

内 容 提 要

《伤寒杂病论研究大成》是编著者广收博采古今名医大家、现代众多学者及自己研究《伤寒论》、《金匱要略》所取得的成果，提炼精华，潜心创作而成。本书的主要特点是把一分为二的“两书”综合研究，力图从整体上探索、把握张仲景医学思想。具体来说，本书的研究有以下十点：一是必要的校勘，加在原文括号之内；二是注脚，对原文的字、词、句、脉象以及特殊的方剂、药物加以注释；三是提要，将原文内容提纲挈领；四是简释，学习古今注家之注本，撷英取华，结合心得，对原文做简明扼要的解释；五是方歌，将其重点方剂编成歌诀；六是方证鉴别，对相类的方剂与证候加以比较、鉴别；七是大论心悟，将古今医家、现代学者对《伤寒杂病论》之理、法、方、药的独到见解，摘要而录，笔者撰写了数十篇相关论文，这是本书的一大“亮点”；八是验案精选，精心选录古今名医、现代学者及笔者的经方验案，分门别类，眉目清晰，这是本书的“重头戏”；九是临证指要，提炼、概括出经方运用的要点与规律，为临证之指南；十是实验研究，收集近几十年来运用现代科学研究经方所取得的成果，摘其要点，以佐证经方的科学性。此外，在上述部分项目之下加了许多按语，以阐述未尽之义。本书的最后为附录与索引（方剂、中医病证验案、西医病名验案及大论心悟题目）。

总之，本书的编写体现了“三纲”、“五求”。三纲：以理论研究、临床研究及注重理论与临床相结合三大方面为纲。五求：一曰求全，竭力对仲景书的理、法、方、药做全面的研究；二曰求通，努力把一分为二的《伤寒论》与《金匱要略方论》融会贯通；三曰求精，力求本书内容字勘句酌，精益求精；四曰求实，中医学的生命力就在于能治愈疾病，本书在切合实用上下功夫；五曰求新，与时俱进，衷中参西，本书以新的体例、新的内容献给广大读者。

本书既可以通读以系统学习仲景医学，又可以作为案头工具书查阅，具有较高的理论价值与实用价值。

参 审 名 单

审订单位和人员（均以笔画为序。参审者皆是教授或/和主任医师、硕导或博导）

上海中医药大学	何新慧	张再良		
山东中医药大学	李心机	陶汉华		
广西中医学院	刘力红			
广州中医药大学	李赛美	黄仰模	廖世煌	
中国中医科学院	沈绍功			
中国人民解放军三〇四医院	高 飞			
长春中医药大学	黄永生			
北京中医药大学	王庆国	王新佩	傅延龄	
成都中医药大学	张 琦	张家礼		
陕西中医学院	张建荣			
河北医科大学	刘亚娴	刘保和	刘振永	杜惠兰
	李士懋	赵玉庸	曹东义	
南京中医药大学	黄 煌			
南方医科大学中医学院	徐成贺			
浙江中医药大学	范永升	柴可夫		
黑龙江中医药大学	张友堂	姜德友		
湖北中医学院	李家庚	陈国权		
湖南中医药大学	周 衡			

呂志遠友授博覽群書融匯古今衷中參西求真
務實理論聯繫實踐及子臨床俱優勸究仲景之
學尤多創獲之言今編著傷寒病論研究大成
一書蔚為大觀以為觀止也為欽佩爰以俚句誌之
仲聖全書醫家之宗歷代匡者莫不誦誦
文簡義博難深難窮百家詮釋竟猶未終
吾兄志遠性具勤研博采彙集貫通
古今融會創獲服眾匡門明燈同仁共仰

九二夏中平書



謹題

己丑夏中平書



潛心研究
發皇古義

任繼學



戊子孟冬

庆吕志杰教授公发挥著成

仲師《论集》乃著世之

書，皆著之玉版，藏之

金匱也。

李今庸題

己丑春雲
時年八十有六

注：本书名预为《伤寒杂病论发挥》，后改为现《伤寒杂病论研究大成》。

湖南中医学院

志杰教授：你好！

大作诊眼学：一遍，十分感慕，谢谢您为仲景学做了一件大事。谨囑奉上我的一些看法，仅供参阅而已。

一、首篇“肝病传脾”一条，显然原出七难，而非内经。那么是否可在发挥中将七难原文标出：该条明确指出：“次传（一作七传）者，传其所胜也，同脏者，传其子也。”这与金匮中，肝病实脾，和肝病“助用建苦（入心）”恰好符合。由此可见，肝实者传其所胜，而肝虚者传其子。提示脏病无论实虚，都可波及它脏。色枯正克，反侮，及子，累母等，这是病“整体观”的全面表述。~~内经~~此说~~不郁~~于内经“传者，乘之者也”，可否订补。

并“浮者在前，其病在表，沉者在后，其病在里……”一条，将在前释为寸部，在反释为尺部，我有疑虑。因为在表，寸浮而关尺不浮不符合临床所见，况伤寒例中已明文谓“寸关尺俱浮者，病在太阳”。我意是在前，谓病的初期，外邪犯表，则脉浮，~~在反~~谓病之后期，若

湖南中医学院

久病之人，脉反见浮，常是正虚邪盛，故有脉痛……
“至之而极也”之谓。尤注以寸尺辨前后，恐是于虚误。

二、痉湿喝病一篇，不惟置于金匮，亦见于伤寒论中。

谓：“伤寒所致太阳病，痉湿喝此三种，宜在别论，以为与伤寒相似，故此见之。”（114条）对这句重要的说法，我以为可以发挥一下：（一）反映了仲景将伤寒杂病“合论”的主要思想，这对于理解伤寒论中为何有那么多杂病（为要证），金匮所论为何亦有太阳病……外邪等内答很有启示。（二）虽相似实不同，应仔细鉴别。如仅兼项强，伤寒仍叫太阳病，只在太阳主方桂枝汤加葛根。若是~~身体强~~身体强，儿儿然，则属主证，改用栝蒌桂枝汤。兼证主证之别，治法已然不同。又如湿病，似太阳而实为外内相合的杂病，故不用麻黄汤而加术，不用桂枝汤而加附……等证，可以列入发挥一下。

湖南中医学院

三、中风“喎僻不遂”一句，像只作“向难”真中解，~~而~~与半身不遂之类中无关。而尤注则谓“一则口目为僻，而肢体不遂”，统属于中风。我反复斟酌，似以尤注为妥。因为：以真中、类中之分，不宜在解释条文时提出，这种后世的划分，可以在发挥中说明。仲景时代，确实是外风—续命汤时代。以本条解释“正气引邪”看不出鉴别的意思。似是针对中风病的整个病机而言。“正气引邪”既可以发生口眼歪斜，也可以出现半身不遂。至于中络、中经、入腑、入脏，则是中风病的轻重分类。单纯不仁、喎僻而无肢体瘫痪者（包括口眼歪斜）为中络；中络表现十不胜（轻度肢瘫）者为中经；中络、中经十不醒人（轻度昏迷）者为中腑；中络、中经、中腑再加舌难言、口眼歪斜之重症昏迷者为中脏。这种轻重分类即后世之中经、中腑、中脏之所由。要之，中络、中经、入腑、入脏，后者都应包含前者之表现，原文中只是点出鉴别之意而已。

湖南中医学院

四、狐惑还是狐螫，历来争议不一。谓狐惑者，以恍惚乱来，症状不定，令人狐疑惑乱。如果是此意，缘何不将百合病叫狐惑病。此其一。唐注狐字着头（名词）惑字落空（不是实指）。我以为是对的。因本篇条文既不用指上蚀为螫，下蚀为狐。人体上部（咽喉）粘膜溃烂的叫螫，下部（阴）的叫狐。（仲景自己已作了说明。此其二）考狐螫螫，皆为虫鼠类，狐昼伏夜出，比喻=阴蚀烂，羞以见人，螫皆食肉就食，狐昼伏夜出，比喻=阴蚀烂，羞以见人，螫是食稻叶之小虫，比喻上蚀。是氏春秋谓，食心曰螫，食肉（苗）曰螫（大意，查辞源）。所以，似可确为狐螫而非狐惑。

甘草泻心汤一方，体现了上下交病，从其中的思想，中焦湿热壅遏上壅下注而成斯证。但此汤之甘草四两并无炙（炙）的字样，是生用。与伤寒论甘草泻心汤之甘草四两炙微有不同，亦有厚意，可以点拨一下。

百合病，“见于阳者，以阴法救之”本篇方证已具，惟“见于阴者，以阳法救之”是何意及如何实施。前贤谓用甘草大枣汤，似是可作入考虑一下。否则使人误以

湖南中医学院

为百合病全是阴虚内热，~~实际是~~实际是气阴两虚，~~病~~病后遗证往往如此。否则 ~~寒~~寒湿食运不舒食及停药则剧烈吐利就难以控制了。正因为气阴两虚，所以不能峻脱伤胃。生地须用汁，而百合、润肺、清心、益胃，三擅其长。所谓百合地黄汁加矿泉水，为清润第一方，是合情合理的。

抱歉，因病情复杂，忙中写上，恐词不达意。必要时电话聊之。

改

礼

问候玉鼎、金芳足

周行

二月二十四日

发之处。想此书一出必有活的
负责之反应。

孟子说东、作帝之志家、
子、子胜内恐、因东、才疏学浅
早致力子仲景之学、尚有年、但
有整素而变、又至之憾、如若蒙
不弃、则取子从、而、手、

子胜而忘、学、就、以

思、想、

不、致、也、

一、出、大、国、

书、子、胜、内、恐、因、东、才、疏、学、浅、早、致、力、于、仲、景、之、学、尚、有、年、但、有、整、素、而、变、又、至、之、憾、如、若、蒙、不、弃、则、取、子、从、而、手、

志志教授：

惠书收悉，甚为学兄治学之
严谨刻苦所感动。

大作《伤寒杂病论发挥》
集古今之伤寒杂病研究之大成，
择取历代注家之精华，于理论治
法方剂药物无不条分缕析，详
为阐释，而于各方之下又兼收有
代表性验案以证经方之疗效，更
对于相似方证细为辨析，以彰其
仲景辨证辨病之心法。其自注
部分，更是以有发前人所未

注：本书名预为《伤寒杂病论发挥》，后改为现《伤寒杂病论研究大成》

邓 序

医圣张仲景《伤寒杂病论》为中医辨证论治奠定了基础，其功伟矣。明·方有执《伤寒论条辨·跋》说：“昔人论医，谓前乎仲景有法无方，后乎仲景有方无论，方法具备，惟仲景此书。”这个结论式的评语是合乎历史事实的。因为，《内经》流传了下来，而经方家之书多散佚，所以说有法无方。通过考据可知，张仲景医学渊源于“医经家”与“经方家”，仲景书是集医经、经方之大成，故有法有方也。其可贵之处在于理论指导下对上古经验的总结，是一本承前启后的划时代之作，是我国医学发展的一个里程碑。《伤寒杂病论》自问世，历经隋、唐、元、明、清近 2000 年的历史长河，至今仍闪烁着不可磨灭的光辉！

大家公认，《黄帝内经》为中医学的发展打下了良好的基础，为中医学理论体系的形成奠定了牢固的基石。而《伤寒杂病论》多下功夫，能掌握中医辨证论治的神髓。回顾历史，纵览隋唐名著、金元四家、明清各派，凡是在学术上、临床上有所建树者，无不取法经典，无不精通仲景医学。仲景之书，不仅讲“术”，即具备了治疗伤寒与杂病的理、法、方、药及服药后注意事项等，而更重要的是讲“道”，即揭示了千变万化的各种疾病的诊治规律及思维方法。这“术”与“道”的密切结合，成就了圣人之书。因此，如果要问如何学好中医学？学习中医如何高屋建瓴？学习中医有何窍门与捷径呢？答案就是：从经典著作入手。经典是中医学的源头，打好根基，顺流而下，则势如破竹矣。

我们这些为中医事业奋斗了半个多世纪的老一代，所担忧的只有一件事——中医事业的兴衰！范仲淹先生有一句名言：“先天下之忧而忧，后天下之乐而乐。”作为炎黄子孙，谁人不为中医事业的传承与发展而忧、而乐呢？可喜的是，目前我们国家对中医经典著作的学习比较重视，有一批中青年在不遗余力地研究经典。河北的吕志杰君于广州仲景学术会上，将其主编的《仲景方药古今应用》一书赠予我。时隔八年，今天送来了他撰写的《伤寒杂病论研究大成》书稿，请我写序。看了编写说明、凡例、目录及部分书稿，感到十分欣慰！从这部书稿里，我看到了“铁杆中医”的影子！该书体例新颖，构思周全，理论与临床并重，内容全面而系统，病例丰富而精选。书中看点很多，这些看点，或是要点，或是特点，或是创新点，令人耳目一新。此书为吕教授一人执笔，多人参审。全书洋洋 200 万字，部头可谓大矣！其花费的心血，其所下的功夫，其对中医事业的挚爱，可想而知。如此体现中医特色之力作，我乐为之序。

鄧鐵棧

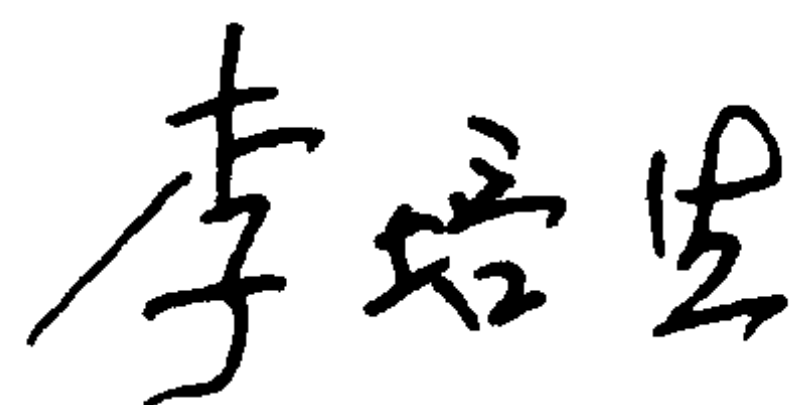
李 序

孙思邈《千金要方》“大医精诚”，阐述凡大医者，既要医术精湛，又要医德高尚。

余尝说为医难，为大医更不易。余所谓大医也，必胸中涉万卷书，笔下无半点尘，然后才能含英咀华，取精用弘。故宣之于讲坛，则启迪后进，能使莘莘学子心领神会，衷心悦服；著之于文章，亦必言之有物，醪醑有味；施用于临床，则疗效卓著，有口皆碑。这三位一体，方为中医之全才，吾等应终生为之也。

余自幼受家学启蒙，平生从医，并致力于《伤寒论》之研究。盖仲景之学，本《素问》、《难经》之旨，以探讨阴阳消长五运递嬗之奥秘，揆度营卫气血脏腑经络之质变，而究疾病之源；穷格物致知之至理，集经方本草之精髓，而为治疗之用。是《伤寒论》一书，融会当时医经家、经方家之所长，做到理论与实践的统一，在《素问·热论》的基础上，创立六经辨证论治体系，其辨证之准确，立法之详明，遣方之精当，用药之简要，启万世之法门。施之于临床，疗效卓著，其用益宏，治伤寒如是，治杂病亦如是也。故汉魏以降，有志医学之士，无论朝野，皆崇尚伤寒。如晋之王氏，为之苦心撰辑；唐之孙氏，惧仲景方之不传也，为之纂辑于《千金翼方》卷九、卷十之中；宋之林氏，认为百病之急，莫急于伤寒，首为之校定刊行；清之《医宗金鉴》钦定医书，以实用为指归，列仲景全书为首，非无由也。总而言之，惟张仲景之书，最为众方之祖，乃大圣之所作，“医门之仲景，即儒门之孔子也”。

吾饱经沧桑，感悟良多，今已耄耋之岁，所念念不忘的是中医事业的传承和发展，特别关注的是仲景之学的弘扬光大。值此之际，吕志杰教授从远方来访，邀我为之新作《伤寒杂病论研究大成》写序。翻阅其编写说明、凡例及样稿，不由地想起吕教授曾邀我为他主编的《仲景方药古今应用》写序。时隔八九年，又撰写成如此巨著，令人惊叹！大作可赞扬者至少有三：一者，参今法古，独辟蹊径，将《伤寒论》与《金匱》合二为一讨论之，这有利于从整体上把握仲景思想。二者，既注重理论探讨，又注重临床应用，二者结合，乃成为良医的必由之路。三者，如此巨著，一人执笔，文字内容，审慎周全，这需要一种敬业精神与献身精神。对如此心血的结晶，弘扬仲景医学之著作，喜庆之余，愿为之序。



2009年5月
于湖北中医学院

编写说明

秦汉时期的中医学经典著作，为中医之根基。张仲景撰集的《伤寒杂病论》是中国医学史上成就辉煌而千古传诵的经典著作。该书奠定了外感热病与杂病治疗的理论

开创了中医学融理、法、方、药于一体的理论体系，历代医家无不推崇备至，称其“启万世之法门，诚医门之圣书”，“医门之仲景，即儒门之孔子也”。如此医圣所作之圣书，古代医家不仅仅是推崇，更重要的是潜心研究，精心著述，为我们留下了大量的珍贵文献。

纵观历史可知，《伤寒杂病论》是历代医家研究最集中、最活跃的学术领域。在 21 世纪的今天，回顾总结古今医家研究《伤寒杂病论》的成果，不仅有利于《伤寒杂病论》学术思想的发展，并且对整个中医学的发展都有着十分重要的意义。

历史发展到中医学与西医学并存的时代，我们要充分发挥中医学的优势和特色，就必须在中医经典著作上下功夫，并吸收现代研究之成果，百尺竿头，更进一步。这对于中医事业的振兴，对于中医学的继承、发展和创新都具有重要意义。

近几十年来，对仲景书的研究可归纳为三个方面：①文献研究：采用注疏（通过对原文的校勘、注释，以疏通文义，探讨医理）、分类（以法分类、以方分类、以证分类等）、专题研究（对原著中理、法、方、药的某些内容进行探讨）等方法研究《伤寒论》、《金匱要略方论》（后文简称《金匱

究《伤寒论》、《金匱要略》所取得的成果，提炼精华，潜心创作的结果。称之为“研究大成”，既要求深度，又要求广度，是否名符其实，读过本书，自有公论。

2. 研究目标 笔者编著本书有两个基本点：一是理论探讨，力求正确理解仲景原文；二是临床应用，博采古今医家应用经方的经典验案及笔者验案，将理论与实践密切地结合起来。为了达到上述目标，笔者系统总结古今医家研究《伤寒杂病论》的理论心得、临床经验及实验成果，加以提炼升华，竭力编著一部适应时代需求的《伤寒杂病论研究大成》。

3. 研究思路 《伤寒杂病论》本为一体，历史的原因，使该书一分为二，即《伤寒论》与《金匱要略方论》。笔者编著《伤寒杂病论研究大成》，旨在合二为一，在参考古今文献的基础上，深入思考张仲景把伤寒与杂病合论的线索，努力发掘其“辨某某病脉证并治”的精华，力图从整体上探索、把握张仲景医学思想。

4. 研究方法 在理论联系实际的基础上，对原文的研究努力做到以下五点：①以文解论：文为基础医为楼，文理不通则医理难明，力求以文理为基础，正确解释《伤寒杂病论》中的字、词、句。②以经解论：从《伤寒杂病论》自序及考证可知，张仲景学术思想之本源是《黄帝内经》、《八十一难经》及《神农本草经》等，因此，竭力推本溯源，以解释大论之内容。③以论解论：把《伤寒论》与《金匱要略》合看互参，探索其理、法、方、药之本义。④以注解论：参考历代注家注释大论之著作，力求博采众长。⑤以心解论：以笔者的心得体会注释发挥之。⑥以新解论：借助现代研究成果及西医学理论注释发挥之。

5. 关键问题 古今明哲皆知《伤寒论》与《金匱要略》本为一书，互为羽翼，应互相参读，全面理解，方能深通其义。但是，当今有的学者，忽视了上述要点。因此，合二为一，互相发明而注释之，为关键之一。仲景之书，字字真言，句句真经。然古今医家之注本，由于各种原因，曲解大论本义者有之。笔者有感于此，参今法古，探微索隐，领悟医圣之心法而发挥之，亦为关键之一。

6. 编著方式 《伤寒杂病论研究大成》为笔者一人执笔，多人审订（笔者邀请全国部分中医院校与医院在《伤寒论》、《金匱要略》及临床各学科有专长的专家、教授分别审订了部分书稿）。一人编著一书，这是中医传统的著述方式。多人参审是为了达到兼听则明，集思广益的目的。我的研究生范秉均、班光国、李留建、朱小静等协助校对全部书稿。

7. 本书看点 本书为近 200 万字之著作，部头可谓大矣！全书力求勤求古训，博采众长；博而有约，详而有要；衷中参西，求真务实。具体来说，书中注脚字句之求索、简释原文之见解、方歌内容之概括、经方证候之鉴别、大论心悟之阐发、验案精选之分类、临证指要之提炼、实验研究之述要以及附录、索引等方方面面，从体例到内容都是看点。这些看点，或是要点，或是特点，或是创新点。

8. 附录索引 附录内容包括三篇笔者研究《伤寒杂病论》的论文和一篇《伤寒杂病论》原文。索引共五个：上部为原文号码与页码对应表，下部包括方剂索引、中医病证验案索引、西医病名验案索引、大论心悟题目索引。其中，方剂索引与西医病名验案索引均以笔画为序。中医病证验案索引分为伤寒、温病、杂病三大类，杂病又分为内、外、妇、儿、皮肤、头面五官及误治救逆验案等七个类别；其中内科再按心、肺、脾胃、肝胆、肾、气血津液、肢体经络及疟病等病症验案进行分类，每一类都有一定的科学的编排次序。大论心悟题目索引是按在全书中出现的先后为序。

本书出版之后，一可作为从事本专业教学与研究工作者的参考书；二可作为中医及中西医结合本科生、研究生学习《伤寒论》与《金匱要略》的切实参考书；三可作为广大临床工作者“学经典，做临床，拜名师（“师岂易得，书即师也”）”的案头工具书。

笔者热爱中医如同自己的生命，是事业心和责任感促使我尽心竭力编著本书。虽然临证、教学几十年，但深知自己的学识不足，经验有限，故书中难免有不妥之处，恳请大家指正。在此特别说明，本书引用和参考了大量的古今文献（尽力引用一次性文献，或与善本校对），向这些文献的原作者们表示诚恳感谢！本书恳请全国名老中医邓铁涛、朱良春、任继学、李培生、李今庸等作序、题词，对五位德高望重专家教授的提携，致以诚挚的敬意！并向所有支持我事业的人们表示感谢！愿医界同道，为了中医事业的继承、发展而共同努力！

本书由“河北省教育厅学术著作出版基金”资助出版。

吕志杰

河北医科大学中医学院

2010年3月10日