

前言

《伤寒论》是我国中医临床上的经典之作，也是中医学习者的必修之课，里面有着一百多个方子。本书是得明气学中医创始人大千老师开设第一届气学中医班的第四学期教材，收录了十六节的讲课内容，着重讲解了《伤寒论》中有关“太阳病篇”的部分方子。此次对方子的讲解，以《伤寒论》为经，以大千老师多年的用药经验为纬，让大家对中医方剂有一个深刻的认识，核心是教导学习者树立气学思维，从气的角度看待方子，引导大家通过感觉来学习方剂。

此次对中药的讲解主要围绕了以下四点进行展开。

第一，方子怎么才能发挥作用的。其重点在于是否与真气相合，能否拨动真气。

第二，方子的作用是啥。简单说来，就是攻（通）、补、调。

第三，开方用药并非是同类药的堆砌，而是多类药协同作战，要在攻补调的大方向上，根据病情，整体而动态地开出个中正平和的方子。

第四，结合大千老师多年临床来对《伤寒论》中的方子进行分析，找出其原则，灵活应用于当下，而不拘泥于“经方”。

此外，本书每章节分为两大部分。第一大部分为大千老师讲课实录；第二大部分为教案，其中包括本章节所涉及的《伤寒论》原文、知识点以及思考题。希望能帮助读者更好地学习。

最后，本书能够整理成册，要感谢中医项目组的曦琳；整理部的sandy、淡如水、江南、源宝；校稿组的清莲、大湖、阳光；理论中心

的刀特、泥巴、67890；出题组的學守氣、风语、大凌。同时，也要感谢产品部、设计部、宣传部等部门的大力支持。本书如有纰漏，欢迎各位同学批评指正，可以联系 QQ:1532273097。

理论中心

2024年9月

目 录

20240515 第四学期方剂精讲第九课	1
一. 尝小半夏汤的反馈	1
二. 小半夏汤——使整个平滑肌撑胀、胀大	2
1. 小半夏汤的作用机理.....	2
2. 举例子说明如何变方小半夏汤.....	4
三. 追求阴阳化合是天道.....	5
四. 桃核承气汤——去除瘀血与通腹并重	9
1. 桃核承气汤的病机.....	9
2. 桃核承气汤的用药.....	10
五. 心境、性情、身体、气血决定了开方的水平	14
六. 产生亡阳的两个原因——惯性与坍缩	15
七. 教案	18
1. 本节原文.....	18
2. 知识点.....	18
3. 思考题.....	25
20240522 第四学期方剂精讲第十课	26
一. 上半场的学员分享	26
1. 曦琳的分享.....	27
2. 坐看云起的分享.....	29
3. 竹笋的分享.....	32
4. 果秀的分享.....	33
二. 全息气场论的讲解	35
1. 万事万物都生活在这场中.....	35
2. 同一气场为何对万事万物有不同的影响.....	36
3. 举例说明不同的气场会有不同的影响	38
4. 用感、用心来捕捉气场.....	40
5. 想获得更多的感知，必须打开心.....	42
三. 下半场的分享.....	44
1. 刀特的分享与老师的解释	44
2. 小邱的分享.....	45
3. 吃瓜群众的分享.....	45
4. 乐山的分享.....	46
四. 老师对后期课程的预想	47
五. 教案	48

1. 知识点.....	48
20240605 第四学期方剂精讲第十一课.....	51
一. 再谈龙骨、牡蛎的作用.....	51
1. 龙骨将气收住, 牡蛎使气沉降.....	51
2. 曦琳对龙骨整体情况的说明.....	53
二. 抵挡汤——强力破开血分的结.....	56
1. 抵挡汤的出处.....	56
2. 抵挡汤的讲解.....	57
三. 大陷胸汤——强力破开结实了的结.....	61
1. 用大柴胡汤解半表半里.....	61
2. 大陷胸汤的立意.....	62
3. 用针灸治疗的两起急症.....	64
4. 解开心下、解开心结, 是一辈子的事儿.....	65
四. 小陷胸汤——破散未结实的结.....	67
五. 通过得明健身拉开肿瘤的原理.....	69
六. 教案.....	71
1. 本节原文.....	71
2. 知识点.....	73
3. 思考题.....	81
20240612 第四学期方剂精讲第十二课.....	83
一. 再谈结胸证.....	83
1. 结胸才是当今威胁健康的大敌.....	83
2. 肩颈问题的根源在于结胸.....	85
3. 关脉是判断结胸程度的一大关键.....	86
二. 手相的全息论.....	87
三. 半夏泻心汤——将心下散漫的结破散开.....	89
1. 半夏泻心汤的病机.....	89
2. 现在的中医大夫没有整体思维, 容易模型化思考问题.....	91
3. 半夏泻心汤的主要用药——夏、芩、连.....	92
四. 生姜泻心汤——破结的同时通畅肠胃.....	93
五. 甘草泻心汤——破结的同时补虚.....	94
1. 甘草泻心汤的病机.....	94
2. 甘草泻心汤的用药——重用甘草.....	96
3. 甘草泻心汤反应出了攻补结合的用药思路.....	97
六. 教案.....	98
1. 本节原文.....	98

2. 知识点.....	99
3. 思考题.....	106
20240626 第四学期方剂精讲第十三课.....	107
一. 陷胸汤与泻心汤——主要是针对急性心下结的.....	107
二. 小孩的问题就是调肠胃.....	108
三. 不要泥古式地使用大黄黄连泻心汤.....	109
1. 一般情况下, 当先解表再调里.....	110
2. 只要能够推动真气运转, 就会有疗效.....	111
四. 大柴胡汤适用于气血不虚的所有雍滞的症状.....	112
五. 取大势的重要性.....	113
1. 因势利导, 顺势而为很重要.....	113
2. 瓜蒂散是催吐重剂.....	114
六. 向心性的结才是我们的“大敌”.....	115
七. 黄芩汤——重用苦破之药来应对急性肠胃问题.....	117
八. 黄连汤——为如何治疗寒热邪气提供思路.....	118
九. 课后问答.....	120
1. 再谈邪气的感传.....	120
2. 老打哈欠就不好了.....	121
3. 身体沉, 有可能是真气运转出了问题, 带不动肉身.....	122
4. 一到夏天就四肢无力的原因.....	123
5. 男科问题的关键在于调肝.....	123
6. 肠胃的两个小问题.....	123
十. 教案.....	124
1. 本节原文.....	124
2. 知识点.....	125
3. 思考题.....	134
20240703 第四学期方剂精讲第十四课.....	135
一. 祛风湿要用桂附温经, 白术除湿.....	135
1. 桂枝附子汤——通补结合治风湿.....	135
2. 白术、苍术、茯苓、薏米可以利湿.....	136
二. 甘草附子汤——在大量通药的基础上补一下.....	138
三. 炙甘草汤——救急补虚的大方.....	139
四. 学员分享与老师对势态、势能的讲解.....	143
1. 坐看云起的分享.....	143
2. 势态就是结构, 势能就是功用.....	145

五. 老师对得明诊所的布局	147
六. 教案	152
1. 本节原文	152
2. 知识点	153
3. 思考题	157
20240710 第四学期方剂精讲第十五课	159
一. 伤寒概述	159
1. 经方与时方的区别	159
2. 治病“八法”的正确理解	160
二. 十大重点类方复习	162
1. 桂枝汤、麻黄汤	162
2. 大、小柴胡汤	164
3. 大、小青龙汤	165
4. 大黄黄连泻心汤、半夏泻心汤、生姜泻心汤、甘草泻心汤	166
5. 大、小陷胸汤	167
6. 大小承气汤、调胃承气汤	170
7. 栀子豉汤、瓜蒂散	171
8. 大、小建中汤	173
9. 白虎汤、白虎加人参汤	174
10. 补益类方：炙甘草汤、小补益汤、大补益汤	174
三. 教案	175
1. 本节原文	175
2. 知识点	177
3. 思考题	183
20240717 第四学期方剂精讲第十六课	184
一. 第一部分的提问	184
二. 要将能量导出来	187
三. 第二部分的提问	189
四. 补虚以破结，破结以补虚	200
五. 老师对中医班线下的预想	201
六. 教案	204
1. 知识点	204

20240515 第四学期方剂精讲第九课

整理：整理部 编辑：理论中心 校对：理论中心

一. 尝小半夏汤的反馈

师：你们喝了小半夏汤，什么感觉啊？

生：我的感觉，嗓子有一种扎扎的感觉，再就是我正好中午喝的，我没有困的感觉，很清醒。

师：没有困的感觉？

生：没有困的感觉，一点也没有。

生：我的感觉是，首先是它香味比较浓，我是小口小口喝，然后喝了几口，也有扎感。

师：扎感是吧？

生：我也是这种感觉，就是喝的时候入口感觉比较辣，姜味比较重，到后面的时候就开始嘴巴到喉咙这一片都是扎扎的那种感觉，然后就感觉好像稍微有一点发热，其他没有。

师：有没有肿的感觉？

生：那没有。

生：我跟他们的感觉一样，有扎感，喝完以后全身热，同时那个胃里面特别感觉往外就撑开了，因为我胃不舒服嘛，它本身有邪嘛，有往外蹭蹭蹭胀的感觉。还有本来我右牙龈以前总是肿，这个地方开始一顶一顶的感觉，顶着疼。还有一个就是打嗝排气比较多，然后中午睡了一觉，睡得特别沉。醒来继续打嗝排气。

师：睡得特别舒服？

生：那天中午睡得特别香。

生：我就是除了他们那些感觉，还有胸口被撑开的感觉。

生：我感觉浑身经脉打开了一些，比较轻松，比较有精力，然后我胸口这打了那种特别大的嗝，打出来感觉可以开心胸，还放屁。

生：我刚喝了之后，就感觉喉咙这蛮刺激的，后面第二天就感觉也很困很累。

生：嗓子有点干，然后肚子本来堵的感觉没有了。

二. 小半夏汤——使整个平滑肌撑胀、胀大

1. 小半夏汤的作用机理

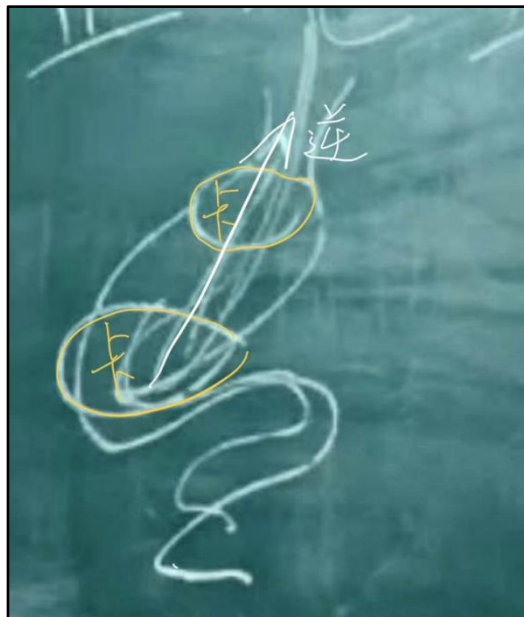
师：好，那么关于小半夏汤，我感觉你们的反馈都不错，都是应该有的反馈。你们整个食道、胃，整个的胸腔受到半夏的刺激，都会胀大和撑开，这会导致脉道暂时性通畅，你们就会感到很精神，甚至发热，可以这样理解吗？它的毒性、刺激性，代表的就是针扎样的感觉。一个是整个平滑肌胀大、撑胀。所有的都来源它对平滑肌的撑胀作用。

这次喝小半夏汤，你们如实感受到。那么谁尝过生半夏？就是舔一舔，还有这个叫做挤喉感，就是针刺感，像针扎了一样，非常难受。如果过量的话，整个刺激粘膜，整个嘴都会有强烈的针扎感，包括咽喉，同时会水肿。曦琳，你喝了吗？

曦琳：我喝了，我喝的时候刚好肚子有点不舒服，就觉得胃胀胀

的，难受，紧紧的，喝了下去，反而觉得松了，原来紧的地方变松了。

师：哎，对，同时有打嗝排气的，这都是让我们淤堵的胃撑胀开来，加强胃的蠕动，就会有这种感觉。那么小半夏汤是止呕圣方。它为什么能止呕？它把那里撑开了，气不就能下去了，就不往上逆反了。我们的胃，胃能容，气通顺能下去食物，它就不会呕。



这里卡住了，食物下去之后不能顺利地往下走，导致反呕，就是这个布袋被拽住了，拉住了。给大家讲过，尤其是情志，情志和寒都会导致呕逆。为什么不叫呕吐呢？呕不一定能吐出来，呕吐是吐出食物来。呕逆包括伴随着晕，想吐，恶心、乏力，甚至导致肠胃功能紊乱，导致拉稀，又拉又吐，呕逆不止。那么这时候，整个肠道系统处在缩闭和反逆的状态，那么这时候要上小半夏汤，直接把淤闭的食管、胃、小肠撑开，撑开后，气得顺而下，就不会出现呕逆的情况。这是一个特别特别好的方子。

对于我们现在的人的食欲不振、胃脘冷痛、胀满、心口不适，我们都可以来一剂小半夏汤。精神不振，中焦阻滞导致的上下气机不通，脑供血不足。那么来一剂小半夏汤，马上精神了。

生：那桂枝汤让人精神，它的作用机理是什么呢？

曦琳：通脉，让阳气走起来。

师：对，作用在脉分，脉通了，气血过去了，人就精神，那小半夏汤让人精神的作用机理是什么？

生：让中焦气顺，能够上下周流。

师：很简单，它作用在肌分，把肌肉撑胀、扯开，脉道也相应被缓解压力了，那么气血也就转起来了。

2. 举例子说明如何变方小半夏汤

生：那么在这个基础上，我们做一个延伸，如果撑开之后，脉里面还堵，这时候怎么办？

曦琳：加上桂枝，一起用呗。

师：嗯，对，加上通脉的药，如果有瘀血怎么办？

生：加上血分的药。

师：如果撑开之后，肠道继续有淤堵怎么办？

生：加上通腹的药，大黄、枳实。

师：能明白吗？就是半夏把整个格局打开，里面还有不通顺的地方，那么加相应的药，小半夏汤可以加桂枝通脉，可以加丹皮、桃仁活血，可以加大黄、枳实通腹，还可以加柴胡撩拨，这些共同组成了一个通畅三焦的好方子，各个层次，小半夏作用在肉分，桂枝作用在脉分，丹（皮）桃（仁）作用在血分，枳（实）（大）黄作用在阳明腑分，柴胡起到撩拨气机的作用。这一套组合拳下来，对很多问题大有成效。

曦琳：去淤血加丹皮桃仁，丹桃。有人问这个问题，我回答一下。

师：嗯，去淤血，放通用药，药对就是丹桃。在这个基础上，如

果还想再进一步去陈瘀血，再加什么？

曦琳：水蛭。

师：水蛭是干啥的呀？

曦琳：去旧淤血。

师：水蛭吃血，凝涩很坚固的瘀血，就是大量用水蛭去溶解凝固的血，水蛭里面有大量的溶血酶。现在有两派，第一派不敢多用水蛭，怕产生系统性溶血。什么叫系统性溶血？血管不凝血了，导致全身性出现溶血；另一派觉得没问题。

那么通过我的实践，水蛭加在这个组方里面，它只会对陈旧的血进行溶血，而不会导致全身系统性溶血。但是 30、40 条往里加，我就不好说了，我可能就加一到三条。

三. 追求阴阳化合是天道

师：还有的说，如果单纯用水蛭有没有效果？

曦琳：效果不好吧？

师：很难有效，单用水蛭去破瘀血，没有其他药去配合，像发电机不发电一样，它能发挥出作用来吗？它发挥不出作用，这需要团队的力量、集体的力量，这就是组方的重要性。一个石头搁这儿，它能打人吗？它打不了人，扔起来成了势，才能打人。

比如说有吃紫河车的，紫河车是什么东西？胎盘嘛。胎盘入下焦，走子宫，叫逆转河车，单纯用紫河车，只是相当于在吃肉。它里面虽有很多酶，但是经过胃的消化吸收，这个东西都发挥不出作用来，它

不会与众药化合产生那种力量。

就像你们吃人参一样，单纯吃人参效果很微弱，因为我们的身体是气血共同促成的，那人参只补气不补血，喝了之后很精神，但是血跟不上，起到了滞后的作用，那人参的劲就发不出来。像生孩子一样，光一个男的再强壮，他能生孩子吗？光一个女的气血再良好，她能生孩子吗？一定是男女化合才能生孩子。

这个东西在古代非常强调，就像这个天干一样，甲乙丙丁戊己庚辛壬癸。有一个就叫做六合，古人特别强调这个合，甲己之合，为中正之合。甲是男的，己是女的，双方配合，它们俩结婚，会生出孩子，就是八字里面如果有甲有己，就一下子化合成中正之合，特别好，为人正派。那乙庚，乙为女的，庚为男的，化合为仁义之合，也是好的。

在古代，一直有这种阴阳化合的概念，我们中医也一样，用方用药、理疗治疗都讲究化合，就是阴阳化合。比如说一个人很燥，缺某种营养，一旦吃到这种营养，一下就有感觉了。比如身体很乏，然后我推荐你喝一碗羊肉汤，喝了之后，五分钟，马上就有一种灌溉之感，温暖和灌溉感，这个就是你缺的那个东西进入体内跟你原有整个的气血去化合而产生了能量。或者说缺津液，你喝了几碗绿豆粥，马上感觉浑身温暖，热，甚至会有温润清凉之感。那么，这个就是说我们缺什么，当它来的时候，会有感，就是久旱逢甘霖。现在的科学把这个感觉弄没了，我感觉对于我们人类来说是灭顶之灾。

曦琳：哎，现在不信感觉，只信指标。

师：只信指标啊。就像你遇到一个特别喜欢的异性的时候，你的

感觉是不是就来了？

生：但现在的小朋友都没有感觉了，他们讲的都是人的指标。

师：对呀，包括吃各种水果的时候，都不以香甜为好了，苹果没味了，葡萄没味了，就是补充碳水，补充维生素，就干这个了。所以说你们一定要记住，科学是在不断割裂阴阳，让阴阳变得更加孤立。

比如说铁矿石，它是以混合物、化合物的形式存在的，那么通过提炼把铁提炼出来，是纯铁，这是不是违反自然？虽然我们能够应用，但是我们发现这个纯铁还会被氧化形成氧化铁，又回归成化合铁了。我们任何一个人也好，我们的身体也好，都追求阴阳化合，就是本能得去追求阴阳化合。只不过后天的很多东西，什么知识、道理、道德等各方面，让我们抗拒阴阳化合，或者坚持不去化合。

比如前些日子来了一个家长，带孩子过来上幼儿园，一看我们的幼儿园是社区幼儿园，就是大人孩子在一块儿混着，没有界限，不那么分明，不是把孩子单独一圈，没有大人参与。就觉得这个幼儿园太不正规了，第二天就走了。

现在人为割裂化合。就像太平天国里的男营女营，太平天国起兵了之后，特别强调男女授受不亲，如果说男的跟女的接触，属于犯罪。所以说若干年不让士兵接触异性，但是那些王，后宫却很多，比那个清廷还要嚣张。

我们既要提炼，同时要化合。像围城一样，墙里的人想出来，墙外的人想进去，不能不化合，阴阳相合也不能老合着，太阳和月亮每三十天才合一次呢。

我们的整个身体是由五行攒簇而成的，人出生之后就分裂了，那想得到永生就要让它们合在一块，这叫金丹。古人追求的就是这个炼成金丹。怎么炼成金丹？就是五行合璧。你们看很多科幻片，世界五种元素，只要能找齐一合，一下子就有力量了。很多这种影片，有意思吧？实际这是真的。

道家，尤其内丹家一直在追求，不管南派北派，追求的就是这个五行合璧，叫做五行全处紫光明。那五行为什么没有合璧呀？因为人有欲望，有业力，就产生了运动和旋转，这东西一旋转起来，原先五行是合着的，一旋转就散了。散了之后，那怎么往回合？就是停止旋转。只要达到有无限的静定状态，这种静定状态来源于真定，这种真定来源于我们对欲望的透彻理解，不再被我们的欲望驱使，让业力消减得越来越少，让我们的生命之水变得更加清澈和静定，它不是死静，而是循环变得越来越慢，但是它一直有循环。你们记住，不是说我们去阻断这种循环，一旦阻断这个循环，我们马上就完，没有生机了。

这生机太关键了，要始终保持生机，让我们的循环变得越来越慢，越来越上层次，越来越光明，越来越透彻，最终大定，给五行合璧留出时间。它们本身就互相招感，这是自然天性，只要不去干扰它们，它们慢慢就合到一块了，九转金丹，合九次，最后合成金丹寿万年，就是说整个人的生理结构和生理周期发生了巨变，突破了三维世界，明白吗？就这么回事。你们看所有道家的书，不管南派北派东派西派，最终都是以我说的这个核心去修炼的。如果不以这个核心去修炼，就都修炼歪了。

四. 桃核承气汤——去除瘀血与通腹并重

1. 桃核承气汤的病机

原文：太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈。

师：上次咱们讲了小建中汤，再讲哪条？106 吧？正好刚才讲的丹桃嘛，这个是一个经典的方子，叫桃核承气汤。

那么 106 条，“太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈。”热结膀胱，其人如狂啊，什么意思？

曦琳：邪气一下子进去了，结到了膀胱。

师：结到膀胱，气下不去往上顶，人如发狂状，下边一下堵死了。这堵死了，有可能急腹痛，腹部胀满，腰痛，气反逆，头痛不止，高热，烦躁不安，这些症状都会出现。西医怎么解释？脑膜炎、急性肾衰，都有可能，属于危症，我估计这种情况到医院肯定是去 ICU。这相当于危症，人甚至昏迷，高烧四十三度，腹痛，胀满，打嗝儿，反逆，呕吐，不能吃东西，不尿尿，这是不是 ICU 的症状吗？

这一句话说的很简单，“太阳病不解，热结膀胱，其人如狂”，就这么一句话，这个解法是不是就来了？“血自下，下者愈”。突然下血，下血包括尿血和便血，如果通过自己的正气能够推动邪气以排尿和大便的方式被除去，卡点没了，就好了。

这是人，这儿卡住了，热结膀胱，结到膀胱，是不是就没尿了？很简单，堵住了，那往上攻，其人如狂，要么是脑膜炎，下不去，要



么就是肾炎。所有都往上顶嘛，其人如狂嘛，烦躁不安，也会昏迷，现在太多了，其实都有的治，而且很简单。西医就不会去处理这个卡点，那怎么办？降颅内压，输液，给激素，营养支持，还能干啥？导尿，插管，也就这些，然后开始体外循环等等的。有用吗？这卡点一直不去。其实整个1交通堵塞就卡在这个地方，只要把这个地方解除了，就好了。西医就只能坐以待毙，经过全力抢救，昏迷三十三天，不治身亡……这种情况太多了，实际这些病人都能从鬼门关拉回来。

2. 桃核承气汤的用药

原文：其外不解者，尚未可攻，当先解其外；外解已，但少腹急结者，乃可攻之，宜桃核承气汤。（后云，解外宜桂枝汤。）桃仁（去皮尖，五十个）大黄（四两）桂枝（去皮，二两）甘草（炙，二两）芒硝（二两）。

（1.）用药的种类、层次取决于疾病的深浅

师：那这卡点怎么治？很简单，这方子出来了。“其外不解者，尚未可攻，当先解其外；外解已，但少腹急结者，乃可攻之，宜桃核承气汤”。什么叫少腹急结？少腹胀满硬痛，乃可攻之，这个胀满硬痛不严重的，用桃核承气汤，严重的用什么？

曦琳：大黄牡丹汤。

师：抵挡汤。忘了？一下子结干了的，结成死疙瘩了，赶紧用水蛭、虻虫，抵挡汤。差不多的，用桃核承气汤，这两张名方。

有人说狂犬病就是用抵挡汤。狂犬病不是死亡率百分之百吗？病人不也是狂躁嘛，有的就说用抵挡汤。但我不知道，咱没治过。我们

看一下桃仁，桃核就桃仁儿，桃仁儿需要用多少？五十个，有多少克？有十克到十五克。五十个大桃仁得有二十克。大黄用到四两，十二克，十二到二十克。桂枝用二两，六到十克。炙甘草二两，芒硝二两。桃核承气汤是个什么方？

曦琳：作用于血分的方呗。

师：我跟你们说，这个时候热结膀胱，是不是新结的，刚刚结上的？它在气分那面大，它是从膀胱的外周抱住膀胱，而没有深入到血分和阴分。它在外面包住膀胱，是急骤的病。

那么这个桃核承气汤，你们记住，急病通腹，为什么呢？因为任何疾病，尤其是头几天，它不会影响深层次的。比如你们看我的手，我压住之后，它会导致我的皮肤马上溃烂，血管马上爆裂，肌肉马上粘连吗？

生：不会。

师：但是它会压住血管，也会压住肌肉，还会压住神经，但是不会导致它的性质改变，这叫浅层次的问题。如果压的时间长了，压一年、两年之后，这里面是不是所有的生理结构全变了，这叫深层次问题。现代人得病，癌症也好，三高也好，是浅层的问题？还是深层的问题？

生：深层次问题。

师：全都是深层次问题，有些肝癌、胃癌的病人腹部痛，有的伤寒派的用大、小承气汤，大、小承气汤是用在疾病过程当中气分、浅层次的不通，就像我刚才压住我的手一样，它没有改变组织器官的

性状。

比如说胃癌，有鳞状上皮增生，什么意思？就相当于皮肤上长了一个增生物，只不过它贴在胃壁、胃粘膜表面上了。那么这个就是性状的改变，这种性状的改变是简单的通一通能解决的吗？拿着肠子、胃拽一拽，那鳞状物还贴着，改变不了。

如果我们的食道或胃窝了一下，不通了，是不是可以简单的改变呢？掰回来就行。我说得很清楚，浅层次的叫气分疾病，深层次的叫血分、阴分疾病。浅层次叫经络压住、堵住了，深层次叫脏腑压住、堵住。癌症，肺癌、肝癌这些是属于脏病，叫脏结，整个肝全部硬化了，肝肿瘤胀大，那么这叫脏结，脏器出现了明显的性状的改变。还有腹结，肠癌、胃癌，那是不是腹结，腹部器官和肠道器官出现了结节，导致性状改变，这叫做腹结。

越是沉年老病，用药越要更加深入，更加缓和，种类要更多，层次要更加丰富。所有新病用药，要尽量表浅，去通腹、通经络、疏达气机，用气分药，药味尽量少的而有劲，这就是急病用奇，缓病用偶，这是古人讲的这道理，相当于提前给你们讲中医内科的一些基本原则了。

急病用奇，什么意思？就是少，3、5味叫奇，缓病用偶，偶代表多，6到12味药，所以《伤寒论》上的方子多是用于急病，但是它的原则可以指导我们治疗缓病。如果照搬《伤寒论》的方子治我们现在的慢性病，就直接差强人意。

(2.) 治疗血分淤滞时，一定要想到腑分

曦琳：桃核承气汤是不是基于气分和血分之间，没有抵挡汤结得那么重。

师：对。它主要热结膀胱导致下腹、腹部的腑分出现了结聚的状况，我们要用大黄、芒硝去涤荡收紧了的腹部，解决膀胱受到压迫的这个问题。同时它已经影响到了血分，用桃仁带动这些药走血分，破血结。

你们记住，在治疗血分淤滞病的时候，一定要想到腑分，胃阳明腑分的问题。就是给咱们提供了一个解决思路。在活血化瘀的药当中必须加入大黄（腑分药）和枳壳。为什么呢？道理很简单，血分淤滞结聚在那儿，那外周环境是什么样子呢？肚子里肠道的环境是什么样？一定是淤滞不通压迫血分、血管产生凝滞，跟俄罗斯套娃一样。

很多子宫肌瘤、卵巢囊肿、宫颈癌在活血化瘀的情况下，必须去通腹。子宫、阴道出现病变的时候，是不是整个这些地方也弥漫着不通、压迫，导致了血瘀，那么用桃仁、丹皮、水蛭去破血



瘀的时候，下面这块儿是不是也是受害者，它是由于周围这些地方压迫导致的，那么是不是也要用大黄、枳实、芒硝去把这些地方都通开。我跟你们说，为什么会出现热结膀胱这种情况？就是因为它本身这个地方就处在一种收紧和压迫的状态，邪气来了，不能很好的化开，导致这地方矛盾升级，出现热结膀胱。

那这时候怎么办？整体用药，外周大黄、芒硝，里面的桃核、桂

枝去通，共同组成桃核承气汤，非常好的一张名方。非如果单纯有桃核，行得动吗？没有大黄，桃核行不动，吃桃仁能活血了吗？很难，单一的不起这个作用，并不能很好地活血分淤滞。还有一个带桃核的，叫啥呀？

曦琳：大黄牡丹汤。

师：还有一个呢？

生：桂枝茯苓丸。

师：桂枝、茯苓、丹（牡丹）桃（桃仁）芍（赤芍），桂枝茯苓丸。

五. 心境、性情、身体、气血决定了开方的水平

师：我感觉应该开分享会了，学了两年了。我感觉你们应该具备一定的氣学思维的素质。三年的时间，每周都上一次课，我感觉你们的整个思维会发生大的转变，包括现在上的这个方子的课，很快再有几节课，我可能就要公布我的方子了，是不是大家都翘首以盼？讲了这么多，水到渠成，我的方子就出来了。我有一个万病方。

你们会发现，当你们知道的道理越来越多的时候，所有的道理都是相通的，这些道理完全可以成为指导我们变得健康的依据，用在方子的时候，你们就会灵活掌握所有的方子。

那么大家的方子可能会开的不一样。如果都在同一个层次上，都是老师的学员，老师都讲得很清楚了，最后比拼的是你们的性格。什么意思？最后你们通过你们的性格去把这个方子开出来，临摹我的方子可以，不是你自己的，最终要创造，从我的方子走出来创造自己的

方子，每个人创造的方子都是自己性格的体现。

我临床这几十年就发现，随着我性格的改变，我的方子也在改，我性格硬起来，方子就硬，性格软，方子软，我身体强的时候用量就大，我身体弱的时候用量就小，我珍惜气血的时候，就喜欢开补药，我理解了人体是有通道的时候，就更喜欢开通药，气血药就少。当我思维古板的时候，我就开几味药，那几味药翻来覆去用。我思维打开的时候，我就喜欢去应用各种药。当我静定的时候，我开的方子整个搅动气机就慢。当我活跃的时候，我就喜欢对着人一通大搅动。

所以说最终在高层次比拼的啥？就是性情，比拼心境、性情、身体、气血，和那些诗人一样。所以人的事业都在他气血最强，脑子最活的时候取得的，无一例外都是这样。当他气血衰弱了、思维迟钝的时候，就是他江河日下的时候。自古英雄出少年，动物界也都是。

生：想开好方，还要修炼自己，自己的境界上去了，开方的境界自然也上去了。

师：最后还是自己的精神世界决定了外化所有的事物。你精神世界光明，做什么事情都是光明磊落的。如果晦暗了，经络堵塞了，盘住了你的脑子了，一下子就被所有的负能量罩住了，你做的所有的事情，所见过的人，开出的所有方子都被盘住了。

六. 产生亡阳的两个原因——惯性与坍塌

原文：伤寒脉浮，医以火迫劫之，亡阳，必惊狂、卧起不安者，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤主之。桂枝(去皮，三两)甘草(炙，

二两）生姜（切，三两）大枣（擘，十二枚）牡蛎（熬，五两）蜀漆（洗去腥，三两）龙骨（四两）。

师：接下来讲《伤寒论》，看一下 112，“伤寒脉浮，医以火迫劫之，亡阳，必惊狂，卧起不安”。医以火迫劫之发汗，艾灸导致亡阳，什么叫亡阳？你们有没有这种情况？

生：阳气一下子耗损太过了，气血一下子虚损，比如说产后大出血，也是亡阳的一种形式。

师：嗯，你们有没有干的很累了，晚上却很精神，就是睡不着觉。

生：有。

师：是不是感觉浑身都往外挣，这就完了，小心亡阳。这是惯性，一直干一直干，所有的气血都往外涌，必须要干事撑着，气血回不去。那你们就感觉很累很累，但是很精神，睡不着觉。连续几天处在非常亢奋的状态，都是亡阳的征兆。一旦亢了之后，特别累的时候，反而不好睡觉。

为什么会出现这种情况？两个原因，一直往外用，形成惯性，我们要休作有时，白天做，晚上回来，不断这样循环。如果长时间耗用，全都往外走，不往回返，惯性扳不过来，那么就产生了刚才说的这种亡阳、亡失的状态。天天都出去玩，玩惯了，一回家，受得了？

生：受不了

师：咱们现在都不坐班了，回去让你坐班，你受得了？

生：受不了。

师：就这么回事，人走熟道，形成习惯了，像打字一样，你们用

拼音打字，脑子还琢磨吗？不琢磨。我用五笔，我几乎很少用拼音，我打字这么多年，都是五笔，任何一个字，我的手本能反应就敲出来，你让我琢磨，有可能我还敲不出来了，这是第一。

第二，随着我们过多耗用里边的真气，里边的真气顶不住了，要往里面塌陷了。我扛着你，扛着扛着扛不动了，是不是就塌了？这个所有往外走的都需要下边的底气和中气去撑着我们，撑着撑着撑不住了，它里面就出现塌陷、内陷，叫坍塌，这是个物理词汇，叫坍塌。比如说超新星爆炸之后的坍塌，最后坍塌成白矮星，甚至坍塌成黑洞，

生：对，就是它的能量层级往下走了。

师：能量往里坍塌，坍塌产生踩踏和挤压，那你们的脉是不是堵了？很多心脏病患者，特别劳累的时候，突然犯心脏病，就是坍塌内陷之后压住心脏了，导致心脏病。很少有一个人在状态好的时候犯心脏病，都是特别劳累时，比如加班、劳损、房事，状态很差的时候，突然犯心脏病。其实就是坍塌导致的经脉突然压迫而产生的。

生：对，有的人就是加班劳累之后突然去健身，然后就猝死了。

师：对呀，那这种其实就是真气的坍塌，真气一旦坍塌之后，经脉被压住之后产生的。原先脏器本身就有问题，一压迫之后，导致大的经脉、血管、神经受到严重压迫，功能失常，就产生了各种疾病。

那么这时候里面一旦堵了之后，外边的气回不来，进而更进一步导致亢奋，气在外边，出现手热、脚热、手胀、脚胀、头脑清醒转不停的状态。更年期发热也是，更年期发热除了这个，还有阴血不足的情况，血相对于气分来说，血不足，气有余就出现了发热。

今天差不多，刚才我讲的这个可以解释绝大多数很多你们遇到的问题，自身的生理问题和很多常见疾病。这方子是非常好的一个方子，提供了一个非常完美的解题思路，遇到这种情况，怎么去解，张仲景，真圣人也。

七. 教案

1. 本节原文

106. 太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈。其外不解者，尚未可攻，当先解其外；外解已，但少腹急结者，乃可攻之，宜桃核承气汤。方五十六。（后云，解外宜桂枝汤。）桃仁（去皮尖，五十个）大黄（四两）桂枝（去皮，二两）甘草（炙，二两）芒硝（二两）。上五味，以水七升，煮取二升半，去滓，内芒硝，更上火微沸，下火。先食温服五合，日三服，当微利。

112. 伤寒脉浮，医以火迫劫之，亡阳，必惊狂、卧起不安者，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤主之。方六十。桂枝（去皮，三两）甘草（炙，二两）生姜（切，三两）大枣（擘，十二枚）牡蛎（熬，五两）蜀漆（洗去腥，三两）龙骨（四两）。上七味，以水一斗二升，先煮蜀漆，减二升；内诸药，煮取三升，去滓，温服一升。本云桂枝汤，今去芍药，加蜀漆牡蛎龙骨。

2. 知识点

（1.）小半夏汤的作用机理为何

关于小半夏汤，你们的反馈都不错，有代表的就是针扎样的感觉。

所有的感觉都来源它对平滑肌的撑胀作用。

小半夏汤是止呕圣方。它把胃那里撑开了，气就下去了，就不往上逆反了。我们的胃，气通顺能下去食物，它就不会呕。一旦卡住了，食物下去之后不能顺利地往下走，就会反呕。尤其是情志，情志和寒都会导致呕逆。同时可能会晕、想吐、恶心、乏力，甚至肠胃功能紊乱，导致拉稀，又拉又吐，呕逆不止。那么这时候，整个肠道系统处在缩闭和反逆的状态，这时候要上小半夏汤，直接把淤闭的食管、胃、小肠撑开，撑开后，气得顺而下，就不会出现呕逆的情况。对于我们现在的人的食欲不振、胃脘冷痛、胀满、心口不适，我们都可以来一剂小半夏汤。

来一剂小半夏汤，也会让人马上精神。桂枝汤让人精神，是脉通了，气血过去了。那小半夏汤让人精神的作用机理是什么？它作用在肌分，把肌肉撑胀、扯开，脉道也相应被缓解压力了，那么气血也就转起来了。

（2.）小半夏汤如何变方

在小半夏汤的基础上，我们做一个延伸，如果撑开之后，脉里面还堵，这时候加上通脉的药。如果有瘀血，加上血分的药。如果撑开之后，肠道有淤堵，加上通腹的药。就是半夏把整个格局打开，里面还有不通顺的地方，那么加相应的药，小半夏汤可以加桂枝通脉，可以加丹皮、桃仁活血，可以加大黄、枳实通腹，还可以加柴胡撩拨，这些共同组成了一个通畅三焦的好方子，各个层次，小半夏作用在肉粉，桂枝作用在脉分，丹（皮）桃（仁）作用在血分，枳（实）（大）

黄作用在阳明腑分，柴胡起到撩拨气机的作用。

如果还想再进一步去陈瘀血，再加水蛭。通过我的实践，水蛭加在这个组方里面，它只会对陈旧的血进行溶血，而不会导致全身系统性溶血。但是 30、40 条往里加，我就不好说了，我可能就加一到三条。

(3.) 我们为什么不能割裂阴阳

在古代，一直有这种阴阳化合的概念，我们中医也一样，用方用药、理疗治疗都讲究化合，就是阴阳化合。比如说缺津液，你喝了几碗绿豆粥，马上感觉浑身温暖，热，甚至会有温润清凉之感。那么这个就是说我们缺什么，当它来的时候，会有感，就是久旱逢甘霖。

科学是在不断割裂阴阳，让阴阳变得更加孤立。比如说铁矿石，它是以混合物、化合物的形式存在的，那么通过提炼把铁提炼出来，是纯铁，这是不是违反自然？虽然我们能够应用，但是我们发现这个纯铁还会被氧化形成氧化铁，又回归化合铁了。

我们会本能得去追求阴阳化合。只不过后天的很多东西，什么知识、道理、道德等各方面，让我们抗拒阴阳化合，或者坚持不去化合。

我们既要提炼，同时要化合。像围城一样，墙里的人想出来，墙外的人想进去，不能不化合，阴阳相合也不能老合着，太阳和月亮每三十天才合一次呢。

我们的整个身体是由五行攒簇而成的，人出生之后就分裂了，那想得到永生就要让它们合在一块，这叫金丹。人有欲望，有业力，就产生了运动和旋转，这东西一旋转起来，原先五行是合着的，一旋转

就散了。那怎么往回合？就是停止旋转。只要达到有无限的静定状态，这种静定状态来源于真定，这种真定来源于我们对欲望的透彻理解，不再被我们的欲望驱使，让业力消减得越来越少，让我们的生命之水变得更加清澈和静定，它不是死静，而是循环变得越来越慢，但是它一直有循环。你们记住，不是说我们去阻断这种循环，一旦阻断这个循环，我们马上就完，没有生机了。让我们的循环变得越来越慢，越来越上层次，越来越光明，越来越透彻，最终大定，给五行合璧留出时间。它们本身就互相招感，这是自然天性，只要不去干扰它们，它们慢慢就合到一块了，整个人的生理结构和生理周期发生了巨变，突破了三维世界。

（4.）桃核承气汤的立意为何

“太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈”。

“热结膀胱，其人如狂”。结到膀胱，气下不去往上顶，人如发狂状，下边一下堵死了。这堵死了，有可能急腹痛，腹部胀满，腰痛，气反逆，头痛不止，高热，烦躁不安，这些症状都会出现。“血自下，下者愈”。突然下血，下血包括尿血和便血，如果通过自己的正气能够推动邪气以排尿和大便的方式被除去，卡点没了，就好了。

西医就不会去处理这个卡点，那怎么办？降颅内压，输液，给激素，营养支持，还能干啥？导尿，插管，也就这些，然后开始体外循环等等的。

那这卡点怎么治？很简单，这方子出来了。“其外不解者，尚未可攻，当先解其外；外解已，但少腹急结者，乃可攻之，宜桃核承气

汤”。什么叫少腹急结?少腹胀满硬痛。这个胀满硬痛不严重的，用桃核承气汤，严重的用抵挡汤。结成死疙瘩了，赶紧用水蛭、虻虫，抵挡汤。

桃核儿需要用多少?五十个，得有二十克。大黄用到四两，十二克，十二到二十克。桂枝用二两，六到十克。炙甘草二两，芒硝二两。

这个时候热结膀胱，是不是新结的，刚刚结上的?它在气分的情况更大，它是从膀胱的外周抱住膀胱，而没有深入到血分和阴分，是急骤的病。桃核承气汤是基于气分和血分之间，没有抵挡汤结得那么重。它主要是热结膀胱导致下腹、腹部的腑分出现了结聚的状况，我们要用大黄、芒硝去破除收紧了的腹部，解决膀胱受到压迫的这个问题。同时它已经影响到了血分，用桃仁带动这些药走血分，破血结。

你们记住，在治疗血分淤滞病的时候，一定要想到腑分，胃阳明腑分的问题。就是给咱们提供了一个解决思路。在活血化瘀的药当中必须加入大黄(腑分药)和枳壳。道理很简单，血分淤滞结聚在那儿，那外周环境是什么样子呢?肚子里肠道的环境是什么样?一定是淤滞不通压迫血分、血管产生凝滞。那么是不是要用大黄、枳实、芒硝去把这些地方都通开。整体用药，外周大黄、芒硝，里面的桃核、桂枝去通。如果单纯有桃核，并不能很好地活化血分淤滞。

(5.) 疾病程度的深浅是如何决定我们用药的

因为任何疾病，尤其是头几天，它不会影响到深层次。现代人得病，癌症也好，三高也好，全都是深层次问题。浅层次的叫气分疾病，深层次的叫血分、阴分疾病。浅层次叫经络被压住、堵住了。深层次

叫脏腑被压住、堵住。癌症，肺癌、肝癌这些是属于脏病，叫脏结。还有腹结，肠癌、胃癌，腹部器官和肠道器官出现了结节，导致性状改变，这叫做腹结。

越是沉年老病，用药越要更加深入，更加缓和，种类要更多，层次要更加丰富。所有新病用药，要尽量表浅，去通腹、通经络、疏达气机，用气分药，药味尽量少而有劲，这就是急病用奇，缓病用偶，这是古人讲的这道理，相当于提前给你们讲中医内科的一些基本原则了。

急病用奇，什么意思？就是少。缓病用偶，偶代表多。所以《伤寒论》上的方子多是用于急病，但是它的原则可以指导我们治疗缓病。如果照搬《伤寒论》的方子治我们现在的慢性病，就直接差强人意了。

（6.）开方水平的高低最终是由什么决定的

你们会发现，当你们知道的道理越来越多的时候，所有的道理都是相通的，这些道理完全可以成为指导我们变得健康的依据，用在方子的时候，你们就会灵活掌握所有的方子。

那么大家的方子可能会开的不一样。如果都在同一个层次上，都是老师的学员，老师都讲得很清楚了，最后比拼的是你们的性格。

最后你们通过你们的性格去把这个方子开出来，临摹我的方子可以，不是你自己的，最终要创造，从我的方子走出来创造自己的方子，每个人创造的方子都是自己性格的体现。

我临床这几十年就发现，随着我性格的改变，我的方子也在改。所以说最终在高层次比拼的是啥？就是性情，比拼心境、性情、身体、

气血。最后还是自己的精神世界决定了外化所有的事物。

（7.）亡阳的原因为何

“伤寒脉浮，医以火迫劫之，亡阳，必惊狂、卧起不安者，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤主之”。

医以火迫劫之发汗，艾灸导致亡阳，什么叫亡阳？你们有没有这种情况？干的很累了，晚上却很精神，就是睡不着觉。感觉浑身都往外挣，所有的气血都往外涌，气血回不去。连续几天处在非常亢奋的状态，都是亡阳的征兆。

为什么会出现这种情况？两个原因，一直往外用，形成惯性，我们要休作有时，白天做，晚上回来，不断这样循环。如果长时间耗用，全都往外走，不往回返，惯性扳不过来，那么就产生了刚才说的这种亡阳、亡失的状态。

第二，随着我们过多耗用里边的真气，里边的真气顶不住了，要往里面塌陷了。所有往外走的都需要下边的底气和中气去撑着，撑不住了，它里面就出现塌陷、内陷，叫坍塌，能量往里坍塌，坍塌产生踩踏和挤压，那脉是不是堵了？很多心脏病患者，特别劳累的时候，突然犯心脏病，就是坍塌内陷之后压住了心脏，导致心脏病。

真气一旦坍塌之后，经脉压住之后，原先脏器本身就有问题，一压迫之后，导致大的经脉、血管、神经受到严重压迫，功能失常，就产生了各种疾病。

那么这时候里面一旦堵了，外边的气回不来，更进一步导致亢奋，气在外边，出现手热、脚热、手胀、脚胀、头脑清醒转不停的状态。

更年期发热也是，更年期发热除了这个，还有阴血不足的情况，血相对于气来说不足了，气有余，就出现了发热。

3. 思考题

(1.) 如果出现“食欲不振、胃脘冷痛、胀满、心口不适”等症状，我们是否可以服用“小半夏汤”，为什么？

(2.) “其外不解者，尚未可攻，当先解其外；外解已，但少腹急结者，乃可攻之，宜桃核承气汤。桃仁（去皮尖，五十个）大黄（四两）桂枝（去皮，二两）甘草（炙，二两）芒硝（二两）。”请问，此时为何要用“大黄、芒硝”？

(3.) “伤寒脉浮，医以火迫劫之，亡阳，必惊狂、卧起不安者，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤主之”。请问，产生亡阳的原因为何？

20240522 第四学期方剂精讲第十课

整理：整理部 编辑：理论中心 校对：理论中心

一. 上半场的学员分享

师：我感觉咱们这个气学中医班到现在很少进行讨论，为什么？

第一，老师太忙了，我没有时间参与。第二，刚开始学，你们也没有资格讨论，很多伙伴都是零基础。今天咱们正式安排一堂讨论课。

这学期学的方剂，咱们讲了这么多方子，实际所有的方子，你们都不要去死记，要活学活用。老师目前到达的这个水平，我感觉我们应该是从这个整体气机的角度去理解开方用药，理解疾病，理解康复的道路。

你们很多都是咱们健身班的学员，无余理疗的学员，原先可能也是周易班的学员等等。咱们走过了这么多年，今天咱们开分享会，我希望你们说，学到了什么，还有哪方面糊涂，希望老师怎么继续来讲。那么线上的学员先抛砖引玉，然后再转到线下。

你们也可以说之前讲的，我觉得都可以，跟老师这么多年了，你们在气学中医班学到了什么，掌握了哪些技能，能解决什么问题，我觉得都可以说一说呀。建议尽量围绕着咱们的开方用药，你们去发表自己的看法，觉得老师讲跟别人讲的，最大的不同是什么？认识方法，解决办法？

1. 曦琳的分享

曦琳：因为我十年前就已经接触到老师了，当时接触到老师的时候，其实没有接触过很多的流派，只是大学时接触到学校老师的讲解，从最简单的五脏、五行、中医基础理论开始讲，当时他们讲的，我都是存疑的，觉得都不是太通顺，好像有一点为了讲道理而硬掰硬讲的感觉。实际上院校里的很多老师，他们内心深处也并不真正相信中医，而且也并不觉得中医很牛，他们心里觉得牛的还是西医，然后觉得中医是一个装饰品。

既然他们在这个中医系，平时用中药也会有点用。就我对他们的观察，很多人会觉得中药是有用的。因为他们平时开方用药，按照书本上开的那些东西吧，有的情况下也有用。他们也见识过一些厉害的人，他们开的中药很管用，但实际上体制内的老师，我觉得他们那种向外面学习的动力不是很强，所以他们会觉得有的人有用。

比如说某个民间中医好像开药挺有用的，“我见识过一些挺厉害的案例，我治不好的那些民间中医治好了”。他们好像也就这么说说而已，自己也并没有很认真去学习提高疗效之类的方法。

我觉得这个也跟体制内的评价体系有关。在这种前提下，我自己是很想找一个真正能够把道理讲明白的人。因为以前还在大学的时候，并没有直接去治病人，所以我反而并没有特别在意怎么一招一式去治病，我比较在意的是道理怎么讲明白。

后来我接触到老师，我觉得老师讲的道理，我很认可，讲的清楚明白，而且是可以前后照应的，就是一以贯之，执一而为天下式，就

是用同一个道理，讲《内经》、讲《伤寒》、讲《周易》，都用同样的视角切入，用同样的思维方式去讲，这个是我非常认可的一点。

因为我跟老师的时间跨度比较长，所以我觉得我可能没有像大家一样，现在接触到老师然后去学，然后有很多这种新奇的体验。但我觉得老师给我的，就是无论是讲方剂还是讲以前的东西，最重要的就是一个气。如果把这个气再深入再详细讲一点的话，就是我们的元真真气。我们看病是怎么得的，要去看元真的状态。这个病要怎么去治，怎么让这个病好，也是要去看看元真的状态，然后根据元真去治病，我们不要被很多表象去干涉。

比如说这个人有很多症状，甚至有的症状和你去判断的他元真的情况是有矛盾的。比如说表面上可能这个人排便很通畅，甚至一天大便好几次。但其实他腹结很重，还是需要去给他通腹。

我为什么要讲中医流派？我觉得这样才能对比出来老师的不同，有的还是方证对应，有哪一些症状，就开哪个方。有的流派，他们会觉得我比方证对应高级，我是有辨证的，我去分型分类。当然这些分类也是人为去定出来的。实际上这种分类不能够涵盖所有的情况。

其实这个分类如果大家有看过的话，会发现是很生硬的。再上一层楼，有的人会说，我是根据病机来开药的，那他会把比如《伤寒论》的六经辨证，那这个六经的六经病，底下再去分一些病机出来。当然这种病机也是人为取的名字。然后根据他的各种症状，各种分析，什么症状是真的，什么症状是假的，想要辨出一个真正的病机来。

直到我看到老师，我就发现，其实这种留在形式上的病机，这种从症状到方的对应，还是没有看到元真的本质，还是流于这种症状上捣鼓来捣鼓去的，落入窠臼。其实，你只有真的回归到用气的状态去揣摩他这个人实际的运行情况，然后再去治，这样才是更高的一个层次，也是更有效的。

所以老师的东西虽然有效，但是因为老师又讲的很朴实无华，没有一些很高深的名词，也没有很高深的理论，有的理论家，他引经据典，这个表达方式就会把人绕晕。就像我们网上说，“听君一席话，如听一席话”，就是听他说了一通，好像说的很牛逼，但是啥也不会，实际运用的时候，觉得又不是那么一回事。

其实中医里也有一些这种纯粹的理论家，实际运用的效果和实践方式并不好。所以我感觉老师就是站的这个高度和层次不一样，是从气的角度出发。另外，因为实际上老师的这个理论是圆融的嘛。你们从学习理论到实践运用都是一以贯之的。所以它不是说空学假学，你实际上按这个方式去运用，是一个非常简单直接有效的方式。所以我是很认可老师的，大概是这样吧。

2. 坐看云起的分享

坐看云起：我加入得明，也是从了解老师讲解中医的公众号文章开始的，因为在此之前我就没有看过能把中医讲的这么简单清楚明白的。那时候我刚看，其实我那时候也没有气学思维，也没有这个大的中医框架，但是我就是看懂了，我觉得这个老师说的好，这中医不复杂。

因为在此之前我也看过关于中医的一些东西，说实在的我真的看不懂。因为他们里边的名词太多了。我家里以前还保留了一些书，这次搬家的时候我都清理掉了，买了很多书，主要是写方剂什么的，偏方也有，正方也有。

它里边写方和病症，比如说高血压，解释什么什么虚，阴虚还是阳虚，还是啥的。还有比如说，我以前是手到了冬天，经常生冻疮的。那时候我照着那些书抓了一些外用药，熬煮来洗手，是有效果的，我手肿痛得很厉害，用它洗了以后，伤口慢慢就好了，但是过一段时间又复发了。里边的说辞，像妇科什么阴虚、血热，这些我实在看不懂。

当时我觉得中医我是学不明白了，因为听不懂、看不懂，不知道说的啥意思，感觉很神秘、很复杂、很高深。所以当时我就对中医望而却步，一直搁置到现在，直到认识老师以后，当时我觉得这下我终于找到老师了，老师讲解中医讲的确实是非常非常简单，非常非常明了。这么复杂的道理在老师那，轻轻松松就给说清楚了，也不用那么多分型，那么多名词，那么多我看不懂的东西。

我跟了老师以后，就把老师以前的那些书都看了一下，其实也没有现在这样清晰。但还是那句话，我看懂了，看懂了以后，老师在成立中医班的时候，随着老师的这些讲解，我觉得至少我现在的这个气学思维，我觉得建立的还可以。治疗一个病人的时候，是要看他整体的大气卡顿在哪儿，或者哪儿有问题。那我来转他的大气，只不过在需要重点调治的地方，要加一些有针对性的药，带着整体的气机往那个地方走，然后就把这个堵点给撬开了，把大气转起来，很多病就没

有了。不像现在外边市面上很多中医那样，是西医的一个模式。胃疼，就专门治胃，妇科不好，就专门治妇科，就这样，其实跟西医还是一个模式的，所以效果都很不好。

因为我看到我们这边有些比较有名气的中医，他们的病号都是隔一段时间还要去到他那儿去抓药的。就是说治好了，当时症状消除了或者缓解了，回去以后，过段时间，慢慢又出来了。

这个中医还用西医的模式，胃胀胃疼，那我可能就给你弄消食的药，解决这个暂时的症状。因为没有给他的气机进行调理，该有的结可能也没有破掉。所以说过段时间，症状慢慢又全都出来了。

这应该是现在市面上绝大多数中医存在的一个问题，说白了，严格的说他们也不叫中医了，只是披了一个中医的外衣。老师说宋以后，元明清，就再没有中国真正的传统文化了。我觉得我们在这么久的时间里遇到老师，就是一个奇迹吧，真的是个奇迹。

一般的话，这种机缘是非常难得的。你再往回倒几个朝代的话，也不一定能遇到，老师能把咱们的传统经典讲的这么明明白白、深入浅出。我觉得是非常浅显的，老师一讲啥，就能让大家都听懂了。下一步我觉得讲课的重点，可以针对我们现在的人经常得的一些常见病，建立起气机模型来。

比如说常见的高血压，胃肠病。像我妈，前两天告诉我，现在得了个啥病呢，她明显是下焦有问题了。坐在那的时候感觉还没事，但是一站起来，就马上要去小便，下边兜不住尿了，问我该怎么弄？说实在的，我没敢给她开方，我觉得跟老师再学一段时间。那针对很多

常见的这种老年病，我觉得是不是给出一个气机状态的描述。老师不是说嘛，我们中医诊所开了以后，主要就是五个方子包打天下。

那是不是把常见的这些病归一下类，它属于哪一个？我们应该是用通，还是用破，还是用补、用撑等各种模型。这样，大部分的病都可以归到这样的几种类型上，然后让我们自己来发挥，试着来开方来看它的效果。好，我就说这些吧。

3. 竹笋的分享

竹笋：我说说对这个课的看法，我之前其实一直对中医还是抱着一种同情的心理，就是觉得这个东西应该有用，但是也觉得没啥用。因为我之前在美国的时候，得了一些不好的病，西医也帮不了。但他们其实很老实，会直接让你去做那种康复性的疗法，做不了，他就不治。

去了之后，我又找中医，大概找了十个中医才找才一个真的很有用的，吃了他的药马上就有用，后来我回国的时候，终于把他那个方子要到了，回国之后给了国内的医生，国内医生开出来，还是没有用，那种就很神奇啊。但是大体来说，之前还是对中医没有感觉。但是听了大千老师讲的中医之后，我才觉得这个东西可以学。

我其实本身是学生命科学的，我应该算是比较正统的学科学出身的。虽然老师可能觉得科学家这个称呼不好，但是在我心中，老师就是一个科学家。我觉得可能之前聊的人都是做临床的。因为临床医生主要还是根据指南开药治病，所以如果你的思维跟指南不一样的话，他首先就会很抵触，或者觉得你这个东西是不对的。

但是其实从源头做科学的人来说，还是比较 open 的。就是对于老师的这种思维思想，我觉得还是非常有建树、有远见和有意义的。我个人觉得在我一方面做科学的过程中，一方面学习老师的思维，对我个人本身的事业也是有帮助的啊，这是我的想法。

其实我觉得现在是中医最好的时代，并不是最差的时代。真的。首先因为有大千老师，这个时代就已经比过去很多时代要好了。其次因为大家可能在物质生活丰富之后，可以真正平视这个世界了。你可以不用追求很多教条的东西，不会因为上一代告诉你怎么样做，你就得怎么样做，大家的思想会更加自由，会更加随心所欲。

这种时候反而是更适合学中医的状态，而不是说在一个为了生活而碌碌奔走，吃不饱饭的时代，没法去追求这种偏感性的科学。所以首先我觉得咱们这个课挺好的，我也一直在上。建议的话没什么，老师赶快把周易班下面的课开了吧，才学了十卦，感觉好像没学到东西。

师：你半途进来的吗？

竹笋：不是，我说的是周易班，不是中医班，周易班只讲了十卦。

4. 果秀的分享

果秀：我进中医班是因为我自己身体很差，我们家小孩身体也差。我自己身体很差调了很多年了，产后风也在老师那儿开药什么的，但是我始终都觉得效果不是特别好。当然我也知道我自己身体内部的问题很大，所以我就想追究其原因，所以就参加了中医班，我感觉特别好。

我也喜欢传统文化。首先我对整个世界的认知有了一个提升，精神层面上提升了。当然更多的就是应用层面，应用层面的话，像它整体对我的健身，如何把身体弄好的思路，让我有了一个更进一步的理解。大千老师深谋远虑，为什么要办健身啊，为什么要育儿啊，为什么要收果园，就更能理解大千老师这种如何把身体搞好的思路。

还有就是我说一下我的应用。比如说我们家感冒，还有我们朋友家的感冒，特别是我们朋友家小孩感冒之后，她也比较信任我，我就帮她开一些方子，就发现大千老师的方子确实特别好。其实我当时都是怀有疑虑的，但是我就是这么开了，开了以后发现确实效果好。所以我觉得多用吧，多用以后特别能感受得到。

还有大千老师的食疗方，我也觉得特别好，像我现在自己给自己泡一些茶，最近弄的菊花茶加了一些麦冬，炒的大枣，自己配了一下，感觉喝了以后确实比较温润，比较能够滋阴润燥，我觉得效果好。所以这个东西真的要多尝试，才能感觉到它的深入。像大千老师以前说，气血汤不是加芹菜、加香菜什么的，解肝郁嘛。当时我也没特别用。最近天气很热了以后，我就在做稀饭或者做汤里面加一点芹菜叶，发现确实是很解肝郁的。所以我觉得我们多实践，实践出真知，特别是有大千老师引领之下的实践，也更有方向性，更有针对性。

反正我觉得特别值得，连我先生都说，“你报中医班太值得了”。我们全家都受益，朋友也受益，挺好，我觉得这个是相伴一生的嘛。我现在还给我们家小孩说，到时候大千老师来了，你跟他学中医，做大千老师的弟子，以后传承中医。我说你还是很有天赋的，记性又好，

以后学针灸，不要把这一门手艺给丢了。小朋友还是挺听话的，所以我觉得这个挺好的，发大心嘛，大家把这个好的文明、文化能够延续下去。好，谢谢大家，谢谢大千老师。

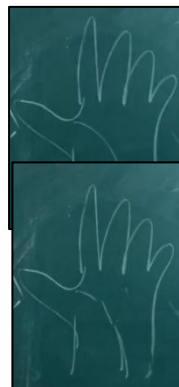
师：说的不错啊。

二. 全息气场论的讲解

1. 万事万物都生活在场中

师：我给大家说说，前两天果园来了一个搞运营的跟我聊，后来我给他看了一下手相，看了一下他的生命线，他五十四，属猪的，亥卯未，这叫三合会局。我发现我跟属猪的和属狗的特别投缘，属羊其次，我是说特别巧合，不一定百分之百准。我在原先的北京公司待了八年吧，我的老上级就属狗，咱们果园的于哥又属狗，你们说有意思吗？还有谁属猪来着，反正就是说这个整来整去，你们会发现这个属相相合，还是很有意思的，但是不一定完全正确。

那么这个人的生命线，按理说我们的生命线是这样的（上图），他的生命线是这样了（下图），就中间这一段儿游离于整个之外了，变成了这样。



生：那就他中年有一段事业还是婚姻啊，有另一种生活吗？

师：就说啥呀，我说你有一个失去的八到十年呢，三十岁到四十岁，他说你说得太对了，那期间我在家带孩子。有意思吗？这说明什么呢？就是宇宙万象，全都是全息的，所有的万事万物都生活在场中。

这场若歪了，我们是不是做的所有的事情，我们的心理活动，我们的身体，我们的家庭，我们的事业，我们的孩子，所有的，是不是都受这种歪场的影响？这个歪场叫什么呢？就是气场。气场是磁场吗？是声场吗？是粒子场吗？是物质场吗？全都不是，所有的都不是，又都是，这个气场是所有场的集合。你们说这东西厉害不厉害。

它影响我们的感情，导致我们感情歪曲。那这个歪曲的感情是物质场吗？是粒子场吗？是电场吗？是磁场吗？而且你们回忆一下，这个时间段也是歪的，不是直的。

这个太厉害了，这个气场一旦歪了，那么你们的空间场、时间场，心理活动的所有的场，都是歪的。如果你们的气场是直的，那所有的气场都是直的。

2. 同一气场为何对万事万物有不同的影响

师：有人说那怎么可能呢？如果说我的场好，那婚姻家庭事业都好？可能有的事业失意，情场得意，有的是情场失意，事业得意，那怎么可能全是直的呢？那不可能啊。那你们怎么解释这个问题？

曦琳：那不同的场投射到相当于不同的平面，不同的层次，它有不同的效果嘛。就好像有的场，对事业是重要的，对婚姻是不重要的。比如说这个人他的气场特别有钻研精神，一根筋，他可能事业比较容易闯出来。但是他可能婚姻比较容易出问题，没办法跟人好好沟通交流。

师：这个问题我告诉你咋回答，一句话给你说清楚。如果我们所有的经脉都是通透的，而这个气场又是整个覆盖到的我们自己的场里面，那么大多数都是相似的。但我们整个气脉是不通的，知道吗？

生：哦，相当于扭曲了，时间空间扭曲了，被这个不通扭曲了。

师：对啊，它既然不通，本身有一个不通，那这个歪场下来之后，它作用在整个这个不通的身场，是不是就产生了歪七扭八，就像哈哈镜一样。有意思吧？本身世界是平的，有了哈哈镜就变成七扭八拐的了，也可以说是折射，像光一样，这光是无色的，但是打在所有的物体上，出现了各种各样的颜色。

生：光是沿直线前行的嘛，就是因为前面有阻力阻碍，它才会拐七拐八的啊。

师：那如果所有的事物都是一样的，那光打下来是不是反射的光都是一样的。有意思吗？这逻辑思维要跟上啊，这哲学思维要跟上，能跟上吗？

生：可以，原来是这样的，这就明白了。

师：但是光的强弱对所有的事物都是雨露均沾的，光强点弱点，明点暗点，所有事物都是均沾的，但是所有事物尤其它们每一个事物的多样性，对光的吸收利用和折射又发生了千奇百怪的不同。同样一个歪场降临大地，那么仍然是产生了多元化的变化。但是任何一个物体，你们可以说都是歪场的折射。

曦琳：对呀，要是完全通透，没有歪场的话，它就变成无了。

师：对啊，如果没有多样性，所有的多样性都均衡了。那么歪场下来，所有的事物都是恒一的歪，直场下来所有东西都恒一的直，这个特别有意思。如果说学气学，学到一定程度，你们必须思考这个根本性的问题。

生：我在想万物总体就是一个东西，也就是说如果没有那些不同的话，它其实一个层下来大家都一样。

师：这个法性均一嘛，众生平等，法性均一。

生：然后由于各自的场分的不一样，它折射出来各种各样的人。

师：对，因为你是有执着的，不一样的，所以说你接受了那个场之后，变化也是不一样的。所以说这个东西可以解释佛，可以解释道，可以解释世间的万事万物，可以解释所有的科学。大家明白了吗？

生：是的，所以我们的这些歪力都是我们的业力和惯性。

师：不能完全说是这个业力。不要那么轻言业力。那么这个简直就相当于欧几里得的基础理论。

3. 举例说明不同的气场会有不同的影响

师：如果说还有别的场下来呢？

生：那产生的结果都不一样？

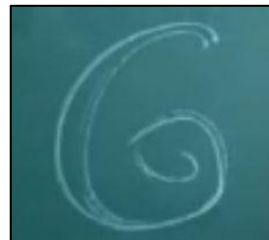
师：对啊，它这种场都会作用到你们的身体、命运、心灵里面，然后根据你们本身的基因特点，再变幻万端。

比如这个是个抖场，老抖动，哆哆嗦嗦的，那整个基因接收到了之后，就会注入到你们的方方面面，都会不同程度出现抖的情况。比如上课抖腿；爱不断换女朋



友，今天这个，明天那个，关系不确定；工作也是倒来倒去，一会儿这个岗一会儿那个岗，一会儿这个单位，一会儿那个单位；跟别人说话也会一会儿说东，一会儿说西；忐忑不安。是不是抖场？

如果卷，这叫卷场，那所有的也都带有卷的性质，打着卷的烙印。往那一坐就喜欢卷着；在家里逞能，出去了以后不敢接触别人，是不是有很多孩子那样啊？打爹骂娘的，但出去就老老实实一句话都不敢说。



这特别有意思啊，这就构成了整个中国最精深的学问，就是全息理论，所有东西都是一一对应的，我们看病也一样，比如说这个人老爱缩着。很多很多啊，手展不开，猫着睡觉。这代表什么呢？是不是卷场啊？他整个身体的气脉都处在一种卷缩状态，而不是伸展的。

生：那他做事情也容易畏手畏脚，缩手缩脚。

师：对呀，比如说梨形。梨形场的人，肚子大，上身塌着，那么他做任何事情，上面不行，可不是虎头蛇尾，他是蛇头猪尾，蛇头猪肚。这种人能做啥？气都出不来呀，做事猥琐，说话闷葫芦，不敢表达自己，行动迟缓，满肚子坏水。是不是都是这种人呢？

生：有的人头也长这个形状啊。

师：对啊。前半生他日子都不好过，后半生又一路拥堵，并不是说大就是好，大却臃肿就不好，上边尖削也不好，也就是他一生都不好，梨形人呐。

那倒过来呢？倒三角。虎头蛇尾，交朋友喜欢吓唬别人，第一次见面吹的不得了，然后越来越不行。最后认识了，啥也不是，容易唬

骗别人，高屋建瓴地指导，但实际自己啥也不是，虎头蛇尾，做事一事不成。这就特别像李亚鹏，知道吗？大而不当。

生：但是李亚鹏那个面相上也没有就是说特别倒三角啊。

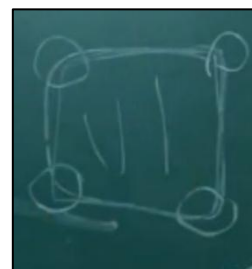
师：实际说李亚鹏有点冤枉他，李亚鹏是这个廓型，外边围起来，中间空的，外强中空。



但当你们看到一个人，比如说这人长得特别瓷实，那你还能说他大而不当吗？

生：不能，他里边不空了嘛？

师：就是说质地啊，形状是这样，但是摸摸质地，这质地真好，细腻温润，手感好，不拉手。那方就能坚持原则，四角都能撑开呀，肩膀四角都能撑开呀，而且又温润，那这个是冠玉之命。



4. 用感、用心来捕捉气场

师：也就是这些东西啊，今天咱们中间分享给大家，讲这场的重要性，这个系统的东西。其实你们到任何一个家庭，接触任何一个人，都可以本能感觉得到。有的人你一见就有。比如你就讨厌这个人，你就觉得无比尴尬，没话聊，有的就感觉特别有亲和力，有的感觉像姐姐，像妈妈，像爸爸，像兄弟，有吧？无话不谈啊。有的就很有灵气，有的就很木讷，有的盛气凌人、咄咄逼人，有的人语言就很和缓。

就是这种场啊，实际我们都能感受到，然后加以捕捉和细细分析和观察，很多细节就开始暴露出来了，然后拿这个细节去对应他的一生，对应他周边所有的人啊、事啊，你们就越来越明了。

今天，跟曦琳还讨论，曦琳不是刚过来嘛，还是那个问题，她容易抓住这个辩证的局部而忘了气机的整体，这是我们所有人容易犯的毛病，就是抓不住这个场。人之所以得病、孱弱和出现灾祸，都是因为场出了问题，这个明白吗？都是因为你们的场出了问题，那你们应该调什么呢？

生：调场。

师：调场最好的地方在哪？

生：得明。

师：是吧？听老师的课，接触老师，接触得明的人，来果园玩，你们的场慢慢就纠过来了。就这个全息气场论啊，已经可以统摄无论是低等文明还是高等文明，地球文明还是外星文明，所有的都能统摄到。就是没有逃脱这个气场的覆盖的。

生：老师说的太好了，像以前星宿，那些星的变化，有一颗特殊的星那时候运行轨迹有什么变化，古人不都是观天下来判断国运嘛。以前他们讲不明白为什么可以这样操作，那现在就是这种星宿的气场投射到我们地球上来了嘛。觉得老师一说，就是一通百通。

师：这个东西完全超越了我们三维世界的思维方式，任何理论，外星理论，四维五维六维七维八维和十一维都可以，最后都用这个全息气场论去诠释。

那《周易》里面说的很清楚啊。易，寂然不动，感而遂通天下之故。为什么叫寂然不动，这个易呀，像一面镜子一样，安安静静挂在那儿，所有万事万物的抖动都会形成一种场，这场是不是会影响到任何地方啊？在一面镜子面前，一面平静如水的镜子面前，是不是会完全投影？完全投影之后，是不是你们就捕捉到了，那通过什么捕捉到呢？

生：感来捕捉。

师：感而遂通，通过谁来通啊？

生：用感来通。

师：用感来通，拿啥来通，拿心来通，通过心感。

5. 想获得更多的感知，必须打开心

曦琳：老师，心念到底是什么东西？

师：心念就是你这个人的执着心，心念分粗念和细念。粗念就是你的欲念，吃喝拉、撒、睡、争斗、求偶等等，这都是粗念。细念就是对世界的认识理解，理性的东西就是细念，人世间所有的思维就是细念。

曦琳：是不是要摒弃粗念。

师：不是摒弃粗念，要慢慢让粗念变得越来越微小，越来越处在次要的位置，它不会消失，它要消失，你就完了。

生：不能让它控制你。

师：对啊。让它处在从属的位置，然后不断去升华细念，最终达到完全心开，越开越薄，越开越大，心不开，就像石头一样压在心里，

松开了之后，越开越薄，越开越大，肉体、心灵变得越来越大和微薄。像帆一样，帆薄了风才能吹动。如果帆像个石头一样，能吹得动吗？

生：吹不动。

师：我们需要做的就是把我们的心变得越来越薄，不是薄脆的薄，而是清澈、清湛、通透。越通透，对世界的感知越强，薄如蝉翼之后，稍有微风，蝉翼就会抖动，如果像石头一样，刮狂风估计都不动。你们如果想获得更多的感知，心必须打开啊！

生：那人会不会变得很敏感？

师：这个东西由你们自己来控制，想接受就接受，不想接受就不接受。

生：就像《楞严经》里面说的，如澄浊流，久成清莹，我们也有一个浊流变清莹的过程

师：《楞严经》里面说的如风吹光，性无动摇，风吹到光上，光会动吗？光能感知到风吗？

生：可以感知到，但不会动。

师：对，性无动摇。当我们变得无比通透的时候，就发现这个世界更容易被理解了。估计我很快就会讲佛法了。

生：佛法讲的自性光明，这个性是不是也可以理解为我们的自性？

师：对，自然的生命之基，自然的生命之光，本身自己自性，什么叫自性？自我生长。这几年我打算再开三个班。

生：老师是要讲风水，讲佛法，讲面相，这三个班吗？没有好好珍惜这一次中医班的机会，后面中医班就不知道何年何月了。

师：短期不开中医班。

生：这三年牵扯到太多东西了，我觉得很不容易的。

三. 下半场的分享

1. 刀特的分享与老师的解释

师：刀刀，上气学中医班，你有啥感受？你觉得学到了什么？还有哪些困惑，开方有什么启迪？

刀刀：开方启迪，我觉得老师都讲过，我怕临床上不知道怎么把老师的理论结合到实际运用中。

师：很快就会了。咱诊所开了，我给你们几个基础方，你们就试试，不要变方，不要加减，直接拿这个方去试。今年下半年讲内科了，刀刀和当下就要在门口看病，咱们就有大量的病例分享给大家，很多鲜活的病例源源不断给大家分享并讲解。

曦琳：好的，大家都期待。

师：首先，不会让他们有太多自由的发挥，大概给五个方子，量不重，也不需要他们去加减，硬生生扳半年，看效果。这些方子都会给你们分享，你们赚大了，最后半年，实践课应该有更多的分享、交流、总结，就是你们上，讲内科还是我给你们讲，去分享病例。到临床课就是你们要上来给大家分享病例，还有把咱们今天所有的课，尤

其经典的课，我们再串一遍，让你们知道这些经典的理论是如何去指导实践的。

2. 小邱的分享

小邱：我觉得老师讲的很好，通俗易懂，中医小白也可以明白，方剂之前我都听得懂，讲方剂的时候，太多名词有点记不住，还有这些方剂互相的组合和搭配，有点像化学公式，这方面有点难，可能要像背单词那样硬背下来。

师：这个说得对，得硬背，然后不断消化理解。

小邱：好的，谢谢老师。

3. 吃瓜群众的分享

师：好，说的不错，终于提出点意见了。下一个。

吃瓜群众：我前阵子每节课都听了，中间有两节课，加班比较忙，所以也落课了。但是听老师的课，感觉比较通俗易懂。以前对中药这一块基本上有点不太敢学，以前也看过一些，好像没有办法入门的那种感觉。以前外治法，推拿按摩可能会接触点，感觉好像也比较容易上手，也容易有效果。但是这个药，在别人身上试或者在自己身上试，又比较麻烦，要配各种各样的药，我就觉得一直没有勇气去学这个东西。

上老师的课以后，感觉是特别好的一个机会，老师带着大家一块尝药，有问题也可以看到大家的讨论，从老师这，打开了我对药的一个新认知，我觉得挺好的。

还有一些课，我感觉得反复再听一听，有的时候听了一遍，当时就很激动，一下子好像豁然开朗，但是其实入脑也不深，还得反复看，反复听，就说这些吧！

师：你是不是中医爱好者？

吃瓜群众：我是 17 年的时候，我在网上看到老师讲《黄帝内经》，还有网络上传的那些版本，我看了以后，对大千老师特别佩服，感觉怎么讲得那么好，从此就入坑了。但是我中间好多年也没跟老师，但是我自从加入得明健身以后，我又重新加入老师的这个群，更靠近老师。

4. 乐山的分享

乐山：老师好。老师十年前开中医班，那时候就想学，但那时候有个入门条件，是要背诵课文，把我吓退了。后来进了得明，看到老师说开中医班，立马就报名了，其实现在我学的也不深，好像也没什么概念，最大的印象就是喷泉理论，其他的就好像还串不起来。

师：完了，你这金鱼记忆，讲了那么多东西，你就只说了个喷泉理论。

乐山：其他的，模模糊糊有一点点印象，老师一说好像又明白，过后又忘了。

师：那健身班，你是什么班的呀？

乐山：火箭班。

师：没往量子走一走，都十年了。

乐山：可能自己本身气血也比较弱，我一练就觉得好累，所以也没有练的动力，所以还在火箭班。

四. 老师对后期课程的预想

师：还有几节课？

曦琳：还有六节课，要到七月中旬。

师：正好是夏令营开刚开始。什么时候考试？

曦琳：我们可以下学期开学来考这学期的，中间暑假给大家复习。

师：要跟大家道个歉，上两次卷子都没给大家批，第一次认认真真批的，后来我就一直没批过。我是这样想的，方剂讲完，讲内科的时候，我们要成立团队了，因为已经过了四个学期了，我感觉你们应该有一些基础了，咱们要成立团队，成立沙龙，通过真实的病例，尤其，我要给你们讲病例，分科来讲，大多数常见疾病和治疗思路，用药法度，然后接着上分析。你们分小组进行讨论、学习、分享，实实在在理解咱们是怎么治病的。

生：伤寒条文方剂没讲完，基础会不会？

师：讲伤寒，讲这么多方的用意在哪？就是告诉你们道理，最后老师要重新给你们梳理，搭建起整个开方的体系，而不会照本宣科地就拿伤寒方用，因为现实跟实际的模型中间有很大的差距，鸿沟很大。死守伤寒的人，有效是真有效，没效是真没效，而且还把人治坏了。

我记得十多年前去广州，碰到了个老先生，很固执，也带了一些弟子，那些弟子对他也特别崇拜。其中就有一个病人的家属或者说

是学生，说起了他的一个病例。对于一个癌症晚期的病人，肿瘤，腹大如鼓。比如说肝硬化腹水，这个老先生居然用大、小承气汤去攻。就是拉不下大便，大便拉不下来，腹大如鼓，肠结得厉害，居然去用大、小承气汤。而且这个学生说，中间见效，最后可惜还是没救回来，救晚了。可见伤寒派那些人也是无能，真气大亏，气血无法推运产生的虚结、内结，怎么可能用大、小承气汤去攻呢？

曦琳：他们挺爱用芒硝的，还觉得芒硝等石类药可以延年益寿，就很推崇芒硝这味药，还喜欢用柴胡加芒硝汤。

师：胖妞说的很对，他们喜欢方证对应，看到符合条文的就赶紧用，只有真正理解元真、气血，带着元真、气血推运全身，才真正明白治病的道理。

五. 教案

1. 知识点

(1.) 何为全息气场论

宇宙万象，全都是全息的，所有的万事万物都生活在这场中。这场若歪了，我们做的所有的事情，我们的心理活动，我们的身体，我们的家庭，我们的事业，我们的孩子，所有的，是不是都受这种歪场的影响？这个歪场叫什么呢？就是气场。气场是磁场吗？是声场吗？是粒子场吗？是物质场吗？全都不是，所有的都不是，又都是，这个气场是所有场的集合。

这个气场一旦歪了，那么你们的空间场、时间场，心理活动的所有的场，都是歪的。如果你们的气场是直的，那所有的气场都是直的。那有人说那怎么可能呢？如果说我的场好，那婚姻、家庭、事业都该好？那有的事业失意，情场得意，有的是情场失意，事业得意，那怎么可能全是直的呢？不可能啊。这个问题我告诉你咋回答，一句话说清楚。如果我们所有的经脉都是通透的，而这个气场又是整个覆盖到我们自己的场里面，那么大多数都是相似的。但我们整个气脉是不通的。既然不通，那这个歪场下来之后，它作用在整个这个不通的身场，是不是就产生了歪七扭八，就像哈哈镜一样。

所有事物，尤其每一个事物有多多样性，对光的吸收利用和折射又发生了千奇百怪的不同。同样一个歪场降临大地，那么仍然是产生了多元化的变化。但是任何一个物体，你们可以说都是歪场的折射。如果没有多样性，所有的多样性都均衡了。那么歪场下来，所有的事物都是恒一的歪，直场下来所有东西都恒一的直。因为你是有执着的，不一样的，所以说你接受了那个场之后，变化也是不一样的。所以说这个东西可以解释佛，可以解释道，可以解释世间的万事万物，可以解释所有的科学。

这种场啊，实际我们都能感受到，然后加以捕捉和细细分析和观察，很多细节就开始暴露出来了，然后拿这个细节去对应他的一生，对应他周边所有的人啊、事啊，你们就越来越明了了。要用感来通，拿心来通，通过心感。

心念就是你这个人的执着心，心念分粗念和细念。粗念就是你的欲念，吃喝拉、撒、睡、争斗、求偶等等，这都是粗念。细念就是对世界的认识理解，理性的东西就是细念，人世间所有的思维就是细念。不是摒弃粗念，是要慢慢让粗念变得越来越微小，越来越处在次要的位置，它不会消失，它要消失，你就完了。不断去升华细念，最终达到完全心开，越开越薄，越开越大，肉体、心灵变得越来越广大和微薄。不是薄脆的薄，而是清澈、清湛、通透。越通透，对世界的感知越强，你们如果想获得更多的感知，心必须打开啊！

这个全息气场论啊，已经可以统摄无论是低等文明还是高等文明，地球文明还是外星文明，所有的都能统摄到。就是没有逃脱这个气场的覆盖的。

20240605 第四学期方剂精讲第十一课

整理：整理部 编辑：理论中心

一. 再谈龙骨、牡蛎的作用

1. 龙骨将气收住，牡蛎使气沉降

原文：112. 伤寒脉浮，医以火迫劫之，亡阳，必惊狂、卧起不安者，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤主之。桂枝（去皮，三两）甘草（炙，二两）生姜（切，三两）大枣（擘，十二枚）牡蛎（熬，五两）蜀漆（洗去腥，三两）龙骨（四两）。

师：上次咱们交流了第 112 条，讲了一点儿，但是蜀漆没详细讲，也可以算是讲了，蜀漆这个药我没用过啊。加龙骨牡蛎，知道啥意思吗？

生：意思是往下带。

师：那怎么往下带呀？

生：因为牡蛎是把气往下沉，龙骨是收一收。

师：怎么收啊？

生：涩性嘛。

师：一看你们就没吃过这个药，我建议你们尝尝龙骨牡蛎。我在一特殊的环境下，体会到了龙骨和牡蛎的作用。

龙骨是什么作用啊？它把你整个身体的气收紧了，你能感觉到身体的气是紧的，就是它整个把你这个毛窍皮肤、五脏六腑往里拽，就像一种绳子拉紧的状态。这就导致你的毛孔相应会闭合，达到收汗止

汗的作用。这是我在一种特殊状态下体会到的龙骨、牡蛎的作用，只用牡蛎，那你就感觉整个气都往下沉，有一种叫刷气的感觉，像瀑布一样。龙骨是给你捏住，牡蛎是整个往下刷气，让浮跃的气往下刷。

那么龙骨、牡蛎一起用的时候，又收又刷，让整个气机往下走。这里的话，它不仅是带着整个气机往下走，同时也带着桂枝、芍药，就是这汤药整体往下走。

那么桂枝可以通十二经，带上了龙骨、牡蛎之后，桂枝就更通里面。因为它把所有的气都抓到里面去了，那它在里面起作用，当然是通里面。人体是循环的，当我们把气机往里收的时候，桂枝通里的劲儿就变成了百分之七十，通外的劲儿就变成了百分之三十，那么这个时候如果不用龙骨牡蛎会导致一个什么下场？

当亡阳惊狂，卧起不安的时候，就是里边很不通了，阳气都往外走，那么这时候如果不用龙骨牡蛎去收，直接用桂枝汤，那这人马上就燥热不止，因为还没有达到通里的效果的时候，它温通十二经的作用就已经显现出来了，这就非常危险，就像很多重病患者一用桂枝之后，就产生极其烦躁的现象，也就是温病派讲的，“桂枝下咽，立毙”，他们都特别不敢用桂枝。

那么一般我是怎么用的呢？稍稍与之，不完全加桂枝、龙骨、牡蛎，而是要加通腹、通下焦等等药缓缓图之，因为我治的病都是慢性病。这个是急症，火邪迫之，马上亡阳必惊。这里面，龙骨用四两，牡蛎用五两，四两十二克，五两十五克，桂枝用三两，甘草二两，生姜三两，大枣十二枚。

2. 曦琳对龙骨整体情况的说明

(1.) 龙骨的形成及分类

师：涉及到真龙骨和假龙骨的问题，那曦琳你说说吧，你不在内蒙见过嘛，说说龙骨。

生：好的，那我把龙骨的概述，以及为什么它容易弄混真假的这些问题都谈一下吧。

首先，龙骨相当于是几百万年前甚至上千万年以前的一些哺乳动物长期形成的像化石一样的一种东西，当然它的形态不一。

师：你不能说是哺乳动物，那恐龙是哺乳动物吗？

生：恐龙不是龙骨。它是偶蹄类，就是那种马羊鹿那一类的哺乳动物形成的化石才是龙骨。

师：是吗？

生：对，或者大象啊，有一些地方可能有那些老虎之类的，那些比较少，比较常见的是那马羊鹿之类的，就是只有哺乳动物的，它才是龙骨，恐龙不是龙骨，恐龙是化石。至少近年来，对龙骨的定义还是这一类，哺乳动物。

师：是吗？不都是拿化石代替的吗？龙骨不是化石吗？

生：不是，恐龙那种化石，石化比较重。其实化石的形态外观质地还是有一些区别的。

师：你们搜一下龙骨，你接着说。

生：因为刚好说到它这个来源嘛，那古书里边记载，其实龙骨也分几种，比如有的是五花龙骨，有的是黑龙骨，有的是白龙骨。古人

觉得黑龙骨较次，五花龙骨为上等。它的产地，陕西那一带的龙骨会比较好，内蒙一带的龙骨，古人认为没有陕西的好。为什么呢？因为当时是不同的动物形成的龙骨，相当于这个性质上略微有点区别。甚至还有那些牙齿就是龙齿，这个龙骨的成相可能是非常漂亮的。

为什么说黑龙骨比较次呢？我自己也亲自去试了。其实这个药好不好，古书的描述是一回事，现代人的鉴定是一回事，还有一种是大家自己要亲自试嘛。

老师说这个气要往里收才是好龙骨，也就是说放到舌头上，它要有一个涩感，可以吸舌。然后我去试了，发现有一些的确，它中间质地非常黑，非常脆，有点粉粉的那一种，的确吸舌感是没有那么好的。

另外，龙骨年份不一，有的石化特别厉害，是石质这一类的，现代人认为过于石化的效果不好，但就我亲自感受上来说，略微有一些石化的龙骨，还是有那些收涩感的。所以我感觉那一种可能还是可以用的。另外就是这个五花的。颜色因不同产地而有白黑或者说土地里边的成分不同，它发生一些反应不同，最终形成的这个颜色上有一些区别。

然后有一些龙骨，它可能略带一点光泽啊，反光感啊，这一些细节我觉得从判断它的质量好坏上不是那么好判断。因为即使是同一批出来，它的质量都不一样。我觉得以口舌尝的这个效果，感觉可能是更加清晰直白一点。

(2.) 龙骨的质量及鉴别

生：另外说一下现在的龙骨为什么有很多假的？因为龙骨是几百

万年、几千万年的地质活动形成的一种天然的东西，后天没有办法合成，所以产量是有限的。而且现在因为国家禁止再去开采新的龙骨，也就是说市面上流通的只能是以前挖出来的那些龙骨，因为现在正规渠道买不到龙骨，就会有很多造假的，而且它的造假其实很难区别。

首先一些比较次的造假是用现在的猪骨等，长时间煎煮以后，再用一些液体去泡，给它的颜色质地营造出一种好像很有时代感的那种感觉。但实际这些东西尝起来，没有吸舌感，其实是粉粉的。

但是现在市面上有的卖的龙骨，它是碎的龙骨，有时候真假混在一起，不好判断。

另外还有一种呢，他们是用海洋的一些贝壳类的壳，打碎以后，再模仿出这个形状，用液体泡一下，泡出这个形状来。这种情况呢，因为它是贝壳类的，可能尝起来也有一点吸舌感。所以这种情况，如果靠尝的话也是非常难以区别的。另外现在因为那种真龙骨太少了，导致他们会把这种海龙骨也当成真龙骨去卖，这只是一种海龙骨而已，但我觉得其实不是真龙骨。

所以龙骨如果想要比较好区分的话，一定要是相对大块一点的相对好鉴别。如果是碎的、小的，它们混杂在一起是不好鉴别的。另外还有一些造假的工艺，因为首先龙骨的辨别上，除了口尝以外，它还有用一个药水泡一下，真龙骨它是会不变色的。如果是假龙骨的话，那药水滴上去是会变红色。还有一种是用手电光某一个区域的光，好像是蓝光，反正用某一种光去照那个龙骨，如果是真龙骨，它会产生荧光感，如果是假龙骨，它没有荧光感，它是黑色的。我也有买那个

手电筒照过，的确，如果真假放在一起，一照的话，真龙骨那个区域是很亮的，假龙骨那里是完全黑的，因为它如果是假龙骨的话，它其实把那个光完全吸收了，它是暗的。这几个是比较常用的一些鉴别方法，大概是这样子。

师：你说的比较详细。总之，就是一点啊，真龙骨越来越少，假龙骨越来越多。二十年前北京流通的，包括同仁堂的，很多都是假的了。那有人说成贤堂真的假的呀？起码目前来说，成贤堂还是真的，那什么时候市面上都没有流通真龙骨的时候，那成贤堂估计也就没有真龙骨了。如果你们有心的，可以囤一些真龙骨，真龙骨以买大块为主，不要买小块，买大块，粘舌，有吸附感就是真的，然后把大块啪啪弄碎，用就可以了。

生：是的，现在真龙骨价格会比假龙骨贵很多。就是你如果买到便宜的，基本肯定是假的，真龙骨是不可能便宜的。

师：你们看现在炒作陈皮，炒作冬虫夏草，炒作三七等等，哪天要真炒作龙骨的时候，你们基本就买不到真龙骨了。龙骨这个药是不可替代的，很难找到像龙骨这样一下把整个气机都能收紧向下，潜镇的了。它有一个明显的潜阳镇阳的作用。

二. 抵挡汤——强力破开血分的结

1. 抵挡汤的出处

原文：124. 太阳病，六七日表证仍在，脉微而沉，反不结胸；其人发狂者，以热在下焦，少腹当硬满，小便自利者，下血乃愈。所

以然者，以太阳随经，瘀热在里故也。抵挡汤主之。水蛭（熬）虻虫（去翅足，熬，各三十个）桃仁（去皮尖，二十个）大黄（酒洗，三两）。上四味，以水五升，煮取三升，去滓，温服一升，不下更服。

师：那么咱们讲一下 124 条，很重要的一条，你们学伤寒的都应该知道这个方子，这个方叫什么呢？抵挡汤。那为什么叫抵挡汤已经无从考证了啊，是谐音呢、是什么呢？我们不知道，各种考据我感觉很多说的都牵强附会，很有可能是个谐音，不知道从哪谐过来的。

2. 抵挡汤的讲解

原文：125. 太阳病，身黄、脉沉结、少腹硬、小便不利者，为无血也；小便自利，其人如狂者，血证谛也，抵挡汤主之。

（1.）脉象的程式化用语

师：那么咱们看一下 125 条。“太阳病，身黄，脉沉结，少腹硬”，这个很关键。脉沉代表什么呢？你们记住啊，脉沉，邪在里，脉浮，邪在表。脉弱，正气弱，脉大邪气强，这都是程式化用语。

脉浮，脉沉，脉大，脉微，脉急，脉迟，脉弦，脉涩，脉滑，脉数。脉浮邪在表。脉沉邪在里。脉大邪气强。脉微正气弱。脉数为热。脉滑气血足。脉涩气血不足。脉弦为痛，脉迟为寒。脉沉迟为里有寒。脉浮数代表表有热，表有邪，大家明白了吗？这都是程式化用语啊。读多了就知道。

（2.）抵挡汤的病机

师：脉沉结代表里气内结。脉沉，邪在里，脉结，邪气结，那么脉沉结就是邪气在里而结。少腹硬，与邪气在里是不是互相佐证啊？

我们很多人的肚子是不是硬的呀？胃脘硬，心下硬，少腹硬。少腹是哪儿？小腹两侧，一摸硬，很常见。

这时候又出现了小便不利，说明了什么？邪气卡在膀胱导致小便不利，为无血也。什么叫为无血也？不是血分的事儿，卡在水分了，卡在水分就是卡在尿路了，卡在膀胱尿路上。那么如果小便自利，小便没问题，其人如狂。什么叫如狂啊？躁热难耐，奔走如狂。那说明什么呢？小便自利，没卡在小便上，那这种情况就是卡在阴分，卡在血分阴分。

那这时候脉沉结，少腹硬，其人黄。什么叫黄啊？黄疸，这就相当于是阴黄了，不是阳黄。黄疸分阳黄和阴黄。什么叫阳黄啊？橘子皮色。突然就那样了，这叫急黄，阳黄叫急黄。突然就那样，小便不利，大便异常，导致阳黄。那阴黄呢，一看这人脸黄黄的，又黑又黄，颜色往里面走，叫阴黄。那么一旦黄，中医上，我们就说胆经出了问题了，胆经、脾经啊，叫黄疸。这个古代很常见，现代也很常见，叫新生儿黄疸吧？很常见的一个病症。那么《伤寒论》上给出的方子是茵陈蒿汤。那在这块儿的黄，代表阴分也就是血分有可能出了问题。

那么大家记住啊，一定是少腹硬，脉沉结，而且其人发狂。那么我们知道阳明经，有登高而歌，弃衣而走，也发狂，邪在阳明，有燥矢，大便下不来，胃脘硬痛，面色戴阳。什么叫戴阳？叫做面色缘缘正赤，脸胀得通红，像鸡冠那样胀得通红，在地上打滚，骂詈不避亲疏，那么这是一个典型的阳症。但这个不是啊，虽然其人如狂，但是身黄、脉沉结、少腹硬，按理说那个阳明证，那个脉应该都浮大，浮

大数呀，那时候人张牙舞爪的，好难受啊，憋死了啊。

这块儿不是啊，脉沉结，少腹硬，身黄，邪在里，应该是安静的。但是其人如狂，那说明什么呢？跟你们说一个重要的指标啊，你们记住啊，当邪气在里面的时候，初期人是会安静的。在里面一旦卡死了，这人一下子就爆发了，卡得太死。比如说很多人懒言少气，但再卡死了，是不是该睡不着觉了啊。这说明什么呢，里气卡得太紧了。这阳气出不来，人是不是嗜睡呀？但阳气出不来里面又不通了，这人是不是就睡不着觉了啊？就变成阳症了，就睡不着觉了。

本来脉沉结，少腹硬，如果气还通的话，那是不是处在一种安静的状态。那他一发狂了，说明什么呢？说明里边堵住了呗，那堵在哪儿呢？堵在阴血分了，那这个时候赶紧解决，不然的话，会非常麻烦，很快可能就是尿毒症了，或者神经性狂躁症，非常非常严重。那这时候用的什么方子啊？

(3.) 抵挡汤重用水蛭、虻虫

师：咱们看一下，这方子在 124 条。我们看一下 124，“脉微而沉，反不结胸”，按理说应该结，没结在胸，没结在上面。“其人发狂，以热在下焦，少腹当硬满，小便自利者，下血乃愈。所以然者，以太阳随经，瘀热在里故也，抵挡汤主之”。看到没有，跟 125 是不是很像。他少腹结，没有结在胸，沉下去了，结在少腹，也就是结在下焦，少腹当硬满，硬硬的，堵塞气机的流通了，气机向上反逆，产生其人如狂。

那么看用药啊，水蛭、虻虫。虻虫见过吗？虻虫就是牛虻，挺大

个的，被叮过吗？

生：没有。

师：我可被叮过。叮完之后，一个特别大的包啊。

生：啊！这么可怕。它一般会袭击人吗？

师：会袭击人。我就是在海边被叮了一个这么大的包，太厉害。奇怪，那牛怎么能忍受得了啊，这牛太惨了。二十个，去翅，去足。水蛭，居然二十条，你们想想，这劲大不大？

生：三十条。

师：看成抵挡丸了。对。水蛭、虻虫各 30 个。然后桃仁儿二十个，大黄三两。上四味，为末，水五升，煮取三升，去滓，温服一升。不下，更服。不下是什么，知道吗？

生：拉肚子，或排血，就是男的可能拉肚子，女的可能排血块，或者说精神变正常了，就是没有那么有攻击性了。

师：温服一升。不下，更服。女的排血块，男的拉肚子哦，甚至拉血，都有可能，尿血也有可能，总之会有些动静，少腹硬的那个地方一定要软下来。

(4.) 老师对抵挡汤的真实应用

师：抵挡汤这方子。第一，我没遇到过这样的急症，遇到也不敢用，医疗官司吃不起啊。再有，这么猛的药，我只能觉得它是个传说，水蛭三十条、虻虫三十个，桃仁、大黄，煮取三升。不行的话，再来一碗。

生：老师，这虻虫去翅足吗？现在买的虻虫都是整一个晒干的，

没有去翘足的。

师：哎，对，这个你们听听就可以了，什么时候能应用，不好说呀。老师现在的方子都以稳妥和慢调为主，燮理阴阳为主。老师的缺点也很显而易见，就是不敢用猛方，这样的猛方。如果让我去把这个试出经验来，至少手里得接二十几个类似的病例，而且搞不好就死了，那有什么可说的呀？

你们看看这个条文轻描淡写的，实际都是死症，在死证下，家属签字我都不敢开方啊。

生：这个必须在医院里面。

师：在医院里面，医院也不让你整啊，这已经是 ICU 了，对不对啊？其人如狂，那还不是 ICU 了？少腹硬，脉沉结，其人如狂，肯定 ICU。最有可能，其人如狂，然后整成精神类，脑疝脑部类疾病嘛。植物人啊，开颅啊，都有可能啊，明白吗？下边顶得上边脑子都乱了，那还让我用抵挡汤？

三. 大陷胸汤——强力破开结实了的结

1. 用大柴胡汤解半表半里

原文：136. 伤寒十余日，热结在里，复往来寒热者，与大柴胡汤。大柴胡汤方：柴胡（半斤）枳实（炙，四枚）生姜（切，五两）黄芩（三两）芍药（三两）半夏（洗，半升）大枣（擘，十二枚）。

师：那么咱们看一下 136 啊，“伤寒十余日，热结在里”，就邪气热结在哪？这邪气由表可以走到里去，这个知道吧？那么，“复往来

寒热者”，与大柴胡汤。这复往来寒热者什么意思啊？就是邪气虽然入里，但是还有些尾巴在表，还会表现出表证，邪气在半表半里与正气相争产生拉锯战，出来则发冷，进去则发热，老打架。那么大柴胡汤主之，大柴胡汤是什么方子啊？

生：在小柴胡汤的基础上加上去人参加芍药、枳实。

师：原先邪气在表，嗖进去了，别在半表半里这儿，邪气被正气鼓出来，是不是发热呀？进去卡在这儿就安静了，就寒热往来。一会儿里边儿不得劲，一会外边不得劲儿，叫做寒热往来。这个特别有意思，就是说一会儿安静，一会儿浑身就发烧。一发烧就是正邪交战在表，打嘛，一会儿消停了，又卡在偏里面这儿，时静时躁。那么用大柴胡汤，把这里边给消了，同时把这半表半里的邪给散了，这个问题就解决了，明白了吗？

2. 大陷胸汤的立意

原文：但结胸，无大热者，此为水结在胸胁也；但头微汗出者，大陷胸汤主之。大黄（去皮，六两）芒硝（一升）甘遂（一钱匕）。

师：那么如果说，“但结胸，无大热者，此为水结在胸胁也”。邪气都钻在胸胁这儿了。很多乳腺癌啊，都因为卡在胸胁这儿了嘛。我们绝大多数人的气机都卡在这儿了。

为什么会卡在这儿了？跟大家讲过，这是一个人，喷泉理论，把这段给卡住了，那是不是就堵在这儿了，这是不是正是胸胁的位置



啊？就堵在这儿了嘛。按理说这如果不卡住，正气从这胳膊就出来了嘛。头面部的胆经到这儿也给卡住了，就是这样。那你要咋的呢？应该这样顶出来，没顶出来，卡在这儿了，太阳穴这儿是不是就凹陷了？那么，为什么是水结在胸胁呢？

生：因为这个地方如果变寒了的话，有水气碰到它，自然就会结变成水。就像水蒸气碰在冷的玻璃上，结成水珠一样。

师：哎，对了。气机如果正常气化，它不会产生水。往里面攻的时候，它到这儿遇寒，那到这个地方，是不是就化成液体了，就像鼻子受寒，是不是产生了鼻涕啊？鼻涕堵在鼻子里，这就是气化后的水。卡在胸胁，如果肺气化不利，痰就堵在肺里。实际都是气机气化不利的病理产物。那这时候，关心的是利水呀，还是别的啥？肯定要通啊，有鼻涕了，应该以通结为主。

你们可以看一下大陷胸汤。大陷胸汤的劲儿有多大，你们看一下。大黄用到六两，厉害吗？十八克。如果十克一两的话，就是六十克，也就是大黄的用量比较凶猛，芒硝用到一升了，一杯芒硝。就冲这两味药，喝完之后，人是不是爆拉稀啊。甘遂末，用到一钱匕。甘遂干啥的？甘遂吃下去也拉稀。所以说大黄、芒硝、甘遂，是不是都让人拉稀啊？让你狂拉稀哦。

其实它的作用很简单，我见过这样的症状，但结胸，无大热者，此为水结在胸胁。就是突然的结胸啊，结住之后，会导致什么病，知道吗？会导致心脏病，心脏会非常不舒服啊，特别难受，坐立不安，吃不下东西，睡不着觉，反正就感觉这个地方都堵死了，压住了心脏。

如果这个不能很好的解决，会导致什么病呢？急性心肌炎和急性胃肠道问题啊，就是心下这地方卡得死死的，吃不了东西了。

3. 用针灸治疗的两起急症

师：结胸，什么叫结胸啊？气结在胸中、心下。我以前遇着这么一例，他就是坐起不安。因为孩子上学的事，情志原因，一下子堵在心下这儿，不上不下，心里难受，睡不着觉，卧起不安，怎么都不对，去医院就是心脏病。那当时怎么治疗的，你们知道吗？

生：老师给他扎针吗？

师：对，就是扎厥阴经。他人壮实嘛，胃经、胆经扎完之后，然后他就感觉想吐，给个塑料袋就涌吐而出，然后这个症状就消失了。男的，四、五十岁吧。

还有一个肚子疼，疼得要命的，车从我那儿经过就直接停下来了，跑这儿急救。一个女的，疼的不得了，直不了腰了，然后就拿针往那足三里一捅一转，好了。

这个大急症不好说啊，比如说心梗，出血等等。我现在还没有这个经验，没有心梗患者找我。其实很多心梗，他不是当时就堵死了，都是胸闷难受，要到医院就堵得差不多了。心梗也分级别，并不是所有的心梗都会马上堵死。那么就说明中医只要把握住气机，以通气机作为第一目标，那么这个就很简单啊。就是身体壮实的人，大黄、芒硝、甘遂下肚，就咕噜咕噜咕噜好了，明白了吗？

生：为啥不扎心包经？

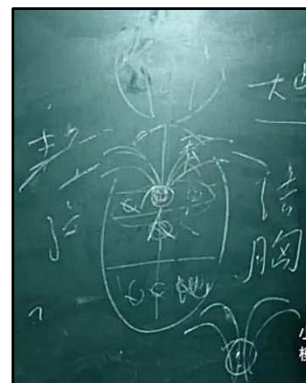
师：我说的是厥阴经啊，心包经属于手厥阴啊。足厥阴肝经啊，

那肯定扎呀，不可能不扎吧？我说的是厥阴经啊，因为在针灸里面，心包经和肝经都属于厥阴经，气都是相通的，明白了吗？一说少阴经，就是心肾，都是通的，一说太阴经，脾肺，也是通的，一说阳明经，大肠和胃。所以这个很好的把手足联系在一起了，扎手就是扎足，扎足就是扎手，手阳明合谷和足阳明胃足三里，是不是相通气的呀？

4. 解开心下、解开心结，是一辈子的事儿

师：现在绝大多数人的病都跟心下有关。什么是心下呀？两乳中间（膻中）的下边，这一块都是心下，都是卡在这个地方。为什么会卡在这个地方呢？

鲤鱼跳龙门的地方嘛，把人分成三段，在这一段是膈肌，它往上走的时候，所有的能量聚在这儿需要开花的时候，出了问题，就是当一个人不能绽放自己，没有幸福感的时候，就是卡在这个地方了。



然后同时窝囊，下边就结了个大疙瘩，同时影响到腹部。如果心下这块儿一喷上去，一拉动，这些结是不是全散了？秘密就在这儿——心下。大多数人都是结胸，你们想想是不是啊。膻中，心下。

实际我们解救的所有人，都是解救心下这儿。人一定要开花。我为啥说开花，不开花就打结嘛，是不是啊？那气机不都堵在这不动了嘛，明白了吗？

生：药物也可以打开？

师：打不开。药物的作用是啥呀？这结死了之后，压住之后，使用药之后，它帮你通一通，这个结还在。它不让你卡死，就是让塞子

还透点气儿，那水还能下去，实际塞子还在，明白了吗？

大黄、芒硝、甘遂。它能开结？这结能打开？我这样跟你说啊，自己内心稍微一收紧，这点儿半夏都没用啊，全拖回来。

生：我也发现这心理太重要了。

生：但他们肚子里的结，是不是可以吃药。

师：所有的结都不是靠药可以打开的。

生：那种子宫肌瘤不就是吃了药，然后没有了吗？

师：有句话说的好：药不治真病。什么意思啊？为什么老师最后整身心同健啊？因为你们的思想太强大了，稍微一纠结，百脉就结，原先开了点吧，但你一纠结，瞬间就又结上了。然后你又得慢慢舒缓，一天半天又打开了，然后又一次，就又结了。也就是，如果你这个情结解不开的话，这个病一辈子去不掉。

生：所以有些人就去修心，修心效果就很好。

师：明白了吧？所以身心同健啊。我们的生活方式也能解决很多问题啊，比如药解决百分之二十，生活方式解决百分之二十，我们的健身和无余解决百分之二十，这个百分之六十就在我们手里了啊。即便你生气着急，有心结，它也只占百分之四十，明白吗？你不可能达到百分之百，对吧？

我们只要百分之六十抓在我们手里，我们就有主动权。所以说练了半天，练这个心气儿，神的力量太大了。

生：他们那种修心啊什么的，那种身心灵啊。

师：管用啊，很管用啊。问题是身心灵最后不解决身心的问题，

它一段时间内可能迷在里面，但是他还是挣扎不出来。他那肉体还抓着他呀，又给他抓回去了。怎么可能有一个人有那么大悟性？一下都放开呀？那不可能的。身心灵就像心灵鸡汤一样，它只是阶段性有效，过了那劲儿，又没效了。

就是自古以来，无论是修心是修身，还是身心同练，都是解决这个心结问题。那么多禅宗的小故事，一个一个的，道家的那么多故事，都是解决心结问题。这个心结就是你对事物的执着，在事物的执着当中，最执着就是情执，你对爱人的情执、父母的情执或孩子的情执，还有对整个人类社会的情执，都会羁绊你啊。因为每个人都会有追求，有所热爱，有所向往，有所想改变。佛家说的爱别离，喜欢的人不能在一块儿，怨憎会，仇恨的人天天在一块儿，求不得，想抓的东西求不得。就三个，求不得，爱别离，怨憎会。

然后人还有一个大的痛苦，就是有身嘛，有这个肉体嘛，肉体会得病，会不舒服嘛，会有生老病死嘛，这局限了你们修心，天天懵懵懂懂的，那还修什么心呢？天天迷迷糊糊的，天天还得吃药呢，身不由己。所以说老子说，吾患有身，若无身，吾何患之有啊。我如果没有我这个身体，我还有什么可担心的了？冷了，你得加衣服，热了，你得脱衣服，饿了，你得吃饭，困了，你得睡觉，这些都牵绊着你。

四. 小陷胸汤——破散未结实的结

原文：138. 小结胸病，正在心下，按之则痛，脉浮滑者，小陷胸汤主之。黄连（一两）半夏（洗，半升）栝蒌实（大者一枚）。

上三味，以水六升，先煮栝蒌，取三升，去滓；内诸药，煮取二升，去滓，分温三服。

师：那么 138，“小结胸病，正在心下，按之则痛”，看，点明主题了，正在心下，对不对啊？心下痛，按之则痛，脉浮滑，滑代表什么呢？

脉沉结，看我的手势啊，气结在这儿，对不对啊？正在心下，脉浮滑，它是顶出来的。什么叫浮啊？邪在表。什么叫滑呀？就说明那有个大疙瘩，像一个滚珠一样，就像你摸关脉一样，它有个大豆，那说明什么？起码说明两点，它没有结成实的，第二脉浮滑，正气不弱，向上冲顶。那么这时候能用大陷胸汤吗？



原先脉沉结，直接往下坠，卡在这儿了。

(图右)



那么它不是，它还往上走，正气托着呢，证明正邪交争得还很猛烈。

(图左)

那么这时候怎么行。

(图右)



办？你直接散开它就

那么卡住、压住的，你要通开两边就行了，用大黄、芒硝、甘遂去冲两边，让它气通，慢慢这个结就散了。

那么小陷胸汤不是这样，小陷胸汤直接把这个邪给散了，因为它结得没有那么实，如果结得很实，它就散不开，结得比较松，所以脉浮滑，大而散。就像部队集结，那个兵小而聚，是不是脉沉结？那如果这兵大而散，这叫浮而滑，明白了吗？小而聚的，直接让它中间保持有通道就行，让气机能下去就完了。这个结只要慢慢下去之后，因为它是有外邪而短暂结成个疙瘩，这一通，正气过来，它这里慢慢就散了。那大而散的，要直接给它拉开就行了。

那么如果对于现在的人的慢性结节，那这个小而聚的是什么？慢慢这就是肿瘤，那么这个时候，你再用大黄、芒硝、甘遂，好使吗？这肿瘤都去不掉，不可能去掉，只能慢慢如抽丝去治。那么这样，你就要用半夏、黄连、栝蒌实等去破散。

五. 通过得明健身拉开肿瘤的原理

生：那肿瘤可以通过拉扯、锻炼的方法给它打开吗？

师：可以打开，它如果只是胃弯了，你一拉直就行了，对不对？是不是肿瘤就打开了？

生：打开了，那淤就散掉了吧？

师：对呀，这叫积聚。无形的叫聚，胃在这儿打一个弯儿，这叫聚，一拉开就行了。那胃打个弯儿，这地方开始大量增生，都增生了一堆肉了，这血管都一丛一丛像蚯蚓一样在这盘踞了，这叫积，成形

了。那么这时候你拉，即便把手掏到肚子里，掏到胸脯，你觉得这个肉你能拉开吗？拉不开呀，对不对？一摊肉在那儿，它已经固化了，这里面全都是增生，血管也增生，神经也增生，麻麻嘟嘟一堆。你一掏，发现整个是块大石头，你拉得开嘛。这不就肿瘤嘛。

生：这种情况相当于那种大厦将倾的感觉。

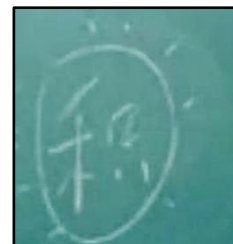
师：不是。如果说它没有压住主动脉，人能活。那怎么办？那就天天这样拉，拉上三年五年，可能通过十年的时间。如果你朝一个方向努力，这个东西能够拉开，明白了吗？也就是治疗肿瘤的办法，就是恶性肿瘤啊，在没压住大的气脉的前提下，一是带癌生存，第二，持续得明健身、无余理疗，让它慢慢变小，叫做消法。

咱们讲讲这消法，八法之一啊，消法。这消法是越消越小吗？

我跟你们说，这可真不是越消越小。比如说原先肿瘤在这儿，肿瘤外边的所有的肌肉都因为它变了粘连，那么这个叫做积。



那么你们需要做的什么呢？把这地方的粘连拉开，日断一臂，这儿这儿这儿，都拉开之后，它还在这一动不动，你知道吗？



那么都拉开之后，原先这密度百分之百，那么这个时候都拉开之后，它会松动，变成百分之八十，然后通过活肉去拉它。那么中间会拉出一个裂隙来，又拉出一条裂隙，就像冰块一样，然后它就胀大。一胀大，这个密度由百分之八十变成百分之六十，但是它还存在啊。那

怎么办？你们就会发现，它只要还存在，就还会有粘连，外边的脉还会粘，那你不断去整这个脉，最后最后让其崩溃瓦解，变成百分之四十，它就变成四半，这个时候它就加速破溃和消亡了，最后达到百分之零。这个时间是一年两年三年四年……我所能够告诉你们的，主流的办法就是这个，明白了吗？

对于现在的人来说，都没有说是能够短期解决的。你说我给它抠掉行不行啊，抠掉行啊，那抠掉之后，它连着的所有经脉、所有气场，是不是还在这？它马上就转移啊。那么如果说长出来的这么大，它压住了大的气脉了，正气无力挣脱，这时候怎么办？睡不了觉，吃不了饭，那怎么办啊？

生：那就还是要帮忙补正气啊，稍微让它松一松啊，散一散结，散一散邪啊，补补正气。

师：就做好善后工作，无能为力了哦。差不多了吧，今天就讲到这儿吧。

六. 教案

1. 本节原文

112. 伤寒脉浮，医以火迫劫之，亡阳，必惊狂、卧起不安者，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤主之。方六十。桂枝（去皮，三两）甘草（炙，二两）生姜（切，三两）大枣（擘，十二枚）牡蛎（熬，五两）蜀漆（洗去腥，三两）龙骨（四两）。上七味，以水一斗二升，先煮蜀漆，减二升；内诸药，煮取三升，去滓，温服一升。本云桂枝

汤，今去芍药，加蜀漆牡蛎龙骨。

124. 太阳病，六七日表证仍在，脉微而沉，反不结胸；其人发狂者，以热在下焦，少腹当硬满，小便自利者，下血乃愈。所以然者，以太阳随经，瘀热在里故也。抵当汤主之。方六十四。水蛭（熬）虻虫（去翅足，熬，各三十个）桃仁（去皮尖，二十个）大黄（酒洗，三两）。上四味，以水五升，煮取三升，去滓，温服一升，不下更服。

125. 太阳病，身黄、脉沉结、少腹硬、小便不利者，为无血也；小便自利，其人如狂者，血证谛也，抵当汤主之。方六十五。（用前方。）

136. 伤寒十余日，热结在里，复往来寒热者，与大柴胡汤；但结胸，无大热者，此为水结在胸胁也；但头微汗出者，大陷胸汤主之。大黄（去皮，六两）芒硝（一升）甘遂（一钱匕）。

大柴胡汤方：柴胡（半斤）枳实（炙，四枚）生姜（切，五两）黄芩（三两）芍药（三两）半夏（洗，半升）大枣（擘，十二枚）。上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓再煎。温服一升，日三服。一方加大黄二两，若不加，恐不名大柴胡汤。

138. 小结胸病，正在心下，按之则痛，脉浮滑者，小陷汤主之。方六。黄连（一两）半夏（洗，半升）栝蒌实（大者一枚）。上三味，以水六升，先煮栝蒌，取三升，去滓；内诸药，煮取二升，去滓，分温三服。

2. 知识点

(1.) 龙骨、牡蛎的作用为何

我在一特殊的环境下体会到了龙骨和牡蛎的作用。龙骨是什么作用啊？它把整个身体的气收紧了，能感觉到身体的气是紧的，就是它整个把这个毛窍皮肤、五脏六腑往里拽，就像一种绳子拉紧的状态。这就导致毛孔相应会闭合，达到收汗止汗的作用。它有一个明显的潜阳镇阳的作用。真龙骨以买大块的为主，不要买小块，买大块，粘舌，有吸附感就是真的。

用牡蛎的话，你就感觉整个气都往下沉，有一种叫刷气的感觉，像瀑布一样。龙骨是给你捏住，牡蛎是整个往下刷气，让浮跃的气往下刷。那么龙骨、牡蛎一起用的时候，又收又刷，让整个气机往下走。在方子里，就会使这汤药整体往下走。

(2.) 亡阳时，应当如何通阳

桂枝可以通十二经，带上了龙骨、牡蛎之后，桂枝就更通里面。人体是循环的，当我们把气机往里收的时候，桂枝通里的劲儿就变成了百分之七十，通外的劲儿就变成了百分之三十。

那么亡阳的时候，如果不用龙骨、牡蛎，会导致一个什么下场？直接用桂枝汤，那这人马上就燥热不止，因为还没有达到通里的效果的时候，它温通十二经的作用就已经显现出来了，这就非常危险。

那么一般我是怎么用的呢？稍稍与之，不完全加桂枝、龙骨、牡蛎，而是要加通腹、通下焦等等药缓缓图之，因为我治的病都是慢性病。

(3.) 抵挡汤的立意为何

为什么叫抵挡汤，已经无从考证了啊，是谐音呢、是什么呢？我们不知道，很有可能是个谐音，不知道从哪谐过来的。

看一下 125 条。“太阳病，身黄，脉沉结，少腹硬”，这个很关键。脉沉结代表里气内结，就是邪气在里而结。少腹硬，邪气在里，是不是互相佐证啊？这时候又出现了小便不利，说明邪气卡在膀胱。“为无血也”。不是血分的事儿，卡在水分了。如果小便自利，又其人如狂。就是躁热难耐，奔走如狂。那说明没卡在小便上，卡在血分阴分。

“其人黄”。这就相当于黄疸，是阴黄了，不是阳黄。那在这块儿的黄，代表阴分也就是血分，有可能出了问题。

我们知道阳明证，有登高而歌，弃衣而走，也发狂，邪在阳明，有燥矢，大便下不来，胃脘硬痛，面色戴阳。什么叫戴阳？叫做面色缘缘正赤，脸胀得通红，像鸡冠那样胀得通红，在地上打滚，骂詈不避亲疏，那么这是一个典型的阳症。但这个不是啊，虽然其人如狂，但是身黄、脉沉结、少腹硬，按理说那个阳明证，脉应该都浮大，浮大数呀，那时候人张牙舞爪的，好难受啊，憋死了啊。这块儿不是啊，脉沉结，少腹硬，身黄，邪在里，应该是安静的。但是他其人如狂。

跟你们说一个重要的指标啊，当邪气在里面的时候，初期人是会安静的。在里面一旦卡死了，这人一下子就爆发了，卡得太死。比如说很多人懒言少气，但再卡死了，是不是该睡不着觉了啊。刚开始阳气出不来，但阳气出不来，里面又不通了，就变成阳症了。本来脉沉结，少腹硬，如果气还通的话，是不是处在一种安静的状态。那他一

发狂了，说明里边堵住了，那堵在哪儿呢？堵在阴血分了，那这个时候赶紧解决，不然的话，会非常麻烦，很快可能就是尿毒症了，或者神经性狂躁症，非常非常严重。

那这时候用的什么方子啊？我们看一下 124，“脉微而沉，反不结胸”，按理说应该结，没结在胸，没结在上面。“其人发狂，以热在下焦，少腹当硬满，小便自利者，下血乃愈。所以然者，以太阳随经，瘀热在里故也，抵挡汤主之”。看到没有，跟 125 是不是很像。他少腹结，没有结在胸，沉下去了，结在少腹，也就是结在下焦，少腹当硬满，硬硬的，堵塞气机的流通了，气机向上反逆，产生其人如狂。

看用药，水蛭、虻虫各 30 个。然后桃仁儿二十个，大黄三两。上四味，为末，水五升，煮取三升，去滓，温服一升。不下，更服。下是什么意思。就是女的排血块，男的拉肚子哦，甚至拉血，都有可能，尿血也有可能，总之会有些动静，少腹硬的那个地方一定要软下来。

（4.）抵挡汤在当下的应用前景

抵挡汤这方子。第一，我没遇到过这样的急症，遇到也不敢用，医疗官司吃不起啊。再有，这么猛的药，我只能觉得它是个传说，水蛭三十条、虻虫三十个，桃仁、大黄，煮取三升。不行的话，还要再来一碗。

老师现在的方子都以稳妥和慢调为主，燮理阴阳为主。老师的缺点也很显而易见，就是不敢用猛方，这样的猛方。如果让我去把这个试出经验来，至少手里得接二十几个类似的病例，而且搞不好就死了。

这个条文写的轻描淡写，实际都是死症，在医院里面，这已经是ICU了。其人如狂，整成精神类疾病、脑疝脑部类疾病嘛，植物人啊，开颅啊，都有可能啊。下边顶得上边脑子都乱了，那还让我用抵挡汤？

(5.) 常见的脉象程式化用语有哪些

脉浮，脉沉，脉大，脉微，脉急，脉迟，脉弦，脉涩，脉滑，脉数。脉浮邪在表。脉沉邪在里。脉大邪气强。脉微正气弱。脉数为热。脉滑气血足。脉涩气血不足。脉弦为痛，脉迟为寒。脉沉迟为里有寒。脉浮数代表表有热，表有邪。这都是程式化用语啊。读多了就知道。

(6.) 黄疸的分类

黄疸分阳黄和阴黄。什么叫阳黄啊？橘子皮色。突然就那样了，这叫急黄，阳黄叫急黄。那阴黄呢，一看这人脸黄黄的，又黑又黄，颜色往里面走，叫阴黄。那么一旦黄，中医上，我们就说胆经出了问题了，胆经、脾经啊，叫黄疸。这个古代很常见，现代也很常见，叫新生儿黄疸吧？很常见的一个病症。那么《伤寒论》上给出的方子是茵陈蒿汤。

(7.) 大柴胡汤的立意为何

看一下136啊，“伤寒十余日，热结在里”，这邪气由表可以走到里去。“复往来寒热者”，就是邪气虽然入里，但是还有些尾巴在表，还会表现出表证，邪气在半表半里与正气相争产生拉锯战，出来则发冷，进去则发热，老打架。原先邪气在表，别在半表半里这儿，邪气被正气鼓出来，是不是发热呀？进去卡在这儿就安静了，就寒热往来。一会儿里边儿不得劲，一会外边不得劲，叫做寒热往来。一发烧就是

正邪交战在表，打嘛，一会儿消停了，又卡在偏里面这儿，时静时躁。那么用大柴胡汤，把这里边给消了，同时把这半表半里的邪给散了。

（8.）大陷胸汤的立意为何

“但结胸，无大热者，此为水结在胸胁也”。邪气都钻在胸胁这儿了。很多乳腺癌啊，都因为卡在胸胁这儿了嘛。我们绝大多数人的气机都卡在这儿了。那么，为什么是水结在胸胁呢？气机如果正常气化，它不会产生水。往里面攻的时候，它到这儿遇寒，那到这个地方，是不是就化成液体了，就像鼻子受寒，是不是产生了鼻涕啊？那这时候，应该是以通结为主。

我们可以看一下大陷胸汤。大陷胸汤的劲儿有多大。大黄用到六两，三六十八克，或者是六十克。也就是大黄的用量比较凶猛，芒硝用到一升了，一杯芒硝。就冲这两味药，喝完之后，人是不是爆拉稀啊。甘遂末，用到一钱匕。甘遂吃下去也拉稀。所以说大黄、芒硝、甘遂，是不是都让人拉稀啊？

其实它的作用很简单，就是突然的结胸啊，结住之后，会导致心脏病，心脏会非常不舒服啊，特别难受，坐立不安，吃不下东西，睡不着觉，反正就感觉这个地方都堵死了，压住了心脏。如果这个不能很好的解决，会导致急性心肌炎和急性胃肠道问题啊，就是心下这地方卡得死死的，吃不了东西了。

我以前遇着这么一例，他就是坐起不安。因为孩子上学的事，情志原因，一下子堵在心下这儿，不上不下，心里难受，睡不着觉，卧起不安，怎么都不对，去医院就是心脏病。那当时就是扎厥阴经、胃

经、胆经，然后他就感觉想吐，给个塑料袋就涌吐而出，然后这个症状就消失了。

(9.) 手足是如何被同名经联系起来的

在针灸里面，心包经和肝经都属于厥阴经，气都是相通的。一说少阴经，就是心肾，都是通的，一说太阴经，脾肺，也是通的，一说阳明经，大肠和胃。所以这个很好的就把手足联系在一起了，扎手就是扎足，扎足就是扎手，手阳明合谷和足阳明足三里，是不是相通气的呀？

(10.) 我们是否能真正获得健康

现在绝大多数人的病都跟心下有关。什么是心下呀？两乳中间（膻中）的下边，这一块都是心下，都是卡在这个地方。为什么会卡在这个地方呢？把人分成三段，在这一段是膈肌，它往上走的时候，所有的能量聚在这儿需要开花的时候，出了问题，就是当一个人不能绽放自己，没有幸福感的时候，就是卡在这个地方了。然后同时窝囊，下边就结了个大疙瘩，同时影响到腹部。如果心下这块儿一喷上去，一拉动，这些结是不是全散了？秘密就在这儿——心下。大多数人都是结胸。

实际我们解救的所有人，都是解救心下这儿。人一定要开花。我为啥说开花，不开花就打结嘛。药物打不开心下这儿。药物的作用是，这结死了之后，压住之后，使用药帮你通一通，这个结还在。它不让你卡死，就是让你还透点气儿，那水还能下去，实际塞子还在，自己内心稍微一收紧，全拖回来。有句话说的好：药不治真病。

为什么老师最后整身心同健啊？因为你们的思想太强大了，稍微一纠结，百脉就结，原先开了点吧，但你一纠结，瞬间就又结上了。如果你这个情结解不开的话，这个病一辈子去不掉。

所以身心同健啊。我们的生活方式也能解决很多问题啊，比如药解决百分之二十，生活方式解决百分之二十，我们的健身和无余解决百分之二十，这个百分之六十就在我们手里了啊。即便你生气着急，有心结，它也只占百分之四十。不可能达到百分之百。我们只要百分之六十抓在我们手里，我们就有主动权。所以说练了半天，练这个心气儿，神的力量太大了。

那种身心灵管用，但是他还是挣扎不出来。他那肉体还抓着他呀，就像心灵鸡汤一样，它只是阶段性有效，过了那劲儿，又没效了。

自古以来，无论是修心是修身，还是身心同练，都是解决这个心结问题。这个心结就是你对事物的执着，在事物的执着当中，最执着就是情执。你对爱人的情执、父母的情执或孩子的情执，还有对整个人类社会的情执，都会羁绊你啊。因为每个人都会有追求，有所热爱，有所向往，有所想改变。佛家说的，求不得，爱别离，怨憎会。

然后人还有一个大的痛苦，就是有身嘛，有这个肉体嘛，肉体会得病，会不舒服嘛，会有生老病死嘛，天天懵懵懂懂的。冷了，你得加衣服，热了，你得脱衣服，饿了，你得吃饭，困了，你得睡觉。这些都牵绊着你，局限了你们修心。

（11.）小陷胸汤的立意为何

“小结胸病，正在心下，按之则痛”，点明主题了，正在心下。脉

浮滑。邪在表叫浮。什么叫滑呀？没有结成实的。脉浮滑，正气不弱，向上冲顶。

这时候能用大陷胸汤吗？原先脉沉结，直接往下坠，那么它不是，它还往上走，正气托着呢，证明正邪交争得还很猛烈。这时候直接用小陷胸汤（黄连一两、半夏半升、栝蒌实大者一枚）散开它就行。那么卡住、压住的，通开两边就行了，用大黄、芒硝、甘遂去通两边，让它气通，慢慢这个结就散了。因为它结得没有那么实，如果结得很实，它就散不开，结得比较松，所以脉浮滑，大而散。

对于现在的人的肿瘤，再用大黄、芒硝、甘遂，这肿瘤去不掉，不可能去掉，只能慢慢如抽丝去治。那么这样，你们就要用半夏、黄连、栝蒌实等去破散。

（12.）如何通过得明健身消肿瘤

那肿瘤可以通过拉扯、锻炼的方法给它打开吗？

有个词积聚。无形的叫聚，胃在这儿打一个弯儿，这叫聚，一拉开就行了。那胃打个弯儿，这地方开始大量增生，都增生了一堆肉了，血管都一丛一丛像蚯蚓一样在这盘踞，这叫积，成形了。那么这时候你再拉，即便把手掏到肚子里，掏到胸脯，这个肉也拉不开呀，这不就肿瘤嘛。

如果说它没有压住主动脉，人能活。那怎么办？那就天天这样拉，拉上三年五年，可能通过十年的时间，如果朝一个方向努力，这个东西能够拉开。也就是治疗肿瘤的办法，就是恶性肿瘤啊，在没压住大的气脉的前提下，一是带癌生存，第二，持续得明健身、无余理疗，

让它慢慢变小，叫做消法。这消法可真不是越消越小。

比如说原先肿瘤在这儿，肿瘤外边的所有的肌肉都因为它变了三年，那么这个叫做积。那么你们把这些地方的粘连拉开，日断一臂，都拉开之后，它还在这一动不动。但原先密度百分之百，那么这个时候都拉开之后，它会松动，变成百分之八十，然后通过活肉去拉它。那么中间会拉出一个裂隙来，又拉出一条裂隙，就像冰块一样，然后它就胀大。一胀大，这个密度由百分之八十变成百分之六十，但是它还存在啊。那怎么办？你们就会发现，它只要还存在，就还会有粘连，外边的脉还会粘，那你们不断去整这个脉，最后让其崩溃瓦解，变成百分之四十，它就变成四半，这个时候它就加速破溃和消亡了，最后达到百分之零。这个时间是好几年。

对于现在的人来说，都没有说是能够短期解决的。你说我给它抠掉行不行啊，抠掉行啊，那你抠掉之后，它连着的所有经脉、所有气场，是不是还在这？它马上就转移啊。那么如果说长出来这么大，又压住了大的气脉了，正气无力挣脱，这时候怎么办？就只好做好善后工作，无能为力了哦。

3. 思考题

(1.) “太阳病，身黄、脉沉结、少腹硬、小便不利者，为无血也；小便自利，其人如狂者，血证谛也，抵挡汤主之。”请问，“身黄、脉沉结、少腹硬”说明邪气在哪儿、处于何种状态，此时能否用抵挡汤？

(2.) “伤寒十余日，热结在里，复往来寒热者，与大柴胡汤；但

结胸，无大热者，此为水结在胸胁也；但头微汗出者，大陷胸汤主之。

大黄（去皮，六两）芒硝（一升）甘遂（一钱匕）。”

“小结胸病，正在心下，按之则痛，脉浮滑者，小陷汤主之。方六。黄连（一两）半夏（洗，半升）栝蒌实（大者一枚）。”我们现在能否照搬大陷胸汤？与大陷胸汤比，小陷胸汤是否更有应用前景？

20240612 第四学期方剂精讲第十二课

整理：整理部 编辑：理论中心 校对：理论中心

一. 再谈结胸证

1. 结胸才是当今威胁健康的大敌

师：上次咱们讲了大陷胸汤，小陷胸汤没讲方子，是吧？

坐看云起：简单说了一下，说只要把它散开就行了，没有结实，所以用小陷胸汤，老师可以接着再说一下。

师：大、小陷胸汤都是针对于胸结，胸中、心下这地方有结聚。结得狠的，就用大陷胸汤打出一条通路来，让气机上下能通。小陷胸汤，由于邪结得不狠，直接就给它散掉了，用黄连一两、半夏半升、瓜蒌实大者一枚。

师：那个生半夏你们谁尝了？我看有人尝生半夏，小半夏汤，可以说说。

坐看云起：小半夏汤尝过了，我觉得煎成药剂以后，没有生药材扎嘴扎得那么厉害。可能是我堵得厉害，喝下去，我没觉得有明显发热还是啥感觉。不知道别的同学尝得怎么样。

师：你们什么感觉，可以说一说。没有明显松动的、扩张的感觉吗？

生：那会儿我睡得比较好，但是没感觉胸口啐一下通开。

师：我记得上次跟大家说过一次，明显清亮了。想起来了，你们都喝过。

师：咱们接着来讲，现在大多数人都有结胸的症状，只要心里想不开，时间长了，就结胸结在心下。这也就是咱们得明健身的着眼点之一，就是要把心胸拉开。

《伤寒论》里面已经强调结胸了，我感觉学伤寒的很多人不注重结胸证。我不知道你们知道不知道？他们不认为现在有大量的结胸，实际现在大量的疾病，尤其是癌症，都是由于结胸导致的。他们只认为结胸是水热结在胸前的一个外感类急症，而且结胸证用大、小陷胸汤，尤其是大陷胸汤，他们都不敢采用，所以说我感觉，他们都忽略了结胸。

实际上，现在绝大多数人都是慢性结胸。都是结在这儿，向心性凝缩，产生结胸。那么亚健康和疾病人群，还有癌症患者，大多数全都是结胸。但是能用大小陷胸汤一泻了之吗？急症，外感类急症的突然的结胸和由于长期情志问题导致的慢性结胸的治法不一样，用药是不一样的，治疗时长是不一样的，这个能明白吗？

生：越练心越堵。

师：对呀，肯定越练心越堵，越练你越发现自己堵。比如说我这个地方一拉，我就感觉能拉到我的一个硬块，原先没练，你不知道，因为浑然一体，都硬。外边练开了之后，里边剩一个大硬核，你就拉那个核儿，天天跟那核儿作斗争。

生：大、小陷胸汤适合急症，对吗？

师：对，适合急症。

生：抑郁症算深度情绪结胸。

师：那可以算。你们看，古代有个病叫噎膈，噎膈病是一个不治之症。什么叫噎膈病啊？又叫关格，什么叫关格啊？就是一个人的胸腹之间不通气了，说白了就是结胸症，就是卡在这儿结胸，卡在膈肌了。

生：西医叫反流性食管炎。

师：不完全是这个。噎膈和关格，噎膈是初期，关格是后期。就是卡在这个地方不动了，不能上，不能下，非常难受，其实就是结胸，知道吗？

《伤寒论》里面说的结胸说的多清楚。你们看前面说的，什么叫结胸？看 134 条，说的很清楚，“表未解，医反下之，动数变迟”，原先跳的快，突然慢下来，为什么慢下来？卡住了。“膈内拒痛，胃中空虚，客气动膈，短气躁烦，心中懊憹，阳气内陷，心下因鞕，则为结胸”。说的很清楚。

2. 肩颈问题的根源在于结胸

师：131 条，“以下之太早，结胸者，项亦强，如柔痉状，下之则和，宜大陷胸丸”。太关键的一句话了。你们能想到什么呢？对你们有什么启发？很多人不理解，那些教授都不理解。

生：以前不是有说过吗？这是颈椎的问题，结胸造成的颈椎的问题。

生：前胸紧了，直接拽住了后背。

师：肩颈的问题都是结胸造成的，理论基础找到了吗？现在绝大多数肩颈的问题，除了风湿类的，肩颈问题，脖子转动不了，肩抬不起来，都是结胸导致的。有启发吗？古代的这个经典的条文写的非常清楚。那些教授们视而不见。

生：教授只会让大家去做牵引，牵引来牵引去，把头都拔坏了。

师：人家说的多清楚，结胸者，项亦强。什么叫项亦强，脖子硬了，马上脖子硬，如柔痉状，就是缓慢的抽筋，就是僵硬嘛。什么叫痉啊？有刚痉，有柔痉。这个痉指后边，整个后背硬，这叫痉。刚痉，直接就不能动了，这叫刚痉。柔痉就是，哎哟哎哟，慢慢动不了，叫柔痉。

生：往两边转，转不了。

师：对。就是说这个结胸不结胸，结得厉害不厉害，转转头就知道了。能不能转，能不能很快往后瞅，如果不能往后瞅，只能身子往后，那都是结得很厉害。

坐看云起：对，我反正往右转就没有往左转顺。我右边有个结，自己能感觉到，那右肩往上一走，咔嚓咔嚓响，左边就不响。

师：是吧？老师不是胡说八道吧？《伤寒论》上说的非常清楚，比那些教授不知道强了多少倍。心情不好也会导致颈椎不舒服。

那治法也给出来了，项亦强，如柔痉状，下之则和。这个结解了之后，是不是脖子能转了？颈椎病的治法是不是给出来了？就这么简单。你们还用去掰那个颈椎吗？不掰坏了吗？前一段时间我看有一个练挂脖子的，吊死了。那人天天挂脖子，那天好像他就挂上了，人硬了，死了。

脖子的问题，简单拿一拿是可以的，但千万不要使劲拿脖子，问题都在结胸这儿。你们说张仲景厉害不厉害，老师的厉害才凸显了张仲景的厉害，我要不跟你们讲，你们都不知道张仲景有多厉害。很多人只知道他厉害，但不知道厉害在哪啊？

3. 关脉是判断结胸程度的一大关键

师：老师对瓜蒌实的实践不行，瓜蒌实这药我几乎不用。所以说瓜蒌实能起多大作用，我不是特别知道。黄连、半夏，黄连之苦降气，半夏之辛开气，这是不对的。我给打叉了，历来都是讲的苦降辛开，要遵循《黄帝内经》的关于五味的功效的描述，实际苦以破之，苦以散之，苦以发之，苦也能发，这才是本意。苦以破之，苦以发之，辛以散之。《黄帝内经》明确说了。哪有什么降啊，开啊，都不对。破跟散有什么区别，破劲儿大，散劲儿小。像炸弹一样，砰就炸开了，这

叫破，辛以散之，拿笤帚一扫，散了，就是散。发之呢，也是和炸弹一样，嘭一声，像礼花一样，就发了。所以说用黄连之苦以破之，用半夏之辛以散之，达到解除小结胸的目的。

小结胸正在心下，按之痛，脉浮滑。什么叫脉浮滑呀？一搭手，那脉上像有豆豆一样，蹦蹦跳跳得很厉害。如果关上沉，你搭手摸脉，咱们由于是网络课没法讲摸脉，摸到关上去之后，关上摸不着脉，就是沉脉，气结在里，是大结胸证，这个不好治。慢性的大结胸，关上沉。一摸这个关上，蹦蹦蹦像个豆豆一样跳，这就是小结胸，这个病好治。

还有很多，摸关上，跳的又大又硬，这啥病？到医院一查，准保是胃癌，就是贲门癌，实际就是结胸，知道吗？很多胃癌都是结胸。很多胃癌、肝癌、肺癌、心脏病都是结胸。

摸左摸右都行，摸左手脉，代表左半身，摸右手脉，代表右半身，这个是丝毫不爽的，不是男左女右。

二. 手相的全息论

师：老师要真正出山的话，整个的中医教材全部改写。

手心向前，大指相对，定部位。大指在内，小指在外，大指代表中间，代表中脉，小指代表两肋、肝胆经。实际上，小指就是太阳经，它绕背，实际是到两肋后边去了。无名指代表



两肋，小指闪到后边去了。最开始我不是教你们，小指是两边吗？如果再细致入微，这小指跑后边去了，是肋后这个地方。这个无名指正好就落在两肋这儿了。那中指落到哪儿了？身体左右的中间了。那食指落到哪儿？左中与中间的中间、右中与中间的中间嘛。那大指落在

哪了？正好落在中间了，明白了吗？这才是完全准确的。大指长不起来，中脉不行。小指如果没有长起来，代表肋和肋侧后侧没有完全展开，就是长着翅膀的动物那儿，都从后边起。如果不需要那么精细，知道小指是两侧，大指是中间，然后其他的相对应就可以了。

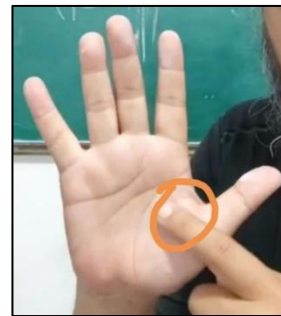
生：大指和食指中间是看肝经、肝郁吗？



师：不完全是看肝郁，就是整个腹部这一块嘛。肝横亘在整个腹部这个地方。那喷泉理论，肝胃在这个地方，这很简单，这是一个人的胸，这个地方的这个区域，都叫喷，那上升的是肝，肝主聚，肺主散。

中间是肝，两边是肺，不就这么回事。

再说肝自旋的问题，肝区偏右，生于左。肝胃是结着的，这样横着的是肝，肠胃就在这儿呢。肝的层次深，肠胃的层次浅。所以说这地方发青的话，就是肝郁。



大鱼际这个地方代表腹和小腹，小鱼际代表少腹嘛。这个东西丝毫不爽，就是不断实践，望诊、手诊实践得丝毫不爽。少腹是小腹两侧，如果小鱼际红得厉害，绛红，代表肝郁得厉害，胆郁。如果大鱼际这有红，整个腹部全都已经淤滞了。左手、右手的这个区域都是肝区。

如果说红得吓人，都堵了。上焦堵得更厉害，两只手都是上焦。全息特别有意思。手，虽然可以反映整体，但是它更侧重于上部的情况。单纯拿出大指来，它也可以代表整体，上中下，它既反映上部的情况，同时又重点反映中间的情况，然后再反映整体的情况。也就是

任何一点都是全息，但是它都有所侧重。所以说我们要整体来看，才能抓住重点。

有时候面相看不出，一吐舌头就看出来了。有的舌头上看不出来，面相上能看出来。有的面相上看不出来，手上能看出来。他的矛盾点总要在某些方面爆发出来，所以说我们尽量要对一个人观察全了。虽然我们可以从一个部分知道全体，但是部分不代表全体，它不能完全代表全体。爸的爸是爷，他能代替你爸吗？儿子能反映爹，但是他能是他爹吗？我可以通过他儿子推出他爹，但是见到他爹，推的更准。我可以通过某一个部分看到全景，但是我不可能通过一个部分就完完全全知道全景。你们要知道更多的部分，就能更加了解全体，这个太有意思了。

三. 半夏泻心汤——将心下散漫的结破散开

1. 半夏泻心汤的病机

原文：149. 若心下满而鞭痛者，此为结胸也，大陷胸汤主之；但满而不痛者，此为痞，柴胡不中与之，宜半夏泻心汤。

师：咱们讲半夏泻心汤。有陷胸汤，还有泻心汤。大家看 149 条文，前面不说了，到“若心下痞满而硬痛者，此为结胸也，大陷胸汤主之；但满而不痛者，此为痞，柴胡不中与之，宜半夏泻心汤。”痞症出来了。

这块，我二十年前就整明白了。我记得第一堂课就是在民间中医讲堂上讲的，第一节课就给大家捋了一遍《伤寒论》上的所有的气机变化，结胸，气痞，在半表半里，在表，在小腹等等。那时候就说了。

那么痛和不痛，这是一个分水岭啊。心下痛分两条路，哪两条路啊？

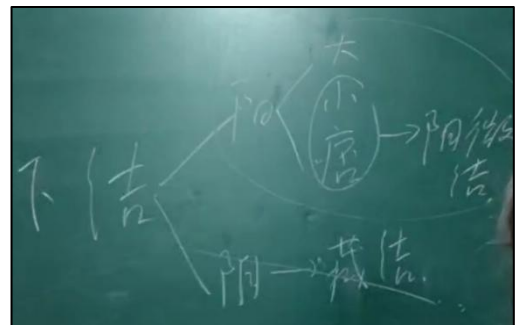
一个脉沉，一个脉滑。一个表现出阴脉阴证的特点，气机完全沉在里，全沉在里，这个是大陷胸汤证。能出来，表现出阳证，这是小陷胸汤证。但是它们都有一个特点，就是痛。

如果不痛呢，心下不痛，不舒服，心下满不痛呢？大陷胸汤，心下硬满痛、脉沉，是大陷胸汤，滑是小陷胸汤。那心下满而不痛，说明什么呢？说明气机交争得不是那么厉害，结聚得不是那么严重，就是矛盾斗争不厉害，它只是表现一种痞闷不舒的症状，只是痞闷不舒。

这程度有几个层次啊？一个最厉害的，结死了，挣扎都没有了；第二个是激烈挣扎；到这儿，不怎么挣扎，这是痞闷呢。

我们现在的人，痞闷的多不多呀？就都是这种，也就是说心下痞的太多太多，心下痞和结胸的都特别多，结死了叫脏结，就是肿瘤啊，肺肿瘤、胃肿瘤、肝肿瘤，这叫脏结（藏结）。

有阳结，有阴结。阳结在表，表现层次浅；阴结在里，表现层次深。阳结在腑，阴结在脏。《伤寒论》里还有阳微结，就是阳微微地结，就是小陷胸汤啊。阳气聚在心下不散，叫做心下痞。



再跟你们捋一遍。总之是一个结，所有东西都是一个结，都是心下结嘛。结，分阳结和阴结。阳结又分“大、小陷胸汤”和“痞”。阴结又叫藏结。其中，“痞”和“小陷胸汤”又叫阳微结。看的明白吗？就这么简单，全说清楚了。

藏结是死不治，但死不治不代表不能治，而代表很难治。古代说的死不治都是代表很难治。阳结结在腑，阴结结在脏，一旦五脏六腑结了，就很难治了。

那么，陷胸汤，什么叫陷胸啊？陷，不是不好的意思啊，邪在这顶着，它给捅下去了，这不陷下去了吗？

坐看云起：啊，那个陷是泻的意思啊，我以为指的是胸陷了，结果是陷这个邪气，指这个意思啊。

师：它有一个邪气顶着，陷胸汤把这个邪气给陷下去啊。

生：老师这样讲就明白了，要不然老是觉得那个陷是凹陷的陷。

师：怎么都这么傻呀？其实这些东西我觉得都没必要讲，但是几乎所有人都不懂，不理解。

坐看云起：我也误会了，我以为陷胸指的是一种病态，这个气陷在里边。老师说这个陷胸汤指的是这个汤的功能是把邪气给他泻了，是这个意思啊。

师：对，给打下去了，也是泻掉。你这也不能堵着气呀，一堵着气，不就完了吗？

生：老师要是不说，我也误会了，我以为说的是病气陷了，我不知道是泻邪气的意思。

2. 现在的中医大夫没有整体思维，容易模型化思考问题

师：现在的中医大夫没有整体思维，说是有，实际都没有。就像治痔疮一样，往上一提，下边压力就小了，那这问题就解决了，这叫整体思维。拽上面下边有什么变化，应该知道啊，拽上面，拽中间，周边有什么变化，应该知道啊。这很简单呐，一拽上边，下边就上了，这两边一开，上边就开嘛，整体思维，就像多米诺骨牌一样啊，推倒一个之后，其他会产生什么变化，应该知道，而不是陷在模型里，木克土、土克水、水克火、火克金，不是那么回事。就像圆运动、火神派郑钦安、黄元御。实际黄元御非常机械，完全没有任何灵动的意思，有机会拿本黄元御的《四圣心源》，我给你们讲一讲，我批判批判。

他居然用桂枝升解少阳啊，这不傻子嘛，桂枝秉少阳之气。如果你有肝郁的，要用桂枝来解少阳，这不傻子嘛。

坐看云起：他就看见那个方子里有桂枝，然后用下去有效，他以为是桂枝起了作用，实际上是别的药，桂枝只是通了一下脉，别的药起了一个提溜的作用。

师：本身指导思想就错了。最开始上来就是错的，他里面大量用桂枝，说桂枝秉少阳之气，只要解少阳必用桂枝嘛，那不方向性错误嘛。

桂枝，永远是温通十二经脉的，它没有导向性，没有靶向性，它就是温通十二经脉，这有什么可说的呀？那温通十二经脉还理解成升解少阳了？

郑钦安更傻，说坎中实，用黄连、黄柏，中间加附子，两阴夹一阳，生肾阳啊，这不傻吗？他的书我都读过，中间这个是用附子，两边一黄连、一黄柏，去呈现两阴夹一阳的坎卦。那真阴真阳是这个草药能够模拟的吗？把附子理解成真阳了。郑钦安这一派，一个是苦寒的，一个是辛温燥烈的，它们起的作用无非一个是去火的，一个通经的，那怎么附子还能够温通真阳啊？都没有啊。就用这个毒药，最后走到了完全不顾气血虚实的地步啊，上这个附子、细辛、干姜啊。郑钦安这一派都太蠢了，基本逻辑都不通。

为啥老师不在中医界混了？不耻在中医界混，拉低老师的档次。这些人都是想当然，都闭门学。看本书就开始设想，“这到底是咋回事”？

3. 半夏泻心汤的主要用药——夏、芩、连

原文：半夏（洗，半升）黄芩 干姜 人参 甘草（炙，各三两）
黄连（一两） 大枣（擘，十二枚）。

师：那么泻心和陷胸是一个意思，都是把心胸当中的结聚给它散掉、打掉。

那么我们看一下三个泻心汤，正泻心汤叫半夏泻心汤，成分是夏、芩、连、参、草、姜、枣。这个姜用干姜，其实用生姜也行。夏、芩、连是标准的泻心汤的主药。半夏半升，黄芩和黄连的比例都是三比一，黄连太苦用一，黄芩用三。那么又是秉承了苦以发之、辛以散之的原则去破结。那么我们正常人，喝下黄芩、黄连，有啥感觉？

生：应该很苦吧，又苦又寒。

师：我跟你们说啥感觉，很多人有寒的，阳气不足的，消化道马上就都全凉了，肠胃不好的，马上就拉肚子了。胸中这个地方有发空的感觉，刷气感很强，再喝多就没劲了。这些个药拿人，很多大夫都喜欢开苦寒的药，马上人就没劲，浑身发冷，就是芩连用多了。半夏用多了，咱们都知道，有扩张感，头脑清醒，如果再多了，就会心脏麻痹，嘴唇、整个头都麻、扎。黄芩、黄连让人腿脚发软，所以说都不能大量用。

我一般，黄连就三克，黄芩六到十克，这都必须在加上补药的前提下用。有时候我也想放量，一放量就发现病人，有的受不了，有的能受。所有药，10克内相对来说是安全的，要放量的话，就要注意这药的品性。比如说茯苓可以用三十克到五十克，这个可以放，要把黄芩、黄连放到三十克、五十克，那你等着别人给你打电话。泻心汤的主症就是心下痞，哪是心下？你感觉最容易痞的地方，就是心下。

四. 生姜泻心汤——破结的同时通畅肠胃

原文：157. 伤寒汗出解之后，胃中不和，心下痞鞭，干噫食臭，胁下有水气，腹中雷鸣下利者，生姜泻心汤主之。

师：“胃中不和，心下痞，干噫食臭，胁下有水气，腹中雷鸣下利”。什么意思啊？除了心下痞，还有胃中不和，干噫食臭。什么叫食臭？口臭。胁下有水气，有呼噜呼噜的走水声。肚子里有走水声，胃里有走水声，胁下有走水声，都代表什么？那就是堵了，水液代谢出了问题，有的人肚子一晃，咕噜咕噜都是水。喝了很多水，我们正常人很快就排出了，这在肚子里搁着排不下去，揉肚子也咕噜，一晃，咕噜咕噜都是水，这叫做水液代谢不下去，都代表肠道堵了。这个又食臭又干噫，又胃中不和，腹中雷鸣，咕噜咕噜又下利。什么叫下利？拉稀。

原文：生姜（切，四两）甘草（炙，三两）人参（三两）干姜（一两）黄芩（三两）半夏（洗，半升）黄连（一两）大枣（擘，十二枚）。

那么它用的什么呢？我们看一下生姜用到了几克？之前用干姜到了三两，这儿用了四两生姜，着重加强了生姜的用量。其他的，都一样，原先的干姜减到一两，生姜用到四两，生姜、干姜合用到了五两。什么叫生姜泻心汤？就是半夏泻心汤的基础上大量加生姜，生姜干什么呢？尽快让肠道通气。半夏除了心下问题能解决，肠道问题能解决吗？整个半夏作用在上边的胸到下边的腹。

给小孩推小腹有水声，凡是推到哪儿，只要有水声的都不正常，都代表那个地方因堵而导致水液代谢失常。其实就是半夏泻心汤的基础上大量加生姜。

五. 甘草泻心汤——破结的同时补虚

1. 甘草泻心汤的病机

原文：158. 伤寒中风，医反下之，其人下利，日数十行，谷不化，腹中雷鸣，心下痞鞭而满，干呕心烦不得安。医见心下痞，谓病

不尽，复下之，其痞益甚。此非结热，但以胃中虚，客气上逆，故使鞭也。甘草泻心汤主之。

师：“伤寒中风”，得了外感，古人特别喜欢让你拉一拉、吐一吐，得病了，吐吐吧，拉一拉吧，有的对，有的不对。“其人下利，日数十行”，一天拉好多次。“谷不化”，完谷不化，拉的便便都没臭味。你们知道什么叫便便没臭味吗？便便不臭说明肠道的整个运化腐熟功能没了。“腹中雷鸣”，肚子咕噜咕噜响，“心下痞硬而满”。这太多了，很多小孩一会拉羊屎蛋，一会拉稀，腹中雷鸣、心下痞硬而满，肚子像铁板一块，我遇着好多好多。到医院种粪去都治不好。就是把整个肠道系统弄紊乱了，给孩子伤了，又不停挂水。

那么我们看一下，突然心下痞硬，“干呕心烦不得安，医见心下痞，谓病不尽，复下之，其痞益甚”。太多人干这事，肚子疼，下攻药，肚子就更疼，再下攻药。像肺水肿一样，一见肺水肿就抽水，越抽水越多。肚子有硬块，用大黄、黄连去攻，越攻硬块越硬。

生：接触了西医治法，我估计干的跟西医现在一样。

师：古人也有对抗疗法，不仅是西医，这些庸医也用对抗，跟现在这些一样都是对抗。“心下痞，谓病不尽，复下之”，这和产后风有风，去祛风，看有寒，就去攻寒，看有热，就清热，有什么区别。

“其痞益甚，此非热结，但以胃中虚，客气上逆，故使硬也。”这啥意思啊？像拖狗一样，狗饿得都没力走了，还在那打它。原先还能往前蹭两步，现在一步不动了，那硬疙瘩能解吗？

生：那都是虚造成的，解不了，它不是实症。

师：这疙瘩得自己解，元真在那解。自己不从内心里面想出来玩，谁能给他扒拉出来？打骂都不行，那个位置里的结是你自己整的，在没有一定能量和很强烈的意愿的基础上，这个结永远打不开，用什么

能量也打不掉它，要自己不愿意出来的话。首先两个条件要保证，要有能量基础；二还要有意愿。意愿太重要了，舒心能量还足，他就出来，光舒心没有能量也不行。这个结终于解了，但是元真已经不行了，能量没了。要形神兼备。有时候发现，任何方面都需要形神兼备。形，能量足，有物质保证，要有钱。神，要有意愿，心要主动打开，要有灵性，要有情感投入。形神兼备，我们肚里所有的结都需要靠这两个破。

2. 甘草泻心汤的用药——重用甘草

原文：甘草（炙，四两）黄芩（三两）干姜（三两）半夏（洗，半升）大枣（擘，十二枚）黄连（一两）。上六味，以水一斗，煮取六升，去滓；再煎取三升。温服一升，日三服。

师：这时候，赶紧补充能量，补充能量选的是甘草泻心汤。什么是甘草？说白了，就是加入大量的甜剂。原先甘草是多少？3两，现在加了1两，它就是这个意思。

说白了，在能量匮乏的时候，一定要加入大量的甜剂。这就是补土派的李杲强调的，甘温除大热。啥意思啊？莫名的发烧，迟迟不愈，解表也不行，泻下也不行，呕吐也不行，这时候，甘甜的东西往里入，热退了。说明什么呢？缺能量，身体转不起来了，老在这呼呼发热。

甘温不仅除大热，甘温治虚冷，甘温制暴乱，身体起了一些急骤性的疾病，抽风了、突然肚子绞痛、弓角反张、牙关紧闭，类似的急病，马上调以甘温的药。叫什么呢？甘以缓急。《黄帝内经》讲的，甘以缓之，后来就说甘以缓急。你给他两块糖吃，是不是马上心就定了，刚刚要走，比如说给你涨两千块钱工资，是不是就回来了？

“甘以缓之，辛以散之，苦以发之，苦以破之，酸以收之，咸以软之。”这个《黄帝内经》明确说的。

生：如果两条狗在抢骨头，各给块儿骨头，马上就不打了啊。

师：对呀，就是能量的重要性。能量来自哪儿？甘味药啊。

3. 甘草泻心汤反应出了攻补结合的用药思路

师：今天不往前面讲了，你们有什么问题啊？主要是给大家讲了泻心汤。讲了几个泻心汤？半夏泻心汤、生姜泻心汤和甘草泻心汤。虚了，你就用甘草泻心汤，肚子里乱了，就用生姜泻心汤，那么单纯的心下痞，就用半夏泻心汤。

有人说，都虚成这样了，怎么还用泻心汤，不直接用甘草就完了吗？也就是我说的，通补结合。一个人虚了，上来一碗人参汤，啥也不加，行吗？

生：补不进去。

师：你们一定要记住，人虚了就容易淤，一淤了就导致更虚。那么治法一定要一阴一阳，一边通一边补。所以老师创了个一派，叫通补调派，这边通，那边补，中间调，通也可以说是攻，攻也叫通，你不攻，它不通。

“不用管刚开始的伤寒中风了”？关键要看他目前是什么症状，只解决目前症状所反映出来的整体的气机状态，不用管原先咋回事。原先赌博，输了打起来了，那你现在解决啥问题呢？矛盾是不断在转换的。你只看现在的情况，不用管原先的，你可以倒他的病因，但你要治现在的情况，他是摔了、磕了、骨折了，是咋地呢？先解决这个。

今天就这样了。

六. 教案

1. 本节原文

131. 病发于阳，而反下之，热入因作结胸；病发于阴，而反下之，（一作汗出）因作痞也。所以成结胸者，以下之太早故也。结胸者，项亦强，如柔状，下之则和，宜大陷胸丸。方一。大黄（半斤）葶苈子（熬，半升）芒硝（半升）杏仁（去皮尖，熬黑，半升）。上四味，捣筛二味，内杏仁、芒硝，合研如脂，和散。取如弹丸一枚，别捣甘遂末一钱匕、白蜜二合、水二升，煮取一升，温顿服之，一宿乃下；如不下，更服，取下为效。禁如药法。

134. 太阳病，脉浮而动数，浮则为风、数则为热、动则为痛、数则为虚；头痛、发热、微盗汗出，而反恶寒者，表未解也。医反下之，动数变迟，膈内拒痛，（一云头痛即眩）胃中空虚，客气动膈，短气躁烦，心中懊，阳气内陷，心下因鞭，则为结胸，大陷胸汤主之。若不结胸，但头汗出，余处无汗，剂颈而还，小便不利，身必发黄。大陷胸汤方二。大黄（去皮，六两）芒硝（一升）甘遂（一钱匕）。上三味，以水六升，先煮大黄，取二升，去滓；内芒硝，煮一两沸；内甘遂末，温服一升。得快利，止后服。

149. 伤寒五六日，呕而发热者，柴胡汤证具，而以他药下之，柴胡证仍在者，复与柴胡汤。此虽已下之，不为逆，必蒸蒸而振，却发热汗出而解。若心下满而鞭痛者，此为结胸也，大陷胸汤主之；但满而不痛者，此为痞，柴胡不中与之，宜半夏泻心汤。方十五。半夏（洗，半升）黄芩 干姜 人参 甘草（炙，各三两）黄连（一两）大枣（擘，十二枚）。上七味，以水一斗，煮取六升，去滓；再煎取

三升，温服一升，日三服。须大陷胸汤者，方用前第二法。（一方用半夏一升。）

157. 伤寒汗出解之后，胃中不和，心下痞鞭，干噫食臭，胁下有水气，腹中雷鸣下利者，生姜泻心汤主之。方二十。生姜（切，四两）甘草（炙，三两）人参（三两）干姜（一两）黄芩（三两）半夏（洗，半升）黄连（一两）大枣（擘，十二枚）。上八味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煎取三升。温服一升，日三服。

158. 伤寒中风，医反下之，其人下利，日数十行，谷不化，腹中雷鸣，心下痞鞭而满，干呕心烦不得安。医见心下痞，谓病不尽，复下之，其痞益甚。此非结热，但以胃中虚，客气上逆，故使硬也。甘草泻心汤主之。方二十一。甘草（炙，四两）黄芩（三两）干姜（三两）半夏（洗，半升）大枣（擘，十二枚）黄连（一两）。上六味，以水一斗，煮取六升，去滓；再煎取三升。温服一升，日三服。（臣亿等谨按上生姜泻心汤法，本云理中人参黄芩汤，今详泻心以疗痞。痞气因发阴而生，是半夏、生姜、甘草泻心三方，皆本于理中也，其方必各有人参，今甘草泻心中无者，脱落之也。又按千金并外台秘要治伤寒食，用此方，皆有人参，知脱落无疑。）

2. 知识点

（1.）结胸证在当下多不多

大、小陷胸汤都是针对于胸结，胸中、心下这地方有结聚。结得狠的，就用大陷胸汤打出一条通路来，让气机上下能通。小陷胸汤，由于邪结得不狠，直接就给它散掉了。

现在大多数人都有结胸的症状，只要心里想不开，时间长了，就结胸结在心下。这也就是咱们得明健身的着眼点之一，就是要把心胸拉开。小结胸正在心下，按之痛，脉浮滑。什么叫脉浮滑呀？一搭手，

那脉上像有豆豆一样，蹦蹦跳跳得很厉害。如果关上沉，就是沉脉，气结在里，是大结胸证，这个不好治。还有关上跳得又大又硬，到医院一查，准保是胃癌，就是贲门癌，实际就是结胸，不能下，非常难受，其实就是结胸。

实际现在大量的疾病，尤其是癌症，都是由于结胸导致的。但是能用大小陷胸汤一泻了之吗？急症，外感类急症的突然的结胸和由于长期情志问题导致的慢性结胸的治法不一样，用药是不一样的，治疗时长是不一样的。

古代有个病叫噎膈，噎膈病是一个不治之症。又叫关格。就是一个人的胸腹之间不通气了，说白了就是结胸症，就是卡在这儿结胸，卡在膈肌了。噎膈是初期，关格是后期。就是卡在这个地方不动了，不能上。

(2.) 肩颈问题与结胸有何关系

131 条，“以下之太早，结胸者，项亦强，如柔痉状，下之则和，宜大陷胸丸”。肩颈的问题都是结胸造成的，脖子转动不了，肩抬不起来，都是结胸导致的。

什么叫项亦强，脖子硬了。如柔痉状，就是缓慢的抽筋，就是僵硬嘛。什么叫痉啊？这个痉指后边，整个后背硬，这叫痉。有刚痉，有柔痉。刚痉，直接就不能动了，这叫刚痉。柔痉就是，哎哟哎哟，慢慢动不了，叫柔痉。

就是说这个结胸不结胸，结得厉害不厉害，转转头就知道了。能不能转，能不能很快往后瞅，如果不能往后瞅，只能身子往后，那都是结得很厉害。

那治法也给出来了，下之则和。这个结解了之后，是不是脖子能转了？还用去掰那个颈椎吗？不掰坏了吗？脖子的问题，简单拿一拿是可以的，但千万不要使劲拿脖子，问题都在结胸这儿。

（3.）苦降辛开是否正确

历来都是讲的苦降辛开，要遵循《黄帝内经》的关于五味的功效的描述，实际苦以破之，苦以散之，苦以发之，苦也能发，这才是本意。苦以破之，苦以发之，辛以散之。《黄帝内经》明确说了。哪有什么降啊，开啊，都不对。破跟散有什么区别，破劲儿大，散劲儿小。像炸弹一样，砰就炸开了，这叫破，辛以散之，拿笤帚一扫，散了。

（4.）手的全息论为何

手心向前，大指相对，定部位。大指在内，小指在外，大指代表中间，代表中脉，小指代表两胁、肝胆经。实际上，小指就是太阳经，它绕背，实际是到两胁后边去了。无名指代表两胁，小指闪到后边去了。最开始我不是教你们，小指是两边吗？如果再细致入微，这小指跑后边去了，是肋后这个地方。这个无名指正好就落在两肋这儿了。那中指落到哪儿了？左右的中间了。那食指落到哪儿？左中与中间的中间、右中与中间的中间嘛。那大指落在哪了？正好落在中间了，明白了吗？这才是完全准确的。大指长不起来，中脉不行。小指如果没有长起来，代表肋和肋侧后侧没有完全展开，就是长翅膀的动物那儿，都从后边起。

一个人的胸，大鱼际这个区域，都叫喷，那上升的是肝，肝主聚，肺主散。中间是肝，两边是肺。肝又有自旋的问题，肝区偏右，生于左。肝胃是结着的，这样横着的是肝，肠胃就在这儿呢。肝的层次深，肠胃的层次浅。所以说大指与食指之间这地方发青的话，就是肝郁。

大鱼际这个地方代表腹和小腹，小鱼际代表少腹嘛。如果大鱼际这有红，整个腹部全都已经淤滞了。左手、右手的这个区域都是肝区。

(5.) 何为全息辩证观

全息特别有意思。手，虽然可以反映整体，但是它更侧重于上部的情况。单纯拿出大指来，它也可以代表整体，上中下，它既反映上部的情况，同时又重点反映中间的情况，然后再反映整体的情况。也就是任何一点都是全息，但是它都有所侧重。所以说我们要整体来看，才能抓住重点。

有时候面相看不出，一吐舌头就看出来了。有的舌头上看不出来，面相上能看出来。有的面相上看不出来，手上能看出来。他的矛盾点总要在某些方面爆发出来，所以说我们尽量要对一个人观察全了。虽然我们可以从一个部分知道全体，但是部分不代表全体，它不能完全代表全体。我可以通过某一个部分看到全景，但是我不可能通过一个部分就完完全全知道全景。你们要知道更多的部分，就能更加了解全体。

(6.) 半夏泻心汤的立意为何

咱们讲半夏泻心汤。有陷胸汤，还有泻心汤。陷胸汤，什么叫陷胸啊？陷，邪在这顶着，给捅下去了，这不陷下去了吗？是泻邪气的意思。那么泻心和陷胸是一个意思，都是把心胸当中的结聚给它散掉、打掉。

149条，“若心下痞满而硬痛者，此为结胸也，大陷胸汤主之；但满而不痛者，此为痞，柴胡不中与之，宜半夏泻心汤。”痞症出来了。

那么痛和不痛，这是一个分水岭啊。心下痛分两条路，哪两条路啊？

痛的。一个脉沉，一个脉滑。一个表现出阴脉阴证的特点，气机完全沉在里，这个是大陷胸汤证。能出来，表现出阳证，这是小陷胸汤证。但是它们都有一个特点，就是痛。

如果不痛呢，心下不痛，但不舒服，表现出一种痞闷不舒的症状。我们现在的人，心下痞的太多太多。

我们看一下三个泻心汤，正泻心汤叫半夏泻心汤，成分是夏、芩、连、参、草、姜、枣。这个姜用干姜，其实用生姜也行。夏、芩、连是标准的泻心汤的主药。半夏半升，黄芩和黄连的比例都是三比一，黄连太苦用一，黄芩用三。那么又是秉承了苦以发之、辛以散之的原则去破结。

很多人有寒的，阳气不足的，喝下黄芩、黄连，消化道马上就都全凉了，肠胃不好的，马上就拉肚子了。胸中这个地方有发空的感觉，刷气感很强，再喝多就没劲了。黄芩、黄连让人腿脚发软，所以说都不能大量用。我一般，黄连就三克，黄芩六到十克，这都必须在加上补药的前提下去用。所有药，10克内相对来说是安全的，要放量的话，就要注意这药的品性。

（7.）结的大致分类为何

这结的程度有几个层次啊？一个最厉害的，结死了，挣扎都没有了；第二个是激烈挣扎，会痛；不怎么挣扎，这是痞闷。

有阳结，有阴结。阳结在表，表现层次浅；阴结在里，表现层次深。阳结结在腑，阴结结在脏。《伤寒论》里还有阳微结，就是阳微微地结，就是小陷胸汤啊。阳气聚在心下不散，叫做心下痞。

总之是一个结，所有东西都是一个结，都是心下结嘛。结，分阳结和阴结。阳结又分“大、小陷胸汤”和“痞”。其中，“痞”和“小

陷胸汤”又叫阳微结。阴结又叫脏结，结死了，就是肿瘤啊，是死不治，但死不治不代表不能治，而代表很难治。

（8.）生姜泻心汤的立意为何

“胃中不和，心下痞，干噫食臭，胁下有水气，腹中雷鸣下利”。除了心下痞，还有胃中不和，干噫食臭。什么叫食臭？口臭。肚子里有走水声，胃里有走水声，胁下有走水声，都代表堵了，水液代谢出了问题，又下利拉稀。

那么用的什么呢？生姜（切，四两）甘草（炙，三两）人参（三两）干姜（一两）黄芩（三两）半夏（洗，半升）黄连（一两）大枣（擘，十二枚）。我们看一下生姜用到了四两，着重加强了生姜的用量。其他的都一样。原先的干姜减到一两，生姜用到四两，生姜、干姜合用到了五两。生姜泻心汤就是半夏泻心汤的基础上大量加生姜。生姜干什么呢？尽快让肠道通气。半夏除了心下问题能解决，肠道问题也能解决，整个半夏作用在上边的胸到下边的腹。

（9.）甘草泻心汤的立意为何

“伤寒中风”，得了外感。“医反下之”，古人特别喜欢让你拉一拉、吐一吐，有的对，有的不对。“其人下利，日数十行”，一天拉好多次。“谷不化”，拉的便便都没臭味，说明肠道的整个运化腐熟功能没了。“腹中雷鸣”，肚子咕噜咕噜响，“心下痞硬而满”。就是把整个肠道系统弄紊乱了。“干呕心烦不得安，医见心下痞，谓病不尽，复下之，其痞益甚”。太多人干这事，肚子疼，下攻药，肚子就更疼，再下攻药。古人也有对抗疗法，庸医也用对抗。“其痞益甚，此非热结，但以胃中虚，客气上逆，故使硬也。”像拖狗一样，狗饿得都没力走了，还在那打它。原先还能往前蹭两步，现在一步不动了，那硬疙瘩能解吗？这疙瘩得自己解，元真在那儿自己解。

这时候，赶紧补充能量，选的是甘草泻心汤。甘草（炙，四两）黄芩（三两）干姜（三两）半夏（洗，半升）大枣（擘，十二枚）黄连（一两）。就是加入大量的甜剂。原先甘草是多少？3两，现在加了1两。在能量匮乏的时候，一定要加入大量的甜剂。

有一个说法，“甘温除大热”。莫名的发烧，迟迟不愈，解表也不行，泻下也不行，呕吐也不行，这时候，甘甜的东西往里入，热退了。说明什么呢？缺能量，身体转不起来了，老在这呼呼发热。甘温不仅除大热，甘温治虚冷，甘温制暴乱，身体起了一些急骤性的疾病，抽风了、突然肚子绞痛、弓角反张、牙关紧闭，类似的急病，马上调以甘温的药。叫什么呢？甘以缓急。“甘以缓之，辛以散之，苦以发之，苦以破之，酸以收之，咸以软之。”这个是《黄帝内经》明确说的。

那有人问，“不用管刚开始的伤寒中风了”？关键要看他目前是什么症状，只解决目前症状所反映出来的整体的气机状态，不用管原先咋回事。

还有人问，“那都虚成这样了，怎么还用泻心汤，不直接用甘草就完了吗”？也就是我说的，通补结合。人虚了就容易淤，一淤了就导致更虚。那么治法一定要一阴一阳，一边通一边补。这边通，那边补，中间调。通也可以说是攻，攻也叫通，你不攻，它不通。

讲了三个泻心汤。虚了，就用甘草泻心汤，肚子里乱了，就用生姜泻心汤，那么单纯的心下痞就用半夏泻心汤。

（10.）如何破身上的结

自己不从内心里面想出来玩，谁能给他扒拉出来？在没有一定能量和很强烈的意愿的基础上，这个结永远打不开，用什么能量也打不掉它，要自己不愿意出来的话。首先两个条件要保证，要有能量基础；

二还要有意愿。意愿太重要了，舒心、能量还足，他就出来，光舒心没有能量也不行。这个结终于解了，但是元真已经不行了，能量没了。要形神兼备。形，能量足，有物质保证，要有钱。神，要有意愿，心要主动打开，要有灵性，要有情感投入。形神兼备，我们肚里所有的结都需要靠这两个破。

3. 思考题

(1.) 请问，现在的结胸证多不多，与《伤寒论》谈到的结胸证是否完全一样，能否采取相同的治法？

(2.) 请大概说一下手的全息对应。

(3.) 通过全息论，我们能否只通过某一处就十分精准地判断出病情？

(4.) 请简单说一下结的大致分类。

(5.) “若心下满而硬痛者，此为结胸也，大陷胸汤主之；但满而不痛者，此为痞，柴胡不中与之，宜半夏泻心汤。”

“伤寒汗出解之后，胃中不和，心下痞硬，干噎食臭，胁下有水气，腹中雷鸣下利者，生姜泻心汤主之。”

“伤寒中风，医反下之，其人下利，日数十行，谷不化，腹中雷鸣，心下痞硬而满，干呕心烦不得安。医见心下痞，谓病不尽，复下之，其痞益甚。此非结热，但以胃中虚，客气上逆，故使硬也。甘草泻心汤主之。”

请分析上面三个“泻心汤”的异同。

20240626 第四学期方剂精讲第十三课

整理：整理部 编辑：理论中心 校对：理论中心

一. 陷胸汤与泻心汤—主要是针对急性心下结的

师：上次咱们讲的是各种泻心汤，那么通过前几讲，讲了大小陷胸汤，讲了泻心汤，这邪气入里的一些症状和治法，你们有一个大概的了解了吧。无论是大小陷胸汤，结胸证，还是泻心汤证，你们有没有发现有一个焦点是什么呢？

生：都是结胸，就是程度不同而已。

师：对。说明什么呢？我们讲得明经脉健身有一个向心性凝缩理论，实际都是向心性凝缩，其实都是卡在这个地方，两乳间，只是结的程度不一样。结得最狠的是大陷胸汤，脉都没了，完全压住了，脉沉。那么到小陷胸汤的时候，脉是能出来的，正邪交争在往外走。那么到泻心汤证，这就是心下痞了，不硬了，结得越狠越硬，硬满痛啊，一个是硬，一个是满，一个痛。你们会发现，现在大多数肿瘤，尤其是上半身的肿瘤，是不是都是这症状？又硬又满又痛，结成个啥呀？像个石头一样。这样的如果爆发得急骤的，就是用类似这个方子。若是慢性症的癌症，一攻能攻下来吗？攻不动。但是大小陷胸汤、泻心汤给我们一个启示，必须把这个结打开、打散、拉开，是不是啊？无论是生姜泻心汤，甘草泻心汤，还是半夏泻心汤，都是泻心汤的变方，明白了吗？这点极为关键。你们就会发现咱们得明健身跟《伤寒论》这些经典的中医著作全部是暗合的，甚至是升级的。

二. 小孩的问题就是调肠胃

原文：163. 太阳病，外证未除而数下之，遂协热而利，利下不止，心下痞鞭、表里不解者，桂枝人参汤主之。方二十五。桂枝（别切，四两）甘草（炙，四两）白术（三两）人参（三两）干姜（三两）

上五味，以水九升，先煮四味，取五升；内桂，更煮取三升，去滓。温服一升，日再夜一服。

师：163 是对泻心汤心下痞硬的一个变方。外证未除，而数下之，什么是数下啊，古人特别注重心下有结让你拉让你吐让你发汗，叫做汗吐下，排邪外出嘛。那么这个地方大夫采用的方法是“数下之”，遂协热而利，利下不止，说明下了之后肠胃功能紊乱了，就这么解释。通过多次的下法之后，肠胃功能紊乱，很多小孩是不是有这种情况啊？太多了，小孩肠胃问题，肠胃功能紊乱，不断拉稀，拉蛋花样稀便，水样稀便，然后变成羊屎蛋，拉不下来或不停拉，腹胀，消瘦，哭闹异常，不吃饭。那么这时候你还下吗？还吐吗？其实说白了就是把肠胃整乱了、整虚了，要给它一个以温热为基础的安稳的照顾。

同时他还说表里不解啊，表和里同时有问题。那么这个时候他方子是怎么给的？这时候就要安中和温通，这就是一个很温和的方子，没有大开大合，大通大补。很简单，桂枝，炙甘草，白术，人参，干姜，这里面加了大量的甘味药，甘草用到了四两，人参用到了三两，然后用桂枝去温通，白术去磨脾、和脾、健脾，再加干姜三两温中，怕寒气太大。

曦琳：对，这个时候就没有大力去攻它了，这个时候要顾护正气了。

师：对，你们会发现老师有时候治疗小孩的问题也非常简单，特别是经过刚才我说的那一系列折腾，这时候要安中了，安中最好的就

是啥呀？老师特别喜欢用术苓陈，小儿安中，万举万当，懂吗？术是白术，磨脾的，茯苓健脾利湿的，陈皮理气调脾的，术苓陈，小孩术六克苓十二克，陈六克，就这个就行，特别好。

如果给它扩展，小儿有肚寒，鼻炎，加桂枝，对不对啊？小孩体虚，加黄芪，有食积，加枳实或枳壳，桂枝、黄芪、枳实，配合术苓陈去做功，万举万当。

如果小孩有抑郁，感觉需要调一下气，后边加柴胡，完美不完美啊？这个方子太完美了。那如果怕伤阴，就加白芍。如果担心小孩肠梗阻，大便极为不通，加少许大黄。我感觉这个方子太完美了，这小孩的基本的问题就好了。如果还有咳嗽加麻黄。六到十岁小孩，麻黄三桂枝六白芍六黄芪十柴胡六枳壳六大黄三，如果你担心小孩吃了药有热象，加黄芩六。如果小孩心下痞硬，痞闷不舒，加半夏六。一个完整的治疗小孩的方子应运而生。如果小孩这时候四肢厥冷，桂枝的基础上加附子，如果有皮肤病有湿疹，加薏米仁，薏米三十，完整的一个方子就出来了，是不是啊？非常灵动啊，你随意加减就行了。

所有都是在术苓陈的底方的基础上的，调小孩肠胃。小孩的问题就调肠胃，有寒，就加麻桂，体虚加黄芪，风湿加附薏，心下痞加柴芩夏，超级完美。你知道这个体系之后，你再读伤寒，《伤寒论》就活了。

三. 不要泥古式地使用大黄黄连泻心汤

原文：164. 伤寒大下后复发汗，心下痞、恶寒者，表未解也。不可攻痞，当先解表，表解乃可攻痞；解表宜桂枝汤，攻痞宜大黄黄连泻心汤。

1. 一般情况下，当先解表再调里

师：那么我们接着看 164 条，伤寒大下后，复发汗，身体发虚了，心下痞，恶寒者，表未解也，不可攻痞，为什么不可攻痞？就是当你们想攻的时候一定要掌握火候，看能不能攻动啊？当人体虚和结深固的时候你根本攻不动。伤寒大下后，复发汗，心下痞，恶寒者，表未解也，不可攻痞。所以说张仲景他特别注重固护正气，正气稍微有点弱，他就不愿意攻。

从他的条文中，你们可以看出来大量的误治病例。动不动就让病人利、吐、汗，然后导致身体发虚，真气转不动，卡在心下，导致痞硬不舒。这个时候他采取的办法是先解表，表解乃可攻痞，解表宜桂枝汤，桂枝汤解了之后，只有里证了，叫做人民内部矛盾。当遇着内忧外患的时候，先干什么呢？先解决外患，有句话说，攘外必先安内，实际像这样的時候应该先解外邪，然后再调里。《伤寒论》上一般的基本原则，表未解先解表，再治里，都是这样。

解表，宜桂枝汤。攻痞，宜大黄黄连泻心汤。这个大黄黄连泻心汤特别有意思，很多人愿意用。大黄黄连泡了喝水，为什么这样知道吗？说白了就怕劲儿太大，伤正，所以用泡的，小小地去攻痞。实际完全没必要，用术苓陈稍微加点夏，再加一点芩，完了。懂了吧？你们记住啊，《伤寒论》很多方子，并不是说一定要用这个方子，而是给你们提供一种思路，一种解法。

比如这时候手头只有大黄、黄连，熬完了之后如果喝，又过浓。那其实大黄、黄连煮完之后稀服也是可以的。他为了快，泡一下赶紧喝。

2. 只要能够推动真气运转，就会有疗效

师：现在很多人泥于古方，觉得这种症状必须用大黄黄连泻心汤，实际完全没有必要。有那么多药为什么一定要用大黄黄连治疗，能把痞稍稍散之又不伤正不就完了吗？那么大黄黄连泻心汤我就讲清楚了，不要泥于大黄黄连泻心汤。

我记得那个三七生，原先用量很大，治伤了很多人。后来他突然醒悟了，又走到了另一个极端。用量极小，创立了一种泡药法，所有的药都泡，几克几克，两克三克，原先二十三十，后来两克三克泡服，也取得不错的效果，但其实也是走向了极端。

当下：我这见有一种疗法，就是一两味药，然后舌下含。

师：对，也有。总之，你只要稍微能够推动真气运转，就会有疗效。对于现在的慢性病人，无论是按摩、针灸、泡服、喝茶等等，只要推动真气运转，甚至祝由，让他开心，给他心理暗示，心只要不揪着，心下痞这个问题就能得到相当程度的缓解。所以感冒发烧，只要放着，无为而治，也能好。有时候无为而治他不退烧，很简单，稍微调一下中。比如经常用麻桂芍解表，不愈，那怎么办？加点术苓陈马上就转开了。有的孩子气机太弱，给点黄芪，气机提振也起来了。有的他内陷导致气机转动困难，伤寒派的柴芩，一调一拉，气机复振，叫做振提。这个很关键，这气一振奋起来，他是不是就转起来了，能理解吗？比如这个帐篷，几个小人在里面玩，这帐篷塌了压住小人，小人玩得起来吗？但是我们一振奋，一提起来，里边有没有空间啊？小孩在里面玩起来了没？就这么简单啊！西医不懂这个，不知道什么叫空间，什么叫结构，什么叫大气流转，他们完全不懂。

这都是肉体啊，你这胸提起来，胸肺心都抓起来，下边的胃是不是也上调啊，肠子是不是也给它腾出空间不受到压迫了呀？那里边被

压迫住的条条血管是不是得到一定程度的释放啊？它里面的血液循环是不是就起来了？郁滞的水是不是就排走了？就这么简单。

我们大多数人都是向下压住和扭住，导致里面的气机不顺，流速变慢，淤堵，甚至这地方不通，它又建立侧支循环。那么你的办法就给它扭开，反复扭，扭开之后提起来。

生：对，就像健身里面说，把这个框架拉起来，腾出空间一样啊。

师：在这种思路的指导下，只要有中医临床，在各个中医学科都会取得飞速的突破。

四. 大柴胡汤适用于气血不虚的所有雍滞的症状

原文：165. 伤寒发热、汗出不解，心中痞硬、呕吐而下利者，大柴胡汤主之。

师：那么下一个我们看 165 条，伤寒发热，汗出不解，心中痞硬，呕吐而下利者，又是心下痞，你们会发现到这些条文大量出现心下痞。因为这是我们绝大多数人的毛病，无论是慢性病还是急性病，通过大柴胡汤提拉、疏解、消导整个中焦肠胃。所以说大柴胡汤是适用于气血不虚的所有雍滞的症状。大柴胡汤啥方子？

生：就是小柴胡汤的基础上去掉人参、甘草，然后加白芍、枳实、大黄。

师：去掉人参、甘草。枳实大黄，枳黄，枳这边再补充，就是厚朴。黄这边再补充就是芒硝。硝黄枳朴。这四味药是什么呢？大承气汤。有意思不？那么你简单的消导加枳就行了，再加，加黄，再加，加朴，再加，加硝，是不是啊，消导药都出来了，精辟不精辟啊？那这经方还用记吗？张嘴就来。

五. 取大势的重要性

1. 因势利导，顺势而为很重要

原文：病如桂枝证，头不痛、项不强、寸脉微浮、胸中痞鞭、气上冲咽喉不得息者，此为胸有寒也。当吐之，宜瓜蒂散。

师：给大家介绍一下 166 条，桂枝证，头不痛，项不强，表明什么呢？不是表证。头项强痛是表证，要解表。按理说，浮脉是邪在表，但他寸脉微浮，胸中痞硬，气上冲咽喉不得息者，寸脉浮，证明邪气往上攻啊，里边往上冲啊。那么《黄帝内经》上有一句话叫，其上者，因而越之。

胸中痞硬，气上冲咽喉不得息者，此为胸有寒也，当吐之。其实这个胸中有寒呢，就是胸中有东西。其上者，因而越之；其下者，引而竭之；在表者，发之以表。这叫取大势，因势利导，这个太重要了。要发水的时候，你拿胸膛去挡洪水可行吗？你还不如直接抱木头顺流向下。大势来了你一个人螳臂挡车，就像成千上万的角马，在草原上奔驰的时候，再强壮的狮子老虎，能挡得住吗？直接都踩死了。我们是调啥呀，就是调一个势，就是拨弄那个势，就像咱们去的都江堰一样，那工程利在千秋，几千年啊，就是因为它因势利导，顺势而为。他想吐，那你就让他吐，想拉你就让他拉，要给邪出路。你在屋里打那个狗，它乱叫想跑拱门儿了，你顺势把门一开，它就出去了。它往上窜，想从房顶上跑，你给它揭块瓦，它就翻出去了。它往地下逃，给它打个洞啊，它就钻出去了。

我们教育孩子也一样，就像我们家孩子想学后空翻，她就特别想学跑酷，这几岁前啊她就迷这些东西。其实我一直想给她找一个杂技老师，教她什么前手翻后手翻，前空翻后空翻，包括跑酷。她看那个视频就特别跃跃欲试，老想这样跑那样跑。你说这是不是要因势利导

啊？就是每一个孩子只要生命力活跃，都有兴趣点。只要是正向，为什么不教呢？咋发现人才？啥叫人才？看他喜欢什么钻什么，就发现了。

原先我在保定的时候，我爱人的一个同事，他的孩子，叫雷维卡，为什么叫雷维卡呀？维特根斯坦和卡夫卡，知道这两人吗？

生：哲学家和那个小说家嘛。

师：那老师读书太狠，是北大的，就是读这个现当代小说和西方哲学著作，他就迷这个维特根斯坦和卡夫卡。他姓雷嘛，就给他孩子起名叫雷维卡。然后这雷维卡长得弱弱的，光用脑了，体力不行了，孩子也弱，但是他孩子继承了他的聪明劲儿。他爱干啥呀？爱背车牌，这个五路公交三路公交从哪儿到哪儿，中间有多少站，倒背如流，而且脱口而出，好像五六岁就那样，到哪儿都背车牌。

曦琳：小朋友现在在干嘛？

师：知道了，那多少年前的事了。但是我感觉他肝脾不调啊，有多动症。

2. 瓜蒂散是催吐重剂

师：那么其上者，因而越之，用什么呢？瓜蒂散。汗吐下嘛，我们之前学了一个栀子豉汤，是吐剂当中的轻剂，引导你吐。其实对于一个正常人来说，栀子豉汤不会引起吐。栀子是散胸中热的，豆豉是暖胃，解表的，有一定的宣发作用。那么栀子和豆豉相配，一般正常人都不会吐，但胸中有邪想吐的人，有可能喝了之后会吐。就像我们正常人勾一下催吐，也吐不出来。但你喝酒很难受又想吐的人，一勾就吐。

很多学中医的，这地方就想不通了，栀子豉汤喝了不吐，心想这不是吐剂吗？其实它是在你想吐吐不出的时候推波助澜。如果你完全

不想吐，也吐不出来。这叫啥呀？催吐轻剂。然后我们看一下催吐重剂，瓜蒂散。谁尝过瓜蒂散啊？

曦琳：没敢尝，怕吐起来难受。

师：我记得多年前，让那些广州中医药大学跟我学的人都尝了，回去的路上哇哇吐，一个一个在公交上吐，没有不吐的。瓜蒂就是甜瓜蒂。我的妈呀这东西劲儿可大了，我吐过，吐得哗哗的，又吐又拉。生瓜蒂就那么一点，你吃了之后一会儿就必吐无疑，没人不吐，老难受了，要做好折腾一天的准备啊。

生：它这个就是把体内的邪气给吐出来了，对吧？

师：你那不一定有邪气，或者那个邪气的深度也不是吐一次能吐出来的，这不就是干受罪吗？我都不建议现在的人去这样吐啊，长期拉拉拽拽都开了，多好啊。这个瓜蒂它就刺激那个贲门。你们看瓜蒂的那个蒂和胃的贲门对应，是一样的。你们要想吐，我跟你们说呀，就吃瓜蒂，能吐很多次，不停地吐。

六. 向心性的结才是我们的“大敌”

原文：167. 病胁下素有痞，连在脐旁，痛引少腹，入阴筋者，此名脏结，死。

师：病胁下素有痞，有没有？你抓一下胁下这儿疼不疼。如果你抓着疼，说明里边胁下素有痞，连在脐旁，肚脐眼旁边。痛引少腹，入阴筋，从胁下到少腹儿，再入我们的生殖器，此名脏结，死。

你们会发现，大多数重病、长期顽固性的病，这里面全都是硬结，你连着我，我连着你，然后伸着两个腿也不利索了，伸着上边全都闭了，胳膊也抬不起来了。当一个人腿不能动，胳膊抬不起来，里面全都是硬结，一大条一大条的。这个时候就难治了，这不写着吗？此谓脏结，死。痛引少腹，有那个阴缩证，这知道吗。

生：对，有一些大病，后期人快不行了，他的阴茎会缩到里边。

师：对，阴缩证，就是两个蛋蛋儿和阴茎全都缩进去了，一下入腹了，你再拽能拽出来吗？很难。

生：瘪了，缩进去了，真气整个缩进去了。

师：有的人他少腹和胯这地方都是结，它一结、一拧，整个大腿根儿都拧进去这腿就不能动了。也就是说向心性的结，才是我们的大敌，怎么会有这么多向心性的结啊。

生：心情，情志，以及生活习惯的问题。

师：纠结想不开，抑郁，拿不起放不下呀。一纠结，心一紧，五脏六腑全往中间凝，全拉到自己身边，把自己压死。你们发现很多人累死，为啥会累死？那所有东西都抓在手里不放，就是这些东西反噬他，给他压死的。

生：对，老师说过，心一紧百脉皆紧。

师：女孩儿那个宫颈癌，宫颈口，和上面胃的贲门是一样的。凝缩，这个就是病变，宫颈癌、阴道癌，都是凝缩。

生：阴道白斑之类的那些，也是一样吗？

师：都是啊！厥阴肝经络在这个地方了，绕着宫颈口，绕着贲门，这是最重要的两个地方。男的是阴器的根部，女的就是宫颈口，然后脐，肚脐眼，再上面心下就是贲门区，再上面是咽喉区，再上面颡颥区，最后顶门，这就是厥阴肝经，原先说过看《黄帝内经》经脉篇。厥阴主情志，都是情志病。

生：一般那些人年纪大了，生病，那一连串都是堵的、紧的，互相粘连。

师：白虎汤是解啥的？是解里有大热的，我们现在人身体这么差，你们觉得很多人能化得了热吗？

生：用不上。

师：很难化热，知母、石膏加甘草、粳米，一般我喜欢叫石知，加入大量的粳米，有解气分大热的作用。还有一个叫做天然白虎汤的，知道是啥吗？西瓜，天然白虎汤，解渴、消暑、降温。

七. 黄芩汤一重用苦破之药来应对急性肠胃问题

原文：172. 太阳与少阳合病，自下利者，与黄芩汤；若呕者，黄芩加半夏生姜汤主之。黄芩汤方：黄芩（三两）芍药（二两）甘草（炙，二两）大枣（擘，十二枚）上四味，以水一斗，煮取三升，去滓，温服一升，日再，夜一服。黄芩加半夏生姜汤方：黄芩（三两）芍药（二两）甘草（炙，二两）大枣（擘，十二枚）半夏（洗，半升）生姜（切，一两半，一方三两）上六味，以水一斗，煮取三升，去滓，温服一升，日再，夜一服。

师：太阳、少阳合病，自下利，什么叫合病？

生：两条经都有病。

师：对呀。有些人辩病，这是太阳病，少阳病，还是阳明病？太阳在后，少阳是两侧，阳明是前面。那么有时候你们又会发现，它常常是兼而有之，中医教材的那些单一证型在现实当中几乎都不存在。本身证型分类就是错误的，同时你们也找不到那些单一证型。

为什么咱们中医院校那么多孩子学不出来，不会开方，不会用药，不会看病，没有效果，就是因为他们学的都是错误的。整个中医体系西化，平面化，直线化。本身体系就错了，孩子上了五年大学，等于白上。

太阳与少阳合病，自下利，与黄芩汤。若呕者，黄芩加半夏生姜汤，这什么意思？一旦出现下利，是不是有肠胃问题？我们感冒发烧很容易发展到肠胃感冒。什么叫肠胃感冒？

生：胃肠出了问题。

师：对，胃肠出了问题。胃肠容易出的问题，就是拉稀。那么这时候我们应该干什么呢？调肠胃。如果肠胃里面有菌痢，有细菌繁殖之类的，那么就得用治下痢的药。有寒痢，有热痢，热痢臭，寒痢肚子痛，包括一些非洲的埃博拉，黄热病，霍乱，烈性的肠道传染病，两三天这人死了，甚至二十四小时就死掉。

那么中医怎么治？现在我也不好说，因为烈性传染病用黄连汤、白头翁汤之类的能不能治，我也不知道。但是《伤寒论》当中给出了明确的治法，常用的药有黄连、黄芩、黄柏、茵陈、白头翁、秦皮，都是苦寒的药，去干什么呢？去杀菌，西医讲是杀菌，中医讲就是涤除肠道当中的湿热邪，到底应该用哪个，这个得大量的临床实践去试，无外乎芩、连、柏、茵陈、白头翁、秦皮这样的药。

你们看黄芩汤，以黄芩为主，芍药是解决腹痛的。黄芩、芍药、甘草、大枣，以黄芩、芍药为主，以甘草、大枣甘剂缓之，去治疗腹中的胁热痢——寒气入里化热扰乱肠道功能产生的下利。如果出现呕，又影响了上焦、上消化道，就加半夏。凡是有呕逆现象的，就是半夏生姜，小半夏汤。

八. 黄连汤一为如何治疗寒热邪气提供思路

原文：173. 伤寒，胸中有热，胃中有邪气，腹中痛，欲呕吐者，黄连汤主之。黄连（三两） 甘草（炙，三两） 干姜（三两） 桂枝（去皮，三两） 人参（二两） 半夏（洗，半升） 大枣（擘，十二枚） 上七味，以水一斗，煮取六升；去滓，温服。昼三夜二。疑非仲景方。

师：下面又出现了胃中有邪气，腹中痛，欲呕吐。你们看自下利都是肠道类疾病，用了黄连。我给你们讲讲黄连汤吧，这个是有争议的，也是教材一直说不清楚的一个事。

那么外感伤寒，导致邪气入里，胸中热，胃中有邪气。有人就说了这个邪气应当寒气讲，胸中热，胃中有寒气，腹中痛，欲呕吐，黄连汤。那实际是什么呢？胸中有热，胃中有邪气，说明这块儿都不正常。

上焦、中焦肠道全出了问题。那么为什么单独说胸中有热，胃中有邪气，说明整个气息都紊乱了，上焦、中焦都不通了。胸中的热气散不去，胃中的邪气在倒。那为什么不说寒气，而说邪气呢。



曦琳：因为其实它不分寒热，就是邪气结在那里了，气息混乱了。

师：《神农本草经》经常说治疗寒热邪气，就这个邪气别管它是寒是热，反正它是邪气，它一会儿化寒，一会儿化热，叫作寒热邪气，不要单纯管这到底是热是寒，很多人亦正亦邪，有好的一面，也有坏的一面。那这个邪气一动就热，一静就寒，寒和热都是表象。所以说它叫寒热邪气。寒热邪气怎么治？苦以发之，苦以破之，辛以通之，辛以宣之。

这个地方一流散开来不就好了，像一杯水一样，鸡尾酒分层，一晃还分吗？是不是全部融合了？就这么简单。寒热邪气就是这个地方整个乱套了，上边热，下边邪气都堵着了，为什么不说下边寒呢？因为有可能那不是寒，那么这时候它用什么，用黄连之苦以发之，用桂枝之辛以通之，用半夏之苦以破之，用参枣草以安之、补之。

《黄帝内经》说得很清楚，苦以破之，辛以散之，甘以缓之，是不是整个问题都解决了。苦以破之，选用什么？黄连。辛以散之，用什么？

生：桂枝、半夏。

师：甘以缓之用啥？

生：人参、大枣、甘草。

师：干姜也是辛以散之。这问题迎刃而解，那教材上怎么说的？

曦琳：教材上说上热下寒，寒热错杂，上面不是说胸中有热吗？然后因为方里边又用到了干姜，那他们觉得必须得找个有寒的地方，他们就自动把胃中有邪气，套成胃中有寒气了。然后上热下寒，就用这个方，这个方既有苦的清热的黄连，又有热的干姜，还有通阳的桂枝，他们就这样子去套着解释。我觉得有一点用这个方子的组成去套条文解释的感觉。

师：对了，他们把这个割裂了。这地方热，用黄连去解，下边所谓的寒用干姜桂枝去温。你们觉得对吗？那黄连喝下去，这儿也走，那儿也走。怎么就让黄连只跑上面去，而不到下边去，让干姜、桂枝就跑下面，不去上边？

曦琳：对，他们就没有看明白背后气机的状态。

师：喝了这个药对哪儿都好啊。

九. 课后问答

1. 再谈邪气的感传

师：你们有什么疑问吗？

生：他那个所谓的邪气，邪就是稍微过寒，或者稍微过热了，就称之为邪气。

师：对，不正之气就是邪气，扰乱正气的都叫邪气。

生：正气就是不热也不寒。

师：对呀，跟身体融合得非常好，听你调遣的，就是真气嘛，真气就是正气。不正常了，混乱了，就变成邪气了。

还有邪气入里啊，像多米诺骨牌一样，是传导进去的，不是真有邪气杀进去了。除非中毒这些的是真正有毒素进去。大部分所谓的表邪入里，都像多米诺骨牌一样是传导进去的，就像腐败一样一个一个传进去的，不是真的腐败分子钻进去了。有人不明白什么叫邪气感传，实际是感染，你感染他，他感染你，一个一个就都完蛋了。像电子，电的流动一样，不是真的这边的电子跑那边去，是电子的振荡一点一点传过去使所有的电子一起振荡。声波也是，它也是声波在空气中的震荡。

生：共振，振动的传导。

师：直入少阴是一下子导致整个少阴经失调，一般少阴它在内侧待着，不会去感应到的，比如说你下河，女的下河后突然不来例假了，那就是直入少阴厥阴了。

生：阴经紧，是被阳经拽紧的吗？

师：阴经紧不一定是被阳经拽紧的。内伤病容易伤阴经，情志上有问题，厥阴经马上就有反应了，并不是由外传到内的。很多内伤性疾病，直接这里面就出问题了，不是阳经传导到阴经，内伤性疾病直接是伤五脏和阴经。外感类疾病伤阳经，然后向里面感传。

生：难怪那些人气得卵巢癌和宫颈癌。

2. 老打哈欠就不好了

师：自然困倦，打哈欠很正常，但要大上午打哈欠，说明阳气不振。如果整天打哈欠，说明严重脑供血不足，那得治了。如果上岁数

的人，五六十岁，七八十岁的人，天天打哈欠，都活不长。你们看哪一个寿星老天天打哈欠。

生：寿星老都精神特别好。

师：对啊，爱打哈欠的人都活不长，谁爱打哈欠。有的人站着不打哈欠，坐着打哈欠，也是不正常，按理说坐着、站着都不应该打哈欠。坐着打，因为气机不通利，站着还好些，一坐着就不行了。有的人就是忙起来精神，一坐着萎靡，这也不对。久坐不算，就是你稍微坐一两个小时，应该也不困，这才好。一坐就困，肯定还是有问题。我最难受的是小学，一坐就困了，背着手一听四堂课，噩梦啊，真困啊！我就看那老师越来越远，越来越远，其实我现在想起来呀，小学受罪，一节课、两节课、三节课、四节课，天天熬啊。只是小时候不知道，以为只有这种生活方式。

3. 身体沉，有可能是真气运转出了问题，带不动肉身

生：身体沉沉的是不是被邪困住了？

师：凡是身体沉沉的，是真气带不出来，不一定被邪气困住了。你们看《本草经》说轻身延年，就是举步轻快，感觉很轻快。为什么感觉很轻快？真气很容易带动你们这身肉体，如果带不动你这肉体了，说明真气运转出问题了。所以我们身体好坏，还有一个标准，就看是不是举步轻快，走路很轻快，干什么事都很轻快，很愿意干事儿。如果举止沉重，腰如带五千钱，走路拖着腿走，就坏了。如果有谁是耷拉地走，绝对倒霉，就像脚上像挂了链锁一样。

生：有的老人就会这样子，走路声音很大。

师：不仅老人，很多年轻人也这样，腿抬不起来，拉个脚走。

生：现在年轻人比较不振奋。

师：爱打哈欠，拖脚走路，这个准倒霉的呢。

4. 一到夏天就四肢无力的原因

生：为什么一到夏天就四肢无力，是汗流太多了吗？

师：一是被热拿的，精神涣散，太热之后整个精神乃快，蔫了一样，整个的经脉都软塌塌的。

好像是有个什么体育比赛，就是要不停用冷水激一下。我记得是跳水，那个水池是冷的，西方人发明的，要进一下冰水啊，激灵一下，激灵之后，整个肌肉凝缩更有韧劲。就相当于给自己泼泼冷水，立马激灵不也精神嘛。晒蔫了就养下阴嘛，吹吹空调。四肢无力嘛，关键就是要把胸脯的气导出来就有劲了。

5. 男科问题的关键在于调肝

生：生殖器入腹是肝经的问题，这种调肝啊？

师：就是调肝，很多男性的阳痿，就调肝，壮阳没用。调肝，心情一畅达之后，他这个能力就恢复了。

生：他不是虚。现在很多年轻人都会有这个问题。

师：要激发他的自信，让他慢慢进入状态，肝郁一解，下边的血液循环一建立，这个功能就恢复了。他如果系着，肝一紧，络阴器，肝经盘在这儿，压住他，血液循环变差，就阳痿不举了。把男性给系住，要解开，让他绽放自己，他就好，吃壮阳药不行。

6. 肠胃的两个小问题

生：脾胃虚弱，稍微吃错点东西肚子痛、拉稀，这属于什么痢，寒还是热？

师：肠胃不好，肠胃薄。这个没有外感的，它不叫痢，有外感的叫痢。吃不对老拉肚子，这是肠胃薄，要调肠胃、顺肠胃、通肠胃，让肠胃的血管和神经系统有效地建立起来，肠胃慢慢就长厚了，长结实了，就能吃这个、那个了。

生：张口呼吸，口型变了，怎么调节？

师：张口呼吸胃的问题，调肠胃，肠胃调好了，嘴就闭上了。还有一种是鼻子不通了，被迫张口呼吸。张着嘴流哈喇子，湿了枕巾，都肠胃出问题。鼻塞导致的张口呼吸，要调肺。

十. 教案

1. 本节原文

163. 太阳病，外证未除而数下之，遂协热而利，利下不止，心下痞鞭、表里不解者，桂枝人参汤主之。方二十五。桂枝（别切，四两）甘草（炙，四两）白术（三两）人参（三两）干姜（三两）

上五味，以水九升，先煮四味，取五升；内桂，更煮取三升，去滓。温服一升，日再夜一服。

164. 伤寒大下后复发汗，心下痞、恶寒者，表未解也。不可攻痞，当先解表，表解乃可攻痞；解表宜桂枝汤，攻痞宜大黄黄连泻心汤。方二十六。（泻心汤用前第十七方。）

165. 伤寒发热、汗出不解，心中痞鞭、呕吐而下利者，大柴胡汤主之。方二十七。（用前第四方。）

166. 病如桂枝证，头不痛、项不强、寸脉微浮、胸中痞鞭、气上冲咽喉不得息者，此为胸有寒也。当吐之，宜瓜蒂散。方二十八。瓜蒂（熬黄，一分）赤小豆（一分）

上二味，各别捣筛，为散已，合治之。取一钱匕，以香豉一合，用热汤七合煮作稀糜，去滓，取汁和散，温顿服之。不吐者，少少加；得快吐乃止。诸亡血虚家，不可与瓜蒂散。

167. 病胁下素有痞，连在脐旁，痛引少腹，入阴筋者，此名脏结，死。方二十九。

172. 太阳与少阳合病，自下利者，与黄芩汤；若呕者，黄芩加半夏生姜汤主之。方三十四。黄芩汤方：黄芩（三两）芍药（二两）甘草（炙，二两）大枣（擘，十二枚）上四味，以水一斗，煮取三升，去滓，温服一升，日再，夜一服。黄芩加半夏生姜汤方：黄芩（三两）芍药（二两）甘草（炙，二两）大枣（擘，十二枚）半夏（洗，半升）生姜（切，一两半，一方三两）上六味，以水一斗，煮取三升，去滓，温服一升，日再，夜一服。

173. 伤寒，胸中有热，胃中有邪气，腹中痛，欲呕吐者，黄连汤主之。方三十五。

黄连（三两）甘草（炙，三两）干姜（三两）桂枝（去皮，三两）人参（二两）半夏（洗，半升）大枣（擘，十二枚）上七味，以水一斗，煮取六升；去滓，温服。昼三夜二。疑非仲景方。

2. 知识点

（1）结胸证，泻心汤证，都是不同程度的向心性凝缩

无论是大小陷胸汤，结胸证，还是泻心汤证，都是程度不同的结胸。我们讲得明经脉健身有一个向心性凝缩理论，实际都是向心性凝缩，其实都是卡在这个地方，两乳间，只是结的程度不一样。结得最狠的是大陷胸汤，脉都没了，完全压住了，脉沉。那么到小陷胸汤的时候，脉是能出来的，正邪交争在往外走。那么到泻心汤证，这就是心下痞了，不硬了，结得越狠越硬，硬满痛啊，一个是硬，一个是满，一个痛。你们会发现，现在大多数肿瘤，尤其是上半身的肿瘤，是不是都是这症状？又硬又满又痛，结成个啥呀？像个石头一样。这样的如果爆发得急骤的，就是用类似这个方子。若是慢性症的癌症，一攻能攻下来吗？攻不动。但是大小陷胸汤、泻心汤给我们一个启示，必须把这个结打开、打散、拉开，是不是啊？无论是生姜泻心汤，甘草

泻心汤，还是半夏泻心汤，都是泻心汤的变方，明白了吗？这点极为关键。你们就会发现咱们得明健身跟《伤寒论》这些经典的中医著作全部是暗合的，甚至是升级的。

(2) 小孩的问题以调肠胃为主

小孩肠胃问题，肠胃功能紊乱，不断拉稀，拉蛋花样稀便，水样稀便，然后变成羊屎蛋，拉不下来或不停拉，腹胀，消瘦，哭闹异常，不吃饭。那么这时候你还下吗？还吐吗？其实说白了就是把肠胃整乱了、整虚了，要给它一个以温热为基础的安稳的照顾。

同时他还说表里不解啊，表和里同时有问题。那么这个时候他方子是怎么给的？这时候就要安中和温通，这就是一个很温和的方子，没有大开大合，大通大补。很简单，桂枝，炙甘草，白术，人参，干姜，这里面加了大量的甘味药，甘草用到了四两，人参用到了三两，然后用桂枝去温通，白术去磨脾、和脾、健脾，再加干姜三两温中，怕寒气太大。

你们会发现老师有时候治疗小孩的问题也非常简单，特别是经过刚才我说的那一系列折腾，这时候要安中了，安中最好的就是啥呀？老师特别喜欢用术苓陈，小儿安中，万举万当，懂吗？术是白术，磨脾的，茯苓健脾利湿的，陈皮理气调脾的，术苓陈，小孩术六克苓十二克，陈六克，就这个就行，特别好。如果给它扩展，小儿有肚寒，鼻炎，加桂枝，对不对啊？小孩体虚，加黄芪，有食积，加枳实或枳壳，桂枝、黄芪、枳实，配合术苓陈去做功，万举万当。

如果小孩有抑郁，感觉需要调一下气，后边加柴胡，完美不完美啊？这个方子太完美了。那如果怕伤阴，就加白芍。如果担心小孩肠梗阻，大便极为不通，加少许大黄。我感觉这个方子太完美了，这小

孩的基本的问题就好了。如果还有咳嗽加麻黄，六到十岁小孩，麻黄三桂枝六白芍六黄芪十柴胡六枳壳六大黄三，如果你担心小孩吃了药有热象，加黄芩六。如果小孩心下痞硬，痞闷不舒，加半夏六。一个完整的治疗小孩的方子应运而生。如果小孩这时候四肢厥冷，桂枝的基础上加附子，如果有皮肤病有湿疹，加薏米仁，薏米三十，完整的一个方子就出来了，是不是啊？非常灵动啊，你随意加减就行了。

所有都是在朮苓陈的底方的基础上的，调小孩肠胃。小孩的问题就调肠胃，有寒，就加麻桂，体虚加黄芪，风湿加附薏，心下痞加柴芩夏，超级完美。你知道这个体系之后，你再读伤寒，《伤寒论》就活了。

伤寒大下后，复发汗，身体发虚了，心下痞，恶寒者，表未解也，不可攻痞，为什么不可攻痞？就是当你们想攻的时候一定要掌握火候，看能不能攻动啊？当人体虚和结深固的时候你根本攻不动。伤寒大下后，复发汗，心下痞，恶寒者，表未解也，不可攻痞。所以说张仲景他特别注重固护正气，正气稍微有点弱，他就不愿意攻。

（3）一般情况当先解表后调里

从张仲景的条文中，你们可以看出来大量的误治病例。动不动就让病人利、吐、汗，然后导致身体发虚，真气转不动，卡在心下，导致痞硬不舒。这个时候他采取的办法是先解表，表解乃可攻痞，解表宜桂枝汤，桂枝汤解了之后，只有里证了，叫做人民内部矛盾。当遇着内忧外患的时候，先干什么呢？先解决外患，有句话说，攘外必先安内，实际像这样的時候应该先解外邪，然后再调里。《伤寒论》上一般的基本原则，表未解先解表，再治里，都是这样。

(4) 大黄黄连泻心汤泡服的原因

这个大黄黄连泻心汤特别有意思，很多人愿意用。大黄黄连泡了喝水，为什么这样知道吗？说白了就怕劲儿太大，伤正，所以用泡的，小小地去攻痞。实际完全没必要，用朮苓陈稍微加点夏，再加一点芩，完了。懂了吧？你们记住啊，《伤寒论》很多方子，并不是说一定要用这个方子，而是给你们提供一种思路，一种解法。

比如这时候手头只有大黄、黄连，熬完了之后如果喝，又过浓。那其实大黄、黄连煮完之后稀服也是可以的。他为了快，泡一下赶紧喝。

(5) 只要能够推动真气运转，就会有疗效

无论是按摩、针灸、泡服、喝茶等等，只要推动真气运转，甚至祝由，让他开心，给他心理暗示，心只要不揪着，心下痞这个问题就能得到相当程度的缓解，对于现在的慢性病人。所以感冒发烧，只要放着，只要无为而治，也能好。有时候无为而治他不退烧，很简单，稍微调一下中。经常用麻桂芍解表，不愈，那怎么办？你加点朮苓陈，马上就转开了。有的孩子气机太弱，给点黄芪，气机提振也起来了。有的他内陷导致气机转动困难，伤寒派的柴芩，一调一拉，气机复振，叫做振提。这个很关键，这气一振奋起来，他是不是就转起来了，能理解吗？比如这个帐篷，几个小人在里面玩，这帐篷塌了压住小人，小人玩得起来吗？但是我们一振奋，一提起来，里边有没有空间啊？小孩在里面玩起来了吗？就这么简单啊！那西医不懂这个，不知道什么叫空间，什么叫结构，什么叫大气流转，他们完全不懂。

这都是肉体啊，你这胸提起来，胸肺心都抓起来，下边的胃是不是也上调啊，肠子是不是也给它腾出空间不受到压迫了呀？那里边被

压迫住的条条血管是不是得到一定程度的释放啊？它里面的血液循环是不是就起来了？郁滞的水是不是就排走了？就这么简单。

我们大多数都是压住和扭住，我们大多数人都是向下压住和扭住，导致里面的气机不顺，流速变慢，甚至淤堵，甚至这地方不通，它又建立侧支循环。那么你的办法就给它扭开，反复扭，扭开之后提起来。

(6) 大柴胡汤适用于气血不虚的所有雍滞症状

看 165 条，伤寒发热，汗出不解，心中痞硬，呕吐而不利者，又是心下痞，你们会发现到这些条文大量出现心下痞。因为这是我们绝大多数人的毛病，无论是慢性病还是急性病，通过大柴胡汤提拉、疏解、消导整个中焦肠胃。所以说大柴胡汤是适用于气血不虚的所有雍滞的症状。大柴胡汤啥方子？就是小柴胡汤的基础上去掉人参、甘草，然后加白芍、枳实、大黄。枳这边再补充，就是厚朴。黄这边再补充就是芒硝。硝黄枳朴。这四味药是什么呢？大承气汤。有意思不？那么你简单的消导加枳就行了，再加，加黄，再加，加朴，再加，加硝，消导药都出来了。

(7) 因势利导，顺势而为很重要

师：166 条，桂枝证，头不痛，项不强，表明什么呢？不是表证。头项强痛是表证，要解表。按理说，浮脉是邪在表，但他寸脉微浮，胸中痞硬，气上冲咽喉不得息者，寸脉浮，证明邪气往上攻啊，里边往上冲啊。那么《黄帝内经》上有一句话叫，其上者，因而越之。

胸中痞硬，气上冲咽喉不得息者，此为胸有寒也，当吐之。其实这个胸中有寒呢，就是胸中有东西。其上者，因而越之；其下者，引而竭之；在表者，发之以表。这叫取大势，因势利导，这个太重要了。要发水的时候，你拿胸膛去挡洪水可行吗？你还不不如直接抱木头

顺流向下。大势来了你一个人螳臂挡车，就像成千上万的角马，在草原上奔驰的时候，再强壮的狮子老虎，能挡得住吗？直接都踩死了。我们是调啥呀，就是调一个势，就是拨弄那个势，就像咱们去的都江堰一样，那工程利在千秋，几千年啊，就是因为它因势利导，顺势而为。他想吐，那你就让他吐，想拉你就让他拉，要给邪出路。你在屋里打那个狗，它乱叫想跑拱门儿了，你顺势把门一开，它就出去了。它往上窜，想从房顶上跑，你给它揭块瓦，它就翻出去了。它往地下逃，给它打个洞啊，它就钻出去了。

(8) 瓜蒂散是催吐重剂

其上者，因而越之。栀子豉汤，是吐剂当中的轻剂，引导你吐。其实对于一个正常人来说，栀子豉汤不会引起吐。栀子是散胸中热的，豆豉是暖胃，解表的，有一定的宣发作用。那么栀子和豆豉相配，一般正常人都不会吐，但胸中有邪想吐的人，有可能喝了之后会吐。就像我们正常人勾一下催吐，也吐不出来。但你喝酒很难受又想吐的人，一勾就吐。它是在你想吐吐不出的时候推波助澜。如果你完全不想吐，也吐不出来。这是催吐轻剂。然后我们看一下催吐重剂，瓜蒂散。瓜蒂就是甜瓜蒂。这东西劲儿可大了，又吐又拉。生瓜蒂就那么一点，你吃了之后一会儿就必吐无疑，没人不吐，老难受了，要做好折腾一天的准备。

生：它这个就是把体内的邪气给吐出来了，对吧？

师：你那不一定有邪气，或者那个邪气的深度也不是吐一次能吐出来的，这不就是干受罪吗？我都不建议现在的人去这样吐啊，长期拉拉拽拽都开了多好啊。这个瓜蒂它就刺激那个贲门。你们看瓜蒂的那个蒂和胃的贲门对应，是一样的。

(9) 向心性的结才是我们的“大敌”

师：病胁下素有痞，你抓一下胁下这儿疼不疼。如果疼，说明里边胁下素有痞，连在脐旁，肚脐眼旁边。痛引少腹，入阴筋，从胁下到少腹，再入我们的生殖器，此名脏结，死。

大多数重病、长期顽固性的病，这里面全都是硬结，你连着我，我连着你，然后抻着两个腿也不利索了，抻着上边全都闭了，胳膊也抬不起来了。当一个人腿不能动，胳膊抬不起来，里面全都是硬结，一大条一大条的。这个时候就难治了，此谓脏结，死。痛引少腹，有那个阴缩证，就是两个蛋蛋儿和阴茎全都缩进去了，一下入腹了，你再拽能拽出来吗？很难。有的人他少腹和胯这地方都是结，它一结、一拧，整个大腿根儿都拧进去这腿就不能动了。也就是说向心性的结，才是我们的大敌，怎么会有这么多向心性的结啊。纠结想不开，抑郁，拿不起放不下。一纠结，心一紧，五脏六腑全往中间凝，全拉到自己身边，把自己压死。你们发现很多人累死，为啥会累死？那所有东西都抓在手里不放，就是这些东西反噬他，给他压死的。

女孩儿那个宫颈癌，宫颈口，和上面胃的贲门是一样的。凝缩，这个就是病变，宫颈癌、阴道癌，都是凝缩。厥阴肝经络在这个地方了，绕着宫颈口，绕着贲门，这是最重要的两个地方。男的是阴器的根部，女的就是宫颈口，然后脐，肚脐眼，再上面心下就是贲门区，再上面是咽喉区，再上面颞颥区，最后顶门，这就是厥阴肝经，原先说过看《黄帝内经》经脉篇。厥阴主情志，都是情志病。

(10) 重用苦破之药来应对急性肠胃问题

胃肠容易出的问题，就是拉稀，这时候我们应该调肠胃。如果肠胃里面有菌痢，有细菌繁殖之类的，就得用治下痢的药。有寒痢，有

热痢，热痢臭，寒痢肚子痛，包括一些非洲的埃博拉，黄热病，霍乱，烈性的肠道传染病，两三天这人死了，甚至二十四小时就死掉。

那么中医怎么治？现在我也不好说，因为烈性传染病用黄连汤、白头翁汤之类的能不能治，我也不知道。但是《伤寒论》当中给出了明确的治法，常用的药有黄连、黄芩、黄柏、茵陈、白头翁、秦皮，都是苦寒的药，西医讲是杀菌，中医讲就是涤除肠道当中的湿热邪，到底应该用哪个，这个得大量的临床实践去试，无外乎芩、连、柏、茵陈、白头翁、秦皮这样的药。

黄芩汤以黄芩为主，芍药是解决腹痛的。黄芩、芍药、甘草、大枣，以黄芩、芍药为主，以甘草、大枣甘剂缓之，去治疗腹中的胁热痢——寒气入里化热扰乱肠道功能产生的下利。如果出现呕，又影响了上焦、上消化道，就加半夏。凡是有呕逆现象的，就是半夏生姜，小半夏汤。

(11) 重用苦破之药来应对急性肠胃问题

外感伤寒导致邪气入里，胸中热，胃中有邪气。有人说这个邪气应当寒气讲，胸中热，胃中有寒气，腹中痛，欲呕吐。那实际是什么呢？胸中有热，胃中有邪气，说明这块儿都不正常。

上焦、中焦肠道全出了问题。那么为什么单独说胸中有热，胃中有邪气，说明整个气息都紊乱了，上焦、中焦都不通了。胸中的热气散不去，胃中的邪气在倒。

那为什么不说寒气，而说邪气呢。《神农本草经》经常说治疗寒热邪气，就这个邪气别管它是寒是热，反正它是邪气，它一会儿化寒，一会儿化热，叫作寒热邪气，不要单纯管这到底是热是寒，很多人亦正亦邪，有好的一面，也有坏的一面。那这个邪气一动就热，一静就

寒，寒和热都是表象。所以说它叫寒热邪气。寒热邪气怎么治？苦以发之，苦以破之，辛以通之，辛以宣之。

这个地方一流散开来不就好了，像一杯水一样，鸡尾酒分层，一晃还分吗？是不是全部融合了？就这么简单。寒热邪气就是这个地方整个乱套了，上边热，下边邪气都堵着了，为什么不说下边寒呢？因为有可能那不是寒，那么这时候它用什么，用黄连之苦以发之，用桂枝之辛以通之，用半夏之苦以破之，用参枣草以安之、补之。《黄帝内经》说得很清楚，苦以破之，辛以散之，甘以缓之，是不是整个问题都解决了。苦以破之，选黄连。辛以散之，用桂枝、半夏、干姜。甘以缓之用人参、大枣、甘草。这问题迎刃而解。

（12）再谈邪气的感传

邪气入里像多米诺骨牌一样，是传导进去的，不是真有邪气杀进去了。除非中毒这些的是真正有毒素进去。大部分所谓的表邪入里，都像多米诺骨牌一样是传导进去的，就像腐败一样一个一个传进去，不是真的腐败分子钻进去了。有人不明白什么叫邪气感传，实际是感染，你感染他，他感染你，一个一个就都完蛋了。像电子，电的流动一样，不是真的这边的电子跑那边去，是电子的振荡一点一点传过去使所有的电子一起振荡。声波也是，它也是声波在空气中的震荡。

直入少阴是一下子导致整个少阴经失调，一般少阴它在内侧待着，不会去感应到的，比如说你下河，女的下河后突然不来例假了，那就是直入少阴厥阴了。

阴经紧不一定是被阳经拽紧的。内伤病容易伤阴经，情志上有问题，厥阴经马上就有反应了，并不是由外传到内的。很多内伤性疾病，

直接这里面就出问题了，不是阳经传导到阴经，内伤性疾病直接是伤五脏和阴经。外感类疾病伤阳经，然后向里面感传。

3. 思考题

- (1.) 结合生活实际，谈谈” 对其上者，因而越之” 的理解。
- (2.) 说说结胸证、泻心汤证所针对的证型的异同点。
- (3.) 伤寒，胸中有热，胃中有邪气，腹中痛，欲呕吐者，黄连汤主之。如何理解胃中有邪气的“邪气”。

20240703 第四学期方剂精讲第十四课

整理：整理部 编辑：理论中心 校对：理论中心

一. 祛风湿要用桂附温经，白术除湿

师：上次咱们讲黄连汤了，“伤寒，胸中有热，胃中有邪气，腹中痛，欲呕吐者，黄连汤主之”。经过这么多年的得明健身，翻病，包括临床，现在我看《伤寒论》，看起来太轻松了，全通了。然后我们今天接着往前过，其实就差不多过完这个太阳篇了啊。

1. 桂枝附子汤——通补结合治风湿

原文：174. 伤寒八九日，风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧，不呕、不渴、脉浮虚而涩者，桂枝附子汤主之。桂枝附子汤方：桂枝（去皮，四两）附子（炮，去皮，破，三枚）生姜（切，三两）大枣（擘，十二枚）甘草（炙，二两）。上五味，以水六升，煮取二升，去滓，分温三服。

师：174 看一下，这个为什么放这儿，我不太明白，按理说这个好像应该是个错简。突然说起风湿了，“伤寒八九日，风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧，不呕、不渴，脉浮虚而涩”。身体疼烦，不能自转侧，这是风湿病，把身体给箍住了。脉浮虚而涩，代表啥呀？

生：首先，这个病的来源是风湿，跟那种从内伤开始的风湿有点儿不同。所以表上还是有寒邪，导致脉浮，就是气机还是往外，跟在外边的寒湿相搏。但是又气血虚，里边不足，那个脉又虚又涩的，就

是气血的流通又不足、又不顺，因为有寒邪卡在那里，所以是又虚又涩的。

师：嗯，好，说的不错啊。其实这个就给了我们一个治疗思路，对于风湿病，就是桂附。你们记住，这个没跑啊，桂枝通脉，附子通经，脉是血脉，经是经络。跟大家讲过，桂枝、附子是绝配，一个是直接作用在脉管里面让脉管舒张，一个是通过刺激神经使脉管张开。这个脉管可以指血脉啊。

古人认为，附子通卫，桂枝通营。但一直没有解释清楚为什么。桂枝直接作用在脉管里面使脉管舒张。这个附子啊，它不会作用在脉管里面，它会作用在控制脉管的神经上，让神经兴奋起来，达到舒张血管的作用，明白了吗？在外边的为卫，在里面的为营嘛。

那么桂枝用了四两，十二克，附子用了三枚，一般是大者一枚，这用了三枚。然后用姜枣草，没用人参啊。姜枣草是小补气血，调营卫啊，姜枣草小补气血，加参，就是中补气血，还有一个炙甘草汤，一会儿给你们讲。你们要知道补气血的基本方是什么。

2. 白术、苍术、茯苓、薏米可以利湿

原文：若其人大便鞭，（一云脐下心下鞭）小便自利者，去桂加白术汤主之。去桂加白术汤方：附子（炮，去皮，破，三枚）白术（四两）生姜（切，三两）甘草（炙，二两）大枣（擘，十二枚）。上五味，以水六升，煮取二升，去滓，分温三服。

师：若其人大便硬，小便自利者，去桂加白术汤主之。这个，你们知道为啥吗？

生：说明往阳明方向传了，就是往里证传了，表证解了，往里传了。就是有一个说法是这样的，因为这样子去桂，但是其实关键是中焦出问题了，中焦出现了卡顿，所以更重要的是去调中焦。

师：这个不好说啊，不知道。我感觉这是有问题的。我感觉这条文是有问题的。你们看，“大便硬，小便自利”，说明湿气有地儿出，有地儿出，应该不加白术。如果大便软，小便不利，应该加白术，我感觉还是有些问题。

那么你们只要记住，祛风湿要用桂附温经，用白术除湿，就足够了。苍术、薏米，都有除湿的功效。白术、苍术、薏米和茯苓，都能达到除湿的效果。如果单纯用桂附除湿，和加上白术、苍术有什么区别。

生：就是这几味药都可以让湿邪通过大便的方式给利出去。

师：我举个不恰当的例子，就像大便黏，拿水冲马桶冲不净一样。桂附就是水，马桶里的那个便便粘的冲不下去，那掺了白术、薏米、茯苓、苍术，就像大便里加上沙子一样，再一冲，是不是就下去了，对吧？很简单。

生：大便黏腻的是不是就可以这么用？

师：对啊，大便黏腻的，这个白术、苍术、薏米、茯苓就可以用了啊。大便粘腻的还可以加陈皮啊，加粗粝的东西。有一个特别好的

祛湿的方子啊，告诉你们，就是高粱粥啊。你们自己煮吧，就是高粱米，加茯苓、绿豆，都行。

二. 甘草附子汤——在大量通药的基础上补一下

原文：175. 风湿相搏，骨节疼烦，掣痛不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微肿者，甘草附子汤主之。方三十七。甘草（炙，二两）附子（炮，去皮，破，二枚）白术（二两）桂枝（去皮，四两）。上四味，以水六升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。初服得微汗则解；能食、汗止复烦者，将服五合；恐一升多者，宜服六七合为始。

师：然后说一下 175 这个方。“风湿相搏，骨节疼烦，掣痛不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣”。这个是不是看着比那个 174 要严重啊。174 只是有表证，风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧，不呕、不渴，脉浮虚而涩。不呕、不渴，表明无里证，所以直接姜枣草加桂附去攻。

那到这儿不是了：风湿相搏，骨节疼烦，掣痛不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，是不是里证出来了？汗出短气，小便不利，说明什么呢？真气在里面转不动了，卡里面了，不管里面是虚，还是怎么的，卡里面了，是不是啊？汗出短气，小便不利，就是里证出来了。

那用的啥方法啊，甘草附子汤。为什么叫甘草附子汤，应该是重用甘草了。附子通经，甘草补虚。这里面几乎没有用任何补益的药，只用了甘草，加附子、白术、桂枝。

生：是不是去风寒湿邪的力更大了？因为补益的少了。

师：近之则痛剧，汗出短气，小便不利，他认为里面的水道堵了、卡了。张仲景啊，他特别注重通，通气机，都这样子，他也不加补药，我应该向他学习。

生：不加补药还好呀？

师：我动不动愿意加点补药，他都不加补药。出现了汗出短气，小便不利。很多人认为虚了，实际张仲景判断，这人还没虚到那程度。所以姜枣草都不加了，枣都不加了，姜也不加了，直接多加点甘草，二两，居然是重用白术。咱们可以试试。这个还是很有意思的方子，味数变得更少，力道更专呐。“以水六升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。初取得微汗则解。能食、汗止复烦者，将服五合，恐一升多者，宜服六七合为始”。

那么你们就记着，有三个附子方啊。白术附子汤，甘草附子汤和桂枝附子汤。那泻心汤也有三个，叫啥呀？半夏泻心汤，甘草泻心汤，生姜泻心汤。陷胸汤有两个，大小陷胸汤。青龙汤有两个，叫啥呀？大小青龙汤。

三. 炙甘草汤——救急补虚的大方

原文：177. 伤寒脉结代、心动悸，炙甘草汤主之。方三十九。

甘草（炙，四两）生姜（切，三两）人参（二两）生地黄（一斤）桂枝（去皮，三两）阿胶（二两）麦门冬（去心，半升）麻仁（半升）大枣（擘，三十枚）。上九味，以清酒七升，水八升，先煮八味，取三升，去滓，内胶烊消尽，温服一升，日三服。一名复脉汤。

师：177条讲完之后，咱们太阳篇就结束了啊。“伤寒，脉结代，心动悸，炙甘草汤主之”。伤寒啊，他只给出了脉结代，心动悸，别的症状没说，这个病怎么发展变化的也没说。那么通过方子，炙甘草汤，我们就补充一下，汗吐下后，表证除，里气大虚，表现出来心脏不舒服，心动悸。咱们很多产后汗蒸、艾灸，大折腾之后，出现心律不齐，心脏难受，捂心口，浑身发虚，是这样吗？这时候一定要记住，这是咋的了？虚了。就是心脏功能出现异常啊，很多虚了之后心肾衰竭啊，心脏功能出现异常，心动悸。脉结代，跳得都不对劲了。这个时候应该怎么办？

我们看一看啊。难得张仲景用补法，炙甘草汤是《伤寒论》里面一张非常有名的补方。炙甘草用到几两啊？四两。生姜三两，人参二两。生地黄，就是直接到地里刨的鲜地黄，一斤，十六两，大量用生地黄。然后桂枝用到三两，生地黄里面必须大量加入桂枝。阿胶用到二两。麦冬可是好东西啊，补液的，用到半斤，八两。麻子仁用到半升。大枣用到三十枚。是不是一张非常大的方子。“上九味，以清酒七升”，又加酒了，这个非常关键啊，炙甘草汤里面加入大量的酒，清酒就是米酒。“以清酒七升，水八升，先煮八味，取三升，去滓；内胶烊消尽，温服一升，日三服。一名复脉汤”。就是气血打结，失血过

多，血枯，癆病，影响心脏的时候，要抓紧复脉，急救需要复脉。这时候心功能马上异常了，血压都测不出来了，心脏出现停跳了，要用这个方。我们不要叫炙甘草汤，叫炙甘草酒汤。很多人，炙甘草汤忘记加酒了啊。

生：酒是跟水一起倒进去的吗？

师：七升酒，八升水啊。

生：直接一起倒进去吗？

师：对呀，一起煮啊，炙甘草酒汤。

生：酒一煮，不是那个酒劲就会淡吗？

师：对啊。炙甘草酒汤也叫复脉汤，也就可以说复脉炙甘草酒汤，我们要记住这个名方，非常有名啊。

生：那日常有一些虚的人可以喝吗？

师：休克的病人可以服用。

生：失血。

师：就是失血啊，血红素很低的，血液少的都影响心跳的，突然大虚，那怎么办啊？要输血的都能用这方子。

这方子好在哪儿啊？量都非常大，各方面都照顾全了。我们来看一下。首先大补阴液的，生地、阿胶，加入大量的麦冬补液，麻仁润燥，补气用人参，又加入大量的大枣，三十个啊，在这个基础上加入桂枝通阳，加入四两甘草，然后用酒七升，想想，这劲儿大不大呀，我感觉我们应该做这种复脉酒。

生：我也觉得，我觉得我适合喝。

师：是不是啊。做出来之后，封装放那，急救的时候，这东西比买血袋强吧？大出血或者急救的时候，咚咕来一个，这人就活过来了。其实我想生产一个大方，在这基础上再加药。那就绝对是起死回生方了啊。在这个基础上再加附子、丹皮、桃仁、枳壳、大黄，把这些都放到这个炙甘草酒汤里。我感觉就是天下第一救急名方，起死回生救逆方啊。

生：出血能用吗？

师：肯定能用啊，啥都能用啊。有淤滞的也可以用，没淤滞的也可以用啊，可以少量用啊，整个做成一张名方。我不知道日本人剽窃去炙甘草汤没啊。日本那个汉方里面有吗？

生：没太注意，不过还真可能有哦。因为炙甘草汤很出名啊，有一些厂家是会做的，但他们做的，我感觉没有原方的配比好。

师：他会变方，实际这个方子里也不可能用鲜生地。

生：老师，这个方如果说那个患者本身真气很弱的话，吃的时候要缓缓服用吗？

师：少吃啊。

生：搜了一下，香港有，日本也有。

师：你们看这个方子，补气、补血、补阴、补阳、补大分子的，都有。尤其加入麦冬啊。问你们啊，咱们这个方子的全称叫什么呢？

生：炙甘草酒汤。

生：这是一顿的量吗？

师：这不写着嘛，温服一升，日三服。就是一顿的量。相当大，起死回生。为什么用生地一斤呢？这直接就是输血方，血没一半了，赶紧给他输血。

生：一斤指的是刚从地里挖出来的，那种湿的？

师：对。

四. 学员分享与老师对势态、势能的讲解

1. 坐看云起的分享

师：来，说说最近几堂课的感受，还有疑惑疑问。

坐看云起：感受挺多的。第一就是我们学伤寒首先学的是它的理，要变它的方。因为古人多实证、急症，方子用量也大，而且遇到急症的时候，张仲景基本是以通脉为主，只是用一个甘药来打底，补益的东西要少一些。现在这样治就不行了，量要减，要边通边补边调，这是古今一个很大的差异。

其二就是我们学伤寒，一定要立意于气机的角度，要考虑正邪的状态，想气结在哪儿，想里边整个是个什么样子，要考虑到这些，然后才能开方用药。就是说不能盯着症状，不要看他西医的病名，一定要看他的气机状态是怎样的，来调他的大气啊。

第三个，我觉得我们整个方子投下去还是以转大气为主，就是把他的循环建立起来，然后哪儿有堵点、卡点的话，方子里要有针对性的药，来冲击一下，来把他这个地方通开。

老师不是说，诊室那边基本预备了五个方子嘛，这五个方子基本就能把咱们目前绝大多数的病都概括了。因为病也就是那些，虚了也好，堵了也好，滞了也好，而且现在的人的病难治，除了生活环境以外，情绪和现在的生活压力也是很大的一个原因。所以我们现在治病其实是比张仲景要难的，他的环境不改，情绪不改，生活方式不改的话，这个病调起来，难度是挺大的。

所以我们现在治病，确实是要立体、综合以及整体来调理，不仅仅局限于药。所以老师发明的健身也好，咱们的果园也好，果园就是调你的整个环境和整个生活方式嘛，还有你的饮食啊，你的情绪啊，所有这些都综合立体来考量。

药只是一方面。从这方面下手，我们这个人才可能一点点把他给调旺了啊，还要下别的功夫啊。我们的环境现在差，差在我们现在被西方的那些东西洗脑洗得太厉害了，局限于这个形的层面。包括我们现在的很多会员，非常注重这个指标，还是过于关注这个指标，没有考虑到身体的整体状态是往上走还是啥的，过于关注一些细节了。

现在整个社会上的观念，还有资本的宣传，对我们中医的整体治病确实是非常不利的。所以我们就要有这个觉悟，要跳出来看，还原到古人那个气学思维上来指导我们的整个生活，这样我们才可能有一个大的改观啊。

2. 势态就是结构，势能就是功用

师：说的不错。我简单说一下。通过《伤寒论》的学习，我们重新再理解得明健身，你们有什么觉悟呢？

生：都是一以贯之，都是用某些方法去调大气？

师：对，你们会发现，在《伤寒论》上出现的卡点、结点呢，最重要的就是心下硬，心下痞，心下不通，然后拽着心上，胸，还有胸胁，两胁，脐下，脐周，脐上，少腹，然后肩膀，脖项，上冲头，包括两耳，都是这种，那这所有的东西是不是都是一体的呀？一通百通的啊。你们需要解决的问题，就是推动这所有的东西，让它们能够转起来。这个转不是左升右降啊，而是我们的喷泉。

我看了这个《千金方》，就发现，所有的补虚方啊，百分之七十都是攻药。比如肝虚，你们会发现肝虚的方子里，大量的都是攻药，少量的是滋补的药。那么就给了我们一个启示，以通为主，以调补为辅。也就是我说的攻补调或者说通补调，把通、攻放在第一位，把气机打通调顺，使之转起来。无论是大小陷胸汤，各类泻心汤，桂枝汤，麻黄汤，大小青龙汤，还有大小承气汤，等等，都是在去结，在通开气机，让大气转起来。那句话说的好，叫大气一转，其气乃散。

我都不知道为什么西医怎么这么迷糊？到现在，没有任何认识到这个层次的学说学派出来。你们可以不管它叫做气，管它叫势，行不行啊？运动的势能啊，势态。我们有有序的势态、无序的势态、崩塌的势态、堵结的势态等等，用势态去解释所有的东西也能解释通啊。

不用中医的精气神理论，只要认真听，我都能跟他讲明白什么叫势能、势态。

一个正常人是有序的势能势态，势能是能量，势态是整个能量出来之后的形态。比如放风筝。飞得高，飞得快，拉得有劲，这叫势能。那什么叫势态啊？这种角度稳定在那儿不动，跟风对抗，这就是势态啊。当势态出现不稳，左右摇摆的时候，你们就会发现出问题了，最终必然影响他的势能。就这个东西，我不知道西方人怎么就不明白。每个人的精神面貌，都是势能势态的表现。你斗志昂扬，挺拔，那就是势态，又蹦又跳，这就是势能。而两者又是密不可分的。我们身体也是这样啊，肠胃有序蠕动，肺一张一合，心有力跳动。

我感觉我完全可以把不懂中医的人，如果他虚心听，拿出几堂课给他讲，我能给他讲明白。这就是高级医学，生命医学。什么是生命医学啊？就是研究生命活力的医学。活力来源于哪儿？有种能量进来，让你整个旺盛地转起来呀。转，最重要了。旺盛地转起来。其实这个转，对于人身体来说，是五脏六腑、四肢百骸都参与进来的。

比如说，我这两个胳膊。我哪只胳膊有力啊，能看出来吗？左边，我感觉更加有力，更加灵活。右边相对左边要单薄和不灵活。我不知道你们能不能体会到。比如我拿东西的时候，我感觉右边整个肩膀就夹，左边就没有这种感觉。那说明右边还是相对来说单薄。那么这就是势态出了问题，处在一个夹的状态，导致能量无法释放出来。那为了克服这种夹，是不是要有意识往外拉呀？我做任何一个动作是不是都要有意识向外拉？啥意思啊？

生：我们的健身也是在这个势态上去作用，去找方法，去改变我们的势态。

师：不是健身。我说的意思，就是任何时候我们都处在这种态和能的状态中。态就是结构，结构决定活力，决定生机，决定你的一切行为。让我再写本书，就写自然生命结构学。

五. 老师对得明诊所的布局

师：我大概说一下诊所的事，这是一个迈向新阶段的开始。现在咱们已经决定坚定迈出这步——开办连锁诊所。而且老师已经摸索出了经营模式，解决了最重要的一点——大夫的水平良莠不齐和疗效的不可确定性。你们知道咋解决的吗？

生：就是用四个方，让大夫开那几个固定方。

师：不是四个方，老师给出一系列成方，这个大夫基本可以“无脑操作”。虽然是以汤药的名义给出来，但实际所有的汤药都是成方。比如说十个方子“包打”天下，我们只要简单给大夫做一下培训，这十个方子怎么使，就可以无脑化经营。可能对于高级大夫，咱们培训过的，可能在这个五到十个方子的基础上做些简单的加减。这五到十个方子是汇集老师三十年功力的，在适合市场、保证安全的前提下，我退一步，做出了这五到十个成方，并不是我的全部功力，因为全部功力会出现问题的。我不敢进寸而退尺，就是这个意思。

比如说我要去开方，可能80%的效果。那如果说拿这些个方，有60%或70%。这样一来，我们只需要招聘具有中医资格的大夫，只要有

基本的与人沟通的能力，并且稍微自信一点，当个演员，我觉得我们连锁诊所就可以开遍全国了。

我现在一个强人方，一个弱人方，一个偏方，一个小儿方，四个基本方，我打算再扩充几个，再加风湿方、补虚方和祛血瘀方。大部分疾病基本就全了。

前两年想用无余去突破，无余没有权威性，没有门槛，无余说破天也是一个按摩，但是外边的按摩已经把市场做烂了，二十块钱就给你做一次。怎么打呀？但诊所不一样。有几个中医诊所？没有啊。而且这个比我们想象中要容易，只要找一个“傀儡”大夫就行。相当于，我们可以快速复制这个事情了，投资成本很低啊，就一个房租和一点简单的家具，再整一个药柜，还有一个公司。

生：“傀儡”拿起方子就自己开了，人家这样子学东西，那他自己去干了嘛？并不一定说要跟得明合作。

师：这个问题已经完美解决了，发药的时候，药商就以打的药粉发来了。

生：这样就可以，要不然有的人他过来学一点，就走了。

师：从两方面来说，这个能极大保证在我能够控制的范围内的疗效。如果你达到了一半的水平，或者达到我这个差不多的水平，那你就自由开方，而且老师也会给予积极上进的大夫和我们内部的大夫自由开方的空间。但初期为了经营考虑，你必须拿出三分之二的病人试老师的方子，其实这无形中也给了老师方子的一种压力。到底有没有效？通过你们的手去试。

“傀儡”这个词儿虽然难听，但非常形象，叫牵线木偶吧。你们想啊，既然要复刻，必然是牵线木偶。你做好了，慢慢的，你的气场强大了，自然就不是傀儡，你跟老师学，好好学啊，看看老师这些个方子到底好使不好使，不就完了。

我给自己定个目标，十个人能抓住两个就行。外边有十个人吃药，十个人没效，还能吃坏几个。首先，我保证这方子吃不坏，这是我的安全前提，在这个基础上，五个中有一个有效，就行。那么大家有什么出路？很简单，开个诊所，雇个“傀儡”，这个事情就完了。先做好经营，先活下去，就是这么回事。

你如果有一技之长，你慢慢体现出来，通过临床效果说话，慢慢把你全身放开，然后网上网下结合，真正成为社区的健康保护神。每个社区做一个，把价格压下来，主要立足于常见病、多发病。你们能把鼻炎、感冒发烧治好，就行。还包括小孩的呕吐、拉稀，偏头痛、风湿痛，能止痛就行了。西医治不了的这些小问题，我们都能治。你们想想，这个诊所是不是就简直太好了。

这些个方子有效的时候，我都会阶段性向你们公开。老师说到做到，但有一些确实涉及到保密的，我就不公开了，咱说清楚。我会先试探这个简单方，这个简单方完全可以公开，在这个基础上增加有效方，以粉剂的形式存在的有效方，我就不对你们公开了。当真正做的时候，那边有保密处，他们就打粉，不停打粉，往这边邮寄。这就像肯德基那样，对谁都不公开。你们网购药粉就行了，以网购的药粉为

核心，以这个基础方为基础，然后去做。我们这个叫啥呀？叫“中医肯德基”。

生：秘方有传承吗？

师：秘方会传承的。你学到那个程度，我就会告诉你。学到那个的程度也不需要我告诉你，你自己就能猜出来。我想去改革中国诊所的整个经营形势，不管是它的服务、售后、传播，我感觉都有巨大问题。

下周我给大家做个方剂总结吧，然后再来一堂课，咱们交流交流，大家有什么疑问可以问。下一节课我总结一下，再下节课就我总结的对你们进行提问。

生：进行提问比较好，让大家有一点感觉。

师：还有关于诊所这个事，虽然给成方了，但是损失了一部分效果，你们一定要做好这个充分的准备。但是为了能够开成千上万的这样的诊所，必须损失点儿。我大概跟你们说一下，为啥会损失效果？像成药一样，药量要放小。比如说，都同样是一类病，这个病是这样，那个病是那样，开的药量应该不一样，但现在都做成一样的了。所以，这个有效，那个没效。

生：可不可以分三份呢？前期的，中期的。

师：你觉得大夫他有那水平去判断吗？给大夫越简单越好。为什么现在只给个四个方子？如果十个方子，就会出现选择错误，这就坏了，本身应该给一号方，他给了八号方，这就出问题了。选择越少，错误越少。

还有作为大夫，初期就要把脑子放空，老师告诉你几号，你就开几号，不要问为什么？疗效说话。三个月之后，就知道为什么了，这都是老师千锤百炼总结出来的。

生：那跟诊就没意义了。

师：怎么可能没意义，老师在那就有意义。所有“小千大夫”都得过去培训，我都得告诉你们基本的一些诊断和判断。但是最终要开方的时候，你们必须听我的，开我规定的方，甚至不要做任何加减，再不愿意也得这样做。因为你没到那层次，能开出那样的方。很多中医人陷在乌托邦里走不出来，还是开不出好方来，连自己都养不活。咱这样说呀，你跟诊两年，能开出我这样的方子来吗？不可能的事情。说中医要坐十年冷板凳，现在社会发展这么快，你坐十年冷板凳，别人的孩子打酱油了，你还没找着对象呢，坐十年板凳，一年，你都受不了。

生：对，老师这种方式，其实让那些水平差的人可以快速拥有更好的疗效，反而那些人可以更快立足，要不然他学完这个东西，学透，会自己用，那时间就很长了。

师：对。其实就是一个中医大夫过来，教你简单的话术，剩下就是你顺畅地跟病人沟通，然后给他开出方药，然后才有效，然后病人越来越多，诊所经营越来越好。在这个基础上，我们才能谈其他的一些事情。聪明的，对你进一步培训，诊所整体进一步升级。我们的线下中医课，中医从娃娃抓起，这些东西才能谈起，没有群众基础，没

有疗效，这些东西都无从谈起。所以老师为什么这么多年一直没有去做这个中医，知道这个事太艰巨。

学守气说得对，“先能活才能赢”。我们先能经营出去，老百姓能够接受，再谈其他。上来谈其他的，白扯淡。我特别瞧不起现在中医圈的人，一个是乌托邦式的瞎胡想，一个死胡同走不通，还有啥呀？

行，那今天就这样吧，下周我做大总结，再下周提问。

六. 教案

1. 本节原文

174. 伤寒八九日，风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧，不呕、不渴、脉浮虚而涩者，桂枝附子汤主之。

若其人大便鞭，（一云脐下心下鞭）小便自利者，去桂加白术汤主之。方三十六。桂枝附子汤方：桂枝（去皮，四两）附子（炮，去皮，破，三枚）生姜（切，三两）大枣（擘，十二枚）甘草（炙，二两）。上五味，以水六升，煮取二升，去滓，分温三服。

去桂加白术汤方：附子（炮，去皮，破，三枚）白术（四两）生姜（切，三两）甘草（炙，二两）大枣（擘，十二枚）。上五味，以水六升，煮取二升，去滓，分温三服。初一服，其人身如痹，半日许复服之；三服都尽，其人如冒状，勿怪。此以附子、术，并走皮内，逐水气未得除，故使之耳。法当加桂四两。此本一方二法：以大便硬，小便自利，去桂也；以大便不硬，小便不利，当加桂。附子三枚恐多也，虚弱家及产妇，宜减服之。

175. 风湿相搏，骨节疼烦，掣痛不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微肿者，甘草附子汤主之。方三十七。甘草（炙，二两）附子（炮，去皮，破，二枚）白术（二两）桂枝（去皮，四两）。上四味，以水六升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。初服得微汗则解；能食、汗止复烦者，将服五合；恐一升多者，宜服六七合为始。

177. 伤寒脉结代、心动悸，炙甘草汤主之。方三十九。甘草（炙，四两）生姜（切，三两）人参（二两）生地黄（一斤）桂枝（去皮，三两）阿胶（二两）麦门冬（去心，半升）麻仁（半升）大枣（擘，三十枚）。上九味，以清酒七升，水八升，先煮八味，取三升，去滓，内胶烊消尽，温服一升，日三服。一名复脉汤。

2. 知识点

（1.）治疗风湿的三点用药思路为何

“伤寒八九日，风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧，不呕、不渴，脉浮虚而涩”。身体疼烦，不能自转侧，这是风湿病，把身体给箍住了。脉浮虚而涩，就是气血的流通又不足、又不顺，因为有寒邪卡在那里。

这个就给了我们一个治疗思路，对于风湿病，就是桂附。桂枝通脉，附子通经，脉是血脉，经是经络。跟大家讲过，桂枝、附子是绝配，一个是直接作用在脉管里面让脉管舒张，一个是通过刺激神经使脉管张开。

那么桂枝用了四两，十二克，附子用了三枚，一般是大者一枚，这用了三枚。然后用姜枣草，没用人参啊。姜枣草是小补气血，调营卫啊。加参，就是中补气血。还有一个炙甘草汤。

“若其人大便硬，（一云脐下心下硬）小便自利者，去桂加白术汤主之”。我感觉，这条文是有问题的。“大便硬，小便自利”，说明湿气有地儿出，应该不加白术。如果大便软，小便不利，应该加白术。

你们只要记住，祛风湿要用桂附温经，用白术除湿，就足够了。白术、苍术、薏米和茯苓，都能达到除湿的效果。

那如果单纯用桂附除湿，和加上白术、苍术有什么区别。就像大便黏，拿水冲马桶冲不净一样。桂附就是水，马桶里的那个便便粘的冲不下去，那掺了白术、薏米、茯苓、苍术，就像大便里加上沙子一样，再一冲，是不是就下去了。

大便黏腻的，这个白术、苍术、薏米、茯苓就可以用了啊。还可以加陈皮啊，加粗粝的东西。有一个特别好的祛湿的方子啊，告诉你们，就是高粱粥啊。你们自己煮吧，就是高粱米，加茯苓、绿豆，都行。

(2.) 甘草附子汤的立意为何

“风湿相搏，骨节疼烦，掣痛不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣”。这个是不是看着比那个 174 要严重啊。174 只是有表证，不呕、不渴，表明无里证，所以直接姜枣草加桂附去攻。

那到这儿不是了：汗出短气，小便不利。说明真气在里面转不动了，卡里面了，不管里面是虚，还是怎么的。

那用的啥方啊，甘草附子汤。附子通经，甘草补虚。这里面几乎没有用任何补益的药，只用了甘草，加附子、白术、桂枝。张仲景他特别注重通，通气机。他也不加补药，我应该向他学习。我动不动愿意加点补药，他都不加补药。出现了汗出短气，小便不利。很多人认为虚了，实际张仲景判断，这人还没虚到那程度。所以姜枣都不加了，直接多加点甘草，二两。咱们可以试试。这还是个很有意思的方子，味数变得更少，力道更专呐。

（3.）炙甘草汤的立意为何

“伤寒，脉结代，心动悸，炙甘草汤主之”。只给出了脉结代，心动悸，别的症状没说，这个病怎么发展变化的也没说。我们补充一下，汗吐下后，表证除，里气大虚，表现出来心脏不舒服，心动悸。就像咱们很多产后汗蒸、艾灸的，大折腾之后，出现心律不齐，心脏难受，捂心口，浑身发虚。很多虚了之后，心肾衰竭啊，心脏功能出现异常，心动悸。脉结代，心脏跳得都不对劲了。

难得张仲景用补法，炙甘草汤是《伤寒论》里面一张非常有名的补方。炙甘草四两，生姜三两，人参二两。生地黄，就是直接到地里刨的鲜地黄，一斤，十六两，这直接就是输血方，血没一半了，赶紧给他输血，大量用生地黄。桂枝三两，生地黄里面必须大量加入桂枝。阿胶二两。麦冬可是好东西啊，补液的，用到半斤，八两。麻子仁用

到半升。大枣用到三十枚。是不是一张非常大的方子。“以清酒七升，水八升，先煮八味，取三升，去滓；内胶烊消尽，温服一升，日三服。一名复脉汤”。又加酒了，这个非常关键啊，炙甘草汤里面加入大量的酒，清酒就是米酒。就是气血大竭，失血过多，血枯，癆病，影响心脏的时候，要抓紧复脉，急救需要复脉。我们不要叫炙甘草汤，叫炙甘草酒汤。很多人，炙甘草汤忘记加酒了啊。

这方子好在哪儿啊？量都非常大，各方面都照顾全了。我们来看一下。首先大补阴液的，生地、阿胶，加入大量的麦冬补液，麻仁润燥，补气用人参，又加入大量的大枣，三十个啊，在这个基础上加入桂枝通阳，加入四两甘草，然后用酒七升。补气、补血、补阴、补阳、补大分子的，都有。

其实我想生产一个大方，在这基础上再加药。那就绝对是起死回生方了啊。在这个基础上再加附子、丹皮、桃仁、枳壳、大黄，把这些都放到这个炙甘草酒汤里。我感觉就是天下第一救急名方，起死回生救逆方啊。有淤滞的也可以用，没淤滞的也可以用啊，可以少量用啊，整个做成一张名方。

(4.) 何为势态与势能

你们会发现，在《伤寒论》上出现的卡点、结点，最重要的就是心下硬，心下痞，心下不通，然后拽着心上，胸，还有胸胁，两肋，脐下，脐周，脐上，少腹，然后肩膀，脖项，上冲头，包括两耳，都是这种，那这所有的东西是不是都是一体的呀？你们需要解决的问题，

就是推动这所有的东西，让它们能够转起来。这个转不是左升右降啊，而是我们的喷泉。我看《千金方》，就发现，所有的补虚方啊，百分之七十都是攻药。那么就给了我们一个启示，以通为主，以调补为辅。也就是我说的攻补调或者说通补调，把通、攻放在第一位，把气机打通调顺，使之转起来。都是在去结，在通开气机，让大气转起来。

你们可以不管它叫做气，管它叫势态、势能。有序的势态、无序的势态、崩塌的势态、堵结的势态等等。用势态去解释所有的东西也能解释通啊。势能是能量。势态就是结构，结构决定活力，决定生机，决定一切行为。你斗志昂扬，挺拔，那就是势态，又蹦又跳，这就是势能。两者密不可分。任何时候我们都处在这种态和能的状态中。

3. 思考题

(1.) “伤寒八九日，风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧，不呕、不渴、脉浮虚而涩者，桂枝附子汤主之。若其人大便硬，（一云脐下心下硬）小便自利者，去桂加白术汤主之。” 请问，这给我们治疗风湿的用药提供了哪些思路？

(2.) “风湿相搏，骨节疼烦，掣痛不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微肿者，甘草附子汤主之。” 请问，与桂枝附子汤相比，两者的立意有何异同？

(3.) “甘草（炙，四两）生姜（切，三两）人参（二两）生地黄（一斤）桂枝（去皮，三两）阿胶（二两）麦门冬（去心，半升）麻仁（半升）大枣（擘，三十枚）。上九味，以清酒七升，水八升，

先煮八味，取三升，去滓，内胶烊消尽，温服一升，日三服。”请问，这个方子叫什么名字，它的主要功效为何？

20240710 第四学期方剂精讲第十五课

整理：整理部 编辑：理论中心 校对：理论中心

一. 伤寒概述

1. 经方与时方的区别

师：今天这节课很重要，我浅显易懂的把咱们的主要方子给大家说一遍，它的组方、功用、原理给大家说一遍，下节课对你们进行提问，凡是到场的，一会儿截屏，今天在的下节课都得在。

《伤寒论》的方子叫经方，那什么叫经方？经典之方，万古不易之方叫经方。我们知道有经和纬，古代有经学和纬学知道吗？纬学，可以叫讖纬学，纬就是应用的学问，经学是经世之学，就是大道理，治国，认识自然的，认识大道的学问叫经学。具体应用叫纬学。这个方咱们也叫经方，也是这个意思。

那么下面还有时方，后代各个医家自己发明的方子叫时方。那么我们《伤寒论》上讲的是经方，万古不易之方。经方的重要性不言而喻，它完全是着眼于人体的气机，拨弄气机，使之归正。拨弄气机，使之归正的这一大的指导原则创立了经方和应用经方，这个就是万古不易之理，走到哪儿都能很好用，这和时方完全是云泥之别，一个天上一个地下。后来的温病方也好，各个医家的方也好，跟经方没有办法比拟，以拨弄气机为主要指导原则，创立的经方。经方是谁创立的，知道吗？

生：张仲景

师：哎，不是张仲景创立的，经方是他总结发挥的。

曦琳：那是算到汤液经法吗？

师：对，经方古已有之，很早就有经方了。拨动气机的方式很多。

他只是通过草药去拨动气机，通过地球上现有的或者中国现有的草药权宜用之，用来去拨弄气机，才有了经方。

高维的古人也好，外星人也好，神人也好，他们懂得生命的原理，实际就是气机要保持流通和有能量灌入，基于这个指导原则而创立了各种治病的方法，通过中国的草药组方配药去治疗，这个就叫做经方，那么《伤寒论》上大概 112 个方子吧！我们方剂学学了多少个？

曦琳：二三十个吧。

师：主要学了太阳篇的方子，我们主要通过阐释太阳篇里面的方子来进行学习。什么叫太阳篇呢？就是以太阳经受病为主的病。什么叫太阳经受病？我跟大家说一下六经辩证。知道什么叫六经辩证吗？

曦琳：就是辨太阳、阳明、少阳和太阴、厥阴、少阴。

师：对，实际《伤寒论》上，它分篇，分了六大篇，其实还有别的，主要分了六大篇，就是以六经进行分篇，太阳篇，阳明篇，少阳篇，厥阴篇，少阴篇和太阴篇，这样进行分类。那么其中浓墨重彩的主要篇幅都在说太阳篇，太阳篇的变化最多、最常用，所以说我们主要讲的都是太阳篇。

那么我简单给大家讲一下，回顾一下，我们前两天都学了哪些方子，次要的方子就不说了，我怕你们到时候都记不住，下节课都不来了。

2. 治病“八法”的正确理解

师：咱们主要说说最关键的这一些方子，咱们看看有多少个，说这之前我再多啰嗦两句，古人认为开方的基本原则，制定的基本原则无外乎叫做八法，知道哪八法吗？

实际刚才我仔细想想啊，说的都不对。但是这个八法我还得介绍给你们，叫做汗和吐下温清消补。实际他这个八法中的四法汗和吐下

就是《伤寒论》当中的汗法、吐法、下法，以小柴胡为代表的和解少阳的和法，那么下边是后世创立的，温里，清热，消导和补益。

实际我感觉，汗和吐下中的“汗吐下”都是排邪的方式，你有病了吐出去，病在下的拉出去，在表的发出去，那么这个“和”是什么呢？创立和法的，其实一直不知道和法是什么，包括中医院校的，一直不知道和法。我们讲小柴胡汤的时候，是不是讲了，还记得吗？

曦琳：就是把少阳经，喷泉的这个位置，又里又外的那个位置打开，然后里外上下通畅了。

师：实际就是把卷在两肋的气机拨动开，就这么简单。你与其叫和法，不如叫拨法。汗拨吐下，不如叫拨法。你想过当你学这个汗和吐下，和解少阳的时候，你能够理解什么叫和法吗？

曦琳：以前我们学校老师讲的教材里面都是类似有一种中和的感觉，什么它寒热错杂，你就用这个和法去把它中和了，给人这样一种错觉，我一直觉得这个描述不太精准。

师：对吧？所以说这和法是鸡肋，我感觉没有必要去说是和法，实际是拨法，汗拨吐下。关于下边就温清消补，我感觉里面真正有用的就是一个补法，其它都没说到根子上。实际要我说，这地方就是一个通，一个叫做补，通补，汗拨吐下通补，完了，

或者叫做通补调，通补调，为什么这样说呀？很多人怕冷得要命，你用温里的办法能解决问题吗？

曦琳：它其实是寒邪凝滞堵在哪儿，它也是不通的。

师：对，堵住导致阳气不能宣导而产生怕冷，或者能量不足产生了怕冷。

那清热呢？是不是也一样啊？对，郁热堵塞在那儿，你通开了，真气流化开来，那个病就好了。那消呢，消导呢。

曦琳：那就更加是堵在那儿，他要去通消导呗。

师：就是这个意思。实际就是这三个都可以用通调法来说本质。其实汗拨吐下也都是通调相结合的，你吐的目的是什么呢？汗的目的是什么？下的目的是什么呢？都是拨动气机，让整个的气机流转起来。

曦琳：对，我一直觉得汗吐下说的是一种祛邪的路径，一个方式，而通补调说的是治疗方法的本质，它作用在气机，是什么作用，我也觉得这两个其实应该分开讲，不知道为啥以前他们都喜欢混在一起。

师：所以说古人所说的八法，我觉得不能这样，这把人们绕迷糊了，比如说怕冷，如果怕冷，那温法吧，干姜，附子，吴茱萸……你就发现如果单纯的用这些温里药，一点效果都没有，而且还会导致大量出汗，所以我想来想去，这八法你们知道就行，可实际咱们都不从八法来谈这个事情。

咱们的目的就是拨动气机，通补调。他有可能是因为能量不足了，这很现实啊，能量不足了，稍微喝一些有营养的东西可能马上就来劲儿，但更多的都是由于气机堵塞，导致真气不能运转。那么你怎么去解决这个堵塞的地方，这就是《伤寒论》上来讲的。

二. 十大重点类方复习

1. 桂枝汤、麻黄汤

师：老师要真正出山的话，整个的中医教材全部改写。

那么第一个，最简单的，学《伤寒论》的，没人不知道桂枝麻黄。桂枝汤，麻黄汤，那桂枝汤麻黄汤由什么成分组成啊？来，小依依请回答，这是必考的题啊。

生：桂枝汤，桂芍姜枣草。

师：麻黄汤的成分。

生：麻黄杏仁桂枝，姜枣草。

师：重新回答。

生：麻黄杏仁桂枝生姜。

师：心月补充。

生：麻黄杏仁桂枝甘草。

师：第一类方子。麻黄汤和桂枝汤的区别是什么？功效区别是什么？

生：桂枝容易出汗。

师：麻黄呢？

生：不知道。

师：尝过麻黄吗？

生：麻黄解表，桂枝疏通。

师：麻黄怎么解表啊？

生：麻黄刺激扩张。

师：还行，还记住点东西。那桂枝呢？怎么解表？

生：桂枝通。

师：有补充的吗？她说的对吗？

生：麻黄是扩充肺，撑开肺，桂枝是通经脉。

师：通什么经脉？

生：十二经脉。

师：还行，说得不错。桂枝汤主要是温通经脉的，我们身体里稍微有不通顺的，用桂枝汤一下就通顺了。如果气机大量的紊乱和有严重的阻滞，桂枝汤还好使吗？不好使了。桂枝汤又叫什么汤啊？解肌汤，阳旦汤，复脉汤，都可以。你们会发现老师开的方当中都有桂枝汤的影子。古代开方，古人开方都爱开带有桂枝、白芍、姜枣草的方

子，桂枝汤又叫什么呢？万方之祖。

你看病不会开方就开桂枝汤，来人就开桂枝汤，基本八九不离十都有效果，它能通脉，能复脉，能解肌，这就是桂枝汤。那在这个基础上，凡有表闭的，外感风寒导致肌肤闭塞，像攻入肌表和肺，哮喘、咳嗽、鼻炎，整个的心胸闭塞，甚至有心肌炎等等的，你想开上面的，都可以酌情用。甚至一些慢性病，你在一堆方当中加点麻黄、杏仁都是对的，它能加速心脏跳动，能撑肺，我们很多人心脏会被压住，肺要被束缚住，要产生肺不张，肺纤维化，我们在一堆方当中，调养方当中都可以酌情少量加入麻黄桂枝杏仁。麻黄用量多少？三到十克。

生：身体好的人，身体不好的人不一样吧？

师：你试着加，试试看。那表闭的，有的加一点麻黄就出汗得不得了，那你就别加了，那不是表闭。那么一个桂枝汤，一个麻黄汤，几乎解决绝大多数小儿的外感问题，小儿鼻炎、小儿咳嗽、小儿哮喘、小孩发烧感冒，就是桂枝麻黄。

你们知道了这两个方子几乎可以吊打外边的绝大多数治疗小儿外感类的，甚至成人的感冒咳嗽发烧鼻炎，过敏，哮喘，类似的这些问题，你什么都不用开，就桂枝汤和麻黄汤。

2. 大、小柴胡汤

师：第二，柴胡，小大柴胡汤，柴胡汤的组方。

生：柴夏芩，参姜枣草。

师：听到了吗？这个是必考的。说一下大柴胡汤，你就说在小柴胡汤的基础上怎么变方？去了啥加了啥？

生：加了白芍、大黄、枳实，去了参草。

师：实际就是去掉小柴胡汤补药的甘味药，把人参和甘草两个甘

味药都剔除了，加入了通补的药，枳实、芍药和大黄（《金匱要略》有大黄）。现在老师特别爱开大柴胡汤，为什么？就是对于网上的产后的，我还手下留情，至于线下的，尤其男性，一般我都去开大柴胡汤，为什么呢？就是整个疏解这个地方的气机，大柴胡汤，柴胡、半夏、大黄、黄芩、芍药、枳实、姜枣。大家记住小柴胡和大柴胡方子了吗？是不是很简单。我现在诊所开始开一些固定方，这你们都知道是吧？

其中有一个二号方，就是以大柴胡作为底方，二号方就以大柴胡为底方，我会不断完善二号方，根据你们的反馈。现在我感觉大多数人都是中焦淤滞，心结，中焦淤滞，不断去梳理中焦，达到通过中焦拨动气机的目的。

3. 大、小青龙汤

师：那么第三，大小什么汤啊？青龙汤。我感觉大小青龙汤你们知道就行了，不需要记诵，知道为啥吗？对于寒症，急症和严重的表闭症有效果。对于虚症和淤积之症，我感觉效果微弱。比如说小青龙汤，小青龙的组方是什么？

生：桂枝、麻黄、五味子。

师：有没有细辛呢？当时怎么跟你们说的？加了一个五味子，五味子的作用是什么？麻桂姜细辛半夏甘草芍药然后用五味子收进来，收上焦靠什么药？

曦琳：五味子。

师：收下焦靠什么药？

曦琳：龙骨牡蛎。

师：关于小青龙汤，大青龙汤咱们都讲过了，你们自行补脑，这里面有很多热药，我现在都不特别爱开热药，知道为啥吗？容易烧着，

寒药容易凉着，热药容易烧着，尽量开不寒不热的中和的药。最后，你们就发现，这方子非常中和，但是它有很强烈的能够拨动气机的能量，这是大小青龙汤。

4. 大黄黄连泻心汤、半夏泻心汤、生姜泻心汤、甘草泻心汤

师：第四，到哪儿了？到泻心汤了。总共几个泻心汤？泻心汤，上节课也讲过，强调几次了，直接跟咱们得明健身是相契合的，就是心结，离心式拉伸和向心性凝缩，全都是一脉相承。泻心汤就是泻心中的郁结，它其实应该是分四个，半夏泻心汤、生姜泻心汤、甘草泻心汤和大黄黄连泻心汤，大黄黄连泻心汤，是泡服的那个。

曦琳：还有附子泻心汤。

师：那咱就不算它了，你能答出四个来就对了。到时候考试出题，这都是必考题，我今天讲的全都是必考题，今天你们要都能会，基本都能考及格，这就相当于考前培训了。泻心汤，当你心下堵的还不是很强烈的时候，我们用泻心汤。你们是不是平时应该多喝点泻心汤。泻心汤的主要成分就是什么呢？夏苓连。一定要跟夏苓连搞好关系。

生：二号方是大柴胡，泻心汤咱们诊所有吗？

师：秘制。现在诊所虽然是五个方子，我会加到十个，而且我会不断完善这十个方子，就是我毕生所学，都会去不停浇筑这十个方子。夏苓连，参草姜枣。你们记住，小补益方，就是参草姜枣，这都是必考题啊。大补益方就是八珍。我们上节课还学了一个非常典型的大补益方，是什么？炙甘草酒汤，一定要加酒。心下痞诸证，只要是感觉心中痞闷，那我们都用泻心汤进行治疗。

生：基础名词不熟悉怎么学？

师：慢慢就熟悉了，每天听老师讲，慢慢就都熟悉，其实就这么

多。你想想你小时候学汉字，学英文，刚开始谁能听懂，谁也听不懂，包括理解，小孩理解一加一，很多不理解。

生：长大了好像记性不太好。

师：不是记性不好，你要那边有病人让你看，你看你行不行，马上得用。对你们绝大多数人我感觉听听就行了，很难能接触病人，我感觉把这个课录下来就行，明白我的意思吗？以后整理成册啊，留待有缘人，你们有没有缘，我就知道了。

5. 大、小陷胸汤

师：第四是泻心汤，第五大小陷胸汤，陷胸啥意思？依依。

生：胸往下沉。

师：为什么要陷呢？胸不应该挺起来了，怎么陷下去。

生：我理解是虚了，下去了

师：泻心是泻心中之邪，陷胸之气是陷胸中之邪，倒下去，让顶在心胸的邪气能够塌陷、瓦解、破碎。现实情况也是完全跟我们的向心性凝缩和离心性拉伸是相合的。我们最终的目的也是把心中的结完全拉扯开，让它破碎消散，让整个心中大通。那么大小陷胸汤的组方是什么？

生：小陷胸汤是半夏、黄连，还有那天我们尝了的瓜蒌。

师：大陷胸汤呢？

生：大陷胸汤是大黄、芒硝、甘遂，小陷胸汤是黄连、半夏、瓜蒌实。

师：这个是必考的，大小陷胸汤的主方，大陷胸丸就不说了，就大小陷胸汤、四泻心汤、大小青龙汤、大小柴胡汤和桂枝麻黄汤，这个我们是必考的，它的组成成分是必考的，数量就不考了。

大小陷胸汤的方证的区别是什么？证型的区别是什么？谁来说一下？什么时候用大陷胸？什么时候用小陷胸？什么时候用泻心汤？简单说一下。小黑。

生：我有点忘了，小陷胸感觉是一种气态的聚集，大陷胸倾向脾，已经感觉比较硬。

师：可心答气结的程度不一样，文君答硬痛结实，大陷胸，松散和实。

曦琳：一个是痛与不痛的区别，还有就是脉，结合脉看，这些细节上，本质的话就是它气机结的程度，松散和紧的程度。

师：大小陷胸汤、泻心汤就是结的程度不一样，结的松散的就泻心，结的硬一点的就小陷胸，结的很硬的就大陷胸，到大陷胸它完全压住气机了。怎么知道它硬不硬？这痛啊？结的实不实？这几个词，硬不硬，痛不痛，脉沉不沉，又硬又痛又沉就是大陷胸，硬痛不沉就是小陷胸，不硬不痛就是泻心。

硬的反应，又硬又疼了，哎呀，这地方难受的不得了，压住心脏了，呼吸困难，甚至心跳异常，这个就是大陷胸。老师说的超级简单，就是这结的程度。对，很多心梗都适合大小陷胸汤、泻心汤，有很多心梗，泻心都解决问题。为什么做人工呼吸，胸按压管事，他把这结生生的压开。

曦琳：对，把它通一下。

生：这种急救方式是可取的？

师：可取的，西医也不是傻子，它做胸按压确实能抢救，胸按压，压压就压开了。

其实胸部按压的目的是两方面，第一是不断刺激心脏，让突然骤停的心脏重新起搏活起来。怎么才能起搏？说白了就是把心周和血管

压开，压开血能正常流动起来，心脏砰砰砰就跳起来。很多急救你拍后心也行，狠劲拍后心。

生：最近新闻，那个打羽毛球的运动员猝死。

师：应该马上就急救，你拍后心、掐人中，拉扯，胸部按压都能，他就不动，这不动就坏了，一动不动，又抬上担架送医院，他那气机整不开，你拧过这个人还行，拍拍、晃晃、啪啪的、喷喷水刺激他的神经，揉揉内关、外关，搓搓手指头，拉一拉，拂拂胸脯都好使，蹬一蹬脚，拉扯一下，都有可能回来。要一动不动待着就坏了，回不来。

曦琳：老师，那急救到底拍哪里，效率比较高，是胸外按压效率高，还是整内外关、人中这些效率高一点？

师：这个不好说，扎针效率高。

曦琳：是，手法总归还欠缺一点。

生：扎针是扎内外关？

师：不一定，扎很多地方都可以，只要能刺激到心脏那个地方就行。

曦琳：因为他们胸外按压，有时候是会按非常久，经常半小时以上的，由此可见那个效率一般。

师：如果他这堵了，扎一针，一拧针就回来，胸外按压是有效的，但不是唯一的办法，也不是最有效的。一看他不行了，干脆折腾折腾他，拍拍，拨弄拨弄，这个都能过来。

生：像那种抽抽的，要动一动。

师：应该动一动，让他把结打开就好了。如果有药直接泻心汤、大小陷胸汤，给他一灌，甚至直接灌桂枝汤也好使，小柴胡汤也好使。凡是能刺激到的，这个一二三四五六七八，我感觉都可以灌。

6. 大小承气汤、调胃承气汤

师：解了结之后，然后是什么。桂枝麻黄、小柴胡、大小青龙、泻心、大小陷胸汤，接着往哪走？

曦琳：结到腹就走承气方向，阳明结实，还有一些就是小腹虚加结，茯苓桂枝甘草大枣那个方向或者厚朴生姜半夏甘草汤那个方向。

师：实际下一个，比如往下走，胸有结往下走腹部，阳明有结，急腹症、肠梗阻，阑尾炎等等的，急性胰腺炎、胆囊炎都有可能出现，往下走了，那就是承气类的了，承气有三，调胃承气、大承气、小承气。

曦琳：老师，桃核承气不考了吗？

师：桃核承气也算了，桃核承气不讲，来不及，就记住大小承气和调胃承气，主方都以大黄为主，大承气汤，最厉害的，大黄、芒硝、枳实、厚朴，老师特别爱用这四味药，在这基础上进行加减，去枳实、厚朴，加甘草，是调胃承气汤，去芒硝，加枳实、厚朴，是小承气汤。就这么简单，非常简单，必考题啊！

老师特别喜欢用小承气，就是大黄、枳实、厚朴，加入芒硝就是大承气汤，去掉厚朴、枳实，大黄、芒硝加甘草就是调胃承气汤。最后你们发现，老师开的都是综合方，上边的方里头很多都能见到影子。因为现在的人的病是慢性病和整个气机紊乱，要综合性、立体性开方，都不会说上来就开大小承气汤、大小陷胸汤、泻心汤，记住了吗？这个是必考题目，大小承气、大小陷胸、泻心、大小青龙、大小柴胡。

大小青龙也考，只不过不做重点考。我当时说的我不太爱开这些，不从这个分里角度去解决问题，都从通气机的角度解决问题，那么这个是大小承气。

7. 栀子豉汤、瓜蒂散

师：那第七呢？汗和吐下温清消补，我们还差吐，吐有两张，一张是什么呢？

曦琳：一个是栀子豉汤

师：还有一个呢？

曦琳：瓜蒂散

师：当邪在心口以上，温温欲吐，邪高者吐之，在这儿叫吐。那么你们会发现我们健身的过程当中，人的膻中胸口这个地方，你们谁这个地方是塌陷的，我看看，高的是吧，高出来了，高和塌陷都不对，高是里面有邪顶着，塌陷是气完全上不来，导致这种塌陷。你们捏一捏这个地方，谁疼啊？不疼了吧，都是健身达人了，痒不痒？这叫邪气高，邪气高结在这儿要吐之，这就相当于屋顶，你们要把这屋顶顶开，这样邪起来之后，要把这屋顶顶开，要把这个顶出来，如果是这样，就有问题，你只有填补起来，这样才是正，这个地方要微隆。

你看一个男孩、女孩的心气高不高，就看这，怎么看？就看这个隆起，如果是塌陷，这孩子就完了。你孩子是不是早年就能当明星，能去国外麻省理工类似的，你就看这个地方长得好不好？这就对应哪？脑门，额头，脑门展开，这个地方就好，脑门亮，这个地方一定是微隆，如果这样一陷就完了。

曦琳：我觉得现在年轻人身体好像不如老年人。

师：这个很多是鸡胸，挺得很严重，证明里边有邪气鼓着，它不能很好回缩。栀子豉汤的成分是什么？

曦琳：就是药如其名，药如其方名，栀子和豉。

师：正常人喝了栀子豉汤会吐吗？

生：不会。

师：那要吐的人喝了会吐吗？

生：会。

师：梔子的主要作用是什么？咱讲过很多，但是讲药还很少很少，为什么不深入讲每一味药？没概念，还不如尽快讲方，讲应用，你们现实当中不断的去加强印象。

心中烦热用梔子，清心热，梔子这个药还是不错的，心中有热的，口舌生疮的，又不愿意用苦寒的药，就用梔子、竹叶、橘皮，再加生草枣米，橘红，温病喜欢加橘红。橘红是啥？

师：就是橘皮的外皮嘛，去掉里面的外皮。橘络、橘红、橘皮、橘核，橘子一身都是宝啊！还有枳实，青皮。我现在一直闹不明白青皮和枳实啥区别？枳实就是小的橘子，青橘子就这么大的。枳壳，我一直不知道枳壳和青皮的区别，一样啊，你抓青皮和抓枳壳，抓到自己手上，是一样的呀，反正我感觉是一样的。

青皮、枳壳、枳实、橘皮、陈皮、橘红、橘络、橘核，全是橘，橘子一身都是宝，橘子理气效果非常好。

曦琳：不同地方产的，它长得不一样，生于淮南为橘，生于淮北为枳，个头的大小，皮的厚薄程度，肉质的大小不太一样。

师：现在都不那样看。还有竹子一身都是宝，竹叶、竹根、竹沥、竹笋，还有竹茹，这都是竹子，五个。竹茹是竹子里的瓢挖出来，这都是可以很好地梳理气机的。瓜蒂你们尝了是吧？有机会让成贤堂给你们进点，再让咱们的诊所给你们进点。你看这个瓜蒂，欲吐之。

生：直接喝几克。

师：别几克了，半克就行了，很轻很轻，那东西晒干了之后，稍微来一点，这么点就行。

8. 大、小建中汤

师：大小建中汤。小建中汤讲过，大建中汤没讲过，我们只考小建中汤，大建中汤不考了，因为没讲。小建中汤是啥？大建中汤是蜀椒、干姜、人参、饴糖。小建中汤是什么？就是桂枝汤加饴糖，芍药是不是多用？芍药多用，小建中汤实际就是桂枝汤多加饴糖。你看芍药是多加了吧？

曦琳：对，芍药六两。

师：多加芍药，加饴糖，他给我们一个什么样的指导原则？什么叫建中，就是中焦虚了，大量的甘气补上去，那大量的甘气补上去之后，他为什么要加桂枝。

生：通顺。

师：对呀，你就记住，《伤寒论》上所有的补药方必须加通药，实际小建中汤就是典型的补中带通的基础方，里急，拿小建中汤来安中，有些产后或者虚的急症，一堆症状你都不知道怎么整了，你就安中，不知道怎么整的时候，就安中，什么药都不好使了，就安中。就是甘淡类药安中，叫怀柔政策，到处战乱，那你就给他发钱、发粮，在气机没有完全紊乱的前提下，你马上安定，一帮人叫唤着，发钱了，你看还叫唤吗？谁也不叫。一个公司开始乱，发钱，一人多发三个月工资，你看还乱？马上稳定住局面了，给钱给粮，小建中汤。那给钱给粮，堆那儿没给出去，行吗？是不是得拿桂枝去通啊，把这个钱粮分到各部门去了，这叫以缓制急，叫缓急止痛，很多痛，虚痛、游走痛，那怎么治？你去攻他，去通他，没用。有一个词叫缓急止痛，缓急止痛的本质是什么呢？就给钱给粮，别再给我呱呱叫了。有时候百样无效，你就安中。

大小建中，它为什么要建呢？它不叫补中？

曦琳：前期他都垮塌了，要把他给竖起来，撑起来。

师：建中它不是补那儿，让他还在那儿躺着，再给他正起来，立起来，叫建中。有一个穴位叫什么呢？建里。

9. 白虎汤、白虎加人参汤

师：接下来说白虎汤，大家还要记住白虎汤，白虎汤的成分是什么呢？石（石膏）、知（知母）、甘（甘草）、米，米就大米。米的作用是什么？补啊，你喝一碗甜的绿豆汤，你想啊，就是大米米汤，当特别烦热的时候，喝点大米米汤，滋阴除燥，再加清温热的石膏和知母。白虎汤的主要成分，你们要知道。

10. 补益类方：炙甘草酒汤、小补益汤、大补益汤

师：第十个炙甘草酒汤组方要记住，上节课讲的很多，就不说了。小补益方是什么呢？就是参草姜枣，大补益方就是炙甘草酒汤，其实还有一个发展方大补益方，中补益八珍，小补益。干脆大补益就八珍吧，小补益就是参草姜枣，还有一个炙甘草酒汤，

八珍是深层次，炙甘草酒是浅层次，炙甘草酒没有血分药，没有阴分药。所以八珍是大补益，中间是炙甘草酒，小的参草姜枣。

这就叫十类方，作为咱考试的重点，下节课，曦琳，你带着大家过这十类方子。我在这观战，有什么不明白的，或者你讲偏的，我可以给你纠正。

曦琳：好的，那到时就会也会抽查大家上来回答方子的组成？

师：抽啊！

曦琳：好的，没问题。

师：大家准备一下，我今天费了这么长时间，超级浓缩了，你要

再不会，那咱们下半年课没法开了，马上讲内科了，内科咱们诊所也开了，就跟诊所开始互动了，那这样，拜拜。

三. 教案

1. 本节原文

12、太阳中风。阳浮而阴弱。阳浮者。热自发。阴弱者。汗自出。啬啬恶寒。淅淅恶风。翕翕发热。鼻鸣干呕者。桂枝汤主之。

35、太阳病。头痛发热。身疼腰痛。骨节疼痛。恶风无汗而喘者。麻黄汤主之。

96、伤寒。五六日中风。往来寒热。胸胁苦满。嘿嘿不欲饮食。心烦。喜呕。或胸中烦而不呕。或渴。或腹中痛。或胁下痞硬。或心下悸、小便不利。或不渴。身有微热。或咳者。小柴胡汤主之。

103、太阳病。过经十余日。反二三下之。后四五日。柴胡证仍在者。先与小柴胡。呕不止。心下急。郁郁微烦者。为未解也。与大柴胡汤下之则愈。大柴胡汤方

136、伤寒十余日。热结在里。复往来寒热者。与大柴胡汤。但结胸。无大热者。此为水结在胸胁也。但头微汗出者。大陷胸汤主之。

138、小结胸病。正在心下。按之则痛。脉浮滑者。小陷胸汤主之。

38、太阳中风。脉浮紧。发热恶寒。身疼痛。不汗出而烦躁者。大青龙汤主之。若脉微弱。汗出恶风者。不可服之。服之则厥逆。筋惕肉瞤。此为逆也。

40、伤寒表不解。心下有水气。干呕发热而咳。或渴或利。或噎。或小便不利。少腹满。或喘者。小青龙汤主之。

149、伤寒五六日。呕而发热者。柴胡汤证具。而以他药下之。

柴胡证仍在者。复与柴胡汤。此虽已下之。不为逆。必蒸蒸而振。却发热汗出而解。若心下满而硬痛者。此为结胸也。大陷胸汤主之。但满而不痛者。此为痞。柴胡不中与之。宜半夏泻心汤。

154、心下痞。按之濡。其脉关上浮者。大黄黄连泻心汤主之。

157、伤寒汗出。解之后。胃中不和。心下痞硬。干噫食臭。肋下有水气。腹中雷鸣。下利者。生姜泻心汤主之。

158、伤寒中风。医反下之。其人下利日数十行。谷不化。腹中雷鸣。心下痞硬而满。干呕。心烦不得安。医见心下痞。谓病不尽。复下之。其痞益甚。此非结热。但以胃中虚。客气上逆。故使硬也。甘草泻心汤主之。

208、阳明病。脉迟。虽汗出。不恶寒者。其身必重。短气。腹满而喘。有潮热。有潮热者。此外欲解。可攻里也。手足濇然汗出者。此大便已硬也。大承气汤主之。若汗多。微发热恶寒者。外未解也。其热不潮。未可与承气汤。若腹大满不通者。可与小承气汤微和胃气。勿令至大泄下。

70、发汗后。恶寒者。虚故也。不恶寒。但热者。实也。当和胃气。与调胃承气汤。玉函云。与小承气汤。

77、发汗若下之而烦热。胸中窒者。栀子豉汤主之。

166、病如桂枝证。头不痛。项不强。寸脉微浮。胸中痞硬。气上冲咽喉不得息者。此为胸有寒也。当吐之。宜瓜蒂散。

心胸中大寒痛，呕不能饮食，腹中寒，上冲皮起，出见有头足，上下痛而不可触近，大建中汤主之。（《金匱要略》卷上腹满寒疝宿食病脉证治第十）

100、伤寒。阳脉涩。阴脉弦。法当腹中急痛。先与小建中汤。不差者。小柴胡汤主之。

169、伤寒。无大热。口燥渴。心烦。背微恶寒者。白虎加人参汤主之。

219、三阳合病。腹满身重。难于转侧。口不仁面垢。谵语遗尿。发汗则谵语。下之则额上生汗。手足逆冷。若自汗出者。白虎汤主之。

177、伤寒。脉结代。心动悸。炙甘草汤主之。

2. 知识点

(1.) 经方与时方的区别

《伤寒论》的方子叫什么方？经方，那什么叫经方？经典之方，万古不易之方叫经方。我们知道有经和纬，古代有经学和纬学知道吗？纬学，可以叫讖纬学，纬就是应用的学问，经学是经世之学，就是大道理，治国，认识自然的，认识大道的学问叫经学。具体应用叫纬学。这个方咱们也叫经方，也是这个意思。

那么下面还有时方，后代各个医家自己发明的方子叫时方。那么我们《伤寒论》上讲的是经方，万古不易之方。经方的重要性不言而喻，它完全是着眼于人体的气机，拨弄气机，使之归正。在拨弄气机，使之归正的这一大的指导原则下创立了经方和应用经方，这个就是万古不易之理，走到哪儿都能很好用，这和时方完全是云泥之别，一个天上一个地下。后来的温病方也好，各个医家的方也好，跟经方没有办法比拟，以拨弄气机为主要指导原则，创立了经方。

经方古已有之，很早就有经方了。拨动气机的方式很多。他只是通过草药去拨动气机，通过地球上现有的或者中国现有的草药权宜用之，用来去拨弄气机，才有了经方。

高维的古人也好，外星人也好，神人也好，他们懂得生命的原理，实际就是要气机要保持流通和有能量灌入，基于这个指导原则而创立了各种治病的方法，通过中国的草药组方配药去治疗，这个就叫做经

方，那么《伤寒论》上大概有 112 个方子。

(2.) “和”法的本质含义

这个八法我还得介绍给你们，叫做汗和吐下温清消补。实际他这个八法中的四法汗和吐下就是《伤寒论》当中的汗法、吐法、下法，以小柴胡为代表的和解少阳的和法，那么下边是后世创立的，温里，清热，消导和补益。

实际我感觉，汗和吐下中的“汗吐下”都是排邪的方式，你有病了吐出去，病在下的拉出去，在表的发出去，那么这个“和”是什么呢？创立和法的，其实一直不知道和法是什么，包括中医院校的，一直不知道和法。

实际就是把卷在两胁的气机拨动开，就这么简单。你与其叫和法，不如叫拨法。汗拨吐下，不如叫拨法。

所以说这和法是鸡肋，我感觉没有必要去说是和法，实际是拨法，汗拨吐下。关于下边就温清消补，我感觉里面真正有用的就是一个补法，其他都没说到根子上。实际要我说，这地方就是一个通，一个补，通补，汗拨吐下通补，完了，

或者叫做通补调，为什么这样说呀？很多人怕冷得要命，你用温里的办法能解决问题吗？它其实是寒邪凝滞堵在哪儿，它也是不通的。堵住导致阳气不能宣导而产生怕冷，或者能量不足产生了怕冷。那清热呢？是不是也一样啊？对，郁热堵塞在那儿，你通开了，真气流化开来，那个病就好了。那消呢，消导呢。实际就是这三个都可以用通调法来说本质。其实汗拨吐下也都是通调相结合的，你吐的目的是什么呢？汗的目的是什么？下的目的是什么呢？都是拨动气机，让整个的气机流转起来。

(3.) 十大重点类方复习

桂枝汤

桂枝三两[去皮] 芍药三两 甘草二两[炙] 生姜三两[切] 大枣十二枚[擘]。右五味。咬咀三味。以水七升。微火煮取三升。去滓。适寒温。服一升。服已。须臾啜热稀粥一升余。以助药力。温覆。令一时许遍身皦皦微似有汗者益佳。不可令如水流漓。病必不除。若一服汗出病差。停后服。不必尽剂。若不汗。更服依前法。又不汗。后服小促其间。半日许。令三服尽。若病重者。一日一夜服。周时观之。服一剂尽。病证犹在者。更作服。若汗不出。乃服至二三剂。禁生冷、粘滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物。

麻黄汤

麻黄三两[去节] 桂枝二两[去皮] 甘草一两[炙] 杏仁七十个[去皮尖]。右四味。以水九升先煮麻黄。减二升。去上沫。内诸药。煮取二升半。去滓。温服八合。覆取微似汗。不须啜粥。余如桂枝法将息。

大柴胡汤

柴胡半斤 黄芩三两 芍药三两 半夏半升[洗] 生姜五两[切] 枳实四枚[炙] 大枣十二枚[擘]。右七味。以水一斗二升。煮取六升。去滓。再煎。温服一升。日三服。(一方加大黄二两。若不加。恐不为大柴胡汤)

小柴胡汤

柴胡半斤 黄芩三两 人参三两 半夏半升[洗] 甘草[炙] 生姜各三两[切] 大枣十二枚[擘]。右七味。以水一斗二升。煮取六升。去滓。再煎取三升。温服一升。日三服。

大青龙汤

麻黄六两[去节] 桂枝二两[去皮] 甘草二两[炙] 杏仁四十枚[去皮尖] 生姜三两[切] 大枣十二枚[擘] 石膏如鸡子大[碎]。右七味。以水九升先煮麻黄。减二升。去上沫。内诸药。煮取三升。

去滓。温服一升。取微似汗。汗出多者。温粉粉之。一服汗者。停后服。若复服。汗多亡阳。遂[一作逆]虚。恶风。烦躁。不得眠也。

小青龙汤

麻黄[去节] 芍药 细辛 干姜 甘草[炙] 桂枝各三两[去皮] 五味子半升 半夏半升[洗]。右八味。以水一斗先煮麻黄。减二升。去上沫。内诸药。煮取三升。去滓。温服一升。

大黄黄连泻心汤

大黄二两 黄连一两。右二味。以麻沸汤二升渍之。须臾绞去滓。分温再服。

半夏泻心汤

半夏半升[洗] 黄芩 干姜 人参 甘草[炙]各三两 黄连一两 大枣十二枚[擘]。右七味。以水一斗。煮取六升。去滓。再煎。取三升。温服一升。日三服。

生姜泻心汤

生姜四两[切] 甘草三两[炙] 人参三两 干姜一两 黄芩三两 半夏半升[洗] 黄连一两 大枣十二枚[擘]。右八味。以水一斗。煮取六升。去滓。再煎。取三升。温服一升。日三服。

甘草泻心汤

甘草四两[炙] 人参三两 黄芩三两 干姜三两 半夏半升[洗] 大枣十二枚[擘] 黄连一两。右七味。以水一斗。煮取六升。去滓。再煎。取三升。温服一升。日三服。

大陷胸汤

大黄六两[去皮] 芒消一升 甘遂一钱匕。右三味。以水六升先

煮大黄。取二升。去滓。内芒消。煮一两沸。内甘遂末。温服一升。得快利。止后服。

大承气汤

大黄四两[酒洗] 厚朴半斤[炙 去皮] 枳实五枚[炙] 芒消三合。右四味。以水一斗。先煮二物。取五升。去滓。内大黄。更煮。取二升。去滓。内芒消。更上微火一两沸。分温再服。得下。余勿服。

小承气汤

大黄四两 厚朴二两[炙 去皮] 枳实三枚[大者 炙]。右三味。以水四升。煮取一升二合。去滓。分温二服。初服汤。当更衣。不尔者。尽饮之。若更衣者。勿服之。

调胃承气汤

芒消半升 甘草二两[炙] 大黄四两[去皮 清酒洗]。右三味。以水三升。煮取一升。去滓。内芒消。更煮两沸。顿服。

栀子豉汤

栀子十四个[擘] 香豉四合[绵裹]。右二味。以水四升先煮栀子。得二升半。内豉。煮取一升半。去滓。分为二服。温进一服。得吐者。止后服。

瓜蒂散

瓜蒂一分[熬黄] 赤小豆一分。右二味。各别擣筛。为散已。合治之。取一钱匕。以香豉一合。用热汤七合。煮作稀糜。去滓。取汁和散。温顿服之。不吐者。少少加。得快吐乃止。诸亡血虚家。不可与瓜蒂散。

大建中汤

蜀椒二合(去汗) 干姜四两 人参二两。右三味，以水四升，煮取二升，去滓，内胶饴一升，微火煎取一升半，分温再服；如一炊顷，可饮粥二升，后更服，当一日食糜，温覆之。

小建中汤

桂枝三两[去皮] 甘草二两[炙] 大枣十二枚[擘] 芍药六两 生姜三两[切] 胶饴一升。右六味。以水七升。煮取三升。去滓。内饴。更上微火消解。温服一升。日三服。呕家不可用建中汤。以甜故也。

白虎汤

知母六两 石膏一斤[碎] 甘草二两[炙] 粳米六合。右四味。以水一斗。煮米熟汤成。去滓。温服一升。日三服。

白虎加人参汤

知母六两 石膏一斤[碎] 甘草二两[炙] 人参二两 粳米六合。右五味。以水一斗。煮米熟汤成。去滓。温服一升。日三服。

炙甘草酒汤

甘草四两[炙] 生姜三两[切] 人参二两 生地黄一斤 桂枝三两[去皮] 阿胶二两 麦门冬半升[去心] 麻仁半升 大枣三十枚[擘]。右九味。以清酒七升、水八升。先煮八味。取三升。去滓。内胶烊消尽。温服一升。日三服。(一名复脉汤)

小补益汤

人/党参、甘草、生姜、大枣。

大补益汤

人/党参、茯苓、白术、甘草、生地、当归、白芍、川芎。

3. 思考题

- (1.) “经方”与“时方”有何区别？
- (2.) 如何理解八法中的“和”法？
- (3.) 桂枝与麻黄的作用分别是什么？
- (4.) 请概述十大重点类方的名称，组成与主要作用。

20240717 第四学期方剂精讲第十六课

整理：整理部 编辑：理论中心 校对：理论中心

一. 第一部分的提问

曦琳：今天我带大家再复习一下上节课内容，主要会提问一部分，大家上来回答一下。同时，大家对学习这次中医课的一些感受经验或者一些疑问都可以提。

大家为什么要学这个课？就像老师一开始讲伤寒，给我们讲过仲景的序一样。仲景在序言里面说，上以疗君亲之疾，下以救贫贱之厄，中以保身长全，以养其生。我们学《伤寒论》，不管你是不是要当医生，首先你学到后会帮助到自己家里和帮助到自己，给自己有一个正确方向理念，然后去运用到自己生活中，这样也很好了。至于其他的，咱们可以随着自己的积累，慢慢做更多的事情。我觉得这是我们学习的一个意义吧。

关于《伤寒论》是仲景写的，实际上是不是他自己写的，或者有帮助记录的，有不同的说法，这就和仲景的学术思想相关。一开始，老师说它里面有多少个方，我就不提问了，我们按 112 个方来，大概里边用到 82 味药。第一个问题，这本书为什么叫《伤寒论》？大家对这个书名有什么自己的见解或者理解吗？

坐看云起：因为古人的物质条件比较差一些，衣服也匮乏，住房条件也恶劣，没有现在的暖气。所以在古代，伤于寒是非常普遍的一个现象。如果没有有效的及时治疗的话，这个死亡率也是比较高的。

所以张仲景基于那个时候的社会条件，他就搜集历代的方子，最后集大成，写了这本《伤寒论》，伤寒嘛，伤于寒。

为什么叫经方呢？因为他搜集的都是根据人体的气机理论，针对当时人容易得病的原因来通过调大气，主要是通过发汗的方法来治疗寒邪，着重强调的就是伤寒。因此起了这个名字，就叫《伤寒论》。

曦琳：师姐刚刚说的特别好，不仅解释了《伤寒论》，还把这本书的一些特点都给点出来了。的确就像师姐刚刚说的，仲景看到当时这些人生病的情况，然后写的这个书，他序言里面也说，他宗族本来人很多，本来有两百多个人，后来不到十年就死了三分之二，而其中死亡的人数里边，伤寒十居其七。

很多人的病，一开始就是伤于寒邪的，这相当于是我们一开始最容易出现病因。《伤寒论》这本书写的就是，由这个病因开始，邪气一步步往里传，我们的气机因此产生的变化，然后通过六经来把这个过程、这个病情怎么来的、怎么加深、怎么变重给描述出来了。

这就是为什么这本书叫《伤寒论》，以及为什么这本书里太阳病篇幅特别长、特别多的原因。因为这个病因开始它气机的变化，就把我们人体绝大多数疾病的问题都已经描述出来了。同时虽然说《伤寒论》只是一部分，还要提到《金匱要略》是讲内伤病的，但是内伤病里边很多气机的特点和我们感于伤寒以后，病邪往里传产生的气机变化是类似的。所以对于这个篇幅很长的太阳篇，为什么花那么多精力学习，原因在这里。那我们既然讲到太阳篇，那考一下大家，《伤寒论》第一条是什么？

依依：太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。

师：啥意思？

依依：就是膀胱经中邪的话，脉是浮在上面的，头颈痛，还怕风、怕寒、怕冷。

曦琳：说的没错，那顺便就这个再考你一个。那我们感受了这个外邪，最常用的一个方子，群方之祖，是什么？

依依：桂枝汤。

曦琳：那桂枝汤的组成是什么？

依依：桂枝、白芍、姜枣草。

曦琳：那再考一下大家，《伤寒论》第二条是什么？已经有人在评论区答出来了。雨欣师姐已经回答，太阳病发热汗出，恶风，脉缓者名为中风。

就是太阳病感邪以后，随着我们本身气血津液状态的不同，我们人体气机的表现形式也有一些不同。比如说有的脉缓发热汗出的，有的是头项强痛，身上痛，无汗，有的脉是阴阳俱紧的。

第三条是脉阴阳俱紧者，名为伤寒，而中风是恶风脉缓者。那二者用药上也会有一些不同，有的时候我们会用桂枝汤，有的时候用麻黄汤，有时候用麻黄汤和桂枝汤的一些变方。那这里就涉及到一个问题，麻黄和桂枝之间有什么区别？它们分别的侧重点是什么？

曹社艳：我的理解就是桂枝通脉，麻黄止咳或缓咳。

曦琳：那你说麻黄的机理，就是它对气机作用的具体的反应是什么？

曹社艳：帮助肺气，提升肺气。

曦琳：那麻黄是怎么撑肺的？

曹社艳：大概就是它能把肺撑开的那种感觉吧，宣肺，宣肺解表。

师：它怎么宣的肺呀？

曹社艳：可心说，给肺里打气，同时杏仁会扩张，兴奋心脏。

曦琳：对，是的，其实它不仅作用于我们的心，让我们强心，还让整个上焦的气机往外去撑开，往外去膨开，加大这种向上向外的劲。强心加速心脏泵血，让整个心肺的气机，泵的力度加强，往外、往上顶开。

那我们下一个问题，麻黄汤的组成是什么？

曹社艳：麻黄、杏仁、桂枝、甘草。

曦琳：回答的太棒了。那我再问大家一个问题，麻黄汤里面也是有桂枝的，那为什么需要配上桂枝呢？麻黄汤不是已经可以撑肺了吗？它为什么要加桂枝呢？或者说，为什么这样配比是更好的？评论区有说，要通经脉，要开路，路通才能出去，宣通合璧。大家说的不错。

二. 要将能量导出来

师：我说两句。如果说不通，就直接用麻黄，它会直接作用在心脏，心脏会加速跳动，它的副作用就是不停去刺激心脏，但血泵不到肺里去，没有形成挤压心脏导致宣肺以发汗的作用。有可能会马上发冷，那劲儿出不来。就像很多人喝酒一样，脉不通的时候喝闷酒，就闷在里面出不来，难受啊，吐啊，脸色苍白，出冷汗等等，都会出现。

你们知不知道，有喝酒喝通了的，就是喝到状态后，能喝更多的酒，他们的行话就叫喝通了。

就像你跑步的时候，跑一千，跑一千五，前半程可能都累死了，过了那个临界点，跑通了之后，就发现特别轻快了，可以跑更多圈了。都是这么回事，有一个临界点，过了之后，就通了。

我们家庭关系也好，事业也好，努力到一定程度把那个点通开之后，就会发现整个全通开了。最难的时候也就是你最需要努力的时候，如果这时候你放弃了，你想通的所有的点都关闭了。这时候一定要勇于闯关，一通百通。所有的能量没有通出去的话，反而会回头反噬自己，就是你自己的能量残害你自己。

相当于康康一样，康康能量很足，但是他前几年憋住了，就容易反噬自己。那这回跑通了，跑开了，能量释放出去了，那所有的能量都是正向的。

曦琳：太对了，我刚刚也想说，有一些年轻男性，他能量很足的时候，如果年轻的时候卡得特别厉害，身体反而容易出现各种问题。

师：不能让孩子卡住。外国人讲那个心流。什么叫心流？整个的自我意志和活力要从心中不断流淌出来。身体的生命能量也一样，要不断往外流，一定要给他导出来。你们会发现很多公司，没有事为什么一定要搞内务，国家经济出现问题，为什么不断地去投资一些基础设施建设呀？有时候这个基础设施建设是没有用，他也不断做。

曦琳：得让大家有事情干了，呆在里面就出问题了。

师：对啊，你有事情干了，劲儿才往外出啊。哪怕这边不断扒了再盖，盖了再扒，就得不这样折腾，让人有事去干。

坐看云起：流通起来，不能滞住了。

三. 第二部分的提问

曦琳：下一个问题，桂枝汤，除了这个名字以外，还有什么其他别名呢？三个别名是什么？因为这三个别名也说明它的功用、它的特点。评论区打出来了，解肌汤，阳旦汤，复脉汤。

师：那为什么叫解肌汤？

曦琳：解肌汤，通阳气，通经，它可以解我们的肌表，表面的肌肉的偏表、偏外、偏上的这一部分的邪气，可以让我们这一部分的气血变得充盈起来，让我们这部分的经脉变得通畅。

那为什么叫阳旦？大家说得不错，可以提升阳气、恢复阳气、升阳，总之是让我们的阳气通畅起来，它是作用于阳的一面的。当然，无论是《伤寒论》，还是《汤液经法》里面都有提到的阴旦汤，阳旦阴旦是对应起来的。但是我们上课没有讲阴旦这一面，总之就是它偏阳的偏通的这一面。

那为什么又叫复脉呢？复脉汤也有叫炙甘草酒汤的。但是桂枝汤，我们也讲是复脉，或者说其实有的医家会把炙甘草酒汤里边的复脉强调说。因为里边用上了桂枝甘草，所以说它是复脉汤。那为什么呢？对。恢复经脉的通畅、流通，让我们通畅经脉，桂枝通畅十二经，桂枝通脉的作用决定了大家会给它这样一个名字。

桂枝汤和麻黄汤，一个是通畅十二经的，一个更着重去撑肺解表。

那下一步，当我们的邪气从表走到两胁，《伤寒论》里提到大、小柴胡汤。那小柴胡汤的组成是什么呢？

小邱：柴胡、黄芩、半夏、生姜、红枣、甘草、人参。

曦琳：那大柴胡汤呢，它和小柴胡汤有什么区别？

小邱：去人参、甘草，加上枳实、芍药和大黄。

曦琳：大家记得，是去掉两味加三味，去掉甘缓补益的人参和甘草，再加上通腹的芍药、枳实和大黄。

上节课我们也提到，当我们感受了寒邪以后，如果它直接往里走，我们里面寒凝淤滞的时候会用到大、小青龙汤。我们整体气机的状态，它淤滞的程度不一样，用药也会略微有些不同。不过大、小青龙汤，老师说不考大家。知道这两个方就可以了。

那我们再往下一步说，刚才邪气结在两胁，那现在再往里走。老师说，我们这些人都是结胸人，这个地方就是胸口结住了。这时候我们会用到什么方？如果结的还不是很实的话，会用到什么方？这一类方，老师教了三个，是哪三个？

依依妈：泻心汤，半夏泻心汤、黄连泻心汤、生姜泻心汤、甘草泻心汤。

曦琳：那这四个泻心汤，半夏泻心汤的组成是什么？

依依妈：半夏、黄芩、黄连加上姜枣草。

曦琳：那生姜泻心汤？

依依妈：就是干姜少了一点，然后加了点生姜，其他的是一样的。

曦琳：那黄连泻心汤呢？

依依妈：大黄、黄连。

曦琳：对，煮法上稍微有一些特别，上二味，以麻沸汤二升，渍之须臾，绞去滓，分温再服。就是相当于用滚水稍微煮一下、泡一下，就可以拿出来喝了。滚水泡一下就可以。那这几个结胸证有什么特点？

依依妈：半夏着重破结吧，我上节课没听。

曦琳：老师的意思就是大家也不用掌握每个泻心汤的组成。泻心汤和大小陷胸汤都是结胸。但二者不太一样。那泻心汤一类的有什么特点？

依依妈：陷胸汤应该是用于心下痞比较严重的。

师：说的不错啊。

曦琳：对，那关于陷胸和泻心的区别，下一位再上来补充一下。

生：程度不同。

曦琳：具体有什么不同呢？症状上有什么区别？对，大家评论区已经提到了。

首先，症状上是否痛，是否硬痛，同时有脉象上的区别，脉沉还是脉浮。我们从症状和脉象上就可以去区别，结得实还是相对比较松散。

文君：大陷胸汤和小陷胸汤的区别。主要是心下痞硬，硬的程度不一样。大陷胸汤会更硬一点，也很痛，脉是比较沉的。小陷胸汤是脉滑，也有一点硬，但是痛的没有那么厉害，就是程度的区别。

曦琳：对，没错。大陷胸汤就是脉又沉还紧，而且胸是硬痛的，按之如实，心下痛。小陷胸汤，它虽然痛，但是按之则痛，也没有结到很实很硬的程度，而且它的脉是浮滑的，一个沉紧一个浮滑。

其实我们《伤寒论》对于这些不同方之间适用的气机的状态的不同描述，其实很形象。有的是说按之则痛，有的是按之实硬，硬痛。那我们通过这些比较形象的描述，具体应用的时候就可以应用到，这个人的气机状态是什么样，我们就可以判断出来了。那接下来再考一下，大小陷胸汤的组成是什么？

大小陷胸汤主要有两个知识点。一个是它的症状特点和泻心汤有什么区别？它气机结的程度和特点是什么？以及它的组成。那接下来我们继续考，我们的邪气再往下走，结在阳明的时候，这个时候我们会用到几个方，那一类方叫什么名字？

可心：有调胃承气汤、大小承气汤，三个。

曦琳：那为什么叫承气呢？

可心：承就是顺承的意思，让那个地方通顺。

曦琳：那为什么一个叫大小承气汤，另外一个叫调胃呢？它为什么叫调胃？

可心：调胃就是要比大小承气更轻一些，它就是调和一下，它比较轻。

曦琳：其实调胃的本质就是让我们的胃气去自己恢复，它只是小小帮一下忙，小小让那里瘀滞堵住的地方稍微通一下，可以顺畅转起

来。所以它说的是调胃，不是通胃或者泻胃，表明它作用的这个特点，它不是强力去通和泻。

师：调胃这个地方，咱们说过开方用药如探汤，点到为止，尤其是如果前几剂有效，马上减量。

曦琳：要不然就过了，其实我们的目标是让我们的真气自己转起来。

师：对，拨动性，一定要拨动气机。

曦琳：我觉得老师这一点上非常好，老师整体用量不会说太过夸张。但是有很多医学流派，他们动不动就是三十克，四十八克这样子的用量，我就觉得他们那样的用量，有一些患者会有效，但有的患者吃了，会反应比较大，因为有的真气弱的患者的确扛不住那么大的量。

师：对，现在人越来越弱，用量应该一小一大。

曦琳：刚刚我们说的，比如说承气汤、陷胸汤，都是气机结得特别实的。当上焦的邪气、胸中的邪气结得散漫的时候，散漫散布在我们胸中，有一些微热的时候，这个时候我们可以用什么方来通上焦散漫的邪气。

对，说的没错，栀子豉汤。关于栀子豉汤，条文里面有说它服用之后会吐，老师上课也跟我们讲了，当上焦有邪气的时候，有的人会吐，有的人也不一定会吐。所以，老师对栀子豉汤有一个更准确的描述，把它描述成清宣剂，而不是吐剂。

当然，按照现在有些医家说，也会把它说是吐剂。栀子豉汤它偏向于清宣上焦的热。那我问一下大家，栀子豉汤的组成是什么？栀子豉汤是栀子和香豉组成的，它的药如其名。

关于吐剂，除了栀子豉汤，还有一个什么药，那才是真正的吐剂。大家说的没错，瓜蒂散。瓜蒂散是由什么组成的？

淡如水：瓜蒂和赤小豆。

曦琳：说得不错，这几个点我也想和老师确认，瓜蒂、赤小豆，原文有说是香豉热汤合之，它会用香豉的热汤去送服，对吧？是这个意思。

师：哪个？

曦琳：瓜蒂散，本身是瓜蒂和赤小豆，后边有补充说用香豉热汤合之，是不是就是用香豉煮水，然后来送服。

师：都可以。实际，瓜蒂散中赤小豆加不加都无所谓了，直接瓜蒂散就解决问题。

曦琳：其实瓜蒂散稍微一点点就已经够了。因为中间有一些方，老师说不详细展开了。那下一个我们就提到了大小建中汤。为什么建中汤叫建中呢？这个建中是什么意思？

心月：建中，我记得老师说，当我们身体出现很混乱的情况下，药用不了的时候，我们就索性用建中。当整个公司都处于混乱的状态下，我们直接发钱，先把中间积极补起来，让我们躺着的身体立起来，建中汤类似这样子的解释。

曦琳：对，老师就是举例了，给大家发钱。关于建中，其实它的前提是中焦还是虚了，要用大量甘剂补上去，好像说你给他发钱，他就稳定下来了，反正他就很着急焦虑。所以建中就是建立我们中焦的气机，让这个区的气道慢慢充实起来，气机可以顺畅转起来。小建中汤的组成是什么呢？

心月：建中汤有小建中汤和大建中汤，小建中汤主要是补，把它补起来，老师讲过，补当中一定要有调的成分，所以加了桂枝汤，还有加上饴糖。

曦琳：说得太对了，有大量的甘味药——饴糖来补，也有桂枝，补进去的东西能够顺利遇到饴糖，要不然，只是大量补甘味药，它又不通，那就油腻在那里了。同时，还有一味药，量上跟桂枝汤不同，是哪一味药呢？在桂枝汤的基础上，除了加饴糖，还把哪一味药的量加倍了。

心月：白芍。

曦琳：说得很好，我们的量就是倍芍药，再加饴糖。

师：看来心月是做过功课的，敢过来听讲的都是做过功课的。

坐看云起：老师，我问一下，我怎么在《伤寒论》上没有搜到大建中汤的方子？

师：大建中汤主要是蜀椒、干姜、人参、饴糖，大建中汤是《金匮要略》里面的。

曦琳：在《金匮要略》，腹满寒疝宿食篇里边。

生：为什么要加蜀椒？

师：直接破寒结，就劲大，凡是大的就是劲儿大。

坐看云起：里边应该是有寒了，然后有热药。

师：对，有一个寒结卡在脐上了，一个大寒疙瘩，蜀椒、干姜直接破，然后加入大量的甘剂药，参、饴糖嘛。

曦琳：是的，相当于在人参、饴糖甘味药的基础上，主要是破寒结为主，所以用干姜和蜀椒去破，寒结结得重到甚至会出现呕吐，那个地方完全给堵住了，气都往上顶、往上逆了。和小建中汤的以虚为主的情况还是有所不同，它是寒结实为主。

师：但是这个东西对于现代人来说，效果就差多了。因为现在的人，多数是情志和气血凝滞致病，不是一个寒实。再说干姜和蜀椒一上，参、饴糖一上，现代人气血偏弱，寒结打不开。

曦琳：对。现代人都是整体瘀滞，并不是局部刚好结实。那我们下一步也讲到了一个特别经典的方，阳明病里边一个有大小承气这一类的，讲结实的。同时还有白虎汤和白虎加参汤这一类。首先，我想问大家，会用到白虎汤或白虎加人参汤的，用到白虎汤这一类方，整个气机的特点是什么？或者说白虎汤和大小承气汤这一类如何去区别？可能这样问，我觉得可能有点深了，大家不好答，那就答一下白虎汤的这个气机特点。

天津阳光：石膏、知母，甘草和大米，应该是清热的一个方子，清上焦热。

曦琳：那它的热是结实的，还是结的散漫的热？

天津阳光：散漫的热。

曦琳：那它是结在气分？还是血分？还是水分？

天津阳光：气分。

曦琳：对，所以其实白虎汤这一类方的特点就是，气分有散漫洪大的，好像大火燎原这样一个大热在，它是大热在，但它又不是结得很硬、很实，是散在的一种特点。那刚刚的组成：知母、石膏，粳米，甘草，其中知母、石膏是什么作用？

天津阳光：知母、石膏就是清散漫的热。

曦琳：对，那为什么要用到粳米呢？

天津阳光：粳米补充津液。

曦琳：对，说得很好。因为都已经大火燎原在灼烧津液了，那我们就配上粳米。

天津阳光：可能会烧干，再补一点。

曦琳：对，好像降雨一样，有的是去扑那个火，有的是像雨露一样去补充我们的津液。白虎汤的基础上有一个白虎加人参汤，它加了人参，那这个时候它们两者之间有什么区别？

天津阳光：更多了一些补的成分。

曦琳：对，是的，相当于这个大火燎原的时候，或者这个人本身气血偏亏虚一点，或者因为病程持续久了一些，更加灼伤了津液，气血整体比白虎汤的症状更虚一点。那我们就要加上人参，同时去补气，加上补津液这样结合起来，让整体的气机能够更好转动起来。阳光师姐答得特别好。我有最后一个问题，老师说我们日常生活中有一个食物，有类似白虎汤这样的作用，是什么食物呢？经常吃的水果。

天津阳光：西瓜。

师：还行啊，都没丢人。

曦琳：那我们再到第十类方，也就是补益剂，老师平时经常说的一个小补益剂是什么呢？平时我们学一些方剂的时候，经常会用到。

星星：如果是三件的话就是姜枣草。如果四件的话，就是参枣姜草。

曦琳：对，没错，那我们的补益方是什么呢？

星星：大补益就是八珍汤。如果我再加上桂附，就是十全大补汤了。

曦琳：对，说的很好。还有一个，老师一开始说它是大补益方，但是没有八珍汤补的层次深，它补的层次更浅一点，更偏向于小补益，但同时它整个的补益力度也比较大的，是什么？

星星：炙甘草酒汤。这个方子我还比较陌生。

曦琳：那看来有一节课没听，有一节课老师专门讲这方，应该是漏听了。

星星：上节课没有听完，前面部分听了，后面没听。

曦琳：上上节课也有讲到它。那我再考你一个问题，八珍汤的组成是什么？

星星：八珍汤就是四君子汤加上四物汤，四君子汤是人参、甘草，白术、茯苓，四物汤是川芎、当归、生地黄，还有白芍。

曦琳：说得不错。炙甘草酒汤的脉象特点是什么？

澄焯：脉象特点，我还真不清楚了，忘了，下面有说的心动悸，结代脉。

曦琳：结代脉是什么脉？

澄焯：脉比较滑，应该是属于那种急、紧、滑那种感觉，结在心下，有涩的那种感觉，心律不齐。

曦琳：那为什么会出现结代脉这个情况，气机在什么情况下，会脉结代？

澄焯：这种就是中上焦之气有比较淤结的情况，气机不能够正常运转，它会结聚在某一个部位，比如上焦心胸这一块。

曦琳：说的不错。所以结代的这个脉，跳动的时候有间歇，跳几下停一下。有的是有节律的，跳几下停一下。有的是没有节律的，有时候跳一下，有时候跳两下，停一下。但总之，就是脉跳一跳会突然一下中间变长了，其实就是脉道气血又虚了，气血不够过去，同时又很瘀滞，导致整体有的时候气血能过去一下，有的时候又过不去，所以会用到炙甘草酒汤，大剂量药去补虚、通经络。这个方里，炙甘草用了几两？

澄焯：甘草量比较大，我虽然记不住到底是几两，之所以说是炙甘草酒汤，炙甘草用量会比较大，下面说的有四两。

曦琳：这个方本来叫炙甘草汤，又加上酒字，一方面因为它的这个组成里面有用上清酒七升。同时也说明这个酒在方里是起重要作用的。那这个酒有什么作用呢？为什么要加酒呢？它是想要加强什么功效？

澄焯：这个酒用来发散、通脉，起到这么一个作用，这个用量也不少，大概是七升吧？

曦琳：对，因为脉道已经出现了很严重的郁闭，此时用来通脉。

澄焯：我以为你会问我方子的组成。

师：记得熟是吧，过来回答方子组成。

澄焯：炙甘草、桂地、麻冬，还有参枣姜，还有清酒，加上阿胶。

四. 补虚以破结，破结以补虚

师：关于炙甘草酒汤方，心动悸，脉结代。出现结脉，我跟你们说一下，我一直跟你们说过一句话，越淤越虚，越虚越淤，它就是结代脉，结脉肯定是结在一块了，如果这时候不顾气血去破它，对不对？

曦琳：不行，破不动。

师：因虚而结，所以你们记住一定要补虚破结。《伤寒论》上几乎一直贯彻着补中有通，通中有补，也一直体现了一种客观现象，叫做虚而淤，淤而虚，虚的人一定因为淤，淤了之后气血运行缓慢，所有的脉络都干瘪，那么就会虚而内结。那淤必然导致虚，为什么呢？淤之后，所有的气血循环全都堵住了，能量不能转起来就表现出虚症，所以开方基本都是既补又通，都是阴阳办事。

老师开方其实也有短板，有什么短板呢？我现在开方几乎都不让加酒，其实加酒了，很多药方的效果要更好一些。原先我记得我们开发过药酒，现在这个药酒没有主力去推，其实咱们的药酒效果很好，为啥不敢主力推，没有许可，所以我也就忘了。找了很多厂家都不能

生产，所以没法大力推。咱们药酒特别好，喝一口之后那个热气、那个药性，一下就下去了。

曦琳：有酒的，通劲就带上了。

五. 老师对中医班线下的预想

师：对，咱们十类方子都说完了。大家只要能掌握这十类方子，几乎有二三十个方子，再加上这个气学思维，多加临床实践，我感觉起码在中医界超越了99%的大夫。这十类方子一定要学通了，能超越99%的大夫。因为大多数中医大夫都学偏了，都学假了，他再用功学，也是假的，不用功学的是真的，稍微一用功，就完全超越他们。

你们有临床的，不断去实践。没有行医资格的，在家里实践，我觉得都没什么问题。今年下半年开内科课，把常见的疾病进行一下分类，然后说一下原理，给出具体方法。同时咱们有诊所了，当下大夫、刀刀大夫都在那坐诊，他们的经验可以跟大家分享。最快下半年，最晚明年上半年，这边办线下，不局限一个诊所，廊坊至少先开三家。这个模式，上次也都跟你们说了，有了诊所就有了线下，然后就开始招收能够在这儿去跟着学习的中医大夫和中医爱好者。

曦琳：大家都很期待。

师：我的想法都是很直接的，我想开更多的诊所，雇佣更多的大夫，向国内宣传气学中医和得明中医诊所，让更多人受益。然后一是在社会上招募大夫。二是不断培养大夫，不断去灌输气学中医的概念，让他们成为真正的大夫。刚开始只会去开我们的成方，慢慢的，让他

可以自由驾驭气学中医的方子，真正成为老百姓能够认可的，能够解决老百姓现实健康问题的中医大夫。你们有想学的或者朋友、同事、同学，线下跟诊的，过来学堂学习，可以提前报名，直接找刀刀。

坐看云起：老师，咱们诊所现在运营怎么样了？

师：运营的很不错呀，当下过来说两句。

当下：我们诊所是六月三十号开业。老师给了四个方子，简单进行了一个加减，总共是六个，进行一个组合，我们通过这段时间的实践，验证老师这几个方子，效果是不错的。包括那些膝盖疼，胸闷的，基本上吃了五到七剂之后，都已经有明显缓解，有一些更年期综合征，好长时间干不了活，拖点地都不行，吃了那个药之后，现在基本上干活不累，群里面也有反馈，所以现在我们的这个模式，感觉复制起来也成，比较简单。

坐看云起：有没有出现明显的翻病反应，咱们都给他们普及了这些知识吗？

当下：翻病反应的有，而且一些还比较强烈，所以这一块要我们把握住吧。大病肯定能不接就尽量不接，业力所牵引的话，那我们没办法。但是，体质还可以的，通过我们的调理，效果还是可以接受的。有几个翻病，讲了之后，也能理解，所以不断给他们灌输吧。我们未来可期啊！

师：最后这句话说出了重点，未来可期，我感觉我们大有希望，遥遥领先，非常有希望。经过这么多年的前行，没有碰触这一块儿，因为时机不成熟。现在咱们要风得风，要雨得雨，要人得人，时机成

熟，就冲这个无心插柳柳成阴，咱们的当下大夫和刀刀大夫送到老师的面前，咱们从第一个诊所开始做，我感觉势不可挡，到时候大家见证奇迹。

曦琳，你简单说一下考试的事，说一下咱们方剂学，这学期就学完了，推算一下，下学期什么时候开学。

曦琳：七月三十一号考试，半个月以后考试，大家这期间可以抓紧时间赶紧趁热复习一下。

另外我们下学期的课程，大概在九月中旬左右，具体哪一周，可能到时得看看老师那边有没有什么特殊情况，到时我们定好了会在群里通知的。考试和开学大概是这个情况，老师您有什么补充？

师：咱们这次考试都是选择题，老师事务太多了，没有时间一个人一个人的去看论述题。五十道单选题，二十五道多选题，满分一百分，是吧？

曦琳：是的，单选题一分一题，多选题两分一题，一共一百。

师：所有的题都是咱们的题库，可以不断去模拟。

曦琳：因为十五天之后就考试了，这次就直接考吧。因为资料会发给大家，我们考试的知识点，这些题目是从哪些知识点发给大家，复习资料是有的。

师：你尽快这几天就把料给大家。

曦琳：好的。

师：这次考试还是开卷，限定时间。开学咱推断一下，现在是七月十七号，九月中旬开学了。

曦琳：好，老师。

六. 教案

1. 知识点

(1.) 为何要将能量导出来

如果说不通，就直接用麻黄，它会直接作用在心脏，心脏会加速跳动，但血泵不到肺里去，没有形成挤压心脏导致宣肺以发汗的作用。有可能会马上发冷，那劲儿出不来。

就像很多人喝酒一样，脉不通的时候喝闷酒，就闷在里面出不来，难受啊，吐啊，脸色苍白，出冷汗等等，都会出现。你们知不知道，有喝酒喝通了的，就是喝到状态后，能喝更多的酒，他们的行话就叫喝通了。就像跑长跑的时候，过了那个临界点，跑通了之后，就发现特别轻快了，可以跑更多圈了。都是这么回事，有一个临界点，过了之后，就通了。

我们家庭关系也好，事业也好，努力到一定程度把那个点通开之后，就会发现整个全通开了。最难的时候也就是你最需要努力的时候，如果这时候放弃了，你想通的所有的点都关闭了。这时候一定要勇于闯关，一通百通。

所有的能量没有通出去的话，反而会回头反噬自己，就是你自己的能量残害你自己。外国人讲那个心流。什么叫心流？整个的自我意

志和活力要从心中要不断流淌出来。身体的生命能量也一样，要不断往外流，一定要给他导出来。

（2.）为何要补虚破结、破结补虚

我一直跟你们说过一句话，越淤越虚，越虚越淤。因虚而结，所以你们记住一定要补虚破结。《伤寒论》上几乎一直贯彻着补中有通，通中有补，也一直体现了一种客观现象，叫做虚而淤，淤而虚。虚的人一定因为淤，淤了之后气血运行缓慢，所有的脉络都干瘪，那么就会虚而内结。那淤必然导致虚，为什么呢？淤之后，所有的气血循环全都堵住了，能量不能转起来，就表现出虚症。所以开方基本都是既补又通，都是阴阳着办事。老师开方其实也有短板，有什么短板呢？我现在开方几乎都不让加酒，其实加酒了，很多药方的效果要更好一些。