

甘  
肃  
省  
名  
老  
中  
医  
文  
库

# 《伤寒论》释义

【于乙百 编著】

SHANGHANLUN SHIYI

甘  
肃  
省  
名  
老  
中  
医  
文  
库

# 《伤寒论》 释义

SHANGHANLUN SHIYI

【于己百  
编著】

## 图书在版编目 (C I P) 数据

《伤寒论》释义/于己百编著. —兰州: 甘肃科学技术出版社, 2009. 10

(甘肃省名老中医文库)

ISBN 978-7-5424-1362-8

I. 伤… II. 于… III. 伤寒论—研究 IV. R222. 29

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 189910 号

责任编辑 陈学祥(0931-8773274)

封面设计 陈妮娜(0931-8773275)

出版发行 甘肃科学技术出版社(兰州市南滨河东路 520 号 0931-8773237)

印 刷 甘肃地质印刷厂

开 本 850mm×1168mm 1/32

印 张 6.125

字 数 160 千

插 页 1

版 次 2009 年 12 月第 1 版 2009 年 12 月第 1 次印刷

印 数 1~2000

书 号 ISBN 978-7-5424-1362-8

定 价 18.00 元

# 目 录

|                              |      |
|------------------------------|------|
| 概论 .....                     | (1)  |
| 第一章 辨病之阴阳、表里、寒热、虚实及其治则 ..... | (6)  |
| 第二章 辨太阳病脉证并治 .....           | (9)  |
| 第一节 太阳病提纲 .....              | (9)  |
| 第二节 太阳病分型 .....              | (9)  |
| 第三节 太阳病的病期、病解时、欲愈及传变 .....   | (11) |
| 第四节 太阳中风证治 .....             | (13) |
| 第五节 太阳中风兼证 .....             | (17) |
| 第六节 桂枝汤禁忌及服后坏病 .....         | (24) |
| 第七节 辨似桂枝证 .....              | (26) |
| 第八节 太阳伤寒证治 .....             | (29) |
| 第九节 太阳伤寒兼证 .....             | (31) |
| 第十节 发汗禁忌证 .....              | (39) |
| 第十一节 太阳病误治后的变证及治疗 .....      | (41) |
| 第十二节 表里缓急汗下先后 .....          | (62) |
| 第十三节 辨似太阳证 .....             | (64) |
| 第三章 辨少阳病脉证并治 .....           | (66) |
| 第一节 少阳病提纲 .....              | (66) |
| 第二节 少阳病的病期、欲解、欲愈 .....       | (66) |
| 第三节 少阳病证治 .....              | (67) |
| 第四节 少阳病兼证 .....              | (70) |
| 第五节 少阳病不可汗、吐、下、温针 .....      | (78) |
| 第六节 辨似柴胡证 .....              | (79) |



|                                |       |
|--------------------------------|-------|
| <b>第四章 微结、结胸、脏结、痞证证治</b> ..... | (81)  |
| 第一节 结胸与脏结的主要脉证 .....           | (81)  |
| 第二节 结胸与痞之成因 .....              | (82)  |
| 第三节 结胸证治 .....                 | (83)  |
| 第四节 结胸禁忌及危证 .....              | (89)  |
| 第五节 痞证证治 .....                 | (89)  |
| <b>第五章 辨阳明病脉证并治</b> .....      | (97)  |
| 第一节 阳明病提纲 .....                | (97)  |
| 第二节 阳明病的成因及辨证 .....            | (98)  |
| 第三节 阳明病欲解、欲愈 .....             | (102) |
| 第四节 阳明病不可汗下 .....              | (104) |
| 第五节 阳明病证治 .....                | (105) |
| 第六节 阳明病兼证及变证证治 .....           | (120) |
| <b>第六章 辨太阴病脉证并治</b> .....      | (132) |
| 第一节 太阴病提纲 .....                | (132) |
| 第二节 太阴病欲解、欲愈 .....             | (133) |
| 第三节 太阴病证治 .....                | (133) |
| <b>第七章 辨厥阴病脉证并治</b> .....      | (140) |
| 第一节 厥阴病提纲 .....                | (140) |
| 第二节 厥阴病病理和转归 .....             | (140) |
| 第三节 厥阴病欲解、欲愈 .....             | (144) |
| 第四节 厥阴病禁例 .....                | (145) |
| 第五节 厥阴病证治 .....                | (146) |
| 第六节 厥阴病危证 .....                | (160) |
| <b>第八章 辨少阴病脉证并治</b> .....      | (163) |
| 第一节 少阴病提纲 .....                | (163) |
| 第二节 少阴病欲解、欲愈 .....             | (164) |
| 第三节 少阴病证治 .....                | (165) |

|        |                    |       |
|--------|--------------------|-------|
| 第四节    | 辨似少阴证 .....        | (173) |
| 第五节    | 少阴病咽痛 .....        | (176) |
| 第六节    | 少阴病不可汗下火治 .....    | (179) |
| 第七节    | 少阴病危证可治不可治脉证 ..... | (180) |
| 第九章    | 辨差后劳复病脉证并治 .....   | (183) |
| 伤寒论方索引 | .....              | (186) |
| 编后记    | .....              | (189) |



# 概 论

《伤寒论》是祖国医学四部经典著作之一，系东汉张仲景的著作。原名《伤寒杂病论》，包括《伤寒》与《杂病》两部分内容，大约成书于公元200~210年。书成后，正值汉末战乱时期，当时的书多是木简，贮藏不易，携带不便，以致被散失不全。直至西晋，王叔和始将该书的伤寒部分进行了搜集、整理、编次，成为现在的《伤寒论》，至宋代复经林亿等加以校正，方传至今。全书共10卷，凡22篇，合397法，除去重复及缺方，共计114方（缺禹馀粮丸）。

《伤寒论》是在《内经》、《难经》的理论基础上，总结了汉代以前的医学成就，并结合临床经验，探讨了人体感受病邪以后，所引起的整体病理变化和临床证候的特征，以阴阳、表里、寒热、虚实为纲，密切结合脏腑及病因，阐明了外感病发生和发展的变化规律，创造了“六经辨证”的方法，治疗原则和方剂的配伍。它严密而系统的将理、法、方、药一线贯联，见此证，即用此方；用此方，即用此药；辨证施治，丝丝入扣，为祖国临床医学奠定了基础，对我国医学的发展，作出了重大的贡献。到目前为止，这部著作在中医临床治疗中，仍起着一定的指导作用。对于有志于继承、发扬祖国医学遗产的西医来说，学习这部医学古典著作，是具有极其重要意义的。它指出了证候是整体病理的外在反映，并有其客观规律；治病要病证结合以证为主，也就是着眼于纠正整体的病理变化，使之恢复为生理状态，以达到病愈的目的。这就给现代医学提出了证候病理学的新课题及病证结合的治疗方法的研究。



“伤寒”有广义与狭义之分。广义是泛指热病，如《素问·热论》所说：“今夫热病者，皆伤寒之类也。”狭义是指外感风寒之邪，如论中太阳表证的伤寒与中风。太阳表证，有汗者为中风，无汗者为伤寒。《难经》五十八难有如下记载：“伤寒有五，有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病。”所谓伤寒有五，是指广义的伤寒；五种之中的伤寒，是指狭义的伤寒。

《伤寒论》中的太阳篇，分别论述了伤寒、中风与温病，但就全篇的主要内容来看，则偏重于伤寒的论述与治疗，对温病则只作了扼要的探讨。后世医家在《伤寒论》的基础上，对温病学说作了很大发展，特别是清代出了不少温病学家和温病学的专著，在外感热病的治疗方面，补充了《伤寒论》的不足。

伤寒六经病证的发生，是外邪侵入人体后，正邪斗争所产生的病理反应。所谓“邪”是指“六淫”之邪；伤寒致病的外邪，主要是风寒之邪。所谓“正”，就是“正气”，是指人体御邪卫外，抗病康复的机能。正气的盛衰，是决定受邪后发病与否及病势轻重的根本条件。《内经》说：“邪之所凑，其气必虚”，故正气的盛衰，在外感病发生、发展的过程中，起着主要的作用；邪正的消长，关系到疾病的性质、趋向和预后，正复则病向愈，邪盛则病恶化。在一般情况下，凡正气旺盛，卫外和抗病机能正常的人，虽受外邪侵袭，常常不会发病，即是发病，其病情亦较轻，预后也多良好。如治疗及时，外理得当，三阳病期即可治愈。反之，如果正气素虚的人，一旦遭受外邪侵袭，最易发病，也易由三阳转入三阴，或初期就表现为直中三阴的虚寒证，其病势较重，预后也较差。从正邪消长的相互关系来说，邪气致病力的强弱，正是正气盛衰的反映，两者之中，正气是占主要地位的。如正盛祛邪则不病，正盛邪强，则病证为实为热，正气衰弱，也就是人体卫外抗病的机能不足，病邪就会由浅入深，由三阳而转入三阴。当正气逐渐恢复时，抗病康复的机能逐渐加强，病邪势必





由强转弱，病势亦逐渐由重而轻而愈。可见中医的发病观，正气虚是主要的内在因素，病邪的入侵则仅仅是构成发病的条件。因此，中医治疗疾病，虽有祛邪之法，但更重要的是扶正，亦即特别注意增强人体自身的抗病康复机能。通过调整阴阳，驱除病邪，即病证结合的治疗，使机体的病理状态转化为生理状态，达到治愈疾病的目的。这就是平时所说的中医的整体观念在临床上的运用。因此，必须建立起整体观念，才能理解中医、学好中医。这是学习中医、研究中医的要领。只有掌握这个要领，才能正确地进行辨证施治，进一步发扬祖国医药学遗产。

《伤寒论》的六经辨证是在整体观念的指导下，将外感热病发生、发展过程中，病理变化所反映出来的复杂证候，以阴阳为纲，根据疾病部位(表里)、病性(寒热)、病势(虚实)及发病的原因等，进行分析归纳，分为阴阳两大类型。在此基础上，根据病情发展过程中的不同阶段，区分为太阳、少阳、阳明；太阴、厥阴、少阴等六个辨证类型，基本概括了外感热病发展过程中不同阶段的病理反映。以此作为外感热病辨证施治的依据，这就是《伤寒论》的主要内容。六经辨证不但广泛地指导着外感热病的治疗，而且对许多内伤杂病的治疗也有其理论指导作用。兹举其要点如下：

(一) 太阳证(表证)：多为外感热病的初期阶段，病位在肌表。主证为发热恶寒、头痛项强、肢体酸楚、脉浮等，治则为解表。因体质的不同和病邪的强弱，临床上可出现以下三型：

1. 伤寒型(表实)：除上述主证外，尚有无汗、脉浮紧。病理为风寒外束，汗孔闭塞，热郁不发。治则为辛温解表。

2. 中风型(表虚)：除上述主证外，尚有汗出，脉浮缓。病理为风寒化热，邪在肌表，营卫失和。治则为辛温解肌，益营和卫。

\* 3. 温病型(风热)：主证为发热微恶寒或发热不恶寒，头痛

项强，肢体酸痛，口渴，无汗或汗出，脉浮数。病理为风热在表，邪重热盛。治则为辛凉解表，清热解毒。

(二) 少阳证（半表半里）：为外感病的进一步发展，病邪内传，但尚未至阳明里热实证，故其病位在表里之间。主证为寒热往来，口苦，咽干，头昏，目眩，胸胁胀满，呕吐，不思饮食。病理是热邪侵及三焦及胆经，正邪相搏，正胜则热，邪胜则寒，故寒热往来；热壅胸胁，肝胆不舒，脾胃失和，热邪上扰，故胸胁满痛，口苦，咽干，目眩，呕吐，不思饮食。治则为寒热并用，清补兼施，疏肝调胃的和解法。

(三) 阳明证（内热、内实证）：多为热病极期，病位在里。主证为身热，汗出，不恶寒反恶热，脉大。病理为内热炽盛，伤津耗阴。治则为清热护阴，泻下清热或润下通便。临床上可出现以下三型：

1. 阳明热证（经证）：主证为壮热，汗出，口渴引饮，脉洪大数，舌质红，苔黄，小便短赤。病理为内热炽盛伤阴。治则为清热护阴。

2. 阳明实证（腑证）：主证除热证证候外，尚有腹满而硬痛，大便燥结不行，潮热汗出，脉沉有力。甚则出现烦躁谵语、循衣摸床、微喘、直视等严重证候。病理为热盛阴伤而内结，甚则伤神。治则为泻下清热。

3. 脾约证（肠燥）：病人小便数，大便难，脉浮而涩。病理为阴津素亏，虚热内结。阴虚有热而脉浮，胃热则消食，脾燥则水运。因此，水津多下输膀胱，致小便数而大便难。便难，则气血滞而脉涩。治则为养阴和血，润下通便。

(四) 太阴证：病位在里，主证为腹满而呕，食不下，自利，口不渴，时腹自痛，脉缓弱，苔多白而腻。病理为脾胃虚寒。治则为温中健脾。

(五) 厥阴证：病位在里。主证为消渴，气上撞心，心中疼

热，饥不欲食，吐蛔，厥热胜负，上热下寒，下利，呕哕，脉多沉弦。病理为正邪相搏，正胜阳复则热，邪胜阴复则寒；或寒温失调而内热外寒、上热下寒。厥阴证，寒热错杂，虚实并见，临证必须细心诊断处理。治则为：

1. 热厥：根据不同情况可宣郁疏肝，清热养阴，急下热实。
2. 寒厥：宜回阳救逆。
3. 寒热错杂证：宜寒热并用，补泻兼施。

（六）少阴证：病位在里。主证为恶寒，肢厥、下利清谷，脉微细，欲寐。病理为心肾阳衰，是疾病发展危重阶段的全身性虚寒证。治则为回阳救逆。



概

论

# 第一章 辨病之阴阳、表里、寒热、虚实及其治则

1. 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。

**提要：**阴病阳病的区别总纲。

**释义：**辨别疾病属阴属阳，是具有普遍意义的。表、热、实属阳，里、虚、寒属阴。有热者为阳，无热者为阴。故虽有恶寒而发热，为病在表发于阳，苦但寒不热为病在里发于阴。在《伤寒论》里，太阳、少阳、阳明属于阳，大多为表、热、实证；太阴、厥阴、少阴属于阴，大多为里、寒、虚证。

疾病的转归及痊愈，是根据正邪斗争的胜负而定，正气胜邪则病愈，正衰邪胜则病进。正邪的胜负，决定于正气的盛衰、邪气的强弱及治疗的适当与否。六日、七日，是根据阴阳奇偶推演而来，没有什么临床意义。

2. 病人身大热，反欲得近衣者，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。

**提要：**寒热表里真假的辨证。

**释义：**体表热，反欲近衣，是真寒假热，亦即表热是假，内寒是真。体表寒，反不欲近衣，是真热假寒，亦即表寒是假，内热是真。启示我们，辨证要深入，不要为假象所迷惑，但寒热真假的辨证，要四诊合参，才能作出可靠的判断。

3. 夫实则谵语，虚则郑声。郑声者，重语也。直视谵语，喘满者死，下利者亦死。

**提要：**以谵语和郑声辨病之虚实。

**释义：**谵语是胡言乱语，声粗有力，为实热证，由热甚伤神



所致。郑声是言语低微、重复，神声时清时昏，如《内经》所说：“言而微，终日乃复言者。”是正气虚衰，神不内守的虚证。谵语是热甚扰神，若再有眼珠固定不动的直视，则其神伤更重，同时病人有呼吸快而浅的喘满，是气将脱的危候；若直视谵语，而又大便失禁，是邪甚伤神下脱的危候。

4. 伤寒六七日，无大热，其人躁烦者，此为阳去入阴故也。

**提要：**辨表病传里。

**释义：**这里阳指表，阴指里。伤寒六七天病不愈，在表不见大热，但病人躁烦不安，此非表热退，而是表证内传，里热转盛，故病人躁烦不安。

5. 发汗多，若重发汗者，亡其阳，谵语，脉短者死，脉自和者不死。

**提要：**亡阳谵语凭脉以辨病情之预后。

**释义：**第3条谵语为阳证实证，此条谵语为亡阳虚证，3条言其常，此条言其变。故谵语的虚实要四诊合参进行诊断，不能单凭一证则肯定为阳证实证。实证谵语必有狂躁不安等阳证，虚证谵语必有静而不狂等阴证。

本汗多而更汗之，过汗亡阳而津亦伤。阳亡阴竭，心神失守而发生谵语。此际脉短数无力，是心阳浮越将败之证，故为危候。若脉至数形态尚属正常，是心阳还未败绝，或可挽救。

6. 未持脉时，病人手叉自冒心，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。

**提要：**通过望诊、问诊，诊断病之虚实。

**释义：**未持脉时，见病人叉手自冒心，可初步考虑病人心经有病。又叫病人咳嗽，而病人不咳，知病人耳聋。为什么耳聋呢？问知是因重发汗而造成，重汗心阳虚，心气不能上贯于耳，故耳聋。

7. 脉服热甚，而反灸之，此为实。实以虚治，因火而动，

必咽燥吐血。

**提要：**表热灸治为实实。

**释义：**阳证补之、温之为实实；阴证寒之、攻之为虚虚。脉浮热甚为表热、实证，应解之、清之。艾灸是治虚寒证的方法，热证、实证用治虚寒证的灸法是错误的。灸后燥血伤阴，火邪上迫，伤及血脉故咽燥吐血也。

8. 微数之脉，慎不可灸。因火为邪，则为烦逆，追虚逐实，血散脉中，火气虽微，内攻有力，焦骨伤筋，血难复也。

**提要：**阴虚火灸为虚虚。

**释义：**微数之脉，主阴虚有火，治宜滋阴清热，不可火灸。火为热邪，阴虚火灸，则伤阴而引起烦乱不安的变证。阴本虚，火灸则更伤其阴。热本盛，火灸则更助其热，造成虚者更虚（阴）、实者更实（火）的追虚逐实之势。火邪随血散于脉中，艾火虽小，但用之不当，内攻还是有力的，可以内伤筋骨血液。



## 第二章 辨太阳病脉证并治

### 第一节 太阳病提纲

9. 太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。

提要：表证提纲。

释义：太阳病位主表，肌表营卫之所处。营卫调和则卫外功能固密，可以抗御外邪之侵袭。外邪中人，营卫首当其冲，正邪相搏，营卫失调。风寒之邪中表，卫阳之气被遏，阳郁不发故恶寒，正气外抗故脉浮，肌表气血凝滞不畅，故头项强痛。

### 第二节 太阳病分型

#### 〔伤 寒〕

10. 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。

提要：太阳伤寒脉证。

释义：此为狭义的伤寒。病理是寒邪束表，阳气郁而不发故恶寒；因人的体质强弱不同，发热可有早晚之异。寒性收引，肌表紧缩，玄府不通，故无汗而脉浮紧。在表之气血凝滞不畅则体痛。胃为后天之本，气血之源，在表之气血凝滞不畅并影响胃气之和降则呕逆。（脉的阴阳，可有两种解释，一指浮沉，一指寸尺。）

## 〔中 风〕

11. 太阳病，发热，汗出，恶风，脉缓者，名为中风。

**提要：**太阳中风脉证。

**释义：**有第9条的脉证，而又有汗出，较恶寒轻的恶风，脉浮而缓，这种证候就叫太阳中风。风寒中人，因体质的强弱而表现的证状有所不同，体弱腠理疏者多患中风，体强腠理密者多患伤寒，伤寒治不及时亦可转为中风。风邪中人，营卫失调，风为阳邪故发热。卫不固外，营不内守故汗出。汗出，则阳气可以外达；玄府开，肌表疏，故不恶寒而恶风（不自寒，有风则寒），脉浮缓。此为表虚，伤寒为表实。

## 〔温 病〕

12. 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。

**提要：**温病脉证及误治变证。

**释义：**伤寒太阳证，可以总括为伤寒、温病两大类，各有虚实。简表如下：

|    |                      |
|----|----------------------|
| 伤寒 | 伤寒：脉浮紧，恶寒，口不渴，无汗。（实） |
|    | 中风：脉浮缓，恶风，口不渴，汗出。（虚） |
| 温病 | 温病：脉浮数，不恶寒，口渴，无汗。（实） |
|    | 风湿：脉浮数，不恶寒，口渴，汗出。（虚） |

共同点是发热，脉浮，头项强痛的太阳热证。伤寒为寒邪外束，故治以辛温解表。中风为风伤营卫，故治以益营和卫而解肌。温病为热邪所伤，内外俱热而无汗，故治以辛凉解表。风湿





为热病汗出，热盛伤阴，故治以清热养阴。

文中：“若发汗已，身灼热者，名风温”，是温病应辛凉解表而误用辛温解表的坏证。虽未经误治，温病汗出者，亦为风温。这同伤寒、中风以无汗、有汗相区别，是相似的。温病内外俱热，故不恶寒，单发热。内热盛而伤津故口渴。风温则热盛汗出，津伤更甚。寒主收引，热主弛缓。热盛筋脉松弛则身重，内热外蒸则汗出脉浮，热邪伤肺则气粗声嘶，伤神则嗜卧多眠不愿说话。在这种情况下，应清热养阴。若误治以下法，下后阴津更伤，必导致小便不利。热盛津伤，神失所养则直视，神伤气脱则大小便失禁（小便为前洩，大便为后洩）。此种情况为热甚津气两伤，若误认为是气虚阳脱而治以火灸，则犯了治疗上的“实实”之戒，是火上加火。热灼阴血则发黄，热极生风，肌失所养则惊痫、抽搐，皮色如火熏。一次误治病人尚可苟延一些时日，若一再误治病人就有生命危险。

13. 形作伤寒，其脉不弦紧而弱，弱者必渴。被火，必谵语。弱者发热脉浮，解之当汗出愈。

提要：温病热伤气津，在表在里的治则。

释义：病人有发热，头项强痛的伤寒证候，但脉不浮紧而弱，同时病人口渴。这是热盛气津两伤，治应清热而气津双补。若误以火攻，则其热更甚，津更伤，而导致神昏谵语。若发热，脉浮无力，为病在表。治应清宣解表。

### 第三节 太阳病的病期、病解时、欲愈及传变

14. 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。

提要：太阳病的病期、自愈之理及预防再经的治法。