

男性更年期情志致病中醫治療

主講者：廖桂聲中西醫師

廖桂聲中醫診所 www.lkscmc.com.tw

新漢醫學會 理事長洪耀銘指導教授

摘要：

男性因為沒有月經，更沒有月經不規則及停經等現象，其症狀不如女性明顯，故容易被忽略而等閒視之，到了問題出現之後，往往已一發不可收拾，甚至遺憾終生，造成了家庭與社會的慘重損失。男性更年期症狀，首為男性荷爾蒙不足以及常見的十二種症狀：(一)容易疲勞(二)注意力不集中(三)抑鬱(四)焦慮(五)失眠(六)潮紅(七)盜汗(八)心跳加速(九)便秘(十)皮膚萎縮(十一)性慾減低(十二)性功能障礙。所謂的男性荷爾蒙，亦稱睪固酮或雄性激素，此為男性雄性性徵的根源。男性在十五到三十歲為睪固酮分泌的巔峰期，此時的男性活力旺盛，過了巔峰期，睪固酮便以每年百分之一到百分之二的速率下降，所以到了四、五十歲的男性，便容易產生男性的更年期症狀【1】。

大致而言，反映人的精神情志活動(是在大腦的額葉、邊緣系統)，當情志活動過於劇烈或持久，超過人體生理和心理所能承受的限度時，便會成為致病因素，在精神神經方面，會有近程記憶力減退、自信心降低，而出現神經質、多疑、焦慮、抑鬱、失眠、囉唆和興趣減低。在全身方面亦有精力、體力、注意力、記憶力、視力都下降並且容易疲勞，產生怠情感、易怒、提不起勁、沮喪憂鬱、意志消沉等症狀。

縱觀男女性更年期的西醫化學療法，無論是黃體素 (progesterone) 或雄性素 (androgen) 的療法，在臨床上都會導致癌症以及肝腎功能的障礙，常有未見其功，已蒙其害的後果。若以中藥的正確使用，不僅安全有效更能迎刃而解。在臨床上的中藥驗證，我們已有數不清的臨床驗證，將使我們更年期的男性一掃昔日的陰霾，重拾往日的雄風，真的能虎虎生風，有如猛龍一般。絕對沒有任何副作用與後遺症，不僅安全可靠且可讓我們的身心，不斷的強壯起來！

關鍵詞：睪固酮、雄性激素、黃體素、額葉、邊緣系統、情志致病。



壹、前言：

- **案例 1:** 57 歲的 x 先生經常出國洽商，1 年前出差後，因時差調不回來，開始失眠、焦慮、情緒不穩定等症狀，自行服用安眠藥，症狀卻沒改善，安眠藥越吃越重，一晚要吞 4 到 5 顆，檢查後才發現，原來是睪固酮不足引發更年期症狀。
- **案例 2:** 61 歲的 y 先生口乾咽癢欲咳、情緒化加重。口乾渴，想喝溫水，咽乾癢欲咳。中腕脹，自覺肥。本週情緒化嚴重，情緒不好，鬱卒、很緊張、心慌張、偶爾心悸如驚嚇，很煩，潮熱變嚴重，同時越來越煩躁，背全濕且汗如雨下一次約 10 分鐘。聽音樂覺得很吵鬧，喜歡安靜，但過一下子又很失落，不喜和人講話，整天臉很臭，心情很不愉快，怎樣都高興不起來。食慾超好需極力克制。掉髮、皮膚乾燥、午後下肢腫脹感、左膝不適、易閃腰、噴嚏連連、流鼻水、氣喘輕微(有用氣管擴張劑的胖胖魚)。
- **案例 3:** 56 歲的阿勝，精神略顯疲倦，無精打采，搖頭嘆氣！前幾天才看他陪太太來看女性更年期調理，選舉過後，情緒低落的他，也跑來求助門診！男性荷爾蒙下降，引起中年男性一些身心障礙，醫學上稱為「男性更年期」。於是醫生會給予補充睪固酮的療法(有攝護腺肥大、攝護腺癌或肝腎功能不良者，則不宜使用)。
- **案例 4:** 楊先生(化名)一向身體健康，但近來卻成為醫院、診所的常客，主要是因為半年來老是心悸得很厲害，心臟卜通卜通跳得很急，就像隨時要跳出胸膛似的，呼吸也急促，有時又感到心臟無力，常須用力深吸一口氣才會舒服。是不是生了什麼怪病，找了胸腔內科醫師檢查 X 光或心電圖檢查，卻告知正常。有時便秘或腹瀉跑去腸胃科檢查，醫師又說沒病。有時頻尿，動不動就想上廁所，去看了泌尿科，腎臟也沒有問題，像這樣的病例大多屬於「男性更年期情志致病」的典型症狀，亦即實際檢查時往往又找不出明顯病因，真是令人有求助無門的苦悶。【2】

男性更年期之西醫定義

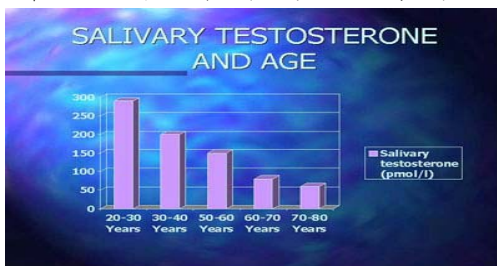
- 一般男性症狀不明顯，西醫不稱為「男性更年期」，稱為「老化男性雄性素減少」(androgen decline in the aging male, ADAM) 或「老化男性雄性素部份不足症」(partial androgen deficiency of the aging male, PADAM) 或簡稱為男性更年期(Andropause).
- 目前一般醫學常用總睪固酮值 (<300ng/dL)
- 以測量游離之睪固酮最準，牽涉因素廣不好計算，只能做研究用 (9-30ng/dL)
- 60歲以內只有7%異常，60歲以上有20%異常

更年期不是女人的專利。老化是一個生命的過程，當器官功能在成熟顛峰之後，退化隨著年齡增加。男性也有更年期，但男性因為沒有月經，更沒有月經不規則及停經等現象，所以更年期的症狀不如女性明顯，容易被忽略，到了出現問題後，往往一發不可收拾，造成了家庭與社會的慘重損失。

◆ 男性荷爾蒙的分泌高峰期為15-30歲，之後體內含量會以老化現象慢慢進行，過去一直認為男人沒有更年期。因為男性雄激素減退是漸進的，每年下降約1%到2%，所以不容易引起注意。

◆ 老化比女性晚，四十歲之後，就會有較明顯的不足症狀產生。

男性更年期綜合症是由性腺發生退行性改變，致使下視丘的腦下垂體、睪丸性腺的軸平衡失調有關，因而引起一系列生理病理改變。【1】



貳、臨床症狀：

男性更年期症狀，其病因顯然為男性荷爾蒙不足所導致，以致常引起許多心理與生理的諸多症狀，例舉如下：

(一) 生理層面的機能症狀，生育力明顯下降及活力減退、肌力下降、內分泌失調等，且容易疲勞、體力漸減、身體脂肪增加腹部肥胖、肌肉質量及強度下降、身高下降(骨質疏鬆症所致)、肌肉也萎縮、骨頭酸痛或關節退化、聽力及視力減退、皮膚萎縮、眼睛視力模糊及活動力漸失、身體毛髮日漸稀疏。

(二) 前額或頭頂出現莫名其妙頭痛，眼前出現小黑點產生，怠情感；四肢發涼、心悸、胸悶、局部麻木。

(三) 消化系統方面：系統功能紊亂、食慾減退、消化不良、脹氣、腸道蠕動異常（便秘或腹瀉）。

(四) 血管運動性方面：夜間易渾身發熱，踢棉被、熱潮紅、陣發性流汗。

(五) 泌尿系統：夜尿次數增加、排尿困難、頻尿或尿失禁或小便無力。

(六) 性及泌尿徵狀：性功能減退、性慾減低或無性慾，少數患者在性慾減低之前，有短時期的性興奮、性亢進，但很快轉為衰退，可伴隨陽萎、早泄、夢遺、滑精等症狀。達到高潮的品質較差、勃起時堅硬度下降、陽萎及排尿問題（與良性前列腺肥大症有關）。性功能障礙，易造成對任何事物都缺乏「性趣」。

(七) 心理層面的情緒和認知功能障礙：人格改變、情緒起伏不定、抑鬱、憂慮、焦慮、缺乏動力及失眠。如身心較容易疲勞、工作能力下降、注意力不集中、記憶力退化（失智）、近程記憶力減退、自信心減少、出現神經質、多疑，囉唆和興趣減低等精神神經方面。【3】

叁、男性更年期成因

三十歲以後，男性賀爾蒙的水平每十年下降大約百分之十。每一個男性都會經歷男性賀爾蒙下降的現象，但有些男士的男性賀爾蒙水平可能較其他男士為低，他們就更可能出現男性更年期的症狀。

中醫對更年期之古典論述

*素問、陰陽應象大論：「年四十而陰氣自半也，起居衰矣；年五十，體重耳目不聰明矣。」

*唐、孫思邈：「人五十以上，陽氣日衰，損與日至，心力漸退，望失後，與居怠惰。」

*（金匱要略二十二-05）問曰：婦人年五十，所病下利數十日不止，暮即發熱，少腹裡急，腹滿，手掌煩熱，唇口乾燥，何也？

師曰：此病屬帶下，何以故？曾經半產，瘀血在少腹不去。何以知之？其證唇口乾燥，故知之。當以溫經湯主之。

（溫經湯方）

吳茱萸三兩 當歸 芍藥 芍藥各一兩 人參 桂枝 牡丹皮 阿膠 生薑各

二兩 甘草二兩 半夏半升 麥門冬去心. 一升.

右十二味. 以水一斗. 煮取三升. 分溫三服.

亦主婦人，少腹寒，久不受胎。兼取崩中去血，或月水來過多，及至期不來。

* 五十歲確是人生之一大關卡也。

中醫對更年期之情志與壓力論述：

* 素問、上古天真論：「丈夫八歲腎氣實，髮長齒更；二八腎氣盛，天癸至，精氣溢寫（瀉），陰陽和，故能有子；三八腎氣平均，筋骨勁強，故真牙生而長極；四八筋骨隆盛，肌肉滿壯；五八腎氣衰，髮墮齒槁；六八陽氣衰竭於上，面焦，髮鬢頰（斑）白；七八肝氣衰，筋不能動，天癸竭，精少，腎藏（臟）衰，形體皆極；八八則齒髮去。」

* <<金匱要略三-1>>：「論曰：百合病者，百脈一宗，悉致其病也。意欲食，復不能食，常默默然，欲臥不能臥，欲行不能行，欲飲食或有美時，或有不欲聞食臭時，如寒無寒，如熱無熱，口苦、小便赤，諸藥不能治，得藥則劇吐痢。」

如有神靈者，身形如和，其脈微數。

每溺時，頭痛者，六十日乃癒。

若溺時，頭不痛者，漸然者，四十日癒。

若溺快然，但頭痛者，二十日癒。

其證或未病而預見，或病四、五日而出，或病二十日，或一月微見者，各隨證治之。」

* <<金匱要略三-3>>：「百合病，不經吐、下、發汗，病形如初者，百合地黃湯主之。」

* <<金匱要略三-4>>：「百合病，變發熱者，百合滑石散主之。」

* <<金匱要略三-5>>：「百合病，一月不解者，變成渴者，百合洗方主之。」

* <<金匱要略三-6>>：「百合病，渴不瘥者，栝蒌牡蠣散主之。」

* <<金匱要略三-7>>：「百合病，發汗後，百合知母湯主之。」

* <<金匱要略十二-15>>：「傷寒，脈浮，醫以火迫劫之，亡陽，必驚狂，臥起不安者，桂枝去芍藥加蜀漆龍骨牡蠣救逆湯主之。」

* <<金匱要略十二-16>>：「心下悸者，半夏麻黃湯主之。」

* <<傷寒論-184>：「傷寒，脈結代，心動悸，炙甘草湯主之」
(炙甘草湯方)

甘草四兩. 炙 生薑三兩. 切 人參二兩 生地黃一斤 桂枝三兩. 去皮

阿膠二兩 麥門冬半升. 去心 麻仁半升 大棗三十枚. 擘

右九味，以清酒七升，水八升，先煮八味，取三升，去滓，內膠烱消盡。溫服一升，日三服。一名復脈湯。

* <<傷寒論-229>>：「陽明病，脈浮而緊，咽燥口苦，腹滿而喘，發熱，汗出，不惡寒反惡熱，身重，若發汗則躁，心憤憤反讞語，若加溫針，必怵惕煩躁不得眠。若下之，則胃中空虛，客氣動膈，心中懊濃，舌上胎者，梔子豉湯主之。若渴欲飲水，口乾舌燥者，白虎加人參湯主之。若脈浮，發熱，渴欲飲水，小便不利者，豬苓湯主之。」

」
(梔子豉湯方)

梔子十四個. 擘. 香豉四合. 綿裹.

右二味，以水四升，先煮梔子，得二升半，內豉，煮取一升半，去滓，分為二服。溫進一服，得吐者，止後服。

(白虎加人參湯方)

知母六兩 石膏一斤. 碎. 甘草二兩. 炙. 人參三兩 粳米六合

右五味，以水一斗，煮米熟，湯成，去滓，溫服一升，日三服。此方，立夏後，立秋前，乃可服，立秋後，不可服。正月、二月、三月，尚凜冷，亦不可服之。與之，則嘔利而腹痛。諸亡血虛家，亦不可與，得之則腹痛、利者，但可溫之，當愈。

(豬苓湯方)

豬苓去皮 茯苓 澤瀉 阿膠 滑石碎. 各一兩.

右五味，以水四升，先煮四味，取二升，去滓，內阿膠，烱消，溫服七合，日三服。

* <<金匱要略二十二-2>>：「婦人，咽中如有炙臠，半夏厚朴湯主之。」

* <<金匱要略二十二-3>>：「婦人，藏躁，喜悲傷欲哭，像如神靈所作，數欠伸，甘麥大棗湯主之。」

情志致病是中醫學，內傷性七情致病的主要因素，而在中醫學的典籍裡，因情緒變化而引發的疾病，例如上文所引述的症狀：「暮即發熱，少腹裡急，腹滿，手掌煩熱，唇口乾燥」、「意欲食，復不能食，常默默然，欲臥不能臥，欲行不能行，欲飲食或有美時，或有不欲聞食臭時，如寒無寒，如熱無熱，口苦、小便赤」、「每溺時，頭痛者」、「若溺時，頭不痛者，淅然者」、「若溺快然，但頭痛者」、「變成渴者」、「渴不瘥者」、「驚狂，臥起不安者」、「心下悸者」、「咽中如有炙臠」、「喜悲傷欲哭，像如神靈所作，數欠伸」，與人的七情所傷相近，病發初起時，或只是造成心理上的焦慮、恐慌、憂鬱、燥鬱，最後將導致身心具病的精神官能症，甚至一發不可收拾而每況愈下，終至萬劫不復。因此，**情志致病**作為一種男性更年期精神神經方面因素，自古至今皆然，於今尤甚。

縱觀本文論述之方，諸如：「百合地黃湯」治「百合病」、「百合滑石散」治「發熱」、「百合洗方」治「渴」、「栝蒌牡蠣散」治「渴不瘥」、但「百合知母湯」治「發汗後」的甚麼症狀，卻語焉不詳，然而，實證經驗豐富的智者，必獨具慧眼，知悉「百合知母湯」方中的「百合」，與條文中「栝蒌」、「牡蠣」，乃廚房中尋常使用的食材而已，作為食補，可也，但作為藥療就如蜻蜓點水，似乎若有似無，恐延誤病情，不足為取。毫無疑問的，「知母」才是夜空中，照耀古今，最閃亮的一顆明星，故可治「發熱」、「渴」、「渴不瘥」及「百合病」的任何一切症狀。

值得一提的是，「百合地黃湯」治「百合病，病形如初者」，其方中有效之藥非「百合」，唯「地黃」才有安定調和自律神經，才有辦法治療「男性更年期情志致病」的「百合病」。無巧不成書的是，「炙甘草湯」治「脈結代，心動悸」，其方中最引人注目的就是「地黃」與「人參」，故其方中「地黃」的劑量用至「一斤」，是「炙甘草」的四倍，卻是「人參」的八倍，此法在<<傷寒雜病論>>的書中，如鳳毛麟角般少見，顯而易見地「地黃」在「炙甘草湯」中絕對佔有重要的一席之地。

但「脈結代，心動悸」是很嚴重的心搏過速與心律不整，就如同「心室震顫（ventricular flutter）」，一旦發作就命在旦夕，隨時有命喪黃泉的可能，是一種急性且嚴重的心臟發炎現象，就是大劑量的「地黃」恐是隔靴搔癢、力有未殆，即使是把「炙甘草湯」易名為「復脈湯」，換湯不換藥，顯然是無濟於事。換言之，又取「炙甘草湯」方中的一味「人參」單用，名為「獨參湯」主治「元氣大虛昏厥，脈微欲絕及婦人崩產、脫血、血暈」，若信以為真，以「獨參湯」治如此發炎重症，恐杯水車薪、緩不濟急，根本無法力挽狂瀾，甚至無力回天，誤人性命且害人匪淺，實乃不知《傷寒雜病論》之精髓為何物也？在《傷寒論-229》以「白虎加人參湯」治「怵惕煩躁不得眠」，此「怵惕煩躁」亦可深入引伸為心臟震顫不安主治的有效之藥當然不是「人參」，而真正的《傷寒雜病論》行家，一眼即可看出方中的「知母」，確是對證之良藥也。若能再輔以「黃連」，迅速消炎、安定自律神經與修復，或許此危急重症，還有起死回生的一線生機。

據此觀之，「桂枝去芍藥加蜀漆龍骨牡蠣救逆湯」治「驚狂，臥起不安者」、「半夏麻黃湯」治「心下悸」、「炙甘草湯」治「脈結代，心動悸」、「半夏厚朴湯」治「咽中如有炙臑」或是「甘麥大棗湯」治「喜悲傷欲哭，像如神靈所作，數欠伸」，以上這些方真的無法治療精神官能症與器質性的心臟病。「新漢醫學」的十種聖藥，「知母、黃連、地黃」即是其中之聖藥，再以獨特的科學製藥方式炮製，更能完全發揮其聖藥的輝煌，也才能如秋風掃落葉般的掃除這些沉痾，也才有辦法讓傳統醫學，脫胎換骨、煥然一新且能得心應手、左右逢源，並且不再裡盲濫情，而能正本清源，才能撥亂反正。

《傷寒論-229》以「梔子豉湯」治「咽燥口苦、腹滿而喘、發熱、躁、心憤憤反讞語、怵惕煩躁不得眠、心中懊濃」的諸多症狀，此言千真萬確、所言不虛。以一物而治世上萬病，乍聽之下的外行人，會以為是癡人說夢話而嗤之以鼻，甚至不屑一顧，反以為單一化合物，治療單一的症狀，才是真理。但生病時，會湊巧只有一種症狀嗎？就以「梔子豉湯」的症狀而言，若用單一化合物，那「腹滿」可能給予制酸劑或消胃脹的酵素，「喘」就給予氣管擴張劑，「發熱」給予阿司匹靈或普拿疼，「心憤憤反讞語」給予鎮靜劑，「怵惕煩躁不得眠」給予安眠藥，依此推理，很有可能再給予抗生素，吃這麼多的單一化合物，真的不怕其互相教叉的副作用及致命的後遺症嗎？是不懂還是無知？或是明知故犯拿生命開玩笑？這種名曰科學的邏輯與治法，到底是「治病」或「致病」呢？

「梔子豉湯」是天然圓融的複合物，處理這些複雜的症狀，可以說是已「遊刃有餘」，這還不夠，我們還可以更精準的只使用「梔子」一味藥，因為「淡豆豉」只是廚房常見的佐料而已，與「梔子」合用，就好像烏雲遮蔽了日月的光芒，猷如脫褲子放屁，多此一舉。當我們把「梔子」敲碎時，會發現許多一粒粒猶如芝麻，充滿油脂的小顆粒，再把它搗碎，就會有許多優質的油脂。所以，它不只是「消炎修復」的良藥，更含有優質的「梔子油酸」營養素，可保護血管的內皮細胞，才可真正防止腦中風或心肌梗塞等血管性疾病，更可促進末稍血液循環。由於洗腎的患者或是化療後的癌症病人，都會造成灰暗的臉色，乃因細胞中毒所致，「梔子油酸」營養素可促進循環、增進代謝、保護細胞，病人若以「梔子」作為主藥，再酌加「大黃、甘草」，一般而言，兩、三個月後，病人都有脫胎換骨的改善。

還有許多糖尿病人，常因末稍血液循環不良造成截肢(amputation)的悲慘下場。每思及此，雖已是陳年往事，卻是令我刻骨銘心，內心的傷痛亦不禁油然而生。父親約在一、二十年前，亦因糖尿病導致雙腳截肢，至今回想起來，父親是懂得養生又喜歡運動的人，血糖並不高，會造成截肢，事實上，應是蜂窩性組織炎，雖用盡了抗生素，依舊束手無策。若事情發生於今日，我們若用此方或「新漢醫學」的「梔子精華液」，雖不敢說百分之百可以治癒，因為生死由天，但至少痊癒的機會將可大大提升。

「梔子」因含「梔子油酸」，故《傷寒論-84》：「凡用梔子湯，病人舊微溏者不可與服之。」條文中「病人舊微溏者」，乃指慢性胃腸炎的病人，因長期的輕微拉肚子，故不宜用「梔子」。此說並非是因「梔子」的藥性為「寒性」，而是因其含「梔子油酸」，可以改善血液循環，幫助交感神經的放鬆，促進胃腸平滑肌的蠕動，以利身體排除毒素。但慢性胃腸炎，仍屬炎症反應的「熱症」，「梔子」具「苦味物質」，有良好的「消炎修復」作用，若加「黃連」，再以「甘草」調其苦味，用於「病人舊微溏者」，將可如虎添翼。此方不曰「梔子豉湯」而曰「梔子湯」，表示只單用「梔子」，揚棄了廚房的佐料「淡豆豉」，其實已展現了高人一等的功力，對《傷寒雜病論》的精髓，已有鞭辟入理、爐火純青的認知。據上文所述，我們對於「加味逍遙散」，將會清楚明白，其方中唯一有效之藥，實乃「梔子」而已，其餘皆是魚目混珠之輩。

再質言之，「白虎加人參湯」治「渴欲飲水，口乾舌燥」，確是中的之方，但審其方中有效之藥唯「知母、人參」。再看看「溫經湯」治「暮即發熱，少腹裡急，腹滿，手掌煩熱，唇口乾燥」或「婦人，少腹寒，

久不受胎。兼取崩中去血，或月水來過多，及至期不來」的「帶下」之證，而其病因乃是「曾經半產，瘀血在少腹不去」，純屬骨盆腔的發炎現象，並非「少腹寒」的「寒證」，反而是一種「熱證」的發炎症狀。方中用「吳茱萸、當歸、芎藭、桂枝、生薑、半夏」等芳香辛辣且熱性的刺激藥物，對一般病情的常人或許影響不大，但對還處在「急性期、亞急性期、慢性期、修復期」的發炎性的疾病，猷如火上加油，尤其是少子化的年代，有欲求子者偏不可得，或又求助西醫，卻又不能得償宿願，懷一線希望再求助於中醫時，又每每開久不受胎。以治「久不受胎」，如此一錯再錯又豈能如願以償？換言之，「溫經湯」方中，對病情有效之藥，唯獨「人參」，堪稱有效，非名為「溫經」就有其效也。

眾所周知，中華的傳統醫學，不僅博大精深，更是神聖奧妙，若再以現代醫學的科學實證，更能襯托出中華醫學文明的燦爛光芒。例如：「知母、人參、地黃」其成份含「皂苷」、「草本的幹細胞刺激生長因子（Herb-derived Stem Stimulating Factor；HSSF）」、「多醣體、強心配醣體、黏液體、菸鹼酸、鈣、鈉、鎂、鐵、銅、錳鋅」，其功能如下：

皂苷具細胞毒性（cytotoxicity），可抵抗病毒細菌微生物的感染，且含 Polypeptide 可以調節免疫與發炎反應。

草本的幹細胞刺激生長因子（Herb-derived Stem Stimulating Factor；HSSF）可促進幹細胞的增殖且能增進在皮膚、神經、胰島或心肌中的幹細胞的增殖與成長因而取代老化的細胞進而修復組織和器官的功能。例如：心肌梗塞腦中風甚至是陽痿等血管性疾病若是這些組織和器官受到破壞時（HSSF）可強化幹細胞的增殖與成長修復遭受破壞的組織縮短疾病的進程甚至可以完全痊癒

草本的幹細胞刺激生長因子（HSSF）：

（一）可增強皮膚纖維母細胞增殖並強化膠原蛋白的合成，保持肌膚彈性，防止老化。

（二）能誘導間質幹細胞分化成藏器組織細胞，例如：心肌細胞、骨骼肌細胞、軟骨細胞、造骨細胞和脂肪細胞等。

（三）可強化神經球幹細胞（neurosphere）分化成神經元、星形細胞、膠質細胞、寡突膠質細胞等，進而修復腦神經組織的功能，所以，對於帕金森氏症或阿茲海默氏症等，神經元細胞所引起的老年退化性疾病，具有相當良好的預防與治療效果。

（三）可促進骨髓幹細胞分化成血管內皮母細胞，進而預防和治療因血管內皮細胞發炎導致動脈血管粥狀硬化、高血壓及伴隨而來的血管性疾病，例如：心肌梗塞、腦中風，甚至是陽痿等疾病。

(四) 可促進造血幹細胞的增殖與成長，進而分化成淋巴球、紅血球、血小板等，具有增強人體免疫力的作用，可強化體質，改善免疫性疾病或代謝症候群，甚至防止重大疾病的發生。

含豐富的多醣體、強心配醣體、黏液體、菸鹼酸、鈣、鈉、鎂、鐵、銅、錳、鋅，具有保護肝臟促進肝細胞的新生的作用，調整新陳代謝，強化免疫機能，提升T淋巴球的功效，增加其酯酶(Estease)的活性作用，誘發干擾(interferon)以抑制病毒與癌細胞的增長。具抗氧化作用，可去除自由基，降低心臟或腦部的脂褐素，強化心、腦的功能。消炎止痛，定喘止咳，鎮靜安神，穩定血壓、血糖，提升心肺功能。滋養強壯，補肝腎，生精血，可延年益壽。

由於社會脈動及變遷過於快速，人際關係經營及經濟活動的多變性，讓不少病患情緒因之隨風起舞，不能自己，因此，煩躁不安、抑鬱難平、過度興奮或憂傷…等症狀慢慢浮現。再加上面臨特殊的心理社會壓力危險因子，如升學考試及事業的壓力增加、分離(家人死亡、離婚)、健康問題(生病、重病)、更年期或老年面臨一些空巢期和失落感的到來、居住環境擁擠和空氣染等…，使得罹患該症的人口也跟著遞增。【4】以下則為常見的例子：

1. 因為裁員或公司倒閉等而失業，喪失財產。
2. 就業、晉遷、職務調動、等職場的異動。
3. 配偶的死亡、生病、離婚、分居、單身。
4. 孩子因結婚、上學或就業等離家出外時。
5. 因生病或受傷等生活模式轉變時。
6. 生產後，養育幼兒時。
7. 購買新屋、搬入新屋。
8. 退休、喪失職務、喪失生活意義。

男性更年期情志症狀，有百分之30的比例，是由於體質、疾病、勞逸、生活、社會環境、精神等因素的影響，自身無法調節而出現一系列功能紊亂的症候，即是所謂的更年期症候群。

有些病人在情緒不安時，心情鬱悶、憂鬱沉默寡言，遇到挫折打擊，或受到環境壓力，不能自我解脫，造成自律神經失調，進而影響人的情志變化(喜、怒、憂、思、悲、恐、驚等七情)，在惡性循環的情況下，對男性更年期產生了情緒和認知的功能障礙，甚至在人格上會有截然不同、判若兩人的改變。【5】

肆、『情志致病』情感活動的神經解剖

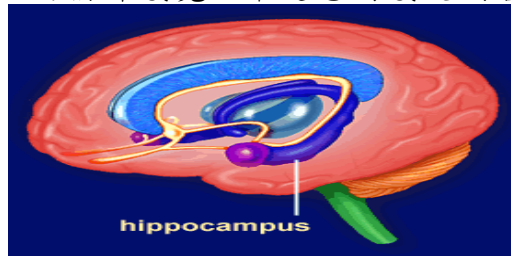
生理學

情感活動是人類心理活動的一個重要組成部分。古希臘哲學家曾提出體液學說，來解釋人類氣質和情感活動的物質基礎。直到近代才認識到情感活動與大腦內分泌與傳導功能有關，如血清素(serotonin)並進而對七情的某些基本觀點達到了比較一致的認識。

在中樞神經系統中，大腦皮質被認為是最高級的，其代表性的重要功能有語言、數學運算、藝術和智慧。大腦皮質以額葉頗具有七情功能，所以，它是人類腦構造中最發達的部份。

額葉乃是位於前額後的皮質，下面以外側溝為界，後面則以中央溝為界。大部分的額葉皮質負責高層次的功能，如『理性』、情緒、人格變化、個性、品性及行為異常(呆笑、無所謂、注意力不集中等)之行為。為人際關係與原因和結果的相關性，在認知上提供了一個基礎。聯絡額葉皮質和視丘間的纖維，此纖維被認為和七情反應有關。【6】

另一邊緣系統是七情活動的神經解剖生理學之一。邊緣系統包括海馬迴、杏仁核複合體、扣帶迴及乳頭體等部位。著名的Papez(1937)“迴路或情緒迴路”，都與這些部位有關。邊緣系統(特別是杏仁核複合體)以完成感性的體驗和表達，不同的部分神經衝動，有不同的內容與涵意，其中可轉遞至下視丘和腦幹(中腦、橋腦、延髓)而產生本體感覺稱為七情。七情是一種情緒的精神感覺，即是意謂感受到喜、怒、憂、思、悲、恐、驚。【7】



七情壓力除了對免疫的反應有影響外，對其它生理的反應也有影響(心血管、肺、胃、肝、腎)，其目的是為了應付危機。七情壓力可分成急性及慢性兩類，急性壓力是應付立即的生命危險，一般所謂對抗或逃命反應。急性壓力多屬外因性，如風寒暑濕燥火(六淫)、噪音、擁擠、隔離、飢餓、感染的經歷。一旦危機解決了，壓力荷爾蒙就降到正常值，就可去除病因，放鬆反應。慢性壓力是現代文明病，生活上免不了的長期壓力反應，包括內因如七情情緒表現、學業及工作壓力、長期人際關係的問題、寂寞、經濟壓力及想像受到威脅、記憶起危險的經歷。

若受到七情壓力時，大腦神經細胞就會產生混亂的信號，於是神經

細胞釋放出來的傳導介質就會失衡。而神經傳導物質失衡會帶給大腦和免疫系不良影響。【8】

七情與神經免疫的相互反應：

下視丘-腦下垂體-睪丸性腺軸：下視丘釋出 CRH 荷爾蒙，影響腦下垂體，促使睪丸性腺釋出雄性素（androgen）。

(1) 男性雄性素減少，會引發腦內杏仁核體產生害怕的情緒反應，也引起海馬迴儲存短期的記憶，避免再遇到同樣的危險。此時，人體承受壓力，不但使免疫力降低，還會促進高濃度的可體松(cortisone)釋出，濃度提高的可體松又會進一步損傷海馬迴的神經細胞，進而凋亡，導致老人癡呆症，而陷入不斷的惡性循環中。【9】

(2) 另一方面，由於神經傳導物質失衡，使得交感神經的作用將遠勝於副交感神經的作用，如此一來，心跳會加速、血管收縮且血液容易凝固，胃腸蠕動受到抑制、瞳孔放大、食慾和性慾減退。持續性的情緒壓力增加，將使得內分泌系統、大腦及免疫系統陷入大混亂，導致崩潰的『三位一體』。【10】

伍、五臟是七情、精神情志活動的生理基礎

心急氣燥	處於忙碌緊張壓力下，就會造成心悸、呼吸短促、胸骨下方心臟區如物壓，似心臟無力，常須用力深吸一口氣才轉舒服。
暴怒傷肝	口苦咽乾、胸脇苦滿、往來寒熱、耳聾、耳鳴、默默不欲食、心煩喜嘔、小便茶褐色、身衰乏力。
憂思傷脾	悲哀時愁眉苦臉、無精打彩，憂思時焦眉蹙額、陰沉著臉、愁腸滿肚、情緒低沉，食慾不振，面色蒼白消瘦。
悲哀傷肺	『肺氣虛』，動則心慌，輕者難過，稍重則悲傷，再甚則悲痛。常無故傷悲。
恐驚傷腎	心神不寧、陰虛陽亢、腰酸背痛、煩躁不安、精神緊張難以鬆弛、入睡困難、多夢、月經不規則、注意力不集中。

五臟受損，魂、神、意、魄、志等意識思維活動障礙，則情志導致心身疾病。故顏色現於外者，儼然藹美，係乎於七情的協調控制。「11」

男性更年期情志致病

診斷：1. 症狀評量(三個症狀以上時)

2. 抽血檢查睪固酮濃度

其實，中醫很早就注意到『身心合一』才合乎健康道理。早在二千年前，《黃帝內經》中就已經明確提出了身體疾病與心理因素，相關的概念，如有“怒傷肝、喜傷心、思傷脾、憂傷肝、恐傷腎”等，後世據此形成了“七情致病”學說。以闡明情志致病與心理應激的損傷，造成身體出現反應過度，不同於『神經症』則是在心理出現反應過度。

中醫治療身心疾病的特點及優勢，從廣義的角度上講，中醫在診治每一疾病過程中，都貫穿著身心兼治的原則。中醫理論根據“天人相應”的整體觀念出發，採用辨證論治的方法，結合天時、地理、心理、社會環境、人格特質等各種內外因素，並將這些因素結合起來，全面綜合地加一考慮，如何疏導壓力，避免七情內傷，提高生活品質。臨床治療時以疏肝解鬱、養心安神為主。

陸、仲景金匱要略【虛勞病】與治療：

「男性更年期症候群」的老化現象是在潛移默化中慢慢的悄然進行，所以，過去一直認為男人沒有更年期。因為男性雄激素減退是漸進的，每年下降約1%到2%，所以不容易引起注意。人的體質衰弱，又有自衰（在四十歲以後自然且緩慢的衰老過程）、早衰（在四十歲以前出現衰老過程）和過衰（在四十歲以後其衰老程度較一般人為甚）的不同，也是易患「虛勞」的體質因素。陰為形質之祖，故一切形質不足統稱陰虛。生理之陽，即人體奉生養長之“少火”，故陽虛即是火虛。【11】

男性更年期可歸屬到傳統醫學「虛勞」範疇，<<金匱要略>>提到，「虛勞」病名^①出自<<金匱要略-血痹虛勞病脈證治>>。又作「虛癆」。亦稱為「虛損」。

『虛勞病』：

<<金匱要略六-09>>：「夫失精家，少腹弦急，陰頭寒，目眩，髮落，脈極虛遲，為清穀、亡血、失精。」

得諸朮動微緊，男子失精，女子夢交，桂枝龍骨牡蠣湯主之。」

《金匱要略六-13》：「脈得諸朮微緊，男子失精，女子夢交，桂枝龍骨牡蠣湯主之。」

(桂枝龍骨牡蠣湯方)：

【各家論述】 ①《醫門法律》：用桂枝湯調其營衛羈遲；脈道虛衰，加龍骨、牡蠣澀止其清穀、亡血、失精。一方而兩扼其要，誠足寶也。②《金匱要略論注》：桂枝、芍藥，通陽固陰；甘草、薑、棗，和中、上焦之營衛，使陽能生陰，而以安腎寧心之龍骨、牡蠣為輔陰之主。③《醫方集解》：桂枝、生薑之辛以潤之，甘草、大棗之甘以補之，芍藥之酸以收之，龍骨、牡蠣之澀以固之。

桂枝湯加龍骨、牡蠣，名桂枝加龍骨牡蠣湯。金匱治男子失精，女子夢交。桂枝生薑之辛以潤之，甘草大棗之甘以補之，芍藥之酸以收之，龍骨牡蠣之澀以固之。

《金匱要略六-14》：「虛勞，裡急，悸衄，腹中痛，夢失精，四肢酸疼，手足煩熱，咽乾口燥，小建中湯主之。」

喻嘉言曰：虛勞病至於亡血失精，精血枯槁，難為力矣，急宜建其中臟，使飲食增而陰血旺，故但用稼穡作甘之味，生其精血；而酸辛酸苦，在所不用，捨是無良法也。稼穡作甘，飴糖是也。桂枝、生薑三兩、芍藥六兩、炙甘草一兩，大棗十二枚入飴糖一升，微火解服。

《金匱要略六-15》：「虛勞，裡急，諸不足，黃耆建中湯主之。」

(黃耆建中湯方)

小建中湯加黃耆兩半，名黃耆建中湯。金匱治虛勞諸不足；準繩曰：血不足而用黃耆。黃耆味甘，加以甘草，大能生血，此仲景之妙法。蓋稼穡作甘，甘能補胃，胃為氣血之海，氣血所從生也。經曰：無陽則陰無以生，以甘益胃而生血，旨哉！今人但知參耆為氣藥，故特表而出之。昂按補血湯黃耆五倍于當歸，而云補血，即此義。

《金匱要略六-16》：「虛勞，腰痛，少腹拘急，小便不利者，八味腎氣圓主之。」

八味地黃丸

〈醫宗金鑑·刪補名醫方論〉

治命門火衰，不能生土，以致脾胃虛寒，飲食少思，大便不實，或下元衰憊，臍腹疼痛，夜多漩溺等證。

乾地黃 八兩 山藥 四兩 山萸肉 四兩 白茯苓、丹皮、澤瀉 各三兩 肉桂、附子 各一兩。上八味為末，煉蜜丸如桐子大，酒下十五丸，日再服。

〔集註〕：趙獻可曰：君子觀象於坎，而知腎中具水火之用。今人入房而陽易舉者，陰虛火動也；陽事先痿者，命門火衰也。真水竭則隆冬不寒，真火熄則盛夏不熱。是方也，熟地、山藥、澤瀉、丹皮、茯苓、山萸皆濡潤之品，所以能壯水之主；肉桂、附子辛潤之物，能於水中補火，所以能益火之原。水火得其養，則腎氣復矣。

柯琴曰：命門之火，乃水中之陽。夫水體本靜，而川流不息者，氣之動，火之用也，非指有形者言也。然火少則生氣，火壯則食氣，故火不可亢，亦不可衰。所云火生土者，即腎家之少火游行其間，以息相吹耳。若命門火衰，少火幾於熄矣。欲暖脾胃之陽，必先溫命門之火，此腎氣丸納桂，附於滋陰劑中十倍之一，意不在補火，而在微微生火，即生腎氣也。故不曰溫腎，而名腎氣，斯知腎以氣為主，腎得氣而土自生也。且形不足者，溫之以氣，則脾胃因虛寒而致病者固痊，即虛火不歸其原者，亦納之而歸封蟄之本矣，化裁愈妙矣。

*（加味逍遙散）

〈醫宗金鑑·刪補名醫方論〉

逍遙散：治肝家血虛火旺，頭痛目眩煩赤，口苦倦怠煩渴，抑鬱不樂，兩脅作痛，寒熱，小腹重墜，婦人經水不調，脈弦大而虛。

組成：

組成：芍藥 酒炒 當歸、白朮 炒 茯苓、甘草 炙 柴胡 各二錢。引用 煨薑三片，薄荷少許，煎服。

加味逍遙散 即逍遙散加丹皮、山梔。炒，各五分。

〔集註〕：趙羽皇曰：五臟苦欲補瀉，云肝苦急，急食甘以緩之。蓋肝性急善怒，其氣上行則順，下行則鬱，鬱則火動而諸病生矣。故發於上，則頭眩，耳鳴而或為目赤。發於中，則胸滿，脅痛而或作吞酸。發於下，則少腹疼疝而或溲溺不利。發於外，則寒熱往來，似瘧非瘧。凡此諸證，何莫非肝鬱之象乎？

而肝木之所以鬱，其說有二：

一為土虛不能升木也，一為血少不能養肝也。蓋肝為木氣，全賴土以滋培，水以灌溉。若中土虛，則木不升而鬱。陰血少，則肝不滋而枯。方用白朮、茯苓者，助土德以升木也。當歸、芍藥者，益榮血以養肝也。薄荷解熱，甘草和中。獨柴胡一味，一以為厥陰之報使，一以升發諸陽。經云：木鬱則達之。遂其曲直之性，故名曰逍遙。若內熱，外熱盛者，加丹皮解肌熱，炒梔清內熱，此加味逍遙散之義也。

* <<醫方集解-15>：滋腎丸

主治：腎虛蒸熱，腳虛無力，陰痿，陰汗，衝脈上衝而喘及下焦邪熱，口不渴而小便赤。

組成：黃柏酒炒二兩 知母酒炒一兩 肉桂一錢

製服法：蜜丸

變化方：

- (一) 療腎滋本丸：組成「知母、黃柏」，即本方去「桂」，治腎虛目昏。
- (二) 黃柏滋腎丸：組成「知母、黃柏、黃連」，即本方去「桂」加「黃連」，治上熱下冷，心煩水衰。
- (三) 大補丸：組成「黃柏」，單一味藥蜜丸，治腎膀胱虛熱，腰股痛而足心熱。
- (四) 潛行散：組成「黃柏」，單一味藥為末，薑汁酒調服，治痛風，腰以下濕熱流注。

註解：本方在<<醫方集解>>的<補養之劑>最為殊勝，只要簡單的兩、三味藥及一、二味藥的靈活加減應用，即可「化繁為簡，以簡御繁，

以不變而應萬變，而立於不敗之地」，進而出神入化的對症下藥，治療諸多的症狀，並且擁有一針見血、立竿見影的神效。反觀，〈補養之劑〉的「六味地黃丸」，其方義乃「六經備治而功專腎肝，寒燥不偏而補兼氣血，苟能常服，其功未易殫述也。」此說似乎是四平八穩、面面俱到，但事實上，真的是面面俱到嗎？抑只是冠冕堂皇且虛玄空洞的說詞罷了。

觀其方有效之藥唯「地黃」可填骨髓、補血、安心神，其餘諸藥雖是陪襯卻礙手礙腳，棄之如敝屣實不足惜。〈〈小兒藥證直訣〉〉的作者錢仲陽，以小兒之體質屬純陽而將「八味腎氣丸」去辛溫大熱之「桂、附」以利小兒，事實上，是體質屬純陽的小兒抵抗力比較差，容易引起過敏的發炎現象，若再加「桂、附」與之，豈無異於火上加油？後世之醫學者，亦不加思索、全盤照抄，用以「通治大小證」。其時，先賢錢乙已知悉「桂、附」已含強烈的「致發炎物質」，對正在發燒、咳嗽、喉嚨痛、流鼻涕或過敏性體質的小孩，用之，反適得其害，故去「桂、附」而用「六味地黃丸」亦屬先見之明。

然而，「六味地黃丸」其方中真正有效的首要之藥，乃「地黃」也，若能捨它藥而單用「地黃」，則可知其對〈〈傷寒雜病論〉〉有深厚功力與精確的認知，但因其對〈〈傷寒雜病論〉〉方藥的曲解，自以為是創見的理解，其實已是瞎子摸象，一盲引眾盲。沒有厚實經驗的後世學者，也只好拿著香跟著拜，卻不知其所以然也，悲夫！

但歷史前進的巨輪是詭譎的，幸好有天縱英明的王冰，以「六味地黃丸」加「黃柏、知母」而名為「知柏八味丸」，以治「陰虛火動，骨痿髓枯」，既是「火動」則是發炎的厲害，以致「骨痿髓枯」也。「知柏八味丸」可「壯水之主，以制陽光也」，以現代醫學的說法，就是「強化免疫系統的作用，達到消炎修復的作用」，此說比西醫的抗生素殺菌而消炎的功能，不但是安全有效，更是有過之而無不及。抗生素殺菌，但好菌壞菌皆殺，沒有好的細菌，人怎有可能活得下去？這樣的醫學邏輯，雖是主流醫學治病的遊戲規則，卻充滿了矛盾並且波濤洶湧，暗藏危機，隨時都有滅頂，致人於死的可能，不可不慎也！類固醇雖是萬靈丹，亦有「美國仙丹」之稱，可暫時抑制免疫系統達到消炎的效果，但日積月累卻會嚴重的破壞免疫系統，導致身體千瘡百恐、滿目瘡痍，後果不堪設想，故絕不可與「黃柏、知母」的神奇藥效相提並論，況且「黃柏、知母」更優秀於其千百倍也，此乃其真知灼見。但若能以單一「地黃」再加上「黃柏、知母」治「骨痿髓枯」，則可透晰〈〈傷寒雜病論〉〉之精髓，故臨床審症、遣方用藥，必可得心應手，更能如水得魚、

一箭中的。

再以今日醫學而言「黃柏、知母、黃連、大黃、黃芩、梔子」其色皆黃且富含多種類黃酮素、維他命B群、葉酸、葉黃素，確有強化免疫系統的功能，故有豐富的消炎、修復與強化體質的作用。《新漢醫學》歷經歲月與臨床實證的千錘百煉，以獨特的科學生技製藥方式，擷取了《傷寒雜病論》的神奇精髓，也就是最精華的十種藥物，我們雖稱之為「聖物」，實亦無法形容其靈妙於百千萬分之一，亦名之為「科學精製漢藥」也！

就以本文中所提到的「黃柏、知母、黃連、大黃、黃芩、梔子」，從前賢以至今人，皆謂其為「苦寒之藥」，甚至畏之為蛇蝎，更有甚者敬鬼神而遠之，因為始作俑者，曲解其藥性為「寒性」，恐服後會造成虛寒體質或讓寒證的病情雪上加霜，但此誤解是純屬莫須有的空穴來風。於是，有質疑者，乃問水腫之病，應是「寒證」怎是「熱證」呢？又常會反問水腫之病，其因為何？眾所周知，當然是腎臟、心臟或肝臟的發炎現象，嚴重破壞其功能，故水腫也。正本清源的真相，水腫是「果」，嚴重的發炎是「因」，治病若是「倒果為因」的倒行逆施，其後果將慘不忍睹，甚至命喪黃泉。此非醫之過，亦非《傷寒雜病論》之過，實乃不思之過也！

又常問鼻流清涕如水龍頭般的滴下來，應是「大寒之證」，豈非是「大熱之證」？「小青龍湯」理應是對證之藥，但這又是落入「倒果為因」的迷思中而無法自拔，試想一下，因為鼻黏膜遭受嚴重且急性的感染，就好像皮膚被燙到一樣，身體為了自救，當然就會起水泡，而水泡裡面的組織液，是為了保護皮膚才會滲出來，就猶如鼻涕是為了保護鼻黏膜，才會如水龍頭般的流出來，故此證乃屬「大熱證」，是嚴重的急性發炎現象。毋庸贅言，「黃柏、知母、黃連、大黃、黃芩、梔子」皆為「消炎且修復」的最佳良藥，任選一、兩味藥作為主藥，例如「黃芩、黃連」，再加上「甘草」調其苦味，「大道至簡」，雖是區區兩、三味藥，但卻可治療任何疾病的發炎現象，如同探囊取物並且過關斬將、勢如破竹。

了解「任何疾病都是發炎現象」的前因後果對疾病的「寒熱」觀念就會清清楚楚的了然於心中自有定見不再被模糊不清的觀念牽著鼻子走智者云：「忠言逆耳利於行」又曰：「苦口良藥利於病」卻不說：「苦寒之藥利於病」為什麼是說「苦口」而不說「苦寒」呢？就以「黃連」而言：有句俗語：「啞巴吃苦口黃連，有苦說不出」此語中的「黃連」亦不說「苦寒」而只說「苦」可見一般人吃了「黃連」或「黃柏、知母、

大黃、黃芩、梔子」，口中感覺的或身體感受的都是「苦」，並沒有「寒」的感覺，這種「苦」的感覺才是直接而正常的。

最新的科學研究發現，嘴巴以外的器官，還是有豐富的味覺反應。令人驚訝的是，我們的肺部跟舌頭一樣竟能感受到苦味，更不可思議的是，肺部對苦味的反應，不是收縮起來反而是擴張的更大，這意謂著有氣管擴張劑的功能，可以治療因感染或其它原因，導致支氣管收縮造成氣喘（asthma）的疾病。

<<自然醫學雜誌>>刊出美國馬里蘭大學醫學院研究團隊的報告，清楚而明白的指出，在肺臟與呼吸系統的平滑肌中，含有大量而敏感的苦味接受體，若置身在苦味的環境中，不僅這些平滑肌會放鬆，就連交感神經也會跟著放鬆，不再收縮緊張，胸悶、心悸、氣喘。研究人員的心肺專家李吉特博士（Dr. Stephen Liggett），對這驚天動地的發現，表示無與倫比的震驚，他明白的指出，照常理而言，苦味通常與有毒的植樹有關，人們避之將唯恐不及，遑論成為治療的藥物。因此在一開始時，他預期肺臟中的苦味接受器，會造成生理學上「戰或逃」的直接反應，而引起胸悶、咳嗽、氣喘、心悸等症狀，在自然的求生本能下，人們就會迅速的逃離這種有毒的環境，但事實剛好是大相逕庭，出乎我們的預料。他說：「但那並不是我們的發現。」，更加令人瞠目結舌的是，當科學家們在實驗室對老鼠和人類的呼吸道測試若干無毒的「苦味物質」，此時氣管反而變得放鬆且更加擴張，李吉特博士說：「這些「苦味物質」，比起任何我們目前已知用來治療氣喘或慢性阻塞性肺病（COPD）的支氣管擴張劑（aminophylline）的一些藥物，更能完全的讓氣管放鬆擴張開來。」

那就讓我們回過頭來看看<<傷寒雜病論>>，不可思議的偉大條文：

<<傷寒論-35>>：「太陽病，桂枝證，醫反下之，利遂不止，脈促者，表未解也，喘而汗出者，葛根黃芩黃連湯主之。」

（葛根黃芩黃連湯方）



葛根半斤 甘草二兩. 炙. 黃芩三兩 黃連三兩

右四味，以水八升，先煮葛根，減二升，內諸藥，煮取二升，去滓，分溫再服。

我們在治療「利遂不止」的急性腸胃炎或「喘而汗出」的急性支氣管炎與肺炎，用「葛根黃芩黃連湯」的水藥（但不可用都是澱粉賦形劑的「科學中藥粉」，因藥效可能會大打折扣，以致延誤病情，人命關天，宜審慎為之。）臨床上，其不計其次的驗證，可說是「效如桴鼓」。急性腸胃炎，會造成交感神經的過度興奮與胃腸平滑肌的蠕動過速，造成疼痛與嚴重的腹瀉。急性支氣管炎與肺炎，也會引起交感神經的過度興奮與支氣管肌肉的過度收縮，導致氣喘、咳嗽、胸痛、胸悶、發燒，滲出痰、鼻涕、口水等黏膜膜的炎性分泌物（包括骨盆腔裡陰道的炎性黏膜分泌物，即白帶、黃帶、紅帶、、等的炎性黏膜分泌物，都屬於卡它性炎症（Catarrhal Inflammation））

審視「葛根黃芩黃連湯」的組成共有「葛根、黃芩、黃連、甘草」四味藥，其中含「苦味物質」的有兩味藥，明眼人一看即知是「黃芩、黃連」，而「黃連」其味苦更遠勝於「黃芩」，其效亦較其優也。故知方中「葛根」，只是富含澱粉的一道野菜而已，放在此方中猶如畫蛇添足、礙手礙腳，妨礙「黃芩、黃連」的神速藥效，不如大刀闊斧去之而後快。但「黃芩、黃連」的「苦味物質」，其效雖安全迅速，也令畏苦者退避三舍，故加甘味之「甘草」，以去其苦味，則「黃芩、黃連、甘草」這三味藥，才是「葛根黃芩黃連湯」最精華之處，所以，<<傷寒雜病論>>的精髓不在於表象的條文，而在於骨子裡的意涵，故醫學者若要成為「為往聖繼絕學，為萬世開太平」的智者，當亦復如是！

<<金匱要略六-17>>：「虛勞，虛煩不得眠，酸棗仁湯主之。」

酸棗仁 二升 甘草 一兩 知母 二兩 白茯苓 二兩 川芎 二兩。上五味，以水八升，煮棗仁得六升，納藥煮取三升，分溫三服。

[集註]：羅謙甫曰：經云，肝藏魂，人臥則血歸於肝。又曰：肝者，罷極之本。又曰：陽氣者，煩勞則張。罷極必傷肝，煩勞則精絕。肝傷精絕，則虛勞虛煩不得臥明矣。棗仁酸平，應少陽木化而治肝，極者宜收宜補，用酸棗仁至二升，以生心血，養肝血，所謂以酸收之，以酸補之是也。顧肝鬱欲散，散以川芎之辛散，使輔棗仁通肝調榮，又所謂以

辛補之也。肝急欲緩，緩以甘草之甘緩，使防川芎疏泄過急，此所謂以土葆之也。然終恐勞極則火發，傷陰陽旺，陽分不行於陰，而仍不得眠，故佐知母崇陰水以制火，茯苓利陽水以平陰，將水壯而魂自寧，火清而神且靜矣。此治虛勞肝極之神方也。【12】

虛勞病	成因	先天	稟賦薄弱，本質有偏損。
		後天	起居失常，飲食不節，七情鬱結，勞倦、色欲過度，疾病誤治或病後、產後失愉調理而成。
	證治	陽（氣）虛	夫男子平人，脈大為勞，極虛亦為勞。
			人年五、六十，其病脈大者，痺俠背行，馬刀俠瘰者。
			脈沉小遲，名脫氣，其人疾行則喘喝，手足逆寒，腹滿，甚則溏泄，食不消化也。
			男子脈浮弱而濇，為無子，精氣清冷。
			腎陽不足—虛勞腰痛，少腹拘急，小便不利者，八味腎氣丸主之。
			風氣—虛勞諸不足，風氣百疾，薯蕷圓方主之。
	陰（血）虛	男子面色薄者，主渴及亡血，卒喘悸。勞之為病，其脈浮大，手足煩，春夏劇，秋冬瘥，陰虛精自出，酸劑不能行。	
		脈弦而大，弦則為減，大則為芤，減則為寒，芤則為虛，虛寒相搏，此名為「革」，婦人則半產漏下，男子則亡血失精。	
		虛勞，虛煩不得眠，酸棗湯主之。	
		乾血勞—五勞極虛，羸瘦腹滿，不能飲食，緩中補虛，食傷、憂傷、飲傷、房室傷，飢傷、勞傷、經絡榮衛氣傷，內有乾血，肌膚甲錯，兩目黯黑，大黃蟪蟲丸主之。	
	陰陽兩虛	男子脈虛沉弦，無寒熱，短氣裏急，小便不利，面色白，時目瞑，兼衄，少腹滿，此為勞使之然。	
		虛勞裏急，悸衄，腹中痛，夢失精，四肢痠疼，手足煩熱，咽乾口燥，小建中湯主之。	
		虛勞，裏急，諸不足，黃耆建中湯主之。	
		夫失精家，少腹弦急，陰頭寒，目弦髮落，脈極虛芤遲，為清穀亡血失精。脈得諸芤動微緊，男子失精，女子夢交，桂枝龍骨牡蠣湯主之。	

		脈得諸芤動微緊，男子失精，女子夢交，桂枝龍骨牡蠣湯主之。
--	--	------------------------------

虛勞	泛指由於勞傷所引起臟腑陰陽氣血虛弱的慢性衰弱疾病	五臟氣血陰陽虛損	陰陽兩虛，遺精	男子失精女子夢交	桂枝加龍骨牡蠣湯
			陰陽兩虛，腹部症狀	虛勞裡急，悸衄腹痛，夢失精，四肢痠疼，手足煩熱，咽乾口躁	小建中湯
			小建中症+脾胃虛寒	虛勞，裡急，諸不足	黃耆建中湯
			腎陽不足	虛勞，腰痛，少腹拘急，小便不利	八味腎氣丸
			氣血不足	虛勞，諸不足，風氣百疾	薯蕷丸
			肝陰心血不足不眠	虛勞，虛煩，不得眠	酸棗仁湯
			虛勞久不癒有乾血	五勞七傷，內有乾血，肌膚甲錯	大黃蠪蟲丸
			陰陽氣血不足脈悸	虛勞不足，汗出而悶，脈結悸(千金方)	炙甘草湯

<<金匱要略六-18>>：「五勞，虛極，羸瘦，腹滿不能飲食。食傷、憂傷、飲傷、房室傷、肌傷、勞傷，經絡營衛俱傷，內有乾血。肌膚甲錯，兩目暗黑，緩中補虛，大黃蠪蟲丸主之

」
 <大黃蠪蟲丸>的「五勞」：食傷，憂傷，飲傷，房室傷，肌傷，勞傷，經絡營衛氣傷。

<<內經>>所謂「五勞七傷」：五勞指肝心脾肺腎之勞，或下方七傷之前五項。七傷→久視傷血，久臥傷氣，久坐傷肉，久立傷骨，久行傷筋，風雨寒暑傷形，恐懼不節傷志。上述所謂的「憂傷」與「恐懼不節傷志」都將是導致男性更年期情志致病的主要病因，其病若是惡化，亦極有可能形成<大黃蠪蟲丸>所描述的症狀如：「虛極，羸瘦，腹滿不能飲食、**、**、肌膚甲錯，兩目暗黑」，這種惡病質(cachexia)

會使身體極度消瘦、無力、厭食、疲倦、憔悴和反射作用降低。更有許多病人會造成瀰漫性血管內凝血症 (disseminated intravascular coagulation; DIC)，引起敗血症導致多重器官衰竭而死亡。

男性更年期情志致病牽涉疾病範圍極廣，除了疾病本身證候的不同須做不同之『辨證論治、臟腑辨證』外，常需配合下列方法用藥；重鎮安神方藥、清熱瀉火方藥、疏肝解鬱方藥、祛痰開竅之藥、活血化瘀方藥、補益方藥。【12-13】

有關「男性也有更年期」的說法，雖然醫界有些爭論異議，但也漸漸為眾多學者專家接受，但眾家學說，雖各有千秋，卻眾說紛紜，莫衷一是，令人無所適從，是故，以今日的現代醫學論證，「所有的疾病都是發炎 (inflammation) 的現象」，辨明究屬「急性期」、「亞急性期」、「慢性期」、或「修復期」之後，便可一目了然、成竹在胸且精確的辨證論治了。

從中醫角度來看男性更年期，

主要是因天癸竭、腎虛，而男性更年期情志致病，身體症狀呈現有兩大方面：

(一)「急性期或亞急性期」：男性更年期陰陽失調，因老化過程所導致的自律神經失調及情緒起伏變化，導致心火上炎或肝火上升，產生陰虛內熱的「急性或亞急性」的發炎現象。「科學精製漢藥」的「知母精華液」加〈黃柏圓、苦參圓、黃連膠囊與大黃圓〉，對治組織細胞的急性發炎，或病毒、細菌、微生物引起的組織感染，都有非常良好的消炎與修復的效果，其效之好，不言可喻。

(二)「慢性期或修復期」：男性更年期，腎水枯竭，對男子的生長、發育、衰老過程作了一定描述。陽氣衰、肝氣衰、腎氣逐漸衰少，精血日趨不足而出現肝陰血虧，腎之陰陽失調，形成男子更年期的「慢性發炎狀況」或「修復期現象」，「科學精製漢藥」的「勇之寶 (人參、地黃、甘草)」，可強精補腎，促進骨髓幹細胞的分化與成長，其功不可勝數也。〈知母精華液〉

根據仲景〈〈傷寒論〉〉第 20、65、111、141、142、164、316、348 條，靈妙神諭，白虎之湯，其條文延伸之意，讓我們的整體免疫系統活化起來，達到〈消炎、修復與強化免疫功能 T、B 細胞、增強組織的功能〉。

功能：以清熱瀉火，瀉火解毒，生津潤燥。「科學精製漢藥」的生物技術製成的「知母精華液」，對治組織細胞的急性發炎，或病毒、細菌、微生物引起的組織感染，都有非常良好的消炎與修護的效果。可有效的解決更年期情志、睡眠障礙、甲狀腺亢奮、癲癇，以及各種精神神經症狀，真的是易如反掌。

成份：〈知母、甘草、黃連、大黃、梔子、苦參〉精製而成，若身體不舒服時，可照三餐，睡前服用，每日四次。若病情嚴重時，亦可每1~2小時或2~3小時，服用一次量20cc，不必冷藏，酒精零度，愈存愈好，絕無任何副作用。

縱觀男女性更年期的西醫化學療法，都有未見其功，已蒙其害的後果。若「急性期或亞急性期」以「科學精製漢藥」的「知母精華液」加〈黃柏圓、苦參圓、黃連膠囊與大黃圓〉，抑或是「慢性期或修復期」予以「科學精製漢藥」的「勇之寶（人參、地黃、甘草）」，則男女性的一切更年期症狀，必將迎刃而解。但是一定要有正確的認知：服用天然的漢藥與人工化學合成的西藥，其中天淵之別的差異性，服了西藥可能幾天之後，就有明顯的立即性效果，但也是另一個疾病的災難開始。而〈科學精製漢藥〉的正確使用，在使用一兩月後，必將顯現其優越的神奇功能，在臨床上，我們已有數不清的臨床驗證，將使我們更年期的男性，虎虎生風，有如猛龍一般。也將使我們更年期的女性，更有自信心，更加嫵媚動人。絕對沒有任何副作用，不僅安全可靠且讓我們的身心，不斷的強壯起來！

柒、結論：

1. 怒傷肝、喜傷心、思傷脾、憂傷肺、恐傷腎”等，後世據此形成了“七情致病”學說。
2. 男性更年期綜合徵是由性腺發生退行性改變，致使下丘腦下垂體、睪丸性腺軸平衡失調有關，引起一系列生理病理改變。
3. 中藥藥物常結合小分子蛋白質介子皆可通過B.B.B(腦血管屏障)，找尋能治療腦中樞的中藥，是必然的趨勢
3. 知母飲經過臨床治療，有腦神經功能性病變(憂鬱症、恐懼感、狂燥症、認知行為偏差等心理問題。)、神經傳導障礙、神經內分泌異常及男性更年期情志致病。
4. 其中，受影響最明顯的部位是邊緣系統的海馬迴(Hippocampus)，它掌管著人類的情緒、記憶力、學習能力等及杏仁核(Amygdaloid)的感性、情緒控制。中藥能提高腦部的某些生長因子的活性，進而促進腦神

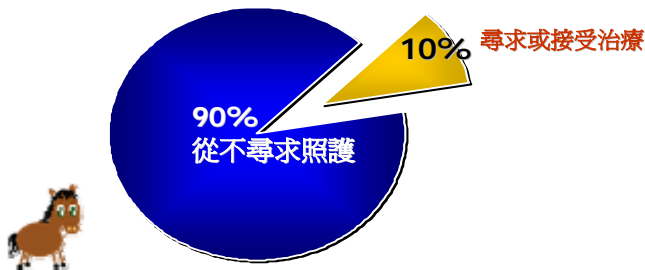
經細的再生，皆在中西醫一元化治療達到極佳療效。

捌、參考文獻：

1. 洪耀銘、廖桂聲 新漢醫學 原色文化有限公司 台北 2011 pp116-130.
2. 廖桂聲 居家養生書 台北書泉出版社 2005 pp103-109.
3. 陳志芳 男性更年期症候群之中醫診治 台灣中醫男科常見疾病臨床治療彙編 台北 2013 pp369-378
4. 廖桂聲 七情致病與邊緣系統之相關性及其臨床用藥 中國醫藥研究叢刊 台北 2011.Vol.29 pp76-87.
5. 韓濟生 神經科學綱要 台中國際書局 1996 pp873-880.
6. 孫怡、楊任民 實用中西醫結合神經病學 人民衛生出版社 2000 pp38-53.
7. 陳志成、王超然 功能性神經解剖學 合記圖書出版社 1975 pp177-267.
8. 鄭啟清 營養與免疫 台北藝軒圖書出版社 2004 pp51-69.
9. 賀新懷、席孝賢 中醫藥免疫學 人民軍醫出版社 2002 pp32-36.
10. 喬明琦、張惠云、韓秀珍、胡春雨 七情定義新探 上海中醫藥大學學報；20 卷期(2006)安 2-15.
11. 莊宏達 內經新解 茂榮出版社 74 年 pp315-338.
12. 李政育 中醫腦神經治療學 台北啟業書局 2001 pp1124.
13. 賈旭 賈萍 更年期綜合証的臨床証治 2007 年 5 月第 4 卷第 5 期 World Health Digest.

美國麻塞諸塞州男性老化研究 男性更年期情志致病

n=639 (≥45 years of age)



McKinlay JB. *Int J Impot Res.* 2000;12(suppl 4):S6-S11. Based on data from the Massachusetts Male Aging Study (MMAS). Source: *AARP Modern Maturity, Sexuality Study.* Washington DC, 1999.