

伤寒论品鉴

下

何新慧 主编

上海辞书出版社

伤寒论品鉴

何新慧 主编

下



上海辞书出版社

图书在版编目(CIP)数据

伤寒论品鉴 /何新慧主编. —上海:上海辞书出版社,2014.7
ISBN 978-7-5326-4204-5

I. ①伤… II. ①何… III. ①《伤寒论》—研究 IV. ①R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 123656 号

统 筹 蒋惠雍
责任编辑 徐思思 王磊
俞柳柳
装帧设计 姜明

伤寒论品鉴

何新慧 主编

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海辞书出版社
(上海市陕西北路 457 号 邮政编码 200040)
电话: 021—62472088

www.ewen.cc www.cishu.com.cn

上海中华商务联合印刷有限公司印刷

开本 890 毫米×1240 毫米 1/32 印张 32.625 插页 11 字数 846 000

2014 年 7 月第 1 版 2014 年 7 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5326-4204-5/R·58

定价: 168.00 元(全二册)

如发生印刷、装订质量问题,读者可向工厂调换
联系电话: 021-59226111

目录

辨阳明病脉证并治第四	443
辨少阳病脉证并治第五	617
辨太阴病脉证并治第六	639
辨少阴病脉证并治第七	663
辨厥阴病脉证并治第八	763
辨霍乱病脉证并治第九	869
辨阴阳易差后劳复病脉证并治第十	887
 附文	 909
辨脉法	910
平脉法	916
伤寒例	923
辨痙湿喝脉证	929
辨不可发汗病脉证并治	931
辨可发汗病脉证并治	935
辨发汗后病脉证并治	940
辨不可吐	944

辨可吐	945
辨不可下病脉证并治	946
辨可下病脉证并治	952
辨发汗吐下后病脉证并治	958
附录一 伤寒医（注）家简介	967
附录二 古今度量衡换算	973
索引一 伤寒方剂名索引	977
索引二 伤寒医（注）家疏注索引	981

辨阳明病脉证并治第四

问曰：病有太阳阳明，有正阳阳明，有少阳阳明，何谓也？答曰：太阳阳明者，脾约¹一云络是也；正阳阳明者，胃家实是也；少阳阳明者，发汗、利小便已，胃中燥、烦、实，大便难是也。（179）

校注

（1）脾约：病证名。胃热肠燥津伤而致的便秘。

译文

问：什么叫做太阳阳明、正阳阳明、少阳阳明呢？答：太阳阳明表现如脾约证；正阳阳明即表现为胃家实；少阳阳明是发汗、利小便后，津伤肠燥，里热内结，症见心烦，内实，大便难解。

精解

（1）庞安时：有三阳阳明者，其太阳阳明本太阳病，若发汗，若下，若利小便，此亡津液，胃中干燥，因转属阳明也。少阳阳明者，本传到少阳，因发汗，利小便已，胃中燥，大便难也。正阳阳明者，病人本风盛气实，津液消铄，或始恶寒，汗出多，寒罢而反发热，或始得病便发热狂言也。

（2）成无己：阳明，胃也。邪自太阳经传之入腑者，谓之太阳阳明。《经》曰：太阳病，若吐、若下、若发汗后，微烦，小便数，大便因硬者，与小承气汤，即是太阳阳明脾约病也。正阳阳明者，胃家实是也。邪自阳明经传入腑者，谓之正阳阳明。《经》曰：阳明病，脉迟，虽汗出不恶寒，其身必重，短气，腹满而喘，有潮热者，外欲解可攻里也。手足濇濇然汗出者，此大便已硬也，大承气汤主之，即是正阳阳明胃家实也。少阳阳明者，发汗，利小便已，胃中燥烦实，大便难是也。邪自少阳经传之入腑者，谓之少阳阳明。《经》曰：伤寒，脉弦细，头痛发热者，属少阳。少阳不可发汗，发汗则谵语，

此属胃，即是少阳阳明病也。

(3) 周扬俊：阳明腑实总归便难，然三经从入之途不同，则所下之药亦异，不可不分也。故由太阳归者，因其人大肠之液素枯由胃家之津本少，故大便于平素已难，则邪在太阳，不复再传阳明之经而即入阳明之腑。其他传阳明经而不复再传少阳即便入胃者，此为正阳阳明，经邪归腑，热势充盛，故云胃实也。至少阳、阳明者，邪气至此少杀，已不复传于阴，且汗利之药服非一次，则凡为汗为小便者皆胃津也，其能免于燥烦实乎？故经邪悉罢，而大便困难，此则为由少阳而趋胃矣。

(4) 吴谦：阳明可下之证，不止于胃家实也。其纲有三，故又设问答以明之也。太阳之邪乘胃燥热传入阳明，谓之太阳阳明，不更衣无所苦，名脾约者是也。太阳之邪乘胃宿食与燥热结，谓之正阳阳明，不大便，内实满痛，名胃家实者是也。太阳之邪已到少阳，法当和解，而反发汗利小便，伤其津液，少阳之邪复乘胃燥转属阳明，谓之少阳阳明，大便涩而难出，名大便难者是也。

(5) 陆懋修：此言其人未病时，因津液素亏而阳旺者，为巨阳。因病中发汗、利小便，亏其津液，而致阳旺者，为微阳。若其津液既非素亏，又非误治所亏，而病邪入胃以致胃燥者，为正阳。故所谓太阳者，巨阳也。所谓少阳者，微阳也。非三阳经之太阳少阳也。

评析

本条主要讨论了阳明腑证的三种类型及形成原因。类型一：太阳阳明，即脾约证。本证一方面太阳表邪大部分得解，三焦气化已恢复，故发热退，小便通畅，即小便数之意，然另一方面或因病情发展，或因治疗原因，津液受损，留有小部分余邪因津伤而化热入里，肠中津液不足，临床表现为大便硬而难解，但无明显腹痛、腹胀的症状。类型二：正阳阳明，即胃家实。此为胃家本有宿食、宿便等，

与外感之热相合，实热结聚胃肠，临床表现为不大便、腹满痛、潮热、谵语等症状。类型三：少阳阳明，由于发汗、利小便等治疗手段，损耗了津液，津伤使病邪热化更盛，并留于中焦，气机不畅，而出现心烦，腹满，甚则腹痛，大便硬而难解等症。

太阳阳明，热邪不重，主要是肠中津液匮乏，所以虽有多日不大便，但是病人没有腹胀、腹痛等难受的感觉。正阳阳明邪热亢盛，并邪结肠胃，症见不大便兼有腹满、腹痛、潮热、心烦、谵语等，是典型的胃家实表现。少阳阳明，因津伤致邪热结聚阳明，临床表现与正阳阳明似，但较轻，如仅见心烦而无谵语，大便硬而非闭结不下。由此可见，阳明病的成因和来路，除本经自发，呈现邪热亢盛，正气因而奋起激烈抗邪外，太阳病、少阳病等病证在治疗过程中，或病情发展中，损伤津液，是导致病邪化热成实的重要因素，值得临床加以重视。

治疗上，太阳阳明使用麻子仁丸清热润肠通便；正阳阳明参照胃家实治疗，阳明腑实者用承气汤苦寒攻下，阳明经热亢盛者用白虎汤辛寒清热；少阳阳明可据胃中燥、烦、实情况，酌情选用小承气汤，或大柴胡汤等治疗。

阳明之为病，胃家¹一作寒实是也。(180)

校注

(1) 胃家：胃，包括肠、胃。家，构成复词。胃家，泛指胃肠。

译文

阳明病的基本特征是以肠胃为中心的里实热证。

精解

(1) 成无己：邪传入胃，热毒留结，则胃家为实。华佗曰：热毒入胃，要须下去之，不可留于胃中。是知邪在阳明，为胃家是也。

(2) 柯琴：阳明为传化之腑，当更实更虚，食入胃实而肠虚，食下肠实而胃虚，若但实而不虚，斯为阳明之病根矣。胃实不是阳明病，而阳明之为病，悉从胃实上得来，故以胃家实为阳明一经之总纲也。然致实之由，最宜详审，有实于未病之先者，有实于得病之后者，有风寒外束，热不得越而实者，有妄汗吐下重亡津液而实者，有从本经热盛而实者，有从他经转属而实者，此只举其病根在实，而勿得以胃实即为可下之症。按阳明提纲与《素问·热论》不同，

《素问·热论》重在经络，病为在表，此以里证为主，里不和即是阳明病。他条或有表证，仲景意不在表；或兼经病，仲景意不在经。阳明为阖，凡里证不和者，又以阖病为主，不大便固阖也，不小便亦阖也。不能食，食难用饱，初欲食反不能食，皆阖也。自汗出，盗汗出，表开而里阖也。反无汗，内外皆阖也。种种阖病，或然或否，故提纲独以胃实为正。胃实不是竟指燥屎坚硬，只对下利言，下利是胃家不实矣，故汗出解后，胃中不和而下利者，便不称阳明病，如胃中虚而不下利者，便属阳明，即初硬后溏者，总不失为胃家实也。所以然者，阳明、太阴同处中州，而所司各别，胃司纳，故以阳明主实，脾司输，故以太阴主利，同一胃腑而分治如此，是二经所由分也。

(3) 吴人驹：胃家实，不可但作痞满燥实看，凡阳明之经病，及胃中之不得其平者，皆胃家实也。盖胃为之市，吐故纳新，不可少有停留，失其常，则谓之病，外而六气加临，内而脏邪乘腑，皆阳明之为病，胃家实也。

(4) 尤怡：胃者，汇也，水谷之海，为阳明之腑也。胃家实者，邪热入胃，与糟粕相结成实，非胃气自盛也。凡伤寒腹满、便秘、

潮热、转矢气、手足濇濇然汗出等证，皆是阳明胃实之证也。

(5) 章楠：胃家者，统阳明经腑而言也。实者，受邪之谓。

评析

本条为阳明病提纲证。“胃家实”形象展示阳明病的基本病机特点。胃家，提示阳明病的病位为肠、胃，亦包括足阳明胃经。实，指实邪，广义来说，实邪可以包括寒邪、热邪、瘀血、宿食等，但从阳明病篇来看，实邪主要为邪热，可兼夹宿食、瘀血等。胃家实，说明病邪深入阳明，胃肠燥热亢盛，病变以里热实证为特征。

根据临床证候的不同特点，阳明病可分为两类证型。其中以发热，不恶寒，汗出连绵不断，脉滑数或洪大为主要表现，称为阳明经证，是一种无形的热邪充斥阳明经所导致。如以腹胀，或腹痛，不大便为突出表现，伴见发热、心烦、谵语等，称为阳明腑证。此时，热邪与肠中积滞相合，形成热实，阻结肠道。从《伤寒论》阳明病篇原文来看，详于腑证而略于经证。

此外，在《伤寒论》中，胃家实际作病机理解外，还可理解为一种症状，即指大便秘结。如第36条“太阳与阳明合病，喘而胸满者，不可下，宜麻黄汤”，这里的阳明病的主要表现是不大便。

关于本条，有两点需要注意：第一，阳明病的病位虽然是肠胃，但是它是一种全身性的疾病，只是以胃肠，或胃经的病变为突出。第二，阳明病的特点为里热实证，这是言一般，然《伤寒论》中亦提到阳明中寒证，临床上亦可以见到阳明虚寒证，但从理论上说往往称为脾胃虚寒证。

问曰：何缘得阳明病？答曰：太阳病，若发汗、若下、若利小便，此亡津液，胃中干燥，因转属阳明。不更衣，内实，大便难者，此名阳明

也。(181)

译文

问：得阳明病的原因是什么？答：太阳病过程中，如果发汗太过，或误用下法，或利小便，会耗伤津液，以致胃中干燥，因而转属阳明。病人表现为不解大便，肠中燥实，大便困难，这就叫做阳明病。

精解

(1) 成无己：本太阳病不解，因汗、下、利小便，亡津液，胃中干燥，太阳之邪入腑，转属阳明。古人登厕必更衣，不更衣者，通为不大便。不更衣，则胃中物不得泄，故为内实。胃无津液，加之蓄热，大便则难，为阳明里实也。

(2) 柯琴：此明太阳转属阳明之病，因有此亡津液之病机，成此胃家实之病根也。

(3) 程应旆：转属层次，不止有表罢、不罢之分，而表罢入里，复有燥实、燥不实之辨。所以有不更衣之阳明病，有内实之阳明病，有大便难之阳明病也。其中有属表属里，所以下法有禁有宜；受气有里实里燥，所以下法有应大应小。

(4) 汪琥：或问：太阳病若下矣，则胃中之物已去，纵亡津液，胃中干燥，未必复成内实。答云：方其太阳初病时，下之不当，徒亡津液，胃中之物，依然不泄，必转属阳明而成燥粪，故有内实之证。

(5) 吴谦：问曰：何缘得阳明胃实之病？答曰：由邪在太阳时，发汗、若下、若利小便，皆为去邪而设，治之诚当，则邪解而愈矣。如其不当，徒亡津液，致令胃中干燥，则未尽之表邪乘其燥热，因而转属阳明。为胃实之病者有三：曰不更衣，即太阳阳明脾约是也；

曰内实，即正阳阳明胃家实是也；曰大便难，即少阳阳明大便难是也。三者虽均为可下之证，然不无轻重之别，脾约自轻于大便难，大便难自轻于胃家实。盖病脾约、大便难者，每因其人津液素亏，或因汗、下、利小便施治失宜所致。若胃实者，则其人阳气素盛，胃有宿食，即未经汗下，而亦入胃成实也。故已经汗下者，为夺血致燥之阳明，以滋燥为主；未经汗下者，为热盛致燥之阳明，以攻热为急。此三承气汤、脾约丸及蜜煎、土瓜根、猪胆汁导法之所由分也。

评析

本条论述了太阳病因误治而转属阳明病。太阳病用汗法，是正治之法，但过汗，则伤津液，或应汗而反用攻下法，或用利小便的方法，均使津液损伤，从而容易导致病邪化燥入里，传入阳明。本条强调在阳明病的形成过程中，津液的丢失是形成阳明病的关键因素。

转入阳明后，由于病人个体的差异，病邪的轻重，临床表现大体有三种类型：一是病人素体阳热亢盛，或本就有宿食，表现为内实，即胃家实。二是病人素体津液不足，表现为不更衣，即不大便。古有“更衣入厕”之说，故更衣遂成为解大便的婉称。这种不大便，一般没有腹胀、腹痛感觉，其证尚轻，有称之为脾约证。还有一种类型，表现为大便难，较“不更衣”重。此三者虽有轻重之分，但均为病邪化燥成实，传入阳明的证候。

问曰：阳明病外证云何？答曰：身热，汗自出，不恶寒，反恶热也。(182)

译文

问：阳明病的外在表现是什么？答：身有热象，汗出，不恶

寒，反而怕热。

精解

(1) 成无己：阳明病，为邪入腑也。邪在表，则身热汗出而恶寒；邪既入腑，则表证已罢，故不恶寒，但身热汗出而恶热也。

(2) 柯琴：阳明主里，而亦有外证者，有诸中而形诸外，非另有外证也。胃实之外见者，其身则蒸蒸然，里热炽而达于外，与太阳表邪发热者不同；其汗则濈濈然，从内溢而无止息，与太阳风邪为汗者不同。表寒已散，故不恶寒；里热闭结，故反恶热。只因有胃家实之病根，即见身热自汗之外证，不恶寒反恶热之病情。然此但言病机发现，非即可下之证也，宜轻剂以和之。必谵语、潮热、烦躁、胀满诸证兼见，才为可下。

(3) 汪琥：夫身热与发热异，以其热在肌肉之分，非若发热之翕翕然，仅在皮肤以外也。汗自出者，腑中实热，则津液受其蒸迫，故其汗则自出也。又此条汗自出，与太阳中风汗自出亦有异。太阳病，则汗虽出而不能透，故其出亦甚少。此条病，则汗由内热蒸出，其出必多而不能止也。不恶寒者，邪不在表也；反恶热者，明其热在里也。伤寒当恶寒，故以恶热为反，然邪既入胃寒化为热。夫恶热虽在内之证，愚以其状必见于外，或扬手掷足，进去覆盖，势所必至，因外以证内，其为阳明腑实证无疑矣。

(4) 吴贞：若身热汗出，不恶风寒者，此为表解，属里，为阳明本病。大热烦渴，白虎症；便硬谵语，承气症。

(5) 唐宗海：身热自汗，与太阳证同，太阳之邪在肌，则翕翕发热，渐渐自汗出。肌肉即肥肉，与内之膏油皆属于脾胃，故胃热亦发见于肌肉，而为身热自汗，与太阳同也。唯不恶寒，反恶热，是阳明燥热之证，与太阳之恶寒不同。

评析

本条论述阳明病的外在表现。条文中提及的“外证”，即指阳明病的外在症状，其表现有二：一是身热，不恶寒反恶热。这里的身热可以指发热，亦指体表热象，如面色潮红，肌肤灼热等。阳明病发热有多种表现，如蒸蒸发热，潮热等，但其特征是发热不恶寒，此有别于太阳病的发热伴恶寒。二是汗自出。阳明病的出汗特点为连绵不断的汗出，但不是大汗淋漓的样子，这是阳明病里热蒸腾，不断迫津外泄的结果。这两个表现是互有联系的，临床上可见病人发热不恶寒，汗出热不退。

阳明病外证是病邪化热入里，正气与邪气激烈抗争的标志，亦是里实热证的辨证要点。不管是哪种阳明病证型，即阳明经证，抑或阳明腑证，均可见到这些外在表现。

问曰：病有得之一日，不发热而恶寒者，何也？答曰：虽得之一日，恶寒将自罢，即自汗出而恶热也。（183）

译文

问：阳明病病人有时在第一天不发热，反而觉恶寒，这是什么原因？答：病人虽然开始有恶寒，但这种恶寒很快会自己停止，不久就会见到汗出、怕热等症。

精解

（1）成无己：邪客在阳明，当发热而不恶寒，今得之一日，犹不发热而恶寒者，即邪未全入腑，尚带表邪；若表邪全入，则更无恶寒，必自汗出而恶热也。

（2）方有执：不发热而恶寒，起自伤寒也；恶寒将自罢，邪过表

也；即自汗出，邪热郁于阳明之肌肉，腠理反开，津液反得外泄也；恶热，里热甚也。此以太阳伤寒传入阳明之外证言。

(3) 柯琴：初受风寒之日，尚在阳明之表，与太阳初受时同，故阳明亦有麻黄、桂枝证。二日来表邪自罢，故不恶寒。寒止热炽，故汗自出而反恶热，两阳合明之象见矣。阳明病多从他经转属，此因本经自受寒邪，胃阳中发，寒邪即退，反从热化故耳。若因亡津液而转属，必在六七日来，不在一二日间。本经受病之初，其恶寒虽与太阳同，而无头项强痛为可辨。即发热汗出，亦同太阳桂枝证，但不恶寒反恶热之病情，是阳明一经之枢纽。

(4) 程应旆：初得阳明，表气被阻，故亦有不发热而恶寒证，须臾即化热矣，邪不关表故也。

(5) 汪琥：此恶寒者，非比太阳病之恶寒。夫太阳为寒水之经，其表寒必甚；此为阳明病恶寒，阳明为燥金之经，其表实自微，唯其微，故答云：虽得之一日，恶寒将自罢。自罢者，从未发表而寒自己，即自汗出而恶热。自汗出、恶热，乃阳明病入腑之外证。

评析

本条讲述了阳明本经自发的特点。前面第 179 条、第 181 条都讲到阳明病的成因或来路，本条论述形成阳明病的又一种途径——本经自发，即不从他经病传变而来，初起即发自阳明。其初感外邪的证候表现可以有这些特点，即在发病的第一天，也就是最早期阶段，首先表现出经气被外邪所遏，导致阳气郁而不伸，出现恶寒。这种恶寒的特点是时间很短，并随着邪热的入里，燥热炽盛，很快出现身热，汗出，不恶寒，反恶热的阳明病外证表现。

这类病人一般为阳热体质，感受的邪气又较重，所以即使感受寒邪后，邪气迅速从阳而热化，来势较猛，很快入里成实，表现出阳明病的特征来。