

《伤寒论》

王宏凯
编著

基本原理

自汉末仲景著《伤寒杂病论》，其法影响华夏医学一千八百余年，至今仍芬馥流溢，启迪我辈。实事求是的实践精神是该书生命力的源泉，也是我们继续研究她的重要原因。现在，我们有了更好研究她的工具——现代医学理论，相信，我们能从这本古老的著作中读出更多新意……



责任编辑 李占永
文字编辑 王永红
封面设计 兆 远

《伤寒论》 基本原理

上架建议：中医临床

ISBN 978-7-5132-1215-1



9 787513 212151 >

定价：29.00元

《伤寒论》基本原理

王宏凯 编著

中国中医药出版社

· 北京 ·

图书在版编目(CIP)数据

《伤寒论》基本原理 / 王宏凯编著. —北京:中
国中医药出版社,2013.1

ISBN 978-7-5132-1215-1

I. ①伤… II. ①王… III. ①《伤寒论》-研究
IV. ①R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 259188 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
三河鑫金马印刷有限公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 787×1092 1/16 印张 14 字数 195 千字
2013 年 1 月第 1 版 2013 年 1 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5132-1215-1

*

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
书店网址 csln.net/qksd/
官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

序

医学随着现代科技的进步而飞速发展，中医学并没有因此而沉没，相反，却越来越显示出她的价值和优势。传统医学和现代医学的磨合不可避免，上世纪初的中西汇通学派即说明这一点。新中国成立后，对传统医学的发掘和发扬取得了巨大进步，并逐步走上了中西并重、中西医结合的道路。《伤寒论》在中医学中的历史地位和价值毋庸置疑。自古以来，关于《伤寒论》的著述不下千种。伤寒学在医学史上长盛不衰，在于她的辨证论治体系和她的实效性，而根源则是严谨的治学态度和实践精神。“中学西阐”是中西医结合工作的重要思路之一。《〈伤寒论〉基本原理》一书的出发点即是如此。

本书运用现代医学的思维方式和习惯，开创性地采用“以病统条”模式，按照现代医学对疾病的理解，对《伤寒论》的条文进行归类，使原文的条理变得清晰明了。更重要的是，本书重点运用现代病理、病性以及药学知识对古奥的条文进行阐释，深入浅出，触类旁通，原文很多疑惑，读之释然。书中对脉学的论述尤能融汇古今，提纲挈领，既崇古意，又切合临床实际，颇为实用。书中还提出诸多富于挑战性的新观点，发前人之未发，又堪启迪当今，这也是为学的可贵精神，相信本书的问世对促进中西医结合将有所裨益，对研究《伤寒论》和经方的运用有所启发。

《伤寒论》是仲景“勤求古训，博采众方”集汉以前中医临床成就之大成者，奠定了中医临床学基石。而发展《伤寒论》同样需要仰仲景之胸怀与气魄！包容开放，与时俱进。知识碰撞、百家争鸣。关注《伤寒论》，丰富《伤寒论》。同样的目标，不一样的视角、不一样的声音，期待带来新的思考，新的气象。是以为序。

广州中医药大学 李赛美

2012年10月4日

前 言

关于中医是否科学的争论已经很长时间了。

如何科学地评价中医学比评价中医学是否科学更重要。

在科学与非科学两者之间，更多的是一些处于中间状态的学说。科学只在一定范围内适用，许多事物不会因不能被科学所证明而消失。中医学即是如此。其实现代医学在她的西方老家也未被划入科学范畴，而是一门和科学、技术、艺术等并列的学科。为什么非要把中医学归入“科学的”或“不科学的”之列呢？现代医学也是在自我否定的基础上发展起来的。医学对人类的价值不在于她是否科学，而在于它的使用价值。与其评价中医学是否科学，倒不如说中医学是一门技术；与其争论中医学是否科学，倒不如评价中医学这门技术是否还有继续存在和发展的必要。

对待中医学上两种极端的态度：一是神化中医学，认为中医学臻臻完备，连现代医学也望尘莫及，甚至玄学术数参与其间，故弄玄虚；一是认为中医学是没落学说，应该废止。这两种观点对中医学的发展危害非常大，应该持以历史唯物主义的态度，既尊重中医学的历史地位，又注意中医学的历史局限性。

本书在出版过程中，得到广州中医药大学李赛美教授的关心并作序，在此表示感谢！

王宏凯

2012年10月

编写说明

《伤寒论》成书于公元 2 世纪，距今一千八百余年，被历代中医学家奉为经典，对中医学的发展影响极为深远。该书文字简练，论述详细全面，组方严谨，对研究中医学有着非常重要的意义。自古至今，对《伤寒论》研究的著作不下千部。本书侧重于用现代医学的视角对原著进行探索，为现代的医学工作者更好地理解《伤寒论》提供思路。本书的写作建立在以下基本观点之上：

一、今天看到的《伤寒论》是经过晋代王叔和重新编次过的版本。王叔和使用的母本可能残破不全，也可能在编次过程中进行了较大的节删，从现存的条目分析，其内容至少包含了阴阳六病、伤寒病、痉湿暑病、厥逆病、结胸痞病、呕吐下利病、汗吐下后病、妇人病、可与不可、宿食燥屎脾约等独立章节。王叔和编次《伤寒论》，打破了原著的章节，遵照“以方摄证”的原则，以阴阳六病为框架，将相类的条文编在相应的章节，以便于比较检阅。这样形成的版本是之后所有现存版本的唯一祖本，经过千百年的传抄、增删，形成了今天看到的各种版本。

二、阴阳六病是外感病诊疗所遵从的基本法则，伤寒病的诊治则是阴阳六病理论的具体运用。

三、在发现更早的版本之前，《伤寒论》的原貌已经无法恢复。我们采用按疾病而不是按证候的分类的方法，将条文进行归类，以便于更加深入理解原著的意图。相信现在看到的《伤寒论》只是一个摘录，已经很不完善，但所幸的是，尚可以通过这些条目式的文字揣摩出原著作者的意图，并了解原著者的经验。

四、《伤寒论》是一部以临床实践为基础的著作，其内容很少涉及理论性的文字，侧重点在实际操作。该书对临床现象观察细致入微，治疗方法多种多样，选用药物严谨，剂量精确、炮制方法讲究，临床疗效卓著。大部分内容可以用现代医学和药理学知识来阐释。

五、最早对《伤寒论》进行注解的著作首推金代成无己的《注解伤寒论》，之后对该书理论进行阐释的著作不下百种。既然前人可以用当时的理论对《伤寒论》进行阐释，那么，今天的我们也可以用现代医学理论对《伤寒论》进行阐释。也只有这样做，才能更好地让现代医学接受《伤寒论》的方法，让现代的医生更好地使用《伤寒论》的方法。

六、中医学和现代医学探究的对象是相同的，但对相同的事物却作出了不同的解释。应该说现代医学更接近事物的本质，认识更深刻，也更具理性。中医学则是通过更多的现象进行抽象的总结概括，更多的是使用形象思维这一思维方式，更具感性，也更加生动灵活。既然两者研究的对象相同，那么现代医学就可以解释中医学到底说了些什么。事物向前发展是客观规律，《伤寒》学如要发展，必须和现代医学相结合。对《伤寒论》的原理进行现代医学意义上的阐释，势在必行。

基于以上观点，本书着重做了两方面的工作：一是根据目前掌握的关于《伤寒论》的考证文献，以宋本《伤寒论》为底本，做了大幅编排，使原书眉目更加清楚，便于理解。二是运用现代医学知识对《伤寒论》的条文进行阐释，加深对此部经典的认识，用好经方，更好地指导临床工作，提高疗效。

本书以厉畅、梁丽娟点校的《伤寒论》（中医古籍出版社，1997年6月出版）为蓝本，参考《金匱玉函经》、康平本《伤寒论》、唐本《伤寒论》等相关著作，按照疾病分类的原则，全书分为阴阳六病、伤寒、中风、呕吐下利和霍乱病、结胸痞病、厥逆病、痉湿暑病、宿食燥屎脾约、妇科感染、不当治疗引起不良后果的处理、康复期的有关问题、不能归类的条目等十二部分。在编写过程中，本书参照现在通行的版本，对相关条文引入序号，便于参阅和比较。

本书可供中医师、医学院校学生，以及对中医学感兴趣的西医师、中医爱好者参考使用。

《伤寒论》言简意深，加之本人学识经验所限，错误之处在所难免，敬请同道提出宝贵意见，以便再版重印时修订提高。

王宏凯

2012年10月

目 录

第一章 《伤寒论》源流考	1
一、《伤寒论》成书的历史背景	3
二、张仲景考	5
三、《伤寒论》的源流和版本	8
四、不同版本重要内容的比较	13
五、《伤寒论》、《汤液经法》、《辅行诀脏腑用药法要》的关系	15
六、《伤寒论》的语势特点	18
第二章 《伤寒论》脉学研究	23
第一节 现代生理学对脉象的认识	25
第二节 《伤寒论》常见脉象的基本原理和临床意义	29
一、脉率和节律的变化	30
二、脉搏部位的变化	31
三、脉体形质异常	32
四、复合脉象及脉象的组合	35
第三章 阴阳六病	37
第一节 太阳病	42
一、太阳病是急性感染性疾病的初始阶段	42
二、初起发热怕冷有汗脉浮缓	44
三、脉浮紧、发热、无汗	50
四、介于麻桂两者之间的状态	52

五、伴有颈部挛急	53
六、柴胡汤在太阳病中的应用	54
七、胃肠道积血	56
八、太阳病传至阳明，需按照阳明病的方法治疗	57
九、太阳病治疗不当引起疾病变化	58
第二节 阳明病	67
一、阳明病是急性感染性疾病的持续高热期	67
二、注意胃肠虚弱个体的阳明病	69
三、或然症状	70
四、阳明病转归的判断方法	71
五、阳明病的基本治疗方法	72
六、谵妄的处理	74
七、胃肠道有积血	75
八、攻下法的禁忌证	76
九、阳明病攻下发生胃肠功能紊乱	76
十、黄疸和小柴胡汤	77
十一、脱水患者需要注意的情况	78
十二、阳明病早期，有表证需先解表	79
第三节 少阳病	80
一、少阳病是炎症反应消退期的表现	80
二、少阳病治疗无定法，需灵活掌握	80
第四节 太阴病	81
一、太阴病的主要特点是阵发性腹痛伴腹泻	81
二、太阴病的基本治疗方法	82
第五节 少阴病	83
一、少阴病的基本特点是循环衰竭	83
二、对循环衰竭的预后判断	85
三、病人发热，循环功能又不稳定的处理	87
四、少阴病的基本治疗原则	88

五、病人有脓血便	89
六、严重腹泻导致脱水的治疗	90
七、伴有严重呕吐腹泻时的急救方法	91
八、伴有咽部疼痛的治疗	92
九、伴有心烦失眠	93
十、下法在少阴病中的灵活应用	94
第六节 厥阴病	95
第七节 合病与并病	96
一、同时出现太阳、阳明病	96
二、同时出现太阳少阳证	98
三、同时出现阳明和少阳证	99
四、同时出现太阳、阳明、少阳证	99
第四章 伤寒病	101
一、发汗法	104
二、柴胡汤是治疗伤寒的基本方剂	106
三、合并腹膜炎或胸腔积液	109
四、大汗脱水的处理	110
五、便秘、腹胀和谵妄	112
六、胃肠道有积血	113
七、合并黄疸	114
八、合并心律失常	115
九、黄连汤	116
十、肢体疼痛的处理	116
十一、循环衰竭和预后判断	117
十二、错误的治疗导致不良后果的处理	120
十三、复燃和康复期的处理	126
第五章 中风病	127
第六章 呕吐下利和霍乱病	131

一、严重腹泻可导致循环衰竭	133
二、严重腹泻导致低容量性休克的急救	133
三、急性菌痢的治疗	134
四、热结旁流和胃肠消化不良	134
五、呕吐的治疗	134
六、霍乱病	134
第七章 结胸病和痞病	137
一、结胸病	139
二、痞病	142
第八章 厥逆病	145
第九章 痉、湿、喝病	149
一、痉病	151
附：《金匱要略》中相关条文	152
二、湿病、湿痹和风湿	153
附：《金匱要略》中相关条文	154
三、喝病	155
附：《金匱要略》中相关条文	155
第十章 宿食、燥屎、脾约	157
一、宿食病	159
附：《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉证治第十》相关条文	160
二、燥屎	160
三、脾约	161
附：《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治第十一》相关条文	161
第十一章 妇科感染	163
第十二章 不当治疗引起不良后果的处理	167
一、发汗、吐下法的主要不良反应是水、电解质紊乱	169
二、脱水严重，容量不足首选附子类方	169
三、已处于脱水低体温状态，而肌肉疼痛仍没有缓解的治法	170

四、使用麻黄发汗，导致心动过速	171
五、发汗后应注意水液管理	171
六、汗吐下后心里难受	172
七、体温上升期不能使用冷水浴等物理疗法	173
第十三章 康复期的有关问题	175
一、阴阳易病	177
附：《肘后方》相关内容	177
二、复燃	178
附：《肘后方》相关内容	179
三、康复期其他症状的处理	179
第十四章 不能归类的条目	181
后跋	185
附一 方剂名录	189
附二 汉代和现代的剂量换算	206
参考书目	207

第一章
《伤寒论》源流考

一、《伤寒论》成书的历史背景

《伤寒论》这部不朽的中医学巨著成书于东汉末年。汉代的中國正式进入封建时代，文化和生产力水平得到了巨大发展，疆域广阔，人口空前，铁器广泛使用。东汉（公元 25 ~ 220 年），又称后汉，中国经济进一步发展。据《后汉书》记载，公元 156 年，全国户数为 10677960，人口数 56476856。

汉代吸取秦灭亡的教训，使用道家之法治国，是为黄老之术，这是当时哲学思想的基调。东汉时期，光武帝刘秀信奉谶纬之术，政治上受到明显影响。但是，仍然遮盖不住当时的唯物主义思想和实事求是的精神，两汉时期人们创造了灿烂的文化，汉唐时期也成为中华民族最引以为豪的时期。

科学研究方面，东汉张衡创立了浑天学说，并且解释了月食现象，制造出了诸如浑天仪、地动仪等精巧的科学仪器。马王堆出土的《五星占》，记录了从秦始皇元年到汉文帝 12 年，前后共 70 年历史中金木水火土等行星的运行情况。记载中，金星的会合周期是 584.4 天，和我们现在测试的 583.92 天，只差 0.48 天。可以推测，长达 70 年的天文记录，并不是由一代人观察完成的，必然经过了系统的归纳和整理，可见当时对科学的严谨态度。

公元前 1 世纪的《周髀算经》及东汉初年的《九章算术》则是数学领域的杰作。其中，《九章算术》是对战国、秦、汉时期数学创立并巩固发展的总结，列有分数四则运算、今有术（西方称三率法）、开平方与开立方（包括二次方程数值解法）、盈不足术（西方称双设法）、各种面积和体积公式、线性方程组解法、正负数运算的加减法则、勾股形解法（特别是勾股定理和求勾股数的方法）等筹算方法，形成了一个以筹算为中心、与古希腊数学完全不同的独立体系。

东汉时期，冶铁业由社会自营，加上水排的发明，冶铁业更加发达，规模空前扩大，技术显著提高。冶铁和铸造业的空前发展展示了当时的科技水平。在众多的汉代铸造遗存中，有一种“汉代魔镜”之称的铜镜，当太阳光照在镜面时，光反射到墙上竟然能把铜镜背面的花纹字迹清晰地显现出来！这一现象令当代科学家大惑不解，进行了大量的研究，才给出了较为满意的解释。

西汉时期已经开始使用丝絮和麻造纸，是纸的远祖，而东汉时的蔡伦改进了造纸术，形成了现代意义上的纸。造纸术成为中国的四大发明之一。

东汉时期，蚕桑养殖在长江流域和岭南等地开始推广，蜀锦更是价值连城，在三国时期甚至成为蜀汉一大财源。在考古中，马王堆发现的汉代素纱蝉衣，重量只有 50g。为了复制这件衣服，现代人耗费了 20 年的时间，但是，复制品的重量仍比汉代原件重了 0.5g。马王堆汉墓还发现了一个保存完整的瑟，25 根瑟弦均是用蚕丝制成，它是首先把 377 根单丝加捻成一股，然后，再用 10 多股捻成一根线。也就是说，每根琴弦用了四五千根单丝。这 25 弦瑟的丝弦加捻工艺水平已经相当于现在电子加捻的水平了。

西汉时期，已经拥有长安、洛阳、邯郸、江陵、吴、寿春、番禺、成都等商业中心。丝绸之路是当时世界最重要的商路。伴随着商业的发展，到东汉时期，中原地区商道线路发达，各地货物往来更加频繁。

汉朝也是中国宗教的勃兴期。佛教在汉明帝时期传入中国，白马寺是中国第一个佛寺。道教也是在东汉时期形成的。东汉末年，道教分为两大流派，一支为太平道；另外一支为天师道，亦称为五斗米道。而五斗米道内部还有一个大支派，以于吉为教主，在长江下游地区传播。东汉末年，宗教对社会的影响极大。由张角创立的太平道，以黄老学说、谶纬之学以及民间医术、巫术为基础创立，以阴阳五行、符篆咒语为根本教法，势力遍布青、徐、幽、冀、荆、扬、兖、豫八州，徒众达数十万人。灵帝中平元年（184 年）举行大起义，从根本上动摇了朝廷的统治。

东汉时期，政治、经济、科技、商业等空前发展，但当时的疫情也非常频繁，不仅瘟疫流行的次数快速增加，间隔也愈来愈短，尤其是从第 2 世纪之后，更是如此。在东汉王朝覆灭的最后 100 年间，至少有 11 次重大疫情，分别是公元 119、125、151、161、166、171、173、179、182、185、217 年，几乎每 10 年就有一次大爆发，小规模流行难以计数。

《伤寒论》就是在这个时代完成的。在那个时代，有众多的人口、发达的经济、严谨的思维方式，以及令人叹为观止的技艺，在医学方面，有着广泛的临床实践经验。就这一点来讲，《伤寒论》的经验是值得研究的。