

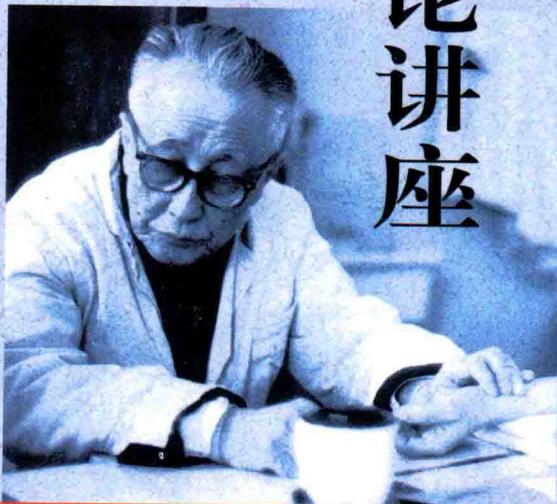
中日录音完整版

胡希恕

中医
西学

胡希恕伤寒论讲座

胡希恕 讲述



胡希恕晚年讲课录音“完全现场”
中日方录音互弥合璧“增补版本”

学苑出版社

胡希恕伤寒论讲座

胡希恕 讲述



图书在版编目(CIP)数据

胡希恕伤寒论讲座 / 胡希恕讲述. —北京：学苑出版社，
2008.7(2017.2重印)
(中医临床家代表作系列丛书)
ISBN 978-7-5077-3104-0

I . 胡… II . 胡… III . 伤寒论—研究 IV . R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 106683 号

责任编辑：付国英

出版发行：学苑出版社

社址：北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码：100079

网址：www.book001.com

电子信箱：xueyuanpress@163.com

销售电话：010-67601101(销售部)、67603091(总编室)

经 销：新华书店

印 刷 厂：北京市广内印刷厂

开本尺寸：890×1240 1/32

印 张：21.25

字 数：494 千字

印 数：59001—64000 册

版 次：2008 年 7 月第 1 版

2010 年 3 月第 1 次修订

2011 年 6 月第 2 次修订

2016 年 1 月第 3 次修订

印 次：2017 年 2 月第 19 次印刷

定 价：62.00 元(含音频光盘一张)

前　　言

早在 2008 年，我们就整理编辑了《胡希恕伤寒论讲座》、《胡希恕金匮要略讲座》，由学苑出版社出版。这两本书是百分之百胡希恕晚年讲课的“完全现场”，由当时跟诊学习的冯世纶亲自用录音机录下胡希恕讲课全程。这两本书出版之后，成为广受全国经方同仁与中医界同仁欢迎的精品著作。

胡希恕作为中国现代杰出的经方家、中医临床家、师承教育家，率先提出了《伤寒论》的六经来自八纲，明确了经方治病是根据症状反应，先辨六经，继辨方证，求得方证对应治愈疾病，经方医学是不同于《内经》的医学理论体系。

胡希恕先生对《黄帝内经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》、《温病条辨》乃至“五运六气”皆有研究，尤其致力精研仲景学说，对《伤寒论》与《金匮要略》造诣极深。

胡希恕先生对于各类辨证体系皆有涉猎，熟悉脏腑经络辨证、八纲气血辨证、方证药证辨证、六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证，临床尤其精研以“八纲气血”为核心的“六经—八纲一方证”辨证论治体系。

《胡希恕伤寒论讲座》、《胡希恕金匮要略讲座》两书，即以“六经一八纲一方证”辨证论治体系来逐条解释《伤寒论》、《金匮要略》。

遗憾的是，限于当年的录音条件，在更换录音磁带的时候，会造成多处间隙无法录音而“录音缺失”的情况。经过冯世纶教授多方奔走，终于与当时同在胡希恕讲课现场进行录音的日本弟子联络上了，胡希恕日本弟子提供了当年“同一录音内容”的另一个录音版本。实际上，日本弟子的录音并不完整，因为他们听课中途即返回日本（而且因录音带损坏严重，音质较中国录音相差很多），但毕竟能够增补很多中国版本的“录音空隙”。

本次整理的《胡希恕伤寒论讲座》（中日录音增补版）、《胡希恕金匮要略讲座》（中日录音增补版），在此前出版的《胡希恕伤寒论讲座》、《胡希恕金匮要略讲座》基础上，由胡希恕名家研究室、冯世纶名医传承工作站组织骨干成员，根据日本弟子录音逐条增补，补充进日本录音的新内容。虽然所增补内容在数量上并不是很多，但是，毕竟已经尽了最大的努力，也就不留遗憾了。

在逐字逐句审听日本录音的工作中，我们也为日本弟子的严谨作风所震撼：比如，在日本版录音《胡希恕金匮要略讲座》里，有大段损坏的录音，应该是磁带受

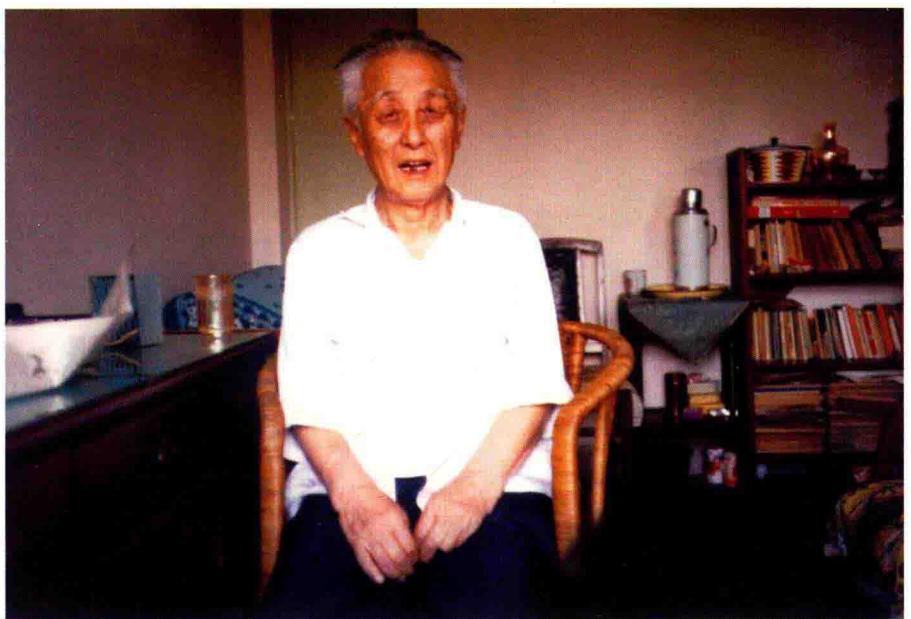
损而基本没有声音，只能听到杂音、忙音，但日本弟子仍一丝不苟将其留存在编辑后的文件。我们只能听到滋滋啦啦的磁带运转的声音。这种严谨的态度让我们深感震动。当然，这部分在日本录音缺失的内容，中国冯世纶教授的录音能够完全还原、弥补。

中日录音终成合璧完整版本！

经方无国界，中日韩乃至更多国家的经方人，在仲景学说的旗帜下，会把经方临床和研究推向一个历史的新高度。

胡希恕名家研究室
冯世纶名医传承工作站

2015年8月20日



胡希恕先生



胡希恕先生带教日本学生



胡希恕先生与弟子冯世纶在一起

目 录

引言	(2)
太阳病篇	(6)
辨太阳病脉证并治上	(6)
辨太阳病脉证并治中	(78)
辨太阳病脉证并治下	(253)
太阳病篇小结	(352)
阳明病篇	(372)
辨阳明病脉证并治	(372)
阳明病篇小结	(464)
少阳病篇	(473)
辨少阳病脉证并治	(473)
少阳病篇小结	(485)
三阳篇总结	(485)
太阴病篇	(494)
辨太阴病脉证并治	(494)
太阴病小结	(505)
少阴病篇	(509)
辨少阴病脉并治	(509)
少阴病小结	(557)
厥阴病篇	(563)
辨厥阴病脉证并治	(563)
厥阴病小结	(568)

“厥利呕哕” 附	(572)
三阴三阳小结	(624)
霍乱病篇	(640)
辨霍乱病脉证并治	(640)
阴阳易瘥后劳复病篇	(653)
辨阴阳易瘥后劳复病脉证并治	(653)
附录一 经方大家胡希恕年谱	(662)
附录二 条文索引	(663)
附录三 方剂索引	(667)

胡希恕伤寒论讲座



引　　言

历来对伤寒论的看法，有的就说这个书是圣贤留下的，张仲景也算医圣了嘛，这是一种看法，就是所谓的古典经文；那么，又有一种看法，说这个书叫《伤寒论》，那么主要就是论治伤寒了，不能治杂病。像李东垣说《伤寒论》是不能治内伤的，说张仲景长于治外感，不长于治内伤；还有的说《伤寒论》所载的方剂都是古方，古方不能治今病，上次咱们那儿还有人提这个问题。这种说法统统是错的。我们解答这个问题，就得对这个书是怎么来的（进行分析），我们才能有一个正确的看待方法，那么这就不能不谈中医的发展问题了。

中医的发生、发展是比较久远的。这个书在张仲景那个时候，距现在快两千年了，一千六七百年过去了。这个书有这么完整的体系，可见中医的发展还早得多。由于那么早，所以中医辨证施治这套东西不是在某一个基础理论上演绎出来的，它绝不像今天西医那样。为什么呢？因为当时的时代，大概都可以想象出来，限于科学水平，而且又没有什么好的器具，想要对病变的本质有个明确的认识是不可能的。那么只能在人身的反应上，就是咱们现在说的证候，在这上面想办法治病，中医的开始是这么来的。你们想一想是很不容易的。时间的经过是相当的长久，经过多少个人体，很长一段时间，逐渐地观察，逐渐地实践，他（古人）也在疾病上看出了一些规律，这个规律就是“一般的规律”。

那么什么是“一般的规律”呢？咱们这个书就要讲了，六



经就是啊，它是六个类型；（还有）八纲，这都是一般的规律，就是疾病基本是不同的，它都有一般的反应。那么古人经过很长的时间，他得出很多的结论，首先得出的是疾病发展的一般规律的结论，那么在这种一般的规律上他想治病的方法。当然那个时候也是试验，先从单方来逐渐地试验来试验去，做出了一种很可靠的结论。

在以前记载这些结论的书，较早的就是《汤液经》。《汤液经》这个书出得尽管晚，但是发展却是最早的。这本书叫《伊尹汤液经》，说这个书是伊尹作的。伊尹是商代宰相，这个也是不可能的。以前旧社会封建时代，作书的人也不知道中医是谁搞出来的，但那时候结论是很清楚了，只能说是圣人。就像《本草》弄到神农身上了。咱们讲《内经》，说是岐伯和黄帝，都不外乎是皇上宰相这一帮人。他们是天，生而知之嘛！这是错误的，这就是歪曲历史。实质作书人也不是反动，可是他的确也不知道。不是一个人啊。所以中医的发展，不是一个时代，更不要说某一个人（的成就）。无论是伊尹，或者张仲景，都不可能一个人完成这么个东西。它（中医）是从经验来的，所以中医学简单地说就是经验医学，就是从疾病斗争中搞出来的一套东西。

张仲景这个书是从《汤液》上来的。这在《甲乙经》中就有，他（《甲乙经》作者皇甫谧）说：“仲景论广《汤液》，为数十卷，用之多验。”同时在这个书（《伤寒论》），我们现在这个本子，全把王叔和那套东西给拿掉了。他（王叔和）这本书有《伤寒例》，《伤寒例》是由王叔和作的。王叔和搜集仲景的旧论搞了这个书（《伤寒杂病论》）。那么他（王叔和）也说是“仲景旧论，脉证声色，真方，有神效者”，他（王叔和）就是基于这些东西“以防世急也”，这个书就有的。那么仲景他也不



是杜撰的，他是根据《汤液经》，说他论广，当然他有所发挥，这是肯定的。那么我们想象《汤液经》这个书，它就好像《本经》这类的，比如说桂枝汤，桂枝汤底下就有了，说太阳病什么情形之下用它，是这么一种东西。（《汤液经》）总是以方剂为主的，一听这个名呀，叫《汤液经》。那么张仲景呢，他就不是用这个办法了，他是把方剂搁到一个病上，像《金匮要略》“水气病”、“痰饮”啊，这种病里头需要哪个方剂，他就把这个方剂拿来。可是方剂的这种应用，是依本《汤液》，（《伤寒杂病论》与《汤液经》编排）方法不一样。那么《伤寒论》也是，它是治伤寒。我们中医说的“伤寒”，不局限于肠外寒，它是广义的，凡是热病之属都叫伤寒，我们一会儿讲你们就知道了。他是拿出这么一种病，而用《汤液经》各个方剂，征引很多。

那么中医它是通过实践来的，一切的方法规律，一律像王叔和所说的是“真方，有神验者”。这些东西都是通过实践得出的结论，它是客观存在的一种事实。古时候是这样的，现在还这样，它客观存在，是自然界的一种规律，是不变的。我们讲这个干什么呢？现在学这个（《伤寒杂病论》）还可以用吗？不像他们说的“古方不能治今病”。它是注重只要合乎这种事实，你用它就有效，它是客观存在的东西，所以中医辨证的主要精神也在这儿，它的根据是一般的规律，你想想根据一般规律找出治病的方法，它就是治一切疾病的方法，它不是专对某一个疾病。因此我们对《伤寒论》总要有这么一个认识，这个认识一点都不诡辩。咱们根据发展的时代，尤其是我们这些年的应用，我个人这几十年，我所用的方剂大概都是根据古方，并没有“适于古病而不适于今病，只能治伤寒不能治杂病”，这些说法我们根据实践都可以把它反驳了，不是！的确是有效果，而



经方之术自有传承

且用之得当，确实有神验。

那么我们对于《伤寒论》，应该有这么一种认识，就是“仲景论广汤液”是比较可靠的，所以（《伤寒论》）前头这个序言：“撰用《素问》、《九卷》……”等等的，与皇甫谧这个说法（“仲景论广汤液”）根本是矛盾的。那么根据我们看呢，当然（《伤寒杂病论》）与《内经》毫无关系。



太阳病篇

辨太阳病脉证并治上

1 太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。

今天我们开始研究太阳病，头一段说：“太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒”。这一段，后世说是叫提纲。什么叫提纲？“提纲”两个字提的对，就是太阳病的纲领。我们更具体地来说，对于太阳病它是一个概括的特征，凡是太阳病它必须有这个特征。那么也就是说太阳病不是一个个别的病，像咱们说的现在的病名，比如肝炎呐、肺炎呐，都是个别的病，都是专有一定的致病因素，一定病变所在的地方，这种现在西医的病名，一个病有一个病的病名。这个虽然叫太阳病，但它不是单独对某一个病说的。

太阳病，凡是脉浮、头项强痛而恶寒，有这一系列的症候反应，它就叫太阳病。太阳病就是一般的证，无论什么病，比如我们平常见的感冒、流感、伤寒、瘟疹等等，它们一开始发作都有这种情形，这是我们临床常见的东西了。脉浮、头项强痛而恶寒，那么具备这种特征就叫太阳病，你就根据治疗太阳病的方法来治疗，那是不会错的，太阳病头一节说的就是这个。

那么根据这些症候，我们再来更深入地认识认识太阳病。

“脉浮”说明什么问题呢？脉浮就是脉出来了，往外出来了。怎么出来的呢？就是血管里头充血了，就是血液多了，所以它脉浮。血液多了就是血里头水分多了，不是说一得病血倒



多了，哪有那事啊，是水分多了。脉浮啊，就是我们身上外面这些靠近表的浅在的动脉，有高度充血的情况，脉才出来了。

尤其头项这个部位充血更加厉害、加剧，所以在上边特别疼，而且强（qiáng）。这个强啊，就是凝滯性的发强直的样子，在书的注里给改作僵（jiāng），这也通。这个强啊，现在河南人说身上哪个地方发板（bǎn），他就说这块儿“强”（qiáng）。张仲景是河南南阳人，我曾到河南南阳给人看过病，可见这个强是河南的语言，还是对的。由于充血是上半身厉害，越往上越厉害，我们一般都得过感冒，一得感冒脑袋的血管就都蹦起来了，越往上越厉害。那么这说明什么呢？充血啊，靠着外面浅在动脉都充血，而上体部尤其厉害。

“而恶寒”，这个恶寒就是体表热。我们平时（体表）的温度，它与外面的空气接触（温度）有一定的差距，人就习惯了，（现在体表温度）忽然高起来了，与外面差距骤然加大了，就感觉外面的空气来袭，这是肯定的，它加大了与外边（温度）的差距了就恶寒。

那么根据症候的分析，我们还要想一想，这是怎么一个情况呢？人想要出汗，在出汗以前，血管要扩张，大量的体液都往外来，这个时候，脉就浮了。而且人要想出汗，都在上体部，上体部面儿大嘛。那么这种情形，就把体液大量输送到上体部来了，所以脉也浮了，尤其上边更厉害，头项强痛。那么液体随着热一起来吧，西医也是这么说，所传导的热跟液体都往外来，外面的体温就增加、升高，就感觉外面怕冷了。

我们根据这些症状，就可以看出一些问题来。这是在出汗前驱的症候，要出汗而没能出汗，它就“脉浮，头项强痛而怕冷（恶寒）”。我也参考西医书了，也的确这样。太阳病是怎么样一个病呢，根据这些症候我们就可以得出这么个结论：它是