

Introduction



由病歷探討局方牛黃清心丸的臨床應用

黃碧松

中華中醫肝病醫學會理事長

中華傳統醫學會名譽理事長

中華中西醫結合神經醫學會常務理事

牛黃清心丸《太平惠民和劑局方》

牛黃一兩二錢研、麝香研、羚羊角末、龍腦研各一兩、當歸去蘆頭、防風去苗叉枝、黃芩、白朮、麥門冬去心、白芍藥各一兩半、柴胡去苗、白茯苓去皮、桔梗、杏仁去皮尖并炒黃雙仁者麩別研、芎藭各一兩二錢半、肉桂去粗皮不見火、阿膠碎炒、大豆卷碎炒各一兩七錢半、蒲黃炒、神麴研炒、人參去蘆各二兩半、雄黃八錢飛研、甘草剉炒五兩、白歛、乾薑各七錢半、犀角末二兩（可用廣角代）、金箔一千二百片內百片片爲衣、大棗一百枚蒸熟去皮核研亂成膏、乾山藥七兩。以上除棗、杏仁、金箔三味，及牛黃、麝香、雄黃、龍腦四味外爲細末，入餘藥。勻煉蜜與棗膏爲圓每兩作一十圓，用金箔爲衣。（犀牛角已保育，可以廣角代之）

每服一丸，溫水化下，食後服，小兒驚癇，即酌度多少，以竹葉湯溫化下。

◆局方牛黃清心丸為《金匱要略》薯蕷丸的加味方，牛黃清心丸由29味藥組成，薯蕷丸有20味藥，薯蕷丸方出自血庫虛勞病脈證并治篇，主治虛勞諸不足，風氣百疾。全方由薯蕷30分、當歸、桂枝、麴、乾地黃、豆黃卷各10分、甘草28分、人參7分、芍藥、芍藥、白朮、麥門冬、杏仁各6分、柴胡、桔梗、茯苓各5分、阿膠7分、乾薑3分、白朮2分、防風6分、大棗百枚為膏。

醫道堂：台北市大安區延吉街233之3號2樓
TEL:(02)7016215 • 7016216

牛黃

治諸虛羸瘦不隨語言憂鬱心忪健忘恍惚去來頭目眩冒胃中煩鬱痰涎壅塞

神昏憤。又治。心氣不足。神志不定。驚恐。怕怖。悲憂。慘感。虛煩。少睡。喜起。無時。或發狂。顛。神。情。昏。亂。

牛黃一兩二錢麝香研

羚羊角末

龍腦一兩各

當歸土蘆

防風去積

黄芩

局方

美

主

白米

麥門冬

白芍藥各一半柴胡

白茯苓

去
桔梗

杏仁去皮尖并

研究

芎藭各一兩肉桂去粗皮阿膠碎

大豆春

碎炒各一

補黃

妙

神聖

人參去蘆各二兩

雄黃
飛入錢

甘草

白款

10. *John*

各七
平角

卷二

金箔一千二百片內
百片片為衣

大衆

百枝蒸熟去
核研細成膏

乾山盤

張	二
明	
七	

右除桑杏仁金箔三味及牛黃麝香雄黃龍腦四味外為細末入餘藥合煉蜜與桑膏為圓每兩作一十圓用金箔為衣每服一丸溫水化下食後服小兒驚癇即酌度多少以竹葉湯溫溫化下

松岩黃閣

和劑局方

北京同仁堂藥方底簿

風痰門

牛黃清心丸

和劑方書

二五九本

處處方

宮錦 二兩五錢

膠冬 四十五兩
(五錢)

川芎 十九兩五錢

白朮 三兩五錢

甘草 七十五兩

茯苓 二兩五錢

山藥 二兩五錢

桔梗 十九兩五錢

黃芩 二兩五錢

防風 二兩五錢

杏仁 二兩五錢

紫胡 十九兩五錢

白芍 二十七兩五錢

人參 三十七兩五錢
(五錢)

大神 三十七兩五錢

肉桂 二十七兩

麥冬 二兩五錢

白欬 二兩五錢

大星 二兩五錢

阿膠 二兩五錢

蒲黃 二兩五錢

雅黃 十兩

乳蘆 二兩五錢

以上二十三味重等八兩二錢五分共為細粉每二百二

十八兩細粉免

半黃 二兩五錢

麝香 六錢

冰片 二兩五錢

犀角 一兩五錢

羚羊角 二兩五錢

硃砂 六兩五錢

製法：右藥和勻煉去九重一錢全消為滿衣蠟皮封固

功能：鎮驚安神 化痰熄風

主治：神志亂

言語不清

怔忡恍惚 驚悸心虛煩

痰涎壅盛

癲癇驚風

勸奉堂

牛黃清心丸

勸奉堂製藥廠發行
 地址：廣東省城大新街
 電話：二二二二

清心牛黃

*市售品牌很多，要注意，此為生死救急之藥，應以《太平惠民和劑局方》之藥物組成方或組成最接近原方者為最佳。

局方牛黃清心丸使用注意：

- ◇只能用於邪氣實而見口噤，兩手握固，脈象有力之實證，不能用於汗出肢冷，氣微遺尿，口開目合之脫證。
- ◇陽明腑實不宜使用開竅劑，即使兼有邪陷心包，亦應根據病情，或服開竅，或二者合併。
- ◇只可暫用，中病即止，不可久服。
- ◇孕婦忌用。
- ◇如用於冠心病久服，需配合補養藥。



◎ 但是，臨床應用上並非神昏竅閉時才能使用開竅藥，對症的急性病症也可辨證用之。



■局方牛黃清心丸臨床上常用於腦血管意外、腦震盪、腦炎及腦膜炎、肝昏迷等有中樞神經症狀者，另心絞痛、心肌梗塞、心律不整亦可用之，惡性高血壓、焦慮、失眠如狂者、重症健忘、精神分裂症、躁鬱症躁症發作、復發性口瘡、頑固性嘔逆，皆有良效。尚可用於視神經炎、視神經萎縮、突發性耳聾及血管炎急性期。



本報告從精神分裂、躁鬱症躁症發作、嚴重高血壓、暫時性腦缺血、腦梗塞、心律不整、再生不良性貧血自體骨髓移植後引發感染及腦血管出血、腦震盪、血管炎急性發作等臨床醫案為探討：



局方牛黃清心丸驗案：



案1：精神分裂

一位24歲的妙齡少女，1年前被精神科診斷為青春型精神分裂，平日有明顯的精神分裂人格，月經常多月未行，由同行某醫師介紹來診，初診時月經已3月未行，乳房脹痛手不能觸，精神亢奮，整夜不睡，狂亂多語，幻聽幻視，口乾欲飲冰水，大便秘結，多日未下，脈弦滑有力，舌紅苔黃滑膩，

《內經》：“諸躁狂越，皆屬於火”，…“重陽則狂”，又加上月經多月未行，下焦蓄血，瘀熱相結，上擾心神，故狂亂更甚，開方如下：

桃仁泥4錢 桂枝3錢 酒大黃3錢
炙甘草2錢 芒硝2錢（沖服）

局方牛黃清心丸2丸（配服）

給藥3劑，以桃核承氣湯破血下瘀瀉熱，
用局方牛黃清心丸清熱解毒，豁痰開竅。

3日後再診，病人坐在候診室候診時，已能默默靜候，其母云服藥第2天，月經來潮，狂亂亢奮之狀大減，整個人萎頓臥床，熟睡一天一夜方醒，還喊肚餓吃了一大碗外面買來的廣東粥，瘀熱已解，火勢大衰，改處方科學中藥：

桃核承氣湯15克 3×7/PC
礞石滾痰丸3克 睡前服
針刺十三鬼穴。

並囑以後兩天針次一次。



礞石滾痰丸《泰定養生主論》

大黃（酒蒸） 片黃芩（酒洗淨）各8兩 礞石1兩（捶碎，同礞硝1兩，投入小砂罐內蓋之，鐵線縛定，鹽泥固濟，晒乾，火煨紅，候冷取出） 沉香半兩

上為細末，水丸如梧桐子大，每服4、50丸，量虛實加減服，清茶、溫水送下，臨臥食後服。

本方能瀉火逐痰，主治實熱老痰之證。《泰定養生論》謂：“痰證，變生千般怪證，癲狂驚悸，因痰火上蒙而生，用礞石滾痰丸瀉火逐痰，即為此義。

要特別注意滾痰丸服法：

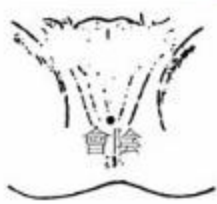
王珪云：“大抵服藥，必須臨睡就床，用熱水一口許，只送過咽，即便仰臥，令藥在咽膈間徐徐而下。如日間病出不測，疼不可忍，乾嘔惡心，必予除差者，須是一依臨睡服法，多半日不可飲食湯水，及不可起身坐行言語，直候藥丸除逐上焦痰滯惡物，過膈入腹，然後動作，方能中病。每次須連進兩夜，先夜所服，次日痰物既下三五次者，次夜減十丸；下一兩次者，仍服前數。下五七次，或只二三次，而病勢頓已者，次夜減二十丸。頭夜所服，並不下惡物者，次夜加十丸。壯人病實者，多至百丸。

大抵服罷仰臥，咽喉稠涎壅塞不利者，乃痰氣泛上，藥物相攻之故也。少傾藥力既勝，自然寧貼。大抵次早先去大便一次，其餘遍次，皆是痰涕惡物，亦有看是溏糞，用水攪之，盡係痰片黏涎。或百中有一稍稍腹疼，腰腎拘急者，蓋有一個頑痰惡物滯滯，閉氣滑腸，裏急後重，狀如痢疾，片餉即已。此藥並不洞泄刮腸大泄，但能取痰積惡物，自胃腸次第穿鑿而下，腹中糟粕，並不相傷。”（《泰定養生主論·痰論》）

■泰定養生主論一書，世少傳本，轉載其方者，都略其服法。一般醫者，於服法亦未盡悉。服後，患者竟腹痛便泄。及詳其服法，依法服之，患者不僅腹不痛，即多年頑固之便秘，亦從此通暢無阻。可知王氏經驗，洵不我欺。



《千金要方十三鬼穴》



百邪所病者，針有十三穴也：

人中（鬼宮）、少商（鬼信）、隱白（鬼壘）、大陵（鬼心）、申脈（鬼路）、風府（鬼枕）、頰車（鬼床）、承漿（鬼市）、勞宮（鬼窟）、上星（鬼堂）、男會陰、女玉門（鬼藏）、曲池（鬼腿）、海泉（鬼封）；舊說精神疾患是由鬼崇所致，故名鬼穴。

※曲池用火針，海泉（放血）。



3診：情志安定，門診時羞澀微笑，脈仍弦滑有力，舌紅苔白，但舌苔黃黏膩之象已無，排便通暢，仍開方：

桃核承氣湯12克3x7/PC 礞石滾痰丸2克/睡前臥服

針刺 勞宮 少府 行間 人中 上脘 大鐘 豐隆 太衝

配合針能刺有平肝瀉火，清心豁痰之功。

以後3個月同方續服，並一星期3次針刺，大底前組輸穴處方及十三鬼穴輪流針刺，精神狀況持續改善，據其母云已能自行出門參觀郵展矣。

由於症狀穩定，痰瘀熱結已退，改方科學中藥加味溫膽湯加琥珀以善其後。

溫膽湯10克 遠志1克 西洋參1克 生地黃1克
酸棗仁1克 琥珀2克 /日3服。

此女從狂亂神志不清，到神志清明，除了初發病曾赴台x醫院精神科求診，並取得青春型精神分裂診斷外，從未服用西藥，一直以中醫藥及針刺治療，當狂亂亢奮之時，局方牛黃清心丸取得關鍵性的速效，也取得病患家屬的信任，才得以繼續使用中醫療法治療而取得滿意的療效。



案2：躁鬱症躁症發作：

病患：女性，43歲，未婚，為某大學副教授，父母健在，父親從事醫療器材生意，個案子除學校的授課及必要的教學研究外，也幫忙經營家族事業，該病患有兩位哥哥，多年前在不同時間自殺身亡，3年前個案結束了一段經營5、6年的感情後，開始出現躁鬱症的病情，第1次躁症發作出現亢奮、多日不眠、幻聽幻視、被神明附身現象，剛發病時，被認為「衝煞」而尋求不同宗教的幫忙未獲療效，後住院精神科治療才緩解出院，出院後後就一直服用精神科所處方的藥物。



此次會前來門診是因為個案到新店刷卡同時預訂10間別墅，父、母親發覺不對勁，又觀察個案已有數天不太睡眠，整晚狂打電話親朋好友因之困擾與困惑。

初診時覺得個案長得還算漂亮，可是太瘦了（由此可知個案沒有遵循醫囑服藥），情緒有亢奮現象，應答講話節奏快，聲音洪亮，無病識感，脈滑有力，舌紅苔黃膩，此為肝鬱痰火，上擾神明，以至神魂失調，開方局方牛黃清心丸每日2丸／3日 分，早晚溫開水送服。用以清熱豁痰，醒腦安神。

3日後再診，亢奮之勢已減，晚上睡眠改善。舌苔黃膩轉白微黃膩，痰火稍減。改方黃連溫膽湯加味配服礞石滾痰丸7日與服：

半夏	3錢	陳皮	3錢	茯苓	3錢	竹茹	3錢	甘
草	1錢半	枳實	2錢	黃連	2錢	遠志筒	2錢	
鬱金	2錢	天竺黃	2錢	紅棗	5枚			

礞石滾痰丸1錢（臨睡前臥服）

溫膽湯用於本證，恐清火之力不足，故加黃連清火，菖蒲、遠志、鬱金養心安神，祛痰開竅，天竺黃清熱化痰去內鬱之火。配服礞石滾痰丸以強化清熱豁痰之用。



診：神情安定，改方加味溫膽湯和甘麥大棗湯合方繼續調養，其間如遇有躁症將要發作的現象，改服局方牛黃清心丸或礞石滾痰丸都能緩解病情。



Windows Live Messenger X

pnscco
剛登入。

選項(O)

案3：高血壓飆高不降頭痛欲裂

個案男性，為退休的教育人員，之前擔任小學教師，高血壓病史將近30年，由於個案的父親及1位兄長都因腦血管意外而死亡，因此生活作息及飲食都極為小心，20多年來一直服用西藥降血壓藥而不敢稍有間斷，也因身體健康問題只要台北有中醫課程皆會報名上課，希望從中醫藥上得到健康的幫助。也因為此種原因上了不少我在台北市中醫師公會所開的課程。也開始嘗服用中藥，個案平素體壯實，夜臥寐，常口咽乾燥，脈弦有力。



記得兩年前的一個傍晚正在門診，接到個案打來的電話，語氣十分惶恐，個案因血壓飆高到BP220/135，頭痛欲裂，從中午就到XX醫院急診室，經過6個多小時的及診處置，血壓一直降不下來，擔心自以就要中風了！怎麼辦？想了一下，請診所人員送6粒局方牛黃清心丸到醫院去，囑個案兩小時服用1粒。



第2天個案來診，敘述服下1粒丸藥，3分中後頭就不痛了，6小時後服了第3粒，神清氣爽，血壓正常而出院了。診其脈仍弦而滑，舌紅苔微黃膩，肝陽偏亢，給藥天麻鉤藤飲加味7劑，用以平肝息風，清熱活血安神：



用方之義以天麻鉤藤飲平肝熄風，清熱活血，並補益肝腎之陰以制肝陽之偏亢，由於牛膝善引上部之血下行，故重用之；加白芍滋陰柔肝，牡蠣善平肝潛陽，加之共助斂火以熄風；川棟子善引肝氣下達，條達肝氣之鬱滯；紅麴能化血管之痰瘀也。



7日後再診，每夜皆好眠，血壓穩定
正常，改開科學中藥：

天麻鉤藤飲 12克

紅 麴 4克

1日分/日3服/PC

用以治療兼調養，個案還自行準備
局方牛黃清心丸1打在家以備不時之
需。



案4：暫時性腦缺血（TIA）

個案為65歲的家庭主婦，體態豐腴，宿有高血壓病史，在一個嚴冬的早晨正準備出門晨運時，忽然間右半身麻木不能動，由子女急送到xx醫院急診，經過檢察診斷為暫時性腦血管意外，但從早上8點到10點左右半身麻木尚未緩解，由於個案的女兒是我的熟病人，xx醫院又在我的診所附近，被邀請出診，往診中風病患我習慣性會隨身攜帶局方牛黃清心丸，到急診室時見到個案尚能語言，吞嚥能力正常，馬上給藥1粒吞服，大約15分鐘後麻木之手腳就恢復正常了，藥效之迅速令人嘆為觀止。



短暫腦缺血發作的特點是瞬息症狀發作，常為某種神經功能的突然缺失，症狀不會從身體一處擴散至另一處，病程不呈“進行”。症狀歷時短暫，數分鐘或數小時（一般不超過24小時）內逐漸恢復而不後遺重要功能缺損。絕大多數並無意識障礙。患者常呈反覆發作，多則每日數次，少則數月或數年才發作一次或一陣。反覆復作的臨床表現大同小異。局灶性腦功能缺失症狀常按一定的血管支配。



暫時性腦缺血不論是一次或多次，均應視為可能發生中風的訊號，並做詳細的檢查及必要的持續性治療。根據一些追蹤此症自然史的研究報告顯示：約有三分之一的患者在五年內發生腦梗塞（完全性中風）；身為一位醫生，須記住前述之“完全性中風”通常在暫時性腦缺血後六個月內發生，所以對此症病人須特別注意。平常身邊可帶上3粒牛黃清心丸以便救急之用。



案5：腦梗塞

個案男性，56歲，在台南縣鄉下小鎮經營雜貨店，妻子在5年前因病死亡，但最近新交一位小十餘歲的女朋友並同居在一起，1個月前腦血管意外（梗塞性）被送往台南市XX醫院急診，出院後右半身偏癱，右下肢尤其軟弱無力，生活無法自理，由於惟一的獨生子在台北市上班，因此將個案接到台北市就近照顧，經朋有介紹前來診治。





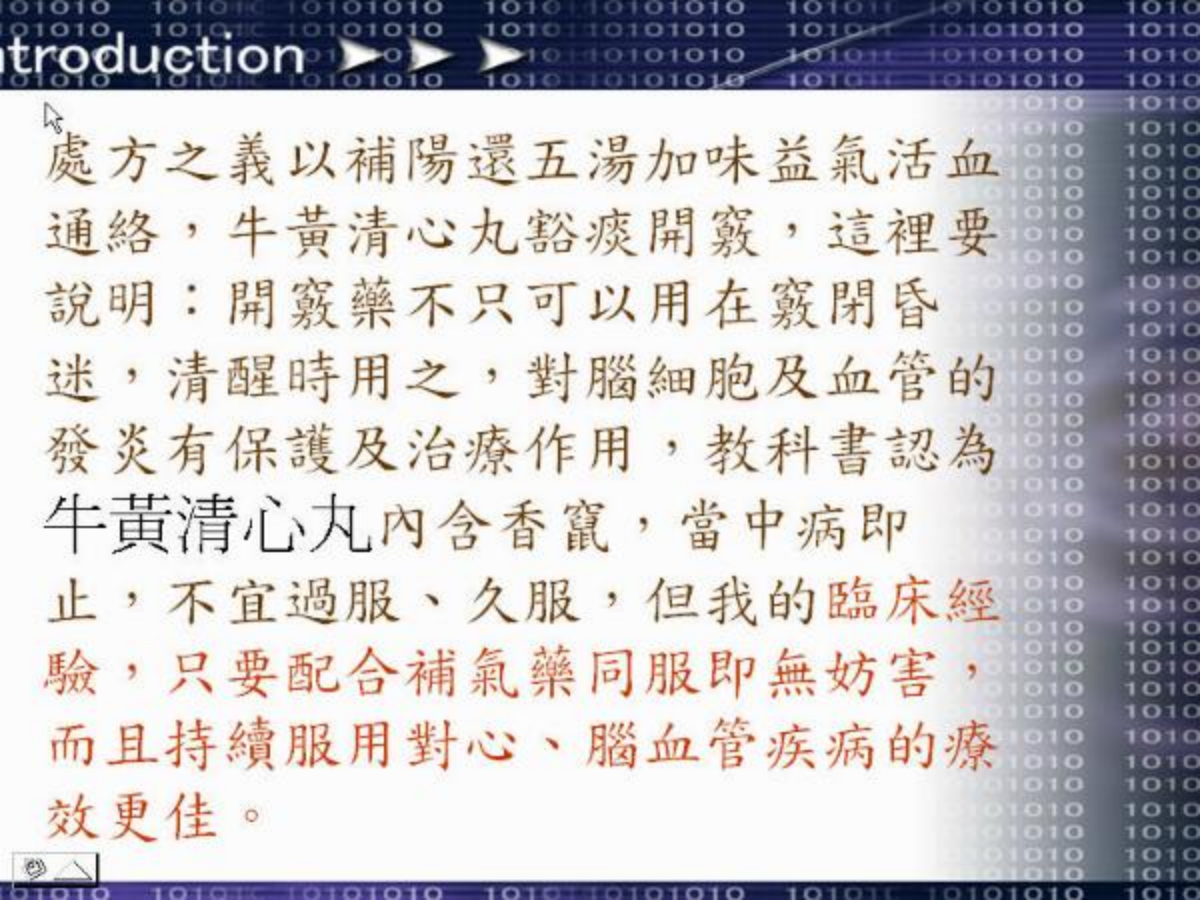
初診時個案由兒子背負進診所，右半身偏癱無力，也無法利用助行器幫忙行動，三餐飲食、大小便、洗澡都要第三者從旁協助，語言應對正常，但語音低微，情緒低落，艱寐，排便不暢，血壓稍高（服西藥降壓藥），脈弦細澀無力，舌質紫淡苔白膩，氣虛血瘀兼有痰濁，處方補陽還五湯加味，配服局方牛黃清心丸：





生黃耆1兩半 西紅花2錢 桃仁泥2錢
赤芍2錢 當歸尾2錢 地龍乾2錢 雞
血藤8錢 烏梢蛇3錢 桂枝2錢 懷牛
膝4錢 桑寄生5錢 全蠍粉5分（沖
服） 紅麴1錢半（沖服）
局方牛黃清心丸1粒





處方之義以補陽還五湯加味益氣活血通絡，牛黃清心丸豁痰開竅，這裡要說明：開竅藥不只可以用在竅閉昏迷，清醒時用之，對腦細胞及血管的發炎有保護及治療作用，教科書認為牛黃清心丸內含香竈，當中病即止，不宜過服、久服，但我的臨床經驗，只要配合補氣藥同服即無妨害，而且持續服用對心、腦血管疾病的療效更佳。

除服用藥物外，並兩天針刺1次，以三穴組輪流治療：

第1穴組：

方氏頭皮針伏象、伏臟、倒象、倒臟相應麻痺肢體相應穴位

第2穴組：

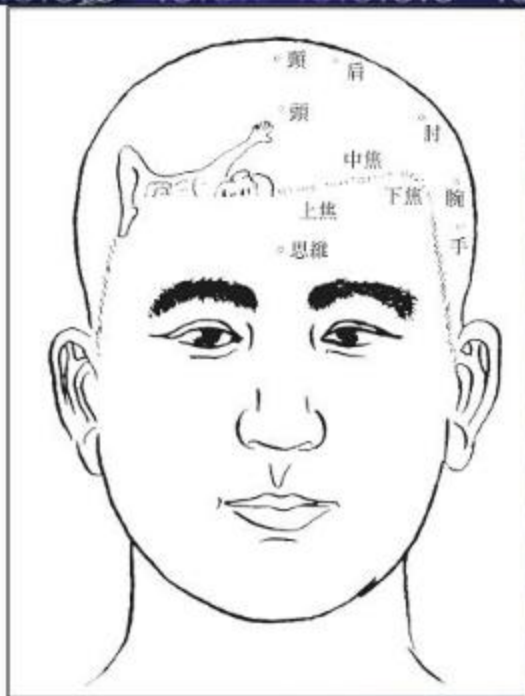
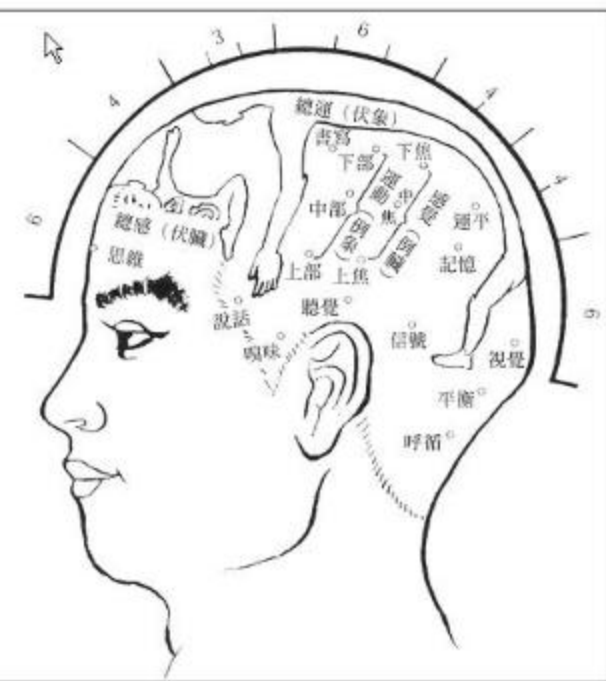
肩髃 曲池 外關 合谷 環跳 風市
陽陵泉 懸鐘 太衝

第三穴組：

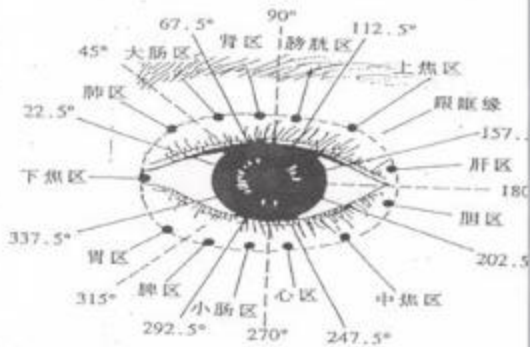
眼針上焦區 下焦區 肝區 腎區

眼針及方氏頭皮針各位可能較不熟悉，簡圖如下：





方氏頭皮針示意圖



眼針示意圖



以後每兩天針刺1次，一星期針刺3次，補陽還五湯方中黃耆劑量由1兩半漸加至4兩，每天仍服1粒牛黃清心丸。3個月後手腳有力，生活能自理，高高興興回台南去了！

回鄉之前，個案兒子問我能不能繼服丸藥而不服煎劑？於是讓個案帶30粒牛黃清心丸，並開30天科學中藥補陽還五湯和炙甘草湯合方與服。如此每個月回診1次，連服3個月停藥。大約半年後，個案的兒子因睡眠障礙來診，談到父親近況，說過案仍照顧著雜貨店，右手腳稍為無力，但看不出曾經中風過，和同居人感情好得不得了哩！



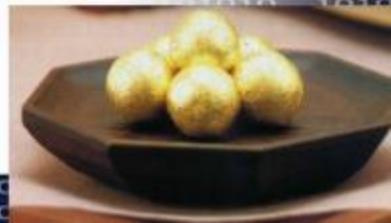
案6：心律不整

這是我自己的經驗，有一次因為多場演講不斷的趕稿準備講義，覺得有點心力交悴，忽然間心跳快速如擂戰鼓，整個心臟像要彈跳出來一般，急忙含1顆局方牛黃清心丸，約半分鐘心跳就恢復正常了。以後曾因過勞心悸再發作1次，一樣，1粒牛黃清心丸仍是半分中內恢復正常心跳，療效神速。



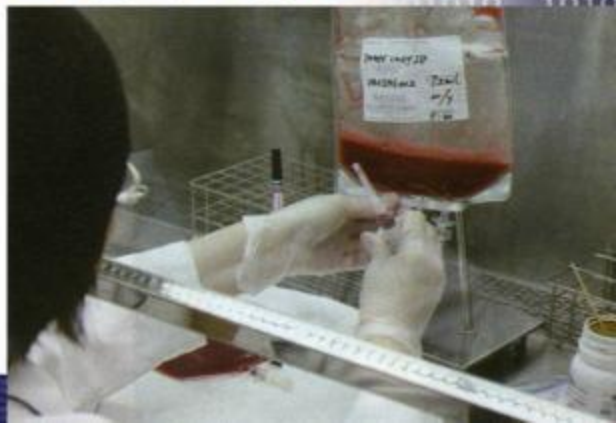
案7：心律不整

用局方牛黃清心丸治心律不整的深刻治驗是一位從事田野文史調察的教授，個案為X博物館的研究員，也在學院兼課，由於對工作的過度投入，2年前常於壓力大又熬夜時引發嚴重心悸，每當心悸發作時會眩暈，並有兩次暈厥的記錄。XX醫院診斷為陣發性室上性心博過速，經過治療還時常發作，個案宿有高血壓，脈弦，舌紅苔白，處方天麻鉤藤飲加代赭石、生牡蠣、珍珠母平肝熄風，清熱活血安神，並給局方牛黃清心丸3粒，囑其心悸發作時嚼服。往後個案一直在我的診所調治身體，心悸發作時局方牛黃清心丸都發揮快速的療效。



案8：因再生不良性貧血做自體骨髓移植先後引發感染及腦血管出血

個案男性，24歲，因再生不良性貧血在我的診所診治，服了將近2年的培補脾腎中藥，雖然血象有上升，已不必每星期輸血1次，但仍不理想，因此接受XX醫院血液腫瘤科安排做自體骨髓移植手術，誰知道，因此而開始了人生最大的生存挑戰；



當個案以充滿著希望的心情接受自體骨髓移植，祈望對身體的健康有一勞永逸之效，誰知天不從人願，卻發生巨細胞病毒感染？，出診到XX醫院加護病房，看到個案昏迷在床，為升血壓急速輸液而全身腫脹，並用葉克膜維持生命機能，此時舌脈無法了解，和主治醫討論病情後同意配合灌服局方牛黃清心丸，但也擔心灌服後引起嘔吐而影響生機。

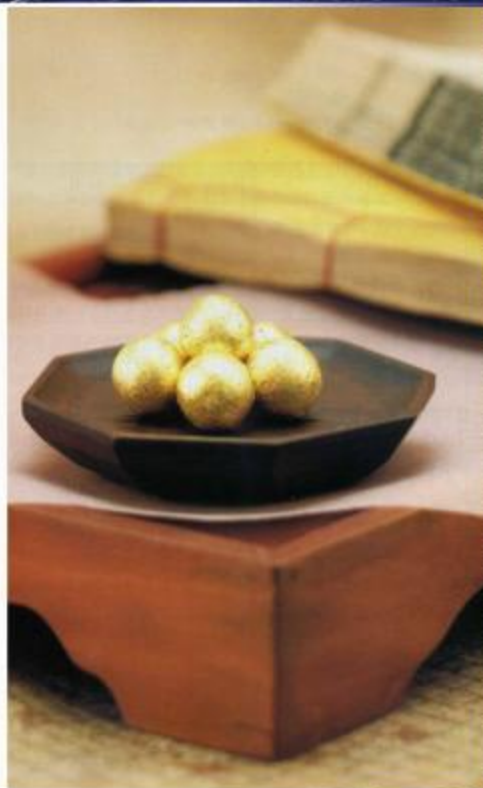


從第1天每日灌食2粒牛黃清心丸直到第3天終於甦醒，此種感染中醫溫病稱為熱陷心包，痰蒙心竅，吳鞠通治以涼開三寶（安宮牛黃丸、紫雪丹、至寶丹），用來清熱解毒，豁痰開竅，用局方牛黃清心丸亦常有良效。



個案甦醒後住在該院無菌病房約1
個半月後出院。以後一直在原醫院進
進出出接受治療，記得是出院後半年
左右，有一天晚上個案在家中忽然全
身無力倒地神識不清，經家人緊急送
至同醫院急診，經神經外科醫師診斷
腦內血管破裂出血（中醫稱中臟
腑），又入加護病房治療及觀察，脈
滑有力，舌紅苔黃膩，經主治醫師同
意再日服局方牛黃清心丸每日2粒，經
過12天又甦省。

往後的復健及調治暫且不表，這個醫案要表達的是，同一個個案，不管熱陷心包，或腦中風中臟腑，發生神昏竅閉而昏迷，牛黃清心丸皆能開竅使之甦醒。



案9：腦震盪

個案女性，82歲，體胖，因衰老已臥床3年多，平日行動不便，日常生活及飲食大小便都委由外勞照護，有一日外勞扶起小便時不小心跌倒，頭部撞擊到馬桶，而引起頭痛嘔吐，嗜睡昏沉，有腦震盪現象，由於臥床已久，其子不想送去醫院診治，詢問中醫有無治療方法？我心裡思考個案兒子是不是老人家臥床多年已有「久病無孝子」的心情？但不送醫又怕親朋好友說其不孝的考慮？給與3粒局方牛黃清心丸每6小時服下1粒，3粒丸藥服完頭不痛嘔吐止，老人家發揮生命的韌性又持續臥床3年多才魂歸離恨天而往生。



案10：血管炎急性發作

個案女性，43歲，為台北市XX國民小學校長，罹患類風濕性關節炎及血管炎病史將近20年之久，體瘦，十指關節已經畸屈變形，全身多處關節疼痛，四肢逆冷，脈弦細，多年來一直在XX醫院免疫風濕科某醫師處診治，病情反覆，雖未完全康復但也維持「平盤」狀態，直至某醫師在一次出國墜機身亡才想到是否能以中醫幫助病情？經人介紹前來求診。





初診時個案病情正處於發炎狀態，多個大小關節腫痛，觸之微熱，屈伸不利，肌膚乾澀暗沉，手足皮下有長條形結節，按之疼痛，脈弦細，舌質較淡，苔薄白，這是痰瘀互結，經脈痺阻之證，處方身痛逐瘀湯合四妙勇安湯加減配局方牛黃清心丸：



當歸5錢 元參5錢 金銀花5錢
懷牛膝3錢 桃仁3錢 西紅花3錢
川芎3錢 五靈脂3錢 乾地龍3
錢 沒藥3錢 秦艽3錢 羌活3
錢 獨活3錢 甘草2錢 製半夏3
錢 枳殼3錢 局方牛黃清心丸1
粒（配服）

給藥7劑，處方之義為活血化瘀，祛
痰通絡，養陰清熱。



2診時諸症改善，效不更方，原方再給7劑。
 3診時關節腫痛更為緩解，皮膚條索狀已消。
 改用科學中藥調養：

右歸丸	7克
身痛逐瘀湯	7克
黃耆	1.5克
吉林參	1.5克
玄參	1.5克



以後個案緩解期服用科學中藥緩治，發作期則改用煎劑配牛黃清心丸大力蕩滌，如此連治3年症安停藥，但偶有小發作個案都會來診，每次給科學中藥2星期就會症狀緩解而安。

結論：





謝謝聆聽

