

中医

经典必读

名著精注系列

伤寒论



张玉萍 主编

【高忠樑 袁久林 张玉萍 注】



中医

经典必读

名著精注系列

伤寒论



张玉萍 主编

高忠樑 袁久林 张玉萍 注



图书在版编目 (CIP) 数据

伤寒论/高忠樑, 袁久林, 张玉萍注. —福州:
福建科学技术出版社, 2012. 11

(中医经典必读/张玉萍主编. 名著精注系列)

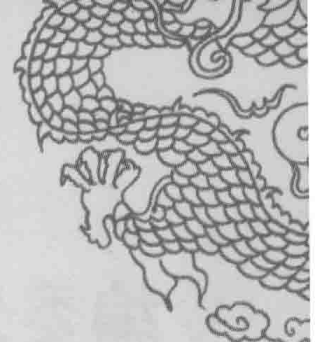
ISBN 978-7-5335-4091-3

I. ①伤… II. ①高…②袁…③张… III. ①《伤寒
论》—注释 IV. ①R222. 22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 132369 号

书 名	伤寒论
	中医经典必读·名著精注系列
主 编	张玉萍
注 者	高忠樑 袁久林 张玉萍
出版发行	海峡出版发行集团 福建科学技术出版社
社 址	福州市东水路 76 号 (邮编 350001)
网 址	www.fjstp.com
经 销	福建新华发行 (集团) 有限责任公司
排 版	福建科学技术出版社排版室
印 刷	福建新华印刷有限责任公司
开 本	700 毫米×1000 毫米 1/16
印 张	10
字 数	85 千字
版 次	2012 年 11 月第 1 版
印 次	2012 年 11 月第 1 次印刷
书 号	ISBN 978-7-5335-4091-3
定 价	18.00 元

书中如有印装质量问题, 可直接向本社调换



顾问委员会

马继兴 中国中医科学院资深研究员
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师

余瀛鳌 中国中医科学院研究员
全国古籍整理出版规划领导小组成员

钱超尘 北京中医药大学教授
中华中医药学会李时珍研究会主任

张灿理 山东中医药大学教授、首届“国医大师”
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师

裘沛然 上海中医药大学教授、首届“国医大师”
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师

颜德馨 同济大学医学院教授、首届“国医大师”
国家首批继承老中医药专家学术经验指导老师

温长路 中华中医药学会学术顾问、教授
中华中医药学会中医药文化分会秘书长

凌耀星 上海中医药大学教授
上海中医药大学名师工作室导师

叶显纯 上海中医药大学教授
上海中医药大学名师工作室导师

柯雪帆 上海中医药大学教授
上海中医药大学名师工作室导师





编委会

主 编 张玉萍

副主编 高忠樑 包来发

编 委 张玉萍 高忠樑 包来发 吴 杰

陈德兴 戴晓霞 袁久林 邸若虹



导 言

一、《伤寒论》在中医学中的重要地位

《伤寒论》是祖国医学中最有价值、最受人推崇的经典著作之一，直到目前它仍然是中医临床治疗的典范。它的原作者是我国汉代以前医学的继承者与发展者——东汉末年的张仲景。

《伤寒论》渊源于《内经》、《难经》等古医籍的学术思想和基础理论，结合张仲景本人的临床实践，总结了前人的医学成就和医疗经验。《伤寒论》自序中写道：“乃勤求古训，博采众方，撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎胪药录》，并《平脉辨证》，为《伤寒杂病论》，合十六卷。”可以说明这一点。

《伤寒论》是我国第一部系统论述外感热病辨证论治的专著，在中国医学史上占有重要的地位，历代医家推崇备至。它对祖国医学的主要贡献有以下四个方面。

(一)《伤寒论》是我国第一部理法方药比较完备的经典著作，为中医临床医学的发展奠定了基础。

(二)《伤寒论》阐明了外感病的发生、发展规律，提出了完整的六经辨证体系，对于临床的诊疗工作具有重要的指导意义。

(三)《伤寒论》奠定了中医药学独特的辨证论治基础。它在六经辨证的运用过程中贯穿了八纲辨证，并寓有脏腑辨证。其脉证合参、具体分析的方法，除了适用于外感疾病的治疗外，对于后世的温病学、临床各科疾病的诊治，均有启发和指导作用。因此，《伤寒论》也被视为辨证论治的典范。

(四)《伤寒论》总结了中医的治疗大法和有效方剂，集中体现了中医的治疗八法，并阐明治则，载有 113 首方，所用药物约 96 味。药物有植物药、矿物药、动物药、加工品药等。炮制方法有火制、水制、水火同制等。《伤寒论》特别注重煎服法，具有很高的科学价值。《伤寒论》是一部理论密切联系实际的书，后世将其推崇为方书之祖。

总之，《伤寒论》对中医药学的发展作出了重要的贡献。

二、《伤寒论》的主要内容

《伤寒论》以“伤寒”命名，是指以伤寒为名称的一类疾病，但它不同于现代医学的“伤寒”病。在祖国医学中，

伤寒有两个涵义，一是广义的伤寒，指人体为六淫所伤而发生的疾病，如《内经》说：“今夫热病者，皆伤寒之类也”，“人之伤于寒也，则为病热”，《难经·五十八难》说：“伤寒有五，有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病。”因而广义的伤寒是一切外感疾病的总称。另一个是狭义的伤寒，仅指人体被寒邪所伤而发生的疾病。

《伤寒论》是讨论广义的伤寒，因为《伤寒论》中既有伤寒，也论述中风、温病、热病、湿病。而从全书阐述来看，重点仍是阐述狭义伤寒的证治。

现存的《伤寒论》，全书共 10 卷，汉·张仲景编撰，晋·王叔和编次整理，宋·林亿校正，刊于北宋治平二年（1065 年）。卷首为张仲景自序；卷一为辨脉法篇和平脉法篇，论述脉象的阴阳分类，平和之脉、常见之脉的临床意义以及手足合参之脉法等；卷二为伤寒例篇、痉湿喝病脉证篇、太阳病脉证并治上篇，论述伤寒、温病以及痉湿喝病的辨证论治与太阳病的涵义、分类、辨证论治；卷三、卷四为太阳病脉证并治中篇、下篇，论述太阳病兼证、变证的辨证论治；卷五为阳明病与少阳病脉证并治篇，论述阳明、少阳病的辨证论治及兼证等；卷六为太阴、少阴、厥阴病脉证并治篇，论述三阴病的辨证论治等；卷七为霍乱病、阴阳易差后劳复病、不可发汗病、可发汗病脉证并治篇；卷八为发汗后病脉证并治篇、不可吐篇、可吐篇；卷九为不可下病、可下病脉证并治篇；卷十为发汗吐下后病脉证并治篇。全书共

22 篇，其主要内容是论述多种外感疾病的脉证治法，是我国最早的一部外感疾病及临床杂病治疗专著。

三、版本流传情况

《伤寒论》是我国东汉杰出医学家张仲景所撰的医著。东汉建安年间（196～220 年），张仲景著《伤寒杂病论》，他在自序中写道：“为《伤寒杂病论》，合十六卷”，可见当初张仲景是将伤寒和杂病合为一书的。书成之后，由于汉代末年战争频繁，书便流散于民间，不久散佚。直至西晋才由太医令王叔和收集到原书，搜采伤寒病证部分整理编纂成《伤寒论》，复现于世。从唐代医家孙思邈在《千金要方》和《千金翼方》九、十两卷收录的伤寒病内容来看，已与后世流行的版本有不小差别，但其仍可被视为《伤寒论》最早的一种版本。北宋治平二年（1065 年），因印刷术的进步，国家设立了校正医书局，由校正医书局林亿、高保衡、孙奇等人，对经过王叔和整理的《伤寒论》传本进行校正、整理，刊印成为宋本《伤寒论》，计 10 卷，共 22 篇，附加校正。其后，又发现《金匱玉函经》8 卷，认为“与伤寒论同体而别名”，亦同时校正印行，命名为《金匱要略方论》（简称《金匱要略》）。从此，《伤寒杂病论》便成为《伤寒论》与《金匱要略》。

林亿等人的校刊本，从南宋至金元，一直未闻重刊，只

有在金·成无己著《注解伤寒论》时，附《伤寒明理论》3卷，《论方》1卷行世。

明代嘉靖年间汪济川曾将成本校刊行世，到万历二十七年（1599年），赵开美又先后将成本和宋本翻刻行世，并认为宋本优于成本，赵开美摹刻宋本收入《仲景全书》，保存至今。后来又有“长沙古本”、“桂林古本”，以及日本所藏的“康平古本”等数种《伤寒论》的出现，这些古本对《伤寒论》的进一步研究，无疑起到一定的作用。

宋本原刻本现已未见，只能见明代赵开美的影印宋刻本，称为“赵本”，故现今一般将“赵本”直称为“宋本”。赵氏影刻本，在清代后已经少见，1959年由重庆中医学会出版的《伤寒论》，认为也是“宋本”的复印本。此外，金代刊行的成无己所著的《注解伤寒论》是《伤寒论》的另一种全注本，深受医家重视。全书共10卷，22篇，内容、篇次同于“宋本”，有部分文字的增删。成注本的原刻本已亡佚，复刻本较多。现存最早的刻本，一般认为是以明代嘉靖年间汪济川的校刊本为最好。还有一种医统本，也为成无己的《注解伤寒论》，经明朝徐熔校勘，内容与汪刻本相同。上述是《伤寒论》两种主要版本。

《伤寒论》问世以来，自成无己注解开始，以迄清代，注释阐发《伤寒论》者，有400多家，近代更是层出不穷。从国内现存医籍目录统计，共有《伤寒论》各种版本包括本文、别本、注释、发挥、方论、歌括（图标）、杂著等667

种（据2007年12月版《中国中医古籍总目》）。其中主要注释阐发书有以下几种类型。

依据原著编次加注：成无己《注解伤寒论》，陈修园《伤寒论浅注》，中医研究院《伤寒论语释》，成都中医学院《伤寒论讲义》。

对原著重新编次注解：方中行《伤寒论条辨》，喻嘉言《伤寒尚论篇》。

按方类证加注：柯韵伯《伤寒来苏集》，徐灵胎《伤寒类方》，左季云《伤寒论类方汇参》。

按法分类加注：尤在泾《伤寒贯珠集》，钱潢《伤寒溯源集》。

按六经类证加注：沈目南《伤寒六经辨证治法》。

侧重于运气学说解释原文：张隐庵《伤寒论集注》。

集各家意见对原文加以集注：吴谦等编《医宗金鉴·订正仲景全书伤寒论注》，黄竹斋《伤寒论集注》，日本丹波元简《伤寒论辑义》，南京中医学院《伤寒论译释》。

医案类：《名医类案》和《续名医类案》的伤寒部分，许叔微《伤寒九十论》，曹颖甫、姜佐景《经方实验录》。

对原著内容阐发增补：朱肱《南阳活人书》，郭雍《伤寒补亡论》。

以上这些注释阐发书，大都各有千秋，得失互存，是为研读《伤寒论》很好的参考书。

四、学习《伤寒论》的要点

学习《伤寒论》，首先要掌握《伤寒论》中六经的基本概念。就其名称而言，六经是指太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴六条经络。《伤寒论》把它作为外感疾病辨证的纲领和论治的准则。六经是一个内容具体而又广泛的概念。它是人体生理、病理及脉证并治的高度概括和综合体现，具体反映在以下几方面：一是在生理上，六经代表了脏腑、经络等方面的正常活动；二是在病理上，六经反映了人体脏腑、经络等一系列病理变化以及所表现的病证和变证（合病、并病、坏病）的变化规律；三是在辨证治疗上充分体现了八纲、八法的应用。无论是在功能、形态，还是疾病的阴阳消长方面，六经都具有客观的物质基础和内在的规律。《伤寒论》以六经作为纲领，建立起六经辨证体系，成为中医学认识、分辨外感热病的一种基本方法。

学习《伤寒论》，其次要掌握六经病证的传变规律。六经病证之间有着密切的联系，在病理变化方面，有互相演变而出现各种传变、合病、并病等现象。这里的“传”指传经，是指疾病循一定趋向发展。例如，太阳病传为阳明病，太阴病传为少阴病等。“变”指病情的变化超出规律之外，有了性质的变化。因此，传变是反映了疾病在发生和发展过程中，正常与不正常的发展情况。对于传变，有循经传、越

经传的不同形式。而体质强弱（内因），感受外邪的轻重和治疗是否得当（外因）等，都可影响六经传变。

学习《伤寒论》，再则要掌握六经病证的治则，即掌握扶正和祛邪的治疗原则。在维护正气上，要贯穿“扶阳气”和“存阴液”的基本精神。在具体应用时，要看病情的轻重缓急，随证施治。有常有变，要有原则性。如三阳病属表热实证，治疗应用祛邪为主。其中太阳经证因邪正交争于表，一般用汗法，选用辛温发表之剂；阳明腑证属里热实证，一般用通下法，并根据病情的轻重，分别有润下、缓下、和下、峻下、导下等不同治法；少阳多为半表半里之证，治疗应以和解表里为主。三阴证多属里虚寒证，治疗以扶正为主。其中太阴病以温中散寒为主；少阴病有寒证、热证，治疗应分别予以温补扶阳、益阴清热；厥阴病证情复杂，寒热不一，要根据具体证候、病人体质随证施治，热者用清下，寒者用温补，寒热错杂者，应寒温并用。六经的兼证，在治疗总则的前提下，对不同的兼变证，根据表里证的轻重缓急，采用相应的治疗措施，或先表后里，或先里后表，或表里同治。

学习《伤寒论》，还要掌握六经病的主证、主脉、治则和代表方剂；善于分析各经病证的病理变化、临床证候和辨证要点；掌握书中 113 首汤方的证候、组方配伍特点、功效、适应证和禁忌等；掌握各经兼变证的治疗以及疾病的转归与预后等。

五、本次释读的有关说明

本次释读，以宋本《伤寒论》各篇原文为基础，参阅成无己的《注解伤寒论》、陈修园的《伤寒论浅注》、柯韵伯的《伤寒来苏集》，以及近代的各类注本，对宋本《伤寒论》卷二的太阳病上篇；卷三、卷四的太阳病中篇、下篇；卷五的阳明病篇与少阳病篇；卷六的太阴、少阴、厥阴病篇；卷七的霍乱病篇、阴阳易差后劳复病篇共 10 篇内容（计有 398 条原文，113 首方剂）进行释读和结构分析。为了便于学习，在每条原文前标上序号，并在书后附《伤寒论》方的索引和分类。编写过程中，释读部分（在书中以蓝色字体标示）重点解释疑难的字、词、句，疏通文理，解读医理，排除难点，使读者清晰理解经文。在每篇后，附有导读分析，分为篇名解释、文章大意、结构分析，重点解释各篇篇名的含意，阐述篇章的主要内容及其层次结构，使读者对本篇经文有整体性的概念，有利于了解篇章的内涵。

目 录

辨太阳病脉证并治上篇 (第 1~30 条)	4
辨太阳病脉证并治中篇 (第 31~127 条)	17
辨太阳病脉证并治下篇 (第 128~178 条)	48
辨阳明病脉证并治 (第 179~262 条)	68
辨少阳病脉证并治 (第 263~272 条)	89
辨太阴病脉证并治 (第 273~280 条)	92
辨少阴病脉证并治 (第 281~325 条)	95
辨厥阴病脉证并治 (第 326~381 条)	108
辨霍乱病脉证并治 (第 382~391 条)	120
辨阴阳易差后劳复病脉证并治 (第 392~398 条)	125
《伤寒论》方索引	130
《伤寒论》方分类	136

自序

余每览越人入虢之诊，〔越人入虢之诊：越人姓秦，指扁鹊。越人入虢之诊，指扁鹊为虢太子治病的事情。〕望齐侯之色，〔齐侯：指齐桓公。望齐侯之色：指扁鹊通过望诊断定齐桓公生病的事。〕未尝不慨然叹其才秀也。〔慨然：感慨的样子。〕怪当今居世之士，〔当今居世之士：泛指当时上层阶级的知识分子。〕曾不留神医药，精究方术，〔方术：指用方药治病的技术。〕上以疗君亲之疾，〔上以疗君亲之疾：对上用医药来治疗君王和亲人的疾病。〕下以救贫贱之厄，中以保身长全，以养其生，但竞逐荣势，〔竞逐荣势：争着去追求荣华富贵。〕企踵权豪。〔企踵：踮起脚跟盼望。企踵权豪：巴结有权势的人。〕孜孜汲汲，〔孜孜汲汲：急急忙忙的意思。〕惟名利是务，〔名利是务：指追逐名利。〕崇饰其末，〔崇：尊崇，重视。饰：修饰，讲究。末：枝节，这里指名利荣势。〕忽弃其本，〔忽：轻视。弃：抛弃。本：根本，这里指保养身体的养生之道。〕华其外而悴其内，〔华其外：使自己的外表有光彩。悴其内：使自己的身体憔悴。〕皮之不存，毛将安附焉。卒然遭邪风之气，婴非常之疾，〔婴：遭受。〕患及祸至，而方震栗，〔震栗：惊得发抖。〕降志屈节，〔降志屈节：降低身份，卑躬屈膝的意思。〕钦望巫祝，〔钦望：敬仰地盼望。巫祝：

搞迷信的人。〕告穷归天，束手受败，赍百年之寿命，〔赍：持、拿。〕持至贵之重器，〔重器：指身体。〕委付凡医，恣其所措。〔恣其所措：任凭其处理。〕咄嗟呜呼，厥身已毙，神明消灭，变为异物，幽潜重泉，〔幽潜重泉：人死后埋在九泉之下。〕徒为啼泣。痛夫，举世昏迷，莫能觉悟，不惜其命，若是轻生，彼何荣势之云哉？而进不能爱人知人，退不能爱身知己，遇灾值祸，身居厄地，蒙蒙昧昧，蠢若游魂。〔蠢若游魂：蠢得如废物一样。〕哀乎！趋世之士，驰竞浮华，〔驰竞：极力追逐。〕不固根本，忘躯徇物，〔忘躯徇物：忘掉了自己的身体，屈从外物。〕危若冰谷，〔冰谷：比喻危险的境地。〕至于是也！

余宗族素多，〔素：本来〕向余二百，〔向：从前、原来。向余：即原来留存的。〕建安纪年以来，〔建安纪年：建安元年，即公元196年。〕犹未十稔，〔稔：本义为庄稼成熟，古代谷一年一熟，故亦称“年”为“稔”。〕其死亡者，三分有二，伤寒十居其七。感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，〔横夭：夭折。〕乃勤求古训、博采众方，撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎胪药录》，并平脉辨证，为《伤寒杂病论》，合十六卷，虽未能尽愈诸病，庶可以见病知源。若能寻余所集，思过半矣。〔句释：如果能探究我编写的这本书，对伤寒病的问题就能理解一大半了。〕

夫天布五行，以运万类，〔运：运化。〕人禀五常，〔禀：承受。五常：指五行所代表的五类事物的正常运行。〕以有五藏，经络府俞，阴阳会通，玄冥幽微，〔玄冥幽微：指人体生理、病理