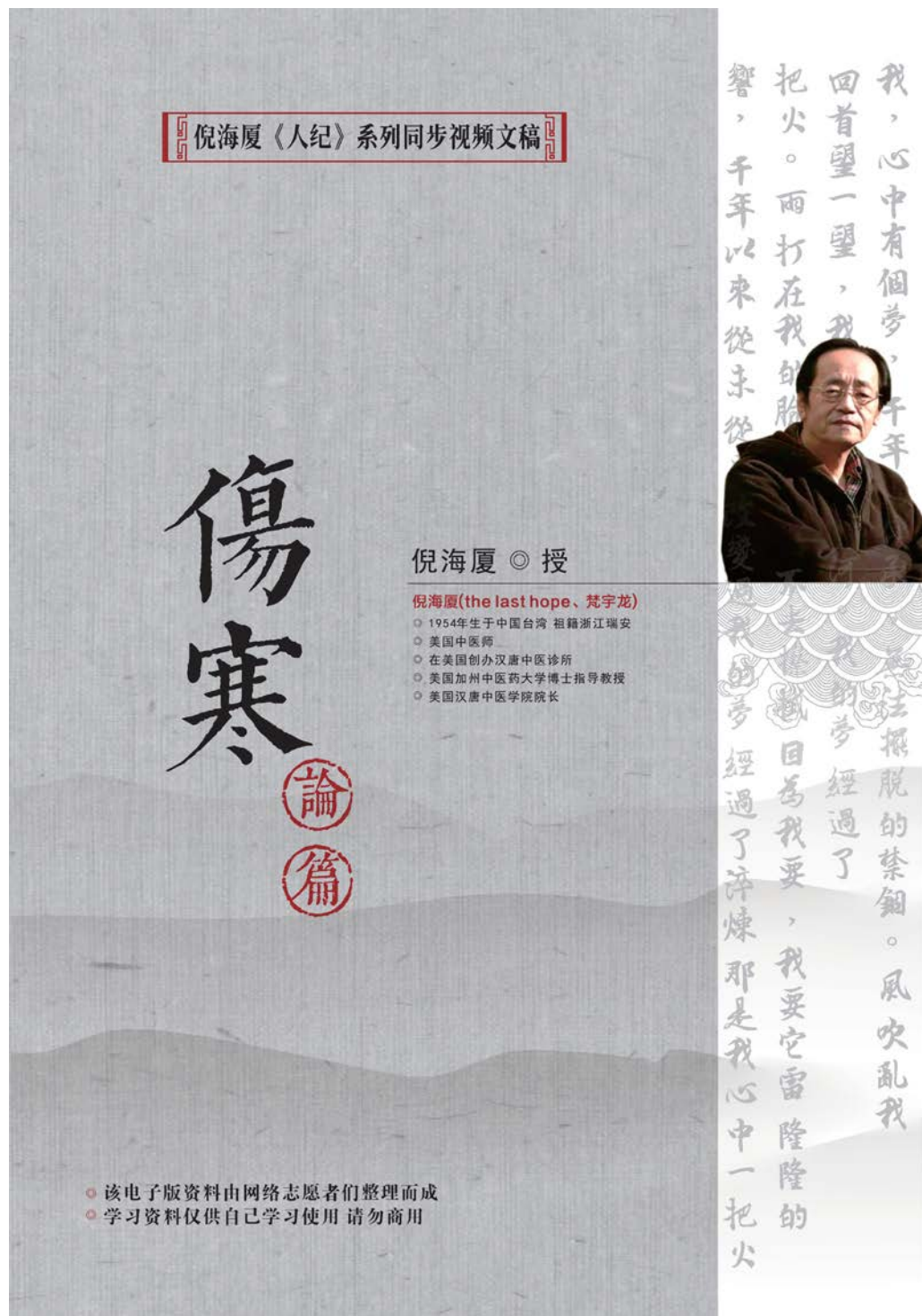


倪海厦《人纪》系列 04

《伤寒论篇》视频同步文稿



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：

扫描下方二维码填写报名表，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



注：正文勘误的格式：正确（错误口误）。

如：肺为传导之官，更正为：肺为相傳（传导口误）之官

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：早年师承周左字医师与徐济民医师。

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

前言.....	1	164 半夏泻心汤.....	143
辨太阳病脉证并治法上篇.....	3	167 十枣汤.....	146
15 桂枝汤.....	13	169 大黄黄连泻心汤.....	149
17 桂枝加葛根汤.....	19	170 附子泻心汤.....	151
24 桂枝加附子汤.....	22	172 生姜泻心汤.....	152
25 桂枝去芍药汤.....	23	173 甘草泻心汤.....	154
25 桂枝去芍药加附子汤.....	24	174 赤石脂禹余粮汤.....	155
26 桂枝麻黄各半汤.....	24	176 旋覆代赭石汤.....	157
28 桂枝二麻黄一汤.....	27	178 桂枝人参汤.....	159
29 白虎加人参汤.....	27	181 瓜蒂散.....	160
30 桂枝二越婢一汤.....	29	187 黄芩汤.....	164
31 桂枝去桂加茯苓白术汤.....	30	187 黄芩加半夏生姜汤.....	164
32 甘草干姜汤.....	34	188 黄连汤.....	166
32 芍药甘草汤.....	34	189 桂枝附子汤.....	167
32 调胃承气汤.....	34	189 桂枝附子去桂加白术汤.....	167
33 四逆汤.....	35	190 甘草附子汤.....	169
35 葛根汤.....	37	191 白虎汤.....	171
37 葛根加半夏汤.....	42	192 炙甘草汤.....	171
38 葛根黄芩黄连汤.....	43	辨阳明病脉证并治法.....	176
39 麻黄汤.....	44	224 大承气汤.....	185
43 大青龙汤.....	49	224 小承气汤.....	185
45 小青龙汤.....	51	224 调胃承气汤.....	186
辨太阳病脉证并治法中篇.....	54	240 猪苓汤.....	197
48 桂枝加厚朴杏仁汤.....	54	248 蜜煎导法.....	206
66 干姜附子汤.....	63	248 土瓜根方.....	206
67 桂枝加芍药生姜人参新加汤.....	64	248 大猪胆汁方.....	206
68 麻黄杏仁甘草石膏汤.....	65	251 茵陈蒿汤.....	207
69 桂枝甘草汤.....	67	258 吴茱萸汤.....	211
70 桂枝甘草茯苓大枣汤.....	68	262 麻仁丸.....	213
71 厚朴生姜半夏甘草人参汤.....	68	275 梔子柏皮汤.....	218
72 茯苓桂枝白术甘草汤.....	69	276 麻黄连翘赤小豆汤.....	219
73 芍药甘草附子汤.....	70	辨少阳病脉证并治法.....	220
74 茯苓四逆汤.....	71	辨太阴病脉证并治法.....	227
76 五苓散.....	73	293 桂枝加芍药汤.....	231
79 茯苓甘草汤.....	75	293 桂枝加大黄汤.....	231
84 梔子豉汤.....	77	辨少阴病脉证并治法.....	233
84 梔子甘草豉汤.....	77	315 麻黄附子细辛汤.....	239
84 梔子生姜豉汤.....	77	315 大黄附子细辛汤.....	239
87 梔子厚朴枳实汤.....	80	316 麻黄附子甘草汤.....	240
88 梔子干姜豉汤.....	81	317 黄连阿胶汤.....	241
90 真武汤.....	82	319 附子汤.....	242
96 禹余粮丸（倪师找回）.....	84	320 桃花汤.....	243
105 小柴胡汤.....	87	324 猪肤汤.....	244
111 小建中汤.....	92	325 甘草汤.....	244
116 大柴胡汤.....	94	325 桔梗汤.....	245
117 柴胡加芒硝汤.....	97	326 苦酒汤.....	245
119 桃核承气汤.....	99	327 半夏散及汤.....	246
120 柴胡加龙骨牡蛎汤.....	101	328 白通汤.....	247
125 桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤.....	106	329 白通加猪胆汁汤.....	247
131 桂枝加桂汤.....	108	330 真武汤.....	249
132 桂枝甘草龙骨牡蛎汤.....	109	331 通脉四逆汤.....	249
辨太阳病脉证并治法下篇.....	112	332 四逆散.....	252
138 抵当汤.....	116	辨厥阴病脉证并治法.....	255
140 抵当丸.....	120	354 乌梅丸.....	260
145 大陷胸丸.....	123	367 当归四逆汤.....	264
148 大陷胸汤.....	124	367 当归四逆加吴茱萸生姜汤.....	264
152 小陷胸汤.....	128	372 麻黄升麻汤.....	267
155 文蛤散.....	130	374 干姜黄连黄芩人参汤.....	268
156 三物小白散.....	131	387 白头翁汤.....	272
161 柴胡桂枝汤.....	136	推荐书单.....	276
162 柴胡桂枝干姜汤.....	139		

伤寒论视频目录

第 1 集	前言	第 30 集	条辨 162-165
第 1-2 集	条辨 1	第 31 集	条辨 165-169
第 2 集	条辨 2-7	第 32 集	条辨 169-172
第 3 集	条辨 7-15	第 33 集	条辨 173-178
第 4 集	条辨 15-17	第 34 集	条辨 178-183
第 5 集	条辨 17-26	第 35 集	条辨 183-189
第 6 集	条辨 26-30	第 36 集	条辨 189-193
第 7 集	条辨 30-32	第 37 集	条辨 193-194
第 8 集	条辨 32-35	第 38 集	条辨 195-210
第 9 集	条辨 35-37	第 39 集	条辨 210-224
第 10 集	条辨 37-41	第 40 集	条辨 224-224
第 11 集	条辨 42-46	第 41 集	条辨 225-237（缺 235）
第 12 集	条辨 46-54	第 42 集	条辨 237-247（补 235）
第 13 集	条辨 54-66	第 43 集	条辨 235
第 14 集	条辨 66-70	第 44 集	条辨 248-252（补 235）
第 15 集	条辨 71-77	第 45 集	条辨 252-262
第 16 集	条辨 77-84	第 46 集	条辨 262-275
第 17 集	条辨 84-90	第 47 集	条辨 275-278
第 18 集	条辨 90-103	第 48 集	条辨 278-286
第 19 集	条辨 103-107	第 49 集	条辨 287-293
第 20 集	条辨 108-116	第 50 集	条辨 293-303
第 21 集	条辨 117-120	第 51 集	条辨 303-320
第 22 集	条辨 120-125	第 52 集	条辨 320-329
第 23 集	条辨 125-133	第 53 集	条辨 339-333
第 24 集	条辨 134-137	第 54 集	条辨 333-346
第 25 集	条辨 138-140	第 55 集	条辨 346-362
第 26 集	条辨 141-148	第 56 集	条辨 362-374
第 27 集	条辨 148-155	第 57 集	条辨 374-393
第 28 集	条辨 156-159	第 58 集	条辨 393-397
第 29 集	条辨 160-162	第 58 集	推荐书籍

由于人纪视频版本不同，每一集切割长度可能不一样。

注：正文勘误的格式：正确（错误口误）。

如：肺为传导之官，更正为：肺为相傳（传导口误）之官

注：幻灯片咬有误，应为咬。

前言

[第1集]今天正式开始介绍《伤寒论》。《伤寒论》在过去大家都耳熟能详，都听过，都知道是我们的张仲景写的《伤寒论》。

在开课之前我先给大家一个基本的概念，伤寒是来自《难经》第五十八难。《难经》第五十八难上说，有五个病叫伤寒“伤寒有五”。第一个“有中风”。这个中风不要把它想成现在医院里的中风，那是 stroke 脑卒中，不一样，不是那个中风。就是伤于风，因为风得到的。还“有伤寒”，再来是“有温病”，再来是“有热病”，再来是“有湿温”湿热。不管是哪一种，都来自伤寒。

冬天在中医的观念里，在《黄帝内经》里面就讲到了，冬天的性是主收藏，外面是很冷的、很寒的。冬天的性是主收藏，气候是冷的，这叫做正气。为什么要叫做正气？因为节气是这样子，这是标标准准的正气。因为我们在《伤寒论》里面会碰到时疫。比如你现在看到的 SARS 或者是一些瘟疫，就是时疫的问题。这里我会把它分开来。《伤寒论》里面通通有，张仲景都留有方子下来，只是他们不知道怎么用。像 SARS 我为什么么开大青龙，我都会慢慢介绍给大家看。

如果是正气，冬天本来就是冷的，在冷的状态之下得到寒证就是得到正气的病，这是一般的病。如果是得到非正气，冬天本来应该很冷结果是很温热的，气候跟节气不和，冬行春令。这时发现到男女老少不管大小是谁得到的症都一样，这就是疫病。比如 SARS、流行性的这种就是疫病了，有传染性的。

在经方里面就开始区分了，张仲景就是看《黄帝内经》第 31 篇热论。张仲景为什么把第 31 篇的热论归纳起来分成六经辨证？所谓六经辨证就是，把它归纳成六经，比如太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴，归经了以后每一个经发生的病变可以有依循，一个病变、一个症状、一个处方有所依循。所以有六经辨证这样有条理地写下来，学中医就很好学。

经方并不是张仲景研究出来的。经方上追可以一直追到黄帝、岐伯，一直到伊尹的时候都有，都是在用经方。张仲景就是经方的传承人，他把经方通通收纳起来。这都是上古圣贤用的绝对处方。所谓经方就是绝对处方，不需要去改它，依样画葫芦去用就解决了，叫经典之方。张仲景不但把它收纳起来，同时把它按六经的方式一条一条（整理好）。每一个经发生的不同病变用什么处方，张仲景把它配置得非常好。

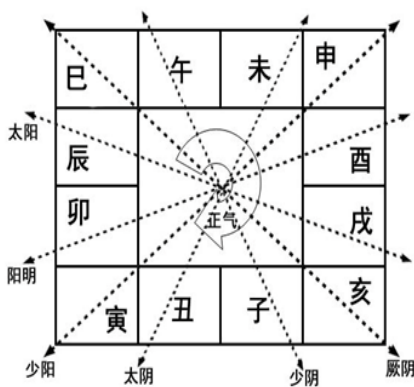
所以我们介绍《伤寒论》的时候就是讲如何去配置它。当你们熟练了以后，你只要听，一听到那个症状你的处方已经开完了。一定要训练成这个样子，熟练到这种程度才行。所以每一个方子我都会跟诸位介绍得很详细，包括什么时候使用。

当在进入伤寒篇的时候我会分两种。一种是正气，就是按照节气，春夏秋冬得到的病，我们有开处方。有的是时疫，疫病，我们开处方。这两个不太一样。张仲景是集大成的人，所以我们历代都以张仲景为医圣。

经方家（的书），我在网络上写的那些推荐的书是你们比较容易找到的。等到大家学完以后我再推荐很好的书给你们，那时候后面的书就不好找了，就要你们花一点心思去找了。我都有了，因为我知道我就把它收起来。你们可能比较难找。现在我不能在网络上写。我们在这里先申明，不能网络上写，一写上去你们从此找不到这些书了。从此就没有书，一定找不到的，人家会物以稀为贵、会抓在手上。而且那都是古书，古书都是没有版本的，变成要从我这边拷贝出去了。没有办法了，没有原版了。

所以诸位研究过《黄帝内经》以后就读过热论，就知道我们介绍的问题。今天开始

介绍《伤寒论》的第一篇。太阳篇在整个《伤寒论》就占了 60%以上。在介绍之前我要给诸位一个观念，有了这个观念再去看《伤寒论》的话就简单了。



这个图你们看的时候记不记得六壬？六壬法里面也可以看到这个图。这是 12 个时辰。所谓五运六气，12 个时辰里面分 6 个气。

第一个气叫厥阴(风木)。厥阴气讲的是亥时跟巳时，这两个是相对的。如果一天分阴阳，大家看阴阳的太极图，是一个圆的。不是一条线，瞬间天黑，瞬间白天，没有这种事。而是慢慢天黑，慢慢白天，这就是说阴和阳是慢慢在转换的。厥阴气，阴之初发。厥阴的意思就是，阴刚开始，阳要准备结束了，出尽的时候、开始往下坡走的时候。到子时的时候称为少阴，子时、午时是少阴(君火)的时间。到丑未的时候是太阴(湿土)。如果走到寅和申的时候叫少阳(相火)，阳开始起来了一点。再来卯酉称之为阳明(燥金)。到了辰和戌的时候叫做太阳(寒水)。这是一天的六气的循环。

为什么定义叫做气？这是最难解释的。中医被人家诟病的就是，这种名词很多，让人家不太了解。不太了解的状态之下就说，中医比较玄，这是玄学，其实没有意思。其实不对，如果真的了解的话还找不到别的字去形容它，用气比较好形容它。

所谓六气，气就是不断的动，因为讲到气就是会不断的流动。如果是顺时针、顺着走的时候是正气，正气就是无病、没有病的状态，是常人。

当医生最基本的要知道什么叫做健康。健康不知道，如何知道这个病人的病被你治好了？如何确定他的病被你治好了？所以中医和西医不太一样。西医在马路，我是肝病专家，我是肾脏病专家。中医不是。我是健康专家，中医挂的招牌就是健康专家。肝病如果是找西医的肝病专家看的，结果就是西医的肝病专家跟病人两个一起死在肝病，因为他们都是病的专家而不是健康的专家。所以你要学中医一定要知道，整个《伤寒论》《金匱要略》就是在讲健康的标准。你看它的病证很多，实际上它的重心在健康的标准。

六气如果顺时针走是常态、正常。如果是反呢？如果是病气，它反着走，就是病态、生病了。比如说病在太阳，太阳没有治好，没有找到经方治好，病进入阳明或少阳或怎么样。至于进入的中间的变化怎么样，介绍到少阳篇、阳明篇我再跟诸位详细地讲。基本上你在开始、开宗明义的时候脑袋里面先有这个概念。当你存有这个概念的时候脑筋就很清楚了，厥阴证或怎么样你不会迷惑掉，然后你也会知道病在痊愈的时候他的症状怎么走很清楚。其实就是一个图，这就是六气。

《伤寒论》就是条辨，所以我们无可避免地一定要把条辨列出来给大家看。《伤寒论》的条辨是言简刚中。在中国的相书上面讲，言简刚中的都是君子、人才，讲话简单扼要。有的人讲话很复杂。因为、如此讲了半天，听他讲了 10 分钟不知道他讲什么。我就跟他说，你告诉我你要什么就好了，不要那么复杂。张仲景就是个非常言简刚中的人。也因为他的言简刚中，当然是很好，可是误了很多，大家看都看不懂，问题就来了。

所以真的要了解《伤寒论》《金匱要略》，要把整套看完以后把它稍微整理一下，次序、系统就出来了。否则的话光是这样你看不懂的，去记、把它背起来还是不会用。我的工作就是我帮诸位整理过。整理过以后你看得就会比较清楚了。

辨太阳病脉证并治法上篇

一：太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。

第一个为什么讲太阳病？为什么张仲景从太阳篇开始？太阳在表。诸位在念《针灸》的时候就可以知道，膀胱经是太阳经，手太阳小肠经、足太阳膀胱经都在肩背后方。太阳经很多人、过去的经方家（有不同的看法）。有的人说太阳就是太阳，不要把它跟针灸的经络混在一起。其实也无可厚非，混在一起、不混在一起倒无所谓，因为针灸我们看到经络就按照经络来治病。如果真的是太阳指全身我也同意，但是张仲景有些条辨讲到的又完全是在太阳经上面。

初起的时候是在太阳，也就是在表。中医有所谓的八纲辨证，有阴阳、表里、虚实跟寒热。病如果是外来的，初起的时候、初犯、刚开始犯的时候，一定在表。病在外面，表就是在外边，病在表。张仲景把这个表就叫做太阳。太阳之为病的症状是什么？脉是浮的，头项强痛，恶寒。

你看历代的医家对太阳下的定义，太阳为寒水，这是常态。什么叫做寒水？我们人身上有很多水，所以摸到他身上的时候皮肤是冰的。常人、正常人你摸到的时候身体的身上是冰的、手脚是温热的。摸他的身上很燥热，待会我告诉他是什么病，待会张仲景会讲到。所以正常人皮肤表面上是冰的，叫太阳寒水。

我们为什么要有寒水？就是保持我们的身体跟外界的一个隔阂。有这个寒水保护到，我们不会丧失体温。也不需要像电（器）需要充电，我们吃饭就可以充电。不会受到外界温度的影响，比如现在到非洲去外面很热，还有到北方去很冷，我们有太阳寒水在保护。所以我们要这个水是寒冷的。而这个水不是停在那里不动的，是不断的更换。一直在换，这个水的循环一直在换。水在换的时候才会有（新陈代谢）。比如吃下去的食物、喝进去的水，一直在不断地更新、不断地代谢。所以人是在不断地更新、不断地代谢的状态之下。所以人是一个动物，全身在动，而不是不动。

当病在表的时候，脉浮。整个经方里面，张仲景用经方，《伤寒论》《金匮要略》有四种脉是为主要的脉。第一个就是浮。有浮就有沉，有迟就有数。以后大家会看到很多的条辨，它会告诉你脉迟、脉沉、脉什么东西，还有很多其它的脉如脉弦。先不要管它，张仲景主要的代表的四个脉就在这，浮、沉、迟、数。浮跟数这两个脉是阳，沉跟迟是阴、阴脉。这是一开始的一个基本的概念。

浮脉的定义是什么？我在介绍《针灸》的时候都有介绍过。手轻轻地摸到皮肤上就摸到脉，就是浮脉。女孩子跟男孩子在一起的时候，女孩子会比较粗鲁。你看东西打坏掉是女的，所以我就很怕她们踩到、趑趄。按脉要斯文一点。轻轻地摸到皮肤上面就可以摸到的脉就叫做浮脉。不要压它。指头跟它根本完全是刚碰到（的脉）就叫做浮脉。

当然我们用脉诊、用脉来看病是下工。我们有望闻问切，切是下工。但是这里张仲景提到脉我们就一定要有脉。因为你会四种诊断的时候，往往有时候状况很多，有时候你没有办法望诊、夫妻要摸脉或怎么样，状况会很多，所以四种都要会比较好一点。

如果是重按到骨边就是沉。所以浮、沉这两个脉是以部位、位置来形容脉。迟和数就以脉的速度来决定它是迟还是数。有的脉跳得很慢。不要管什么一息几下，先不要管。他的脉按下去怎么跳得那么慢，我的脉跳得比他快。他的脉跳得很慢，或他的脉跳得很快，一个迟、一个数。四个脉，迟和数以速度、沉和浮以位置，来做阴阳脉的基本概念。

当你有这个概念的时候，初病的时候、一个人刚开始得到病、太阳证的时候，如果脉出现浮后面跟到是大、跟到是动、跟到是滑脉、跟到是数脉，这些都是属于阳脉，但是以一个浮作为标准、基准。如果原来的脉、刚开始生到病的脉是浮脉，结果后来脉改

变了，逐渐改变成为涩脉、脉比较涩，比较微，比较弱、脉没有力量，同时比较弦。遇到这种情形的时候，本来是阳脉、比较大，慢慢变成阴脉。阳本来很好，是有病、刚开始的病，脉慢慢地变成阴脉的时候代表病在进，所谓病在进就是病在变坏、越来越坏、越来越严重。这是一个概念。

如果反过来，病人刚开始病的时候，他的脉是沉脉，跟到是很涩、很微、微小的脉、很弱的脉、很弦的脉。这些以后大家在念《金匮要略》《伤寒论》都会读到。以沉为主。刚开始看到这个病人一得到病的时候就是这个脉，然后脉改变了，逐渐改变成浮、大、滑、数、脉动的很强，这几种脉由阴脉变成阳脉是病退、病在退却。

这是我们从脉上面可以知道。这种脉是所谓的定性的、定的脉，是一般的常态。所以诸位在治疗病人的时候，如果一刚开始摸到的是浮脉，吃了药以后结果越来越涩、微弱、越来越弦，是吃坏了、病越来越深。

既然这样，刚才讲的四个脉，浮、沉、迟、数，正常的人不浮、不沉、不迟、不数就是常脉。这样子想。这是我把脉简单整理一下给大家。正常的人，不管是春夏秋冬，摸上他的脉的时候，摸脉一定先轻轻摸皮肤。一摸，摸不到脉就不是浮脉。稍微按下去可以摸到脉了，不是浮，又不沉、沉就是按到骨边才摸得到脉，脉就在中间，也不迟，也不数，这是正常人。

诸位不要先去看《难经》里面说的寸、关、尺，心、小肠等，先不要去管它。张仲景没有分那么细，张仲景都不需要了，病都解决了哪还分那么细，浮沉就够了，处方就开完了，因为我们还有望闻问。尤其张仲景很会望诊，所以他不会去强调那么多。

现在外面有很多，诸位可能会听到。有些地方的中医一出来的时候，病人都不要讲话，一摸脉什么都通通讲得一清二楚。这种是下工。开处方的时候一下开出来七八十味药，一个病人七八十味药，结果一个病都治不好。张仲景不赞成这样。那不是中医，那是巧匠，就是玩一些技巧，不是真正的中医的精神。我们看到再重的病也不会这样，这种不需要。这是我给诸位一个基本的概念。

基本上对于脉的诊断，张仲景认为，我们把它归纳简单一点，阳有病不可以看到阴脉，任何的病一定要看到阳脉、当见阳脉。

过去我临床的时候就很明显。病人来的时候比如心脏病，心脏病跟感冒最明显，因为处方一下去就知道了。比如病人原来的脉是很浮、很大、很数，或是有结代、常常跳一下停一下，处方吃下去才一个礼拜回来，还没有问他，一摸脉脉就已经改变掉了。经方才有办法，经方才立竿可以看到见影的结果。当然要是配合一些针灸，效果更快。感冒真的是早上吃中午就好了，快到这种程度。碰到有些人要隔日，为什么？因为她感冒的时候可能还有一些情志上（的影响），一边喝桂枝汤一边在跟她先生吵架，或是一边喝桂枝汤一边担心她儿子，所以（当天）病没有完全好还要隔天。怎么知道她完全好？后面张仲景写得很详细。

很多人说《伤寒论》不好看懂，其实《伤寒论》很明白，张仲景写得很清楚。我看得是很清楚。我慢慢介绍过去，大家就知道了。

当你有脉的基本概念，我慢慢会再重复跟各位讲，这样你就不会弄错了。当看到脉浮的时候，浮是在表。太阳病一定是初病、刚开始得到的病，所以脉是浮到的。

头项强痛，得到太阳病的时候一定在后项、后脑这边会得到。诸位在学《针灸》的时候就知道了，我们脑袋后面有风府、风池、风门，这些穴道都是用风字来命名，代表脖子这地方是最冷的地方、风最容易进来的地方。所以天气再冷的时候，诸位脖子缩一下。如果衣服穿得不够，天气冷没有关系，稍微缩一下脖子就比较不冷。如果不相信就脖子后面对着冷气吹，一定感冒，一定重感冒，因为伤于寒就是从后面来。

有的人不知道伤寒，因为张仲景当年也没有想到后来有冷气。所以要依此类推。天气很热，我们在外面的时候全身大汗，回来的时候去夜市逛吃了什么生煎包、烤香肠，身体很热，回来脸就对着冷气吹。当年张仲景也想不到还有冷气，现在是夏天，寒热之间变化那么快。结果第二天早上起来脸是歪的。脸部中风了以后还跑来问怎么脸部中风了，没有想到他昨天晚上在流大汗的时候吹到（冷）风，寒则缩，拉到一边。张仲景就算没想到，但是他有方子在那边。方子已经好了，因为理论是一样的。

我们现在去看汉朝的处方、汉朝的当时情形，实际上如果把处方通通了解以后，即使变到现在的环境，处方还是照样适用。所以我常常还是开经方来治疗面部中风，恢复很快。然后告诉他中风是怎么来的，因为张仲景不会这样写，谁知道后面会发明冷气。但是环境（实际上）是一样的，他的理论是一样的。环境再怎么改变，理论还是一样的。所以我们在念经方的时候，一个观念是时代不一样、朝代不一样但是处方还是通用的，第二个是剂量的问题。介绍到处方的时候，我再跟诸位讲剂量的问题。

恶寒的原因？我们人身上的常态，正常人肺主皮毛，皮肤毛孔是肺脏在管。实际上心肺之表为太阳。心脏和肺脏，这都是《黄帝内经》的（内容）。心脏不断地搏动产生热，像一只手不断地握拳、松开，不断地这样子动产生很多的热。这个热要靠肺，肺是寒，肺法像天是寒。肺之寒跟心之热两个配对在一起，才能保持一个温度。就好像汽车引擎，一定要有很好的水箱大小，引擎太大水箱太小不行，水箱太大引擎太小也不行。人的肺脏跟心脏是配对配好的，所以保持身体恒温。如果受到风寒了，一受到风寒以后寒水就停在那里不动，会造成头项强痛。新的水又不断地供应上去，旧的水又不能跑掉、旧的水停在那边，之间产生压力。痛是来自压力，并不是发炎了。痛来自压力，因为新水没有办法取代旧的水，同时水不断地累积在里面，就会产生恶寒的现象、怕冷的现象。

所以张仲景就把这几个主要的、主力的症状，诸位记得是脉浮、头项强痛、恶寒，列入属于太阳证的范围。《伤寒论》的条辨就是说，在太阳篇出现这个症状就是太阳证。不管里面的病是什么，可能是肺癌，可能是肝癌，都不管。如果病人出现这个现象，就给太阳证的药就对了，不用去管里面的病是什么。[第2集]

比如病人原来是厥阴证。正常人的气是（顺时针）这样走。结果他在厥阴证的时候，一直治疗以后，厥阴变少阴、变太阴、变少阳、变阳明、变太阳，代表病人在痊愈中间。本来是太阳病，被你治疗后变成厥阴，你就要自己检讨了。简单讲就是这样子。所以如果说中医有系统，真的最有系统的就是《伤寒论》。

这是第一个条辨，诸位现在看到了，脉浮、头项强痛、恶寒。如果有一个人是哑巴，这个世上总是有哑巴。一摸他的脉，脉浮。问他会不会头项强痛，他摇头。他不会讲、是哑巴，或小孩子，怎么办？摸脉就晓得。还有怕冷，看他的动作。进来的时候衣服包得好好的，你就穿一件短袖，他还是穿得很厚的夹克包得好好的，还问他会不会恶寒的医生很笨，一看就知道恶寒。所以有时候就不需要去问他。当医生的 common sense 常识一定要有。

二：太阳病，发热，汗出，恶风，脉缓者，名为中风。

太阳病有中风、有伤寒。什么叫中风？中风的主要症状，病人只要有汗出、有发热、有恶风。

恶风就是风吹到他很难过，不喜欢风吹。如果你跟你的男朋友、或女朋友，两个人正在浓情蜜意的时候，风吹过来，突然你女朋友很不喜欢，恶风。这就是中风。这个中风跟西医讲的中风、半身瘫痪不一样，同样的字但是不一样的意思。

病人最主要是**汗出**。病人有流汗，这个流汗是因为病汗，不是因为今天去运动或是天气太热流的汗。天气很好我们都不会流汗，他一个人在那边流汗。这种有中风的症状。

脉缓者，我们不要把它当成一个病名，要当成一个症状。只要看到有人说有汗出、恶风、脉缓。摸他的脉是缓的，当然也是浮，就变成浮而缓。刚开始得到表证的时候一定是浮脉，浮脉里面带一点缓脉，同时病人有发热的现象。

发热，有的时候没有发热，有的时候有发热，都可以判断他是中风。这个发热可以解释成为发烧。但是中风的发烧不是很高的烧，差不多高于正常人的 1~2 度，有烧但是没有很高的高烧。

以后只要听到病人跟你陈述，风吹得很难过、流汗，一两个症状对就好了，就已经可以判断他中风了。为什么会这样说？因为中风有中风的处方、伤寒有伤寒的处方、温病有温病的处方，都不一样。张仲景把它**名为中风**。为什么？是来自于风。

这个病一般来说都是在运动了以后。运动有流汗，结果没有把自己顾得很好。比如现在外面设备一流的（地方）很多，在美国加油站很多。他运动、跑完步口很渴，就跑到加油站里面去买一罐果汁或买一瓶水来喝。外面很热他流汗，里面冷气很冷，他跳进去很舒服。当时很爽，事后就怪怪的。再出去的时候风吹到很难过，就已经中风了。

我们不用管里面有什么病，比如什么 B 型感冒病毒，名词讲一大堆。讲一大堆还是死掉，该死还是死掉，没有用。不要去讲这些，只要听到、看到症状就可以处方了。

这是第一个太阳病。有的时候病人不知道，他说感冒了不舒服。你要问他有没有流汗？流汗。流汗就不是伤寒了，就已经把伤寒剔掉了。怕不怕风吹？怕。就结束了，根本脉都不用摸了，就已经可以开处方了。经方就是这样。

三：太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧者，名曰伤寒。

太阳病，或已发热，或未发热，并不是重点。必就是一定有的症状。一定会有**必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧者，名曰伤寒**。伤寒和中风，麻黄和桂枝，麻桂两个唯一的区分点就是，一个无汗，一个有汗。有汗的时候我们会用桂枝是中风了，无汗的时候我们用麻黄（伤寒口误）是伤寒。发热或未发热，有没有发烧或怎么样都没有关系，甚至至于有发烧。

阴阳脉俱紧，这里吵得很厉害，吵了很久，中医吵了几千年。大家不要吵了，我们现在做个总结。历代为什么会吵？因为研究经方的是在不同时代的，如果同处一个时代就不用吵了，大家可以协调。不同、隔代的就吵，上面的那个人已经死掉了，后来的人就再吵他，他也没有办法去辩解。然后又没有了，经方就断掉，然后又再出一个后人又去吵。就这样子吵，不好。

所谓阴阳脉，寸为阳，尺为阴。这在临床上看的是最标准的。我们以辨证、在治病的时候，谁按照这个证来治好病的谁就是对的。当你摸病人的寸脉，不要管左右手，寸的部位就是阳脉，尺的部位就是阴脉。就是因为上面是阳、下面是阴，阴和阳中间总有一个门挡到，就是关脉在中间。所以你看我在摸脉的时候，常常是两个指头，阴阳脉，中间我就舍掉了。阴阳脉一摸，两个指头在摸，而不是三个指头放上去摸。我不讲你不知道，当然我们不可以再这样做了，都不讲，到后来又没了。

阴阳脉以关为标准的时候，关上、关上同时摸的时候，两个脉又浮又紧，这就叫做阴阳脉俱紧者，名曰伤寒。一般来说一摸到，你问他（是否怕冷）。有时候也不要问他，他已经在怕冷了，衣服穿很多在发抖。伤寒出现的时候就是冬天伤于寒。

出现的时候病人很好玩。就算是在车子里，仲夏之夜大热天的时候不要开冷气，他在车子里面穿着厚大衣还是冷，温度很高还是冷。临床上我在佛罗里达看得很多，在夏天的时候、大热天一样有人得伤寒。所以伤寒不是说冬天才有的问题。过去的南派中医说南方无伤寒，这个话讲错了，我刚好就在南方。

很多人嘴巴讲的话刚好都碰到我都讲不过去。很多人是不相信中医可是嘴巴不好意思讲，说我们儿子是受美国教育的所以不相信中医。我说我的病人全部是美国教育的，没有一个例外。碰到我都错了。

说南方无伤寒，我就在佛罗里达，麻黄用得最凶就是我。我们还遇到病人两个月失眠，我一看是小青龙汤证，一剂小青龙下去。麻黄照理说吃了会不能睡觉，你们平常吃了麻黄就不能睡觉。打麻将，晚上如果通宵的话吃点麻黄，保证整个通宵都不用睡精神都很好。可是他吃了当场就睡着了。所以有那个证就有那个必要，没有关系。伤寒不单单是指伤于寒。为什么会在佛罗里达、夏天的地方都会有？因为冷气，还有天气跳到水里面游泳。所以伤于寒我们不能说冬天的寒，而是他伤于寒。所以晚上睡觉很热冷气对着吹，还有跳到冷水里面去，还有在冷气房里面工作，都会造成伤寒。所以（冬）伤于寒应该是讲伤于寒比较好，而不能说冬天才会有伤寒、夏天就没有。这样的话就变成北方才有，佛罗里达就没有了。简单讲就是这样。

病人如果有**呕逆**的现象，一般来说，张仲景在《伤寒论》里面，病进入少阳以后才会出现呕逆的现象，或阳明才会有呕逆的现象。这里会有呕逆的现象，代表这个人肠胃不是很好，并不是说每一个人都会有呕逆的现象。进入阳明篇、进入少阳篇都会看到呕逆的现象。待会我们介绍到处方的时候诸位就会了解到，为什么张仲景的经方的设计是这样的，为什么张仲景把这个证列到这边来。因为现在还没有讲处方，只是讲一个疾病的一个症状，我们归经。

大家现在了解了，不管是叫中风的症状还是叫伤寒的症状，通通是属于表，通通是在太阳那边，都在表上面。表证又分了中风，又分了伤寒。

体痛身体会很痛，痛到什么程度？我可以跟诸位讲，痛到好像被鞭子在打，全身痛。为什么会痛？就是我刚刚讲的，所有的痛都是来自压力，并不是来自发炎。所以有一个人跟你说脚痛，是压力。为什么叫压力？这是节痛体重。我们人身上有水，我刚刚才讲过。当伤于寒的时候，毛孔打开的时候寒进来了，一伤于寒毛孔缩起来，一缩起来以后很多的汗水离开了汗腺但是没有离开到皮肤表面出来。比如我现在运动，一直在流汗。我瞬间跑到一个冷气间里面去，跑到冷气间以后冷气一吹。或者跳到冷水里面去，冷水扑到身上。身上的毛孔一遇到冷的时候瞬间缩起来。里面还是热的、刚才还运动里面还是热的，外面瞬间碰到很冷的东西。结果里面的热造成里面的汗不断地从汗腺里面排出来，汗水停在肌肉和皮肤中间、停在肌肉底下。外面是冷的，里面是热的。如果身体比较差一点的人，当场或隔天就开始体痛，为什么？因为这个水停在里面代谢不掉。体能不够，肠胃功能不是很好，代谢不够，所以新的水没有办法去取代旧的水。这时我们会用一些发表的药把寒去掉。一发表，水液一流通，新的水去取代旧的水，痛就去掉了。

一般多发生于平常身体比较弱的人。身体比较强的人（如何）？两个人同样跑步，两个人一起流汗，通通跑到 7-11 冷气间里面去。强的人有可能没有感觉，或有可能皮肤觉得痒一下，水在皮肤表面上没有透发因为冷气。但是他没有感觉，他只是痒一下，抓抓痒就过去了，回家洗个澡流个汗，又没了、又好了，第二天就好了。同样的状况身体比较弱的那个人第二天身体就不行了，身体就会有伤寒的现象。

所以我们平常就要把身体保养得很好。保养身体的方式，除了食物以外，把肠胃一定要弄好。经方里张仲景非常注重肠胃的功能，肠胃一定要弄好。

以自然界来说，看看天上，天是空虚的，虚灵我们可以这样子称。人体是清灵，所谓清灵就是很干净。今天吃下去的食物到了嘴巴里面去，在身上待 24 小时，一定要排出去。所以经络学里面在讲地支歌诀，肺开寅时、大肠开卯时，一个周天循环，就代表一块肉或一碗饭吃下去以后 24 小时一定要排出去。超过 24 小时排不出去就没有清、不够清，就不够灵动。所以健康的人是以身体虚为健康，而不是以实为健康。所谓虚的定义

不是人很累、很瘦弱，而是说所有的新陈代谢、所有新的东西进去都能够把旧的东西代谢出去，不会累积很多实在身体里面。这是常人。天空就这样子，天空你去抓抓看能抓到什么，不会抓一堆大便，天就是空空的。

人身上就要那样子，一定要正常地去上大号。现在很多人说我便秘、我就喜欢便秘，他就想办法练习便秘。怎么样练习便秘？本来爸爸妈妈给他的身体很健康。然后到了学校去上课，从小学开始看到公共厕所都不要上，大家排队然后里面臭得要死。就是不要上，憋着、憋着。便秘是练出来的。我们在练功夫都来不及，他还练习便秘。练习便秘以后便意就没了。我们遇到这种人，还没有生病的时候赶快去把他大便治好，让他大便正常，正常以后他就不容易生病。

所以肠胃好的人都不容易有病。你看那个人一天到晚吃东西、每天都有大号，这种人都很少病的。没事就来个病、感冒，一下伤寒、一下什么的，不是便秘就是下利，肠胃都不是很好的。吃东西不能吃多，吃多了胃就不舒服。吃少了也不行，吃多了也不成，没事就在那边闹肚子，这种人都容易得到中风、都容易得到伤寒的。所以我们从一开始、小问题的时候就要开始动手。

大家现在知道了，体痛，恶寒，无汗、最主要是没有汗，叫做伤寒。

四：伤寒一日，太阳受之，脉静者，为不传也；若脉数急者，为传也。

第四条的定义就是说，刚开始病进来的时候在人身上的表、在人体的表面。在表的时候怎么知道病会不会深入？有没有深入进去？病在表，按照《伤寒论》的观念，当表病有入里的时候有两种可能，第一种少阳，第二种阳明。

当表病如果入里的话它是入到阳明，就是跑到肠胃里面去。阳明证，比如白虎、承气，很多的阳明证，病就不会进了，到此为止，结束。整个《伤寒论》我们介绍到阳明篇的时候，阳明无死症。也就是说，今天有一个人是阳明证，他只是便秘，结果你把他治死掉了，这个病不会死的，就是医之过。如果厥阴的时候病人会死在病上面，我们后面会读到。所以《伤寒论》不但让我们治病有个法则，同时我们可以用这个法则去看这个病人到底是死于病还是死于医，一看就出来了。如果病到了阳明，病就不会再进了，到此为止，结束了。所以阳明无死症。一个太太来找你，55岁了。大便好不好？便秘。多久了？从小到大都是这样子。阳明无死症，就是病不会再进。所以很多人一生便秘，其实也没有什么，只是皮肤丑一点、脸比较黑一点。

如果没有进入阳明，进入少阳。病跑到少阳以后才会进入太阴、才会进入少阴、再来厥阴，才会有这种可能，才会进入阴。所以如果没有进入阳明、跑到少阳的话，就会有阴证的出现。

这是基本的一个概念。这是怎么来的？我刚开始画了一个图给你们看，六气的运转。逆着走，太阳进来是阳明，阳明再进入少阳。顺着走就是正常、常态。

怎么知道表病有没有入里？**伤寒一日**，这里的一日是6天到7天，1个礼拜。不是1天。张仲景写的是一日，这里讲的是6天左右叫一日。如果刚开始病**太阳受之**，所谓**脉静者**，并不是他脉摸起来很安静，什么叫安静、不是，而是说脉没有变。阴阳脉浮紧还是浮紧、浮缓还是浮缓，6天还是没有变，代表病**为不传也**不会往里面传了、就在表面上。**若脉数急者，为传也**变了，代表病往里面走了。这是张仲景说明传和不传。

病传的原因很多。绝大多数病会传经的原因就是心脏，临床上以后诸位看多了就知道。心脏（的原因）有两种。一种是心藏神，心意。感冒了，现在是桂枝汤证，是太阳证、太阳中风。结果还没有吃桂枝汤，跟先生一天到晚吵架、一直在骂儿子。儿子衣服都不整理、房间不整理，皮、坏。生气，情志受到损害，心情（受到影响），病就会传。如果心情很好、很开心，病就不会传。

还有一种是心脏的功能受到影响。我很不赞成抗生素，为什么？因为抗生素一下去以后第一个伤到的就是心脏。怎么知道伤到心脏？舌为心表。这都是《黄帝内经》的。舌头是代表心，就好像心脏的大使。我们要看看心脏如何，看看舌头。抗生素吃下去第二天舌头就变了，舌头就变成地图舌就会有凹洞。原来舌苔在上面，有凹洞在上面，马上就变，心脏就受伤。心脏受伤了病会传，6天以后。本来是太阳中风或者是太阳伤寒，结果吃了抗生素病没有好。什么时候听过抗生素好的？我就不相信有个人跑到我面前敢跟我说吃抗生素会好。包括西医、西药厂的都不敢跟我讲这个话，他知道不会好，他怎么跑来跟我讲。所以一吃下去以后心脏受伤，反而会让病再传。

也就是说，按照这个条辨的话，按照张仲景的意思，即使不吃药也没关系，心情要好、要开心。好爽，得到伤寒好爽。虽然身上很痛，老婆帮我按摩一下、我到三温暖去泡。都好，就是不要伤到心，一定要保持心情开朗。

心情开朗的好处很多，心很重要。所以你会听到人得到肺癌、肝癌、脑瘤，没有听到心脏癌。心脏不会受病，心为君主之官。所以我们不能让它受病。后面《金匱要略》会讲到心脏很多，不单单我们可以把心脏治好，情志都会变好。经方不得了，不单单是组织、功能会变回来，吃经方的时候连心情都变回来。不开心都不行，他会很开心。就会这样子，很好玩，经方。

五：伤寒二三日，阳明、少阳证不见者，为不传也；颇欲吐，若烦躁者，为传也。

阳明有阳明的证，我们还没有教到，但会简单跟你讲。阳明是但热不寒，阳明证看不到寒证、全部是热证，不管是口渴或是（如小便黄），一派热证是阳明。少阳是往来寒热，就是忽冷忽热的现象。

伤寒二三日，阳明、少阳证不见者如果都没有见到这种症状，代表**为不传也**。**颇欲吐，若烦躁者，为传也**。有欲吐就是讲的病进入少阳。少阳的主证就是往来寒热跟呕吐、恶心想吐。烦躁一看知道是阳明证，阳明证出现烦躁。

自古以来对烦躁怎么讲？心情不好、在丢东西摔东西，的确叫烦躁，还有睡觉睡不安稳。烦躁的定义非常的广。手脚躁动也叫做烦躁。小孩子好动，跑来跑去，你看多动儿，也叫做烦躁。所以烦躁的定义很广。为什么不用别的词而要用烦躁？如果真的了解它的定义的话还找不到别的字好用，真的是烦躁。所以烦躁不能只解释成心情很烦很郁、然后脾气很暴躁，按照字面来解释是不够的。凡是动作上没有办法定下来、情志上没有办法安静下来、晚上睡觉睡得不好，通通是叫做烦躁。晚上失眠也叫做烦躁。

你看西药的 Ambien 安必恩（一种安眠药）。他吃下去以后能睡了，眼睛闭起来睡了，可是神睡了、形没有睡，起来跑出去做梦游。还出去梦游，你看这种药怎么可以吃。

当出现恶心、呕吐，就是病在传了、在往里面走。为什么《伤寒论》的条辨他把它分那么细？就是希望你一遇到的时候、一发现病要传的时候处方就下去。经方的处方治疗这种太阳表证的时候真的是一剂，处方对的时候一剂就好了。待会我们后面会讲到处方。如果不相信一剂，等到你有的时候吃吃看，真的是一剂。有时候一剂都还没吃完，一副药煮成三碗，第一碗喝完就好了。剩两碗很可惜再喝，再喝就太过了。后面都会介绍给诸位看。

六：太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病。

太阳证就有三个病，中风、伤寒跟温病。中国很多温病派的医生说，张仲景也讲温病，可是张仲景没有出温病的方。他们是《伤寒论》没有读懂。张仲景怎么会没有出温病的方，张仲景温病写得很清楚。

在《黄帝内经》（太阳证口误）里面“冬伤于寒，春必病温”，到春天的时候出现温

病。主要的症状是**不恶寒**，但是**发热而渴**，定义为**温病**。而温病是来自于冬天的寒，在冬天的时候受到寒，当时寒隐伏在肌肉里面没有发出来。到了春天是阳气盛发的时候，阳气一盛发身体就察觉到有寒在里面，这时候一发出来就看到温病的症状。温病派就认为，温病就是温病，跟伤寒没有关系。实际上是不对的。

如果我们用 24 个节气来计算的话，霜降是农历 9 月中旬以后。从霜降开始进入寒，进入伤寒，到隔年夏至以前。从霜降以后进入冬天开始冷，得到伤寒，隔年到春天、到夏至以前发出来的热病、热证就是叫做温病。在夏至以后就看不到温病了。夏至以后就是暑热、热证，还有湿热。这两者就不是温病了。我们是以节气来看它。

按照节气的正气走，春天是温暖的，夏天是热的，秋天是凉的，冬天是寒的。对节气的气候改变不适应得到的病就是一般的病，如果是节气不对得到的病就是所谓的疫病。今年暖冬很严重，所以台南有个 18 岁的学生得到感冒就死掉了。因为不会用大青龙，就死掉了。宁死不用大青龙，好像世界上大青龙对不起他。以后我跟各位介绍处方的时候讲为什么用大青龙。

到目前为止大家就了解到，太阳证出现的时候有三个，一个是中风，一个是伤寒，还有一个就是这里的温病。三个各有三个的处方，都不一样。

七：若自汗出，身灼热者，名曰风温

当看到这个病人**若自汗出**，汗流不止、一直在流汗，**身灼热者**摸他身体是烫的，这有个特别的名称曰**风温**。有的时候风温是来自医师，医师开发表的药，所谓发表的药就是发汗的药，开得太重。太重的一开，结果病人汗流不止。当个医生要能收能放，汗流不止有汗流不止的处理方式，赶快换别的方子，可是慌乱了。或者是病人不晓得汗流不止是不对的，回到家里也没有再来问医生，就一直在自汗出，也会造成这种风温的现象。所以有时是医师开发汗的药太过，有时是病情的转变。[第 3 集]

一般我们看到的风温，在国外的话没有什么发表的药。美国人哪有什么发表的药，因为他不懂中医，碰到就是我。他也有风温的现象，为什么？很简单。他原来是伤寒、病人伤到寒了，有的伤寒自己会恢复的，在自己恢复的过程中间发温病。这是一种混合的现象，会看到风温的现象。我碰过。我就问他之前的现象，他原来的确就是体重节痛。后来流汗，流汗以后好了。流汗的原因是，他是木工，要生活不做事又不行，一做事就是在运动出汗。实际上运动的出汗跟我们的药汗是不太一样的。他运动出汗的时候又得到感冒，就变成这种汗流不止的现象，就是风温，所以病还在那边。

八：风温为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重，多眠睡，息必鼾，言语难出。若发汗者，小便不利；若被下者，直视，失溲；若被火者，微发黄色，剧则如惊痫，时瘈瘲；若火熏之，一逆尚引日，再逆促命期。

风温本身简单讲就是，病人是在脱水的状态之下，水不断地流失、津液不断地流失，会有这种现象。**风温为病**，如果是**脉阴阳俱浮**，**自汗出**，**身重**，**多眠睡**，**息必鼾**有打鼾的现象，**言语难出**讲话讲不出来。

风温本身已经在流失津液了，津液就不够了，血里面的、身上的水分不断地流失。遇到这种状况之下我们有处方，比如新加汤等很多，张仲景用人参把他的津液补回来。病人出现身重、多眠睡这种现象，我们就知道病人水失了、脱水脱得很多。我们人身上的血里面有非常多的水。如果血没有水在里面的话，血不会流、不会循环。血那么浓，怎么会循环。一定要有水在里面。如果水跑掉了、病人失水的时候，当然讲话没有力量讲，因为舌头、讲话都靠血的力量，血液循环又不好，讲话讲不出来。睡觉的时候打鼾，呼吸声非常的重，因为肺里面的津液也不够了。这些都是津液不足的现象。身重也是，脾主四肢、主肌肉，有身重的现象都是脾脏脾统血，血里面的水分不够了都会产生这种

身重的现象。

若发汗者，小便不利。如果医生看到这种病人误解、不晓得他是风温，他有汗（就诊断）是太阳中风开桂枝汤下去，他本来已经汗流失得很多了，再一开发发汗就小便不利了。因为汗和尿是同源。诸位在夏天的时候，如果运动很多、流汗流很多，小便就会比较少、量比较少，而且比较黄、比较深。因为不了解他是风温、又开了发汗的药给他，造成小便不利。

若被下者如果病人遇到医生用攻下的药，津液不够。

我们人身上的津液、血里面的水分，都来自我们吃的食物。我们吃的食物里面有很多水，不管青菜、米，都有水在里面。如果吃到米没有水，米是硬邦邦的，咬都咬不动。青菜是干的，青菜那么多湿，有很多水分。平常喝进去的水，按照中医的理论，喝的水下去以后到了胃，胃很热，就气化掉了。但是如果吃的是食物里面的水，不管是肉类的，不管是蔬菜的东西，食物里面的水到小肠里面气化出来，这个水才会进入我们的血液循环系统里面。

我们中医为什么不赞成验血？因为验血光是验血、没有去验水。西医认为 H₂O 水没有问题他不去验，他验血。（血中）水分的量多或少会影响到血里面的指数，所以不是很准，不要以它为准。所以处方的时候我们不能看验血报告。现在外面很多的中医就是看验血报告，胆固醇很高开什么药。这是不对的，中医不是这样看病的。

如果病人已经在脱水了，这时医生不知道，医生一看他大便不好又去攻它，一攻的话小肠、大肠里面的食物被攻出来，水的源头又没了。病人很惨，直视，失溲。失溲不是没有小便，而是小便失禁了、控制不住了、在那边滴漏而已。直视，眼睛都直直的，眼睛都不会转动了，为什么？因为源头没了，津液丧失得很严重。津液丧失得很严重的时候，到我们人身上最后一层就是厥阴、就是肝脏。肝藏血，很多血藏在里面。血里面的水又没了。因为表汗流掉了，大便也没有了，小肠里面食物的水、源头又没了，这时候树木好像变成干枯的树木一样，眼睛都直视的。医师误诊。

若被火者，就是过去中国北方因为天气冷都睡在炕上面。炕上面很热，病人不知道，就靠在炕上面去睡、靠在火那边去睡，身体会**微发黄色**。看到黄色的时候千万不要误诊。诸位很多是当医生的看多了，没有当过医生的（要注意了）。我们看到病人发黄的时候，有时他是肝胆的黄，有时他是贫血的黄、是血不够的黄。如果血里面的水分被排掉以后，我们隔着皮层可以看到血的正色，血隔着皮层的颜色就是黄色的，这是失水。**剧则**如果是严重的，如**惊痫**容易受到惊吓，**时瘛疝** chī zòng 常常会抽动、抽筋。**若火熏之**如果这时候再靠近火熏之，已经丧失津液了这时要把病人移开来，**一逆尚引日**。如果还是不知道还是继续靠近火，本身已经在流失水分了，再靠近火再去烤、烘焙他的话等于是想尽办法把水排掉，这时病人就会很危险**再逆促命期**。中国北方用炕，他们也不能没有炕，为什么？太冷了。遇到这种生病的情形就不能太靠近炕，这是一般的一个大原则。大家要了解它就是，以后如果遇到这个问题的时候，就要想到张仲景讲的第八条，我们要如何保持津液。当然后面都有处方，现在还没有介绍到处方。

九：病有发热恶寒者，发于阳也；无热恶寒者，发于阴也。发于阳者七日愈，发于阴者六日愈，以阳数七、阴数六故也。

阳数七、阴数六，为什么是这样子？实际上是一样的数目。比如从1号到7号。**病有发热恶寒者，发于阳也**就是白天，1号的白天得到。**无热恶寒者，发于阴也**就是半夜、晚上，1号的晚上得到。**发于阳者七日愈**如果白天得到，到2号白天是满1天，中间隔6天，到7号他就会好。如果半夜得到**病发于阴六日愈**，阴数是6，等于是从2号开始算。实际上都是同一天。一个是半夜、晚上，从2号开始算7号刚好是第6天。白天7号是第7天。这就会有6日愈和7天愈，实际上都是讲十足的6天、足6天。只是一个发生

在白天，跳过去，所以变成 7 天，实际上都是 6 天。这是病的引发过程，没有治疗。

如果我们用经方去治疗，应该是今天吃下去当天就好，不然就第二天好。为什么会有第二天？因为中午。如果是在中午以前喝的、早上就吃的经方，中午以前就会好。如果是下午才开始喝的药，同样是对证的，当天不会好，要隔天到第二天中午才会好。中午从巳时开始到午时、到未时，这是阴气开始盛的时候。中午会好是因为有药力在里面，药一吃下去阴阳一平衡就正常了。后面会有个条辨专门讲这个，到那个条辨我们再解释。

所以看起来是阴数六、阳数七，实际上七跟六因为白天跟晚上，算起来还是足 6 天。

一〇：太阳病，头痛，至七日以上自愈者，以行其经尽故也；若欲作再经者，针足阳明，使经不传则愈。

太阳病，头痛，为什么要至七日天以上自愈自己会好？因为以行经尽故也。这个条辨就解答了我刚刚说的，太阳病是伤寒、中风、温病都没有关系，当它传经的时候第一个会先进入阳明。**若欲作再经者**我们知道会进入阳明，问他感冒几天了，6 天，赶快先**针足阳明**。为什么？怕他病会进入阳明经。针足阳明的话，足阳明那么多穴道针哪一个？足阳明的本穴足三里穴。这是我们**使经不传则愈**让他的经不再传。

一定要等到 6 天。不要今天得到太阳病当天就扎足三里。要 6 天看他还没好再去扎。

一一：太阳病欲解时，从巳至未上。

太阳病欲解时要好的时候，**从巳时至未上未时**。巳时开始是厥阴、少阴、还有太阴。当一天、日的六气在运行的时候，厥阴、少阴、太阴这是顺。

当进入中午以后，阴之尽、开始阴尽、阳气要回头的时候，胃口恢复。胃口恢复就是阳气回头。这是一个绝对的证据，代表感冒好了。所以我们处方开给病人吃的时候，如果是今天早上 8 点钟一开门病人就进来，一看是伤寒处方一给他，他中午胃口就好了。中午好了，下午的汤药就不要喝了。如果没有好，可能是汤药力量不够，或是这个人一边喝汤药一边跟他先生在吵架，诸如此类的。结果没好，再喝第二碗，到隔天的中午。你就要跟病人交代，一定要中午的时候胃口恢复，这是代表病好了。

病分为阳病跟阴病。所有的阳病恢复的时候都是在中午，阴病恢复的时候都是在半夜。所以我们在治疗肝病、肝癌或肺癌怎么样，我们希望病人跟我们说，奇怪昨天晚上起来、深更半夜起来饿死了要找东西吃，就是救回来了。所以我们常常会问奇怪的问题，问病人晚上会不会肚子饿醒过来吃东西。他说没有，还不行、还不到，药再加重。这都是我们依循的标准。所以只要脏有病的时候都是半夜胃气恢复，腑有病的时候、消化系统有病的时候都是中午的时候胃气恢复。

一二：中风表解而不了了者，十二日愈。

张仲景对太阳病、表证很在乎，所以在太阳篇的时候就介绍了很多。为什么介绍很多、很详细？就是希望我们当医生的能够帮助病人在病在表的时候就解决掉了，根本还不到里，一剂就去掉了。如果全世界的人都能做到这样子的话，西药厂就完蛋了。不需要了，因为病都好了，人家好了还吃什么药。

中风表解，如果表是解了，不会再恶风了，也不会再流汗了，都很好了。可是还有一点，**不了了**就是还有一点不舒服的症状。**十二日愈**，12 天以后。这个 12 天就不是一日 6 天，6 乘 12 是 72，不是。就是足足 12 天，都会好。这个中文就很讨厌。

一三：病人身大热，反欲近衣者，热在皮肤，寒在骨髓也。

一四：身大寒，反不欲近衣者，寒在皮肤，热在骨髓也。

第 13 和第 14 我们并在一起，因为这是相关的。

病人身大热，反欲近衣者，热在皮肤，寒在骨髓也。病人来的时候很好玩，摸他身上是滚烫的、全身烫的，结果他抱了衣服很冷。我们就知道他里寒，里面很冷。表面是热的，但里面是寒的。这时我们在处方的时候就出现了真寒假热，寒在骨髓是真寒，表热是假的。**身大寒，反不欲近衣者，寒在皮肤，热在骨髓也。**这是真热，外面呈现的是假的现象。

为什么要知道要这样分真假？如果是真寒假热，可以把假的删除掉不要去管它，直接开祛寒的药就可以了。真假的意思就在这里面。以后会遇到上热下寒，为什么不用真寒假热？因为这样写就是告诉你，祛热和祛寒要同时用。如果这个人是阴虚内热，为什么这样分辨？因为有阴（的药）、有虚的药、有祛内热的药。目的是在这里。

只是张仲景在《伤寒论》《金匱要略》里面从来不谈阴虚，阴虚都是温病派的医生，温病派的医生看每一个人都是阴虚。张仲景不是。《伤寒论》里面对寒热只有这样区分，阴盛和阴亡，阳盛和阳亡。当然可以叫亡阳、亡阴。阴盛就是（阴）实。张仲景只区分这个，他不分阴虚，所以《伤寒论》《金匱要略》里面看不到阴虚。慢慢介绍深入的时候，我慢慢跟诸位介绍为什么。

既然没有阴虚就不要用补药？温病派用很多补药。对，张仲景说不要用补药，治病的时候不用补药。所以整本《伤寒论》去看的时候，后面会看到，张仲景轻补、小补的时候给甘草，中补的时候加点大枣、加一点白芍，大补的时候加人参，他就结束了。他的补阴药就是这样。他用的阳药很多。

我们需不需要补药？需要补药。什么时候可以吃补？正常的时候吃补药，健康的时候吃补药。所以最好的中医观念就是，没有病的时候把身体弄得很好、不要去生病，有病的时候用治病的药就可以了，病好了以后才能吃补药，在治病的中间不加补药下去。这就跟温病派完全不一样。温病派都是想办法（滋阴），都是阴虚就开了滋阴的药。因为既然看到阴虚就一定开滋阴的药。一定是这样子。

一五：太阳中风，阳浮而阴弱，阳浮者热自发，阴弱者汗自出，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣，干呕者，桂枝汤主之。

15 桂枝汤

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

上五味，㕮咀三味，以水七升，微火煮取三升，去滓，适寒温，服一升。服已须臾，啜热稀粥一升余，以助药力。温覆令一时许，遍身紫紫微似有汗者益佳。不可令如水流漓，病必不除。若一服汗出，病差，停后服，不必尽剂。若不汗，更服依前法。又不汗，服后小促其间，半日许，令三服尽。若病重者，一日一夜服，周时观之，服一剂尽，病证犹在者，更作服。若汗不出，乃服至二三剂。禁生冷、粘滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物。（注：幻灯片咬有误，应为㕮，下同）

现在慢慢进入重心了。现在大家知道，太阳有太阳中风、太阳伤寒、太阳温病。现在讲太阳中风。

太阳中风，阳浮而阴弱寸脉是浮的、阴脉摸下去很沉很小，**阳浮者热自发，阴弱者汗自出，啬啬恶寒**病人会有点断断续续的恶寒，**淅淅恶风**就是吹得难过，**翕翕发热**就是断断续续的有点微热，**鼻鸣**鼻子呼吸不是很顺畅、常常擤鼻涕，**干呕者，桂枝汤主之。**

现在进入《伤寒论》第一个方桂枝汤。还没有介绍方剂之前，张仲景从《伤寒论》到《金匱要略》大概 60%以上的处方都是桂枝汤做加减。经方家认为，阴盛、阳盛、阴亡、阳亡，桂枝汤是一个平衡、调和阴阳的第一方。第一个处方是桂枝汤。桂枝汤不是张仲景发明的，是历代、古代的圣贤一直留下来，所以有经方在这个地方，从来没有变过。张仲景把它归经归到专门治疗太阳中风使用。

读《伤寒论》《金匱要略》诸位会遇到三种（剂型）。一种是汤剂。一种是散剂，像五苓散，很多散剂。还有一种是丸剂，像乌梅丸、后面的乌头赤石脂丸，很多丸剂。有丸剂，有散剂，有汤剂。读《伤寒论》《金匱要略》的时候、读张仲景的东西，你要知道干什么，什么时候用汤剂、什么时候用散剂、什么时候要用丸剂，都不一样的。

汤字如果加个草字头是荡、扫荡，所以汤取它的迅捷，速度很快。如果今天我们把桂枝汤的五味药桂芍草姜枣做成桂枝丸，和桂枝汤吃下去不一样。桂枝丸吃下去等了半天不发汗，汤一下去就发汗了。

煮汤的时候还有技巧。什么叫煮汤有技巧？喝汤药的时候到底是喝它的气还是喝它的质？这是什么意思？听不懂。又是气来了。当要发表的时候是要发散，要取它的发散，全身毛孔都打开来最好。所以煮汤的时候大火去煮，从头到尾都大火。里面 6 碗水煮 2 碗，瞬间、15 分钟、20 分钟就煮完了。这样煮大火的时候是喝它的气。如果是小火，滚了以后小火慢慢地煮，一般都是这样，小火慢慢地煮把桂枝汤煮得很浓稠下来，是喝它的质。不一样。当在治病的时候要迅捷，汤，大火煮。所以中药所有发表的药，目的要发表就要大火去煮。所以同样一个汤剂我开给你，如果煮的方法不对，吃下去效果就没那么好。当我们要攻里的药，我们要吃它的质。比如我们后面会介绍到一些承气汤证或怎么样，我们要把大便通出来。不要吃它的气，气很轻，往上冲。要吃它的质，像白虎汤、承气汤的话要慢慢火去炖，下一剂就把大便整个通出来。因为它的质很重、味道很厚，能够攻下。它的目的不一样。

这是汤。所以当要涤荡、去扫荡五脏六腑的东西的时候我们要用汤剂。还有通关活络，经络不通的时候都可以用汤剂。阴阳不平衡的时候我们也用汤剂。什么叫阴阳不平衡？很简单的，很多地方都可以看出来阴阳不平衡。有的人说奇怪，白天都昏昏沉沉，晚上精神很好，这就是阴阳不平衡了。怎么会这样子，奇怪。跟大家不一样的时候就是阴阳不平衡，不见得有病。大家都是这样，只有一个人特殊就是阴阳不平衡。也可以解释成，比如大家都在吃虾子，结果 10 个人吃 9 个人没有事、那个人有事，那个人就是阴阳不平衡。如果 10 个人吃了 9 个人都拉肚子、有 1 个人没事，那是虾子有问题。这是 common sense 常识。所以食物中毒送到医院去急诊，一定是一票，不会说只有一个、其他都没有，那是这个人有问题。当侦探也要有一点 common sense 常识。一票人吃一百多个人进来，一定是食物有问题，根本不要问。大家都没问题就这个人有问题，这个人一定做了什么事情。你知道我的意思吧，自己独立做了什么事情这样子。当病邪很重的时候、重症的时候我们都用汤剂。还有病人萎缩了、枯槁了，肌肉一直在收、一直在瘦，全身没有力量，我们都用汤剂去润泽他。皮肤不好也用汤剂，能够让皮肤好得很快。所以增益气血都可以用汤剂。

如果是散剂，我们有很多散，就是药粉，像五苓散，张仲景很多地方用到散。用在四肢，病很久了、久病，这种我们都是用散剂。像风湿这种痺症，风，关节。还有表里游走，这个病有时在表、有时又跑到里面去，病居无常处，跑来跑去的，都可以用散。

如果是丸剂，我们有时候必须要用丸剂，像经方里很多地方用丸剂。丸剂最主要能逐破积聚，所谓硬块、肿块、肿瘤我们都可以用丸剂。有的人不进饮食，就是吃东西吃不下去，胃口不是很好。在胃口不是很好的状态之下可以用丸剂，缓，慢慢地去攻他。

什么时候用汤？什么时候用散？什么时候用丸？如果说汤迅捷，丸剂就变成药缓力专。丸剂的药性比较缓慢，但是它力量非常的专一。所以我们要集中去打一个点的时候可能就会需要用丸剂。如果要全身的扩散的时候我们用丸剂就不行，我们要用汤剂才有办法。这是基本的大概的一个观念。什么时候该怎么用？我们介绍到《伤寒论》《金匱要略》，尤其《金匱要略》很多地方，有时候用丸剂，有时候用散剂。

比如我们去打虫。打虫的时候我们会用到乌梅丸，乌梅丸是丸剂。不要乌梅丸，要

乌梅汤，喝都喝不下去。为什么？因为中药去攻虫时候我们挑最苦的药、最辣的药。所以用干姜、黄连，很苦、很辣的药，还有乌梅很酸、乌梅多酸啊。乌梅还不能直接放下去煮，还要去泡过醋，泡过两天再去做成乌梅丸。泡了两天的乌梅再煮，这个汤又酸又辣又苦，怎么喝？一喝下去全身难过。我们只要它在肠胃里面，所以把它做成丸剂，能够直接攻那个定点的。张仲景也是用丸剂。丸剂才有办法吞，同时要骗虫，不然吃下去（收不到效果）。吃乌梅丸是希望虫吃到药、不是人吃到。把它煮成汤剂是人吃到，结果虫还很爽。要如何去引诱它吃？待会介绍到乌梅丸再介绍，很多技巧在里面。

诸位看桂枝汤。桂枝汤的方剂，**桂枝三两去皮，白芍三两，甘草二两炙**，炙就是用蜂蜜炒过，生姜三两切，大枣十二枚擘。

如果真的这样子开两，这是汉朝的度量衡，你开到药房去，药房把你丢出来。如果你这样开药房把你丢出来，我不怪药房。有的地方我真的会怪药房。但是如果你这样开药房把你丢出来，我就一点都不怪药房，因为怪你自己。这是汉制的两。[第4集]

曾经我就查这个两，糟糕，我们现代查汉朝怎么查。我们又不是国内的考古学家有资格进去搞度量衡，挖出来的马王堆什么的去量，水浸去称称看到底是多少，不会被人家赶出来。那是古物，怎么可以动。当然如果国内当年给我们一个特权可以去查，说不定我可以查到。没有这个通路，只有去找书。找到了，真让我找到了。

很有名的经方家，这是（有关）《伤寒论》计量，有一个叫做陆九芝，他的外曾祖父姓王，叫王樸莊（王朴庄）。这个人生活在乾隆末期至嘉庆年间，在当地很有名的一个名医。可能这个人家里面就有汉朝的古董，所以度量衡他就研究出来。当时他们也不知道，可是这个人专门去研究它，把度量衡找出来，按照汉制的把它编过来。他研究很多，这个人花了很多心血。可能这个人一辈子病很少看，但是专门去找这个东西，因为这是一个功德，历代。

现在海峡两岸统一度量也是有问题，度量衡不一样。我为什么常常会搞错？因为很多国内的人跟我讲，我们一钱是5克。已经用十几年了，我就拿来一钱5克。有的人跟我说一钱是3.6克，我就搞混了。我没有办法去那边量，没时间去。下次我们再去量。

陆九芝是王朴庄的外曾孙，是很有名的经方家。陆九芝跟傅青主这两个人是同一朝的经方家。傅青主是很有名的侠医，传说他的武功很高。他的弟子就是陈士铎，你们看的《黄帝外经》就是他的弟子写的。所以在那个时候《黄帝外经》绝对有，他们都看过。这些都是经方家，很厉害。所以他们当时就把汉朝的度量衡考证出来了。

根据他们的考证，汉制的8两就是今制的6钱。所以如果现在（这里）是桂枝3两的时候差不多是2.3钱，就是现在到中药房去抓2.3钱就是它的剂量。不要真写个2.3钱，找药房把你赶出去，那么斤斤计较，这个人龟毛到这种程度，不需要。所以到现在来讲，我心里知道是2.3钱，但我不会去开2.3钱，开3钱算了。为什么？因为后面还有煮的方法、喝的方法。

如果桂枝开2.3钱就合了，合于现在的。芍药也是2.3钱。炙甘草按照比例下去。**生姜三两切**，如果真的拿生姜三两下去，一煮完就是生姜，喝下去辣死了。病人要骂死，医生给我的汤药好辣。他是吃生姜下去流汗的，不是桂枝、白芍吃下去流汗的。生姜两片三片就够了，不要开个三两，吓死人。**大枣十二枚擘**，为什么要擘开来？因为大枣外面有红的皮包住，要把它打开。不要拿刀劈开来，不会拿菜刀去劈。把它打扁就好了，让它的肉露出来。

煮的时候**微火煮取三升，去滓**。张仲景当年是微火。诸位要记得，汉朝的时候不是现在的瓦斯（燃气）一开就有火，哪那么好。汉朝要去生火煮，所以当时微火很难控制的，实际上都是滚火。我们只有现在才有办法控制微火，很小一点点。汉朝控制微火，

火就没了。有没有道理想想看，自己去生火看看就知道，生得脸都是黑的火还不是微火，不可能的。**适寒温**，就是煮完以后趁热喝不要 common sense 常识都没有，滚烫的烫下去结果嘴巴皮烫破，要等到稍微温的时候。**先服一升**，一升就是一碗，不要真的是一升。

我们看到一升，升怎么来的？根据王朴庄这个人，他的考证很好玩，他是我们家乡的，叫做六杓七抄。什么叫一升六杓七抄？为什么这样子？比如麦门冬或是什么，压在箱子里压了很久，要挑六杓，但是要抄它，把它弄松软以后再拿出来，不能硬邦邦的这样拿。因为当年没有度量衡那么精准去量它，就是大概是这样，所以要把它弄松了以后，至少弄七下，抄过以后、松软以后再去挑六杓出来。杓的大小并不是我们现在吃饭的汤匙，而是药杓，药杓不大。所以现在来说，一升以我们的计量来说大概是 5 钱的量。如果喝桂枝汤，桂枝汤下去要喝热稀粥稀饭以助药力。

在这里看的时候诸位比较不容易记得、不容易了解，我讲给你听。我用另外一种方式解释给你听。大家在看《神农本草经》的时候，我们用阴阳来分它最清楚了，桂枝是阳药，白芍是阴药。桂枝辛辣，味道是甘，所以辛甘发散为阳。草药、中药类，拿起来是辛辣的，辣椒也是辛辣的但没有甘味。桂枝有甘味，辛甘发散为阳了。白芍不用拿来放嘴巴里面，拿起来一闻就是酸的味道。白芍酸、苦，按照《神农本草经》，酸苦涌泄为阴。所以桂枝是阳药，白芍是阴药，这是肯定的。

桂枝和白芍是等量。我们把它放到人体上面去的时候，心脏管的是动脉跟静脉，动脉是阳、静脉是阴，如果这样区分的话静脉跟动脉一样是等长的。不相信去量量看，一定是等长，common sense 常识嘛。common sense 常识想就好了，一定是等长。所以因为静脉跟动脉是等长，我们阴阳要平衡，桂枝和白芍的剂量是一样的。

当阳虚的时候我们会把桂枝加重，当阴虚、不足的时候我们把白芍加重，张仲景就是这样子来调和阴阳。所以有的时候桂枝汤要加桂，有的时候桂枝汤要重用白芍。比如小建中汤就是重用白芍，有时候要加桂，桂枝芍药知母汤又不一样。所以光桂枝汤，我们可以从这个调和阴阳的方子里面稍微加减一下，都可以对付不一样的时机、不一样的症状来使用。目的就是让阴阳调和。阴阳一调和就回到常态，常态就是健康、正常的人。当个医生，只要知道阴阳就可以做很好的医生。知道阴阳除了诊断以外，同时药剂上面也能够把阴阳调和回来，药物上使用。

如果今天不开其它的药，光是开桂枝、白芍两味药就丢进去，6 碗水煮 2 碗。一吃病人一下马上大汗，因为一个阳药一个阴药很强，马上就流汗流掉。3 天以后病人打电话给你，医生我感冒好了，我现在也不恶风、也不发热，原来是流汗，现在都没有了，可是我 3 天没有大便。为什么？因为桂枝、白芍一下去以后，它发表的力量很强，动脉循环的速度很快，一循环速度很快的时候把表邪都去掉了、中风的症状去掉了。中风症状去掉的同时津液伤到，肠胃的津液没有了。我们人身上的汗水都是来自肠胃。你不相信，吃饭吃得很快、喝汤喝得很快开始流汗。

所以为什么要放甘草、生姜、红枣？红枣去煮，拿起来就是像胃液，黏答答的，跟胃液没有什么两样。红枣是红黄，里面是黄的肉、是土，外面是红的、是火生土。

我们后面有朱雀汤，就是十枣汤。我们攻坚的时候，要把肺里面的水排掉的时候，我们开十枣汤下去的时候会用红枣。为什么要红枣？就是，因为甘遂、芫花、大戟一下去胃液就没了，我们要用红枣去补它、补回来。所以我们要在攻的同时要把它补回来，这样攻邪就不伤正气、就不会影响到。不然的话病好了病人也死掉了，也不对。

以后会有干姜和生姜。《神农本草经》里面讲，生姜也是辛味的、辛辣的，它也是主发散的。这里是用生姜、不是用干姜，能够刺激胃。

甘草除了和解，一般大家对甘草的了解就是，甘草和中药。中药里面常常加甘草进

去，因为有的药性不和，不和加甘草进去能够让它和。这是一般通俗的解释方法。实际上甘草能够解毒。我们在治病的时候同时考虑到病人肠胃里面可能有宿食，有的食物可能坏死掉了、已经不中用了。现在病人已经生病，里面的肠子有问题、里面的食物坏死掉，坏死掉产生毒素，对病人是负担。《神农本草经》里面说甘草解百毒。解什么百毒？就是解食物的毒。所以我们化解食物的毒都是用甘草。

甘草炙过以后，除了本身的甘草能够预防肠胃里面发炎以外、不会让坏死的食物来做怪以外，同时用甘草炙过以后会加强、增强心脏的力量。所以张仲景在用炙甘草和生甘草的方向不一样，用生甘草的时候只是对肠胃，用炙甘草的时候一定是对心脏，所以张仲景的处方里后面会有炙甘草汤。张仲景在治疗感冒的时候用桂枝汤。桂枝汤当然不是张仲景的方子，是经方，历代传下来的。为什么甘草要炙过？就是强心脏。

所以我们在治病的同时，又在固肠胃、预防他当时的肠胃里面的食物坏死掉影响到他，又怕他肠胃的津液没有、津液伤到，同时又要感冒去掉，顾虑那么多的状况之下还要再顾虑心脏不要受伤。因为只要维持到心脏很好的时候，这个人不会有其它的病变。所以心脏很好的人长寿，一定会长寿，要开心。

西药就没有办法一样做到。这个方子我光是只是这样讲，我还可以讲得更深。我们这样讲的时候你想想看有没有道理。西医很简单，抗生素丢下去就好。他不管肚子里有没有宿食、胃的津液够不够，他才不管。药吃下去以后脸色苍白，管我屁事。那个 18 岁的学生还是死掉了，没有用。

所以光是一个处方，传了几千年还是照样受用。也就是说这个方子当你拿到手上以后，不管它是叫做什么病。今天有个病人来找你，医生我肠胃炎。肠胃炎的症状怎么样子？胃哪里痛？我胃很少痛，但是我就是常常没事就流汗，风吹到很难过。风一吹我就很不舒服，我就要躲起来。什么肠胃炎，这是太阳中风。桂枝汤下去就好了，肠胃炎也好了。结果来的人感冒是桂枝汤还是桂枝汤给他，奇怪感冒也好了、肠胃炎也好了。不同的病同样的药，这就是中医。所以中医是辨证论治。

所以当讲中风的时候不要把它当成病，中风是当成症状。中风这两个字就可以涵盖出来项强、发热、恶风、有汗。恶寒、体重节痛、无汗、发热，伤寒就代表了这几个字。就好像我刚讲的桂枝汤不是拿个桂枝去泡汤。桂枝汤有五味药。哪个笨蛋说桂枝汤很好，桂枝打粉泡汤就是桂枝汤，这是你自己想出来的，从古到今从来没有这种汤。

一个桂枝汤就代表五种中药的组合。相关部门很难阻挡，因为他可以说桂枝、白芍是药，生姜怎么办。要医师处方才能买生姜，天下老百姓都反你了。所以中药禁不了，中药是食物。

当你知道有这个概念以后，吃完桂枝汤后为什么要去喝一个稀饭？稀饭是土，因为来自五谷、谷类的。现在所有长寿的人诸位去看，最喜欢吃稀饭，还喜欢吃红番薯稀饭。所以想想看你的祖父祖母，过去的农家用红番薯来煮稀饭，因为那时候饭比较贵、番薯比较便宜，番薯就多放一点。贫穷人家番薯比较多、白饭比较少，有钱人家白饭比较多、番薯比较少，再有钱的全部是白饭、番薯没了。实际上错了，应该是番薯和白饭相等最好，因为番薯本身就是土能够入脾胃，再加上米饭。张仲景在北方，他煮稀饭。**啜热稀粥一升余，以助药力。**一升约 5 钱，一小碗、一碗的量，来帮助桂枝汤的药力来发散。为什么要吃稀饭？就是要肠胃的津液要有，又热，喝下去能够帮助发汗。

遍身絳絳微似有汗者益佳最好的流汗是一点点微汗。就是觉得身上有流汗，摸一摸湿湿的，可是又感觉好像没有汗，这种是最好的汗。这个汗的意思就是说，感冒病毒排出来了、津液没有伤到，这是最厉害、最标准的。**不可令如水流漓**如果喝完桂枝汤大汗淋漓就太过，太过的时候**病必不除**。若一服汗出如果喝完以后流汗出来，**病差病好了，停后服，不必尽剂。**（药）很难得，暴殄天物不好，从小到大爸妈教我们要干锅、吃的盘

子要通通清干净，你把它喝光，喝得太过病还会有。那个时候的病并不是真正的病，而是汗流太多了身体的津液伤到了，那就变成要再去另外煮个汤，后面会有。张仲景的《伤寒论》他讲得非常的细腻，包括处方怎么治，如果用太过了（或不及）怎么去弥补。如果不及的话，喝了半天病没好，半日许，令三服尽。如果吃了第一碗没有好，两三个小时以后再喝第二碗，让他发汗。喝了第二碗再喝稀饭下去还是没有发汗，再喝。一天把它喝完。半天就是 12 个小时，可以吃三次，令三服。

可以省点，把这个药 9 碗水煮成 3 碗，大火去煮，就开剂量多点。（书上）这是一个标准的方。你看这个人是 100 公斤的体格、那个人才 30、40 公斤的体格，同样的剂量你不会就这样开嘛，因为 common sense 常识。体格大的开重一点，比如体格很壮的 100 公斤的来、200 磅的，我开桂枝 5 钱。现在来个瘦子，我就给他开个桂枝 2 钱、1 钱都可以。小孩子桂枝开半钱。诸如此类的加减。如果爸爸小孩子都得到（中风），爸爸 100 斤、小孩很小才十几公斤，开给爸爸就好了，然后尾药剩一小口给小孩子喝。所以应用之妙是存乎一心，不要那么死板板的。所以中医不能那么龟毛。

若病重者，一日一夜服，周时观之，服一剂尽，病证犹在者，更作服。意思就是说，还没有好的话再继续吃。如果很龟毛，张仲景说要周时观之，24 小时跟着病人看，谁有时间啊。当个医生今天看了 100 个病人，不可能分身每个人去看。所以要告诉病人、要交代清楚，流汗出来人很舒服的时候就可以睡了，但是汗出以后、流汗以后不可以当风，也不可以靠火。家里冬天有个火炉，靠近火炉一点。刚流汗很热，把窗户打开来，好爽，冷风进来，结果太阳中风好了、第二天又变成太阳伤寒。这都不对。

所以只要流了汗以后保暖，尽量不要让自己暴露在风下，一定要等到胃口恢复。所谓胃口恢复就是，隔天的中午以后胃气开了，吃东西吃下去了，然后不会再流汗了，也不恶风了。这才是标准，才是正常。

光是一个桂枝汤。有的时候张仲景把白芍拿掉，很凶悍了。白芍不用还要加别的药进去、加料进去，马上重症（可以治），我们在遇到重症的时候基本处方都是来自桂枝汤。这是我现在给你一个基本的概念。

一六：太阳病，头痛，发热，汗出，恶风者，桂枝汤主之。

只要是太阳病中风的一定有汗出，主要的症状是汗出和恶风。伤寒的话就没有汗了。其它的（症状），头痛有时头没有痛、有时头痛，发热。都可以用桂枝汤主之来治疗。

一七：太阳病，项背强几几，及汗出，恶风者，桂枝加葛根汤主之。

太阳病，我们知道汗出、恶风是桂枝汤。但是这个人有项背强几几然，很强的强硬，项强、（脖子后面）很硬，这时桂枝加葛根汤主之。不是葛根汤，葛根汤有葛根汤的处方，而是桂枝汤里面多加一味药葛根。

葛根按照《神农本草经》，葛根长的样子，比如这是一棵大树，葛根的根在下面，它的枝苗的蔓像蔓藤一样绕着树上来到树顶上。它没有主干，它是软的，所以它必须要攀附在别的主干上面才能升上去。你想想看，别的主干就一根那么长，它绕了半天比主干长好几倍。长好几倍的状态之下，地下面有水，它还可以把水吸上去吸到最顶上的嫩叶上面，吸水的力量很强。这就是我们为什么要取用葛根的原因。所以葛根的性、药性，它能够升提，第一个。在《神农本草经》还能够化瘀，去痈肿。它除了升提津液以外、把水提升上来以外，还有化瘀都可以。



古代中药处方中剂量单位的书写

1分 𠂔	2分 𠂔	3分 𠂔	4分 𠂔
5分 𠂔(𠂔)	6分 𠂔	7分 𠂔	8分 𠂔
9分 𠂔	1钱 𠂔	钱半 𠂔(𠂔)	2钱 𠂔
3钱 𠂔	4钱 𠂔(𠂔)	5钱 𠂔	6钱 𠂔
7钱 𠂔	8钱 𠂔	9钱 𠂔	两 𠂔(𠂔)
2两 𠂔	3两 𠂔	4两 𠂔	5两 𠂔
6两 𠂔	7两 𠂔	8两 𠂔	9两 𠂔
10两 𠂔	斤 𠂔	2斤 𠂔	3斤 𠂔

当太阳项强几几、背后很强硬的时候，桂枝汤下去的时候还没有办法把水代谢掉、替换掉，桂枝汤里面加一味药葛根。葛根能够把新的水提上去，把旧的水排出来，旧的水打掉是靠桂枝汤、桂枝在把它去掉。这是为什么要加葛根的原因。

剂量上很重要。如果是用到葛根的话，刚才介绍过，比如桂枝 3 钱、白芍 3 钱。一般来说这是 1 钱，国内是克、现在开克，我们过去开钱。如果加一点就 2 钱，加两点就是 3 钱。如果桂枝 3 钱的话白芍 3 钱，葛根要用到 4 钱或 5 钱或 6 钱，葛根的剂量一定要高于桂枝、白芍的剂量。这是一个大原则。下堂课来就会介绍为什么葛根要高于桂枝、白芍的剂量，才能够治病。

17 桂枝加葛根汤

桂枝三两去皮，芍药三两，生姜三两切，甘草二两炙，大枣十二枚劈，葛根四两上六味，以水七升，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升，不须啜粥，余如桂枝汤将息及禁忌法。

我们那天介绍到桂枝汤加葛根。这个处方在治疗面部中风的时候真的是一剂知、二剂已，很快。脸中风，没事脸对着冷气口吹，或者是没有注意到冷气坏掉开车的时候窗户打开来一直吹在脸的一边，结果脸歪掉。脸部中风的时候这个处方非常好，因为葛根这个药非常的好用。葛根专门可以治疗痺，就是说肌肉麻木。因为葛根的药性是往上升，如果脚麻开葛根就吃不到，因为它药性是往上走。所以脸麻掉了、没有办法控制了，葛根很好。还有发痈，比如化脓了、有脓疮，都可以用葛根来发。如果是你的岳母得到，尤其是未来的岳母的话更要小心。

剂量的时候很重要，你看**葛根四两**，葛根用得最重，**桂枝三两**。真的我们在使用的時候，当然剂量大家争议得很多，实际上真的在处方的时候我们都凭经验。这就是师徒传承很重要，凭经验。我们知道桂枝用二钱多或怎么样，我真的开的时候我常常有时候桂枝开到五钱，为什么？看他的体格大小。一剂桂枝开五钱、芍药开五钱都没有关系，因为病人喝下去的时候不是一次喝完，他分了三次。分三次的时候一次差不多才一钱多，一碗还不到两钱的量。喝下去以后 3 个小时没有改善再去喝第二碗。这里的葛根用的剂量就比桂枝来的高、来的大，这是重点。如果要再加重，可以开到五钱、六钱都没有关系，加重上去。这里的剂量只是一个标准的剂量。煮的时候用 7 碗水煮成 3 碗，喝一碗。

这个处方不需要啜粥。为什么？因为病人已经有汗出了，恶风，最主要是治疗他的项背强几几然。所以你是希望是脑后面这个地方出汗就够了，不需要再去喝稀饭来助全身冒汗。只要一个部位、脑后面的膀胱经流汗就可以了。

啜粥和喝粥不太一样。你拿一罐啤酒，这很奇怪。一罐整个灌下去很快就喝完，一口就可以喝掉。可是同样一罐啤酒，你酒量很好，但你拿吸管去吸。你下次拿吸管吸啤酒看看，吸没两下就昏昏欲睡了。所以啜粥跟喝粥不一样。慢慢啜、一点点饮下去的时候肠胃的力量更大，会帮助大家发汗。

这里桂枝汤里面加了葛根，最重要就是，头部的肌肉麻痹通通可以用。我用得最多的就是刚刚介绍到面部中风。如果开的剂量不够，比如开葛根的量比桂枝少的时候，就到不了皮肤上面，一定要葛根的量高于、大于桂枝的量。为了把皮肤麻痹的现象去掉，煮的时候快煮。不要小火慢慢煮。快煮，发散的力量最强。快煮的时候吃到的是药的气，不是药的质。头面皮肤上都是卫气分布得最多的地方，所以我们用药气去打开来，让它发散开来。这时用汤剂比用粉剂、丸剂来得好。当然如果配合用针灸，我们过去介绍到针灸。这边在下针，药房里面在煮药，扎完针以后他就可以吃药，回家第二天就很开心。这是对你岳母。如果遇到你的敌人，给他多算点钱，葛根开少一点，或开点别的药、柴胡汤耗一下。这是关乎医德。

第 17 条辨主要原因就是，要利用桂枝汤加一味药，可以针对某一个部分的症状，能

够去除它。所以桂枝汤做基础方，利用桂枝到头部、到脚部、到肩膀，到什么地方都可以，看你的需要。所以基础方有了以后，经方就是这样子。基础方有了以后，再增加一些东西上去。[第5集]

我随便举个例子。比如脸上有痘子，青春痘很多，发痘斑。桂枝汤可以到脸上去，痘子跟葛根没有关系，葛根是祛风痺，但是葛根可以去脓。中医来说化脓的话，这个脓一定有湿跟有热。不能说只祛热不能祛湿。我们为什么不赞成用抗生素？很简单，因为抗生素是（治）炎。今天就算抗生素可以把发炎治好、把细菌杀掉，就算它可以杀掉，可是只是把炎杀掉，并没有把环境改变掉，湿没有改变掉。比如一个伤口化脓了，吃药的时候只能把炎症去掉，就算把炎症去掉，湿、津液还在那边。津液还在那边，环境还在那边，所以会再犯。

这个观念就好像，你花钱盖了一个全世界最漂亮的游泳池在家里面，然后跟邻居小孩说你们不准来、这是私人的。小孩子才不管你，跳墙进来照样游。西医进来就开枪把小孩子打掉，OVER 过度的对抗。中医说这样不好吧，怎么把那么大的小孩子杀掉，他父母亲来告你，永远告不完，结果第二代、第三代永远地报复。中医把水放掉，游泳池盖得再漂亮但是没有水。人家来的原因并不是因为漂亮，而是有水在那边。所以环境一改变，从此发炎的现象就去掉了。

我们中医在治疗炎症的时候，除了祛热以外我们会祛湿，所以中药有很多祛湿的药，（与祛热的药）合并在一起就可以把炎症去掉。祛热比如黄芩、黄连，知母、白术都是祛湿的。中药里面当然可以看《神农本草经》里面有一些祛湿的药，还有药性也可以看到。比如你到药房去，中药行里药粉在那边。放那边过一下都干掉了，硬块一块的。本来是知母拿到或白术拿到是粉，打开来结果盖子没有栓紧，隔两天以后看硬邦邦的一块。那是因为药祛湿，空气里面吸收了湿以后整个硬起来。祛湿的药都有这个性。

我是举个例给你听，重点是我刚才讲的。

一八：太阳病，下之后，其气上冲者，可与桂枝汤，用前法；若不上冲者，不可与之。

这里有一个经方的大原则，有表证及里证时应先解表再攻里。因为经方的力量比较峻、比较强，张仲景的意思就是要速效、当场就让他好、很快让他好，并且越快让它去对人的帮助会越大，但是一定要有些大原则记住。当病人有表证的时候，表证就是伤风感冒，脉是浮的，不管是太阳中风还是伤寒 whatever。病人有表证同时又有里证，什么叫里证？比如他有便秘。他同时有便秘、同时又有太阳中风或伤寒，大原则就是应该先解表再攻里。这是原则，也就是说你先得把汗发掉再去攻里一下。

但是原则归原则，有原则就有例外。如果这个病人一个礼拜没大便秘了，你还在先发表再攻里（就不行了），（发）表跟攻里的药要同时开在一起。我常常这样子。我一看他摸到脉，我先问几下就知道他是麻黄汤证或者小青龙、大青龙、桂枝汤证无所谓，然后就问他大便好不好。大便不好，怎么个不好问清楚，然后再开处方。如果一天两天没有关系，我给他两包药，一个是桂枝汤，一个是吃完再吃的这个。两个分开来一次解掉，因为人家难得来一趟。我们可以先开好处方，然后告诉他吃完这个以后症状怎么样再吃这个，就一次可以解决。

这是一个大原则。有的医生不知道，太阳病，病人还有表证在结果攻他，攻下了以后有没有得到逆证就在这个地方。有逆证的时候如果攻下了以后，不该攻下你攻下了因为病人有表证，这时怎么处理？后面有处理的方式。

太阳病，攻下之后，其气往上冲感觉到气还是往回流，代表表证还在那边，还是可以继续**与桂枝汤，用前法**。代表攻下了，虽然你的动作是错了，但是并没有把病情变坏，还是可以使用桂枝汤，有气上冲的。原因是什么？诸位这样想，



我们把人体想成一个圆形，比如肠子里面有食物在里边。本来我们应该要发表，结果你攻下，一攻下后食物一下子就往下走。力量是往下走，因为你是攻下，攻下以后皮表上的邪会内陷下来。刚刚内陷下来以后可是因为攻下并不是很强，内陷下来我们就把它推出去，它还是在表证上。所以一推出去的时候病人会感觉气往上冲，气往上冲过来以后代表你攻下并没有坏病、并没有坏事，所以还是可以继续用。如果并没有**若不上冲者，不可与之不可再用桂枝汤发表**。这就要看病、看证当时发展到什么状况，来决定如何使用、用什么处方。

后面会有很多条辨就是，如果误治了、失治了，如何弥补他，都有。

一九：太阳病，三日，已发汗，若吐、若下、若温针，仍不解者，此为坏病，桂枝不中与也。视其脉证，知犯何逆，随证治之。

原来是太阳证，我们听他是恶风、有汗、发热、头痛，**太阳病，已发汗**我们发表的药按照方法也给了，如果还给病人**若吐、若下、若温针**，我们所有的方法都使用了。

经方在治里证和表证时有三个大原则，我们叫汗、吐、下，汗法、吐法还有下法。汗法，当病在表我们都是用汗法。比如恶风、恶寒、脉浮、发烧，这种都是病在表、就是在皮肤表面上，我们用汗法。吐法，病在上膈。比如食物吃坏了、吃坏东西了，或者是肺里面痰很多，或者是胸腔里面、或者是鼻粘膜痰很多，我们要把它清掉用吐法。还有下法，就是堵在下焦。如果堵在下焦，我们攻下，用一些承气汤攻下。这是我们一般治证的原则。

所有的方法都用了以后，结果病人还是有问题**仍不解者，此为坏病**。什么叫坏病？并不是病很坏，好像倪海厦是坏人，不是这样。而是这是有很严重的问题，里面有别的问题。当有别的问题在里面的时候，**桂枝不中与也**。这时候我们要**视其脉证**，就是看他的症状，**知犯何逆，随证治之**。

《伤寒论》是六经辨证。《伤寒论》介绍完以后，后面要介绍《金匮要略》。《金匮要略》是杂病，什么病都有，妇科、小儿科、胸腔科、内科，通通这样分开来，杂病论。所以我们一定要先了解《伤寒论》的原则，基本的治证原则，到时候再介绍《金匮要略》的时候诸位就很简单了，驾轻就熟很方便。这时知犯何逆、随证治之要靠《金匮要略》里面的东西。

所以这个条辨反过来诸位也可以看出来，中医不管里面什么病，当我们看到病人有这种太阳证的时候我们处方下去，明明处方是对的但是病人并没有恢复的时候，我们就知道他其它的问题存在。这个条辨就是这个意思。

二〇：桂枝汤本为解肌，若其人脉浮紧，发热，汗不出者，不可与也；当需识此，勿令误也。

桂枝汤本来的目的为解肌，因为桂枝汤在吃到身体里面以后是在肌肉上面。若其人**脉浮紧，发热，汗不出者，不可与也**。为什么？因为脉浮而且又紧的时候，病人有发热，汗没有出，这并不是桂枝汤证。所以这条就告诉你，不是桂枝汤证时不要用桂枝汤。**当需识此，勿令误也**。

桂枝汤使用的时候一定病人有汗，有发热，脉浮，缓而不是紧。像这种脉浮紧、发热、汗不出者，这种都是麻黄汤证，跟桂枝汤完全是两回事。所以你要使用桂枝汤的时候，一定要确定他是桂枝汤你才会使用桂枝汤。桂枝汤证很简单，发热、脉浮、头项强痛就已经是桂枝汤了。

书上有张仲景认为是误下的。如果病人是表寒，表面是伤寒证本来应该用麻黄汤，结果病人有便秘，你攻下了以后造成下利不止。有时候并不是医生攻下造成的下利不止。

有时候病人今天刚好是麻黄汤证，结果他正在吃饭吃到坏的食物，坏的食物（让他）又吐又下，食物本来就坏死掉。他是拉肚子，因为吃到食物中毒。食物中毒的下利，刚好病人有表证，表邪就下陷掉了。有4个，有表热，表寒下陷，还有寒热并下后面有结胸、大小陷胸汤，都会介绍得很详细。这里大家看一看就可以了，记不记得不需要，不记得也没有关系。像心下痞，我们后面有5种泻心汤。都是误下、攻下以后造成的。

二一：若酒客病，不可与桂枝汤；得汤则呕，以酒客不喜甘故也。

所谓酒客，就是嗜酒、很喜欢喝酒、没事在那边喝，酒鬼。酒鬼的人因为胃里面长期喝酒伤到胃，这时如果吃桂枝汤的时候桂枝会伤到胃，病人会吃了胃里面很不舒服。

《黄帝内经》里面有个处方，苍术和泽泻。大家都知道苍术和泽泻这两味药合并在一起使用的时候，就是解酒的一个很好的处方。为什么？苍术祛湿，泽泻利尿、利水，一下湿和水把它利掉，酒就排出来了。

若酒客病，不可与桂枝汤。解酒的药加进去可不可以跟桂枝汤混在一起用？还是不行。为什么？因为酒客病他已经本来就被酒伤到，所以有喜欢喝酒的人，最好不要使用桂枝，吃了胃会比较难受。**得汤则呕**，张仲景说因为**以酒客不喜甘故也**，甘指的是桂枝不是甘草。

二二：若喘家作，桂枝汤加厚朴、杏子仁。

这个处方用的时机，我用得非常多，很简单使用。

本来他是桂枝汤证，听他，有汗，恶风、风吹了难过，医生我还有咳嗽。只要是桂枝汤证、太阳中风的症状，加上有咳嗽，就可以使用它。有咳嗽，或者是气喘**若喘家作**。有一种气喘平常都不发，不严重，不是随时在发作的。他说我都不严重，就是感冒的时候，别人都在咳嗽，我就在喘。这种都是用**桂枝汤加厚朴、杏子仁**。

在《神农本草经》里面我们知道厚朴能够降气、能够宽肠，杏仁能够滋润肺的津液。因为厚朴能够降气再加上杏仁能够滋润肺的津液，所以对咳嗽很有帮助。

记得这种处方一定本身是有桂枝汤证，再加上厚朴杏仁。如果没有桂枝汤证的喘家，处方就不一样了。所以以桂枝汤为主，简单的说就是本身有桂枝汤证再加上一些咳嗽、气喘就可以使用。我刚刚讲这个处方真的是速度很快、效果很好。里面内容待会介绍。

二三：凡吐家，服桂枝汤，其后必吐脓血也。

一个是酒客，喘家，还有一个吐家。什么叫吐家？就是本身他就呕吐恶心的，常常胃不好就呕吐，吃东西就会吐。所以给病人开桂枝汤的时候我们有几种禁忌，酒客、喘家、吐家，都不可以使用桂枝汤。

凡他本身就是吐家、常常呕吐的，吃了**服桂枝汤**以后，因为桂枝辛香发散的力量很强，这时胃里面的血管会破裂掉、胃出血，**其后病人必吐脓血**出来。所以不要用。诸位记得，病在太阳不管是太阳伤寒、太阳中风、太阳温病，太阳证没有吐的，只有到少阳证以后才会有吐。所以有吐家出现就不是太阳证。太阳证是在表、表证。

这是桂枝汤的几个禁忌。

二四：太阳病，发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸者，桂枝加附子汤主之。

24 桂枝加附子汤

桂枝三两，芍药三两，甘草二两炙，生姜三两，大枣十二枚，附子一枚，炮，去皮破八片上六味，以水六升，微火煮取三升，去滓，适寒温，服一升，若一服汗止，停后服。

太阳病，发汗，发汗以后遂漏不止、汗就不停，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸者，桂枝加附子汤主之。这是经方里面一个弥补的措施。

当你看到病人是太阳证，很简单，太阳证你就开处方，桂枝、白芍各开五钱然后生姜甘草大枣。处方一下去，给病人是三碗，九碗水煮成三碗。喝了第一碗下去，一喝太过，因为很难控制，太过了，汗流流出来不停。当汗流不止的时候，恶风现在还是有，小便难为什么？因为汗尿是同源。汗流出来很多，小便自然会变少。所以夏天的时候诸位如果在外运动很多，流汗很多，小便就会比较浓稠，这是一定的。四肢微急为什么？因为肌肉里面的津液丧失掉，因为发汗、发表发太过丧失掉了。

这时怎么样去弥补他？就是桂枝汤同方加一味药下去，就是加一味炮附子下去，就可以弥补他。从这个地方看，炮附子是固表用的。附子在经方里面，很多地方用炮附子、张仲景指定用炮附子，有的时候指定用生附子。这里他是要炮制过。

炮制过的附子，第一个毒性很小。所有草药类的东西，只要加热，一加热毒就小很多了。生用，毒最强。炮制过以后附子就没什么毒了。这时候加一枚附子，一枚的附子大概三钱左右。生用的、生的附子，里面津液很多，同样是一枚，拿出来一块，至少是五钱。炮制过的干掉，水没了，当然比较轻。

炮附子是用在固表。因为汗流太多了，表虚、表不固的时候我们固表用。依此类推。如果今天你遇到一个病人脱水，流汗，脱水一直津液在丧失，这时我们就是需要用炮附子的时候。但是开处方开出去单味一个炮附子下去没有用，因为我们要告诉炮附子，炮附子要跟桂枝汤混在一起，桂枝汤是解肌的能够让脾阳振奋起来，这时加上炮附子在里面它会到肌肉上、到四肢上面把表固起来。后面的桂附八味丸里面有炮附子，当炮附子跟别的药碰在一起的时候，处方不一样的时候它的药性就不一样。这里完全是收表用的。后面会介绍生附，我们再介绍生附使用的时机。

这个处方煮的时候6碗水煮成3碗，先吃一碗，汗停掉以后就不要再吃了。如果汗停了舍不得再吃，吃了就表太固了，太固表的时候汗流不出来也不行。

我们有时候必要有汗。什么叫有汗？就是运动、走路走得快、吃东西，速度比较快就会流汗，静止下来就没有汗，这是正常。不能说运动得很剧烈结果一点汗也没出，也不对，毛孔闭缩。

我们在开处方的时候常常会开到麻黄汤或者一些发表的药，药开下去病人不出汗的，小便排出来。我常常碰到，我就问他从哪里来？我从 connecticut 来。康涅狄克州是在美国北部，很冷，接近加拿大。冬天冷，我们讲水冻起来也就罢了，连空气都冻起来，你可以看轮胎都瘪掉了，空气都结冻了。明尼苏达州也是，真的是冷，冷到那种程度。他出生在那边，他天生的毛孔就比较密合，这时候麻黄汤下去或怎么样他不冒汗小便排。问他好不好，我很好。所以有时候不见得是流汗，所以每个人的体质稍微不太一样。遇到那种特殊的体质，我们讲的是常态，遇到的是非常态，他就来自那边、从小就在那边生，他的毛孔很闭实、腠理很紧。你说不行非给他发汗不可，麻黄用了五钱、八钱、一两他还是不发汗一直在小便，你一直在给他发汗脑筋就龟毛。不要这样子。你要问他。

这是一个弥补。所以大家记得，发表汗太多、病人汗不止的时候用桂枝加附子汤。

二五：太阳病，下之后，脉促，胸满者，桂枝去芍药汤主之。若微恶寒者，桂枝去芍药方中加附子汤主之。

25 桂枝去芍药汤

桂枝三两，甘草二两炙，大枣十二枚，生姜三两
上四味，以水七升，微火煮取三升，去滓，适寒温，服一升。

25 桂枝去芍药加附子汤

桂枝三两，生姜三两，甘草二两炙，大枣十二枚，附子一枚，炮，去皮破八片上五味，以水七升，微火煮取三升，去滓，适寒温，服一升。若一服恶寒止，停后服。

你看张仲景有时候把芍药拿掉、有时候把附子加进去，这是同样的桂枝汤在应变。这个处方我们可以看出来几件事情。

第一个胸满。所有经方从《伤寒论》一直到《金匱要略》，只要有胸满出现的时候张仲景都不用白芍，白芍就拿掉。所以我们治疗心脏病是不用白芍的，气喘也不用白芍。为什么？因为我们前面讲过白芍是酸苦，白芍味酸。你到药房去的时候你说芍药三钱，他就问你芍药是白芍还是赤芍，哎倪老师没有讲过。白芍、赤芍都差不多，实际上我们用白芍。写赤芍也差强人意，无所谓了，没有那么龟毛。白芍是酸味，酸苦涌泄为阴，它是阴药。如果光是这样写不太了解，如果我们把阴当成静脉，后面我们会介绍张仲景如何治疗静脉。白芍是静脉、桂枝是动脉的时候，如果把白芍拿掉，血流回心脏的速度就会减缓下来，就会让心脏得到喘息。我们后面治疗心脏的方法很奥妙，诸位慢慢就会学到。胸满者，一看这个人会胸满，胸满的人一律不用白芍。胸满的定义很广，包括气呼不过来、胸痛胀满、心口痛、刺痛，通通叫胸满。胸部不舒服通通不用。当然后面会介绍到，只要有腹痛、肚子痛、小腹痛，白芍都要重用。胸满的时候一律不用白芍。

若微恶寒者，桂枝去芍药方中加附子汤主之。为什么？因为太阳病已经攻下之后，脉促，胸满者，桂枝去芍药汤主之。里面恶寒是因为里虚掉了，因为攻下。攻下了以后如果病人有里虚掉，这时我们加点附子下去把里面的阳温回来。

桂枝三两，芍药就没有了。煮的时候一样，七碗水煮成三碗。七碗水煮成三碗或六碗水煮成两碗，这都不是说一定要那么坚持地跟书上一模一样，不需要。以后大家临床经验多了，一看大概就知道。像我一看，我有时候桂枝开六钱，我都开过桂枝有时候八钱、一两，白芍一起价就是八钱、一两，我开处方就是这样子。这是没有白芍的方子。

桂枝汤加附子的时候有白芍在这边，当我们里虚掉的时候我们加炮附子一样。桂枝去芍药加附子汤，白芍也是没有。若一服恶寒止，停后服就不要服了。

我们常常会问病人觉得身体怕不怕冷？因为有时候发表的药开多了以后表虚掉也会怕冷，病人会有微恶寒。这种很重要，处方里面是微恶寒跟极恶寒不一样。病人会稍微感觉到怕冷一点，代表表虚掉了。一般来说如果遇到温病的（医师），表虚了开黄芪，黄芪固表。经方家不是，黄芪太慢了，炮附子一下去就好了，一下就收表。想法不太一样。经方会用到黄芪，后面介绍到的时候再跟诸位介绍。

二六：太阳病，得之八九日，如症状；发热、恶寒、热多、寒少，其人不呕，清便欲自可，一日二三度发。脉微缓者，为欲愈也；脉微而恶寒者，此阴阳俱虚，不可更发汗，更下，更吐也。面色反有热色者，未欲解也，以其不能得小汗出，身必痒，宜桂枝麻黄各半汤。

26 桂枝麻黄各半汤

桂枝一两十六铢，芍药一两，生姜一两，甘草一两，麻黄一两去节，大枣四枚，杏仁二十四枚汤浸，去皮尖。

上七味，以水五升，先煮麻黄一二沸，去上沫，内诸药，煮取一升八合，去滓，温服六合。

太阳病，得之八九日，如症状；发热，恶寒，热多，寒少，其人不呕，清便欲自可大便还好，一日二三度发一天两三次发，忽冷忽热。这里讲的是有热、有冷。如果遇到这种情形的时候，大家看他的脉。脉微缓者，脉缓下来代表阳气恢复了、胃气恢复了，为欲愈也这时候病人要自己痊愈了，不要去治疗他。如果是脉微而恶寒者很严重，此阴

阳俱虚，这时候不可更发汗，也不可以再攻下更下，也不可以更吐用吐法。面色反有热色者，颜色是赤色的、热色的，未欲解也代表没有好。以其不能得小汗出，身必痒，宜桂枝麻黄各半汤。简单讲什么意思？当有寒热出现的时候桂枝麻黄各半汤，后面还有一个桂枝二麻黄一汤加减。桂枝麻黄各半汤使用的时候，桂枝最主要是（针对）发热，麻黄是（针对）恶寒。处方怎么区分？很简单，问病人。有忽冷忽热的现象，往来寒热。往来寒热一天两三次，一下冷、一下热。然后你问他，热多还是寒的时间比较长，哪个时间比较长、多？病人说相等、差不多，热也是一个小时，寒也是一个小时，这就是桂枝麻黄各半汤。

如果往来寒热加一个恶心，根本病就不在太阳，太阳证的方子根本不适用。往来寒热加一个恶心，这时就已经进入少阳了，就不是太阳证了。太阳证也有忽冷忽热的现象，但是跟少阳证区分的地方就是恶心。[第6集]

所以如果病人有忽冷忽热但是没有恶心，一律在太阳证里面处理他。桂枝麻黄各半汤就是桂枝汤一半、麻黄汤用一半，两个处方混在一起。这里还有个重点，身必痒。为什么？因为他不得小汗出。我们拿根管子给诸位做个例子。如果把吸管放到水里面去，手指头按住吸管的头，拿起来水在里面。如果水要出来的话，一放开（手指）水就往下出来了。因为这是物理的原则是这样。中药为什么要发表？一发表的时候毛孔一开，小便就排出来了。

所以我们很多的利尿剂，不管病人是水肿，排不出来的时候我们用发汗的方法。要去发汗，一定是药性很热才会发汗。药如果不热，汗怎么会出得来。中药有层次上的热。比如我们用的最热的药，比如硫磺很热很热。人家说硫磺有毒，其实硫磺没有毒，是因为它很热、吃下去会很热。如果没事你吃个硫磺看看，吃完以后你就穿个内裤往街上跑，裸奔，台湾省叫遛鸟。你跑到街上去，天气再冷你不冷，为什么？因为硫磺很热。所以过去我们用硫磺来消水肿，速度很快。病人水肿很厉害，一剂下去水整个消掉了。

当然（这里）没有必要用到那么强。这只是一个小程序，不需要用到那么强。我们用中热的药、所谓温性的药，像麻黄辛甘是温性的药。吃下去了以后，用桂枝麻黄各半汤的力量把他发一点表汗、得小汗，小汗一出来以后小便就排出来了。这是我们为什么用这个处方，主要的依据就是身必痒。我们要把他的汗发出来，有时候药没有办法把汗完全透发出来的时候，这个汗已经到了皮肤表面但没有办法离开皮肤表面、停在皮肤下面的时候，这个时候皮肤、全身就会痒。当医生很简单就看他，有皮肤炎也会痒，怎么区分？把他的衣服（皮肤口误）拉开来看，他皮肤都好好的，他没有什么皮肤病只是痒，就是汗没有透发。这时我们用桂枝麻黄各半汤让他发透一下、发一点汗就好了。

诸位看这个处方也可以看到一些蛛丝马迹。一两十六铢的铢，不是拿桂枝一棵一棵的，这也是一个计量单位，我猜像以前的钱、克，现在的公分、厘，诸如此类的。可能是一两多少，不是足足二两就对了。但是（桂枝、芍药）两个是一样的量。

麻黄一两去节。麻黄为什么要去节？麻黄长得像竹干、竹子一样，一节一节的。诸位如果看到原状的麻黄，麻黄长得就是这样，一节一节的。我们采用麻黄的时候把节都剪掉，只留茎。因为麻黄的节功能是止汗的，麻黄的身才是发汗的。



最主要是桂枝、麻黄两个量是相等的。如果把麻黄、杏仁、桂枝、甘草这四味药放在一起，这就是我们后面会介绍到的麻黄汤。桂枝、白芍、生姜、甘草、红枣就是桂枝汤。所以桂枝麻黄各半汤就是，桂枝汤里面加上麻黄跟杏仁就已经是桂枝麻黄各半汤。所谓各半就是，麻黄、桂枝的剂量相等。

先煮麻黄一二沸，为什么要水先去煮麻黄煮一下？可能张仲景当年就发现到安非他命了，麻黄先煮一下，把麻黄上面的沫去掉。去上沫，泡沫要去掉，很毒，人吃了会很

亢奋，去掉以后再把其它药放进去煮。所以麻黄一般来说、张仲景在用的时候一定先煮麻黄，煮过以后去掉一些药沫，再把其它药放进去煮。

煮取一升八合，去渣把残渣去掉以后，温服六合。一升八合就是十八合，六合就是三分之一，也就是说我们煮成的话分成3碗来喝。所以我们常常在使用的时候都用3碗。为什么用3碗？我最常用的就是9碗煮成3碗。3碗有个好处在哪里？9碗下去煮的时候一次把它煮完，剂量开得比较大一次煮完的时候，第一个省了很多时间，同样是煮，第二个花多一点时间去煮的时候药力比较强在里面。所以我常常、我们习惯留3碗下来，先喝1碗。治内科病的时候，我们让他早上1碗、晚上1碗，另外1碗隔天再喝。如果是治表证，拿它发汗的时候3小时一碗。吃了第1碗没发汗，3小时以后再吃第2碗，吃了第2碗还没有发汗再吃第3碗。一般第2碗，严重的话第2碗就发汗了。

剂量开的时候，比如看这个人你不敢开，桂枝开两钱，白芍开两钱，生姜两片，煮完以后给他吃。煮成3碗喝，他喝完3碗一点汗都没有，代表你的剂量太轻了，你再加重上去。一般来说我是不客气的，因为我知道流汗流太多加点炮附子就救回来了。五钱，桂枝、白芍五钱，因为五钱煮成3碗的话一碗不过是一钱多，喝1碗流汗了第2碗就不用喝了。我的原因是这样子，从来没有说喝了出事。至于刚刚说的酒客病，酒客病得到的时候我们可以加一些药在处方里面保护胃，即使你桂枝下去都不会造成病人会吐血的现象。还有吐家也不会。

这个条辨的桂枝麻黄各半汤（桂枝二麻黄一汤口误），我们会得到一个心得就是汗，汗非常重要在治病上面。我举例给你听。比如我们治疗肾脏病，肾脏病的时候中医肾是水。肝是木，五运，心是火。当我们治疗肾水的时候，我们一定会治疗心火，再去治疗肺金，然后肾的功能就会慢慢恢复。这是我们治证。张仲景说肝有病的时候，我们先去治脾，再去治肾，肝的功能就会恢复。然后张仲景说依此类推。这里依此类推，我们治疗肾脏，先去治心脏，再去治肺脏，肾的功能就回来。我们身上的汗是心液、心之液。所以看心脏功能（是否）很好的时候，我们可以从病人排汗的正常与否来决定心脏功能好不好。所以肾脏有问题的时候你问病人会不会流汗，他不会流汗。他再运动、再怎么样走，当然没有办法走10公里因为病人已经很虚了，走了一迈、两迈一点汗都没有。运动、天气再热或怎么样就是不出汗，代表他心脏功能没有恢复。所以汗很重要，正常人一定会流汗。要看情形。不是说坐那边没事干、在那边看电视猛地在流汗，流什么汗，那是虚汗。一定是运动过以后才会流汗。我们治证的时候，心脏功能一恢复病人都在流汗。一运动就流汗，流完汗好舒服。汗流越多，水肿就消得越快，因为我刚才讲的水管，小便就越来越多，他就会恢复正常。

这个地方就是取汗的方法。桂枝和麻黄两个并用在一起，得汗。这个方子诸位记一下，我们介绍到伤寒、介绍到麻黄汤的时候我还会回来再讲这个方子给诸位听。

二七：太阳病，初服桂枝汤，反烦不解者，先刺风池、风府，欲与桂枝汤则愈。

太阳病，初服桂枝汤刚开始给他桂枝汤吃下去，结果他并没有完全好、没有去，**反烦不解者**结果病人烦躁，桂枝汤证还在那边，这时用针灸，**先刺他的风池与风府，欲与桂枝汤则愈**回头再给桂枝汤他就好了。

为什么会这样？针灸可以通关活络。每一个人都一样，这是太阳证一种特殊的情形。一般来说我们吃桂枝汤就解掉了。桂枝汤下去的时候病人反烦不解，代表还是有风寒在风府。脖子后面是我们风进来的地方。代表说桂枝汤力量下去以后，也不是说药力不够强，而是病人还有其它的问题在里面。脖子后面是受风寒最严重的地方，汗水很多。身上有汗但是还是没有完全好，这时我们知道汗水是停在风池、风府，因为这就是风进来的地方。下针了以后这个部位就会完全恢复。

这个条辨讲的只是说，其它身体的症状恶风、发（热）都好了，但是还是有一点点

没有完全去除掉。就是，大部分都好了就是还有一点根留在这边的时候，这时我们就针他的风池、风府。所以这个条辨只是告诉你，风池和风府就是我们当初受风的地方、太阳中风的地方。所以诸位如果风很大或怎么样去哪里，脖子要遮好、脖子要盖好。

二八：服桂枝汤，不汗出（注：宋本伤寒论、桂林古本伤寒杂病论皆为：大汗出），脉洪大者，与桂枝汤如前法，若形如疟，日再发者，汗出必解，宜桂枝二麻黄一汤。

28 桂枝二麻黄一汤

桂枝一两十七铢，芍药一两六铢，麻黄十六铢去节，生姜一两六铢，杏仁二十六个去皮尖及仁，甘草一两二铢，大枣五枚擘上七味，以水五升，先煮麻黄一二沸，去上沫，内诸药，煮取二升，去滓，温服一升，日再服。

如果服桂枝汤，不汗出没有出汗，脉反而变洪大者，再给与桂枝汤如前法。若形如疟如果出现忽冷忽热，隔日再发者，汗出必解，宜桂枝二麻黄一汤。诸位当看到桂枝用了二、麻黄用了一的时候，桂枝的剂量比麻黄多的时候，一定病人是热多寒少。病人感觉到冷的时间比较短，可能10分钟、5分钟，10分钟冷的现象就没了，可是有1个小时、2个小时在发热。第28条当出现病人感觉热多寒少的时候，诸位用桂枝二麻黄一汤。同样的如果出现热很多很多、寒的时间只有一点点，麻黄就减量，桂枝就增加。桂枝量可以自己调整的意思。

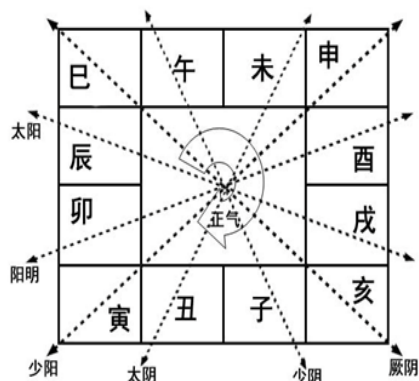
诸位看桂枝二麻黄一汤的处方，桂枝的量会比麻黄加重。诸位看书上，桂枝一两十七铢，如果以（桂枝）三钱来说的话白芍是两钱，白芍量比桂枝少一点。麻黄把它当成一钱，三二一的比例。杏仁是三钱。平常我开这个处方的时候，桂枝三钱，白芍二钱，麻黄是一钱。如果桂枝和白芍是等量，一样可以，这倒不必说很斤斤计较。因为这个处方用的时间不多，但是你要知道。

桂枝麻黄各半汤、桂枝二麻黄一汤，都是中风和伤寒同时出现的时候才会使用，剂量的大小诸位可以做调整。张仲景的原则只有桂枝和麻黄各一半，或是桂枝二麻黄一，并没有桂枝三麻黄一这种现象。这边一样，只要用到麻黄的时候麻黄先煮一下。

二九：服桂枝汤，大汗出后，大烦渴不解，脉洪大者，白虎加人参汤主之。

29 白虎加人参汤

石膏一斤碎绵裹，知母六两，甘草三两炙，粳米六合，人参二两上五味，以水一斗，煮米熟汤成。去滓，温服一升，日三服。



如果在太阳证没有治好的时候病会进入阳明。进入阳明的时候分两种。诸位记得，逆行是病态。如果是顺气、六气是顺的话，是正常、是常态。现在它倒着走，当太阳证没有好的时候，它会进入阳明、一种可能就是进入阳明，还有一种可能进入少阳，进入少阳以后才会有机会进入太阴、少阴和厥阴。如果进入阳明的时候会分两种情形，一种称为白虎，一种称为承气。

承气跟白虎我们怎样去看它？阳明证有两种情形，一种是热在经上面，一种是热在腑上面。不管是哪一种，阳明证基本上的大原则就是但热不寒。在阳明证的时候只出现热证、完全没有寒证，所以看到病人一派热证。问他口渴不渴？渴。喝热水还是冷水？喝最冰的。这是热证，经热。如果是腑热，腑热讲的就是承气，就是大便堵到。当然我们有调胃承气汤、有大承气、有小承气，很多。阳明分这两种。所以如果是纯热证出现的时候，病人大渴、燥渴，壮热、发高烧，津液不够，喝水的时候一直喝、小便一直排但没有办法止渴，就是阳明的经热。腑热就讲的是肠胃里面的便秘堵到了。

不管是经热还是腑热，我们治这个无死症，应该不会有死人的。现在有死，因为他不知道怎么用白虎、也不知道用承气，死掉了。可以不死的你知道吧，没有死症才对的。如果遇到经热的话就是白虎、白虎讲的就是石膏，腑热讲的就是承气。我们后面等到介绍到大、小承气，怎么样辨证，怎么知道什么时候用大承气汤、什么时候用小承气汤，这里还没有提到。

这里的处方讲的是第 29 条，如果服桂枝汤，大汗出后，大烦渴不解，脉洪大者，白虎加人参汤主之。为什么会变成这样？并不是说这个病人原来是太阳中风，吃了桂枝汤，吃完以后汗发太多了变成白虎汤证，不是这样子。而是说刚好 6 天走完，正在吃的时候病人已经转入白虎了。转入白虎汤证的时候你还没有发现到，病人桂枝汤喝下去了。结果还是出现白虎汤，只能说桂枝汤吃得太慢了而已。并不是说医生开方开坏了。而是病人来的时候正在转变白虎时碰到你了，你一处方桂枝汤下去，他第二天变白虎汤证。

桂枝汤如果喝多了，即使流汗流多了，也不会变白虎汤。流汗流多了，里面里虚的时候我们加点炮附子就好了。

这是转变成白虎汤。主要症状是大烦渴不解、脉洪大。大烦渴，渴得很厉害，一直喝水，喝了半天还不能止渴。这看得很像糖尿病？是，就是糖尿病。渴证的时候，我在开石膏的时候起价就是一两。谁给什么五钱、三钱、八钱，五钱、三钱、八钱都是刷牙漱口的，根本止不了渴。一开就是上两，我讲的是我们用到白虎的时候。为什么要用大剂的？因为它祛热。在祛热的时候、我们会用到白虎汤的时候病人有壮热，壮热的时候病人高烧烧得很厉害。

有的时候小孩子发烧，或者病人发烧，你去看他，他全身烫的，喝冷水，然后被子盖到他盖着被子不放，有恶寒，这不是白虎汤证。

所谓恶热就是壮热得把被子都踢掉了，不能盖东西，全部是一派热证，才是白虎汤证。如果给他被子盖上去他开始踢或怎么样，确定他是白虎汤，你可以再试一下。因为有的时候病人不讲话，或因为高热病人会谵语、胡言乱语、讲不清楚。你问他又问不出来，你可以看他的动作就可以知道。我们中医的望，不是说一定要望他的颜色怎么样，你看他的一些动作，就是 common sense 常识。他在踢被子了、被子都盖不住，你还问怕冷吗这个问题，人家已经告诉、回答你了，都已经在踢被子了。

诸位看白虎汤的处方，白虎加人参汤里面有知母、石膏、甘草、粳米。石膏为什么要用棉布包起来？因为石膏是像石类的白粉一样。煮下去以后黏答答的跑出来，就像我们平常糊墙的石灰然后你把它弄点水黏答答的。汤药都倒不出来，因为粘粘的，倒出来都是白白的很粘稠。所以要用棉布把它包起来，这样煮出来以后汤才会稀。这是第一个。

第二个为什么要用粳米？我一再跟诸位讲，中医的观念里面认为饮水入胃。水到了胃里面以后，胃的火就把水气化掉，因为你喝的是水。如果是食物入胃，胃咀嚼了以后到小肠去。小肠是火，本来就相火，所以小肠会把食物消化掉。食物的残渣再进入大肠，大肠里面有水和残渣。小肠的火在下面烧，水在上面走，水气化掉以后回到肺里面，这个水才能够止渴。



白虎汤跟白虎（加）人参汤，什么时候会用到人参？这个处方有人参。

诸位看这个图。当饮食入胃以后到了小肠，小肠把它消化掉以后，只有食物的残渣跟水进入大肠。小肠的火在下面烧，大肠的水在上面，水气化掉。所以中医的生理跟西医在这个地方是一样的，西医说大肠把水吸收掉。只是中医认为大肠没有那么聪明。吃猪大肠，大肠那么厉害，光吸收水不吸残渣，为什么？原因就是火在下面烧。所以水是气化上去的，中医讲气。气化上去以后从大肠进入肺，再从肺到我们的皮肤表面，到我们的喉咙，津液就回头。所以张仲景在用白虎汤的时候有加粳米，就是糯米，甜的米。

好像煮稀饭一样，就是有食物在里面。食物里面以后，水就有办法进入我们的水的循环系统。所以如果这种状况口渴只是喝水的话，绝对没有办法把口渴止掉。喝下去就气化掉，越喝嘴巴还是渴的。

加入参的时机，张仲景在经方里用的最强的补阴的药就是用到人参到顶了。人参是到顶了，最强的。会使用到人参，他就认为病人津液伤得很重，津伤得很重才会用到人参。所以一定是大汗不止、大烦渴。大汗出后，大烦渴不解、口渴不能解，这个时候我们用人参下去把他的津液补回去。否则平常他不会使用的。

如果今天不用人参，遇到个病人发高热、发高烧、全身但热不寒发高烧，大便很正常。我们知道他是白虎汤，为什么？但热。你问他怕不怕冷？不怕。风吹得难不难过？不难过。风吹多点还很舒服，为什么？因为他很热。没有恶寒，发高烧，大便很正常，这个时候不需要人参，光是白虎汤一剂下去就可以把烧退掉。

里面的知母，一般来说我最常使用的处方里，我石膏用一两，知母大概四钱、五钱的剂量就够了。炙甘草两钱、三钱，炙过。粳米不要放太多，放太多就煮成干饭了，因为汤都吸收掉了。粳米六合，不要放六碗下去，差不多两钱、三钱就可以了，真的把它煮成干饭怎么吃。煮米熟汤成，去滓去残渣，喝的是汤汁，所以是很稀的稀饭。

白虎汤用得非常多。因为石膏是白色的，我们又名白虎。

三十：太阳病，发热，恶寒，热多寒少，烦躁，脉微弱者，此无阳也，不可发汗，宜桂枝二越婢一汤主之。

30 桂枝二越婢一汤

桂枝十八铢去皮，芍药十八铢，甘草十八铢，生姜一两二铢，大枣四枚劈，麻黄十八铢，石膏二十四铢碎绵裹

上七味，咀，以水五升，煮麻黄一二沸，去上沫，内诸药，煮取二升，去滓，温服一升。本方当裁为越婢汤，桂枝汤，合饮一升；今合为一方，桂枝二越婢一。

诸位记得我刚开始的时候我跟诸位讲，《伤寒论》里面讲了阳盛、阴盛，还有亡阳跟亡阴。此无阳也，这是阳没有了。我们怎么知道他阳没有了？发热，恶寒，热多寒少。这种热多寒少是阳往外走，里面阳不够了。所以你看到是热多寒少，病人会有烦躁的现象。诸位记得，生病最怕就是烦躁。人在死之前、临死之前，会手足躁扰，会没有办法安静下来，会动来动去、晃来晃去，没有办法停止下来，烦躁这种现象。这个烦躁除了情志、心情，还有些神志不清，常常有看到些奇奇怪怪的东西。还有手足躁扰，手脚也不听使唤，就要动来动去。这种都不是很好的一种现象。所以当病人出现有烦躁的现象、脉又微弱，意思就是阳一直往外走。

正常人阳的功能是要固，是要密、密藏，要收藏。因为有阳，所以阴才会停在里面。阴阳之间的平衡关系是这样子。如果我们没有阳、皮肤表面上没有阳，人就会不断地失水、不断地流水，汗就一直出来。所以我们用炮附子下去把阳固住，汗水就停掉了。所以阳的目的是要固到阴，这是阴阳的平衡。[第7集]

如果阳失掉了、阳去掉了，病人有亡阳的现象，病人就会出现这种脉微弱，此无阳也，不可发汗这时候不可以再发汗了。因为发汗的话阳会虚得更多，丧失得更多阳。已经没有阳了，丧失得更多，这时用桂枝二越婢一汤主之。

越婢汤在经方里面，在《伤寒论》里没有，是在《金匮要略》里面。在（水气病脉证并治第十四）风水，就是治疗全身的水肿，肿起来以后我们用越婢汤。越婢汤，麻黄、石膏，然后配上炙甘草、生姜、大枣。不要看这个（桂枝和芍药）。光是麻黄、石膏，其他生姜、（炙）甘草、大枣，这5味药就叫做越婢汤。

当然最主要是麻黄汤我们还没有介绍到，前面介绍桂枝二麻黄一汤的时候，是麻黄跟杏仁。现在是麻黄跟石膏配在一起使用。麻黄有个名称叫青龙，因为麻黄是青色的。石膏是白虎。这人已经无阳了，我们不可以发汗，用桂枝二越婢一汤。很多人、一般中医的见解是，麻黄就会发汗。实际上真正会用麻黄，我们在少阴证也有用麻黄。桂枝、麻黄，从太阳证一路用到厥阴证、一直用到厥阴。所以麻黄不见得只有发汗，要看你怎样使用。如果麻黄跟石膏配在一起的时候阳气反而会回收，不见得说一定会往外发散。

桂枝汤配上麻黄，我们这样讲，如果不放石膏光是桂枝汤加一味麻黄下去，病人吃了药以后病情会怎么样？桂枝汤的桂枝、白芍、生姜、甘草、大枣这五味药配进去以后，全身的肌肉里面的水分循环会加速，血液循环也会加速，这时会流汗。如果在桂枝汤的根基上面加了麻黄以后，会发汗发得更多。

如果通通不用桂枝汤，光是一味麻黄吃下去，人会变得很亢奋，会不会流汗？并不会流汗。所以麻黄必须要有别的东西配合在一起，它才有办法去发汗。单一味麻黄并没有办法去发汗的。外面的麻黄是单味的麻黄，提炼出来以后让人很亢奋。会不会流汗？不会流汗的。但是精神会非常的好，有时一个礼拜都不睡觉。安非他命吃了一个礼拜都不睡觉，因为麻黄。

这个地方如果我们不加石膏、光是桂枝汤加上麻黄的时候，病人会透发汗。而在这里不可以再发汗，（这就是）为什么越婢要加石膏下去。石膏跟麻黄碰在一起，青龙碰到白虎，很好，这是很特殊的一个方法。风水因为还没介绍到，我想想看怎么讲。这个风水不是地理风水，是身上发水肿。我们的越婢汤很有名，一吃下去，冒一点点汗，大水就排掉，小便通通排出来。这是越婢汤，这因为阳回头。如果麻黄配合石膏、再跟桂枝汤放在一起的时候，会发一点点的微汗，石膏会把虚热去掉。虚热去掉以后，烦躁的现象没有了，烦躁在这里面就是津液不足。

我这样讲，因为后面的处方你们还没学到，还必须要讲一点你们才有办法了解。肺在中医的观念里是白色的，肺主皮毛。石膏就是色白。石膏在中药里面药性是寒凉的药。肺是在胸腔里面。胸腔是阳之所在，胸腔，阳的所在。石膏是白色的，入肺。所以石膏表面上看起来它是寒凉的药，实际上它是主管阳的所在。所以看起来好像石膏在发汗，实际上为什么越婢汤能够把水肿排掉？是因为阳能够回头。应该我们要这样子看。所以桂枝汤配上麻黄、配上石膏，病人会有收敛汗、阳会回头的现象。这就是这个处方。所以在《神农本草经》里石膏除了祛热以外，还有去烦。为什么去烦？因为《黄帝内经》里面说，肺主魄，白天见鬼叫做魄。肺主魄，主静。正常的肺的功能，它管魄，管的是我们的静态。人开始烦躁、开始动来动去的时候，我们要靠肺让人静下来，这时就是色白的石膏、白虎有办法。所以这里会（去）烦躁的原因就是要靠石膏，让胸阳回头。这样解释让你们比较容易了解，因为你们后面的没有学到，我这里先提前告诉你们。

这7味药放在一起煮。也是一样，先煮麻黄，只要麻黄出现的时候通通先煮麻黄。诸位看这里，石膏二十四铢，这里铢是一个单位。

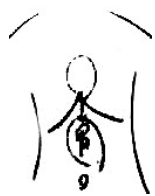
一般我在临床上用石膏的话，大部分都是一开始起手就是以两来计，都是用棉（布）来包裹。很多人不了解，以为石膏只是祛热。实际上石膏可以敛阳，把阳收敛起来，尤其是指肺的。

三一：服桂枝汤，或下之，仍头项强痛。翕翕发热，无汗，心下满，微痛，小便不利者，桂枝去桂加茯苓白术汤主之。

31 桂枝去桂加茯苓白术汤

芍药三两，甘草二两炙，生姜三两，茯苓三两，白朮三两，大枣十二枚上六味，咀，以水八升，煮取三升，去滓，温服一升，小便利则愈

如果服桂枝汤，或下之或是病人有便秘现象又攻下了，吃完以后还是有仍头项强痛的现象，而且小便不利。心下满，肚脐、肋骨、心脏，一般来说心下指的是胃所在的地方，如果吃完这个药以后病人心下还是胀满，而且有微痛胃里面有微痛，小便不利者，桂枝去桂加茯苓白术汤主之。



首先诸位要了解什么是白术。白术在经方里张仲景用得很多，在《神农本草经》里面它是祛湿。

辨证的时候我们为什么要知道这个人是风、寒、湿？因为知道这个人有风、有寒、有湿的时候，我们知道要加入祛湿的药、祛寒的药、祛风的药，和在一起的时候风、寒、湿就可以同时把它治好。我们为什么要知道病人有湿的原因，是在帮助我们处方上面。

这个症状就是病人本身就有中湿、中焦湿。平常肠胃里面湿比较盛的人，如果桂枝汤下去以后发汗发掉了，肠胃里面比较粘稠、津液会比较多，这时肚子里面还会微痛，因为动到这个湿。这都是服桂枝汤的一种辨证。如何知道这个人素、平素、平常湿很盛？看舌苔。舌苔拿出来看的时候舌头的苔很厚，我们就知道他湿很盛。还有肚子比较大一点也是湿比较盛，大便比较粘稠一点也是湿比较盛。遇到中焦有湿热的人的时候，桂枝汤下去的时候没有办法利用桂枝汤发表的药把病完全去掉，就会产生这种现象，心下痞、微痛、小便不利。

白术加进去是祛湿。为什么要加茯苓？茯苓是把湿从小便导掉，所以茯苓能够利水。所以祛湿跟利水的药两个加在一起，才有办法把湿从小便导掉。因为在中焦，下去以后如果胃有痛的时候我们把桂枝拿掉，桂枝对胃比较不好。把桂枝拿掉，因为胃里面微痛、心下有痛。桂枝汤里面的桂枝拿掉以后加了茯苓跟白术，就可以把这些症状同时去掉。所以如果有病人来告诉你，吃了药以后胃很难过，小便滴滴答答、小便不是很顺利，这时我们知道这人有湿了，这时给他换个方子，把桂枝拿出来，只有开白芍，加茯苓、白术就可以了。

我们用到白术和茯苓的时候，注意看，白术跟茯苓是等量在用。一般来说如果三两把它换成三钱，这倒无所谓。正常我前面讲过三两是二点多钱，你用三钱就可以。以水八升煮取三升 8 碗水煮成 3 碗，温服一升每次吃 1 碗，小便利则愈。因为前面桂枝汤已经吃了，表已经去掉了，但是中焦还有湿在。是因为有些病并没有完全去掉，这时我们再换一个方子给他。

所以讲到第 31 条诸位就知道，什么时候要把白芍拿掉、什么时候要把桂枝拿掉。这就是要把桂枝拿掉的时候，因为胃里面不舒服、心下满。白芍拿掉是有胸满的时候我们要把白芍抽掉。这是桂枝和白芍的加减。

三二：伤寒，脉浮，自汗出，小便数，心烦，微恶寒，反与桂枝汤以攻其表，此误也，得之便厥，咽中干，烦躁，吐逆，谵语，脚挛急，作甘草干姜汤与之，以复其阳。若厥愈，足温者，更作芍药甘草汤与之，其脚得伸。若胃气不和，谵语者，少与调胃承气汤。

当病人有自汗出，这里的意思就是，明明是伤寒，伤寒是无汗的而且身痛、体重节痛，现在有伤寒病人会微恶寒，但是有流汗、有小便数、有心烦。这种情形不是桂枝汤证，桂枝汤证必须要有怕风、出汗、有点发热。他这种是有恶寒的现象，不是桂枝汤证，反与桂枝汤以攻其表，吃下去以后，此误也因为开错处方，得之便厥。这个厥你不要担心，不要说吃了人就昏倒出危险所以桂枝汤不敢用，没有关系。就算误用了，误用以后不该发汗的时候发汗掉了，这时造成第一个咽中干喉咙里面很干燥、烦躁、吐逆，这就是津液（不足）、肺里面的胸阳不够了。

甘草干姜汤是我们很有名的、很简单又好用的一个处方，炙甘草还有干姜。干姜在肺，干姜是非常温热的、温性的药，它能够把肺阳强起来。炙甘草能够强心阳。当我们

加重炙甘草的剂量一直加到五钱、六钱、一两上去的时候，（剂量）越重的时候心脏的力量越强。甘草本身是甜味的、本来应该是入脾的，但用蜂蜜炒过以后变成炙过的，炙过的甘草味道是比较厚味，炒过以后带苦，带苦味又厚味，所以它入心。这两个配在一起以后强心跟强肺，脾脏在中间。在《难经》里面我们上次介绍到泻南补北。和我们在治疗泻南补北的时候一样，当我们在强心和强肺同时脾脏的功能会强起来。

所以甘草干姜汤是一个救逆的状况，专门适用在误给桂枝汤，产生误汗以后，病人会有喉咙里面干，就是肺里面的津液不够了，烦躁、吐逆的现象，这时我们就**作甘草干姜汤与之。谗语，脚挛急脚抽筋**，都是津液不够，因为发汗发太过了。甘草干姜汤是阳药，当心肺的阳一受到干姜、炙甘草的作用，**以复其阳**阳会恢复回来。

若厥愈恢复过来以后厥证比如喉咙干、烦躁、脚抽筋就没有了，就好了，**足温者，更作芍药甘草汤与之，其脚得伸**。这里讲到一个健康的标准，脚是温的、手是温的。正常人，一年四季头面是冷的、手脚是温热的。所以你自己可以感觉到这是正常人，如果你去检查病人的时候，可以用一个手握他的手掌心，另外一个手摸他的额头，额头是冷的、手掌是热的，常态、正常人。额头是热的、手脚是冷的，这就是非常态。

当你用甘草干姜汤以后，脚热起来了，代表阳恢复了。阳恢复的时候为什么要用芍药甘草汤？因为芍药是补阴的药，是补津液的药。用补津液的药就代表，虽然阳气回来了，但是肌肉里面、血脉里面的阴还是不够，所以我们会用芍药甘草汤。用了芍药甘草汤以后，他的津液回来了，脚就可以伸展。很多病人脚会抽筋、脚会回收，里寒很盛的时候，我们都要靠芍药甘草汤。

静脉曲张，女孩子、太太们脚生静脉曲张的时候就是要靠芍药。但是你用芍药如果5钱、炙甘草5钱，这两个是等量的，够不够？不够。炙甘草是会强到心阳、心脏，五钱的量不够，是螳螂去推车。如果你同样的药用上一两的时候，力量就来了。所以处方有时是对的，但是剂量不够的时候看不到效果。从这个条辨我们可以知道，让脚的循环回来的时候我们必须重用白芍。女孩子如果觉得静脉曲张脚不太好看，回家可以多吃芍药甘草汤。吃芍药甘草汤如果用粉剂不行，效果不好。要用汤剂，汤者荡也，用扫荡的力量。

一般的西方医学说，脚上的静脉里面有瘀血块堵到，瘀血块很容易回流至心脏造成心脏病，所以就叫病人吃阿司匹林、吃那个老鼠药。

中医的观念里，我们不需要照X光或是做什么检查去看看到底里面有没有瘀血，中医有寒热辨证。你看中医的寒热，两个字，很厉害。心脏到脚，现在是 common sense 常识了，脚离心脏最远，没有人反对。当心脏有问题的时候，第一个出现的就是在脚上面，初症的时候、初起的时候。所以心脏有问题的时候第一个脚是凉的、冷的，因为最远。



我常常利用这个观念。我们怎么知道腿的静脉里面有没有瘀血堵塞？很简单，脚是冷冰的人都会有瘀血。举例。比如我们跑到宾洲、或是康乃狄克洲、或是中国的东北，在冰天雪地里，到河边去拿碗水（拿不到），河水面的水都结冰了。所以大家要有一个观念就是，天气冷的时候、温度很低的时候会让液体变成固体。大家没有话讲吧，没有人反对，反对的话回去 common sense 常识学一下，是冷能够造成让液体变固体。如果脚是冷冰的，脚里面的血管就好像地球上的河流在冬天的地方是结冰的。脚是冷的，这个冷是制造瘀血块的主因，因为它会让血里面本来的液体变成固体。所以脚上有瘀血块堵到是因为脚冷。脚为什么冷？因为心脏力量不够、搏动的力量不够，所以心的热没有办法导到手脚边去。

西方医学在治疗感冒的时候，不吃桂枝汤、葛根汤，他们不了解，他们吃抗生素。吃下去以后心脏伤到，心脏伤到以后心脏产生的热能就没有办法到脚旁边，所以脚是冷的。我们今天不要说中西医，不要有隔阂。我们今天做一个正常的病人，怎么知道药对

我有效？药吃下去以后手脚开始热，对了、吃对了。吃完以后手脚是越来越冷，代表错了，要换处方了。这是一个基本的概念。

当脚是冷的时候，用芍药甘草汤一下去以后，脚会热起来。因为炙甘草重用心脏会热起来，白芍能够让血液循环回来。脚一热起来以后，热的温度、温度的热量可以把累积在脚上的瘀血融化掉。中医活血化瘀是这样来的。白芍能够化瘀为什么？就是靠炙甘草，因为很热。所以热度到了就可以把瘀血块化掉，就好像冰块遇到热融化掉是一样的观念。这就是中医的寒热的辨证。吃阿司匹林或 coumarin、吃西药，越吃脚就越冰。

中医的四逆很好玩，如果从脚上一直冷，冷到膝盖为止。膝盖这个地方，是极，到顶。如果刚开始只是脚冷，瘀血到脚但是上面还是热的，瘀血进入（小腿）这边以后因为热它就化掉了，所以就算有瘀血也不会马上发病。所以脚冷可能很长一段时间不会发心脏病，因为瘀血在脚这边到（小腿）这边面就融化掉了，因为热还有。这叫手脚冰冷，在经方里叫手足冷。为什么叫四逆？四逆对不起不是从脚趾头到脚踝裸了、是从脚趾头到膝盖头了，是从手指头到手肘了、而不是从手到手掌。如果手指尖到手掌这边冷就是手脚冰冷，张仲景就说手脚冰冷。如果是四逆的话，就代表已经到手肘了。当到了手肘这个阶段，可能后面因为血管比较大或怎样，这时候瘀血回流的速度很快，这就会造成心脏病。这叫做四逆。



我们现在懂了，可是你要教病人懂。病人说吃你的药，原来是冷到膝盖、现在冷到脚踝，代表进步了。你就不用去摸脉看他的病情是进步还是退步，病人就会知道。所以如果每个病人都晓得，都这样自己可以感知到、可以知道，这样就可以预防心脏病了。

很多人都不了解，如果做 EKG 心电图还有 Stress test 负荷试验，必须要发心脏病的时候才查到有心脏病，所以很多人就死在 EKG 上面。有个病人就这样。在我临床有三个病人，39、41、43 岁三个病人，是一个 team 团队，三个博士在太空中心做事。年轻的、第一个就是 39 岁的，早上的时候心脏痛、胸痛，跑到我们那边的医院挂急诊。他说医生我有心脏病。急诊医生说你怎么知道有心脏病，做 EKG 还是 Stress test。做完以后说你很好、心脏很好，把他赶回家。赶回家以后他一直在忍，忍到晚上受不了了，痛越来越严重，然后脸色都变了，呼吸都呼不过来了，开车回到同一家医院去。同一个地方，同一个人，进去的时候脸色都变了，因为缺氧。他跟医生说，我心脏很痛，我发心脏病了。医生看他不对了，这个人已经变成这样子。同一天的事情，就把他放到 EKG 的台子上查。查出真的发心脏病了，你的确有心脏病。病人就很火，早上就告诉你我要发心脏病，你不相信我，害我现在又跑一趟。讲完以后断气了，死掉了。死掉以后，隔一个月，另外一个人又发生同样的事情，同样死掉。

心脏病可不可以预先知道？可以预先知道。可以不可以预防？当然可以预防。芍药甘草汤就是很好的一个处方。再用附子可不可以？当然可以，后面就有芍药甘草附子汤，张仲景都来。我们北派的经方家不会说，活血化瘀的药很多，有三七、丹皮、桃仁等很多活血化瘀的药可以把瘀血去掉，张仲景说热就能把瘀血去掉了，不需要再加其它的药。所以经方是很简单的几味药，但是效果非常的好。这就是我常常跟大家讲的，脚热的人、足温者没有心脏病。要如何脚温？还必须吃中药才会脚温。吃西药脚不会温。

西药应急非常好，所以做西医急诊非常好。还有牙科。西医有必要，但是急诊，因为经验太多、比中医多很多。

这里吃了芍药甘草汤以后，阴津回头了，温度也回来了，津液也回来了，阴阳都回来了，所以脚可以伸展了。若胃气不和，谵语者，少与调胃承气汤。前面是发汗发太过了，误给桂枝汤就变成这样子。后面误给桂枝汤以后，一种情形是芍药甘草汤，一种情形是（调胃承气汤），误给桂枝汤了把胃里面的津液发散掉了。胃里面的津液发散掉的时候，这个人本来不该吃桂枝汤结果



你给他桂枝汤吃了，结果胃的津液没了、干涸掉了，因为桂枝汤会发汗，不应该发汗去发汗。怎么知道津液没了？很简单，胃气不和、胃里面很难过，同时有谵语。因为食物里面本来有一定的水分，结果不该吃桂枝汤的时候桂枝汤一下去，水分一发散掉，食物就很干，就堵在里面。大概堵在（十二指肠）这一段。临床上在腹诊的时候，所谓腹诊就是在腹部来按诊，可以建里下脘这一带、中脘下面到肚脐这一带有压痛点，任脉的中脘穴到神阙中间这一段有压痛点。这一段有压痛点时我们开的是调胃承气汤。我们有调胃承气、有小承气、有大承气。这里先介绍到调胃承气，而且是不要太多、少与、一点点调胃承气就可以了。不要给他太多，把肠子里面清一下就可以了。[第8集]

32 甘草干姜汤

甘草四两炙，干姜二两炮

上二味，㕮咀，以水三升，煮取一升五合，去滓，分温再服。

先看甘草干姜汤方，炙甘草四两、干姜二两，所以炙甘草的剂量会大于干姜的剂量。

32 芍药甘草汤

芍药四两，甘草四两炙

上二味，㕮咀，以水三升，微火煮取一升半，去滓，分温再服。

芍药跟炙甘草就是芍药甘草汤，芍药跟甘草的剂量是相等的。这是很有名的让脚的静脉血液循环回来（的处方）。

你们现在知道了，很多妈妈都是牺牲，生完小孩以后很多人得到静脉曲张。如果有静脉曲张去找西医，西医说正常，静脉曲张也没什么好药。你们就可以多吃芍药甘草汤，加重，剂量加重就开始（消）。重到什么程度？我曾经治过一个太太。刚开始白芍八钱、炙甘草八钱，就这两味药，吃下去后没有感觉，吃一个礼拜没有感觉。再来，把它一两、一两，吃完一天第二天就打电话来，吃完你的药为什么会头昏？

中医里面讲“药不瞑眩，厥疾弗瘳”，就是吃了中药没有产生瞑眩的时候病不会好。在经方用的时候常常瞑眩，对证，只要对证都会头昏。比如你开桂枝汤开得非常好，这人就是桂枝汤证，一剂桂枝汤下去他就头昏。他是麻黄汤证，你一剂下去他就头昏。大青龙汤，你一剂下去就头昏。所以病人一吃到头昏，你就知道他药对证了。常常开处方，有个病人说奇怪为什么找那个医生一吃他的药就会头昏？高手。高手才会这样，剂量抓得很准一下就会头昏。我因为常常病人打电话来，我就写了个说明挂在门诊让人家看，吃完药会有这种情形不要打电话来，因为他们常常都头昏。经验多了，刚开始不会，到后来经验多了一看就知道剂量用多少。

如果不加其它的加料就单用这两味药，用到一两的时候头昏就到此为止。你知道那个太太多厉害？当天吃完药，因为昏眩了一下，第二天脚的静脉曲张整个消掉大概九成看不到了。原来静脉很粗，像我手指头那么粗，九成看不到了。高兴死了，马上穿了迷你裙来。药还没吃完，穿迷你裙为什么给你看？因为她十几年没有办法穿裙子，好开心。就是一剂而已，第二剂还没吃、还在家里煮。她先穿迷你裙来给你看，你看看我的腿，这个太太没有办法。你看经方的剂量用得好的话效果就到这种程度。你想想看，如果静脉曲张开刀，把静脉抽出来后再接起来，还会再回来。吃吃看这个。到现在我们还没有听说过人家吃白芍死掉，吃很多死掉的还没有，不会。

32 调胃承气汤

大黄四两去皮，清酒洗甘草二两炙芒硝半斤

上三味，以水三升，煮取一升，去滓，内芒硝，更上火微煮另沸，少少温服之。

调胃承气汤，大黄、炙甘草、芒硝。大黄四两，芒硝半斤，那么多。不要开芒硝半

斤，现在都不得了，药房吓死了。一般来说我们是这样做，炙甘草两钱，大黄四钱，芒硝两钱。

这里注意看，大黄**清酒洗**。中药在《神农本草经》里开宗明义在讲，炮制法的时候，只要用酒清洗过以后、酒制过以后，都是取它的升提功能。同样的如果是生大黄在用的时候，吃下去就拉肚子了、排掉了。为了要让这个药清在（十二指肠）这个部分，因为今天你很确定，这个人本来是胃里面有食物正在消化，结果医生开错处方了开到发表的药，他的食物在这边没有消化完结果被用发表的药，堵在这个地方，所以我们会用调胃承气。要把这个药设计得很好，停在（十二指肠）这个位置把这个部位的清掉，而不会去清到小肠、大肠，所以才会用到酒去清它。不然的话大黄又有个外号叫做川军，四川的大黄很有名，为什么叫军？就是将军，大黄是将军很有名。如果不用酒炮制一下，大黄一下就到大肠去了，吃完以后马上就上厕所。要用酒炮制一下再去煮。

芒硝一般来说我们都是生用。芒硝两钱，分两包。如果把芒硝放到汤锅里面去跟大黄、甘草一起煮，煮完了芒硝也就没有了，芒硝就从此消失了，就真的消掉了。所以不能放进去煮的，芒硝是生用。生用的时候有两种生用。一种是煮完以后还有一点火在那边，汤还在滚，把芒硝倒下去让它消化在里面、消失在里面，马上关火。还有一种是芒硝直接放到碗里面去，然后汤直接倒下去让它化掉。倒下去化掉的生用是取它的迅捷、迅速，我们有时排大便要很快地给他排掉会用这种方式。第一（二口误）种方式比较稍微缓一点就是，汤药还在滚的时候倒下去再关火，让它烧一下。这里**先煮取一升，去滓**把残渣弄掉以后，**内芒硝**芒硝放下去再煮一下，就是不要那么快再煮一下。不要煮太久。这三味药，大黄跟甘草用水三碗煮成一碗的时候，这时如果芒硝下去煮就没有了。芒硝是事后稍微煮一下。

为什么要用芒硝？大便很干、很硬的时候，芒硝是要攻坚的。我们在研究《神农本草经》的时候，如果大便、燥矢很硬的时候，宿便很硬的时候，光是大黄下去清不出来。病人想排但排不出来，因为大便有时候拳头那么大，肛门很小排不出来。这个时候就要靠芒硝，所以芒硝能够软坚。芒硝生用的时候，你这样想，芒硝好像马铃薯切片切成一片片，加了芒硝下去以后燥矢、宿便、很硬的大便排出来像马铃薯一样一片一片排出来。芒硝就有这个功能，非常的利。如果没有加芒硝就光用大黄，在小承气汤里就是没有芒硝，大承气汤有芒硝。如果事情发生在你岳母，她明明是大承气汤证必须要芒硝把大便宿食清出来，你很担心怕开错处方心里很慌，越慌就越错，开成小承气汤没有芒硝在里面。岳母吃下去就会感觉到，很想上厕所但是上不出来，一整天就坐在那边马桶上骂你，这个庸医真坏，其实就是芒硝没有加进去。所以下手时明确知道她要什么的时候就下重手，一剂就让它出来，不然的话她很痛。发生在你岳母上你好看了，别人也就罢了。所以要确定知道它的功能是什么。

经方就是一证一个处方。现在看到的这个条辨用的调胃承气汤、用的芍药甘草汤、用的甘草干姜汤，是误用桂枝汤以后产生的病变，这时我们去弥补他的一个措施。我们从弥补他的措施里面可以体会到，还有其它的功能在里面。

三三：若重发汗，复加烧针者，四逆汤主之。

33 四逆汤

甘草二两炙干姜一两半附子一枚，生用去皮，破八片。

上三味，咬咀，以水三升，微火煮取一升二合，去滓，分温再服。

强人可大附子一枚，干姜三钱。

如果遇到一个病人，医生误诊，他是不应该发汗、发表的，结果重剂下去发汗，病人津液伤到了。开得很重，不该用麻黄汤、不该用桂枝汤，不该用发表的药结果误用发表的药，病人津液丧失掉。然后还不够，**复加烧针者**，烧针就是烧过以后很红的针，烧

针再刺下去好像想杀人，医生认为他需要就帮他扎了。冬天的时候有些要用燔 fán 针、烧过的针，最有名的是治疗脓疡、化脓的时候。脓很深、皮肤里面很深，针就直接扎进去，去脓，效果很好，化脓。但是这个人给他重发汗，发完汗以后又给他用烧针，结果津液丧失太多，**四逆汤主之**。手脚冰冷到从手指头冰到手肘、从脚趾头冰到膝盖的时候，就要靠四逆汤。这样就区分开来了。后面有当归四逆汤、很多的四逆汤出来，四逆的定义一定要知道。

四逆汤的处方，炙甘草，干姜，附子一枚生用去皮破八片。真正的我们在救逆的时候，附子是生用。诸位读《伤寒论》的时候看到很多地方都是生用，到了近代以后就是熟用，然后再近代的时候熟用到一片，因为怕死就加一片下去。一片附子干吗？塞牙缝的。温病派就是一片，怕出事，越来越胆小。

现在进口的时候，一种生用就是完全没有炮制过，拿起来就一个附子，里面水分很多就比较重。我们不能说用一个再来做剂量，现在拿到手上有的是干的、烘干过的，烘干过它还是生的，还根本没有炮制过的，里面的水分没有了会比较轻。所以一个、一枚，不要说几钱什么的，我过去丈量过生附子，很大一个跟我拳头一样，我自己炮制，在生的时候丈量大概就是五钱了。如果水分干掉以后、晒干以后大概变成三钱了。这是我们临床上的经验。

过去人家说生附子很毒，不敢用。其实生附子是非常好用的。最主要人们报怨的、历代的经验抱怨的就是，吃了生附子咳嗽咳不止。过去乡下人说，这个药怎么一吃就咳嗽，咳嗽一直咳不止，就说这个有毒、不好。实际上的原因是因为，生附子里面纤维很多，纤维很多的时候没有用棉布包起来的话，直接把生附子丢到药里面一煮起来，好像芋头煮烂了。芋头煮烂的话毛就起来，毛起来就跑到表面上。结果一看四逆汤上面黑黑的一层毛，一喝下去那些毛吞不下去，卡在喉咙上面、沾粘在喉咙这边，很痒，就一直咳嗽，然后就说它有毒。所以我们用生附子的时候，一种情形就是如果没有干燥过，我们都是跟石膏一样用棉布给它包起来。棉布包起来去煮的时候，煮烂的话再怎么烂，它黑的纤维还在棉布包里面不会出来。

生附子跟炮附子的区别，不一样，生附子针对里寒、去里寒的，炮附子专治表虚。这个人表虚掉以后，毛孔打开来了，汗流不止了，脱水了，炮附子下去，一下汗就收掉了。这时如果用生附子下去，汗还是在流，因为生附子不走表。有里寒出现的时候我们用生附子下去。当病人在怕冷的时候，比如开完刀或是意外车祸，病人失血的时候都怕冷、很冷，里寒的时候我们用生附子下去，让阳来回头。所以生附子在救逆。基本上简单讲就是这样，后面很多地方要用生附，包括以后我们治疗癌症的时候会用到生附子。

救逆的时候我们用生附子，这里是三钱。如果是生用的，完全没有经过炮制的，直接田里面采起来一块硬硬的，一颗丢下去就好了。要给它破开来，因为生附子皮很厚，把它破开来，用棉布袋扎起来丢进去煮。吃的时候，**强人可大附子一枚，干姜三钱**。

喝的时候并不是一剂就喝下去，**三味药，以水三升，微火煮取一升二合，去滓，分温再服**。汤剂煮完以后有两碗在这边，喝下去。喝到生附以后嘴唇、舌头会麻，这是中毒的现象，的确是中毒的现象。但是当病人需要的时候这个毒是补药，诸位不要怕。我的病人常常吃了嘴巴都麻的，然后问他感觉好不好，好舒服、很好、从来没那么好过。从来不会有问题的。现在会用生附子的人不多，所以中医就一直往下走。后面的经方里用到生附子有很多很奥妙的地方，都是我临床的经验，以后我会慢慢教给诸位。

这是第一个四逆汤出现的时候，手脚冰冷，因为发汗太过病人里面非常的冷、里阳要绝了，我们用生附子来回阳。四逆汤又可以称回阳汤。后面会介绍到麻黄汤，麻黄汤又叫返魂汤，魂没了可以救回来。经方的很多处方的名称取得很妙，外号也取得很好。

三四：问曰：证象[阳旦]，按法治之而增剧，厥逆，咽中干，项胫拘急而谵语。师言夜半手足当温。两脚当伸。后如师言，何以知此？答曰：寸口脉浮而大，浮则为风，大则为虚，风则生温热，虚则两胫挛，病证象[桂枝]；因未加[附子]参其间，增[桂]令汗出亡阳故也，厥逆，咽中干，烦躁，[阳明]内结，谵语烦乱，更饮[甘草干姜汤]，夜半阳气还，两足当温，胫尚微拘急，重与[芍药甘草汤]，尔乃胫伸，以[承气汤]微溲，则止其谵语，故病可愈。

条辨的内容比较多。

证象阳旦，阳旦就是讲的桂枝汤，看起来很像桂枝汤证。按法治之而增剧然后按照桂枝汤的方法、太阳证的方法给他桂枝汤，越吃病人越坏，症状加重。厥逆，手脚冰冷。厥逆是手脚冰冷，不是四逆，四逆是到手肘这边，有点差异。咽中干喉咙里面干，代表津液都受伤了，因为发表发太过了，不应该发表的。项胫拘急，脚胫抽筋，而谵语而且讲话会乱讲，我们就知道燥矢、宿食堵在肠子里面。大便堵在里面会有谵语的现象。张仲景说，师言夜半手足当温，手足温度回来了，虽然误治了但是半夜手脚的温度回来，两脚当伸两个脚又伸起来不会拘挛了。何以知此为什么会这样？寸口脉浮而大，就是阳脉。我刚开始第一堂课就介绍，我们是以浮沉迟数为四大主脉，这四个脉为主要的脉。其他的脉，当出现寸脉是浮而且大的时候，大、数、滑，动脉，脉又动得很厉害，这些都是属于阳脉。浮脉就是阳脉。（浮的）阳脉又出现（大的）阳脉是重阳的脉，阳重在一起，阳太盛了。浮则为风，大则为虚。风则生温热，虚则两胫挛。重阳脉出现的时候我们要很快、很迅速的把阳去掉，不然的话会亡阳，阳太过会亡阳。

病证象桂枝，因未加附子参其间，增桂令汗出亡阳故也，厥逆，咽中干，烦躁，阳明内结，谵语烦乱，更饮甘草干姜汤，夜半阳气还，两足当温，胫尚微拘急，重与芍药甘草汤，尔乃胫伸，以承气汤微溲，则止其谵语，故病可愈。这个条辨就是我们刚刚讲的，什么时候用甘草干姜汤，什么时候用芍药甘草汤，什么时候用调胃承气汤。后面的承气汤就是调胃承气汤。所以这个条辨跟刚刚（前一条）是相类似的。

一种是阳气自己会恢复、病人自己会恢复过来，一种是用药物去协助他恢复过来。

三五：太阳病，项背强几几，无汗，恶风，葛根汤主之。

35 葛根汤

葛根四两，麻黄三两，桂枝二两去皮，芍药二两，甘草二两炙，生姜三两，大枣十二枚劈上七味，㕮咀，以水一斗，先煮麻黄、葛根，减二升，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。

太阳病在《伤寒论》里分三种，第一个中风，第二个伤寒，第三个是温病。第一个中风介绍了，伤寒还没有讲到。张仲景设计葛根汤的目的，其实就是治疗温病的。

温病派不知道《伤寒论》里的葛根汤是治疗温病的主力处方，所以他们出来另为温病派。《难经》里面本来就有提到温病，张仲景是北方人，都是冷的，所以不晓得南方有温病。他们用这个理由，《伤寒论》就不去研究它。实际上张仲景有写到温病。温病不是说南方而是一种病证，管你在哪里，反正温病就温病，一个症状。用葛根汤来治疗它。

如何来使用葛根汤？什么时机？为什么要用葛根汤？葛根汤的剂量在后面，我们待会儿再跟诸位讨论。简单讲，我们对葛根汤的想法、观念是什么？[第9集]

在临床上用的时候最常见的就是小孩子。无皮不是小孩子，哪个小孩子不皮，一定蹦蹦跳跳的。小孩子坐在那边安安静静的，他生病了，这小孩子有问题。所以小孩子很皮，跳，每天。冬天的时候尤其在外面，到处跑来跑去，流汗，他流了汗外面很冷得到感冒。所以是流失了、本身表开了以后流了汗才得到的感冒。这个绝大多数都是属于葛根汤证。

所以冬伤于寒。我们没有像小孩子那么皮，已经过了那个皮的时候。冬天的时候在外面慢走，脖子盖得很好，领巾打好，不容易伤于寒。

还有时疫为什么叫做疫、疫病？疫实际上就是来自役，就是很多做苦役的人。他没有办法，他冬天必须要去赚钱，用劳力赚取他的金钱。他在付出劳力的同时身上会流汗，流了汗以后，外面是冷的，又是得到伤寒。伤寒了以后到夏至以前发出来，发出来的时候就是所谓的温病。

葛根汤是温病的最好的处方。为什么是这样？葛根汤的来源诸位看，桂枝、芍药，二两、二两，两个是等量。不要真的开二两，开三钱就可以了，到时候我再讲剂量。先去看桂枝和芍药是等量的、量是相同的，然后配上炙甘草、生姜、红枣，这就是桂枝汤，第一个处方。所以葛根汤是来自桂枝汤。**恶风者**，葛根汤的症状恶风，所以风吹到很难过就代表已经要吃葛根汤了，不要奇怪这个风吹到的时候怪怪的还不晓得、还没有警觉性。履霜坚冰至，易经的坤卦。如果一开始感觉到有恶风的时候，现在就开始吃药，病还在表就已经治好了，根本才碰到你就已经好了。这是最高明的医生。

为什么要加麻黄？因为病人**无汗**、没有汗，所以会有麻黄。

为什么要加葛根？**项背强几几**。因为项背的地方是我们人身上最高的、膀胱经的最顶的地方，所以要利用葛根把麻黄、桂枝这些力量达到项背的地方，把这个地方的寒排出来。所以葛根汤吃了以后，应该是后面整个项背这边流汗，汗一流出来就好了。所以这里有它的道理在里面。

我们有一种病称为刚痉，以后在讲《金匱要略》的时候一开始就讲这个东西，就是我们所谓的现在看到的脑膜炎。脑膜炎的时候，刚痉起来，人整个角弓反张，人整个翻过去，形状变成是往后仰的，拉得很紧。也是葛根汤，张仲景也是用葛根汤。葛根汤一下去以后，太阳经本来绷得很紧的，一下汗一解、得汗则解，一解掉以后刚痉的现象就去掉了。所以我们用在脑膜炎。

我们会有两种，一种是柔痉，一种是刚痉。葛根汤是用在刚痉上面。柔痉很简单，后面会介绍，把桂枝汤加栝蒌根就好了，就是柔痉。现在我们不多讲这边。

再回头讲葛根汤。诸位要了解，桂枝汤原来的源头有生姜、甘草、红枣，这些药在张仲景来说都是补阴的药。补什么阴？就是补肠胃里面的阴，津液。所以津液不够，我们常常会用甘草、生姜、红枣。所以煮菜放点生姜，为什么？除了去腥以外，对肠胃很好。中国的菜很有意思，很有道。红枣也是增润津液的。中医治病不管是治什么病，在治病的同时一定要固他的肠胃，所以这些药都是常常会遇到的。既然是肠胃的药，为什么张仲景这样处方？因为桂枝、白芍、麻黄这些药，一下去以后人会发汗，汗的源头从哪里来？从肠胃来。如果没有加生姜、红枣、甘草的话，肠胃的津液没了，因为汗流掉了，肠胃（的津液）没了，结果病人吃了药以后变成便秘，又要去吃别的药。所以预防他便秘，我们会有这个。还有甘草就是我上次讲的，解毒。我们在治病的同时怕肠子里面食物坏死掉在那边，用甘草去把它分解掉。

所以一个处方看起来几味药，他考虑得很缜密、非常缜密。所以为什么我们叫做经方？经方除了叫做经典之方外，就是它的组成是绝对处方，你不要去改变它了。绝对处方顾虑好了，在这基础之上（做加减）。比如有个人出现了，他项背强几几然、无汗、恶风，同时便秘一个礼拜。你在葛根汤的基本方子上可以加一些去大便的药，加一些大黄排大便，表里双解也可以。但是基本方不能变，这是绝对处方。所以我常常形容，一个是处方的内容是绝对处方，还有比例是黄金比例，不能动、不能改、比例不要改。

所以过去很多研究经方的都在想说，我这个比例很重要，几钱、几钱，过去汉朝的斤两。大家不要去计较这个。因为今天就算把这个确定出来以后，大人和小孩的量还是

不一样。中药过去很难、很讨厌，为什么？因为有的是用容积来算的，比如棉花你看容积多大，还有的按照重量算的，一小块铁就那么重，所以很难去确定它。

所以你要看它的比例最重要。如果不要看两的时候，（葛根、麻黄、桂枝、白芍的比例是）4：3：2：2。比如我一看到他，你的体格稍微大点，他的体格稍微小点。你就是4、3、2、2，他就3、2.25、1.5、1.5 各种药都稍微减一点就可以了。或者是同样的比例不要变，你煮好三碗，你喝一碗，也是同样的剂量但是他喝半碗或喝四分之三碗，这样加减都可以。

如果一家三口人全部得到葛根汤，一般不会，葛根汤是因为正气。除非是大青龙汤会，因为是疫病，疫病会传染的。大青龙爸爸、妈妈、小孩子通通得到，小 baby 也得到。开始吃的时候，一碗汤煮完，爸爸、妈妈、然后小孩子、到了小 baby 一小口吃下去就好了。剂量不一样，但是按照比例、处方的内容是一样的，一样有效。

我们在讲麻黄汤、桂枝汤、葛根汤，（葛根汤）这种“冬伤于寒，春必病温”是温病的时候，这都是人受到天地中间的正气、就是本来就是这样子的得到的病，这些病不会传染的。现在是冬行春令的时候就会有疫病出现，这个疫病就是现在讲的 B 型感冒，我不管外面的西医用什么名字，反正 anyway 就是疫病。疫病会传染的。只此，整个《伤寒论》就是这个意思。

葛根汤七味药，**咬咀**过去把它咬碎。**先煮麻黄、葛根**，麻黄葛根都是发散的，药先去煮它就是去掉一些杂质或去掉一些毒素的东西，然后再跟其它药合在一起煮。**减二升**很复杂，其实不用。比如 7 碗水煮成 3 碗，然后**去滓**再把渣去掉，**温服一升**一次喝一碗。用比例来看，不要用升来看。**覆取微似汗**很重要。为什么后面有很多弥补的措施？比如开处方开发表的药，开过头了，病人流汗太多了，我们怎么去弥补他。什么叫做正常的（发）汗？就是你开得最好的时候，病人吃完药以后棉被稍微盖一下，取微似、一点点的汗，感觉到有汗，摸身上有点湿湿的，可是又看不到汗水很大颗的。这是最好的、最标准的。如果大汗不止，就要晓得病人津液伤到了，后面有很多弥补他的方法。经方就是这样子。**不须啜粥，余如桂枝汤法将息及禁忌**。为什么它不需要啜粥？桂枝汤的时候要喝点稀饭，啜的时候不能大喝、要慢慢地吸它，因为嘴巴在动的时候肠子就开始蠕动了，会刺激他肠胃的吸收。所以啜粥的动作，过去的解释除了稀饭下去以外，能够帮助发汗。实际上桂枝汤里面已经有炙甘草、红枣、生姜就能够助汗，啜粥再啜下去只是让稻谷的力量下去，土的力量再增强，期望能够透达到四肢上面去，所以有帮助的功能。

葛根汤为什么要重用葛根？因为项强、后强的地方在发病的时候我们一剂把它去掉。如果去不掉，因为不晓得葛根汤，现在中医会开葛根汤的人不多，就是我们经方家在开，外面一般的温病派不会去用这种处方的。不会用这种处方，如果小孩子得到（温病），救治太慢的时候，或吃了别的药以后他发烧并没有退，变成脑膜炎。脑膜炎是刚痉。就算刚开始项背强几几、无汗、恶风，已经发烧了，到后来变成脑膜炎，葛根汤证还在那边。重用葛根就是到后背、到项背、到脖子这一块膀胱经的地方把风寒解掉，一解掉以后汗打开来。可能在西医的立场认为，这个汗流出来可以看到活的病毒流出来，滤过性病毒、感冒的病毒流出来。这个我们不去管它，我们叫做表解。不是你的表姐、堂姐。表解就是由表来解，这个药吃下去病从表来解。

有时候病来不及、太慢了、太阳证太慢了，过了一日就是过了一候、6 天，第 7 天以后病进入阳明了，结果葛根汤的药还没有抓齐，因为比较荒凉，等到抓到的时候已经变成阳明证了，药又不对了，又要去抓阳明证的药。所以总是会有有的时候病还会病进、来不及的状况。所以针灸很好，针灸我们带在身上，针灸也可以帮他治疗，来治葛根汤。

麻黄的剂量比葛根少一点点。如果麻黄超过葛根的量，发汗的时候就不单单是项后、太阳经上面了，是全身性的大汗了，就已经失去葛根汤的意义了。所以黄金比例就是 4：

3: 2: 2，黄金比例很重要。葛根汤就告诉你重用葛根，再来麻黄，再来桂枝、白芍，桂枝白芍一定等量。这是最标准的黄金比例。

过去在临床上的时候我用得很多。比如鼻窦炎、小孩子鼻窦炎。鼻窦炎我们分两种。你问他鼻涕流出来什么样子的？我是清涕，很难过，每天早上一直在打喷嚏，流的是清涕，我们知道是里寒。里寒的时候寒湿太盛了，加点白术、附子。为什么加附子（和白术）？白术祛湿，附子祛寒。把这两个药加到葛根汤里的时候，葛根汤（的药性）一下子到脑部去了，脑部里面有寒湿，加进去以后结果小孩子的鼻窦炎也好了。另外一个小朋友跑来，胖胖的、很肥，我也有鼻窦炎，脖子也强硬。问他鼻涕什么颜色？我鼻涕是黄，粘稠的，这是湿热。同样可以用（白术祛）湿，但是附子不适合了，要开些祛热的药比如黄芩这种祛热的药在里面。中药处方就是这样来的。

白术、附子那么好用，现在跑来一个人痛风。西医讲痛风，脚、膝关节肿得很大，很痛。张仲景讲了，热在表的时候骨髓里面是寒的，所以髓里面是冷的、外面是热的，表面是热的、里面真的是很冷的。又会风，有时痛左脚，有时痛右脚，跑来跑去，风的性就是跑来跑去。所以我们要祛风的同时要祛湿跟祛寒。祛风是桂枝，祛湿是白术，祛（表）寒是炮附子，这三个药配在一起加炙甘草，就是经方里很有名的甘草附子汤，专门治疗痛风的。处方就这样来的。

所以如果研究经方，了解了以后，你的处方自然就开出来了。不需要去记它，开出来就是这样子。当然以后我们慢慢会添一些进去，经方有不尽如人意的地方。不是经方不足，我个人认为说方子失掉、失传掉了。因为张仲景不是设计经方的人，而是张仲景把古圣先贤的方子拿下来，编成六经辨证，来告诉我们如何按照这个辨证的手法、方式来下处方。怕我们弄错，因为经方很强。经方是传了几千年的，所以一定有散失掉的。

作为后学者我们总是希望，现有的东西有了，然后再补强一些我们临床上看到的还有当代遇到的病、或者是当代被制造出来的病。为什么我们会知道被制造？等到《伤寒论》《金匮要略》通通学完之后，我会告诉你，一看就知道这个病是被制造出来的，根本不应该有这个病。我们当医生的，想尽办法解决病还来不及，还有人在制造病，很气人。

这是一个基本的概念。太阳伤寒回到前面，第一个中风，第二个伤寒，第三个温病。葛根汤就是温病的第一方。诸位以后看到小朋友感冒、脖子强硬，葛根汤下去就中了。

还有临床上小孩子起水痘。我们曾经治过（一个人带）小朋友来，很好玩。他说我儿子不舒服。我想你儿子不舒服，怎么个不舒服？小朋友不会讲，他跑来跑去，我想大概是葛根汤。我再确定一下，把他的手抓起来摸摸看温度，结果哪晓得手抓起来一看的时候，手指头中间有水泡，小朋友是水痘。水痘很正常，出水痘所以才会发微微的烧。如果你不知道，你用寒凉的药下去以后，水痘会闷在里面，转头来里面会发，比如可能脑膜炎或怎么样子都会发出来。经方家不是这样想。经方家一看发水痘，我们知道水痘是胎毒从妈妈肚子里带出来，羊水还在肚子里面没有清出来，呆太久产生了毒。表面上看最开始的时候在指头或指头缝的中间看到水痘起来，其实肠子里面都是水痘烧在那边、闷在那个地方，小孩子就会发烧。这个时候葛根汤一下去以后全身透发，你会发现很可怕，才 overnight 一夜的时间。今天吃了葛根汤，还不是汤剂的，粉剂给他吃。第二天早上全身、脸上痘痘通通发出来。可是昨天跟今天的眼神不一样，昨天病蔫蔫的，今天眼神亮晶晶的，然后胃口大开吃东西。你看他脸上、全身发的水痘很可怕，其实你去量他的烧都退了，什么都好好的。水痘也不会痒，叫小朋友也不要抓破，慢慢收掉、吸收掉就好了。所以我们治疗水痘也是一剂，葛根汤，就下陷。

葛根汤用的地方很多。我前面讲的脸部中风，你知道加了葛根是后项俱强，到脸上面从太阳才进入到阳明是第二个阶段，所以桂枝汤加单味葛根的时候葛根要重用、来治疗面部中风的时候加重，一剂。比如平常桂枝汤加葛根，桂枝、白芍是三，葛根是四。

遇到面部中风的话葛根马上变成六，double 加倍上去，脸（部中风）就去得很快。

碰到敌人的时候不要，慢一点，刚好碰上是你的情敌中风，你希望他中风不要好。他也知道你治脸部中风很厉害，你就同样的处方开点，慢慢恢复，等到你赢了再让他恢复过来。所以当医生处方剂量的调整很好玩。很坏，我们现在知道，处方一看就晓得了。

过去术、附，祛湿、祛寒这两味药，有一个专有的名称叫术附汤。术附汤是我们很有名的排脓汤。也就是说今天我们知道里面化脓了，比如骨边化脓，摸到皮肤表面只有这一块是热的、旁边都不热，知道里面化脓了，脓又不出来，在里面很深的地方。我们如何让脓透发出来？就是排脓汤。有时候发炎了或怎么样。还有比如糖尿病的人，脚破个洞，结果伤口不能收口，后面讲《金匱要略》的时候我告诉诸位怎么治疗，这个很好治疗，绝对不需要截肢的。里边化脓的时候在很深的地方，甚而至于脓已经跑到骨头上，我们如何把脓排出来？就要靠术附汤。白术跟附子等量就可以把这脓逼出来，因为它能够祛湿祛寒。所以化脓、发炎的时候，看起来表面上是热的，里面真的是寒的。一般的中医看到，化脓那么热都是热证，开的是寒药，完了，更坏，所以不会好。

只有一个地方不要用术附汤。我们有两个排脓汤，另外一个排脓汤是赤豆当归散，我们在《金匱要略》里会介绍。赤豆当归散也叫排脓汤，排的是肛门痔疮的脓。如果脚上化脓给他吃当归赤豆散，鸡同鸭讲。结果他就说，医生你的药很好，肛门好了，脚的破洞还在那边。诸如此类。

所以一定要知道方剂的应用。方剂非常的灵活。现在看懂了。今天遇到一个人，脚上破个洞，化脓，就是因为糖尿病不能收口，偏偏又得到葛根汤证，怎么办？很简单。还是给他吃葛根汤，你知道他脚上（的情况），除了加术附以外，把白芍加倍让他血液循环回来。把血拉回来的时候新的血会补上去，同时在排脓，处方就出来了。所以我一直在讲，经方就是这个方子的处方成分是经典、不能动它、是绝对处方，比例是黄金比例，运用之妙在于心。

三六：太阳与阳明合病，必自下利，葛根汤主之。

我们后面会介绍很多。三阳并病、太阳阳明少阳都一起生病，太阳阳明合病，阳明少阳合病，还有太阳少阳合病，反正他就是身体会变来变去。你不能不去了解合病。你不能怪病人说，好好的你就得太阳病好了，为什么你一定要合病，我就不给你治，下次你得到太阳病再来找我。我们当医生也不可以这样做，不能一遇到病人要病人怎么样子，所以一定要了解所有的状况。

太阳与阳明合病的时候，必自下利一定会有下利的现象，葛根汤主之也可以治疗下利。这是什么意思？就是还有太阳证葛根汤的症状项背强几几然、无汗、恶风，同时还有下利，这还是用葛根汤来治，还是可以治。

了解这个有个好处，因为我们后面再介绍小柴胡汤、大柴胡汤，很多人就误解，什么时候用小柴胡？什么时候用大柴胡？到底区分在哪里？但是如果用合病的观念去想它的时候，小柴胡汤实际上是介于太阳跟少阳中间的处方，大柴胡是介于阳明跟少阳中间的处方。以后合病的现象就会有这种好处。所以以后看到有太阳证兼有一点下利的时候，葛根汤就可以治疗。一样可以，因为葛根汤把肠胃中间的水往上升提了。本来是下利是水往下走，葛根汤下去以后把肠胃里的水提上来，下利就止掉了。

中医治利有很多方式。这是一种方式。还有一种是用药物进去和解。还有一种是实在止不住了我们利尿把它利出来。这都是张仲景立下的治病法则。

有一种状况，你千万要小心。你现在知道了，葛根汤是可以把肠胃里面、中焦里面的津液提升上来，所以利就停掉了。现在有一个人，刚好是你岳母。她中焦很湿热，一看她舌苔是黄的、湿的。一摸脉她是葛根汤，她讲出来都是葛根汤证，太好了就给她葛

根汤吃。她发烧、项强、无汗、恶风，一剂下去，所有的症状她打电话给你、你没有看到她的时候她都很好，她会叫你来吃饭。等你一看到她的时候她脸是红的，像苹果一样肿起来。为什么？因为湿热被提上去了。她是好言把你骗来修理你的，怎么吃了你的药症状都好了结果脸变得很红。为什么？因为葛根汤把肠胃里的津液往上升提。平素中湿、平常素有湿热之人，喜欢吃油腻的东西，人比较胖一点，葛根汤要小心一点。葛根汤用的时候看看他，先看清楚没有湿热在中间。如果舌苔比较黄、比较湿，这个时候同样用葛根汤，可以加一些祛湿药比如白术，加一些黄芩、黄连把热排掉，他就不会了。如果湿热要小心，排的时候要从小便把它利出来，所以你会加一个茯苓在里边。葛根汤把病毒表解、出汗从表来解，另外的湿热小便排掉。这就是我们要预防它发生的一些（加减）。张仲景没有提到，张仲景没有想到后边会有这种状况，这都是临床出来的。所以你要小心，尤其替你岳母看病要小心，千万要小心我告诉你。绝对不能得罪女人。

三七：太阳与阳明合病，不但下利，而呕者，葛根加半夏汤主之。

37 葛根加半夏汤

葛根四两，麻黄三两，汤泡去黄汁，焙干秤，桂枝二两，芍药二两，甘草二两炙，生姜二两，大枣十二枚劈，生半夏半斤洗

上八味，以水一斗，先煮麻黄，葛根，减二升，去白沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升，覆取微似汗。

还有一种。太阳与阳明合病，不但下利，而呕者恶心呕吐，这个人怎么那么讨厌，下利也就罢了，还恶心呕吐，葛根加半夏汤主之。

诸位看这里就可以知道，当年张仲景对药性的了解。加了半夏为什么？是止呕，大家都知道半夏是止呕。处方的时候诸位看，我们这位张仲景医圣用生半夏。他所谓生的，所以为什么我们不能按照生半夏半斤洗？因为生的是刚采下来的，还是湿的，里面很重。就好像拿个橘子，我给你一个新鲜的橘子看它重不重，我给你一个风干的橘子看它轻不轻。怎么能这个做标准？他说生半夏是生的，里面是（有）津的，就是当场采下来用的。所以剂量你不能去讲他，待会我会告诉你如何使用剂量。

诸位看过《神农本草经》就知道我讲的，生半夏是毒药，是有名的婆婆药。这个婆婆唠叨很多，所以吃生半夏不会死人的，就是吃下去喉咙的声音没了。婆婆很唠叨，丢点生半夏，生半夏是无味、完全没有味道，吃下去喉咙的声音就没了。解半夏的毒就要靠生姜。所以要让她声音回来，放点生姜下去，或嘴巴含生姜，声音就回来了。生半夏只此而已。

生的半夏涤水的力量非常的强，一下去恶心马上去掉。如果现在到市面上去买、跑到药房去买生半夏，药房就打你的头，没有卖。为什么？因为他周围的中医师通通只开制半夏、就是制过的姜半夏，没有人开生半夏。国内出来很多什么姜半夏、法半夏，一票不同的，反正就是没有生半夏。就是什么都制过，就是制的方法不同，取的名称不一样。实际上不需要，就是姜半夏。甚而至于都不要用一般的制过的半夏，直接诊所里就放生半夏，因为生半夏非常的好用。所有的中药里面，只有生半夏的力量可以把脑部的积水排掉。所以生半夏可以去至高的水，脑部的水。

我们以后分阶段，水在头部怎么治疗、在肺里面怎么治疗、在肚子里面怎么治疗。通大便很简单，大承气、小承气，我们有很多处方，大便就通出来。当个中医，大便都清不出来就不用当中医了。小便清不出来，小便是最难清的。我们后面会专门介绍水怎么排，有章节在（《金匮要略》）里面。

最高的水要靠生半夏，恶心要靠生半夏，经方用的生半夏很多。不管是妇人怀孕的时候恶心，很多人怀孕有恶心的，也可以用半夏。半夏是毒不能用？实际上半夏是有毒

没错，但是我们用的时候都是跟生姜或干姜在一起用。诸位看《金匱要略》里面讲妇科，妇人呕吐不止，人参半夏干姜汤证，人参、半夏、干姜。这里的生姜、干姜，本身就能够解半夏的毒。而所谓的毒就是（失声后）声音还会有，只此而已。生半夏吃下去不会死人的。过去的中药药典上很多是有毒，后面读了看到就不敢用了。不敢用了就不晓得当年民智没有开，药吃下去没有声音了就是毒药，他不晓得会误导后面的人。[第10集]

这里同样是葛根，其它都是一模一样的，就是加了生半夏。这里生半夏是三钱，是3的比例，跟麻黄的比例是一样的，临床上是这样子看。八味，煮法都是一样，先煮麻黄、葛根。用汤剂解表的时候、病自表解的时候，一定记得我的话，我再讲一遍，覆取微似汗。感觉身上有汗实际上摸又没有汗，是最标准的、刚刚好，就是病出来了但是没有伤到津液，恰当好处的。武林高手，刀子砍下去衣服砍破了，贴到皮肤上结果皮肤没有破，这是最高的境界。所以当了解是用经方由表来汗解的时候，处方要到什么程度就心里有数了，你现在知道有数。开下去有没有盗汗？没有。英文特别有个名称叫 clammy，不用 sweat 一直流汗，感觉是 clammy，摸起来是黏答答的就是好了。

这是葛根加半夏汤。这里（半夏）是半斤。我们真正拿到手上的生半夏已经风干了。生半夏风干了跟刚刚采下来的生半夏，重量当然不一样。所以有时候是一种以容积、容量来算，有时候是用重量来算。一般来说是干的生半夏三钱。

三八：太阳病桂枝证，医反下之，利遂不止，脉促，喘而汗出者，表未解也，葛根黄芩黄连汤主之。

38 葛根黄芩黄连汤

葛根半斤，甘草二两炙，黄芩三两，黄连三两，上四味，以水八升，先煮葛根，减二升，内诸药，煮取二升，去滓，分温再服。

葛根黄芩黄连汤我们用得非常广，我是常常在用。有时候根本就不用看病人，听就知道了。太阳病有桂枝证，就是出汗、发热、恶风，有点头痛或没有头痛没关系。照理说太阳病用桂枝汤就可以了，结果一个医生反下之。

《伤寒论》的大原则，有表证的时候要发表再去攻里，攻里的时候一定要确定他有没有表证。所以我们开承气汤、用大黄的时候，我们先去问他有没有感冒伤风、有没有发烧。有的人说没有，你摸摸他的脉，不要相信他。看他的脉，脉是浮的，这个人有（表证），他没有告诉你，所以轻轻摸摸脉也是很重要的。有时病人不知道，有时病人说我没有感觉到感冒、发烧，他没有发烧，但他不知道他有汗，坐着不动的时候他身体会发一点汗出来他不知道，风吹到了他觉得很难过，他也不知道这是感冒。所以你还是摸一下，免得你攻下了，他又是承气汤攻下了。

还有的时候不是医生攻下的，吃到坏的便当了、吃到坏的食物了，食物中毒了。刚刚好一班60个小朋友，有2个是太阳证桂枝汤，结果他们吃了同样的食物。其他的都是一样的证，这2个被下利利不止。其他的送到急诊室，上吐下泻，清毒、解毒就好了。结果他俩是应该用桂枝汤去解表，结果表没有去解掉因为吃到坏死的食物造成下利，造成下利、呕吐以后结果病邪跑到肠胃里面去了。

这个证就是这样来的，利遂不止，病人脉促，喘而汗出者，表未解也，葛根黄芩黄连汤主之。简单讲是葛芩连汤。不用葛根黄芩黄连汤，讲得舌头都打结，葛芩连汤就结束了，平常就是简单的葛芩连汤。葛芩连汤是用于治疗热利的。什么叫热利？医生我下利。你知道用中药都是要知道虚实寒热。下利的时候肛门痛不痛？很痛，下利臭不臭？很臭，就已经知道他是热利了，就已经结束了。当然有的人会有看到血，有的人没有。后面《金匱要略》也会介绍到，《伤寒论》就有了我们还没有谈到那边。我们知道他是热利，这时就可以开葛芩连汤了，葛根、黄芩、黄连、然后加点甘草。这里只是告诉你热

利的来源。有时它不见得是这样来的，但绝大多数是这样来的，所以总是会碰到一两个。一票人，就像我讲的，一个是医师的误诊，一个是大家吃坏肚子、食物中毒了。所以营养午餐很重要，不要找错人，遇人不淑，结果小朋友吃坏肚子。用得很多。

诸位看处方。葛芩连汤的时候，黄芩跟黄连剂量是相等的。黄芩跟黄连有一点差异。黄连仔细看这个药，很黄，味道很厚、很重，是土，黄连是苦味，它清胃里面的东西。黄芩也是黄但是有点带绿色，仔细看黄芩，拿起来有点绿绿的、青绿色，所以肝胆之间的湿热、小肠的湿热黄芩用得很多。这里两个剂量是相等的。后面介绍到黄连阿胶汤、黄芩汤我们会再详细介绍，这里先跟诸位稍微提一下。

葛根这时是用五钱，葛根的剂量比较动，五、六钱，看他的体格有多大。黄连三钱，黄芩三钱，来比例就可以了。我刚刚讲过比例。所以我们刚刚前面一开始说，八两等于六钱或怎么样，这都无所谓，比例抓到就好了。然后完全是吃的剂量，煮完了（的汤剂），或者是粉剂，看体格多大吃一点，吃一点还不到再多加一点。最主要的是比例，还有内容是最重要的。张仲景也是说，这个用汤剂最好，所以先煮葛根，再去煮其它的药。

这是一个辨证。

三九：太阳病，头痛，发热，身疼，腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者，麻黄汤主之。

39 麻黄汤

麻黄三两，桂枝二两去皮，甘草一两炙，杏仁七十个去皮尖上四味，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，覆取微似汗，不需啜粥，余如桂枝法将息。

前面诸位看到了中风、温病，现在第 39 条是太阳伤寒。伤寒伤到当令的节气，并不是时疫、疫病，病不会传染的。所以有个人有毛病，去靠到他旁边也没有关系。

他会恶寒，冷到什么程度？夏天都有人得到伤寒，麻黄汤证不是只有冬天。仲夏他跟你坐在车子里面，你要开冷气，他说不要开。很冷，他被子还盖到，衣服、大衣穿到，夏天把门关起来，他躲到汽车里面一滴汗都不出来，还在冷。你进去热的要死，他在里面冷的要死。（这是）标准的麻黄汤证。麻黄汤是伤寒，这个伤寒不见得是冬天的寒，而是他伤于寒、他伤到是来自寒。比如冷气，比如跳到水里面去游泳，是造成的原因。

主要的症状，这些都是重点。为什么会他无汗？我一再跟诸位讲，十问里面比如问睡眠、问什么，我们会常常问汗。问汗的原因是什么？就是想知道他的肠胃系统如何、他的心脏功能如何。心脏功能很好，运动才会出汗，走路才会出汗，吃饭才会出汗。心脏功能不好，一种是完全没有汗，一种是不动坐在那边都会流汗、晚上睡觉会盗汗、不该出汗的时候出汗，这是心脏功能有问题了。肾脏功能衰竭的时候，我们知道要救肾脏一定要去治心脏。所以肾脏有问题的时候，你看病人再跑、再跳、怎么样做就是不出汗，一点汗都没有。怎么知道他病好了？帮他治疗以后，他一动出汗了病就好了。病人只要有汗，绝对不会有水肿，也不会有积水。我昨天讲的吸管，里面累积水，把上面一放掉，水就跑出来。所以只要有汗、一运动有汗，心脏功能恢复以后，下身就不会积水，小便就会恢复正常。所以汗很重要。这个人现在没有汗了。喘为什么？因为毛孔被锁住了，伤于寒的时候毛孔整个是闭锁住了，呼吸的时候就靠两个孔在呼吸。两个鼻孔也是毛孔，有的人鼻孔大一点，有的小一点，都一样。汗腺通通被封掉了，鼻孔再大也是会喘。所以**无汗而喘**是伤寒的一个主证。还有全身**骨节疼痛**，寒束在身上的时候，形容起来好像被鞭打、被揍、人家用鞭子去打那种痛，因为水没有办法走动。当然是有**恶风**。这种伤于寒的现象出现的时候，要开**麻黄汤主之**。

一般临床上的时候，大家开到麻黄的时候想这会发表发得很厉害，吃了以后汗流得很快，比较担心使用，用麻黄就会比较紧张。一看到大概需要麻黄、看起来像麻黄，拿

两根。不能两根，根本称不到重量，麻黄质很轻。比如说桂枝三钱和麻黄三钱，麻黄三钱一大票，桂枝三钱一点点，质不一样。一般的温病派，碰到麻黄就两根、三根，炮附子一片、不是说我们一钱。一片怎么吃？我都看过，不想讲。

这里麻黄的剂量比桂枝的剂量多，记得这个黄金比例。当要用麻黄汤的时候，确定他是麻黄汤的时候，开出来是开比例的。看这人体格很大，比如像我。我之前可以开到四钱，现在开三钱。因为瘦了，瘦了要开减掉点。不要害我，我在想的时候结果你跑出来给我抓药多加一点点药下去。桂枝比它少一点点，炙甘草和杏仁。

你看这四味药煮成汤叫做麻黄汤。麻黄汤有一个外号叫做返魂汤。千年以来它叫做返魂汤，就是从阴间回到阳间，他都快死掉了。所以麻黄不是只有发表流汗，最重要麻黄是把阳气生发起来、发阳。所以越婢汤的时候我们会用麻黄跟石膏，前面桂枝二越婢一汤的时候，要让阳气起来。

经方和时方不太一样。时方开补药。经方不是开补药，经方遇到阴虚证、病人虚的时候我们开的是强阳的药让他阴自回，张仲景的观念。阴就是津液。比如你看到我手臂，看得到的东西就是阴，你看到我的胃、你看到我的肝了，都是阴。所以X光片一看过去就是看到阴。脏腑的吸收能力是阳。所以你看我肌肉在这边，里面有多少力量？有力量你知道，但是要去丈量才知道（有多少），力量就是阳。

张仲景的经方的观念就是说，要把阳强以后，阴会自己回头。这才是真正的自愈、自己才会痊愈。所以张仲景的观念是，你生病了，我们给你一个药推你一下，然后你胃气恢复了，开始吃东西了，好了，这是经方的观念。所以经方不像西药一样要你吃一辈子，不是。经方就是刺激身体，让身体功能自己恢复以后，所有的功能都在身体自己的控制之下，这时就好了，经方的观念是这样。所以有受伤的伤口我们开药给你，就是让你伤口自己会痊愈。自己会痊愈叫做自愈，痊愈了，定义在这里面。为什么说西药不能治疗把病痊愈？因为西药只是控制，因为他认为病不会痊愈。不一样。

以后诸位出去用经方就知道，俯拾可得，世界上最便宜的药就是经方。看到麻黄那么凶，买两千块台币麻黄，一大袋。怎么拿那么一大袋？你不是要买两千块吗？我错了。这是救命的药，结果那么便宜。所以老天爷真的很好，我们要感谢它。

麻黄跟杏仁用在一起。不要说其它的，光是一个杏仁，碰到温病派的说杏仁有毒。奇怪了我杏仁饼干每天吃，坐在飞机上吃杏仁果。杏仁都有毒，连杏仁都不敢用。

杏仁跟石膏不太一样。中药里面所有仁剂的，麻子仁、柏子仁、杏仁，仁剂的里面都有油、都有油质在里面。杏仁颜色是白的，有油质，能够入肺，除了增润肺的津液以外同时可以涤痰、把痰排掉。石膏怎么挤也不会有油，石膏是石头怎么会有油，石膏是祛热的。这两个不太一样。麻黄汤里面要用杏仁，不能用石膏。石膏是另外的处方。有的时候张仲景石膏、杏仁放在一起用。

这个地方是麻黄跟杏仁并用。麻黄配上杏仁、配上桂枝、配上炙甘草是什么意思？当要发表、发汗的时候，因为是要汗解，炙甘草下去可以让肠胃的功能产生很多的津液，同时有桂枝在这边，桂枝和甘草两个是一个档的。

桂枝在这边，这时候桂枝等于是马，麻黄是一个人骑着马，麻黄碰到桂枝才有办法到皮肤表面上去。所以葛根汤里面桂枝加了麻黄，汗才会走表。如果麻黄没有桂枝，只有麻黄跟甘草、或麻黄跟附子、或麻黄跟附子细辛，它都不会出汗的，它是发阳、阳气会起来。这里要借用桂枝，麻黄才可以到表，才可以发汗、透发汗。

杏仁和麻黄入肺。麻黄入肺可以把肺打开来、把毛孔打开来，所以当麻黄吃下去以后，流出来的汗是从肺里面流出来的，肺的津液会不够。这时预先就放下杏仁去补它，就怕肺的津液不够。如果麻黄汤里面不加杏仁直接麻黄、桂枝跟炙甘草下去的话，病人

肺里的津液没了，燥渴，全身会热。肺就好像汽车的水箱，心脏好像引擎。引擎跟水箱的比例应该要相等，所以才会有恒温，身体的体温才不会增加。如果水箱里面的水不够了，引擎是好的，结果车子温度过热。所以摸这个病人发烧，烧很高，实际上为什么？因为没有加杏仁在里面，就好像水箱里面的水没了。光是检查引擎没有问题，忘掉水箱里面的水没了，这就是杏仁的功能。杏仁单味来看的时候，拿杏仁 10 颗小粒的丢在秤上，差不多现在的 3 克。如果是 70 颗就是 21 克了，现在来算差不多四钱、五钱的量。麻黄三钱。可以杏仁多加一点，很好吃，无所谓，多加点杏仁没有关系。杏仁量要稍微超过麻黄一点，麻黄一定要比桂枝高一点，这才是正麻黄汤。

为什么叫返魂汤？国内有的中医用四逆汤，但是他不敢用生附，他用炮附子，用得重，200 克、300 克去救逆，回阳救逆。其实不要，麻黄汤就可以了。病人气息都没了，心脏、气息都没了，麻黄一下去他不呼吸都要呼吸。满而喘，你当成呼吸很短促了。一下去，毛孔打开了，肺整个打开来，当场就呼吸了。炙甘草重用了，桂枝强心阳，这就是还魂汤。国内写李可讲回阳救逆或怎么样，其实炮附子用到 200 克、300 克不需要，一剂麻黄汤就够了。所以我说他只是半个经方家，没有了解到麻黄的功能。

所以千万记得，单味麻黄不会发表。不相信拿麻黄煮着吃吃看，不会发表，只是精神很好，晚上不睡觉。配上其它的就一样了。记得麻黄不是发汗、是发阳的，不是发扬，阳气内陷或是阳气没了这样子发阳用的，麻黄汤。

所以诸位可以口袋里随时准备点麻黄汤，还有喷鼻粉什么的，然后针放着十宣放血。这样坐在飞机上，急诊就救回来了。一般来说我们都不愿意惹。有时在飞机上听到说有没有医生，关我屁事，睡觉。还没碰到，碰到我会的，只是没有碰到而已，没有那么坏。我们救逆的时候可以用。只要会善用麻黄的人，善用麻黄不要讲其它，光是善用麻黄的人，所有的咳嗽、气喘、肺上面的问题、还有救逆，通通都可以用到麻黄汤。

这四味药，你看只有简单的四味药，药简力专就是经方的精神。**先煮麻黄，减二升。**真正在救逆的时候还有什么先煮，就直接丢下去煮。哪还那么讲究，真正救逆的时候不要那么讲究，赶快去煮。**煮取二升半**，把升看成碗好了。9 碗水煮麻黄去掉 2 碗了，然后再（加药）去煮，煮成二升半。二升半的话变成两个半碗，二升半的话（25 合约）二十四，一次**温服八合**，刚好是三分之一的量。**覆取微似汗，不需啜粥。**喝一点稀粥为什么要啜？就是刺激肠胃的蠕动。它不是要肠胃的汗，它是要把肺里面的寒解掉，所以不需要啜粥。其它**余如桂枝法将息**，就好像生冷的不要吃、滑腻的不要吃、生鱼片不要吃，人家正在感冒发烧你在吃生鱼片，还有腌制过的东西不要吃，这都是桂枝汤的禁忌。

诸位现在了解了，麻黄汤并不是那么简单的，是很好的名药、很有名的药，只是现在医生不会用了。诸位现在会用了。

杏仁的量，最基本杏仁和麻黄要等量，要不然可以多一点。杏仁很好吃，我就是很奇怪，很多南派的医生、国内来的医生说杏仁有毒，不能吃，你加那么多。杏仁豆腐怎么办？杏仁豆腐路边都在卖，从来没有听过人家吃杏仁死掉。

过去有个传说我们在介绍《神农本草经》也讲过，在东北方的时候日本有发现中国肺结核是怎么治好的。那人单吃一味杏仁。他花几块钱买了很多的杏，他只要里面的子，叫小朋友来把肉吃掉。不要暴殄天物，他吃不了那么多肉。叫大家吃完把核给他，把核打破，里面是杏仁。他就光吃杏仁，肺结核好了。结果日本人晓得这事以后把他抓来，切开来看到底怎么好的，一看肺里所有的肺泡都是杏仁样一个个结起来。所以 TB 肺结核是可以治的，光是一个杏仁就可以治好。

四十：太阳与阳明合病，喘而胸满者，不可下，宜麻黄汤。

太阳中风桂枝汤，太阳伤寒麻黄汤，太阳温病葛根汤，现在大家都有概念了。

平常有阳明证就代表病进入肠胃了，到肠胃里面去了就会这样，阳明证。如果有**太阳与阳明合病**，比如他还有太阳病，可是他又带一点肠胃的问题。病人有**喘而胸满者**，就知道病在肺上面，因为喘而胸满我们知道是麻黄汤证。当有麻黄汤证的时候，我们知道肺里面有寒，**不可以攻下，宜麻黄汤**来解。

《伤寒论》的原则就是，当有表证的时候，应先解表，不可攻下。

尤其这是伤寒。如果是伤寒证，病人体重节痛、关节痛、全身身疼，恶寒。结果你没有开麻黄汤，开大承气汤，因为他有便秘。伤寒一攻下的时候会结胸，寒会结在胸成为结胸证。当然后面我们还有弥补，如果不幸攻下，张仲景都想好了。不幸的时候，有的人就像我刚才讲的，全班大家一起吃食物结果吃到食物中毒，他不想下被下了，被下不是医生之过。刚好里面有小朋友是麻黄汤证，感冒没好吃到（坏）食物。其他小朋友急诊室弄完清清爽爽就回家了。那个小孩子不行，坐那边一直咳嗽，肺面积水，来抽水。实际上就是被误下了，吃坏食物了，因为他是伤寒。

我们讲的伤寒跟西医讲的伤寒不一样。我们讲的是一个证。不要把西医的伤寒改了，霍乱就是伤寒。不一样的。不要自作聪明。

所以绝对不可以下。万一被下了怎么办？结胸，结胸有结胸的处理方法还没有介绍到、后面会介绍到。遇到这种情形，这个条辨就是告诉你，不要管其它的，只要看到有伤寒的症状，咳而胸满、喘而胸满，咳跟喘是一样的可以通用，绝对不可以下，要先解表，要麻黄汤。

四一：太阳病，十日已去，脉浮细而嗜卧者，外已解也。设胸满，胁痛者，与小柴胡汤，脉但浮者，与麻黄汤。

太阳病太阳证，十日 10 天已经过去了。太阳病过了一个 7 天，6 天、7 天以后病会改变。有一种当身体很好、肠胃很好的时候，有时得到太阳病自己就恢复了，无药而愈、不用吃药就好了。所以我们随时要保持肠胃一定很好，诸位有肠胃不好的赶快开始治疗。

恶风的时候开始吃，所以平常没事就吃吃桂枝汤。我们后面的还没有介绍，你现在回想是不是桂枝汤最好。这是调和阴阳的方子，没事就吃吃桂枝汤。当你在吃桂枝汤的时候温病派吓死了，桂枝汤怎么可以吃，它很凶，吃下去会死人的。对经方来说这是我们刷牙漱口的方子。后面还凶的你还没看到，芫花、甘遂、大戟一大票你还没看到，光是桂枝汤就吓死了。所以平常没事就可以吃吃桂枝汤，因为常常会有风寒，保养自己的很好的一个方式。

如果太阳证没有去掉，**脉变得浮细而嗜卧者**，这是已经没有表证了**外已解也**，表证有的话不会有这种现象。**设胸满，胁痛者**，有胸满胁痛，就是**与小柴胡汤**。小柴胡汤是少阳证的第一个处方。小柴胡汤的主要症状胁痛，就是胸胁、肋肋这边我们叫胸胁苦满。这里因为还没有讲到少阳篇，所以张仲景讲得比较简单一点。有小柴胡汤证出现的时候，实际上小柴胡汤会有往来寒热、而且恶心、然后肋肋痛。第 41 条的原则就是，很简单，张仲景就是说，如果太阳证已经没有了，进入少阳证的时候、你要知道他已经进入少阳证了，这时麻黄汤不适合。如果他出现的症状，即使过了 10 天、过了一个节气以后，**脉但浮者**脉还是浮在那边、还是在太阳的时候，这时还是**与麻黄汤**。

所以不用去担心，过了一候，过了 6 天 7 天以后，病会走里了还是在表上面，不要去管它，只要太阳证还在的时候就用太阳证的药。它进入里面的时候胸满胁痛，尤其胁痛。麻黄汤证可以看到胸满，好像是相重复的。胁痛，太阳证里没有肋肋痛。这里写的是肋痛很简单，实际是讲的就是胸胁苦满，就是肋骨这一带整个地方很胀满、很难过，这就已经进入少阳了，这时我们给小柴胡汤。至于小柴胡汤方里内容是什么，后面介绍到少阳证的时候会讲。[第 11 集]

四二、四三：太阳伤寒，脉浮紧，发热，恶寒，身疼痛，不汗出而烦躁者，大青龙汤主之。若脉微弱，汗出，恶风者，不可服之；服之则厥逆，筋惕肉瞤，此为逆也。

我们把 42 和 43 两条并在一起。

太阳伤寒是麻黄汤。脉浮紧，发热，恶寒，身疼痛，不汗出而烦躁者，这里多了个烦躁。手足躁扰，睡觉不能睡，情绪不好，容易发怒，走来走去没有办法安静地坐下来，小朋友好动，通通属于烦躁。或者是病人很奇怪，他的家属跟医生说。病人来找你，先生是这样，看他脉浮紧、发热什么都对。然后他太太旁边抱怨，身体不好就不好，关我什么事，没事找我麻烦。这是烦躁，大青龙汤主之。大青龙汤怎么来的？待会儿我们介绍。若脉微弱，汗出，恶风者，不可服之，因为微弱的脉、汗出、恶风是桂枝汤证。桂枝汤证开错处方了，开成大青龙。大青龙是大青龙，桂枝汤是桂枝汤，两个完全不一样的。开错的话，如果是外脉微弱、病人已经有汗，明明是桂枝汤证结果没有开桂枝汤、开错了开成大青龙的时候，服之者厥逆。不要怕，也不会死人。厥，手脚冰冷一下。也不是四逆，厥逆跟四逆不一样。四逆是从手指头到手肘，那是很危险的。筋惕肉瞤就是筋都会跳动，常常在跳动。你看电影上的杀人犯表现很酷，要杀人的时候眼皮在跳。这是太阳中风误食大青龙，此为逆也。现在导演学到这个很好，如果演员没有办法演到效果，就先给他吹一下风，得到桂枝汤中风，然后给他吃大青龙，开始跳。自然就开始跳，你可以制造出来。这就是有汗的时候病人津液已经伤了，大青龙汤发表的力量很强，一发津液伤到。津液伤到以后，肌肉里面的津液不够，开始震动。跟身体要津液就会有这种现象。此为逆也就是开错处方了。

要知道什么时候处方大青龙？给你四个字，表寒里热就是大青龙。我们用表里寒热来形容。表是寒的症状，病人会出现恶寒、肌肉疼痛、脉浮紧，一听这个人表寒，没有流汗。里面是热的，舌头伸出来一看舌苔是黄的，也有咳嗽、喘，喘跟咳是一样，然后病人躁动，没有胃口，知道表是寒的里面是热的，这就是大青龙了。后面会介绍到小青龙。如果不这样区分的话，常常明明是大青龙开小青龙。

经方一证一方，千万不要弄错。只要证是对的，处方一剂下去到。一剂没有中，是因为开错，不是经方错。

大青龙记得有里热的时候，如果实在还是分辨不出来，口渴不渴？里面热的人口一定渴。嘴巴很口渴，咳嗽痰出来是黄的，里面都是热的。表面上、表证又有寒，里面里证又有热，并在一起的时候就是大青龙汤证。大青龙汤一下去，表里双解。病人有发高烧一得汗，大青龙吃了以后得汗就得解。

大青龙汤是张仲景为了役，役就是仆役，做粗重活的工人冬天得到传染病，是现在的疫病，而设立的一个处方。过去的 SARS 和现在的 B 型感冒怎么样，听起来西医把它分成什么病株，实际上证相同，中医是同证同治，还是大青龙汤证。

我们在麻、桂、麻黄（青龙口误）三个三脚鼎立的处方里面，麻黄汤、桂枝汤、葛根汤都是按照节气、节之正气，就是春天是温暖的、夏天是热的、秋天是凉的、冬天是寒的。一年四季非常正常的节气在运作的时候，得到了病证就是桂枝汤、麻黄汤、葛根汤。如果是春行冬令、或是夏行秋令、或是冬行春令，节气不对的时候就发生时疫。现在就节气不对，所以感冒要发动了。如果春夏秋冬四季分明的话，就不会有用到大青龙。这样了解了吧，张仲景的意思在这里。

当然现在卫生署要排斥中医，中医是什么东西，这个混蛋把中医踢掉，宁死也不吃大青龙。那就死吧，怎么办，告诉你了。大青龙这么便宜，这么便宜不会有效。有没有效跟便不便宜有什么关系？两回事。他们就认为药比较贵比较有效，很奇怪的想法。

43 大青龙汤

麻黄六两，桂枝二两去皮，甘草二两炙，杏仁五十个去皮尖，生姜二两切，大枣十二枚劈，石膏如鸡子大碎

上七味，以水九升，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服八合，取微似汗。汗出多者，温粉扑之，一服汗者，停后服。

大青龙汤，麻黄看黄金比例。不要真的开个六两，吓死了、把我也吓到了，我们从来没有开过麻黄六两。看比例，这是过去的汉制。麻黄开六钱没有关系，因为不是一碗就六钱，分成三碗了。三碗的时候搞不好小朋友只让他喝一口，三碗里面的一口是多少量，所以六钱开下去没有关系。药房不知道你怎么喝，你是医生你知道怎么喝。如果我今天开六钱，9碗水煮成3碗，一碗不过是两钱，这一碗我又没有喝完只喝两口是多少钱？根本没有关系的，不要去担心这个。我一次买六钱来一次煮完很方便。现在上班大家在公司都很忙，不要一副药、一副药慢慢在那边煮，一次煮完，需要吃的时候马上就吃了。现在还有瓦斯（燃气）点很快。过去张仲景那时候根本就是柴火在那边烧，干脆一次烧完。不要说烧一次煮一碗，谁有那么多时间去生火。麻黄的比例，麻黄六，桂枝二，甘草二炙。

记大青龙汤的方法很简单。麻杏甘石加桂姜枣，麻黄杏仁甘草石膏、麻杏甘石汤，加桂枝生姜红枣。我们后面会介绍个处方叫做麻杏甘石汤，桂枝生姜红枣，一共七味药。

这七味药里面的重点是石膏。石膏如鸡子大碎，鸡子、鸡的子就是鸡蛋，鸡蛋大小一个，按照现在的计量大概是五钱左右。我真正在处方的时候，石膏跟杏仁按照状况来加减。病人咳嗽比较重的时候我杏仁多加点。病人烧很高的时候我用石膏多加一点，因为大青龙会出现发高烧的症状。

表寒里热，病人有时候高热。烧很高的时候，石膏我一两都会用到。石膏又叫白虎。生烦躁的时候病人就比较危险。诸位记得，得病的时候病人是静的都很好治，越来越烦躁就越不好治，越危险的时候就越烦躁。比如说这个人已经是失眠。他每个小时都要醒来一次。结果他吃了你的药以后，每一分钟都醒来，根本就没有睡，更烦躁，药就不对了，病人会危险。所以烦躁（的症状）很重要。石膏能够除烦除躁，因为它是寒凉的药。很寒凉的药能够让烦躁情绪平静下来，所以石膏可以重用。

麻黄配上桂枝、配上杏仁、配上石膏的时候，因为有桂枝在里面就会得汗、就会有汗。不要去看麻杏甘石汤，我还没有介绍到。光是大青龙，大青龙是麻黄汤变来的，麻黄、桂枝、杏仁、炙甘草就是麻黄汤，麻黄汤后面再加石膏、再加生姜、再加红枣就是大青龙汤。所以它是很简单的一个处方，只是稍微加减一下，大青龙汤就出来了。

（煮法）都是一样。先煮麻黄，内诸药然后其它的再煮，取微似汗都是微汗。如果汗出多者，吃了这个药以后汗出太多了，张仲景说温粉扑之。一服汗者，停后服，就是吃了第一碗药汗就出来了，只要得汗了，后面就不要再吃了。不要说还有两碗舍不得把它吃掉好了，又不是吃饭。

两碗舍不得，把它放到冰箱里面，刚好时疫，邻居同样得到的感冒（可以吃），通通是大青龙汤证。因为大青龙汤证会传染的，疫证就是会传染的。在《伤寒论》张仲景怎么定义疫证？就是节气不对，冬行春令，然后长幼有序但老幼通通得到同样的病，就是疫证，就会传染的。就这样看就好了，不需要真正去检验、科技看看什么病株，不需要的，一看就知道是传染的。这是大青龙汤。

如果汗出太多，温粉扑。什么是温粉？不要涂痱子粉上去。温粉过去用，我写在书上给大家看，龙骨、牡蛎打粉以后再加一些糯米粉下去，扑到身上去，汗就会止掉。这是预防大青龙汤发表发太过。怎么预防发表发太过？就是慢慢喝大青龙。大青龙汤很强。

喝的时候，先喝两口下去一点没有感觉到要出汗，再喝一口、再喝下去，感觉到要发汗了就停掉了，然后把身体保暖让他出一点汗。

大青龙汤好到什么程度？我用得很多。我的病人跟我说，我这辈子感冒从来没好这么快。我说多久好了？吃完第一碗药 3 个小时就好了，好那么快。我都吓了一跳，那么快，那么厉害。这是大青龙。

我们真正去研究大青龙汤方义的时候，你看他有没有道理。他用桂枝、麻黄宣肺的时候，一开肺的时候汗大量的一出来以后，杏仁、石膏因为寒凉能够把津液再补回去。等于是把肺里面已经被感染的津液瞬间换掉，排出去的流汗流掉，津液再补回去。厉害。

所以中医在治病的时候为什么我们叫辨证论治？因为我们不管是什么病，不管是感冒 A、B、C、D 随便取名字，不管病毒长什么样子，都是在肺里面，一次给它通通换掉。因为我们没有说一个中药是针对哪个病去杀它，没有这种想法，而是整个给它换掉。就好像这个房间我们要清它，里面乐色（垃圾）很多，正在清的时候管你什么乐色，不管是旧的地毯、旧的报纸，我们通通给丢出去。

西医不是。西医是看，这里是旧的报纸要怎么对付，那里是烂掉的香蕉皮怎么对付。打个疫苗预防香蕉皮，这次得到，打错了，这次是旧报纸在里面。你知道这很麻烦的。有的人不需要香蕉皮，结果给打进去。感冒疫苗就是把感冒的病毒注射在你身上。所以 Pneumonia 肺炎，本来今天去你很好，去打感冒的肺炎的疫苗，他就注射肺炎，一打进去第二天就肺炎。本来好好的，不是你的东西硬打进去干嘛。你平常吃桂枝汤就好了，保护自己。

现在大家看到大青龙了。麻黄的剂量最高，麻黄是桂枝的三倍（比桂枝多三倍口误）。诸位看到这个处方以后，市面上 GMP 药厂生产的大青龙汤，你去看看比例上是不是这样子，看比例就好了。他们 GMP 药厂像现在的明通或顺济堂，都是把汤药煮成汤以后放点淀粉下去弄成粉，他们是这样来的。诸位可以吃，如果比例是对的可以吃。如果是很严重，还是跑到中药行去买个药来吃，自己开药买个大青龙来吃。

四四：伤寒，脉浮缓，身不疼，但重，乍有轻时，无少阴证者，大青龙汤主之。

大青龙汤，不单单是表寒、伤寒有麻黄汤的症状以外，如果是脉浮缓，身不疼，但是又感觉到身重的现象，又无少阴证者，少阴证就是脉很细很沉、嗜眠就是常常会想睡觉的现象，大青龙汤主之都可以。但重，乍有轻时，有时重，有时轻。

从这个条辨大家可以知道，大青龙汤除了治疗时疫以外，身上的湿很盛的人可以利用大青龙。因为大青龙发表的力量很强，一下把肌肉里面累积的湿通通排掉，所以还是可以用大青龙。这里少阴证主要的症状就是但欲寐，就是一直什么都不想就是想睡觉，就是少阴证。这是大青龙，所以两个时机可以用。平常觉得身很重，我们常常用大青龙，病人水肿。医生我怎么全身很重、小便又不是很好？看看是大青龙，我就大青龙汤给他了。所以有时候不见得一定要感冒、发高烧的时候用。

四五：伤寒，表不解，心下有水气，干呕，发热而咳，或渴，或利，或噎，或小便不利，少腹满，或喘者，小青龙汤主之。

伤寒就是麻黄汤证，全身骨节疼痛、身疼，脉浮紧，恶寒。表不解伤寒表证还没有解的时候，你没有开麻黄汤的时候，心下有水气，干呕，发热而咳。或就是有时候有、有时候没有的症状，是副证。主要的症状在这边。或渴，或利，或噎打嗝，或小便不利，少腹满，或喘者，小青龙汤主之。

小青龙和大青龙都可以看到表有寒的症状。小青龙汤是表寒里寒，当看到表寒里寒的时候就可以开小青龙汤了。什么叫表寒里寒？病人发热恶寒，身体疼痛，没有汗，脉

是浮紧，咳嗽。咳嗽是什么痰？白痰。口渴不渴？不渴。这都是寒。寒的人不会渴的，痰是白痰。舌苔我看看，白色的。这就已经是小青龙，表寒里寒。所以病人出现表寒里寒的咳嗽的时候，小青龙汤。

你有处方（权），比如你到哪有诊所用科学中药，你就开个小青龙就结束了。日久以后你就知道小青龙，结果里面的内容都忘掉了，忘掉了以后你就不会变化了。比如遇到气喘，看似小青龙，八成是小青龙两成不是，你就不会加减了。所以方义还是要了解一下比较好。汤剂都有记的方法。心下有水气，心下指的是胃的地方。干呕，发热而咳，病人有发热就是发烧，小青龙汤。

小青龙跟大青龙，这两个我们在气喘上用得很多。临床上看的我归纳给诸位。平常他都没有喘，夏天、天气热的时候开始喘，这是大青龙汤证。有的是平常都没有喘，冬天、天气一冷就开始喘，小青龙汤，就用这个汤方来做加减，因为是里寒。因为身体里面有热，他就跟着环境同气相求，一热它就发了，因为有伏热在里面，（大青龙汤）。有伏寒在里面的时候，一冷，同气相求他就开始发了，小青龙汤。当知道这个以后用经方做你的基础方，其它的，便秘的时候加大黄，头痛还可以加一点什么，诸如此类的，刚好月经来可以加减一下妇科的东西，就看你，但是青龙还是青龙。我们用青龙的意思就是麻黄。因为麻黄是青色的，像竹子一样细细的一根。

这是小青龙汤。或渴、或利、或噎、或小便不利，这都是副（证），不一定有的。里面是热的话，病人会有口渴，喜欢喝的是冷水。里面是寒的时候，他说不能喝冷水，喝了很难过，要喝就喝热水。这是里寒还是里热，从病人喜欢、想要喝什么温度的水都可以做为你的判断依据，你可以依据这个来决定里面是寒还是热。一般来说里面是热的当然喜欢喝冰水，里面是凉的当然喜欢喝热水，这是 common sense 常识。这样想就好了。有的人是不跟你讲他喜欢喝什么，逼自己喝热茶，你就会误解。你要问他想的、欲望是什么。欲望是想喝冰水，但逼着自己喝热茶，刚好是反的。所以你要问他的欲望是什么。

45 小青龙汤

麻黄三两去节，芍药三两，细辛三两，干姜三两，甘草三两炙，桂枝三两，五味子半斤，半夏半升洗

上八味，以水一斗，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升。

若渴，去半夏，加栝蒌根三两。若微利，去麻黄，加芫花如鸡子大，熬令赤色。若噎者，去麻黄，加附子一枚炮，若小便不利，少腹满者，去麻黄，加茯苓四两。若喘，去麻黄，加杏仁半升，去皮尖。

看方子。小青龙汤我们叫麻芍姜辛桂五草半，以前读书、考试的时候偷懒，就是麻黄、白芍、干姜、细辛、桂枝、五味子、甘草、半夏。这是偷懒，我们读头、读一个字的头，不然怎么背。如果当个医生，开处方的时候书翻开来看，当着病人太水，不好意思，至少说背一下。当然如果是不记得，你就开个小青龙汤写四个字，叫病人到外面等药，然后再去翻，还有就是粉剂，做好的小青龙无所谓。否则的话像我们被训练的，拿笔开出来就是小青龙汤。以前教的时候不会就扁，现在是不能扁了、最近才立法不能扁了，以前我们还被扁，你们都很幸福。一定要记得，我们就要想办法去背，又不好背，这是背的方法。注意看比例。麻黄三，芍药三，细辛三，干姜三，桂枝三，炙甘草三，五味子半斤，半夏半升，五味子和半夏加重，其它通通是等量的。

这里看到五味子，前面的药大家都看过了。为什么叫五味子？就是酸苦甘辛咸。《神农本草经》上就有，所以诸位看到这个经方以后回头看看前面讲的《神农本草经》，就可以知道五味子干什么。它有五种味道混合在一起，叫五味子。主要的功能是治疗咳嗽，咳嗽五味子非常好用。

为什么用半夏？也是治疗咳嗽，半夏主要是祛痰。所以如果半夏跟五味子合在一起

用的话，化痰止咳。半夏就变成化痰，五味子止咳。

为什么要用干姜？干姜药是温。干姜跟生姜不太一样。生姜是散胃里面的寒，干姜是温中、是温肺里面的。肺里面太冷了，我们要用干姜。所以我们有甘草干姜汤证、有干姜附子汤证。所以干姜是能够去肺寒的，里面太冷了，因为小青龙汤是里寒。

过去对细辛，温病派的说细辛有毒不能用，这就又在迫害我们的经方。细辛是非常好用的药，细辛是涤水、去水用的，当我们身上有蓄水的时候。蓄水不是很大的水。很大的水、很强的水细辛没有用，但是水气的细辛绝对有用。有个人来告诉你，咳嗽咳得很厉害，喉咙痒痒的，嘴巴不渴。他已经讲完了他要小青龙了。你根本脉都不用摸了就用小青龙开出来，他又没有表寒又没有发热，开粉剂给他吃就好掉了。为什么？喉咙痒。喉咙痒就是水气不断的往上冒，喉咙里面痒，这是标准的小青龙汤证，小青龙汤有细辛在里面。所以细辛的目的，是因为里面有寒水。所以干姜祛寒，细辛能够去一点水。后边用到细辛很多，咳嗽我常常在到细辛。

煮的方法一样，八味药，先煮麻黄，再煮（其他），一样取 3 碗，趁温的时候喝 1 碗。

如果病人有口渴得很厉害，因为半夏涤痰的力量很强，张仲景在经方里面、《伤寒论》《金匱要略》只要病人出现口渴的时候一律不用半夏。半夏能够祛痰（止呕口误），但是口渴的人吃到半夏嘴巴会更渴，因为半夏排水、排水的力量很强。所以有口渴的时候绝对要把半夏拿掉。这里看到**栝蒌根**。**若渴**如果有口渴，**去半夏**把半夏拿掉，**加栝蒌根**。栝蒌根是很有名的治口渴的药。所以如果糖尿病的人有口渴，我们常常用栝蒌根。前面介绍过刚痉的葛根汤、葛根麻黄桂枝汤、桂枝汤加葛根麻黄变葛根汤，如果把葛根麻黄通通拿掉、把桂枝汤加上栝蒌根的话就变成柔痉的处方。

若微利如果病人稍微有下利，**去麻黄**把麻黄拿掉，**加芫花**。甘遂、大戟、芫花，芫花很凶悍。芫花**如鸡子大**，看着好像很多，实际上芫花非常轻，所以拿个像鸡蛋黄大的搞不好一钱还没有，三分之一钱。很少的一点点，大概才 1 克、2 克左右，芫花一点点。会用到芫花是因为肺里面有积水。

若噫者，去麻黄，加附子一枚炮。

若小便不利，少腹满者，去麻黄，加茯苓。

若喘去麻黄不对。这是原来张仲景在经方里写到这一段，我想、我们大家都认为这是错的。最后这里是若喘去麻黄，喘是更要加麻黄，不可能喘是去麻黄，因为麻黄本身是治疗喘的。所以后面一定是哪个家伙给它加进去的，不晓得是哪一个朝代哪一个家伙干的坏事。这个不对，但是我们还是放着，因为我保持原书。只是不晓得哪个家伙害人害在这里，害他自己岳母就罢了，怎么害到我们后面人。所以这里要删掉。**若喘**如果有喘我们可以加麻黄，**加杏仁，去皮尖**过去为什么会？中药其实没有那么细，说去皮尖是里面比较有毒，实际上只是比较苦，就好像莲子的芯比较苦一样。

像这种后面的加减方法，我们处方常常后面有加减。比如加炮附子一枚，为什么是炮制过的附子？因为有噫，就是噎逆，噎气、打噎气，胃里面太冷了，我们要用附子的热量。诸如此类的。这个大家都不要担心，我们后面介绍处方的时候再介绍单味的药，诸位都自己会去加减。但基本方一定是麻芍姜辛桂五草半，8 味药的组成。

再回头就要记得。表寒里寒的时候，病人咳嗽气喘，小青龙。大青龙，表寒里热。这样子讲诸位就了解了。

四六：伤寒，心下有水气，咳而微喘，发热不渴，小青龙汤主之。服汤已，渴者，此寒去欲解也。

伤寒，你看有咳又不渴，有微喘，这一看就晓得就是小青龙汤证了。心下有水气，

这个水气在胃的地方，累积的寒气在这个地方。小青龙汤里面有干姜、半夏，可以把心下的水排掉。

服汤已小青龙汤吃了以后，如果有**渴者，此寒去欲解也**这正常了。小青龙汤证本身是不渴的，因为里寒。吃完药以后，口渴了想喝水了，寒去掉了。光是这几个字，我们延伸到很多地方。比如你治疗一个肾脏病人，尿毒积水、肾脏衰竭的人不口渴的，看到水也不会想喝。倪医师为什么吃了你的药我是又流汗又口渴？这就是病欲解、要好了。

所以口渴和胃气恢复是相同的结果。本来我感冒吃没有胃口，发烧、流汗、肌肉酸痛、没有胃口，现在吃了你的药以后胃口回来了、肚子饿想吃东西。这都是好的现象。原来不渴现在渴了，就是里寒去掉了，渴就出现了。

上面介绍到小青龙汤就是太阳证的上篇。太阳证分上、中、下三篇，太阳篇是最多的。上篇里面我列了几个重点，诸位一定要知道。

（以下内容出自清代医家王洪绪所著《外科证治全生集》。）

初者，病邪初起刚开始得到病的时候，**正气**还是**尚强**，**邪气**尚浅，**则宜速攻**要迅速地攻掉它。这是上工治未病。一听、一察觉到，处方就下去，经方就开。所以以后诸位开经方的时候周围的人都受惠，为什么？根本还没有病，才到表面上、根本没有到里面去就被你治好了。所以你一家大小大家平安，根本没有病。[第12集]

中医认为百病风之始。我们常常在治疗肝病等内科病的时候，本来是肾脏病、或肝病、或胰脏病、或肺病。他从厥阴证寒热并结，厥阴证变少阴证、变成太阴、又变成少阳证、变成阳明，就知道他不会死了，因为阳明无死症。阳明治好的时候阳明药处方下去变成太阳证，会回头的，就知道他一直在痊愈中间。都可以看得到的，病人在演进。所以要在开始的时候就把他治好。

可是一般除了我们经方在用太阳伤寒、太阳中风、太阳温病的处方，和小青龙、大青龙以外，其他人不会用，当然西医更不会用。中医会用的，也只有经方这一派会用，只有经方在病邪初浅的时候一剂就把它去掉。温病派不是这样想。温病派是温邪上受，首先干到肺，开犀角、地黄这种，寒凉的药一吃下去以后，如果没有发表，越寒凉的药越用的时候病邪越往深的地方走，等到病进入、逆传心包。实际上病会逆传心包是因为用了寒凉的药，寒凉的药把病逼到心包去，本来不在那边的，被你搞进去的。这是温病派的，以后我们找块时间分析给你看，你就知道多烂了。

经方才有办法在这个阶段速攻。当你在病邪初起的速攻的时候，开处方时你跟病人说一副。不要买多，一副药的第二碗可能都不用，买三副干嘛。买三副就是个很烂的医生。我有个外号，在那边他们叫我一贴，美国人叫我倪一贴，很好玩，one dose doctor。

中者，受病较久，邪气渐深，正气渐弱，宜功兼扶要扶正和攻两个并用。

末者，病已经久，邪气侵袭，正气消残，要先宜扶正气。张仲景在扶正气的时候，病很深的时候也不会用些滋阴的药、强补的药，也不过最重的时候他用到人参。

一般最初浅的时候他要扶正气的话，用些甘草、大枣、生姜。再中者的话，同样是甘草、大枣他又加了白芍，芍药进去是滋阴的药。再重的话，人参就结束了。张仲景就是这样的，经方就是这样的。

为什么是这样？就是张仲景的一个观念，就是我刚刚告诉你的，把你的病治好了，然后你去吃食物，吃了食物以后产生的营养自己身体吸收了，然后恢复起来。这才是真正的痊愈的定义。病可以治了，方法要这样才对。而不能说，食物吃不下没有关系，要多种维他命给你吃。所以经方的观念是这样，当你没有病的时候你要吃食物，当你有病的时候你要吃更好的食物。

现在人的观念已经被误导了，健康的时候吃食物，生病的时候吃药。那就完蛋了，生病的时候应该吃更多食物才对，怎么会吃药？所以人才会短命。吃药要吃，但是吃药是要把身体调理过来让自己能够恢复，所以当你生病的时候要选择更好的食物才是对的。

所以诸位应该花钱，买很好的食物，自己回家做最好。路边少吃。我常常看到很多病人肠胃有问题，都是吃路边的。常常、每次吃路边，家里面都不做饭，因为做饭麻烦。花很多钱买了一大堆食物，然后做两个人的菜不好做。一家八口很好做，两口不好做，就不做了。所以说还是要做一点。未婚、已婚都没有关系，我希望大家男的、女的都能够烧一手好菜。常常研究菜才是对的，而不是研究药。现在我家有美国最新的善存，你们还没有、还没有进口，我已经拿到了。这是要花钱找人家把你干掉，想不开。

辨太阳病脉证并治法中篇

现在开始介绍太阳病中篇。

四七：太阳病，外证未解，脉浮弱者，当以汗解，宜桂枝汤。

太阳病病在表，外证未解，脉浮弱者。一直在讲桂枝汤为什么？不单单是刚开始得到病。只要是没有吃桂枝汤，结果病人得了一段时间以后太阳中风的证还在的时候，还是适合宜桂枝汤，都是当以汗解发汗来治疗。

四十八：太阳病，下之微喘者，表未解故也，桂枝加厚朴杏仁汤主之。

48 桂枝加厚朴杏仁汤

桂枝三两，芍药三两，甘草三两，生姜三两，大枣十二枚，厚朴二两炙去皮，杏仁五十枚去皮尖上七味，以水七升，微火煮取三升，去滓，温服一升，覆取微似汗。

喘跟咳嗽很接近，我们的治法一样。桂枝汤会加厚朴杏仁，主要的症状、用的时机就是，本身有太阳病桂枝汤证，微喘者还是带有咳嗽，表未解故也。所以有的人感冒来找你了，肌肉酸痛、有发烧、咳嗽。一看脉是浮的但不是很紧，有一点汗，知道他是桂枝汤证。可是前面桂枝汤证好像都没有讲到病人有咳嗽或喘，现在病人是桂枝汤证带有咳嗽或带一点喘，桂枝加厚朴杏仁汤主之就在桂枝汤里面加厚朴、杏仁就可以了。

厚朴跟白术完全不一样。两个都能够祛湿，但是白术祛湿跟厚朴的差异在哪里？厚朴《神农本草经》里写能够去脾湿，祛湿以后会把湿移到（小肠），等于是厚朴进去脾脏、帮忙脾脏搬家把脾脏的湿搬到小肠里去。所以不管小承气、大承气我们用到厚朴的时候，可以让小肠能够增润津液。小肠能够增润津液，因为厚朴的祛湿，祛湿就把脾脏的湿引进来。白术就不是。白术也是祛湿，但是祛全身关节、肌肉里面的湿，中焦的湿也祛。

白术用的时候用到茯苓。如果处方白术的时候不用茯苓，湿就不会完全去掉。白术加上茯苓，湿就会从小便解掉，这是它的目的。当我们处方会用到白术加上茯苓的时候，就是希望这个湿从小便排掉。我前面介绍了白术跟炮附子用到一起，干嘛？白术祛湿，炮附子把它推到表面上去而不是从利尿解掉。因为脓疡、不管是乳房硬块或是肌肉骨头里面的化脓发炎，我们用炮附子把它推到表面上来，白术祛湿是这个目的。（白术和炮附子）跟白术和茯苓碰在一起的目的不太一样的，所以我们要把它区分一下。

杏仁能够止咳、祛痰，能够增润肺里面的津液。

下之攻下表未解，为什么讲攻下？我刚才讲有脾湿的关系、因为有脾湿在里面。一

攻下以后，小肠、肠子里面太干燥了。我们就加点厚朴下去，把脾脏的湿在小肠里补一下、移一下。

杏仁差不多四钱、五钱都没有关系。7 碗煮成 3 碗，一次吃 1 碗，然后覆取微汗。解表的时候我们用表剂、用发表的药，一定要微似汗。感觉到有汗，湿答答的但是摸摸又没有汗，湿黏黏的，这种最好。

四十九：太阳病，外证不解，不可下也。下之为逆，欲解外者，桂枝汤主之。

张仲景一再跟大家强调就是，当有表证的时候一定要先解表再去谈里，这是大原则。

当然有原则就有例外。如果有表证的时候，刚好他大便五、六天都没出来了，人都开始烦躁了，烦躁就要注意了。还有表证怎么办？当然表里可以双解。我常常用表里一剂解掉的药，那是有必要。否则的话一定要先解表，绝对不可以不解表就直接下。

后面会遇到，表没有解攻下的时候出现的症状，都会介绍得很清楚。

五十：太阳病，先发汗不解，而复下之，脉浮者不愈，浮为在外，而反下之，故另不愈，另脉浮，故知在外，须当解表则愈，宜桂枝汤主之。

太阳病，先发汗不解，而复下之，给病人吃了发汗的药比如桂枝汤、麻黄汤、葛根汤，吃了发汗的药以后再去攻下。按照原则去做了，（先解表）再去攻下。结果脉又浮起来者不愈病还没有完全好。按照他的原则做了，结果残余的病在那边，没有完全好。脉是浮的脉另脉浮，故知所以我们知道病还在外，须当解表则愈，还是用宜桂枝汤主之。只要有桂枝汤证，都可以用桂枝汤。

五一：太阳病，脉浮紧，无汗发热，身疼痛，八九日不解，表证仍在，此当发其汗。麻黄汤主之。服药已，微除，其人发烦，目瞑，剧者必衄，衄乃解。所以然者，阳气重故也。

太阳病，脉浮紧，无汗发热，身疼痛，诸位看这个像太阳伤寒，太阳伤寒是麻黄汤证。八九日不解，照理说 6 天就好了，超过 6 天 8、9 天不解，应该是入里了。太阳会入里，不是入少阳就是入阳明。结果这个病人没有入里，8、9 天以后表证仍在那边，虽然过了一个候，一候就是 6 天以后，表证还是有，此当发其汗，还是要用麻黄汤主之。服药已如果吃了麻黄汤以后，微除，就是一点点汗而已，流了一点点汗病人没有大汗出来，其人发烦病人还烦躁，这时眼睛目瞑头昏、昏眩，剧者必衄严重的会有衄，就是流鼻血出来，衄乃解。所以然者为什么会这样？阳气重阳气的关系故也。

这种现象常常发生在小孩子身上，小孩子纯阳之体。小孩子好动，得到麻黄汤证了，一看，太阳伤寒，开麻黄汤给他，吃完以后有一点点汗同时流鼻血出来。大部分我们看到都是在 14 岁以下。二七 14 岁，14 岁是一个天癸的时间。纯阳之体在 14 岁以下。我们处方麻黄汤的时候，有时他不是得汗。《伤寒论》（主要）就是得汗。张仲景说，如果得汗、汗剂吃了之后病人流一点汗，后面是烦躁，烦躁完以后流鼻血出来，这还是正常。不要担心他，因为只是小孩子纯阳之体。所以过去有一句话，小孩子只要是常常流鼻血的他不会发高烧。小孩子常常会流鼻血很正常，身体很好的、阳气很旺的常常流鼻血。

如果病人打电话来找你，医生我小孩子流鼻血我要来挂号看病，小孩子几岁？3 岁，不要挂了，电话给他挂掉。这是好医生。不好的医生，来，钱来了嘛。

从这里可以知道人体的状况很奥妙，人体的抵抗力也很强。人是一个圆的。一个圆形的像太极图一样，一定圆着走，不会一直线通到底。身体也是这样。

小朋友在 14 岁以后流鼻血的现象就少了。因为人开始长了，开始慢慢年纪大了，从青年、壮年、到了老年，老年以后更流不出来了。如果到了 90 岁感冒了还是流鼻血、汗

解掉，真是厉害，这是天下无敌。想办法做到有很多方式，中国有很多延年益寿的方式。

五二：太阳病，脉浮紧，发热，身无汗，自衄者愈。

太阳病，脉浮紧，发热，身无汗，这是麻黄汤，流鼻血者自衄者愈，自己流鼻血。所以（这时）流鼻血是正常，不要把它当病在治。

但是如果三、四十岁的人，没有脉浮紧、发热、身无汗，没事就流鼻血，要去治他了。要看看到底里面是什么病，怎么流鼻血流那么多。

五三：二阳并病，太阳初得病时，发其汗。汗先出不澈，因转属阳明。续自微汗出，不恶寒，若太阳下之为逆。如此可小发汗。设面色缘缘正赤者，阳气怫郁在表，当解之熏之。若发汗不澈，不足言阳气怫郁不得越，当汗不汗，其人烦躁，不知痛处，乍在腹中，乍在四肢，按之不可得，其人短气，但坐，以汗出不澈故也，更发汗则愈。何以知之，汗出不澈，脉涩，故知也。

太阳跟阳明二阳并病，刚开始在太阳初得病的时候，看到太阳证发其汗，桂枝汤、麻黄汤、葛根汤都会发汗。汗先出不澈汗刚开始没有透发，因为医生手软了。可能是你的太太或小孩子，你的手比较软，你就开的剂量比较轻一点。其实不要这样开，剂量还是开重。我一再跟诸位强调，因为要把表病马上去掉，所以宁可开重一点、一副药多一点，一次煮完。后面两碗等到，先喝第一碗，没好3个小时后再喝第二碗，迅捷地把病邪去掉。这是最好，张仲景（认为）是最完美的治疗，完头。如果手软、开的处方（剂量少），或是药放在那边打翻了，后边第二碗、第三碗没了，只有第一碗喝下去，结果汗没有透发，汗出不彻。然后过了6天，因转属结果转到阳明证。当转到阳明证的时候转到、进入肠胃了，影响到病人比如有下利、恶心、呕吐、便秘，都会有这种情形。但是这时还会有续自微汗出微微的汗出，不恶寒没有恶寒的现象，若太阳病证不罢者没有罢，这时发表没有透汗病进入阳明了，在这个阶段看到他居然还有太阳证的时候、病没有完全停掉，这时千万不可下不要攻下。

阳明证常常会产生便秘的情形。为什么会这样？当用太阳病的处方，尤其桂枝汤和葛根汤，麻黄汤还好。桂枝汤或葛根汤时手比较软、不敢开重剂，他汗没有得透彻。桂枝汤或葛根汤一下去，肠胃的津液瞬间跑到皮肤表面上。本来是要发汗出去的，跑到皮肤表面上发一点但没有透发，可是肠胃里面的津液就没了。肠胃的津液干掉以后，结果便秘、大便不出来。

这时大便排不出来的时候不可以下，因为还有表证在那边。讲到这个地方张仲景的意思就是，只要病人有表证在，就不可以攻下，就是怕表邪下陷。张仲景很好玩，经方越在救逆的时候越简单，处方有时候一二味药。后面有很多救逆的药，违反了《伤寒论》的原则、表证还有结果把他攻下，要怎么样应变。在这里就是告诉你不可下，要依照这个原则，不然表邪还有的话会下陷、下陷到身体里面去。可能下陷到肺里面去了，可能下陷到三焦、淋巴系统里面去了，都不一定。所以下之为逆会有逆证的现象产生。

这样如此可小小的发汗一下。假设面色缘缘正赤者，阳气怫郁在表，当解之熏之。因为已经发过一次汗了，第二次的时候不要再发那么多了，这时我们可以用比如蒸汽浴，古人哪有什么蒸汽浴，现在还有SPA什么。古人可能就在炕旁边靠近点，火来熏一下、烤一下。过去煮些草药，比如甘草、或辛夷、或菖蒲、或艾草，煮的汤热气很多，就站在旁边，熏得流一点汗就可以了。小小发汗就好，不用大发汗。因为前面发过了，又没有发透，找了麻烦。所以要发就发透一点，不要留一点小尾巴。熏是很麻烦的。若发汗不澈，不足言阳气怫郁，不得越，当汗不汗，其人烦躁，不知痛处，有时乍在腹中，有时跑来跑去乍在四肢上面，按之不可得，就是已经在移转了，其人短气，但坐，以汗出不澈故也。为什么会这样？变症很多。病跑来跑去，有时跑到四肢上面，有时痛跑到（其他地方）。问他痛在哪边，压他，他又说没有，又跑到那边去。这种就是汗出没有透彻。

再给他更发汗则愈就会好。何以知汗出不澈如何知道汗没有透发？因为脉涩。涩脉就是脉比较细、比较微。

这个条辨就是告诉诸位，既然要用发表的药，一剂就让他发透。发透也不能太过，怕发太过旁边准备一些温粉。其实不会发太过的，喝一碗下去应该不会发过汗。除非喝到第二碗、第三碗的时候，第二碗已经发汗了结果还是给他喝第三碗下去，才会有这种现象。这个条辨就是要知道，有表证还在的时候，不管是多久了，都可以吃发汗的药。

过去的经方家（有个案例）。一个人在四川，他住在重庆的时候得到伤寒，因为在山区、山城很冷。得到伤寒了货还是要走，就是在长江带着货上船了，这个船一路走了3天、5天到了奉节。结果他证还在，实在受不了，全身痛，又发高烧，肌肉又痛好像被鞭子打了一样。就在奉节找了医生，经方家一看，麻黄汤吃下去。他要赶着做生意，坐了船又继续走。再走下去的时候，结果汗有发可是发了汗以后又当风，因为在船上了，医生没有交待他不要汗出当风。汗流了又吹到风，汗没有办法透发。然后到下一站秭归，又碰到一个医生一看，糟糕，汗没有透发，因为脉是涩脉，还是有那个证。就问他吃了什么，前面发生在奉节怎么样的。这时他在船上，也不能生个火、煮个火SPA一下，谁在那边还有SPA。怎么办？还是用发表的药，再开麻黄汤。但是当地有特产的水果可能是水梨或是什么东西，就让他吃增润津液的水果吃下去。一边吃水果，水梨最好，因为色白入肺，把津液补足，（一边）再开麻黄汤下去。

这就是应变的方法。所以我们千万不能很死板板。骂病人说，你怎么搞的，还要我为了救点火、做SPA，很麻烦。我们当医生要因时因地制宜。

五四：脉浮数者，法当汗出而愈。若下之，身重心悸者，不可发汗，当自汗出乃解。所以然者，尺中脉微，此里虚，须表里实，津液自和，便自汗出而愈。

脉浮数者，法当汗出而愈。若下之如果没有开发表的药、开了攻下的药，汗、吐、下是《伤寒论》的三法，造成**身重心悸者**，这时**不可发汗**，要等他**当自汗出乃解**。

这种现象产生的原因是什么？就是本身他素虚，本身他就不是很强壮的人。有的人先天上身体就比较差、体质就比较差一点，不是每个人都是壮汉。有的人很壮，一剂就好了。有的人攻下他以后身重心悸，身体里面是素虚之人遇到这种情形。这时不要再去发汗了，为什么？因为前面发汗的药下去以后，他身体虚。

身重的原因是汗流掉以后津液没有办法马上补回来，因为他身体虚。还有汗为心液。心脏很好的人，正常的应该会运动、走路就会流汗。心脏不好的人就不流汗。素虚之人，把他汗解掉后他会心悸。为什么会心悸？因为血里面的水不够了，会有悸动这种现象。

如果看到是这种情形的话，张仲景说这时不要再发汗了，因为病人是里虚。里虚的话让他休息一下，什么（药）都不要给他。让他多喝点稀饭或怎么样，慢慢把津液补足。津液一补足的时候，他自己会流点汗，就好了，不要再去动他。**所以然者**为什么会这样？是因为**尺中脉微，此里虚也**，病人是尺部的脉微。按照脉的阴阳来说，寸为阳，尺为阴。现在讲的是尺脉。尺脉很细弱代表阴虚、阴里面阴虚掉了，阴的部分。比如我这只手上的肌肉，肌肉里面的水分不够了就是阴虚。

温病派很喜欢用滋阴的药，所以温病派开出来一票都是滋阴的药。

伤寒家说不要了、不用吃药了，自己休息一下，多吃点食物就好了，让他阴液自回最好。因为他里虚，所以我们须等到**表里都实了，津液自和**，病人**便自汗出而愈**自己就会好。最好的方式就是让他多吃点稀饭、番薯稀饭，再吃点酱菜，好消化的东西就可以。也可以吃点葱，葱是能够发汗的，生姜什么的都可以。（注：本条辨在下一条有补充。）

五五：脉浮紧者，法当身疼痛，宜以汗解之。假令尺中迟者，不可发汗。何以知其然？

以营气不足，血少故也。

脉浮紧者轻轻地摸到皮肤上面就摸到脉这么强硬，应该是**法当身疼痛**，这时应该用**宜以汗解之**就是开麻黄汤给他。当病人是麻黄汤证的时候，开麻黄汤之前摸他的脉，**假令尺中的脉那么沉迟者**，我们知道他里面是津液不够。这个条辨就是说，当要开发汗的药的时候结果遇到病人没有条件、没有资格开，里面津液不够，**不可以给他开发汗的药**。**何以知其然**为什么？因为他**以营气不足，血少故也**血不够。

伤寒还有中风，如果我们用营卫来解释，这里一个观念要有。太阳证，中风伤卫，伤寒营卫都伤。营卫按照《黄帝内经》来解释，卫是气，营是血。中风只伤到卫，伤寒、麻黄汤证营卫都伤并不是只伤营。经方里麻黄汤里会有麻黄跟桂枝就是这个原因。

上堂课介绍到第 54 条。一般来说我们摸到病人有出现脉是浮，代表病在表。只要看到浮就是病在表，数就是热。法当就是按照治病的原则。应当汗出而愈，就是发表的药一吃，汗流出来以后就好了。“若下之，身重心悸者，不可发汗，当自汗出乃解”什么意思？遇到攻下之后心悸的人。什么叫攻下心悸？我们这样解释。处方的时候，我们应该处方的剂量要抓得很准，一剂透发。病人没有余孽，就是身体上完全的风或寒通通透发出去，没有病毒残留在身体里面。这种人一剂就好了。有的时候你一剂下去，剂量或者是不够。绝大多数是不够，因为我说经方如果把每一个人都规定等量就错了，因为每一个人体格大小都不一样。所以要用比例，黄金比例比较好。如果病人流了汗以后表证还在、没有完全去掉，攻下的时候一攻下以后病邪会下陷。身重心悸者不可发汗，这种状况就是说，他并没有坏事。

后面我们还没介绍到，我这里稍微跟诸位提醒一下。张仲景的意思就是，当该发表的时候发表不够、或是没有发表，误下、攻下以后，风邪下陷下去以后会产生结胸。这个很凶悍，心下痞闷得很强，不能睡觉，不能躺平，咳嗽，肺里面有积水。这是很严重了。**[第 13 集]**

这种只是身重心悸者就不用去发汗，等他汗自己出来。为什么？就是因为尺中脉微。就是上堂课介绍的，尺就是阴脉，里虚的。所以第 54 条辨简单讲就是，当发表的药吃下去以后如果病人还没有透发，不用急着再去攻他，就再等他，因为他里虚没有那么快。

有的人很快，一剂吃完 3 个小时就解掉了。还有的人第 2 天才解掉，到巳时、午时、未时，胃气恢复才解掉。胃气还没有恢复，我们怎么知道他好了没有？就是中午的时候胃气要恢复。我们回到前面讲说巳时、午时、未时。所以吃了药以后，如果身体很好的当天 3 个小时就解掉了，有的人要隔到第二天中午的时候开始饿了开始吃东西了，这就代表他的病解掉了。还没有完全好的时候病人有这种现象不要动他，有身重或心动悸是很浅的一个症状，意思就是病邪还没有完全去。这个病你药是对的，但是病人因为本身身体就比较虚，稍微再等一下，等他自己流汗出来就会好。不需要再去治他、再去开发表的药，不需要。

一般来说如果知道这种情形，我们经验比较丰富的，一看到如果脉是浮数、病人有汗、恶风我们知道是桂枝汤证，再一看他尺脉比较弱，舌头一看舌苔比较厚白，知道是中湿，本来他就湿气很盛。这时可以加些白术、茯苓同时开到发表的药里面，当表一解、一流汗出来以后同时湿从小便排掉，这种现象就不会产生了。

这只是一个观念，意思是说大家不要急，稍微等待一下。里虚的人稍微等一下，没有恢复得像一般人那么快。简单讲就是这样。

如果是脉浮紧，浮紧是伤寒。第 54 条辨是浮数。紧就是伤于寒的时候会有浮紧的脉。浮就是表，紧就是寒、非常的紧。法当全身疼痛，因为当表受寒以后皮肤毛孔都会缩小，缩小以后汗水不能透发，影响到水的循环系统。这时全身会疼痛，一般来说遇到这种都

是用汗解。如果尺脉迟者不可发汗，为什么？因为营不足，血少故也。

我们平常判断一个人的气血，寸为阳、为卫，尺为阴、为营。尺中迟者不可发汗，因为我们在用麻黄汤的时候，麻黄、桂枝配上杏仁配上炙甘草，麻黄汤一吃下去速度很强，因为麻黄力量很强，会碰到血、身上血的循环系统。一发的时候如果是正常人，血里的水会替换掉、会排出来，因为麻黄。如果他本身血气就不够，比如本身有贫血的现象，这时开麻黄汤下去以后血会更亏，因为汗血同源血会更亏。所以遇到这种情形的时候，我们就尽量不要发汗。可是原则是原则，原则是这样没错，你会遇到必须要发汗他又是贫血的人。

这些条辨简单的意思是，要给病人发表药的时候，一定要确定病人身体能够承担发表药我们再给予，如果不能够承担发表药我们怎么处理他。简单说就是这个意思。

我们知道他营气不足的时候血少故也，这时我们可以事先（补充病人的津液）。比如说这边在煮麻黄汤，我们知道这人需要麻黄汤，又知道这个人身体又虚，我们可以煮一些药，因为麻黄发汗的时候大部分的汗是从肺里面出来的。

肺跟心脏，前面跟诸位介绍过，就好像汽车的引擎跟水箱，水箱的水要到引擎里面去循环的。所以心脏里的血也有水分在里面，肺里面（有水），这两个的水会循环的。

如果麻黄汤一下去以后，肺里面的津液会跑到皮肤表面上来，当然会动到血分里面的水分。贫血的人水就不够。这时可以吃他一些水梨这样一些能够补他津液的东西，这时再用麻黄汤一下去的时候就不会有这种现象，就可以使用麻黄汤。

这是这个条辨的意思。所以当遇到特殊的情况，病人虚的时候，处理的方式可以像我刚刚讲的。如果找不到水梨，其它很多东西可以取代。不要那么死板一定要水梨，没有水梨有桃子也可以，无所谓，西瓜都可以。当需要的时候都无所谓。

临床上很好玩。麻黄汤一般我们在处方的时候，如果这个病人吃了麻黄汤，你开了三钱或四钱或五钱或六钱下去心都没有动悸的，这个人心脏都很好。心脏不好的时候，麻黄汤一下去，心就开始跳、心脏就跳得加速。所以你也可以用这个来做一个标准。比如我们在治疗一个肾脏衰竭的病人，处方下去以后都很好，结果有一天一加麻黄的时候他受不了。他有流汗，有排水，但是心脏受不了，人会非常的倦怠，就代表这个人还没有完全恢复。他有承受不了麻黄的现象，你就先不要给。等到这个人完全恢复了，大小便都正常，睡觉都很好了，你要试试看这个人心脏功能完全恢复没有，给他吃点麻黄下去。现在很好，以前不行，现在很好就代表他恢复了。所以我们有很多的方式，有些药可以做治疗，有些药可以做诊断。后面都会慢慢陆续跟诸位介绍。

五六：脉浮者，病在表，可发汗，宜麻黄汤。

任何的太阳中风、太阳温病、太阳伤寒，都是会找到浮的脉，病在表。会用到麻黄汤一定是无汗。身体全身疼痛，恶寒，无汗得很重，这是麻黄汤。

只要确定是麻黄汤证就开麻黄汤，绝对不要手软。手软的话治病的时机过去。最好的医疗是在病刚开始、病之初的时候就去掉。所以不要看到麻黄手就软，青龙都不敢用。

五七：脉浮数者，可发汗，宜麻黄汤。

（未必）

五八：病常自汗出者，此为营气和。营气和者，外不谐，以卫气不共营气和谐故尔。以营行脉中，卫行脉外复发其汗，营卫和则愈，宜桂枝汤主之。

这就是我那天跟诸位讲的一个基本概念，太阳中风一定是伤到卫气，太阳伤寒、麻黄汤证一定是营卫都伤。两个都受伤就会出现伤寒的现象，如果只伤到卫的话就出现太

阳中风。这是中风跟伤寒在外邪、气候环境影响到身体的时候基本的一个概念。

所以我常常说营卫和则愈要桂枝汤，没事的时候你喝喝桂枝汤。比如我们在工作上面，有时在冷气间里，有时必须要跑到外面去，吃个饭、走个路又是流汗，回来一直在冷气间里，常常跑来跑去。有时觉得肌肉酸痛，有时又流汗、有时又忽然止掉。身体很健康，精神都很好，就是觉得身体怪怪的，有时肌肉比较绷紧，关节比较绷紧，这是因为环境的关系。没事就拿点桂枝汤来吃，桂枝汤是最好调和营卫的处方。因为桂枝是行阳，白芍是阴药，阴阳的两个（药的）处方。所以张仲景挑了桂枝、白芍两个，这是调和阴阳的主力的方子。从整个《伤寒论》一直到《金匱要略》结束，都在讲这两味药。没事就可以喝。

没事不要喝麻黄汤。麻黄汤是治病的，没事喝麻黄汤是找麻烦。等到汗流太多了，来的都是大承气汤证，因为肠胃津液都干了。

五九：病人脏无他病，时发热自汗出而不愈者，此卫气不和也。先其时发汗则愈，宜桂枝汤主之。

这就是我刚刚介绍的，平时你根本没有病，但是常常觉得身体热热的时发热自汗出发点汗。甚而之于我用这种处方，太太更年期身热。后面会介绍妇科用温经汤什么，我有时看她只有身热，情绪都很好，就是没事流流汗、发点汗，就给她吃点桂枝汤，效果都很好。所以不一定要等到身有桂枝汤证的时候再吃，像这种就是平常保养的地方。张仲景这里讲得很清楚，平常就可以吃，不须一定要等到生病再吃。

我常常跟大家说经方，很多人桂枝汤都不敢用，实际上桂枝汤我们经方家拿来刷牙漱口的，每天在用，所以不用怕。

六十：伤寒，脉浮紧，不发汗，因致衄者，麻黄汤主之。

伤寒是伤到营卫。**脉浮紧**，脉是浮是表，紧是寒、受到寒，紧一定是寒。这时病人**不发汗没有发汗，因致衄者**但是有流鼻血，**伤寒麻黄汤主之。**

麻黄汤里面有麻黄、杏仁、桂枝、炙甘草。麻黄宣肺、到肺里面把肺打开来，杏仁下去能够增润肺的津液，所以麻黄跟杏仁配在一起的时候本身病人并不会出汗。如果开麻黄汤没有开桂枝、炙甘草，光是两味药不会出汗的，一定要靠桂枝配在里面才有办法出汗，因为桂枝是卫分。所以桂枝跟麻黄在一起的时候就可以把营卫两个同时解掉。当初张仲景就是怕麻黄一发散的时候把肺里面的津液伤到，所以加杏仁在里面预防它伤到津液，这是用杏仁的原因。

当我们发汗的时候用麻黄汤下去发汗，因为伤寒是在肺，肺主鼻子、开窍在鼻子。一吃麻黄汤后全身的血脉会加速。有一种情形，不见得每一个人都有。有的时候吃了麻黄汤以后，病人、病家并没有发汗，结果鼻子（流鼻血）。我吃了你的麻黄汤、吃你的中药怎么流鼻血？我开起来应该是发汗。怎么会流鼻血出来？代表病还没有去，只是集中到鼻子上面。我刚刚讲我们全身有三万六千个毛孔，鼻子这边多两个（鼻孔），三万六千加两个。今天这两个看到血，其它没有发汗。

汗跟血是同源。汗跟血是不一样的东西，但是源头是一样的。所以看到血的时候还不行，一定要再给他麻黄汤吃，一定要给他发汗才能完全好。吃了第二剂以后还是流鼻血，再开第三剂，没有关系。一般来说我们临床上看到麻黄汤的时候，病人都有发高烧。诸位不要怕，别吃了麻黄汤流鼻血就吓死了就不敢动手。你放心，绝对不会有问题的。

六一：伤寒，不大便六、七日，头痛有热者，与承气汤。其小便清者，知不在里，仍在表也，当须发汗。若头痛者，必衄，宜桂枝汤。



这一段后面阳明篇会介绍得很详细，既然这里提到，我就稍微跟诸位讲解一下。我们三个承气汤。一个叫做调胃承气汤，一个叫做小承气汤，一个叫做大承汤。通通叫做承气，为什么叫承气？从胃到下面的小肠一大票叠在一起，然后上面是大肠过来到大肠头。堵在胃下方的十二指肠是使用调胃承气汤的时候，堵在小肠里面的时候会用小承气汤，堵在大肠里面的时候才会用大承气汤。后面阳明篇会讲得很详细，分门别类，症状不一样。

我们不需要大肠镜进去照。大肠镜是给敌人去做的。大肠镜伸进去，我常常说 FBI 如果抓到敌人、或者抗战的时候对敌人，要拷问他首脑在哪里，就用大肠镜，很痛苦的。所以这是整人嘛，不需要。以后你慢慢熟了就知道，听就知道，问两个问题就知道。

这三个的症状不一样，但是都是攻实热的。三个有共同的现象就是小便是黄的，因为里面是热而且燥、很干燥，所以最明显就是看小便。我们在清里面、攻里的时候，病人刚开始小便很黄、深黄，我们知道这个人是里面大便堵到、便秘。我们攻它，不管是用小承气还是大承气还是大柴胡怎么样攻它。攻到什么时候停止？不知道什么时候停止，攻到大肠都脱出了变成脱肛了还在吃大承气，太过了也不行。就问他小便的颜色。请问现在小便的颜色是什么？原来是深黄，现在是中黄。不行，再吃，要吃到淡黄才行。小便是淡黄、清色的，这时候可以停，代表肠子里面完全宿便通通没有了、宿便通通清出来了。所以你可以问他小便。如果是哑巴，你只好自己去看一下。看一下也没关系，总是有方法的。

伤寒，不大便六七日。《伤寒论》的原则，第一个，当有表证的时候我们不攻里一定先解表。第 61 条的意思是说，如果这个人得到伤寒证了、太阳伤寒了，我们要去解表、要去发汗给麻黄汤，结果病人告诉你有一个礼拜不大便了。这里的六七日跟前面的不一样。不要说六七 42 天，真惨，人要死掉了，42 天没大便。六七天不大便、一个礼拜没有大便，病人**头痛有热者**，因为燥矢、身上大便，造成头痛，造成身上过热。一般来说承气汤证、如果肠胃有堵到的话，他的头痛都在印堂这边头痛，这是便秘的头痛。我们可以给他与**承气汤**，把它清出来。如果其**小便清者**颜色是淡的，我们知道这个头痛、发热不在里跟里没有关系，病**仍在表也**，这时我们当须发汗。若**头痛者**，必衄会流鼻血，还是要给**宜桂枝汤**。

这就是麻黄汤跟桂枝汤的差别。太阳伤寒的时候遇到病人有大便通不出来、本来有便秘习惯时，我们尽量不要给麻黄汤，给他桂枝汤来取代麻黄汤，等大便出来以后就可以了。如果遇到便秘、大便还没出来的话，我们给桂枝汤来解表比给麻黄汤来解表来得好。这是他的一个大原则。

原则上是这样子，临床上的时候诸位不要顾虑那么多，要皮一点的比较好，不要板板，中规中矩的学生很麻烦。开处方的时候，你知道他是麻黄汤，你开麻黄汤如果你确定他是伤寒，全身关节痛、又恶寒、又发热，知道是麻黄汤证。然后病人突然跟你说，你开好了处方，他说我便秘 7 天。小便什么颜色？小便是黄的。糟糕，里面有承气汤证。到底应该先解表再攻里还是先攻里再解表？诸位不要想那么多，人体很奥妙的，你把承气汤跟麻黄汤开在一起都没有关系。我就碰过这样子的。怎么办？如果是两三天就先解表再攻里，没有那么急，解表一天就够了。已经六七天了，算了，两个药开在一起，结果开在一起的时候两个同时好。

为什么可以这样做？刚开始还没有。刚开始的时候我们处方，我跟病人说，老美没有想到中药是这样。我怎么解释，跟他没有办法解释。我就跟他说，这个药先吃，吃完再吃那个。结果他忘掉了，回去以后两个药放在一起煮，结果表里同时解掉。后来我们就知道可以同时用，没有关系，没有那么严格。

六二：伤寒，发汗，解半日许，复烦，脉浮数者，可更发汗，宜桂枝汤主之。

伤寒，发汗我们给他汗剂、给他麻黄汤，解半日许半天很好，半天以后开始身体又不行了，**复烦，脉浮数者**。这时意思就是说，我刚刚就讲过了，伤寒是营卫都伤。给他麻黄汤以后，营解掉了，卫还没有解掉。可能当时麻黄汤里面桂枝开的量不够，所以麻黄汤的证没了但是还有中风的现象，伤寒的现象没了但是还有中风的症状。**可更发汗**，这时就给**桂枝汤主之**就可以了。

所以从这一点诸位也可以解读出来我们刚刚解释的，中风伤卫、伤到表气表水、伤到太阳寒水，伤寒就伤到（营卫）水跟血同时伤到。所以伤寒的时候麻黄汤里面就有桂枝的，意思就在这里面。

六三：凡病若发汗，若吐，若下，若亡津液，阴阳自和者，必自愈。

凡病任何的病不管是伤寒、中风还是温病，**若发汗**给他发汗了，**若吐**又给他吐剂了，**若下**又给他下剂了，病人**若亡津液**津液散失掉了，**阴阳自和者，必自愈**。

什么叫做阴阳自和者？汗、吐、下是很有名的治病的方法。阴阳自和者可以从哪几个地方看出来？第一个脉，寸脉跟尺脉，中间是关脉。寸脉跟尺脉两个脉非常的缓，已经不浮了，缓下来。脉缓是一息四至。不是病人的呼吸一息四至，而是你。医生摸他的脉，你吸一下他脉跳两下，吐一下他脉跳两下，你的吸吐之间有暂停一下，所以一息差不多五至的现象。脉非常的缓，这就代表从脉上面可以知道阴阳和。从外证上也可以知道。病人跟你说，我现在很舒服，全身很舒服，但是比较累一点。这就是阴阳和了，这就自己会好。还有病人本来（怎样），你汗法、若吐、若下，本来攻坚的时候，吃了汗药比如吃了麻黄汤以后流汗，现在没有了、已经不流汗了、汗都停下来了，病人并没有燥渴代表津液都没有伤到。这都是阴阳自和的现象。

这种一定会自己痊愈，这时你不要去给他药。经方的大原则就是，健康的人比如你现在是很健康、很正常可以吃补，中药本来就是食物，如果是生病了就要吃药。药吃完以后，病证去了以后，要等到完全健康了再去吃补药。张仲景从头到尾不会说津液不够了给很多滋阴的药、亡津液了给滋阴的药，张仲景处方都不开。津液不要去补它，要让它自己回头，才是真正的痊愈，病才是完全地去掉。

六四：大下之后，复发汗，小便不利者，亡津液故也。勿治之，得小便利，必自愈。

有的人有便秘、长期的便秘，你用攻下的药，一攻从胃里面、十二指肠、小肠、大肠全部东西都清出来了。**大下之后**，吃完以后没有停，你再给他汗药、发汗的药桂枝或麻黄汤，结果**复发汗**以后，汗和尿是同源，**亡津液故也**，代表津液伤到了所以**小便不利**。

这个小便不利并不是有膀胱结石、或者肾结石、或者尿道炎小便滴滴答答，奇怪怎么小便没了、小便很少了，这是因为津液不够，这时不要治他。所以你问病人，如果病人跑来跟你说，医生我小便不是很好。你说小便痛不痛？不痛。小便有没有血？没有。有没有感觉到滴滴答答、有东西堵到的感觉会拒（按）？没有。什么都没有，就是小便不多。这个小便不多我们就要考虑到这个人津液是不是伤到。他说前面吃东西吃到个坏便当，结果吃了以后**大下**，上吐下泻。

上吐下泻吐完以后病邪还在不在？很简单。这是一个技巧，这是临床的经验。吐下以后病去了没有、还有没有病邪在身体里面如何知道？就是病人渴、渴证。病人说吃了下了非常口渴，不要再给他药了，病好了、完全去掉了。如果没有口渴，不行，再吃。后面我们会介绍到十枣汤、甘遂半夏汤，都很峻的药。一剂下去以后，平常这种药我只给他一剂，我不给他第二剂。给第二剂还得了，当饭吃，都不得了。我给他第一剂下去，然后吃完以后回来、电话打进来。我问你渴不渴？我很口渴。好了，结束了，就不用再给他药了。口一点都不渴，代表津液还没有清干净，再吃。我们可以依据渴来知道他病邪去了没有。我们有很多经验，很多经验都可以看出来。

像这种是因为攻坚、发汗以后津液没了，但是津液没了并不代表危险，并不代表你需要去动他。勿治之不要治他，让他自己好。等到他津液慢慢恢复后，得小便利小便顺利了，必自愈就好了。

六五：下之后，复发汗，必振寒，脉微细。所以然者，以内外俱虚故也。

攻下之后，又复发汗，这种出现就是没有按照顺序来做，先解表再去攻里才对。给他先攻下以后再发汗，如果病人出现振寒怕冷，脉微细的，这并没有坏证，只是身体表里都虚，张仲景写内外俱虚。

他在原文上绝对不会写阴虚阳虚，他不用这个字的，我们给他补进去的。他为什么不要用这个字？因为他怕用了这个字以后你就开始开药了。所以你以后注意看，张仲景很不赞成滋阴的、滋阴来补阴。现在温病派都是滋阴。他看到什么人都是阴虚，每个人不管什么病都是阴虚，看到伤寒、中风、温病都是阴虚，肾脏病、心脏病都是阴虚，怎么治病。张仲景从来不提阴虚，就是内外俱虚。

知道这个人全虚证，可以吃一些很好的食物。他没有开处方在这边，用很好的食物来食补都可以。这只是虚，但是没有危险。危险的时候就不一样了。

六六：下之后，复发汗，昼日烦躁不得眠，夜而安静，不呕，不渴，无表证，脉沉微，身无大热者，干姜附子汤主之。

66 干姜附子汤

干姜一两，附子一枚生用去皮破八片

上二味，以水三升，煮取一升，去滓，顿服。

遇到这种情形就必须处方了。攻下之后，又复发汗，病人出现了昼日烦躁不得眠。

我每次跟诸位讲，我们最怕病人烦躁。你看医院里的安宁病房，他们说进安宁病房，就是说病人差不多了可以进安宁病房。实际上安宁病房应该叫做烦躁病房。因为病人死之前都要烦躁，手脚动来动去，一直烦躁，手脚在那边晃动。应该叫烦躁病房就对了，烦躁就要很危险。

烦躁不得眠在白天、昼日，夜而安静，如果病只有发在白天，晚上很正常。白天是阳，晚上是阴。不呕，不渴，无表证，脉又沉微，身无大热者，这很简单，这就是阳虚。没有呕代表胃没有问题，又没有渴，又没有造成身体上的伤害，代表下之后又发汗并没有真正的伤害到，就是阳虚而已。无表证，脉又沉微，发汗、攻下之前脉是浮的，现在脉沉下去了。这种状况就代表阳虚了。阳虚的时候，晚上都很正常只有白天。你看他用干姜附子汤主之。

干姜不要真的开一两，上面写一两，我们在处方的时候差不多开两钱就够了。生附子也是两钱，生用去皮破八片。这里生用的附子为什么去皮？我跟诸位讲过，生附子在用时候我们平常用棉布包起来的，因为里面有纤维、纤维就在皮上面。把黑的皮刮掉以后只留肉在里面的时候没有关系，不需要棉布包，因为纤维都拿掉了。[第14集]

干姜是温中的，最主要是温胃，还有温肺上焦的。生附子温心阳，心脏力量不够的时候用生附子。还有命门火衰的时候也用生附子。如果肾脏的阳不够了张仲景就用炮附子。四逆汤证的时候会用生附子为什么？因为心脏的阳不够。

心脏的力量、心脏的阳不够，怎么讲？心脏搏动“嘭嘭”，你心里想心脏这样跳动。阳不足的意思就是，比如阳够了我的心脏是这样跳、速度是这样、很热，你的心脏也是这样（同样速度）跳但是你的心脏的摩擦力没有我那么好，摩擦力比较小就是心阳不够。生附子一下去就跟我（的心脏）一样跳了，速度还是一样。但是麻黄不一样，麻黄发阳，

麻黄一下去速度就加快，生附子不会，这两个不太一样。

附子拿出来时候，你看附子长的样子。如果不看它的颜色，附子长的样子就像心脏。但是你看颜色是黑的，我们知道这是入肾。肾脏里面有水，肾脏里面水很多，但是肾脏里面如果没有火，中医观念里如果没有火的话这个水是死水，水里面一定要有热，而这个水里面的热就是附子。

干姜附子汤是补阳的，张仲景不补阴。当用干姜附子汤一下去了以后阳会回头，阳回来以后阴会自己慢慢回来。所以张仲景就是干姜附子两味药，不会去加很多生地、麦冬、天门冬等一大堆滋阴的药下去，他不会，就两味药而已。

干姜附子汤，我书上有跟诸位介绍一些名家开的，像《三因方》、《圣济总录》。《三因方》的三因，病有三个因，内因、外因和不内不外因。《三因方》里面有干姜附子汤。

外用，像小孩子《圣济总录》里面说附子散，用附子跟干姜来治冻疮。冻疮的时候干姜附子可以用，但是光是外敷不够。不要说这个很好，以后小孩子冻疮就敷这个粉，不行，到头来还是会截肢。还要内服当归四逆汤。介绍到当归四逆汤再跟诸位详细介绍。

所以方子、外面的医书可以看，但是一定要经方很熟，《伤寒论》《金匮要略》很熟了以后再去其它的书不会迷惑。不然的话你迷惑了，你认为《圣济总录》写的是对的，以后看到小孩子冻疮就给他药粉，你就不晓得药粉可以用但应该筑基在当归四逆汤上。先给小孩子吃当归四逆汤，同时给他外敷药粉，一起马上当场就好了。所以我一直不再推荐很多书给大家看的意思就是说，我希望你们《伤寒论》《金匮要略》很熟，用《伤寒论》《金匮要略》做你的根基，很熟了以后再看其它的书就不会迷惑了、就不会有错误的现象产生。

这是干姜附子汤，是救逆用的。如果里虚其他都很正常，你不用去调理他，也不需要开处方，病人自己就会好。一旦遇到烦躁，病人会白天很烦躁晚上很正常，只要有烦躁现象出现的时候你就要开始处方、用药。千万不要忽视烦躁。后面非常多的地方都在讲烦躁。如果没有烦躁，病人很平稳，只是人虚，你就不要给他任何处方，让他好好休息，让他津液慢慢回头就会好。出现烦躁就要开处方了。

六七：发汗后，身疼痛，脉沉迟者，桂枝加芍药、生姜各一两，人参三两，新加汤主之。

67 桂枝加芍药生姜人参新加汤

桂枝三两去皮，芍药四两，甘草二两炙，人参三两，生姜四两切，大枣十二枚劈上六味，以水一斗二升，煮取三升，去滓，分温服，余依桂枝汤法。

诸位看发汗后。很多都是我们开发表的药开过头了。有时候不是开过头，而是病人节省。第一碗喝完了好了，可是第二碗、第三碗还在那边不能浪费，他把它喝掉了也有可能。所以原因很多。所以我说张仲景考虑得很细腻，如果过于发汗怎么弥补。

发汗后，身疼痛，照理说本来是疼痛的应该不痛了，脉沉迟者沉是代表里、迟代表寒，里寒了，伤到了。伤到了代表，病去了但是身体的津液伤到了。这时弥补他过汗、发太多汗、发太过头了，怎么去弥补他？就出现了新加汤。

新加汤跟前面的桂枝汤加附子不一样。桂枝汤加炮附子的时候是流汗不止，汗药一下去汗止不住了，表虚，一直在流汗，这时要收敛就是桂枝汤加炮附子。新加汤不是，这是发汗后没有流汗了，身疼痛，脉沉迟者，代表里虚掉了。

身疼痛怎么帮助他？把桂枝汤加芍药、生姜（的量）各一两，加人参三两。就是芍药增加一钱（为四钱），桂枝三钱。同样是桂枝汤，原来桂枝白芍是等量，这时把桂枝汤两个等量的白芍加多一点，加一点生姜，再加一些人参下去。

从这里可以看出来，我前面跟诸位讲过，张仲景在补阴、滋阴的时候，就是用人参、生姜、甘草、芍药就够了，看不到其它的药。所以张仲景的观念、经方的观念一直认为，把身体阳气恢复就代表脏腑的功能恢复，以后希望阴液要自回，而不是给补阴的药。补阴的药给他以后，病人的身体会退化。

就好像我们为什么不赞成女性荷尔蒙？女性荷尔蒙应该身体自己制造出来。结果现在不去制造吃个取代的药，身体就不去制造了、就去睡觉了。

就好像糖尿病的人、消渴的病人，血糖很高。就算西医研究是对的，胰岛素缺乏了，没有办法就给他吃人工的胰岛素，越吃人工的胰岛素胰脏就越来越退化掉。我们应该研究如何把胰脏的功能恢复，让这个人能够自己分泌自己的胰岛素，然后才能够自动，人是一个自动的机器。不能研究一个东西出来取代 enzyme，西医都是酵素，反正讲的都是酵素就结束了。酵素吃得越多以后，人身体就越退化。中医的看法跟西医的看法就不一样，尤其是经方。经方就是想办法让胰脏功能恢复，恢复了以后让身体自己可以分泌正常的胰岛素把血糖弄到正常。这是中医的观念。

新加汤也是一个补救的处方。就是病人吃了发汗的药以后，吃完以后怎么搞的身疼痛、脉沉迟，表解了、表是伤寒中风都没了，但是里面还有一些虚证，用新加汤来补回去就可以了。

以水一斗二升，煮取三升，去滓把残渣去掉，分温服，余依桂枝汤法。我们在学医的时候，有些地方我们要化繁为简，因为时代背景，可能一百年以后吃的东西又不一样。按照《伤寒论》说禁滑、冷或怎么样，张仲景那时也没想到可以吃生鱼片 Saximi。所以我们干脆反过来说就是，你可以吃什么，这就很简单。

吃完桂枝汤以后，像吃完这种药以后，可以吃些饭类就好了，清淡的，不要再吃油腻的东西。如果吃了肉会有伏热。比如桂枝汤或麻黄汤或葛根汤吃完以后去吃肉类，吃了以后就会，原来应该发表、病邪要完全出去，可是吃完发汗的药以后吃了肉类，病邪不会完全出去，因为肉类不会很好消化。所以就吃点清淡的，一些米汤类的，吃面也没有关系。不要硬搬，一定要吃稀饭。北方人吃面。面食也可以，可以用面食煮烂一点。清汤就可以了，不要硬要去加猪油什么东西。这样想就好了。

我们知道解表发汗的药都是很热性的药。很热性的话，当然寒凉的食物不要吃。你就跟他说生菜沙拉，寒的、冷的东西都不要吃。这样就好了。

要吃什么时候吃？等到正常了以后再吃。什么叫正常？我刚刚跟诸位介绍了，第二天中午胃气恢复了就是正常。诸如此类的。

新加汤是弥补汗剂太过了用的。当流汗不止的时候用桂枝汤加附子，不要给新加汤。新加汤是补津液的。为什么叫新加？就是吃新加汤瞬间可以把津液补回去，所以叫新加。病人已经在流汗不止了应该开桂枝汤加附子，结果你开错了开成新加汤，吃了他就一直在流汗。一直在补津液，他越吃越流汗，好爽，新的进去旧的出来。他一直不好，一直在流汗，就是你弄错了。表虚的时候要加炮附子，不要弄错了。

六八：发汗后，不可更行桂枝汤。汗出而喘，无大热者，可与麻黄杏仁甘草石膏汤主之。

68 麻黄杏仁甘草石膏汤

麻黄四两去节，杏仁五十个去皮尖，甘草二两，石膏半斤打碎绵裹上四味，以水七升，先煮麻黄减二升，去上沫，纳诸药，煮取二升，去滓，温服一升。

我们都知道，伤寒、中风、温病都要发汗。发汗后病人出汗了，不可更行不要再给他桂枝汤。当发汗以后病人很好、身体都很好了，汗出而喘但是有点咳嗽、还有点喘、短气的现象或有咳嗽的现象，无大热者这时没有大热了，因为热已经退掉了。桂枝汤、

麻黄汤、葛根汤都可以祛热，如小孩子发烧，小青龙、大青龙都可以祛热，要看发烧是什么病再决定给他。没有大热的，就可以吃麻杏甘石汤**麻黄杏仁甘草石膏汤主之**。

这里有一个重点。麻杏甘石汤这个药虽然有麻黄在里面，但是吃麻杏甘石汤并不会发汗。不相信你回家，到我们中药行买个麻杏甘石汤药粉，吃两大勺、两汤匙、三汤匙下去，不流汗就是不流汗。如果吃了麻杏甘石汤流汗，药厂配的比例不是黄金比例。

什么叫黄金比例？我们会用到麻杏甘石汤，是很有名的治疗气喘的可以用。比如用麻黄三钱，杏仁两钱，石膏用五钱六钱都没有关系。这跟大青龙不一样。

大青龙，比如麻黄我用六钱。诸位看麻黄六钱吓死了。不要怕，教你个技巧，这是经方。杏仁开两钱，石膏开四钱，四加二是六钱，刚好跟麻黄相等，绝对不会伤到津液。这就是经方，你回头再看大青龙上面写的比例就是这样，张仲景开的时候就是这样，石膏的目的是祛热、清热，里面太热了。

麻杏甘石汤，石膏一样是祛热，杏仁是祛痰还有润肺，炙甘草，（麻黄）。因为他没有大热，不需要靠麻黄来发表出汗，所以麻黄的剂量不用很多，跟大青龙不一样的定义。

大青龙的时候病人有高烧，有时咳得呼吸都呼吸不过来，SARS那种就是大青龙汤证。处方麻黄剂量不够，明明是大青龙可以治好，可是你手软、处方剂量不够，病人死掉了。所以那时候下手要重，不要怕，就是比例。这就是比例（麻黄量=石膏量+杏仁量）。这个人如果高烧很重、咳嗽痰不多，石膏用到五钱，麻黄还是六钱，杏仁用一钱。如果痰比较多、烧没有那么高，石膏用两钱，杏仁用四钱。加减嘛，但是两个要等量，石膏跟杏仁配在一起，加上麻黄。麻黄配上石膏跟杏仁的时候，是在应急、救急的时候使用。

麻杏甘石汤证本身没有大热，所以不用担心他。也就是说如果病人发烧，结果开出来的处方居然是麻杏甘石汤，开错处方，因为麻杏甘石汤不是要治疗发烧的。这是一个很重要的地方。病人发汗以后有喘的现象，我们就开麻杏甘石汤。比例诸位参考书上。煮的方式也是一样，先煮麻黄。

看了一些汤剂，有时不知道时机怎么用，因为现在你还没有经验。等到你们学完处方以后，只要用过一次，从此就记得了。不是很难，大家不要怕，只要用过一次就够了。

六九：发汗过多，其人叉手自冒心，心下悸欲得按者，桂枝甘草汤主之。

七十：发汗后，其人脐下悸者，欲作奔豚，茯苓桂枝甘草大枣汤主之。

发汗过多，给病人比如用汗剂发汗太多了，比如麻黄汤开太多了，结果病人出现一种现象，叉手自冒心，心下悸欲得按者。后面会出现很多的脐下动悸、心下悸这种现象。在开始介绍条辨之前，我先给诸位一个概念。

在心蔽骨下鸠尾（尾闾口误）这边就是心下。心下悸，动悸在这边，摸上去都可以摸到脉在跳动。

脐下和脐上、脐左、脐右？肚脐的左边是肝，脐中间是脾，心在脐下，右边是肺，肾在上方。肚脐以上有动悸从肾上下手治疗，肚脐的左边有动悸从肝脏，肚脐以下从心脏，肚脐的右边从肺脏开始下手，肚脐正中间是代表脾脏。诸位要有这个基本概念，慢慢进入《金匮要略》的时候有一个非常厉害的处方、也是我救了很多人的处方，跟这个都有关系。这是阴阳的生命的中心。这里诸位先学脐下悸。肚脐以下动悸的时候是心脏。肚脐往下走下面有关元，关元是小肠的募穴，和心脏是表里。



当我们处方使用麻黄汤的时候，肺里面的津液会往外走，跑到皮肤毛孔上流汗出来。正常人、身体很好的人，当津液一出去的时候（后面的津液会自动补回）。人体是没有间隙的，不能有空气的。空气进去还得了，会杀人的，不相信拿个针管，空气的，里面没有东西注射进去看看。人身上没有空气的，所以汗一出去的时候后面会自然补位。

小肠是火，大肠是金，脾脏（是土）。当我们的食物吃到胃里面去以后，食物到了小肠，小肠是火很热就把食物分解掉，分解掉以后进入大肠的只剩水和大便、食物的残渣。水在上面，火在下面烧，水从大肠回头到肺里面来，这是肺最好的津液（来源）的地方。

如果没有经过这个管道，喝水的话水喝下去就跑掉了，根本不会经过小肠再经过大肠，所以水不会回头。所以有的人是渴饮千杯不能止渴，好口渴，喝了半天水还是不能止渴。肺里面的水一定要从食物里面的水来。所以我们人取得水有两个管道。一个是饮食、吃东西的、食物的水。饭里面有水，饭里面没有水的话干干的，丢到墙上会弹回来的这种饭咬不下去，要丢到墙上粘到墙上的饭好吃。这是食物里面的水。食物里面的水会为我们身体所受用，这是我们阴的来源、血的源头。



当肺里面的水一排掉以后，下边的水根本没有办法上来，顶在心下的地方，其人就会产生叉手自冒心，心下悸欲得按者。为什么要按在这边？因为按着他会比较舒服、喜按。诸位记得，只要喜按、按到比较舒服代表里面都没有问题，按到不舒服代表里面有实证。有危险，肿块、肿瘤、癌症，按到，不要按我。当然大便堵到也是不要按我。里面按到没有东西是虚证，可是水冲上来，这时是桂枝甘草汤主之。

平常正常的人没有什么关系，发汗就好了。有的人就会有心下悸，就是他平常肠胃就不好，所以他气化的功能不够，结果药下去的时候汗发掉了，他的水回来补位的时候没有那么快，不像我们补位很快。所以我常常要教大家练功夫、练丹田、练气功就是希望你补位快一点，这样麻黄汤一剂下去就结束了。有的人麻黄汤一剂下去结束不了，两个人吃完以后，一个好了，一个叉手自冒心因为水气往上冲。

正常我们身上的水和水气两个不相等。水气是我们身上所受用的，水是我们身上不受用的。意思就是说，水是冷的、是寒的，水气是热的。如果跑到镜子前面对着镜子吐一口气，有烟雾、一个水气在镜子上是正常人，吐了半天没有气根本是僵尸之类的没有热。所以水气是我们身上所受用的，水是不受用的。

如果是水冲上来的时候才会有这种动悸的现象，因为心脏是火。好像引擎开在那边，汽车引擎很热，结果把水一下倒在引擎上面。引擎正在热，水从外面倒上去。所以会有动悸的现象，心不受这个水。这时我们用桂枝甘草汤。

69 桂枝甘草汤

桂枝四两去皮，甘草二两炙上二味，以水三升，煮取一升，去滓，顿服。

你看桂枝甘草汤。为什么用桂枝？就是加上心脏的力量、喷射的力量。桂枝在《神农本草经》里，我们常常说桂枝能够降冲逆，就指的是这个地方。桂枝能够降冲逆。在经方里有桂枝加桂汤，就是桂枝汤里面加肉桂。还有像桂枝甘草汤的时候，这个冲逆是冲脉往上升。这个水上来的时候，有桂枝下去以后，可以把这个水气化掉。因为主要是中焦的心下的这个地方而已，所以我们用桂枝就好了。这是弥补的一个措施。剂量上来说四比二，桂枝四，炙甘草二。

后面《金匮要略》的时候还会介绍到桂枝加桂，奔豚的时候我们会用到一些加桂，为什么我们到那时候再介绍。

这里是用两味药来弥补，万一我们遇到这类病人。医生并没有错，是病人本身的里虚、本身身体不够才会产生这种现象。所以如果处方给病人吃了以后你很 stress 有压力，一个人吃麻黄汤吃得很好，一个人吃到他心下悸。叉手抱在胸口这边，很难过，因为动悸得很厉害，希望压制住它。你心里很难过，说是我错了。实际上你没有错，是因为这

个人本身缓不济急、来不及补充水。水 3 碗煮成 1 碗，因为药只有一点点，顿服。一剂喝下去就可以了。他只要一剂、张仲景说一剂就可以了。这是补救的。

第 70 条还有一种情形在发汗后。第 69、70 条放在一起看。第 69 条是在心下这个地方。第 70 条发汗以后在肚脐以下。其人脐下悸者脐下动悸的时候欲作奔豚，这时苓桂甘草汤茯苓桂枝甘草大枣汤主之。

第 69 条跟第 70 条的差异就是，第 69 条是吃麻黄汤太过以后产生的现象，第 70 条是吃桂枝汤太过，所以动悸的位置不一样。第 69 条发汗太多因为麻黄汤，肺里面的津液不够，下面的津液来补的时候，来不及补就梗在心下的地方，所以产生心下悸。这是桂枝甘草汤，两味药就够了。第 70 条如果吃桂枝汤太多、吃过头了，弥补他的方式（用苓桂甘草汤）。怎么知道他吃过头了？就是病人会有脐下动悸的现象。欲作奔豚，欲就是还没有发作，准备要作奔豚但是没有发奔豚，后面会特别介绍奔豚的现象。苓桂甘草汤同样是桂枝甘草，但是增加了茯苓和红枣，比桂枝甘草汤多两味药。



70 桂枝甘草茯苓大枣汤

茯苓半斤，甘草二两炙，大枣十五枚劈，桂枝三两去皮上四味，以甘澜水一斗，先煮茯苓，减二升，纳诸药，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。作甘澜水法，取水二斗置大盆内以杓扬之，水上有珠子五六千颗相逐，取用之。

茯苓张仲景用得很多。在《神农本草经》里茯苓可以去烦，桂枝降冲逆，茯苓可以除烦。一般来说大家对茯苓的了解就是茯苓利尿。实际上茯苓颜色是白的，它在松树的根下面。松树的主根下面的是茯神，在支根上面产的是茯苓。过去我们介绍《神农本草经》也讲过，要找茯苓很简单，找山猪啃过的地方就是有茯苓。茯苓本身有滋润津液的功能，茯神本身能够定心神，茯神、茯苓都同样是在松树下面，所以茯苓本来就有除烦、除心烦躁这种功能在里面。

我在书上写了很多，有些地方大家看书上就有了，书上有的我们就不用再讲了。如果桂枝汤太多的时候，肠胃的津液没了以后产生（脐下）动悸的时候，我们可以利用茯苓还有甘草、桂枝、红枣把津液补回去就可以了。[第 15 集]

七一：发汗后，腹胀满者，厚朴生姜半夏甘草人参汤主之

71 厚朴生姜半夏甘草人参汤

厚朴半斤去皮炙，生姜半斤切，半夏半斤洗，人参一两，甘草二两炙上五味，以水一斗，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。

这个处方用得很多。我们有两种胀满，一种是虚胀，一种是实胀。实胀就是承气汤证，虚胀讲的就是这个条辨。因为吃了桂枝汤发汗后，肠子里面的津液没了，肚子胀可是他又没有便秘，这时候排气排得很多。为什么我说用得很多？这个病人只要跟你说，奇怪我为什么一天到晚放屁，你就可以用了。

虚胀跟实胀，最简单的区分方式就是问小便。小便什么颜色？小便淡白虚胀，小便很黄实胀。如果开错处方了，他如果是实胀应该要清大便、承气汤把大便攻出来，结果你开成虚胀了，只是多放屁而已，没有什么影响、开错也没有关系、没有那么坏。但是如果是虚胀你开的是承气汤，不得了了，如果发生在你岳母身上你就惨了。所以我们还是要鉴别一下。承气汤证的时候我们一定要先问病人大便好不好。

有时病人在下利实际上是便秘引起的下利，你就要能够区分出来。所以有时候我们除了脉诊，望闻问切（的切），我们还要去触诊，摸摸病人的肚子。我举个例。如果这个人来找你，下利，一天十几二十次，排出来都是水。糟糕，



不晓得他是实还是虚。用手去按肚脐天枢的周围，病人说不要按、很痛，拒按，这是承气汤证，便秘引起的下利。怎么会这样？这是大肠的剖面图。如果大便是堵在大肠，大便很硬整个堵到、硬块堵到，只有旁边一个小缝隙可以通过，所以肠子里面的水排出来了、大便排不出来，结果造成一天上十几、二十次厕所，排出来都是水。这个下利是便秘引起的下利。这要能区分出来。后面我们讲承气汤证的时候会特别介绍这种情形。

还有一种情形也是大肠堵到，他的大便是这样一圈一圈堵到，硬硬的堵在旁边，旁边排不过，只有中间一个小缝隙可以排过。结果这个人大便排出来像圆珠笔一样、很长像蛇一样，那么长一条，我们就知道这是便秘造成的，也是承气汤证。诸如此类的。



所以虚实很好辨证。你实在不会辨证，摸摸肚子，一压，很痛、拒按就是实，要承气汤。最怕就是虚胀。虚胀的时候，你如果不能确定压他肚子，他不会难过。少压一点，压太多他一直排气，因为他排气是因为你在压他。我不想排，本来就会排气，你再压我更排。这种是虚证。

厚朴生姜半夏甘草人参汤主之这个药吃下去，排气的现象就会减少、很快会减少。减少的原因？你看厚朴。厚朴实际上能够祛湿，实际上厚朴对脾脏非常好，它可以把脾脏里面的湿移到肠子里面。为什么会**腹胀满者**？因为一发汗以后，肠胃的津液没了、是干掉，干掉以后又没有什么东西、宿便在里面，这时肠气就会比较多。我们希望津液能够补回到肠子中间，这就不会排气了，津液够就好了。所以用厚朴，生姜，半夏能够止呕逆、止逆，甘草，人参能够滋润津液。剂量怎么处方？厚朴一般用三钱，我们用比例来看，生姜三片，半夏也是三钱，人参一钱就够了，炙甘草两钱。

这是厚朴生姜半夏甘草人参汤证。这个处方不单单是在这里使用，一般来说排气太多、肚子胀气胀的都在用，所以我刚才说这个用得非常广。有时候肚子很大、很胀气，怎么搞的我这里气排不出去，都是厚朴生姜半夏甘草人参汤证。这个用得非常好。

七二：伤寒，若吐若下后，心下逆满，气上冲胸，起则头眩，脉沉紧，发汗则动经，身为振振摇者，茯苓桂枝白术甘草汤主之。

72 茯苓桂枝白术甘草汤

茯苓四两，桂枝三两去皮，白术二两，甘草二两上四味，以水六升，煮取三升，去滓，分温三服。

伤寒，病人病在上，除了开汤剂以外比如伤寒应该解表、麻黄汤证，结果病人在看你之前，若吐若下后，心下逆满，病人吃到坏的食物，上吐下泻，造成心下、就是胃的地方胀满，气上冲胸，起则头眩，脉沉紧，发汗则动经，身为振振摇者，苓桂术甘汤主之。简单，不要念**茯苓桂枝白术甘草汤**那么长，苓桂术甘汤就结束了。

这是人体。心下的地方就在胃的地方，刚好跟横膈膜靠在一起的地方。平常水从大肠里面升上来进入肺里面。如果这个人是伤寒，伤于寒的时候我们应该要发表，结果没有发表、还来不及发表病人已经吃坏食物了，上吐下泻。吐了下面又拉的时候，中间的津液不够了、津液虚了。到你手上了以后，你没有注意到他吐泻过，给他处方发汗的药。也就是说病人先伤到肠胃的津液以后又吃了发汗的药。一吃发汗的药以后，本来就伤到了肠胃的津液了因为吃坏肚子，再一发汗肺里面的津液不够了。整个上面的水跟下面的水，上面的水是因为你开了发汗的麻黄汤肺里的津液没了，（下面的水是）上吐下泻以后肠胃里的津液没了，这时水气停在横膈的地方没有办法动。



简单讲是这样，我们人身上一个东西缺掉以后，一个东西一定会去补位。上一吐、下一泻以后，本身就有伤寒、表面上的汗水堵在那边汗就没

有办法排掉，又吃坏肚子的时候肠胃的津液没有办法补位，因为水气不通。你再开发表的药一发的時候，肺里面的津液跑掉了、流汗流掉了，伤寒的症状没了，恶寒、头痛、身痛、发烧症状都没了，结果因为麻黄汤把肺里面的津液去掉了，津液会停在横膈这边，来不及补充。这是津液受到伤害的现象。脉会变成沉紧代表里寒，沉就是里，紧就是寒。

这时会晃动。晃动的原因，在我们临床上看的时候是横膈，横膈膜好像海绵一样会吸水。西医的观念认为，人会头昏是中耳不平衡。晕眩、站起来头昏眼花，他认为是中耳受伤，耳朵里面有发炎、中间的地方发炎，然后造成失掉平衡。中医的观念认为，耳朵两边好像一个天平一样，天平下来中间有一个底座是在中焦的横膈的地方。当横膈里面有水，水饮在里面没有办法排掉以后，人一动水跟着动，一动的时候上面就会晃动，晃动时产生头眩、昏眩。苓桂术甘汤，你看茯苓跟白术是去中焦（的水），桂枝能够降逆，所以苓桂术甘汤一下去以后，中焦的水会排出来，水一排出来以后头昏的现象就去掉了。

最简单的方式就是，如果不要看前面的，很多人平常站起来就会头晕、起则头眩，他不起就不会头眩、躺在那边或者是坐在那边都不会头眩，站起来就会头昏，就是苓桂术甘汤证。躺下去了不动，没有起来就会头昏，不是苓桂术甘汤证，我们还有别的处方。

苓桂术甘汤就是起则头眩、动才会晕眩，因为中焦横膈的水堵在这边。原因很多，不单单是因为伤寒汗吐下以后。还有些我们常常有时运动，运动完以后口很渴，很渴以后喝水喝很快，堵在中膈，也会头昏。原因很多，也会头昏。

我们分两种，一种是横膈，一种是后面会有真武汤证。真武汤还没有讲之前，我今天跟诸位讲到，在西医就认为中耳、内耳不平衡，就在这边开始下手治疗，发炎给消炎药什么之类的。中医就分两个。一个是起则头眩，是苓桂术甘汤证。

苓桂术甘汤证是一种逆证，就是说处方的时候我们没有注意到病人已经被吐下了，开了发汗的药才会产生这种现象。茯苓用最高的剂量用到四两，四味药是四三二二，最重的剂量是茯苓，茯苓利水的力量很强。

病人起则头眩，常常临床上看到不单单是这样，临床上看到还有恶心。所以我常常在苓桂术甘汤里加一点半夏把水排掉，因为我们知道是水，把水排掉就好了。

这是医生没有注意到，还有病人喝水喝太快，都会产生。苓桂术甘汤是用得很普遍的一个处方。诸位记得水饮是停在横膈。中药在经方里面有很多治疗水饮的处方，苓桂术甘汤是一个治疗水饮的处方。

七三：发汗，病不解，反恶寒者，虚故也。芍药甘草附子汤主之。

73 芍药甘草附子汤

芍药三两，甘草二两炙，附子二枚，炮去皮，破八片
上三味，以水五升，煮取一升五合，去滓，分温三服。

如果给病人汗药，发汗的药，发了汗以后病人的病不解没有去掉。不管病人是伤寒或是中风或是温病，你给他发汗的药以后病人并没有解掉、病情还在那边，反恶寒者反而怕冷、吃了它全身怕冷，你不要担心他，虚故也这是他本身身体虚的原因。并不是你开错了，是因为病人本身身体虚的原因，张仲景用芍药甘草附子汤主之。

凡是恶寒的，代表里阳不够了、阳不足了。芍药甘草附子汤，芍药三钱，炙甘草两钱、可以用三钱两钱，炮附子用得比较重、用个四钱五钱、剂量比较大，炮过去皮。这是一般芍药甘草附子汤的剂量。芍药甘草附子汤的剂量，炮附子用得比较重。因为它是补里虚，利用芍药跟甘草，张仲景补里虚的话都是用芍药甘草。有里寒的时候，张仲景就用一些炮附子。这里需不需要用到生附子？不需要，用生附子的时候是四逆、手脚都冰冷了。这只是一点里寒，一点寒我们用炮附子就可以了。

同样这个处方，（可以）把芍药、甘草的剂量加重。平常我们开芍药甘草（附子）汤的时候，白芍两钱，炙甘草两钱，炮附子有时四钱就可以了。同样是芍药甘草附子汤的时候，把白芍开到一两，炙甘草也开到一两，炮附子还是四钱或五钱都没有关系，看他体格多大。当你在重用到白芍、重用到炙甘草的时候，剂量加上5倍、6倍上去的时候，病人呈现的状况不一样。

临床上在做的时候，因为从桂枝汤我们知道，桂枝汤里面的桂枝是行阳、白芍是补阴的，所以静脉是白芍、芍药在管，因为芍药酸主收敛。芍药的药性是酸味，它主的是收敛。当剂量比较轻的时候，它有滋阴的效果。

剂量加重的时候它收敛的力量很强，所以在静脉瘤、静脉曲张的时候我们就重用白芍跟重用炙甘草。这两个药是等量。在加量的时候，如果用一两病人还有静脉瘤、没有什么改变的时候，可以（把白芍）变成一两半或二两，但是炙甘草就不用那么多了。为什么？因为真正的主力是在白芍上面。如果这两个药处方下去，病人的静脉有收但是效果没有很好的时候，就一直加重白芍的量，因为主力是白芍在收静脉的血。炙甘草只是旁边的一个滋补的药，主力在白芍上面。所以白芍轻用和重用，它的效果完全不一样。

炮附子用的时候一定问病人的情形。比如病人脚是冷的，同时静脉曲张很严重，炮附子要重用。如果病人的脚是温热的，静脉曲张，这时炮附子就减量。一定要用炮附子。为什么要用炮附子？就是我前面跟诸位讲的，当有热在身上的时候，处方下去的时候静脉的血会动。静脉血动的时候里面有瘀血块怎么办？你要小心预防瘀血流回心脏，真的会引发心脏病，炮附子稍微加重一点。炮附子在里面的时候会产生热，这个热就可以把（瘀）血溶化掉。所以我们一定要随时注意到，病人如果脚是冷的，炮附子就要加重，就不会有发心脏病的现象。所以我们治疗静脉曲张的同时可以预防病人引发心脏病。

在经方里芍药甘草附子汤又名去杖汤。去杖就是，这个人本来是要依照拐杖来走路，经过你的芍药甘草附子汤以后拐杖都不用了。

七四：发汗，若下之，病仍不解，烦躁，四逆者，茯苓四逆汤主之。

74 茯苓四逆汤

茯苓六两，人参一两，附子一枚，生用去皮，破八片，甘草二两炙，干姜一两半上五味，以水五升，煮取三升，去滓，温服七合，日三服。

我们用正常的经方原则处理病人，比如伤寒、中风都没有关系。发汗，若下之，汗、下病仍不解，病人出现烦躁的时候，四逆的时候，这时你就要处方了，茯苓四逆汤主之。

有的时候汗、下，病人阴阳和的时候你就不用管他，慢慢就会恢复。

这种情形当发汗了或攻下了以后，病人出现烦躁而且四逆。再强调一下四逆。四逆的时候病人会陈述给你听。我的手脚冰冷，是从手指头到手肘，脚趾头到膝关节、阴陵泉阳陵泉的地方。如果病人没有这样讲，你可以问他脚冷到什么程度。如果只有手掌、脚掌冷，没有什么关系。到了四逆的时候就很危险了，从手到肘，脚到膝盖。

这时就要给（茯苓）四逆汤了。诸位看，茯苓，人参，附子生用、附子生用要救逆了、破八片，炙甘草，还有干姜。按照这个比例处方。这地方就要用生附。

因为发汗又攻下了，已经出现烦躁的时候代表里面津液一定不够了，这时补津液就要靠人参，用人参来补津液。

病人有烦躁，除烦就要靠茯苓。张仲景用茯苓用得很多。观念是什么？茯苓利水。你看张仲景很厉害在这边，他除了补水以外同时利水，这就是张仲景那个时候已经想通了什么叫做新陈代谢，新的要去取代旧的。包括我们的六味地黄丸或桂附八味丸，经方

家在处方的时候不会开纯补的药在里面，一定是补泻兼顾的药。所以你要补、要有攻下，这样的话新陈代谢才会回到正常，不能老是只开补药。连在救逆的危险的时候张仲景还要开茯苓，茯苓除滋补以外还会利水。西方人不这样想，给你吃的药通通是纯补的，多种维他命，哪一个都是纯补的，这不好，太过。

以水 5 碗煮成 3 碗，一天吃 3 次。不用去开两的话，茯苓六钱，人参一钱，炮附子一枚，一枚大概三钱、四钱左右，用比例来看最好。茯苓四逆汤是很有名的一个救逆的处方，但是一定出现烦躁、手脚逆冷了。

如果没有烦躁不用茯苓四逆汤，就是一般的四逆汤就好了。如果津液不够，没有烦躁，但是看到发汗、吐下，就用四逆汤加人参就可以，就是人参四逆汤。如果没有被汗、被吐，手脚冰冷的时候，我们直接用四逆汤就可以。

七五：发汗后，恶寒者，虚故也。不恶寒，但热者，实也，当和胃气，与调胃承气汤。

这都是发汗以后的变证。如果病人发汗后有里寒了，本来正常人发汗以后体温就恢复了就不会有，他是有恶寒的现象，这是虚，**虚故也**。如果发汗以后病人出了汗，他是恶寒就不会脉数的，因为流汗了，一流汗的话脉不可能再那么浮紧、一定会缓下来。所以发汗以后病人有怕冷的现象，他只是里虚、里面比较虚。我刚刚才介绍过，用芍药甘草附子汤就可以了。

如果病人**不恶寒，但热者，实证也，当和胃气**。诸位记得，只要出现但热不寒就是阳明证。阳明无寒证，全部是热证。不管是白虎汤，不管是承气汤，通通是热证，看不到寒证。所以病在阳明的时候，热证很好治。白虎汤下去，石膏下去，还有承气汤，承气汤几乎攻无不克，一定会攻出来的。所以阳明证是非常好治的一个阶段，当然只要你辨证辨对了。如何知道他在阳明证？完全看不到寒证，全部是热证。

我在治疗病人的时候，病人被西医诊断是艾滋病。我来问他，舌头张开我看看。嘴巴张开一看，很好玩，他嘴巴里面一条一条的，就像白老虎身上的纹路。整个嘴巴，不单单是舌头，连嘴巴里面都是一条条白的。然后我就问他，口渴不渴？非常的渴。热不热？很热。摸摸他又没有发烧。手脚都是热证。纯，一派的热证。就开白虎汤，他大便很好。白虎汤吃下去以后，病人回来说从来不知道当一个人可以感觉那么好，人也没有热了。如果没有吃西药，现在吃的比较（少）因为何大一他们在弄，过去我的病人看到，因为临床在美国那么多年，看到的时候他们吃 ACT 和 DDI 这种药。不吃之前都是阳明证，阳明是无死症，但是吃了西药以后就出现厥阴证。所以我很肯定，病人是死在药物上面，不是死在 HIV 上面。HIV 跟艾滋是两回事，这里我们讲《伤寒论》不谈这个，但是这里讲到阳明篇讲到这个症状。因为阳明篇就两种药，白虎跟承气，因为大便堵到承气汤（白虎汤口误）。现在看到都是白虎，如果没有动过，他就是白虎汤证。

病人**不恶寒但恶热者，实也，与调胃承气汤**。调胃承气就是没有胀满，我们知道他是在胃的下方、十二指肠的地方，所以调胃承气汤证很简单辨证，就是在穴道下脘、建里这边有压痛，就是调胃承气汤。小承气跟大承气的辨证也不太一样。所以这里会有调胃承气汤证的现象出现，就是因为吃了桂枝汤把肠胃里面的津液发散掉了，结果这个人刚刚吃完饭、饭后的时候食物堵在十二指肠里面。这时刚好用汗药，发汗的药一吃，结果食物在里面，这时用调胃承气汤。

如果发汗的药下去刚好食物在小肠里面，发汗的药一吃下去，桂枝汤（造成）。麻黄汤不会，因为麻黄汤是宣肺的药、肺里面的津液散掉。桂枝汤才会影响到肠，小肠的津液才会没有，就是小承气汤了。

七六：太阳病，发汗后，大汗出，胃中干，烦躁不得眠，欲得水饮者，少少与饮之，令胃气和则愈。若脉浮，小便不利，微热，消渴者，五苓散主之。

76 五苓散

猪苓十八铢去皮，泽泻一两六铢半，茯苓十八铢，桂枝半两去皮，白术十八铢上五味，为末，以白饮和合服方寸匕，日三服，多饮暖水，汗出愈，如法将息。

这个条辨就是告诉诸位，当用汗剂发完汗以后，大汗出，胃中是很干燥的，如果很燥渴，大剂的水，喝水喝太快（不好）。所以我常常跟人家说，喝水要慢慢喝，那么急干嘛。我性子很急，但是我喝水很慢。有的人是灌下去。一灌下去的时候，我们人身上有一定的容量，胃里面的热度是有一定的量，结果（太多的）冷水一下去以后胃受不了，没有办法当场帮你气化掉，你就会不好。这里张仲景说，欲得饮水者口渴，少少与饮之少少喝一点就好了，不要喝太快，等到令胃气和则愈自然就好了。若脉浮，小便不利，微热，这就是汗解太过。汗发太过了以后，结果病人还是脉浮、小便不利的，代表桂枝汤下去的时候病邪并没有完全走掉，可能是还有另外一种感冒或怎样，停在皮肤表面上。

我们回头看五苓散。五苓散这个药在经方里用得很广。里面没有甘草，就是以桂枝为主。三个利尿利小便的泽泻、猪苓、茯苓，白术和桂枝，里面不用甘草。这个药是在治疗瘟疫的时候使用。过去在历代，如果到外县市去做生意，不管是陆地上骑马，或者是在河面上坐船，人们随身配带五苓散。配带五苓散就是一发现得到瘟疫什么的就吃五苓散，就不要去辨证是伤寒、中风或怎么样。五苓散用在，若脉浮代表病在表面上，小便不利，微热，消渴者。什么叫消渴？就是一直喝水，喝了半天还不能止渴，叫做消渴。

五苓散这个处方很特殊，这就是又有一个地方可以证明张仲景在想什么。张仲景把五苓散列为经方，当然五苓散不是张仲景发明的，但是他把它列在这个地方让大家能够了解的是，五苓散能够把表水（导到小便排掉）。我们有两种治疗方法，一种是汗法、吃下去以后流汗流掉，一种是五苓散下去把皮肤表面的病毒导到小便里排掉。所以五苓散的功能跟汗解的功能完全是相反的一种路径。[第16集]

所以当遇到病人有需要利小便的时候我们用五苓散。我用一个简单的案例给诸位听。在《黄帝内经》里的治证，肚脐以上有水肿、上半身有水肿的时候我们是以汗解。基本的原则，上半身有水肿用汗解法，下半身积水用利尿法。也就是不同地方的水用不同的处方，而五苓散就是一个利尿的东西。当得到太阳病的时候，发汗，病毒没有办法完全从汗排除掉的时候，这时诸位就要想到用五苓散。不能说他大汗出、胃中干、已经烦躁不得眠了再给他发汗，不行。已经很危险，已经是逆证了，烦躁不得眠，这时不要给他汗药了，给他发汗的药不好。这时如果病还在那边的话，给他五苓散就可以了。

诸位就会想到，五苓散里面有很多利水的药，利水的药吃下去，病人消渴、已经很口渴了，小便又不行了，用五苓散是不是排水排得更多？是不是不好？实际上就是如果把病邪排掉以后阴液自己会回头，这是张仲景的一个治证、经方的一个大原则。所以你不要去担心五苓散会把水利掉了，反而吃了五苓散以后口渴的现象去掉了。所以诸位这个大原则就是，当遇到病人已经不能用汗解的时候就靠五苓散。他的观念是这样。

五苓散的主证只要是小便不利、口渴，口渴通通可以用五苓散。所以诸位有这个概念以后，如果桂枝汤证或麻黄汤证病人不适用了，病人又有表证的时候，病人脉浮有表证，我们怎么处理他？就是利尿把他利掉，这是大原则。有表证的时候为什么不能用汗药？因为已经汗出了、已经津液干掉了。简单讲就是这个意思。所以当我们发现病人不能发汗、不能用汗解的时候，病人又烦躁不得眠的时候，怎么办？一般来说只要出现烦躁就是有痿证，这时用五苓散从小便解掉就可以了。

五苓散的处方，诸位看。猪苓跟泽泻、茯苓这三味药是利水的。茯苓3，猪苓3，泽泻用得最重、可以用6，白术也是用3，桂枝用2。泽泻的功能是利全身的水，不管水积在哪个地方，用泽泻。茯苓专门利中焦的水，肚子的中焦，就是心蔽骨和肚脐中间的地

方。猪苓利下焦，肚脐以下的水会开猪苓。

我们后面有猪苓汤。常常处方的时候用猪苓，什么时候用猪苓你就要知道，猪苓是利下焦的水。所以如果今天有个人来找你说小便排不出来，（因为）肾脏小便排不出来，或是膀胱结石或是肾结石堵到，你会想到用猪苓，猪苓主要是利下焦的水。

如果猪苓、茯苓、泽泻三个药碰在一起的时候，全身的表水都可以利掉，通通可以利掉。我们怎么知道他表水要利掉，药力能够达到皮肤表面上？后面的处方设计得非常好。桂枝不要用太多，用太多就发表去了。所以用一点点桂枝，用桂枝把泽泻推到皮肤表面上去。好像桂枝是马，泽泻骑到桂枝上面去，跑到皮肤表面上，把皮肤表面的水利下来。利回来以后，中焦有湿，我们用白术祛湿，再由茯苓把水导到下焦。导到下焦以后，再加上猪苓在最后面。五苓散，五味药，就可以把皮肤表面的水从小便利出来。

现在有人如果来，他吃了汗药以后没有得汗，照理说我们发汗比如吃了桂枝汤或麻黄汤（会流汗），吃下去后他没有流汗。没有流汗的时候身上皮肤很痒，前面有介绍过条辨，汗没有透发皮肤会痒。怎么处理？五苓散，我们把它利掉、把水从皮肤上利出来，利出来痒就没有了。

五苓散为什么要用散？散就是粉剂。如果用汤，给它熬在里面煮就是五苓汤，不是五苓散。散，肠胃吸收很快，就是用粉剂。如果是汤剂，扫荡的荡，太快了。张仲景真的很厉害。汤剂的话太快了，处方下去的时候，表水还没有引出来的时候汤剂已经过了、小便已经出来了，所以汤剂可能就没有办法把皮肤表面上应该透发的水从小便导出来。

所以要用散剂，散剂的话进去比较慢，慢慢吸收，然后把皮肤、身上的病毒或表水从小便利出来，为末。白饮就是平常的开水。为什么叫做方寸匕？匕是古字匙。过去的汤匙不是现在的汤匙，叫方寸匕就是一个汤匙是方形的，长、宽、高都是一寸。一勺，粉剂吃下去。日三服一天吃3次。多饮暖水吃完以后多喝温水。能够让汗出愈，汗一流出来，我讲过虹吸原理，汗一流出来，下面的水就排出来。

五苓散最主要是利尿。临床上我们在做的时候，甚至于皮肤病我都在用五苓散。瘟疫，用五苓散很厉害。所以五苓散最适合旅游的时候带在身上。像晕车，横膈膜有积水，（五苓散和）苓桂术甘汤都很好用。五苓散跟苓桂术甘汤的差异就是，苓桂术甘汤有甘草、五苓散没有甘草，一个是粉剂、一个汤剂。

书上有《伤寒百问经络图》。我加进去的东西就是，我看了历代写得比较好的、注解很好的，我就把它放到我们的书里来。《三因方》里面用五苓散来治瘟疫。

七八：发汗已，脉浮数，烦渴者，五苓散主之。

发汗已以后，脉在表面上太浮数，代表发了汗以后病并没有完全排掉，病人会烦渴有两种。一种是汗剂透发的时候剂量不够。还有一种是在发汗了以后病人得汗了，我们用一个圆形来代表人。当用发汗的时候，汗水应该从肠胃里面跑到皮肤表面上去然后流汗流出来，然后病邪去了以后水就会回来，因为身体很强、新陈代谢很快。一种就是发汗发出去以后他汗出去了，结果还有一些汗停在表面上没有办法自己回来，因为他素虚、本身就是身体很虚弱的人。第二种情况就是还有其他的病，我们刚刚讲瘟疫，所以发汗了以后病并没有完全去掉。



只要是脉浮数，烦渴者，病人有口渴，脉数，通通适用五苓散。五苓散就是把水导回来、小便出来以后，津液会慢慢自己再生出来。所以五苓散非常的好用。临床上看的时候，病人只要是口渴、摸脉又浮的，我们就开处方五苓散。速度很快，马上就开出来。我们都用散剂，不会用汤剂的。

七九：伤寒，汗出而渴者，五苓散主之。不渴而心下悸者，茯苓甘草汤主之。

79 茯苓甘草汤

茯苓二两，桂枝二两去皮，生姜三两切，甘草一两炙上四味，以水四升，煮取二升，去滓，分温三服。

伤寒，汗出而渴者，五苓散主之。为什么这样写？就是伤寒本来是发汗出来人就好了，但是流汗了以后、汗出来病并没有完全好，还有嘴巴非常的燥渴，这是五苓散。

我刚刚前面才跟诸位介绍过，我们不管是汗法、吐法、下法，中医治证汗吐下三法，这三个方法是我们治疗表证的时候、生病的时候使用的，或里证都没有关系，基本上是汗吐下三法。

当汗吐下完了以后，怎么知道病人好了没有？就是口渴不渴。比如胃里吃坏肚子了，上吐下泻完了，开始口渴要找水喝了，就代表病邪或坏的食物全部排出来了。这时喝水，慢慢喝就好了，不要喝太快，慢慢喝点水。如果病人上吐下泻完了以后还是不口渴，代表还有坏死的食物、还没有完全清干净，里面的肚子里还有这东西。所以我们可以依照一个渴、口渴不渴的渴来确定病邪去了没有。

如果是汗出而渴，代表津液伤到了，我们用五苓散把津液补回来。

如果是渴、发烧、很燥热的话，就不是五苓散了。五苓散只管渴。如果很热还有渴的话是白虎汤证，跟这里就没有关系了。

不渴而心下悸者，代表水还没有透发，**茯苓甘草汤主之**。茯苓甘草汤的处方，有茯苓、桂枝这两个是等量，还有生姜、甘草。这是把心下悸的水、动悸的水利掉，同时桂枝能够降逆、冲逆，茯苓能够利水。茯苓跟桂枝用在一起的时候，心下悸的症状没了以后，生姜跟甘草只是把津液补回来而已。所以我们在利的同时、攻下的同时把失去的水分同时补回来。技巧，桂枝和茯苓是等量的。这也是一个弥补的措施。

八十：中风发热，六七日不解而烦，有表里证，渴欲饮水，水入则吐者，名曰水逆，五苓散主之。

很多地方用五苓散。

如果用汗药，不管是麻黄汤、桂枝汤、葛根汤，用了以后病人得汗了病并没有去掉，还是有身体不舒适的感觉。当病人跟你陈述，嘴巴里面渴、很想喝水但一喝水下去就吐，这就五苓散证。常常临床上病人来跟你说，奇怪，东西都吃不下去连喝水都会吐出来，不用去问他就已经是五苓散证了。

有时五苓散证不见得一定是因为中风吃了发表的药，并不是。为什么？就是中膈水隔到。所以我们在国外看病的时候很多病人并不是，外边的中医哪那么多，开经方的药也只有我在开，他们那边都不会开经方的药，病人跑来就是五苓散证。进来就是五苓散证，你问是不是有医生开了汗药吃了麻黄汤、或桂枝汤、或葛根汤，他说从来没看过中医。也有五苓散证为什么？就是喝水太快。运动完用水去灌，造成水隔在中焦。隔在中焦以后水太多了，连喝水下去都会吐出来。所以这里记得，**饮水入则吐者**，一样是**五苓散证**。五苓散能够好到这种程度。病人说吃什么吐、喝水都吐，就是吃五苓散不吐。真的是这样，很好玩，五苓散病人吃下去就不吐。那个药真好。

我的病人很好玩。经方是几千年前的东西，到现在还是适用。有个病人来找我，很紧张地进来，糟糕，什么东西都吞不下去。我看他气色都很好，喉咙也没有肿，代表并没有什么癌症、喉癌，突然就发生了。平常什么病都没有，突然有一天东西都吞不下去。这不是饮水则吐，他是东西都吞不下去，半夏苦酒汤也是伤寒的方子，一剂下去。他当场还在门诊那边，我说你不用进去了，这个药给你吃下去。他说确定吗？我吃什么吐，

吃什么东西根本吞不下去，我吞得下去吗？我说你吃看看。他一吃就吞下去了。什么都吞不下去就能吞下那个东西，很奇怪。

像喝水都会吐的时候，只要喝水都吐你给他五苓散，他什么都吐就是五苓散不吐。很好玩。五苓散很厉害。其实我们归究它的原因，里面有桂枝，轻微的桂枝在里面。张仲景用桂枝用得很妙。有时大剂的用桂枝，桂枝加桂汤。有时桂枝少一点点，因为桂枝有温化的功能，但是桂枝的温化功能是温在胃里面。

如果不加桂枝，南方温病派很怕用桂枝的。因为他们知道太热、燥热，麻桂，看到麻黄、桂枝好像看到蛇蝎一样不敢用。实际上用得巧妙的话非常好用。就像我前面介绍，麻黄汤是还魂汤。有时候我们用麻黄汤或用麻黄附子细辛汤，救逆的时候比生附子、炮附子还好用，一剂下去就中。

五苓散用得很多。现在大家对五苓散有个概念，连喝水都吐的话五苓散可以把他治好。但记得开五苓散的时候一定要用散、用粉剂，经方的散就是粉。不要开汤剂，不好。

八一：未持脉时，病人叉手自冒心，师因教试令咳，而不咳者，此必两耳聋无闻也。所以然者，以重发汗，虚故如此。

前面才介绍过，病人叉手自冒心，桂枝甘草汤证。师因教试令咳医师就叫他咳嗽听听看，病人听不到，他不咳，病人没有听他的话就代表是耳聋，此必两耳聋无闻也。

当然我们不必，很多方法可以知道他耳聋。要知道这个人有没有真的耳聋，你骂他就知道。他连骂他都听不到，表情还是很好，就代表绝对是耳聋。骂他的时候他表情就变了，代表他可以听得到。这是人性嘛。

所以然者为什么会这样耳朵听不到？因为以重发汗，人虚，故也。

我们年龄大的人也会耳背，年龄大耳朵听不清楚。在《黄帝内经》里面就讲了，精脱者耳聋。所以当发汗发太多的时候，津液伤到的时候，也会有耳聋。精脱者，不单单是精，同时津也会有这种现象。所以每个人都有虚，但是虚的部位不一样。所以产生的后遗症，过汗、发汗太过以后，后遗症就不一样。

这边的条辨很多都是，遇到什么样状况，如何去做弥补。遇到聋怎么办？虚故也，像这种重发汗虚故也的，要怎么去弥补他？可以加一些人参。虽然张仲景没有出方，但是你现在知道了，从前面就学到了。可以加一些人参、红枣、茯苓，或是炙甘草、生姜，把津液补回来就可以了。书上介绍的《黄帝内经》里面的附子汤，因为附子汤是少阴证、少阴证里有附子汤，我们这边就不多讲。简单告诉你就是这样。

八二：发汗后，饮水多，必喘；以水灌之，亦喘。

发汗以后，我们就要跟病人讲，流了汗以后不要喝水喝太快。发汗以后口渴代表病正常了，不要喝水喝太快，微微的喝。或者是用米汤、米煮的很淡的稀饭，不要煮得很浓稠的稀饭，然后把胃的津液慢慢补回去。

诸位现在有个概念了。当要使用麻黄汤的时候，你知道麻黄汤是会把肺里面的津液去掉，就要多吃点杏仁、豆腐或水梨，可以把津液补回去，但是不要吃太快。桂枝汤是把肠胃的津液发掉，肠胃的话，土，比如米饭类的稀饭、面类的东西，煮稀饭都可以。不要喝太快。喝太快的时候，因为胃里刚刚发散过、才发汗过，胃里的津液很干，这时水喝太快下去以后胃里面会冷掉，冷掉以后水停在这边没有办法气化。气化的时候，呼吸在吸气时横膈膜应该下降，结果水隔在这边因为水喝太多了、太快了，（横膈膜）它就会反逆，反逆的时候就会产生喘的现象。所以喝水太多也会喘，用水来灌也会喘，原因在这里面。

怎么处理？用灸可以，针也可以，还有就是赶快不要再喝了。

八三：发汗后，水药不得入口为逆。若更发汗，必吐下不止。

像流汗以后喝东西不能下口了、吃了以后就吐，如果更发汗更严重，这就是五苓散就好了。如果体力好一点的可以自己恢复，比如打坐、运动一下，自己慢慢恢复。所以发汗以后除非有必要，不要再随便乱发汗了。

八四：发汗吐下后，虚烦不得眠，若剧者，必反覆颠倒，心中懊憹，栀子豉汤主之。若少气者，栀子甘草豉汤主之。若呕者，栀子生姜豉汤主之。

84 栀子豉汤

栀子十四枚劈，香豉四合绵裹

上二味，以水四升，先煮栀子得二升半，内豉，煮取一升半，去滓，分温二服。

84 栀子甘草豉汤

栀子十四枚，甘草二两，香豉四合绵裹

上三味，以水四升，先煮栀子、甘草得二升半，内豉，煮取一升半，去滓，分温二服。

84 栀子生姜豉汤

这个处方我们用得很多，临床上用得很多。发汗以后、吐以后、下以后，我们就是汗吐下了。结果病人发汗吐下后，虚烦不得眠，若剧者严重的，必反覆颠倒，心中懊憹，栀子豆豉汤主之。栀子豆豉汤都是用在病愈了以后病人没办法睡觉。帮他治病的时候，汗吐下后病已经痊愈了、病已经好了，但是病人不好睡觉。所以栀子豆豉汤是治疗虚烦、虚证的时候用的。若少气者呼吸很短，栀子甘草豆豉汤主之。若呕者如果有恶心呕吐的话，栀子生姜豉汤主之加生姜，生姜能够止呕。

你看豆豉和栀子那么轻微的药，并不是真正治疗重病的药，所以是病后调理的药。所以第 84 条就是告诉大家，病好了，汗药、吐、攻下都好了，病人现在不能睡觉，诸位就要考虑到栀子豆豉汤，是虚烦不得眠的一个主力的处方。我们下次来介绍处方的内容、怎么开、还有它的剂量怎么做。[第 17 集]

这是张仲景在用经方治证的时候，病治好了，好了以后有一些后遗症在那边，如何收尾的一些很简单的一些处方。就光这些处方，就好像豆豉我们常常煮东西煮饭拿豆豉来做菜，都很有它的意义在里面。虽然很简单，但经方讲的就是药简力专。汗、吐、下本来就是《伤寒论》治证的三个原则。发汗、又吐、又下之后，病人病好了，但是有出现虚烦不得眠，比较严重的，反覆颠倒，心中懊憹，栀子豆豉汤。

为什么用栀子？栀子本身去虚热，它一个药就可以去虚热。跟黄连、黄芩不一样。栀子也是苦味的药，但栀子是子，质很轻。黄连、黄芩是根，质很重，所以它入心。质重的大部分都跑到很深的地方去，跑到里面、内，跑到非常深的地方。栀子质比较轻，所以它去一些虚烦，并不是实证，人已经好了，只是一些虚烦。所以用栀子治虚热，因为栀子本身轻、药性是轻。

反覆颠倒，心中懊憹，为什么张仲景用豆豉？豆豉能够生胃的津液、胃的阴津，我们有红枣大枣、甘草这种已经用过了。一般张仲景只要讲到心中，大部分讲的都是胃的地方。《伤寒论》里面讲到胃的话，大部分是指肠的地方，往下移一个位置。心中懊憹就是胃里面总有怪怪的，用豆豉在里面。

栀子可以去心脏的虚热，因为病刚刚恢复，然后豆豉能够补胃的津液，这个人睡觉就会很好睡。所以一般来说刚开始的一个虚证的失眠，我们常常用到栀子豆豉汤。诸位

看虚证跟实证，很简单分辨。如果摸脉，按下去就没有了，脉来得很虚，就可以知道他是虚。还有舌苔伸出来，看舌苔的时候，淡黄（是虚热）、黄色但是淡黄，实热的时候舌苔是黄色而且是干、裂。

这种是虚热，（舌苔）你看到一点黄，摸他的脉又是一按就没有、是虚脉，他又讲不出来，他只是觉得很不舒服，还有一点没有完全好。讲不出来，就是反覆颠倒，问他哪里不舒服，他一下说这边、一下说那边，这都是病后、要痊愈了以后一些津液伤到。还有发汗的时候，有时我们用汗吐下、汗法吐法下法的时候，伤到他的一些津液，就会产生这种现象。栀子豉汤是我们用它来弥补的方式。

如果少气，少气就是元气比较不够，人没有力量、四肢没有力量，同样的药但是张仲景加了一个甘草。所以我说大家在读《伤寒论》的时候一定要记得，张仲景在用滋补的药的时候他跟温病派完全不一样。温病派用一大堆滋阴的药，（张仲景用）甘草一味药而已。甘草、红枣、人参、白芍，都是张仲景常常用的滋补的药。像这个少气的话为什么用甘草？甘草除了入脾脏、入肠胃生津液以外，用甘草最主要的目的就是担心肠胃里面有坏死的食物，所以甘草下去解百毒。比较不容易失误，因为病人消化不是很好、元气刚刚恢复，（甘草）有这个功能在里面。

若呕者，栀子生姜豉汤。光是一个恶心的动作，张仲景有时用生姜、有时用干姜、有时用生半夏，为什么？有原因的。生姜跟半夏不一样。张仲景大部分都用生半夏，但是他用生半夏的时候都是放生姜在里面一起用，生姜可以解生半夏的毒。

会用到半夏都是因为有停水，也就是说胃里面有水。张仲景的观念认为，水能生万物，可以滋养你，也可以让你生病。正常人在身体里面的水是气化的水，气化也就是热水。一旦发现冷水，这个水要排掉，不排掉了以后新水不会出来。所以有的时候津液不够，病人口渴大量地喝水下去，一下去好像火很小，胃里面火很小因为元气刚刚恢复，大量地喝水下去结果胃里面会有停水。

这种情况的产生常常会看到，为什么？因为在治病的时候病人一下恢复了，病人本来是不口渴的，你把他治了以后开始口渴了，这都是好转的现象。口渴就好像，原来没有胃口，吃了药以后胃口来了，我们可以知道他好转了。口渴的时候，张仲景说了口渴少少与之，因为刚刚才恢复，不要大量的喝。病人不知道，拿了水就喝，一喝下去，才刚刚起来的微火一下就浇灭掉了。

这时胃里面会有停水，停水了以后用半夏才能利出来，所以他要用半夏一定是确定胃里面有水才会用到半夏。因为这个水如果不去掉，是冷水的话，是所谓的寒水。寒水的话好了，肠胃里面有食物、有一些宿食在里面，这些宿食再碰到寒水，完了，水生万物，食物就发酵烂掉了。就好像一堆饭本来是干的，结果把它放到水下去，放在那边过了几天，变成酸味出来，食物坏死掉。所以张仲景很快地，这时用生半夏把水利掉。

这里不用半夏为什么？因为津液刚刚才回来，用半夏再把津液利掉又不好，所以选了半天放生姜，生姜可以止呕。生姜也是食物。生姜不但可以止呕，煮菜的时候用生姜去腥，所以腥味的东西生姜可以调理它。比如煎个鱼或煮个鱼，没有放生姜下去鱼很恶心，生姜下去可以协调一下味道就不会那么恶心。这里用生姜的原因。有时要选用半夏，有时要选用生姜。这样你有一个观念以后，当遇到不同状况的病人的时候，下手的处方就不太一样、就会有差异。这里的呕、恶心他不用半夏，用生姜来止呕。

你看有的太太小姐怀孕害喜的时候吐到什么程度？抱着马桶在吐。她干脆抱着马桶吐好了，因为反正一直在吐，水不断在出来。不用问她渴不渴，她已经在吐水了。你还问她渴不渴，当医生要望，一看就知道。这时张仲景用半夏。所以很有名的半夏、干姜、人参，专门治疗妊娠、怀孕的时候的止呕。

效果好到什么程度？有病人，两个，一个中国人，一个美国人。中国人怀孕 6 个月，美国人怀孕 7 个月，这两个妇人都吐得抱到马桶吐。中国人选择找中医看，刚好找到我，不是找温病派。我一看三味药下去，干姜、生半夏、人参，她吃完就不吐了。美国人不相信中医，她去找西医。西医奇怪，吐那么厉害，管子一直下去检查胃怎么样，结果进进出出一个半小时，把脾脏弄破。结果动手术，小孩子也流掉了。搞了半天还是不知道为什么。当然不知道为什么，因为西医对水没有定义，他们认为水就是水。中医有定义，寒水和热水不一样，温度不一样。所以西医不分寒热。

诸位有幸学中医，等到以后慢慢临床你就知道。等我还没有介绍到阴证的时候，光是介绍到少阳证的时候我再回头讲给你听，你看看你学到的是什么东西。越听得多的时候你会发现到，中医是非常非常有道理的、是很好的东西，我们国家也需要中医。

这就是为什么会有三个处方的现象出现。（若少气用）这个处方，栀子、甘草、豆豉。时候如果病人出现只有呕吐，没有下利，我们用栀子生姜豆豉汤。如果下利，前面已经讲过了，就是葛芩连汤、葛根黄芩黄连甘草。所以呕吐的话用栀子生姜豆豉汤，下利的话用葛芩连汤。

我们在治病的时候，《伤寒论》的基本原则是汗吐下，汗法、吐法、下法。当治证你不了解要汗吐下，或者本来病人得了伤风感冒应该去发表结果你误诊攻下，或者是他刚好得了感冒结果吃了坏东西，结果感冒病毒跑到肠子里去了，一进入肠子以后就下利了。如果在胃里的话是呕吐，我们知道是用生姜。如果进入肠子里下利，肠病毒嘛。所以现在小朋友肠病毒怎么来的？就是表邪下陷。所以对我来说，我虽然人在国外，我一看台湾肠病毒，我的脑海里面看到是葛芩连汤。可以不用死的，很简单。可是为什么有人死掉？这都不用死的，只是表邪下陷。

葛芩连汤犯法了吗？也不是毒品吧？中药行里都有得卖，为什么不买个葛芩连汤给他吃？不行，我们是西医。医学不要分国界，也不要分什么中西医，只要对病人有利的就去做。马路边到处都可以看到葛芩连汤，医师一定要会用它。

诸位试试看我讲的，下次（遇到）肠病毒你丢葛芩连汤，一剂就好了，吃下去小朋友就好了。而且很好玩，中药很奇怪。黄芩、黄连这么苦，小朋友一定不会吃？你错了。当他身体需要的时候，他吃葛芩连汤非常的甜，这个很好吃，吃下去了。就好像得水则吐我们开五苓散的时候，喝水都会吐这个肯定喝不下去？你错了，试看看，他就喝下去了。很特殊的，葛芩连汤就是这样。所以当你开很苦的药给病人的时候，病人觉得很好喝因为对证，如果不对证的话很难喝。或者有的人本来就喜欢于吃甜的，我什么都不吃就吃巧克力和咖啡、吃甜的，吃中药下去他肯定不吸收，那是因为他对味道不习惯。可是一般治病的话不会，很好玩。我们常常会出现到这种现象，我开的药都苦死了，病人说不会苦很好吃，然后吃完头就昏，中病了。

你看初方。栀子豆豉汤，**栀子十四枚，豆豉四合**用 4 包。合因为过去有容积，这个东西叫合，我们讲一仓匙或怎么样。实际上这两个一般栀子用 5 钱、豆豉也是用 5 钱。煮法，先煮栀子，再放豆豉，不然豆豉煮烂了，煮菜的人都会弄。这是它的处方我们怎样用、单位怎样下。

八五：发汗，若下之，而烦热，胸中窒者，栀子豆豉汤主之。

如果遇到病人有表证，不管是太阳中风、太阳伤寒或太阳温病，给他汗剂、发汗的药以后**发汗，若下之**病人也下了，按照原则来做都没有错，结果病人出现**烦热，胸中窒者，栀子豆豉汤主之**。这个烦热、胸中窒者也是一样，病好了，还在一点虚热在里面。

一般来说如果体格很好的人，尤其是肠胃，肠胃很好的人（不会这样）。所以我一直跟大家讲，一定要把肠胃随时保持得很好。出现这种现象都是肠胃不好的人才会有。所

以你看桂枝汤里面有生姜、炙甘草、红枣都是健脾整胃的，有时有需要、有中湿的话我们加点白术、茯苓都是健脾整胃的。张仲景一直在注重肠胃。所以我一直在跟大家讲，无论如何大家尽量在家里做东西吃。外面的不能相信，你怎么知道他用什么东西煮给你吃，不能说吃了、把你埋了之后说这个摊子不好，你已经被埋掉了，太慢了。所以最好自己煮来吃。男的找个老婆会煮菜的，眼睛要会看，到人家吃个饭看看谁做的菜。女孩子只要会做菜一定会嫁到好先生，因为是福气。真正长寿的，你看老先生、老太太长寿的，你问他们，他们从来不出去吃的，都在家里面一下吃自己煮的东西。自己煮的东西即使是粗茶淡饭都是很好的东西，到了外面以后你怎么知道外面为了保鲜、为了颜色比较漂亮放了什么色素、为了持久放了什么防腐剂，你都不知道你也吃下去了。所以在家里面吃最好。很多肠胃有问题的人都是在外边吃。所以要会做菜。

如果肠胃不好，一汗、一攻下肠胃的津液就没了。肠胃津液没了以后才会出现烦热。如果是我根本不需要栀子豉汤，一吃下桂枝汤就好了，我们练功夫的桂枝汤都不需要。

八六：伤寒五六日，大下后，身热不去，心中结痛者，未欲解也，栀子豉汤主之。

伤寒就是麻黄汤证，五六日以后，又大下后，身热不去，心中结痛就是胃里面有胀闷、难过，**未欲解也**这也是没有完全好，**栀子豉汤主之**。所以不管是中风，发汗，或是伤寒，都是一样。

八七：伤寒下后，心烦，腹满，卧起不安者，栀子厚朴枳实汤主之

87 栀子厚朴枳实汤

栀子十四枚劈，厚朴四两炙，枳实四合

上三味，以水三升半，煮取一升半，去滓，分二服。

这里出现了一个**腹满**、腹部胀满，还有卧起不安。腹满的时候，有实证跟虚证，有实跟虚。实证就是前面介绍过的承气汤证，当然还没有讲得很详细，后面进入阳明篇才会详细介绍承气汤。虚证就是厚朴生姜半夏人参甘草汤证。都是用（厚朴），（实证）承气汤也有厚朴，虚证也有厚朴，所以厚朴是专门对腹部胀满用的。记得，我在告诉你腹部胀满，不管是肝硬化腹水，不管是什么肚子胀满，甚而至于小孩子肚子胀满、肚子大大的里面有虫，厚朴都是肚子胀满、腹满。在经方里实证、虚证都是用厚朴，都会有厚朴在里面。为什么？就是因为厚朴这个药很特殊，厚朴除了降气、下气以外，厚朴最主要能够治湿。

一般来说白术祛湿，厚朴不是，厚朴是把脾脏的湿移到小肠去。有这个观念以后，你就会用厚朴了。中医的观念认为，脾脏主的是少腹。画一个人的体格，肚子，脾脏。少腹、腹部这个地方是脾脏在管，脾主少腹。厚朴就是能够把脾脏的湿让它进入肠子里面来。如果开承气汤或怎样，如果不开厚朴，病人吃下去以后，如果大便不出来就给他大黄、芒硝吃，大便出来了，如果是你岳母第二天就打电话来把你 fire 开除掉，从此不要回来找我女儿，为什么？太痛了。



我们要会用厚朴，还有枳实，这两个的处方有点差异。厚朴腹满，腹满有时候实证、肚子里面大便堵到，或者是气堵到了，都是得用厚朴，因为厚朴能够增润津液。枳实，经方里张仲景在用的时候，胸满，只要是胸闷、胸痛、胸满，张仲景一律不用白芍、白芍永远看不到、他要把白芍删掉，只要胸部胀满、胸痛他一律用枳实这个药。所以他说卧起不安、心里面不安、心烦用枳实。枳实跟厚朴这两个药，在承气汤里面会合并在一起使用，厚朴、枳实如果加了大黄就变成小承气。厚朴、枳实加栀子就是现在这个地方，因为栀子去虚热。

枳实也能够宽肠，所谓宽肠就是？大便和肠壁粘在一起、粘到了，粘在一起的时候常年便秘，一个礼拜上一次，大便很干燥，宿便跟大肠粘在一起很紧密。很紧密的状态

之下，如果开处方用大黄、芒硝攻下去，他会出来但肯定会恨死你，因为很痛、绞痛，因为硬把它扯开来。所以我们会加枳实。为什么会加枳实？治心脏病的时候，后面我们讲《金匮要略》的时候很多要治心脏病，诸位会用枳实，心脏病无所不治，一定会治好心脏病。枳实能够治疗心烦。什么叫心烦？我们人身上心脏跟小肠本身是表里的东西。枳实这个药可以帮助小肠、帮助大肠，所谓宽肠的意思就是说，看过枳实的药，枳实能够让东西变大，比如胆管太小我们用枳实下去撑开来，小肠让它撑大，大肠让它撑大，枳实的功能就在这里。

我讲个例子给你听，这样你就了解了。这是肝、胆、心脏。中医为什么可以治疗胆结石？原因在哪里？心包在这边。一般来说如果是西医开刀，他把肝胆之间的胆管切掉、胆与十二指肠的联管切掉，还有上面心包与胆之间的神经切掉。肝与胆之间有个大的总胆管不能切掉，因为它跟肝脏连在一起，一切掉的话不得了，会大出血、内出血就走人了。所以总胆管还留到，胆拿掉，因为结石生在胆这边。



中医对这个部分的生化过程是这样子。如果每天只吃两餐或三餐，吃的东西比较少，（隔的）时间比较多的，比方晚餐6点多吃完，一直隔夜到第二天早上，早餐也不吃到中午才去吃，13个小时、14个小时、15个小时以后才吃第二餐，胆汁在里面没有作用因为胃里面没有东西，慢慢越来越粘了。还有吃东西比较油腻、吃太腻了，结果胆结石。

胆汁怎么分泌？胆汁出来的时候是喷射状的，为什么？因为心脏不断的搏动。心脏产生的热是从心脏直接进入小肠里面去的。心脏的搏动会进入胆的上方，三焦、经脉会连到的，心脏的搏动一直在Push压胆，所以胆汁好像喷香水一样喷出来，胆汁就喷出来。

如果处方我们知道如何强心脏？要把心脏加强，重用炙甘草，心脏跳的力量会加强。然后这是三焦，胆是柴胡，后面会介绍到柴胡。因为里面很热，里面有湿热用黄芩。然后再加上枳实，枳实可以宽胆。这个处方就已经是治疗胆结石的处方了。胆结石里面是湿热在那边，我们从《神农本草经》里面抓几味药出来，五倍子、海金沙，能够消除结石。就已经结束了，处方就开好了。

枳实的功能很重要。枳实可以把缩小的变大，简单讲就是这样，胆管、小肠、大肠。尤其是大肠，因为宿粪在里面的时候堵到，枳实下去会撑开来。为什么？就是因为枳实管心脏。枳实长得就很像心脏。心脏不断在搏动，枳实下去的时候它会跟着心脏这样不断动，造成小肠、大肠蠕动会增加。中药是取它的药性。当知道药性以后就知道什么时候使用它。然后后面去读《伤寒论》《金匮要略》的时候，这是四逆散，通通出来了。张仲景设计处方就是这样来的。这是枳实。

当有腹满，腹满的时候一定会加厚朴，不管是实满还是虚满都会加厚朴。卧起不安，心烦者，我们会加枳实，心烦是栀子加进去，枳实实际上是对心脏，这样他就会很好睡，症状会去掉。这都是弥补、补救、事后补救，病人病好了我们事后补救的一个措施。

厚朴4两，枳实也是4，可以用等量的方式来处理它。

八八：伤寒，医以丸药大下之，身热不去，微烦者，栀子干姜豉汤主之。

88 栀子干姜豉汤

栀子十四枚劈，干姜二两，香豉四合绵裹
上三味，以水三升，煮取一升半，去滓，分二服。

用到干姜就代表里虚掉，这个虚是寒的虚。胃、肺，中焦、上焦，这两个地方出现寒的时候通通会使用到干姜。干姜附子汤也是，因为干姜管中焦和上焦、不管下焦，下焦是炮附子在管，干姜附子汤就是这样来的。

肠胃里面、胃里面寒掉，寒的定义是什么？《黄帝内经》说一息四至，我们呼吸一次脉是跳四下，这是胃气。寒的意思就是说呼吸一次脉跳两下。本来胃的蠕动是不断在蠕动、正常的蠕动速度是这样，蠕动速度比较慢中医就下定义叫做寒。

还有肺家有寒，也是用干姜。干姜打开来看它的颜色是白色的，然后尝它的味道是辛辣的、辛辣的入肺，所以肺里面的寒证也可以、也是需要用干姜。

伤寒，大下之，我们用攻下的药大部分是寒凉的药，像大黄、芒硝都是寒凉的药。大下以后，**身热不去**还在那边，表面上的热是虚热，真正的里面是寒的，所以我们还是用虚热的药祛但是干姜来温中。这是很简单的一个辨证。所以有时要用干姜，有时要用生姜。这里讲微烦没有讲恶心。恶心的时候加生姜，没有恶心、微烦的时候用干姜。

处方在这边，栀子和香豉是等量，干姜用 2 就好了，4、4、2 这样就可以了。

八九：凡用栀子豆豉汤，病患旧微溏者，不可与服之。

凡是使用栀子豆豉汤，病患旧微溏者，病人本来就常常下利，大便比较湿、比较溏，**不可与服之**不要给他吃这个。为什么？因为栀子、豆豉就是比较寒凉的药，病人本来就有寒凉的体质，这时不要给他吃这个药，吃下去的话他下利可能会更多一点。这里解释，肠胃本来就比较虚寒的人，就尽量少给他吃栀子豆豉汤。

治疗虚寒可以加些干姜，一些白术、茯苓下去，就可以帮助他。临床看他需要什么再开。[第 18 集]

九十：太阳病，发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之。

90 真武汤

茯苓三两，芍药三两，生姜三两，白术二两炙，附子一枚炮上五味，以水八升，煮取三升，去滓，温服七合，日三服。



真武汤跟苓桂术甘汤，两个汤剂都可以治疗晕眩。差异在哪里？

差异在苓桂术甘汤是治疗中焦的水饮，当中膈有水饮的时候是用苓桂术甘汤。为什么？我用药性再解释一次给你听。看张仲景使用经方的时候一直在用的你会发现到，桂枝是在通冲脉。所以桂枝能够降逆，所以奔豚会有桂枝加桂，后面都会读到。桂枝能够降逆，降逆就是气往上冲时桂枝能够把它压下来。加上白术、茯苓，把湿排掉。所以苓桂术甘汤是治疗中膈的水饮时用的处方。

真武汤也是一样，头昏眩，头很重，上重下轻，头常常好像要摔倒在地上。真武汤是温中除寒，所以用附子。为什么用附子？就是因为附子是热药。

先看真武汤，茯苓是 3，芍药是 3，生姜是 3，白术是 2，炮附子一枚、炮附子一枚差不多 3 钱。看苓桂术甘汤，茯苓是 4，白术是 2，（茯苓与白术的比例）比真武汤多一点点。真武汤的茯苓比白术多一点是 3 跟 2 的比例，苓桂术甘汤比它更多一点 4 比 2。

白术本身是祛湿，茯苓是把湿要消导到小便排掉。如果今天不开茯苓光开个白术，祛湿的没错，可湿还在里面出不来。药没有懂你的意思，到底要我做什么。如果开了白术没有开茯苓，药不知道你在干嘛。如果开了茯苓就告诉这个药，这个湿要从小便排出来。这人本身是下焦寒、肾阳不够的时候，我们用炮附子。炮附子很热，一下去把水就气化掉了。所以一方面要利水，一方面要把水的温度增加，这样小便才会导出来。导出来以后又怕这个人里虚掉，所以我们用芍药和生姜来做补药。张仲景都是用芍药和生姜来当补药。所以真武汤就是这样来的。

还有一种人需要用到真武汤。平常看那个人，胖胖的，然后有事没事、不管天气热天气冷都一直流汗不止，中湿之人，平素、素为中湿之人。《伤寒论》里说中风、伤寒、温病，还有湿、热。中湿之人，平常他就是湿很盛的人、湿气很重的人，我们知道湿伤于下。什么叫湿伤于下？就是久坐湿地，居住的地方比较潮湿，湿在下，从下面开始伤到人身体上面来。平常都是湿气很盛、里面都是湿，一喝水、一吃汤、一喝汤药、一喝热汤、或一动就开始不断地流汗，一天要换好几次衣服，这种是中湿的人。湿很盛的人他的水没有办法温化出去，光是苓桂术甘汤清不出去的，因为里面湿已经待太久了，湿太久的话这个湿会变成寒湿。这种情况湿很盛在里面的时候，也会头昏眼花，晕眩很厉害。这时也是一样是真武汤证。所以肌肉瞤动也是真武汤。

苓桂术甘汤和真武汤的差异就在这里面。遇到湿寒的人头昏就是真武汤证，遇到中膈有水的时候苓桂术甘汤。苓桂术甘汤证就很简单，没有寒湿。寒湿的人一查就会知道，比如他脉比较细、比较小、比较慢，脚是冷的，口不渴，湿很盛的人没什么胃口、吃不下东西，脚没有力因为湿伤于下。

湿伤于下，下肢会受到湿的伤，比如脚的风湿关节炎，两个踝骨的关节或膝盖的关节。为什么你知道一伤会伤到膝盖的关节？我们三个阴骨。“骨三阴论”当然是出自《黄帝外经》。一个在头顶小朋友两三岁以后收合的骨头（凶骨）、聪骨这边，另外一个耳朵后边的骨头，还有一个是膝盖的骨头、膝盖上面的膝盖骨，这三个是骨的三阴所在。湿伤于下的话会伤到下面的阴骨，就是膝盖的骨头伤到。我们介绍后面临床治证的时候，耳朵后面的骨头，还有头顶上的骨头，在中医辨证上面都帮助很大。

现在可以知道真武汤和苓桂术甘汤两个的差异在哪里。所以炮附子会用到的时候一定是温阳化水，因为湿在里面用炮附子把它下去加温。白术祛湿，茯苓去水，处方就开得非常好。

当我们在排水的时候，这是在利水的时候，张仲景在利水的时候很少用甘草。为什么？因为不管是甘草还是炙甘草它有蓄水的功能。所以津液不够的时候会用甘草，下去生津液。现在要去排水，把甘草加进去干嘛。所以五苓散里没有甘草，真武汤里也没有甘草。所以真正我们在治证积水、水肿的时候尽量不用甘草，张仲景是不用甘草。

九一：咽喉干燥者，不可发汗

咽喉在《黄帝内经》里是三阴之会，三阴有太阴、少阴、厥阴，咽喉是三阴会的地方。现在咽喉是干燥的，代表阴津不够。我们讲阴的时候就是讲血。这时不可发汗，因为汗和血是同源。这是发汗的时候我们要忌讳的事情。

所以我们处方用汗剂的时候要问他，喉咙有没有很干燥。这是干燥，没有喉咙痛。我们常常问小孩子，感冒发烧喉咙痛不痛？喉咙痛，葛根汤，已经看完了。葛根汤是在太阳的温病。什么叫太阳温病？就是小朋友在运动，小朋友好动，运动之下得到感冒，他在运动的时候流汗，流汗的时候受到风邪。这是温病，因为伤寒、伤于寒，发出来是温病。发出来是温病的时候病人一定有喉咙痛，因为他流汗的时候得到了伤寒，所以他锁到了，津液没有办法恢复、没有办法补他的喉咙。所以我们在看葛根汤证的时候，小朋友只要有发烧只要有喉咙痛一律是葛根汤，没有错。

这里讲的是喉咙是干燥的，干燥跟葛根汤没有关系，这时千万不要发汗。后面几条是发汗的禁忌。要开发表的药的时候，一定要有些禁忌。现在禁忌就来了。这是张仲景定下的法则，第一个。

九二：淋家，不可发汗，发汗必便血。

第二个。淋家不单是淋病，而是小便有问题的。小便滴滴答答的，或是小便有痛，或是有发炎，小便里面可以看到有白浊的东西。这时一发汗，小便就会带血，因为汗血

是同源。这时膀胱里面有发炎、有炎症在里面，膀胱经就是太阳经，一发汗的时候膀胱里面的水分会没有，小便会变得很浓稠，排出来就是血，看到就是血。

九三：疮家，不可发汗，发汗则瘥。

还有病人有皮肤病，有化脓的疮，（不可）给他汗药比如开桂枝汤。

岳母头上生个疖，结果你一开处方下去，看她是葛根汤证你开葛根汤，头上好几个疮出来，你要倒霉、好倒霉。所以疮家伤寒的时候，虽然身痛，有发表的药不要开。怎么处理？小柴胡汤，用和解。待会我们会介绍到，光是小柴胡汤我们又花点时间介绍。

所以记得，病人皮肤有病的时候，疮家讲的是有化脓的。一般的皮肤病比如干癣，无所谓，可以发汗。这里指的是有化脓的人，不可以发汗。所以淋家、疮家（不可以）。

九四：衄家不可发汗，汗出必额上陷，脉急紧，直视不能眴，不得眠。

衄家也不可发汗，就是常常流鼻血的人也不可以发汗。

汗出必额上陷，这个额上并不是指前额，指眼眉尾上面的两个地方，这两个地方叫天仓。这个问我了，我最熟，这是天仓，我们看这个人天仓凹下去，这个人先天不够，天仓，地库。这是（前额的）额上讲气血的地方。因为本来就已经有流鼻血了，再汗剂一发，额上会凹下去、两个天仓会凹下去，代表血亏了、血虚了。所以望诊的时候一看病人，糟糕这个人天仓没有，知道他气血两虚了、已经虚掉了，两个天仓虚掉了。

脉急紧，脉沉。

为什么直视不能眴？阳往上亢。刚开始（衄家）这种情形的时候一发汗，阳会往上走，因为发汗的药都是阳药，阳会亢。阳一亢的时候病人眼睛闭不起来，眼睛瞪到看，眼睛就这样直直地在看。阳亢了以后其实就是阳虚了。阴虚以后会造成阳虚。本来是阴虚的血不够，再用发汗的药下去结果阳变成虚。阳亢实际上是虚证，因为它停在上面没有东西去支援它。中医的观念认为阴阳要平衡。阴阳一定要相互平衡、互相搭配，有阳才有阴，有阴才有阳。阳会不动，阴阳这样配在一起。瞬间把阴发掉以后，一发汗的时候阴伤到了阳就会往上跑。阳是很轻的，往上冲，一冲上头上变成这样。

所以阴阳一定要搭配。整个经方《伤寒论》《金匮要略》里讲的桂枝汤是最能够协调阴阳的，我一再强调桂枝汤最能够协调阴阳的。有目的的，以后你就知道。

九五：亡血家，不可发汗，发汗则寒栗而振。

还有亡血家。亡血家跟衄家，衄家是鼻子（流血），亡血家是指本来就贫血的人。不可发汗，发汗则寒栗而振。你眼睛看过去，那个人脸色非常的苍白、苍色的，嘴唇都没有颜色的，这是亡血家，本身血不够。《黄帝内经》里面说芤脉，芤脉是失血。芤脉就是脉像葱一样，葱的茎，不是白的，是绿的。脉很大，中间是空的，芤脉是亡血。这种人都不可发汗，因为汗血是同源。

所以发汗有发汗的条件，你不要随便乱开汗药给人家。

九六：汗家重发汗，必恍惚心乱，小便已阴疼，与禹余粮丸。

96 禹余粮丸（倪师找回）

禹余粮四两，人参三两，附子二枚，五味子三合，茯苓三两，干姜三两上六味，蜜为丸，如梧子大，每服二十丸。

什么叫汗家？就是平常没事就流汗很多的人，没事坐那边就流汗流很多的人。这时再去重发汗的时候他水分会丧失更多，汗家的人会出现怔忡必恍惚心乱，神智没有办法

集中，小便已完阴疼并不是说膀胱有问题，而是因为津液太干了，津液太干的话小便的地方会痛，与禹余粮丸。禹粮丸的原方不见了，我从别的地方找回来。这个方子对不对我们不做评论，因为禹粮跟赤脂石是涩剂，涩剂是止利用的，后面会介绍。

当遇到这种情形的时候，即使不用禹粮丸，我们看他重发汗、恍惚心慌、小便阴痛知道他是津液伤到了，这时用人参、甘草、生姜、红枣下去津液就补回来了，不一定用禹余粮。所以知道《伤寒论》经方的精神以后，随时可以处方一下开出来就是经方。

九七：病人有寒，复发汗，胃中冷，必吐蚘。

你们可能没有看过吐蚘，我看过，我们这边有些开业的医师一定看过。病人就跟我讲，他说吐虫出来，会不会吓死，哎呀吐虫出来。为什么这样？因为病人本身就有寒证，再用发汗的药下去，胃中冷，不动了。

我们的胃下方都永远有一点点食物停在那边，这个食物足够 7 天使用。就是饿肚子 7 天不吃东西也不会死，喝水就好了，因为这个食物还在这边。所以上帝很好，可以有 7 天给你机会找食物吃。

如果病人有寒给他发汗，这个寒跟表寒不一样，是里寒，一发汗以后胃中更冷，因为汗来解表、汗剂是解表用的。这个人本来病有寒，这个寒是里寒。里寒的话不能用汗剂，要用去里寒的药，结果你给他开发汗的药。我们一开始在介绍《伤寒论》的时候一定要脉浮，浮脉知道病在表。你问他有没有发热？有没有汗？有汗的话桂枝，没有汗、身痛麻黄，喉咙痛葛根，有渴什么，诸如此类。这个人你没有问他，你就看他形胖（实为真寒假热）以为他有表证，一下子开发汗的药，其实他是里寒的人。

里寒的人可以看出来，形瘦的、身体很瘦的都是里寒。反过来，胖子要给他减肥，开寒药、寒凉的药他就瘦掉了，形胖的人都是有湿热的。

当汗药下去以后寒掉了，寒掉了代表蠕动没了。蠕动没了以后胃中冷，这个水是冷水。不管怎么样人总是要喝水的，（下方的）食物泡在冷水里面，食物坏死掉会生虫，虫子是从这儿来的，等于是胃下方有一堆坏死的食物在下面。如果不相信坏死的食物会生虫，就拿些食物放那边自己看，泡在水里看看。



这个虫我们有治疗的方式。一般来说胃寒的时候，我们用干姜最好用，白术、干姜。

九八：本先发汗，反而下之，此为逆也；若先发汗，治不为逆。

九九：本先下之，而反汗之，为逆；若先下之，治不为逆。

给大家一个治证的原则。

如果看到病人应该是表证太阳伤寒、太阳中风、太阳温病，应该本先发汗，反而下之，此为逆也这是治的方法不对，不能攻下。所以我们在用攻下的药剂之前、攻下的方子之前，一定要先看有没有表证。这都是治病的原则。你要看清楚，尤其是发生在你岳母身上不得了。如果为逆，后面逆证出现的时候我们怎么处理，都有的。若先发汗，治不为逆，因为他是表证，先解表再攻里。

还有一种人是，本来应该先下之，而反汗之，为逆；若先下之，治不为逆。什么意思？就是他没有表证，本来是一个承气汤大便燥结的证，大便燥结本来就是肠胃里面津液很干了，结果开汗药给他。他本来是 3 天一次，吃了你的药以后流一身汗，变成一个礼拜都没有大便、两个礼拜都没有大便，一点便意都没有。为什么？津液干掉了。谁搞的？就是你搞出来的，就是汗剂。不应该给他发汗的药，结果开错药了。

这是治证的大原则。

一 00：伤寒，医下之，续得下利，清谷不止，身疼痛者，急当救里；后身疼痛，清便自调者，急当救表。救里宜四逆汤；救表宜桂枝汤。

伤寒，医下之当医生攻下，应该是解表，攻下了以后续得下利，清谷不止，身疼痛者，急当救里。救里以后身疼痛，清便自调者，急当救表。救里宜四逆汤，救表宜桂枝汤。这还是好命了。

伤寒如果是误下，本来伤寒应该开麻黄汤，结果开错了开成了承气汤或怎么样把他攻下，攻下以后伤寒表寒跑到肠胃里面去了。就好像肠病毒。肠病毒跑下去以后，结果出来的是清谷不止，就是吃下去的是玉薯谷就排玉薯谷出来、吃的苞谷就排苞谷出来、吃的青菜就青菜排出来。食物没有消化叫做清谷，代表里寒。

救里寒的时候要用四逆汤，前面介绍过四逆汤，生附子、干姜、炙甘草。如果救了里，里好了结果还有一点身疼痛，清便自调者就是大、小便正常了，因为吃了四逆汤恢复正常了。还有一点身疼痛，这时不要再开麻黄汤了，开桂枝汤就好了。桂枝汤是调和阴阳的。因为寒已经被攻下去了、表寒已经没了已经变里寒了，里寒时用四逆汤去救他。

所以当医生要想赚钱很简单了。来一看是伤寒表证，攻下，一攻下以后寒陷下去，再叫他看第二次再赚钱，也可以。然后就知道如何去（收），你这样了解的话能收能放，不会死。你是运气好他跑到肠子里面，如果运气不好表寒一攻下以后结胸就很麻烦。后面有结胸怎么处理，我会教大家处理，所以你们绝对不会弄错。但是不要整人。

这都是治证的原则。这样的话你就会看到。如果下次看到病人来，他下利。下利有寒利跟热利。大便里面看得到食物？看不到，又臭，葛芩连汤。看得到食物、你怎么知道我看得到食物，你知道里寒很盛。你知道是寒利不会用葛芩连汤，因为葛芩连汤都是寒，一吃下去还是在寒还是在利，要用四逆汤救回来。或者是他手脚不冷、不会冰冷，没有必要开到四逆汤，可以开些干姜、白术、茯苓就把他治好。诸如此类。

一 0 一：病发热，头痛，身体疼痛，若汗之不差，而脉反沉，当救其里，宜四逆汤。

病发热，头痛，身体疼痛，照理说这是表证，如果没有流汗用麻黄汤，如果有汗用桂枝汤，口渴的话用葛根汤。若汗之不差结果开药下去没有好，而病人的脉反沉下去了，这时我们知道宜四逆汤，当救其里。会造成这样子、会出现这种的原因，就是处方开的汗剂太多、开得太重了。有时会出现这种现象，开得重。

一般来说出现这种现象不多，除非开得很重，否则不会有这种现象。诸位不要看到这个以后不敢开重，不用担心。一般来说会有这种现象就是，本来病人是身体素虚的人。所以看到身体很虚的人，你开汗剂、发汗的药、发表的药的时候不要开太重。看到很强壮的人开太轻还不行，他没有办法透发。看到壮的人就开重、看到瘦的人开轻点就可以了。或是开完以后，看这个瘦子很瘦怕他太过，跟他说，9 碗水煮成 3 碗，先喝半碗。因为太瘦，很壮可以一碗喝下去。半碗，然后半个小时、一个小时再喝半碗，喝到有汗就停掉不要喝了。用这种方式来告诉病人。这都是很好的方式，不要一次给他喝下去。

这是弥补的一个条辨。

一 0 二：太阳病，其人冒，先下之而不愈，因复发汗，以此表里具虚，因冒症汗出自愈，所以然者，汗出表和故也，得里未和，然后复下之。

太阳有病，太阳病在表。文言文就这样讨厌。其实意思是什么？就是用汗剂发汗的时候本身这个人、你的病人就是素虚的人。用汗剂发汗的时候，身上的汗、津液流失过多。流失过多刚刚前面有很多的不一样的，这也是一种现象，所以张仲景把它写在这里。

如果汗出了以后病人没有好，其人冒遇到冒症，冒症就是汗流不止。像这种情形可以用桂枝汤，再回头用桂枝汤，或用建中汤。什么时候用小建中汤，待我们介绍到小建

中汤再跟诸位讲。这种都是一些弥补的措施。

如果发汗了以后，表解掉了，里面还有大便，确定表证去掉以后再去攻里，这是后面的一个原则。为什么要这样做？从头到尾张仲景就怕表邪下陷。我刚刚讲过，小朋友的肠病毒就是表邪下陷。肠子怎么会发炎？肠子不会发炎的，是因为感冒病毒没有治好跑到肠子里面去了。看也可以知道，不然的话怎么会发炎？吃东西下到胃里面，胃里面的胃酸那么高，什么东西都杀掉了，怎么会跑到肠子里面去？就是因为表邪下陷。

一〇三：太阳病未解，脉阴阳俱微者，必先振慄汗出而解。但阳脉微者，先汗出而解；但阴脉微者，下之而解。若欲下之，宜调胃承气汤。

太阳病如果本身有太阳、有表证，未解开了发表的药没有完全去掉，出现这个现象我们怎么处理？寸、尺，尺讲的就是阴，寸讲的就是阳。寸的位置是我们脉诊的时候侦测胸的位置，尺的位置是侦测腹的位置，中间就是关。阴阳脉俱微者两个脉都比较小，因为太阳病发汗以后病人脉变小了，原来是浮脉，现在阴阳俱微，必先振慄汗出而解应该是流点汗自然而然会好。

但阳脉微者，先汗出而解，阴脉微者，下之而解，就是讲寸脉跟尺脉两个的差异，因为我们发表的时候处方一定是比如桂枝或者麻黄，一定是胸腔里面的津液、肺里面的津液，或者肠胃里面的津液。阳指的是胸阳、上焦、胃的地方，汗出而解。但是阴脉不一样，阴脉指的是腹部、少腹部的地方，还没有完全好的时候代表里面的大便还是堵到，所以要调胃承气。调胃承气是最轻微的一个攻下的药，包括里面的大黄都用酒先洗过，酒先洗过的大黄升提的力量胜于它攻下的力量。调胃承气汤里面有芒硝，芒硝攻下，大黄升提一下，这两个药和在一起以后刚好可以堵到十二指肠的位置。这是一个稍微的辨证。[第19集]

一〇四：太阳病，发热汗出者，此为荣弱卫强，故使汗出；欲救邪风者，宜桂枝汤。

太阳病，只要记得，不管是荣弱卫强或者怎么样子，只要有发热汗出这是最重点，就是桂枝汤证了。所以只要看到桂枝汤，桂枝汤是调和荣卫的一个处方。看到发热，因为卫强，当然会比较发热，卫是阳，会有流汗。这是桂枝汤证。

慢慢我们要进入中心了。

一〇五：伤寒五六日，中风，往来寒热，胸胁苦满，默默不欲食，心烦喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微热，或咳者，小柴胡汤主之。

105 小柴胡汤

柴胡半斤，黄芩三两，人参二两，甘草三两，半夏半升洗，生姜三两切，红枣十二枚劈上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎，取三升，温服一升，日三服。

加减法：若胸中烦而不呕，去半夏、人参加枳实一枚；若渴者，去半夏，加人参合前成四两半，枳实四两；若腹中痛者，去黄芩，加芍药，加芍药三两；若胁下痞硬，去大枣，加牡蛎四两；若心下悸，小便不利者，去黄芩，加茯苓四两，若不渴外有微热者，去人参，加桂枝三两，温覆取微汗愈；若咳者，去人参，大枣，生姜，加五味子半升，干姜二两。

伤寒五六日，中风，主要的症状在前面，往来寒热，胸胁苦满，默默不欲食，心烦喜呕，这是一定有的症状。或就是有时候有、有时候没有，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微热，或咳者，其它都是或，有时有、有时没有。小柴胡汤主之。

在介绍小柴胡之前（先讲一下），病在之初的时候病都在太阳。在太阳证的时候如果

太阳没有好，不管是医师的处方，没有用发表药就不会好。所以如果用玉屏风散、板蓝根，根本是刷牙漱口没有用的，跟麻黄汤、桂枝汤比起来是小巫见大巫，不会好。

五六日以后，开始病要往里走了。往里走有两种可能。

一种进入阳明。进入阳明，that's it，但病到此为止，病就不会再进了。阳明证的时候一看，阳明只有两个，白虎跟承气。一个是白虎汤，全身是热的，烦热，然后燥渴。大便没有了、便秘，承气。就是这两个症状。便秘都治不好的不用看病了。

如果没有进入阳明，进入少阳，问题就来了。一进入少阳以后，如果在这个阶段没有阻止病情的演进以后，才会出现太阴、少阴、厥阴。所以当一进入少阳的时候我们就要开始阻止它，不要让它再进了。当然能够在太阳就阻止掉最好。来不及了，因为前医、前面医生。到你手上就变成少阳了，还来得及，你赶快阻止它。来不及了以后，还有的人跑到你手上的时候已经变厥阴了，太慢了跑到厥阴了。所以如果全世界的医生都有这个观念，一开始在太阳的时候，病人不管在哪个地方用太阳证的只要几个处方就够了，病就不会延伸得这么严重。如果进入了少阳的时候怎么处理，就在这里。我们怎么知道他没有进入阳明而进入少阳？这就是（四个）主证。

少阳就是三焦系统，上焦、中焦、下焦。也是西医讲的淋巴系统，所有的脏跟腑之间有隔膜。你看猪的内脏有很多膜，黄油的膜，通通属于三焦。奇恒之府，包括脑部，包括乳房、胸部，包括女人的女子胞，都是列入三焦的系统。

进入少阳的时候主要的症状，第一个是往来寒热。太阳证也有往来寒热，张仲景说热多寒少桂枝二麻黄一汤，往来寒热桂枝麻黄各半汤。如果再有胸胁苦满、心烦喜呕、默默不欲食，这才是代表进入了少阳病。记的方法很简单就是“呕吐，往来寒热，还有胸胁苦满”。胸胁苦满真的是在胸胁这边胀满，胀在里面很难过。有时到听病人说感冒了，奇怪，这个肋骨之间很痛。你已经看完了，人都不用看，小柴胡汤就开出去了。

柴胡我们用得比较重剂，柴胡是 5 钱，比黄芩都高。小柴胡汤里面，柴胡和半夏是相等的量，一个是容积，一个是重量。生半夏是生的，很重；柴胡比较轻，柴胡是根茎类的。我们过去在采柴胡的时候，看见柴胡的根茎会露出土来，一半在土里，一般露在土外，因为它是属于少阳的地方。黄芩、人参、甘草、生姜，都是相同的量。用水来煮，用 9 碗煮成 3 碗，温服一碗，一天吃 3 次。

小柴胡汤的治证有多少？书上有的我们就不讲了，大家看书就好。我这边举个例。比如现在有个人跑进来，肝炎，不要管是 b 肝还是 c 肝，肝炎出现的现象是湿热，都是湿热、小便黄、恶心、没有胃口、默默不欲食。为什么？肝肿起来顶到胃，这是西医说的。西医也知道肝肿起来发炎了。在中医看来就是胸胁苦满、恶心、默默不欲食、往来寒热，治疗主力是小柴胡汤。诸位只要会用小柴胡汤做加减，任何 b 肝、c 肝，一下子很快就能把它治好。

如果病人不要吃东西，没有胃口，小柴胡汤里面加白术、茯苓，茯苓稍微多一点，比白术多一点。为什么呢？因为有湿，白术祛湿，茯苓把湿从小便利掉。一些其它的药，除了小柴胡汤以外，我们最常用的是郁金。为什么用郁金？郁金它能行肝气，肝气郁结的时候，我们靠郁金把它打开来。

如果病人身发黄，身黄，全身发黄疸，小便颜色是深黄，病人精气还是很好，两眼还是有神，用茵陈。茵陈是中药里面很有名的去黄的药。

如果这个人虚烦不得眠，睡觉不好睡，我们可以在处方里加栀子，这处方就出来了。

病人吃了小柴胡汤以后，怎么知道肝病好了？我们又回到前面针灸，一方面你问他胃口好不好？胃口变好了，原来不好，变好了。那睡觉好不好？睡觉还是不好睡，晚上

1 点到 3 点都会醒过来。小便什么颜色？小便原来是深黄，变成淡黄了。大便好不好？大便很好，吃东西有味道。渴不渴？不渴。诸位记得，口渴就是进入阳明，那还没有渴，代表这个人病还没好。那什么时候可以停药？一定要等到他半夜能睡觉，一觉到天亮，不会 1 点到 3 点钟醒过来。如果按照我们这个法则就知道病好了没有。我立个法则给你看：第一个，睡好，一觉到天亮；第二个，大便很正常；第三个，胃口好，胃口好包括病人感觉到肚子饿，包括感觉吃东西很好吃；第四个，小便的颜色非常正常；第五个，体力恢复；第六个，足温热，脚是温热的。这些全部都正常才代表肝病完全好。

很多人不管是在美国或是中国都一样，不管是中西医都一样，都承认，都认为肝癌是无形的杀手，默默的杀手，杀人于无形，等发现都是末期。那只是你，不是经方家，也不是我。其实肝癌之前的两年就可以预知道了，不管你是跑到美国东岸还是西岸，或从美国回到中国台湾省，都是在当地的时间，每天晚上 1 点到 3 点准时醒过来，表示你的肝已经出问题了。那个时候就要下手治了，你不要等到两年后。以现在临床上看，肝癌发病的预期是两年。肝病原来是肝炎的时候，它只是湿热，等到里面变成结实，很实的时候就长东西。中医为什么要分虚实寒热？只是湿热的话，并没有实证在里面，这很好治的。等到结实的时候，里面变成实证，要把实证去掉就很难。实证如果是在腑里面，比如在胃、在小肠、在大肠、在胆，在胆里面把胆结石清出来，都不难。可是在脏里就很难清了。那有没有办法预防？当然有办法预防。一般来说，我刚才讲两年以前就可以知道了。很多人没有这个警戒心，就在等每年去做体检，等到查到以后就太慢了。所以当你肝有问题的时候，你感到奇怪了，每天也没有什么事情，没什么问题，身体都很好，就是每天晚上 1 点到 3 点钟准时醒过来，就要开始治肝了。

治肝的时候，肝像木，木要疏，比如树木枝叶长得太茂盛，这棵树会死掉，你就要剪剪枝，种果树的果农都知道怎么样让果树长得很好，这就是治肝的方法。

为什么要用郁金？郁金就能疏肝的郁气。要用半夏就是把水排掉。就好比只有树根才能在水里面，树上的水太多的话，树也会被淹死的，所以我们要加半夏在里面。生姜在里面可以保持好的津液在里面，炙甘草可以生好的津液，这是小柴胡汤。张仲景当时在这里立了小柴胡汤，后面还有大柴胡汤。这个小柴胡汤就是预防肝病的最好的一个处方。你用小柴胡汤作基础方来做加减，没有发病的时候可以用小柴胡汤预防，已经发病的，看到身黄的可以加去黄的药，因为那时还只是湿热。那茵陈怎么用，《金匱要略》后面会再介绍。

这个地方，或胁下痞鞭、或心下悸、或小便不利、或不渴，这些都是副证，不是主要的症状。只要看到这里主要的症状，不管里面是肝病，还是肝炎，或胰脏癌，或是其他什么病，只要看到这个症状，通通给这个处方，都可以使用。经方就是辨证论治，你不要去看病名。有的时候，两个完全不同的病，但是处方开出来是一样的，为什么？因为症状是一样的，所以你尽量开。如果有问题，用小柴胡汤来做加减。中焦的湿热产生的胸胁苦满、没有胃口、恶心、心烦喜呕，通通可以用小柴胡汤。

当病在太阳，没有治好，失掉治疗的时机，进入少阳证。在少阳证的时候，小柴胡汤一下去病就好了，就不会再进了，所以你要识别小柴胡汤这主要症状。如果小柴胡汤失治了，来不及治疗才会进入阴证。基本上这是大家对小柴胡汤的一个基本概念。

如果遇到一个淋巴癌的病人，全身有淋巴结的地方都长着一个一个肿块、硬块，我开处方的话，小柴胡汤。三焦的淋巴是黄色的，“三焦”中医认为就是油脂，是黄色。那会有结在三焦里面，就会有实证，有这个实，看到长东西都是实，这时我们会用一些黄色的去实的药，比如硫磺。我们用生硫磺，因为硫磺很热，能够把实去掉。如果小柴胡汤你光是加个硫磺，一下子三焦系统就清得很干净。如果“实”跑到脑部去会导致头昏，病人脑部有积水，很大一块，用生半夏，包括刚才小柴胡汤，生半夏就加重，生半夏可以排脑部积水。如果是乳癌，你看我们给出的处方也是用柴胡汤去加减。

只有一种情形，就是月经来的时候，当然女孩子的月经，是心脏在管。心脏很好的太太小姐们，月经一定很正常。心脏在管奶水，中医认为说奶水就是月经。比如说病人乳房有硬块，或有乳癌怎么样的，她正在吃我们乳癌的处方，正好碰到月经来了，我们用柴胡汤加桂枝。为什么？因为桂枝可以降逆冲脉，可以把奶水导到子宫里面去，这是增加桂枝到处方里面去。所以辨证的基本原则就是这样的。

如果一个病人出现恶心、呕吐、也不想吃东西，病人的肾脏有问题。结果肾脏有问题出现的症状也是往来寒热、胸胁苦满、不想吃东西、恶心、呕吐，这个时候我们一样用小柴胡汤。我不管里面的病是什么，可能西医说肾脏发炎，或肾脏衰竭掉了，只要有这种症状出现，通通可以使用小柴胡汤。包括女人月经痛，每个月月经来的时候，腹部都痛，就用小柴胡汤。小柴胡汤是经方里唯一的一个调和女人经期感冒的处方。当女人月经来的时候，得到感冒，不管是太阳伤寒，还是太阳中风、太阳温病，只要月经来时得到感冒，一律用小柴胡汤。所以女孩子如果经期感冒很简单，这情况常常会遇到。如果每次月经来胸胁就苦满，少腹就痛，这就是代表，这个女孩子过去在月经来时得到过感冒，可是一直没有遇到好医生，风邪一直在里面，每次月经来就开始痛。这是因为刚开始得病时没遇到好医生治疗，这时你可以给她小柴胡汤。肚子痛，重用白芍。张仲景在腹痛的时候一定用白芍，胸满的时候一定用枳实，这两个不太一样。我们把白芍加重的时候，加重到五钱，八钱，一两，要看她痛到什么程度。用小柴胡汤做加减，小姐太太月经再来的时候，月经痛就没有了，就是那么简单。

还有，比如三焦淋巴系统，少阳系统，喉咙甲状腺肿大，大脖子，通通可以用小柴胡汤做加减。只要是身上发生的问题介于脏腑之间，都可以使用小柴胡汤。最明显的症状就是胸胁苦满，在胸胁这边发现这个症状。

过去很多医生就怕处方给错，怕开发表的药，因为他对中风、伤寒、温病搞不清楚，所以病人来了，不管他什么毛病，通通给小柴胡汤，这至少不会错，那也有道理哦，这样给药到后来，总有一天病从太阳表证到少阳证，终于吃到了，这是避免受伤，结果别人给他取外号倪柴胡。就是这样，至少不会错。很多人怕用经方，历史上你可以看到很多人，很好玩，很多人的个性不太一样。当医生要胆大心细，下手要重，有的人就不敢。

小柴胡汤的加减方式，原来经方里面是没有的，我想这是后面人加上去的。如果胸中满不呕的，可以把半夏去掉，半夏是止呕，因为有水饮。这样去加减，诸位可以去参考一下。如果有腹中痛、肚子痛，把黄芩去掉加芍药。如果胁下痞鞭，去大枣，加牡蛎。牡蛎咸能软坚，所有的痞鞭就是硬块，都用牡蛎。所有中药里面咸味的药都是软坚的药，比如胁下痞，不要总是注意胸胁这边，喉咙大脖子，还有腋下长了硬块，通通可以用牡蛎。这个牡蛎功用，不是说里面含有钙什么东西，而是因为它咸味。乳房有硬块，我们照样用牡蛎。有时候牡蛎也用于补钙，你看西洋人那钙片，上面的成分 Oyste 就是牡蛎，就是用牡蛎来提炼的。那你拿牡蛎处方，一两，打碎去煮，不要担心，从来没有听说有人吃牡蛎死掉的，所以没关系，尽量用。咸味的药都是攻坚，用来软坚用的。

心下悸，小便不利者，把黄芩拿掉，加茯苓来利水，诸如此类。这种加减，我想是后人加进去的，只要知道治证的原则，不用记这个加减，你看，你自己想都可以当场加减出来，这个不是很难的。

一〇六：血弱气尽，腠理开，邪气因入，与正气相搏，结于胸下，正邪分争，往来寒热，休作有时，默默不欲饮食。胸胁相连，其痛必下，邪高痛下，故使呕也。小柴胡汤主之。

会得到小柴胡汤证的，就是血弱气虚的人。一般人如果身体很好，肠胃功能很好，有的人得到太阳中风，得到 2 个月、3 个月还在太阳，病邪还在表，进不去的，因为体格很好。如果这个人血弱气虚，本来身体就比较虚弱，腠理肌肉，肌里比较开的，没有很扎实地闭合，这个邪气病毒就很容易入里。

很多人说中医的医书不好，认为用邪来表达不好。中医用邪字来表达有没有道理？其实你想想看，还真的找不到用其它的字来形容它。因为我们中医不要去定病名嘛，你为什么拿个显微镜去看滤过性病毒长什么样？它长什么样子不重要啊，可是你不能因为它长得很丑，把它干掉啊。正如你不能走到马路上，看到一个女的，一枪把她打掉。警察来问你为什么把她杀掉？你说因为这个女的太丑了。你还没有分清楚人家好坏，你就把人家杀掉，这不行的！中医用中药不是要把它杀掉，而是请它出去。可能的想法就是说，自然界也有免疫系统呀，你今天只是一个感冒，一开始得到感冒，可能是自然界告诉你：哎，身体体质差了，要多注意下，现在把身体调理好的话，以后就不会得到癌症。所以感冒可能就是一种自然界提醒你注意保养身体的方式。人家是好意提醒你，你把人家干掉，那病毒就反抗了，病毒的第二代，第三代越来越强了。那你又要发明更强的抗生素去杀，那病毒永远越来越丑，就这样恶性循环下去。整个《伤寒论》《金匮要略》，经方的观念就是当你有表证，就开始治疗的话，正气还在，病就不会深入。正如西医所说的，你的免疫系统很强，你不会生病。一样的，中医也是这个观念。所以中医只讲“邪”，我们不管它长什么样子。中医用驱邪的方法，比如中风，就是因为各种不同的病毒在身上产生不同的症状，我们有不同的处方。有时候我们要发汗，有时候要利小便，有时候从大便排掉。我们总是想办法把它排掉，不让它在身体里面呆着。

看条辨，这种人身体比较差，因为这样，所以病邪会进入到身体里面去，正气相搏，结于胸下，胸胁这边，“正邪分争，往来寒热，休作有时，”不想吃东西，“胸胁相连，其痛必下，邪高痛下，故使呕也。”因为病邪进来的时候，在三焦淋巴系统会累积很多水在里面，压到胃，会有产生恶心的现象，这都是小柴胡汤。一般来说，这都是太阳表证失治才会进到小柴胡汤证。还有就是女人刚好月经来，月经来的时候气往下走，这时一得到感冒，一下子就跑到三焦系统里面，这是唯一男女差异的地方，这个讲的还是柴胡汤。

一〇七：服柴胡汤已，渴者，属阳明也，以法治之。

大家都看到了，服柴胡汤已好了，病人渴者，就是属阳明也。病人吃桂枝汤，吃完之后，第二天中午胃口大开，代表病好了。如果说是内脏的病，比如肝病，胰脏癌，或是什么样的病，半夜因为是阴，半夜胃气恢复了，代表这病治好了；白天中午胃气恢复代表感冒好了，这个是腑的病。脏的病好了就是晚上胃气恢复。渴，跟胃气恢复是有雷同的功能。原来是柴胡汤证，吃了柴胡汤，转成渴证，变成进入阳明证，阳明无死症，这也是很好的现象。如果是渴，小便不利，以法治之。什么叫以法治之？张仲景前面开了很多处方了，渴、小便不利是五苓散证；如果是大渴，病人是烦躁，大便很正常，有壮热，白虎汤证；病人有便秘，有渴，承气汤证，诸如此类。这个意思就是他不用讲什么方法，因为有很多方法临证选用。

这条就是讲从少阳证变成阳明证是好的现象，病好转的现象。如果你今天治病，本来是少阳证，你越治越重，变成厥阴证，就完蛋了。我为什么说内科病用中医治真的很好，因为本来一个肝病，在手上的时候（来诊时）是少阳证，治少阳证很简单，一下子就好了。可是病人不知道我们可以治，跑去给西医去弄，或是吃什么干扰素之类，弄个半天，没办法了，再找我们，等到了我们手上已经变成厥阴证。如果你是在少阳证，我们要把你治好，几乎 100%都会好，但是到了厥阴这里，很难！当你到了厥阴之后很难，症已经很难治了，再还要加上一些西药的破坏，化学治疗或者是钴 60 的破坏，这时候我们面临两个问题，不单单是一个病的问题，还有西药造成的病人身体伤害的问题，结果变成雪上加霜。比如在介绍阳明证的时候，我们临床上，大肠癌非常好治。大肠癌不是承气汤证就是大柴胡汤证。我现在的病人都是大柴胡汤证，吃着中药，6 个月还在吃大柴胡，非常好。他的大便就非常正常，肿块在一直消，从有痛到没有痛。可惜的是本来只是肠癌而已，结果他去开刀，开了刀以后就是大肠癌移转到肝癌，结果本来是阳明证变成厥阴证，开刀以后变成厥阴证，到了厥阴证后，西医没有办法了，跑来找我了。为什么大肠癌的时候不来找我呢？我手上大肠癌的病人每个都好，不动刀的都好。同

样的我手上也有大肠癌病人，是开完刀来找我，都不好。那临床上来看这种情况的时候，你是不是会起来反对？当然会反对，明明可以不要死的。[第20集]

一〇八，九：得病六七日，脉迟浮弱，恶风寒，手足温，医二三下之，不能食，而胁下满痛，面目及身黄，颈项强，小便难者，与柴胡汤后必下重，不渴而饮水呕者，柴胡不中与也。食谷者哕。

得病六七天，脉迟浮弱，浮是在表。前面一开始我们介绍《伤寒论》的时候讲过脉，“浮，沉，迟，数”，沉是阴，迟也是阴；浮是阳，数也是阳。现在出现浮、迟而且是弱，代表阴居阳位，在脉上边来说，阴跑到阳位来了。恶风寒，手足温，遇到这种情形的时候，医二三下之医生攻下，不能食，而胁下满痛，面目及身黄，颈项强，小便难，与柴胡汤后必下重，不渴而饮水呕者，柴胡汤不中与也。食谷者哕。这就是已经变成逆证了。攻下的时候阴跑到阳位，里边已经阴实，这主要讲的就是阴实之证，阴里边有实结到了。

这个时候同样的，病人恶风寒、手足温，攻下。我们有汗、吐、下三法，当你使用汗法，吐法，下法，病人都没有痊愈的时候，你心里就要有个数了：病人里面有问题，比如有个坏病，一定是坏病！怎么个坏病？“面目及身黄，颈项强，小便难”，这时你看到比如胁下满、也不能吃东西，你就开个小柴胡汤，结果“下重”，下重就是肛门收不起来，觉得脱肛的感觉，里急后重。有的人大便或下利的时候会里急后重。病人不渴。你在治病的时候，只要病人说口渴，愿意喝水，胃口好，都是好的现象。病人并没有渴，里寒很盛，喝水就吐，这时柴胡汤都没用，“食谷者哕”，食物一吃下去哕，哕是打嗝，胃气没有了，遇到这种情形：小便难、身黄、胁下满痛，我们处方就是茯苓四逆汤。生附子、干姜、炙甘草、人参，还有茯苓。用茯苓的原因是什么？就是因为他不渴。我们用茯苓四逆汤来救逆，看有没有办法救回来，这个胃气已经没有了，打嗝。

一一〇：伤寒四五日，身热恶风，颈项强，胁下满，手足温而渴者，小柴胡汤主之。

这两个条辨放在一起，“伤寒四五日，身热，恶风，颈项强，胁下满”。伤寒已经过，变成病邪往里走，“胁下满，手足温而渴”，上个条辨这个人是不渴。所以我们治病的时候，很希望听到病人讲渴，很怕病人说不渴，不渴就头痛了，不渴你就想办法治到渴，最怕的是渴你治到不渴。有时渴治到不渴是因为病人恢复了，他就不渴了，这也不是坏事。但是病人只要有渴证出现都是可以救的，这个小柴胡汤。这很明显，伤寒、太阳中风也会转成小柴胡汤证，这就说伤寒也会进去，这是两个证都可以进去。

这里还有一个重点，我们如果把它区分开就是：身热、恶风、项强，是太阳证。胸胁下满，这是小柴胡汤证，少阳证。那手脚温而渴是阳明证。

这个条辨可以解释出来说，如果三阳并病，太阳病、少阳病、阳明病同时都有了的时候，用和解法小柴胡汤。所以我们有汗法、吐法、下法、和法。和法就是和解的方法，和法就是讲小柴胡汤。过去我们针灸有担法，比如说我这个肩膀痛，这个手腕也痛，这两个地方都痛，我用担法扎中间，“担”，正如过去挑担子就是担中间位置。这个一样，少阳、太阳、阳明并病，这时和解用少阳。这个条辨的意思就是，当你遇到一个病人讲完病况，你发现他太阳证也有，少阳证也有，阳明证也有，你不确定到底是开桂枝汤，还是小柴胡汤，还是承气汤或白虎汤，你不用纠结，用小柴胡汤就可以了。所以三阳并病，用小柴胡汤。

一一一：伤寒，阳脉涩，阴脉弦，法当腹中急痛，先与小建中汤；不差者，与小柴胡汤。

111 小建中汤

桂枝三两去皮，甘草三两炙，大枣十二枚，芍药六两，生姜三两，胶饴一升

上六味，以水七升，煮取三升，去滓，纳胶饴，更上微火消解，温服一升，日三服。呕家不可用小建中汤，以甜故也。

“伤寒，阳脉涩”，寸脉这个地方是涩脉。“阴脉弦”，阴脉就是讲少腹部。涩的时候代表阳气不够，阴脉弦代表下面肚子里有里寒，弦脉就是寒水在里面。“法当腹中急痛”，应该是肚子痛，腹部为阴脉的地方。那给小建中汤，不好的，就给小柴胡汤。

小建中汤，桂枝 3，如果芍药跟桂枝同样是 3，就是桂枝汤了。小建中汤里芍药是桂枝的两倍，同时加饴糖，就是加麦芽糖下去，这就是建中汤的来源。所以小建中汤实际上是来自桂枝汤。经方在《伤寒论》《金匮要略》里面有两个地方，张仲景在用补药，第一个就是小建中汤，他补的时候还是用桂枝汤，他不会是个什么补药，因为这是病药，即是所谓治病的药。我们可以滋补，温病派的药不是不能吃，而是说我们正常很好的时候也可以吃。

我们见得最多的小建中汤证就是小孩子。有个小朋友进来说肚子痛。妈妈带着小孩子来的，也说这孩子不吃饭，很皮，就是不吃饭。看他的脸，鼻子山根这是黑的，青黑的一条，这就是小建中汤证。肚子里面寒的，就不想吃东西。小建中汤你知道有多厉害，你开处方的时候，芍药一定是桂枝的两倍，你重用芍药的时候，肚子疼应该会去掉，同时里边有炙甘草，桂枝能够降逆，饴糖麦芽糖是甜的，能够健脾胃，小建中汤一吃下去以后，小朋友看到五谷杂粮，谷类的、米面类的，他可以不要菜，直接抓着饭就吃哦。可以好到这种程度，谷类吃得很猛，为什么？因为有饴糖在里面。

这里说，遇到这种情形，肚子痛，我们先给小建中汤，如果小建中汤没有好，再给小柴胡汤。处方就在这个范围之内。为什么会用小柴胡汤？因为弦脉。少阳证的主要的脉就是弦脉。一般我们摸到弦脉，这个“弦”，就像吉他的弦。摸上去，就是跟吉他的弦一样，弦脉就是少阳证的脉。

还有腹痛，我们知道小建中汤证是虚寒的痛。小建中汤用的地方很多，小孩子不喜欢吃饭，是小建中汤；肚子痛、腹痛也是小建中汤。小建中汤用的地方非常的多。如果你平常身体不好，预防也可以吃小建中汤。那你比较胖，怕吃了后胃口太好，看到米面无法控制，吃了会胖。那你吃桂枝汤就好了。你如果很瘦，瘦干干的，想胖，吃小建中汤。因为好喝嘛，桂枝多香，再加上饴糖，麦芽糖多好吃，可是吃下去会很胖。有的人厌食，他不想吃东西，我说那没关系，不想吃东西就吃小建中汤吧，他吃了以后，过两天打电话来说奇怪，胃口为什么那么好？看到米面类的就受不了，就会去吃。所以小建中汤是个非常好用的处方。想瘦、要减肥的人不能吃小建中汤，可以吃桂枝汤，不要吃小建中汤。

一一二：呕家不可用建中汤，以甜故也。

呕家不可用建中汤就是呕吐的人不要用建中汤，以甜故也。因为里面有甜的饴糖，呕吐的人吃甜的会吐，这时用小柴胡汤。只要有恶心出现，就进入少阳了。呕家不可用建中汤为什么？太甜。

一一三：伤寒中风，有柴胡证，但见一证便是，不必悉具。

伤寒中风，有柴胡证，见一证便是就可以用柴胡汤，不用看到其它的证。这都是伤寒条辨治证的法则。比如有人跑进来说头痛、恶寒、体痛，但是恶心，看起来好像伤寒，本来想开麻黄汤给他，这个人突然说恶心，那你就不知道怎么开了，这时用柴胡汤，一证就好，一个证就可以开了。一证就代表病已经要进入少阳了。

有的时候不是说那么凑巧的，你看到病人的时候，他来到这里刚好就是太阳进入少阳了，哪有那么凑巧啊！他来看你的时候刚好大部分还在阳明，但有部分进入少阳了，有部分还在太阳。怎么处理？还是开小柴胡汤。不可能说刚刚好他见到你就是少阳证了，哪有那么凑巧的，所以只要一证有就可以开小柴胡汤，不必悉具。这是张仲景治病的原则，张仲景的经验。诸位按照这个法则做，那真的是一剂知，二剂已，非常的快。你要

能够在少阳证的时候解决了问题，内科病就没有了，内脏就不会生病。

一一五：伤寒二三日，心中悸而烦者，小建中汤主之。

心中悸而烦者，为什么会用到建中汤？就是里虚掉了。里虚掉才会用建中汤。建中汤是专门治疗虚证的。如果说心中悸而烦，桂枝甘草汤，茯苓甘草汤，这些都可以治疗心悸而烦。这里为什么要写这个？就是病人本身是虚的。你看他的脸色很青很淡，很暗黄，黄黄的，小孩子不吃东西，身体很瘦，通通可以用建中汤，这是里虚的人。如果说得了伤寒有表证又有里虚，直接开建中汤就可以了。

一一六：太阳病，过经十余日，反二三下之，后四五日，柴胡证仍在者，先与小柴胡汤。呕不止，心下急，郁郁微烦者，为未解也，与大柴胡汤下之则愈。

116 大柴胡汤

柴胡半斤，黄芩三两，芍药三两，半夏半升洗，生姜五两切，枳实四两炙，大枣十二枚擘，大黄二钱。
上八味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎，取三升，温服一升，日三服。

原来是太阳病，过经十几天了，又反二三下之，再后四五日，柴胡证仍在者，先给小柴胡汤。意思是说，过了太阳证了，我们看到病人有柴胡汤证，比如往来寒热、胸胁苦满、再恶心，我们开小柴胡汤。开小柴胡汤下去以后，呕吐并没有止，心下急，郁郁微烦者，为未解也，与大柴胡汤下之则愈。

从刚刚 112、113、114，115 到 116，现在得到一个结论，如果病是在太阳跟少阳中间，只要有少阳证，这就是小柴胡汤。所以张仲景当初把小柴胡汤定义的条辨就放在，病人出现介于太阳和少阳中间兼证的时候小柴胡汤证。当出现了少阳跟阳明中间兼证的时候，才会有大柴胡汤的现象。这样就可以区分开，什么时候使用小柴胡汤，什么时候使用大柴胡汤。

有阳明兼症的时候一定有烦躁，病人有便秘。大便便秘阳明证。如果没有，只是往来寒热，头痛，仅仅是少阳证，我们就用小柴胡汤。所以小柴胡汤这个处方设计，适用于单纯的少阳证，或是兼一点太阳证，那是小柴胡汤。但是当没有了太阳证，病进入少阳和阳明的时候，只有一剂处方，是大柴胡汤。这个大柴胡汤不得了，我临床上用很多，而且是用于大肠癌，你无法想象它的效果有多好。这大柴胡汤适用于病在少阳和阳明兼证。阳明就是讲阳明证，比如手阳明大肠经，要在肠子里面通大便，所以，大柴胡汤里面有大黄，有时我会用到芒硝。少阳也兼顾到。这个处方出现的时候，一定是病人兼有便秘，同时兼有少阳证的现象，比如往来寒热、胸胁苦满、恶心、便秘。

小柴胡汤不能治疗便秘，一定要大柴胡汤才能治疗便秘。现在看大柴胡汤。我说这大柴胡汤不知道帮助多少大肠癌的病人，都是没有开刀的哦，开了刀就不一样了。

肝在这边，肝很大，这是大肠，肝与大肠中间有根血管连接，全身上下就这条血管没有瓣膜。西医都知道，大肠如果有肿瘤或怎么样开了刀，开刀以后癌细胞从这血管进入肝脏，这个西医都知道，可是他还是要开刀。肠子堵到了，大便不出来也非要开刀。有时是直肠堵到了，大便排不出来，也非要把它切掉，切掉以后做人工肛门，切掉后癌细胞又跑到肝脏，到我们手上的时候，变成肝病是厥阴证。厥阴证是寒热并结的一种现象，就是看到寒也能看到热。可是你用大柴胡汤，或是用桂枝汤、麻黄汤、葛根汤都不对证，病已经进入厥阴证。本来是阳明证，就变成厥阴证。为什么大便排不出来？因为西医不会用芒硝跟大黄。没有用芒硝跟大黄，而且光靠芒硝跟大黄还不行，要配合柴胡汤在里面，才能够去掉。



我们在治证的时候很好玩。病人肿瘤长在这边，长在大肠头这边，来的时候我一看，他右下腹这里痛，肿了一块，走路都有点跛，就肿大肠头这边。我看他（病历）上边写着 colon cancer 大肠癌，我逗他：“奇怪，你这个大肠癌你不找西医开刀，你找我，有没有找错？”他说不能开刀，不能开刀！这个老外很好玩，一直说不能开。我说：“为什么？”他说：“我爸爸癌症开完刀，不出两个月就走掉了；后来我哥哥开了刀，也不够两个月，两三个礼拜，也是开完刀做了化疗就走掉了；然后我的 Uncle 叔叔也是这样走掉的。现在轮到我，我从他们身上学到教训了，我不要开啦，我先来找你试看看。”很聪明哦！我一看在大肠头，就按照经方开，大黄牡丹皮汤证，把它当盲肠炎来治疗，同时，薏苡附子败酱散，复方在里面。病人开始吃药，大便开始排了，排完这肿块没了，现在吃到大柴胡汤。进入大柴胡汤的时候，病人有便秘，有往来寒热，有恶心。他在吃大柴胡的时候，刚开始很好笑，他太太弄错了，我就奇怪，我给他 1 个礼拜的药，但他 3 个礼拜了才来找我，我说：“你这药中间是不是没有了？”他说他每天都有药。我一听很奇怪，不对，我给他配了 1 个礼拜的药，结果他太太弄错，剂量太轻了，我让他吃 3 勺，他就只吃 1 勺，吃了 3 个礼拜，我问大便好不好？不好。我吓了一跳，赶快带着他到门诊那边，我做给他看，一次药吃这么多，他说吃错了，太太给一点点。还是粉剂哦，量加回去，大便就出来了，精气神比谁都好，已经半年，现在都好好的，就用大柴胡汤。所以诸位会用经方，大肠癌绝对不会死人的！

大柴胡汤，你看芍药和黄芩三两，半夏和柴胡是等量，大柴胡汤，里面加了枳实，比小柴胡汤多了枳实还有大黄。小柴胡汤有人参，把人参拿出来，加了枳实跟大黄。用大黄，因为大柴胡汤有便秘，要把它清出来。枳实，前边介绍过能够宽肠。如果柴胡汤证看到病人有腹满，腹部有胀满的时候，这时加厚朴。大黄跟芒硝有差异。芒硝是攻坚，大黄是去实，有点不一样。什么叫攻坚？大便硬硬的，有的大便很硬的，你们没有看过那个大便，那个小朋友大肠里的津液没了，大便排出来石头一样，掉到马桶里面，“扑哧”，还有声音，拿起来丢到墙上还弹回来，不会粘在那边的。硬到这种程度，跟石头一样，冲还冲不掉，我讲你简直无法相信，真的冲不掉，然后还拿个棍子下去打碎了才能冲掉。听到病人这样陈述的时候，我心里想的就是芒硝！芒硝攻坚，再硬就算硬得像石头一样，芒硝可以把它切成一片片的出来。

温病派看到大黄、芒硝，都说不能吃，桂枝也不能用，麻黄也不能用，大黄也不能用，芒硝也不能用。那怎么治病？！诸位放心的用，我一年不晓得用了多少大黄、芒硝，到现在还没有人吃了会出问题。包括我刚才讲的硫磺，硫磺吃下去的话，如果真的中毒，所谓的中毒是舌头麻。或者吃太过，吃下去后舌头麻，全身瘫痪，麻痹不能动，没有关系，吃一口烧鸭，鸭肉能解硫磺的毒。而且那种毒是热毒，不是真正的毒。吃鸭子就可以了。因为所有的动物里就鸭子吃硫磺没有事，鸭子很特殊。

大黄是去实，什么叫实？就是堵到了。如果堵到的时候，大黄只能推它。那堵到的时候，有时是软的，软的不需要加芒硝了，硬的时候才要加芒硝。怎么知道硬软？硬软就是常识，去压他腹部，拒按而不放屁，屁都不放一个，这就要放芒硝了。为什么？因为大肠是这样下来直肠的，大便堵到直肠前面里边，直肠很小，都塞住了，当然屁都没有了。有个人他来说便秘。你问放不放屁？屁很多。这是堵在小肠里边。为什么？小肠里面很多弯，九转回肠嘛，这大肠里面没有东西，所以肠气一直排出来，放屁放很多，用小承气汤。大承气汤是屁也不放一个的情况。什么时候要用芒硝？你就问他放不放屁？没有放屁，用芒硝。小朋友或年龄大的人那个大便出不来，堵在肛门里面，他们还用调羹去挖，太硬了。为什么要用调羹去挖，才不要咧，用芒硝就可以打出来了，叫你去挖，谁受得了。

大便堵在里面就要靠芒硝。芒硝煮过效果就不好，要生用。大柴胡汤煮完以后，你把芒硝放到汤碗里，汤药冲下去消溶再喝，才能把它打出来。

过去有的中药行，这个老板比如说得了大肠癌，可是他用了所有的处方，大便不出来，还是要去开刀，他所谓的用了所有的处方实际上就是什么都用了，就是没用大黄和芒硝，因为怕嘛。

大家现在学到大柴胡汤，以后你就会用大柴胡汤。没有大黄，不叫大柴胡，大柴胡一定会用到大黄。有的时候一定会用到芒硝，要会用芒硝。如果诸位能够运用到这个处方，大肠癌就是可以治的，绝对不会死人，只要通利一段时间以后，自然而然就恢复了，肿块就慢慢地消除掉了。病是在阳明，阳明无死症。不要动它，一开刀的话就变成厥阴，救都来不及救，你让我救也没办法，太慢了。

所以我们开始的时候要注意，如果你有便秘的事，你给我们讲，不要等哪天出大问题再跟我讲。如果大黄芒硝都出不来的话，我真的是没法啦。一定出得来！我们攻坚攻大便跟利小便不一样，利小便比较难，所以腹水比较难治，但是大便一下就通出来，没有通不出来的。

一〇二：太阳病，其人冒，先下之而不愈，因后发汗，以此表里俱虚，因冒症汗出自愈，所以然者，汗出表和故也，得里未和，然后复下之

补充《伤寒论》第 102 条，冒，头昏是冒，还有流汗，头汗出也是冒。这个条辨就是说，会有人出现头昏或是头上有汗的原因，主要就是，太阳证本来应该是先解表，再攻里，这是经方的原则。有的人先攻下，一攻下，造成病没有完全好，因为本来应该先解表再攻里，这是治病的顺序。结果你攻下，它没有好，然后你发现不对，想到了，应该是太阳证要解表，再给他解表，这时表里都虚掉了。表里都虚掉时病人如果出现头昏，头晕眩，或是头正在冒汗，这个症状出现的时候，因为头部是阳明热，代表胃气会慢慢恢复。张仲景就是告诉大家，不要处方，没有关系，即使前面处方是错了，没关系，稍微等一下，等他一下。为什么会这样子？“汗出表和”，就是胃津液回来，让他自己痊愈就可以了。病人的精神都恢复了，如果表证还没有好的话，你再去发表，里证还有的话再去解里。一般来说，这个不是很严重。上次我们缺掉一段，缺掉一个条辨。

一一四：凡柴胡汤病证而误下之，若柴胡证不罢者，复与柴胡汤，必蒸蒸而振，却发热汗出而解。

凡是柴胡汤证，柴胡汤证我们要和解，结果你没有和解，没用柴胡汤，你攻下。误攻下了以后，本来是柴胡汤一剂就好了，结果你开错处方了，或者是你认为这个人应该先下，因为便秘很久了，或是这个误下跟你也没有关系，他本来就是柴胡证，然后吃便当（快餐）吃坏了，吃到病死的猪肉，诸如此类的。谁也不知道啊，哪儿都有病死的猪，国内更可怕！你们有没有看到，三四岁小孩月经就来了，吓死人了。所以青菜，长得太肥太胖的不能吃的。

你如果不知道吃了坏的食物，肚子被攻下来也没办法。那无法避免的，这时只要柴胡证还在，所谓的柴胡证就是恶心、呕吐、往来寒热、胸胁苦满，肋肋这个地方苦满，只要证还在可以再给柴胡汤，还可以再用，即使被误下了，还可以再用，没有关系。这种情形会发热，汗出而解。一般来说，柴胡汤证会有得汗，就是胃气恢复很快，因为他被误下了，误下以后或是吃坏肚子了，这时再用柴胡汤下去，恢复的时候也会冒一些汗，实际上这种汗是一种虚汗，但是病人恢复没有问题，因为小柴胡汤里面有人参。现在人参很贵，外面都用党参，你开处方用党参没关系。[第 21 集]

一一七：伤寒十三日不解，胸胁满而呕，已而微下利，日晡所发潮热，此柴胡证，本不得利，今反利者，知医以药丸下之，非其治也。潮热者，实也，先宜小柴胡汤以解外，后以柴胡加芒硝主之。

117 柴胡加芒硝汤

柴胡二两六铢，半夏二十铢，黄芩一两，甘草一两，生姜一两，人参一两，大枣十二枚，芒硝二两

上八味，以水四升，煮取二升，去滓，纳芒硝，更煮微沸，分温再服。

伤寒，本来是在太阳证，十三日，过两候不解，“胸胁满而呕”，诸位看到“胸胁满而呕”，这个病，因为失治，病人没有得到很好的治疗，失去治疗的时机之后，表邪往下走，走到少阳的时候，胸胁苦满，有恶心的，看到这里我们知道，这要用小柴胡汤，结果这个症状到这边的时候，病人稍微下利，日晡发潮热。只要黄昏的时候，病人就开始发热，全身就燥热，这症状就是所谓的阳明热。阳明有热，都是在黄昏发热。阳明热有两证：一个是燥渴，大部分都是白虎汤证；一个是便秘，会放屁的是小承气汤证，如果不会放屁是大承气汤证。当你正在跟你的情人在夕阳西下，在淡水里面欣赏夕阳，突然你女朋友在那发热，这就是阳明热。那你问她大便如何，当然那诗情画意的美景就被打坏掉了，这个没办法啦。如果你知道望诊，你可以“闻”就是听人家陈述就可以知道，还有就是“望”，快到黄昏的时候你看看哪位最难过就是大承气汤证，阳明热。

这里意思是说，他有小柴胡汤证，又兼有阳明的燥热证，病在少阳跟阳明之间。张仲景前面已经出方了，是大柴胡汤。可是大柴胡汤里面主证是少阳证兼便秘，用的是大黄。这个到了黄昏发潮热的时候，可能这个条辨的意思就是，可能有燥矢在里面，干燥的大便堵在里面。大黄只能去实，不能攻坚。他本是柴胡证，本不得利，现在下利了，这个医生以丸药下之，不对，“潮热者，实也，先以小柴胡汤以解外，再以柴胡加芒硝汤主之”，这条辨就是告诉诸位什么时候需要使用芒硝。芒硝是攻坚用的，这个坚，是坚硬的大便，包含了大肠癌在内。大肠癌的病人，你只要确定他有干燥的大便，你放心用芒硝。那如果你不用芒硝，攻不出来的话，完蛋了。

大柴胡汤或是小柴胡汤加芒硝，都是在阳明燥热证兼有柴胡证的时候使用。临床上，大肠癌的病人，只要没有开过刀，都是在这个证，介乎在阳明跟少阳之间，这个是很好的阶段。诸位以后临床，看到这个病人没有被西医碰过的，大部分都在阳明少阳，我讲的是大肠癌，一动刀过以后完了，就变成了阴证，所以我反对开刀的原因就在这里面，按照《伤寒论》的理论，这个开刀反而坏事。但是你如果不使用经方，一般南方温病派医生碰到大黄芒硝不敢用，他们见到大黄、芒硝、麻黄、桂枝都不敢用，更不用讲后面的生附、炮附，对他们而言那是天方夜谭，光是麻黄、桂枝、大黄、芒硝都不敢用。那不敢用，怎么攻这个坚？！我们心里知道以后，处方还要下得很正确，才能把人救回来。所以诸位学到这个以后，当你必须要攻下的时候，你就去攻下，不要怕太过。这里我就要强调一点，很多人怕用芒硝，怕使用大黄，其实你不用担心，当你知道病人需要这个的时候，硝黄就是他的补药。比如你岳母大便便秘，她是承气汤，阳明证，你用大黄芒硝，她很开心。如果你岳母没有毛病，再给她大黄芒硝，这不就是自找麻烦嘛。

只要是对证，通通是补药，所以补药的定义并不是说一定要去吃大补的东西，十全大补或什么东西，不一定啊，而是能治证的药。比如他今天便秘，阳明燥矢很厉害，大便硬得很厉害，你给他吃十全大补，那害死他。那根本不是补药，那是虐待，大便更扎实在里面，这个时候能把大便清出来的是补药，补药的定义应该是这样子，这样以后诸位就敢用了。

柴胡汤加芒硝比例，柴胡是五，半夏也是五，黄芩三，后面都是三都等量。芒硝是二，用到四到五，加重也没有关系，当你在使用芒硝的时候，芒硝生用，比如这八味用水煮，4碗水煮成2碗。芒硝就是一碗只有一钱在里面。分两次服。你不要上面说二两，你就真的来二两。我们现在把“两”换成“钱”，比如里面芒硝是四钱好了，我们知道干燥的大便在里面，这时你剂量放到两钱一碗，实际上两钱都很重了，一般不需要，一钱

就够了，我平常用一钱一碗，一钱就很多了。我们是把芒硝放到碗里面，汤煮完后把它冲下去，这个力量最强。张仲景在这边说，最好是放下去再煮一下，再稍微滚一下，他可能是因为剂量比较重。我们剂量比较轻，所以不用滚，直接用汤药冲下去就好了，直接生用就可以了。

所以说，你只要确定病人需要这个芒硝，这时你用下去，芒硝是补药，而且只有芒硝可以把干燥的大便打出来，尤其是干燥的大便堵在大肠头，很大一块，直肠很小，直肠很窄，然后大便很硬一块，排又排不出来的时候，那个真的是很痛苦。你用芒硝的话一剂就攻出来，那个时候你不要手软，如果一钱下去还没有反应，那就两钱，没有关系，宁可一剂去掉，也不要给他吃好几剂，药不好喝嘛，所以剂量很重要！诸位放心用，当遇到很严重的情况，他整个肛门那边都痛，压到都痛，然后他又7天没有大便，我一剂芒硝可能用到两钱下去，一次就清出来，我们叫急下存阴，这个是经方家的一个概念。因为病人已经燥矢很厉害了，这时不马上帮他清出来的话，阳明证一直在那边，一直在热的话，里面的津液会伤到。阳明是纯热证，等于是高热，温度很高，那你不清掉的话，津液会伤到。等到津液伤到了以后，再去清已经太慢了，所以我们要急下，要快下！诸位只要确实的时候下手，没有关系。这个时候一副药，芒硝给四钱，分两包，一包两钱，都没有关系，很大剂冲下去，你要跟病人说吃一碗，另外一碗先不要吃，如果通通排出来就不要吃了。有没有排出来，病人心里很清楚。如果碰到一个笨蛋，他说不知道有没有全部排出来，那没有关系。那让他看小便，小便颜色淡掉，变成淡白、淡黄，尿液很淡黄很清，就代表宿便没有了。如果攻坚攻下来以后，干燥的大便清出来，结果，病人小便还是比较深黄，第二剂再吃下去，所以大便清完的时候小便的颜色就变了，这个是我们辨证的一个重点。

一一八：伤寒，十三日不解，过经，谵语者，以有热也，当以汤下之。若小便利者，大便当鞭，而反下利，脉调和者，知医以丸药下之，非其治也。若自下利者，脉微当厥，今反和者知为内实也，调胃承气汤主之。

伤寒，过了13天，比如过了两个周期，两个候，“过经，有谵语者，以有热也，当以汤下之”。现在讲的是伤寒，我们有中风、伤寒、温病。现在解释的是伤寒，如果伤寒没有遇到经方家，“非其治也”。伤寒你非要开麻黄汤不可。

举一个例，病人体重节痛，关节痛，身上如鞭在打一样，恶寒，发热，高烧，这是《伤寒论》的原文，临床上我就看到病人确实如此，这兄弟两个是木工，拿一个棉被把一个东西抱住，不晓得里面是什么东西，两个人扛到我诊所里来，丢到床上，我一看，打开来一个糟老头在那边，小老头一直在抖，我说怎么回事？“我爸爸中风。”我说中风不送去急救？他说送去了，没有用啊，还是这样子。我说有多久啦？一个礼拜。还没有过经嘛，我一看，“望”就够啦，看他一直在抖，一直在抖，外面大热天，仲夏他在那边发抖，还棉被包着来，我一摸他的脉，脉是浮紧的，不用问了，麻黄汤！你看他这个西医讲的中风，真的是中风哦，然后我开的是麻黄汤，麻黄汤对应的是伤寒，你不要把伤寒、太阳中风混在一起。

结果，我很担心我开错，那么鲁莽，一下就麻黄汤，那么肯定，那么有把握麻黄汤下去，万一开错怎么办？病人离开以后我就很后悔，可是想想，这个就是麻黄汤证啊，我还是相信没有错，张仲景经方不会错，我相信，要有信心。第二天我一早上到诊所，就打电话给他，“你爸怎么样？”“我爸人不见了。”我说你爸不见了？为什么不见了？“他出去玩了，他每天早上都要出去运动。那今天早上起来，一看他已经不见了，我们知道他好了，哈哈…”。老先生已经出去散步了，出去玩了。一剂而已。我说那他药吃的多吗？他吃一碗，只吃一碗。我说：“麻黄那么多，第一剂麻黄开了6钱。那他吃了晚上好不好睡觉？”“很好，我爸睡的很好”，完全没有睡不着的现象。所以只要对证就好，就一剂！有时还不好算钱，怎么算嘛，那个药也很便宜，5块钱美金，他也觉得这么便宜一定会

没有效，那 25 块美金，那就很有效了。所以，有时做好事不见得会帮助到人。

所以，当伤寒出现的时候，诸位就用麻黄汤。如果没有好，过经，那有两种可能，一种进入阳明，一种进入少阳，这是《伤寒论》的原则。如果过经了，过了太阳经，“谵语者，以有热也，当以汤下之”。反正出现谵语就是胡言乱语，讲话鸡同鸭讲，你问寒暄，他也跟你讲，但回答的不一样。谵语出现的时候就是已经是神志恍惚。在经方里面来说，出现谵语的现象，大部分都是有燥矢，就是干燥的宿便在里面。因为身体里面热，发热的时候津液不够了，当津液不够的时候，宿便变成很干燥大便，浊气、沼气就会上升到脑部去，就会发谵语，就会胡言乱语。当你看到他如果胡言乱语、谵语的时候，神昏，眼睛看到奇怪的东西，再问他小便，小便只要是黄色的，通通可以用承气汤来攻。“谵语者，以有热也，当以汤下之”，就是用承气汤。

“小便利者，大便当鞭，而反下利，脉调和者，知医以丸药下之，非其治也。”就是说，这就是汤和丸的区别，“当以汤下之”，用大承气汤，用汤剂去攻，结果，医生没用汤剂，用丸剂。丸剂就是丸药，我们开始就讲了药有“汤、丸、散、膏、丹”，该用汤药的时候就用汤药，像麻黄汤他不会讲麻黄丸，五苓散他也不叫五苓汤，用五苓散。那我开麻黄汤的时候，我一看这个病人，如果说只是小孩子发烧感冒，我就开粉剂没有关系。如果那人中风了，全身在那里发抖，汤剂，我只开一副给他，所以他们都叫我“倪一帖”，一副药就够了。那我坦白的凭良心说，我也不敢给他第二帖，已经好了还在那乱吃，或者舍不得，怕浪费掉不好，再吃下去，不需要的时候吃下去就会很凶险。经方是一剂就好了，好了就好了，所以说也不敢给他第二剂，讲坦白的，不敢给他第二剂。

这个“当以汤下之”，结果医生以丸药下之，力量不够。意思就是说没有完全清出来。没有办法完全清出来，“非其治也”，就是力量不够。如果变成“自下利者，脉微当厥，今反和者，知为内实也”，就是你该攻下的时候，你开的处方是对的，但是用丸剂，药力没有那么强，结果大便还是燥实在里面，有津液排出来，但是宿便没有完全排出来，里面变成内实。如果是误治，你攻下攻得很厉害，误治的时候“脉微当厥”，就是脉很小的时候，这个人当场受不了会昏迷过去，因为你攻太多了。那现在不是，脉很柔和，病人精神很好，这代表你没有误下，而是力量不够。所以，当你用药物攻下的时候，只有两个可能，一个是过，一个是不及。

但是你要记得，当你用汤剂的时候，不要一次尽剂。为什么张仲景在煮汤剂的时候要 3 碗煮 2 碗，或者是 9 碗煮 3 碗？就是让你不要一次下去，一碗一碗喝，喝到病好了，止后服，不要尽剂，不要全部喝完，这是汤剂的目的，所以他在煮汤剂的时候，都是 9 碗煮成 3 碗，或是 6 碗煮成 2 碗，还有 4 碗煮成 2 碗的，刚刚上面就是 4 碗煮 2 碗的，都是有这个想法在里面，刚才介绍的柴胡加芒硝汤，就是 4 碗煮 2 碗。所以，该用汤剂的时候用汤剂，不要用丸剂。

现在美国禁用麻黄。当时他们在立法的时候，美国禁用麻黄，然后我们反映上去，法规下来，规定下来，结果是药厂和中医师可以用。我们在美国还是可以用麻黄，当时大家在吵啊，我也在骂，从此气喘都没人治，气喘、肺病、肺的问题都不能治，少了青龙，开玩笑！后面我们会介绍青龙、白虎、朱雀、玄武，慢慢会很多，越来越多的出来，这个麻黄很重要。

一一九：太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈；其外不解者，尚未可攻，当先解其外，外解已，但少腹急结者，仍可攻之，宜桃核承气汤。

119 桃核承气汤

桃仁五十个去皮尖，桂枝二两，大黄四两，芒硝二两，甘草二两炙

上五味，以水七升，煮取二升半，去滓，纳芒硝，更上火微沸，下火。先食温服五合，日三服，当微利。

太阳病不解，就是太阳病，中风、伤寒、温病，你帮他治了以后，还是没好，用发表的药病没好，“热结膀胱，其人如狂”，这个文言文他用“如狂”，跟“发狂”不一样，“发狂”就是已经发狂了，“如狂”就是很像要狂了，但是还没有狂。“血自下，下者愈；其外不自解者，尚未可攻，当先解其外，外解已，但少腹急结者，乃可攻之，宜桃核承气汤”。这个汤方是治疗血证、治疗瘀血的第一方。张仲景在经方里认为有瘀血的时候，他开的第一个处方是桃核承气汤。清朝有个很有名的名医，叫唐容川，他写的一本书叫《血证论》，诸位可以看，他写的《血证论》写得非常好，这个人是经方家，他是庚子赔款的时候到欧美去学西医，他就是在学完西医后回来觉得中医是对的。他这个人脑筋很好，没有被洗脑，结果他就把西医臭骂了一顿，反正他借用西医的理论来写一本《血证论》。他就认为久病必有瘀，必有瘀血。

这个条辨是告诉诸位，太阳是与膀胱有关系，足太阳是膀胱经。如果这个病人本身有热结膀胱，什么叫做热结膀胱？比如说有膀胱结石，或者是膀胱里有点发炎，或者是有性病，又或者怎样 anyway，反正就是膀胱本身有问题，结果你去解表，一发汗，膀胱里面小便的津液就不够了，里面的水分就不够了，变得很浓稠，这个时候，“其人如狂，血自下”，小便里面看得到血，“下者愈”，如果排出来了，很顺地就排出来了，血没有瘀在里面，这个自己就会好了。“其外不解者，尚未可攻，当先解其外”，我们攻下的时候，一定要确定表证没有才能攻下。如果他外证还有，尚未可攻，一定要先解外，解外的话，可能是桂枝汤，可能是葛根汤，外解了以后，解除了外病后，代表这个人没有表证了。

一般来说，只要攻下，必须要确定他没有表证。表证可以从脉有没有浮就可以知道，看我们前面有这么多条辨都讲到。你可以去问他：身体的肌肉会不会痛？关节会不会痛？会不会胸胁苦满？会不会头痛？项强？会不会怕风？会不会怕冷？有没有流汗？这些都可以知道的他有没有外证。

当你确定外证通通都没有时，只有少腹急结的时候，可以去攻它。“少腹急结”，就是肚子上，少腹这个地方急结，硬邦邦的在这边，光是少腹这地方，可能是膀胱，女子可能是子宫，可能是淋巴组织淋巴结堵在这个地方。

你怎么知道是是哪一个出问题？你又怎么知道他是血结在膀胱里面？

当少腹急结，血结在膀胱里面的时候，一定会有一个症状相伴着，就是小便不利。如果这个人小便利，血自下，下者就好啦。他就是小便不利，排不出来，堵到了，瘀血块或是结石堵在膀胱尿道口，排不出来了。

如果妇人肚子疼，怎么知道她是月经痛或是什么原因痛？问她小便好不好就知道了。如果她小便很好，膀胱没有结瘀，没有瘀到。你不用问太多，一问小便就知道了。所以说，如果是一个太太肚子疼，她月经来的就肚子疼，你没有问她小便好不好，你以为月经来了腹痛很稀松平常，你就开很多处方，后面《金匱要略》里面很多处方可以治月经痛，你就开给她，结果她没有好，因为你没有问她小便好不好，她是月经来了腹痛没有错，可是，她月经来的时候正好膀胱结石堵到了，她这个就是膀胱结石造成的腹痛，结果你没有弄清楚。实际上经方没有错，就是你要稍微要注意一下。

切记我的话，当你要使用攻下的药的时候，一定要第一个确定他没有表证；第二个，你要确定你要攻的那一个部位是对的。

现在是要攻膀胱，膀胱里面堵到的血块或者是膀胱结石，或者是有瘀血堵到膀胱里面。那原因可能搏击、两个人打架脚踢到少腹，造成膀胱里面瘀血。桃核承气汤用得最多就是外伤，两个人打架，不小心一脚踢到阴部的地方造成膀胱里面蓄血，这个人会发狂，当然会狂啊，我也会发狂啊，小便排不出来人都会狂啊。那你不用考虑了，赶快给他桃核承气汤，不然小便排不出来，很危险。那你与他有仇如果要去整他，就不要用桃核承气，让他去通尿管，通通看，痛死他，很痛！

我们常常发现到，膀胱瘀血多是因为外伤撞到，或者是骑摩托车或是脚踏车，意外难免嘛，就是刚好撞到阴部这个地方，正好伤到这个地方，所以你先问他小便，小便很好，代表膀胱没有问题。有的时候这病人很好玩，因为我很忙，可是病人跟我们讲了半天，他都没有讲到重点，听到会烦啊，已经开始不想听的时候，想开处方的时候，突然，病人冒了一句话出来，“医生，我有个很奇怪的症状。”我最喜欢听他们说：“我有一个很奇怪的症状”。那个都就是重点，他讲了半天都没有抓到重点，“我小便不是很好，好像排不出来。”我说下次你第一句话就给我讲这个就结束了，一开始就给我讲了，不要给我拖到后边都讲完了才说。尤其帮老太太看病，很麻烦，她会讲一大堆，光这个便秘，就回答你 20 分钟，都没讲完。那你要抓到重点，我们中医又没有仪器在里面，我们必须“望闻问切”很清楚，你辨证上很清楚就知道了。

常常我们看到小朋友出车祸或是撞伤，还有小朋友最常玩那个滑轮，他们玩滑轮在马路滑，我以前都不会在马路滑，他们都是在马路滑，然后还故意跳到公园的把手上，还有楼梯，然后他在把手上滑下去，结果一不小心，“咚”一下，正好坐上去，桃核承气汤证啦。那男孩子看到就是桃核承气汤证。所以，我们看男人阴部睾丸瘀血什么的，我通通开桃核承气汤。那既然开桃核承气汤，就是告诉你开汤剂，一剂就中。一剂下去，如果还没有完全清出来，再把第二碗喝了，所以伤科，伤到阴部，跌打损伤，都会使用到桃核承气汤。

桃核承气汤处方，我们按照比例，桃仁是 3，桂枝是 2，大黄是 4，芒硝是 2，炙甘草是 2。其实桃核承气汤，原方最下面的三味药，大黄、芒硝跟炙甘草，这三味药就是调胃承气汤。所以，调胃承气汤再加上桂枝跟桃仁，这就是桃核承气汤，张仲景很厉害，他在活血化瘀的时候，一般我们想到活血化瘀，我们开丹皮，开很多牛膝，很多红花、藏红花。张仲景用桂枝很多，包括后面的桂枝茯苓丸，很多都是桂枝。活血化瘀为什么要用桂枝？因为桂枝这个药辛甘发散，它到心脏里面，能把心脏血喷出来，心脏喷射力量会加强，攻瘀的时候，这些攻瘀的药像桃仁，有心脏动脉的血在后面推它，破瘀的力量会更强，所以张仲景常常使用桂枝。

血证的时候，病人身体有瘀血的时候，有一些很特殊的症状，比如病人说很奇怪，嘴巴很干，口很渴，但就是不想喝水。那你会想这个人就是神经病，看病还找医生的麻烦！不是的，这还真是这样子，身体里面有瘀血的时候，血瘀、血液循环不顺畅的时候，病人就会口渴，不欲饮。我们介绍到血证的时候特别会介绍到。

还有像妇人，三阴交、血海都是血的会穴。三阴交是阴穴，你在三阴交找到压痛点都是有瘀血。这个瘀不去新不生，瘀不去的话，新血不生。所以，我们在治疗贫血的时候，不是一味地说：“你贫血，给你补血，给你四物汤，气不够给你八珍汤。”如果病人有瘀血的症状，瘀血的证没有给他去掉，新血生不出来。我们在开补血的时候，常常在活血化瘀，把瘀血去掉，新血就会来，而不是一味地只开补药，病人身上有瘀血的时候，他还不受补，开补药给他，他不接受，对他来说，反而会更难过。

桃核承气汤用得非常多，几乎可以说，只要看到一个年轻的小孩子，弓着身子弯着身子抱着阴部进来，已经结束了，桃核承气汤！还没有看到人，处方已经开完了，你可以叫护理小姐或是谁帮你已经在煮药了，然后你这边再问他怎么回事？其实药已经开始煮了，很快，因为只有这一方。专门治膀胱蓄血就这一个处方，后面的处方我们有这个抵挡汤等，有很多，但证都不是这样子的，不是这样子，这是瘀血在膀胱用的。

一二〇：伤寒八九日，下之，胸满，惊烦，小便不利，谵语，一身尽重，不可转侧者，柴胡加龙骨牡蛎汤主之。

120 柴胡加龙骨牡蛎汤

柴胡四两，半夏二合洗，大枣六枚，生姜一两半，人参一两半，铅丹一两半，桂枝一两半去皮，

茯苓一两半，大黄二两，龙骨一两半，牡蛎一两半

上十一味，以水八升，煮取四升，纳大黄，切如碁子大，更煮一二沸，去滓，温服一升。

伤寒八九天，为什么讲八九日？不单单是说时间是八九日，而是说这个时间，医生最容易迷惑误解，到底它传经了没有？我们是该发表还是攻下？第 120 条就是告诉你，他八九天了，看起来应该已经传经了，进阳明经，但你攻下还是太早，表证还有，还没去掉，所以他不会写二三日，一候的话六天到七天，应该是要解表才对。那他已经八九天了，看起来已经是病走到阳明证了，一攻下，结果它还在太阳，还没有完全下去。这个条辨就是表证未解，已经快要入里的时候，结果你先入里了，造成病人会胸满、惊烦、小便不利，谵语。

《伤寒论》里，如果误下的时候，比如说这个人太阳证我们应该去解表，结果你不信，去攻里，本来麻黄汤证应该开麻黄汤，结果你不敢开，病人有大承气汤证或怎么样，你先攻下，寒就陷进去了，可能就变成结胸。那也可能是中风或是温病，应该去用桂枝汤或是葛根汤，去发表，去发汗，结果你不敢发表，一攻下，风邪进入心脏的下方，变成心下痞，后面我们就有五个治疗心下痞的泻心汤处方。如果邪跑到胸腔里面去的话，造成太阳的寒水跑到肺里面去，肺积水怎么处理？有很多种处理的方式。[第 22 集]

这里，下之造成胸满，你本该解表，结果你没有，下之造成胸满。这一种的胸满会有惊烦的现象，因为三焦跟心包是表里。一般来说，我们的水道系统，全身的水道系统，三焦系统是无所不到的，我们讲的三焦就是水的系统。这个水在三焦系统里面是应该气化出来的。如果攻下了以后，表证还没有去掉，伤寒的寒证跑到三焦淋巴系统里面去，变成小便不利，影响到小便排尿，还会因为它跟心包是表里，造成病人惊烦。受惊和烦闷就是焦虑，病人会很焦虑，很怕，没什么事情就是很慌乱。一般来说，出现惊烦的现象的时候，张仲景都是用龙骨、牡蛎这两味药。

“一身尽重，不可转侧”，连翻个身体都不行，为什么？脾主四肢、主肌肉，因为水道系统不通的时候，就会影响到脾脏，从这地方我们可以看出来，它有涉及三焦系统，少阳证，就是需要用到柴胡汤；“一身尽重，不可转侧”，我们知道他水停在肌肉里面，可能需要使用到桂枝来解肌。惊烦、谵语，可能是有大便堵到，大便堵到会有神昏谵语的现象；小便不利是因为水堵在三焦系统里面。

柴胡加龙骨牡蛎汤的处方，其中生姜、人参、龙骨、铅丹、桂枝、茯苓、牡蛎都是等量的。处方里这个铅丹，铅丹实际上非常好用，但是现在不好买到。铅丹也是属于金石类的药，按照《神农本草经》就是所谓的青铅，并不是真正的铅。买不到没关系，不要拿那个“铅”来，你吓死人了。铅丹不是那个现在的金属“铅”，而是名字叫青铅，是一种石头类的药，青色的，石头类本身是无毒的，但是它是镇心的，让人很平静，能够定心，不会让人慌乱。

龙骨和牡蛎，张仲景用得非常的多。龙骨是潜阳用的。什么叫潜阳？比如我常常跟学生在一起交流，我们怎么知道病人正常？就是把他的手抓起来，握他手，手心手掌是温热的，另外的一只手去摸他的额头，额头是冷的，手掌是热的。正常人一定是手掌脚掌是温热的，手背脚背是冷的，额头是凉的。手掌脚掌都是跟胃气有关系。如果天气很冷，刮风下雨，那你赶着回家吃饭，赶路中肚子很饿，又饿又冷，手脚是冷的，等到回家的时候一口热汤下去，手脚马上就热起来，所以说，手掌脚掌是代表胃气的地方。

胃气太过了，有的人是胃气太过了，手汗和脚汗会比较多，这个时候如果我们问他，知道他大便不好，就用承气汤攻出来，那汗就去掉了；有的人是虚热，手汗脚汗很多，大便很好，就是龙骨牡蛎汤。为什么？因为他是虚热，热本来就应该潜在里面，所谓潜在里面就是说，我们人外面是水，表面是水，所以你摸皮肤是冰的，身体里面是热的，这就是正常。如果现在这个人是里面是冷的，外面是热的，反的，阳浮在外面。阳是很

轻的，阳是本身是看不到的，但它是存在的。不管我们练功夫、练气功，都是练阳。我常常跟大家用最简单方式来表达阴跟阳的观念，就是你看得到的都是阴，看到肌肉手臂跟血管，关节骨骼；里面有多少力气，力气那就是阳。阳浮上来的时候，阴阳会分开。

为什么一般过去有的中医不敢用发表的药？就是因为发表的药都是阳药，一吃下去，他们很担心，处理不当的话，阳浮上来，阴在下面，就很危险。实际上不会！经方家常开的是阳药，温病家开的是阴药，还有什么四大：补土派、滋阴派什么。我们经方家不要，我们用纯阳药在治病，我们认为阳回的话，阴会自己回来，才是痊愈。

这个处方，病人会惊烦，我们用龙骨牡蛎来收敛，来敛阳，阳会潜，阳会下来。龙骨跟牡蛎，两个有一点点差异，所以张仲景他会用两种不同的药。我们身上有精和津，当你精失掉的时候，我们会重用龙骨，龙骨可以收敛，是固涩的药；如果你是津失掉，精没有问题，这个津有问题，重用牡蛎，因为牡蛎是水是咸的，咸本身是水，咸能够生水。这龙骨牡蛎就有点差异了。如果今天跑来一个人说是惊烦，他大小便正常，也没有梦遗，也没有遗精，也没有盗汗，小便也没有夜尿，只是惊烦，焦虑，龙骨牡蛎开等量；如果跑进来一个小朋友，他爸妈说这小孩子，到了小学六年级还在尿床。我们知道这是龙骨牡蛎汤证，用龙骨和牡蛎的时候，他是失津，小便夜尿，重用牡蛎，龙骨就少一点；如果是十七八岁的小伙子一直在梦遗，一直在遗精，或者早泄，那龙骨要加重，牡蛎要少一点。这就是我们对龙骨牡蛎的一个看法。

还有一个，是你在临床上面的时候如何做加减。你一定要看到有谵语，神昏谵语，讲话语无伦次，这时会用大黄，因为大黄就是阳明燥热的谵语证。

既然是柴胡加龙骨牡蛎汤，一定是重用柴胡，所以柴胡用到四。半夏张仲景用的都是生半夏，用的量比它们多一点，可能用四钱左右。四钱看起来很多，用水 8 碗煮成 4 碗，然后再放大黄下去煮，煮成 2 碗，那 1 碗才一半而已。

这是使用的时机。这个条辨我们会用到柴胡加龙骨牡蛎汤，一般来说，攻下的时候，应该要先解表，结果表没解，攻下了，病邪跑在少阳和阳明中间，这时我们会使用柴胡龙骨牡蛎汤。一般来说，会用到龙骨牡蛎汤，病人都是素虚之人，就是身体平常比较虚弱的人。很强壮的人就算出现误下，你攻得太早，可能津液会自己回来，这是身体平常比较虚弱的人才会出现这种现象。

一二一：伤寒，腹满，谵语，寸口脉浮而紧，此肝乘脾也，名曰纵，刺期门。

一二二：伤寒，发热，啬啬恶寒，大渴欲饮水，其腹必满；自汗出，小便利，其病欲解；此肝乘肺也，名曰横，刺期门。

121 条和 122 条 这一看就知道张仲景露馅了，张仲景针灸不是很强。《伤寒论》《金匱要略》就很好，他硬要表示一下他懂针灸。

伤寒，麻黄汤就好了，张仲景说，如果碰到这种“腹满、谵语，寸口脉又浮而紧，此肝乘脾，木克土，名曰纵，刺期门”；一个是 122 条的“名曰横”。木、金，木反侮到金上。原因是什么？肝木来乘脾脏的时候，脾脏主少腹，只要是腹部这里的问题，中医都认为脾主腹，主少腹。比如说脐下悸，肚脐下面有动悸，在脐下这个地方动悸的时候，脉在这地方跳的时候，我们用茯苓甘草汤诸如此类的。那腹满，有谵语的现象，寸口脉浮紧就是张仲景说刺期门。实际上，刺期门，还不如章门有效，因为章门是脏的会穴，五脏的会穴，期门只是肝的募穴。如果刺章门能够涵盖到肝脏，涵盖到五脏，同时又是脾脏的募穴。当然也可以刺期门，无所谓。

“伤寒，发热，啬啬恶寒”，病人有恶寒，“大渴欲饮水”，有大渴，要喝水，为什么会这样？因为你用发表的药，汗太多了。比如说伤寒你开麻黄汤一下去，汗太多了，麻黄汤是发表药，发的是肺里面的津液，如果是腹满谵语的话，是肠子里面的津液散发掉

了，这是桂枝汤才会有的。伤寒出现这种大渴的话，是因为用麻黄汤下去的时候，麻黄汤里面是桂枝、杏仁、麻黄、炙甘草，主要是发肺脏的津液，肺里面津液一发掉，肺是胸，是诸阳之会，所有阳汇这边。麻黄汤一发散，阳虚掉了，阳不足的时候，病人就会有怕冷的现象，同时因为津液排掉了，发汗发掉了，这时渴欲饮水。

大家注意记得，当病人伤到津液的时候，不管他是脱水还是表汗发太过，肠子套叠在一起或是什么原因，当病人失去水分的时候，只要小便利，这个病都会自己好。小便利的意思就是说，津液自己回头，自己会恢复。如果小便不利，病人出现这种现象的时候，“肝乘肺，名曰横，刺期门。”也是一样刺期门，张仲景不是很懂针灸。实际上如果我们处方，当肺里面津液不够的时候，我们可以用麦门冬汤，以后我们会介绍到补救的方式。像这种“腹满，谵语，寸口脉浮紧”，我们会用小建中汤；如果谵语又有便秘的话，我们用桂枝汤加上大黄，诸如此类的。看当时的症状来决定处方，你不用说来个病人，不管是纵或横，都扎期门，不需要。

一二三：太阳病二日，反烧瓦熨其背，大汗出，火热入胃，胃中之水竭，躁烦，必发谵语。十余日振慄，自下利者，此为欲解也。其汗从腰以下不得汗，故欲小便不得，反呕。先欲失溲，足下恶风，大便鞭，小便当数，而反不数及不多，大便已，头卓然而痛，其人足心必热，谷气下流故也。

太阳病两天，二日以后，反烧瓦来熨他的背，烫他的背，大汗出，火热入胃，胃中之水竭，躁烦，这边用躁烦，必发谵语。十几天如果是振栗，有寒的现象回头的时候，自下利者，此为欲解也。过去发生中国北方，会有这样的现象，大家只是说流流汗就会好。或是北方人睡在炕上面。他本来就得了太阳病，本来是应该发汗，得汗从药汗，用药汗来解。为什么用药汗来解？因为我们是处方麻黄汤，里面会有杏仁，还有炙甘草，来补他的津液，肺的津液不够。如果你开的是桂枝汤，那更多啦，生姜、炙甘草，还有红枣，我们会有发汗的药以外，加一些增润津液的药在里面，病人不会有津液不够的现象。过去有的人是感冒发烧请不起医生，或者也不懂，因为恶寒就靠在炕上面比较舒服，结果外面的热进来，造成病人大汗出，这个汗出还是被蒸出来的，不是从里面发出来的，这时火热入胃，这“胃”把它当成“胃和肠”，肠子也在内，肠子的津液没了，水竭了，病人会烦躁，必发谵语，就是大便干掉了，这一种主要的症状会发谵语。

如果十几天以后，病人突然发生振慄，没有热了，不热了，有振慄有点恶寒了，代表水回头了，自下利，大便通畅了，这是快要好了，要恢复的现象。从腰以下不得汗，因为足阳明胃经从腰一路到腿以下。小便不得，就是津液不够，病人有恶心，同时想要去小便，先欲失溲，就是想要去小便，小便排不出来，简单解释就是这样。

脚底下恶风，大便鞭，大便是干燥的。小便数，如果大便鞭，小便数的话，那还好；如果现在是小便“不数及不多，大便已，头卓然而痛，其人足心必热，谷气下流故也。”这是为什么？因为大肠里面津液被外面的火一烤过以后，大肠的津液不够了。津液不够了以后，有很多方式让津液会回头，包括吃蔬菜，包括喝稀饭，包括吃人参汤，有钱的吃独参汤，很多办法让津液回来，还有吃水梨，津液都会回来。那津液慢慢回来以后，补充肠的津液，瞬间肠的蠕动回来的时候，只发生在瞬间，那个燥气会往上冲，所以会头痛一下，但是这个痛不会是一直持续，痛一下就过去了。这是一个谷气下流，就是胃气顺着足阳明胃经到脚上去。

这是感冒后被火烤出现的症状。如果家人有感冒伤风，千万不要用火或热源去烘烤他。冬天的时候用火炉、电热炉在那边烧，不见得是很好的事。可以用，没关系，但是必须要确定没有表证。如果你给他用了电热炉，大汗出的时候就记住，可能肠胃的津液伤到了，可能大便就会干在里面，然后看他会不会谵语。所以，一看，流汗不对，怎么流那么多，就知道自己搞坏了。所以中医是辨证论治。

一二四：太阳病，中风，以火劫发汗，邪风被火热，血气流溢，失其常度，两阳相熏灼，其身发黄。阳盛则欲衄，阴虚小便难，阴阳俱虚竭，身体则枯燥，但头汗出，剂颈而还。腹满，微喘，口干、咽烂，或不大便，久则谵语，甚者至哕，手足躁扰，捻衣摸床；小便利者，其人可治。

太阳病，本来应该是中风，桂枝汤就解掉了，结果“以火劫发汗，邪风被火热，血气流溢，失其常度，两阳相熏灼，其身发黄。阳盛则欲衄，阴虚小便难，阴阳俱虚竭，身体则枯燥，但头汗出，剂颈而还。腹满，微喘，口干，咽烂”，严重的久则谵语，严重的哕，“手足躁扰，捻衣摸床，小便利者，其人可治。”意思就是，小便再不利，这人就很危险了，出现哕证的时候就很危险了。这种情形现在也会发生。比如说这个房子失火了，那个从火场逃出来的人，不是被烤过吗？火劫！不但被烤过，他还吓死了，还受到惊吓，被火烧过。我们可以煮一些药在火场门口给需要的人，救火队去帮助人家救火，你是慈济会的或功德会的需要帮忙人家，那你在那边煮汤药救治火场出来的人，煮什么汤我等一会讲给你听。

这个是“邪风被火热，血气流溢，失其常度”，这是一种特殊的情形。那这时，“两阳相熏灼，其身发黄”，这本身的阳和外面火的热，两个碰到一起，我们身体血里面的有70%以上是水，（两阳相熏灼，津液流失）血里面的水不够了，透过皮肤表面上看过去的时候，就是身体是黄的，并不见得一定是那种肝胆的病，才会产生的那种黄。

如果两阳相抗的时候，阳非常的盛，会流鼻血，如果流鼻血流出来，烧就退了，也就罢了，也没关系。阴虚的小便难，因为津液伤到了，小便就很少。如果阴阳俱虚，两个都虚掉了，身体会枯燥。头部是诸阳之会。如果病人精神很好，有两种“但头汗出”。一种是妈妈、妇女，常常只要一工作，一烫衣服，一做事就是满头大汗，可是她精神都很好，讲话很有力，气色又很光鲜，你不能说这个很可怕，快死掉了，不能这样判断。她这“但头汗出”是阳明热，我们用汤剂可以去阳明热，比如白虎汤可以把热去掉。

“但头汗出，剂颈而还”，因为头是诸阳之会，身上有六阴六阳，阴经只到喉咙，只到脖子。头上是六阳之会。过去皇帝说这人判死刑，要砍掉他的六阳魁首，头部就是六阳之会。那这种情形“但头汗出，剂颈而还”，有两种，这一种是极虚的人会有但头汗出，那是很危险，阳厥掉了；还有一种是阳盛也会但头汗出。

如果喉咙微喘，口干是里边津液不够，咽烂或不大便，久则谵语，甚则哕。喉咙是三阴的交会，太阴、少阴、厥阴都会在喉咙。所以喉咙是我们查阴够不够的一个所在，头部是看阳够不够的所在。如果喉、咽都烂掉了，代表阴津已经伤到了。那这个头上又流汗，代表阳又虚掉了，阴阳都虚掉了。

如果再加上谵语，大便又堵在里面了，津液没有回头，严重就是哕，哕是打嗝，病人会出现打嗝，这个现象就是“呃、呃…”。刚开始的时候比较有间断，比如说每隔几分钟打一次，几分钟打一次，然后再到后来，不断地打嗝，连讲话都在打嗝，“呃、呃……”一直在嗝，就是快接近死亡了，就差不多了，很危险。如果病人出现“手足躁扰，捻衣摸床，小便利者”，意思就是这人可治，为什么？“手足躁扰，捻衣摸床”是阳明燥证，阳明证才会出现。干燥的大便堵在大肠里面的时候，病人会出现“手足躁扰，捻衣摸床”，真的是捻衣摸床，他沿着床边走，摸着床沿这样走过去，两眼是直的，好像中邪，好像钩猴（注：钩猴闽南语中邪），眼睛是直的，摸着床的旁边走，然后抓着衣服，然后你把他拉开来，他要没有摸着床的时候，他的手就捻衣服，一直在揉，无法控制，一直在揉，只要是布类的，他都会去抓。这种情况，“小便利者，其人可治”。为什么？因为这是阳明证。阳明证就是大便干在里面。那小便如果不利就完了，阴津都没了。小便还利代表阴还有，这时大承气汤下去，一剂就回来了。我们后面介绍大承气汤证的时候，阳明篇的时候，我还会跟诸位介绍到这个症状。

手足都代表胃气，所以我们去摸人家，手是热的，脚是热的，手背是冷的，脚背是冷的，代表胃气很足。我们常常去摸摸手，那手是阴阳，就可以知道。如果是胃气不够了，津液不够了，开始要躁扰了。我看过这种捻衣摸床。我们常常看病人，要问病人有没有渴。我上个礼拜讲过肾脏病，在治他的时候，开始时病人说本来从不口渴，到后来现在开始口渴，很想喝水。这病人就救回来了；原来没有胃口，现在胃口大开，也是救回来了；原来小便都不利的，现在小便利了，代表津液回头了，我们可以从这些外面的症状，知道里面身体的变化情形。

一二五：伤寒，脉浮，医以火迫劫之，亡阳，必惊狂，起卧不安者，桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤主之。

125 桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤

桂枝三两去皮，甘草二两炙，生姜三两切，牡蛎五两，龙骨四两，大枣十二枚劈，蜀漆三两洗（去腥）。

上为末，以水一斗两升，先煮蜀漆，减两升，纳诸药，煮取三升，去滓，温服一升。

桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤，这个处方是最有名的治疗烫伤第一方。我们常说，西医有烫伤烧伤科。这个是经方里烫伤的第一方。如果发生火灾，我们就在火灾现场煮这个汤，然后看哪个被救起来就给他喝。所谓救逆就是紧急的时候使用。张仲景就把芍药拿掉。以后你会看到我们在治病时，到后来危险的时候，我们都会把芍药拿掉。因为芍药是收敛的药，芍药是酸味的药。芍药拿掉以后，阳药把阳补回来了，阳回头的力量会非常的强。如果芍药加在里面，速度反而会减缓。

这里伤寒，脉浮，应该是发表，麻黄汤就好了。结果用火去攻，比如说用烘烤，让他流汗，一流汗病人出现亡阳。什么叫做亡阳？就是表虚。正常的人在外面是阳，因为有阳，所以可以把身体的津液固住，不会流失津液。你用火硬去攻，结果阳亡失了，毛孔打开来了，这个时候就亡阳。亡阳的现象一定会惊狂，人会焦虑、害怕、恐惧、起卧不安者。现在很多人失眠，失眠的话我们有很多种处方，经方会陆续介绍到，就像我们前面介绍的栀子豆豉汤。西方的医学，他认为失眠很简单，吃安眠药。吃安眠药的后遗症是什么？就是焦虑，人会很忧、烦恼。当你忧郁、烦恼、焦虑的时候，那西医又说，你是脑部里面缺少一种酵素，给你一种酵素吃，抗忧郁的药。那这个抗忧郁的药的副作用就是让你很开心去自杀。很多人就是吃了抗忧郁的药，到后来去自杀，当然在忧郁症之前，是吃安眠药，所以有这一系列的问题。

桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤，当你有起卧不安，焦虑、惊狂都可以使用，不一定是真正从火场跑出来。你不要那么死板板的，如果你没有遇到火灾，这个药这辈子就都不会用。实际上这个用在很多的地方，当病人焦虑害怕，没办法控制，情绪又不好，起卧不安，睡觉又失眠，都可以使用这个药，不一定要火灾的时候才用。

我们用桂枝的原因，因为桂枝走肌肉，会到皮肤表面上去。龙骨，牡蛎，我们要排水的时候，龙骨牡蛎用的比例，比例是桂枝是3钱，炙甘草2钱，生姜3片，牡蛎5钱，龙骨4钱，大枣12枚，蜀漆3钱。这个蜀漆，药房一般不会卖，我们用常山、常山苗来取代蜀漆，你开处方的时候用常山。蜀漆这个药产在四川，四川的漆树，有一种油漆的树，那树皮拉下来的时候，很毒，不要说是拉下来入药，光是手摸到树皮，手都会有烧灼感，腐烂掉的感觉很强。

一般来说，蜀漆要入药一定是先烤过，放在铁板或白铁皮的板子上烧过，烧的时候那烟起来都是青色的烟，你不要说闻闻看，烟都是毒，不能闻，闻了就中毒，头要闪开来，烧蜀漆的时候一点火马上走开，放在火上面烤的时候，人就逃走了，蜀漆的烟就往上冲。【第23集】

那都是毒烟，整个药房里面都是毒烟，人家烧蜀漆一定在户外，没有人在房间里烧蜀漆的，一烧的话全部人都中毒，中漆毒。我们现在不用蜀漆，用常山就可以。为什么要用蜀漆？就是因为它去痰的力量很强。一般受到火惊吓的时候，痰涎会雍塞，这个痰哽到很危险，这时我们用蜀漆或常山苗，把痰很快地清掉。

烫伤的时候，我们过去用牡蛎打粉外敷，因为牡蛎可以排水。牡蛎磨得细一点，不要太粗，牡蛎的甲壳磨太粗好像刀子一样，要磨成很细的粉，加麻油。有时候我们用硫磺、大黄。硫磺在火山口可以找到，要用的时候在火山口可以拿到。硫磺，这里要修正一下，硫磺外用的时候非常的寒凉，外敷的时候是寒凉的，吃到身体里面是燥热的，极热的。外用跟内服不太一样，如果这里不修正一下，后面的人看了还会误解。这个书还有很多地方要修正，这个药先修正，免得你看了误解。硫磺可以外用，西医也是拿来硫磺膏在烫伤、烧烫伤的时候用。硫磺在外用的时候性是寒凉的，内服就不一样了。

我们一定要记得，伤寒的话绝对不要用火烤去发汗、去发表。当然你要知道我刚刚讲的，火灾的现场也都会遇到；还有的人，本身并没有被火劫，吃了安眠药，吃抗忧郁药以后，人变成惊狂、坐卧不安，没法睡觉、失眠，都可以使用这个处方，我常常在用这个处方。

先煮蜀漆，因为蜀漆比较毒，煮完以后再放“诸药”进去煮，实际上现在已经不用蜀漆了，但在这里可以看到，张仲景有预防蜀漆中毒的措施。

一二六：形做伤寒，其脉不弦紧而弱，弱者必渴，被火者，必谵语，弱者发热，脉浮，解之，当汗出而愈。

“形作伤寒”，意思就是看他的外面发冷、恶寒，问他体重节痛，关节都很紧痛，肌肉也痛，又没有汗，这看起来像伤寒，但是摸他的脉，伤寒的脉本是浮而且紧，但他的脉不弦紧，非常的弱，“弱者必渴，被火者，必谵语，弱者发热，脉浮，解之，当汗出而愈”。像这种情形，比如说体格正常的人，得了伤寒的时候脉浮紧，因为本身的蓄水力量很够，身体很强，所以用麻黄汤没有问题。如果是遇到虚弱的人，你本来要给麻黄汤，但他本身就是弱症，你不敢给麻黄汤，因为给他以后，一发汗病人会谵语，肠胃的津液会没有，本来麻黄汤只发到肺的津液，这人太虚弱，有时发太过会伤到肠胃的津液。我们解他的时候，一般来说，碰到身体比较虚弱的人，又得到伤寒的时候，我们都用桂枝汤，不用麻黄汤，就是怕会有太过的现象。

一二七：太阳病，以火熏之，不得汗，其人必躁，到经不解，必清血，名为火邪。

太阳病，以火来熏取汗，在北方的炕上面，天冷的时候，用火来熏，他不得汗，如果没有得到汗，外面是热的，烤了半天，就没有得到汗。为什么？这叫火邪。正常的人，如果他有太阳病，用火一熏就会流汗。这个人太阳病，结果用火熏，他都不流汗，代表这个人一定是身体里非常的干。里面津液本来就不够，这个人又得了太阳病，大便一定会带血，里面太燥热了。一般来说，只要是津液不够的人，出现口渴代表要恢复了。所以如果病人说口渴，吃了你的药以后，嘴巴口很渴。就已经要恢复了，口渴代表要想喝水，要少少与之，不要给太多。

一二八：脉浮，热甚，反灸之，此为实，实以虚治，因火而动，必咽燥，吐血。

“脉浮，热甚，反灸之，此为实”。一般来说，只要有表证，我们都不会用灸的方式。表证是有实证，灸是治虚用的，本身里虚掉我们会用灸去帮他恢复。表有实证，治疗实证要去发汗，要去解实证，结果你用灸来治他，灸本来是治湿、治虚证用的，结果你用来治疗实证，遇到这种情形怎么办呢？一定会咽燥，咽就是三阴之会，少阴、太阴、厥阴，阴津都会干燥，会伤到阴津，这个时候病人就吐血。我们有吐血跟下血，下血就是大便带血。按照《黄帝内经》，如果伤到阳，病人会吐血；如果是伤到阴津，病人会下血，

大便里面带血，这有点差异的地方。如果遇到你的亲人，你岳母对你不好，你就给她去灸，本来应该发表，火上加油，一灸，结果她吐血出来，吓死人，因为太过了。所以说这个千万不要误治。张仲景提了很多地方，就是告诉我们要注意的重点。伤寒要解表就是麻黄汤，除了麻黄汤以外，你不要自己想很多方法来让他出汗。

一二九：微数之脉，慎不可灸，因火为邪，则为烦逆，追虚逐实，血散脉中，火气虽微，内攻有力，焦骨伤筋，血难复也。

微数之脉，慎不可灸，因为这个人是怎样？“火为邪，则为烦逆，追虚逐实，血散脉中，火气虽微，内攻有力，焦骨伤筋，血难复也”。这种微数之脉，本身就有虚、有热在里面，意思就是有虚热在里。灸在使用时候，一定是寒证，虚寒的时候用灸，实热的时候都不用灸。比如说大便便秘了，里面很燥热，结果你给他灸天枢、关元，一灸下去，本来人家只是燥热，一灸下去马上谵语，神昏谵语，捻衣摸床，因为太燥热了。我们一定是遇到虚寒才用灸法。什么叫虚寒？这个人下利一天好几次，然后下利清谷，吃了玉蜀黍就排玉蜀黍出来，吃了米就排米出来，吃了面就排面出来，这个时候我们用灸是对的。病人是发烧，你在那边烧或是灸都不行。病人有热证，都不适合用灸，灸会更坏事，让病情更复杂。

一三〇：脉浮，宜以汗解，用火灸之，邪无从出，因火而盛，病从腰以下必重而痹，名火逆也。欲自解者，必当先烦，乃自汗而解，何以知之？脉浮，故知汗出解也。

“脉浮”，浮脉我们知道病在表，轻轻一摸知道他是病在表，用汗解。结果，你用火灸之，邪出不来，造成火太盛，因为灸是火，火邪往里面攻，造成“腰以下必重而痹，名曰火逆也。欲自解者，必当先烦，乃自汗出而解”，为什么？因为脉浮，应该用汗解，结果你用火劫，用灸。正常人，如果灸下去坏事的时候，脉会更强、更盛才对，不可能流汗。如果病人自己会“自汗出”，因为脉浮，脉浮是中风的脉，一定是伤寒的脉才会有浮紧，这是从脉证我们可以判断他自己会恢复，并没有因为不该灸而造成很大的伤害，即使造成伤害但是他自己会恢复过来。如果火太盛的时候，“腰以下必重而痹”。正常人阳是往上升的，阴是往下降的。你如果一灸，火盛的时候，灸的火是阳，但不是真的阳，应该叫火热，火热下去碰到这个阳在下焦往上冲，造成下焦会重阳，阳会阳亢，产生这种现象。

这两条的重点就是有表证的时候，有热证的时候，有实热的时候，通通不可以灸，一定是在寒证、虚寒的时候，才可以用灸。

一三一：烧针令其汗，针处被寒，核起而赤者，必发奔豚。气从少腹上冲心者，灸其核上各一壮，与桂枝加桂汤。

131 桂枝加桂汤

即桂枝汤加桂枝二两。

造成这个原因就是烧针。张仲景当年的时代背景是这样，因为天气很冷，北方很冷，针扎进去后，就在针柄上面放艾绒在上面烧。“针处被寒”，针在那上面扎，皮肤露在外面，结果“针处被寒，必发奔豚”。

临床上，有两个地方我们都会看到奔豚。第一个，以“寒”来说是毒的话，第一个破伤风。有一次，一个太太来找我，她进来的时候，手就这样进来，手中指就这样竖着进来，我说你这手势不太礼貌啊，我一看她这样进来，这是我的老病号，他们一有病就找我，绝对不吃西药的。她一直这样进来，我说你什么事情，为什么手这样？她说手肿着很痛。反过来一看，一条红线从左手中指指尖下来到手掌，往内关方向去了。她说痛到没办法开车，来的时候是右手这样子开车，左手其他四个指头可以动，这个中指头不能动，“灸处被寒”。我说你是不是摸了生锈的钉子？她说对，昨天在家里整理车库的时

候，手伸进去抓那个锈钉子，有伤口碰到那个锈钉子。这就是破伤风。一样，灸处被寒，等于是受到毒。“核起而赤者，必发奔豚”，我们可以灸其核上各一壮。结果，我在灸她的时候，她手红肿到内关的地方，我在她内关上一寸的地方开始灸，就这样放着，中指这边放个艾灸在这边灸，内关红线头这边放个艾灸，我在一边灸，破伤风红线就一边就往回退，灸到第三壮的时候，这粉红色的线已经退到手掌根这边来了，等到过劳宫穴，一过劳宫以后我就停止掉了，然后，我说明天再回来，看看会不会有问题。她第二天回来了，我说昨天灸的怎么样？她说，很快，灸完以后，出去走到门口，上车就可以用左手开车了，回家睡个觉早上起来全部好。药都没有吃，光是灸就好了。

还有一个奔豚，就是坏小孩造成的。妈妈常常在厨房劳心劳力，结果流汗流很多，又便秘，津液就伤到。有时喝水都来不及，要煮家里一大家人的饭。在火旁边忙，又在那生火，汗发得很多，津液伤到，结果妈妈便秘。妈妈有一天买了菜回来，她儿子躲在门旁边要逗妈妈，妈妈一开门进来，他一跳一吓，妈妈一受了惊吓。这个大肠，这是肚脐，这个人本来就有宿便，燥矢，干燥的大便在里面，本来就是便秘。人就是这样的，你吓到我，我不会，因为我没有这个问题。那儿子一叫，妈妈吓一跳，吓一跳的时候，燥矢沼气顺着大肠与肝脏之间这条血管通到肝，进入肝。病从阳明（大肠）直接进入厥阴（肝脏），从厥阴往上跑，这个燥气、沼气进入肝脏以后，那个燥气、大便的沼气会进入肝脏的血，木生火，肝血会进入心脏。肝脏里面的血就带着大便的沼气往心脏跑。心脏一看沼气怎么会跑进来？心脏本身是君主之官，不受病的，沼气跑进来干嘛？心脏就往外推，这个时候动悸得很厉害，病人呈现的现象，就是从肚脐下面一直不断地跳、跳、跳，沼气一直往上跑，心脏一直在不断地往外推，就动悸得很厉害，奔豚。



为什么要桂枝加桂汤？第一个，桂枝汤可以增润津液，可以解肌，全身的肌肉，解肌用的。桂枝汤加了桂，这里的桂是肉桂，肉桂跟桂枝，同一个树，但是不一样，桂枝就是桂树的树枝，桂枝进入血脉，本身肉桂是树皮（树心，那个树身口误），肉桂入心脏，强心的力量很强。临床上，如果说桂枝加桂汤，桂枝汤再加桂枝，重用桂枝下去，桂枝还是桂枝，重用下去，效果不强。比如桂枝汤原来是两钱，再加两钱，加一倍上去，桂枝加桂嘛，效果不强。如果加肉桂，五分就好了，一钱都不要，桂枝汤就是桂枝和白芍等量，桂枝汤煮好，你加肉桂粉冲下去，肉桂粉很香。南派中医就说：不能用，桂枝不太好。那意大利人、美国人喝卡布奇诺，就是那个咖啡都加肉桂粉的，那你怎么不去讲？他每天在喝都不会有事！这是桂枝加桂汤，用肉桂最好，肉桂一下去，马上强心脏，心脏一强起来，喷的力量就很强，硬把沼气推回肠子里面，硬推回去。

之所以要加桂枝配在桂枝汤里面，因为桂枝汤除了所谓的解肌，还能够补津液，除了太阳中风发表以外，桂枝汤可以补津液，因为桂枝汤里面有生姜、甘草、大枣。桂枝和白芍可以让血液循环加速回来，同时可以补津液。所以我常常跟诸位说，没事吃吃桂枝汤。如果小朋友厌食，不喜欢吃东西，就改吃小建中汤。平常保养自己的时候吃桂枝汤最好了，桂枝汤就是随时可以吃的。我常常笑我们经方派，我们吃桂枝汤当补药，就是当刷牙漱口。温病派说：不行，桂枝汤很危险！大家的观念差很多。如果没有用桂枝汤，光是肉桂的话，下去的时候津液会伤到，因为发表的力量很强，后面没有后援部队。他们意大利人吃那个咖啡的时候，放肉桂下去，他们有咖啡在里面，很浓液体在里面，就可以这样做，否则光是肉桂下去，人的津液会伤到。咖啡非常的不好，我们介绍《金匱要略》杂病的时候，会分门别类，到时候我再跟诸位介绍，为什么咖啡会造成胰脏癌。

一三二：火逆，烧针汗之，因烦躁者，桂苓甘草龙骨牡蛎汤主之。

132 桂苓甘草龙骨牡蛎汤

桂枝一两，甘草二两，牡蛎二两，龙骨二两，茯苓四两

上五味为末，以水五升，煮取二升半，去滓，温服八合，日三服。

“火逆，烧针汗之，因烦躁者”，这种都是不应该用火烤，也不应该用烧针，结果病人津液伤到，造成烦躁，桂苓甘草龙骨牡蛎汤主之。这个处方，桂枝、甘草，前面介绍过心动悸的时候我们会使用。再加上牡蛎、龙骨还有茯苓。茯苓是脐下悸，脐下有动悸的时候也会使用。临床上治疗甲状腺、大脖子就是要用这个处方来做加减的。因为大脖子的人，甲状腺功能亢进或者怎样，他有动悸，心会动悸，悸动得很厉害，心跳很厉害，同时会有潮热的现象。这个处方非常好，用这个处方来做加减。处方，桂枝一钱，甘草用两钱，牡蛎两钱，龙骨两钱，茯苓用四钱，重用茯苓。

桂苓甘草龙骨牡蛎汤，主要的症状就是因为烧针而烦躁。只要有出现烦躁，张仲景都喜欢用茯苓，包括茯苓四逆汤，包括病人有哕证，都用茯苓。为什么？茯苓不单单是色白入肺，入脾脏，还能够利水，茯苓又能够生津液。脐下悸用茯苓，因为茯苓能够把旧水排掉，新水补回来。如果是火劫发汗，病人津液伤到了，已经伤到津液的时候，我们重用茯苓。

病人会烦躁，这种烦躁，除了说便秘有烦躁，实际上便秘那个烦躁是惊狂，有点谵语，很狂。如果你看到附近有个神经病，常常跑去登高，弃衣而行，衣服一脱就跑，然后跑到高的地方在那边唱歌，也不怕摔下来。龙发堂精神病院里面很多都是大承气汤证，那是精神病的地方。

我们看张仲景处方的时候，实际上就可以知道，在治烦躁的时候，最主要是要补到心脏里的水分。心脏里有水分，血里有水分，把这个水分补回去，我们常常用到茯苓。

临床上用牡蛎来治疗甲状腺很有道理。因为牡蛎本来就是海里面的东西，应该含有很多海里面的碘呀什么在里面。牡蛎攻坚用的，只要有硬块都可以用，同时牡蛎又可以生津液，津液丧失，盗汗的时候可以用牡蛎。喉咙是三阴的地方，我们只要记得喉咙，就要想到阴，太阴、少阴、厥阴通通在这地方。实务上来看的时候，我们在治疗甲状腺以外，扁桃腺也可以用。扁桃腺发炎的时候，一般的西方医学，一直用抗生素，吃到后来没用，每一次感冒扁桃腺都要发炎，后来干脆开刀拿掉。



实际上，比如扁桃腺这样肿起来，这是一个，另外一边也是一样的，对称的，如果喉咙张开，眼睛一看，就看到两个大的荔枝，我就看过那么大的荔枝，两个都堵在一起，中间的洞都看不到，小朋友肿成这样子啊。那我们怎么治？不要开刀我们怎么治？针灸的时候，跟诸位介绍过，手太阴肺经的少商穴、手阳明大肠经的商阳穴放血，列缺、照海下针。列缺主任脉，照海主阴跷脉，所以喉病任军攻，你列缺、照海下去，喉咙痛就减一大半。当然甲状腺也可以用。然后天应上放血，过去毛笔里面藏针在上面扎。现在不要了，用三寸针，折起来，我上次教针灸的时候是折起来，在扁桃腺上面刺，让血出来。诸位这样去想，如果这是一条河流，里面凹进去一个小窝、小河湾的地方，里面垃圾很多，你如果没有办法把它切掉算了，当初水在这个地方，水的性，就这样有弯一下，所以就不会积水嘛。你如果一切掉，水往直走，哪天大雨一下来，马上就水灾，水就泛滥了。基隆河本来是这样的弯弯的，结果有人截弯取直后，就开始淹水啦。原来水是这样走S型的，河道就有比较大的容量，现在不要走弯道了，现在直直走，当然会水灾了。台北市从来没有淹水的，就是不知哪个笨蛋截弯取直。风水上，九曲是帝王之地，不可破坏风水。现在风水也破坏掉。所以我们中医不赞成把这个扁桃体风水破坏掉。

我们放血，一放血，脏东西，脏的血会出来，新的血会进来。这时候开处方，一般来说，喉咙痛桂枝汤加葛根，你不用开葛根汤。桂枝汤加葛根里面没有麻黄，意思是不需要用麻黄。桂枝加葛根汤，可以加一些比如连翘、清热的银花、浮萍、蝉蜕。像浮萍、蝉蜕这些都属于温病派常常用的药，我们也可以使用，但是诸位记得，一定要在经方的基础上使用。经方有了，再在上面加一些配备，就好比说先把部队训练好了之后，部队

身体一定要强壮，军人的身体一定要强壮，身体强壮就是经方，那配上手榴弹，手枪，就是外来的温病派常用药。你不能要一个瘦瘦弱弱的，配个枪他抱都抱不起来，枪都拿不起来，那不行。所以说身体要强壮，这是经方。外面的药可以用，但是以经方为准，以后诸位做加减的时候，不离开经方，然后可以加些东西进来，这样你就是永远在经方的路子上不会错。所以这喉咙痛针刺后，再配合这些药吃的时候怎么会不好？！一剂就好了。

我们临床上在处理的时候，包括脸部中风也可以用桂枝加葛根汤。这个喉咙痛，扁桃腺的话，桂枝是3，白芍是3，我们按照比例来开，光是喉咙痛，只需要津液一点点上去喉咙这边就好了，葛根用4就可以了。如果今天你碰到一个脸部麻痹的，刚好是你岳母，你岳母加重！葛根6钱，大剂下去，一剂她就恢复，这个剂量最好，不能太少，太少只到喉咙，大剂的去麻痹，脸部中风就要用大剂的。所以同样一个处方，剂量的多少，运用之妙，存乎于心！所以一定要知道一点药性，这样你就不会错。真的很好的一本书《胎产药录》失掉了，张仲景会这样用，我们也可以知道《胎产药录》里怎么写的。

茯苓一定可以去补心脏里面的水不足的部份，茯苓就可以补水！茯苓长得一块大大的，在松树根下面，跟茯神是很靠近的，都有止热、祛热、生津、除烦的功能在里面。如果茯苓碰到龙骨、牡蛎，就可以让心脏的热回到水里面。

最好的心脏是这样的，☵坎为水，外面是水，里面是阳。☲离和坎这两个东西，以易经八卦来说，有的人反对易经，说《易经》不科学，实际上要解释的话，《易经》才是科学的。中虚，中间是空虚的，中虚为明。心脏就是中虚的官。

什么叫做明？就是你听人家讲话或者做什么事情，比如你在看病的时候，先要明，就是你如何很明确的判断，你不会判断错误，这就是中虚。你要先有中虚的条件，就是说你不要先入为主，病人拿病历进来给你看，大肠癌，你当场就想到，立刻就已经想到便秘了。你先不要这样想，把大肠癌通通丢掉，空的，然后听病人怎么讲？了解我的意思吧，你不能说一来看病人是红斑性狼疮或是肝癌，你就先着相。啊，这个人是肝癌。你不要着相，他写的病历归写的病历，病历拿开来放旁边，跟他谈的时候，中虚，心里面什么东西都没有，没有预设立场，了解我的意思吧？病历他写的肝癌，搞不好，他会说全身肌肉很痛，烧得很难过，胃口又没有，怕冷。夏天外面天气很热，照样冷的要死。一摸脉，浮，管你肝癌什么的，还是麻黄汤。了解我的意思吧！那中不虚的人，就不明，一看，肝癌，结果你就想，一定是黄的，一定是便秘，一定没有胃口，一定失眠，一开始这样想就不对了。所以我们常常会看到，胰脏癌、肝癌处方是一样的。有时候遇到6个胰脏癌，处方都不一样的，为什么？因为我们是按证论治的，所以诸位一定要中虚，所以离卦，中虚为离。

如果心脏里面的津液，水不够了，水跑掉了，用茯苓。然后用龙骨、牡蛎把阳固起来，龙骨潜阳的，让它固定在里面。所以烦躁、虚烦的时候，我们用龙骨、牡蛎还有茯苓，这些我们常常在使用的，这是一个非常好用的处方。

一三三：太阳、伤寒者，加温针，必惊也。

太阳、伤寒，这个太阳证是指太阳中风、太阳伤寒，如果你加温针，一定惊，会让病人受到惊吓。这个惊吓有可能是病人看到针上面在烧火，怕给烫到受了惊吓，还有一种就是津液伤到了，津液伤到了他就惊了！你在那边烧，他心脏里面的水就不够了，这都会造成惊吓。[第24集]

太阳证中篇最后一段就是告诉诸位，只要有表证，一定要解表。解表的方式用汤药，不要用其它的外用方法，什么火烤，什么温针，什么灸，都不要。当然如果说你想跟你太太离婚，那离不掉申请家暴又不成，等你岳母感冒的时候帮她一灸，保证你心想事成。所以我们方法很多，稍微用点手段就好了。

辨太阳病脉证并治法下篇

上篇、中篇，基本原则是发表，然后再攻里。还有发表尽量用药，不要用其它的方式，不要自己去想出来。当然有时也避免不了，刚好你是太阳伤寒在家里养病，麻黄汤还在煮，还没煮好，因为火太大了，煮麻黄汤引起失火，那来不及也没办法，尽量少惹这种事，你知道会有变证就好了。

一三四：太阳病，当恶寒发热，今自汗出，不恶寒发热，关上脉细数者，以医吐之过也。一二日吐之者，腹中饥，口不能食；三四日吐之者，不喜糜粥，欲食冷食，朝食暮吐，以医吐之所致也，此为小逆。

“太阳病，应当恶寒发热”，这都是太阳病基本的、标准的症状，“今自汗出”，本来要用汗剂，麻黄汤或桂枝汤、葛根汤都可以发汗，结果病人还没有吃汗剂自己就流汗出来。流汗出来以后，不恶寒发热，就是症状没了，“关上脉细数者，以医吐之”，为什么会这样？这是“吐之过”。过去有医生专门使用吐法，不管什么病都是给吐药，你去看这个医生的话会很痛苦，一看到他就要吐，很辛苦。还有一种情形，我本来就是太阳伤寒、太阳中风，结果，心里想我要吃点东西，不然几天不吃东西也受不了，一吃又吃到坏的东西，就吐了，这也有可能。所以说吐的原因很多，基本上都是病人没有吃到发表的药就开始吐。如果只吐了一两天，吐完了以后，肚子有饿，但是嘴巴不能吃。我们会觉得饿，是脾脏所主，脾主饥，肚子感觉到饿，是脾脏的阳回头了。但口不能吃，是胃气还不足。

“三四日吐之者”，就是吐得太过了，一直在吐，吐得太多了，不喜糜粥，欲食冷食，吐得太过，肠胃津液伤到以后，吃不下热的东西，要吃冷的。“朝食暮吐”，因为“医吐之所致也，此为小逆”，一点点微逆的现象。有时，不要说得到太阳伤寒，即使没有病，平常我跟诸位说常常吃点桂枝汤，因为常常感觉坐久了腰酸什么的，都有一点点中风的症状，就可以吃吃桂枝汤！不一定说是这样，而是说吃了食物以后开始吐，吐了两天以后，如果身上有一点点流汗，肚子还是很饿，这个都没有什么大碍。这里“朝食暮吐”，如果吃东西吐两三天就好了，这就是自己会好。如果一直吐，吐了三四天、四五天以后，遇到这种现象的时候，里面肠胃比较虚了，我们后面会介绍两种“朝食暮吐”的情形。现在像这个“吐、口不能食”，中药有一个叫大半夏汤，我们用生半夏来止呕，用人参来补肠胃呕吐丧失的津液，用一些白蜜，用一些蜂蜜，甜的，来补回去，用等量，半夏 3 人参 3 白蜜 3，1:1:1 都可以。

这里的“朝食暮吐，医吐之过也”。这是里虚的人，病家一直在吐，里虚的“朝食暮吐”一般来说，处方的时候我们用吴茱萸汤。临床上，只要病人胃酸逆流，胃里面很嘈杂，只要是里虚的都可以使用吴茱萸汤。吐得严重的，我们把生姜换成干姜。吴茱萸汤用干姜，干姜比较热，能够温中。这是里虚的时候使用的吴茱萸汤，我们后面会介绍吴茱萸汤。

什么叫朝食暮吐？早上吃下去的是烧饼，结果还在胃里面，下午还是吐掉，还是会吐出来，这个是喜食冷者。有一种是实证朝食暮吐，这里讲的是虚证。那实证怎么处理？我们介绍阳明篇的时候，我会跟诸位介绍实证的朝食暮吐怎么处理？这个是虚证，吐太多了，恶心。

病人只要恶心、呕吐，刚开始很浅的时候，大半夏汤就去掉了。如果吐得很严重了，胃酸反逆，火烧心什么呀，吴茱萸汤！如果嗝气得很厉害，甚至于冲上来，已经冲到食道的时候，这个吴茱萸汤力量都不够了，你要加我们后面也会介绍到的旋复花代赭石汤。如果逆冲到了胸腔很高的话，用代赭石、旋复花。诸位可以回去看看我们《神农本草经》，

了解一下旋复花跟代赭石的药性是什么。如果本来就是胃里面嘈杂，很酸，胃里面是寒证，用吴茱萸汤。这个吴茱萸汤，我们用在西医讲的是胃下垂，那真的是一剂就知！胃下垂很多人吃什么药或吃中药都不会好，吴茱萸汤一剂下去就好了。

如果火烧心，胃酸逆到食道这边来的时候，加旋复花、代赭石。代赭石是石头，降气很强。如果吴茱萸汤再加上旋复花代赭石汤，真的是一剂下去就好了。可是如果你不知道胃酸怎么来的，病还是会再回头。

如果遇到病人吐不止的时候，胃里面很难过的时候，吴茱萸汤。我在国外看的最多，因为美国人正餐不吃，吃那个甜食。我以前都不知道，后来我就想，不行，在当地的话，我要去了解当地人的饮食习惯，我才能帮人看病。既然要在这边看病，那我要去当侦探。我们侦探不是探人家隐私，不像那个《苹果日报》、《人物周刊》，而是去吃东西，看人家怎么吃的。所以我在吃东西，然后看他怎么吃。结果，有个人很好玩，点一个小的汉堡，旁边一点薯条，这是他的正餐，他的 dessert（饭后甜点），当然是甜食，那么大一个苹果盘，那么大一块，然后上面还洒了好几层白白的奶油，鲜奶油，满满的。就是他的甜食比他的正餐还多。我看他们每个人都是这样，他说 that's my dessert（那是我的饭后点心）。什么 dessert（饭后点心）呀，那个点心都这么大盘！我心想这个很好吃吗？我吃吃看，一吃胃就不舒服，我就知道这个有问题，我的胃马上就不舒服。然后我去看他，就发觉到他是用人工糖。我说呢，我们（吃自己的食物）吃的好好的，肠胃没有问题，为什么吃他的（饭后甜点）就会有（胃部不舒服）？原因就是他们用人工糖，酸的。吃在嘴巴是甜的，到胃里面是酸的，你看这人工的东西、科技的东西真会骗人！吃到很甜的，到肚子里面是酸的。

处方的时候我就想：虚寒，吴茱萸汤一剂下去就中了，然后告诉他，甜的不能吃了，巧克力不能吃了，因为巧克力里面有糖，咖啡也不能吃了，可乐也不能喝了。讲的他脸一直都在发汗，他说“那你叫我吃什么？”我说“我不要叫你吃什么，我告诉你什么可以吃，比较方便。喝水就喝茶，中国茶很好。”我就顺便推销一下，中国台湾来的茶更好，我就跟他这样讲。他说哪里有卖？这里买不到。我说我诊所有卖，柜台有卖，就是脸比较红一点，不好意思嘛。但是茶很好，因为茶是碱性，叫病人改变饮食习惯才会好。不然这样一直下去不好的话，后面就有问题等到他。这个胃酸如果不好的话，朝食暮吐，这种胃太冷、虚寒一直不好的话，后面等到他的就是胃癌、胰脏癌。我们在他有胃酸、呕酸的时候就把他救回来，不然就食道癌，因为食道烧坏，我们现在就预防它。

诸位去看的时候，如果你说这个胃肠的地方用汤剂，用粉剂会不会比较好？的确有的时候用粉剂效果比汤剂还要好，因为这个粉一吞下去就直接到胃里面去了，所以粉剂的效果比汤剂还要好，比丸剂还好，因为丸外面还包了蜂蜜，吃到胃吸收的是蜂蜜，就是十二指肠、小肠吃到的是粉剂，小肠里面没有胃酸嘛，所以粉剂会比丸剂、汤剂可能来的都好一点。汤剂的话扫荡，取它的迅捷，速度太快了，就是胃酸还没有去掉，汤已经跑到大肠去了，速度太快了！那吴茱萸汤处方怎么样，我后面都有介绍，诸位参考我们书的解释就可以了。

一三五：太阳病，吐之，但太阳病当恶寒，今反不恶寒，不欲近衣者，此为吐之内烦也。

吐产生了内烦，就是吐太多了。吐太过的时候有什么现象呢？太阳病本来是要发表，结果你是吐法，“但太阳病当恶寒，今反不恶寒”，因为吐过了嘛，人一吐的时候会解表。过去有人得了太阳伤寒、太阳中风、温病的时候，他不会用桂枝汤、麻黄汤、葛根汤，他用吐剂，一吃下去就吐，一吐的时候人就会流汗，一流汗表就解掉了，就是这个意思。现在病人吐掉了，本来是恶寒，因为吐了，流了汗，不恶寒了。“不欲近衣者”，就是吐完了以后，身体里面的里热，胃热往外跑，因为身体很热，不想穿衣服。

在太阳上篇，我们有桂枝汤、麻黄汤、葛根汤，我们分得很细，每个证都不一样。

温病派不是这个样子，他有时可能也需要这些药，他就开了一个防风通圣散，里面有桂枝、麻黄、葛根，他通通都加一点点，反正他通通有沾到一点边，乱枪打鸟，还有柴胡也来一点，所以很麻烦，你不要去开那个防风通圣散，没有用。那个就是他搞不清楚，才把药都混在一起，这样变成防风通圣散。

吐太过的时候，我们用补虚的方式。吐太过的津液不足，如果太热，像刚刚那个太热的话，可以用人参白虎汤，就是白虎汤，我们用人参，因为口渴、燥渴，同时太热“不欲近衣”了，都是热证。

一三六：病人脉数，数为热，当消谷引食，而反吐者，此以发汗，令阳气微，胃气虚，脉乃数也。数为客热，不能消谷，以胃中虚冷，故吐也。

“病人脉数”，“数”照理为热，“当消谷引食”，什么意思？病人脉很数的时候代表胃气很强，吸收力很强。我们有三消：上消、中消、下消，就是所谓的消渴，就是现在的糖尿病。

糖尿病西医分两种，第一种是胰岛素依赖型。胰岛素依赖型是因为打了 B 肝疫苗，打下去后胰脏就坏掉了，所以第一类糖尿病是西医制造出来的。第二类糖尿病就是饮食习惯造成的。你习惯吃宵夜，没事在那里吃宵夜，在我介绍针灸的时候跟诸位讲了吃宵夜可以，你不要马上躺下去睡觉，要活动一下，走走路，或者是打电动玩具也没关系，反正不要睡觉，或者看看电视也行。吃完马上躺下去睡，这就是糖尿病。所以第一种是冤枉的，要找药厂。第二种是自己搞出来的。

中医分三种，第一种是上消，渴饮千杯不能止渴，非常的渴；第二种是中消，胃口非常的大，饥食百碗不得解饥，吃了一百碗米饭还是饿；第三种下消，性功能丧失掉了。

这里讲的是中消，消谷引食，脉数，应该要一直吃才对，而反吐了。病人告诉你：没有胃口，吐得很厉害。“此以发汗，阳气微，胃气虚，脉乃数也”。为什么会脉数？是因为发汗才造成的，因为吐者发汗。我们发汗要用桂枝汤、麻黄汤、葛根汤，这个人发汗是以“吐”来发汗造成这样子。所以张仲景说尽量用发表的药，不要用吐法来发汗。以吐法来发汗，结果造成胃气虚，才会产生这样现象。“数为客热，不能消谷，以胃中虚冷，所以故吐也”。这就是吐法的缺点。

有的时候不能怪医生，有时不是医生开的吐法，是病人吃坏食物吐了，吃到病死猪就吐掉了。像我们肠胃很强的人，我们很少在外面吃的。我一吃就知道这东西好不好，马上就感觉到。如果我吃到味精，马上开始头皮发麻，开始口渴，我就知道刚刚吃到味精了，叫他烧菜不要放味精，还放味精，很气哦！到门口就破坏他的风水，我们有很多……（教室一片笑声）你不能很坏的，（不然）我们有很多方式会整人的。所以中国的“五术”，你如果学会，很厉害哦，只是我不想用而已。我会讲但是我不会用，我们不可以害人。我们有太多的方法可以整人，医学也可以整人，太多的方法，不能用就是了！

这个就是不赞成用吐法发汗，吐法发汗就造成这样子。胃中虚冷的话，过去有补救的方式。如果老是胃中虚的，不能吃东西，消化也不行了，我们用甘草干姜汤。炙甘草用 4，干姜用 2。这是经方的比例，因为干姜很辣用 2，炙甘草，炙过以后津液会回头，这是甘草干姜汤。胃太冷的话也可以加吴茱萸、加人参，加进去就变成吴茱萸汤。那你觉得这个人很讨厌，干姜加多一点，只是辣一点，他还是会好，没有那么严重，到现在还没有听说人家吃干姜死掉的，所以我们不用去担心。基本上经方的比例诸位一定要会，加减就看当时的情形来做。

一三七：太阳病，过经十余日，心中温温，欲吐，而胸中痛，大便反溏，腹微满，郁郁微烦，先此时，自欲极吐下者，与调胃承气汤；若不尔者，不可与；但欲呕，胸中痛，微溏者，此非柴胡证，以呕极吐下，故知也。

“太阳病，过经十余日，心中温温，欲吐，而胸中痛，大便反溏，郁郁微烦，腹微痛，先此时，自欲极吐下者，与调胃承气汤”。这是什么意思？就是你们平常，不见得随时发生，但是你们一定发生过，就是感觉吃坏肚子，胃很不舒服，想要吐掉会比较舒服。就是病人感觉到要想办法吐掉。有的人用手进去一抠，吐掉，很舒服，就是讲这个。“欲吐”，因为胃里面很难过，“大便反溏”，代表里面是稀的，“腹微满”，这个时候要调胃承气汤。这个幽门，贲门，幽门的下方十二指肠这一段。刚好十二个指头这么长的这一段就是调胃承气汤证所在。调胃承气汤证出现的时候，一定是在清十二指肠这一段的地方。触诊，用手在按的时候，可以在中脘穴以下的建里至下脘的地方可以找到压痛点，这是调胃承气汤证，一压，“哇”很痛，不要按！拒按，我们就知道里实，拒按就是里面有实堵到的，调胃承气汤就是把这一段清掉。



在阳明篇的时候从食道、胃、一直到肛门口、到直肠口一系列经方和处方，我会很系统的整理给诸位。当我整理给诸位以后，你懂了这一套在阳明证如何处理的方式，按照中医的经方观念就是应该不会有癌症。因为病在开始的时候，你就把它处理掉了。我们如果把病挡在三阳经：太阳、阳明、少阳的时候，到此为止，不要动了，就不会看到有病入阴经的现象，这就是张仲景的思想中心所在。那是因为他了解《黄帝内经》，了解《神农本草经》才得到的这个心得。希望大家也能够做到。这部分我会整理得很详细，因为病在腑上面，这一定要会。你肠胃科的病都治不好，不要谈内脏。胃就好像大门，有一个装潢工告诉你我会装潢得很好，很漂亮。那你说大门坏了会不会修？大门不会修。大门都不会修还帮我装潢室内？！所以你胃病都看不好，肠胃科、食道都看不好，你还要看肝胆科、肝病、肾脏病，不可能的！

吐又吐不出来，你手进去抠也抠不出来，很恶心，很难过，调胃承气汤就可以，你就不需要去抠，因为它用途就在这里，调胃承气汤就可以把这一段腐败的食物清掉。

如果调胃承气汤下去病没有好。“但欲呕，胸中痛，微溏者，此非柴胡证，以呕极吐下，故知也”。意思就是说，如果病没有好的话，就不要给他了，让他自己恢复，调胃承气汤下去清出来了，这个吐跟柴胡证没有关系。我们平常只要是柴胡证的时候我们就给小柴胡汤，有恶心是它的主证。这里的恶心，不是柴胡汤的主证，是因为食物堵在十二指肠里面，调胃承气汤下去清，没有完全清掉的时候，让他自己恢复就可以了。会有这种现象，会有这种事情产生，调胃承气汤没有办法去解决，这个就是吐太过了，我想是十二指肠疲乏掉了，因为吐太过了，肠子的蠕动不是很好，才会有这种现象。

这里还有一点要补充的地方。这个吃东西会恶心想吐的现象，还有一种发生在平常都可以看到的酒客身上。张仲景说酒客不喜甘。喝酒的人胃不舒服，吴茱萸汤就是很好的治酒客的方子。加了苍术、泽泻，苍术比如5，泽泻用6，用比例，比如这个苍术用5钱，这个泽泻用6钱。苍术跟白术不一样，同一棵树，根茎那部分是白术，树顶上面部分是苍术，所以苍术到脑部去祛湿，它能够祛顶上的湿。喝酒就是湿热，跑到脑部去了，它都能够清掉，泽泻加重就是把酒精从小便排掉。

如果说今天一个人有恶心的现象，我们是开小柴胡汤去恶心。临床上我们把它反过来用，什么叫反过来用？就是这人没有小柴胡汤证，但是今天晚上是“尾牙”（年终晚宴），他一人要对六百多人，那么多人他怎么喝酒嘛，每个人干一杯就六百杯，怎么处理？小柴胡汤。告诉你一个秘密，小柴胡汤！这个就是你经方很熟就会活用，小柴胡汤里面你把半夏加重，半夏能利水，然后在喝酒前一个小时吃，同时，加了苍术跟泽泻在小柴胡汤里面，按照比例加进去。因为你半夏加重，它利水的能力很强，酒一喝下去，“嗖”就到下面去了，根本就没有到肝脏里面去，那你不断地喝酒，不断地小便，喝完你没事，尾牙就度过去了。光是这个吐，酒客就可以用到，所以诸位要会活用。

喝酒喝得很多的人，胃都不舒服，看起来都是胃下垂，都是吴茱萸汤证。他来的时

候眉头皱着，说怎么样，然后舌头伸出来看看，舌头是白的、厚的，都是吴茱萸汤证。胃家的寒证，吃东西就吐掉，人瘦瘦的都是寒证。胖子都是热证，瘦子都是寒证，所以要胖变瘦开寒药给他就瘦掉了，这个是技巧，寒热。[第 25 集]

一三八：太阳病，六七日表证仍在，下之，脉微而沉，反不结胸，其人发狂者，以热在下焦，少腹当鞭满，小便自利者，下血乃愈。所以然者，以太阳随经，瘀热在里故也。抵当汤主之。

138 抵当汤

水蛭三十个，虻虫三十个熬去翅，桃仁二十个去皮尖，大黄三两酒洗上四味，以水五升，煮取三升，去滓，温服一升，不下再服。

太阳病，表证仍有，这个人表证应该发表，但是结果是攻下。我讲过这攻下不见得是医生攻下，有时是吃坏肚子或怎么样。反正是拉肚子，表邪下陷。如果遇到“脉微而沉”，本来表证是浮的脉，浮的脉代表病在表，现在沉，“反不结胸，其人发狂者”。中国的文言文很讨厌，就是文字上你们要注意一下，前面介绍的是“如狂”，看起来好像要狂但还没有真的狂，那是血在膀胱里面，可以排掉。这个“发狂”就已经发狂了，发狂奔走，神智不清，不容易控制，那个人非常地焦躁，因为“热在下焦，少腹当鞭满”。

这里的“鞭”，你们会看到很多“鞭”，“鞭”就是硬的意思，硬块，会摸到它非常的硬。只有一个地方是“鞭”，不是硬，就是大便出来像鞭子，“便如鞭”那个不是硬。

平常少腹硬邦邦像鞭一样，为什么形容用“鞭”？因为它的症状是这样子。临床上，我们常常有腹诊，就是用触诊的方式摸病人的肚子。有的时候我们要去确定这个症状对不对，因为我们开的是经方，我们经常怕被病人误导，怕病人跟我讲得不对，我要去确定人家所说的，就要去触诊。触诊的时候如果摸到肚子这边横着这样一条，的确就这样一条，硬邦邦的一条就是鞭满。

“小便自利者”，为什么这里特别提到小便自利？因为中医过去并没有一些什么 X 光，我们必须站在外面看到里面藏的什么，中医是这个学问。所以我们问他小便，小便都很好，代表膀胱没有问题。这里意思告诉你这个人膀胱没有问题，但是在少腹这边你会以为膀胱有问题，所以你要问他小便好不好，小便没有问题就知道不是膀胱有问题。那可能就是子宫里或者是对男人来说就是腹腔里面的问题。

“所以然者，小便自利者，下血乃愈”，为什么呢？因为“太阳随经，瘀热在里故也，抵当汤主之”。抵当汤，这个药方很峻。中国人过去有家乡口音，抵当汤意思就是只有这方子可以，没有取代的方子。“抵当”这是山东话，这是抵当汤叫法的来源，不然谁会神经病会取个抵当对抗汤嘛。

抵当汤的处方先等一下，我们真正在使用抵当汤的时候，是因为在妇人子宫里有肿块、有肿瘤。男人也会用抵当汤，为什么？腹腔里面有结血，血结住，或伤到、踢到，外伤伤到，结果小便很好，代表膀胱里面没有血，那就是伤到腹腔，里面有瘀血，抵当汤吃下去后，瘀血会从大便里排出，大便都是黑的。

这里水蛭、虻虫，我们不是说算多少钱，水蛭有 30 个，这处方要是辨证的时候，你要处方的时候还要一定确定水蛭是对的，这个水蛭叫吸血的水蛭。你如果到市面去看很大一只的，那不是我们讲得水蛭。这里说是 30 个，你会以为 30 个有一大票。因为你的水蛭太大了。这里他讲的水蛭是小小细细像一个个小铁钉一样，橘红色就这么大一点点，细细的小小的。中药行有很多采药人，他们采来药拿到中药行来卖。采药人采药的时候把脚放到水里面去，吸一票上来，不吸脚的它都不行，一定要吸到脚上来，把它拿下来，然后旁边生一团火，要炭火上面放个铁盘，逮到水蛭，把水蛭放到铁盘上，“哧”，烤烤变成焦黄就收起来，就是烤干、焙干再收起来，这是水蛭。那一定要吸血的，你看到水

蛭小小的就对了。

这个虻虫是牛虻，需要到养牛的地方牛栏里面找。牛虻专门叮牛，牛虻的针很利，能够穿破牛皮到里面吸牛的血。那个牛虻才是这里所谓的虻虫。你如果挑错了可能就是屎虻，现在市面上很多都是屎虻，就是粪坑里面的虻虫。真正的牛虻，大大的一片，扁扁的像我指甲一样大，很大。诸位到牛栏里面看，或家里面小时候养牛，做牧童的就会知道牛虻叮得很痛，力量很大就会叮到牛的身上去，这个牛虻就可以用。也是要把它的翅、脚去掉，烤干。

水蛭、虻虫、桃仁和大黄四味药碰在一起。这个水蛭跟虻虫，虻虫是吸血的，水蛭也是吸血的，这两个药碰在一起的时候非常的凶。可以活血化瘀，就是身上所有的肿块里面的瘀血，它会吸收掉。很奇怪，中医用到动物药的时候，是用动物的性。什么是动物的性？比如说背后膏肓痛，是瘀血在里面，我们现在用火罐拔掉它就好了，把血放掉就好了。过去有人用水蛭来治疗膏肓痛，我们知道这边痛，把水蛭放上去，这种天然的小的 bug（虫），本性就是以化脓烂掉的坏死的瘀血为食物，对它来说这是最好的食物，食物坏死就会生虫嘛，水蛭的天性就是这样，你一放到身上有瘀血的地方，它的吸管下去会直接吸脏血，不会吸好的血。这是天性如此，它长得虽然很恶心，但是它吸脓血的时候，针管插进去，会分泌唾液，它的唾液可以麻醉，所以你不知道它在身上吸血，厉害到这种程度！我们现在人工的麻醉还会产生后遗症，但水蛭不会，老天爷很公平的。

以前的中医郎中手上那个药囊里面就有活的水蛭，需要时抓起来就吸上去，吸饱饱的放在旁边，然后等它吐掉，还是继续 recycle（循环使用），还是可以用的。以前没有说水蛭拿去酒精消毒，烧一下就死掉了，再抓很麻烦了。就这样等到离开病人家，把它挤掉再放进去，中医以前都是这样子，现在当然不会这样用啦。

现在美国已经在用水蛭收伤口，他们的水蛭是外面抓来的水蛭，你现抓的水蛭不能用，因为有很多的病毒在里面，他们可以消毒过，然后这个水蛭还活着，这一只 7 块美金，伤口化脓烂了就把水蛭放上去吸，效果很好。现在美国西医的外科都在用水蛭。但是有没有必要这样子用呢？你可以这样用收合伤口，其实我们后面有很好的处方。那个处方可以在糖尿病人的伤口不能收口时用到，甚至需要截肢的骨头都黑掉了，我们都可以治好。中药可以做到这种程度。

只要确定病人是血证都可以用抵当汤。血证第一个方子就是桃核承气汤，第二个方子就是抵当汤。抵当汤的主证“瘀热在里，少腹当鞭”。少腹鞭满，小便自利，代表膀胱里面没有问题。针对子宫的，临床上有过去的医生的案例，现在我们看不到这种案例。过去的医生的案例就是妇女在怀孕的时候，子宫里面有肿瘤。肿瘤和小孩一起长，肚子长得很大，小孩被肿瘤压到，小孩子长不大，抵当汤一下去以后，因为少腹如鞭，按着正常去诊，小便自利，抵当汤下去以后，结果肿块瘀血排出去，肿块消除，然后小孩子瞬间就会长得很大。我们现在看不到这种案例，但以前有过这种案例。现在西医太盛行了。大家要记得，怀孕生小孩这种事是天然的现象，不是病，你不能说西医接生都很好，西医就会看病，这是俩回事。我们中医可以治病的，真的到后来，诸位会体会到中医真的是好，所以，诸位有幸走中医这行是非常好的。

抵当汤，用水五升煮，5 碗水煮 3 碗，再温服 1 碗，一次可以煮 3 碗在那里，不是一次吃完，分三次来吃。买水蛭是越细越小越好，去买虻虫是越大越黄越好，才是真的水蛭、虻虫。书上陈逊斋说，我把好的经方家一些陈述放到这来，他们总结得很好。

少腹硬满有血结和水结，还有水和血并结三个症状。如果是血结到一定会见到狂妄，血结到的时候小便一定是利的，小便很正常。桃核承气汤是专门小便不利的血证，小便利要用抵当汤。

只要血证出现，小便不利的用桃核承气汤，病人是如狂还没有真正的发狂；发狂的，

小便正常利的用抵当汤；如果是水结在下焦，小便一定是不利，这是五苓散证；如果水和血同时结到，一定会小便难，少腹满如墩状，大黄甘遂汤。大黄甘遂汤我用过，有一对夫妻结婚五年都不会怀孕，去检查说太太有问题，先生没有问题。来的时候她的症状很奇怪，肚子圆圆鼓鼓的，硬邦邦的，然后她大便便秘，一直都是便秘，都不好，非要吃点通便的药才能清出来。小便也常常不顺，肚子紧顶在那边，我一看她大黄甘遂汤证，这个我们后面《金匮要略》会介绍到。她是肚子里面有水，等于是子宫面积积水，西医没有子宫积水这名词，水还有血并结在里面。我就开了大黄甘遂汤一剂，我把它包到胶囊里面，一剂 6 颗，粉剂计量比例，我介绍大黄甘遂汤时跟诸位讲。病人吃完一剂，大约半个小时开始头昏，走路要两边扶着才能不晃，然后吐泻，吐只吐一口，就好像我跟诸位讲过，吸管放到水里面去后，按到上边水就上来，上面一吐下面就开，她一口吐出去，“哇”，大小便就同时排出来了，在马桶上坐了 6 次，就是上了 6 次厕所，一直上，一直排出来。吃完一剂只有 6 颗胶囊，第二个月就怀孕了，那么快，我都还没想到。结果这个人不见了，打电话问问，“她很好。”然后都不管它，都没有吃任何药，第二个月就怀孕了。所以你只要对证，一剂就好了。那是水和血并结。

介绍到大黄甘遂汤，我们后面很多地方都会用到甘遂，像甘遂半夏汤，十枣汤都会用到甘遂。我很会用甘遂，我会用很多，到时候我们慢慢看。这是大黄甘遂汤。我为什么会跟诸位讲这个？因为你们不学中医不知道，学了中医就知道。外面的老师听到甘遂就手软脚软，所以你也可以管我叫“倪甘遂”，我用得很多，对证就是补药，6 颗胶囊，你知道甘遂有多便宜吗？我的处方很便宜，台币还不到 10 块钱，6 颗只要一剂就好了。那她光花钱去检验，还有人工受孕，弄了半天什么都没有，你知道她花了多少钱？给我一剂台币 10 块钱不到就解决了，我当然不会只收 10 块钱那么便宜，跟她讲 10 块钱她不相信我，因为换成美金，10 块钱台币不到一块钱美金，她根本就不相信你，她一定会认为吃错药了，所以我还是收了 25 块，为了帮助她，为了取得她的信任，还照收她 25 块。所以诸位以后开业赚钱，一定要赚钱，如果免费帮人，绝对好心不得好报，绝对不可以！

日本有几个经方家像大冢敬节、东洞吉益、东洞翁。东洞翁写的《药征》，还有稻叶克文礼的《腹证奇览》，这是日本的经方家写的书。所以诸位我们要好好学习中医，我看了很多的近代医书，真的是很汗颜。日本的经方家真厉害，我看了他们的书，哇！那真是好累，怎么样超过他们！我在想中国的东西他用得比我们还好，用得还仔细，非常的仔细，非常的条理分明。现代没有了，现代除了这些人大家冢敬节，东洞吉益，包括稻叶克文礼，现在就没有了。现在到日本去，如果碰到一个人开处方，用毛笔开处方去煎药，他日本人很佩服你啊，因为这是传说中的事情。因为他们都是两三百年前的人，都是传说中的人，但他真的很厉害有好的药。所以日本人真的搜了非常多的好的医书，像华佗的《中藏经》，我都看过原文，日本来的。我们有位同学他到日本看到那个旧书店要卖医书，他问我好不好，我说这一定是很好的东西，日本收的最完整，好！整个书店他都买掉了，买下来就可以常常给我看了，我看了很多都是我们过去失掉的书。日本人写的东西非常好。所以诸位一定要好好的学，千万不能丢脸。日本人、韩国人现在申请世界遗产，我们不能比他们差，这本来就源自我们中国的，大家要加油！

东洞翁写得真好，“治有瘀血者，凡有瘀血者有二，少腹鞭而小便快利者，其一；腹不满而其人自觉满者，其二；”腹不满而自己觉得胀满的，这都是有瘀血在里面。“急则用汤，缓则以丸”。因为我们后面有抵当丸，这是抵当汤。急症的时候用抵当汤。怎么知道病人有血结在里面？他写得很好，病人觉得肚子很胀满，你摸摸看，没有胀满呀，如果是膀胱里都是尿，尿很满的话肚子会胀，他肚子平平的软软的，可是他觉得很胀，就是说里面有瘀血，就用这个判断就可以了。这个东洞翁好厉害！小便不利者，瘀血在膀胱，桃核承气汤；小便快利者，抵当汤。诸位可以参考这个。

辨证上你看这个下一段，陈自明医师也是过去的一个经方家，他说这个方子如果把大黄拿掉，这个是经方家想出来的。这个人如果大便很通利，大黄不需要了，改成地黄，

配上这几个攻坚的药，补泻兼顾，既可以把子宫里面的瘀血攻掉，同时可以把血补回来。

有种症状叫干血劳，腿上可以看到。看到病人，你不用把她裙子掀起来，拉下小腿就可以看到了，就在小腿这边，在小腿中间这一段。我们叫做肌肤甲错。为什么叫甲错？那皮肤长得就像鱼鳞一样一块一块的。我这是画大了，实际上是很小很小一粒粒小小的，然后你一拍拍就好像干面包的灰会掉下来。就这一段皮肤变得很干。小姐的腿很漂亮，可是她那儿的皮肤很干，她就要穿丝袜才行。你看她腿上有甲错，就是小腿这一段，代表腹部有干血，子宫里有干血，有血干在里面。经方有大黄蛰虫丸，我们在介绍《金匮要略》的时候会介绍。但是大黄蛰虫丸里面有像地鳖虫、蛴螬等很多药，不见得抓得很齐全，而且药方中大黄、蛰虫等一票的药在里面，处方有很多药在里面，后面的经方家很多人怀疑这可能是后人补进去的，不见得是原来的经方，因为汉朝到现在毕竟太久了，人人都想挂张仲景的名字，也可能是好心人留在里面。实际上，大黄蛰虫丸有没有效我们先不讲，等到我们讨论《金匮要略》再讲。



当遇到病人有干血劳，脚出现肌肤甲错，月经来时腹痛的时候，你就可以用抵当汤，但要把大黄拿掉换成地黄。如果说这个人又有便秘，你还是用抵当汤，但是加地黄上去。因为地黄有增润津液的功能，可以增润津液，因为她皮肤太干了，太干了的时候增加点津液，变湿了，变滑了，身体自己就能把它清掉了，就好像墙壁的壁纸拿不下来，因为糨糊粘在上面，洒点水上去它软了就拿下来了。用生地就像给干皮肤洒点水，壁纸就拿下来了，一样的意思。抵当汤有干血劳的时候可以用，女孩子这样很开心呐，腿可以变得很漂亮。而且子宫里面有干血劳在里面，因为子宫是血室，直接络到肝经，又是受奶水下降的地方，有干血瘀的人，如果不治好，得乳癌的几率会比较高一点。因为奶水下来的时候，没有办法完全流入子宫里面，可能因为干血劳会阻挡到一部分，这部分还会累积在胸腔里面在乳房里面。所以有干血劳的现象你要用这个药把它去掉。

唯一的问题就是这个药（水蛭虻虫）现在很难找。实际上药是非常的多，因为没有人用，所以采药的人不去采，越不去采就越多。药非常多但市场上买不到，因为医生不用。所以以后大家在开业的时候，大家一起 Order（预订）水蛭，生意好，结果一票人都把脚放在池塘里面抓水蛭，抓出来就给我们用。一票人跑到牛栏里面抓牛虻，这个是屎虻，记住哦，我们要牛虻。所以只要大家用，量就会很多。

干血劳有的在腹部也看到，绝大多数是在脚和小腿这边。我一般都看小腿，看腹部干嘛？不需要！当然要是腹诊就需要。干血劳在小腿就可以看到。哪天你说奇怪，皮肤怎么那么干，拍拍都有癣皮，那个就是干血劳。

一三九：太阳病，身黄，脉沉结，少腹鞭，小便不利者，为无血也；小便自利者，其人如狂者，血证谛也，抵当汤主之。

“太阳病，身黄，脉沉结”，脉应该是浮的，这脉是沉结，沉在里边，“少腹鞭，小便不利者，为无血也；小便自利者，其人如狂者，血证谛也，抵当汤主之”。这里讲的“如狂”实际上一定是发狂，抵当汤主之。这也是抵当汤的一种现象。

大家记得以后治病，当你遇到贫血的时候，不是说遇到贫血的病人一味开补血的药就会好，你错了！“瘀不去，新不生”，你一定要查他是什么原因造成贫血，把瘀的源头去掉他才会好，才会真真正正的好。绝大多数的看到贫血都是便秘。便秘就是清大便，大便一正常，胃口就恢复，补血药还没开，光吃饭吃肉吃什么，血就补回来了，根本还来不及开处方，他的血就回来了。

昨天晚上，下了课我们诊所里给我两个好消息，一个就是我在网上写得那女的胰脏癌，她是干姜黄芩黄连人参汤证，干姜黄芩黄连人参汤是在厥阴篇里面的“吐下”。还有一个太太得膀胱癌，78 岁了。我问她：“你痛成这样子？”“很痛啊”，我一进房间，她

的女儿跟女婿坐在那边，她就在病房里走来走去，烦躁！一看烦躁，你不要说：“你怎么搞的，不尊重我，坐下来，你怎么站着跑来跑去。”她烦躁嘛，这就是烦躁，你叫她坐下来，她就坐不下来，然后肚子很痛。我就问她：“医生有没有开吗啡？”她说：“医生有开吗啡”，我说：“怎么不吃？”她说：“吃吗啡的话，我不是膀胱癌死的，是肝癌死的”。她脑筋很清楚，这好治。病人的痛现在减少了。她来的时候，照理说美国人是白人，她是白中之白，跟张白纸一样，整个贫血到那种程度。我在开处方攻坚的时候，生附子用到7钱以上，一剂药煮成3碗，一碗大概有两钱多。生硫磺也用得很强，7钱以上，病人现在痛开始退，然后血液开始恢复，照理说我用那么多很凶的药，还有活血化瘀的药在里面，用紫根等很多活血化瘀的药，病人为什么会没有贫血？因为瘀不去新不生。结果一攻的时候痛减轻了，痛开始减轻了，小便开始利，原来小便都不利，痛开始减轻了。

还有上面那个女的胰脏癌救回来了，胃口大开。另外一个胰脏癌救不回来。为什么？所以说，我们要做科学家，要有科学的态度。希望诸位不要管我，因为我跑得很快，可能有的医生跟不上我的脚步。我已经告诉你胰脏癌是咖啡造成的，那你应该假设我是对的，你在治病的时候知道我已告诉你，应该先假设我是对的，一查到病人是胰腺癌就应该让她把咖啡先停掉，停掉的话，病人的病就已经不会再进了嘛。那个越南人来了两个礼拜就走掉了，为什么？8月份查到，10月份到11月份到我这边来，她查到的时候已经是胰脏癌，西医查到已经是末期了。然后8月份还喝咖啡喝到11月，碰到我，到我这才让她停止喝咖啡。那时候已经太慢。如果一开始查到8月份就停止喝咖啡，病就会缓下来，病势就会缓下来。那时候我们动手就会有会救回来。

现在上面那个女的就救回来了，胃口开了，开始吃东西了，晚上半夜起来饿死了，她说她跟她的猫一起吃饭，很饿嘛。半夜胃气恢复了，你看经方厉不厉害？！这是没有动过（刀），有动过就不可能是这种结果，尽量不要给他动。

这个是血证谛。以后诸位在临床上遇到久病、癌症都会有瘀血，我们后面很多很好的处方都可以用。

脉沉结，就像我们讲的附骨脉。什么是附骨脉，就是你的手指头摸他的脉，不是浮的，你要摸到骨边，沉下去，沉到骨边才能摸到，脉在骨头旁边，你按他的脉，越按脉跳得越快，这就是附骨脉。附骨脉就是里面有阴实，有结实到阴。温病派的中药没有办法治癌症，为什么？因为温病派用滋阴的药。经方家张仲景用的药都是阳药，热的药，去实的药。我们用阳的药才能把阴打开来，用去实的药和阳的药两个加起来才能把阴实的门打开。所以经方就可以治疗癌症，温病派就没办法。我常常形容温病派，你滋阴的药用了多了，就好像那个木头，从树上砍下来木头，你把它做成漆器，然后外面涂很多油漆，一直在补它补它，因为漆它一百年不会坏。结果你是在补死的木头，经方在治这棵树，那是活的树，不一样的东西。所以你吃温病派的药到后来死掉，你的身体不会坏。经方不会死在疾病上，死在太老了，是有差异的，慢慢我会给大家观念。你们很多人没有学过，一开始接触经方是最好的，脑筋没有被洗脑过。有的过去吸收到，我会慢慢把你洗脑回来。

一四〇：伤寒，有热，少腹满，应小便不利，今反利者，为有血也，当下之。不可余药，宜抵当丸。

140 抵当丸

水蛭二十个熬，虻虫二十五个熬去翅，桃仁二十个去皮尖，大黄三两酒浸上四味，杵分为四丸，以水一，煮一丸，取七合服之，晡时当下血，若不下者，更服。

就是赶快下，发现病的时候赶快下，这是抵当丸。抵当丸是少腹满，没有鞭满硬满很强烈的症状，抵当丸证比抵当汤证稍微轻一点，不是那么急，急的时候用汤，缓的时候用丸。这是丸跟汤的稍微一点不一样的地方。

第 100 页第一段柯韵伯：“脏结，是积渐凝结为阴，五脏之阳已竭也，外无烦躁潮热之阳，舌无黄黑芒刺之苔，虽有鞭满之证，慎不可攻，理中、四逆辈温之，尚有中生之义”。后面会解释脏结。“脏结”，他这里写的是慢慢凝结为阴，身上的寒湿慢慢累积起来结成阴。“五脏之阳已竭，外无烦躁”。脏结，后面会介绍到，还有结胸，两个不太一样。如果得了脏结，像理中汤、四逆汤这种处方都可以用。简单讲脏结就是寒湿把脏跟腑分开，我们后面会有脏结，这里暂时提一下。

140 条，这个抵当丸的处方没有拿上来，没有关系。抵当丸的处方跟抵当汤的是一样的，就是把它做成丸剂而已，丸剂处方我没有放上去，书上有。

一四一：太阳病，以饮水多，小便利者，必心下悸；小便少者，必苦里急也。

这里要这样看，太阳病，当你喝水多了会有两种的情形，一种是喝了水，小便就排出来，马上排出来，心下有动悸；一种是你水喝很多小便少者，越喝得多小便反而少者，“必苦里急”，里面有东西堵到。[第 26 集]

如果小便少了，一般来说我们用五苓散，五苓散就可以把小便排出来。后面会介绍到猪苓汤，猪苓汤也是可以利小便，里急。猪苓汤跟五苓散怎么区分？我们介绍到猪苓汤的时候再提出来给诸位看。如何去查膀胱结石、肾结石，都有一定的诊断的手法。

一四二：问曰：病有结胸，有脏结，其状何如？答曰：按之痛，寸脉浮，关脉沉，名曰结胸也。何谓脏结？答曰：如结胸状，饮食如故，时时下利，寸脉浮，关脉小细沉紧，名曰脏结；舌上白苔滑者，难治。

病有结胸，有脏结，这两个症状如何，有什么差别。“按之痛，寸脉浮，关脉沉，名曰结胸”，何谓脏结呢？像结胸的症状，“饮食如故，时时下利，寸脉浮，关脉小细沉紧，名曰脏结，舌上白苔滑者，难治。”这里写难治，并不是不治，你不能说：“张仲景说难治，就不要治了。你回家！”也不可以啊。这有很好的方子来治脏结，这个条辨开始，要区分开来，一个是结胸，一个脏结，很多强的方子就在这个时候出现了。这两个脉也很像，一个是关脉沉，一个是关脉小细沉紧，这怎么分？这很难区分。然后这个结胸是寸脉浮，那脏结“如结胸状”，寸脉也是浮的，所以从脉上面很难判断结胸跟脏结。

而实际上“脏结”的观念是这样子，比如说，我们有肝、心、脾、肺、肾，这是脏；胆、小肠、胃、大肠、膀胱，这是腑，这脏和腑本身是表里，应该是相通的。脏结的意思就是说脏和腑中间有寒湿，这寒湿就好像白痰，白白黏黏稠稠的，像浆糊一样很粘稠，像痰一样梗在中间，所以，脏结的成因，是慢慢累积起来的。

比如说，刚开始居于湿地，湿气由地下往上，住在一楼或住到山凹的地方，山阴的地方，不是住在山阳的地方，湿气比较重，湿气上来，好像以前我们当兵的住在碉堡里，坑道里就会有这种现象；还有，你本身出汗每次都没有透发，因为生活环境很好，每天都是运动。我最讨厌就是在冷气之下还做运动，台北市还很多健康俱乐部，那是折磨人，你说的话死得很快！为什么？它冷气开得强，怕你流汗嘛。你做运动本来就是要流汗，不断做运动，汗要出来，然后冷气不断地吹，这不是折磨人吗？所以你要虐待人，你帮他买那个健康俱乐部的证，让他每天去运动，这都是害死人！要运动就到户外去，要接受天地之间的自然的气。比如春天是凉的，春夏秋冬的四季的节气都不同，如果你住的地方四季分明，到外面去运动，正常的运动你接触到外面的正气的时候，就算伤到也很简单，病在表，像麻黄汤、桂枝汤、葛根汤就可以，甚至小柴胡汤都可以。那你不要去硬找个时节不一样的环境，明明是夏天，在冷气间里面做运动，不好，这都是不对的。如果你生活得很好，情况很好，汗没有透发，或者是过于养尊处优，好比说我是员外，有很多丫鬟，还有厨房里有他们在那边做劳役，他们自然流汗流得很多。那我该流汗没有流汗，我的衣服很厚，有棉袄，结果汗没有透发，慢慢津液累积在身上，因为表汗没有透发，要流汗没有流出来，慢慢在关节里面累积起来，慢慢累积，日积月累，到里面

去，结果这寒湿就会慢慢停在脏腑中间，把脏和腑分隔开，这就是脏结。

结胸，一般就是误治才会有结胸。张仲景的观念是误治才会结胸。比如说这个是伤寒表证，他是寒证，应该用麻黄汤去发表；或是中风。结果你不是发表，你攻下，一攻的时候，表邪连同表水，表水就是皮肤表面应该发汗发掉的水，没有发汗，因为你攻下后表邪跟表水往下走，跑到肺里面去，跑到心窝这地方，才会产生结胸，这是结胸。那这两个有不太一样的地方。

“脏结，饮食如故，时时下利”，平常他吃东西都很正常，因为他腑没有问题，消化系统没有问题，他都吃很多，可是就是常常下利，消化系统消化了食物以后，要把食物转给内脏的时候有问题，因为寒湿挡在中间，这个称为脏结。这个脏结很难治。尤其是舌苔，舌苔是看胃气的地方，舌苔又白湿，白白湿湿的，这是寒湿在里面，它比较不好治。可不可以治？当然可以治，我们有很多的处方可以治，像四逆汤、理中汤、附子理中汤、吴茱萸汤等，要把这寒去掉，加一些热的药吃进去就可以了，看病人的症状来决定他的处方。后面会有脏结跟治疗的方法解释。

一四三：脏结，无阳证，不往来寒热，其人反静，舌上苔滑者，不可攻也。

没有阳证，我们不能解表。没有往来寒热，又没有少阳证，不要给他小柴胡汤，也不对证。“其人反静，舌上苔滑者，不可攻也”，照理说，进入阳明证的时候应该是燥热、烦躁。病人反而安安静静的，又没有表证太阳证，又没有少阳证，又没有阳明证，这个人反静，“舌上苔滑者”，这种人不要攻。张仲景所谓的攻就是攻下，经方在用攻下的时候会用到硝黄：芒硝、大黄这种药，它是寒凉的药，你再用寒凉的药去攻，这个就会害死人。很多人很好玩，阳不足的时候他自己的动作就告诉你他阳不足。有一个妈妈来找你，这个小孩子很奇怪，他不喜欢出去到外面晒太阳，他喜欢躲到壁橱里，他进了房间要把灯关掉，他要躲在黑黑的地方。这是阳不够啊，已经告诉你了。如果你那个阴阳观念不懂，你说这个小孩子是神经病，来找麻烦的，哪有不喜欢光亮的？全世界人都喜欢光，这个是魔鬼化身！人家是阳不够，这种病人很多都有这种现象。

一四四：病发于阳，而反下之，热入。因作结胸。病发于阴，而反下之，因作痞。所以成结胸者，以下之太早故也。

病发于阳和病发于阴在这里。如果说“病发于阳而反下之，热入，因作结胸。病发于阴，反下之，作痞，心下痞”。结胸我们有处方，大陷胸汤、小陷胸汤。心下痞我们有五种泻心汤都可用来治痞。这两个证不一样，但来源是一样，都是病应该要解表结果被攻下造成。这是病发于阳，病在皮肤表面上；病发于阴，只是指肠胃而已，肠胃的病而反下之，就是说这个人本来有表证，但加上肠胃有问题，而这个时候你一攻下，因为肠胃比较虚弱，所以表邪跑到肠胃里面去，就会造成心下痞。

弥补的方式，病人有表邪的时候，我们不小心攻下后，心下痞有心下痞的治疗方法，结胸有结胸的治疗方法，脏结我们要处方开阳药，我们知道这是寒湿结在中间，所以我们开一些祛寒的药，祛湿的药混在一起，然后把寒湿从小便导出来，这就是可以治疗脏结的处方，不是不治，是比较难治。

这里会提到这些误治。有的时候并不是误治。我有的病人是这样子，很好玩啊，什么毛病都来找我。得到桂枝汤证也来找我，葛根汤证也来找我，什么病都找我，他绝对不吃西药，他去体检的时候，人家有保险嘛，去体检的时候，护士问他有没有吃西药？他说没有。那护士还不相信，连阿司匹林都没吃？“没有，我很好，为什么吃药？”护士还说：“你应该要多吃药。”他说：“我要多吃饭，我为什么吃药？”结果把我的话都学去了。有一天他跑进来，结胸，我一看是十枣汤证，怎么会得十枣汤呢？我跟他就像打撞球，我怎么问都问不出来，因为他不知道我在想什么，跟他鸡同鸭讲，我病人有很多在等着，我就没有去追究他，他一来就是十枣汤证，我一看就十枣汤下去给他去掉！但

是我当时怎么也没有查到他是为什么得到十枣汤证，因为我是他的医生，他有表证，我不可能给他攻下的，我在掌舵，怎么会给他攻下呢，除非他是我岳母，否则我不会的啦，怎么可能那样子？他会得到十枣汤证？我并不了解，到现在还是不了解。遇到这种情形，我们就要去问他，以后大家经验会比较多一点。

病发于阴，为痞。我们有五种泻心汤，专门治疗心下痞，比如说附子泻心汤、甘草泻心汤、生姜泻心汤，三黄泻心汤等。

一四五：结胸者，项亦强，如柔痉状，下之则和，宜大陷胸丸。

145 大陷胸丸

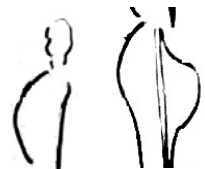
大黄半斤，葶苈半升炒，芒硝半升，杏仁半升去皮尖，熬黑上四味等量，捣筛二味，纳杏仁、芒硝，合研如脂，和散。取如弹丸一枚，别捣甘遂末一钱匕，白蜜二合，水二升，煮取一升，温顿服之，一宿乃下；如不下，更服；取下为效；禁如药法。

现在开始，我们药越来越强了。前面的药像麻黄汤、桂枝汤、葛根汤，遇到后面的药丸、后面这些陷胸汤这些药，前面的麻黄汤、桂枝汤、葛根汤跟这个比起来，就是刷牙漱口的，这个才是最凶的。现在开始慢慢进入凶的，经方很凶。很多医生他们不要大黄、芒硝，他们不敢用，麻黄桂枝也不敢用，更不要说这些药了，可是这些药都记载在《伤寒论》里面。

大陷胸丸，有时候我们要用丸，有时候要用大陷胸汤，要用汤剂。大黄、葶苈、芒硝、杏仁这个处方诸位按照书上的看。大陷胸丸，大黄、葶苈、芒硝、杏仁这四味药是等量，要把杏仁熬黑再放下去，四味，捣筛两味，把大黄、葶苈子捣碎，捣碎后，加入杏仁芒硝。为什么会再加杏仁芒硝？杏仁里面有油脂，做过这个药的人就知道，本身我就会做这个药，杏仁熬过后变成黑色的，油会出来，跟其它的和在一起就像脂一样，黏答答的一块。取如弹丸一枚，就是像弹珠、弹丸，你不要拿着像六味地黄丸那么小颗，那个没有用的，那个是小小小大陷胸丸，我们要像弹珠那么大的，才是大陷胸丸。不能拿那么小一颗，那么一点没有力量，一定要像弹珠那么大一颗，差不多一钱的量。丸准备好了，这个时候再取甘遂另捣为末。甘遂末生用一钱，白蜜二合，水二升，煮取一升，甘遂在这里去煮汤。

甘遂我们有两种用法，我们平常甘遂是生用。甘遂是很有名的，《神农本草经》里有介绍到，它涤水力量，去水的力量非常强，几乎无水不去，但是你要会用甘遂。这里“别捣甘遂末，和白蜜二合”，用水二升去煮取一升，把甘遂跟白蜜是煮在一起，这里是煮在一起。“顿服，一宿乃下，不下，更服，取下为效”。这一定下，不可能不下的。这些药像大黄攻实，葶苈子能够去痰，芒硝攻坚，杏仁能够温补肺，同时也能够涤痰，葶苈子去水，其实痰水都可以去，杏仁比较趋向于涤痰。这几个药加在一起的时候再加上甘遂，甘遂加在里面排水的力量很强。

大陷胸丸和大陷胸汤最主要就是病人结胸。有一个小朋友跑来找你，这个小朋友，他是这样的，胸前是凸出来的，挺一块出来。陷胸汤证，我们看到的症状真的是胸挺出来，左胸一块挺出来很大（民间也叫鸡胸），里面可能被西医判定是肺炎，或是肺积水或是肺脓疡或是什么，有的时候挺在胸口，有的时候挺在右侧这边。还有龟背，背后隆一块起来，背后像乌龟的背一样凸一块出来，这里面都是痰。那个钟楼怪人，那个就是龟背，这种都是陷胸汤证。



大陷胸汤里面我们会用到甘遂、葶苈、大黄、芒硝、杏仁，这种剂量下去都能够把胸腔里面的痰和水一下去掉。那这（鸡胸和龟背）看起来是累积在肺的里面，不是在肺的下方，这完全是痰、水、热并结在里面才会有这种现象。大黄比如热证，祛热；葶苈子去水；芒硝在这处方里也是攻坚，芒硝不单单可以把硬的大便打散掉，芒硝还可以通

通把老痰、结痰、痰块、胶痰一样非常硬的痰打散掉，这芒硝很好用，非常好用。记得我的话，芒硝攻坚，当我讲“坚”的时候包含硬块、肿块。所以肺脓疡的时候会用到。病人吃下去以后大吐大下，一定会大吐大下，隔夜（起效），当天晚上吃完，一宿乃下，呕吐，大下，下完以后这个胸部整个凹下去啦，真的是陷胸，就是因为胸部凸出去，吃了陷胸汤以后会凹下去，这是陷胸汤。如果没有下，再吃第二剂。甘遂这个药非常峻。如果说病人体格比较瘦弱的，比较小的话，可以稍微减量，减一半；体格比较强壮的，用一钱都可以。跟白蜜煮过以后，甘遂的力量就比较缓，没有那么强，这是大陷胸丸。

结胸的原因就是误下，在《伤寒论》里说是误下，实际上可能原因很多，并不是医生误下，而是病人得到感冒没有好，慢慢累积起来，肺就一直咳嗽，一直没有好，痰就慢慢累积起来，然后突然就肿到（发）肺脓疡，化脓了。

一四六：结胸证，其脉浮大者，不可下，下之则死。

我们在临床上看病的时候，最怕就是阴阳分隔。阳不在乎多，越多越好，阳最在乎要密，要藏在身体里面。正常人的脉，摸到皮肤表面上没有，摸下去才会有，阳是潜在在里面。头是诸阳之会，你摸到头的时候，头是冰的，这是好的现象，这是阳潜在在里面。这个结胸证，脉浮大，代表阳要绝了，病人的要绝了，这时你一攻下，因为攻下需要消耗体力，里阳就没有了。所以一攻下，他阴阳会分得更快，下之则死。可是如果不下，他也是死啊。张仲景只是告诉你“下之则死”，会很危险，并没有叫你不要下。那怎么办？你就先跟病人讲清楚，不然的话谁也不敢给药，吓死啦，不然病人或家属要告你，谁也不愿意有这种纠纷啊。“下之则死”，这是阳要绝的现象。

一四七：结胸证悉具，烦躁者，亦死。

之所以我说安宁病房实际上应该叫烦躁病房，因为医院里面的安宁病房进去的每个都在烦躁。相信我，打开门病人绝对不在床上，跑来跑去的，烦躁！或是在床上手足躁扰，因为他不能动，头部上面被呼吸器所固定，手足也被固定，他已经不能起动了，但手还在动，手足躁扰。“烦躁者亦死”。人一烦躁，代表阳要绝了。阳气要离开身体了，阳要绝的时候，就会有烦躁的现象。所以结胸证是很危险的症状。一般来说，肺脓疡的时候我们都会用到。平常这个药不要制成丸剂，有这些药在诊所里面，要用的时候再去熬。刚刚讲过的，杏仁用火一烧过就是黑的，一磨就变成杏仁霜，杏仁霜很粘，里面的油脂很多，跟这些药混在一起，做起来就像弹珠那么大一个。那结胸证，烦躁者死，怎么处理？我们除了攻坚以外，结胸证要去掉以外，还有烦躁要用茯苓四逆汤，茯苓专门针对烦躁。

一四八：太阳病，脉浮而动数，浮则为风，数则为热，动则为痛，头痛发热，而微汗出，及恶寒者，表未解也，医反下之，动数变迟，客气动膈，膈内拒痛，短气躁烦，心中懊憹，胃中空虚，阳气内陷，心下因硬，则为结胸，大陷胸汤主之。若不结胸，但头汗出，余处无汗，剂颈而还，小便不利，身必发黄也。

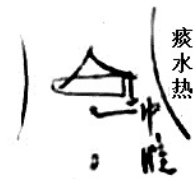
148 大陷胸汤

大黄六两去皮，芒硝一升，甘遂一钱

上三味，以水六升，先煮大黄，取二升，去滓，纳芒硝，煮一二沸，纳甘遂末，温服一升，得快利，止后服。

结胸，这里再解释，“太阳病，脉浮而动数，浮则为风，数则为热，”代表病在表，“动则为痛”，脉动得很快。“头痛发热，而微汗出”，头痛发热，微汗出，是桂枝汤证。如果有恶寒，还有项强的话，是葛根汤证。只要有汗，就不是麻黄汤证了。有微汗就不是麻黄汤证。太阳中风和温病，这应该是解表，解表开桂枝汤，或开葛根汤。结果“医反下之，动数变迟”，代表病往里面跑了。

“客气动膈，膈内剧痛，短气躁烦，心中懊恼，胃中空虚，阳气内陷，心下因鞭，则为结胸。”结胸有一个很明显的症状，我们讲的“心下”就是胃的这一带，中脘穴以上部位，这个地方是胸阳，阳气下降的地方。如果结胸代表中间部位被痰、水、还有热，三个东西梗到，才造成结胸的。所以我们开处方的时候要祛痰、祛水、祛热。有利水、去痰、祛热的三种药合并在一起，才可以把结胸（脏结口误）的东西去掉。中间为什么用白蜜？蜂蜜能够解毒，我们很多中药用蜂蜜来解毒，像甘遂用蜂蜜就可以解毒的。还有蜂蜜可以滋润津液。



诸位看到这样子，攻下造成胃中空虚。这个人本来有表寒，寒在表，结果里面又便秘，医生一攻下以后，那阳气往下走，表邪就下陷，下陷到胸膈里面，堵在中脘上部这个地方，就这个意思。有时候不会结胸，如果你误下了，病人津液回头，比如说病人口渴，慢慢胃气恢复了，张仲景说不要治，稍稍与之喝点水，自然而然就恢复了。有的时候回不来，就是变成结胸。所以千万不能给你岳母吃（攻下的药），吃了就完蛋了，吃了结胸以后，大陷胸汤主之。



“若不结胸，但头汗出，余处无汗，剂颈而还，小便不利，身必发黄。”因为误下了以后，把肠胃的营养攻掉了，肠胃的营养攻掉了以后，血的源头没了，血是来自食物，源头没了，这个时候可以看到“身必发黄”。身体发黄的现象还有比如黄疸，也是有身黄现象。我们流的汗就是靠肠胃里面的津液提供，肠胃里面的津液的源头也还是来自食物，一直相生相息的。

我们在介绍针灸的时候，我有跟诸位讲过很多黄的现象。比如说这是我们人体生化的一个系统，诸位有这个概念，就会懂很多东西。当水和糟粕在大肠里面走的时候，小肠在下面，小肠是火，火一烧，这水就往上走。膀胱是贴到小肠的，膀胱以中医的五行来说是水，因为贴到小肠，小肠的火，火在后面烧，水就气化，膀胱里面的蒸汽，也就是津液，这个津液就会进入肝，就是说肝里面的水的来源是来自膀胱蒸化的水，因为气化了的水是最干净的，好像水煮滚的时候，那个水蒸汽是最干净的。气化的水进入肝脏，肝脏里面有水，这个好像树木得到水了，从根上得到水，能够滋润树木，然后排出来的胆汁里面有水，这个水的来源都是来自膀胱，源头都是来自大肠。



这个病人你应该去发表，结果没有发表，你攻下。一攻下，小肠里面好的食物、坏的食物、水通通被攻掉了。水一没有，马上就可以看到血的颜色。

肝有问题的时候，不单单是身黄。这个黄以后我们会分阳黄跟阴黄，鲜黄跟暗黄。我们如何知道？如果鲜黄只是胆，暗黄的话肝脏受伤了。

如何知道肝脏有问题？晚上1点到3点钟醒过来。你没有事情，无端半夜肝经气血流注的时间会醒过来，代表肝脏就有问题，两年以后可能有肝硬化、肝癌的现象。还有一种现象，我们可以来看，肺是白色的，肺叶白色，心是红，赤色的，因为心脏比较小，肺白叶比较多，很多的白加一点点的红，配在一起就是粉红。手掌是上焦的地方，所以正常人看到手掌面是粉红色的。哪一天肝有问题了，肝里面东西长东西了，肝有实证了，或是肝硬化了，或肝里面长肿瘤了，我们身上的血，晚上回到肝脏以后，因为肝脏里面已经有东西占据，有实占据在里面了，肝里面的容积变小了，这个时候很多的血回到肝脏里面，一看，糟糕，已经被占领了，然后大量的血进入心脏，结果大量的血进入心脏以后，红色加多一点，白色就变少，手掌就开始红。当肝病越来越严重的时候，病人的手掌越来越红，从本来是红变成鲜红，变成暗红，然后变成深红，然后变成很暗的暗红，那就差不多了。所以我们有时候看肝病，把病人的手一抓起来看手的颜色，再看眼睛啊，然后摸摸就已经知道了，这也一个诊断肝脏的方法。



前面是大陷胸丸，现在是大陷胸汤。大陷胸汤比大陷胸丸要强，很凶，非常的凶。大黄、芒硝、甘遂，这三味药，水6碗先煮大黄，把6碗水煮成2碗，把大黄丢掉，再放芒硝进去，煮一两沸，就是滚一下就好了，然后再放甘遂末下去，这个甘遂等于是生用。温服，趁温服一碗，得快利，止后服。这个甘遂下去一定会上吐下泻，临床上泻会比较多，而且泻水的时候，不是从小便出来，从大便排出来，大便不断地排水出来。根据病人陈述，因为你不会去跟着病人在那边看他怎么大便，病人会告诉你，好像水龙头打开一样，“嘭~~”这样泻下来的，很凶！发病的时候吃，泻起来很凶，看他吐泻，病人的家属会很紧张，可是病人会跟家属讲：“不要紧张，好舒服，好爽，不要怕，我再去一下，回来再告诉你。”又跑去了。那三个小时，大概药力会维持3个小时左右。这种剂量，大黄是4钱，你不要开6两吓死人，大黄用的是4钱，芒硝2钱，分2包，一包1钱。[第27集]

这个符号不是“不”字，这是我们的单位“钱”。我们平时用处方的时候：一钱、二钱，加个点就是二，再加个点三，这样子写，这是单位“钱”；这是“分”，这样子是单位“两”，这是过去我们这样写的，现在怎么写我就知道了。我们是被训练成这样写，就是当年我们小的时候，就这样教的。

古代中药处方中剂量单位的书写

1分 丿	2分 丿	3分 丿	4分 丿
5分 丿(7)	6分 丿	7分 丿	8分 丿
9分 丿	1钱 丿	钱半 丿(7)	2钱 丿
3钱 丿	4钱 丿(7)	5钱 丿(7)	6钱 丿
7钱 丿	8钱 丿	9钱 丿	两 丿(7)
2两 丿	3两 丿	4两 丿	5两 丿
6两 丿	7两 丿	8两 丿	9两 丿
10两 丿	斤 丿	2斤 丿	3斤 丿

甘遂这里就是生用。当病人需要的时候，你用甘遂，它就变成滋补的药。你不敢用，时机就过去了，太慢了。

大陷胸汤的方剂比大陷胸丸少。经方在处方时，方剂越少、越峻的药，力量就越强，这个大陷胸汤只两三味药而已。像急性的肺扩张，肠梗阻，我们看到都是大陷胸汤证。大陷胸汤证，最重要的观念，什么时候使用它？诸位记得，结胸证有二：一个，大陷胸汤证，这是热实结胸；第二个，寒实结胸。大陷胸汤证是用于热实结胸，病人是热证，舌苔伸出来黄的，很黄很厚，人都是气色很旺，很亮，光鲜亮丽，然后声音很大，这都是热证。寒热的区别，我们可以“望、闻、问、切”，这些都可以做到。望的时候，一看这个人精神非常好，气色非常光鲜，知道他是热；舌头伸出来，黄的，就是热；讲话声音很大，也是热；焦躁不安，跑来跑去也是热；摸他的脉，脉是浮紧数的，也是热。

为什么张仲景一直强调寸和关？因为寸脉和关脉是指：关是指中膈到肚脐（肚子口误）中间那边，寸在关之上，结胸结在这个地方。只要确定他是热实结胸，这个实，里面可能是肿瘤，因为积痰或瘀血，积痰生瘤或瘀血生瘤，都会有这种可能的。这个很好分辨，后面有十枣汤，十枣汤也是一种结胸的症状。但是十枣汤完全是水积在里面，病人一咳嗽，就咳得很厉害，然后但坐不得卧，肺底下积水，病人就这样坐在那边没法躺下去。胸这边，就在正中间这边很难过，心下痞，然后但坐不得卧，肺里面积水很多，咳，“呃呃”一直咳，一躺下去就咳，一定要坐在那边。那是十枣汤证，跟这个不一样，这个是热实的结胸。肺里面化脓的时候，化脓的时候，都可以使用。如果遇到病人是肺癌，他被西医诊断是肺癌，但是看他的时候是热实结胸，照样用大陷胸汤。如果是结在肠中是大承气汤证，后面阳明篇的时候会介绍到。

教材后面103页最后一段服用方法的说明大家自己看。像110，104页，过去临床的经方家，大陷胸汤用的时候，除了小儿急惊风，胸满心下硬，就是心胸里面硬满，里面有痰梗到里面，肺脓疡啊，还有脑膜炎啊，重症的时候都可以使用。只要病人有痰，“呃~”不断地咳痰，一直在那边咳痰出来，很多小朋友的痰在那边一直地出来，呼吸很短，然后就是发热，痰涎壅塞，眼睛都呆呆的，很呆滞，这种都是热实结胸。摸到脉都很数，身上都烫的，你知道这是热实结胸，只要需要，通通可以使用大陷胸汤，只是剂量的多寡而已，按照比例，剂量的多寡。像“勿误药室方函口诀”这都是日本的经方家在用。

一四九：伤寒六七日，结胸热实，脉沉而紧，心下痛，按之石硬者，大陷胸汤主之。

石鞕就是硬，非常硬，在这心下，胃的地方，心下就是胃，非常硬，硬邦邦的一个，大陷胸汤主之。会有结胸就是伤寒被误下才会结胸。太阳病有伤寒、中风跟温病。这里指的是伤寒，应该是麻黄汤证，结果被误下才产生的结胸，这是热实结胸来源。一般大陷胸汤就来自该用麻黄汤的时候不用，反而用大承气汤或怎么样被攻下了，才产生热实结胸。所以这里要看得很清楚，是伤寒造成的。

一五〇：伤寒十余日，热结在里，复往来寒热者，与大柴胡汤。但结胸无大热者，此与水结在胸胁也，但头微汗出者，大陷胸汤主之。

这也是伤寒，十几天了，应该是传经了。“热结在里，复往来寒热者”，这个看起来有往来寒热，里面又有热，给他大柴胡汤。如果是往来寒热、胸胁苦满，我们常常讲的“胸胁苦满”包含了什么？比如这是一个肚子，胸胁就是讲的是两个肋的下方这边，胸胁苦满，胀满。如果病人两肋都没有胀满，就是肋下这一点，右上腹这里痛或是右边的肝区痛，只有一点痛，还是属于胸胁苦满。我们治疗胆结石或是肝有问题，都是以柴胡为主。至于柴胡里面加什么药，就看他是什么位置才来决定如何加减。



这个我们给他大柴胡汤。但是如果是“结胸没有大热者，此与水结在胸胁也，但头微汗出者”也可以用大陷胸汤。也就是说，是水停在胸膈这边。大柴胡汤一定会有胸胁苦满会有便秘，而且会比较燥热，因为大柴胡汤证的症状比较介于少阳跟阳明中间，所以它会有渴而且兼有便秘的现象。

如果这人没有大热了，代表表邪完全下陷在里面了，水结在胸膈。一般水如果结在胸腔这边的时候，都会胀满，心下会痛，压到这都会痛，有时不用按都会痛，这是拒按的时候。喜按，是用小陷胸汤，比较轻微，按下去比较舒服。有的时候像这种是水结在这边，会用到大陷胸汤的时候都是拒按，就是病人这里很痛，你一按，病人会说不要、不要、不要压我！按到会更痛。拒按为实证，就好像一个太太怀孕了，怀孕的时候，里面是实，小孩子在里面，你还按来按去，小朋友会有抗议的，那会流产的。拒按就是实，实就是有东西在里面。判断虚实的时候我们去按他就可以知道。虚证就是里面没有东西。虚证的时候喜按，就好像腹满。比如有个人肚子胀满了，现在你已经学到了，肚子胀满了，你压他，好舒服，医生，多压一下，谁有时间多压呢！我们病人很多啊。我们腹诊找到我们需要的症状就好了。结果他说诶，医生多按一点，我们就知道，这个是喜按，腹胀喜按就是厚朴生姜半夏人参甘草汤证。如果一压病人，不要按，好痛！这大便堵到，有东西堵在里面，所以我们腹诊的时候，拒按跟喜按，区别很明显。

一五一：太阳病，重发汗，而复下之，不大便五六日，舌上燥而渴，日晡所小有潮热，从心下至少腹鞕满而痛不可近者，大陷胸汤主之。

“太阳病，重发汗”，就是一一直在给他发汗，汗剂太多，发完汗以后，又给攻下，这个人好像跟你有仇。给他发汗发完，还不够，还给他攻下，结果造成病人五六天不大便。这都给清干啦。发汗了，也虚掉了，干掉了还要把他攻下了，整个干掉了。如果“舌上燥而渴”，病人只要燥渴出现，黄昏的时候，就是下午3点到5点以后，有潮热的现象，“从心下至少腹鞕满而痛不可近者”，这也是大陷胸汤。所以大陷胸汤证，鞕满不单单是横跨心下，还会是直的从心一直到腹部来，这个腹诊可以知道。腹诊的时候，这个就很明确了，一摸，这条筋绷得非常的紧，一条从心下胃这边一直到少腹这边鞕满，整个硬邦邦的，一压就知道，大陷胸汤证也会出现这种情形。而这种情形会出现的原因，就是因为病人本来是太阳证，结果医生一直给他发汗，发完汗还给他清大便，清完大便后就变成这样子，所以大陷胸汤证我们可以制造出来。如果你要看看大陷胸汤有没有效？可以呀，我们表演给你看。本来麻黄开到三钱就够了，你一两下去。诸位记得，开麻黄一两都不会有事，当你要发汗，麻黄一两的时候，杏仁也开一两。只要开麻黄的时候，麻黄跟杏仁是等量，麻黄永远不会出事。经方里麻黄一直跟着杏仁走，杏仁就跟着麻黄走。

那有的人说，吃杏仁有毒，杏仁不能吃，有毒！那我们吃杏仁饼干怎么办？这是太过了！被这个毒那吓死了。实际真的懂西药的人都知道，西药每个都是毒药。西药的毒药你都吃了，我们中药这就算有点毒又怎么样呢。所以大陷胸汤证可以制造出来的。

记得心下痞鞭，还有心下一直到少腹鞭满，都是大陷胸汤证，都可以使用大陷胸汤。

一五二：小结胸病，正在心下，按之则痛，脉浮滑者，小陷胸汤主之。

152 小陷胸汤

黄连一两，半夏半升洗，栝蒌实大者一个

上三味，以水六升，去滓，纳诸药，煮取二升，去滓，分温三服。

小结胸证，“正在心下，按之则痛”意思就是不按不痛；大陷胸汤，不按都痛，因为结实在里面很深，身上有痰、水、热，热又有痰又有水结在这个地方，不按都痛。这个小陷胸汤要按之则痛。“脉浮滑者，小陷胸汤”。“脉浮滑者”这浮代表里面有一点热，“滑”，代表里面又有一点痰。这结在心下的时候是结在胃的地方。

看这个处方，不要开黄连一两，黄连一两很苦，黄连本来就很苦了，再开个一两，如果是相亲的时候开给你未来的岳母，从此就见不到人了，所以不能乱开。我们黄连开一钱，一般这种剂量，为什么会开一钱？以水6升去煮，6碗去煮成2碗，2碗以后还要再分3次吃。那我平常有时开两钱，为什么？是希望一次煮完，9碗水煮成3碗。虽然苦一点，但是我常常把黄连稍微开重一点，为什么稍微重一点？是有原因的。《黄帝内经》说“肾苦急，急食苦以坚之”。肾苦急的时候，要吃苦味的药来来坚肾。这句话，再加上《神农本草经》里面说，黄连能解毒。黄连到底解什么毒？解尿毒。尿毒的病人肾苦急，病人头昏，尿里面的毒跑到血里面去，跑回心脏里面，苦味的入心。结果，大家吃黄连，以为是寒凉的，实际上黄连是苦味的，能够坚肾，强肾。所以我在处方治疗病人肾脏有问题，心脏有问题，当然胃里面太热了，我们一定会用到黄连。肾脏有问题的时候，我通通会使用黄连，预防中毒，效果很好。病人本来要洗肾的，坚持不洗肾。如果是当地人也就算了，在当地的美籍人就很简单啦，如果我治不好，你也不要怕，旁边就可以洗肾，你有保险，你都知道哪里去洗肾了。如果是中国台湾进来的，他没有地方洗肾，他又没有保险，那吓死他了。只有一条路就是我必须要把他治好。所以，这时黄连就是非常好用的药物。

在小陷胸汤里面，半夏用生半夏，生用。生的半夏如果吃了后，喉咙声音没了，可以含点生姜，一点姜汤就可以解掉了。栝蒌实在这里出现了，栝蒌实在经方里面用来开结。开什么结？有两个结，一个是痰造成的结，一个是气造成的结。我们在治疗心脏病的时候，也会用到栝蒌实。心气没有办法疏，心脏痛，结在那边痛的时候，会用到栝蒌实；痰结的时候也可以用。所以说，如果痰很多的时候，会用半夏去痰、去水，栝蒌实开结，黄连苦味的入心能够祛热，合并在一起就是小陷胸汤。

得到小陷胸汤的人，一定中焦有热、同时有水、同时有痰结在这个中间，胃很不舒服。当你知道这个处方，就知道这个处方非常的轻，黄连、半夏、栝蒌实。跟大陷胸汤拿出来甘遂、大黄、芒硝都吓死人。这个药拿出来不会有人吓到，大不了是生半夏，其它的还好。这三味药，只有三味，没有生姜、红枣。这是小陷胸汤。

我有做很多小陷胸汤的说明，小陷胸汤，它怎么来的？其实也是一样，也是因为本来是应该要发表，没有发表就攻里，造成结在那地方。每一个人的体质不一样，误攻下以后，产生的后遗症不一样。有的人需要大陷胸汤，有的人需要小陷胸汤。小陷胸汤临床上看的时候，即使没有被误下，常常在肠胃里面有问题的时候都可以用。有的人常常说胃不舒服。舌苔看看，我们看舌苔是看胃气，舌苔是黄的，我们知道里面有热。“呃”一下痰又出来，胃里面欲作呕，我们知道有痰水，就可以开小陷胸了，不一定说真的有

结胸才可以开，因为结胸是心下。所以小陷胸汤我们常常用在肠胃方面，效果也很好。但是一定要确定胃是热的。如果是寒的，开黄连太冷，不好。

临床上，黄连开一钱，半夏开五钱，栝蒌实开五钱。我常常黄连用两钱，其它用五钱，比例是这样子。经方在用的时候很特殊很奇怪，有的药很苦，但是当病人需要那个药的时候，他喝下去觉得不苦。比如说吴茱萸很苦，我们用当归四逆汤，加吴茱萸生姜汤，用在一些像胃下垂等肠胃病方面。那真的有病人说吃了很甜，旁边人说中药哪有好吃呀？苦得要死。他说不会苦啊，吃了很甜呐。病人需要的时候，那个药会非常好吃。

一五三：太阳病，二三日，不能卧，但欲起，心下必结，脉微弱者，本有久寒也，反下之，若利之，必作结胸；未止者，四日复下之，此作协热利也。

“太阳病二三日，不能卧，但欲起，心下必结，脉微弱者，本有久寒也”。身体里面就有寒的人，得到太阳病，这种人也会产生结胸。结胸的原因是因为本来就有寒。太阳病应该是发表，没有发表，“反下之”，“若利之”，一定会产生结胸。下利的时候，利没有止，这个时候会产生协热利。为什么会有协热利？就是本身表有病，本来就有病毒，感冒的病毒在皮肤表面上，这个人肠胃不好，一攻下以后，病毒跑到肠子里面去了。如果肠胃很好的人，病毒进到肠子里面，也没有影响，没感觉。但是你再攻下，变成利不止，表邪一直下陷的时候，本身里面肠胃不好的人，就会变成肠病毒。

报纸上说小朋友得到肠病毒，叫大家要洗手怎么样。实际上肠病毒洗手都没有办法预防，不是说手上不干净。一个下利，你吃坏肚子的时候表邪下陷，小孩子感冒表邪下陷造成的。所以当小朋友有肠病毒的时候，在学校的医务室里面应该准备葛芩连汤，小朋友生病都下来，每一个人来吃点葛芩连汤，下利的通通好了，这是协热利。不许这样做！是不是葛芩连汤得罪你啦？葛芩连汤长得像敌人？不需要嘛！何必这样子排斥中医呢？我就不晓得他们为什么排斥中医成这样子，钱有那么重要吗？

一五四：太阳病，下之，其脉浮，不结胸者，此为欲解也；脉促者，必结胸也；脉细数者，必咽痛；脉弦者，必两胁拘急；脉紧者，头痛未止，脉沉紧者，必心下痛；脉沉滑者，协热利；脉数滑者，必下血。

这里又重复了，又要告诉你，太阳病，应该发表，结果没有发表，攻下了。攻下了以后，如果其脉浮，没有结胸，这是欲解，就自己会好。所以有时你攻下，病人身体很强，攻下以后，糟糕，开错处方了。病人说没有关系，没有什么感觉。你很怕他结胸，结果没有结胸，这身体很好，这时病人也是欲解。过去中医有一派，有的人是用汗法，什么病人来都是汗；有的人是用吐法，专门攻吐；有的人是不管你什么病，专门攻下。碰到这个医生，他是专门攻下派的，那你一去给他看伤寒表证，就给你攻下，运气好，就没有结胸了，你自己会好；一种是运气不好就结胸了。所以我们不能老是说：“我就是不要用吐，也不用汗剂，我就是要攻下。”我宁可你去做和解派，用柴胡汤就好了，那至少不会这样子，最少、最低限度也不会这样子。

如果攻下了后，脉是促的，促脉就好像皮球用力往下一砸，一砸一跳，这样一跳，然后会跳得越来越低下来。你一攻下了以后，病人阳气往下陷，往下陷又往上会弹回来，阳会回来，一直回来一直这样。所以你摸他的脉，跳跳跳跳跳，哎，停下来，它过一下跳跳跳跳跳又停下来，就是促脉。这时我们知道，这人会有结胸了。

这个条辨最主要讲的都是脉，张仲景就说，从脉可以知道，这个人会发展成什么结果。如果脉促是结胸，一定会结胸；如果脉是细数，被攻下了，脉变成细数了，一定会咽痛。为什么？因为喉咙为三阴之会。这是脸、脖子、鼻子，本来表寒在外面，在身体皮肤上，你一攻下以后，阳气往下走，结果这个寒被束得更紧，阳气被往下导，阳气往下导下去以后，因为攻下，阳气会回弹，弹回来的时候，旁边又挡



到，又出不去，出不去以后阳气会集中起来，往喉咙跑。这热气比较轻就会集中，当旁边发不出去的时候，就往上冲。所以脉是细，细脉代表里面还有寒，还有热，寒热并结。他的脉会数就是因为阳没有办法从皮肤表面上毛孔上发散，所以阳会集中到喉咙这边，会造成喉咙痛，这时喉咙痛并不是真正的喉咙发炎，而是因为误下了造成的。

脉是弦，如果攻下了以后，病毒如果跑到胸胁的地方，少阳三焦的地方，造成两胁拘急。像这脉细数，有咽痛，我们知道它的原因，比如用麻杏甘石汤，我们开表一发汗，阳气透发没有集中到喉咙这边的话，喉咙痛就去掉了。如果脉是弦的，两胁拘急，这时我们知道攻下以后，病跑到少阳经上面去了。脉如果是紧的，头痛未止，这个是寒还有，这时再回头开发表的药就可以了。脉沉紧，一定会心下痛，胃的地方难过。摸到脉，只要脉是沉的，多半代表病在里；紧代表里面有寒，必心下痛。脉沉又滑，滑里面有热。

“脉数滑者，必下血”，当下血的时候，大便或小便有带血的时候，脉都会数滑的。中医治疗下血，大便、小便里面有血，那也是一剂知二剂已。我讲的是经方。

我曾经治疗个病人 17 岁，他没有办法去上课，为什么？大便里面都是血。我问他一天上几次厕所？至少 25 次。他说没有去算，至少 25 次，所以没法去上课，一天一直跑厕所怎么上？那西医给他的名词 *lanedisease* (慢性肠停滞) 还是什么 *co-disease* (并发症)。中药处方下去吃完，第二天就可以上课，就这么快。大便里面都是血，后面你们会学到。这种下血证的确是脉滑数，脉滑数就是血利，下血。这下血我刚刚讲过，包含小便里面有血，也包含大便里面有血，都可以看到滑数的脉。这是从脉诊来看的。

一五五：病在阳，应以汗解之，反以冷水濡之，若灌之，其热被劫不得去，弥更益烦，肉上粟起，意欲饮水，反不渴者，服文蛤散；若不差者，与五苓散。

155 文蛤散

文蛤五两

上一味，为散，以沸汤和一钱匕服，汤用五合。

病在阳，就是病在表，在皮肤表面上。应该以汗解，反以濡 *xùn* 之。你本来是伤寒表证，结果碰到那个泰国的泼水节，你站在那边看热闹，结果人家水泼上去，所以也会有这种现象。张仲景说也是，或者你是走到院子里的，人本来有伤寒表证，人很痛很累，结果不小心掉到水井里面去了，或掉到池塘里面去了，都有可能；或者是你出来的时候，刚好倾盆大雨，很倒霉正好下雨被淋到了，都会有这种可能。那本来要发表，还在煮麻黄汤，因为以前生柴火比较慢，还在煮麻黄汤的时候，又被水淋搁到。这时“热被劫不得去”去造成烦。本来如果没有冷水刺激，热只是热在表面上。用冷水一刺激他的时候，他发得更厉害，皮肤上起鸡皮疙瘩。想要喝水“反不渴者”，像这种情形，就是说，文蛤散是很轻的一个剂。

张仲景在这里的意思就是，当用汗剂发表的时候发不出来，有的人就皮肤很紧，毛孔天生就很紧。我前面一直讲过，不要那么死脑筋，用麻黄汤给他，糟糕，三钱下去，居然一滴汗都不流，火大了，五钱还是不流汗，一两！你不要那样做，你要先问他吃了麻黄汤，小便有没有？小便比平常多很多。你就到此已经结束了，他已经好了。那是因为他表太实了，毛孔太小。如果说你开下去后，他也没有流汗也没有小便，张仲景的意思是说，一个人当他恶寒的时候皮肤起鸡皮疙瘩，这种人表很实，你不要用麻黄汤了，用利尿剂把它利出来。五苓散就是可以把表水，全身皮肤的表面、皮肤和肌肉中间的水，通通导出来。所以五苓散很好用，在皮肤病上面也可以用五苓散，非常好用。

这里文蛤散，到菜场去买海蛤，有黑的黄的那个蛤蜊买回来，把它打碎打成粉，用来煮的话可以 3 碗煮 1 碗。如果喝了文蛤散没有好，就吃五苓散。文蛤散我刚刚讲过，是很轻的剂。经方在使用蛤蜊壳的时候，我们有一个是牡蛎。牡蛎，因为它是咸，咸能

软坚，咸味的可以攻坚硬的东西。比如说甲状腺肿瘤，我们用牡蛎去攻。其实何止甲状腺肿瘤，腋下淋巴结肿、淋巴癌我都在用牡蛎。我常常会使用瓦楞子，有一种菜场在卖的，叫做血蛤，它就像贝壳，它的壳面这一条一条竖楞，像古时候的房屋瓦楞一样一条条下来的，你翻开里面都是血，红红的，这是血蛤。江浙人很喜欢吃，血蛤买回来在水里一泡，在热水里一烫就好了，不能烫得血都没了，那就不好吃了。其实那个红不是血，那个红就是它本来的样子，打开吃。那个壳就是瓦楞子。瓦楞子也是我们攻坚用的，我常常用瓦楞子来攻坚，为什么要想到用瓦楞子呢？这样看就很像乳房，因为乳房的乳管是从乳头这边分散下来的。中药用它的象，取它的物象，《神农本草经》就是用这种方式来选药的。

一五六：寒实结胸，无热证者，与三物小白散，陷胸汤不可服。

156 三物小白散

桔梗三分，巴豆一分去皮心熬黑研如脂，贝母三分

上三味，为散，纳巴豆，更于白中杵之，以白饮和服，强人半钱匕，羸者减之。

前面的都是热实。刚刚的五苓散，表水，没有透发，因为被水淋到了没透发，这个时候我们用五苓散。如果遇到寒实怎么办？[第28集]

“寒实结胸，无热证者，三物小白散。陷胸汤不可服”。不管是大陷胸、小陷胸，都不可以吃，因为里面是寒实。寒实的处方非常的强，寒实的处方诸位可以把它当成肿块、肿瘤使用。寒，需要用热的药；实，攻坚的药去实。三物小白散，为什么会叫“三物小白散”？就是桔梗、巴豆、贝母这三个东西，看起来是白色的，因为剂量用的不多，就叫小白，不叫大白，小小一点点，这个药太强了，所以用一点点剂量就可以了。你看，连张仲景用桔梗都只有三分，巴豆一分，前面都是桂枝三两、大黄四两这样大剂。现在桔梗三分，巴豆一分，贝母三分，三一三的比例。巴豆两粒为一分。现在又可以开始叫我“倪巴豆”了，因为我常常会用巴豆。

巴豆在《神农本草经》里是最热的药，比硫磺还热，也是我们在攻坚时用的。但是这个药，千万记得，一剂就知道了。只要西医处理过的病人，我不用它，因为会有产生盲点，不能确定。如果没有碰过，我敢下巴豆。如果体格比较壮大，可以用3颗4颗，一路加上，一般的剂量，2颗就够了。巴豆是2颗的剂量的时候，你看桔梗有多少，同样加重剂量上去。贝母跟桔梗等量，要打成粉。巴豆把皮、心去掉，你看到巴豆好像花生米一样，有个壳在外面，长的跟开心果很像，开心果的壳很硬，巴豆的壳很薄。轻轻地剥掉壳，里面的仁就出来了，把仁分成两片，中间的心拿掉。把巴豆仁放到锅里，用火加热，一炒，一过热以后，就变成黑色的，非常的油，油脂很多。跟桔梗、贝母这三个碰在一起，叫做三物小白散。桔梗祛痰非常有名，且祛的是寒痰，《金匱要略》里有个桔梗甘草汤，会重用到桔梗。白痰是所谓的寒痰，寒痰会用到桔梗。贝母也是祛痰的。巴豆是非常凶的药，这是将军，五星上将，没有比巴豆更凶的了。书上写巴豆五个用途，其实我漏掉一个，我补上去。我们后面介绍怎么使用巴豆。

当遇到寒实结胸的时候，只要确定病人是寒实结胸，就可以使用三物小白散。临证上看，遇到的肺癌病人，只要有结胸，他非常的痛，或者是没有办法躺下去，没法躺平，他没有热证在外面，与三物小白散。一定要弄清楚，所谓没有热证，就是病人并没有发烧，摸摸他没有发烧。往往癌症的病人会有低烧，比如说华氏100度以上是高烧，他就是98、99度，就是这样低温，不算烧。所谓无热证，问病人渴不渴？不渴。那晚上睡觉冷不冷？冷啊！他这是没有热证。他说不热，需要盖被子。那口渴吗？没有，你喜欢喝热水，还是温水，还是冷水、冰水？喜欢喝热水。那我们就知道他没有热证在里面，里面是寒证。

我先教各位处理巴豆。当你吃了巴豆以后，唯一的后遗症是下利不止，就是一直下

利，吃什么就拉什么，怎么处理呢？非常简单，有三个方法处理：一个是喝一杯冷开水就好了。如果你叫他喝热开水，越喝他照利。那冷开水一下去，利就止掉了。那你说太简单了吧，不值钱，叫病人喝冷开水，赚不到钱。我们也吃黄连，黄连下去也可以把利止掉，因为黄连是很冷的，巴豆是很热的。这黄连(苦)，还有没有更好的？豆浆也可以，大豆磨浆也可以把巴豆的利止掉。

当你用到毒药不要怕，因为你知道怎么收，所以你不怕放。不敢放是因为不知道收，当你知道收你就敢放。那经方里，最凶的药就是巴豆了，没有比这更凶了。会用到三物小白散，一定是肺里面寒实堵到了，临床上肺癌都在用。

巴豆一共有 6 种用途，除了刚刚讲的三物小白散以外，还有 6 种的用途。

第一个，巴豆跟桔梗等量在用的时候，刚刚的三物小白散还加了贝母，这两个等量在用，比如巴豆一颗，比如说我们用两颗巴豆，跟桔梗混在一起，两个等量磨成粉，专门使毒化成脓，有时身体里的结毒、硬块、痞块在里面很深的地方发不出来，要让它化成脓排出来，这时会用巴豆。

巴豆跟桔梗在一起，一定是用在肺上。肺上面的脓疡很深，排不出来，我们会使用它。只要记得，会用到巴豆一定是寒证，寒实结到了。热实，不可以用巴豆的。因为巴豆是很热的药，这热证再用热药，当然病人会不适。当寒证的时候用巴豆，你就知道巴豆有多热。

如果我们从食物角度上来说，把巴豆里的油提炼干变成豆子，变成一颗颗出来，就是现在的咖啡豆，咖啡豆和巴豆是一样的，所以咖啡不要喝。他们用一种技术方法把里面的油提炼出来，他们也知道巴豆也就是咖啡豆里面的油是有毒的，他们把油脂提炼掉了，变成干的，所以你拿到的咖啡豆是巴豆碳。像我们经方用地黄的时候，是用生地，南派用的是生地碳，熟地碳，都是做成干的，烘成碳了，碳都没有用啦，我们是要地黄里面的津液。巴豆也是要里面的津液，那烘成碳了，就是变成咖啡，所以这种毒药的东西很香，味道很厚很重。

巴豆，对深度的脓、寒实、痞块等，不管是身体里面的肿瘤，或是什么东西，都可以使用。诸位在临证上，比如说这个人被西医判断是肺癌或肺炎，你看他的时候，我讲过“中虚为明”，你不能老是看到病人肺炎、肺癌，或者怎么样，就开始很慌了，手脚软掉了。你问病人好不好睡觉？病人说不行，失眠，每天晚上 3 点到 5 点钟这两个小时，就一定是瞪着眼睛无法睡觉。你不要管其它的，光是这个。当你在用巴豆，看他是寒实的时候才能用，热实不能用的。同样是肺癌，那搞不好是热实，要用大陷胸汤，不能用三物小白散。如果是寒实，你去掉以后，他这段时间还是不能睡，代表药没有效。如果吃了药以后这个时间可以睡过去了，代表有效，马上就知道了。

第二个，巴豆和贝母。桔梗、巴豆、贝母这三个一起是三物小白散，我们把三个分开来配。如果我们不要桔梗，光是巴豆和贝母，贝母也是祛痰的，但是贝母祛的痰跟桔梗祛的痰不一样，桔梗是针对在肺里面的痰，贝母祛的痰是喉咙的部分，所以川贝枇杷膏用贝母专门祛喉咙的痰。喉咙堵塞到，癌症到末期的时候，比如喉癌，东西吞不下去了。经方开喉结的时候，如果只是痰或食物梗到，不是癌症梗到，我们用半夏苦酒汤就可以治疗。后面会介绍到半夏苦酒汤，半夏苦酒汤是在《伤寒论》里面，不是在《金匮要略》。再严重一点的，我们可以用硝磺，硝石就是炸药，硝石进去可以打开喉结。还有经方就是巴豆和贝母，这两个可以让喉咙打开。这个通便利结，已经到顶了，没有比它更强的。如果说病人是化疗开刀的，效果就没有了。如果没有化疗开刀，就是喉癌，喉咙整个梗到了，就是这个巴豆和贝母。那你不敢用，太凶了。那你是要病人死还是用？当然用啊！但是病人如果做过开刀化疗再肿回来的，再顶回来的，这种情形效果不好了。诸位用了以后就知道了。所以我常常很气啊，有时候下手都没有效了，所以我希望不要

开刀化疗，一直在呼吁不要做。

第三，巴豆和杏仁，这个我们叫走马汤。为什么叫走马汤？马在一边走一边大便。如果你不会骑马，让那个马去吃东西，它就一边吃一边走一边大便。意思就是，如果这两个药吃下去就跟马一样，到处大便，挡都挡不住，想忍都忍不住。如果你嫌厕所脏不想上，想走都来不及，已经出来了，速度非常快。巴豆跟杏仁同用的时候，为什么可用在心胸结毒？肠胃里面如果有食物坏死在里面，病人或者有胶痰堵在、梗在胸腔肺的地方。坏死的食物在大肠、胃、小肠里面，反正肠胃整个堵到了，再加上胸腔里面有痰的时候用走马汤。这个走马汤很厉害的，心胸结毒的时候非常的痛，拒按，病人会跟你说非常的痛，吃东西也吃不下，吃了又吐出来，里面就是梗到了，大便又排不出来。遇到这种情形，现代还好，医院急诊室可以帮你清肠灌肠通出来。那以前在汉朝还讲什么，灌肠，那没办法，这个时候我们用走马汤。



走马汤，比如我们用的时候，巴豆 3 颗，杏仁可以吃 10 颗、12 颗都没有关系，多一点，这个不煮，生用的。把巴豆的壳扒掉，仁拿出来，里面的心拿掉，光是巴豆的仁，仁是黄白色的，跟杏仁放在一起，挤一挤压一压，两个都有油，生的，然后用棉布包住，放到碗里面，再加热水下去，滚水。如果冷水一下去，巴豆就没了，巴豆最怕冷水，冷水就没有用了，用热水下去。热水下去以后，棉布沾湿了一拧，汁出来，从棉布袋拧出来的汁倒到碗里，像牛奶一样，然后再去泡一下热水，再拧汁，大概来回拧 4 到 5 次，差不多是一汤匙的剂量。这一剂下去，从食道一直到肛门全部通通排出去了，没有东西可以挡，但这是在寒结到以后我们才会使用。

第四个，巴豆和大黄、干姜并用，专门用在下腹结痛。肚子结痛，可能是大肠癌，或者里面有肿瘤了或者怎么样，大便排不出来了，这时用巴豆去打穿它。西方医学处理的时候，可能又要做个人工肛门，因为里面肿瘤堵到了，没办法。这个时机，如果中医来治的话，只有巴豆的力量可以把肠子打个洞，你就知道它多凶悍了，它有点腐蚀性的。这是巴豆跟大黄干姜并用。如果这个人吃了巴豆、大黄、干姜下去了，大便还没有出来，算了啦，就让他去做人工肛门了，没有办法，太慢了。一般来说，在治病的时候，如果全世界的医生，病人一来就在桂枝汤、葛根汤阶段处理掉，就根本就不需要用到这种药，除非你想害人，想报仇，遇到敌人来看病，你给他大下一下再过来，把里面变成寒实，这个寒实结胸也可以制造出来的。当然那只是对敌人，否则的话，应该不会有这种现象出现的。你们一定要知道，到你手上不见得都是表证，一定有人会是里证，到你手上的时候是癌症了，很重了，这时你还是可以用，下腹结痛，大肠癌的时候，通利大便使用。

第五个，巴豆和炮附子、吴茱萸并用。这个炮附子已经很凶了，再加上巴豆那么热的药，再和吴茱萸，三个药碰在一起，专门治疗心胸寒痛，胃里面冰冷。有人常常说胃里冷冰冰的，像冰块一样在里面，一般我们常常用干姜附子汤、附子理中丸一类的热药下去，下去了半天，冰块还在那里，居然如此之寒！你用了热药下去，就算用硫磺，用干姜很热的药下去，用桂枝、炮附子下去，炮附子用了一两、二两、三两，他还是冷。这是寒，胃极冷，冷冰得实在没法了，就可以用巴豆。巴豆下去，你不要说用到五颗、十颗，一颗两颗就够了。哇！这个胃就热起来了，非常的凶，胃热起来。那巴豆再加上炮附子和吴茱萸，炮附子能够祛寒，吴茱萸能够止呕，恶心呕吐我们常常会用到吴茱萸，但是寒证的呕吐会再加上巴豆。

第六个，巴豆和芫花同用，这是去大腹积水还有痞积痞块。临床的癌症，我们要没有人动过（刀）的情况下才使用它。如果这个病人腹水或者是肝病的腹水，或是水肿，我们要去排水会用到。当遇到水肿我们要确定里面是寒实才可以使用，热实不要用。热实水肿很简单，有时候你去发表，一发表，越婢汤就把水排掉了。有时候五苓散下去水就排掉了。那你说巴豆跟芫花排水很厉害，给他用点，结果他是热实，吃下去他更热，

吃下去燥热，本来没有烦躁，吃完你的药就开始燥热，因为太热了。寒实结在里面的时候会使用到巴豆、芫花。这个巴豆和芫花是等量的，芫花非常的轻，拿巴豆两颗去磅秤称，可能是 $\frac{1}{3}$ 钱，剂量是 $\frac{1}{3}$ 钱。那芫花的 $\frac{1}{3}$ 钱，就这一坨，芫花非常的轻，后面十枣汤还会讲到芫花。汉朝的时候，张仲景计量有时用几升，有时用几钱，有时用几两，为什么？因为有的药实在太轻了，要容积来算；有的药是用质量来算；有的药是重量来算的，不一样，所以张仲景没有办法说是几升几两；有的药是要用几只（数量）来算，比如说虻虫几只，水蛭几只。用的时候就两味药，做成药丸，不用加其它东西。巴豆一打碎，油脂很多，芫花也打成碎末，两个和在一起就变成药丸，黏答答的一个药丸。剂量，两颗巴豆大概是 $\frac{1}{3}$ 钱，配合上 $\frac{1}{3}$ 钱的芫花。一吃下去开始排水，水排得很快。痞块、硬块、寒实的积聚，通通可以用。只要确定是寒实通通可以用。实，就是拒按，硬块，拒按；里面是寒证。寒证很简单，问病人口渴不渴？不渴。只要把不渴治到渴，他就好了。要寒变热，这个寒实会死，热证不会死。这是没有人碰过我们才用的。

处方到这个阶段，这是经方的极点，极致！我们用生附、硫磺还没有到极限，这才是极限。但是一再提醒诸位，必须要病人没有被碰过，如果开过刀，或者是做过化疗，或者是做过栓塞，肝栓塞，效果就不好。为什么我不敢用？因为效果不好的话，你用了巴豆，病人如果了解一点的，就说他是死在巴豆上面的，实际上不是死在巴豆上面，他忘记他得什么病了。你知道我的意思啦，很麻烦！所以我在处方下手的时候，病人家属有一人不相信我，我就不敢动手。就像越南那个胰脏癌的病人，我叫他不要喝咖啡，我开好处方了，第一次吃完，第二次来的时候，他已经开始有打嗝了，我说还有一个茯苓四逆汤没有用，还有些很好的药，他儿子在旁边问我要吃多久，中药要吃多久，你爸爸都快死了，还在问我中药吃多久，可能他只能活一个礼拜了、两个礼拜，你还在问我中药要吃多久！代表你不相信中医，我就不敢下手，不敢下手他就死掉啦，一个礼拜就死掉了。可是另外一个美国人让我救回来了，为什么？他一进来就 Whatever, you do whatever you want to do! 随便你怎么做，都可以。跟那个肝硬化腹水美国人，德裔美国人一样，他是太空中心科学家，居然说：“海厦，随便你怎么做，我交给你了”。我就很简单处理啦，一家人通通赞成呐，硬把他救回来，我连救他两次了。下次我们有那个通讯可以看的 VCR，我给你看这个病人。我留我的 MSN 给他，以防万一他有需要我的时候。他说：“我知道你的 MSN，我比较安心。”我说好，就留给他。这种特殊的病人，他就怕离开我，一离开我就吓死了，结果一吓，水肿又回来了，肚子聚起来那么大，又回来了。处理它不难，只要是没动过都不难。

一五七：太阳与少阳并病，头项强痛，或眩冒，时如结胸，心下痞鞭者，当刺大椎第一间、肺俞、肝俞，慎不可发汗。发汗则谵语，脉弦，五六日谵语不止，当刺期门。

“太阳和少阳并病，头项强痛或眩冒”，头昏，“时如结胸，心下痞鞭者，当刺大椎、肺俞、肝俞”，绝对不要去发汗。为什么不要发汗？因为他有表证，兼有里证，就是代表太阳少阳并病，我们只有纯太阳证的时候会要去发汗。遇到这种并病的时候，有头项强太阳证，又有眩冒，又有心下痞鞭，你不能确定啊，张仲景的意思是，第一不要发汗；第二，先用大椎穴放点血，让热消导一下，观察一下，看看他需要什么，不要马上去发汗。如果不该发汗，你发汗则脉弦谵语，这时当刺期门。所以我说张仲景就是“张期门”，因为他就知道期门，什么穴道都是期门，我们身上那么多穴道都不用，所以他的外号作叫张期门。你也不能只用小柴胡，你专用小柴胡人家就叫你“陈柴胡”。那这个仲景是“张期门”，所以说我们穴道很多都可以用。“谵语不止，当刺期门”，如果是遇到谵语的话，比如里面的症状可能是大便不通，或脑膜炎怎么样，你就只刺期门。我们有很多穴道，支沟、照海、天枢都可以下针。

这个条辨就是：确定有伤寒表证，有太阳表证再用发表药。如果不能确定，有一点少阳证出现，不要用发表的药。所以一再强调，发表药一定要有发表的症状才用。

一五八：妇人中风，发热恶寒，得之八九日，经水适来，热除而脉迟身凉，胸胁下满，如结胸状，谵语者，此为热入血室也，当刺期门，随其实而泻之。

看清楚哦，妇人中风，中风就是得到了桂枝汤证，中风刚刚好 8、9 天，本来要传经的。8、9 天要进入少阳，正好女孩子月经来了，天下那么凑巧的事。女人经期得到伤寒和中风不一样。女人如果是伤寒，月经来的时候，不用吃药，自己会好。只有中风就是桂枝汤证才会需要吃药。桂枝汤证，病人发热恶寒，有流汗。病人有汗无汗就可以区分桂枝汤证和麻黄汤证，桂枝汤证有一点汗，麻黄汤证没有汗。那刚刚好中风了，病人正在恶寒发热，月经正好来了，“热除”，热突然没啦，脉迟身凉，你以为病好了，其实没有好！热会除的原因，脉会迟，就代表病往里面走了，病就是顺着三焦淋巴系统走到子宫里面去了，走到胸胁的地方，造成胸胁下满，如结胸状，但是这个不是结胸，结在胸前这个地方，结胸一定是心下地方非常硬一块，才是结胸。“谵语者，此为热入血室，当刺期门”。这个“张期门”，什么都是期门，纵、横都是期门，现在也是期门。“随其实而泻之”。这就是说当得到太阳中风的时候月经又刚好来怎么办？就是刺期门。

一五九：妇人中风，七八日，续得寒热，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。

一六〇：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，无犯胃气及上下焦，必自愈。

这里张仲景又回到处方，他处方比较厉害。“妇人中风，七八日，续得寒热，发作有时，经水适断者”，正好月经来啦，正好月经期，这是“热入血室，其血必结”，所以“故使如疟状，发作有时”，小柴胡汤主之。我常常跟太太小姐们讲，只要有感冒同时来月经，不要去管之前、之后、月经刚好来，那有这么凑巧，一律给小柴胡汤。如果你女朋友你要跟她分手，她本来是小柴胡汤，她感冒正好月经来，你却给她发表，她绝对跟你分手。只要女人有月经，月经的时候因为阳气、经血往下行，从胸腔往下行，她的表寒就跟着往下走，这时你一发汗，经血会逆着走。所以，月经来时如果给她发表的药，病人一定流鼻血，因为逆经，月经停了。病人吃了你的药月经没了，可是鼻子会出血，就是因为你开了发表的药造成的。因为小柴胡汤非常重要，所以我们要把它讲仔细一点。

《伤寒论》第 159 条，小柴胡汤，将来讲到少阳病脉证治的时候，小柴胡汤是少阳证的第一方。这里先提到，因为是太阳证会移转，移转得很快。这种情形会发生在妇女身上。如果你说男的也可以，男的有月经就告诉我，我要去研究看你怎么回事。那你是女的才有。如果是中风，中风本来该发表，这女人特殊，因为她有月经生理期是很正常的，这是太阳中风应该是桂枝汤，要给她发表的时候，结果她刚好月经来潮或是月经正好要断，反正 ANYWAY，就正值月经的期间，这里不要太忌讳经水适断或经水刚开始或正值月经中间，处方都是一样的。

这里分了两个条辨，一个中风一个伤寒，我们刚好把这个放在一起比较。

160 条，张仲景的意思，妇人伤寒又适逢经期，发作了以后，这个病自己会好，不用去治。如何知道她是伤寒？伤寒是麻黄汤表证，无汗，脉浮紧，身体痛。然后正要给麻黄汤，结果还没开麻黄汤，或麻黄汤可能还在煮，月经来啦。你怎么知道你太太月经来了或女朋友月经来了？她如见鬼！吃饭的时候你太太一直跟你说谗，家里好多人。你一惊，太太月经来了，还得到麻黄汤证。知道我的意思吧？你先不要去想这里真的有鬼。太太如见鬼状，这个是逆行，本来人体的免疫系统就是她的抵抗力，她的阳气正在跟病邪在抗争，因为麻黄汤证很强，伤寒病邪力量很强，顶到那边，结果正好月经来，那身体没有办法同时应付两种问题，相当于说一个国家如果不够强盛，打一边就可以了，那国家很强盛，两边一起开战都没有关系。但她不能两边开战了，正好碰上月经适来，所以女人得到中风或伤寒，又正好在月经期，她的结果是不一样的。

张仲景知道，妇人伤寒又值经期，那就给她发谗语，不要带太太出去吃饭就好了，把太太关在家里面，或叫她不要出门，自己就好了。实际上“热入血室”这种情形诸位一样可以用小柴胡汤。不然的话，暮则谗语，到了黄昏在那边胡言乱语，然后说如见鬼状。如果说太太打电话说赶快回来，家里很可怕。你问她是不是月经来了？对。结束！你也不要紧张，因为这症状不治也会好。这是因为表邪下陷，因为月经下行，结果表邪跟着往下走。可能伤寒跟中风两种感冒的病毒不太一样，这个我们不去讨论它，我们只管症状。伤寒如果顺着月经经水跑到子宫里后，产生的症状就是如见鬼。[第29集]

太阳中风，发热有汗，我们知道是要开桂枝汤，结果来不及，月经来了，正好是月经期，这时“热入血室，其血必结”。如果是太阳中风，这种病毒跑到子宫里面去的话，会影响到女人排月经。排月经时有血结到，结果当月的经血没法完全排出来，可能排了80%、90%，那要看你什么时候来的月经、什么时候停的。因为有瘀血在里面，所以才会发作有如疟状，就是往来寒热的一种现象。这就是小柴胡汤证。

如果把它简化了，大家就好运用啦。女孩子只要一感冒，你问她有没有来月经？有。就已经结束了，你不要去想什么葛根汤、麻黄汤、桂枝汤。她说“有”就结束了，你就可以开小柴胡汤，一定会中，这时要和解。如果开错了，你开发表的药，血会往上走，一上走可能逆经，月经从鼻子来，会有逆经的现象出现。所以，如果你的女朋友或是你太太跟你说有鬼出现，不要觉得很奇怪。

一六一：伤寒六七日，发热微恶寒，支节烦疼，微呕，心下支结，外证未去者，柴胡桂枝汤主之。

161 柴胡桂枝汤

柴胡一两半，桂枝一两半去皮，黄芩一两半，人参一两半，甘草一两炙，半夏二合半洗，芍药一两半，大枣六枚劈，生姜一两半切
上九味，以水七升，煮取三升，去滓，温服。

后面我们介绍《金匱要略》时有一个很好的处方，也是如见神灵状，女孩子太太们看到家里面有鬼或什么东西，为什么？到时候我会把它跟这个条辨混在一起，解释给诸位听。实际上张仲景那时写的是《伤寒杂病论》，到了宋朝开始有制版，以前都是刻写在竹简上面，那有制版局就开始印刷了，结果印刷的时候把它分开，林亿等一些有名的医家，就把它分成《伤寒论》《金匱要略》两部分，《金匱要略》就是把杂病分成一类，《伤寒论》就是把六经辨证分成一类。所以会有两本书出现，是从宋朝以后才出现的，以前没有，只有一本书就是《伤寒杂病论》。所以我讲到有些地方时，我会把《金匱要略》的补进来，那样你看的是完整的东西。我后面讲到《金匱要略》的时候，我也会把《伤寒论》的再补进来，让你很完整的看到一个人的生理系统、生化系统。

161条，柴胡桂枝汤是很有名的一个处方，从这个条辨诸位可以学到很多东西。“伤寒六七日，发热微恶寒，支节烦疼”，照理说，如果是极度恶寒，支节烦疼，看起来绝对是麻黄汤证没有问题；因为伤寒就要麻黄汤，中风就是桂枝汤。他有微呕心，心下支满，代表胸胁有苦满的现象，“外证未去者”，这个时候要用柴胡桂枝汤，不要用柴胡麻黄汤，用柴胡桂枝汤，他的意思是这样。即使是伤寒，来不及治或失治，就会过经。伤寒有7天，6、7天过了以后，来不及治这病跑到里面去，一跑到少阳，出现了少阳证的时候，这时不要再使用麻黄汤了，已经不是麻黄汤证了，麻黄汤不适用了。所以我们在经方里看不到柴胡麻黄汤，只看到柴胡桂枝汤。因为表邪就已经下陷。麻黄汤是针对表邪在皮肤表面上，很外层的情况。表邪一下陷以后就在肌肉里面，用桂枝汤是对的，因为表邪已经下陷了。这时开麻黄汤，鸡同鸭讲，已经不对证了。因为半表半里才有柴胡汤，所以柴胡汤、桂枝汤各用一半的剂量。

原方：柴胡、黄芩、人参、半夏，这是小柴胡汤。后面生姜、甘草、大枣是相同的；

然后桂枝汤是：桂枝、白芍、生姜、甘草、大枣，这个生姜、甘草、大枣是相同的，所以就不要再重复写上去了。张仲景把小柴胡汤跟桂枝汤两方并在一起，诸位看通通是等量，全部是等量。等量的意思就是说表邪下陷的时候，正好走到中间，一半在太阳，一半在少阳，处方的时候，张仲景原来是这样子处方的。然后7碗水煮成3碗，把残渣去掉，温服。

理论上我们知道他是这个意思，临床上，当伤寒下陷的时候就不要用麻黄汤。诸位记得，你会用到麻黄汤，一定是你很确定病在表。表就是寒邪完全就在皮肤上面，这个时候非麻黄汤去不了。你敢用麻黄汤的话，病在最初第一线的时候你就赢了。这个战事一发生马上就结束了。这就是你会用麻黄汤的时机。

这条辨就是，只要表邪确定不在表上面，一律不用麻黄汤，这是重点。

临床上，你不会坐在那边等病人刚刚好一半在太阳，一半在少阳，各半嘛。如果你今天看到病人，问他怕风比较多，还是恶心比较多？恶心偶尔一丁点，怕风的时候比较多。那你说等明天后天再来。你想要等他病进到中间的时候“才对证”，一半怕冷一半恶心。那个时候正好开处方，你做医生也太龟毛了！不需要！一般我们遇到这种情形处方的时候，诸位不用考虑，因为小柴胡汤是和解的方剂。诸位看过，那天给你们讲我治疗乳癌的是不是小柴胡汤？和解！以后我们讲治证的时候，和解的方法非常的厉害。我平常一看到半表半里证也有，表证也有的时候，我一般会重用柴胡，我不管他是到什么程度。原方是等量，全部等量。我会重用柴胡，我重用柴胡有时会用到3钱、4钱，就是超过其它的量，比如桂枝这是一钱半，黄芩一钱半，人参一钱半，那我柴胡会用到3、4钱上去。我会重用柴胡，因为柴胡也可以发汗，柴胡本来设计的就在半表半里中间，所以一加重柴胡的时候，会把桂枝推上去。桂枝、柴胡合力就会发表汗。临床上，加重柴胡在这个汤剂里面的时候，病人发汗，会比各半等量的时候发汗来得多。如果没有加柴胡，光是这样的话，大多数是便利掉了，小便排出来了。

临床上我是重用柴胡，因为柴胡这味药非常好用。它能通利三焦，是少阳的主要的药物。柴胡在《神农本草经》就讲过，最好的柴胡是一半在土里面，一半长在外面，这一节茎最好，我们用这一节柴胡就是半表半里的。因为柴胡能通利三焦，三焦在中医的定义当然是指上焦、中焦、下焦。实际上这个三焦就通到奇恒之腑，包括女人的女子胞、子宫卵巢，包括我们的脑、骨髓，包括内脏之间隔膜，包括心包，包括胆都在内，还有脏腑之间的油网通通是属于三焦，这都是需要柴胡。如果你都不会开处方，就光开一个柴胡汤也很好，至少不求无功但求无过。如果你只是开小柴胡，有点大便不通就开大柴胡，平常就小柴胡，不然就大柴胡，也可以啦。你治病速度最快的时候就是女人月经来的时候，小柴胡一吃女孩子很喜欢你：“医生，吃你药真好，每次我月经来一吃你的药当场就好了”。因为你只会开小柴胡汤嘛，碰对的。

讲经方的时候，这是绝对处方，都是一剂知。用水7碗煮成3碗，第一碗喝下去就好了一大半，应该要这样。当然剂量我们可以加重，比如一钱半太少了，看这女的体格很大，我们给她柴胡3钱，加重，桂枝也3钱。柴胡到5钱、6钱去都没有关系，至今为止，还没有人吃柴胡死掉，柴胡是没有毒的中药。这种处方用得非常多。

如果今天有个病人，内证，他拿病历给你，病历上写的是子宫肿瘤，或是三焦淋巴，或淋巴瘤，或者这个人是甲状腺肿大。这个时候要中虚，记得我的话，“中虚”，看不到，脑筋要空的，你不要还没有看到病人，光看到病历，眼睛看过去都是淋巴瘤，什么什么病，很多人就着相，就是一看到这个人是淋巴瘤，就已经忘掉辨证论治了，中医不是辨“病”论治！病名是人制造出来的。诸位看任何的经典，不管你是看《圣经》，不管你信基督教、天主教、还是佛教，或什么其他的，你看所有的经典、《圣经》里都没有写什么病，没有什么B型感冒。病名都是人制造出来的。列病名都有目的在里面。真正上帝造人的时候，人只有症状，病人会陈述的。你把那个病名舍掉，那是人制造出来蛊惑你、

迷惑你的。所以当你要看病时，病人如果跟你讲：“医生，我被诊断淋巴瘤，我很害怕。”“那你怎么个不舒服？你陈述给我听，你不要讲是淋巴瘤，那是西医说的，也别告诉我什么肽蛋白是多少，我不要去听。你告诉我，你感觉如何？”“我感觉风一吹就很难过，然后身上忽冷忽热，带点恶心”，你已经想到了柴胡桂枝汤，你就开柴胡桂枝汤。这个和解疏导的方子一下去，病人的体力一恢复，肿块就缩小，它本来就是堵在三焦淋巴系统里面，柴胡下去，大剂的柴胡下去用的时候，整个疏散，根本还没有加其它药，你可以加。“老师，这个人有肿块，我可以摸到肿块，老师你讲过，牡蛎咸味可以攻坚。我加牡蛎下去”如果便秘的时候，他有硬块在里面，便秘又很严重，不要加大黄，加芒硝好了，因为芒硝是攻坚的，大黄只是去实，芒硝真的是攻坚的，所以我们有柴胡芒硝汤，加了一味芒硝在里面。你看大陷胸汤里面有甘遂大黄芒硝，为什么要芒硝？因为芒硝不是光把大便打散掉，切成 potatochip(土豆条)那个样子，不单单是这样子，而是连肿瘤硬块都给打掉。芒硝是很寒凉的，没有关系，热实结到一样是肿块肿瘤，寒实也会有，所以当你需要用的时候，它是补药，诸位不要怕。按照《伤寒论》的理论，中医的理论就是只要人能吃能喝能拉能睡，身上没有阻碍，你让他三焦气机很旺盛的时候，平常就能够这样，你根本没有病。了解我意思吧？

很多人说这个病是家族遗传。不要讲这个话，你看我网页上有写的，什么叫家族遗传？我爸爸做生意的，每天晚上 8 点、9 点才从工厂回来，然后回到家里面，就把大家叫来吃宵夜。我从小就养成吃宵夜的习惯，以后不吃宵夜很难过。爸爸等到六七十岁、五六十岁后，事业有成，结果不能吃了，是糖尿病。因为他吃了二三十年宵夜，都是这样吃完饭就睡觉。同样我长大了我也有这习惯，结果也是糖尿病。给西医看，西医说你这个家族就这样。不是！这是行为上、生活习惯上的遗传！或者饮食上、食物上的遗传！如果你给我养就不会啦，你不相信，你说这个家族有糖尿病。你如果给我养，我会拿鞭子在旁边，你吃宵夜我就敲你，你跟着我一起吃就不会有事了。所以先把他生活习惯改变掉，然后把他的病治好。

我们治病不难呐，我们把一个人的病治好，不难的，可是说要让这个人同样的病不再患真难。所以一定要去找病因到底是怎么来的。诸位不管将来到世界各地去，一定要记得，一定要到当地去看他们吃什么，然后去了解一下当地人，常常到那个 BAR 吧或到酒店里面，或者到他们（团体）里面，找他们聊聊，当地出现过什么死人的病，死在哪种病上面的人最多的，然后大概就知道怎么回事。所以我后面写《地纪》，就是要去看他们怎么死的，然后知道这边人怎么老是得这病，一定有原因，把原因找出来，那就很好看啦。病因找出来，然后把生活习惯改掉，病因改掉，然后用药去把它治好，这个才是真正的治好。不然病因没有去，还是不行的。我们一定要自己去发掘，不能等西药厂去发掘，西药厂不会发掘的。他们是希望每天跟上帝祷告拜托大家生病，这样才有生意做。我们是拜托不要生病，刚好我们想法是反的。所以西药厂是很希望到处都有病床，2300 万人有 2300 万张病床。我们中医不要病床，急诊室有就可以了，那是急诊，那是急救，那不是病，是急救。

柴胡桂枝汤，一般我们使用就是这样子，所以诸位不要看到病名就吓一跳。我曾经用柴胡桂枝汤，就是柴胡桂枝汤加一味牡蛎就把淋巴肿块肿瘤去掉了。还有，同样是柴胡桂枝汤，可是，他这个肿块发在喉咙上面是等于是甲状腺肿块，我还是加牡蛎，淋巴腺甲状腺我都同样用牡蛎来攻坚，他同样都好，所以当病人需要就可以使用。如果你不知道这个处方可以把少阳跟太阳的处方并用，你一看这人微呕，心下支满，恶心呕吐，外证，恶心，小柴胡汤。吃完后，病人恶心、心下支满都没了，但表证还有一点，还有桂枝汤证，结果病要分两次治，先吃小柴胡，再吃桂枝汤，变成两次。你可以一次把他那个里、外证一起治好。如果你是医生，未婚，然后看到女病人很漂亮，就分两次开，可以多看一下，那要给两次。若是病人很丑，一次就解决了，不要来了。所以当医生可以很活，就看你决定怎么做。

一六二：伤寒五六日，已发汗而复下之。胸胁满，微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦者，此为未解也，柴胡桂枝干姜汤主之。

162 柴胡桂枝干姜汤

柴胡半斤，桂枝三两，干姜二两，黄芩三两，栝蒌根四两，牡蛎二两，甘草二两炙上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓再煎，温服一升，日三服：初服微烦，复服汗出，便愈。

经方里面有几个处方专门治疗癆瘵。劳症，劳可以加病字边为“癆”。癆瘵，就是说一个人怎么吃也吃不胖。你遇到一个人看着像桂枝汤证，处方桂枝汤下去，汗也不流一滴，看看又像小柴胡汤证，开小柴胡下去，完全没有用，石沉大海，开什么处方都没有用，这是癆症。癆症的原因是什么呢？我们人身上不是有风湿吗？风湿如果在关节，就是风湿关节炎；这个湿如果是寒湿，寒湿在胃里，就是胃家的寒湿；如果湿跑到肾脏里，把肾脏包住了，肾脏功能就不好，就出问题了。现在这个湿是在血脉中，我们怎么知道湿在血脉中呢？平常我们的血管，比如说那么大，结果，你看到一个人瘦瘦的，癆症的人一定人很瘦，瘦瘦的，吃什么大鱼大肉，吃再多还是瘦，不会胖一公斤，吃素的也是瘦，他怎么吃就是胖不起来。平常我们的血脉那么大，他的血脉就比我们的大两倍。按照比例，比如你比较壮、比较高大，你的血管比较粗一点。那人比较瘦比较小，他的血管就比较细一点，结果这两个人放在一起，瘦小的血管比那高大的还粗。这个人血管那么大，这个是正常人血管，把它看成一个容积，这正常人血管里面是正常容积量。这个正常容积量放到粗大的血管里面，刚好这样占粗大血管的一半，这两个容积量是相等的，血量是相等的，但是大血管空出这一半是什么？就是湿，湿跑到血脉里，就成为癆。

就是因为湿在血脉里面，结果你开风湿的药他吃不到，因为风湿的药去到关节，在关节那里的。有的湿在脏结，你开他吃不到，就是没有办法。这个湿在身体里面，这个人站在那边很累这样，可是实际上他的血管是我们的两倍粗。他血管系统很大，平常人带一个血脉系统，他带两个，相当于他是带了另外一个人在走，所以他很容易疲劳，很容易倦怠。打高尔夫有 18 个洞，他打完第 1 个洞就要回家休息 12 个小时，睡完起来精神还没有恢复，这就是癆，就是没有办法持久的工作，叫癆。

张仲景出治癆的第一方就是柴胡桂枝干姜汤。这是一个很有名的处方，但是这里还有另外一个功能，另外一个用途。“伤寒五六日，已发汗”，已经给发汗啦，麻黄汤给他啦，又攻下，大便也清出来了，病人应该好了，但是没有好，结果病人“胸胁满，微结”，微结就是胃里面微微胀到，小便不利，为什么小便不利？因为发汗发掉啦，发汗发掉又攻下了，病人津液没了，肠胃的津液没有了，这小便也没有了，水分少了，病人有渴但是又不恶心，“渴”看起来像阳明证，这个发汗发多了，渴，但是没有恶心，又没有少阳证，“但头汗出，往来寒热，心烦者，此为未解也”。这个意思就是这样。

这个胃和肠，我们用发表的药和攻下的药，攻下，肠子的津液被攻掉；用发表的药，胃的津液也没有了。微结的时候代表胃里面已经没有东西了，胃变扁扁的，津液伤到了，小便没有了，渴而不呕，为什么没有恶心？如果胃里面有宿食，发汗了又复下，宿食没有攻掉才会有恶心。现在发汗和复下，宿食没了，排掉了，就是陈旧的食物没有在里面，所以他不会有恶心的现象。“但头汗出”，为什么？因为胃里面阴阳要平衡。什么叫阴阳要平衡？阴是津，胃的火是阳，胃蠕动所需的热能够储存在胃里面，是因为胃里面有津液。胃有津液才能够把热存在那里面，就好像我们电池里面有点液体。有那个黏黏的津液才有办法把电力储存在里面。现在津液没有啦，电力就要丧失掉，这时热就往上冲。因为热的性本来就是轻，热性很轻，它就往上冲，一冲就冲到头上，所以“但头汗出”。有往来寒热，又有心烦者，此为未解，这是在一些少阳证里面兼一些太阳证，可是胃的津液又没有了，这种状态之下，开出来的处方叫做柴胡桂枝干姜汤。

临床上，只要听到病人说很口渴，全身肌肉没有力量，小便非常的不好，胃里面很不舒服。他只要讲胃里面很不舒服，会不会恶心呢？不恶心。那你东西吃的多不多？吃不下去，没有胃口。这个看起来就已经是柴胡桂枝干姜汤，里面的病可能是肝癌，可能是肝硬化，可能是胃癌，可能是胰腺癌，不用管它，所以当病人跟你陈述病的时候，你要中虚，中虚为明，离卦，把病名拿掉。看病人是这样的时候，就可以处方了。

最简单了解的方式就是，只要有往来寒热，柴胡就一定要用。只要病人肌肉酸软，已经有发汗，有汗出的时候，桂枝汤就可以用了，无汗才会用到麻黄汤。干姜用的原因，干姜跟生姜不太一样，一样的话就不用分两个药了。我们常常会干姜生姜并用，后面有些处方就会干姜生姜并用。干姜最主要是温中，生姜它能够散水，胃里面有水的时候生姜能够把水散掉。生姜干姜都能够止呕，但是干姜比较侧重胃家有寒的时候，胃寒会用干姜。胃里面太热了或是有积水的时候，用生姜去把水散掉，这是干姜生姜的用法。这里，因为已经发汗又复下，病人被攻下了，胃里面没有东西，这时用干姜来温中。

看处方，柴胡就是 5 到 6 钱，桂枝 3 钱，干姜 2 钱，黄芩 3 钱，黄芩是跟着柴胡来的。只要有热，热从胃上面发上来的，有两种药一个是黄芩黄连；一个是石膏。这两种都是祛热的，什么时候用石膏？什么时候用芩连？芩连是苦味的，石膏是辛、甘，辛甘发散，石膏这个药是祛热，黄芩也是祛热的，但是石膏去的热跟黄芩去的热不太一样，黄芩去的是胃家的虚热，石膏去的是胃家的实热。当我讲胃家实热，并没有讲肠家的实热。比如大渴，很渴，一直要喝东西，这就是石膏，因为是胃家的实热；病人有渴，但没有说那种大渴的现象，那会选用黄芩。所以张仲景的柴胡汤是用黄芩。

第二个，当会用到石膏的时候，只看到病人是热证，看不到寒证。只要有往来寒热，有寒证出现的时候，石膏就不对证。石膏一定用在纯热证。这是这两个药的区分，后面介绍黄芩黄连泻心汤的时候，我们还会再给诸位讲这两种药。

这里用黄芩因为胃家有虚热，因为胃里面没有东西了，但是热往上走。口渴得厉害，我们用栝蒌根。栝蒌根在经方里面，除了《金匱要略》的柔痉在用栝蒌根以外，病人只要有渴、燥渴，口渴我们就用栝蒌根。现在市面上，你写栝（瓜）蒌根，或是写天花粉，药房给的东西是一样的。如果真正去追究这两个东西，实质上有点差异，它俩是不一样的东西。但是现在用药没有那么讲究了。栝蒌根一般剂量用重点，用 4 两，比其它剂量重。口渴比较严重，栝蒌根加重。栝蒌根治口渴是专门治疗血管里面的水不够，所以，血脉里面的水不足，我们就会用到栝蒌根，就是天花粉。糖尿病的人就是血管里面的水不够，他去验血的时候一看血糖很高，其实它是水不够。这时病人身体会自救，所以会一直口渴，一直喝水，但是喝水后小便又排掉了。我们平常喝的水没有办法进入血脉里面，一定要吃的食物才能进去。如果我这样解释，诸位还是很难判断血管里面的水。我这样讲好了。比如说，肺津伤到，肺的津液伤到。心和肺都是在属于上焦，这胸是诸阳之汇。所有的阳经汇到胸部，因为身上的血在这边交换。肺里面是气，肺里面的气好比是天上的水，像云雾一样。肺气的来源就是大肠里面的水气化以后上来的，所以这个水是纯水，非常好的水，这个水就可以进入血脉里面。栝蒌根就是补肺里面的水，这样子讲栝蒌根诸位理解了。

栝蒌根拿出来也是白色的，天花粉是白色的，色白入肺。栝蒌根跟石膏不一样，石膏是胃热，栝蒌根是肺热，这样了解吧，所以你就可以区分开了，这个处方就分开来。如果你要减肥，可病人胃很热，热就是蠕动很快，开栝蒌根就不对了，应该开石膏；如果病人是很漂亮的小姐，你帮她塑身，可以 2 两、3 两慢慢地开，她要常常来看你，如果你要她变化很快，一次下重手，5 两或 6 两，一下去胃口就变掉了，一寒的时候胃就会缩起来。所以，我们使用经方的时候，要很明确那个药的功能是什么。后面我们会讲刚痉柔痉，痉病就是脑膜炎，柔痉出现的时候张仲景会用栝蒌根，不会用石膏。

为什么要用牡蛎？牡蛎专门降浮阳。按照《神农本草经》牡蛎降浮阳。怎么知道浮

阳呢？“但头汗出”。胃的阳气往上升的时候，我们要把阳气降下来，干姜只是温中，同时把浮阳降回来，阳要收，阳要收敛起来，牡蛎就是收敛阳的一个动作。[第30集]

如果阳跑到四肢上，在外症我们通通用牡蛎。如果阳在外，还有心阳也外走，肾阳也外走的时候，这时就要加龙骨下去了。所以说我们有柴胡龙骨牡蛎汤，又或是桂枝去芍药加龙骨牡蛎救逆汤。那人从火灾逃出来的受到惊吓，心阳外走，肾阳也出来。肾阳出来就是因为要逃命，逃命的时候肾脏会挤压得很厉害，在西医来说就是分泌类固醇，这时候你会跑的很快。平常你都没有那么快，逃命时就很快，跑几英里都不会累的，速度又快，平常都跑不到。因为你心里面受到惊吓、受到恐惧威胁，所以身体瞬间会分泌类固醇，中医讲那个就是阳。西医把类固醇当作最后的一线药，不管是心脏衰竭了或怎么样，没有办法了，没有药了就打类固醇，美国仙丹实际上就是肾阳。肾阳外出的时候，用龙骨收起来，所以龙骨牡蛎会合并在一起。有时龙骨不用，这里单用牡蛎，为什么？因为只有“但头汗出”，只有胃热上去，不需要用到龙骨，直接用牡蛎降下来就可以了。

然后是炙甘草，甘草有生用和炙用。炙过以后它津液会更多，而且性会比较热一点。我们会用到干姜的时候，大部分会用到炙甘草。甘草干姜汤用炙甘草。甘草用蜂蜜一炙过以后，除了对肠胃很好以外，它能够强心，强心脏，重用的时候也会强心脏。这里我们知道他胃的津液不够了，用甘草干姜汤，等于是有点救逆暖胃的一种功能在里面。这7味药用水来煮，12碗煮成6碗，把渣去掉再煮，再煮成3碗。“初服微烦，复服汗出便愈”。这个时候服柴胡桂枝干姜汤会得到汗。本来这人已经津液不够了，为什么会有“得汗出”？就是本身有湿在血里面，就是刚刚讲的湿在血里面的时候，用柴胡桂枝干姜汤，一吃下去病人会流汗，流汗出来黏答答的。

病人如果已经发汗，已经复下，已经津液不够了，那吃柴胡桂枝干姜汤为什么还会有流汗？就是血脉里面的津液出来啦。一般来说我们不会得到这种病的，只有痹症的人才会得到这种病。素虚的人，平常很瘦弱，怎么吃都不胖。比如你家里面有个人好奇怪，小时候不是这样，小孩子不会，小孩子纯阳之体，后来他变得很瘦，再怎么吃他还是很瘦。如果有痹症的，吃不胖的，一般来说才会有这种现象出现。所以像我，我就没有痹症。你帮我发汗又攻下，我也不会有小便不出，微结呀，但头汗出，这些我也不会有，因为我没有痹症。

我们在临床上治疗的时候，我们发现柴胡桂枝干姜汤，实际上是张仲景治痹症的第一方。我们有好几个方子，这个是他第一个处方来使用的。平常没有痹症的人得不到这种病。117页《类聚方广义》：本方治痹痿、肺痿、肺癰，肺里面萎缩掉了可以用，痔漏等很多都可以用。“不耐厚药者”，当要使用这个方子的时候，不过病人跟你说，就像刚刚讲的，开桂枝汤没有感觉，开葛根汤也没有感觉，开麻黄汤还是没感觉，用十全大补汤下去，他还是石沉大海，这就是告诉你要柴胡桂枝干姜汤，就这意思。因为他是痹症，很特殊，所以就要开痹症的处方。我们前面有介绍白术，白术祛湿，湿在关节上面、脏腑之间可以用白术，湿在肠胃里面可以用白术。湿在血脉里面白术就用不到，白术没有办法。所以你用白术在这里完全没有效果。

一六三：伤寒五六日，头汗出，微恶寒，手足冷，心下满，口不欲食，大便鞭，脉沉细者，此为阳微结，必有表复有里也；脉沉细，病在里也；头汗出，病在表也；假令纯阴结，不得复有外证，悉入在里；此为半在里半在外也；脉虽沉细，不得为少阴病，所以然者，阴不得有汗，今头汗出，故知非少阴；可与小柴胡汤，设不了了者，得屎而解。

伤寒，这是麻黄汤证。结果病人出现头汗，五六日过了，要传经了。五六日就是准备要传经了。没有好，病人出现头汗，微恶寒，手脚冷。经方里面，张仲景在讲四逆，手足逆冷的时候，病就比较危险。这里讲手脚冷，是手指尖到手腕关节，脚趾头到脚踝骨的地方。四逆不是，四逆是手指尖到手肘这边，脚趾头到脚膝盖关节，四逆就很危险了。不要一看“手足冷”，就来四逆汤，病人还没有讲完，你四逆汤就开完了。生附子下

去，你就太过了。当然如果你太过了的话，一剂下去，病人没感觉，你说痼症，再回头吃痼症的方子。

这个人要传经了，结果他传经的症状，头汗一直不断地出来，这种头汗就是坐在那里不动也会流汗。你动了流汗是正常。人的头部是诸阳之会，所以你运动、吃饭怎么样的头部会出点汗。有时候你吃饭身上没有汗，头上会有一点点汗，运动的时候头会先出汗，因为诸阳之会在这边。这个病人不动头都有汗，会一点点恶寒，手脚冷，心下满，心下满就是胃里面胀满，“口不欲食，大便鞭，脉沉细者，此为阳微结”。这个什么意思呢？“必有表复有里也”，张仲景的意思就是“脉沉细”，脉沉细代表病是在里，沉在里面。表证和里证通通有。为什么会有这种现象？这是病人阳气没有办法发散的时候就会产生这种现象。这个症状就是又有表复有里，这有个名称，称为“阳微结”，微结在里面。中医写的阳气微结，只是一个症状，并不是说胃癌，肠癌，不是这样写。所以，你读中医的书很好玩，很开心，没有病症没有癌症，也不会受到惊吓。那有一种医学专门吓人的，名字取得很可怕，听完了还没有开始，就吓得半死了，当场在椅子上就软掉了。

这种有表复有里的情况，头汗，恶寒，心下满，这是表证；口不欲食，大便鞭，这是有里证，就是表里证都有。如果脉沉细是病在里，头汗出是病在表。刚刚讲的是阳微结，阳一点点结到，如果纯阴结，不得复有外证。怎么知道阴结跟阳结？很简单。阴结的时候，完全看不到阳证，看不到热证，结在这个里面，所以“纯阴结，不得复有外证，悉入在里”，全部是里证。外证则是半表半里。脉虽然是沉细，但不是少阴病，因为还有阳明的症状。这是已经替后面少阴篇开始下注脚了。让大家慢慢导引入少阴篇。只要知道阴结到的时候，病在阴的时候，我们有三阴：太阴、少阴和厥阴。阴证的时候看不到阳证，不得有汗，阴证都埋在里面。这个阳微结还有汗，代表还有阳证，所以说还是可以小柴胡汤。如果小柴胡汤还没好的话，得屎而解。因为他后面是大便鞭，大便出来自然而然就好了，到时你可以加点大柴胡汤。

这个条辨的主要意思就是告诉大家“脉沉细”时的诊断。因为我们介绍到阴证的时候，第一个脉证就是脉沉细，脉沉细就可以判断他是阴证没有阳证了。但这里就告诉你，即使是脉沉细，不一定是阴证，有一种情况是，脉沉细表里证都有的时候，还是会摸到沉细的脉，但千万不要依据沉细的脉来判断他大概是纯阴证。所以，中医的“望闻问切”，切脉是留在最后一着的，最好是“望闻问”。我们看阴证的时候，望就看到了，眼睛一看，就知道是阴证。你看那人不太讲话，静静地，就是阴；那跑来跑去，动来动去的就是阳。阴中有阳，阴阳并结的时候就是癌症了，很危险的症状。如果是很表现的，表现在外面的阳和阴，这种是半表半里的症状。阳证在动，因为你看到了动啊，或气色很光鲜，很亮丽呀，这些都是阳证，很好辨。这里只是告诉，千万不要依照“脉沉细”就开处方了。

现在很多中医，想表现很厉害，不要看你这个人，摸个脉你就少阴证，开处方麻黄附子细辛汤下去了，因为这个“脉沉细”是麻黄附子细辛汤证。其实他不是，他是还有阳证，是阳微结的症状，你没有问他其它症状，结果一下去了以后，他不是阴结在里面，他是阳证，结果大便更硬更鞭，就不对。诸位千万要注意这一点，这个条辨意思就在这里面。

刚刚后面讲了“得屎而解”，有的人是口渴就解了，有的人是胃气恢复病就好了。诸位记得一个大原则，治病时不管他是多重的病，不要怕，不要一看到病人是胰脏癌、肝癌，就手软，无论如何你想尽办法，让他胃口正常，睡觉正常，大小便正常，让他不口渴，然后运动有流汗，有汗就好，因为阴证无汗。有的病人会告诉你奇怪，没有办法流汗。像我们介绍肾脏衰竭的病人，再运动他还是不流汗，然后我用强逼他出汗，什么叫强逼他出汗？用热水泡下去，然后吃完后再用煮得很辣的姜汤让他喝下去，出汗啦，但是流汗之后奄奄一息。流汗好辛苦，快断气了的感觉。他那是心脏还不能恢复，可以让

他汗，但是汗出来没有办法承受，这只是强令他发汗。我们如果是治疗，治疗的时候让他精神慢慢恢复起来，他一运动之后开始流汗，得汗则解。肾脏病的人本来就便秘，不能控制大便，大便都常常秘到，肾主二便，不单单是指小便，还指大便。大便也恢复正常。所以你不管遇到内证里面的病是什么，诸位按辨证论治，你看到他需要的时候一定要用处方，想尽办法让他调成：能够睡觉，能够胃口很好，大小便正常。这个人已经救回来了，基本上已经救回来了。

一六四：伤寒五六日，呕而发热者，柴胡汤证具，而以他药下之，柴胡证仍在者，复与柴胡汤，此虽已下之，不为逆，必蒸蒸而振，却发热汗出而解；若心下满而鞭痛者，此为结胸也，大陷胸汤主之；但满而不痛者，此为痞，柴胡不中与也，宜半夏泻心汤。

164 半夏泻心汤

半夏半斤洗，黄芩三两，干姜三两，甘草三两，人参三两，黄连一两，大枣十二枚劈上七味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煮取三升，温服一升，日三服。

“伤寒五六日，呕而发热”，代表伤寒来不及吃麻黄汤，病跑到里面去，跑到内证。一开始呕而发热，恶心，又发热，少阳证，柴胡汤证俱。结果失治，没有开柴胡汤，用别的药攻下。当你用别的药攻下以后，不管别的药是葛根汤还是承气汤无所谓，当你用错药了，回头看柴胡证还在，张仲景说还是可以用柴胡汤。所以柴胡汤这个和解的方剂很好用，非常好用。如果说你的外号叫“倪柴胡”，那你已经得到经方的半个神了，不错了。“虽已下之，不为逆，必蒸蒸而振，却发热汗出而解”，如果“心下满而鞭痛的为结胸，大陷胸汤主之。满而不痛者，为痞，柴胡不中也，宜半夏泻心汤。”这里开始介绍泻心汤了。

开始介绍泻心汤之前，我要把结胸证再重述一遍，免得大家弄错，我真是怕弄错。

结胸证，如果热实结胸，我们有大陷胸汤，还有大陷胸丸。这两个有差异，一个要用丸剂，一个要用汤剂。大陷胸汤证，用汤剂时结胸的症状，在心下鞭的时候有两种情形，一个是心下这里非常的强硬，非常的痛；第二个是从心下鸠尾一直痛到关元这边，直的痛下来，这个痛是往下走的。前面介绍过，这都是大陷胸汤证。所以病人结胸的时候，摸上去有硬块，可能他被判定是肺脓疡，可能被判定是恶性淋巴瘤，或是乳癌，我不管你的病是什么，内证结胸结在这边，有这个内证，我们知道痛往下走，这就是大陷胸汤证。大陷胸汤里面的芒硝，我一再地告诉诸位，芒硝不单单是去干燥的大便，芒硝是攻坚的。《神农本草经》里说攻坚的药，凡是咸味的药都可以攻坚，芒硝就可以攻坚，大陷胸汤里面就会用到攻坚。

大陷胸丸也心下痞，但它是往上走的，痛一直往上升的，大陷胸丸。因为它往上升，我们的药就要到上边慢慢地往下面推下去，这时就是用丸剂。汤剂走太快啦，吃下去，“嘭”就跑下去了，痞积还来不及带走。病人是大陷胸汤证，开成大陷胸丸，或者病人是大陷胸丸证，你开成大陷胸汤，都有一点不对证，一点之差，因为我们开的是经方，一点之差就没有办法得到一剂知的效果。

临床上只要开对证，你知道甘遂、芫花、大黄、芒硝多凶悍！一下去当场就知道啦。那个药是一翻两瞪眼的，所以千万不要让病人大限到了。这是“大陷”你搞成这“大限”，你不要弄错，本来是大陷胸汤，结果被你一搞，搞得大限到了，也不好，这个谐音也要注意一下。

遇到条辨这种症状，我们知道结胸，一定是大陷胸汤。但是“满而不痛”，这时结胸和痞区分开来了。有一个病人告诉你，这里结胸，是拒按。因为它非常的硬，像鞭痛。鞭就是硬，摸都不能摸，摸上去，硬邦邦一个的在这边。大家把它想成食道癌，胃癌都没有关系哟，你不要怕里面的内证是什么，处方用对，一剂下去肿瘤就消掉啦。它可能

只是一块痰，可能是碰撞造成的胸伤，或抬木头时木头撞到这边，或开车时胸部撞到方向盘，撞到了可能它就是内出血，可能是这样那样，我们不管，我只管证！治病的时候我们不要去管他是什么病，哎呀，这是食道癌，这是胃癌，这是淋巴癌，不要管病名只看他的证，这是痛的情形。

“满而不痛者，此为痞”。有个人来跟你说心下这里胀满，但你摸上去软软的，按它也不痛，这个就是痞，心下痞跟结胸不一样的症状就是心下痞“满而不痛”。如果你看到病人是心下痞，满而不痛，大陷胸一开下去大限就到啦，你开错啦，大限就到了。

“柴胡不中与也，宜半夏泻心汤”，要开半夏泻心汤。半夏泻心汤怎么来的，后面有五个泻心汤在等着诸位，那诸位去学这个泻心汤怎么处方。

基本上，心下痞和结胸起因，都是被伤寒误下，不应该下被下了，被攻下了才会产生结胸，才会产生心下痞。痞证出现的时候，多是平常肠胃就不好的人。这人三餐不按时吃，常常延后吃，或是吃东西不是很好，本来肠胃就有问题的，中了表证，应该是桂枝汤或是麻黄汤，结果来不及发表，被人家误下了，表邪下陷，造成了心下痞，肠胃很好的人反而不会有心下痞。这就是结胸还有痞的区分点。结胸分上和下，痛往上走的时候，诸位只要问他痛往上走，大陷胸丸；痛往下直接下去，大陷胸汤；满而不痛心下痞。

半夏泻心汤，我们把四个拿出来，人参、甘草、红枣、干姜先把它拿出来。干姜、甘草、人参、红枣这是张仲景在滋阴用的。我一再跟诸位讲，滋阴的时候，张仲景很喜欢的滋阴的药，用的时候就用人参，最轻的补用生姜、甘草、大枣；比较中级的补，加白芍、生姜、甘草、大枣；加重的补，用人参、生姜、甘草、大枣，这就是张仲景的补药，张仲景不用其它的补药。因为经方是治病的经典之方，它是绝对处方，经方很少使用硬补、强补的药，他不用。补药可以用哟，你们将来《伤寒论》《金匮要略》很强了，你们身体很好，表证一进来就去掉啦，你们就根本没有病，没有病的时候你可以吃补，吃补的时候其它药可以参酌。张仲景没有说让你吃补，张仲景用的补药是因为病情发展，造成病人的肠胃津液不够，所以才会使用的。

心下痞证就是被误下了，本来应该发表结果被误下了，肠胃的津液不够了，所以用人参、甘草。在治疗肠胃的时候，一般用生甘草，不用炙甘草。当发现病人有寒的时候，才会用到炙甘草，尤其是心脏不够力的时候。甘草生用有几个好处，第一甘草能够蓄水。“老师，我们排水都来不及，还在蓄水。”甘草第一个功能是蓄水，用的生甘草。因为肠胃的津液没有了，希望补进去的津液能够蓄在那边，人参放进去的时候，就不用炙甘草，用生甘草，把水蓄到，这是第一个功能。第二，甘草本身解毒，按照《神农本草经》甘草解百毒，诸位一定要相信我们老祖宗所讲的话，因为当时那个年代，本草经都是几千年前的东西了，谁管你有多少毒？“百”就是很多的意思，毒就是食物的毒。他并没有说甘草能够解可卡因，说不定也可以解啊。这里还有西药的毒，它并没有讲。以那个时代背景来说，就是吃坏食物的毒。我们在治疗表证，治疗肠胃病时候，我们担心这个人肠胃本不好，可是他又不能不吃。如果吃饭下去消化不好，食物就停在肠胃里面很久的话，食物坏死掉了，你又没有办法把冰箱放到肚子里去，不可能嘛。肚子里面有温度，肠胃里的东西容易坏死掉，坏死掉了的话，我们用甘草在里面解百毒，有甘草在里面，病人的身体就不会受到食物的毒的影响。《胎产药录》这本书很重要，可是偏偏这本书没了，当甘草在解毒的时候，实际上这就在治证。

张仲景在处方的时候，治肠胃的时候，也是用炙甘草。现在这里用生甘草，别的地方用炙甘草，像桂枝汤用炙甘草。他用甘草在治肠胃的时候，光是炙用跟生用，从两个用法考虑的出发点就可以知道，他有多严密，经方非常严密。西药管你呢，喉咙扁桃腺发炎，抗生素丢下去，他才不管你胃好不好，第二天你胃很不舒服，“医生，我吃了你的药胃很不舒服。”丢给你胃溶液，就结束了。其实还没有结束，那个病还没有好。经方就不是这样，一开始就考虑到。只要肠胃不好的人，肠胃有问题的，用生甘草蓄水，这样

津液就会补回去。干姜，就是胃里寒的就用干姜，干姜能温中。

半夏泻心汤里面的主药是半夏、黄芩、黄连。黄芩是3钱的话，黄连是1钱。这里有黄芩黄连加个半夏。半夏的主要的目的，因为他认为胃周围有水，呕吐又恶心。胃的周围，不在胃里面，有水结到这边，用半夏。所以小柴胡汤里面我们会用半夏。小柴胡汤用在胃跟脾中间，胃跟脾中间有些网络、网膜、三焦油网，我们用柴胡加半夏，所以半夏的主要功能是把围绕在胃的周围的水排掉。如果这个水是在胃里面，生姜（干姜口误）排掉了。如果胃有寒还有水，干姜和生姜并用就可以把胃里面的水排掉。那在胃里面排水的时候，你会不会加生甘草下去？你不是神经病吗？你排水还再加甘草！甘草有蓄水的功能，我们排水肿的时候都不用甘草，因为甘草会把水积起来。我们要排水，结果开的药还要把水给积在一起，就不对了。

半夏泻心汤就是表邪误下了之后，病邪跑到肠胃里面。半夏泻心汤，除了刚刚介绍的甘草以外，还有黄芩跟黄连。后面诸位会遇到很多地方，张仲景都在用黄芩、黄连。一般来说，黄芩用3钱，黄连用1钱。这是三一比例。

半夏利水，把胃周围的水排掉，用半夏的主要的症状，一定是病人不渴。在经方从头到尾，当病人跟你说口很渴，就不要用半夏啦，病人不渴才可以用半夏。同样是止呕，用半夏的症是恶心，呕吐，但是他不渴。

黄芩、黄连是祛热的药。黄连比较侧重去解毒，黄连解百毒，解血里面的毒素。黄芩解的是三焦淋巴系统里面的、肝胆方面的热毒，过热。“热”本身中医就定义为毒，就是东西累积在那边，排不出去，我们要想办法疏通它，就会想到用黄芩。黄芩后面也会用到很多，到时候我们再讲。在这个处方里面，水1斗煮6升，比如说10碗水煮成6碗，把渣丢掉，再去煮成3碗，温服1升，日3服，早中晚饭前吃。我们知道肠胃方面的病大部分都是空腹的时候吃。张仲景这个用汤剂。如果诸位很忙没有时间煮汤，用粉剂也可以，粉剂对肠胃很好，很快速地可以到。

主要的症状，因为里面有热，看舌苔最清楚了，舌苔上面是黄湿的。舌苔就代表胃里面的精气，如果舌苔很黄很厚，就可以开始吃黄芩黄连了，随时就要把湿热去掉。我们人不可以极寒也不可以极热。在寒热中间调整的时候，我们一发觉到有点热，就把它去掉，不要等到大热再去，小毛病就要开始调整。如果舌苔是黄的但是很干很燥，这就不是黄芩黄连了，这是石膏。因为胃里面燥热，我们就要用石膏。从舌苔也可以分辨出，什么时候用黄芩黄连，什么时候开石膏。这个处方是张仲景开的第一个专门治疗肠胃的处方，这是很有名的半夏泻心汤。[第31集]

一六五：太阳少阳并病，而反下之，成结胸，心下鞭，下利不止，水浆不下，其人心烦。

“太阳少阳并病”，本来太阳少阳并病，你可以用柴胡桂枝汤，甚至于就用柴胡汤也可以。这两个如果病证都出现的时候，应该是和解，发一点点汗，所以用柴胡桂枝汤；“而反下之，成为结胸”，成为结胸的时候，胃里面，“心下鞭，下利不止，水浆不下，其人心烦”。这是比较危险的症状。因为当出现结胸的时候，病人应该是便秘的，攻下了以后，表邪下陷了，成为结胸，病人便秘，根本是没有大便，所以结胸的大陷胸汤、大陷胸丸（小陷胸汤口误）会有大黄跟芒硝。这病人是结胸，非常的硬，心下方非常的痞鞭，鞭就是硬。心下这个的地方，非常的硬满，硬邦邦的，结果，病人还下利，应该是便秘才对。便秘才对证，你就可以开大陷胸汤。当然是痛往下走的，才是大陷胸汤。他现在不是便秘，没有便秘，反而是下利，不对，水浆又吃不下去，病人不断地在下利，不断地在流失津液。那你说补他，吃饭或喝点米粥什么，又喝不下去，上面没法补充下去，下面又不断地流失，中间又卡到硬块在心下这个地方。其人心烦，已开始烦躁，就代表危险了。后面有处方，在厥阴篇有处方。



这里就告诉你，如果没有处理得好，而反下之，会造成这种问题。所以你下次看到

一个病人，下利啦，胃又痛。下利然后水又喝不下去，你说：“你一定有吃西药。”他说不是，从来都不吃西药。糟糕，我们错了。那前面的医生是谁？他说：“我是去找谁，我前面是感冒发烧，结果我一吃完他的药，拉肚子拉得很凶。那我原来就有便秘，医生决定给我先通大便再说，结果我就变成这样。”可以从这边判断，这就是前医之过。我们后面有处方可以治疗。这个条辨看起来就是胰脏癌，我先跟你讲，免得到时候你又问后面处方是什么？干姜黄芩黄连人参汤，四味药，这个是厥阴篇里面的干姜黄芩黄连人参汤，用干姜，黄芩黄连并用。所以，有空你可以翻到后面看厥阴篇，就是又吐又利的现象。

一六六：脉浮而紧，而复下之，病反入里，则作痞，按之则自濡，但气痞耳。

“脉浮而紧”，现在你知道了，脉浮而紧是伤寒。结果，被攻下了，“病反入里，而作痞，按之则自濡，但气痞耳”。就是按他，里面软软的，没有东西。结胸的话，不能按，不按都在痛，按更痛，拒按，那就是结胸。这是诊断上区分他是心下痞还是结胸。结胸跟痞，都是表证没有开发表的药，被误下造成的，这是条辨的意思。

一六七：太阳中风，下利，呕逆，表解者，乃可攻之；其人漐漐汗出，发作有时，头痛，心下痞鞭满，引胁下痛，呕即短气，汗出不恶寒者，此表解里未和也，十枣汤主之。

167 十枣汤

芫花熬、甘遂、大戟，大枣十枚劈

上三味等分，分别捣为散，以水一升半，先煮大枣肥者十枚，取八合，去滓，纳药末，强人服一钱匕，羸人服半钱，温服之，平旦服；若下少，病不除者，明日更服，加半钱；得快下利后，糜粥自养。

太阳中风，本来是桂枝汤证。病人有下利，有呕逆。记得，一定要先解表再攻下。这个病人已经有下利、呕逆的时候，我们先解表。有下利不会再用承气汤去攻，也就是说，下利可能是协热利有时葛芩连汤或怎么样，一定要先解表，要确定没有表证，再去治里证，这是《伤寒论》的原则。如果汗一直流出来，“发作有时”，有时好，有时不好，“头痛，心下痞鞭满，引胁下痛，呕即短气，汗出不恶寒者，此表解里未和也，十枣汤。”表证没有了，里未和也。十枣汤证也是被误下的一种，应该发表的没有发表，反被误下，结果病人出现这种现象。我常常在用十枣汤。病人出现的是“汗出不恶寒”，完全没有寒证，是一派热证，完全是热证。十枣汤，不是拿 10 个枣子煮在一起，那是刷牙漱口的，不是这个意思。十枣汤又名朱雀汤，因为以红枣为主。历史上有很多名家把朱雀汤误解了。有的人说没有朱雀汤，朱雀汤是什么？或者有的人说神似朱雀汤，说用什么什么配。实际上不是，朱雀汤指的就是十枣汤，因为用红枣。

为什么要用？原因？十枣汤的处方，处方里面是甘遂、芫花、大戟。剂量使用的时候，各 1/3 钱，三个加起来重量是一钱。三个都是等量，但是芫花最轻，所以，芫花看起来会比较多一点点。有的人老远看到哎，芫花太多了，是不是量错了？没有错。因为芫花是花，比较轻。那甘遂是根，比较重，所以甘遂跟大戟才一点点，芫花就比较多一点，实际上，比例上是相等的，这就是我最常用的比例。给十枣汤的时候，一剂，不要给多！你不要说十枣汤这药很少，没有关系，给他五副。给他两副都嫌多，给他一副就好了。让病人吃完后回来，看好了没有，没好再给他第二剂，一定要管制，我在一再警告，要管制！千万不可以给两副，这副吃完非常好，再吃第二副。一开过就不得了了。那大限也到了。其实没有到大限，只是很难过而已，我是让你紧张一下。

十枣汤主要使用的时机，辨证是什么时候？第一个，肺里面积水。怎么知道他肺积水？主要的症状：但坐不得卧。坐在那里不能躺下去，躺下去会有什么感觉？不行，躺下去就咳嗽，啊~~咳不止，水就往上冲。那坐在那边会比较好？坐在那边至少不咳，但是，心下非常的痛，横绕一圈痛，就是沿着肋边痛。看起来像结胸，那个不是结胸，也是鞭满，硬满，但是会引胁下痛；结胸，是在正中间，正心下，如果痛往下移，就是大

陷胸汤；痛往上走，大陷胸丸。十枣汤证的痛是引两肋痛，因为在肺的下方，所以，肺里面积水会用到十枣汤。肋间积水又不一样了，我们介绍《金匱要略》的时候，会有一个甘遂半夏汤。那时我再跟诸位介绍，这里介绍的是十枣汤。

十枣汤，是用粉剂，生用，甘遂、芫花、大戟打粉，通通都是粉剂。

比如说，你现在看到病人是十枣汤证，你开给他十枣汤，叫他回家吃，你已经错了，你跟他说拿到不要吃，明天早上6点钟开始吃。“旦服”，张仲景说：要早上吃，平旦的时候，差不多6点钟，空腹吃。空腹吃是因为十枣汤非常的峻，一吃下去以后，上吐下泻。如果吃饱了食物堵在胃里面，然后上吐下泻，如果是你岳母，那你真的是完蛋了，搞不好，一口气就梗到，回不过来，过不来了，那你这下更惨。所以说，上吐下泻很危险。如果有食物在胃里面的时候，肠它不会动，就是胃里面。那胃里面有食物，一冲上来，梗到喉咙这边，呼吸呼不过来，梗死了。药是对证的，吃的时间不对，所以一定得平旦6点钟，不要吃东西，一剂下去，大概维持3个小时。

为什么叫十枣汤？这三味药的粉剂抓在手上面，十颗红枣，你也不要真的去算，一二三四五六……哪有那么龟毛，一票，你可以弄多一点，怕胃伤到，你可以15个，20个没有关系，不要真的算10个，没有那么固执嘛。红枣汤要把枣打碎，打碎以后去煮，那样才会煮得黏稠，可以2碗水煮1碗，3碗水煮1碗，都没有关系。那看这个病人具体情况而定。如果病人药粉没有办法吞下去，要很多的水才行。那就给他煮浓一点，煮多一点。那有的人一点点水就可以把这药粉吞下去。所以看个人。那讲10粒，并不是真的是10个。红枣煮起来时候非常粘，所以，它可以取代胃的液，而且红枣能够和中，什么叫和中？甘遂、芫花、大戟都是碱性的，胃里面是酸的。你如果十枣汤开对了，但没有开红枣下去，病人光是吃甘遂、芫花、大戟。那不得了了！一吃完，肺积水是去掉了，胃很痛，整个胃壁贴在一起，胃的津液完全没有了。所以，我们开下去用的时候，甘遂、芫花、大戟，然后用红枣汤配合药粉吃下去，红枣就可以把碱和酸分开来。

病人上吐下泻的时候，哇，你知道那个人怎么吐的？一般来说，厕所平常布置是这样，马桶坐在这边，洗手台在侧边，都是这样的布置省空间，很少人马桶坐着，洗手台就在前面。我就跟病人说你转过来，侧着坐，嘴巴对着洗手台，屁股坐在马桶上，哇，这样吐，上吐下泻，那真的是凶，那个痰出来的时候，飏出来的，挡都挡不住，哇，喷出来，还喷到墙上。下面则哗哗下来，肛门那边像水龙头打开一样，3个小时大概跑6次到7次。

十枣汤清水出来，肺里面的水清干净以后，不会再回头。如果你不要（十枣汤），要去抽肺积水。那抽完后过不久水又回来了，越抽，肺的容积越小，水回来越来越多，抽过后，再用十枣汤去攻，攻不出来，或者还是可以攻出来，但是效果就没有那么好，完全没有动过的，一剂就出来了。为什么去水要去那么快？第一个，这个水是冷水，我们这样讲，肺法像天，天上有水，是云气才是正水，是好的水，你有没有看到一个游泳池在天上飘？那很危险呐。那是水，很危险，砸下来掉在头上很危险。所以说，水不应该在天上的。现在水在天上，是冷水在天上，所以要赶快排掉，不然，水生万物。如果不排掉，他一个感冒就是 pneumonia 肺炎，还有什么肺病或者是肺癌，什么都来了，那个寄生虫什么都来了，因为水生万物，万物都需要水。要很迅捷地把水排掉，十枣汤是唯一处方，这是肺里面积水。

我曾经有一个病人，我甚至回头去找他，上次治好他，他人就不见了。我在想他得到十枣汤的原因，这人喜欢打撞球，素有中湿，就是很胖，肚子很大，湿很盛的人。他打撞球，然后又喝啤酒。打撞球的时候，可能那天刚好冷气坏掉，他平常都没事的，刚好那天冷气坏掉，打了球一直流汗，流汗的时候又喝啤酒下去。有中湿，肚子很大，湿很盛的人，流汗出来的时候，肠胃的津液没有动，越流汗，湿会越来越粘，堵在里面，结果喝水下去，寒水下去梗在那边，根本没法气化，水就回逆，回逆的时候，就跑到肺

里面去了。所以，他也没有说表证，他是美国人，也没有说伤寒表证或中风表证，然后被人家攻下，他也不懂这些。他一来，我一看就是十枣汤证。他说很不舒服，中间苦满，不能坐，不能躺，一躺下就是咳嗽，然后很难过，坐卧不是，然后又咳嗽很厉害，可是又没有发高烧。他一直在陈述，很急很难过，一直在陈述的时候，我心里面在想：他在跟我要十枣汤。他继续讲，我就想：真像真像。然后开一剂给他，就一剂就好了。我跟他说要上吐下泻。你们没有得过那个病不知道，他说：“什么样的难过，我都愿意，哎哟，太难过了。”结果他吐泻的时候，太太很紧张，看他很可怕，实际上病人说：“不要害怕，好舒服”然后讲完他说再去吐一下。然后又跑到厕所去。那这挡不住的。那你要记得，屁股坐在马桶上，面对着 sink 洗手盆，不然的话你来不及，这边在下，这边要吐，一看，洗手盆在旁边，要飏出来，就是那么快。我已经告诉你，你说：“老师，你有没有讲得很过？”没有！等到你用，你就知道了。那你如果没有跟病人讲清楚的时候病人会恨你，他喷得浴室到处都是，可是他很舒服，非常舒服。

不管病人里面的内证，他的病可能是肝硬化、肝癌，但是只要出现十枣汤证，都可以用。如果不是十枣汤证，还不能用。记得我的话，但坐不得卧，一定要到那个阶段。

“心下痞鞭满，引胁下痛，呕即短气”，呼吸非常的短，气下不去，而且“汗出不恶寒”，不断地流汗。诸位记得，这地方有个重点，很多医生没有注意到，因为我们研究天机看相的就会注意到。如果他是流汗，就是一般的水汗，十枣汤下去就解决了；如果他流的是油汗，油油的，这是元阳元气要完蛋。所以病人在死之前，你摸他的脸，油油的，油过了就走掉了。你早上起来感觉鼻子怎么是油油黏黏的，脸上很多油，这是你的阳气。你可以洗掉。如果你洗掉了，不会回来了的，那就差不多了，这是阳气。

所以汗出，十枣汤证就是流汗都没有关系，可以下。你确定是十枣汤证的时候可以下。如果他是油出来，油脂出来，这个人已经危在旦夕了，十枣汤不要下了，下去的话，那他一口气梗到，痰梗到，他说是你杀掉他的，再说，这油汗也不对证，你也不需要。

当我们严格去区分甘遂、大戟、芫花的时候，甘遂这个药，它是去水，力量非常强，去肺还有子宫里面的水，肺周围的水；如果水是在三焦油网里面，三焦系统里面有积水，我们会去用大戟；芫花也是去水，去腹部的积水，胸腹中间的水，芫花完全是去水。这个甘遂可以去水，但是甘遂主力是涤痰的效果非常好。病人得到十枣汤证，或甘遂半夏汤证，或是甘遂大黄汤证，大部分都是寒水聚结在里面。如果遇到痰、水还有热三个结在里面，就是结胸，所以我们用到甘遂、大黄、芒硝，就不会用到芫花、大戟。所以，芫花、大戟、甘遂三个并用的时候，一定肺里面积水，肺的积水在底下，整个横的积在胸胁的地方。

当病在表的时候，刚开始是伤寒，用麻黄汤解表，结果医生不懂，五六天以后，病在进，变成小青龙汤证。小青龙汤证的时候，病人出现了心下有水气。小青龙汤是在表寒里寒的时候用的。所谓表寒就是病人全身关节痛，恶寒，脉浮紧；里寒就是病人的舌苔是白的，口不渴，咳嗽咳出来的是白痰。表寒里寒是小青龙汤证。小青龙汤证失治、没有治好，陷下去变成结胸。临床上，小青龙汤证失治的时候，当误下或怎么样，就变成结胸。

十枣汤跟桂枝汤一样，吃了桂枝汤以后，用稀饭，一点点啖着稀饭，慢慢地喝下去，让他发一点汗出来，微汗，皮肤表面一点点的汗是最好的汗。吃了十枣汤，上吐下泻以后，不要马上吃东西，因为药效持续差不多 3 小时，一直会有上吐下泻。当上吐下泻完了以后，病人的胃缓下去，代表药力都过去了。这个时候，要喝稀饭或者是煮面，煮得比较烂，什么调味料都不要放，可以放一点点海盐，调一点味，不要放油的东西。一般来说，病人刚发过汗，或是吐下了以后，尽量不要吃肉类的东西，因为这时胃的消化不是很好，会有伏热的现象。也就是说，过两天病人很好了，但是还会有一点发烧的现象回来，会有伏热的现象。实际上，病是已经去了，发烧是因为在汗、吐、下的时候，病

人有吃到肉类。整个《伤寒论》看起来，好像是这个吃素的会比较好，可是张仲景在后面《金匮要略》又出了一个当归生姜羊肉汤。我教大家怎么煮羊肉汤，张仲景叫我们要吃羊肉。所以，这都是各有利弊。这是十枣汤。只要对证，十枣汤下手，不要怕，这个很好辨证，非常好辨证的。

一六八：太阳病，发热恶寒，医发汗，无阳而阴独，因复下之，遂心下痞，表里俱虚，阴阳气并竭，复加烧针，因胸烦，面色青黄，肤润者，难治，今色微黄，手足温者，易愈。

“太阳病，发热恶寒，医发汗”，照正常的手续开麻黄汤发汗，发汗后，奇怪了，病人“无阳而阴独，因复下之”。什么叫“无阳而阴独”？发汗以后，阳气没了，所谓阳气没了，就是热证没了。举例，比如你看我的气色很光鲜，阳很足；讲话声音音量很大，阳很足。口渴，也是阳证。阴证都不口渴，阳证有口渴。如果发了汗以后，无阳，这个人安安静静的呆在那边，什么都不理，也不讲话，因为独阴在那边。看到这种现象，如果再下之，就造成心下痞。这是因为“表里俱虚，阴阳气并竭”。如果这种情形，又加烧针，这看起来好像要整人，实际上是医生的误诊，想要看他怎么回事，糟糕，发汗了以后他怎么还没好？还没好，可能肚子里面有东西堵到，再去攻下，就是怕食物坏死变成肠胃炎。一攻下以后，心下痞，然后一看他痞了以后，表里俱虚，脉又虚，里面身体又没有力量，这时我们用针灸的那个艾灸来补他，实际上用烧针，更严重，津液已经伤到了，阴阳两虚了，你还在那边攻他，就造成胸烦。

“面色青黄，肤润者难治，今色微黄，手足温者，易愈”。这个“皮肤润”，油脂往外走，阳往外走。阳要绝的时候，皮肤是润泽的，就是好像油，黏答答的，黏黏的跟流汗完全不一样。所以，我们在救危症的时候，一摸病人身上发油，有油出来，心里面就凉掉了，知道已经危险了。危险的时候，我们还是要尽量救，尽量把他救回来。你可以用四逆汤，如果严重的话，用茯苓四逆汤。我们后面还有通脉四逆汤，有很多种选择。如果色微黄，代表虽然你发汗了，攻下了，但是，这个人只伤了一点点，没有伤到很严重，他还是会痊愈的。所以，不要随便攻下。

条辨意思，这个人是太阳病，这样按照规矩来做了，结果出现这个症状，还是会有些特例的现象。因为这个病人本身，身体里面比较虚，就会有这种现象。过去，很多中医研究到这种条辨的时候，一看到发汗以后，无阳，独阴，吓死了，就不敢用麻黄汤了，这都是很多原因造成他们不敢用。

一六九：心下痞，按之濡，其脉关上浮者，大黄黄连泻心汤主之。

169 大黄黄连泻心汤

大黄二两，黄连一两
上二味，以麻沸汤二升渍之，须臾，绞去滓分温服。

心下痞，就是满而不痛，心下满，压下去，胀胀的，但是压着不痛，按之软绵绵的，其脉关上浮者，大黄黄连泻心汤主之。这个条辨，它是讲从脉诊上面来判断。这是左手，左手指，这个生命线，这个手掌。这个脉，这是“关”在高骨下这个地方，寸、关、尺，关是中膈的位置，就是胃的位置；寸是胸阳的位置，胸。这里“关上脉浮”，关脉和寸脉的浮脉，意思就是上焦比较热一点，只此而已。



大黄黄连泻心汤，其实这个“心”就是胃，我们讲半夏泻心汤，在读《伤寒论》的时候，看到“心”要把它当成“胃”，所以说，心下就是胃下，看到“胃”就把它当成是“肠”，张仲景说胃就是肠了。为什么会这样？当年这个汉朝一定有什么规矩或怎么样子，或者避讳什么事情，我们就知道了。这里写“心”就是讲“胃”，实际上泻心汤。大黄2钱，黄连2钱，不要真的拿二两，那不得了。这两味药，麻沸汤2升渍之，须臾。你

们知道怎么弄吗？不是煮的哦。要取它的药气，就好像泡茶，把大黄跟黄连丢到杯子里面，热水冲下去就可以了。不要真的像上面所说，拿一个棉布把药包起来，然后烧滚水，放进去烫一烫，烫了以后再去拧汁出来，然后再去烫，那你的手就被烫伤了。你就直接把它当茶泡，泡下去，不煮。当你不去煮它的时候，是取药的气；如果你去煮它，就取药的味。大黄跟黄连，味都很厚。当要这个药进入血分的时候，比如黄连是苦寒的药，同时黄连是解毒的药。我们希望它到心脏、到血脉里去解毒的时候，煮了以后，它就会进去。这里不是煮，这里是泡茶一样泡一下，只是取它的气，因为他的胃中有热。简单讲，舌苔是黄的，脉浮上来就可以用。临床上用的地方就很多了，比如说，有个人坐在那边看电视，怎么无缘无故，突然眼睛就嘣出血块来，眼白的血管就破裂掉了，血就漏出来？有的时候，突然流鼻血出来，牙齿流血，上焦牙龈出血，或是鼻子出血，或是眼睛里出血，通通可以使用这处方，因为可以取它的气，黄连能够降热，把热降下来。

这个上焦的热，通通可以用这个药把它清出来。简单的看就是流血、失血、出血，病人有出血现象。我在国外就常常碰到老外说眼睛常常出血，为什么这样？我就叫他回去泡。你看这样泡，可能会说这个大黄、黄连很苦啊？是很苦，可是他有那个证，他喝的时候不苦，甚至还有病人跟我说，这个药很好喝。我心里想哇塞，这个还很好喝？我们有句话说：哑巴吃黄连，有苦说不出。但他说他吃得很舒服。这个要用泡，但是这个药如果是煮过就没有用了，煮过后大黄跟黄连就往下走了，要泡，麻沸汤就是滚水。五官出血的时候，无缘无故出血的时候，我们知道是上热，胃中太热，胃热上浮，上升，冲上去，我们就用这个药：大黄黄连。临床上，伤科出血的时候通通可以使用它。

这个药如果打作粉剂，我们收敛伤口用。这个大黄黄连如果是做粉剂，这是祛热的。你在粉里面加点白术就是祛湿的。[第 32 集]

如果加点没药、乳香，收敛伤口用的。比如说有点脓，排脓的再加点三七，三七化瘀，活血化瘀，有瘀血在里面。这些药加在一起，伤科的皮肤，化瘀没法收口，敷一点粉就可收口。中药的好处，既可以内服，又可以外敷，这就是大黄、黄连，非常好用。

抽烟的人，舌头伸出来都是黄的，每天早上起来燥热，嘴巴都干的，痰咳出来都是黄的胶痰。怎么把这个烟戒掉？怎么样把痰清掉？一样。小时候，大家都住在眷村，家里没有什么钱。妈妈煮菜的时候，油烟机里面就很多油烟，所以每到过年，油烟机就要拆开，有专门的人来洗油烟机。看那人洗油烟机的时候，他用碱块去洗。以前那个时候哪有什么洗洁精，现在有洗洁精了。经方里面，有个皂荚。过去没有肥皂，找皂树，然后把皂荚拿下来，在河边上捶，打打打，然后泡沫出来，就用来洗衣服。肥皂是近代的，以前的人哪有肥皂，就用皂荚洗油污、黏着的油渍。我们知道皂荚下去不得了，皂荚是碱性的，吃到胃里还得了？！所以皂荚一定要用红枣搭配用！这个红枣跟十枣汤的红枣用意是一样的，能够把胃的胃液阻隔开来，否则的话，这个皂荚下去，这个碱的和酸的一中和，胃就很难过。诸位当医生要小心，结婚后再帮岳母看病，不然你一个闪失就完蛋了，所以千万要小心。这就要红枣，几乎是秤不离砣，砣不离秤。既要用皂荚，就一定要用红枣。既要用甘遂、芫花、大戟就非要用红枣。你不要给它分开来，从古到今不分开来用，你分开来是你自己想出来的。这个皂荚可以用来去油烟机的油渍外，还可以把肺里面清得很干净。

如果病人痰很多，我们有天南星，这个也是祛痰的；如果他口不渴用半夏，口渴的话不用半夏，以渴和不渴来决定。病人戒烟后，容易胃口大开，人会胖，所以十个戒烟九个胖，一个不胖就是我。这时可用石膏，看病人体格多大，这个人胃口太大了，石膏 5 两，那个老外三四百磅的用 8 两！你看他个子那么小的，1 两！石膏能够去胃热，因为石膏是寒凉的药，一下去，胃的蠕动就减缓，胃热就下降，胃口就下来了。再加上知母，知母能够祛湿，把肺里面的湿收敛起来，配合一些祛痰的药，就能够把烟戒掉。

如果他是老烟枪，抽烟抽得晚上睡不着觉，我们加些柴胡下去，加点黄芩，加点疏

肝的药比如郁金。一起加进去，比如柴胡 3 钱、黄芩 3 钱、皂荚 3 钱、南星 3 钱、知母 5 钱、郁金 5 钱。柴胡、郁金能够疏肝气，这样肝脏的功能起来后就能帮助解毒，抽烟的欲望就没有了。如果不开柴胡、黄芩、郁金，没开清肝的药，光是上面的药会把肺里的烟痰、烟油清得干干净净，胶痰都清掉，可是他还是会想抽烟。那加了这清肝的药下去后，就不想抽烟了。如果按照这方法不但很容易戒掉，而且还会瘦掉。这证据（指倪师自己）就在这里，你证据都看到了，你还在说真的吗？这种笨蛋！证据都给你看了。

这是大黄黄连泻心汤。大黄如果是炮制的，用滚水泡出来的，它不会去清肠，不会清大便的，它是去胃家的热，往上冲的热，这是大黄。

一七〇：心下痞，而复恶寒，汗出者，附子泻心汤主之。

170 附子泻心汤

大黄二两，黄连一两，黄芩一两，附子一枚，炮，去皮破，别煮取汁上四味，前三味，以麻沸汤二升渍之，须臾，纳附子汁，分温再服。

“心下痞”，胃里面痞，“而复恶寒”，胃里面很难过，但是有点怕冷，胃寒掉了，又汗出者。这个时候，记得，只要病人说恶寒怕冷有流汗，已经是告诉表虚了。表虚的时候才会有汗出。正常人的一种流汗，是身体是很好的时候流汗，他不会恶寒；有的人身体很虚弱的，本身又怕冷的，这时流汗就是表虚了。张仲景在有表虚出现的时候一律使用炮附子。炮附子就可以固表，专门用在表阳虚的时候。炮附子能够固表阳。

前面讲过，汗血是同源。有一个人如果失血很多，跟汗出、恶寒是同样的处方，还是可以用炮附子。我们在救逆时也会用炮附子，失血的时候也会用到炮附子。里阳不足的时候我们用生附子。生附子和炮附子这两个不太一样。当然有人误解了，认为生附子药性比炮附子强，药力强。其实不是，炮附子是固阳用的，固守阳用的。如果这个人遗精很严重，龙骨牡蛎还是不能收，就用炮附子下去。南派的就会用锁阳这些药。我们不是说不能用锁阳这些药，而是说，要在经方的基础上再去增加一些增益的药。经方好像是棵大树，圣诞树，其它的药就像圣诞树上的装饰品，这样子可以，这是最好的医生。当然了，你如果懂西医，再懂中医的经方，再加上那些圣诞树上的装饰，那你是 perfect 完美了，是最完整的医生，这是最好的。

会有附子泻心汤证，一定是病人除了胃有问题以外，兼有表虚。所以我们常常会在用到附子。举例，有一个人是太阳中风，你给他发汗，一发汗太过了，汗流不止了。你再给他桂枝汤，但是这时你要加上炮附子下去收表。现在你会灵活用啦。有的人精子出来里面带血，也可以用炮附子。小便失禁，年龄大的人一天到晚，一个晚上本来只有 8 个小时可以睡，他上 16 次厕所，那很可怜，等于没有睡。还不如就干脆睡到厕所算了，这个时候炮附子都可以用，可以收表，汗血同源，尿跟汗也是同源。汗尿同源证明很简单，夏天你流汗流很多，小便就很少又浓，就是这样。所以诸位放心地使用炮附子，不要担心。

附子泻心汤证是胃有问题又有表寒。附子泻心汤的处方：大黄 2 钱、黄连 1 钱、黄芩 1 钱、炮附子 3 钱，一枚差不多 3 钱的量，炮过去皮。这里大黄、黄连、黄芩是三黄再加上炮附子，这个热药跟寒药用在一起。张仲景是常常在用，怎么会不能用在一起来呢？当然可以！虚热归虚热，炮附子归炮附子。这炮附子是表虚，这个三黄是对里面胃热，胃热是要要降，表虚还是要去补，还是要去固。我常常用炮附子跟黄芩黄连处方在一起的。记得这个药是去胃的热，所以有黄芩、黄连、大黄。前三味，以沸汤二升泡过再加附子汁。只有炮附子用煮的，其它三个还是泡的，就是热水泡一泡当茶喝。这边在煮炮附子，这边泡好茶了，炮附子煮好后拿来，把炮附子汤倒进来一起喝。或者是先煮炮附子，煮完把炮附子丢掉，汤水留在这边，然后把那炮附子的汤水拿来泡大黄黄芩黄连。

这是标准的使用方式，专门治胃心下痞。会用到大黄黄芩黄连的三黄泻心汤的人，舌苔是黄的，同时大便比较秘，不是很深的便秘。因为它用泡制的不是煮过的，然后胃热一定是很盛的人才会使用。胃热很盛就是胃里面不舒服，有点发炎。如果以现代的名词来说，大黄黄芩黄连这些药是寒凉的药，是消炎用的。黄连是解毒，怕炎症这毒跑到血液里我们用黄连，诸如此类。

如果是另外一个胃热，是胃口大开，胃里面没有发炎，但胃口非常的大，饥食百碗不能解饥，就是吃饭吃一百碗还是饿，一般西医看到断诊这是糖尿病，喝水不能止渴，这个时候你拿麻沸汤泡，一点用都没有，要开大剂的白虎石膏下去才有用。那也是胃热，那是不一样的胃热。附子泻心汤这个药也是很好用。诸位记得，胃太热的时候同时兼有表虚，只要表虚，诸位会想到附子就好了。有时候表虚你看不到汗，比如说，一个人很奇怪，很容易怕冷，很容易恶寒，大家都是穿短袖的时候，他一个人穿长袖，那个人就要吃炮附子了，不一定要等到恶寒，盗汗出来再说，那太慢了。

一七一：表以下之，故心下痞，与泻心汤。痞不解，其人口中渴，而烦躁，小便不利者，五苓散主之。

“表以下之”，该用解表的药，结果去攻下了，所以产生心下痞，给泻心汤，这是正确的手法了，结果给了以后，痞还是痞，痞证还是不解，胃里还是不舒服，“其人口中渴，烦躁，小便不利，就是五苓散”。五苓散对心下痞也非常好，对胃非常地好。

五苓散：桂枝、白术、茯苓、猪苓、泽泻。五苓散一定用在“渴，小便不利”。当你已经发表了，又攻下了，病人津液不够了，这时还不舒服，病人口渴了，津液已经伤到了，不要再去发表，再发汗。五苓散主要的功能就是去水而生水。会造成这样口渴，小便不利，除了“表以下之”造成的痞以外，主要的原因是什么？你发表的时候，发表的剂量开得不够，病人很多的汗水从肠胃里面跑到皮肤表面上去了，有些透发出去，有些没有透发，停在肌肉与皮肤表面上，里面没有完全透发。我们要开发表的药，就要让汗透发。就是怕汗不能够透发，吃了桂枝汤后，我们会让病人喝点稀饭，轻轻啜，慢慢啜下去，让汗出来。表水停在表面上，下不来，用五苓散。五苓散是很常使用的一个方剂。诸位只要看到病人渴，小便不利就可以用五苓散，小便就会利出来。五苓散在使用的时候，并不代表膀胱有结石，或肾里面有结石，它跟猪苓汤不一样，五苓散是表水没有透发时用的。

一七二：伤寒，汗出，解之后，胃中不和，心下痞鞭，干噫食臭，胁下有水气，腹中雷鸣，下利者，生姜泻心汤主之。

172 生姜泻心汤

生姜四两切，甘草三两炙，人参三两，干姜一两，黄芩三两，半夏半斤洗，黄连一两，大枣十二枚擘

上八味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煎，取三升，温服一升，日三服。

“伤寒，汗出，解之后”，我们用发表解热后，“胃中不和，心下痞鞭，干噫食臭，胁下有水气，腹中雷鸣，下利者，生姜泻心汤”。当病人说胃里不舒服，同时兼有下利，就已经是生姜泻心汤了。胃中不和，胃中有停水，所以病人只要告诉拉肚子，肚子里咕噜咕噜叫，一直拉肚子。那你问他胃里面难不难过？胃里面很不舒服，然后“干噫食臭”，就是恶心呕酸，舌苔都是黄的。为什么这里强调重用生姜？生姜就是把胃里面的水排掉。胃外面的水产生恶心，就是半夏。这里并没有恶心，只是干噫，“呃呃”的打嗝，这时用生姜。所以，胃里面的水要靠生姜，胃外面的水要靠半夏，这两个要稍微区分一下。后面我们介绍猪苓汤的时候，还会再把五苓散跟猪苓汤比较一下，这两个汤剂都是小便不利，怎么区分以及什么时机使用。

生姜泻心汤，生姜 4 两，不要真的 4 两，那量很大，4 片就可以了，打碎一点；甘草，诸位看到没有，这里要用炙甘草。治肠胃病的时候，大部分我们都用生甘草，不用炙甘草。这里用炙甘草的原因不是食物在胃里坏死掉，而是要把水排掉。排水时不能用生甘草，生甘草是蓄水的。这里用炙甘草是因为胃里面有水。这里有差异在这边。

只要记得，当要去利水的时候，就不要用生甘草。必须要用甘草的时候，要用炙甘草，这样就讲完了。生姜、炙甘草、人参、干姜、黄芩。这里生姜干姜并用，这个处方开得非常好。张仲景就告诉你，一定这样，《胎产药录》里面生姜跟干姜不一样，干姜是温中，胃里面有寒的时候要靠干姜，可是胃寒里面又有水的时候，那个水干姜去不掉，一定要靠生姜来排水。如果是胃的外面有水的时候，病人会往来寒热，有恶心的现象。这个没有恶心，恶心才会用半夏，因为胃外面的水，水把胃包到，影响到胃的蠕动，产生呕逆。那泻心汤，胃有问题的话都会有胃热，胃热用黄芩。

“干噎食臭”，当病人出现恶心的时候，才会有使用半夏的时机。这里会有半夏，病人一定会出现恶心的现象。像黄芩、黄连都是治疗肠胃科上面的热证，胃发炎的时候是最好用的。葛芩连汤治疗协热利，也是肠胃有热，只是它有利，我们用葛根来提水，把水升上去把利止掉。黄芩黄连在胃里面是消炎的。当用到半夏，一定会有恶心的现象。这是煮汤剂来喝的。

记得，生姜泻心汤很简单，只要病人胃里面不舒服，伴随着下利，然后呕酸出来，就可以使用生姜泻心汤。

现在诸位学到两个处方：一个是协热利，用葛芩连汤，热利，拉肚子；还有一个生姜泻心汤，肠胃不舒服，肠鸣，肚子里咕咕噜噜地叫，利水出来，用生姜泻心汤。这都是属于热利。我们知道肠胃病好了后，病好了以后要注意饮食。

一定要有个基本的概念，中医真的是非常好，为什么说它很好呢？中医的医书记载了几千年，并没有像西医那样写用什么仪器，怎么样分析，牛奶里面有什么成分，橘子又有什么成分。其实中医态度就是，不管什么成分，即使今天你把橘子分析得很详细，真的要吃橘子，还是要到树上去采，还是得靠树生出来。你没有办法从实验室生产橘子出来。不要说橘子了，连水都生产不出来，到现在科技那么发达，H₂O 水还是要自然界去循环，人类还是没有办法造水。在这个条件之下，我们定义一个人吃东西。

这里是肠胃的问题，你把他治好以后，吃的方法就要注意了。刚刚跟诸位介绍过了，经方在治病的时候，病好了要注意饮食，还有生活习惯要改变。很多的营养学家在研究，一天要多少卡路里的热，多少维他命 C。他们分析得好像很详细，那你问他自己可不可以做到刚刚好的需求量？可能你今天晚上要唱卡拉 OK，白天要去运动，结果你消耗的比较多。第二天你要去上课，上课坐在那里听，你消耗的比较少。第三天你要出国旅游一直在飞机上。因为都不一样，永远没有办法让你很 match（匹配）。他们去找理由，就是因为不能 match，就得吃营养剂。你每天吃不到水果，我们用营养剂就做补充替代。大错特错！这不是中医的观念。中医的观念是“空灵为常”，意思就是说宁可稍微饿点，也不要过饱。这是第一个条件，尤其在治病的时候。

我治那个胰脏癌，这个人在海峡两岸跑来跑去，他从早上眼睛张开来，就知道喝咖啡，很浓。从早上一直喝到睡觉，不喝咖啡不行，国内很多大饭店的设计都是他做的，厉害吧！胰脏癌，脸黑的，人整个都是黑的，黑黄的，东西也吃不下去，瘦干干的。开给他处方吃的时候，告诉他吃要注意！什么什么东西讲了一大堆不能吃，反正甜的他都不能吃，加的人工 XX，什么都不能吃。然后他吃了药，设计图纸搞到很晚啦，在北京肚子饿找东西吃，跑到 seven-eleven（7-11）一看，天哪，没有一个东西可以吃，通通被我干掉，没有一个东西可以吃。他也很遵从我的意见，因为在离开前我开处方，我跟他说，他才 40 出头一点，我吓唬他，这不吓不行，不然他不会戒咖啡。我说生命很宝贵啊，

没有必要为咖啡嘛，何必这样子！吓死他了，听了我的话，非常遵从我的原则。然后他找不到东西吃，就买个卤蛋吃，吃完还是很饿，结果越吃越饿，饿把他救回来，脾胃功能恢复得很快，结果吃了药两个礼拜，再回来下飞机看到他的时候，气色已经变回来了。饿！这是一个治疗的方式。我们以后帮病人看病的时候，要告诉他怎么吃，不要吃太多，要吃清淡一点点，尽量这样做，宁可少，不要太多。吃太多的话把病都养起来了，吃太多会养病。所以经方里面很少用补药，都用攻坚、疏导、和解、祛热的药在治疗病。[第33集]

一七三：伤寒、中风，医反下之，其人下利，日数十行，谷不化，腹中雷鸣，心下痞鞭而满，干呕，心烦不得安，医见心下痞，谓病不尽，复下之，其痞益甚，此非热结，但以胃中虚，客气上结，故使鞭也，甘草泻心汤主之。

173 甘草泻心汤

甘草四两，黄芩三两，干姜三两，半夏半升洗，大枣十二枚劈，黄连一两，上六味，以水一斗，煮取六升，去滓。再煮，取三升，温服一升，日三服。

“伤寒中风，医反下之”，应该解表，结果攻下，病人下利，“日数十行”，一天跑几十次，很多；“谷不化”，大便里面可以看到食物；“腹中雷鸣”，咕噜咕噜地叫；“心下痞鞭而满”，胃里面感觉到有硬块，就是胀满，有干呕的现象，“心烦不得安”。医生看到心下痞，以为是里面还有宿便在里面，就是攻下的时候还没有攻够，药力还不够，再继续攻，结果越严重。这一条读到这里，诸位就要想到，当你犯第一次错误的时候（要及时止），你确定他是实证你才会攻嘛。现在你一攻下去，他的胃更难过，代表你错了，不要再攻了。

这里讲的就是，本来病人是虚证，结果你以为是实证，因为他是痞鞭，你以为是实证。所以虚实的辨证很重要！其实虚实的辨证非常的简单，一点都不难。你只要看这个人，你看他脸色，脸上很光鲜、很亮丽，讲话声音很大，这是实证。而且实证拒按，虚证你按了他会比较舒服。舌苔上看，实证：舌苔比较黄比较厚；虚证：看不到厚苔，但是看得到黄苔，黄黄的苔可以看到。所以很好辨证。

如果你以为他是实证，误下了后，结果他不是热结，其实是“胃中虚，客气上结”，就是肠子里面下焦的气往上跑，跑到胃里面去，摸起来以为是实的，实际上是气结在里面。气结在里面的时候，压他是喜按，绝对不会是拒按，只有实证的时候才会拒按。如果你摸脉很厉害的话，你摸他的脉，只要有实证的脉，脉一定很速很强，重按都有脉。虚证的脉是浮上面，你轻轻一按脉就没有了，这是胃中的虚证。

泻心汤里面有三味药，从头到尾都在这边。这几个泻心汤里面都会有半夏、黄芩、黄连。从这个地方我们可以看到，半夏是利水的，因为半夏能够利水，所以它能够去恶心。实际上黄芩、黄连只是消炎，因为胃家有热，这个热，一般的就是虚热。虚热的时候，我们会用黄芩、黄连祛热。如果是实热才会利用大黄攻下。所以泻心汤，实际上“心”就是“胃”，泻心汤是张仲景专门治疗肠胃系统发炎的时候使用的方剂。

这个地方因为被攻下了，张仲景就重用甘草。重用甘草的时候，就是甘草泻心汤；重用生姜的时候，就是生姜泻心汤；要用附子的时候，附子泻心汤；重用半夏的时候，半夏泻心汤。几个泻心汤就是这样来的。我们会用到甘草，重用甘草，因为他胃伤到了。

甘草泻心汤的处方，甘草是最重。把黄芩、黄连、半夏拿开，只剩甘草、干姜、大枣。这时我们重用甘草。这里并没有说一定要用炙甘草，他用生甘草，就是生的甘草下去。生甘草对肠胃很好，能够解毒，甘草本身解百毒，对肠胃非常好的，它能够蓄水。

6味药，10碗水煮成6碗，把渣拿掉，再浓煎，温服1升，1天3次，都是饭前吃，趁热的时候喝。这个病主要的症状跟前面有差异的地方，这种症状下利清谷，肠子里面

可以听到雷鸣，咕噜咕噜一直在叫，我们知道里面有水在里面，所以才会用到半夏。这里干姜是很重要的一个角色。这个处方也是下利清谷，但是比较轻的，这还不是重剂。这处方下去，结果下利还是清谷，还没好的话，我们还有很好的药在后面。

一七四：伤寒，服汤药，下利不止，心下痞硬，服泻心汤已，复以他药下之，利不止，医以理中与之，利益甚：理中者，理中焦，此利在下焦，赤石脂禹余粮汤主之，复利水止者，当利其小便。

174 赤石脂禹余粮汤

赤石脂一斤碎，禹余粮一斤碎

上二味，以水六升，煮取二升，去滓，分温三服。

这个处方：赤石脂、禹粮石。这个禹余粮或是禹粮石，都是一样的药。这个处方你会用，所有大肠癌、大肠炎、大便里面带血，都可以治疗。下利很重的时候都可以使用这个处方。

“伤寒，服汤药，下利不止，心下痞”，胃里面很难过，痞硬，再服泻心汤已，别的药来下之，下利还是不止，医生开理中汤。“理中者，理中焦”，我们一般用像白术、茯苓、炙甘草这类药物来调理中焦的，但没有用，为什么？因为病在下焦。

这个条辨，诸位读《伤寒论》注意一点，有的时候并不是说一定要有发病的顺序，非要伤寒没好后才会出现症状，不是的。有的时候他一开始就是大肠炎，你不要去追究。你不要固定一定要按发病的过程才下这处方。那你就是错误的。因为经方，比如说甘草泻心汤和赤石脂禹余粮汤，这处方是经方。经方是自古传下来了，张仲景之前就有经方了。看敦煌的医书，出土的医书里面就已经讲到有经方。张仲景之前就有经方了。张仲景是集经方之大成的人，他把经方归纳起来，这样你就比较好读，不然你都不知道什么时候需要使用赤石脂禹粮石汤。

这个条辨就是讲下利，一直下利，利不止。这个下利是清谷。这个下利会用到赤石脂禹余粮汤，就是利非常的凶，有时会看到便血，大便的血。一天有时跑三、四十次。如果去止利，止不到。这个甘草泻心汤是比较轻的止寒利处方，我们还有一个处方是寒利，桂枝人参汤还没讲。那下利去止它的时候止不到，张仲景说用涩剂。这个涩剂，如果你没有下利，一吃赤石脂禹余粮马上便秘，为什么？因为大便整个干了，很涩，排都排不出来。如果我们用甘草泻心汤等很多的汤剂，热利用葛芩连汤都没有办法去止利的时候，我们要考虑使用涩剂。

在这个阶段，赤石脂禹余粮我用得很多，大部分用在大肠发炎的时候。怎么知道他大肠发炎？有几个症状可以知道：第一个先便后血，病人下利，他先排大便，排完大便以后用卫生纸擦肛门口，一擦有血，这不是大肠炎，这是痔疮。一般这是外痔，都会这样。第二个先血后便，这是内痔。上厕所的时候，坐在马桶上面，血先出来，出来完以后才排大便，这是先血后便，这是内痔，还不是大肠炎。第三个血便混合，下利的时候大便和血混合在一起的，这就是肠炎，血便混合在一起。如果病人说大便带血。你先不要问他有没有下利，问他是先便后血，还是先血后便？他讲完了，痔疮！就结束了，还没有去化验。我们不需要去化验。验血验了半天，大肠炎，西医还是给你吃抗生素，吃了半天，结果，好的细菌都给杀掉，坏的细菌还是在那边。

我们用经方的时候，赤石脂禹粮石是很好的一个处方，当然后面还有，要辨证的时候我再教诸位。经方里面，后面《金匱要略》有一个处方专门治大便出血，血混在一起，严重的时候有两个处方混在一起使用，这里是先教诸位一个很简单的辨证，一听一问就知道，一问你就知道了。

有一个病人跑来说不知道。那你怎么知道大便里面有血？蠢嘛，叫他再到厕所去看

看，没有办法，这个病人常识都没有。内痔有内痔的处方，外痔有外痔的处方。

这边，张仲景下了一个定义：当你治利的时候，治任何的下利，利不止，你是用了收敛的药，涩剂用了，祛湿的药也用了，消炎的药也用了，什么都用了，病人还是在下利，没有办法了，最后一条路，利小便，把大肠里面的水利到膀胱里面去，小便带出来，利就止掉了。所以诸位记得，当你无法去止利的时候，利他小便。

你们没有得过利的人不知道下利很痛苦，得过利的就知道。我治过一个小孩，男孩子，17岁。美国人17岁比我们高大很多，跑进来以为是27岁，很高大才17岁。美国人天生个子很大。一天25次大便，大便带血。我用这个方剂，一剂下去吃完，礼拜三开始吃，礼拜五早上就上学了。他原来已经一个月不能上课，25次大便，怎么办？他上课要50分钟坐在教室里面，就要跑三次厕所。一天要上20几次大便，都是血，大便跟血混在一起。他来我这，我说药很难喝。他说再难喝，只要病能好，都喝！对呀很正常嘛，你如果治不好让他喝一年，他当然会很难过。那中药很难喝，没错，但只喝一天就好了。礼拜五他已经去上课了，他妈妈来说的。然后一个礼拜来复诊的时候，我问他喝了第几碗好的？喝第一碗的时候就去掉八成了，就不会上厕所，第二碗喝完就正常了。就这么快，经方就这么快。

利小便的时候，我们有很多处方可以利小便。五苓散可以利小便，猪苓汤可以利小便。甚至说本来里面就有利，比如说这个病人是热利是葛芩连汤证，我们明知道是葛芩连汤证，葛芩连汤下去好很多了，大便也不臭了，但还是有下利，那你可以在葛芩连汤里面加一些猪苓、茯苓、泽泻等一些利尿剂，张仲景的意思就在这里。那车前子当然可以用，车前子是利尿的，只要是利小便就好了。所以，如果是以经方做基础，在这基础上再加些药上去，都是列入经方的范围。因为你的基础方是经方。

这个赤石脂，我们在《神农本草经》里面介绍过，赤石脂真的就是红色的。这两个都是石头类的药。赤石脂禹余粮这是等量，两个等量打碎，用水6碗去煮2碗，温服。如果这个药下去病人还在下利，张仲景后面说，还用赤石脂，但要一半煮一半生用。后面都有很多的处方，一直加强一直加强，所以《伤寒论》《金匮要略》非常的稠密，非常的仔细。分温三服，一天吃三次。那平常不要吃啊，你没有利，这个治病的药你不能把它当补药。如果你说这个很好啊，出去旅游一个礼拜，不想上厕所。你很聪明很厉害，一吃就不上厕所，“到山区旅游，那个厕所很脏，我就吃赤石脂禹余粮给它憋到，然后回来用大承气攻下。”怎么样我就知道了，因为我没有说过啊，你也可以试验一下，吃给我看看，吃完了回来给我看看，这个家伙没上厕所为什么这么厉害，然后一个礼拜回来，再看看是什么汤证，是大承气还是大柴胡汤证，试验完了，我们可以（把你的个案）添在这个后面。这个一吃马上就便秘，所以不能当饭吃的啊，不可以！

一七五：伤寒八九日，吐下后，虚烦，心下痞鞭，胁下痛，气上冲咽喉，眩冒，复发汗，脉甚微，经脉动惕者，久而成痿。

伤寒八日九日，照理说应该传经了，“吐下”后，病人有“虚烦，心下痞鞭”，这个就是虚证。“胁下痛”，肋间的痛。“气上冲咽喉”，正常人阳气应该往下降，阴往上升。如果一攻下后，阳气虚掉，这时会往上跑，阳气往上冲，冲到咽喉里面，造成昏眩。那你一看到这种情形，“复发汗，脉甚微，经脉动惕者，久而成痿”。这种就是你吐下之后不知道把津液补回去造成的。张仲景补津液的时候用人参、白芍、甘草、大枣、生姜这种药来补津液。如果你不知道补津液，这个人一直在吐下，一直在胁痛、虚烦，持续在虚证的状态之下，你没有好好去调理他治好他，到后来病人会经脉动惕者，已经伤到经脉了，这时“久而成痿”，痿证就是这样来的。

《黄帝内经》里面就讲，“痿”，就是肌肉萎缩掉了。可能外面的症看到的是小儿麻痹，或是什么症，我们不管病名是什么，当他是痿证的时候，《黄帝内经》说治痿证独取

阳明。阳明就讲的是消化系统，如果把病人的消化系统弄好了，就可以治疗痿证，肌肉萎缩掉。因为脾主四肢、主肌肉，我们前面用桂枝汤，桂枝汤很好，是解肌的。你再仔细研究桂枝汤，桂枝汤对脾脏非常好。脾脏管胃口，如果那小孩子不吃饭，很坏（挑食），什么都吃，就是不吃饭，五谷类不吃，把白芍加重，麦芽糖一下去，这就是小建中汤，张仲景第一个滋补，补阳的方子，一下去小孩子就开始吃东西，开始吃谷类的会非常好。那就是治痿的。

我有一个病人，她妈妈来看病，带着她女儿一起来，什么都没讲，因为讲了小孩子就知道好像医生与病人有沟通嘛，结果，她妈躺在床上扎针，一般都是妈妈关心女儿，她扎针反正就是躺在床上，我就当着妈妈面跟她女儿谈话，这样让她妈妈听到，我问她怎么那么瘦？她说小时候胖点。我说“你吃什么东西？”她说：“我任何米面类的都不吃，只吃肉，吃青菜，吃水果，连蛋糕都不吃，只要有任何的碳水化合物都不吃。”哇！我当场发彪，臭骂她，圣经上面说过，因为美国人相信圣经嘛，“最后晚餐吃的就是面饼，你都不吃！天下有这种事！我说谁教你的？”“没有人教我，我就这样想的。”哇！我又把她臭骂一顿。她妈听到好爽，她就是带女儿来给我骂，我骂人很有名的。她就让我骂，然后骂完以后，用小建中汤给她吃，大剂的，加麦芽糖给她吃。出去的时候，她妈妈就说“你这里不是有义诊救人吗？我捐两百块给你，帮助人家。”这个女儿她就是痿证。

治痿证我们取阳明的时候，并不是说我们要阳明经的药，而是说要把脾胃健起来，而最好健脾胃治痿证的药就是小建中汤。小建中汤吃下去以后，因为脾属土，后面还有条辨会谈到这个，张仲景讲的非常的好。

一七六：伤寒，发汗，若吐，若下，解后心下痞鞭，噫气不除者，旋覆代赭石汤主之。

176 旋覆代赭石汤

旋覆花三两，人参二两，生姜五两切，代赭石一两，大枣十二枚劈，甘草三两炙，半夏半斤洗上七味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煎，取三升，温服一升，日三服。

“伤寒，发汗，若吐，若下”，就是“汗吐下”三法。解了以后，病人的表证好了，“心下痞鞭，噫气不除者，旋复花代赭石汤主之”。这个大家要记得，不一定要得到伤寒麻黄汤证发汗、吐、下才会有这个现象，不是的，平常正常的人也会有这种病。“心下痞鞭”就是讲胃里面很硬很难过，胃里面一直反复的有胀闷，噫气不除，就是有胃酸，糟杂噫气不除。这个旋复花代赭石汤，我用得非常多，几乎所有病人。那些老外一进来，我一看他上面写的胃酸，他们就叫做 hard burn，中国台湾叫做火烧心，胃酸已经伤到喉咙食道了，就是旋复花代赭石汤。这个处方一剂下去，哇，胃就很舒服了。如果不舒服，好掉一点，还是有胃酸逆流的现象，那就是食道贲门破洞太久了，我们还有处方治疗。如果没有破洞，一剂下去就好了，第二天就说：“你是给我什么仙丹，吃了非常好。”

西药就是 XXX，每次我看到 XXX 就知道他是胃酸。这个酸怎么来的？过去是这样来的，张仲景写的是伤寒给他乱吐乱下，结果胃的津液伤到。现代人得到胃酸就是甜食吃太多了。如果不相信，现在随便到一家面包店去买个黑森林，不用整块，一小块三角形就好了，吃下去胃酸就来了，为什么？因为甜嘛，现在的糖有问题，人工糖、白糖造成胃酸。你把他治好以后要告诉他，甜食不能吃，如果要吃可以，你要吃真的糖，吃红糖、黑糖，很黑的红糖或蔗糖。真正天然的糖做出来的甜食可以吃。你如果要害人很简单，买巧克力给女朋友吃，女孩子拿到巧克力很开心，一吃就胃酸，胃酸你给他旋复花代赭石，一下去就好了，说你真厉害。她不知道实际上就是因为巧克力造成胃酸的，因为巧克力是甜的东西。自然界甜的是甘味，是土，照理说土生万物。拜科技的结果，吃到嘴巴里面是甘的，到胃里面是酸的，你看看可不可怕！这食物要小心，所以科技食物不是很好，我们原始的东西最好。

这个是一剂知二剂已。旋复花用三钱，重剂用旋复花，代赭石才一钱，一点点，因

为代赭石是金石类的药。这个旋复花，最主要是有浓痰，痰饮在里面。代赭石降逆，逆气会有噫，打嗝，噫气的现象，“呃”，然后气往上走。这是剂量。如果病人很严重的时候，旋复花很轻你可以用到四钱，代赭石用到两钱、三钱、四钱重用没关系，为什么？只要记得代赭石是要降逆的。当病人告诉你，气一直往上升，这气冲上来很难过，就要把代赭石加重，加重两钱、三钱、四钱，没有关系，这都没有毒的，都是可以吃的。

遇到人参、生姜、大枣、炙甘草这几个出来的时候，大枣就是要补肠胃的津液，滋阴用的，代表这个人已经被吐、被下、被汗，已经津液伤到，肠胃的津液伤到。我们在发汗的时候就会伤到肠胃的津液，所以在治病的同时要把津液补回去。这个半夏也是止呕的，但是记得，半夏一定是主胃周围的旁边的水。胃里面有水的时候是靠生姜，用生姜泻心汤。病人会告诉胃里面有水，可以听到胃里面真的有水。旁边的水引起的恶心用半夏泻心汤。就像我们刚刚讲的生姜泻心汤，生姜泻心汤证为什么会有食臭？因为胃里面有水，结果食物泡到水里面。诸位你把好的食物，比如同样一块瘦肉，分两半，一半你吃掉，另外一半把它泡到水里，不放冰箱，就放到外面，两三天后你看那个多酸多臭。那个就是食臭。胃里面有水就是会这样的，这时张仲景就要用生姜泻心汤，病人在呼吸的时候你都可以闻到食物坏死的臭味。这个半夏我们用来清它。

这七味药，10碗水煮成6碗，把渣去掉，再煮成3碗，日三服。旋复花3，代赭石1，这是剂量。这个比例是原来经方的比例，我刚刚跟诸位解释的，就是说你要知道旋复花的功能。如果痰很多酸很多，要重用旋复花；如果是气一直往上冲，他那个一冲上来不得了，“我吃了你的药，晚上睡觉还是不能躺下去，必须枕头垫很高，为什么？那个酸一直冲上”。他这就是告诉你给多一点代赭石。意思病人已经告诉你了，代赭石多点，你给他3钱4钱5钱没有关系，这都没有毒的，不要怕使用，下手要重，不然病人一直在恶心，一直在嗝。那刚好是你岳父呢？下重手，不要怕。

一七七：下后，不可更行桂枝汤；若汗出而喘，无大热者，可与麻黄杏仁甘草石膏汤。

下之后，不可以再吃桂枝汤，这是经方的原则。“若汗出而喘，无大热者，可与麻杏甘石汤”。应该是解毒之后，攻下了以后，如果病人有汗出而喘又没有大热，就是麻杏甘石汤。麻杏甘石汤使用的时机并不是要去发烧的，而是汗出而喘。这个喘可以跟咳连在一起。你看麻杏甘石汤，杏仁跟麻黄是等量，杏仁跟石膏。病人说咳嗽，有气喘或是咳嗽。舌头看看，一看黄的，知道里面是热，麻杏甘石汤就是热证，但是摸摸他也没有发烧，怕不怕热？不怕热，他也没有发烧感冒也不难过。有没有汗？有汗。结束了，就问完了。就是麻杏甘石汤。

如果病人是无汗大热的时候，就变成大青龙汤。大青龙汤就是来自麻杏甘石汤。麻杏甘石汤加上桂枝、生姜、红枣，七味药组合就变成大青龙。大青龙汤一定是无汗，有咳喘，有热有咳。如果一个病人跑进来咳嗽气喘得很厉害。舌头一看黄的。有没有汗？没有汗，身体痛还有发烧，你这个用麻杏甘石汤就不对证，这时你要用大青龙汤。临床上到了夏天，天气一热他就开始喘，你就不用问了，大青龙丢过去了。可以丢到澳洲，丢到纽西兰，你只要知道对证，丢到哪去都没有关系。

如果我没有看到病人，平常我没有看到病人，我们开处方使用到麻黄的时候，经方真的是处方的时候使用麻黄桂枝的话，麻黄剂量是最高的。我没看到人，我不敢麻黄开太多，或是桂枝开得比麻黄多一点，就是怕万一我看错了。因为不是我看病人呐，如果亲自看的话，我的麻黄会加到很重。隔一层的话我就会麻黄开少一点，桂枝开多一点。

这个条辨，病人如果有被攻下了，你不要开桂枝汤给他。比如说他是便秘你攻下去以后，病人有汗，流汗了你开桂枝汤，一看这个是桂枝汤证，你再开桂枝汤给他，他已经被攻下了，攻下去肠胃津液伤到了，桂枝汤一下去肠胃的津液又没了。就是担心这个而已，其它没有什么关系。所以才会说不可更行桂枝汤，就是怕津液一伤再伤。

如果病人是长期的便秘，本来就便秘很久了，你攻下去后，张仲景说急下存阴，一攻下去，大便清出去，津液一回头，本来是燥渴的，现在嘴巴津液口水都回来了。这时他得了桂枝汤证，你还是可以给他桂枝汤，因为他并没有伤到津液。这是讲的是伤到津液的时候就要特别要小心。

一七八：太阳病，外证未除而数下之，遂协热下利，利下不止，心下痞硬，表里不解者，桂枝人参汤主之。

178 桂枝人参汤

桂枝四两，甘草四两炙，白术三两，人参三两，干姜三两切

上五味，以水九升，先煮四味，取五升，纳桂更煮，去滓，取三升，温服一升，日再服，夜一服。

误下了以后，我们有两种处方对付两种不同的主要症状。用寒热来区分，如果是热利，误下后出现热利，张仲景是以葛苓连汤为主；如果是寒利就是桂枝人参汤，还有刚刚讲的甘草泻心汤，寒利有很多泻心汤，甘草泻心汤比桂枝人参汤又差一截，桂枝人参汤证里面寒很重，诸位看一下桂枝人参汤的方剂。[第34集]

桂枝人参汤，人参、炙甘草、干姜、白术跟桂枝这几个合方，这五味药加在一起，叫做桂枝人参汤。人参出现的时候，一定是在津液受到伤害的时候。津液伤到，张仲景就会使用人参。如果病人钱比较不够，病人比较贫苦，可以党参代替人参。小柴胡汤里有人参，我们常常用党参来取代人参，现在小柴胡汤我们还没有仔细地介绍，因为后面少阳篇还会出现，在少阳篇再解释小柴胡汤。那病人有寒利的时候，下利的时候，津液一定伤到，我们用人参去补丧失的津液。

白术能够祛湿，白术祛湿是去关节上的湿，所以张仲景在处理风湿关节炎的时候，会用白术。还有肠胃里面的湿，因为白术是健脾的，《神农本草经》里介绍白术是健脾的。市面上的白术，有生白术和黄土炒的白术。如果是下利得很厉害，你可以把白术用赤石脂去炒。赤石脂本来是涩剂，下利很厉害，去炒点白术，这个很凶，一下就止掉了。一般来说，你选用黄土炒的白术就可以，因为它能够健脾。

桂枝在这里，寒利的时候，桂枝能够行阳，能够让心脏力量加强。心会移热到小肠。心脏不断地跳动，产生的火，因为心脏不断地动，所以心脏非常热。肺法像天，能够把这个热往下降，降到小肠里面去，所以小肠跟心脏同样是属火。寒利的时候，小肠的火没了，我们用桂枝。再严重的话，用炮附子都可以。



5味药，用水9碗去煮，先煮4味药，桂枝是最后放进去，等于是再煮一下就好了，不用煮那么久。温服一升，日再服，夜一服，就是每6小时喝一次，晚上再吃一次。治疗肠胃的功能，让肠胃恢复得很快，就一天吃个4次，刚好24小时，半夜让病人醒来吃。这是服用桂枝人参汤的方法。主要就是病人外证未除，看条辨上，外证未除，外证还有点。会使用到桂枝，一个原因就是桂枝能够让心火进到小肠。第二个，因为还有点外证，桂枝汤证还有，用一点桂枝发一下表。

这里面没有用到白芍，待会我们会介绍，有的汤剂要用白芍，这里不用白芍，用甘草、人参、干姜。干姜和生姜两个不一样，如果是热利需要用姜的话，病人有恶心，这时用生姜。干姜用在寒利。甘草干姜汤有寒证的时候才会出现。什么时候用？用桂枝人参汤最好的时机就是当他有太阳表证，并且有寒证下利的时候使用。

怎么区分寒证、热证？热证下利，病人口渴，因为津液伤到，舌头拿出来舌苔是黄的。寒利的时候，舌苔是白的，病人不渴，下利出来可以看到清谷，都是清水，食物都可以看到。热利的话，食物消化掉，排出来很臭，病人有肠胃炎，有发炎的现象。有的时候小孩子不会骗你，当你问他妈妈下利大便臭不臭？妈妈不好意思讲，旁边的小孩子说臭死了，结束了，葛苓连汤，你不要再问了，因为那个小孩子已经告诉了。“不行，你

一定要告诉我！”没有那么龟毛。所以旁边、周围的都是你的资料。因为我常常遇到这种情形，我问那个儿子小便什么颜色？妈妈在那边说黄色。好好好，马上就知道。他妈妈很厉害，一直跟在儿子旁边，眼睛一直在看着儿子。这种情况常常有，我问他睡得好不好？他妈妈说睡不好，我跟他妈妈说：“我没有问你啊，问他。”他妈妈在旁边急嘛，很急，很可爱，母子情深。

一七九：伤寒，大下后，复发汗，心下痞，恶寒者，表未解也，不可攻痞，当先解表，表解乃可攻痞，解表宜桂枝汤，攻痞宜大黄黄连泻心汤。

这是一个治证的原则。伤寒，大下之后，又发汗，心下痞。因为那个寒气结在中间，并且跑到胃上面。“恶寒者，表未解”，病人如果经过这样又发汗又大下，还有表证的时候，不要去治痞，治痞我们有五种泻心汤。就是不要去治痞，应当先解表，先不要管胃，先把表解了以后再去治疗痞，这是治证的原则。

解表的时候，适合桂枝汤。记得：只要病人经过发汗了，经过大下了，不要用麻黄汤、葛根汤，一律用桂枝汤。因为桂枝汤除了能够解太阳中风，能够发一点汗以外，本身桂枝汤就是调和阴阳最好的方剂。也就是可以把它当补药吃，平常你没事让他吃吃桂枝汤。我们平常坐久了腰酸背痛一下，那就是桂枝汤证；我们随时会感受到风的，比如说你现在洗完澡出来很热，热死了吹点风，也是桂枝汤证；腰有点酸，就已经是桂枝汤证了。所以平常没事就吃吃桂枝汤。如果你下了班，晚上刮风下雨的，就淋到一点，还是桂枝汤证。因为你有汗嘛，就算你没有感冒，多多少少都会带一点桂枝汤证，所以没事的时候也可以吃吃桂枝汤。解表一定是桂枝汤，不要考虑其它的方子了。病人只要有汗，被攻下，发汗过，还有表证在的，都用桂枝汤。

攻痞用大黄黄连泻心汤。为什么这里那么确定说用大黄黄连泻心汤？因为病人被大下以后，肠胃里没东西啦，肠胃里还有痞，这是虚热在里面。大黄黄连泻心汤的处方很好玩，很奇怪。大黄用2，黄连用1，比如大黄2钱，黄连1钱。用麻沸汤就是泡，用热水泡，然后再挤出来的汁服下。或者把它当做乌龙茶，用大黄黄连代茶，冲热水下去，看到汤变黄就喝了，不用煮。煮的话，同样的药，你一煮过你吃到的是它的味跟质，味厚，一吃完就下利。如果是泡的话，吃它的药气，气往上走。这里大黄敢用2，一般温病派看到芒硝、大黄，吓得说那不能用！实际上用泡的话，用热水泡过，取它的气，大黄是往上走，走得比黄连还上。黄连只是清胃里面的热，胃热往上走。大黄呢，肺上面、喉咙上面的热还要靠大黄。头部，眼睛出血，平常没事眼白突然出血，或鼻子流鼻血，这时我们都要使用大黄。但是不是煮的，要泡，当茶叶来泡才会好。

这个条辨简单讲，当病人本身肠胃不好，这时又得到感冒，不要管他的胃，先去治表证，治完后再治里证。很多人说吃了桂枝汤，吃了桂枝胃会不舒服。这里痞证张仲景还用桂枝。实际上有胃病的人吃了桂枝也不会不舒服的，很多人说桂枝很热，吃下去后胃会出血，不会有这种现象。

一八一：病如桂枝证，头不痛，项不强，寸脉微浮，胸中痞鞭，气上冲咽喉，不得息者，此为胸有寒也，当吐之，宜瓜蒂散。

181 瓜蒂散

瓜蒂一分熬黄，赤小豆一分

上二味，各别捣筛，为散已，合治之，取一钱匕，以香豉一合，用热汤七合，煮作稀糜，去滓，取汁，合散顿服之。不吐者少少加，得快者吐乃止，诸亡血虚家，不可与瓜蒂散。

这个条辨等下会延伸回去，这个病像桂枝汤证，但是头没有痛，项不强，寸脉微浮，胸中痞鞭，就是胃的地方非常的硬。寸脉微浮，气上冲咽喉，就是上下气不通，有个东西梗到，此为“胸中有寒”。这个“寒”应该当成“实”，虚实的实。比如说误吞到骨头

了，或是铜币、钱币什么的堵到了。这时当吐之。就是有异物梗在里面的时候，中医是采用吐法，瓜蒂散。

瓜蒂散，你到药房去买瓜蒂，那里没有卖瓜蒂的，他们都没有用瓜蒂。那你要自己去找，到田间里种甜瓜、香瓜的地方，把熟透的甜瓜的瓜蒂头砍下来。如果你说要把瓜蒂头砍掉，瓜还生，没熟透，你说只买瓜蒂，结果农夫跟你翻脸。如果你需要用的，平常就可以收集。收集后把瓜蒂切下来烘干，放在药房里，有需要的时候才可以用到。越甜的瓜，那个瓜蒂越苦。最主要是吐，熬黄就是烤一下就变黄。不要放到水里面去熬，烤一下就变成黄的。再配合赤小豆，等量，两个和在一起，一吃下去，当场就吐掉了。这个是我们确定他有东西梗到的时候使用。

这个“吐”，是张仲景的一种解法。这个“吐”，是表面上吃瓜蒂散就吐。张仲景那么多个方子，就只有这方子才是吐法。临床上，我们治很多病，根本没有用到吐剂。病人是吐了而解掉，所以“吐”是一种解病除病的方式。

我们有一个病人打电话来，我们5点钟就下班吃饭，所以手机不能随便留给人家。饭吃到一半，病人打电话来说“要看你，挂急诊”。“挂急诊到西医院去挂急诊，跑来找中医挂急诊？”“我不要去，我知道我去的结果。”我问病人什么问题，肾结石，“怎么知道你肾结石？”他说：“我得过，我知道，每次都发作了就这样。”我说：“你到医院去。”他说：“不行，到医院去 babikiu 会砍掉，会做成 babikiu，然后把石头拿出来，不要，不要，我不去。”我说“好吧，既然这样你就来啊。”我去检查他。这个肾结石压痛点，在脚内踝裸，内窝的地方后面是太溪穴，太溪穴到复溜穴中间这一段。

如果我们把这地方画成个肾脏，这样子最好，脚后跟上的肾脏区，你按压有压痛点，这就是有结石堵到了。一般的处方我们用猪苓汤。病人很好玩，来的时候他拿一个验尿试纸，这个是咖啡色。咖啡色就是代表有结石，尿里面有血嘛。我们一看，是猪苓汤证。我们下针，针完了以后，他痛就去掉了。扎针的时候，病人就感到石头在动。然后我们开了汤药给他。第二天，他打电话来说好了！我说怎么知道你好了？他说那个试纸一放下去，就变成蓝色的了，正常了。代表没有血了，痛也没有了，小便看到石头排出来。我说吃完药了？他说可是呀，昨天晚上很不好过。我说为什么？“吐，吃你的药会吐。可是一吐完，小便大下”。一吐完，小便就排下来。那你开猪苓汤的原因，有没有想过它根本就不是吐剂。所以吐解有二种，一种是有实堵到真正的需要服药去吐；还有一种是肾结石。因为上面有痰梗到，所以尿才会在肾里面一直累积起来排不出去，慢慢浓稠，尿垢慢慢累积起来，变成结石。没事再吃一些钙片，结石更快。要害一个人很简单，每天买钙片给他吃，买维他命C给他吃，马上就结石了。我们当地有个牙医，吃维他命C，最新的维他命，才吃二个礼拜，马上就肾结石。

所以说，当你可能在用桂枝汤，可能在用五苓散，可能在用别的方剂的时候，本来你的药不是吐药，结果病人吃了你的药以后，一吐的话，中了！中病了！你也很高兴，吐了，解掉了。

得汁解，我们有“汗吐下”三解。我们在治疗一般伤风感冒，开麻黄汤、桂枝汤、葛根汤，病人会流汗，这很正常，因为这是汗药，发汗的药。你在治疗尿毒、肾脏病、内科病的时候，你开的处方根本没有汗剂在里面，结果病人吃了你的药说以前从来不流汗，现在走路一下就开始流汗。代表他恢复了，汗解！懂我的意思吧。读《伤寒论》的时候，我们不能很死板地说吐，非要用瓜蒂散！不是，不单单是这样的，吐是一种病解除的一个现象。所以汗、吐、下都是病情舒缓、解除的一种症状。

一八二：病胁下素有痞，连在脐旁，痛引少腹，入阴筋者，此为脏结，死。

这个条辨我们可以看到，当年汉朝之前他们医学技术不发达，像这种病不该死的死

掉了。“病胁下素有痞”就是硬块，有痛，“连在脐旁”，肚脐旁边痛，“痛引到少腹，入阴筋者”，用我们的话来说就是到睾丸里面了，“此为脏结，死”。张仲景说死。这根据我解读，我想原因可能是疝气或是肠炎或是腹膜炎破掉在里面。当时发炎的话，没有好的医生和好的技术，一看到这种病就死了。也可能是盲肠炎或怎么样的就死掉了。

我看过这种病人。这个病人是女孩子，她就是痛在这块儿，右腹沟上一点。强痛，痛了多久？15年。英国的女人。那我说：“你去医院看，有没有跟你说是盲肠炎或腹膜炎。”“没有，都说我很好，说我这里大脑有问题”。15年！这个太太15年就呆在家里面不能出门。我一按，“哇！”拒按！然后再一压她的足三里下一寸，阑尾点，压痛。更好玩的是在哪里？这个人的手掌，我已经拍照拍下来。所以那个相机很方便。她的手掌，在生命线的中间那么大一块，褐色的，褐灰色的圆圆的一块，在左手掌上。这正好在合谷、大肠交界的地方。我常常看人家的手掌，我说我是中医看手掌不是帮你算命哦，因为外面每个人看手掌都是帮人算命嘛，我说我不是哦，我看你的肝脏，看你的身体。这个病人就有手掌色斑这个现象。



处方的时候，我们用经方的大黄牡丹皮汤，还是用《金匮要略》的方子攻。她已转成腹膜炎，腹膜炎的时候已经破裂掉了，我认为她是肠子破裂掉了。她大便非常不好，所以我用薏苡附子败酱散跟大黄牡丹皮汤给她吃。刚开始吃汤剂，后来改成粉剂。天呐，这个人连续吃6个月！诸位以为说那6个月不是下利？利死人了！你错了。我用汤剂给她，前3个月，给她吃药还是一天一次侧所，不给她吃的话，她一个礼拜上一次厕所，就这样子一点点出来。越吃褐斑就越来越收小，现在褐斑完全褪掉了，正常了。但是她还有（痛），因为她大便好很多了，所以我就改粉剂给她吃，装在胶囊里面，不用那么痛苦。然后这个女的她才跟我讲，15年了她没有办法出门，痛。现在可以出来了，可以出来走动，可以出来听听音乐、看看电影什么的。以前就呆在家里，你说她先生痛不痛苦？！你以为腹膜炎或是盲肠炎，美国医生可以查到，我告诉你照样查不到！可是病人骗你干吗？她痛得要死！她为什么骗你？医生给她的结果就是说她神经有问题，然后验血，说她没有发炎，都没有问题，都好的，实际上就是脏结，就是堵在这个地方，连在阴筋上了。那当年写“死”，实际上这个症应该不会死的。也有可能是大肠癌或怎么样子，或是睾丸癌。

一八三：伤寒，若吐，若下后，七八日不解，热结在里，表里俱热，时汗，恶风，大渴而烦，舌上干燥，欲饮水数升者，白虎加人参汤主之。

“伤寒，若吐，若下后”，就是吐了，下了后，七八日仍不解，这个病还没有解掉。“热结在里，表里俱热，时汗、恶风、大渴而烦，舌上干燥，欲饮水数升者，白虎加人参汤”。这里要开始慢慢讲白虎汤了。

阳明证分经热跟腑热。腑热就是便秘，大便排不出来；经热就是大渴，嘴巴口渴。经热出现用白虎汤；腑热出现用承气汤，承接上中下。

如果到外面去吃个米粉汤，回来以后大渴，一直在喝水，光是味精就可以当场把你变成白虎汤证，你看厉不厉害。本来你不渴的，所以味精不能吃。如果到外面吃东西，吃完以后让你口渴了，这些东西都不能吃。你本来好好的，太阳证都没有，吃完当场变成白虎汤证，那东西不能吃，这就是味精不能吃的的原因。所以我叫店家不要放味精，他还放！破坏你的风水，让你倒闭！气死了，叫他不要用，为什么要用味精？他说提味，这个隔夜的食物或者那个鱼虾不是很新鲜嘛，那味精下去吃起来好像很新鲜，就是为了这个原因害了我们，外面吃完回来就是白虎汤证，很气，一直喝水，渴饮，一直在喝水。

这个条辨，吐下以后，七八日不解，热结在里面，胃里面非常热，津液伤到，“表里俱热”，这个恶风就是因为里面很热，风吹到难过，并不代表他有表证。阳明证出现时

候，病人但热不寒，只热，看不到寒证，这是到阳明。会加人参，就是津液伤到了。我们常常在使用的时候，石膏 1 两，知母 5 钱，因为已经很热了，不需要用炙甘草，用生甘草和粳米，粳米就是用甜米就可以了。甘草 2 钱。不要粳米放 5 钱，不然煮起来变成了干饭，石膏会变成饭团，因为汤汁没了，变成饭了。要煮成很稀的稀饭，所以 2 钱就够了。不要煮成白虎饭，一看石膏跟饭这怎么吃？饭也咬不下去，那真是乱搞。白虎汤，汤嘛，只加一点点粳米下去，一般我都放糯米下去。当然有的人一定要追问粳米是什么东西，不需要，甜米就可以了。因为是白虎，所以石膏要重用。石膏很寒凉的，如果你用石膏 3 钱、5 钱、6 钱，这哪是什么白虎，根本是白老鼠，力量不够！一开处方就要上两，既然要用到石膏，剂量要大，一剂下去就够了。有时口渴饮水数升不能止渴，这就是刚发的糖尿病，突然血糖很高，那个口渴，你心知是白虎汤证，开出来却是白老鼠汤，一点用都没有，要大剂的用。还有，病人肚子饿，饿得要死，一饿的时候，心慌，马上找东西吃，这就是血糖太低了，也是白虎汤证。

病人出现燥渴的现象，就是白虎汤证。如果你开的剂量不够，燥渴现象去不掉。刚刚讲的就是血糖很高的时候，病人渴喝水，喝完一样燥渴，喝一杯水，小便排一杯，用白虎汤。血糖太低的人，西医讲血糖很低，这个症状很好玩，病人一感到饿，马上要放个东西到嘴巴里面，放个糖或放什么都没有关系，但是一定要有东西进去，不然的话，会发抖、冷汗，流冷汗，也是白虎汤证，一剂就应该中，你不中，你是用 5 钱，我刚刚讲的白老鼠，8 钱是白猫，上两才是老虎，所以你要开出老虎才对。同样是石膏，那我开重的开到 14 两一剂。我们是 3 钱、5 钱、8 钱上去，10 钱是 1 两，1 两还不行。然后，2 两、3 两、4 两，还是热，开、开到 14 两一剂，一剂开到 14 两，开完还是热。不行，用生附，热极生寒，再让他更热，火大了，因为热跟寒是相对的。后来我就用生附，我们介绍到那边的时候再讲这个案例。

如果按现在的中医学院说法，血糖高了的时候，用白虎；血糖低的时候用白虎，他就觉得不对了，怎么知道他血糖高，血糖低？他要去验血，不需要！当病人渴饮百杯，不能止渴，或饥食百碗不能解饥的时候，一饿又要马上吃东西，不吃就流汗，流冷汗，发抖，也是白虎汤证。诸位开处方出去，记得要开老虎出去，不能开白猫，小白猫没有用的。

一八〇：伤寒，发热，汗出不解，心下痞鞭，呕吐而不利者，大柴胡汤主之。

刚刚漏掉了 180 这一条，现在补充一下。

《伤寒论》第 180 条，“伤寒，发热，汗出不解”，照理汗出就解掉了。如果病人“心下痞鞭”，胃里面有胀满，有“呕吐而不利者，大柴胡汤主之”。这是大便有问题，恶心、呕吐，就是大柴胡。所以诸位要知道什么时候可以使用大柴胡汤。只要记得病人有小柴胡汤证，同时兼有一点便秘的现象。呕就是小柴胡汤了，不要说一定要往来寒热，胸胁苦满，其实不用，恶心就是小柴胡汤。这时大便有点不利，就可以使用大柴胡汤。大柴胡汤方剂里面有芒硝。如果是燥矢在肛门口堵到，这时可以加一点芒硝下去，把干硬的东西打掉。临床上我们讲芒硝，芒硝除了把大便解掉以外，芒硝攻坚，因为咸味的药都有攻坚的效果，无论它的硬块是燥矢，干燥的大便或是大肠癌的肿瘤，都可以使用芒硝，一定要让大便通出来。[第 35 集]

一八四：伤寒，无大热，口燥渴，心烦，背微恶寒者，白虎加人参汤主之。

我们回头再看 184 条，183 和 184 条都是白虎加人参汤。“伤寒，无大热，口燥渴，心烦，背微恶寒者”，也是白虎加人参汤。意思告诉诸位，就算你背有一点怕冷，但是病人口大渴。这种燥渴，诸位，如果你吃了很多味精，就知道那个燥渴，非喝水不可，不然嘴巴非常干，人都没法睡觉，心会很烦躁。这时我们知道，津液伤到了，都要白虎加人参汤。临床上当病人有燥渴或烦躁，就算这里他是“无大热”，但是病人有高烧高热的

现象，你一看病人高烧发热，舌苔是黄而且干裂的，口又渴，又要喝水，没有一点寒证，就算有高烧也一样用白虎汤。白虎汤加人参是因为你确定他津液没有了，白虎汤一下去，烧一样退，所以白虎汤是退烧很好的一个处方。病情在阳明证的时候，包括大承气汤证也会出现高热的现象。如果我们把在阳明篇，阳明证出现的高热跟太阳证出现的高热放在一起比的话，那阳明篇是大热，太阳篇小热。太阳证的高烧只到一个阶段，进入阳明的时候，那个高热很高，到华氏 103、104 温度上去，诸位就要考虑到承气汤证或是白虎汤证，这种是壮热。

一八五：伤寒，脉浮，发热，无汗，其表不解者，不可与白虎汤。渴欲饮水，无表证者，白虎加人参汤主之。

“脉浮，发热、无汗”，看起来很像是麻黄汤证，可是麻黄汤证一定要有恶寒，他没有恶寒。其表不解，不要吃白虎汤；渴欲饮水。无表证者，白虎加人参汤。这个条辨就告诉诸位，有表证的时候不要用白虎汤。那确定完全没有表证，也就时说但热不寒，表证完全没有。“无汗”是很好的一个指标。病人只要没有汗，就代表表没有解，这时先去解表。有时会发生这种情形，不管是过去的医生或者是我们临床上也会碰到，这个病人“恶风，有汗”，我们一看桂枝汤证，病人很燥渴，燥渴欲饮水，一摸他的脉一直浮大。心想糟糕，我们知道他是太阳有问题，表有问题，阳明白虎汤证也有。这时我们把桂枝汤和白虎汤合开在一起给他，一剂表里双解，也可以。过去有的病人是听错话了，医生跟他说先吃桂枝汤，或先吃麻黄汤，吃完后再吃白虎汤。病人走在路上踢到石头摔倒，起来后就忘掉医生的嘱咐，把两个都放在一起煮，哎，表里也双解掉了，也可以。其实吃了也没什么关系，所以，后面我们常常处方合并在一起使用。

一八六：太阳少阳并病，心下鞭，头项强而眩者，当刺大椎、肺俞、肝俞，慎勿下之。

太阳少阳合病并病，如果遇到心下鞭，胃的地方硬块，项强而头昏的，当刺大椎、肺俞、肝俞，慎勿下之。不要攻下，代表这个人有表证。针灸可以这样做。如果用处方当然也可以，只要是项强出现的时候，我们就可以使用到葛根汤。如果有少阳病出现的时候，恶心，晕眩，心下鞭，我们用葛根汤跟柴胡汤的复方都可以，所以看他的症状。《伤寒论》归《伤寒论》，条辨归条辨，在临证的时候非常的灵活，不要死板板的，一定要这样做。

一八七：太阳与少阳合病，自下利者，与黄芩汤；若呕者，黄芩加半夏生姜汤主之。

187 黄芩汤

黄芩三两，甘草二两炙，芍药二两，大枣十二枚劈
上四味，以水一斗煮取三升，去滓，温服一升，日再服，夜一服。

187 黄芩加半夏生姜汤

黄芩三两，芍药二两，甘草二两炙，大枣十二枚劈，半夏半升，生姜一两半（一本作三两）
上六味，以水一斗，煮取三升，去滓，温服一升，日再服，夜一服。

这也是讲“太阳少阳合病，自下利者”，有拉肚子了，与黄芩汤。若呕者，黄芩加半夏生姜汤。我们不要讲少阳，光是太阳有下利的时候，我们会使用葛芩连汤。如果太阳少阳合病，意思就是告诉你，这个病人是有下利，但是兼有太阳证。太阳证的话，“恶风有汗，身体肌肉酸痛”，同时兼有少阳证“往来寒热，恶心”，有点恶心。我们就知道，这个病人是由太阳证进入少阳证，又出现下利。这时我们最好的选择是黄芩汤。纯太阳的下利，是葛芩连汤证。现在是黄芩汤。

黄芩汤四味药：炙甘草、红枣和芍药加上黄芩。这四味药，用 10 碗水去煮成 3 碗，把渣丢掉，日再服，晚上再吃一次，半夜再吃一次。肠胃方面的我们都会这样做。（肠胃

药 6 小时服一次)

这里芍药出现了。大家记得，在读《伤寒论》的时候，仲景先师会用到芍药，第一个目的是补阴不足；第二个，用到芍药就是有痛，腹痛。

芍药跟枳实这两味药，张仲景在有胸满的症状的时候，他一定会加重枳实下去。有腹痛的时候，一定会重用芍药。如果你弄错了，有胸满的时候重用芍药他会更胀满，胸部更胀，所以我们治疗心脏病，几乎不用到白芍，胸满气喘也用不到白芍。治疗肚子有痛、腹痛的时候，我们用不到枳实。但是胸满的时候一定会用到枳实，这在念《伤寒论》越到后来你会看得很清楚。虽然那个药典《胎产药录》丢了，但是从张仲景的处方里面我们可以了解到，当时那个《胎产药录》《神农本草经》里怎么注解的。

黄芩，在肠胃炎的时候一定会使用到的。如果是在胃里面，张仲景用大黄、黄连；如果到了肠子里面去用黄芩。这就是大黄、黄芩、黄连不同的使用时机。如果肠胃通通出问题？大黄、黄芩、黄连。这样就了解了三黄汤。如果是胃没问题，是在肠子里面，下利跟胃没有关系，跟肠子有关系，应该用黄芩，黄芩汤。病人下利用炙甘草，因为炙甘草入小肠，小肠跟心脏是表里。当我们会用到甘草的时候，如果是生甘草大部分在胃里面，肠子里面用炙甘草。

白芍能够去腹痛。去腹痛的原因是什么？是因为腹部有非常多的静脉在里面，白芍下去可以把静脉收起来。还有就是下利，白芍能够滋阴，同时可以在肠壁上腹部上面产生很多的滋润功能。白芍是滋阴的药，一般在市面上看到的四物汤里面有白芍。实际上芍药是止腹痛的，同时可以滋阴。你知道这药性以后，同样是开四物汤，一般比例是二二三二，当归 2、川芎 3、芍药 3、熟地 2。如果月经痛，白芍一两，同样处方，但是白芍加重。那岳母说她还要年青点，生地加重点，生地滋补的药，对岳母好点嘛，生地加重，哇，年青美丽。诸如此类的。但是四物汤你要身体很健康的时候吃。所以，平常有事没事你吃点桂枝汤，把肌肉不舒服的地方解掉，那你身体常年是好的，可以滋补。滋补很好，因为中药本来就是食物。

若恶心的，自下利，恶心的怎么办？黄芩加半夏生姜汤。如果生半夏和生姜这两个药放在一起的时候，有个特别的名字叫小半夏汤。小半夏汤专门止呕、去恶心。我们平常用半夏制过，半夏怎么制呢？半夏跟生姜煮在一起，生姜可以解半夏的毒，半夏有毒，解掉以后就切片晒干，或烘干以后切片，叫制半夏。所以制半夏实际就是生半夏跟生姜混合的东西。但是炮制过的以后跟生用的效果有差异。比如现在要止呕，没有生半夏，那用制半夏。用制半夏的话就不用加生姜了，你加生姜是外行嘛，因为制半夏本来就是用生姜炮制过的。真正在使用的时候，你用生半夏，再加生姜下去，当然生姜是解它的毒，可是生用直接入汤剂的话，一剂下去呕就去掉了，那比制半夏止恶心的力量来得强，强得非常多。

黄芩加半夏生姜汤，黄芩、芍药、炙甘草、红枣再加上半夏，里面没有放人参，因为津液没有伤到。这个处方是治肚子下利、肠利。治下利，但是腹痛，肚子会痛的热利同时有恶心。一般小孩子肠胃炎吃坏肚子，处方都在这里。所以说什么时候用黄芩汤，什么时候用黄芩加生姜半夏汤，就是看恶不恶心。这两个处方都有腹痛，葛芩连汤没有腹痛的就是下利。病人热利，怎么知道什么时候用葛芩连汤，什么时候用黄芩汤？下利，热利大便很臭，肚子痛不痛？痛，黄芩汤，结束了；恶心，黄芩汤加上生姜半夏；肚子都不痛，葛芩连汤，这从“痛”就可以确诊。止利效果非常的好，过去霍乱我们都会用到这些处方。以前抗战的时候，我的老师就是抗战时遇霍乱疟疾，长江黄河一带，那时没有西医，把中医抓来当军医，所以我的老师军医出身，他是中医，以后不会有了，当时他们那一批是这样过来的。疟疾霍乱的时候，像下利的时候用这种。所以诸位要看病速度很快，就是按照我的方法，只要懂方义就好了。

一八八：伤寒，胸中有热，胃下有邪气，腹中痛，欲呕吐者，黄连汤主之。

188 黄连汤

黄连三两，甘草三两炙，干姜三两，桂枝三两，人参三两，半夏半升洗，大枣十二枚擘

这个腹中痛不一样的。这个腹痛不是小肠的肚子痛，这个腹痛是胃痛。伤寒，胸中有热，就是胃的地方，胃下方有邪气，就在上焦的地方。胃痛，呕吐，这时我们用黄连汤。黄连汤的处方，我刚刚跟诸位讲过，黄连跟大黄用在上焦的热，胃和肺的时候用黄连大黄。实际上看是这样子，解读《伤寒论》的时候，我们就得到一个心得，如果以胃做标准，胃有发炎，经方开黄连；在胃之上还有热，是大黄；在胃之下到小肠，就会用黄芩。这些寒凉的药能够祛热，以现代的医学来讲，就是消炎。所以黄连能够去心脏胸腔热，胸腔和胃热的毒。黄芩去小肠里面发炎的毒。

黄连汤处方，黄连 3、炙甘草 3、干姜 3、桂枝 3，通通是等量。这里呕吐，用干姜来治疗呕吐，并不用半夏来治疗呕吐。因为胃里有寒，干姜炙甘草。人参补他的津液。黄连跟桂枝这两味药，是黄连祛热，桂枝强心阳。一般用黄连汤的时候，如果是恶心呕吐的话还会使用半夏，那是恶心很强的时候。

这个方子，如果我们把它分解来看，前面介绍过桂枝甘草汤，是心下悸，胃在这边，心下动悸会用到桂枝甘草汤，是因为心下有水，水气会凌心。心脏是火，结果水气往上冲的时候，水往上冲而不是真正的气往上冲，心会动悸，这时用桂枝、甘草，所以说桂枝本身对心下中焦这地方很好，这个“腹中痛”，我们要改成“胃痛”，本来就是胃非常好。桂枝这个药，我们解读就是活血，能够活动脉的血。当心脏的血出来的时候，血会带很多很好的抵抗力，比如我们说很多免疫的东西，或者说是抗原，抵抗病毒的抗体通通都是在血里面。桂枝下去会使它大量地发散出来，到全身四肢上去。你看张仲景他即使是胃痛都还在用桂枝。

一般外面的温病派，胃有问题不会用桂枝的，他们被教起来不要用桂枝。我们的经方家，除非有吐血，胃里面吐血出来的话桂枝就不要用了，干姜要用，但桂枝不要用了。如果没有吐血，胃不舒服，还是需要桂枝。一再跟诸位解释的就是，胃周围有水我们会用到半夏来止呕。黄连是解毒的，是寒凉的药。胃里面发炎了会用到黄连，这个处方常常用在胃炎。其它的药，人参对胃非常好，津液不够时我们加人参。红枣是补胃的津液。

黄连汤这个处方是补泻兼顾，同时消炎，同时把津液补回去，同时又把水排掉。因为水不排掉，水生万物，水在胃里面，病毒还会再回来。半夏我们使用得很多。如果是呕吐的时候，经方里用生姜可以止呕，也用半夏来止呕。生姜是去胃里面的水，半夏是去胃旁边周围的水。吴茱萸也可以止呕，到吴茱萸汤的时候会跟诸位介绍。前面讲过的甘草干姜汤，这里又用到。诸位可以看到，这个胃痛一定是里面有寒热并结，有胃家寒证，同时又有发炎，我们就寒热药并用在一个处方里没有关系。前面也介绍过我们用附子用黄连黄芩，这里桂枝、干姜都是温热的药，跟黄连用在一起都没有关系。有寒热并结的现象，一定是这样，所以才会用黄连汤。如果这汤剂不记得，忘掉，但是你看这条辨你开出来就是黄连汤。

看处方它的剂量都是一样的。只要看到恶心呕吐，用半夏。这里有没有讲到口渴，没有口渴代表是胃是寒的，胃是寒的就用干姜，还有炙甘草，胃家是寒证。胸中有热，要黄连祛热，开出来处方就是这样了。所以读《伤寒论》的时候，如果每一味药的功能很清楚，处方你一看就懂，就知道什么时候该用这个处方。这个条辨讲的是什么，这一定讲的是胃，不是肠，所以胃会痛。胃痛要使用处方就是黄连汤；肠子痛有下利，就用黄芩汤，这就是黄连汤、黄芩汤的区分的地方。

一八九：伤寒，八九日，风湿相搏，身体烦疼，不能自转侧，不呕，不渴，脉浮虚而涩者，桂枝附子汤主之；若其人大便溏，小便自利者，桂枝附子去桂枝加白术汤主之。

189 桂枝附子汤

桂枝四两，附子三枚去皮炮破八片，生姜三两切，甘草二两炙，大枣十二枚劈上五味，以水六升，煮取二升，去滓，分温三服。

189 桂枝附子去桂加白术汤

白术四两，甘草二两炙，附子三枚炮，大枣十二枚劈，生姜三两上五味，以水六升，煮取二升，去滓，分温服。初服其人身如痹，半日许，复服之，三服尽，其人如冒状，勿怪；此以附子、术并走皮内，逐水气未得除，故使之尔，法当加桂枝四两，此本一方二法也。

我们三个处方治疗风湿痛风，就源自这个地方。

伤寒八九日，照理说八九天，一候已过了，过六七天了，应该好了，病人有“风湿相搏，身体烦疼，不能自转侧，不呕”。不呕就是病没有在少阳，少阳才有恶心。也不渴，病也没有在阳明。不在阳明也不在少阳。脉是浮的，但是是虚的，也不在太阳，代表表证没了，没有表证了，而脉是浮而且是涩的，涩就是湿的一个脉，桂枝附子汤主之。“若其人大便溏、小便自利者，桂枝附子去桂枝加白术汤”。

桂枝附子汤，这个汤方把桂枝、生姜、甘草、大枣，这个像桂枝汤，它少了一个白芍。把白芍拿掉变成炮附子，就是桂枝附子汤。桂枝汤是用在太阳中风有表证的时候。现在这人表证没有了，他是全身关节痛，翻身都不能翻身，一摸脉又是浮的，但是涩脉，张仲景的意思就是说这种人素有湿，本身就有很多湿。《黄帝内经》说“湿伤于下”，比如你久坐湿地，你住的房子比较潮湿，湿是从脚下面开始伤害到人体的。现在人比如说在冷气间里面待久了，你工作很辛劳，该流汗又没有流汗，外面空气很冷把表束到了，汗又没有流。你在室内又常常走来走去很辛苦，因为身体里面很热，动来动去，汗流了很多。汗出来是从身体的肠胃一直经过三焦系统走到皮肤表面，毛孔应该要打开流汗，可是冷气开得很好，办公环境很舒畅，那汗又出不去。汗出不去以后，汗要回来，第一个它回不来，汗走了出去，不会走原路回来，就停在皮肤表面上。刚开始停在皮肤表面上。日积月累，汗水慢慢累积在肌肉关节里面就是风湿相搏，湿就这样来的。

风湿相搏，如果这病人本身素有湿。你用汤剂开下去，发表的时候湿还在那边。因为桂枝汤里有桂枝、白芍，麻黄汤里面麻黄、桂枝、杏仁、炙甘草，葛根汤里面是桂枝汤加麻黄、葛根，都没有用到祛湿的药。所以病人的湿不会去，表证去掉，但是湿不会去掉。

张仲景开第一个治疗风湿的药就是桂枝附子汤。解读炮附子的时候，炮附子是祛寒，桂枝是祛风，这两个不太一样。当使用桂枝附子汤的时候，他是有风有寒。风的意思就是说全身到处游走。这种风湿不能转侧，但是他的风湿并不是偏重在一个关节，不会只在一个地方，永远霸在一个地方。肌肉也有，他说是这里痛？压压他，不是呀，这里痛。那你又说这里痛？不是，不是，又说那边痛，这病人找麻烦！其实不是。风的定义就是到处游走。当我们遇到痛是到处游走的时候，第一个就要想到是桂枝。中医是辨证论治，只要看到痛是到处游走性的痛，就是桂枝。寒我们用炮附子，炮附子祛寒。

一般来说，只要有痛大部分都有寒。如果你开处方下去，就只是开个止痛药，效果不会很好。如果开炮附子，附子很凶，附子祛寒的力量很强。从这里又解读到一件事情，张仲景在汉朝的时候就知道了，这个痛不是发炎而来的。发炎而来的痛用黄芩、黄连、大黄就能解决掉。这个不是发炎，他认为这个痛是寒堵到。

本来我们身上是很热的，热水一直循环，人身上热水是这样流转的。比如人是这样的，水是一直不断地循环，不断地循环回来，一直循环。这个地方有寒的时候，寒水冻在这个地方，热水过不去了，慢慢在这边累积。当累积在这边越来越大，这时很多的水累积在这边，因为有寒在这边，挡到去路，所以痛是压力造成的，从压力产生痛，并不是从发炎产生痛。张仲景当时就了解了，所以他治疗痛是开炮附子。



炮附子那么热有没有错？炮附子一下去就好。怎么证明？很简单！牙齿如果肿起来，牙龈肿起来，你去看牙医，牙医说要做根管治疗。根管治疗的时候他看你牙齿发炎了，在你牙龈上打个洞，一打洞一穿孔，脓一露出来，压力减轻掉了，痛就去掉了。压力减轻掉了的时候痛也去掉了，可是炎症还在那边，所以牙医让你一个礼拜以后回去换抗生素或换什么东西在里面消炎。所以你很明确地知道痛是来自压力，而不是来自炎症。

炮附子是无所不入，很凶悍，一吃下去到处跑，把寒去掉。寒去掉以后，堵塞在这个地方的寒，突然蒸化掉了，结果全身水的循环回来了。水的循环一回来以后，痛就跑掉了。

桂枝跟附子用在一起的时候，全身肌肉痛，不能转侧，一剂下去就通了。那你如果忘掉了，只开桂枝跟炮附子，结果生姜甘草大枣你忘了开，那就叫桂附汤。你自己创新的桂附汤，一下去痛去掉了，寒也去掉了，但是他便秘。为什么？因为你没有把津液补回去。整个经方在治病的时候，中医在治水好像大禹在治水。西医是验血，出验血报告，你拿着验血报告去开药，鸡同鸭讲！不能这样开的。我们是治水，他们是验血。西医报告可以用，那只是做参考。不能说血糖多高用什么药，这个药专门治血糖高，不能这样处方的。所以要知道经方使用的方式。

这五味药，用水 6 升来煮 2 升，6 碗水煮 2 碗，把渣去掉，分温 3 服，就是早中晚吃。这个剂量里面，桂枝 4 两，附子 3 枚，很重，处方里最重的是附子。附子 3 枚这样讲好了，如果桂枝 4 两当成 4 钱，附子用的是 1 两 2 钱。所以我平常处方的时候，我们处方是什么？我告诉诸位，桂枝附子汤，炮附子是君，炮附子我平常开的是 5 钱，桂枝是 2 钱，其它生姜甘草大枣，生姜 2 片，炙甘草 2 钱，红枣 10 枚，我常常选用 10 枚是因为简单，把它打扁了。有的人说红枣 3 钱、5 钱，无所谓，没必要计较，哪能那么计较，红枣几个也要去算，当中医不需要那么龟毛，因为我们用的是食物。但是你如果用的是化学的毒，你就要计较了。或者中药甘遂、芫花、大戟，你就要计较，因为那是很凶悍的药。红枣多一颗少一颗实在没必要去计较，红枣十枚、十二枚都可以，十五枚都没关系。最重要的是桂枝和炮附子的剂量。我们知道他这个痛是来自寒，炮附子很快，炮附子走表，全身像扫描一样，一下就过去，像解毒程式一样，一下子，没有一丝会漏掉。这个处方的方义在这里。[第 36 集]

张仲景前边说，如果这个人“大便很溏，小便自利”，就是说他本身是素有湿的人，他已经在排湿了，因为湿太盛了。他这个湿还可以自己出来，不用吃药也可以自己出来，大便会溏、粘稠的，小便很顺，一直在排小便，这种情况下就不需要桂枝了，直接用白术和炮附子，我们看后面的处方。

桂枝附子去桂加白术汤，实际上是用白术、附子。我们把桂枝汤，把桂枝、白芍拿掉变成白术、附子两味药。附子是祛寒的，白术是祛湿的。当病人已经下利，小便利的时候，我们知道病人是寒、湿，没有风证。如果风、寒、湿都有，《金匮要略》里讲“风、寒、湿”，就桂枝、附子、白术同用。这个人又有湿，肌肉关节都很痛，又到处游走，今天痛那边，明天痛那边，然后又有寒，这三种都用。这个把桂枝拿掉就是因为病人湿可以自己解，这时就要白术、炮附子，剂量也是一样，就重用炮附子。炮附子 5 钱，白术可以用 3 钱。我们常常遇到这种风湿，我们开的剂量很重。为什么？因为老美体重大概是你的两倍，随便跑一个人出来都是你的两倍，他们身板都很大，吃东西吃不对，身材

变形，都是有问题的。当然我要帮帮美国，我是美国公民。他们乱吃东西，没有文化知不知道，每天在研究如何上太空，我们中国人在研究如何吃。太空重要还是人重要呢？你到那里还是要死掉，跑到太空去干嘛，还把我心里面的嫦娥美梦破坏掉了，多坏嘛。

这种状况，如果炮附子重用，8 钱！8 钱、1 两我常常开的。那你说很怕，这是我给美国人开的剂量，给你的剂量我不会开 8 钱，我大概最多是 5 钱。如果是美国人我用 8 钱，8 钱给他老外还是刷牙漱口的。那白术你用 3 钱，白术的剂量比炮附子的剂量要少，这个才能够去全身性的游走，把这个痛去掉。

五味药，水 6 碗水煮成 2 碗，去滓，分温三服，分 3 次。

这个开始要注意看，我特意把它弄出来，“初服其人身如麻痹，”身如痹你以为是炮附子（中毒），其实不是，而是因为湿在动，湿一动的时候你会有种麻痹的现象。然后半天，再给他吃，“三服尽，其人如冒状”，不要怪，就是附子和白术走在皮内逐水气，水气还没有清出来。就是因为术附在赶水气，白术祛湿，附子祛寒，水气就是寒湿在里面。我们怕它太干，才有后面炙甘草、生姜、红枣在里面。如果还有这个情形，会有冒状，就是你说你把桂枝加回去没有关系，因为它在游走，只要一游走的时候你把桂枝放回去。那你说这样很麻烦，万一处方处错了，干脆一开始就是桂枝白术附子加进去。可以，一点问题都没有。这个不是但求无过，不求有功，不是这样的想法，而是希望一剂就把它去掉。有时实在很忙分不清楚，干脆就开在里面了，无所谓的，不会有事的。这是风湿在肌肉、在关节上面的处方。这个吃下去，一剂下去头就开始昏了，全身开始麻、昏，你以为是附子中毒，不是，根本就不是附子中毒。大家解读到这里，你看张仲景这里用 3 枚附子，吓死人了。那你说这一定是中附子之毒，它不是，很清楚嘛。所以说《胎产药录》里面一定常常在使用炮附子、生附子，用得很多，大家不要担心。

炮附子有炮附子的功能，生附子有生附子的功能，两个不一样。你不能说不用，不好啊。这个积表在全身周围的时候，一定会使用炮附子，不是使用生附子。该用炮附用炮附，该用生附用生附。这是我们中医讲“中病”，药不瞑眩疾弗瘳！药吃下去，力量到了，病人会开始产生瞑眩的现象。我有时开白虎汤，我开的绝对不是白猫，是白虎，一剂下去他就头昏了。要是大承气汤，我一开大承气汤下去，他也头昏，有时还昏半天。那昏了以后病人他很不舒服，有时他打电话来问。常常我的柜台上会放个牌子，告诉病人，因为我常常开，一开 10 个里面有 8 个都头昏。你只要对证，一下去就头昏了。这是桂枝附子汤如何使用。

一九〇：风湿相搏，骨节烦疼，掣痛，不得屈伸，近之则痛剧，汗出，短气，小便不利，恶风不欲去衣被，或身微肿者，甘草附子汤主之。

190 甘草附子汤

甘草二两炙，附子二枚炮去皮破，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，汗止，复烦者，服五合；恐一升多者，宜服六七合为始。

诸位学会第 190 条这处方后，从此痛风对你来说就是一片蛋糕，很简单。风湿相搏，骨节烦疼，掣痛，非常的痛，不得屈伸，近之则痛剧，碰都不能碰。汗出，碰到病人流汗出来，不是说这个病会汗出，是痛到流汗。短气因为很痛，痛到受不了。“小便不利，恶风，不欲去衣被，或身为肿者，甘草附子汤”。这个现象就是现在的痛风。痛风的时候，诸位看那皮肤表面上红红的肿的，摸上去都烫，一碰病人都大叫，看着好象是热的，实际上里面是寒的，一定要用热药。

甘草附子汤，看这个方剂，炮附子 2 枚，破开。白术、桂枝。剂量很重要，炮附子 8 钱，桂枝 6 钱，白术 3 钱。白术的剂量最小，接下来是桂枝，最重是炮附，炮附是用

了 2 枚。那桂枝跟炮附子等量都可以，但是还是炮附子加重。炮附子是祛寒，桂枝祛风，白术祛湿。三味药不多不少，各有各的功能，怕不能合在一起，所以加了炙甘草下去。因为炙甘草有缓和作用，各种药的药性不一样，炙甘草在里面有缓和的作用，同时有强心的作用，同时也好吃一点，味甜嘛。

甘草附子汤是经方里最有名的治痛风的处方，一剂就知。那你如果开出炮附子 2 片，白术是 3 分、5 分，桂枝太热，5 分、8 分，这不叫做甘草附子汤。病人吃下去了牙齿不痛了，牙龈不痛了，因为药力只到这边，其它肌肉还是照痛。这是剂量太轻了，只能刷牙漱口用。所以不是方子不对，而是处方剂量不够！诸位相信我，痛风发作的时候，病人是随便你的，你只要把他治好，再难吃的药他都吃，你开下去绝对不会有事的，一定要开这个剂量。

痛风时，外面是很热很痛、红肿，里面是寒湿，如果你看看是那么红肿，开寒凉的药下去，一点用都没有，越开越痛。这个时候，甘草附子汤大剂量的用，不要怕，你治过一次就够了，这个痛风的病人会很感谢你。

这个药很好玩，以前病人他痛风是常常发作，一个月发作两次，吃了你的药以后，第一次开始，吃完不痛，痛去掉了。以后变成 1 个月发作一次，然后再来痛的时候再吃你的药，变成 2 个月发作一次，然后 3 个月再发作一次，再然后 1 年发作一次。最后等到等他都不发作时，叫他每天喝火锅汤，喝火锅汤下去他都不痛，不痛就代表好了。也不用去医院测尿酸如何，不需要！火锅汤喝下去都没有痛，代表绝对没有尿酸过高，也没有痛风。火锅汤一喝下去开始痛，很灵的，那多少的精华在里面，一喝下去马上就痛，那就是有痛风。所以喝了火锅汤没有事代表痛风完全去掉了。

我们治证的同时，有很多验证的方式。如果你要到医院抽血，抽血万一那针管，当然不会了，如果针管是公用针管，万一传上艾滋，或在检验房里遇到空气里面的 SARS，刚好在医院封院期间，你在里面验血看看有没有痛风，结果你被封在里面，诸如此类的状况，很倒霉的，人倒霉时喝水都会倒霉。所以你不用去，你自己可以检验痛不痛风，火锅汤一喝下去，哎呦，脚又痛了，没关系，家里甘草附子汤已经准备好了在那边，就是预防用。你可以自己自我侦测。你放心，喝火锅汤大不了痛风一下，不会死人的，你有没有听过喝火锅汤死掉的，没有听过。所以，你在家可以先煮好甘草附子汤，再去试看看有没有，这是常识。不要发病的时候痛得要死再一跛一跛地去买药，这是笨蛋。

这处方非常好用，几乎没有不好，没有一个不好，我们用很多。煮的方法，用水 6 升，煮取 3 升，去滓，温服一升，日三服。一天吃 3 次。“初服者微汗则解”，大家记得，微汗是个很奥妙的字，病人感觉有流汗，摸上去好像湿湿答答的，但是又没有大汗，这是最好的。这就像那个武林高手、武林第一剑手，刀子一下去砍到，衣服砍破，皮不破。把病去掉又不伤到身体，这是最高的阶段。“能食，汗止而复烦者”，就是如果一服以后好很多了，病人开始吃东西了，也不烦躁了。之后又来一点烦痛，第二碗下去的时候就不要像第一碗喝那么多，因为病已经去了很多了，你不要再加重，比如第一次喝一升就是一碗，第二次五六合，可能只有半碗而已，不要喝一升，恐一升过多，减量喝，喝半碗，慢慢减量下来。你看这个药强不强？吃完就晓得那个效果如何。但是剂量一定要对，记得我讲过的，剂量一定要对，手不能软。当然如果是遇到情敌，刚好你们两个男人在追一个女人，那个男人在发痛风。你给他 3 分、2 分、5 分，对他好一点，他一直痛在那边，然后表示自己很大方，买个黑森林蛋糕跟巧克力送给他吃，恨死他了。

我们介绍完《伤寒论》和《金匮要略》，我们的案例很多，我会把案例带过来，然后告诉诸位如何去查病因，如何去治疗，治好以后饮食习惯如何改，生活环境如何改，这才会真正把病断根。

一九一：伤寒脉浮滑，此表有寒，里有热，白虎汤主之。

191 白虎汤

知母六两，石膏一斤碎，甘草二两，粳米六合

上四味，以水一斗，煮米熟，汤成，去滓，温服一升，日三服。

如果真的是表有寒，里有热，这里还没有讲很清楚。表有寒的话，病人恶寒，体重节痛，无汗，才是真正的表有寒。如果是表寒里热，处方是大青龙，大青龙就有石膏。这里脉浮滑，实际上浮是表，滑是里面有痰，里面很热。这里表有寒只是有一点，因为身体里面太热了，白虎汤证是纯热证，病人只是感觉到外面空气有点冷，实际上都是热证。使用到白虎汤的时候一定是纯热证，不会有寒证出现。看处方，知母、石膏、甘草、粳米。粳米6合，你不要放6碗，会煮成硬饭，放2钱就够了，知母用3钱、4钱、5钱都没有关系，石膏1两以上才是真正的白虎。煮的时候，比如说用六碗水煮成汤，米熟了汤就成了，把渣去掉，温服一升，一天吃3次。用9碗水或10碗水煮成3碗就可以。当用白虎汤的时候，我一再强调，除了重用石膏以外，石膏用棉布包起来，这里没有说明，因为石膏是粉状的，棉布包起来煮，石膏还在棉布袋里，不会漏出来，如果把石膏打散变成粉，跟汤煮，整个汤变得很浓稠，好像勾芡一样的怎么喝呀，汤倒出来以后，如果汤底下还有一些白白黏黏的东西不用吃，汤喝掉就可以。高热壮热的时候，像脑膜炎、肺炎，只要有白虎汤证，通通可以用。白虎汤证就是病人燥渴，发壮热，高热。

一九二：伤寒，脉结代，心动悸，炙甘草汤主之。

192 炙甘草汤

甘草四两炙，生姜三两切，桂枝三两，人参二两，生地黄一斤，阿胶二两洗，麦门冬半升，麻子仁半升，大枣三十枚劈

此九味，以清酒七升，水八升，先煮八味，取三升，去滓，纳胶烊消尽，温服一升，日三服，一名复脉汤。

一九三：脉，按之来缓，而时一止复来者，名曰结，阴也。又脉来数，而中止更来，及小数中止能自还者，名曰促，阳也。脉来缓，而中止不能自还，因而复动者，名曰代，阴也；得此脉者，必难治。

192条，实际上这个条辨，我个人想应该把它放到阳明篇去，因为我讲过了，以前是竹筒，竹筒绳子绑到，再加上那小徒弟常常失手，门槛过去摔倒，所以条辨弄错，这倒无所谓，反正我们知道就好。

192条，伤寒，脉结、脉代，结和代，这两个属于阴脉，阴的脉。心动悸，炙甘草汤主之。我们常常说，伤寒，脉结代，动悸，心动悸，用炙甘草汤。这心动悸并不是说你看到漂亮的女人心动悸，那是正常的。你不要说这个人要炙甘草汤。结果他是因为看到很漂亮的女人，炙甘草汤不是这样子用，一定有脉结代，心动悸才对证。结脉和代脉不太一样，这两个都是属于阴脉，是血伤到了。

炙甘草汤是九味药的组成，讲炙甘草的时候，一定是重用炙甘草，以炙甘草为主。这里有炙甘草、生姜、人参、红枣。张仲景在使用甘草、生姜、人参、红枣都是滋阴的药，补津液的药。炙甘草汤是针对心脏有结代的现象，会有脉跳几下停一下这种现象。如果我们去分析身体里面的情形是这样子，小肠很长，心脏和小肠中间有个动脉在腹腔里面，如果小肠套叠在一起，或是折叠套叠住，就是大便通的时候，通到这边通不过去了，因为套叠住了，前面过不去，后面还不断地累积，一直进去，慢慢，慢慢大起来，大起来以后等到压力足够大，一下子，瞬间通过去的时候，“砰”，脉会动一下，这个动脉会动一下，心脏就跳一下。这跟小肠很有关系，所以我们治心脏的时候会去治小肠。



根据《黄帝内经》的定义，平常我们会有少掉一个脉的时候，54下是被允许的。就是说脉跳每54下，或54下以上少掉一个脉，这是常脉，正常。54下以下少掉一个脉就是有病。过去，按照《黄帝内经》，如果是跳两下一停，就代表心脏还可以用两年，3下一停代表心脏可以用3年，这个要以促脉为主。如果病人出现的是结脉或是代脉，就是这样，跳54下就一停。如果跳2下停一下，跳3下停一下，是促脉的时候，停脉没有关系。有的人一辈子就是心率不整，从小开始脉就不整，到了80岁还是脉不整，不会影响到生命的，他不是结脉不是代脉，他是促脉，促脉是阳脉。就是我那天讲的，就好像是皮球，你一打上去，皮球就咚咚跳起来，停一下，跳下去，又开始跳起来，又停一下，很有力，弹起来有力，跳下去也有力，然后停一下，这是促脉，这是阳脉，这不会致病的。这个促脉你不需要开炙甘草汤。

炙甘草汤一定是结脉或是代脉。什么叫做结脉？脉来的时候好像有绳结打到一个，再一个打到一个结，你摸上去，很奇怪，那个脉一个结一个结，绳结一样，像一条绳子打了很多结，然后手摸上去，那个脉象拉绳子的感觉，那就是结脉。代脉就是跳起来以后停掉了，停掉以后它回来，回来的力量很慢，好像很挣扎才回来。结脉跟代脉两个不太一样，但是，两个都是属于阴。整本《伤寒论》都在讲阴阳。遇到阴受伤的时候代表心脏有问题，心脏已出问题。

我们知道脉结代的原因是来自肠子。为什么要用麻子仁？因为这个人又不是很严重的便秘，这个是因为心脏有问题，小肠一点点堵塞。不是像阳明证的燥热，还会发高烧的，他不是，而他是阴证。麻子仁，任何的仁剂包括当归、枣仁、杏仁，只要有仁都能够通利大便。麻子仁是针对小肠。因为小肠比较小，小肠里面堵到的时候，病人排大便就像羊大便一样，一颗颗小小的黑黑的排出来，就知道这是麻子仁丸证。麻子仁是增润小肠津液用的，润小肠用的，所以大便会恢复到正常。还有这个阿胶，山东是中国最有名的产阿胶的地方，大家读过《神农本草经》，知道阿胶是驴的皮。阿胶以汤冲服。

煮的方法，用酒七分、水八分，你不要用七碗、八碗，没有那么多。三碗清酒，用淡的米酒，水四碗，合起来煮成汤。比如说煮前面八味，阿胶不煮的，9碗煮成3碗，把渣丢掉，然后再放阿胶。阿胶两钱分成三包，然后冲到汤剂里面去，温服。这叫做复脉汤，这个汤剂里面还有桂枝、人参、地黄。这个炙甘草汤非常好用，用得非常的多。

《伤寒论》里面有两个处方，一个是小建中汤。小建中汤汤剂的来源是桂枝汤，白芍加一倍，重用白芍一倍，然后再煮汤，汤成了以后，放麦芽糖下去，饴糖就是麦芽糖，这是小建中汤。张仲景的小建中汤是补阳用的。所以，就算你没生病，也可以吃小建中汤。第二个炙甘草汤。炙甘草汤是补阴用的。张仲景很少用补药。经方因为是治病的，不是要去滋补，所以它着重在打仗，不着重在休养生息。休养生息多吃饭，五谷杂粮就好。所以炙甘草汤是他唯一开的补阴补血的药，阴就是血，就是营。这小建中汤是补阳，就是补气。他只有这两个滋补的方剂。前一个介绍过了，今天介绍炙甘草汤。

炙甘草汤一样，炙甘草、生姜、人参、红枣这些药之外，还有麦门冬、人参。麦门冬本身是润肺的，炙甘草补心的。中医的观念认为，如果你健忘，不知怎么搞的忘东忘西的，健忘原因是心肺上焦虚，肠胃实。照理说肠胃吸收了五谷杂粮以后，应该去把心肺的气补起来血也补起来。这个我们待会介绍阳明篇阳明证，会用一些《黄帝内经》里《素问》的一些理论来跟诸位解释。这地方会用到人参、麦门冬、炙甘草，这是补心肺，心肺强起来就不会怔忡健忘。如果你常常忘东忘西的就可以吃炙甘草汤。如果心肺里面虚，没有把虚补足的时候，吃下去的东西就在肠胃里消化并停在下焦，这时下焦实，上焦虚，这就是健忘的原因。中医的医书里讲得很清楚，这个都出自《灵枢》。《黄帝内经》分《灵枢》和《素问》，我们暂时还没有决定分开专门讲《灵枢》。我的想法是，在介绍的时候我就把《灵枢》讲进去了。这是在《灵枢》第二十九篇名称就叫师传（师傅口误）。

炙甘草汤，麦门冬跟人参补了津液，炙甘草下去后心脏的虚会补足。桂枝能够活血，

活心脏的血。我们常常用到桂枝，几乎从伤寒一直到《金匱要略》，桂枝不断地出现，张仲景用的桂枝很多。为什么？因为桂枝是辛甘发散。在《神农本草经》的定义，任何的药物只要它的药性是辛甘发散的都属于阳药。大家可以看到经方都在用阳药，他认为阴阳不和，调阳的话，阴会自回，这叫做自愈，自己会痊愈。痊愈定义就是，比如这边有伤口，要伤口自己恢复才叫做自己痊愈，如果不能自己恢复，用药物去帮助它，让它自己恢复，这才叫做真正的痊愈。经方家在处方用阳药，阳就是身体的功能动能，用阳药一下去，病人身体器官的功能会因为这个药物而恢复，恢复以后他慢慢吃些食物，慢慢地阴就自然回头，这才是真正的痊愈，所以经方家用了很多的阳的药。我们有两种阳的药，一种是辛甘发散的药，还有一种甘淡渗利的药。甘味的药，淡味的药，它能够渗利，甘淡渗利也是为阳。我们有时利水消导，利小便，会使用到甘淡渗利的药，因为它也是阳药。酸苦涌泻的药就属于阴药。我们这里是专门介绍一下，包括补阳的时候小建中汤里有桂枝。用生地黄的目的是什么？目的是要滋补津液。[第37集]

《灵枢》也是有八十一篇，《黄帝内经》的《素问》也有八十一篇。《灵枢》第三十篇谈到津和液。什么是津呢？就是肌肉腠理里的水分，汗水滚滚出来，这叫做津。我们运动流汗出来，实际上是身体在调它的津。津不足的时候用人参。张仲景说人参！人参很好，人参补津液。如果是液不足，液的定义是什么？在灵枢决气篇对液下了定义：谷入气满，谷入肠胃里边，气就会很满。五谷杂粮吃到肠胃里面去，就会产生营养，营养再注入骨髓、骨节。到了骨节里去，骨节可以伸屈，可以伸展；注入骨髓能够补益，这营养液能补益脑髓，这部分是液。所以我们皮肤的润泽，头脑的智慧，骨节的伸屈，骨节有没有力量，这是液的作用。

津和液一个是阳一个是阴。用生地的时候，就是补液。如果我们硬是要把津液解释，津液的定义就是这样。张仲景当时就是看了灵枢，才把津液定义下来，后面会提到。当我们发现病人津也不够，液也不够，就是用生地。张仲景用生地的时候，就是生地，黏答答的，拿起来黏答答的，丢到墙上会粘到的。很多外面的中医，过去在明清的时候，很多医生用生地炭，生地熟地炭，弄成炭了津液都没有了，轻飘飘的，一滴都不剩，散掉了，那还叫生地？那个不叫生地，那个是没有用的。我们用生地就是要用它的滋润黏黏的成分，它的润泽成分在里面，可以润皮肤，补丧失掉的液。炙甘草汤里面补阳补阴都有。那既然要补阴，生地用3钱、5钱是补不到的，原来经方是1两。如果我开炙甘草汤的时候，生地是1两，大剂地下去才补得到。你把病人当成你的岳母开好一点嘛。那这病人很丑，还是一样对待，也是人嘛，还是要开大剂，让她开心地笑。地黄补它的阴液，待会合在一起的时候，你就知道炙甘草汤为什么要这样。

这个阿胶是生用，阿胶不能煮。诸位读过《神农本草经》就会知道，阿胶一煮的话就没有力量了，要生用。会用到阿胶，是用来补心血的。心血不够会用阿胶来滋补，所以炙甘草汤里有阿胶。后面的黄连阿胶汤，治疗虚烦失眠的时候，也会使用到阿胶，就是因为它能够补血。阿胶除了补血外，还有止血的功能。一般人对阿胶的看法是阿胶止血，所以女人月经来的时候不能吃阿胶，一吃阿胶月经就停掉了。如果是实证的人，那个女的身体很壮，可以打架摔跤的人，你还给她吃阿胶干嘛？阿胶是虚人用的。如果你给很实、很强壮的人用阿胶滋补，当然月经会停啦。但是你给虚人用，我用得很多，包括她在月经来的中间吃阿胶，月经还是很正常地来，并没有因为吃了阿胶停掉。所以临床上就可以证明我们是对的。当你需要的时候就使用，当然你不要没事就开阿胶给人家，没事止人家的血干嘛？如果止到你岳母的血的话真的是惨！那个月经该来的时候，你开阿胶去给她止掉了，结果她的奶水没有下来，她的胸部会胀，胀得很难过。阿胶是补心血用的。

这个炙甘草汤是补阴用的，可以把心脏的血补足，然后桂枝把血液打到四肢上面去，同时把胸阳恢复，把心脏和脉恢复，把胸腔肺的津液通通补回来。麻子仁，能够稍通利一下肠子，不要用硝黄。炙甘草汤，如果没有便秘的人吃的话，大便会比较多，因为有

麻子仁。如果你大便很不规则，常常有时便秘有时下利，又是炙甘草汤证，麻子仁下去，一剂大便就恢复正常了。麻子仁是取它的仁剂，我们一般在攻坚的时候，如果病人里面的燥矢，大便不是很硬，偏偏又有点便秘，你不需要用到硝黄。他便秘不太强，用硝黄太过的话，你给麻子仁就可以了，麻子仁就可以把大便清出来。所以我们治心脏要去治小肠。炙甘草汤看起来是一个滋阴药，因为心脏是阴。遇到脉结代的时候，用炙甘草汤，这是它方剂的来源。

这9味药，用酒3碗、水4碗来煮。用酒来煮，有它的效果在，因为是滋阴的药，用酒煮，升发、发散的效果会比较强。先煮8味，就是阿胶不要入锅去煮。煮9味，如果是3碗酒4碗水一共是7碗，然后煮成3碗，把渣丢掉，然后放阿胶烱尽，再温服一升，一天吃3次。

炙甘草汤又有个名称叫复脉汤。你不要很死板地说一定要脉跳到少一个再用。当脉不整或脉失掉的时候你都可以用复脉汤。就好像我们用麻黄汤，当看到病人太阳伤寒，关节痛，全身关节痛如鞭打，然后恶寒，有高烧，是麻黄汤证。如果你看到一个人也是恶寒，但是神不在，你就可以用麻黄汤。因为麻黄汤的另外一个名称叫做返魂汤，病人有点错乱，麻黄是发阳的，让神回来，救阳的救命用的。炙甘草汤是张仲景出的一个补阴的方子。经方家在用经方的时候，你可以看得很清楚，包括在补阴的时候，用的还是阳药，绝对不会开一个全部是阴的药在里面，不可能的，都还是要用阳药才补得到。

任何的肝脏问题，只要病人脉不整的时候，你用复脉汤，就是炙甘草汤。吃到什么阶段知道可以停药呢？有几个主要的症状可以确认：

第一个安眠。心脏有问题的时候，第一个症状就是失眠，是睡不好。如果今天你中乐透8亿，结果睡不着，不用吃炙甘草汤，这种很正常。还有，你跟老婆大吵了一架，还打了一架，也睡不着，这也是正常。当医生要有点常识。当一个人没有任何事情发生，天下太平，什么都很好，就是睡不着，心脏有问题。吃了炙甘草汤以后睡着了，代表对证。你吃了一两天还没睡觉，到第三天还没睡觉的时候，方剂就要换掉。经方是一剂就会知道的。那你多给经方一次机会，还是不中，代表你的处方开错了。我们有好多药是治失眠的，你不一定就是要炙甘草汤，不要那么龟毛。

第二个大便正常。心脏与小肠是表里，当心脏功能不好的时候，大便一定不规则，常常便秘，有时又下利。当心脏功能恢复的时候，我们不需要去EKG或做stresstest（压力测试）也可以知道，大便可以正常了，就代表心脏好了。

第三个手脚温热。心脏出现问题的时候，四肢冷、手足冷，手脚就会冰冷。

第四个无胸痛。心脏有问题的时候，有很多人会兼到有胸痛，有气闷胸痛的现象，这表明心脏出现问题了。

如果你今天失眠，大小便又不规则，手脚又是冰冷的，胸又痛，你跑到医院去做stresstest或EKG做检查的时候，搞不好在那机器下显示你还是正常的，因为那个机器一定要等到你发心脏病的时候，才知道你生病了，你心脏有问题了，你有心脏病。所以说这机器不能预测，很多人死在这EKG上面。有个病人早上的时候，他就心脏很痛，胸口很痛跑去检查，EKG医生说很好，把他赶出来。赶出来后，可是他的痛就慢慢持续，到了晚上，痛得不行了，痛越来越强，然后他再跑回同一个诊疗室同一个医生同一个机器，医生说“啊！你真的有心脏病了！”那个病人最后的遗言是什么？就是骂医生“我早上就告诉你，我有心脏病，结果你不相信我，现在我真的是痛得不得了，你才查出来我有心脏病了。一定要等到我发病了才查到。”“吓”，断气了，死掉了。那如果你愿意死在EKG上面也可以去。还有当你发现自己不对，我怎么失眠了？怎么大小便不规则了？手脚冷？胸痛？你已经开始治疗，中医是一有症状就开始动手了。

病和症状比较起来的话，病是在症状之后（前口误）。中医的观念，没有突然来的病。本来没有症状就突然有病的，没有这种事的。那你说本来没有病突然有病了，那是车祸意外，车祸意外不是病。英文的 injure (受伤) 和 disease (疾病) 的定义完全是不一样的，所以你是受伤，是伤科的，不是病。

所以千万不要死板板地说，一定要到机器下面去看，那你就完蛋了。很多病人是被埋掉了以后说：“医生，我错了！”而已经埋掉了，太慢了。不能相信仪器，要相信自己的身体。每次听到那个肝胆科医生在发表说：肝病都是隐形杀手。我就想说完蛋了，完蛋了，很多要出事了。肝病它不是隐形杀手，我看到是显形杀手。你说是隐形，我看得见，你看不到不能说是隐形杀手，会误导人家，不可以的。

所以，当你吃心脏病的药，吃到这四个现象出现的时候，就是你可以停药的时候。那心脏药停药了以后，一定要保持心情愉快，不要没事去吵架，开心就好了，吵架不能解决事情，很多事情都可以谈的。我跟我的病人说：万事都可以协调，就是我的指示你不能协调。那个是不能协调的，我告诉你胰脏癌不要喝咖啡，你再喝咖啡我要把你赶出去。那是不能谈的，谈都不要跟我谈！“我喝一杯可不可以？”一掌掴嘴巴上去，还可不可以？！我在救你命！那是不能协调的！什么事情都可以协调，就是我的指示不能违反，因为那是病因，不能给他协调。我的病人有的很皮，我说不能吃甜的，他说哪怕一点点可以不，那他是故意的，一巴掌过去，那个人很好玩。书上 144 页的尾段到 145 页，这部份我花了一些心思总结一下，书上有了，我们就不谈了。

书后面出了脏结方，脏结就是阴结，寒湿堵在里面。处方的时候，柴胡、白术、茯苓都是等量，生附子跟炮附子用在一起，大概会这样用的人也不多，光用炮附子的人就不多了，用生附子的人就更少了，两个用在一个方剂里更少了。原因在这里：生附子去里寒，炮附子壮里阳，这两个不太一样。桂附八味丸里面的附子就是炮附子。生附子去里寒，使用的时机是，我们发现病人心阳不足，心脏半跳快要停了，我们用生附子去刺激，让心脏跳起来。还有温经脉，血脉、经络都太寒湿的时候，会用到生附，专门温经脉，温血脉神经。炮附子用在肾阳不足的时候，还有表虚，表虚的时候病人大汗不止，要去固表，会用到炮附子。生附子也可以通利三焦，可以壮命门火。实物上，生附子是黑色的，颜色是黑色的，长得像心脏。心脏是红色的，心中有阴，心本来是阳，心脏是火，火在易经上面看得比较清楚，离中虚，中间是阴，阳在外边。肾是阳在中间，水在外面。中虚的时候里面有阴，所以当阴很盛的时候，心火就会慢慢变小，就好像水慢慢多了，心脏就慢慢要停下来了，生附子下去，就可以把这心阳壮回来，心脏的力量就会跳起来，把外面的阳补回来。肾里边的阳跑掉了，肾里边的阳虚的时候，用炮附子进去壮它，这有点差异。

当把炮附子和生附子两个并在一起的时候，就不一样了。脏结就是腑和脏，胆、胃、小肠、大肠、膀胱，还有肝、心、脾、肺、肾，消化系统和内脏系统的中间隔着一道痰湿，这痰湿是白白黏黏的，所以很多慢性病，都会“噗”一口白痰出来。后面《金匮要略》我们会介绍到这个“白津出”。口上很多白痰出来，就是“白津出”，白津有时从嘴巴吐出来。有时我们开药一下去，病人会奇怪，为什么吃了你的药，大便很溏一直在下利排水，小便又很多。我们看这个人有没有脱水？很简单啦，问病人口渴不渴？不渴！代表这药下去把寒湿排出去了。寒湿一去掉，脏和腑的功能会接触。本来脾胃就是表里，肝胆就是表里，肾膀胱是表里，肺大肠表里，心和小肠是表里。那表里之间被寒湿梗到的话，怎么办？就用夹杀的方式，炮附子跟生附子里外夹起来，把它夹在中间，再把寒湿利出来，这就是我们常常使用的一个手法。吃了这个药以后，病人小便、大便一直排，有时他嘴巴里面也有白津出来。那什么时候排干净呢？很简单，口渴了。

我们临床带医生也很简单。怎么知道病人他好了呢？像肾脏病，那个肾脏外面好像寒湿包住一样，他都不会口渴了，吃了药会口渴了。有的病人心脏有问题了，心脏比较

衰弱的人，肾脏比较衰弱，内脏比较衰弱，脾脏比较衰弱，肺脏比较衰弱的人，他运动了半天，就是不流汗，也不口渴，也不流汗，这种人就有病。我们运动流汗是津在更换，津液的“津”在换，腠理肌肉的水在换，是津在换，就是调津的动作。这个人的调津动作都没有了，代表内脏伤了。吃了中药以后，他说原来不流汗的，现在流汗了，原来从来不口渴的，现在开始口渴了。这都是好的现象。不单单是说胃气恢复，胃口开了就好了，不单单是这样。正常人都要流汗的。这是脏结。脏结处置的时候，我们在临床上很多癌症都可以使用。治疗癌症的时候，观念也是一样，不要去想它是癌症。你拿到那个病历一看，这个肺癌，那个大肠癌，先被吓死了。你不要去想它，就按辨证论治，把这个寒湿去掉，让他的脏腑功能能够疏通，他自然而然就会好起来。

辨阳明病脉证并治法

接下来，要进入阳明篇。太阳篇分上中下，太阳篇的结束就是炙甘草汤。在进入阳明的时候，诸位回去有机会看看《灵枢》的第二十九师传（师傅口误），第三十决气，三十一肠胃，三十二平人绝谷。后面海论第三十三，就是肠胃之海，谷之海。这几篇跟我们介绍的阳明篇肠胃都有密切的关系，身体解剖方面就是从这里来的。像肠胃，它就告诉你这个食道有多长，从嘴唇到牙齿九分，牙齿到舌根是三寸半，诸如此类。舌头整个切出来是七寸，人家说要“鼓三寸不烂之舌”，实际上是七寸，按照《灵枢》是七寸，你这样伸出来就是三寸。可是解剖的时候是整个舌头拿出来有七寸，我们平常看到是三寸，那都没有关系，我们知道尺度都在这里。诸位学过西医的生理解剖学也没关系，中医的生理解剖学也可以，无所谓，因为在处方的时候，我们不管你嘴巴多大，舌头多长，我们治病是一样的。我最讨厌舌头长的人，可是还是要治病的，治病归治病，不能把恩怨放上去。

比如说平人绝谷，就是正常人如果没有吃东西，为什么可以活 7 天？黄帝问歧伯，歧伯说很简单，平常人吃饱肚子是三斗五升，你看这种地方都可以看出单位来。常人一天消耗量是 5 升，五七 35，刚刚好 7 天用完。所以正常人如果不吃食物，7 天以后就走人，可以活 7 天，那还是要喝水。诸如此类的，都在这篇可以看到。

阳明篇专门讲肠胃。当你病了，在太阳证，当你的药跟病在太阳证决战的时候，你失败了，就一个可能，这个病邪跑到阳明经去了。还有一个是在太阳证跟病在决战的时候，你下手太重，一刀砍下去，皮也破了，肉也破了，砍到骨头边，就是你发汗太过，阳明证是你制造出来的，这也是有可能的。还有本身病人来的时候，就是阳明证。这些都有可能，等我们介绍阳明证的时候，一个个条辨看，大家就会看出来，张仲景是怎样讨论阳明证的。如果你在太阳证失败了，到第二段，退而求其次，你在阳明证第二道防线把病解决了，那也很好，就不会再有问题了。

当太阳病没好的时候，进入阳明证，阳明证不会传经，到此为止。所以很多太太小姐便秘，我看过一位 80 岁的老太太。替老太太看病你要小心，千万不要随便乱问问题。你跟她说大便好不好？“这个问题太好了，我从小就开始便秘，到 20 岁结婚的时候，结婚后就下利，后来 2 年以后离婚我又开始便秘。”这就很麻烦了，那她要把一生都告诉你，因为白天从来没有人跟她聊天嘛，所以你问什么问题她都很开心，这个问题太好了，然后她就开始跟你讲 2 个小时。那你想，哇！天哪，她从小到大都便秘阳明证。阳明证就是病到此为止。所以很多太太小姐一生都便秘也没有事。那有没有必要把它治好？当然有必要！为什么？我们看过去的案例，唐太宗看镜子是历史，要学，历史是面镜子。我们看过去的医案，所有长命百岁的人，100 岁，115 岁，120 岁，长寿超过百岁的人瑞过

世了以后，以前这些医学家解剖察看，按照现代的医学定义，发现他有肝癌，这个有肺癌，那个有肾脏癌、淋巴癌，可是，共同的结论就是这些人死，不是死在癌症，这些人死是因为太老死掉的。然后再看他们的一生，都生活得很简单。所以我说诸位，生活富裕了，大家都坐飞机、坐舟船、开好车子都没有关系，吃一定要简单。然后生病的时候，五分饱，让身体自己刺激胃气。你不要吃太饱，平常吃七八分饱，不要吃十分饱。平常正常人吃七八分饱，生病的时候五分饱，硬逼胃气，你会饿，稍微让它多饿久一点，让身体自己恢复。这都是阳明篇要介绍的。

如果能够把病阻止在阳明，这就好了。不要去挖病！如果你有什么症，去检查有很多仪器，越来越想去挖病的时候，这就好像一张白纸，你硬要扭它挤一滴水出来。想想看，到时纸就烂掉了，这是太过度的检查！有时你就把它忽略掉，不要管它。中医认为：一个人能吃能喝能拉能睡就很好了。大便能排出来，身体里面不藏浊物，有宿便就把它清一下，这样就可以了。那清的时候你不能说很讨厌大便，你给他开太多也不行的，要恰到好处。处方的多少，剂量的多少，什么时候用什么处方，如何辨证，通通在阳明篇里面会讲到。

在阳明的时候是纯热证，纯实证。阳明没有寒证，看不到里寒的症状。那才是所谓阳明证。

一九四：问曰：病有太阳阳明，有正阳阳明，有少阳阳明，何谓也？答曰：太阳阳明者，发汗脾约是也；正阳阳明者，胃家实是也；少阳阳明者，利小便，胃中燥实，大便难是也。

病有太阳阳明，有正阳阳明，有少阳阳明。为什么？张仲景就说了，“太阳阳明者，发汗脾约是也”，就是说太阳阳明，是由太阳表证失治以后转成阳明的。那发汗，为什么脾约？因为发汗的时候，势必会运用到肠胃的津液，而肠胃津液的来源是脾脏，所以发汗太多，脾脏会受到约束的。正阳阳明者，胃家实证，本来这病就发在阳明经上。所以我说太阳转阳明，按照《伤寒论》，还要一候，六天到七天。我们去外面吃个饭吃到味精，当天半个小时后就变阳明证了，这是正阳阳明。所以说味精不是很好就是这样，哪有太阳证都没有，直接跳过去成为正阳阳明的，味精很不好！我最恨这个！少阳阳明，就是“利小便，胃中燥实，大便难也”，也就是说这个阳明证是由少阳经转过来的，本来是少阳经转成阳明证，都有可能。

在太阳篇，太阳病传经的时候有两种可能，第一，太阳传到阳明，第二是太阳传到少阳。病进入少阳以后，才有可能从少阳进入太阴，再到少阴，再到厥阴。如果太阳直接传经到阳明，句点（OVER），到此为止。[第 38 集]

一九五：阳明之为病，胃家实也。

阳明篇讲到胃，不单单是胃，阳明包含胃、十二指肠、小肠、大肠都在内。里面有干燥的大便，是实证，大便难，这就是所谓的阳明证，所以，195 条，阳明之为病，胃家实也，是实证。前面的太阳篇下篇有介绍过，如果是肠子下利、肚子痛，黄芩汤；真正的胃痛，黄连汤，它是胃发炎，不是实，它是热。那阳明一直在讲实，没有讲热讲的是实，实证。中医有阴阳表里虚实寒热。像黄芩汤，黄连汤，就是祛热的，治疗发炎病证的药。胃家实，实就是有东西堵在里面。我们后面开始讲到如何诊断，如何判断它是实证，而且实在哪个位置上，处方才不会错。这就是阳明篇要介绍的。

书上 147 页，有几种实证。比如，印堂的痛；舌苔黄黄的，很干很燥；大渴欲饮，口很渴，一直喝冷水，很想喝冷水；当肚子里有实证，病人一定是拒按，因为里有燥矢堵在里面，按了以后会更痛。

头痛分三种：如果是前额痛，就是印堂痛，就是胃家，就是阳明头痛；如果是两侧

偏头痛出现，就是少阳头痛；如果是后脑头痛，就是太阳头痛；如果是头顶痛，正头顶痛，百会的地方痛，也属于阳明头痛。我们可以由头痛也能区分出病在哪个地方。

一九六：问曰，何缘转阳明病？答曰：太阳、少阳病，若发汗，若下，若小便与亡津液，胃中干燥，因转属阳明，不更衣，内实，大便难者，此名阳明也。

“何缘转阳明病”，为什么会转变成阳明病，病在太阳或是少阳，病在表，如果发汗，少阳是和解利尿。若小便利与亡津液，发汗以后，津液发散太多，汗流太多，小便太多，造成胃中干燥，因而转属阳明，阳明病是因为津液被伤到造成的。“不更衣”过去人上厕所要换衣服，不晓得为什么那么讲究。“不更衣”就是不用上厕所。内实，大便难者，此为阳明也。这是阳明证的来因。所以诸位可以知道，当肠胃里面的津液受到伤害，不足的时候，产生的燥矢，一律称之为阳明证。

一九七：问曰：阳明病，外证云何？答曰：身热，汗自出，不恶寒，反恶热也。

问曰：阳明病，外证云何？外面看起来是什么样子呢？他说有身热，汗自出，不恶寒，反恶热。这个条辨就是阳明是纯热证，看不到寒证的意思。这个你听也可以知道，病人常常被问怕不怕冷？不怕冷。全身是热的，流汗，口渴，手脚都是热的，标准的阳明证。

一九八：问曰：病有得之一日，不发热而恶寒者，何也？答曰：虽得之一日，恶寒将自罢，即自汗出而恶热也。

病有得之一日，不发热而恶寒者，为什么呢？（口误，虽然刚开始得到）“得之一日”是一候，是6天左右。不发热而恶寒者，“恶寒将自罢，即自汗出而恶热也”。得了一候后，有的人不发热而恶寒还有，意思就是，太阳病已经过了一候，一者就是完全好了，不然就要传经。如果传经，自汗出而恶热，代表病从太阳已经传到阳明去了，会有这种现象。这里一日并不是一天，而是一候，等于是6天到7天。如果是从白天开始算的话是6天，晚上开始算隔夜的话刚好是7天，日期是7天，实际上是整6足天，这个病会传经的。

一九九：问曰：恶寒何故自罢？答曰：阳明居中土也，万物所归，无所复传，始虽恶寒，二日自止，此为阳明病也。

恶寒何故自罢，为什么？本来是有表证，一进阳明以后，表证就没了。回答说，阳明是居中土也，万物所归，无所复传，始虽恶寒，二日自止。两周以后自止，此为阳明病也。阳明病“无所复传”，因为万物所归，脾胃属土，肠胃的功能非常强大，能够消化任何东西，就像自然界的土一样，土能够承载万物，也没有听过土在抱怨，它是不断地默默承担人类的垃圾。这是万物所归，所以病到这边，无所复传。

这个条辨，大家可以了解到，病到阳明，就停住了。但不代表不要去治疗。有便秘的时候就应该去治疗。如果你有便秘的时候就去治疗，你就不需要什么SK II了，面膜都不需要，因为大便很好，皮肤会非常的润泽。你皮肤黑色会出来，就是大便不好，肠胃不好。我们脸上的阳明经，承泣、四白、巨髎走在眼睛下方，头维、下关、颊车从额上下来，所以脸颊的部分是属于阳明经。阳明经如果很好的话，脸上的皮肤就很好。所以看脸上皮肤，就知道这人是便秘，还是下利，还是很正常。那病到这里看到不会传经的。

二〇〇：本太阳病，初得病时发其汗，汗先出不彻，因转属阳明也。

太阳病，刚得病时发其汗，汗先出不彻，后来也转属阳明。这个条辨意思，你要发汗就要把太阳病治好。如果没有把病治好，并不是说因为汗不透彻，而是过了6天了，过了一候了，太阳病并没有被你的汤剂治好，这时，就算你不给汤剂，它还是会再转阳明的，还是会有这种情形。从这里诸位就知道，处方的时候，在太阳病发汗，汗出不彻，

6 天以后还是会转阳明。那怎么知道他感冒好了没有？前面讲过了，当你用桂枝汤、麻黄汤、葛根汤的时候，处方下去，看他第二天中午胃口恢复的情况，这都是《伤寒论》讲的。中午的时候，从巳时到未时，胃气恢复，这就是正常了。所以当处方下去的时候，隔天都会胃口好起来，代表他好了，汗出已经透彻了，也不会传给阳明了。胃口恢复了，你说这个药真好，第二碗还没喝，再喝下去，那就发汗太过，阳明病就被制造出来了，所以第二碗、第三碗就不要喝了。当经方开得很熟的时候，我们常常会预备一碗，6 碗煮 2 碗，不需要日三服，两服就够了。第一服下去就好了，第二服是预备。如果他好了，第二碗就不要喝了。我跟病人说，第一碗喝下去，如果中午还是没有胃口的话，第二碗再喝下去，喝下第二碗，隔天胃口还没有恢复，来找我再开。平常一碗就恢复了。如何知道他病好了？如何知道他汗流彻了还是没有彻？这就是判断的方式。

二 0 一：伤寒发热，无汗，呕不能食，反而汗出濈濈然者，是转属阳明也。

伤寒发热，无汗，麻黄汤证，应该开麻黄汤，结果这位病人呕，恶心，不能食，看起来是少阳证，呕不能吃东西，照理说应该进入少阳，在传经中间，突然“反汗出濈濈然者，是转属阳明”，不是转属少阳。病本来想进入少阳，再到太阴、少阴，因为这个病人平素身体很好，肠胃功能很好，结果这病跑到阳明去了。看起来本来要转少阳，结果变到阳明去了。所以诸位，当出现有一个主证就可以用方子，不要怕，一个主证就够了。

二 0 二：伤寒三日，阳明脉大。

意思就是，有的人伤寒，过了三个候，不是一候，三候是 21 天，虚数 21 天，实数 18 个足天。阳明脉大，阳明证出现的时候，一定会有洪脉，脉洪大的现象。伤寒是浮紧脉，阳明是脉大，脉形就变得很大。

二 0 三：伤寒脉浮而缓，手足自温者，是为系在太阴；太阴者，身当发黄；若小便自利者，不能发黄；至七八日，大便鞭者，为阳明病也。

“伤寒，脉浮而缓”，照理说，伤寒应该是脉浮而且紧，现在是缓脉，手脚自温，脾胃的脉是缓脉，脾主四肢末梢，手脚的温度，也是胃气在管。“手脚自温，是为系在太阴，太阴者，身当发黄”，如果病进入太阴，会看到病人身发黄的现象。“若小便自利者，不能发黄；至七八日，大便鞭者，为阳明病。”为什么会有这种现象呢？就是中湿很盛的人，发表药下去的时候，没有加排湿药在里面，就直接发表，表汗透出来了，湿还停在身体里面。太阴主腹，身当发黄，为什么发黄？我们身上的汗来源，肠胃津液往外四散，经过上中下三焦油网，再到皮肤表面，到皮肤毛孔，汗就排出来。所以汗的源头，是肠胃的津液，经过三焦以后到皮肤毛孔排出去。

如果平常中焦就湿热的人，湿很盛的人，湿跟水不一样，湿很粘稠。一般来说我们祛湿的方法没有用汗法，一般都是利尿。我们前面介绍的风湿关节炎怎么治、痛风怎么治的时候，你们有没有看到张仲景他用发表的药，没有嘛，他是用桂枝附子汤，甘草附子汤，诸如此类的，祛湿不会用麻黄。湿在身上，发汗的时候，并没有办法把湿发掉。我们身上的水份，是经过三焦的网跑到皮肤上面去。三焦里面是黄油，你会看到身上是鲜黄的颜色，因为三焦一直在管所有内脏之间的往来、脏腑之间的往来。我们的食物吃进脾胃的消化系统，产生能量，三焦是一个传达的系统，把能量传输到全身，所以三焦是无所不在。

正常的津液在三焦里面跑得很顺畅，三焦里面一定要有点油。地上有油水跑得很快，没有油，水跑不动，所以三焦会有油网在里面。上一堂课介绍过，人在快死前，不单单是汗出，是油跑出来，三焦的油跑出来，一摸，黏答答的，完了！就知道差不多了。

如果发汗，汗发掉湿还在里面，没有汗了，三焦的油就会跑到皮肤表面上，这时身会发黄。

如果“小便自利者，不能发黄”，什么叫小便自利？小便自利就是说病人小便还很好，汗解，你发汗的时候并没有伤到津液，津液自己会回头。我们常常发汗的时候，这人吃的麻黄汤，不晓得他的汗有没有发过？打电话问病人小便好不好？小便不好，不利。口渴不渴？渴，汗出来一直不能止啊，小便又不利，汗流不止，津液伤到了。那让他吃点人参、甘草、生姜、大枣补补津液。如果他整个人有气无力地讲不出话来，你可以开茯苓四逆汤。我们有很多四逆汤，一般不会到这阶段的，发个汗就这样，身体也太差了，真是病夫。

“小便自利者。不会发黄”，因为津液会回头，所以看不到鲜黄三焦的油脂。

“七八日，大便鞭，为阳明，”鞭就是硬，大便排出来很硬，不要把它想成鞭，鞭就是硬的。我们的病人形容给我听，排出来的大便就像棒球一样，“嘭”掉到马桶里还有声音，“扑通”，像石头撞击的声音一样，然后，水冲不下去，要拿棍子去戳，硬到这种程度！他在形容为什么女儿的大便是这样子？我心里想大承气汤证，他在讲的时候，我就在想这是什么了，我不会想大便那么恶心，我在想：他这是在跟我讲给女儿大承气汤！当然他是不知道，他跟我讲的情况，我听了就是大承气。大便鞭，非常的硬。

二〇四：伤寒转系阳明者，其人濇然微汗出也。

如果是伤寒，太阳表证转系阳明者，其人濇然汗出也。很多伤寒的人会转成阳明证，因为伤寒的人是无汗的，我们用发表的药一下去，有时发汗会发太过，转阳明证。怎么知道他有阳明证？就是容易出汗，非常容易出汗，动一下就出汗了，阳明证。

二〇五：阳明中风，口苦，咽干，腹满，微喘，发热，恶寒，脉浮而紧，若下之，胃中空虚，客气动膈。

这是什么意思？就是很多人不晓得，在阳明篇，张仲景一再强调要攻下的时候，一定要确诊他是纯阳明证，一定要看清楚他是纯阳明证，遇到他是纯阳明实证的时候再攻下。如果他有其它的症状，像口苦是少阳证，那个胆汁往上逆是少阳证，小柴胡汤里有口苦的症状“胸胁苦满”。“咽干、腹满”，看起来好像是阳明的症状，因为腹满嘛。其实腹满也有虚证，像厚朴生姜半夏人参甘草汤证也有腹满，是一肚子气在里面，排气的。“微喘，发热，恶寒”，病人有恶寒。所以你不能确定它是正阳明的时候，千万不要去攻下。一定要确定他是有纯阳明证，如果你不知道还有一些是表证，结果你攻下，“胃中空虚”，这个胃不单单是指胃，指的还是小肠大肠，肠中空虚了，“客气动膈”，一攻下以后，里虚掉了。

刚刚跟各位介绍过了，身体横膈到肚脐是中焦，肚脐下面是下焦，横膈以上是上焦。上面心肺是阳。如果在中焦的中间把身体分成两半，上半身是阳，下半身就是阴，中焦是半阴半阳的中间。当下焦一攻下，阴气往下走，阳气跟着往下陷，阳气往下陷的时候，阳气不应该呆在下边，就要回头吧，就会在中膈这边振动，造成病人会有喘满的现象，这就叫做客气动膈，动在膈的地方。所以说，虽然这人有便秘或怎么样，但还有一些伤寒表证或中风表证的时候，就是阳明中风，就不要攻下，一定要先把表去掉，确定他里面是实热，然后再攻下。



二〇六：阳明病，若能食，名中风，不能食，名中寒。

这讲的就是胃。阳明病，肠胃病，如果能够吃东西，就是中风，胃的热度还在。不能吃东西名为中寒，胃寒冷掉了，这是阳明病。看能不能吃东西来决定是中风还是中寒。



二〇七：阳明病，若中寒，不能食，小便不利，手足濇濇然汗出，此欲作固瘕，必大便初鞭后溏，所以然者，以胃中冷，水谷不别故也。

阳明病，如果是“中寒，不能食，小便不利，手足漉漉然汗出，此欲做固瘕，必大便初鞭后溏，所以然者”，为什么会这样呢？“以胃中冷，水谷不别故也”。水谷不能消化掉。正常人喝水下去的时候，水停在胃里面。如果胃的温度是正常，常态的时候，喝进去的水到了胃里面就气化掉了。吃的食物到胃里面去的时候，食物会在胃里面咀嚼，然后食物会进到小肠里面去消化。小肠属火，里面有很大的火（高温）在助消化，然后食物残渣和水再到大肠里去，到大肠后的水再回头，这是两个不同的管道。

这个条辨讲的就是，阳明病，中寒，胃是冷了，吃东西吃不下去，小便不利，这是因为里寒。这个痼瘕，就是水和食物混杂在一起，水和食物没办法分开来，水谷不别，大便会初鞭后溏，会溏泄，就是胃中太冷。所以胃里面冷的时候，我们马上要出手。甘草干姜汤，吴茱萸汤这些是治疗胃寒的方子。我们要知道胃寒很简单，就是不能食，吃不下东西，胃就寒了。

这种中寒，胃家寒证的时候，喝进去的是水，到胃里和食物没法分开，混在一起的时候，水谷不别，这种下利是比较顽固的，我们要从胃寒开始治疗，让水谷能够分别，才能够把利治好。这是 207 条。阳明病，一般都是热，有寒的现象时就会出现这种大便初鞭后溏症状。

“手足汗出”现象出现有两种情况，一种是阳明热会手足汗出；还有胃寒，也会手脚出汗。手足的汗是肠胃在管。还有一种出现情况的就是有些人一考试手都很紧张，一紧张一握笔，汗水就会滴下去，考卷当场就湿了。他又不是胃寒，要用桂枝汤加龙骨牡蛎，桂枝汤能够健脾胃，龙骨牡蛎能够镇静，镇静剂一样，消除紧张焦虑，就可以把手脚的汗去掉。我们常常看手脚，一直讲手足，这是讲胃气能够到手脚的地方。

二〇八：阳明病，欲食，大便自调，小便反不利，其人骨节痛，翕翕如有热状，奄然发烦，漉然汗出而解者，此水不胜谷气，与汗共并，脉紧则愈。

“阳明病，欲食”，可以吃东西，前面 207 条这是不能吃东西。“大便自调，小便反不利，其人骨节疼，翕翕如有热状，奄然发烦，漉然汗出而解者，此水不胜谷气，与汗共病，脉紧则愈。”208 条与 207 条，很相近，唯一不同是 207 条不能吃，208 条可以吃。但是这个病人，有骨节烦疼，有热的现象。我们要知道一个常态，就是胃里面的热，除了能够把水气化掉以外，同时能把食物咀嚼，把它弄碎，然后送到小肠去消化，这是正常的胃。如果小便不利、骨节疼。我们人身上有津、有液，液就是食物吃到肠胃里面消化掉，到小肠里面产生的液，就是营养液。这个液充足的时候，骨节可以屈伸，可以把骨髓补得很好，补髓益脑。这个人吃了食物，小便不利，他肠胃的功能不是很正常，没有办法把食物化成液，没有办法补到骨髓、骨节上面，才会有烦疼的现象，这种症状是肠胃功能还没有正常。

这个时候，“水不胜谷气，与汗共并”跟这个 207 条辨是一样的，水和食物还是混杂在一起，没法完全区分开来。这种情况仲景他放到阳明篇里面，也是阳明问题，因为阳明也是讲肠胃的问题。这两种情况都不要去攻。大便从头到尾都是硬的才是正阳明。大便先是干的，后来是溏泄的并不是纯的正阳明，所以不可以攻，意思就在这里。

为什么把这两条放到这边？就是还有一个情况，这种人小便不利，大便会自调，有吃东西，大便可能有点不正常。正常人每天早上起来一次大便。那他可能每次吃完饭以后就有排大便的现象，就是水不胜谷，水跟谷都混在一起，这种现象都不要攻它，都不是纯正阳明。

这两条放在一起看，我们得到的结论就是：要攻下，一定要确定是正阳明实证。

二〇九：阳明病，欲解时，从申至戌上。

阳明病欲解时，从申时到戌时。我一开始讲《伤寒论》的时候已经讲了，卯和酉就

是阳明气的时辰。如果阳明病便秘或是燥热，阳明病好了的时候，一定是在这段时间。反过来，阳明病还没好在这段时间一定特别难过，这段时间刚好黄昏，燥热、烦热都发生在这段时间。如果病人跟你说奇怪了，一天都很好，就是每天黄昏，夕阳西下，跟着我的情人在散步的时候，一阵热上来。这就是阳明热，就已经告诉你是阳明证了。那你就问他大便好不好？不好。阳明证！还有一种是大便很好，口渴也是属于阳明证。这两种都是阳明证。

二一〇：阳明病，不能食，攻其热必哕；所以然者，胃中虚冷故也，以其人本虚，故攻其热必哕。

“阳明病，不能食”，阳明病是纯阳明实证的时候，胃的蠕动是非常强，胃很强，胃口很大，所以这人吃得很多，吃得多还不能吃饱，一直在吃，这是阳明病。如果不能食，你以为他是阳明证，实际上它是寒证，胃家是寒证，肠胃是寒的。结果，你不知道，你以为他不能食是因为大便堵到，大便堵到太多了，不能吃东西了，你以为这是阳明实证，一攻下必哕。实际上他不能吃东西的原因是肠胃里面虚寒，结果你误诊，用大承气汤，用阳明证的药去攻它，就会造成哕症。结果一攻它的热，因为是假热嘛，那胃气没有了就会打嗝。[第39集]

胃里面太冷的时候，胃想蠕动又不能蠕动，就会影响到中膈，就会有“呃呃”打嗝的现象出现。一般出现打嗝的现象，是很危险的，尤其是我们治疗肝病、肝癌、肝硬化到后期，病人开始打嗝，胰脏开始打嗝，都是很危险的，这个情况大概一个礼拜以内就会走人（死）。

二一一：阳明病，脉迟，食难用饱，饱则微烦，头眩，必小便难，此欲作谷疸，虽下之，腹满如故，所以然者，脉迟故也。

阳明病，照理说，脉很洪大，因为是实证、热证。他是“脉迟，食难用饱，饱则微烦，头眩，必小便难，此欲作谷疸。虽下之，腹满如故。所以然者，脉迟故也。”这个条辨，重点就在吃东西吃不饱。

我们对脾胃有一个定义：水的气化靠胃，食物的消化靠脾。水气化靠胃，所以胃是很热的；脾因为有脾阳在里面，消化食物是靠脾。“食难用饱”，实际上，并不是说吃得很多，而是说吃一点点就撑了。如果说你吃得太多太饱，太过了，因为没办法消化，吃饱了就头昏，一定会小便难，这是谷疸。谷疸也是有全身发黄的现象，这是伤脾脏了。所以阳明病，如果病人大便不是很好，脉是迟的时候，我们治脾脏才对，不是要治胃。他的意思就在这边。我刚刚讲过，谷的消化要靠脾，所以你吃一点就撑到了。一般的人不知道，比如我平常的饭量是一碗，结果我吃两三口就已经感觉很撑了，就会想：这不是我的饭量，再吃。这样就会产生这种谷疸现象。这段强调的意思是，如果你不是阳明实证，只是因为肠胃不消化，肠胃功能不是很好，尤其是脾脏的功能不强的时候，你硬吃下去一定会不消化。这个不消化的现象就是谷疸，造成腹满。这里是脉迟，里面比较冷、比较寒。所以，讲了半天阳明篇就是告诉诸位，我们一定要确定病人有实证，大便堵到了，才会用攻下的方法，千万不要随便攻下。

二一二：阳明病，法当汗多，反无汗，其身如虫行皮中状者，此以久虚故也。

阳明病，应该是汗很多，现在病人没有汗，身里面好像虫在爬，这是久虚的。意思就是说，阳明证本来就是汗很多，因为全身是燥热的，结果里虚、久虚，汗没有透发出来，在皮肤和肌肉的之间，造成“虫行皮中状者”，就会皮肤很痒。这就好像常常运动的人，流汗的时候，突然进去冷气间，然后身上很痒，是一样的意思，汗没有透发造成的。这里是因为病人有久虚，并不是阳明证。所以说，如果看到一个人，汗没有透发出来，就算是阳明证，也是他本身久虚造成，你也可以当阳明证来看。你不要说阳明证一定要有汗。因为这人本来就虚的，虚的人也会有阳明证的现象。如果是体格很强的人，得阳

明证，流汗就流掉了。那他的体格比较虚，得了阳明证的时候，他的汗没有办法透发，他的力量只能透到肌肉，没有办法从皮肤毛孔发出来，就出现这个样子。

二一三：阳明病，反无汗，而小便利，二三日呕而咳，手足厥者，必苦头痛；若不咳，不呕，手足不厥者，头不痛。

阳明病应该要有汗，因为纯热证，有汗。他现在没有汗，小便利，二三日呕而咳，呕的时候在少阳，咳嗽的时候在肺、在太阳、在上焦的地方。少阳太阳证还有，手足厥者，手脚冰冷，必苦头痛；这个代表还有其它的太阳、少阳证，不是纯阳明证。若不咳不呕，手脚不冷者，头不痛。意思就是告诉诸位，光是纯阳明证，头痛是在印堂的地方痛。如果有其它的头痛，一定是属于少阳和太阳，在旁边偏头痛、后脑头痛。阳明证有头痛，但是阙上痛，阙上痛是我们专有名词，以后我们会介绍到的。阙上痛就是两眉之间的印堂痛。只要看到印堂痛，针中脘穴，一针下去，当场痛就去掉了。

胃的气分清浊，第一个清，第二个浊。清气会上升到胃的气街，胃消化后，清气上升，从胃、脖子、嘴巴、耳朵一直到眼睛的这段，称之为气街。浊气下降，从胃下降到膝盖头下三寸足三里的地方，浊气只会下降到合穴的位置，足三里是合穴。我们为什么要知道这个？如果说，当你吃到坏死的食物得了肠胃病，你得到是浊气；浊气不会往上走，只会往下走，它往下走到足三里，所以吃坏肚子，你扎足三里，一扎就很舒服了，原因就在这里。如果是清气上升，不会头痛的，浊气上升才会头痛。



这里的头痛，看起来是阳明证，但是二三日呕而咳，代表太阳证、少阳证没有去掉，一定会有头痛的现象。还有手脚是冷的。病人阳明证出现的时候，手脚是热的，还热得大汗出来。现在太阳少阳的表证并没有去掉，这是这个条辨的意思。

二一四：阳明病，但头眩，不恶寒，故能食；若咳，其人必咽痛，若不咳者，咽不痛。

原因是什么？阳明证都是没有寒证，看到的应该通通是热证。如果有咳嗽，代表肺里面还有一些伤寒的表证。胃的热气往上冲，因为肺还有咳，这时就会造成咽痛，喉咙疼痛。有的时候，我们看病人喉咙痛，喉咙打开一看，他的扁桃腺没有发炎，喉咙也没有说很鲜红或暗红，不是喉咙发炎。有的喉咙发炎，喉咙会有脓，都化脓了。他这是胃的热气往上走。那胃的热气往上走就是阳明的热气往上走，我们也会看到喉咙痛的现象。阳明气太燥热了，这个痛是燥热造成的。

二一五：阳明病，无汗，小便不利。心中懊恼者，身必发黄。

阳明篇还有很多讲阳明证的地方。阳明病，没有汗，小便不利，心中懊恼者，身必发黄。小便不利，没有汗，代表津液已经发透了，津液不够了，所以三焦油网里面水没有了，这时，情绪比较烦躁，身会发黄。这个黄是从三焦油网上来的。这是属于阳明证，津液不够了。

二一六：阳明病，被火。额上微汗出，小便不利者，必发黄。

阳明证还有一种，被火。本来阳明证都是纯热证，津液伤到才是阳明证。然后再靠近火，额上微汗出，小便不利者，津液更伤到，颜色发黄。意思就是阳明证本来就是津液不够，才会造成燥矢在肠胃里面。如果再进一层，津液再丧失的时候，就会看到发黄的现象。我们后面很多处方都可以治疗这发黄。这个发黄，都是阳黄，你会看到皮肤是黄的，是三焦的黄。

二一七：阳明病，脉浮紧者，必潮热，发作有时；但浮者，必自汗出。

潮热都发生在下午，就是我们看阳明病的时间，从申时开始，酉、戌时这几个时辰。黄昏的时候，都会有潮热，热像潮水，一阵一阵地来。这是阳明证会有的这种潮热现象。

只要有浮脉，代表表虚掉，毛孔打开来，（脉浮紧的话，毛孔是束到的。）毛孔打开所以有汗出。阳明证都会有汗，大部分很容易出汗的。

二一八：阳明病，口燥，但欲漱水，不欲咽者，此必衄。

在经方里讲，口渴，想去喝水，但是不想吞下去，嘴巴漱漱就吐出来，只要看到这种现象，通通是有瘀血。唐容川的《血证论》讲了很多关于瘀血证，只要是口渴不欲饮，有口渴但不想喝水，就是有瘀血。遇到这个人嘴巴很口渴，喝了水不想吞下去，你会以为这人是在找麻烦，其实不是的，他是有瘀血。意思就是说，他的燥热上去到鼻子，鼻子的血管很小，血一冲上去，到鼻粘膜这边的时候，通不过去，因为血量太大，鼻血管太小，就堵在这边。血管还没有破的时候，就会有这种现象，等于是有瘀血。血管一破裂，鼻血一流出来，高热也退掉了，同时口渴的现象也会去掉，瘀血自己就会通。

二一九：阳明病，本自汗出，医更重发汗，病已瘥，尚微烦不了了者，此大便必鞣故也。以亡津液，胃中干燥，故令大便鞣，当问其小便日几行，若本小便日三四行，今日再行，故知大便不久出，今为小便数少，以津液当还入胃中，故知不久必大便也。

这人很惨，本来阳明病，自己就流汗出来，肠胃津液都干了，结果，碰到医生，更重发汗，再给他发汗。如果他还有一些致汗的太阳中风症状，再给他发汗，汗剂下去以后病好了。但是，“尚微烦不了了者，此大便必鞣”，大便就开始硬了。这意思就是，医生看他是阳明病，阳明病其实就是有汗的，医生又看到这人有桂枝汤证，自动开桂枝汤。实际上已经进入阳明了，这时造成大便更干，为什么？因为他亡津液，肠胃里面非常的干燥，所以大便会鞣。大便里面的水分，因为发汗发掉了，大便变得非常硬。这时我们应该问病人小便一天几次？“若本小便日三四行，今日再行”，当你要确定他津液有没有亡失掉的时候，你要问他小便好不好。小便很好，并没有改变，就会知道津液没有伤到，你不用担心，这人的津液自己会回头，你不需要动他。津液回头以后，大便就软掉了，大便自己就会出来。如果是“小便数少，津液当还入胃中，故知不久必大便也”，这是津液回头的意思。

二二〇：伤寒，呕多，虽有阳明证，不可攻之。

伤寒有呕的话，一定在少阳。伤寒兼有少阳证，这个病在太阳和少阳中间，不可以攻，一攻，会有其它的变证出现。所以即使你看到病人有阳明证，当他又有太阳和少阳兼证，就是有便秘，也不要攻大便，要把表证先去掉，再去攻它，不然表邪会下陷。如果你一看阳明证，用大承气汤一攻，表邪下陷，可能就是结胸。结胸有寒实结胸、热实结胸。这就是我们前面介绍的，表邪下陷就会有这种现象。

二二一：阳明病，心下鞣满者，不可攻之，攻之，利遂不止者死，利止者愈。

阳明病，胃下鞣满者，心下就是胃下，非常硬的，不可以攻。我们可以攻下的时候，一定是在肚脐下面。我们讲心下是胃这个地方，这里非常的硬，鞣满的时候，我们不可以用承气汤去攻。前面介绍了，在心下鞣满、硬实的时候，有大陷胸汤跟大陷胸丸。大陷胸丸是痛往上走，大陷胸汤是痛往下走。心下鞣满不可以攻，如果用承气汤去攻，这里讲的是阳明篇的承气汤，跟大陷胸汤的处方不一样。你一攻，利遂不止，津液会丧失掉。如果是下利不停，没有办法停止的时候，就会有危险。不该攻而攻，如果下利自己会停止，代表他自己会恢复，胃气会恢复，这没有问题。所以说，千万不要随便乱攻！我们要确定他大便不出，是阳明实证才攻。遇到阳明证的时候，我们会去摸他的胃的募穴中脘穴。待会我会做个总结。当我做总结的时候，你可以给我一个外号叫“倪大黄”。我全部用大黄，从食道口一路到肛门的治疗。你听完我总结后，从此你就不会开错处方。所以说，你不能确定他大便有没有燥矢，千万不要攻。一攻，他利不止的话，你就要拜托他的利自己停掉。当然你也不要看到他利不止，就在旁边观看，我们有处方给他。比如你不该攻下



的时候攻下，药下去以后，你问他下利时排出什么东西，如果是食物谷类，清谷类的，吃空心菜排出空心菜，吃玉米是玉米排出来，这是里寒。里寒用理中汤：白术、茯苓、人参、炙甘草。白术祛湿，茯苓利水出来，人参把他的津液再补足，炙甘草温中这就是很好的处方。如果还不行，再加炮附子，一直加上去，这个处方就很好用。

大家不要怕，误攻没有关系哦，在《金匱要略》，我们会有特别一篇专讲下利。《金匱要略》的每一篇都是分门别类讲处方怎么样设计的，我希望能训练诸位达到不用去记，开出来的处方就是经方的程度。这是我的目的。

二二二：阳明病，发热，面含赤色，不可攻之。攻之，小便不利者，必发黄也。

什么意思？阳明病本来是纯热证，“面含赤色”，就是脸上有赤色。我刚才跟诸位讲过，阳明经从头维、下关、颊车、承泣、四白、巨髎、地仓一路下，这脸颊是阳明经经过的地方。如果是脸含赤色，两颧是赤色的，代表着津不足了。当津不足的时候，你不要攻，攻之小便不利。津不足再一攻，津液更伤，三焦水道系统的黄会显现。所以说，我们要攻下有几种情况要注意的。像这种情况，就不要攻。



二二三：阳明病，不吐，不下，心烦者可与调胃承气汤。

前面我们介绍过调胃承气汤。心蔽骨到神阙中间是中脘穴。中脘穴以下到神阙这一段有压痛，就是调胃承气汤证。调胃承气汤证为什么不吐不下？因为堵在十二指肠里面。我们看内证的时候，胃与小肠的中间是十二指肠，调胃承气汤证是有实梗在中间这个地方，吐不出来是因为它不在胃里面；下不去是因为不在小肠内里，这个实就梗在中间，造成很心烦。梗到一个东西在十二指肠这地方当然会烦了，这是调胃承气汤证。



调胃承气汤的处方，用炙甘草、大黄、芒硝。大黄用酒洗过，酒洗过以后攻下的力量就没有那么快，大黄、芒硝本来是速度很快的。诸位看前面，结胸用大黄、芒硝跟甘遂。如果同样用大黄、芒硝，再加上炙甘草的话，就变成调胃承气汤证。调胃承气汤专门清十二指肠这一段。炙甘草能让大黄、芒硝的速度不要那么快，停在中间，停在十二指肠的地方，就可以把宿食清出来；如果光是用大黄跟芒硝，没有炙甘草，这一段清不出来的。大黄、芒硝多快啊，一下子就透过去了，跑到小肠大肠去了，结果大便是出来了，可是宿食还在里面，没有清掉。那诊断的方式，就是在这段中间触诊，拒按，有压痛。你按病人中脘穴到神阙穴中间，一按病人受不了，他很痛，拒按，这是有东西堵在里面。

二二四：阳明病，脉迟，虽汗出，不恶寒，其身必重，短气，腹满而喘，有潮热者，此外欲解，可攻里也。手足濇然汗出者，此大便已鞣也，大承气汤主之。若汗多，微发热恶寒者，外未解也，其热不潮，未可与大承气汤。若腹大满不通者，可与小承气汤，微和胃气，勿令大泄下。

224 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，煮取二物，取五升，去滓，纳大黄，煮取二升，纳芒硝，更上火微煮一两沸，分温再服。得下，余勿服。

224 小承气汤

大黄四两，厚朴二两炙去皮，枳实三枚大者炙
上三味，以水四升，煮取一升二合，去滓，分温二服，当更衣；不尔者，尽饮之；若更衣者，勿服之。

224 调胃承气汤

大黄四两去皮清酒洗，甘草二两炙，芒硝半斤

上三味，以水三升，煮取一升，去滓，纳芒硝，更上火微煮令沸，少少温服之。

阳明病，脉迟，虽汗出，不恶寒者，其身必重，短气腹满而喘，有潮热者，此外欲解，可攻里也。意思是说，一定要等到外解掉了，才去攻里。这里就是外要解掉了，本来恶寒，现在不恶寒了，汗出了，外证还没有完全去掉的时候会有身重的现象，但是他已经在出汗了，已经脉缓下来了，代表自己正在恢复的状态。有潮热这个是阳明证。太阳证要去掉了，阳明证要出来了，这是正在恢复的中间。这个时机就可以攻里。攻里的话，我们会有很多种处方。如果是手脚汗出者，这人手脚都是汗，又是潮热，我们知道他大便已经硬了，用大承气汤；如果汗多，病人流汗流得很多，发热恶寒者，外未解也，其热不潮，不要给攻下的大承气汤。如果腹大满不通者，可与小承气汤，微和胃气，不要令大泄下。这个时用小承气汤。

什么时候用大承气？什么时候用小承气？今天我做一个“倪大黄”给你看，我们是怎样用大黄来治病的。为什么有些人他们不是很清楚（大、小承气汤的使用），这是因为宋朝的时候，林亿把《伤寒杂病论》分成《伤寒论》和《金匱要略》，所以才会搞乱。在介绍这一段的时候，我从《金匱要略》里面抓几个方子来，就非常完整了。整个消化系统，你从此就不会犯错了。我现在讲的是实证，没有讲热。热就是发炎，你不要胃炎、肠炎都攻下，不行的，不能乱攻。

在《金匱要略》里面，第一个处方叫大黄甘草汤。这个处方用的时机是胃里面宿食坏死。在《灵枢》第三十一篇肠胃篇里面说，吃饱的时候胃里面是三斗二升。消化掉以后胃里面存有二斗。这是过去的计量，我们也不能确定“斗”有多大，反正是吃饱了就对了。停在胃下方的食物可以等7天。但是，如果吃到不好的、不干净的食物，那不干净的食物在胃里面呆7天，那还得了？！怎么样清除掉？就是大黄甘草汤。怎么知道是坏死的食物？“朝食暮吐”，早上吃进去的早餐，黄昏的时候吐出来，就代表食物在胃里面，并没有消化掉。如果你在巷口吃的烧饼、油条，早上吃了去上班，晚上回到家里，“呃”烧饼、油条吐出来，太太一看，这个是大黄甘草汤证。如果你跑到某人家去吃东西，结果吐出来一看，早餐你不在我家吃的，到哪里去吃的？结果，太太一生气，知道你是大黄甘草汤证，也不给你吃大黄甘草汤，这就不好。

经方有两个地方“朝食暮吐”，一个是胃家虚证，胃虚的时候朝食暮吐。前面介绍过，吴茱萸汤证，胃寒的时候会用到；一个是胃家实证，阳明实证第一方应该大黄甘草汤。实证“朝食暮吐”，病人舌苔一定是黄的，胃恶心。诸位吃到坏死的食物，经方开出来就是大黄甘草汤，两味药而已。

第二个处方是调胃承气汤。到十二指肠这边，这才进入调胃承气汤。调胃承气的意思就是，病人想吐又吐不出，因为幽门被挡到，东西梗在这边，这一定是在中膈的位置，所以调胃承气汤出现的时候，在下脘、建里、水分的地方，一定有压痛，病人很难过，知道里面有东西梗到。有实的时候，痛是持续24小时的。如果是虚的话，有时很好，有时不好。实证的话，有东西梗在那边，不管白天还是晚上一直不舒服。所以你问病人也可以问出来了。一看，他的舌苔是黄的、干的，你再问他胃痛的那个痛，是断续的痛，还是持续的痛？是持续的痛，就是结实了。因为他的舌苔很黄，摸他的脉，结实的脉一定很强硬，这时就是调胃承气汤。调胃承气汤有炙甘草、大黄、芒硝这三味药。

第三个处方：小承气汤。胃、十二指肠这边都没问题，到了小肠里面，小肠堵到了。这个实是发生在小肠里。怎么知道小肠堵到了？条辨里张仲景说了“腹大



满不通者，可与小承气汤。”小承气汤是解阳明的燥实，大便堵在小肠里面。大便堵在小肠里面病人有一个主要的症状就是排气。病人便秘，肚子胀满了，你要知道他是实或不实，你问他有没有放屁？一直不断在放屁，像连珠枪一样放屁。为什么会像连珠枪一样放屁？因为大肠里没有堵，大肠里是空的，堵在小肠里面，结果大肠里面有很多气，他就不断的放屁。屁是从大肠出来，你想呀臭不臭？！不要问这个问题，常识嘛。病人不断放屁，脉又很实（强硬），舌苔又是黄，又是持续地痛，你再一压肚子，“不要压，很痛。”拒按，摆明了就是告诉你，他是小承气汤证。小承气汤的处方里面有大黄、厚朴、枳实，待会再介绍处方的剂量。这是三个地方用大黄。[第40集]

第四个是大承气汤。堵在大肠里面，也是腹满，也是没有大便，我们用大承气汤。大承气汤里面有大黄、芒硝、厚朴、枳实四味药。那如何判断是堵在大肠呢？便秘多久了？7天没有大便，小便是黄的。任何的阳明燥实，小便一定是黄色的。因为燥热，小便很浓很黄、深黄。那有没有放屁？屁也不放一个。那就是大承气汤证，就是告诉你给他大承气汤。为什么？因为大便都堵到了，都通通干掉了，根本连气都排不出去，这就是大承气汤证。

经方有几个地方用大承气汤：一个是没有放屁，屁没有了；还有是排出来的大便像鞭子一样。这是因为大肠里边有很多干燥的大便堵在肠子壁周，只有中间可以通过，排出来的大便像一个长鞭一样。这也是大承气汤证；还有一种，大肠里面大便很大一块堵在那里，旁边小细缝只有水可以通过，糟粕没法通过，这时病人一天十几次下利。你下利，我看看，一摸，肚子里面硬的，小便什么颜色？小便暗深黄色的，肚子拒按，又非常的硬。你跟他说这个下利是因为便秘引起的！那病人会很奇怪“这医生是神经病”，这不合逻辑嘛。但就是这个原因。

堵在大肠的时候，大肠经募穴一天枢穴可以找到压痛点。堵在小肠的话，在小肠经的募穴一关元穴可以找到压痛点。

所以说，当你便秘的时候，如果排气没有了，气完全都排不出来，堵实了，用大承气汤；或者是大便长长的一条不会断掉也是用大承气汤；又或是下利不止，也是用大承气汤。这是几个大承气汤的使用时机。

还没讲完，继续看这个大黄的使用。

第五个大黄牡丹皮汤。大便是梗在阑尾。那怎么知道梗在阑尾？急性盲肠炎发的时候，病人到诊所医院去查血，血里面（口误，红血球没有高，）白血球没有很高，医生就说没有发炎，常常会误诊。因为盲肠这个地方，刚好是足阳明经经过的地方，所以盲肠炎出现的时候，病人他一定会右脚弓起来，右脚弓起来会比较舒服。他来看你的时候，右脚就是弓着的，那你还以为他在跳天鹅湖的舞。因为他弓起脚来，肚子痛会减缓，缓冲一下。然后你压他的足三里下一寸阑尾穴，在阑尾穴有压痛，再加上他脚弓起来比较舒服，我们已经很肯定他是急性盲肠炎。这个时候，用大黄牡丹皮汤。这是《金匮要略》里面的大黄牡丹皮汤。

诸位，经方拿在手上，不要担心、不要怕，你一定要有信心。西医说肠破裂化脓了，就会死人了，就很危险！你说还是给西医开刀算了。不要，不要开刀！盲肠还是有用的。待我们介绍《金匮要略》时还要讲，虽然小小一段盲肠，还是很管用的。

大黄牡丹皮汤是专门清阑尾发炎的地方。阑尾发炎大部分都痛在右下腹阑尾这地方，有的人还痛在左边，很特殊！他就痛在左下腹这边，脚还是弓到，这个是一样的，我都看过。当时老外来的时候，我一看盲肠炎，我说，“两个选择，一个我帮你清除出来；一个是你到医院去开刀。开刀是一万美金，价钱我都知道，因为我的病人很多嘛，开刀一万美金。我帮你清出来50块，看你要哪一个？”50块好了。大剂的大黄牡丹皮汤，重用大黄，一剂下去全部清出来。

第六个处方是盲肠破裂用当归赤豆散。如果就诊太慢了，“砰”，盲肠就会破掉了。怎么知道盲肠破掉？很简单，原来堵在盲肠里面发炎的时候会肿胀、痛。不断地胀，痛不断加强，只能躺在那个地方。然后，“哎”，瞬间突然痛去掉了，不痛了。你一摸下腹原来胀痛的地方，这地方非常的烫，其它地方都是冰冷的，就是盲肠破裂了，转腹膜炎了。如果给西医治疗就是不断地给抗生素。躺在那边不要动打抗生素，不管点滴还是服用反正就是用抗生素。中医呢，这个时候就不用大黄了，用当归赤豆散。

当归赤豆散，用赤小豆和当归这两味药。当你用当归赤豆散时，赤小豆一定要用发芽的。平常我们都会把一些赤小豆发好芽，放在冷藏备用。你不能说病人现在已经是腹膜炎了，你让病人等等，你去发赤豆芽，不靠谱嘛。赤小豆很便宜，平时可以发好芽备用。一个礼拜看一下，坏掉了赶快再发一些预备，总是会有用到的一天。当然如果要发一年，损失会很多，但能救回一个也是好的，所以发芽的赤小豆我们要随时准备的。发芽的时候，只要看它发的芽像豆芽一样，就把它放到冷冻柜里冻藏。因为我们佛罗里达比较热，我们要把它放在冷藏柜里面。或是你们根据当地情况怎么样去发赤小豆。

腹膜炎用当归赤豆散，一定要发芽的赤小豆。当归赤豆散不单单用在肠子破裂。如果胆里面结石堵到，胆囊破裂的时候一样的症状，本来是剧痛，瞬间突然痛去掉了，就成为腹膜炎。胆一破裂以后，腹膜会把它包住，（涌泄物）不会散乱。为什么发芽赤豆才好？这是取它的药性。胆破裂，腹膜把它包起来成一块状，赤小豆发芽的时候，一根一根的可以伸到很深的地方。当归赤豆散这个药很好用，就两味药而已。

那我们怎么用呢？都不用煮，生用不煮。当归拿起来很好吃。当归跟赤小豆打在一起，粘哒哒吃下去。发芽的赤小豆和当归打在一起，这样不就是生菜色拉嘛，很好吃，吃下去效果非常好，吃下去病人就可以动了。原来他躺在那边，不动不痛，一动会很痛。这是腹膜炎我们要使用的处方。

第七个处方己椒蒴黄丸。这个情形，是小孩子调皮，看见妈妈回家，儿子躲在门后，当妈妈进来时跳出来吓人。这一惊吓，结果有的人是发奔豚；有的人不是发奔豚，而是把大便硬块倒吸到大肠和肝脏之间的血管入口处，造成大便梗塞。燥矢梗到这个口，大肠这边有一条血管，是直接络到肝脏。干燥的大便本来在上升结肠这里，那人一紧张，“砰”，一个大便块就顶到叉口这边来。当一个大便块顶到这边来的时候，会有个很特殊的症状出现，叫“肠间有水气”。病人便秘，这个堵塞地方痛。压他肚子，你一压，肚子里咕咕噜咕噜响，水声很多。这不是大承气，也不是小承气，这是受到惊吓而引发的便秘，叫做己椒蒴黄丸证。己椒蒴黄丸，己是防己，椒是椒目，蒴是葶苈子，黄是大黄。用防己、椒目、葶苈子、大黄做成丸剂，然后芒硝放碗里面用水冲化为芒硝汤，最后用芒硝汤送服丸剂。这汤和丸剂不难吃，病人吃下去会很舒服。那己椒蒴黄丸吞下去以后，把这个堵塞的粪块打掉，一打掉，整个大便会天下。但是这个一定要用丸剂。



第八个处方是大柴胡汤。当大便堵在大肠里，兼有恶心的时候，就是大柴胡汤证。阳明证不会有恶心，这样结论就出来了。大柴胡汤会用大黄。那什么时候柴胡汤要加芒硝？就是屁都不放一个的时候，就要用芒硝了。知道燥实的大便梗在大肠里面了，梗到直肠里面了，屁也不能放一个。

现在这一系列下来，大家都知道了，整个消化系统，阳明实证处方就是那么多。

第九个处方是麻子仁丸。还有一种情况也是用丸剂，它跟小承气互为表里。小肠堵到的时候，小肠的津液没有了，用小承气；还有一种是脾约，麻子仁丸证。麻子仁丸证也是小肠堵了。小肠的肠子比较小，大便堵在那里的话，因为小肠是一节一节的，那大便排出来是一粒一粒的。麻子仁丸证就是病人排大便的时候会形容，大便很奇怪，大便

排出来像羊咩咩的大便，一颗一颗的，像六味地黄丸一样，一颗颗排出来，这就是麻子仁丸证。那用麻子仁汤，不行！必须要用麻子仁丸，丸剂下去。脾约麻仁丸能增润津液。你看他没有吃麻子仁丸的时候，大便排出来像麻子仁丸；吃了麻子仁丸下去后大便排出就正常了。

光是一个便秘，中医分这么多种情况。光是一个肠胃，我们就分多少个处方！诸位按照我的辨证这样想的话，绝对不会错。只要是实证，燥实的话就是这样子处理，全部都是用大黄。所以你可以叫我“倪大黄”。这样子的话诸位就不会辨证错误，绝对不会错。那什么时候使用什么处方，方剂里面剂量多少，这些我们后面会介绍。

诸位用这原则来看病，大致上是不会有问题的。如果你很了解这个处方，把病挡在阳明证，把病堵在肠子里面，那是麻子仁丸证你开麻子仁丸；是己椒藜黄丸证你开己椒藜黄丸；是大黄甘草汤证你开大黄甘草汤。病由口入，吃到不干净的东西难免，我们一下就把它去掉了，病还在阳明就除掉了，病就不会传了。所以阳明很重要。诸位看到很多很多的案例，其实，我们真正在临床实用是很简单的。大黄甘草汤、己椒藜黄丸、大黄牡丹皮汤，都是后面在《金匮要略》才用到的。

第十个处方是薏苡附子败酱散。还有一种很特殊的情形，他不是用大黄。就是大便堵在盲肠这一带，大肠头这边，压右下腹这里也是痛。这一块地方出现问题的时候，这就是薏苡附子败酱散。这个也是在《金匮要略》里面，用炮附子、败酱草，叫做薏苡附子败酱散。堵在盲肠这一段里面，病人会说右下腹痛。那右下腹痛会不会很强烈的痛？不会，就是隐隐作痛。一按，很痛，病人会说不要按！不要按！也是拒按，一片痛区在这边。你脚要不要弓起来？不用啊。那你就知道了，没有问题这就是薏苡附子败酱散证。薏苡附子败酱散专门清盲肠这块的东西。那这块地方堵到，如果破裂的话，病人左手生命线的地方会有差不多像开心果那么大的一个紫斑，一个灰色的斑点。这是薏苡附子败酱散证，这个在《金匮要略》里会告诉诸位。



基本上从胃下来一直到肛门直肠出去的话，处方就是这样子的。都是解实证用的。诸位记得，只要是实证，都是持续地痛，不会有断续地痛；只要是实证，病人都是拒按，不要按，按了很难过；实证出现的时候，病人比较阳亢，讲话声音比较大，比较烦躁，比较焦虑，睡不好；实证出现的时候，到黄昏时最精彩，病人烦躁什么动作都出来了，像大承气汤证，很多人到黄昏后衣服一脱，台湾省叫遛鸟侠，就是神经病。因为大肠的燥气会跑到头部，就造成神昏谵语，衣服一脱，登高而歌，弃衣而行，捻衣摸床，什么怪动作都有。所以说，实证出现的时候，我们看到的都是那种亢进的现象。

阴证出现的时候，病人会比较缓慢，比较沉静，都喜欢的躲在黑黑的墙角，那里有个人在里面你都不知道啊，这都是阴证。我看到过啊，我到别人家找跟他聊天，结果，衣橱里面躲了一个人都不知道啊，那小孩躲在里面，我今天就是来看他的，他就躲在里面安安静静的。他不讲话你根本不知道有人在里面，一看那是阴证！很简单，阳药！反正我就是开阳药。如果碰到看病的是温病派，一看阴虚，开滋阴的药。那会阴的更阴，躲得更里面，本来开个小灯，吃了药，黑黑的连灯都不要开了，更麻烦啊。

这个条辨现在大家看了以后就知道了，当你要用大承气汤的时候，一定要确定可以攻。有汗出，大便已经硬了，如果外证没有解，热不潮，不可与大承气汤。就是没有潮热的现象，还有表证的时候，绝对不要给大承气汤；大承气汤很凶，等下介绍大承气汤的处方你就知道了。

“腹大满不通，可与小承气汤，微和胃气，勿令大泄下。”小承气汤里面没有芒硝。诸位看几个承气汤里面，调胃承气汤和大承气汤用芒硝，小承气汤就没有用芒硝，还有大黄甘草汤也没有芒硝，原因我们后面会解释。

从这个条辨可以看到，经方里面攻下的药，最强的就是大承气汤。当你吃了大承气

汤，如果大便没有出来，你找我，可能你有其它的问题在里面，或者是你拿错药了，你以为是**大黄**却拿的是**黄连**，你以为是**芒硝**，实际上是**青盐**一把，药弄错了大便才出不来，否则不可能出不来的。只要会用芒硝，芒硝不单单是攻坚硬的大便，芒硝也能攻肿块、积聚、肿瘤，癌症肿瘤都可以攻，发炎症的脓疡、化脓、积水通通都可以使用芒硝，芒硝非常好用。明清以后温病派抬头，他们都不用硝黄。经方家北派的伤寒家都用硝黄。

当使用芒硝跟大黄的时候，芒硝一般都不是煮很久的，芒硝只是盐巴而已，一煮久了，完全没有攻下的力量。中药生用的时候都是比较强、比较重。

调胃承气汤处方，你不要开**大黄** 4 两，我是药房老板的话，我也不会抓给你，那么强！你开错了。**大黄** 4 钱，或 3 钱都没有关系，用清酒来洗，**大黄**用酒泡过之后，药性会比较缓。并不是说泡过酒会比较好吃，用酒泡过以后药性会比较缓、没有那么快。**甘草** 2 钱，芒硝半斤，你不要芒硝去买半斤，吓死人！半斤一剂吃下去，不得了啊！从喉咙的口水，到肛门口的水通通排掉了，这个很凶，真的会害死人！芒硝一般 2 钱。三味药以水 3 碗，煮成 1 碗，去渣，再放芒硝。刚开始煮的时候是**大黄**跟炙**甘草**，两个在里面煮，煮完之后，在吃之前再放芒硝，“更上火微煮令沸，少少温服之”等于没有煮嘛。为什么要微煮，是让芒硝比较好融化而已。如果是很烫的汤药，直接把芒硝放到碗里面，用汤药冲下去化掉也可以，就是会化得不干净，没有完全溶化，稍微煮一下会化得比较干净点。这是调胃承气汤，重用**大黄**，但**大黄**是用酒洗，你不要真的用酒洗啊，用酒泡一下，意思是泡一下酒就可以了。

大黄非常好用。如果单味的**大黄**，上堂课介绍过，眼白突然蹦血出来，没事流鼻血，上焦比较热的时候，用**大黄**泡茶，叫**大黄茶**。**乌龙茶**、**文山包种茶**都不要喝了，用**大黄**沏茶，当茶喝，很快就消掉了。所以**大黄**非常好用。你不要一遇见**大黄**，就想到“**大黄**攻下”，没有那么严重，**大黄**的功能很多。

这是谓胃承气汤的煮法，处方中**大黄**是重用的，因为**大黄**比**甘草**多。

诸位看小承气汤。小承气汤是三味药，**大黄**、**厚朴**还和**枳实**。**大黄**也是 4 钱，**厚朴** 2 钱，**枳实** 2 钱或 3 钱都可以，稍微多一点还好。一般**枳实**和**厚朴**（芒硝口误）的剂量，我都会用同样的量。因为**枳实**就是橘子。那种小橘子，淮河以北产的桔子叫**枳实**，淮河以南就不叫**枳实**，叫橘子、桔子。以北的**枳实**小小的就像桔子一样，金桔一样。这**厚朴**，是取**厚朴**树的皮，炙过。本来**厚朴**树的皮，是生的，炙过就干掉了，二两都比较轻一点。所以小承气汤的主力还是**大黄**。[第 41 集]

上堂课我们介绍**阳明实证**如何使用**大黄**。其它地方也会用到大**黄**，但是因为不是在**阳明篇**我就不讲了，比如**大陷胸汤**，后面也有**寒实证**都有用到。

现在这一篇，我们专门讲**热实**。**阳明实证**，是以肠胃的燥实为主，一系列从胃开始到肛门口大便怎么出去，我们用承气汤。那临床上，很多地方在使用大承气汤。我曾经用过大承气汤治疗**梅毒**。病人来的时候，西医讲**梅毒**，可他陈述出来的是大承气汤证。他有便秘，七八天不大便了，屁也不放一个，小便很黄。大承气汤一攻下去，**梅毒**也好了！所以诸位，不要看外面（说什么病），要看他外证是什么。我一再说要离，离卦是中虚为明，一定要中间是虚的，心里面要不“着相”，不要被病名所绑住，这样就不会弄错。

什么时候不该用大承气？什么时候该用大承气？当你看到病人需要大承气的时候，意思就是要快下。不然的话这个证不会在那呆很久，如果来不及，处方太慢的时候，会有死症。但是按照张仲景观念应该是没有死症的，只要你敢下！可是你不敢下就出现死症了。就是这个人死的时候是便秘死掉的，病人到后来讲不出来了，会发狂奔走，谵语，头会昏掉。因为燥矢，大便的沼气跑到脑部去了，人就神志昏迷了。等到神志昏迷的时候，你再问他大便好不好？他会跟你鸡同鸭讲，祖母很好，就是谵语了。那就不好了，因为耽误时间，失掉治病的时机，才会造成这样子。

二二五：阳明病，潮热、大便已鞅者，可与大承气汤；不鞅者，不可与之。若不大便六七日，恐有燥屎，欲知之法，少与小承气汤，汤入腹中，转矢气者，此有燥屎，乃可攻之，若不转矢气者，此但初头鞅后必溏，不可攻之，攻之必胀满，不能食也，欲饮水者，与水则哕。

阳明病，有潮热，潮热就是一阵一阵的热，一定是在日晡，就是黄昏的时候。第一堂课我就跟诸位介绍过，阳明气（证口误）的时候是卯和酉，卯、酉是阳明气，所以在黄昏的时候开始燥热了。那阳明证有两个：一个是腑实，一个是经热。腑实就是承气汤证，腑就是讲胃、胆、小肠、大肠、膀胱，诸如此类；经热，就是在阳明经上面的燥热。经热的话，是白虎汤证。所以阳明证，我们讲的就是承气汤和白虎汤。承气汤我们会用到大黄、芒硝，白虎汤我们会用到石膏。现在有的中医，听到石膏就摇头摆手，这个不行！听到大黄也不能用！芒硝也不能用！可是我每天在用啊，你可以叫我“倪白虎”，为什么？我一剂用到14两，你看到有谁会用到14两啊？只有我会用到14两，因为我很明确知道病人需要！病人需要时，它就是补药。你没事开个白虎汤给人家干嘛？要壮热的时候，我们才开白虎汤。开白虎汤的时候，我知道他是潮热，病人有壮热，壮热就是发高烧。所以当阳明证病人壮热时，只有两剂：一个是便秘，大便的燥屎造成的高热壮热；还有一个是大便很通畅，是经热。经热也会有壮热。

所以说，你只要确定他有没有大便。如果实在不知道，看小便。经热的话小便是白的；如果是腑热的话，由于大便燥结在里面，小便是很黄。所以承气汤证小便是深黄的。或者是你听到病人一直在放屁，小承气汤！根本还没有开始看病，你已经看完了，速度很快就要这样子。你只要确定他是承气汤证，快下，不要考虑，一剂就够了，一副药！那你考虑再三，本来大黄应该开4钱，你不敢下，只开2钱，病人吃下去，清了一半出来，还有一半没出来，还在谗语。你意识到自己可能错了，就会慌。不像我们有经验的，我一摸脉就知道。你们没有经验怎么办？没关系，以后我找机会，看到大承气汤证，我们拍下来。能够录到谗语最好了啦，看他讲什么，往往是吐真言，讲实话出来。

大便已经硬了，可以开大承气汤；不硬的，不可与之。前面这句话就是，确定他是大承气汤证，只有大承气汤是唯一处方，绝对处方，不要再去考虑其它的。大便硬了，不排气，如果堵到小肠，用小承气汤；大承气汤，完全不放屁了，连屁都不放了，就赶快下，大承气汤是唯一处方，不要考虑！

“若不大便六七日”，六七天都没有大便，恐怕有燥屎。你要知他的方法，给他一点小承气汤。一吃了小承气后，转放屁了，就知道有燥屎，乃可攻。如果不转燥矢，没有放屁了，这个是“初头鞅后必溏，不可攻之，攻之必胀满”，后面的意思是，你要确定他是大承气汤，你就攻下。这种“少与小承气汤”，就是先试试看这个人是不是可以吃大承气汤，用小承气汤去测试一下，这是菜鸟！我们一摸就知道是大承气汤，哪还要等你测试，等你测试完了都谗语了，太慢了。的确是大承气，放屁出来。那人已经发谗语了，捻衣摸床发狂奔走了。结果你还在测试，不需要！当然你们初手，其实这里已经告诉你，你如果开的不是大承气是小承气，小承气吃下去，大便没出来，一直在放屁，你错了，这个是大承气汤，只此而已。在临床上，一看就知道是大承气汤。哪里还要怀疑是小承气，还用小承气去测试一下？不需要了！只要问他有没有屁，没屁就是大承气，就讲完了。舌头伸出来，看看舌苔，阳明燥热舌苔一定很黄，严重的话，很黑，而且很干。黑的舌苔有两种：一种寒证，寒到极寒的时候舌苔也是黑色的，但是这个黑，是有润泽的，很多津液在上面的；一种热证，大承气汤证的那个舌苔很黑，很干，根本就干掉了，一看干掉了。一摸脉，脉跳得很洪、很大、很数，再一摸额头，全身是发烫的，眼睛都往上翻了。你还说看他是不是大承气，用小承气去试看看？不需要！马上可以攻出来。这就是告诉你在不确定的时候可以用小承气去做测试。另外一个意思就是，我刚解释过，小承气下去如果大便没出来，病人在放屁，就是你开错了，开大承气才对。

如果你开错了，这里会有很多变证出现，张仲景他写在后面。很多人看到这里，就不敢用大承气了。他说如果吃了小承气没有放屁出来，大便出来刚开始是硬的，后面一定是溏，不要攻，攻之一定会胀满。为什么会胀满？这个症状就是大便前面是硬的，后面是溏，代表这个人肚子里面本来就是寒湿的。大承气汤里面有大黄、芒硝，都是寒凉的药，本来溏就是有湿在里面、有寒在里面，结果寒凉的药再下去，会加重寒湿，攻之胀满。肚子胀满，不能吃东西了，“欲饮水者，与水则哕”，他想喝水了，因为胃里面太冷了，一喝水下去就打嗝，哕就是打嗝，就不好。这个时候严重的话可以用茯苓四逆汤。

如果说你攻下去了，发现他只是气很多，肚子胀很大，肚子胀满了，但是他排气很多，这时你用厚朴生姜半夏人参甘草汤。如果他体虚掉了，里面非常的虚，或被攻下里面虚，也可以用理中汤。甚至说他胃口都没了，吃东西都不能吃了，可以用小建中汤，小建中汤里面重用白芍，这就会好。你说打嗝很可怕，那你也不能看他打嗝就不治了。就像中医讲“男怕脚肿，女怕头肿”，女人头肿起来很危险，男人脚肿起来很危险。你不能说，看到男人脚肿就不治了，女人头肿就不治了。我就治过很多男人脚肿，把他救过来的。所以不能说不治，不可以，一定想尽办法帮他。

二二六：夫实则谵语，虚则郑声，郑声，重语也。

阳明证，实则谵语，虚则郑声，郑声，重 **chóng** 语也。张仲景当时很简单就讲完了。我们后来去查“郑声”，我分析在后面，根据我的想法，这个“郑声”，当年战国七雄里面，有个小国叫郑国，可能是这样。那个国家的人很喜欢重复讲话，所以形容他叫郑声；谵语就是乱讲、胡说八道。后面看看，诸位可以看看，我列出谵语的五个现象，这是我以前查过去的资料，还有我们一些临床上看到现象，还有一些过去的资料，把它稍微整理了出来的。

谵语有以下现象：（补充资料）

- 1) 卧榻侧，如见鬼：就是床旁边看到有鬼，别的地方都看不到；
- 2) 骤见刀兵水火：有人拿刀要杀他；
- 3) 途遇蛇虎：走在路上，忽然停住，说前有老虎；
- 4) 似梦似醉：看起来好像清醒，又好像在做梦；
- 5) 惊呼嚎叫。

以上五种现象中医统称为“谵语”。

为什么虚则郑声？中医的望、闻、问、切的闻诊就是听。诸位将来当中医师，一定要眼睛能够望，耳朵能够听，嘴巴能够问，手能够摸，这就是我们唯一的武器。够了，绝对够了，不需要什么振磁扫描。那你去扫描出来又怎么样？还是死，不扫描不会死。

所以说我们有望闻问切就够了。这个条辨就是闻诊，听！我们当医生的要听病人陈述，或是病人家属陈述。当病人家属说“很奇怪，病人怎么怎么了”，只要病人讲很奇怪的事情，你就要仔细听了。这五个症状是实证的谵语。

另外郑声，我后面也列了五个现象。讲话反复、重复属于阳明虚证。阳明证虚证的时候，有五个现象我写在书上，这里就不重复讲了。谵语和郑声就是区分虚实，中医要辨证虚实才有办法下手。实证要用承气汤攻下，攻坚、攻下；虚证要补虚，像附子理中汤、茯苓四逆汤都可以。那几个症状，诸位比较一下。

病人极虚会有郑声现象：（补充资料）

- 1) 忽在通衢：忽然感觉人在马路上。
- 2) 忽浮大海：忽然感觉前面荒凉一片。
- 3) 恍惚变迁：一直在交待事情。
- 4) 欲回不得：可以感觉病人想跟你沟通，但是病人都没有办法回神。
- 5) 口中呶呶不休：不是唠叨不休，是一直一直在讲话，又讲不清楚自己在讲什么。

二二七：谵语，直视，喘满者，死；下利者，亦死。

谵语，如果这人讲话语音已经有点口舌不清楚，胡言乱语了，病人同时出现直视、喘满者，这就是死症。下利者也是死。意思就是说，阳要脱了。阳绝的时候，阳会往上走，阳一直往上升，这时眼睛往前看，呆呆的看，就是定在那边看，已经没有神了。这个“喘满”，呼吸会非常短促，咳嗽都属于这种喘满。这些都是死症。

还有下利也是死症。正常人，阴和阳要互相协调的、调和的。孤阴不生，独阳不长。人的阴在上面，阳在下面。地天是泰卦䷊。正常人上面是阴，下面是阳。如果阳往上升，阴往下走，阴阳相背的状态之下就危险了。那阳绝的时候，阳就没有办法把阴固住，阳本来要固表的，比如皮肤流汗，固表是阳。阳没有了，阴就会往下走了，那控制不住了，下利者死。诸位如果看到有人上吊，你要注意看，如果那个人吊死的时候大小便没有出来，就表明还没有死，赶快去救他。如果大小便一出来，就完蛋了，下利则死，因为阳绝了。所以你一看到那个送来的病人大小便都出来，已经差不多了。当然不能说差不多了，你就不救了，还是要假装救一下，不然家属会抱怨的，这是人之常情，想方设法弄个满头大汗最好，家属他就会更感谢你。有时候一看到大小便出来就已经知道没救了，也可以说屎出则死，大小便出来就走人了。

二二八：发汗很多，若重发汗者，亡其阳，谵语，脉短者，死；脉自和者，生。

“发汗很多，若重发汗者，亡其阳”，病人已经发汗了，已经流汗流很多津液丧失，结果医生一看是有汗，桂枝汤证，再加桂枝汤。亡阳，谵语者，津液不够。所谓阳明证津液不够就是你汗发太多，肠胃里面的水分被发掉了，才会造成燥屎，干燥的大便，那就是亡阳了。因为发汗的话，桂枝汤发汗，流出来的都是肠胃的津液，一般来说你如果是用桂枝汤，反而不见得会造成津液不够，因为桂枝汤里面有炙甘草、生姜、红枣。可能用了麻黄汤或葛根汤，里面有麻黄才会有这种作津液的情形。

“脉短者，死；脉自和者，生”。脉短者死，短脉就是阴脉，代表里面阳已经没法自己回头了，不会自己痊愈，这是很危险的现象。也就是因为《伤寒论》条辨很多都强调：已经发汗很多，再发汗，亡其阳，就会死。这造成后面很多中医不敢用，干脆不用算了，不求无功但求无过，这种心理不好！

二二九：伤寒，若吐，若下后，不解，不大便五六日，日晡所发潮热，不恶寒，独语如见鬼状；若剧者，发则不识人，循衣摸床，惕而不安，微喘，直视；脉弦者生，涩者死。微者，但发热，谵语者，大承气汤主之，若一服利，止后服。

伤寒，就是麻黄汤证，表实而且寒，恶寒怕冷，全身痛。“若吐若下”，就是说应该是发表就好了，如果碰到病人又吐又下利了，反而没有解，病情还在。又不大便五六天，到了日晡黄昏，发潮热，没有恶寒，这代表什么？表证已经没了。即使你是不对证，应该用汗法，结果用吐法、下法，病还是会入里，因为误治了。不大便五六天，失治以后，就传到里面去了。“不恶寒”，阳明无寒证，通通是热证。“独语如见鬼状”，一个人在那边讲话好像看到鬼跑过来了，“若剧者，发则不识人”，严重者发起来不认人，亲疏都不认识。“循衣摸床”，就是叠衣服，沿着床边走，很奇怪，他就摸着床旁边走，这种症状我是看过。“惕而不安”，如果这种情况刚好出现在男女朋友中间，男朋友在那边捻衣摸床，女朋友刚好月经来了得到感冒，热入血室，两个人一起在谵语。所以一定要弄清楚，不然两个人都在看鬼。所以当你接到他电话看到有鬼，女朋友说的确有鬼。那你都误解了。你先问问那个女的是不是月经来了？的确是。好，知道了，结束了。所以你不能说听信，两个人的话都不见得准。当病人跟你说他看到鬼，你说很好很好，旁边有没有人？刚好女朋友在，你要弄清楚，你问她月经来了没有？没来。好，知道了。这种情形，你就要小心，遇到这种人我们知道他是实证。

“微喘，直视，脉弦者生，脉涩者死”，就津液伤到了，涩者死。那你说他脉涩了，

就不要下了。不下也不行呀。你说不下了，张仲景说他是死症，你就在那边看他死，也不好！攻下！一般来说，我们遇到涩脉，知道里面阴虚掉，我们用承气汤可以加一些补阳的药、滋阴的药进去，像肉苁蓉，肉苁蓉是很好的补肾阳的药，肉苁蓉有点仁在里面，它可滋阴又可补阳。那你也可以再加一些别的补药进去，像人参之类的都可以，但是不能不治！“有谵语者，大承气汤主之，若一服利，止后服”，意思是大承气汤，大便一通出来，就可以停掉。但是，这是讲汤剂，如果用的是粉剂，一剂出不来的！你要跟他说连吃四五天给我看看。所以，应急的时候，紧急的时候非要用汤剂！汤剂一剂就够了！比如说一副药，6碗煮成2碗，芒硝后下，煮完后，一碗喝下大便出来，第二碗就不要喝了。如果病人不在你身边，你是遥控的，你可以问他大便出来了吗？好很多了。那你小便什么颜色？小便还是黄的。再吃！还没有清干净。大肠、小肠里面正常没有东西的时候，小便出来是淡白的，淡黄的，一点点清的。从小便就可以知道肠子里面清干净没有。所以我们有多种方法，是很简单很温和的方法，小便什么颜色？淡黄，就结束了。暴力的方法，大肠镜伸进去照，还要麻醉。那是整人的嘛，不需要！可以叫敌人去做大肠镜。

诸位记得，芒硝这个药非常好用。芒硝除了把大便燥屎打碎以外，最主要它是攻坚，《神农本草经》里面说它攻坚的时候，不单单是干燥的大便，包括肿瘤、大肠癌肿瘤、肿块或是痰水梗在里面都可以用。所以大陷胸汤证痰水梗在里面很硬很强，大陷胸汤里面就有芒硝。我们常常会用到芒硝的，攻坚用的，不单单是燥屎。不能学了芒硝只有干燥的大便才用。这种大承气汤证，很不容易同时发生在两个人身上。两个室友住在一起，刚好两个都得大承气汤证，这机会不大。但是同时见鬼状，就有可能出现，男的的同时见鬼。所以你们要小心，要问清楚。

二三 0：阳明病，其人多汗，以津液外出，胃中燥，大便必鞕，鞕则谵语，小承气汤主之。若一服谵语止，更莫再服。

阳明病，这个人本来汗很多，因为津液外出，胃中燥，胃就是肠，不单单是胃，肠子里面干燥了，大便一定会很硬，硬就会谵语，小承气汤主之。若一服，谵语止，不要再吃了。小承气和大承气中间的区分，我上堂课介绍了，小承气有放屁，大承气没有屁；小承气在腹则胀满，小腹部的地方，大承气在肚脐两边的天枢穴会找到压痛点。两个都有燥屎在里面，但是，一个是小肠，一个是大肠，完全不一样的。如果明明是小承气汤证你开了大承气汤，不对！大承气汤证你开了小承气汤，也不对！要开得准。一般不会错的，你按照我介绍的方式诊断，绝对不会错的！大承气，你只要按天枢穴，有强痛，就是大承气汤。小承气汤，你摸小肠关元的周围，肚子按着才会痛。

二三一：阳明病，谵语，发潮热，脉滑而虚者，小承气汤主之；因与承气汤一升，汤入腹中转矢气者，更服一升；若不转矢气，勿更与之。明日不大便，脉反微涩者，里虚者，为难治，不可更与承气汤也。

“阳明病，谵语，发潮热”，我们知道阳明病会有谵语，发潮热，黄昏的时候有这种潮热。病人应该是脉实的，结果是滑而虚，虚脉就是按下去脉就没有了，这时不要开大承气，用小承气轻轻攻一下就好了。如果吃了承气汤，汤到了腹中，放屁出来以后再加服，如果没有转放屁，就停下来，观察一下，第二天不大便，脉反微涩者，里虚也，为难治，不可再给承气汤。这个条辨就是说，当你看到病人大便不出来，你开承气汤下去。承气汤下去后，大便还没有排出来，这时你不要再给他了。一定要相信处方，不可能不出来的！除非你那个大黄用3分5分，我们大黄一开4钱，还出不来？那笑死人了，一定出得来！那现在，大便还没有排出来，这时要守一下，等一下，看看他的情形，如果第二天，隔天还是没有大便，摸摸他的脉，知道他是里虚了，只是难治而已，不是不治。刚刚跟诸位介绍过，这时候要把里虚补足，你可以用一些补阴的药，不要再给承气汤了。里虚的人再用承气汤攻下去的话，病人会更虚。所以我们要给承气汤的时候，要注意，

绝对不要随便乱给。这个条辨就是讲当天如果攻下去，没有出来的话，就守，不要再去强攻。

二三二、三：阳明病，谵语，有潮热，反不能食者，宜大承气汤下之，胃中必有燥屎五六枚也；若能食者，但鞭耳，宜小承气汤。

232 条和 233 条放在一起，这个条辨，就是用“能吃”和“不能吃”来决定到底给大承气还是给小承气。张仲景说这样子，你也可以作为诊断依据。同样的阳明病，有潮热，有谵语，小承气有谵语，大承气也有谵语，这时如果不能吃东西就是大承气，不能吃东西代表肠胃里面堵了，干燥的大便往回逆，就不想吃东西。胃里面一定有燥屎五六枚，你不能说他排出五六枚就停下来了，这只是个形容词。或者说五六 30，这都是你自己想出来的，不要去乱乘。五六枚就是说有一些宿便在里面。如果不能吃东西就大承气，如果可以吃东西，只是大便硬，就是小承气。如果实在搞不清楚大承气、小承气，也忘掉我介绍放屁的事情了。那你就去问他，有胃口是小承气，没有胃口是大承气。因为大承气的症状比小承气严重很多。我们曾经在大承气下处方的时候，小朋友已经在捻衣摸床了，神昏不识人了，大承气下去，他一边跑厕所一边大便，一路大便过去，上完厕所，神志就清醒过来了，就这么快！

二三四：阳明病，下血，谵语，此为热入血室，但头出汗者，刺期门，随其实而泻之，潏然汗出而愈。

阳明病，下血，又谵语，这是热入血室，但头出汗者，刺期门。张仲景就是对期门很有兴趣，什么都是期门。“随其实而泻之，潏然汗出而愈。”病人有出血，此为热入血室，血室就是女子胞，女人的子宫，还有男人下腹部精门的地方。小肠前面是膀胱，小肠与膀胱的中间是男子的精宫。精宫直接络到睾丸的地方。西医认为睾丸在制造精，因为西医是解剖死人，死人总是有一点精在那里，那是浊精。我一定会教诸位如何提双丸把这个精化为气，气化为神。原来的精是在精宫产生的，这个气化过程怎样，我们后面《金匱要略》还会介绍到。



这种热入血室，也代表热入男人精宫，女人就是子宫。但头汗出，还是属于阳明证。那不会下期门怎么办？热入血室，小柴胡汤；如果便秘，大柴胡汤；如果病人没有寒是纯热证，大便很好，一样用白虎汤；便秘、小便黄，用承气汤。

二三六：伤寒四五日，脉沉而喘满，沉为在里，反发其汗，津液越出，大便为难，表虚里实，久则谵语。

伤寒四五天，一候以后传经了，意思就是说它不在表，太阳失治，我们叫伤寒失治。伤寒应该要马上下手治疗，因为医生不敢用麻黄汤，结果病人“脉沉而喘满，沉为在里，反发其汗，津液越出，大便为难，表虚里实，久则谵语”。意思是说，如果来不及或失治的时候，隔四五天，不是隔一天、两天得了伤寒马上吃麻黄汤，隔四五天，结果这病已经一半在太阳证，一半已经要进去了。脉沉下去，已经往里边跑了，这时你才决定用麻黄汤，但治疗的时机已经过了。不像我们很大胆，一摸到脉，麻黄汤就开完了。他考虑了两天，甚至考虑四五天，决定用的时候已经来不及了，这时候你用麻黄汤发汗，结果麻黄汤一发汗，变成大便为难，久则谵语，就变成阳明的燥实证。阳明证的时候，因为但是但热不寒，所以他表面上是表虚，毛孔不断流汗。这个是壮热。所以当你一发现的时候，马上就要下手。那你如果整人，他是伤寒你开麻黄汤，他已经发汗解了，你还给他继续吃，比如煮成 3 碗，不断给他吃，吃了后也会变成大承气汤证。因为你一直在消耗他的津液。反而是桂枝汤证过汗后很少出现承气汤证，因为桂枝汤里面有炙甘草、大枣、生姜，这些能够生津液，不容易造成承气汤证。一般的都是伤寒容易造成。

二三七：三阳合病，腹满，身重，难以转侧，口不仁而面垢，谵语，发汗则谵语甚；下之，则额上出汗，手足厥冷，遗尿；若自汗出者，白虎汤主之。

三阳合病，太阳、少阳、阳明合病，前面有介绍过，当太阳证、少阳证、阳明证三个同时出现的时候，我们和解少阳，用担法，用少阳就可以了。所以当你看到病人有太阳表证，又有少阳的往来寒热、胸胁苦满，然后有阳明证的大便不通，这候你时用小柴胡汤。[第 42 集]

大便什么都不要管，就用小柴胡汤。柴胡汤就能够同时解掉。三阳并病的唯一处方是小柴胡汤。三阳并病的时候，病人腹满，身重。一般我们谈到腹满、身重，大部分都是出现在后面的太阴篇。太阴篇的主证就是腹满。这里的“腹满，身重，口不仁而面垢，谵语”，当阳明有燥矢、有阳明热的时候，病人脸上、鼻子上的光鲜亮度通通会干掉，好像有灰尘在上面，看到脸灰灰的。如果这个人精神很好，大便很好，身体也没有不舒服，那脸灰灰的，这是将要坐牢，或刚从牢里面出来，或正在坐牢期间。你可以看到这脸相，这是看气色。这里不是坐牢，他是里面很热，阳明证。“口不仁而面垢”，脸面好像脏脏的，洗不干净的感觉，这个是面垢。

“发汗则谵语甚”，本来津液不够了再去发汗，会更严重，这个不可以！

如果攻下，“则额上汗出，手足厥冷，遗尿；若自汗出者，白虎汤主之”。这就是说，如果他看起来面垢，谵语，腹满，以为是燥屎，阳明实证，这时你不晓得他里面虚掉了，结果你去攻，本来里面已经虚了，再一攻下，就会四肢冰冷，遗尿。刚才我讲了下利、遗尿、大便出来，都是危险的症状。“若自汗出者，白虎汤主之”。自己流汗出来代表虽然攻下了，但是病人并没有伤到，慢慢的津液回头，这时用白虎汤。所以白虎汤在救逆的时候也可以用。肠胃津液不够的时候我们可以用白虎汤，白虎汤很好用。如果要害人，没事给他吃大承气汤，吃到他遗尿，这样不好，太冷了。所以我们要辨证，确定病人需要承气汤的时候就要用。这个条辨就是说，只要看到三阳合病，小柴胡汤！不要考虑了。

二三八：二阳并病，太阳证罢，但发潮热，手足濈濈汗出，大便难而谵语者，下之则愈，宜大承气汤。

刚刚是三阳并病，现在是二阳并病。所谓二阳并病，可能是太阳、少阳，或少阳、阳明，或太阳、阳明。“太阳证罢”，因为二阳里面，有一个是太阳，太阳证没有了，表证没有了，但是病人“发潮热，手脚出汗很多，大便难而谵语者”，这个看就知道是阳明燥热，宜大承气汤。手脚汗出很多的时候，里面确定是阳明实证，燥屎造成的手脚汗多，这时就开大承气汤。如果病人手脚汗出很多，很多人都是手脚汗流很多喔，但他不是大承气汤证，他是里虚你不可以用承气汤。当然你的仇人，你可以尽量用承气汤。那要是你的女朋友或是岳母，怎么办？就不要乱开大承气。你可以开桂枝汤，因为有汗是桂枝汤证，太阳表证，然后加些龙骨、牡蛎收敛一下，让阳潜下去，他的汗就会去掉。所以一定要确定，看这些症状辨证。

二三九：阳明病，脉浮而紧，咽燥口苦，腹满而喘，发热汗出，不恶寒，但恶热，身重；若发汗，则燥，愠愠及谵语，若加烧针，必怵惕烦躁不得眠；若下之，则腹如故，小便难也。

“阳明病，脉浮而紧，咽燥口苦”，脉浮而紧，这不是伤寒吗？伤寒才会有浮而紧的脉。“咽燥口苦”，口苦咽干，口苦不是少阳证吗？“腹满而喘”，肚子胀满而喘，这不就是承气汤证吗？，阳明证的承气汤证会有喘。“发热汗出，不恶寒，但恶热，身重，若发汗，则燥，愠愠及谵语，若加烧针，必怵惕烦躁不得眠”；这就告诉诸位，这就是承气汤证了，不要再去用别的方法再去发汗。发汗方法很多，靠近火也会发汗，加烧针也会发汗。如果再攻下，腹胀没有改变，小便难，小便都不出来了，为什么？因为里面太干燥，排不出来了。所以攻下的时候，该攻下就要攻下，不要再去发表，再去用别的方法。

二四〇：阳明病，心中懊憹，舌上胎者，宜栀子豉汤主之。若渴欲饮水，口干舌燥者，白虎加人参汤主之。若脉浮发热，渴欲饮水，小便不利者，猪苓汤主之。

240 猪苓汤

猪苓一两去皮，茯苓一两，阿胶一两，滑石一两碎，泽泻一两上五味，以水四升，先煮四味，取二升，去滓，纳下阿胶烱消，温服七合，日三服。

这里开始很有意思的一个处方。“阳明病，心中懊憹”，简单讲就是胃里面灼灼，胃里面很难过。栀子豉汤大部分都是病后调理，病人恢复正常了，（还有少许不舒服）我们用栀子豉汤给他。心就是胃，看到胃就是肠，诸位读《伤寒论》的时候，降下一个位置就可以了。“舌上有苔者，宜栀子豉汤”。栀子这个药专门去胃里的虚热、上焦的虚热。“渴欲饮水，口干舌燥”，病人只要说大渴，想要喝水，就是白虎加人参汤证。口干舌燥很严重的时候就是白虎加人参汤证。这我常常跟诸位讲，我们到外面吃完东西回来就开始口干舌燥，甚至还在马路上，还在公车上就口干舌燥，就是吃了味精！可见这个味精多坏！我一再告诉大家不要放味精！有个公家单位同意味精使用，就是利益勾结。到后面大家都要吃白虎加人参汤，本来可以不用吃的，哪有说吃了一餐饭回家，太阳证就跳过去，直接白虎跑出来的，哪还可以吃？那当然不能吃！你想都知道了。

“若脉浮发热、渴欲饮水、小便不利者，猪苓汤”。临床上猪苓汤很好用。解读的时候“渴欲饮水，小便不利”为主证，猪苓汤有猪苓、茯苓、阿胶、滑石、泽泻，每样一两，都是等量。把茯苓、猪苓、泽泻三个药拿出来，把桂枝、白术放下去，就是五苓散。把桂枝、白术拿掉，加阿胶、滑石就变成猪苓汤。这两个汤剂的方向不太一样。猪苓汤出现的时候，一定是小便痛；大便不出来、大便痛，用承气汤攻出来；小便痛，里面发炎，有膀胱炎或是尿道结石、肾结石的时候，会用到猪苓汤。为什么会用到猪苓汤？就是滑石。按照《神农本草经》所述，滑石也是攻坚的，把石头打烂，打碎掉，让石头滑出来，通利出来。可是当你在通利时，从肾脏到膀胱，中间还有尿道（输尿管），石头通过去的时候，那些肾结石的表面很利很尖锐，会把尿道刮破，小便就带血，很痛。阿胶放到里面止血，所以你看看猪苓汤设计得多好，滑石把石头打下来，阿胶来止血，然后利用茯苓利中焦的水，猪苓利下焦的水，泽泻是利上焦、全身的水往下走。所以能把全身的水集中下来，用滑石打结石下来，再用阿胶来止血，可见这个方子根本就是针对肾结石、膀胱结石使用的。除这结石以外，膀胱发炎有没有用？只要病人出现“渴欲饮水，小便不利的”，通通都可以用。

五苓散的主证也是小便不利。五苓散当初的出发点是用在时疫。五苓散为什么用在时疫？我们过去用经方发表，发表药一下去，结果剂量不够，汗发不透。肠胃的津液本来应该发到皮肤表面上去以汗发出去的，结果开的剂量不够，一部分出了表面，一部分停在肌肉和皮肤中间。五苓散是收表水，表面的汗水没有透发的时候，五苓散把它收集起来，从小便排掉。这跟猪苓汤不一样，猪苓汤直接攻下。五苓散有桂枝强心阳，就是希望能够解肌，把药带到皮肤表面上去。白术收敛湿。

所以张仲景在这里用猪苓汤。4碗水，再看处方，先煮四味药，阿胶不煮的。4碗水煮成2碗，然后再放下阿胶，烱尽，服七合，就是一碗你比如喝7分就好了，不用全部喝掉。阿胶的剂量，举例说明，如果猪苓1钱，茯苓、泽泻、滑石这些都是1钱，阿胶也1钱，这4碗煮成2碗，一碗只分到半钱的阿胶，这是原来的方剂。那现在有个人跑来说痛得要死，肚子很痛。一看堵到肚子膀胱这边。那不晓得是肾结石还是大便堵到，怎么办？我们在介绍针灸的时候就介绍过，如果遇到肾结石，在脚的内踝太溪穴到复溜这一区域，会找到结石的压痛点。结石痛的时候，非常的痛。如果你懂针灸，用手按压痛点，一针扎下去，针扎到那个痛点上，病人就开始说痛去掉了，非常舒服，不要动，这个针可不可以带回家？因为你一针扎下来他的痛当场去掉，之后他就会跟你说感觉石头在动，一直在移动。这是我临床出来的案例，那石头在这边移动，移动，病人就躺这边，另外药房在给他煮猪苓汤。猪苓汤是很大剂的，我们用汤剂攻，有时用药丸，丸剂也可以，无所谓，但汤剂比较快。

临床上用汤剂的时候，遇上外国人煮药，我们还有外国人煮汤药的喔，那外国人煮完药以后把汤倒了，把渣吃了。我不晓得她怎么吃下去的，反正她就吃完了。还来跟我抱怨说很难吃，我说喝汤才对，怎么吃那个渣？她说：“我先生说我一定弄错了，可是我心里想我先生也没来，他怎么知道？所以我就不听我先生的。”真是哦，好累！结果，我说：“算了，我错了，再给你一副，免费的好了。”很可怜她把渣吃了，真是天才，真是厉害！急的时候用汤剂，不急的时候平常用丸剂就可以了。我们这种病人都有，所以我们绝对不要去预设立场，说病人会怎么去做。一种米养百种人，什么样的人都会有，你根本都想不到。

阿胶要烱尽，就是溶化完。这个处方下去，病人排尿出来的时候，石头沙砾下来，一滴血都没有，厉不厉害？！所以这是绝对处方，绝对比例。大家对中医要有信心，我们一定赢的，怎么不赢？！除非你乱用，该发表的时候你攻里，乱搞。那不是中医错，是你错了，你学的中医不对。

五苓散跟猪苓汤唯一的不一样，就是用五苓散的时候，因为要大剂的利尿，所以重用泽泻。猪苓汤的剂量比例通通一样。所以说这是绝对处方，黄金比例，绝对一样。肾结石、尿道、膀胱结石都可以用。只要病人小便滴滴答答不通就可以用。你说膀胱结石呢？照样用！一样用。肾跟膀胱相是表里，小便痛排不出来，里面是石淋，或是尿道炎，或有淋病，无所谓，攻！我讲过治疗梅毒就是大承气汤证，承气汤一下去就好了。所以中医讲的是对证。第 167 条最后一行，我上面写了很多症状都可以用，只要小便不通，通通可以用。

二四一：阳明病汗出多而渴者，不可与猪苓汤，以汗多胃中燥，猪苓汤复利其小便故也。

阳明病，如果一个人的汗出很多而渴者，不要再给猪苓汤。因为汗多，胃中干燥，猪苓汤会再利小便，这时不要给他了。当然这是一个原则，但是如果真的有小便不利是因为堵到东西的话，还是要用猪苓汤把它清出来，我们叫急下存阴。经方跟现在外面的时医不太一样，我们是用急下存阴的方式，而不是用滋阴的方式。像时医看到燥热、烦渴，就开始滋阴了，麦门冬、天门冬什么都下去，就变成是因为大便秘结引起的烦躁谵语。经方家用大承气汤一攻下去的时候，病人燥渴的现象通通去掉，津液都回头了，所以我们要急下存阴，绝对不可以去补他，越补越燥渴，补不进去的，因为大便干燥堵了。这里，只要确定病人津液很伤的时候，不要再给猪苓汤，因为猪苓汤会把小便利出来。

二四二：脉浮而迟，表热里寒，下利清谷者，四逆汤主之。若胃中虚冷，不能食者，饮水则哕。

“脉浮而迟，表热里寒，下利清谷者，四逆汤”。如果看到病人大便出来，吃得是青菜排青菜出来，吃红萝卜就排红萝卜出来，这就是下利清谷。这是四逆汤证。四逆汤就是专门用在里寒。“若胃中虚冷，不能食者，饮水则哕”，打嗝。如果碰到这人里寒，胃里面是冷的，再喝水下去，打嗝会更厉害。有时候病人口渴，我们要给病人喝水，不能说不给他喝水，一喝水他就打嗝。反过来可以看出来，病人只要喝水会打嗝，代表胃里面寒了。承气汤证绝对不会有喝下水就打嗝的现象，给更多更好，他一直在喝水；如果白虎汤证，那太好了，给大罐子，250cc 不够了，要 2500cc。拿个大桶在喝，那个是白虎汤证，他不会打嗝的。只有危险的时候、里寒的时候才会打嗝。

二四三：脉浮，发热，口干，鼻燥，能食者，则衄。

意思就是这个热在经脉。脉浮到表面上来了，发热，口干，津液伤了，还是能吃的，代表胃里没有有问题，病在经热上。腑没有问题代表不需要承气汤，因为还能吃。鼻子里面干燥，肺主鼻，肺开窍在鼻上面，会流鼻血，热在肺上面。如果病人有发热，一流鼻血，烧就应该退掉。按照《伤寒论》的原则，小孩子发烧一流鼻血，这个人就没有高烧了。如果有个病人没事在那里流鼻血，又没有发烧，可能是鼻咽癌或是肺癌之类的，这

是坏病。正常的应该是这样流鼻血后烧会退掉。有的人流鼻血，病还是在那边，没事在那边流鼻血的就是有问题，坏病。张仲景说坏病，依证治之。那要看他的症状来治疗。

二四四：阳明病，下之，其外有热，手足温，不结胸，心中懊憹，饥不能食，但头汗出者，栀子豉汤主之。

这里有个“饥不能食”，就是栀子豉汤证。因为里虚了，虚热的时候，就会有这种现象。还有一个，是饥马上要吃，肚子一饿，马上要找东西吃，不找东西吃就冷汗冒出来，手发抖等。西医说他血糖太低了，吃颗糖就好了。可是不能每次都吃糖，总要把问题解决掉啊，你不能说带很多糖在身边。很多人带了蛋糕在身边，男孩子吃甜的吃太多，白虎汤证；肚子一饿，马上要找东西吃，白虎汤证；出现嘴巴燥渴，要喝大量的水，喝完水又小便很多，小便完又去喝水，这也是白虎汤证。这样看起来西医的血糖太高症，跟肚子一饿就要找东西吃的血糖太低症，我们处方是一样的，都是白虎汤。所以这个经方很好玩，诸位下次看到，按照我的话做。

“饥不能食”，栀子豉汤。还有一种，刚刚介绍过，能够吃东西是用小承气汤，不能吃东西是用大承气，那是燥屎里面结到了，那是大承气汤。这个是虚热，就可以用栀子豉汤。栀子豉汤很好用，失眠、病后调理身体都可以用栀子豉汤。诸位以后当医生临床的时候就知道，常常会遇到病人跟你抱怨，一饿马上要找东西吃，白虎汤，就已经讲完了。所以你在听的时候就知道，白虎汤！看病速度就会很快。

二四五：阳明病，发潮热，大便溏，小便自可，胸胁满不去者，小柴胡汤主之。

阳明证，发潮热，阳明证都是黄昏的时候发潮热，大便应该是硬才对，这是溏，小便自可，胸胁满不去者，这是小柴胡汤。这里意思就是说阳明证，必须 100%纯阳明证，才会使用到承气汤。只要有一丝牵扯到别的脏，就不要先用大承气汤，先去解其它的病。胸胁满、大便有溏，这时就用小柴胡汤；如果大便硬、胸胁满，就是大柴胡汤。经方里面说“热入血室”，女人月经来的时候正好得感冒，热入血室，开始神昏谵语的时候，张仲景说小柴胡汤已迟，针期门。这个时候不要说小柴胡汤已迟，还是要给小柴胡汤，期门当然也可以针，还是要给她小柴胡，无伤嘛，小柴胡汤不会坏事的。小柴胡汤就是不求有功、但求无过。所以如果我叫倪柴胡，实在是很差的，懂我意思吧，你叫我“倪大黄”，“倪芒硝”都没有关系，不可以叫我“倪柴胡”！但是，实在是这种情形下，要用小柴胡汤。很简单，“溏、胸胁满”。下堂课会介绍肝癌腹水怎么排，跟这个“溏、胸胁满”都有关系，这篇阳明篇很重要。

“胸胁满不去者”，胸胁苦满的时候，只要大便是溏的，就是小柴胡，大便硬的就是大柴胡汤，你马上反应要这样子。我希望诸位先不要去看其他的東西，不要去学其他的東西，把经方《伤寒论》《金匱要略》通通学完后，基础有了，这个时候再去看其他的，就不会迷茫。就是说你的钢骨结构是我帮你建的，你的根基是我打的。那外面怎么装潢你再去。如果你学了很多东西再回来，我很累，我要把你的杯子洗干净，再灌水下去，就会比较麻烦。所以你听我讲完以后，脑海里面都是桂枝、麻黄、葛根、柴胡、大小承气，都是这样子才对，还有生附、炮附！等下你出去一学都是熟地碳，麻黄用两根，大黄 1 片就好了，不能太多！实际上中医是很好，一个是处方的配置，还有是处方的剂量。诸位一定要先学会绝对处方。这个处方下来都不需要改变的，不需要重新去设计。小柴胡汤：柴胡、黄芩、半夏、党参，原方是人参，可以用党参代替，诸如此类的，经方是绝对处方，不需要再去变。

二四六：阳明病，胁下硬满，不大便而呕，舌上白苔者，可与小柴胡汤，上焦得通，津液得下，胃气因和，身濈然而汗出解也。

“阳明病，胁下硬满”，就是硬，胸胁都硬，“不大便而呕，舌上有白苔者，可与小柴胡汤”。这看起来，“不大便而呕”，应该大柴胡。实际上大柴胡也可以用，没有关系。

这里为什么写成小柴胡，这个我也不是很了解，看起来像大柴胡。如果是我碰到，我一定会给大柴胡。可能是小徒弟过门槛，脚踢到门槛摔倒，竹筒散开来，结果“大”变成“小”。“上焦得通，津液得下，胃气因和，身濇然而汗出者”，一般吃了药后，流汗出来，这个汗是微汗，发一点点汗出来，摸到皮肤上有点湿湿的，不是大汗。如果吃了药，出了大汗，再补的药下去如果大汗不止，这个人就完蛋了。因为这代表身体受不了。

如果吃了药病解，病情排除的时候，一定是微汗出，或是胃口恢复了，大小便正常，皮肤是微微一层汗，“濇然而汗出”就是微微一层汗，感觉上有，病人说感觉有流汗，但是摸摸好像又没有，一点点汗，那是最棒的，最好的处方会是这样子。这代表病人完全恢复过来。所以这里讲胃气和，津液得下，只要把病邪一排掉，胃气因和，身濇然而汗出。流汗跟胃很有关系。如果你麻黄汤开得很好，一开下去，病人应该有一点流汗而不是大汗出。如果是整你的人，给他大剂的麻黄汤，一吃大便干掉，变成大承气汤证，发狂、奔走、谵语，这是整人的方式。这个是治证大原则。

二四七：阳明中风，脉弦浮大，而短气，腹满，胁下及心痛，久按之气不通，鼻干不得汗，嗜卧，一身面目悉黄，小便难，有潮热，时时哕，耳前后肿，刺之稍瘥。病过十日，外不解，脉续弦者，与小柴胡汤。脉但浮，无余证者，与麻黄汤。若不尿，腹满加哕者，不治。

阳明又中风，我们有正阳明，少阳阳明。阳明证兼有中风的现象，脉弦，“弦”是少阳的脉；“浮”是表证，这个是中风的脉；“大”是阳明热证的脉。所以少阳、阳明、太阳都有，而短气，呼吸很短，腹满，肚子胀满，胁下，胸胁及心下，胃痛，“久按之气不通，鼻干不得汗，嗜卧”，常常想睡，“一身面目悉黄，小便难，有潮热”，时时打嗝，“耳前后肿，刺之稍好。病过十天以后，外不解，脉续弦者，与小柴胡汤。脉但浮，无其它证者，与麻黄汤。若不尿，腹满而加哕者，不治。”这个里面讲的因为当年的中医的背景，我们没有去看他是什么证。如果按照正常的方式，该发表的时候就去发表，该攻下的时候就攻下，都按正常的做，做了以后，病人小便就没有了，肚子就更满了，而且加上打嗝，就是不治，这病人是死症。比如有个人肝癌、肝硬化，他就是腹满心痛。久按之气不通，鼻干不得汗。什么叫做鼻干不得汗？正常人早上起来摸摸鼻子，油油的，有的很讨厌，油很多，那些油是你的生命，三焦的气机很流畅，才会光光亮亮的。如果鼻子好像有灰尘污垢一样，除了你是去坐牢以外，坐牢心理压力很大，脸都是灰色，还有就是胃气没有了。那常常打嗝，小便又困难，因为肚子积水了排不出来，结果全身是黄的，又有潮热，耳朵前后肿。沿耳朵这一圈是少阳经，耳朵后面的骨头肿。我们人有骨三阴，身上有三根阴骨：耳朵后面这个大骨头，头顶的泥丸宫，就是小时候收起来的骨头，还有膝盖的骨头，叫做三阴骨。继续介绍 247 条，先把前面漏掉的一条补一下。

二三五：汗出，此为风也，谵语者，以有燥屎在胃中；此表虚里实故也，须下之，下之则愈，宜大承气汤。过经乃可下之，下之若早，语言必乱。

汗出，有流汗，这就是风，实际上看见流汗就是风。“谵语者，以有燥屎在胃中”，这个胃就是肠，肠子里实，“须下之”，下的时候，已经出现谵语的话，我们用大承气汤，一定要过经乃可下。什么叫过经？就是从太阳到少阳、阳明，叫过经。一过经就是纯阳明证出现，才可以下。有少阳证在的时候，先解少阳；有太阳证的时候，先解太阳，解完太阳或少阳，这个时候叫过经。单纯的阳明证才可以攻下。如果攻下太早，攻下的时候他本来就已经是津伤了，一攻下，里面的大便被攻掉了，里面是虚的，表邪会跑到里面来，会“语言必乱”，有点讲话不是很正常，跟谵语不太一样。

这个条辨就是说，我们要确定是纯阳明证的时候，再去攻下，不要太急，求功心切，太急不好。【第 43 集】

（转回 247 条）这个条辨是阳明中风。诸位记得，耳朵前后都有肿，身上有三根阴

骨，骨三阴，一个是泥丸，就是凶 xìn 骨，凶骨到两岁的时候开始收起来，软软的骨头，就是泥丸。第二个，是耳后的高骨。第三个是膝盖骨，膝盖上面的那一块，弯曲的时候靠那个东西顶到的，这就是骨三阴。过去，我们知道有这骨三阴，但是不是很肯定。后来《黄帝外经》里面写到骨三阴。临床上阴骨怎么解释呢？

我曾经在治疗血癌的时候，小朋友原来做了化疗，做了骨髓移植，结果，骨髓移植以后又做化疗，西医宣布无治。无治以后，给中医看了，来找我了。给吃中药，两个礼拜以后，小孩子胃口也开了，元气也恢复了。再回去查时没有血癌。一看，没有血癌了，西医说骨髓换了有效。已经换了半年时间前了，做了化疗宣布没效了，才到我手上来的，病人都快死了。那结果，病人家属比较倾向西医，到 11 月的时候，治疗完。后来到年底的时候，有一天，突然小朋友耳朵后面的高骨，“囔”肿起来一大块。这就是骨三阴，代表病进入阴了，是很危险的症状，所以这会“耳前后肿”。小孩子在受惊吓的时候，耳朵后骨头有个鸡爪似的血脉，给他点刺放血，可以收惊。小孩子受惊吓时可以用。

骨三阴，如果是高骨出现实证，代表阴实。这是阴实。为什么会造成阴实呢？这个小朋友发烧感冒，原来很好，其实好了，我也不要在乎中西医谁治好的，无所谓，小孩子好最重要，我也不去计较，我一再告诉他爸爸，感冒的时候一定要吃中药，绝对不可以吃抗生素。结果他感冒了，吃了两个礼拜的抗生素，吃完以后骨头就肿起来。阴骨肿起来了，病到阴实。到阴实的时候小朋友很聪明，“爸爸不用怕这个血癌，我们有倪医师，吃他的药就好了，好过一次，再吃。”西医坚持不让，“你看我们前面有效，我们再做化疗。”结果爸爸在那边模棱两可，我就跟他爸爸讲一句话，我讲这句话的目的是救他的儿子。我说：“这一次，一定要西医写下契结书，白纸黑字写好，说西医没效，我再帮你动手，否则我不治疗。没有这个契结书不治。”因为他又不会听你的话，西医治死了，他不会怪西医，会怪中医。结果小朋友就死在医院里。这个病历都在我手上。可以不用死的，死掉了。就是“耳前后肿”。这种症状，病进入阴实，阴里积实的时候，实证在里面。

阳明证是阳实，简单讲就是大便堵在肠子里面而已，很好处理。当然处理不好也会死。像一般的中医芒硝、大黄不敢用，给他处理治也会死掉。给我们经方家处理不会死的。所以大肠癌是不会死人的病。但是，如果大肠癌开刀，大肠癌主手阳明经大肠经和足阳明经，开了刀后大肠的癌会移转。画个图，比如说大肠癌开刀，在这边切掉了，癌细胞从这边移转进去肝脏。大肠癌如果用承气汤和大柴胡汤去攻可以治好，因为芒硝可以攻坚，肿瘤也可以打开来。再严重的时候，里面寒实结实很甚，阴实很甚的话，大不了用巴豆，上次我跟诸位介绍巴豆怎么用。如果是阳明证，大肠癌是阳明证，照理说是不会死的，结果开完刀以后癌细胞跑出来移转到肝癌。也就是说大肠癌开完刀后，99%会移转肝癌。这是从阳明证被治到厥阴证，就死掉了。临床上，如果西医没有动这刀，可以救的回来。动了刀以后，这癌细胞跑到肝里面后去，大概只有 30%、40%的机会，这要看运气。所以不要给西医随便乱动。我常常和病人说，我们中医先动手，不行了西医再动手。今天如果真的是很好的医生，或是很好的医学家，应该没有中西医门户之见。任何对病人有利的，我们就要去做。我们中医先动手，当然是我先动手，如果找个南派的治大肠癌，大黄、芒硝不敢用，他动手没有用，越治越大，然后他说中医没有效。是他没有效，不是我没有效。他又不代表中医，找我们经方家才可以。



如果治疗“腹满，胁下及心痛，久按气不通，鼻干不得汗”，这是很危险呀。肚子胀，你要想里面阴实结到。“久按气不通，鼻子干”，鼻子油都没了。“嗜卧，一身面目悉黄，”连眼睛都是黄的，小便也困难，排不出来；也是有潮热，但是，常常打嗝。看起来很像是阳明证，但实际上里面已经阴实结到了，像肝癌、肝硬化这种。这个病过十日以后，耳前后骨肿起来的时候，代表病已经入阴了。有的人在头顶凶 xìn 骨这个地方，大多数我看到是在耳朵后面。西医叫多发性骨髓瘤，这东西长在膝盖骨里面，膝盖骨也是阴骨。西医不知道这个膝盖骨也是阴骨，骨三阴代表阴证，阴实、结实的地方。我们从这边可

以判断病情好了没有。比如说我们在治疗骨髓瘤，骨髓瘤长在手关节上，或长在每个脊椎骨上，排得很整齐，每个关节之间的间隙长个肿瘤，或是脚膝盖肿瘤。人弯起来不能直立了，因为肿瘤长在这边了。我们开始动手，一治疗以后，肿瘤消了，人就可以直立，可以走了。你按他的脚膝盖活络的情形，就可以知道他好了没有。所以中医有很多诊断的方式。很多人说让西医诊断，不需要。西医有时候很霸道。那你验血没关系，但确定那个针干净一点。不要前面的艾滋病，后面你跟着验，那么倒霉！这个检验倒无所谓，不要随便去照（X光、CT等）。

病过十天，比如说你帮他治了，外不解，脉续弦者，可以给小柴胡汤。如果他是脉浮大，你不要管这个里面内证，看到他的脉是浮大的，这个人腹满，又不得汗，麻黄汤下去都不对。意思就是说，遇到这种情形，你按照《伤寒论》阳明证、太阳证，开了很多处方，病人都没有好，肚子胀满，若不尿，你想想看是什么情形？病人肚子越来越大，小便排不出来，“腹满加哕者，不治”，打嗝。张仲景在阳明篇就告诉大家，这个是不治之症。我们不能说“不治”，就不要治了，我们尽量做。

临床上看到这种肝硬化、肝癌腹水，如果病人没有动过，所谓没有碰过也就是没有做过切片，也没有去照X光、照断层扫描，没有接近辐射，也没有做栓塞，就是没有被动过。他出现这种症状，我们已经知道他是阴实，不是阳实。因为你解表都没用，是阴实。这种情况之下，如果肿瘤做栓塞，里面不是阴更实吗？不是在里面再制造实吗？做栓塞在制造更实，所以不要动他。切片有个伤口。有些西医看了病人已经是发黄了，全身腹水了，还在说要切片了看看你到底是肝硬化还是肝癌？这个动作于事无补的，对患者没有助益，是肝硬化或肝癌还不是得死！不要切片，切片更坏。他就要做，赚钱嘛。

现在告诉诸位我们是怎么样治疗他，但是，条件一定是没有碰过。没有碰过就是我先动手，要是西医动手就没办法，几率很小。待会儿我们开处方的时候，让诸位看一下。所以严禁开刀、切片，没事去照片子，都不好。

在腹积水的时候，病人没有胃口，腹满加哕，小便排不出来的时候，我们有几个处方，要跟诸位介绍一下。

肝产生的腹水，不管是肝硬化还是肝癌，处方是一样的。肝腹水有两个：一个是实证，一个是虚证，就是虚实两证。实证处方，称之为分消汤。这个分消汤是我们从《万病回春》这本医书里面找出来的。分消汤来自《万病回春》的五脏门。这是对实证。实证上面常常看到大部分是肝硬化，这是实证。病人来的时候，精神还是很好，讲话还是很有力气，颜色也是很暗，但是没有那么虚，肚子胀得很大，脚一定肿起来，下焦肿起来。如果病人有给西医动过，不管是吃化疗的药或做切片怎么样，处方的时候，只有一条路就是加重剂量。你不能说不开给他，只有加重剂量，一搏！我和诸位讲过，临床上，只要西医没有动过，效果都非常好。

分消汤怎么来的呢？苍术、白术、茯苓、陈皮、厚朴。比例是苍术3、白术3、茯苓3，陈皮2、厚朴2。

虚证用补气建中汤。在《金匱要略》里面他谈到肝家肝病的时候，治肝先实脾。这个难就难在怎么实这脾？怎么样能让脾实起来？这虚证和实证两个处方，苍术、白术、茯苓、陈皮、厚朴这五味药是相同的。我按照比例开给你看，比如说看到病人比较高，你就按比例加上去。如果苍术开6，白术就6，按照比例来加减。你们是用“克”，为什么每次看到国内的“克”我常常会搞错，是因为有一部人说1钱是5克，已经用了20年。有的人又跟我说不是的，一钱是3点多克。我真是搞错了。我下次到中国去，特别要去药行秤一下，因为很多人跟我讲1钱是5克，我脑海里面是这样子，等到我帮人家的时候又说1钱是3点多克。我搞错了换算，处方的剂量会弄错了。那按这个比例。

因为他是实证，我们就必须开一些实脾的药：香附子2，猪苓2，泽泻2，枳实1，

大腹皮 1，西砂仁 1，西砂仁对胃很好。还有木香 1，灯芯草 1 把，灯芯草非常的轻，一撮，灯芯草是绑好的一串一串的，一把还不到 1 钱，因为灯芯草非常的轻。然后干姜 1，生姜 1。

诸位看到这个处方是用于实证。分消汤，如果把枳实改为枳壳，就叫**实脾饮**，这个在《万病回春》里面的。枳实和枳壳差异在哪？过去，淮河以北叫枳实，淮河以南就叫橘子。其实就是橘子。枳实是先采摘的，一结实就采下来，绿色的，中间是很扎实的，硬硬的，早先收采的叫枳实；晚一点收采，里面都干掉了变成一个外壳的就叫枳壳。我们会用枳实为什么？因为他肚子腹水很多，而枳实能够开胃，枳实是木头的实，是木之实，木头的果实，味是酸的，很酸哪。因为肝木克到土，肝脏有问题的时候会影响到脾土，所以腹部会积水。腹部的积水是脾脏在管，所以一律都是用健脾利湿的药。健脾利湿的药，都是甘淡渗利的药。所谓“甘淡渗利为阳，辛甘发散为阳”。我们处方的时候，麻黄、桂枝下去，这个辛甘发散是阳药。甘淡通利的药也是阳药。这是《神农本草经》里面特别介绍的。如果是肝硬化，一般来说兼有脾脏肿大，都是用这个药。

如果病人气色变了，气色很暗黄，元气没有了，形已经没有了，瘦干干的，人脸瘦干干的，肚子大的时候，这个来不及了，实证已经变为虚证了。虚证的时候，就是上面这 5 味药（苍术、白术、茯苓、陈皮、厚朴）还是保持一样。但是其它的药要稍微改一下。如果是补气建中汤，上面的 5 味药还保留在那边，加人参 3，泽泻 3，麦门冬 3 可以滋润肺，黄芩 2。当把上面 5 味药再加上这 4 味药的时候，我们有个特别的名称叫做补气建中汤。补气建中汤的处方是来自《济生方》这本书，《济生方》就是救济众生，在《济生方》的臍脏门里面就谈到虚证的补气建中汤。

当你使用的时候，剂量可以开大，这个时机要把握得很好，看到病人开始有症状有积水的时候，马上就要用！他不是都会中，如果太慢用，还是会来不及。当你发现开始积水的时候，可以加重剂量。如果病人告诉你，他很冷，就是心脏力量不够了。这两个处方，不管实还是虚，用不到甘草。因为甘草会蓄水，所以千万不要加甘草下去。这时候可以增加生附，生附子在救急的时候，5 钱都没有关系，包在棉布袋里，9 碗水煮成 3 碗，1 碗不过 1 钱多。生附子能够壮心脏的里阳，心脏力量会强起来。所以说把心脏的力量强起来并不是炮附子，而是生附子。

然后可以用生硫磺。硫磺的颜色是黄色的。我们的三焦系统：上焦、中焦、下焦，我们的命门火就是黄色的，脏腑中间也是黄色的。三焦是水道出焉，从排水系统来说要靠硫磺。我常常在治疗水肿的时候会用到。比如说一看这病人，全身的水肿，麻黄加术汤，这经方后面《金匮要略》会讲。全身水肿的时候，我就开麻黄加术汤，知道他是麻黄加术汤，我顺便加一点点生硫磺下去。为什么？让他很快的恢复，吃下去马上就“轰”的一声，一天时间水就大量退了，就是希望他快点恢复，因为人家总是要上班赚钱嘛。很有把握的时候你用没关系。如果用硫磺的话，可以用 6 钱、8 钱、1 两都没有关系。硫磺，实际上并没有毒，而硫磺是热的毒。所谓热的毒，这毒不会死人，而是吃下去很热。所以当病人告诉你“好冷”，就是告诉你“给我硫磺”！结果你不敢用。

过去在临床上，去水肿都在用硫磺。我们有两个症状会用到硫磺，第一个是肚子积水或全身积水的时候我们会用硫磺；第二个，脚没有力的时候，我们可以用硫磺。因为硫磺是补命门火，等于是生命的源头。道家道士有个提炼东西叫金液丹，在大鼎下烧火，烤上七七 49 天，那里面就是硫磺。他认为硫磺是长生不老药，过去的炼丹道士相当于现在的化学家，其实就是在提炼硫磺。这里用生硫磺，生硫磺取它的迅捷，速度很快。你可以把生硫磺和附子包在一起，附子黑黑的，生硫磺黄黄的。一个入肾，一个入心脏、入三焦命门，再配上补气建中汤。这药下去，如果小便没有排出来，也就认了，这已经很强了。

如果你会针灸当然更好了。张仲景说的期门，期门、章门，还有三皇穴、肝关，大

腿内侧的肝 1、肝 2、肝 3，肝经的穴道都可以下针。像我治疗肝硬化的病人水肿，连续两次都是分消汤。因为他体格蛮大的德国人，我就加重，加重比例。你苍术开 3 钱，我开 6 钱会死人哪？你有没有听过人家吃苍术死掉的？这人不会死的，没有毒的药嘛。药下去给他排出来。这是实脾。

临床上，如果这人是肾脏病的水肿，肾脏病水肿很奇怪，也是肿在肚子上，他是肾脏衰竭，整个脚都肿，手也开始肿。碰到我的时候已经肿到手腕以上这边了，再肿到手肘了，就是四逆证！碰到我一看，这是肾脏病的水肿，跟肝病的水肿不太一样。我们用什么呢？甘淡渗利！利用这个口诀：甘淡渗利为阳。有时挺好玩的，我的病人水肿，正在治疗，他忽然跑来跟我讲，“我做梦，在念经，梦到佛跟我说要吃绿豆。可是我买了绿豆来吃，吃了半天，我跟我女儿，吃完绿豆就一直上厕所，太太还是不会上厕所。怎么办？”甘淡渗利。像我们有个四神汤很好用，专门用在肾脏病积水的时候。那你用芡实、莲子、薏仁，还有白果，我有时不用白果，直接用淮山。冬天绿豆可以改成红豆，加点龙眼肉，可以加一点点海盐，或喜欢吃甜的加蔗糖，或台糖 1 号，黑的甜的那种红糖，天然的红糖。我的病人夏天吃绿豆的时候，绿豆跟四神汤混在一起，煮成稀饭，从开始一吃，当天晚上就小便到 2500cc。这是肾脏病的积水，与肝积水不一样。甘淡渗利是阳，用在肾脏病积水。所以我们需要师徒相传，因为我们临床上做起来是这样的，我就告诉你临床上我们怎么做的。那诸位就知道了，实证跟虚证，还有临床上可以这样做。

在讲《神农本草经》的时候，我说到鲤鱼，鲤鱼和赤豆可以给他当饭吃，这是很好的通利水的药。这都是很好的处方，肾脏病都可以使用。你不可说，这个病人很危险了，就把他放弃掉，张仲景说“不治”了。当然有时看病人很危险，我们会跟他说要有思想准备，真的好好准备一下，该交代什么交代一下的。

一般来说，从开始得病，就是我们中医动手，不会有这种结果的。这种结果出现，都是失治，太晚到我们手上。比如说我一直在你旁边，你不可能会有这个病的。一开始小毛病的时候，就小柴胡汤，你根本还没有谗语，没有热入血室，我就用小柴胡汤去掉了，还来不及谗语。你就是想谗语来骗我，也骗不了，故意用谗语在骂我，看眼神就知道假的，因为眼睛没有直视，眼睛有直视才对。眼睛还在骨碌碌的转，假装谗语在骂我，喝酒醉在骂人，所以骗不了我。所以一开始我们就这样动手，不会遇到这种问题的。这种问题出来都是失治。临床上告诉你，根本是前医之过。如果到我手上，动手的时候本来是肝炎，肝硬化，我们开始治疗就很快。结果感冒吃抗生素，吃止痛药，倒回来才这样子。那有阴实的时候，就像刚才前面那一条，讲了半天，你用麻黄汤也不对，看起来像表证，麻黄汤都不好，小柴胡汤也不好，这就要想到是有阴家的实证。《金匮要略》里面也讲过，阴实则死。但我们不能说阴实我们就不治了，还是要治，还是要想办法治，还有一搏的机会。

如果处方下去，病人应该当天、第 2 天，第 3 天，最迟 3 天，小便就开始排出，水开始往外走。如果小便没有出来，堵在里面，严重起来有几种变化：

第一，会成为十枣汤证。当出现十枣汤证的时候，诸位记得，一定要确定病人还有元气。趁有元气的时候，赶快下去，用十枣汤把肺里的痰水通通排掉。病人是但坐不得卧，躺不下去，一躺一去，病人一直不断地咳嗽。[第 44 集]

十枣汤一攻下去，病人会上吐下泻。当时病人的状况就好像一个空吸管，放在水里面，按住头，水就在这边，上面痰水一排掉，下面水就出来，小便马上就利出来。这个时候我们都是利小便。张仲景说，下利者死。如果是攻大便他就死掉了，要攻小便，所以一定要把小便攻出来。

第二，不是十枣汤，梗在里面。过去有经方家用甘遂，牵牛。如果到药房去买甘遂、牵牛，药房给吓到了，这个药不能卖。那你要这个干嘛？当时不要进来就好，买来又不

敢卖，拿来药不敢卖，这是药房的心态，很奇怪。当然我们用甘遂跟牵牛的时候要等量，而不是只用这两味药，这两味药只是其中两味而已。会用甘遂和牵牛的就是《黄帝外经》的陈士铎，他在《三因方》里写到，在《石室秘录》里面也有提到用这两味药。加减的处方：如果病人胸胁苦满样，小柴胡汤的加减；但是如果病人没有胃口，无胸胁苦满，无恶心的现象，用桂枝汤加减；如果病人没有元气了，打嗝，用茯苓四逆汤的加减，茯苓四逆汤加上甘遂、牵牛。甘遂、牵牛可以各三钱，都等量。剂量 3 钱的时候，是一服药 3 钱，9 碗煮 3 碗，一剂（碗）药不过 1 钱而已，所以，你看到 3 钱很可怕，实际煮完了一剂只有 1 钱。吃下去，病人会大下，小便出来、呕吐，临床上应该小便会出现。可是病人只要西医碰过，尤其是肝肿瘤做过栓塞，效果预后不会好，做切片更坏，都不好，或者开了刀以后也都不好，那预后都不行的。

如果是刚开始没有积水，不需要去实脾。一看到肝有问题就动手不会有积水出现。我讲过，肝出问题的时候，会有几个症状。现在医学认为说肝癌是隐形杀手，其实不是隐形的，是显形的，我看得很清楚，说隐形的是他不是我！第一个症状是每天晚上 1 点到 3 点醒。不管到哪里去，美国东岸与西岸差时 3 个小时，他从东岸飞到西岸，还是当地的时间，1 点钟醒过来，到 3 点钟才能睡。那回来的时候还一样，都是当地的时间，不受时差的影响。那连续这样，要 2 年后才会得到肝癌，这是我临床的经验。只要看到肝癌病人，问他，每个人都告诉我，通通都是 2 年，这是问病人问出来的。那你还要什么证据？我绝对不相信那个人，他一辈子没有看过病，只躲在实验室里面研究病，连病人都没碰过，这种人也在解释病因？根本就没有看过！我们说没有吃过猪肉，也要看过猪走路。那猪走路没看过，在那边闭门造车。

第二个症状是脸部气色暗。当你感觉气色很暗的时候，很奇怪，怎么这么暗？这时候就要开始动手了。气色已经不对了，就可以看到眼睛周围是青色的。因为眼睛周围是脾土，木克土，气色表现在眼睛周围青色的，就要开始动手。这个时候治很简单，小柴胡汤加减；如果便秘，大柴胡汤的加减。加一些行肝气的药，比如郁金、龙胆草。如果胸胁苦满，加在小柴胡汤里面；大便排不出来，加在大柴胡汤里面；胃口不好，加点陈皮；中湿比较盛，加点白术、茯苓；如果里面湿热，加茵陈、栀子，待会我们介绍到的茵陈蒿汤就出来啦。这些都可以用，有什么难呢？这个时候就把他治好，不会有那种（阴实）的结果。

如果你帮他治好后，不要去检查，可能他里面肿瘤还在，可是它是无害的。虽然有肿瘤在里面，可它无害，病人气色都非常好，能吃、能喝、能拉、能睡、小便又不遗尿、大便又没有下利不止、胃口又很好、气色很好。当外证都很好的时候，你就是好了。中医认为，外证很好的人是没有病的。可是你按西医的定义就是，你不要相信，你还是要查！你会坏事的，因为一个肿瘤长起来，长成指那么大的指甲，可能要 10 年。如果治疗到这个阶段（外证都很好了），里面可能还有肿瘤，可是它是无害的。就算是有害，它慢慢地一点一点在里面长不会形成伤害，因为你身体很好，体力保持也很好。你随时注意吃的。

两个最重要，第一个心情要很开心，没事唱唱歌，开开心心；第二个就是饮食很重要。所以说不要花钱去买营养剂，因为营养越补，肿瘤就越大，因为营养剂是纯营养化的，是食物精炼出来的。营养成分精炼出来体积很小，所以当你在吃善存，或吃什么维他命 B12 的时候，你都不知道是你吃到，还是癌细胞吃到。每个人都有癌细胞都有肿瘤，为什么要去吃营养剂呢？所以我们应该花时间去吃很好的食物吃，吃的时候越简单越好，不要吃得像山珍海味那样丰盛。那吃素好不好？当然好！吃素是绝对好的。有时吃点荤的，因为实在是口腹之欲难忍嘛，吃点荤的也无所谓。但真的在生病的时候，按照中医的经方，整个《伤寒论》看起来，张仲景赞成：吃得简单且不要吃太多，大概五分饱，就是随时要保持一点饥饿的状态，这样可以饿在那边刺激胃气。当胃气起来，感觉到非要吃不可时，那就赢了，就是说胃气起来了，你赢了。所以保持一点饥饿感。这个时候又吃很好的东西，所谓很好的，并不一定要很贵，而是很原始的食物，这就赢了。那可

能这病人会活到 120 岁，120 岁时结果走啦，走了以后，切下来可能有肝癌，可是这人不死在肝癌，为什么？因为太老，死掉了。

所以病治疗到一个无害的阶段，就是好了，不要再去挖，不要再去正子扫描，那自己找死，自己给自己吓死。所以我跟我的病人说，那个肝硬化腹水什么样的很多人救回来后，我告诉他只要再给西医检查，我从此就不理他了！跟那个血癌小朋友一样，我刚跟他说，“只要一吃西药我就不救你了”，他一吃西药就患了，耳后阴骨就出现问题了，阴骨一出现问题我们就知道阴实了，里面已经结实了。“阴实则死”，可不可以治？可以治。我们会下手治，当然要放手一搏。可是他爸爸听西医：不要中医治，要做化疗。那你怎么办？我只能“放话”一搏。没办法，给西医治，我就不要治了。除非让西医写契约书，说他治不好！结果给西医治，他就死在医院里面了。那你非要赌一命，赌一条命也可以，你觉得有好几次机会可以呀。这种情况我们公布出来，大家好好的去帮助一些人，救一些人，该下手就下手。

二四八：阳明病，自汗出，若发汗，小便自利者，此为津液内竭，虽鞭不可攻之，当须自欲大便，宜蜜煎导而通之。若土瓜根及大猪胆汁，皆可为导。

248 蜜煎导法

蜜七合，一味，纳铜器中，微火煎之，稍凝似饴状，搅之勿令焦着。欲可丸，并手捻作挺，令头锐，大如指，长二寸许。当热时急作，冷则硬。以纳谷道中，以手急抱，欲大便时乃去之。

248 土瓜根方

方阙

248 大猪胆汁方

大猪胆汁一枚，泻汁，和醋少许，以灌谷道中，如一食顷，当大便出。

阳明病，自汗出，自己会流汗，如果医生以为这是太阳证，给发汗，一发汗，“小便自利者，此为津液内竭，虽鞭不可攻，当须自欲大便，”就是发表后津液亏损了。津液亏损的时候我们先看清楚，不要太急着下手。反正他只是大便不通，不会死，先等一下，看他会不会回头。如果这个人年老气衰，即使津液回头，他等了半天还是没有力气排便，这时我们要帮他导便。像蜜煎导法，土瓜根、大猪胆汁都是导便的方式。这种情形，如果你到菜市场去拿猪胆汁，是没有的。要到活宰场或私宰场才能弄到猪胆汁，真的很麻烦。然后又要给他通进去。这个是蜜导法，猪胆汁要打到肠子里去，以前怎么打？以前是用竹管打进去。现在大便排不出来，用甘油锭也可以。不一定说要在家煮蜂蜜，煮起来好累呀。蜂蜜怎么煮呢？

蜂蜜就一味，要放锅里面煮，煎煎煎，熬得很浓以后，搅动不要烧焦啦，这是常识。要把它做成丸，不要很烫时下手去摸，等降温了以后再去揉它，做成倒椎型的，头很尖锐，后面很粗，大如指，倒椎形往肛门里面塞，以手急抱，这时大便就出来了。这个就是像西医的甘油锭一样，如果嫌煎蜂蜜麻烦，那用甘油锭，反正从肛门进去，大便通出来就好了。

土瓜根方子都不见了。这种情况是津液内竭，年老气衰，就会用来通大便。这是过去通大便的方式。如果说没办法，买甘油锭去通，没关系。因为甘油锭只是润滑作用，反正都排出去了，这我不反对，只要对病人有利的就该做。

大猪胆汁，泻汁，专门是取汁和醋混在一起，来灌谷道（肛门）。

二四九：阳明病，脉迟，汗出多，微恶寒者，表未解也，可发汗，宜桂枝汤。

阳明病，照理是脉洪大的，而这脉象迟，这不对，这脉迟，“汗出多，微恶寒，表未

解也，可发汗”，一般遇到阳明病有汗的时候，只要记得，只要有汗就开桂枝汤，即使开得很重，都不会丧失津液。因为桂枝汤里面有 3 味滋阴的药在支援，炙甘草、生姜、红枣，所以桂枝用 6 钱，白芍用 6 钱，后面有生姜甘草大枣，绝对不会有问题，放心用。就是不要用麻黄汤。你不要神经病，他已经汗出来，还用麻黄汤。那是找死！硬把病人变成大承气汤证。当然是你的情敌敌人也就罢了，自己人不可以用！所以一定要辨证清楚，千万不可以弄错。

二五〇：阳明病，脉浮，无汗而喘者，发汗则愈，宜麻黄汤。

“阳明病，脉浮”，脉浮是表证；“无汗而喘”，病人喘，所以麻黄汤是非常好用，“发汗则愈，宜麻黄汤”。麻黄汤治喘，这里光看喘还不够，不单单是喘，咳嗽也是喘，所以读中医要扩大一点，喘是麻黄汤证，咳嗽也是。大青龙、小青龙，很多处方会用麻黄，麻黄入肺。只要无汗而喘者，都可以使用。意思是只要有表证，桂枝汤证就用桂枝汤解掉，麻黄汤证就用麻黄汤解掉。要是阳明证，要攻下，一定要没有表证才可以。简单讲就是这样子，只是他一直是条辨方式列出来。遇到中风可以攻，先用桂枝汤解表；遇上麻黄汤证，先用桂枝汤，就算有阳明病还是先用麻黄汤，汗发掉后再攻下，不要在一起，“麻黄承气汤”，不要这样用，张仲景说不要这样用。

我们讲过，过去有病人弄错了，拿了两包药回家，在一起煮好了，省得麻烦，因为他忘记医生的交待，那他病也好了，也有这种情形。切记不要在一起煮。有些病人回去在路上摔跤，或是看到女孩子很漂亮，然后忘掉刚刚医生讲的话，其实这也很正常。

二五一：阳明病，发热汗出，此为越热，不能发黄也。但头汗出，身无汗，剂颈而还，小便不利，渴饮水浆者，此为瘀热在里，身必发黄，茵陈蒿汤主之。

251 茵陈蒿汤

茵陈蒿六两，栀子十四枚，大黄二两去皮

上三味，以水一斗二升，先煮茵陈，减六升；内二味，煮取三升，去滓。分三服。小便当利，尿如皂角汁，色正赤，一宿腹减，黄从小便去也。

“阳明病，发热汗出，此为越热”，热往外走不会发黄。黄的定义，就是热没法外出。黄有两种：一种是阳黄，一种是阴黄。如果看到那个黄很暗，黑暗的黄，那都是很危险的症状，这是阴黄。只要结实到阴，都是很危险的；阳黄，同样是黄，但是很光鲜亮丽的黄，现在讲的是阳黄。刚刚讲的肝硬化腹水，是阴黄的治疗方法。当然在《金匮要略》里还会讲到黄汗，黄汗跟这个黄不太一样。那个衣服腋下都是黄的，怎么那么多黄汗。张仲景也有出方子，黄汗的原因就是以前在黄河边摆渡的人，以前没有桥梁靠摆渡为生。在一个地方渡口等客人上来后，拉到对面去，然后再等第二批客人拉回来，每天在做这工作，以摆渡为生。天气很热会流汗，流汗就跳到水里去游泳，并不是因为黄河他跳下去会黄，而是因为他正热着流汗的时候跳到水里，碰到水后然后又冷，冷了后他很舒服，然后客人一来，他又爬上来，又划，又流一身汗，又跳下去。这个原因造成黄汗。并不是黄河里的沙子太多跑到身体里去。黄汗有黄汗的处方，跟这个黄不一样。

这里讲的阳黄，是瘀热在里面排不掉。怎么知道他瘀热在里面排不掉？张仲景就讲，“阳明病，发热汗出，此为越热”，一定要有流汗，发热流汗，热就跑出来了，就不会发黄。如果“但头出汗”，只有头出汗，身上没有汗，“剂颈而还”，我们的阴经是不是到喉咙边？他只有头汗，身上完全没有汗，热停在剂颈里，阴就是里。如果病人出现“小便不利，渴饮水浆者，此为瘀热在里，身必发黄，茵陈蒿汤主之”。为什么会这样？我们这个消化系统：肠胃在中焦。当肠胃有热的时候，汗发出去，热就泻掉了。现在有表邪固到，结果汗没有发掉，胃里很热，热就一直往上冲，造成热往上走，只有头汗出。所以胃里面是非常的热，当热一直往上越的时候，就是“越热”，超越过中焦范围。当热一越出来的以后，中焦会空掉，湿就来补位。人身体上不会有空隙的。你非要说要给给它制

造点空隙，拿个针头，里面没有药，就打空气打进去，你试试看，打到自己身上看看什么结果？所以人身上没有空隙的，当越热的时候，热往上跑，肠胃热往上跑的时候，结果湿来补位。一般平素湿很盛的人才会出现这种情况，比如胖子就会这样。像我们这种瘦子不会有，因为湿热都排掉了。胖子就会。



当湿来补位的时候，病人湿梗在中间，这整个腹部都是湿，上焦是热。那湿在这边很盛。人正常的津液是这样走向：这个水从大肠里面到了肺里去以后，肺是肾之母，所以肺里面的津液除了主皮毛以外，主鼻孔以外，还有津液会慢慢回到肾脏里去，所以肺的水往下降，肺法象天，天上下雨了，要下到肾脏，肾就好像地里挖的湖，把水积起来，积起来小便排出来，这是常态。结果肺上面太热了，太燥热，中间湿隔到，这个水（从大肠上到肺）上去下不来（从肺下到肾），小便不利。那上去的水呢？但头汗出，全部排掉了。那中间是空的。病人渴，肺里面没水，很渴想喝水，为什么造成这样子，小便不利。我们知道它是有热，有湿，也有实。这个症状是上面热的，中间湿的，下面实的，有三个证在里面。经方药简力专，我们要开一个药祛热，一个药祛湿，一个药去实，茵陈蒿汤就是这样来的。有三个证，三味药，所以经方是药简力专。

茵陈蒿汤，茵陈蒿 6 两，你不要开 6 两，这会吓死人，茵陈蒿和栀子是等量，比如茵陈蒿 4 钱，栀子 4 钱，大黄 2 钱，就可以了。大黄在经方里只两个地方用酒泡过：一个是调胃承气汤，一个大承气汤。因为就是调胃承气汤跟大承气汤里面有芒硝，芒硝是很咸寒的，大黄酒泡一下，吃下去比较温热，然后就比较保身体，不会怕肠胃伤到，只此而已。其它地方都是直接大黄下去。茵陈蒿汤呢？茵陈跟栀子两个是等量的，茵陈专门祛湿，中焦的湿；大黄去下焦的实；栀子去上焦的热。所以祛热、祛湿、去实。因为它是阳黄，茵陈蒿就可以去黄，因为它可以祛湿，把湿从小便利掉，所以吃茵陈蒿汤的时候，小便利湿出来，小便非常的黄、非常的暗，有时看着黑黑的，那是黄从小便利出来了。所以茵陈蒿汤是去黄的专剂。我们临床看到的是急性肝炎，都是茵陈蒿汤证，阳黄。如果没治好，失治变成阴黄，病加重，就变阴黄。所以茵陈蒿汤非常好用。简单的三味药，但是句句是重点，三个药而已。我们临床上用到很多，只要看到阳黄，没有大便，已经结束了。以后我带诸位临床的时候，看病速度很快的，因为我经验太多了，我听听看看就已经结束了。你看过一个证后就会了，所以带诸位临床后面还要花时间，带你怎么实际上操作，希望各个案例都看到。很难求每一个病证会按照顺序来，今天可能看到麻黄汤 3 个案例，看不到茵陈蒿汤证。如果你跟我一年都没有看到茵陈蒿汤证，怎么办？关我什么事？这样找麻烦很龟毛，不可以这样做，我们尽量。

这三味药，用水先煮茵陈。为什么先去煮？因为要煮它的药味，取它的药味，药味很重。后下的都是取药物的气。湿很盛要祛湿，梗那么多的湿，非要茵陈蒿多熬一下，先熬多会。比如 9 碗煮成 6 碗，再把另外两味大黄跟栀子放下去，再去煮成 3 碗，然后早中晚各服 1 碗。吃完后“小便利，尿如皂角汁，色正赤，一宿腹减，黄从小便去也。”小便排出来颜色很红，很深红。应该会有这种反应才对。如果不是这种反应，就是你开错处方了。这个证很明确，看得很清楚的，病人一进来，真的鲜黄哦。我常常在用，我一看鲜黄，那西医可能说，胆汁堵到了，胆结石堵到了，我才不管你什么胆汁堵到，茵陈蒿汤！我也不管你什么急性肝炎，大便堵到就可以用了。中医是对证不对病。我们为什么去分他有热、有湿、有实？这样才知道开什么药，药才不会弄错。

二五二：阳明证，其人善忘者，必有蓄血。所以然者，本有久瘀之血，故令善忘。矢虽鞭，大便反易，其色必黑者，宜抵当汤下之。

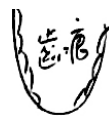
“阳明证，其人善忘者，必有蓄血。所以然者，本有久瘀之血，故令善忘。矢虽鞭，”大便虽然比较硬，“大便反易，其色必黑，宜抵当汤下之。”抵当汤代表有瘀血在里面。有瘀血我们会用到抵当汤。抵当就是抵挡，只有这个处方，绝对处方，没有第二个处方。

一般有血证的话，其人都善忘。怎么知道他有瘀血？最简单的就是“渴不欲饮”。病人口渴，拿水给他又不要喝，你以为他这是在捣蛋。如果你女朋友在向你撒撒娇，这不是瘀血，不要以为她是抵当汤证！那女孩在跟你生气说口渴，“我去买个水？”不要！什么都不要！你说她是抵当汤。你太过了，她本来就很气的，你再抵当汤攻下去，这下子跟你翻脸了。所以要有那个证，才会需要用那个处方。这个善忘一定有蓄血。

第 252 条，阳明证，阳明就是实热证，热，但热不寒，其人善忘，必有蓄血，所以然者，本有久瘀之血，故令善忘，矢虽鞭，就是大便虽然硬，但是很容易出来，色必黑。我们常常在诊断的时候问病人，大便什么颜色？黑色。黑色就代表里面有瘀血。有瘀血在里面，大便就是黑色。我们在治疗肝病的时候，不管是肝硬化、肝癌，大便都是黑色的，因为病人在排毒。“善忘”，诸位可以看《灵枢》第八十篇大惑论，大惑论提到“上气不足，下气过实，其人善忘”。为什么会健忘呢？上气不足。如果说阳明燥屎，大便都堵到肠子里面，或下焦有湿热，大便堵到也是一样，上焦是虚的，这时血气就没办法供应到上焦，供应到心肺、脑部去。上气不足，下气过实，就会产生善忘。所以常常忘东忘西的人我们要看看他大便好不好。如果让他上下疏通，上气能够补足它，善忘就会能够治好。

这个人善忘有蓄血，下焦是实，“实”可能是大便堵到，可能是有蓄血，是抵当汤证。抵当汤证的话一般腹腔里面有瘀血，或子宫里面有肿瘤，有瘀血在里面。如果是膀胱里有瘀血堵到，小便不利，这时我们开方是桃核承气汤。桃核承气汤是调胃承气汤加上桃仁跟桂枝。抵当汤的话我们会用到水蛭、虻虫这种东西。这是善忘。如果遇到瘀血的时候就用抵当汤攻。抵当汤是张仲景出的第二个活血化瘀的处方。这个处方时一定要要有这个证。我们怎么知道？这个证就是善忘，又有大便是黑色的，那一定有蓄血，就是瘀血，血证。一般来说，我们触诊的时候，三阴交会找到压痛点，还有舌头齿痕很多，表示有瘀血。[第 45 集]

平常人的舌头是平整的，如果这人舌头旁边齿痕很多，这是代表内有瘀血的现象。“口渴不欲饮”，嘴巴很渴，水放在嘴巴里面漱漱口就吐掉，喝不下去，这是有瘀血才会有这种症状。这都是使用抵挡汤的时机。当发现到瘀血这个症状出现，记得我的话，抵挡汤就是绝对唯一处方，没有第二个处方。你问山东人“抵挡”是什么意思？就是“只有这个”，山东话。所以看中医的书，还要知道懂一点地方语言。



二五三：阳明病，下之，心中懊恼而烦，胃中有燥矢者，可攻。腹微满，初头鞭，后必溏，不可攻之。若有燥矢者，宜大承气汤。

“阳明病，下之”，正常我们把它攻下，阳明病本来就是攻下。结果病人心中懊恼而烦，心不是心脏，指胃里很难过，肚子里很难过。有懊恼烦恼，就是烦躁，因为里面有燥矢。“胃中有燥矢者，可攻”，这种可以攻。一般来说，便秘都有这种情形：容易生气，容易焦躁烦躁。一般来说，我们攻下前，腹是胀满的，拒按，按肚子很胀。“腹微满”，大便刚开始是比较硬，后面溏，遇到这种情形，如果是先攻下，比如当你用承气汤攻下后，病人说前面大便出来很顺了，肚子不满了，好了，那就是好了。可是呢？如果他还有满，病人告诉你大便前面是硬的，吃了药，后面还是软的很多。这时没有胀满了，不要去攻了，这是另外一种看法。还有一种就是一开始你就知道他没有燥屎，大便并没有完全结实，没有结成很硬的大便，这时先不要攻它。如果确定有燥屎，用大承气汤。这不是说病人每天在吃大承气汤。大承气汤攻下后，阳明证没了，所谓阳明证没了，就是阳明证：烦躁，嘴巴里舌头都是黄的，干的，小便是深黄的。承气汤攻下以后，病人说好舒服。那他还要不要继续吃就看小便的颜色。小便的颜色慢慢变淡，变成淡黄就可以停掉。你可以告诉他，让他自己看看小便的颜色，如果他不愿意看小便的颜色，你问他口渴不渴？晚上会不会燥热？承气汤证或白虎汤证的时候，晚上都很燥热，很烦躁，都喜欢喝冷水。那我常常去摸人家的手跟额头，两个作比较，承气汤或白虎汤的阳明证出

现的时候，手即是温的，摸额头很烫，很热，脸都很红光，很亮。这种就是承气汤证或白虎汤证，来自阳明燥热证，脉当然都是洪大。当攻出来后，脉都变小下去。所以如果用经方来治病，昨天和今天的脉就不一样。如果用非经方的药，吃了一个月，还是一样的脉，根本没改变。经方不一样，吃下去，脉第二天就变了。如果你用针灸更快，针下去脉已经变了，药还在煮。针灸，就是这样立竿见影。那你要用的对才行，针灸用错还是没有用。现在外面的针灸，都是阿是穴，哪里痛针哪里，那就不用学了，舌头痛就去扎舌头好了，心脏痛就去扎心脏，不靠谱。我教给诸位的是从《灵枢》、《素问》、《难经》、《针灸甲乙经》里来的，那是最原始最好的针灸。

二五四：病人不大便五六日，绕脐痛，烦躁，发作有时者，此有燥矢，故使不大便也。

病人不大便五六天，有绕脐痛，绕着肚脐一圈痛，“烦躁，发作有时者，此有燥矢，故使不大便也”。这就是告诉诸位，有干燥的大便在里面，承气汤就可以用了。一般来说“绕脐痛”，肚脐周围痛，肚脐周围指的是大肠，是大承气汤证。小承气汤证的时候，痛在肚脐以下，因为小肠在关元的地方。绕脐痛这就可以用大承气汤。承气汤我们用汤剂取它的迅捷、迅速。因为有的人已经发谵语了，你用粉剂太慢了。已经看到他发狂奔走，一个人去拦他，一个人在煮大承气汤，这就比较快。如果他平常就有承气汤证的，可能还没有发狂奔走，但是你知道他有燥矢在里面，已经有如见鬼状了，给他承气汤，用粉剂没有关系。那吃到什么时候？看小便颜色，小便变淡黄就代表燥矢没有了。张仲景以前大概不好意思问人家小便什么颜色，偶尔问一下。像全身阳黄的时候，小便也黄的。他小便偶尔问一下。实际上这种大承气汤证，小便都是深黄的。如果你还是大小承气会弄错，你问他放不放屁，屁都不放一个，用大承气汤；放屁的都用小承气。我们有很多种方法帮助诸位学到：如何站在外面看到里面藏什么。

二五五：病人烦热，汗出则解，又如症状，日晡所发热者，属阳明也；脉实者，宜下之；脉浮虚者，宜发汗。下之与大承气汤。发汗宜桂枝汤。

“病人烦热，汗出则解”，只要任何烦热一流汗，人就舒服。这个“烦热”不见得是情绪，而是病人觉得很燥热烦躁，然后突然流汗就很舒服了。“又如症状，日晡所发热者，属于阳明”。只要是黄昏潮热就是了。有时像症状，就是忽冷忽热一下。但是如果到了黄昏的时候开始发热，就已经是进入阳明了，就可以在承气汤和白虎汤中选择。

“脉实者，宜下之；脉虚浮者，宜发汗”。脉虚浮代表病还在表。有表证的时候绝对忌下！记得这原则。因为有热（汗）了，这时绝对不要用麻黄汤去开表，麻黄汤一开表的话，不是大承气汤都被你变成大承气汤证。病人不需要麻黄汤，结果你麻黄汤开下去，发汗太过了。发汗的时候用桂枝汤。实际上真的要发汗你用很强的桂枝汤，1两、2两、3两上去的时候，发汗再多也不会变成阳明证。因为后面有生姜、甘草、大枣。所以桂枝汤是从头到尾都一直出现，到结束我们讲到《金匮要略》还是桂枝汤。桂枝汤是经方家用来调和阴阳最好的方子。阴阳不调了要用桂枝汤。这条辨要强调我们攻下之前要看病人是不是结实了，结实了就要攻下。

二五六：大下后，六七日不便，烦不解，腹满者，此有燥矢也，所以然者，又有宿食故也，宜大承气汤。

“大下之后，六七天不大便”，为什么这样写？因为下了很多，可能都清干净了。怎么知道他清干净没有？六七天不大便，可能被攻下清干净了，也可能还有干燥宿便在里面。那就看病人，还是很烦不解，腹满者，肚子还是很胀满。其实你可以问病人觉得干净没有？他觉得还没有干净。病人最清楚嘛。常常有病人来跟我讲，大便出来了，但好像没有排干净。我再看看处方大黄4钱。那家伙便秘实在是严重，那个恶性的便秘那么凶，6钱下去，还有人吃到8钱才出来，他还说很好啊。我问他一天几次大便？一次。大黄8钱下去一天才一次大便。所以每个人不一样。芒硝一钱，生用，用汤冲下溶化。

一天才一次大便，你看大便结在里面多厉害！所以美国食物不能吃啊，豆浆最好，牛奶不能喝。为什么有燥矢？就是腹又满。代表攻的时候还是没有完全攻出来，他还有腹满的时候再攻，不要怀疑，有宿食者赶快攻。后面介绍到太阴少阴的时候，回头会跟诸位讲为什么。诸位绝对不要便秘。我常常跟病人说：“我宁可你下利，也不要你便秘！”便秘会害死人。后面会介绍到很多有关便秘。以我的看法至少 80%以上的癌症都跟便秘有关，所以宁可下利也不可以有便秘。一定要有便秘！如果你当个医生还不好意思问人家大便如何，实在是让人无语，你也不要干了，这个是很正常的。

这些都是有大承汤证的一些症状。

二五七：病人小便不利，大便乍难乍易，时有微热，喘冒不得卧者，有燥屎也，宜大承气汤。

小便不利，大便乍难乍易，有时好有时不好，有时又微热，喘冒不得卧。有时会头昏，喘气，这都是干燥大便的现象。干燥大便，大便如果太干，下焦太热的时候，小便都变得很短赤。这个不利，不是没有，而是变得很短赤，颜色很深，几滴就没了。那很深的颜色，这是大承气汤证。现在讲的是阳明篇，就是阳明证肠胃的燥矢，有时候病人也有便秘，但是它跟阳明证没有关系，他的小便就不是这样，后面会介绍到。

二五八：食谷欲呕者，属阳明也，吴茱萸汤主之。得汤反剧者，属上焦。

258 吴茱萸汤

吴茱萸一升洗，人参三两，生姜六两切，大枣十二枚劈上四味，以水七升，煮取二升，去滓，温服七合，日三服。

如果吃了食物后，想吐，吴茱萸汤不是燥矢用的。本来食谷欲呕者属阳明，我们要攻下就用调胃承气汤。比如说大黄甘草汤，这个人吃坏肚子了，我们去攻就用大黄甘草汤。如果给吴茱萸汤，吃了吴茱萸汤以后症状会加重。吴茱萸汤实际上是胃虚证时使用。我上次介绍过“朝食暮吐”，早上吃的早餐到黄昏吐出来，有两证：第一个是实证，胃里面有堵到，有坏死的食物，那是大黄甘草汤证；另一个是虚证，虚证用吴茱萸汤，胃虚掉了，吃的东西不消化了，那是用吴茱萸汤。这个条辨吴茱萸汤，主治胃家的虚证，虚热用的。还有一个实热，实热证用大黄甘草汤，比例是大黄是 2，甘草是 1，大黄甘草汤可以用粉剂，有时粉剂也不错。粉剂时大黄不要开两钱，吓死人！一般大黄三分之二钱，甘草三分之一钱，两个加起来是 1 钱，1 钱是一个纸包，刚刚好差不多是正常人可以吃下去的量。我常常吃大黄甘草汤，当我感觉到吃坏肚子，感觉到这食物不对，我马上用大黄甘草汤清掉。这个食物问题我们也没办法保证嘛，我有练功夫，很敏感，一下就感觉到，我不会等到胸部变很大，等胸部变得比女孩子还大的时候，才说不能吃了，那太慢了，要有警觉，这是纯正胃虚证。

吴茱萸汤方：吴茱萸、人参、生姜、大枣，这是吴茱萸汤。会用到人参生姜还有红枣，诸位就知道是虚证。实证不会去用这些。实证要攻下不会去补的。临床上当病人出现恶心的时候，我们有两种处方。一个是半夏是止恶心的，《神农本草经》里说半夏可以止呕；另一个吴茱萸也可以止呕。两个差异在哪？半夏是水饮造成的恶心，所以病人要有渴就不可以用半夏；病人有渴又恶心用吴茱萸或生姜。如果病人不渴就代表胃里面有积水，这是水饮造成的恶心，这时要用半夏，不用吴茱萸。这个可以分辨出来的。如果你更高明一点，摸他的脉，水饮的脉，关脉一摸非常的弦细，弦细的脉代表水饮的脉，代表里面有水。

二五九：太阳病，寸缓，关浮，尺弱，其人发热汗出，复恶寒，不渴，但心下痞者，此以医下故也。如其不下者，病人不恶寒而渴者，此转属阳明也。小便数者，大便必鞭，不更衣十日，无所苦也；渴欲饮水；少少与之；但以法救之。小便不利而渴者，宜五苓

散。

“太阳病寸缓、关浮、尺弱”，从这里可以看出张仲景对阴脉阳脉的标准，寸是阳脉，尺是阴脉，中间的关就是阴阳交会的地方。他的观念就是这样子，所以他写出来的脉证就是这样，记得以后我讲阳脉你就想到寸，阴脉就是尺。“寸缓，关浮，尺弱，其人发热汗出，复恶寒，不渴”，这样发热汗出，寸缓关浮尺弱，看起来应该是太阳病，太阳病没错，这是桂枝汤证。但又有“复恶寒，不渴，但心下痞者”。有的人心下痞，心下痞的症状就是被误下导致的。本来是太阳中风的表证，结果医生没有解表而攻下，一攻下以后造成心下痞。这是因为医生的攻下错误。张仲景出了五个泻心汤，专门做误下事后弥补措施。

“如其不下者，病人不恶寒而渴者”，这是转属阳明。意思是，有太阳证即使攻下了，但是它并没有出来，这代表病人已转成阳明证了。病人阳明证出现的时候一定没有太阳证的症状，不恶寒就是纯热证，到了阳明证的时候才会口大渴。所以说口渴、便秘是阳明主要的症状。如果小便很多次，大便会很硬。为什么？因为阳明篇就是讲津液伤到了，津液流失了，里面很干燥。不更衣，不是十天不换衣服，而是十天不上厕所。更衣就是上大号。十天，无所苦。照理说我们一天不大便就很难过了，十天不大便这无所苦。“渴欲饮水，少少与之，但以法救之，小便不利而渴者，宜五苓散”。这里面有几个症状。诸位真的如果按照这样处方，你一定会错，因为你会误解。

如果一个人十天不大便，不为所苦的时候，他已经不是阳明证了，这个叫做寒实。阳明是热实。这十天不大便无所苦，是寒实，所以我们师徒制比较好。寒实，十天不大便完全没有感觉；热实的时候小便深黄；寒实小便淡白。小便淡白的便秘是寒实。为什么要知道寒实跟热实？因为中药分祛热的药跟去实的药，这不一样。热实证，要用祛热的药，还要配合去实的药才行。如果是寒实，寒就不动了，要配合祛寒的药和去实的药，所以处方里面两个去实的药会重复。我一再跟诸位说，大黄只去实，不管寒热。大黄可以配着祛热的药，也可以跟祛寒的药混在一起。这就是我们为什么要写“热实”跟“寒实”。因为只有这样写出来，我们才有办法开处方。

如果阳明燥矢，十天不大便，我告诉你，病人已经发狂奔走了，谵语，如见神灵，捻衣摸床见鬼，看的到处都是鬼，如果男的就是这样。我昨天讲了，如果是女人，有可能是热入血室，月经来时刚好感冒，热入血室。你电话里要问清楚。当你电话打过去问她男朋友，他男朋友说是看到鬼了。那个女的也说看到鬼。那你说肯定有鬼！那是你不知道病造成的原因，两人刚好碰到这种情形。所以你要问清楚。辨证在闻诊，先不管“望”，病人到你诊所来，或者你电话听都可以诊断出来，不会错误。

这种“小便不利而渴者，宜五苓散”。我们上次介绍了猪苓汤，猪苓汤跟五苓散有差异，有不一样的地方。五苓散是利水的药。当皮肤表面的水没法排出来，小便不利而渴，小便排不出来，用五苓散把它利出来。但五苓散一般是用于实证、热证。五苓散过去用在解疫病，比如遇上瘟疫，我们还不了解到底是要解表，还是要攻里或怎么样处理的时候，用五苓散！五苓散可以把身上的毒排掉。以前瘟疫的时候，就是用五苓散。不要想那么多，赶紧五苓散吃下去小便把它排掉。只要造成小便不利而渴者，里面津液伤到了，五苓散不但可以排小便，同时可以把津液救回来。

上次跟诸位介绍的猪苓汤，看处方就知道是为了肾结石开的。但是如果结石真的跑到小便里面变膀胱结石，已经堵到膀胱口了，小便排出来不利又带血。根据症状“小便不利带血”，桃核承气汤证。急性的膀胱堵塞，尿道堵塞用桃核承气汤，不会用到猪苓汤。而猪苓汤是肾结石使用。诸位诊断时，病人会告诉你后面腰痛，在太溪穴有压痛点。现在西医用X光可以看到石头在哪里，然后打显影剂进去，用超声波来把石头打碎。诸位不了解这个显影剂，很多人显影剂打进去以后，两个礼拜就死掉了，显影剂没办法代谢出来，我救都救不回来。

中医不需要显影剂。因为你即使把一个大的石头打碎，但病根没去掉，还会再有。所以我常常说西医病历写错，不能这样写病历，等于误诊病人。病历说：X光上看有3个亮亮的，有3个肾结石。不对！在客厅看到一只蟑螂的话，后面绝对有500只蟑螂。你才看到一只，怎么3个石头？我就不相信才3个，后面绝对有超过500个石头，只是很多很小的，不会在片子上看到。所以如果去打掉大的或开刀切掉大的，一年以后又来。因为小的石头会长大，病的因没有去掉。如果用猪苓汤进去攻，大大小小石头全部排出去了。所以中药很好，一清就整个清干净，然后告诉他多喝水，还有喝的水要干净，要过滤一下，不然水里面太多的石灰石也会造成肾结石。诸如此类，钙片不要吃了，吃了钙片以后就得结石。所以要害人得肾结石，害人得胰脏癌，一点都不难。

如果是渴，大便不出来，我们会用大承气汤来攻。如果大便很正常，小便不利而渴才会用到五苓散。诸位记得，五苓散也出现在阳明篇，并不是说便秘用五苓散可以治好，便秘阳明燥矢热实的时候，就要去攻阳明热实；出现小便不利，大便很正常，有渴才用到五苓散。疫病的时候就会有这种现象。

二六〇：阳脉微而汗出少者，为自和也；汗出多者为太过。阳脉实，因发其汗出多者，亦为太过。太过为阳绝于里，亡津液，大便因鞣也。

阳脉就是寸脉，微一点点，有汗出少者为自和也。如果是阳明病，摸到的是洪大的脉。这个脉现在变微了，变小了，脉和汗出，汗出代表津液回头了，代表自己会好。汗出太多者为太过。阳脉实，就是寸脉摸上去非常的硬，非常的强，非常的大。原因可能是医生发表出汗太多。因为寸是指胸阳、胸腔，胸阳发汗太多是太过，为阳绝于里，亡津液，伤了津液，造成大便非常硬，造成了阳明证。所以不要发表太过。

二六一：脉浮芤，浮为阳，芤为阴，浮芤相搏，胃气生热，其阴则绝。

“脉浮为芤 kōu，浮为阳，芤为阴，浮芤相搏，胃气生热，其阴则绝。”这是一个虚证的表现。浮脉，一般在表面上；芤脉是中空的脉，像摸到葱的叶子，不是葱白的部分，葱叶摸上去中空的，这时芤脉是血虚的脉。浮脉，又有表证，也就是说这个人本身是贫血，血虚的人，如果出现这种症状，“浮芤相搏，胃气生热，其阴则绝。”这个很危险。因为贫血的人，本身已经血不够了，再得到阳明燥矢证，会在肠胃里面造成宿便。那血的源头就是食物，食物吃下去又不消化，等于血的源头没了，本身又贫血，所以他说阴绝。阴就是血，血会更差。胃气一定要有。所有的有阳的地方一定要有阴，胃气才会存在胃里面，不会往外跑、往外散。如果阴不够的时候，阳就往外走，阴阳会分离的现象，这时血会更亏。如果遇到贫血的人，又兼有便秘，兼有阳明证的人血会更亏，所以阳明证赶快治好就不会血虚了。

二六二：跌阳脉浮而涩，浮则胃气强，涩则小便数，浮涩相搏，大便则难，其脾约麻仁丸主之。

262 麻仁丸

麻子仁二升，芍药半斤，枳实半斤炙，大黄一斤去皮，厚朴一斤炙去皮，杏仁一斤去皮尖研作脂上六味，为末，炼蜜为丸，桐子大。每服十丸，日三服，渐加，以和为度。

跌阳脉就是脚上冲阳穴的地方。冲阳穴的地方脉浮而涩，浮则胃气强，涩则小便数，浮涩相搏，大便则难，其脾约麻仁丸主之。这个条辨，麻仁丸跟承气汤不一样。承气汤是热而且是实；麻仁丸是燥、实，干燥。燥和热不一样，热还有津液，燥就没有津液。

麻子仁丸处方：麻子仁，芍药，枳实，大黄，厚朴，杏仁。再炼蜜为丸，做成丸剂。遇到病人很虚弱的时候，大便又堵到，要攻他的大便，怕大黄、芒硝一下去，病人元气不足，身体受不了，就用麻子仁。麻子仁有润剂，柏子仁、酸枣仁、麻子仁、当归、杏仁里面都有润剂，仁就有润肠通便的功能。不像大黄、芒硝，六亲不顾全

打出去了。为什么叫脾约麻仁丸？脾主思。思伤脾，一个人思太甚会伤到脾脏。脾本身主湿，脾又喜燥恶湿，喜欢干燥，不要太湿。脾太湿就变成太阴证。脾完全没有湿也不行。思会伤脾，思念太过它会越来越焦燥，燥的原因就在这里面，小肠里面的津液是来自脾脏。《黄帝内经》说脾主少腹，腹部里面的讲的就是小肠。

如果小肠里的水分不够了，就是思太过，因为思能伤脾，这是情志问题，归根结底还是情志引起的。当脾没法提供小肠津液时候，小肠会干掉。小肠干掉的时候，出现的症状就是大便很难。这个症状就是脾约。如何知道？很简单。问他大便长什么样子？大便跟羊大便一样，一颗一颗跑出来，像羊大便一样。如果没看过羊大便，六味地黄丸就是羊大便的样子。这就是麻子仁丸证，大便堵在小肠里面。小肠的曲道很多，大便堵在里面的时候，会结在这弯道的地方，排出来就一颗一颗的，一粒一粒的，而且非常的干。我们在问诊的时候，问病人的大便好不好，病人自己会讲，奇怪，大便排出来一颗一颗的。已经讲完了。大部分发生在女人身上，男的很少。女人思比较重，比较多情，重感情一点。



麻子仁丸证用丸不用汤，汤太快了，汤下去还没有润泽就已经跑到大肠去了，它里面有大黄，跑太快了，所以用丸剂来滋润。[第46集]

麻子仁丸处方的比例，麻子仁是2，白芍是6，枳实是6，大黄12，杏仁也是12。我们在制作麻子仁丸的时候，我们用这种比例来做。一般来说，我们如果遇到肚痛的时候会用白芍。白芍专门治疗肚痛。麻子仁丸证看到病人有腹痛，张仲景就放白芍在里面。所以我们从张仲景的处方可以回头看本草的药性。有腹痛的时候一定会用到芍药，这个腹痛不管是阳明证或是女人的月经腹痛，只要是肚子痛都可以使用芍药。

麻子仁丸，最主要的是大黄、枳实、厚朴，这三味药就是小承气汤，再加上麻子仁、芍药和杏仁都是润肠的药，这是丸剂。

麻子仁丸吃法，早上5-7点是大肠经流注的时间，麻子仁丸晚上睡觉前吃，刚好隔夜，第二天早上排出来。你希望对岳母好一点，你给她吃个20颗，不要吃太多，因为这里面有小承气；如果是给她30颗，不要等到5-7点，半夜两点就要起来上厕所，太快了。正常吃20颗就够了。小孩子就10颗或5颗，中等体格的15颗，像我这种体格20颗就可以了。如果吃了20颗还没出来，那剂量还是不够，加重到30颗，继续加下去。因为每一个人燥结的程度都不一样。但是，如果吃了麻子仁丸以后大便慢慢通利了，大便的形状会改变。病人会告诉你，“奇怪，我吃你的药丸跟我的大便很像，吃进去后排出就是香肠。以前吃的药都没有用”。因为他们以前吃的药只是在攻积，没有润肠增润津液的药，像麻子仁、芍药、杏仁都没有放到里面去，滋阴的药没有。所以他们没有办法治好。麻子仁丸吃了一段时间以后，自然而然就正常了，正常的时候小便一样是淡黄清色的。我们可以从小便就知道有没有问题。临床上，麻子仁丸用在老年人气血两虚的时候，用大承气攻坚也不适合，有便秘的情形，就用麻子仁丸。如果宿便堵到肛门口了，肛门口很硬，燥实在里面用调羹才能挖出来，大便已经干燥了，在吃麻子仁丸的时候可以用半钱的芒硝，放在碗里用开水冲化后，用芒硝水来吞麻子仁丸，就可以把燥实、燥粪打掉。这用的很多。

二六三：太阳病三日，发汗不解，蒸蒸发热者，属胃也，调胃承气汤主之。

如果得了太阳病三日，发汗不解，蒸蒸发热者，属胃也，调胃承气汤主之。太阳病每个人都不一样，有的人发汗就解掉了，这人发汗不解，就是本身肠胃就不是很好，一发汗里面津液就没了，用调胃承气汤。

二六四：伤寒吐后，腹胀满者，与调胃承气汤和之则愈。

伤寒吐后，腹胀满者，与调胃承气汤，和之则愈。伤寒病，照理说应该就是麻黄汤

证。如果你不是开麻黄汤，病人有吐，汗吐下都是解病的方式，那吐完了以后，伤寒发烧没有了，表证都没了，就是因为吐解掉了。但他有腹胀满，就用调胃承气。调胃承气的腹胀满就在中脘穴以下到神阙。就是伤寒吐解掉了。所以说每个人都不一样，比如有的人得了伤寒，他刚好又吃了不干净的便当或怎么样，当场发呕吐掉或者碰到医生专门用吐法解了。这个用吐法病也可以好，当然会遗留一些症状，病人一吐，肠胃里的津液就伤到了，需要用调胃承气。只要呕吐肠胃津液就会伤到，就要用调胃承气。因为吐在上面，不会吐到小肠津液。

二六五：太阳病，若吐，若下，若发汗，微烦，小便数，大便因鞣者，与小承气汤。

太阳病，若用吐法，若攻下，“若发汗，微烦，小便数，大便因鞣者，与小承气汤。”本来是太阳病，也攻下了，也吐了，什么都用了，结果病人小便数，大便排不出，这时就是小承气汤。如果光是吐的话，用调胃承气。你应该把它分开。如果汗发太多了，可能就是大承气了。

二六六：得病二三日，脉弱，无太阳柴胡证，烦躁，心下鞣，至四五日，虽能食，以小承气汤少少与微和之，令小安。至五六日，与小承气汤一升。若不大便，小便少者，虽不能食，但初头鞣，后必溏，未定成鞣，攻之必溏，须小便利，矢定鞣，乃可攻之，宜大承气汤。

得病二三日，脉弱，就是得病了，可能是得了太阳伤寒、太阳中风之类的。没有太阳柴胡证，就是表证“怕风，恶寒，体重节痛，有汗，发烧，项强”都没有；柴胡汤证“往来寒热、胸胁苦满、恶心”也没有。病人出现烦躁，胃里有硬硬的东西梗到的感觉，这时病人还能吃，饮食正常，胃口还有就是小承气汤。如果这是四五天刚开始梗到给小承气汤。到五六天后给小承气汤，大便排不出来了，小便少，不能食。

如果病人出现了大便是先硬后软，还没有成鞣，攻之必溏。就是里面还有湿。张仲景说一定要等到小便很利排出来，屎一定是很硬，小便还很少，才可攻下。因为腹中湿很盛，需要攻下时要等时机。张仲景意思要等等。为什么？我们怎么知道湿很盛？第一个是腹满；第二个是大便是溏泄的，比较软，比较湿，大便出来很稀。这时我们知道他湿很盛。张仲景的意思是说等病人小便排利出后，等宿便完全是干燥的大便，这时才可攻，要大承气汤。临床上我们不需要等，我们有很多处方可以治疗。比如说我们知道他肚子里面有湿，可以用一些祛湿的药加在里面，让小便利出来，也可以用五苓散利小便出，五苓散可以利湿。但是病人一定要有小便利，口渴的现象，才用五苓散。这里我们用五苓散配合承气汤放在一起就可以使用。这《伤寒论》的条辨是很死的，临床上你用的时候得非常灵活才行。

只要记得，大承气汤是用在纯燥实证，完全没有其它的副证在里面。如果有其它随到而来的症状，里面有湿的时候，还有大便还没有完全结硬的时候，还有溏的时候，光是大承气攻下，张仲景不赞成，因为还没有纯阳明证，他的意思是这样。

利湿的方法，祛湿的方法就是利小便，除非湿在表在关节的时候，会用汗解来祛湿，否则的话，大多是利小便。中医治病有汗法、吐法、下法，汗、吐这里不讲了，大家都知道了。下法分两个：一个是便秘，攻坚攻大便；一个是下法攻小便。阳证的时候，我们攻大便才是最快结束；到了阴证，后面会介绍太阴，少阴和厥阴，我们才会去利小便。昨天介绍的方子不管是实脾饮、分消汤或是补气建中汤，都是去利湿，都需要利小便出来，所以在阴证的时候我们会去利小便，很少去利大便。阳证的时候利大便。诸位看到处方就知道，大黄芒硝，大便一定通出来。我们在利小便的时候，药的力量没有利大便的那么好。我们能够把病阻止在阳明，大便通利出来，你用通大便的药，跟用利小便的药，通大便的药会比利小便的药效果来得好，来得快。速度很快，几乎无所不通，一定利得出来。小便就不见得利得出来了，因为他是阴证，我们后面会介绍。所以能够跟病

魔的战场在阳明证就解决掉，我们一定赢的！我们一定百分百赢的！

二六七：伤寒六七日，目中不了了，睛不和，无表里证，大便难，身微热者，此为实也，急下之，宜大承气汤。

伤寒六七日，目中不了了，眼睛都看不清楚，“睛不和，无表里证，大便难，身为热者，此为实也，急下之。”这就告诉各位，大承气汤证，里面阳明燥实的时候，沼气会往回逆，沼气回逆的时候不单单是捻衣摸床，还会发狂奔走如见鬼状，还有眼睛看不清楚。没有表里证，伤寒症状也没有，没有恶寒、体痛，高热、脉浮都没有，这时如果出现这个症状，我们要考虑到他的大便不通，阳明的燥实能影响到眼睛的视力。

二六八：阳明病，发热汗多者，急下之，宜大承气汤。

阳明病，若发热汗多者，急下之。大承气汤证，当大便堵在肠子里，会造成很多人很快热起来，汗流得很快，津液会丧失的很快，遇到这个情况就要急下，赶快下，不要停。所以你看到一个病人是大承气汤证，他不断地在流汗，赶快下，这叫急下存阴，不能考虑的，快下急下，不然的话，干燥的大便在身体里，会把津液发散掉，到时候你都没有机会了下了，等到津液完全伤掉了，完全没有津液了，食物都吞不下去，药都吞不下去，就危险。所以遇到时要赶快去下。大家只要记得，阳明证，阳明病无寒证，都是但热不寒。

二六九：发汗，不解，腹满痛者，急下之，宜大承气汤。

“发汗，不解”，如果你看到他是脉浮紧，你以为他有伤寒，你发汗后他毛病还在那边，身体还是不舒服。承气汤的症状腹满痛，有痛的现象出现的时候，拒按的，是实证，急下之，要急下存阴，不会用到调胃承气、小承气，快下的时候我们是用大承气，这个急下一剂就够了，马上就排出来。所以紧急的时候，发现这个病人，已经十天不大便，小便变黄，你不要管什么胃承气汤、小承气汤，什么都不要考虑，直接大承气汤。

二七〇：腹满不减，减不足言，当下之，宜大承气汤。

如果用承气汤攻了，大便排出来了，但他的肚子还是照样的胀，这宿便很多，当攻下，大承气汤。阳明燥实这是热。我们常常辨寒热，但病人不懂啊，小便是黄的还是白的？没看，不好意思看。口渴不渴？有时渴有时不渴。肚子痛不痛？有时痛有时不痛。他不知道我们要找什么，答不对题，很累！舌头我看看，看到有一点黄，又没有说很干燥，想想这怎么治怎么处理呢？就问他那至少知道大便出来臭不臭？不臭是寒，臭就是热。这望闻问切，这个闻不是听闻，鼻子闻一下也可以知道。热证恶臭，非常的臭，寒证出来不臭。碰到什么人都有，你以后就知道了。有时不能怪病人，因为病人不是医生，他不知道你要什么，他只告诉他的感觉，你问他就讲了，这个有时很麻烦，我都碰过，什么人我都碰过。

二七一：阳明少阳合病，必下利；其脉不负者，顺也；负者，失也；互相克贼，名为负也；脉滑而数者，有宿食也；当下之，宜大承气汤。

阳明少阳合病，这个不是纯阳明证，阳明证兼有少阳证，本来一定下利。因为少阳的话，有兼证进来要进入阴证。它不是纯阳明证，不是纯呆在腑里面，正准备进入三焦淋巴系统里面。这个时候，“其脉不负者，顺也；负者，失也”，什么意思？少阳脉，应该是弦的脉，阳明脉比较大。我书上解释得很清楚，如果摸到脉是相符的，所谓相符的就是阳明证还有少阳证的时候，病人的脉是浮而且是弦细的，这个脉顺。如果是脉和症状不合，就是互相失和的时候，当下之。什么是互相克贼？就是阳明和少阳在互相冲突了，就是传经的时候，病是要进入少阳还是要进入阳明，路径摇摆不定，我们不希望它进入少阳，因为进入少阳以后它会有机会进入太阴、少阴、厥阴。如果进到阳明就到此为止，就不会再进了。它是互相贼克的，代表两边在攻防，这就是名为负。

如果脉是滑而数者，这是里面燥实结到了，有宿便，赶快攻，大承气汤。这就是告知诸位，有时候病会停在中间，让你碰到了。哪能那么凑巧嘛，你碰到的每一个都刚好是纯大承气汤证！没那么好命，上天要考验你一下。那你遇到这种情形的时候可以从脉看。我们临床也开过。如果是遇到阳明少阳并病的时候，有下利，再摸他脉，又有燥实，摸他肚子硬，拒按，胸胁又有苦满，这个时候我们常常开柴胡汤和承气汤，两个混在一起开。像大柴胡汤里面就已经有枳实、芍药、大黄，如果再加厚朴就是小承气汤。如果把里面的芍药（炙甘草口误）拿掉，就是标准的承气汤。柴胡汤可以跟承气汤开在一起都没有关系，这是在相抗，我们是不希望进入少阳。

二七二：病人无表里证，脉浮数者，虽发热六七日或七八日，勿下之。假令已下，脉数，不解，不大便者，有瘀血，宜抵当汤。若脉数，不解，而下不止，必协热而便脓血也。

病人没有表里证，但只有脉浮数者，虽发热六七日或是七八日，勿下。脉浮数，浮代表表，数代表热，就是表热，不要攻下。如果已经攻下了，浮证没了，脉数在那边，里实了，不大便，有瘀血，宜抵挡汤。若脉数者，不解而下利不止的时候，协热而便脓血。伤寒太阳病，桂枝汤证、麻黄汤证、葛根汤证，如果没有解表直接攻下，造成协热利，协热利就是我们前面介绍过的葛苓连汤证。这里就是便脓血。这个就是表邪，病毒本来是停在皮表的，因为攻下跑到里面去了。或者是你没有把表病毒治好，它跑到肠胃里面去了。台湾省那小孩子的肠病毒案例，肠病毒百分之百一定是伤寒表证，一定是一种病毒停在皮肤表面上。岛内都是用抗生素！谁会给你麻黄汤、葛根汤、桂枝汤，都是抗生素，抗生素并没有把病毒杀掉，病毒7天以后入里啦，一入里的时候跑到肠胃里面就变成肠病毒。你如果把肠病毒拿去化验，一定跟感冒病毒是一样的。

肠病毒出现的时候，我们还来得及解，有很多处方，可以用葛苓连汤。如果肚子痛，葛苓连汤不治肚子痛，肚子痛用黄芩汤。很多处方都可以用。“我就是不要用！”那你找死吗？那你为什么不要用？葛苓连汤犯罪了么？葛苓连汤、黄芩汤也没有坐过牢，没有犯过罪，为什么不用它？把名方都沉沦掉了。

这条辨，诸位只要注意，瘀血的话就是我们介绍过的抵挡汤。还有协热利，所以说，该解表的时候就要解表，该攻里的时候就要攻里。不要考虑！攻里的时候要注意，只要有瘀血，就要用抵挡汤，没有瘀血还是承气汤。

二七三：伤寒，发汗已，身目为黄。所以然者，以寒湿在里不解故也。以为不可下，于寒湿中求之。

伤寒，开麻黄汤发汗，一发汗后，这人居然出现身目都是黄的，为什么这样？因为寒湿在里没有解。这很多的条辨，这些条辨一条条列出来，就是同样是伤寒，同样是开麻黄汤，遇到不同的人得到不同的结果。那这个人一开麻黄汤下去，汗出来了，高烧退掉了，怎么全身黄了，眼睛也黄了、皮肤也黄了？你以为开错了，实际上不是，这个人本身身体里就有寒湿，麻黄汤一下去，寒湿会往外走，会看到黄的现象。脾在五行里面是属土，是黄色的。所以黄色本身是脾脏的营养，脾脏有问题，不接纳营养，那黄色营养就往外走，跑到外表呈现黄色。

中医的观念认为，饮食入胃以后，到了小肠，小肠把它化分成五种不同的津液。我们没有什么维他命 ABCDE，我们不谈这个，我们没有这种记载，你要是到中医书里找这些，你找错地方了。小肠生化有五种营养：青色的要入肝脏，红色的入心脏，黄色的入脾脏，白色的入肺脏，黑色的入肾脏。

当中焦有寒湿，桂枝汤或麻黄汤一下去发散的时候，这个湿是寒湿，可是发汗的药里并没有祛寒祛湿的药。我们知道，祛寒要靠附子，祛湿要靠白术之类的。那麻黄汤根本没有这两类药。麻黄汤里麻黄、桂枝、杏仁、炙甘草，一发汗以后寒湿梗到，因为湿是脾脏管的，这时湿堵在中焦，因为你动到它。原来没有动到它，它可能围在脾脏的外

面。你一发汗，一动到寒湿，寒湿就跑到脾脏里面去，这寒湿就侵占脾脏的空间，结果这个黄色营养，本来是属于脾脏的营养，跑进来一看，里面已经被占据了，没有办法进去，只有往外走，跑到外面就是外表发黄现象。这就是里面有寒湿的人才会有现象。

我们看到病人发黄，有的人是胆结石堵到或怎么样，没关系，我后面介绍处方的时候会回头给诸位复习。怎么知道这个黄是胆结石堵到、胆汁逆流？怎么知道这个黄是急性肝炎的黄还是慢性肝炎的黄？怎么知道这个黄没有问题？这是湿热的黄还是寒湿的黄？这都有很简单的辨证的方式。像这个条辨就是一个辨证的方式，他告诉你。那人本来就是伤寒，结果用发汗的药，下去后，身体里会发黄，就是有寒湿，不是热湿。寒湿和热湿不太一样，最大的区别就是，热会口渴，寒不会口渴。

（补充 272 条），像这协热利，如果大便出来就是大便看不到血，就是葛芩连汤。肚痛就用黄芩汤。如果看到大便里有血，可能是大肠炎或怎样，大便和血混在一起，我们后面有很多好的处方像白头翁汤、赤石脂禹粮石汤，很多汤专门治疗脓血，后面会介绍。

273 条，就是我们刚讲的寒湿，病人本身就有寒，发汗，如果这个人有寒湿会发黄。如果是湿热，热是往上升。寒不会往上走，到不了，就堵在脾脏里面，身体发黄。如果是湿热的人，一发汗，表证去掉了，脸变成苹果脸，红红的，脸肿起来皱纹都没了。如果是你岳母，皱纹都没了，很胖，脸都浮肿了，因为湿热往上跑，所以要小心点。一般来说，我们处方的时候，尤其是看到伤寒，开处方的时候，舌头看看，黄！这个人除了麻黄汤证以外，他还有一点湿热在里面，我们同样是麻黄汤，但是会加一点黄芩、黄连，加一点白术，利小便再加点茯苓，小便就排出来了，就不会有这种现象了，这就是我们简单的一个加减。

二七四：伤寒七八日，身黄如橘子色，小便不利，腹微满者，茵陈蒿汤主之。

“伤寒七八日，身黄如橘子色，小便不利，腹微胀满，茵陈蒿汤。”前面就介绍过茵陈蒿汤，有栀子、大黄、茵陈。这个是湿热的人，上焦是热，因为发汗发掉了，中焦是湿，下焦是实，三个症状同时存在，就会有这种现象，一定会有便秘，茵陈蒿汤里面有大黄在里面，前面介绍过了。当有湿热在里面，会影响到小便。因为湿热很盛，整个堵到了，小便都排不出来。那茵陈蒿汤一下去，大便一出来，看小便，小便开始排出来，一看，像皂角的颜色，深红色的小便排出来。这是茵陈蒿汤，专门是祛湿、热、实三个症状。没有实我们不会用到茵陈蒿汤，茵陈蒿汤出现必定有便秘的情形，会大便不顺。

二七五：伤寒瘀热在里，身必发黄，栀子柏皮汤主之。

275 栀子柏皮汤

栀子十五个劈，甘草一两炙，黄柏二两
上三味，以水四升，煮取一升半，去滓，分温再服

茵陈蒿汤跟栀子柏皮汤区分，茵陈蒿汤是有湿、热、实；这个栀子柏皮汤没有表证，瘀热在里，没有实证，大便很通畅。没有表证只是里面有瘀热，所以会有栀子柏皮汤。栀子柏皮汤的处方，栀子、炙甘草，黄柏。黄柏就是柏皮，栀子去上焦的热，黄柏去下焦的热，中焦没有湿，所以处方就没有了祛湿的药，用了甘草。湿很盛的时候，小便不利了，因为湿堵在里面了，小便排不出来。临床上如果你不记得“小便不利”这个症状，没有注意到或忽略这个症状，那你就看舌头，只要有湿证的人，舌苔很厚、很粘，那都是湿。那燥证的话，舌苔整个干掉了，苔都翘起来了。所以看舌苔也可以知道。这个条辨就是一个上热，还有下热，中间没问题的情形，用栀子柏皮汤。黄柏我们用的很多，能去下焦的热。小便痛也用黄柏，肾脏痛，里面只要发热、发炎我们通通都会用到黄柏。

临床上，栀子柏皮汤可以做眼科的用剂，煮汤煮完以后，把残渣滤掉。

如果你会恶心的话，苓桂术甘汤证。如果你突然月经来了，小柴胡汤赶快下，免得

你见鬼啊。

梔子柏皮汤，我们临床上做眼科洗剂，洗上眼睛用的。同样处方，洗眼睛的不要煮太浓，煮淡一点，煮完要用滤网滤过或用棉布滤过，很干净，然后拿去洗眼睛。眼睛发炎、角膜炎、结膜炎都可以使用，外科用的，这是一个很有名的眼洗方。

182 页中间的《类聚方广义》，全身发黄的时候，如果是阳黄有三个处方：如果病人没有汗，完全不流汗，有表证的时候，麻黄连翘赤小豆汤；另外病人有汗且实热在里就用茵陈蒿汤；病人无表证又没有里实只是发黄，用梔子柏皮汤。这样诸位能够分辨清楚了，这三个证都常见，只是看你的病人多不多，病人不多当然不常见了，这三种我常常一天到晚看到。我花了很多时间训练病人，我教他们怎样做！我们在美国，真正支持中医是美国人，破坏中医的是中国人，绝对不是美国人。美国人太了解他的西药啦，他们每天看到新闻报道。那中国人到了美国，英文看不懂，所以很少看英文的新闻。英文的新闻几乎每天都在骂西药，没有一天不骂的。[第 47 集]

美国人很懂啊，美国人是想尽办法不吃西药，恨死西药了，以前是没有选择，现在中医来啦，他有选择了，他就选择我们。他太了解西药了，他讲得比你还清楚，恨死了！那海外的中国人不是这样，他们学老外吃西药，口袋里不带一罐药，好像跟不上时代一样，真的很差！

梔子柏皮汤，剂量，梔子是 3，我们用处方的时候，梔子跟黄柏的剂量一样，比例梔子 3 钱，黄柏 3 钱，炙甘草 1 钱。凡是能够祛热的药，药性都比较寒凉，寒凉的药大部分是苦味的药。如果病人吃这药一点都不苦，那对证了，非常对证。药对证的时候很奇怪，病人会觉得那个药就是不苦。像吴茱萸很苦的，可是病人吃了吴茱萸好开心，觉得很好喝，药对证了。很多种现象都可以告诉诸位，你开的处方很好就会有这种现象。诸位看看梔子柏皮汤，这个汤怎么煮法。

二七六：伤寒身黄发热者，麻黄连翘赤小豆汤主之。

276 麻黄连翘赤小豆汤

麻黄二两，赤小豆一升，连翘二两炙，杏仁四十个去皮尖，大枣十二劈，生梓白皮一升去节，生姜二两，甘草二两炙
上八味，以潦水一升，先煮麻黄再沸，去上沫，纳诸药，煮取三升，去滓，分温三服，半日服尽。

诸位你绝对无法想象，麻黄连翘赤小豆汤除了身黄以外，皮肤病也可以用。很多的皮肤病，我都会使用到麻黄。“有没有搞错，麻黄是青龙，吃下去就发表，根据《伤寒论》太阳篇，张仲景说有皮肤病，皮肤有化脓者不可以发表。”我心里想：你既然能够这样讲，《伤寒论》说明你很熟啊。可是你忘掉了麻黄是发阳的，一般人对麻黄只停留在发表的阶段。我一再告诉诸位，麻黄是发阳的，所以我们还魂救逆汤，病人在失魂的时候，魂魄没了，麻黄一下去就把他救回来。但是你不会说单开一个麻黄。当我们开麻黄的时候，会开杏仁在里面。比如麻黄 3 钱，杏仁就至少要 3 钱，跟它等量，这样麻黄一下去，绝对不会说汗太过。

皮肤病我们会用到麻黄，像治疗疥疮或一些疮病，尤其是一些凹陷下去的疮。如果是平头的或突起来的疮，很好治。疮凹下去的，阳陷下去的疮都是很危险，这个时候麻黄下去，疮会浮起来，阳气会发阳起来。我们要刺激他的阳气发起来的时候，就要靠麻黄。光是这个青龙，在太阳篇有麻黄汤，麻黄配合杏仁，配合桂枝，配合炙甘草；到少阴篇或阳明篇还是会用到麻黄，到后面阴证还是用到麻黄。麻黄是发阳用的，本身麻黄是阳药，不像桂枝光会发汗，麻黄除了发汗以外，本身有阳的性在里面。所以如果你用对了麻黄，病人不一定会出汗，有时会得小便解。我们知道汗吐下三法，下法就包括了利小便。当病人全身水肿的时候，我们也会用麻黄，药一下去水就退掉了。张仲景的风

水篇，那个臃胀门都写了很多，用麻黄把水利掉。所以诸位不要看到麻黄就不敢用，不要担心，只要记得使用麻黄的时候，麻黄的剂量跟杏仁的剂量是相等的，就不会有问题。

赤小豆，上次我跟诸位介绍过，在腹膜炎的时候赤小豆要发芽用。赤小豆本身是祛湿的，是很好用的一个药物。赤小豆祛湿大部分是化脓的湿。所以肛门痔疮也可以用赤小豆，当归也能够治疗痔疮。这里有一个常识，比如说病人有痔疮，不管他便不便秘，会加一些当归之类的仁剂在里面。有便秘你就用大黄芒硝。因为治疗痔疮的时候，肛门每天都要使用，等于你是在开车过程中把车子修好，不能停下来修，不能说伤口7天恢复，病人就7天不要大便，然后你就用麻黄汤发表，汗都发掉，把他变阳明燥实证，这个不好，拿捏没有这么准，你可以这样做，但是拿捏没有那么准。所以我们必须要在他每天使用的状态下，同时让他痔疮收口，一定要让他大便软化。所谓十个便秘九个痔疮。为会么？因为大便燥实在里面就是太干燥，下面就是痔疮。或者是大便太硬太大，要通过直肠的时候会把肛门口撑大，导致破裂变成痔疮。用赤小豆去收敛的时候，我们可以加一些仁剂。如果他大便很好，当归就多一点可以利大便，柏子仁、麻子仁都可以把大便通利一下。所以我们在治疗痔疮的时候，保持病人大便比较溏泄比较稀的，不会是硬块。如果光开痔疮药，结果你没有把大便变软，痔疮不会好，硬的大便一通过就把痔疮撑破，又开始出血。诸位治病的时候要有一个观念就可以了。这个条辨是有一点表证，才会用麻黄。

麻黄赤小豆汤，把麻黄、杏仁放在一起，后面是生姜、甘草、红枣，多了赤小豆、连翘，还有生梓白皮，生梓白皮现在没有了，用桑白皮来取代。这个经方除了全身发黄兼伤寒表证以外，也是一个治皮肤病的方子。还有一个处方也是治皮肤病的，就是麻黄、薏仁、杏仁、甘草，我们叫麻杏薏甘汤，这是后面的内容，我们暂时不讲。

这里介绍的麻黄连翘赤小豆汤，一般用在疥疮、皮肤生癣、生疮，皮肤科都在用的。诸位不要怕，这个麻黄怎么用到皮肤科？你错了，麻黄用在皮肤科效果非常好！也就是因为麻黄它的性非常的轻，可以到皮肤上去。这个连翘和桑白皮对皮肤也非常好的，我们知道这药很好，可是要有东西把它带到皮肤那边去，那麻黄就可以。你也可以在这个药里面加些银花、蝉蜕，银花、蝉蜕都对皮肤很好的。当然主力的处方是经方这样子。这个经方是针对发黄疸的。针对皮肤病的时候，可以加一些去皮肤病的药。但是，治皮肤病一样你要以经方做基础方，在这基础方上面再增加一些药上去，就可以使用，就不会脱离经方。整个处方看起来我们就知道，这个是因为伤寒表证束到，热排不出去，而造成的全身发黄。我们用发汗的药解表散热。实际上，这个条辨放在阳明篇不合适，不应该放到这边，但是原书是在这里，我们尊重原书也放在这里。等我讲到麻杏薏甘汤的时候，回头我会再介绍这个，以上介绍的是阳明篇阳明证。

辨少阳病脉证并治法

介绍少阳病之前，我给诸位一个少阳证的概念。少阳不单单大家了解的半表半里，你要去了解什么叫做半表半里。所有介于肌肉中间的，两片肌肉中间的油网，脏腑中间的网络，头、耳朵、五官、眼睛、鼻子、舌头、胸部、乳房通通是属于少阳三焦系统，包括子宫。所以女人月经来的时候热入血室，会用到小柴胡汤，就是它属少阳。《黄帝内经》《素问》中说奇恒之腑：女子胞、心包、胸胁通通属于少阳。所以少阳范围全身上下无所不到。如果把治病当成战争，我们有战略和战术，病进来的时候在太阳证就解决掉了，最好。有时候来不及了，病跑到少阳证去了，到少阳证才有机会进入里，如果你在少阳证把它解决掉，也是很好的一种情况。如果病进入阳明证，很简单了，阳明证就是

攻大便嘛。少阳证以后才会衍生出来太阴证、少阴证、厥阴证。

我们如果把身体上的三阳经跟三阴经分开成两个部分，按照《伤寒论》原文来说，在三阳证：少阳、太阳、阳明，这是无死症。阳证如果失治，才会进入阴证，才会出现死症，死症都在三阴出现。我们反过来看，如果病人到你手上的时候是少阴证或厥阴证，那你怎么知道治好了没有？治了一段时间病到少阳证了。本来他的症状都是但坐不得卧，不能睡觉的，你治了一段时间后，他出现往来寒热，忽冷忽热，胸胁苦满，恶心。病人不会讲那么专业的，但是他讲出来就是你陈述的这样子。病到阳证了。病人只要从阴证进入阳证的时候，都是病要解，要出表，要从里面出来，就是好的现象。如果原来是阳证，比如是乳癌，乳癌我们知道是少阳。如果西医开刀把乳房拿掉，再做化疗，做照射，然后还移转到肝癌，最后肝再去开刀，死在肝癌。本来是少阳证变成厥阴证，死掉啦！如果不动它，按照中医过去的记录，如果完全不去治，也不要动它，从少阳到厥阴，需要 14 年。那现在去治，最多是 10 年、5 年。西医不讲治好，西医说存活率，这话很有技巧，他们好像是律师出身的，存活率，讲了半天，听不懂什么叫存活率！只有治好、治不好两个结果嘛，他们不讲治好、治不好，意思是他没有办法治好！

如果能够把病阻挡在少阳，就有解。临证处方的时候，比如说我给诸位这个乳癌处方，处方怎么来的，很简单，第一个它在少阳，我们就用柴胡汤做加减。第二个看经络，诸位对经络要很熟，穴道不熟没关系。像张仲景只知道期门穴，他也是医圣啊。但是经络要熟。我们知道乳头正下方是肝经，肝经络到乳头，所以乳房那边有肝经。我们柴胡汤里面加了舒肝的药，让她要开心点，不要生气，不要跟老公生气，所以女人得乳癌和老公很有关系，可能老公常常气她，老公对太太好一点嘛。还有，肾经也经过乳房，也加一些入肾的药，入肾的药都属咸味的药，咸味入肾，咸能软坚，所以处方有咸味的药在里面。还有心包经也经过乳房，很多经络都经过，足阳明胃经也经过。经过乳房的经络我们都要开药在里面，处方出来就让每一条经络很顺畅，去掉里面淤积的东西，当然不会有乳癌，硬块就去掉了。

如果入到阴实的时候，我们很怕有实在里面。中医讲阴阳表里虚实寒热。如果这个实是在大肠、小肠、胃里面，很简单，承气汤一打就出来了，我告诉你就算是肿瘤都打得出来，不需要用到巴豆，光是芒硝就打得出来，只要你敢下！我就打出很多，你有没有听过一个人吃大柴胡汤吃半年啊，他就吃半年，而且他吃得很好，我一吃马上就下利，他吃还是一天一次大便，肿瘤就一直在缩一直在缩，他自己就知道在缩，病人会告诉你。你想想大柴胡汤他吃了半年，之前是大承气汤，现在是大柴胡汤在养他。那病人一直在少阳和阳明中间，怎么会死呢！但是如果把肠癌一切掉，移转到肝癌去，99%大肠癌移转肝癌，到了厥阴死掉了。所以我一直在跟诸位说不要动！不要动！我们来大黄芒硝就可以解决，不要怕！你只要对证就不会出事。所以我们很怕“实”证！如果“实”在阳明证很简单。如果“实”是在别的地方，比如在少阳的地方，或是进入内脏——肝心脾肺肾里面，在这些地方遇到实证的时候，就是肿瘤、硬块。在诊断的时候，比如现在诊断阳明篇、太阳篇。太阳证表实的时候，脉浮，病人身痛，恶寒，无汗。阳明证这个“实”很简单诊断出来：大便不出来，听就知道啦，不要摸肚子，大便排不出来，就是阳明燥实了，很简单。

如果乳房有硬块，少阳有实，那你要看看硬块在哪条经络，以柴胡汤做加减，然后把其他经络开药清一下，乳房硬块就去掉了。同时跟病人说，“你要保持心情好，开心，不要理那死鬼，你就出去玩没关系。让那死鬼在家里，你就去玩，不要理他，7 年前你理他，结果你得乳房硬块。不要理他，你就自己玩你的，过你的日子，从此以后你看到他，把他当成你儿子算啦”。这女人很奇怪，儿子桃花没关系，先生不能桃花。反正把他当儿子算啦，就不会生气啦。

当你发现病进入少阳，我们把病阻挡在少阳，这就开辟第三个战场。太阳证、阳明

证、少阳证，第三个战场你赢了，病就不会死人了。所以这个时候你一定要很了解。如果你三阳证（太阳、少阳、阳明）的处方用得很娴熟，很好啊！可是现在时代已经不一样了。为什么？很多的病不是外面进来的。以前张仲景的时候哪有什么阿司匹林、5 分钟止痛药、百服宁啊，很多听都没听过的止痛药，你仔细看它的后遗症说明书，都是肝癌。止痛药吗啡的后遗症就是肝癌！很多止痛药的说明书后面内容都印得很小，你用那个放大镜都看不到，用显微镜拿来一看“肝癌”！但他也不能不写，按照法规他要写，但他故意写得很小。真是很坏！

止痛药都会造成肝癌。病不用经过太阳、少阳、阳明，他在吃止痛药的时候就已经把它引到里面去了。所以说外来的因素很多。他用止痛药原因可能只是脚扭伤，或是打架踢到阴部，本来是桃核承气汤证，小便排不出来，他很痛就吃止痛药，吃止痛药造成后遗症会这样。或者很多人头痛、腰痛都吃止痛药，他们不晓得针灸最好。所以很多病是药物的后遗症造成的，才会有那些辨证出现。

古代的中医好当，现代的中医很难当。现在病人才不会跟你吃什么粥类，全部是美国速食汉堡，喝的东西都是苏打可乐碳酸饮料，你根本没法判断他怎么样，所以后遗症很多，而且病演进的速度非常快，常常到你手上的时候，已经看不到阳证了，已经出现阴证了，在这种艰难困顿的状态之下，再用温病派的处方，太温柔，根本到不了，碰到我们处方经方出去，杀气很重，一剂就把它去掉啦，病解还来得及，除了经方外其他药来不及了。所以诸位要能够把战场放到少阳，阻挡在少阳就很好。

如果今天你们听我的建议后，把西药断掉，也不吃维他命，你还是过着现代人的生活，但是吃的是汉朝东西，越简单越好。

北京旁边卢沟桥附近有个小镇叫万岁。记者去访问的时候，看见路上有个人，中年人的样子，他问村里人到哪里了？太热了，他们都打麻将去啦。听说这是长寿村。那你几岁？我 95 岁。你 95 岁看着像中年人。那个村民说他是最年轻一个，老的还在打麻将，在外面是最年轻的，还没轮到他。那个长寿村的人，你看他们吃的都是粗茶淡饭，很简单的，还有腌的菜，有时冬天没有新鲜的菜，吃腌制的菜过冬，就这样子吃饭就过去了。所以吃东西要尽量简单，同时娱乐一点就会很好。

少阳这个战场要守住。守不住就会进入后面会介绍到太阴、少阴、厥阴，你看有多惨！如果守得住少阳就没有问题。你只要不要随便乱动错误治疗，不随便乱吃东西，就不会进入阴证，在阳证就解决了。本来病是这样子的顺序传变的，现在病不是这样子传变，病一下就入阴。读了《伤寒论》以后，心里要感慨一下，真的是哦，科技很发达，有时候，却造成人的寿命一定会变短，不会变长。长命百岁的人都是历史，都是过去才有，现在很少几乎都没有啦。大家多劝劝周围的亲人，西药并不见得不好，如果真的急救，车祸急救的话，意外急救西药很好。但是，这种急救是伤科，你用西药没有关系，但是你不能滥用。我相信很多西医，他们也知道西药不好，也不赞成滥用。可是挡不住无知的人，拿药的人乱抓药去吃，很多人自己害了自己。如果真的医师处方的话，他会嘱咐你吃完这药就不要吃了，医师也不会叫你一直去吃这个东西。

在介绍少阳病之前，诸位要有个概念，这是一个阶段的症状，表邪入里一定会经过这个阶段。但是，我刚刚一直在重复说，现代的里证已经不要经过这个阶段，因为很多病是药物的后遗症造成的。



二七七：少阳之为病，口苦、咽干、目眩也。

嘴巴是苦的因为少阳管胆，在奇恒之腑里面就有胆、心包。少阳证胸胁苦满，除了指胸胁整个胀满以外，如果只有一点痛也是胸胁苦满，不一定非得是一整片区痛才称为胸胁苦满。只有一点痛，他里面可能是胆结石，或者肝有点硬化，又或者怎么样伤到，他会有一点痛，也是属于胸胁苦满。胸胁苦满相伴会有口苦，嘴巴早上起来苦，苦是胆

汗往外走；咽干，喉咙里面很干燥；目眩。根据《素问》三焦是“水道出焉”。当三焦有病的时候水道会不顺畅，这时喉咙里面会非常干燥，眼睛会目眩，眼睛会昏花。少阳证管眼、鼻、喉咙、耳朵，这通通属于少阳。比如说，肝开窍在眼睛。肝归肝，肝只是一个脏，肝之所以开窍在眼睛，是因为少阳而连到眼睛，所以说，肝开窍在眼睛，脾开窍在唇，心开窍在舌，肺开窍在鼻，肾开窍在耳。五脏之所以能够开窍在五官，是因为有三焦少阳联贯到，它才有办法。口苦、咽干、目眩、胸胁苦满、往来寒热、恶心都是少阳证。

二七八：少阳中风，两耳无所闻，目赤，胸中满而烦者，不可吐，下，吐、下则悸而惊。

少阳中风。《灵枢》决气第三十篇里面提到，我们人有精、气、津、液、血、脉。如果精脱了，耳朵完全聋掉；如果是液脱了，耳鸣。这两个不太一样。

精：《灵枢》定义“两神相搏”。阴阳互相制约、互相协调的时候产生的就是精，所以人的阴阳很谐和的时候产生就是精。岐伯下的定义“两神相搏”，就是阴和阳两神相搏才产生精。如果这个人精脱了，耳朵是暴聋，完全听不到了。

气：气是属于上焦，它的定义是“上焦开发，宣五谷味”，就是吃了五谷杂粮产生的津、产生的气进入上焦，到肺里面来滋润。就是食物到了小肠里面以后生化掉，小肠是火，然后只有糟粕跟水到了大肠，因为大肠刚好在小肠上面，大肠里这个水气化掉以后，这个水汽带着食物的津气再回到肺里面去，这是“上焦开发”。这就是肺气的来源。

津：“腠理汗出”肌肉腠理之间是津（汗口误），汗出来都是津。当津很足的时候，新的津不断去换旧的津。流汗是一个调津的动作，所以人一定要流汗！我们在运动出汗的时候，旧的津液会汗出去，新的津液会补回到肌肉里面。这是津的动作。

液：“五谷入气海”。就是人吃五谷杂粮的东西消化进入气海，从气海再跑到骨髓、跑到关节里面去，这样我们的关节才能活动，骨头才会有力量。当液虚了、液伤到了才会产生耳鸣。我们真正的对津液的“液”定义：就是营养，它能够补骨以外，它能够增益脑髓。就好像生地，我们用生地就是要取它的液来补充我们身体里面的液。有液的生地，它里面黏黏的。你不能用生地炭，没有用的。我们的液产生后进入气海分布到骨髓关节，才能滋润骨头，滋润脑髓。这个就是液。

举个例，比如说我们的津不够了要生津。张仲景用的津最多（解表发汗故），汗流太多表虚，张仲景加人参，人参就能够生津。嘴巴里口渴，也可以用人参生津。诸如此类。

血：灵枢决气篇对血的定义，“中焦受气，化生为赤”。就是我们吃到食物谷气以后化生为赤，所以红色的血是来自食物。中焦受气以后化生为赤。

脉：脉的定义，“脉”是个规范。比如说血就应该留在血管这里面，气要按照脉管走。台北市有很多地下水道管道，那就是脉。所以脉是规范营气用的，营气不可以到处乱跑，必须要在血脉里面走。[第48集]

有几种情形血脉会裂掉：一种是太热，太热会膨胀破掉；还有一种是太冷，太寒时血脉变得很小，血通不过去，就会撑破掉。这是中医的立场。所以，过寒过热都不好。还有这个西药，你西药一吃也会让血脉干裂破掉。因为脉管里有很多水，吃了西药以后会把这个水排掉。所以说，你吃西药的话，先不要讲别的，光是吃阿司匹林看看，我不晓得看过多少，已经N个了，只要一吃阿司匹林，几乎人人都是，轻轻一碰，随手一碰，被身边硬的东西一碰，马上瘀血一块。你一看都觉得不对劲：身体怎么那么容易出血？我们要“履霜坚冰至”嘛，坤为地卦里面说，我们踩到霜了要知道后面大寒要来了。病人手这边一碰下去要出血，以后碰一下头部这边要出血怎么办？手出血没有关系，头部出血，人会死的，所以要小心。

当我们遇到“两耳无所闻”的时候，一种是“暴聋”，突然整个听不到了，我们就知道这个人精脱了，我们要把精补回去。精是阴阳相搏而生，那就要把阴阳补回去。调和阴阳最好的是桂枝汤。当然可以用桂枝汤。但精脱了，桂枝汤的力量可能不够，我们加些龙骨、牡蛎。张仲景很少用补药。生病的时候用一些治病的药，平常无病的时候可以吃补药，这样就可以能够帮助到他。

这里“少阳中风”，耳朵、眼睛、鼻子、口、舌头通通是属于三焦系统，就是属于少阳。耳朵听不到，目赤，胸中满而烦者，这时候不可以吐、下，吐、下则悸而惊。意思就是：耳朵、眼睛同时出问题，胸中满，其实这里就是告诉诸位，这个人的病不在表也不在里，病在半表半里中间。所以，不能只依据胸胁苦满、往来寒热、恶心这些症状来判定是少阳证。只要耳朵出问题、眼睛同时出问题，这些通通都不可以用吐、下。上焦有热、有实，才用吐法。下法是阳明证，大便有结实燥热，燥实的证我们才会攻下，这时不可以吐。所以少阳证是和解法，用吐、下、汗法都不好，要和解。像条辨这种通通用和解的方式。这样诸位就了解经方了。以后很简单，你只要看到这个人眼睛赤，两耳无所闻，比如说，你开处方用小柴胡汤，不要去吐。如果说病人耳朵好了，眼睛还是赤，可以用大黄茶。我们前面介绍过，不要用大黄煮汤，大黄泡点水就可以喝，喝下去就可以去掉。

如果说你不按照经方张仲景下的原则，给他吐、下后，就会有悸而惊。不该吐而吐，不该下而下，就会产生惊和悸。心是君主之官，心表面要有液，心要有很好的津液在里面，心阳才会藏在里面，心神才会在心脏里面守住。如果说你给他一吐一下，吐、下以后一定会伤到津液，心阳不藏，心神就不容易住在里面，这个时候就会非常容易受到惊吓，产生心下悸。张仲景在有动悸的时候用什么呢？心下悸用桂枝甘草汤，脐下悸动的是茯苓甘草汤。桂枝甘草汤里面为什么要用桂枝？桂枝能够把心阳壮起来，不要再受到惊吓。

很多处方都会用到桂枝，比如说小孩子遗尿，夜尿，小孩子十五六岁开始有梦遗的现象，我们用桂枝汤。那你说精脱了，再不补的话耳会聋掉，我们用桂枝汤，因为里面有桂枝，再加龙骨、牡蛎。表面上看，龙骨和牡蛎能够收敛阳，能够让阳潜下去。而实际上，张仲景的意思是，只要调和阴阳，精自然而然就回头了。然后再加上龙骨、牡蛎来敛阳，用龙骨来镇惊，病人就好了。

经方在用的时候，不要讲其它的药，光是治病的药，经方的药绝对是足够的，绰绰有余了。这个条辨就是说，少阳证就是少阳证，用和解法，不要吐、不要下。记得，耳朵出问题、眼睛出问题绝对不要用吐法、下法，这都是属于少阳证。

二七九：伤寒，脉弦细、头痛、发热者，属少阳，不可发汗，发汗则谵语。此属胃，胃和则愈，胃不和则烦而躁。

伤寒，麻黄汤证的时候，脉是浮而且紧的，我们知道伤寒就是表实。如果脉是弦细，弦就是进入少阳，是水的脉，又是少阳的脉。病人有头痛发热者属少阳。就是伤寒已经过了，病已经过经了，已经进入少阳证了，因为脉是弦细的。即使你看到头痛发热的都不要去发汗，因为脉属少阳不可以发汗，一发汗则谵语。胃和则愈，胃不和则烦而躁。这病已进入少阳，这个条辨最主要讲的是这个脉“弦和细”。所以绝对不要看到头痛、发热，就开处方，病人的脉证很重要，没有摸脉你就开处方，会造成肠胃的津液不够，会造成谵语。如果说病人头痛发热，但是这个人先天就没有手或后天断了，没有手摸不到脉怎么办？那可以摸趺阳脉。但他脚也没有，四肢都没有，他又头痛发热，那怎么办？摸脉吧他又没有四肢，怎么办？所以你要问他：恶不恶寒，怕不怕冷，关节痛不痛，肌肉痛不痛。只要有表证你再发汗。如果只有头痛、发热这两个症状，不要依照这两个症状来开处方。有少阳证出现的时候，病人一定兼有往来寒热，忽冷忽热，或有点恶心等现象。所以光凭这两个症：头疼、发热，不要马上就开小柴胡。

二八〇：本太阳病，不解，转入少阳者，胁下硬满，干呕不能食者，往来寒热，尚未吐、下，脉弦紧者，与小柴胡汤。

本来是太阳病，没有好，结果病转入少阳者。怎么知道它转入少阳？胁下硬满，就是胸胁苦满，胸胁苦满，两肋非常胀满。“干呕不能食者，往来寒热，尚未吐、下，脉弦紧者，与小柴胡汤”。这个是很标准的小柴胡汤证。太阳证，怎么知道病转入了少阳？可以依据这些个症状就知道病已经进入少阳了。进入少阳的时候就一定要用和解的方式。

小柴胡汤里面重用柴胡，上次我们介绍了小柴胡汤的剂量，重用柴胡，其它是等量，黄芩、半夏、人参都是等量。这个柴胡很妙，因为它能治半里半表中间的病，如果不纯是少阳证的时候，还有一点太阳证，小柴胡汤下去，柴胡会发表，病人会有一点流汗。所以说小柴胡汤非常好用。当然纯少阳证就不用讲啦，有一点表证的时候，柴胡汤都可以去。

这是标准，病转入少阳了。诸位能够把病挡在小柴胡汤，也就是说，如果你从此听我的话，不要随便乱吃西药，紧急车祸意外除外，那没有关系，紧急状况过了以后就好，不要再吃了。你平常保养的方式，得了感冒的时候，家里准备一些桂枝汤、麻黄汤、葛根汤、小柴胡汤、大青龙、小青龙这些，然后你不吃任何的营养素、营养剂，吃东西挑得很好的话，你家里面只会出现三阳的病证。那有的时候可能是小孩子太皮（活泼好动），你刚给他发完表，他又出去玩啊、跑啊，身上汗流太多，结果大便都干掉了，他汗太多了嘛。腠理的汗本来是调津的，那你没有给他吃一些补津液的药，比如人参。你可以给他多吃一点参，补充多一点津液，让新汗、旧汗补换平衡。那没有做到（我说的话）才会出现阳明燥实证，否则的话都不会有少阳证，连燥实证都不会有，阳明证都不会有，大部分都是在太阳证，希望人人能做到这样就好了。

二八一：若已吐、下、发汗、温针，柴胡汤证罢者，此为坏病；知犯何逆，以法救之。

如果遇到一种情形：吐、汗、下、温针也用了，结果柴胡证罢者，此为坏病。知犯何逆，以法救之。张仲景在太阳篇也列出了很多坏病，在阳明证列出了很多坏病，什么叫坏病？这里的意思就是告诉诸位，当时没有现代的科学仪器，里面可能是癌症或是什么东西，如果只是一般的伤寒表证，或是太阳温病，你按照这些处方开下去，应该是对证的，吃下去就好。结果吃下去没有好，你汗法也用了、吐法也用了、下法也用了，和解也用了，什么办法都用了，结果病证没有改变，还是有问题，这是坏病。这不是说病很坏、人很坏，就是说这个病很严重，里面有其它的问题。这时你就要去看他到底是问题出在哪里，再来决定怎么治疗。所以《伤寒杂病论》后面有杂病，就是分篇分类。这个在《金匱要略》我们会介绍得很细。在宋朝的时候，有人就把六经辨证法跟杂病分开。这个在《金匱要略》再说，病坏到什么程度，我们就看看，到时一条一条地来讲。

二八二：三阳合病，脉浮大，上关上，但欲眠睡，目合则汗。

三阳合病，脉浮大，上关上，但欲眠睡，目合则汗。不是说眼睛关上就流汗。三阳合病，只要太阳、阳明、少阳同时出现的时候，一定是小柴胡汤来解。三阳合病，是和解少阳。这个条辨就是告诉诸位，这个人躺在那不动，眼睛闭上都会流汗，就是表证还有。平常人坐在那边不动，不会有汗的。不动也流汗，就是表证还有的意思，只此而已。“脉浮大，上关上，但欲眠睡，目合则汗”，三阳并病，太阳、少阳、阳明病证通通都有，不动都有汗，里面太热了，处方小柴胡汤。

二八三：伤寒六七日，无大热，其人烦躁者，此为阳去入阴故也。

“伤寒六七日，无大热”，为什么这里要讲无大热？如果伤寒了六七天以后，应该要转阳明或少阳，转到阳明就是大热，结果没有大热，病会进入阴里面去了。“其人烦躁，此为阳去入阴故也”，如果进入阳明会有大热的现，没有大热的现象，意思是没有进入阳

明，进入少阳再进入里面去，跑到太阴、少阴、厥阴去了。

二八四：伤寒三日，三阳为尽，三阴当受邪，其人反能食而不呕，此为三阴不受邪也。

我们在介绍这个之前，我再跟诸位讲一个。中医按照《黄帝内经》，他认为“脾胃是后天之本”，人的后天成长、生养都是靠脾胃，桂枝汤出来也是一个脾胃的处方，能够健脾，调理肌肉，解肌。脾主肌肉，肌肉有问题时它也是解肌的处方，所以桂枝汤也是在解肌肉，也是在脾胃上使用。从这里也可以看出来，随时把脾胃固得很好的人，这种人得到伤寒的时候，病不会传经的，不会进入里面。病会进入里面的一定是脾胃、肠胃不好的人。如果小孩子不吃东西，你硬逼他一定要吃，他不会吃的，因为身体里面不舒服。你用小建中汤，一定要想办法调理，让他舒服。意思是，当你用小建中汤的时候，不用你逼他吃，当你用小建中汤去刺激他吃的时候，你已经动手在治疗他了。让他脾胃能够很正常饮食的时候，他身体的抵抗力就会很强。就算得了病也都会在表，而不会入里。会这样传入里的都是肠胃不好的人，脾胃不够强盛的人都会有这种问题。所以这脾胃是后天之本。我常常说，诸位如果坐久了，肌肉酸痛一下，运动少嘛，要把津调一下，肌肉里面可能累积了一些旧的汗液，吃吃桂枝汤，流一点汗又把津液给补回来。如果你对自己好一点，桂枝汤再加一点人参都可以。我们后面介绍完以后，会再介绍一些处方，吃了会美丽啊，皮肤会很好，头发很好，我们都会有，但是以经方做基础，基础方是经方才有用。

“伤寒三日，三阳为尽，三阴当受邪”，这三日不是3天，是三七21天，就会到超过20天，太阳、阳明、少阳都走完了，三阳走尽了，开始要从阳进入阴。本来阳要进入阴了，但是正要进入阴的时候，这人能吃东西而不呕，这是三阴不受邪，胃气恢复了。虽然病走进三阴，但是这人肠胃还不错，所以不要去治他，他自己会好。这是三阴不受邪。为什么我们平常要去练功夫啊，东西不要乱吃啊，不要吃太甜的人工白糖什么，不要喝咖啡啊，就是我们保持肠胃很好，平常练功夫的话，我们内脏非常的强，这时脏不受病。

二八五：伤寒三日，少阳脉小者，欲已也。

伤寒三日，少阳脉小者，就是自己会好。这三日也是3个候，20-21天。“少阳脉小者”，只要脉变小就代表阳气恢复了。小就是缓而有力。如果病人的脉很快很速，跳得非常快，医生的一个呼吸，他脉都要跳八九下，或者是太慢的，只跳一两下，都是死症，很危险了。脉小，差不多医生一呼一吸，病人脉跳四次，感觉很缓且很柔和，这种情况病人自己会好。

二八六：少阳病欲解时，从寅至辰上。

就是少阳病要解的时候，在寅到辰时。我们从一开始就讲了少阳之气流转在寅时和申时。少阳病要解的时候，这个是时机。

少阳篇只有几个条辨。为什么？因为少阳病进去的时候，只有两个结果，YES/NO，好和不好。好就是病到此结束了，就没有了。病好了，可能是自己会解掉，或者是要点柴胡汤就结束了，没有其它的方子。不好，就传经。传经的时候，病会传到太阴、少阴和厥阴，会顺着顺序传下来。如果这个病人实在是太慢了，碰到你的时候已经是太阴证，你还有机会，到了少阴证一半的机会，到了厥阴只剩下10%的机会。你看后面张仲景怎么列的。所以机会越来越少。我们临床上看了很多啊，这个病人不应该有厥阴这种现象，所以我第一个就怀疑到厥阴。

举个例，我们这个病人本来就很好，从来没有生病。有一天他太太过世了，20几年、30年的夫妻，现在太太过世了，先生很难过，这难过是正常嘛。他跑到医院去，医生也不看他什么原因，只看到他压力很大，很难过，情绪不好，睡觉不好，就给他安眠药、

抗忧郁的药。也不问他什么原因。他是太太过世，30 几年的夫妻，太太过世，先生很难过，这是正常啊，你不能把他当病来治。西医把他当病治，吃了两个礼拜的药，当场发出来的病，结果人昏倒在家里面。亲人就把他送到医院里去，医生一查，帕金森症！“什么帕金森？我哥哥从来没有帕金森的！这个怎么现在是帕金森？”对啊，怎么现在是帕金森啊？很明显的就是因为吃西药（安眠药、抗忧郁的药）。送到我这边来的时候，病人在抖，一查已经在肝脏了。那么快！你看看，挡都挡不住，一下子直接跳到厥阴，本来病邪是从太阳到厥阴依顺序传递走的，现在直接就跳到厥阴。那你说，我们看到会不会很气呢！

这种情况只有我们用六经辨证会看到。如果你了解六经辨证，用六经辨证的手法做诊断、做处方、做治疗，就是中医的标准。如果不用六经辨证，你看不到这些变化。所以当病在越来越坏的时候，一直往阴证走。病在恢复的时候，一直回头。在病演变的过程中，你会看到病一直在改变，完全按照《伤寒论》《金匮要略》的路子在走。所以我们的经方《伤寒论》《金匮要略》绝对是正确的！不但可以用这些条辨来协助你诊断，协助你做治疗，同时协助你事后去验证病人恢复的情形如何。

很奇怪，刚才说的那个病人吃两个礼拜的药，一下子变成帕金森，本来他从来没有帕金森症，突然变成帕金森，这是西药的毒所致。这时我们用中药下去解毒，那个剂量很强，效果还不见得很好，吃很长的一段时间。吃了两三个月，病人就会有烦躁。因为他一直不好，一直在喝这个中药，没有什么进展。实际上就是西药的伤害很大。所以，我常常就感觉到，我们要毁坏，把一个车子打坏，不用去学，拿榔头就把它打坏掉。那你去制造设计一个车子，就耗时间。中医就是设计和制造一个车子，如何去修理车子。西医就是把车子打坏掉了。打坏很快，西药厂非常的不好。我们常常临床时会碰到，病不按照正常的六经传变的顺序来走，很正常，因为时代不一样了，有很多营养剂介入，很多西药介入，比如利尿药、降血糖的药、降血压的药介入都会让症状改变，但是，绝对不离六经。你在六经里通通都可以看到病在那个阶段。病在哪个阶段我们就决定哪个阶段的处方就可以了。明天开始介绍阴经，少阳经是阳经的最后一个阶段，明天开始就比较严重了。[第 49 集]

辨太阴病脉证并治法

今天开始我们进入阴证。前面介绍了太阳、少阳、阳明，在三阳很少死症，都是救得回来的，应该救得回来的。如果在太阳失治（不晓得怎么治），阳明又失治，少阳再失治，病就进入阴证。下面介绍太阴、少阴跟厥阴。在进入阴经之前，诸位先要有个概念，我随时在讲的时候，你随时把这个图要放在脑海里面。

厥阴→肝	读《伤寒论》读的是图：
少阴→肾心	肝-心-脾-肺-肾。下面圈圈画起来的（脾，肺），就是太阴。肾、心就是少阴。厥阴就是肝。
太阴→脾肺	

病刚刚开始从表要走到里的时候，它走到腑：胆、小肠、大肠、胃、膀胱停止了；如果进入了半表半里，进入三焦，三焦是少阳证，病没有好的话，它就开始进入脾脏了。这肺、脾两个，一个管气，一个管血。如果病进入阴经的时候，就会影响到我们的血，影响到我们的气。还没开始介绍阴证的时候，我们看张仲景从太阳篇一直介绍到现在，气虚的时候，张仲景会用什么？人参！血虚的时候，他从来没有开过当归，他用的是什

么？用白芍来补血。白芍酸，能收敛。张仲景的意思就是说，生病的时候不要吃补药，补药是没有病的时候可以吃。生病的时候要吃治病的药。我们治病的药也有滋补的药，但是，不是你随便吃的四物汤、在路边吃的八珍汤，不是这样子的。生病的时候不要乱吃补药，没病的时候可以滋补强身。

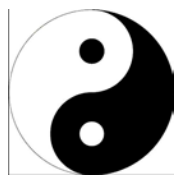
病在太阴，我们后面太阴篇会略引一些条辨出来，有的症状告诉诸位，病到太阴了赶快动手，在这阶段动手治很快就好了。太阴证只有两个处方。如果你失治了，救得太慢了，或者你不晓得用什么方法来治，结果病跑到少阴去了，更深一层了，会造成心脏、肾脏衰竭掉，再不行最后就到肝脏去了。病到肝脏就是一决胜负了，生或死，YES/NO，结束了。所以，我们在开始介绍的时候，我随时讲这个条辨的时候，诸位要把这个图放在脑袋里面。有这个图的观念，读条辨就很轻松了，一下就出来了。

《黄帝内经》讲，脾主湿，身上的湿是脾脏在管。但是，这个湿不是越多越好。在介绍阴经的时候我用一个观念来介绍给诸位听。比如存钱的观念：人体身上的新陈代谢跟银行不太一样，在银行，你一直有钱放进去会越存越多，钱越存越多这是可以；可是人不行，身体里面，你放进去的东西一定要排出来，一定要有残渣代谢出来。如果你吃的东西连残渣都没有，说明这东西是不能吃的。新陈代谢的定义是什么？一半是营养，一半是残渣。我们种出来的不管是法拉莲雾、还是橘子，任何水果，它都有纤维在里面，都不是百分之百的营养。我们姑且算它 50%的营养，50%的残渣，这样吃下去才会代谢出来。如果你吃的东西，屁都不放一个，大便都没有，这东西不能吃，这东西在身体里会累积起来。在阴证时候，当你不断地存，它就会不断累积，可能累积在某个地方。那累积起来以后变成阴实，因为你存了很多营养在里面。实证出现的时候就是凶。这个“实”是讲里面长肿块了，因为身体就好像银行，你存了太多的钱在里面。现在的人就是这个样子，吃完饭以后吃点水果最好，他不要，不但吃水果，还要吃多种维他命 B1、B2、B3、B4 一路吃下去，ABCDE 拿着也通通吃的，这是不行的，吃太过，会造成身体上代谢有问题。东西进去就要出来，这才正常。

这个脾和肺，在《黄帝内经》里说，思伤脾，思太甚会伤害到脾脏；忧伤肺，忧太过会伤到肺脏，这两个情志上面也会影响。所以不单单是说太阳有表，走到半表半里，病在太阳证没解决跑到少阳证，到了半表半里，还没阻挡住，进入太阴的时候，就会到脾和肺这两个脏去。如果他是情志问题，本身思虑很多，有的人想法很死板，一天到晚往牛角尖去钻，又思又忧，造成这个病更严重，雪上加霜。外因内感，外来原因的进入，内忧再加上，雪上加霜，就非常不好治。

这个就是还没开始前，诸位首先要有个基本概念抓在手上。

我们一开始就说太阴，为什么这样讲？太阴是阴之初，最初的开始的地方；少阴是阴之中，正走在中间；厥阴是阴之尽，到了尽头以后，阳会回来。所以说，当阴在走的时候都是寒证，都看不到热证，到了肝的时候，到了厥阴的时候，看到热证又回来了，最深处还有热，所以会看到寒热并结的现象。在厥阴，阴的尽头，阴尽阳会出来，阳会回头。这个厥阴是我们最难突破的一个地方。一般观念是阴尽，尽了就完了，其实不是。你看那太极图，一个人的太极图我画成这个样子。如果这是阴尽了，尽了就是阳出来，所以人是一个圆形的、旋转的。阴到了极限会生阳，阳到了极限也会生阴，这就是阴阳协调的观念。这个观念到了这里是最难突破的，我要协助诸位突破最后这个障碍。



二八七：太阴之为病，腹满而吐，食不下，若下之，必胸下结鞭，自利益甚，时腹自痛。

《黄帝内经》的时候我们就提过，脾主腹，少腹肚子这边，脾脏在管。看到病人肚子肿起来，就知道脾脏不行了，望就知道，因为脾主腹。那脾又主湿，腹里面如果湿很盛的时候，就是脾有问题了，就肿起来。



脾喜燥，脾脏喜欢干燥，不喜欢湿，它管湿但不喜欢湿太盛，湿很盛的话脾脏功能会有问题。这里“腹满”，因为当病从少阳进入脾脏的时候，脾主湿，那有病邪在里面，脾就没办法把湿代谢掉，也就是说如果没有脾脏，人就会过湿，湿就会很盛，腹就会胀满。如果脾受了病，疾病的感染进来的时候，脾湿就会累积起来，累积起来以后，肚子就会越来越大，腹满，当脾脏大起来以后会顶到胃，胃会变小，吃东西会吐，东西吃不下去。

按照中医的生理学，中医认为胃下面有个甜肉，这个脾肉，其实就是所谓的胰脏。脾脏很大，胰脏在胃下这边。当病人吃不下时的时候，我们问病人饿不饿？肚子饿不饿？肚子很饿。饿就是脾，脾脏在管饿，饥饿；胰脏在管味，吃东西有没有味道？糟糕，如同嚼蜡，吃东西没味道，胰脏会有问题。

条辨这种情形我们知道里面中湿很盛，肚子会肿，中湿很盛。你如果是医生一看，肚子大，腹满，用小承气汤，以为是阳证，或是调胃承气汤证，攻下，一攻下时候，胸下、心下结鞭，自利益甚，时腹自痛。就是因为被你攻下，他里边并没有结实，没有燥矢宿便在里面。因为攻下用的都是寒凉的药，攻下以后，湿会往下沉，往下走的时候肚子会更难过，因为药不对证才会造成这种情形。所以，腹满，是第一个主证；吐，食不下，这也是一个主证，不喜欢吃东西。“腹满、吐、食不下”这是脾——太阴病的主证。

二八八：太阴中风，四肢烦疼，脉阳微阴涩而长者，为欲愈。

“太阴中风”，如果有太阴病，又有太阳中风，造成四肢烦疼。为什么讲四肢？因为脾除了主腹、主湿以外，脾又主四肢、主肌肉，全身的肌肉也归脾脏管。你不要把自己的肌肉划开来看，到菜市场看那个猪肉，猪肉粘答答的，就是有湿。脾脏在管肌肉。四肢都有肌肉，这是脾脏在管。现在有问题了，造成肌肉腠理之间，新的津液没有办法去取代旧的津液，因为湿很盛，黏答答的粘在里面。我们常常说“哎呀，现在有点酸痛”，你很久没运动肌肉就比较容易酸痛，你出去运动一下，流了汗以后，再喝点水，吃点肉，新的津液把旧的津液补回去了，酸痛就去掉了。平常我们就要多运动，运动对脾脏很好。

“四肢烦疼”，就是津液累积在里面了。因为最好的津液是这“津”，流汗是要调这“津”液，旧的津液会被新的津液来取代，那是最好的方式。如果是太阳中风了，中风伤到肌肉，就产生四肢烦疼，新的津就没有办法去取代旧的。

“脉阳微阴涩而长者，为欲愈”。进入阴证的时候，我们摸脉时要注意，如果越摸脉越小，代表病往里面走；如果慢慢地阳脉回来了，阴原来是涩，但变得很长，代表阳气要回头，这是自己快要好了。如果太阴中风，你看到这种情形，可以给他开桂枝汤。可以发表，但是里面湿很盛的时候，你没有办法把湿完全发出来，可以开桂枝汤加白术、茯苓。一般来说，但求无过，比较稳妥的做法就是白术、茯苓开等量。一般湿在肌肉面我们都开等量。但是大家要了解，茯苓比较侧重利尿，白术比较侧重祛湿。后面会介绍两个汤：真武汤跟附子汤的加减，诸位慢慢就了解两个的差别，就会了解张仲景的意思。如果开桂枝汤，桂枝 3 钱，白芍 3 钱，生姜、甘草、大枣，白术 3 钱，茯苓 3 钱，绝对可以把他治好。

二八九：太阴病欲解时，从亥至丑时

太阴病，病欲解时，从亥到丑时。一开始就介绍过，从太阴开始，太阴是子到午（疑似口误，六气中太阴是丑未）。所以把亥丑放到两边，真正太阴开始的时间是子午时。所以病要好的时候，一定从这段时间会正常。太阴有病，要好的时候，半夜到 12 点钟，病人会肚子很饿，醒过来吃东西。本来是吃不下，腹满也开始减缓，小便不断地排出来，吐也没有了，也吃得下东西了，就代表对了，太阴病救回来了。所以我们有很多症状可以知道病人在恢复中间。

二九〇：太阴病，脉浮者，可发汗，宜桂枝汤。

即使病人有太阴病，肚子大，腹满的，腹满不减的，胀在那边，你也可以发汗，用桂枝汤，那要让他好得快一点加白术、茯苓。

二九一：自利不渴者，属太阴，以其脏有寒故也，当温之，宜服四逆辈。

“自利不渴者，属太阴。太阴出现的第一个症状：有下利但没有口渴。为什么不口渴？因为太阴管湿。太阴有燥的话就不是太阴病，燥就阳明证。阳证才会有燥，燥用承气汤在攻。就是因为湿太盛，才会有太阴病，湿就是水累积到里边，有太阴证的人不会口渴。如果一个人要去横跨撒哈拉沙漠，我们想办法把他变成太阴证，像骆驼一样，7天都不用喝水，他也不会口渴。明白我的意思吧，你就想办法把他变成这个样子。但是他会自利，为什么？湿太盛没地方排，从大便排出来，大便会比较湿、比较粘稠、比较溏。这个“自利不渴”证是属于太阴。所以平常问人家。比如病人拉肚子，打电话来，吃了药拉肚子拉得很厉害。口渴不渴？渴！拉肚子但这里面是燥，燥是阳证，一般阳证都不会死人的。最怕听到拉肚子拉了半天还不口渴，什么病啊？阴病！拉了居然还不口渴！正常拉了应该会口渴的，他不口渴。为什么会这样子？因为他脏有寒，里面是冷的，太冷了，寒盛的时候，阳会虚。阳是固表，除了毛孔固表力，肛门伸缩也是固表力，阳绝的时候膀胱收缩也是固表力，大便失禁了、小便失禁了都是固表的力不够。你不要说：“毛孔流汗流太多止不掉，我知道用炮附子。那小便止不掉，大便止不掉，怎么办？”也是炮附子嘛，只是洞比较大一点，比毛孔大一点嘛，用常识想一下。不要那么龟毛“那个不一样”，这就太死板了。所以炮附子固阳、固表。

为什么要知道寒？就是我们处方有热药有寒药。因为里面有寒又有湿，这人是兼有寒湿在腹腔里面，“当温之，宜服四逆辈”。为什么要叫四逆辈？温中，里面的寒，就是四逆汤都可以用。四逆汤有炮附子，还有生姜。有时也用生附子、干姜。张仲景有时候用炮附子用生姜，有时候用生附子用干姜，他到底在想什么？我告诉你他在想什么，你会在《伤寒论》《金匮要略》里面看到，张仲景他如果用炮附子，都用生姜；用的生附子会用干姜；有时候干姜、生姜一起用。他这两个（生附子、炮附子）不会用在一起。我呢，这两个（生附子、炮附子）还会用在一起，因为我知道张仲景在想什么。我有跟诸位讲过，张仲景读那本《胎胪药录》药典不见了。他会这样开处方，一定是源自《胎胪药录》。经方是张仲景之前就有的，不是张仲景发明的，但经方的药性一定是根据《胎胪药录》来的，从《神农本草经》到《胎胪药录》里来的。但这本书不见了，当然张仲景是看到了，不然他怎么知道这样子写。

当用炮附子跟生姜的时候，这两个是去水，你就用这个观念，去积，去水积，这是有水积。干姜的本身是温中，生附子因为非常的迅捷，主全身的血脉、神经。所以我们在救逆的时候，如果这个人有水积，用炮附子、生姜；如果这个人心里不行了，里寒了，病人恶寒了，里面虚掉了，用生附子跟干姜。病人胃口都没了，干姜再重用，生附子就会用大的一枚，一整颗下去。

什么时候这生附子、炮附子两个会用在在一起？当水很大的时候，炮附子跟生姜有一定的能力。但这个水会侵犯到心脏，心脏的水太多了，心脏本来是火，水太多了，火要熄掉了。心脏快不行的时候，炮附子跟生附子用在一起，那水排出来的速度就会很快。张仲景常常会用生附子、干姜这两个。慢慢诸位看方剂就了解了。介绍到那边的时候我会再讲。这是“宜服四逆辈”。

我们知道寒湿，也知道有很多祛湿的药，像白术是祛湿的药，炮附子是驱寒的药，后面还有很多利湿的药，我们慢慢一个个地讲。不同的药针对不同位置的湿，像肛门痔疮流的脓液排出来很粘稠，张仲景就不会用白术，我们还有别的祛湿的药，比如赤小豆。很多祛湿的药分别用在不同的地方，我们会选用不同的药。

二九二：伤寒，脉浮而缓，手足自温者，系在太阴；太阴当身发黄；若小便自利者，不能发黄；至七八日，虽暴烦，下利日十数行，必自止，以脾家实，腐秽当去故也。

这个里面有一个仙法。那个什么叫仙法？“伤寒，脉浮而缓，手足自温者，系在太阴。”手足还会自温，代表肠胃的功能还是有。所以你摸那个人手脚是很温热的，代表肠胃的功能还是有。太阴证应该是会发黄，太阴脾湿太盛了，营养没有办法送入脾脏，脾脏肿大了，本来黄色的营养要给脾脏，但脾脏里面都是湿，不受，脾脏不受这个营养，营养就反溢出来，“应当身黄，若小便自利者，不能发黄”，这句话不单单是要你知道，因为他那个小便利出来。湿有地方宣泄，所以他不会发黄。反过来讲，治太阴、治阴证，一定要利小便。你只要利小便就不会发黄。所以肝癌，肝硬化，不管他什么阴黄暗黄，一定要利小便。

我们真正在做实脾的时候，不是在利大便，而是在利小便。只要小便利出来，随时保持小便通畅，病情就不会恶化。那反过来，如果小便利不出来就发黄，因为湿没有地方去。

“至七八日，虽暴烦，下利日十数行，必自止，以脾家实，腐秽当去故也”。我们前面介绍过实脾饮，是脾家的实证使用的。脾家实不是脾家的实证。脾家实而是说脾的功能很强。脾脏功能很强的时候，残渣腐秽自己会去，这种状况之下，即使是下利一天，一定会自己止掉。所以说，脾家实会怎么样？小便自利。

如果你治疗腹水的人，攻的时候，水才会出来，一天十几次。你就问他小便好不好？小便都没有，就是大便出水。状况还不是很好，此为坏病。如果病人说大便一天跑十几次，可是小便出来也很多。那会不会口渴？有点口渴，代表津液要回头了。那口渴想喝什么水？你就知道寒热如何，即使电话里也可以知道，中医只要看寒热，看他的症状就晓得了。所以说，病人如果下利又有小便的时候，黄就开始退了。

这个治证，一定要脾家实。这个很重要。我们在实脾的时候，开实脾的药不管是分消汤，或者补气建中汤，或是实脾饮，一定要问病人小便如何。在阳证时候我们通利大便；阴证的时候我们通利小便。这是汗、吐、下三法，下就是通利大便或小便。从这里就了解到了这一点。

这里“腐秽当去”，管它是什么东西，反正就是垃圾、病毒，或是一些糟粕，或是一些病毒之类的、肿瘤里面累积的东西，都没有关系。

二九三：本太阳病，医反下之，因而腹满时痛者，属太阴也，桂枝加芍药汤主之；大实痛者，桂枝加大黄汤主之。

293 桂枝加芍药汤

桂枝三两，芍药六两，甘草二两炙，生姜三两切，大枣十二枚劈上五味，以水七升，煮取三升，去滓，分温三服

293 桂枝加大黄汤

桂枝三两，芍药三两，甘草二两炙，生姜三两切，大枣十二枚劈，大黄一两上六味，以水七升，去滓，煮取三升，去滓，温服一升，日三服

本来是太阳病，医生应该要解表，他没有解表，表证还在，结果攻下，攻下了以后，如果是“腹满而时痛者”，常常会痛，属于太阴也，就是桂枝加芍药汤。这个痛是一阵一阵的，叫做时痛。太阳篇有小建中汤跟桂枝汤，这边是桂枝加芍药汤。张仲景他不写小建中汤，就是桂枝汤重用芍药。如果桂枝汤重用芍药再加上饴糖，就是小建中汤。这里没有饴糖，他只说加芍药。所以从这里可以看出来，第一个，白芍专门治疗痛，痛是因为肚子里面有寒，有寒水累积在肚子里面，所以静脉的血液循环不好。女子的月经痛也

可以用白芍，肠子痛也可以用白芍，这个白芍用得很多。这是第一个方子。有腹痛，隐隐作痛，一阵阵地痛，这个是桂枝汤重用白芍。

大实痛，拒按，那是很强烈的痛，按都不能按，桂枝汤加大黄主之。

太阴证就是两个方子，桂枝 3，芍药用 6，一倍，桂枝 3 钱，芍药就用 6 钱，里面用炙甘草，生姜 3 片，红枣切，7 碗水煮成 3 碗，把渣拿掉，没有加饴糖，因为甜味会生湿。本来就湿盛，要祛湿，就不要加饴糖。

这个处方我在临床上治疗血癌，血癌根本就是太阴证。小朋友得了血癌根本就是打小儿麻痹疫苗。小儿麻痹疫苗的后遗症两个：一个是脑瘤，一个就是血癌。而且很奇怪，现在美国所有制造出来都是沙宾疫苗，口服的沙宾疫苗。我们临床看到小孩子几岁就得了脑瘤、血癌。“你的小儿麻痹疫苗是什么？”是口服沙宾疫苗。所以千万不要去口服沙宾疫苗。大家放心，小儿麻痹是可以治的。这里不详细介绍那个西药厂有多烂，网络上去参考我的网页。我用桂枝汤重用芍药，因为他的脾湿很盛，肚子很胀，然后加生附，我用生附子下去，生附小孩子 2 钱，大人 5 钱、6 钱上去，重用！因为里寒很盛，手脚是冰冷的，肚子胀，我问他口渴不渴？不渴。晚上睡觉冷不冷？非常冷。里寒盛。胃口也不好，这时我加了白术跟茯苓，能够利湿。就是这样子，就好啦。里寒一去掉，寒湿一去掉，阳一恢复就好啦。

怎么知道他好啦？很简单，本来不能睡的可以睡了，本来不能吃的可以吃了，本来大小便不好的大小便正常了，本来手脚是四逆的，手脚是冰冷的，手脚现在也热起来了。然后再过来背后，找到第五椎，第五椎压痛是我们诊断血癌的方法，现在第五椎按下去不痛了，就好了。所以有很多方法可以诊断的。如果说，你不相信中医，没关系，你先假设我是对的，吃一两个礼拜，没关系嘛，吃吃看，吃了还更坏，就不要吃，找别人，没关系。但是先假设我是对的，给小孩子一个机会，他人生还没开始就被你搞得结束掉了，人生还没开始就结束，非常不好的！所以我们要想尽办法救他。那这个汤药有什么吗？这个汤药犯罪了吗？这也没有罪啊，这就奇怪了，宁愿死也不吃这个！好像这是什么罪一样。

桂枝加大黄汤方，桂枝汤里面，大黄是 1，桂枝是 3。因为是在脾脏，在阴脏里面，在阴证里面，我们知道大实痛，他脾湿很盛，这时候我们要攻下，大黄不要给 4 两，4 钱太重了。如果是阳明证我们可以用 4 两，（原方）1 两就是 1 钱，桂枝 3 钱，大黄 1 钱，微下，轻轻地给他下就可以了，不要太重下。他有拒按，知道里面有燥矢，肚子又大，腹满不解，肚子很胀，桂枝汤加一点大黄就可以了。这是我们治疗刚开始初诊，腹胀、食不下的时候使用的处方。以上讲的是太阴证。[第 50 集]

二九四：太阴为病，脉弱，其人续自便利，设当行大黄、芍药者，宜减之，以其人胃气弱，易动故也。

就是告诉诸位，这人大小便本来就是很多了，不要再加重给他，可以把大黄减少，或芍药减少。如果病人已经有续自便利这种情况，第一，攻下的药要减轻，还有如果脉已经弱下去，芍药减少的话，原来是芍药加重的，芍药减少接近桂枝汤的量，本来桂枝是 3，芍药是 6，可以把芍药变成 5，4，因为病人不需要了。当然张仲景讲这个很细，他不需要那么多，你不要给他那么多。

太阴篇，就是两证。张仲景讲太阴，没有讲到肺。因为脾统血，第一个病进到脾脏的话，脾脏受到湿的话，就会影响到我们的造血功能。当一影响到造血功能后，脾肺这两个，脾是主血，肺是主气。我们去治疗脾脏，脾脏功能恢复的话，肺就恢复了。因为脾是肺的妈妈。所以我们中医治疗肺，不见得一定要去治肺，治前面的脾就好了，妈妈（脾）治好了，儿子（肺）就好了。比如儿子 3 岁或几岁，这个儿子身体本来没问题，妈妈出问题了，去把妈妈救回



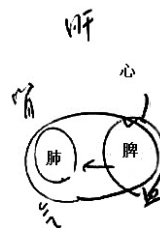
来，儿子也救回来了。张仲景没有去讲肺。现在在讲六经辨证，太阴的时候是以脾为主，不以肺为主。但当肺有问题，我们后面《金匱要略》有专门讨论如何治疗肺。太阴以脾为主。脾肿大了，胃气一定不够强，药加重的话，容易动到胃气。

辨少阴病脉证并治法

太阴病就是几条而已，进入少阴病，少阴病比较多一点。我们在介绍少阴的时候，诸位就要晓得这两个脏：心和肾。病会跑到少阴去，是因为在脾的时候没有治好，才会进入少阴。心和肾，一个是心火，一个是肾水，这两个在血脉的系统里面是连到的，所以我们用生附的时候，会从肾脏一路跑到心脏去，会强到心脏。现在脾脏越来越有问题了，太阴积湿太盛有问题了，介入到心和肾脏中间了。当湿往里面走，还没有到肝脏的时候，会先经过心和肾。在这个阶段，我们还有能力去阻止。这个阶段会发生哪些症状以及哪些症状代表病现在就在这两个脏的中间。少阴病脉证的条辨就是要讲这个。

我们人有五道防线，太阳就可以解决掉，是最高明的；还有就是到了阳明解决掉，少阳解决掉，太阴解决掉，如果进入少阴解决掉，还是可以救得回来。进入这个厥阴肝就不好玩了。我们看看怎么个不好玩，我们先看少阴篇。

在中医的观念里面，脾统血，心主血，肝藏血。这三个脏有问题的时候，都会影响到我们的造血系统，就是人会贫血的意思。我们现在有这种观念了，湿要进来了，先进入到心和肾中间，然后一直要往肝脏走。这个病要到肝脏，还要经过两个阶段（心、肾），这两个阶段在中间还可以挡到一下，挡住一阵子。那我们看看可以挡多久。我常常看到少阴证的人，一进来，一剂就去掉了。我就用《伤寒论》这方子，这个速度非常快。

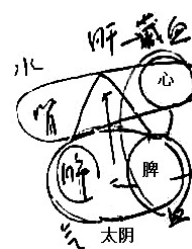


二九五：少阴之为病，脉微细，但欲寐也。

主要症状来了，脉是越来越微细。刚刚讲脾脉是浮而缓，如果脾脉慢慢变得长起来，有力起来，代表自己恢复了；如果从太阴这个脉越来越细小，代表病往里面走。摸上去，脉真的是细微哦，有机会碰到的时候我摸给你们看。“但欲寐”就是常常倦怠，想睡觉。有人告诉你，奇怪，为什么睡 14 个小时起来，还是觉得没睡觉，睡不饱。这都是少阴证。有的人早上起来赖床，拉都不起来，要 3 个闹钟去敲，还是醒不过来，这是少阴证。这个在相书上说这人脑筋比较笨。不容易叫醒的，是比较笨的人。睡少的人，自律清明，在针灸里面也讲了。大家要知道，这个少阴病主要是脉微细。寒就往里面跑，越跑越里面，就出现脉微细这个现象。为什么？影响到心脏了，心主血脉，脉变细小，影响到心脏，心脏搏跳越来越小。本来心是“嘭嘭”很有力，现在越来越缓慢，越来越微弱。

二九六：少阴病，欲吐不吐，心烦，但欲寐，五六日，自利而渴者，属少阴也，虚，故引水自救；若小便色白者，少阴病形悉具。小便白者，以下焦虚，有寒，不能制水，故令色白也。

少阴病，就是病在这（心肾）两个中间，要吐不吐，心烦，但欲寐，五六日自利而渴者，属少阴。少阴证跟太阴证不同的就是：太阴证里面湿很盛，自利不渴；少阴证，自利会渴。为什么？因为自利伤了津液，津液受伤后，心上方还有肺，一旦自利后，里面的津液跑掉，这个虚热就会上来，会有渴的现象。少阴证出现很多咽喉干燥，就是因为寒湿跑到中间去后，影响到心。常态，正常人的心脏搏动产生的热会往下移，往下走进入小肠，心脏热应该要往下移。心、小肠是相互表里，两个都



是火。现在中间隔的寒湿太盛，心脏的火没办法下去，就回逆，回逆上来后，热往上，肺里面的津液会蒸发掉，中间寒湿又很盛，又在下利。所以下面在下利，上面在口渴。当病在脾脏的时候，湿还在下面，这个心没有影响，所以没有口渴的现象。

这是“虚”，张仲景说虚掉了，因为又有湿在中间。如果中焦有实证，我们就要攻。那现在不能攻，里面都是虚，所以会“引水自救，若小便色白者，少阴病，形悉具”。问病人“小便什么颜色？”“小便淡得跟白水一样”，少阴证！正常人的小便黄色带点清的淡黄。少阴证因为里寒很盛，比太阴还盛，寒湿很盛，所以小便出来是白的，根本一点颜色都没有，整个小便就好像马桶的水一样，根本没有尿在里面。所以希望病人，家里不要装很 fashion（潮流行）的那种彩色马桶，如果问他小便什么颜色？“我家的马桶是深红色”为什么买马桶是红色的？他不知道，好累啊，“我告诉你，小便小到白纸上。”“我小便小到白纸上还是白”，少阴！讲完了。“哦，很黄”，“多黄？棕黄、深黄、淡黄？”“棕黄”，“有没有放屁？”“有放屁”，小承气！深黄、屁都不放就是大承气。所以小便很重要。这里小便白，寒，是少阴。



我们知道里面有寒，下焦是虚的。我们为什么要知道他下焦虚？虚，我们要去补；寒，我们要用热药祛寒。因为寒不能制水，故令小便色白。为什么不能制水？不单单是说小便不利就是小便不能控制。不是这个意思，而是说这小便没有气化，（膀胱里面水）没有气化出来。常态，心、脾中间如果没有湿挡到，心的火往下导，造成小肠的火。小肠是阳，心是阴，阴火跟阳火这两个都是火。照理说，心脏和小肠的温度是一样的，这叫常态。膀胱挡在小肠的前面，膀胱里面有水。正常人，还有肾脏的水，不断地从这边下去，经过输尿管跑到膀胱里面去。小肠挡在中间，小肠的火很热，会把肾脏里的水气化，气化以后，从督脉上去，滋润我们的大脑。

气化过程，第一次气化了以后，这好像我们造酒，第一锅熬出来的是大曲，第一次出来最好的，第二次出来的叫二锅头。那这个二锅头跑到膀胱，因为第一次熬出来的是大曲，很好的大曲进入到脑部去。那浊水进入膀胱，进到膀胱后，膀胱还是贴着小肠，小肠火再熬一次，又被气化一次。上帝把人体设计得非常精密，他知道人类喜欢吃二锅头，就是酿造出来后，第一次蒸馏，还第二次蒸馏。第一次蒸馏从肾脏蒸馏上去，第二次蒸馏就是从膀胱蒸馏上去。然后蒸馏过了余下残液排出来是小便。贴着膀胱壁的水气化以后，这个水就从膀胱再进入肝脏，水生木，好的水气（二锅头）再进入肝脏，帮助肝脏代谢，肝脏得了水才把里面毒素清出来，就是胆汁。所以水再循环一次。第一次循环在肾脏，第二次循环在膀胱里面，然后膀胱里好的营养水经过第二次蒸馏成二锅头，送到肝脏去了以后，浊水才排出来。一滴水都不浪费。你看我们人体多厉害！



如果说下焦寒掉了，小肠冷掉了，心和肾因为中间寒湿阻隔掉，心脏的火没办法下来，这病人渴得要死啊。下焦小肠冷掉以后，水没办法气化，肾脏的水直接流到膀胱里面，然后从膀胱里就流出来了，那流出来没有力量，小便会出现滴嗒现象。膀胱里面本来是热水，有水汽膀胱才会像气球一样会往上升。我们说膀胱里面有 400CC 容量，那是指膨胀的状态之下，有气要往上升，往上膨胀。根据蒸汽原理，有汽才有力量，像蒸汽机一样，把小便喷射着排出去。如果你是这样子小便，说明你小便的力量很强，这是正常的，常态。如果你小便滴滴答答的，已经是少阴证了。如果是冷水在膀胱里累积，压迫了膀胱，因为水很重，只一点点水就压迫了膀胱，就想上厕所。如果是热水 400CC 里面有蒸汽，蒸汽会顶在膀胱上面，像是浮在空中的气球，所以 400CC 的水量你也不会觉得很急很急，尿意也不会有。那什么心藏神？神就是神明。欲望就是想不想要的东西。肾脏病到后来，没想要小便，就是便意都没有啦。可见里面多寒，他的心神都在上面下不来了，他已经不知道要小便了。那凭症状可以治疗，你不需要看他有没有夜尿。你给他治疗后，原来没有便意的，不想小便的，把他治到有便意，知道要小便，便意很强那没问题了。基本上观念就是这样子。这是小便颜色白。如果你是知道有寒，他吃了药后

变成淡黄了，代表药对了；如果他越吃尿越白，本来吃之前一天尿 20 次，吃了药尿 30 次，更频尿了，药就不对了。那只有伤寒家有办法。温病派的话，都是阴虚，开滋阴的药，越开尿越频繁，越没力。

二九七：病人脉阴阳俱紧，反汗出者，亡阳也；此属少阴，法当咽痛，而复吐、利。

病人的脉，阴阳俱紧，照理说，寸脉跟尺脉都是紧的脉，这是伤寒，应该要给他发汗。还没给他发汗，病人就有汗出。阴阳脉俱紧应该是表实才对呀，阴阳脉俱紧应该是表实，伤寒才会有这种脉现。太阳伤寒，全身关节疼，脉浮紧，无汗。现在反汗出，就是亡阳，这是属少阴。“法当咽痛，而复吐、利”。什么意思？阴寒在中间挡到心和肾的时候，寒在里面，阳会往外跑，阳本来要进去，阳是什么？心和小肠中间的阳，心脏不断地跳动产生的热，摩擦生热，热往下走，走到小肠里面，就是藏在里面了。那现在心热下不去，小肠里面是寒掉了，这个心阳一直要下去，但又不下去，里面寒冰一样挡住了，挡回来后，阳就往外走，阳一往外走就会流汗，亡阳，心的阳要衰竭掉了。就好像踩着油门不放，引擎已经是高速转，车子没有走动。

“法当咽痛”，为什么咽痛？因为心脏的热没有办法下去会返逆上来到咽喉。心脏不断地跳，热会不停地产生，你不可能说让心脏停下歇会，心脏的热没办法下去就会往上走，热一定要找地方宣泄，跑到喉咙上，所以少阴就会有咽痛，喉咙痛。“复吐、利”，就有吐、有利。因为湿在中间很盛，如果湿往上走会吐，湿往下走就会下利。

咽痛一定会有，这是少阴证。所以少阴篇出了好几个处方，专门治喉咙痛。喉咙烂掉我们都可以治疗，后面有处方。只要不要动刀的都可以治。什么喉癌，你去动刀，动过刀就不一样了，动完刀都已经很差了，再做完 20、30 次的化疗，再来找我，不必了，车子都没了，被人偷走了，还叫我修车？真的不必来了。那病人在不断哀求，求求你救救命！只能说让你活长一点，只能这样子，还是会死。不要去动它，拜托各位不要去动。

二九八：少阴病，咳而下利，谵语者，被火气劫故也，小便必难，以强责少阴汗也。

少阴病，咳而下利，代表热往上走，肺里面没有东西了，肺里津液不够，病人又下利，上面在咳，下面在下利，中间还在谵语，谵语就是胡说八道。为什么会这样子？“火气劫，小便必难，以强责少阴汗也”。这个条辨就是告诉诸位，少阴证出现的时候，因为是里寒湿，绝对不要用汗法。汗法后病人会更虚，阳会更虚，因为本来阳已经不够了，而汗药都是阳药，一发汗，他更受不了，所以我们不用汗法。如果说今天碰到一个人肾脏功能不好，小便排不出来。给他吃 5 条生姜或怎么样，加很多红糖，然后再去用那个什么办法硬把他的汗逼出来。不行！病人会受不了，病人心脏会受不了。这是因为强责汗。强责汗如果严重津液伤到，上面会咳，下面会下利，会谵语，因为里面是阳虚掉了，讲话语无伦次，常常说看到鬼。“被火气劫”，这火气劫不一定是火烤，比如说家有三温暖（类似北方的炕或电热器），把他放到三温暖里面去烤，一边烤，一边喝姜汤，烤过出来还没有流汗，又丢到被窝里，几床被子盖住，硬把他的汗逼出来，汗一出来就受不了，心脏受不了。

所以少阴证的时候，不要强力发汗，这是第一个治疗原则和注意事项。诸位要记得哦，不要说我没讲过。

二九九：少阴病，脉细沉数，病为在里，不可发汗。

少阴病，脉细沉数，细代表寒，沉代表在里面，湿很盛，病是在里，不可以发汗。这是少阴的原则。但是，当你在治证的时候，把里面寒湿去掉，心肾开始相交了，心火往下走的时候，夜尿就会越来越少。没有验尿也没有验血，怎么知道他肾功能恢复？很简单啦，正常人一运动就会流汗。他运动会自己流汗了。他原来不能强出汗，他现在流汗没感觉不舒服，感觉好舒服，流了汗好爽。流汗出来很舒服才是正常人。所以你问病

人有没有汗，病人如果告诉你，奇怪，以前怎么样子再怎么运动，别人都在流汗，就不流汗。肾脏就已经有问题了，他吃了你的药倒回来，“现在开始，大家流汗我也跟着流汗，我一运动就流汗，不运动就没有汗。”这是心肾又相交了，中间的寒湿去掉了。这些地方我们都可以找到蛛丝马迹知道他恢复了没有。如果你帮他治了半天，他运动还是没有汗，药还没有到。

三 00：少阴病，脉微，不可发汗，亡阳故也；阳已虚，尺脉弱涩者，复不可下之。

“少阴病，脉微，不可发汗”，为什么这么讲？因为少阴有的症状很像太阳伤寒。少阴证，你要记得，脉微而且但欲寐，人昏昏沉沉的，没有力，绝对不要发汗。亡阳，为什么会亡阳？因为病人少阴证，阴很盛，阳就虚掉了。如果你还在发阳，会亡阳，所以不可以发汗。这会犯到禁忌，禁忌就是治证原则。这些治病治证的原则，除了我们可以拿来当医处方的原则、诊断的法则以外，同时，反过来，我们事后可以根据这些原则确定这个病好了没有。事后确定也可以这里知道，所以读《伤寒论》要很活，不要死板板的，要学会来回左看右看都可以通用。

三 0 一：少阴病，脉紧，至七八日，自下利，胸暴烦，手足反温，脉紧反去者，为欲解也，虽烦，下利，必自愈。

少阴病，如果脉紧，七八天后，自己会下利，胸突然暴烦，这个胸就是胃。那手脚反温，脉紧反去者，为欲解也，虽烦、下利，必自愈。自己会好的。这个为什么会这样？就是我现在讲的，中间有寒湿，脾、肺中间的寒湿到心和肾中间的时候，肾在下方，中间寒湿梗到下面，当瞬间寒湿去掉的时候，他会自下利，病人突然感觉到胸会暴烦，手足反温。

临床上，我在治疗一个病人，心脏病，心脏病。他这个心脏病很奇怪，到医院去查，查不出心脏病，然后失眠，一直睡不好。我查他，他的脉也不是少阴病的脉。但是，凭他的失眠看，他是少阴证里的黄连阿胶汤证，后面我们会介绍到。结果我用黄连阿胶汤加减。什么叫胸暴烦？这次我真的领悟到了什么叫胸暴烦。因为他的脉证很快速，可是人没有力，我就跟他讲是虚数的脉。他说到底怎么回事了？为什么大家都不知道。我说：“你的心脏就好像引擎在空转，心脏在跳，但是你觉得跟身体是分离的，没有感觉到心脏在帮助到你。”他说，对，就是这样的感觉！“好，你听着，我的药一吃下去”，我说，“中医治会出现。。。。。情况”。我就把中医炫耀一下，不是炫耀我很厉害，我在美国，我经常说我是最烂的，你们碰到我就倒霉！我说：“我这药吃下去，你心脏突然感觉到引擎的力量爆发出来，好了，车子会跑了，原来是空档在那边踩着油门，引擎会上档就跑。”结果，一个礼拜后回来，他说：“吃了你的药第 3 天中午，我在开会的时候，突然，哇，胸口很痛，一痛，好像那引擎突然转到那个带子上去了，哇，引擎那动力回来了！我就感觉突然一阵痛，很强烈的痛，一痛时候，手脚就开始热，哇，我那时马上精神就来了，当天晚上我就可以睡觉了。”这就叫做暴烦。他的感觉就是这样子，所有的证全部去掉了，就那一剂！他现在把我当神，他说：“什么都要找你！”所以你说我现在生意好不好。他说：“中医居然连这个都知道！他们仪器都查不到！”对啊！我就开《伤寒论》的方子，所以中医绝对是对的！这个“胸暴烦”就这样子，瞬间痛一下，痛一下过去了就好，痛完以后手脚马上开始热，哇，很明显。因为我常常问病人，手脚是热是冷的呀？有的人还说不知道，笨蛋，还要把脚翘过来给我摸，谁爱摸你的脚！晚上睡觉就知道是热是冷的。很多人没有常识，手脚热的冷的不知道。所以我的病人被我训练得很好，我跟他说：只要手脚是热的，就不会死！他就会永远记得。

三 0 二：少阴病，下利，恶寒而倦卧，若利自止，手足温者，可治。

“少阴证，下利，恶寒而倦卧”，如果说光是恶寒，看起来像是伤寒，但不是，伤寒没有下利，少阴证有下利，因为寒湿很盛，肚子会拉出来，恶寒会倦卧，疲劳，若利自

止者，手足温者，可治。手足温就是胃气还在里边。诸位从这里可以知道，我们治病，只要有胃气在就是好治的，就是病人有胃口都可以治。病人胃口没有了，不好治。所以我常常说：手脚温的冷的？温的，可治；手脚越吃越冰冷，不用治了。到底是中药好？还是化学治疗好？很简单，你做两次化疗，然后吃两副中药。你看看，吃了中药手脚热起来了。如果你做了化疗手脚热起来了，我就百分百支持你去做化疗，而按照我目前的经验，是越做手脚越冷，不但头发掉了，手脚是越来越冷，而中药是手脚越来越热，中药吃完以后，做美梦，跟美女去约会；西药吃了之后，做恶梦，魔鬼来杀你，你看差很多，看你要吃哪个药。我就跟病人这样讲，美国人听了很开心，哎很好很好。美国人（病人）跟我讲：“我吃中药完全没有，我吃西药都是做恶梦，中药还能做美梦，真是厉害！”
经方真的是棒！

三〇三：少阴病，恶寒而踡，时自烦，欲去衣被者，可治。

“少阴病，恶寒而踡，时自烦，欲去衣被者”，这是阳气回来，体温回来了。人的体温回来，一定是心和小肠的热接轨，心要移热到小肠，小肠移热到膀胱。心和小肠接轨，一个是阳火，一个是阴火，小肠的热是来自心脏。“欲去衣被者”，太热，衣被就要去掉，所以小朋友晚上睡觉踢被子，那都是正常。有的妈妈很笨，在聊天的时候跟邻居太太说：“我那小孩子真的每天晚上踢被子，我还是帮他盖。”谁要你盖！你那么 gabble（唠叨八卦）！这妈妈很笨。我常常看小儿科的时候，虽然是望，望诊很厉害，这小朋友，我一看，胃口不好，因为印堂中间有一条青筋，知道他肚子痛，这边（倪师手指额头印堂处）一条是青的。这一看，小建中汤证。再一看眼睛，天啊！我就把他妈妈臭骂一顿，我说：“晚上小朋友肚子露在外面，你没有把他肚脐遮好。”我教她怎么做个围兜，画个图给她，用毛巾做个围兜。小孩子不管怎么踢被子，肚脐总不会暴露出来吧。肚脐很性感嘛，小孩子喜欢露肚脐出来，我们把肚脐遮起来了，然后吃小建中汤。建中汤吃完以后，“你看，你儿子眼睛是歪的，一边歪，一边正，你一定只点一盏灯在房间里边，对不对？”“你怎么知道？”对呀，因为小朋友脖子没有力量，所以眼睛一望过去，一望一个晚上，他醒过来你个笨妈妈在睡觉，小孩子醒过来，他头不会动，没有力量动，他眼睛在找亮的东西呀。“在左边，对不对？”我说“你一定点了左边的灯”，“哎，左边你怎么知道？”眼睛往左边偏嘛，我说：“你点两盏”，她说“为什么？”“两盏，小孩子不知道看哪盏，就正常了”，瞧，带个小孩眼睛都不一样，很多是常识，这妈真笨！好累呀，气死了！我比她还会带小孩。

平常我们预防小孩子踢被，你把手脚盖住，小孩子纯阳之体，手脚很热，你把被子盖肚子上就好了，手脚不要盖，他就不会踢被子了。如果是一般病人，当阳回头的时候，会烦躁，会踢被子，就是阳还在，这是可以治的。[第 51 集]

三〇四：少阴中风，脉阳微阴浮者，为欲愈。

“少阴中风”，阳微阴浮，阳脉微，阴脉浮起来。在少阴证的时候，脉细，而且是沉，沉细，非常小的脉。现在微而且阴慢慢浮起来了，表示阴阳要调和了，就是要好转的现象。

三〇五：少阴病，欲解时，从子至寅上。

少阴证从子到午，子、午相冲的时候，是少阴气（证口误），所以少阴时辰是这个时间。

三〇六：少阴病，吐，利，手足不逆冷，反发热者，不死；脉不至者，灸少阴七壮。

“少阴病，吐、利，手足不逆冷，反发热者，不死。脉不至者，灸少阴七壮。”如果病人有吐、有下利的时候，手脚是冰冷的，在厥阴证会介绍到病人有吐又下，手脚冰冷，这是死症。为什么吐、利？因为人体不受药了，连食物也不受了，进去就吐掉、利掉，

里面阴非常的盛，这是阴实。但是，阴实的人手脚是非常冰冷的，是四逆证。这里手脚不逆，凡手脚发热的，这人不会死，代表胃气还在那边。可以灸少阴，像太溪穴、复溜穴都可以灸。灸少阴可以帮助到他。灸可以行少阴经的阳气。

三〇七：少阴病，八九日，一身手足尽热者，若热在膀胱，必便脓血也。

手脚温热，这个里面是热盛的一种状况。临证上看，都是肾脏有结石、膀胱有结石的时候，才会出现这热证。如果说是其它的病，就像我经常给诸位看的案例，西医说她是肾脏多发性囊肿，肾脏里面都是囊肿在里边，也不能开刀，刀子开下去要把肾拿掉才行，如果肾拿掉人也没有命了，那就要做化疗。但是她是阴寒证在里面，我们一直在治疗阴寒证。

如果热在膀胱，就会便血，小便会带血出来。那热在膀胱出现便血的时候有两种：小便利者，抵挡汤；小便不利者，桃核承气汤，就可以把血块打出来。这是热在膀胱，小便脓血。

三〇八：少阴病，但厥，无汗，而强发之，必动其血，未知从何道出，或从口鼻，或从目出，是名下厥上竭，为难治。

“少阴病，但厥，无汗，而强发之”，少阴病的人有点头晕、睡眠不足、昏迷的现象，不会有汗，脉很沉细，这时候你强发汗，一定会动到他的血。如果强发汗，动到血的话，有时从口鼻出来，有时从眼睛旁边流出来，这是“下厥上竭，为难治”。所以少阴证的人，绝对不要强发汗。我们有四逆汤等很多汤剂可以用，不要用发汗、发表的药，因为里面阴寒很盛，不可以用汗法。一般的少阴证、太阴证，我们利尿比较好。为什么？因为寒湿它在中膈的时候、在肾脏的时候，寒湿在里面，利尿出来是最短、最近的路。如果要把寒湿从肾脏、从心脏、从中焦发汗发出来，要走很长的路才能出来，所以直接利尿是最迅捷、最简单的方式。就是直接利尿！

三〇九：少阴病恶寒，身踡而利，手足逆冷者，不治。

这就是到了危险的症状。手脚冰冷，手冷到手肘，这个手足冷的时候不单单是冷，手脚都水肿起来了，肿到手肘这边。身踡而下利的这种情形。所以如果病人是肾脏有问题或心脏有问题，帮他治了以后，本来是下利的就不下利了，手脚本来是肿的和冷的，现在手肿也退掉了，也不怕冷了，精神也不会那么疲劳，晚上睡得也很好，这就是阳回来，就是治对了。条辨的这些症状都告诉我们，阴一直在盛，阳一直在退，退到张仲景说的不治，也没有办法治。

三一〇：少阴病，吐，利，躁烦，四逆者，死。

如果说到了后面，快死之前，少阴证有吐、利、烦躁、四逆。吐和下利，手脚又冰冷的，烦躁，一般来说这个烦躁，不单单是情绪方面，而是手脚躁动，所以安宁病房应该叫做烦躁病房。手足躁扰，那是阳要离开身体的时候，最后一个挣扎的现象，这都是死症。

三一：少阴病，下利止，而头眩时时自冒者，死。

311，“少阴病，下利止，而头眩时时自冒者，死。”我们在治疗尿毒、肾脏病的时候，有两个最明显的症状，病人晕眩，还有呕吐，东西吃下去就吐。在西医来说，这尿毒顺着血液跑到心脏里面去了。中医看少阴证的时候，张仲景说，头昏眩，时时自冒者，这都是死症。今天如果我们没有经方，都是一般的中医在看，如果西医这个时候介入，洗肾可以让他不死，洗肾也至少可以活命。那头昏眩，头晕的情况，我刚刚跟诸位解释过，如果小肠的火很热，小肠的热和心脏的热火是相同的温度的时候，肾脏里面的水会第一次蒸溜，这个水气非常好，从督脉一直会进入到脑部去，这时水会去滋润脑部。那现在

肾脏功能衰弱下去了，病人下利了，津液往下走，然后脑部会缺水、缺营养，这个时候会头昏。

进入少阴证的时候，会影响到心脏、脾脏。一般来说，只要进入阴证，造血功能就不行了，相对而言，一定会看到贫血的情形。我们在治的时候，我们把小肠的温度恢复，肾脏的功能也会恢复。肾脏里面有阳，命门里面都有阳，肾脏阳气很盛的时候，这个水从督脉进入了脑部。这个水气化上来的时候，到了脖子，因为水很热，太热的水跑到脑部去也不行，脑部会烧坏掉，所以有脖子，脖子好像冷却管一样，把水稍微冷一下，以很好（合适）的温度进入脑部。当肾脏的水再次回到头部去的时候，头昏眩的现象就没有了。我们也可以从病人恶不恶心判断是否好转。如果病人本来是少阴证，有吐、利了，然后又加上头昏的话，那他吃了你的药，头昏没有去掉，吐、利加重，这就代表说病情越来越坏了，可能会死。如果你真的没有能力，没关系，让病人去洗肾，即使洗肾也比死掉要好，你要这样子想。那可不可以治？可以治的！待会我们少阴篇完的时候，后面有几个处方，我来加减给诸位看。

三一二：少阴病，四逆，恶寒而身踈，脉不至，不烦而躁者，死。

少阴病，四逆就是从手指头冷到手肘，从脚趾头冷到膝盖，手脚冷到这种程度了。恶寒而身踈，脉不至，不烦而躁，就是手脚在抖了，就是阴阳要相隔了，阳要往外走，里面的寒湿非常盛，还没到肝，到了心和肾中间这边，心、肾就衰竭掉了，就死掉了。

三一二：少阴病，六七日，息高者，死。

“少阴病，六七日”，一个时日以后，都没有好好的治疗，“息高者，死”，呼吸很短，吸一点气就吐出来，吸一点气就吐出来，息高！为什么？是因为吸气的时候气要到肺，可是心肾已经衰竭掉，肺已经没有办法完全张开来，这个水已经满了，可以说水已经满到很高的地方，横膈膜都没办法下降了，因为水积在里面。这个时候，呼吸会非常的短。所以你看病人水肿的时候，呼吸很急促，这就是息高，这都是危险。到少阴这边出现很多死症。进入少阴证，我们就看到死症了。如果说比例，50%会死，50%不会死。那我们怎么救逆？后面有些方子，是用来治疗少阴证的方子。

三一四：少阴病，脉微细而沉，但欲寐，汗出不烦，自欲吐，至五六日，自利，复烦躁不得卧寐者，死。

“少阴病，脉微细而沉”，细代表是寒，沉代表是里。“但欲寐，汗出不烦，自欲吐，至五六日，自利，复烦躁不得卧寐者”，都是死症。少阴证照理说是无汗的，我们要（把寒湿）从小便排出来。你帮他治疗，他精神好起来，运动才有汗产生，才是对的。这个人“但欲寐，汗出又不烦”，就是他不动，在睡觉时还是会流汗，代表阳往外走。里面的阴一直很盛，阳一直往外走的时候，就会有这种汗出。“自欲吐，自利”，这是里面寒湿很盛，少阴证兼有下利的情形，然后又有烦躁不得卧。当阳要绝，阳要离开身体的时候，都会但坐不得卧，就坐在那边，人没有办法躺平着睡觉，会烦躁。这些都是死症，代表阴阳要相隔。阳要离开身体了就出现这种现象。那我们看到这种烦躁，这个是死，这些也是死的，我们不可以不治！大剂的四逆汤下去救，可以开到多大剂，待会讲。

三一五：少阴病，始得之，反发热，脉沉者，麻黄附子细辛汤主之

315 麻黄附子细辛汤

麻黄二两去节，细辛二两，附子一枚炮去皮破八片

上三味，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，日三服

315 大黄附子细辛汤

大黄二，细辛二，炮附子三

少阴病，刚开始得到，反发热，脉沉者，麻黄附子细辛汤。少阴病的第一个方子就是麻黄附子细辛汤。处方的时候有比例，如果是麻黄 2 钱，细辛 2 钱，炮附子用 3 钱，这是 2：2：3 的比例。麻黄附子细辛汤最主要是能够利小便。当心、肾中间是寒湿的时候，寒又湿，靠炮附子祛寒。细辛这个药，过去的一般人读《本草纲目》说细辛有毒，大家都不敢用了。实际上细辛可以用到很重都不会中毒的。细辛能够去下焦积水，小肠里面的积水，所以我们很多地方会用到细辛。当归四逆汤有细辛，麻黄附子细辛汤有细辛，所以细辛真正的功能是去积水。而它去积水跟茯苓不一样，茯苓、泽泻、猪苓这些药只是利水，可是细辛就不一样，细辛性比较热，它能够把寒水化掉。所以这里不会用到猪苓、茯苓、泽泻，因为光用猪苓、茯苓、泽泻利不出水来。这是细辛的一种功能。细辛还有一个功能，病人有寒咳的时候、有水咳的时候我们也会用到细辛。所以细辛药非常好用，最主要是它能够去水。

麻黄能够发阳，把阳气发起来，所以说它也是可以利水的一个药。如果把麻黄、附子、细辛三个药放在一起的时候，这个药就不会走表，也不会发汗，这个药它会跑到身体正中间去，因为它（身体正中间）是阳的中央部位。少阴证本来就是里阳不足的，里面是寒湿的，阳往外走。这个时候你开麻黄附子细辛汤下去，可以把里面的寒湿去掉。炮附子有固阳的功能，就是阳要失掉了要固阳，这是固阳的功能。如果把这三个药放在一起，病人吃下去，结果是从小便解，不是得汗解。病人一吃完，小便不断地出来。里面寒湿得就好像是千万年的冰块一样不化。这个麻黄附子细辛汤一下去以后，开始小便，小便不断地排出来，次数会很多，量会很大。那要吃到什么时候？吃到脉浮起来，吃到小便正常。如果吃了药还不断地小便，吐出白的，吃了一个礼拜，还在排小便，代表里面寒还有，继续给他吃。或者是让病人回来，你可以摸他的脉，都可以知道。这个麻黄附子细辛汤证是“脉沉细，但欲寐”的主力方，它能够把中焦的寒湿都去掉。如果是关节上的寒湿，这个方没有用。你把炮附子留下，桂用来祛风，白术用来祛湿，炮附子用来祛寒，所以甘草附子汤就这样来的。

处方这三味，先煮麻黄，一样，先把麻黄煮了，煮的方法，比如说先用 6 碗水煮成 5 碗，先煮麻黄，拿掉浮沫，再其它药放下去煮，煮成 2 碗，然后分 3 次服。

我们写一个大黄附子细辛汤在后面，实际上《金匮要略》也介绍到大黄附子细辛汤。大黄附子细辛汤使用处方的比例也是 2：2：3，把麻黄换掉，换成大黄就好了。这个处方用在寒实的时候。麻黄附子细辛汤是寒湿在中膈，把麻黄换成大黄以后，大黄附子细辛汤是寒实在大肠。当大肠没有蠕动也会便秘。如果病人便秘，你问他，知道他便秘屁也不放，没有屁。“那你便秘七、八天，十天难不难过？”“一点都不难过，我没有感觉，我不觉得便秘很痛苦啊。”如果是阳明燥屎承气汤证的时候，他便秘一定会痛，很难过，肚子会绞痛。那他是没有感觉痛，便秘影响不了他。然后你再问他小便什么颜色？淡白。你会想便秘小便深黄才对呀，哎，怎么是淡白？你不会看，不是，一样会看。小便淡白就代表病在少阴。这个时候你把麻黄拿掉，换成大黄，大黄能够去实，附子能够祛寒，细辛能够去中间的湿，三个药碰在一起。所以吃了大黄附子细辛汤以后，病人大便马上就会恢复。那要吃到什么时候？吃到他小便颜色变成淡黄，手脚温热起来了以后，就可以停药了。这代表大肠的蠕动正常了。我们攻下的处方里面，遇到寒实的时候我们就要用大黄附子细辛汤，热实的时候我们才会使用到承气汤。

三一六：少阴病，得之二三日，麻黄附子甘草汤微发其汗，以二三日无里证，故微发其汗也。

316 麻黄附子甘草汤

麻黄二两去节，甘草二两炙，附子一枚炮去皮

上三味，以水七升，先煮麻黄一二沸，去上沫，纳诸药，煮取三升，去滓，温服一升，日三服

本来少阴证是不发汗的，这个为什么可以微发汗起来？因为刚得到少阴证的时候，里寒还没有结很实，稍微发一点汗没有关系。我们把细辛换成甘草，甘草能够润肠。这是刚有少阴证的现象：但欲寐，脉弦细，就是才刚得到少阴病，你可以发一点汗没有关系。看看处方，一样的比例。煮法，只要用到麻黄，先把麻黄滚一下，把泡沫去掉，去掉麻黄里面的麻黄素，安非他命之类的东西，我想是这样子，当时汉朝他们就知道了。

三一七：少阴病，得之二三日以上，心中烦，不得卧者，黄连阿胶汤主之。

317 黄连阿胶汤

黄连四两，黄芩一两，芍药二两，鸡子黄二枚，阿胶三两
上五味，以水五升，先煮三物，取二升，去滓，纳胶烊尽，小冷，纳鸡子黄，搅令相得，温服七合，日三服

黄连阿胶汤是治疗少阴证虚烦不得眠的主力方，失眠的处方。我常常应用到肾脏功能不好、心脏功能不好的治证中。心肾功能是少阴，寒湿很盛的时候产生“虚烦不得眠”。因为寒湿梗在这个中间，造成心火没有办法下达，这是心肾没有办法相交，水火不相交。处方的时候，黄连阿胶汤，比如说黄连用 4 钱，黄芩用 1 钱，芍药 2 钱，鸡子黄跟阿胶，这 5 味药，蛋黄跟阿胶先不要煮，黄连、黄芩、芍药 3 个先煮，比如 5 碗水煮成 2 碗，把渣去掉，再加入阿胶，要趁滚的时候把阿胶丢下去，然后小冷，等到变温后，放鸡蛋黄下去。我们真正在做的时候，比如说黄连 4 钱，黄芩 1 钱，芍药 2 钱，我们用 6 碗水煮成 2 碗，阿胶是 2 钱，2 个鸡蛋，汤成以后，在喝之前，再把这个汤加热微滚，这个时候把阿胶放下去，然后把火关掉，让阿胶在里面慢慢融化，就是汤稍微滚一下阿胶会更容易融化掉，不要煮，煮了以后阿胶没有力量了，然后等到温一点把蛋黄放下去。蛋白不要，很热把蛋丢下去就成了蛋花汤，黄连阿胶蛋花汤，没有用，一定要生鸡蛋，趁温的时候倒下去，和一和。

寒湿很盛的时候为什么会失眠？因为心血不够。心主血，脾统血，一旦影响到心脏和脾脏的时候，血液就会失掉，开始贫血。黄连阿胶汤是治疗心血不足的时候使用。苦味的药入心，所以黄连用 4 两，苦味的药在补心哦，对心脏来说黄连是滋补的，所以张仲景黄连用得很多。你说黄连很苦，你错了，病人他需要的时候吃下去，他会觉得黄连很好吃的。心脏中间有一点神，心藏神，肝藏魂，肺藏魄，这三个东西是一起的。正常人，心中永远有一滴血停在心的中间。在易经的卦上来说，常常喜欢易经的人一看，这离中虚嘛，心脏就是外面是水，里面是火，火包住的（一滴真水）。你看到那个火，中间是空的，你看到火焰，实际上中间是空的，就好像是心脏，心脏中间永远有一滴血在中间，神明就藏在那一滴血里面。新的血进去取代旧的血，所以这滴血永远是在中间的，永远有一滴血在中间的。西方医学他们看心脏的时候，这个血蹦得很快啊，只知道要不断输送过去，根本不知道有一滴血在里面更换。

有一天少阴证很重的时候，血会伤到，这滴血会没有了。当这滴血失掉了以后，心藏神，神就没有办法藏在心里面，神就往外游，就失眠啦。为什么要用阿胶？阿胶能够补血。吃阿胶补血的话，补女子月经的血或补那些贫血也可以的。可是怎么那么凑巧补到心脏里面去？怎么那么凑巧刚好把心脏那一滴血补回去？这就要加鸡蛋黄。为什么要加鸡蛋黄？因为中药采用的是药的性，我们要让阿胶悬浮在正中间，正好就像心脏那一滴血一样，中药本来是食物，找遍食物里面所有的东西，就是鸡蛋黄永远是浮在中间的，所以要用鸡蛋黄的性把它导到里面去，这才是真正的黄连阿胶汤的意思。所以放生蛋黄下去后，阿胶吃下去，跟那苦味的药入心，这苦味的药把阿胶带到心脏的中心，那阿胶怎么知道会停到中心？就要靠蛋黄，蛋黄一下去，哎，阿胶你到此为止，所以这个药吃下去，心脏那一滴血就回来了。这是专门补那一滴血，所以不用鸡蛋还不行，你下次看看不要加蛋黄，还是不能睡，蛋黄一下去就可以睡。很奇怪！所以这是中药的药性。你如果去分析蛋黄，那以后失眠时都可以加蛋黄？试试看，还是不能睡啊，不对啊！所以

西洋的化学没有办法了解中医。我们这样子讲，化学在研究一个东西的时候，光一个蛋黄可能要花好多年的时间，阿胶再跟蛋黄混在一起，又不一样了，他又花很多的时间，然后几味药又混在一起，又不一样了，所以他没有办法，研究 1 味、2 味已经很多了，这里面有 5 味药，然后 5 味药煮的时间还不一样，这 3 个先煮，这个阿胶趁热的时候下，这个蛋黄趁温的时候下，不能是蛋花汤，这又不一样，所以他没有办法研究中医。你一定要懂药性，才有办法知道为什么设计这个处方。

所以说黄连阿胶汤它可以治疗失眠不得卧，为什么？心藏神。那个心中一滴血已经跑掉了，神没有办法停在心中，造成失眠。临床上，我就碰到这种情形，一看，脉沉细，手脚冰冷，口渴，少阴证口渴，大便好不好？一天三、四次。溏泻！睡觉好不好？失眠。黄连阿胶汤就已经浮现出来了，一剂下去就中，多少年的失眠就好了。我跟他说了 25 块美金。他说这太便宜，太便宜了！

三一八：少阴病得之一二日，口中和，其背微恶寒者，当灸之。

这个意思不是说背很冷，比如说有的人冷在命门，有的人冷在那个膏肓，有的人冷在肾俞、京门，哪里冷你就灸哪里就好了。所以少阴病只要是没有口渴，津液没有问题，你可以用灸的方式把寒湿去掉。怎么知道灸哪里？寒湿在哪里，哪里就冷的，就灸哪里。所以少阴证的时候、阴证的时候，灸很好。

三一九：少阴病，身体痛，手足寒，骨节痛，脉沉者，附子汤主之。

319 附子汤

附子二枚炮破八片，茯苓三两，人参二两，白术四两，芍药三两，上五味，以水八升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服

如果一个人身体痛，骨节痛，脉是浮紧的，这是标准的麻黄汤证。“这不是麻黄汤吗？不是！手脚寒，脉沉者，病在里，寒湿在里面。如果寒在表，单一个寒在表的时候是麻黄汤。寒湿如果是在里，造成身体痛、肌肉痛、骨节痛，这个时候我们要用附子汤来处理它。这个附子汤，炮附子 2 枚，6 钱，为什么叫附子汤？就是要重用附子，如果用得轻就不是附子汤了。重用炮附子 6 钱，茯苓 3 钱，人参 2 钱，茯苓跟芍药等量，白术比茯苓多一点点。这个附子汤，如果把人参换成生姜就是真武汤。真武汤证是太阳有寒水停在下焦，头会昏眩，甚至于头重脚轻。那种的现象用真武汤。真武是一个神，专门管世界上的水。这是真武汤。真武汤处方中茯苓比较多，白术较少，为什么？因为它要把水排掉。附子汤，主要不是利水，而是要祛寒祛湿，所以要靠炮附子。大剂的炮附子下去祛湿，然后茯苓加一点，不要加太多，让它慢慢出来，同时怕津液受伤，加点人参。因为少阴证只可以利尿，不可以发表，也不可以攻下。里面是寒湿的，不可以发表，也不可以攻下，只能利尿。

芍药温补。当血有问题的时候用芍药，气有问题的时候用人参。张仲景那个时候就看到这个人贫血，加点白芍。随时不要忘了这个图。这个附子能够同时管心脏、管肾脏，所以我治疗心脏病的时候附子用得很多。白术、茯苓把中间的湿去掉。那剩下的，因为病本来就是由太阴进到少阴的，进来后脾和肺两虚，一个是人参来补肺，一个是白芍来滋脾。

张仲景最多是到这个阶段，他不会把滋阴的药开得很多，太多不好！如果开得很多的话，病人虚的时候，这个药不但不受，身体不会接受，反而是负担。所以说，药简力专。这五味药就同时把心肾脾肺通通一起解决掉。这种身体会痛，是属于虚痛，里面寒湿很盛的时候造成的痛，所以用附子汤。附子汤的时候，附子用 3 钱，就没有用了，因为这个身体痛，脉沉，最主要是寒证。寒证的时候你祛寒的药加得不够，力量不够，寒水没有办法化掉，像冰块一样在里面没法化掉，那不行。

三二〇：少阴病，下利便脓血者，桃花汤主之

320 桃花汤

赤石脂一斤，一半全用，一半筛末，干姜一两，粳米一升

上三味，以水半升，煮米令熟，去滓，温服七合，纳赤石脂末，方寸匕，日三服，若愈，余勿服。

少阴病下利，如果大便是脓血者，桃花汤主之。脓血就是血跟大便是混在一起的，这是现在西医讲的大肠炎，大肠发炎了，下出来都是血。那我们要开桃花汤。那你不能去开桃花，现在季节没有桃花，没有办法煮。不是！因为这个汤煮起是来红色的，所以它叫做桃花汤。注意看，张仲景很厉害，你看处方多简单！一般来说，少阴证如果下利不止就危险啊，就死掉啊。那下利现在是脓血，大便是脓血，止不了利的时候我们怎么处理？用赤石脂。赤石脂是一半全用（煮汤），一半筛 shāi 末（磨粉生用），就是告诉你，比如说赤石脂用 5 钱，分为 2 份，2 钱半要去煮，2 钱半拿去打碎，细磨，生用。干姜 1 钱，粳米 1 升。主力是赤石脂，干姜在旁边只是温中，加一点点粳米能够增润肠的津液。这个粳米因为是甜米，谷的气能够停在里面。这 3 味药，用水半升，煮米熟，就是把粳米、干姜、2 钱半的赤石脂混在一起，用 2 碗水下去煮，看米熟了就停止，把渣去掉。[第 52 集]

米不能太多，一升可能是一个汤匙而已，一个汤匙就够了。如果是一碗米下去，2 碗水去煮，结果就变成干饭，这个饭是红的，那没有效！一定是一勺米下去，煮得很稀的稀饭而已。然后把渣滤掉，这个时候放赤石脂粉末。这个 2 钱半粉末，可以分成 2 份，比如 6 碗水煮成 2 碗，煮完以后，1 碗用 1 份，喝之前，把赤石脂粉末放到汤里，和一和就吞下去了。这是涩剂，会让食物停在里面排不出去。所以，桃花汤跟大黄附子细辛汤刚好是反的。大黄附子细辛汤是希望排出去，所以我们用大黄。这个时候我们要涩剂，因为这个下利一天可能二三十次，不是两三次而已，二三十次跑厕所，大便出来都是血，血跟大便混在一起，这个人是不是吓死啦？那你也可以选择西医吃抗生素，吃的时候坏的病毒还在那面，好的细菌通通被杀掉了。这个桃花汤效果非常好。所以大肠炎是可以治的，大肠炎是少阴证。

三二一：少阴病，二三日至四五日，腹痛，小便不利，下利不止，便脓血者，桃花汤主之。

桃花汤：方见三二〇

少阴病，二三日到四五日，慢慢在加重，如果病人出现肚子痛，“小便不利，下利不止，便脓血者，桃花汤。”这是下利二三十次，水都排掉了，当然小便量不够，因为水都没了，一定会有腹痛，肚子痛，西医只要看到里面发炎了，西医说发炎就用抗生素，抗生素治不好大肠炎的。我那个病人下利了很久，下利有 1 年多，这个病 1 年多，怎么受得了？，每天都要跑厕所，每天没事干的时候就在厕所里面呆着，那日子怎么过？用桃花汤最快的是，第 1 次来的时候，第一剂下去，第 2 天就好了。结果 1 年以后，他同样的病又犯了，再次同样的药，我一看，不要改变方了。他第 2 次，吃了 2 天，礼拜三拿的药，礼拜五早上大便通通正常，开始回去上课。也是两剂而已，很快。但是记得，赤石脂一半要煮，一半要生用。那个汤很红，所以叫桃花汤。

三二二：少阴病，下利便脓血者，可刺。

少阴病，下利便脓血者，可刺。如果刺的话，刺关元、天枢、中极这些穴道。你用针灸的方式做也可以，但扎完针以后，再煮桃花汤来吃，一定好。

三二三：少阴病，吐利（参它本，当为吐利），手足厥冷，烦躁欲死者，吴茱萸汤主之。

吴茱萸汤：方见二五八

少阴病，吐得很严重，手脚冰冷，烦躁欲死者，吴茱萸汤主之。在经方里面，生姜、半夏、干姜、吴茱萸都可以止呕。吴茱萸用在阴证，像少阴篇少阴病，吐得很严重，手脚冰冷，代表胃气弱。手脚的热度是代表胃气的强弱。手脚都冰冷的，吐得很严重，我们要用吴茱萸来止呕，把恶心的现象去掉。吴茱萸汤里有人参、生姜、红枣。为什么要用人参？吐得很严重，津液伤到了。生姜能够把胃里面的水散掉，吴茱萸能够止呕，止恶心。所以这 3 个药碰在一起使用。人参、生姜、红枣都是滋阴补津液的药，吴茱萸是主力，是治疗恶心、呕吐的药。在阴证出现恶心，我们会用到吴茱萸。如果是在阳证，胃里面还有很多停水，恶心，我们会用到生半夏，或是干姜也可以止呕温中；生半夏能够去胃周围的水，都可以止呕去恶心。

三二四：少阴病，下利，咽痛，心烦者，猪肤汤主之。

324 猪肤汤

猪肤一斤

上一味，以水一斗，煮取五升，去滓，加白蜜一升，白粉五合，熬香，和令相得，温分六服。

少阴病，病人有下利，有咽痛，心烦者，猪肤汤。前面讲过，少阴证就是寒湿挡在这个心肾中间，让少阴的心和肾没办法相交，所以心的火往上走，造成咽痛。肾，寒水往下走，造成下利。心烦者，猪肤汤主之。猪肤就是猪的皮。这个吃素的就要注意了，当你真的有病的时候，无所谓素不素，有病的时候可以吃荤的药物。像我们帮和尚治病的时候，那个主持跟我讲，他们平常吃素的，但治病的时候，不在此限，可以用动物性的药。猪肤汤怎么煮？猪肤就是猪皮，毛要拔干净，猪皮只一味，用水煮，比如 10 碗水煮成 5 碗。猪皮煮熟胶质就出来了。张仲景真厉害，他用猪皮的那个白胶，里面胶质煮出来后，把猪皮丢了，只要那胶质就好了。再加白蜜下去，这个白粉不是海洛因啊，是米粉。这米粉以前叫白粉。那你去买要注意，现在人说的白粉跟那个以前的白粉不一样哦。比如说，10 碗水煮成 5 碗以后，把猪皮拿掉，再放一碗蜂蜜下去，然后米粉放一些下去，就像煮米粉汤一样，熬香了，就可以喝了。你看可以用这种方法来把失去的津液补回去。不单单把失去的津液补回去，猪皮汤还能滋润。这个人下利，又不是便脓血，咽痛。猪皮汤为什么要加白蜜、白粉？猪皮煮汤的时候，如果不加任何佐料，煮起来汤是白色的，色白入肺。因为肺里面的津液不够了，热往上跑，所以才造成咽痛。张仲景用这种方式把津液补回去。

为什么不用麦门冬去补？不要！张仲景认为，这种食补没有关系。如果用补药用太多，补能恋邪。当你有病邪在身上的时候，如果吃到补药，反而会坏事（留住邪）。就好像肉包子打狗，要赶狗走，又给狗最好的食物吃。打狗是要让它滚蛋，可又丢给它很好的骨头，那狗就很纳闷：又打它又给好吃的。那它就不会走。所以有病的时候我们不用补药，用食物的方式把津液补回去。平常病人有少阴证，比如说心脏或肾脏有问题的时候，我就叫他们煮米粉汤吃。外面很多的米粉汤都有放猪皮在里面的。你看路边的米粉汤，都放猪皮，但是他也有放味精，所以不要去吃。如果你要老板把味精拿掉，放蜂蜜下去煮，老板才不要煮，这个只有你在吃。所以你还是自己回家煮比较好。这个没办法，还是要自己煮。

这个猪皮汤是我们补阴用的，因为病人下利很重，它是滋阴的药。那下利只有两种，一种下利，就是利水；还有一种下利便血。大肠炎下利脓血的时候，不要用猪肤汤，用桃花汤。

三二五：少阴病，二三日咽痛者，可与甘草汤；不差者，与桔梗汤。

325 甘草汤

甘草二两

上一味，以水三升，煮取一升半，去滓，温服七合，日二服。

325 桔梗汤

桔梗一两，甘草二两

上二味，以水三升，煮取一升，去滓，分温再服。

少阴病，有喉咙痛的，可与甘草汤；甘草汤不好，用桔梗汤。很多地方出现咽喉痛，这个都是比较轻的喉痛，甘草汤就是用单味的甘草去煮汤。如果是吃了甘草汤没有好，因为甘草汤只是滋润的，喉咙痛是因为上面的津液不够了，我们开个甘草汤，再加上桔梗，桔梗汤就是甘草汤和桔梗的复方，我们叫桔梗汤。中医理论里面桔梗是祛痰湿的。我们在《金匮要略》里面会讲到一篇，也会用到桔梗，那是口吐白沫，“呃”，咳出来或嘴巴吐出来是白色的泡沫，代表里面有寒湿，这个时候我们会用到桔梗。所以桔梗对证是病人吐出来的痰是白色的泡沫的痰，白色的泡沫没有什么颜色的。这里张仲景说，当用甘草汤没有好，甘草润点津液没有好，是因为里面有寒湿，寒湿很盛跑到喉咙里面可能已经转成痰了，所以用桔梗来排痰。这都是很简单的方子，后面喉咙痛的两个主力的方子来了。

三二六：少阴病，咽中伤，生疮，不能语言，声不出者，苦酒汤主之。

326 苦酒汤

半夏洗破如枣核大(句读参他本)十四枚，鸡子十枚去黄，内上苦酒，著鸡子壳中

上二味，内半夏，著苦酒中，以鸡子壳，置刀环中，安火上，令三沸，去滓，少少含咽之，不差，更作三剂。

“少阴病，咽中伤，生疮”，喉咙里面长疮。很多老师讲话太多，喉咙里面有生疮。“不能语言，声不出者”，一定要到嘴巴都不能讲话了，声音都没了，甚至于东西都吞不下去了，就用苦酒汤。我们也叫做半夏苦酒汤。这苦酒是醋。平常诸位在诊所里，拿一瓶醋放点生半夏在里面，然后放在冷藏，不要放冷冻啊，放在冷藏备用。当遇到病人讲话讲不出来，（手式，讲不出话）没有声音讲不出来，你就可以用上。病人他可能是唱歌过度，也可能是骂小孩骂得太大声，声音没了；或是在菜市场跟人吵架，声音没了；反正不管什么原因，声音没了；又或是喉咙里面发脓发炎了，东西吞不下去很危险啊，不吃东西7天就会死人啊，《灵枢》第三十一肠胃篇讲，我们人身上藏有2斗的谷粮在胃里面，一天是5升，刚好35升，可以维持7天。7天以后再吞不下去就走人了。所以我们要赶快把喉咙打开来。我来讲（个办法）给你听比较方便，你不用去准备那么多，哪有那么复杂，（半夏苦酒汤）一剂就够了。

我们平常就（生半夏）泡在（乌醋）那边备用。泡的时候用乌醋。当年张仲景那时绝对没有白醋，都是米醋。病人来了，半夏苦酒汤证，不能吃东西，声音也没了。南派有哑铁笛丸，声哑的铁笛丸，whatever。我不用那个，我用生半夏泡醋，泡很久了，就放在冷藏里面。病人来了，拿一个鸡蛋打破，壳变成一半，蛋黄不要，然后用小汤匙捞2颗生半夏（乌醋泡过的），放进蛋壳里面，跟蛋清和在一起，只要半颗鸡蛋清就够了。就是说，蛋壳里面有半颗蛋清，还有一点醋，还有2颗生半夏在里面，然后和一和。过去是用刀环架住蛋壳，放在小火上面烧一下，你可以用蜡烛，酒精灯，或打火机，很快啊，放在小火上面烧一下，马上，你就看它起一两个泡泡，马上就熄火了，大概只能1分熟就可以了。然后拿给病人喝下去。放心，他绝对不会被烫到。病人会说什么吞不下去，已经不能吞东西了。吞吞半夏苦酒汤看啊，一吞，“唰”，马上就进去！

我们最严重的病人，真的是什么都吞不下去，病人快死了。我们还有前面介绍过的巴豆跟贝母，用巴豆、贝母两味药，回头看看我们介绍三物小白散的时候。这个巴豆跟贝母在用的时候，弄成粘糊状，像牙膏一样粘粘的，用根管子吸起来，噗…喷到病人喉

咙里面去，一喷进去，巴豆“噗”就打出洞来。所以你不能乱喷呐，如果喷到舌头上，舌头上就一个洞，因为巴豆的腐蚀性很强。你要拿那一个管子，对着病人喉咙闭塞的地方喷进去，一喷就打进去，很准。不要吸啊！所以当医生千万不要紧张。你很紧张一直都看不到，好不容易对准了，病人又在那烦躁，烦躁动来动去，你在那边一直在瞄，瞄准了，一吸，糟糕！一吸进去很痛，哇，当场跟被烧了一样。这怎么办？不要怕，喝杯冷水，冷水含一含，吐掉就好了。巴豆一碰到冷水，当场毒就解掉了。就好像你说吃硫磺怕中毒，如果中毒的话，中毒的现象是嘴唇麻，或舌头麻，或全身麻得不能动，这个时候吃鸭肉汤。吃鸭肉解硫磺的毒，所以吃鸭肉汤，一下就解掉了，不是鹅肉哦。当医生要能收能放。实在没办法你就（用巴豆贝母）喷他，一喷就一个洞就打下去。那个（巴豆贝母）比这半夏苦酒汤都要强十几倍，非常地迅速。不要怕，紧急的时候，不要怕用巴豆，一定要会用。老天爷把巴豆造出来，一定有它的用途。与其坐以待毙，你不如一试，又怎么样呢？现在会用半夏苦酒汤了哦。泡的时候不要泡白醋，泡乌醋，黑醋力量比较强。

三二七：少阴病，咽中痛，半夏散及汤主之。

327 半夏散及汤

半夏洗，桂枝去皮，甘草炙各等分

以上三味，各别捣筛已，合治之，白饮和，服方寸匕，日三服。若不能散服者，以水一升，煎七沸，内散两方寸匕，更煎三沸，下火令小冷，少少咽之。

这个是喉咙生疮。过去喉头里面生疮，那个疮烂掉，喉咙烂掉，原因我不管，可能是吃槟榔造成的喉癌，或者是什么，反正 anyway 里面腐蚀烂掉了。少阴病就已经进入阴证了，“少阴病，咽中痛，半夏散或是汤主之”。

半夏散及汤方，半夏、桂枝、甘草炙过各等份。这个半夏用一般的制半夏没有用，要用生半夏。甘草可以解半夏的毒，生姜也可以解半夏毒，这是互相制衡的。用桂枝，半夏、甘草这三味药，很凶啊，很好，用散比较好。等分捣筛，用开水喝下去就好了。用粉剂比较好。粉剂呢，冲到喉咙里直接就贴在喉咙上面。如果不能服，“若不能散服者”，药粉吞不下去，那没办法，就煮汤给他喝，煮汤吞咽下去。这个是专门去喉咙痛。我讲到的喉咙痛不是扁桃腺发炎，那是小题大做。扁桃腺发炎用巴豆、贝母，你是小题大做。那是癌症，喉癌之类的癌症到后来不好，才会用到那么强的药。这个（半夏散）也很好用，喉咙里面生疮化脓的时候，整个发炎了，喉咙非常的痛，这时诸位可以用半夏散。

大部分吞不下东西的时候我都用半夏苦酒汤；一般来说，喉咙痛，里面化脓发炎，还可吞东西，我们用半夏散。你说半夏散下去，那个喉咙发炎就去掉？当然去掉啊！这就是我一直在跟诸位讲，诸位这样子想，你说这个半夏散药里有没有消炎的药？没有啊，因为生半夏去水。

水生万物，中医从头到尾在谈水。西医从头到尾在谈血，所以西医是验血报告。那我们中医验不到水，水都是正常的，我们只好从身上的症状来判断哪边有水。那喉咙里面老是在发炎生疮，就是喉咙里面有水在那边，病毒在里面游泳很开心，环境很好。那我们生半夏一下去，游泳池的水当场没了，病毒就离开了，（炎症）就好了。所以中医在谈水，西医在谈血，你说，我们怎么能碰到一起？当然谈血有谈血的好处，谈水可治证。所以内科治证要找中医。这就是我们为什么可以把那个炎症治好的原理。不是说我们开了消炎药，不是哦，我们用半夏下去把水去掉了。

如果手软不敢用，《药典》说生半夏吃下去有毒，用制半夏，没效！那个半夏散没有用。不是没有用，是你不会用！一定要用生半夏！！生半夏如果是正常人吃了，喉咙声音没了，所以我们叫“婆婆药”。如果发现婆婆很唠叨，丢一点生半夏，无色无味，和在那面里，然后吃下去，声音就没了。如果看她很可怜晚上回来了，给她放点生姜在菜里面，

一吃声音就恢复了。这是生半夏的毒性，只此而已。但是你有病不能讲话的时候，还是要生半夏来让你讲话。诸位不要怕，用生半夏不要怕，生半夏效果非常的好。

三二八：少阴病，下利，白通汤主之。

328 白通汤

葱白四茎，干姜一两，附子一枚生用去皮破八片
上三味，以水三升，煮取一升，去滓，分温再服。

少阴病，下利不止的时候，我们用白通汤。当我们去治利的时候，如果是脓血，我们有桃花汤。这个下利不止是里面寒掉了，寒掉以后里面寒湿很盛，这时下利没办法止，用白通汤。后面都是救逆的，在救命哦。

白通汤，葱白、干姜、附子。附子生用，一枚去皮，把皮剥掉，砍成八片，好像桔子一样切开来。记得附子用的时候要用棉布包起来；葱白是用葱白色部分；干姜；附子一枚，差不多大颗的有5钱，小的3钱，干姜一钱；葱白4茎，放在一起。3碗水煮成1碗，专门是治下利。为什么用葱白？上下通利时我们会用到葱白。这个时候我们不用炙甘草，汤里面没有炙甘草，因为炙甘草对下利来说，没有什么帮助。这个人会下利是因为寒且湿，所以这个附子能够通神经血脉，干姜能够温中祛寒，上下通利用葱白。葱的作用很多，我们在《神农本草经》就介绍过。这里用葱白。白通汤下去以后，这个寒利不止就会得到舒解。所以热利不止，桃花汤；寒利不止，白通汤。

三二九：少阴病，下利，脉微者，与白通汤；利不止，厥逆无脉，干呕烦者，白通加猪胆汁汤主之。服汤，脉暴出者死，微续者生。

329 白通加猪胆汁汤

葱白四茎，干姜一两，附子一枚生用去皮破八片，人尿五合，猪胆汁一合
上三味，以水三升，煮取一升，去滓，纳胆汁、人尿，和令相得，分温再服，若无胆亦可用。

少阴证，下利，脉微者，脉微细就是少阴证，给白通汤。吃了白通汤，利还是没有停，结果厥逆无脉，干呕烦者，这时手脚都冰冷了，更严重了，白通汤下去都止不住了，病人干呕要烦者，恶心呕吐，手脚在那边躁扰了，比白通汤更强（更严重），就是白通加猪胆汁汤。因为里面还有一个药（人尿），不好听，所以他就不写在这边。白通加猪胆汁汤主之。如果服汤，吃了这个最终极的处方，最后一道处方了。脉暴出者，突然迸出来的脉，就代表阳绝了，这没救了；脉微微慢慢回来的，都会好。像我们治病，那个人胃气慢慢回来，热慢慢回来，都会好。突然爆冲回来这个都不是很好，这就是阳绝的现象。

白通加猪胆汁汤里面用到人尿。煮的方法，猪胆汁跟人尿不煮的，前面3味药，葱白、干姜、生附子是一样，水6碗煮2碗。那人尿的量5合差不多，1合差不多是小酒杯1杯，5合就是5小杯；然后猪胆汁1碗。人尿，我们又叫回龙汤。有位经方家他非常赞成用人尿，张仲景当然算是一个，另外一位经方家唐容川，他说每天早上起来喝一杯回龙汤。因为讲人尿很难听，叫回龙，龙出去了又再回来，很好听，这个文人写得很好听，其实就是人尿。那有的人就是尿疗法，每天早上起来喝一杯尿。

诸位知道为什么？如果你去山东，你看山东人吃水饺，他在吃饺子的时候就喝那个水饺汤，“原汤化原食”，这就是山东的成语。就是说水饺吃下去，怕不消化就喝水饺汤，这是原汤化原食。这个是物的性。比如说，今天吃鱼，鱼骨头梗在喉咙，咳又咳不出来，怎么办？现在急救很方便，鱼刺进去了，显微镜看看跑到哪里，再深的地方也给你挑出来。那么很深的地方，过去的中医怎么办？就把同一条鱼另外的一个骨头拿起来，用火烧了变成焦黑的，然后把它打碎成灰，当药粉用水冲服下去。一个是阳一个是阴，一结合，骨头就会掉进去化掉。人尿从小便排出来的，这一定要喝自己的尿啊。当然也可以

喝你小孩子的尿。我是医生，我才不会小便来给你吃，你为什么要吃我的尿？一定要吃的话，吃亲人的嘛，你自己的尿啊，原汤化原食。猪胆汁是帮助消化，意思就是告诉你，当你在通利，病人干呕，烦的时候，肠胃里面的消化不好，你没有办法再用别的药，只有想办法用一些消化的药帮助他消化，所以用猪胆汁。猪胆汁也可以从肛门打进去，可以把干燥的大便通出来。人尿也是这个功能，帮助消化，只此而已。

“少阴病，病人下利，脉微者，与白通汤。利不止，厥逆无脉，干呕烦者，白通加猪胆汁汤主之，服汤，脉暴出者死，微续者生。”这是我们最后一搏。在少阴篇少阴证的时候我们可以一搏。为什么会使用到这个猪胆汁？猪胆汁，前面我们讲的是从肛门灌进去。这个内服是帮助消化。因为胆已经没有功能了，丧失掉功能，我们用猪胆汁下去帮助一下，暂时取代人的胆。人尿，过去用童子尿。这个童子尿我没喝过，我的老师喝过，徐济民老师，他跟我讲有一次他的腰闪到了，闪到腰，自己扎针扎不到，他针灸很厉害，可是没办法给自己扎，就像眼科医生没办法给自己开眼睛一样，他没办法了，看到一个小孩在那边，“我给你一个铜板，你撒泡尿给我。”这个小朋友，要找童子啊，童子就是从来没这个事情的。结果就弄了一泡尿回来，他就考虑了半天，痛啊，不行，喝下去，一喝，大概 20 分钟，他就感觉到，哇，腰那个活力很强，里面一直在动，一直在动，腰命门的地方一直在动。他跟我讲得很清楚，喝完 20 分钟左右，痛开始慢慢舒缓下来，然后热力慢慢扩散开来，然后就好了。所以他说童子尿很强，那真的是回龙，那个进到命门的地方。要童子，童子是纯阳的。谁要童子尿的话，去跟小朋友讲，给 5 块钱，撒泡尿给我，让小朋友撒泡尿。[第 53 集]

药房不会给你童子尿，你到药房去买童子尿 5 个酒杯。药房会把你赶出去！所以这还得自己取得。

童子尿有恢复命门火的功能，因为是回龙。回龙是“原汤化原食”。所以，如果你吃东西，吃到水饺不消化的时候，拿水饺汤喝下去就消化掉了。一样的，人尿就是帮助消化。简单说就是帮助消化。猪胆汁也是帮助消化，人尿也是帮助消化。张仲景当初研究白通汤加猪胆汁的时候，他的症状，“少阴病，下利，脉微者”，这个病人在虚证时，又有下利，脉微，是脉证相合。我们中医看病，最怕就是脉证不合。明明人很虚，结果摸到脉很大，这都是危险。或者是人明明很壮，可是摸到脉很小，这都是脉证不合。脉证不合都是危险的症状。我们中医有一些俗话，就像歌诀一样，我们叫“男怕脚肿，女怕头肿”。如果出大的车祸，女人头肿起来危险；男人脚肿起来危险。反过来，女人如果脚肿，有的都肿了三四十年，肿了五六十一年，脚还肿，也没死。男人脚肿，活不过多久就走掉了。当我们发现男的他脚肿，或者是女人头肿，是逆证，知道他很危险，可是那病人觉得很好，都没有感觉，你一摸他的脉，变得很小，这很危险。这就是脉证要合。像条辨这个下利，脉微者，是脉证相合的，所以白通汤就可以，白通汤就好了。

“利不止，厥逆无脉，干呕烦者”，为什么会有利不止，厥逆无脉？里阳已经没有了。里阳没有的时候，阴会很盛，阴很盛的时候，会干呕、恶心，人会烦躁，手脚逆冷，因为里面阳没有了。阳就是动能，消化能力没有了，所以他会白通汤加上人尿，还有猪胆汁。要不要一搏？可以一搏，到这个阶段，无所谓了，死马当作活马医，聊胜于无。如果吃下药以后“脉暴出者死”，脉暴出就是身体不接受药了。人尿、生附这是很阳、纯阳的药，药下去的时候，脉突然暴出来，就是代表身体不受药了。如果脉是微细的，慢慢地回来，代表身体在继续接受药。所以我们遇到危证的时候，脉是微小的脉，慢慢地回来的，都是很好的现象，可以一搏。

后面张仲景说找不到猪胆汁，人尿就可以了。人尿是回龙汤，这是听我老师讲的，他喝过，我没有喝过。幸好没有喝过，他跟我说，他喝的时候真是没有办法了，痛得不晓得如何是好，硬是喝下去，当场就好了，很厉害，真是有效。《药典》说，人尿（童子尿）专门治跌打损伤，效果非常好。腰痛，强烈的腰痛，下次你自己扎不到针的时候，

叫你儿子小便给你。那你可以不当他面喝，躲起来喝也可以，不然会吓到人，你怎么喝我的尿？中医就是这样子哦。

三三〇：少阴病，二三日不已，至四五日，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利者，此为有水气，其人或咳，或小便利，或下利，或呕者，真武汤主之。

330 真武汤

茯苓三两，芍药三两，生姜三两，白术二两，附子一枚炮上五味，以水八升，煮取三升，去滓，温服七合，日三服。

真武汤加减：若咳者，加五味子半升，细辛、干姜各一两；若小便利者，去茯苓；若下利者，去芍药，加干姜二两；若呕者，去附子，加生姜，足前成半斤。

少阴病，二三日不已，到四五日，就是病慢慢地深入进去，一直没有好，越来越厉害，过几天开始产生腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利者，此为有水气，其人或咳，或小便利。《伤寒论》只要出现“或”就是有时有这症状，有时没有这症状。诸位看这里后面结束是真武汤。真武汤跟附子汤很接近，把附子汤里的人参拿掉，换成生姜，就是真武汤。真武汤是里寒用的。小便不利、四肢沉重时使用的。过去南派温病派，肚子痛就开很多活血化瘀的药、一些补血的药下去。实际上，经方治腹痛的时候，（会用到热药），当然，真武汤里面有白芍，但主要还有炮附子在里面。痛的时候，我们知道是寒。里面有瘀血的时候会痛，要活血化瘀。如果你光开活血化瘀的药，没有开祛寒的药，这个痛不会去，所以一定要祛寒。腹痛的时候不单单是白芍，还要炮附子下去，所以我们有芍药甘草附子汤。这个热药是要祛寒用的。那热药有什么好处，介绍厥阴篇的时候大家就会体会到，我们一定要用热药来解决很多问题。这个汤就是里面水气很盛，有水气身体自己已经在排了，会自己下利。有腹痛，小便不利，水气停在里面，小便不出来，从大便排出来，里面是寒湿很盛，真武汤。当然如果水不排掉，一动头就会昏，里面寒湿水盛，会头重脚轻的感觉，头昏好像要晕倒的感觉，就是很标准的真武汤证。

真武汤，茯苓 3，白术 2，附子汤的时候白术比茯苓多，真武汤反过来，是茯苓 3，白术 2，最主要是把水要利出，所以祛湿的药比较少，利水的药比较多一点。芍药去腹痛，炮附子去里寒同时也去腹痛。这 5 味，比如说水 8 升，把它当成当成 8 碗，8 碗水煮成 3 碗，把渣丢掉，一天 3 次，一天喝 3 碗，一餐喝 1 碗。

如果有咳嗽加五味子半升，一般来说，五味子用 2 钱、3 钱都没有关系，五味子治咳嗽非常好。但是，五味子是止寒咳，五味子治里面有水气的寒性咳嗽非常好；干姜能够温中，因为里面有水，干姜是温中焦胃；细辛温下焦肚子，所以麻黄附子细辛汤有细辛。下焦的寒湿我们要靠细辛来升提阳气；如果小便很利，茯苓是利尿的，就把茯苓拿掉；如果拉肚子很严重，把芍药去掉，因为芍药有活血化瘀的功能，也有滋阴的效果。如果下利得很严重，可以把芍药拿掉，加干姜下去，干姜温中；如呕者去附子，加生姜。这个恶心我们用生姜，为什么？这代表胃里面有水，干姜已经有了，还要用生姜，干姜是温中，但干姜不能去胃里面的停水，所以还有恶心时，我们就用生姜。前面已有生姜了，再加重，跟前面合起来，比如前面 3 两，加重后变成半斤，半斤可能是四五片生姜，可以多一点，6 片也没有关系。这是它的加减的方式，完全按当时临证来决定。

三三一：少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面色赤，或腹痛，或干呕，或咽痛，或利止，脉不出者，通脉四逆汤主之。

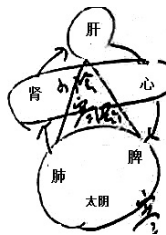
331 通脉四逆汤

甘草二两炙，附子大者一枚生用去皮破八片，干姜三两

上三味，以水三升，煮取一升二合，去滓，分温再服。其脉即渐出者愈，非或暴出者之自无而忽有，既有而仍无，如灯火之回焰也。

面赤色者，加葱九茎；腹中痛者，去葱，加芍药二两；呕者，加生姜二两；若咽痛者，去芍药，加桔梗一两；利止，脉不出者，去桔梗，加人参二两。

少阴会有问题是因为太阴有问题。太阴的寒湿，这里面都是阴。热证只有到阳证。阴证，只有到厥阴的时候，你才会看到寒热并结。因为太阴有寒湿没有好，寒湿越来越盛，影响到少阴，心和肾中间寒湿很盛，所以才会有这种少阴病。



少阴病是因为太阴病没治好，才跑出来的。寒湿堵在这个心肾中间，中焦都是寒湿，下利清谷，代表里面很冷、很寒，吃的东西不消化，吃下去栗黍谷就排栗黍谷，吃青菜就排青菜，这种状况是里寒。正常人里面应该是热的，外面是冷的。所以你摸到皮肤上是冷的，身体里面是热的，这叫正常人。人的正中心的地方是心脏搏动，心和小肠中间有个大动脉，正常的心脏搏动，血会到小肠去。那我们知道，正常的人是里热外寒，现在变成“下利清谷”，代表里面是寒的，因为寒湿太盛，从太阴进来。

手脚厥逆代表手脚的温度，是从肠胃的温度来的。脾主四肢，一般人的手脚冷，比如女孩子，你一牵手，冷！冰冷的小手，都是手冷。手冷不见得会到手肘，到手肘冷就很危险了。女人一般都是手掌比较冷，手指头尖到手腕这边冷，只是手足冷而已。如果手指头冷到手肘，或脚冷到膝盖的时候，就叫做厥逆。我们讲四逆汤，就是已经冷到手肘、冷到膝盖，那叫四逆汤证。如果只有手脚冷，就只是手脚冷而已，不是四逆。

脉微欲绝，里面很寒很盛，结果出现“身反不恶寒，其人面色赤，或腹痛，或干呕，或咽痛，或利止，或脉不出者，通脉四逆汤。”为什么说会有这种利止的现象？因为里面寒湿到了这阶段后，寒越来越盛，里面阳已经快绝了，阳快绝往外走的时候，脸上会看到比较赤色。这个赤色在不应该出现的时间出现，比如冬天应该脸色比较暗一点，他怎么脸是红的。什么时候脸都是红的，那个就是里阳往外走，面色是赤色的。我们如果是红润的颜色，应该是在夏天，在春夏、仲夏、长夏的时候，相生的季节看到红色，而且红色是均匀的。像他这种面色赤的时候，都是两颧的地方红赤的，这种都不对，里寒很盛。里寒很盛，我们用通脉四逆汤。脉不出者，通脉四逆汤。

通脉四逆汤跟四逆汤有一点差异，通脉四逆汤，甘草，附子生用破八片，干姜是三。如果把干姜减一半，就是一般的四逆汤。重用干姜就代表刚刚那个症状，要温中，里面太冷了。

那到底有什么好处？可以预测什么疾病？我们刚讲心和肾，心脏搏动产生的热，移热到小肠，经过这个大动脉，到了小肠里面去。因为太阴病没有治好，寒湿跑到少阴在心脏、肾中间，中焦冷掉。中焦开始寒的时候，你以为寒就没事了？那不是。



有一种病是动脉血管剥离，就是在这（腹主动脉）一段，噗，破掉了。这一段破掉的话，对西医来说，一般的小医院还不行，要到大医院去做大手术，把那个（腹主）动脉拿掉，给你换个塑胶管上去。这可不可以预测？西医一定不能预测！西医没办法预测，等它破掉了，嗯，破掉了！不能动！不要动。因为动，他怕情况更糟糕！这血管破掉的话，膜会把它包住，暂时不会有事，然后他要把它切掉，换一根。这个是可以预测的。像刚刚讲的没事在那边下利，里寒外热的时候，就要赶快治疗预防了。为什么会破裂？诸位这样子想，冬天如果到北美，或者是住在东北，你拿水管在外面浇花，我们在北美晚上浇花，浇完以后，水关了，水管的水会放掉。那第一次去你不知道，水笼头忘了关，喷水枪也就放在那边，水管里边注满了水，结果第二天早上起来一看，水管破裂了，你还在那边骂：谁把我的水管弄破了！一定是什么野熊，或者什么东西。其实不是！是冰胀破掉了！寒很盛的时候，管子会爆裂掉。爆裂的原因就是寒。

两种中风，一种是里面堵塞了；一种是里面血管破裂了。如果说是瘀血块跑回心脏

堵到也是寒。瘀血块为什么要跑回心脏？寒，刚开始，是从离心脏最远的地方，就是脚趾头边开始冷。当你的脚是冷的也还好，如果你的脚是冰的，就是晚上睡觉盖了被子、穿了袜子，早上脚还是冷的，那就是冰冷的；如果你的脚是比较冷的，睡觉后一段时间，脚又温起来；脚是热的最好了，睡觉脚还露在外面，那是最健康了。为什么讲四逆？四肢的末梢如果太冷的时候，血会结块，结成一块块的，这就是瘀血块的来源。就好像寒冬河水会结冰一样。

冷才会造成实，血块才会结实。为什么用炮附子下去？因为它很热。一热，血块就化掉。中医用寒热，所以张仲景用寒热来辨证。他用热药下去，把阴寒的症状去掉。那西医不懂，不管寒热，他没有寒热的观念，他就是阿斯匹林，或者是 warfarin（抗凝剂）就是老鼠药，然后给病人吃，把血弄的很稀。可是你不知道寒热，这个毒药下去，把水排掉了。所以血管壁里面的水会因为这些药而丧失掉了，水丧失掉的时候，里面更冷呐。所以你吃阿斯匹林，吃那个 warfarin，越吃脚越冷。吃我们的芍药甘草附子汤，越吃脚越热。怎么知道中药有效西药没效？你吃一下药，脚热起来就是有效。看你选哪一个！不相信你就试试看。我每天来的美国病人通通是吃西药的，每一个人脚都是冰的来找我。脚热的时候没来找我，脚都是冷的来找我。那如果用热药下去，附子下去，里面的血管一热起来，怎么会有血管破裂这种现象呢！

所以，当病人一出现四逆，手脚冰冷到这边（肘、膝），然后下利不止，我们知道里寒很盛。当我们判定他里寒的时候，我们就可以预测，赶快要治好，不治好动脉血管会剥离。

西医的统计学很好，在 55 岁到 60 岁，大部分都发生在腹腔，65 岁以上寒就到胸腔里面去了，血管会破裂掉。因为很多人发生这事情，西医把年龄都统计编得很好，可以把他的好的资料拿过来借鉴。可是，为什么会破裂？西医不知道。（中医说）破裂，里寒！一句话讲完。你看要躺那边做手术，把这动脉切掉，换个塑胶血管在里面？还是要吃吃我们中医的四逆汤？这还不需要用到人尿，不要怕，通脉四逆汤就好了。

处方这里，重用干姜，干姜很好用。甘草、附子、干姜，干姜一重用变成通脉四逆汤；干姜减一半变成四逆汤。为什么干姜加一倍重用？就是整理那个经方的时候，张仲景就已经了解到，这个里寒极盛时候就必须干姜重用，温中！理由就在这里面。当你了解这处方以后，干姜 3 钱，炙甘草 2 钱，附子大者 1 枚是 3 钱。用四钱有没有关系？不要那么龟毛，当然好啦，只多，不可少！这就是中药的剂量。你只可以多，不可以少！我告诉你，比如，这个人葛根要 6 钱，你开 3 钱就不行；白虎石膏一定要 1 两以上才是老虎，所以你开个 5 钱下去是小白猫，那不是老虎。既然要白虎就要重用，要大老虎。

再看处方，如果用水 3 碗去煮成 1 碗，把渣去掉，分温再服，早晚饭前各吃一次。

如果其脉渐渐出，则愈。因为寒是渐渐化掉了的。自然界的冰块就是慢慢溶化的。如果其脉渐出者，病人就好了，因为里寒化掉了；非若暴出者之自无，有时候有，有时候没有，如灯火之回焰也。这正如你把冰块丢到热水里去的情形，已经是两个不相往来了，两个相冲的；这时面赤者，如果看到面赤者，我们还是要想尽办法救他，遇到四逆的时候，加葱白。白通汤的葱，就是能够通表里。葱白这个药，是白色的入肺。色白通入肺，辛辣也是入肺。那为什么不用大蒜？葱和大蒜不一样，大蒜也是色白入肺，但葱是像个管子一样，像气管一样，同时像毛孔一样，所以葱很好用。如果急救的时候，你吃素，不要葱！不要那么龟毛！这里，加葱 9 茎，那为什么要 9？在中国，过去的人认为，9 是阳数，取阳的数。阴数是 6，阳数是 9。所以会用到 9 茎。如果你少一根，只有 8 根，真是的！你就不要跟他那么斤斤计较，如果我葱比较大一些又怎么办？你怎么知道汉朝的葱长什么样子？不要去斤斤计较。

肚子痛，把葱去掉，加芍药。你看，腹痛的时候我们会用芍药。因为汤里面已经有

生附了，我们加芍药，葱就不需要了；恶心，加生姜。这里生姜跟干姜同用。两个是可以同用的，两个功能不一样；如果喉咙痛，把芍药拿掉，加桔梗。桔梗汤是治疗喉痛很好的一个方子，但是桔梗最主要是化痰，喉咙里面有痰会用到桔梗；如果病人下利止了，脉还不出，把桔梗拿掉，加人参。就是告诉你，他是虚证，桔梗是治痰，桔梗不补虚。脉不出者，就是代表气脉还没有回来，利停止了，代表病人回来了，但是身体是很虚的，这个时候才会加人参，这是它的加减。

三三二：少阴病，四逆，其人或咳，或悸，或小便不利，或腹中痛，或泄利下重者，四逆散主之

332 四逆散

甘草炙，枳实破水清炙干，柴胡，芍药

上四味，各十分，捣筛，白饮合服方寸匕，日三服。

咳者，加五味子、干姜各五分，并主下利；悸者，加桂枝五分；小便不利者，加茯苓五分；腹中痛者，加附子一枚，炮令拆；泄利下重者，先以水五升，煮薤白三升，去滓，以散三方寸匕纳汤中，煮取一升半，分温再服。

少阴病，手脚冷，四逆，其人或咳、或悸、或小便不利、或腹痛、或泄利下重者，四逆散。这个汤方出现在这里很奇怪，四逆散跟四逆汤不太一样。四逆散用炙甘草、枳实、柴胡、芍药，看不到生附或炮附子。柴胡疏肝的。枳实能够扩张管道，比如胆的管子太窄了；或者肠子的管子太小了，有燥矢在里面了；或者胸腔里面，心脏血管太窄了，也可以用枳实。胸满的时候，张仲景都在用枳实。芍药用在腹痛。



这个方子怎么会跑到少阴证来？心脏外面是心包，胆这个地方，总胆管跟肝脏连在一起，先不管它，这个心包有一条脉直接络到胆上面。如果我们切胆的话，会这样切，三刀，这样的话胆就可以拿出来。这个连到心包的脉，最主要功能是心脏在搏动的时候，这个脉会跟着心脏的速度不断搏动，所以胆汁出来的时候，就好像心脏的搏动，一下、一下地喷出来。胆汁出来的时候不是一直这样喷出来的，没那么厉害，胆汁出来是一道（阵）、一道（阵）这样喷出来的，胆汁喷出的速度，跟心脏搏动速度是同频的。当中焦的寒湿很盛的时候，会影响到它，因为寒湿很盛，身体不消化了。寒湿在外面，结果里面太干了，会造成这种结果。

四逆散我们拿来治胆结石、胆发炎，这是非常好用的一种处方。当胆结石发作，胆管堵到了，痛得要死，肚子剧痛，手脚是冰冷的。这就是胆结石堵到了。四逆散是祛湿祛热，没有什么祛寒的药在里面，再有增润一些津液的药在里面。如果我们治疗胆结石的话，这个四逆散用得最多。治疗胆结石，我们除了可以加滑石以外，从猪苓汤里得到了滑石，还可以加五倍子、海金沙。为什么会用到五倍子、海金沙？这是依据药性。五倍子就是那个虫壳结在树芽树叶交接的地方，刚好是分叉的地方；海金沙是结在树叶和树枝之间分叉这个地方，褐色，咖啡色，看上去就好像是胆的位置，所以我们会用海金沙。



一般来说，胆结石的原因是胃寒引起的，就是四逆证，里面寒湿嘛。所以诸位想想看，比如我要减肥，我不吃东西，从晚上6点钟吃完晚饭就不吃了，到第2天中午再去吃饭。过12个、15个小时再吃东西，一两天没有关系，日积月累以后，没有活动它，就会冷掉，慢慢地寒湿就会累积起来，寒湿累积起来以后胆汁就会越来越浓。这是一个原因。还有一个原因，地域、地区的饮食习惯造成。在中国的版图上不同地域，从古到今的医学病历记载，东南沿海一带的人，因为他们吃海盐，吃醋比较多，酸的入肝胆，所以东南沿海一带的人，大部分得到的都是肾结石，会用到这个猪苓汤，用不到四逆散，因为他们吃醋，醋把胆洗得干干净净。那西边的人，就是内陆的人，青川藏高原一带的

人，他们吃的是青盐，用青盐来煮菜。吃青盐的人没有肾结石，把肾结石都排掉了，所以后面《金匮要略》有茯苓戎盐汤，就用青盐，这是去肾结石很好的方子，尤其遇到很大肾结石，我们用青盐（茯苓戎盐汤）比猪苓汤还好用。可是他们吃辣的很多，很少人吃酸的。所以青海一带的人得胆结石，沿海一带的人得肾结石。那我们就把这两个换一下。如果说，我去做生意也很好，我讲完以后，大家都开始用青盐。东南沿海吃青盐，青海那边我带醋过去给他们吃。

再看四逆散，咳者，加五味子、干姜。咳嗽，加五味子。这个方子为什么跑到这里来？我就有点疑问，突然跑一个方子出来，我有一点纳闷，中间可能少掉什么东西，诸位看，平常张仲景用汉朝的单位都是“几两”、“几升”，这个“几分”不太合理，可能从别的地方来的，但无所谓，既然在里面，我们就保留。凡是有咳嗽，加五味子，干姜，这个很合理的，并主下利。因为干姜是温中，咳嗽是五味子；动悸用桂枝，心下悸是桂枝甘草汤，脐下悸是茯苓甘草汤；小便不利者加茯苓，茯苓本来就是利尿的；腹中痛者加炮附子，附子炮制过打开或破开来。为什么腹中痛不用白芍？用炮附子很热把寒去掉；如果泄利很重，为什么要煮薤白？薤白这个药在后面《金匮要略》胸痹篇会介绍。薤白拿起来闻大蒜味很重，薤白本身是入肺的；如果下利很重，因为它里面是热，所以才会用柴胡、枳实，用薤白能够宣肺，能够把肺打开来，肺跟大肠是表里。因为它不是寒利。寒利才会用到白术、茯苓四逆汤，一般的四逆汤都可以。这个热利，我们用薤白，一宣肺，汗一出来，利就止掉了，就是一个热利的状态。看他的处方的加减，就像张仲景，只是这个条辨位置不太对。所以我说门槛不能太高，小徒弟常常摔倒，放错条辨的地方。

三三三：少阴病，下利六七日，小便不利，咳而呕，渴，心烦不得眠者，猪苓汤主之。

猪苓汤：方见二四〇

“少阴病，下利六七天”，照理说，下利一个礼拜了，应该脱水啦，脱水就是津液没了，一直在下利，造成小便不利。你问他小便好不好？小便不利，代表这个人有脱水的现象。“咳而呕，渴，心烦不得眠，猪苓汤主之。”猪苓汤本来是去水热，有水积在里面，又有热，热就是发炎，里面有石头堵到了。照理说，下利以后，病人应该是津液不够了，不够才要去补津液，结果造成渴。渴就是里面有热才会渴，寒证不会渴。“心烦不得眠，猪苓汤主之”。有肾结石堵到了，身体里面有痛，不舒服，当然很烦躁，这种都是猪苓汤。这是水热并结，水和热结在里面。照理说热是应该不会累积东西，寒才会累积，所谓热就是东西堵了。

只要知道，猪苓汤的功能，是治疗一般小石头诸如沙淋堵塞。真正的很大的肾结石堵到的时候，猪苓汤还不够力，后面还有经方，《金匮要略》里面还有方子。[第54集]

三三四：少阴病，得之二三日，口燥咽干者，急下之，宜大承气汤。

为什么会口燥咽干？照理说，少阴病是阴证，不会有口燥咽干，还要喝冷水什么的，这还是大承气汤证。如果阴证的时候看到阳明证，这种病人都是很好，这是病人会回头，都是很好的现象。阴证不要看到阴，阴证看到阳证是代表好了。也就是反过来看，本来这个人是少阴证，你给他治疗以后，变成大承气汤证，或是小承气汤证，或是大柴胡汤证，代表病人回来了，从阴回到阳。那口燥咽干是大承气汤证。

三三五：少阴病，自利清水，色纯青，心下必痛，口干燥者，急下之，宜大承气汤

这就是我跟诸位讲过，有一种燥屎宿便，大肠剖面图，里面有一个大便很大，堵在大肠里面，旁边一点点小缝隙，大便通不过去，只有水可以通过去，结果拉出来的是水。病人跑来说下利，一天二三十次。躺下来我看看。下利都是水排出来，这时你就要小心了。一种是真的寒利，一种根本就是承气汤证。那你不能开错药啊。如果病人是承气汤证，你开成大黄附子细辛汤，没有用；如果病人是阴实、



寒实在里面，你开了承气汤，也没有用。尤其是，如果这事发生在你岳母身上，千万不能错，一剂就让她好。所以你要去压他肚子，一压，肚子很痛，知道他是干燥，拒按，同时小便一定是深黄色的，这时候我们就可以跟病人说：“您的下利是便秘引起的”。我常常遇到，一般我不会犯这个错，这很简单。所以病人只要跟我说下利不止，一看到那气色，怎么那么光鲜，舌头一看，那么黄那么腻，还在下利的，应该是便秘，看就知道了。真正看到少阴证的大黄附子细辛汤证，人都很安静，躲在墙角，一走进诊疗室，病人在哪都不知道，他在那边安安静静的。阳证的时候，病人一定很闹，在外面就听到里面在吵了，很吵，里面都是阳证。进去找不到病人，病人就是阴，阴病，阴证。

三三六：少阴病，六七日腹胀不大便者，急下之，宜大承气汤。

如果说原来是少阴证，六七天不大便，肚子很胀，结果我们一看，是大承气汤证，就用大承气汤攻，不要管他是什么病，只要有证在，就可以使用它。如果少阴证，腹胀，他并没有感觉到大便很难过，小便是淡白的就不是大承气汤证，是大黄附子细辛汤证。

三三七：少阴病，脉沉者，急温之，宜四逆汤。

“少阴病，脉沉者”，少阴病本来就应该脉沉，里面寒湿，要急温他，用四逆汤。四逆汤跟通脉四逆汤，就是干姜的剂量不一样而已。所以我们真的要预防动脉血管，心脏周围的动脉血管剥离的时候，病人一出现少阴证，我们就马上下手治疗，温中，干姜下去，就可以预防动脉血管破裂。

三三八：少阴病，饮食入口则吐，心中温温，欲吐复不能吐，始得之，手足寒，脉弦迟者，此胸中饮实，不可下也，当吐之；若膈上有寒、干呕者，不可吐也，急温之，宜四逆汤。

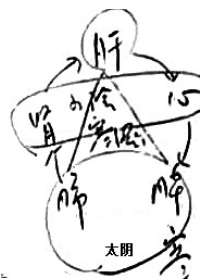
“少阴病，饮食入口则吐，心中温温，”心中就是讲胃，《伤寒论》这个“心”不能当作心脏。胃里面怪怪的很难过，想吐又不能吐，刚开始手脚是冷的，这是手足冷，跟四逆不一样，这是手脚是冰冷的，“脉弦迟者，此胸中饮实，不可下也，当吐之。”意思是说，看起来很像少阴证，实际上他吃东西梗到了，或者是鱼、鸡骨头，或者是什么食物，或者小孩子误吞铜板梗到里面。胸中有饮实梗到这个地方，要吐法。手足寒，并不是四逆，这是吃东西梗在食道里面，我们要吐法。如果膈上有寒，胸膈上面有寒，干呕者，就是什么东西都没有，只是恶心，“不可吐也，急温之，宜四逆汤”。这个就是让你去分辨是真正有寒实或是里面有东西梗到了。这很好分辨，一看那人的气色，急得脸上猪肝色一样，都是梗到了，这是饮实，吃东西梗到了；那看这个人很虚弱，脸色苍白，一副阴寒的样子，然后干呕，就是恶心。干呕，打嗝，那都是寒证，一看就知道。所以看《伤寒论》，你不要说会弄错。不会弄错的！真正在临床上，眼睛一看就知道，不会错。

三三九：少阴病，下利，脉微涩，呕而汗出，必数更衣，反少者，当温其上，灸之。

“少阴病，下利”，因为肾主二便，主大小便。下利，里面寒湿自己在排。“脉微涩，呕而汗出者，必数更衣，反少者，当温其上，灸之。”一般来说，少阴证如果是不断地下利，恶心而汗出，代表阳一直在虚。那在流失津液的时候，应该常常跑厕所，这个人反而没有，少阴证如果在恶化，应该是越来越严重，他没有，脉微有涩，有下利，也有恶心，呕吐，吐东西出来，也有流汗，但是他下利自己停掉，没有再继续下利，可以用灸温之。这种不是很严重，用灸就可以了，可以灸神阙，灸关元。

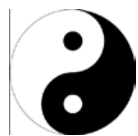
辨厥阴病脉证并治法

辨厥阴病脉证，厥阴产生的原因，按照《伤寒论》，太阴没好，影响到少阴，少阴再没好，这个寒湿、阴寒就会进入厥阴，进到肝脏里面。厥阴是肝跟心包。心脏的外膜就是心包的地方。胆就靠心包来推动才能排胆汁。（厥阴）到了人体的最后一道防线，里面有元阳，从太阴到少阴，看到的都是阴证，等到我们看得到厥阴的时候就是寒热并见。寒多热少就完蛋了，热多寒少就有救。怎么个多少、怎么救，这就是厥阴篇讲的。方子怎么处方，怎么用，就是我们本篇要介绍的内容。



三四〇：厥阴之为病，消渴，气上撞心，心中疼热，饥而不欲食，食则吐蚘，下之，利不止。

所谓“厥”的意思，阴的尽头，阴之尽为厥阴。那正常人呢？从太极图可以看到，阴和阳应该是循环的，所以我们正常人的阴和阳是相辅相成的。阴到了肝里面去以后，因为肝里面有阳，所以它能够回头，一直在回头，一直不断地在循环，不断地走。如果到了肝里面不回头了，一直待在里面就完蛋了，简单讲就这个意思，所以阴阳要不断地循环，这叫做阴阳的平衡。厥，代表阴的尽头，阴的尽头开始就是阳之初了，应该要有阳气的，这是正常。你不能说阴到了尽头越来越累积，累积的阴越来越多，结果就变成实证了，阴实。那阳就虚掉了，阳到后来没了，那就出事了。



厥阴之为病，消渴，就是口很渴，喝水不能止渴，“气上撞心，心中疼热，饥而不欲食，食则吐蚘，下之利不止”。诸位看这很好玩，肚子饿，又不想吃东西，奇怪，肚子饿怎么不想吃东西！因为他有饿，代表是有热，胃热，但是又有寒在里面。所以寒和热并结在这个地方。心就是胃，胃中疼热，好像吃到大蒜一样，胃里面很辣，胸腔食道这里边很辣。“气上撞心”，为什么？因为厥阴的时候，这个寒湿很盛，已经顶到肝去了，寒湿入到肝里面后，肝就开始慢慢肿大，这个时候中焦已经阻隔掉了，已经分隔开来了。人的身体，两个肋骨，心脏在这边。这时整个中焦已经寒湿很盛，寒湿不单单是在中膈这边了，已经跑到肝脏里面去了，所以整个中焦被隔掉，上和下分隔开来，因为中焦中间的寒湿很盛。这个是“气上撞心”。正常人呼吸的气应该往下走，他不行，下不去，因为下面都是寒湿，连脾，还有肝通通堵满了，堵到这边，整个中焦堵到了，所以才会“气上撞心”，呼不下去。



如果这个病人寒湿一直不去治，到后来第一个现象，后面有很多现象，第一现象是吃东西则吐蚘，就是会吐虫出来。如果去攻他，而攻下的药大部分都是寒凉的药，而并不是真的有燥屎在里面，他是有寒湿在这里面，一攻下以后，寒药再加上原来里面的寒湿，造成病人下利不止。因为他这腹胀，并不是真正的有宿便。那胃里很寒的时候，食则吐蚘。我就看过病人就在我面前吐虫出来，白白的、短短的一个吐出来，他一直在吐，我就知道他胃寒湿，处方已经开完了。

为什么会有蚘虫、蛔虫这种东西？就是因为寒湿。因为中焦很寒很湿会影响到胃里面去了，胃里面也很寒湿，胃的消化就不好。比如说我们3个人去吃东西，你俩胃没有问题，我的胃有寒湿，我们吃的生菜沙拉里面有寄生虫。结果，你们吃的是虫卵，是小鸡蛋，你们消化掉了；那我吃到不是这样，我吃到它会化虫出来，就是长虫了，因为寒湿的关系。寒湿导致温度下降没办法消化，虫就在里面生出来了。因为吐，那吃又吃不下去，胃又顶在那边。为什么饥而不欲食？因为你饿想吃东西，虫也想吃东西。当你越饿越想去吃东西，虫要跟着吃东西。吃不下去，是人体自然的一种（保护）反应。如果有一个人告诉你肚子很饿，又不想吃东西。就是有虫了。小朋友这样告诉你，也是有虫。

我们辨证上面，诊断上面，怎么知道里面有虫？比如说，如果来一个哑巴，怎么办？怎么知道他有虫？很简单，第一个，百虫窝。针灸时教过的百虫窝，经外奇穴的百虫窝里面有压痛点；第二个，唇内牙龈。内唇和牙龈的地方，把嘴唇拉起来，牙龈上有很多的白点，成串成串的，一串一串的白点，我们知道，这个人有蛔虫了；第三个，眼白。眼睛打开，眼白的地方有蓝点或是黑点，75%以上已经有虫了；第四个，肛门。晚上睡觉时肛门很痒，也可能是有虫。有时候是痔疮在痒，有时候是虫在痒，大部分也是会有虫；第五个，大便，就是大便都看到虫排出来了；第六个，呕吐，病人把虫吐出来。当病人在你面前吐虫了，就不用再去看他了。你不说我要看看里面有没有白点，看看眼白有没有蓝点，不需要了。

如果这个人渴而不欲饮，就是里面有瘀血。这个是饥而不欲食，肚子饿了又不要吃东西，就是里面有虫。如果小朋友跑来说好饿。“好啊，我赶快做饭给你吃”，“我不要吃。”“你就是捣蛋！”你不知道他是有虫，就是扁他一顿，“你这个孩子怎么这么难带，你叫饿，我煮给你吃，你又不吃。”小朋友肚子有虫的话，大部分肚子会比较大一点，这个是辨证。所以，条辨这个是寒热并结。

三四一：厥阴中风，脉微浮，为欲愈；不浮，为未愈也。

厥阴证，中风，在厥阴的时候有中风，脉微浮，为欲愈；不浮，为未愈。如果在厥阴证，看到病人会有中风的症状，就是太阳中风，不是真的那个半边瘫痪的中风。一看是到有太阳证的症状，就知道这个病会好了。反过来，如果病人是厥阴证，病在肝（在胆口误），在很深的地方，里面寒湿很重，结果，帮他治疗到脉微浮起来，病人快要恢复正常了。

三四二：厥阴病，欲解时，从丑至卯上。

厥阴病，要恢复正常的时候，病要好的时候，从丑到卯，就是讲丑时。

三四三：厥阴病，渴欲饮水者，少少与之，愈。

如果病人在厥阴（阴证），比如说肝病、心脏病、肝癌、胰脏癌，如果病人告诉你，口好渴想喝水，他喝下去了，病人要痊愈。所以当治厥阴证的时候，病人说口渴了，病情好转。像刚刚讲的丑时，病人恢复了。怎么知道？就是他丑时醒过来，肚子很饿，胃气恢复了，所以半夜丑时能够饿，这种都是病人恢复的现象。

三四四：诸四逆厥者，不可下之，虚家亦然。

我们遇到四逆证，手脚冰冷的时候，大原则就是绝对不要去攻下。条辨这个攻下是攻大便，不是攻小便。虚家，就是人体虚的时候。比如说，这个人刚刚手术恢复，或者是刚刚做什么事情很累的，你一攻下，虚家你给他攻下会更虚，大失血。比如说有一个人车祸，刚刚出了很多的血，结果你在看大便，便秘你给他攻下，他里面都会虚掉，不好！不要随便去攻，最好就是让他调理身体，让他自己去排大便。所以为什么我们说当归有时很好用，因为当归能补血，同时当归有油脂在里面，它可以通利一下大便。所以我们从这些条辨知道，病人在你治疗的状态之下，从他恢复的情形，你就知道，他救回来了。我们治疗的时候，尤其刚刚那个丑时，我们治疗肝癌的病人，病人吃药吃了一段时间，我就会跟他讲，只要半夜醒过来肚子很饿，就是好转。结果吃药才1个礼拜，他就醒来了，他晚上睡醒起来吃东西，他说他晚上没人陪他吃，跟他心爱的猫一起吃，我们后面会介绍条辨的时候，我跟诸位讲怎么治他的。

三四五：伤寒，先厥，后发热而利者，必自止，见厥复利。

什么意思？如果是伤寒，太阳表证伤寒，是冷的，照理说是全都是恶寒的，不会发热的，应该是麻黄汤证，全身是恶寒，体痛，脉是浮紧的，甚而是有高热的。“先厥”，

刚开始是冰冷的，这个是厥证，看起来都是恶寒，“后来发热而利者”，突然病人出现了发热又利，这个寒热搞不清楚，病人来的时候是伤寒，在那里煮麻黄汤，他突然说热起来，下利了，这麻黄汤又不对了，怎么办？这就是厥阴证，寒热并结的。如果是发热而利的，利会自己停下来，冷回来的时候，又会下利。所以，厥阴证的时候，出现冷的时候，病人会下利，身体很热的时候，利就停掉了，这个是寒热并见一种现象。张仲景通通把它列到厥阴篇。

为什么六经辨证很好用？因为六经辨证有很多症状我们可以依循，而且可以很精准地判断病情在哪个阶段，而且我们可以知道每一个条辨有它的下手处理的方式。所以《伤寒论》是很好的一本书，整理得非常好，又简单。只是好像犯罪了，犯了 1800 年，被关起来了一样，关了一千多年。所以我们应该把它从牢里放出来，它又没什么错。如果说你用气血营卫什么的其它的辨证方式就错了，看到都是阴虚，都看不出来，六经辨证非常地好，很清楚。

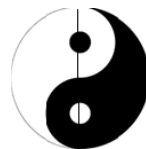
三四六：伤寒，始发热六日，厥反九日而利；凡厥利者，当不能食，今反能食者，恐为除中。食以索饼，微发热者，知胃气尚在，必愈；恐暴热来出而复去也。后三日脉之，其热续在者，期之旦日夜半愈。所以然者，本发热六日，厥反九日，复发热三日，并前六日，亦为九日，为厥相应，故期之旦日夜半愈。又三日脉之，而脉数，其热不能罢者，此为热气有余，必发痈脓也。

“伤寒，始发热六日，厥反九日而利；凡厥利者，当不能食，今反能食者，恐为除中。食以索饼，微发热者，知胃气尚在，必愈；恐暴热来出而复去也。后三日脉之，其热续在者，期之旦日夜半愈。”夜半的时候会痊愈。这样看起来好像很复杂。有一种状况叫做回光返照。这个回光返照维持 3 天的时间。我讲完以后，再回头解释你就懂了这个条辨在讲的东西。本来病人很严重，快死掉了，或者是胰脏癌、肺癌、胃癌之类的重病，突然，肚子饿了，肚子饿就开始吃东西，大概有 3 天。如果是除中，就是回光返照。那也可能是正常回来了，恢复了，你治得很好病人恢复啦。怎么知道？你就问他之前，除中之前寒热情况。寒热交替这就是阴阳的区分。我们正常的太极是阴等于阳，这太极循环是阴等于阳的。

如果阴很盛的时候，是阴是大于阳的状态之下，阴是比阳大（阴多于阳）。你问他，能食之前，冷热感觉怎么样？病人会说先热 6 天，后面冷了 9 天。你一听，心里都凉下去了，糟糕，差 3 天！冷 9 天，阴比较盛，热 6 天。那要看天数，这就是中医在计算这个人可不可以救回来或者会不会死掉。这个要去查。对我来说他讲得很清楚哦。我们去问他，病人会告诉你，我一想，大概是这样子，病人都不会错，他感觉得出来。

“发热六日，冷九天而利，凡厥利者，当不能食。”如果是热 6 天，冷 9 天，照理说是阴很盛，已经很危险了，会下利，或者大小便失禁，阴会越来越盛，阳会脱掉，当不能食。今天，他突然可以吃东西了，这是除中，是回光返照。如果这个病人“食以索饼”，索饼不一定是大饼，没有那么凑巧，如果病人是法国人要吃面包，意大利人要吃意大利面，这都不一样，就是要吃东西，吃他最喜欢吃的食物。一般来说，饼就是讲谷类的东西，以前汉朝叫饼，叫汤饼，面条就是饼。

“微发热者，知胃气尚在”，我们最希望就是微发热，因为一点点热慢慢回来是最好的，人体是渐进的，就好像太极图的阴和阳，因为它一直在转，阴和阳是慢慢改变的，所以白天到晚上是慢慢黑掉的。你有没有看过白天和黑夜像一条线，本来是黑突然一下就变白了，一秒钟就变白了？没有嘛。阴和阳不会瞬间改变，人体也是这样子，它不会瞬间改变。微发热者，慢慢回来，我们就知道胃气尚在。我们就怕它突然暴热回来，热了 3 天，又走掉，走掉就完蛋了。



如果说他吃东西以后，“后三日脉之”，后三日你再去问，这个“脉之”的脉不见得

是摸他的脉，就是你再去看看他。如果“热续在者”，第一个有脉就是有热的脉，第二个病人会告诉你，他现在身体很热。“后三日脉之，其热续在者，期之旦日夜半愈”，半夜会痊愈。为什么？因为这3天的热，跟前面6天的热加起来是9天，刚好9天热9天冷，阴阳是平衡的状态，所以说半夜会好。“所以然者，本发热六日，厥反九日，复发热三日，并前六日，亦为九日”，前面热6天，再冷9天后，“复发热三日”就是3天，“并前六日”两次发热加起来是热9天。阴数和阳数为相应，阴阳是相应的。所以“期之旦日夜半愈”，我们可以知道，这个人半夜胃气会回来，开始肚子饿，开始吃东西。[第55集]

本来发热6天，冷9天是阴盛阳退，病情在进。结果，“复发热三日，并前六日，亦为九日”，前面是热6天，冷9天，再加后面的热3天，因为阴阳在循环，前后加起来是热9天，冷、热天数相等。这个是“期之旦日夜半愈”，我们就知道应该要到半夜胃气会恢复。如果说，这是第一次热6天加后面热3天，6天加3天，我们知道很好，那再等3天，我们再去看看他怎么样子。如果“脉数，其热不罢者，此为热气有余，必发痈脓也。”就会发脓疡，里面化脓疡。如果是正好9天热9天冷，病人是恢复了。如果超过9天，热气有余，会发痈脓，里面化脓或是有什么东西，比如肝脓疡或是什么东西化脓了，有痈脓在里面。

这里说的，一个是不及，一个是太过，一个是正好。我们要求的是正好。冷和热，超过9天以后，就是过热或过寒，9是一个生命的阳数。所以如果今天有一个病人，前面6天是热的，后面9天是冷的，然后胃气开始恢复了，3天以后，热就没有了，热脉就没有了，这是除中。如果热脉还继续在那边，病人就不会除中。这个除了帮助我们判断以外，我们也可以知道，病人寒热并结的时候，热多一点比较好，太冷了9天就不好。我们会用热药的人才可以治病的，所以真正会治病的是会用热药的人，什么寒凉派什么派的这个是不行的。

三四七：伤寒，脉迟，六七日，而反与黄芩汤彻其热。脉迟为寒，今与黄芩汤，复除其热，腹中应冷，当不能食，今反能食，此为除中，必死。

“伤寒，脉迟，六七日，反与黄芩汤彻其热，脉迟为寒”。一般来说，伤寒，当脉浮数的时候，是表证我们会发表。病人现在是恶寒很冷了，六七日脉是迟的，这是里寒。如果我们开错了，开了寒凉的药，他里面是寒的，脉迟为寒，结果，寒上加寒，把里面的热再去掉，这样的時候，肚子里面应该是冷的，应该是不能食，因为他里面本来是冷的，结果你开寒凉的药。“今反能食，此为除中，必死。”这是回光返照。里面很冷的，比如下利什么，我们看到里面阴寒很盛，结果病人反而能吃东西，他能吃东西的时候完全没有热的脉，脉是迟的，完全没有热的症状，这个是回光返照。所以我们人要热一点比较好。诸位不会开黄芩汤吧？黄芩汤是热利时用的，肚子痛的时候才用热利药，你不会神经病，寒利，下利清谷你还用黄芩汤，不会误导成这样吧！

三四八、九：伤寒，先厥后发热，下利必自止。而反汗出，咽中痛者，其喉为痹，发热，无汗，利必不自止。若不止，必便脓血。便脓血者，其喉不痹。

348和349这两个条辨放在一起，“伤寒，先厥后发热”，即先冷了后面发热，下利必自止。因为本来厥阴就是里寒证，里寒，突然发热起来，代表阳回头了，这个下利自己会好。如果“反汗出，咽中痛者，其喉为痹，发热，无汗，利必不自止。若不止，便脓血。便脓血，其喉不痹。”我告诉你，这是非常重要的一个地方。

肝脏上面是肺，下面是大肠。肝脏是木，肺是金，大肠也是金。两个金把这木刚好夹在中间。所谓金克木，木反侮金，就是金木两个要平衡的话，这个状态会很好，就不会有病。什么叫平衡？当肺吸气的时候，横膈膜会下降，下降的时候横膈膜压迫到肝脏，肝脏就会把血吐出来，肝藏血，肝脏里面收藏血，阳不会



跑出来。按照《黄帝内经》，当你吸气的时候，天阳入肺。空气里面的氧气很多啊，吸进来的时候，肺一膨胀，横膈膜下降把肝一挤，肝里面的血从这个血管，肝下方有个血管就进入大肠。大肠周围有很多血管得到肝脏的血后，大肠就开始蠕动把大便往前推。没有那么快啊，你吸一下就从这左边一下推到肛门这边来，哪有那么快啊，要不然，我们大家都在跑厕所了。它是慢慢、慢慢开始推，一天推 24 小时刚好就通通推出来。

为什么练功夫很好？练功夫就是在吸天阳，呼吸吐纳。我们前面介绍针灸的时候有教五脏逼毒法，打肚子。为什么要用指头去打肚子？因为我们人难免都有一点湿在身上。为什么会有湿？因为我们所处环境大多比较冷，有时候在冷气间，有时候在办公室，工作环境里面很热，总也要有冷气吹吹。有些地方可能有高科技设备需要用冷气，就怕温度太高了，会烧坏掉好的机器，诸如此类，他都是在很冷的地方。医院里面手术房也很冷啊，他可能是希望冷一点，血流慢一点，可能是这样子。那寒很多，湿就会很盛。平常又运动很少，从早忙到晚，下班回到家已经很晚了，那就打打肚子让湿出来，呼吸要打打肚子，所以平常我们就在代谢排湿，这就是练功夫的好处。这叫做常态。

现在，“先厥后发热”，有个人先厥，手脚发冷了，四逆了，后面发热，“下利必自止，而反汗出，咽中痛者，其喉为痹”。肺上面紧接着是喉咙，如果里面寒湿很盛，厥阴证就是寒，中焦、肝脏都是寒的，寒湿很盛的时候，这个热一发起来会往上冲到喉咙。这个热本来应该储存在身体里面的，可是寒湿很盛的时候往上跑到喉咙里去了。这两个热本来要进来的，结果没有办法进入肝，只好一个是往上走，一个是往下走。如果“咽中痛者，喉为痹。发热，无汗，利必不自止，若不止，必便脓血。便脓血者，其喉不痹。”这个意思，如果热往下走，从肝脏走到大肠里面去了。这个热就是病，我讲的“热”就是（身体）这个最后一道系统。那些病毒都是属于这种热。那热下去到大肠里排出来后，大便都是脓血。那肝脏里面有生阳，阴极生阳，生阳是阳气、元阳，很好。还有一种热，这种热是病毒的热。病毒的热出来后，它不是往上走就是往下走，所以肝病的时候，我们会看到病人会吐血。有时候热往下走，有的病人大会便脓血出来，这是两种症状。有便脓血的话，喉咙就不会有麻痹，有痹证，就是不会痛，不会有吐血这种现象。所以上下是相通的，肝脏就在中间。我常常跟大家讲，我们要保证每天都有正常的大便，然后要多运动。那你在这个条件之下运动，肺活量一定会增加。如果你说，抽烟会不会对肝有影响？当然会有影响，影响到肺，金会克木，就会影响到肝脏。这就是喉咙跟大肠是相通的。厥阴证在这个条辨里讲的就是这个。

三五 0：伤寒，一二日，至四五日，前厥者，必发热；前热后厥者，必厥深热亦深，厥微者热亦微，厥应下之，而反发汗者，必口伤烂赤。

伤寒，一二日到四五天，就是病在进了。前厥者，必发热。病情如果到厥阴证的时候，有发热都是好现象。如果发热以后又冷了，这就是热深厥亦深，当热到极限的时候，会看到寒证。所以中医比较难分辨的地方就是，有的时候热是假热，里面真的是寒的。“厥深热亦深，厥微者热亦微，厥应下之，而反发汗者，必口伤烂赤”。如果是很高热、壮热的时候，里面很冷，外面都会看到很热，这就是“厥深热亦深”。如果热很微弱，就是这个里寒很微弱，外热也会很微弱。这种情况之下，当我们看到病人寒热交结的时候，不能发汗，如果要发汗，必须要有伤寒表证或是太阳中风表证才会去发汗。这种是不应该发汗的时候你误诊了，你以为是热，发热很盛，伤寒嘛，看起来都是热证（前热后厥者），伤寒你给他麻黄汤，会口伤烂赤。因为他这个热不是在表，而是在厥，在厥阴，在阴的尽头。所以千万不要发汗。

在厥阴篇治证里我们讲究的不是发汗，也不是攻下大便，而是利尿。小便出，黄就会开始退。有必要，大便堵到的时候，我们会加很轻微的剂量在里面，让大便自己顺出来，不要去用大黄攻。这个条辨就是说，看起来好像是伤寒，是热要发汗，实际上他是厥阴证。厥阴证忌发汗，不可以发汗！本来里面阴寒就很盛了，再一发汗的时候，里面

的病毒会往外跑，会造成这种情形。

三五：伤寒病，厥五日，热亦五日，设六日当复厥，不厥者自愈，厥终不过五日，以热五日，故知自愈。

伤寒病，冷 5 天，热 5 天，5 天对 5 天，第 6 天当复厥，不厥者自愈。先冷 5 天后面热 5 天，第 6 天如果再回去冷，这个病还是在进行中间。如果在第 6 天后，开始热起来不再冷，这个病就自己会恢复了。所以“厥不过五日，以热五日”，知道自己会痊愈。5 天都是纯阳数。9 天就不好，9 天没有过一候都不是危险的症状。如果是持续地冷下去，或者是持续地热下去，超过 9 天才是不好。5 天都是没有什么问题。这是日数。

三五二：凡厥者，阴阳气不相顺接，便为厥。厥者，手足逆冷是也。

“凡厥者，阴阳气不相顺接，便为厥”。厥的定义在这一条。352 条下厥的定义，实际上厥阴篇第一条就应该要摆这个。手足逆冷是手指头冰冷到肘关节，脚指头冰冷到膝关节，这叫做手脚逆冷。厥证就是阴阳气不相接。我刚刚画的阴阳图，肺是阴，大肠是阳，旋转的时候肺金往下走的时候，这个血往下来到大肠，大肠就往这边来，所以阳一直回来。大肠在往左边走的时候，大便跟水在大肠行走的时候，小肠是火，在大肠下面烧，火在下面烧，水在上面会气化，气化后这个水又跑回肺里面来，肺里面到了顶以后又开始下雨下来，又流到肾脏去，所以这个水一直在循环的。阴阳是一直在走，不停地走。如果中间横膈部位有问题，比如脾脏有问题、胰脏有问题或肝有问题的时候，梗在中间，这个水道就不通。这个水要不断地气化出来，结果到中间这边就梗到，肚子就越来越大。上面是很干，这个水要上来，又上不来。那喝水下去，喝下去的水没有办法去产生这个循环水，就在这边梗到，他又不渴，他喝不下去，中间就梗到，那水就不断地在下面累积起来。所以腹水是这样来的。



三五三、四：伤寒，脉微而厥，至七八日，肤冷，其人躁，无暂安时者，此为脏厥。非若蚘厥也。蚘厥者，其人常自吐蚘。今病者静，而复时烦，此为蚘厥。蚘上入膈，故烦，须臾复止，得食而呕又烦者，蚘闻食臭出，其人当吐蚘也。蚘厥者，乌梅丸主之，又主久利。

354 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，蜀椒四两炒去汗，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，五升米下，饭熟，捣成泥，合药令相得，内臼中，与蜜，杵二千下，丸如梧桐子大。先食饮，服十丸，日三服，稍加至二十九，禁生冷、滑物、臭食等。

这个条辨是寒热并结。我们有专门治疗有寒有热、寒热并结的一个处方。“伤寒，脉微而厥”，如果真正的太阳伤寒是脉浮而且紧，我们用麻黄汤。这个是脉小而厥，脉很小很冷；“七八日，肤冷，其人躁，无暂安时者，此为脏厥”。脏里面阴寒很盛的时候，这个人会烦躁。因为脏里面阴寒太盛了，阳会往外走。脉很小，这个是持续地，无暂时安，这个人一直烦躁，这个是很危险了。脏厥很危险，里面阴寒很盛，脏里面的阳要往外走，所以病人不断地烦躁、躁动。阴阳在分隔的状态之下，这是脏厥。跟蚘厥不一样。

蚘厥是肚子里面有虫。“蚘厥者，其人常自吐蚘，今病者静，而时复烦者，此为蚘厥”。脏厥的话病人一定烦躁。这个病人安安静静在那边，就不是脏厥。不要一看到这个人厥，以为是脏厥，以为他要死了，不是！他只是一个寄生虫病。平常病人是静的，“而复时烦，此为蚘厥，蚘上入膈，故烦，须臾复止，得食而呕又烦者，蚘闻食臭出，其人当吐蚘也，蚘厥者，乌梅丸主之。又主久利。”乌梅丸除了主去虫以外，最主要的还有治久利。光是

久利，可能你不会用，我先讲蚘厥。

蚘厥，就是肚子里面长虫了。会长虫，一定是肠胃寒湿，寒湿才会长虫。虫的体温跟胃的体温是相同的，它才会活在里面，所以肠胃是比较冷的。病人安安静静，有虫在里面没有动。为什么会时烦？“蚘上入膈，故烦”。当你想要吃东西，肚子饿了，虫也跟着饿，你一吃东西的时候，虫也要抢着吃。所以虫就会往上膈走。虫往上膈走的时候你就会觉得很烦。“须臾”为什么止？因为你“饥不欲食”，饭到了嘴巴旁边不想吃了，停掉。虫一看没有食物就回到肠胃里面去，你烦躁又没有了，又停掉了。所以时好时坏。吃东西，硬吃下去，“得食则呕又烦”，因为吃东西下去以后恶心，因为虫一直在那边，虫一直往上逆，这个人就会吐蚘，这就是虫。

乌梅丸，这里写的“又主久利”。最主要是用在神经质的人。每逢考试必下利，那就是乌梅丸证。舌头伸出来一看，黄湿的。乌梅丸证里面是有寒有湿。有的时候心包经上面有点湿热，痰梗在这边，肠胃是冷的，心包是热的。这个就是乌梅丸证兼主久利。心包是相火。什么叫相火？相火就是欲望。人的欲望、欲念叫相火。这是心包。那考试到了，一到考试他心包里面就有积痰，因为一考试他就很紧张。那肠胃是很冷的，他就下利。所以我们看到病人紧张就下利，他的舌苔是黄的。黄的是代表心包相火，因为舌是心之表。其实他肚子里面是寒的。所以久病久利一般是寒利。最常见的就是每次病人说一考试就下利，乌梅丸证就讲完了，就诊断结束了。

乌梅丸，还有一个是去虫。为什么乌梅丸可以去虫？根据中医研究这个虫的性，乌梅丸跟这个虫的性有关系。这个虫遇到酸，一吃到酸的，就不动了；一吃到辣的，虫就服从了，就乖乖了；一吃到苦的味道就泄，逃走了。所以乌梅丸这个经方，就把中药里面最苦的、最辣的、最酸的药放在一起。乌梅找出来，乌梅还不够酸，还要先泡过醋，泡在醋里面泡一个晚上；虫那么笨吗？它不会去的，它不要吃乌梅。所以，设计乌梅丸的那个人，经方有一套。你吃饭的时候，怎么能确定刚好虫吃到乌梅，你吃到饭？哪那么厉害呀！他就开始设计，你看他处方怎么设计的，他想办法让虫吃到乌梅。这个十味药，待会我们讲剂量，把它分开捣筛。苦酒就是醋，黑醋，泡乌梅一个晚上，然后把核去掉，蒸；用 5 升的米就是一点的米煮饭，不要很多的米，利用五谷的味道。为什么要用米？就是吸引虫来吃。饭熟时跟乌梅捣成泥，乌梅很酸，再放蜂蜜下去，蜜是甜的，又甜又苦，这个虫就很喜欢吃。然后杵两千下，没有说两千下就一定要这么标准的两千下，只要通通打烂就好了，混合很均匀，然后做成药丸。

什么是先食饮？就是饭前吃。饭前就是你肚子饿的时候，你一吃乌梅丸下去，虫说：“嗯，有蜂蜜有米”，然后虫就上来抢吃。它闻到的是米和蜂蜜，结果，一咬下去，糟糕，又酸又苦又辣，虫就往回跑。这个时候你吃饭下去，结果，你吃到是饭，虫吃到是乌梅，一路往下逃，从大便就排出来了。这个乌梅丸就是这样来的。在吃乌梅丸的中间，刚开始服，一次吃 10 颗，一天 3 次。如果严重的加到 20 颗，一天吃 3 次。吃乌梅丸的期间，不要去吃什么撒西米生冷的东西，生菜沙拉也不要吃，不然的话，你胃里的寒湿还没有去掉，再吃生菜沙拉，虫子跑掉了，虫卵又吃进去。这个滑物、臭食，像豆腐乳都少吃，因为腥臭的东西虫最喜欢。这些东西吃下去虫会留在身体里面。所以这些东西要忌食，不然虫又回来。

处方，细辛 6 钱，乌梅三百个去核，乌梅里面的核很大个，去核后，肉不多，乌梅肉拿起来只有一点点。干姜一两，我们用蜀椒、干姜、桂枝这几个辛辣的东西；那酸的东西像乌梅最酸的；黄连、黄柏是苦味的东西。因为病人长虫有一段时间了，有虫在肚子里面消化系统不好，血会比较亏一点，所以有虫的人肚子很大，几乎不吃东西。肚子很大有虫在里面的人会面黄肌瘦，这个时候张仲景才好不容易出来一个当归。从太阳一直到少阳到阳明，一直到太阴、少阴都看不到，在厥阴篇才看得到当归。所以说，张仲景在用当归治病，是非必要不用当归。不是说当归不好，如果你现在很健康很正常，你

可以吃当归，没有关系，生病的时候不要吃。这个当归是补血，人参是补气，补充一下肠胃的津液。因为他肠子里面有虫很久，有一段时间了，这样就可以补泻同时兼顾。这是乌梅丸的来源，是这样子（虬厥）造成的。如果不放米，不用蜜，虫打不出来。那个虫很聪明的，它不会吃。结果你乌梅丸吃下去，你吃到是乌梅丸，虫吃到是饭，没有用。

三五五：伤寒，热少，厥微，指头寒，默默不欲食，烦躁，数日小便利色白者，此热除也；欲得食，其病为愈；若厥多而呕，胸胁烦满者，其后必便血。

“伤寒，热少，厥微”，热也不多冷也不多，两个都很少。如果是指头一点点寒，又不是四逆手脚冷，“默默不欲食，烦躁，数日小便利色白者，此热除也”。这个热已经退掉了。指头寒又不是手脚冰冷，指头有点寒。比如说病人来找你的时候，原来四逆，手脚是冷的，很冷又很热，比如6天是热的、6天是冷的。吃了你的药以后，手脚很温了，现在只有指头变寒，代表你对了。所以我们一直在用热药的原因就是在这里。那你用温病派的药，我告诉你，热不起来的哦。以前温病派很喜欢用犀角，现在犀牛角是国际野生保护法禁用，没有犀角他就不会治热病，他不晓得犀角不需要，我们白虎就什么热病都能去掉了，白虎就可以了，白老虎比犀牛角好。这个是热除了。

如果病人“欲得食，其病为愈”。继续吃下去等到胃口恢复了病就会好了。如果冷多而且呕，又冷又呕，胸胁烦满者，其后必便血。冷多，不但冷而且呕。就是你吃了药，病情在转变的时候，越来越冷，东西都吃不下去了，吃了东西就呕出来。胸胁烦满，呕吐，后面一定会脓血便出来。因为热不能下的时候，里面寒很盛，造成大便里面会带很多血。这是因为刚开始有热。所以厥阴证一定有寒热交结。当寒很盛的时候，热一定要找地方宣泄。因为里寒很盛，热一定要找地方排出来，一个是恶心，还有一个是排脓血。当里寒胜过热的时候，热就要找地方跑，不是往上胸胁烦满，就是往下大便带血。这就是因为里寒很盛，热没有办法呆在里面往外走的现象。所以我们治疗厥阴证比如治疗肝病，我们会很注意病人的大便。

三五六：病者手足厥冷，言我不结胸，小腹满，按之痛者，此冷结在膀胱关元也。

结胸前面介绍过，我们有陷胸汤。结胸结在心下痞的地方，在胃的周围的地方很硬。病人手脚冷，我们看他那么冷，要确定他是不是有结胸，他没有结胸，少腹比较胀满，按他有痛，按之痛就是里面冷，有寒实、寒水在里面，这个时候我们可以用灸，在关元上面灸。仅这个意思而已。

三六〇：伤寒发热，下利，厥逆，躁不得卧者，死。

这里有几个死症。伤寒发热，你不要老是一看到就去想伤寒。病人有寒又发热的时候，如果脉是浮的，没有下利，我们知道是伤寒表证。现在病人有寒又有全身发热，病人下利不止，“手脚冰冷，躁不得卧者，死”。这个就是里寒越来越盛，阳会出来，阳出来的时候病人躁，没法躺下去。所以肝癌到后期病人是坐在那里死的。病人坐在那里没有办法躺下去的，最多一个礼拜就走人了。同样的，这个条辨除了帮助我们辨证，知道这个人危险了，同时告诉我们在治疗这种末期的癌症的时候千万不要攻下！“下利”，有没有？下利，厥逆，里面很冷，手脚冰冷的话，烦躁，这是阴阳要相隔了。所以我们不攻下，我们不攻大便，但是攻小便，然后我们想办法把阴阳相合，让阴阳搭配在一起，要让阳回头才行。待会我们开一些建议的处方给诸位看。这是一个。如果你看到一个病人坐在那边不能躺下去，然后又下利，完了。如果他肚子胀得很大，手脚是冰冷的，但是没有下利，你利他小便出来，小便一排出来，胃口一恢复，他就有机会恢复。

三六一：伤寒，发热，下利至甚，厥不止者，死。

伤寒发热，同样是伤寒发热，“下利至甚，厥不止者，死”。手脚越来越冷。病人冰到什么程度？腹水的病人你摸上去，腿肿得又大，整个像寒冰一样，冰块一样，非常的

冰冷。厥不止，越来越冷，寒气一直往身上走，这种都是死症。

三六二：伤寒，六七日下利，又发热，其人汗出不止者，死，有阴无阳故也。

“伤寒六七日，连续下利又发热，汗出不止者，死。”这就是阳要绝，阳要离开身体的时候突然发热汗出。比如说，今天一个病人是肺癌或胰腺癌，我们开汤剂，看他身体很虚，我们开十全大补给他滋补身体，开什么药下去他吃完通通流汗流掉，代表里面像冰山一样，药只到外面就流汗流掉了。汗流不止者，阳已经绝掉了，药食不能接受下去了，这都是有阴无阳的原因。[第 56 集]

我们的阳主要是要能够收藏，阴不可以结实。如果阴一旦结实，就完蛋了。阴一旦结实，我们用的药物进不去的时候，病人就危险。所以我们会去找很热的药，希望把这冰山融化掉。《伤寒论》条辨到了厥阴篇的时候，只要有热存在，病人就有机会回来的。除非你用热的药下去，病人身体已经受不了。比如这个人汗出不止又发热，你知道里面是冷的，因为病人不断地下利，吃什么拉什么东西，也就是病人肚子一直在排水，在虚脱的状态之下。那你用很大剂的药下去他的身体又不接受，吐掉或还是下利，没有改变，而且吃的药越多，流的汗越多，他已经不接受了，这就没办法。

三六三：伤寒，五六日，不结胸，腹濡，脉虚，复厥者，不可下，此为亡血，下之死。

“伤寒，五六日，不结胸，腹濡”，就是肚子软绵绵的，脉虚又是冷的，“脉虚，复厥者，不可下，此为亡血，下之死”。意思就是亡血家，病人是贫血，病人有失血。比如他本来就是贫血的，或者刚出过车祸，或者刚生完小孩，失血很多，大量出血，他会有肚子是软的，但是脉是虚的，手脚是冰冷的现象。这种状态之下，不可以攻下。一攻下的话，他的血会丧失更多。失血的病人不要攻下。你只要看他的脸色就知道，脸苍白，嘴唇是白的，就是失血，绝对不要攻下。因为血的来源是来自食物，他已经贫血了，他肚子里面唯一还有一点食物在那边支撑他，结果你把它攻掉了就这意思。

三六四：发热而厥，七日，下利者，为难治。

“发热而厥”，病人全身发热，但是手脚是冰冷的。厥阴证就是寒热，手脚冰冷，7天一个礼拜下利，下利代表阴很盛，阳不能固住它。上一堂课我们介绍过，流汗不止是阳绝。因为阳要固表，刚刚那个汗流不止也是代表阳绝。我们人不动不会流汗，是因为阳在固表。小便失禁，大便失禁，都是危险的症状，都是阳脱的现象。如果一个人上吊，一吊在上面，你一看地下大小便出来了就知道这人死掉了。你知道他死掉了，但是你还是救呀，不然的话你就会被骂。大小便没有出来可以救，阳还没有脱。像这种下利的，为难治。难治还是可以治，你不要不治。这是真寒假热的一种现象。

三六五：伤寒，脉促，手足厥逆者，可灸之。

365 条，脉促，促脉是跳跳，跳跳就停一下。手脚冰冷的，像这种情形我们可以用灸的方式来治。知道手脚冰冷就是胃气不够了，胃气不够会有手脚逆冷，他其它什么症状都没有，也没有下利，什么都没有，就是脉比较快一点，跳跳停停，跳跳停停，这时可以灸中脘、关元，灸肠胃的穴道。也就是说即使是厥阴证但是没有下利，也没有恶心什么症状，就都可以灸。这只是手脚冰冷没什么关系。

三六六：伤寒脉滑而厥者，里有热也，白虎汤主之

伤寒脉滑而厥者，里有热。滑脉出现的时候，你按上去，那个滑脉的速度非常流畅，我们知道里面是热，外面看起来是冷的，里面真的是热的，这就是真热假寒。寒到极限的时候实际上里面是热的，热产生的时候会看到寒证。前面介绍过，热到极限的时候寒在骨髓。那有热的时候，里有热时会用白虎汤。诸位，白虎汤出现的时候你绝对不会 miss

弄错。一般 99%，这个白虎汤出现的时候舌头都是干裂的，然后摸他的脉比较大，他说怕冷，没关系，摸他的手都是很热，小便都是比较黄。1%是他里面是寒的，外面是热的，结果，处方的时候也可以用白虎汤。阴到极限会生阳，所以寒极会生热。寒冷到一定极限的时候，身体会产生热，就像太极图是圆形的，热到极限的时候也会生寒。

我在处方给病人的时候，一看他是那么胖，三百磅的体格，然后不断地喝冰水，全身是燥热的，冬天外面很冷，他穿一件衬衫，外套都不用穿，还在喝冰水，一直是很热。好了，我们用白虎，看起来是白虎，5两，6两，7两，8两，9两，10两，14两还在开，他说药越吃越热。我火大了，把白虎拿掉改生附子，为什么？因为他是热的，我们再用热的药下去，热加热，热极会生寒，结果生附子给他一副药，不用第二碗，第三碗，第一碗一下去，他说“天哪！冷死我了！”我们吃到生附子是热的，他吃到是冷的，因为热到了极限。所以你要突破中医的那个观点，当你看到以为里面是有寒，不断用四逆汤下去，他越吃越冷，吃了四逆汤还冷，再加生硫磺下去，还冷，这时算了，（改成）白虎汤，让他更冷，一剂下祛热就回来了，就第一碗够了，很厉害！这个部分诸位要突破，你无法想像那么壮热的人开出来居然是生附子。那只有我做得到的，只有我敢做。其实我不是一开始就做，石膏我是从4、5、6、7、8、9、10一路加上去，然后，怎么越吃越热？奇怪，不对呀！我还跑到药房去看他石膏有没拿错，拿成什么东西了？或者还是墙壁上刮下来的白粉？我去看清楚那的确是石膏，怎么会越吃越热？没错呀，所以不是一开始就敢这样子用的。所以寒热一定要辨清楚，白虎，白虎汤；真武，炮附子或生附子都可以用没关系。

三六七：手足厥寒，脉细欲绝者，当归四逆汤主之。

若其人内有久寒者，宜当归四逆加吴茱萸生姜汤主之

367 当归四逆汤

当归三两，桂枝三两，芍药三两，细辛三两，大枣二十五个，甘草二两炙，通草二两上七味，以水八升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。

367 当归四逆加吴茱萸生姜汤

当归三两，桂枝三两，芍药三两，细辛三两，通草二两，甘草二两炙，大枣二十五枚，吴茱萸二升，生姜半斤上九味，以水六升。清酒六升，和煮取五升，去滓，分温五服。

手脚冰冷，脉细欲绝者，当归四逆汤。这个方用在很多地方，我甚至可以到什么阶段，一摸那个脉很微细，我就说“你冬天会生冻疮”。“医生，你很厉害！现在是夏天你就知道我冬天会发生什么事情，我每年冬天都生冻疮。”因为手脚是冰冷的。当归四逆汤专门治疗冻疮。如果冬天你把脚放在雪地里呆太久了，结果脚趾头烂掉了，血液循环不回来了。给西医就截肢嘛，把脚砍掉。中药绝对处方而且是唯一处方就是这个当归四逆汤。当归四逆汤吃下去以后，那热就从身体里一直透到脚趾头去。那你说冻疮在用，其他不会用到吗？不要那么傻！糖尿病的病人到后来要截肢，也是当归四逆汤证啊。我讲过只要是截肢，都要用到当归四逆汤。西医只要说这个人需要截肢，你就要想到当归四逆汤。这个是专门在手脚冰冷的时候使用的当归四逆汤。

当归四逆汤，到了这么极限的厥阴篇居然又回到桂枝汤，桂枝、芍药、甘草、大枣，生姜不见了，生姜不用了。桂枝、芍药是等量，其它就是桂枝汤把生姜拿掉，加上当归、细辛跟木通。通草就是木通。这7味药用8碗水去煮，煮成3碗，一天吃3次，三餐饭前各吃一次。这是当归四逆汤。

这个处方很有意思。出现手脚逆冷的现象，他用当归四逆汤。张仲景知道病人血不够，所以他会加当归下去。桂枝汤还是一样，把生姜拿掉，生姜除了去胃里面的停水以

外，胃里面如果没有停水，没有恶心，生姜不用有他不用的道理。那不用生姜，这药下去以后，因为这里面有炙甘草和红枣，他不会担心肠胃的津液不够。不用生姜的原因：因为生姜只是散胃里面的寒水，第一个，并没有力量把它发散到全身四肢末梢去；第二个，桂枝和芍药，像前面介绍的芍药甘草汤，芍药甘草汤里面没有放桂枝，也没有放生姜，光是芍药跟甘草。

看处方，炙甘草能够强心脏的力量。红枣补津液，黏答答的就跟肠胃的津液是一样的。那不用生姜，因为我们在救逆时一般要用的话要用干姜不用生姜。这里我们不用生姜，生姜不救逆。细辛能够升下焦的阳。通草是能够一点点通利肠子里面的宿便。如果说这个人里面有坏死的食物可以放一点通草，所以病人吃当归四逆汤后，每天的大便会比平常多 1-2 次，因为里面有通草。那换句话说，如果病人已经有下利，通草就拿掉；如果病人已经有便秘了，那木通多加一点，当归多加一点。当归除了补血以外，还有仁剂在里面。如果大便很正常，当归四逆汤吃完以后大便就能排出来很多，因为有当归跟木通。那细辛，前面在少阴证的时候，我们会用到麻黄附子细辛汤，细辛汤是升下焦的阳，这个下焦就是从肚子小肠关元这边的阳往上升。里面寒的时候，寒得像冰块一样，有水在里面，细辛是很热的药，一下去水就可以化掉。

设计这个处方的时候，他不用生姜，我刚刚讲了病人并没有恶心、呕吐的现象。张仲景在研究经方的时候，他知道经方的重点是药简力专，有需要的时候再用，没有需要的时候就不用。

这个处方后面，有个当归四逆加吴茱萸生姜汤。病人如果有当归四逆汤证，手脚冰冷的，同时有化脓、脓疡的现象，我们用当归四逆汤。病人有恶心、呕吐，我们把吴茱萸跟生姜加回去。临床上我们用当归四逆汤，主要的症状就是病人血虚、还有寒冷造成手脚冰冷有冻疮的现象。还有女人白带也很多好，白带很多，脚是冰的还是冷的？脚是冰的，当归四逆汤！临床上对胃也很好，对慢性的胃病都很好。如果你遇到慢性的胃病，吃又会恶心、呕吐的时候，就是后面的吴茱萸生姜汤。还有临床上，病人疝气也可以用。为什么？因为细辛。细辛能够化他的里寒，如果疝气肠子下堕，我们一般都喜欢用升麻，升麻能够升提阳气。

“若其人内有久寒者”，这个人肠胃里面寒了很久，当归四逆汤加吴茱萸生姜。真正我们在用吴茱萸的时候，诸位可以看到临床上肝病的人恶心呕吐，我们用吴茱萸，吴茱萸非常好用。吴茱萸在厥阴篇出现在当归四逆汤里面，这个吴茱萸可以止呕。吴茱萸本身能够入肝。

临床上当我们遇到胃下垂的时候，这个当归四逆加吴茱萸生姜汤几乎一剂就去掉了。把一副药 9 碗煮成 3 碗，第二碗，第三碗还没喝，第一碗喝下去就好了一大半，就那么快。那病人常常胃里面很寒冷，所谓寒冷就是他不能吃凉的，一吃凉的肚子就难过、恶心、不消化，不是吐就是下利。他吃东西一定要热的，胃口不好，人瘦干干的，这都是肠胃的问题。

里面是寒的，手脚是冰冷的，因为手脚的温度就代表胃气的温度。真正最好的手脚温度是：手掌的掌背是阳是凉的，掌面是阴是热的。正常人阴中要带阳，阳中要带阴。阳中要带阴，就是手背是阳面应该是凉的到指头指尖这边；手掌是阴面，阴中要带阳，手掌的热度是要到手指头尖这边，这样刚刚好。所以我们常常诊断的时候手一摸，上一摸，上面手背是冷的，下面手掌是热的，这是常态。结果你一摸，上面手背是冷的，下面手掌也是冷的，从手背一直冷到手掌内，从手指头一直冷到这边掌心劳宫穴，有的冷到这边手指根部，有的冷到这边手掌心，不一样，每个人都不一样。那你根据情况用附子 2 钱，3 钱，4 钱，5 钱，诸如此类。如果热从手掌心绕过手指头再热到手背上面，一直热过来。那你也是根据热所到之处用石膏 4 两，3 两，2 两，1 两，就这样子看。有时候可能是黄芩或黄连之类的。

所以我们在诊断时常常摸人，一摸就结束了。正常人你摸他手掌是热的，手背是冷的，然后另外再摸他头是冷的，手掌是热的。因为胃气会往上升。即使手脚是平衡的，但是胃气没有发汗，身体里面很热的话，热就会找地方发散。热就爬到头上，头上是热的。那你一摸他额头是热的，手是冷的，身体也是有问题；摸到手掌是热的，额头是冷的，这是正常。所以晚上小朋友睡觉，要看一下你的小孩子身体好不好，一摸他的手，一摸他额头，额头是冷的，手是热的，脚是热的，这小孩子是正常。反过来，儿子跟你说“妈妈，今天我身体不舒服，你帮我打电话请假，我生病了。”你叫儿子过来，你一摸孩子，手是热的，额头是冷的，那可能会“啪”一掌过去了。骗不了你的，真的骗不了你，那温度怎么改变！除非他听我们的课，他先到热水里面去泡一下。那是暂时的，但他骗过你了。这个儿子这么聪明可以不用去上课了。

三六八：大汗出，热不去，四肢痛而拘急，又下利，厥逆而恶寒者，四逆汤主之。

当看到一个人，“大汗出，热不去”，如果看到“大汗出，热不去”，他没有其它的症状是标准的白虎汤证。现在“大汗出，热不去”看起来是热证，结果四肢关节痛而拘急，抽筋就是绷得很紧，有下利。外面很热，里面又下利，这是真寒假热。里面真正是寒的，他的热往外走，看起来外面是大汗，还是很热。真正的热有二种，一种是病人的热，还有一种是身体的阳。这两个不一样，看起来都是热，那他的阳往外走的时候就是这样子，病往外走也是这样子，看起来很像，实际上阳要往外走会造成手脚冰冷，病人下利，所以又流汗又下利，病人的阳一直往外走，津液一直在伤，赶快下手四逆汤。四逆汤下去赶快把里阳壮回来。所以四逆汤很简单。为什么当初叫四逆？最主要的症状就是手脚冷，这个手脚冷，记得我讲的，病人会告诉你从手指头冷到手肘。光是手冷脚冷不需要四逆汤，那没事在那边开四逆汤干嘛？！很多女孩子手冷脚冷但是手肘、小腿并不冷。

三七〇：病人手足厥冷，脉乍紧者，邪结在胸中，心下满而烦，饥不能食者，病在胸中，当须吐之，宜用瓜蒂散

病人手足厥冷，手脚是冰冷的，“脉乍紧者，邪结在胸中，心下满而烦，饥不能食者，病在胸中，当须吐之。”有时脉紧，有时不紧，邪在胸中，梗在这边东西吃不下去。所以病人告诉你胸腔很痛，东西吞不下去，这时候你要看他是不是东西梗到了。有时你看他气色那么好，声音那么大，一定是东西梗到了，有时候脉都不用摸，望都可以望得出来。只要确定有东西梗到胃上面，用吐的方式，就用瓜蒂散。当然现在瓜蒂散也可以，找甜瓜。想尽办法让他吐也可以。或者这个人看到哪个人就想吐，就让他看那个人。反正方法很多。如果找不到瓜蒂，你可以用手按到内关，同时心里面想：我要吐！我要吐！也会吐得出来。或者多闻闻肥皂，一吸味道，好恶心！就吐出来；或者用手进去抠，反正方法很多。

三七一：伤寒，厥而心下悸者，宜先治水，当服茯苓甘草汤，却治其厥。不尔，水渍入胃，必作利也。

“伤寒，厥而心下悸者”，就是手脚冰冷，里面是寒，体寒，“心下悸者，宜先治水”，这个条辨就定立原则了，如果病人有心下悸，同时厥阴又有寒，先去治心下悸，再去治其它的。其实这心下悸，心的下方悸动，不是茯苓甘草汤，应该是桂枝甘草汤。脐下，肚脐以下动悸才是茯苓甘草汤。所以说以后盖房子千万别盖门槛，门槛不好，常常条辨弄错了。所以记得，心下动悸是桂枝甘草汤，脐下悸是茯苓甘草汤。如果没有把心下的水排掉，你要治他的寒厥，结果会造成寒水跑到胃里面去。所以先把水排掉，再用四逆汤之类的治他的厥逆。先把动悸的现象排掉，因为动悸并不是在胃里面而是在周围、外侧。如果用四逆汤去治恶寒、厥逆的手脚冰冷，四逆汤的干姜是温中的，到胃的里面去，胃的外面上方没有办法到那边去。

三七二：伤寒六七日，大下后，寸脉沉而迟，手足厥逆，下部脉不至，咽喉不利，唾脓血，泄利不止者，为难治，麻黄升麻汤主之。

372 麻黄升麻汤

麻黄二两半去节，升麻一两一分，当归一两一分，知母、黄芩、葳蕤各十八铢，石膏碎绵裹，白术、干姜、芍药、桂枝、茯苓、甘草炙、天门冬去心各六铢。上十四味，以水一斗，先煮麻黄一二沸，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，分温三服，相中炊三斗米顷，令尽汗出愈。

“伤寒六七日，大下后”，照理说如果是按照太阳表证，伤寒大下后是结胸。现在不是，寸脉沉而迟，手脚冰冷，下部脉不至，尺脉摸不到，喉咙咽喉部位不利，我一再跟诸位说咽喉，从少阴证以后就出了很多咽喉的问题，阴证常常看到咽喉的问题。单纯少阴证里面看到喉咙生疮、化脓，我们可以用半夏、桂枝、甘草之类的东西。厥阴篇也会看到咽喉不利。如果下部脉没有，里寒很盛，咽喉不利，这个时候“唾脓血，泄利不止者，为难治”。吐血有几种情形：一种，肝病的人会吐血出来；还有胃癌的病人也会吐血。如果胃里面寒了吐血出来，最好治的是吐血，如果病人不吐血反而不好治。所以即使我们看到是胃癌，里面的辨证很多，不见得一定是同样的处方。临床上如果是病人半夜吐血吐出来，《金匮要略》里黄土汤是针对这个治的。

麻黄升麻汤是对肝病吐血使用的一个汤剂。麻黄升麻汤是寒热并用的一个方剂。有的经方家怀疑麻黄升麻汤这个条辨不应该在这里，不晓得哪个朝代哪个家伙把它放到这里来，这个年久以后很多东西会失真，因为它前后比较有点不连贯。唯一连贯的部分是麻黄升麻汤里的处方是寒热并结的处方，一般来说，我们治疗厥阴证开处方出去都会寒药和热药并用在一起。

麻黄升麻汤方，这里面有寒有热，这单位又不一样，所以让人家怀疑这不是仲景的原方。这单位一两一分、几分几铢不是一个朝代的处方，所以有人怀疑说它不是原方，经方里面没有这个（铢的单位），我也相信那个人讲的话，只是因为《伤寒杂病论》里面有，我就把它拿出来放在这里面给大家看。这个方里面有麻黄，有知母又有石膏，知母、石膏是寒凉的药，麻黄又是阳药，干姜是热的药，怎么会放在一起？寒热药并用。一般来说，经方不会有那么多药在同一个方剂里面。他现在同一个方剂里开那么多，14味药，水一斗，先煮麻黄，一样的，煮法这部分就比较像经方的原方，这“几分、几两、几铢”不太像。

麻黄升麻汤是当病人有吐脓血的时候使用，但是比较接近（适用）于肝脏病。这个升麻我们常常使用在脱肛、疝气、肠子下坠。这个中气不足的时候往下陷，我们常常用升麻来提升他的阳气。葳蕤 wei rui，这是古名，现在中药房又叫玉竹，通名叫玉竹，这个是专门治疗喉咙咽喉不利，喉咙发炎时使用的玉竹。知母、黄芩、葳蕤各18铢，一般都是3钱；石膏打碎，原来的石膏是一块块的，硬邦邦的像石头一样，打碎后用棉布包起来；白术、干姜、芍药、桂枝，桂枝芍药是等量，白术茯苓能够祛湿，从小便排出来；干姜能够祛寒，还有炙甘草。这是一个比较复杂的方子。临床上，诸位在遇到肝病吐血的时候可以用。因为这方子里面，像玉竹就有止血的功能，当归有补血作用。应该是这方义，临床上看是这样子。但是胃出血的时候不是这样用。胃吐血、胃癌不是这样用的。胃癌吐血不要用这个方子，我们后面有黄土汤。如果是胃病吐血就用黄土汤。这个方子也是呕血出来，但比较适用于肝病。

三七三：伤寒四五日，腹中痛，若转气下趋少腹者，此欲自利也。

“伤寒四五天后，肚子痛，若转气，”气要往少腹走，要自利，要开始下利了。寒湿在身体里面，就是肚子痛。寒湿的时候肚子会痛的。如果没有把祛寒祛湿的药加在里面，就会到少腹开始要下利的现象。这个条辨就是这意思。

三七四：伤寒，本自寒下，医复吐，下之，寒格，更逆吐，下，若食入口即吐者，干姜黄连黄芩人参汤主之。

374 干姜黄连黄芩人参汤

干姜、黄连、黄芩、人参各三两

上四味，以水六升，煮取二升，去滓，分温再服。

这个处方非常的重要，开得非常好，这一定是经方。“伤寒，本自寒下，医复吐，下之，寒格，更逆吐，下，若食入口即吐者，干姜黄连黄芩人参汤主之。”这个是我治疗胰脏癌的最重要的处方。胰脏癌很多人的症状是吐、下。东西吃不下去，一吃就开始吐，一吃东西就很痛，这胰脏癌，以这个处方做主力的处方。还有种情形，它不是这样子。

临床上，胰脏癌很多人吃了吐，寒格，寒隔在中间，吃东西，一下去就吐出来，这时用干姜黄连黄芩人参汤。干姜是热药，黄芩黄连是寒凉的药，中间补个人参，四味药在里面，干姜是温中，黄芩黄连祛热，因为他吐下肠胃津液伤到，人参去补虚，简简单单的4味药，以这4味药为主力，这是一个。[第57集]

还有一个处方是旋复花代赭石汤。用这个处方来加减，加干姜、吴茱萸。如果病人恶心得严重呕吐吞酸，病人只要胃酸很盛，就可以这样用，都是用3钱。这个旋复花代赭石汤处方下去，病人吃了会产生什么现象呢？这两个处方会有共同的现象，原来中膈这边非常的痛，东西已经吃不下去了，没有呕酸的时候，是“吃入即吐”，就是干姜黄连黄芩人参汤证。这个旋复花代赭石汤证，会吃得下去，但是会呕酸，就是旋复花代赭石汤加干姜吴茱萸汤方。病人大概一个礼拜以后会大下，病人吃了以后，这个代赭石会降逆，大下，下出来都是黑的大便，下完后整个痛都去掉了，胃口就恢复了。干姜黄连黄芩人参汤处方也是一样的现象。这是我们治疗胰脏癌的时候使用的处方。

还有一种情形，我们看到的时候病人是被诊断为胰脏癌，一般来说西医诊断胰脏癌，查到胰脏癌都是末期了。还有的人在往来寒热、恶心，这是小柴胡汤证，就开小柴胡汤。所以按照证来开是最好。但是，光是这两个方，已经是99%在这两个证的范围之内，这是我们临证上看到的，那可不可以救得回来？可以救得回来。

台北市有个很有名的牙医，开了20几年，他一个好朋友先生就得了胰脏癌。她跟我很好，她的朋友的先生住在洛杉矶，我在佛罗里达，她就介绍。病人他来的时候，我手上先写“咖啡”握在手上。我说“你平常最常喝的饮料是什么？”“咖啡”，我就拿出来给他看，“你看你刚刚讲的，饮料有千百种，我只写了一个咖啡，就代表我是对的，马上停掉！”所以我跟诸位说，你要先假设我是对的，你若不知道胰脏癌怎么来的话，他持续在喝咖啡下去，他的病一直在进，一直在恶化，本来可以活6个月，结果因为不知道病的原因，喝咖啡3个月或1-2个月就走掉了。第一个我们知道病的源头，他一停止喝咖啡，病就缓下来，病势就没那么凶猛了。第二个他呕酸很厉害。结果后来这个人还是死掉了。他为什么死掉？他治疗后，他很好啊，都好了。他跑回台湾省，结果得到感冒吃抗生素。你要知道我们治疗癌症的时候，不见得说你的癌细胞完全去掉，但是你吃药到一个阶段，你的癌症不影响到你正常生活了，可以跟你共存就好了。所以他吃完药后，2个礼拜左右，他是能吃能喝能拉能睡，精神都恢复，黄的通通退掉，气色都正常了，大小便都恢复正常，可是看不见得说癌细胞完全去掉，你要调养身体。他很开心呐，出来玩了，他本来以为要死掉了嘛。结果跑到台湾省来，感冒了吃西药，一吃，发病了，不是发胰脏癌，结果他一吃西药，得了肝脓疡。我这次回来那牙医告诉我的，肝脓疡，送到荣总医院去，化脓啊，不断地打抗生素，打来打去就死掉了。为什么？因为他本身还有问题，结果一吃抗生素下去，马上跑进厥阴。厥阴的时候化脓，痈脓，热很深的时候里面会化脓。我们有很多好的处方，中药有排脓汤，很多处方可以用。可是我人在美国，他人在台湾省，卡在那边，我又没办法回来，他又没办法去，结果死在荣总医院，死的

时候是肝脓疡。可以不用死的，结果死掉了。

干姜黄连黄芩人参汤速度非常地快。当有寒格的时候，所有的癌症都是寒，有寒实、阴实在里面。寒格在胃的中间，实际上讲的就是胰脏，这时我们干姜下去。干姜黄芩黄连人参汤：干姜、黄芩、黄连、人参各 3 两，不要真的 3 两，各 3 钱就好了。6 碗水去煮成 2 碗，早晚各 1 碗，药非常好用，就是这几味药。

病人如果有点怕风吹，桂枝汤加到里面；有点项强，加入葛根汤；没有流汗，没有恶寒，只有项强，脖子硬，然后脸部有点中风，桂枝汤加葛根。这个干姜黄芩黄连人参汤方子在里面不动，基础方不动，可以附加一些上去。若这病人除了胰脏癌以外皮肤还很痒，加麻黄连翘赤小豆汤。这些方子你可以用。经方的意思就是绝对处方，不用变更。这个是寒格在胃。如果你今天看到的不是胰脏癌，同样的症状寒格在胃，病人一吃东西就吐，东西吃不下去然后又吐又下，寒格在中间，喝热水比较暖和点，喝冷水不行，一定要喝热水的话，都是寒格，隔在正中都可以使用这处方。所以不用管里面的症是什么。当我们把病人救回来的时候，可能病还在那边，可能已经好很多，还有一点，不要去挖它。如果你要去看好了没有，就去振磁扫描、照超音波扫描。人原来很好的，一照，还有一点在那边，结果病人很紧张，一吓，就想中药没效。中药没效的话你前面不能吃东西，脸发黄，都不能睡了，24 小时的痛在那边，胰脏癌很痛的。（吃中药后）痛都去掉了，也不是用吗啡去掉的，能吃能睡的。结果没照之前病人都很好，照了之后就开始紧张了。我还有个肝癌的病人也是这样子，稍后我讲案例的时候我讲给你们听，而另外一个肝癌病人就很好。

三五七：伤寒发热四日，厥反三日，复热四日，厥少热多，其病当愈，四日至七日，热不除者，其后必便脓血。

这条很重要。伤寒发热 4 天，冷 3 天，这是冷比较少，热比较多，又复发热四天，厥少热多，其病当愈。从这个条辨诸位看到，我们用热药来治病是对的。到了厥阴证的时候，是病在最深的地方，如果冷的时间比热的时间多，这个病人是死；热的时间比冷的时间多是生。所以我们用热药没有错，经方在用热药，张仲景没事会切个生附子吃。为什么要用寒凉的药？这就是中医不振兴的原因！诸位放胆地使用，生附下去还在冷的话，用硫磺！硫磺生用都没有关系。人家说硫磺有毒，不是，硫磺是热毒，就是吃下去很热。如果硫磺一吃下去发冷的，寒出来以后，冷了 2 天以后开始热个 3 天，4 天，他开始热，就代表回来了。如果硫磺和生附子吃下去后，还是冷的日子比热的日子多，那赶快写遗书，照照镜子看看大限到了没有，看看气色也可以知道。

三五八：伤寒厥四日，热反三日，复厥五日，其病为进；寒多热少，阳气退，故为进也。

这条可以看出热的重要。伤寒冷四天，热反三天，又冷五天，其病为进。冷本来是 3 天，4 天，5 天，6 天，然后热就开始退，本来是热 3 天，热 2 天，热 1 天，病为进。“寒多热少，阳气退，故为进也。”这个阳气一直在退。你问他寒热也可以知道情形如何，这个病人会告诉你，病人自己会知道。诸位知道热多于寒是比较好，寒热同等是最好。所以如果你处方一剂下去，本来是热 3 天寒 7 天，结果吃你的处方下去，寒 7 天热 7 天，中！不要改！当你发觉药到了，不要改这处方，处方维持让他一直吃。吃到什么时候呢？吃到晚上肚子饿，跟猫一起吃宵夜，就好了。

好了以后，病人元气恢复时，可能癌症还在那边。但是这时癌细胞肿瘤是无害的，不要去动它。我的一个病人，肝癌，待会我开个处方给你看，他吃得非常好，热 7 天冷 7 天，然后他晚上胃气回来，肚子很饿，晚上饿起来，饿到什么程度，冰箱打开来看到能吃的都想吃，你听到有肝癌病人这样子的吗？很多肝癌都是肚子很大坐在那边等死，他吃东西跟他的猫一起吃，结果他吃中药到后来，他家小朋友让他很伤心，吃中药吃了很长一段时间，来找我的时候已经是末期了，他自己放弃掉，久病嘛，后来他自己放弃

掉。他太太很难过，跟我讲他自己放弃掉，他心里很清楚只有我们的药能帮助他，因为太慢，找到我的时候太慢了，待会那处方我开给你们看。

三五九：伤寒六七日，脉微，手足厥冷，烦躁，灸厥阴，厥不还者，死。

“伤寒六七日，脉微，手脚冰冷，烦躁，灸厥阴”，如果冷没有回来，这是死症。就是里面阴寒很盛，阳要绝的时候就会出现这种现象，灸厥阴可以灸期门、章门五脏的会穴，这些穴位都可以使用。

三七五：下利，有微热而渴，脉弱者，令自愈。

“下利，有微热而渴者，脉弱者，令自愈。”诸位记得，厥阴篇都在讲下利，所以后面的霍乱、疟疾都是属于下利的。下利的时候你要是不能止利，病人也会死的。厥阴篇都是下利，为什么？我画图解释。因为肝脏在这边，上面是肺，下面是大肠。当肝有问题的时候，热要出来，一定会走到大肠里面，开始下利，下利是它的症状。如果下利有微热而渴，代表津液要回头，胃气在那边。胃气回来的时候是不是有微热？一点点热回来的，病人口渴会喝点水，这个很好，自己会痊愈。



三七六：下利，脉缓，有微热，汗出，令自愈；设复紧，为未解。

如果病人也是下利，但是“脉缓，有微热，汗出，令自愈；”如果又紧，为未解。就是说本来应该是自己会痊愈，为什么？有微热，热回来，胃口也开了，能够喝点水，结果你摸他的脉，脉又是沉紧的，代表还没有完全排掉，还有寒在里面。像这种情况，不要去治他，让他多吃点稀饭，慢慢等胃气恢复。我们常常跟病家说，包括自己养生之道，常态的时候吃七分饱，病态的时候吃五分饱。生病的时候吃五分饱，虐待人的时候吃一分饱。所以五分饱是治病的，七分饱是正常的。吃太饱口福之欲这个不好，对身体不好，短命的。如果你常常保持这样子，你的胃常常保存五分饱，五分饱没有全饱的时候，胃会一直蠕动，胃气一直在那边，只要胃气常存，手脚温热，这种都是长寿。

三七七：下利，手足厥冷，无脉者，灸之不温，若脉不还，反微喘者，死。

也是下利。如果这个人下利，手足是冰冷的，没有脉的，灸它也不温，脉又不回来，反微喘，这个微喘是阳要绝，因为里面阴寒太盛了，这种都是死症。你可以看出来，他阴寒很重都是死症。我们看病人死症时不单单是条辨这样，病人的脸都变成青黄、暗黄，很暗都没有反光了，皮肤都没有反光了，你看到那个人皮肤都没有反光了。平常你看我的脸有反光，如果现在你看我有反光，瞬间看到我的脸没反光，脸色是青黑色，好像死色出现，那是我要有意外车祸，要提醒我一下，看到不告诉，我要打人哦，先跟我讲，这个事先可以看到的。我们那个六壬法，我们讲完六壬法，大家都会去计算时间，如果邵小玲在我们旁边就不会出事了，可以看得到，一看就看到。

三七八：少阴负趺阳者，为顺也。

“少阴负趺阳者”，趺阳脉是胃脉，少阴脉是肾脉，少阴脉在太溪这个地方，所以太溪脉比胃的冲阳脉小。冲阳脉比较大，太溪脉比较小，这是正常，太溪脉本来就是阴在里边，胃气比较大在外面。如果摸病人脚的脉，冲阳脉比较大，太溪脉比较小，是正常。

三七九：下利，寸脉反浮数，尺中自涩者，必圊脓血。

如果这个病人下利，阳脉是寸脉，寸脉浮数者，阳很旺，尺中自涩者，为什么大便会脓血？因为正常人寸脉应该比较大（小口误），尺脉比较小（大口误），阴阳是平衡的。如果阳一直往上浮，跑上来，跑到胸阳上面，寸脉是指胸部、上焦的地方。那下面的阳就不够，阳不够的时候，大便就会有血排出来。有时大便流血出来，不见得是肝病或大肠炎，或怎么样子，有时根本就是消化的食物成为血了，结果因为里面阳不够跑下来了，

拉下来，大便会看到有脓血，实际上那血是食物的源头。

举例，如果有个病人，男的，他精子里有带血。你看这个很简单的一个诊断精子里面带血。那你问他行房的时候痛不痛？不痛，寒！行房的时候痛，这个人可能有性病。那精为什么带血？因为精的前身是血，像血的前身是食物，血之前是食物，精之前是血。当下焦比较寒，男人精宫和女人子宫都是在膀胱跟小肠的中间。男人的精宫在膀胱跟小肠的中间，小肠如果太冷了，结果只生化了食物。原来是血在里面，因为小肠的热把血由红的转换成白的精，这是因为小肠的功能。如果今天小肠温度下降，精宫内的血没有办法完全化成精，所以精和血一起出来。他的精就是血，可是他不痛，是寒证，我们可以辨证。那条辨这里是阳虚的时候，里面热度不够的时候会出现这种便脓血的现象。

三八〇：下利清谷，不可攻表，汗出，必胀满。

下利清谷，吃栗黍谷排栗黍谷出来。只要是里寒证的时候，切记不可攻表。这个条辨就是告诉我们这个警戒，有些禁忌不能攻表。如果一攻表的话，汗出，里面的寒会更盛，就会造成胀满。如果胀满，里面没有便秘都是气，我们可以用厚朴生姜半夏甘草人参汤。但是，这个胀满里面是寒湿的，因为他被误下，本来是下利清谷，里面是寒湿的，所以你用厚朴生姜半夏甘草人参汤的时候，加上炮附子、白术、茯苓下去，通利小便，把寒湿去掉，这就很对证。处方就是这样子。所以大家读《伤寒论》读到这里时就知道要怎么做加减。《伤寒论》完了讲《金匱要略》，那更精彩了，那真是分门别类，分科，一科一科仔细地看，那都是从《伤寒论》来的。

三八一：下利，脉沉弦者，下重也；脉大者，为未止；脉微弱数者，为欲自止，虽发热，不死。

病人“下利，脉沉弦者”，沉弦病在里，弦里面有寒，下重也。如果病人在下利，是寒利了，“脉大者，为未止，脉微弱数者，为欲自止，虽发热，不死”。意思是病人在下利。我们常常看到，比如霍乱、伤寒，这里我讲的“伤寒”都不是指太阳伤寒，而是那个病“疟疾”。疟疾有下利，上吐下泻。这都是在讲疟疾伤寒，霍乱也是包含在里面。如果他的脉微弱数，微弱数是胃气还在，这都不会有问题的，可以治好。下利代表里虚，我们怕他脱阳，就是津液不足，脱水了。脱水的时候如果脉比较洪大，或脉证不合的，都不是很好；如果发热的时候手脚温热，病人感觉到自己热起来，代表胃气回来，这种都不会有事的。以前下利的很多，下利很多也会死，就包括了疟疾，霍乱都在里面。

三八二：下利，脉沉而迟，其人面少赤，身有微热，下利清谷者，病人病微厥，所以然者，其面戴阳，下虚故出。

“下利，脉沉而迟”，沉脉，中医来说是里，迟脉是寒。“其人面少赤”，脸上是红的，脉那么小那么细，代表里面是寒的，脸上是红的代表阳气被里寒逼出来；“身有微热，下利清谷者，病人病微厥，所以然者，其面戴阳，下虚故出。”脸上是红色我们叫戴阳，戴阳是因为里面下焦太虚了。像病人下利清谷不是很稀有的证，是很常见的症状，下利清谷有时一剂下去就好了。我最常用的就是干姜附子汤，干姜、炮附子一下就好了，如果病人里虚很盛，也可以用生附子，没关系。

三八三：下利，脉数而渴者，令自愈，设不差，必圊脓血，以有热故也。

“下利，脉数而渴者，令自愈”；如果不好，大便就会脓血。“数而渴”代表里面有热。照理说热证应该让他自己好，如果没有好，这个热就会从大便排出来。这里讲的下利都是在厥阴证上，寒热都会有的。简单讲就是手脚都是冰冷的，他现在有热证。

三八四：下利后，脉绝，手足厥冷，晬时脉还，手足温者生，脉不还者死。

下利以后，脉绝，脉没有了，手脚冰冷，过一段时间脉又慢慢回来，这个晬 zuì 时，

差不多一天 24 小时，手足温者生，脉不还者死。手足温代表胃气回来。诸位在阳明篇大承气汤证的时候，病人很热的时候，手脚多汗，这手脚温代表胃气回来。这个最主要看病人虚冷下去，人虚脱下去了，脉很少，他会不会活回来就看他手足是不是温的。手脚是温的胃气慢慢回来就不会死。如果一天以后脉回不来就会很危险。

三八五：伤寒，下利日十余行，脉反实者，死。

“伤寒，下利日十余行，脉反实者，死。”这里讲脉证要合。下利的时候，脉是很细微的，这是脉证合到的。如果下利很严重的时候，脉摸起来是很洪大，这是阳要绝了，阴阳不合，叫做脉证不合。如果承气汤证是便秘，摸到脉很实，这是脉证合。承气汤一剂下去就好了。如果下利了，摸脉，怎么会有那么实的脉，这是阳要走表，阴阳分隔的一种现象。

三八六：下利清谷，里寒外热，汗出而厥者，通脉四逆汤主之。

如果病人下利清谷，大便里面都是蔬菜米饭在里面，“里寒外热，汗出而厥者，通脉四逆汤主之”。通脉就是表里要通，里外不通的时候要靠它来通，所以寒利严重的时候用通脉四逆汤。

三八七：热利下重者，白头翁汤治之。

387 白头翁汤

白头翁二两，黄连、黄柏、秦皮各三两
上四味，以水七升，煮取二升，去滓，温服一升，不愈，更服一升。

如果是热利下重者，这是热利。《伤寒论》有好几个地方出现热利，第一个热利，葛芩连汤证。但是葛芩连汤的热利，一定是有表证，有太阳表证；第二个热利，黄芩汤证。但是黄芩汤的热利，一定有肚子痛；第三个热利，黄连汤证。黄连汤证是寒热并结的，有寒证有热证的；第四个热利，这个白头翁汤也是纯热利，下重，大便一天拉出来十几次，肛门很痛，里急后重，上完厕所还想再去上。

白头翁汤方，白头翁 2 钱，黄连、黄柏、秦皮各 3 钱。秦皮是一个很好的能够润肠止利的药；黄连是胃里面，黄柏是肠子里面，黄芩是比较走上焦，黄连，黄柏，跟秦皮 3 味药。7 碗水煮成 2 碗，早晚各服 1 碗。

热利下重的白头翁汤，我们用得也很多。如果今天病人来找你，一天下利十几次，可是很奇怪，有时 2~3 天就肚子痛，热利，排出很臭的大便。但是有一天的时候大便和血混在一起，也是下利，每天都下利。但是有一天血和大便混合在一起，有时又没有。这时你就要想到桃花汤跟白头翁汤复方加在一起。有时下利出现，不见得一定刚好是热利下重，这是纯热利的现象。如果今天你遇到的是疟疾，你问病人，有时候下利清谷，我们用的是通脉四逆汤或干姜附子汤，那有时候热利怎么办？就是白头翁汤。疟疾、霍乱都会有这种情形。

三八八：下利，腹胀满，身体疼痛者，先温其里，乃攻其表，温里宜四逆汤，攻表宜桂枝汤。

“下利，腹胀满，身体疼痛者，先温里，再攻表。”这就是原则。当有表和里，表有寒，表里都有问题的时候，可以先温其里再攻表。如果病人有桂枝汤证又有里寒的时候，先用四逆汤，再去攻表，不要反过来做。因为里寒很盛，先去攻表的时候，寒湿会被带动，会阳绝。里面寒湿的时候，阳在外面，再一攻表的时候阳会绝，会让阳发散得更厉害。一般有这种现象时，我们先温里再去攻表，把里的寒湿去掉以后再去解表，攻表宜桂枝汤。为什么要桂枝汤？因为病人有四逆汤证，里面很冷。四逆很冷的时候，你用麻黄汤很可怕的，因为麻黄汤一发汗，发阳的力量很强，他本来阳不够了，里面是寒湿的，

你还发阳，这就不对了。如果是用桂枝汤，即使你没有先温里，去攻表也没有事，桂枝汤比较稳妥。厥阴篇第 388 条还是桂枝汤。

三八九：下利，欲饮水者，以有热故也，白头翁汤主之。

里面有热利，他想喝水，喝冷水，是有热的关系。记得，只要病人想喝水都没有问题，都很好治。这个白头翁汤处方都不用改了，一剂下去就好。那病名可能是疟疾，可能是吃坏肚子下利，吃坏的便当中毒，吃营养午餐中毒都没关系，我们不管病名，我们管证。像这种下利，欲饮水者，代表病人的肠胃功能都很好，他吃坏肚子下利，胃气自己会回来的。

三九〇：下利，谵语者，有燥矢也，宜大承气汤。

还是大承气汤。所以大承气汤不是大便完全堵到了才是大承气汤，有时照样是下利，但是他是大便干在里面造成的下利，就像我画的图，大家这样都看得懂，所以有时候下利的还是大承气汤。

三九一：下利后，更烦，按之心下濡者，为虚烦也，宜栀子豉汤。

如果下利后更烦，按之心下濡，胃下面是软的，这是虚烦。什么叫做虚？病人如果是便秘，汗不出，表汗出不来，小便不出来，大便不出来都是实。当病人下利，流汗不止，小便很多都是属于虚。像这个下利以后人更烦，按之心下软软的，这下利不是便秘引起的下利，肚子里面没有东西，这是虚烦。栀子豉汤是虚热用的。栀子豉汤用得很广，还可以治疗病人病后，刚恢复健康的病人失眠的都可以用栀子豉汤。

三九二：呕家，有痈脓者，不可治呕，脓尽自愈。

如果病人呕吐，有化脓的吐出来，甚至是胃癌吐出来是血的时候，不要去治他的呕，脓尽自愈。不要管他的恶心，你不要加吴茱萸什么的去止他的呕，不需要！这是呕家，有时候会吐脓出来。肺里面化脓的时候跟肠胃里面化脓不太一样，有时看到是血，有时看到是白痰，但是呕家的人如果有这种脓吐出来的现象，千万别去治呕，这都是原则。因为他肠胃功能正在恢复，你帮他止呕的话，脓就排不出来了，脓尽自然就会好。

三九三：呕而脉弱，小便复利，身有微热，见厥者，难治，四逆汤主之。

如果这个人恶心，脉变得很细小，“小便复利者，身有微热，见厥者，难治，四逆汤主之”。当身体里面是寒冷的时候，中焦是寒的，比如说肝肿大，胃本来在这边很好的一个位置，结果肝太大顶到胃，把胃缩小，会呕。“小便复利，身有微热”，为什么会讲到小便呢？小便是肺的津液能够下来到肾脏里面，然后再膀胱气化出来。[第 58 集]

如果身有微热，见四肢冷的，为什么说难治？因为这个“小便复利”绝对不是说病人自己排出来，而是说他没有办法控制的流出来。四逆汤里面有生附子、干姜、炙甘草，它能把小肠的温度壮回来。我最常用生附子的原因，第一个就是小肠太冷，而生附子可以强心脏的阳。生附子下去了，心脏搏动得很快很有力，生附子又很热，中焦的寒湿会打开，心脏的热会进入小肠。这个“小便复利”，就是小便变得很频数，重复不断地去小便，不是说他控制得很好，这个代表里面有寒，里寒的话外面有一点点微热，代表阳要绝了。里面阴寒很盛，小便频数，一直不断地跑厕所，恶心，东西又吃不下，脉又很小，这就是里阴寒很盛，这就要用四逆汤，用生附子、干姜、炙甘草，这个最好用。

三九四：干呕，吐涎沫，头痛者，吴茱萸汤主之。

“干呕恶心，吐涎沫，头痛者，吴茱萸汤主之。”病人在肝病的时候，肝炎、肝癌、肝硬化、还有胃下垂的时候都会常有恶心、干呕现象。干呕，东西没有吐出来，干呕并不是说吃坏肚子吐出来，干呕就是胃里



面恶心，恶心得吃不下东西，但胃没有问题，是肝脏影响到胃。所以吴茱萸汤很好用。为什么会头痛？因为吴茱萸是药性很热的药，胃本身在这边，可能是肝肿起来顶到胃，顶到胃以后胃的容积变小了，胃的蠕动也变缓了，胃家变得寒证了。胃本来没有寒，可能是因为肝脏的问题影响到胃造成的。胃气往上升的时候，头痛！这个吴茱萸汤的头痛出现一定在印堂痛，绝对不在两旁，一定在印堂这一处，印堂这里就是胃气的所在。

三九五：呕而发热者，小柴胡汤主之。

“呕而发热”，在厥阴篇的时候大部分是恶寒，手脚冰冷的，“呕而发热”代表是他回到阳了，小柴胡汤主之。所以如果一个肝硬化、肝癌的病人，他原来身体是冷的，经过治疗后，他突然有恶心，但是他现在身体是热的，不感觉到冷了，水也退了，这就代表进入少阳了。我们知道病进是从少阳进入太阴再进入少阴、再进入厥阴。那你治到厥阴的时候，回到少阴、回到太阴、再回到少阳，代表病在退了，这就是很好很正常的现象。

三九六：伤寒，大吐大下之，极虚，以其人外气怫郁，发其汗，复极汗出者，复与之水，因得哕，所以然者，胃中寒冷故也。

如果一个人伤寒，太阳表证应该是汗解，结果被大吐大下，造成肠胃的津液伤到了。“极虚，以其人外气怫郁”，因为他表寒还在那边没有去掉，如果这时再发他的汗，意思就是说：大吐大下以后，肠胃里面的津液伤到了，寒掉了，寒了以后你再去发他的汗，一发汗他肠胃的津液就更少了。再次的发他的汗就会造成肠胃冷掉。所以胃寒有可能是这种情形产生的。也有可能喝咖啡，每天喝咖啡也会胃寒；喝可乐，每天喝也会胃寒；吃蛋糕、吃黑森林也是会胃寒。这时候就“复与之水，因得哕”，这时喝水的话，胃里面是寒的时候，你一喝水下去就打嗝，所以当病人“呃、呃、呃”的时候，我们知道他是喝了冷水，胃中太寒冷。这一种情形是会造成胃里面冷的原因。

造成胃冷的原因很多：比如长期的喝咖啡，长期的喝可乐，所以教育小朋友不要喝可乐，可乐不好。有一个小孩子，十三四岁在广州，爸爸妈妈很疼他，独生子，中国一胎嘛，小孩口渴了，不要喝水，水不好，就喝可乐好了，给他钱让他买可乐，就这样他从小口渴时就喝可乐，喝到后来头骨都断掉了，脑部长成像老年人 60 岁的脑袋，已经萎缩了，才 13 岁啊！所以这种东西都不好，为什么萎缩瘦小，就是寒嘛。寒证的话越来越小，热证的话会越来越大。这是寒证，所以不要自己想办法制造寒出来。

三九七：伤寒，哕而腹满，视其前后，知何部不利，利之即愈。

《伤寒论》最后一条。“伤寒，哕而腹满”，打嗝的时候有腹满，“视其前后，知何部不利，利之即愈。”这个条辨出来的时候，上个礼拜介绍过两个处方：一个是分消汤，分消汤可以用在脾脏实证，肚子腹水的时候，比如脾脏肿大了，分消汤很好用。肝癌、肝肿大，我们用补气建中汤。还有一个处方叫做补中治湿汤，就是前面的补气建中汤把泽泻拿掉，换用当归，木通，升麻。我开给你看：

人参、白术各 4 钱，苍术、茯苓、陈皮、麦冬、当归，木通各 3 钱，黄芩、厚朴各 2 钱，升麻可加可不加，如果病人嫌药太苦，升麻拿出来。

这个补中治湿汤，我们临床上在用的时候，病人已经肝病到末期了，已经没有办法了，就给他一击。就是这个条辨说的“腹满，视其前后，知其何部不利，利之”。肝癌到后期的时候，大小便都没有了，最重要的是小便。我们知道肝在中膈，肝里面肿大了，整个中膈，肚子肿的非常大，我们知道他是寒湿，所以我们要去强脾。



甘味的药，像陈皮、茯苓、苍术、白术，这种就是甘淡利湿，能够行湿、排湿的药。麦门冬能够润肺，我们治肝的时候，兼顾上面的肺。我们治病一个处方不能只针对一个

脏，一定要兼顾其它的东西。病人气虚掉了，会加人参；那肺里面的津液不足，要把肺强起来，加麦冬，因为他的津液通通停在中间，这时候肺上面没有津液了，小肠的津液不断地上来。因为中间的肝堵到了，所以水就停在中焦这个地方，因为肝在这地方，梗在中间。会用当归代表血虚了，病人内脏有病的时候，不管是脾脏、心脏、肝脏，都会有血虚的现象，久病也有虚，这时候我们加了当归，补气补血。木通就对大便不通，又不能用大黄去攻，厥阴证的时候不能攻下，里面寒湿的时候一攻下就死掉了，这时候我们用木通。病人有虚热，肠子又呕气，气往上逆，因为梗在这个中间，所以我们加了黄芩跟厚朴，希望能够宽肠，能够让肠气往下走。如果里面有宿食的话，黄芩能解毒。

如果这个处方下去，小便出来就有救了。那你要增强它，要怎么增强？要增强就要靠热药。整个厥阴篇里面在讲了，热多比较好！寒多不好。所以说，我们这个补中治湿汤处方是原方，补中治湿汤的原方加附子 5 钱，生硫磺个子大可以用到 7 钱。这两个我们用棉布包起来。当在行气利湿的时候，水饮很盛了，整个三焦都堵到了，很严重，里寒很盛，我们希望这个热药能够进入身体的中心，去把这个寒湿化掉。这个原方光是行湿，可能外面湿排掉，可是里面寒湿还是有，所以我们会使用到生附子。为什么？生附子能够强心，心脏和小肠中间这一段，靠生附子去强它。生硫磺从命门到三焦，这个生硫磺一下去，水肿就去掉了。我们平常治疗水肿时，生硫磺放一点下去，哇，全身冒汗，水肿一下就退掉了。现在能够点命门火的药中最好的药就是生硫磺。生硫磺下去以后，命门火会起来，肾脏阳气会起来。当阳气在走的时候去配合行气治湿的药，这就是我们能够一搏的机会。

病人便秘，记得我的话，绝对不要用大黄芒硝！用就会死！所以我们要用木通！临床上看木通的功效，它能把心脏的热要移到小肠里面。木通很好用，所以当归四逆汤里面也有木通。我常常在开处方的时候，小肠很冷的时候，加了热药在里面就加木通，移热下来。因为小肠的蠕动靠木通，木通除了通小便的以外，还能够通大便，对大便很好。

这个原方补中治湿汤用了很多年，但是如果加了这两个药下去，药性就大增了，可以增加得很强。这个是最后一搏。

如果病人恶心呕吐了怎么办？病人恶心、吃不下去了，用吴茱萸，这时生姜来不及了，我们用干姜。吴茱萸可以用 4 钱，岳父的话 5 钱，这个没关系，干姜 3 钱，加重。千千万万不放甘草！我们在排腹水的时候，甘草、大黄、芒硝都不用。因为禁下！厥阴篇禁下！不能攻下！

所以我们要“视其前后，知何部不利，利之则愈”！从这个地方我们可以体会到很多很好的处方，我们怎么去使用。分消汤我讲过，分消汤去脾脏肿大的腹水真的很快，很快就好了。肝脏的话就很难的。如果吃下去，病人胃气恢复，就有机会救回来。我们有的病人救回来，结果，我记得刚刚讲过，他体检，做什么体检嘛！这就很好了，水肿都退掉了，他要去体检，看还有肿瘤在里面，体检前人也很好的，他体检完第 2 天人又开始黄，肚子开始积水了，然后又开始慌、开始怕了，走掉了，被自己吓死了。所以我们在治癌症的时候，第一个要求：病人不要做任何检查动作，不要做切片，不要做栓塞，什么都不要做！第二个要求就是：病人要放平常心，不要怕！不要回去做体检，回去做体检又能怎样，告诉你又怎么样？

中医的健康标准是我们站在外面，里面可能还有其它变证在。可是，如果这个人能吃能喝能拉能睡，即使肝癌的肿瘤还在那边，可能 10 年才长指甲那么大一个，所以不要把它小题大做。结果 120 岁死掉的时候，人家把尸体拿去解剖，一看，这个人还有肝癌！其实他不是死在肝癌，死在太老了。太调皮了，生日蛋糕吹蜡烛的时候，一吹，蛋糕奶油跑起来塞在鼻子里面堵到了，或者吃生日蛋糕堵到了，旁边学生看不懂啊，老师堵到了，还以为是怎么样的，就没有给他催吐，结果噎死掉了，都有可能。所以说，不要去计较它，要开心。临床上这是我们目前用到的最好的处方。胰脏癌比治肝癌好治多了。

我们介绍到这里，下次《金匱要略》的时候再见。《金匱要略》的处方，《伤寒论》后面本来有霍乱篇，我把它移到《金匱要略》里讲。因为后面的都是分门别类的，我把它放进去，这样比较完整。有的经方家赞成放在《伤寒论》，有的经方家赞成把它放到《金匱要略》，历代的大家想法不太一样。这是因为从宋朝的时候有一个人叫林亿的把《伤寒杂病论》分成《伤寒论》跟《金匱要略》后，大家就开始吵，吵无所谓，只要不脱离经方的原则就好了。

推荐书单

我这里开 8 本书给诸位。这个书单，诸位看完以后尽量赶快去找，不要我们 DVD 出去以后来不及找。

第一本《伤寒论辑义》，中国台湾省的大新书局，作者是丹波元简。诸位去看日本的经方家写的，看了以后会稍微有点汗颜，写得非常非常好。

第二本《证因方论》，清朝汪汝麟。

第三本《世补斋医书全集》（五洲出版社），陆九芝、傅青主、戴天章这些都是经方家。傅青主是较有名的侠医，他的学生就是陈士铎，所以我相信陈士铎前面写的《石室秘录》跟《黄帝外经》，就是他们傅青主那个时候还有《黄帝外经》。

第四本《徐灵胎医书全集》，五洲出版社的。

第五本《伤寒杂病论》，这个并不是桂林版的，是中国台湾的士林出版的，作者就是东汉张仲景。我的解释归解释，诸位还是要回头看原文。

第六本《石室秘录》，陈士铎，外面好多版本。

第七本《黄帝外经》，一定要看，那是正本，绝对是真的。《黄帝外经》不是假的，不是后人编的，现在人编不出来，写不出来那种文笔。

第八本《伤寒论解说》，日本的大塚敬节。很有名的经方家写的，这都可以拿来参考。

现在《金匱要略》还没有开始讲的时候，诸位看《伤寒论》就好了。看《伤寒论》看熟了，把条辨弄熟，处方弄熟。先不要去看《金匱要略》，《金匱要略》我来帮你开启蒙，我来帮你打根基。然后等到我讲完《金匱要略》的时候，你再看《金匱要略》的书比较不会错，不然的话你看着看着就会误解。所以这些书诸位买到手上以后就看《伤寒论》的部分就可以了，不要看其它的。这些都是历代的经方家，都非常优秀。

明年 7 月份开始讲《金匱要略》，大概有 5 到 6 个月的时间好好的准备，把《伤寒论》读熟了，我们介绍《金匱要略》的话就很简单。

好，谢谢大家！大家都辛苦了！

電，閃亮的發光，
照著我們千年的黯淡。
云，變幻又莫測，
覆蓋著多少，多少賢。
我的夢，經過了淬煉，
那是我心中一把火，
那是我心中一把火。

◎ 弘扬中华传统医学，造福全人类，助力中华民族伟大复兴

傷寒

經
篇

传承正统中医



倪海厦先生，毕生致力于传承与发扬中医经方，期望能让全世界更多人认识与学习经方。《人纪》分为《针灸》、《黄帝内经》、《神农本草经》、《伤寒论》、《金匮要略》共五篇，请按照顺序学习，不求学习进度，但求一门深入，贵在坚持！



岐黄圣贤智慧
公益学习平台