

港澳名醫盧致鵬博士教授對於中藥植物學《大千年健(根)(草)(台灣大千年健根(草))(大黑麻芋)》臨床應用與研究論述之經驗思想傳承頗析系列  
-(續 14-2)

---《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師; 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、問源求根、臨證用方等獨特治療原則, 得出相關《中藥植物學臨床應用與論述》等內容, 以供同道及社會各界人士等參酌之途。

從文章中得知: 盧致鵬教授, 全面提出《中藥植物學》“大千年健(根)(草)”等治療臨床及體系理論研究, 對於中藥植物學的药物治療思維, 及全面論說中醫藥的

禁忌、主治、临床加减疗效观察、现况优点与辨証论治…等方面叙述和经过,具宏观微观理论等配合之说、减低预防西药滥用毒副作用、改善脏腑积滞沈痾阻涩等副作用、消除局部生理副作用、论述中西医配合兼用…等相关论治与研究,对未来具领导优势,及颇析当今中医治疗慢性病或难愈等之方向论述。--(续 14-2)---

关键词 卢致鵬 中药植物学 辨証论治 中医 中西医

Experience and Thought of Dr Lu Zhipeng, Famous Doctor of Hong Kong and Macao, on Clinical Application of Chinese Medicine Botany Big Millennium Jian (root) (grass) (Taiwan Millennium Jian root (grass)) (big black hemp taro)-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 Xuewen 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)**

Learn from the article: Professor Lu Zhipeng, Comprehensively put forward the clinical and systematic theoretical research of "Chinese Medicine Botany" and "Taiwan Hongmei Grassland", For the drug therapeutic thinking of TCM botology, On the taboo, treatment, clinical effect and reduction observation, current advantages and differentiation..., With macro and micro theory, reduce the toxic side effects of the abuse of western medicine, improve the side effects of chronic congestion, eliminate local physiological side effects, discuss both Chinese and western  
Key words Lu Zhipeng traditional Chinese medicine consumer differentiation theory on the treatment of traditional Chinese medicine and Western medicine\_\_\_\_\_

14 大千年健(根)(草) (台湾大千年健根(草))(大黑麻芋) 如图

----- (续 14-2) -----

承上篇所言-----待续中-----待续 14-2

风、湿、痺

2 临床见証加减辨治:血阻三焦型或肝风内动型或阴虚阳亢型或气痺型或三焦实热型或虚热型或肾水不足型或阴虚火旺型或血虚型或肝阳上亢型或气阻三焦型(或气痺型)或血痺型或血滯型或肝脾两虚型或肝肾阴虚型或气滯血瘀型等因所引起之神经性阻滯综合征、或身痛触痺周痺综合征(含痺痛经滯经痠经痺经痘经消产痲等型患者及痺痛综合征者)、阴虚阳亢型或肝脾两虚型或气阻三焦型或血虚型或血瘀型或气阻型或肾水不足型或阴精亏损型或肝阳上亢型或肝风内动型等神经炎综合征或血痺综合征、肝阳上亢型或肝脾两虚型或气阻三焦型或三焦实热型或血虚型或气虚型或肾水不足型或中气下陷型或阴虚火旺型或气滯血瘀型筋骨不畅周身不利诸症(含体痛综合征或痲肿综合征及痺痲痺症痺痿痺痲痺等症)(此为临床最为常见者,宜合他方,效果方显)、气阻三焦型或三焦实热型或虚热型或肾水不足型或肝脾两虚型或阴精亏损型或脾胃虚弱型或中气下陷型或筋搐不畅郁疼挛紧或气滯型瘀血肿胀筋痛筋损筋挛诸症(含筋痲综合征及筋痲患者)、或气阻三焦型或肝脾两虚型或三焦实热型或虚热型或血瘀型或肾水不足型或阴精亏损型或气瘀型或气痺血虚型或拘挛痲痺综合征、血虚型骨痛综合征、肾痲型骨痛筋挛综合征、风湿型体痛综合征、气阻三焦型四肢酸软骨痿(含痿弱)诸症、或气滯型或血滯型身痺综合征或骨痿综合征、骨痲综合征、骨刺综合征、骨痛综合征、筋挛气痺型身痲综合征,其效皆佳。

2.1 临床诸法合参思虑:以上証型之患者,一般医者采为:趋风法、杀虫法、解毒法、去痲法、行郁法、养元法、消痞法、退疸法、强筋法、利骨法、扶阳法、滋阴法、通治法、调经法、解郁法、健脾法、扶筋法、去滯法、通宣法、利气法、和解法、泻表行里法、清泻法、通窍法、本治法、兼治法、标本兼治法等之综合疗法)

2.2 临床见証再加減辨治可治血虚气痺型或气郁筋阻型或肝脾两虚型或气阻三焦型或三焦实热型或虚热型或阴虚阳亢型或肾阳衰微型或肾水不足型或阴精亏损型或肝阳上亢型或气热型或血热型或气滯型或血痺型或气血皆痺型骨痛骨痺骨挛骨症骨软骨痿骨痲骨痲骨痲骨痲骨痲综合征、或气阻三焦型或神经性或肝脾两虚型或肾水不足型或阴精亏损型或气滯型或血痲型骨刺疼痛综合征(含骨风骨结骨脆等综合征患者)、肝肾两虚型或肝脾两虚型或三焦实热型或气阻上中二焦型或肝阳上亢型或肝风内动型或肾水不足型或气滯型或血滯型或风湿型骨痛骨缩骨结等综合征。(按:骨痛成因多种,宜辨証论治及详查病机病理机转等因素,综合考虑,方为良策。)(按:骨痛之疾,须考虑其整个的病变位置及相关成因,方可下药,亦须配合四诊八纲及相关中西医结合的思维,全方位辨証论治,方为上医。)

2.2.1 注解:按:此症状现代人常见,人群中以南美、中美或北美洲人或东南

亚或欧洲地区人居多,近年文献记载澳洲人数亦多,有向全球各地扩散之趋势,故宜多考虑气候及温度种族职业环境等内外诱发等因素有关,并宜多方注意饮食习惯等问题及如何调适气候温差等条件才可。(有关人文和环境论述方面,容后再详谈)(按:本方论宜与循証医学及流行病学等方面配合,方能全面根治及深究相关的辨証思维,方为恰当。)

2.2.1.1 临床再加减法:本功效宜合上:祛风去湿、通痺行络、去痺止痉、养血行气、消痞去疽、杀虫去瘀、去浊趋风、宣通开塞、养元清血、扶阳滋阴、清心泻火、或强筋健骨、疗痈通络等剂合用,对于肝脾两虚型或肾脾两虚型或肝肾血虚型肝肾脾失调综合征及骨痿骨痺骨痲骨癱骨结骨癭骨焱骨肿等综合征患者,其效尤佳。)

2.2.2 临床诸法合参思虑:按此法:消痲法、解毒法、宣解法、清宣法、通泻法、通治法、调经法、消风法、消痞法、行痺法、退疽法、本治法、杀虫法、行滯法、解郁法、兼治法、利气法、健脾法、扶筋法、去滯法、通宣法、利气法、和解法、泻表行里法、清泻法、通窍法、本治法、兼治法、标本兼治法等之综合疗法(临床常用之综合疗法)。(临床常以兼治法及通宣法治疗,效佳。)

经产滯痲诸症:

3 气阻三焦型或肝脾两虚型或阴虚火旺型或血热型或肾水不足型或二焦实热型或虚热型或阴精亏损型或气热型经滯不调综合征(含经痲经滯经室淋沥涩痛等综合征者)、血痺阳虚型或肝肾两虚型或肝脾气虚型或气阻三焦型或阴虚火旺型或阴精亏损型或肾水不足型或三焦火热型或血虚型或血痺型或气滯型神经性络病、神经痺阻滯痛诸症、血络瘀阻型骨痛等(或络脉痉挛、经痺、经疝、经阻等)综合征、血虚气虚型或脾肾两虚型或阳虚血瘀型或气阻三焦型或肾水不足型或气痺型或三焦实热型或阴虚火旺型或肝阳上亢型或血虚或中气下陷型或血瘀型或气滯型经乱经滯经痛经症经闭经痲等综合征(或产痲综合征、血痲综合征、气痲综合征者皆可)、血痺经阻型或络血不畅型或气阻三焦型或肝脾两虚型或阴虚阳亢型或肾水不足型或中气下陷型或阴精亏损型或气滯型妇女带下不调综合征(含妇女下消血虚型或气虚型经滯综合征久年不愈等患者)。

3.1 临床诸法合参思虑:按此法:利气法、消痲法、解毒法、宣解法、清宣法、通泻法、消痞法、退疽法、本治法、通经法、行滯法、解郁法、兼治法、温通法、泻润法、通治法、消风法、健脾法、标本兼治法等之综合疗法(临床常用之综合疗法)(临床常以兼治法及通宣法、通经法、健脾法治疗,效优。)

3.2 临床见証配合法:本品合上:去瘀祛湿、消炎止痛、养血宁心、通络解痉、消痞去疽、调经清血、利窍养荣、强筋利骨、扶阳养血、截疝去毒、消疔退肿、等品合用,可兼治气痺血瘀型或气虚血虚型或气阻三焦型或血阻型或三焦实热型或血热型或肝阳上亢型或阴精亏损型或肾水不足型或气滯型或血虚型或气虚型或血滯型骨骼疏松综合症(含筋骨不调综合征、骨痿综合征、骨痲综合征者)、肝脾两虚型或肾水不足型或血滯型或气虚型骨痺骨癱骨结综合征、肝脾两虚型或肾水不足型或气滯型或血虚型或经络瘀阻型骨痲骨痛骨闭骨肿等综合征、或肝脾两虚型或阴虚阳亢型或肝阳上亢型或三焦实热型或脾虚型血衄气衄痰衄等综合征、气阻三焦型或肝脾两虚型或三焦实热型或肾水不足型或阴虚火旺型或脾虚型消渴综合征或痰消痰痲等综合征、气阻三焦型或肝脾两虚型或三焦实热

型或肝阳上亢型或阴精亏损型气衄综合征或痰衄综合征、气阻三焦型或肝脾两虚型或血痺型或气滯型或风湿性骨痺综合征或骨痺综合征或骨痿骨疽综合征者、肝肾两虚型或肝脾不调型或气阻三焦型或肝脾两虚型或血滯型或气痺型或血痺型或气滯型或神经性骨痿综合征或器质性骨痛综合征、或无名骨痛综合征者,收功皆佳。(按:以上疗法,为临床常用法之一,且多宜配合他方使用,效果明显。)

3.2.1 临床再加减法:按此法临床常用,如合上:截疟去毒、解毒行郁、宣散趋风、消痞退疽、清毒消热、扶阳补血养心之品,再合上调经利肝、利肺益气、祛风散寒、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:肝胆郁热型或肝脾不调型或气虚血瘀型或气阻三焦型或肝脾两虚型或三焦实热型或气滯型或血滯型或肝阳上亢型或脾气虚弱型或阴精亏损型等骨骼不坚骨痛骨痲骨结骨疽骨痿骨弱综合征(含骨风综合征患者)、血络不畅型或经滯血瘀型或血虚气滯型或气阻三焦型或脾胃虚弱型或肾水不足型或阴虚火旺型或肝阳上亢型或气滯型骨痛骨痿骨结等综合征、气阻三焦型或肝脾两虚型或肾水不足型或神经性或气滯血瘀型骨痿骨痲骨痺综合征(临床常用)、气阻三焦型或肝脾两虚型或阴精亏损型气瘀型或血痺型骨消(骨融)综合征、气阻三焦型或血痺型或肝脾两虚型或三焦实热型或血虚型或气滯型或气虚型骨质疏松综合征、气阻三焦型或肝脾两虚型或肾水不足型或气滯型骨痿综合征、骨痛骨痲骨裂综合征者、一切骨痛不愈患者,颇确具良功。(临床亦常用)

3.2.1.1 临床诸法合参思虑:按此法为:行滯法、解郁法、兼治法、利气法、消痲法、消痞法、退疽法、泻下法、凉瘀法、通经法、凉润法、本治法、解毒法、宣解法、清宣法、通泻法、通治法、调经法、消风法、健脾法、标本兼治法等之综合疗法)。

3.3 临床再加减法:如与更多的利气消痲、扶阳养血、宁心养肾、退疽消痞、利窍解毒、活血通经、调经止带、和肝和血、行血去瘀、祛风活血诸品合方,可兼收气阻三焦型或肝脾两虚型或肾水不足型或三焦实热型或阴精亏损型或肝阳上亢型或脾气下陷型或血痲型或气痲型或血瘀型或气瘀型或气血皆虚型之肝脏功能衰退失调综合征、肝痿综合征、肝痲综合征、肝癭综合征(含原发性或继发性病患或肝衰综合征病者)、普遍型肝肿大综合征(或肝肿融合诸症,其预后不良)、胆沥症、或兼肝痿综合征、肝痿综合征、胆痿病、胆肿诸症、肝痲综合征、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、肝胆失畅综合征、肝裂综合征、胆裂综合征等,皆收良效。(注:有关肝胆诸症之论述,容后专论)(以上病患,宜经政府注册之中医生、中西医结合医生等人仔细辨证才行,切忌自行治疗。)(各种分类的治疗,宜明了,且宜按中医的辨证论治思维,方能称功,不得自行诊病疗方)

3.3.1 临床诸法合参思虑:以上治法为:行滯法、解郁法、兼治法、利气法、消痞法、退疽法、寒下法、润通法、调经法、利胆法、宣润法、本治法、消痲法、解毒法、宣解法、清宣法、通泻法、通治法、调经法、消风法、健脾法、通治法、标本兼治法等之综合疗法。(现代医者常用配合法之一)

3.3.2 临床配伍法参酌:临床医生如加上:养元、扶阳、养荣、固脾、祛风、清肝、解热、宁心、消痞、调经、利胆、宣肺、润燥、清血、补筋、养肾、利窍、去湿、活血、解毒、散痲之品,对治疗肝胆脾胃等综合疗法使用,则其效更

佳。(本法为:消痞法、调经法、补益法、通治法、本治法、利窍法、健脾法、消炎法、宣通法、去痺法、调经法、通解法、消痈法、解毒法、兼治法等诸法综合疗法)

3.3.3 临床証型再应用方面:如病人患有气阻三焦型或三焦实热型或肾水不足型或肾精亏损型或肝脾两虚型或肝阳上亢型或气虚型或气滯型或气血两虚型或血瘀型神经性体痛综合征或血痺型神经官能症综合征或血瘀气滯型神经性骨结骨痠综合征、气阻三焦型或气虚型或血瘀型或气滯血瘀或肾虚型滯伤综合征、气阻三焦型或三焦实热型或神经性或肾水不足型或气滯型或血痺型骨痺骨痠综合征或神经性骨痛骨疽综合征者、或兼见四肢惊挛麻涩痺疼痛滯浊不化诸症、或见神经炎综合症、气阻三焦型或肝脾两虚型或肾水不足型或血虚型或阴精亏损型或脾胃虚弱型或血滯型或血痺型或气虚型或气滯型体倦综合征(含脾约脾症脾痠脾痛等综合征者)、血阻三焦型或三焦实热型或肾水不足型或血虚型或气滯血瘀型痛风综合征、血阻三焦型或三焦实热型或肾水不足型或阴虚火旺型或血虚型或气虚型或阴虚阳亢型体痛综合征、或三焦实热型或肾虚型或气滯血滯型神经炎综合征、气阻三焦型或血痺型或气滯型或肾虚型或脾肾两虚型失眠骨痛综合征、或血阻三焦型或三焦实热型或阴精亏损型或肾水不足型或肝阳上亢型或肝脾两虚型或血痺型或血热型四肢麻痺肢体无力肢痠综合征或肢痠综合征。(可用下法合治之)——(接下)

3.3.3.1 配合治法原则:(承上:)则宜用:此方药合上伸筋消炎、通痺行经、消滯调痈、行络去瘀、补髓消肿、活血补肾、滋阴润燥、消炎止痛、消痞退疽、调经利肝、养血利窍、柔筋利骨、养元扶阳、调经止带、去疔解痈..等剂合方,效果更佳,并可兼治:三焦实热型或气阻三焦型或肝脾两虚型或气滯型或血滯型或血虚型或血瘀型或肾水不足型或阴虚火旺型或脾胃虚弱型等肾虚综合征或肾痠综合征、血阻三焦型或肝脾两虚型或三焦实热型或气虚型或血虚型或血滯型或气滯型肾炎综合征、或肾虚不能持久、肾虚型早泄阴痿阳亏诸症、普遍型肾痠综合征、肾痠综合征、肾精不固诸症、液津损灼或津伤气损诸症、肾虚型不举、阳亏阳弱诸症、气滯血虚型肾炎肾痠综合征者。皆效。(宜再考虑再合其他方加减)

3.3.3.2 临床诸法合参思虑:以上治法为:兼治法、利气法、消痈法、解毒法、消痞法、退疽法、固本法、养肾法、本治法、行滯法、解郁法、清宣法、通泻法、通治法、调经法、消风法、健脾法、补益法、利窍法、健脾法、消炎法、宣通法、去痺法.等诸法综合疗法)(按:有关肾脏方面各病症,容后再予以专论)

4 临床辨証治疗方面:气阻三焦型或肝脾两虚型或三焦实热型或虚热型或肾水不足型或血虚型或阴精亏损型或阴虚火旺型或气滯型或血滯型或气阻三焦型或阴亢阳凝型之肝痠综合征、肝痠综合征、水痘综合征、肝痠综合征、风痘综合征、肝痘综合征、血阻三焦型或三焦实热型或虚热型或肝阳上亢型或脾气下陷型或阴精亏损型或阴虚火旺型或血热型或气滯型肝痠综合征、气阻三焦型或肾精不足型或风湿型或血热型肝痠综合征、血阻三焦型或三焦实热型或血虚型或肾虚型或血滯型肝痠综合征、气阻三焦型或三焦实热型或虚热型或气滯型或血热型或气滯血瘀型胆囊炎综合征、气阻血虚型或肝郁脾虚型或血阻三焦

型或腎水不足型或三焦實熱型或肝陽上亢型或陰虛火旺型或血熱型膽癭胆瀝胆腫胆癭綜合症、血阻三焦型或三焦實熱型或虛弱型或腎水不足型或神經性或陰精虧損型或血滯型或氣滯型或氣虛型或血熱型膽癭(或肝癰)綜合症或肝瘰綜合症、氣阻三焦型或肝陽上亢型或血墊型或氣熱型膽癭(或胆痛)綜合症、氣阻三焦型或肝陽上亢型或三焦實熱型或血熱型或氣滯型或氣瘀型或血瘀型或氣阻三焦型尿道炎綜合症、氣阻三焦型或肝陽上亢型或三焦實熱型或虛熱型或血虛型或血熱型或氣痺型或氣滯或血瘀疼痛所引起之神經性腎虛疼痛綜合症或骨痛骨結綜合症者,皆效。

4.1 臨床諸法合參思慮:以上治法為:行滯法、解郁法、兼治法、利氣法、消痛法、解毒法、清宣法、通瀉法、通治法、消痞法、退疸法、強筋法、固本法、養血法、利肝法、祛膽法、本治法、養元法、扶陽法、調經法、消風法、健脾法、補益法、利竅法、消炎法、宣通法、去痺法..等諸法綜合療法)

4.2 臨床辨証用方加減方面:臨床應用上,并可合上:周痺養榮湯加減方、養元清心丹類加減方、大還元參茸湯類加減、橘青枳木紫棕湯類加減方、清血潤燥養元丹加減方、四逆還元湯加減方、獨活羌活周痺湯類加減、還元周痺湯類加減、大柴胡清痺散加減類方、澤漆活血散瘀湯類加減方、大周痺秦艽行經散加減、通痺散行滯散類加減、復元羌活湯類加減、柴胡疏肝逐瘀散(湯)加減、獨羌寄生周痺散加減、大身痛活血化瘀湯加減、清竅活血利氣湯(散)加減、獨活寄生湯類加減、行經宣痺通淋散加減、三痺活血養榮湯加減、川芎活血郁金湯類加減方、大續斷羌活湯類加減方、千金行痺散加減類、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、大千金行氣湯加減...等劑合用,可立治上述諸症,已罕再復發,。并可兼治:氣阻三焦型或肝脾兩虛型或神經性或三焦實熱型或虛熱型或肝陽上亢型或腎水不足型或血瘀型或血虛型或陰虛火旺型骨炎骨癭骨痛骨痺綜合症者、脾虛氣滯型或脾胃不調型或肝脾不調型或普遍型或氣阻三焦型或肝脾兩虛型或神經性萎縮性骨痛骨軟綜合症者。(宜辨証論治)

4.2.1 臨床諸法合參思慮:以上治法為:行滯法、解郁法、兼治法、利氣法、消痛法、消痞法、柔筋法、解郁法、祛風法、本治法、養元法、扶陽法、解毒法、清宣法、通瀉法、通治法、調經法、消風法、健脾法、補益法、利竅法、通痺法、消炎法、宣通法、去痺法...等諸法綜合療法)。(臨床常用)

4.3 臨床辨証用方加減方面:臨床治療上,並可用於氣阻三焦型或三焦實熱型或虛熱型或腎水不足型或陰精虧損型或陰虛火旺型或血痺型或氣痺型或氣滯血瘀型或血虛型或氣虛型等因所引起之經產不調綜合症或經痛體痛綜合症(或經滯綜合症)、氣阻三焦型或肝脾兩虛型或三焦實熱型或肝陽上亢型或腎水不足型或陰精虧損型或肝風內動型或血瘀型或氣瘀型或血熱型或氣虛型神經炎骨痛綜合症或骨痛綜合症、血阻三焦型或肝陽上亢型或腎水不足型或陰虛陽亢型或陰虛火旺型或脾元虛弱型或血虛型或血瘀型或氣滯型筋痛綜合症或筋癱綜合症或筋縮綜合症、血阻三焦型或三焦實熱型或腎水不足型或陰精虧損型或肝陽亢型或氣虛型或血瘀型或氣滯型筋錯綜合症、血阻三焦型或三焦實熱型或氣虛型或血虛型或血痺型絡(經脈不通)病綜合症、氣阻三焦型或肝陽上亢型或陰精虧損型或陰虛火旺型或三焦實熱型或氣滯型或氣瘀型或血滯型或血瘀型或血熱型或絡脈滯阻(麻痺疼痛)綜合症、氣阻三焦型或氣虛型或血虛型或氣滯血



瘀型腫瘤病變諸症、或氣阻三焦型或血痺型筋牽不調不暢諸症、或可兼治血阻三焦型或肝陽上亢型或血熱型或氣熱型或痛阻氣滯型或腎水不足型或陰精虧損型或毒熱型腸風便秘綜合症、腸澀凌痛証症、氣阻三焦型或肝脾兩虛型或腎水不足型或脾元不振型或陰精虧損型或氣虛型或血虛型或腎虛陽弱型脾瀉虛痢諸症、腎水不足型或陰虛火旺型或肝陽上亢型或氣痺型或血痺型或肝郁型或氣滯型或血熱郁毒型或病毒交錯型腸炎綜合症、氣阻三焦型或肝脾兩虛型或氣熱型或氣虛型或血熱型或氣滯型或血瘀型或毒熱型胃炎綜合症、血阻三焦型或氣滯型或血滯型或血痺型或氣痺型胃癱綜合症。等。(临床上宜配合他方合用)

4.3.1 臨床諸法合參思慮：以上治法為：行滯法、解郁法、兼治法、利氣法、消痈法、解毒法、清宣法、消痞法、通腸法、瀉熱法、解毒法、本治法、養元法、扶陽法、通瀉法、通治法、調經法、消風法、健脾法、補益法、利竅法、通痺法、柔筋法、消炎法、宣通法、去痺法...等諸法綜合療法)。(臨床常用)(按：此法尚可臨床加上消痞退疽通腸瀉熱去痈解毒利肝行郁扶陽養元補益調榮之品劑合方，對於長期血熱毒郁亢盛之肝胆脾等痈腫痘粒痈疽諸症或腸痈不消諸症，其功最良。

4.3.2 臨床辨証用方加減方面：(承上:)皆可此方加減，合上：調經大補丸類加減方 大防風青龍湯類加減 桃紅承氣湯類加減 定風化痰活血止痛湯加減方 郁金羌活散類加減 身痛逐瘀活血通竅黃龍湯類加減方 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 郁金活血養榮湯類加減方 延郁姜乳湯類加減方 大補陰益陽清心丸類加減方 大小通痺活血化痰湯類加減 大小黃龍湯類加減 血府逐瘀養榮湯加減方 茜蒲花降湯類加減方 破骨紙桃仁湯類加減 大定風珠土煎方加減類 牛黃清心射香通竅丸類加減方 承氣活血化痰湯類加減方 通竅活血養元散瘀湯類加減 大通煎方類加減 桃承郁金化痰湯加減方 桃仁紅花活血化痰湯類加減 通痺行氣活血湯類加減 大活血逐瘀湯類加減 大活絡行氣身痛逐瘀湯加減 止血去痺定風珠湯類加減 瓜蒙竹磁湯類加減方 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 紫欬桑葶湯類加減方 天麻清竅活血解毒湯類加減 大小紫雪丹類加減 定風養血行經湯類加減 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：朱磁利氣蘇紫散加減方 珍紫代鈎湯類加減方 活血化痰大承氣湯類加減 大茴香郁止痛湯類加減 胡索利氣湯類加減...等合方，可兼治：氣阻三焦型或肝脾兩虛型或三焦實熱型或虛熱型或腎水不足型或陰精虧損型或脾元下陷型或氣滯型或氣瘀型或肝陽上亢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(含骨結骨痛骨弱骨疽骨痿綜合症或骨刺綜合症者或無名骨痛者皆可)、血阻三焦型或肝脾兩虛型或三焦實熱型或肝陽上亢型或腎精不足型或陰精虧損型或氣瘀型或氣滯型或血瘀型或氣痺型或氣虛阻滯型神經炎綜合症(含痺澀痛濁諸症患者皆可)、血阻三焦型或肝脾兩虛型或三焦實熱型或虛熱型或腎水不足型或血虛型或血滯型或肝虛型或肝陽上亢型或氣血痺阻型或腎虛型或血瘀型經室不調(經消)綜合症(含經產不調綜合症者，須合他方加減配合才行)、血阻三焦型或肝脾兩虛型或三焦實熱型或虛熱型或肝陽上亢型或陰虛陽亢型或腎精虧損型或氣瘀型或氣痺型或血滯型或氣滯型或血熱型或血瘀型骨牽筋軟骨痛

骨炎等(或骨消或骨癱或骨痺或骨癭綜合症者)綜合症、血阻三焦型或肝脾兩虛型或三焦實熱型或虛熱型或肝陽上亢型或腎精不足型或陰精虧損型或血虛型或血痺型或血熱型或氣虛型或氣滯血瘀型經痛經閉經症等綜合症(含經癱經癭經癭經癭經癭等綜合症者),其功皆恰。(臨床須配合他方合用,方為恰當)

4.3.2.1 臨床諸法合參思慮:以上治法為:消炎法、解毒法、本治法、養元法、消痞法、去滯法、散瘀法、調滯法、涼下法、溫經法、宣暢法、溫潤法、扶陽法、解郁法、補益法、利竅法、通痺法、柔筋法、兼治法、利氣法、消痛法、清宣法、通瀉法、通治法、調經法、消風法、健脾法、消炎法、宣通法、溫下法、..等諸法綜合療法)。(臨床常用之)

4.4 臨床辨證用方加減方面:亦另可合上:通宣止衄、去痺止痛、利濕解毒、消痞退疽、溫經散寒、行郁遏邪、養元扶陽、消風散邪、寧心利肝、行氣去瘀之品合方,可兼治:氣阻三焦型或陰虛陽亢型或三焦實熱型或虛熱型或腎水不足型或陰精虧損型或血滯型或血虛型或氣滯型或血熱型腸風腸痛腸痔不調綜合症(含腸潰綜合症者,及腸癭綜合症者)、氣阻三焦型或陰虛陽亢型或中下二焦實熱型或虛熱型或陰精虧損型或脾元不振型或氣熱型或氣滯型或肝陽上亢型或血熱型或病毒型痢疾風綜合症(含腸風綜合症者)、氣阻三焦型或血痺型或肝風內動型或肝陽上亢型或腎水不足型或陰虛火旺型或氣滯型或血滯滯型或氣虛型或血熱型或血虛型或脾弱型腸炎綜合症(含炎澀痛逆諸症者皆效)、血阻三焦型或三焦實熱型或虛熱型或肝陽上亢型或肝風內動型或腎水不足型或肝陽上亢型或陰虛火旺型或血痺型或血瘀型或血虛型或腎虛型或氣滯型或血熱型腸痛綜合症(含腸疽綜合症者)、氣阻三焦型或腎水不足型或陰虛火旺型或氣滯型或血滯型或三焦血熱型或氣瘀型或肝陽上亢型胃痛胃癱胃痺胃痿胃漏不調綜合症、胃脹、胃痔、胃潰胃痛、胃下垂、胃痿、胃疝、胃腸不調諸疾、胃癆、胃消、胃症..諸症,效果頗良。

4.4.1 臨床諸法合參思慮:以上治法為:柔筋法、強絡法、本治法、養元法、扶陽法、行滯法、解郁法、潤下法、涼潤法、宣散法、溫通法、調經法、兼治法、清宣法、通瀉法、通治法、消痞法、退疽法、循經法、養胃法、消風法、健脾法、補益法、利竅法、通痺法、消炎法、去痺法...等諸法綜合療法。(臨床常用法)

4.4.2 臨床辨證用方再加減方面:臨床上,另可用:行絡去瘀、調經止帶、清火解郁、瀉火養血、清利頭目、養血補腎、生津止燥、滋陰潤燥、消痞退疽、利肝柔潤、順氣調中、養血清濁、柔筋強骨、扶陽養元、消風趨邪、散寒祛風、健脾滲濕、通痺止痛、和肝去痛、宣肺健脾之品合方,可治療:氣阻三焦型或肝脾兩虛型或肝風內動型或三焦實熱型或虛熱型或肝陽上亢型或血虛型或氣虛型頭風綜合症(含頭滯綜合症者及頭目昏眩諸症者皆效)、氣阻三焦型或肝脾兩虛型或陰虛陽亢型或三焦實熱型或虛熱型或肝風內動型或陰精虧損型或腎水不足型或陰虛火旺型或血虛型頭頂不舒諸症(含頭頂不舒諸症者)、氣阻三焦型或肝脾兩虛型或三焦實熱型或虛熱型或陰精虧損型或氣痺型或血瘀型或氣瘀型或氣虛型或血虛型或肝陽上亢型或肝風內動型頭暈綜合症(含風暈綜合症患者或偏頭痛澀脹諸症者皆效)、頭勞頭風綜合症(含頭頂諸滯諸症者或勞風諸症等綜合症者,亦效)、血阻三焦型或肝脾兩虛型或肝陽上亢型或脾腎兩虛型或腎水不足

型或血虛型或氣虛型或氣滯型或風寒型等巔頂骨痛綜合征(含頭頂澀痛諸症者,皆效)、血阻三焦型或肝脾兩虛型或三焦實熱型或虛熱型或肝陽上亢型或肝風內動型或腎水不足型或血痺型或氣虛型或血虛型或氣滯型或血瘀型頭眩綜合征(此臨床最為常見者)(按:頭痛頭眩等綜合征者,其病因証治頗多,容后再予以詳論)、氣阻三焦型或肝脾兩虛型或三焦實熱型或虛熱型或肝風內動型或肝陽上亢型或肝氣郁結型或腎水不足型或陰精虧損型或陰虛火旺型或神經性或氣滯型或血痺型或氣虛型或血虛型或氣滯型經室不調綜合征(含經阻滯澀疼逆...等諸症者)、氣阻三焦型或肝脾兩虛型或三焦實熱型或虛熱型或肝陽上亢型或腎水不足型或血滯型或氣痺型或氣滯血瘀型或氣虛型或血虛型經痛綜合征(含經痛澀阻諸症患者,皆效)、或血阻三焦型或肝脾兩虛型或氣滯型或血滯型或三焦實熱型或虛熱型或肝風內動型或脾腎兩虛型或陰虛火旺型或脾氣下陷型或肝陽上亢型或氣血兩虛型經閉疼痛諸症含經澀痛阻諸症患者,皆效),尤建其功。(臨床常見症)(經滯痛阻諸症,詳後專論)

4.4.2.1 臨床諸法合參思慮:以上諸法為:健骨法、柔筋法、強絡法、本治法、養元法、扶陽法、解郁法、兼治法、清宣法、通瀉法、退疸法、消痞法、行衛法、祛風法、養榮法、宣滯法、和下法、循經法、通治法、調經法、消風法、健脾法、補益法、利竅法、消炎法、宣通法、去痺法...等諸法綜合療法)。

4.4.2.2 (按:以上治法常用,療效明顯,且如:再應用於退疸消痞胃利肝趨風調經養元益精寧心及扶陽滋陰之品劑合方:對於長期婦女氣阻三焦型或血阻三焦型或肝脾兩虛型或脾約型或三焦實熱型或虛熱型或肝風內動型或肝郁化火型或腎精不足型或陰精虧損型或肝虛血虛型或氣滯型或血滯型或肝陽上亢型或脾氣下陷型經痛經閉不調綜合征(含經滯痛澀疼逆諸症等綜合征者)、血阻三焦型或肝脾兩虛型或三焦實熱型或虛熱型或肝風內動型或肝郁化火型或腎水不足型或陰精虧損型或血虛型或氣滯型不孕綜合征者(含經消不孕諸症或產痛不調綜合征或經前綜合征者),最收有效。(按:東南亞醫者及台灣醫生最為常用法之一)

4.4.2.3 臨床諸法合參思慮:按以上用法為:健脾法、扶筋法、去滯法、通宣法、利氣法、養元法、清利法、消痞法、退疸法、行滯法、調榮法、和下法、潤宣法、調暢法、滲濕法、寧心法、養元法、扶陽法、滋陰法、通治法、調經法、消風法、解郁法、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。(常用法之一)

4.4.2.4 用法思慮方面:此用法,宜須配合臨床見症,活用醫學理論及辨証論治等方面,方能達到滿意程度,採用辨証論治思維,多方比較及思慮對比,方能大成。(按:此類証候辨証宜應配合醫生們的臨床見証,再加以配合用方,宜多方面思慮病理機制及理論配合,方能對下藥及靈活運用,亦才不會誤入歧區,致藥証不合或藥不對症...等之訛。)

5 臨床辨証再用法方面:可用治於:肝風內動型或腎水不足型或氣阻三焦型或肝脾兩虛型或血阻三焦型或三焦實熱或虛熱或肝陽上亢型或陰精虧損型或血熱型或氣熱型或血熱型腫毒不消腫粒腫癰綜合征者(含癰腫澀痛脹刺等症綜合征患者,均可有效)、脾腎不足型或血瘀氣虛型或血虛氣滯型或血阻三焦型或肝脾兩虛型或三焦實熱型或肝陽上亢型或肺腎兩虛型或肝風內動型或腎水不足型或陰精虧損型或陰虛火旺型或熱毒型之毒癰綜合征或火癰綜合征及無名腫毒

综合征者(含肿毒火粒痈疽诸症)。(临床常见)

5.1 临床诸法合参思虑: 按以上用法为: 健脾法、扶筋法、去滞法、通宣法、利气法、养元法、清利法、表里两解法、和解法、消痞法、去疽法、和卫法、润通法、调畅法、解毒法、渗湿法、宁心法、养元法、扶阳法、滋阴法、通治法、调经法、消风法、解郁法、泻表行里法、本治法、兼治法等之综合疗法。

5.2 临床再加减法: 本用法如再合上退疽消痞、利肝调脾、消风去痔、抗癌消积、渗湿宁心、解郁利肝、行气通痺、清热解毒、消痈泻火、凉血去蒸、柔润凉肝、行经去瘀等法综合运用, 对长期性或气阻三焦型或肾水不足型或三焦实热型或虚热型或肝阳上亢型或肝风内动型或肝郁化火型或肝脾两虚型或或阴精亏损型之肿消不化诸症或肿痈综合征, 有收到根治之功, 且对任何长期病患如有肿毒痈粒痛涩不消或不愈等患者, 有兼治之功, 并对于长期西医治疗无效之肿毒痘粒(含症疔肿痛诸综合征者)不消者, 其功颇效。(临床常用法之一)

6 古方常用治疗方面: 在传统中药典中常于临床中或见用于: 血阻三焦型或肝脾两虚型或三焦实热型或肝阴亏损型或肾水不足型或肝阳上痺型或气虚型或血虚型或肝阳上亢型或阴虚阳亢型或血滞型或血瘀型或气血两虚型经室不调综合征(含经痛综合征或经消综合征或经疔综合征者)(近代医者尤为温派疗法医者或中和派医者或泻火派医者或滋阴派医者等人, 皆采为主要功法, 并可另采用去痈消痞养血扶阳利肝和营滋阴补肾润燥等方面之手段, 可兼收长期男女老少患者之肾消综合征及肾虚综合征者, 皆效良)、气阻三焦型或肝脾两虚型或三焦实热型或虚热型或肾水不足型或阴虚阳亢型或阴虚火旺型或血瘀型或气血燔热型或肝阳上亢型或肝风内动型神经炎综合征(含无名神经炎痛者)、血阻三焦型或肝脾两虚型或三焦实热型或虚热型或肾水不足型或阴精亏损型或阴虚火旺型或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(含过敏综合征患者及肝病型过敏患者或气痈综合征患者, 其效皆佳)(现今大多数医者采: 消痞法、退疽法、健骨法、泻下法、温下法、燥宣法、利窍法、通治法、宁心法、渗湿法、和肝法、调经法、生津法、消风法、滋阴法、润燥法、养元法、柔筋润肾法等为主要手段, 临床加减, 且对之于长期阴虚燥热型患者或气虚骨弱骨痿等患者, 收功颇佳)、血阻三焦型或气阻三焦型或肝脾两虚型或肾水不足型或阴精亏损型或阴虚火旺型或脾气下陷型或气虚型或滞型或血虚型或气阻型或肝阳上亢型或脾胃不振型及阴亏型或阴精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, 尤以长期筋骨疼痛筋骨不顺筋痛筋痿筋痛筋消筋缓筋症或无名骨痛骨消综合征等…患者, 其效最良)、血阻三焦型或气阻三焦型或肝脾两虚型或肾水不足型或阴虚火旺型或脾气下陷型或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(或经消经痛经疔等综合征)者、血阻三焦型或气阻三焦型或肝脾两虚型或阴虚火旺型或三焦实热型或虚热型或肾水不足型或肝阳上亢型或阴虚火旺型或血热型或病毒性肝炎综合征(含肝衰综合征或肝疔综合征者)、血阻三焦型或气阻三焦型或三焦实热型或虚热型或肝阳上亢型或阴虚火旺型或阴精亏损型或气热型血热型黄疸综合征(含黄癰或癰风或癰节等综合征或黄疔综合征患者, 均收良效)、气阻三焦型或血阻三焦型或肝脾两虚型或血热型或肝阳上亢型或肾水不足型或阴精亏损型或脾元

不振型或陰虛火旺可或陽虛型或血虛型或氣虛型或氣滯型或血痺型或血痺型神經性皮炎綜合症或皮疥綜合症或皮癢諸症或皮裂綜合症或皮癩綜合症,皆效。

(有關神經炎綜合症之詳論,容後再叙)

6.1 注:建議以上諸症患者,宜多方比較及臨床對症下藥才可,且必須詳加辨證治及方治藥同慮,才可收到預期效果。(必須經過專業之政府註冊中醫生及中西醫結合醫生等人之診斷,方為恰當。須知:靈活用藥,仔細辨證,方為醫道,而非單純地見頭醫頭,見腳治腳...等謬論出現。(按:專業疾病,必須經專業醫生們之診斷才行,亦才不會誤人子弟,且切記:勿自行服藥或私下取藥服用,否則易出生命問題)。

6.2 臨床辨證再用法方面: 在臨床上則常與:去痺利濕、止嘔調逆、利胆退疸、解郁下氣、消炎解毒、退疸消痞、柔痙止痛、清肝養血、寧心益顏、寧心滲濕、養元扶陽、平補氣血、補腎健胃、調和營衛、去瘀解郁、活絡通經、去痛活血、宣解氣血兩燔營血、熄風通絡等品合方,對於氣阻三焦型或血阻三焦型或三焦實熱型或虛熱型或肝脾兩虛型或氣阻三焦型或血瘀型或血熱型或氣血兩虛型或氣痺型或腎水不足型或陰精虧損型或血滯型等之婦女經痛經滯經消經症經疥等綜合症(含腹部凌逆不止諸症患者)(主治法通治法兼治法之一)(常用法之一)、氣阻三焦型或肝脾兩虛型或三焦實熱型或虛熱型或腎水不足型或陰精虧損型或血熱型或血瘀型或陰虛型或陽亢型或氣熱型或毒熱型或血熱型皮膚炎症(含皮炎濕痛癢粒等綜合症者)、氣阻三焦型或血阻三焦型或肝風內動型或肝陽上亢型或腎水不足型或氣熱型或陰虛陽亢型或血熱型或血痺型或氣痺型或氣滯型腎炎腎痛綜合症(含腎癢腎疥等綜合症患者)、血阻三焦型或氣阻三焦型或肝脾兩虛型或陰精虧損型或三焦實熱型或虛熱型或腎水不足型或氣滯型或血滯型或血阻型或腎虛型或脾弱型或肝陽上亢型或肝郁化火型或肝風內動型等之神經炎綜合症(含肢痺濕痛癢脹或腫粒等綜合症患者及肝癭型皮膚炎患者,均有療效)、血阻三焦型或肝脾兩虛型或三焦實熱型或虛熱型或血滯型或血虛型或氣血皆滯型或陰虛陽亢型或氣滯型或血痺型或腎虛型或濕阻型之氣痛氣症綜合症(含氣阻濕痛痺麻諸症患者)、氣阻三焦型或血阻三焦型或三焦實熱型或虛熱型或肝風內動型或陰精虧損型或脾氣下陷型或血瘀型或血痺型或陰虛陽亢型或腎水不足型或血熱型或氣熱型或毒痛型肝痛肝裂肝症肝消肝疔綜合症(含無名肝痛腫粒等症者)、血阻三焦型或氣阻三焦型或三焦實熱型或虛熱型或肝陽上亢型或肝風內動型或血虛型或氣虛型或血痺型或血痺型或陰虛陽亢型或腎水不足型或陰精虧損型或氣滯血瘀型骨痛骨消骨症骨裂骨疔骨閉等綜合症(含無名骨痛諸症者),效果最為迅速及優良。

6.2.1 臨床加減用法方面: (按:此法亦為現代醫者所採用,效優。)(為:消痞法、本治法、調經法、去痛法、解郁法、利氣法、生津法、利氣法、潤燥法、利肝法、行滯法、柔筋法、退疸法、調榮法、通宣法、潤下法、和降法、滋陰法、降火法、解毒法、養元法、扶陽法、消炎法、解毒法、益氣法、行消法、兼治法、通治法等之綜合療法)

6.2.1.1(臨床常用法,尤以尼泊爾、泰國、柬埔寨、台灣、東南亞、台灣、印尼、馬來西亞、及新加坡等地國家之醫者最為常用)(現今醫家大都採用消痞法或退疸法或消潤法或潤下法或溫通法或瀉下法或緩下法或寒下法或溫下法等

法,又或另采养元扶阳法等配合疗法为主法,再配合其他疗法为辅,参酌用之,其功良)。

-----待续中---14-2



中药植物学(第八册开始) 第14味药

大千年健(根)(草) (台湾大千年健根(草))(大黑麻芋) (第14味药)



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
- \* 澳門高层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
- \* 肝炎治療專業委員會會長
- \* 肝胆科治療專業委員會會長
- \* 腎科治療專業委員會會長
- \* 脾胃病專業委員會會長

- \* 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證書
  - \* 中华人民共和国医师执业證書
  - \* 澳门专业专科医师證書
  - \* 澳门高层次人才證書
  - \* 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
- 執照:
- \* 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
  - \* 澳门高层次人才證書
  - \* 澳门专业专科医师證書
  - \* 硕士生导师/博士生导师證書
- 論文:
- \* 《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。)

---