

港澳名醫盧致鵬博士教授對於中藥植物學《山本洋吊鐘（草）
（台灣洋吊鐘）》臨床應用與研究論述之經驗思想傳承頗析系列 ——(續 8)

---《中藥植物學臨床應用與研究論述系列》---

-----《港澳名醫盧致鵬博士教授臨床研究論文》發表系列-----

盧致鵬¹;譚子龍²;馬平亮²;盧姣嫻²;張家禎³;盧慈香³;肖水香³;鄭金敏⁴;
陳振威⁴;呂玉娥⁵;盧家嬉⁶;陳瑞雲⁷;盧菀俞⁸;張學文⁹;唐祖宣⁹;許美華¹⁰

(1. 廣州中醫藥大學、香港中醫藥學院、美國國際醫藥大學等地教授, 博士生導師, 廣東省中醫院珠海醫院脾胃科, 廣東珠海(519015); 2. 廣州中醫藥大學 2016 年級碩士研究生脾胃科, 廣東珠海(519015); 3. 廣州中醫藥大學 2016 年級博士研究生脾胃科, 廣東珠海(519015) 【第一作者】盧致鵬, 男, 醫學博士, 主任醫師(生), 教授, 博士生導師, 長期從事臨床研究及教學等工作, 身兼各相關團體院校教授具數國執業醫師, 為資深高級優良首席醫學教授, 現任: 澳台港中醫師聯合促進會會長、港台中醫師公會聯合會會長、澳門新華中醫內科協會會長、澳門天文堂中西醫醫療中心院長、廣州中醫藥大學、香港中醫藥學院、美國國際醫藥大學等地教授博士生導師... 等職。著作有如下多套叢書:《中藥植物學》第 1 冊一至一第 3 冊 主編主筆;《慢性胃炎中醫證型研究》主編主筆;《老人痴呆. 脾胃疾病研究》上冊, 副主筆;《老人痴呆. 脾胃疾病研究》下冊, 副主編主筆;《慢性胃炎中醫證型 研究及其縱橫觀》全冊, 主編主筆 ;《慢性胃炎中醫辨證要素研究》全冊, 主編主筆;《慢性肝炎中醫辨證要素研究與剖析》全冊, 主編主筆;《中藥植物學之運用與論述概要》全冊, 主編主筆。(待出輯中);《腫瘤病與脾胃系統關係分析研究》全冊, 主編主筆。(待出輯中);《腫瘤病中醫治療學的關係研究》全冊, 主編主筆。(待出輯中);《中醫、中西醫結合對腫瘤治療現況展望概述》全冊, 主編主筆;《慢性胃炎的中西醫研究》全冊, 主編主筆等... 多套叢書。 聯繫電話 (大陸 手 機)15920792566 / (澳 門 手 機)853-66773268 電 郵:doctor_macau@163.com 通訊地址:澳門慕拉士大馬路 1-C1-D 號錦興大廈地下 E 座); 譚子龍, 馬平亮, 盧姣嫻, 張家禎, 盧慈香, 肖水香, 皆為廣州中醫藥大學 2016 年級碩士、博士研究生, 廣東省中醫院珠海醫院脾胃科, 廣東珠海(519015)); 4 鄭金敏、陳振威為皆為執業中醫師/師; 5 呂玉娥為針灸科教授醫生; 6 盧家嬉為醫院護理師; 7 陳瑞雲為中藥師; 8 盧菀俞為醫院管理師; 9 張學文、唐祖宣皆為國醫大師等職稱; 10 為職業中醫美容)

(以上 1-4, 6-8, 10 項等人皆為:《港澳名醫盧致鵬博士教授工作室》學術繼承人)

【摘要】: 從盧致鵬教授治療疾病過程中與臨床經驗體會用法思緒規納當中, 採取其辨證思維體系、用法論證、理論歸原、治方大法、臨床用方、用法用方、

问源求根、临证用方等独特治疗原则, 得出相关《中药植物学临床应用与论述》
等内容, 以供同道及社会各界人士等参酌之途。----- (续 8) -----

Experience and Thought of Dr Lu Zhipeng, Famous Doctor of Hong Kong and
Macao, on Clinical Application of Chinese Medicine Botany

Yamamoto hanging clock (grass) (Taiwan bell)-Inheritance analysis series
--Series of Clinical Application and Research of Traditional Chinese
Medicine---

----- 《 Clinical Research Paper by Dr. Lu Zhipeng, a famous doctor
of Hong Kong and Macao, published a series of-----

Lu Zhipeng¹; Tan Zilong²; Ma Pingliang²; Lu Jiaoman²; Zhangjizhen³; Lu
Qixiang³; Xiao Shuixiang³; Zheng Jinming⁴; Chen Zhenwei⁴; Lu Yu'e⁵;
Lu Jia Play⁶; Chen Ruiyun⁷; Lu Wan Yu⁸; Zhang Xuewen⁹; Tang Zuxuan⁹; Xu
Meihua¹⁰

(1. Professor of Guangzhou University of Traditional Chinese Medicine,
Hong Kong School of Traditional Chinese Medicine, American International
Medical University and other places, PhD supervisor, spleen and stomach
Department of Zhuhai Hospital of Guangdong Hospital of Traditional
Chinese Medicine, (519015), Zhuhai, Guangdong Province; 2. Guangzhou
University of Chinese Medicine, Grade 2016, (519015), Zhuhai, Guangdong
Province; 3. Guangzhou University of Chinese Medicine, Grade 2016, Zhuhai
(519015), Guangdong Province [First Author] Lu Zhipeng, Male, MD, Chief
Physician (Resident), The Professor, PhD supervisor, Long - term work in
clinical research and teaching, As a professor in relevant organizations
and universities in several countries, For Senior Senior Chief Professor
of Medicine, Currently, he is: President of the Association of Hong Kong
Joint Association of Traditional Chinese Medicine, President of Macao
Xinhua Association of Traditional Chinese Medicine, President of the
Medical Center of Macao Astronomical Hall, Professor and doctoral
supervisor of Guangzhou University of Chinese Medicine, Hong Kong College
of Traditional Chinese Medicine, American International Medical
University and other places, etc... There are the following series: chief
editor of Traditional Chinese Medicine Botany Book 1 -- to -- Book 3;
TCM Certification Study of Traditional Chinese Medicine; dementia of the
elderly. spleen and stomach disease research "above, deputy main pen;"
the elderly dementia. Study of spleen and stomach Diseases, Deputy Editor;

Study of Traditional Chinese Medicine and Its View, Study of TCM Syndrome differentiation of Chronic gastritis, Research and Analysis of TCM Syndifferentiation of Chronic Hepatitis, and Summary of Application and Discussion of Traditional Chinese Medicine Botany and Editor. (To be released); Analysis and Research of the Relationship between Tumor Diseases and the spleen and stomach System, editor in chief. (To be released); Research on the Relationship of TCM Treatment of Oncology, chief editor. (To be released); An Overview of the Current Situation of Cancer Treatment with Integrated Traditional Chinese Medicine and Western Medicine, Editor - in - chief chief; The Research on Traditional Chinese and Western Medicine of Chronic Gastritis, Editor in Chief, etc....

Contact Tel (Mainland Mobile Phone) 15920792566 / (Macau Mobile) 853 - 66773268 Email: doctor_macau@163.com Address: Block E Underground, Jinxing Building, 1 - C1-D, Murace Road, Macau); Tan Zilong, Ma Pingliang, Lu Jiaoman, Zhang Jiazhen, Lu Cixiang, Xiao Shuixiang, They are all masters and PhD students of Guangzhou University of Chinese Medicine, Grade 2016, spleen and stomach Department of Zhuhai Hospital of Guangdong Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zhuhai, Guangdong Province (519015)); 4. Zheng Jinming and Chen Zhenwei are all practicing doctors / teachers; 5 Lv Yu ' e is a professor of acupuncture; 6. Lu Jiahui serves as a hospital nursing teacher; 7. Chen Ruiyun is a traditional Chinese pharmacist; 8 Lu Wanyu is the hospital manager; 9 Zhang Xuwen and Tang Zuxuan are all masters and other titles of Chinese medicine; 10. Professional TCM cosmetology)

(The above 1 - 4, 6 - 8, 10 et al. : inheritor of Hong Kong and Macao Doctor Professor Studio, Hong Kong and Macao)

中药植物学 (第八册) 8 山本洋吊钟 (草) (台湾洋吊钟)

8 山本洋吊钟 (草) (台湾洋吊钟) (续 8) 如图

性味:酸、凉、微涩、无毒。 (可参考如下 6 种说法)

(另说 1:苦、涩、酸、凉、无毒) (另说 2:苦、凉、平、涩、无毒)

(另说 3:苦、凉、微辛酸、无毒) (另说 4:苦、涩、辛、凉、无毒)

(另说 5:苦、酸、凉、无毒) (另说 6:酸、凉、苦、涩、无毒)

生长形态:

全年多年生草本类中药植物,易成群单竖直立微立或侧立向生或独枝或稀侧独枝成长旁立丛生或倒花状生姿柳蒲而立、或荫侧群或团侧齐聚、或侧团簇泛

生杂立而长,生长环境繁殖强盛、不耐湿、而耐干、耐寒、耐旱、耐燥性大增,甚,或超他类木本植物、或草本植物、或其他藤类植物,常见于广东、西藏、印度、台湾、海南、新加坡、浙江、广西、贵州、湖南等地,亦见于他省森林区或沼泽区、随处可见栽培或野生(注:宜与**台湾山落地根草、台湾小本根草、新加坡丹根草、海南山落根草、浙江肉吊根草、马来新加吊根草、甘肃新吊根草、肉杜吊根草**等中药植物作办别),常见扩及于全省之平地地区、小流川地交沃区或瘠交区、高山丛林树帽间地或山坡间帽区、田野区或交帽区、山谷灌木丛林中或林缘旁陵区、盆地区、平原区、山丘田边区及”或海拔 1500 公尺之山坡地势下区、丘陵泛间壑地区、贫瘠山区、大河平沙区、郊外地势低溼区、房间角落区、田沃或乡间阴暗处水沟处、或学校校区旁野处、人工盆栽区、公园郊区或乡城间壑平壤肥沃. . 等地区。茎骨直生或微侧节傍生、或单立直上、或分支横生、对称状或圆衬状、或灌耸立生、或独生暗垂或成含包状、或侧生横状成群或散布簇状、质柔软多汁或润滑而脆状、或呈多汁翠状、味呈略酸凉或微涩或辛或寒凉酸感、汁呈苦涩微凉或另呈苦寒味(品种各异,其味皆有别)(揉之以叶部气味稍显凉涩或寒凉呈苦或微涩、或另种则呈酸味或寒苦臭味而现者(各种品种其味有别,且汁味亦异,其中以浙江、海南、江西、湖南、云南、广东、台湾、西藏等地本产者较浓者),现今以越南、新加坡、高棉、东南沿海各省所产者稍具浓味)、叶可呈多汁密调捣烂或取生汁服用或外用或另合他方调和后冲汁服用、或捣烂外敷(治三焦血热型或气热型肿毒综合征、目赤瘰癧诸症、普遍型或血热型身痒综合征、经痒综合征、体痛综合征、风烂肿毒综合征、风痘综合征、气滞血瘀型下消综合征、腹泻综合征、虫蛇咬伤红肿诸症、皮肤溃烂疮肿炎涩不消诸症(宜炮制后方能使用)、风湿痺痛综合征、或继发性毒痢综合征、气痺综合征. . 等,效果皆佳)、叶略呈长椭圆形或两叶对立侧生或三叶对生或四叶对生或侧生排列,不一而足、又或多叶杂生呈不规则状、约 7-9 叶分布、或另呈长圆锥状、或长椭圆状或对生状或椭圆状或菱圆形或长椭圆状或枫叶排列形状呈对立状或分生互射状者,可独立直生或倒竖横生枝窜散状。全株或另成团丛生直立或簇生成团或聚成丛状树叶丛帽群状、可依他势地形另成野群区成片壮观华丽景怡清心、或围树而生掩盖成群不落阳光入侵、成侧成山摇曳生姿或扑柳成荫状态、或自围成圆景盆区或圆林丛区以供观赏等、簇繁生、适应干性环境特强,但不而湿性(如根部长期浸水,日久易起根烂,如若疏水通畅,则亦可耐湿,用井流水或涪澜水或烘培水…等灌溉则不受影响)稍不喜潮湿环境、不喜依他物而簇生、或成区成聚、日久后他种植物亦难与持争成长、根特喜干旱涩热及燥地或贫瘠区、直生放射繁星点缀般罗状偏布分布或放射吐珠簇生繁立状而排列,易成群泛生而自成特区独立状,宜与**台湾山本落地根、大本有骨落地根草、台湾小本落地生根草、淮落地根草、淮山本根草、小落地草金叶草、台湾海兰金叶草、江苏落地根草、浙土根草**等中药植物区作分辨(按:按上述所

及之形态及大小皆有稍异,且其等性味用法方面皆有差别,宜详辨知晓),各地品种万象迥异,尤以叶子最为明显(叶子大小及形态种类,亦皆有别),随见各区域偶见,呈多变性,多种用途(此品海南省、西藏、湖北、辽宁、浙江省、广东省、云南省、新加坡、马来西亚、福建省、广西省、台湾省等地最为常用,疗效颇佳,盛行至今)。

自古即为:

解毒、止烧伤、止血、去疔、退肿、消痈、散瘀、清热、利湿、除痺、祛风湿、活络、止痛、宣肃肺邪、解毒、清肝、泻火、宁心、调经、利疸、清利上中二焦血痺气痺风邪湿痺诸症、凉衄、解郁、去蒸、散瘀、去伤、宣解三焦火热气热型无名肿毒痘粒不消诸症者。

今则大多用于:

今大亦承然,且更适治于热毒型肿痈诸症、气热型或血热型痺症综合征、气滞血瘀型或血痺型肝痿综合征、血热型或气热型肝痈综合征、三焦火郁型湿温病诸症者、血滞型或风滞型或血热型风瘟综合征、气热型或血热毒亢型气衄综合征、清泻通痺三焦一切肿毒热痢综合征、血络症、经络症、无名肿痈症、血热型或气滞气痺型体痛综合征、气痺型或血热型神经炎综合征、血热型经滞综合征、气滞型或陈年久伤诸郁症、并去湿、调经、去瘀、凉血、利肝、止带、健脾、疗伤、宣肺、散肿、凉蒸解热、利肝明目、退疸行郁、通淋疗经消痈、并宣通清解三焦血热气热等功效。(按:本品作用宜与**台湾大风藤草**台湾大耳疔草**台湾山本土地落花根草**、**台湾立本肉根草**、**江苏大金叶草(根)**、**苏南肉根金叶草**、**马来甜珠草**等类药之功效作区别,诸上药物其形态及功能效用性味等皆迥别。)(容后专论)

产地:常见于

湖北、湖南、陕西、广东、印度、上海、南非共和国、福建、尼泊尔、西藏、台湾、朝鲜、河北、纽西兰、广西、广东、云南、辽宁、云南、海南、日本、韩国、马来西亚、澳大利亚、高棉、越南、新加坡、美国、及英、法、德、义等各地群布。(今台湾北、中、南部地区、新加坡、纽西兰、新加坡、上海、浙江等地最为多见,野生渐少,人工栽培居多,野生者效良。)(按:现今中国广西、上海、广东、广西、湖南、江西、云南、浙江、湖北、台湾、日本、马来西亚、福建等地,兴起此药栽培,前途及经济效益尚佳。)

来源基准:

景天科中药植物洋吊钟(Kalanchoe Verticillata Elliot)之全燥干根茎叶类药品,或仅取其根叶药用部位而言。(他类品种,约二十多种之分,然功效不定,故不列入本篇讨论内容范围)(待其功效定论后,再予以列入)

归经:

足阳明经、手太阳经、足太阳经、手少阴经、手太阴经、足少阴经、足厥阴

经、手阳明经、足太阴经、手少阳三焦经等经之气分血分药。(按:清热利肝活窍解毒之功大)

(胃、小肠、膀胱、心、肺、肾、肝、大肠、脾、三焦等经之气分血分药)

(参考一说:通行十二经脉气分血分药)

功能效用:

清热解毒、消疔去痈、通痺止痛、行经通络、宣肺去湿、止咳杀虫、杀菌去痈、利疸宣气、消炎去痈、宁心利肝、镇惊熄风、消毒止痛、柔痉去伤、凉血止痉、健脾调胃、益气生津、调经止崩、宣通利其三焦气分血分药、凉衄宣肺、平喘止逆、..诸效佳。(通治法、宣畅法、培土生金法、利肝宣痺法、本治法、兼治法、通治法、解毒法、升阳熄风、定痼法..等综合疗法)

(按:以上用法,宜与临床辨证随时加减配方,才能对症下药,或辅以他方或类剂,其效才着宜随时注意主症兼症之配合、应用,方不失为医道)

主治:

1 气痺型或血痺型或疔热肿毒型或血热型或气热型肿痛综合征、毒亢型或气热型体肿身痒综合征。(此法为:解毒法、利肝泻下法、去痈法、行气法之综合疗法。)

2 气阻或血阻三焦型、或气痺型、或血滯型、或气滯血瘀型、或气滯中上二焦等因所引起之气痺型身痛触痺周痺综合征、血瘀型或气阻型神经炎综合征、气滯血瘀型筋骨不畅周身不利诸症、瘀血肿胀诸症、或气瘀型或风湿型体痛综合征、四肢酸软骨痿诸症、无力久站、或稍站即痛、或站舆即痛引周身引发身痺综合征者(按:此症状现代人常见,人群中以亚洲、非洲人居多,且近年增加速,宜多方注意饮食习惯等方面及起居方面)、或气滯型或血痺型或气血皆痺型或血热型骨痿综合征、或气热型骨痛综合征、风湿型骨痛综合征者。(本功效宜合上:清心泻火、祛风去湿、通痺行络、去痺止痉、养血行气、或强筋健骨、疔痈通络、或利肝除痺、养元滋阴、或强筋壮骨等剂合用,其效颇速。)(按:此为:本治法、兼治法、利气法、消痈法、通泻法、通治法、除痺法等之综合疗法。)

3 血痺型或血痺型或血热型或气热型经滯综合征、神经性络病综合征、血热型或气痺型经痛综合征、妇女湿滯带下诸症或经消不调诸症。(按:此法为本治法、兼治法、通泻法、通治法、调经法、利气法、行瘀法等之综合疗法,临床常用)

3.1 本品合上:消疔退疽、去瘀祛湿、消炎止痛、养血宁心等品合用,可兼治气滯型中老年人骨骼疏松综合症、骨痿综合征、或血衄综合征、气滯型或风湿性骨痺综合征、血滯型或气痺型或血痺型或气滯型或神经性骨痿综合征,收功颇效。

(按:此法临床常用,如合上:消疔去疽、清血通络、去痺活筋、扶阳强骨、利湿健脾、行气养元之品合方,可兼治:气滯型或血滯型之骨骼不坚综合征、或

神经性或气滯血瘀型骨痺骨痠骨癱综合征、气瘀型或血痺型骨消综合征、普遍型或气虚型骨质疏松综合征、骨痛骨痞骨裂综合征者,确具佳功。)(此为:通治法、行气法、去痺法、宣痺法、本治法、本治兼治法等之混合治法)

3.2 临床上,如与更多的活血通经、调经止带、和肝行血、利气消痈、消炎解毒、调经止带诸品合方,可兼收普遍型或气滯型或血瘀型肝脏功能衰退失调或病变或恶化、肝肿大、肝痈综合征、或兼肝癭综合征、肝疝综合征、肝炎综合征、肝肿黄疸诸症、初期肝硬化症或出现肝衄兼症者、肝衰退综合征、肝胆失畅诸症、肝裂综合征等症者,皆效。

(按:临床上医生如加上:清肝、解热、调经、宁心、利窍、利胆、去湿、活血、解毒、散痈之品,其效更良。(为:通治法、本治法、宣通法、去痺法、调经法、通解法、解毒法、兼治法等诸法综合疗法)

3.3 如病人患有血滯性或神经性体痛综合征、血瘀型或气滯血瘀肾虚型滞伤综合征或骨痺综合征、或兼见四肢惊挛疼痛诸症、或见有神经炎综合症、血虚型或气弱型体倦综合征、气滯型或血痺型痛风综合征、血虚型或阴虚阳亢型体痛综合征、或肾虚型或全身性气滯血滯型神经炎综合征、血痺型或气滯型或肾虚型或脾肾两虚型失眠骨痛综合征、或兼见平素体虚倦劳终日诸症、或血痺型或血热型或肾虚型四肢麻痺肢体无力综合征、或兼风湿痺痛或经痛不止诸症者。

3.3.1(承上:)则宜用:此方药合上 伸筋消炎、去痺通经、止络通瘀、强筋补髓、活血补肾、滋阴润燥、消炎止痛、调经行滯、活血养元、行痺通络、去疔解痈..等剂合方,效果更佳,并兼治气滯血虚型或血瘀型或气痺型或肾虚型或脾弱型肾虚综合征、普遍型或气瘀型或血滯型肾炎综合征、肾精亏损、液津损灼诸症、肾虚型不举、阳亏阳弱诸症、或肾痿不能持久、肾虚型早泄阳痿阳亏诸症、气滯血虚型肾炎综合征者。(宜合他方加减治之)

(按:有关肾炎肾痈综合征,其証因众多,容后再专章专论之)(此为:通治法、补泻法、宣解法、养元法、去疔法、宣解法、柔筋法、解痙法、去瘀法、泻清法、滋阴法、兼治法、等综合疗法)(按:临床医生常用此法之加减治疗,颇效。)

4 气滯血阻型或气阻三焦型或阴亢阳凝型之肝癭综合征、血热型或气滯型肝癰综合征(注意:肝痈与肝癰为不同之病症,宜分辨之)、风湿型肝痈综合征、肾虚型或气滯型或血虚型肝痿综合征、血热型或气滯血瘀型胆囊炎综合征、血痺型或气虚型或血热型胆癭综合征、血垫型或气热型胆癱综合征、气瘀型或血瘀型或气阻三焦型尿道炎综合征、或气滯或血瘀疼痛所引起之神经性肾虚疼痛综合征(以上为:本治法、兼治法、利气法、去瘀法、养元法、通窍法、通治法之综合疗法)。

4.1 临床应用上,并可合上:行经通痺散类加减、大独活周痺散加减、宣痺通淋散加减、三痺活血养荣汤加减、大小通痺汤类加减、血瘀复元汤类加减、复元

羌活湯類加減、柴胡疏肝逐瘀散(湯)加減、大身痛活血化癥湯加減、清竅活血利氣湯(散)加減、大千金行氣湯加減…等劑合用,可立治上述諸症,已罕再復發。)(臨床常用)(通治法、行氣法、去癥法、通宣法、利氣法、通痺法、柔筋法、養元法、利水法、生津潤燥法、本治法、兼治法等之綜合療法)

4.2 臨床治療上,並可用于凡三焦血痺型或氣痺型或氣滯血癥型或氣熱等因所引起之體痛體痺綜合症、血癥型或氣癥型或血熱型神經炎骨痛綜合症、血癥型或氣滯型筋痛綜合症、血癥型筋錯綜合症、血痺型經絡病綜合症、血癥型或血熱型絡脈滯阻綜合症、氣滯血癥型腫瘤病變諸症、或筋牽不調不暢諸症、或可兼治血熱型或氣熱型或毒熱型腸風便秘綜合症、氣虛型或血虛型脾瀉便溏諸症、肝郁型或血虛型或血熱郁毒型或病毒交錯型腸炎綜合症、血熱型或氣滯型或血癥型或毒熱型胃炎綜合症..等。(按:臨床上醫生常用此法,對於下焦或中焦火熱型或氣熱型或血痺型或氣滯型之三焦毒熱綜合症,其效頗佳。)

4.2.1(承上:))皆可此方加減,合上:桃紅承氣湯類加減、郁金羌活散類加減、大羌活寄生湯類加減、血痺逐瘀復元湯加減、桃紅五靈脂湯類加減、大小通痺活血化癥湯類加減、大小黃龍湯類加減、桃仁紅花活血化癥湯類加減、通痺行氣活血湯類加減、大活血逐瘀湯類加減、身痛逐瘀湯加減、止血去痺定風珠湯類加減、大小定風珠湯類加減、去癥解郁行氣止痛湯類加減、牛黃清心丸加減、安宮牛黃丸、天麻清竅活血解毒湯類加減、清心紫雪丹類加減、牛黃珠砂丸類加減、獨活寄生湯加減、秦艽獨芷湯加減、或另合上:活血化癥大承氣湯類加減、大茴香郁止痛湯類加減、胡索利氣湯類加減..等合方,可主兼獨治:血癥型或血熱型或氣痺型或血癥型筋骨不調綜合症、血癥型或氣痺型或氣虛阻滯型神經炎綜合症、血滯型或氣血痺阻型或腎虛型或血癥型經室不調綜合症、氣滯型或血熱型或血癥型骨痛綜合症、血熱型或氣虛型或氣滯血癥型經痛綜合症,效最優良。)(本法為:通治法、去癥法、活血法、通宣法、止痺法、瀉下法、調經法、行氣法、宣解法、本治法、兼治法等之綜合療法)(按:臨床常用,且效頗佳)

4.3 其亦另可合上:通宣止嘔、去痺止痛、利濕解毒、寧心利肝、行氣去癥之品合方,可兼治氣滯型或血熱型腸風不調綜合症、血熱型或病毒型痢疾風綜合症、氣滯型或血熱型或氣痺血阻型腸炎綜合症、血虛型或腎虛型或氣滯型或血癥型腸痛綜合症、三焦血熱型或氣癥型胃痛胃痿胃漏不調綜合症、胃脹、胃痔、胃痛、胃下垂、胃痛..諸症,其效頗佳。

(按:通治法、消炎法、調胃法、解毒法、利氣法、補虛法、宣解法、去癥法、和中法、調和榮衛法、補土生金法、本治法、兼治法等之綜合療法)(按:臨床常用)

4.4 臨床上,另可用:利骨柔筋、強骨健脾、通痺止痛、柔肝去癥、行絡去癥、調經止帶、去風解郁、瀉火養血、清利頭目、養血補腎、生津止燥、宣肺健脾之品合方,可治療:血虛型頭頂不舒諸症、血虛型或氣虛型頭風綜合症、血癥型

或气瘀型或气虚型或血虚型头晕综合征、气虚型或血虚型或气滞型或血瘀型头眩综合征、或气滞血瘀型或气虚型或血虚型经痛综合征、血痺型或气虚型或血虚型或气滞型经室不调综合征、或气血两虚型经闭疼痛诸症,履建奇功。

(按:此法常用,效果明显,如:再应用于:长期妇女气滞型或血滞型或气血皆滞型或血虚血痺型经痛经闭不调综合征、血虚型或气滞型不孕综合征者,最收良效。)

(按:通治法、调经法、去滞法、通宣法、利气法、养元法、清利法、表里两解法、和解法、泻表行里法、清泻法、通窍法、本治法、兼治法等之综合疗法)

5 无名血热型肿毒不消综合征者、毒痢综合征。(临床常用)(通治法)

(本用法常合上清热解毒、消痈泻火、凉血去蒸等法综合运用,其效颇佳)

6 中药典中常于临床中或见用于:血虚型或血痺型或血热型或血瘀型或气血燔热型神经炎综合征(通治法为主法)、血热型或血痺型或气热型或气痺型经痛综合征、气虚型或血虚型或肾水不足型或血滞型或血瘀型或气血两虚型经室不调综合征(此法临床常用,且取得良效,近代医者最为常用之法之一)、风热型或气虚型或血虚型或血瘀气痺型神经性皮肤病燥痒综合征(主要为通治法及柔筋润肾法为主要手段,且于临床医者常用之一)、血瘀型或气虚型或肾水不足型或血痺型或气滞血瘀型骨痛经综合征(临床常用法之一,尤以长期筋不顺诸症患者,其效最佳)、血虚型或气虚型或气痺型或血痺型或气郁型经带综合征者(主要为通治法为手段之一)、血热型黄疸综合征、血热型肝炎综合征、神经性皮炎综合征。

6.1 在临床上则常与:活络通经、去痺除湿、利胆调逆、利肝退疸、解郁下气、消炎解毒、去痈活血、宣解三焦气血两燔营血、熄风通络等品合方,对于气阻三焦型或血瘀型或血热型或气血两虚型之妇女经痛经滞综合征(通治法之一)、神经炎综合征、血热型皮肤炎症、血热型或气滞型肾炎肾痈综合征、气滞型或湿阻型之气痛综合征、血热型或气热型肝痈综合征、气滞血瘀型骨痈综合征,效果最佳。

(按:此法亦为现代医者所采用,效优。)(为:本治法、调经法、去痈法、利气法、调经法、养元法、生津法、行滞法、柔筋法、养元法、解毒法、益气法、行消法、兼治法、通治法等之综合疗法)(临床常用法,尤以东南亚国家之医者最为常见)

6.2 临床上,更可应用于:柔经利窍、通络去痺、止痛消炎、利肝止带、宁心去痈、解毒消水、宣肺调经、调经行滞..等剂合方,可治疗:普遍型或气虚型或血虚型或气滞型心肌炎综合征、血热型或气滞型失眠综合征、肾虚型或气血两滞型或血虚型体痛综合征、血热型或气热型或血虚型或血痺型或气滞型肝痈综合征者、神经性或气滞型或血热型或血痺型等型之经痛综合征、血热型或气血涌滞型或毒亢郁滞型之无名肿毒综合征、毒痢综合征..等,收效皆佳。(临床常

用)

6.3. 临床上:常合上 泽泻承苓汤类加减、苓苓泽泻丹皮汤类加减、大承气汤类加减、小承气柴苓汤类加减、丁香苓泻半夏汤类加减、大茯苓泽泻丹皮汤类加减、茯苓安神去湿养血汤类加减、防己防风泽泻汤类加减、大萹藊苓苓清心汤类加减、或小丁香茯苓(散)类加减、泽漆柴茵汤类加减..等合方,可治疗充血性或气滞血瘀型或血虚型或气虚型或肾水不足型或脾约型四肢浮肿综合征、浮肿型体痛综合征、气滞型或血虚型或血痺型或气虚型神经性骨痛骨肿综合征、血瘀型或气滞型过敏性皮肤炎综合征、普遍型或气虚型或血虚型或气滞型或气痺型或血痺型等体肿肢痛诸症者。(临床亦常用,且收功颇佳)(宜辨証论治方可下手治疗)

6.3.1(承上:)或兼治:气热型或血热型之疹痘皮炎综合征、原发性神经性皮炎综合征、风燥风痒综合征、头面红肿搔痒综合症、及感冒综合征之愈后调理者,效果皆佳。(亦为:本治法、去风法、利水法、消风法、退疸法、消炎法、去痛法、止痒法、解毒法、利窍法、通泻法、调经法、兼治法、通治法等之综合疗法)

(按:临床常用,且对长期病人身痒不愈者,收效颇优)(临床常用法之一)

6.3.2 承上:治疗上,宜再配合脉象及症状等因素,再加以临床辨証加减用,方不失为医道。而不要对症下药,要有全体之中医理论为基础,方能异病同治及异方同治,或可进一步提升为望証(非症)即知如合运用及加减,如此一来,方为达者医生。

6.4 本品可合上:清泻三焦火热之品、利肝止痺、通络去湿、泻火解毒、消炎止痛、退蒸凉衄、去瘀凉衄诸品合方,如:丹苓泻心汤类加减、地骨皮饮汤类加减、大黄黄连黄芩泻心汤类加减、泽泻茯苓龙胆泻肝汤类加减、茺萸竹叶石膏黄芩泻心汤类加减、大小承气黄龙汤类加减、加味荆防连翘败毒散类加减、茵陈樞子泽泻汤类加减、防风钩藤天麻白朮汤类加减、麻槌泻心汤加减,..等剂,可治疗三焦血热型或气热型或痈热型或毒热型之衄血诸症、毒热型或火热型或血热型口疮诸症、咽喉不利肿痛咳嗽不已诸症、面赤痘羿浮肿综合征、普遍型或血热型之衄血综合征、气痺型或血痺型或神经性或血热型面腮红肿综合征、血热型或气热型麦粒肿痛症、神经性或血滞型或血热型或气滞型之面癩综合征、气热型或血痺型或血热型或气滞型之腮肿、腮痛、腮腺炎(腮腺炎闭塞成因综合征)诸症、血热型之无名肿毒痘消症、普遍型或火热型之下消诸症或疔症者、血瘀型或血热型之体痛综合征、神经炎骨痛综合征者...等,皆收良效。(本治法、去瘀法、兼治法、通治法、舒筋法、宣解法、利气法、解毒法、宣降法、泻下法之综合疗法)(其等内容颇多,,容后再详论)(临床常用法之一)

7 气热型或气虚型或血热型或气滞型肾小球疾病综合征(含肾痈综合征类症)、气滞血热型或血瘀型或血痺型血肿诸症、气虚型或血虚型或血滞型或血瘀型或

气血两虚型或血热型水肿诸症(临床常见)、血热型血管性过敏性紫癜综合征、血热型或气热型或血管性皮炎综合征者,皆恰。(按:通治法、解热法、行滯法、解毒法、清泻法、消痈法、利尿法、兼治法、宣解法、和下法等综合疗法)

8 气滯型或血热型或气痺型或肾热型或湿热型黄疸综合征、血瘀型或血痺型或血热型或气虚型或气阻型或气滯血瘀型或气热型阴痒阴肿综合征。(临床常用之法,且应合用他方,仔细加以辨证,方可用药,才能达到病因治疗法。)(通治法之一)

9 在病人心脏方面可治疗:长期气滯型或血滯型或气瘀血虚型或气阴两伤型或血热型疼痛症、血热型肝火旺盛诸症、阴虚火逆扰心诸症、或阴虚火亢型心肌炎综合征、或气滯型心痛、血热型或气滯型或血痺型心气逆痛诸症、气滯型或血瘀型心绞痛综合征等、血热型或气滯型或阴虚阳亢型疮毒症综合征、或血热型口内生疮症、血热型或气热型口角疮肿、血热型或毒亢型或病毒型口烂喉痺症、或火热型或血热型之无名肿毒痈毒症、或疮毒不消肿痛症(或普偏型或气热型肿毒综合征),皆有良效。(此为:本治法、兼治法、解毒法、泻热法、去痈法、清泻法、宣解法、去痺法、利气法、通治法等之综合疗法)

9.1 在临床上医生常合上:逐瘀泻火滋阴汤加减、通泻承气汤类加减、大小承气汤类药加减、黄龙汤类加减、泻火滋阴丹类加减、三黄泻心汤类加减、大黄芒硝汤类加减、大泻火汤类加减、三黄附子泻心汤类加减、大小芒硝大黄泻心汤类加减、大柴胡汤类加减、柴胡黄芩泻心汤类加减、大麻子约丸汤类剂加减、甘草附子泻心汤类药加减、黄龙附子汤类加减、消散肿溃坚汤类药加减、玉屏风散类加减、升麻葛根汤类加减、胡索行气溃坚丹类加减、葛根芩连汤类加减、玄参地黄行气汤类加减…等方剂合用:可治如下之症--

9.1.1(承上)血热型或气热型或血痺型或血瘀型或气滯型或气瘀型之痘疹综合征(通治法之一)、继发性或原发性或血热型或气热型或气血两虚型麻疹综合征、气滯血热型或普偏型或毒热型或肾痈型痘疹综合征、原发性痘疹综合征、热毒性肠风热痢综合征、火热型或血热型肠结便秘综合征、肠阻型胃热气滯综合征、脾约综合征、肠热型或血热型肠梗阻综合征、血热型或气热型脾痿综合征…等,皆有奇效。(亦为:本治法、通治法、凉血法、滋阴法、降火法、通泻法、解毒法、透疹法、去痈法、兼治法、轻宣法、和解法、利下法等综合疗法。)(按:临床常用,且用之于长期痘症不消综合征患者,其效最佳,且少复发者)

[‘ 10 凡属上中下三焦肿毒血热型引起之神经性或血热型或气热型或毒热型或气痺型体痛综合征、气热型或血瘀型或血滯型或血热型或气痈型之经痛综合征者,皆效。或气滯血热型体痛综合征、肾虚型或血虚型或气滯型肾炎综合症、三焦血热型或气热型或血痺型或神经性骨痿综合征、气痈型或血热型或血痺型或气虚型或普偏型骨痛综合征(临床可合上:去痺补筋、解痉利肝、强骨宣肺、补肾去湿、清火止痺、消炎止痛、清血去瘀、平肝通衄、宣降和中、行气通络、

健脾宁心之品,其效更快。(通治法之一)(临床常用)

10.1 或另合上:调经养血、生津止渴、润燥止痒之品,对于妇女长期血热型或神经性经痛综合征、血热型经前综合征、气虚型或气滯型或血虚型或血热型之更年期综合征、或气滯型经痛综合征、普遍型或血滯型或气瘀型或血痺型经室不调体痛综合征、血热型或气热型或血痺型或神经性型经乱带下综合征、或另兼血热型或热毒型或肾痛型治肤燥肤痒病人,其效立效。)

10.2 临床上可合上 止痒养元消风理血调经平肝利气及利尿止带之品合方,可治女人崩漏带下诸症、经滯涩痒诸症、气滯型或气痺型或血虚型或血热型经痛综合征、血痺型或血虚型或气瘀型或气虚型胎漏综合征、气滯型或血虚型更年期综合征,且对经室不调不畅症、女子三消症身痒不已者皆效,其中对于血虚型或气滯型或血热型身痒身痛综合征,最为良效。(此亦为临床常用法之一)(本治兼治法之一)(现今临床医者常用之,颇效)(临床常用)

11 气虚型或血虚型或气滯型或血痺型体痛综合征、血虚型或血痺型或气热型或血热型或风痺型或湿痺型神经炎综合征、风湿性或血痺型或气虚型或血虚型神经性涩痛综合征、血热型或气热型经痛综合征。(本治兼治法之一)(临床常用)

12 血虚型或血痺型或气虚型或气热型或气滯型或原发性肝癭综合征、气滯型或血热型肝痛综合征、气滯型或血瘀型肝囊肿瘤综合征、血热型或气瘀型肝炎综合征、气热型或血热型肝病、气痛型肝癭综合征等。(应视其病因,然后对症下药。)(为:本治兼治法之一)(此法临床最为常用)

13 气滯型或血滯型或血虚型或血痺型或风热血痺型筋痺筋挛综合征。(此用法临床应另他方,效良)(兼治法之一)(临床医生常用为调理内脏失调之常法)

14 普遍型或气热型肝衄、肝癭、肝痛气衄不消诸症。(兼治法之一)

(按此法:可用清解三焦火郁,**升而畅之、发之、宣之、调之等**的方法合用,可治疗血热型或或血痺型或气虚型或气热型肝胆不畅综合症)(临床常用)

15 血热气盛型身痒综合征、血热型或气热型或血瘀型或气滯型或神经性皮炎综合征、充血性皮炎综合征、普遍性身痒综合征。(本治兼治法之一)

16 肝郁化火型肝痛综合征、肝风内动型、肝阳上亢引起之肝硬化(初期肝硬化诸症)、肝痛肿瘤综合征。(应合他方加减。)(临床上常合:秦艽天麻钩藤熄风汤类加减、麻约葛根天麻钩藤汤类加减、天麻半夏定风珠汤类加减、半夏白朮天麻汤类加减、秦艽天麻陈蒿汤类加减、大天麻汤类加减、大定风珠类加减、大还元汤类加减、牛黄清心丸类加减、安宫牛黄丸类加减、大紫雪丹类加减、安神补心丹汤类加减、天王补心丹(散)类加减...等方剂,其效显速。)(解毒法、去痛法、宁心法、宣解法、清热法、行瘀法、镇痉法等法之综合疗法)

15 血热型或气滯血瘀型或血痺型腹痛综合征。(通治法之一)

16 气滯型或血热型毒粒综合征。(通治法之一)(可视其病因才加以合方治疗)

17 气滯型或血痺型或血热型或火热型或毒热型或细菌型或病毒型肝肺不调

综合征者。(此方药,于前期肺非典时期,亦为常用处方,其功颇佳,临床应用于:肺部失滯症、宣发肃降功能失畅诸症、泻肝清肺除热诸症、肝肺失滯诸症、血热气热型或毒热型或火郁型或阳亢型或肝脾肺失调综合征之功用者,颇佳。)(本治兼治法之一)(通治法之一)(按:本法临床常用,且合之于清热泻火解毒及抗痈行气退疽利下之品合方,其效更佳)

18 其他特殊症状者,随症加减用之。(临床常用法之一)

临床应用变化合方:

1 本品 15 克、合上郁金花草 10 克 香附 10 克 大紫叶丹草 20 克 地骨皮 25 克、白茅根 25 克 白甘草 10 克白微 15 克 甘草 15 克 大龙利吐珠草 20 克 牡丹皮草 20 克 生地 10 克 红骨蛇草 10 克 白芍 10 克 黄芩 15 克 杜仲草 15 克 黄柏 15 克 白鲜皮 15 克、大甘草 10 克 葶藶 20 克…等合方加减,可治疗:凡属三焦阻滞型血瘀型或血热型或气热型或气滯腹痛诸症、血滯型或气虚型或气滯血热型或血虚型肝炎综合征、气滯血瘀型肝痈综合征、血热型斑疹综合征、或血虚型或血热型疹痘综合征、血热型或气滯型或神经性皮炎综合征、血热型或气滯型无名毒肿脸痘不消诸症、神经性或血热型或气滯型经痛综合征、血瘀型肾消综合征、血热型消渴综合征、血热型或气热型下消综合征者,效果皆优。(按:通治法、祛瘀法、利肝法、解毒法、调经法、宣解法、清热法、利气法、利疽法、本治兼治法等之综合疗法)(临床常用)

1.1 临床常用,如再合上:耳勾草 15 克 变地锦草 15 克 利胆草 10 克 倒吊金花草 10 克 消风草 15 克 射干草 10 克 肺炎草 10 克 益母草 15 克 泽兰草 15 克 黄花密草 10 克 中本大方草 15 克 地锦草 15 克 铁吊干草 15 克 水丁香草 15 克 甘草 10 克 阴柔地耳草 15 克 白芍 15 克 郁金草 15 克 铁吊干 10 克 淮山 10 克 神曲 15 克 香附 10 克,合方使用,可兼治:血热型或血瘀型或气痺型妇女血痺体痛综合征、气热型或血热型或气血凌热型或神经性经痛综合征、血热型或气热型经痒综合征、三焦火热型或瘀阻型或血热型肝胆郁热综合征、气滯型或血热型肝炎综合征,皆收良效。(本治兼治法之一)(通治法之一)

1.2 可考虑合上 月经草 15 克 白微 15 克 地骨皮 15 克 生地 10 克 黄芪 15 克 变地锦草 20 克 调经草 10 克 养血草 10 克 肺炎草 10 克 通天草 10 克 金钱莲花 20 克 白茅根 25 克 蛇舌草 15 克 地骨皮 25 克 甘草 10 克 黄芪 15 克 陈皮 15 克 地榆 15 克 天心草 15 克 海金沙 15 克 化石草 15 克 柴胡 10 克 茵陈 15 克 知苓草 10 克 黄柏 15 克 黄芩草 15 克 等药合方,可治疗男女老少神经性或气滯型之身痒体痛肤灼疼逆诸症、气郁型神经炎症、气瘀型或血瘀型或气血两虚型或气热型肝炎综合征、气虚型或血热气虚型肝痈综合征、血热型经痛综合征、气滯血瘀型体痛麻痺综合征者,皆有良功。(按:本治兼法法之一。)(通治法之一)(常用法)

2 本品 15 克 合上 土苓草 10 克 丁苓草 10 克 山本茵陈草 10 克 倒吊炆花 10

克 养肝草 10 克 柔经草 10 克 益母草 10 克 马鞭草 15 克 一支黄花 10 克 牛蒡子 10 克 大金莲花 15 克 杜仲花 15 克 活血利胆草 15 克 海当归 15 克 马勃子 10 克 车前草 15 克 茯苓草 20 克 水丁香 10 克 地骨皮 15 克 肺炎草 15 克 马勃子 10 克 柴胡草 20 克 茵陈 20 克 黄花密草 20 克 白朮 15 克 甘草 10 克 碎补 15 克...等药合方,可治疗长期神经性或血热型或气热型或气滞型体痛综合征、气滞型或血虚型或气痛型或气热型肾炎综合症、血虚型或气痺型或血热型阴虚阳亢型三消综合征、血热型下消综合征、血热型肾痛综合征、神经性或气血两滞型或血痺型或血虚型经痺经滞综合症、气滞型或血热型或气痺型神经炎综合征、气滞型或血虚型或血热型妇女下消带下诸症等,皆为良效。(此为:解热法、利肝法、去痺法、行气法、去瘀法、宣降法、和解法、解毒法、本治法、兼治法等综合疗法)(按:临床常用,颇效)

3 本品 20 克 合上 大丁草 10 克 金线草 10 克 马耳草 20 克 鹅不食草 10 克 大青叶 10 克 龙吐珠草 10 克 小马蹄金草 20 克 化骨去瘀草 15 克 耳勾草 10 克 黄花密草 10 克 白朮 10 克 小花草 10 克 人参草 10 克 去瘀草 10 克 梅石草 20 克 小本金线连草 15 克 小忍冬草 15 克 郁金 20 克 小金英花草 10 克 大玄参 15 克 丹参草 15 克 甘草 10 克 茵陈 20 克 大黄 3 克 白芍 10 克 黄芪 15 克 白朮 15 克 小青叶 15 克 淮花草 15 克... 诸药合方,可治疗血痺型或气热型或气血两痺型或高烧不退综合征、血热型或气虚型或实热型或虚热型之虚热综合征、虚热型或实热型便秘综合征、血热型尿血综合征、瘀阻型或气热型或血热型尿黄尿赤综合征、虚热型或肾虚型尿浊不出综合征、血热型或气热型黄疸综合征、血热型或气热型或血痺型热痘体痛症、阳痘综合征、及肝炎综合症者,皆效。(本治兼治法之一)(亦为通治法之一)(临床常用法之一)

3.1 并可合上 黄花密草 10 克 通经草 10 克 利经草 10 克 毛钟兰 10 克 百部 10 克 月经草 10 克 土浑头 10 克 月经草 10 克 大天星花草(非天胆南星,宜辨) 20 克 地榆草 15 克 槐花 15 克 海金沙 10 克 瞿麦 10 克 通淋草 15 克 麦冬 20 克 百部 15 克 白茅根 10 克 通经草 15 克 七剑草 10 克 七胆红草 15 克 去疽草 15 克 绵茵陈草 15 克 升麻 10 克 石斛草 15 克 天精草 15 克 地骨皮 15 克 太子参草 10 克 香附 10 克,可兼治血痺型、血瘀型、血热型、或气痺型妇女下消经痛综合症、血热型或普遍型体或火郁型或毒郁型热欲淫终日诸症、血热型或气热型失眠综合征、气热型或血痺型目赤癢癢综合征、血虚型或气虚型经室不调综合征、普遍型或气虚型或血热型男女腹中积痛多年不愈症,血热型或气热型或阴虚火旺型腹痛综合征、气滞型或血热型或气痛型肝炎综合征、血热型或气热型炎综合征者,皆收奇效。(此为:本治兼治法之一)(亦为通治法之一)(临床常用)

4 本药之效用,如用于气热型和血热型体痛综合症、或神经性或血痺型腰痛综合征、或肾虚型或血虚型或气瘀型腰痛综合征时,可合上 苕麻根 10 克 半夏 10 克 养血草 10 克 生精草 10 克 麻黄 10 克 淮山 10 克 强精草 10 克 海当归 15

克 山豆根 10 克 强筋草 10 克 假碎骨花草 15 克 杜仲 20 克 玄天草 15 克 郁金草 15 克 地骨皮 15 克 大风草 15 克 夏枯草 25 克 淡竹叶 15 克 荆芥 15 克 假金线莲花 25 克 桂枝 10 克, 大碎补草 20 克 天玄草 15 克 等药合方, 并可兼治血热型或血痺型或风寒型小儿虚热不退综合征、普遍型或流行性或风热型感冒综合征、气热型或血热型高烧不退综合征、血热型或气热型或气血两虚型腹中烦呕综合症、或不名原因或原发性或继发性体痛综合征、风寒感冒综合征、及经热综合征者, 皆有奇功。(此为: 本治兼治法之一) (亦为: 通治法) (临床上颇多医生使用, 效佳)

5 本品常合: 补筋强骨、宣痺止痛、去瘀行气、通络醒脾、祛伤扶元、养血柔筋等药时, 对长期气滞型体痛综合征、血瘀型或血热型痺痛综合征、血滞型或气滞型或血虚型经痛经痺综合征、血虚型或气虚型或气滞血瘀型肾痛体痛综合征、气血同滞型腰酸综合征.. 等, 其效亦为颇灵(通治法之一)。

5.1 承上: 如临床上另加 补筋草 10 克 利筋活血草 10 克 杜仲 10 克 去瘀草 10 克 当归 10 克 去瘀养筋草 10 克 天丹草 10 克 独活 10 克 大活血止痛草 15 克 通经草 10 克 肝炎草 10 克 郁金草 10 克 生精草 10 克 玄参草 10 克 天麻 10 克 柏子仁 10 克 变地锦 20 克 淮花草 10 克 云南白药 20 克 甘草 10 克 黄叶一支花 15 克 毛钟兰 15 克 肺炎草 20 克 百部草 20 克.. 等合用, 对长期血滞型或血热型或血虚型或血痺型或气滞型或气血两虚型体痛综合征、气滞血瘀型腰酸综合征、血热型头痛综合征、血热型经室不调综合征、肺炎综合征、肝炎综合征、肝痛肝痿综合征者, 其效更佳。(亦为通治法之一) (临床常用法之一)

禁忌:

- 1 肾虚虚亢或阳逆虚竭者或肾阳乏衰虚竭者, 宜少用或仅用干品。
(临床辨证加减用之, 或视其愈后再予以决定加减用法)
- 2 胃气亏乏或难振者或胃气逆绝阳衰不郁化者, 宜禁用或少用。
- 3 长期胃阳郁遏难制或泛制不消或兼脾阴(元)不足衰弱者或胃气虚竭凝心者或胃炎虚逆泛上或气逆不调气血失滞难化者, 宜少用或禁用。
(视临床加减、临床思虑方治) (临床理论配合, 方为良医)
- 4 脾气逆亏泛上或、脾阳不制泛逆制肺者、或脾约困郁逆厥四肢或心厥者或脾弱不振困阳难遏者, 宜少用或禁用。(宜考虑各脏腑相生相尅顺逆等关系)
- 5 脾阴虚亢滞浊困阳难化者、或脾阳虚逆亏竭失制难持者、或脾气逆乏绝者、或脾气虚亢难凝制约者, 宜禁用。(宜源永求病因病性归属等因素而定)
- 6 阴虚血弱阳亢滞化或失滞者、或气虚血弱阴亏血少元气难复者、或阴阳亢逆隔拒不化者, 则宜少量或对症稍稍酌量用之。或另合上: 滋阴养血润

燥生津補腎柔筋健骨之品，以制其邪亢。(按：此病理機轉，容后再予以詳論)

- 7 對本品腎虛陽亢型或血凝氣滯型或繼發性或原發性型過敏者(含過敏綜合征者)，宜速禁用。(務求其其病理病況病症等方面者方能下藥，且宜請教政府註冊中醫生或中西醫結合醫生(非西醫)之特許下，方可使用)(此情況下，宜請教專業級或國家名譽資深之老中醫生較為恰當)

按：(原發性皮炎、繼發性皮炎、繼發性過敏原，(含氣熱型或血熱型或血虛型或氣痛型等過敏綜合征)應合用抗敏劑中藥藥物、或抗炎中藥聯合使用或觀察一陣期間後，才可對症加減下藥，否則易起病變他症)。

- 8 宜請教政府註冊之中醫生、中西醫結合醫生等人意見後，方能對症下藥，切忌自行求醫或自行配藥或一方多用或不聽醫囑等行為發生。
- 9 如與西醫同時看診時，應彼此相隔用藥宜離有 1.5—2 小時以上時間，才可。(除非另有特發或特急事件發生，然亦應經註冊之中醫生或西醫生之同意)
- 10 可與西醫聯合看診時，應聽取中西醫醫生之綜合意見，如可合服，亦應遵醫囑，並分別中西醫生之意見，而不得互相攻擊。(中西醫結合者可服中西醫藥及隨時聽中西醫結合醫生之意見)
- 11 病人應分別聽取：中醫生、中西醫結合醫生之建議

如有疑意：中醫方面，宜聽取中醫生之意見

西醫方面，宜聽取西醫生之意見

中西醫結合方面，則應聽取中醫生、中西醫結合醫生之意見

各科中、西專業醫生，不得對任何不是其專業的醫生提出毀謗或其他惡意之言詞或行為出現

即：中醫生只能對中醫方面提出置喙及意見，而不得對西醫生提出惡意批評或毀謗等意見出現

同理：西醫生亦不得對中醫生提出批評或毀謗之行為出現

同理：中西醫結合醫生，亦同此理

用部：1 全草（或僅葉部分）。

- 2 或用葉部僅取抗炎消癰化膿解毒抗腫利肝生津止渴去痺通經養筋去濕調經滋潤止癢用。（一般使用葉者居多、或全草搗爛外敷使用）

用法：1 生品：抗炎化膿通滯柔痙調經強筋去濕解毒清熱瀉火去癰利肝明目用。

- 2 干品：補血行經絡抗炎化膿去濕祛風強筋柔肝調經解毒消炎去熱發汗生津渴利肺止痛宣痺用。

用法原則：

- 1 宜與：去痺、化膿、止癢、柔痙、抗炎、祛疽、解熱、宣肺、消炎、強筋、解肌、升陽、養血、利肝、及調經、健骨、扶陽、利尿、清熱、

止血、止痛之品用,效果优良。

- 2 对于体弱多病患者或平素气血两虚或虚逆难亢泛滥阳虚患者,宜少量或不用,或略仅以干品或少量多次为开药原则,则较恰当。
- 3 对于长期病后复甦或调理休养患者,宜少量、或少量多次使用、或临床见症加减配合、或考虑另合他方,总应以增强调理为优先治疗手段为目的。
- 4 不可长期使用生品或过量使用,以防肾阳虚竭或涩滞不畅或虚弱血痺、或气痺或或血涩、或血凝不愈者、或造成血虚气虚血弱血痺型等骨痠骨痛骨折诸症出现者。
- 5 宜对症下药,全面了解病因病症病机病源病征或疾病等发作因素及临床表现、不得局部思考而不顾全盘病况、或只片面了解而急促下药或不对症求因误治者,庶以防病情误判及无治方法。亦即为不可局部用药、务求病因疗法,并配合他方,效果方恰。
- 6 特殊体质因素等,宜应采用特殊疗效治疗方法,全面灵活运用,虚心受纳自我提升执医能力及多采名医宝贵意见。(宜请教政府注册之中医生意见为恰,随时与中医生保持连系及咨询)

用量:生品:5克——100克

干品:5克—80克 (视其临床加减而定)

别名:

- 1 台湾肉吊钟(另有同名者) 2 山本肉吊钟草 3 苏吊钟根草(有同名者)
- 4 台湾土本吊花草(宜与:台湾山吊草,去分别)(有同名者) 5 淮花土吊根草(有同名者) 6 耳丁花根草(另有同名者) 7 浙吊丁花草(有同名者,宜与台湾吊丁花草,作分别) 8 立本落地生根草(有同名者) 9 山本落地生根草(有同名者) 10 台湾小本落地生根草(有同名者) 11 苏根(头)草(另有同名者) 12 马来生根草(有同名者) 13 台湾全地生根草(有同名者) 14 吊头根草(有同名者) 15 金山生根草(有同名者) 16 耳吊根草(有同名者) 17 马耳落地生根草(有同名者) 18 玄花根草(有同名者) 19 指山本吊根草(有同名草) 20 台湾青吊根草(有同名者) 21 日耳丁根草(有同名者)...等名称



中药植物学(第八册开始)008



港澳名醫盧致鵬博士教授的簡歷

醫學博士盧致鵬教授簡介：

從事臨床工作近 40 年、擅長中西醫結合治療，對內科（肝、腎、脾、胃）婦科、腫瘤科等病症，在內科慢性疾病及婦產科病症的治療與調理有獨到的經驗；

學經歷：

* 澳門科技大學中醫藥學院中醫學（中醫臨床專業）醫學博士畢業

* 广州中医药大学、香港中医药学院教授、美国国际医药大学等地教授、硕士生导师、博士生导师(临床专业博导、中药植物学博导、中医内科学博导、中药学硕导/博导)

现职:

- * 中华医药杂志社社长
- * 中华医药研究院主任研究员
- * 中华医药出版社社长
- * 天文堂中西医医疗中心院长
- * 天文堂综合医疗中心院长
- * 天文堂中西医结合(中山)门诊部院长
- * 专业名著名医职称评鉴中心主任
- * 澳门高层次人才评鉴中心主任
- * 澳门专业专科医师职称评鉴中心主任
- * 澳门专业核心期刊文物评鉴中心主任
- * 澳门高等教育学历学位职称评鉴中心主任
- * 澳台港中医师联合促进会会长
- * 澳门新华中医内科协会会长(暨)
- * 港台中医师公会联合会会长
- * 肿瘤治疗专业委员会会长
- * 肝炎治疗专业委员会会长
- * 肝胆科治疗专业委员会会长
- * 肾科治疗专业委员会会长
- * 脾胃病专业委员会会长
- * 治未病专业委员会会长
- * 妇科治疗专业委员会会长
- * 大肠癌治疗专业委员会会长
- * 针灸治疗专业委员会会长
- * 儿科治疗专业委员会会长
- * 内科治疗专业委员会会长
- * 脑病治疗专业委员会会长
- * 台湾省中药植物生产促进会会长
- * 澳门政府注册中医生
- * 中华人民共和国医师资格证书
- * 中华人民共和国医师执业证书
- * 澳门专业专科医师证书
- * 澳门高层次人才证书

-
- * 中华医药社长
 - * 世界中医药学会联合会山庄温泉疗养研究专业委员会副会长
 - * 世界中医药学会联合会癌症姑息治疗研究专业委员会副会长
 - * 世界中医药学会联合会中医膏方专业委员会副会长
 - * 世界中医药学会联合会慢病管理专业委员会副会长
 - * 世界中医药学会联合会绿色疗法专业委员会副会长
 - * 中国中医药研究促进会脑病学分会 副会长
 - * 北京中西医慢性病防治促进会全国中西医肿瘤防治专家委员会副主任委员
 - * 中国医疗保健国际交流促进会医疗环保分会 副主委
 - * 中国民族医药学会精准医学分会 副会长
 - * 中国中医药研究促进会仲景分会会 副主委
 - * 中国民族医药协会传统医学特色评鉴专业委员会 副会长
 - * 中国抗衰老促进会第二届专家委员会…等多职
- 执照:
- * 澳门特别行政区政府注册中医生 (W-0025 号)
 - * 中华人民共和国医师资格证书 (证书编码:第 201144141131520200000000MAC 号证书)
 - * 中华人民共和国医师执业证书 (证书编码:第 141440400001639 号证书)
 - * Registration Certificate: Name of Business /Registration(HK):LU CHIH-PENG CHINESE MEDICINE DOCTOR , Certificate
 - * 澳门高层次人才证书
 - * 澳门专业专科医师证书
 - * 硕士生导师/博士生导师证书
- 论文:
- * 《慢性胃炎 1097 例辨证要素研究与频数变量聚类分析》, 中医药通报, 中华中医药学会主办, 2009 年, 4 月刊出版
 - * 《慢性胃炎 124 例基本证候变量聚类分析》, 中医药通报, 中华中医药学会主办, 2007 年, 12 月刊出版
 - * 《半夏泻心汤加味治疗慢性胃炎 82 例观察》, 中医药通报, 中华中医药学会主办, 2007 年, 4 月刊出版。
 - * 其它发表论文详见<中华医药>专业期刊等发表国际文等内容中
 - * 公开发表论文 1000 余篇
 - * 担任科教研等方面工作近四十年, 长期专研肿瘤、内科、脾胃科、肝肾科、妇产科等方面专精深入
- 著作:
- * 《中药植物学》第一册, 主编主笔

-
- * 《中药植物学》第二册, 主编主笔
 - * 《中药植物学》第三册, 主编主笔
 - * 《老人痴呆. 脾胃疾病研究》上册, 副主编主笔
 - * 《老人痴呆. 脾胃疾病研究》下册, 副主编主笔
 - * 《慢性胃炎中医证型研究及其縱横观》全册, 主编主笔
 - * 《慢性胃炎中医辨证要素研究》全册, 主编主笔
 - * 《慢性胃炎中医辨证要素深入颇析参详论述》全册, 主编主笔。
 - * 《中医、中西医结合对肿瘤治疗现况展望概述》全册, 主编主笔
 - * 曾担任中华医药专栏医生主编主笔.
 - * 《卢致鵬教授治疗慢性胃炎之经验思路传承颇析》全文, 主编主笔
 - * 《慢性胃炎的中西医研究》(专病专方专剂专治专药著作系列研究)

连锁医疗机构

****(旗下门诊部医疗机构): 医疗中心; 门诊部; 诊所等医疗机构

澳门天文堂中西医医疗中心

天文堂中西医医疗中心(旗下)天文堂中西医结合(中山)门诊部

天文堂中西医医疗中心(旗下)(珠海)中西医结合诊所 等地负责人

* 卢致鵬教授近期出版的新书(最新出版的新书目录如下):

1 中医经典与临床案例丛书-伤寒论与临床案例

(作者: 何清湖 喻 嵘 卢致鵬 出版社: 山西科学技术出版社

出版时间: 2019年08月)

2 中医经典与临床案例丛书-温病条辨与临床案例

(作者: 何清湖 喻 嵘 卢致鵬 出版社: 山西科学技术出版社 出版

时间: 2019年08月)

3 中医经典与临床案例丛书-金匱要略与临床案例

(作者: 何清湖 喻 嵘 卢致鵬 出版社: 山西科学技术出版社 出

版时间: 2019年08

4 中医经典与临床案例丛书-金匱要略与临床案例

(作者: 何清湖 喻 嵘 卢致鵬 出版社: 山西科学技术出版社

出版时间: 2019年08月)

5 金匱要略与临床案例

(作者: 何清湖 喻 嵘 卢致鵬 出版社: 山西科学技术出版社

出版时间: 2019年08月)

6 温病条辨与临床案例

(作者: 何清湖 喻 嵘 卢致鵬 出版社: 山西科学技术出版社

出版时间: 2019年08月)

7 伤寒论与临床案例

(作者:何清湖 喻 嵘 卢致鵬 出版社:山西科学技术出版社
出版时间:2019年08月)

8 中医经典与临床案例丛书-伤寒论与临床案例 何清湖 喻 嵘 卢致鵬

(作者:何清湖 喻 嵘 卢致鵬 出版社:山西科学技术出版社
出版时间:2019年08月)

9 中医经典与临床案例丛书-伤寒论与临床案例 何清湖 喻 嵘 卢致鵬

(作者:何清湖 喻 嵘 卢致鵬 出版社:山西科学技术出版社
出版时间:2019年08月)

10 中医经典与临床案例丛书-温病条辨与临床案例 何清湖 喻 嵘 卢致鵬

(作者:何清湖 喻 嵘 卢致鵬 出版社:山西科学技术出版社
出版时间:2019年08月)

11 中医经典与临床案例丛书-金匱要略与临床案例 何清湖 喻 嵘 卢致鵬

(作者:何清湖 喻 嵘 卢致鵬 出版社:山西科学技术出版社
出版时间:2019年08月)

* 《慢性胃炎的中西医研究》(专病专方专剂专治专药著作系列研究)2021年9月出版-----

* (有关卢致鵬教授的资料,可查阅《百度百科》中,即可知晓。)
