

简捷的线条图示
精练的文字分析
演绎中医古籍名著

图
解
寒
论

刘越 图解

图解古代中医名著六种



图解

伤

寒

论

刘越 图解

刘山雁
刘泉 整理

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

图解伤寒论/刘越图解. —北京: 人民卫生出版社,
2003

ISBN 7-117-05670-3

I. 图… II. 刘… III. 伤寒论-图解
IV. R222.2-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 064976 号

图解伤寒论

图 解: 刘 越

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

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

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/32 印张: 10.25

字 数: 190 千字

版 次: 2003 年 9 月第 1 版 2004 年 1 月第 1 版第 2 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05670-3/R·5671

定 价: 19.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

仲聖大法

國粹神武

石鼓



前 言

《伤寒论》，东汉·张仲景著。书中，以《素问·热论》理论，博采众方，结合临证实践，首创外感热病证治的伤寒病六经分证，结合阴阳、表里、升降、寒热、虚实辨证，将理、法、方、药有机地结合起来，确立了伤寒的证治纲领，奠定了中医学辨证论治的基础，是我国第一部临床医学经典巨著，千百年来，为世所珍重。

《图解伤寒论》，乃编著者结合数十年临证实践，对《伤寒论》研究、探索，以现代逻辑思维方法和节奏，用“图解法”对《伤寒论》原文进行演绎、释解。

对《伤寒论》原文，以“六经”为纲，归纳，按六经分述。六经之中，再分条目，或经证、腑证，或合病、并病，或传变、误治等。

“平脉法”、“辨脉法”，非“六经”文，然文义与“六经”相符，有益于平脉、辨脉之研讨，为本书“附录”。

“阴血为本”，乃《伤寒论》医学思想之中心，源于《黄帝内经》“阴常不足”之论。

“升降”辨证，亦是辨证纲领中要点，辨病机，论病位，察传变，分药性，“升降 辨证”二纲，皆不可缺。

释解中，有会意处，必直抒己见，或可为一家言，如

图解 伤寒论



“《伤寒论》阴血观”、“十纲辨证论”等,亦为本书“附录”。

“图解法”,以简练的文字,与简捷明快的线条,联接与组合,对原文进行分析、归纳,并以图示,以示脏腑传变的生理、病理变化,及理、法、方、药的承制因果,使原文古奥精深、言简意赅的文句内涵,由简而明,由奥而显,深入浅出,阐发原文内在联系之深义,经图示展现,条理分明,一目了然。

“图解法”,是一种形象的语言,以线条引领思路。以图解法释解古典医籍,能更清晰的表明思维认知的思路循序和过程,既是逻辑推理的,又是形象直观的,故能启迪思路,易于深入理解,易于记忆,而适应现代中医学之发展,有利于中医学之世界交流。

《伤寒论》原文底本,依人民卫生出版社 1973 年版《医宗金鉴·订正仲景全书》。

刘 越

2003 年

前

言

目 录

太阳病	1
一、太阳病经证	1
(一) 太阳病中风	2
(二) 桂枝汤禁	7
(三) 服桂枝汤后证治	8
(四) 太阳病伤寒	15
(五) 麻黄汤禁	19
(六) 服麻黄汤后证治	22
(七) 太阳病中风、伤寒	32
(八) 太阳病里虚	36
(九) 太阳病水饮	39
(十) 太阳病风湿	44
(十一) 太阳病经输	46
(十二) 太阳病温病	48
二、太阳病腑证	50
(一) 太阳病蓄水	50
(二) 太阳病蓄血	54
三、太阳病误治变证	58
(一) 太阳病误下	58
(二) 太阳病误吐、误吐下	68
(三) 太阳病误下、汗	70
(四) 太阳病误下、吐、汗、温针	75

图解 伤寒论

(五) 烦满	79
(六) 结胸、脏结	83
(七) 痞	92
(八) 火逆	98
(九) 转归	106

太阳病方	110
------------	-----

阳明病	113
-----------	-----

一、阳明病纲	113
--------------	-----

二、阳明病经证	117
---------------	-----

三、阳明病腑证	122
---------------	-----

(一) 调胃承气汤证	122
------------------	-----

(二) 小承气汤证	124
-----------------	-----

(三) 大承气汤证	126
-----------------	-----

(四) 下法辨证	132
----------------	-----

(五) 润导通下	135
----------------	-----

(六) 不可下证	137
----------------	-----

四、阳明与太阳合病并病	141
-------------------	-----

五、阳明病虚寒	148
---------------	-----

六、阳明病辨证、转归	150
------------------	-----

七、发黄	157
------------	-----

八、蓄血	162
------------	-----

九、热入血室	163
--------------	-----

阳明病方	163
------------	-----

少阳病	166
-----------	-----

一、少阳病纲	166
--------------	-----

二、少阳病变证	172
---------------	-----

目

录

(一) 少阳病兼里证、表证	172
(二) 少阳病误治变证、类证	174
(三) 热入血室	181
三、少阳病禁、误、传经	183
四、合病、并病	186
(一) 太阳、少阳合病、并病	186
(二) 阳明、少阳合病	190
(三) 三阳合病	192
少阳病方	194
太阴病	196
一、太阴病纲	196
二、太阴病证治	197
三、太阴病误治、传变	200
太阴病方	204
少阴病	205
一、少阴病纲	205
二、少阴病寒化——温法	206
三、少阴病热化——清法	217
四、少阴病伤阴——急下	223
五、少阴病禁忌、误治、传变	225
少阴病方	231
厥阴病	233
一、厥阴病纲	233
二、厥阴病上热下寒证	234
三、厥阴病厥热胜复	236

图解
伤寒论



四、厥阴病热证	238
五、厥阴病寒证	241
六、厥阴病禁忌	249
七、厥阴病转归	252
厥阴病方	258
霍乱病	260
一、霍乱病主证	260
二、霍乱证治、愈后	261
霍乱病方	266
阴阳易差后劳复	267
一、阴阳易证治	267
二、大病愈后证治	268
阴阳易差后劳复方	271
附录 1	273
平脉法	273
辨脉法	287
附录 2	300
伤寒概述	300
伤寒论阴血观	308
伤寒论方剂分类索引	311

目

录

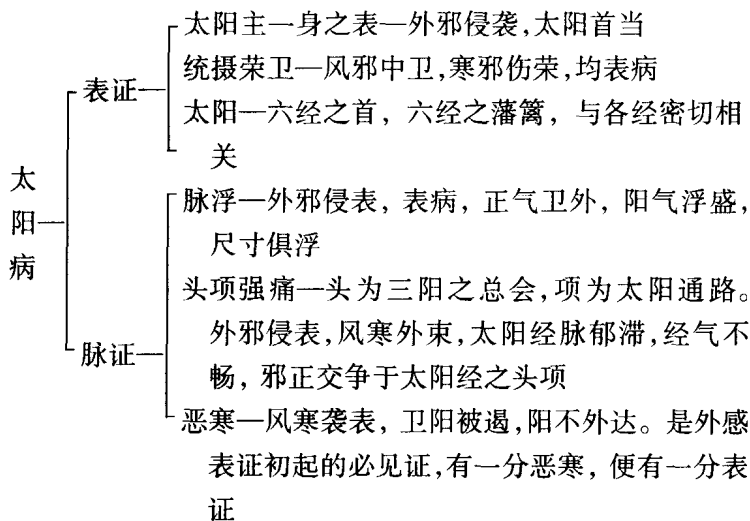
太阳病

一、太阳病经证

太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。

【解】

太阳病—表证：



太阳病



(一) 太阳病中风

太阳病,发热,汗出,恶风,脉缓者,名为中风。

【解】

太 阳 中 风 脉 证	}	太阳病—即见证:脉浮,头项强痛而恶寒
		发热—风寒外袭,荣卫失调,阳气外浮,邪正相争。
		风、卫皆阳,性热
		汗出—风行疏泄,肌表疏,卫不固,营阴不内守
		恶风—汗出表虚,不胜风袭。恶风为风疏,常兼汗出 嚏泪;恶寒为寒束,无汗为多。二症有别,但常共 证见
		脉缓—即浮缓,汗出肌疏,营阴外泄,脉象宽柔和缓

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。(方1)

桂枝汤方(方1)

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,咬咀三味,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,遍身黎黎微似有汗者益佳,不可令如水流漓,病不除。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。若不汗出，乃服至二、三剂。禁生冷、粘滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物。

【解】

太阳中风证治：

太阳中风一证：脉浮，头项强痛而恶寒，发热，汗出，恶风，脉缓

阳—关前为阳，外为阳，卫为阳

阴—关后为阴，内为阴，营为阴

阳浮阴弱—中风脉：浮缓

阳浮者热自发—风邪中卫，卫阳抗邪，阳气浮盛于外。阳生热，风善行，卫强而发热

阴弱者汗自出—风并于卫，卫实而营虚，营阴弱于内而不能内守，营阴不固而汗自泄

啬啬恶寒—营阴内弱，营虚则恶寒。啬啬：畏寒状，肌受寒而怯敛

淅淅恶风—阳浮表疏，卫虚则恶风。淅淅：畏风状，肌为风疏而难御

翕翕发热—内热外发于表，表热。翕翕：发热状，肌热而欲扬散

鼻鸣—皮毛内合于肺，皮毛不固，风邪侵肺，气壅，肺气不利

干呕—卫阳为风邪所干，胸中阳气不布而上逆

证—

太

阳

病

图解 伤寒论



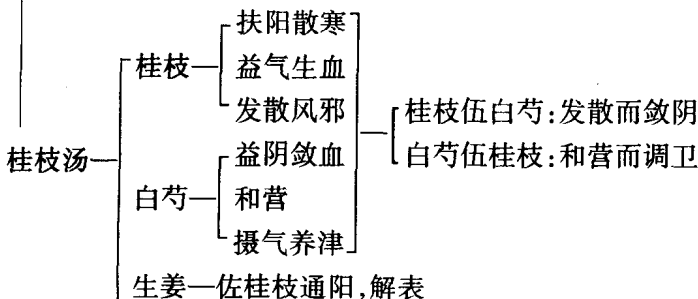
治—和营卫,解肌发表

桂枝汤—治太阳中风主方,能调和营卫,解肌,发散,止汗,滋阴和阳,为《伤寒论》群方之冠,中风、伤寒、杂病,脉浮弱,自汗出而表不解者,皆可用

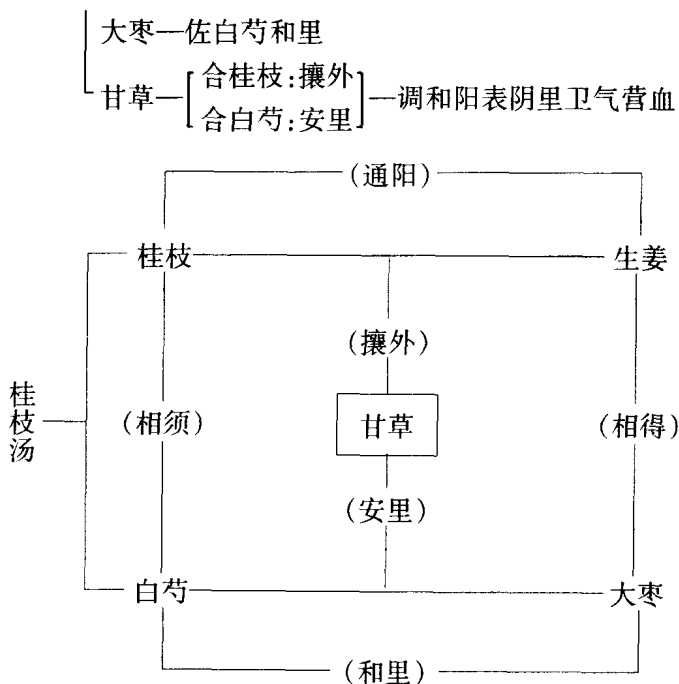
桂枝辛温,色赤通心,温可扶阳散寒,甘可益气生血,辛可发散风邪。白芍酸苦微寒,益阴敛血,和营,摄气养津。桂枝配白芍,发散中敛阴,白芍辅桂枝,和营中调卫,故能调和营卫,且制桂枝辛燥走散。生姜辛散,温胃止呕,佐桂枝以通阳达表。大枣甘温,佐白芍以和里。甘草合桂枝以攘外,合白芍以安内,调和气血、表里,调和诸药。方中,桂芍相须,姜枣相得,以甘草调和阳表阴里,卫气营血,刚柔相济,并行而不悖;散敛相合,助正驱邪,安内攘外。

方用,尤重在服后啜热粥,助发药力,使谷气内充助正,使余邪不留,外邪不复入,取粳粳似有汗而非汗

《伤寒论》中 113 方中,有桂枝者 41 方;以桂枝汤为基础而加减的方剂,有 29 方。其药味组成及方义,在中医方剂学中有代表性。药味虽简,而配伍精练,组成寓意深邃,临证应用范围广,功效显著。后代医家,应用更为灵活,已远远超过了《伤寒论》、《金匱要略》所记述的范围



大
和
病



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(方1)。

【解】

太阳中风营弱卫强证:

营卫一常时,当相互谐和。

营弱—即阴弱,正虚于内,营阴不能内守而汗出。

卫强—即阳强,邪盛于外,邪气实,卫为风入而发热。

邪风—卫中之邪气,以本体言。

图解
伤寒论



病常自汗出者,此为荣气和,荣气和者,外不谐,以卫气不共荣气谐和故尔,以荣行脉中,卫行脉外,复发其汗,荣卫和则愈,宜桂枝汤(方1)。

【解】

常自汗—卫表不固,卫不和荣。

病常自汗出—卫气失护,表不固而自汗,病在卫气。

卫气不共荣气谐和—荣气未病。

自汗—卫表失护。

复发其汗—调卫气,使之和荣气。

病人脏无他病,时发热自汗出而不愈者,此卫气不和也,先其时发汗则愈,宜桂枝汤(方1)。

【解】

时发热自汗出—卫气不和。

脏无他病—病不在里。

卫气不和—病在卫表。

先其时发汗—邪势将作,先宣发正气,和卫气。

太阳病,外证未解,脉浮弱者,当以汗解,宜桂枝汤(方1)。

【解】

太阳病脉浮弱。

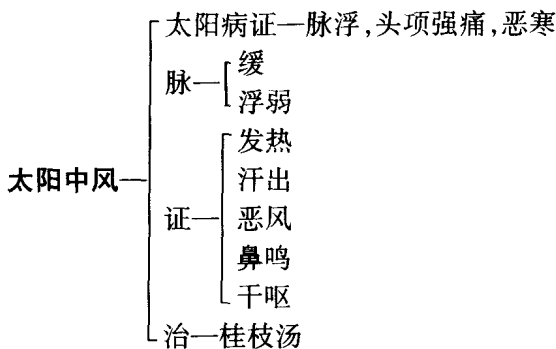
脉浮弱—阳浮阴弱,太阳中风。

汗解—桂枝汤解肌发汗。

太

阳

病



(二) 桂枝汤禁

桂枝本为解肌，若其人脉浮紧，发热汗不出者，不可与之也。常须识此，勿令误也。

【解】

脉浮紧，发热汗不出一伤寒表实证，治须使阳气透发肌表，驱邪外出，误用桂枝汤不得汗，表实不开，风寒不去，反可致阳热亢盛不得出而心烦懊恼。

若酒客病，不可与桂枝汤，得之则呕，以酒客不喜甘故也。

【解】

素嗜酒饮，多湿热内蕴。桂枝汤辛甘，能助湿热，湿热得辛甘之药而壅滞于中，使胃气上逆而呕。