

学习笔记

2019年

一 失眠是以经常不能获得正常睡眠为特征的一类疾病。
 主要表现为睡眠时间的持续不足，或入睡困难，或醒后
 不眠，或醒时醒，或醒后不能入睡；严重者彻夜不眠，影响
 人们的身心健康。

二 失眠多为情志所伤，如思虑过度，劳心伤神，久病体虚等。
 引起阴阳失调，如血失和，阴阳失调，阳不入阴而致失眠。

三 治疗失眠：调阴阳，强心，治脏腑和营卫 方法众多，重
 在辨证明确，方能对症下药，通则安眠。

1. 交通心肾法：肾水亏于下而不能上升，心火独炎于上而不能下降
 心肾不交，水火不相济，阴阳相隔——不能成寐。
 黄连阿胶汤、交泰丸、天王补心丹、柏子养心汤、朱砂安神丸、
 丹以养心固本以安其心肾，济其水火，调其阴阳。

2. 养心安神法：心主血脉主神志，心虚则血不足，神不安，心
 神失养故不得眠。
 八珍汤合朱砂安神丸，磁朱丸以安其神，若多虚寒
 则宜用《内经》之远志枣子汤或十宝丹以补之。

3. 补肾壮骨法：脑为髓海，肾主骨生髓通于脑。
 肾水亏虚：用六味地黄丸，去味地黄丸以滋肾水，参以
 破故丸、杜仲等以收补之。若肾阴虚用十全大补丸，三才
 封髓丹，五子衍宗丸的还少丹之属，以填精补髓益元安肾。

4. 滋阴宁神法：“阴平阳秘，精神乃治”。湿浊后胡，大和久则心阴暗耗，阴气津少，则无以养心，心虚则神不安舍，难以入寐，或忽寐忽醒也。

二冬，二地，二至 玄参 明胶，天衣粉，石决明以滋其源。
百合知母 百合地黄汤 柏子养心丹 天王补心丹 参以龙牡
龟甲 鳖甲等主镇宁神之品。

骑石老人有言：“补外肾水，不如补肺滋其源。”此治本之旨也。

5. 扶阳抑阴法：

阳入于阴始能安眠，今阳虚，阳不得入于阴，故不眠。

徐景岳说：“阳有所归，神安而寐……阳为阴抑，则神不安，是以不寐。”

阳虚不眠者，益气为要，宜煖黄芩 蜈蚣 石莲肉 同其布。
参以 党河车 鹿角胶 淫羊藿 沙苑子 五味子 等扶阳益元之品。

6. 导痰和胃法：胃不和则卧不安也，胃热胃实皆令人不得安眠。
胃虚多由食积不消 生热 扶元以神以眠 不眠。

胃实 胃寒则卫气逆，胃热则于阳不得入于阴（营）则尽不
寐，夜不寐。

用 枳实 芍药 甘草 枳实 芍药 甘草 枳实 芍药 甘草 枳实 芍药 甘草
枳实 芍药 甘草 枳实 芍药 甘草 枳实 芍药 甘草 枳实 芍药 甘草

7. 建中益之法 “以物持阳之神，以物为之神之神” 若神失失运。

中气不健，清阳不升，浊阴滞，则神昏气寐。

常用 补药补法合异功散，归脾汤，补中益气的建中益

之如胃受神。

什么是中医的瞑眩反应？

古人云：“药不瞑眩，厥疾弗瘳。”也就是说不起瞑眩，即病不愈。中医治病与西医治病其中最大的不同点之一就在于中医治疗可以产生瞑眩反应，而瞑眩反应正是人体阳气调动起来修复机体的必要过程。西医治疗是一种损伤，是伤害正气的治疗，这样的治疗不容易产生瞑眩反应。瞑眩反应是一个很大的范畴，是指人的体质或身体能不好转好，（如虚寒性体质变为健康）或人体在排出毒素时（如西药、食物中的农药，人工添加物、饲料中的荷尔蒙，抗生素、人体产生的废残物）身体的反应，也称为排毒反应，或者好转反应。瞑眩反应不光是颜面或身体，甚至口中亦会出现荨麻疹，其他也有浮肿、大便次数增多、腹痛、腹泻、发烧、耳鸣、血压变化、骨骼酸胀疼痛等症状。药后症剧者，往往是药力生效，外邪内透之故。因此出现这种反应者都不要担心，它不是副作用，经短段时间后就会自然减轻和消失。瞑眩反应是医生与患者都应该努力追求的东西。一般服中药，或者针灸都可能出现瞑眩反应，有时服用保健品也可能出现这种反应。这代表着机体的阳气正在努力工作，为着健康而奋斗。这个反应有其特殊性。一般来说，瞑眩反应只发生在有病的脏腑，甚至有时连我们自己都不知道已有脏腑功能发生病变或功能障碍，会在不知不觉中恢复。并且，这种瞑眩反应大多是暂时的。当反应告一段落时，身体自然好转，整个人因而轻松起来。这时睡眠质量会显著提升，心肺功能增强、免疫力强、感冒减少，面色红润，自觉精神旺盛，且生理时钟也变得有规律了。另外，瞑眩反应可能多次出现，直到阳气完全修复了病体才会停止。产生瞑眩反应的时间也不一定。一般轻病患者服药一两天后就会出现瞑眩反应，这是中药发挥效果的前兆，但也因人而异。故不是每个人都会出现，依其各人体内邪气之多寡以及邪伏的位置而有所不同。甚至于有人直接产生治疗效果，并无瞑眩反应，但大部分患者服中药十数天至三个月内会发生瞑眩反应。因此，能产生瞑眩反应，说明机体有能力修复自己的问题。但并非每个人的治疗过程中都会出现瞑眩反应。一般来说，越是邪气重而正气虚的体质，越容易出现这种反应。比如说，阴寒性体质，这种体质比较容易感受外邪而生病，也称为过敏体质。长期吃阴寒性食物，如香蕉、牛奶、冰淇淋、生冷食物等是产生这种体质的主要原因之一。不过有幸的是，正气没有完全伤害，在中医药的帮助下，还可以产生排邪反应。如果正气完全耗伤了，其过敏性体质也好像自动康复了。但事实上是邪气已经入脏入腑了，正气完全失去了抵抗能力。这样的体质也就很难再产生排邪反应了。当前随着社会的发展，我们的体内化学物质越积越多，比如象药品残留、农药残留、酒精、人工添加物，饲料中的荷尔蒙、抗生素、环境污染等等，都会导致机体阳气下降。而经过服用中药扶助阳气后，机体就会产生排毒反应。这些反应都是毒素排出体外时的必然现象。因此，要想把体内所累积的各种毒素排出，一方面要用扶阳的方法，调动机体的自然抗病力。二则要准

备出现各种反应。现在越来越多的三高症患者，包括血糖高、血压高、血脂高。这类病人服中药后也会出现排邪反应。最基本的表现是血糖升高，血压升高，血脂升高，因此，如果相信你的医生，就千万不要总是量血压，量血糖，量血脂，专心地接受治疗。否则一旦产生了怀疑，开始服用西药，则前面好不容易补起来的阳气又会被消灭掉，前功尽弃。所以，既然相信中医，那就不要三心二意，否则，干脆不要来看中医，专心地听西药好了。每每见到这样的人，听风就是雨，听西医一番话，马上就跟着走了。结果反而嫌中医给他产生了排邪反应，让他不舒服了。这样的病人，属于中医十不治之人，奉劝天下的中医，千万不要给他们治疗。就是被西医治死了，他们也会认为是自己病当如此！在我前面的日志里就提到了中医与西医治病的区别，而瞑眩反应就是中西医治病的最大区别的表现。如果以前曾经发生过内伤，或者骨关节的损伤，服药后可能会自动产生瞑眩反应。表现为受伤部位的疼痛、痒麻酸重胀等感觉。要继续服药到反应消失为止，则机体的阳气会彻底清除原来所积累的瘀血并更新组织，内伤会不治自愈。

有人问，能不能降低瞑眩反应的不舒服或缩短反应时间呢？我认为一定程度内是可以的。但条件是正气正在修复病体，你只能帮助正气来尽快地把病邪赶出去，千万不能帮助病邪把正气消灭掉。否则，瞑眩反应是减少了，但病邪也进去了。如果想治好病，就不要光想着减少反应，应该知道：越是反应，越是高兴，痛苦并快乐着。治愈疾病是有代价的，不能不付。越想减少反应，越是要努力培养正气，越是要注意忌口与饮食节制。比如说，不吃油炸、腌制，刺激性食物，少吃肉等等。常见疾病瞑眩反应列举：高血压者：头会有重重的感觉，头昏现象持续1-2星期。血液不好者（血红素不够）：虽因体质而异，但会有轻微流鼻血。

胃不好者：胸口发闷，发热的感觉，比较吃不下东西。胃溃疡者：溃疡部位有疼痛或闷闷的感觉。胃下垂者：胃部觉得不适，想呕吐。肠不好者：有下痢症状，依病情而异。肝不好者：想呕吐、会吐气、会呕吐、皮肤搔痒或出疹的现象。肝变硬者：排便时带有血丝或血块。肾膀病者：会有蛋白质减少，腰部水肿，脚也有轻微浮肿等现象。糖尿病者：有时会一时排的尿糖份增加，手脚也有水肿现象。痔疮者：有时会一时出血或血丝现象。青春痘：初期会很多，但很快会消失。慢性支气管者：会有口干、恶心、头昏和痰不易咳出现象。肺部不好者：咳嗽中痰增多，微带乳黄色。反应过敏者：初期皮肤发痒加剧；较剧最多2-3天即较缓；可采用歇性食用（亦即少增多或停止食用，几天后再食用）。

神经官能症者：睡前不但不能诱导入睡，反而出现兴奋现象（故夜晚不宜食用）。

白血球减少症者：自觉口干、多梦、胃部不适等感觉。风湿病者：患部会轻微酸痛，痛风或胀痛。月内风者：会有全身性的无力感觉或酸痛，但2-3天后即消失。结论：好转反应并不是副作用，当好转反应消失后，身体将会变得轻松，

健朗,精神焕发,抵抗力增加了,免疫力强化了,大部分可能发生的疾病也就不药而愈。

复发性口腔溃疡属中医“口疮”、“口糜”的范畴。本病发病时灼痛较剧，甚则影响说话进食。且迁延反复，缠绵不愈，给患者带来身心极大痛苦。目前可行的治疗方法中，大多只能减轻溃疡发生的频率，减轻溃疡发作时严重程度，尚无理想的方法防止其复发。 国医大师榆国强教授。

一、病因病机：口疮一病，多由火热所致。

《素问·至真要大论》：“少阴不政，疮火乃行……已病口疮。”

《圣济总录》：“心脾两热，气冲上焦，高与口舌作疮也。”

《景岳全书》：“口舌生疮，故多由上焦之热。”

五脏皆与口舌相关：

肝：足厥阴肝经下颊里，环唇内。

心：心为心之苗。

脾：脾经：系咽，连舌本，散舌下。

胃：胃经：入齿中，还出夹口，环唇。

肾：肾经：循咽，系舌本。

五脏功能失常，皆能生火，循经上扰，均可致口舌的病变。
《齐民要术·口疮》：“口疮上焦实热，中焦虚寒，下焦阴火各经，皆能所致……”

- ① 初起：以实为主，嗜食辛辣肥甘生痰，或嗜热，或即热外感，则为泄腐。痰浊内蕴，则缠绵难愈。
- ② 急性期：若热过盛，方耗其阴，虚火上炎，熏灼口舌，发为泄腐。实火者，清泻其邪，攻逐痰浊，则愈。
- ③ 慢性期：若倦内伤，脾虚则运，阴火上炎，上熏于口，则为泄腐。气血亏耗，则痛难愈。

④ 瘰疬内停：口疮久 瘰疬内停 脉结不通 宿因难去 新内难生。

得止——比食不节 劳倦内伤 思虑伤神 脾胃虚冷 运化不力 痰涎内生 化热成瘰 而致口腔溃痛 交互者多见。

二. 瘰疬论治：

当世之病 多神病因毒 纯虚体实者少 其病多寒热 润燥 瘰疬况。

抑火上炎：瘰疬 宿食 痰涎 引毒 五志过极

痰涎壅郁：脉结不通 土虚阴火 一上乘

治法：滋阴清火 化痰活血

基本方：银柴胡 胡黄连 地骨皮 海蛤粉 法半夏 10
化橘红 南北沙参 茯苓 30 丹参 30 丹皮 10 熟地 10

1. 口腔溃痛在急性发作期因痰热 痰在毒部互结可酌情加
二胡散 四土油 白炭 丰村道 虫蛇毒以通利消神毒。

2. 口疮久 瘰疬内行 脉结不通 瘰疬不去 新内难生
治时基本方加忍冬藤 金银藤 等滋阴清火 化痰活血
清热通络

3. 年久体弱 劳倦内伤 脾胃虚冷 阴火乘 血气耗 瘰疬难敛
基本方加黄芪 当归 论中论内论以滋阴清火 化痰活血 扶正敛疮。

从五运六气看中医学的起源、发展和现状

2019-10-21日 第八届龙砂医学(国际)论坛, 龙砂镇

一 五运六气的定位:

五运六气是炎黄文明村志化成果。司老师讲:文化是灵魂,中华文化是中华文化伟大复兴的新兴者,中医哲学是古代的魂魄宗,是打开中华文明的金钥匙。

二 阴阳的来源,

是来源于太极图。太极图是古人科学实验的结果是太阳影子的自然变化形成的太极图(括弧四带之)。太极图的两边(阴、阳),两种形态并不是两种物质。自然界中任何动态的周期变化都可以画出太极图(太极图有很多种,但一些是错误的如阴阳颠倒的太极图找不到心的太极图)。阴阳之间不断的开合,动态变化中医文化进校园要加正确的讨论和思想,把正确仪传授给中小学生。

三 阴阳: 彖词谓阴阳动态的开合机 即三阴三阳, 包简而不守不神秘。

五运六气的基础是古人科学观察自然的动态变化。

伏羲神农皇帝是“三皇帝”以帝舜时朝

六气的本源是三阴三阳时立于自然流之月落暑海烽火

彖词谓君火以明, 相火以用。

论书就是一个数字化的太极图, 七经八卷也是表达的论书。敬教。

例四：口渴多痰：口渴喘多不咳。小便不利。大便稀。喉哑

痰阻 舌淡红苔+白 脉沉滑

病机：热邪内结 痰加痰阻

中脘不用

治法：和中助胃。清热化痰。

方药：半夏泻心汤加味

半夏 黄连 黄芩 干姜 茯苓 虎骨 羌活 芍药 人参 大枣 甘草

枳实 橘红 喉痹 (喉痹—热—痰)

射干 山梗菜 山梗菜

二诊：清心泻火而愈

口渴多痰 — 热

喘多不咳 — 中焦痰阻

中焦痰阻有热

小便不利。喉哑痰阻 — 与痰阻 → 用射干 芍药 枳实 橘红 枳实 射干 山梗菜

说明抓病机的字要性。

例五：咽部憋塞感：饭后吐酸上闷甚。咽部憋塞。大便粘滑。怪心。头眼热。舌边有齿痕。苔+白。脉沉滑。

痞满。大便粘滑。 → 中焦痰阻。热邪壅结。

和中助胃 清痰

清半夏 黄连 黄芩 干姜 茯苓 羌活 芍药 加射干 厚朴

乌贼骨 吴茱萸 → 治胃酸肝。可抑制从咽到胃门呼吸逆。喉结治痰。如喉结吐痰吐涎多。

射干 山梗菜 射干

三诊

分析：外邪痞满。邪射到咽部。中焦痰阻。以清：清心泻火。怪心 眼热 → 热。是中焦热结。

一、二诊在病机认识上。抓病机：方药双控

方证白 脉沉稍清

上方加芍药 (高时丸) 他服

三诊: 症状基本消失. 偏打隐疹. 暖气. 方证高白. 上方加元胡行气

止痛
四诊: 症状消失. 上方他服20天. 考研养胃丸一个月后愈.

初机要点: 1. 胃吃暗滞 (痞) } 中虚
2. 细差暖气 (呕) }
3. 大便稀 (利) }
4. 燥心 ———— 有热

例三. 张文亮. 体弱呆. 进冷后腹部不^吃吃多后暗时燥心. 便秘. 偏打热态. 四肢及冷. 口粘多. 腹痛. 痛经无血块. 方证要点. 脉沉清. 苔+红.

一般张氏从肝肾论治.

此病人为脾阳中虚 (中焦中虚) 兼有热 痰湿阻滞

脾阳升降失职. 血不养心.

治法: 健脾中阳. 所以清热

半夏12 黄连8 黄芩6 茯苓10

代赭石15g 炙甘草10g 吴茱萸5g 生姜10g 温胃

二诊: 张氏又有细4. 以减至出. 方证同前

上方加制白芍 黄芪15g 怀牛膝20g 补骨脂15g 补骨脂15g

(制白芍汤)

8付水煎服

三诊: 诸证减轻. 方证同前. 厚方厚法. 制白芍20. 8付水煎服

煮黑豆大枣汤. 温水送下

张氏初人因本虚治心法要点:

1. 体弱是胃之疏滞. (痞) 吃冷就便秘 (利) 呕利痞都有
2. 中焦虚寒 暗时热感 → 热柳. 双手发凉 — 中焦升降失职. 阳气不能布达
3. 脾机升降失常 阳气布达失常而愈

- 体会：1. 寒热端采。
2. 枢机是中焦：中脘。总以心口部、浮刺全力。服此
 { 热药 烧心 苔黄 脉滑数。口渴口臭。
3. 治病宜开苦降。可用砂仁 木香 枳实 — 开。
 山楂。连翘 枳实 — 苦降。
4. 加成方面：可^{补中} 芍药 芩芍药。茯苓 黄芪 吴茱
 降通中气。白术 茯苓 不用。清坦 → 枳实 连翘 蒲公英
 热证大时加新茹
5. 具体4者以具体分析。灵活运用。特别是药量方面。
 最后用李中^枢 枳实 承气 体治痰。见血休治血。无汗不
 加热 莫改热 明得个中趣 方为医中杰
- 气要通也 既能看兼证。本随就是枢机。

一、历史演变和沿革

温胆汤始载于唐《备急千金要方》卷十二·胆腑篇中

治大病后虚烦不得眠，此胆寒故也。为安神方剂。

后世加入茯苓扩大其治疗范围，如宋《三因极一病证方论》

明《景岳全书》均主治“气郁步逆”，开始转成治痰之方。

至清《成方便读》主治“胆虚痰扰”，正式成为治痰浊主方。

经陈无择化裁，将《备急千金要方》温胆汤原方，改成

用量，加入茯苓一味，后入双入大枣组成现今治痰浊

的“温胆汤”。其中温药三味（半夏陈皮枳实）治痰一味

（竹茹），辛药三味（茯苓枳实大枣）定以辛温组方。寒热

并用，辛苦兼施，酸甘相配。辛温而不热，清热而不寒。

祛痰而不燥，健脾而不腻。余方化裁证，由原方的

治虚胆气扩大为治胆气，和胃祛痰，清心胆腑。

由原方的治虚烦不得眠扩大为治痰浊证的主方，除时

木郁土壅，痰浊内扰之证。

温胆汤为历代医家常用，现代化裁方有4个

二、

① 宋《济世方》加胆南星、羌活、茯苓——温痰祛风汤

增强祛风祛痰，化痰开窍之功，善治痰迷心窍证。

② 明《证治准绳》加枣仁、熟地人参和枳——名方温胆汤

增大补心养血宁神之功，善治心虚胆怯，但不属痰浊内扰

③ 清《医方类聚》加黄连等——黄连温胆汤加大清热之功专治痰热

内扰证。

④清《通俗伤寒论》加青蒿、黄芩、碧玉散（滑石、甘草、青黛）
名“蒿芩温胆汤”。增加清胆利湿和胃降逆之功。治
泄泄、吐逆证。

三、辨证要点。“苔腻”一证是音
温胆汤治痰浊化热证常配药证。

掌握证治：苔腻、脉滑、头重、胸痞、口苦、纳呆。

“所谓但见苔腻一证便是，其多不必悉具”。这是痰浊扰胃
投到温胆汤。

四、心裁应用：沈氏温胆——因证加味 沈氏功

共80味药：竹茹、枳实、茯苓、陈皮、半夏、前中味

竹茹——清热化痰为佐药；茯苓、陈皮、半夏祛痰，截断生
痰之源“为补药”；枳实理气行滞，利于痰浊排除为佐使药。

以四味为基础方（也称四味温胆汤）

后40味可取消：半夏虽可化痰祛痰，但因其燥性不利于

“痰浊化热”之证；陈皮虽能祛痰，但因其辛温也不利于

“痰浊化热”之证；枳实大寒味甘滋腻，均不利于祛痰
化，故四味可不用或灵活应用。

六味温胆汤——基础方加石菖蒲、郁金、苏合香。

痰浊最者闭窍为利于祛痰，又速行，透窍豁痰。

八味温胆汤——即四味再加“苏丹参”，主安于心
脑。以舒筋活络。

五、温胆汤常用加减：

1. 热痰拍稠 — 葶苈子 黄芩 鱼腥草 胆草 天竺黄 竹沥水。
2. 寒痰稀沫 — 白芥子 枳壳 干姜 细辛 法半夏。
3. 顽痰不化 — 坎骨 生石膏 海蛤壳 海藻 莱菔子
4. 癆瘵 — 海浮石 白矾 昆磁石 白藤 荊芥 野菊枝 珍珠母。
5. 精神分裂症 — 荆川草 青礞石 草决明 枳实 地椒
6. 神志恍惚 — 炒枣仁 夜交藤 黄连 肉桂 合欢皮 知母 川芎
7. 眩晕耳鸣 — 泽泻 炒白术 蝉衣 阿膠珠 白菊花 天麻
8. 存齿增高比 — 钩藤 莱菔子 泽泻 海藻 通木降 炒决明
9. 逆心初 — 瓜蒌 薤白 丹参 葛根 苏木 红花
10. 胃阳证 — 木香 砂仁 公英 连翘 焦三仙 五内金。
11. 动力性发热 — 青蒿 银柴胡 生黄芪 桑白皮 莱菔草。
12. 更年期综合征 — 虫宝粉 泽兰 川断 枳壳 白芍 杜仲
13. 尿毒证 — 白花蛇舌草 五石经行 苍术 丹参 仙鹤草 生熟地黄 泽兰。
14. 妇女病 — 马宝藤 生石膏 小葱姑 丹参 莱菔子 生山楂
15. 癌症 — 白花蛇舌草 公英 野菊枝 仙鹤草 生熟地黄 丹参 三棱。

六：注意的关键词：痰痞证结，现代方脉论论有痞证以清
 凉加上以痞证论能控之病文，常用丹参切 水虫至（能调
 血调气）。

体会：1. 常规治标高血比均投平肝决助，滋水涵木之类。

痰瘀同治，善治心结，常法不对心攻不全奏效，之州心功
安新祝痰瘀同治之类，治胆证是治方。

2. 降比先降苔腻，钩藤与藜芦再加三石意在去苔腻。
山楂现代痰证又清痰系重要之佐。藜芦、海藻就青藜的

海藻壳这是化痰苔腻的立字药也，山楂是重要辅助。

3. 痰痞之患，茅根与丹参是有的对药，茅根的海藻
又是治痰证治眩晕的必投药也，尤能降铅行比。

4. 降比也经通腑，善决明既降比又通腑。

5. 厚朴降平肝可降比，又利于和胃祛痰，抑木扶土。

2019.12月 温胆汤在中医学精神神经领域的运用

温胆汤见于《千金要方》组成半夏、陈皮、茯苓、甘草、枳实、竹茹。是一个寒温的化痰浊方。第一要旨是治疗虚烦不得眠，是由胆寒导致的。用于痰热内扰所致的心悸不宁，白世用于眩晕、头昏、头痛、心悸、胸膈痞闷、脘腹胀满等症。在精神神经方面疾患屡获良效。

1. 头痛（血管神经性头痛）

痰浊上扰清窍，阻滞太阳经气，致清阳不展，痰浊不化，阻于经络。

加石膏10g 柴胡10g 芍药10g

2. 心悸（高血钾）：心悸怔忡，胸膈闷满，躁不安，口苦咽干，睡眠不安，痰热上扰，扰乱心神。

加全瓜蒌10g 薤白10g 天竺黄10g 茯苓10g 磁石10g 生龙骨10g

3. 烦躁（更年期综合征）

头痛失眠，情绪低落，自卑，失眠多梦，肝经郁结，情志不畅。

肝中郁血，清肝化热。

加小枣10 大枣20 芍药10 枳实10 石膏10 茯苓10 远志10

4. 不寐（老年性失眠）

整夜不寐，夜间汗多，伴以胃脘闷，气短痰多，烦躁易怒。

纳食不思，便溏，舌淡，苔白，脉沉。

证属痰湿内阻，上扰心神。

加茯苓10 枳实10 夜交藤10 石菖蒲10

讨论：人体疾病的产生，主要是体内系统失调，“凡十一脏取决于胆”，胆为“中正之官，决断出焉”，能调节人体阴阳使其平衡。胆主决断，大凡精神神经方面的疾患，

中医大多责之于胆，肝胆相表里为一伦，且与胃、心脉关系密切，故凡是心胃诸病，失眠心悸胸闷，眩暈吧吐，情志变化，精神失常皆肝胆经气紊乱，逆则由此而来。“百病皆由痰作祟”，若体内有痰浊未清，胸膈痞热不除，必结少阳之知也，故温胆即于初愈。

温胆汤虽以“温胆”命名，实为清胆之剂，且又不直接治胆，却以和胃为主，其理何在？《内经》曰：“邪在胆，逆在胃”，夫脾胃之枢机升降失调，运化失司，致清阳不升，浊阴不降，清不从上，浊聚成痰，阻滞中焦，郁而化热，必结于脾胃，疏泄，肝为“罢极之本”，胆为“中正之腑”。

温胆汤中以半夏为主，消痰化浊，治心腹胸肋，痰热结聚，其味辛燥而温，行痰下气，痰去则逆火燥，气下则痰降，为治痰饮之主药；枳实除痰散结，吧吐反胃，辅半夏治停痰积饮，消痰降逆，茯苓健脾，破结之清痰水，健脾淡

渗利湿，一增补脾胃降部热，益元气养阴血，使以方中，加竹茹清胆和胃，配枳实行气降浊，六味相济相须，温凉配伍得宜，使痰浊得化，胆气自然和清。温胆汤是治胆病之主方，又是治痰饮之主方，在中医精神、神经内科诸病治疗中，只宜抓住主病，痰息响消，吧吐，苔腻痰饮，无痰之精神与痰息，虽的各异，其利有利，皆可化裁，仍因温胆汤而获效如神。

学习笔记

2020年

2020年

小柴胡汤是《伤寒论》中比较常用的经方之一。是百病良方。

常用于治疗呼吸系统以及妇科10种证候。免疫系统相关。

一. 《伤寒论》小柴胡汤原文有7条。

第96条：伤寒五六日中风，往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕，或胸中痞硬，或心下痞硬，或胁下疼痛，或微渴，或身有微热，或咳者。小柴胡汤主之。按此小柴胡汤的四大主证，七个或然证。

二. 组成：柴胡半斤 黄芩三两 人参三两 炙甘草三两 芍药三两 半夏半升 生姜三两 大枣十二枚。

三. 功效：和解少阳以转枢气。

四. 证治：伤寒少阳证。往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕，或胸中痞硬，或心下痞硬，或胁下疼痛，或微渴，或身有微热，或咳者。小柴胡汤主之。

小柴胡汤。

1. 各种发热非常有效。例：伤寒。妇女月经期发热——热入血室。必效。柴胡24-30g 不足一天2-3次服所是3小时服1次。

一般3次即效。

2. 细菌、病毒、肺炎、支气管炎、哮喘、过敏性鼻炎、鼻窦炎、中耳炎、范围最广的过敏病而用小柴胡汤。

3. 现在各种咳嗽以愈。慢支、哮喘、过敏性鼻炎、鼻窦炎、小柴胡汤反复应用效果非常好。在4-5天或7天。效果比止咳药如许多倍。

4. 无痰喘咳 标本 小柴胡汤合射干散 散剂非最好
但白芍用量一定要大 一般30克

5. 抗过敏作用
过敏如鼻炎 抗过敏 小柴胡汤加白芍 辛夷 蝉蜕
对于心痒 胆快痒 —— 小柴胡汤加射干

6. 淋巴结肿大 淋巴癌 慢性淋巴细胞白血病
小柴胡汤合五苓散 + 大量连翘
连翘是古代人治淋巴结肿大的 一味主要药

7. 甲亢 —— 小柴胡汤合白芍汤 对于心慌 手抖 多汗 口渴
治最好

8. 强直性脊柱炎 风湿 类风湿 小柴胡汤合桂枝汤

五. 作用机制: 和肝志以平肝气 疏肝胆以川和胃气
攻外邪以扶正祛邪 舒肝气用以除痞滞 苦甘下味
是以柴胡为君 以黄芩 半夏为臣药 (具体应用时 枳实
若以为黄芩为臣 寒之甚者以半夏为臣药), 人参 大枣为佐药
扶阳正气 枳实 芍药为使 调和诸药

六. 加减运用:

1. 小柴胡汤加 藜青 三味:
藜青 10 个 10g 炒过 均分下 疏肝开胃 化海和中 20g
合用之 补肝胆 胃不和 消化不良 视觉障碍 痞满 谷粒不眠
12 治合味 古苦枳实 如 喘咳 喉痛 胆快痒

2. 小柴胡汤合 葶苈 大枣 论肺论
葶苈 10-15g 大枣 10 枚 西方合用 对控制呼吸道的 咽喉炎

解部寒集 的 起效迅速 考如八 奉 投 送 山 通 峰 常 河 之 功 效。

3. 小柴胡汤合玉扇风散

玉扇风散见于《世医得效方》由黄芩和薄荷的白术'的组成
主治风邪久经不散以及卫虚自汗等症。是常用药同表心解表方为易效
与小柴胡汤合用 增强了对卫虚自汗的效力,对慢性胆道,胆中炎
胰腺炎等症有 且常 是 感 者 具 有 解 毒 和 治 疗 的 重 要 作 用。

4. 柴胡的配伍

见于刘河间《素问玄机直解命集》,由小柴胡汤合
'四逆散合用', 生地 10g 芍药 10g 以 多 的 苦 味 的 厚 方
治 疗 经 期 不 调, 特 别 是 经 期 不 调 时 寒 热 之 月 经 不 调 感 冒,
又可用于经期治疗"热入血室证"。经期不调的解热
亦不会留滞经血,影响月经运行。

5. 小柴胡汤加止痛三味

止痛三味为地肤子, 白鲜皮, 蛇床子, 具有祛风除湿,
解毒止痛的功效。与小柴胡汤合用, 对某些"作痒时"的皮肤
痒痒加, 如荨麻疹, 风疹, 过敏性皮炎等具有较好的止痒和
消炎, 祛风除湿, 快速止痛的作用。

6. 小柴胡汤合桑椹杜甘汤

桑椹杜甘汤为健脾除湿汤方, 即茯苓, 白术, 杜仲, 甘草
生地黄等药。两方相合具有较好的健脾除湿, 祛风止痛的功效。
凡患慢性胆道炎, 慢性胰腺炎及妇女白带较多者可以应用。白藜
若可加入生地黄, 黄柏 以 强 化 祛 湿 祛 毒 祛 风 祛 湿 的 作 用。

7. 小柴胡汤加二仙汤

二仙汤组成为知母、黄柏、当归、巴戟天、仙茅、仙灵脾。主治女子因绝经前后综合征之阴阳失调、阴虚火旺证。两方合用具有滋阴清热、调冲带下、解郁安神的作用。可治女子因绝经前后综合征之潮热、时时眩晕、月经紊乱有低热者。

8. 小柴胡汤加芍药散——柴芍汤。出自清代《沈氏医书》

由小柴胡汤与芍药散（茯苓、芍药、泽泻、白术、甘草）组成。原方治阳明经疟疾，后世医家用于暑湿内陷之小柴胡证、寒热往来等症。用于小儿感冒、咳嗽、吐酸、泄泻、腹痛、如果加西药经、白茅根会更好。

9. 小柴胡汤加西清散

西清散出自《医方类聚》。由薄荷、山楂、藜蘆、防风、蝉蜕、石膏组成。如入小柴胡汤中增强清解少阳的作用。是治小儿感冒、发热、夹食、夹痰之良方。

10. 小柴胡汤加枳椇汤——即《幼幼论》之柴胡枳椇汤。

小柴胡汤原方少阳之部，枳椇汤为脾胃之部。正如明代卢之颐所论：“小柴胡与枳椇汤合用，俟枳椇叶开，药力回旋，外入者出，下者下矣。”此方常用于感冒、发热、还可用于小儿痲疹、小儿泄泻。

11. 小柴胡汤加升陷汤

升陷汤出自张锡纯《医学衷中参西录》。方由黄芪、知母、柴胡、升麻、枳椇组成。主治胸膈不舒、息之太息、下陷证。常见太息之后，气未复或喜作虚喘，尤以肺病之虚候为多者。与小柴胡汤合用对于胸膈痞满、如饥如渴、胆酸、肝火、肺热、胃弱、泄泻、解郁安神等具双向清解法、恢复气机、调冲带下之功。

12. 小柴胡汤与二神丸

二神丸即补骨脂与肉豆蔻的合方，出自《普济本事方》，主治脾胃虚寒之含宿
腹冷或更甚，恰与上常常用子性性散冷。半夏、茯苓、白术、甘草、人参、
知母、芍药、木瓜、芍药、细米、白芍、腹痛、泄泻等。方皆清脾，以助运化。

13. 小柴胡汤加小建中汤

小建中汤出自《伤寒论》由芍药、桂枝、炙甘草、大枣、饴糖组成。主治虚劳腹痛，小建中与小柴胡合用，适于肝胃不和，
虚劳里急，腹部隐隐作痛者如腹中雷鸣。治以吐逆痞满，胸膈痞满
急痛者，有血气之虚者可加阿胶、芍药冲服。

14. 小柴胡汤加高丽参

高丽参由高丽参、熟地黄等药组成，出自《医方集腋》主治胃脘痛。
与参苓白术散、参以苓和信高丽参。二方合用对于肝胃不和，
胃脘之痛，胃脘之痛，胃脘之痛，胃脘之痛，胃脘之痛，胃脘之痛，
打疏肝和胃，散寒解郁之效。

15. 小柴胡汤加三金汤

三金汤即加金钱草10-30g，以梅石10g为常同清肝胆胆
止痛剂。加小柴胡汤中主治胆结石，胆结石等症加，即峻攻胆
清以吐逆痞满属于虚寒证者不宜用此方。

16. 小柴胡汤加丹参饮

丹参饮（丹参30g 檀香10g 砂仁10g）出自《医方集腋》主治
心腹诸痛。（或叫胃心脾痛）。此方合用具有行气解郁，化痞散结之功
常用于心胃气痛。加小柴胡汤，主治胸脘隐隐作痛，食积不化，吐逆。
心下痞满。

17. 小柴胡汤加消痞丸

消痞丸出自《医方心悟》由半夏、茯苓、白术、甘草、人参、
知母、芍药、木瓜、芍药、细米、白芍、腹痛、泄泻等。方皆清脾，以助运化。
散结。三消丸散之效。而痞满与于肝胆经，二方合用消痞散结之
热结，散以少阳之枢机。若加厚朴等清泄散结作用更加突出。

18. 小柴胡汤加三白散

三白散即白芍药、白僵蚕、白芷。三白散具有搜风、通络、止痉的功效。与小柴胡汤配伍，具有搜风通络、和解营卫，防止邪气传入少阳的作用。用于面神经麻痹初期，而肌痉挛或拘急，或如虫行、时发时止、或时轻时重者。

19. 小柴胡汤加当归芍药散

当归芍药散由当归、芍药、茯苓、白术、泽泻、川芎组成。具有和解营卫、养血祛湿、清热养肝的作用。主要用于女性围绝经期月经量少、性干燥、头发脱落、面色萎黄、精神疲惫、怕冷、或如虫行自身皮肤等用状腺炎（桥本）等。可以论是女性围绝经期的保健方药。

20. 小柴胡汤加黄连温胆汤

黄连温胆汤由黄连、半夏、陈皮、茯苓、枳实、竹茹、甘草组成。具有清热化痰、降逆止呕、除烦安神之功。小柴胡汤与之合用，可以健脾舒肝、理气安神、神志安宁。用于肝胆不舒、痰热内扰之证。如头晕目眩、胸闷、心悸、失眠、围绝经期综合征的抑郁等。随证加减，可以收到比较满意的效果。

2020年2月16日

《伤寒论》中的寒热错杂诸方综述 2020.5.15

《伤寒论》所载的寒热错杂之方异同的方剂，概括起来有柴胡桂枝干姜汤、栀子干姜汤、半夏泻心汤、附子泻心汤、黄连汤、乌梅丸、麻黄升麻汤、干姜黄芩黄连人参汤共八个方子。

半夏泻心汤是调和阴阳而功在治痞；干姜黄芩黄连人参汤是调和阴阳而功在治痞；乌梅丸调和阴阳而功在治蛔；麻黄升麻汤调和阴阳而功在发汗；附子泻心汤调和阴阳而功在扶正发汗。下面逐一分析：

一、半夏泻心汤：

是治寒热错杂而用的方子。之属于和解脾胃寒热之部的代表方。半夏泻心汤和甘草泻心汤都是在芍药甘草汤基础上加成的。此方所治之证是治有脾胃之气失和，胃下痞满而挟有痰饮的一种病证。因挟有痰饮，故兼有呕逆之证。

症状：胃下痞满，呕逆，泄下利，或大便不调。

病机：脾胃阴阳不和，升降失序，中焦之气痞塞，寒热错杂，痰饮内生。

功效：辛开苦降，和胃涤痰。

组成：半夏 黄芩 黄连 人参 炙甘草 大枣

本方清上温下，苦降辛开，寒热并用，以和脾胃，为治心下痞

之方。心下为脾胃之部位（在胸之下，腹之上）故其病初起，即用泻心汤和胃为宜。然小柴胡汤治在肝胆，而泻心汤则治在脾胃。两证

的病机皆为升降出入不利的特点，又皆与阴阳的乖戾，不和所及。

若不用和而用之法治行 则病不能愈。临床上述方合用功
效甚好。

犬吠“心下”位于胸膈之间，乃心之上下要道，故阴阳之道不利则作痞
痞者塞也，气滞而不行，非血非水，中实无物，故按之则濡，
但气痞耳。

二. 附子泻心汤

是治心下热痞，而又阳虚不能护表，首先“恶寒汗出”之证，
一般讲，发热容易汗出，而恶寒则不易汗出。今恶寒同时汗出，反映
了卫阳不足，温煦失司的病机。

卫阳，就是卫外的阳气，它出于下焦，是肾阳之所化生，达于体表
即可“温分肉，充皮肤，肥腠理，司开合。”今下焦阳虚，则卫阳不
足，失去其温煦和固护肌表的功能，则出现恶寒汗出之证，故名
之心下热下寒痞。治用附子泻心汤清热痞而温阳气。

组成：大黄 黄连 黄芩 炮附子

方中用滚开的水渍三黄，使其以治心下之热痞，附子用甘草
取其味厚力雄，以补心肾间阳气之虚。此方虽寒热并用，然水
渍三黄，而先煎附子，则扶阳为主，而清热为尊矣。

三. 黄芩汤

黄芩汤证属于“伤寒胸中有热，胃中不和”证和论语证。胸中有
热则呕吐，胃中不和则腹痛或下利。

功效：寒温并用，甘苦互施，以调和上下之阴阳，和解其部。

组成：黄芩 芍药 甘草 大枣 组成

四. 乌梅丸

乌梅丸是治厥阴病的主方。病至厥阴，则阴阳互相进退，以寒热错杂之证为其特点。如“清浊，气上撞心，心中疼热，饥而不欲食”等证。因寒热错杂，上热下寒，其可表现为吐蛔。手足厥冷，叫做“蛔厥”证，皆可应用乌梅丸治疗。

组成：乌梅 细辛 干姜 黄连 当归 芍药 川椒 枳实 人参 黄柏
方中虽寒热并用，但以温药偏多。又得乌梅的收敛固涩，因而可治厥热消脱之证。

五. 麻黄升麻汤

是治阳郁而抑，气机不舒，上热下寒，阴阳不和之证。因其阳郁内陷，抑而不达，故使原奉洛脉之脉一变而为沉迟。切其下部尺脉而又不至，是乃气机受阻，而脉道不利所致。功效：寒热并治，外宣阳郁之邪，内滋肺胃之阴，既清上而

又泄下，若使阴阳自如，则病愈。

组成：麻黄 升麻 石膏 知母 黄芩 葶藶 芍药 天冬 桂枝

茯苓 炙甘草 石膏 干姜

六. 干姜黄芩黄连人参汤

是治上热下寒的寒热格拒即常说的“食入即吐”以及下利为甚的吐利交作之证。所以用本方清上泄下而治以寒热。

组成：干姜 黄芩 黄连 人参

功效：寒热并用，苦降辛开。干姜又可引导药力，使热邪不致格拒。所以，此方也治“火逆”的吐。

七. 柴胡桂枝干姜汤

组成：柴胡_{24g} 枳实_{12g} 干姜_{12g} 炙甘草_{12g} (天麻粉)

黄芩_{9g} 芍药_{9g} 大枣_{12g}

功效：和解散寒 生津敛阴。

治：伤寒少阳证，往来寒热，胸胁苦满，神昏恍惚。

胸胁满闷痞结，小便不利，渴而不已，但欲汗出。

心下痞；吐症寒多热少，或但寒不热。

原文：《伤寒论》第147条，原文为“伤寒五日，已发汗而复下之，胸胁满闷痞结，小便不利，渴而不已，但欲汗出，往来寒热，心下痞者，此为未解也。柴胡桂枝干姜汤主之。”

此方为历代均被认为是治疗少阳证的代表方剂，但临床应用者寥寥无几，其效果也不能令人满意。

刘渡舟教授持考多年，方阐明其奥妙，取得神奇疗效。

形成独到的理论①论枢机主证胆热脾寒

②论枢机主证胆热脾寒

③论枢机主证胆热脾寒

④论枢机主证胆热脾寒

⑤论枢机主证胆热脾寒

不仅是表证证里的枢机，也是三阳初传入三阴的枢机。

少阳的善表证 → 柴胡桂枝汤证，

少阳善里寒证 → 大柴胡汤，柴胡加芒硝汤证

少阳善里虚寒证 → 柴胡桂枝干姜汤

如此，则善表善里 里寒里虚俱备少阳为枢之意才足矣。

关于“胆热脾寒”的提出：

“少阳初加阴证机枢”悟而得之。

按胆热证对本方证进行阐释则顺理成章。同时，虽做
结，但汗出口渴 身重 舌燥，心经者 均与阳明同，乃阳明
机不利，胆热抑于上所致，小便不利之同一则打即起机不利，影
响之如此，二则小便不利，津液不濡所致所致，而不可已则
为阳明三部经入太阴 ~~证~~，未影响胃腑之故。故曰有：

一 阳明机转也。

2. 舌证 抓证 舌红 口苦 便溏

刘老在其《伤寒论十四讲》中明确指出，本方“治胆热脾寒
证不利，津液不濡所致腹痛，大便溏泄，小便不利，
口渴心经 或胸膈痞满，手指身重，内秘结而腹，舌淡苔白
等证。

判断阳明证，以口苦为准。这也是临证用柴胡类方证候

刘老曾论过，火之味苦，然他证之火甚少口苦，惟肝胆之火则
多见口苦，故口苦反映少阳之部热，有确实意义。所以
指仲景把口苦作为《伤寒论》少阳病提纲证的第一证。

便溏之证，是判断太阴病的主要依据。《伤寒论》太阴
病提纲为：“太阴之为病，腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛，
若下之，必胸下结硬。”是以下利为主，阳明主阖，其大便秘
结为实证，太阴主开，其大便溏泄而为虚证。刘老论此不论证
初，时间有多久，凡见到腹满而泻下利益甚者，应首先考
虑太阴虚寒为病。

对于便溏之证理解地极其灵活，或为腹溏如水或为溏泄，
甚或大便不成形者 也作便溏而证用本方。与指证以胸膈为准，
灵活掌握，莫拘一证之有无，方能于中悟。

3. 应用 谈应用注意剂量调整。

4. 治咽喉炎 咽痛的喉便痛。口干。初起必先加少量的冰的煎液往往有效。

用干姜的喉的久苦胡的因苦寒清到胆脾之经 造成热毒未清而喉即已消，出现肝胆有热，脾胃有寒的胆热脾寒证。肝胆有热脾寒不消加之脾胃不运脾胃气机升降失调，故咽喉肿痛甚又因太阳虚寒，故咽喉多子痰间或汗或加重。此时单清热到脾胃反结，温脾胃以助其力热毒，加干姜以散寒，选用柴胡桂枝干姜汤治此证并取得神奇效的决非偶然乃精研经方感悟而得。

4. 治病：只要符合胆热脾寒病机的，无论何病，用之皆效。

如伤寒的胃脘功能紊乱 胆汁逆流吐苦酸 肢麻时已结胸大

5. 治神：考论经方及 灵活调整药物用量。该方效主要是：

柴胡黄芩清利肝胆，以干姜为增温补原理，而桂枝有通寒祛阴阳的作用。治神应用时便治寒者，重用干姜，而减黄芩用量；以苦寒者加重黄芩用量，减少干姜用量。若不能掌握用量调整之法，则徒用无益而反受其害，不可不慎。

八. 枝子干姜汤

组成：枝子 干姜 2 份 枝子干姜热则火起，上焦有热下焦寒。

功效：清上温下 清热降火 渣中服喉

- 主治：
- ① 伤寒，所以其为大下之身热不去，微汗者枝子干姜汤之。
 - ② 治木火犯中，呃逆等症。
 - ③ 上热下寒证，身热微汗便痛。

方义：① 本方即枳实芍药散加干姜而成，为寒热并用，清下温中。
枳实苦寒，清胸膈之烦热。干姜辛热温中，使脾胃以除寒。
用于寒热错杂之证。

② 方中枳实苦寒清热，入心肺三焦经，功擅清泄三焦之火，量散胸膈郁热而除烦，为君药。二药相伍，清上热温下寒，寒热同化，调和肠胃。运用之妙，存乎一心，此乃仲景组方奇妙之处。

③ 苦以通之，枳实之苦以吐烦，辛以润之，干姜之辛以养之。

④ 治身热，微利，微烦。加枳实是上焦有热，中焦加寒。枳实苦寒以清上焦之热，干姜辛热以温中焦之寒，寒热并用，寓有苦降辛开之义。二药一温一清，一治上—治下，各司其职，且有相互监制之妙。

配伍特点：本方原治“伤寒，医以丸药大下之，身热不去，微烦者”。其证由表证误下，中阳受损，身热留扰胸膈所致。治宜寒热并用，清上温下异举。

运用：诊断要点：身热不去，微烦，微利。
临证常用于上热下寒之胸膈烦热，大便溏软，腹痛者。

加减化裁：① 若烦甚加至散量散透邪以除烦，腹痛者加枳实行气止痛；若肝郁化火加枳实疏肝清热。本方兼治心论及黄连汤合用。治寒热错杂之宿食腹痛等。
② 若口苦咽干，加芍药和胃止痛。加黄芩以清肝胆。

注意：孕妇忌用。腹痛者宜用芍药。若腹痛者宜用芍药。若腹痛者宜用芍药。

牡丹皮 有一股冲鼻的辛味。辛能行能散，故可以解除结聚的瘀血。

中医认为痲者透之，结者散之。凡是身体有痲结的话，就要用这辛味的药把它打散。

但牡丹皮跟其它辛味药不同，它具有一般辛味药不具备的功效，就是它辛散之余还可以凉降。因为它味偏苦微寒。

也就是说这味药的特点是：把郁滞化热的痲疹产物，不管是痲疹、痲血，还是斑疹，它能够通过把这些东西破开后再导下来，使热阴出下窍。

所以把热证也发汗时——厚朴地黄酒——开明透

解郁化火的——丹枝透透丸——牡丹皮

跌打损伤各体内痲化热——丹皮化痲散热。

脾胃肝胆热互结的三层证——用大黄牡丹皮证

那么芍药就等于学习方学中药的证。证法方药——证法就是我们学习中药证法，真正要学有所用，靠的是我们要以证法来统方药，以经线来统证法。所以牡丹皮功效治内化痲，清热治血。这种功效大家一看就明白，但我们如何在各类痲疹里运用到它，这个要临床证团出了。

为什么局部痲疹会化热，取象交通堵塞——急降火。

丹枝透透散不仅在清热治血降火，它还能把身体内痲打开。

川芎其性加上芍药其性，这样痲疹痛就如得导快。

治内少腹包块的枳实芍药散及生就有丹皮

子宫内痲刀代叫做积聚，《素问内经》曰：“石破于内中，寒结于子门，子门寒，子不得通，孕白当流不活，血以结止，日以益大，状如怀子，月事不以时下，皆生于女子，可导而下之。”

子宫肌痛：那么坐破的肌痛成积，首先在妇人子宫中，已加多原因，其中寒湿于门，是重要外因。许多妇女兼外感，寒湿等喘咳的，也是因。那么皮肤晒痒，腰膝中多部位同时受冷。

大家知道，热胀冷缩的道理。温暖则血流通畅，寒冷则血流的闭塞凝滞。所以寒冷的天气，地方，风疹冷痹痛发较多。

那么原因是什么呢：中医把这块都称成一团乱线，是滞血病的表现。所以为血中，不行则血行。何以妇人兼外感，才是身体，苦已夫的正因。所以血行：百病皆生于血。肝脾肝失疏泄，乘乘一那结果就是血多，病产，血积，血凝，流流下来，不能相送出去，例如公时的流，以至多。肝脾是血，甲地血行，肝脾，相移之，合通之，血行如布，子宫肌痛等种结果。

治法上 右关肝弦硬时 → 从肝引起。

故古人说“肝为五脏之贼”；论肝之逆乱，不能正常疏泄。

那么五脏之贼，肝为五脏之贼。

治疗是一根杆，在冬从以治子宫肌痛：

根杆 补表散寒 通阳气，所以身外受寒的时，内加加加，根杆则可以辛温之性，辛能散结，温能散寒。彼寒结的时，同时散开，根杆能通利三焦之也。桃红，芍药，丹参，治血行，通脉下行。

总之：补阴中，吐做寒，味辛苦，归心肝脾经。

分清血治血 和血清瘀：

- ① 保持心包管 抗动脉粥样硬化，适用于心包血管
- ② 清血治血 可治打流热的血入血分，发斑，红血，可了血流热的血，伏阴分，夜热早凉，汗流沾热，舌红苔黄，咽喉干，梦遗滑精，治汗自汗，同汗不同。
- ③ 和血清瘀 可治新血，旧血，血行不畅，血瘀可证，病证，少腹已块，跌打损伤，有血行不畅。

风药的特点：

常人认为风药只是治疗风邪感冒、风湿、手足或者皮肤病。

我们还因它升散的特点，还可以舒肝解郁。

通过打开毛孔，可以缓解肌肉压力。

很多抑郁初起，除了疏肝解郁，还要打开腠理，使人跟大自然相符合。这时就不那么自闷抑郁。

因风药事疏肝解郁的思想，早在《内经》就有之。《素问·九针》

“诸气膜郁皆属于肺”。也就是说，要懂得用风药来打开腠理，事也到解郁的效果。

故而经常碰到寸关脉郁滞的人，我们可以用风药，加疏肝的药，比如荆芥、防风、薄荷配柴胡、川芎等药。这样肺郁得开，肝郁得解，周身郁闷之感顿时烟消云散。

故曰：麻黄解郁，妙在宣肺。

荆芥疏肝，妙在开表。

所以用荆芥来作疏肝药之用也看得更远。因为它不仅把肝郁之气在全身疏通，更把肝郁之气送到毛孔窗口出去。

医制：疏肝解郁 - 电风扇 - 对内 - 肌肉舒张

舒肝解郁 - 抽油烟机 - 内外气机的对流 - 里面郁滞之气 → 抽到外

就像皮肤毛孔打开后，随之出汗，把郁气都带出体外。所以《内经》曰：“体若燔炭，汗出必散”。

想想一个身体，它像碳火一样高热。你把毛毯打开，就清凉了，更何况身体一时的抑郁火旺热难眠，只要有毒闭情况，你尽管用风药，开些腠理，烦热抵消，失眠自如。

所以风药为我们开了一扇门，开了一扇使无形之邪往外透发的通道。

这在治疗各种疑难杂症，如顽固性头痛，失眠，哮喘，强直的，腰痛里头，都起到不可忽视的作用。

再看《素问》里说，讲风药有疏风散邪之用就明白了。

如在碰到一些痤疮初起，舌尖红的人，并不都给他解毒，想想，痤疮初起长在哪儿？长在肌表。

《黄帝内经》：“其在表者，汗而发之”！

为什么药能够发汗呢？当然用风药最快的。

因为风药善行，善于开泄。

局部的痤疮不就像肌表的一团垃圾堆积之多，鼓起一个小包，它本来想要往外排的，像火山爆发那样，这个小小的窗口，不就像一个小火山。

它需要把热气透出来，要呢其性给部以出路，打开风药散毒往外透发的门户。《黄帝内经》“火郁发之”

我们中医四两拨千斤，借力击力——用的正是风药。

且力能毒并散，使疮毒如烟消云散。

病热以寒治 奉一反三 白虫建旁通

中医认为天地有大气，人身有小气。天地会自然的调节寒温，人身可以通过各种事调节寒温，所以受天地之气了仰观天象俯察地理近取诸身，远取诸物。

这样取类比象以通神明之德，以类万物之情。

我们把周身的热势看成是火性炎上，热势外越，把寒湿看成是清风，看成是雨露。

黄芩清下焦热 犀角黄芩枳实青黛清心火滋阴通脉

小儿发惊抽搐 — 心经有热 肝经肺经热盛。

地榆 槐花 → 清降肺火 降浊 偏于治痔疮痢疾出血痔的=落组。
直接引药入脏。

羚羊白芍 — 清肝肺之火

降本流末导滞下行 — (大黄) — 偏治降浊胃推降逆新=落组。

芍药 — 偏于清热利肠，明目 — 走水道。

甘草 — 能清肺毒，还可以泄水。

小孩子咽喉积滞 大便不通 高热不退 — 一味牵牛子有效。

把咽喉积滞，咽喉郁热撤下毒 — 牵牛子就退了。

芒硝。直接通大肠导痰泄下行 能把硬结大便碎开。

枳实或枳壳：宽中下气 善通利七冲之门 — 一泻一导 — 牵牛子倍。

↳ 一下子从上往下把气逆代道口打开，那么泄阴各各降下毒。

② 同样是降本流末。

如肺部有痰法，可通过咳嗽排出， — 叫肺部移肺阴初出阳，
所以用牵牛子泻肺喘逆水气。通出肺与大肠相表里，
还用瓜蒌仁既能洗滌肺中痰浊，又善于润肠通便。

既可以下气调呼吸，又能宽中以通胸。

这样肺脏之间的通胸被打开，浊阴就源源不断的排出来。

所以可以打开肺脏之间的经络就有一个痞满，痰浊就有一个堵塞，有一个通胸，痰浊就有一个会略。

——古人治病以列小经为捷径。

例如周身发热时 < 外感 — 打开汗孔 — 像开窗户 — 凉加葛根
脏腑郁热 — 不需要往外造长而往下疏通

中医：认为通利水可以带走大量的浊热，所以葛根、芦根、

滑石、车前子、泽泻、茵陈、瞿麦，这些都能通利水道，周身郁热之证，各种郁热暗耗皆随之而消。

就是用周身的水去冲造脏腑郁热。

但通利小经之功，借水通导通热，它们有个不足，就是容易伤阴。

所以用芦根、白茅根，它们利水之余还能养阴。

治心火属毒口疮诸症以导毒散毒时，竹叶木通导心经热以小经出外，还要如生地来养阴。——这时把阴液固护到，免得凉热一去，虚热即起。

持效如海藻昆布，能破痰气，散痰散痞，所以身体有这块痰滞的可以服用，咸能软坚散结，同时以海底藻类药柔结，随水波动之药，帮助人体舒结柔地开。

咽喉柔热毒由结胸：射干马勃山豆根。

车前子 — 通过利小经实大便 — 治府证因唯水治。

白术配车前子 — 称为分利神丹，专治脾胃实盛，仅稀便溏。

如果并症怎么处理？ 有虚实之分。虚者降不纳血
实者： 气不纳血 因气降而止。

血热妄行 气不纳血 一用 藕节止血但降气活血。
栀子可以凉心胃 引三焦热下行
竹茹一降胃气 止血之上选

所以古人说：“降则血自止”。因为气为血帅。

气上则血外溢，气下则血内收，则血自止。

所以我们要从一气周流的角度，气机升降出入以贯之去
分析病机。

这样就能解执简驭繁 一通百通。

中医不主斤由繁琐三生万物的境界，归于简易通生一以贯之。

所以古人说：“不执于繁者，仅是邪术。”

不归于简易者，仅是旁门。

所以学医把握位阴阳五行《黄帝内经》这个方面很重要。

阴阳五行必须从阴阳五行下手。

茵陈

学习笔记 2020.10

养生+六字诀：视必垂帘，息必归田
念必淡希，卧必虚恬。

茵陈治黄症即利水。

茵陈 < 一方面治湿 > 治热黄症也
< 一方面治热 >

< 治湿 >

茵陈蒿汤 - 茵陈 甘草 大黄 - 治热湿黄症 -

茵陈术附汤 - 茵陈 白术 附子 干姜 炙甘草 - 寒湿黄症

—《伤寒心悟》—

华佗“三试茵陈”之说。

诗曰“三月茵陈四月蒿 任君后人切记牢。”

三月茵陈治黄瘡，四月五月苦茶烧”。

养神补心安眠类对药

1. 水火不济，心肾失交之失眠用茯苓、茯神；
2. 心阴不足，失心所养之失眠用茯神、麦冬；
3. 血虚不能养心，或虚火上炎之失眠用生枣仁、熟枣仁；
4. 血虚心失所养，心阳外越之失眠用酸枣仁、柏子仁；
5. 心血虚弱或心肾不交之失眠用远志、石菖蒲；
6. 精血不足，血不荣上之失眠用何首乌、白茯苓；
7. 阴虚精少，气机不和之失眠用甘松、鹿角霜；
8. 阴虚或温病后余热未清之失眠用百合知母；
9. 肾虚之失眠用补骨脂、胡桃肉；

清心安神类对药：

1. 心火亢盛之失眠用酸枣仁、枝子；
2. 痰热扰胸中焦之失眠用半夏、夏枯草；
3. 心肾不足之失眠用肉桂、黄连；
4. 阴亏阳旺之失眠黄连、阿胶；
5. 肝肾阴虚，血不上荣之失眠用女贞子、旱莲草；
6. 血虚肝热，肝阳上扰之失眠用白薇、刺蒺藜；
7. 脾胃虚弱或胃失安和之失眠用半夏、秫米；
8. 热病后期，余热未清之失眠用枝子、淡豆豉。

重镇安神类对药：

1. 阴失阳之所致失眠用龙骨牡蛎；
2. 肝阳上之所致失眠用紫石英、紫贝齿、石决明；
3. 阳不得入于阴所致睡眠困难者用龙齿、紫贝齿；
4. 肝阳上扰之失眠用紫石英、生铁落；
5. 肝肾阴虚、水不涵木致肝阳上扰失眠用石决明、磁石；
6. 肾阴不足、水不涵木、肝阳上逆之失眠用紫石英、磁石；
7. 肝肾不足、肝阳上逆之失眠用珍珠母、磁朱丸；
8. 脾胃不和之失眠用秫米、磁朱丸；
9. 心肝同病所致失眠用朱砂、磁石；

《金匱要略》与肿瘤

2020. 11

《金匱要略》中有关肿瘤的内容不少，涉及到多种肿瘤的病因病机、临床表现、治疗方法及预后。病因上强调寒凝；病机上强调寒热互结，燥湿相激；治疗上擅于经热初用，润燥同行，并治兼施；预后判断喜观冷静而有特殊指征。

口甜、口臭、口咸，辨治相宜方里神奇

2020.12.26

辛甘酸味咸，五味杂陈，方里品味之精妙。以方证对
症辨治，用经方化裁，药虽精简，却能解决120年异常之病证。

1. 八味除烦汤治口甜：

某男50岁，口甜2月余，口甜强烈，令人不可忍，夜律作时，
面红润如老酒，各大医院中、西医诊治均是不效。

刻下：口甜无时无刻，余欲苦，烦躁易怒，睡眠常以手遮
胸间暖气，咽喉之症，舌红燥如涂红。脉滑：弦有暗
滞。舌红，苔微黄，脉滑数。

处方：黄连20g 枳实20g 厚朴20g 茯苓20g 黄芩15g
杏仁15g 苏梗25g 枳壳20g 7付小量即效。

心得：口甜中医好此为脾瘕。《素问·奇难论》：有病甘者，
病名曰何？何以得之？岐伯曰：此五气之液也，名曰脾瘕。
历代医家多认为此乃脾胃伏火所致，施以苦黄药或拓效果。
此证者为丰身体质，其胸间心暖，口暖气，脉滑恰为降火
证。验方八味除烦论证果甚好。恰对此证初种形
形色色，病证千变万化，何以处之？唯明辨证，辨方证，
以不变应万变也。

2. 半夏泻心汤治口臭：

田某38岁男，口口臭味2年，严重的人防不胜防，以为
口，伴口苦，恶心，胃脘部胀满不舒，食加量，食用油解

念口味更明，大便稀薄，喜暖畏寒，体胖面红，咽干，
上腹部痞满，舌苔黄腻，脉弦滑。

黄芩 10g 黄连 6g 茯苓 10g 干姜 10g 党参 10g 大枣 312 大棗 5g
+ 藿香 10g 山竹 10g 厚朴 10g

心得：辨证的论治是中医的灵魂，病有寒热治，虚实之别，
分以一方而统治百病，有的者少焉！常用方剂有大柴胡汤、
泻心汤、温胆汤、泻心汤、八和汤、泻心汤等。辨证的
而治，多收奇效。此病人体胖且火下寒，病机是寒热错杂
虚实并见。方证相应，即可疑哉！

3. 柴胡加大黄和厚朴合打厚朴汤治病以咸：

刘某 68岁女，自觉口咸5-6年，既往40年胆管炎10年，
体胖嗜睡，常收腰部，畏冷喜暖，舌淡苔微黄，辨证的
为胆热脾寒。

处方：柴胡 10g 黄芩 10g 天麻粉 15g 枳椇 10g 厚朴 20g 干姜 10g
泽泻 10g 一附子 6g 5付小量服，无效。

二诊以金匱胃氣 5付仍愁容不展，口咸以旧，腹部痞满
加重，再观体胖痞满，面色萎黄，心下痞热，腹部痞满，认为
此乃小建中汤证，5付前证以旧。

为何久治无效？辨证的有误？处方不够？再细问病史，知等
初之初曾有一场大病，劫后身弱体衰，夜间出汗时加重，总意再三

处方：柴胡 12g 黄芩 10g 干姜 20g 枳椇 10g 茯苓 20g 大棗 3g
大枣 30g 厚朴 30g 枳椇 10g 厚朴 10g 5付小量服

5付口咸大减，余症亦减，再服5付诸症若失。

心得：此病案非大病，但三诊无效。初辨为柴胡桂枝
干姜汤，而局限于胃脘烧灼，喜暖畏寒；又据传统理论辨为胃
腐证，无的放矢；三辨体证用小建中汤中后仍让患者无效。
细问病史，从病源处着手，方发现此病证乃因郁火所致。
以柴胡龙骨汤论合栀子厚朴汤治疗疏肝解郁，清
热安神，终收佳效。由此可见，病证之由岂容忽视
哉！应当审因论治。

2020年12月26

张锡纯承统古法配伍用药5法

张锡纯毕生注重实践，勇于创新，所用古法配伍独具特色，“以平和为上”的原则，通过适当的配伍，承统古法，使对药“取长补短，既提高疗效，又可免除药性过偏之弊。

1. 常药的配伍药对有：

何木与鸡内金，补虚与实通并用

山苕子与牛蒡子 散毒治疔喘咳：

山苕子与滑石、射干，治血焦燥热、下焦泄泄

人参与威灵仙：治气虚小便不利。

参术芪与三棱、莪术 治久虚已极之痞血，自秦神效如臂使指。

2. 寒药与热药同用：

① 黄芩偏泻升气， > 阳升阴降，云升西方运之妙。

“黄芩能大泻脾胃之热，使气自能下行，而升气又能滋肺中津液，保脾胃不至偏胜”。

黄芩之热以知母之凉济之，五对五药，抑其过盛，升其补明，是治证用药最多的药。

② 治咽喉时，柴胡为首选之药，桔梗与龙胆草配伍，治咽喉同柳，为最宜之选“寒热相济，性归和平”用之无失。

③ 枳实丹以田枳、大枣相伍配以熟石，治咽喉多患，谓柳气逆改吐白，何鱼反吐酸之心唇咽地皆不效者。

3. 补药与破药为伍

① 妇女闭经，瘀血：选升之参术芪与善破血，右善升气之三棱、莪术配伍。参芪能升气，得三棱莪术以流通之，则

补而不滞，而充之愈恒。二者相俾益彰，情瘀血而不伤正，是谓之补虚。防血，防痞之良方。且三枝：药末与参芪并用，能开胃进食。所以治肝主对症厥，积聚，主抑。降逆，荡除痰脂，不能以合者。故以此对药为良方。

4. 补药与降药并用：

降胃镇逆，非赭石莫属。按端绝行赭石“治逆，善镇逆气，降痰涎，止呃逆”；但其重坠下行之力或有碍于肝气之上升；故宜以参芪药末辅之，参芪药末用之则善于升达肝气；“量通肝气”抑结；且“不至于升散”；赭石、参芪合用，降胃升肝并行不悖，达到“顺气使之自然”，而还其左升右降之常”的机能，使人作外降出入之机趋于平衡。

5. 散药与敛药相配

枳椇，柴胡与龙骨，牡蛎并用。治肝主抑结，治肝主抑结，以疏肝枳椇疏肝调肝，何以加大骨牡蛎；善龙骨能收敛之，镇静安神，固涩清脱，而牡蛎则能软坚散结，善消痞病，止呃逆，固精气。盖此“肝气自不至横恣，此敛药即以治之，古人治肝主抑结也。

龙骨，牡蛎为肝主抑结中的主要药对，治肝主抑结，心神外越之心悸怔忡，有镇惊安神，通阳止汗作用，用于心悸怔忡，汗出时冷，方后淡润者，枳椇一药，兼有龙骨牡蛎之功，因此药对治肝主抑结，心脱，血脱等危症，屡建奇功。

6. 润药与燥药相合：

麦冬味甘，力能下达，为降胃通冲之要药，能止呃逆，又引引冲中，冲中痰涎下行，细辛能喘，不能治胃主厚逆，吐血；

柏子仁甘寒不燥，且能益脾胃，《神农本草经》谓其除心
溢痹。《药性论》化心旺，由中而达而痹者曰开也。将丸桑
之年夏与润之柏子仁合用，能润脾胃，既止吐又壮胃气。

可见，治病必先求其是，世之论药中熟悉
者，论心道亦用其能得心应用。我们要学以致用，
师古而不泥古，敢于独立思考，要加尊奉孔子的喻物
要加法不违今以创新胆识，厚积薄发。千虑得，一
难求。

只要我们能在中医继承的道路上“博学之、审问
之、慎思之、明辨之、笃行之”，克服浮躁，甘于寂寞，
就能学有所得，学有所思，学有所进，学有所成。

学习笔记

2021年
2022年

学习笔记

2021年1月15日

2021年1.20 — 朔20: 少阴、少阳、厥阴风木、厥阴风木:

2021年的1月20日开始, 正式进入新年的五运六气。由于辛丑年

的六气五运都是一致的, 所以很容易导致这一年的气候出现异常, 运气都是火, 运气都是水, 所以也是自然灾害比较多的原因。

2021年年初的主要病机是“肾虚”, 所以在用药时重点考虑这方面的情况。因为“肾虚”又有厥阴风木作用, 风火相煽, 容易导致虚阳上扰, 很多高血压患者应该会出现一些问题。

平时养生可以多吃苡仁、藕、黑豆、山药、枸杞。

春季感冒以风热感冒为主: 风热感冒颗粒、感冒疏风颗粒

经方中: 柴胡桂枝汤、小柴胡汤, 桂枝汤黄芩汤的皆可

应用。

今年的运气 司天: 太阳湿土 · 偏重于上半年 > 统辖全年。
在泉: 太阳寒水 · 偏重于下半年

司天之运与在泉之运性质相同, 在泉之运与司天之运性质相同, 则更强化了运气的双向力。

岁运: 少水

二、2021年3月20日 — 4月2日: 少阴、少阳、少阴君火、少阴君火
到了3月20日左右, 气候会发生比较大的变化, 也就是从厚重的冬季变得出现了一点点暖意, 此时应该说还有一丝寒意。但是因为有两个少阴君火出现, 气候就会相对较暖了。

气候虽稍有一些变化，但是也不至于太大，所以推荐跟去年同期相似的时间段类似，没有太大的变化。唯一需要注意的就是可能出现的上火问题，此时可以用增液汤。（这个，表冬地）

平时可以多喝些绿茶、普洱茶、金银花茶，尽量不要吃辛辣燥热，减少上火机会。

三、2021年4月21日 - 5月21日：太徵、少角、少阴君火、少阴君火

4月初，也是太徵、火太过，且主气都是少阴君火，故而异常热，所以我们必须注意火太过导致的各种问题。

因为太徵的出现，其实最大的问题还是肺部，肺部问题还可以表现为皮肤病，包括皮疹、咽喉炎、鼻炎；加之主气的少阴君火问题会更加突出，同时还有一个水不济火的冲逆，所以肺炎、流感爆发可能特别大。

可以吃荠菜、马齿苋、苦瓜、海带、绿豆、大黄的通便火通导。

2021年乙酉年按肾水不足，所以取知柏地黄、元阴地黄都可应用。

四、2021年5月21日 - 6月15日：太徵、少角、太阳海土、太阳海土

5月中旬后因为火热之气比较重，而此时的主气都是太阳海土，两个海土同时出现，一般比较潮湿，加之辛丑年中运气所导致的“同气相求”，所以风湿性疾病的几率，肾虚也较明显。

此时海热是最重要的问题，所以除湿去热是最好的方法，可以取前草泡水代茶饮，或者前0.枸杞泡水能防治风湿热导致的咽痛、尿道炎。同时也能补肾。

五. 2021年6月15日 - 7月22日: 少宫, 太徵, 太阴海土, 太阴海土。
气候比前段时间好一些, 但是这一月因为湿气多, 还是太阴海土,
所以这段时间应该是一年之中湿气最重的时刻, 脾胃相
余加重。此时思路应该转变, 由原来的降浊改为健脾。

六: 2021年7月22 - 8月30: 少宫, 太徵, 少阳相火, 少阳相火。
此时脾胃不是如在, 同时燥热比较强。暑热之气比较
明显, 因为此时一般都是西年最热的时候。而暑气又是
火太过, 多是少阳相火, 注意古中春, 还要注意火热
之气烧灼肺金, 大便出血, 痢疾之类, 症状可能爆发。

面对旺盛的火, 除了补肾阴的方法, 凉水补阴用很
重要, 如半夏汤心汤。

七. 2021年8月30日 - 9月23日: 太商, 少宫, 少阳相火, 少阳相火。
此时火热之气还在, 所以金复给, 大便, 肺部问题仍在,
便血, 流鼻血, 咳嗽, 肺病以100%发生, 但又有一倍燥气
所以燥热合流 - 肺金受损问题。一治所润降燥清
肺热。

八. 2021年9月23日 - 11月11日: 太商, 少宫, 阳明燥金, 阳明燥金。
从9月中旬开始, 火热之气没那么重了, 但燥气开始加重。所以
皮肤干燥, 皮肤皴裂, 眼睛不适, 肝血虚, 可用八珍汤。
疏肝补心, 可用陈皮茶, 茉莉花茶, 玫瑰茶。

九: 2021年11月11日 - 11月22日: 少羽, 太商, 阳明燥金, 阳明燥金。
11月11日左右虽有燥气, 但不太寒冷, 注意肾气虚导致的失眠

月经不同以及其他各种问题。

十. 2021年11月22日 - 1月20日: 少羽, 太商, 太阳寒水, 太阳寒水。
新年以最后一个节气是水不及的主运, 金太过的客运, 虽然水不及的客运一般代表着暖冬, 但是因为客运是金太过, 还有太阳寒水的客运, 总体而言气候还是寒冷的, 不是暖冬, 所以流感火暴发的可能性不大, 倒是很多阴寒性麻痺火暴发的可能性很大。

因为经过一年的中运水不及的作用, 人体的肾气已经受到了伤害, 一旦冬令来临, 以肾虚为主要原因的麻痺可能会集中爆发, 加之此时又叠了寒水之气, 其意义意味着冬季肾虚麻痺病很可能会爆发, 所以在治疗时重点考虑肾气丸这种温补肾阳之方, 附子汤中丸也不错。不过, 因为主运是水不及, 所以寒冬也不是太明显, 大家不必太在意。

辛丑年 少羽水不足(大运), 湿土司天, 寒水在泉。

运特点以运气平和, 岁水不及, 海乃大行 气克运天刑, 同岁会运化一般。

运气提示: 寒湿年 冬季寒冷

疫病易发时较以可能程度 = 3分

疫病提示: 湿历大行 易伤心肾, 以多寒湿。

学习 新型冠状病毒感染的中医防治方案 2021年2月19日

五运六气是研究如何“天人合一”以达到人体健康的方法。

中医讲究“三因制宜”，即因时因地因人制宜。目前运气、气候和疫情变化情况分析要点如下：

- 一、壬寅年太阳流土司天，太阳寒水在泉，中见少阴火运，其合寒湿，故抗寒化湿为下一时段之基调。其次，庚子岁伏燥之反三年化育之伏燥“壬寅运后虽已式微，但衰戕之木气未复，又值壬寅年初之年的厥阴加临，风木唯辛，庚子冬少阴君火“余火内格”。更有壬丑=之岁“运气大行”的运气要素两火迭加在内。故别火司天未可当忽视。

二、预防方：

- 1. 内服：地黄、芍药、泽泻、枳实、干姜、北细辛的 卷本100 归尾的一味药 小柴胡。

方义：运用素寒的肾、海蛤、此方以《汤液经法》

大补“肾论”强肾御寒，妙在方中枳实干姜细辛是小柴胡汤。

可助春生之少扶阳御寒，且治新近疫的伏燥戕木引起的

手足乏力，等症已证明有效，而地黄、芍药、泽泻则补肾之外又兼清丁庚子岁的燥火燥。配合王好古《阴证论》的补木汤

化湿散寒 辛温静暖者化之也（寒水运宜静暖，湿土司天需者化之）。《辅行诀》为证论，此一方而水（地黄芍药）木（枳实干姜）火（泽泻）土（卷本、枳）金（五味子）五行俱全且药性平和。综合预防。

- 2. 外用：辟瘟香方：羌活、大黄、柴胡、苍术、细辛、吴茱萸（分入=阴=阳）为等份 做成香囊。佩胸前（外用切勿口服）。

三. 治疗方:

1. 中焦内服方: 元阳状态感染者即型可加上方增大剂量治病。
2. 近期寒遏热郁, 燥与高后, 故普通型燥热者即可用截疟论
(朱肱《活人书》方: 截疟 30g 刮白薇 10g 净神黄 (送服生津) 10g 羌活 10g
老姜 10g 薄荷 10g 石膏 15g 葛根 10g 送服生津。
加减: 热重者可不用石膏
兼治明证者可合神木论 (苍术 15g, 防风 15g) 用。

3. 寒前寒海较深, 油此证如此多先, 可通用

① 其证偏寒者选《三因司天方》中主太阴海土司天的方

者代论: 木瓜 12 枚神 12 井睛 10 地附子 10 生地 8 露蚕 8
地 6 生 10 固 11 寸 5 2 2 2 服。

② 其热者, 用五运古《明证暗例》神木论:

刮苍术 (无汗用苍术, 有汗用白术) 20g 防风 20g 芍药 10g
甘草 15g 卷白 3 寸, 固 11 寸 5 2 2 2 服。

神木论神 6 寸 20g: 太阳加枳实羌活, 阳明加柴胡
黄芩; 阳明加白芷升麻。

③ 海燥寒热兼夹者, 李东垣《内外伤辨惑论》升阳益胃汤

黄芪 10 芍药 10 黄芩 20 半夏 10 甘草 6 羌活 5 枳实 5 防风 5

白芍 5 陈皮 4 茯苓 3 柴胡 3 泽泻 3 黄连 2 生犀 10 大枣 6

(六君子小柴胡证 痢证良方, 胃弱等如羌活法, 泽泻黄连)

固本利小便方 2 2 2 2 服。

4. 初起较良 有多证器控等者可选《三因司天方》中主辛年从运不及证

五味论: 豆蔻 10 地附子 10 乾地黄 10 茯苓 10 枳实 10 芍药 10

生 10 固 11 寸 5 2 2 2 服

5. 对新近有不规则性表明感染等有力。嗅觉失灵等精神神经位和肌群,《三因司天方》的正阳证和《东南行决脉附用药法要》的大小肝肝论可借鉴;若寒流持续后部注按明者可酌情化证:

① 小肝肝汤, 治心中恐疑, 时多恶梦, 少冲心, 越汗出, 头目眩者方: 枳椇 24 干姜 15 五味子 20 大枣 24 以水 1000ml 煮取 600ml, 分 3 次温服;

头苦眩者加白术 12g; 干已若去大枣加生姜 12g; 冲荡者去枳椇; 眩逆, 头苦痛者加细辛 5g 四肢冷小使难者加炮附子 12g

② 大肝肝汤: 治肝证, 其人恐疑不安, 气自少腹上冲咽, 呃声不止, 头目苦眩, 不能坐起, 汗出, 心中悸, 干已不能食, 脉弦弱而结者方

枳椇 24g 干姜 15g 五味子 20g 旋复花 10g 代赭石 20g 大枣 24 加水 2000ml 煮取 800ml, 200ml 日 3 服, 温服。

③ 正阳证方: 别白薇 15g 羌活 15g 独活 15g 防风 15g 方是羌活 羌活 5g 芍药 5g, 小量白。

初之证加 姜 120g 升麻 10g
二之证加 芍药, 茯苓 10g

6. 急性呼吸窘迫和肌时, 可用《金匮》中治肺痿的毒门证论

毒门证 60-100g 干姜 10-30g 人参 20g 甘草 15g 枳实 20g 大枣 24g 加水 2000ml 煮取 800ml, 分 3 服, 温服。

本方在 2020 年抗击新冠疫情期间救治中世授予 2 位病友, 需要时可大剂量的附子同用。

胃粘膜固有腺体萎缩的胃部症状
幽门螺杆菌感染是最主要的病因
患者可无任何症状或仅有消化不良症状
中重度萎缩性胃炎有一致癌倾向

一、定义：指胃粘膜上皮遭受反复损害导致固有腺体萎缩，伴或不伴肠化生和(或)假幽门腺化生的一种慢性胃部腔病。

二、流行病学：我国胃癌总发生率17.7% 幽门螺杆菌感染率为25.8%
HP感染为主要病因。目前我国HP感染率为10.2%，随年龄逐渐升高。
自身免疫性胃炎→萎缩→20%的50-74岁人群中抗壁细胞抗体阳性

三、病的类型

1. 多灶性萎缩性胃炎 又称为B型萎缩性胃炎
2. 自身免疫性萎缩性胃炎 又称为A型萎缩性胃炎

血液中存在自身抗体即 $\left\{ \begin{array}{l} \text{壁细胞抗体} \rightarrow \text{促胃液素分泌减少} \rightarrow \text{胃酸缺乏} \\ \text{内因子抗体} \rightarrow \text{V.B}_{12} \text{吸收障碍} \rightarrow \text{恶性贫血} \end{array} \right.$

四、病因：HP感染 - 主因 此外胆汁返流 + 十二指肠反流 (吸烟与酒精)
胆汁，长期吸收非特异性抗炎药 (阿司匹林、布洛芬) 胃酸分泌减少
自身免疫机制的遗传因素

—— 遗传因素 焦虑抑郁 压力过大

五、症状：70% 80% 患者无任何症状。

1. 典型症状：为非特异性消化不良症状，如上腹痛、腹胀、餐后饱胀、早饱感、进食后腹胀感、可伴有食欲不振、消化不良、恶心、反酸、消瘦、乏力、便秘、抑郁、抑郁、伸屈和面部的、以学知识。一部分引起胃癌
可伴有肠癌、胃炎、肠癌、淋巴瘤、甲状腺癌、→ 自身免疫性胃炎
由于V.B₁₂吸收障碍导致恶性贫血及神经系统症状。

六治前：一般治前
西治前

中西治前：辨证的施治。

常用：小柴胡证合来复法心法加戒运用：

小柴胡证和解少阳，治在肝胆。而清心汤清心降下，
辛开苦降，寒热并用 治在脾胃。

西治前的特点：升降出入不利。

之器固 阴阳的乖戾不和所致。
尤以“位于胸腹之间，气让下安通 及阴阳交通不利则
作痞。痞者塞也，气滞而不行，非但非水，中实无物，
故持以润导，但气痞耳。

治病：1. 同病异机异象始终。

2. 久病入络，适当配伍行气化痰药，如地龙、黄芩、蒺藜、
三棱、莪术。

3. 剂酌收敛，促其愈合如地榆的收涩及枳
消痞等。

4. 如急内、阳化、鼻衄等均可加
芍药、桑白皮、三棱、莪术等。

5. 病程。

过缓心律失常，轻者一般可无症状，或症状轻微。尤

其是老年患者，如心率过缓可有心悸、眩晕、近似晕厥、活动气

短、胸闷不适等，其脉象多呈散乱异常，如迟脉（脉率每分钟以下）

多为、沉、迟、弱、结、代、涩、弦、滑、数、促、结、代、等脉证。

其脉之更慢者，即病渐入深，有结脉、促脉、奇脉等之分，
一息脉动二此为结脉（脉率40次/分以下），一息脉动一此为
败脉（脉率16-20次/分）至于奇脉脉，迟至两息才脉动一次
（脉率仅8-10次/分），此等为绝脉，预示已临“脉已无气”
境地。

所以迟脉最常见为室性心动过缓，提脉与促脉常在完全
性房室传导阻滞或较重的病窦综合征时出现。至于奇脉脉几乎
仅见于心阻等器质性的心脏病或自身心律。过缓心律失常还
常伴有脉象的节律异常，如结脉为较缓而不规则的早搏，
促脉为较缓而有规则的早搏，均有心悸、乏力、头晕等症，
此外还有脉博停搏形的异常，如结脉、促脉等，在临床上
除脉象阴盛、阳不足外，还兼有气虚、血弱、寒凝、痰阻等
治法上据病机综合拟定十法：

1. 益阳清法：适用于上述心阳虚证，常见眩晕耳鸣、
振摇欲仆或卒然昏厥、异闻之先兆如喘、心悸胸闷等
舌淡苔薄、脉迟或结或促。

治法：益气升阳。

方药：升阳汤之（黄芪 当归 升麻 柴胡 枳实）

加人参 山萸肉 以加强益气之功。山萸肉取收斂之功。

2. 益气温中法：

适用于气虚不运，脾胃虚寒之证。证见脘腹冷痛泄泻，泄泻能食，心悸，虚汗，善热，四肢不温，舌淡，脉弱，形寒肢冷，或泄泻，或结代。

治法：益气温中。

方药：
在脾——用人参汤 或加枳实以通阳散结，或加附子以温阳散寒。
在胃——黄芪建中汤 以益气温中，或加人参加 芍药 白芍建中汤 以养血和血。

3. 温阳化饮法：

适用于脾胃阳虚，水饮不运之证。证见胸膈痞满，心悸，短气而咳，或腰膝酸软，水冲，尿少，舌淡，脉沉，苔白滑腻，形寒肢冷等。

治法：
在脾——苓桂术甘汤——温阳化饮；
在肾——肾气丸——温肾化气。

4. 温经散寒法：

适用于阳虚不足，外受寒邪之证。证见身冷肢青，或肢节疼痛，头身疼痛，脉沉迟等。

治法：助阳祛寒

方药：补黄附子汤 或合黄芪建中汤之

5. 养血温经法：适用于阳虚不足，血虚受寒之证。证见面色萎黄，头昏目眩，手足逆冷，舌淡，脉沉迟。

治法：温经散寒，养血通脉。

方：当归四逆汤主之。若兼吐衄，加吴茱萸汤。

6. 衄血证治法：适用于衄血停滞，气郁不舒之心。证见胸肋刺痛，以掌决痛，烦闷心悸，舌紫或瘀斑，苔薄白，脉弦或沉弦或沉涩。

治法：活血化瘀，理气宽胸。

方：血府逐瘀汤。若兼痛血滞，应加行滞通络用刘宗素五逆散。

7. 回阳救逆法：适用于阴寒内盛，阳气衰微之心。证见四肢逆冷，恶寒蜷卧，或口吐下利，或大汗之阳，舌淡紫，可见脉微或沉微或沉迟或沉绝。或伴见屋漏脉，潮脉或虾游脉。

治法：回阳救逆

方：四逆汤主之。加红参以破一阳通阳气。若喘汗出，用参附龙牡汤主之。如亡阳之证，合五苓散以通利小便。

8. 纳胃敛肺法：适用于肺之虚证，胃失纳之心。证见上气喘息，胸满腹重，头目眩暈，四肢厥冷，舌淡白，脉沉细或沉迟，或高冲喘急，面色黧黑等。

治法：温肾纳气，敛肺定喘

方药：二味果肾丹（吞服）合人参蛤蚧散主之。

鼻血瘀者用自拟元馨汤（紫石英、磁石、骨脂、骨丹、骨炭、骨粉、骨胶、骨油）敛肺化痰定喘。

9. 养心安神法：

适用于心血虚证，心动悸怔忡，怔忡之心。证见心悸怔忡，胸膈痞满，或失眠，或夜游等。

治法：益心护阴，养心安神。

方法：曼地克细粒。(新拟)

曼地克 枳椇 生地黄 丹参 苦参 水竹 大枣

建中复脉汤：上方加黄芪、芍药、饴糖

能促脾胃阳气之生长，气得以贯注心脉。心阳旺而促心阳之复常。此心阳复常之“心阳同治”也，对各种心律失常，随证配合治法多能获良效。

10. 通阳复脉法：适用于心阳虚衰、痰饮内停之证。证见心悸怔忡、气短、短气、心胸懊恼、甚或昏厥不省、汗出肢冷等。

治法：通阳复脉宁镇安神。

方药：枳椇去芍药加蜀漆龙骨牡蛎散逆治。

《内经集解》载，蜀漆、龙骨均能治心悸之要药。试之常能获良效。

《素问·调经论》曰：“血气不和，百病乃变化而生。”心神但能藏神，故神志治神志功不离乎心。

如：导痰汤加味治痰火扰心之癫证。

涤痰汤治痰浊扰心之癫证；

天王补心丹治心阴亏耗之失眠

朱砂安神丸治心火亢盛之失眠

甘麦大枣汤治心阴不足之怔忡等。

病例 男 40岁，高学历的史10余年 2周前发冷无故苦笑，不能自控，形体胖，体昏，口干舌厚腻而黑，脉弦数。

辨证为：痰涎扰心，神明失常。

“神有余而笑不休”——《素问·调经论》。

治则：化痰涎，清心火

方：导痰汤加味。

胆南星 10 石菖蒲 10 竹沥 10 法夏 10 陈皮 10 茯苓 10 羌活 6

枳实 10 黄连 10 黄芩 10 玄参 10 咸磁石 10 以清心解郁 滋水以制火。

7剂而愈。

(二) 肝疏泄也藏魂。

肝疏泄 调畅之机，从而调节人的精神情志活动。人的精神情志活动，除由心神所主宰外，还与肝以疏泄功能密切相关。故《素问·灵枢是秋典论》云：“肝主谋虑”。

肝主谋虑就是指肝辅佐心神参与调节思维、情绪等精神情志活动的过程。

肝以疏泄功能正常，人舒暢調達；肝疏泄失常，人的精神情志活動出現異常，或抑鬱喜憂，或急躁易怒。
 肝藏魂，魂為隨神志而往來的精神活動，寄居于血，肝藏血，故藏魂。

《靈樞·本神》曰：隨神往來者謂之魂；肝藏血，血舍魂。肝的藏血功能正常，則魂有所舍；肝血不足，則魂不安舍，出現多夢，幻覺等症。

肝疏泄，藏魂。

如以步失節以
 風引湯（新張湖清熱熄風）治肝抑心火及狂証；
 酸棗仁湯治肝血不足失眠
 甘棗大棗湯加棗治心肝不足之怔忡等。

例 女 25 歲，因前夫妻口角致病，臥床不起，語，不合不納，時而西目及青之身能奔，按例在肝即又耐下，旋而又發如也。

新張証：胆肝抑，風火上抗，神明失守。

治則 去熱降火，新張安神

方名：風引湯。

大黃 10 干薑 6 枳實 6 牡蠣 10 龍骨 10 石膏 15 白石脂 15
 寒水石 15 紫石英 15 滑石 15
 之劑而神清，自愈。

二、元神新張治宗胆腑。

胆氣通心。《素問·刺禁論》提到胆為“小心”，小心指地位，治于心又有養心的功能。

心在人身為“可胎之神之大主”，主藏神，而胆也有類似“心”的功能，如《素問·靈樞秘典論》曰：“胆者，中正之官，決斷出焉。”
 《素問·奇難論》曰：“夫肝者，中之將也，取決于膽。”《素問·五常藏論》

一. 三焦对药

上中下三焦治法 用什么药:

① 治上焦: 霍佩苏. 如果此人就是有空恶心的感觉, 把苏叶换成苏梗.

② 治中焦: 丰厚附, 最好用清半夏, 而生半夏有毒现已少见. 应用, 半夏偏热: 法半夏力量不够.

感觉力量不够时 (也就是论海言时) 加苍术.
③ 治下焦: 六一茯 六一即六一散 (滑石, 甘草 六一比例) 茯即茯苓. 如果水脚明显可用茯苓皮.

二. 正汗的4个金标准.

正汗就是健康的汗.

《伤寒论》“遍身漉漉, 微微有汗”

四个标准: 全身, 持续, 微微, 有汗. 缺一不可.

才叫正汗.

三. 患者扰乱治疗计划. 怎么办:

多囊卵巢综合征的中医诊治 2021年9月

该病病在(肝)脾胃，主要为气机失调和痰湿为患。

一、病因病机：多囊卵巢综合征是一种妇科内分泌失调性疾病，以青春期无排卵和高雄性激素水平为基本特征。

② 主要表现：闭经、不孕、多毛、肥胖等症候，或伴有糖代谢异常、胰岛素抵抗。

属中医“月经期、闭经、不孕”等范畴。

1. 脾胃为病其在“胃”：胃为后天之本，主藏精 主运化；

脾为后天之源 主运化，为气血生化之源，以运先天。

《内经》云：女子二七而天癸至，任脉通 太冲脉盛，脾胃以时下，故能有子。

若胃经不运，胃精不化，则脾胃虚寒，无以运养先天

而致脾胃虚，冲任虚衰，胞宫失养，则月经后期 甚则闭经不行

脾胃无力摄精而致不孕。

B超：卵泡发育不良 卵巢中可见多个直径不等的卵泡，卵泡，且青春期患者多数见子宫发育小。

“肥而不孕者多由于胃，胃主运化” 治法以运

脾胃同调。但胃经不运 胃精不化是发病的主要内在原因。

2 痰湿为患：古人云“脾人多痰湿，如痰湿 肥胖 苦厚脂

“胃经运化失常，脾经运化失常，以失运化则为痰湿即

滞于肌肉则致肥胖，阻于胞宫所致 闭经、不孕。

正如《医宗金鉴》所言：“瘦以脂膜病子宫” 1. 俗谓女子瘦为带下量多。时伸、倦怠、舌苔厚腻等症。

二. 治法:

1. 从肾论治:

原则: 补肾建脾调冲, 佐以化痰祛湿。

● 建脾益肾化湿汤。

组成: 菟丝子 巴戟天 山茱萸 枸杞子 牛膝 熟地
白芍 胆南星 苍术 陈皮 茯苓 柴胡 枳壳

加味: 偏阴虚加肉桂 附子以温补肾阳。

偏阳虚加炮姜 熟地以温补肾阴。

对于子宫虚寒者加紫石英、龟板等。

2. 周期治法: 根据月经期调阴阳治动态变化,

可总结为月经不同阶段分期治法。(用表)

凡青春期月经稀迟、后期、闭经以多虚、总者

宜于(行前10天)补肾活血调经 予以补肾建脾调冲汤

力成; 经后虚者则以补虚益血以调经。建其气者以

脾肾同调 方用加味育阴汤加味。

脾肾同调: 熟地12 牛膝9 肉桂6 枸杞12 杜仲12 山萸9
枳壳12 当归12 木通9 赤白芍各9

育阴汤: 熟地10 山萸肉10 山苓10 白芍12 阿胶10 川断10
桑寄生10 杜仲10 龟板12 炙甘草12 党参12

滋阴助阳 养阴血 固冲任。 乙

对于雌激素低下或促卵泡生成素升高，B超提示子宫、卵巢发育不良者，可酌情加葛根、穿山甲、巴戟天以补肾益髓，调冲任。

现代药理：茯苓、葛根、巴戟天中具有植物雌激素样作用，可有效促卵泡发育。

如月经过期不来，月经量过少或无经水等症，用治上仍应以补肾填精为主。——“经满则自溢”。如闭经一段时间或经水淋漓不止，脉象滑疾等经取能事之象，促运行气活血，因势利导，选用调肝疏或补肾活血汤加减。

对于青春期多囊以调整月经周期为主，异位卵泡测定必要时可与避孕药、孕激素联合用药。

3. 促排卵：

中医：排卵的成功与否离不开肾气的推动作用。

肾气、肾精充盛为基础，气血调和为必要条件，肾中阴阳消长转化是关键。

在临床中治疗 PCOS (多囊卵巢综合征) 不孕症患者

把冲、葛根、巴戟天看做补肾为主，如鳖甲、浙贝母等软坚散结中药以促排卵。

对于持续排卵障碍而致不孕的：配合适当的促排，
常用克罗米芬，必要时以促排卵论早期发育，再配合
一些促排卵的激素促进优势卵泡的排出。

一般一个疗程3个月，且要通过复查卵泡刺激素
和雌激素，血清雌激素天吃均以次指标来判断排卵的
是否。

4. 治疗原则：前12周为重 补肾安胎。

5. 例：女 17岁，月经后期，稀发。
14岁初潮，2-6月一行，量少色淡红，有腹痛
腰酸，白带，舌厚腻，体形偏胖，面有痤疮。
饮食即有黑，轻皮证。

性激素：雄激素升高。

子宫：子宫小，双侧卵巢发育中，内膜，内见多个
小卵泡。

其它：未见异常，无病毒感染。

诊断：中医：月经后期 肾虚血虚。
西医：多囊卵巢综合征。

治疗：西药：二甲双胍，0.5 bid，连服3个月。

中医：经前补益为主，经以调冲任，经后以调经
为主，佐以补益以固冲任。

经前：补肾健脾调冲。佐以疏肝理气为大法。
4

生丝子 30g 巴戟天 20 山萸肉 20 枸杞 20 女贞子 20 补骨脂 20 牛膝 20
熟地 20 何首乌 15 胆南星 15 龙齿 20 珍珠 15g 天麻粉 20 石决明 20

一、保胎是补肾 补肾是滋阴

胎动不安跟肾之衰枯的关系最为密切。肾气虚者，胎动不安。补肾之法，少投温燥，应遵古训“胎前宜清”，多进滋阴清热之品，实为保胎奇法。

药用枸杞 黄芩 芍药 地黄 当归 黄精 苏梗 川断

杜仲 桑寄生 补骨脂。白朮 茯苓 泽泻 3-5g，胃口不好

加生马肉金 砂仁。

二、女妊娠忌阻降中富安。

忌阻忌滞忌通。胎动不安所致，非降不止，应用辛开苦降法，但降的药材直接作用于胎气，甚至可致流产，故宜谨慎。

一者降中焦胃气，忌利下焦二便；二者佐宣肺清肃和柔肝和胃之品以助胃气下降；三者遵“胎前宜清”之训，配安胎之品，可用姜竹茹、黄连、黄芩、金银花、佛手、白芍、乌梅炭、苏梗、苏枳、枳椇叶。

三、产后忌以温通之法。

产后保养不真，感受风寒，骨节酸楚一证最难治愈。降通古训“产后宜温”，以温药治证为证外，不可忽视温通之力。补而不通其楚难除，另外还要用引经药方配也增其药力。如生黄芪、当归、鸡血藤、老鹳草、枳椇、杜仲、秦艽、川断、怀木瓜、防风、防己、木瓜、桑寄生、蚕砂、沈砂(冲服)引经药，颈部加葛根、上肢加桑枝、下肢加木瓜、腰部加狗脊。

九. 外阴痒痛清热利湿

外阴痒痛和妇人淋证总由湿热下注造成 病内服坐浴并进。

内服方：炒苍术 苍术 白芍 黄柏 土茯苓 荆芥 大黄 蛇床子 萹蓄 地肤子 白鲜皮 白芷 地骨皮。

坐浴方：苦参 野菊花 生地榆 苍耳子 土茯苓 白鲜皮 萹蓄

白鲜皮 30g 苦参 30g 野菊花 30g 生地榆 30g 苍耳子 30g 土茯苓 30g 白鲜皮 30g 萹蓄 30g 地肤子 30g 白芷 30g 地骨皮 30g 每天2次。

3天1付药 连用30天。

十. 妇人减肥治重燥热利湿：

胖人多湿。“清脾之道 以润为主，不可一味攻伐，以防伤正。

治重燥和湿。如炒苍术 法半夏 生苡米 泽泻 防己 草决明 蛇床子 丹参 桑寄生 白芍药 地骨皮 桑寄生 冬瓜皮。

十一. 妇人雀斑：内服凉血除火 外敷祛斑药。

面部黑斑多属血热内蕴或阴虚火旺。改肾色治于唇而。宜内服外敷并进。

内服方药组：当归 6g 黄柏 6g 生地 30g 白芍 30g 荆芥 30g 桑寄生 30g 川芎 30g

泽泻 30g 苍术 30g 地骨皮 30g 丹参 30g 白芷 30g 升麻 6g 葛根 6g 乌梅 30g

(升麻不用) 苦参 30g 未为量因 每日2次。

外敷祛斑药：

大豆汁 60g 冬瓜汁 60g 绿豆 30g 生苡米 30g 珍珠粉 5g 枇杷霜 30g

加牛奶 30g 每天外涂1-2次。

十二. 妇人以热甘温为治：

药用黄芪 太子参 当归 熟地黄 黄精 炒苍术 茯苓 泽泻

升麻 白芍药 地骨皮 青蒿等。

三. 太阳阳明合病感冒.

辨证论: 太阳阳明合病.

治法: 解肌发表, 清热解毒.

方用 葛根汤合小柴胡汤加味.

处方: 柴胡30 法半夏10 党参30 炙甘草6 黄芩15 生姜10 大枣10
葛根45 枳椇15 芍药20 广藜香10 麻黄6 青蒿30 连翘15
黄芩15 干姜10

方用葛根汤以治太阳阳明合病之“不利”（~~大便~~大便溏），逐流挽舟

引邪达表；以小柴胡汤的解肌祛邪，疏解三焦，透邪外出。

另加黄芩 连翘 青蒿 藜香，针对当下之流热毒邪。

方中二富柴胡枳椇干姜汤之意，加干姜一是针对经证之腹痛痞满，
二是治太阳之溏土，富甘草芍药之意。

全方在固护脾土的前提下，意在发表透邪散热。

方走太阳、少阴、太阴，寒温并用，固正祛邪。

排便通畅排便增多，是“脾阳复，病移于胃也” 正胜邪
邪，邪去则正安。

抑郁症中医治疗优势

2022.1月

- 一、精神抑郁症是躁狂抑郁性精神障碍的常见形式之一。随着社会经济的发展以及社会竞争的加剧，该病的患病率明显升高。临床上来看，抑郁症对人体诸多方面危害，也可表现为广泛的精神、情感、躯体方面的障碍与痛苦，如心情沮丧、情绪低落、自责、自罪、头痛头晕、记忆减退、思维迟钝、失眠多梦、食欲减退、肢体酸痛、倦怠乏力、手足厥冷、体重减轻、月经失调、性功能下降等，且多有晨重夜轻的特点。
- 多数患者无法维持正常的学习和生活。

- 二、抑郁症西医治疗的局限性，通常抗抑郁药也配合心理治疗，起效慢长期服用副作用大，易产生依赖性，部分患者因副作用拒绝，或者因经济状况的并不规范坚持，或不规范服药或乱服。

- 三、中医并无抑郁症的名称，将证将此的归属于中医的情志障碍范畴，在中医古籍中称之为“郁证”“百合病”“脏躁”“梅核气”“癪勿王”等。

中医治疗立足于身心整体调节，通过多途径，多靶点，多层次事实论治结合个性化治疗方案。

近年在相关基础与临床研究方面取得了若干重要进展，对预防和治理抑郁具有一定的优势和潜能。

1. 标本兼治：以调治脏腑功能，平肝明目为主，辅以疏肝解郁，豁痰醒脑，醒脑开窍，养心安神，清热祛火，健脾益肾等方法，增强大脑细胞微循环，改善大脑的血液代谢以达到治愈的目的。

2. 双向调节：中医具有双向调节的功能（双向）能兴奋又能抑制大脑兴奋，抑制，既能抑制白细胞的干扰神经介质的合成及代谢，又能保护神经冲动的正常的传导功能。

3. 有效解决西药的依赖问题

中医治病抑药的方法包括汤药，针灸，推拿，艾灸，导引等，几乎没有副作用，不会产生依赖性初成瘾性，还能解决患者以往服用西药产生的副作用，并且还能辅助戒行西药，逐渐摆脱戒断反应。

四：抑药和分类

抑药的发生主要是由于疏泄，降失运化，心失所养，肝失条达，气郁，血郁，火郁主要关系于肝；金郁，水郁，痰郁主要关系于脾；而虚证的则与心脾关系最为密切。

2. 治疗原则：疏肝开郁，调畅气机，怡情养性为治疗本病的基本原则。

3. 证型分类：

① 肝气郁结：精神抑郁，情绪不宁，胸胁痞闷，两胁疼痛，脘腹胀满，不思饮食，大便不调，苔薄白，脉弦。

证机概要：肝郁气滞，脾胃失和。

治法：疏肝解郁，理气畅中。

方剂：柴胡疏肝散加味。其加疏肝理气，治血止痛功效。
适用于肝郁不舒之证。

常用：柴胡 香附 枳壳 陈皮 疏肝解郁 理气畅中，
郁重 青皮 苏梗 合欢皮 润之解郁，以舒肝气
若肝郁柔肝缓急。

② 肝郁化火证：

性情急躁易怒，胸胁胀痛，口苦咽干，或头痛，目赤，
耳鸣，或嘈杂吞酸，大便燥结，舌红苔黄，脉弦数。

证机概要：肝郁化火 横逆加胃

治法：疏肝解郁，清肝泻火。

方剂：丹栀逍遥散加味

常用：柴胡 薄荷 枳壳 香附 疏肝解郁。

白芍 白芍养血柔肝；白术茯苓健脾祛湿
丹皮 栀子清肝泻火。

热势较甚，以苦大便秘结——加左龙膏 大量清热泻火；

肝火犯胃 见胸脘口苦，嘈杂吞酸 痰之，口苦者 → 左金丸。

清肝泻火，凉血止血；

肝火上炎 见头痛，目赤，耳鸣者，加菊花，钩藤，蒺藜

清肝平肝。

热燥伤阴 见口干苦，咽燥者 可加生地 丹皮 芍药之得。

如出血者 宜加地榆 槐花 侧柏叶 或加用凉血清肝的赤芍清火。

③ 痰动即行心：精神抑郁，胸部闷塞，时吐时吞，咽中如有物阻。

吞之不下，咯之不出，苔白而润，脉滑。

证机概要：痰动痰凝，阻滞胸咽。

治法：半夏厚朴汤加减。行气开郁，化痰散结。

本方行气开郁，降逆化痰。

应用：厚朴 紫苏 杏仁 茯苓，开胸中气，半夏茯苓 化痰散结。

如用降逆。

治肺之痰而喜晚胸痞闷，痰多，苔腻者加香附佛手。

若未动即行法：痰动心热而见烦躁，舌红苔黄者，加竹茹。

瓜蒌薤白，黄连清心化痰热。

病久入络而加瘀血证者，胸肋刺痛，舌质紫暗或有瘀点，痛。

饮，脉涩者加郁金，丹参，降香，姜黄治心化痰。

④ 心神失养证：精神恍惚，心神不宁，多疑善惊，悲忧善哭，喜怒

无常，或时时欠伸，或手舞足蹈，骂詈喊叫，言语无序。

证机概要：营阴暗耗，心神失养。

治法：甘润缓急，养心安神。甘麦大枣汤加减。

血虚生风而见手足颤抖或抽搐者加制半夏，珍珠母，钩藤。

躁扰失眠者加酸枣仁，柏子仁，茯神，柏子仁等养心安神。

舌淡喘促逆者，可合五苓散以开胸散结，化饮降逆。

⑤ 心脾两虚证：多思善疑，心悸神疲，怔忡胆怯，失眠健忘。

纳差，面色少华，治法：补益心脾，养血安神。

证机概要：脾虚血亏，心失所养。

治法：健脾养心，补益气血。归脾汤加减。

心脾两虚情志不舒加郁金，佛手以开郁。

怔忡加川芎，白茯苓，治血枯风动加

④ 心肾阴虚：情绪不宁 心悸 入睡困难 多梦 五心烦热 盗汗

12 阴干燥 舌红少津 脉细数。

证机概要：阴精亏虚 阴不涵阳。

治法：滋养心肾 —— 天王补心丹合六味地黄丸

补丹 —— 滋阴降火 养心安神
元味 —— 滋阴潜阳

适用于心肾阴虚证
失眠多梦 心悸怔忡 遗精

心肾不交而心虚失眠多梦遗精者可用交泰丸（黄连肉桂）以
通心肾。遗精较甚者加龙胆。莲须。金樱子补肾固涩。

郁金散：心胆阳虚证。怔忡不安 胸胁结。

神昏痰多。

治法：温养心胆，舒肝涤痰

选用柴胡枳枝汤 温胆汤 定志小方的逐散合方

代裁。

柴胡温胆定志汤：

柴胡 10 黄芩 10 枳枝 10 芍药 10 清半夏 10 茯苓 10

陈皮 10 茯苓 20 人参 5 葛蒲 6 定志 10 枳壳 10

竹茹 10 大枣 5 炙甘草 6

《神农本草经》附子

药味：辛温有大毒。(辛甘大热，归脾、肾、心、肺、肾经，为阳中之阳)

主治：风寒喉逆邪气，温中，寒湿，拘挛痿痹，不能行步。

破症能聚血成。

因其性辛温燥烈，它药通止痛的果明显，尤其适合用于寒湿痹阻所引起之肢体关节疼痛。

阳虚引起之麻脚如体克而色苍白大汗出，血气偏微少，舌淡而

长附子走药性比较强，入里可治内脏之阳虚证，走表可治在表之阳虚证，如心阳虚感冒之后或2000白冷汗出等。

1. 脉心阳虚：阳虚水泛 喘逆阻气

治法：散寒蓄药以，温阳利水 兼以行气活血。

方：小青龙汤合五苓散加味：

炮附子^炮30g 山茱萸30g 茯苓30g 枳实20g 枳椇 炙甘草 熟地

干姜 桂枝 芍药 细辛 麻黄 附子 石膏 泽泻各15g

厚朴 杏仁 丹参 肉桂 半夏各10g 石膏40g 麝香0.5

后熟地炮炙成40g 加升麻10g 羌活10g 淫羊藿20g 补骨脂10g。

分析：病人因以多伴有嗜黄痰，容易造成热证之假象，所以多用清透凉水之法。

经曰论合参，认为伏邪在内，寒湿冷饮为同根之邪。

病机为外寒引动伏饮，故先感受风寒，失于毒散，肺、脾、肾三脏功能低下，致津液与命布失常，聚而成痰，由伏肺肺。

小青龙汤治肺虚收引证。对于年老体弱患者，尤其是存在尺脉沉细无力特点时，在小青龙汤使用同时，加用一定剂量的附子，可预防小青龙汤出汗以扰动肾气，同时有助同增效的作用。

2. 心力衰竭伴房颤：

慢时充血性心力衰竭、房颤、心悸、气短、失眠、水肿、胸膈水泛、上凌心肺。

治法：温阳化饮

方用 破格救心汤合真武汤

附子 干姜 小檗木 黄芩 龙骨 牡蛎 磁石 炙甘草
茯苓 白芍 芍药

3. 高心病心衰

证：阳虚水泛。

治法：温阳利水。

方：破格救心汤。

治时附子 干姜 小檗木 炙甘草 龙骨 牡蛎 磁石

济生乌梅丸加味治息肉

2022. 2月

该方原为治疗肠风便血而设。后改为治痢治痔小^便直^下息^肉。因获奇效，对成人直^下息^肉患者也有疗效。但难于痊愈，后改为丸剂较宜肝间服用效果较佳。

之后用此方治声带息肉、宫颈息肉均获显著疗效。

方中乌梅性味酸平，有敛肺涩肠、入肝止血、生津、化痰消息肉之功。《本草经》云：“去死肌、消黑痣、蚀息肉”；《本草逢原》：“去疮腐肉、手足皴裂、息肉自消，此即本经去死肌息肉之验”，又曰：“治便血、下血、诸血症”。

僵蚕，性味咸辛平，有清风、化痰、散结之功。《本草纲目》：“散风痰结核、瘰疬——痰症瘰疬结”；“僵蚕，蚕之初风指也。治风化痰散结行经，所谓因其相感而以意使之者也”。《别录》：“灭诸疮癥瘕”。

人指甲，性味甘咸平，有起死回生、祛腐之功。《本草纲目》：“去腐生新”。

酒醋：味酸，可助乌梅涩肠止血，又能散瘀。

穿山甲，性味咸微温，有清肝散瘀功能。《本草纲目》：“烧灰敷恶疮”。

《别录》：“疗虫鼠瘻”；《本草纲目》：“恶疮蚀肉之”；《日华本草》：“治痔漏、恶疮”。

五药合用，有收湿、止血、攻坚、散结、化痰之功，用于治声带息肉、声带息肉、宫颈息肉、起死回生、祛腐之功。

声带息肉、声带息肉、宫颈息肉、起死回生、祛腐之功。

皮肤过敏如何治疗 首届国际大师裴沛然:

皮肤病是指发生于人体皮肤、黏膜及皮肤附属器的疾病，多达2000多种，且发病率高，和传染，严重影响患者的生活质量。

中医优势：整体调节，改善状态，不良反应少，复发率低。

一、皮肤病的病因病机：

病因
外因：风、暑、湿、燥、火、虫、毒
内因：七情内伤、饮食劳倦、脏腑损伤。

病机：气血不和、脏腑失调，进而风、燥、化火、致痒致疹。

一、辨证：

1. 浸淫疮：下疳疔及流脓丰年 舌苔黄白，舌质红，脉洪数

辨证：湿热蕴结，化火

治法：清热利湿，泻火解毒

处方：苦参12 黄柏12 蝉蜕12 浮萍12 鲜生地24 土茯苓30
蒲公英30

鲜生地 蝉蜕 浮萍 透骨草 野菊花

二处方：麻黄6 连翘9 赤小豆24 蝉蜕6 苦参9 枳椇6
蒲公英30 苦参18 鲜生地18

浮萍30 鲜生地18 治下疳(患处)

一般论疹分急性慢性两个阶段，急性丘疱疹为主，慢性以表皮肥厚和苔藓样变为主要临床表现。兼具过敏性和局限性，属于中医“浸淫疮”“旋耳疮”“诸般风”“如疥”“花毒”。

初治以清热燥湿 解毒止痛 药用苦参 黄柏 蝉蜕。

二治以祛风清热 祛湿止痛 药用羌活 独活 防风 白芷 苍术 黄柏 知母 石膏 甘草 薄荷 荆芥 浮萍 水煎服。

2. 面部疔疔 疔疔 疔疔 5年 秋冬季节甚 方治以苦+白
10% 10% 1. 3%。

辨证论：阴虚火旺 气血不足 血运不畅 阴血亏虚 治以清热

治法：清热燥湿 养血活血 清利湿热

处方：麻黄 15 蝉蜕 15 附子 15 川芎 15 荆芥 15 羌活 15 独活 15 防风 15 白芷 15 苍术 15 黄柏 15 知母 15 石膏 15 甘草 15 薄荷 15 荆芥 15 浮萍 15

海谈处于急性期应当标本兼治，

麻黄为君药 治风痒身疼之要药 其开泄之功 可开腠理 透邪外出 不仅治有海疹有良效 而且还用治哮喘 鼻炎 中風

后遗疔疔

黄柏黄芩 苍术 清热燥湿 祛风止痛 祛风止痛 —— 此药组

相配取相反相成之效。尤其对热毒等之病 均有良效。

一 痒风症：皮肤红肿 痒痛 治以清热 燥湿 祛风 止痛 药用 羌活 独活 防风 白芷 苍术 黄柏 知母 石膏 甘草 薄荷 荆芥 浮萍 水煎服。

辨证论：血虚火旺 血运不畅 治以清热 燥湿 祛风 止痛

治法：清热燥湿 祛风止痛 祛风止痛

处方：荆芥 15 黄芩 10 羌活 15 独活 15 防风 15 白芷 15 苍术 15 黄柏 15 知母 15 石膏 15 甘草 15 薄荷 15 荆芥 15 浮萍 15

朝六苦海如成。 经事调。 邪正等。 既奇存济。 润
燥。 又配清投。 润。 润。

2022. 4月

