

## 四逆散是〈肝炎〉的第一方？

主講者：廖桂聲

中西醫師 廖桂聲中醫診所 [www.lkscmc.com.tw](http://www.lkscmc.com.tw)

### 四逆散



(甘草)



(柴胡)



(枳實)



(芍藥)

肝臟護理-小心飲

食。

(傷寒論-321) 少陰病. 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。

(四逆散方)

甘草炙 枳實破. 水漬. 炙乾. 柴胡 芍藥

右四味. 各十分. 搗. 篩. 白飲和服方寸匕. 日三服。

咳者. 加五味子. 乾薑. 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。

煮取三升. 去滓. 以散. 三方寸匕. 內湯中. 煮取一升半. 溫. 分再服。

註解：《傷寒論》把感染疾病的急慢性的各種證狀歸類為《六經》（太陽經，陽明經，少陽經，太陰經，少陰經，厥陰經）亦如把各種不同的證狀分屬六種型態的症候群，而《金匱要略》則直接以病名分成二十二章，例如：第二章《瘧溼暍病脈證並治》就是以甚麼方子治療甚麼證狀的疾病，舉例言之，《瘧，溼，暍》的《瘧病》治療之方有《大承氣湯，栝樓桂枝湯》。治療《溼病》之方則有《麻黃加朮湯，麻黃杏仁薏苡甘草湯，防己黃耆湯，桂枝附子湯，白朮附子湯，甘草附子湯》。治療《暍病》則有《白虎加人參湯，一物瓜蒂湯》。因此可知《金匱要略》的寫作編排方式與《傷寒論》的《六經》辨證方式實是大異其趣，故知《傷寒論》與《金匱要略》應非是一時一人一地之作也。

《傷寒論》在《少陰篇》裡，開宗明義即說：《少陰之為病，脈微細，但欲寐也》，乍看之下，易令人誤解病名為《少陰病》的這種病是非常虛弱的，故其《脈微細》也，又因病情嚴重到時時想睡覺，故曰：《但欲寐也》。然綜觀《少陰篇》的條文卻具有輕重

證的各種疾病，例如：〈少陰病，二，三日，咽痛者，可與甘草湯，不差者，與桔梗湯〉，此條文所描述的只是一般咽喉炎的輕證而已。再舉例言之：〈少陰病，得之一，二日，口中和，其背惡寒者，當灸之，附子湯主之〉、〈少陰病，身體痛，手足寒，骨節痛，脈沉者，附子湯主之〉，此二條文所描述的證狀只是受到感染時，所產生的惡寒，發熱，身體骨節疼痛的證狀，這些證狀也只是感染疾病時，初期的證狀而已。又舉例言之：〈少陰病，自利清水，色純青，心下必痛，口乾燥者，急下之，宜大承氣湯〉，此條文的證狀則是嚴重的胃腸型感染，由此可知〈少陰病〉含概了各種不同疾病的輕重證狀，不一定就是說〈少陰病〉這種病，就一定是嚴重而虛弱的病。

〈少陰篇〉中有證有方的條文仍然教導後學者，甚麼證狀用甚麼方子，故前賢所捏造編纂的〈六經〉之說，應非是素樸的原文疑似添加之文更非原汁原味，故臨床辨證應以甚麼證狀，用兩、三味藥或三、五味藥而成方子才好，因為老祖宗所留下來真正安全效速的藥材約十味藥，藥效都非常神奇，每樣藥都是天地賞賜我們的珍寶，真的只要兩、三味藥或三、五藥即可治療世上所有疾病。不像西藥一種藥治一種病，例如：一個人有高血壓、糖尿病、膽固醇過高、又有胃酸過多、泌尿道又感染且頭痛兼過敏性鼻炎，那西藥可能就要給〈降血壓藥、降血糖藥、降膽固醇藥、制酸劑、

抗生素、止痛藥及類固醇，光吃一種西藥就有數不清的副作用，何況吃那麼多種西藥，身體若不會萬毒穿心，千瘡百孔那才怪呢？

所以，西醫治病的科學邏輯，亦只是扁狹的科學主義作怪，掛一漏萬，亦是見樹而不見林，實令人質疑亦遺憾也！故傳統醫學在臨床驗證上更不可以模糊不清的〈六經〉作為臨床辨證。所以傳統醫學者在研讀〈傷寒雜病論〉時對其條文或是虛玄理論，光相信是不夠的可能會惹來軒然大波，正是因為不能完全相信才需要質疑修正，而不再習以為常或敷衍了事進而積非成是。〈六經辨證〉、〈八綱辨證〉、〈汗吐下三法〉與〈氣血營衛學說〉的理論猶如天馬行空無邊無際，簡直是鬼斧神工幾乎引人遐思還幻化膨脹到神格地位，聽起來玄之又玄且毫無釐頭的不知所云，窮極創造想像之能事以為撐著這些保護大傘就可金剛護體置身疾病之外，但這還真是個無解的死局還自以為是八面玲瓏，事實上是一環扣一環令人動彈不得，其實也只是在搖擺著反覆的矛盾而已，扯不上任何崇高或經由淬煉烽火的理論。因此〈傷寒雜病論〉的許多條文亦經抄襲、捏造、與造假的上下其手或胡亂拼湊早已面目全非而非原貌，故其蹊蹺之處層出不窮，我們絕不可等閒視之否則後患無窮，所以我們必須依義不依語來聽音辨位且正本清源才能防患於

未然。

〈四逆〉即感染疾病初期的〈四肢逆冷〉的證狀，故謂之〈四逆〉也，〈四逆〉之證若依〈傷寒雜病論〉之意，處方應與〈四逆湯〉（乾薑，附子，甘草）而非〈四逆散〉，因〈四逆湯方〉中有〈乾薑〉服後身體會有溫暖的感覺，〈四逆散〉服後則無〈四逆湯〉服後的溫暖感覺。

〈咳者. 加五味子. 乾薑. 各五分. 并主下利.〉意謂〈咳嗽、下利〉病因皆為〈寒證〉故用〈乾薑〉的〈熱性〉以治〈寒證〉，這種〈熱藥治寒證〉的說法乍聽之下言之有理，也好像是天經地義的道理，然而所有的疾病都是一種發炎現象，以〈下利〉而言是一種胃腸發炎的現象而咳嗽是肺部的發炎現象，若以〈乾薑〉治之，因其富含致發炎物質反加重病情，容易造成嚴重的肺炎導致敗血症而多重器官衰竭進而一命嗚呼哀哉！用〈五味子〉雖可也，但其藥效亦如安慰劑，遠不及〈科學精製漢藥〉的〈知母〉。

心臟受到感染之後有可能只是一般的心律不整或心搏過速，亦有可能是嚴重的心肌炎，故〈心悸〉乃感染所致則屬一種發炎現象，不宜再用〈桂枝〉因〈桂枝〉富含致發炎物質，將導致病情更加嚴重，不可不慎也！

因消化系統受到了感染導致了急性胃腸炎，故有〈腹中痛或泄利

下重>的證狀，若以<附子>治<腹中痛>因其含烏頭鹼的毒性，猶如請鬼拿藥單後果亦不堪設想！又其效則比不上<黃連>也，若以<四逆散加薤白>治<泄利下重>之證猶如痴人說夢話亦枉然，其效亦不及<黃連>之萬一，<黃連>乃治胃腸炎之首藥也！<<萬病回春>>的<舒肝湯>，以<四逆散>作為<舒肝理氣>的主方，許多前賢或今人皆以為七情氣鬱乃肝氣鬱結，故天真的以為<四逆散>是<舒肝理鬱>的第一方，卻未去了解其條文的始末為何，甚至還缺乏許多的臨床驗證，就人云亦云，將錯就錯，這種好像被催眠的想法與行為，迄今未收場，仍舊在歷史的舞台上，悲傷而殘酷的上演著。

以上論述確認<四逆散>或其加減的藥，根本無法治<四逆.其人或咳.或悸.或小便不利.或腹中痛.或泄利下重者.>等等證狀，所以運用其<科學精製漢藥>的<黃芩、甘草、黃連、大黃>配合<知母萃取精華液>則可將這些證狀安全迅速的一網打盡且寸草不留。

(

【黃疸】

黃疸	症狀		病機	治則	主方
陽黃	熱重於濕	身目俱黃，黃色鮮明，發熱口渴，小便短少，黃赤，腹脹便秘，心中懊懣，口乾苦，噁心欲吐，苔黃膩，脈弦數	濕熱薰蒸，膽汁外溢	清熱利濕，佐以瀉下	茵陳蒿湯
	濕重於熱	身目俱黃，其色不如熱重於濕者鮮明，頭重身困，胸脘痞滿，食慾減退，噁心嘔吐，腹脹便溏，舌苔厚膩微黃，脈弦滑或濡緩	濕遏熱伏，膽汁外溢	利濕化濁，佐以清熱	茵陳五苓散
急黃	發病迅速，身目均黃，其色如金，高熱口渴，脘痞癆斑，舌紅絳苔黃燥，脈弦數或細數		濕熱毒盛，迫血妄行	清熱解毒，涼血開竅	犀角散
陰黃	身目俱黃，黃色穢暗如煙燻，腹脹大，小便不利，口淡不渴，神疲畏寒，舌淡，脈濡緩或沉遲		寒濕阻滯，脾陽不振	健脾和胃，溫化寒濕	茵陳朮湯