

中醫經驗談

no.2

傳承中醫之經驗

細說真象之虛實

學醫不可少的觀念

看病必需有的知識

林政宏

博士著



筆者融合個人的臨床經驗，所見所聞，以及歷代名醫的將其重新作一番詮釋，由於內容包羅萬象，深淺互見，經驗談。

中醫經驗談

no.2

傳承中醫

之經驗

細說真象

之虛實

學醫不可少

的觀念

看病必需有

的知識

林政宏

博士著



本書的編寫，筆者融合個人的臨床經驗，所見所聞，以及歷代名醫的創見與心得，將其重新作一番詮釋，由於內容包羅萬象，深淺互見，

國家圖書出版品預行編目資料

中醫經驗談（二） / 林政宏著作 / 初版

台北縣土城市 / 扁鵲出版社 / 2006 / 民95

面：公分 --（中醫）

ISBN / 986-82299-3-6（平裝）

中國醫藥 --（問題集）

413.022

95011716

■ ■ ■ 中醫經驗談（二） ■ ■ ■

作者：林政宏

美編：高麗 林政宏

出版者：扁鵲出版社

地址：台北縣土城市金城路三段182號3樓

電話：（02）82731668

總經銷：聯經出版事業公司

地址：台北縣汐止市大同路一段367號3樓

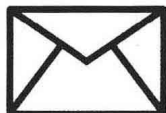
電話：（02）26422629

E-mail：aquarius@udnngroup.com

ISBN：986-82299-3-6

初版一刷：2006年7月

定價：NT 220 元



本書如果缺頁、破損，請寄回更換

版權所有 翻印必究

PRINT IN TAIWAN

扁鵲，姓秦，名越人（西元前六世紀），戰國時期著名的醫家，是中醫學史上重要的奠基者。

扁鵲能運用針灸、按摩、熨貼和湯藥等方法治療各種疑難疾患，以“診脈”的專長聞名於世，其神奇的醫術和高尚的醫德倍受世人的敬仰。因此，漢朝司馬遷在《史記》裏有“至今天下言脈者，由扁鵲也！”的讚譽。

扁鵲出版社

認識中醫 培育健康

扁鵲行醫有六不治原則：一是驕橫無理，仗勢跋扈的不治；二是貪婪嗜財，不重視健康的不治；三是暴飲暴食，飲食沒有節制的不治；四是病重卻不儘早求醫的不治；五是身體衰弱卻不想服藥的不治；六是相信巫術卻不相信醫道的不治。

西晉王叔和在《脈法》中保存了扁鵲的《扁鵲陰陽脈法》、《扁鵲脈法》等脈學著作。扁鵲尚著有《扁鵲內經》、《扁鵲外經》，可惜都已經失傳。

作者序

二年前，筆者由大陸返回臺灣，準備出版耗時多心心血的中醫著作，然而，事與願違，並沒有一家出版社願意接受。有一家出版社好心地建議筆者，希望能寫些藥膳養生的內容，這是台灣目前比較流行的，再講白一點，這比較好賣錢。

後來，筆者的著作陸續推出後，有些朋友反應，中醫的內容太難，能不能寫得再簡單一點。

出版社要的是能賣錢，讀者要的簡單明白，容易學習。因此，太過艱深的題材在台灣必須要面臨很大的考驗。出版界目前所盛行的，不外是股票、理財、旅遊，菜譜、蔬果、藥膳等，由於這些題材的內容不太困難，能寫的人很多，於是一窩風搶著出版相同類型的書刊，了無新意，惡性競爭的結果，造成業者眼光越來越淺短，不努力在題材的深度與廣度上作功夫，反而儘量討好讀者的口味，拼命用商業手段來拉抬聲勢，各顯神通，花招百出。豈不知，虛有其表的燦爛只能迷惑人於一時，怎可能麻痺人於一世，這也是台灣出版業日益慘淡的原因之一。

反觀讀者這方面，大多數的讀者雖然想學一點東西，卻又不願意認真認真來學習，因此只能走馬看花，撿些淺顯的內容來學，這就是為何蔬果、藥膳的題材會大行其道的原因。



蔬果究竟可不可以用來排毒美容？有沒有其他副作用？

蔬果，屬於日常食物，從中醫的角度來看，雖然具有一定的寒涼溫熱屬性，也具有一定的營養價值，但終究不是藥物，既然不是藥物，就不能用來治病，否則，起碼有大半的傳統中藥早就被蔬果取代了。

筆者相信注重蔬果的攝取，的確可以用來改善體質，但僅能針對本身屬於健康或是臟腑受損不太嚴重的體質，對於毒素堆積嚴重者，以藥物治療都仍嫌不足，何況是用蔬果來排毒呢！

在一個多元的社會，理當融合不同的文化才能成其大。筆者並不是排斥蔬果的功效，而是認為，蔬果只能用來養生，並不能用來治病。養生的知識容易吸收，治病的學問比較深奧，這兩者不能混淆。

豈不知，中醫就如同深埋於地底的寶藏，越往下挖則越豐富，然而所面臨的堅石巨岩也必然越多。想要精通中醫之術，卻不願意虛心勤學，反而責怪中醫的書寫得太難；這種情況，就好比不想花力氣挖寶藏，反而責怪起岩石太硬一般無知，天下豈會有不勞而獲的事呢！

以筆者熟悉的中國大陸為例，中國大陸雖然在各方面起步較慢，但因其多元的民族融合，又努力邁入世界舞台，其出版業雖然仍受官方限制，但其出版品豐富的程度絕對超過台灣，起碼在大陸，養生與治病的題材絕對是涇渭分明，這兩類的專家人才都有發揮的空間。

反觀台灣，逢迎炒作的結果，導致一般民衆把蔬果當成治病靈方，以走馬看花的態度想要來研讀中醫，甚

至導致許多人才無法出版專業所長，這究竟是誰的錯呢？

是出版業的短視與競爭？或是一般民衆不求慎解，只喜愛挑軟柿子來吃的結果呢？

兩年來，筆者堅持著作的理念，不逢迎潮流，不矯揉造作，凡是有益於中醫之學習者，由淺到深，陸續推出十餘本著作，總括方劑、針灸、脈診、藥物等題材，其中多數亦譯成簡體版在海外發行，得到部分讀者的喜愛。數月前，筆者應邀至新、馬地區演說，特別感受到海外華人對於中醫的深信與渴望！

這些雖然稱不上什麼成就，但已令筆者感到十分欣慰，也足以證實筆者所秉持的理想，凡是真正對於人類社會有貢獻的努力，終究不會被埋沒的。筆者也以此來鼓勵那些具有理想的人，只要能堅持努力與創新，終究能作出貢獻。

從浩瀚的歷史來看，能夠延續與傳承的是醫術本身，能夠救人性命的也是醫術本身，而不是個人短暫的生命。因此，筆者絕並不因此而沾沾自喜，反而越發覺得自己的學問太淺，戰戰兢兢，深怕因此而誤導讀者！

可知，台灣目前的處境？

台灣與香港都是屬於商業社會，香港的經濟發展雖然勝過台灣，然而，其文化業卻顯得蒼白無力。筆者經常往來於兩岸三地，特別留意到香港大多是引進中國大陸或台灣的刊物，很少有香港的年輕人願意從事文化事





業，因為文化業與商業活動相比，需要更大的勇氣與毅力來耕耘，才能得到收穫。

再反觀日本，日本也是高度發展的商業社會，然而，其文化業卻充滿活力，不論是小說、漫畫、卡通等等各方面的創作，都可以成為日本年輕人的事業與理想，為何同屬於東方人，會有這麼大的差異呢？

限於篇幅的關係，筆者總歸其主要原因，這與一個民族的覺醒有極大的關聯，而一個民族的覺醒，又必須由起源於極少數人的覺悟，帶動另一批少數人，逐漸形成一種趨勢，之後才能喚醒更多數人的警覺。

台灣正處在轉型的重要階段，如果過度追求商業的發展，卻遺漏了文化的工作，人民必然會越來越短視，社會必然會越來越功利，而貪婪與罪惡也必然會越來越深重。商業的發展雖然可以帶來豐衣足食，而文化的扎根才能安定人心，兩者豈能偏廢呢！

中醫乃活人之學，在所有文化的傳承項目中，沒有什麼可以比醫學更直接關係到人的生命，遺憾的是，中醫卻已經被埋沒很久！

本書的編寫，筆者融合個人的臨床經驗，所見所聞，以及歷代名醫的創見與心得，將其重新作一番詮釋，由於內容包羅萬象，深淺互見，故命名為中醫經驗談。

林政宏博士

目錄

作者序	1
1. 古代庸醫與現今的庸醫有什麼不同？	12
2. 中醫就像一棵古老的巨木，存在有許多蛀蟲與迷信，為什麼中醫與西醫的差異會這麼大？	16
3. 有臨床經驗的醫生可能曾經遇過，有時候用藥對證但病情卻反而更為嚴重，這是什麼原因呢？	20
4. 能不過能拿個天平稱稱，中醫理論和臨床用藥，哪個比較難學？	24
5. 古人用藥制方，果真是“處心積慮，雞蛋裡挑骨頭”嗎？	26
6. 可以談一談古人對於一般醫生（時醫）的看法嗎？	28





7. 學習中醫，有沒有什麼陷阱或弊病需要留意嗎？ 30
8. 中醫用藥就如同用兵，有時從正面攻擊，有時從側面突擊，這是什麼道理？ 32
9. 自古以來兵不厭詐，要戰勝疾病就必須懂得機巧變通，可以透露一點訣竅嗎？ 36
10. 擒賊要先擒王，治病要治本，但病之標又不能不治，真傷腦筋啊？ 40
11. 聽說有些人越補越大洞，正所謂“虛不受補”，那麼，還有什麼靈藥仙丹可以挽救呢？ 44
12. 聽說有些人不僅越補越大洞，而且還差點要了老命，這是真的嗎？ 48
13. 古代良醫每當遇到棘手的病證，對於虛實真假的判斷，有什麼高招嗎？ 50
14. 現今的醫患關係十分緊張，醫生應當如何回答病人的問題呢？ 52



15. 實熱證會傳變成虛熱證，陰寒證也會傳變成陽虛證，這是什麼原因呢？54
16. 陰虛證發展到一定程度，反而會出現類似於陽虛證的症候，這其中有什麼道理？56
17. 陽虛證發展到一定程度，反而會出現類似於陰虛證的症候，這其中有什麼道理？58
18. 扁鵲兄弟三人，哪一位醫術最好？60
19. 中醫治療某些慢性病，像是心悸、胸悶，腰酸等證，初期好像效果比較明顯，之後就恢復得很慢，這是什麼原因呢？62
20. 氣病與血病，哪一種比較難以痊癒？64
21. 大黃又稱為“將軍”，藥效峻猛，經過炮制後，用途更廣，可以詳細說明嗎？66
22. 用藥的秘訣，必須要使邪氣有出路，這是什麼道理？68





23. 和解法可以用來治療證狀比較
複雜，或是表裡皆病的症候，這是
什麼道理呢？ 72
24. 發熱的原因有很多，外感、陰
虛、陽虛都會引起發熱，可以詳細
說明嗎？ 74
25. 當發熱嚴重至一定程度，反而
會出現四肢冰冷的寒象，可以舉例
說明嗎？ 78
26. 表證易治，裡證難醫，而表裡
皆病則更難醫，治療表裡皆病有什
麼學問呢？ 82
27. 聽說中藥可以延年益壽，但古
人也說“是藥三分毒”，只要飲食
營養，適當運動，起居正常，不是
可以不吃藥嗎？ 86
28. 每個人的體質都不相同，用補
藥來調養時，會有什麼學問嗎？ 90
29. (1) 有些人把中醫看為小菜一
碟，妄意用藥，可以談一談中醫如
何治療——戴陽的疑難雜證嗎？ 94
30. (2) 有些人把中醫看為小菜
一碟，妄意用藥，可以談一談中醫
如何治療——熱極似寒的疑難雜證
嗎？ 98



31. (3) 有些人把中醫看爲小菜一碟，妄意用藥，可以談一談中醫如何治療——濕痹的疑難雜證嗎？ 100
32. 肝氣與五臟病變有什麼關係嗎？ 102
33. 現代人經常患肝氣鬱積，治療肝氣鬱積應當注意什麼竅門？ 106
34. 可以談談治療肝病的原則嗎？ 108
35. 有餘之火或虛火皆會引起肝氣病，這是怎麼一回事？ 110
36. 眼疾除了與肝有關之外，外感邪氣也是病因之一，可以詳細說明嗎？ 114
37. 中醫問診有“問兩便”一項，由排便的類型也可以用來診斷病情，那麼，燥屎與宿食有什麼不同？ 118
38. (4) 有些人把中醫看爲小菜一碟，妄意用藥，可以談一談中醫如何治療——瘰癧與氣瘰的疑難雜證嗎？ 122
39. (5) 有些人把中醫看爲小菜一碟，妄意用藥，可以談一談中醫如何治療——結胸的疑難雜證嗎？ 126





40. 痰與飲原來是不同的病理產物，可以詳細說明嗎？	130
41. 治療痰飲，有什麼高招嗎？	132
42. 中風的患者，可以服用補陽還五湯嗎？	136
43. (1) 中風的主要病因是什麼？	138
44. (2) 中風的主要病因是什麼？	142
45. 洗腎患者可以服用中藥嗎？	146
46. 健脾利濕藥具有很大的副作用，一般人卻不知道，這是怎麼回事呢？	148
47. 服用中藥有什麼禁忌，可以同時服用西藥，或喝茶葉、咖啡嗎？	152
48. 台灣與中國大陸的用藥配伍有什麼不同？	154
49. 台灣與中國大陸的中醫水平，何者較高？	162





1 問

古代庸醫與現今的庸醫有什麼不同？



古代庸醫的醫術不精，容易因誤治而殺人；現今的庸醫雖然不至於立即殺人，但也不能活人，而是使病人陷入於不死不活之間，病情逐漸加重，以致於

死亡。

藥物的藥性有所謂君臣佐使的差異，人的體質也有虛實強弱的區別，在治療時，必須講究藥物的配伍與用量的大小，才能達到藥性專一而療效顯著。

現今的庸醫在用藥時，大多藥物繁雜，不僅不明白藥性，治療時又不能果斷，因此病人的病情很難痊癒。但一般人普遍認為，只要醫生不因誤治而殺人就不算是庸醫，豈知古代的良醫在診治病患時，用心極為細微，絕對不能有絲毫的閃失。



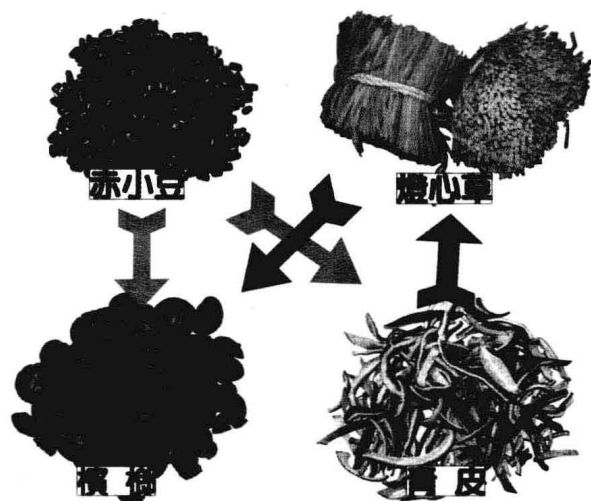


古代的良醫之所以能精通醫術，首先必須擅於診脈，然後才能正確地診斷病證。只有在明確病證與用藥的關係之後，有時候只須單用一味藥物，就能直攻其病所，由於藥力精純專一，病情就能立即痊癒。

現今的醫生大多不擅於診脈，不能真正診斷病證，由於完全不能明辨真正的病因，只能暗昧不明地隨意來揣測，於是用藥又多又雜，企圖僥倖得以切中病所。在這些繁雜的藥物中，假設有某一味藥，偶然可以治療疾病，卻被其他的藥物所克制，導致藥氣不能暢行，病情也依然難以痊癒。這種情況就好比打獵，由於不知獸類的藏身之所，只能多派人馬圍捕，在廣闊的空地上四處遮圍，希望能有一人能補獲，這是獵術不精的緣故。

豈不知，藥性不能專一，則療效不能迅速；雜藥亂投，則藥性不僅不能專一，藥物之間反而還會互相牽制。

藥物之間會互相牽制



現今的庸醫不擅於診脈，又不能確定病證，但為了怕誤治而殺人，於是給患者服用各式各樣的方劑，希望能僥倖取效；又畏懼藥量太大而殺人，於是又用輕量來治療，卻不知病情不退則進，反而導致病情更深更重，使病人陷於不死不活之現象，甚至瀕臨死亡，這究竟是誰的過錯啊！