



章浩军 / 著

伤寒 心悟



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

伤寒心悟

伤寒心悟



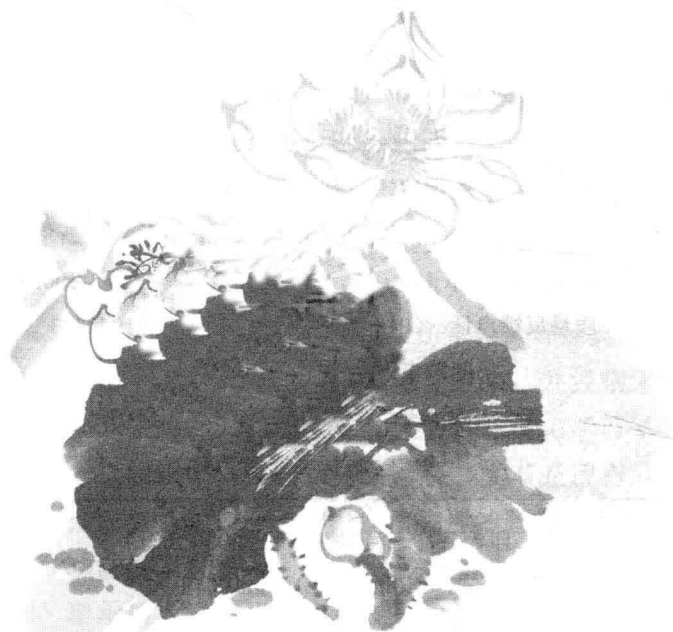
中国医药出版社

CHINA MEDICAL SCIENCE PRESS

伤寒心悟

SHANGHAN XINWU

章浩军 著



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

伤寒心悟 / 章浩军著. —北京: 人民军医出版社, 2012.12

ISBN 978-7-5091-6282-8

I. ①伤… II. ①章… III. ①《伤寒论》—经方—临床应用—研究
IV. ①R222.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 275342 号

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 周 宇 刘婉婷 责任审读: 王三荣

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300 — 8707

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 8.75 字数: 138 千字

版、印次: 2012 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001 — 3000

定价: 25.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

作者简介



章浩军，男，1962 年 12 月出生，1983 年 7 月毕业于福建中医学院中医医疗专业，医学学士。现任福建省龙岩市中医院副院长、中医内科主任医师，为第二批全国优秀中医临床人才、“十二五”国家重点中医专科培育项目——脾胃病专科学科带头人、龙岩市名中医。中国中西医结合学会风湿类疾病专业委员会委员、中

国中西医结合防治风湿病联盟常委，福建省中西医结合学会风湿病分会副主任委员、消化病分会常委，福建省中医药学会内科分会常委、中医经典分会常委兼副秘书长，龙岩市中医药学会常务理事、医院管理分会副会长兼秘书长。

医疗业务上认真钻研《伤寒论》等经典著作，善于学习、总结中医名家学术思想和临证经验，并经临床实践与创新，提升中医辨证论治水平。同时，还努力学习掌握相关的现代医学知识，具备较强中医内科、尤其是脾胃病、风湿病等的诊治能力。善用经方治疗溃疡性结肠炎、慢性胃炎、胃溃疡、功能性胃肠疾病、类风湿关节炎、重症肌无力等疑难杂症。现承担龙岩市市级科研课题——“六经辨治溃疡性结肠炎的临床研究”等，著有《伤寒悟要》等，并在国家级、省级公开发表《应用六经理论指导肠道疾病诊治》《论〈伤寒论〉之和》等 50 余篇中医药学术论文。

内容提要

《伤寒心悟》一书系作者从医 30 年对《伤寒论》的探索与研究，以及经方应用方面的经验总结，由学术探索篇、临床实践篇、经方治验篇三部分组成。学术探索篇谈及《伤寒论》学习方法、对《伤寒论》六淫致病观理论的探索、探析《伤寒论》证治规律，从而加深对《伤寒论》六经辨证理论的理解。临床实践篇应用六经理论对下利病之病因、病机、辨证、治疗进行系统整理分析，将其提升为张仲景论下利理论，用之指导消化系统疾病的诊治与临床实践。经方治验篇遴选作者近年在“学经典、做临床”中应用经方诊治各科疾病颇有特色的 60 例医案。本书适合伤寒研究者、临床中医师及相关专业人士阅读参考。

序一

一位真中医的真心曲、真功夫

章浩军医师是闽西声誉日隆的真中医。之所以不言“名”而言“实”，不是他不名（系福建省名中医），而是基于两点考量：一是因为当今之世，冠以名医头衔的医师太多，而真学、真信、真用中医为民众救厄疗疾者不多，尤其是面对疑难重症敢用、善用中医药法救危急、起沉痾者更是鲜见，章浩军医师是在临床诊疗中坚持以中医展能的真中医；二是因为长久以来忧心当代四大名老中医（邓铁涛、张灿理、陈瑞春、李今庸）痛惜中医现状之“泡沫论”“完人论”“熊猫论”和“掘墓人论”“四论”犹如镜子和鞭子映照着、抽打着吾等中医学人，章浩军医师是岐黄信徒，力行歧黄大道。1983年他从福建中医学院毕业后，坚持在医疗一线读经典、做临床，对医圣之学用功尤深，不仅熟读成诵，信手拈来，而且贯通临床，妙手回春。在运用六经辨证理论指导脾胃病的诊治方面颇有创见，经年验之临床，不断总结完善，已臻独具特色的脾胃病六经辨证体系。2009年又入选国家第二批优秀中医临床人才研修项目，历经三年几十位国医大师、伤寒大家的垂教，经典理论和临床水平更上一层楼。现在他把发掘经典的主要识见和运用经方的经验结晶，著成《伤寒心悟》，可谓实至名归。在我看来，就是一位真中医的真心曲。

中医之学，书海浩瀚，道义博深，欲明真谛，古往今来的中医大师们都谆谆教导我们应当追本溯源。而《黄帝内经》《伤寒杂病论》等中医经典即为本源，诚如李杲所言：“后之学者，宗《内经》法，学仲景心，可以为师矣。”千百年来，对仲景医学的研习、注释、实践、发挥从未间断，宏篇医论层出不穷，为后学留下几多宝贵财富。然而，当今之世的《伤寒论》研究，无论是醉心文献阐释的“注解派”，还是倾心科

学验证的“实验派”，刊行的论著和获奖的成果不少，真能落地的不多。对与临床相隔膜的《伤寒论》研究，吾等粗鄙之人不敢仰望。章浩军医师的心血之作，足见一位真中医的真功夫。比如，以六经辨证总揽外感、内伤的学术主张和临床实践，突出主症、善辨方证与注重整体、精辨病机相融合的临证思路，深究仲圣方规、法度谨严、质朴彪悍的遣方用药之道等，读者自可从书中医论、医话、医案中细细体味。

章浩军医师将其医著与我先览，让我饱享先睹为快之幸，要我作序，则让我惶恐不安之至。前贤讲：医者，意也。章浩军医师的医道、医理非我浅识所能意会，所以不敢以浅见陋识“误会”浩军医师的“心悟”，只能略抒自己何以钦敬其人其书的缘由。

钟国伟

2012年9月28日

序二

中医经典著作载述着丰富而精辟的医学理论，蕴含着深邃而超前的医学思想，集中了中医奠基时期的临床经验和学术研究的成果。尤其《黄帝内经》中许多超前性的论述，为中医临床灵感的获得，注入了源源不断的动力，为中医学术的可持续发展，提供了坚强有力的支撑。

近年来，国内中医界掀起学习经典的热潮，我市中医同仁积极响应。从 2007 年开始，我会请福建中医学院中医系纪立金教授到新罗区、长汀县、永定县举办三期中医经典学习班，参加者争先恐后，反响特好。在此基础上又于 2008 年起，由市卫生局、市科协和福建中医学院联合创办“中医经典闽西行活动”，委托我会承办，历时三年，学习经典之风传遍我市七个县市。

在我市学习中医经典的大潮中，龙岩市中医药学会理事，龙岩市中医院副院长、主任医师章浩军脱颖而出。由于他的勤奋与努力，在中医经典理论方面的扎实功底和临床实践积累的丰富经验，2008 年被确定为国家第二批优秀中医临床人才研修项目成员，为我市中医界争得光彩。

学习经典，掌握经典，就要“勤求古训，博采众方，科学求实，勇于创新”四句话，勤求古训、博采众方是张仲景的话，就是要精勤不倦地学习和研究前人一切有益的经验 and 理论、思路和方法。这八个字，重点讲继承。没有继承，何言发展，不站在前人肩头上，又何言超越前人。科学求实、勇于创新是当代人的概括。学习中医经典著作，一定要充分体会其中所蕴含的历史唯物主义和辩证唯物主义的观点和方法，要有实事求是的科学态度，在学习中继承，在继承中创新，在不断创新中求得发展。

《伤寒心悟》体现了“读、习、写、用”，体现了章浩军

医师治学的严谨与认真。我想，这也是我们所有中医学子应该遵循的方法。所谓“读”，不仅是用眼睛看，还要用口说出，更要用心去体会。中医经典著作中包含有不少名言警句，诸如“上工治未病”“春夏养阳，秋冬养阴”“大毒治病，十去其七”“有故无殒，亦无殒也”“病非不治，未得其术也”等，都是流传千古的真理。还有经典著作中的药性和方剂，若果能在理解的基础上背诵下来，自会增长智慧，受用无穷。“习”是反复的学，也就是温习。中医经典著作大多文辞古奥，寓意深邃，需要反复学习，不断温习，才能把握其要妙，达到运用自如的境界。“学而时习之”，就是这个意思。“写”有两个含义：一是记笔记，把自己认为最重要的东西记下来，以便随时阅读，即时参考；二是写作，写心得体会，写研究论文。写作的前提是“用”，理论不能束之高阁，《伤寒论》本身就是临床实践的总结，因此学以致用，是学习经典的最终目的。

写作的过程，实际上就是一个升华提高，和别人分享研究成果的过程，也是一个医师能不能影响和促进医学发展的指标之一。章浩军医师做到了这一点，为我市中医药人员树立了榜样。为此，学会号召广大会员“勤求古训，博采众方，科学求实，勇于创新”，为我市中医药事业作出自己的贡献。

龙岩市中医药学会

余庆阳

2012年9月6日

目 录

●学术探索篇●

伤寒学习法	1
一、伤寒重熟读强理解	1
二、用伤寒重六经熟方证	3
《伤寒论》湿病证治	5
一、《伤寒论》湿病的概念	5
二、《伤寒论》湿病病因病机特点	5
三、湿病证候与论治特点	6
《伤寒论》燥病证治	10
一、《伤寒论》燥病的概念	10
二、《伤寒论》燥病病因病机分析	10
三、《伤寒论》燥病证候特点	11
四、《伤寒论》燥病汤证分析	13
《伤寒论》火病证治	15
一、火逆病的概念	15
二、火逆病的证候特点	16
三、火逆病的汤方分析	17
阳明病虚寒证证治	18
一、阳明虚寒证证治特点	18
二、阳明病症状虚实寒热鉴别	20
三、阳明虚寒证不能统属于太阴病	21

略论《伤寒论》三阴中风	22
一、传统的六经表证论	22
二、三阴中风预后论	22
《伤寒论》或然症的证治规律探析	23
一、或然症出处	24
二、病机特点	25
三、方药特点	26
《伤寒论》“结”之内涵探析	28
一、结的含义	28
二、结的临床意义	29
三、结之证分类	30
论《伤寒论》之和法	32
一、和之内涵	32
二、和法特点	34
《伤寒论》手足辨证规律初探	36
一、手足急重在阳虚津伤，治以温阳敛津	36
二、手足疼多为寒湿犯表，治宜通阳利湿	36
三、手足汗当辨阳明寒热，治重阳明通下	37
四、手足温阴证阳气来复，治以和解枢机	37
五、手足厥阳虚阳郁有别，治分回阳达郁	38
干姜附子汤方证的临床意义	39
一、析干姜附子汤方证之理以明坏病之治	40
二、辨干姜附子汤方证之法谈重阳之得失	40
三、从干姜附子汤方证之方谈附子、干姜配对意义	41
四、以干姜附子汤方证之药谈附子的应用	42
五、举干姜附子汤方证之剂言剂型之改	43
六、从干姜附子汤方证之工论医患相得	43
七、从干姜附子汤方证之质谈病质与药质相应	44

八、由干姜附子汤方证之效论医存之本	44
九、结语	45
仲景下利证治规律研究	45
一、张仲景论利的学术体系渊源——《黄帝内经》论“泄”	46
二、张仲景下利病证治规律研究	49
三、结语	59
● 临床实践篇 ●	
应用六经理论指导消化系统疾病临床诊治思路	61
一、溃疡性结肠炎注重“六经辨证”	61
二、老年性便秘治从“阳微结”	62
三、功能性消化不良关键在“郁”	63
四、肠易激综合征辨治首重“少阳”	64
仲景下利理论指导临床实践——从六经辨治溃疡性结肠炎	66
一、三阳热利证	66
二、少阳寒热利证	67
三、太阴少阴寒利证	68
四、厥阴热利证	69
五、厥阴久利证	70
经方治疗肠易激综合征相关抑郁症	71
一、肠易激综合征相关抑郁症因枢机不利所致	72
二、肠易激综合征相关抑郁症以和法为治	72
老年性便秘从“结”论治	73
一、张仲景论便秘之概说	73
二、老年性便秘从“阴结”论治	74
三、老年性便秘从“脾约”论治	74
四、老年性便秘从“阳微结”论治	75

功能性消化不良从少阳枢机不利论治	76
一、功能性消化不良病机关键在于少阳枢机不利	76
二、功能性消化不良之治重在和解少阳，气机畅通	76
桂枝汤证理论探析与临床实践	77
一、桂枝汤证的理论探析	77
二、临床实践	80
三、病案举例	81
通涩法在治疗二阴急症中的应用	82
一、慢性肾小球肾炎之大量蛋白尿	83
二、糖尿病之多尿症	83
三、肾结石伴肾盂积水之尿频痛	84
四、痢疾之里急后重	85
五、老年性便秘之大便难	85

●经方治验篇●

一、发热类治案	86
二、脾胃病经方实践录	90
三、肺系病治案	98
四、心系病治案	102
五、肝系病治案	106
六、肾系病治案	113
七、经方治糖尿病并发症案	119
八、外科、妇科病治案	122



· 学术探索篇 ·

伤寒学习法

《伤寒论》源出于东汉著名医学家张仲景的《伤寒杂病论》，成书于东汉末年（约为公元 200—210 年）。它是一部现存最早、理法方药俱备、理论联系实际的重要古典医书，历代医家将其奉为“圭臬”。该书的主要学术成就为：①创立较为完整的六经病辨证体系；②确立辨证论治原则；③创制不少行之有效的方剂；④开创理、法、方、药紧密结合的程式。以下，笔者谈谈如何治伤寒之学，亦即学好伤寒、用活伤寒。

一、伤寒重熟读强理解

熟读原文，是学好《伤寒论》的基本功。对主要条文必须熟读，最好能在理解的基础上背诵这些条文。学习的目的在于力求精通，而精通的目的全在于运用，而要精通必须熟读，熟读可以帮助理解，俗谓“文章不厌千回读，熟读深思理自知”。清·章学诚说：“学问之始，非能记诵。博涉既深，将超记诵。故记诵者，学问之舟车也。”《文史通义》强调了记诵的目的和重要性。吴考槃认为：“《伤寒论》三百九十七法，一百一十三方，字数不多，我认为最好全部或大部背熟，所谓‘熟读唐诗三百首，不会作诗也会吟’。”陈鼎三认为：“经典著作中的条文，乃是从无数病例中总结出来的具有规律性的东西，也就是俗语所说‘万变不离其宗’之宗。记住它，背诵它，就能在临床上触发思绪，吃透精神，从熟生巧，别出心裁。”我们认为《伤寒论》中方证的条文和方剂最好能熟记。

（一）常见文法要掌握

“省略法”，论中不少原文是采用省略的笔法写成的。例如只提一症一脉，以

概其余，这就应当前后文联系地读，领悟原文精神。如“脉浮而数者，可发汗，宜麻黄汤”。为什么脉数者，还可以发汗？而且宜用麻黄汤呢？这条原文必须与第1条太阳病提纲，第3条“……名为伤寒”的提纲，以及第35条麻黄汤证的主文相互对照，才能搞清楚“脉浮数宜麻黄汤”的道理。此类条文论中甚多，读时应一隅三反，不然会读不通。

“倒装法”亦称“倒装句”。论中的原文多数是按主证、主脉、主方，或提示病机、转归、治疗、禁忌等依次排列，这是顺叙，可以一读便通。但有的条文则不然，不一定是按上述主次顺序排列的，如“伤寒心下有水气，咳而微喘，发热不渴，服汤已，渴者，此寒去欲解也，小青龙汤主之”。本条文“小青龙汤主之”句，应移在“发热不渴”的句下，与全文才能衔接，论中此类条文，在理解时应将倒叙文句，按文理原理，换回顺叙的意思。

“插叙法”是在叙述中插入其他脉证，或插叙病机，或带有鉴别诊断的作用等。如“太阳病身黄，脉沉结，少腹硬，小便不利者，为无血也，小便自利，其人如狂者，血证谛也，抵当汤主之”。本条是叙述蓄血发黄的证治，与上下文三条并列，都提出小便利与不利，以兹鉴别蓄血证。这类条文六经皆有，应当明辨。

“举宾略主”亦属“省文”之类。论中六经辨证，提纲中叙述之主证、主脉，在其后的条文中则多有省略，例如“太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒”。而后凡提“太阳病”三字，则包含本条的脉症。再如“自利不渴者，属太阴，以其脏有寒故也，当温之。宜服四逆辈”。原文中心意思是讨论太阴病的治法。因而“属太阴”三字，则寓有“腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛”的主证，其“自利不渴者”，即省略了主证。这种条文必须参合太阴病提纲认识。

（二）明了伤寒论特点

陈亦人在《伤寒论求是》中指出《伤寒论》的特点有五个方面。一是“变”，论中内容言变多而言常少，对于常规的如六经病的主证、主方论述不多，绝大部分是探讨非典型的、证情疑似的、病势不定的复杂证候。通过对这些复杂病情的讨论，从而提示诊察的规律和方法。二是“辨”，每个病篇都以“辨”字冠首，如“辨某某病脉证并治”，全书皆贯穿着“辨”的精神，不但要辨病在何经，而且要辨病性的阴阳，辨病位的表里，辨病情的寒热，辨邪正的虚实（即八纲辨证），不但要能辨简单的证候，而且要能辨复杂的疑似的证候。三是“严”，方药配伍极其严谨，其中一两味药的变动，或仅是药量的增减，作用就显著不同，而且皆有一定的规律，药味少而功效高，充分体现了经方的优越。四是“活”，辨证上很少固

定证型，强调具体分析；治疗上不是刻板呆法，主张“随证治之”；方药上反对执方治病，重视加减化裁。五是“简”，《伤寒论》六经病篇同霍乱、劳复等篇在内的 398 条条文，只有 13 404 个字（赵开美复刻本），的确十分简要，有些条文只提出一个症状或一种脉象，作为辨证论治的依据，这是举主略次，举变略常，举证略脉，切不可孤立看待。掌握《伤寒论》的特点，有助于对其条文的理解，也有助于理顺《伤寒论》与其他中医基础学科的关系。例如：小柴胡汤证的四大主证（往来寒热、胸胁苦满、嘿嘿不欲饮食、心烦喜呕）只有一条条文中述及，这是其常，而在具体运用中则提出了“有柴胡证，但见一证便是，不必悉具”的原则，且有“呕而发热者，小柴胡汤主之”的实例，这就是言其变。从这一特点出发，对于白虎汤证的“四大证”、承气汤证的“痞满燥实”等就可以正确地加以理解，对于后世医家提出的不符其常的所谓错简也就可以正确对待了。

二、用伤寒重六经熟方证

从实践的观点出发，落实在一个“用”字上，这是学习《伤寒论》的最终目的。日本学者浅井侦庵在指导门人时说：“学习《伤寒论》时，要把它看成是病人，病人就是《伤寒论》，把《伤寒论》同病人看成一体来学。”丰浦元侦强调，要在病人基础上读《伤寒论》。日本人对《伤寒论》的学习，务求落在临床实处。这实际是一个提高的过程。陈修园主张白天看病，夜晚读书，也是强调学以致用，学用结合。运用伤寒首先要注重六经辨证，其次应熟知方证，临证方可运用自如。

（一）六经辨证贵圆活

六经辨证的基本规律归纳有二：一为六经的主证，二是六经的兼变证。

六经病主证：太阳病的表寒证、阳明病的里热证、少阳病的半表半里证、太阴病的脾阳虚证、少阴病的心肾阳虚、厥阴病的寒热虚实错杂证。此六经病证，必须从病因、病机、证候、治法、方药等各方面详细弄清楚。主证既明，理解兼变证就有了基础。

六经兼变证：六经兼变证亦是有规律可循的。例如太阳病的转变，实证多传阳明，虚证易陷少阴。表寒实证多向阳明发展，即表寒郁阳——表寒郁热——表寒化热——纯热证；与此相反，太阳表寒虚证则易陷少阴。因为寒能伤阳，阳气损伤，又可招致水邪内停。所以，表寒虚证之演变，一则为卫阳不足，在表之阳气虚，如桂枝加附子汤，一则为阳虚水停，如苓桂术甘汤证，以及真武汤证等。