

《醫方明大論十之一》 EP3.14

第三章 3.7 (二)

免疫系統疾病—符合實況・古典引證（乾燥症・類風濕關節炎）（十之一・p.122-125）

原檔：游老師第010堂 00:48:28 起

素材：《醫方明大論》十之一；內容為學習整理，非醫療建議。

亮點・一句話

「乾燥症」不是一個病，是五處分別的燥；「類風濕」不是一個病，是痰、風、濕、虛四因的合流——古典不用病名框住，而是逐處下藥、五臟同調。（p.123-125）

c). 符合實況：免疫系統病都不致命

免疫系統疾病既然是聰明身體的棄車保帥，當然就不可能致命——事實發現免疫系統的病都不會致命。（p.122）

主流歸類的清單（一）：甲狀腺、潰瘍性結腸炎

甲狀腺：如橋本氏甲狀腺炎、原發性黏液性水腫、甲狀腺機能亢進（甲狀腺腫、震顫、突眼、基礎代謝率增高）。（p.122）

潰瘍性結腸炎：直腸及乙狀結腸淺潰瘍，病情反覆發作，致腸壁結締組織增生。（p.123）

主流歸類的清單（二）：器官性、皮膚、關節炎

器官性：病理損害與功能障礙限於抗體或致敏淋巴細胞所針對的某一器官（慢性淋巴細胞性甲狀腺炎、胰島素依賴型糖尿病、重症肌無力、惡性貧血伴萎縮性胃炎、多發性腦脊髓硬化症等）。（p.123）

皮膚：過敏性皮炎、各類皮損、關節炎、腎炎、紅斑狼瘡（多見育齡女性，面部紅斑、關節痛、脫髮、口腔潰瘍）；關節炎：含皮膚類風濕結節、動脈炎、心包炎、肝脾腫大等。（p.123）

d). 引證古典：乾燥症五型

古典醫學沒有「乾燥症」，而是依人體各部位分別的燥論述；清朝俞根重訂《通俗傷寒論》：「上燥則咳，嘉言清燥救肺湯為主藥。中燥則渴，仲景人參白虎湯為主藥。下燥則結，景岳濟川煎為主藥。腸燥則膈食，五仁橘皮湯為主藥。筋燥則痙攣，阿膠雞子黃湯為主藥。」（p.123）

五方主治

救肺湯（清燥救肺湯）治上燥：頭痛身熱、乾咳無痰、氣逆而喘、鼻燥咽乾；白虎湯治上燥：陽明熱盛、口乾舌燥、煩渴引飲、面赤大汗。（p.123-124）

濟川煎治下燥、腸燥：大便秘結、腰酸足軟、背冷畏寒、脈沉弱；五仁橘皮湯治腸燥：大腸閉滯、傳導艱難。（p.124）

阿膠雞子黃湯治筋燥：邪熱久羈、灼傷陰血、虛風內動——筋脈拘急、手足痠痲、頭目眩暈、舌絳苔少、脈細數。（p.124）

病機：燥在不同處＝不同臟器失職

乾燥症要從肺臟、渴、結、腸子、血管筋骨多處下藥才能逐步治癒；燥在不同處，是不同腑臟器官失職、機能失衡。（p.125）

藥方太多、治療時間久、精神金錢大量耗用，不能光用一個「乾燥症」來忽悠事實、然後歸給一個概念性的免疫系統疾病。（p.125）

分科教育失去整體宏觀，又創造《免疫系統疾病》的框框把病全丟進去，所以免疫系統疾病越來越多。（p.125）

類風濕關節炎：古典的「歷節」

《丹溪心法》（元·朱震亨）痛風六十三：「肢節痛四肢百節走痛是也。他方謂之白虎歷節風証。大率有痰、風熱、風濕、血虛。」（p.125）

《金匱要略·中風歷節病脈證并治》簡稱「歷節」：關節紅腫、劇烈疼痛、不能屈伸；多由肝腎不足、感受風寒濕邪、入侵關節、積久化熱、氣血鬱滯所致，又稱「白虎歷節」，類似急性風濕性關節炎、類風濕性關節炎、痛風。（p.125）

四因都要五臟同時提升

依丹溪心法，病因有痰濕、風熱、風濕、血虛四種情況；現代醫學光一個《濕》就無法對付，何況四種。（p.125）

不論痰、風、濕、虛哪一種，都要涉及五臟機能的同時提升；分科醫學根本不可能，古典治療也是藥方一長串。（p.125）

跨系列對照（相關節目）

素問22 藏氣法時論（十之三 EP32-35）＝五臟所欲之味與補瀉，本集「五臟同調」的用藥依據；靈樞08 本神論（十之三 EP38-39）＝五臟藏神、血虛與情志。（p.123-125）
素問05 陰陽應象大論（十之三 EP01-04）＝「西方生燥」；素問08 靈蘭秘典論（十之三 EP24）＝十二官各司其職；醫典系列（十之四～六）＝《通俗傷寒論》《傷寒論》《金匱要略》《丹溪心法》方劑背景；醫方法門 26 五行學說。（p.123-125）

收束與預告

古典智慧是把病放回整體，逐處調、五臟同補。「燥分五處治，節痛四因同；一框難治病，同調五臟功。」（p.123-125）

下一集 EP3.15「免疫系統疾病（三）」：古典引證紅斑狼瘡、陰陽毒病與方劑，並為3.7 作結論。（p.125）

《醫方明大論十之一》

EP3.14

第三章 3.7

c). 符合實況：免疫系統
病都不致命

免疫系統疾病既然是聰明
身體的棄車保帥，當然就
不可能致命——事實發現
免疫系統的

主流歸類的清單（一）：
甲狀腺、潰瘍性結腸炎

甲狀腺：如橋本氏甲狀腺
炎、原發性黏液性水腫、
甲狀腺機能亢進（甲狀腺
腫、震顫、

潰瘍性結腸炎：直腸及乙
狀結腸淺潰瘍，病情反覆
發作，致腸壁結締組織增
生。（p.

主流歸類的清單（二）：
器官性、皮膚、關節炎

器官性：病理損害與功能
障礙限於抗體或致敏淋巴
細胞所針對的某一器官（
慢性淋巴細

皮膚：過敏性皮炎、各類
皮損、關節炎、腎炎、紅
斑狼瘡（多見育齡女性，
面部紅斑、

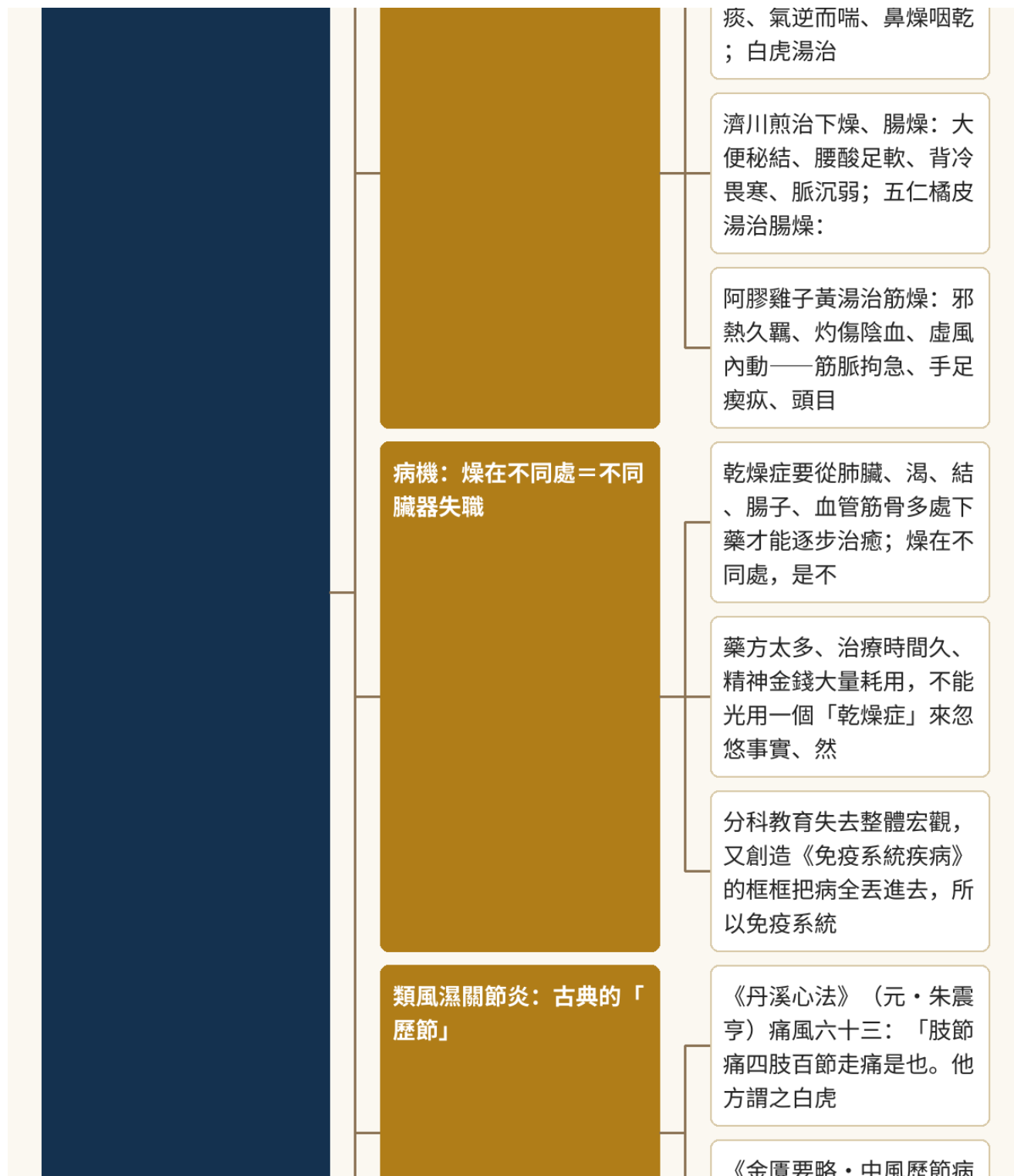
d). 引證古典：乾燥症五
型

古典醫學沒有「乾燥症」
，而是依人體各部位分別
的燥論述；清朝俞根重訂
《通俗傷寒

五方主治

救肺湯（清燥救肺湯）治
上燥：頭痛身熱、乾咳無

本集腦圖（續）



本集腦圖（續）

