



国家出版基金项目
NATIONAL PUBLICATION FOUNDATION

“十二五”国家重点图书出版规划项目

国医大师临床研究

中华中医药学会 组织编写

唐祖宣 伤寒论解读

唐祖宣
医学丛书

刘郑
罗德卫
韧德平
轩平

主
编



科学出版社



“十二五”国家重点图书出版规划项目

国
医
大
师
临
床
研
究

中华中医药学会 组织编写

唐祖宣伤寒论解读

唐祖宣
医学丛书

刘 罗 郑
德 卫
韧 轩 平

主
编

科学出版社

北京

内 容 简 介

本书是总结国医大师唐祖宣运用《伤寒论》的经验集成。《伤寒论》是一部理论与实践相结合的古典医籍，是一部理、法、方、药完备的医学巨著，开创了辨证论治之先河。唐祖宣从事临床实践、教学和科研 50 余年，得益于仲景学说之精髓——整体观念和辨证论治的教导，积累了丰富的实践经验，对原著分篇、分条地做了详细解释。书中临床应用多为唐祖宣医案实录。

本书实用性较强，可供中医临床和教学工作者使用，也可供中医爱好者参考。

图书在版编目(CIP)数据

唐祖宣伤寒论解读 / 郑卫平, 罗德轩, 刘韧主编. —北京: 科学出版社, 2015

(国医大师临床研究·唐祖宣医学丛书)

国家出版基金项目·“十二五”国家重点图书出版规划项目

ISBN 978-7-03-046571-9

I. 唐… II. ①郑… ②罗… ③刘… III. 《伤寒论》—研究 IV. R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 288640 号

责任编辑: 刘 亚 郭海燕 / 责任校对: 桂伟利

责任印制: 赵 博 / 封面设计: 黄华斌 陈 敬

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

中国科学院印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2016 年 1 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2016 年 1 月第一次印刷 印张: 17 3/4 插页: 2

字数: 478 000

定价: 98.00

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

《国医大师临床研究》丛书编辑委员会

顾 问 王 玉 川 王 永 炎 邓 铁 涛 石 学 敏
朱 良 春 苏 荣 扎 布 李 大 鹏 李 连 达
李 济 仁 李 振 华 李 辅 仁 吴 以 岭
吴 咸 中 张 琪 张 伯 礼 张 灿 珮
张 学 文 陆 广 莘 陈 可 冀 陈 凯 先
周 仲 璜 胡 之 璧 贺 普 仁 班 秀 文
徐 景 藩 郭 子 光 唐 由 之 程 莘 农
路 志 正 颜 正 华 颜 德 馨

主 编 王 国 强
副 主 编 马 建 中 王 新 陆 吕 玉 波 孙 树 椿

严 世 芸 李 俊 德 李 清 杰 杨 明 会
吴 湏 张 大 宁 陈 传 宏 林 鹏
徐 镜 人 高 思 华 曹 洪 欣 谢 阳 谷
编 委 王 健 王 之 虹 王 垂 杰 王 麟 鹏

布 仁 达 来 叔 红 朱 婉 华 刘 小 斌
次 旦 久 美 李 军 李 艳 李 炜 弘
李 郑 生 杨 金 生 吴 坚 张 冰
张 佩 青 张 增 敏 陆 为 民 阿 古 拉
范 永 升 范 春 琦 周 海 哲 洪 净
徐 丹 华 徐 光 星 郭 淑 云 黄 辉
曹 正 逵 巢 国 俊 彭 斌 韩 天 雄
程 海 英 谢 钟 谢 新 才 颜 乾 麟
戴 铭

学术秘书 庄乾竹 曹丽英

(以上名单均按姓氏笔画排序)

《唐祖宣伤寒论解读》编委会

主 编 郑卫平 罗德轩 刘 韧

副主编 高桦林 刘 爽

编 委 (按姓氏笔画排序)

马 睿 王 铎 王艳辉 许开品

李唐盈 张子晓 张清旭 房朝阳

胡士平 桂明耀 崔松体 彭春悦

《国医大师临床研究》丛书序

2009年6月19日，人力资源和社会保障部、卫生部和国家中医药管理局在京联合举办了首届“国医大师”表彰暨座谈会。30位从事中医临床工作（包括民族医药）的老专家获得了“国医大师”荣誉称号。这是新中国成立以来，中国政府部门第一次在全国范围内评选国家级中医大师。国医大师是我国中医药事业发展宝贵的智力资源和知识财富，在中医药的继承创新中发挥着不可替代的重要作用。将他们的学术思想、临床经验、医德医风传承下来，并不断加以发展创新，发扬光大，是继承发展中医药学，培养造就高层次中医药人才，提升中医药软实力与核心竞争力的重要途径。

为了弘扬中华民族文化，广泛传播和充分利用中医药文化资源，满足中医药人才队伍建设的需要；进一步完善中医药传承制度，将国医大师的学术思想、经验、技能更好地发扬光大。科学出版社精心组织策划了“国医大师临床研究”丛书的选题项目，这个选题首先被新闻出版总署批准为“十二五”国家重点图书出版规划项目，后经科学出版社遴选后申报国家出版基金项目，并在2012年获得了基金的支持。这是国家重视中医药事业发展的重要体现，同时也为中医药学术传承提供良好契机。国家出版基金是国家重大常设基金，是继国家自然科学基金、国家社会科学基金之后的第三大基金，旨在资助“突出体现国家意志，着力打造传世精品”的重大出版工程，在“弘扬中华文化，建设中华民族共有精神家园”方面与中医药事业有着本质和天然的相通性。国家出版基金设立六年以来，对中医药事业给予了持续的关注和支持。

作为我国成立最早、规模最大的中医药学术团体，中华中医药学会长期以来为弘扬优秀民族医药文化、促进中医药科学技术的繁荣、发展、普及推广发挥了重要作用。本丛书编辑出版工作得到了中华中医药学会大力支持。国家卫生和计划生育委员会副主任、国家中医药管理局局长、中华中医药学会会长王国强亲自出任丛书主编。

作为中国最大的综合性科技出版机构，60年来科学出版社为中国科技优秀成果的传播发挥了重要作用。科学出版社为本丛书的策划立项、稿件组织、编辑出版倾注了大量心血，为丛书高水平出版起到重要保障作用。

本丛书同时还得到了各位国医大师及国医大师传承工作室和所在单位的大力支持，并得到各位中医药界院士的支持。在此，一并表示感谢！

本丛书从重要论著、临床经验等方面对国医大师临床经验发掘整理，涵盖了中医原创思维与个性诊疗经验两个方面。并专设《国医大师临床研究概

览》分册，总括国医大师临床研究成果，从成才之路、治学方法、学术思想、技术经验、科研成果、学术传承等方面梳理国医大师临床经验和传承研究情况。这既是对国医大师临床研究成果的概览，又是研究国医大师临床经验的文献通鉴，具有永久的收藏和使用价值。

文以载道，以道育人。丛书将带您走进“国医大师”的学术殿堂，领略他们深邃的理论造诣，卓越的学术成就，精湛的临床经验；丛书愿带您开启中医药文化传承创新的智慧之门。

《国医大师临床研究》丛书编辑委员会
2013年5月

《唐祖宣医学丛书》总前言

唐祖宣是我国第二届国医大师、著名中医专家、主任医师。历任全国第七届、九届、十届、十一届、十二届人大代表，河南省第八届人大代表。第一、二批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，享受国务院政府特殊津贴。曾获河南省劳动模范称号，两次荣获全国卫生文明先进工作者称号，2010年被国务院授予全国先进工作者称号。2014年获中华中医药学会中医药学术发展终身成就奖。

唐祖宣师从河南省名中医周连三先生，得其真传。他按照老师的教诲，刻苦学习，勤求古训，博采众长，以治疗四肢血管病闻名，在中医界享有盛誉。他对仲景学说情有独钟，有深入研究，颇有心得。将四肢血管病按照中医特点分型，并确立治则治法。治疗血栓闭塞性脉管炎、静脉血栓形成、动脉硬化闭塞症等疾病，疗效显著。他研制的治疗血栓病的国家三类新药“脉络疏通颗粒”在临床广泛应用。1965年至今，发表学术论文106篇，出版发行了《四肢血管病的研究与治疗》、《唐祖宣医学文集》、《唐祖宣医学六书》等学术著作14部。

学有师承，唐祖宣一直不忘师恩，重视中医人才培养和学术经验继承。20世纪70年代，他承担河南省西医离职学习中医班的教学任务，培训300多位西学中人才；90年代开始，筹办农村中医培训班，为基层培训中医人才。作为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，他言传身教、启迪后学，先后带徒46人，均已成为学科骨干。在2015年全国人大十二届三次会议上，他还建议要挖掘、保护、传承国医大师宝贵的学术思想和经验。他身体力行，把自己的学术思想和经验毫无保留地传授给弟子，国家为他组建了“唐祖宣学术研究室”，开展人才培养项目及教育工作。

为了进一步传承发扬唐祖宣学术经验，积极促进仲景学说发展，我们在日常的医、教、研之余，对唐祖宣教授的学术思想和临床经验进行了系统搜集、整理，历时多年，几经修改，编著了《唐祖宣医学丛书》，该丛书包括《唐祖宣四肢血管病论治精选》、《唐祖宣论老年病与益寿》、《唐祖宣温病解读》、《唐祖宣伤寒论解读》、《唐祖宣金匱要略解读》、《唐祖宣医话医案集》、《唐祖宣经方发挥》，共7册，约350万字。本丛书体现了唐祖宣教授对中医理论和实践的独到见解，是唐教授多年经验之结晶，实践之升华，智慧之集成，体现了唐教授在学术上师古不泥古，博采众长，融会贯通，临证胆大心细，高屋建瓴的特点，仔细研究，必有收获。

同时，我们也期盼本丛书的出版，能够使国医大师唐祖宣的学术经验造福人民健康，能够为振兴中医、发扬祖国医学做出积极的贡献。疏漏之处敬请读者斧正。

《国医大师临床研究·唐祖宣医学丛书》编委会
2015年5月

目 录

| | |
|--------------------|-----|
| 第一章 辨太阳病脉证并治（上） | 1 |
| 第一节 太阳病概论 | 1 |
| 第二节 桂枝汤证 | 10 |
| 第三节 桂枝汤证的兼证、变证及禁忌证 | 12 |
| 第四节 桂枝汤类证与疑似证 | 26 |
| 第二章 辨太阳病脉证并治（中） | 32 |
| 第一节 葛根汤证及其辨证 | 32 |
| 第二节 麻黄汤证 | 38 |
| 第三节 麻黄汤证兼证 | 40 |
| 第四节 解表发汗方的辨证选用 | 43 |
| 第五节 太阳病汗吐下后的变证 | 50 |
| 第六节 峻汗禁例 | 72 |
| 第七节 表里先后辨 | 74 |
| 第八节 小柴胡汤证 | 77 |
| 第九节 小柴胡汤证的兼变证与疑似证 | 84 |
| 第十节 太阳病火逆变证 | 91 |
| 第十一节 太阳病吐后变证 | 95 |
| 第十二节 太阳蓄血证 | 97 |
| 第三章 辨太阳病脉证并治（下） | 103 |
| 第一节 结胸与脏结的比较 | 103 |
| 第二节 结胸证治 | 104 |
| 第三节 结胸疑似证 | 110 |
| 第四节 痞证证治 | 115 |
| 第五节 痞证的辨证与兼变证 | 121 |
| 第六节 太阳病其他变证 | 129 |
| 第七节 风湿证 | 134 |
| 第八节 炙甘草汤证 | 136 |
| 小结 | 138 |
| 第四章 辨阳明病脉证并治 | 140 |
| 第一节 阳明病概论 | 140 |
| 第二节 阳明病不可攻下 | 149 |
| 第三节 阳明病三承气汤用法比较 | 150 |
| 第四节 谵语辨证及白虎汤证 | 153 |
| 第五节 阳明病兼变证的辨治 | 158 |

| | |
|--------------------------------|-----|
| 第六节 燥屎辨证 | 166 |
| 第七节 辨转属阳明与脾约证 | 168 |
| 第八节 各种攻下法的比较 | 175 |
| 第九节 阳明发黄辨 | 179 |
| 第五章 辨少阳病脉证并治 | 182 |
| 第一节 少阳病概论 | 182 |
| 第二节 少阳病的转归 | 183 |
| 第六章 辨太阴病脉证并治 | 186 |
| 第一节 太阴病概论 | 186 |
| 第二节 太阴病兼证 | 187 |
| 第三节 太阴寒湿发黄 | 189 |
| 第七章 辨少阴病脉证并治 | 191 |
| 第一节 少阴病概论 | 191 |
| 第二节 少阴病预后 | 195 |
| 第三节 太少两感证与少阴热化证 | 198 |
| 第四节 少阴寒湿证 | 203 |
| 第五节 辨少阴便脓血、吐利证 | 206 |
| 第六节 少阴咽痛证 | 209 |
| 第七节 少阴下利证 | 211 |
| 第八节 少阴三急下证 | 223 |
| 第九节 少阴病温法提要 | 224 |
| 第八章 辨厥阴病脉证并治 | 228 |
| 第一节 厥阴病概论 | 228 |
| 第二节 辨 厥 | 229 |
| 第三节 辨 下 利 | 245 |
| 第四节 辨呕与哕 | 251 |
| 第九章 辨霍乱病脉证并治 | 254 |
| 第一节 霍乱病脉证 | 254 |
| 第二节 霍乱病证治 | 256 |
| 第十章 辨阴阳易差后劳复病脉证并治 | 265 |
| 第一节 阴阳易证治 | 265 |
| 第二节 差后病证治 | 266 |

第一章 辨太阳病脉证并治（上）

第一节 太阳病概论

一、太阳病提纲

【原文】

太阳之为病，脉浮^①，头项强痛^②而恶寒^③。（1）

【词解】

①脉浮：脉搏表浅，轻手按之可得，犹如木浮水面，主表证。《濒湖脉诀》谓：“浮脉为阳表病居。”

②头项强痛：项，是颈的后部；强，不柔和之意。头项强痛，头痛而项部强直不柔和。

③恶寒：即畏寒，俗称怕冷。

【提要】 太阳病脉证提纲。

【原文分析】

太阳受邪而发病，称为太阳病。本条提出太阳病基本证候是脉浮、头项强痛及恶寒。根据人体的脏腑和经脉循行的关系，划分为手足三阴三阳十二经脉；又根据经脉内属五脏六腑，运行气血的功能特点，而运用三阴三阳的名称来分别疾病的深浅轻重和属性，从而分析概括六类不同的外感病，作为认识疾病、治疗疾病的前提。太阳经主人身之表，太阳主表而统营卫，为人身之藩篱，外邪伤人，则太阳首当其冲，首先侵犯太阳，故谓“太阳为六经之首”。太阳受到外邪侵袭后所发生的证候就称为太阳病。本条论述太阳病的主要脉证为脉浮、头项强痛而恶寒，提示了太阳受邪而功能失常和经气不利的根本病变特征，作为辨太阳病的脉证提纲。凡是见有上述脉证者即为太阳病，换言之，凡称太阳病者，多有此脉证。

太阳主表，统营卫，外邪侵袭，太阳首当其冲。脉浮为外邪袭表，卫气向外抗邪的反映，提示了病位在表。头项强痛，乃指头痛连及项部而强直不柔和，太阳经脉上额交巅别出于项，此经受邪，经脉之气被遏阻，头项强痛。恶寒，即厌恶寒冷，太阳经脉受邪，卫气受遏，不能发挥“温分肉，肥腠理”的正常功能，故恶寒。

病在太阳，卫气抗邪，故太阳病一般恶寒与发热并见，此条文虽未提发热，但应知有发热一症的存在。何以不言发热一症，因为太阳伤寒证初起，可有因卫阳被遏，尚未伸展，暂时不见发热，即所谓“或未发热”，但卫阳伸展之时，必见发热；再者恶寒与发热这两个症状相比较，恶寒尤为重要，恶寒更能突出太阳表证的特征，文中太阳伤寒证中“或已发热，或未发热，必恶寒”就是凡例之举，故前人精辟之说“有一分恶寒就有一分表证”。所以强调恶寒而未提发热；三阳病皆有发热，故略而不谈。

【评述】

对脉浮、头项强痛、恶寒的产生机理，唐祖宣认为是外邪作用于经络营卫之所。唐祖宣对太阳病之浮脉、恶寒与阳明、少阳及三阴病出现的浮脉、恶寒进行了鉴别，对三阳头痛作了比较，对六经辨证帮助很大。“本条所述一脉两证，都是太阳病的特征，但临床又应脉证合参，不要独立看待”。浮脉主表，但里证亦可见有脉浮、恶寒的特征，仲景谓“病有发热恶寒者，发于阳也；无热恶寒者，发于阴也”，临床要综合分析，不能为一脉一证所误解。

【体会与总结】

太阳病——表证：太阳主一身之表，统摄营卫，外邪侵袭，太阳首当其冲；太阳乃六经之首，六经之藩篱，与各经密切相关。

太阳病——脉证：脉浮，乃外邪侵表，表病，正气卫外，阳气浮盛，尺寸俱浮；头项强痛，头为三阳之总会，项为太阳通路，外邪侵表，风寒外束，太阳经脉郁滞，经气不畅，邪正交争于太阳经之头项；恶寒，乃风寒袭表，卫阳被遏，阳不外达，是外感表证初起的必见证，有一分恶寒，便有一分表证。

二、太阳病分类——中风、伤寒及温病

【原文】

太阳病，发热，汗出，恶风^①，脉缓^②者，名为中风^③。(2)

【词解】

①恶风：即畏风，恶寒之轻者。

②脉缓：指脉象柔软和缓，与紧脉相对，言脉体松弛、宽缓而和缓之意。

③中风：指证名，是太阳病的一种证型，以“发热、汗出、恶风、脉缓”为主要临床指征。与杂病经络脏腑伤残之中风“卒然晕倒、口眼喎斜”等为特征之中风病不同。

【提要】 太阳中风证的主要脉证。

【原文分析】

仲景以六经分病证，辨病更重要辨证。太阳病分中风、伤寒和温病三证，并分别论述其脉证特点，由于病人体质、感邪性质的不同，所以发病有不同特点及临床表现，此条即为论述太阳病中风证的脉证特点。

本条首言“太阳病”，说明在太阳病脉证提纲的基础上又见发热、汗出、恶风、脉缓的，就是太阳中风证。因人之体质有差异而有不同的病理变化和临床表现，若感邪后其表虚而汗出者则为中风；其表实而无汗者则为伤寒。风寒邪气外袭，则卫阳浮盛与邪相争，故发热；卫阳为外邪所伤，加之肌腠不密，则卫外不固，营不内守，营阴外泄而为汗；汗出肌疏，卫外失职，不能温分肉，则恶风，甚则恶寒；脉浮乃正气抗邪于表所致。因体质较弱，以汗出脉缓为特征，俗称为“太阳表虚证”，是与太阳伤寒证相鉴别之处。

由于病人体质虚弱，风寒外袭，肌腠疏松，营卫不和，卫气浮盛抗邪，故发热；营阴不内守，故汗出，论中第12条所言“阳浮者，热自发，阴弱者，汗自出”；汗出肌疏不固则恶风显著，非不恶寒是也，也正是由于汗出肌疏，是以脉见缓纵。

本条列举的脉证中，是以汗出脉缓为辨证要点，因为它不仅能揭示太阳中风证的病机是营卫不和，又能区别于无汗、脉紧的太阳伤寒证。故汗出、脉缓为太阳中风证的辨证特征。

【评述】

对本条脉证病因病机的认识，唐祖宣分析了“风逆寒来，寒随风入”的相互关系，否定了只有风能伤卫之说，并强调了机体的内在因素，不同的体质感受风寒之邪，可产生不同的病理结果，

十分中肯。

【体会与总结】

太阳中风主要脉证：发热乃风邪外袭，营卫失调，阳气外浮，邪正相争所致，风性疏泄，肌表失疏，卫外不固，营阴不内守，故汗出；汗出表虚，不胜风袭，故恶风。恶风为风疏，常兼汗出噤泪；恶寒为寒束，无汗为多。二证有别，但常相见。汗出肌疏，营阴外泄，脉象宽柔和缓，故脉缓。

【原文】

太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧^①者，名为伤寒^②。(3)

【词解】

①脉阴阳俱紧：历代医家对阴阳有两种不同的说法。一是指脉的部位，尺为阴，寸为阳，意为寸关尺三部皆为浮紧；二是指脉的浮沉，沉取为阴，浮取为阳，意为无论浮取沉取，皆为紧脉。方有执曰：“阴谓关后，阳谓关前。俱紧，三关通度而急疾，寒性强劲而然也。”

②伤寒：是太阳病中的一种证型，以“或已发热，或未发热，必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧”为主要临床表现。此处指狭义之伤寒，非广义之伤寒，与中风相对而言。

【提要】 太阳病伤寒证的主要脉证。

【原文分析】

太阳伤寒证是太阳病的又一重要证型。在太阳病脉浮，头项强痛而恶寒的基础上，不论发热或尚未发热，见体痛，呕逆，脉阴阳俱紧等脉证者，为太阳伤寒证。主要是由于风寒之邪侵袭体表，腠理致密，卫阳郁闭，营阴郁滞所致。

风寒袭人，卫气抗争，必然发热，故发热是太阳伤寒的一大主症。本条言发热用“或已”、“或未”之词，说明太阳伤寒证的发热有迟早之分，究其原因与感邪的轻重、体质的强弱、卫阳反应的速度等有关。“已发热”是风寒袭表卫气能及时与之抗争，故起病即见发热；“未发热”此乃感受风寒较重，卫阳被郁闭不能随之伸展，未能达表抗邪，故发热较迟。表卫受邪后，卫阳被束缚，不能温分肉，故必恶寒。风寒外束，卫阳被遏，营阴郁滞，太阳经气运行不畅，势必会有头痛、身痛。文中虽未言有汗无汗，但从营阴郁滞的病理来推论，本证当无汗出。风寒之邪外束，肌表闭塞不通，胃气受其影响而上逆，则可见呕逆之症。脉阴阳俱紧即三部脉俱现浮紧之象，浮乃正邪相搏于表，紧乃寒邪较甚、卫阳闭遏、营阴郁滞不通所致。

太阳中风证多见于体质较弱，肌腠不密之体，感受风寒，致使营卫失调，则以发热、汗出、脉缓为主症。太阳伤寒证多见于素体壮实，腠理固密之体，感受风寒，致营郁卫闭，则以恶寒、发热、无汗、体痛、脉浮紧为主症。从此可以看出太阳伤寒证与太阳中风证之不同，有体质的强弱和感邪轻重的差异，辨证方面则以有汗和无汗为重要辨别点。

【评述】

营与卫密不可分，例如，太阳中风证，卫气受病，失于外固，导致营阴不能内守；太阳伤寒证的病机既有营阴郁滞，又有卫阳郁闭。发病常以感邪轻重、体质强弱、腠理疏密为异，不能生搬硬套“风伤卫，寒伤营”之说。

【体会与总结】

太阳伤寒主要脉证：其中已发热为寒邪束表，正气抗邪，阳气郁而发热；未发热乃寒邪初感，阳气尚未郁热。寒邪外束肌表则恶寒；寒邪郁表，入经，营中寒而体痛；寒邪犯太阳，胃气为寒束，不能发为顺降，胃气得寒则逆，故呕逆；寒束表闭，卫气不宣则见脉阴阳俱紧。

【原文】

太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病^①。若发汗已，身灼热^②者，名风温^③。风温为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重，多眠睡^④，鼻息必鼾^⑤，语言难出^⑥。若被下者，小便不利，直视失溲^⑦；若

被火者^⑧，微发黄色，剧则如惊痫，时瘵^⑨，若火熏之^⑩。一逆^⑪尚引日，再逆促命期。(6)

【词解】

①温病：证名，指外感温热之邪，以发热而渴、不恶寒为主要脉证的太阳病的一种证型。属广义伤寒之一。

②灼热：形容身热程度，扪之灼手。

③风温：指太阳病温病误用辛温发汗后的变证，与后世温病学所称的风温病不同。

④多眠睡：精神为热邪所困，呈嗜睡状态。

⑤鼾：呼吸时鼻中所发出的响声。

⑥语言难出：指语言不清晰，謇涩难出。

⑦失溲：溲，指大小便。《史记·仓公传》中提到“令人不得前后溲”。此处前有小便不利，故失溲，指大便失禁。

⑧被火：指误用火法治疗。火法：指温针、烧针、灸法、熏法、熨法等一类的治疗方法。

⑨瘵：瘵，收缩；痲，舒伸。瘵痲即指阵发性四肢抽搐痉挛。

⑩若火熏之：像烟火熏过一样，形容病人肤色暗黄。

⑪逆：指误治。正确的治疗为顺，误治则为逆。

【提要】 太阳温病的主要脉证及其误治变证。

【原文分析】

太阳温病是外感热病的一种证型，属广义伤寒范畴。太阳温病的主要特点是发热而渴，不恶寒；与太阳中风、伤寒的发热必恶风寒、口不渴有本质区别；此乃感受温热之邪，热盛伤津所致。温为阳邪，且充斥内外，最易伤津耗液，故见发热而渴。因其邪在太阳，称之为“太阳病”，若温病初起，受邪尚浅，则亦有恶寒者，乃风热伤卫，卫失固外所致。其“不恶寒”者，其恶寒程度一般较太阳中风、伤寒为轻、时间较短而言，此以为辨证。

太阳温病为感受温热之邪所致，证属表热，其治法当以寒凉清解为大法，切忌辛温助热之剂。即使温病初起，邪在肺卫，其治法也只宜辛凉透解，若误用麻桂之类，必因以热助热而致热盛津伤，引起各种变证。其“若发汗已”即是指误用辛温之剂发汗，产生了名为“风温”的变证。热盛津伤，表现为全身高热灼手之外，亦可见热邪充斥于表，气血外应，出现寸关尺三部俱浮盛有力之脉象，即“脉阴阳俱浮”。阳热太盛，蒸腾津液外泄，故自汗出；热盛伤气，气随津泄，则身重；热伤气阴，火热扰乱神明，则病人呈困顿嗜睡状态；心主言，神明被扰，热盛神昏，故语言不利；温热壅肺，肺窍不利，故鼻息必鼾。

其次是论误用下法发生的变证。太阳温病为表热之证，其治当用辛凉解表法，辛温为其所忌，下法亦不可用。若误用下法，则易产生重伤阴液，水源枯竭，则小便不利，阴伤神愤，病情恶化；肝肾阴精不能上承以荣目，则见直视而转动不灵；邪陷而心神被蒙则二便失禁。

再者是论误用火法发生的变证。表热之太阳温病更不可以火法劫汗，误用火法，火热之邪加于温热，熏灼肝胆，轻则全身发黄；重则火邪内攻，气阴耗竭，水不涵木，热极而风动，从而出现全身抖动、肢体抽搐等症状。同时因火灼肝胆，使黄疸之色如火熏之黄而晦暗无泽。如此一误再误，病人生命则危在旦夕。故仲景在条文最后谆谆告诫后人：一次失误尚有图治之机，再次失误，恐危及生命，不可不慎亦。

根据第2、3、6条及其相关条文的论述，中风、伤寒、温病的鉴别可总结如下：中风与伤寒为风寒所伤，最易耗伤阳气，温病为温热之邪所致，最易伤阴耗液，两类病证治法迥异。故太阳温病与前述中风、伤寒相鉴别之意，亦有补充说明之意。太阳温病虽非《伤寒论》所讨论的重点，但通过上述分析，则温病的病因病机、证候特征及治疗概况，已寓其中，尤其对在风温一再误治的描述中，充分体现了清热保津这一法则在温病治疗中的重要意义。此条原文对后世温病学

家极有启发，在此基础上，通过长期的临床实践和理论总结，逐渐形成了完整的温病学体系。

【评述】

对于太阳病温病的病因，唐祖宣认为太阳温病者，不论温邪之所出，总以感受温邪为要。至于风温，是由于温病误用辛温发汗致津伤热炽而成。

【体会与总结】

太阳温病及误治后出现的。发热乃感受温热之邪或邪热内郁所致；表热无寒故不恶寒；里热，热甚伤津则口渴。

风温此处指邪热炽盛，火灼伤津，为误汗后所出现的变证，与清人所论之风温证不同。

误汗后出现脉阴阳俱浮是由风温邪热充斥内外所致；自汗出由邪热内蒸，迫液外泄所致；身重系热盛伤津，气虚倦怠；多眠睡由热甚神昏所致；鼻息必鼾由风热上壅，窒塞清窍，呼吸不利所致；邪热内郁，气机不利则语言难出。

误下伤津，津夺于下故小便不利；误下伤阴，精不上注于目，目失濡养而出现直视；邪热伤下焦，下焦气伤失固，二便失禁，故见失溲。

误火后肤微黄是由于火热伤营，热郁逼迫胆汁外溢肌肤所致；惊痫瘈瘲，乃热极伤阴，阴伤风动，筋脉失养所致。

太阳病经证包括：中风、伤寒、温病及风温。

中风、伤寒：①感风寒之邪，由表传里。②恶寒，化热方见口渴。③治则：辛温解表。

温病：①外感温邪，或邪热内郁，热自内发。②不恶寒或恶寒轻，初起即化燥伤津口渴。

③治则：有外感证，用辛凉解表法。

风温：①温病误治后之变证。②治则：辛凉透表。忌加发散之类。

三、辨太阳病传与不传

【原文】

伤寒一日^①，太阳受之，脉若静^②者，为不传；颇欲吐，若躁烦，脉数急^③者，为传也。（4）
伤寒二三日，阳明、少阳证不见者，为不传也。（5）

【词解】

①伤寒一日：伤寒指伤于风寒之邪；一日，约略之词，指患病初期。此指太阳伤寒或中风的早期。

②脉若静：指脉与证相符，如伤寒脉紧，中风脉缓，无数急之象。

③脉数急：与脉静相对而言，表明脉象已经有了变化。

【提要】 判断疾病是否传变，以脉证为依据。

【原文分析】

“伤寒一日，太阳受之”，说明风寒初犯体表，太阳首当其冲，出现太阳病，以恶寒发热、头项强痛、脉浮为主要临床表现。此时，应积极进行治疗和注意观察，因为太阳病可以持续多日，也有很快发生传变者。此条文明确提出，太阳病是否发生传变，必须依据病人的临床表现而不得拘于患病时日。太阳病早期，如果病人的脉象仍与太阳病的症状相符，则知病证仍在太阳，为不传；虽在早期，若病人出现恶心呕吐，烦躁不安，脉象也发生变化，说明病邪已经传里，即太阳病发生了传变。

外感病至二三日，不见有身热、自汗出、不恶寒、反恶热、口渴、脉大等阳明证，又不见口苦、咽干、目眩、脉弦等少阳证，则可肯定病邪仍在太阳尚未发生传变。这说明，太阳病的传变与否，必须以脉证为依据，决不可拘于患病时日，以推演传变的规律。

【评述】

太阳病传与不传都以脉证为凭。

四、辨太阳病病程的变化

【原文】

太阳病，头痛，至七日以上自愈者，以行其经尽^①故也。若欲作再经^②者，针足阳明，使经不传则愈。(8)

风家^③，表解而不了了^④者，十二日愈。(10)

【词解】

①行其经尽：经，这里指太阳经。此指邪气在太阳经逐渐减退而消失。

②再经：指病情将要发生传经之变，指传入阳明经。

③风家：有三种不同的解释，一指太阳中风证病人；二是指太阳病病人，包括患中风或患伤寒的人；三是以家字代表宿疾而言，指经常患太阳病的人。此处似以一、二种解释为要。

④不了了：了，了结、清楚。不了了，就是未了结、不清楚之意。在此指表证已解而病人身体仍不清爽、不爽快的感觉。

【提要】 论太阳病经尽自愈和预防传经的方法。

【原文分析】

本条，首先指出太阳病有不药而愈的机转。邪犯太阳，若病邪轻浅，正气未伤，在里之脏腑未损，而通过自身调节，调动自身的抗病能力，待正胜邪却之时，疾病便可告愈。临床证明，这一过程一般需一周左右。所以原文中说“七日以上自愈者，以行其经尽故也”。

太阳病虽有自愈之转机，但也有正不胜邪，病情非但不愈，反而有进一步向里发展之可能。可针刺阳明经的穴位，由于阳明经多气多血，可调诸经之气血，气平血和，正胜而邪却，邪气不能继续深入，故病可自愈。至于针足阳明之何穴，诸家的见解不一，可视临床需要而定。一般认为可取足三里穴，因此穴具有扶正强壮的作用，可使人气血旺盛而增强抗邪之力，若再针趺阳穴以泄阳明已入之热，则效果更佳。

患太阳病者，不论中风或伤寒，是服麻黄汤、桂枝汤而解，或不药而解，若表证已解，恶寒、发热、头痛等证已不存在。但仍觉身体不爽快，尚有身体酸楚，饮食懒进等不适的感觉，乃正气未复，气血未和之故。此时切不可再用攻邪之药，以防伤正，应安心将息调养，预计十二日正气恢复，邪气悉除，而病可痊愈。所谓十二日愈，乃约略之词，不可拘泥。

【评述】

唐祖宣认为邪仍在太阳，以行其经尽的经，是指太阳经本身。节律，是自然的存在形式和运动形式，其中“七节律”较为普遍。仲景与诸家虽未明言节律事由，然必已经实践证实节律的存在，机理性认识尚待阐明。

五、太阳病欲解时

【原文】

太阳病欲解时^①，从巳至未上^②。(9)

【词解】

①欲解时：指病证可能得到缓解之时，非必病愈之时。

②从巳至未上：指巳、午、未三个时辰。巳9~11时，午11~13时，未13~15时。此句指