

爲何到最後， 還是需要中醫？

廖少明中醫師——著



養育孩子的父母們、

追求身體健康者、

各類病患者、

關心流行疫症者、

醫療工作者、

中醫業者……

都應該一看。

一本破解醫學謬誤、

顛覆不合理醫療陋習的書。

目錄

序	10	第三章	
第一章		濕疹、哮喘、禿頭、免疫系統病態亢奮疾病	54
中醫學術是人體自療自愈機制的研究	22	一、濕疹、免疫機能病態亢奮疾病的成因	
一、症狀是身體自我糾正、自我恢復的表現		二、對証中醫藥治療免疫機能病態亢奮疾病的轉歸與預後	
二、症狀是生命力的表現		第四章	
三、盲目遏止症狀的禍害		高血壓	62
四、遏止症狀，盲目退熱，對嬰幼兒童的禍害		一、高血壓疾患的成因	
五、西醫治療外感，無法治療、無為而治與後遺症		二、對証中醫藥治療高血壓疾患的轉歸與預後	
六、免疫機能被摧毀削弱後的無力抗爭		第五章	
七、傳統中醫學術對外感症狀背後病機的深耕細挖		糖尿病	70
八、《傷寒論》闡述人體自外而內不同層次的病理反應		一、胰島素欠缺與失效	
九、傳統中醫治療協助身體整體自療自愈，從而令病症減輕與消失		二、近代名人胡適的糖尿病醫案	
十、隨著大自然億萬年的演化，人體本具強大的自療自愈機能		三、辟穀斷食是否有效，2016年諾貝爾醫學獎得主大隅良典有解釋	
第二章		第六章	
西醫藥對治症狀的禍害	40	婦科、月事、不孕	78
一、人體抵抗力、免疫力日常的起伏變化		一、不孕與傷風感冒，中醫治療水平的評估	
二、西醫藥治療症狀，但同時削弱摧毀人體的免疫機能		二、經早、經遲、痛經，月事反映著身體整體的健康狀況	
三、嬰幼兒童免疫機能被削弱摧毀後的表現			
四、手術切除病灶與器官組織，玉石俱焚			

第七章

暗瘡、痤瘡 86

- 一、暗瘡、痤瘡是青春的錯嗎
- 二、中醫學術的另類觀點

第八章

癌症、骨轉移痛症 90

- 一、有說癌症病患大多是被嚇死的
- 二、中醫治療癌症骨轉移痛症

第九章

中醫學術的迷霧與誤解 94

- 一、對藥量使用的誤解，與必需原方原量的誤解
- 二、誤解方劑用藥味數要少
- 三、外感是有餘之証，只瀉不補。內傷是不足之証，只補不瀉
- 四、斂邪
- 五、陰虛火旺
- 六、藥有三分毒，評估中醫治療是否對証
- 七、藥不瞑眩，厥疾弗瘳，中醫療效的誤解
- 八、「熟讀王叔和，不如臨症多。」中醫年紀越大療效越佳

第十章

中醫學術的轉折 118

- 一、成方、溫補治療、中醫學術的歧途
- 二、溫病學派的興起，溫病瘟疫的治療
- 三、對溫病學派的異議
- 四、溫病學派治療的缺失，溫陽學派的再現

第十一章

傳統中醫學術的終極關懷 136

- 一、與大氣中微生物和平共存
- 二、健康長壽的主要關鍵
- 三、「健康」的帶菌帶病毒者
- 四、免疫機能低下表現的不典型症狀
- 五、病毒潛伏期與人體內在正氣、免疫機能有關，並無固定期限

第十二章

外感疾病、溫病、瘟疫、病毒性傳染性肺炎 144

- 一、以寒治溫的不濟
- 二、對治症狀，壓抑症狀，病邪深入，心力衰竭
- 三、外感入裡、無典型症狀、心力耗損猝死的疑似案例
- 四、中醫治療溫陽強心，能救治疫病危急重症
- 五、整體治療，治愈外感病毒瘟疫的出路
- 六、新冠病毒性肺炎、疫症
- 七、下呼吸道疾病與肺炎死亡率
- 八、瘟疫政治學
- 九、愈後復發而亡，確診與治療的疑惑

第十三章

人痘，疫苗，潘多拉盒子 160

- 一、流感或類流感病毒預防疫苗是否有效
- 二、群體免疫是否有效
- 三、近百年的主流西醫藥摧毀削弱人體免疫機能，令群體免疫失去意義
- 四、對証有效的中醫藥治療，黯淡的希望

第十四章

治療新冠病毒肺炎的肺炎一號方與清肺排毒湯 168

- 一、清肺排毒湯的局限
- 二、療效成疑

第十五章

治療新冠病毒肺炎輕中重症的效方 174

第十六章

中醫的發展與近現代政治經濟變遷 178

- 一、中醫學術的根本
- 二、中醫學術在東亞
- 三、廢棄中醫
- 四、中醫藥、地方醫藥、鈴醫藥
- 五、現代中醫藥的困境
- 六、沒有商業壟斷寡頭背後支撐的中醫業界
- 七、商業資本與政治的結合
- 八、中醫整體治療與病毒戰

第十七章

中醫的現狀與展望 202

- 一、可有可無的擺設，猶如傳統武術在現代擂臺被一擊即潰
- 二、中醫的教學
- 三、針灸與方藥
- 四、中醫與國運

第十八章

為何到最後，還是需要中醫 212

- 一、科技寡頭的壟斷與操控
- 二、日益急速膨脹的全球醫療市場
- 三、中醫整體治療、恢復完整的免疫機能

擔心害怕，以為解決了症狀便等如解決了身體的問題，因而想盡辦法儘快消除症狀。但這不問根由治標不治本、消除症狀的做法，或因急於消除症狀而過度治療的做法，常會對身體造成難以想像的損害。

症狀往往只是疾病的表象，消除症狀亦往往不等如治愈疾病，不問根由與病因病機，強行消除症狀猶如遮掩與阻斷身體給我們的提示與溝通，無視與摧毀身體的訴求與自我恢復的努力。事實是症狀除了是身體自我保護與努力自我恢復的表現，亦常是生命力的表現，生命力低下的人往往不會有強烈症狀。

如年少健康、免疫正常，外感被病毒入侵時身體會有強烈反應，如高熱、倦怠昏沉、無力起床、劇烈上呼吸道症狀……等等。但年老體弱免疫低下的往往只有倦怠不適、或夜間不寐，不會有太明顯或激烈的典型外感症狀。

見過一些長者自稱身體非常健康，二三十年從無病痛，從不需要就醫。但經細察、望聞問切四診過後，發覺已是免疫低下、精神萎靡、生命力低下，外邪外感病毒在無阻擋下長驅直進，免疫機能亦並無能力有強烈明顯的抵抗反應，亦因此沒有典型的外感症狀。其實是已被入侵外邪滯留寄生，長期處於「被擁有」、被侵蝕與受損耗的狀態，亦即是傳統中醫所謂虛人外感、裡証、伏邪的狀態。

三、盲目遏止症狀的禍害

西醫藥治療對治症狀、遏止症狀，藥物的生化反應、微觀局部似是科學的，但卻常是違反身體整體自我恢復的本能與意願、違反醫學、違反人體整體生理，對人體造成難以彌補的損害。

都市疾病中最常見的外感，傷風、感冒、流行性感、病毒性感染，症狀常見如發熱、咳痰、鼻涕、腹瀉……等等，是身體免疫機能對抗病毒與排斥病毒的本能表現。微觀對抗式治療壓抑消除症狀，猶如令身體不再抵抗。退熱強令在應激狀態對抗病原病毒的免疫機能平伏下來，不再對抗不再消滅病原病毒，止咳收鼻水止吐瀉猶如停止身體的排毒機能，讓病邪停滯體內。於是病邪便可以更無阻擋地、長驅直進，進入身體深處，對身體造成損害。

四、遏止症狀，盲目退熱，對嬰幼兒童的禍害

對於嬰幼兒童，西醫藥遏止症狀治療造成的禍害常是難以彌補的。症狀可能會暫時消失或減輕。但外邪、病毒仍然深深滯留，身體遠未痊愈，由於免疫機能被退熱壓抑，常很快地便會有新的感染，與症狀重現或加重。常見一些幼兒初起發熱咳嗽咽痛，被診斷為外感、咽炎，服退熱藥、抗生素後，症狀緩

解，似是好轉痊愈，但仍常有精神萎靡、狀態不佳、夜睡不安、盜汗等隱晦症狀，常見很快便會再發病，外邪層層深入，會發展成更深入的氣管炎、支氣管炎、肺炎……或其它更深入的變症。

也有體質較強的、或外邪侵入性毒害性較厲害的情況下，服退熱藥期間仍反覆退熱發熱，其實是免疫機能被退熱藥壓抑後退熱，藥力過後身體仍再有能力嘗試恢復發熱抗邪的表現。但在持續服藥退熱壓制下，免疫機能遭不斷被削弱下最終也不會再明顯發熱或反覆發熱。或會轉為夜睡活動靜止時，身體正氣、免疫系統仍能集中能量抖擻餘力抗邪下，發熱汗出。中醫稱之為「盜汗」。這也是現今大部分嬰幼兒童經西醫藥治療後身體的實況表現。

家長們都非常害怕嬰幼兒童發燒發熱，一有發燒發熱便會馬上服退燒藥退熱，因怕會引致腦膜炎「燒壞腦」。這也是近數十年來人們常聽到與深刻銘記的醫學「常識」，亦是已深種在一般家長腦海裡害人不淺的謬論。所以孩子一發熱便要馬上退熱，諷刺的是，正是因為不斷退熱治療令免疫機能不斷被削弱至無能再抵抗下，外邪才可以長驅直進地深入三陰臟腑，影響心腦腎並引起嚴重變症，如腦膜炎、腎炎、心肌炎、心瓣膜炎等等。對証的中醫治療是完全可以在兩三帖藥間有效地全面整體治療、並治愈外感高熱。

但很遺憾能對証的中醫治療並不普遍，實況甚至是甚為稀有。常見的卻是用西醫概念去使用中藥，是用中藥去針對治療症狀的「中醫治療」。更諷刺的是與西醫不同，中醫能否對証治療並不一定與學歷有關。

五、西醫治療外感，無法治療、無為而治與後遺症

在歐美先進國家，西醫治療外感似已盡量不用退熱藥、抗生素等，甚至聽說有不給藥並只建議回家休息多飲水。其實是在說西藥對病毒性疾病並無療效，有益有建設性、可以做的，便只是回家休息讓免疫機能恢復與自愈。香港近年也有衛生部門宣傳說，外感是病毒引起的疾病，抗生素只能針對病菌，對病毒無效，建議不要濫用抗生素，卻沒有提到退燒藥。

一般如果是身體健康、免疫正常的嬰幼兒童或青壯年，外感病毒入侵、身體機能奮力抵抗，發熱時遭受西藥退熱遏止，病毒會更深入體內。但如果身體有足夠休息下，免疫系統慢慢亦可能恢復、產生對應的抗體消滅病原病毒而自愈。但身體的免疫機能會隨著每次的退熱、對治症狀治療、被削弱，最終會發展到就算有新外感，也不會有明顯症狀與發熱，這是免疫機能被嚴重削弱的表現。

從西醫的角度，治療令感冒症狀消失了，便算是治愈了。外感病毒性疾病無藥可治，多些休息吧，治療的目的只是舒緩

減輕症狀，希望能令病人舒服些好過些而已。痊愈與否只能靠病人自身的抵抗力、免疫力。不能自愈或有其它變症似亦只能是見一步行一步。

常見一些患者經常有一些噴嚏鼻水，但並無其它典型的外感症狀，西醫會診斷為「鼻敏感」，並會處方些抗敏感藥，一般都並無療效，病人大多也會不了了之。

也會見到經常有一些似是間歇咳嗽的患者，也沒有其它典型外感症狀，西醫也診斷不出是什麼病，常會建議病人檢查肺部，看看是否肺結核，結果常也不是。

也有一些長期泄瀉的患者，也沒有其它典型外感症狀，西醫處方止瀉藥時可能有效，停藥後症狀如故，病因亦似是不明。

六、免疫機能被摧毀削弱後的無力抗爭

這都是身體整體免疫機能低下，外邪、病毒入侵，但身體已沒有能力作完整強烈全面的排斥抵抗與免疫抵抗的表現。只有不完整微弱的排斥抵抗與免疫抵抗，即間歇噴嚏鼻水、或咳嗽、或泄瀉、或間歇或持續性的低熱燥熱。從西醫的角度，沒有其它典型外感症狀，那只能是鼻敏感；確診不是肺結核的間歇咳嗽亦只能是病因不明；或脾胃差消化力弱、體質問題引起

的泄瀉。請早睡早起，多吃水果，多做運動吧。持續低熱、燥熱不怕冷可能是因為多吃了煎炸熱氣食物，甚至是體質好、熱量充足、不怕冷的表現。

七、傳統中醫學術對外感症狀背後病機的深耕細挖

但從中醫學術的角度，外感並非只是典型外感症狀那樣簡單，外邪在陽經時會有典型外感症狀，治療不當外邪便會深入體內、進入陰經，症狀可以完全不一樣。真正的傳統中醫並不會簡單地認為外感典型症狀消失便是痊愈，只有通過望聞問切四診，完整診斷過後，才可以判定是真正痊愈或是外感病邪已深入體內，進入三陰的外感「裡証」。

傷風感冒在西醫廣闊的疾病頻譜分類中似只是簡單與頻寬極狹的一種疾病，沒有典型的外感症狀，便已不是傷風感冒。

但在古代中醫傳統的疾病分類中，只有外感與內傷雜病兩大類。如約兩千年前張仲景編撰成書的《傷寒雜病論》，是中醫最重要的根本臨床經典，便是這樣分類。該書分為治療外感的《傷寒論》與治療內傷雜病的《金匱要略》兩部分。兩部分篇幅相約，而《傷寒論》自古至今是更重要的部分，是以六經辨証理論闡釋外感病邪自外而內、由淺至深、進入人體的六個不同階段層次，分別是太陽、陽明、少陽、太陰、少陰、厥陰，

態，影響儀容，並嚴重影響工作、學習、睡眠、日常社交等等。近年更有不堪折磨他殺家人後自殺的新聞個案。

免疫系統病態亢奮疾病除了濕疹、哮喘、紫癍、類風濕關節炎外，還有牛皮癬、白疔、癩疹、紅斑狼瘡等等多種皮膚類疾患。似因體質各異而有不同的表現，林林總總，已是現在都市疾病的一個主流，在近大半世紀覆蓋面似是越來越廣泛，病患人群增長迅速。哮喘病發緊急嚴重時如不能及時急救甚至會致命，上世紀末在兩岸三地廣受歡迎的女歌星便是因此命殞。

一、濕疹、免疫機能病態亢奮疾病的成因

這類疾病發病頻繁，為何會這樣？是在怎樣的情況下才會發病？免疫系統為何會病態亢奮，攻擊自身細胞組織？這類疑問都會或多或少潛伏在人們的意識深處，朦朧地困擾著病人與家屬。

從一個中醫宏觀整體視察的角度，與個人的研究探索所得，當第一次服用西藥或其它藥物退熱、對治症狀，削弱解除身體免疫與排除入侵外邪的自然本能後，便已種下了免疫機能病態亢奮的禍根。免疫機能病態亢奮並不是機能強壯或不自然地超強的表現，而是免疫機能被削弱後，想正常地完成工作而不可，演變成對抗入侵外邪但同時傷及自身軀體細胞組織的虛亢病態表現。

當免疫機能被削弱，外邪或病毒進入三陰身體深處，免疫機能仍有反抗的能力或能量，便會奮力攻擊外邪，透邪外出時同時亦似是無能顧及自身，並傷及自身細胞。從身體深處三陰透邪外出已不能用在三陽經時汗吐下等手段，而是同時傷及自身的手段。如濕疹、牛皮癬、神經性皮炎、癩疹等是透邪外出皮膚的症狀。也有如類風濕關節炎、雷諾士綜合症是傷及肢體關節末稍的症狀。也有從深層至呼吸道透邪外出，哮喘咳嗽的症狀。也有在體內傷及自身臟腑，如心腎或體液細胞，如血小板被攻擊減少導致出血的紫癍症狀。似是隨著外邪、體質、身體狀態各異而產生林林總總複雜多變不同的症狀。

這些都是身體第一道防線被摧毀後，病邪深入體內，隨著病邪與人體的複雜性與被削弱後的免疫系統相互對抗，而衍生出千變萬化複雜的症狀。其實就是被削弱後的免疫機能攻擊排斥已深入體內三陰的病邪，而同時傷及自身細胞組織的虛亢表現。

患者此時會有錯覺外感症狀減少，似是身體強壯很少外感。因為衛氣、抵抗力、免疫力已被削弱，並沒有正常強烈的外感反應。當情緒低落、過勞、睡眠休息不足、抵抗力、免疫力更低下時，稍遇風寒外邪便會入侵引發外感，但因抵抗力、免疫力已被削弱、機能狀態低下，第一道防線衛外之氣若存若亡下外邪已能直進三陰，挑動已被削弱的免疫系統，引發免

四、免疫機能低下表現的不典型症狀

如之前章節所述，衛外之氣、抵抗力、免疫機能被削弱後，外邪入侵並不會引起激烈症狀，現代有人形容為「健康」的帶菌者或帶病毒者。但當身體積蓄力量，或有新外邪入侵，或病邪更深入體內，便會引發較明顯較激烈症狀。

抵抗力、免疫力低下，外邪潛伏是身體損耗性狀態，儘管沒有典型或明顯症狀，身體、抵抗力、免疫機能保護自身的自療自愈機制也一定會盡其所能有所作為，並會有一些不太明顯的異常顯現，不會完全毫無反應。

常見人體自身最基本的免疫抵抗表現便是發熱。

遺憾這發熱現代西醫的感應式溫度計不一定可以量度得到。因為病邪可以是深入體內才遭遇到功能低下的免疫機能的抵抗。內熱發自人體深處，至體表時已並不明顯。臨床常見病人手背會有微熱，病人自己也感到體內燥熱。但很多案例是只測量出約攝氏36至37度，並沒有測量出「法定」的「發熱發燒」症狀。但從傳統中醫望聞問切四診完全可以確診是有外感入裡的「裡証」。

傳統中醫沒有溫度計，但對外感傳裡，也有一些經典描述。如《傷寒論》起首條文、第四條：「傷寒一日，太陽受之。脈若靜者，為不傳。頗欲吐，若躁煩，脈數急者，為傳也。」

脈數急者，內熱所致。正邪相爭引致內熱，亦即是免疫機能有所反應，在應激狀態中抵抗入侵病原，才会有發熱表現。但當免疫低下，病原入侵至身體深處才有發熱抵抗，體表的溫度量度仍不會顯現。

身體健康、抵抗力、免疫力強遇外邪入侵會發高熱。另外，儘管免疫力弱但隨著個人的體質與狀態不同，也會有各種複雜多變微妙的發熱表現。如會有長期處於低熱狀態，手背也會有微熱，對比是健康的嬰幼兒童皮膚常是乾爽涼快。或會有手背不熱，手心足心常熱至汗出。或會有熱擾腸道令大便或乾結便秘或痛瀉或秘瀉夾雜。或會有熱擾胃腑導致消谷善飢、飽食易餓。或會有熱燥傷津令身體津液不足以濡潤臟腑導致有口氣惡臭。或會有熱擾心神導致夜睡多夢與失眠。或會有熱擾肺衛至肺氣不降導致間歇咳嗽。或會有內熱加快水液代謝導致夜尿等等。

當抵抗力、免疫力進一步低下，不能時刻分秒在應激對抗發熱之中，便會有所謂「寒熱往來」，或「夜熱早涼」，或「夜睡盜汗」等間歇性發熱的情況出現。

人體是在一個分秒時刻不斷動態變化的過程中。對於被感染者，當或休息、或進食、或情緒令身體有更強的抵抗，症狀便會表現加重。當外邪更深入身體臟腑，令免疫進入更應激狀

爲何到最後， 還是需要中醫？



作者：廖少明
設計：4res
編輯：青森文化編輯組

出版：紅出版（青森文化）
地址：香港灣仔道133號卓凌中心11樓
出版計劃查詢電話：(852) 2540 7517
電郵：editor@red-publish.com
網址：<http://www.red-publish.com>

香港總經銷：香港聯合書刊物流有限公司
台灣總經銷：貿騰發賣股份有限公司
地址：新北市中和區立德街136號6樓
電話：(886) 2-8227-5988
網址：<http://www.namode.com>

出版日期：2020年9月
ISBN：978-988-8664-73-3
上架建議：中醫／醫學
定價：港幣100元正／新台幣400圓正

ISBN 978-988-8664-73-3



9 789888 664733 >

「從中醫學術的角度，外邪傳染性、侵入性、毒害性嚴重的，不論體質強弱剎那間都能深入體內，瀰漫三陰三陽，引發強烈症狀反應，才可能被稱作疫症。現在的新冠病毒明顯並非如此，大部分體弱受感染者都沒有症狀，更似是類流感病毒。將流感或類流感標籤為『疫症』，並當為疫症處理對待，只會搞亂社會秩序，令經濟民生凋敝，得益者亦只能是瘟疫政治學、瘟疫經濟學的暗黑受益者。」

「如果要說罪魁禍首，近百年的西醫藥治療令大眾免疫力被削弱摧毀，更易受病毒感染，導致體質更弱、免疫力更弱的受感染後也不會有明顯症狀。」

「西醫從微觀的角度出發，可以做到很多肉眼看不見的局部微觀改變，卻對複雜的身體整體束手無策，亦治療不了病毒性疾病，卻佔據了國際公共話語權，糾纏於病原類型不斷炒作，令世界陷於紛亂之中。」



專業出版 國際銷售

紅出版文化平台

加入我們：www.red-publish.com

Mod.E.

上架建議：中醫／醫學

定價：港幣 100 元正／新台幣 400 圓正