

港澳名醫盧致鵬博士教授對於中藥植物學《立本鷹爪花根(草) (台灣鷹爪花)》臨床應用與研究論述之經驗思想傳承頗析系列 --- (續 9)

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

(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: 澳港台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--至--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 9) -----

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

Liben claw flower root (grass) (Taiwan claw flower)-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 Zhipeng<sup>1</sup>; Tan Zilong<sup>2</sup>; Ma Pingliang<sup>2</sup>; Lu Jiaoman<sup>2</sup>; Zhangjizhen<sup>3</sup>; Lu  
Qixiang<sup>3</sup>; Xiao Shuixiang<sup>3</sup>; Zheng Jinming<sup>4</sup>; Chen Zhenwei<sup>4</sup>; Lu Yu'e<sup>5</sup>;  
Lu Jia Play<sup>6</sup>; Chen Ruiyun<sup>7</sup>; Lu Wan Yu<sup>8</sup>; Zhang Xuewen<sup>9</sup>; Tang Zuxuan<sup>9</sup>; Xu  
Meihua<sup>10</sup>

(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): 9 立本鷹爪花根 (草) (台湾鷹爪花)

9 立本鷹爪花根 (草) (台湾鷹爪花) (续 9 ) 如图

性味:苦、寒、凉、微涩、无毒。 (可参考如下 6 种说法 )

(另说 1:苦、寒、酸、凉、无毒) (另说 2:苦、凉、平、涩、无毒)

(另说 3:苦、凉、微涩酸、无毒) (另说 4:苦、涩、辛、凉、无毒)

(另说 5:苦、涩、凉、无毒) (另说 6:苦、寒、平、涩、无毒)

生长形态:

全年多年生木本类中药植物,易成群单耸直立微枝或侧立旁生或独枝或稀侧

独枝成长旁立丛生或倒花团状生姿抑垂而立、或荫侧群或团侧齐聚围绕、或侧团簇泛生杂立参散而长,生长环境繁殖力强盛而韧延、耐湿、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、高棉、海南、新加坡、浙江、广西、四川、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\*\*台湾大风根草、台湾落地风草、新加坡枫根草、海南变地锦草、浙江地锦根草、马来地锦草、甘肃地锦风草、大小地锦风根草\*\*等中药植物作办别),常见扩及于全省之平地地区、河畔窜流川地交沃区或瘠交区、高山丛林窜树帽间地或山坡间窜帽区、田野区或交帽区、山谷灌木丛林中或林缘旁陵区、盆地窜沃区、平原区、山丘窜田边区及”或海拔 1600 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、对称状或椭圆菱衬状、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或辛涩或辛凉或寒凉酸感、汁呈苦味涩微凉平或另呈苦寒味(品种各异,其味皆有别)(揉之以叶部气味稍显凉涩平苦或寒凉呈苦或微涩、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,其中以台湾、越南、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、台湾、缅甸、尼泊尔、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、血热型目赤瘰癧诸症、气滞型普徧型或血热型身痒综合征、气滞型或血热型经痒综合征、气滞血热型体痛综合征、普徧型或血热型风烂肿毒综合征、风痘综合征、气滞血瘀型下消综合征、血热型或气滞滞型腹泻综合征、血热型或毒热型或痈热型虫蛇咬伤红肿诸症、肿毒型或血热型皮肤溃烂疮肿炎涩不消诸症(宜炮制或醋调后方可使用)、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 或至 11 叶叶分布、或另呈长圆锥状、或长椭锥状或对生状或椭圆状或菱圆形或长椭倒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徧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\*\*台湾山本大风草根、大本大风草、台湾山本地锦草、淮落地锦根草、淮化地锦草、小本天地锦根草、台湾海兰地锦草、江苏地锦根草、浙枫根地锦花草\*\*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,且性味用法方面皆有略别,宜详辨清楚),各地品种万象迥异,尤以叶子(分有多种形态)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、尼泊尔、高棉、印度、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、截疟、止血、去疔、退肿、消痈、散瘀、清热、利湿、除痺、祛风湿、止痛、宣肃血瘀诸症、解毒、清肝、泻火、宁心、调经、利疸、平清凡患上中下三焦血痺气痺湿痺筋痛诸症、凉衄、解郁、去蒸、散瘀、去伤、宣解三焦火毒血热痈滞型无名肿毒痘粒不消诸症。

今则大多用于:

今大亦承然,且更适治于热毒型肿痈诸症、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、风痺综合征、经痺综合征、筋痿综合征、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、气滞或气痺型体痛综合征、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、并兼用截疟、去湿、调经、去瘀、凉血、利肝、止带、健脾、疗伤、宣肺、散瘀、凉蒸解衄、利窍明目、退疸行郁、通淋疗经消痈、并宣通清解三焦血热血瘀血滞气热等效。(按:本品作用宜与\*\*台湾大遍地锦草\*\*台湾山本地锦草\*\*台湾立本地锦根草\*\*、\*\*台湾夏天花根草\*\*、\*\*江苏大苏根草\*\*、\*\*苏地锦根草\*\*、\*\*马来地锦根草\*\*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。)

产地:常见于

湖南、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:现今台湾、马来西亚、中国广西、上海、广东、广西、湖南、江西、云南、浙江、湖北、台湾、日本、福建等地,兴起此药栽培,前途及经济效益尚佳。)

来源基准:

番荔枝科鹰爪花中药植物 (Artabotrys Hexapetalus (L.F.) Bhandari) 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,约七、八种之分,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、手厥阴经、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夫)

(胃、心包、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:

截疟止吐、清热解毒、消疔去痈、通痺止痛、行经通络、止咳杀虫、杀菌去痈、利疸行气、宁心利窍、去惊熄风、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 血热型或血痺型或疔热肿毒型或气热型肿痈综合征、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。)

1.1 疟疾诸症。(可合他方或另合上:截疟止吐之剂,颇效)

2 血痺型、气阻三焦型、气痺型、血滯型、气滯血瘀型等因所引起之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、气滯型瘀血肿胀诸症、或气瘀型或风湿型体痛综合征、四肢酸软骨痿诸症、或气滯型或血滯型身痺综合征。(宜配合他方,或另合行滯解郁之剂合方,效佳)

2.1 对于血热型或气滯型或血痺型或气血皆痺型骨痿骨痺综合征、或气滯型或血痛型骨痛综合征、气滯型或风湿型骨痛综合征者。

2.1.1 (按:此症状现代人常见,人群中以东北亚、非洲或东南亚人居多,且近年增加速,宜多方注意饮食习惯等方面及起居方面)(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、解毒法、宣解法、清宣法、通泻法、通治法、除痺法等之综合疗法。)(临床常用之)

3 血滯型或气痺型或血热型或气热型经滯综合征、血痺型或气痺型神经性络病综合征、血滯型或气瘀型或气血皆痺型经痛综合征、普遍型或气滯型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、宣解法、解痲法、调郁法、通治法、调经法、利气法、行瘀法等之综合疗法)(临床常用法之一)

3.1 配合法:本品合上:截疟去毒、消疔退疽、去瘀祛湿、消炎止痛、养血宁心等品合用,可兼治气滞型或血滞型或骨痲型中老年人骨骼疏松综合症、骨痿综合症、或血衄综合症、气衄综合症、气滞型或风湿性骨痺综合症、血滞型或气痺型或血痺型或气滞型或神经性骨痿综合症,收功颇效。

(按:此法临床常用,如合上:截疟去毒、止吐利肝、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:气滞型或血滞型之骨骼不坚综合症、气滞型骨痛综合症、神经性或气滞血瘀型骨痺骨痿骨癭综合症、气瘀型或血痺型骨消综合症、气滞型骨癭综合症、普遍型或气虚型骨质疏松综合症、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、通宣法、消下法、解毒法、利窍法、凉衄法、本治法、本治兼治法等法之混合治法)

3.2 临床上:如与更多的活血通经、调经止带、和肝行血、利气消痲、消炎解毒、调经止带诸品合方,可兼收普遍型或血痲型或气痲型或血瘀型肝脏功能衰退失调或病变或恶化或质变、肝肿大(或肝肿融合诸症,其预后不良)、肝痲综合症、或兼肝癭综合症、肝疔综合症、肝炎综合症、肝肿黄疸诸症、初期肝硬化症或出现肝衄兼症者、肝衰退综合症、肝胆失畅诸症、肝裂综合症等症者,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、散痲之品,其效更良。(为:通治法、本治法、利窍法、消炎法、宣通法、去痺法、调经法、通解法、消痲法、解毒法、兼治法等诸法综合疗法)

3.3 应用:如病人患有气滞型或血瘀型神经性体痛综合症、血瘀型或气滞血瘀肾虚型滞伤综合症或骨痺骨痿综合症、或另兼见四肢惊挛疼痛诸症、或见有神经炎综合症、血滞型或气滞型体倦综合症、气滞血瘀型或血痺型痛风综合症、血虚型或气虚型或阴虚阳亢型体痛综合症、或肾虚型或全身性气滞血滞型神经炎综合症、血痺型或气滞型或肾虚型或脾肾两虚型失眠骨痛综合症、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症、或兼风湿痺痛或经痛不止诸症者。(可用下法合治之)---(接下)

3.3.1(承上:)则宜用:此方药合上 伸筋消炎、截疟止吐、去痺通经、止络通瘀、健脾补髓、活血补肾、滋阴润燥、消炎止痛、调经行滞、活血养元、行痺通络、去疔解痲..等剂合方,效果更佳,并兼治气滞型或血虚型或血瘀型或肾虚型肾虚综合症、普遍型或气滞型或血滞型肾炎综合症、肾痲综合症、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、气滞血虚型肾炎综合征者。皆效。(宜合他方加减治之)

(按:有关肾炎肾痲综合症,其証因众多,容后再专章专论之)(此为:通治法、补肾法、调肝法、补泻法、宣解法、养元法、去疔法、宣解法、柔筋法、解痲法、

去瘀法、瀉清法、滋陰法、兼治法、等綜合療法)(按:臨床醫生常用此法之加減治療,頗效。)

4 氣滯血阻型或氣阻三焦型或陰亢陽凝型之肝癭綜合症、水痘綜合症、血熱型或氣滯型肝癭綜合症(注意:肝痲與肝癭為不同之病症,宜分辨之)、風濕型肝癭綜合症、腎虛型或血滯型肝癭綜合症、血熱型或氣滯血瘀型膽囊炎綜合症、血熱型膽癭綜合症、氣虛型或血熱型膽癭綜合症、血墊型或氣熱型膽癭綜合症、氣瘀型或血瘀型或氣阻三焦型尿道炎綜合症、或氣滯或血瘀疼痛所引起之神經性腎虛疼痛綜合症(以上為:本治法、去瘀法、行滯法、解郁法、兼治法、利氣法、去瘀法、養元法、通竅法、通治法之綜合療法)。

4.1 臨床應用上,并可合上:通痺散行滯散類加減、獨羌寄生周痺散加減、行經宣痺通淋散加減、三痺活血養榮湯加減、血腑逐瘀湯類加減方、大小通痺湯類加減、血瘀復元湯類加減、復元羌活湯類加減、柴胡疏肝逐瘀散(湯)加減、大身痛活血化瘀湯加減、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、利滯法、解郁法、行氣法、去瘀法、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,並可用於凡犯瘀阻三焦型或血痺型或氣痺型或氣滯血瘀型等因所引起之經痛體痛綜合症、血瘀型或氣瘀型或血熱型神經炎骨痛綜合症、血瘀型或氣滯型筋痛綜合症、血瘀型或氣滯型筋錯綜合症、血痺型經絡病綜合症、血瘀型或血熱型或絡脈滯阻綜合症、氣滯血瘀型腫瘤病變諸症、或筋牽不調不暢諸症、或可兼治血熱型或氣熱型或痲阻氣滯型腸風便秘綜合症、氣虛型或血虛型或腎虛陽弱型脾瀉虛痢諸症、肝郁型或氣滯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瘀型或毒熱型胃炎綜合症、胃癱綜合症..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。)(按:此法尚可臨床加上去痲解毒等合方,對於長期血熱毒郁亢盛之痲腫痘粒諸症,其功尤佳。)

4.2.1(承上:))皆可此方加減,合上:大承氣湯類加減、大通煎方類加減、桃紅承氣湯類加減、郁金羌活散類加減、黃龍逐瘀湯類加減、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、大小通痺活血化瘀湯類加減、大小黃龍湯類加減、桃仁紅花活血化瘀湯類加減、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、去瘀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:活血化瘀大承氣湯類加減、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:氣滯型或血瘀型或血熱型或氣痺型或血瘀型筋骨不調骨痛綜合症、血瘀型或氣痺型或氣虛阻滯型神經炎綜



合征、血滯型或氣血痺阻型或腎虛型或血瘀型經室不調綜合征、氣滯型或血熱型或血瘀型骨牽筋軟綜合征、血熱型或氣虛型或氣滯血瘀型經痛綜合征,效最優良。)(本法為:通治法、去瘀法、活血法、止牽法、舒筋法、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,療效頗優)。

4.3 其亦另可合上:消風散邪、通宣止衄、去痺止痛、利濕解毒、寧心利肝、行氣去瘀之品合方,可兼治氣滯型或血熱型腸風不調綜合征、血熱型或病毒型痢疾風綜合征、氣滯型或血熱型或血虛型或脾弱型腸炎綜合征、血虛型或腎虛型或氣滯型或血瘀型或血熱型腸痛綜合征、三焦血熱型或氣瘀型或氣滯型胃痛胃癱胃痿胃漏不調綜合征、胃脹、胃痔、胃痛、胃下垂。諸症,效果頗良。

(按:通治法、消炎法、調胃法、消風法、解郁法、解毒法、利氣法、補虛法、宣解法、去痛法、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,並常用於長期胃疾不順或胃癌類疾病,其效亦佳)

4.4 臨床上,另可用:消風趨邪、利骨柔筋、強骨健脾、通痺止痛、柔肝去痛、行絡去瘀、調經止帶、去風解郁、瀉火養血、清利頭目、養血補腎、生津止燥、滋陰潤燥、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征、巔頂骨痛綜合征、血瘀型或氣瘀型或氣虛型或血虛型頭暈綜合征、頭勞風綜合征、氣虛型或血虛型或氣滯型或血瘀型頭眩綜合征、或氣滯血瘀型或氣虛型或血虛型經痛綜合征、血痺型或氣虛型或血虛型或氣滯型經室不調綜合征、或氣血兩虛型經閉疼痛諸症,大建良效。

(按:此法常用,療效明顯,且如:再應用於:長期婦女氣滯型或血滯型或氣血皆滯型或血虛血痺型經痛經閉不調綜合征、血虛型或氣滯型不孕綜合征者,最收良功。)

(按:通治法、調經法、消風法、解郁法、健脾法、扶筋法、去滯法、通宣法、利氣法、養元法、清利法、表里兩解法、和解法、瀉表行里法、清瀉法、通竅法、本治法、兼治法等之綜合療法)(近年,醫者常用)。

4.4.1 此上用法,常須配合臨床見症,且應用中醫之四診八綱法及有關醫學療法理論下去思考,方為恰當,必要拿清主次之分,及要考慮禁忌配伍等方面,方能達到全面之療效,不可頭痛醫頭脚痛醫脚,而不求其病因來源等因素。

5 氣熱型或氣阻三焦型或腫毒型或血熱型腫毒不消綜合征者、毒痢綜合征。(臨床常用)(通治法), (本用法常合上解郁利肝、行氣通痺、清熱解毒、消癩瀉火、涼血去蒸、柔潤涼肝、行經去瘀等法綜合運用,其效頗佳)(臨床常用法之一)。

6 中藥典中常於臨床中或見用於:氣滯型或氣瘀型或血虛型或血痺型或血熱型或血瘀型或氣血燔熱型神經炎綜合征(通治法為主法)、血熱型或血痺型或氣熱型或氣痺型或腎弱型或脾弱型等經痛綜合征、氣虛型或血虛型或腎水不足型或血滯型或血瘀型或氣血兩虛型經室不調綜合征(此法臨床常用,並取得良效,

近代医者尤为温派疗法医者,采为最多之疗法)、风燥型或血燥型或风热型或气虚型或血虚型或血瘀气痺型神经性皮肤燥痒综合征(主要为采通治法、消风法、滋阴法、润燥法、养元法、柔筋润肾法等为主要手段,临床医者常用法之一)、血瘀型或气虚型或气阻型或血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,尤以长期筋不顺筋痛筋痿筋痲诸患者,其效最优)、血虚型或气虚型或气阻型或气痺型或血痺型或气郁型经带综合征者(主要采通治法为手段)、气热型血热型黄疸综合征、血热型或病毒型肝炎综合征、血虚型或气虚型或气滞型或血痺型或血痺型神经性皮炎综合征。

6.1 在临床上则常与:去瘀解郁、活络通经、去痺除湿、利胆调逆、利肝退疸、解郁下气、消炎解毒、去痲活血、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)、气滞型或血滞型或血阻型或肾虚型或脾弱型神经炎综合征、气热型或毒热型或血热型皮肤炎症、血热型或血痺型或气痺型或气滞型肾炎肾痲综合征、气滞型或血痺型或肾虚型或湿阻型之气痲综合征、血热型或气热型或毒痲型肝痲综合征、气滞血瘀型骨痲综合征,效果最为迅速及优良。(临床常用法之一)。

(按:此法亦为现代医者所采用,效优。)(为:本治法、调经法、去痲法、解郁法、利气法、调经法、养元法、生津法、润燥法、利肝法、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)(医家大都采泻下法为主法,再配合其他疗法为辅,效良)

6.2 临床上,更可应用于:柔经利窍、养元滋润、通络去痺、止痛消炎、利肝止带、宁心去痲、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或血滞型或气阻三焦型或血痺型心肌炎综合征、血热型或气滞型或虚热型或肾虚型失眠综合征、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痲综合征者、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、毒痲综合征..等,收效皆佳。(临床常用)

6.3. 临床上:常合上 木防己汤加减方、防己黄芩泽泻汤类加减、泽泻承芩汤类加减、芩芩泽泻丹皮汤类加减、大承气汤类加减、小承气柴芩汤类加减、丁香芩泻半夏汤类加减、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、大萆薢芩芩清心汤类加减、或小丁香茯苓(散)类加减、泽漆柴茵汤类加减..等合方,可治疗充血性或血热型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)(医者应就临床辨证论治方可下手治疗,不可一

味的对病下方,宜对症及证因相符,才可下药,并遵循相关医论才可下药)

6.3.1(承上:)或兼治:气热型或血热型或毒热型或痈疽型或血虚型疹痘皮炎综合征、原发性神经性皮炎综合征、风疹诸症、风燥风痒综合征、风热型或血热型头面红肿搔痒综合症、及感冒综合征之愈后调理,效果皆良。(亦为:本治法、去风法、利水法、消风法、退疽法、消炎法、解郁法、去痈法、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,对长期病人身痒不愈或风痒诸症者,收效颇优)(临床常用法)

6.3.2 承上:治疗上,宜再配合脉象及症状等因素,再加以临床辨证加减用,方不失为医道。不要仅采对症下药,须要有全体中医理论为基础,方能异病同治及异方同治,亦才可进一步提升为望证(非症)即知病因及采用同类处方加减及运用相关理论根据,合理临床用药,如此一来,方称为医生达者。

6.4 本品可合上:清泻三焦火热之品、解郁利窍、熄风镇惊、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、天王补心承气汤类加减、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、茵陈槿子泽泻汤类加减、防风钩藤天麻白朮汤类加减、麻栝泻心汤加减,..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、普偏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、神经性或血滯型或血热型或气滯型之面癩综合征、气热型或血痺型或血瘀型或血热型或气滯型之腮肿、腮痛、腮腺炎(腮腺炎闭塞成因综合征)诸症、血热型或毒热型肿毒痘消症、普偏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、解郁法、去挛法、行瘀法、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血痺型或气滯型肾小球疾病综合征(含肾痈综合征类症)、气滯血热型或血瘀型或血痺型或肿毒型血肿诸症、气虚型或血虚型或血滯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、解郁法、滋阴法、消痈法、利尿法、兼治法、宣解法、和下法等综合疗法)

8 气热型或血热型或气痺型或气滯型或湿热型黄疸综合征、气滯型或血瘀型或气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、经滯综合征者。(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。)

9 在病人心脏方面可治疗:长期气痺型或血滯型或气瘀型或气瘀血虚型或气阴两伤型或血热型疼痛症、血热型或气热型肝火旺盛诸症、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、或血热型或热毒型口内生疮症、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(或普徧型或或血热型或毒热型或痈肿型气热型肿毒综合征), 皆有良效。

(此为:本治法、兼治法、解郁法、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:大郁金承气汤类加减、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血痺型或肾虚型或脾弱型或毒热型或气血两虚型麻疹综合征、气滯血热型或普徧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、解郁法、凉血法、滋阴法、降火法、通泻法、解毒法、透疹法、去痈法、利肝法、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及经热滯不调诸症者,效果最佳,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徧型骨痛综合征(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:解郁去痘、调经养血、生津止渴、润燥止痒之品,对于妇女长

期血熱型或神經性經痛綜合症、血熱型或氣熱型經前綜合症、氣虛型或氣滯型或血虛型或血熱型之更年期綜合症、或氣滯型經痛綜合症、普遍型或血滯型或氣瘀型或血痺型經室不調體痛綜合症、血熱型或氣熱型或血痺型或神經性型經亂帶下綜合症、或另兼血熱型或熱毒型或腎痛型治燥燥疥病人,其效頗佳。)

10.2 临床上可合上 解郁消風止癢養元消風理血調經平肝利氣及利尿止帶之品合方,可治女人崩漏帶下諸症、經滯澀癢諸症、下腹疼痛諸症、氣滯型或氣痺型或血虛型或血熱型經痛綜合症、血痺型或血虛型或氣瘀型或氣虛型胎漏綜合症、氣滯型或血虛型更年期綜合症,且對經室不調不暢症、女子三消症身癢不已者皆效,其中對於血虛型或氣滯型或血熱型或血虛型或腎虛型或脾弱型身癢身痛綜合症,最為良效。(此為臨床常用法之一)(本治兼治法之一)(臨床常用)

11 血滯型或血熱型或氣虛型或血虛型或氣滯型或血痺型體痛綜合症、血虛型或血痺型或氣熱型或血熱型或風痺型或濕痺型神經炎綜合症、風濕性或血痺型或氣虛型或血虛型神經性澀痛綜合症、氣滯型或血熱型或氣熱型經痛綜合症。(本治兼治法之一)(臨床常用法之一)

12 脾弱型或腎虛型或血虛型或血痺型或氣虛型或氣熱型或氣滯型或原发性肝癭綜合症、氣滯型或血熱型肝痛綜合症、氣滯型或血瘀型肝囊腫綜合症、血熱型或氣瘀型或血瘀型肝炎綜合症、氣熱型或血熱型肝病、氣痛型肝癭綜合症等。(應視其病因,然後對症下藥。)(為:本治兼治法之一)(此法臨床最為常用)

13 氣瘀型或氣滯型或血滯型或血虛型或腎虛型或脾弱型或血痺型或風熱血痺型筋痺筋挛綜合症。(此用法臨床應另他方,效良)(兼治法之一)(臨床醫生常用為調理內臟失調調經養肝之常用法)

14 普遍型或或血熱型或氣熱型肝衄、肝癭、肝痛氣衄不消諸症。(兼治法之一)

(按此法:可用清解宣散及消滯三焦火郁,\*\*升而暢之、發之、宣之、調之等\*\*的方法合用,可治療氣熱型或血熱型或或血痺型或氣虛型或毒亢型肝胆不暢綜合症)(臨床常用法之一,且常應用抗癌及消炎解郁等品合方,其效亦佳)

15 血熱氣盛型或腎虛型身癢綜合症、血熱型或氣熱型或血瘀型或氣滯型或神經性皮炎綜合症、充血性皮炎綜合症、普遍性或血熱型或氣熱型或血虛型或腎虛型身癢綜合症。(本治兼治法之一)

16 肝郁化火型肝痛綜合症、肝風內動型或肝陽上亢引起之肝硬化(初期肝硬化諸症)、肝痛腫痛綜合症。(應合他方加減。)(临床上常合:定風赤劍天麻湯類加減、秦艽天麻鉤藤熄風湯類加減、麻約葛根天麻鉤藤湯類加減、天麻半夏定風珠湯類加減、半夏白朮天麻湯類加減、秦艽天麻陳蒿湯類加減、大天麻湯類加減、大定風珠類加減、大還元湯類加減、牛黃清心丸類加減、安宮牛黃丸類加減、大紫雪丹類加減、安神補心丹湯類加減、天王補心丹(散)類加減...等方劑,其效顯速。)(解毒法、去痛法、解郁法、潤燥法、滋陰法、寧心法、宣解

法、清熱法、行瘀法、鎮痙法等法之綜合療法)

15 血熱型或氣熱型或氣滯血瘀型或血痺型腹痛綜合征。(通治法之一)

16 毒亢型或氣滯型或血熱型毒粒綜合征。

(通治法之一)(可視其病因才加以合方治療)

17 血瘀型或氣瘀型或氣滯型或血痺型或血熱型或火熱型或毒熱型或細菌型或病毒型肝肺不調綜合征者。(此方藥,于戈前期肺非典時期,亦為常用處方,其功頗佳,臨床應用於:肺部失滯症、宣發肅降功能失暢諸症、瀉肝清肺除熱諸症、肝肺失滯諸症、血熱氣熱型或毒熱型或火郁型或陽亢型或肝脾肺失調綜合征之功用者,頗佳。)(本治兼治法之一)(通治法之一)(按:本法臨床常用,且合之于清熱瀉火解毒抗郁解毒及抗痙行氣退疸利下之品合方,其效更良)

18 其他特殊症狀者,隨症加減用之。(臨床常用加減法之一)

臨床應用變化合方:

1 本品 15 克、合上大鬱金花草 10 克 香附 10 克 大紫葉丹草 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 白花蛇舌草 20 克 牡丹皮草 20 克 生地 10 克 紅骨蛇草 10 克 白芍 10 克 黃芩 15 克 杜仲草 15 克 黃柏 15 克 白鮮皮 15 克、大甘草 10 克 葶藶 20 克...等合方加減,可治療:氣熱型或血瘀型或血熱型或氣痺型或氣滯三焦型腹痛諸症、血滯型或氣虛型或氣滯血熱型或血虛型肝炎綜合征、氣滯血瘀型肝痙綜合征、血熱型斑疹綜合征、或血虛型或血熱型疹痘綜合征、血熱型或氣滯型或神經性皮炎綜合征、血熱型或氣痙型無名毒腫臉痘不消諸症、神經性或血熱型或氣滯型經痛綜合征、血瘀型腎消綜合征、血熱型消渴綜合征、血熱型或氣熱型下消綜合征者,效果皆優。(按:通治法、祛瘀法、利肝法、解毒法、解郁法、調經法、宣解法、清熱法、利氣法、利疸法、本治兼治法等之綜合療法)(臨床常用法之一)

1.1 臨床常用,如再合上:大防風草 10 克 耳勾草 15 克 變地錦草 15 克 利胆草 10 克 倒吊金花草 10 克 消風草 15 克 射干草 10 克 肺炎草 10 克 益母草 15 克 澤蘭草 15 克 黃花密草 10 克 中本大方草 15 克 地錦草 15 克 鐵吊干草 15 克 水丁香草 15 克 甘草 10 克 陰柔地耳草 15 克 白芍 15 克 鬱金草 15 克 鐵吊干 10 克 淮山 10 克 神曲 15 克 香附 10 克,合方使用,可兼治:血熱型或或血瘀型或氣痺型婦女血痺體痛綜合征、氣熱型或血熱型或氣血痺阻型或神經性經痛綜合征、血熱型或氣熱型經痺綜合征、三焦火熱型或瘀阻型或血熱型肝胆郁熱綜合征、氣滯型或血熱型肝炎綜合征,皆收良效。(本治兼治法之一)(通治法之一)

1.2 可考慮合上鬱金草 10 克 月經草 15 克 白微 15 克 地骨皮 15 克 生地 10 克 黃芪 15 克 變地錦草 20 克 調經草 10 克 養血草 10 克 肺炎草 10 克 通天草 10 克 金錢蓮花 20 克 白茅根 25 克 蛇舌草 15 克 地骨皮 25 克 甘草 10 克 黃芪 15 克 陳皮 15 克 地榆 15 克 天心草 15 克 海金砂 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 滞 型 或 血 瘀 型 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 痛 综 合 征、 血 热 型 经 痛 综 合 征、 气 滞 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 山 泽 兰 草 10 克 土 苓 草 10 克 丁 苓 草 10 克 山 本 茵 陈 草 10 克 倒 吊 灯 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 连 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 瘀 型 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、 解 郁 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 王 不 留 行 草 10 克 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 气 阻 型 高 烧 不 退 综 合 征、 气 热 型 或 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 疽 体 痛 症、 阳 疽 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 天 地 草 10 克 黄 花 山 楂 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 砂 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 气 热 型 或 普 偏 型 体 或 火 郁 型 或 毒 郁 型 热 欲 淫

終日諸症、血熱型或氣熱型失眠綜合症、氣熱型或血痺型目赤癢癢綜合症、血虛型或氣虛型經室不調綜合症、普遍型或氣虛型或血熱型男女腹中積痛多年不愈症、血熱型或氣熱型或陰虛火旺型腹痛綜合症、氣滯型或血熱型或氣痛型肝炎綜合症、血熱型或氣熱型炎綜合症者，皆收奇效。(此為：本治兼治法之一)(亦為通治法之一)(臨床常用)

4 本藥之效用，如用於氣阻型或氣熱型和血熱型或血瘀型體痛綜合症、或神經性或血痺型腰痛綜合症、或腎虛型或血虛型或氣瘀型腰痛綜合症時，可合上 消風強骨草 10 克 山毛利草 10 克 苈麻根 10 克 半夏 10 克 養血草 10 克 生精草 10 克 麻黃 10 克 淮山 10 克 強精草 10 克 海當歸 15 克 山豆根 10 克 強筋草 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 大風草 15 克 夏枯草 25 克 淡竹葉 15 克 荊芥 15 克 假金線蓮花 25 克 桂枝 10 克，大碎補草 20 克 天玄草 15 克 等藥合方，并可兼治氣熱型或血熱型或血痺型或風寒型小兒虛熱不退綜合症、普遍型或流行性或風熱型感冒綜合症、氣熱型或血熱型高燒不退綜合症、血熱型或氣熱型或氣血兩虛型腹中煩嘔綜合症、或不名原因或原發性或繼發性體痛綜合症、風寒感冒綜合症、及經熱綜合症者，皆有奇功。(此為：本治兼治法之一)(亦為：通治法)(臨床上頗多醫生使用，效佳)

5 本品常合：解郁滋陰、補筋強骨、宣痺止痛、去瘀行氣、通絡醒脾、祛傷扶元、養血柔筋等藥時，對長期氣滯型或血熱型體痛綜合症、氣瘀型或血瘀型或血熱型痺痛綜合症、腎虛型或脾弱型血滯型或氣滯型或血虛型經痛經痺綜合症、血虛型或氣虛型或氣滯血瘀型腎痛體痛綜合症、氣血同滯型腰酸綜合症..等，其效亦為頗靈(通治法之一)。

5.1 承上：如臨床上另加 大補元草 10 克 補筋草 10 克 利筋活血草 10 克 杜仲 10 克 去瘀草 10 克 當歸 10 克 去瘀養筋草 10 克 天丹草 10 克 獨活 10 克 大活血止痛草 15 克 通經草 10 克 肝炎草 10 克 郁金草 10 克 生精草 10 克 玄參草 10 克 天麻 10 克 柏子仁 10 克 變地錦 20 克 淮花草 10 克 雲南白藥 20 克 甘草 10 克 黃葉一支花 15 克 毛鍾蘭 15 克 肺炎草 20 克 百部草 20 克..等合用，對長期血滯型或血熱型或血虛型或血痺型或氣滯型或氣血兩虛型體痛綜合症、氣滯血瘀型腰酸綜合症、血瘀型或血痺型或血熱型頭痛綜合症、氣熱型或血熱型經室不調綜合症、肺炎綜合症、肝炎綜合症、肝痛肝癢綜合症者，其效更佳。(亦為通治法之一)(臨床常用法之一)

禁忌：

- 1 腎虛虛亢或陽虛虛逆者或腎陽虛逆衰虛竭者，宜少用或僅用干品。  
(臨床辨證加減用之，或視其愈后再予以決定加減)
- 2 胃氣虧乏困脾或難振者或胃氣逆絕郁衰不化者，宜禁用或少用。
- 3 長期胃陽郁遏不化或泛膈不消或兼脾陰(元)不足虛逆者或胃氣陽竭凝心



者或胃炎虛匱泛逆或氣逆不降氣血失滯不暢者,宜少用或禁用。

(視臨床加減、臨床思慮用方)(臨床理論活用,方為上醫)

- 4 脾氣虧衰泛上或、脾陽不制乏虧難制者、或脾虛困郁冷逆四肢或胃厥者或脾弱不振困陽難化者,宜少用或禁用。(考慮各臟腑生剋順逆之關係)
- 5 脾陰亢逆滯濁難化制約者、或脾陽逆冷竭虧失制者、或脾氣逆冷乏絕者、或脾氣虛亢難凝者,宜禁用。(宜求病因歸屬等各因素而定)
- 6 陰虛血弱虛逆陽亢滯化或失暢者、或氣虛血弱陰虧血少元氣難復者、或陰陽亢逆隔拒乏化者,則宜少量或對症酌量之。或另合上:滋陰養血潤燥生津養元補腎柔筋健骨之品,以制其邪亢。(按:此病理機轉複雜,容后再詳論)
- 7 對本品腎虛陽亢型或血虛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。(務求其病理病況病症等方面方能下藥加減,並宜請教政府註冊中醫生或中西醫結合醫生(非西醫)之特許情況下,方可使用)(此情況下,宜再請教專業專科級或國家名譽資深等老中醫生較為良恰)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)。(後面另詳)
- 8 宜請教當地(當地國)政府註冊中醫生、中西醫結合醫生等人意見後,方能對症下藥,切忌自行求醫或忌醫或另尋密醫或黑市江湖郎中或自行配藥或一方多用或不聽醫囑等行為發生。(其後果嚴重,恐危急生命安全)
- 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:中西医结合医生,亦同此理

用部:1 全草(或仅叶部分)。

2 或用叶部仅取抗炎消痈解郁消风化痰解毒抗肿利肝生津止渴去痺通经养筋去湿调经滋润止痢用。(一般使用叶部居多、或可全草捣烂外敷使用)

用法:1 生品:抗炎化痰解郁通滞柔痉调经强筋去湿解毒消风清热泻火去痈利肝明目利肝滋阴等使用。

2 干品:补血行经络解郁消风利抗炎化痰去湿祛风强筋柔肝调经解毒消炎去热发汗生津渴利肺止痛宣痺用。

用法原则:

- 1 宜与:去痺、化痰、解郁、消风、止疮、柔痉、抗炎、祛疸、解热、宣肺、消炎、强筋、解肌、升阳、养血、利肝、及调经、健骨、扶阳、利尿、清热、止血、止痛之品用,效果优良。
- 2 对于体弱多病脾虚或肾虚患者或平素气血两虚或虚逆难亢泛滥阳虚,宜少量或不用或禁忌酌用之,或略仅以干品或少量多次为开药原则,则较恰当,亦应随証加减用之,不可拘泥成法。
- 3 对于长期肾虚或脾弱患者病后复甦或调理休养患者,宜少量、或微量或酌量或少量多次使用、或临床见症加减配合、或考虑配合他方加减用法,总应以增强体质及病后调理为优先治疗手段目的。
- 4 不可长期使用生品或过量使用,以防肾阳虚竭脾弱不振诸症或涩滞不畅或虚弱血痺脾痿肾衰、或气痺或血涩、或血瘀不畅、或血凝不愈者、或造成血虚气虚血弱血痺型或脾弱型或肾元衰虚型骨痿骨痲骨折诸症出现者。(临床上宜考虑全面因素及証方论治等配合,才为良医)
- 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机转等方面、及不得局部思考或仅片面思虑而不顾全盘病况分析及了解、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,虚心接纳自我提升执医能力及多采名医宝贵意见。(宜请教政府注册中医生意见为恰,随时与中医生保持连系及咨询)(并宜作详细之病历保持及追踪)

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 台湾鹰爪花(另有同名者)
- 2 山本鹰爪草
- 3 苏鹰爪根草(有同名者)
- 4 台湾大本鹰爪草(宜与:台湾万点金草,去分别)(有同名者)
- 5 淮花鹰爪

根草(有同名者) 6 耳本鷹爪根(另有同名者) 7 浙吊鷹爪草(有同名者, 宜与台湾, 作分別) 8 立本捉鷹爪草(有同名者) 9 山本鷹爪草(有同名者) 10 台湾小本鷹爪花草(有同名者) 11 苏炆鷹爪花草(另有同名者)(爪哇大爪草) 12 马来鷹爪花草(有同名者) 13 台湾立本鷹丁花草(有同名者) 14 印尼大爪草(有同名者) 15 金花鷹爪草(有同名者) 16 大疾风草(有同名者) 17 马耳疾风爪根草(有同名者) 18 大本玄鷹花根草(有同名者) 19 指山本鷹爪桃根(有同名草) 20 台湾青山爪桃根草(有同名者) 21 日爪桃鷹花根草(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
- \* 廣州中醫藥大學、香港中醫藥學院教授、美國國際醫藥大學等地教授、碩士生導師、博士生導師（臨床專業博導、中藥植物學博導、中醫內科學博導、中藥學碩導/博導）

現職：

- \* 中華醫藥雜誌社社長
- \* 中華醫藥研究院主任研究員
- \* 中華醫藥出版社社長
- \* 天文堂中西醫醫療中心院長
- \* 天文堂綜合醫療中心院長
- \* 天文堂中西醫結合(中山)門診部院長
- \* 專業名著名醫職稱評鑑中心主任
- \* 澳門高層次人才評鑑中心主任
- \* 澳門專業專科醫師職稱評鑑中心主任
- \* 澳門專業核心期刊文物評鑑中心主任
- \* 澳門高等教育學歷學位職稱評鑑中心主任
- \* 澳台港中醫師聯合促進會會長
- \* 澳門新華中醫內科協會會長（暨）
- \* 港台中醫師公會聯合會會長
- \* 腫瘤治療專業委員會會長

- 
- \* 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

- \* 澳門高层次人才證書
- \* 澳門專業專科醫師證書
- \* 碩士生導師/博士生導師證書

論文:

- \* 《慢性胃炎 1097 例辨證要素研究與頻數變量聚類分析》，中醫藥通報，中華中醫藥學會主辦，2009 年，4 月刊出版
- \* 《慢性胃炎 124 例基本證候變量聚類分析》，中醫藥通報，中華中醫藥學會主辦，2007 年，12 月刊出版
- \* 《半夏瀉心湯加味治療慢性胃炎 82 例觀察》，中醫藥通報，中華中醫藥學會主辦，2007 年，4 月刊出版。
- \* 其它發表論文詳見〈中華醫藥〉專業期刊等發表國際文等內容中
- \* 公開發表論文 1000 余篇
- \* 擔任科教研等方面工作近四十年，長期專研腫瘤、內科、脾胃科、肝腎科、婦產科等方面專精深入

著作:

- \* 《中藥植物學》第一冊，主編主筆
- \* 《中藥植物學》第二冊，主編主筆
- \* 《中藥植物學》第三冊，主編主筆
- \* 《老人痴呆.脾胃疾病研究》上冊，副主編主筆
- \* 《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
- \* 《慢性胃炎中醫辨證要素深入頗析參詳論述》全冊，主編主筆。
- \* 《中醫、中西醫結合對腫瘤治療現況展望概述》全冊，主編主筆
- \* 曾擔任中華醫藥專欄醫生主編主筆..
- \* 《盧致鵬教授治療慢性胃炎之經驗思路傳承頗析》全文，主編主筆
- \* 《慢性胃炎的中西醫研究》(專病專方專劑專治專藥著作系列研究)

\*\*\*連鎖醫療機構\*\*\*

\*\*\*\*(旗下門診部醫療機構):醫療中心;門診部;診所等醫療機構

澳門天文堂中西醫醫療中心

天文堂中西醫醫療中心(旗下)天文堂中西醫結合(中山)門診部

天文堂中西醫醫療中心(旗下)(珠海)中西醫結合診所 等地負責人

\* 盧致鵬教授近期出版的新書(最新出版的新書目錄如下):

1 中醫經典與臨床案例叢書-傷寒論與臨床案例

(作者:何清湖 喻 嶸 盧致鵬 出版社:山西科學技術出版社)

---

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 卢致鹏 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 卢致鹏 出版社:山西科学技术出版社 出版时间:2019年08月)

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 卢致鹏 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 卢致鹏 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 卢致鹏 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 卢致鹏 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 卢致鹏

(作者:何清湖 喻 嵘 卢致鹏 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 卢致鹏

(作者:何清湖 喻 嵘 卢致鹏 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 卢致鹏

(作者:何清湖 喻 嵘 卢致鹏 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 卢致鹏

(作者:何清湖 喻 嵘 卢致鹏 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-----

\* (有关卢致鹏教授的资料,可查阅《百度百科》中,即可知晓。)

---

-----《中華醫藥》專業期刊論文發表系列(國際期刊 ISSN 2708-3276 號核准通過)-----

-----《港澳名醫盧致鵬博士教授臨床研究論文》發表系列-----

-----《港澳名醫盧致鵬博士教授工作室學術繼承》基地-----

---