

# 傷寒鉤玄

陈治恒医论医话选

陈治恒 编著  
马宇 整理



人民卫生出版社

# 傷寒鉤玄

——陳治恒醫論醫話選

陳治恒 编著

馬宇 整理

人民衛生出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

伤寒钩玄:陈治恒医论医话选/陈治恒编著;马宇整理.—北京:  
人民卫生出版社,2017

ISBN 978-7-117-24813-6

I. ①伤… II. ①陈… ②马… III. ①伤寒《中医》-医论-汇编-  
中国-现代②伤寒(中医)-医话-汇编-中国-现代 IV. ①R254.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 169753 号

人卫智网 [www.ipmph.com](http://www.ipmph.com) 医学教育、学术、考试、健康，

购书智慧智能综合服务平台

人卫官网 [www.pmph.com](http://www.pmph.com) 人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

## 伤寒钩玄——陈治恒医论医话选

编 著：陈治恒

整 理：马 宇

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail: [pmph @ pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线：010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷：三河市潮河印业有限公司

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/32 印张：7.5 插页：4

字 数：162 千字

版 次：2017 年 8 月第 1 版 2017 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-24813-6/R · 24814

定 价：33.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail: [WQ @ pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



本书整理者马宇与恩师陈治恒教授及陈教授夫人徐顺祯女士



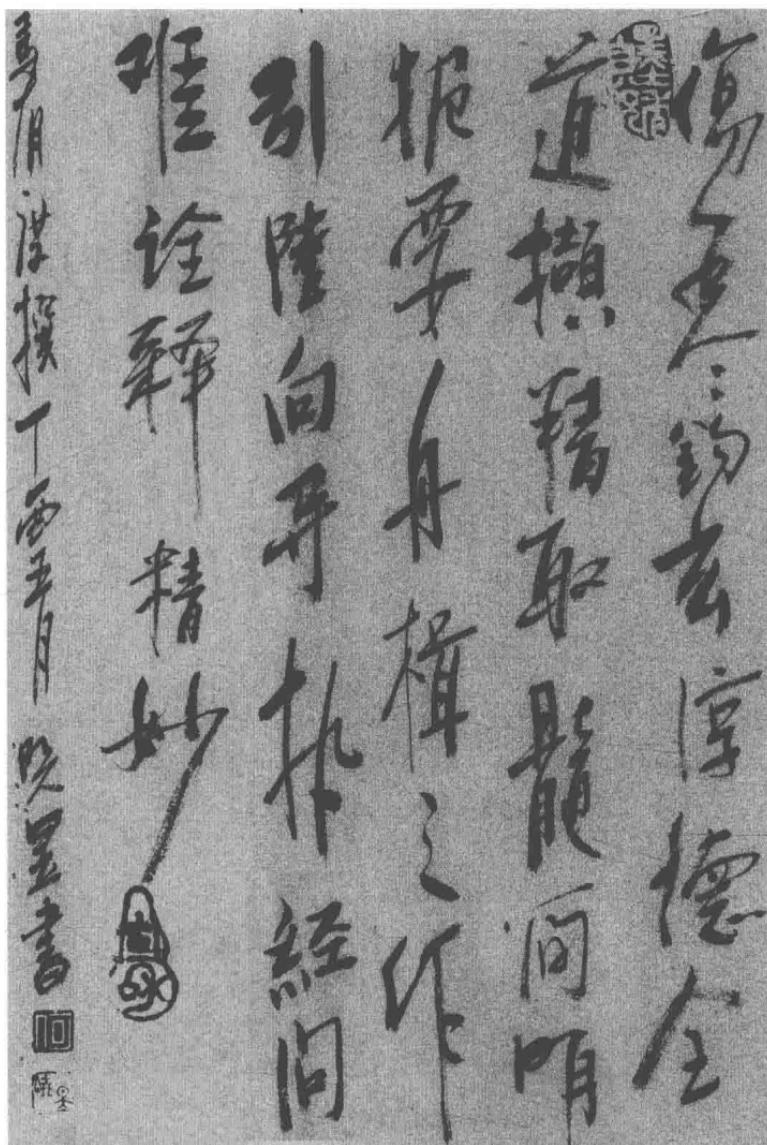
国医大师徐经世教授题词

治恒兄深研《傷寒論》有感

同窗共事五十載  
陳兄治學性岐黃  
鉤玄醫聖張仲景  
正本清源樹榜樣

字弟 刘敏如筆  
二零一零年三月

国医大师刘敏如教授题诗



重庆市中医药学会名誉会长马有度教授撰、成都市书法家何晓昱先生题

## 内容简介

本书为陈治恒教授多年研习伤寒论的经验之谈。全书分为上下两篇。上篇涵盖陈教授在中医院校伤寒论教学中的各章节概说，分章对六经做总体论述，再对一些容易忽略的地方，进行重点阐释，让人读后确有所得；对霍乱及阴阳易两章则进行条文详释。下篇收集陈教授讨论伤寒论有关问题的专题文章，其中对伤寒与温病的渊源及区别从第6条经文出发进行阐释，深入浅出，让读者能从理论高度区别临床的寒温用药；从历代各家对经层对待的理解出发，高屋建瓴，引出对《伤寒论》三阴三阳的探讨；对几个仲景方进行专题剖析让人耳目一新；感怀恩师，让读者明了川派伤寒学的传承发扬。

## 聂序

中医药是一个伟大的宝库,《伤寒论》是其中一颗最璀璨的明珠。欣闻陈治恒教授的著作《伤寒钩玄》即将面世,余甚感欣慰和振奋。

陈治恒教授是川派伤寒家的代表,他师事于我国著名伤寒大家邓绍先先生,积数十年教研、临床的经验,潜心研究伤寒学术,学术思想终成一派,值得研习。《伤寒钩玄》由陈教授的学生马宇医生整理,此书收集了陈治恒教授关于伤寒论各经概述、条文研究、方药配伍、临床运用、继承发扬等方面的文章。本书分作两部分,上篇为伤寒论六经病症概述和霍乱阴阳易篇章的条文详释。下篇为历年来陈教授已发表和未发表的研究伤寒论的相关文章。该书的问世,意义深远,可以帮助广大中医爱好者更好地了解川派伤寒家的学术思想,提高学术水平,更重要的是把伤寒理论和经方的临床运用做了进一步的发扬和阐释。

中医药事业的发展,乃千秋大计。《伤寒论》是一部重要的中医经典,被誉为“经方之祖”,在中医药学的发展历程上具有不可替代的地位。在今后的中医药事业中,更应发扬光大,传承创新。《伤寒论》理法严明,医理深奥,方药规范,问世一千八百多年来,指导着中医药的发展和临床实践,显示了历久

聂序

弥新的强大生命力。

余喜研伤寒，五十五载从医生涯中，笔耕不辍，穷尽一己之力，潜心于仲景医法。余倡天下伤寒学者是一家，虽年至耄耋，仍不忘初心，愿为伤寒学的传承和发展尽绵薄之力。

值《伤寒钩玄》问世之际，寥寄数语，以为推荐。

聂惠元

2017年4月8日



## 目 录

### 上 篇

第一章 辨太阳病脉证并治概说 .....	1
第二章 辨阳明病脉证并治概说 .....	26
第三章 辨少阳病脉证并治概说 .....	38
第四章 辨太阴病脉证并治概说 .....	52
第五章 辨少阴病脉证并治概说 .....	62
第六章 辨厥阴病脉证并治概说 .....	75
第七章 辨霍乱病脉证并治概说 .....	88
第八章 辨阴阳易差后劳复病脉证并治概说 .....	104

### 下 篇

《伤寒论》立论方法初探——兼谈仲景的学术渊源及有关问题 .....	115
谈谈《伤寒论》的研究对象兼论“伤寒”的涵义及有关问题 .....	129
关于《伤寒论》三阴三阳的探讨 .....	135
关于《伤寒论》三阴三阳的探讨续——从八纲辨证看《伤寒论》的三阴三阳 .....	143

《伤寒论》第六条管窥	151
温故知新,其味无穷——重温《伤寒论》110条有感	159
厚朴生姜半夏甘草人参汤的妙用	166
谈葛根汤的临床应用	168
谈谈《伤寒论》五泻心汤所治痞证的几个问题	170
试论仲景确立小柴胡汤方证的理论原则及加减变化规律	181
经方识微	195
运用《伤寒》《金匮》方治疗典型病例介绍	199
试论仲景对腹满的辨证论治方法	205
关于《伤寒论》的几个问题——答巴黎大学教授戴思博问	220
缅怀邓老,激励后学,共同研索——回忆邓绍先先生对研习《伤寒论》的提示	224
跋	233

# 上 篇

## 第一章

### 辨太阳病脉证并治概说

#### 一、太阳中风证治

【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。（12）

【解析】本节原文可分为如下几点进行解析：

1. 太阳中风和表虚之义 所谓“太阳中风”是指具有第一条太阳之为病的共同脉证表现，又有第二条中风的脉证特点而说的，实际上它概括了头项强痛，发热汗出，恶寒恶风，脉浮缓等症。因此，只有将两者结合起来，才能弄清太阳中风的全貌。之所以称太阳中风为表虚证，是相对太阳伤寒而言。因中风、伤寒除具有第一条脉浮、头项强痛而恶寒等共同脉证外，各有其不同的个性特点。中风有汗脉浮缓，伤寒无汗脉浮紧，故前者属表虚，后者则属表实。明乎此，则不难理解太阳病中风伤寒称表虚表实之义。

2. 阳浮阴弱既指脉象，复言病机，因从脉象看，太阳中风脉浮缓即轻取见浮，重按见弱，轻取则为浮取，浮属阳，重按则为沉取，沉属阴，故可用阳浮阴弱概之。《难经·五十八难》云：“中风之脉，阳浮而滑，阴濡而弱”。即是此义。再从证看，风邪侵袭太阳。卫阳受邪，失于外固，营阴弱于内，不能内守，故见汗自出，此即“阳浮者热自发，阴弱者自汗出”之义。于此可见，本条脉和证是相应的，故可见“阳浮而阴弱”一语来加以概括。

3. 恶寒、恶风、发热所冠的三个不同的形容词值得重视所谓“啬啬”“淅淅”“翕翕”三个叠词，是对恶寒、恶风、发热三种不同情况的形容词。本来中风应以恶风为主，因所恶之风为夹寒之风，外袭太阳之后，使皮肤毛窍闭阻，以致卫气一时不能向外宣发，故犹如寒风之刺体而呈怕冷畏缩的啬啬恶寒现象。由于中风毕竟是以风邪为主，因而皮肤毛窍闭郁不甚，卫阳迅即向外与邪抗争，而见发热汗出。汗出肌疏不胜风袭，故有如寒风冷雨着肤的淅淅恶风。因正邪斗争互有进退，发热则时而略高时而略低，汗则时出时止，故犹如鸟羽覆盖而成开阖不已之翕翕发热，可以说将太阳中风表虚、营卫失调的恶寒、恶风和发热的情状，形容得惟妙惟肖。同时，也说明太阳中风，不仅恶风，而且也恶寒，只不过恶寒不如伤寒之甚罢了。因此，一般所说的中风恶风，伤寒恶寒之说并不确切。方有执云：“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。”故一般常将恶风和恶寒作互词看就是这个道理。

4. 鼻鸣干呕之义 由于肺主气，外合皮毛，亦能主表，寒风袭于肌表，肺气因之不利。鼻为肺窍，故见鼻鸣，肺胃同司



肃降，肺气不和影响胃气失和，故上逆而见干呕，这虽为太阳中风的副证，但亦为常见之候。

基于上述分析，太阳中风的主要病因病机归纳起来就是：风邪外袭，卫气不固，营不内守，故当以解肌祛风，调和营卫的桂枝汤主治。

**【治法】**解肌祛风，调和营卫。

**【方药】**桂枝汤方

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，㕮咀三味，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，遍身漐漐微似有汗者益佳，不可令如水流漓，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。禁生冷粘滑、肉面、五辛、酒酪，臭恶等物。

**【方义】**桂枝汤为治太阳中风的主方。方以辛温解肌之桂枝，宣通卫阳，祛风散寒，作为主药，故以之名汤。芍药微寒，能和营敛阴，桂芍两相配伍，则于发汗中寓有敛汗之旨，和营中又有调卫之功。生姜辛温，既能助桂枝解肌祛邪，又能温胃止呕。大枣味甘，佐芍药和营，又能益气调中。炙甘草性味甘平，调和诸药，协力以赴，共奏助正祛邪、安内攘外之功。

由于本方配伍得宜，不仅对太阳中风投之有效，而且凡由太阳病误治、失治的一些变证，论中不少都是以本方化裁施治，因而桂枝汤在论中占有十分重要的地位。

使用桂枝汤的注意事项：

1. 桂枝是否去皮的问题 云桂枝去皮，是指当用桂的嫩枝部分而言，因带皮部分之粗枝，其皮已近桂，非解肌发汗之善者，故去之。

2. 本方宜用微火煎煮 因桂枝辛温芳香，气味俱薄，若用猛火煎煮，容易使药效失去，故当用微火煎煮。同时，最好依法一次煎成，分为三次服用。

3. 服药时应冷热适当 一般先服一服（全方为一剂，三分之一为一服）。服后片刻喝热稀粥一碗（约200毫升），使谷气内充以益汗源。这样有助于酿汗，不至于汗多伤津亡阳之弊。

4. 服药后应温覆保暖 温覆保暖可为取汗创造良好条件，取汗宜微似有汗，即汗出不多，周身潮润，而不要汗出太多，如水流漓。这样可使正气不伤，邪得外解，否则病必不除或引起它变。

5. 必须中病即止 因服用本方意在取汗，但不宜过多，以防疏泄太过，邪气反而逗留不去，故当中病即止。因此，凡一服汗出病解的应停后二三服。若一服未得汗出，方可服第二服，又不汗的，第三服可缩短时间，提前服用，大约在半日左右将三次药服完；若病重的，可以白天晚上都服药，再看是否得汗。若服完一剂，太阳中风仍未解的，可再服一剂，若汗仍不出，甚至可以服至二三剂，直到得汗病解为止。

6. 注意忌口 服药期间，一般要禁食生冷、黏滑、肉面、五辛、酒酪，臭恶等物。因生冷伤中，黏滑破辛，肉面滞胃，五辛（大蒜、小蒜、韭菜、胡荽、芸苔）过散。酒酪乱经气，臭恶不利于桂枝之芳香，不然就会有碍于桂枝汤解肌发汗作用的发挥。



临床实践证明,使用桂枝汤时,如遵循上述注意事项,都可取得较为满意的疗效。反之,不特少效,甚至还会引起其他变证,因此不能忽视。

**【原文】**太阳病,发热汗出者,此为营弱卫强,故使汗出,欲救邪风者,宜桂枝汤。(95)

**【解析】**按全论原文次序,本条是小结太阳中风的病机和证治,另起新的问题,但从条文归类来讲,仍可看作是对前者的补叙,故移于此。所说的太阳病发热、汗出,实际上是概第2条、第12条的内容,故不复赘。此为营弱卫强,实与阳浮而阴弱同理,因卫属阳,营属阴,太阳感受风邪,卫气浮盛于外,与邪抗争而见发热即阳浮者热自发是也,之所以本条称为卫强,乃卫得邪风而强,有邪气盛实之义。至于营弱,乃卫失外固,营阴不能内守,以致汗出而弱,亦即阴弱者汗自出是也。此不言卫强营弱,而云营弱卫强,意在解释自汗出之故。并突出了自汗出在辨太阳中风时的重要性,最后明确指出:“欲救邪风者,宜桂枝汤”。此“救”字,《玉函经》作“解”字,在古代汉语中有时两者可以通用。因此,无论仲景原书为何,殆不可考。但它无非是说明解除或驱散之义。邪风即风邪,这就隐寓本条为太阳中风。所以治疗太阳中风,自然宜用解肌祛风,调和营卫的桂枝汤。这一补叙,显然使太阳中风的病机证治更加明确。

## 二、桂枝汤的主治证

**【原文】**太阳病,头痛,发热,汗出,恶风,桂枝汤主之。(13)

**【解析】**本条为紧接第12条之后,再论桂枝汤的主治证。从表面看,所述见证与太阳中风基本相同,似乎是对前者见证