

伤寒论 机理

汉张仲景著
包顺义 包渝艳 撰释

山西出版集团
山西科学技术出版社



伤寒论 机理

汉 张仲景 著
包顺义 包渝艳 撰释

山西出版集团
山西科学技术出版社



图书在版编目 (CIP) 数据

《伤寒论》机理/包顺义, 包渝艳撰释. —太原: 山西科学技术出版社, 2009. 1

ISBN 978 - 7 - 5377 - 3309 - 0

I. 伤… II. ①包…②包… III. 伤寒论—研究 IV. R222. 29

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 182433 号

《伤寒论》机理

撰 释 包顺义 包渝艳

出 版 山西出版集团·山西科学技术出版社
(太原建设南路 21 号 邮编: 030012)

发 行 山西出版集团·山西科学技术出版社 (电话: 0351—4922121)

印 刷 山西省建筑科学研究所印刷厂

开 本 850 × 1168 1/32

印 张 7.25

字 数 115 千字

版 次 2009 年 1 月第 1 版

印 次 2009 年 1 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5377 - 3309 - 0

定 价 12.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换。



前言

《伤寒论》是仲景对古代临床经验的总结,具有很强的规律性。这些经验的背后,隐藏着深刻的机理。认识这些机理,是掌握这些临床经验及其规律,并推广到其他医学领域的关键。疾病变化万千,方药不可胜计,不识机理者犹如刻舟求剑,治难中的。知病之机理,方药随手可得,效如桴鼓。自宋代以来,不断有医家为这一目的而努力,其著作已不可计数。由于中医基础理论自身的不完全,不少疑难之条的说理总在似是而非之间。有经验者一见便知,不屑一顾;初入门者百读不得其解,更难迅速应用于临床。此书是在“阴阳五行六气一体化”体系基础上建立了整体系统论之后,对具体临床机理进行阐释的一部分。疾病变化不定,要掌握其变化法则,就应熟读《素问评译》、《探索中医——“阴阳五运六气一体化”新说及其临床运用》,并掌握整体系统论的基本原理。若想用简单的办法来概述《伤寒论》机理,只能是挂一漏万,反而会节外生枝。读者可逐条读去,其法则自然显于眼前。待你自己总结出规律后,“庶可以见病知源”,对临床和理论都将有新的认识。

医者均知六经,但对六经的本质、与六气(体内正气)的关系及其变化规律历来不明确,在这里概述以释疑。

因为有六气,才有六经。六经是六气内达外布的通途。气在脉外,血在脉内,气行血行,所以六经虽是精气布散的途径,实统血脉在中。气由天阳之气、先天之肾气、后天之脾气经五脏六腑合化



《伤寒论》机理

而成。同为一气，为何六分之？三阴三阳也。即各脏腑气血之量的比例不同、阴阳之质有差别，因时之旺而产生的正气不一样，于是形成六气。气机升降布散的途径各异，于是有六经，合手足共十二经。厥阴之上风气主之，作用为生发；少阳之上相火主之，作用为升发；太阳之上暑气主之（原为寒水，与阴阳升降之理相悖），作用为散发；阳明之上燥气主之，作用为收敛；太阴之上湿气主之，作用为化成；少阴之上寒水主之（原为火气主之，与阴阳之理不合），作用为蛰藏，这是生理作用。此书是研究病理的，为反常之变。太阳为阳气最充足之经，主开，行身之背，即受太阳光亮最充足之经。人受寒则外邪必需使皮毛之孔闭塞才发病。毛孔为卫气所行，闭则阳气最外最多的太阳之暑气内郁，郁则暑气化热。外寒内热，故其人发热恶寒。但人的体质不同，素体阳气盛者郁则热化，即《素问·热论》所言之热病，亦今之温病；素体阳气虚者，阳虽郁则不从热化，仅仅是局部化热。后者就是《伤寒论》研究的主要对象。所谓阳气虚，是指阴气偏盛、阳气偏虚，或阴阳平和，但气血水平较低的人。伤寒的传变规律，是以阳气的量和质为先后顺序的，三阴三阳的排列也是以阳与阴的量和质决定的。病理与生理是一致的，可是生理之气是和气，其作用是正气；病理之气是邪气，其作用为反常之变。太阳为开，寒邪不伤太阳就不可能出现全身阴寒盛的恶寒证。太阳阳气最盛，郁则暑伏，于是太阳病。所以《伤寒论》以太阳为首，暑气被郁则发热，但皮毛无阳而恶寒，出现寒热交争之象。太阳病是否传变，以伏暑是否化热为依据。至于传入何经，则以何经之阳化热为先后。少阳与阳明一升一降，少阳之阳由少升至壮而入太阳；阳明之阳从太阳来，极而衰减入太阴，二者之阳都可能与伏暑化热相合为病。由于阳明是太阳极而衰传入的，太阳受邪后，郁暑化热传入阳明与燥气相合最易，一般讲，受邪第二天都暑就会化热，阳热不衰必与阳明之气相合化为燥热为患。燥热消耗津液，轻者为白虎证，重者为腑实证。这就是阳明病的本



质。若第二日未出现阳明症状,说明阳明之气能衰减入阴。第三日太阳伏热未减,少阳升发之气已被郁一日,再被郁就升发不畅,郁阳盛就可能与太阳伏热相合。少火被郁则其经升发不畅,化为壮火就会使郁阳化风,成为风火。少阳的症状就是郁阳化为风火为患的结果。这就是一日太阳、二日阳明、三日少阳的原因,它与生理的少阳、太阳、阳明的排列并无矛盾。

由于得伤寒病的人阳气本不旺,在寒与热的交争中,阳气会被逐渐消耗。水谷之气是人体阳气的主要来源,阳明之阳不足,邪就会传入脾,脾阳被损就会化为阴湿出现太阴经病,所以四日入太阴。太阳之阳气主要来源于胃气,胃气衰则太阳经阳气不足,邪可传入少阴。少阴之气被损,上可出现水不济火的心火偏亢证;下可出现肾阳被损的虚寒证,所以五日入少阴。胆主升清阳,风亦为阳,易郁难损。少阴正气不足,木火不旺;厥阴正气不足,外寒必阻其升,此叫清金必乘。木火内郁,化为风火,风火上炎而难出,外寒内热。风火上下攻窜,出现寒热错杂之厥阴病。这就是四日太阴,五日少阴,六日厥阴的来源。

三阳三阴尽为一个周期。这些时间概念在判断人体阳气的盛衰,从而确定疾病的预后是很有意义的。譬如三阴经之正气足,三阳经之阳就不会衰减,病邪就不会内传。脏气充足,气机的升降使阳气升多降少,阳气不断得到补充,阴寒之邪就会被战胜。太阳能开,卫气能卫外,则病自愈。从反面看,三阴经正气不足,三阳经阳气不足,难于卫外,则邪气会内陷。所以三阴病都有其脏气不足的内在原因,伤寒使其发病,是诱发因素,这就是病进。这时的治疗,实际已属内伤杂病的范畴,所以仲景定名为“伤寒杂病论”,后人分之。

既言“伤寒”,仲景在这里强调了一个特殊概念:一是其人阳气不充足,发热为局部性的,不会形成精血枯竭。因此“虽发热不死”。二是地域多在寒冷地区。三是多在秋冬阴盛时期,因为阳气不断被损伤,所以总为寒证,阳气不足。《伤寒论》全书就是以



《伤寒论》机理

此为前提进行论述的。第六条“太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病”。对此作了严格的界定。至于其中列入了一些温病，尤其是阳明、少阴、厥阴篇中较多，其目的是借宾定主，教人正确辨证施治，切不可凭概念用药。

人处东西南北，地势有高低不同，体质有阴阳之异，饮食有寒温之喜。临床中，甚至每一个人，除了基本禀赋外，气血、津液、精液及阴阳的变化在病理状态下是不断发生的，寒化、热化是不断转化的，没有界定。临床医生对此必须全面理解才不会致误。书中有些条款实际已属温病范畴，这是临床中常见的，要完全避开是不可能的。凡阳气偏盛，或津液、阴血不足者，被外邪所伤，阳郁必从热化，口渴、阳脉是其证候。治此不可单用辛温之阳药，使之再助阳邪而伤阴液，或阴阳俱亡。所谓禁汗、禁火、禁灸者，原因虽多，其本质主要是这一条。伤寒以肾阳定存亡，温病以肾阴定存亡。差别虽大，其来源并不是六淫性质决定的，根本在于禀赋及气血、津液的多少。即使是伤寒病人，火劫伤津液太过，也会化为温病。这里虽然讲的外邪致病，在外邪已解的情况下，内伤杂病的治疗又何尝不与此相同呢。各经中罗列了不少与外感病相似的内伤病，它们或为伤寒引发，或因此加重，其目的都是为了叫医者正确鉴别。知此，知彼；知正，知反；知伤寒与温病，与内伤的区别、联系及转化，才算掌握了《伤寒论》的机理。

总之，著书者在理论上可分伤寒、温病、内伤杂病。在临床中，却应以脉证为主，四诊合参，辨证求因；审因论治；不可为理论上的流派所拘束，如此方为“医生”。解《伤寒论》、读《伤寒论》者，均不可囿于书中。

1990年11月26日 三改毕

编著者：包顺义 包渝艳

1994年1月 再改毕

2006年2月28日五稿



仲景原序

余每覽越人入虢之診，望齊侯之色，未尝不慨然叹其才秀也。怪当今居世之士，曾不留神医药，精究方术，上以疗君亲之疾，下以救贫贱之厄，中以保身长全，以养其身。但竞逐荣势，企踵权豪，孜孜汲汲，惟名利是务。崇饰其末，忽弃其本，华其外而悴其内。皮之不存，毛将安附焉！卒然遭邪风之气，婴非常之疾，惠及祸至，而方震慄。降志屈节，钦望巫祝，告穷归天，束手受败。赍百年之寿命，持至贵之重器，委以凡医，恣其所措，咄嗟呜呼！厥身以毙，神明消灭，变为异物。幽潜重泉，徒为涕泣。痛夫，举世昏迷，莫能觉悟。不惜性命，若是轻生，彼何荣势之云哉。而进不能爱人知人，退不能爱己知己。遇灾值祸，身居厄地，蒙蒙昧昧，惓若遊魂，哀乎趋势之士！驰竞浮华，不固根本，忘躯徇物，危若冰谷，至于是也。

余宗族素多，向余二百，建安纪年以来，犹未十稔，其死亡者，三分有二，伤寒者十居其七。感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，乃勤求古训，博采众方，撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎胪药录》，並《平脉辨证》，为《伤寒杂病论》，合十六卷。虽未能尽愈诸病，庶可以见病知源。若能寻余所集，思



《伤寒论》机理

过半矣。

夫天布五行以运万类，人禀五常以有五脏，经络府俞，阴阳会通，玄冥幽微，变化极难，自非才高识妙，岂能探其理致哉。上古有神农、黄帝、岐伯、伯高、雷公、少俞、少师、仲文，中世有长桑、扁鹊，汉有公乘、阳庆及仓公，下此以往，未之闻世。

观今之医，不思念求经旨，以演其所知。各承家技，始终顺旧。省疾问病，务在口给。相对斯须，便处汤药。按寸不及尺，握手不及足；人迎、趺阳三部不参；动数发息，不满五十；短期未知决诊，九候曾无髣髴。明堂厥庭，尽不见察，所谓窥管而已。夫欲视死别生，实为难矣。孔子云，生而知之者上，学则亚之，多闻博识，知之次也。余宿尚方术，请事斯语。

汉长沙太守南阳仲景撰



目 录

前 言	1
仲景原序	1

卷一上 辨太阳病脉证篇

综述	1
1. 原文 太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。	1
2. 原文 太阳病，发热，汗出，恶风，脉缓者，名为中风。	1
3. 原文 太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒、体痛、呕逆。脉阴阳俱紧者，名曰伤寒。	1
4. 原文 伤寒一日，太阳受之，脉若静者为不传也。颇欲吐，若躁烦，脉数急者，为传也。	2
5. 原文 伤寒二三日，阳明、少阳证不见者，为不传也。	2
6. 原文 太阳病，发热而渴，不恶寒者为温病。若发汗已，身灼热者，名曰风温。风温为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重，多眠睡，息必鼾，语言难出。若被下者，小便不利，直视、失溲；若被火者，微发黄色，剧则如惊痫，时痙痲，若火熏之。一逆尚引日，再逆促命期。	2



《伤寒论》梳理

7. 原文 病有发热恶寒者，发于阳也；无热恶寒者，发于阴也。发于阳者七日愈，发于阴者六日愈，以阳数七，阴数六故也。…………… 3
8. 原文 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。…………… 3
9. 原文 太阳病欲解时，从巳至未上。…………… 4
10. 原文 风家，表解不了了者，十二日愈。…………… 4
11. 原文 病人身大热，反欲近衣者，热在皮肤，寒在骨髓。身大寒，反不欲近衣者，寒在皮肤，热在骨髓也。…………… 4
12. 原文 太阳中风，阳浮而阴弱，阳浮者热自发，阴弱者汗自出。啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。…………… 5
13. 原文 太阳病，头痛发热，汗出恶风者，桂枝汤主之。…………… 6
14. 原文 太阳病，项背强几几，反汗出恶风者，桂枝加葛根汤主之。…………… 6
15. 原文 太阳病，下之后，其气上冲者，可与桂枝汤方，用前法。若不上冲者，不可与之。…………… 7
16. 原文 太阳病三日，已发汗，若吐，若下，若温针，仍不解者，此为坏病，桂枝不中与也。观其脉证，知犯何逆，随证治之。…………… 7
17. 原文 桂枝本为解肌，若其人脉浮紧，发热，汗不出者，不可与也。当须识此，勿令误也。…………… 7
18. 原文 若酒客病，不可与桂枝汤，得汤则呕，以酒客不喜甘故也。…………… 7
19. 原文 喘家作，桂枝汤加厚朴、杏子佳。…………… 8



20. 原文 凡服桂枝汤吐者，其后必吐脓血。…………… 8
21. 原文 太阳病，发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸者，桂枝加附子汤主之。…………… 8
22. 原文 太阳病下之后，脉促胸满者，桂枝去芍药汤主之。若微恶寒者，桂枝去芍药方中加附子汤主之。…………… 8
23. 原文 太阳病，得之八九日，如疟状，发热恶寒，热多寒少，其人不呕，圜便自可，一日二三度发，脉微缓者，为欲愈也。脉微而恶寒者，此阴阳俱虚，不可更发汗，更下，更吐也。面色反有热色者，未欲解也。以其不能得小汗出，身必痒，宜桂枝麻黄各半汤。…………… 9
24. 原文 太阳病，初服桂枝汤，反烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤则愈。…………… 9
25. 原文 服桂枝汤，大汗出，脉洪大者，与桂枝汤如前法。若形如疟，日再发者，汗出必解。宜桂枝二麻黄一汤方。…………… 10
26. 原文 服桂枝汤，大汗出后，大烦渴而不解，脉洪大者，白虎加人参汤主之。…………… 10
27. 原文 太阳病，发热恶寒，热多寒少，脉微弱者，此无阳也，不可发汗，宜桂枝二越婢一汤方。…… 11
28. 原文 服桂枝汤，或下之，仍头项强痛，翕翕发热，无汗，心下满，微痛，小便不利者，桂枝去桂，加茯苓白术汤主之。…………… 11
29. 原文 伤寒脉浮，自汗出，小便数，心烦，微恶寒，脚挛急，反与桂枝汤以攻其表，此误也。得之便厥，咽中干，烦躁吐逆者，作甘草干姜汤与



《伤寒论》机理

- 之，以复其阳。若厥愈，足温者，更作芍药甘草汤与之，其脚即伸。若胃气不和，谵语者，少与调胃承气汤。若重发汗，复加烧针者，四逆汤主之。…… 12
30. 原文 问曰：证象阳旦，按法治之而增剧，厥逆，咽中干，两胫拘挛而谵语。师曰言，夜半手足当温，两脚当伸。后如师言。何以知此？答曰：寸口脉浮而大，浮则为风，大则为虚。风则生微热，虚则两胫挛，病证象桂枝，因加附子参其间，增桂令汗出。附子温经，亡阳故也。厥逆咽中干，阳明内结，谵语烦乱。更饮甘草干姜汤，夜半阳气还，两足当温。胫尚微拘急，重与芍药甘草汤，尔乃胫伸。以承气汤微溲，则止其谵语，故病可愈。…… 13
31. 原文 太阳病，项背强几几，无汗，恶风者，葛根汤主之。…… 14
32. 原文 太阳与阳明合病者，必自下利，葛根汤主之。…… 14
33. 原文 太阳与阳明合病，不下利，但呕者，葛根加半夏汤主之。…… 15
34. 原文 太阳病，桂枝证，医反下之，利遂不止，脉促者，表热未解也。喘而汗出者，葛根黄芩黄连汤主之。…… 15
35. 原文 太阳病，头痛，发热，身疼，腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者，麻黄汤主之。…… 16
36. 原文 太阳与阳明合病，喘而胸满者，不可下，宜麻黄汤。…… 16
37. 原文 太阳病，十日已去，脉浮细而嗜卧者，外已解也。设胸满胁痛者，与小柴胡汤。脉



- 但浮者，与麻黄汤。 17
38. 原文 太阳中风，脉浮紧，发热恶寒，身疼痛，不汗出而烦躁者，大青龙汤主之。若脉微弱，汗出恶风者，不可服，服之则厥逆，筋惕肉瞤，此为逆也。 17
39. 原文 伤寒，脉浮缓，身不疼，但重，乍有轻时，无少阴证者，大青龙汤发之。 18
40. 原文 伤寒，表不解，心下有水气，干呕，发热而咳，或渴，或利，或噎，或小便不利，少腹满痛，或喘者，小青龙汤主之。 18
41. 原文 伤寒，心下有水气，咳而微喘，发热不渴。服汤已，渴者，此寒去欲解也。小青龙汤主之。 ... 19

卷一中 辨太阳病脉证篇

- 综述 20
42. 原文 太阳病，外证未解，脉浮弱者，当以汗解，宜桂枝汤。 20
43. 原文 太阳病，下之，微喘者，表未解故也，桂枝加厚朴、杏仁汤主之。 20
44. 原文 太阳病，外证未解，不可下也，下之为逆。欲解外者，宜桂枝汤。 21
45. 原文 太阳病，先发汗不解，而复下之，脉浮者不愈。浮为在外，而反下之，故令不愈。今脉浮，故知在外，当须解外则愈，宜桂枝汤。 21
46. 原文 太阳病，脉浮紧，无汗，发热，身疼痛，八九日不解，表证仍在，此当发其汗。服药已，微除，其人发烦，目瞑，剧者必衄，衄乃解，所以然者，阳气重故也。麻黄汤主之。 21



《伤寒论》机理

47. 原文 太阳病，脉浮紧，发热无汗，自衄者愈。 … 21
48. 原文 二阳并病，太阳初得病时，发其汗，汗先出不彻，因转属阳明，续自微汗出，不恶寒。若太阳病证不罢者，不可下，下之为逆。如此可小发汗。设面色缘缘正赤者，阳气怫郁在表，当解之，熏之。若发汗不彻，不足言阳气怫郁不得越，当汗不汗，其人烦躁，不知痛处，乍在腹中，乍在四肢，按之不可得，其人短气但坐，以汗出不彻故也。更发汗则愈。何以知汗出不彻，以脉涩故知也。 …… 22
49. 原文 脉浮数者，法当汗出而愈。下之，身重心悸者，不可发汗，当自汗出乃解。所以然者，尺中脉微，此里虚，须表里实，津液自和，便汗出而愈。 …… 23
50. 原文 脉浮紧者，法当身疼痛，宜以汗解之。假令尺中迟者，不可发汗，何以知其然？以营气不足，血少故也。 …… 23
51. 原文 脉浮者病在表，可发汗，宜麻黄汤。脉浮而数者，可发汗，宜麻黄汤。 …… 23
52. 原文 病常自汗出者，此为营气和。营气和者外不谐，以卫气不共营气谐和故尔。以营行脉中，卫行脉外，复发其汗，营卫和则愈，宜桂枝汤。 … 23
53. 原文 病人脏无他病，时发热，自汗出而不愈者，此为卫气不和谐也。先其时发汗则愈，宜桂枝汤。 …… 24
54. 原文 伤寒，脉浮紧，不发汗因致衄者，麻黄汤主之。 …… 24
55. 原文 伤寒，不大便六七日，头痛有热者，与承



- 气汤。其人小便清者，知不在里，仍在表也，当须发汗。若头痛者必衄，宜桂枝汤。 25
56. 原文 伤寒发汗，解半日许，复烦，脉浮数者，可更发汗，宜桂枝汤。 25
57. 原文 凡病，若发汗，若吐若下，若亡血，亡津液，阴阳自和者，必自愈。 25
58. 原文 大下后，复发汗，小便不利者，亡津液故也。勿治之，待小便自利，必自愈。 25
59. 原文 下之后，复发汗，必振寒，脉微细。所以然者，以内外俱虚故也。 26
60. 原文 下之后，复发汗，昼日烦躁，不得眠，夜则安静，不呕不渴，无表证，脉沉微，身无大热者，干姜附子汤主之。 26
61. 原文 发汗后，身疼痛，脉沉迟者，桂枝加芍药、生姜各一两，人参三两新加汤主之。 27
62. 原文 发汗后，不可更行桂枝汤，汗出而喘，无大热者，可与麻黄杏仁甘草石膏汤主之。 27
63. 原文 发汗过多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得按者，桂枝甘草汤主之。 27
64. 原文 发汗后，其人脐下悸者，欲作奔豚，茯苓桂枝甘草大枣汤主之。 28
65. 原文 发汗后，腹胀满者，厚朴生姜半夏甘草人参汤主之。 28
66. 原文 伤寒若吐、若下后，心下逆满，气上冲胸，起则头眩，脉沉紧，发汗则动经，身为振振摇者，茯苓桂枝白术甘草汤主之。 29
67. 原文 发汗，病不解，反恶寒者，虚故也，芍药甘草附子汤主之。 29



《伤寒论》机理

68. 原文 发汗，若下之，病仍不解，烦躁者，茯苓四逆汤主之。 29
69. 原文 发汗后，恶寒者，虚故也。不恶寒，但热者，实也，当和胃气，与调胃承气汤。 30
70. 原文 太阳病，发汗后，大汗出，胃中干，烦躁不得眠，欲得饮水者，少少与饮之，令胃气和则愈。若脉浮，小便不利，微热，消渴者，与五苓散主之。 30
71. 原文 发汗已，脉浮数，烦渴者，五苓散主之。 ... 31
72. 原文 伤寒，汗出而渴者，五苓散主之；不渴者，茯苓甘草汤主之。 31
73. 原文 中风发热，六七日不解而烦，有表里证，渴欲饮水，水入则吐者，名曰水逆，五苓散主之。 32
74. 原文 未持脉时，病人叉手自冒心，师因教试令咳，而不咳者，此必两耳聋无闻也，所以然者，以重发汗，虚故如此。发汗后，饮水多，必喘。以水灌之，亦喘。 32
75. 原文 发汗后，水药不得入口，为逆。若更发汗，必吐下不止。 32
76. 原文 发汗，吐下后，虚烦不得眠，若剧者，必反覆颠倒，心中懊恼，栀子豉汤主之；若少气者，栀子甘草豉汤主之；若呕者，栀子生姜豉汤主之。 32
77. 原文 发汗，若下之而烦热，胸中窒者，栀子豉汤主之。 33
78. 原文 伤寒五六日，大下之后，身热不去，心中结痛者，未欲解也，栀子豉汤主之。 34