

伤寒类証淺釋

胡友梅編著

福建中医学院印

1962年3月

本书为尝试工作，由于《伤寒论》原本，条文繁杂，读者难于记忆。因此特将各篇证候相同的条文，选要彙集。旨在使理论更有系统，学说更为简明，便于学习，不过其中分门别类，可能不甚恰当，对条文的选择、解释也存在许多缺点，甚至完全错误。希望读者不吝金玉，多多指正！

又本稿彙集条文，承陈秀瑜教师指正，已修改一部分，特此致谢！

胡友梅謹識

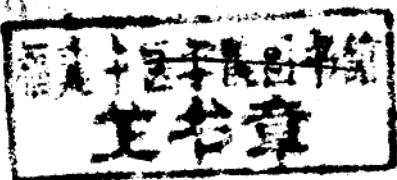
1961年12月

編 寫 緣 起

伤寒論为汉末张机所著，是我国方书之祖，辨症論治方法，以此为权輿，是书經六朝丧乱之后多有散失，王叔和搜集旧帙定为六經，所謂六經者就是将外感病的发展过程，分为六个阶段，每个阶段各有一定的症候群，就这症候群作为治疗标准，凡一般病症按照这样阶段轉变的，称为六經递传，但是也有不按上述阶段轉变的，如合病、并症、两感、直中等不规则的病症，那辨别就很困难了，清徐灵胎有鉴于此，对此书有“参錯不一”之嫌，以为“当时著书不过随症立方，无一定之次序”，于是他不类經而类方，把全书条文摘录其大部分，分为十二类，每类先定主方，即以同类諸方附焉，志在使读者于病情药性，一目了然，自称“纂集成帙之后，又复钻研者七年，而五易其稿乃无遺憾”，其見解与专袭前人窠臼者固然不同，惟是就药性衡量病情，須多費周折，且方药代有发明，所立百十三方也不能永久固定，不如按症分类，临床时可就各类型症狀辨别异同，以体会出古人施治运用之妙法，較為直截了当，前此以为每个条文各有兼述多种症狀，如何归类成为問題，茲經再三考虑，认为每个条文所述症狀虽多，而立方不过一二，其用药对象所在，当即其症狀的重点所在，就症狀的重点作为归类根据，于科学整理方法亦較為符合，在这大跃进年代里，技术革命与技术革新，是党的英明号召，整理古代文献，又为发展我国医药科学的必要条件，伤寒論为古典医学中最为切合实际应用的书，今特把它的主要条文，按具体症狀分为六門三十类，照現代医学臟器系統，略加区别，其关于六經

递传的条文，仍择要另列借供参考，因为学术研究，应以理論配合实践为关键，此篇編写的动机，是为了响应党的号召，最大的目的就是力求取法便利，可供临床之参考，是否有当，务希读者加以指正。

A15689



編 后 語

10008

伤寒論一书，古今注者多至百余家，各就自己看法，发表意見，言論甚为繁杂，本篇采取各条文，号碼之編制，字句之刪改，意义之解释，均以承淡庵新注为标准，以其书出版未久，内容比他书較為現代化也。旧本平脉辨脉及可与不可与各篇，非仲景原著，昔人已有定論，其他如霍乱、痉湿、喝各病，概属杂病的范围，今照承氏例亦未之录，惟日人山田宗俊以少阳篇綱領为后人伪托，又厥阴篇亡而不存，此外各条文認為后人所注，或王叔和敷衍誤入者亦甚多，其言虽未尽切当，但三百九十七法，只可称为外感百病綜合性的診療原則，并非一字不能移易，一句不能变更，这是可无疑了。此篇既將条文改分經为类症，其条文有兼治多种病症者，非多种病症俱采，即就方药針對的病症采之，各于附注內說明，又把叙述診療未有处方的条文刪去約占全部三分之一，为求系統化与簡單化計，武断之責所不敢辭。

33

伤寒类証浅释目录

(条文号碼以承淡安伤寒新注为准)

上輯：分經逆传条文选要

(一) 太阳病	1	2	3	4	5	10		(1)
(二) 阳明病	194	195	196	197	200	201	202 205	
	206	207	208					(1)
(三) 少阳病	277	278	279	283	284			(3)
(四) 太阴病	287	288						(3)
(五) 少阴病	295	296	297	298	299	300	301	
	304							(3)
(六) 厥阴病	340	341	350	351	352	355	357	
	358							(4)
(附1) 阴阳表里寒热辨别	9	13	14					(5)
(附2) 溫病	6	7						(5)

下輯：辨証施治条文选要

(一) 关于寒热各病		(9)
1. 发热	15 59 49 30 161 315 316 75	
	263 268	(9)
2. 恶寒	249 25 73 319 318	(11)
3. 潮热	224 225 117	(12)
4. 寒热往来	105 106 114 280 116 150 26	
	28 162 255	(13)
5. 寒热从脉治法	41 247 56 57 47 50 290	
	191 103 337 306	(15)
6. 手足厥逆	369 368 367 32 323 332 366	

359 365.....	(17)
(二) 关于痛煩各病.....	(19)
1. 头痛: 16 61.....	(19)
2. 身痛: 39 67 189 319 190 101 44.....	(19)
3. 項强: 35 17 186.....	(21)
4. 咽痛: 324 325 326 327.....	(21)
5. 胸胁痛 (滿症同): 41 247 110 163 245	
246 31 25 86 85 137 370.....	(22)
6. 結胸: 148 149 150 151 164 145 152 156....	(25)
7. 煩躁: ①微煩: 27 62 51 87 88 391 116	
223 265.....	(26)
②煩躁: 42 66 74 132 155 266.....	(28)
8. 懊憹: 84 240 244 253.....	(30)
9. 譫語: 229 232 233 235 238 230 231 32	
237 120 125 157 121.....	(31)
10. 不眠: 317 233 257.....	(33)
(三) 关于血行各病:	(34)
1. 心下悸: 69 371 115 70 90 192.....	(34)
2. 蓄血: 138 139 252 140 119.....	(35)
3. 热入血室: 159 234 158.....	(36)
(四) 关于气息各病:	(37)
1. 气上冲: 18 131 72 84.....	(37)
2. 喘息: 40 250 68 177 48 22 46.....	(38)
(五) 关于消化各病:	(39)
1. 呕吐: 395 164 106 37 187 84 338 393	
258 394 374 353 45.....	(39)
2. 痞鞭: 164 169 179 170 172 173 178	
174 176 180 181 167 157.....	(42)
3. 腹滿: 269 270 256 224 264 293 71 (附) 痛	

- 188 111..... (45)
4. 下利: ①热利: 271 335 336 390 118 36
38 187 387 389..... (46)
- ②寒利: 100 388 242 291 331 328
329 330 372 189 339..... (48)
5. 便脓血: 320 321 322 (附) 衄血60..... (50)
6. 不大便: 61 256 267 336 248 262 272..... (51)
- (六) 其他杂病: (53)
1. 汗: 58 104 28 24 33 79..... (53)
- *2. 渴: 77 78 80 171 259 29 183 184 185
240 334 122..... (54)
3. 发黄: 251 274 275 276..... (56)

上 輯

分經遞傳条文选要

(1) 太阳病

1 条：太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。

2 条：太阳病，发热，汗出恶风，脉缓者，名为中风。

3 条：太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧者，名曰伤寒。

4 条：伤寒，一日，太阳受之，脉静者，为不传也，若脉数急者，为传也。

5 条：伤寒，二三日阳明、少阳、证不见者，为不传也，颇欲吐，若烦躁者，为传也。

10 条：太阳病，头痛，至七日以上自愈者，以行其经尽故也，若欲作再经者，针足阳明，使经不传则愈。（据陈修园说当针足三里穴）

〔浅释〕太阳病主要的症候，是恶寒，头项强痛，或发热或否，以汗出或不出，恶寒或恶风，脉浮或缓，分别施治。初期过后，如脉静、又未有阳明、少阳的见症，即系不传将愈之象，如有欲吐或烦躁者，即为将传入他经的症，当就足三里穴位针之。

(2) 阳明病

194 条：问曰，病有太阳阳明，有正阳阳明，有少阳阳明，何谓也，答曰，太阳阳明者，发汗脾约是也；正阳阳明者胃家

实也；少阳阳明者利小便，胃中燥实、大便难是也。

195 条：阳明之病，胃家实是也。

196 条：問曰，何緣轉阳明病，答曰，太阳少阳病，若发汗若下，若小便利与亡津液，胃中干燥，因轉属阳明，不更衣内实，大便难者，此名阳明也。

197 条：問曰，阳明病外証云何，答曰，身热汗自出，不恶寒反恶热也。

200 条：本太阳病，初得病时发其汗，汗先出不彻，因轉属阳明也。

201 条：伤寒发热无汗，呕不能食，而反汗出濇濇然者，是轉属阳明也。

202 条：伤寒三日阳明脉大。

205 条：阳明中風口苦、咽干、腹满、微喘，发热恶寒，脉浮而紧，若下之胃中空虛，客气动隔。

206 条：阳明病、若能食名中風、不能食名中寒。

207 条：阳明病，若中寒不能食，小便不利，手足濇濇然汗出。此欲作固瘕，必大便初鞭后溏，所以然者，以胃中冷，水谷不别故也。

208 条：阳明病，欲食，大便自調，小便反不利，其人骨节疼，翕翕有如热狀，奄然发煩，濇然汗而解者，此水不胜谷气，与汗共并，脉紧則愈。

〔浅释〕阳明主要的症候是胃实，多由初病汗不透发轉成，常有身热，汗自出，不恶寒，反恶热的外症，其能食者为中風（亦有口苦、咽干、腹痛、微喘、发热、恶寒、脉浮紧見症），不能食者为中寒（常有小便不利，手足汗出，大便初鞭后溏的見症），其欲食大便如常，虽身痛微煩似热，但得少汗可解。

(3) 少阳病

277 条：少阳之为病，口苦，咽干，目眩也。

278 条：少阳中風，两耳无所聞，目赤，胸滿而煩者不可吐下，吐下則悸而惊。

279 条：伤寒，脉弦細，头痛，发热者属少阳，不可发汗，发汗则譫語，此属胃，胃和则愈，胃不和则煩而躁。

283 条：伤寒六七日，无大热，其人煩躁者，此为阳去入阴故也。

284 条：三日三阳为尽，三阴受邪，其人反能食而不呕，此为三阴不受邪也。

〔浅释〕少阳主要的症候，是寒热往来，口苦、咽干、目眩，甚者目赤、耳聋、胸满、凡汗、吐、下均所禁忌，如过三数日后，能食不呕为欲愈，如轉为煩躁无大热，乃系传入阴經之症。

(4) 太阴病

287 条：太阴之为病，腹滿而吐，食不下，若下之，必胸下結硬，自利益甚，时腹自痛。

288 条：太阴中風，四肢煩疼，脉阳微阴澁而长者，为欲愈。

〔浅释〕太阴主要的症候，为腹滿而吐，自利腹痛，下之必成为結胸，其中風症，肢疼脉阳微阴澁而长者为欲愈。

(5) 少阴病

295 条：少阴之为病，脉微而細，但欲寐也。

296 条：少阴病，欲吐不吐，心煩但欲寐，五六日，自利

而渴者属少阴也，虚故引水自救，若小便色白者，少阴病形悉具，小便白者，以下焦虚有寒，不能制水，故令色白也。

297 条：病人脉阴阳俱紧，反汗出者，亡阳也，此属少阴，法当咽痛，而复吐利。

298 条：少阴病咳而下利谵语者，被火气劫故也，小便必难，以强责少阴汗也。

299 条：少阴病脉细沉数，病为在里，不可发汗。

300 条：少阴病脉微不可发汗，亡阳故也，阳已虚尺脉弱濇者，复不可下之。

301 条：少阴病、脉紧，至七八日，自下利，胸暴烦，手足反温，脉紧反去者，为解也，虽烦下利，必自愈。

304 条：少阴中风，脉阳微阴浮者为欲愈。

〔浅释〕少阴主要的症候，是脉微细，但欲寐、以后自利而渴。或脉紧、汗出、吐利、咽痛，或咳而下利、谵语，如脉微不可发汗，脉弱濇不可通下，至七八日后自利脉微，手足温，为欲愈之象。

（6）厥阴病

340 条：厥阴之为病，消渴，气上撞心，心中疼热，饥而不欲食，食则吐蚘，下之利不止。

341 条：厥阴中风，脉微浮欲愈，不浮为未愈也。

350 条：伤寒一二日，至四五日，前厥者必发热，前热后厥者，必厥深热亦深，厥微者热亦微，厥应下之，而反发汗者，必口伤烂赤。

351 条：伤寒病，厥五日热亦五日，设六日当复厥，不厥者自愈。厥终不过五日、以热五日，故知自愈。

352 条：凡厥者，阴阳气不相顺接，便为厥，厥者，手足

逆冷是也。

355 条：伤寒，热少厥微，指头寒，默默不欲食，烦躁，数日小便利色白者，此热除也，欲得食，其病为愈，若厥多而呕，胸胁烦满者，其后必便血。

357 条：伤寒发热四日、厥反三日，复热四日，厥少热多，其病当愈。四日至七日，热不除者，其后必便脓血。

358 条：伤寒厥四日，热反三日，复厥五日，其病为进，寒多热少，阳气退，故为进也。

〔浅释〕厥阴主要的症候，为消渴，气上冲，心中疼热，饥不欲食，食则吐蚘、下之利不止。凡热深者厥亦深，热微者厥亦微。治法宜下忌汗，大体脉浮者易愈，否则难愈。如热少厥微，小便白，欲食为欲愈。厥热日数同，以后不厥者亦然。其厥多而呕胸满者必便血。又厥的日数少热的日数多者，其症为退，厥的日数多热的日数少者，其症为进。

〔附 1〕阴阳表里寒热辨别

9 条：病发热恶寒者，发于阳也，无热恶寒者，发于阴也，发于阳七日愈，发于阴六日愈，以阳数七，阴数六故也。

¹³₁₄ 条：病人身大热，反欲近衣者，热在皮肤寒在骨髓也，身大寒，反不欲近衣者，寒在皮肤，热在骨髓也。

〔附 2〕温病

6 条：太阳病，发热而渴，不恶寒者为温病。

7 条：若汗出，身灼热者，名曰风温。

按：9 是说明阴阳与寒热之关系，13、14 是说明寒热有表里之不同，6、7 两条是说明温病与伤寒差异的主要症候。

伤寒传经概要说明

徐灵胎伤寒类方，末附有六经脉症条文，以为“欲读伤寒

論，必先識六經之本症”……“其源流、变态、形色、脉案，当一一备記了然于心”，今依其例，把传經主要条文，摘录于上。但六經見症，各家分类不同，大体三阳有經有腑，三阴有热化（亦称阳邪，多由三阳經传入）有寒化（亦称阴邪，多由直中而病）茲分述之。

（1）太阳①經病：头痛，发热，項脊强，身体痛，鼻鳴，干呕，恶風、自汗，脉浮緩者曰中風，宜桂枝湯，如前症悉具，恶寒无汗，脉浮紧或喘嗽者，曰伤寒，宜麻黃湯，②腑病：头痛，发热，口渴，溺赤，宜五苓散。

（2）阳明①經病：脉洪大，发潮热，口渴，汗大出，或发斑，其腹未坚，便未結（是无形之实热），以清凉为主，宜白虎湯。②腑病：潮热、譫語、狂乱，大便燥結，繞臍硬痛（是有形之实热），以通下为主，宜承气湯。

（3）少阳①經病：目眩，口苦，咽干，耳聾，胸滿，胁痛，寒热往来，呕吐、头痛、盗汗，舌滑，脉弦（仲景云但見一二症即是），宜小柴胡湯。②腑病：以呕、痞、痛、利为常見症候，用药多就小柴胡湯加減（兼呕取原方、胁下痞鞭。加牡蠣去大枣。腹中痛去黃芩加白芍），如下利当用黃芩湯（但腑痛較為少見）。

（4）太阴經病：①热化症：腹滿痛，噤干，脉沉实，取大柴胡湯（自利去大黃加黃連），或小柴胡湯（去人参加芍药）。②寒化症：腹滿而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛，宜理中湯（但热化症較為少見）。

（5）少阴經病：①热化症：口燥，咽干而渴，或咽痛，或下利清水色純青，心下硬，或下利肛垢，目不明，宜大小承气湯。②寒化症：咽痛，腹痛，下利清谷，骨节痛，四肢厥冷，但欲寐，脉微細，宜四逆湯。

(6) 厥陰經病：①熱化症：少腹滿，舌蹇，囊縮，煩躁，消渴，便鞭，宜大承氣湯，如四逆不分（四肢冷而復熱，熱而復冷），宜四逆散。②寒化症：肢厥、煩躁、囊縮（婦人乳縮同），舌短、胎滑色黑，宜四逆湯，或當歸四逆湯，如為虵厥（厥而吐虵），宜烏梅丸。

(附) 合病、并病、兩感及別症變症等

合病有合于陽者，亦有合于陰者，凡兩經合病，則用兩經藥同治之，三經合病則取三經藥同治之。并病即一經病未愈復并一經之病，用藥當權其輕重先後緩急以治之。兩感為表里雙傳，即太陽與少陰同病，陽明與太陰同病，少陽與厥陰同病。如為熱化症之兩感（即傳經兩感），以解表為主，而清里佐之。如為寒化症之兩感（即直中兩感），以溫中為主，而發表次之，上述為不規則傷寒病病程經過的概要，下面診療實用條文，亦摘錄及之，應參看各該症條。此外尚有別症變症等，最主要者有溫病（見傷寒論 6、7 兩條，治法詳溫病條辨），他如勞復（大病后因過勞病復發），取補中益氣湯。食復（大病后因食物不節復發），取枳實梔子豉湯。女勞復（病后犯房事復發），取人參三白湯。又有陰陽易（因病后交媾男傳于女或女傳于男），人參三白湯亦可用，這都是近人經驗的良方，臨床上可以參考。



下 輯

辨証施治条文选要

(一) 关于寒热各病(多为体温升降病变)

(1) 发 热

15条：太阳中風，阳浮而阴弱，阳浮者热自发，阴弱者汗自出，啬啬恶寒，淅淅恶風，翕翕发热，鼻鳴，干呕者，桂枝湯主之（阳指浅按阴指重按）。

〔浅释〕发热头痛有汗脉浮弱恶風（为太阳中風特有症）主桂枝湯（調和荣卫以解肌）。

59条：病人臟无他病，时发热自汗出而不愈者，此卫气不和也。先其时发汗則愈，宜桂枝湯主之。

〔浅释〕有定时的发热自汗出，于热未发前服桂枝湯（以調和卫气与前条用法同）。

49条：太阳病，外証未解，不可下也，下之为逆。欲解外者，桂枝湯主之。

〔浅释〕外症未解（王肯堂云但有一毫头痛恶寒即未解），亦主桂枝湯。

30条：太阳病，发热恶寒，热多寒少，煩躁，脉微弱者，此无阳也，不可发汗，宜桂枝二越婢一湯主之。

〔浅释〕热多煩躁（热多寒少），主桂枝二越婢一湯（解外寒清里热）。

161条：伤寒六、七日，发热微恶寒，支节煩疼，微呕，心下支結，外証未去者，柴胡桂枝湯主之。