

傷

徐道隆 著

伤寒论崇实注



中医古籍出版社

# 伤寒论崇实注

徐道隆 著

中医古籍出版社

责任编辑 高俊雄(特邀)

郝恩恩

### 图书在版编目(CIP)数据

伤寒论崇实注/徐道隆著. - 北京:中医古籍出版社,1999.9

ISBN 7-80013-864-X

I. 伤… II. 徐… III. 伤寒论-注释 IV. R222.22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 45605 号

中医古籍出版社出版发行

(北京东直门内北新仓 18 号 100700)

全国新华书店经销

北京市地矿印刷厂印刷

787×1092 毫米 32 开 3.625 印张 80 千字

1999 年 9 月第一版 1999 年 9 月第一次印侧

印数:0001~3000 册

ISBN 7-80013-864-X/R·860

定价:5.00 元

## 作者简介

徐道隆，字伯兴，号飞龙，1907～1960年，贵州大方县人，生于诗书世家，其祖父徐在田于清朝末年登进士第。徐老先生幼患重症，幸获当地名医王向勤施救。病愈后，王向勤慧识其学医天赋，竟拒受医酬，唯愿将道隆纳入门下习医，以发扬光大其医业。幼年的徐道隆自此步入杏林。徐老先生家学渊源深厚，一生嗜读医学典籍，后又顺时世，博采新知，并用以阐发中医理论。生平崇尚“医圣”及其《伤寒论》，及感于其书中奥旨，如玉在璞，蕴而弗彰。虽然千余年来注疏发微者层出不穷，学派对峙，医家注释专著如汗牛充栋，惜皆未能尽发其奥蕴，于是奉仲景学术思想为本，遍检方书，浸淫其间，集毕生临床经验，探求病源，以“胃液主病”原理为要旨，著成《伤寒论崇实注》一书。五十年代初，该书虽经国家卫生部门审定，并给予一定肯定，但终未能公开出版发行，致令徐老先生郁郁含恨九泉。今科学昌明，使该书沉寂数十年之后，始得行世。令人不胜感慨！

徐德鏞

## 伤寒论崇实注序

注伤寒者无虑百余家,但于原理方术间有不能一贯之处,读者率遗憾焉。徐君伯兴兹作特提胃液为百病之源,百病皆由胃液变化所致,而注证解方又能比照互勘,毫无差谬。如罗经既定子午,凡各向之正针一目了然。洵读《伤寒论》之梯航也。窃谓东垣治病以脾胃为主,宗之者颇不乏人,又李文宪《针灸精粹》于十二经之未详本经之主病于胃曰是主血所生病者,又治小儿科者亦有变蒸之候,则胃液主病蒸气为病之说,虽云由作者创获,在前人早已实验行世矣。其足以信今而传后也无疑。余固不知医,喜其学术之有得,志愿之宏大。爰缀数言于简端,以介绍世之业医者。

1951年1月友生王楚珍序

## 自序

强国之本殖民为要，卫生之道防病为先。吾国自神农发明药性后，岐黄继之作《内经》，越人又继之而作《难经》，皆所以防世急也。汉时张仲景先师秉生而知之之质，集众圣之大成而著《伤寒论》。识者咸知是书为有关国计民生之杰作也。然而书中奥旨如玉在璞，蕴而弗彰，数千年于兹矣。予初习医，见伤寒之致人于死，立志欲穷其理，而格物之功夫未至，检遍方书茫然无所适从也。既而深入农村工作时，值天候变迁，小儿病痘疹者十家居其七，因痘疹而死者三分有二焉。感此病之激烈而又无术以挽救之也。惻隐之心暨羞恶之心与日俱积。乃弃杂书，自以为群言淆乱，哀于圣与《伤寒论》，寝食弗杂。熟读深思之顷，倏然悟出血浸入水或即百病之根源耶。进而深求其故，则书中隐而未发之旨与科学理论无不吻合，经多次之实验，近取譬于事物而后证明胃液为百病之源，实非谬也，于是乎有注释之举焉。在昔则人竞生存天然淘汰，在今则发明学术征服自然，医药亦何独不若是哉。所望于明者与以他山之助俾成为尽美尽善之方法，以防病患于未然，跻世人于寿域，是则区区之志愿也夫！

1951年黔大定徐伯兴并题

## 编注大意

一、《伤寒论》为承先启后之医书，祖宗注之者百余大家。然皆以六经、六气、五行、五脏等反复解释，理论精深，其旨反晦，以致读者不得其要。兹注不事空谈，崇尚现实，期与科学相连系，庶古圣经法益以昭著。

一、溯病之源为防病之扼要方法，兹注以胃液蒸气为病源，纲举目张，则治此者得其真面目，防病有法治病亦不难矣。

一、近世科学昌明，发现气之为利害，天之风寒为水蒸气之变化，人之风寒亦如之气之于人，生死相因。兹注关于气字皆作气，原为依据科学名词且欲人知所轻重也。

一、注中药性不以寒热解释，但以药之气味含质分别，其力量如灰质有沉淀力，味麻有发酵力等。根据化学方法皆可以事实证明之也。

一、三阳三阴或以五运六气为解，或以五脏六腑为喻，均不得其真谛。今以一年及一日之气候比拟之，藉明病之温度取譬，切合现实则病情易识矣。

一、汤方煮法、服法、分量悉照原本，今人不加寻绎，辄谓汉之一两即今之三钱。细考书中不尽以斤两为标准，例如大枣子十二枚，石膏如鸡子大，栝楼实一枚，半夏半升，厚朴一尺，乌梅三百个，梔子十四枚等，

比照今之斤两实相吻合，惟升斗古今各地皆有差异。但以常人每次所服之容量作为比拟，即得其实，又证以化学方法原料不相匹敌，则不能溶解或凝固。是为定比定律而胃液之重量约十余两，以二三两之药质治之，为不合公式，固不能立见其效也。又如麻黄必须去节方能通气，甘澜水取其散性等，亦必恪遵原法而后应如桴鼓，不可以其近而忽之也。

一、《伤寒论》原名《伤寒卒病论》，注之者代不乏人，错简时出，原文有增一字者，有减一字者，有文法虚字各别者，有句语读法不同者，有一节分为二三节者，今悉依古本校正，不增一字，不少一节，以存其真。

一、注解本论必明仲师撰论之原，方为有本。其序文中一片为国为民之心溢于言外，与出师表、陈情表可谓鼎足而三，直不厌百回读。故本书提出介绍读者必于其序玩索有得，会心于文字之外而后知是书之理，致不若他书之泛泛也。

## 张仲景原序

余每览越人入虢之诊，望齐侯之色，未尝不慨然叹其才秀也。能视死而别生，故习医者所当则效。怪当今居世之士，曾不留神医药，精究方术，上以疗君亲之疾，下以救贫贱之厄，中以保身长全，以养其生，卫生之道医药是赖，有志者当以之保护大众也。但竞逐荣势，企踵权豪，孜孜汲汲，惟名利是务，崇饰其末，忽弃其本，华其外而悴其内，皮之不存，毛将安附焉。九五福一日寿，生命固高于一切。卒然遭邪风之气，婴非常之疾，患及祸至，而方震栗，降志屈节，钦望巫祝，告穷归天，束手受败，赉百年之寿命，持至贵之重器，委付凡医，恣其所措，咄嗟呜呼！厥身以毙，神明消灭，变为异物，幽潜重泉，徒为啼泣。大自然之逼人如是激烈，除医药外更无法以制之，且必精益求精，庶不至损人于反掌间也。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！中人以下故难为说法，上焉者或将有感于斯言，而知其所重轻焉。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。哀乎！趋世之士，驰竞浮华，不固根本，忘躯徇物，危若冰谷，至于是也。大声疾呼，一片为民之至诚溢于言表。余宗族素多，向余二百，建安纪年以来，犹未十稔，其死亡者三分有二，伤寒者十居其七。任何天灾人祸未有甚于此者。感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，必诉之于医药庶不为造化小儿所苦。乃勤求古训，博采众方，撰

用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎产药录》，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，求得病之根源则提纲挈领治之易防之亦易矣若能寻余所集，思过半矣。天下后世当知仲师之苦衷也。夫天布五行以运万类，人秉五常以有五脏、经络、府俞，阴阳会通，玄冥幽微，变化难极，自非才高识妙，岂能探其理致哉！必参以科学理论格物以致知，然后能得其真理。上古有神农、黄帝、岐伯、伯高、雷公、少俞、少师、仲文，中世有长桑、扁鹊，汉有公孙阳庆及仓公，下此以往未之闻也。见贤思齐焉，不可畏难而苟安也。观今之医，不念思求经旨，以演其所知，各承家技，始终顺旧，省疾问病，务在口给，相对斯须，便处汤药，按寸不及尺，握手不及足，人迎、趺阳，三部不参，动数发息，不满五十，短期未知决诊，九候曾无仿佛，明堂阙庭，尽不见察，所谓管窥而已。见不贤而内自省，不可因陋就简也。夫欲视死别生，实为难矣。终身由之而不知其道，则不须操之以误人。孔子曰：生而知之者上，学则亚之，多闻博识，知之次也。无论贤愚习此术者慎无自暴自弃，努力自修必有豁然贯通之一日。余宿尚方术，请事斯语。不为良相当为良医，范文正之言，仲师之意也欤。汉长沙太守南阳张机仲景撰。

## 目 录

伤寒论崇实注序

自序

编注大意

张仲景原序

伤寒论崇实注卷上 ..... (1)

辨太阳病脉证并治篇 ..... (1)

伤寒论崇实注卷下 ..... (54)

辨阳明病脉证并治篇 ..... (54)

辨少阳病脉证并治篇 ..... (71)

辨太阴病脉证并治篇 ..... (73)

辨少阴病脉证并治篇 ..... (75)

辨厥阴病脉证并治篇 ..... (85)

辨霍乱病脉证并治法 ..... (95)

辨阴阳易差后劳复脉证并治法 ..... (98)

辨痉湿喝脉证并治法 ..... (101)

附记 ..... (104)

# 伤寒论崇实注卷上

汉张仲景原文 黔大定徐道隆伯兴注释

## 辨太阳病脉证并治篇

三阳三阴者藉喻病之温度也，太阳如一年之春，二三月如一日之上午，卯至巳上温度平和，容易蒸气，太阳之温度如此，其所作为之病，象血浸水中，化为浑液，蒸气出外，令脉浮，蒸气刺激头部，令头项强痛气寒而恶寒。太阳病，胃液初浑，蒸气出于皮上，令发热，液中血分少能凝为汗出，气微寒，令恶风，气已得出，令脉缓者，其气微寒名曰中风。

太阳病，或蒸气已出于皮上，令发热，或尚闭在内而未发热，蒸气寒必恶寒，刺激肌肉令体痛，邪液在胃中欲从上出，令呕逆，蒸气迫不得出，应于脉重按之阴轻按之阳俱紧急者，其蒸气寒名曰伤寒。

（按：时贤唐容川谓风为阴邪比较合理。盖风者冷空气也，寒者最冷之空气也。风性流动人皆觉其凉爽，寒性流动人皆觉其凛冽。恶风者怕冷而不抖战，恶寒者怕冷而抖战，均属蒸气。寒之为病不可谓风为阳邪也。）

伤寒一日，如寒暑昼夜之开始为太阳受之，其蒸气不急脉若安静者为不传变也；倘胃液蒸热颇欲吐，若躁烦，蒸气急令脉数急者，为传变也。

伤寒二三日，胃液不加热阳明少阳证不见者，为不传变也。

太阳病，胃液焦苦蒸气出表，令发热血焦不滋养而渴，气微热，令不恶寒者，为温病。若发汗已，胃液更焦蒸气更热令身灼热者，名曰风温。风温为病，蒸气已出其脉重按之阴轻按之阳俱现浮，象发汗后血少能凝为自汗出，气化湿含于躯壳令身重，苦味令人困倦故多眠睡，鼻息必鼾，苦质多滞涩故语言难出。若被下者，其液转浊下注膀胱不能漉漉下令小便不利，焦苦之气欲出于目中凝疮令直视，苦液被迫下坠令失溲；若被外火攻之者，微但化浊反映于外而发黄色，剧者则热气闭于胃中令如惊痫，热气熏灼其筋令时痠痲，若以火熏之之状，一次逆治尚可延引其时日，再与逆治则催促命期。速之死也。

病有阳热蒸气之时出于外而发热恶寒者，为发于阳也；若在阴寒蒸气之时出于外而无热恶寒者，为发于阴也。发于阳者须七日来复于阳分而七日愈，发于阴者以六日适值其阴分之止期而六日愈，盖寒暑昼夜中含三阴三阳之理以阳数七，为阳方之开始阴数六为阴之方之终止，当其时相生不相克故也。

太阳病，蒸气在头中刺痛至七日以上自愈者，应天时七日来复之理以行其经尽故也。若欲继续作再经者，用针刺足阳明之穴道泻出其蒸气使经不传则愈。

太阳如一日之晨，其病欲解时，从巳至未上者为行其经尽，其时乃阳明主事，同气相求相生不相克，故至其时而解也。

风家，在外之蒸气已化为表解，胃液未化而不了了者，二次阴阳来复邪得解散故十二日愈。

病人血蒸之气在表令身大热，但水湿之气含于里反欲得近衣者，热在皮肤，寒在骨髓也；若水湿之气在表令身大寒，血热在里反不欲近衣者，寒在皮肤，热在骨髓也。

太阳气微寒为中风，气已得外出，现状和缓令脉阳浮而阴弱。阳浮者，热气自发于外也；阴弱者，气已凝汗自出也。啬啬恶寒，而不凛冽淅淅恶风，而不疾骤翕翕发热，而不焦灼，鼻中有气阻塞而作鸣，胃液未化欲以上出令干呕者，桂枝汤主之。

### 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。以水七升，微火煮取三升，去滓适寒温，服一升。服已须臾，歠热稀粥一升余，以助药力，温覆令一时许，遍身絜絜，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，后服小促使其间，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；若汗不出者，乃服至二三剂。禁生冷、粘滑、肉面，五辛、酒酪臭等恶物。

桂枝色赤味甘，质疏性浮，能蒸浑液成气。芍药味苦，质坚，性沉，分泌液中之血使清。生姜味辛，发酵，浑液使散。甘草、大枣味甘，煮水色似淡血，生化血液，使新稀粥热能溶解，令易蒸气微似有汗，乃浑液已化之状，若不化虽蒸气凝汗如水流漓，病必不除。邪轻者一服即散，故不必尽剂；邪重者多服，更作服，且服至二三剂，浑液清，蒸气凝汗，方能愈也。生冷粘滑等物能引血相混，恐其同化复生病邪，故须禁之。

太阳病，蒸气在头中作痛在皮上发热，液中血分少能凝为汗出气微寒令恶风者，桂枝汤主之。

太阳病，蒸气化湿滞于项背间，令项背强收缩其筋令毛骨耸然作几几状，血蒸气少反能凝为汗出气微寒令恶风者，桂枝加葛根汤主之。

### 桂枝加葛根汤方

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 葛根四两

上六味，以水七升，纳诸药煮取三升，去滓，温服一升，不须啜粥，余如桂枝将息及禁忌法。

葛根蔓延似筋有粉质象形入筋吸收湿气使散，桂枝汤化浑液使清，则不蒸气成湿也。

太阳病，被下之后，其浑液不酲仍能蒸气上冲者，可与桂枝汤。方清其浑液用前法。若不上冲者，为浑液变质不可与之。太阳病三日已，阳经已尽发汗，若吐，若下，若温针，胃液不清仍不解者，此为坏病，桂枝汤只能化浑液不中与也。观其脉证，察其胃液变化之轻重，知犯何种倒逆之情形随证治之。

桂枝本为化浑液以解散肌肉间之蒸气，若其人蒸气闭在内欲出不得令脉浮紧，在皮上发热，浑液中血之成分较多气不能凝令汗不出者，不可以桂枝汤与也。当须识透此理，勿令错误也。

酒易蒸为热湿之气，若常服之者为酒客，值其病时，不可与桂枝汤，以甘为蒸化之品得汤则反格拒不入而为呕，以酒客之热蒸气不喜甘味渗入故也。

喘家为液中含血较多，蒸气闭而不出令作喘，桂枝汤加厚朴杏子治之最佳。

凡服桂枝汤若胃液为脓质，得汤不能化之使散，反蒸之使酳而作吐者，邪遂顺路而出，其后必吐脓血也。

太阳病，蒸发其汗，遂顺路而漏出不止，气微寒其人恶风，液微酳不能滤下令小便难，化湿发霉收紧其筋令四肢微急，难以屈伸者，桂枝加附子汤主之。

**桂枝加附子汤方** 即桂枝汤原方加附子一枚。炮附子味大麻辛，质坚性沉，发酵力强，因胃液微酳，桂枝汤力不能化，加附子发酵浑酳之液，桂枝汤方能蒸之化散也。

太阳病，被下之后，胃液中血之成分少，蒸气欲急出，又被绊住令脉促，气闭于胸中作满者，桂枝去芍药汤主之。不须分泌亦能蒸散，若蒸气寒令脉微而恶寒者，桂枝去芍药加附子汤主之。以附子发酵力强能增加其温度也。

**桂枝去芍药汤方** 即桂枝汤原方去芍药。

**桂枝去芍药加附子汤**

即桂枝去芍药汤中加附子一枚，炮，去皮，破八片。

太阳病，得之八九日，蒸气时出时止如疟状，气出于表则发热气寒令恶寒，气在外之时多，在内之时少，令热多寒少，胃液不稠其人不呕，液已蒸气从外出不从下出故固便欲自可，欲出又止令一日二三度发，气不其急令脉微缓者，为欲愈也。若气弱而寒令脉微而恶寒者，此阴液阳气俱虚，不可更发汗、更下、更吐以重伤之也。若液中血分较多蒸气反映于面上令面色反有热色者，尚未得化未欲解也，不能得凝为小汗出，而凝为细疮身必痒，宜桂枝麻黄各半汤。

**桂枝麻黄各半汤方**

桂枝一两十六铢，去皮 芍药 生姜切 甘草炙 麻黄  
去节各一两 大枣四枚，擘 杏仁二十四个，汤浸，去皮尖及双仁  
者

上七味，以水五升，先煮麻黄一二沸，去上沫，纳  
诸药，煮取一升八合，去滓，温服六合。本云：桂枝汤  
三合，麻黄汤三合，并为六合，顿服。将息如上法。

张隐庵云：麻黄中空象毛孔，主散表邪。盖麻黄性麻，色黄，中空体  
轻，有蒸化血液之力，能通气外出，去根节及去上沫，恐阻塞其孔不能通  
气也。杏仁多脂质，与血同用，以分散液中之血，其皮象脉络，能分散脉  
中之血，双仁者分散力更强，故皆去之。桂枝汤主化胃液成气，麻黄引  
其气出外则愈。

太阳病，初服桂枝汤，血分较多蒸气热不化反烦不解  
者，用针先刺风池、风府，泻去血蒸之气，却与桂枝汤化其浑  
液则愈。

按：风池二穴在头上，三行颞颥后发陷陷中。针入深三分，留三呼。  
风府一穴上发际一寸，大筋内宛宛中，针入深四分，留三呼，刺之以泻出  
其血蒸之气。）

服桂枝汤，蒸气大出令大汗出，气盛于外令脉洪大者，  
液尚走化与桂枝汤如前法；再生生化胃液，若蒸气欲出又止，形  
如疟，日再发者得凝为汗出必解，宜桂枝二麻黄一汤。

### 桂枝二麻黄一汤方

桂枝一两十七铢，去皮 芍药一两六铢 麻黄十六铢，去节  
生姜一两六铢，切 杏仁十六个，去皮尖 甘草一两二铢，炙  
大枣五枚，擘

上七味，以水五升，先煮麻黄一二沸，去上沫，纳  
诸药，煮取二升，去滓，温服一升，再服。