

中医师承学堂

一所没有围墙的大学

李士懋 田淑霄医学全集

全国中医师承示范项目

伤寒论

冠名法求索

李士懋 田淑霄◎著



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

李士懋田淑霄医学全集

伤寒论冠名法求索

李士懋 田淑霄 著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

伤寒论冠名法求索 / 李士懋, 田淑霄著. —北京: 中国中医药出版社, 2015.1

(李士懋田淑霄医学全集)

ISBN 978-7-5132-2386-7

I . ①伤… II . ①李… ②田… III . ①《伤寒论》—研究
IV . ① R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 016342 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

廊坊市三友印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880×1230 1/32 印张 9 彩插 0.5 字数 208 千字

2015 年 1 月第 1 版 2015 年 1 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-2386-7

*

定价 29.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

内容提要

本书是河北中医学院李士懋、田淑霄教授运用其“溯本求源、平脉辨证”学术思想对《伤寒论》进行的逐条解读。

李士懋、田淑霄教授始终把中医经典视为根本，尤对《伤寒论》反复研读。从领悟仲景是如何创立辨证论治体系入手，探究运用《伤寒论》之提纲挈领奥秘。

李士懋、田淑霄教授认为：仲景将外感内伤揉在一起，名之曰《伤寒杂病论》，需要从中提炼出一个共同的辨证论治体系。仲景按疾病的性质、病位、程度、病势之不同，进行多层次分类，并据分类加以冠名，遂创立了辨证论治体系。反过来，据其冠名规律，即可知疾病的性质、病位、程度、病势，就可提纲挈领，纲举目张，全局在胸。

李士懋、田淑霄教授独创性地提出：仲景辨证论治体系的奥秘，隐于《伤寒论》冠名法中，因而欲登堂入室，就须领悟仲景冠名法的奥秘。这是《〈伤寒论〉冠名法求索》一书的核心特色。

本书适合中医临床医生、中医研究人员、教学人员和中医学子阅读。

作者简介



李士懋，男，1936年生于山东省黄县，1956年毕业于北京101中学，1962年毕业于北京中医学院（现北京中医药大学）。现任河北中医学院

教授、主任医师、博士生导师，为第二、三、四、五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。2008年获河北“十二大名医”称号。2014年获“国医大师”称号及终身成为奖。

田淑霄，女，1936年生于河北蠡县，1956年毕业于北京实验中学，1962年毕业于北京中医学院。任河北中医学院教授、主任医师、硕士生导师、中医临床博士生导师。享受政府特殊津贴。第三、四、五批全国老中医药专家学术经验工作指导老师。2008年获河北“十二大名医”称号。

李士懋、田淑霄教授夫妻相濡以沫，从医50年来，二人合著以“溯本求源、平脉辨证”为主线的十几本专著，纂为《李士懋田淑霄医学全集》。

前 言

我们从医 50 余年来，曾东一耙子西一扫帚地写了十几本专著，皆有感而发。今应中国中医药出版社之邀，经修改、增删、重新编排，纂为《李士懋田淑霄医学全集》。抚思所著，始终有一主线贯穿其间，即“溯本求源，平脉辨证”。

当前，由于国家的重视、支持，中医呈现空前大好机遇，然亦面临生死存亡的挑战，此非耸人听闻，而是现实的危险。其原因固多，而中医队伍学术思想混乱乃一死穴。学术思想的混乱，集中表现于辨证论治这一核心特色上，众说纷纭，莫衷一是，令人迷茫。难怪一些中医老前辈振臂高呼“中医要姓中”，几千年的中医学如今连姓什么都不知道，岂不哀哉！

怎么办？我们在半个多世纪领悟经典、临床磨砺、苦苦求索的基础上，提出“溯本求源，平脉辨证”。辨证论治是中医的核心特色，我们更提出“平脉辨证”是辨证论治体系的精髓、灵魂。贯穿全部拙著的主线为“溯本求源，平脉辨证”；指导我们临床诊治的亦此主线；

自古以来，中医著作汗牛充栋，衡量其是非优劣的标准亦此主线；判断当今诸多学说、著作、论文、科研成果是非高下的标准仍为此主线。只有高举“溯本求源，平脉辨证”这面大旗，才能使中医的传承发扬走上康庄大道。吾等已垂垂老矣，尚奋力鼓呼，缘于对中医学的难解情缘。

全集共分七个部分：

第一部分为溯本求源，包括《平脉辨证仲景脉学》（含此前已经发表过的《溯本求源，平脉辨证》理论部分及新撰写的“仲景脉学求索”）《伤寒论冠名法求索》《平脉辨证经方时方案解》，主要谈仲景是如何创立并应用辨证论治体系的。

第二部分为脉学研究，主要为《平脉辨证脉学心得》（含以前已经发表过的《脉学心悟》《濒湖脉学解索》及《溯本求源，平脉辨证》脉案部分）。主要谈我们在脉学方面的一些见解。

第三部分为平脉辨证这一体系的实例印证，包括《平脉辨证治专病》（含此前已经发表过的《冠心病中医辨治求真》《中医临证一得集》的专病部分）《田淑霄中医妇科五十六年求索录》《平脉辨证传承实录百例》。

第四部分为平脉辨证温病研究，主要为《平脉辨证温病求索》（包括以前发表过的《温病求索》和新撰写的《叶天士温热论求索》《薛生白湿热论求索》）。



第五部分为平脉辨证治疗大法求索，包括《论汗法》（含此前已经发表过的《汗法临证发微》）《火郁发之》。

第六部分为医案选编，主要为《平脉辨证相濡医案》（含此前已经发表过的《相濡医集》的医案部分）。

第七部分为论文选编，主要为《平脉辨证相濡医论》（含此前已经发表过的《相濡医集》的医论部分）。

编纂《李士懋田淑霄医学全集》之际，对已刊出拙著全部进行修改、删增、重新编排，又增部分新撰写的论述。目的在于竖起“平脉辨证”这一旗帜，引领中医走上振兴之康庄大道。

李士懋 田淑霄

2014年9月

书于相濡斋

序

抚思一生，因在校时受秦伯未、任应秋、陈慎吾、刘渡舟等诸恩师教诲，始终把中医经典视为根本，尤对《伤寒论》反复研读，总觉流散无穷，如坠万里云雾。花甲之后，又从领悟仲景是如何创立辨证论治体系的入手，才渐有提纲挈领之感。

仲景将外感内伤揉在一起，名之曰《伤寒杂病论》。而外感内伤百病纷纭繁杂，揉在一起无疑是一大堆乱麻，欲从中提炼出一个共同的辨证论治体系，难于登天。

“科学者，分科之学也”，仲景正是遵循了这一原则，按疾病的性质、病位、程度、病势之不同，进行多层次分类，并据分类加以冠名，遂创立了辨证论治体系。反过来，据其冠名规律，即可知疾病的性质、病位、程度、病势，就可提纲挈领，纲举目张，全局在胸。

仲景辨证论治体系的奥秘隐于《伤寒论》冠名法中，因而欲登堂入室，就须领悟仲景冠名法的奥秘，故撰《伤寒论冠名法求索》一书，抛砖引玉而已。

李士懋 田淑霄

2014年4月书于相濡斋

我们毕生献身于中医事业，也深深地
热爱中医事业。愿中医学发扬光大，再创
辉煌，光耀世界。

——李士懋 田淑霄

目录

CONTENTS



引言	1
第一章 太阳病上篇冠名法求索	3
第二章 太阳病中篇冠名法求索	30
第三章 太阳病下篇冠名法求索	95
第四章 阳明病冠名法求索	141
第五章 少阳病冠名法求索	201
第六章 太阴病冠名法求索	208
第七章 少阴病冠名法求索	214
第八章 厥阴篇冠名法求索	242
第九章 辨霍乱病脉证并治	272
第十章 辨阴阳易、差后劳复病脉证并治	279
跋	284

引 言

仲景将外感内伤百病揉在了一起，然百病纷纭繁杂，汇集在一起，无疑是一大堆乱麻，欲从中提炼出一个完整、系统、严密的辨证论治体系，必然有个缜密的构思与布局。追溯这一构思与布局，有助于深入领悟仲景辨证论治体系。

张仲景为什么不把外感与内伤分开来写，那样岂不更清晰、容易？因外感与内伤是紧密相关的，外感病可转化为内伤病，内伤病又易引发外感，二者难以截然分开，故将二者揉在了一起，则其辨证论治体系，必然涵盖外感内伤百病。

仲景首先依《内经》理论，将外感内伤百病分为阴阳两大类。但阴阳有多寡进退，又进而分为六病。三阳为阳病，太阳为阳盛，阳明为阳极，少阳为阳始衰，为半阴半阳。三阴为阴病，太阴为至阴，少阴为阴中之阴，可寒化热化，厥阴为阴尽阳升之脏，寒热错杂，亦有寒化热化两途。六病之下，又有阴阳进退，相兼传变，故又再次分类，直分到每个病人不同时空具体的证，此即辨治的个体化。在严格分类的基础上，予以冠名，若知其名，则晓其性质、病位、程度、病势，可提纲挈领，纲举目张。

犹如军队，可分为海陆空三军，陆军又可分为步兵、炮兵、装甲兵等，炮兵又分瞄准手、炮手、装弹手等。知某部队是炮兵，则推知其装备是火炮，其作用为火力覆盖。愈分愈细愈精

确，则作战时更易发挥其作用。辨证论治之分类，意同军队。

《伤寒论》398条，太阳病独大，分列三篇。度仲景之意，在于以太阳病为例，详论六病之相兼、传变、转化，其他五病尽皆仿此，故太阳独大，他篇不复赘也。

太阳上篇第1~11条，属《伤寒论》之纲领。其他各条主要讲太阳中风的桂枝汤证及其传变。中篇主要讲太阳伤寒的麻黄汤证及其传变。下篇主要讲太阳病之坏证，以结胸与痞为例。

阳明篇以“胃家实”为纲，讲阳明之热证。

少阳篇讲胆与三焦之半阴半阳、半虚半实证。

少阴篇主要讲心肾阳衰及少阴之热化。

太阴篇主要讲脾肺虚寒证。

厥阴篇主要讲肝与心包之寒热错杂及其寒化热化。

以上即《伤寒论》总体构思与布局，在六病基础上，又进行多层次的逐级分类，遂构成了《伤寒论》完整的辨证论治体系。明此规律，则纲举目张，方不致如坠万里云雾，流散无穷。

第一章 太阳病上篇冠名法求索

太阳病上篇共 30 条。

第 1~11 条为《伤寒论》全书的纲领，具有统领、指导全书辨证的意义。

第 12~30 条主要论桂枝汤证及其变证。

【第 1 条】太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。

按：

1. 此条为太阳病提纲证，概括了太阳病的共同特征，故以“太阳病”为名冠之。太阳为六经之藩篱，主六经之表，故首论太阳病。

2. “太阳病”是指广义伤寒，还是狭义伤寒？曰：“此乃广义伤寒。”

《素问·热论》曰：“今夫热病者，皆伤寒之类也。”

《难经·五十八难》曰：“伤寒有五，有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病。”

太阳病，三纲鼎立，太阳伤寒，乃太阳表寒实证；太阳中风，乃虚人外感，为表虚证；温病初起，乃外感表热证，初起也恶风寒，故亦以太阳病为名冠之。因其传变迅速，瞬即但热不寒，传入阳明，故温病主要在阳明篇论之，其他各篇散在。

所以，此太阳病，乃指广义伤寒而言。

3. 关于太阳表证、特征的探讨

仲景提出太阳表证特征有四：

(1) 脉浮问题

太阳表证一定脉浮吗？

俗皆云：“表证脉浮，浮脉主表”，其实未必！

①伤寒表证脉不浮，反以沉者为多见。正如《脉诊抉微》所云：“表寒实者，阳气不能外达，脉必先见沉紧。”又云：“岂有寒痹腠理，营卫两郁，脉有不见沉者乎。”诚是。

②太阳中风脉可不浮

因太阳中风，其本质是正虚感受外邪，属虚人外感。正虚，血脉充盈鼓荡无力，脉可不浮；然虚人感受风邪，风为阳邪，且气虚易动，亦可见脉浮。

③温病初起脉可不浮

温病，是温邪上受，从口鼻而入，首先犯肺，而不是首犯肌肤皮毛。温邪犯肺，肺气壅郁，肺失宣发，气血不得敷布，因而脉沉。因阳郁化热，故典型之脉为沉而躁数。

可见，脉浮，并非太阳病必见之特征。

那么太阳表证，何时方见脉浮呢？待阳郁而伸时，脉方见浮。

(2) 头痛问题

头痛原因众多，不可一见头痛就云外感，但也不能无头痛就认为不是外感。

(3) 项强问题

经腧不利，固可项强，然非必项强，无项强，也不能否认无表证。

(4) 恶寒问题

恶寒，是表证的主要特征，俗云：“有一分恶寒有一分表。”



“而恶寒”，何以不连着写下来，独在恶寒之前加个而字呢？乃强调之意，意即不仅脉浮，头项强痛，而且必须见恶寒。因恶寒一症，是判断表证存在与否的关键特征，此可以从以下条文中得到进一步证实。

第120条：“太阳病，当恶寒发热。”

第121条：“太阳病吐之，但太阳病当恶寒。”

第134条：“太阳病，脉浮而动数……而反恶寒者，表未解也。”

第234条：“阳明病，脉迟，汗出多，微恶寒者，表未解也。”

第164条：“伤寒大下后，复发汗，心下痞，恶寒者，表未解也，不可攻痞，当先解表。”

第146条：“伤寒六七日，发热微恶寒……外证未去者。”

第3条：“太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛呕逆，脉阴阳俱紧者，名为伤寒。”

为何恶寒？

《金匱要略·水气病脉证并治》曰：“阳气不通即身冷，阴气不通即骨疼，阳前通则恶寒，阴前通则痹不仁。”前，剪也，断也。

太阳病恶寒的特点：

- ①初起即见；
- ②持续不断；
- ③寒热并见；
- ④伴其他表证。

【第2条】太阳病，发热，汗出，恶风，脉缓者，名为中风。

按：

1. 此乃太阳中风之提纲证，故以太阳中风为名冠之。太阳病，当属三级冠名，太阳中风为四级冠名。

一级冠名为“病”“病人”，涵盖外感内伤所有的病。

二级冠名为“伤寒”，是泛指外感病，伤寒为外感病之总称。

三级冠名为“六病”，伤寒之下，又分六病，故以六病冠名者，皆属三级冠名。

太阳中风为四级冠名，因太阳病中，又分太阳伤寒、太阳中风、温病，故太阳中风为四级冠名。

2. 本条为太阳中风之提纲证，其临床特点，当具太阳病的特点，又具太阳中风的特点，方称为太阳中风。

太阳中风的实质是虚人外感，正虚又感受外邪。至于是受风还是受寒，不着意其直接致病因素，而是“审证求因”，凡具备上述特征者，即为太阳中风。

3. 太阳中风的特点为：脉弱、有汗、畏风、发热。此即虚人外感的特征。

【第3条】太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧者，名为伤寒。

按：

1. 此乃太阳伤寒之提纲证，故以太阳病为名冠之。属四级分类。

2. 太阳伤寒的特征为恶寒、体痛、脉紧。

何以恶寒？寒束热郁故恶寒。

何以体痛？寒束，阳气不通而体痛。

何以已热或未热？外感之恶寒先于发热出现，继而寒热并见。