

何仲皋《臟腑通》解說

馬建三、楊紹濟 珍藏
鍾義明 註解

何仲皋是清末民初的四川名醫，他曾在錦江之濱開辦國醫學院，培育許多中醫人才；《臟腑通》是他以詞牌《西江月》寫成的授課講義，內容以八卦或干支五行理論闡發《內經》、《難經》、《金匱要略》、《傷寒論》等中醫經典的精粹，是難得的佳作。筆者特錄其全文，加上幹支六十四卦，並參考古今諸家學說予以詮釋。

第一節 臟與臟相通

01 心·肝（丁·乙）三三火風鼎·三三風火家人

離火在天為電，震雷引以為鞭；心竅據動將軍官，氣積脇間不散。
厥陰肝氣上逆，心亦疼熱不堪；舌捲囊縮病相連，皆是二經之變。

鐘註：這是木火亢燥引起的心臟瓣膜症，心臟的代償作用達到界限時就引起營血性心不全症。肝臟腫大，上腹部難受，易於疲勞。胸部中央的疼痛，也可能是狹心症、心肌梗塞。

02 心·肺（丁·辛）三三火澤睽·三三澤火革

心臟原為倒火，肺為華蓋高撐；心火炎上肺咳生，肺熱心亦煩悶。
溫病兩寸洪大，由肺累及心經；銀翹散中薑鬱增，緊把膈中護定。

鍾註：這是火金相剋而引起的肺心型病。若胸痛如針刺，可能發生的有胸膜炎、肺炎、肺結核、肺癌、自然氣胸、肺梗塞等病。「銀翹散」是吳鞠通《溫病條辨》中的解熱消炎方，加蒼香、健胃解熱。邪李仁，利尿緩下。兩寸洪大，乃陽盛火亢之脈。

03 心、脾（丁、己）三三火地音，三三地火明夷。

心火能生脾土，脾脈上注心宮，脾虛則思吳窮，心虛難於記誦。歸脾湯中諸品，多治健忘怔忡，心血不生脾血空，轉使心中刺痛。

鍾註：此是火土兩虛之病，記憶力減退、心情不安、左胸痛，屬神經機能故障的「神經症」。

。「歸脾湯」在唐容川的《血症論》卷七說：「心生血，脾主統血；養榮湯以治心為主，歸脾湯以治脾為主，心血生於脾，故養榮湯補脾以益心；脾土生於火，故歸脾湯導心火以生脾，脾氣充足，能攝血而不滲也。」此病唐容川謂：「治法必先資其心血、理其脾氣，以養神定志之劑補之，亦當處以幽閒之地使絕其思慮，則曰：漸以安也，歸脾湯主之。」

04 心、腎（丁、癸）三三火水未濟，三三水火既濟。

離火原主心臟，坎水則屬腎經，坎中一陽會離陰，心腎相交無病。既濟中藏未濟，微理關自易經：水氣上泛作奔豚，思慮預防要緊。

鍾註：心腎相交為水火既濟，心腎不交為火水未濟；水為化氣，火為化血，故氣血調和即既濟，氣血不調即未濟。「奔豚氣病」見《金匱要略》。唐容川謂張仲景對此病的處方：一是火逆而主「奔豚湯」（厥陰病，往來寒熱、腹痛；肝臟有邪，氣逆少陽。），一是水逆而主「桂枝加

桂湯」（解寒邪、泄腎氣），「茯苓桂枝甘草大棗湯」（治汗後腎氣清心）。河豚通熱風、暴風則出，仲景以之為證，蓋謂肝主風，風為陽邪，肝風生火而上逆，則為火逆之奔豚，如河豚因風而出；腎主水，水為陰邪，腎氣生寒而上逆，則為水氣凝心之奔豚，如河豚因雨而出。「奔豚」症是說有物渾淪，其象如豚自小腹起，上衝咽喉，發作欲死，復還止。即《傷寒論·厥陰篇》所說的「氣上撞心，心中疼熱，而不欲食，食則吐酸，下之，病不止。」這種病大抵屬於感冒症候群、流行性感胃腸型的嘔吐、瀉肚。

05 肝、脾（乙、己）三三風地觀，三三地風升。

脾為肝木所剋，肝病實脾為先，倘若弦脈見右關，土虛木乘可驗。

脾經若多濕氣，筋必軟短拘攣，關節不利屈伸難，治從苦熱酸淡。

鍾註：此為木剋土，如子平命學所說的「己入亥宮，怕逢陰木」。右手關部之脈如按絳絃，乃肝風、痰飲、氣滯之疾。筋肉無力、抽筋、關節屈伸不利，這此症狀與脾無關，而與神經痛、關節炎等有關。「苦熱酸淡」即木、火、土，溫熱去濕的方劑，用「四物湯」視症狀加味最佳；若是慢性關節炎，可用「桂枝芍藥知母湯」。

06 肝、肺（乙、辛）三三風澤中孚，三三澤風大過。

肝脈當關注肝，雷從秋令收聲；血虛肝木侮肺金，肺炎乘其所勝。

傷寒惡寒發熱，大渴當刺期門；肺飲肺膚脈如平，弦脈因克而隱。

鍾註：此為兌（金）剋震（木）之病。兌、震的先天卦是坎離，所以是冷（水）熱（火）不

和而生的疾病。「惡寒發熱」的症狀最常見於感冒、肺炎；「肺飲」即支氣管氣喘、「肺痿」屬感冒之腸胃型下痢。「期門穴」在左乳下，屬足厥陰肝經，可治肋膜炎、氣喘、腎臟炎、慢性腹膜炎、食後吐水、吐瀉。穴位見附圖。

足厥陰肝經之圖



07 肝、腎（乙、癸）三三風水漢，三三水風井

肝木生於腎水，三冬雷在地間；先王至日且閉關，陽氣還須內斂。

肝熱風火相煽，腎經隨之已乾；失精傷腎復傷肝，少腹弦急目眩。

鍾註：中國古醫學有「肝腎之病同治」的理論，清朝江永的《河洛精蘊》卷九因之，有「乙癸同源說」云：「人知水能生木，不知木亦能生水，同氣相求，母生子而子養母，自然之理；以五行驗之：甲木生在亥，此以陽水生陽木，癸水生在卯，此以陰木生陰水，其理固昭然矣；又以物理驗之：山東運河欲其恆有水以濟糧艘，皆仰給於濟南諸泉，有泉源之處必多蓄林木，如伐木不茂則泉源亦不長，故必嚴禁伐木。」一更以人身驗之：酸者，木之味也，言酸、思酸則齒酸而津液即生，故曹操行軍，望梅能止軍中之渴，木之生水，其感召有神速者。故補水固所以生木，補木亦所以縮水，六味丸補腎之劑而用山茱萸以補肝，其理微矣！觀乙癸之同源，醫家其可輕言伐木平肝乎？」以現代醫學來看，肝臟當與腎上腺（副腎）有密切關係。

江永所說的水能生木是指夏月，木賴水養；木能生水是指用木疏土導水（辰、戌、丑、未，土旺之月）。若此節所言是指冬月，水冷木寒，兩者皆不受生養的情形。木屬風，不受水養則木虛而生風（血虛，困木主肝、統血），風動則暈眩。故此症宜養肝血，以「四物湯」加元參、枸杞、肉蓯蓉、玉竹、天麻、細辛、知母、黃柏、山茱萸、牛七，不分暈痛，不分肝、腎，屢見神效。

08 脾、肺（己、辛）三三澤澤臨，三三澤地革

肺臟生於脾土，二臟皆屬太陰；肺經主降脾主升，敢如地天相應。脾乾由於肺燥，清燥故用麻仁；咳嗽右脇引肩疼，又是脾經之病。

鐘註：此為兌金不受坤土之生。土本生金，何以金不受土生？以命理而言，即燥土不生金反以脆金也，如夏月之土，火炎土燥，最宜以水制火存金，並潤土生金。腸胃虛燥者有便秘情況，故用「麻子仁丸」以通便，因方中有麻仁為潤腸緩下藥也。咳嗽右脇疼痛擴展到肩部，或是受濕過性病毒侵入神經所致，可用利尿、緩下的方劑來排出病毒。

09 脾·腎（己·癸）三三水地比

腎陽能生脾土，脾臟水谷添精；太極本從無極生，先後二天同連。

腎氣丸中桂附，補陽用助脾經；小建中湯治太陰，意在納谷助腎。

鐘註：腎屬坎水，脾屬坤土，坎卦之先天為坤卦，脾經化水下輸於腎，其理請閱本書的〈陰陽水火氣血論〉之解說。

「都天腎氣丸」即「桂附八味丸」是補水以益腎氣的藥方，宜用於手足冰冷、口渴、腰冷、腰痛的患者。

「小建中湯」是體質改善劑，用於體力弱、神經質的患者；唐容川解說此方謂：「虛勞裏急諸不及者，五臟陰精、陽氣俱不足也，故用薑桂辛溫以生陽。用芍藥、飴酸甘以生陰，大棗、甘草純甘以補中，使中宮建立，則陽氣化而上行，陰氣化而降下；細按此方：乃健胃滋脾、以陽生陰之法，「歸脾湯」從此方重濁處套出，「補中湯」從此方輕清處套出。」

「小建中湯」的成份是：桂枝二錢、白芍四錢、甘草二錢、紅棗三枚、生薑三片、飴糖（參芽糖）一兩。（可治神經性之瀉肚、動脈硬化、高血壓、低血壓、夜尿症、夢遺等疾病。）

10 肺·腎（辛·癸）三三澤水困·三三澤水澤

腎脈實膈注肺，一經金水相滋；腎經水氣向肺移，跗腫小便不利。

又有金不生水，腎經由之而虛；腫神散大磁朱醫，吸戰引針神劑。

鐘註：此為金水不相生之病，金本生水，何以水不受金生？情形有三：①冬天金寒水冷，命書所謂「母慈滅子」（廣東人所說的「慈母多敗兒」）。②金多而水少，為「金多水濁」。③水多金少，為「水多金沉」，尤其是冬天的金，醉醒子云：「一北金戀水而沉影」也。另外，夏月之金被火強烈剋制亦無力生水。

跗腫、小便不利是腎臟病的症狀。腫孔散大（疼痛、恐怕皆會引起），在中醫看是一腎水不足，「卒中」，屬危症，須以現代醫學急救。

磁石色黑，性辛鹹，屬水，能引肺金之氣入腎；朱砂味甘而涼，色赤，屬火，瀉心經實熱。

孫真人〈千金方〉有「磁珠丸」，乃道家黃婆（脾）媒合嬰（腎）、蛇（心）之理製成；李時珍曰：「蓋磁石入腎鎮養真陰，使神水不外移；朱砂入心鎮養心血，使邪火不上僣；佐以神麴消化滯氣，溫養脾胃生發之氣。」能治目病。

11心·小腸(丁·丙)三三離為火

天干丙丁一氣，心與小腸相通；火臟火腑應離離，表裏相為體用。

口糜舌尖乾降，並痛小便淋紅；兩火相凝氣上冲，導赤一散可用。

鐘註：此為火太旺盛之病，舌尖屬本精血管，與心臟功能相連，口內潰瘍的疾病有口內炎、鵝口瘡、疱疹、貝契特病、癌，須分辨清楚。尿道痛、小便出血，多屬急性絲球體腎炎、腎結石，或尿路結石。「導赤散」的組成藥物是生地黃四錢、木通二錢、甘草梢三錢、竹葉心三錢；李楚重曰：「導赤散用地黃，所以治虛邪，黃水之不足，壯水以治火也。」生地黃對氯化鈉血糖有抑制作用。此方可治急性膀胱炎與尿道炎、口內瘡、口臭、中暑。

12心·膀胱(丁·壬)三三火水未濟·三三水火既濟

膀胱原屬術外，其氣不異日光，心為陽中之太陽，丁壬化木可想。

睡聲連連不止，分明病在膀胱；陽和心臟不外張，是以出於鼻上。

鐘註：打喷嚏的原理，在唐容川著的《暑易祥解》中以三三雷地豫（雷出地奮，奮發衝散）解釋：凡風寒閉鼻竅多噴嚏，是要將體內的陰邪（震卦的上爻為陰，為冷氣）噴出（噴出後變為陽），卦變為三三火地晉（清醒）。噴嚏與鼻涕是感冒、過敏性鼻炎，在命理是水旺火弱，可服「川芎茶調散」、「辛夷散」、「藜根加桔石辛夷湯」、「辛夷清肺湯」來治療與改善體質。

13心·大腸(丁·庚)三三火天大有·三三天火同人

乾道天行舊健，離火為日為天；大腸不通心火炎，必然說語狂亂。

傷寒神昏說語，大承氣湯為先；瀉心瀉用大黃連，已可窺其崖崖。

鐘註：說語是發高燒，頭痛得厲害的藝語（說胡話）的症狀，可視為腦和腦膜的炎症。中醫診斷為「實熱證」，心熱狂語也。

「大承氣湯」是攻下火結的藥，用於中上體力的患者；「瀉心湯」是漢朝名醫長沙太守張仲景所創，以大黃、黃連、黃芩組成。李楚重曰：「瀉心湯用黃連，所以治實邪黃水之有餘，瀉子以清母也。」以命理論，乃夏月用水制火存金之義。唐容川曰：「心為君火，化生血液，是火即血之魂，火升故血升，火降即血降也；知血生於火，火主於心，則知瀉心即是瀉火，瀉火即是止血，得力大黃一味，逆折而十，兼能破瘀逐陳，使不為患；此味今人多不敢用，不知氣逆血升，得此猛降之藥以損陽和陰，真聖藥也！且非徒下胃中乏氣而已，即外而經脈肌膚，凡人身氣血凝聚，彼皆能以其藥氣克而治之，使氣之逆者不致不順；今人不敢用，往往留邪為患，惜哉！方名「瀉心」，乃仲景探源之治，能從此悟得血生於心、心即是火之義，於血證，思過半矣！」

14心·胃(丁·戊)三三火山旅·三三火山賁

心臟原居胃上，二陽之病發心；天干丁戊氣相生，胃降心火自順。

調胃能止說語，瀉心瀉用連芩；古人立方法最明，自可引人入勝。

鐘註：此屬高血壓、肝硬化之危症。戊土受火生，太炎烈則變硬（如土燒成磚塊、陶瓷），

火（炎症）旺為病也，女命多不孕。

15 心、膽（丁、甲）**三三火雷噬嗑**、**三三雷火豐**。

膽腑內藏心火，其氣尚通於心；心神不足膽便驚，先庚三日在巽。

少陽膽氣不足，心悸腎水相侵；小柴胡湯加茯苓，其方傳於仲景。

鐘註：甲木生丁火，火旺則成氣散之會，終至油（甲）盡燈（丁）枯，煙飛灰滅。此病有甲狀腺亢進或低下症、十二指腸潰瘍、膽囊炎、神經症、躁熱癥、心律不整等。

「先庚三日」即丁日發病，《傷寒論·少陽篇》云：「少陽病，欲解時，從寅至辰上。」少陽氣旺於寅卯（肝膽），至辰（胃）其氣已化可愈，投以「小柴胡湯」乃半表半裏和解法，加茯苓（屬水），辰為水庫；《少陽篇》曰：「少陽不可發汗，汗則膽語，此胃胃，胃和則愈，胃不和則煩而悸。」茯苓之藥性，據唐容川《本草問答》：「得松之精，有木性，能疏土，凝土之質，味淡色白，功主滲利，能行水；人身之氣乃水中一陽（壬）所化，茯苓心欣之滲行其水，而氣之陽助其化，所以為化氣行水之要藥。」

16 肝、小腸（乙、丙）**三三風火家人**、**三三火風鼎**。

天干丙辛化水，肝臟賴以滋生；小腸火腑液病成，筋逐由之而動。

小腸若受濕熱，邪從肝臟而侵，脈見統乳遲緩形，清暑益氣可進。

鐘註：乙木（肝）、丙火（小腸），在命理上的配合是初春、秋、冬最好，若是在夏天就不好，會出現熱症：肝炎。

「發乳遲緩」，乃肝風氣滯、失血、陽氣不足、濕熱之脈證，「清暑益氣湯」是李東垣創立的藥方。李杲，金朝河北真定人，字明之，自號東垣老人，世以貧雄鄉里，幼好醫學，從易縣人張元素學，盡傳其業，於傷寒、癰疽、眼目病等科尤擅長，時稱神醫；著有《內外傷辨惑論》、《脾胃論》、《蘭室秘藏》等書；其治病以氣為主，專主脾胃，用藥偏於剛燥。（唐容川語）。

17 肝、膀胱（乙、壬）**三三風水渙**、**三三水風井**。

肝為筋脈之主，津又主於膀胱，太陽氣逆筋便傷，內經言之甚當。

傷寒起則頭眩，一經運累而殃，仲景苓桂術甘湯，真是天開妙想。

鐘註：冬天的乙木（肝、神經系統），是寒木，水不但沒有生木之情，反有困木（使木的生機斷傷）之弊。《傷寒論太陽篇中》云：「傷寒若吐下後，心下逆滿，氣上衝胸，起則頭眩，脈沉緊，發汗則動經身為振振搖者，茯苓桂枝白朮甘草湯主之。」是治冬天感冒的記載。該方並可治起立性調節障害（站起來就暈眩）神經癱瘓、神經性心悸亢進等病。

18 肝、大腸（乙、庚）**三三風天小畜**、**三三天風姤**。

肝脈直貫胃腑，大腸同是陽明，厥陰傷寒小便清，傷熱亦多燥糞。

加味理中諸品，止泄並治肝經，當歸能蓄大黃增，消息還須細忖。

鐘註：肝細胞製造膽汁，是消化食物所需，通過膽管再進入十二指腸，是脂肪消化的重要物質；另外，肝臟有解毒的功能——將腸道吸收以及身體製造的有毒物質處理成無害物，由腎臟過濾排泄。（氨基酸基亦經肝臟作用而變成尿酸，由腎臟過濾排泄。）因此肝臟的病可由大、小便看

得出來。小便清冷是肝寒，「理中湯」去中焦之寒，加附子名「附子理中湯」，扶陽氣。真燥是肝火（肝木為生火之原，諸經之火，因之而起），「雷歸龍蒼丸」是瀉肝火的藥，但是此方集大苦、大寒之藥於一方，藥性猛峻，汪昂曰：「然非實寒，不可輕投。」況大黃是大瀉血分之藥，故胃弱，不是實熱積滯者，切不可用。

19 肝·胃（乙·戊）☳☴風水漸，☳☴山風盛

肝經在卦為震，三爻一陽二陰，仰孟倒作覆碗形，直犯陽明胃分。氣上衝胸堪證，上引如懷可征；烏梅丸治氣衝心，皆是勝經明訓。

20 肝·膽（乙·甲）☳☲風雷益，☳☲雷風恆

肝藥內藏膽腑，二經表裏相連；肝仁膽義性不偏，亦是寒熱各半。小柴升膽之劑，萸芩寒熱相參；厥陰病用烏梅丸，治病亦須兩管。

鐘注：此即命理《滴天髓》所說的「藤萸（乙）擊甲，可春可秋」及俗所謂的「肝膽相照」之義。大腸菌、葡萄干菌若侵入膽囊，引起感染而發生膽囊炎（突然惡寒、發高燒39℃-40℃，右上腹疼痛，寒熱往來），此時若屬慢性膽囊炎，可服「小柴胡湯」。「烏梅丸」則用以治膽汁分泌異常引起的消化不良。

21 脾·小腸（己·丙）☷☲地火明夷，☷☲火地晉

小腸直接胃腑，脾胃則屬夫婦，小腸熱甚脾濕滋，火土相連一氣。大腸小腸受暑，脾土由之而虛，清暑益氣術參芪，外感偏宜補劑。

鐘注：納甲法坎納戊（胃），離納己（脾）；坎離之先天為乾坤，乾坤卦之渾天甲子外卦納壬癸，乾坤·坎離乃雌雄之配，為夫婦卦，故謂脾胃屬夫婦，亦水火氣血也。胃經屬艮卦，艮納丙（小腸），艮為土，丙為火，故謂火土相連一氣；手太陽經起小指之端，循手外，上肘繞肩，入絡心，下膈，抵胃，入小腸。小腸與心相表裏，為火，主血，火旺血盛則水弱氣虛；氣生於腎水，上主于肺，腎肺之間賴脾臟運化，故治「氣」的病要治脾的病。

鐘注：☷☲震卦與☳☴艮卦是卦反相對。（卦形一仰一覆）。唐容川曰：「觀震陽在下，故配足，艮陽在上，故配手；震陽是地下有雷聲，一陽來復之陽也，故屬下焦而主足。艮陽是春陽出於地以發生萬物，冒土而出之陽也，故屬胃經；乃膽中清陽上升入胃外運于手，小兒胃中有食積則手心熱亦是一驗。」「烏梅丸」是溫、涼兼用，入厥陰經，除蛔（蛔蟲）安胃的方劑。此當係取先天八卦震巽相對，雷風相薄之義；《閃經》說「厥陰之上，風氣治之」，風生蟲。陰濕積浸，陽風薰動而蟲蟻生。中醫所說的「蟲」包括現代醫學所說的寄生蟲及濾過性病毒、芽孢菌等各種病原菌。



「清暑益氣湯」是李東垣所創，此方藥味龐雜，補、消、升、瀉無所適從，不如依唐容川《血證論·陰陽水火氣血論》中所說的：「六君子湯，和脾利水以調氣。」然用於夏天的中暑症猶可。

22 脾·膀胱（己·壬）☶☵地水師、☵☵水地比

太陽日出於土，夜則入於土中；膀胱氣化陷中宮，脾氣由之而壅。

無汗小便不利，輪轉之氣已窮；桂枝去桂術苓從，可識經方妙用。

鐘注：腎臟過濾後的水份成尿液，由膀胱排泄，是人體熱平衡的機能之一，脾的功用在中醫的理論是運化肺、腎以生津液，腎與膀胱相表裏，膀胱有病則脾亦受病；膀胱屬足太陽經，太陽經是衛外之氣（皮膚毛細孔的防禦功能，包括抗體、汗腺）。《傷寒論》太陽病的提綱是：「脈浮頭痛、項強惡寒」，而使用「桂枝去桂加茯苓白術湯」的症狀是：「服桂枝湯，或下之，仍頭項強痛、翕翕發熱、無汗、心下滿微痛、小便不利者。」此方把長於解肌的桂枝去掉，加入長於利水的白朮、茯苓，關鍵在於「無汗」——太陽之氣內陷於脾不能運輸。

23 脾·胃（己·戊）☶☶地山謙、☶☶山地剝

脾胃建居黃極，數列河圖之中；一升一降地天通，臟腑隨之運動。

心肺相從於胃，肝腎惟脾相從；謙卦有吉而無凶，九三上六最重。

鐘注：脾屬坤卦，胃屬艮卦，配戊己，居申宮，是為「皇極」。《洛書》九宮先天八卦配經脈、人身圖如下：

（人身腎任脈手足經脈應洛書先天卦圖）

足少陽膽經 二 巽股	足太陽膀胱經 七 坎耳	足陽明胃經 六 艮手
足厥陰肝經	足少陰腎經	足太陰脾經
督脈 九 乾首極	皇 戊胃 五 中 己脾	一 坤腹 任脈
手太陰肺經 四 兌口	手少陰心經 三 離目	手厥陰心包絡 八 震足 相火 命門
手陽明大腸經	手太陽小腸經	手少陽三焦經

中宮戊己即先天乾坤所寄，天氣下降，地氣上升，陽施陰受，是為交泰。《三命通會·論五行》云：

「惟土主信，理厚寬博無所不容；以之水則水附之而行，以之木則木托之而生，金不得土則無自出，火不得土則無自歸；必損實以為通，致虛以為明；故五行皆賴土也。」脾胃屬土，其他各臟腑皆賴其運化養，詳見唐容川《臟腑病機論》；中土固則身體健康也。

《易經》六十四卦中只有☶☶地山謙是六爻全吉的卦，謙卦的☶☵是胃，☵☵是脾，可見中醫對脾胃的重視。該卦的第三爻是六爻中的唯一陽爻，卦變☶☶；第六爻是陰爻，與第三爻陰陽相呼應，卦變☶☶；三爻升，上行；上爻來，下濟；一升一降，就如脾胃互為表裏，合作無間，而成全吉之象。

24 脾·膽（己·甲）☶☳地雷復、☶☳雷地豫

少陽相火在上，脾土申之而生；風木化土治脾經，難屎禮傳素問。

東垣中益氣，升柴用意最深；補中先發表雲雲，全是不通這論。

鍾注：少陽相火為甲木，甲已化土，故胃脾土由之而生。（至真大要論）曰：「陽明、厥陰不從標、本，從乎中也」；風木厥陰經之中氣即少陽火氣，木遇火，從火化也；火能生土，故治脾病，從現代來看厥陰與脾經的關係，當指肝臟、胰臟的糖類代謝功能。

「補中益氣湯」由黃芪、人參、炙甘草、白朮、陳皮、當歸身、升麻、柴胡、生薑、大棗組成，是補氣升陽之方；李東垣云：「升、柴味薄性陽，能引脾胃清氣行於陽道以資春氣之和，又引參、著、甘草上行充實腠理，使衛外為固；凡補脾胃之藥多以升陽、補氣名之者，此也。」而柯韻伯云：「陽氣下陷陰中，穀氣不盛，表症頗同外感，用補中之劑得發表之品而中益安，用益氣之劑賴清氣之品而氣益倍，此用要相須之妙也。是方也，用以補脾，使地道卑而上行；亦可用以補心肺，損其肺者益其氣，損其心者調其營衛也；亦可以補肝，木鬱則達之也；惟不宜於腎，陰虛於下不宜升，陽虛於下者更不宜升也。」照何種舉的看法，此方最大的功用是在於升麻、柴胡的提升、運化作用，當用於陽虛發熱之癥（如肺結核），若誤作傷寒謂要先發表（發汗）再補中，誤矣！

《金匱要略》有「雞屎白散」治轉筋之病——臂脚直，脈上下行，微強，筋痛入腹；是肝邪直攻脾臟的疾病。尤在涇云：「《內經》曰：『諸暴強直皆屬於風』；轉筋入腹者，脾土虛而肝木乘之也；雞屎為木畜（鍾按：雞屬巽卦陰木），其屎反利脾氣，故治是病；且以類相求則尤易入也。」按：雞屎是蠟月取雞雞屎白，收之；性微寒，下氣消積，利大小便，《內經》用於治療臟

脈的疾病。

25 肺、小腸（辛、丙）三三澤火辛，三三火澤陰

肺臟原為華蓋，小腸脈亦朝宗，丙辛化水氣目通，可證二經體用。咳嗽連連矢氣，小腸病入肺中，止嗽散中芍藥從，寒熱尤須慎重。

鍾注：肺在胸腔內，其形下覆如蓋，又名「華蓋」；（古今注），「華蓋，黃帝所作也；與蚩尤戰于涿鹿之野，常有五色雲氣，金枝玉葉，止于帝上，有花葩之象，故因而作華蓋也。」故肺之名「華蓋」者，不僅取其形之下覆如蓋，亦取其色之鮮明也。肺與大腸相表裏，而何仲舉謂「小腸脈亦朝宗」、「氣相通」，何也。蓋心與小腸相表裏，心乃肺之主（火剋金）也，且先天卦離（心）在東，與後天卦的兌（肺）相對，在先天卦象有水火不相熱的對應與吸攝關係也。丙辛化水的「水」，可當作「寒」、「冷」、「涼」來看，依現代醫學，可解作人體熱平衡中的蒸發、輻射、對流、排泄等機能，是保持體溫的作用。

「止嗽散」出自《成方輿編》，為普明子所創。唐容川注：「肺體屬金，畏火者也，遇熱則嗽，用紫菀、百部以清熱；金性剛燥，惡冷者也，遇寒則嗽，用白前、陳皮以治寒；且肺為嬌臟，外主皮毛，最易受邪，不行表散則邪氣流連而不解，故用荊芥以散表；肺有二竅：一在鼻，一在喉；鼻穴貴開而不貴閉，喉穴貴閉不貴開，今鼻穴不通則喉竅啟而為嗽，故用桔梗以開鼻竅；此方溫潤和平，不寒不熱，肺氣安寧。」可用於感冒癰候群、急性支氣管炎，解熱、祛痰為其所長。

26肺·膀胱（辛·壬）三三澤火困·三三水澤節

太陽與肺合表，分明水氣連天，相傳下運州都官，做若江淮河漢。

痰飲二經同病，經方苓桂術甘；咳嗽小便滴涓涓，止嗽散加苓半。

鐘註：肺與大腸相表裏，感冒時大腸菌由尿道口進入膀胱，會引起膀胱炎（女性為多，男性多尿道炎），排尿後仍有殘餘尿的感覺，此時可用「止嗽散」加茯苓、半夏來治療（茯苓利水，半夏降氣，祛寒痰）。若是膀胱氣化不足，水份沒有排出體外，中醫認為「水溢為飲」，「飲」病之一的「痰飲」即今日所謂的支氣管炎、氣喘，可服「苓桂術甘湯」。

27肺·大腸（辛·庚）三三澤天夫·三三天澤履

肺與大腸表裏，臟腑皆屬乎金；大腸病若肺咳生，燥咳亦多燥真。

金匱下利肺癰，仲師湯用紫參；肺癰白散效如神，巴豆直從腸進。

鐘註：此為金之太過，金主燥、肅殺、毒，金多水洩，故病前咳、大便乾結、肺癰（癰、腫）。《金匱要略》曰：「下痢、肺痛，紫參湯主之。」下痢、肺痛者，腸胃之濁氣上干於肺也；此症似為肺癰，須以現代醫學於早期將癌的部分全部剷除。紫參主治心腹寒熱積聚邪氣，甘草解百毒，若因感冒引起腹瀉可用。

「桔梗白散」出自唐·王壽著的《外臺秘要》，由桔梗、貝母、巴豆三味製成藥粉，又名「白散」，用於「寒實結胸，無熱症者」（《傷寒論·太陽篇》），治欬而胸滿、振寒、脈數、咽乾而不渴、時出濁唾（有腥臭味）、久之吐膿（如米粥）的肺癰症。按：巴豆是作用猛烈有大

毒的峻下劑，須慎用！

28肺·胃（辛·戊）三三澤山威·三三山澤損

胃之大絡通肺，虛裏名著內經；咸卦君子虛受人，取其澤山感應。

肺癰葶藶瀉肺，補胃大衆甘平；白虎湯中加人參，又治二經熱病。

鐘註：《內經·平人氣象論》曰：「胃之大絡名曰『虛里』，貫額絡肺，出於左乳下，其動應衣，脈宗氣也。」脾生肺，胃與脾相表裏，故手太陰肺脈起於「中焦」，還循胃中，上膈屬肺；《內經》曰：「飲氣入胃，散津歸肺，飲入於胃，上歸於肺，榮衛出於胃，而皆布於肺。」指此而言；唐容川曰：「肺脈起於中焦不止一脈，始如散絲，少壯胃口，入肺合，總為一脈」，其說似與中樞神經的呼吸作用。肺胃湯卦三三澤山威，如少女、少男兩情相悅，感而相通也；這一卦是虛第三爻來接受第六爻，以乾感坤，是回復三三天地泰卦的開端，有天地君臣的對待關係。事歷的大衆瀉肺湯用於肺癰初期，氣喘不得卧之症。葶藶子可治肺積水、肺氣腫；大衆有緩和、滋養的效用，《本草備要》說它能「發脾胃伸騰之氣」。

「人參白虎湯」用於太陽經病汗出、惡寒、身熱而渴之症，是張仲景所創；汪昂《湯頭歌訣》註云：「白虎，西方金神，此方清肺金而瀉胃火，故名；然必實熱方可用之，或有血虛身熱、脾虛發熱及陰盛格陽，類白虎湯證，吳投之不可救也；按：白虎證脈洪大有力，類白虎證脈大而虛，以此辨；又當觀小便，赤者為內熱，白者為內寒也。」

29肺·膽（辛·甲）三三澤雷隨·三三雷澤歸妹

少陽相火主病，火氣可以刑金，咳嗽膽汁臨頻頻，膽二經同病。
元參夢冬生地，起水肺氣，木通膽草與黃芩，瀉膽稱為神品。

鐘註：天星化曜甲為火，先天乾卦納甲，居南，故甲為快火燥木，若辛金弱則不能剋木反缺，致生咳嗽嘔吐之疾。

玄參、生地助腎滋水，麥冬保肺安神，此三味是金水相生之藥；木通瀉心火利水，膽草瀉膽火，黃芩瀉肺火，此三味是清火瀉火之藥；皆用以制火也。

30 腎、小腸（癸、丙）三三水火既濟，三三火水未濟

腎與小腸相近，化源出於丙辛，腎熱小腸熱亦盛，小便因而難澀。

腎氣歷久成疝，邪從小腸而侵，舉丸腰脇少腹疼，溫通麻藥可勝。

鐘註：中醫以腎為水臟，謂水入小腸，至「蘭門」飛渡入膀胱，故曰「氣化」；又謂腎與三焦通，三焦之原發於腎系。

小便困難是熱傷津液，膀胱炎、尿道炎、結石、前列腺癌腫、中暑……皆可能引起。疝痛在現代醫學來說是由於急性胃腸炎、膽結石、腎臟結石、尿路結石、腸阻塞、蛔蟲等原因，引起胃腸、膽道、輸尿管等的痙攣性收縮，使下腹部與腰部出現無以名狀的疼痛，是為疝痛，中醫認為是寒證，可用「烏藥順氣湯」治之；若是因墜腸、舉丸縮入腹中這震疝，可服「八味疝氣丸」。

31 腎、膀胱（癸、壬）三三坎為水

腎與膀胱表裏，壬癸一氣相通，

是以在裏骨痛。

太陽汗漏不止，腰陽關難補助，少陰始病熱乃起，麻附細辛可用。

鐘註：坎卦之東是陽行陰中，腎之合為骨，此當指骨髓之逆血，因坎為血卦也。六經六氣各有所從、所主之不同，有的以臟腑「本氣」之陰陽為主，有的以經脈「標氣」之陰陽為主，有的以中見之「氣化」為主；各有性情不同。《內經》曰：「少陽、太陰從本，少陰太陽從本從標，陽明、厥陰不從標本從乎中也。」少陰腎經的「本氣」屬熱而「標氣」屬陰，太陽膀胱經的「本氣」屬寒而「標氣」屬陽，標、本的氣不同，是主治時要詳細判斷的。

坎卦的先天是坤卦，屬任脈，管全身陰血的運行，壬水膀胱經根於腎系，周於全身，是防衛系統，若大汗亡陽即是亡血，氣化納隨汗大量流失會引起倦怠無力、心絞痛、中暑，甚至虛脫死亡，此時要補充鹽分；若如《傷寒論·太陽篇》所說的流汗不止、畏風、小便困難、四肢微急難以屈伸（是因日射病、熱射病而痙攣），須服「桂枝加附子湯」止汗、強心。

判斷少陰病的要領是「脈微細、但欲寐」六個字，是體力、神智虛弱已極的危症；若在初期「反發熱、脈沉」的症狀，可治以「麻黃附子細辛湯」。少陰病的初期症狀是不會發熱，反發熱是太陽病、標氣」的陽微出現；脈沉，是少陰腎水陽氣不上升，中醫認為這是心腎陰陽內外不相接的病，因此以附子來溫腎中之陽氣（附子是強心興奮藥）、麻黃發汗以解外、細辛升陽發汗（細辛中有Sabinol及Eugenol揮發油，有興奮、鎮痛、發汗左右），內陽振而外達，病乃癒。（以上是唐容川的解說，陳修園及其子的注解有誤。）

32 腎、大腸（癸、庚）三三水天需，三三天水訟

腎與大腸同氣，祇緣生在二陰；腎寒下利谷之清，腎熱大便必艱。理中加入附子，溫腸首先漸腎；涼膈夢地與無參，又治腎經熱臨。

鍾註：真庚癸是天干三合，雙山三合五行屬金；且大腸庚金與辛金肺相表裏，金生水；大腸與腎從肛門、尿道口（二陰）同司排泄，故曰同氣。

「附子理中湯」據張仲景的解說，是「理中焦」的「理中湯」加附子以扶陽氣（強心、興奮），治太陰經脾虛腸寒，嘔吐、肚子痛、下痢（大便秘）的疾病。此方是以火、土生助脾臟，使脾臟有力，能生肺、大腸經，又能制腎水，一般的急性腸炎可用。醫認為是腎熱，治以參門冬（清心、潤肺、瀉熱）、玄參（入腎壯水、瀉無根浮游之火）、生地黃（入心腎、瀉小腸、胃、大腸之火燥）；此方在吳瑭的《溫病條辨》名「增液湯」（玄參一兩、麥冬八錢連心、細生地八錢），吳氏謂：「陽明溫病無上焦證，數日不大便，當下之，若其人陰虛不可行「承氣」者，「增液湯」主之；服「增液湯」已，周十二時觀之，若大便不下者，合「調胃整氣湯」微和之。」

33 腎·胃（癸·戊）三三三山水寒，三三三山水榮

腎脈從胃實膈，一陽原配二陰；天寒地裂且凝冰，可識胃之與腎。

腎為胃開不利，水病由之而生；戊癸合化火斯雲，四逆稱為神品。

鍾註：（《京房易》）六畫卦坎納戊（胃），三畫卦坎納癸（腎），故足少陰腎經（二陰）、足陽明胃經（二陽）同納於坎（先天坤卦，統任脈），坎卦為冬令，受寒則胃、腎病，症見四肢厥逆（冷）、欬嗽、心跳、小便不利、腹痛、嚴重泄痢，須以「四逆散」治之。

腎胃兩困方成戊癸化火，水（寒）病不生。

34 腎·膽（癸·甲）三三三水雷屯，三三三雷水解

內經少陰屬腎，一言度書金針；膽汁癸水所鍾養，後庚三日在巽。

腎精耗散若過，膽必惕惕而驚；少陽膽氣注瞳神，瞳神還是屬腎。

鍾註：（《易經》）巽卦九五爻：「貞吉悔亡，无不利；无初有終，先庚三日，後庚三日，吉。」

「先庚三日是丁日，後庚三日是癸日；「初」即十干之首的甲，「終」是十幹之末的癸。癸水生甲木，是秀氣的發越，若甲旺癸弱，即為耗散，名「傷官」，為病。甲屬震卦，主急躁不安、恐懼、易怒之病。膽為中正之官，主決斷，太過則橫暴；腎為作強之官，主技巧，不足則無智，此太過與不足之病也。

癸主大腦，有病則瞳子無神。手少陽三焦經根於腎系，若足少陽膽經則起於「童子穉穴」（眼下角），與瞳子無關。

第三節 腑與腑相通

35 小腸·膀胱（丙·壬）三三三火水未濟，三三三水火既濟

膀胱原無上竅，直與小腸相連；小腸滲泄而通泉，然後能出小便。

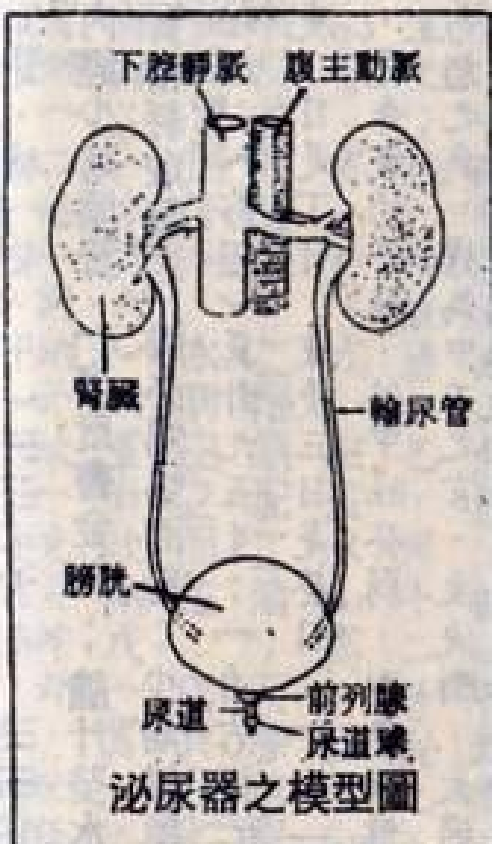
傷寒小便不利，膀胱氣化失權，溫病小腸濟泌難，冬地三黃最善。

鍾註：尿的形成與左心室、血液（血壓）、腎（腎小球、腎絲球、腎小管、腎孟）、輸尿管

、膀胱有關，與小腸無關，而排尿是由脊髓中樞產生的一種反射動作。中醫所說的「膀胱氣化」應包括與尿的貯存、排泄有關的中樞神經、交感神經、副交感神經、膀胱壁、內括約肌、平滑肌感受器與作用器、會陰神經等機能。

《溫病條辨》云：「陽明溫病無汗，實證未劇，不可下，小便不利者，甘苦合化，「冬地三黃湯」主之；大凡小便不通，有責之膀胱不開者、有責之上游結熱者、有責之肺氣不化者；溫熱之小便不通，無膀胱不開證，皆上游（指小腸而言）熱結與肺氣不化而然也；小腸火腑，故以三黃苦藥通之；熱結則液乾，故以甘寒潤之；金受火刑，化氣維艱，故信用參冬以化之。」

其方是從《傷寒論》的「瀉心湯」（黃連、黃柏、大黃）脫出，去掉大黃，加上參冬、葶根汁（半酒杯沖）、玄參、銀花露（半酒杯沖）、黃芩、生甘草。



天火同人
小腸受盛之腑，大腸傳導之官，蘭門上下界分焉，氣化分明一實。
倘若火腑熱病，埋於金腑之間，伏痼沉疴病連蓮，內經之名可驗。

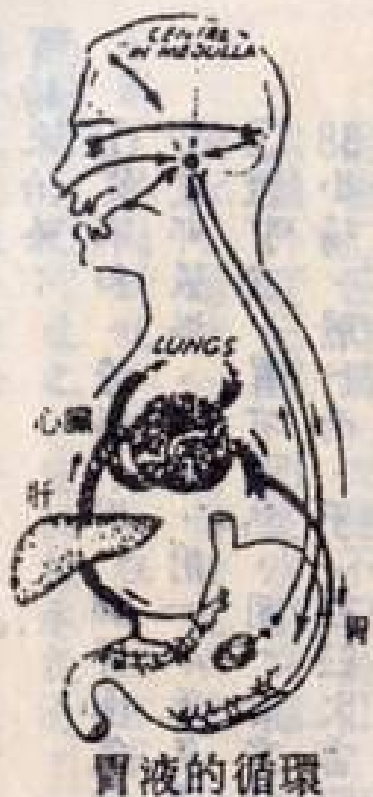
膽汁，故稱「受盛之腑」，腸壁的運動使消化液與食物混合，促進吸收，並將殘餘物沿管道推動

。大腸是出空（排便）的器官，故稱「傳導之官」。「蘭門」即盲腸的「迴盲瓣」，當消化時，開放及關閉，使液體物質從迴腸湧入大腸。《內經·氣厥論篇第三十七》云：「小腸移熱於大腸為瘕（伏）瘕，為沉。」（王冰解說為血滯不利，則月事沉滯不行。）「夏月庚金受丙火之剋，主血疾痔漏。」

37 小腸·胃（丙·戊）三三火山旅·三三山火寅

陽明何多燥氣，皆由兩火相並，心臟在上赫赫臨，小腸幽門相應。唇疹口糜齦爛，二經熱邪浸淫，實熱調胃或小承，虛則甘露宜飲。

鐘註：胃在心（丁火）、小腸（丙火）之間，故名「陽明燥氣」；受兩火之蒸也；其實胃的上端是連接食道（賁門），下端是連接十二指腸（幽門），而胃液的分泌是受腦中樞自律神經與化學性液遞（Nervous and Humoral）的控制。



(一)、口內炎(孤立性口瘡、再發性口瘡、多發性口內炎、粘膜炎口內炎、潰瘍性口內炎、鵝口瘡)、泡疹、齒齦炎、齒槽膿漏、牙周病等疾病。其起因復雜不一，但中醫認為「禍從口入」，從胃腸求治療：

①胃不和、諸語，用「調胃承氣湯」。

②腹部脹滿、便秘，用「小承氣湯」。

③體質虛、胃有溼熱，用「甘露飲」。

38小腸、膽(丙·甲)三三火雷噬嗑·三三雷火豐

甲木能生丙火，膽與小腸相親；二經同病隔如焚，小便因而不滲。

或為大頭瘟毒，或為水飄等溫；增損普濟板藍根，黃芩黃蓮可審。

鐘註：三三噬嗑與三三豐是閃電與打雷的卦，象徵天災，此節所言是屬於「天行癘氣」(傳染性)的疾病。

《溫病條辨》說：「溫毒，咽痛喉腫，耳前耳後腫，頰腫，正面赤；或喉不痛，但外腫，甚則耳聾；俗名「大頭溫」、「蝦蟆溫」者，「著急消毒飲」去柴胡、升麻主之。初起一、二日，再去芩、蓮、三、四日，加之佳。溫毒者，穢濁也；凡地氣之種，未有不因少陽(膽、三焦)之氣而自能上升者；春、夏地氣發泄，故多有是證，秋、冬地氣間有不藏之時亦或有是證；人身之少陰(心、腎)素虛，不能上濟少陽，少陽升騰莫制亦多成是證，小兒純陽火多，陰未充長亦多有是證。咽痛者，經謂「一陰一陽結」，謂之喉痹；蓋少陰、少陽之脈皆循喉嚨，少陰主君火、少陽主相火，相濟為炎也；耳前耳後、頰前腫者，皆少陽經脈所過之地，頰車不獨為陽明經穴也。

；面赤者，火色也；甚則耳聾者，兩少陽之脈皆入耳中，火有餘則清竅閉也；治法總不能出李東垣「普濟消毒飲」之外，其方之妙，妙在以「涼膈散」為主而加化清氣之馬勃、錢蟄、銀花，得輕可去實之妙；再加玄參、牛蒡、板藍根，敗毒而利肺氣，補腎水以上濟邪火；去柴胡、升麻者，以升騰飛越太過之病不當再用升也，說者謂其引經，亦甚愚矣！凡藥不能直至本經者方用引經藥作引，此方皆係輕藥，總走上焦，開天氣、肅肺氣，豈須用升，柴直升經氣耶？去黃芩、黃蓮者，芩、蓮，裏藥也，病初起，未至中焦，不得先用裏藥故犯中焦也。」

按：此處所說的「大頭溫」是指腮腺炎、中耳炎、耳漏、喉頭炎等病，「水腫」是急性扁桃腺炎引起的腎炎、關節風濕症。「普濟消毒飲」中的板藍根是消炎解毒藥，可治腦膜炎、丹毒、腮腺炎、敗血症、膿毒性炎症熱、急性喉頭炎……等疾病。

39膀胱、大腸(壬·庚)三三水天需·三三天水訟

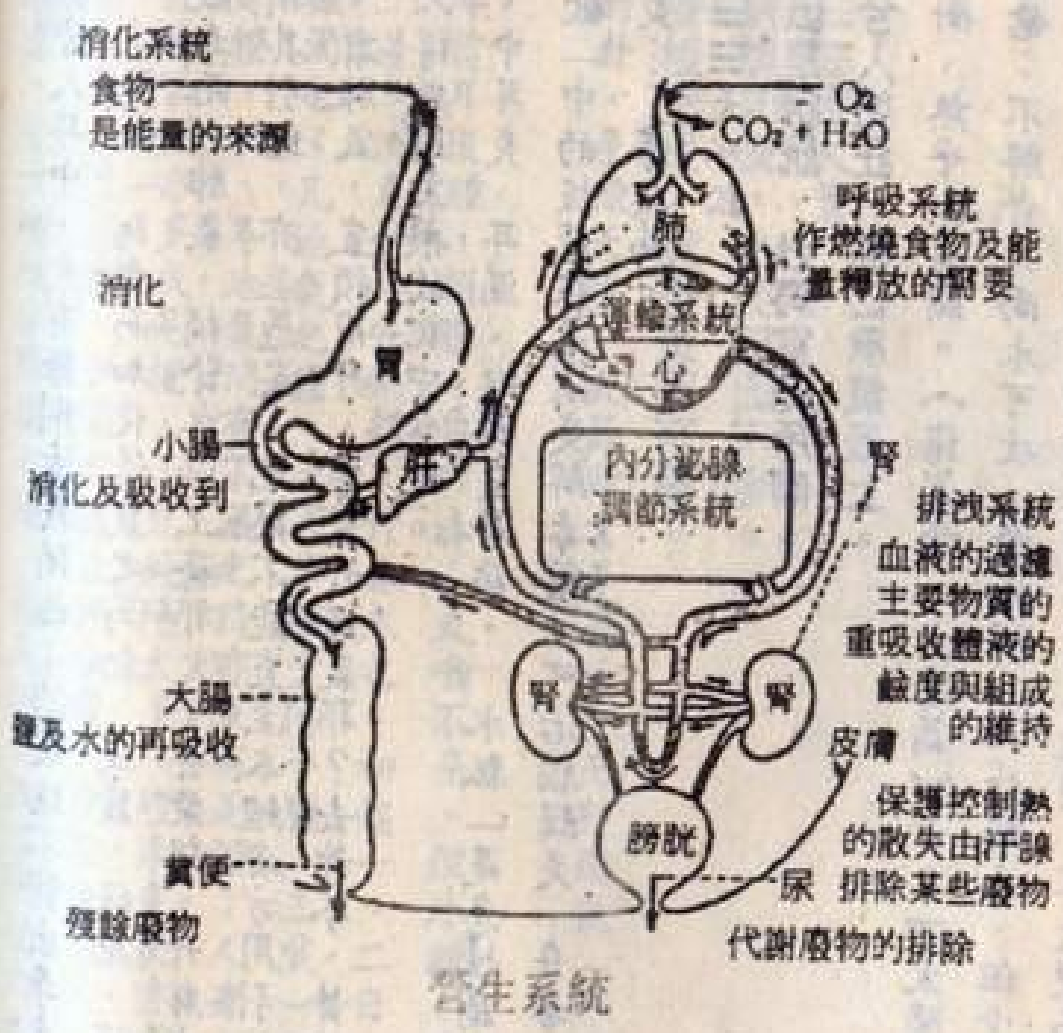
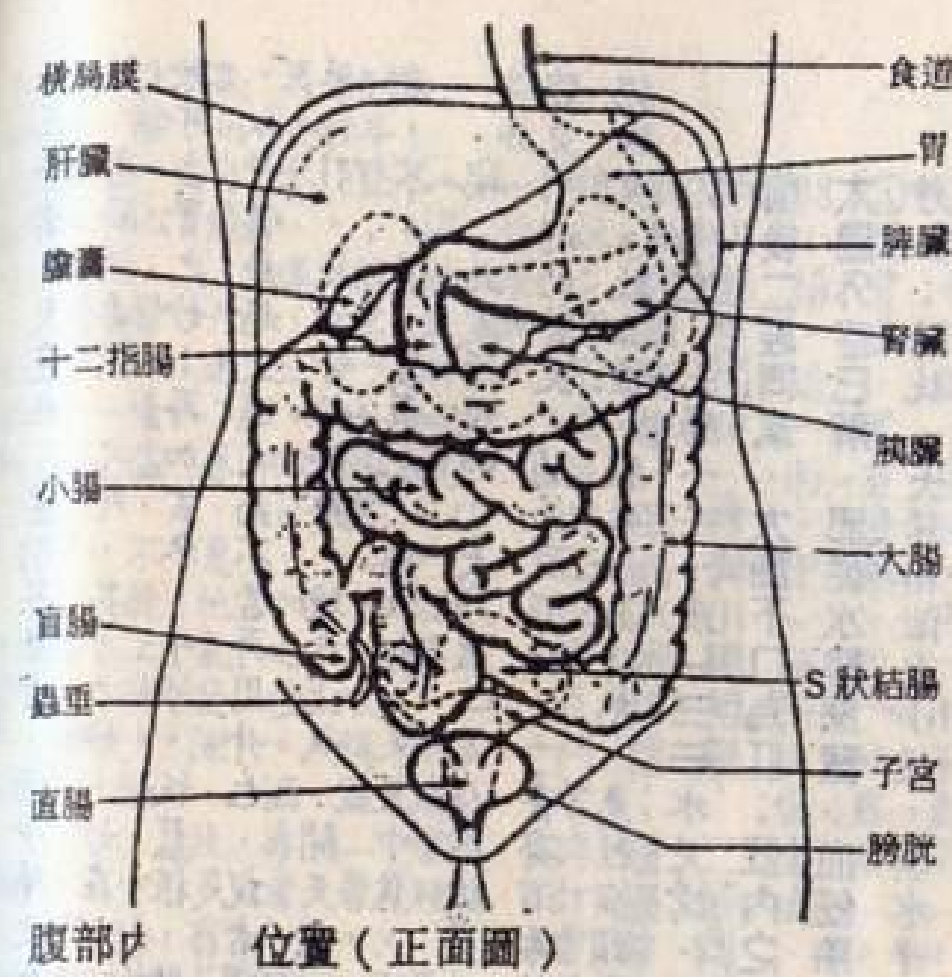
前後二經同氣，大腸下口為肛；肛內之脈是膀胱，治病宜知所向。

太陽外症已解，邪從水腑深藏；血既熱兮人如狂，桃仁承氣最上。

鐘註：膀胱、大腸排泄大小便，與水平衡、熱平衡有關。(傷寒論·太陽篇)云：「太陽病不解，熱結膀胱，其人如狂，血自下，下者愈；不解者，尚未可攻，當先解外，外解已，但少腹急結者，乃可攻之，宜桃核承氣湯。」張公讓說：「此病頗似腸傷寒到了第三星期，不大便而高熱昏狂之症(鐘按：若發高燒、痙攣、說胡話時，就是腦膜炎或其他的腦病了)；此時下劑宜慎用，若因下劑而引起腸大量出血或腸穿孔則將致病人於死亡；此時應無太陽證，其所謂太陽病宜

指其高热、惡寒乎？此時實甚少見，下劑仍須慎用也。」（張公讓選評張錫純著《傷寒論選義》）

中醫所論內臟的位置、關係、功能，多疏而不實，附現代解剖生理圖於下。



40 膀胱、胃（壬、戊）三三三水山寒、三三三山水寒

膀胱三陽之腑，胃為三陽之經；太陽這病合陽吸，其氣逆而不順。倘若不痢但臨，仲師湯用葛根；脉促喘汗煩不痢，葛根芩連可進。

按註：張公讓說：「（傷寒論）之條文若逐句解釋，反多拘牽不舍之處，我們可由藥效而知其處方之功用；此方（指「葛根黃芩黃連湯」）治腸炎下痢之方也，不論表解與否皆可用，更不必問喘而汗出與否；腸炎下痢不一定有喘而汗出之機轉，（事實上，極少見下痢兼喘而汗出者，（傷寒論）之條文經千數百年，不可解之處甚多，我們不可為條文所桎梏也。）黃連、黃芩為解熱、消炎、殺菌之妙藥，為腸炎細痢不可或缺之藥物；葛根富含澱粉，能清熱止渴又能止瀉。一按：（傷寒論）使用「葛根湯」於項背強硬、無汗、惡風之證；太陽與陽明合病，不下痢，但嘔（如盲腸炎、腸捻轉、腸閉塞、妊娠惡阻……皆可能），即使用「葛根加半夏湯」；若只下痢、不嘔吐，仍用「葛根湯」；下痢不止、脈搏短促、氣喘、出汗（食物中毒、心臟病、低血壓、支氣管炎、中暑？）治以「葛根黃芩黃連湯」；何氏謂「不痢」，與（傷寒論）說的「太陽病，桂枝證，醫反下之，利遂不止」異矣。

太陽病與陽明病同時出現，是艮（土）剋坎（水），水在夏季弱令被燥旺之土剋制，其病當是感冒症候群、食物中毒而引起不斷嘔吐、腹瀉的疾病，須注意引起脫水症，幼兒及老年人尤須小心。

41 膀胱、膽（壬、甲）三三三水雷屯、三三三雷水解

少陽半表半裏，半表屬於膀胱；太陽之病合少陽，氣亦逆而不暢。若不下劑而瀉，黃芩湯入半藥；下劑直用黃芩湯，消息還須細想。

鍾註：中醫以「六經」為病情進行的短長、輕重、深淺、其傳變順序是太陽、陽明、少陽、太陰、少陰、厥陰；太陽、陽明為表，少陰、厥陰為裏，太陰、少陽為半表半裏；少陽經有二：足少陽膽經絡肝，為半裏。手少陽三焦經根於腎系，下為胞室，當膀胱上口，為「下焦」，為半表。太陽、少陽之證併見，應於冬令至初春，寒水不生寒木也。

《傷寒論·太陽篇》曰：「太陽與少陽合病，自下利者，與「黃芩湯」；若嘔者，「黃芩加半夏生薑湯」主之。」此是感冒症候群的症狀與治法；「黃芩湯」是以調和腸胃為主，治下痢的藥劑之祖。

42 大腸·胃（庚·戌）三三天山遯·三三山天大畜

胃為水谷之腑，大腸傳導之經；艮土一氣貫乾金，變化神明無定。

二經痞滿燥實，芒硝枳實生軍，熱結旁流氣已行，甘草硝黃可任。

鍾註：後天之乾卦為先天之艮卦，故曰「一氣」，乾卦司轉運，艮卦限制，乾之動非真動，艮之止非真止，故曰「變化神明無定」。胃腸在人體司消化，就像乾艮二卦一般。

「二經痞滿燥實」是指胃腸發炎的症狀。《內經》曰：「陽明之上，燥氣治之。」燥是陽明經的本氣，在人為脾胃，在手節為農曆七、八月的秋季，水（寒）火（熱）不交而成之氣也；燥氣太過則生結硬之疾；《傷寒論·陽明篇》曰：「陽明之為病，胃家實也。」實，即結硬。又曰

：「陽明病，脈遲，雖汗出，不惡寒者，其身必重，短氣、腹滿而喘、有潮熱者，此外欲解，可攻裏也；手足濇然而汗出者，此大便已硬也；「大承氣湯」主之。若汗多、微發熱惡寒者，外未解也；其熱不潮，未可與承氣湯；若腹大滿、不通者，可與「小承氣湯」；微和胃氣，勿令大泄下。」按：《陽明篇》記載使用「大承氣湯」的症狀很多；吳瑭云：「曰「大承氣」者，合四藥而觀之，可謂無堅不破、無微不入，故曰「大」也；非真正實熱絞痛、氣血俱結者不可用也。若去入陰之芒硝則云「小」矣；去枳、朴之攻氣結，加甘草以和中，則云「調胃」矣。」《傷寒論》、《金匱要略》治以「大承氣湯」與「調胃承氣湯」之證如下：

1. 大承氣湯（大黃、厚朴、枳實、芒硝）

① 身體沉重不靈活、呼吸喘促、面紅、腹脹滿、手足出汗、便秘。

② 一星期以上便秘、黃昏時面紅發熱、自言自語、神智不清、動作奇怪（循衣摸床）、情緒不安、眼神呆（直視）、脈濡；以上是死證。若情形較輕，只發熱、說胡話、脈弦，可治。

③ 說胡話、不定時發熱、不能食或能食（為便秘）。

④ 裏便硬、小便利順。

⑤ 視物不清、眼神無力、無表裏證、身微熱、大便困難。

⑥ 發熱、多汗。

⑦ 出汗後熱不退、腹部脹痛。

⑧腹脹滿不消，或消減微小。

⑨脘滑而數，消化不良（有宿食）。

⑩胸滿口燥、身僵硬（卧不著席）、脚拳急、牙門緊咬。（瘧病）

⑪下痢、脈遲而滑；下痢已癒，至次年同一時間復發。

⑫產婦生產後七、八日，沒有頭痛、發熱、惡寒的太陽證，但是小腹堅硬疼痛、便秘而煩燥發熱、脈微實，黃昏時煩躁身熱的情形加重、食慾不振、食後謔語（喃喃自語、說胡話），到了夜晚就好了。（按：此為胎盤殘留或墮胎手術不潔引起的發炎症狀。）

2. 調胃承氣湯（大黃、甘草、芒硝）

①胃氣不和、謔語。

②出汗後熱不退，覺得身體由內向外熱。

③傷寒、嘔吐後，肚子還脹脹的。

④下痢，但脈搏調和。

⑤有噁心的感覺（心下溫溫欲吐）、胸中痛、大便軟（溏）、肚子稍微脹脹的、情緒有點兒煩。

按：芒硝為含水硫酸鈉（Mirabilit; $\text{Na}_2\text{SO}_4 \cdot 10\text{H}_2\text{O}$ ），含有硫酸鈉56.15%、硫酸鈣0.81%、硫酸鐵2.28%、硫酸鉀1.09%、水18.16%；和其他的鹽類瀉藥一樣，其硫酸離子不易被腸粘膜所吸收，服後存留腸內成為高滲壓鹽溶液，使腸內水分增加（有奪去水分的作用），引起機械性的

刺激，促進腸蠕動把稀釋的糞便排出，惟對於頑固性的便秘則不能收效，須另外配入藥物性瀉劑（如大黃），如果腸壁本身有炎症或腸潰瘍時不可使用。

43 大腸、膽（庚·甲）三三天雷无妄·三三雷天大壯

東南巽木烏膽，西北乾金大腸；後天八卦列兩旁，氣化一升一降。

設今二經同病，便秘肋痛難當；煩渴龍膽瀉肝湯，並與大承推蕩。

鐘註：何仲泰在本講義內以巽木為膽、震木為肝是錯誤的，讀者宜審明；唐容川的《醫易詳解》云：「震卦一陽在下，人身陽氣自下而生，故是象政；人生三焦主少陽，乃腎水中之陽發於命門，命門之膜下為丹田、氣海，又下生筋直抵足跟，下焦陽旺，其足乃溫」，震為足也；足少陽經即膽脈也。又云：「巽卦，陰生於下，陽應於上，配厥陰肝經；肝經主血脈；肝中之膜生出周身之膜，膜生筋，筋之大者下行於股」，巽為股也；按：肝素能促進血液循環，故中醫謂肝主血；而中醫所言之肝，非僅解剖學上的肝臟，實亦包含神經系統在內。

乾剛震躁，金木相剋，天雷震動，（易·象）曰：「无妄，剛自外來而為主於內，動而健」（大腸的運動）；又曰：「大壯，大者壯也，剛以動，故壯」，膽囊在上幫助消化。

膽汁滯留於膽囊中時，其中的膽固醇類與膽色素類易形成結石，而膽汁滯留或膽石處感染大腸菌、葡萄球菌、鏈球菌等細菌，會引起膽囊炎。膽石症狀：肝臟部位劇痛、噁心、嘔吐、右肩至右臂有放射狀疼痛，嚴重時引起失神、痙攣。膽囊炎症狀：如膽石症般的疼痛、發熱（39.1-40℃）。但何氏所說的便秘、脇痛、煩渴等症狀，實在是便秘的許多症狀中的部分（有些人還會

出現頭痛、暈眩、口臭、疲倦、失眠、煩躁不安、胸腹痛等症狀；引起便秘的原因有的是由於進食少、精神壓抑、生活習慣或環境發生變化，以女性居多；另外有直腸癌、直腸狹窄（腸閉塞）、結腸癌等疾病引起者，中醫治以「大承氣湯」或「龍肝瀉肝湯」，只要糞便排出，各症狀就消除了。「大承氣湯」見上節的解說。至於「龍肝瀉肝湯」據《醫宗金鑑·刪補名醫方論》的記載，主治脇痛、口苦、耳聾、耳腫、筋萎、陰溼、熱瘰、陰腫、白濁、溲血等證，有消炎、退熱、解毒、利尿的功效。可治尿道炎、膀胱炎、白帶。

44 胃·膽（戊·甲）三三山雷頤·三三雷山小過

少陽半表半裏，半裏屬於陽明；陽明病事少陽經，脈弦滑數可認。

下痢粘穢胸滿，寒熱往來交侵，大柴枳半芍黃芩，大東生薑七品。

鐘註：中醫六經的傳變，張公讓解說為是傳染病的發展過程：太陽病為前期、少陽病為進行期、陽明病為顛峰期、少陽病又為恢復期（身體虛弱的人，出現少陰病——心臟病，也有出現太陰病——胃腸炎、厥陰病——類似回歸熱的例外）；多數是發熱性傳染病的過程與症候。

弦、滑、數三種脈象是宿食積滯、虛熱的證，加上胸滿、下痢粘穢、寒熱往來的證，可認為是胃、腸炎的病，治以「大柴胡湯」（柴胡、黃芩、芍藥、半夏、枳實、大黃、大棗、生薑）；此方在《金匱要略》的記載是用於「按之，心下滿、痛」的患者——劇痛，是初期的盲腸炎；鈍痛，是胃炎、十二指腸潰瘍或胰臟炎。

「大柴胡湯」適合上等體力的患者，另外可治的疾病有食慾不振、支氣管氣喘、肺炎、肋膜

炎、心臟瓣膜炎、高血壓症、動脈硬化症、腦出血、腦軟化症、胃酸過多症、胃潰瘍、膽石症、肝炎、膽囊炎、黃疸、腎炎、糖尿病、神經衰弱等；從《傷寒論·太陽篇》所載「嘔不止、心下急、鬱鬱微煩」，可予以引申。