

# 眩暈 真武湯附子湯

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)

(傷寒論-319) 少陰病. 二. 三日不已. 至四五日. 腹痛. 小便不利. 四肢沉重. 疼痛. 自下利者. 此為有水氣. 其人或咳. 或小便利. 或下利. 或嘔者. 真武湯主之.

(真武湯方)



附子一枚. 炮. 去皮. 破八片. 茯苓三兩 生薑三兩. 切. 白朮二兩 芍藥三兩

右五味. 以水八升. 煮取三升. 去滓. 溫服七合. 日三服.

若咳者. 加五味子半升. 細辛一兩. 乾薑一兩.

若小便利者. 去茯苓.

若下利者. 去芍藥. 加乾薑二兩.

若嘔者. 去附子. 加生薑足前為半斤.

註解：〈附子湯方〉文曰：〈少陰病得之一. 二日〉而本文曰：〈少陰病. 二. 三日不已. 至四五日〉皆描述疾病的過程也.

有些疾病或因感染的比較嚴重，以致〈二. 三日〉仍未痊癒，甚至到了〈四. 五日〉還產生了更加嚴重的併發症. 而何以致此呢？當然是因似是而非的觀念以及錯誤的用藥所致，是故，吾輩學醫者，應擇取書中之精華，切忌不分青紅皂白，照單全收，否則成了食古不化的書呆子，那盡信書不如無書也. 抑或落到了讀〈死〉書以至〈死〉讀書，終至囫圇吞棗，不知機巧應變而受制於書，果真照書遣方用藥，因讀書而〈死〉也！

因感染消化系統. 故導致了〈腹痛〉與〈自下利〉的證狀，因感染泌尿系統導致了〈小便不利. 四肢沉重. 疼痛〉的證狀，又因小便不利導致了〈四肢沉重. 疼痛〉的水腫現象，故前賢觀察到這種水腫的現象，是皮膚裡面有〈水氣〉，故曰：〈此為有水氣〉且誤認為有〈水氣〉是疾病的病因，事實上，有〈水氣〉是疾病的結果而非病因，真正導致水腫的病因是泌尿系統受到感染因而發炎且功能受損，才造成了〈小便不利. 四肢沉重. 疼痛〉的水腫現象.

〈其人或咳.加乾薑.細辛.五味子〉以治咳證，乃前賢誤以為咳證為〈寒證〉故加〈乾薑.細辛〉以去其寒也，則咳證可癒也.但事實上，這只是一廂情願，懵懂無知的想法罷了，咳證是一種呼吸系統的感染，是一種發炎現象而〈乾薑.細辛〉富含致發炎物質，將使呼吸系統的感染現象更加嚴重，導致一發不可收拾的併發症.此時，悔恨晚已，是故，醫學的觀念務必正確，才好.所以前賢創造空洞的名詞，作為醫師依循的理論，簡直是穿小鞋子的遊戲，這種張冠李戴，令人嗤之以鼻的〈虛玄理論〉，利用其名詞的炫麗，短時候或許可令不知質疑的無知者來譁眾取寵，若長此以往，總是有詞窮露出馬腳的一天，紙包不住火真相終究有水落石出的一天，於是所有被塑造的假相，終究會被事實的真相拆解與戳破，所以，我們必須把〈〈新漢醫學〉〉文明美好的價值內化為治療思維的核心靈魂

舊說皆曰：〈茯苓〉有治小便不利之功，故〈小便利者.去茯苓〉則為當然之說了，事實上，〈茯苓〉只是營養可口的食物，若作為〈食療〉，可也，但作為〈藥療〉，則千千萬萬不可，恐延誤病情而禍害蒼生。臨床上，〈大黃〉治小便不利之功遠勝於〈茯苓〉也.

〈下利〉之病因，舊說亦為〈寒〉也且認為本方中之〈芍藥〉其藥性為〈寒性〉，將使下利的證狀，更加嚴重，故〈去芍藥加乾薑〉以治其〈寒〉也，臨床上，下利是胃腸系統感染而產生的發炎現象而〈乾

薑>富含致發炎物質，若以<乾薑>治之，將使發炎的下利證狀，更加嚴重也。

<若嘔者.去附子加生薑足前為半斤.>方中加<生薑>之意，仍認為<嘔證>為<寒證>也，其實，<嘔證>亦是胃腸型感染而導致發炎的現象，故<嘔證>不論加<生薑>或<乾薑>，皆不宜也。

<真武>本名為<玄武>乃中國古代的四大守護神之一.其方名為<真武>乃藉神之名，以保佑病人平安健康也.方名<真武>雖有吉祥之意，但治病如同作戰一般，不能光呼口號或用空炮彈就能打贏戰爭，最重要的是要擁有真槍實彈且要船堅炮利，所以，更重要的是方中的藥物，是否是對證的有效藥物，若是無效之藥物，或是吃了反讓病情更加嚴重的藥物，那方名雖取的好，卻誤了病情，又有何用呢？反而是罪過一樁！

<真武湯>與<附子湯>之藥味組成，皆有<附子.白朮.茯苓.芍藥>只差<生薑>與<人參>的不同，<真武湯方>中用<生薑>以治<寒證>與<嘔吐之證>. <附子湯方>用<人參>以治<脈沉>之虛弱證狀，而以臨床之驗證而言，<真武湯>或<附子湯>對於其條文中所主治之證狀，幾無其效，反令病情加重，若執迷不悟而用之者，務必三思再三思也，救人或殺人乎！故本文所描述的證狀我們給予<<新漢醫學>>的<科學精製漢藥>的<黃連粉、大黃粉、甘草粉>與<知母

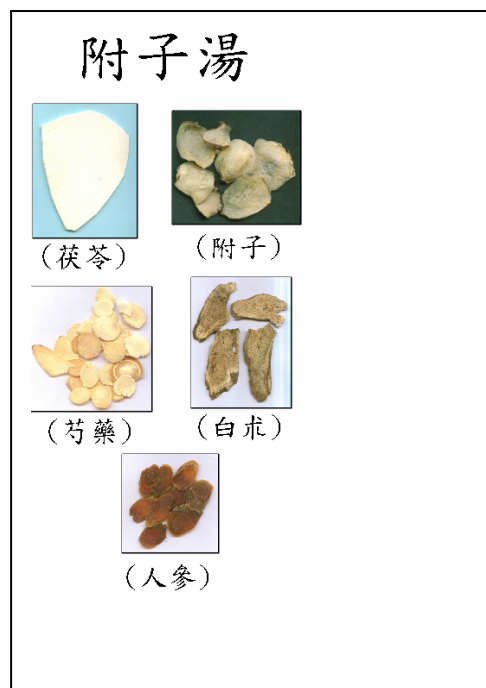
萃取精華液>，在急性期可每 1~2 小時，就吃一次藥。在亞急性期，可每 2~3 小時，就吃一次藥。在慢性期，可 3~4 小時就吃一次藥。在修復期，就可照三餐服藥，即可。若照此方法則重症大疾亦可迎刃而解，且一針見血而收立竿見影之效也。

### 附子湯

(傷寒論-307) 少陰病. 得之一. 二日. 口中和. 其背惡寒者. 當灸之. 附子湯主之.

(傷寒論-308) 少陰病. 身體痛. 手足寒. 骨節疼. 脈沉者. 附子湯主之.

(附子湯方)



附子二枚. 炮. 去皮. 破八片. 茯苓三兩 人參二兩 白朮四兩 芍藥三兩

右五味. 以水八升. 去滓. 溫服一升. 日三服.

註解：感染疾病的初期證狀，大都有〈背惡寒〉的現象且尚未產生〈口乾舌燥〉的較嚴重證狀，故曰：〈口中和〉也。

前賢以其直接的觀察，就認為其〈背惡寒者〉的〈惡寒〉證狀，是一種〈寒證〉，故治法不用〈針法〉而用〈灸法〉以治〈惡寒〉之證狀，另亦有用〈燒針〉之法，以治〈寒證〉也。前賢對疾病的治法，採取了〈以熱治寒〉或〈以寒治熱〉的方法，謂之為對治之法。在用藥上亦以〈熱藥〉（如乾薑、桂枝、附子等）治〈寒證〉，以〈寒藥〉（如黃連、黃芩、大黃等）治〈熱證〉也。

此〈寒熱〉之說，乍聽之下，言之有理，但驗證於臨床之事實，卻有相當大的出入甚至悖離事實。例如本條文〈其背惡寒者〉乃疾病過程中的初期證狀，之後，可能會產生〈發熱〉的證狀，同樣的一個疾病先有〈惡寒〉的初期證狀，緊接著疾病的高峰期會產生〈發熱〉的證狀，同屬一個疾病的過程所產生的不同證狀，卻把它分割〈惡寒〉為〈寒證〉，〈發熱〉為〈熱證〉，這種不分究理、一分为二的思考邏輯，簡是錯誤荒謬的辨證論治，只是空泛說詞，唬弄一通罷了，但卻會扯出大爛污的無底洞，因而顯得光怪陸離，讓人感到烏煙瘴氣且悖乎情理不知所云為何？於是造成了辨證論治上極度的困擾，令後學者一頭霧水，不知如何是好。所以我們不能再置若罔聞，視若無睹，只有釐清真相，不再語焉不詳並且見微知著，才能讓傳統醫學擺脫所有

不當的想像空間，才能還給傳統醫學令人耳目一新的新風貌、新氣象、新希望、一個傳統醫學的新生命-《新漢醫學》。

事實上，〈惡寒.發熱〉為同一疾病發作過程中的兩個不同證狀，但卻都屬於同一種疾病的感染，既是屬於感染，當然講的是組織器官發炎造成了紅腫熱痛的現象，又既然是紅腫熱痛就應為〈熱證〉，若使用〈灸法〉如火上加油，似乎不宜也，否則這種無稽胡扯，亦將帶來排山倒海的風暴。

〈附子.白朮.乾薑.桂枝〉等，舊說皆曰之為〈熱藥〉以治〈寒證〉也，而本方〈附子用二枚.白朮用四兩.〉表示治較寒之〈寒證〉，事實上，〈其背惡寒〉者是感染疾病的初期證狀，是一種發炎現象，在〈惡寒〉之後可能產生〈發熱〉的證狀，而〈附子、白朮〉富含致發炎物質，是故，此證〈附子湯〉應不宜用之。

真武湯	腎陽虛兼	陽虛較輕, 水氣內外泛濫 (下利, 頭眩, 心悸, 腹痛, 身 瞶動, 振振欲擗, 小便不利)	炮附子, 白朮, 茯苓, 芍藥, 生薑
附子湯	水濕之	陽虛較重, 以身疼骨痛為主 (或兼口中和, 背惡寒)	炮附子, 白朮加量, 生薑改人參

	邪		
--	---	--	--

【眩暈】

眩暈	症狀	病機	治則	主方
肝陽上亢	眩暈耳鳴，頭痛且脹，每遇煩勞或惱怒加重，面時潮紅，煩躁易怒，少寐多夢，口苦	肝陽上亢，陰不潛陽	平肝潛陽，滋養肝腎	天麻鉤藤飲
氣血虧虛	眩暈動則加劇，勞累即發，面愧，髮色不澤，心悸失眠，神疲懶言食少，舌淡，脈細弱	氣血兩虛，清揚不展，腦失所養	補益氣血，健運脾胃	歸脾湯
腎精不足	眩暈而見精神萎靡，失眠，多夢健忘，腰膝痠軟，遺精耳鳴，脈細	腎精虧損，血海不足，上下俱虛	補腎填精，滋陰溫陽	左歸丸或右歸丸
痰濁中阻	眩暈頭重如裹，胸悶噁心，食少多寐，苔白膩，脈濡緩	脾失健運，痰濕中阻，上蒙清揚，濁陰不降	燥濕祛痰，健脾和胃	半夏白朮天麻湯

眩暈 (Vertigo)

【辨證分型】

(通通要加味)

1. 肝陽上亢 肝風內動	眩暈耳鳴，頭痛且脹，煩勞或惱怒時會加重，臉部潮紅，煩躁易怒，少寐多夢，口苦，舌質紅，苔黃，脈弦數或弦細數。	平肝潛陽，鎮肝熄風	★天麻鉤藤飲
2. 痰濁中阻	眩暈，頭重如裹，胸悶噁心，食少多寐，舌苔白膩，脈濡緩。	燥濕祛痰，健脾和胃	★半夏白朮天麻湯
3. 氣血虧虛	頭部運動會加重眩暈，勞累時會誘發眩暈發生，臉色蒼白，髮色不澤，心悸失眠，神疲懶言，飲食減少，舌淡，脈細弱。	補養氣血，健脾益腦	★歸脾湯
4. 腎精不足	眩暈，精神萎靡，失眠，多夢，健忘，腰膝痠軟，遺精耳鳴，脈細。	補腎填精，補益腦髓	★左歸丸