤干燥，一到冬天就开始脱皮等等，都表示内有干血了，此时就要吃些『缓中补虚』的药。

大黄蟪虫丸攻补兼俱，处方：大黄、黄芩、甘草、桃仁、杏仁、芍药。干地黄是补血的，芍药敛血，所以病人肚子痛或要破血时，会用到芍药。

如果有劳伤，身体里就有瘀血，一定有内热的现象。治内热要加去热的药，比如阴虚内热，病人正好是六味地黄丸证，而此丸剂是补阴用的，此时增加补阴的药就不会有反作用。但如果用到桂附八味丸，病人同时又有热证时，就要加黄芩、黄连，就是去热的药跟补虚的药同时使用就不会热了。

大黄在此的作用是通瘀。蟪虫、水蛭、蛭螭、虻虫，都是攻瘀破血的药。

过去中医称这种病『干血劳』，主因是身体里有干的瘀血，久成癆证。这个药是丸药，采用缓性，让药物慢慢进入人体内，把已经成为血块的瘀血慢慢化掉，化成血水以后，就可以渗透进肠壁管里或入膀胱，由小便或是大便排出来。干漆是毒药，干漆是漆树的树皮，『一两烧令尽』，黏答答的，如果用手摸，手指就黏住了，干漆必须要烧过才能用，用瓦片或铁板之类放在火上烧，就会有青烟冒起来，此时千万不要去闻，很毒！虻虫、水蛭在《伤寒论》时都说过。蛭螭，有人认为是『地鳖虫』，有人认为是刚生的蝉，身体还在壳里，没有蜕掉外壳的蝉，在壳里就还会蠕动，蜕掉外壳就是蝉蜕，蝉蜕治疟疾与皮肤病。还有人在土灶的大锅底下发现一票黑黑的虫，长得像蟑螂一样跑得很快，这就是蛭螭，又名地鳖虫，也有人说就是蟪虫。过去蛭螭跟蟪虫，在本草里不清楚，但都会咬血的虫。实际临床上不需要用这些药，虫剂不容易弄到，真正的虻虫、水蛭都很难买到。大黄蟪虫丸的处方，历代经方家都认为不合用，因为找不齐药，再加上方言造成

名称上的错误。

干血怎么处理呢？第一个症候，当病人身体里有干血时，膈俞会有压痛点，膈俞是血的会穴，所以第七椎有压痛点就知道有干血劳。第二个，如果病人是男子，问他过去做什么的？练功夫的就可能体内有内伤。再问他呼吸时会不会有痛？出现在哪固定部位？因为有干血的地方一定有痛，表示里面有瘀血。得到干血劳的多半是女子，大都在左腹下方痛，因为人左边是血，右边是气。

如果是在肚子左侧，可以用灸治，因为脾主腹，灸脾的募穴『章门』、小肠的募穴『关元穴』，近取穴完全用灸治，不需要扎针，灸产生的热下去，干血就化掉了，任何东西碰到热就化掉。脚可以下针，有干血的人三阴交一定会有压痛点，血海可以消导瘀血止痛经。背上第七椎不要扎针，灸膈俞，让血液循环加速，这是针灸并治干血劳的方法。

如果胸腔有内伤，不要扎三阴交跟血海，针公孙与内关，打通冲脉跟阴维脉。公孙与内关可以行气来治内伤，再用小柴胡汤加桃仁、红花，这是治疗胸腔有瘀血的活血化瘀法。

下焦部位的瘀血，就是指肚脐以下。如果是妇科，可用大剂的白芍，如白芍一两、炙甘草一两，强到连双腿的静脉曲张都可以收敛，再加些和解的药像川芎等，这是经方家时常在使用的治疗干血劳的方法。白芍、川芎活血化瘀，但一定要加当归把血补足，靠白芍破血。绝对不能用很大剂的破血药，否则会造成瘀血被攻出来，但是却停留在组织外面而没有排出，于是内脏被药物伤到。此处用白芍、当归、川芎，加些炙甘草让瘀血慢慢地被和解出来。其他破血的部分可以用针灸行气活血，这是临床上最简单的方剂。当然要大剂才有用，比如川芎一两，当归一两。可以加桃仁，桃仁跟红花不一样，红花破血力量很强，桃仁较着重走三焦，但油脂多，女子吃多了会长青春痘，这是唯一的缺点。红花较着重在血分，破瘀血的力量很强，所以红花不能吃多，重用红花可堕胎。如果妇女胎死腹中，才大剂用红花一两、二两。如果开大剂破血的药，却不同时开些补血的药，病人一吃身体就会虚掉，因为它也会同时破坏好的血。

中医使用很多虫类来做为药物，像虻虫、水蛭、蛭螬、蟪虫，这些虫的天性就是会咬破血，可以用作攻瘀血的药。瘀血干掉时靠白芍、干漆、桃仁破血出来。咬破血块的部分就是要靠虫的药，但不容易取得真正的药材。

这里有两个很好用的处方。

方剂补充

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

【附】《千金翼》炙甘草汤

甘草四两炙，生地黄一斤，桂枝、生姜各三两，麦门冬、麻仁各半升，人参、阿胶各二两，大枣三十枚

上九味，以酒七升，水八升，先煮八味，取三升，去滓，内胶消尽，温服一升，日三服。

【附】《肘后》獭肝散

獭肝一具 炙干末之，水服方寸匕，日三服。

【附】消肿溃坚汤

昆布、海藻、黄柏、知母、栝蒌根、桔梗、三棱、莪术、连翘、黄芩、黄连、葛根、柴胡、当归、龙胆草、甘草

马刀侠癭，就是甲状腺肿瘤，淋巴结肿瘤。

消肿溃坚汤方义：柴胡入三焦系统、腺体，甲状腺、腋下腺、汗腺都是腺。知母除烦躁，因为甲状腺亢进的人都会心动悸，人会慌，手会抖。一般烦躁、燥热用三黄泻心汤，黄柏、黄芩、黄连。海藻、昆布咸味能软坚。桔梗去痰，燥痰，焦痰。连翘、黄芩、黄连、龙胆草清热解毒，三棱、莪术都是活血化瘀的药。主力用牡蛎攻坚。心动悸桂枝跟炙甘草。盗汗，牡蛎用 1 两，龙骨用 5 钱，收敛盗汗。防己是入三焦系统，瓦楞子咸味能够软坚，治疗乳房硬块、甲状腺的硬块、淋巴瘤。

肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治第七

什么叫肺痿？肺痛？痿就是萎缩了，肺痿就是肺脏萎缩掉。所谓肺气胀就是胀到一直是在吸气的状态之下，无论是吸气或是呼气，肺都是胀在那，不会变大与缩小，这就是肺胀。肺痛就是肺里面已经化脓，大致可区分为这三类，仲景用几个条辨将肺病讲完。

问曰：热在上焦者，因咳为肺痿，肺痿之病，从何得之？师曰：或从汗出，或从呕吐，或从消渴，小便利数，或从便难，又被快药下利，重亡津液，故得之。
[视频第 19 集]

热在上焦，马上要联想到寒在上焦就是后面的大建中汤证，寒在中焦就是小建中汤证，寒在下焦就是桂附八味丸证。

这里是热证，病人舌头的诊断方式，将舌头分成三段来看，舌头最里面就是下焦，舌头的中间是中焦，舌尖部位是上焦。如果黄苔出现又厚又黏就是湿热重症，如果舌头最里面黄黄的，就代表下焦有热；如果是中间黄黄的，就是中焦有热；如果是舌头前面的舌苔很黄厚，就是有湿热在上焦。湿热在下焦很可能是膀胱炎、尿道炎，或肛门痔疮等。这是舌诊可以知道热在哪里。

脉诊中的寸、关、尺代表上、中、下焦的不同位置。如果寸脉很数，但是尺脉却摸不到，这就表示病人是上热下寒，下寒就要开去下寒的药像附子、细辛，

上热要开去热的药，把去上热的药和去下寒的药合并在一个处方中，就是治上热下寒最好用的处方了，这就是经方家开处方的技巧。

肺痿表示是上焦太热了，热在上焦，原因有四：

第一种『或从汗出』，因为汗发后，热没有去，还是停留在肺中，久成肺痿。举例像大青龙汤是表寒里热同时出现，如果开错处方，应该开大青龙的，结果只看到病人表寒很重，没注意到病人同时有里热证，于是就开出麻黄汤，结果麻黄汤吃下去后，表寒是解掉了，但是里热却还在，当肺里面没有津液供给时就会过热，这种就是由于汗出过多而造成肺痿。

第二种『或从呕吐』，有时呕吐吐太多，土来不及生金，使得中焦津液丧失。土必须要生金，因为肺的津液来源是中焦，如果肠胃的津液因吐而没有了，也会造成肺太热，中医讲的热就是『炎』，就是发炎了。

第三种『或从消渴』，消渴就是水喝下去就从小便出来，人体根本不吸收，当然没法把水气化给肺，就是肺的源头没了。

第四种当病人小便利数，水都排掉了，当然会大便难，因为津液已经自小便排除掉了，当病人本来就有大便难，『又被快药下利』，本来就大便很难，津液不足了，结果医师没看到病人是因为津液不足而便秘，于是用承气汤攻下，攻后，如果病家津液自己流回胃中，就不会有口渴现象，如果病人口渴，代表病人津液丧失了，这时赶快用白虎汤，去帮助病人补足所丧失的津液，如果来不及，隔了一个礼拜病人就可能转成肺痿。

肺里的水是从肠胃来的，所以当被汗或被吐，或从消渴，小便利数，或从便难』等，无论哪个原因，都因肺里津液不够才产生肺痿。

开处方时，一定要断症精准，很多现在所谓的肺炎，就是这里讲的肺病，其实是因为医师失治造成的。肺炎是因为感冒没有好，拖延时日才引发的。如果一个人得到感冒，碰到经方家，一剂汤药就可以解决，但也只有经方家可以做到。一般温病派的中医是不行的，他们看到病人感冒，明明就是麻黄汤证，要靠麻黄才能发表发汗出来，结果他开像连翘、银花、板蓝根之类很平和的药，再加像栀子、柴胡之类的药，就寄望病家能因此而发汗。然后又怕病人不发汗，还要求病人用被子全身盖住。如果汗仍不出来，就再加一点葱发汗，弄了半天病人还是不发汗。当表寒强时，非要靠麻黄才能将汗发出来，结果因为不知用麻黄而导致病人不发汗。

很多肺病的起因，都是最初得到感冒时，医师失治没有将感冒治好，结果日久就转成肺炎。如果到处都是经方家就再也遇不到肺炎的病人。我们治疗感冒时都用桂枝、葛根、麻黄等汤剂，一剂病就去掉了，以后就不会有什么大病。我一直鼓励病人一有小病就来找我们，不要耽误治病时机。一个医院或是诊所看病，应该是病人越看病就越轻才对，哪有说越看病越多，病情变得越重！

感冒病毒本来只进入表，停留在皮肤上，如果用汗法，一发汗它就跑出来。可是如果来不及发汗，它就进入肺里，这就是肺炎的原因之一。还有一种，病毒

一部分进入肺里面，一部分停在皮表上，这时就要表里并解，需要用到小青龙汤或大青龙汤来将表证与里证同时去掉，结果医师开错药，只开去表的药，没有同时解里，于是表去掉了，里面的病毒还停在肺脏没有去掉，一段时间后就转成肺炎了。因为『重亡津液，故得之。』处方要补足津液的方式治疗。西医补足津液的方式就是打点滴，可是打点滴的津液不是从病人胃里进去的，会有一时之效。经方家会用白虎汤来补充失去的津液，尤其遇到高热的会更有效。

问曰：寸口脉数，其人咳，口中反有浊唾涎沫者何？

师曰：为肺痿之病。若口中辟辟燥咳，即胸中隐隐痛，脉反滑数，此为肺痈，咳唾脓血。脉数虚者为肺痿，数实者为肺痈。

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

浓痰实际上就是肺里面的黏液，气管里面有很多黏膜，黏膜上有很多黏液在。当病人肺里面太热的时候，黏液的浓稠度就会增加，造成很多痰液停留在里面，越来越满。如果看到吐出很多黏液且很污浊，表示病人肺的组织已经发炎坏死掉，所以才咳出这些浊痰，一般肺炎病久了都会有这种现象出现，这就叫肺痿。

肺痿有时表证看不很清楚时，需要将衣服拉起来看，如果病人肋骨骨缝中间的肉都陷下去，可以看到排骨的排列，像洗衣板一样，这就是肺脏已经萎缩掉，结果造成肋骨突出来，而肋骨中间的凹缝就变得很深，指头可能都可以放到肋骨缝里面。临床上可看到左边比右边较饱满。如果是左边凹下去，表示心脏没力了，因为心脏偏左边之故，右胸代表肺。如果整侧都凹下去，这时看右耳，耳朵中间点的左右两侧是肺点，一看耳中肺点出现红色，红就代表有热。临床上要会变通，看耳朵也可以帮助诊断。

肺里面化脓的情形有二种，第一种是正准备化脓，另一种是已经化脓。这二种属于肺痈，也就是里面有痈脓了，这种病情的主要症状就是嘴巴一直在咳，可见脓血被咳出来，肺里面也一直发出咻咻的声音，嘴巴里面很燥、很渴，胸里面会隐隐作痛，这时寸口脉也是数脉兼有滑脉。『咳唾脓血。脉数虚者为肺痿，数实者为肺痈。』同样脉数，如果是实热就是肺痈。所谓实，不但脉数，重按都有脉，就是里面已经化脓了。如果是肺痿，是虚证，重按后脉就没了，因为是虚脉，『脉数虚者为肺痿』。简言之，实热是肺痈，虚热就是肺痿。

问曰：病咳逆，脉之，何以知其为肺痈？当有脓血吐之则死，其脉何类？

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

如果寸脉浮而数，浮就是风，病人有表风，数就是热，而浮也代表有表虚，故有汗出。『数则恶寒，风中于卫，呼气不入；热过于营，吸而不出。风伤皮毛，

热伤血脉。风舍于肺，其人则咳，口干喘满；咽燥不渴多吐浊沫，时时振寒。热之所过，血为之凝滞，蓄积痈脓，吐如米粥。始萌可救，脓成则死。』这就是肺脓疡，就是肺化脓、肺痈的原因。因为当病人有表证时，没及早治好，才会发生疾病，如果一开始病毒在表就被除掉，也就没有肺痈的问题。

西医对病毒的归类，好像很详细，实际上归类并不详细。西方医学说肝病是滤过性病毒、急性肝炎是滤过性病毒，感冒是滤过性病毒，肠炎也是滤过性病毒感染，脑膜炎也是滤过性病毒跑到脑里面造成的，都是用滤过性病毒，一个病名就将所有疾病都一起带过去，而实际上归类并无助于治病，只知道有病毒存在，可是西医不晓得怎么去掉，只想到要如何去杀死它们。

中医看到这种情形，事先就知道，这是因为胸腔里面的郁热没有发散出去所造成的疾病，热闷在里面，就会越来越热，就化脓了。所以感冒的时候，一定要赶快把肺里的热同时去掉，否则以后就会有这些后遗症。

肺是诸阳之会，全身所有的阳通通聚到这里，嘴巴里有口水升上来，就是肠胃的津液经过肺以后，再到了口中。如果肺有问题，口就会很干，因为肺已经很热，津液到肺后就被气化了。胸阳的地方本来就很热，现在加上病，热没有排掉，就会成为壮热。肺里太热时，病人就会『口干喘满；咽燥』。如果病人此时反而不渴，就是肺里面已经化脓了，此时有很多黏液停在肺里，所以病人不觉得口渴。如果病人咽燥口渴兼有壮热，这是最标准的阳明经证，因为血里面的水不够了才造成壮热，这时要靠人参白虎汤。这就不是因为肺里面的津液不足造成的病，这条条辨讲的是肺里面津液不足时，病人会有的病象，所以渴是一个主要区分的症状，阳明证必有渴。

吐浊出来就是肺的气管里面的黏液一直排出来，『时时振寒。热之所过，血为之凝滞，』就是太热了，血太热也会成为瘀血，所以也不动了。这时停留在肺里面的病毒就会慢慢地把肺里的一些肺泡、组织逐渐地腐蚀掉，当组织坏死掉后就会化脓。刚开始的时候『吐如米粥』，吐出来的痰像白米粥一样。所谓如米粥，就是肺炎的病人吐一口痰，两、三个小时后，这口痰会变的好大一团泡沫，因为里面都是病毒。『脓成则死』吐出来的痰，像血块一样，掉在水里面就沉下去了。浮在水上都没有毒，这是物性，这痰会沉到水底，表示这毒很厉害。当肺中积热过久，没法完全去掉的时候，有一天就会转化成这样，这在现代西方医学来说就是肺癌了。

上气，面浮肿，肩息，其脉浮大，不治，又加利，尤甚。

这是死症。脸浮肿起来，代表『阳已虚』。阳虚掉后阳气就会整个往上走，到了肺上面还无法治疗时，阳气就会整个冲到头面上，造成脸浮肿起来。『肩息』代表病人的呼吸系统已经不行了，心肺即将衰竭，必须要摇动肩膀才能够深吸一口气，因为呼吸变困难了。如果此时病人脉变成很浮、很大、很壮，就代表阳脱了。人体里的动能与人体的精神即将要离开身体时就会出现这些现象，这都是不治之症。

如果『又加利』，病人大小便都失禁，表示阴又虚掉了；阳虚掉后造成阴再

虚掉，当然就是死症。当病人阳气在上面，脸红红的，下面还在下利，这是很危险的症状，代表五脏六腑已经不受食物或药物。为什么一定死症？因为此时所有的动能都往上走，连肠胃的蠕动都没有了，这时病人喝东西下去立刻就下利，心肺、脾胃通通衰竭，已经没有功能了。

上气喘而躁者，此为肺胀，欲作风水，发汗则愈。

如果病人『上气喘而燥』，就称为『肺胀』。临床上中医所谓的肺胀就是西医讲的肺气肿。肺气肿的原因很多，比如刚好居住在棉花工厂或地毯工厂附近，棉絮很多，或住在空气污浊的地方，像煤炭工厂旁边等，以前很多矿工得肺气肿，都是因为空气不干净。还有老师们写黑板产生的粉笔灰吸入多，也会造成肺气肿。肺胀主要症状是持续着吸的状态，没法呼，吸入后肺可以张开，却不会缩小将空气挤压出去，于是就胀在那，所以吸气就会变得很短。仲景出二方来治疗：第一是当病人肺胀到还可以平卧时，这是一个处方。如果已经不能平卧了，就用另一个处方。虽短短的一篇，但很详细，后面风水篇时会详加介绍。

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

甘草干姜汤
甘草四两炙，干姜二两炮
上咬咀，以水三升，煮取一升五合，去滓，分温再服。

肺痿简言之就是肺虚，肺痈就是肺实，虚则补之，实则泻之。如果是肺痿，表示肺萎缩掉，『吐涎沫而不咳』，病人一直只吐涎沫而不咳嗽。『其人不渴』，不渴就是寒，热会渴。『必遗尿』，因为肺管津液，肺在上焦，当肺虚掉时就不能制水，金生水，肺跟膀胱是相通的。所以有时咳嗽没好，一咳嗽，小便就跟着出来，这就是肺可以制水的表现，是制小便的水。当肺虚掉后就不能再制水了，于是小便就会遗尿。有时病人小便失禁是下焦寒造成的，就是真武汤证。

如果是上焦寒，真武汤就不对症，吃真武汤只是让下焦阳更壮而已，跟天雄散一样，吃了很壮。病人还是照样会遗尿，因为是肺寒引起的遗尿，这就是所谓的『以上虚不能制下』，上焦肺气虚，所以不能制下。

『此为肺中冷，必眩』，如果肺中有寒，第一个症状就是头昏；第二个症状口吐很多涎沫，这个涎沫都不是浓浊的，是白白的如泡沫状。舌苔的前半段是苍白的，肺家寒证就是这种舌苔。『甘草干姜汤以温之；若服汤已渴者，属消渴。』甘草干姜汤中，炙甘草与干姜是治疗上焦虚寒时用的。

还有一种情况也是属于肺家虚寒，有寄生虫在内，后面大建中汤证也是肺家虚寒的一种，但是是有虫的症状。如果单纯只是肺的虚寒，甘草干姜汤就可以解决。

仲景不单是名医而且心慈，甘草、干姜这二味药才多少钱？西医看到病人的 X 光照片说肺脏已经萎缩掉空间变小了，该怎么办？答案是没办法。其实用甘草跟干

姜就可以治好，可是他们不会用。

如果上虚吐涎沫、头晕眩就会遗尿。仲景的上虚不能制水有两种情形。一种是『厥』，病人有昏迷的现象，这类肺病都很危险的，常一发病就死。如果厥盛，就是有昏迷现象的时候，干姜加倍。一种是『痿』比较严重的，没有昏迷的现象，炙甘草要加倍。『甘草干姜汤专为肺痿』而设，中医分寒热选用药物，虚寒就要用温药。厥，除了昏迷的现象以外，手脚冰冷很严重也是属于厥症，此时干姜就要加倍；如果没有手脚冰冷，甘草加倍就好了。

咳而上气，喉中水鸡声，射干麻黄汤主之。

射干麻黄汤
射干三两，麻黄四两，生姜四两，细辛三两，紫苑三两，款冬花三两，五味子半斤，大枣七枚，半夏半升
上九味，以水一斗二升，先煮麻黄两沸，去上沫，内诸药，煮取三升，分温三服。

射干麻黄汤是小青龙的变化方，跟小青龙很类似。小青龙汤专门治疗气喘『寒喘』用，射干麻黄汤专门治疗『寒饮』用。肺里寒，如果是虚寒就用甘草干姜汤。如果寒中带点『水饮』就是射干麻黄汤证。

什么叫饮？饮就是已经有积水了，也就是实证。如果只是饮，还没有溢出来的水气，跟『溢饮』不同，只是『水饮』，表示病人肺里水气很多，就像一个碗里有很多水气但眼睛看不到。如果肺里面已经有积水，这时射干麻黄汤就没用了，用此药的时机已过。只是水饮的阶段，尚未成溢饮，这时肺的气泡旁边充满了很多水，不是肺膜里面有水，也不是肺里面有积水，这种就是射干麻黄汤证。主要症状是呼吸时可以听到喉咙里有水的声音，咕噜咕噜样的水声，形容喉中像水鸡声般，表示这类水饮尚未成为溢饮。

怎么知道有溢饮呢？有溢饮时眼袋都会肿起来，脸会有浮肿，这就是溢饮了，此时整个胸腔里面都是水，溢饮不单积水在肺里，甚至胸膜肋膜里面都会有积水。一般西医只能直接在肋膜上抽水，但是抽完后水又会再来，只能应急，不能根治。像肋膜有积水就是所谓的溢饮，溢饮时射干麻黄汤是没有用的。越重的病，经方家用的药反而越少，溢饮是十枣汤证，此药吃下去三小时内就可将积水清除干净。

这里是寒饮在肺里面产生的咳嗽，就是射干麻黄汤证。此方将小青龙汤去芍药与甘草，留下麻黄、生姜、细辛、大枣、半夏、五味子，加入射干、紫苑、款冬花。方义：

款冬花专门止咳，尤其是水饮的咳嗽。如果有痰的咳嗽用杏仁，杏仁只能祛痰无法去水，要祛水必须用款冬花。

射干能够排（肺的气泡）水，肺的气泡会呈现出持续扩张不收缩的状态，扩张就造成『咳而上气』，才会喘不过气来，因为肺的气泡里面有积水，把里面的水排掉就要靠射干。

紫苑能够降逆、下气，让肺泡收缩起来。

五味子能够把里面的水气整个排下去，这几个药一直都是配在一起用的。

细辛是去寒咳，因为病人里寒很盛。肺里面的寒会盛，是因为肠胃的功能不好了，这时加入生姜、红枣。

生姜可以止呕散水，因为肺里面有留饮的时候基本上都是来自胸膈，胸膈有湿气不去，就会造成水气上下不交，于是水气就会慢慢累积起来，日久变成留饮留在中焦一带，因此水气才会停留在肺里面。如果是脾胃中寒，就要靠干姜。生姜发散，能够将中膈水气去掉，让上下焦能够通利，药性跟干姜是不同的。射干麻黄汤中的生姜剂量加重，平常生姜二片，这里特别加重生姜的量，目的是除了止呕以外，还要打散中焦水气用的。

麻黄能够让肺扩张，让表寒发表发掉，就是让很多病毒被发汗发掉。所以说仲景是个预防医学家。留饮留在身体里面，如果不赶快去掉，造成肺里面的水气过多，病毒很容易滋生在里面，久生别的病变，反而更危险。所以麻黄将水气发表出去，利用最近的路线将病毒发出去。

半夏去水，预防病情再进一步造成失治。

所以这个方子对『咳而上气』，类似西医讲的『肋膜炎』或胸腔里有很深的咳嗽，或带有水气的寒性气喘特别有用。有浊痰的咳嗽与热性气喘就没有用了。如果射干麻黄汤服下去，病人发汗，小便也排出来，结果还是没有好，还有但坐不得卧，已经变成十枣汤证，赶快转用十枣汤。

咳逆上气，时时吐浊，但坐不得眠，皂荚丸主之。

皂荚丸
皂荚八两（刮去皮，用酥炙）， 蜜丸梧子大，枣膏
以枣膏和汤服三丸，日三，夜一服。

皂荚丸证是浓痰、浊痰停积肺中造成的但坐不得卧。皂荚丸平常用得不多，只有抽烟很重的人才会计用，解放前抽鸦片的人用得最多。那种胶痰吐出来，硬硬的一块，整块黄黄黏黏的，就是热痰、浊痰之类，此类的痰只有皂荚丸才能去掉。不要开错方子，误用射干麻黄汤，本是热痰弄成胶痰，因为水被排掉痰却没去，痰就变得干干硬硬的，所以辨证不能出错，本来是一个很简单的麻杏甘石汤，结果用射干麻黄汤一发表，汗被发掉，结果变成皂荚丸证。

桂枝汤去芍药加皂荚证常出现在小孩运动量很大，汗流多，而小孩本有心脏病，有胸满的症状，当出现桂枝汤证时，咳嗽又有痰，此时痰已经是浓痰了，就是因为津液已经因运动发散掉。因为有胸满，不能加芍药，芍药会增加胸满，心脏病病人必须将芍药拿掉，要去浓痰，加一枚皂荚，一起熬在汤剂里面，一剂下去就可以全部清除掉，所以只要看到黄痰都可以使用皂荚。如果皂荚是加在桂枝汤里面，由于桂枝汤里本来就有大枣，此时大枣就要加重一点，因为大枣可以缓和皂荚的碱，否则就会伤胃。

皂荚丸制作方式：刮去皮酥炙。酥炙就是先烤焦，把皂荚烤黑的表面皮刮掉

入药。『枣膏和汤服三丸，日三夜一服』，一天吃四次，要饭后吃，睡前吃。皂荚是碱性的药，到胃里会跟胃酸中和，这时需要熬得很浓的红枣汤，来配合吞服这皂荚丸，就不会伤到胃。为什么要饭后吃？所有要入胸膈的药、入上焦的药都饭后吃，使药能停留在上焦。这样就可以清出很多的黄胶痰，从大便排出去。

如果听到病人的咳嗽声或呼吸声像在拉锯子一样，还有烟，就是痰饮。如果病人从不抽烟，多是水饮。痰声跟水声完全不一样，痰声像拉锯子般，水饮声是「咕噜咕噜」的像鸡在叫，很好区分的。

【附】戒烟方（补充）

皂荚三钱，红枣十枚，苦参三钱，黄芩二钱，黄柏三钱，黄连二钱，半夏二钱，南星二钱

苦参寒凉去热去虫通利，黄芩寒泄去热。半夏南星把余痰通通清干净。

咳而脉浮者，厚朴麻黄汤主之。咳而脉沉者，泽漆汤主之。

厚朴麻黄汤

厚朴五两，麻黄四两，石膏如鸡子大，杏仁半升，半夏半升，干姜、细辛各二两，五味子半升，小麦一升

上九味，以水一斗二升，先煮小麦熟，去滓纳诸药，煮取三升，温服一升，日三服。

泽漆汤

半夏半升，紫参五两（一作紫苑），泽漆三斤（以东流水五斗，煮取一斗五升），生姜五两，白前五两，甘草、黄芩、人参、桂枝各三两

上九味，㕮咀内泽漆汤中，煮取五升，温服五合，至夜尽。

这两个处方都是治疗肺气肿的，“咳而脉浮者，厚朴麻黄汤主之。”“咳而脉沉者”脉浮指病在表，沉指病在里。如果单纯有痰饮在肺里，没有表证，就用泽漆汤。如果同时有表证与里证，祛痰的同时就要发表，所以厚朴麻黄汤中，有厚朴、麻黄、石膏，把麻黄石膏杏仁放在一起就是麻杏甘石汤，如果只为解除肺热，用麻杏甘石汤就可以了。此处有水在里面，而甘草会蓄水，所以不放甘草，用半夏去利水。用干姜、细辛是因为里寒很盛，用小麦谷类是因为肠胃的津液不足。为什么不用生姜、甘草、大枣？因为病在肺在里面，加发表的药，使用麻黄已经有杏仁，所以用一点小麦，把胃里面津液补足就好，淡淡的没有味道下去就可以了。如果此时用甜味的药，甘的药会增加痰水，脾主甘，脾脏就会一直吸收甜味，很多药会跟着甜味跑到脾胃里，药力就会被分散掉。五味子是敛咳用的。所以厚朴麻黄汤，不但开胃和表，最主要用于肺有病兼有表证。

泽漆汤是用在没有表证，只有里证，由肺水在里面造成的肺气肿。半夏治水，紫参可以用紫根取代，另外版本是用紫苑，是专门『开郁结』，紫根并不能够利水，而是当肺有气郁在这里使用。这里的气郁和水积不太一样，如果是水积到，

呼吸会有水声。没有水声，只是胸口很闷，紫根能够让胸口郁气散开。生姜能够去饮，白前能够宣肺。白前这个药类似麻黄，但是没有麻黄这么强。麻黄可以从肺一直开到皮表毛孔上，而白前是直接停在肺上，将肺脏打开，使肺的气不那么闷。甘草安脾脏，黄芩去上热，能够泻热、泻肺热。人参可以补气、补肺的。处方叫泽漆汤，当然是以泽漆为主力，泽漆又叫『大戟』，泽漆汤也叫大戟汤。十枣汤里三味药甘遂、芫花、大戟，脉沉就是到了悬饮阶段，这是十枣汤证，此时脉就变得很弦，弦就是水脉，代表水已经从肺组织里溢出来了。肺跟胸孔膜是叠在一起的，那里有很多间隙，就是中医说的『水巢』，这就是积水的地方。水会积到这里，就是因为肺泡有水堵到，这时就要靠大戟了。

简言之，肺里面有积水，如果是在气管上，就可以看到射干麻黄汤证，主证是呼吸有水鸡声。如果（积水）在肺泡里面，就用泽漆汤，因为泽漆汤能够清除这里的水饮，让肺气往下降，同时和胃，把肠胃的功能补足。泽漆汤的主要症状是咳、脉沉，沉脉代表有水积在肺泡里面。

连续几个处方都治咳，而且都有水积之症，其深浅不一，而要用不同的处方。所以泽漆汤比射干麻黄汤更强，更重。

『三升以东流水五斗煮取一斗五升』，不要去找东流水，都是水无所谓的。泽漆汤服后，大部分的水会从嘴巴吐出来，还有小便利出来。十枣汤吃下去后，小便都来不及了，水会从大肠一路泻出来，水一去掉，胃口就大开了。

生姜、甘草、人参、桂枝能够行阳，能够和胃。降逆的药像半夏能够利水，又能把肺气往下降，白前开肺。有水以后就有炎，所以仲景常常用黄芩，因为肺里面有不正常的水溢在外面，不在水道系统里面，这种环境最容易让病毒滋生，所以加消炎药，黄芩是属于消炎药，中医讲的『去热药』，与西医讲的消炎药是同样意思。以免病治好，肺里还遗留些病毒。作为一位好医师要会瞻前顾后，自己处方自己心里面要了解，治疗这病后又跑出其它的病来，就是处方不够周密完善，就是有些问题没考虑到所造成的。

火逆上气，咽喉不利，止逆下气者，麦门冬汤主之。[视频第 20 集]

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

麦门冬汤用于『肺痿，虚热』。肺痿寒证用甘草干姜汤。如果肺痿虚热，就是麦门冬汤证。虚热，也会有肺痿。肺痿如果是因寒引起，病人口吐涎沫，不渴，这就是寒证，要用甘草干姜汤。如果是虚热，代表肺的津液没了，二者的病因是相同的。当肺里面的津液变得很干燥的时候肺会收缩起来，同样的原因，但是一个是寒一个是热，都会造成肺火上逆的现象，这种状态之下，肺因为津液干燥，『火逆上气、咽喉不利』，肺萎缩也会使横膈膜缩上来，横膈一被牵动就会影响到吞东西。

半夏、生姜能够止呕，半夏降横膈，吞东西就不会恶心。『咽喉不利』就是吞咽食物有困难，水都喝不下去，此时『止逆』的同时，也需要把这个肺痿去掉，就是麦门冬汤证了。

人参、甘草、粳米、大枣补足肠胃的津液。肺痿虚热的原因很简单，就是开始于肠胃的津液不足，病人可能是发汗太多了，导致肠胃津液的不足，所以先把肠胃津液补足。

燥不能用半夏，这里燥要用半夏，原因是避免病人还有浊痰在肺里面，靠半夏把肺里面与横膈膜清除干净以后，使得新生出来肠胃的津液才能去补肺，交给肺的同时加入麦门冬，麦门冬是非常好的润肺药物，当肺的津液不够时，要靠麦门冬来润肺。肺萎缩掉后气会上逆，就要靠半夏，把胸膈降下来。

加了粳米是因为重病人一定一段时间没吃东西，所以光把肠胃的津液补足是不够的，同时要给病人一点营养。仲景连病因都考虑到了，就算病人有几天都没吃饭，吃了麦门冬汤也可以将营养补足。如果没加粳米，病人吃完汤药后，肚子会很饿，不懂得病后需要调养，肠胃功能还没有完全恢复，就开始大吃特吃一些很难消化的东西，结果就发生肠胃发炎、下利等。当肠胃功能尚未恢复正常时，吃到不干净的东西，排又排不掉，会在肠胃里腐烂变成肠炎。所以用粳米，吃完药也不很饿，逐渐吃些清淡的食物，让体力慢慢地恢复。

肺痛，喘不得卧，葶苈大枣泻肺汤主之。

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

【附】《千金》苇茎汤
苇茎、冬瓜仁、桃仁、薏仁

苇茎汤是咳嗽喘气厉害，可躺下睡，呼呼的很大声，痰不易出来，用在实热咳嗽，脉数，舌苔黄。苇茎一根一根，直直的，象肺的气管一样，生在水里面，能够通肺气非常强。薏仁可大剂用一两去湿，其它的活血化瘀。苇茎、冬瓜仁降气去痰。

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

桔梗汤
桔梗一两，甘草二两
上以水三升，煮取一升，分温再服，则吐脓血也。

葶苈大枣泻肺汤用在肺痈初期，或中期。如果已经成脓，此汤就来不及。葶苈子是苦寒的药，涤痰效果很好，属于涤痰峻药。肺痈一般就是肺里面化脓了，类似西医的肺脓疡。越重的病，经方用的药反而越简单。先把红枣汤熬好，再把葶苈子放在红枣汤里再熬一下，就成药了，然后一次喝下去，葶苈子属于催吐药，喝下去会吐。临床上病人喉咙很小，葶苈子下去病人一咳，就吐出一大块痰，很腥臭的痰。葶苈子可以将这些脓痰清除干净，一直到吐完为止。强壮的人用五钱，瘦子用三钱。使用时机是已经快要成脓，但还没成脓的状态。

如果出现『咳而胸满』，再加上咳嗽喘息，又有振寒、发冷的现象，表示里面已经化脓。脓的范围已经把整个肺包住了，而肺是诸阳之会，因此阳气就没法达到皮肤表面上，所以病人会怕冷，实际上怕冷是病邪挡到了，像麻黄汤证，寒束到表也会有恶寒现象，脓成后也会有怕冷的现象。如果误以为这里的恶寒是麻黄汤证，于是开麻黄汤给病人，这下就不得了了，会有更糟的现象。病人有的症状，如脉跳得很快，喉咙很干燥。

如果是麻黄汤证不会有咽干，因为肺里面化脓了，很热，才造成喉咙很干燥。喉咙干燥表示津液不够，此时还用麻黄汤来发表，让病家丧失津液，一定不合理。麻黄汤证必有全身骨节酸痛，无咽干的症状，而脓胸没有这些症状，只是恶寒而已，千万不要跟麻黄汤证弄混，麻黄汤完全是发表药，后面的桔梗汤是里药。

病人嘴巴不口渴的时候，又吐出很臭的脓痰，像脓血一样，并不是浊痰。皂夹丸证吐的痰很黄很黏像胶一样。这个脓痰很浓稠，如果此时不治好，再一段时间，就会吐得像米汁一样，就已经真正成脓了，这是西医说的肺癌了。如果吐得很浊很臭的，还要用葶苈子来攻，就是葶苈大枣泻肺汤证。如果已经全部成脓，吐出来的痰全部都会像米水一样，白白的颜色呈泡沫状，这就完全进入肺痈了，这是桔梗甘草汤证。

桔梗甘草汤由两味药组成，桔梗与甘草二味药而已。经方中有两个排脓汤，第一个就是桔梗甘草汤，专门治疗肺痈。第二个排脓汤是当归赤小豆散，主治中焦腹膜炎，就是胆结石造成胆管破裂变成腹膜炎，还有盲肠炎治疗太慢转变成腹膜炎，这是下焦腹膜炎，肠痈篇再详细介绍当归赤小豆散。

桔梗甘草汤的比例，桔梗 1，甘草 2，病人已经化脓，仲师说“脓成则死”，这是很危险的，绝不可轻剂量一钱二钱，必须重剂到桔梗一两，甘草二两，能够把脓清出来。六碗水煮成二碗，分温再服，病人服后会吐脓血就对了。因为肺的组织整个都烂掉了，就会吐血出来。一般西医遇到肺有脓时就直接抽脓，病人会很难过。中医的排脓汤喝后，脓被排出来之后就转成麦门冬汤证了，就表示病快要好了。大都会转为麦门冬汤证，如果不是麦门冬汤，而是射干麻黄汤证，就用射干麻黄汤，需要临证决定。肺脓被排出去以后，因为肺的组织腐烂掉很多，使得肺整个萎缩，这就是标准的麦门冬汤证了。

如果麦门冬汤里面没加半夏，就不叫麦门冬汤！以前为了半夏而吵翻，像经方家曹颖甫、唐容川等意见都不一样，他们吵的就是半夏的使用时机。反对者的重点是渴怎么可以用半夏？其实用半夏是取其有降逆之性，可以让胸膈、横膈膜

稍微降下来，肺气才有机会重新扩张，这里不靠半夏是不行的。排脓汤从肺结核到脓胸等，都可以使用。我们北派经方家，遇到越重的病，用的药就越少，药味少，剂量重，就是经方的特色。

如果是实寒，实寒也可以讲寒实。所谓实，就代表有东西挡到，脓胸的痛是热挡到造成的。如果是寒堵到而结实就是三物小白散证，三物小白散事实上最凶，是桔梗、贝母、巴豆三味药所组成。因为桔梗、贝母、巴豆都是白色的，所以名白散。这个药很强，只需要一点点剂量就好了，所以用“小”来做名称，这就是三物小白散名字的起因了。

堵到上焦的寒实就是三物小白散证。

如果是堵在下焦的寒实，就是大黄附子细辛汤证。

如果上焦是实热，就是桔梗甘草汤证。

如果痰堵在中焦造成的实，就是大陷胸汤证。

如果肺已经化脓，就要靠桔梗甘草汤。

经方大师曹颖甫有一次治一个上海浦东陈姓病人，其症状『胸中痛，咯痰腥臭如米粒』，咳出一粒粒白色状的痰，其实就是肺结核。初诊时病人已经变成脓胸，变成肺脓疡了，这时他用桔梗一两，甘草五钱。其实甘草应该用到二两，甘草解百毒又可以和中，但他用得也太轻了，五剂下去胸痛止。二诊发现肺里面还有许多尚未清除的像白米的痰，于是用葶苈大枣泻肺汤去痰水。如果在初诊时就重用甘草，可能就不需要用到葶苈大枣泻肺汤。『五剂而如米粒之脓尽』。第三诊再用千金苇茎汤，因为病人咳出黄浊痰，『五剂而腥臭尽』。然而『岂知病根未拔，九月初十日复来。』看到腥臭又跟以前一样，这时再用桔梗甘草汤加冬瓜仁、昆布、海藻、大小蓰来消毒，用犀角丸九钱，就是犀角地黄丸，犀角是南派用药，所以曹颖甫还是受南方温病派的影响。寒凉的药是犀角，其实不如用石膏好。

千金苇茎汤出自《千金要方》，唐朝名医孙思邈写完《千金要方》后，才看到汉朝张仲景的《伤寒杂病论》，他看完后受到极深的刺激，再补写《千金翼方》，就是希望之前的《千金要方》像长了羽翼。千金苇茎汤方有四味药，苇茎、薏仁、桃仁、冬瓜仁。苇茎就是芦苇的茎，薏仁去湿，桃仁去热活血，能够将痰攻下来，冬瓜仁可以宣肺。因为病家没有表证，用的药就比较缓，像白前、冬瓜仁等比较缓的药来发汗。如果病人没有表证且肺里都是脓，随使用麻黄发表脓胸一定更严重，因为肺被麻黄打开了。

结核病人恍惚、面黄肌瘦，整个人都瘦掉了，再也胖不起来了。病人的脉是大脉，脉形中间是空的，也就是劳脉，这是结核病的脉诊，结核病西医是无治的。中医辨证的方式很简单，看里面是虚热、实热、还是虚寒？只几个辨证，就这几方子加减而已。吃对方药，病很快就好转了。

西医说结核病人有三黄：小便黄、皮肤黄、眼睛黄。黄是脾脏的原色，除了用入肺的药以外，还要有健脾的药一起，黄就会退掉。病人胃口大开，精神就恢复了，结核病是可以治疗的，只是要离病人远一点，他吐的痰里面有结核菌。如果吸几口肺结核病人咳的痰或喷嚏飞沫，易得肺结核。

咳而上气，此为肺胀，其人喘，目如脱状，脉浮大者，越婢加半夏汤主之。

越婢加半夏汤

麻黄六两，石膏半斤，甘草二两，生姜三两，大枣十五枚，半夏半升

上六味，以水六升，先煮麻黄，去上沫，内诸药煮取三升，分温三服。

肺胀，咳而上气，烦躁而喘，脉浮者，心下水，小青龙加石膏汤主之。

小青龙加石膏汤

麻黄、芍药、桂枝、细辛、干姜、甘草各三两，五味子、半夏各半升，石膏二两

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

肺胀就是肺气肿。『其人喘』喘得很厉害，『目如脱状，脉浮大者，越婢加半夏汤主之。』咳而上气就是肺胀的主要症状，病人的胸腔胀起来，持续的呈现只能在吸气的状态之下，这就是肺气胀。如果病人『烦躁而喘，脉浮者，心下水，小青龙加石膏汤主之。』这两个方子治疗肺气胀，就是肺气肿。越婢汤里有麻黄、石膏，肺胀的时候热很重、很盛用麻黄、石膏。为什么要加半夏？肺胀的原因是来自中焦脾胃受到痰阻，没法把津液完全交给肺，于是肺就胀起来，这时将中焦横膈的痰去掉要加半夏。《神农本草经》里半夏能够降逆，什么叫『逆』？就是有痰阻在横膈膜上，肺气无法下降，于是造成气逆。平常我们呼吸的时候横膈膜下降，吐气的时候横膈膜上升，这是正常的，结果病人不管吸气吐气横膈膜都绷紧在上面下不来，此时只有半夏能够把横膈膜往下降。

越婢汤可以加半夏，小青龙汤也有半夏，都用到半夏，主要原因就是『咳而上气，烦躁而喘，脉浮者，心下水』，心下水气，咳嗽时喉咙一定会痒，这叫水气，一咳它就散一下，所以喉咙里面会很痒。如果『咳而上气』没有痒，眼睛瞪得很大，变成圆圆的，黑珠子在中间，这叫『目如脱状』好像眼珠子要掉出来。

如果黑珠在下白区在上面包着，如果这个人没有咳而上气、没有气喘，这种眼睛叫『暴光』。暴光的人非常凶且恶，坐过牢，一般从牢里出来的人眼睛都是暴光的。如果他越说他是好人，眼睛越暴光，人就越坏。像释迦牟尼佛看人时眼睛是眯眯眼，这是好的。眼睛瞪着这么大是暴光。眼睛有下三白，上三白，黑珠子在上面或在下面的，都是杀人犯的眼睛，杀过人后眼睛都会充满血丝，一看就知他是凶手，眼露凶光。这种除外，如果他没有咳而上气，就是坏人，不是病，千万不要误以为是越婢加半夏汤证。看相跟看病要区分开。

『目如脱状』，『脉浮大』一定是寸脉浮大，代表病在肺里面太热了，麻黄宣肺开表，石膏清里热，石膏是最凉的药，能够清上焦的热。所以气喘咳嗽，不用麻黄是不会好的。仲景多少方子都用到麻黄，小青龙还是以麻黄为主。温病派麻黄都不敢开，担心麻黄太强了。只有我们经方家在用。

小青龙加石膏，小青龙汤里面有麻黄、姜、辛、五、草、半，但是就没有石膏在内，因为小青龙汤证是表寒里寒，舌苔是白厚的，表示里寒很盛，里寒是不会口渴的，小青龙汤证就无口渴，咳嗽时喉咙很痒。大青龙汤证咳嗽也会痒，但是嘴巴很渴，舌苔很黄。而小青龙汤证除了有里寒还有表寒，就是病人有恶寒现象，所以小青龙汤证的脉一定比较浮紧。除了小青龙汤证的表寒里寒外，如果病人同时有肺胀的状态，就是有表寒的状态之下持续有肺气胀、肺气肿的现象存在，就要用小青龙加石膏。

肺气肿的原因，大都是外来的因素造成，比方住在排废气的工厂旁边做矿工或水泥工等，这类居住环境都容易引起肺气肿；抽烟也容易肺气肿，这时可以小青龙汤加石膏，能够清上焦的热。石膏除了清热以外，最主要是清除肺里面的浊。肺里面太脏了，当肺里面因为有淤积的浊物，才产生热的时候，一定要靠石膏，石膏就是白虎；还有的人有内伤，像车祸撞断肋骨插到肺脏里，肋骨接回去，结果还有肺气肿。所以肺受到伤害也会有肺气肿，造成肺持续的扩张，这时都可以用到这个药方。

一定要会区分是越婢汤加半夏证还是小青龙汤加石膏证，后面奔豚气病会再介绍，有大便引起的奔豚，有水在下面往上冲起引起来的奔豚，就不像《伤寒论》这么简单了。奔豚后讲胸痹，治疗心脏病，胸痛。绞心痛西医已经不治了。遇到真正的心脏病时，西医根本无法治疗，我们还是可以治疗。绞心痛有一种就是真正的心脏病，就是瓣膜堵塞或先天生下来已经有缺陷，这种状况我们没办法将病人完全治好，但是可以治到不发心脏病的阶段，其他的通通可以治疗。

方剂补充

《千金》甘草汤方 治喉痛

【附】《千金》甘草汤	
甘草	
上一味，以水三升，煮减半，分温三服。	
【附】《千金》桂枝去芍药加皂荚汤	
桂枝三两 生姜三两 甘草二两 大枣十枚 皂荚一枚，去皮子，炙焦	
上五味，以水七升，微微火煮取三升，分温三服。	

奔豚气病脉证并治第八

师曰：病有奔豚，有吐脓，有惊怖，有火邪，此四部病，皆从惊发得之。

『惊发』就是人受到惊吓以后发生的四种问题，有的人是奔豚，有的人会吐脓，有的是惊怖，有的火邪，各种不一样。但是这四种病证其原因是一样，都是

受到惊吓而发的。『吐脓为肺痈，桔梗甘草汤证也。』吐脓而病在肺里就是桔梗甘草汤证。如果是受到火灾惊吓造成的火邪呢？就是『桃核承气汤证』。『太阳阳热，以火熏下陷胞中圉脓血者。』大便带脓血，所谓火邪就是，这个热、表热跑到身体里面去了。热在下焦就可以用桃核承气汤去攻。如果经过『火劫亡阳』则发『惊狂』，就要用桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤。

仲景列了几个方子，是应付几种不同奔豚的现象。奔豚证在西方看到比较少，在中国人碰到比较多，为什么？因为西医学的记载必须要有病才合乎他们的理论，奔豚证不是病，所以很少见到西医谈论。中国人看到比较多，因为中国人约束自己的脾气，生活习惯上跟西方人不太一样，中国人出门就喜欢骂人、跟人吵架。比如婆婆或公公在外面赌钱输钱，黑道在门口乱叫，造成孕妇受到惊吓，等要债的走了，第二天她就发奔豚证，所以这个病是由惊发而来。

师曰：奔豚病从少腹上冲咽喉，发作欲死，复还止，皆从惊恐得之。奔豚，气上冲胸，腹痛，往来寒热，奔豚汤主之。[视频第 21 集]

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

『奔豚病从少腹上冲咽喉』，少腹指肚脐以下，从这一路往上冲到咽喉上面。如果『发作欲死，复还止』，就是发作时感觉很难过，好像心脏都快要停掉了，等一下后又自己好了，『皆从惊恐得之。』仲景一共分三种情形。第一，如果奔豚气从肠子里跑入淋巴系统，也就是三焦系统的时候有一个处方。第二如果病人本有便秘，一旦受到惊吓，造成大便的浊气渗到连接肝的血管，再跑到心脏里，此时又有一个处方。第三由惊发造成水往上冲的奔豚，对此又一个方子。

第一个方子『奔豚，气上冲胸，腹痛，往来寒热，奔豚汤主之。』肠子里的浊气都是大便的臭气，不是跑到血管里而是跑进三焦淋巴系统里，再进入肋下，于是就胸腹有痛，因为这浊气进入淋巴系统，产生气胀的痛。主证是往来寒热，忽冷忽热的现象，要用奔豚汤。

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

桂枝加桂汤
桂枝五两，芍药、生姜各二两，甘草二两炙，大枣十二枚
上五味，以水七升，微火煮取三升，去滓。服一升。

病人已经发过汗了，就代表表证没了，结果『烧针令其汗，针处被寒，核起而赤者，必发奔豚，气从少腹上至心，灸其核上各一壮，与桂枝加桂汤主之。』《伤寒论》的桂枝加桂汤其实就是大肠里大便的臭气，渗入血管进入肝，然后回到心脏里。心脏本身是君主之官，本不受病，现在有浊气逆行回来，就会引发奔

豚，心脏会跳得很快，这时用桂枝加桂汤。

发汗后，脐下悸者，欲作奔豚，茯苓桂枝甘草大枣汤主之。

茯苓桂枝甘草大枣汤
茯苓半斤，桂枝四两，甘草二两炙，大枣十五枚
上四味，以甘澜水一斗，先煮茯苓，减二升，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。甘澜水法取水二斗置大盆内以杓扬之，上有珠子五六千颗相逐取用之也。

我们平常发出的汗，都是从肠胃的津液来的，土生金，所以一直在制造肺的津液，肺主皮毛，再进入表，所以肠胃的津液经过肺以后，到了皮肤表面成为汗水后就发掉了。汗发掉后正常人的津液很充足，部分的津液带着滤过性病毒一起跑出去了，部分的津液会慢慢进入肺再回到肠胃里，这是正常状况。如果有人的津液回不来，五苓散就可以让它回来。津液回不来时病人会有燥渴的现象，这就是五苓散证。

这里的奔豚意思是，病人正在发汗时，突然受到惊吓，造成上面的水下不来，所以上面很热，下面的水又要往上冲，于是就出现脐下动悸。脐下的水就是下焦的肾水一直在往上冲，所以肚脐之下就一直在跳动不止，这就是所谓的脐下悸，此时就是苓桂甘枣汤证。

奔豚分为这三种，奔豚汤就是进入少阳、进入三焦淋巴系统，所以处方中有甘草、黄芩、半夏、生姜，这四个药就是小柴胡汤，原方没有加柴胡，应该要加柴胡才对，过去有经方家认为应该要加柴胡，因为有往来寒热的症状，而且病人兼有表证，有表证才会引发奔豚，所以应该有柴胡有桂枝。现在没有桂枝、柴胡，里面还有芍药，为什么要用当归、川芎？因为当归川芎一个活血一个补血。当一个人受到惊吓时，脸色、唇色都发白了，这表示血不足了，所以要补血。当归、川芎、芍药是四物汤只差熟地。葛根能够生津，因为奔豚发作的时候津液也会发散掉，用葛根来升提津液。

奔豚汤最重要的是最后一味药『甘李根白皮』，李根白皮就是李树的根，药房买不到，可是仲景重用这个药量达到一升，挖这药还要带罗盘，站在树前面找到东南角的李树根才有作用。这就是物性，药的性。因为东南方是巽卦，巽为风，所以东南方的根去风的力量比较大。李根白皮就是李树的根，中心的茎不要，把根的皮剥下来，洗净后入药。皮是少阳，皮表面里有一条条网络，这就是少阳，其茎没有用，一定要皮。如果找不到李树，就用柴胡来取代，本来就应该加柴胡桂枝才合理。

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

增强，这时新的病毒就不会再进来了。所以仲景在用一个方子治病的同时，还预防再发病，他也是位很好的预防医学家，不单治病而已。

桂枝加桂汤，用的时候应该加入肉桂，肉桂是桂心，就是桂树的心，桂枝是桂树外面的细枝。真正桂树的树心这个部分就是肉桂，其味很辣很辛，不要开三钱，肉桂比桂枝更辣，一般五分就足够了。桂心因为在中间，所以在桂枝汤里加五分的肉桂粉，不用煮，直接冲入桂枝汤里溶化，一剂喝下去心脏喷射的力量就会立刻增强，可以把在血里面大便的浊气，整个都攻出来，所以用桂枝汤时，有时要重用桂枝，有时要加肉桂，其效果都不同。而加肉桂的效果最好，真是一剂知二剂已，所以仲景当初认为是肉桂。可是过去有的经方家认为是桂枝加桂汤就是加重桂枝的剂量，比如说原来是桂枝三钱、白芍三钱，现在把桂枝用到五钱、六钱，实际上应该是加肉桂效果最好。还有一个合理的推测，桂枝汤如果加重白芍的剂量到桂枝的两倍，就变成小建中汤了，所以如果是同样方式但加重桂枝的话，仲师一定会选取另外一个名称叫什么固表汤或什么健脾汤之类的，他不取别称，就叫桂枝加桂汤。如果他这样取的话，小建中汤就不叫小建中汤，他会叫桂枝汤加白芍，为什么之前不写桂枝汤加白芍？这里要写桂枝加桂汤，这就是我们考虑的地方，因为是古书，有这类问题。

发汗以后，脐下动悸。是因为汗水没有回来，所以脐下会动悸，水往上冲，如果水冲到胸腔这边就会有咳嗽，感觉喉咙与胸腔里很痒，一咳，好像有水喷上来，水喷上又增痒，痒了又要咳，这就是水气停在这里，下焦水气没有上来，上焦水分又刚被发汗发掉了，于是造成肠胃跟肺里面都没水了，加上在发汗以后又受到惊吓，而终于成为脐下悸。比如找胆子较小的人做试验，先给他一帖大剂的桂枝汤或麻黄汤，他喝完后正在流汗时，我们躲在门后吓一吓他，就会引发奔豚。汗水发出去后，却没法回头，于是水就停在中焦，结果就是脐下悸，这时苓桂甘草汤一剂下去就可以将其去掉。苓桂甘草汤就是茯苓、桂枝、甘草、大枣四味药。茯苓泻水，桂枝行阳，甘草大枣助脾土来治水。这里埋下一个伏笔，深入了解一下茯苓。本草这句话就好像缺少了什么？中国人的缺点就在这里，比方阳宅学写「屋内有死水，主人丁败绝，六畜死亡。」你说这是迷信，真是神经病。因为以前刻竹简很麻烦，再加上徒弟不小心，跨越门槛时又被绊倒，竹简散落一地，胡乱捡起来拼成书简，导致前后次序时常颠倒。如果多加几句话效果就不一样了，屋子里面有死水，会造成蚊蝇滋生，是病毒的温床，人喝了这水以后，就生病中毒了，动物去喝就被毒死。这样说就有道理了。

本草经说茯苓能泻利水，可是有许多药都可利水，像泽泻也利水，更厉害的还有甘遂也利水。了解药性后就会设计方子，包括心脏积水就都会治了。中医的观念认为膏就是油网、网膜里的油，网膜在督脉背后起在第十三椎，正面起在任脉的阴交穴，膏就是黄油，产生在鸠尾的地方。三焦油网里面的油要足，茯苓就能生这个油，水一遇到油，就跑得很快，因为很滑。所以茯苓能够生三焦的油，通利积在中膈这边的水，也就是在鸠尾的地方，这是茯苓真正的作用所在。所以只要有动悸都会用到茯苓，水不通利的时候也会用到茯苓，譬如心脏病发时身上一紧，全身发冷，小便马上没有了，这些症状出现就马上要想到茯苓。茯苓因为

能够生三焦黄油，所以它能够利水，原因就在这里。

桂枝行阳，桂枝能够让心脏的搏动强壮起来，所以治心脏病常用桂枝。桂枝汤里面有桂枝，为什么不叫白芍汤，而要叫桂枝汤呢？仲师就告诉：桂枝很重要才叫桂枝汤。内经里，心主五液。身上有很多津液，但通通是由心脏在管，如果我们不开强心的药，光开这些发汗的药，病人身体不会如此听话，刚好将肠胃的津液发散出去，而血都不跑出去。仲景用桂枝去行阳，心脏一强起来，身体抵抗病毒的机能就跟着增强起来，就好像心脏会告诉肠胃说：「土，肠胃的津液，你赶快出去，有滤过性病毒进来了。」于是肠胃就跑去跟肺说：「肺，你赶快出去。」肺是相傅之官，肺就出去到皮肤表面上把敌人赶走，这是一个自发的抵抗系统，所以从桂枝汤了解到脾胃的重要，再进而了解到肺，但仔细了解桂枝的话，就知道是从心脏开始的。所以人体的抵抗力就是靠心脏的力量来激发起来的，肠胃受到这个动力以后才开始上来帮肺，如果没有这个动力，就没有这种力量，所以我们平常必须要运动，让心脏跳得很快后，开始出汗，于是心脏就因而越来越强。如果躺在那边，人家给你按摩了半天你也不会流汗，但是你一动就流汗，就是因为心脏被激动起来。桂枝能够行阳，这阳讲的就是动能。

病人经过发汗后，肠胃津液已经没有了，所以甘草、大枣把失掉的津液同时补足，然后把停在中焦的水利下去就好了。桂枝能够将心脏力量加强起来，让里水跟着表水混合在一起。茯苓能够把水逆产生的奔豚气往下导，不要继续往上冲，这就是茯苓桂枝甘草大枣汤的由来。

所以治疗奔豚仲师就用这三个方。一发奔豚、惊恐起来的时候，如果是水，就是苓桂甘枣汤证。如果进入三焦系统，从脉弦，往来寒热，这就是奔豚汤证。如果都没有，就是桂枝加桂汤证了，可以用这很简单的方法来做出区分。

胸痹心痛短气病脉证并治第九

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

仲景认为心脏的病邪分几种症状。西医把这个邪分很细，用的名词像滤过性

病毒、细菌等一大堆病名出来，但是又无法解决问题。比方遇到一种病毒，如果这个病原体进入横膈系统，如果是横膈膜受到感染而发炎的时候，西医就叫横膈膜炎。而中医看到横膈膜炎的症状，用的形容词是『逆抢心』，胁逆抢心，从胸部部位往心脏里面痛。如果这个病毒跑到胸腔中间时，这个地方叫纵膈膜，我们胸就有横膈膜与纵膈膜，纵膈膜有发炎的时候，病人会感觉到痛在胸腔的正中央，会出现心痛彻背，背痛彻心的特殊痛感。还有一种是心囊发炎，心囊就是心的外膜，中医称为心包，西医叫心囊，这外膜一旦感染到炎症时，这种问题所引发的症状就是『悬心痛』。

《金匱要略》里所有关于心脏病的论述，就是这几个重点了。悬心症用什么处方？横膈膜炎用什么处方？纵膈膜炎用什么处方？中医是依照病人的症状来开立处方，西医是微视医学，其建立的病名很多，所以有可能这个心膜炎是动脉血管堵塞，或是心痛彻背，背痛彻心，对西医来说可能是有脂肪或是瘀血块堵塞在动脉血管里面，也可能是主动脉血管破裂了。但是基本上我们就只区分为这三种。所以如果病家的心脏出现持续的痛，而且是集中在一处痛，痛起来会心慌慌的，这就是心包炎，病在心包上面。我们治疗心脏病的处方是依据症状之不同来开立的，像有治疗心痛彻背、背痛彻心的处方，也有胁下逆抢心的处方这几种情形。现在我们来看看仲景的解释与所谓的病因是什么。

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

『夫脉当取太过不及』，这是从脉证上来做辨证，正常的脉出现过与不及都不对，从脉上可以知道病在哪里。『阳微阴弦，即胸痹而痛』，阳微就是寸脉很微弱，尺脉主血，出现弦脉，就是所谓的阴弦。血脉指阴，弦代表寒，代表有水气阻到了，才会摸到弦脉。寸脉微弱就是肺的气没法舒张起来，闷在这个地方，因为有寒束在这里。尺脉很弦细就是有寒水，此人一定有胸痹痛。『所以然者，责其极虚也』，表示病人里极虚，才会造成这种现象。

如果胸腔里面有实，中医分热实、寒实等。如果是热实，代表有东西阻在里面而且已经发炎，此时就是《伤寒论》里的『大陷胸汤』。如果是寒实堵在里面，开『三物小白散』。这篇说的是『虚』症，因为『实』在前面的《伤寒论》中已经讲过了。为什么是『责其极虚』？因为身体阳极虚的状态之下，胸腔主阳，病在上焦，所以会有胸痹而痛。胸腔是阳气聚集之处，阳气应该很旺才对，所以我们正常人的脉应该是寸脉比较旺，尺脉比较小沉，这是正常的状况。有一天气脉没有了，肺气已经衰弱，代表肺虚，就是上焦虚寒了。虚了怎么知道有寒呢？因为尺脉是弦的，所以有寒在里面。这第一段是叙述如何用脉来做诊断。

平人无寒热，短气不足以息者，实也。

『平人无寒热』就是正常的人，也没有特别的怕冷或怕热，就是没有寒热的症状。忽然会感觉到呼吸不过来，又『不足以息』，就是呼吸很短促，就可以判定有东西堵到了，就是实证，就是区分虚实的方法。胸痹篇通通是治疗虚证的，没有治疗实证的。

胸痹之病，喘息咳唾，胸背痛，短气，寸口脉沉而迟，关上小紧数，栝蒌薤白白酒汤主之。[视频第 22 集]

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

这是一个很轻的处方，病人『胸背痛』就是有时胸痛穿到背部，有时背痛透到前胸位，但不像心痛彻背那么强，只是微微的隐隐作痛，这只是胸中阳气闷在这里造成的，所以是最轻的一个方子，栝蒌薤白白酒汤。

栝蒌实长的好像丝瓜一样，如果从中间横切开看，就像西红柿一样，这是瓜蒌入药，从中间横切出一段一段来用。它的根就是栝蒌根，又名天花粉；栝蒌实就是果实入药，正面看长的像心脏的心室心房，里面还有瓜子。如果有小白虫跑出来表示没有农药，如果药放在药柜里三年都不长虫，这个药就有问题，就好像一杯水拿到北极都不会结冻敢喝吗？喝下去变成原子弹了！那种水是不能喝的！药本来该会长虫，代表是天然的产物。『咳唾，胸背痛』就是咳嗽、喘息等，都可以用栝蒌实。栝蒌实能够去痰饮、去湿又能够开肺、利阳气结，本草里写它能够将心与肺打开，所以利胸中阳气结。

为什么要用薤白呢？中药里腥臭像大蒜的就是薤白了。为什么要取这个臭味？因为中药的选用需要顾及『同气相求』。薤白浊臭，当很多湿寒的浊物停在中膈，薤白的性就可以把它利出来。

薤白将浊气利出来后，还需要一个导药，就是白酒。过去曹颖甫用高粱酒，当然可以，因为也是白酒，缺点是酒太强，结果胸痹是好了，同时却伤害到肝。仲景并不一定用这种白酒，而是因为它取得方便，以前北方天冷都是喝白酒，像二锅头高粱之类都可以用，但我用的是甜酒酿。甜酒酿就是糯米经过发酵以后味道有点甜甜的，颜色是白的。因为白色性入肺，发酵过性就往上升。因为胸阳就停在横膈下面，一定要用药先将之打散开，阳气才会往上冲，有了正常的管道，才能回头往下走。光靠药直接下去是无法将这郁气升提上来的，所以要靠白酒把它往上提，白酒一下去，药就整个冲上来，就会把囤积在肺下方还有心脏部位的浊物全部往上升提走。

临床实务上可以看到很多裁缝工，或在工厂里每天弯曲身体做工，晚上天冷的时候还一边流汗一边做工，这时风寒会从背后面进入胸腔，结果就得到这种病。

栝蒌薤白白酒汤是仲师治疗心脏病的第一剂处方，这种病证期如果给西医治，此时西医是查不到心脏已经有病了。等到病人已经很痛了，甚至于纵膈腔上面有时长出肿块，或是横膈腔上长出肿块。纵膈腔、横膈膜都属于三焦油网，里面有许多黄油，有时长肿块，西医看到里面有阴影有东西。实际上都只是痰和污浊的东西停在里面没法排掉造成的，诸如新陈代谢的排泄物停在里面等等。如果给西医治会开刀清出来，中医用药把它发散排出来。如果选择开刀，手术后是清干净了，可是人却变了，变成手术后的人，西医效果就差很多，因为经络都被手术切

乱了，而这只是经方中最轻的一剂治疗胸痛的处方。

胸痹，不得卧，心痛彻背者，栝蒌薤白半夏汤主之。

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

『胸痹，不得卧，心痛彻背者』，处方用栝蒌、薤白加半夏，已经不能平卧又有心痛彻背，这是病情进入第二个阶段就是栝蒌薤白半夏汤证。到了第三个阶段还会有背痛彻心，就是痛还会回过头来。栝蒌薤白半夏汤证病人是纵膈腔上发炎，里面有许多浊痰停留才造成心痛会透到背后去。由于半夏涤痰的力量非常强，光靠栝蒌实的力量只能散掉郁结之气，必须要加半夏才能完成最佳治疗。

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

枳实薤白桂枝汤
枳实四枚，薤白半斤，桂枝一两，厚朴四两，栝蒌实一枚捣
上五味，以水五升，先煮枳实厚朴，取二升，去滓，内诸药，煮数沸，分温三服。

人参汤
人参 甘草 干姜 白术各三两
上四味，以水八升，煮取三升，温服一升，日三服。

『胸痹，心中痞气』，此处的心中指胃部，感觉闷闷的，这是胸痹的第一症状。『气结在胸』就是胸口里面胀胀、紧紧的感觉，这是第二症状。『胸满，胁下逆抢心，枳实薤白桂枝汤主之，人参汤亦主之。』这里有两个处方治胸痹，请在枳实薤白桂枝汤上写『实证』，人参汤上写『虚证』。胁下逆抢心，就是横膈膜气逆而向上走，这是病毒在横膈膜上造成横膈膜发炎。胸痹症状出现时，病情已经比较紧急了。综合起来就是病人胃里面有痞气，感觉胃胀胀的，不能吞东西，又有气结在胸口，造成胸腔感觉很胀满，从胸胁的地方往心脏这边痛，这就是所谓的逆抢心。

枳实出现在仲景所有治疗胸满的处方之中，只要是胸满，一定加枳实；只要是腹满，仲师一定加厚朴，腹痛就加白芍，腹痛跟腹满是不一样的，胀满是肚子气胀的大大的，胀气一定要用厚朴；白芍能够止腹痛，如果有痛经，开厚朴她照样会痛，要开白芍才对。所谓腹满就是肚子胀满，吃厚朴后会排气，所以小承气汤里有厚朴。当然如果病人便秘到连屁都没有了，就是大承气汤证。这里的腹痛是月经痛，肇因是静脉血没法回流，因为下焦太寒了，像小建中汤重用白芍，原因是一样的。

经方中凡见到胸满的症状就一定会重用枳实，因为枳实可以打开胸膈之郁气，能够利胸，将心脏的心阳打开。同时因为里面有实证，有浊痰壅塞在里面，此时就得靠薤白的腥浊，去除这浊痰，因为它们同气相求。仲师将枳实、栝蒌实并用，再加入桂枝，桂枝能壮心阳活血路，所以桂枝是我们经方家治疗心脏病主要的药。再利用厚朴，将这些郁气与浊痰从胸腔到肠一路导下去，让肠子把这些浊物通通导引向下走，这就是此方的方义。这几味药就足够了，这时不加甘草，否则会使药性减慢下来，这简单五味药，就可以一路从心脏通出来到肺脏，再下到肠子里，靠厚朴润肠，把浊物通通排出去。这处方是针对有实物在心包里面用的。

还有一个处方是专门治疗胸痹虚证用的，『胸痹，心中痞气，气结在胸』，这症状表示没有实物堵塞，没有污浊的浊气、痰饮等等堵在胸里，病人是因为身体虚造成胸痹。当身体极虚时，阳会自动回收回来，就像原子弹爆炸时，会瞬间造成一真空的空间，此时大气的压力就会立刻向此处靠拢一样，所以病人是因为极虚而感受到大气压力出现胸很闷的现象。就好像肺被刺穿一个洞，造成肺气肿，所以就不能呼吸，是因为大气压力造成的。一般西医用导管把大气压力疏解掉，胸就不会那么胀满了。病因是病人在很虚弱的状态之下所产生的胸闷，所以要把气补回去，于是就有这人参汤了，实际上此方就是理中汤，主要组成是人参、甘草、干姜、白术，这四味药等量用，都是健脾整胃的要药。由于肠胃太虚寒，中焦的气跟着就衰弱下去，这时上焦的气就无法往下走出现短气胸闷的现象，就是因为虚寒引起的胸痹。这种状况不可用有实、有湿、有痰在里面引起的胸痹的药，所以两个方子不一样。

上焦虚寒时用人参汤，下焦虚寒时用附子汤，中焦虚寒时用小建中汤。

胸痹，胸中气塞、短气，茯苓杏仁甘草汤主之，橘枳生姜汤亦主之。

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

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

『胸痹』是以『胸中气塞、短气』为主证。为什么需要用茯苓杏仁甘草汤呢？因为心脏里面有积水，茯苓杏仁甘草汤是治疗心脏积水的主力处方，这种心脏积水是有积液在心脏的包囊里。心脏外面有一层包囊，中医称为心包，现在里面有积水，这个水要怎么去掉？如果肺里面有积水，用十枣汤可以将水排掉。如果积水是在下焦，可以利用猪苓汤之类去掉。现在心脏的包膜里面有积水，此时就要靠杏仁茯苓。杏仁将让肺部的通路打开，能够润肺，再加上茯苓利水，将此水从小便排出，甘草让药力停在上焦待久一点，以便将积水全数清除干净。

临床治病时还可以加些其他药，比如心阳不足时可以加桂枝，但是必须以这三味药为主要的方剂。甘草取缓之性，让心包里的积水慢慢地渗出来，顺着三焦油网慢慢地进入膀胱，要靠茯苓。因为心包跟三焦是表里，重用茯苓可以让积水从心包膜进到三焦油网，三焦油网里的油可以将水滑利出来。此处如果不用甘草，茯苓杏仁就会进入肠子到下焦。甘草有缓性可以将茯苓杏仁停在胸腔位，这是用缓攻的方式来去水，就因为水停在这里伤到胸腔的阳气，才造成胸痹的现象，但是与前段稍有不同的症状是『胸中气塞、短气』。这种胸痹痛的症状较特殊，心脏有积水时，病人的心痛是缓痛，不是剧痛，就是一点一点的痛，不是绞心痛而是隐隐作痛，就是心包里面有积水的症状。而且吸气时，会觉得气息出入都不是很顺，像总有东西梗到，吸气的时候特别难过，吐气的时候好一点。

茯苓杏仁甘草汤是水停在心包里，橘枳生姜汤是有湿痰阻到心肺之间。枳实能将心脏周围的浊痰排除。生姜能散胃内停水，这水是痰之源头。橘皮辛香发散，能够去寒痰。

仲景在不同的地方祛痰，用的药物不一样。如果在心脏的上方有浊痰，症状是病人感觉到心脏上方有刺痛要用蜀漆，所以桂枝汤去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤，蜀漆的目的就是祛痰。如果痰饮在心脏的下方，其他药就没用，要靠橘皮。如果痰在肺里要靠杏仁。有严重的肺化脓，就要用桔梗。

橘枳生姜汤临床上用处很多，像打嗝，吃东西太快造成打嗝，有时打嗝打一两下就好了，如果没有这个药可以拿个塑胶袋把嘴巴封住，吸自己的二氧化碳也能止嗝。如果还不止，将新鲜的橘皮配两片生姜，二碗水煮成半碗，熬的汤是金黄色的，喝下去嗝就止了。如果喝了还没止，要查查是不是有其他的问题。有时是因为胃气要绝了才会嘞，一般很快就会好。只是止嗝时不需要用枳实，小承气汤、大承气汤里有枳实。

只要能将心阳打开，肺阳就会跟着壮起来。肺和大肠相表里，如果上焦强就能够控制下焦，上焦虚就不能制下。有时咳嗽小便出来一点，需要把肺强起来就可治好。枳实是开胸膈的要药，大承气里有厚朴、大黄、芒硝。厚朴润肠，枳实开利胸膈，大肠的津液就会回头，故能将大肠里丧失的津液补回来。像甘草、大枣只能补足胃里的津液，大肠的津液一定要靠肺的津液才能壮起来，肺的津液足了就像下雨一样，自上而下的渗到大肠里才有用。一般的观念认为枳实入大肠，能够增加大肠的津液。实际上枳实能够入大肠就是因为它能开肺，所以胸痛胸闷时都会用到枳实。

胸痹缓急者，薏苡附子散主之。

[视频第 23 集]

薏苡附子散

薏苡仁十五两，大附子十枚炮

上二味，杵为散，服方寸匕，日三服。

心脏痛、胸闷、心刺、绞心痛，或是那种心脏受到压迫、感觉到抽筋或是心脏疼痛，都叫心痛。什么叫缓急？这就是窍门所在。随着外面的气候而转变，叫

缓急。此处就是西医讲的『风湿性心脏病』，中医讲的『胸痹缓急者』二者是一样的。气候突然变冷，心脏就开始痛，环境气候的改变引发心脏病，跟引发风湿的状况是一样，到目前为止，西医无法治疗风湿性的心脏病，连风湿都没治好过，因为他们不知道湿是怎么来的。仲师了解到是因为气候太寒了，造成心脏病时好时坏，所以冬天很多人发心脏病而死，夏天就很少人因此而死。同时因为有湿的病在里面，中医有这么多去湿的药都很难治疗湿的病，而西医根本没有去湿的西药，当然更无法治湿，西药做出来是干燥剂，但有毒不能吞食。

缓急是因为外面气候突然变冷造成，心为君主之官，本不受病。可当胸腔里面有湿，此时突然受到外面寒气的影 响，湿就会被压住，压力一旦出现，心脏马上就会有反应，这反应就会有大量血冲进来，心脏就会缓下来，就比较不痛。过一下又热了，于是又退掉，遇冷时又再来一次，所以它的痛，不是持续的痛，而是断续的痛，这就是所谓缓急者。这是寒造成的，寒就用附子。湿盛，而湿在上焦，就用薏仁，所以薏苡附子散就这么来的，两个药等量。仲师用散剂，没有用汤剂，就是直接将薏苡仁、炮附子磨粉。『服方寸匕。』就是一个汤匙的剂量，一天吃三次。

从《伤寒论》到《金匱要略》很多散剂方像五苓散等，注意，这是汉朝时期的陈述，仲景写杵为散，用杵来打成粉，就是拿个硬物将药打成粉，可能就在铜锅或铁锅，直接就在里面打成粉。经方家是直接用生药打成粉用，炮附子炮制完后打粉，不加什么也不浓缩什么。现代中药厂花了很多心血去浓缩，等于是想尽办法让中药变得不纯，本来很简单的做法给药厂弄坏了。

心中痞，诸逆，心悬痛，桂枝生姜枳实汤主之。

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

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

心痛彻背，背痛彻心，乌头赤石脂丸主之。 [视频第 24 集]

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

这是最严重的一种胸痹。最轻的胸痹就是栝蒌薤白白酒汤证，再来就是栝蒌

薤白半夏汤证，这些都还没有出现心痛彻背、背痛彻心来回的穿胸痛。病人感觉到里面好像有虫在爬似的痛，痛过去又痛回来，好像有东西在胸腔里面走动，这就是所谓心痛彻背、背痛彻心，这是有湿在中间纵膈膜上跑来跑去。心包络周围，包括纵膈腔，湿能够在这里游走就是因为有寒。上焦过寒没法把湿化掉，就造成这个问题。当湿过盛时，湿是很不容易去掉的，仲师多用苦温化湿的方法才能去湿，专开去湿的药是没用的，所以才用乌梅丸来去湿，乌梅丸是苦温化湿的标准处方。如果湿是停留在心膈、上焦部位，乌梅丸是无法到达此处的。

上焦积湿盛时，仲师是用乌头赤石脂丸来治。过去有人尤其是日本的经方家认为，这个乌头赤石脂丸里面已经有附子，附子跟乌头两个同性的还用在一起？岂非矛盾，很可能是乌梅赤石脂丸比较合理，仲景笔误或是小徒弟被门槛绊倒胡乱将竹简重新编过，造成这个争议。

处方有乌头、蜀椒、干姜、附子、赤石脂五味药组成。北派的观念，乌头入肝，肝主筋。所以大乌头煎专门用在四肢关节寒湿很重的时候，会使用到乌头。附子入肾，因为肾阳不足，肾虚寒用。为什么用蜀椒？仲师认为肺太冷了，必须用蜀椒去肺寒，后面大建中汤也用蜀椒，干姜温脾胃，这个处方是同时顾虑到肾、肝、脾、肺四脏。仲师认为起因是五脏太寒，而且寒集中在身体正中间，使得脏腑的功能没法连贯起来，因此湿才会停留在胸膈中。为什么要用赤石脂？赤石脂是涩剂，下利不止，又实在没法止利的时候，会用涩性的药去止利。赤石脂还有堵塞的功能，因为中间太寒，寒就是没有蠕动，没法消化，没法新陈代谢等，这个湿就在纵膈腔上跑来跑去。心痛彻背是从中间胸腔部位开始痛，一痛就直接痛到背后面，又从后面再痛回来。当湿在胸腔里面走动时，病人会感到好像有虫在里面爬，自由随意走动，靠这些热性的药把里寒去掉以后，要靠赤石脂阻止它再回来。『右五味末』，把它弄成粉末，『蜜丸，如桐子大』，一天吃三次，『先食服一丸』就是空腹吃。

也有人认为用『乌梅赤石脂丸』，因为酸的入肝，这是一个有争议的地方，我平常是用乌梅赤石脂丸。注意，仲师选用的是紫色赤石脂，『方中乌头炮用，附子生用。』附子是生用，炮附子能够固表阳，生附子能够去肾寒。『独怪近日药肆，至于不备生附子。』如果把生附写在药单子上面，药房还以为你神经病，现在药房已经没有卖生附子的了。当年曹颖甫在写《伤寒论》《金匱要略》发微的时候，上海就已经买不到生附。处方上如果开生附子会吓死一般中药行的人，曹颖甫就这样陈述的，也代表说在 1911 年就买不到生附了，所以用药上就被限制住。

乌梅赤石脂丸专治心痛彻背、背痛彻心。西医检查不到这种心脏病即将发作的前兆，于是错失治疗良机，造成许多人突发心脏病猝死，其实这种心脏病是可以预知的，也可以预防。我们学这些知识的目的，就是吸取前人的教训，让自己不二过。有些事情就算是错也无伤大雅，但是有太多事情的经验是不可得的，我们研究算命或医学就是预防这些不可得的经验发生，因为不可得的经验发生一次就完了。哪有那么多的机会？而且象只有一次，我解说的周易六壬就知道「象只有一次」的真正涵义。学会胸痹篇后，治疗心脏病是出手就中，一剂就知，温病

派是无法做到的，西医更是束手无策。

腹满寒疝宿食病脉证并治第十

趺阳脉微弦，法当腹满，不满者必便难，两胠疼痛，此虚寒从下上也，当以温药服之。[视频第 25 集]

『趺阳脉微弦，法当腹满』，趺阳脉就是胃经的冲阳脉应该是缓的，比较洪、比较缓代表胃气正常。现在是『微弦』，代表里面有寒。如果只是寒，应该是腹满没有腹痛，胃因为寒而胀满，肠子因为寒而没有蠕动。此时如果病人没有胀满感，就一定有排便困难，是食物堵在肠子里面，大便没有排出来。如果病人有持续胀满的症状，这就是实满，代表有东西阻在里面。现在病人没有腹满，但是病人感觉是『两胠痛』，两胠就是背后肾脏的输尿管输到膀胱这两边，如果两胠痛是虚寒证。

如果是热实，肚子一定是持续的痛而且拒按，舌苔是黄的。如果是寒实就是大黄附子细辛汤证，这两种都会有持续胀满的症状。如果是虚寒，两胠就会疼痛，没有大便，因为根本没有东西在里面，虚寒也会痛，但是喜按。造成这个虚寒的原因，是下焦太寒，一直没有治好，于是寒就一直往上走到胃上。

『当以温药服之。』像大黄附子细辛汤，甘草干姜汤，附子汤等都是温药。由趺阳脉来判定病人如果是虚寒的，就要用去虚寒的处方。

病者腹满，按之不痛为虚，痛者为实，可下之。舌黄未下者，下之黄自去。

『病者腹满』，病人抱怨肚子胀满，『按之不痛为虚，痛者为实』按肚子，拒按就是实证，实者可下。实证的病人舌头一定是黄的，『未下者』没攻下前的舌头一定是发黄的，攻下后大便清出来，肚子里面宿便被清除后，黄色的舌苔就会退掉，这是用舌诊、腹诊来诊断。所以我们看到舌头黄的，就知道病家肚子里面有宿便未清，当攻之。攻完后再看舌苔，还是黄的需要再攻，直到舌苔黄都退了，就该停止。如果再攻就太过了，会伤到正气，所以不可以乱攻。就是煮了三碗大承气汤，喝了第一碗攻下之后，如果舌头还是黄的，就再喝第二碗。第二碗喝完攻下后，舌苔变淡白了，就是已经好了。如果认为倒掉好可惜，将第三碗再喝下去，这就太过了。过与不及都不好，中医是讲究中庸的医学。

腹满时减，复如故，此为寒，当与温药。

『腹满时减』有时不胀满，有时又胀满，就可以确定病人是寒，『当与温药』。这个条辨提醒攻坚时，一定要确定病人里面有实才攻。如果没有宿便就攻下，会让病人里更虚寒，因为攻下的药都是寒凉的药。如果确定是虚寒造成的腹痛腹满，这时就要用温药。如果真是实的胀满，里面大便堵到了，结果你看错了，以为是虚寒，开温药给病人，结果会让大便更硬，大便从肛门出来就很痛，有时甚至连芒硝都攻不破，病人本来是实热，结果误给温药才会这样。所以要攻下之前最好

先看看舌苔，再压压病人的肚子，不一定要摸脉，还有许多方式可以帮助做出正确的诊断。

病者痿黄，躁而不渴，胸中寒实，而利不止者，死。

『痿黄』就是黯黄，脸色暗暗无光的黄。病人如果躁而渴，就是有里热。『躁而不渴』，不渴是寒，寒的症状不会口渴，这就是寒实，因为有实，才生烦躁。所以有时病人会说嘴巴很渴，可是水喝不下去，从这可以知道『胸中寒实』。遇到胸中寒实用三物小白散将寒散去，如果病人同时下利不止就是死症了。因为全身阳聚集的地方是上焦，现在上焦都寒实了，下面又下利不止，表示肠胃整个都已经虚寒掉。下焦、中焦、上焦整个都是寒的才会下利不止，阳气与阴的津液一直往外脱，这是死症，很危险，必死。『利下不止，是为上下俱寒，阴阳俱绝，故仲师以为必死。』『然用大剂的术附以回阳』，此时需要大剂的白术与附子，这时不加生姜、大枣等，就只是白术、附子两味药。『用去湿之赤石脂禹余粮』涩剂来止利，说不定可以挽救病家于万一。

寸口脉弦者，即胁下拘急而痛，其人嗇嗇恶寒也。

这里指本来体质就虚弱的人又得到病，如果身体很强壮的人得到表证用桂枝汤就解决了。『寸口脉弦』脉弦代表有水，『胁下拘急』就是胸这一带很苦满，所以素虚的人，一旦得到感冒看不到什么桂枝汤证，直接就是胸胁苦满的少阳证了。『嗇嗇恶寒』代表表虚了，这时用小柴胡汤或柴胡桂枝汤等，都很对症。

夫中寒家，喜欠，其人清涕出，发热、色和者，善嚏。

中寒，其人下利，以里虚也，欲嚏不能，此人肚中寒。

这里分析身体有里寒时表现出的症状。如果身体内中到寒，束在肺上面，而身体本来就虚寒的人脸色一定比较苍白、身体也很瘦，这就是中寒家，这种状况病人会喜欠。因为伸个懒腰，可以多吸点新鲜空气进来，新鲜空气会有热能产生，病人会感觉很舒适。『其人清涕出』，当肺里面有寒，时常会流清鼻涕。『发热、色和者，善嚏。』早上起床后，有时受冷风吹到就是中寒，此时打个喷嚏就会觉得很舒服，尽力的打，这就是『善嚏』，也是代表身体能自行恢复，所以出现面色很正常的『色和』，仲景就是认为打喷嚏很好。

『中寒，其人下利，以里虚也，欲嚏不能，此人肚中寒。』如果是中焦有寒，『其人下利』，此时病人就会下利清谷，大便出来可以看到尚未消化的食物，也没有臭味，这是中焦里寒的主证。打喷嚏要靠胸膈的力量，横膈往上走才能打喷嚏，横膈的力量能往上走要靠下焦的力量。如果下焦里虚寒，会连打喷嚏都做不到，这也可以知道『肚寒』，是肚子里面有寒。

以上这些都是利用症状来判定病家的寒在哪个部位。

夫瘦人绕脐痛，必有风冷，谷气不行，而反下之，其气必冲，不冲者，心下则痞。[视频第 26 集]

『夫瘦人绕脐痛』，素体瘦弱的人，如果有绕着肚脐一圈的痛，『必有风冷』，

一定是肚脐受到寒了。中医过去的观念很正确，小孩子在睡觉时常常会踢被子，而爸爸妈妈睡着没有看到，小孩的肚脐露在外面受到寒，早上起来肚子就会痛。此时给他喝奶就会吐掉，以为这个小孩不乖。其实是他肚脐受到寒。所以我们过去都给小孩子做一个布兜儿，将后脑包起来，把风池、风府、风门都包住，到前面肚脐上打个叉叉，再做个腰带系在腰上绑起来固定，这样肚脐遮到了，风池、风府、风门也遮到了，无论小孩子如何乱踢也踢不掉。

西医认为：感冒是滤过性病毒引起，怎么可能吹吹风就感冒？实际上身体有病痛并非都是因为滤过性病毒引起的，当风对着身体吹，身体哪边虚掉，风就从哪边进来，风只是一个引导而已，实际上是病人本就素有体虚，遇到环境气候一改变，立刻就受病邪。如果不相信，很简单，今天晚上将肚脐对着风扇吹，身体其他的部位用棉被盖好，只露出肚脐，明天早上起来肚子就痛了，这样你就会知道什么是绕脐痛。

因为瘦人的里已经虚掉，有『风冷』在里面，这是因为受到风寒而产生的腹痛，并不是有『实』在里面。如果医生看到病人有腹痛时，就认定病人的谷气不行，又大便不通，这必是里有实才产生的腹痛，不经过明查就立刻攻下，『而反下之』，就是被医生误诊了。攻下后，病人本来就有里寒，再被攻下，结果造成寒气往上冲，如果无法冲上来，就会造成心下痞。心下痞就是胃里面很难过，有时胃里会痛，这是医师因为辨证不实而造成的。

我们平常看到瘦人有肚子痛，大都开理中汤之类的药，像人参、甘草、干姜、白术，这些药对肠胃有寒的病人非常好，可以让肠胃活络起来。

病腹满，发热十日，脉浮而数，饮食如故，厚朴七物汤主之。

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

这个汤方就是治疗太阳阳明合并症的处方。『脉浮而数』，脉浮代表表有病，数代表里有热。病人腹胀满，脉又数，代表里面是实热。『饮食如故』，饮食一切正常，代表脾胃没有问题，只是有宿食在小肠里面堵到了，所以要用厚朴七物汤。中间的厚朴、大黄、枳实三味就是小承气汤，甘草、大枣、桂枝、生姜来自桂枝汤，把桂枝汤里的白芍拿掉，原因是病人腹满而不是腹痛，不需要白芍来帮忙收敛。药物在攻下的同时，不需要收敛的药物，攻下的药跟白芍的药性适得其反，因此桂枝汤里的白芍不用，加入小承气汤，就是厚朴七物汤。此方可以表里同解，针对病人有太阳表证兼具阳明里证腹胀满时用的。

腹中寒气，雷鸣切痛，胸胁逆满，呕吐，附子粳米汤主之。

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

附子粳米汤是下焦寒盛时使用的一个处方，而这个寒是在肠子里。如果下焦虚寒是在肾脏里会全身都痛，是附子汤证。下焦寒盛发生在肠胃里就会雷鸣，雷鸣就是肚子咕噜咕噜叫不停的肠鸣，水在肠子里流动的声音，多数不用听诊器，站在病人旁边就听到了。切痛就是如抽筋般的痛。『胸胁逆满』，这是因为下焦本身太寒，病人无法自己排除掉，于是寒就顺着肠子往上走，进入胃时就产生呕吐与逆满。

所谓腹寒，就是肠子没有蠕动。我们喝水后，水往下跑到肠子里面，原本小肠是火，本来很热，现在因寒而没有热气，也没有蠕动，这个没有蠕动的现象就是寒。寒重时寒气会往上走到胃里，造成胃的蠕动减缓下来，吃食物后，因为胃无法磨碎食物就吐掉，这种状况实际起因是下焦太寒。这种情形就要靠附子，用附子来温下焦的寒，所以附子除了温肾以外，也可以温下焦肠胃的寒。

半夏能够去水，此际水已经渗入肠子里，半夏吃后水会从小便利出来。肚子肠鸣又痛，下利重，而实在没法止利的时候，就要利小便。这药吃了以后小便量会增加。粳米、甘草、大枣都是很好消化的食品，可以把肠胃失去的津液补足。可以推测得知病人腹中雷鸣切痛又呕吐一定好几天没吃东西，用粳米利于消化。

痛而闭者，厚朴三物汤主之。

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

厚朴、大黄、枳实，这三味药看起来就是小承气汤，其实不是。小承气汤和厚朴三物汤同样是用到厚朴、枳实、大黄，但是功能却不一样。小承气汤证是大便秘而无痛。一旦大便闭到但是肚子会痛，就是厚朴三物汤证了。厚朴三物汤重用厚朴，就是因为有腹痛。如果枳实用二钱，厚朴用二钱，大黄用四钱，大黄比厚朴、枳实量多就是『小承气汤』。因为只是闭到而无腹痛，直接重用大黄把宿便清出来就好了。如果病人便秘而又有腹痛，厚朴需要加重到五钱，枳实也加重到四钱，比厚朴少一点，或等量都没有关系，大黄最少，用两钱就足够，这就是有腹痛而便秘所需要用的『厚朴三物汤』了。厚朴润肠能够打开气结腹满的现象，这个痛不是有瘀血的腹痛所以不用芍药，芍药的药性跟厚朴正好相反，所以不用。这个是里实比较重的时候用的。

所以厚朴三物汤跟小承气汤，方剂内容是一样的，但是剂量却不一样。这两个汤方目的是不同的，小承气汤让大便很快的排出来，厚朴三物汤是让大便慢慢排出来的。但是吃下去，肚子马上就不痛了。还有一种现象需要重用厚朴，因为厚朴可以去腹满，此处的腹满就是腹胀气，这个气就是放屁。因为肠中湿气过多，厚朴下去以后就不断地放屁，胀气就会被逼出来。所以如果老是觉得肚子里气胀胀的，想放点屁，吃点厚朴就可以了。

按之心下满痛者，此为实也，当下之，宜大柴胡汤。

大柴胡汤

柴胡半斤，黄芩芍药各三两，半夏半升，枳实四枚，大黄二两，大枣十二枚，生姜五两

上八味以水一斗二升，煮取六升，去滓再煎，温服一升，日三服。

『心下』在中脘到下脘的地方，如果是缓痛、胀痛的，『当下之，宜大柴胡汤。』这个条辨就是用腹诊法来判定。大柴胡汤专治介乎于少阳证和阳明证中间，一旦进入纯阳明证（腑热实）时就是调胃承气汤，小承气汤，大承气汤。大柴胡是比小承气、调胃承气还要轻的方剂，腹诊在胃的下方，中脘和下脘中间有压痛点，实际上兼有午后潮热的阳明证，又同时有胸胁苦满、往来寒热的少阳证。

腹满不减，减不足言，当须下之，宜大承气汤。

大承气汤

大黄四两，酒洗 厚朴半斤，炙，去皮 枳实五枚，炙 芒硝三合

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

病人肚子胀满且持续的胀痛，结果大承气攻下后『腹满不减』，还是感觉腹部胀满并没排除干净。有一点减轻感，但是等于没有感觉，就是『减不足言』，此时要用大承气再攻。开药前只要确定病人是大实痛就可以攻下，不可停药。

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

大建中汤

蜀椒二合炒去汗，干姜一两，人参二两

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

中医讲究阴阳表里虚实寒热八纲辨证法。『心胸中大寒痛』，胃脘部位是大寒痛，不是小寒痛，就是很严重的寒证。『呕不能饮食』就是因为中焦太寒所造成的。胸是诸阳经过的地方，胸阳被中焦的寒阻到，如果是胸中本有热又被表寒束到，热无法发散，就是表寒里热，此时用麻杏甘石汤或大青龙汤。如果是表寒里寒用小青龙汤。

但如果里寒很盛，『心胸中大寒痛』就是胃的温度不够了，这时『呕不能饮食』，东西吃不下去，一吃定会吐出来，寒则呕吐，实际上就是因为太冷胃不蠕动了。这时『上冲皮起，出见有头足，上下痛不可触近者，大建中汤主之。』上冲皮起是因为肠胃过寒，没有食物在肠胃里，于是会看到腹主动脉的脉动，腹部外面看起来就好像有头足会动，这就是中焦整个受寒造成的，原本小建中汤就可以解决，但是过寒小建中汤无法解决，此时就是大建中汤证。

当中焦寒的时候，还有一些残余的食物在胃里面，新的食物进不来，于是就会吐掉。食物到小肠里供应身体所需，小肠吸收营养后本来要交给上焦，但因为中有寒所以交不上去，上焦无法收受，造成营气在肚子里跑动。临床上急性腹膜炎也可以看到这种情形。还有一种是寄生虫跑到胸腔里，从肠里面跑到胆囊，跑到胃里，再跑到食道上，已经超过胃的上方，虫跑上来，看到的也是这种症状。

气上到胃脘看起来就『出见有头足』，实际上是肠气要往上走，小肠火要生土，土又要生金。结果营气没法上来被堵在腹部，这样跑来跑去出现于皮表，硬硬的像有手足般，是因为中下焦都太寒造成的。病因虽都不一样，但是经方讲究同证同治。

蜀椒是杀虫的药，非常辛辣，辛散且性热，能够去上焦的寒。干姜能够温中、温脾脏的寒。呕吐必伤胃津，人参将失去的肠胃津液补足，这就是大建中汤的功能所在。

临证时，除了上述这种情形以外，还有上焦腹膜炎、胆道寄生虫等，都可以用到大建中汤。像小孩子在嘴唇与下牙龈的位置上看到很多白白的小白点，就是肚子里有寄生虫，也都是大建中汤证。

此方如果把蜀椒拿掉，换成半夏，胃太寒了用干姜来温中，半夏能够去水止呕，人参能够把失去的肠胃津液补足，这样处方正好用于孕妇害喜，过度吐伤津液时。出方时遇到病家只要被吐过，肠胃津液伤到时就一定会加人参。临床上孕妇害喜因胃太寒造成的，西医无法处理孕妇害喜。

胁下偏痛，发热，其脉紧弦，此寒也，以温药下之，宜大黄附子汤。 [视频第 27 集]

大黄附子汤
大黄三两，附子三枚（炮），细辛二两
上三味以水五升，煮取二升，分温三服；若强人煮取二升半，分温三服，服后如人行四五里进一服。

大黄附子汤其实是大黄附子细辛汤，针对下焦寒实用的。如果下焦热实开大承气汤，寒实就开大黄附子细辛汤。如果上焦寒而无实，没东西堵在里面，就用甘草干姜汤。如果上焦寒实就用三物小白散。所以实热、虚热等，用不一样的处方来治疗。

寒气厥逆，赤丸主之。

赤丸
乌头二两（炮），茯苓四两，半夏四两（洗）（一方用桂），细辛一两《千金》作人参
上四味末之，内真朱为色，炼蜜为丸，如麻子大，先食饮，酒下三丸，日再夜一服；不知，稍增之，以知为度。

赤丸在经方中很有名，赤丸证和四逆汤证是不一样的寒气。寒气会厥逆，全身水泛滥，因为水太盛造成四肢厥逆、手脚冰冷。所以如果手脚冰冷、四肢逆冷的现象就用四逆汤。如果脉很微细又很弦，表示病人身体里面都是水，皮肤都变得亮晶晶的就是赤丸证。四肢厥逆，此厥逆从手指头一直冷到手肘，脚自足趾冷到膝盖下，这类四肢厥逆一般都会用到四逆汤，因为没有积水。有水的话就要用赤丸。

赤丸中有乌头、茯苓、细辛、半夏。乌头是比附子还热的药。茯苓和半夏是利水的，细辛能温下焦之寒，它是温中寒的，细辛是很好的利尿剂，能够把水饮往下降，像小青龙汤证是因为水气上逆，用细辛可以将之降下去，所以细辛也能够利尿，也能够降水逆。有时水肿起来连食物都吃不下去，吐出来的都是水，没有细辛是根本去不掉的。当病人有水又有寒时，一定要同时开去水跟去寒的药。

赤丸的制法，四味药粉末后做成药丸，倒一点点朱砂粉下去，一甩，药丸就全部变成红色。『内真朱为色』，真朱指的是朱砂，而朱砂是红色的，药丸沾上朱砂后就是红色的，所以叫赤丸。朱砂含非常丰富的铁质。西医每次看到病家贫血、血不够了吃点铁质，铁质是化学实验室提炼出来不是天然的，用朱砂就可以。当然朱砂含汞量太多、铁质太多，没事吃朱砂干什么呢？身体不需要时吃什么朱砂呢？身上就是水跟血，当身体里水盛、水太多了，血一定不够，这时靠朱砂把血补起来，靠细辛、半夏、茯苓把多余的水排掉。『炼蜜为丸』，像麻子仁那么大小。『先食饮，酒下三丸』，饭前用酒将三个药丸吞下去。『日再夜一服』就是晚上再吃一次。

此药重在治水，全身性的水肿。这种水肿起来，连鼻子、嘴巴呼吸都是冷的气出来。我们呼气是热的，但病人吐的却是冷的气，如果感觉不到，可以把手放在病家口边测试一下，真冷啊！这时就要用赤丸，此时四逆汤是不对症的，必须用赤丸。仲景在《伤寒论》《金匱要略》里面就只有赤丸用了朱砂，南派的天王补心丹是治疗心血虚造成的失眠，这个药丸也是红色的，其实只是表面上被朱砂包住。

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

大乌头煎
乌头大者五枚熬，去皮不必咀
上以水三升，煮取一升，去滓，内蜜二升，煎令水气尽，取二升，强人服七合，弱人服五合。不差，明日更服，不可一日更服。

『腹满』肚子胀满，这里腹满就是寒疝。如果内大寒，就是上焦、中焦、下焦整个都大寒掉。上焦寒有专治上焦寒的药，中焦寒有专治中焦寒的药，下焦寒有治下焦寒的药，如果整个身体都寒就是寒疝。『绕脐痛，若发则白津出，手足厥冷，其脉沉紧』，沉代表病在里，紧代表里寒很盛，全身性的里寒。『白津出』有两种，一种是病人吐出很多白色透明的津液。一种是病人冒冷汗出来，一直在

流汗、盗汗不止，这时就要用大乌头煎。

现存经方中最热的药就是大乌头煎，大乌头煎是一个去里寒的峻药。炮制法『乌头大者五枚』，『去皮』，不用咬，用三碗水煮成一碗，乌头渣拿掉，再把这一碗乌头汤跟两碗蜂蜜，加热煮成二碗乌头蜜每次只吃一汤匙乌头蜜。第一剂（一汤匙乌头蜜）喝下去，如果没感觉，隔日再喝第二剂（一汤匙乌头蜜）。第二剂没感觉，就等到第三天再喝第三剂（一汤匙）。

这就是很有名的大乌头煎，给病人有大寒证时用的，就是所有脏腑功能通通衰弱下去，新陈代谢系统几乎全面停摆时，就一定要靠单味药大乌头煎。仲师取单味药就是为了药简力专，因为在这紧急时刻唯一的方法就是急救寒逆，要将寒迅速去除，否则病家极寒时，根本无法吸收任何食物与药物了，此时加入其它滋补的药病人根本无法吸收，这些补药累积在病人体内，反而会影响去寒，仲景就怕这种情形发生，因此专门用大乌头单味药。

经方家遇到很重的寒证时，会用单味的乌头，制作大乌头煎给病人服。平常仲师不用单味药，附子有毒，乌头更是毒中之毒，利用乌头的热毒来祛寒，病人全身里外都是寒的时候非用大乌头煎不可。如果用附子汤或是大建中汤、小建中汤等，药力会分散，病人里极寒时，其他药是无法帮助到病人的，必须先将病家体内热起来。身体热一起来，脏腑功能恢复就可以吸收食物与药物，这时可以边吃大乌头煎，边熬当归生姜羊肉汤来补血，所以这两个方子实际上是配在一起用的，经方家把当归生姜羊肉汤当作冬令进补的药在使用。

寒疝，腹中痛，及胁痛里急者，当归生姜羊肉汤主之。

当归生姜羊肉汤
当归三两，生姜五两，羊肉一斤
上三味，以水八升，煮取三升，温服七合，日三服。若寒多加生姜成一斤；痛多而呕者，加橘皮二两，白术一两。加生姜者，亦加水五升，煮取三升二合服之。

『寒疝，腹中痛，及胁痛里急者』，同样是寒疝，前面是寒疝，这里也是寒疝。这个处方是治寒疝的平和剂，就是当寒气被去掉以后，吃一些大补气血的药，就是当归生姜羊肉汤。为什么要用羊肉呢？观察猪肉、牛肉，羊肉，羊肉的脂肪越烧油就越浓，羊肉跟猪肉不一样，牛肉熬太久，涩涩的会干掉，羊肉不会。羊肉有非常丰富的油脂，当归本身又有油脂，当归黏黏的就是天然油脂，生姜可以开胃气又健脾，所以羊肉当归和生姜煮在一起是大补气血的药。

因为之前就有寒疝，使得所有的脏腑功能都缓下来了，营养根本无法被身体受纳，自然血就亏损了，肠胃都还是冷的，下利清谷，吃什么拉什么，这种情况之下再好的药也不吸收，这时先给大乌头煎，等到寒去、热回来后，病人必肚子好饿，此时让病人喝当归生姜羊肉汤，此二方时常配合在一起用。

煮法『三味，以水八升，煮取三升』，『若寒多加生姜』，『痛多而呕者』，

加橘皮、白术、生姜，一般吃补的时候不需要加这些。可以加一个生附，人多一起吃时，可以加两或三个生附一起煮。当归生姜羊肉汤里加生附，生附会行走全身经脉，此时羊肉汤一下到肚子里，生附就会将之带到全身，于是身体马上就热起来。当归和羊肉都入血分，入到脏里，当归可将脏里所有的湿都清出来，所以如果冬令时节吃当归生姜羊肉汤，吃后马上去上厕所将里寒逼出来，很多身体隐藏有痹证的人都会立刻上厕所。

这是很好用的一个汤剂，当归生姜羊肉汤用于「病人寒多造成的血虚」。平常遇到病家有血虚时可以直接吃补血的药，像四物汤之类，而血虚同时兼有寒证时要用当归生姜羊肉汤。补血的药有很多，像当归建中汤、四物汤也是补血，当归、黄芪二味药配合在一起就是补血汤，剂量是当归五钱、黄芪二两，一比四的比例可以帮助病人补血，但都无法同时去寒。而今病人寒多又血虚，此时只有当归生姜羊肉汤可以补到病家，这是继乌头煎之后常用到的处方。

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

乌头桂枝汤
乌头五枚（蜂蜜 桂枝汤五合）
上一味，以蜜二升，煎减半，去滓，以桂枝汤五合解之，令得一升后，初服五合，不知，即服三合；又不知，复加至五合。其知者如醉状，得吐者为中病。

为什么叫『抵当』？千万不要以为要开抵当汤，应该说成「只有、唯有」乌头桂枝汤可以治。抵当是北方口语。乌头桂枝汤是针对表里俱病，表里都有寒时用的。如果表寒兼有肺的里寒时就是小青龙汤证，如果表寒兼到腹寒时只有乌头桂枝汤可用。

制作法，乌头一味由蜜来煎，『减半』，去渣后跟桂枝汤煮在一起，这种煮法不正确。初服五合以后没感觉，再服三合仍不知，再加重到五合，就是加重剂量了。如果喝了以后就头昏而且又吐津液出来时『如醉状，得吐者为中病。』就是药力到病灶所在。这种服用法很危险！

这个汤证必是表里俱病，一定是表有桂枝汤证，里又有寒证，里寒大部分是在肠胃、下焦的寒。乌头桂枝汤用于治疗寒疝，寒疝就是肠子里面寒掉了，会造成绕脐痛、四肢冷冰。如果兼有桂枝汤证时就是乌头桂枝汤证了，不要错用成大乌头煎。如果要用乌头桂枝汤，需要注意剂量，像我这种体格可以桂枝、白芍各三钱，乌头加重到一两一剂。

注意这段说明！乌头入药之前必须先煮过，中医过去乌头入药，一定是先煮乌头汤，用三碗水煮成一碗，乌头渣过滤掉后，再把乌头汤跟二碗蜂蜜混合在一起煮，熬成二碗备用。桂枝汤是另外煮，六碗水煮成二碗。吃之前放一汤匙乌头蜜到一碗桂枝汤里，混合均匀后服。乌头渣过滤后，乌头渣就已经丢掉了。这种服用法可以治疗现代所谓的类风湿关节炎，不但可以止痛，甚至可以让已经变形的关节都恢复回原来的样子。

附子已经散走很快，乌头走得更快，所以要用蜂蜜，除了解乌头的毒以外，蜂蜜最主要的功能是让乌头药性变缓些，不要走那么快。像这种寒疝腹中痛的症状都是里面阴寒太盛，严重时连精都会自出，所以白精出。如果下焦的白精出，像精漏出来没法自制，前面介绍过桂枝汤加龙骨牡蛎可以治遗精与盗汗，但如果桂枝汤加龙骨牡蛎无法治好的时候就要靠乌头桂枝汤。『疝』大部分讲腹痛，中医的疝气范畴比西医广，还包含疝气，肠子坠下来也是一种疝气。一般临床上治疗疝气有时用当归四逆汤做加减，有时用附子汤做加减，有时却用防己黄芪汤来做加减。而这里的寒疝不要跟西医的疝气结在一起，名字很类似，但是症状不太一样。

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

这里用脉证来决定到底可不可攻下。比如『脉紧大而迟者』就是脉很强硬，而迟代表寒，紧代表实，这是大黄附子细辛汤证。这个条辨里面最主要是『阳中有阴』，中医看病最怕是纯阴证出现阳脉，或是纯阳证出现阴脉。比方病人的精神已经萎靡了，差不多只剩奄奄一息，此时摸病人的脉却跳得很快就很危险了。所以中医是希望看到病人身体很虚弱，脉也很弱，这就是脉证相合。真虚是不可以攻下的，因为病人已经很虚，阳已经脱了，再攻就危险了。如果摸病人的脉虽寒但还有实脉时，就还可以攻下。

这个条辨最重要就是要掌握阳中有阴，或阴中有阳的辨证。如果是极阴的症状，病人极虚寒，身体手脚都极端冰冷，连吐出来的气都是冷的，又下利清谷、嘴巴吐白沫出来，一派阴寒的现象，结果摸病人的脉还是一息四至，表示这不危险，因为阴中有阳。如果阳证中出现实的脉，就是『阳中有阴，可下之』，或可发表等等。简言之，病人元气还在，有实就可以攻下。

问曰：人病有宿食，何以别之？

师曰：寸口脉浮而大，按之反涩，尺中亦微而涩，故知有宿食，大承气汤主之。脉数而滑者，实也，此有宿食，下之愈，宜大承气汤。下利不欲食者，此有宿食，当下之，宜大承气汤。[视频第 28 集]

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

宿食就是指食物停滞在身体里面没有排掉。如何辨证呢？有好几种方法，首先摸脉就可以知道。寸口脉代表上焦，如果寸口的脉形很浮又大，代表上焦非常热。

『按之反涩』就是重按到骨边脉变得很涩，骨边脉代表里、代表下焦、也代表阴。按到阴位时脉变得很涩，代表没有力、里面的阴不足。阴是指身体里面的津液。津液不够，上焦又热。『尺中亦微而涩』，代表下焦虚掉，就是阴液不足。『故知』这个人一定有宿食堵在里面。食物残渣要排掉就靠津液，就是阴津，肠胃能够蠕动，

就是靠阳。现在阳浮在上面，下面的津液又不够，所以宿食就堵在里面，此时是『大承气汤主之』。

『脉数而滑者，实也，此有宿食，下之愈』还有一种脉『数而滑』，也是大承气汤证，只是程度不一样而已。这是刚开始的大承气汤证，病人的脉速度跳得又快、又滑利，这也是实证，表示有宿食，可用大承气汤。

『下利不欲食者，此有宿食，下之愈，宜大承气汤。』大承气汤有时可治下利。有的病人肚子一直在下利，问他想不想吃东西？为什么要问这个？因为病人下利时，会把营养都同时排掉，照理他要吃东西的，但是病人不吃，为什么会如此？就是肠胃有宿食堵到了。原因是大便非常硬，一块一块的阻塞在大肠里，由于塞满大肠，于是食物的残渣无法通过，只有食物里面的水顺着旁边的缝隙渗透出来，所以这种下利的现象，是因为宿食所引起的下利。

以上的这三个症状都是大承气汤证。其实要确定有无宿食的方式很简单，让病人舌头伸出来，一看舌苔很黄又是干的，因为阳明证一定会燥热，肚子里面有宿食的时候，午后一定会潮热，心情烦躁，阙上痛，这就是大承气汤证，不用摸脉都可以知道。

宿食在上脘，当吐之，宜瓜蒂散。

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

中医的观念，胸腔到横膈这个部位叫上焦，从鸠尾穴到肚脐的地方叫中焦，肚脐以下腹部这边就是下焦。如果病在上焦就是膈上，中医的观念要用吐法来治，但是给药之前必须先确认是有实阻塞在里面，虚就是没有东西，虚证不可用吐法，一定要有东西才会用吐法。如果上焦实就是病在上面，从嘴巴吐出去是最快的治法。中医没有开刀，只能利用管道，不管是利用嘴巴吐出来，还是鼻子擤出来，或是皮肤发表发出来，或是大小便排出来。所以病在横膈上就取吐法，如果病在下焦取攻下，利尿或通大便。如果病在中焦可吐、可下，由临证决定到底是用吐法还是用下法。

有时病人本身不是实证，是湿很盛，又集中在中焦，既非食物也非痰，是湿哽在里面怎么辨证呢？病人舌头伸出来，黄黄厚厚黏黏的就是中湿很盛。这种湿怎么处理呢？仲景出了一个乌梅丸方，就是用苦温来化湿。如果湿很盛停在中焦，会造成肠胃蠕动变缓，于是食物在里面坏死掉，肚子就会生虫，所以乌梅丸可以祛除寄生虫。没有虫也可以吃乌梅丸，就是利用苦温把中焦的湿化掉。乌梅丸还可以治疗久利，湿在中膈，湿太多之后会慢慢地渗透出来，结果病人只要心情一紧张，就会下利，大便都是溏的。一般下利后人会虚掉，而病人没有虚，精神又很好，又能吃东西，这就是中湿，也是乌梅丸证。

如果『宿食在上脘，当吐之』，其实不单是指宿食，所谓宿食是吃的食物哽在胸腔，采用吐法。小孩子被铜板哽到，也用吐法。或是痰饮很多在胸腔里，也采用吐法，把痰吐掉。如果治疗一位小孩子，发现他肺里面都是痰，而小孩子又不会吐，这时可以用药让他吐。

但是用吐剂之前，一定要确定是上焦实，才会用吐剂，虚不可吐。吐剂用瓜蒂散，瓜蒂的味道本来就让人想吐。加入赤小豆是因为上焦有痰饮时，同时一定会有很多湿在里面，所以用赤小豆来除湿，瓜蒂来取吐。有时瓜蒂不好找，可以用很浓的盐汤，病人一喝下去就吐出来了，一样会有吐的效果。

脉紧如转索无常者，有宿食也。

脉紧，头痛风寒，腹中有宿食不化也。

『脉紧如转索无常者，有宿食也。』这是由脉证来确定病人肚子里面有没有宿食，腹诊法也可以协助判断。腹诊时怎么知道病家有没有宿食在肠子里？可按压肚脐两边的天枢穴，中脘穴，关元穴等。如果有宿食在肠胃里，一压中脘，病人就很痛苦，这是调胃承气汤证；天枢穴有压痛，就是大承气汤证；关元穴有压痛，就是小承气汤证。只要是承气汤证，病人都是拒按的。如果病人是哑巴，痛也讲不出来，看他的表情就知道，如果按他腹部时他的表情很开心就是虚证，因为喜按，一压就可以晓得虚实。

『脉紧如转索无常者』，脉会转索是因为宿食堵在肠子里面，会让肠胃里的津液干掉。血脉是靠肠胃吸收的营养来充实的。当肠胃充血时又同时遇到里面有宿食堵到，这时脉气来的就很不正常，脉形会如转索而无常态。

『脉紧，头痛风寒，腹中有宿食不化也。』有时病家的脉绷得很紧，头痛同时有浮脉，这就是麻黄汤证或葛根汤证，病在太阳。如果病人没有类似像风寒的症状就是腹中有宿食了，所以肚子里有宿食的时候也会产生头痛。现在西医的肠胃科与脑神经科是分开的，一个便秘引起的头痛给脑神经科看，就查不到原因，他们无法想象是便秘引起的头痛。我们治疗这类头痛，一剂大承气汤头痛就好。如果跟感冒的头痛做比较，感冒引起的一定是两侧头痛或全头痛，可以用葛根汤或是小柴胡汤。如果是阙上痛，正眉毛中间的地方痛就是标准的宿食引起的头痛。

这些都是协助确定病人到底有没有宿食的方法。

五藏风寒积聚病脉证并治第十一

《伤寒论》《金匱要略》本来就是一个断简残篇的古籍医书，又以这一篇的条辨散失得最多，可是又最重要。为什么会散落？其中有许多原因，有时因为人心太坏，将最优质的部分偷走，或是只传子不传女的恶习，或是战乱的原因，于是变成断简残篇，自《伤寒杂病论》分成《伤寒论》与《金匱要略》二书以来就不是很齐全，所以研究这篇时要稍微体谅一下仲师。至于以后我们可不可以按照

仲景的本意写出来，这就要经过很多的临床经验才能知道。过去很多北派的经方家把这篇当成宝，一直在研究，实际上本篇失落很多条辨。

肺中风者，口燥而喘，身运而重，冒而肿胀。

从这里开始，我教各位如何读《伤寒论》《金匱要略》，这是最深的一篇，也是最浅的一篇。风，不管身处何处，只要风进到身体里面就一定会产生热，而桂枝汤的目的是祛风邪，所以可以治病人有发热现象。心肺的地方本来就是阳气的出入所在，因为上焦本来就很热。内经云：上焦如雾。意思是水气蒸发起来就像雾气一般，然后升到头顶上，再慢慢宣泄下来，这是常态。

当肺中到风时，风吹火更旺，就热上加热，就好像整个天空没有云，太阳直接照射一样，在高热状态之下是没有水分的，因此第一个呈现的症状是口燥而喘。因为热气主上升，就像热气球会上升一般，于是肺就胀起来，因此病人会喘，这种喘是横膈膜上去后下不来导致的。

『身运而重，冒而肿胀。』当肺中风时肺里面太热，热气会冲到脑部，就会头昏眩，有时走路会摔倒。脾主四肢、主肌肉，照理肺津的来源是靠脾土，也就是肺的津液是靠脾土运化食物以后再交给肺的。现在整个肺向上升，而脾的湿土停滞在中、下焦一带，没法跟着升上去，这就是肺中风造成脾土没法生金，于是湿就停在中焦，所以出现『身运而重』的症状，就是一动就觉得身体很重，表示是脾脏出问题，而实际上是肺先中风才造成这样的。一旦脾脏运化后没法将津液交给肺，这些湿就会停滞累积在中焦与肌肉里，病人就会感觉到身体肿胀。因为脾主腹，又主肌肉，所以外证看起来全身会肿胀，肚子也会肿起来，实际上是肺中风造成的身重。

肺中寒，吐浊涕。

寒则束，即寒能约束。脉也是如此，如果病人身上太热的时候，摸他的脉，脉就是很奔放的、很大的。如果是寒，脉就缩小了。寒则收缩，热则奔放。肺本身被寒束到的时候，因肺本来的属性就是阳，胸腔是阳之聚所。阳要从肺扩散到四肢，所以内经讲肺是布达津液，津液到了四肢后就带来力量。

现在整个肺被寒束到，毛孔都无法出汗了，于是肺热散不出去而停在里面，肺中寒就是这种现象。当热散不出去，热就一定与湿混合。而脾脏不断供给它水津，结果到了肺又散不出去，慢慢累积在肺部，此时吐出来看到就是浊涕，很黄浓的涕，是肺热证，而实际上肺热的原因是寒把肺束到，于是造成肺是热的。因为肺热散不出去，闷在那边日久，才会吐浊涕。温病家看到病人吐浊涕时，就认定是热证，于是给予寒药，病情就更恶化，其因即在此。

肺死脉，浮之虚，按之弱如葱叶，下无根者，死。

用脉来断生死，肺死脉就是所谓的真脏肺脉，『浮之虚』就是轻轻按到皮肤表面上就可以摸到脉，跳得没有力、很虚。『按之弱如葱叶』，再按到骨边，感觉脉来没有力，而脉形又是中空的脉，像葱叶般，这就一定有危险了，此时如果手有麻木就是黄芪五物汤证。如果手没有麻，重按他的脉，按到下面像葱叶一样

里面空的，就知道里虚了。『下无根者，死。』什么叫无根脉？按脉有时有，有时又没有，这种现象就是肺的真脏脉。

浮之按脉法本来就是诊断肺的脉诊法，正常的肺脉是浮脉且有力有根。如果肺脉浮之虚，就是无力的现象，代表肺已经没有活动，已经没有阳气了，全身的血要行走时，一定是阳气走在前面，阴血跟在后面。比方坐在电影院里二小时后脚麻掉了，起立时会先感觉到一阵麻麻的向下肢去，然后热跟着再下去，这就是气先行，血后行的明证。

肺死掉，阳气已经没了，血就不行，所以脉就呈中空的状态，表示脉管里面已经没有血了，这是必死之症。

肝中风者，头目瞤，两胁痛，行常伛，两臂不举，舌本燥，善太息，令人嗜甘。

肝中风，中风是热证。风热会进入肝脏里，主要是因为表证没治好造成的。如果病在表时就治好了，风热是来不及进去的。举例，有个女子刚受到太阳中风时是桂枝汤证，结果她还没喝桂枝汤月经就来了，经血往下走，实际上女人的奶水就是经血，乳头络到肝脏，子宫也经由肝经络到肝脏，肝气与心气逼着奶水直接进入胞中，本该是无法回逆的。当感冒中风尚在表时，遇到经期适至，月经往下走，造成表之中风因此而进入体内。太阳中风跑到子宫里后，不会那么安分待在那，会顺着血逆流跑到肝脏里，这叫热入血室。过去有中医说血室在子宫，也有说血室在肝，其实是一样的。进入肝后，肝就中风发热，肝在胸膈的地方，所以仲景说胁下一定会逆满，这时要刺期门。为什么要刺期门？就是因为太阳中风从子宫顺着肝经直接跑到肝里面去了，为什么不刺别的穴道，而要刺期门？因为肝一样会中风。这只是举例，肝会中风，只是进去的管道不一样。

如果肝受到风邪，风进入肝后会出现『头目瞤，两胁痛』，『风性』就是向上走。为什么会头目瞤动？因为肝藏血，而肝经直接络在脑的百会，再从百会直接进入眼睛，肝开窍在眼睛。人在正常的时候，张开眼来可以看到外在的景象，这个力量就是来自肝脏。现在肝中风了，热跑到头上直接冲到眼睛里，所以头目会瞤动。肝在中膈，肝中风会有两胁痛。『行常伛』伛就是常常弯着身体，有时会跌倒。为什么会两臂不举？因为肝藏血，肝主筋。身上的筋都是靠肝血滋润才会柔软，现在肝中风，肝太热了，于是血就跑到头面上，四肢上的筋缺少血的滋润，于是『两臂不举』，手臂就没有力量了。

『舌本燥，善太息，令人嗜甘。』舌本燥是因为肝经除了络过头部，到达百会之前会经过舌根，肝热直上来时舌头因受到热而干燥。肝胆是表里，肝很大，胆附在肝的右侧边。中医的观念胆的苦味是由肝的酸交的，胆里面的水是膀胱水气化后，好的水会回到肝脏再到胆里面，不好的水从小便排出，这就是胆汁的来源。如果膀胱没有热能来继续气化水，胆就会缺水，结果肝一直分泌酸给胆，胆就变成无水的苦味，浓浓的苦味累积在胆里，日久变成胆结石，胆结石的来源就在这里。

当肝中风时，血会因此而无法储存在肝脏里而出走。肝里原本有 30%的血储

存在此，现在肝血不够，胆的苦味就会分泌不够，此时汁液仍然很多，胆汁就会被冲淡掉，于是苦味就没有那么苦，这时病人就『善太息』，所以胆本身是『清静之府』，胆一旦得不到肝的滋润，人就会常常唉声叹气，就可以知道此人的肝有问题了。

为什么会『令人嗜甘』？当血充到脑部去的时候，肝里的血一定不足，此时病人处在血不足的状态，这是中医的观念。西医观念这人血糖太低了，所以病人会想去吃甜的。如果突然想吃甜的，就是你的血糖太低了。中医的减肥药此时最好用，吃下去不会饿。血糖太低的症状是饿的时候就手脚发抖，不立即吃点东西不行，所以会越吃越胖。而中医的减肥药让人不会想多吃，中药对血糖高、血糖低的人帮助都很大。这种现象是因为吃甜的食物后，甘的味会进入脾脏，甘入脾，甜的东西立刻把脾胃补足，营养补充得很快，血就会同时补充得很快，这是人体自救的一个动作。

肝中寒者，胸中痛，不得转侧，食则吐而汗出也。

中医本来就是研究阴阳表里虚实寒热的八纲辨证。肝中寒就是寒跑到肝里，西方医学要看病毒分哪几种，这是看不完的。中医是按照症状来治病，不管里面是何种病毒造成肝病。中医认为肝藏血，这部分中西医是相通的，肝是我们最后的脏，所有脏东西进入肝里面后，要靠肝来解毒，肝脏强的时候可以把很多毒素过滤掉，过滤后新鲜的血再进入心脏，再输送到四肢上去，所以肝是人体的最后一道防线。

现在肝中寒了，就是寒束到肝，这会造成已经解完毒的血要出去而出不去，因为有寒。寒就是输送能量减缓，结果会胸中痛，为什么会胸中痛？胸腔里原本就有许多来自肝的血，结果血不足于是就胸痛。

『不得转侧，食则吐而汗出也。』肝主筋，血没有滋润到筋，全身也会沉重，无法转侧。肝被寒束到，肝会反逆到肺，这是木反侮到金。肝木可以克土，所以肝寒，可以让整个中焦寒掉，脾脏也会受到寒的影响，中医对于这个部分称为横逆。横逆影响到脾脏的时候，脾脏就肿大了，结果肝也胀起来，脾也胀起来，胃被夹在中间不蠕动了，胃的空间会变小，出现东西一吃下去就吐出来，这种食则吐的现象。

肝死脉，浮之弱，按之如索不来，或曲如蛇行者死。

用脉来诊断肝有没有坏死。『浮之弱』，轻轻触到皮表摸到脉，叫浮。肝脉在左关的地方，如果脉跳得很弱，重按下去硬硬的像有一条绳索在下面，有时又像蛇一样呈扭曲状就是真脏脉，这种就是肝死之脉。因为肝死掉以后，肝没有受血功能了，血在里面无法流动，不能用新血换旧血，所以血脉呈现出极虚的状态，病人此时就算还能吃进食物，也没法再制造血源。生血的源头断了，五谷不能化生成血，加上已经有的血又没了，整个肝不能储血蓄血了。所以『曲如蛇行』，脉就会变成这样扭来扭去，因为脉需要血又没有血就会变成这样。就好像用吸管吸水，当杯里面有水时一吸，吸管就会很饱满，但是如果把吸管的一头塞起来，里面不要有水，直接在另一头吸出空气，吸管就扁掉了，因为里面空了，所以脉

管都扁掉了，『曲如蛇行者死』。

肝着，其人常欲蹈其胸上，先未苦时，但欲饮热，旋覆花汤主之。

旋覆花汤
旋覆花三两即金沸草，葱十四茎，新绛（今之茜草）少许
上三味，以水三升，煮取一升，顿服。

这条辨就看出散落掉的部分，肺脏时怎么没有提到『肺着』？而肝就有『肝着』？肺着是个什么样子？当然肺的状况很多，我们有很多汤剂可以治肺。

肝着，『其人常欲蹈其胸上，先未苦时，但欲饮热』，在还没有严重的时候，只想喝热的，『但欲饮热』这个症状，要用『旋覆花汤主之』。所谓的肝着，肝如果湿气较盛时，湿就会停在这里。肝里面都是血管、血脉，湿盛时阻碍在这个地方会使血脉过不去，血管受到湿的挤压就慢慢地变窄起来，变成一块一块在里边，中医叫肝着，西医看可能脂肪肝之类的。中医注意病人的症状，最初期的症状，『但欲饮热。因为肝着的发生一定是寒，当中焦寒的时候病人想喝热的会比较舒服，喝冷的不舒服。这就是最初期的症状。当肝着严重的时候，胸腔就会紧绷得很难过。因为肝寒会造成里面有瘀血，肝血就没法进入肺，此时病家喜欢有人捶一捶，打一打他的胸部会很舒服。实际上就是肝脏的血没法到肺转换成新的血，并不是喜欢有人在他胸腔上踩，只是打一打，被打得很舒服的那种感觉，此时就用旋覆花汤来治。

旋覆花又名金沸草，旋覆花汤又名金沸草汤，通肺，可以把肺气打开，而且降逆气。所以只要胸腔胀满很难过时，都可以用旋覆花来把胸膈的郁气打开，其力量很强，是很强的药，也就是能够让胸腔的气整个扩散开，而且令胸膈逆气下降，所以胸闷的现象会去掉。为什么要用新绛？新绛是过去的名词，现在就是茜草，色红，过去衣料要染成红的色就用茜草做染料。

茜草专门攻瘀破血，且专攻肝脏里的瘀血块，所以本草写新绛主治破血，专门破血入肝经。所以只要有肝着的现象，一定会用到新绛，治疗肝病、肝肿瘤常用茜草。为什么要加葱白？像通脉四逆汤也有葱白，因为葱白能够通阳，就是通阳气，所以加葱白帮助药力发散。新绛攻下再加上葱白，就可以把这些瘀血从这里导到大肠，从大便排出来。此时甘草就不用了，因为要直接入肝，放甘草下去反而减缓药性，此处需要速战速决，如果用甘草就不够快速了，也就不叫旋覆花汤。

旋覆花汤喝后，肺就不会那么闷，就不需要去拍打胸膈了。如果用西医的生理解剖学来看，肝脏有一条血管直接到大肠，全身就这条血管没有瓣膜，一般的血管都有瓣膜，血过去不会回流。而这个血管没有瓣膜，造成很多大肠癌病人开刀一年后，90%都移转成肝癌而死，因为肝与大肠是相通的。

心中风者，翕翕发热，不能起，心中饥，食即呕吐。

『心中风』的症状是热。心是君主之官，本身不受病，心脏因为不断地跳动

所以很热，动力本来就很大，现在加上中风就更热了，因为热力源自心脏散发出来，加上风的助燃，病人感到『翕翕发热』就是一阵一阵的热，跟心脏跳动的速度是同时的，心跳一下就热一下。『不能起』，是因为心藏神，中风令心过热后神不能固守，于是病人不能站起来，一起来就会头昏摔倒，因为心血会往头上冲。

『心中饥，食即呕吐。』心中饥跟心脏没有关系，是胃里面感到很饥饿。当病家的胃火太大时，胃蠕动会加快，病人会呈现一直饥饿的状态，吃完东西后马上又想再吃，因为还是很饥饿，这是纯阳明经热证。但如果在很饿的状态之下，吃下去马上就吐出来，这种症状就是心中风。因为病家的胃气热起来实际上是个假象，并不是真热，而是因为心脏过热传导入胃，看起来是很热，其实不是。火生土，脾血是源自心脏，心脏过热一路下来传到脾，而胃本身不需要那么多的热，现在因为心脏中风而过热，传下来的热会让胃蠕动加快，而实际上病家又没法吸收这么多，所以吃进去就吐出来，而真正的原因在心脏，心中风。

『当用黄芪防风以泄风』，把这个热去掉。如果治疗皮肤表面的风，就用桂枝麻黄，如果在胸腔、在心脏的风，用防己黄芪汤。防己、黄芪非常好用，能够把心脏的中风去掉，就是胸阳的风去掉。病家的胃本来不是蠕动很快，现在被蠕动起来于是感觉到饿，其实是因为心阳引起的热，不是真正有胃口。『食入则吐』，表示他胃里面有宿食，大黄甘草汤专门治疗宿食造成食入即吐的现象。『若漫用羚羊以熄风、犀角以凉心，前失之矣。』这是南派医生最喜欢用的药物，他们一看到热证就是羚羊、犀角等，像脑膜炎等发烧都给犀角粉，现在犀牛角被禁用，南派医生就紧张了，因为他们没有其他可用的退烧药。而经方家就不会，因为我们从来不用这些药来退热。

心中寒者，其人苦病心如噉蒜状，剧者心痛彻背，背痛彻心，譬如虫注，其脉浮者，自吐乃愈。[视频第 29 集]

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

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

『心伤者』就是情志内伤，受到喜怒忧思悲恐，七情六欲所伤。过喜伤到心，情志病伤到心，会让心脏的力量不够而造成心血不足，这是心受到伤害。血量不够、心脏跳动亦不够强的时候，病人感觉到的症状是疲劳且倦怠。『即头面赤而下重』，是因为身上的血量是固定的，类似西医的高血压。中风与心脏病都是心

伤的一种，会发了又再发，发病之前是有预兆的，可是西医不知道。比方说病人手麻，西医认为手麻是外科的事，去检查肌肉组织关节有没有压迫到神经，或是否脖子颈椎神经受到压迫。中医了解心伤的症状，是因为当心脏的血往上走时，心血本身不足，血液进入脑后，后继没有力，血就停在脑上面下不来，结果『头面赤』，脸就红红的，因为血下不来。血下不来的原因是后继血不足。为什么下肢会重？下肢静脉的血没有力量流回到心脏，当然就会下重，这都是因为心脏力量不够造成的，用芍药甘草附子汤就可以了。

『心中痛而自烦』，这种心血不足产生的症状是心脏里面痛，情绪会烦。这个烦是虚烦，血不足的时候会产生燥热，病人就会出现烦重的症状。为什么会当脐跳？下焦血脉、静脉的血没法完全流回心脏的时候，血会停在下焦，最后就顶到肚脐。肚脐本来有大静脉要流回心脏，最明显在这边跳，就是血要回来但是只能到肚脐，之后就无法完全上去，于是就停在这边开始跳，摸上去感觉就是血管在跳。『其脉弦，此为心脏伤所致也。』当血管充满血的时候，脉是很豪大、很奔放，现在脉变得很细很弦，代表血不足，有阴寒在里面，虚寒的人才会看到，这是心伤所致。

如果想知道一个人天生情绪就是郁闷型的，不用看本人，看照片也可以知道。眼睛跟眉毛靠得很近是个想不开的人，这种病人最难治。他的问题自己不能解决，但是脑筋里又去空想了很多世界上根本不存在的问题，没有答案的问题，想了半天当然不能解决。所以我常常跟病人讲：「你到我诊所来，你的病是我的问题，不关你的事。你的问题是回家把老婆孩子带好，工作做好，把家顾好，你在那边空想是没有用的。」病人不懂医学，光是在那边想了半天，如果「去想」可以将病治好，当然是可以想，但是想不但于事无补，反而增加医师治疗上的负担。因此我们经常是帮病人治疗脾脏肿大，或胃下垂，或肾脏病，或中风，结果病人还有心伤，在治疗的同时还需要去治心，好多问题出来。很多妈妈太太小姐们就是这样，生病了很烦，去看病了，回家后还是烦。

心死脉，浮之实，如麻豆，按之益躁疾者，死。

『心死脉』，心脏即将停止的脉是什么状况？脉『浮之实』，就是轻轻按到皮肤表面，就感觉到脉跳得很硬，等于是顶在皮肤上面一样，这种状况是很亢进的，脉动『如麻豆』，就是实如按到豆子一样的感觉。按之『益躁疾』，按脉稍重，就跳得更急，这就是死症无救了，这是真脏脉。摸到真脏脉，心本身主的是洪大的脉，硬硬的，在内经介绍过，当病人出现何种真脏脉时，就表示是那个脏出问题了，代表这个脏没有功能了，真脏脉就是死脉。

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

『邪哭』，就是一个人在那悲哭，无因的哭。为什么会有这种现象呢？在中医观念，因为魂魄不安。魂讲的是肝，魄讲的是肺。肝主血，肺主气，心藏神，神主管魂和魄，这是中医的病理学。如果魂和魄都不安定，病在心脏，心神一定不足，是心脏气血两不足的现象。『血气少者属于心』，原因是来自心，才造成

魂魄不安。魂魄能很安定，基本上就是因为供应给肝、肺的心血都很充足。『心气虚者，其人则畏』，神不守的时候就会产生害怕，看到什么人都怕，譬如精神病患就是中医讲的心气很虚。『合目欲眠』就是眼睛闭起来想睡觉，但是却『梦远行』，跑得很远很累，本来就已经很累了，连做梦都得要远行就更累。

中医讲『神不能统魂』，魂主静，魂失静的时候，就会梦到往远方去跑，魂与魄都是属于精神方面的东西。『而精神离散』，因为心血不足，造成魂魄妄行。所谓『阴气衰者』魂本身藏在血里面，血就是阴，阴气衰就是血衰，血不足病人就会产生癫的状况。如果是气不足，就是阳不足，『阳气衰者』病人会发狂，这是魂与魄的关系。实际上我们在治疗癫痫、狂症的时候，针灸的十三鬼穴都可以用，用处方的时候，永远掌握这个原则就可以把癫痫治好。在针十三鬼穴的时候同时需要开补虚的药，开化痰、祛痰的药，因为病人必有许多痰涎壅塞在肺与心包之中，所以癫痫病人发病时一定是痰鸣很重，必须先把痰化掉，在开化痰药的同时，也要把气血补足，这些药需要同时配合在一起使用才能将病治好。

脾中风者，翕翕发热，形如醉人，腹中烦重，皮目瞤瞤而短气。

中医的观念，脾是湿脏，脾脏跟心脏一样，需要把血挤出去以完成正常的循环。如果风进入脾，叫脾中风。风就是热，就是热跑到脾室里面和湿合，就变成风和湿并结在脾。风湿在脾的时候，心血无法完全进入脾脏，变成阵阵的进入，因此也会有一阵一阵发热的症状。『形如醉人』，醉人就是喝醉时脸孔红、四肢软，好像喝醉的状况。因为脾湿在中膈堵到，心脏的血本应进入脾脏，但是无法完全做到，上焦的血因为没法顺利下来而停在头上面太久，也会产生这种面红。湿的性很重，它的性是向下的，过盛的湿沉积在下焦。

『腹中烦重』腹部沉重感。『皮目瞤瞤而短气』，上眼皮和下眼皮部位主脾胃，平常眼睛能够开阖就是靠脾胃的功能。湿在脾脏里，脾主肌肉又主眼皮，这时眼皮就会抽筋式的跳动。脾脏肿起来会让下方腹部变大，腹腔里都是湿，横膈膜被顶在上面，呼吸时无法下降，就会产生短气，这就是脾中风。

脾死脉，浮之大坚，按之如覆杯洁洁，状如摇者，死。

脾中寒就是失落的部分。

『脾死脉』，怎么知道病人的脾脏快衰竭，即将死了？从摸病人的脉而知，浮脉而且脉形大又硬，按下去感觉好像酒杯倒置在那里，摸脉时感觉脉两边是凹下去，中间脉挺在那边，但两边是滑下去的、直直的，有时左右会摇一下，就是脾脏功能将耗尽，很危险了。如果病人脾脏有问题，再摸到这个脉就将死亡了。有时脾的真脏脉会冲到鱼际，有时又往尺下走，这个脉出现就是脾将死之症。

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

麻子仁丸
麻仁二升，芍药半斤，大黄一斤去皮，枳实半斤，厚朴一尺去皮，杏仁一升去皮尖熬别做脂
上六味，末之，炼蜜和丸，桐子大，饮服十丸，日三服，渐加以知为度。

『趺阳脉浮而涩，浮则胃气强，涩则小便数』，趺阳脉在胃经上，就是脚上的冲阳脉，这是胃脉，是胃气的根源所在。如果胃气的脉浮起来，浮脉代表阳盛，阳盛时脉会浮起来，就好像桂枝汤证一样，当感冒病毒进入人体，阳气就会出去跟病相抗，此时脉马上就会浮起来一样的意思，因为阳盛。胃阳太盛的话，胃的蠕动与消化就会变得很强，所以说『浮则胃气强』。但是如果胃脉是浮，但是重按时又是涩脉，涩脉是摸下去很扁平无力感，涩脉代表津液不足，因为这是趺阳的位置，趺阳专门管肠胃的津液，阴不足的时候，就是肠胃里面的津液黏液不够的时候，而胃气又很强，此时摸到趺阳脉出现浮又涩，代表胃气很强，可是肠胃里面又是干枯的。

『小便数』是因为肠胃的津液从小便排掉了，我常说的懒人病就是这样，小便次数很多，走到哪里都去小个便。『浮涩相转』就是胃气强，肠胃里面又干燥，其『大便则坚』大便就变硬了。『其脾为约』，脾主运化，大便里面有黏液才能够让大便滑出来，这是靠脾脏的湿，所以才有黏液。胃气太旺，脾受到约束，这时中医叫『脾约』，『麻子仁丸主之』。

『麻仁』跟『杏仁』放在一起，麻子仁是一个润肠的药，是比较轻的药剂，麻子仁丸以麻子仁为主药，在炙甘草汤也有麻子仁，就是润肠用的，因为不需要攻得太快。加杏仁是因为中药里所有的仁剂都能够通利大便，中医的观念认为上源的肺气足大便才有力量，有时一咳嗽小便出来一点，有时大便出来一点，这就证明肺会影响大肠跟膀胱。所以下焦能够排便有力就要把上源的肺润好，杏仁能够让肺气强起来。

脾脏受到约束时脾脏的血液循环就不好，而芍药本身就是进入脾脏，桂枝是加强心脏力量的，所以桂枝汤为什么要桂枝芍药等量就在这里，这样才能够把肠胃的津液发出去。现在心脏没有问题，而脾脏不需要用到桂枝，所以只加芍药就可以了。

仲师遇到病家有胸满的时候一定加枳实，枳实能够去胸满是因为胸满的原因是里湿太盛堵在那，枳实能够把湿往下导，就是可以降逆满，能够去胸满。厚朴能够润小肠津液，治腹胀满，肃降向上逆的肠气。加一点大黄，大黄剂量不要多，大黄能够去实，把堵到的东西清出来，这就是脾约麻子仁丸证。

当有脾约证的时候，大便是干在小肠里，而小肠里有许多环节曲道，所以大便出来就像羊大便一样一粒一粒的。反过来我们也可以依据病家大便像羊大便一样呈颗粒状出来时，就可以判定大便是干在小肠里。此时如果开太峻的药，像大黄芒硝之类，结果药走出人体了，大便还是干在小肠里。如果是小肠引起的便秘用小承气汤，就是枳实、厚朴跟大黄。这里说的是脾约，跟小承气汤证是不同的。南派医生最喜欢加甘草，这里加甘草下去就不叫麻子仁丸，就没有用了。这里一定要用丸剂，取丸药的缓攻，不能急攻，丸剂的功能就是药缓力重。什么叫以知为度？大便正常排出来就是以知为度。

这里只有脾中风，没有脾中寒、脾着，一下就跳到肾着，这就是《金匱要略》遗失掉的部分。

肾着之病，其人身体重，腰中冷，如坐水中，形如水状，反不渴，小便自利，饮食如故，病属下焦，身劳汗出，衣里冷湿，久久得之，腰以下冷痛，腹重如带五千钱，甘姜苓术汤主之。

甘草干姜苓术汤（一名肾着汤）

甘草、白术各二两，干姜、茯苓各四两

上四味，以水四升，煮取三升，分温三服，腰中即温。

《伤寒论》有介绍过，甘姜苓术汤主治带脉证，其实就是所谓的肾着。『身劳汗出衣里冷湿，久久得之。』肾着病的起因是在劳动以后流汗很多，结果湿的衣服没有换掉，继续穿，日积月累下来就会造成肾着，所以肾着的原因实际上就是里湿太盛。

湿有几种：第一如果湿在皮肤表面上没有排尽，慢慢渗透进四肢，就会造成湿在关节。第二湿在体内，受到寒后，寒把毛孔收敛起来湿出不去，于是湿就慢慢渗下来，渗在下焦，当湿把肾脏占据的时候，此时中医就叫『肾着』。

所以肾着之病，主要症状是身体很重，『腰中冷，如坐水中』，肚脐以下全部都是湿，所以下半身感觉到冰冰冷冷的。『反不渴，小便自利』，如果病人是水病，所谓的水病只是水停在下焦，水没法升上来，病人一定是口渴，小便不利。

水和湿怎么区分呢？如果是肾脏病的水肿，水没法上来，一定有小便不利、口渴二症。而现在是口不渴，『反不渴』，而又小便自利，这代表水道系统没有问题。从这个条辨看，病家『饮食如故』，表示肠胃很好，代表只是湿在下焦，『病属下焦』，本身并不是肾脏病，也不是其他脏腑的问题，而只是皮表受到寒以后皮表的湿进来造成的。

所以真正产生肾着的原因是脾脏太寒、太湿了，结果湿就跑到肾上面，才叫作肾着。病在脾脏，就重用干姜和茯苓，因为要把这个湿排掉，而干姜温中能够健脾、温脾，而白术、甘草药量比较少。白术跟茯苓等量用的时候，能够去中焦的湿，现在湿在下焦，要以利尿为主。

经方治病时，病在上就取吐，病在下就取攻下，病在中焦就采用和解。现在湿在下焦，要把利尿剂茯苓加重，起因是脾脏，所以用茯苓、白术来健脾。如果白术、茯苓等量，一定是湿在中焦。这个湿的肇因是寒，『身劳汗出，衣里冷湿』，汗出衣服都湿掉却没更换，长久如此而得到寒湿。所以要开去寒的药如干姜，去湿的药白术，茯苓将湿从小便利掉，这就是甘姜苓术汤的方义。

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

肾死脉，浮之坚，按之乱如转丸，益下入尺中者，死。[视频第 30 集]

从脉象上怎么知道肾脏将要衰竭？只需轻轻浮按在皮肤表面上，就感觉到脉跳得很强很坚硬，按到骨边的时候，其形『乱如转丸』这样一直转，乱七八糟没有规律的旋转，有时甚至于往下走，就代表肾脏功能完全衰竭掉了，这些都是死症。

问曰：上焦寒，善噫，何谓也？

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

为何上焦寒会造成噫症？其实原因都在中焦。『噫』就是食臭，嗝气时食物的味道都还在，还有味道，这就是病在中焦，就是噫症，并不是真的有上焦寒。『中焦气』指肠胃、脾胃还有肝胆的功能。

如果中焦气不是很好，就是消化谷的力量不够就会产生噫。上焦有寒是因为中焦没法把吸收到的营养供给上焦；下焦寒也是因为中焦没法把一定的能量吸收来供应给下焦，造成『遗溺失便』，肾脏功能不够，小便就没法控制，这些都跟中焦的功能有关。

这种『不须治，久则愈。』因为肝胆脾胃实际上不是真正有问题，而是情志造成的情绪病。比方谈恋爱时看不到对方，或生气或麻将一直输等，就吃不下东西，都会造成这样，这不需要治。

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

如果上焦太热是肺中风。热咳太久，这个热一直没治好，肺脏就会萎缩，因为肺里面津液没了，就会肺痿。『热在中焦者，则为坚』，中焦过热则大便一定会变硬。『热在下焦者』下焦指的是输尿管、子宫、膀胱等就是属于下焦。如果下焦太热，中医讲的热就是发炎，热太过血管会破裂，血液离经叛道而走，结果小便带血，有时『淋闭不通』，就是可能血结在膀胱，或下焦太热使得尿液过浓，很多结晶物沉淀造成膀胱结石，很多原因都会造成小便不通。

如果『大肠有寒者，多鹜溏』，大肠过寒，大便就会溏泻。中医观念大肠本来就是吸收水分再交给肺，现在因为『寒』让大肠没法吸收水，太多水分在大肠里与粪便混合，大便就稀了。大肠有热的时候就『便肠垢』，大便出来很臭，或下利脓血，就是热证，就是发炎。所谓燥，就是津液都干了，用承气汤。

如果寒在小肠，就是下重，上完厕所后，仍然有里急后重感，还想再上，大便有血。如果小肠里面有热，这个湿热下注就生痔疮。过去很多南派认为痔疮是大肠的肠热下注，其实是错的，是小肠的热流下来，流到肛门，才会造成痔疮。为什么大肠的热不会下注？因为大肠是金，金本来就主肃降，所以大肠里面水比较多；小肠是火，火性是向上的，本来就该很热，小肠再受热的话，这过热的湿就会下注生成痔疮。

问曰：病有积有聚，有谷气，何谓也？

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

中医对积的观念就是体内长东西了，坚定不移停留在脏里面不动，中医叫『积』，『终不移』。脏是人身体内最深的地方，『脏者，藏也』。

聚，就是有浊物宿食停留在消化系统里面，像堵在胆、小肠、胃、大肠、膀胱里面等。『发作有时，辗转痛移』因为有时堵在小肠里的宿食跑到大肠里，痛就会跑来跑去，因为是腑病，肠子蠕动移到哪就痛到哪，脏就不会如此的移痛。『聚』很好治，聚在腑里面，如果不会死的聚病都治不好，如何去治脏积？

『谷气者，胁下痛，按之则愈』，所谓谷气就是东西吃到胃里面，结果消化不掉停在胃中间，心膈下就会很痛，实际上是食物梗在里面没法吸收。按它有时会舒服一点。『复发』就是过一下它又回来了，这种就叫作『谷气』，这是饮食不节引起的，就是吃东西没有节制的乱吃造成，或是吃到不干净的东西，都会停滞在胃中产生谷气。谷气和聚都很好治，积病是最难治的。

诸积大法：脉来细而附骨者，乃积也。寸口积在胸中，微出寸口，积在喉中；关上积在脐旁，上关上，积在心下；微下关，积在少腹。尺中，积在气冲，脉出左，积在左；脉出右，积在右；脉两出，积在中央，各以其部处之。

中医的脉分寸、关、尺，寸代表上焦，关代表中焦，尺代表下焦。诸积大法中当摸到有积时，就知道里面长东西，不管积在哪里，脉肯定是『细而附骨』。附骨的脉就是摸脉按到骨边，脉是靠着骨边跳，移都移不开而且形很细，这就是积脉。摸脉时，稍微移动一下，或重单击脉就没了，就是没有长东西。

依此类推，如果在寸脉位摸到附骨脉，就是上焦有积；如果关脉摸到附骨脉，就是积在中焦；如果尺脉摸到附骨脉，就是下焦有积；如果是寸关尺都有积脉，就是身体到处处长东西。如果寸口脉有附骨，寸脉指上焦，积在胸中，心脏不会长瘤，肺才会长瘤，一定是积在胸腔中。

如果『微出寸口』，脉出寸口之上，这是上焦之上，就是指喉咙，可能是甲状腺肿大、扁桃腺发炎，或腮腺肿大等，所以『微出寸口，积在喉中』，按照脉来决定积在人体的位置。如果『关上积在脐旁』，在正中间关脉的地方摸到积脉，细细的附骨，就是有积在肚脐旁边。『上关上，积在心下』，如果在关脉上、靠近寸脉的下方就是心下出现积脉，表示积在中焦和上焦之间，积在心下就是在胃。

『微下关，积在少腹』附骨脉在关脉下一点还没有到尺位，肚子里面堵到。如果『尺中』有积脉，就是病在气冲。这段不单单是讲足阳明胃经的气冲穴，包含下腹部、耻骨这一带，自任脉上来，曲骨、中极、关元、石门、阴交、气海、神阙这一段，少腹这地方堵到的时候，在微下关的地方可以摸到积脉。尺脉出现附骨脉时指子宫、膀胱有积。

如果摸到左手是积脉，就是积在左边，右手积脉就是积在右边。积脉是同侧

诊断，如果两手都出现积脉就是有积在中间，以各部位来决定积在何处。

两个临床案例，一个朋友他父亲退休了，先到荣总医院检查，被告知可能有肺癌，他一听吓得回家都不能睡觉了。他儿子带他来找我按照诸积大法，先摸他左寸的确有积脉，再摸右寸也有积脉，我心知是病在中膈。右手的寸脉是气脉，主肺；左手的寸脉主心。如果只是右手寸脉找到积脉就肯定是肺里面长东西，结果两手都摸到积脉就是在中间长东西。我就说：你爸爸没有肺癌，肯定是纵膈腔这边长东西，所以他的症状是心痛彻背，背痛彻心。我说：「伯父，你不相信我没有关系，你已经在荣总医院检查过了，再找一家医院检查看，不要讲已经检查过了，看另一家医院如何说。」结果到三总医院一查，是纵膈腔油网上长一块脂肪。这下他回家病就好啦，他直呼：「这个倪海厦真厉害，有一套！」他回去没事就在讲。

最近他亲家母也到荣总医院检查，说肝上长东西，这位妈妈吓得当天就不能睡觉了，打电话给她先生说受不了了，先生赶紧回来看他太太，怎么办呢？出这种事情？才五十岁。他就说：「倪海厦很厉害，找倪海厦去。」我一摸她的脉，什么积脉？她的肝脉比我的还要好！本人近来太累了，睡眠太少，晚上一到三点准时起来写书，因为肝血不够用，肝有点痛，伤脑筋耗掉了。又摸她右手脉很好，但胃脉不行，胃气浮起来了，查查里面津液如何？按下去脉很强，这是积脉。我就说：「你是肠胃的问题，没有关系。」她说：「的确，我做胃镜检查已经十几年，这胃壁越来越厚，每三个月检查，十几年吃药从来没好过。那我肝上没有东西？！」我说没有。如果肝上有东西，在左关一定会摸到积脉，而她却没有。诸积之脉是又细又附骨，她的脉没有这样，她不是肝癌。我说：「你的肝好得很，比我的还好。你放心，我是治疗肝癌的高手，你不会死的。」我开了甘草泻心汤加减，她吃完三天的中药后：「哇！胃从来没那么好过，这个中药真好，我十几年来吃药从来没这种感觉。」昨天台大医院的医师打电话给她，因为她从荣总检查完后到台大检查，医师说您非常好，肝脏没有东西。

医院的仪器都会误诊，因为有时照到的阴影实际上是很多湿很多痰在里面。有时是胃壁太厚了，胃里面是湿的。我们胃的大小是一定的。如果突然多起来就是胃癌，如果没有多，胃壁为什么增厚？实际上就是湿堵在里面，湿把胃像海绵一样撑厚。如何确定她不是肝癌呢？这就靠诸积大法，这段看懂就会应用了。

所以如果摸到寸跳上来，就是喉咙痛。中医摸脉好像很神奇，其实就只是这些方法技巧而已，事实上就是这么简单。如果再加上触诊法，摸脉时已经确定没有积了，再压第九椎没有痛，压十三椎外开三寸半痞根点、消积、痞根都没有压痛点，怎么会有肝病、肝肿瘤？其实检查很简单。仲师真是功德无量，依此类推，检查其他内脏的部位也是一样。比如喉咙里面有积，在寸上的地方摸到浮脉，而洪数的脉就代表喉咙发炎了，依此类推。膀胱尿道发炎，在尺下的部位就可以摸到附骨脉了。

痰饮咳嗽病脉证并治第十二

问曰：夫饮有四，何谓也？师曰：有痰饮，有悬饮，有溢饮，有支饮。

问曰：四饮何以为异？[视频第 31 集]

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

下篇是『水气病脉证治』，专门讨论水气病。饮跟水怎么区分？饮也是水，像肺里面有积水。水饮怎么治呢？仲师将这二篇分开是有原因的，因为仲师认为饮是由内发，水是由外感。饮之内发是因喜怒忧思悲恐、七情六欲造成的。水是外感造成的，就是来自风寒暑湿燥热，所以在水气病脉证篇有很多外感的表证，像往来寒热、发热发冷等。而在饮证的时候是看不到外证的，只看到咳嗽，看到内证。从这里也可以解读出有饮病的人到底在想什么，所以有时我们不需要看相，只要听到这个人得什么病，我们就知道遇到是哪种人了。所以人有时不要太明，小人救回来干什么？他会造成全家倒霉，就是他这种恶人才会得到这种病，他好不容易生病已经不能去做坏事了，我将他救回来给他延长生命再去作恶，旁边的亲人就很可怜。

如何区分这四种饮病呢？『有痰饮，有悬饮，有溢饮，有支饮。』『其人素盛今瘦』，一个人原本身材很强壮，突然间无原因的一直瘦下来，『素盛今瘦，水走肠间，沥沥有声，谓之痰饮』，有痰饮的人，水会跑到肠里面。水进入肠间的时候有两种状况，如果水在肠内跑的时候，大便一定是呈瞬间水泄下来的样子。如果大便是硬的，而肠里面又咕噜咕噜的叫，表示水是在肠壁之间，就是在肠的外面，跟肠里有水饮是不同的，水会入肠就是痰饮造成的。西医可能叫「慢性胃病」，中医叫痰饮。我们正常状况应该是喝了水以后到胃里面就会气化，如果中膈上面有痰饮，我们饮食后食物与水到胃里面，食物会消化，但是水进入以后就没法完全气化。因为有痰饮在膈上面，使得小肠的热力不够，没法把水完全气化，水就慢慢从肠壁渗出去，渗到小肠壁的外面，肠外面都是腹膜，于是水就停留在肠与腹膜间的地方。

还有『饮后水流在胁下，咳唾引痛，谓之悬饮』，平常喝水咕噜一声就下去了，悬饮病人就不是这样，水喝下去就往肋旁走到肋下，喝水越多积水就越多，水流在肋下后，水一涨满就咳嗽不止。平时我们咳嗽时横膈膜自然会往上升起来才是正常的，结果病人横膈膜升起来的时候还要同时带动这些肋下停水，当然就很痛，这叫悬饮，水好像是悬在胸腔里，故名之。一般西医看悬饮叫『浆液性肋膜炎』，像水浆一样停积在肋间。

『饮水流行，归于四肢，当汗出而不汗出，身体疼重，谓之溢饮』，水喝下后没从小便出去，却跑到四肢上，这叫溢饮。中医叫皮肤水肿，西医直接叫水肿。

『咳逆倚息，不得卧，其形如肿，谓之支饮。』中医叫支饮，西医叫胸水，表示是胸腔里面积水，刚刚讲的悬饮是水停在肋膜中间。支饮，水已经跑到肺里面去了。水在肺里面造成病人咳逆，咳嗽咳得很厉害，『倚息』不能躺着睡，只

能坐着休息，又一直咳不停，然后躺不下去，一躺下去不得了，马上就咳。身体『形如肿』，并没有真的肿。

如果得到的水气病而兼具表证，这是伤于外感。饮的成因由于内伤，『饮之成由内伤』，所以情志方面的病也会内伤于人。大部分治饮病的方式，经方家取四字真诀叫『温阳利水』，治里有水的病一定要温阳，让病人的阳气回复起来，同时把已经造成的饮去掉，就是把积水排掉，所以在饮病篇里面我们看到非常多的排水药。后面会有一篇水气病脉证，水气跟这个饮病看起来很类似，但实际上是不同的。饮病是由内因发出来的，水病是由外感进来的，中医就分这两种，饮再细分痰饮、悬饮、溢饮、支饮。

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

如果肝心脾肺肾五个内脏有水，该如何分辨水在哪个脏？因为内伤是情志病，所以喜伤心、思伤脾、怒伤肝、忧伤肺、恐伤肾，因各种不同情志造成的水病。

如果心受伤，心下胃的地方会绷起来，『坚筑短气』，硬硬的顶在胃的地方，无法正常呼吸，这是心脏有水。『恶水不欲饮』因为水在上面，就是所谓『水气凌心』，心脏本身是火，本不该受水，因为心很热，当有水停在膈膜的时候，呼吸横膈膜就往上升动，水就跟着往上跑，水跟火一碰在一起，当然很难过，这叫『水气凌心』，吐气时水又降下去，这水气上来又降下去，就造成在中膈心窝的地方硬硬的。『恶水不欲饮』是因为已经有很多水聚集在上焦，所以不渴。如果水停留在下焦，会口渴，想要饮水，就是五苓散证，可以判定水是在上焦。

如果水在肺里，水挤压到肺，肺的气泡里充水后，会[吐涎沫]，嘴巴里不断地吐白沫津液出来，『欲饮水』想喝水，但是水喝后又不断地吐涎沫。

『水在脾』主证是『少气身重』，如果脾脏肿大，就是脾脏有积水，脾脏功能就会衰退，没有力量。脾主运化，身上所有的消化、代谢系统都要靠脾脏。脾脏积水，中焦的力量就不够，会感觉全身肢体都很重，因为脾主四肢、主肌肉，水液没法正常运送到四肢肌肉上，所以会身重。脾位在中焦，如果肿起来，呼吸就会很短，因为气没法下沉到丹田，气就只在肺上面进出而已。『水在肝，胁下支满，噎而痛。』

如果水积在肝，造成胁肋下支满，小柴胡汤的主证就是胸胁苦满。肝一半在膈上、一半在膈下，如果肝有问题造成的水饮，胸胁会胀满难受。『支满』就是撑得很难过，连打喷嚏都不能打，一个喷嚏，就让胸膈剧痛，有的人一打喷嚏肺就痛，有人打喷嚏胸膈会痛。

『水在肾，心下悸。』心下讲的是胃的地方，如果水积在肾脏，水会停在下焦。我们正常的肾脏，水气化上来以后到肺，所以我们除了胃里面吸收的水进去以外，肠胃里面吸收食物中的水也会进去，好的水还会再回到肺上。如果是肾脏积水，水没法气化上来就会产生动悸，胃就会跳动。

这是几种内脏积水主要的表现症状，表示这是五脏有饮，饮就是有积，有水

积在里面排不出去。所有的饮篇里专门治疗饮病的处方，一定是利用温阳利水，同时把已经积到的水排掉，把不足的部分再补回去。就好像一个气球，用水充满了以后，过一段时间把水去掉，气球就变得很大，气球本身是不会变回原来的形状，如何让它变回原来的形状？才不会饮去掉以后，一段时间后，饮又再回头。

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

胃跟背脊椎神经贴的非常的近，『心下』是胃，《伤寒论》《金匱要略》中『心下』实际讲胃。如果胃里面水饮太多，无法排除，这时会『背寒，冷如掌大』。为什么这冷块会像巴掌般大小？其实就是胃的大小。『留饮者，胁下痛引缺盆』，痛从胁下一直到缺盆穴。

『胸中有留饮，其人短气而渴，四肢历节痛。脉沉者』，属于胸中有留饮。所以留饮像胁下痛，咳嗽的时候会牵引到缺盆痛，还有短气、呼吸呼不过来，口燥渴。如果水停在下焦，病人会口渴，还有四肢关节都痛，这种都是属于身上有留饮。所以饮病的主证很多，『四肢历节痛』、『脉沉者有留饮。』肾脏的脉是沉脉。肾主骨，主关节。如果水是在肾里，关节收不到肾水的滋润，骨节就会痛。『四肢历节痛』属于寒证的痛。

曹颖甫注解『心痛彻背，背痛彻心之乌头赤石脂丸证』『轻则背冷如掌大，而为小青龙汤证。』如果胃寒掉了，就是小青龙汤证，临床上需要做加减。『支饮之十枣汤证』『流溢四肢而历节痛，当发汗之溢饮证，与麻黄加术汤为宜』。可以作为参考，曹的注解写得非常好，曹颖甫是位经方大师，他的见解非常独到。我有些没有讲的，可以参考各家的注解。

膈上病，痰满喘咳吐，发则寒热背痛腰疼，目泣自出，其人振振身瞤剧，必有伏饮。

伏饮是饮里面最深的一种，在人体内脏组织中很深的地方，所以叫伏饮，非常不容易去除。『痰满喘咳吐，发则寒热背痛腰疼』，比如病人是小青龙汤证，有喘满咳嗽，咳得很厉害，外证又有寒热，『背痛腰疼，目泣自出』。咳嗽或气喘太厉害时眼泪都会跑出来。『振振身瞤剧』，咳嗽咳得那么严重，一直呼吸呼不过来，痰又一直咳出来，眼泪鼻涕都出来了，咳喘剧烈到这种程度，一定有伏饮在内。

人体最浅的是『饮』，再来是『留饮』，再来才是『伏饮』，伏饮最深。

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

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

所有饮病，多是『大下后里虚』造成的，一是病人被误攻下，比如误食十枣汤、大承气汤，或吃到坏的食物，都会造成『大下』；二是里虚掉，比如女子生产手术开刀后，或长年吃抗生素的人都会里虚。抗生素千万不要吃，美国的西医开抗生素给病人时，会告知病人抗生素是不能杀死滤过性病毒，所以美国人感冒就在家多喝开水，没有药。结果我们中国人还在吃抗生素，还滥用，这些都是不对的。

人在很虚弱的状态之下『饮水多』，这种饮的成因是病人在很虚弱的状态之下大量喝水下去。平常很强壮的人水喝到胃里就正常气化了，但人在身体很虚的状况之下喝水过量，慢慢就会产生饮的问题，因为病人本来就虚，无法将水气化。所以要温阳利水，是因为病人里阳虚才会让水停留在身上某个部位。

『凡食少饮多』东西吃得少，而水喝很多，则水最容易停在胃里面，严重时就会产生动悸，轻微的就会短气，呼吸微微的有点困难。中医的观念，喝到胃里的水和吃的食物里的水，人体吸收的管道是不一样的。一般水喝下去到胃马上就被气化上肺，就是正常。食物里的水下去会跑到肾，这两个不一样。所以喝一碗很浓的汤跟喝一杯白开水，在身体内是在不同的位置被吸收进去。

『脉双弦者，寒也』，如果两手都是弦脉，代表受寒了，如果只是一只手弦脉，就代表有饮了，从摸脉也可以判断饮。所以有时摸脉可以知道许多隐藏在体内的问题，因为有饮在身上，病人并不见得都知道，因为当时没有外感。只有外感风邪产生的时候，就会引发原有的饮病，所以在外面被风吹到或雨淋到，身体受到风寒，结果有的人是桂枝汤证，有的人是大青龙汤证，但是服用后都没有解决，有时还有很严重的十枣汤证都会出现，这就是因为平常有伏饮在身上造成的。

所以大家要注意，平常随时保持身心健康，情绪平稳。比如不满意就先开骂，不要闷着不说，如此肝就不会有问题，然后情绪很快就回复平稳，如此就不会有内伤。这时喝多少水都不会造成饮一次、两次喝水是不会成饮的，只有在很虚的状态之下，然后又暴饮暴食，如此饮就会停在身上。

肺饮不弦，但苦喘短气。支饮亦喘而不能卧，加短气，其脉平也。 [视频第32集]

饮跟水不一样，饮是黏答答的黏液像痰一样。如果饮在肺里，脉就不会弦，但是呼吸很困难，气会很短促。『支饮亦喘而不能卧，加短气，其脉平也。』支饮是在胸肋这边，并不在肺里面在肋膜外面，所谓渗透现象就是肋膜间有积水叫支饮。支饮也可以让病人喘不能卧，但水饮并不是在肺里，而且非常短气。但是支饮的脉却是很正常的脉，摸到是平脉，摸不到那种饮的弦脉。

病痰饮者，当以温药和之。

饮大都兼有痰。痰的来源是湿太盛，湿久会生痰，所以无论是寒湿、热湿都会生成痰。最初就是水气的湿没有被排除掉，慢慢变成痰，痰饮会造成堵塞，如

果有一层痰积在一处，会让水停下来，于是水就跟痰混在一起变成黏液。所以治饮病的时候，攻水时病人除了会吐出水来，还会吐许多白色的黏液、白津出来，这就是痰饮。所以『当以温药和之。』

所有的饮病都是寒湿造成的，所以要温药来利水，这是一个基本原则。

心下有痰饮，胸胁支满，目眩，苓桂术甘汤主之。

苓桂术甘汤
茯苓三两，桂枝三两，白术三两，甘草二两
上四味，以水六升煮取三升，分温三服，小便则利。

苓桂术甘汤主证是心动悸、目晕眩，『心下有痰饮，胸胁支满，目眩』，最主要的症状是头昏。这是非常浅的水饮症，只是水隔在胃的地方。平常最多发生在大渴时，口渴得受不了，赶快喝水，喝的时候又猛灌，水灌下去后堵在胃里。

为什么要用桂枝？因为桂枝行胃阳，是阳药又是温药。桂枝药性很热，在本草里可以壮心阳，心阳一壮起来，心火就下行，火生土，所以胃阳跟着旺起来，胃热起来，这个水就化掉了。当水化开后，靠白术去利湿，因为当初水停在胃里面一定同时影响到脾脏，脾胃是表里关系，胃水让脾有湿停在里面。所以开温药一定同时开利水的药，开茯苓利水。甘草最主要是让药停在胃的地方，取缓的性。

水饮停在胃里，为什么会让人头昏？胃里有水的时候，胃的阳气没法直接上到头面来，造成头面上的阳气不足，于是就头昏。中医的理论认为人体的阴阳是平衡的，阳气就是营养，也就是津液，苓桂术甘汤就是治水停在中焦胃部造成晕眩时用的。

夫短气有微饮，当从小便去之，苓桂术甘汤主之。肾气丸亦主之。

苓桂术甘汤 见上，肾气丸方 见妇人杂病。

短气兼有一点微饮的时候，用苓桂术甘汤，也可以用肾气丸治疗。这里为什么把这两个处方放在一起呢？这是比较浅的症状，只是一般的水饮而已。苓桂术甘汤用于胃的中膈有积水，胃阳因水阻隔而不能上来，而苓桂术甘汤可以利掉中膈的停水，把水从小便排除掉。另有一种水肇因是肾，如果饮停在肾也会产生动悸，也需要用利尿来治疗。

为什么不要用六味地黄丸要用肾气丸？因为中医的观念，肾有气可以把人身上的水气化掉，因为三焦命门火很热，可以把肾水气化掉，成为热气的水会进入督脉再到脑部。肺吸气后是应该直接进入肾脏。如果肾不能纳气，就会短气。打坐的目的就是要气纳丹田，观想气到丹田里，让肾脏能纳气。其实正常人的气都会下降到丹田，只是量不大而已。如果运用些动作或摆些姿势能让气到丹田，身体就会热起来，因为水被气化上来了。所以如果能气纳丹田，则舌下的津液相对的就会越来越多。如果舌下干干的没有津液，就是肾较虚一点，要用肾气丸，利用肉桂跟附子的阳热把肾阳壮起来，一壮起来肾就可以纳气，于是水气就往上去，

因而身就热起来了。肾阳回复后气化就会正常，同时此方又可以利小便。临床上，这两种处方都可以用。

饮病有一个共同的症状就是短气，凡是有饮病都有短气，短气就是：常常有呼吸呼不过来的感觉，好难过。

有时口很渴，想喝东西，喝后感觉水梗在胃脘中间，好像没有下去的感觉就是饮病。我有个朋友喜欢打高尔夫球，每次从早上打到中午一、两点以后，太阳晒得很热，一进门还没有吃饭就先抓一大罐的矿泉水喝，如果喝橙子汁就是到下焦去，如果喝水就在胃里。结果他喝完矿泉水后，呕了好几个礼拜。有一次来，我倒茶给他，他喝不下去，我判断他是胃有停饮，开苓桂术甘汤，口不渴加了半夏，这就是方子的加减，可以加强药物的力量。当时是粉剂，不是汤剂。他吃后二十分钟，我再倒一杯水给他喝喝看。他一喝：「咦！我这胃里好像破一个洞，水一直往下跑了。」这就是停饮停在胃里，这是最浅的饮病。如果饮病日久没有治好，日后成为伏饮就很麻烦了。

平常如果注意到身上有这些小的特征要立刻治好，不然大病来的时候，所有的症状一起发就很棘手了。初期一剂小青龙汤就可以解决，结果现在解决不了还要再加些别的温药进去，后遗症会很多。所以初期有症状的时候就开始治疗，就不会生大病。如果平常好好的，但突然出现短气呼不过来，好像气很闷等，这就是已经有饮在身上，就要查病人的饮停在哪里，所谓上工治未病。

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

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

脉伏不容易摸到，脉躲在大里面。病人出现脉伏的时候，有时没事一样，可是几乎摸不到他的脉，这不是身体虚而是水气太盛了，这种饮病就是留饮，水太盛了。因为水把血脉压下去所以摸不到病家的脉，这种人的症状就是拉肚子，拉很多的水出来，拉完以后会比较舒服一点，过了一下慢慢又难过了。「虽利，心下续坚满，此为留饮欲去故也」，在中间胸膈横膈膜一带，整个环绕胸腔一圈的位置，病人感觉躺平不舒服，斜坐着比较舒服，会下利，这时还不算严重，这就叫留饮。

为什么称留饮？因为饮去了以后，又慢慢地累积回来。其它的饮还有出路，饮到了很严重时就没有出路了，连大小便都没了，此时饮停在中间，这就比较严重了，要很强的药去饮。这里的饮还有出路，因为仍有『欲自利』，就是自下利，表示还有出路，所以病人拉出水以后，会稍微纾解一下，但是慢慢地又流回来。实际上都是在胸膈里的肋膜间有积水，有时水已经渗到肺叶的下方了，但是肺里还没有积水，肺里面有积水这个方剂就没有用了。这个水慢慢地渗在肺的下方，饮还会慢慢进入肝脏与脾脏的周围，甚至连这些脏的下方都塞满了水，就是脏的

外面，膜的里面都是水了，这是饮进入人体最深的地方。这个地方没有管道可以将水排出来，一般有管道的饮可以自己排掉，这里没有管道排水，于是水就停在里面，所以『心下续坚满』，胃区又硬回来了。如果给病人吃一般的西药利尿剂，吃下去以后水被利掉，但是利完以后，过一下子水又回来，没法把停在人体最深的水饮去掉。

强力利水的药叫甘遂，甘遂是攻水的大将，如果甘遂攻不掉的积水，病人就差不多完了。甘遂力量非常强，专门通利中膈的水。半夏能利水利尿，把水导到小便排出来。处方最厉害处就是选用了白芍，脏腑的下面都是静脉聚集，当水饮聚在膜和脏下方，白芍性酸主收敛，一收，水就被逼出来。水出来后往外走，甘遂将在上的水吐出来，半夏把水从下焦小便排出来。因为此方利水力量很强，一定会伤到肠胃的津液，所以要加甘草，这就是甘遂半夏汤的方义。甘草用炙甘草。

为预防津液丧失太快，仲师只有在这个方子里并用甘遂跟甘草，平常用甘遂都取药性的强峻、剽悍、威猛。这里怎么加入甘草来缓它？其实就是因为伏饮停留在人体太深的地方不好去除。如果光用甘遂，变成外面的水走了，里面的水还没走，而甘遂的药力就已经散去。甘遂吃下去大概只在身上停留三到三个半小时就没有了，这是毒药。中药里的毒药进入身体约三到四个小时就会消失，没有超过四个小时的，而西药的一颗药可以藏在身上 20 年。因为怕甘遂走太快，希望让甘遂能透达到最深层的地方、没有通路的地方，让甘遂来通这些水饮，靠白芍的收敛性把内脏里的停水挤压出来，最后靠半夏把水饮利出来。甘遂能够深入人体最深处靠的就是甘草。如果没有甘草，甘遂经过肋骨时一下子就没了。喝这个药如果没加白芍，喝完后水排掉些，但是过一下又回来了，所以只吃甘遂半夏会是下完水利后，水再慢慢回来。仲师的高明就在这里表现出来。

用蜂蜜来和药，蜂蜜能够解半夏、甘遂的毒，用汤剂来服。

半夏一般用在中膈积水。半夏是生用，用水泡过、洗过、晒干就是我们用的生半夏。我讲的生半夏是刚从泥土里挖出来的半夏根，一颗一颗小小的种子不要去泥巴，等要用时才去泥巴洗净备用这叫纯生的半夏。生半夏质很轻，性也就很轻，如果洗净丢在水里立刻就浮到水面。

纯生的半夏能去至高之水，直接进入脑部利水，脑积水时用的。很多人死在脑积水，西药现在对腹部、肚脐以下的水，还有全身性的水肿，有利尿剂，有时打针下去也能发汗发掉停水，这跟中医的观念是一样的。可是西医对脑袋里的水、胸腔里的水、肝病造成的腹水都去不掉，只能用针管抽水或置入小管排水。而生半夏之功，是能去至高之水，所以脑积水的时候必须单用生半夏。如果加生姜只去中膈的水，脑积水就不能去除了。这时生半夏就是单一味的药在用，本来生半夏就是毒药，我们要以毒来攻毒才见效。

脉浮而细滑，伤饮。脉弦数，有寒饮，冬夏难治。脉沉而弦者，悬饮内痛。病悬饮者，十枣汤主之。[视频第 33 集]

十枣汤

芫花（熬）、甘遂、大戟各等分

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

饮脉都是细细的一条，饮跟水肿病不一样，饮是痰和水的混合体，饮出现在身上某个部位时，脉摸起来就是细细的，因为饮的力量比较大，把血脉压住，所以当摸到这个脉时，我们就知道病人伤于饮。『脉弦数，有寒饮，』如果摸到脉是弦脉，这本来就是寒脉，是属于有水的脉。

为什么是『冬夏难治』？因为冬天是大寒的时节，夏天是大热的季节，此时气候偏盛于太寒或过热。治疗饮病都是使用比较温热的药，气候太冷时，身体会收缩的较紧密，此时用温性的药就没法将饮完全温化掉，所以在冬天治疗这种病，往往还会有部分饮停留在身体里面，没有完全清除掉。夏天大热的时候，这些药本来就很热，热遇到热，药力就会分散，所以说都不是很好的治疗时机。现在空调设备都很好，有时外面是冬天，里面有暖气来控制，气温是春天，所以还是可以施治的。

『脉沉而弦者，悬饮内痛。病悬饮者，十枣汤主之。』悬饮是指肺的下方都是水，就是水已经入肺了。肺是华盖，在人身上最上面的脏就是肺，水停在肺里面，会让肺泡里面充水，于是就悬在空中，所以被称做悬饮。肺本该像个气球，里面充满了气，可是气里面却有很多的水分，正常的肺水是气化的水，就像蒸气一样热而不是冷水，一旦成为冷水，就会成为水饮停在里面。

有时是外伤造成的肺积水，就是肺受伤以后引发的积水，还有一种是因为内伤造成的，病人思虑太重。思有两种，一种是正常的思，读书时多思考，问题都可以解决。一种是坏人的思，一天到晚给儿子制造问题的妈妈，要儿子选择是妈妈重要还是媳妇重要？这个妈妈一天到晚就在那边想，日久就会变成十枣汤证。还有喜欢到处搬弄是非的人，也会得到十枣汤证，原因是坏心思造成的。

《伤寒论》介绍过十枣汤，十枣汤是甘遂、芫花、大戟等份使用。药要在清晨六点卯时吃，卯时开大肠经，肺与大肠相表里，清晨空腹吃，不要晚上吃，吃粉剂时一定要用红枣炖浓汤空腹吞下。以现在标准的剂量，用吃饭的瓷汤匙一平匙就够了，太过了会让整个肺水都被排除。平常壮汉十枣汤粉剂的剂量是一个平匙，如果老太太或较瘦较小的，半匙就够了，介于中间的就用四分之三匙量，余依此类推。六点钟吃完后，到十点半、十一点钟药力就没有了。

悬饮的十枣汤证时，病人大小便都很少了，此时病人已经但坐不得卧，就是只能坐没法躺下去了，整个胸腔里面都是痰和水混合在一起。十枣汤喝下去以后，约半小时左右就会听到肚子里像打雷的声音，轰轰！很大声，咕噜咕噜的。然后病人往厕所冲，要特别找一个屁股可以坐在马桶上，嘴可以吐到洗手台里的厕所，这样上吐下泻都可以同时被接到，因为服药后是上吐下泻一起，不注意会喷得到

处都是，吐完以后他会没事，出厕所过一会又要进去，大概一个早上跑 6-7 次，跑完以后水就全部清干净了。

吃完十枣汤，等药力过去就要喝稀饭来养胃津，也可在稀饭里面放点红枣，让稀饭更黏一点，可以较快的产生出胃的津液。一定要用红枣汤来吞服十枣汤，因为这几味药是碱性的药。如果没有喝红枣汤，而直接吃粉剂，胃一定伤到，因是强碱性的药，会跟胃酸中和，胃就会很难过。

悬饮的病人，脉一定是沉而且弦，沉脉代表病在里，弦脉代表是水也代表是寒。所以如果摸到脉是沉又弦，就代表里面有水、有寒了。

病溢饮者，当发其汗，大青龙汤主之，小青龙汤亦主之。

大青龙汤
麻黄六两，桂枝、甘草各二两，生姜三两，杏仁四十个，大枣十二枚，石膏如鸡子大一枚
上七味，以水九升，先煮麻黄减二升，去上沫纳诸药煮取三升，去滓，温服一升，取微似汗，汗多者温粉扑之。
小青龙汤
麻黄去节、芍药、干姜、炙甘草、细辛、桂枝各三两，五味子、半夏各半升
上八味，以水一斗，先煮麻黄减二升，去上沫纳诸药煮取三升，去滓温服一升。

所谓溢饮就是水跑出水道系统了。平常的水在血液里面占了百分之六十以上，其他的水在三焦水道系统里走动。如果有一天溢出来到皮下，就是从肌肉组织里面溢出来的水，就叫溢饮。

大青龙汤中麻黄用六两，不要真六两，麻黄可以用到五钱，这两个药方最重要的就是麻黄了。青龙指的就是麻黄，大青龙汤要重用麻黄，小青龙汤的麻黄、芍药、干姜、甘草都是等量的。为什么大青龙汤要重用麻黄？大青龙汤是用于水停在表面肌肤上，此时病邪跟皮肤最近，利用皮肤的毛细孔把水排掉。如果停水跟胃比较接近、在上焦时，用吐法。如果在下焦就用泻法，通利小便，所以汗、吐、下三法都是中医的排毒法。遇到病邪要攻，这是让病毒离开身体的管道。大青龙汤要重用麻黄的原因就是要让病人发表，让皮表的停水被汗发掉。大青龙汤是表实造成肺里面过热时用的，所以大青龙汤证的病人一定口渴严重，或是吐浓痰，舌头伸出来舌苔黄黄的，而且皮肤水肿。

小青龙汤证的舌苔是白色的，表示肺里是寒的，去表寒里寒要用小青龙汤。大青龙汤要重用麻黄是因为肺的里热很盛，如果不用麻黄来迅速地把皮肤上的毛孔打开让肺热散掉，很容易转成肺痿肺痈肺脓疡之类的肺病。加重麻黄可以马上将毛孔打开，肺里热散发掉。这里的热其实就是炎，肺发炎了就需要用麻黄把这炎热散掉，所以溢饮在外时，仲师采用的是汗法。

西医学对于肺炎处理方式是抗生素来杀菌，这是没有用的，可是他们不知

道错了。当两片树叶放在眼睛前面，就看不到泰山了。西医学在显微镜下看病毒，看到许多种不同的病毒，所以就想用杀死病毒的方式来治疗。但是杀死了第一代病毒后，下一代就会更强，于是需要使用更强的抗生素来杀，如此恶性循环的结果终致有一天无法再杀死这些病毒后。只要病人一被这类病毒感染得到炎症后就是死亡，因为无药可治。中医用巨视观念，认为病毒长什么样子都不重要，只要将之全部发表，把病毒赶出去，无论是什么病毒都一样，全部扫出去。西方医学讲得很形式化，都没有神，乍听之下他们好像是对的，实际上越治病越重，因为方法不对。

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

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

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

平常胃的下方都有一些停留的食物在里面，人可以维持七天不吃食物仍然存活。这个地方的食物必须每餐都在推陈，就是新的食物进来将旧的食物推出去，然后又留一部分新的食物下来。所以有时早上吃东西，晚上打嗝还有早上食物的味道，这都是正常的。如果胃功能出现了问题，无法推陈，食物塞在这地方，中医叫『宿垢』，就是脏东西堵在里面。有宿垢的状态之下，胃的功能自然就不好，加上冷饮冷食，就造成寒湿堵在这边。寒的食物让肠胃蠕动减缓会产生阻塞的状况，致使膈间有水饮停滞，这个饮就是有寒湿、宿食堵在里面造成的。这时如果X光是看不到的，因为它不是癌、不是肿瘤而是宿食，X光会透视过去，所以查不到。

其症状为『其人喘满』，因为胃没法正常的消化食物，饮会慢慢地累积起来到一定的阶段后，这个饮就会慢慢地渗透出来，集中在胸膈这部位造成一些痰水混合的东西停积在胸膈。这时摸病人胃的地方出现硬硬的一块就叫『心下痞坚』，其实这是宿食没有去掉，聚在胃上面产生的硬块。『面色黧黑』表示胃气很差了，肠胃没法把食物的营养带到脸上来产生光泽，就是营养不能供应到脸上，所以脸色是黑黑的。像这种还只是宿食堆积在胃的下方，如果是累积在胰脏里面就更严重。

病人『脉沉紧』，沉代表里、紧代表寒，弦比较倾向于水。《伤寒论》少阳篇小柴胡汤证是弦脉，用半夏来促饮排水。『得之数十日，医吐下之不愈』，这

时如果医生用吐、下等方式治之不愈，这个宿食停留此地太久了，就会渗到胃的膜内去，严重到这种程度，慢慢渗进去的就是湿。此时用吐、下已经迟了，这时就要用到木防己汤。

『虚者即愈，实者三日复发，复与不愈者，宜木防己汤去石膏加茯苓芒硝汤主之。』因为已经严重到进入胸膈间，造成喘满。木防己汤的防己就是木防己，能通利三焦。所有三焦或淋巴系统或内分泌系统，譬如扁桃腺、甲状腺、胸腺、肾上腺、胰脏，三焦油网的病，全都用到木防己，所以防己非常好用。防己形状长的就像车轮一样，性能通利三焦。这就是为什么要用木防己汤且重用木防己的原因。『虚者即愈』，当胃被木防己通利以后，堵在胃下方的湿，还有胃里面的湿，就会排出来，加上桂枝能够行胃阳，让胃的蠕动加快，配合木防己后，这个寒湿就会被清利出来。当寒湿被清出来后，又加入人参，刺激肠胃产生好的津液，把原先丧失的津液同时补回。仲师在运用经方时，只要遇到心下痞、胃里面难过，不管是胃溃疡、胃出血或是怎么样都会用到人参。

处方还有一个重点，就是石膏，为什么要用石膏？因为病人原来有宿垢在里面时会有伏热在底下，当寒湿被去除后，这个伏热就会发出来马上变成胃炎。本来这个炎是被寒湿包在里面无法察觉到，去掉寒湿之后，胃就会热起来，所以加石膏是要把这个伏热去掉。如果是很单纯的不是很扎实的宿垢，就只是一些已经化掉的宿垢，就是中医所谓的『虚者』，治一次就好了。

但如果是实者，就是宿垢已经集结成块，硬硬的一大块，遇到这种情形，就是所谓实者。病人吃到木防己汤后当时好了，但是三天以后还会再复发。『复与不愈者』，再给木防己汤不会好，这时就要改处方，把木防己汤里的石膏拿掉加入茯苓与芒硝。最重要的是要用芒硝，因为芒硝最能攻坚。仲师在什么时候会用到芒硝呢？凡是消化系统就是腑的系统，像胆、小肠、胃、大肠、膀胱里面遇到有坚块时，都会用到芒硝来攻破它。一般这些坚块大都宿食造成的，如果一个硬块连芒硝都攻破不了，而又在胆、小肠、胃、大肠、膀胱这些系统里面，就一定是癌或是肿瘤堵到了，这时就要考虑用巴豆等这类热药、峻药，如走马汤来攻坚，才有机会把硬块打个洞出来。一定要随时保持大小便通畅，如果连芒硝都无法将之通出去，此人一定有癌症。芒硝攻下去，如果大便仍然没出来，就表示病情已经很严重很危险了，这就是方子的方义所在所以说实证反而要将木防己汤里的石膏拿掉，要靠芒硝来攻坚。大家注意看木防己去石膏加茯苓芒硝汤是煮完后，再放芒硝冲化，芒硝最后放是生用，烫一下溶化就直接喝。一般中药生用时，其攻坚的力道是最强的。

心下有支饮，其人苦冒眩，泽泻汤主之。[视频第 34 集]

泽泻汤
泽泻五两，白术二两
上二味，以水二升，煮取一升，分温再服。

这个处方跟苓桂术甘汤的用途不一样，泽泻汤是对付水饮停在脾脏时使用的，

如果水在胃里就是苓桂术甘汤证。刚开始水停在脾脏里只是一小部分，如果不立即去除此水，以后脾脏就会越肿越大。最初期是脾脏里面只有一点点积水，就是此处所谓的『心下有支饮』。这个支饮就是在胃的旁边感觉到很胀闷，常发生在左肋这一带，只有在这个位置上才会用泽泻汤。

白术能健脾去湿，泽泻能利水，泽泻汤就只两味药，因为要把这水从小便排出去，所以需要重用泽泻。这个部位的水饮引起的昏眩是非常严重的，所以称之为冒眩。另一种是苓桂术甘汤证，虽然说都是会天旋地转，此处的泽泻汤证还有眼前发黑的现象。人体吸收了营养以后，脾土生万物，就是土能生所有有用的物质。所以营养取得就要靠脾脏，再供应到四肢、五脏六腑。如果脾脏有停饮在里面，会造成病人身体里的营养，处在不敷使用的状况之下，这种状况就类似于西医讲的贫血。贫血时病人看东西都是黑黑的，所以这一种冒眩的现象表示是初期脾脏出现问题时特有的症状。

支饮胸满者，厚朴大黄汤主之。

厚朴大黄汤
厚朴一只，大黄六两，枳实四枚
上三味，以水五升，煮取二升，分温再服。

支饮能够造成胸满，一定是有大便堵在肠子里，浊气往上升才有这种现象。这种支饮停在中膈是由于下焦不通利造成的，肠子里面的残渣没法通利下来，于是喝进去的饮停在中焦，这时仲师会开厚朴大黄汤。

从这条辨就可以了解中医的治病手法，在治疗饮病时一定先查看肚子，如果一个人大小便都很通利，应该是没有饮病的。如果有不通利的情形，就先通利大小便。当大小便都正常，还有饮病在时，就要用其他方法去饮病。

厚朴大黄汤跟小承气汤很类似，但剂量不同，厚朴大黄汤重用厚朴，小承气汤重用大黄。因为是下焦宿食产生的浊气上升，所以厚朴大黄汤重用厚朴来降这逆上之气。

支饮不得息，葶苈大枣泻肺汤主之。

葶苈大枣泻肺汤（见肺病）

这一篇没整理好，应将支饮、悬饮、溢饮分别列一篇，就比较清楚。

这里的支饮是葶苈大枣泻肺汤证。葶苈子很苦，苦主泻，专门去肺家的痰。仲师用到葶苈大枣泻肺汤是因为肺里有痰积没清除掉，日久造成胸腔里面有水饮。如果病人水饮是因为肺里面有积痰，就必须先把痰去掉。葶苈大枣泻肺汤吃后，一定会大吐大下，会咳出来很多浓痰，痰去掉后则饮病就没有了。

肺在胸膈上，不该有痰饮在此的，正常人气化上来的津液本来应该直入舌头下方，之后才会冒出津液来，头上才会流汗。当有痰饮堵在肺里时，水到了胸腔就散开了。胸腔里面有水饮，实际上是积痰造成的。一般葶苈大枣泻肺汤证病人

呼吸时，听到里面很多痰的声音，呼噜呼噜地响，像空气穿过气管，此时将痰去掉，水气就上来了。所以如果病人去除饮后，马上嘴巴就生出津液，原先口渴的症状就消失，因为饮病去掉，津液的管道恢复正常了，所以葶苈大枣泻肺汤专门用于涤痰。

呕家本渴，渴者为欲解，今反不渴，心下有支饮故也，小半夏汤主之。

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

任何人无论吃什么东西，喝酒或吃坏肚子，只要呕吐以后，早上或半夜起来非常口渴，这是正常的。如果晚上喝酒喝醉或是胃里面不舒服，食物因而吐出来，吐完以后早上起来，一天不喝水都不会口渴，这就是心下有支饮。所以吐完以后会口渴的，就是正常。因为有饮在里面，吐完以后饮跑上来，而饮是水，水饮和痰混合，水气停在喉咙这边就不会口渴。如果没有饮的人，吐完后一定很渴，这时可以用小半夏汤。这个症状比较轻，所以用药也简单，因为病人呕吐的时候就已经把饮吐掉了大半，只剩一点点了。此刻小半夏就好了，就是半夏跟生姜，这是最轻治呕的处方。

腹满，口舌干燥，此肠间有水气，己椒苈黄丸主之。

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

什么时候会用到这个药方？条辨有一个重点『口舌干燥』。如果嘴巴里很干燥很口渴，是不可能有什么饮病的。口舌干燥又兼腹满的人，肚子里有咕噜咕噜的水声，代表肠里面有津液。照理说肠胃里面有水饮时，病人不会有口舌干燥的症状出现，可是现在肠子里面有水声，结果口舌又干燥，这水不在肠里面，是在肠子外面的一层薄膜中，就是水停在肠壁和薄膜中间。因为水没有在肠子里面，所以没法直接化生成津液上来，又停在薄膜里面，排又排不掉，又不在水道里面。称『水停肠间』，就是肠间有水气，这时就是『己椒苈黄丸证』。

为什么会有这种病？中医的观念，三焦的火不足时，水的气化力量就不够。本来水该气化掉，结果这个水到了三焦又进不了三焦，就停在肠子之间。有时水会因为人体受到惊吓而透出肠壁，停积在肠子外面而产生的肠间有水气，这是因为下焦的火不足造成的。

蜀椒色黑入肾，性本热，能让三焦的水气化上来。防己能够把三焦油网里面已经有的水马上吸收掉，所以防己能让水的气化过程加速。防己跟蜀椒并用使源头得到火，火热起来后造成三焦的气化加速，这时防己可以让已经进去的水马上

排掉，但要同时排除停积在肠子外面的水，就加葶苈子。葶苈子和大黄是用来排除已经既成的肠间积水，这个部位的停水光靠防己和蜀椒是没法通利出来的，防己和蜀椒只能保护三焦，而停在三焦外面的水，必须靠葶苈子，因为是在肠间，肺和大肠是表里。苦主泄，中药里面所有苦的药，比如大黄、黄连、黄芩都是很苦的药。所有利水的苦味药里，就属葶苈子最苦，葶苈子除了排痰也可以排水。如果靠甘遂、芫花、大戟来排水，甘遂、芫花、大戟很辣，辛入肺，可以清除肺积水。为什么半夏也可以排水却不用，而非要用葶苈子？只有苦味的药能够进入肠子，葶苈入肠子去肠里面的水。为什么要加大黄？目的是要去实，因为是有实证的腹满。当身体正常时，肠胃里面都有水分，食物残渣才能够顺利的通利出来，现在水跑到肠壁外面，里面的水反而干掉，这时大便一定不通，所以要靠大黄去实，才能把水再导回肠中。这四味药放在一起做成蜜丸来用，服前将一钱芒硝冲入水中，用此水来吞己椒蒴黄丸。

如何知道这水饮是堵在肠子中间，不在肠子里面？只要病人肠子常常咕噜咕噜叫，如果有下利，就是水在肠子里面；如果没有下利，咕噜叫个不停，就是水停在肠子之间，这时就要靠己椒蒴黄丸。

卒呕吐，心下痞，膈间有水，眩悸者，小半夏加茯苓汤主之。

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

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

假令瘦人脐下有悸，吐涎沫，而癫眩，此水也，五苓散主之。

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

五苓散是用在病人出现脉浮有表证且水蓄在膀胱，会口渴。因为水在膀胱在下焦，没法气化上来成为津液，所以嘴巴会很渴。浮脉表示病在表，有表水无法透发。产生五苓散证的就是前面一再讲的，病人本来是桂枝汤证，平常人喝一剂桂枝汤得汗后病情就好转了。但体力比较差的病人，同样的桂枝汤吃下去，肠胃的津液也按桂枝汤发到皮肤表面、也流汗，或是服用麻黄汤，或是小青龙、大青龙汤等。这些水出来后，好的津液应该会再回到身体里，只有病毒会排出去。结果因为此人心脏的力量不够，没法把水再收回来，此时就要用五苓散。五苓散里桂枝的目的就是强心，所以五苓散是一个利水又能帮助发汗的药，可以把小便从膀胱导出。一般肌肉或皮肤跳动、跳动，大都有水在下面，像真武汤证就有肌肉惕动的现象，这都是因为有水气造成的问题，只是停留的位置不一样而已。如果

水在肌肉里面，肌肉就会跳动。如果水在下焦，脐下就会动悸，脐下有动悸代表下焦有水。『吐涎沫，而癫眩』是因为水没法供应到上焦而造成的问题。一般有饮病人都较胖，瘦子比较少，但是瘦的人也会有饮病。

咳家其脉弦，为有水，十枣汤主之。

凡是弦脉，代表里水很盛，十枣汤是治疗悬饮的主方。

夫有支饮家，咳烦，胸中痛者，不卒死，至一百日或一岁，宜十枣汤。

十枣汤方见上

临床上看到的十枣汤证大都肺里面有积水，主要症状就是咳不得卧，咳了半天又吐了很多涎沫出来，肺里有水饮，此时吐的涎沫是白色的，而且坐在椅上不能平躺下去。当脾脏里面有积水时也会吐白津出来，但病人是可以平躺的。如果病人不能躺着，必须要坐着比较舒服时，就是水在高的地方，在肺里面的明证。

十枣汤很峻，应由医师管制使用。一定要确定病人需要才再给一剂，因为一般不需要用到第二剂。过去一位学生的妈妈得十枣汤证，当时她说万一一剂不行，再拿一剂备用，于是拿回去两剂。当天在家吃第一剂后很舒服，因为水通通排掉了，人也可以平躺下睡了，大小便也都通利了，过了三五天也都很好。后来有一天大便又没有了，她想上次吃这个药后大便很爽，很通利，一剂就解决了。于是再吃十枣汤，吃完后问为什么胃里面是空空的感觉，食物吃下去好像都没有到胃里面？一听就知道误食十枣汤。因为十枣汤一定要配红枣汤一起吃，如果忘记喝红枣汤，就会造成胃酸被药物的碱中和，使得胃的津液干掉，食物吃下去后胃根本就没有蠕动，胃里面就会空空的感觉，好像吃不饱，这就是胃里面黏液没有了的症状。

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

『久咳数岁，其脉弱者可治』，因为咳了很久，身体一定会虚弱，此刻脉也是弱的，这是脉证相合好治。如果是『实大数者』，死。就是脉很硬很大很数的实脉，表示里面长东西了，这是死症。咳那么久，摸到脉那么大，这就是脉证不合，很危险。『其虚者』，如果是虚的人，『必苦冒』就是头昏。『其人本有支饮在胸中故也，治属饮家。』这种都属于饮家的病，都是十枣汤证，所以十枣汤证非常的普遍。临床上只要是坐在椅子上不能平躺的（饮家是十枣汤证），西医只有抽水，抽完后就比较舒服可以暂时平躺下去，五六天以后慢慢水又积回来，再抽水才舒服，以后长年就这样一直咳一直积水。遇到这种年久的病，也是给一剂十枣汤，一次就好了。

十枣汤服后上吐下泻，痰水被通利出来后，整个三焦系统就恢复畅通。因为身上所有的三焦油网，包括肺的外膜、胸腔的内膜、横膈膜、中膈的油网等，里面全部是痰。如果只是堵在肺上，咳嗽还可吐掉，现在堵在油网里面怎么办呢？油网的油靠着脾脏来供应，动力是靠三焦命门的火，热度在那边产生，所以水进入三焦油网后会热起来，会变成水气出来。

思能伤脾，所以十枣汤证多是担忧过多的人最容易得到。

咳逆倚息，不得卧，小青龙汤主之。[视频第 35 集]

小青龙汤方 见上

一般气喘逢冬令，气候变冷会咳嗽气喘，这是小青龙汤证。因为有里寒，里寒再遇到表受寒，就是节气变冷，于是开始喘息，小青龙汤证就是专治表寒里又寒的喘咳。

如果气候变了，心脏就开始痛，是薏苡附子散证，治疗风湿性心脏病的处方。

还有的人，平常都不咳嗽，只有早上起来咳，因为清晨最冷。不要以为晚上子时最冷，是凌晨天快亮时才最冷，也就是阴极要生阳时才是一天最冷的时候，这些大都小青龙汤证。

青龙汤下已，多唾口燥，寸脉沉，尺脉微，手足厥逆，气从小腹上冲胸咽，手足痹，其面翕热如醉状，因复下流阴股，小便难，时复冒者，与茯苓桂枝五味甘草汤，治其气冲。

茯苓桂枝五味甘草汤
桂枝、茯苓各四两，五味子半升，甘草三两炙
上四味，以水八升，煮取三升，去滓，分温三服。

『青龙汤下已』，小青龙汤喝完以后，出现唾液出太多，嘴巴干燥，寸脉沉、尺脉微，手足冰冷，气从小腹上冲胸咽，手足痹。此条辨提醒使用发表药不能汗发太过，如果是很强壮的病人，汗发出去即使过量一些都无所谓，但是对瘦一点的人来说，这个人本就虚，发汗太过就会有问题。所以给病人发表前，一定要先确定病人津液足不足？身体里面是虚是实？比如病人本是小建中汤证，原本肠胃吸收不好，平常不爱吃正餐，爱吃零食，或是小肠里面有污浊的东西堵到，造成结代脉，或产后孕妇气血两虚时。身体本虚的病人，在发汗前必须要先把里虚补足，才可以发汗。

小孩子们常吃小建中汤，因为小孩子好动流汗，津液丧失很多。而汗是从肠胃津液来的，中医的观念是汗血同源，血里的水被蒸发掉许多，这时小建中汤吃下去，使得肠胃好起来，津液就很快补足。小建中汤里有饴糖、炙甘草，平常就让孩子吃，他的里就会很足。

里不足的现象平时没法控制，常常遇到突发状况，都会有里不足的现象。这类人如果发表太过，使肠胃的津液没了，但是会造成唾液很多，嘴巴很干燥的现象。此时病人的脉象是寸脉沉，寸脉应该是浮脉，很沉就代表胸阳很少了，里面肺的阴津虚了。尺脉微代表肾的阴津虚掉了，所以就是身体的上焦、下焦的阴都虚掉。『手足厥逆』，因此手脚是冰冷的，『气从小腹上冲胸咽』，『手足痹』就是麻木的现象。当肾阴不足的时候，阳无所依，下焦的阳气就会往上冲，会有气逆的现象，这时『其面翕热如醉状，因复下流阴股、小便难，时复冒者，与茯

苓桂枝五味甘草汤。』

这个处方适用于一旦人的阴津虚掉，阳就会往上行，阴虚则阳亢，这是阴阳律。当肾阳往上冲，到了胃的时候，热气相投，会让胃的热跟着往上跑，所以脸上会红红的跟喝醉酒一样，实际上是整个胃气跑到脸上。如果脸是黑色的就是没有胃气了；脸红代表胃气浮上来，两种气色都不好。如果是冬天看到病人脸红红的，就不好，因为冬天是主寒、主肾，脸会红代表肾虚掉了，冬天应该是收藏的季节，现在面色红表示肾阳无法潜在肾中，就是肾脏有问题，此时病人是很危险的。

中医是由下往上看，西医是由上往下看这个人心脏有问题。所以冬天很多人死在心脏病。心脏病为什么会突发死掉？主要是因为冬天很冷，这是寒的关系造成突发心脏病的猝死，人里阴不足，加上体外气候寒很盛，如此里外皆寒，造成心脏动脉血管急速的收缩，才是造成心脏病发作的真正原因。

这里指的是胃热冲上来以后，到了喉咙又会往下流，走回到下焦阴股，这是顺着冲脉上来，再寻原路又下去。由于肾阴不足，就是津液已经不够，小便当然会没有了，于是『小便就难』。『时复冒者』，就是有时头会昏，因为胃气一直往上冲造成的，但是这种冒只是昏一下，并不是像昏眩、发黑那么严重，这时要用茯苓桂枝五味甘草汤。

五味子能够止咳、降冲逆之气，能够让横膈膜下降，同时能够敛肺，否则咳得很厉害。桂枝能够行阳、行胃阳。茯苓能够让三焦油网充满油，能够健脾利水，实际上就是因为油很足，所以这两个等于是补药。甘草能和中、和肠胃，用很简单的几味药将上冲之气往下降，所以『治其气冲』。

本草经里五味子功能降逆止咳，这个降逆就是治疗当阳气无所依而一直往上冲时，五味子能够收敛。小青龙汤里的五味子和半夏放在一起用，是遇到心下有水气时，就是肺里面的水气很重，这时五味子下去不够用，一定要靠半夏把水同时利下来，五味子、半夏并用在一起的原因就在此。这里的情形是口干，表示水气已经不是很充足，只要把逆上来的阳气降下来就好了，所以只要加五味子就足够，不需要再用半夏，因为肺中水分并不是像小青龙汤证那么严重，因为前面已经吃过小青龙汤。吃过小青龙汤以后，如果出现发表太过或病人体虚的话就会有这种现象，这时就把方子换成『茯苓桂枝五味甘草汤』。

冲气即低，而反更咳，胸满者，用桂苓五味甘草汤去桂，加干姜细辛以治其咳满。

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

如果『冲气即低』，就是吃了苓桂五味甘草汤后冲气是被降下去了，结果却又咳得更厉害，加上胸口感觉很胀满，『胸满者，用桂苓五味甘草汤去桂，加干

姜细辛以治其咳满。』这就是伏饮了。病人本来是小青龙汤证，吃了小青龙汤发表后里虚了，肾阳，就是下焦的元气因而往上冲，于是又开了苓桂五味甘草汤降下去。气是降下去没错，但在服用苓桂五味甘草汤之前，这个上冲的气把胸膈里面累积有很多的寒饮通通带出来，这是有本虚之人才会发生的。本虚的人内脏的功能都不强，这时饮就能够囤积在里面，平常没有感觉，只是可能感觉肺里面的痰稍微多一点点，可是日久会成伏饮，慢慢地加重，还没有严重到发病。现在病人得到小青龙汤证，结果小青龙汤一发汗，引起冲气上逆，然后用苓桂五味甘草汤把冲气往下降，可是这些痰饮被之前的冲气带出来，已经集中在肺里面，结果咳又回来了。这个咳回来了是原来有饮停在里面造成的，『而反更咳』，此时咳的会比前面还厉害，这是伏饮。就是早有饮停积在身体里面，这时要用苓桂五味汤，去桂枝加入干姜细辛，变成苓甘五味姜辛汤。因为胃的冲气已经没有了，不需要用到桂枝了。因为寒咳是在肺里面，就要用干姜细辛。细辛本来就是利尿剂，也能够把肺里面的寒水排出来。干姜是温药，所有的饮在身体里面日久一定会成寒饮，这个饮就是水，仲师用温药来和之，所以要用干姜。干姜性热能去寒，然后细辛把被干姜温化的水自小便导出来。

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

苓甘五味姜辛半夏汤
茯苓四两，甘草、干姜、细辛各三两，五味子半斤，半夏半斤
上六味，以水八升，煮取三升，去滓温服半升，日三服。

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

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

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

如果『水去呕止』，也不咳也不呕了，苓甘五味姜辛半夏汤吃完后，精神很好，但是身体却肿起来。这是因为肺的津液又不够了，病人肺里本虚，结果加了

半夏，把肺里的津液再排除掉，肺就变得很干燥，这种状况就要加杏仁润肺，杏仁可以把肺的津液补足。看这个症状『形肿』，应该是要发表去水肿，所以应该放麻黄才对，但是『以其人遂痹，故不内之』，这个病人本来手脚就时常麻木，就是本来就有里虚，因而不加麻黄。『若逆而内之』，如果不用杏仁而加入麻黄去发表，病人肺里面已经虚掉，现在又被强力发汗，其人『必厥』，就是喝下去会昏倒或昏迷。为什么会这样？因为『其人血虚，麻黄发其阳故也。』会用到这些汤剂就是遇到有本虚的病人。

如果是大青龙汤证或是小青龙汤证，用这种汤剂治疗咳嗽时，一剂将它去掉后病人的冲气就上来，就要想到这痰饮咳嗽篇，这是仲师替后学者考虑到可能会遇到的问题，如何知道里面有饮？有饮又是停在哪里？刚开始降冲气时，如果冲气降完了病人还咳，就要加干姜细辛半夏。一般不需要用到苓甘五味姜辛汤，我用的时候，都直接用苓甘五味姜辛半夏汤，不需要先试试看只放姜辛，再决定要不要给半夏，不用这么麻烦，直接加入半夏就可以了。如果这个人身体看来有点浮肿，这是肺的津液干掉了，是血虚的关系并不是真正的水肿。所以说肺气不足时，用杏仁就能够滋润病人的肺气。

若面热如醉，此为胃热上冲熏其面，加大黄以利之。

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

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

先渴后呕，为水停心下，此属饮家，小半夏加茯苓汤主之。

小半夏加茯苓汤方见上

所谓『先渴后呕』是刚开始病人感到口渴，结果水一喝下去又通通吐出来，这代表有水隔在中焦，用小半夏加茯苓就可以了。中焦有水囤积，要靠小半夏汤去水，就是半夏跟生姜。如果是肠胃里面有停积的水没有被去掉，会使得三焦油网里的油不够，于是加茯苓让三焦的油增加，如此停水就能够更快速地从小便利出来，所以茯苓之性能够补三焦的油，因此茯苓能够利水。

消渴小便不利淋病脉证治第十三

消渴类似今日的糖尿病，而西方医学并没有真正深入地去了解消渴的原因在哪里，中医在汉朝时期就已经讨论到这个问题了。《金匱要略》里面只提到两种消渴，我又增加了一种在这里。消渴的成因是什么，它的成因按照《黄帝内经》是『三阳结谓之消渴。』什么叫『三阳结』？医书的定义很简单，第一个阳指的是胃，第二个阳指的是大肠。胃和大肠，这两个是所谓的二阳。过热，什么叫过热？就是蠕动太快了。如果是单纯的胃蠕动太快，这是白虎汤证。胃为什么会蠕动太快了？胃的能源在哪里？

这里一个观念，就是中焦和下焦这两个地方过热了，过热的原因到汤剂时再介绍。蠕动太快造成过热，这时食物一到胃里面，一下子就消化掉，马上到大肠，消化的速度过快，水一下子就被吸走了，从小便排出来，于是喝水下去马上就去小便，喝一杯水小便一杯水出来。还有就是才吃完食物却还是很饿，因为胃一直在蠕动，于是上面的胃和下面的大肠过热，其中间的地带在胃的下方有一个脏，中医叫『脾肉』，西医叫胰脏，其实这个脏在中西医的观念里面是相同的，而且脾是属于脾脏。

做个实验，一小锅水不要煮滚，开一点点火，当水表面上有一点蒸气还没有滚时，一块肉丢下去，小火慢慢地煮，那个肉是会被煮烂的，但是会变脂肪，其质会变。西医发现到这一点，就说：「糖尿病的原因，是从胰脏发炎来的。」胰脏本身在西医的观念里面，胰脏有两个功能，一个是外，一个是内。如果是胰脏的外分泌，在进入十二指肠的地方胰液跟胆囊管下来的胆汁混合，两个可以帮助小肠的消化，这是第一个外分泌。胰脏本身还有个内分泌，它产生一定的胰液进入肝脏，肝脏很大，横越在中膈，胰脏产生的胰液进入肝脏以后，会让肝里面的血糖降低下来，没它的帮忙，肝就会产生过量的血糖。有一天胰脏出问题了，胰脏里面有很多动脉血管都硬化掉，然后整个胰脏变成脂肪，变成像一块肥肉般没有功能了，于是肝里的血糖没法平衡，血糖就上升了，这是西医的观念。问西医胰脏为什么发炎？西医不知道。

中医此处讲的炎就是有两把火，胃跟大肠太热了。所以最初期得到糖尿病的时候，会吃不饱，肚子饿了又要吃，这是糖尿病的先期预兆。给西医看时会说你的血糖太低了。所以吃完食物后马上又饿，饿的时候如果不吃点东西手就会颤抖，或会心慌、心悸、冒冷汗、发热，必须赶快吃点东西下去才会舒服一点，这是先期糖尿病的预兆，到了这个阶段，实际上就代表胰脏已经有问题了。

经方里只用二个处方来治疗上消和下消。单纯的大肠太热、肾脏的功能不行，处方是金匱肾气丸。如果是单纯的上焦太热，因为是胃太热了造成肺里面跟着燥热，病人会大渴，渴饮千杯不能止渴，这时仲师用的是人参白虎汤。临床上看下消症时仲师用的是肾气丸，中消就是我现在使用的泽兰丸。

人参白虎汤治疗上消效果非常的迅速。糖尿病的症状有三种：第一种是上消糖尿病，主要症状是口渴得很厉害，喝水再多都无法止渴，只要人参白虎汤喝下去，几剂药之后血糖就会恢复正常。第二种是下消糖尿病，主要症状是阳不举，

肾气丸可能要吃较长的时间，连续吃半年左右。第三种是中消糖尿病，饥食百碗不能解饥，因为腓肉过热而造成的，就是我现在要介绍的。治疗中消消渴时，开处方要注意第一：要让胃的蠕动缓下来，就是让胃火降下来。第二：将大肠里面的脏东西同时清出去，因为大肠里面本来就热，如果囤积了很多脏东西在里面，热散不掉又闷在里面，就会更热，所以一定要同时清掉。

这些致病原因跟现在的工商业忙碌的社会行为，还有生活习惯很有关系。每天坐在那边工作，血糖本来就需要多动来消耗掉，结果因为坐办公室的时间太多、缺乏运动，再加上有时忙了一天，白天没有好好吃一顿，晚上回到家里面就吃个宵夜再睡觉，于是食物闷在胃里面过久。本来人睡觉的时候，胃里面没有东西比较健康，因为睡觉的时候胃的蠕动会慢慢减缓下来，如果在睡觉前吃了许多食物，胃又不得不蠕动，于是在那边压挤。正常人晚上睡觉的时候胃火就下降，蠕动就减缓。结果食物吃下去刺激它蠕动，变成人在睡觉胃在动，日久以后就造成血糖过高的情形。西医说糖尿病会遗传，这是断章取义的说法。

应该前面再加一句话「生活习惯」才对，并不是体质上会遗传。今天胰脏变成脂肪，生个儿子胰脏也是块脂肪，哪有这种事情？其实是因为生活上有共同的习惯，做爸爸的在工厂、公司做生意很忙，忙一天都没有看到老婆跟孩子，回到家里面都很晚了，一回来大家一起吃宵夜，吃完了就去睡觉，日日如此。父亲的生活习惯不对，于是得到糖尿病，结果儿子也被父亲感染到这种吃宵夜的习惯，于是儿子以后也得到糖尿病，这就是生活习惯上的遗传。男人在 35-45 岁间最容易遇到这种问题，一般人的事业于此时迈向巅峰，拼命在向前冲事业，结果孩子也养成吃宵夜的习惯。所以很多人到了五十几岁钱是赚到了，当想要去享受时，却发现得到糖尿病。中国人的观念是「民以食为天」，饮食是一种人间享受，结果因为糖尿病而不能随便吃东西。而小孩子从小跟着父亲到大也是吃宵夜吃出习惯，不吃东西手脚会发抖，晚上一定要吃了才能睡觉，这就是原因。

外证的原因也有，中医的观念认为表证没有被治好，病进入阳明，于是发生燥渴不止的阳明证，这也是一种致病原因。对于中消没有开立处方，其实就是我用的泽兰丸。糖尿病的人会发胖，是因为打胰岛素吃降血糖药造成的，并不是因为糖尿病才胖起来的。如果有一种药让他不但不胖，反而让他瘦下去，光是病人会瘦下去就代表血糖下降，中焦消渴一定要设计一个处方让胃火下降，同时可以通利大肠就对了，本来病人是饥食百碗不能解饥，就是吃完了还是饿，中药吃下去后，吃一点食物就饱了，就是胃缩小了，这时腓肉的温度马上就下降，大肠的热从下面走，跟大便一起被清出去。古时又没有飞机车子之类，要拜访隔壁邻居都要走好几公里，多数人的运动量都很多，所以这种病多见于富贵人家，现在车子很多，大家养尊处优，坐在那边没有动，于是造成很多人得到糖尿病。

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

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

厥阴之为病，消渴，气上冲心，心中疼热，饥而不欲食，食即吐，下之利不止。【人纪第 36 集，视频同步文稿第 168 页】

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

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

男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便亦一斗，肾气丸主之。

肾气丸方（见妇人杂病）

『大坚』，大便很坚硬。『溲数』，小便次数很多。胃的趺阳脉很浮、很数，代表胃热，代表消化力很强。食物吃下去马上就大便，而且很硬，同时津液又跑到小便里面去。这一种因为胃和大肠二阳热夹结时，造成中间结热，所以称为三阳结热。此时肠胃里面的津液都干了，于是感到饿了又要吃，吃了又消化很快，不吃又不行，吃了又消，消了又饿，故称为消渴。『寸口脉浮而迟，浮即为虚，迟即为劳』，寸口脉讲的是上焦，心肺的地方。浮脉是虚，表示人虚掉，肺气不足，迟即为劳。『虚则卫气不足』就是表虚了，劳则血气不足。当人在气血两亏的状态之下时，病人都会产生燥渴，这一段说的就是白虎汤证。好渴，渴得受不了，喝了还是渴，就是人参白虎汤，一剂下去就可以去掉这燥渴。

另外一个消谷的处方肾气丸方，此方为什么叫肾气丸？仲师非常熟稔于内经，依照他的判断，两个肾脏本身有肾气，这个气就是阳，就是热。所谓肾气很旺，就是表示先天的气很旺，所以小孩子即使睡觉喂他，照样可以吃，边吃边睡，睡醒还是可以再吃，人躺在那边不动，照样可以消化，就是因为先天的阳气很盛，所以可以做到。

先天阳很盛的时候，肾火会上来刺激胃，胃之所以会蠕动，靠胃的热，而胃热就是来自肾，整个中焦的动能就是来自肾脏，肾气是后天脾胃的根源，中医讲的『先天之气』指的就是这个根源。有一天肾气衰竭，衰竭以后肾阴无阳因而不足，阳不足和阴不足不一样，阴不足肾脏就萎缩掉。糖尿病人用西药控制血糖，很多人到后来就变成尿毒，就是肾脏的阳功能衰退了。正常人的阴阳，在身体里面是互相合作的，不会随便分离开。当阴不足时阳就会散出来，阳会往大肠那边去，于是小便就一直往外跑，喝一杯水后马上就小便出来。这个肾阳热出来时，

往旁边走就是虚热，往上面走才是正常的先天气脉。如果散开的热跑到前面膀胱时，小便次数就会很多。

所以『男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便亦一斗』遇到这种情形小便的次数就很多，所以肾气丸专治下消糖尿病。前面六味药就是六味地黄丸，丹皮、泽泻、茯苓、淮山、山茱萸、地黄，这六味药实际上是补足病人肾阴用的，加桂枝和附子就是要加强病人的肾阳气，八味用在一起可以同时补足肾的阴阳，如此一来肾阳就不会向外散，就会往上走，所以这是治疗下消糖尿病的主方。但是遇到下消症状的时候，大概要吃肾气丸五到六个月，要连续不断地吃，慢慢就正常了，不会一剂知二剂已的。

上消糖尿病真的是一剂知二剂已，恢复很快。有钱人人参可以开重一点，一般用党参就可以。人参是很好用的药，大剂的人参下去效果更快。糖尿病大都中年那段时间赚钱忙过头，等到老了有钱，开始享受时却被发现得到糖尿病，用人参绝对是买得起的，真正的人参白虎汤可以将上消消渴很快的治好。

脉浮，小便不利，微热，消渴，宜利小便，发汗，五苓散主之。

五苓散方（见痰饮）

实际上五苓散不是治疗真正糖尿病的消渴，五苓散最主要是治渴、小便不利，然后还有脉浮的现象，代表表证还有，然后兼有膀胱下焦蓄水，所以用茯苓、泽泻、白术把水利掉，用桂枝来解表，这就是五苓散证。

渴欲饮水，水入则吐者，名曰水逆，五苓散主之。

有时口渴很想喝水，但是水喝下去马上吐，这也是五苓散证，这是一种水隔在中焦的情形。但是大家要注意，会用到五苓散的是比较重的症，病人必定兼具小便不利的症状。平常就很口渴，大量灌了许多矿泉水下去，结果水隔在中焦横膈上，于是一喝水马上就吐出来，小孩子常常一喝奶就吐，主要原因就在此。不需要用五苓散来治这种情形，因为病人小便还很好。只是有水隔在中焦，用小半夏汤就足够了。就是半夏加生姜，一剂下去就好了。

渴欲饮水，不止者，文蛤散主之。

文蛤散	
文蛤五两	
上一味，杵为散，以沸汤五合，和服方寸匕。	

渴，饮水即吐，五苓散治之。如果是口渴，喝水千杯又不能止渴，就是消渴，上消就是人参白虎汤证。但如果是水逆，这两个都有渴，一种渴是水逆，水隔在中焦，津液没法上来，下焦小便又出不来时就是五苓散证。现在讲的是介于五苓散证跟人参白虎汤证两证之间，渴又想喝水，喝水又不容易止渴，也不会大渴，所以是介于这二种症状之间的一种现象。《伤寒论》也介绍过文蛤散，《金匱要略》也介绍文蛤散。文蛤就是壳发黄的蛤蜊，淡水的、表面是金黄色的，光拿壳

来煮汤喝就好了。其实就是连肉一起煮汤喝，不需要把蛤肉拿掉，也就是蛤蜊汤。

消渴，就出了这两个方子，人参白虎汤跟肾气丸。后面编排上出现错误，消渴（糖尿病）还没有介绍完又马上进入淋病篇。

淋之为病，小便如粟状，小腹弦急，痛引脐中。

中医讲的淋跟西医讲的淋不完全一样，西医把性病叫淋病，中医把小便有问题叫淋病，凡小便有问题都叫淋。如果小便出来带血，就叫血淋。如果小便出来像牙膏一样黏稠就是膏淋。如果小便出来带石头叫石淋。如果小便出来像砂子一样就叫砂淋。如果是心里很想小便，小便又小不出来是气淋。小便有问题通通归类于淋，这就是中医的观念。西医只把淋病说成是性病这一类，淋病也包含性病在内。所以中医治淋就不用打什么盘尼西林，用简单的方子治。

淋的成因，中医认为是停积在身体里面的东西在做怪，有很多原因造成。比方喝的水质不是很好，有些乡下地方使用地下水，水中的石灰质比较重，这种水煮起来茶壶边都会结有石灰块，喝多了就容易得到肾结石。被打伤或是尿道炎症，引起小便不顺畅。有的石头很大，大到像鸽卵这么大，有的小得像细沙子般。如果像黄豆那么大，就叫『砾』，像鸽蛋那样叫石头。如果长得很大堵到输尿管，造成剧痛，如果开刀拿掉是暂时缓解，但是石头绝对不会只长一颗，而是一群在里面。西医认为要用超声波把石头打碎，然后顺着小便排出来。

中医认为喝汤药进去就可以把石头化掉，仲师早就设计出不同处方，遇到石头如何让石头化掉？如果是血淋，小便带血怎么处理？如果是膏淋怎么处方？仲师把它分类，所以就开出这几个方子。西医的观念有肾脏结石，盐巴尽量少吃，吃了盐巴太多沉淀的东西会更多。仲师入药不用海盐，特别选用青海的青盐。内陆有许多咸水湖产的盐可以用，海里面的盐不能用。

『淋之为病，小便如粟状，小腹弦急，痛引脐中。』这段有两个地方要区分。第一，如果结石从肾里面进入输尿管后引起的痛，这种痛会呈现放射状，时常会痛到大腿的根部、鼠蹊部，或是痛到睾丸那里，严重的会痛到肩膀上来，最明显的就是腰两边肾区痛，石头堵到以后会产生很强烈的痛。第二是石头堵在膀胱里面，此时痛就会引到肚脐旁边，甚至于痛会牵引到肚脐中间正面牵引上来。中医是以痛的位置、痛的角度来决定这个石头是在肾脏、还是在输尿管里面、还是已经进入膀胱。如果在输尿管上堵到，还可以有一点小便。在膀胱里面堵到，小便很难排出来。如果是在膀胱的出口堵到，小便就出不来了。『小腹弦急，痛引脐中。』所以这个症状讲的就是膀胱结石，《金匱要略》从这里开始讨论的就是肾脏结石、膀胱结石的问题。

趺阳脉数，胃中有热，即消谷引饮，大便必坚，小便则数。 [视频第 37 集]

这个条辨不应该在这里，应移到前面消渴段落。

淋家不可发汗，发汗则便血。

仲师认为有几种状况是不可以发汗的，像是里虚的人、结代脉的人、有小建

中汤证的人，或心律不整的人，还有疮家身上有脓疮的，或衄家会流鼻血的人，都不适合发汗。这里特别要提到淋家，小便有问题的时候也不适合发汗，因为小便已经被石头堵到，无法排出去了，这时如果有水在膀胱里面它会滑动。如果病家被汗剂将汗发掉，造成膀胱里面没水，此时用攻石头的药去打碎，石头已经跟身体里面组织连在一起，药物将之硬拉开一定会扯破，有的石头表面很利，一下就刮破膀胱或是尿道或是输尿管，于是本来只是石淋而已，结果被搞成血淋，所以『发汗则便血』这里的便血不是大便有血，而是指小便带血的意思。

小便不利者，有水气，其人若渴，栝蒌瞿麦丸主之。

栝蒌瞿麦丸
薯蓣三两，茯苓三两，栝蒌根二两，附子一枚（炮），瞿麦一两
上五味，末之炼蜜丸，如梧子大，饮服二丸，日三服；不知，增至七八丸，以小便利腹中温为知。

『栝蒌瞿麦丸』一般临床是用在急性膀胱结石。如何知道是急性症呢？一个字，『渴』。渴就是热，热就是炎，就是里面发炎了。所以小便不利又口渴，就是代表急性的尿道炎。不管里面是血淋、膏淋、石淋，有时是血块堵到或是尿道发炎流出来的脓堵到，有很多的原因造成。急性症用栝蒌瞿麦丸，发病的时候都会有口渴的现象，因为津液伤到了，所以只要病人有渴的现象出现时，就知道是栝蒌瞿麦丸证。

瞿麦在本草经里通经、堕胎，月经不通瞿麦可以打通，可以破血，膏淋、石淋、血淋都可以靠瞿麦打通，所以瞿麦的功用在利水消痈，痈就是脓，化脓、发炎。发生尿道炎或是淋病、性病都可以用到瞿麦。性病的时候小便会很刺痛或红肿，此时瞿麦非常好用，等于中药的盘尼西林一样，它有攻坚、攻血之力，所以说连血淋都可以运用到瞿麦，但是这里是丸剂。

薯蓣就是淮山，也称山药。薯蓣三两、茯苓三两、栝蒌根二两。栝蒌根是解渴用的，茯苓是利尿用，薯蓣是要把肾脏的津液补足，要把石头冲刷下来靠的是肾脏，故此肾脏的津液就要很充足，加强肾脏的津液就要靠淮山了，所以淮山过去是男人的肾药，补充男人的阴精是靠淮山。精的温度是阳，精本身是阴，精子太少，就是阴不足，精子冰冷的，精子出来不往前跑，在原地打转，表示阳不足。西医只知道精子原地打转，但是没法解决这问题，甚至连精子怎么来的也不知道。

山药能够让肾脏津液很旺盛，让肾脏水气很强，这时水大量往下冲，在前面打前锋的是瞿麦，瞿麦一下子把堵塞清除掉。炮附子是壮肾阳，让水气化过程更完整，所以肾阳、肾阴同时兼顾到。所以在研究《伤寒论》时，如果病人是桂枝汤证，遇到有渴的时候就加栝蒌根，原因是肠胃的津液不够，因为发炎的比较厉害，栝蒌根能够消炎，这个是一般的生理学的名词。我们如果讲中医的名词，栝蒌根是止渴。这里说的『渴』就是代表比较紧急，已经堵到了。

『末之炼蜜丸』像药丸吃后，『以小便利腹中温为知。』小便通利出来，感觉肚子热起来时就是好了。仲师在开处方时，一定是知道病人身体里面肾阴和肾

阳同时都不足，才会用这个处方。这个方跟猪苓汤不一样，猪苓汤是专门去石头。如果不是石头堵封，而是血淋、膏淋堵在里面，就必须用栝蒌瞿麦丸，否则光靠猪苓汤是无法治疗这种小便不利的。

小便不利，蒲灰散主之，滑石白鱼散，茯苓戎盐汤并主之。

蒲灰散
蒲灰半分，滑石三分
上二味，杵为散，饮服方寸匕，日三服。

滑石白鱼散
滑石、乱发烧、白鱼各二分
上三味，杵为散，饮服方寸匕，日三服。

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

蒲灰散是外用药，专门治疗全身性水肿。当静脉的血要回流回心脏的时候力量不足，刚开始表现出来是静脉曲张，因为心阳不足，血喷出心脏的力量没有那么强而使得心脏回流的力量不够，结果这个血就停滞在静脉上面。静脉的血受阻后，后面的血一起直上来，前面的血又瘀阻着，于是静脉里的血就越积越多。微血管的地方受到的压力很大，很容易扩张起来，这时血里面的水就会渗出来，一渗出来是全身性的，这时再用芍药甘草汤就太慢了，因为水已经渗出来，全身来看都晶莹剔透，皮肤像小孩子的皮肤一样很嫩，以为是皮肤保养得多好，其实是水肿，所以变成胖宝宝，人还很瘦，但是整个皮表都肿起来。

还有一种状况，男人身体睾丸肿得像气球一样，透明的，里面都是水，摸他的鼻子呼出来都是冷气，没有热气，全是水肿，我们知道得病的原因，可是攻已经来不及了，只能很快速的把水肿先去掉，这时就是用蒲灰散。水菖蒲佛罗里达很多，而蒲灰散很早就失传了，还有后面杏子汤也失传了。

临床上，经方家中就曹颖甫用水中菖蒲。有的菖蒲长在石头上面，有的长在水里面，形状是一条一条的，上面还有菖蒲花茎，根长在水里。把它采收起来，放在阳光下晒干，变成干的菖蒲再烧成菖蒲灰，把灰、滑石粉混合在一起，跟麻油、橄榄油或食用油等，油本身没有功能，只是使粉黏在一起。涂在皮肤四肢上，全身涂满。也可以内服，像我这种身材一次二钱，差不多平的一汤匙，中间一半就是钱半。小孩子一钱或半钱。这个药喝下去，一晚上小便十几次，越跑就越瘦。水退掉后就要服用像麻黄附子细辛汤，蒲灰散只是专门利水而已，目的达到后就

要停用。

这种水病是因为心脏力量不够造成的，所以利完水后，病人的脉都变成少阴证，都是麻黄附子细辛汤证，因为静脉已经没有阻塞了，这时用麻黄附子去加强心肾的力量，让肾阳和心阳都能够壮起来。麻黄除了壮胸肺、上焦的阳以外，同时麻黄可以利尿，吃了精神就会很好，麻黄附子细辛汤是少阴证主方。如果病人血不足，可加当归、熟地等，治病在收尾的时候，开出调理的方子多是这样。

滑石白鱼散，没有列出什么症状用滑石白鱼散。白鱼是什么？过去经方家为此争吵几百年了，因为这个方子没有留下症状内容。有的人说是白色的鲤鱼，因为历朝很多名士喜欢养鲤鱼，纯白的鲤鱼最好。有些经方家认为是书中的蛀书虫，也被称过是白鱼。为什么要乱发？就是头发。发为血余，牙为骨余，所以如果长期吃六味地黄丸，到七八十岁时牙齿都不会掉，因为肾气功能很好。到六七十岁后牙齿开始松动，开始掉牙，就是因为肾气衰竭掉。发为血余，把头发燃烧的目的是破血。这个方子一定是用在水血并结在膀胱里面造成小便不通时用的。如果是单纯的血堵到膀胱，多因外伤引起用桃核承气汤去攻。如果血和水并结在膀胱，就是中医讲的血淋，有瘀血淤在里面，结果外面的石头又慢慢囤积起来，所以这两个药里面加滑石跟乱发。滑石专门走膀胱，性向下，是利尿效果非常好的一种药。所以就用滑石、乱发、白鱼三个药等量散剂，敲碎成粉状再吃。

茯苓戎盐汤。石头太大堵在肾里面，怎么拿出来呢？西医用碎石机将之打碎，再利用小便把它排出来，但打碎后还会有石头堵在里面，不会完全排出来的，这是中医的第一个观念。第二，碎石机打碎石头时，会同时伤到身体。仲师认为遇到大石头堵到时，治疗法就是把石头化掉变小，就要靠青盐，就是茯苓戎盐汤里的戎盐。内陆的盐不像海里的盐，同样是盐，青盐能够消化分解掉石头，能利水。青盐能直达肾脏就要靠茯苓跟白术，加上这两味药后，喝下去药马上就会到肾脏，进入肾脏的就是青盐了，中间不加甘草，以免药性变慢。如果加了泽泻或是猪苓在里面，会把下焦的水都利掉，等于是青盐刚到肾脏就被赶走了。茯苓跟白术能够让脾脏中焦健起来，能够利中焦的水，于是这药一喝下去同时会开利中焦的水，所以一下子就到肾脏去了。中焦一定要经过下焦才会出去，所以不开利下焦水的药，可以让青盐停留在肾脏，把大石头打碎。

这三味药，先把茯苓白术煎成汤，再入戎盐，盐一定要后放，盐不要煎太久，因为生用的力量会很峻，会直接攻下。如同芒硝生用会直达大肠，戎盐也是一样，先煮完白术茯苓以后再下戎盐，化掉以后马上喝，也是一样的意思，取其迅捷。把盐煮过再煮茯苓，这叫盐汤，就没效了。『茯苓戎盐汤为膏淋血淋阻塞水道通治之方』，所以茯苓戎盐汤多用于石头较大或膀胱被堵到了，小便不出来，常常都是大粒的肾结石阻塞，此时用茯苓戎盐汤效果就很好。

渴欲饮水，口干舌燥者，白虎加人参汤主之。[视频第 38 集]

白虎加人参汤方见喝病

『渴欲饮水，口干舌燥者』，这是上消糖尿病，肺太热了，使得肺的津液没了，此时要用白虎汤加人参。为什么要加人参？因为肠胃的津液一定也不够了，

如果光开了白虎汤，可以把肺的津液补足，把肺的热去掉，但是肠胃的津液仍然不足，热还是会再回头的。当初肺这么热就是因为肠胃太热而造成的，所以要加人参来把胃的津液补足，如此燥热就退尽了。

脉浮发热，渴欲饮水，小便不利者，猪苓汤主之。

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

『脉浮发热，渴欲饮水，小便不利者』，一般治疗肾结石的方子是猪苓汤，较特殊性的要用茯苓戎盐汤。如何区分呢？要利用肾经在脚上的结石点，利用压痛点来做诊断。如果是石头很大的，一定要靠茯苓戎盐汤，但是中医早年只有依据外证来做判断，无法看到里面石头有多大，所以症状很重要，这么大的石头，平常就会痛，不会发现那么晚。仲师当年一定观察到住在海边的人吃得较咸，于是许多人都有肾结石；青海内陆一带，没有海盐吃，都吃青盐，而居住内陆的人从来没有人得到肾结石。

这里用猪苓、茯苓、阿胶、滑石、泽泻五味药组成方剂。有经方家认为『导水邪清血热主治』的方子，『猪苓汤用阿胶者为其湿伤血分也』，其实都不是。选用阿胶是怕当石头通过输尿管时，把输尿管割破了，所以在通利石头的同时，一定要加止血的药在里面把血止住，不然石头是利出来了，结果尿道跟着发炎。尿道发炎后就会有血停在里面，又需要再把血清出来，万一血没完全清出来，日久又变成结石，结果结在膀胱里面的瘀血又变成膀胱结石。这是膀胱结石的来源，实际上刚开始都是肾结石，经过输尿管的时候割破了留下的一些瘀血囤积在膀胱里面，被膀胱里面的尿酸慢慢包起来就变成石头。

水气病脉证并治第十四

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

『师曰：病有风水，有皮水，有正水，有石水，有黄汗。』现在讲的水气病跟前面的饮病不一样，饮病是内发的病造成的水肿，而这里的水气病是外感引起的。一开始感受到风邪时没有立刻排掉造成的水肿，这就叫风水。风水如果没有去掉，日久慢慢严重变成皮水，皮水再没被治好，就变成里水，积水的过程就是这样，一层比一层深。

『风水，其脉自浮，外证骨节疼痛，恶风。』这就是表证，是病在太阳的明

证。

『皮水，其脉亦浮，外证跗肿，按之没指，不恶风，其腹如鼓，不渴，当发其汗。』进入皮水的时候实际上就是进入少阳，太阳表证没好，进入少阳，怎么知道他是皮水？看病人的脚跗、脚后跟的地方，脚跗就是照海、太溪这一带肿起来，一压，凹个洞下去。还有脾经过胫骨，这个骨头是平平扁扁的，当体内有水肿时就会肿在这边，按下去就凹一个洞，但身体外面还没肿起来。『其腹如鼓』，皮水大部分是由于三焦运送水的热度不够。身上真正气化水的所在，一个是三焦里面的水，进入三焦时在气化。另一个在肺上面。如果在肺上面气化不足时就发生风水，因为水在表，肺主皮毛在表。如果是三焦系统没法把水气化掉，会因为水停滞在三焦系统而肿起来，就是这里的皮水。

『正水，其脉沉迟，外证自喘。』脉沉代表里，迟代表寒。如果里寒很盛，内脏功能差了的时候造成了积水叫正水，病人主要症状是自喘。因为里寒很盛，气只能吸到胸口就出去了。

『石水，其脉自沉，外证腹满不喘。』石水的脉也是沉，但是并不会迟。脉迟代表寒，石水只是代表脉是沉在里面，是里证，就是体内发出来的。外证是『腹满不喘』，就是外面看起来肚子大大的，但是并没有喘的现象，病比较浅。

『黄汗，其脉沉迟』，由于里寒很盛，于是把热发到表上面去，就会『身发热』。『胸满，四肢头面肿，久不愈，必致痈脓。』不单单是黄汗，所有的水肿如果长时间没有治好，到头来都会化脓。因为我们四肢的末梢没法接受到正常的营养时，日久就会化脓坏死，生出坏蛆是很危险的，病人到后来都是因此而死。黄汗是怎么得到的呢？过去在很多船夫的身上会看到这种病。这些船夫是专门划船载客人渡江的，划到目的地后身体很热，流很多汗，到对岸后在等下一批要渡江的客人时，全身大汗就跳到水里面去凉快，并不是因为跳到黄河游泳才造成身黄，其实跳到长江也会出黄汗的。因为运动所生的汗源自三焦，当人体正在流汗时却跳到水里面，体外的寒水将皮肤毛孔封住了，表被封住后，里面的水因为很热又要散出来，要散又出不来，表面上看他皮肤并没有发黄，可是流出来的汗液却是黄的，这就是黄汗。如果病人皮肤是黄的，这是黄疸。黄汗病人皮肤没有黄，可是流出来的汗却是黄的，以前最多得到黄汗的就是渡船的船夫，最特别的表现症状就是在衣服腋下部位出现黄黄的颜色，这就是黄汗了。

脉浮而洪，浮则为风，洪则为气，风气相搏，风强则为瘾疹，身体为痒，痒者为泄，风久为痼癰；气强则为水，难以俯仰。风气相系，身体洪肿，汗出乃愈。恶风则虚，此为风水；不恶风者，小便通利，上焦有寒，其口多涎，此为黄汗。

[视频第 39 集]

『脉浮而洪，浮则为风，洪则为气』，轻轻摸到病人手上的脉，出现浮又洪大，这时代表里气很强。身体的气是从里面出来的，风是从外面进来的，因为外面感受到风寒，于是我们体内的阳自然的会出去与表邪相抗，所以从身体里面出来的就是气，中医喜欢用气这个字。所谓『风气相搏』就是我们体内的阳气跟外面的风邪（滤过性病毒）相抗。风强过体内阳气时就会有瘾疹，瘾疹就是皮肤起

一粒一粒很痒的红疹。『身体为痒，痒者为泄』痒就会去抓，一抓皮肤气就泄出来了，就比较不痒。

如果是持续的风痒，可用麻黄加术汤，就是麻黄汤加白术，目的是让皮肤发一点点表汗，不需要发汗太多就可以治好了。痒疹的起因就是身体本来要正常排汗时，却被外面的风吹到，于是汗孔被束到，使得汗液没法排出去。这时汗已经离开汗腺，但是又没有离开毛孔，只好停在皮肤的下面，于是造成皮痒，并不是真正的皮肤病，所以只要利用麻黄加术汤把这停积的汗水发出去，痒疹就好了。麻黄加术汤设计得很好，此方刚好就可以发掉这一层汗水而不伤正常津液。

如果是肝病引起的腹水，麻黄加术汤根本没效果，因为是不一样的积水，要确定水是停在皮肤下面才会用到麻黄加术汤。

如果风疹在身上过久失治，将成为痲癩、疥癬之类的干癬等这种顽固的皮肤病，其实最初成因就是这样来的。一位干癬病人，很胖的体型，皮肤都有大块红红的像鱼鳞一样，一片一片排列得很整齐，一刮就掉下来许多干皮，没多久又长回来。背上、脚上、腿上，全身到处都是癬。西医对这种干癬目前没有很好的药可以治疗。

这种癬起因是身体里面有湿热，长久的湿热没有去掉，平时汗水又没有透发，造成这汗水慢慢累积于皮肤下，而脾胃里面的热又没法发出去，闷在里面变成湿热。这时如果用针灸治疗，可用治皮肤病的消炎穴，像曲池、合谷、三阴交、血海、筑宾这五个穴道，专门治疗皮肤痒的，然后在皮肤长癬的地方点刺放血，再在皮肤表面涂上三黄泻心汤加一点白术粉，作为外敷药粉，可以内服乌梅丸。乌梅丸是苦温化湿，例如肝病的湿就要靠乌梅丸去掉。

如果是阳气强，就是体能很强时，汗水就会出来很快，结果被表风阻挡到了，造成身肿，这肿是因为风，所以被称风水。肿后『难以俯仰』，肿大得像气球一样当然不能俯仰。『风气相系，身体洪肿，汗出乃愈。』只要发汗就可以治好了。所以治水肿时，就不要加白术，直接用麻黄汤之类的变方让病人的汗发透，水就退掉了。如果是瘾疹，就要加入白术，其目的是让病人发一点点汗就可以了，白术除了能去湿之外还能够敛汗。『恶风则虚，此为风水』当表虚时病人会怕风吹，这个怕风的症状就已经有风水了。

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

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

『寸口脉沉滑者，中有水气，面目肿大，有热，名曰风水』，风水病也可以

从病家的脸肿而得知，又『目窠上微肿，如蚕新卧起状，其颈脉动，时时咳』，可以看到病人下眼袋是肿的，其形如卧蚕状，再加上颈动脉跳动厉害，又常常咳嗽。『按其手足上，陷而不起者，风水。』有水肿时，当手按肿处后，按下去的地方没有弹起来，就是有风水了。如果按下去弹起来，就是气肿，气肿给病家发汗药就不对了，水症才会发汗。

仲师的观念是肚脐以上有积水，是汗解法。肚脐以下的积水，是利尿法。原因在心脏，当心脏衰弱的时候，第一个表证是足跗肿，所以心脏的阳不足，会从脚肿上来。肾脏功能不足的时候肿会从头上肿下来，所以表面上看是面肿，实际上是肾脏出现问题，因此采用发汗法，来减轻肾脏的负担，不想用利尿剂影响到肾。

上焦心阳不足时产生的足跗肿，这时可以用利尿法，因为肾脏功能很好，开利尿剂又不会影响到心脏，原因就在这里。

目窠就是眼睛下方的眼袋，本来眼袋的皱纹很多，当水肿时眼袋的皱纹都没了，不用去拉皮了。这种刚开始有水肿的症状就叫风水。水因为在皮肤表面上压迫到皮表细小的血管，心脏的血要经过脖子的动脉到头上，结果通过眼皮的时候，因为有水压到，所以眼皮会跳得很厉害。常常会咳嗽，是因为有风水在最表的地方一段时间没有被排掉，于是水就逐渐地渗到肺里面去，就会产生咳嗽的现象，这是刚开始得到风水病的初症。

治疗风水和风痒不一样，风瘾疹痒用麻黄加术汤，风水一般用越婢汤。越婢汤就是麻黄、石膏、生姜、甘草、大枣五味药组成。生姜、甘草、大枣能增润肠胃的津液，我们使用发汗的药时一定要加生姜、甘草、大枣在处方里面，以预防因为过度发汗而造成病人脱水。病人本身因为肺有热，水没法宣泄出去而停在里面，才造成汗水停在皮下的地方，石膏把肺热去掉，麻黄开表，同时能够利尿，这就是越婢汤证的精义所在。

太阳病，脉浮而紧，法当骨节疼痛，反不疼，身体反重而酸，其人不渴，汗出即愈，此为风水。恶寒者，此为极虚，发汗得之。渴而不恶寒者，此为皮水。身肿而冷，状如周痹，胸中窒，不能食，反聚痛，暮躁不得眠，此为黄汗。痛在骨节，咳而喘，不渴者，此为肺胀，其状如肿，发汗则愈。然诸病此者，渴而下利，小便数者，皆不可发汗。

『太阳病，脉浮而紧，法当骨节疼痛』如果太阳病的脉浮而紧就是麻黄汤证，是表寒实之证，一般应该是有骨节疼痛，但是现在不疼，『身体反重』就只感觉到身体很沉重，而且骨头酸，『其人不口渴，汗出即愈』，这叫风水。就是表面上看起来是麻黄汤证，其实病人本来关节里面就有湿，本有里湿的状况又得到表寒时就会有这种现象。身体重是因为脾主湿而又主四肢、肌肉。现在得到麻黄汤证，外感风寒，里面又有湿，这就是现在说的风水。

如果发汗太过，比如开了麻黄，忘了加杏仁、生姜、甘草、大枣，就会发汗发太多，结果变成恶寒。这里的恶寒不是表的恶寒，里虚掉了也有恶寒。太阳病的恶寒是病人会感觉身体很怕冷，一直颤抖，实际上身体却是滚烫又无汗，这是

麻黄汤证。如果病人喊好冷好冷！摸他身体冰冰的这是里寒，就是里面虚掉的寒。因为前面病人发汗发太多，津液不足，里虚掉也会出现恶寒。『恶寒者，此为极虚』，『发汗得之』因为发汗发太过了，所以开处方时剂量很重要。

『渴而不恶寒者，此为皮水。』一再讲，渴就是炎，就是比较严重些，如果病在表，不会有这种现象。当进入半表半里时，这个水经过肠胃以后，通通都跑到三焦油网上面，所以这个水肿是在三焦油网上面。如果水阻在皮肤表面上，就是表水，也就是风水。如果是阻在三焦油网上面，中医叫皮水，就会有口渴的现象。

『身肿而冷，状如周痹，胸中窒，不能食，反聚痛，暮躁不得眠，此为黄汗。』黄汗之人必有胸满，黄汗是因为汗后入水中，结果体热出不去，造成『暮躁不得眠』。

『痛在骨节，咳而喘，不渴者，此为肺胀，其状如肿，发汗则愈。』如果肺胀，就是肺的呼吸系统出现问题。身上有两大排水系统，一个是三焦油网，所谓决渎之官，能运送津液。一个是肺，肺是当津液上升以后，再把它分散到四肢上去，如果四肢有多余的水，就要利用发汗将之发掉，喝热汤后就容易流汗，这就是肺能发散津液的功能所在。肺胀时『其状如肿』，发汗则愈。只要是属于上焦的、肚脐以上的，就采发汗法。

有一种状况不可以发汗，就是『渴而下利，小便数者』病人已经有燥渴，照理应该没有下利的，结果却下利，渴代表津液不足，下利又代表里虚掉了，有里虚的人不可以发汗。所以仲景一再强调，发汗需要有可以发汗的条件，病家一定要有充足的体力才能发汗，人瘦干干的，已经奄奄一息了，再发汗就危险。『小便数者』，病家本就下利，现在小便又数，已经表现出津液在丧失了，这时用发汗剂，都是不对的。

所以我们开麻黄汤给病人吃后，第二天都会问病人有没有出汗？没有，吃了没有汗，但烧却退了。其实他的病是从小便解掉，所以不要老是问病人是否发汗，而该问小便如何呢？昨晚小便很多，半夜还起来小便。这已经说明病人不是发汗而解，有时解病会从小便出，所以中医认为汗尿同源，下焦所有关系到水的系统，如小便、大便等也都是要靠肺气往下降，才有力量排下来的。

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

如果身体里面有水，出现『一身面目黄肿，其脉沉，小便不利』。这里脉沉代表里有病，这里小便不利，可以使用肾气丸。假令小便正常，人还是出现全身面目黄肿，就是里虚掉了，『此亡津液』里面津液不足，所以用越婢汤加白术。越婢汤重用石膏把肺热去掉，生姜、甘草、大枣补足肠胃失去的津液。

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

『趺阳脉』指冲阳脉，中医讲胃气的地方。『当伏，今反紧』，正常的脉应

该是伏脉，伏脉就是慢慢地跳，缓缓状，正常的胃脉是缓脉。如果趺阳脉变紧，表示『本自有寒』就是胃里面已经有寒，这就容易造成疝气、症瘕等，子宫里面长硬块就是症瘕，中医讲的瘕就是指硬块。『腹中痛』，一般里面寒已经很盛了，此时要开温药，比如干姜、细辛、附子、炙甘草等。用温药是因为本来就有里寒存在，结果碰到医生采用攻下，而所有攻下的药都是比较寒凉的药，病人腹中已经很寒了，又被攻下，这是医生造成的错误。就会出现胸满短气，变成下面更寒，上面阳又下不来的局面，结果吸气时气只能到胸部就吐出去，觉得胸腔胀满，呼吸短促。简言之就是应该用温里，结果误用攻下了。

『趺阳脉当伏，今反数，本自有热，消谷，小便数，今反不利，此欲作水。』可以用脉法诊断。一个人准备要发生水肿之时，在正常胃脉的地方出现数脉，『本自有热』本来就有胃太热的问题，才会『消谷』就是吃不饱。一般如果胃在过热的状况之下，应该小便出来很多，『今反不利』，结果反而没有小便，由此可知此人马上要开始水肿了，『此欲作水』。

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

『寸口脉浮而迟』，浮脉代表热，寸口代表胸，『迟脉则潜』，潜就是虚，『热潜相抟，名曰沉。』趺阳脉就是胃脉，如『浮而数』就是胃气太热了。身体里有二个排水系统，一个是肺，一个是三焦油网。三焦油网的排水系统完全是靠肠胃的津液与肠胃的热量。肠胃功能过热，结果也会造成积水。

『沉则络脉虚』，络脉包住全身，手上有三条阳经，阳经中间有非常多的络，好像橘子皮底下有很多的丝络，主经是大经，还有很多孙络互相连系着，此地讲的就是络。当络脉虚的时候，病人会感觉到身冷无汗。络脉就是西医讲的微血管部分，微血管里血不足了，病人就会感到身冷、无汗。『伏则小便难』，伏脉出现时小便难以排出来，因为肾气虚之故。胃热的来源是靠着肾，肾阳不潜而四散时就会有这种小便难的现象。『虚难相抟，水走皮肤，即为水矣。』风水篇大部分讲的是当表邪进入人体以后，排水系统没法将之通利出去，就会造成水的停积。当体内因为过热而不断地运送水出来，外面皮表的水又出不去，就慢慢地积下来，成为积水，这是中医的观念，而这些问题的产生是来自心脏和肾脏。

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

水病初期是『寸口脉弦而紧』，寸口脉就是讲心脏的脉，也就是心脉，广义指『上焦』。脉弦而紧，弦代表水，紧代表寒，就是上焦受寒。『弦则卫气不行，即恶寒，水不沾流，走于阳间。』这个不是真正肠子，应该把它写成『阳』间，就是水自然而然的会走到皮肤肌肉之间，这个就是水病之初脉象。我们随时该保持肺阳很足，如果肺阳没法把皮肤上的水作汗透发出来的时候，就会停积成风水。

『少阴脉紧而沉，紧则为痛，沉则为水，小便即难。』这是指水病已经形成了，得到水病以后，肾脏功能就会慢慢弱下去，造成『少阴脉紧而沉』沉代表里，

紧代表寒，肾脏功能寒下来，就是排水系统出现问题，于是小便出不来，成为水肿病，这是麻黄附子细辛汤证。麻黄附子细辛汤是非常好用的利尿剂，它同时能够壮肾阳，又可以去除肺寒。第二条讲的是水病已成，病走入里，病会走里，都是因为表水没治好，才会慢慢入里的。

脉得诸沉者，当责有水，身体肿重，水病脉出者死。[视频第40集]

所有水肿病人的脉，都是摸到骨边才摸得到脉。因为水很盛的时候，会把血脉压在底下，造成血脉很低，这是正常发病的脉证。『脉出者死』，脉不沉反浮，就是脉证不符，这是真阳要脱出的危证。因为水病太久没去掉，整个肌肤和肌肉都会坏死掉，这是很危险的症候。

中医的观念，脉证不符就是危险。病人瘦干干的，连元气都没有，结果摸他的脉居然这么大，就表示病人很危险了。如果病人很瘦很虚弱，摸他的脉也很微细，就是脉证合，这种症候不会死人的。同样的，癌症病人都没有力气，东西都吃不下去时，结果摸他的脉是一息九下、十下，这就是死症。有的人看来很壮很强悍，摸他脉时却很细又无力，这也是脉证不合，表示此人已经快死了。

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

水病人有几种特征，第一『目下有卧蚕』眼睛下面的眼袋浮肿起来，有点半透明的现象，表示此人有水病。相书上说如果眼袋肿起来很光润，像珍珠一样，出现在左边主有贵子，在右边主有贵女，千万不要错以为是水肿病。第二『面目鲜泽』，脸色会变得很光泽，实际上是积水的颜色。第三『脉伏』，所有的水病脉一定是伏脉，因为水很盛而把血脉压下去造成的。第四『其人消渴病水』，水病之人一定会口渴，水喝下去又排不出去，造成『腹大』肚子胀大，『小便不利』。身上排水系统，一个是小便，一个是流汗。如果这个人会流汗，会小便，根本不会水肿，就不叫水病，叫消渴。

『其脉沉绝者，有水，可下之。』治水原则是，肚脐以上采汗法，肚脐以下采利尿法。像这种情形如果小便不利，大便又不通，这个条辨就变成了大黄附子细辛汤证。

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

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

心水者，其身重而少气，不得卧，烦而躁，其人阴肿。肝水者，其腹大不能自转侧，胁下腹痛，时时津液微生，小便续通。肺水者，其身肿，小便难，时时鸭溇。脾水者，其腹大，四肢苦重，津液不生，但苦少气，小便难。肾水者，其

腹大脐肿，腰痛不得溺，阴下湿如牛鼻上汗，其足逆冷，面反瘦。

如何区分五脏病出现不同的积水症，有的是因为心脏积水，有因为肝脏、脾脏、肾脏、肺脏等病变而出现不同的积水。

『心水者，其身重而少气，不得卧，烦而躁，其人阴肿。』如果是心脏病而产生积水，有几种症状，像身重少气。因为心是火，心火生脾土，脾脏的功能是靠着心脏的力量才能动的。如果心脏出现问题，脾土就没有能源，而脾主四肢，又主肌肉，所以就会身重少气，呼吸不过来。『不得卧』躺不下去，上焦有病，大都不得卧，心脏、肺里面有积水都是不得卧，如十枣汤证就是不能卧，必须坐着睡，同时烦而躁，『其人阴肿』阴囊整个肿起来。

肝病引起的积水『其腹大不能自转侧，胁下腹痛，时时津液微生，小便续通。』肝病患者的腹水，腹水肿大到不能翻转身体，还是有小便，小便会滴滴答答的排不尽，而且嘴巴常常有口水出来。中医的概念，胁是肝的表，肝在肋下，胁是肝的腑，所以肝有问题，肋一定会跟着有问题，故肋下腹痛。

『肺水者，其身肿，小便难，时时鸭溇。』鸭溇是形容大便很稀，鸭子的大便都是稀的。俗话说羊都有白内障，鸭子都是溇泄的。如果给鸭子吃乌梅丸治溇泄，这不得了，鸭子会变成干鸭，它本来就是该溇的，它的性就是这样，鸡不能浮在水面，鸭子就可以浮上来。肺积水时小便也会难出来，肺跟小便也有关系，大小便同时不通利，也代表肺脏里面有积水，像十枣汤证时大小便就都出不来。

『脾水者，其腹大，四肢苦重，津液不生』，表示完全没有津液了，肝积水还有津液，脾脏积水肚子也是胀大，但是四肢沉重，嘴巴里面很干。『但苦少气』就是呼吸很短，此时小便也很难，像肝积水时小便还是有的。如果病人肚子胀大，小便还有一点，就是肝积水，小便没有了就是脾积水。脾积水比较轻，肝积水比较危险。

『肾水者，其腹大脐肿』肾脏积水，肚子整个大起来，肚脐都会凸出来，有时就像鸡蛋那么大。肝腹水顶到肚皮时，皮肤表面有很多络，就是西医讲的微血管，此时络会整个被撑起来、好像蜘蛛网一样，肚子上看到都是蜘蛛网状。肾脏积水的时候，肚脐整个凸起来，『腰痛不得溺』腰痛，同时小便出不来，『阴下湿如牛鼻上汗』牛的鼻子永远是湿的，是指在阴部的地方都是湿漉漉的，脚会冰冷而脸部反瘦，因为水通通沉积在下面，没法上来造成的，皮肤很润泽很嫩，是因为里面有很多水分。哪一天水干了就会变成风干的橘子，肾脏病水肿，就是水在下焦，上面没水了，因此脸上反而瘦掉，由望诊就知道病家是哪个部位积水。当我们知道是哪个内脏造成积水，再决定是怎么用处方来治。

师曰：诸有水者，腰以下肿，当利小便；腰以上肿，当发汗乃愈。

最简单的经方治疗原则：肚脐以上的积水一律采用发汗，肚脐以下使用利尿法。水肿在下焦，在上焦都不一样。如果是全身性水肿，就同时采用发汗、利尿法。

发汗的禁忌原则，病人在身体内津液不足的时候忌发汗，比方病人正在下利，

小便也都正常出来，此时不可发汗。已经有小便出来了，就不用再发汗了，因为水已经有出路了。

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

这寸口脉讲的是心脏，可是仲师不讲出心脏，担心后学者被它锁住了。『沉则为水，迟则为寒』，就是上焦太寒了。『寒水相抟』，趺阳脉伏代表胃里面蠕动不够，消化功能不好，会造成水谷停积在胃里面不能消化，反而让脾气衰弱下去，于是这个水在下焦就更没法气化掉。此时肺在上焦又寒，这个水没有地方去，于是水就渗到肠子里，所以大便就鸭溏了。『胃气衰则身肿』胃气本来是要消化水谷的，结果水喝下去胃没消化掉，这个水就慢慢地渗到四肢上面去了。

『少阳脉卑』这个『卑』应该改成『衰』。就是少阳脉衰，是半表半里的脉气衰弱。而少阴脉是细，如此就『男子则小便不利』。少阳脉是三焦之位，三焦功能不足的时候也会有水肿，就是所谓的少阳脉衰。如果同时有肾脏脉『少阴脉细』，『男子则小便不利』，金匱肾气丸可以利小便。如果妇人月经不通，『经为血，血不利则为水，名曰血分。』女子在十四到四十九岁间都该有月经，期间如果得到水病，月经下来就不是经血，排出来是黄水，这是病在血分。一般病在气分，病就比较表，很好治；病在血分就比较难治。

师曰：寸口脉沉而数，数则为出，沉则为入，出则为阳实，入则为阴结。趺阳脉微而弦，微则无胃气，弦则不得息。少阴脉沉而滑，沉则为在里，滑则为实，沉滑相抟，血结胞门，其瘕不写，经络不通，名曰血分。[视频第 41 集]

利用脉诊可以知道病的虚实状况。为什么『寸口脉沉而数，数则为出』？这个出则为阳实，指肺太热了，结果皮肤没法将此热发散出去，这就是实。『入则为阴结』，就是水气通通沉积在三焦系统，结实在脏里面。

『趺阳脉微而弦』，就是胃气化水的力量不够，趺阳脉微就是没有胃气。『弦则不得息』，因为水太盛了，于是没法正常呼吸。

『少阴脉沉而滑，沉则为在里，滑则为实』，就是病在里，而且里实很盛。『沉滑相抟，血结胞门，其瘕不写，经络不通』，这也叫血分。当病人里寒很盛的时候，必须赶快治疗，否则就生瘕。

寒就是没有动能，尤其是妇人里寒很盛时不赶快将寒去掉，就很容易积实在里面。什么叫实？比如刚生完小孩，还有很多脏东西在子宫里面，或月经排完还有部分干血在里面没排出来，还有受伤产生瘀血在子宫里面，这就是实，就是有东西长在里面，最常见妇人产后。如果有实在里面，加上里面原本是寒的，（所谓的寒就是蠕动太慢、功能比较弱。）就很容易结块，久后就结成子宫瘤、卵巢瘤之类的肿瘤了，这是『经络不通』的后遗症，都是属于血分的病。

问曰：病有血分水分何也？

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

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

水分病把水去掉病就好了，而血分就不容易去掉。仲师没有出方，我给个专门妇人用的方（葶苈丸）。妇人停经后产生的水病比较不好治，如果是女子血分的水肿，用人参、当归、瞿麦。瞿麦是破血、利尿的，加一点大黄通利下焦，桂枝能够让冲脉里的心血往下行走，通经强心阳之气。茯苓通三焦的水，葶苈子清除肺里的水气，这六味药各用五钱，只有葶苈子用两钱。把这些药做成丸剂，就像六味地黄丸一样，每一次吃十五粒，这是治疗女子水肿病用的。

女子从十四到四十九岁有月经的时候，要特别注意这个问题。仲师提出来只有妇人不一样，因为妇人有月经的问题，男子没有。《金匱要略》最后的妇科就知道为什么。妇女有水病时，就要特别将之区分开来。一般都要问她这个水肿病，是在月经之前得到的，还是之后才发生的？如果是得了水病以后，从此就没有月经了，这个病就比较简单治，用发汗或是利尿把水病治好，月经就正常了。如果是月经停后才得到这个病，病就在血分，原因是月经来后，经血并没有排完，堵塞在里面，造成水肿，这就表示病在血分，需要清出瘀血，才可以治好。

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

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

『病者苦水』，全身都水肿，『面目身体四肢』也都肿了，小便也不利，这是标准的水肿。『不言水，反言胸中痛』没有感觉水肿难过，就是胸里面闷得很难过，胸中有痛感。『气上冲咽』，感觉气一直往上冲到咽喉。『状如炙肉』好像喉咙里面被热水烫过的感觉。『当微咳喘，审如师言，其脉何类？』这种情形病人水肿得很厉害，结果反而不会为水所苦，只有一点喘咳。

『寸口脉沉而紧，沉为水，紧为寒』，这是上焦心脏力量不够，即胸阳的力量不够就是寒。『沉紧相抟，结在关元』心脏有问题时，寒一定会结在下焦『关元』位。关元是小肠的募穴，心和小肠相表里。临床上得到水肿的病人都是心脏

力量不够。『结在关元』，就是冷结在关元。关元是急救心脏病的大穴，当心脏跳得不是很正常时，甚至跳跳停停，关元一针下去心脏跳动就会正常，这就是因为冷结在关元。刚开始冷结关元时是很轻的，常灸灸关元，一开始有结时就去除掉，将来就不会有水肿。『年盛』年轻时『不觉』，没有什么感觉，可是实际已经有冷结在关元了。等到『阳衰之后』年龄大了气血两虚，阳不足的时候，寒结就开始发作了，所以这个病从很早就开始了。

『结寒微动』会造成『肾气上冲』，这个肾气会从关元穴往上冲，因为小肠有寒结在里面，原本很热的肾气无法在此停留，结果热气自然会往上冲，造成病人『咽喉塞噎，胁下急痛』，看起来很像有留饮。苓甘五味姜辛半夏汤证就有气上冲胸，咳满逆胸，胸胁苦满等症状，误导了医生的辨证，其实不是留饮，是冷结关元，结果当然是采用攻下法。攻下了以后，『气系不去，其病不除』，攻了半天病人还是气上冲胸，没有改善。没有改善时又采吐法『重吐之』。吐了以后，胃家津液虚掉了，就『胃家虚烦』，造成病人『咽燥欲饮水，小便不利，水谷不化』这时开始面目手足开始浮肿。看到水肿时，医生又葶苈丸下水。攻下后刚开始觉得好一点时，结果病人又饮食过度，于是肿又回到原来的状态。

西医给水肿病人吃利尿剂，小便排出很多后，病人变得很瘦，体重下降，但没多久就又肿起来，这种利了水，然后水又回来的案例屡见不鲜，就是这个原因。有时我们帮病人利尿一次就好了，但有时病人水利掉后又再来，就是因为有寒结在关元，这病兆是从很早以前就有的。结果『胸胁苦痛』，胸及两肋肋很胀满，好像奔豚，『其水扬溢，则咳喘逆。』『当先攻击冲气令止』攻击冲气令止，一般用苓桂五味甘草汤。只要遇到有冲气上升时，我们都会用茯苓、桂枝、五味子来降其冲气。冲气下降后，如果咳嗽还有，就用苓甘五味甘草姜辛汤。如果喘好了，就开始先治新病，就是治原来的病。

关于寒结小肠，常常是灸关元，这种病是从小就开始的，陈寒在关元。『寒在关元』代表的意义很多，因为关元是小肠的募穴，小肠不通利就会引起心脏心律不整，小肠在中医理论中是有热度的，所以被定义为火，因为它很热，寒结在这里，小肠蠕动就会变慢，此时就已经不正常了。但是西医不会去管的。

如果有宿食堵在小肠里面，用小承气汤来治。如果比较轻用麻子仁丸。如果是寒堵到了，小肠的火就会降下来，小肠本来就是吸收营养的大本营，变寒则营养就没法正常吸收，体力就会衰退。这种情形，我们帮病人利尿后，病人的气还是往上冲，还是有水肿时，就直接降上冲之气，不要再去利水，用像苓甘五味这种治疗就可以了。

风水，脉浮身重，汗出恶风者，防己黄芪汤主之。腹痛者加芍药。

防己黄芪汤方（见湿病）

风水就是正当流汗时皮表受到风吹，导致皮表没有把汗水排尽，于是成为风水。为什么用防己黄芪汤呢？人会得到风水，一般都是因为肠胃功能比较差。如果肠胃功能很好，一般多是得到桂枝汤证，不会一个感冒就发生水肿。水病也是外来的，平常你只是得桂枝汤、葛根汤、麻黄汤等证，怎么会得到一个风，就变

成水肿？此时桂枝汤、麻黄汤就没有用了，要用防己黄芪汤。

黄芪走表，能够攻气郁结又能够固表，黄芪本身『攻』就是『固表』。因为病家表虚，白术甘草可以补强肠胃功能。防己是除湿剂，去三焦油网的湿，如果水没法排出去就会停在油网上面，造成里湿很盛。用防己黄芪汤后，病人的小便量就会大增。

风水，恶风，一身悉肿，脉浮不渴，续自汗出，无大热，越婢汤主之。

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

『续自汗出』本来应该没有汗了，但还有汗出来一直不止。『无大热』表面看起来没有大热，其实里面是大热，因为热发不出来造成的，这时要用麻黄。肺里面太热，水排泄不出来，热堵在肺里面，就是越婢汤证。

临床上，麻黄用三钱，把表打开。肺里热很盛加石膏去肺热。麻黄用三钱，石膏要用一两，其他是生姜、甘草、大枣。肺热表寒又束到，这是风水的另外一种要发汗的症候。防己黄芪汤是将水从小便排出。越婢汤是发汗去水肿，当水退后，汗会自止，经方家常说用麻黄可以止汗，就是源出此处。

皮水为病，四肢肿，水气在皮肤中，四肢聂聂动者，防己茯苓汤主之。
[视频第 42 集]

防己茯苓汤
防己、黄芪、桂枝各三两，茯苓六两，甘草二两
上五味，以水六升，煮取三升，分温三服。

如何区分防己茯苓汤和防己黄芪汤。防己黄芪汤是用在风水，就是刚开始有水病在表的时候用的。防己茯苓汤是用在皮水，就是当病走到半表半里时用的。所谓半表半里就是指在油网上，造成手脚瞤动不止，四肢都肿起来。二者都是水病，但是一个是皮水，一个是风水。刚开始病很浅的时候一定不渴，所以防己黄芪汤证的病人一定不会口渴。最简单的区分是『不渴』就是病在表。病已经走里时，病人一定有渴，所以防己茯苓汤一定有渴症出现。

防己茯苓汤中有防己、黄芪、茯苓、桂枝。防己能通利三焦。三焦内水不能通行，是因为三焦里面的黄油不够，这时就要加茯苓来产生黄油。黄油的热度要靠心脏的火来支持，所以加桂枝。如果光茯苓，结果三焦油生了很多，人肥了，水还是没排出去，因为没有火，所以油归油，火归火，桂枝能强心火，心火就能生脾土，油就开始动，就会把水利出来。这就是防己茯苓汤的方义。

里水，越婢加术汤主之，甘草麻黄汤亦主之。里水者，一身面目洪肿，其脉

沉，小便不利，无渴，故令病水，甘草麻黄汤主之；假令小便自利，此亡津液，故令渴也，越婢加术汤主之。

越婢加术汤方见上

甘草麻黄汤	
甘草二两	麻黄四两
上二味，以水五升，先煮麻黄去上沫，内甘草，取三升，温服一升，重复汗出，不汗，再服。慎风寒。	

『里水』就是当风水与皮水都没治好，水跑进身体里成为里水。如果里水在上焦，就面目黄肿，要用『越婢加术汤』或『甘草麻黄汤』。里热盛用越婢加术汤去里热。什么时候用甘草麻黄汤？无内热的时候，只是表实无汗的水肿，要开表发汗，只用甘草麻黄两味药就足够了。采用药少力专，全力去发汗就可以了，此药发汗的速度很快。肚脐以下水肿，不会开甘草麻黄汤，一定肚脐以上水肿才会用到甘草麻黄汤。如果病人脑积水，头肿得很大，肚脐以上发汗！因为麻黄是强心剂，麻黄非常强，麻黄汤又名还魂汤，其起阳之力可以让已经死掉的人，从阴间再回来，所以又叫返魂汤、回魂汤等。光发汗不行，还要利水，可以在麻黄甘草汤中加生半夏，脑积水就可以去掉。

甘草麻黄汤处方，甘草二、麻黄四，重用麻黄。麻黄性轻浮，轻阳之性会一直往上跑，是质很轻的药。生半夏把水利下来，所以发汗的同时要利尿，就可以把水利下来了。如果光是甘草麻黄汤，可能是治疗头部水肿、身上水肿、皮下肿等皮水用，尚未入里。本草里面讲生半夏能去至高之水，就是能够把脑积水利出来。五苓散证是有表证小便不利。但这里说的是里水，表证已经看不到了，从风水进入皮水再入就是里水，水一直没去掉，现在又因为在肚脐以上，所以用甘草麻黄汤把积水从汗排。

如果肺家很热之人舌苔黄黄的，表示里面很热，这时甘草麻黄汤不能用，因为用汗法将水排掉，热又会散出来，结果吃完甘草麻黄汤以后变成发高烧，因为水都被发光了，血里面的水不够就出现高热，变成肺炎，这时要用越婢汤。湿在三焦里，要去湿一定要靠防己，湿在肌肉里一定要靠白术。『里水者，一身面目洪肿』。

中医治水的原则是要去水，就是发汗跟利尿二法，只有两条路。用发汗剂还是利尿剂要先确定病人的状况。第一种，病人小便不利，无渴。第二种，小便不利，有渴症。照理小便出不来，有津液停在里面，病人又会口渴，代表津液停积在下面，没有在上面，这是五苓散证里出现的渴症。当小便不利又不口渴，这是水在蔓延，就不是五苓散证。五苓散是水积在下焦，病人有水肿，而水积在下焦，所以会觉得口渴，就是五苓散证。

水病一般不会口渴，然后全身肿胀、脉沉。沉脉的原因并不是病在里，而是水气太盛了把病人的脉管压下去，摸到的是沉脉。如果是面目整个都膨起来，这时我们需要迅速地发汗，其他药都不要用，直接用甘草和麻黄二味药，病人喝下

去马上就发汗了。不管是桂枝甘草汤、大黄甘草汤或甘草麻黄汤，比例上都是甘草一麻黄二，主药是二，副药是一。比如大黄甘草汤，后面会介绍到食入则吐，大黄也是二、甘草也是一。桂枝甘草汤，心动悸的时候用桂枝二，甘草一。

如果水肿病人『小便自利』，小便却很正常，是在亡失津液，病人会有口渴，此时就是越婢汤证了。越婢汤可以把汗发出去，让积水退除，同时因为病人津液已经丧失，加甘草、生姜、大枣补足津液。白术健脾，可以让病人发汗不会太多。麻黄除了发汗以外，还有利尿的功能，所以喝越婢加术汤后，病人发汗、小便会同时来。用石膏是因为肺里干燥。又因为每个人的肠胃中本该有津液存在，如果小便自利就会丧失正常津液，所以要加入生姜甘草大枣等。当肠胃里面是干的又有宿食等浊物，两、三天以后就会腐坏掉，如果不用甘草去解毒，以后病人会有伏热在里面，结果病人水肿好了，却出现肠胃炎，这种因为食物坏死而产生其他的病毒，一旦感染到其他地方，就会造成其他的变症。所以中医学是很细腻的医学，在治病的同时将可能会导致其他病的原因都一起去掉。

为什么桂枝汤很好用？因为它除了把病毒发掉以外，里面还有甘草，【本草】里只讲甘草是解毒用的，其实还有中和的作用，将不好的食物里面可以被吸收作为营养的部分吸收起来，分解掉已经坏死的食物所产生的毒素。

这样两个方剂简单区分：甘草麻黄汤一定是无里热，里面没有热的里水用的。『越婢加术汤』用于身体内里热很盛，同时肠胃的热也很盛的里水。

水之为病，其脉沉小，属少阴。浮者为风，无水虚胀者为气水，发其汗即已。脉沉者，宜麻黄附子汤，浮者宜杏子汤。

麻黄附子汤
麻黄三两，附子一枚，甘草二两
上三味，以水七升，先煮麻黄，去上沫，纳诸药，煮取二升半，温服八分，日三服。

杏子汤方（阙陈修园曰恐是麻杏甘石汤）

『水之为病』如果水肿病人的『脉沉小』，脉是沉在骨边，而水气盛的人脉容易沉。摸到脉很细小，属于少阴证。就是前面讲的『石水』是少阴证。『浮者为风，无水虚胀者为气水』，如果脉是浮的，表示只是一般的水病，病邪仍然在表，代表水仍然停在皮毛，此时要壮肺，只要发汗就好了。但『脉沉者，宜麻黄附子汤，浮者宜杏子汤。』如果病人的脉是沉细小，可以知道病在里，是肾脏发炎或是肾脏功能衰弱造成的水肿，就是麻黄附子甘草汤证。麻黄附子甘草汤是壮肾阳而利尿，此处的麻黄不是发表剂，而是利尿剂，肾阳起来后尿就自然排出来，肾脏病的水肿就消除了。

如果用针灸的方法去水，比如天地人三皇穴，就是阴陵泉、地机、三阴交，还有肚脐上一寸的水分穴，足阳明胃经上的水道穴等，这些都是利水的穴道。

但如果是浮脉，代表水在皮毛上面，杏子汤方缺失了，按照杏子汤的方义我

判断就是麻黄杏仁甘草汤。也就是这一条辨里一个是麻黄附子甘草汤，一个是麻黄杏仁甘草汤。用杏仁不用附子，目的是要壮肺，肺的胸阳不够时，会被寒束住，而肺主皮毛，因此水会被阻在皮肤毛孔上。这时我们用麻黄将肺打开排汗水，杏仁把肺失去的津液补足，所以杏子汤也是个利水的方子。

这两个方子的功能不一样，一般这个条辨讲的是『无水』，没有真正的积水病，病人是『虚胀』，不是真正的水胀。所谓虚胀就是有胀闷感但是没有水病，这种是属于气病，气病会肿胀，中医就叫『风温』。

气胀跟水胀不一样，水肿病人的皮肤和脸色一定会很光润很亮，眼袋一定会膨起来，脉都会比较沉，有时按到肿的地方就会凹陷下去一小洞，都是因为积水在里面。水在里面累积最明显的表证是小便变得很少，喝水又很难过，喝不下去，病人也不会口渴，这是一般标准的水肿病证状。

厥而皮水者，蒲灰散主之。

蒲灰散方（见消渴）

当静脉里血液回流力量不够时，血就会囤积在静脉里面而撑大血管，血管里面血太多了，而流回力量又不够，加上后面动脉一直给血，于是慢慢累积起来，直到脉管里的压力过大时，血里面的水就会渗到血管外面。这种情形，如果刚开始还没有水肿时，就是芍药甘草附子汤证，只要重用白芍让血液流回体内，加上炮附子加强心脏的力量就可以治好。可是当肿水已经有了，芍药甘草附子汤里面没有排水的药，所以是无用的，这时可以利用外敷或内服的药来消导积水。

蒲灰散就是菖蒲跟滑石，可以外敷又内服的方子，外敷时要用有点油质的东西，麻油等油类或乳膏之类把药粉沾在身上，只要不掉下来就可以。内服时较强壮的人可以一次一汤匙，较瘦的人一次半汤匙。小孩子水肿只要外敷，药在体外利水力量就够强了。

蒲灰散证是全身肿胀起来，肌肉都绷满水。蒲灰散消导水很快速，力量非常强。水肿出现时，需要很快治好，因为水太多的时候容易滋生病毒受到感染。所以很多水病人因为没治好，后来都生坏疽，皮肤溃烂，流水流脓，蔓延到骨头，到最后就要截肢很危险。

蒲灰散把积水去掉后，调理用的方子大都用较热性药，因为水气很盛后，体内阴寒必重，这时大都靠麻黄附子细辛汤这类温阳利水的处方加减收尾。

问曰：黄汗之为病，身体肿，发热，汗出而渴，状如风水，汗沾衣，色正黄如柏汁，脉自沉，何从得之？师曰：以汗出入水中浴，水从汗孔入得之，宜耆芍桂酒汤主之。

黄芪芍药桂枝苦酒汤

黄芪五两，芍药、桂枝各三两

上三味，以苦酒一升，水七升，相和煮取三升，温服一升，当心烦，服至六七日乃解。若心烦不止者，以苦酒阻故也。

『黄汗之为病，身体肿，发热，汗出而渴，状如风水』现在外表看起来好像是风水，当汗沾在衣服上时却是鲜黄色，『色正黄如柏汁』。中药里的黄柏可把衣服染成鲜黄色，像黄柏汁一样很浓稠。

平常这种病人都是劳力之人，坐在办公室的人一般没有。以前在河上划船的船夫，要带客人渡河，桨划到对岸后，身上流出很多汗，此时体表已经虚了。吃的食物变成营养经过脾脏吸收，进入三焦油网系统再供应全身。此时船夫在划船，能量不断从三焦出来，一直在向外消耗，船到对岸停下来后，船夫很热一直流汗，就立刻跳到水里降体温，此时冷水一下子就束到表，造成要出去的营养出不去，里面又一直在制造，结果堵塞在三焦油网里，所以流出来汗的颜色是真正的三焦原色。这种黄汗顾名思义叫黄汗，跟黄疸不太一样。肝病、胆病都会看到黄疸，病人全身发黄。而这里的黄是流出来的汗是黄色的，所以很多苦力之人，他们的衬衣腋下或外面都是黄色的，就是黄汗病。这种黄西医也称为黄疸病，但是脸不黄，只是流出来的汗是黄的而已。

为什么桂枝白芍两个等量在用？因为这两味药能够让血液循环增速，会让本来要进入三焦的黄色营养，马上进入血里，无法停留在三焦，这是第一个原因。第二个重用黄芪，为什么要用黄芪？当表虚流汗时突然遇到冷水，本来毛孔正开着在流汗，突然间遇到冷水，毛孔就收敛起来。皮肤、肌肉、汗腺，很多水离开汗腺后还是没从毛孔出来，而停在皮肤跟肌肉中间，日久不去皮肤会干掉，而里湿却更盛，中医称肌肤甲错，西医叫干癣之类。西医没法治，外面的中医也没法治，因为他们不会使用黄芪。

这个处方如果没加入黄芪，日后皮肤就会出很多干癣。所以得到干癣的病人，真正原因却是湿热积太久，没法宣泄出去造成的。就如同我常要求人要心平气和，怒能伤肝。而肝经是直接络到百会头顶，所以肝的血会先到头顶再进入眼睛，我们才可以看到。如果生气，湿热就会往上跑，会聚集在头顶上，以后头顶上就都是干癣，实际上来源是肝家湿热上升造成的。去除湿热之法，如果光开去湿的药，没开去热的药，或光开去热的药，没开去湿的药，都治不好，二种药必须要同时用才行。

黄芪不但能够固表，又能够收表，让已经流出汗腺的东西能够收回来。苦酒指酸醋，酸是收敛，肝的味道是酸味，所以肝主收敛，能把全身的血通通收集起来，坏的血它也收集起来将之分解掉，把毒素从大便排掉，让新鲜的血再进入心脏供应身体。所以黄芪芍药桂枝苦酒汤是一个收敛的方子，当表虚时它可以收敛，有敛汗的功能，免得黄汗再往外流。黄汗出现就表示病在三焦淋巴系统里面，桂枝白芍把三焦里面油网的油回归到脾脏里面，再进入血脉神经，由黄芪来收表，醋来敛汗把它收回来，这些药配合得很好。

『三味，以苦酒一升』来煮，『服至六七日，乃解』『若心烦不止者』，这是因为醋喝太多了，可以减少一点。中医治疗黄汗只有两个处方，一个是用发汗来发掉，一个是用收敛法来治，这个症是要用收敛法来治，因为病人表虚了。第二种黄汗就是下个条辨。

黄汗之病，两胫自冷，假令发热，此属历节。食已汗出，又身常暮盗汗出者，此荣气也。若汗出已，反发热者，久久其身必甲错，发热不止者，必生恶疮。若身重汗出已，辄轻者，久久必身瞤，瞤即胸中痛，又从腰以上汗出，下无汗，腰膂弛痛，如有物在皮中状，剧者不能食，身疼重，烦躁，小便不利，此为黄汗，桂枝加黄芪汤主之。

桂枝加黄芪汤

桂枝、芍药各三两，甘草、黄芪各二两，生姜三两，大枣十二枚

上六味，以水八升，煮取三升，温服一升，须臾，啜热稀粥一升余，以助药力，温覆取微汗；若不汗更服。

『黄汗之病，两胫自冷』，得到这类黄汗病的时候，其表证一样是流汗多而且是黄色的，两个膝盖胫骨都很冷。『假令发热』，假使膝盖是发热就属于历节病，不是黄汗。黄汗病膝盖是冰冷的。西医讲的尿酸过多就是痛风，这时历节是又红又肿又痛又烫，这种热好像被热水烫到的感觉，受不了的热与电掣般的痛。如果是胫冷才是这里的治证。

『食已汗出，又身常暮盗汗出者』，吃饭后就流汗，晚上也会盗汗，『此荣气也。』这表示病在血分。白芍是收敛药，病人表虚流汗时要用黄芪，但如果病人是表实又流汗，就需要用白芍，所以桂枝汤一样是可以发一点表汗，《伤寒论》中的桂枝汤证是有汗时用，完全无汗时就是麻黄汤证。现在有表实必须要取一点汗，又不可以太过，所以会用桂枝汤加黄芪。过去用桂枝汤加黄芪时，往往都是因为表虚掉，汗水又流太多了，要靠黄芪来收敛。所以汗水有问题的时候都是靠黄芪，一个是发，一个是收，而黄芪是相同的，黄芪的作用是固表，同时不要让病再回头。所以说桂枝汤里加黄芪，桂枝、芍药各三两，黄芪只用二两，主力是桂枝汤方。

所以历节也会有黄的现象，膝盖里的风湿如果开刀拿出来看都是黄水，这是湿已经渗到关节里面，不在三焦油网中。小孩子皮肤非常不好、非常粗糙，都可以开桂枝汤加黄芪。但是如果黄汗很严重，表又虚掉的时候，就要用黄芪芍药桂枝苦酒汤。最简单的辨证区分，一个是实证，一个是虚证。

师曰：寸口脉迟而涩，迟则为寒，涩为血不足；趺阳脉微而迟，微则为气，迟则为寒。寒气不足，即手足逆冷；手足逆冷，则营卫不利；营卫不利，则腹满胁鸣；相逐气转，膀胱营卫俱劳，阳气不通，即身冷，阴气不通，即骨疼。阳前通则恶寒，阴前通则痹不仁。阴阳相得，其气乃行，大气一转，其气乃散，实则矢气，虚则遗溺，名曰气分。气分，心下坚大如盘，边如旋盘，桂甘姜枣麻辛附子汤主之。[视频第 43 集]

桂甘姜枣麻辛附子汤

桂枝、生姜各三两，细辛、甘草、麻黄各二两，附子一枚炮，大枣十二枚

上七味，以水七升，先煮麻黄去上沫，纳诸药，煮取二升，分温三服，当汗出，如虫行皮中，即愈。

这两个汤方用中医阴阳观解释，阳就是气，阴就是血。如果病人气先走，血不走，就是所谓的『阳前通则恶寒』阳气不在血里面，病人就会有怕冷的现象。如果是血走了，气没有走，病人就会有麻痹不仁，这是『阴前通』的基本的观念。

当食物与饮水入胃后，由于肠壁、胃壁所有的消化系统都有一层膜，如果胃的火不够时，会影响到脾阳的消化力，于是吸收力就不够。胃本身有火，胃是阳，脾是阴。正常状态下，胃火消食后，原本该要经过油网交给脾脏的，但是脾的吸收力不够，结果食物营养就顺着肠壁渗出去，于此同时病人肾脏的阳不足，就是里寒过盛，造成所有内脏都太寒了。平常吸收的食物营养经过三焦油网后转交给脾脏，脾脏是土生万物，可将营养灌溉到所有的脏，所以肝心脾肺肾都能够接受到营养。

现在病人所有的内脏都寒了，不吸收任何东西。腑吸收营养要交给脏，结果脏不受，而胃液又把它消化掉了，结果就造成所有的营养停在肠壁、脏腑之间和三焦油网的中间，因为停在这个地方，中医就称之气分。

『气分，心下坚大如盘，边如旋盘，桂甘姜枣麻辛附子汤主之。』胃在中焦，胃旁边有腹膜，吃下去的水和饮通通梗在这里，整个绷起来的形状刚好是胃外膜绷起来的状态，当然整个腹部都硬邦邦的，形状就像大的菜盘一样，这就是『气分』。因此第一个要让内脏的功能恢复就要靠麻黄附子细辛汤，内脏寒太盛时就是麻黄附子细辛汤证。因为桂枝汤能够健脾，不用芍药的原因是病人已经很虚弱的状态之下，芍药是酸苦涌泄，能攻血、破血，就会让病人更虚弱。

心下坚大如盘，边如旋盘，水饮所作，枳术汤主之。

枳术汤
枳实七枚，白术二两
上二味，以水五升，煮取三升，分温三服，腹中软，即当散也。

枳术汤就只有枳实、白术两个药。这两个条辨都有腹坚大如盘，怎么区分？前一个是营养跟水停积在气分，就是在胃膜中。这个条辨是指喝进去的水堵在胃里面，胃好像变成一个袋子，水下又下不去，梗在胃中，因脾湿太盛造成的。脾湿过盛后，湿就会渗到十二指肠。脾脏经过胰脏（胃下方的甜肉，中医也归为脾脏）会分泌很多的胰液到十二指肠里面帮助消化食物，当湿很盛时就会堵在胰脏这一带。当湿累积在这里后，水喝下去胃就涨满起来，水化不掉，胃热又不足以将水气化掉，此时胃就像个水袋般，其实这水无法消化是因为被湿堵到而成的。

白术能够去湿，让胰脏的湿被清除掉。食物堵在胃里要靠枳实，枳实是苦泄，所以大柴胡汤、四逆散、小承气、大承气都有枳实，枳实专门清除胃下方十二指肠间的积。所以临床上如果病人的胃下方有囤积的食物在里面坏死掉，就会用枳实清。如果光用大黄、芒硝会造成药走太快，宿食还在里面。这个汤方就两味药，所以胃里面有水饮堵到时一定要开枳术汤。

怎么知道（胃）里面是水或是什么？它两个形状都很像，只要在病人肚子上

拍一下「咚！」一声空空的，好像一个气球中有水的声音，因为水停积在胃的下边，胃里面就是空的声音，此时就是枳术汤证。当营养停在胃壁外侧的两肋下边，以肚脐为中心，周围绕一圈，每个人的大小不一，看有多少营养累积在里面而定，但是必然是绷得很紧，所以被形容为坚大如盘状，营养都梗在肚脐周围所以被撑得很大，是桂甘姜枣麻辛附子汤证。两个症状看起来很像，实际上是有差异的。

『寸口脉迟而涩』，表示心脏力量比较衰弱了。『迟则为寒，涩为血不足』这时就代表进入少阴证，阴寒比较盛，血也不够。由于身上所有的热度都是靠着食物化生成营养来生成的，这就是所谓的阳。营养变成血以后，进入血脉神经去滋润骨头时就变成阴，所以会阴气不通。这个实证『则矢气』，就是如果只是食物堵在十二指肠，造成食物咽不下去，胃膨胀得很大，而肠子不断地蠕动，可是食物又没有下来，这时病人一定会放很多屁。『虚则遗溺』虚证就没有扎实的东西堵在胃里面，完全是在胃壁外面，这时营养没法吸收到，而里面阴寒还是很盛，于是小便就漏出来了，不是气化才出来的，正常的小便是水进入膀胱以后，经过小肠火在后面加热，于是水才能气化出来，所以小便是很热的。这种少阴证的阴寒到很盛的时候，肾阳都没有了，所以这个水是滴漏出来的。这时处方就是桂枝汤跟麻黄附子细辛汤的加减，把芍药去掉。

枳术汤就只是当有水饮停在胃中间时才用。

黄痺病证并治第十五

[视频第 44 集]黄痺跟黄汗完全不一样，黄痺是胆汁分泌出来，跑到皮肤表面上，或跑到血脉里看到的黄。黄汗是食物的营养进入脾脏，再自脾脏出来的黄，进入三焦油网里面，病人流的是黄汗。中医的观念，黄分为阳黄与阴黄。阳黄怎么治？阴黄怎么治？什么是阳黄？什么是阴黄？病人汗是白的，但是皮肤脸色是黄色的，如何治它？鲜黄的如何去治？另有一种是暗黄，看过去病人脸色黑黑的，气色很黯黄，如何去治暗黄？

寸口脉浮而缓，浮则为风，缓则为痺，痺非中风，四肢苦烦，脾色必黄，瘀热以行。趺阳脉紧而数，数则为热，热则消谷，紧则为寒，食即为满。尺脉浮为伤肾，趺阳脉紧为伤脾。风寒相抃，食谷即眩，谷气不消，胃中苦浊，浊气下流，小便不通，阴被其寒，热流膀胱，身体尽黄，名曰谷痺。[视频第 45 集]

『寸口脉浮而缓』，寸口脉就是胸阳的脉，脉浮而缓，浮脉代表有风，就是表受到风。『缓则为痺』，为什么会痺？这里特别提到寸口就是因为肺为胸阳之所，又主皮毛。土生金，脾脏里面吸收到的营养交给肺以后，肺再把这个营养传送到四肢，所以皮肤肌肉才有感觉、才有力量。当肺把营养传送到四肢与皮表时，因为受到风的关系，这营养没法完全到达皮表与肌肉，于是病人的四肢就会感觉到不正常、不舒适，这就是寸脉浮又缓的意思。痺，就是时紧时麻木感，但不是中风，症状是『四肢苦烦，脾色必黄』，这个脾可以写成皮肤的皮，皮肤的颜色

一定会黄，『瘀热以行』。

黄疸病的第一个症状就是病人皮肤表面发黄，当黄淤积在四肢上时，而体内大部分是湿、热相结合在一起而成的，同时也使得黄色的营养没法正常的运行于体内。胃肠消化过程是肝分泌酸液给胃，脾分泌甜液给胃，胆分泌苦液到十二指肠来帮助消化。如果有很多浊物堵在胆管里面，会造成胆汁没法排出去，这个浊物就是湿与热。湿停在里面不走，自然就有热会累积，这个热就是发炎，结果造成胆汁回逆到肝脏里面。肝本身是血脏，胆汁跑到血里面，之后马上进入全身血脉，而胆汁的原色就是黄色，于是病人就全身发黄，黄疸病的原因就在此。

『趺阳脉紧而数』，这是第二个症状用来诊断黄疸病的。趺阳脉指胃脉。『数则为热，热则消谷』代表胃的蠕动很快，食物吃下去马上就消化掉。『紧则为寒，食即为满。』怎么又热又寒呢？这里指的是脾脏寒。脾和胃是表里关系，胃是表，脾是里。胃的热，就是胃蠕动的来源有二，中医的观念是肾脏的火往外走时，一个火进入膀胱气化尿液，一个肾脏的火进入胃，让胃蠕动起来。所以当脾脏寒，就是脾脏功能衰弱了，可是胃的蠕动还是很快，所以会摸到趺阳脉紧而数，紧代表脾脏寒，脾脏功能衰弱，而胃还是一直在蠕动，于是就出现『食即为满』这个症状。

胃下面有个胰脏，是很大的腺体，肾上面有一个肾上腺，这两个都是大的腺体。西医控制糖尿病人的血糖使用胰岛素，结果肾上腺也同样会受到影响，因此西医治疗糖尿病的方式等于是从胰脏开始，当下焦肾水没了，他们就在上游放水下来补充，好像一个城市没有水了，就把水库里面的水放些下来，这是西医治疗糖尿病的观念，所以要打胰岛素来控制。中医的观念却不是这样，中医的想法是饭要煮熟，需要火在饭锅下加热。像中药里的肾气丸就是去壮肾火，肾阳强了水气化上来，于是口渴就好了，中医是反过来思维。西医从胰脏下手就只能是控制，中医从下面加热，让肾脏的火往上走就是治疗。否则如果肾火不上来，只是肠胃的火上来，变成只是腑里面过热，这是燥热，不是真阳，结果等于是把胰脏当成一块肥肉放到温水里面慢慢地烫熟了，这就是体内心血管动脉硬化与胰脏变成脂肪的原因，这是中西医观念不一样的地方。

因为胰脏有寒湿，胰本来主湿，不动则湿就会很盛，加上胃的蠕动又很快，是热，结果湿和热两个结合在一起梗在十二指肠，胆汁就逆行进入肝脏，造成全身都是鲜黄色的黄疸，当湿热梗到两肋肋时，胆汁就会逆行上来，于是早上起来就有口苦的感觉，这就是小柴胡汤证。如果是整个堵在中焦，胆汁会回流到血里，于是『食即为满』，一吃食物就胀满，胃里面被撑得很胀满。

『尺脉浮为伤肾，趺阳脉紧为伤脾。风寒相抟，食谷即眩，谷气不消，』食谷在胃里消化后，可是食物没法往下走，就堵在胃里面，结果『胃中苦浊，浊气下流』，只有食物里面的水可以渗下来，也就是浊气，不是很干净的水。这本来就是带了很多湿、很多浊物的水，因为没法进入三焦系统，从胃上面下来后就逐渐渗到膀胱里面，使得膀胱里面积到很多湿湿黏黏的湿与热，这种状况就是所谓的小便不通的原因。

故『阴被其寒，热流膀胱，身体尽黄，名曰谷瘵。』所以被称做谷瘵，瘵病就是发黄，有黄瘵也有黑瘵。最重要的是这里为何要称为谷瘵？这个病是食谷所产生的。这种病的原因很多，举例一个人房事做太多，元精会过度消耗，肾阳平常该潜藏在下方，结果肾阳浮上来，第一个感受到的就是胃，胃因此而加快速度，加上行房的时候又很担心很紧张，担心自己身体不好又有别的毛病等等，思能伤脾，结果脾脏也伤、肾脏也伤，结果就发黄了。还有喝酒也会造成这种病，酒喝到胃里面是热的，到脏里面却是寒的，所以酒会囤积在身体里面。喝酒下去到胃里面会让胃的蠕动加快，酒精散掉以后，酒的性还在脾里面，造成脾的寒湿很盛。还有的人喝了酒就去行房事，造成脾脏和肾脏两虚的状态之下也会产生这种病，病人全身发黄，小便也黄。西医认为这是外来的病因，像急性肝炎也会身黄，也是黄的一种。中医不管什么滤过性病毒感染，采辨证论治。

所以谷瘵是在人虚弱的时候食谷引起的，造成身体青黄。中医的观念是不要吃过量，过饱对身体不好，酒喝多也会伤害身体。

额上黑，微汗出，手足中热，薄暮即发，膀胱急，小便自利，名曰女劳瘵，腹如水状，不治。

女劳瘵的主要症状，第一额头上黑，第二微汗出，第三手脚中心热，手足中热，第四到了傍晚薄暮即发，第五膀胱急，第六小便自利，『名曰女劳瘵，腹如水状，不治。』这是非常危险的症状。为什么叫女劳瘵？『腹如水状』其实病人肚子里面并没有水，而是肿起来像有水，其实是虚肿。这种病，西医不知道原因是什么，而过去中医认为是病人色欲太过，日久成为女劳瘵，现代要加上吃西药太过。

『额上黑』，额头的地方是胃气所部，肾的颜色是黑色，洗肾的病人最明显的气色就是额头与身上的皮肤都是黑的，这是肾脏的原色，也是水的原色，肾水在身体里的颜色是黑的，这黑色是病色没有反光，所以肾脏有问题时从外表就可以看出来。中医的观念认为色欲太过，会造成肾的元精丧失，整个精液都没了。

为什么会有微汗？就是人已经虚脱了，已经没有什么津液可以再流出来了，只剩下一点阳的津液往外走。

『手足中热』，手心和脚心发热，是当人阴虚到极限时，阳热就会散到表面上来，散到最后的末梢就是手足心。如果感觉到只有手心脚心热，这是人在很虚弱的状态之下，才会有这种现象。

尤其到了黄昏就热得更厉害，为什么在『薄暮』？因为白天精气神在气分，晚上精气神在血分。当病人阴精不足时，到了黄昏晚上精气神进入血分，这时阴精不足无法固守阳，所以虚热就比较严重。

『膀胱急，小便自利』，阴极虚时的症状就是常常感到很想上厕所，小便也很顺利，但是才小便完却又想再去，就是所谓膀胱急，这种小便也有出来，可是小便完会觉得没有排完的感觉，这就是所谓的女劳瘵。

中医认为这是很危险的症状，西医不认为很危险。这种症状中医叫『女劳』，

就是女劳瘵，这种瘵病就会印堂发黑，中医取名叫女劳，后代的人都误解认为是因女劳得之。

实际上我的看法不是这样，因为很多女人也得到这种病，她不是因过度行房得劳，而是操劳过度，或是吃西药止痛药造成的，这种病女人较多。洗肾中心女的较多，男的较少。

这段讲的就是尿毒的症状，像『腹如水状』，因为肾脏功能衰竭掉，病人体内的毒没法完全排出去，终于导致心脏衰竭而死亡。过去中医认为这个条辨是说行房过度造成的，西医很反对，其实是中医错了，如果中医只是这样解释我也会反对，这病不单单是色欲，只能说是其中一种，但不是绝对的病因。

心中懊憹而热，不能食，时欲吐，名曰酒瘵。

这种症状就是急性黄疸，西医叫急性的黄疸发炎。主要症状是胃里面很难过，『懊憹』就是舒展不开的感觉。又吃不下去，常常有要恶心呕吐的感觉，这就是酒疸。酒瘵就是有浊物堵住，造成浊物没法消化得很好，也就是喝酒过量造成的，叫酒瘵，所以喝酒绝对不要过量。

阳明病，脉迟，食难用饱，饱则发烦，头眩，小便必难，此欲作谷瘵，虽下之，腹满如故，所以然者，脉迟故也。

阳明病照理说脉应该很洪才对，现在是脉迟，脉跳得很慢，就是胃蠕动得很慢，结果食难用饱，就是不能吃饱，不是说永远吃不饱，而是不能吃饱，如果病人一吃饱就会发烦躁，头也昏眩。为什么会头昏？因为所有的胃热本在中焦，吃下去的食物没有往下排掉时，热气就会往上升，于是就会头昏厉害，甚至恶心时都会有食物味道从嘴巴出来。

这就是即将发谷瘵，是食物堵到，肇因在胃过缓，蠕动太慢，吸收太慢。如果用攻下的方法，就只能把胃里面堵到的东西去掉，病人还是会回到原状，所以攻下的同时要把胃的蠕动加速回来才行。

夫病酒黄瘵，必小便不利，其后心中热，足下热，是其证也。酒黄瘵者，或无热，靖言了了，腹满欲吐，鼻燥。其脉浮者，先吐之；沉弦者，先下之。酒瘵心中热，欲吐者，吐之愈。

酒瘵，下之，久久为黑瘵，目青面黑，心中如噉蒜齏状，大便正黑，皮肤爪之不仁，其脉浮弱，虽黑微黄，故知之。

脚底下热，胃里、胸口热，小便不顺是酒黄瘵的主证。酒喝多了，会有很重的湿热，当湿热下注到膀胱后，本来膀胱里的尿水是很清的，结果现在变成很黏稠，于是就堵在膀胱里面，造成小便不易排出来。

『酒黄瘵者，或无热，靖言了了，腹满欲吐，』这是酒喝多后造成的，其实这两个条辨讲得都是急慢性肝炎、肝硬化或是肝癌的症状。如果是没有热。『靖』就是神情很安静，『言了了』，讲话慢慢的。『腹满欲吐』是因为湿很盛，堵隔在中焦里面造成的。

为什么常常要去中焦的湿？因为湿很盛会影响到肝脏和脾脏的作用，胃在中间被挤得小小的，就会想吐，所以急性胆管阻塞、急性肝炎的人一吓，肝指数马上升高，就是肝肿起来顶到胃，造成这腹满欲吐的症状，中医称之为木克土，利用木克土来形容它的症状。

『鼻燥』鼻子干燥代表湿热阻塞在中焦。湿的起因是水停留久后成为饮，而长久的饮积才会变成湿。刚开始是水气在身体里面，水气病时没治好而停积在一个地方，久后变成饮，此时中医称为饮病。所以水病要赶快去治疗，不然会变成饮病，饮病再没有治好，就变成湿，湿就会梗阻在体内。如果湿梗阻在中焦，上焦就会干燥，所以口会很渴，就是所谓的阳明燥热证，阳明燥症时鼻子会很干。

『其脉浮者，先吐之』，脉浮代表湿热隔在胸腔，所以用吐法。如果脉『沉弦者』，代表湿热梗在下焦，用攻下法。如果湿热梗在中焦，就是乌梅丸证。

『酒瘕心中热，欲吐者，吐之愈。』喝完酒以后感觉胃里面很热，很恶心，立刻吐掉就好了。可以用小柴胡汤重用半夏，在喝酒前先喝一剂，可以直接把水利掉，当酒喝下去还来不及造成湿热，就跟着小便一起排出去。如果要喝酒千杯不醉，喝酒前用药，这样酒精还来不及进入内脏，在三焦油网上就进入膀胱，跟着小便就排出去了。

肝病比较严重的人或慢性肝病一直没治好，久久就变成黑瘵。人在有黄瘵的时候，西医检查，指数很正常，没有关系。现在东西都吃不下去，脸都黄黄的，小便出来像茶色一样，查却是正常的。等一段时间后再去查，咦！现在有肝病了。因为西医学把人定了一个标准，科技就是必须有一个标准，但世界上可以依据的标准就是手表，就是时间，其他没有标准的。疾病诊断上如果定了个标准，在这个之上有病，在这个之下没病，这就有问题了。因为许多的疾病，在没病的时候就已经先有症状了，中医是从有症状就开始治疗。

『久久为黑瘵』，等到西医查到有肝病时，都已经变成黑瘵了，病人『目青』，眼睛旁边的眼眶都是青色的，不要误看成眼珠子里面是青的，眼珠子青是预备杀人的相，杀完人以后眼睛是赤红色的。『面黑』脸孔整个是黑的。『心中如噉蒜虻状』，吸气时胸口到胃这边有很辣的感觉。肝病的人即使到了肝硬化的阶段，都可以看到黑瘵的气色，就是灰黄相间，有黑有黄相间。

『大便正黑』，为什么会有黑的现象？比如一个肝硬化的病人，肝本身囤积很多的血，当整个肝都硬化掉时，里面的血管也都硬化掉，无法再囤积血了。本来应该进入肝的血就没法循环，慢慢地会渗入大肠里面，于是排出来的大便就是黑色的，像马路上的柏油一样，黑油答答的。还有就是内脏烂掉了，比如胃癌到后来大便出来像柏油一样黑黑的一块一块，代表内脏腐烂了，就是命在旦夕，一般是死症。

『皮肤爪之不仁』皮肤本来就是靠血脉来滋养的，湿热太盛时，营养没法供应到四肢上去，而且病人吃不下食物，因为肝肿起来顶到胃，所以吃下去后又要吐掉，长时间没有营养在身体里面，自然皮肤都会变得比较粗糙。过去中医认为，整个过程都是因为喝酒过量而造成的。

师曰：病黄瘴，发热烦喘胸满口燥者，以病发时火劫其汗，两热相得，然黄家所得，从湿得之，一身尽发热而黄，肚热，热在里，当下之。

有一种黄瘴病起因是本来病人就已经有发热证状，『发热烦喘胸满口燥』，代表身体里面的津液不够，有发热且口燥，呼吸短促喘息。发病时又被火劫，又靠在火旁边，结果『火劫其汗』身体里面已经没有津液时，皮肤表面的津液又被火热发掉，就更干了。这时津液没了，血里面的水就会不足，此时隔着皮肤可以看到病人身上发黄，其实这是看到血的正色，并不是真的黄瘴。

『然黄家所得』如果黄瘴病是从湿得到的，湿会停积到的原因可能是思伤脾，或喝酒太过，行房事太过也会有湿积。如果『一身尽发热而黄，肚热，热在里』，湿热停积在身体里面时，采用攻下法。如果热是在表就用发汗法，这是黄瘴病的正治法则。

脉沉，渴欲饮水，小便不利者，皆发黄。

腹满，舌痿黄，躁不得睡，属黄家。

所有会发黄的病人，在发病之前都有预兆，如何预测病人会发黄。沉脉代表病在里，『渴欲饮水』代表燥热，当身体里面热很盛，思饮水，这时应该小便很通利才合理。因为小便通利，热有出路就不会发黄病了。如果小便不利，因为被湿堵到，造成热回流，热无出路待在身体里面太久，就会造成发黄。

『腹满，舌痿黄，躁不得睡』都是属于黄家症候，一般多是肝胆或脾脏有问题，就会看到这些现象。肚子胀满，是因为脾湿太盛。『舌痿黄，躁不得睡』，当血里面的水份不够时就可以看到这些症状，也就是白虎汤证。白虎汤是去里热用的，可以把血里面的水补足。『腹满』肚子胀满，可以加白术去湿。

『脉沉，渴欲饮水，小便不利者』像这种发黄造成小便不利，可以用栝蒌瞿麦丸。如果是脉浮，渴欲饮水，小便不利，脉浮代表有表证，渴又饮水，代表津液没有回头，水停在皮表三焦中，此时的小便不利，就是五苓散证。这里是脉沉，就不要用五苓散，五苓散证一定要有表证，因为里面有桂枝，五苓散证的脉一定是浮脉。这里脉是沉脉，表示病是在里，如果开发表的药就不对症，用这样的思维方式判断如何正确的使用经方而不会出错。

黄瘴之病，当以十八日为期，治之，十日以上瘥，反剧为难治。[视频第 46 集]

『黄疸之病』，全身会发黄黑的病证，『当以十八日为期』就是治疗期间，应该十天左右就恢复了，应该以十天为期限，这是治疗一般的黄瘴病。如果治疗超过十天没好，病情反而加剧，表示病人体内必然有其他更严重的问题，就很难治了，但难治并不是不能治。

中医怎么知道病患身体里有肝癌呢？因为里面可能是十二指肠肿瘤，或是胰脏里面长肿瘤，怎么去区分呢？这些病人身体也会出现黄色。答案是我们帮他治疗十天，如果十天以后黄没有退，反而更严重，第一个就是肝癌；第二个是胰脏

癌，西医讲的胰脏癌，包含在中医讲的脾脏中；第三种是在十二指肠肿瘤，堵到胆道，造成胆汁回流；第四种西医讲的坏死性肝炎，是一种病毒很厉害，一进入肝脏就会让肝细胞死掉，这个坏死性肝炎也是很危险的；第五种就是所谓猛爆性肝炎，以前这种病较少见，最近几年很多，一得到很快就死亡。而西方医学到目前为止并没有任何很好的治肝药。

中药能治疗肝病，中医需要临证开处方，已有的处方像乌梅丸是还没有发病时用的，乌梅丸只是调理药，真正治疗肝病时乌梅丸是没有用的，可是常用乌梅丸去湿，根本就不会有肝病。坏死性肝炎是因为湿在体内很盛时，没有马上去掉，等滤过性病毒进入肝里，可能是输血被传染到，有的人是感冒就引发肝炎，如果肝里没有湿，肝在抵抗力最强的时候，病毒一进来就被清除掉。但如果平时肝里湿很盛，肝的抵抗力就不够强，一旦滤过性病毒进来，肝脏一下子就沦陷了，这就是坏死性肝炎。

上次一个案例，有一个人被西医检查后告之肝里面有长硬块，我却说没有，到底我是怎么检查的呢？诸积大法诊断法，还有指压第十三椎外开三寸半的痞根穴，压按没有压痛点，再加上第九椎没有压痛点，这表示肝脏好得很，所以我说：「你的肝脏比我的还好，我喝的酒比你还多，我都没有肝病，你怎会有肝病呢？我平时都在吃乌梅丸，你还不用吃。」可是他还是很紧张，后来去医院检查后确定他没有肝肿瘤。中医就是用这些方法检查。以后如果亲人发黄痒，想确定是不是真正黄疸时，治疗黄疸一剂就好了。如果黄痒病人全身发黄，又黑，又是暗黄，一般治疗十天就会好，结果越治越严重，就是里有重病了，千万要小心治疗，必是很难治疗的病。

痒而渴者，其痒难治；痒而不渴者，其痒可治。发于阴部，其人必呕；发于阳部，其人振寒而发热也。

我们每当看到病人发黄，或是阴黄黑黑的，都会先问口渴不渴？中医的问诊很有道理，「好渴」表示里面热，「不渴」里面就不热。『痒而渴者』病患里面热得厉害，发炎很严重就会燥渴。如果是『痒而不渴者』，是因为里湿比较盛造成的，把湿去掉就好了，所以说易治。

『发于阴部，其人必呕』阴部其实就是发在里面，发在脏上。如果湿热在脏上，代表脏是湿盛，而经过腑消化后的营养没法交给脏，于是就吐出来了，故『其人必呕』这就是小柴胡汤证。如果病在阳部，就是还在表，『其人振寒而发热也』代表这只是表证，没有什么大问题。这种痒就是湿和热。

谷痒之病，寒热不食，食即头眩，心胸不安，久久发黄为谷痒，茵陈蒿汤主之。

茵陈蒿汤

茵陈蒿六两，栀子十枚，大黄二两

上三味，以水一斗，先煮茵陈减六升，纳二味煮取三升，去滓分温三服。小便利，尿如皂角汁状，色正赤，一宿腹减，黄从小便去也。

茵陈蒿汤治所有急性肝炎，一剂知二剂已。过去有案例在刚发病时肝指数达两千七百多，吓死病人，茵陈蒿汤喝后，就一路退下来，二个礼拜之内，病患的肝指数会从两千七百多降到三十几，经方非常棒。

『谷瘿之病，寒热不食』，就是初期病人刚开始有寒热往来的症状，表示病还浅。『不食』就是东西吃不下去，肝有病的人是吃不下食物，因为肝肿起来顶到胃，勉强吃下去头就会昏，因为此时胃的容量变小，吃下去的食物产生出热能，结果热没法为身体所受用，就往上冲，于是头就昏了。『心胸不安，久久发黄』就是湿热在里面，闷久后就是黄瘿。

仲师处方的时候考虑非常周详，茵陈蒿汤里用茵陈、栀子、大黄三味药。茵陈是中药里治黄的专剂，所有身体发黄的症状出现都可以用茵陈，茵陈入肝胆，去黄而且利湿。栀子去中焦的热，大黄去实。问肝病病人头昏不昏？昏！就有食物在胃里面没有下去，于是食物的浊气往上冲，头就晕了。大黄把实排掉，消除肝胆的热要靠栀子。如果只是肠胃炎，不是肝胆病，而肠胃炎是不会发黄的，可以开黄芩、黄连；如果是尿道炎，要加开黄柏。此处发黄瘿是胆汁逆流到血里，造成肝指数很高，就要用茵陈。茵陈入肝协助肝把胆汁分解掉。茵陈非常好用，不管病人是虚实寒热，只要皮肤黄色，都可以用茵陈。但黄汗不要用茵陈，黄汗的黄跟这里的黄不一样，黄汗出自三焦油网，这里的黄是来自肝胆。

『三味，以水一斗，先煮茵陈减六升』，先把茵陈煮过，取它的热性。『分温三服，小便当利，尿如皂角汁』小便出来很黑、很黄，暗深黄色，茵陈蒿汤主要是利尿。中医讲的黄瘿病就是发自肝胆的病，真正在治疗黄瘿时，是利小便。当小便利出后，里面的热就会散去，所以茵陈蒿汤主要是利尿。大黄把堵到的食物清出来，栀子可以去热。茵陈把已经跑到血里面的胆汁导回肝脏，让它正常的进入胆中，大黄把已经堵在里面的宿食清出来，这样胆汁当然会正常得出来，进入十二指肠帮助消化。

严重发黄的病人，小便黄得像茶色，这时茵陈要大剂量一两才行，大剂的效果才快，因为这是应付急症。平常茵陈一两下去，肝脏功能马上衰弱下去，因为太强了，而急性肝炎是里很热、很渴的，病人只能坐着烦躁不得眠，肝病的人是没法好睡的，全身发黄，东西吃不下去，小便出来是深黄的，人疲劳倦怠，这时就要用茵陈蒿汤。由于人已经很虚弱了，大黄用两钱？茵陈蒿汤里的大黄用量最少，茵陈用量最多，栀子跟茵陈的比例差一点点，比如茵陈用一两，栀子八钱，较消瘦的茵陈可以六钱。这经方只有三味药，但是药简力专。如果遇到南派中医，很多人都说有秘方可以治疗肝病，结果拿来是一大袋的药，一副而已。他们把所有治肝胆的药放一起，我们经方家却只有三味药而已。

还有一种是堵塞性的黄疸就是长肿瘤，或宿食梗在胆囊管到十二指肠，还有一种是寄生虫跑到胆囊管造成阻塞，胆汁也没法出来，于是逆着走，也会造成这种现象，这也是茵陈蒿汤证。还有就是胆结石，胆囊被石头阻塞到的时候，除了剧痛之外，全身也发黄，也是茵陈蒿汤证。如果阴黄，黯黯的黄，身体里面寒了，一样可以用茵陈蒿汤，但是里面会加些附子，因为附子能驱寒，处方要因症加减。

黄家，日晡所发热，而反恶寒，此为女劳得之，膀胱急，少腹满，身尽黄，额上黑，足下热，因作黑瘡，其腹胀如水状，大便必黑，时溏，此女劳之病，非水病也。腹满者难治，硝石矾石散主之。

硝石矾石散
硝石熬黄、矾石烧等分
上二味，为散，大麦粥汁和服，方寸匕，日三服，病随大小便去，小便正黄，大便正黑，是其候也。

这条是因女劳所导致之黑瘡，又兼有瘀血之症治法。一般黄瘡病在黄昏发热较重，而此条之症却正好相反，病人是恶寒，同时又有像膀胱急，少腹胀满，全身尽黄，额头黑色，脚下是热的症候，这些是因为肾虚导致的女劳瘡。如果再加上大便黑，时溏泻，就是女劳瘡又兼有瘀血之症，所以这一条是女劳瘡的一种变症。表面看起来像是腹积水，但不是水肿，本条利用硝石矾石散来除湿祛痰，出现腹满时是病已经至末期，是肝肾两败之候，一般预后都不好。

处方中的硝石就是火硝石，味苦咸，入血分来消坚。矾石入血分去湿，二味药放在一起可以消瘀去湿。

此方需要用大麦粥来服，是要消除二药的副作用。大麦粥能和胃，近代一些医家认为矾石可以用皂矾取代，可以治内伤等。一般中医治疗女劳瘡，多以补肾为主，如果是肾阴虚就用六味地黄丸，阳虚就用桂附八味丸，或是斑龙丸之类的补肾阳的药物来治疗。

酒瘡，心中懊憹，或热痛，梔子大黄汤主之。

梔子大黄汤
梔子十枚，大黄三两，枳实五枚，豉一升
上四味，以水六升，煮取二升，分温三服。

一般的黄瘡大都茵陈蒿汤证，有一种是喝酒喝到胃痛，就不要用茵陈蒿汤，改用梔子大黄汤。『心中懊憹，或热痛』胃里感觉到有灼热的痛，一般是因为酒喝多了才产生的胃痛，大都用梔子大黄汤。梔子跟豆豉专门去胃热，枳实大黄去湿热，用大黄把胃下方的宿食通通清出来。真正用来治疗因喝酒引起的胃病，就要靠梔子跟豆豉，这是因为酒喝多造成的。

诸病黄家，但利其小便，假令脉浮，当以汗解之，宜桂枝加黄芪汤主之。

桂枝加黄芪汤方（见水气）

一般的黄家大都利小便就可以治好，但如果脉浮，代表病在表，解表要桂枝加黄芪汤。如果表虚又流黄汗，要用黄芪芍药桂枝苦酒汤。

诸黄，猪膏发煎主之。

猪膏发煎方

猪膏半斤，乱发如鸡子大三枚

上二味，和膏中煎之，发消药成，分再服病从小便出。

在经方里有两个地方介绍到猪膏发煎，一个就是这里。如果湿热停在身体里面太久了，湿到后来就会变干，停积在身体里面，这时茵陈蒿汤去不掉湿的，要猪膏发煎。为什么要用猪油？猪油是油脂，可以滋润里面干燥的部位，太干就去不掉，再靠头发。猪膏与乱发，不用专找很乱的头，整齐的头也可以，卷起来像鸡蛋大，两、三个就可以。猪油在锅里熬滚后再放头发，直接在锅里面炸。

经方里有两处用到此方，一个是妇科里，『胃气下泻』就是胃气往下走的时候进入阴部，在妇科叫阴吹，就是从阴部里面放屁出来，不是从肛门那边放屁，也用猪膏发煎治疗。这个病很痛苦，又不好意思讲，就要猪膏发煎。熬点猪油，头发剪些放进去炸过就关火备用。

猪膏发煎最主要的症状有两个主证，一是病人湿热在身上停留太久，大便呈黑色，如果湿很盛，大便出来就会比较溏；二是皮肤很干燥，肌肤甲错是湿热过盛了，像干癣，就是里面有瘀血了。只要这两个症候，不一定要有身黄，通通可以使用猪膏发煎，吃后黄会自小便排出。

黄疸病，茵陈五苓散主之。

茵陈五苓散

茵陈蒿十分末，五苓散五分

上二味，和先食饮服方寸匕，日三服。

这个病就是一般的黄疸，黄疸病的人必有小便不利。五苓散能够发汗，能够利水，茵陈蒿能治湿同时治黄，把黄从小便排出，这是单纯的黄疸病。所以无论是肝病或胆病，只要有身黄就可以用，阳黄的病人发的黄很鲜黄，我们就用茵陈五苓散。茵陈五苓散大部分用在感冒很久没好转成肝炎的人或是输血性肝炎的人，造成小便不利，基本上有表证的时候一定会有小便不利。这个是散剂，做成药粉服用后尿出黄退。

黄疸，腹满，小便不利而赤，自汗出，此为表和里实，当下之，宜大黄硝石汤。[视频第 47 集]

大黄硝石汤

大黄、黄柏、硝石各四两，梔子十五枚

上四味，以水六升，煮取二升，去滓，内硝，更煮取一升，顿服。

如果肝胆有问题，又兼大便堵在里面，加上小便不利造成里实更盛，这时就是大黄硝石汤证。大黄硝石汤专治里实很盛的人，本来病人就已经有黄疸，胆汁已经堵到了，结果大肠里面又结实很盛。如果单纯肠子里面实很盛，用大承气汤

就好了，现在病人同时有黄疸病，这时大承气汤并不适用，就改成大黄硝石汤。

大黄和芒硝同样要用，为什么要加黄柏栀子呢？黄柏专门消除下焦有热，像肝胆湿热的人，这些湿热就会进入膀胱，造成小便不利而且又灼热，这时要靠黄柏来去热，然后把水利出来。栀子也去热，但直接入肝胆来去热。

我们经方家有几个看法，第一个若不会用栀子，第二个若不会用茵陈，第三个若不会用黄芩，第四个若不会用柏子仁这几味药，是无法将肝病治好的。所有肝硬化、肝癌一定会用到这几味，其它的药临证加减。柏子仁是仁剂，油脂很多可以通利大便。当肝病的人身体虚掉后，用大黄病人可能会受不了，营养的食物吃进去会被大黄利掉，同时因为肝病的人抵抗力比较差，肠胃消化力量也不是很好。柏子仁能让肠胃里面已有的宿食、浊物等先排出来又不伤到正气。茵陈蒿能退黄，栀子也能退黄，茵陈较偏重于入肝，栀子较偏重入胆，肝胆是表里，以这四味药为主药。

怎么加减呢？如果病人有少阴证就加麻黄附子细辛。病人有血不足，脉很洪、很大，肝病的人有贫血因为脾脏功能不能造血，要加像当归、川芎、生地等补血的药，同时要加些健脾的药比如桂枝。当病人已经虚的时候白芍就不要用了，桂枝让脾阳健起来，再加一些生姜红枣把肠胃的津液补足，这些都是治疗肝癌的加减法，其中这四味药绝对是不能去的。黄柏一定是遇到小便不利、膀胱有热痛时用的。只要尿道很热、很痛，都会用到黄柏，黄柏是很强的下焦去热药。黄柏不能沾到衣服，过去用来染布，布被黄柏染成黄色就洗不掉。

黄疸病，小便色不变，欲自利，腹满而喘，不可除热，热除必哕，哕者小半夏汤主之。

小半夏汤方（见痰饮）

这是里虚了，刚刚是里实。同样的，表面是黄疸病全身发黄，而小便颜色并没有变，代表里面并不是实热。『欲自利，腹满而喘』，这里的腹满是中膈胀满，就是湿的胀满，并不是有实或是有不干净的东西堵在里面，只是湿堵在里面，中气下不去就会造成喘。这时里面的阴寒很盛，不可以除热。如果体内热很盛，第一：病人一定口渴。第二：小便是赤黄的，很浓的颜色。所以我们常常问病人小便颜色，如果尿是赤黄的是实热；如果口渴是里热。

现在这个病人小便正常，色没有变，有『腹满而喘』，这时里面是虚寒的，不可以除热。除热的药是寒凉的，会伤到胃气造成哕。已经得到哕怎么办呢？小半夏汤能够去哕。更严重的噎逆，用茯苓四逆汤，小半夏汤只是普通的止哕方。最轻的是橘皮生姜汤，用橘子皮跟生姜来止噎。橘皮生姜汤治不好就用小半夏汤，小半夏汤治不好就用茯苓四逆汤。一般到茯苓四逆汤这个阶段病人较危险，因为胃气快没有了才会遇到这种现象。

诸黄，腹痛而呕者，宜柴胡汤。

柴胡汤方即小柴胡汤，见呕吐按本方加减法，腹痛去黄芩加芍药。

《伤寒论》、《金匱要略》里，只要有恶心、呕吐时都会用到小柴胡汤。这里除了腹痛以外，还有其他的小柴胡汤证的症状，比如说胸苦满，不单是有恶心就开小柴胡汤。

男子黄，小便自利，当与虚劳小建中汤。

前面黄瘧都是实热在里面，如果一个男子发黄，皮肤暗暗黄黄的，结果小便出来却很正常，颜色并没有黄，表示里面没有瘀热，这是虚劳，就是虚证病人所发出的黄色。虚证的黄，不是肝胆的黄，而是病人血管里面停了很多湿，结果造成血里面的水不足，这时从皮肤表面看是黄色的，其实是血的正色。

虚劳篇里的小建中汤是专门治虚劳用的，像这种虚劳的症状，大都有头痛或四肢无力又会晕眩，随时突然昏倒。像小孩子脸色苍白、病奄奄的，站在操场晒太阳没多久就要昏倒，就是小建中汤证。

只要虚劳的人都可以给小建中汤。病人有贫血出现时，要去加强肠胃吸收的功能，此刻经方家就开小建中汤。不管是什么病，只要病人身体虚劳，先不要解表或攻里，要把体力先壮起来。有一个小孩子才12岁，气喘了十年，自两岁开始气喘。我先不检查喘，在治病前看这小孩子是不是有虚劳，摸他肚子会痛，舌头白湿的，此时脉都不用摸，先开小建中汤给他一个礼拜。结果他吃五天气喘就好了一半。但是小建中汤证并没有提到可以治气喘，而是治虚劳。他吃完后胃口大开，一直吃五谷米面类的食物。再次看到他时，体力已经强壮很多，都没什么喘了，本来是24小时都在喘，之后就变成晚上三到五点再喘，这就简单了，是时症，药都不用吃，鱼际下两针就好了。时症时直接取荣穴就可以。

惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证第十六

寸口脉动而弱，动即为惊，弱即为悸。

寸口指心脏，主管胸阳，心之常脉为洪脉，洪而有力。现在寸口是脉动，所谓心动悸，脉结代。『动』和『悸』是两个症状：所谓『动』就是脉左右跳，跳的不平均。当人受到惊吓的时候，脉就会这样跳，这就是动脉，就是脉在左右晃动，这是受到惊吓造成的。心藏神，心气一伤脉就开始乱动。摸病人的脉如果重按就没有，就是弱脉。『弱』就是很微弱，因为瞬间受到的惊吓，刹那间肝里面的血全都分散开，没法集中到正常的血液循环系统里面。

如果摸到病人的寸位有动脉，代表这个人是受到惊吓。如果脉很弱的时候，重按都没有，就代表是『悸』，但是动和悸这两个脉证都因为受惊而发。『悸』比较偏重于水饮产生的悸，悸就是心慌，没有受到任何环境影响，可是病人就会感觉到心慌慌的，好像有什么事情要发生一样。一般这时多用炙甘草汤加减。病人兼有失眠可加些酸枣仁、辰砂，能定心、宁心的，辰砂不要加太多，一般五分以下就好了。酸枣仁可以用多，体格比较强壮的可以用到五钱、六钱。而雄黄、

朱砂类的药物含汞量比较高，就用轻一点的剂量。

师曰：尺脉浮，目睛晕黄，衄未止，晕黄去，目睛慧了，知衄今止。

尺脉指肾脉，下焦的脉。尺脉浮代表肾脏有热。『目睛晕黄』，眼白的地方是黄色的，叫晕黄。晕黄的现象，除了指这里的黄色很多，眼白变成很浓浊以外，最重要的是眼睛周围这一圈黄色特别厉害，像月亮的晕，就是所谓的『晕黄』。肝开窍在眼睛，出现黄色是肝有蓄热。肝藏血，一旦过热就是肝炎。如果再过热，热会往上冲，『衄未止』，鼻血不会止。所以这里尺脉浮，指肾脏有热、肝脏有热，这些热往上浮造成流鼻血。中医的观念认为：因为热会导致血液循环加速，血受到热会离经叛道造成流鼻血。

如果『晕黄去』，眼睛的黄没了，『目睛慧了』就是眼睛变得很清澈，代表肝肾的热退去，这时流鼻血会自止。衄就是流鼻血，当流鼻血愈后要再看看他的眼睛，如果眼睛还是晕黄，代表还会再流鼻血。

又曰：从冬至春，衄者太阳，从夏至秋，衄者阳明。

同样是流鼻血，如果从冬天到春天，在寒的时候流鼻血代表是太阳热。很多小孩子大都太阳热，此热在表，加上运动量多，冬天特别容易流鼻血。如果从夏天到秋天，这是比较热的时节，有流鼻血多属于阳明热。阳明热多出现在女子，几乎都大便不好，因为女子情绪变化很大，女人心海底针，肠子蠕动也跟着变化。如果阳明过热，加上夏季气候的热，热上加热就成燥热，燥热会让血流动加速，然后从鼻子冲出来。

衄家不可汗，汗出必颧上陷，脉紧急，直视不能眴，不得眠。

常常流鼻血的人不能发汗，衄家、亡血家都不可汗，这是治病原则。如病人出过大血，刚开完刀后得到感冒，结果给他一剂麻黄汤，就『汗出必颧上陷，脉紧急，直视不能眴，不得眠。』还有目晕黄，诊断时就知这病人有流鼻血。如果平常就有晕黄，则有两种情形。第一种是酒喝太多会有晕黄的现象，眼白会很混浊，代表有湿热在肝里。如果眼白有一大片血丝在里面，这叫「猪眼」。如果眼睛再大一点，变成「鸡蛋眼」。鸡蛋眼再配上旁边眼白很多黄黄的血丝，就叫「羊眼」。遇到这两种人，闪远一点，这个人非奸即盗，大坏蛋一个。

『颧上』是在两个眉毛旁边的天仓位，相书上叫天仓，这两个角一直延伸到太阳穴的位置。天仓如果很饱满，代表祖上有积德，天仓凹下去的，陷下位置的皮肤很润泽，代表祖上无德。如果天仓黑掉了，陷下去位置是黑黑的，代表气血两虚，此处『颧上陷』。亡血家被发汗以后，造成气血两虚就会有这种现象。

『脉紧急，直视不能眴，不得眠。』因为汗血同源，本来已经亡血，再被发汗，病人就亡阴了，就是津液没了，这时阳热无阴的制衡，热会往上跑，于是体热就四散出来，没法控制。

人吃食物以后，会将营养储存起来，慢慢提供给身体使用，人本身有阴阳来帮助完成这储存的动作。储存的营养就是阴，就是汗跟血。阴津能把阳固守住，

能够让阳潜藏在里面，所以阳才不会随便的散发掉。正常的阳是潜伏在身体里面，如果阴被散发掉，阳就会亢进，病人的眼睛就瞪在那里，都闭不起来。快要死的人，眼睛真的是闭不起来，因为阳亢，阳就要脱出来了，此时根本没法睡，就只能坐在那里，这就已经很危险了，必须给病人大剂的补气血汤剂以救于万一。

病人面无色，无寒热，脉沉弦者，衄；脉浮弱，手按之绝者，下血；烦咳者，必吐血。

『病人面无色』，气色非常黯淡，面色非常薄白，没有气血的样子，看起来白白的，没有精神。病人身体气血很衰弱，结果问他会不会冷？会不会热？都没有就是无表证。再摸他的脉又沉又弦，照理病人虚到很虚时，应该会感到冷，还不是很虚的时候会有虚热现象，如晚上会盗汗等。阳虚到很虚的时候四肢会厥逆，就是四逆汤证。如果没有寒热，但摸他脉又沉又弦，沉代表病在里，也代表肾，弦代表肝。所以当一个人没有寒热，但气色却黯淡无光，脉又沉弦，阳虚后阴会往上走，一样会造成流鼻血。正常的血应该留在肝里，如果出现阳不足时，阴就会离经，血就逆行而上就流鼻血。『脉浮弱』轻轻摸到皮表时，就感觉到有脉叫浮脉。用浮的方法去摸，结果发现这浮脉很微弱，手指重按就按不到脉了，这表示病人在下血，这是用脉诊来诊断病人哪里有出血。『烦咳者，必吐血。』

这三个症都是中医讲的阳不能固守阴，故而阴失去控制，也因为阴虚，阳才会往上浮上来。如果阳浮到头面上，就会流鼻血。如果身体里面阳虚掉，阴也会失守而下血。血管好像一个水袋，这个袋子本身有弹性才能把水固在里面，弹性没有了，中医就叫阳虚，这时水袋就易破，水就流出来。如果在下焦，血管破裂掉，跑到大便里。

咳烦者就是咳嗽过久，肺阳必然受损，肺阳虚后，肺里的血管就容易破裂。所以病人有咳嗽就要赶快治好，不然久咳成癆。因为长久的咳嗽，会造成肺里面的津液丧失，这时肺就很虚，等于是固表能力没有了，这时病毒非常容易在肺里面居住下来，慢慢地日久成为癆，这个癆就是所谓的肺癆，跟中医讲的癆证不一样。

夫吐血，咳逆上气，其脉数而间有热，不得卧者，死。

这是很危险的症候。吐血吐到后来，『咳逆上气，其脉数而间有热』，这是阴虚到了极虚，因为血吐得太多，表面上会看到虚阳在上之证。『脉数而间有热』病人半夜身体会感觉有虚热，『间有热』又不得卧，这是阴虚到了极限的症候，病人危在旦夕。这时多用大剂的甘草干姜汤，或理中汤来救逆。

为什么中医要知道一些相术？这跟中医最高阶段的望诊有极大的关系。「知人为智」，聪明的人能够知人，看人很清楚。「自知为明」自己知道自己，很了解自己，能够自己了解自己的实力，知道自己在做什么，就叫「明」。一定要先明自己。很多人不知道自己的聪明才智，我常常说「不明而动」，就是在不懂的状况之下就做决定，基本上是未做决定之前就已经错了，就是不够自知。很多人一天到晚在怨别人，他们为了竞争就一直在骂别人，都没有去检讨自己，这就是不明。像看到病人面色苍白毫无血色，可是他的精神却很好，摸他的脉又很正常，

他眼小，唇大又不盖齿，一见到你就对你笑，脸色又很苍白，眼睛又小小的，这是个非常阴险奸诈的小人，相上称为郎君面，这不是阳虚。我们医生不需要浪费时间去了解他，何必一定要受到伤害了才了解他？开始第一次见面就晓得这种人了。

夫酒客咳者，必致吐血，此因极饮过度所致也。[视频第 48 集]

酒客是平日酒喝太多的人，有咳嗽仍继续喝酒，常常后来就会吐血。因为酒刚喝进去时，会感觉身体很热，但是酒性本寒，厚味又入血分，最终进入肝脏，累积在肝脏中，日久就造成肝家阴实之证。而酒寒之性会停留于胃中，日久后将成胃家之寒证，胃阳尽失蠕动减缓。如果咳嗽不止时，这咳嗽就会牵引胃的反向蠕动，导致胃出血。长期喝酒的人不喝点酒，吃饭就没有味道，这就已经是胃寒了。如果酒喝太多了，胃里面又没有东西，就吐血出来。所以浅酌可以，不要猛喝，就可以避免胃出血。后面会有几个方子专门介绍这种病如何医治。

寸口脉弦而大，弦则为减，大则为芤，减则为寒，芤则为虚，寒虚相抟，此名为革，妇人则半产漏下，男子则亡血失精。

摸脉时手指头按寸和关的中间这一带，脉一下跳这边、一下跳那边这样左右来回的跳。为什么中医可以知道妇女会流产？因为正常人是心脏的血往下走到下焦，来滋养胎儿成长。妈妈吃食物到胃里面，脾胃消化以后再交给肺。肺经过冲脉，一部分做乳汁，一部分下降到子宫，让胎儿得到营养。另一个血是从肝里面进入子宫，也帮助胎儿长大。两个管道都是胎血之源。正常孕妇的脉会从寸到尺一直下来。而今病人的脉会左右两边跳，原因是她里已虚，阴血不足。

当我们血不足的时候，脉管里面会有两种脉证，第一种是微弱的几乎摸不到，这就是快死了，血快要停止流动，此时脉是小到连摸都摸不到。还有一种，就是还有一点血，但是病人的生命力很强，摸脉时会感觉比较急，因为内脏在争相用血，所以这时脉就会两侧的跑。孕妇虚弱时，子宫里面的血会不够，这里的血本来是胎儿用来成长的，结果突然没有血了，就会流产，然后恶漏不止。本来该一个月来一次月经，结果来了四次、五次。有时来了三天就没了，然后没多久又来了，如此循环不已。

男人遇到这种脉时就是『则亡血失精』，因为男人的精与血是同源，汗与血也是同源，男人的精就好像女人的乳汁一样是白色的，女人的乳汁是靠心脏的热去蒸化营养后再降到子宫成为经血出来，男人的精是靠小肠的热蒸化营养而成的，而这两个都是白色的。半产漏下与流产时的处理方式在妇人篇。男人亡血失精该怎么处理呢？像用桂枝龙骨牡蛎汤等，只是不让失精，如果要壮阳桂枝龙骨牡蛎汤就不够厉害，要靠天雄散之类。

亡血不可发其表，汗出，即寒栗而振。[视频第 49 集]

失血的人，如果被发汗，『即寒栗而振。』人体汗血同源，所以衄家、亡血家、疮家等都不可以发汗。

病人胸满唇痿、舌青口燥，但欲漱水，不欲咽，无寒热，脉微大来迟，腹不满，其人言我满，为有瘀血。

瘀血的原因很多，有的人是生完小子宫秽物没有完全被清出来，有的是内伤、跌打损伤造成，各种意外也都有可能造成体内瘀血。瘀血的辨证法则，有几个症状可以帮助诊断病人是否有瘀血在体内。

第一『胸满唇痿』，病人感觉到胸口胀满，嘴唇干而且缩小了。中医的观念「心主血」当有瘀血的时候血回流到心脏的力量不够，会有胸满的现象。使用桂枝汤时，如果病人有胸满的症状（心脏有病的人会有胸满）这时要把白芍去掉。脾主运化，脾是土是黄色，在体内营养运送过程中脾脏非常重要，当人体生血的过程中，如果遇到身体有瘀血堵到，这个瘀血可能在胃里，可能在肠里，有瘀血就代表血液循环有问题，将没法把正常的血液运送到四肢上，而脾开窍在唇，这时病人的嘴巴比较干燥，比较枯萎，没有润泽的现象。

第二『舌青口燥』，嘴巴里面干燥，舌头发青色。这个舌头青色并不是整个舌头青青的，而是在舌心的两侧。临床上一般有内伤的人，舌头两侧是青的。病人嘴巴里很干燥，因为有瘀血阻到后，血已经离开血管，而停留在肌肉组织或在脏腑之间，就会有这种症状。

第三『但欲漱水，不欲咽』，心里很想喝水，但是水到嘴巴又不想喝下去，这些症候都是有瘀血的外证。临床上很多妇女乳癌开刀手术后，嘴巴就会很干燥，喝水又喝不下去，喝下去又吐掉，就是体内有瘀血，无法化尽，造成血液循环不好，这时口会很渴，但是饮水即吐。

第四『无寒热』，病人舌头干干的可能是阳明热，摸脉时又没有寒热，没有表里证，连表证都没有。

第五『脉微大来迟』，瘀血的脉稍微大而来迟，这要靠临床摸来感觉。

第六『腹不满，其人言我满』病人的肚子看外形并没有胀满，但是病人却一直说肚子里很胀闷。

以上这些都是体内有瘀血的症状。如果病人是哑巴，头发又很长，脸又遮住了，或是摔伤了，脸上都是乌青我们看不到，怎么检查呢？中医检查瘀血有很特殊的检查方法，当人身上有瘀的时候，有几个地方可以查出来，男女都一样的。人体左边主血，右边主气。

在左下腹冲门穴上方，有压痛点。

背后第七椎下有压痛，因为血会膈俞，按下去后，都会有很强烈反应，像腿会收起来，眉头皱起来等现象。

还有三阴交是三条阴经交会的地方，所谓『阴』，就是最深的地方叫阴，阳就是表面，阴就是比较深。当脏腑里面有血瘀到时，血不会停在那里不动，它会慢慢地渗透到组织很深的地方，这时就进入阴部了。阴的地方不一定是阴部，比如说脏腑很深的地方，肝的下方或脾脏的下方有瘀血的时候，三阴交都可以找到

压痛点。

最明显最容易看的就是舌头，女人的舌头旁边齿痕很多是妇科有问题，有的人舌头是青色呈块状分布，这里一块那里一块，这都代表有瘀血。

有瘀血要先攻瘀，把瘀攻掉病就好了。攻瘀的方法，像桃核承气汤、抵当汤都是攻瘀的方子。攻瘀的时候，处方要特别小心，要确定瘀在哪个位置上，再决定使用什么处方。

病者如有热状，烦满，口干燥而渴，其脉反无热，此为阴伏，是瘀血也，当下之。

病家看起来好像有发热，『如有热状』，不是真有热，『烦满』情绪很烦躁，『口干燥而渴』，嘴巴很口渴，喝水后口还是很干燥，照理烦躁的症状脉应该很数，跳很快，结果病人的脉没有数脉『脉反无热，此为阴伏，是瘀血也』。

中医讲的伏，再也找不到比伏更好的字来形容。比如一般病人得到伤寒又有寒咳时，一剂小青龙汤就好了。但是病好后却还是一直在咳嗽，又有胸胁逆满等症状，就是有伏饮，以前就有水饮在身上。因为小青龙汤一发汗，把伏饮引发出来，这样其实比较好，免得以后饮在里面又发生别的问题。

还有伏热，什么叫伏热？比如胃里或肠子里有宿食堵到，有时会跟着大便一起出来，但有些还是会淤积在里面，这些宿便淤积在肠子的间隙中间，久后会产生伏热。中医讲的热就是西医讲的炎，肠子就发炎了。当他吃到麻黄汤，或运动后流出大汗，汗的起源就是肠胃的津液，当津液干掉，于是宿便就跟肠壁黏着在一起，当时病人没有感觉，因为大便还是通的，里面只是淤到一点点，再吃食物，津液又慢慢回来了。像喝水、吃食物等津液就会慢慢补充回来，这时肠壁已经干掉，在肠的表面上会生一层黏液，这就是饮停在那里。一天、两天不会作怪，一年后、两年、三十年、四十年就开始生变，肠癌就这样慢慢累积而成，阻在直肠就是直肠癌，而这就是伏热，潜伏在身体里面的热。

所以有的人生了感冒，就会发生肠炎而下利，或一下子变成肺炎等，而有的人就不会。为什么会变成肺炎？因为有伏饮在肺里没去掉，有咳嗽时又不当一回事，结果以前的水饮跑出来，就是肺炎。简单说就是本来只是太阳表证，结果因为病家肺里面有饮，病毒遇到水是如鱼得水，瞬间繁殖都是病毒，就变成肺热。出现高烧时，西医一看肺炎，西医不晓得实际上这病毒的性是一样的，滤过性病毒长的样子都不一样，但是性都是一样的。所以我们平常就要把身体调理好，一旦有饮就要想办法去掉，如此将来可避免得到其他的病。

火邪者，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤主之。

桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤

桂枝三两去皮，甘草二两炙，龙骨四两，牡蛎五两，生姜三两，大枣十二枚，蜀漆三两洗去

上为末，以水一斗二升，先煮蜀漆，减二升，纳诸药，煮取三升，去滓，温服一升。

遇到外面的火，就像把肉丢到火里烤一下，是不是外表烤干了？人不可以这样被烤，中医称此为『火邪』。如果体外的温度比体内的温度高很多时，身上的血会溶解掉，很危险。当一个人遇到火灾时，由于这个火不是内发，是外来的，除了皮肤烫到起水泡，热的余毒还会停留在身上，这时就要用桂枝汤去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤。

白芍敛血。人体遇到火烧，血一定会到处乱跑，因为加热后速度会加快，就会到处跑，此时继续用白芍并不好，只会再加速血流而已。因为血已经被加热了，好比将猪血滚过以后变成猪血糕一样，把血烧过以后，血就产生质变。人的血也是一样，所以这时是不可再用活血的药物，所以要去白芍。

为什么要用蜀漆呢？因为人身上有很多组织液，当身体被火一加热以后，体液里面的水跑掉了，此时津液就会变成痰，蜀漆把痰去掉。龙骨牡蛎收敛镇惊，牡蛎味咸入肾，能够滋肾阴、镇惊，镇压因为火灾所引起的惊吓。龙骨也入阴分，让体内的温度急速的下降，就是降下因热而浮起的阳，所以龙骨牡蛎非常好用。桂枝、生姜、甘草、大枣这些药能够行阳，不但可以将丧失的津液补充回来，同时又把龙骨牡蛎带到四肢绕行一圈。蜀漆把身体里面的痰攻出来，就不会有很多后遗症。

有的女子从火场里跑出来，中了火邪，吃了桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤后好了，摸她脉是动而悸的脉，这就是炙甘草汤证了。心动悸、脉结代，实际上就是受到惊吓而引发的。也有的女孩子平时就便秘，易引发奔豚，变成桂枝加桂汤证。

心下悸者，半夏麻黄丸主之。

半夏麻黄丸
半夏 麻黄各等分
上二味，末之，炼蜜和丸，小豆大，饮服三丸，日三服。

此处『心下悸』是最浅的一种心下悸。半夏麻黄丸用半夏和麻黄这两味药做成丸剂，丸剂的目的是取它的药缓力重。同样是心下悸，像桂枝甘草汤、苓桂术甘汤都有动悸的现象，这里的心下悸，完全是因为水饮造成的动悸。水饮怎样区分呢？半夏麻黄丸的水饮完全是在胃中间，胃里刚开始有水饮的时候，本来是没有动悸的，喝水后如果水排不掉，才会开始动悸，这就是比较浅的动悸，表示此人胃中有水饮。

为什么要用半夏？因为半夏可以把水往下利，能降逆止呕。中医的降逆法很简单，胃的蠕动不正常，中医叫「胃反」，就是胃会把里面食物往上推到食道，再推到嘴巴里出来，而半夏就能够让胃蠕动正常，让食物往下走，所谓降逆就是这个意思，因此它能够止呕。麻黄开肺，当半夏把多余的水先利掉，希望肠胃的津液能够入肺，所以需要将肺张开。

这是最简单的一个丸剂，就两味药，等量用。『炼蜜和丸』，做成丸剂。临

床上可用在肺家的实证，比方当寒束在肺上面是肺实，就是肺被寒束到了，所以病人没有汗，这时痰会很多。半夏能够祛痰，麻黄能把肺打开，这种现象一样是用半夏麻黄这两味药而已。

吐血不止者，柏叶汤主之。

柏叶汤
柏叶、干姜各三两，艾三把
上三味，以水五升，取马通汁一升，合煮取一升，分温再服。千金加阿胶三两亦佳。

从这以后有很多治疗吐血的方子，千万不要弄错。吐血，并没有说咳血。如果病人吐血中带有咳嗽，是肺病，病在肺。如果没有咳嗽，单纯是吐血，血是从肠胃里面出来的，可以用这个方法弄清楚，这个血是从哪里出来的。

仲师的观念是上焦病时采吐法，反过来看，当上焦有病时病人就会有吐的现象，所以吐一定是病在上焦，不可能说把直肠的东西都吐出来。如果肺没有问题，就是胃了。简单将这两个做区分时，一个是咳血，一个是吐血。吐血就是完全没有咳嗽：血是一阵一阵的自口中出来，一般就是甘草干姜证。『吐血不止者』，为什么叫吐血不止？因为吐到后来人虚脱了还不停地吐，这时就要考虑到用柏叶汤。

为什么要用柏叶？中药里面有两味止血药，一味是阿胶，一味是柏叶，柏叶就是本草里的侧柏叶。阿胶本身有胶质，侧柏叶也有胶质，但是阿胶是属于动物性的胶质，侧柏叶是属于植物性的胶质，两种都可以止血。当用到有胶质的药物时，都能够止血。阿胶比较着重在肚脐以下的出血，柏叶比较着重在肚脐以上的出血，腑方面的问题用柏叶。完全进入血脉时，像妇科病出血不止时，一定是用阿胶，不用柏叶。柏叶越用头发就越多，结果血还是没止。吐血的时候用柏叶，柏树的叶子冬天再冷，它都青色的，过去在中国的女孩子爱漂亮，把柏树叶子放在水里面泡，泡了一个上午以后就会起一层胶油、胶质浮在水上面白白黏黏的，拿来固定头发，不然风一吹头发就会变形。过去中国没有发胶，就是用柏叶的胶质来固定发型，柏叶有胶质能止血。

柏叶本身是入阴分，性稍寒凉，所以一下去马上就可以把血止住，病人吐血不止是因为胃太寒而造成的胃穿孔，用柏叶能止胃出血，可是怕以后再吐出来，所以还要用干姜，因为能温胃，所以干姜炙甘草是经方中专门用在胃出血、吐血的时候。这里用艾草，艾草能行经血，什么叫行经血？针灸的灸是用艾草，血脉神经的血要行走时就要靠艾叶。艾叶下去以后可以把要吐出来的血逼回到血管里面，让血在血管里面继续流行，而不要跑出来。柏叶把有伤口的胃壁补起来，干姜让它蠕动，艾叶让它的血正常的归经，不让血再流失出来，这就是柏叶汤的方义所在。

问题就在马通汁，什么叫马通汁？光是马大便不行，按最古老的《外台秘要》要白色的马大便。马是一边吃一边大便，一边走一边吃一边大便，马大便能够润

肠。

当血从血脉离开了以后进入胃里面，一部分吐出来，一部分会从十二指肠下去，血到了肠子里干掉了，就会阻隔在肠子面。因为肠胃里还有很多废弃的大便，这个血会跟大便混合在一起，所以大便出来会变黑色。当前面胃出血被止血后，而本来大便不是很干，因为血混进大便后就变干掉了，硬生生地堵在肠子里面，变成大便大不出来，就要靠马通汁润肠。马通汁就是一勺马大便、一碗水和开。这是第一要注意的，给病人吃时不要讲出来，煮好给病人喝下去。第二过去有人使用童便，所谓童便是小孩子在喂奶期间，还没吃五谷杂粮的才是真正地童便，不一定是童子的童便，而是小孩子尚未食人间烟火的小便，这种小便不会臭。吃了五谷杂粮之后就变臭了。

『千金方中有加阿胶』，加些阿胶也可以。一般阿胶用在妇科、妇人的漏血不止，所以平常经期不吃阿胶，会止血的。但是当妇女血极虚时，阿胶却可以增血，帮助来经。壮盛之妇女如果早上来月经，中午吃阿胶，晚饭前经血可能就没了，阿胶就这么厉害。所以要血出来，一般不用阿胶。所以当没法止血、很危险才会用到柏叶汤，这是治疗吐血的名方。

下血，先便后血，此远血也，黄土汤主之。

黄土汤（亦主吐衄）
甘草、干地黄、白朮、附子炮各三两，阿胶三两，黄芩三两，灶中黄土半斤
上七味，以水八升，煮取三升，分温三服。

大便有血出来时分两种，一种是先拉血再拉大便、一种是先大便以后再拉血。先大便以后再拉血，这叫远血。远血可能来自小肠的肠壁，很深的地方肠壁里面出来的血，所以大便出来以后它才跟着出来。如果是先拉血后出大便，就是肛门、直肠附近出血，拉出来都是鲜血。远血出来，大便是黑便，就是血便，远血因为在肚子里面太久，结果血液缺氧就变成黑色的，用清水去冲，慢慢地红色就出来了，远血代表病人有胃溃疡、胃出血、胃癌、十二指肠溃疡等就是黄土汤证了。还有像阿米巴痢疾，如果痢疾没治好，肠壁会被痢疾的病原虫破坏，肠壁破裂后也会出血。肠胃引起的出血都可用黄土汤，当然阿米巴痢疾不能光止血，别的问题要一起治。

为什么叫黄土汤？不要到黄土高原去拿黄土，这个土是灶中黄土。以前的灶烧了十几年几百年，灶土烧久变薄后就再涂些黄泥土，这种黄土烤到后来，拿一块下来在水锅里煮，会变成非常非常细的沙子。没有煮过、烧过的土拿起来是泥巴，而地上的泥巴浆，是所谓的地浆水，黄历上写的地浆水可以解毒，名字很好听，地浆水其实就是泥巴浆，把泥巴和水搅和在一起，因为很脏，喝下去就会吐，因此可以解毒。比如吃到不新鲜的螃蟹或是吃了狗肉加葱等，结果食物堵在胃里不消化，喝泥巴浆把它吐出来，这就是地浆水可以解毒的原因。

这个处方主要就是灶中黄土，西医遇到肠出血用高林土，高林土是西药的名称。白垩时代上古的土因为风化很久了，提炼出来就变成高林土，这是西药。中

医用灶中黄土，乡下村庄中还有很多。

方剂内容，有甘草、干地黄、白术、附子、阿胶、黄芩、灶中黄土。干地黄补血，因为下血的人一定兼有血虚。还要增加脾胃的蠕动，让肠胃消化很好能够生新血，甘草、白术都是健脾整胃的。一般失血的病人除了血虚之外，一定也有里寒，所以都会加入附子除寒，阿胶有止血的功能。因为血从肠胃中出来，肠胃有破口，不管是在十二指肠或在小肠中，因为大便很脏，一定会发炎，肠胃发炎就靠黄芩，黄芩能消炎，消炎后灶中黄土来补破裂的伤口。现在灶中黄土不好找，临床上可以用赤石脂来代替，赤石脂是涩剂，止利用的。这个处方用于病人有肠胃出血。

下血，先血后便，此近血也，赤豆当归散主之。[视频第 50 集]

赤豆当归散方（见狐惑中）

为什么此处要用赤豆当归散？在肠痈篇讨论腹膜炎时，也会用到当归赤小豆散。而这两个地方有什么不一样呢？所谓先出血后大便，可以知道是直肠部位出血，绝大多数是痔疮造成的，也有可能是别的原因，但是中医不管病只管证。

赤豆当归散是把赤小豆直接打成细粉来入药，能够去湿解毒。当归赤小豆散是肠痈溃烂时使用的。在西医来说是腹膜炎，腹膜炎发生的地方本身会被腹膜包得很紧，像盲肠炎破烂掉，或是胆结石堵到，结果胆汁一直过不去，最后胆破裂掉变成腹膜炎在中焦。腹腔里面间隙很多，所以炎会深入在间隙里面，像树根一样蔓延着，肠里面的大便跑到腹腔就变成这样。用当归赤小豆散治疗肠痈腹膜炎时，赤小豆要发芽后，再跟当归一起打成泥状，生用吞服来治疗腹膜炎。

此条的赤豆当归散的赤小豆是直接研成粉后入药，如果当归赤小豆散的方法错了，病人只是痔疮下血并没有腹膜炎，结果把发了芽的赤小豆吃下去就没有效果。同样的处方因为使用方法的不同就可以治疗不同的疾病。过去有一个专门做锣的师父，他做出来的锣不但长的样子都一样，最重要的是每个锣的声音都一样，这就很厉害了。徒弟就跟他学制作锣，学了一辈子，打锣功夫很好，可以敲打得外形通通一样，功夫是有了，可是每个锣敲出来声音就是不一样。师父一直不告诉诀窍，等到快走的那天晚上把徒弟叫来，要声音一样很简单，在每次敲打锣之前一定要先加热过才能打，打完一批以后一起去火里烧，一起加热，加热完后一起放在水里冷却，再一起拿出来，只要加热和冷却的时间一样，这样锣的声音就会一样。同时入火同时入水，这就是诀窍。

心气不足，吐血衄血，泻心汤主之。

泻心汤
大黄二两 黄连、黄芩各一两
上三味，以水三升，煮取一升，顿服之。

前面的柏叶汤是治疗因胃的虚寒而引起吐血，如果是胃的实热证就不可以用了。这里『心气不足』代表心阳不守，而阳不守的时候阴血就会离经逆行，像女

子月经就会因此逆流出鼻血。肝硬化、肝癌等肝家阴实之证，肝脏因为阴实而不收纳血后，大量的血会因此进入心脏，当心脏无法承受这大量的血时，胸腔里的静脉血管就会破裂发生吐血，此时仲师就使用三黄泻心汤。

黄连、黄芩等量用，这两个药因苦味可以入心，能够补心气之不足，大黄把已经瘀在里面的瘀血清出来，三黄泻心汤专门是针对心气不足。现代工商业时代，大家常繁忙得三餐不按时吃，得到胃家虚寒之症，经方家多使用黄土汤。

三黄泻心汤在治疗这类流鼻血或是吐血时，不要给病人喝煮熟的汤剂，要生用药材直接热水泡用。用开水把它当茶泡，就是取它的气，不取它的味。病人不是下面出血，而是鼻子或口腔上出血，所以取药的气，是让药气往上走。一般流鼻血可以用针灸，针天府、侠白等穴位。中医学是站在外面看里面是什么的一种学问，如果今天扎完针，病人鼻血不流了，但是看到病人眼白中还带有晕黄色，还有问题在里面，病根尚未去除。中医不管病家得到鼻咽癌或其他癌症，只要症状一样，治法就不变。所以病人眼白有晕黄就代表还会再流血，要想办法把这晕黄去掉，所以在治疗鼻咽癌之类，方子大都是入肝入心的，让肝火、心火下降。所谓火就是炎，炎下降可以让鼻咽癌部位的癌细胞没得到营养，癌细胞就干燥掉、死掉了。

呕吐下利病脉证治第十七

夫呕家有痈脓，不可治呕，脓尽自愈。

呕吐的病家，吐到后来吐脓出来，就是胃痛。如果是咳嗽咳很厉害，到后来咳出脓来就是肺痈，有许多治疗肺痈的处方，例如葶苈大枣泻肺汤等。如果没有咳嗽，完全是呕吐，吐到后来吐脓出来，脓就是黄黄黏黏的痰水，就像身上一般的脓疡，就是胃里面化脓了。这种情形，尽量不要去止呕，让病人把脓通通吐出来，而吐血是要去止的，千万不可以误会以为吐家不要去止吐，此处是吐脓不是吐血不止，而遇到吐脓的病人，『脓尽自愈』将脓吐尽而自己会好的。

先呕却渴者，此为欲解；先渴却呕者，为水停心下，此属饮家。呕家本渴，今不渴者，以心下有支饮故也，此属支饮。[视频第 51 集]

『先呕却渴者，此为欲解』，病人呕吐完了，口渴就表示要好了。一般酒喝太多了，就会恶心呕吐，吐完后第一个现象就是口渴，这类呕吐没有什么大碍，只是因为喝酒过量或是吃到不干净的食物所引起的，吐完休息一下也就好了。但是如果是『先渴却呕者，为水停心下，此属饮家。』什么叫『先渴却呕』？因为口渴而去喝水，喝下去后又呕吐出来，这个症状是『水停心下』胃中有水饮，当属『饮家』之人。此时像苓桂术甘汤、小半夏汤等都可以把胃里的水饮去掉，只是饮的种类不同而已。苓桂术甘汤治的饮是已经造成头昏眩的饮，小半夏汤主证是呕心而无头晕眩。

『呕家本渴』呕吐的人吐完之后本来应该会口渴，但是『今不渴者，以心下有支饮故也，此属支饮。』呕家照理水吐掉后，应该会口渴，结果病人不口渴，这是因为吐了半天，水饮无法跟着出来，表示此吐家本身还有支饮。饮病如果纯粹只是在胃里面，当呕吐发生时就跟着出来了。但是有些饮停留在胃旁边的网膜里，在三焦的油网里，看起来好像也是在胃的位置，实际上它不在胃的里面，这就是支饮。此时必须要先呕出来，等这个饮再慢慢地流回到胃里面后再呕吐出来，但是有时会流回来，有时不会流回来。如果水饮是在两个肋骨下边，已经离开肠胃的系统进入所谓的三焦系统，除非练气功之人，否则是不会再流回胃里来的，这时要靠药物将此支饮清除掉。临床上经方家在看病时，当病家呕吐完后，问病人有无口渴，如果吐完口渴就是好了，当呕吐完后居然不渴，要多注意他了。

问曰：病人脉数，数为热，当消谷引饮，而反吐者，何也？师曰：以发其汗，令阳微，膈气虚，脉乃数，数为胃热，不能消谷，胃中虚冷故也。脉弦者虚也，胃气无余，朝食暮吐，变为胃反，寒在于上，医反下之，今脉反弦，故名曰虚。

病人的脉跳得很数，数代表热，照理应该是胃里面会『消谷』，食物吃下去马上就消化掉，结果吃后反而吐出来。『以发其汗，令阳微，膈气虚，脉乃数，数为胃热，不能消谷，胃中虚冷故也。』这是病人吃了发汗药所引发的。有的人吃麻黄汤或桂枝汤、葛根汤之后，汗发出来，造成中膈上焦气虚，因为肺气是走表的，发汗了以后肺阳变虚，可以摸到数脉，但是这种情形就跟胃没有关系，这个脉数是因为发汗引起的，此时没法把食物消化掉，是因为这类人平时胃中就比较虚冷造成的。

发汗剂治病的理论，是用肠胃里的津液，将皮肤表面上的病毒推出去来治病，所以平时就要保持肠胃在很正常的状况之下，身体就可以随时保持在待命的状态，一旦病毒入侵体表时，此时利用发汗剂将之立即驱逐出去，这就是治病于未时，是可以很快速的把病治好的。

但是病人如果出汗了，脉还是很数，表示食物吃到胃里面却没有津液在其中，这是因为胃本来就很虚弱才造成的。所以《伤寒论》中病人吃桂枝汤发完汗后，吃一点稀饭最好，『啜热粥』就是万一病人本身肠胃不是很好，可以预先防范，以免发汗后造成肠胃枯竭的窘境。所以平常感冒好后，不要马上吃食物，尤其是肉类要避免，免得胃肠无法消化而成为宿食，一定要记住这个原则。

『脉弦者虚也』脉弦指肝脉，胃脉位置出现肝的弦脉，代表肝脏横逆过来了，造成胃气虚。胃虚弱时，就会『朝食暮吐，变为胃反』。中医叫胃反，胃反是个症状，不是病名，而是胃寒，胃寒就是胃蠕动减慢了，早上吃的食物就停在胃中，直到傍晚时早上的食物好像都还没有消化，还在胃里面胀胀闷闷得很难过，感觉要吐掉比较舒服些，这就是朝食暮吐。所以有两种吐的现象，一种是吃下去马上就吐是吃太多了；另一种就是朝食暮吐，用大黄甘草汤来治疗。致病原因是肠胃本身就虚寒，又被医生攻下后胃就更虚，这时肝会膨胀起来，影响到胃，造成胃脉反弦，所以名之为虚。

寸口脉微，微则无气，无气则荣虚，荣虚则血不足，血不足则胸中冷。

这里开始是一系列的血虚辨证法。『寸口脉微』寸口为胸阳之脉，就是上焦，正常时应该比较洪，结果却摸到脉微，『无气』的脉。『无气则荣虚』就代表血虚掉，『荣虚则血不足』血不够，『血不足则胸中冷。』因为胸是诸阳之会，肺主白色，食物营养从脾脏的黄色，进入肺以后营养就变成白色。胸中阳气是很热的，因为心脏在其中，阳热将白色营养加热后，就成为红色，化生成血，所以血是红色的，但血会有一点苦苦的味道，因为热而导致，中医认为肺白和血是同源，就是因为有胸阳。

现在胸阳不足就没法化生成血，造成血不够，中医的生血过程解释跟西医说的生血过程不一样。西医说骨髓在制造血小板，脾脏在制造白血球等，还是有很多有关贫血的问题他们没法解决，因为他们没有找到源头和脏腑之间相互的关系。西医讲的理论只是中医说的生化过程里面其中的一个部分而已。

趺阳脉浮而涩，浮则为虚，涩则伤脾，脾伤则不磨，朝食暮吐。暮食朝吐，宿谷不化，名曰胃反，脉紧而涩，其病难治。

『趺阳脉浮而涩』正常的趺阳脉应该是脉浮而缓，胃的常脉是缓脉，一息四至，表示胃的蠕动正常。如果胃蠕动变慢了，胃气就浮起来，此时脉就是浮的，浮脉实际上是虚。『涩则伤脾』涩是血不足的脉，『脾伤则不磨，朝食暮吐。暮食朝吐，宿谷不化，名曰胃反』，这就是胃反的症状。食物吃到胃里面，就停在胃里没法把这些食物磨碎消化掉，时常是早上吃的早餐，到了傍晚又吐出来，叫朝食暮吐。

如果朝食暮没吐，这只是消化不好，就是《伤寒论》中几个泻心汤证，但如果是『脉紧而涩，其病难治。』紧就是寒脉，脉涩代表血不足，也就代表津液不足，胃里面是又寒、津液又不够，这就很难治。照理如果胃里面很热，而津液又不足，开些去热的药，再开一些补津液的药就可以了。现在胃里面寒，照理胃寒的话里面津液应该很多，结果现在胃寒又没有津液，所以难治。因为热药会把津液再蒸发掉，必须开寒凉药，但里面又是寒的，因此很不好治。这只是比较难治，并不是不治之证。

病人欲吐者，不可下之。

病人有呕吐的现象时，不管病情如何，绝对不要去攻下，这是治疗原则。因为呕吐代表病在上，病要在下才能够攻下。病在上，绝对不要攻下。这就好像衄家、亡血家、疮家不可发汗的道理是一样，所以要治好病，就要知道病灶确实的位置。

哕而腹满，视其前后，知何部不利，利之愈。

这个应该放在最后面一段。治疗打嗝有三个处方：橘皮汤，橘皮竹茹汤，吴茱萸汤。打嗝时如果同时有肚子胀满，而且胃有虚热产生噎逆就是橘皮汤证。如果没有好，就要看到底是大便不通还是小便不通，知道何处不利，将之利出后噎逆就好了，但是这只是一般性的噎逆。如果连橘皮竹茹汤都不能治好，再加上利

了大小便都不能治好时就是胃气绝了，这时不要用橘皮汤，也不用再帮病人通利大小便了，直接使用茯苓四逆汤或通脉四逆汤加葱白下去通其阳气，一定要很快的把胃气壮起来才行，否则病家很危险。

呕而胸满者，吴茱萸汤主之。

吴茱萸汤
吴茱萸一升，人参三两，生姜六两，大枣十二枚
上四味，以水五升，煮取三升，温服七合，日三服。

病人有恶心、呕吐等症状，是由厥阴病所引起的。肝脏藏血，肝是木，肝脏将血代谢后，把所有血里的毒素清除后变成新的血，再进入心脏，厥阴地带的肝脏是人体最后的一道防线。吴茱萸汤是『呕而胸满』，就是肝阴不足，属于厥阴证，当肝里面的蓄血量不够时，肝就会胀满，这种胀满是因为肝脏阴虚而引起的，所以仲师才会用吴茱萸汤。

吴茱萸汤是止呕的良方，一般呕吐、恶心都会用到吴茱萸汤。急性肝炎，纯热证用茵陈蒿汤。如果是虚寒证会有恶心，肝硬化的时候常用到吴茱萸汤。吴茱萸汤不但能够补肝阴，还能够去胃家寒证，因为吴茱萸汤药性属热性。呕吐家已经呕吐了一段时间，胃的津液必然伤到，所以仲师都会加人参、生姜、大枣把吐掉的津液很快的补回来，再靠吴茱萸让肝的功能马上恢复。这段是虚寒造成的胸满，要用吴茱萸汤。

干呕、吐涎沫、头痛者，吴茱萸汤主之。

心肺一带，如果病人心气不足，就口吐涎沫，涎沫是白白的津液，表示此人心脏力量不够。一般心脏虚弱或是肺的力量不够时，吐白沫，这是因为上焦有寒。上焦有寒，口吐涎沫，仲师不在上焦治，却还是用吴茱萸汤，因为这寒是来自胃肠的。

为什么会头痛？由于肝经的经脉直接络到百会，再从百会络到眼睛，这就是肝开窍在眼睛，当肝血不足时，经脉就没有血的滋润，病人就会头痛，这种痛并不是很强烈，而且痛在百会或是眼睛后方，而且是剧痛。严重头痛发作时，会痛到满地打滚甚至于去撞墙，都是因为血通不过去造成的。西医会说因为血管壁太小了，当血要通过时，没法扩张开就很痛，所以西医使用血管扩张剂，但是他们却不知道血管壁为什么会太小？为什么会收缩？中医认为是寒，寒则收缩，热则放纵。寒，就用热药去治疗，西医没有寒热之分，他们用药物硬将血管撑开，让血通过，头痛就去掉了。但是每次吃完头痛药以后，还是很头痛，有时吃完西药12小时后痛又回来，此时会更痛，西药止痛药都伤胃伤肝，所以胃也跟着痛。

这种胃闷痛的现象也是吴茱萸汤证，因为肝脏虚掉而产生的干呕，干呕就是恶心，吐却没有食物吐出来。

呕而肠鸣，心下痞者，半夏泻心汤主之。

半夏泻心汤
半夏半升洗，黄芩、干姜、人参、炙甘草各三两，黄连一两，大枣十二枚
上七味，以水一斗，煮取六升，去滓。再煮，取三升，温服一升，日三服。

肠鸣就是水跑到肠子里咕噜咕噜的叫，在泻心汤证里。皮肤表面上的水是靠胃消化食物后，再到皮肤表面上保护人体，这是正常的状态。如果气候变化过快，我们皮表因为气温突然忽冷忽热，时出汗时又止，此时病毒就会趁机攻击。当病毒进入表后，人体会很快做出反应，自卫能力会去相抗，此时体能好的人就可以把病毒通通阻止在表面上，可是体能差的就不行了。常吃西药，会把肠胃都破坏掉，而人体的抵抗力就在肠胃，结果当病毒进来以后，抵抗力只能出来抗衡一部分，另一部分病毒就会进入三焦淋巴系统，如果渗到肠子里面就变成肠炎，这时再吃西药治疗肠炎就更糟糕了，会出现更多的问题。

这种『呕而肠鸣』心下痞气，胃里面难过、消化不好就一定会用到人参、甘草、红枣。肠鸣下利是因为胃里没法消化食物，甚至喝下去的水也跑到肠子里，造成了肠鸣。人体正常的水有两个来源，一是喝的水，还有一种是存在食物里的水分，食物里的水会在大肠里吸收掉。

正常情况下喝进去的水在胃就应该熏化掉，结果水却渗到小肠里，所以要半夏把水自小便利出来。用黄芩、黄连来治发炎，就是去热。干姜让肠蠕动正常，半夏泻心汤的方义就在这里。半夏泻心汤是治痞的主方，治胃痛的主方，肠胃病、急慢性胃炎的主要处方。

如果是胃炎引起的下利，就是『生姜泻心汤』。简言之，半夏泻心汤用在腹痛兼有肠鸣。如果没有肠鸣也没有下利，只是胃里面难过，就用『甘草泻心汤』。肠鸣是因为水分很多在肠里造成的，但是当水进入肠间后所产生的雷鸣，也会有肚子咕噜咕噜的叫声，这已经是己椒利黄丸证了。

干呕而利者，黄芩加半夏生姜汤主之。

黄芩加半夏生姜汤
黄芩、生姜各三两，甘草二两，芍药一两，半夏半升，大枣十二枚
上六味，以水一斗，煮取三升，去滓，温服一升，日再夜一服。

病人已经有胃热，这个热就是指发炎，当胃发炎时津液又不足，而病人又有下利的现象，这里是干呕、恶心但吐不出食物来又兼有下利，这种下利多是属于热利，才会用到这个方子。为什么要重用黄芩？因为黄芩能去胃热，生姜、甘草、红枣能够把肠的津液补足，为什么用芍药与半夏？因为芍药能止腹痛，半夏能够利水。肠胃科治证的用药里，常将干姜、生姜在一起并用，用甘草、红枣，黄芩、黄连、半夏。如果病人恶心很严重时加重半夏，半夏可以止恶心。如果没有恶心就重用甘草，此时就变成甘草泻心汤了，用这种思考模式来做处方加减，就不会

错了。

诸呕吐，谷不得下者，小半夏汤主之。见痰饮

这种呕吐家，就是连食物都已经吃不下，此时必须用小半夏汤，实际上这里吐是因为有痰饮在胸中。小半夏汤临床在用时，只要听到病人胸腔里面都是痰声，呼吸时痰声隆隆，就是小半夏汤证了。小半夏汤里只有半夏跟生姜二味药就能够止住呕吐。治呕吐的方子很多，而小半夏汤一定是有痰饮的呕吐。

呕吐而病在膈上，后思水者解，急与之，思水者，猪苓散主之。

猪苓散
猪苓 茯苓 白术各等分
上三味，杵为散，饮服方寸匕，日三服。

[视频第 52 集]『呕吐而病在膈上，后思水者解』，『病在膈上』吐掉就没事了，所以可能是食物堵到或什么东西阻塞住，或湿热梗到。通通吐光后，如果病人好渴，代表病愈，此时喝点水就会好了。『急与之，思水者，猪苓散主之。』呕吐完病人出现口渴现象，《伤寒论》『少少与之，即愈。』呕吐完了津液才刚恢复，结果大量的水下去又增加胃的负担，这就要用猪苓散，三味药猪苓、茯苓、白术。茯苓把水自三焦利出来到下焦后，猪苓再把水排出去，所以说猪苓能利下焦水。白术是要去除中焦的湿气，增加脾脏的阳气，帮助把水通利出去，这只是一个健胃整脾的方子，其他药都不要用，因为没有那么严重。

呕而脉弱，小便复利，身有微热，见厥者，难治，四逆汤主之。

四逆汤
附子一枚生用，干姜一两半，甘草二两炙
上三味，以水三升，煮取一升二合，去滓，分温再服。强人可大附子一枚，干姜三两。

四逆汤是生附子、干姜、炙甘草。像这种呕吐以后，病人肠胃津液虚掉了，如果脉是缓，代表津液会恢复。脉很弱，代表里因吐而虚掉了，虚掉了以后如果是『小便复利』，小便又出来很多，代表里阴寒极盛。『身有微热』，这种状况是体内仅剩的阳要浮出体外，属于虚热，我们常见病人在极虚的时候会有一点热证。『见厥者』，手冷到手肘处与脚冰到膝盖下方时就是标准的四逆汤证。病人里寒极盛时，经方之中唯有四逆汤才可以救逆。

呕而发热者，小柴胡汤主之。

小柴胡汤
柴胡半斤，半夏半斤，黄芩、人参、甘草、生姜各三两，大枣十二枚
上七味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煎，取三升，温服一升，日三服。

这里的呕而发热是表证的热，所以这个热是呕吐完以后，全身会有点热的现象，过一下子又冷了，过一下子又热了。这种情形一定会兼有胸胁苦满，不单单只是呕而发热，这种发热跟虚热是不一样的，千万不要一看到病人呕而发热，就开四逆汤给病人，这是小柴胡汤证，给四逆汤会造成阳亢，晚上不睡觉，精神很好，因为四逆汤太强了太过了。

胃反呕吐者，大半夏汤主之。

大半夏汤
半夏二升，人参三两，白蜜一升
上三味，以水一斗二升，和蜜扬之二百四十遍，煮药取二升半，温服一升，余分再服。

『胃反』，治疗一般胃中停水所引起的呕吐，最常用的就是大半夏汤。这时并不是吴茱萸汤证，吴茱萸汤证呕吐涎沫又干呕，所以同样是恶心，一个是肝脏的问题引起的恶心，一个是单纯胃有停水引起的恶心，这要分开来治。

大半夏汤用人参来补足肠胃内因呕吐所丧失的津液，半夏能够利水、降逆、止呕。胃的蠕动应该是把食物慢慢往下挤到胃的下方，当胃里面有停水造成胃壁蠕动不正常时，蠕动会逆行，这就是胃反。半夏可以止吐是因为半夏能够把胃里的停水排除掉，使胃的蠕动恢复正常。

白蜜就是蜂蜜，『和蜜扬之二百四十遍，煮药取二升半，温服一升，余分再服。』，『扬之』就是把白蜜放在水里一直搅拌，让水跟蜜完全混合。水的性是能够渗，所以渗透力量很强，但是它不会停留，为什么要配合蜂蜜一起使用？就是让好的津液留下来，因为当半夏把停水排出去后，胃的蠕动就会正常，但是停水被利掉以后，胃里面还是需要水帮助磨碎食物，如果没有水，胃里是干的，胃一摩擦就会过热，所以一定要有水在里面。如果没有加白蜜，半夏把水利掉止呕后，病家的胃会产生灼热感。所以平常多喝些蜂蜜水能够美容养颜，可以保湿，只是如果肠胃里宿食很多的人，蜂蜜喝下去养出来的都是青春痘，养出来的都是皮肤干癢，就是因为大便的浊气在皮肤表面上，所以要先将便秘治好后再来养颜。

食已即吐者，大黄甘草汤主之。

大黄甘草汤
大黄二两，甘草一两
上二味，以水三升，煮取一升，分温再服。

大黄甘草汤大部分是因为暴饮暴食的不良饮食习惯造成的，就是吃太多，撑到以后再吐出来，就是『食已即吐』。所以方剂很简单，大黄甘草就足够了，剂量比例是大黄二、甘草一。如果很会用方剂，吃鱼翅燕窝太多舍不得吐出来，吃大黄甘草汤就不会再吐了，也可以用在这里，很聪明的方法。

胃反，吐而渴，欲饮水者，茯苓泽泻汤主之。

茯苓泽泻汤
茯苓半斤，泽泻四两，甘草、桂枝各二两，白术三两，生姜四两
上六味，以水一斗，煮取三升，内泽泻再煮取二升半，温服八合，日三服。

病家先吐完后会口渴，就代表已经吐尽，没有食物在胃里面了，这时可以用茯苓泽泻汤来止渴。

茯苓泽泻汤方义：茯苓、白术都是健脾胃的，泽泻能够利水。桂枝、甘草、生姜能够行阳，使胃的蠕动正常，把好的津液再补回去。为什么要加利水的药？为什么重用茯苓、泽泻？因为要治疗多年的饮积。有桂枝、甘草、生姜等，胃里面就能够正常吸收营养，可是这类的呕吐，表面上看是胃中有停水，其实体内还有很多留饮在，就是因为本来身上已经有水饮，但是不在胃里面，才会造成胃中停水，这种饮积如果不去掉，病就会再发，去掉这类饮积就一定要靠茯苓、白术、泽泻。所以茯苓白术泽泻不是利肠胃里面的水，而是利本来存在身体里面留饮的水，把留饮从小便利出来，才能根治呕吐。

吐后，渴欲得水而贪饮者，文蛤汤主之。兼主微风，脉紧头痛。

文蛤汤
麻黄三两，杏仁五十枚，大枣十二枚，甘草、石膏、文蛤各五两，生姜三两
上七味，以水六升，煮取二升，温服一升，汗出即愈。

文蛤汤是麻杏石甘汤加了文蛤、生姜、大枣。经方在太阳篇有介绍文蛤汤。

『吐后，欲得饮水』，喝水不能止渴，这时单用文蛤一味药就可以。但是遇到病家于吐后却不停地喝水，再加上『兼主微风，脉紧头痛』，还有表证在时，就是麻杏石甘汤的加减方。由于有表寒在表面上造成病家有头痛的表证，所以说是兼主微风，脉紧、头痛这些都代表有表寒在，所以说要加上麻杏石甘汤加生姜大枣这些才行。

干呕吐逆，吐涎沫，半夏干姜散主之。[视频第 53 集]

半夏干姜散
半夏 干姜各等分
上二味，杵为散，取方寸匕，浆水一升半，煮取七合，顿服之。

病人有干呕、恶心、吐涎沫时就用半夏干姜汤。这两味药是等量用。半夏干姜汤是治疗胃寒的名方，单纯胃寒，里面津液又很足时，就用半夏跟干姜。所以半夏有时跟生姜并用，有时跟干姜并用，而姜无论是生姜还是干姜，都可以解生半夏的毒性。胃中水饮比较重的时候，大都用半夏、生姜。所以小青龙汤或苓甘五味姜辛半夏汤都用生姜散水。如果不是水逆，而是本身有寒饮用干姜，干姜温

中，所谓温中就是当胃寒、胃不蠕动了，干姜下去胃就开始蠕动，胃一旦开始蠕动，此时半夏就把停水利掉，就这两味药，呕吐即止。

当胃寒又兼有津液不足时，要靠大半夏汤去寒同时补足津液，靠人参去补足津液，靠白蜜去和胃，用半夏止吐。

如果把半夏干姜汤再加人参，就是孕妇妊娠害喜呕吐时最好用的处方。怀孕时害喜，最好吃中药，西药是没有用的。

病人胸中似喘不喘，似呕不呕，似哕不哕，彻心中愤愤无奈者，生姜半夏汤主之。

生姜半夏汤
半夏半升，生姜汁一升
上二味，以水三升，煮半夏取二升，内生姜汁，煮取一升半，小冷，分四服，日三夜一服，呕止、停后服。

生姜半夏汤就只是生姜半夏两味而已，针对『胸中似喘不喘』为主证用的。这个症状跟小半夏汤不一样，为什么用那么多生姜？半夏只有生姜用量的一半，小半夏汤也是用生姜跟半夏，其实并非如此，先煮半夏后，再放生姜汁，生姜是取汁，取生姜汁来入药，并不是将生姜直接放下去一起煮。这个处方是采用半夏去水的药性，生姜生用加强散水的力量，所以用生姜汁。

当水饮在胃里面停积较多时，就必须要加强散水的力量，如何知道水很多呢？『胸中似喘不喘』因为水邪在中膈，使得肺里面变寒，这个是肺寒，是因为水饮顶在中膈，结果胃里面的水都没法上升给肺，就出现『胸中似喘不喘』，水就会累积在胃里，事实上胃的功能很正常，这时把水打散掉。

生姜半夏汤跟茯苓泽泻汤用症状来区分，当胃里面很难过，水喝下去就很难过，感觉闷又不太闷，呼吸好像呼不过来，又好像呼的过来，想打嗝又不想打嗝，心里很不舒适，但是又很无奈，不知如何是好时就用这个生姜半夏汤来治疗。茯苓泽泻汤就没有这种现象，茯苓泽泻汤完全是渴欲饮水，喝太多水又会撑到，没法消化掉才会用的。

干呕哕若手足厥者，橘皮汤主之。

橘皮汤
橘皮四两，生姜半斤
上二味，以水七升，煮取三升，温服一升，下咽即愈。

一般干呕打嗝，像小孩子打嗝得太厉害时，手脚都会有点冰冷，就是橘皮生姜汤证。橘皮生姜汤就是橘皮跟生姜放在一起煮，这是最轻的方剂。『上二味，以水七升，煮三升半，温服一升，下咽即愈。』橘皮就是橘子皮和生姜煮成金黄色的汤，喝下去嗝当场就会好，这是经方中最轻的汤剂。

哕逆者，橘皮竹茹汤主之。

橘皮竹茹汤

橘皮二升，竹茹二升，人参一两，甘草五两，生姜半斤，大枣三十枚

上六味，以水一斗，煮取三升，温服一升，日三服。

橘皮竹茹汤是专治『哕逆者』，会打嗝的人多是胃中本身虚热，呕吐又伤到胃的津液，才产生嘔逆不止的现象。如果舌苔是黄的，是胃热。如果完全没有，就只是吃东西梗到，有时吃太快或吞咽时梗到，或喝太快等造成打嗝，用橘皮汤就可以了。

用橘皮竹茹汤来治疗因胃家虚热产生的嘔逆，大枣、生姜、甘草、人参把胃的津液补足，就是补胃中虚。胃热的部分靠竹茹，这个热因为并不是真正发炎，如果有破损或发炎要靠黄芩黄连，这里只是胃有虚热，是因为病人在吐逆时胃的蠕动加速而产生的，不是真正地热，所以加竹茹不用芩连。竹茹是治渴的良药，在本草里主治止渴，临床上治糖尿病，竹茹能够降低血糖。还有用竹茹治疗甲状腺等病，中医称为瘰癧，西医讲的甲状腺功能亢进，或淋巴癌、腮腺炎等，用到竹茹。橘皮本来就是止逆、止哕的。

此方主要药物是橘皮跟竹茹，所以叫橘皮竹茹汤，这个条辨跟前面的哕症类似，所以前段的『知何部不利，利之愈』，应该加在这个条辨后面比较合理。

夫六腑气绝于外者，手足寒，上气脚缩；五脏气绝于内者，利不禁；下甚者，手足不仁。

『夫六腑气绝于外者，手足寒，上气脚缩』，这几个症状都是当腑，像胆、小肠、胃、大肠等消化系统功能丧失没有吸收能力的时候，病人会显现出手脚冰冷。『手足寒』病人手脚是冷的，『上气脚缩』就是呼吸很短，脚会缩起来。中医讲究阴阳，因为腑就是能够吸收营养的消化系统，也就是阳。如果阳气没了，阳所在的四肢会紧缩，阳所在的胸部就会短气。

『五脏气绝于内者』，如果是肝、心、脾、肺、肾五脏气绝时，刚开始脾脏是最明显的，因为所有的五脏都是靠脾脏来供应营养的。脾是主土，土生金，脾主运化，所谓运化就是食物到了小肠里开始火生土在运化，在开始消化的时候，脾出现问题，没法好好的消化，就下利不禁。如果『下甚者』，『手足不仁』，最重下利时，吃完食物就全部拉出来。『手足不仁』是病人还有气但是没有血，因为营养通通被拉掉，所以是麻木的现象，病人不会感觉到冷。人在饿的时候就会感觉身体很冷，此时如果吃食物下去，身体马上就热起来，冷的时候是腑气快没有了，因为腑里面没有食物，所以不仁跟手足寒是不一样的。

下利，脉沉弦者，下重，脉大者为未止，脉微弱数者，为欲自止，虽发热，不死。

脉沉代表里，脉很深，到了骨边才摸到，好不容易才找到病人的脉，就是沉脉，表示病在里。弦代表寒，也是有水的脉，所以脉沉弦代表里寒很盛。如何知

道病人正在下利？病人的脉都摸不到，好不容易才找到，就知道此人里寒很盛，此时下利若不治好，就会越下越严重，这时需要靠药物来治。如果是『脉大者为未止』，内经里云：『脉大者，病进。』脉很大时，代表病越来越严重。此处脉之所以呈现脉大，是因为阳气正在跟肠胃里面的病毒相抗，一直相抗争的现象，所以是『为未止』。可以用脉去查病人现在到了什么阶段。

『脉微弱数者，为欲自止』，脉微代表胃气恢复了，虽然脉跳得很弱，但是很均匀的慢慢在跳，稍微一点数，这代表肠胃的功能慢慢地回复过来，『欲自止』，下利要自行停止了。『虽发热，不死』。此时如果病人有发热，也不会危险的。比如小孩子在发高烧，只要舌头有舌苔，表示胃气尚在，可以放心，不会死人的。如果是高热烧昏头了，此时舌苔就是白白的一层，不是很厚，代表胃气仍在。任何病只要胃气在，就不会死人。如果胃气没有了就很危险，因为胃气没有了，代表腑的功能没了，此时的热是假热，不是我们体能跟病毒相抗产生的热，而是我们本身的体能要失散掉的热，看舌头的目的就在这里，只要有舌苔，虽发热但不会死。

下利，手足厥冷，无脉者，灸之不温；若脉不还，反微喘者，死。

下利到什么程度死亡呢？当一个人下利到手脚都冰冷掉。中医讲症，不管病人是因为霍乱或疟疾等，当下利到手脚冰冷，脉都摸不到时，表示腑气已绝，脏气也绝了，这时就是阴阳两失。『灸之不温』，这时给他灸关元，灸上百壮，再怎么重灸还是『脉不还』，脉还是回不来。『反微喘』，反而有微喘，这时仅剩下的一点体力，就是只剩下最后一点的生命力，这是死症。

少阴负趺阳者为顺也。

『少阴负趺阳』，少阴脉是指尺脉，下利最严重的病人，摸他的尺脉，开始时找不到脉，结果逐渐地脉从尺脉开始往关脉上跳，此时就知道这个病人被救回来了。左手的尺是肾，肾主水，左手的关是肝胆是木，所以当摸到尺的脉往关脉上去，正表示病人身体正在水生木。

中医脉诊很有趣，比方从按脉可知这人木正克土。怎么知道他有木克土？因为病人右手胃脉的地方，就是右关脉。正常的胃脉是缓脉，现在在胃脉的地方却摸到弦脉，就是摸到肝脏的脉，这就是肝木克到胃土，也就是说肝肿起来顶到胃。很多中医光凭摸脉，就可以知道很多病情的发展状况，其实都不是什么大的学问。

下利，有微热而渴，脉弱者，令自愈。

下利，脉缓有微热，汗出，令自愈；设脉紧，为未解。

『下利，有微热而渴，脉弱者，令自愈。』一直在下利，照理下利太多会把阳里面的津液都散失掉，应该会渴。如果不渴，就代表里寒很盛；如果有渴，代表胃热回来了。胃的热气回来时，病人一定会想喝水。所以病人渴就不用怕，不会死的，不渴就麻烦了。

下利的人『脉缓有微热，汗出，令自愈；设脉紧，为未解。』就是下利的病

人，摸他的脉是微微的很缓，这是很正常的脉，此时就算不用治，他也都会自己会好的，不去治而让病人自己恢复，经方家是赞成的，能让病人的身体自己恢复，对病人的身体只会更好，抵抗力也会增强。但如果『脉紧』，紧是寒脉，代表病还没有去掉，这就是用脉证来查看病人下利的情形。

下利，脉数而渴者，令自愈；设不差，必圜脓血，以有热故也。

『下利，脉数而渴』，下利会让津液耗损很多，此时如果有口渴就代表胃阳恢复了，所以病人会自愈。如果没有自己好起来，就是肠胃里面仍有热，所以喝了水以后没有自愈，此时大便就会带脓血出来，会由寒利转成热利，『以有热故也。』

下利脉反弦，发热身汗者愈。[视频第 54 集]

『下利』时如果『脉反弦』，这种脉出现时，病人却『发热身汗者愈。』就是身体发热而且有汗出时，这是要痊愈的症候。照理脉弦代表寒，寒的话应该不会有发热，但是病人却有发热的症候，代表病人阳气恢复了。阳气恢复的时候，寒气就会慢慢地化掉。这条辨应该是摸脉的时候，病人正好寒气要去，正气要回头时就会有这种现象，所以病人会有发热的现象。

下利气者，当利其小便。

『下利气』拉肚子又放屁，仲师写得比较好听。『当利其小便。』如果病人一直在放屁，同时下利又不止，帮病人利小便就会好了。为什么要利小便呢？中医常常会问小便怎么样，只要小便很好，就代表病在血分。小便不好，代表病在气分。

因为正常的小便是气化后才出来的，如果气化系统有问题，小便就会有问题。像摄护腺肥大的病人，中医按症称为频尿，这种小便不利就是病在气分。小便很正常，像肝炎的病人小便是正常的，只是小便颜色很黄像茶色一样，代表气分没有问题，病在血分。这只是协助我们辨证用的。中医用一些很简单的症状就可以知道人体里面藏着些什么了，所以中医学是站在外面就知道里面发生什么事情了，这是圣人之学。

下利，寸脉反浮数，尺中自涩者，必圜脓血。

这种是属于即时性的下利，不是慢性下利。当突然间下利很严重的时候，『寸脉反浮数』，此时寸脉反而又浮又数，代表胸腔里很热。再加上『尺中自涩』，涩脉就是血不足，在尺脉位摸到涩脉，代表下焦血又伤到了。当我们固守阴的阳受到热时，这热一直没有去，最终就会伤到血分，血就会离经叛道，此时病人会下脓血。

下利清谷，不可攻其表，汗出必胀满。

病人出现下利清谷的症状，有的人会持续几年之久。美国医院里面一位小儿科医师下利清谷有五年了，最近六个月他受不了了，一天要跑十几次厕所，六个月都没法去度假，带着尿布如何去度假呢！只好到我诊所来治疗。下利清谷代表

肠胃里虚寒了，病人陈述的症状：一直感觉到东西没法待在胃里面，吃下去就跑出来很难过，这就是下利清谷。这时病人里寒很盛，应该开温里的药，因为发表药是攻表，阳被寒约束时用的。如果里寒重时你用发表的药，会让表虚掉而里寒外出，就会感到腹胀满，这种是虚胀，不是实胀，是气闷在那里不能动，因为阳气被发表药发掉了，所以肚子会胀满。

这种情形，病人下利清谷，要给大剂的温中药物，像真武汤重用炮附子，干姜甘草跟真武汤放在一起，因为真武汤可以利尿利出小便，利不止时会去利小便，把里面的水从小便导出来，将里面的寒去掉，一般给真武汤。这位西医师就是用一剂真武汤，重用炮附子，重用干姜甘草，一剂下去，小便也好了，大便也好了，当场胃就热起来了。

下利，脉沉而迟，其人面少赤，身有微热，必郁冒汗出而解，下利清谷者，其人必微厥，所以然者，下虚故也。

下利的人『脉沉而迟』，沉代表里，迟代表寒，这是里寒很盛造成的下利。如果病人脸上红赤，身有微热，就是还有一点阳气在。胃的阳气平时不会显现在脸上的，什么时候会显现在脸上呢？就是身体极虚的时候，胃里的阳气就会跑到脸上，脸上两颊就会变得比较红。这时『必郁冒汗出而解』，当病人的胃气上冲，冲到头部时，此时如果流汗出来，就代表阳气恢复，病情会自解。如果病人已经变成『面少赤』，胃阳往上升了，结果还是在下利清谷，这代表是虚阳，不是真正胃肠的阳，此时还在『下利清谷者』，『其人必微厥，所以然者，下虚故也。』病人会因为极度的下虚，而有点昏迷的现象出现。

下利时，病人如果脸上出现红色，又同时有流汗出来，这表示是好转，病人可以不药而愈。但是有一种下利很严重，也同样会出现脸是红的，但是病人没有汗出，又有点要昏厥的现象时，这是坏病，表示病人里极虚了，这种是中医所谓的『戴阳』，戴阳是很危险的症状，要特别小心。

下利后脉绝，手足厥冷，晷时脉还，手足温者，生；脉不还者，死。

病家『下利后，脉绝』，下利之后连脉都摸不到，加上手脚冰冷。『晷时』（是 24 小时），『手足温者，生；脉不还者，死。』如果脉回来了，且手脚都温起来，就活了。脉不再回来时，就是死亡了。

病人危症时，持续下利不止，而且是清谷，连大便都没有味道，就是里寒极盛。这时摸他的脉都没了，脸色发白、嘴唇发青、四肢都冰冷掉，吃什么都不吸收，这时可能还有一次机会出手，此时要用大剂的四逆汤来救逆。生附子可以用到一个、两个、三个都没有关系，服药后手脚开始温热起来，就救回来了。通脉四逆汤大剂的吃下去时，病家可能会拉出来七、八分，但是只有两分能够进入身体，就可以将里寒排除，这是最后一击了。

下利后，腹胀满，身体疼痛者，先温其里，乃攻其表。温里宜四逆汤，攻表宜麻黄汤。

『下利后，腹胀满』，病家下利后，肚子反而会胀满，表示里寒很盛。寒跟

热不一样，热是拒按，按下去就痛，这是大便堵在里面造成的胀满。寒很盛时肚子也是胀的，但是按他肚子时却是软的，压下去病人感觉很舒服，但摸病人皮肤都是冰的。『身体疼痛』代表有表寒。有表寒时身体骨节、肌肉都会痛。

这个条辨建立了一个原则，就是当病人有里寒同时又得到感冒，应该先温里后再攻表。温里用四逆汤，攻表用麻黄汤或桂枝汤，如果有汗就是桂枝汤证；如果是麻黄汤证，就有恶寒、无汗、全身骨节痛的症状。

下利，三部脉皆平，按之心下坚者，急下之，宜大承气汤。

热实有时也会引起下利。热实的下利，多发生在夏天，夏天很热，再加上运动流汗很多，津液丧失很快。我们流出来的汗是肠胃里面的津液，津液丧失很多之后，大便就会很干燥。当干燥的大便将大肠阻塞住后，旁边的缝隙只有水可以通过，于是就会渗出来，病人看起来是下利，拉出来很多水，但却仍是大承气汤证，这下利是因为便秘而引起的。

下利有时是四逆汤证，跟大承气汤证刚好相反，一个要温里一个攻里，怎么来区分呢？看舌苔，大承气汤证的舌苔都是黄干且厚的，四逆汤证的舌苔整个都白白厚厚的，就是里寒很盛。寒利的大便都没有味道；大便臭死了，就是热实造成的下利。

下利，脉迟而滑者，实也，利未欲止，急下之，宜大承气汤。

『下利，脉迟而滑者，实也』，这是由脉诊知虚实。当病人下利时如果出现迟脉，但是很实很滑。脉滑是上下流动样，流得很快，代表里实还很盛，就是大承气汤的脉证，重按下去脉跳得更强就叫里实盛。里虚就是重按脉后脉就没了。

大承气汤证因为有大便堵在里面，自然按压下去脉就跳得更紧，越压反弹力就越强，这就是里面有实。里面没有东西就是虚，里虚的时候按脉时摸不到脉，有时按到骨边都摸不到脉。『利未欲止，急下之，宜大承气汤。』热实下利时，要用大承气汤。

下利，脉反滑者，当有所去，下乃愈，宜大承气汤。

这是有宿食停在身体里面，大承气汤证一定有腹痛、拒按的现象。如果病人是缓痛，就是一阵阵隐隐作痛感，按到时很舒服，像这种就是附子汤证、理中汤证、四逆汤证等。如果痛得很厉害又拒按，这种都是承气汤证，必须攻下病才会好。

下利已瘥，至其年月日时复发者，以病不尽故也，当下之，宜大承气汤。

大承气汤（见瘥病）

『下利已瘥』，到某年某月某一日又发了，这是因为『以病不尽故也』。『当下之，宜大承气汤。』没有将宿便清除干净而又再患，结果还是大承气汤证。

下利谵语者，有燥屎也，小承气汤主之。

小承气汤

大黄四两，厚朴（炙）二两，枳实三枚

上三味，以水四升，煮取一升二合，去滓，分温二服，得利则止。

谵语就是胡言乱语，自己不知道自己在讲什么。如果病人是女人，特别要问她月经来了没有。十四岁以下五十岁以上不要问，如果是一般的少妇、小姐、少妇或是妇人，一定要问。因为女子热入血室也会发谵语，大便堵到也会发谵语。

两种检查方法，一种是压压她的肚子，如果是大便堵在肠子里，一压，她眉头一皱，就是拒按，这就是阳明燥实引起的谵语。如果压下去她说好舒服，这是喜按，是小柴胡汤证，可以针肝经期门穴。但如果是大承气汤证，也会发谵语，所以要分辨出这两个的不同处。摸脉也可以区分出来，如果是大承气汤证，尺脉摸上去一定是很滑很实。如果是月经来潮时的热入血室，造成病人谵语，由于月经是从胸阳生化而成的，所以脉会从寸部往尺部去，寸脉的脉会两边跳，一个手指摸到尺脉，一个手指摸到寸脉，就会感觉到寸脉的跳动会向尺脉去，而且是弦数的脉，就是月经来了。

『下利谵语者，有燥屎也，小承气汤主之』小承气汤证状比较轻，大承气汤证一定比较重些。

下利，便脓血者，桃花汤主之。

桃花汤

赤石脂（一半全用、一半筛研末）一斤，干姜二两，粳米一升

上三味，以水七升，煮米熟，去滓，温服七合，纳赤石脂末方寸匕，日三服。若一服愈，余勿服。

大便拉血出来，中医分寒跟热二种。这里『便脓血者』是属于寒湿的利。寒利时，肠壁黏膜破损而造成大便里面带有血，一般都是寒湿的利。

桃花汤的制法，赤石脂分两半，一半放入药中熬汤，一半做成粉剂，汤成后粉跟汤混合一起，再喝下去，所以赤石脂一半生用，一半熟用。因为粉走肠间，赤石脂是涩剂可以止利，熟用可以把破损的部分修补起来而止血。赤石脂现在差不多用五钱，瘦的人三钱就可以，不要吃太多。因为下利久后，肠胃的津液一定不够，用粳米去助胃气恢复，干姜温中。『以水七升，煮米熟，去渣，温服七合。』先把赤石脂一半跟药一起煮熟，再生用『赤石脂末』做粉末冲入汤药内。

『若一服愈，余勿服。』第一服吃后，好了就不要再吃第二碗了，此药很强，吃太过大肠里面会整个干涩掉，反而变成没有大便了。

热利下重者，白头翁汤主之。

白头翁汤

白头翁二两，黄连三两，黄柏三两，秦皮三两

上四味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升，不愈更服。

白头翁汤跟桃花汤两个刚好是相对应的方子。白头翁汤是治疗纯热利，就是一般的疟疾、痢疾的下利。下利很严重，又臭又多水利，肠壁都破损掉了，这就是白头翁汤证。

中医不管是阿米巴痢疾还是什么样的下利，只要是寒湿的下利便脓血，就是桃花汤证。

下利后更烦，按之心下濡者，为虚烦也，栀子豉汤主之。[视频第 55 集]

栀子豉汤

栀子十四枚，香豉（绵裹）四合

上二味，以水四升，先煮栀子，得二升半，纳豉煮取一升半，去滓，分二服，温进一服，得吐则愈。

『心下濡者』病人还在下利时，按肚子是软绵绵的，代表胃肠中没有宿食，一定是有虚热在里面，所以说『按之心下濡者，为虚烦也』这是栀子豉汤证。

一般这是病后调理用的方子，病人已经虚烦了，此时如果需要发汗，但是发汗还不能发太多时，像麻黄、桂枝此时就不能用，要靠豆豉来发汗，里面又下利，下利又不是很严重，用栀子比较浅的药，不需要用到白头翁汤里的黄连、黄柏之类这么强的苦寒药。黄连、黄柏、白头翁可以说都是很强的杀菌药。

下利清谷，里寒外热，脉微欲绝，汗出而厥，通脉四逆汤主之。

通脉四逆汤

附子（生用）大者一枚，干姜三两（强人可四两），甘草（炙）二两上三味，以水三升，煮取一升二合，去滓，分温再服。

通脉四逆汤、四逆汤《伤寒论》介绍过，生附子、干姜、炙甘草。

如果生附子就要用干姜配合，如果炮附子要用生姜配合。所以真武汤是用炮附子，而炙甘草都是一样要用的。

下利，肺痛，紫参汤主之。

紫参汤

紫参半斤，甘草三两

上二味，以水五升，先煮紫参取二升，内甘草煮取一升半，分温三服。

过去有医家注解「这是肺痛，下利跟肺有什么关系？应该是下利腹痛。」其实下利一定有腹痛。下利，肺痛是因为肺跟大肠为表里。曹颖甫的观念，紫参汤

就是桔梗甘草汤，把紫参换成桔梗。桔梗甘草汤、大黄甘草汤、桂枝甘草汤、茯苓甘草汤都是甘草都是一，主药是二，比如桔梗用六，甘草就用三，用这个比例效果才好。

气利，诃黎勒散主之。

诃黎勒散
诃黎勒十枚，煨
上一味，为散，粥饮和，顿服。

气利就是屁放得很多，这时用诃黎勒散，能够利小便，专门止气利的。诃黎勒是收敛、固肠的，但是它的性跟赤石脂、禹余粮不一样，是一种行肠气的药。病人放一大堆屁出来，肚子又咕噜咕噜肠鸣很厉害，拉又没有什么水或大便出来，放出来全部都是屁，有时屁带一点水喷出来，可是没有很多水在里面，这就是诃黎勒散证。

诃黎勒散一定要先把它煨熟，就是先烤黄，烤得很干再打粉。因为诃黎勒也是一个固涩的药剂，如果直接生用打成细粉，吞下就会卡在喉咙，结果气利还是在利，诃黎勒散却卡在喉咙，病人是肛门在气利，所以生用时是很涩很难吞的，烤黄才能吞下。

疮痈肠痈浸淫病脉证治第十八

疾病成因分为内因与外感。中医认定会致病的内因是过于喜、怒、忧、思、悲、恐等情志。另外一种外因，来自风、寒、暑、湿、燥、热等。还有一种属于外伤科，像刀伤、摔伤、枪伤等，中药里有很好的金创药可治。武侠小说里，一般出门在外的人都带着金创药，受伤就用药粉敷在伤口上包扎，可以消炎止痛，生肌肉、长肌肤。过去中医也有缝补伤口的技术，遇到伤口很大时，就用缝衣服的针去缝，线是用羊肠做的。古代部队打仗时，难免有被刀砍的机会，以前军医都是用缝补法，再加上一些外用药。以前征战时军医所带的治疗器材就是针灸的针还有羊肠线，用来缝伤口。外敷用的金创药，这类药物既能止痛，又能内服、外敷。

这篇第一个是疮痈，后面讨论肠痈，就是盲肠炎该怎么处理。还有浸淫疮，这些疮还分局部性脓疮与全身溃烂时怎么处理。还有带状疱疹也是属于浸淫疮，因为扩散症状不同使用不同的名称，等等，各种皮肤表面上的疮家怎么治疗。

诸浮数脉，应当发热，而反洒淅恶寒，若有痛处，当发其痈。

『应当发热，而反洒淅恶寒』，如果病人无汗，脉又很数，理当发热的，结果病人不但不发热，反而恶寒，就是病人身上患有脓疮的疾病。当皮表有痈脓时，我们体内的阳会出来相抗，此时病人就会感觉到身冷，脉浮就是病在表，脉数就是

有热，所以这是表热要发出来的现象。此时如果皮肤表面尚未见到脓出现，但是如果病人有痛处，这痛处里面就是脓的所在，将来痛处一定会发痛，里面的脓会透出皮表。脉浮而且紧，加上恶寒身痛才是麻黄汤证。

师曰：诸痈肿，欲知有脓无脓，以手掩肿上，热者为有脓，不热者为无脓。

【附】阳和汤
麻黄 3 钱，炮姜 3 片，熟地 1 两，鹿角胶 3 钱，肉桂 3 钱，寒重加附子。
六碗水煮两碗，汤服时加肉桂一钱，主脑疽。
【附】仙方活命饮方
乳香、没药各二钱，炙甲片五钱，皂角刺三钱，防风一钱，大贝四钱，生草二钱，归尾二钱，生黄芪三钱，赤芍三钱，银花三钱，排脓加白芷。
上药水煎服，即日止痛。脓成自溃，未成即消。

这是医师用手去触摸痈肿痛处，用触诊来确定病人的病情发展。

此处附上曹颖甫加进去的『仙方活命饮方』，仙方活命饮用于女子阴部那里很痛，可用于治疗乳癌的基础方。

一般排痛的处方是阳和汤，阳和汤是北派最常用的排痛汤，这个处方专治疗脑痛。如果有脓肿在头壳里面，不管是脑瘤或其他脑病，或脑溢血，血出后停在脑中间，久后坏死就会化脓，此时就要用专门对付脑疽用的阳和汤，脑里生痛脓又叫脑疽。

中医用疽字就代表病比较深，用痈就表示病比较浅，在皮表。痈，就是病比较急。疽，病比较缓。痈的症状都是发热，疽的症状都不发热，这是痈和疽的区分法。

单纯只是要排脓时，不需要这么多药，用小柴胡汤做加减就可以。柴胡、黄芩、半夏，有时痈肿生在很深的地方，比如鼠溪部很深，或平常生青春痘又挤不干净，此时要让脓浮在表面上，仙方活命饮的目的就是让它浮到表面上来，但是不需要用到这么多药，临床上我用得最多的就是小柴胡汤。开小柴胡汤的技巧在柴胡重用到五钱，黄芩重用到六钱，半夏两钱，不要把水利太多，黄芩去消炎，党参用五钱，最重要的加桂枝与白芍，桂枝能够行阳，利用小柴胡汤配合桂枝，可以让脓从半表半里肌肉中间浮到皮肤表面上，这就要靠桂枝白芍。桂枝白芍等量，脓就能够浮到表面上，加生姜、甘草、大枣。吃一剂、两剂，痈脓就浮到皮肤表面上来。当看到脓头出来了，就把它刺破用火罐拔一拔，将脓吸出来。

疮痈在身体很深的地方出不来，病人很痛苦，有的人刚好生在屁股那边，坐下去又痛，不坐站着又很累，摸痛处时，皮肤表面上却摸不到，要压到骨头旁边很深的地方，才感觉很痛，这时就要用药将之发到皮肤表面上，把脓头去除掉就可以了。吃了这个药以后，有脓就会发到皮表上来，痛就止掉了，『脓成自溃，未成即清。』如果还没有成脓的就会慢慢消失。

肠痛之为病，其身甲错，腹皮急，如肿状，按之濡，时时发热，自汗出，反恶寒，其脉迟紧者，脓未成，可下之，大黄牡丹汤主之，脉洪数者，脓已成，不可下也。

大黄牡丹汤
大黄四两，牡丹一两，桃仁五十个，瓜子半升，芒硝三合
上五味，以水六升，煮取一升，去滓，内芒硝，顿服之，有脓当下，如无脓当下血。

脓成或不成，其实都要靠大黄牡丹皮汤。

在小肠进入大肠的地方，有一小段叫蚓突，大肠的最下方叫盲肠。西医说的急性盲肠炎，指蚓突这个地方发炎了。西医是开刀将蚓突切除掉。中医是使用大黄牡丹皮汤来治疗，就是针对急性蚓突炎用的。我是不赞成西医开刀的，因为开完刀后没了蚓突，你就以为这辈子就不会再发蚓突炎了。你错了，因为盲肠还在，里面还是会有大便累积，于是右腹时常会隐隐作痛，这时西医就叫慢性盲肠炎，就是仍有宿便堵在那里，此时大黄牡丹皮是无法将之清出来的，需要靠别的药。

大黄牡丹皮汤只能清除蚓突这一段的发炎，在紧急发炎时用的。牡丹皮、桃仁，丹皮破血瘀消炎，桃仁也是破血，这两个药同用能够清除肠里面淤积造成的发炎。加大黄，芒硝，冬瓜仁，为什么要加冬瓜仁？因为肺跟大肠是表里，希望同时增加肺的津液，冬瓜仁能够清除肺热增润津液，使病人胸阳的热往下走。病人往往得到急性盲肠炎时，同时发高热，就是肺在发热，肺的热是大肠的浊气往上升进入到肺之后才产生的。西医开完刀后病人躺在病房中，还时常在发高烧，很容易感冒，时常会转成肺炎。仲师预先考虑到这个问题，所以在大黄牡丹皮汤的处方中先加了冬瓜仁。处方没加甘草，外面的中医师是什么药方都加甘草，紧急的时候甘草还开多些，理由是甘草可以解毒。事实上正好相反，此方如果用甘草后，大黄、牡丹皮等的药力就到不了这里，进不了蚓突这一段。紧急的时候如果大黄只有三分，芒硝只两分，这会害死人的，因为剂量太轻。紧急用时大黄开到五钱、六钱，剂量要重，才可以解除危机。桃仁可以用到五钱，丹皮用五钱，大剂的用，芒硝可以用三钱，冬瓜仁可以用一两，重用冬瓜仁，可以把肺气往下降，高热就退去了。此外肺的力量集中到下焦去，可以让药力直接进到蚓突里，让大肠有力量能够从蚓突里将浊物挤出来，因为冬瓜仁能加强肺气下降的力量，所以要重用，这是治疗急性盲肠炎的唯一处方。

怎么知道是盲肠炎呢？方法很多，压病患足三里下的阑尾穴，如果有压痛就是盲肠炎了。急性盲肠炎有时会痛到在地上打滚，这种痛是剧痛，右腹下方痛得很厉害，右腿弓起来比较舒服些，这些都是急性盲肠炎的症状。

如果病人的盲肠已经被切掉多年了，可是右小腹常常还会隐隐作痛。这就是还有宿便累积在此的症状，此时就是下个条辨。

肠痛者，少腹肿痞，按之即痛，如淋，小便自调，腹无积聚，身无热，脉数，此为肠内有痛脓，薏苡附子败酱散主之。[视频第 56 集]

薏苡附子败酱散

薏苡六十分，炮附子二分，败酱五分

上三味，杵为散取方寸匕，以水二升，煎减半，顿服，小便当下。

『小便自调』就是病在血分，不在气分。薏苡附子败酱散专门清盲肠这一段，这时要重用薏仁到一两，不会中毒的。败酱草专门清肠，又消炎止痛，能够让宿食腐化掉。为什么要加附子？一般认为病人体内已经很热了，又有宿食堵在里面，居然还给病人吃附子？其实这个处方开的最好的部分就是附子，用的剂量很轻。仲师认为，附子如果轻用，是利用它的热性，来刺激大肠的蠕动让它加速，于是能将屯积的腐败掉的宿食排出来。附子入药如果开很重，一下子就会散到四肢上。如果附子开得很轻，薏苡仁有油脂，会把附子带到盲肠。比如薏苡仁用一两，败酱草用六钱，附子一钱就够。如果附子只用一钱，附子会跟着薏苡仁一下子进入肠内。如果附子多用，热会往旁边跑，病人此时已经很热了，这样做会使得热上加热。由于轻剂量的附子能刺激肠蠕动，腐败的宿便可以靠附子来清除，附子将这些烂掉的宿食移动以后，败酱草会跟宿便混合，不让它留在里面，薏苡仁能够去湿能够把它清出来。这种慢性盲肠炎，有的人得了十几二十年，甚至三十年，清出来以后，排出的大便像河底的黑泥一样烂，如果病人右下腹部还隐隐作痛，表示仍未清除干净，此时再吃第二剂，吃到后面大便会变绿色。

如果急性盲肠炎没有开刀，或没有用大黄来攻，结果阑尾因为压力太大而破裂掉，当破掉的那一刹，宿便进入腹膜，痛会马上减轻掉，原来很痛是因为蛔突发炎产生的压力造成的痛，破掉后该处压力顿消，有一段时间不会痛，但是用手按腹部时，会感觉皮肤很烫，这时就要改用当归赤小豆散，不要再用大黄牡丹皮汤了。

当归赤小豆散跟大黄牡丹皮汤可以并用，就是怕转成腹膜炎，常常在大黄牡丹皮汤里面加上当归跟赤小豆。清出来以后，痛已经只是隐隐作痛，可以用大黄牡丹皮汤跟薏苡附子败酱散并用在一起把它清除干净。

薏苡附子败酱散服后小便会当利。因为在清积粪时，如果这时小便很通利，代表气化的运作正常了，也代表肠子开始正常蠕动，所以小便会下来很多。

薏苡附子败酱散还用于临床下焦关元这一带，男人的精宫，或女人的子宫发炎化脓。如果女人月经未排尽，或是生完小孩瘀血块没有排净，子宫里还有淤积的胎盘碎片等堵在那里，这些瘀在里面过久就会发炎化脓，这时脓会从阴道里出来，有时脓会从肚脐出来，女人病在子宫里面叫子宫脓疡，男人就是精宫有浊精在里面。男人的精会浊，原因可能是性病等等，如果浊精在里面没有排掉，发脓疡也是属于薏苡附子败酱散证。此时症状跟慢性盲肠炎是不一样的位置，但是痛却是一样的，右下腹部这个地方是滚烫的，就是里面发炎很严重，所以千万不要只是慢性盲肠炎用薏苡附子败酱散，遇到这种子宫精宫化脓之类病一样也可以用。

问曰：寸口脉微而涩，法当亡血，若汗出，设不汗者云何？答曰：若身有疮，被刀斧所伤，亡血故也。

『寸口脉』讲心脏、胸阳。胸阳要足才是正常，结果胸阳脉很微弱，胸阳不足没法主血，因为心火没法把脾土生给肺，白色的营养液就无法化生成红色变为血，这就是『亡血』、贫血。如果『汗出』，就是真正地亡血、失血了。『设不汗者云何？答曰：若身有疮，被刀斧所伤，亡血故也。』所有的外伤病人、开完刀后的病人失血过多都没有汗，是因为外伤引起的失血，所以病人没有汗，否则应该会有汗，中医认为汗血同源。内经里面讲过『夺血无汗，夺汗无血。』汗流太多没法控制时，病人就没有血了，就是夺汗者无血。血失太多病人就没有汗，这样夺血者无汗，这可以协助我们来辨证。

汗是来自血里面的水，血里的水来自肠胃的津液，肠胃吸收后再交给血。

病金创，王不留行散主之。

王不留行散
王不留行十分（八月八日采），蒴藋细叶十分（七月七日来），桑东南根白皮（十分，三月三日采），甘草十八分，川椒三分（除目及闭口者，汗），黄芩二分，干姜二分，芍药、厚朴各二分
上九味，前三味，烧灰存性各别，杵筛合为散，服方寸匕。小疮即粉之，大疮但服之，产后亦可服。

金创就是所谓的刀伤等，王不留行散可外敷也可内服。西药内服的药是内服的，外敷的是外敷的，不能把外敷的药吞下去，中药就可以。王不留行散是中医经方家用的金创药，是外伤的总方，所有外伤都会用到。王不留行散是粉剂，涂下去后，第一伤口能透气。第二能止痛、消炎、止血，其力量非常强。

王不留行散主力药是前三味药，王不留行、蒴藋细叶、桑东南根白皮，桑树要的桑东南根白皮，就是桑白皮。王不留行要八月八号去采，另外一个要七月七号去采，一个三月三号去采。采完以后这三味药放在暗处阴干百日，不能晒干或烤干，见到阳光药力就不行了，一定要阴干，然后烧成灰再入药。『九味，前三味，烧灰存性各别。』其它的药通通打成散，服一个汤匙那么多。『小疮即粉之』就是涂在外面就可以了。『大疮但服之』，外面要敷，也需要内服。妇女产后有瘀血淤在子宫里面也可以用王不留行散把它清出来，所以女人怀孕时绝对不能吃王不留行，因为王不留行是活血化瘀的药，攻血的力量很强，孕妇吃下去就会堕胎。川椒、干姜是辛味的药，跟甘草配合在一起是辛甘发散为阳。黄芩、芍药是酸苦涌泻为阴，厚朴能行气，故此阴阳气就会协调流行，伤口或是内瘀伤等就会痊愈了。

排脓散
枳实十六枚，芍药六分，桔梗二分
上三味，杵为散，取鸡子黄一枚，以药散与鸡黄相等，饮和服之，日一服。

这三味药的组合也是伤科用药，名叫排脓散。排脓散中枳实用十六个，芍药才六分、桔梗两分。枳实用重一定是胃痛，就是胃里面化脓得到胃脓疡，西医讲胃脓疡时病人是已经吐脓出来了。肝脓疡时也会用到此方，肠胃科的药大都用粉

剂，而排脓汤是用汤剂。

排脓汤
甘草二两，桔梗三两，生姜一两，大枣十枚
上四味，以水三升，煮取一升，服五合，日再服。

甘草、桔梗、生姜、大枣就是桔梗甘草汤方，所以这一定是治疗肺痈用的。当肺里面吐脓出来时就要用到桔梗甘草汤，也就是排脓汤。如何知道是肺有脓还是胃有脓呢？当肺脓疡的时候一定有咳，咳出来的不是痰，是脓。而胃里面有脓疡是不会咳的，都是吐出来的。

浸淫疮，从口流向四肢者可治，从四肢流来入口者不可治。

浸淫疮，黄连粉主之。方缺

『浸淫疮』有几种：一种是皮肤化脓，刚开始长干癣，日久就变成脓肿，越来越大，蔓延范围越广，然后化脓疡，有很多脓水流出来。有一种很严重的是发生在小孩子身上，连四肢末梢都不能碰到，只要碰一下，过半小时后刚刚碰到的地方就开始化脓，中医称为『天疱疮』，也叫『浸淫疮』，就是在皮肤上面蔓延性的一种脓疡，其中包括带状疱疹也可以使用此原则。

举凡『从四肢流入口』，就是病由表入里，代表很危险，病在恶化中，所以是不治。由口往四肢上走，由里往外走，代表易治。不管好不好治都得治。『黄连粉主之。』方缺。我好不容易找了出来。

黄连粉就是重用黄连，大剂的用黄连，里面一定湿很多，所以一定会加薏仁、白术，因为在皮肤表面上，所以再加冬瓜仁。黄连用一两，一般黄连没有人开一两，平常开一钱二钱的。其实这是外敷要用到一两，薏苡仁五钱，白术五钱，冬瓜仁三钱，因为冬瓜仁主肺、主皮毛，这就是黄连粉的处方。

跌蹶手指臂肿转筋狐疝蚘虫病脉证治第十九

师曰：病跌蹶，其人但能前不能却，刺腓(chuai,指承山穴)入二寸，此太阳经伤也。

[视频第 57 集]『跌蹶』是走路的一种病证，病人向前走没有问题，可是不能停，一停下来就好像要摔倒，必须赶快往前走几步才能稳住身体。还有的病人要左转时，必须先在地转过身来，才能再走，脚不能随意转动就是跌蹶。相书上称『禹步』，相传大禹在治水的时候，因为长年站在水里面，寒湿侵入骨节间得病，大禹走路就变成这样。过去叫禹步，走路像鸭子一样，鸭子的脚是不会交叉的，这种人主大贵。『跌蹶』是因为寒湿而得到的，主要症状是往前走、要停下来时不能停住，一停身体会晃动，这时可以扎针，扎承山穴，用很长的三寸针。

太太小姐穿高跟鞋走楼梯不小心摔倒，刚好伤到尾椎骨，如果早上受伤，下

午来时，她的委中和承山的中间这一带会有青筋出现，表示有瘀血堵到，此时不要扎针，用放血针将这青筋表皮刺破，挤一点血出来就好了。

『惟近世内科，能用针者少。』过去经方家都是开处方的，多半不会用针灸。『予尝患右臂酸痛』，曹颖甫以前手臂痛，从肩到尺泽，在我看来很简单，对侧的太渊穴扎一针就会好了，但是他女儿昭华给毛姜什么来熏洗，洗了一个月才好。针灸一针下去就好，如果是刚开始的痛属于实证，只要在病患对侧的尺泽穴下针，针下去就好了，他们都不会用针。过去的中医是针家归针家，经方家归经方家，很劳累病人的。

病人常以手指臂肿动，此人体体瞢瞢者，藜芦甘草汤主之。方缺。

这是精神病人的症状，如果有一个人站在你家门口，每天这样开门关门的，站在那边一个小时都是做一样的动作，这会把你吓到，看似着魔，这就是『手指臂肿动』，一个动作持续的做就是精神病患。对于精神病患的诊断，中医认为大都是痰涎壅塞、痰迷心窍等造成。这里为什么手臂不能控制呢？中医认为痰迷除了胸腔以外，年深日久的痰都已经渗到经脉里面，渗到肌肉组织、关节里去了，不单单只是在胸腔，痰都渗到肢体上。如果痰在胸腔里面很简单，只要吐出来或把痰化掉就可以了，现在痰在经脉里，只能用藜芦了。藜芦长得很像葱，比葱长，形长，里面中空。这个处方就只用藜芦、甘草两味药，会到四肢关节、到肌肉经脉里把痰清出来。这是藜芦甘草汤。

转筋之为病，其人臂脚直，脉上下行，微弦，转筋入腹者，鸡矢白散主之。

• 鸡矢白散
鸡矢白
取鸡矢白为末，取方寸匕，以水六合和温服。

所谓『转筋』就是指抽筋，脚臂强直。剧然遇到冷气或是跳到冷水里脚就抽筋，这就是鸡矢白散证。现在当然不需要吃鸡矢白散了，为什么过去用鸡矢白散？中医的治疗观念是很自然、很天然的。鸡啄虫吃时，有时也会吃到比较松软的岩石，吃进很多岩石再消化以后，鸡大便里会带有一点点黄黄白白的，这是鸡吃到很多岩石，石灰质吃到鸡胃里磨碎后变成钙再排出来，就是钙质。因为钙太少就抽筋，肌肉关节强硬，这跟西医观念是一样的。所以鸡矢白散现在不要去吃了，多去吃含钙质的食物就可以。

阴狐疝气者，偏有小大，时时上下，蜘蛛散主之。

蜘蛛散
蜘蛛十四枚，熬 桂枝半两
上二味，为散，取八分一匕，饮和服，日再服。蜜丸亦可。

为什么叫『阴狐』？因为狐狸善变又善动，跑来跑去就是狐性。疝气就是这样，有时这边坠下来，有时是那边坠下来。掉到左边，左边睾丸就变大；掉到右

边，右边睾丸就变大；时大时小就是蜘蛛散证。蜘蛛散吃的时候一定先要把疝气塞回去，有的疝气比较轻微，塞到腹腔里就回去了，再吃蜘蛛散。如果塞不回去就下针，针肝经的大敦穴，肝经的曲泉穴，针下去也会收回去。

过去用的蜘蛛，家里身上长毛的蜘蛛不能用，五颜六色的蜘蛛也不能用，一定要用房屋东南角巽卦位置的蜘蛛才行。就是身体很小，屁股很大的那种蜘蛛，才是真正做蜘蛛散的蜘蛛。如果吃错蜘蛛，结果是吃到蜘蛛，却不叫蜘蛛散。蜘蛛烤起来很香，烤黄后磨粉，跟桂枝合用。由于桂枝能够把蜘蛛直接带到腹腔，经方里常用到桂枝，妇科都会用到桂枝。当腹膜破掉，得把那个膜补起来，蜘蛛会结网，用它的物性『物所受为性』，蜘蛛能够将破损腹膜部位补起来。如果去开刀，有时开一次就好了，但是腹膜不好的人常这边缝起来，明天就从另一边掉下来。因为腹膜本身力量就不够，腹压太大承受不了，才破裂出来，所以有时开刀只是止一时，没法止一世。如果孩童时开刀还可以，因为他们恢复很快。

曹颖甫的《金匱发微》236 页最后一行中间下方，提到用过案例『有倪姓来诊』，『其证时发时止』有疝气、『夜有寒热』，用大蜘蛛，炙过，用川桂枝，一剂就好。蜘蛛散就是将桂枝和蜘蛛打成散后，一次『和服』或做成蜜丸。曹师用的什么种类的大蜘蛛已不知晓，我们平常真正在用的都是身体小、尾巴大的这种蜘蛛，十几只烤干后打碎成粉，约五分的剂量。一定要加桂枝五分，两个等量，再用蜂蜜和在一起吃下去。

现在外面有一种疝气带可以包起来，让疝气不会掉下来，这也可以用。吃蜘蛛散加上包疝气带，效果很好。开刀开完后出来，没多久又掉下来，有的人开了五、六次疝气刀，结果还是掉出来。如果实在受不了，中医就蜘蛛散给病人。

替代方：第一个防己黄芪汤，对睾丸里积水，睾丸亮晶晶的象水泡一样膨起来，防己黄芪汤证。

第二个睾丸疝气用当归四逆汤。临床血癌、红斑性狼疮、尿毒用当归四逆汤加减，缩砂两钱，升麻收提。下针对侧大敦、隐白立马收起来。

问曰：病腹痛有虫，其脉何以别之？

师曰：腹中痛，其脉当沉若弦，反洪大，故有蚘虫。

如何查脉就知道病人身体里面有虫？『腹中痛』，病人有肚子痛，当然不只肚痛，病人有虫一定有胃痛。

『腹中痛，其脉当沉』，照理腹痛是脉沉弦，结果病人的脉洪而且大是有虫。尤其小孩子肚子里常有虫，肚子痛时摸他的脉，如果脉沉就知道肚子痛是里寒造成的，是小建中汤证，小建中汤是非常好的止腹痛的药。结果摸到脉反而洪大，就知道肚子痛是因为里面有虫。肚子痛应该是里证（脉沉弦），结果摸他的脉却是表脉（脉洪大），这就是有虫的脉诊。

蚘虫之为病，令人吐涎，心痛，发作有时，毒药不止，甘草粉蜜汤主之。

甘草粉蜜汤

甘草二两，白粉一两，蜜四两

上三味，以水三升，先煮甘草取二升，去滓，内粉蜜，搅令和，煮如薄粥，温服一升，差即止。

『蚘虫之为病，令人吐涎，心痛，发作有时』，肚子里有寄生虫时第一个症状是『令人吐涎』。第二个症状是『心痛』，就是胃里面绞痛。第三个症状是『发作有时』，有时发，有时又不发。第四个症状是『毒药不止』，这个毒药是过去打虫药：『锡粉』、『雷丸』、『使君子』，使君子像落花生，拨开吃里面的仁，这也是打虫药。结果吃了所有的毒药病人还是一样有腹痛。为什么『发作有时』？当虫吃饱就不动，肚子饿的时候它就开始动，所以它饿的时候病人就有腹痛，不饿的时候就不痛。吐涎、胃痛这都是有寄生虫的症状，就是『甘草粉蜜汤』证。

甘草粉蜜汤里的粉，日本的经方家认为就是米粉。为什么要用米粉？因为甘味，虫都喜欢吃甜的，所以他们用米粉做的甘草粉蜜汤，引诱虫来吃，一剂下去当场病人就不痛了。当然不痛了，因为虫吃饱了。于是以为这一剂就知了，其实表面上是不痛了，但是虫还在里面。

我们北派用的粉是铅粉，也有用轻粉的。这两个药是毒药，没有人会用铅粉和轻粉。轻粉提炼的方法是将水银放在锅子里，用锅盖罩住，大火加温，水银气化后，锅盖反过来有一层细细的沙子状在盖子上面，不要拿下面的，因为毒就是下面的部分，把这粉自锅盖上刮下来就是轻粉，轻粉不容易买到，只能靠自己提炼来用。

在驱虫的时候，一般打虫药因为前面的医生已经用过，第一个用了使君子，第二个用雷丸，第三个用了锡粉。到这时虫已经学乖了不吃也不上当了，这时用乌梅丸都没法清虫出来。病人吃东西都吐，连药都进不去，此时就要设计药让虫来吃，所以加了蜂蜜。甘草蜂蜜很甜，把轻粉混合在甘草蜂蜜里。这个虫闻到蜂蜜，太好了一口咬下去，结果是人吃到蜂蜜，虫吃到是轻粉，这样虫一下子全打出来了。过去的记录打出来的虫有像指头般粗，也有一尺长的都可以打出来。一定要加蜂蜜，不要让虫吃到甘草，人吃到轻粉。轻粉本来就是毒药，不是给病人吃的，是给虫吃的，所以用时，一定要确定病人有虫，这是经方里最强的驱虫剂。虫吃到轻粉，当场就被毒死了，没事当然不要去吃轻粉。

甘草二两、轻粉二钱这是处方比例，白蜜四个平汤匙，把轻粉两钱混合在里面。『先煮甘草，取二升』，把甘草四碗水熬成两碗，分两碗就是纯甘草水，再把蜂蜜跟轻粉和在里面，『搅令和，煮如薄粥』，可以再煮一下，把药煮成像稀饭一样黏黏的吃。

蚘厥者，其人当吐蚘，今病者静而复时烦，此为藏寒，蚘上入膈，故烦，须臾复止，得食而呕，又烦者，蚘闻食臭出，其人当自吐蚘。蚘厥者，乌梅丸主之。

乌梅丸

乌梅三百个，细辛六两，干姜十两，黄连一斤，当归四两，附子六两（炮），川椒四两（去汗），桂枝六两，人参六两，黄柏六两

上十味，异捣筛，合治之，以苦酒渍乌梅一宿，去核，蒸之五升米上饭熟捣成泥，和药令相得，内臼中，与蜜杵二千下，丸如梧子大。先食饮服十丸，日三服，稍增至二十丸。禁生冷滑臭等食。

乌梅丸在《伤寒论》有解释。

妇人妊娠病脉证治第二十

妇科病分经前、经后，产前、产后，还有子宫肿瘤、卵巢瘤等分类，后面还有如何生子、治疗不孕症等大多数的妇女病。用几个条辨将妇女病解释完毕，同时又提出一些处方来治疗，效果又好又无后遗症。西医的妇科是专科，治不好病问题一大堆。

师曰：妇人得平脉，阴脉小弱，其人渴，不能食，无寒热，名妊娠，桂枝汤主之。于法六十日当有此证，设有医治逆者，却一月加吐下，则绝之。

过去中医没有验尿技术，如何知道妇女怀孕了？这是过去诊断是否怀有身孕的方法。第一『得平脉』，凡是女人家怀孕时，脉很正常，只有阴脉稍微弱一点，为什么是阴脉呢？因为阴脉是尺脉，也是左手的脉，就是血脉。人很正常但血脉却比较弱一点，就是因为有胎，妇女刚怀孕时血比较弱，因为刚开始受精卵在子宫里面的时候，血会慢慢顺着冲脉与任脉下来，此时阴气比较弱，所以会摸到阴脉比较弱。加上病人『渴，不能食』，嘴巴里面很渴，但是东西却吃不下去，又没有寒热现象，就是没有表证，这就表示此女怀孕了。

中医过去在诊断孕脉时，要同时按孕妇双手的脉，正常怀孕时应该是气衰、血旺，左手主血，右手主气，我们两手按到病人两手，如果病人左手血脉很大，右手的气脉比较弱，就知道她怀孕了。第二是看尺脉，如果左边的尺脉跳动较强，代表怀的是男的；右边的尺脉跳动较强，代表怀的是女的。

为什么从脉的强弱，我们可以知道生男还是生女？小孩子在妈妈身体里面是跟妈妈面对面坐着的，就是男的。同一方向坐着的就是女孩。因为方向不一样，所以摸孕妇的脉就会不一样。西医必须等到妇女怀孕到一定程度，用扫描器去看生殖器才知道男女。有时看到生殖器，结果生下来还是女的，可能还有别的东西在里面。不需要扫描那么麻烦，只要拍身体侧面的 X 光片，跟妈妈面对面坐就是男的，同方向就是女的，这 100%准确，因为阴阳是相对的。所以当男孩子从母体里出来的时候是脸朝上就知道是男的，女孩子因为刚好跟妈妈是同向的，所以她出来时都是先看到后脑出来的。

过去中医接生时，孕妇都是采蹲姿来生产的，因为蹲着有物理作用，小孩出来会很顺利。现在孕妇是躺在手术台上，西医叫孕妇像排粪一样用力排，造成肛门直肠脱出来，小孩子还是没出来，现代很多妇女生完小孩后都得到痔疮，或是脱肛就是因为接生不当造成的后遗症。中医采蹲姿接生是对的，现在苏联在研究，让妈妈在浴缸里泡在水中接生，也是一样的意思。

怀孕刚开始前两个月、60 天内，如果病人的脉很正常，可是她东西吃不下，身体很难过、很不舒服，没有寒热感觉，会口渴。摸脉又没有什么表证之类的浮脉，如果是渴，体内津液伤到，这是阳明证，脉会变得很大。但是都没有，嘴唇也没有干裂，此时是怀孕了，可以用桂枝汤。

在这里为什么要用桂枝汤？桂枝汤是解肌、解表的，能和营卫，也就是让皮表上的气血能够通和，这是桂枝汤的功能。桂枝汤到身体里面也是调和阴阳用的，能够让脏和腑之间关系重新作调整。因为妈妈在怀孕后，正常的身体内多了个胎儿在里面，这时脏腑功能就不是很协调，因为同时要养胎，身体需要重新调适过来。这时只有桂枝汤可以帮助孕妇来调和阴阳，使脏腑之间能够互相沟通，所以很简单地用桂枝汤就好了。

『则绝之』不要给孕妇任何药物，『则绝之』就是不吃药、不用看医生，叫『则绝之』。如果把她当成病来治，一定会反逆，因为她根本就没有病，所以如果不知道是怀孕，而继续吃药，妇人吐下不止就会流产。

妇人宿有症病，经水断，未及三月，而得漏下不止，胎动在脐上者，此为症瘕害。妊娠六月动者，前三月经水利时，胎也；下血者后断三月，衃也。所以不止者，其症不去故也，当下其症桂枝茯苓丸主之。[视频第 58 集]

桂枝茯苓丸
桂枝 茯苓 牡丹 桃仁去皮尖，熬 芍药各等分
上五味，末之，炼蜜丸，如兔屎大，每日食前服一丸，不知，加至三丸。

如何区分病人是怀孕了，还是子宫里面长肿瘤了？『症』就是血块之类的瘤，有瘀血块或里面有肿瘤没排出来。怀孕期间本来应没有月经，是正常的。比如现在这个月的月经该是五号来，结果月经没有来，此时怎么知道她是怀孕还是有症病？就要先问她之前的三个月月经如何。如果往前三个月的月经都非常正常，就有可能是怀孕了。如果前三个月月经很不正常，这就不见得是怀孕，这是第一个重点。如果确定是怀孕，到了第三个月发现月经漏下不止，要怀疑她有症病。

『妇人宿有症病』，如果孕妇本来子宫里就有瘀血或原来就有症病在里面，大部分怀孕到第三个月时，都会有漏下不止。『胎动在脐上者』，其实这个并不是真正地胎动，而是因为里面有瘀血淤堵到，所以会产生动悸的现象，看起来是跳动在脐上，其实这不是真的胎动，而是有症块在里面阻碍到胎儿生长。

怀孕的前三个月月经很正常，等到怀孕后的第三个月如果有漏下不止，而流出来血是鲜色，代表是怀孕了，但是将会流产，不是症瘕造成漏下的。如果前三

个月的月经就很不正常，加上又连续停了三个月月经没来时，不晓得她是有症还是怀孕，结果第三个月后出现漏下黑血不止，就晓得是子宫里面有症瘕了，不是怀孕。一定要确定妇人不是怀孕，再开药给她，千万不要误诊！有孕在身的妇女，结果吃到桂枝茯苓丸，就有落胎的可能。

『所以不止者』，为什么她月经会漏下不止呢？就因为『其症不去故也，当下其症。』临床上用桂枝茯苓丸，对于子宫肌瘤或卵巢瘤等效果较好。我在临床上遇到过一位妇女的子宫瘤大到像个柚子，表面上摸到是很硬的，一般女子在七七 49 岁以后，天癸就竭了，但是她到了 54 岁时月经照样准时来潮。这位太太的想法很特殊，她很早就知道她有子宫肿瘤，子宫瘤长这么大，西医建议她开刀她就是不要，这个太太也是很异类的，我就叫她吃桂枝茯苓丸。她原来每个月月经都很正常，从开始吃桂枝茯苓丸以后，月经就一直不停的来，没有停过，可是她精神很好，没有变虚，肚子开始一直消下去，就是只吃桂枝茯苓丸而已，没有加其他什么特殊的处方。对子宫肌瘤、卵巢瘤等女子腹部生瘤可以用此方，先不要开刀。有时开刀后血止不住，西医就把病人整个子宫或卵巢拿掉，将来就无法再怀孕了，这就更麻烦，有时甚至连性欲都没了。

因为症来自瘀血，所以仲师就采用破症、破血两个方法并用，丹皮、桃仁活血化瘀。中医认为男人的精宫、女人的子宫都属于下焦油网中间的一个缝隙，并不列为一个脏或腑。这是在三焦油网中的问题，茯苓入三焦，通利三焦油网。桂枝能够通利冲脉，让上焦的血往下行。当上焦的血往下行，再经过茯苓把这新血带到子宫里面，靠丹皮、桃仁把陈旧的瘀血破出来，就是将子宫瘤内部的瘀血块破出来。出来的同时怕肚子会抽痛，这时加白芍止痛，只要腹痛一定会加白芍。这就是桂枝茯苓丸处方的设计原意。此处不用甘草的原因是怕药性减缓，不够迅捷，而南派的中医最喜欢开甘草。仲景五味药就开完了，南派开五十几味药都还没完。

『五味，末之，炼蜜丸，如兔屎大。』丸剂就是取它的药缓力专的特性，但是用丸剂要注意，如果病在上，一定是饭后吃，让药力往上走；病在下，就是饭前吃，使药力往下走。所以中药饭后吃，并不是因为这个药会伤胃，而是要让药到病灶位去。像乌头赤石脂丸是专门治心痛彻背、背痛彻心的特殊症状，在胸痹病脉证篇时一定是要饭后吃。如果是肚脐痛痛到背后去，就饭前吃。病在下焦，所以『每日食前服』。不要只吃很小的一丸，没有用的。一般吃三十粒，一天吃三次。这个桂枝茯苓丸除了治疗有症病与子宫肿瘤以外，当月经不正常，有时来、有时又不来，来时都是黑血时，也可以使用。西医不晓得经血是奶水从胸腔中的任、冲二脉往下走，再加上肝经的血进入子宫后而产生。当血下来以后到子宫，如果被症挡到了，经血就会淤积在这里，没法正常的排出来。过了一个月、两个月后才出来时，这个血在里面已经太久而失脱氧气，所以出来的血是『坏』，这个字就是坏血，就是黑血。如果是正常的月经，颜色就会比较鲜红，所以妇女的月经如果变成黑色的血块时，就可能是一个月、两个月前应该要下来的，却没有下来才造成的，没下来的原因是被堵到了，这个东西就叫『症瘕』。

还有的女子的症瘕没挡到经血，而是长在旁侧，结果她怀孕后这个症也不会

变大，当妇人生小孩时，这个症就会跟着一起出来。所以中医有云：「妇女生个小孩以后，百病皆去。」就是指这。万一正好挡在中间时，小孩子会跟症一起在抢食营养，小孩子长大了，而症也变大，此时就是抵当汤证，把症攻掉，而不伤害到婴儿。

妇人怀娠六七月，脉弦，发热，其胎愈胀，腹痛恶寒，少腹如扇，所以然者，子藏开故也，当以附子汤温其藏。方见《伤寒论》

几乎所有孕妇身体里面都会比平时来得湿热些。第一个主因是由于月经没了，少掉一个排泄的系统，所以孕妇身体比较湿热。第二个原因是想太多，担心过度造成情志病，也会使身体内累积湿热过盛。当怀孕出现『脉弦，发热』时，弦脉应该是寒证，寒脉，结果病人却发热，代表里寒而把阳热往外逼，也就代表子宫是冷，子宫寒。比如孕妇得到葛根汤证，正好在怀孕中间，此时感冒病毒一下子就跑到胎儿身上，等于是胎儿感冒了，于是变成腹腔里在恶寒，『腹痛恶寒』，肚子会隐隐作痛，感觉到里面会一阵一阵的发冷，平常如果得到感冒，是体表上发冷，所以『子藏开故也』，代表子宫受到表寒的侵袭。『附子汤温其藏。』附子汤是温里的主方，这时不能把胎儿受寒当成表证来发汗，因为胎儿是跟母体的循环在一起，所以要把他当成里病来治。当病是里寒时，用到附子汤，这时胎儿一定全身痛。附子汤的主证就是全身痛、肌肤都痛，如被鞭子打一样。附子汤是附子、茯苓、白术、人参、芍药五味药的组合。

师曰：妇人有漏下者，有半产后因续下血都不绝者，有妊娠下血者，假令妊娠腹中痛，为胞阻，胶艾汤主之。

胶艾汤
干地黄六两，川芎、阿胶、甘草各二两，艾叶、当归各三两，芍药四两
上七味，以水五升，清酒三升，合煮，取三升，去滓，内胶令消尽，温服三升，日三服，不差更作。

胶艾汤用在三个地方：

第一『妇人有漏下者』，就是月经恶漏不止。月经正常五天左右就结束了，有的人快一点四天，有的人三天，而有人已经一个月了，月经还继续来，这就不对了，妇女的脸色都变黯，代表漏下严重。脾是统血之脏，肝是藏血之脏，脾脏没法运化，肝脏又不藏血，血就漏下来，所以是肝脾两虚之病。有时是因为酒喝太多或思虑太重，工作压力太大，或孤单慌乱，这都会造成肝脏脾脏两虚，所以很多女子会漏下。漏下的脉，就是寸脉以下，关脉以上的地方脉会两边跳，这就是月经在恶漏不止。

第二『有半产后因续下血都不绝者』，半产就是流产。病人流产后，月经不停止，一直来。

第三『妊娠下血者』，怀孕中间有流血，也有的人是生完小孩以后流血不止，此时病人脸色都是黯的，表示已经失血很多。

这些现象可以用胶艾汤。胶艾汤非常好用，胶艾汤里有干地黄补血，六味地黄丸入肾，当肾壮起来就把肝的血补足，所以干地黄实际上是补肝补血用的。川芎能够活血，阿胶能够止血，艾叶能够使经脉通畅，所以灸是用艾草来做灸。当归能补血，芍药能够收敛止血又止腹痛。胶艾汤最重要的就是阿胶跟艾叶，所以才叫『胶艾汤』，阿胶是止血用的。胃出血要用柏叶，这是植物性的胶质来止血，如果是子宫出血或是其他地方出血，要用阿胶来止血。比如病人虚弱时开滋补的处方，干地黄可以用到一两，川芎用五钱，阿胶、甘草、艾叶、当归各三钱，芍药四钱，六碗水加一碗半或两碗的米酒一起煮成两碗。不放酒也没关系。

煎药的同时可以用针灸辅助，针能够止血、止漏的穴位，像脾经的隐白、肝经的大敦治疗肝脾两虚，加针三阴交、血海。血海针后肚子就不痛了，三阴交能够让肝脾的气血旺盛起来。大敦、隐白二穴可以止血，这种状况下用针灸配合效果会更快，针下去后病人家属还在煎药时，病人的血就已经不漏了，效果很快，除非扎错穴位。

妇人怀孕，腹中绞痛，当归芍药散主之。

当归芍药散
当归、川芎各三两，芍药一斤，茯苓、白朮各四两，泽泻半斤
上六味，杵为散，取方寸匕，酒和日三服。

当归芍药散是妇女怀孕后，因水气太盛而造成血不足时用的处方。血要通行才能供养胎儿，结果病人平素水气太盛，造成怀孕时腹中绞痛。小青龙汤证是表寒里寒，用汗法，结果发完汗以后，如果病人咳不止，就用苓甘五味姜辛汤，再成为苓甘五味姜辛半夏汤，再变成苓甘五味姜辛半夏加杏仁汤，再演变为苓甘五味姜辛半夏加大黄汤，一路变化下去。为什么这样呢？这就是平时就有伏饮在身体里。有的太太本来就有伏饮在身体里面，也就是素来就有水气在体内，结果怀孕使得水气更盛。

水和血有一定的比例在身体里，水太多了血就会停滞。血一停滞下来，代表静脉血流回心脏力量不够了，所以会重用到芍药。

当归芍药散里面有当归、川芎、芍药是活血用的，茯苓、白朮、泽泻就是去水用的，把积水去掉，同时把血补足病就好了，这是最好的怀孕期调理身体的处方。这种痛是妇人怀孕时肚子里面的『绞痛』，这种痛是在绵绵绞痛，不是抽筋样的痛，这就是当归芍药散证，最明显的现象就是孕妇有腹痛又有点水肿。一般妇女怀孕时都会有一点水肿的，不用担心太多。

妊娠呕吐不止，干姜人参半夏丸主之。

干姜人参半夏丸
干姜、人参各一两，半夏二两
上三味末之，以生姜汁糊为丸，梧子大，饮服十丸，日三服。

怀孕害喜吐翻了，有的人严重到抱着马桶下不来，整天吃不下，只要闻到油烟就想吐，真的会受不了。如果吐完感觉很清爽就好了，可是吐完还是要再吐，很痛苦。

处方中的干姜温中，妊娠呕吐是因胃寒引起，里面是寒水停积，用干姜、半夏、人参。平常怀孕时不需要吃人参，可是这时孕妇吐太多了，肠胃的津液会伤到，必须加人参补足津液。干姜针对胃中虚寒、水饮引起的呕吐不止使用的。有一种人是因为胃热太过，也会造成气逆呕吐，而干姜人参半夏丸是针对胃寒引起的呕吐所设立。

如果不是胃热呕吐，用竹茹来让胃热凉下来，加上橘皮，竹茹橘皮汤用于止嘔逆，半夏生姜散水降逆止呕，呕吐太多可加人参，茯苓能够健脾整胃，这些药放在一起就可以了，这是橘皮半夏汤加减，就是因胃热太过而产生的逆气呕吐时用的。

如何区分寒热呢？很简单，病人怀孕害喜时，舌苔黄就是热；舌苔白就是寒。还有从小便也可以知道，小便颜色黄就用橘皮半夏汤加减，颜色白就是干姜人参半夏丸证，诊断方法很多。

妊娠小便难，当归贝母苦参丸主之。

当归贝母苦参丸
当归 贝母 苦参各四两
上三味末之，炼蜜丸，如小豆大，饮服三丸，加至十丸。

怀孕期间胎儿过大，因而压迫到膀胱，小便出不来，造成小便滴滴答答。当看到小便难出时，如果次数多、量很少还算好，有的人是次数少、量又少，小便会累积在里面，尿停留在身体里面过久会产生毒素，很危险的。

用当归、贝母、苦参这三味药等量，把它做成丸剂使用。因为病在下，饭前吃，吃到小便通利为止。丸剂是要取它的药缓力重。

小便不通是因为胎儿过大使得母体变虚，因血虚而成的，所以仲师用当归补血，贝母散结利湿。临床上妇女肚子很大，小便又不好，一天到晚郁结，想不开，很生气。这种郁结、散结就要靠贝母，三物小白散中也用贝母，可以把瘀痰去掉。苦参能够泻热，将膀胱的热排出来。因为病人思虑太重，导致血虚生热，这个热是虚热不是实热，所以要用苦参泻热。苦参是很寒凉的药，能够将膀胱的热排出来，苦参有利尿的功能。已经产生的气结，靠贝母散开。血虚的部分用当归补回来，所以这个处方可治疗妇女的情志病，也可帮助嫌腹部太肥的去脂。

妊娠有水气，身重，小便不利，洒淅恶寒，起即头眩，葵子茯苓散主之。

葵子茯苓散
葵子一升，茯苓三两
上二味杵为散，饮服方寸匕，日二服，小便利则愈。

这两个方子常用到。许多太太们都有这毛病：第一多疑，一天到晚怀疑先生有问题，这种人大都是当归贝母苦参丸证；第二方也是常见的一种，葵子茯苓散用在妇女怀孕后，全身水肿，连脚也变得很肿，走起来很重，积水都排不掉，此时就要用这个方剂。

葵子茯苓散是治疗水气肿到肌肉上面，肿到皮肤上连血管都看得到，腿变得很粗，手指按下去就是一个凹洞，此时不要用猪苓汤、五苓散、麻黄汤之类利尿或发汗，也不用麻黄加术汤，要用葵子茯苓散。

葵子茯苓的比例是 1:3，比如葵子九钱，茯苓三钱，重用葵子才能够增加通利水气的性，吃后小便就会通利出来。两味药打成散混合在一起。

经方中妇科大都用丸剂或散剂，很少用汤剂。因为汤者荡也，扫荡力量太强会影响到胎儿。

当水气堵到全身上下都肿起来时，就会有一种头晕眩的现象，如果只是小便难，孕妇看时是五官都挤在一起，这就是当归贝母苦参丸。如果是水肿得很严重就吃葵子茯苓散，很简单的区分法。

妇人妊娠，宜常服当归散。

当归散
当归、黄芩、芍药、芎藭各一斤，白朮半斤
上五味，杵为散，酒服方寸匕，日再服，妊娠常服即易产，胎无所苦，产后百病悉主之。

当归散不一定要有身孕才吃，没孕也可以吃。当归散一般是怀孕两个月以后才开始吃，主要给孕妇补身体，加强孕妇的体力，如此很容易生产。一般妇人怀孕时湿热都会很盛，当归散里黄芩去热，白朮去湿，同时又要补血用到当归、芍药、川芎。

妊娠养胎，白朮散主之。 [视频第 59 集]

白朮散
白朮、川芎、蜀椒去汗、牡蛎各三分
上四味，杵为散，酒服一钱匕。日三服，夜一服。但苦痛加芍药；心下毒痛倍加芎藭；心烦吐痛不能食饮，加细辛一两，半夏大者二十枚。服之后，更以醋浆水服之。若呕，以醋浆水服之；复不解者，小麦汁服之。已后渴者，大麦粥服之，病虽愈，服之勿置。

这处方不是养母体，而是养胎儿用的。如果胎儿长得不好，西医会说胎儿太小缺乏钙，就给钙片等。钙片吃下去是孕妇自己补到钙，胎儿不见得补到，后来是妈妈越吃越胖，胎儿还是很小，这时吃经方的白朮散最好。

白朮散用牡蛎，牡蛎钙质很多，吃后如何让钙到子宫里养胎儿，就要利用川

芎，川芎能活血，胎儿太小的原因是下焦太寒，就是子宫里面太寒了。上焦寒是开蜀椒，像经方中的大建中汤，蜀椒治疗胸阳不足上焦有寒，下焦有寒时也可以使用。当下焦有寒时，如果寒是在肾脏里用附子汤。子宫太寒所以用蜀椒、川芎，加上白术是因为白术能够健脾整胃。这三个药中再加上牡蛎，牡蛎利用川芎可以直接到子宫去补小孩的骨质，所以白术散大都在怀孕五个月后才开始吃。

当怀孕之初两个月，如果身体不舒服，吃点桂枝汤就好了。怀孕第三个月开始到第五个月可以吃当归散。怀孕六个月以后，就可以吃白术散。怀孕期间如果害喜不止，连白术散、当归散也吃不下去了，用干姜人参半夏丸，或治胃热的方子（橘皮半夏汤加减），就可以止呕。如果遇到孕妇全身水肿严重时，就是葵子茯苓散。

妇人伤胎，怀身腹满，不得小便，从腰以下重，如有水状，怀身七月，太阴当养不养，此心气实，当刺泻劳宫及关元，小便微利则愈。

【附】难产方
生潞党二两，当归三两，牛膝四两
上三味，浓煎顿服，食顷即产，盖取其气血两补，并利用牛膝之坠胎也。气分充满者，去党参加牛膝一两。

怀孕期间万一伤到胎儿，比如摔倒或打架等，受伤而伤到胎气，病人会感觉到肚子很胀满，而且小便不利。因为伤到胎后胎会转弯，胎位不正了。当胎位不正时刚好压到膀胱，就不得小便。『从腰以下重，如有水状，怀身七月，太阴当养不养，此心气实』，一般病在少腹，脾主少腹主下焦。『心气实』可改成『水气实』比较易懂。

『当刺泻劳宫及关元，小便微利则愈。』因为仲师的针灸不是很内行。要利尿同时要安胎，应该针膀胱经的井穴至阴穴，脾经的隐白穴，这两个穴道是很好的安胎穴，可以让胎位回正。想帮孕妇利尿时，千万不要扎关元，关元穴孕妇忌针！因为容易扎到胎儿。应该用阴陵泉、地机与三阴交就是三皇穴来帮助孕妇利尿，胎气动时只要把小便利出来就会恢复正常，这是安胎的技巧。

附上难产方：党参、当归、牛膝。党参二、当归三、牛膝四。牛膝活血化瘀，大剂用可以下胎，所以怀孕中间不能吃牛膝。牛膝能活血化瘀，在伤科常用。比如经络痛，循经取穴扎针后，如果有桂枝汤表证，在桂枝汤里加点牛膝，帮助病人舒筋活血，让筋脉更强而有力。牛膝、党参、当归这三味药浓煎，『浓煎顿服，食顷即产。盖取其气血两补，并利用牛膝之坠胎也。』如果『气分充满者』，『去党参加牛膝』。什么叫『气分充满者』？病人右手的脉很旺，就是气分充满者，表示孕妇已经气旺血衰，表示胎儿快要流失了。正常怀孕时应该是血旺气衰，生产之前才是气旺血衰，当气已经很旺时就不要党参，因为党参是补助气分的药。

妇人产后病脉证治第二十一

问曰：新产妇人有三病：一者病痉，二者病郁冒，三者大便难，何谓也？

师曰：新产血虚，多汗出，喜中风，故令病痉。亡血复汗，寒多，故令郁冒。亡津液胃燥，故大便难。

刚生产完的妇人有可能会得到三种病，一个是『病痉』，一个是『病郁冒』，一个『大便难』。为什么会这样呢？刚生完小孩的妇人多『血虚』，生小孩同时会流出很多血，多呈血虚的状态。血虚时『多汗出』，病人不动也会流很多汗出来。这时『喜中风』很容易受到风邪，『故令病痉』，因为津液丧失太多而得到的痉病。如果柔痉是栝蒌桂枝汤证，如果刚痉是葛根汤证。『亡血复汗，寒多，故令郁冒。』如果孕妇产后失血太多，流汗又流太多造成里寒很盛，这时会郁冒。郁冒代表血不足产生的虚证，孕妇心情忧郁、闷闷不乐、头昏等产后忧郁症的症状。

『亡津液胃燥，故大便难。』孕妇生完小孩以后，如果津液丧失过多，比如她流了很多汗同时又吐，这时大肠与胃里面太干燥了可以用麻子仁丸，较轻的处方，不是很强。如果用承气汤，其攻下力量很强，而孕妇刚生完小孩，在血虚的时候大下，结果本来不虚的都被弄虚了，之所以选用麻子仁丸，可以慢慢地润肠，让孕妇的大便可以很轻松的排出来，不需要用很强的药去攻。

产复郁冒，其脉微弱，呕不能食，大便反坚，但头汗出。所以然者，血虚而厥，厥而必冒，冒家欲解，必大汗出；以血虚下厥，孤阳上出，故头汗出。所以产妇喜汗出者，亡阴血虚，阳气独盛，故当汗出，阴阳乃复，大便坚，呕不能食，小柴胡汤主之。

『产后郁冒』，当生完小孩以后，孕妇出现头昏眩又忧郁表示血虚，同时里寒很盛。『其脉微弱』，摸到她的脉是又细又弱。病人会『呕不能食，大便反坚，但头汗出。』因为血虚掉而造成的主要症状是呕不能食，恶心。『厥而必冒，冒家欲解，必大汗出；以血虚下厥，孤阳上出，故头汗出。』但头汗出是因为里虚掉，阳往上走。『产妇喜汗出者』，不是产妇喜欢流汗，而是时常会容易流汗，这是『亡阴血虚』。《伤寒论》里『但见一症，不必悉具。』病人只要有恶心就可以用小柴胡汤，所以小柴胡汤是非常好的产后调理方剂。怀孕前两个月身体不舒服用桂枝汤，生完小孩以后不舒服用小柴胡汤，栝蒌桂枝汤是给准备发痉的产后妇女用的。

平常用小柴胡汤调和新产妇的肠胃就可以，用时要注意小柴胡汤的药性。如果病人已经流汗流很多，而小柴胡汤里面的柴胡这一味药会入半表半里之间，也是一种解表药，所以吃柴胡也能够发汗，因此汗流过多就要把柴胡拿掉。如果病人恶心得很厉害，就要加重半夏的剂量。如果病人舌苔很黄表示里面很燥热，就加重黄芩。如果病人吐出很多津液，就加重人参。这个方的加减就是如此简单，千万不要看到小柴胡汤证就开小柴胡汤，需要做些加减来适用于当时病人的状况。

病解能食，七八日更发热者，此为胃实，宜大承气汤主之。

『病解能食，七八日更发热者，此为胃实』，如果吃了小柴胡汤以后症状都去掉了，产妇开始吃东西。由于产妇本就气血两亏，肠胃功能还不是很强，这时东西吃太多，结果排不掉，于是宿食在肠子里面发热，变成阳明燥实，身体就会发热。『胃实』之症，『宜大承气汤主之。』大承气汤可以把肠胃里面的宿食清除得很干净。

这里七八日以后用大承气汤，如果是二三日就用调胃承气汤，三四日用小承气汤，七八日才是大承气汤，千万不要七八日还在用调胃承气汤。

产妇腹中疼痛，当归生姜羊肉汤主之，并治腹中寒疝，虚劳不足。

当归生姜羊肉汤是经方家用来滋补血虚时用的。羊肉对妇人非常好，补血量非常强，加了当归生姜，补血的同时还能够把胃中的水饮去掉。虚劳的病人可以吃这个处方，妇人坐月子也吃当归生姜羊肉汤。

产后腹痛，烦满不得卧，枳实芍药散主之。

枳实芍药散
枳实烧令黑，勿太过 芍药各等分
上二味，杵为散，服方寸匕，日三服，并主痈脓，大麦粥下之。

『产后腹痛』代表里实很盛，也代表子宫里还淤积一些未排尽之类的浊物。『产后腹痛』已经是到了『烦满不得卧』，只用望诊就可以知道。如果病人肚子是实痛，会抱着肚子在叫痛；如果病人静静地躺着，就是虚痛。烦躁不得卧，就是里面有内实，才会烦躁，所以看病人烦躁不得卧是实证，里实很盛就可以用枳实芍药散。

枳实、芍药各等份，枳实能够行滞气，芍药能够止腹痛。二味打成散，一天吃三次，一次吃一汤匙。

『并主痈脓』就是肠胃化脓都可以使用此方。『大麦粥下之』，用麦煮粥与其混合后再吞食，就能够把腹中浊物通利出来。

师曰：产妇腹痛，法当以枳实芍药散。假令不愈者，此为腹中有瘀血着脐下，宜下瘀血汤主之。亦主经水不利。

下瘀血汤
大黄一两，桃仁三十个，蟅虫二十枚去足熬按，按此即地鳖虫
上三味末之，炼蜜和为四丸，以酒一升煮丸，取八合顿服之，新血下如豚肝。

产妇肚子痛，如果是实证，就用枳实芍药散。但是如果枳实芍药散吃下去后病情没有好转，代表这个腹痛是因为『腹中有瘀血』造成的。『瘀血着脐下，宜下瘀血汤主之。亦主经水不利。』这个痛就不一样了，枳实芍药散跟下瘀血汤区分：如果腹中有瘀血，病人感觉痛是刀刺般的痛。枳实芍药散只是绞痛，或有点

抽筋般的痛，所以枳实芍药散常用在女人刚生完小孩以后，子宫收缩不是很正常时所产生的腹痛，下瘀血汤用于刺痛型的腹痛，病人舌头上面都是一块一块青的，舌头边缘都是齿痕，三阴交有压痛，按她的（血会）膈俞穴又痛，就已经很肯定是内有瘀血了。

下瘀血汤攻坚的力量很强，如果产妇生完小孩肚子里还有瘀血未清除干净，将来就会症瘕，必须用攻坚的下瘀血汤才可以将其清除。此方是大黄、桃仁、蟅虫三味药。

『亦主经水不利。』月经不利就是月经因为子宫里有瘀血堵到，造成月经排出不顺利，但用到下瘀血汤一定是确定子宫里有瘀血。如果买不到蟅虫，可用红花替代破瘀，王不留行是活血化瘀的药也可以加进去，再加牛膝跟大黄、桃仁并用。桃仁本身攻瘀血的力量很强，用大黄是因为子宫里面有瘀血时，肝脏的血就进不了子宫，淤积在大肠这里，一般服用活血化瘀的药物后攻出来的瘀血会跟大便混合，大便出来是黑色的，所以下瘀血汤需要用到大黄。如果很严重大黄用到六钱、八钱以上，平常大黄四钱就够了。桃仁跟大黄等量用四钱。如果用红花也是四钱，王不留行三钱，牛膝可用到三钱或跟桃仁红花等量用，最重要的是红花，是破血力量很强的药物。

产后七八日，无太阳证，少腹坚痛，此恶露不尽，热在里，结在膀胱也，不大便，烦躁发热，切脉微实，日晡时更倍烦躁发热，不食，食则谵语，至夜即愈，宜大承气汤主之。

『产后七八日，无太阳证』，生完小孩后一个礼拜没有太阳证出现，就是没有头痛、恶寒、发热的现象。此时如果『少腹坚痛』下腹部很硬又痛时，『此恶露不尽』，子宫里面还有浊物没有完全排出来，造成里热很盛，是『结在膀胱也』。如果病人『不大便，烦躁发热，切脉微实，日晡时更倍烦躁发热，不食，食则谵语』，为大承气汤证，因为生完小孩以后津液大伤，又大汗不止，造成肠里津液枯竭，变成阳明燥热之实证。

产后风，续续数十日不解，头微疼，恶寒，时时有热，心下闷，干呕，汗出，虽久，阳旦证续在者，可与阳旦汤。

阳旦汤
桂枝三两去皮，芍药三两，甘草二两炙，生姜三两切，大枣十二枚劈，牡桂四两

『产后风』，这是坐月子期间得到感冒。刚生完小孩后母体是呈气血两虚的状态，此时又得到感冒，这就叫产后风。『续续数十日不解，头微疼，恶寒，时时有热，心下闷，干呕，汗出，虽久，阳旦证续在者，可与阳旦汤。』阳旦汤就是比桂枝、麻黄、葛根更深一层的汤方，也是属于太阳证，是病人在气血两虚时得到的太阳证。阳旦汤就是桂枝汤加牡桂，就是肉桂，所以是桂枝加桂汤。肉桂可以加强心脏喷射的力量，所以也可用于治疗奔豚证。

如果两个人同时得到感冒，都是桂枝汤证，吃桂枝汤后妹妹好了，姊姊没有好，为什么呢？因为姊姊刚生完小孩子正在坐月子，这时光靠桂枝汤不行，必须

加些肉桂。如果是葛根汤证，就开葛根汤加肉桂，依此类推，千万不可以只会开桂枝汤，葛根汤就不会开，临证上要会活用。

如果得到白虎汤证，但热不寒，病家津液伤到很多，晚上烧发得很高，此时光用白虎汤下去是不行的，因为病人里虚很盛，气血已经不足，白虎汤喝下去会使得肠胃蠕动减缓，这时在白虎汤里面加入人参，来补强原有的里虚。

产后中风发热，面正赤，喘而头痛，竹叶汤主之。

竹叶汤
竹叶一把，葛根三两，防风、桔梗、桂枝、人参、甘草各一两，附子一枚炮，生姜五两，大枣十五枚
上十味，以水一斗，煮取二升半，分温三服，覆使汗出，颈项强，用大附子一枚，破之如豆大，前药扬去沫。呕者加半夏半升洗。

这个是坐月子期间得到太阳阳明合并的病，就是见到太阳证又同时见到阳明证。如果光是太阳证，就是阳旦汤证。『面正赤』代表脸红、胃气反逆上来，就代表是阳明热，胃里面有实。『喘而头痛』是太阳证。产后遇到太阳阳明并病的时候，用到竹叶汤。

竹叶汤是治疗所谓太阳中风的风痉，因为病人产后血虚但是肚子没有痛，所以不加芍药。把葛根、桂枝、人参、甘草、生姜、大枣拿出来，剩下的就是竹叶、防风、桔梗、附子。竹叶能去风痉，去因风产生的痉病，防风主治因三焦不通利而产生的内痉，解除三焦的热，葛根治疗刚痉，病人有抽筋、筋挛的现象，就是脑膜炎。栝蒌桂枝汤是用于柔痉。风痉和柔痉的症状非常类似。用桔梗是因为有痰，中风、发热时胸腔里面都会有痰存在，当人在虚弱时也会有痰。

妇人乳中虚，烦乱呕逆，安中益气，竹皮大丸主之。[视频第 60 集]

竹皮大丸
生竹茹、石膏各二分，桂枝、白薇各一分，甘草七分
上五味，末之，枣肉和丸弹子大，饮服一丸，日三夜二服。有热倍白薇，烦喘者加枳实一分。

生完小孩后，喂母乳期间喂到一半突然变成『烦乱呕逆』，孕妇自己很想吐，情绪又很烦躁，看到人就想打，这时竹皮大丸就会很好用，这种是因为肠胃青黄不接造成的。当食物吃到肚子里面后在胃里面产生营养，供给肺就变成白色的乳汁出来。而小孩子喝太快了，奶汁没了，母体又来不及补足乳汁，就变成虚烦，这个烦躁是虚烦，『呕逆』是肠胃虚造成的。

方义：为了能『安中益气』，所以用生竹茹、石膏，因虚烦产生的燥热用石膏来降热。桂枝、甘草来行阳，竹茹能够通利三焦淋巴系统，所以所有的甲状腺亢进，或大脖子或淋巴肿瘤，或乳房的硬块也会用到竹茹。白薇性寒，专门入阳明治狂热，就是情绪很不稳定的情状。

『五味，末之，枣肉和丸弹子大。』一天吃四次，六个小时吃一次，『日三夜二服』。如果热很盛白薇加倍，喘盛加枳实一分。此处喘很盛是表示肠胃里面还有一些食物残渣。产妇体虚时，胃下方的血液会不够，有宿食堵在里面，病人就会有喘满，这时加点枳实就足够了，不要加大黄，因为是虚的。

产后下利虚极，白头翁加甘草阿胶汤主之。

白头翁加甘草阿胶汤
白头翁、甘草、阿胶各二两，秦皮、黄连、柏皮各三两
上六味，以水七升，煮取二升半，内胶令消尽，分温三服。

《伤寒论》介绍过白头翁汤是治疗热利。如果妇人在坐月子期间，身体气血两虚时又得到热利，此时白头翁汤加阿胶跟甘草。甘草是补中，阿胶能够补血，这是身体在虚的状况之下得到热利时用的。如果没有这种现象，单纯的热利就是白头翁汤证，病人的大便一定很臭。简而言之，病人大便很臭，下利不止，身体又虚弱，就要用白头翁加甘草阿胶汤。

妇人杂病脉证治第二十二

妇人中风七八日，续来寒热，发作有时，经水适断者，此为热入血室，其血必结，故使如疟状，发作有时，小柴胡汤主之。

『妇人中风七八日』，平常中风，跟怀孕没有关系。结果『续来寒热，发作有时，经水适断者，此为热入血室，其血必结，故使如疟状，发作有时，小柴胡汤主之。』女子月经来潮，是因为奶水顺着冲任二脉往下行，到子宫里就成为月经。当女子得到感冒时正好遇到月经来潮，此时病毒就跟着奶水进入子宫，阴部只有肝经络过，所以病会从子宫再进到肝脏里。肝在横膈上面，病人就会胸胁苦满，病情发展得很快，小柴胡汤已经来不及，这时要扎期门穴。如果太阳证已经进入子宫，此时再用小柴胡汤已迟，『此为热入血室』，可以针刺期门，如果还有往来寒热的现象『如疟状』，就继续用小柴胡汤，从这点可知子宫本来就是属于三焦系统。

妇人伤寒发热，经水适来，昼日明了，暮则谵语，如见鬼状者，此为热入血室，治之，无犯胃气及上二焦，必自愈。

『妇人伤寒发热，经水适来，昼日明了，暮则谵语』，白天很好，到了黄昏太阳一下山开始『如见鬼状』，『此为热入血室，治之无犯胃气及上二焦，必自愈。』治疗这种病用吐法、汗法、下法都是不对的，要用和解的方式，如用小柴胡汤或是等病人自愈。

妇人中风，发热恶寒，经水适来，得之七八日，热除，脉迟身凉和，胸胁满，如结胸状，谵语者，此为热入血室也，当刺期门，随其实而取之。

『妇人中风，发热恶寒，经水适来，得之七八日，热除』，女子得到中风或是伤寒等表证，适逢月事来潮，使得原来的发热恶寒证状消失了。这个血室指肝，这时『当刺期门』。当病人往来寒热的现象都好了『热除，脉迟身凉和』，这时只有胸胁苦满得很难过，此时小柴胡汤已迟，要『刺期门』。《伤寒论》里病人得到中风或伤寒，正好月经来潮，往来寒热，就是小柴胡汤证，就怕熬柴胡汤时，病毒已经进入肝里了，所以过去很多人吵说血室是子宫，或是认为血室是肝，其实是跑到肝里，才会刺期门。

阳明病，下血谵语者，此为热入血室，但头汗出，当刺期门，随其实而泻之，濇然汗出者愈。

这前面说过。

妇人咽中如有炙脔，半夏厚朴汤主之。

半夏厚朴汤
半夏一升，厚朴三两，茯苓四两，生姜五两，苏叶二两
上五味，以水一斗，煮取四升，分服四服，日三夜一服。

喉咙旁边一直感觉有一个痰粘在这边，咳又咳不掉，吐又吐不出来，吞咽时也感觉有一个东西梗在那里，这是忧能伤肺造成的特殊症状。为什么不讲男人只讲妇人得到？因为以前的女子足不出户，每天闷在家里很忧郁，忧能伤肺，肺气只要气滞不利时，就会产生痰饮，因为肺里面津液很多，痰饮产生后，就会梗在喉咙中。

处方中，第一个要能够宣肺气要靠苏叶。苏叶是宣肺气的，肺气气滞不利时，能够让肺气很畅达，不要那么忧郁。咳逆上气，因为喉咙梗到痰气，病人就产生逆气的现象，所以会加半夏来降痰气，厚朴能够散结行滞气、润肠，能够宽肠下气。茯苓能够利水，生姜能够把胃中的水散掉，让土能够生金，加强脾胃的功能，这是此方的方义，这个方剂里最重要的是苏叶。这种病西医叫『癔病』。

如果男人喉咙梗到，不需要用这个处方，男人可能是抽烟或其他原因，可以用半夏、桔梗、厚朴、甘草这几味药。厚朴能够开结，如果痰多加贝母祛痰，桔梗也是祛痰，这两个都是祛痰的药。

妇人脏燥，悲伤欲哭，象如神灵所作，数欠喜伸，甘麦大枣汤主之。

甘麦大枣汤
甘草三两，小麦一升，大枣十枚
上三味，以水六升，煮取三升，温分三服，亦补脾气。

『脏燥』就是子宫整个干掉。常见病人是子宫萎缩掉了，这些太太们很早就停经，看到别人在喜乐的讲话、聊天时，她自己一个人在哭、在流眼泪，情绪很不稳定，有时又突然看到奇怪的东西，这就是『脏燥』。这种病西医说是歇斯底

里，当精神病治疗，西医到现在还没有什么很好的药可以治疗这种脏燥。

『脏燥』代表脏里面的津液不足，肝藏血，心主血，当里面津液不足时也会产生这种现象，中医叫『脏燥』。现在美国对老年痴呆症一直没法解决，经方家要治老年痴呆症很简单，三餐吃甘麦大枣汤，小麦、红枣、甘草都很好吃，三餐主食就是这个，再临证用药。

中医的观念，小麦是心之谷，五谷杂粮之中，唯小麦入心脏，能够滋补心气。甘草、红枣能够生津液，把津液补足。其他临证再决定用药。

妇人吐涎沫，医反下之，心下即痞，当先治其吐涎沫，小青龙汤主之。涎沫止，乃治痞，泻心汤主之。[视频第 61 集]

内经里『口吐涎沫，上焦有寒。』病人上焦有寒会吐口水，此时应该用温药，比如大建中汤，温散的方法。如果『反下之』，造成心下痞，寒陷下去到胃的下方，这时『当先治其吐涎沫，小青龙汤主之。』因为上焦有寒而吐涎沫，病又被攻下后寒更入里，所以用小青龙汤将它发散出去。小青龙汤服后涎沫止了，再回头治疗因为被误攻下而造成心下痞的泻心汤证。

妇人之病，因虚积冷结气，为诸经水断绝，至有历年，血寒积胞门。寒伤经络，凝坚在上，呕吐涎唾，久成肺痿，形体损分。在中盘结，绕脐寒疝，或两胁疼痛，与藏相连，或结热中，痛在关元，脉数无疮，肌若鱼鳞，时着男子，非止女身。在下来多，经候不匀，令阴掣痛，少腹恶寒，或引腰脊，下根气街，气冲急痛，膝胫疼烦，奄忽眩冒，状如厥颠，或有忧惨，悲伤多嗔，此皆带下，非有鬼神。久则羸瘦，脉虚多寒，三十六病，千变万端，审脉阴阳，虚实紧弦，行其针药，治危得安，其虽同病，脉各异源，子当辨记，勿谓不然。

『妇人之病』，一般女子的病有三个原因，一个是身体『虚』，一个是『积冷』，女子喜欢吃冰，因为女子身体比较虚热，还有一个是『结气』，心里想不开，每天在生气。『为诸经水断绝，至有历年』，于是造成月经停了一两年都没来，结果『血寒积结胞门』，瘀血症瘤等积块寒证，集结在子宫里。严重时寒气会伤及经络，『凝坚在上』，如果血寒凝结在上面，比较接近肝的位置，病人就会产生『呕吐』『涎唾』，『久成肺痿』。因为肝一半在膈上，一半在膈下，肝的络直接络在整个肺周围，所以病人会有胸胁苦满的现象，造成『形体损分』，病人身体会越来越消瘦。

『在中盘结，绕脐寒疝，或两胁疼痛』，如果是横在中焦，就是肝胆脾胃这一带，就会造成绕脐痛与腹痛或是两肋下方痛。『与藏相连，或结热中，痛在关元』，如果与子宫相接触或是结在任脉时，就会有关元穴位痛的现象。这时如果『脉数』，脉跳得很数，但是里面又没有脓疡，就会出现『肌若鱼鳞，时着男子，非止女身。』女子皮肤如鱼鳞状，喜欢穿男孩子的衣服，就是下焦有寒。子宫多寒就会『经候不匀』，月经不顺。『令阴掣痛』，阴部会疼痛。『少腹恶寒』，肚子感觉很冷。或『引腰脊，下根气街』，自后腰椎下牵引到前腹腔下方气街穴位，『气街』是穴名。『气冲急痛，膝胫疼烦，奄忽眩冒』鼠蹊部疼痛，膝盖与前胫骨疼，常头昏。这种状况，中医称为带下，并不是有鬼神附身。

若日久失治，病人就变得很『羸瘦』『脉虚多寒』，脉虚细小无力。『三十六病』就是无论何种变化，『千变万端，审脉阴阳，虚实紧弦，行其针药，治危得安，其虽同病，脉各异源，子当辨记，勿谓不然。』多数妇人病变化很多，实际上并不难治。

总之，妇女病就是因为阴虚，因为积冷，因为结气而造成的。有的女孩子睡觉做个梦，第二天早上起来就结气了，所以比较麻烦。

问曰：妇人年五十，所病下利，数十日不止，暮即发热，少腹里急，腹满，手掌烦热，唇口干燥，何也？

师曰：此病属带下，何以故？曾经半产，瘀血在少腹不去。何以知之？其证唇口干燥，故知之。当温经汤主之。

温经汤
吴茱萸三两，当归、芍药、人参、桂枝、阿胶、丹皮、生姜、甘草各二两，半夏半升，麦门冬一升
上十二味，以水一斗，煮取三升，分温二服，亦主妇人少腹寒，久不受胎；兼治崩中去血，或月水来过多，及至期不来。

『妇人年五十』女子更年期到了，出现『下利』，其实是下血。七七四十九天癸竭后，月经应该停止，如果到了五十岁以后月经还是不断地来，就是下血『数十日不止』。『暮即发热』，到了黄昏晚上就发热。『少腹里急』肚子里面如抽筋般的痛。『腹满』肚子胀满。『手掌烦热』，手掌是阴，手背是阳，此处的手掌热是因为阴虚才产生的烦热。病人『唇口干燥』。

为什么月经停经了还会变成这样呢？这个病就是所谓带下，对于妇人杂病，统一名叫带下。原因是『曾经半产』，妇人年轻时可能流产过，造成『瘀血在少腹不去』。有的人是生完小孩后，子宫没有清除干净，还有瘀血在里面于是造成现在的唇口干燥，这时当以『温经汤』主治之。因为妇人停经时子宫会萎缩，如果用大剂的药去攻是不正确的。病家子宫在萎缩时多用温经汤，因为有瘀血在少腹，温经汤专门针对子宫虚寒时用的，所以除了女子更年期外，月经来得不顺或是子宫有瘀血不能够去除，妇人不孕时也都可以用。

温经汤是中医过去用作求子的处方，『长年血寒』就是长年的血寒积结在胞门、子宫里。『寒』就是冷，就是里面有缺氧，就是静止不动，是血块淤积在子宫里面造成的。吴茱萸入肝经，能够让肝血很活络到子宫去。当归、川芎、芍药补血，能够让血量增加。人参、桂枝，跟后面的生姜、甘草这些都是行阳的药，能够让阳气旺盛起来，阳气盛时血就会跟着走动，这是可以生阳又活血的药物组合。阿胶是我们用来止血补血的药，因为病人有漏下。丹皮是攻瘀的药，因为女子寒血集中在胞门中。如果硬去攻，病人身体会跟着虚脱掉，所以必须要确定她有瘀血时，或女子子宫太冷而不会怀孕时才会使用。一般西医讲的子宫内膜异位症，就是温经汤证。

『十二味药』，以水煮后去渣分温二服。『妇人少腹寒，久不受胎，兼治崩中去血，或月水来过多，及至期不来。』只要妇人子宫冷，就无法受胎，有时月经来的太多，有时又到期不来，都可以使用温经汤。久年不孕也可以利用温经汤来助孕，所以温经汤是个很好用的方子。

带下经水不利，少腹满痛，经一月再见者，土瓜根散主之。

土瓜根散
土瓜根、芍药、桂枝、蟪虫各三分
上四味杵为散，酒服方寸匕，日三服。

[视频第 62 集]『带下』就是月经的病。如果病人『经水不利，少腹满痛，经一月再见者，土瓜根散主之。』月经来了一个月，结果第二个月没有了，到第三个月又来，中间会停经一个月，年纪轻轻的女子寒结子宫时，要用土瓜根散。

土瓜根散中有土瓜根、芍药、桂枝、蟪虫等分，如果没有蟪虫，可以改用桃仁、红花，还有时方中三菱、莪术之类的活血化瘀药物，这些都是通经的药。一般月经如果没有正常来就要攻经，让月经出来就靠土瓜根散。

如果要用温经汤，最主要的症状是唇干口燥，表示里面血虚，如果病人没有血虚，就不需要用温经汤，直接用土瓜根散攻出来就好了。温经汤跟土瓜根散都是治疗血结胞门用的，差异是一个血虚、一个血足。温经汤是血不足时用的，所以嘴巴才会口干舌燥。

寸口脉弦而大，弦则为减，大则为芤，减则为寒，芤则为虚，寒虚相抟，此名曰革，妇人则半产漏下，男子则亡血失精。

这个前面介绍过了。

妇人陷经漏下，黑不解，胶姜汤主之。

胶姜汤方（即胶艾汤加干姜见千金方）

『陷经』就是血崩。女子血崩，就是大量的出血或漏下，就是滴漏不止。一般月经五天就结束了，结果到十五天都还没停，滴漏不止，『黑不解』，就是经血变成黑色都可以用此方。月经是黑色的就是缺氧，就是阳不足了。胶姜汤，其实就是胶艾汤。把胶艾汤里面的艾草换成干姜，就是胶姜汤，因为胶姜汤的方子没有流传下来，其实我们怀疑它就是胶艾汤。这是遇到妇人经血不止时，经方家常用的处方。

妇人少腹满如敦状，小便微难而不渴，生后者，此为水与血俱结在血室也，大黄甘遂汤主之。

大黄甘遂汤
大黄四两，甘遂、阿胶各二两
上三味，以水三升，煮取一升，顿服，其血当下。

生过小孩以后，少腹鼓胀，小便艰难不出，又不口渴时，用大黄甘遂汤。不要随便给妇人吃大黄甘遂汤，现在很多女子的小腹都很大，因为久坐不运动造成的，这就不是所谓『少腹如敦状』。

少腹如敦状是小腹非常之硬，肿起来像锣鼓般绷地紧紧的，连妊娠纹都被撑开，这才叫少腹满如敦状。如果小便很正常，就是病在血分，是瘀血堵到了，就是单纯的血结在子宫里。如果加上小便也难，代表连水也结到了，所以说是『水与血俱结在血室』，这就是大黄甘遂汤证。

大黄甘遂汤三味药而已，大黄、甘遂、阿胶，这是一个同时攻水与血结的处方。大黄去瘀、去实、去积，把大便通利出来，甘遂能去水，阿胶能和血，让血的温度增加，将瘀血块化尽，化掉以后因为血积太多，小便又下利，所以从大便排出来。

大黄甘遂汤吃后，病人下利出来全部都是水跟血。刚出来是黑色的，几个小时以后就看到红色，看到以为是黑色大便，其实是淤积在子宫里的血与水，这是水血并攻的方剂。西医可能叫「盆腔蜂巢组织炎」之类，只能给利尿剂，利完后血还在里面。

由于这是水和血并结，不单只是子宫有积水，如果开桃核承气汤，就是桂枝加桃仁和小承气汤的组合，在桃核承气汤中加猪苓汤，吃下去一样血水并结可以去掉，只是没有像甘遂那么迅捷，病人也一样会下很多水出来。基本上病人体力较好时，才会用到大黄甘遂汤。

妇人经水不利下，抵当汤主之。

抵当汤
水蛭、虻虫各三十个熬，桃仁三十个，大黄三两酒浸
上四味为末，水五升，煮取三升，温服一升。

『妇人经水不利下』，月经不能顺利排出来。抵当汤用的时候要注意，不要看到女子月经不来就开抵当汤，一定要有几种症状同时出现再用。第一个小便自利，就是小便很正常，代表病在血分，不在气分。第二个大便黑，病人大便是黑色的，代表血结在里面。一般病人体内有瘀血时，大便就会变成黑色的。第三个病人一定会有发狂、善忘的现象。记性不太好，因为血液循环系统不好，有瘀血淤在身体里面的时候病人就会善忘。第四个一定会有少腹结痛。因为有瘀血结在子宫里面，所以少腹会结痛，而且是剧痛，通常痛在左少腹下方近冲门穴这一带，触诊时可以感觉到有绷得很紧的一硬块顶在这里。

有的孕妇在怀孕的同时子宫瘤也跟着长大，轻的用桃核承气汤，重的用抵当汤，攻下瘤会去掉，小孩子就会长大了。

抵当汤专门用在有里实证，瘀血集结在少腹用的。所以如果是血虚掉、血寒掉，要靠温经汤。如果是血实的痛，要靠抵当汤来攻瘀。

妇人经水闭不利，藏坚癖不止，中有干血，下白物，矾石丸主之。

矾石丸
矾石三分烧，杏仁一分
上二味，末之，蜜丸枣核大，纳藏中，剧者再纳之。

这是治疗白带的外用药。女人白带有时会严重到好像吐痰样很多，此时就要用矾石丸。矾石就是白矾，把白矾打成粉以后放在锅里烧，水分去掉变成黄色粉末，刮下来后用三钱：一钱的比例跟杏仁粉混合在一起，再加一点蜜和成丸，做成像粉笔样条状，先烘干，以免散掉，然后塞在阴部里，不可内服。塞完后如果还有白带，再塞第二剂。此丸去湿力量很强。

妇人六十二种风，腹中血气刺痛，红蓝花酒主之。

红蓝花酒方
红蓝花二两
上一味，酒一大升，煎减半，顿服一半，未止再服。

红蓝花就是红花，单味的红花，针对腹中刺痛用的，这种刺痛是瘀血造成的，单用红花来破瘀血。此方常并用在别的药里，像心脏病造成的胸刺痛也可以使用。

妇人腹中诸疾病，当归芍药散主之。

很多地方都会用这处方，像『妇人经水，按月而行』，每个月来月经，有时『血不足』而『水湿有余』，就是血少水多时，主要症状是月经颜色呈淡红色，就要用当归芍药散。

当归补血、川芎活血、芍药止腹痛，茯苓、白术、泽泻是去水湿用，这就是当归芍药散的法义所在。

妇人腹中痛，小建中汤主之。

肚子的虚寒痛一定是小建中汤证。治疗里虚劳经方中就只有两个方：一是小建中汤，一是炙甘草汤。只要这人虚劳、面色苍白、肚子痛，就是虚痛的隐隐作痛，不是实痛，按肚子痛处病人觉得比较舒服，就是小建中汤证。小建中汤里的芍药一定是桂枝的两倍剂量。

临床上，大多器量狭小的妇人腹中疼痛时，也是小建中汤证。

问曰：妇人病。饮食如故，烦热不得卧，而反倚息者何也？

师曰：此名转胞，不得溺也，以胞系了戾，故致此病，但当利小便则愈，肾气丸主之。

肾气丸
干地黄八两，山药、山茱萸各四两，泽泻、丹皮、茯苓各三两，桂枝一两，附子一枚炮
上八味，末之炼蜜和丸，梧子大，酒下十五丸，加至二十丸，日再服。

妇人有病时，而饮食如故，代表中焦没有问题。但是病人却『烦热不得卧，而反倚息者』，为什么会这样呢？这种烦躁不得卧中医叫转胞。转胞就是子宫位置偏离正位，因为子宫压迫到膀胱，造成小便排不出去，膀胱里面累积的尿产生的压力往上冲，病人就会烦躁不得卧，这就是肾气丸证。

妇人阴寒，温阴中，坐药，蛇床子散主之。[视频第 63 集]

蛇床子散
蛇床子
上一味，末之，以白粉少许，和合相得，如枣大，绵裹内之，自然温。当云不痒。

『阴寒』其实就是阴痒。阴部很痒，搔痒，很难过，经方家认为这是阴道里有寄生虫在作祟。蛇床子散是塞药剂，使用单味的蛇床子粉。白粉就是铅粉，跟蛇床子一起用棉布裹，直接塞在阴部里，专门对付阴痒。严重的大概三次，轻微的一次就好了。蛇床子杀虫的功能很强，加上铅粉就更强了。

少阴脉滑而数者，阴中即生疮，阴中蚀，疮烂者，狼牙汤洗之。

狼牙汤
狼牙三两
上一味，以水四升，煮取半升，以绵缠筋，如茧，浸汤，内阴中，日四遍。

『少阴脉滑而数者』，少阴脉是尺部脉，脉滑代表实，数代表热，代表里面发炎了，『阴中即生疮』。『疮烂者，狼牙汤洗之。』妇人阴部有疮，不管是性病的阳梅疮或是疱疹，就是性病，用单味的狼牙草煮汤洗阴部。

狼牙草是一种草，长得像狼牙一样，短短尖尖的。五钱的狼牙草，四碗水煮成半碗，将棉布置入渗湿后，放到阴部里，这是外洗方，不可内服。

胃气下泄，阴吹而正喧，此谷气之实也，膏发煎主之。

膏发煎方
猪膏半斤，乱发如鸡子大三枚
上二味，和膏中煎之，发消药成，病从大（旧误作小）便出。

平常排气是直接从小便出去，就是屁。『阴吹』指直肠和阴道的地方中间产生一个瘻管，瘻管产生的原因很多。比如有痔疮，西医开刀把痔疮切掉后，表面缝起来了，但是里面时常还是瘻空的，这就是瘻管的来源。很多人开完刀后，结果那边却产生瘻管，以后肛门就一直会滴漏不止，流脓出来。瘻管产生后，慢慢地腐蚀到前阴，造成这一段腐烂掉，于是前阴跟后阴相通了，结果放屁时就从阴部放出来，这就是所谓的『阴吹』。此外直肠癌、阴道癌也有这种阴吹症。

猪膏发煎本来是通大便的，一般湿热在身体里面太久，湿久化燥，结果热就

干在里面成为燥热，这时用猪油来润燥，用头发把堆积的湿热瘀血去掉，所以会用到猪膏发煎。『二味，和膏中煎之，发消药成，病从大便出。』有这种病的人吃猪膏发煎这药很快就好，痔疮开完刀后所产生的恶漏不止，有痿管而收不了口时，可以使用猪膏发煎来治疗。

制法：先将猪油煮到滚热，头发放进去一炸就关火。病人可用自己的头发。

阴阳易差后劳复第二十三

伤寒，阴阳易之为病，其人身体重，少气，少腹里急，或引阴中拘挛，热上冲胸，头重不欲举，眼中生花，膝胫拘急者，烧裯散主之。

烧裯散	
裯	
上取妇人中裯，近隐处，剪烧灰，以水和服方寸匕，日三服，小便即利，阴头微肿则愈，妇人病取男子中裯烧灰。	

所谓阴阳易，就是男女交接后得到的病。起言伤寒，说明病人是在得到伤寒初愈之时与人交，如由女子传给男子则曰阴易，男子传给女子则曰阳易。此为湿邪，因为三阳无寒湿、三阴多寒湿，阴病愈时为湿将尽之时，此为湿欲退未退之际，一旦与人交则因湿之易传而致病。

烧裯散取同气相求之意，浊气之染以浊治之，如食鱼后鱼骨刺喉，则取该鱼之一骨烧灰后，吞下即愈为阴阳相易同义。

补充两个替代方。

【附】梅毒解毒剂方

土茯苓 4，木通 4，川芎 3，忍冬 3，甘草 2，大黄 3，茯苓 5

适用于梅毒第一、二期、阴部生疮，非常痛，一般的淋病、下疳（下疳是睾丸肿大）、两鼠蹊部淋巴结肿大、还有像梅毒引起的滴漏、破洞、恶臭。

【附】阿胶附子汤

阿胶 5，炮附子 1，甘草 2.5

用于严重的阴茎烂掉。阿胶止血，附子固表阳，甘草解毒。一剂就中。

可用汤剂可用粉剂。

大病差后，劳复者，枳实栀子豉汤主之。

枳实栀子豉汤

枳实三枚炙，栀子十四枚，香豉一升棉裹

上三味，以清浆水七升，空煮取四升，纳枳实栀子，煮取二升，下豉，更煮五六沸，去滓，温分再服，覆令微似汗，若有宿食者，内大黄如博碁子大五六枚，服之愈。

大病之后本应好好休养，不可过劳，如果强出劳力导致百脉伸张，汗液大出而致表阳无法固守，因而易得风邪，此际里热又盛，阴阳不合，此为病后又因过劳而复中虚之态。

枳实可以降上升之浊气，栀子可以去虚浮之热，豆豉可散虚邪。如果宿食停积之人，可酌加大黄将之排除，这是因大病初愈，恐胃家不堪重剂故也。

伤寒脉浮者，以汗解之，脉沉实者，以下解之。差已后，更发热，小柴胡汤主之。

伤寒表证以汗解，而汗剂如稍用之过后，病人脉呈沉实，此为内有宿食淤积之脉，因此攻下。病愈后又有发热等症，似乃未尽愈之症出现时，此际唯以小柴胡汤来和解最为适当。

大病差后，从腰以下有水气者，牡蛎泽泻散主之。

牡蛎泽泻散

牡蛎、泽泻、蜀漆洗去腥，海藻洗去咸，栝蒌根，商陆根，葶苈子以上各等分

上七味，异捣，下筛为散，更于臼中治之，白饮和服方寸匕。小便利，止后服。

大病初愈之人，自腰以下仍有积水之现象，只需要利小便，小便出后就可以停药，不必太过。利小使用牡蛎泽泻散方即可，方中商陆以通瘀，此因顾及久病必瘀，用蜀漆、葶苈以祛痰，则因病人久卧病榻，必生浊痰。海藻咸味攻坚，含碘能去疮伤活血。牡蛎性重能降逆上之水气，泽泻利水出来。瓜蒌根可以增润津液，补足失去的津液。

大病差复，喜唾久不了了，胃上有寒，当以丸药温之，宜理中丸。

大病初愈后，病人出现喜吐口水，一直不好时，这是胸阳仍不足之兆，给理中丸即可。

伤寒解后，虚羸少气，气逆欲吐，竹叶石膏汤主之。

竹叶石膏汤

竹叶二把，石膏一升，半夏半升，人参三两，甘草二两，粳米半斤，麦门冬一升

上七味，以水一斗，煮取六升，去滓，纳粳米，煮米熟，汤成去米，温服一升，日三服。

伤寒解除后，无论是因汗法或下法，病人都易失去胃津，当肠胃功能尚未尽复之时，就会有虚羸少气的症状出现。胃津不足时，胃热上升故会感到气逆欲吐，此时将肠胃津液补足即可。

方中竹叶石膏可以清除上升之胃热，人参甘草和胃生津，生半夏可以止吐，粳米滋养胃气，麦冬润肺，全方可除胃热补足中气，为病愈后调理方剂中之最。

病人脉已解，而日暮微烦，以病新差，人强与谷，脾胃气尚弱，不能消谷，故令微烦，损谷则愈。

当病人出现脉和时，表示病已痊愈。如果每日黄昏之刻，病家微感烦躁，这是因为大病初愈之际，肠胃功能尚未恢复正常却吃了过多的食物，造成肠胃负担过重，因而无法消化乃致，并不是病，此时只要减少食物量就会好的，无需药治。

方剂索引（拼音顺序）

B

八味肾气丸（见妇人杂病） 68

白虎加桂枝汤 46

白虎加人参汤 35

白术附子汤 31

白术散 220

白头翁加甘草阿胶汤 226

白头翁汤 204

百合地黄汤 37

百合滑石代赭汤 38

百合滑石散 40

百合鸡子汤 39

百合洗方 39

百合知母汤 38

柏叶汤 186

半夏干姜散 196

半夏厚朴汤 227

半夏麻黄丸 185

半夏泻心汤 193

奔豚汤 88

鳖甲煎丸 45

C

赤豆当归散 42

赤丸 104

D

大半夏汤 195

大柴胡汤 103

大承气汤 23

大承气汤 103

大承气汤 108

大黄附子汤 104

大黄甘草汤 195

大黄甘遂汤 230

大黄牡丹汤 207

大黄硝石汤 177

大黄蟪虫丸 71

大建中汤 103

大青龙汤 131

大乌头煎 105

当归贝母苦参丸 219

当归散 220

当归芍药散 218

当归生姜羊肉汤 106

抵当汤 231

F

矾石汤 59

矾石丸 232

防己地黄汤 51

防己茯苓汤 161

防己黄芪汤 30

风引汤 52

茯苓桂枝甘草大枣汤 89

茯苓桂枝五味甘草汤 138

茯苓戎盐汤 148

茯苓杏仁甘草汤 95

茯苓泽泻汤 196

附子粳米汤 101

G

甘草粉蜜汤 213

甘草附子汤 33

甘草干姜苓术汤（一名肾着汤） 119

甘草干姜汤 78

甘草麻黄汤 162

甘草泻心汤 40

甘麦大枣汤 227

甘遂半夏汤 128

干姜人参半夏丸 218

膏发煎方 233

葛根汤 22

瓜蒂散 109

桂甘姜枣麻辛附子汤 166

桂枝茯苓丸 215

桂枝附子汤 31

桂枝加桂汤 88

桂枝加黄芪汤 166

桂枝龙骨牡蛎汤 63

桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤 184

桂枝芍药知母汤 56

桂枝生姜枳实汤 97

H

诃黎勒散 205

红蓝花酒方 232

侯氏黑散 52

厚朴大黄汤 134

厚朴麻黄汤 81

厚朴七物汤 101

厚朴三物汤 102

滑石白鱼散 148

黄芪桂枝五物汤 60

黄芪建中汤 67

黄芪芍药桂枝苦酒汤 164

黄芩加半夏生姜汤 193

黄土汤（亦主吐衄） 187

J

鸡矢白散 211

己椒苈黄丸 135

胶艾汤 217

桔梗汤 83

橘皮汤 197

橘皮竹茹汤 198

橘枳生姜汤 95

K

苦参汤 41

葵子茯苓散 219

栝蒌桂枝汤 21

栝蒌牡蛎散 39

栝蒌瞿麦丸 147

栝蒌薤白白酒汤 93

栝蒌薤白半夏汤 94

L

狼牙汤 233

理中丸 3

苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤 140

苓甘五味加姜辛夏杏大黄汤 141

苓甘五味姜辛半夏汤 140

苓甘五味姜辛汤 139

苓桂术甘汤 127

M

麻黄附子汤 163

麻黄加术汤 28

麻黄杏仁薤苈甘草汤 29

麻子仁丸 117

麦门冬汤 82

牡蛎泽泻散 235

木防己去石膏加茯苓芒硝汤 132

木防己汤 132

P

排脓散 209

排脓汤 210

蒲灰散 148

R

人参汤 94

S

烧裈散 234

蛇床子散 233

射干麻黄汤 79

肾气丸 232

升麻鳖甲汤 43

生姜半夏汤 197

十枣汤 130

蜀漆散 46

薯蓣丸 70

四逆加人参汤 2

四逆汤 194

酸枣仁汤 71

T

桃花汤 203

天雄散 65

葶苈大枣泻肺汤 83

通脉四逆加猪胆汁汤 3

通脉四逆汤 204

头风摩散 53

土瓜根散 230

W

王不留行散 209

温经汤 229

文蛤散 145

文蛤汤 196

乌梅丸 214

乌头赤石脂丸 97

乌头桂枝汤 107

乌头汤方 58

吴茱萸汤 192

五苓散 136

X

下瘀血汤 223

硝石矾石散 176

小半夏加茯苓汤 136

小半夏汤 135

小柴胡汤 194

小承气汤 203

小建中汤 66

小青龙加石膏汤 86

小青龙汤 131

泻心汤 188

旋覆花汤 114

Y

阳旦汤 224

一物瓜蒂汤 35

薏苡附子败酱散 208

薏苡附子散 96

茵陈蒿汤 174

茵陈五苓散 177

越婢加半夏汤 86

越婢汤 161

Z

皂荚丸 80

泽漆汤 81

泽泻汤 133

栀子豉汤 204

栀子大黄汤 176

蜘蛛散 211

枳实芍药散 223

枳实薤白桂枝汤 94

枳实栀子豉汤 235

枳术汤 167

猪膏发煎方 177

猪苓散 194

猪苓汤 150

竹皮大丸 225

竹叶石膏汤 235

竹叶汤 225

紫参汤 204



微信公众号：岐黄圣贤智慧



微信公众号：岐黄传承道法自然

❶ 该电子版资料由网络志愿者们整理而成
❷ 学习资料仅供自己学习使用 请勿商用