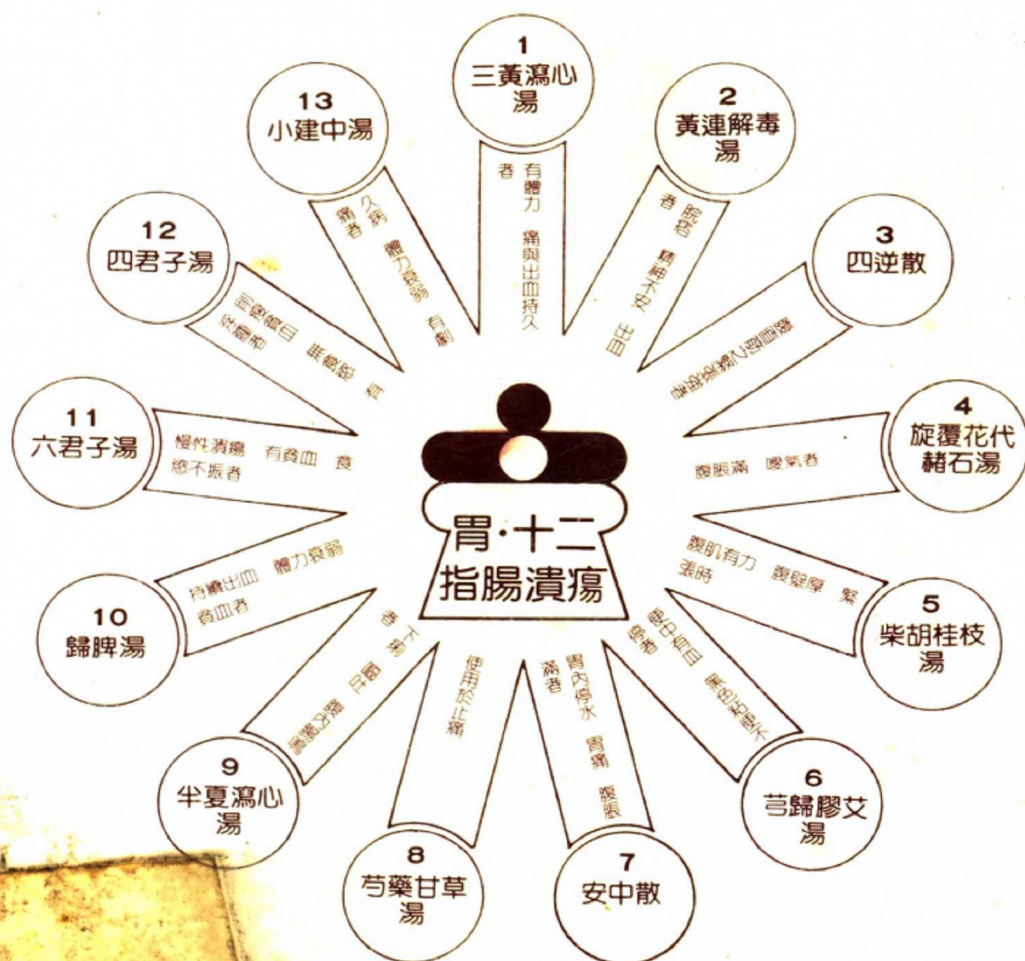


圖解常用中藥處方

藥學博士 顏焜熒 著



台北南天書局發行

圖解常用中藥處方

藥學博士 顏焜熒 著

台北南天書局發行

圖解常用中藥處方

定價新台幣四五〇元正

民國七十三年七月一日初版發行
民國七十四年四月一日再版發行

版權所有
翻印必究

著者：顏焜葵
發行者：魏德文
發行所：南天書局有限公司
中華民國·台北市羅斯福路3段281號3樓之2
☎(02)392-0190 郵政劃撥帳戶：108053號
登記證：局版台業字第1436號
.....
製版者：億嘉製版有限公司
☎307-0932 台北市西園路2段256號3樓
印刷者：文大印刷有限公司
☎301-0380 台北市西園路2段281巷6弄22號

南天圖鑑系列

①原色常用中藥圖鑑 顏焜熒著 定價1000元

本書16開，二九六頁，收錄常用中藥二四八種，均為彩色原圖，按生藥體材分述中藥名、拉丁名、學名、別名、動植物基源、使用部位、性狀、品質鑑定、歸經、效用、配合禁忌、用量、成分、藥理。附性味、歸經及效用關係表。

②原色中藥飲片圖鑑 顏焜熒著 定價1000元

本書係「原色常用中藥圖鑑」之姊妹作，調配處方時，藥材切細後須經炮製。本書主述如何炮製，炮後藥效如何轉變，如何配方，以達最高療效，為藥物應用之總匯。16開，二三〇頁，有一六二張炮製後原色圖。附飲片藥效關係表及三一五處方集。兩書均為從醫者之必備典籍。

前兩書均榮獲「優良圖書金鼎獎」

③原色野生食用植物圖鑑 許喬木·邱年永合著 定價560元

這是一本野菜食譜，也是一本藥用植物圖鑑，是登山者必備良伴。25開，三〇八頁，收載常見可供食用植物二五六種，計86科，每圖均具花、果或生態特徵，易於辨認。分述中文名、別名、學名、分佈、產地、形態、可供食用及藥用參考。

本書榮獲「食品學術技術獎」

④原色台灣藥用植物圖鑑(I) 邱年永·張光雄合著 定價860元

本書圖文並茂，16開，三〇六頁，共收錄台灣藥用植物二五〇種，有中文名、日文名、別名外；分佈、產地、形態、採集、加工、成分、藥理、效用，方例均有詳述。讀了本書後便知台灣島上，遍產頗具經濟價值藥材而可活用。

中文醫書目錄

1. 宋以前醫籍考 (四冊) 岡西為人著 定價1200元
2. 重修政和經史證類備用本草 宋·唐慎微編著 定價 400元
3. 本草學 那 琦著 定價 700元
4. 本草品彙精要 (二冊) 明·劉文泰，清·王道純等纂 定價 900元
5. 四庫全書·鍼灸古書 (全六冊) 定價1600元
 - ①扁鵲神應鍼灸玉龍經 元·王國瑞著
 - ②鍼灸資生經(三冊) 宋·王執中著
 - ③明堂灸經 舊是西方子著
 - ④銅人鍼經 不著撰人
6. 中國歷代醫藥書目 丁福保編 定價500元
7. 常用中藥之炮製 顏焜熒著 定價450元

中藥應用於處方前，許多藥材需經過炮製，改變其藥性，藥效亦隨之而轉變，目的是以期達最高療效，此為中國醫學之特色。本書介紹常用中藥132種之各種炮製方法及過程，炮製後藥效轉變結果以及治療上之活用。並在各藥中敘述其拉丁學名、原植物名、性味、效能、適應症、方例、成分及類似生藥等。書中附有①炮製用具介紹②中藥製劑概論③中藥之炮製及藥效表④術語解釋⑤參考文獻⑥藥物名、學名索引。
8. 圖解常用中藥處方 顏焜熒著 定價450元

中國醫學之「證」與「方」係相互配對的，即證候之診斷與處方直接連結，達成診斷即治療，亦即處方學。
本書是中國醫學之「臨床篇」，將綜合「醫方集解」與我國常用處方共210種，作以圖解。以處方之實證來排列，附1、2、3號碼，以順時針方向排列，為最新構想設計，突破歷代醫書撰寫方式，在臨症時可得心應手選方的一本好書。本書中以中醫診斷為總論，各論分為病名別治療篇、症候別治療篇及代表性處方集做以圖解分述，另附①處方集②藥物集③藥材炮製法④術語解釋⑤參攷文獻。
9. 圖式中藥處方八綱分類 顏焜熒著 定價450元

八綱(陰陽·表裏·實虛·熱寒)係中國醫學之辨證治病之指標，分析八綱之辨證病候歸屬後，對症下藥，正確治療當然不難。
本書是中國醫學之「應用篇」，將「醫方集解」與我國、日本最常用處方250種依解表、表裏雙解、攻裏、和解、補益、清熱·瀉火、理氣、理血、潤燥、祛痰、消導·化積、祛濕、祛風、祛寒、清暑、收瀉、癱瘓、重鎮安神、明目、開竅·通關劑分類後，再按每一處方中各藥之表裏、寒熱、實虛歸納後予以對證，以達治療目標，並在實際症狀上加減方之活用，以達最理想療效境界。本書以八綱辨證為總論，另附有①處方集②藥物集③術語解說④參攷文獻及處方索引。

MEDICAL WORKS

CHINESE MEDICINE SERIES (Western languages): Nos. 1-9

(Nos. 1-6 include a preface by Professor Nathan Sivin written especially for this series)

- MW01 G. A. Stuart, *Chinese Materia Medica: Vegetable Kingdom*
An important work in English on Chinese herb drugs. The drugs are listed under Latin names with Chinese characters and transcription given for each. A description of the drug along with its description and usage follows each entry. A romanized index of Chinese terms and Latin names is appended.
Shanghai 1911, repr. 1979; 21 cm, cloth, 558pp. NT\$400.00; US\$10.53
- MW02 Bernard E. READ, *Chinese Materia Medica: Insect Drugs, Dragon and Snake Drugs, and Fish Drugs*.
Insect Drugs (Shanghai, 1941; 213pp.; trans. from chaps. 39-42 of *PTKM*)*
Dragon and Snake Drugs (Shanghai, 1934; 66p.; trans. from chap. 43 of *PTKM*)
Fish Drugs (Shanghai, 1939; 136pp.; trans. from chap. 44 of *PTKM*)
Repr. 1982; 21 cm, cloth, 1 vol. NT\$340.00; US\$8.95
- MW03 Bernard E. Read, *Chinese Materia Medica: Turtle and Shellfish Drugs, Avian Drugs, and A Compendium of Minerals and Stones*.
Turtle and Shellfish Drugs (Shanghai, 1937; 95pp.; trans. from chaps. 45-46 of *PTKM*)
Avian Drugs (Peking, 1932; 12pp.; trans. from chap. 47 of *PTKM*)
A Compendium of Minerals and Stones (Shanghai, 2nd ed. 1936; viii+98pp.; trans. from vols. 8-12 of *PTKM*)
Repr. 1982; 21cm, cloth, 1 vol. NT\$340.00; US\$8.95
- MW04 Bernard E. READ, *Chinese Materia Medica: Animal Drugs*
Animal Drugs (Peking, 1931; ii+[146] + 18pp.; trans. from chaps. 50-52 of *PTKM*)
Repr. 1982; 21cm, cloth, 1 vol. NT\$240.00; US\$6.32
- MW05 Bernard E. READ, *Chinese Medicinal Plants from the Pen Ts'ao Kang Mu*本草綱目A.D. 1597; 3rd of *A Botanical, Chemical and Pharmacological Reference List* (Shanghai, 1936)
Repr. 1982; 21cm, cloth, 1 vol., xvi, 389pp. NT\$340.00; US\$8.95
- MW06 Bernard E. READ, *Famine Foods, Ephedra, Food Fishes*
Three other works by Read are brought together in:
*Famine Foods Listed in the Chiu Huang Pen Ts'ao*救荒本草*Giving their Identity, Nutritional Values and Notes on their Preparation* (Shanghai, 1946). *Ephedra*麻黃Part 2:
The Botany of Mahuang (Peking, 1930)
Common Food Fishes of Shanghai (Shanghai, 1939) 上海魚類誌
Repr, 1982; 21cm., cloth, 1 vol. NT\$240.00; US\$6.32
- MW07 K. Chimin Wong and Wu Lien-ten, *History of Chinese Medicine, Being a Chronicle of Medical Happenings in China from Ancient Times to the Present Period* 中國醫史
Shanghai, 1936 2nd. ed.; repr. Taipei 1977; 21cm, cloth, xxviii, 906pp. + 53 half-tone plates. NT\$640.00; US\$16.84
- MW08 Veith, Ilaz, trans., *Huang Ti Nei Ching Su Wen*黃帝內經素問*The Yellow Emperor's Classic of Internal Medicine, Chapters 1-34* Translated from The Chinese with an Introductory Study.
Repr. 1982, 2nd. ed. 21cm, cloth, 1 vol., xix, 253pp. NT\$280.00; US\$7.37
- MW09 Giles, Herbert A., trans., *The "Hsi Yuan Lu" or "Instructions to Coroners"* 洗冤錄
London 1924, repr. 1982, 26cm, cloth, 49pp., illus. NT\$280.00; US\$7.37

*PTKM = 本草綱目

自序

在科學昌明之今日，中國醫藥所以復為世人注目或在治療上其價值被鄭重肯定，此係因中國醫藥之研究有長久進步及西藥未負眾望使然。

中藥之作用多為緩和，惟有效能相加、相乘、甚至時有相就等作用，在西藥所無之優點。

中醫之診療係「證」與「方」之直接連絡，證候之診斷即與處方直接連結，成為「診斷即治療」，此係隨證治療，即係「方證相對醫學」、「處方學」。

在坊間可見有關中藥方劑書籍眾多，且各具特色，本書則係專為對中藥有興趣之開業藥師、醫師、初學者等，易於通達中國醫藥之學理，並於從事診療時能得簡易隨即臨床選方而編著，倘能裨益健康管理至感萬幸。

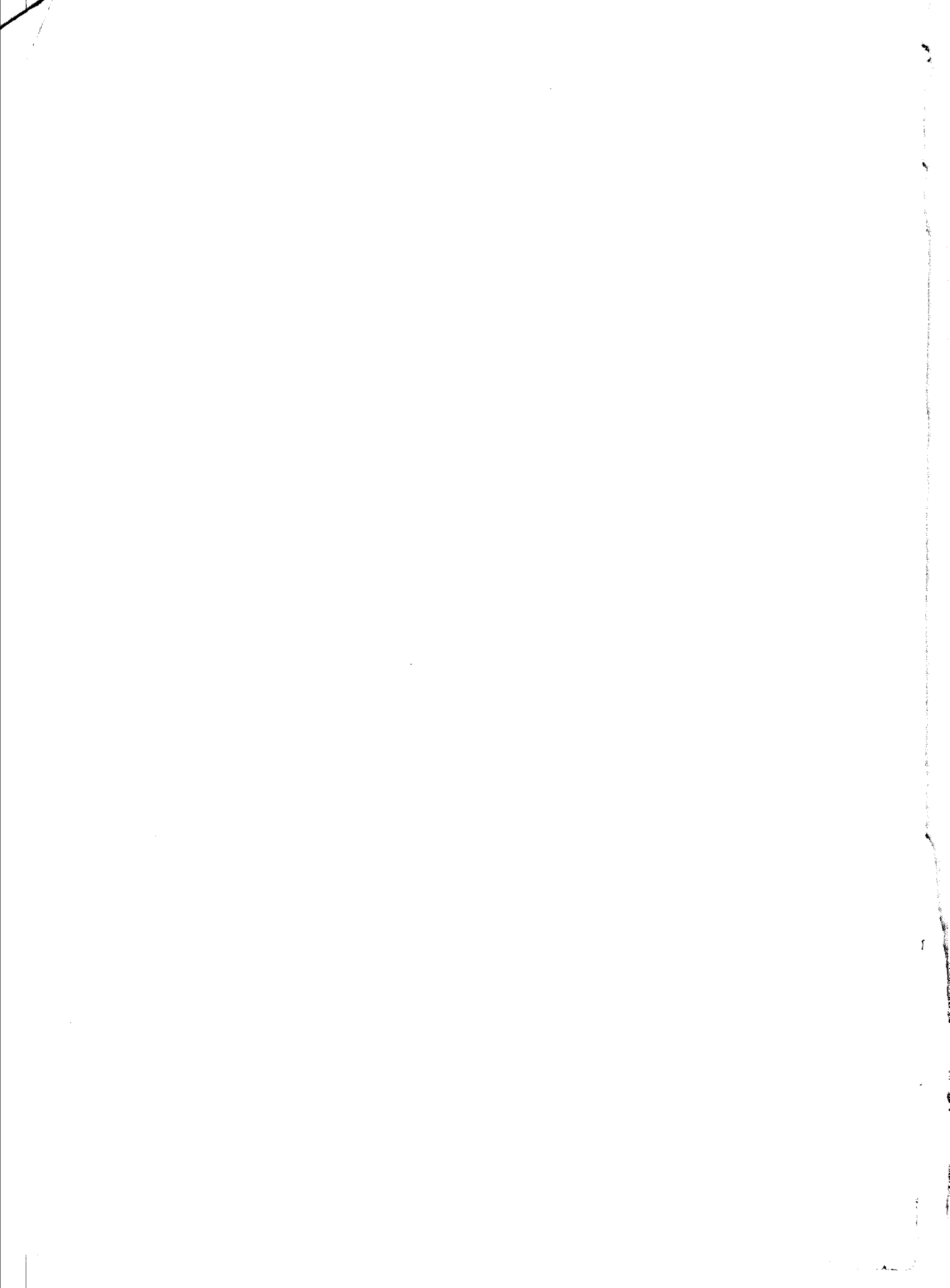
本書對於所有處方之解說，因篇幅有限致或有未盡週詳，請參考其他先進大作，充分併用，以期藥效之萬全。

因時間倉促，編著難免有未至之處，敬祈斯界先進惠予指正。

本書之出版，承彭主榮、楊玲玲教授之協助，得以順利成書，在此一併致謝。

1984年4月16日

顏焜熒



凡 例

- 1 本書係將被公認為一般用醫藥品的常用中藥處方210種作以圖解。
- 2 本書將中醫之診斷學作為總論，各論則分作病名別治療篇，症候別治療篇及代表性處方集團解篇等予以分述，另加 I 處方集、II 藥物集、III 藥材炮製法等 3 項為附錄，以供參考及活用。
- 3 各論 3 篇之處方圖表係順時針方向為序，將處方自實證向虛證予以排列，並附記以 1、2、3、等號碼。
- 4 如欲利用本書所述者，應先研究「中國醫學之診斷」，領略中國醫學特有之診斷方法後，再作活用。
- 5 病名別治療篇係將近代醫學所定病名，分為 8 大類，88 項。「症狀」欄係專論各病之症候，「註」欄則記載有關治療上的補足說明及應注意事項。先有此等知識，再依各處方分枝加註之主要症狀，聽取患者自訴，即可選覓最合適之處方。如「感冒」項：中等身材之人，因風邪頑治而續有微熱，並訴以口苦、胸脇苦滿時，依本篇即可查出，適合於所訴症狀之處方係小柴胡湯，再參照附錄 II 藥物集同可明瞭構成小柴胡湯各藥物之作用等。
- 6 症候別治療篇係將主要症狀分為 50 類。在病名尚未決定時可先依主症狀決定最適合之處方。在「症狀」欄係就症候原因加予解說，「註」欄則附加治療上的說明及應注意事項。
如吃逆患者可在症狀欄查明所起之原因，並可在圖表內尋取適合之處方。即吃食即起惡心及吃逆或訴以手脚厥冷，依此症狀可查出吳茱萸湯為適合的方劑。
- 7 代表性方劑圖解篇係選擇最為常用於一般病症之代表性處方 33 種，予以解說之。
如充血型高血壓症，有上逆及精神不安者，使用三黃瀉心湯為例，本篇舉其出典，在「目標」列舉必須目標及確認目標，在「應用」則指明其效能，於「註」欄則附加說明或注意事項之解說，在「處方內容」則分析構成成分及其分量。於「圖表」則將代表性處方與類似處方比較區別，更以箭號追列加減法處方。
- 8 附錄 I 處方集係將本書採用之各種處方，依筆劃為順序予以排列，用量係成人 1 日之分，以 g 為重量單位，如係 12 歲左右則用成人量之 $\frac{1}{2}$ ，6 歲左右則為 $\frac{1}{3}$ ，2 歲以下 $\frac{1}{4}$ 為度（目標亦已予附加）。
- 9 附錄 II 藥物集：將本書所載各處方藥物，依筆劃之順序排列，以圖示其有藥效及四氣五味等關係。
- 10 我國自古以來，均重視中藥之加工，而稱加工為炮製或修治。本書附錄 III 藥材炮製法即專就炮製方法及目的予以說明。
- 11 本書所引用之特殊術語，略作說明於第 223 頁。
- 12 茲將本書所引用之中醫藥關係大著列舉於卷尾，並深謝該各著者先進。

4 目 次

圖解常用中藥處方／目 次

總論 中國醫學之診斷	7	4 胃無力症	34
I 證	8	5 胃下垂症	35
II 傷寒	8	6 胃酸過多症	36
1 寒熱・陰陽	8	7 胃潰瘍・十二指腸潰瘍	37
2 虛實	8	8 腸炎(腸加答兒)	38
3 病位	8	9 虫垂炎・盲腸炎	39
表證／半表半裏證／裏證		10 肝炎	40
4 三陰三陽	9	11 肝硬變症	41
三陽病／三陰病		12 膽石症・膽囊炎	42
III 雜病	10	13 腹膜炎	43
1 病人之虛實與方劑之虛實	11	4 泌尿器病	44
2 氣・血・水	11	1 腎炎・腎病(Nephrose)	44・45
氣滯證／瘀血證／痰飲證		2 萎縮腎	46
IV 四診	12	3 腎孟炎	47
1 望診	12	4 腎・膀胱結石	48
2 聞診	13	5 膀胱炎	49
3 問診	13	6 遺精・陽痿	50
4 切診	13	5 新陳代謝病與內分泌病	51
脈診／腹診		1 貧血症	51
病名別治療篇	15	2 肥胖症(脂肪過多症)	52
I 內科疾患	16	3 腳氣	53
1 呼吸器病	16	4 糖尿病	54
1 感冒	16	6 運動器病	55
2 流行性感冒	17	1 關節炎	55
3 支氣管炎(支氣管加答兒)	18	2 肩關節周圍炎(五十肩)	56
4 支氣管喘息	19	3 纖維質斯風濕病	57
5 肺炎	20	7 神經系病	58
6 肺結核	21	1 腦溢血・腦軟化症	58
7 肺壞疽	22	2 神經症(Neurosis)	59
8 胸膜(肋膜)炎	23	3 神經痛	60
2 循環器病	24	II 小兒科疾患	61
1 心內膜炎	24	1 麻疹	61
2 心臟瓣膜症	25	2 百日咳	62
3 心臟性喘息	26	3 口內炎	63
4 狹心症	27	4 消化不良症	64
5 動脈硬化症	28	5 虛弱體質(腺病質)	65
6 高血壓症	29	6 夜啼症・夜驚症	66
7 低血壓症	30	III 外科疾患	67
3 消化器病	31	1 打撲症(跌打傷)	67
1 口腔(口內)炎	31	2 熱傷(燙傷)	68
2 食道狹窄症	32	3 凍傷(凍瘡)	69
3 胃炎(胃加答兒)	33	4 瘡・癰	70

5 頸腺結核(瘰癧)	71	VIII 齒科疾患	104
6 骨結核(骨傷)	72		
7 痔疾患	73		
8 脫肛・脫腸	74		
IV 婦產科疾患	75	症候別治療篇	105
1 產科	75	1 中暑(中暈)	106
1 惡阻	75	2 遺尿(遺溺)	107
2 流產・早產	76	3 黃疸	108
3 乳腺炎	77	4 嘔吐	109
2 婦科	78	5 惡心(泛惡)	110
1 月經異常	78	6 肩凝痛(肩酸痛)	111
2 子宮內膜炎(帶下症)	79	7 咳嗽	112
3 不妊症(不孕症)	80	8 胸痛(心痛)	113
4 更年期障礙	81	9 吃逆(呃逆)	114
5 血之道症(瘀血)	82	10 逆上	115
V 皮膚・性病科疾患	83	11 痙攣・抽搐	116
1 皮膚病	83	12 血尿(尿血)	117
1 濕疹	83	13 血便(便血)	118
2 皮膚瘙癢症	84	14 下痢	119
3 蕁麻疹	85	15 眩暈(目眩)	120
4 面皰・瘰癧	86	16 口渴・口乾	121
5 肝斑(黃褐斑)	87	17 口臭・味覺異常	122
6 頑癬(牛皮癬)・汗疱疹(香港腳)	88	18 呼吸困難(短氣)	123
7 表皮角質症	89	19 鼓腸(鼓脹)	124
8 圓形脫毛症(禿頭症)	90	20 子宮出血	125
2 性病(花柳病)	91	21 噎聲	126
VI 眼科疾患	92	22 視力障礙	127
1 瞼腺腫(麥粒腫)	92	23 食慾不振	128
2 眼瞼緣炎	93	24 動悸(心悸亢進)	129
3 結膜炎	94	25 震顫	130
4 白內障	95	26 鼻血(衄血)	131
5 綠內障	96	27 頭痛	132
6 眼底出血	97	28 多尿・乏尿	133
VII 耳鼻喉科疾患	98	29 尿閉・排尿困難	134
1 外耳炎	98	30 手脚煩熱	135
2 中耳炎	99	31 吐血・咯血	136
3 鼻炎	100	32 咽頭異物感	137
4 副鼻竇炎(蓄膿症)	101	33 發熱・惡寒	138
5 扁桃炎	102	34 冷症	139
6 咽喉炎	103	35 疲勞倦怠感	140
		36 腹水	141
		37 腹痛	142
		38 失眠症	143

39 浮腫	144	4 尿路感染症(五淋散)	175
40 便秘	145	VII 糖尿病	176
41 麻痺	146	1 腎虛(六味地黃丸)	176
42 耳鳴	147	VIII 運動器病	177
43 不安感	148	1 儂麻質斯風濕病(麻杏薏甘湯)	177
44 腰痛	149	IX 神經痛	178
45 胸灼熱感(嘈雜)	150	1 癱瘓(芍藥甘草湯)	178
46 多汗症	151	X 神經症	179
47 梅尼艾氏症候羣(耳性眩暈病)	152	1 神經衰弱症(柴胡加龍骨牡蠣湯)	179
48 精力衰退	153	2 神經症(柴胡桂枝乾薑湯)	180
49 齒痛	154	3 神經不安症(半夏厚朴湯)	181
50 出血	155	4 自律神經失調症(苓桂朮甘湯)	182
代表性處方圖解篇	157	IX 婦科疾患	183
I 體質改善	158	1 生理失調(桃核承氣湯)	183
1 充實型(大柴胡湯)	158	2 陽證驅瘀血劑(桂枝茯苓丸)	184
2 逆上充血型(黃連解毒湯)	159	3 陰證驅瘀血劑(當歸芍藥散)	185
3 肥胖型(防風通聖散)	160	4 更年期障礙(加味逍遙散)	186
4 中等型(小柴胡湯)	161	5 血之道症(溫清飲)	187
5 虛弱型(補中益氣湯)	162	XII 皮膚病	188
II 感冒	163	1 過敏性體質改善(十味敗毒湯)	188
1 急性感冒(葛根湯)	163	XIII 痔疾患	189
2 感冒後期(柴胡桂枝湯)	164	1 痔核(乙字湯)	189
III 支氣管喘息	165	XIV 身體下部諸出血	190
1 喘鳴型(小青龍湯)	165	1 貧血性(芎歸膠艾湯)	190
IV 高血壓症	166	XV 虛弱體質	191
1 充實型(三黃瀉心湯)	166	1 病後之衰弱(黃耆建中湯)	191
V 胃腸疾患	167	附錄	193
1 胃腸虛弱(四君子湯)	167	I 處方集(268處方)	194
2 胃痛·宿醉(黃連湯)	168	表1 常用方劑之分類	211
3 胃腸弱(人參湯)	169	II 藥物集(155種)	212
4 胃腸痛(半夏瀉心湯)	170	表1 藥效分類表/表2 藥物的性味	215
5 腹痛(桂枝加芍藥湯)	171	圖1 五行五味五色臟腑經絡配位圖	216
VI 泌尿器疾患	172	III 藥材炮製法	217
1 腎炎·腎病(五苓散)	172	表1 各種藥材炮製法	221
2 腎炎·腎病(小柴胡湯加減法)	173	IV 術語解釋	223
3 殘尿感(豬苓湯)	174	V 參考文獻	225

總論 中國醫學之診斷

I 證

中國醫學被稱為「證」之醫學，先診斷「證」，再依「證」而決定治療方法，此係中國醫學之特殊之處。即先判斷「證」之所屬，再予對此之方劑，若證與方劑完全符合，病即可趨向治癒之途徑。證依診斷有下列名稱。

《作為治病之指示，再付予方劑名稱者》

例如所謂葛根湯症，即係葛根湯之適應症，亦意指具有可用葛根湯醫治的各種徵候的病即是，換而言之，葛根湯症有此種種症狀，倘有此症狀即診斷為葛根湯症，如此方劑代作病名故中醫之診斷方法可謂治療法之診斷。

《依病因付與病名者》

如氣滯症、瘀血症、痰飲症(氣·血·水)等。

《傷寒時，就形成病像有諸因子，付與名稱者》

如表熱證，半表半裏證，裏熱證等。

II 傷寒

傷寒係各種急性熱性病的總稱。中風則可以風邪為代表之，易治輕症的疾患，狹義的傷寒係須慎重治療的重症疾病。

傷寒的治療，務先診察病像；推定形成病像的種種因子。再而尋取對付其因子的治療方法。其因子即係陰陽，寒熱，虛實，表裏內外等。

另一方面，疾病的經過如屬典型，病像有一定的推移(變化)。即在某個時點(病期)，必定呈現某種特定類型病像，此種病像各有其名，三陰，三陽即是，此可作為治療方法之目標。

1. 寒熱·陰陽(病性)

寒，係指無熱症狀的寒冷症候，呈寒症候者稱為寒證(陰證)。用於寒證的藥是附子，配有附子的代表方劑有四逆湯，真武湯，麻黃附子細辛湯等例。

熱，係指伴有發熱的症候，即是有帶炎症意

思。呈熱症候者稱為熱證(陽證)。

陽證所用的藥有麻黃，桂枝，石膏等，常見代表性方劑如麻黃湯，葛根湯，桂枝湯，白虎湯等例。

2. 虛實(病體抗病力的強弱與病候急緩度區分)(病勢)

疾病之初期，一般症狀較激進的理由是病體對於病之抵抗力較為充實所致，而在疾病之後期，一般症狀較為鎮靜狀態的理由則是由於病體之抗病力已喪失，無法與病原力量抗衡，即鬪病反應低下之故。

病體之對抗力充足或已在激烈鬥病反應狀態者稱為實證。慣用攻擊性治療劑如麻黃湯，葛根湯(表實證)，大柴胡湯，大承氣湯(裏實證)等。

反之，病體已無抗病力，鬪病反應在降低狀態者謂虛證，慣用補劑如桂枝湯加減方(表虛證)，真武湯，人參湯，四逆湯(裏虛證)等。

* 虛實雖不同，但此不是絕對的區分，僅示病體抵抗力之保有度及鬪病反應之強弱的階段差異而已，務請留意。

3. 表裏·內外(病位)

確知病邪之位置及其性質，在醫治傷寒時可作為一個基準，病邪之位置是以表裏·內外表現之。

1) 表(肌)證

a) 表熱虛證

指脈浮弱，自汗狀態之表熱證，多見於平常體力虛弱病患。解肌劑是以桂枝湯加減方為代表方劑。

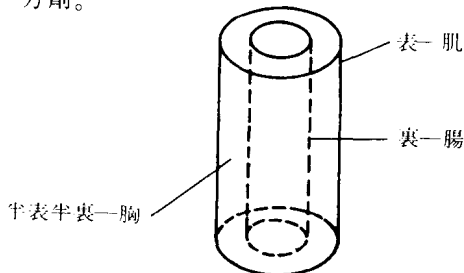


圖1. 表裏內外之關係

b)表熱實證

指脈浮緊而無自汗的表熱證，多見於平常體力旺盛者。發汗劑有配合麻黃的**麻黃湯**，**葛根湯**等。

2)半表半裏證(胸膈)

發病經4~6日，胃即被侵犯，有惡心，嘔吐，口苦，舌苔，食慾不振，心下痞硬等症狀。此係因病邪自體表，漸次深侵身體內部(裏)，雖未達內部，但已犯表之一半及裏之一半(參照圖1.)。

半表半裏熱實證：有惡寒與熱感之交互發作，故有往來寒熱之稱。腹證則有胸脇苦滿之症狀。

以上係**半表半裏熱實證**，用柴胡劑可和解其熱，代表方劑有**小柴胡湯**、**柴胡桂枝乾薑湯**、**大柴胡湯**等。

半表半裏熱虛證：雖無胸脇苦滿，但有心煩、胸中懊惱、身熱(無惡寒之熱感)等症狀，可用梔子劑除去胸部虛熱。代表方劑有**梔子豉湯類**等。

3)裏證(腸)

病邪更侵入深部有腸礙症狀者，發病後經十日，但有時則在發病後3~7日即有此病症。

腸障礙之主症狀是除腹滿、腹痛、便秘或下痢外、尚有潮熱、譫語、乏力、口渴、利尿減少等病症。

病邪侵入身體內部者為裏熱證，惟雖有前述熱型病像，但腸障礙有時不會發生。故有腸障礙者即係病邪侵犯最深者稱此**內熱證**，未致腸障礙者作為**裏熱證**而予區分。

a)內熱實證

脈沉而有力，腹部緊張仍強者，用**大承氣湯**瀉下，可去內熱。

b)內熱虛證

用**調胃承氣湯**緩瀉，可除內熱。

c)裏熱證

有如內熱症，病邪未至深部，故無腸障礙症狀而呈舌乾燥、大渴。因較內熱症為虛證，故不得用瀉法，宜配與石膏的**白虎湯**來清熱。

*以上就熱證所作解釋。此外尚有寒證，病體有「寒」即是。寒證者自覺有惡寒，手脚厥冷，他覺有脈沉、遲而無力，臉色蒼白，舌濕潤而無舌苔。寒證多見於平常體質虛弱者因病邪侵犯，抵抗力日衰，病情逐漸惡化的時段即是。

在中國醫學，對於所謂「證」，以表裏(病位)，熱寒(病性)，實虛(病勢)，分類為最基本。(表1)

表1 證之八綱分類

陰陽	病位	病性	病勢
陽	表	熱	實
陰	裏	寒	虛

熱寒、實虛可依表2，表3分類。

表2 熱寒之分類(表證)

	惡寒・熱感	口渴	飲料之嗜好
表熱	熱感>惡寒	有	冷飲料
表寒	熱感<惡感	無	熱飲料

熱寒之分類(裏證)

	主症狀	尿	脈
裏熱	口渴，熱感，煩躁	黃，量少	沉數
裏寒	嘔吐，下痢，四肢厥冷	透明，量多	沉遲

表3 實虛之分法

	自汗(盜汗)	脈		自汗(盜汗)	脈
表熱實	無	強(實)	表寒實	無	強(實)
表熱虛	有	弱(虛)	表寒虛	有	弱(虛)

	裏之程度	苦痛	熱型	舌苔	脈
裏熱實	裏	腹內苦	弛張熱	黃厚	強(實)
裏熱虛	半表半裏	心胸悶	間歇熱	白薄	弱(虛)

	脈
裏寒實	強(實)
裏寒虛	弱(虛)

(升水、坂本：理論漢法醫學)

4. 三陰三陽(病期之區分)——

因寒熱與表裏內外之組合不同而有種種的病

像，概從疾病之經過而推移(變化)。其典型病期謂三陰三陽。

1) 三陽病

a) 太陽病(肌熱病=表熱病)

在肌部有熱症候，即相當於前記之表熱證。脈浮、頭痛、或有如項背几几的表熱證，更有發熱惡寒時稱之。表熱實證係發汗適應症，可利用**麻黃湯**，而表熱虛證係解肌劑**桂枝湯**等之適應症。

b) 少陽病(胸熱病=半表半裏熱病)

在胸膈部，即內臟及其關連部出現熱症候即是，有胸滿、胸痛、心中懊惱、心煩、咳嗽、心悸亢進、呼吸促迫、惡心、嘔吐、食慾不振等，如予腹診可見胸脇苦滿、心下痞硬。實證可用**大柴胡湯**，中間證則用**小柴胡湯**。在虛證如有心悸亢進、盜汗、頭汗者可用**柴胡桂枝乾薑湯**，更虛者則用**梔子豉湯**。

c) 陽明病(腸熱病=裏熱病)

相當於裏熱證(內熱證)。在腸部有熱症候時即是。脈遲，腹滿，或有如腹急結的腸熱外證，潮熱而無惡寒時稱之。腹診時腹部有充實之感。實證可以**承氣湯**瀉下，如係虛證則用**白虎湯**來清熱。

2) 三陰病

a) 太陰病(腸寒病=裏寒病)

在腸部現出寒症候，而有腹滿、嘔吐、下痢、腹痛者即是。太陰病之腹滿係虛滿而與陽明病的實滿有差異，腹部無緊張力，脈亦弱。實證可用**桂枝加芍藥湯**，虛證則用**四逆湯**、**真武湯**等。

b) 少陰病(肌寒病=表寒病)

雖在肌部有寒症候，惟殊無痛苦，僅氣力衰弱，臥床而已。此外表寒有頭痛、身體痛、惡寒、手脚厥冷等。裏寒者則有腹痛、心煩、下痢、便秘、小便自利等。

表寒證而實者用**麻黃附子甘草湯**，較虛者用**麻黃細辛附子湯**。

裏寒而實者用**大黃附子湯**，較虛者則用**四逆湯**。

c) 厥陰病(胸寒病=裏寒病)

在胸部有寒症候時，手脚厥冷、胸中有灼熱疼痛，雖有空腹感，惟無食慾，食則即吐，若食下又下痢不止等是。相當於半表半裏寒證，出現真寒假熱，呈上熱下寒者。用**四逆湯**或**真武湯**為最多，惟時有對較實者使用**乾薑黃芩黃連人參湯**等事。

III 雜 病

雜病(一般無熱慢性病)，證之判定所需之因子有陰陽、虛實之外，尚有氣、血與水，雜病

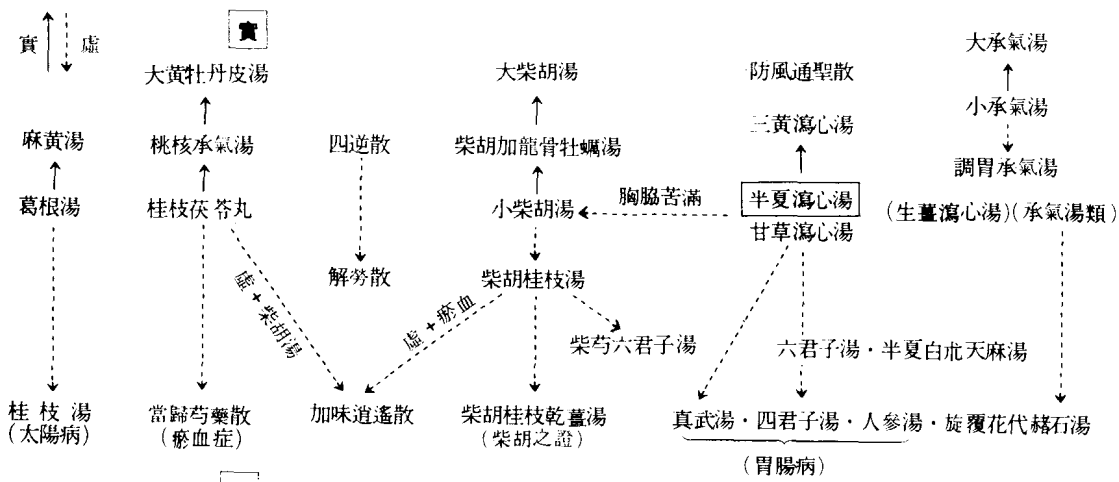


表4 方劑之虛實(山田光胤：漢方處方應用之實際)

之陰陽、虛實與傷寒(急性熱性病)之表裏內外之虛實，略有不同，主要是表示病患之體質及全身體力之保有度。

但陰證虛證予溫補劑，陽證實證與以瀉劑(攻擊劑)，則與傷寒時相同無異。

1. 病人之實虛與方劑之實虛

方劑與證兩者務必符合對應，始得其效，此稱「方證相對」。為此必須選擇相當於患者之實虛之方劑。惟實虛有階段，因此方劑之實虛亦該有階段之分，兩者虛實關係如表4。

2. 氣·血·水

此係一種中國醫學的病因論，也係診斷上之依據，亦直結於治療。茲將其有意義，病態像，應用藥物，方劑等說明如下：

1) 氣滯證

氣係無形之「能」，氣如鬱滯即生病，此種觀念早經見於『呂氏春秋』。就人體言，在精神上即係心情或氣氛，在肉體面言則係身體機能之原動力而言(血與水的循環作用)。氣倘鬱滯，即成憂鬱而生梅核氣(咽喉閉塞感)，血與水的運行亦定必滯滯，可能起浮腫症狀。

中藥中可使「氣」之運行流暢的藥物，稱此為氣劑，桂枝就是。患病時「氣」極易上昇，氣上昇則發生，脚厥冷、逆上、頭痛、眩暈、心悸等症狀，此時配有桂枝的**桂枝湯**、**苓桂朮甘湯**、**五苓散**、**桂枝加龍骨牡蠣湯**等廣被採用。梅核氣(常見於神經衰弱症)亦可用改善氣循環的**半夏厚朴湯**，藉此消散氣之鬱滯。

氣如鬱滯，水與血之運行亦連帶受阻，故通常在一種方劑中除有氣劑外，同時加配改善血水運行的藥物，如**大承氣湯**配有可改善氣循環的厚朴等，所謂承氣即為順氣也。

2) 瘀血證

血行之變調即為血證，尤瘀血症為重要。瘀血即係停滯不暢流的血，其徵候是口乾、多尿、熱感、口唇及舌呈暗紫色、皮膚帶黑、皮膚甲錯(

鯨皮)、靜脈怒張，各種出血傾向、糞便黑而臭、在女性則月經異常等。

瘀血證具有獨特之腹證，此即在下腹部可觸到隨壓痛而起的抵抗及腫瘤。此時被採用的代表方劑有：虛證予**當歸芍藥散**，中間證予**桂枝茯苓丸**，實證則予**大黃牡丹皮湯**等。

另一的腹證是小腹急結，在左腸骨窩附近有敏感的壓痛及索狀物，對擦過式壓診，皮膚有反應敏感帶，此即**桃核承氣湯**之證。

驅瘀血劑有桃仁、牡丹皮、水蛭、蠱虫、罌虫等，又具有緩和驅瘀血作用的有當歸、川芎、芍藥等。

3) 痰飲證

在中國醫學所謂的痰即係水，亦指體液的意。痰亦稱為痰飲，廣義的痰，意指體液，但狹義的痰則指胃內的停水。

表5 常用氣·血·水劑一覽

		〈緩劑〉		〈緊劑〉				
	氣劑	氣水劑		血水劑		血劑		
熱劑	茵陳蒿	赤石脂	橘皮	朮	粳米	杏仁	山藥	阿膠
	艾	滑石	黃柏		吳茱萸	枳實	栝樓實	鷄子黃
	白頭翁	芒硝	知母		芫花	薏苡仁	酸棗仁	桃仁
	柴胡	代赭石	川芎		黃連	葶藶	防己	蠱虫
	厚朴	薤白	龍骨		葛根	瓜蒂	甘遂	大黃
桂枝	石膏	生薑		栝樓根	五味子	梔子	大棗	
		龍膽	黃芩		麻黃	山茱萸	豬苓	
寒劑	牡丹皮	細辛	附子	人參	乾薑	香豉		水蛭
	蜀椒	桔梗	當歸	茯苓	地黃	澤瀉		膠飴
	甘草	貝母	牡蠣		黃耆			芍藥
	蘇葉	秦皮	半夏		大戟			

水的代謝如起障礙，其運行分布狀態倘缺完好即有種種症狀出現，如因外邪體內水分代謝失調所起的狀態稱作風濕。水代謝失調所起的病態，常併發氣及血的變化，其徵候則千變萬化，甚為複雜，其中常見症狀如下：心下部之拍水音、腹中雷鳴、下痢或便秘、嘔吐、利尿減少或多尿、

浮腫、心悸、眩暈、耳鳴、頭痛、倦怠、唾液及痰分泌過多、關節痛、氣喘、咳嗽、多汗或無汗等等。

可作為調整水分代謝的藥物謂驅水劑：茯苓、朮、澤瀉、豬苓、麻黃、木防己、黃耆、細辛、半夏、木通等使用最多。配有此種藥物的代表方劑有五苓散、豬苓湯、防己黃耆湯、小青龍湯等。

表 6 氣·血·水症處方分類

理 氣 劑	理 血 劑	祛 痰 劑
蘇子降氣湯(和劑局方)	芍歸調血飲(萬病回春)	二陳湯(和劑局方)
烏藥順氣散(和劑局方)	連珠飲(本間農軒)	溫膽湯(千金方)
釣藤散(本事方)	疎經活血湯(萬病回春)	半夏白朮天麻湯(李東垣)
九味檳榔湯(淺田家法)	十味刺散(易簡方)	清濕化痰湯(壽世保元)
鷄鳴散加茯苓(時方歌括)	女神散(淺田家方)	栝樓枳實湯(萬病回春)
安中散(和劑局方)	疎肝湯(萬病回春)	橘皮半夏湯(張氏醫通)
神祕湯(外台秘要方)	桃核承氣湯(傷寒論)	利膈湯(名古屋玄醫)
延年半夏湯(外台秘要方)	大黃牡丹皮湯(金匱要略)	小陷胸湯(傷寒論)
桂枝湯(傷寒論)	桂枝茯苓丸(金匱要略)	麻黃湯(傷寒論)
半夏厚朴湯(金匱要略)	折衝飲(產論)	小青龍湯(傷寒論·金匱要略)
大·小承氣湯(傷寒論·金匱要略)	抵當湯(傷寒論)	越婢加朮湯(金匱要略)
分心氣飲(和劑局方)	當歸芍藥散(金匱要略)	五苓散(傷寒論·金匱要略)
旋覆花代赭石湯(傷寒論)	溫經湯(金匱要略)	豬苓湯(傷寒論)
定喘湯(攝生衆妙方)	芎歸膠艾湯(金匱要略)	茯苓飲(金匱要略)
		木防己湯(金匱要略)

IV 四診

依診斷決定症候所屬的方法稱四診。即是望診、聞診、問診、切診。醫師概依此方法及順序作病候診斷。

所謂望診係以醫師的視覺，診察病人的精神、營養、舉動等全身或局部之狀態異常的方法。

所謂聞診則係以醫師之聽覺及嗅覺來決定病候的歸屬的方法，如自患者的呼吸、咳嗽的聲音、

口臭、體臭等作必要的診察即是。

問診即係以醫師與病人的問答診察病候的方法，如病歷、痛苦部位及程度、口渴之有無、汗之狀態、飲食習慣等。

切診則係利用醫師之觸覺作診斷的方法。大別有觸診及脈診兩法。如醫師手觸患者皮膚而測知體溫，或手按腹部得知其有的軟硬及反應等，是所謂的觸診。脈診則係手按病患手脈，診察脈行的快慢、沉浮、強弱等的方法。

依四診作決定病候所屬時，必用四診的或先或後的順序，普通以望診的結果作為第一優先，以下順序為聞診、問診、切診之序。

1. 望診

望診則應觀察患者之營養狀態、骨骼、皮膚狀態、血色、浮腫、起居動作、糞尿之硬度及色澤等。

①骨骼健固，營養良好，肌肉結實肥壯者，實證為多。大柴胡湯、防風通聖散、大承氣湯等為適用。

②雖肥胖但肌肉不結實屬虛胖而骨細、皮白細膩的美人多係虛證。防己黃耆湯為適用。

③削瘦而血色不良者，多為寒證且是虛證。人參湯、四君子湯、真武湯等為適用。

④雖瘦但肌肉結實、皮膚微黑者。四物湯、八味丸為適用。

⑤臉色潮紅，逆上焦慮不安者係熱證。三黃瀉心湯、黃連解毒湯為適用。

⑥臉白，兩頰微呈桃紅色，手脚厥冷者係上熱下寒之虛證。為麥門冬湯、當歸四逆湯等之適應證。

⑦因瘀血而呈潮紅，皮下毛細血管如網狀，能透視者為瘀血之證。為桃核承氣湯、桂枝茯苓丸等之適應證。

⑧老人或大病後之人、糖尿病、萎縮腎患者等皮膚均呈乾燥，體液失滋潤，是屬虛證。為八味地黃丸、麥門冬湯、滋陰降火湯、滋陰至寶湯等之適應證。