



全国高等中医药院校
教材配套用书

伤寒论 考点速查速记

主编 曲 夷 张沁园

中国医药科技出版社

全国高等中医药院校教材配套用书

伤寒论

考点速查速记

主 编 曲 夷 张沁园

副主编 姜 璐 张 磊

编 委 (按姓氏笔画排序)

于长雷 曲 夷 张沁园 张 磊

尚云冰 季光明 姜 璐

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书以全国高等中医药院校规划教材和教学大纲为基础,将教材内容压缩为【考点扫描】和【要点突破】两大版块,帮助学生解决“抓不住重点,记不住难点”的问题,书中对相关知识点进行系统归纳,列出“考点记忆简表”,大大提高了复习效率。全书简洁清晰,一目了然,易学易记,特别适合中医药院校学生随时翻阅学习。

图书在版编目(CIP)数据

伤寒论考点速查速记 / 曲夷, 张沁园主编. — 北京: 中国医药科技出版社, 2015.2

(全国高等中医药院校教材配套用书)

ISBN 978-7-5067-7087-3

I. ① 伤… II. ① 曲… ② 张… III. ① 《伤寒论》—医学院校—教学参考资料 IV. ① R222.2
中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 250100 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787 × 1092mm ¹/₃₂

印张 4 ⁵/₈

字数 76 千字

版次 2015 年 2 月第 1 版

印次 2015 年 2 月第 1 次印刷

印刷 汇鑫印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-7087-3

定价 12.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

前言

Preface

本书以全国高等中医药院校规划教材及教学大纲为基础，将教材中的重点、难点内容，设计成形象、直观的图表进行解释。力求使抽象概念形象化，深奥理论通俗化，复杂问题条理化，便于理解、掌握和应用。适用于中医学专业或相关专业医学生在校学习、备考之用，也可作为初入临床的实习医生、住院医师参加执业医师考试的复习用书。

本书分为两大部分：第一部分按章节顺序串讲主要内容。各章节分设【考点扫描】、【要点突破】两部分内容。

【考点扫描】遵照教学大纲将需掌握、熟悉、了解的三级内容，分别以★★★、★★、★标注。【要点突破】以图表形式将需掌握、熟悉的内容进行归纳。其后分列重点、难点解析。第二部分依据伤寒学科特点，打破章节限制，会通全书从类证鉴别、脉症辨析、方证分析、名词术语四方面进行总结，其中前三部分内容采用图表形式。并附节本《伤寒论》原文398条，方便学习查阅。

本书力求简洁、实用。编写过程中参照了多个版本的《伤寒论》教材，尤以国家规划的“十一五”、“十二五”规划教材为主。因编者水平所限，难免错漏，敬请斧正！

本书编写过程中，得到了姜建国教授、吴修符教授的倾力指导，在此表示衷心感谢！

编者

2014年10月

第一部分

总 论	(2)
第一章 辨太阳病脉症并治篇	(3)
第一节 太阳病纲要	(3)
第二节 太阳病本证	(4)
第三节 太阳病兼证	(7)
第四节 太阳病变证	(10)
第五节 太阳病疑似证	(19)
第二章 辨阳明病脉辨证并治篇	(20)
第一节 阳明病纲要	(20)
第二节 阳明病本证	(23)
第三节 阳明病兼证 (略)	(25)
第四节 阳明病变证	(26)
第五节 阳明病疑似证	(28)
第三章 辨少阳病脉证并治篇	(29)

第一节	少阳病纲要·····	(29)
第二节	少阳病本证·····	(30)
第三节	少阳病兼证·····	(31)
第四章	辨太阴病脉证并治篇·····	(33)
第一节	太阴病纲要·····	(33)
第二节	太阴病本证·····	(34)
第五章	辨少阴病脉证并治篇·····	(36)
第一节	少阴病纲要·····	(36)
第二节	少阴病本证·····	(37)
第三节	少阴病变证 (略) ·····	(40)
第四节	少阴病疑似证·····	(40)
第五节	少阴病预后 (略) ·····	(41)
第六章	辨厥阴病脉证并治篇 ·····	(42)
第一节	厥阴病纲要·····	(42)
第二节	厥阴病本证·····	(43)
第三节	厥阴病变证·····	(44)
第四节	厥阴病疑似证·····	(45)
第七章	辨霍乱病脉症并治篇 ·····	(48)
第一节	霍乱病证候特征·····	(48)
第二节	霍乱病分类与证治·····	(49)

第八章 辨阴阳易差后劳复病脉症并治篇·····	(51)
-------------------------	--------

第一节 阴阳易病证治·····	(51)
-----------------	--------

第二节 差后劳复病证治·····	(51)
------------------	--------

第二部分

第一章 类证鉴别·····	(54)
---------------	--------

第二章 脉症辨析·····	(63)
---------------	--------

第三章 方证分析·····	(83)
---------------	--------

第四章 名词术语·····	(92)
---------------	--------

【附】《伤寒论》原文·····	(98)
-----------------	--------

第一部分

总 论

【考点扫描】

★★★

1. 伤寒的含义
2. 六经辨证的基本概念

★★

1. 《伤寒论》成书与沿革、篇目与体例
2. 六经辨证源流、特色

★

1. 《伤寒论》、《内经》、《金匱要略》、温病学关系
2. 六经辨证与其他辨证方法的关系

【要点突破】

伤寒的含义

伤寒 { 广义 一切外感热病的总称。
狭义 感受寒邪导致的外感病。

六经辨证的基本概念

{ 六经：指太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴，即三阴三阳。
六经辨证：即三阴三阳辨证。是用三阴三阳概括脏腑、经络及气化功能与病理演变，结合感邪后机体所发生病理变化、脉症特点，辨明病因病机，从而确立治法，选用方药，理法方药一线相贯的辨证方法。

第一章 辨太阳病脉症并治篇

第一节 太阳病纲要

【考点扫描】

★★★

1. 太阳病提纲
2. 太阳病分类
3. 以寒热二症辨病发阴阳

★★

1. 太阳病传变
2. 辨寒热真假

★

1. 太阳病愈期
2. 太阳病欲解时

【要点突破】

重点：

① 提纲证：脉浮，主病在表，提示太阳病之主脉；“有一分恶寒，便有一分表证”，恶寒提示太阳病之主症。一脉一症，确立了太阳病的病位辨证为“太阳主

表”。头项强痛，乃邪束太阳经输所致，以此进一步确定病在太阳。

② 分类：紧承提纲证，以风邪与寒邪发病性质为依据，分太阳中风与伤寒两大证型。风性疏泄，以汗出和脉缓为特征；寒性凝敛，以身痛和脉紧为特征。

③ 辨病发阴阳：第7条主辨阴阳，以“发热”与否为标准。六经辨证就是三阴三阳辨证，亦即阴阳辨证。发热，说明人体阳气亢盛，标示病多发于三阳；无热，说明阳气虚衰，标示病多发于三阴。提示我们，六经辨证当以发热与否为辨证眼目。

难点：

① 太阳为病属“病发于阳”，必具发热。之所以未提及发热，因第3条太阳伤寒证中有“或未发热”，且发热为三阳病共有症，非太阳病特征性症状。

② 恶风，非有风则恶，无风则安之谓，而是指虽重衣厚覆仍有透风阵阵的冷感。恶风一般较恶寒为轻，但不可认定中风证一定恶风，伤寒证一定恶寒。

第二节 太阳病辨证

【考点扫描】

★★★

1. 太阳中风证、太阳伤寒证证治

2. 太阳表郁轻证证治

★★

桂枝汤、麻黄汤禁例

【要点突破】

太阳中风与太阳伤寒证治

	病机	主症	治法	方药
太阳中风证	卫强营弱	发热、恶风寒、头项强痛、汗出、脉浮缓	解肌祛风、调和营卫	桂枝汤：桂枝、芍药、生姜、甘草、大枣
太阳伤寒证	卫闭营郁	发热、恶风寒、头项强痛、体痛、无汗、脉浮紧	开腠发汗、宣肺平喘	麻黄汤：麻黄、桂枝、杏仁、甘草

太阳病表郁轻证证治

	病机	主症	治法	方药
表郁不解证	微邪郁表、营卫失和	发热恶寒，如疟状，一日二三次发，面赤身痒	小发其汗、调和营卫	桂枝麻黄各半汤
	微邪郁表、营阴不足	发热恶寒，形似疟，一日再发	微发其汗、和营益阴	桂枝二麻黄一汤
表郁内热证	微邪郁表、阳郁化热	发热恶寒，热多寒少	微发其汗、兼清里热	桂枝二越婢一汤

重点：

① 中风证：重点条文是第12条，以“热自发”与“汗自出”为核心，揭示中风证“阳浮而阴弱”的病理特征与证候特点。“阳浮”即是“卫强”，指卫阳相对亢盛，阳气浮盛则发热；“阴弱”即是“营弱”，指营

阴相对不足，内虚不守则汗出。所以发热与自汗，是太阳中风证的两大主症。

至于其他条文，则是分别从不同的角度，阐述太阳中风证的脉证特点及桂枝汤的具体运用。

② 伤寒证：重点条文是第35条，以诸痛与无汗为核心揭示太阳伤寒证寒性凝敛、营卫滞涩的病理特征与证候特点。

③ 太阳表郁轻证：此属小发汗法。表邪衰退、余邪未尽是其病理，发热恶寒间歇发作是其特点。所设三方，示人随证施治之圆机活法。

难点：

① 第42条的“脉浮弱”。“浮”说明“阳浮”，“弱”提示“阴弱”，这是中风表虚证的脉象特点。此说有两种意义：其一，提示我们中风证的脉象不必尽是“浮缓”（其实“缓”本身也有“弱”意）。其二，提示我们桂枝汤的运用不必尽拘于“汗出”，只要脉证反映出“虚”象，就宜桂枝汤。

② 难点：第52条的“脉浮而数”。伤寒证的“脉浮紧”是从寒邪立论；此处的“脉浮数”，是从阳郁立论，二者并不矛盾，且“紧”“数”二脉可以同时兼见。寒闭肌腠，卫阳郁遏浮盛于表，其证未有不发热者，其脉未有不浮数者。千万不要拘执于“寒”字，只认定脉“紧”，而否认脉“数”。

第三节 太阳病兼证

【考点扫描】

★★★

1. 太阳中风兼证证治
2. 太阳伤寒兼证证治

【要点突破】

太阳中风兼证证治

	病机	加减	方药
兼项背强几几	邪闭经输，津液不布，筋肉失养	加葛根升津舒经	桂枝加葛根汤
兼喘	邪气束表，肺气不利	加厚朴、杏仁下气平喘	桂枝加厚朴杏子汤
兼汗漏不止	大汗伤阳，阳虚失固	加附子温阳固表止汗	桂枝加附子汤
兼胸满	下伤胸阳，阳郁不伸	去阴柔芍药，以利于通阳	桂枝去芍药汤
兼身疼痛	汗后血虚，筋脉失养	重用芍药、生姜加人参	桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤

太阳伤寒兼证证治

	病机	加减	方药
兼项背强几几	邪闭经输，津液不布，筋肉失养	加葛根升津舒筋	葛根汤

续表

	病机	加减	方药
与阳明合病致下利	太阳表邪郁闭过重，内迫阳明，下趋大肠	加葛根升津止利	葛根汤
与阳明合病致呕逆	太阳表邪郁闭过重，内迫阳明，胃失和降	加半夏降逆止呕	葛根加半夏汤
兼内热烦躁	寒闭肌表，阳郁化热，热扰心神	倍麻黄开腠发汗，加石膏清透郁热除烦	大青龙汤
兼水饮咳喘	寒邪束表，水饮射肺	加干姜、细辛温肺化饮，加五味子敛肺止咳	小青龙汤

重点：

① 桂枝加厚朴杏子汤证的“喘家”：喘而成“家”者，则非偶然之喘，属宿疾喘证，凡此大多正气内虚。这提示表证兼喘而正气不足者，则宜缓汗扶正为治。原文云：“桂枝汤加厚朴杏子佳”，“佳”正涵此意。

② 桂枝加附子汤证阳虚汗漏不止，同时兼有津液内虚的“小便难，四肢微急，难以屈伸”表现。为何只加附子扶阳，而不滋补阴液？原因有二：其一，此阴虚由漏汗导致，属阴津一时性不足。其二，此证根本在阳虚，只要阳复表固，汗不外泄，则阴液亦得存复。故治当急扶阳气。同时，此证之治，还体现了“阳生则阴长”的学术思想。

③ 按道理推论，伤寒兼项背强几几，当治以麻黄汤加葛根，但此处所用之葛根汤，是由桂枝汤加麻黄、葛根组成。这是因为项背强几几是由经输不利，津液不布

而致，桂枝汤中有芍药通经活络，滋养阴液；有大枣、甘草缓急舒经，补益气血，均有利于项背强几几的缓解。再者，方中麻黄、桂枝齐备，功同麻黄汤。

④ 治太阳与阳明合病下利证也用葛根汤。方中的麻黄与葛根，除了发汗解表外，麻黄尚能利水，葛根善于升津，二药均有升提津液、调节水气的功能，故对邪闭太阳、水趋大肠的水泻下利证，有很好的治疗作用。下利证治以升散之表药，清代医家喻嘉言喻之为“逆流挽舟”法。

⑤ 第40、41条的小青龙汤证有“或渴”“不渴”与“服汤已渴者”三种关于口渴与否的描述。小青龙汤证病性属寒，又夹水饮，属寒饮证，一般“不渴”，此是常规。但如果水饮内结，影响水津上输口舌，有时也会口渴，此属偶然，故称“或渴”。“服汤已渴者”更是特殊现象，是在麻、桂、姜、辛诸多辛热药物的作用下，寒饮乍散，津液呈一时性匮乏不继，所以口中稍有“渴”感，此属药已中的佳象，故原文云“此寒去欲解也”。

难点：

① 第21条的“脉促”。伤寒脉法，有其特殊性，反映了汉代脉学的特点。如脉促，非现代脉法中“数中一止”的促脉概念。此“促”是太阳下后出现的脉象，是浮脉在下药作用下的异常变化，是一种上壅两寸、触手

急促，关尺渐弱的脉象。两寸主表，寸部鼓急反映表邪仍在，正气趋表抗邪的病机；关尺主里，关尺渐弱，反映下挫正气，正气不继的病机。由此可知此“促”属表脉，故仲景说：“脉促者，表未解也。”

② 第38条大青龙汤证的“太阳中风”。本条实为伤寒证，但为何冠称“中风”？李克绍教授认为：《伤寒论》中的“中风”有两种含义，一是与“伤寒”对应，以风寒不同的致病特性，即“风性疏泄”、“寒性凝敛”的特性，分类太阳病两大证型。二是取风为阳邪之意，凡相对证候属阳热者，便称“中风”。六经病篇中所谓“中风”者，多属后者。因大青龙汤证有内热烦躁，属阳热之象，固冠称“中风”，不可与太阳中风证（桂枝汤证）混而论之。

第四节 太阳病变证

【考点扫描】

★★★

1. 太阳病变证之心阳虚证、脾虚证、肾阳虚证、阴阳两虚证证治
2. 太阳病变证之热证、上热下寒证、蓄水证、蓄血证、结胸证、痞证证治

★★

桂枝去桂加茯苓白术汤证证治