

中医临证新解系列



伤寒论

方药新解

张汤敏 孙仁平 编著



化学工业出版社



中医临证新解系列



伤寒论



张汤敏 孙仁平 编著

方药新解



化学工业出版社

· 北京 ·

作者集数十年对《伤寒论》的研究及临床经验，并采集历代伤寒诸家之长，就《伤寒论》每一条文，均按原文研读、提要、词解、白话语释、心得体会、解读药性、解读方义、临床应用进行论述。其中，解读药性又按概述、异名、性味与归经、功能与主治、《神农本草经》、张仲景之发明、历代考证、各家论述、药用——详细论及，从而有益于读者研究《伤寒论》。本书可供中医临床医生及中医相关工作人员参考，还可供热爱中医的人们阅读参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

伤寒论方药新解/张汤敏, 孙仁平编著. —北京: 化学工业出版社, 2010. 8
(中医临证新解系列)
ISBN 978-7-122-07821-6

I. 伤… II. ①张…②孙… III. 伤寒论-方剂学
IV. R222. 26

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 036029 号

责任编辑: 赵玉欣 叶 露
责任校对: 蒋 宇

文字编辑: 高 霞
装帧设计: 史利平

出版发行: 化学工业出版社 (北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)
印 装: 化学工业出版社印刷厂
850mm×1168mm 1/32 印张 18½ 字数 574 千字
2010 年 8 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686) 售后服务: 010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 50.00 元

版权所有 违者必究

前 言

余家藏有商·伊尹《汤液经》，木刻版，版本非常良好，也是罕见的。《金匱玉函经》，此乃1957年版本。古本《伤寒杂病论》，为罗继寿献出。唐本《伤寒论》，即古本康平伤寒论，即流失于日本被大塚敬节所藏版本。《注解伤寒论》，即宋成无己（约1066~1156年）注本。《伤寒论》，即明·赵开美复刻宋本。此六者，为笔者数十年不断研习之读物，很少离开它们，可总觉得没有读够……尽管有数百种版本，总不能离此六者，乃中流砥柱。必须熟读！

此次《伤寒论方药新解》增加了解读药性、张仲景之发明。古今融为一体，可谓互为增长，又很一致，与时俱进！

本书原文以明·赵开美宋本新辑《伤寒论》（重庆市中医学会编，重庆人民出版社，1955年4月）为蓝本，并参考了数十种版本，古今结合解读伤寒论的科学内涵，使之有了崭新的标志！

中国科学院化学研究所
癫痫门诊部 张汤敏 孙仁平
2009年6月

目 录

辨太阳病脉证并治(上)

(起一条迄三十条)

桂枝汤	9	白虎加人参汤	46
桂枝加葛根汤	25	桂枝二越婢一汤	53
桂枝加附子汤	32	桂枝去桂加茯苓白术汤	56
桂枝去芍药汤	36	甘草干姜汤	62
桂枝去芍药加附子汤	37	芍药甘草汤	63
桂枝麻黄各半汤	40	调胃承气汤	64
桂枝二麻黄一汤	44	四逆汤	70

辨太阳病脉证并治(中)

(起三十一条迄一百二十七条)

葛根汤	74	茯苓甘草汤	143
葛根加半夏汤	78	栀子豉汤	147
葛根黄芩黄连汤	82	栀子甘草豉汤	151
麻黄汤	87	栀子生姜豉汤	152
小柴胡汤	89	栀子厚朴汤	155
大青龙汤	94	栀子干姜汤	158
小青龙汤	96	真武汤	160
桂枝加厚朴杏子汤	104	小建中汤	177
干姜附子汤	116	大柴胡汤	183
桂枝加芍药生姜人参新加汤	118	柴胡加芒硝汤	186
麻黄杏仁甘草石膏汤	120	桃核承气汤	190
桂枝甘草汤	123	柴胡加龙骨牡蛎汤	194
茯苓桂枝甘草大枣汤	125	桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤	203
厚朴生姜半夏甘草人参汤	127	桂枝加桂汤	209
茯苓桂枝白术甘草汤	129	桂枝甘草龙骨牡蛎汤	212
芍药甘草附子汤	131	抵当汤	218
茯苓四逆汤	133	抵当丸	225
调胃承气汤	135		
五苓散	138		

辨太阳病脉证并治(下)

(起一百二十八条迄一百七十八条)

大陷胸丸	231	赤石脂禹余粮汤	292
大陷胸汤	237	旋覆代赭汤	296
小陷胸汤	244	桂枝人参汤	302
文蛤散	250	瓜蒂散	306
三物白散	251	白虎加人参汤	310
柴胡桂枝汤	262	黄芩汤	313
柴胡桂枝干姜汤	266	黄芩加半夏生姜汤	315
半夏泻心汤	271	黄连汤	316
十枣汤	275	桂枝附子汤	319
大黄黄连泻心汤	280	桂枝附子去桂加白术汤	320
附子泻心汤	283	甘草附子汤	322
生姜泻心汤	286	白虎汤	324
甘草泻心汤	289	炙甘草汤	327

辨阳明病脉证并治

(起一百七十九条迄二百六十二条)

大承气汤	354	茵陈蒿汤	386
小承气汤	356	吴茱萸汤	394
猪苓汤	370	麻子仁丸	400
蜜煎导方	379	栀子柏皮汤	412
土瓜根方	382	麻黄连绍赤小豆汤	416
猪胆汁方	382		

辨少阳病脉证并治

(起二百六十三条迄二百七十二条)

辨太阴病脉证并治

(起二百七十三条迄二百八十条)

桂枝加芍药汤	431	桂枝加大黄汤	432
--------	-----	--------	-----

辨少阴病脉证并治

(起二百八十一条迄三百二十五条)

麻黄细辛附子汤	447	附子汤	455
麻黄附子甘草汤	449	桃花汤	457
黄连阿胶汤	451	猪肤汤	461

甘草汤	463	白通汤	471
桔梗汤	464	白通加猪胆汁汤	475
苦酒汤	466	通脉四逆汤	481
半夏散及汤	469	四逆散	484

辨厥阴病脉证并治

(起三百二十六条迄三百八十一条)

乌梅丸	502	麻黄升麻汤	524
当归四逆汤	515	干姜黄芩黄连人参汤	531
当归四逆加吴茱萸生姜汤	519	白头翁汤	539

辨霍乱病脉证并治

(起三百八十二条迄三百九十一条)

四逆加人参汤	554	通脉四逆加猪胆汁汤	562
理中丸	557		

辨阴阳易差后劳复病脉证并治

(起三百九十二条迄三百九十八条)

烧裨散	566	牡蛎泽泻散	570
枳实栀子豉汤	568	竹叶石膏汤	575

参考文献



辨太阳病脉证并治(上)

(起一条迄三十条)

1. 太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。

【白话语释】 太阳病的现象：其脉为浮；其症状为头项强痛，恶寒。

太阳病为一切外感之初期，但有表里之分，在肤腠为表，在膀胱为里。本条仅就表证而言。

【原文研读】 脉浮：即为浮脉，脉在肌肉之上，轻按即得。主病在表。

头项强痛：即项部拘急不舒而头痛。因头项为神经中枢之所在，全身神经末梢因受刺激，反射至中枢而感强痛。

恶寒：即其寒非衣被所能缓解者。与恶风不同，恶风者，见风始恶，不见风则不恶。恶寒的原因，是皮肤蒸发汗液机能障碍，致体温不能正常调节，而起寒冷的感觉。

《医宗金鉴》：“太阳，膀胱经也。太阳之风病，谓太阳膀胱经之所为病也；太阳主表，表统营卫，风邪中卫，寒邪伤营，均表病也。脉浮，表病脉也；头项强痛、恶寒，表病证也。太阳经脉上额交巅，入络脑，还出别下项，连风府，故邪客其经，必令头项强痛也。恶寒者，因风寒所伤，故恶之也。首揭此条，为太阳之提纲，凡称太阳病者，皆指此脉证而言也。”

徐大椿说：“脉浮头项强痛恶寒八字，为太阳一经受病之纲领，无论风寒温热、疫疠杂病，皆当仿此，以分经定证也。”

陈修园说：“太阳主人身最外一层，有经之为病，有气之为病；浮乎外，则脉应之而浮。何以谓经？《内经》^①曰：‘太阳之脉连风府，上头项，挟脊抵腰至足，循身至背，故其为病头项强痛。’何以谓气？《内经》曰：‘太阳之上寒气主之，其病有因风而始恶寒者，有不因风而自恶寒者，虽有微甚，而总不离乎恶寒。’盖人周身八万四千毛窍，太阳外卫之气也。若病太阳之经，则必恶寒。”

① 指《黄帝内经》。



2. 太阳病，发热，汗出，恶风，脉缓者，名为中风。

【白话语释】 太阳病，即首条所指之征象。若太阳病，又兼见发热、汗出、恶风、脉缓诸征象者，即为中风。中，中伤的意思。这里的中风是指一种外感风邪的疾病，不是指半身不遂、口眼喎斜的中风（卒中）。以下凡称中风者，皆指此而言。

【原文研读】 发热：即末梢神经受到刺激，作用于体温调节中枢，引起表层体温升高。

汗出：即表层体温升高，生理上起调节作用，汗腺分泌增加以释放热量。

恶风：即怕风，皮肤因发热毛孔扩张，若复遇风，则引起毛孔反射性收缩，致毛发直立，产生怕风的感觉。

脉缓：即缓脉，脉柔和而有神，血管柔软，血压缓徐，乃血管扩张，体温外散的征象。

柯琴说：“风为阳邪，风中太阳，两阳相搏，而阴气衰少，阳浮故热自发，阴弱故汗自出，中风恶风，类相感也。风性散漫，脉应其象，故浮而缓。若太阳初受病，便见如此脉证，即可定其名为中风，而非伤寒矣。”

徐大椿说：“风为阳邪，最易发热，内鼓于营，则邪自出，风性散漫，故令脉缓。”

3. 太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧者，名为伤寒。

【白话语释】 太阳病，可能已经出现发热，也可能还没有出现发热，一定有怕冷，身体疼痛，恶心呕吐，寸关尺部位脉现紧象等证候，这就叫伤寒。

【原文研读】 体痛：因皮肤腠理闭塞，体内代谢废物因不能排泄而潴留，末梢神经受到刺激而生痛感。

呕逆：呕而非吐，以吐必有物，此但水气上逆而呕。因皮肤腠理闭塞不能排出汗液，中焦水液无从消耗而引起呕逆。

脉阴阳俱紧：尺部脉属阴，寸部脉属阳，脉阴阳俱紧指尺部、寸部俱见紧脉。紧脉乃弦、急之合，按之左右弹指，举之状如转索。因伤寒皮肤血管收缩，血管紧张度增加故呈此象。

太阳病，不论已发热或未发热，凡见恶寒，体痛，呕逆，尺部、寸部俱见紧脉者名伤寒。以下凡称伤寒者，皆指此脉证而言。

柯琴说：“发热之迟速，则其所禀阳气之多寡，所伤寒邪之浅深，



因可知矣。然虽有已发未发之不齐，而恶寒体痛呕逆之证，阴阳俱紧之脉先见，即可断为太阳之伤寒，而非中风。恶寒本太阳本证，而此复言者，别于中风之恶寒也。中风因见风而兼恶寒，伤寒则无风而自恶寒矣。寒邪外乘故体痛，寒邪内侵故呕逆，寒则令脉紧，阴阳指浮沉而言，不专指尺寸也。然天寒不甚而伤之轻者，亦有身不疼脉不浮缓者矣。”

尤在泾说：“伤于寒则恶寒，犹伤于风则恶风，伤于食则恶食也。体痛呕逆者，寒伤形则痛，胃气得寒则逆也。然窃尝考中湿、风湿，并兼体痛，中风、中暈，俱有恶寒，风邪上壅，多作干呕，湿家下早，亦成哕逆，故论太阳伤寒者，当以脉紧无汗，身不即热为主；犹中风以脉缓多汗身热为主也。其恶寒、体痛、呕逆，则以之合证焉可耳。”

4. 伤寒一日，太阳受之。脉若静者，为不传。颇欲吐，若躁烦，脉数急者，为传也。

【白话语释】 伤寒的第一天，太阳经受病，这时的脉象如果与证相符而相对平静，是不传经的象征，如果出现很想吐，或者心烦急躁，脉象数急的情况，则表明是要传经了。

【原文研读】 颇欲吐：因寒邪入里，胃受邪气所扰而欲吐。

躁烦：体温升高，神明之府被扰，因而躁烦。

脉数急：即数脉，而兼有疾急之象者。因体温增高，心动加速，故脉数急。

伤寒初期，太阳受病，若脉象平静，体温无升高之势，为正气不致抵抗太过；而见阳明证候。若有躁烦欲吐、脉数急等征象者，乃呈正气与外邪相争激烈，是为传变之候。

喻昌说：“脉静者，邪在本经且不能遍，故不传经；颇欲吐，外邪内搏，燥烦脉数，寒邪变热，必传经也。”

尤在泾说：“寒气外入，先中皮肤。太阳之经，居三阳之表，故受邪为最先。而邪有微甚，证有缓急，体有强弱，病有传与不传之异。邪微者，不能挠乎正，其脉多静；邪甚者，得与正相争，其脉则数急，其人则躁烦而颇欲吐。盖寒邪稍深，即变而成热，胃气恶邪，则逆而欲吐也。”

5. 伤寒二三日，阳明、少阳证不见者，为不传也。

【白话语释】 伤寒二三日，无阳明、少阳证，知邪不传。只在太阳经中。

【原文研读】 伤寒之传变，若正气抵抗太过，则传阳明，正气抵抗不及，则传少阳。故病后二三日，尚不显此两种证候者，即为不传。本

条承前条并补充其意而言，前条是专言正气抵抗太过之证候；本条乃补充其不及，因亦属太阳病之传变故也。

方有执说：“上条举太阳而以脉言，此复举阳明、少阳而以证言，次第反复，互相发明也。”

《医宗金鉴》：“伤寒二日，阳明受之，三日少阳受之，此其常也。若二三日阳明证之不恶寒反恶热、身热心烦、口渴不眠等证，与少阳证之寒热往来、胸胁满、喜呕、口苦、咽干、目眩、耳聋等证不见者，此为太阳邪轻热微，不传阳明、少阳也。”

6. 太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病。若发汗已，身灼热者，名风湿。风湿为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重，多眠睡，鼻息必鼾，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、时瘈瘲，若火熏之。一逆尚引日，再逆促命期。

【白话语释】 太阳病，出现有发热口渴，不怕冷的证候，叫做温病。如果误用发汗法治疗后，出现全身发热如烧灼的情况，称为风湿。风湿病的表现是，寸部和尺部脉都现浮象，出汗，身体沉重，嗜睡，呼吸有鼾声，说话困难；如果误用攻下法治疗，就会引起小便不利，瞪眼直视，或大小便失禁；如果误用火攻法治疗，轻的会皮肤发黄，严重的就会像惊痫一样，时而手足痉挛，皮肤发黄就会变成像火熏一样。一次误治尚可以维持时日，有设法救治的可能。再经误治就会加速患者的死亡。

【原文研读】 发热而渴：此种发热，必兼有渴感，与中风伤寒不同。因患温病者，其人必已有他种夙因，一经感冒，不待蕴蓄而热势即张。其所以渴者，因内热煎灼，胃中津液缺乏之故。

脉阴阳俱浮：即尺部、寸部之脉俱浮。

鼻息必鼾：身热过炽，营养消耗太甚，氧供应不足，肺负担增加，故呼吸气粗。

小便不利：并非小便不通，小便不能随意控制也。

直视：指眼睛的运动失其常态，两眼发直。

失溲：因误下，而使二便失禁。

被火：指用温针、熏、熨、灸等方法治疗。

如惊痫：因内热升腾，神明受扰而神识昏乱，状似痫，非真痫。

瘈瘲：抽风，手足抽搐。

本条示人以伤寒与温病的区别，其特征在发热而渴、不恶寒。若误认伤寒，而用辛温发汗，则必灼热而成风湿；设误下，则小便不利，直视失溲；设误用火攻之，轻则皮肤发黄，重则如惊痫。此三者，皆温病



所当忌。无论误用何法，一次尚可以挽救，误至再三，则令病人有生命危险。

尤在泾说：“此风温之的脉的证也，亦是伤寒反照处。伤寒寒邪伤在表，汗之则邪去而热已。风温温与风得，汗之则风去而温胜，故身灼热也。且夫风温之病，风伤阳气，而温损阴气，故脉阴阳俱浮，不似伤寒之阴阳俱紧也。风泄津液，而温伤肺气，故自汗出身重，不同伤寒之无汗而体痛也。多眠睡者，热胜而神昏也。鼻息鼾，语言难出者，风温上壅，凑于肺也。是当以辛散风而凉胜温，乃不知而遽下之，则适以伤脏阴而陷邪气，脏阴伤则小便难，目直视，邪气陷则时复失洩也。被火如温针艾灼之属，风温为阳邪，火为阳气，以阳遇阳，所谓两阳相熏灼，其身必发黄也。然火微则熏于皮肤而身发黄色；火剧则逼；入心肝而如发惊痫；且风从火出，而时时瘈瘲，乃所以为逆也。若已被火，而复以火熏之，是谓逆而再逆。一逆尚延时日，再逆则促命期。此医家之大罪也。仲景示人风温温病之大戒如此。”

唐宗海说：“后世温病各书，皆谓仲景只论伤寒，不论温热；不知仲景开章先以风、寒、温三者为提纲，而以下分经用药，只言某经某证，即用某药，而并不言其为风、为寒、为温。盖仲景已将三者为提纲，而三者变见诸证，但归某经见某证即用某药。虽三者来历不同，而归经则一，谁谓仲景六篇，无温热证哉？至于疫瘧从口鼻入，治法自有小异，然其见各经之证，仍当按经治之。观近代瘟疫论，何常出仲景范围哉？甚矣！六经立法，诚万病之概括也。今人读仲景此段，多视为借宾定主之文。谓仲景此段撇去温病，以后乃单论伤寒，不知仲景此段与上文伤寒、中风为三大纲，读者当会其意也……邓云航谓或以为瘟疫从口鼻入，伤寒从皮毛入，不可强同。然观仲景《伤寒论》无从皮毛入之文。其曰从皮毛入者，后人读仲景书，见其发热恶寒，知为从皮毛入也。独于此节，不知仲景已寓从口鼻入之义；盖仲景曰发热，则指明邪在肌肉；曰渴，即指明在口中；曰不恶寒，即指明不在皮毛也。然则发热而渴不恶寒，此数字已显见邪不在皮毛矣。仲景因自解之曰‘此为温病’，是明指冬不藏精，冬伤于寒，伏气所致，以及从口鼻入。凡是热由内发者，皆以为温病二字括之矣。此温热之真面目，不由外至者也。其有本非温病，因伤外感，医者不得治法，至于发汗已后变成热证者，此非温之本证，乃风温也。一个风字，已见其不是正温病，乃因外感风寒误汗之变证，名曰风温。则知上文所谓温病者，是不由外感皮毛而得矣。仲景文法回环，已将温之来历露出，而由伏气发，由口鼻入之理，皆在言外。”

7. 病有发热恶寒者，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。

【白话语释】 有发热怕冷等证候的病，是发于阳；没有发热而只有怕冷的病，是发于阴。病发于阳的七天可愈，病发于阴的六天可愈。这是因为阳数是七，阴数是六的缘故。

【原文研读】 阳数七、阴数六：古代有“天一生水，地六成之；天二生火，地七成之”的说法。水属阴，火属阳。因此以六为阴数，以七为阳数。

成无己说：“阳为热也，阴为寒也。发热而恶寒，寒伤阳也；无热而恶寒，寒伤阴也。阳法火；阴法水。火成数七；水成数六。阳病七日愈者，火数足也。阴病六日愈者，水数足也。”

戴思恭说：“凡治伤寒，须辨阴阳三候，不可误也。阳经有三，太阳、阳明、少阳是也；阴经亦有三，太阴、少阴、厥阴是也。经之阴阳，以脏腑言，腑为阳，膀胱、胃、胆是也；脏为阴，脾、肾、肝是也。病之阴阳，乃是外邪之阴阳，阴气、阳气是也。”

张志聪说：“此言太阳少阴之标阳标阴为病也。以寒邪而病太阳之标阳，故发热恶寒而发于太阳也。以寒邪而病少阴之标阴，故无热恶寒而发于少阴也。”

8. 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。

【白话语释】 太阳病，头痛到七天以后能够自愈，是因为太阳经本经行经完了的缘故。假如七天以后头痛不见好转，有将传他经的趋势时，则应当针刺足阳明经的穴位，使之不致传经，病就会好。

【原文研读】 成无己说：“伤寒自一日至六日，传三阳三阴，行尽本经至七日当愈。经曰：七日太阳病衰，头痛少愈。若七日不愈，则太阳之邪再传阳明。针足阳明，为迎而夺之，使经不传则愈。”

周扬俊说：“七日而云以上自愈者，明明邪留太阳，至七日则正气复而邪气退也。”

柯琴说：“旧说伤寒日传一经，六日至厥阴，七日再传太阳，八日再传阳明，谓之再经；自此说行，而仲景之堂无门可入矣。夫仲景未尝有日传一经之说，亦未有传至三阴，尚头痛者。曰头痛者，是未离太阳可知。曰行，则与传不同。曰其经，是指本经，而非他经矣。发于阳者七日愈，是七日乃太阳一经行尽之期，不是六经传变之日。岐伯曰‘七日太阳病衰，头痛少愈’，有明证也。故不曰传足阳明，而曰欲作再经，是

太阳过经不解，复病阳明，而为并病也。针足阳明之交，截其传路，使邪气不得再入阳明之经，则太阳之余邪亦散，非归并阳明，使不犯少阳之谓也。”

9. 太阳病，欲解时，从巳至未上。

【白话语释】 太阳病要解除的时候，常在上午九点钟至下午三点钟这一段时间内。

【原文研读】 成无己说：“巳为正阳，则阳气得以复。始于太阳，终于厥阴。六经各以三时为解，而太阳从巳至未，阳明从申至戌，少阳从寅至辰。至于太阴，从亥至丑，少阴从子至寅，厥阴从丑至卯者，以阳行也速，阴行也缓。阳生于昼，阴生于夜，阳三经解时，从寅至戌，以阳道常饶也，阴三经解时，从亥至卯，从阴道常乏也。《内经》曰：‘阳中之太阳，通于夏气。’则巳午未太阳当王之时，故谓太阳病欲解时，从巳至未上，以其时为太阳正气旺盛之时也。”

方有执说：“太阳者，盛阳也，故王于巳午未。《经》曰‘自得其位而起’者，此之谓也。”

张志聪说：“午乃太阳天中之时，巳未前后之气交也。夫天有六气，人有六气，人得天气之助，则正气盛而邪病解矣。”

10. 风家，表解而不了了者，十二日愈。

【白话语释】 容易得太阳病中风的患者，表证解除后，但还可能感觉不太舒服，到十二日后就可以完全好了。

【原文研读】 太阳中风证患者，发汗解后精神仍未爽慧，必因其人正气机转尚未调节。再经旬余，正气回复，大邪皆去，六经悉和而痊愈。“十二日”为约略之词。

柯琴说：“不了了者，余邪未除也。七日表解后，复过一候，而五脏元气始充，故十二日精神慧爽而愈。此虽举风家，伤寒概之矣。如太阳七日病衰，头痛少愈，曰衰曰少，皆表解而不了了之谓也。六经部位有高下，故发病有迟早之不同；如阳明二日发，八日衰；厥阴至六日发，十二日衰；则六经皆自七日解而十二日愈矣。若误治又不在此例。”

《医宗金鉴》：“风家，谓太阳中风也。表解谓用桂枝汤病已解也。不了了者，不清楚也。言用桂枝汤，其表已解，而犹不清楚者，在经余邪未尽耳。十二日经尽之时，余邪尽，自然愈也。”

11. 病人身大热，反欲得衣者，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。

【白话语释】患者身发高热，反而想要多穿衣服，这是外表发热，而里有真寒；患者身上很怕冷，反而不想加衣服的，是外表怕冷，而里有真热。

【原文研读】成无己说：“皮肤言浅，骨髓言深；皮肤言外，骨髓言内。身热欲得近衣者，表热里寒也；身寒反不欲近衣者，表寒里热也。”

张志聪说：“此言太阳之根于少阴也。皮肤者，太阳表气之所主也。骨髓者，少阴里气之所主也。身大热而反欲近衣，太阳标阳外呈，而少阴之阴气方盛于内，故反欲近衣也。大寒而反不欲近衣，太阳本寒外呈，而少阴之火热方盛于里，故反不欲近衣也。”

周扬俊说：“身热畏寒属阳虚；阳虚者，未有不畏寒者也。身寒畏热属阴虚；阴虚者，未有不内热者也。故阳虚者宜黄芪建中汤，阴虚者宜当归建中汤。”

12. 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。方一

【白话语释】太阳中风病，脉象是轻按见浮、重按见弱。卫阳浮盛则发热，营阴较弱则汗出。同时怕冷呈畏缩之状，怕风像是冷雨淋在身上的样子。发热比较表浅，鼻塞而鸣，恶心干呕，当用桂枝汤主治。

【原文研读】脉阳浮而阴弱：有两种解释，一指脉象而言，轻按见人迎浮，故称阳浮；重按而见寸口弱，故称阴弱。以体温升高，上肢动脉血液较为充盈故也。二指营卫而言：卫气浮盛，故称阳浮；营阴不足，故称阴弱。

啬啬恶寒：啬啬，为怕冷、不舒畅，形容恶寒的感觉。

淅淅恶风：淅淅为风声，这里形容怕风，谓遇风则毛骨悚然。

翕翕发热：翕翕，犹蒸蒸也，谓其水气蒸热，这里形容发热较轻。

鼻鸣：即指因鼻腔分泌物增加，鼻塞而作之声。

本条言太阳中风，而又兼见上述种种症状者，即为桂枝汤所主治。

方有执说：“此申明第二条而详言之，释其义以出其治。阳浮而阴弱，乃言脉状，以释缓之义也。《难经》^①曰：‘中风之脉，阳浮而滑，阴濡而弱，’是也。阳浮者热自发，阴弱者汗自出，乃承前文而言，以释发热汗出之义。言惟其脉之阳浮，所以证乃热自发也；惟其脉之阴弱，所以证乃汗自出也。关前阳，外为阳，卫亦阳也。风邪中于卫，则卫实，实则太过，太过则强。然卫本行脉外，又得阳邪而助之，强于外则其气

① 指《黄帝八十一难经》。

愈外浮，脉所以阳浮。阳主气、气郁则蒸热，阳之性本热，风善行而数变，所以变热亦快捷，不得闭郁而自蒸发，故曰阳浮者热自发也。关后阴，内为阴，营亦阴也。营无故，则营比之卫为不足，不足则弱。然营本行脉内，又无所助，而但是不足于内，则其气愈内弱，脉所以阴弱。阳主血，汗者血之液，阴弱不能内守，阳强不为外固，所以致汗亦甚易，不待覆盖而即自出泄，故曰阴弱者，汗自出也。啬啬恶寒，淅淅恶风，乃双关之句；盖原太阳本恶寒，而明其所以亦恶风之情状也。啬啬，言恶寒，由于内气馁，不足以耽当其渗逼，而恶之甚之意。淅淅，言恶风，由于外体疏，尤惊恨雨水猝然淅沥其身，而恶之切之意。盖风动则寒生，寒生则肤栗。恶则皆恶，未有恶寒而不恶风，恶风而不恶寒者。所以《经》皆互文而互言之，不偏此偏彼而立说也。翕翕发热，乃形容热候之轻微。翕，火炙也。翕为温热，而不蒸蒸大热也。鼻鸣干呕，乃详前条之未备。鼻鸣者，气息不利也；干呕者，气血不顺也。盖阳主气而上升，气通息于鼻，阳热壅盛，故鼻塞而鼻鸣，气上逆而干呕也。然翕翕发热难晓，而鼻鸣干呕易见，有鼻鸣干呕，则翕翕发热可征矣。”

《医宗金鉴》：“太阳中风，即首二条合而言之，又详举其证以出其治也。后凡称太阳中风者，皆指此脉此证也。阴阳指营卫而言，非指尺寸浮沉也。阳浮，即越人曰：‘三菽之浮’，肺之浮也。肺主皮毛，取之而得者，即卫分之浮也。‘六菽之浮’，心之浮也。心主血脉，取之而得者，即营分之浮也。营分之浮，较之卫分之浮则无力而弱，故曰：阳浮而阴弱也。卫为风客，则卫邪强而发热矣。故曰：阳浮者，热自发。营受邪蒸则营不固而汗出矣。故曰：阴弱者汗自出。营卫不和，则肌表疏缓，故有啬啬之恶寒，淅淅之恶风，翕翕之发热也。然在皮肤之表，非若伤寒之壮热无汗。恶寒虽近烈火而不减，恶风虽处密室而仍畏也。皮毛内合于肺，皮毛不固，风邪侵肺，则气壅而鼻鸣矣。胸中者，阳气之本。卫阳为风邪所干，不能敷布，则气上逆而为干呕矣。故宜桂枝汤解肌固表，调和营卫也。”



【方药新解】

桂枝汤

方药组成

桂枝三两，去皮 芍药三两 甘草二两，炙 生姜三两，切 大枣十二枚，擘

上五味，咬咀三味。以水七升，微火煮取三升，去滓。适寒温，服一升。服已须臾，啜热稀粥一升余，以助药力。温覆令一时许，遍身淅淅微似有汗者益佳，不可令如水流离，病必不除。若一服汗出病差，停后服，不必尽剂；若不汗，更服，依前法；又不汗，后服小促其间，半日许令三服尽；若病重者，一日一夜服，周时观之。服一剂尽，病证犹在者，更作服；若汗不出，乃服至二三剂。禁生冷、黏滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物。

参考用量 桂枝^{9克} 芍药^{9克} 炙甘草^{6克} 生姜^{9克} 大枣^{12枚}

以上5味，破碎，以水1400毫升，微火煮取600毫升，去滓。适寒温，分3次服，每次服200毫升。

第1次服200毫升后片刻，饮热稀粥1碗，以益中气而为作汗之资助（因为饮热稀粥可助胃气益津液，不但易为酿汗，更使已入之邪不能少留，将来之邪不得复入，因此用之发汗不致亡阳，用之止汗不致留邪）。服药后加盖衣被约2小时，取遍身微有汗出为佳（是周身皮肤湿润，并不是汗出很多，这样正气不伤而外邪自解），不可令汗出太多如水流离，如汗出太多则病必不除。因为汗出如水流离，则真气疏泄太猛，邪反得以逗留，病必不除。如服第1剂药而汗出病愈，就应当停药不服，这是中病即止，以免过剂伤正。若服第1剂后不汗，继进第2剂；又不汗，后服可缩短给药时间，半日许可将3服药服完。若病重者，一日一夜连续服药，服完1剂，若汗不出，可连续服用第2剂；若汗不出，可继续服用第3剂。至病愈为止。

服药期间必须忌口，凡生冷、黏滑、肉面、五辛（小蒜、大蒜、韭、芸薹、胡荽）、酒、奶酪及有不良气味的食物均禁入口，以免损伤脾胃、伤津耗液。

现代用法：有医家主张一次服毕，嘱患者趁药热服，服后盖被，待遍身津津汗出，或做小量运动，达微汗为度，但不宜过汗不止。一般每次服药2天，并嘱注意，如有不适，当即停药。

功用 解肌发表，调和营卫。

主治 外感风寒。头痛发热，汗出恶风，鼻鸣干呕，苔白不渴，脉浮缓或浮弱者。

现代主要用于感冒、过敏性疾病、妊娠反应、阑尾炎、大动脉炎、冻疮、睾丸炎等病症。