

中医师承学堂

一所没有围墙的大学

中医名家·讲课实录

金谷子

讲伤寒论



NLIC2970901363

高继平◎口述
徐莉◎整理



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

中医师承学堂

金谷子讲伤寒论

口述 高继平
整理 徐 莉



NLIC2970901353

中国中医药出版社
·北京·

图书在版编目(CIP)数据

金谷子讲伤寒论 / 高继平口述;徐莉整理. --北京:中国中医药出版社, 2013.4

(中医师承学堂)

ISBN 978-7-5132-1315-8

I. ①金… II. ①高… ②徐… III. ①《伤寒论》-研究 IV. ①R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 015877 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

北京市泰锐印刷有限责任公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880×1230 1/32 印张 14.875 字数 333 千字

2013 年 4 月第 1 版 2013 年 4 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-1315-8

*

定价 35.00 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>

作者简介



金谷子，本名：高继平。男，1965年生。1987年毕业于北京中医学院（现北京中医药大学）六年制本科，毕业后于中国医学科学院中国协和医科大学从事中西医结合临床，对血液病、血管血栓病、结缔组织病、各种微循环障碍相关的疾病进行中医和中西医结合治疗，曾参与相关的国家科研课题。其间随协和医科大学客座教授日本汉医高岛基史博士做临床研究生三年，专业方向是针灸。工作十年后，回山东潍坊。从村里开始做个体中医，进行中医全科的基础诊疗。先后到镇区、县城开办中医诊所，综合应用中医各项技术，独立诊疗各科杂病。

2006年以来，以网名金谷子在网络上发表一些中医见解和临床病例的讨论，2008、2009年，应邀先后在潍坊、苏州举办过两届中医经方学习班，讲述自己临床应用经方的经验。

独立行医以来，潜心研究了《内经》《伤寒论》《金匱要略》，并在临床带教中向学生讲解。结合在基层工作的数十万人次的诊疗经验，引导学生学经典，并熟练应用经方和经典的针灸方法治疗疾病。

前 言

历来诸家注《伤寒论》，多偏于理论的解析，理论的解释虽然不无意义，也可以有助于从理的层面上解释病机。但在临床实践中，在具体操作上，我们遵从什么样的具体指征来应用这部方书治病？从一个临床医生的角度，从可操作的层面入手，直接落实到实践中来，是我结合这些年自己的临床实践，讲解《伤寒论》时所着重讨论的。

仅自《伤寒论》来说，是“辨某病、脉、证、并治”，后来说是“辨证论治”的始祖，不错，但首重的辨病〔编者按：此处所说“病”，指辨太阳病之类（非辨糖尿病、高血压之病名也），乃传统所说“辨证论治”之意；此处所说“证”，乃“脉证并治”中的证，古代证、症通用，此“证”指具体症状〕。

辨病，先于辨证（同症）。

辨病，先辨阴阳。

阴阳中再分三阴三阳。（如六经说、六病说似皆欠妥，不过是阴阳和阴阳的再分）

辨脉，是独列的一项，定表里、定虚实的关键。

辨证（同症），就是辨一个个具体的症状、体征表现，就是病人能感觉到的，医生能看得到的，这样就具体了。

病、脉、证（同症）辨明了后，如何治，还要再辨。有一方治多病、脉、证（同症），有多方治同一证（同症）、脉。层层细析，具体落实。《伤寒论》虽是个历经多次编注的古卷，但从中还是能看出文章的对举、排列的格式。

关于“证”和“症”二字，现代中医有个区分。传统中医中是一个字，无区别，都是具体的症状、体征、证据，故在本书中，不做区别。这个概念弄清，对认识传统有意义。

个人认为，本书有别于我所见的其他书的特点，可能有以下几点：

1. 一切随从“善言理者，必验于实”的理念，从临床治验后，反过来再解读《伤寒论》。

2. 辨病、脉、证、治，是分层递进的一个思维层次。临床要遵守，才会由大到小、由粗到细、及至治疗的落实肯定。

3. 这个由辨病到治病的方法，以伤寒病为示例，可及于一切病。

4. 文章本身有结构层次，有彼此详略。通篇结合，以经解经的方法，更能不杂己意，从经求真。

5. 《伤寒论》就是临床操作的标准手册，可以重复得验。

简单说：是讲临床实战后的，不是空来空去的理论解说；是辨病、脉、证、治层次的，不是方症相应、“六经是什么、不是什么的”。辨病（六经病），重于辨证（通症）的。

《伤寒论》现存的版本是有结构的，“选读”、“重编次”会失去一些东西。本讲稿定位在给临床一线的医生、学生、学《伤寒》觉得困难入不了门的，或是学了后和临床挂不上钩联系不起来看不了病的人看的。

本讲稿是由苏州徐莉同学（网名女儿渡）不辞劳苦，根据录音整理而成，同时参考了浙江台州何忠明（网名本为树根）整理的部分资料。并联系出版社刘观涛老师、魏杰老师给予指导，在此深表感谢。由于是口语实时讲述，我只做了个别的文字修改，为求达意，粗俚之语在所难免。倘使此讲能有益于读者临床疗效的提高，或能切实地看待《伤寒论》，我就很知足了。

高继明

2012.12



目 录

《伤寒杂病论》原序	1
辨太阳病脉证并治 (上)	15
辨太阳病脉证并治 (中)	45
辨太阳病脉证并治 (下)	161
辨阳明病脉证并治	263
辨少阳病脉证并治	333
辨太阴病脉证并治	343
辨少阴病脉证并治	353
辨厥阴病脉证并治	405
辨霍乱病脉证并治	447
辨阴阳易差后劳复病脉证并治	459



《伤寒杂病论》原序







先说《伤寒杂病论》这本书。这本书的版本流传过程，有许多考证。现在看到的版本一般指的是明本，明本是根据宋朝的版本来整理的。宋本是不可见的。再以前的时候到唐朝孙思邈，那时候就提到见的不全了，提到“江南诸师，秘仲景之方而不传”。再往上到晋朝太医令王叔和做了第一次整理，那时候叫《伤寒杂病论》（查：原撰《伤寒杂病论》十六卷中的“杂病”部分。经晋王叔和整理后，其古传本之一名《金匱玉函要略方》，共3卷，上卷为辨伤寒，中卷则论杂病，下卷记载药方。后北宋校正医书局林亿等人根据当时所存的蠹简文字重予编校，取其中以杂病为主的内容，仍厘定为3卷，改名《金匱要略方论》。全书共25篇，方剂262首，列举病证60余种。所述病证以内科杂病为主，兼有部分外科妇产科等病证，包括伤寒论和杂病的一部分。后来就分成了两册，一本是《伤寒论》，再一本叫《金匱要略方论》）。

到宋朝的时候有人重新做了整理。在流传过程中，有人认为前面的平脉法之类，属于后人加上去的。到清朝的时候，有人认为是晋朝王叔和加上去的，甚至可能是宋朝时加上去的。现在根据出土的文献和考证来看，这个说法不确切。

现在看到的整理的版本一般就是所说的叫“六经净本”，我们的讲述，也是从“六经净本”开始。

具体的版本之事，不是搞学问的研究，就不深入地去探讨这个问题了。大家可以看看资料，自己就知道了。但是张仲景的原序一直保存着，所以有必要看看。这里面谈到了好多的写作过程和当时的情况，对于认识整个《伤寒论》非常有必要。

论曰：余每览越人入虢之诊，望齐侯之色，未尝不慨然叹其才秀也。

开篇发论的时候谈的是一个历史故事。越人，大家都知道秦越人——扁鹊。“入虢之诊”就是给虢太子看病的那个故事，在《史记·扁鹊仓公列传》上记载着。“望齐侯之色”也是《史记》上的一个故事。从这里可以看出，首先张仲景尊崇前世名医的治病经验，重视看前人的医案。感叹“才秀”，得有一定的聪明才智才能做一个医生。提到了入虢之诊的脉诊和望诊。这个提法说明张仲景重视色脉。然后笔锋一转谈到了当时的现状。

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。

当时，看来对医药不够重视。是个什么样的情况呢？

但竞逐荣势，企踵权豪，孜孜汲汲，惟名利是务。

争名夺利，古来如此，世人皆然，不独汉代。汉前也好，汉后也好，现代也好，不乏其人。但是张仲景所处的时代正是一个混乱的年代，东汉末年，各方势力相互征战。在乱世的时候，这个情况尤为明显。

崇饰其末，忽弃其本，华其外而悴其内。皮之不存，毛将安附焉？

你名再高，利再多，一生病，全完。可是人在追逐名利的时候不考虑这个东西，躺在病床上再后悔，那就晚了。

 卒然遭邪风之气，婴非常之疾患，及祸至而方震栗。

等到有了病了，才知道害怕。

 降志屈节，钦望巫祝，告穷归天，束手受败。

那时候再求神告鬼的，统统不管用了。

 赍百年之寿命，持至贵之重器，委付凡医，恣其所措。

把自己的病，随便找个医生看看，由他摆布去吧！

 咄嗟呜呼！厥身已毙，神明消灭，变为异物，幽潜重泉，徒为啼泣。

治不好，你完了，都晚了。

 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？

在乱世的时候，都不顾性命，看到机会比较多，都去争那些名利去了。人要是生命一完的话，你的荣势又在哪里呢？全没了。

 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，惓若游魂。

这是说：不论是谁，后果危险。

 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！

继续感叹对生命的不重视。下面叙述了一个具体的事件。

余宗族素多，向余二百。

他们老张家那一门、那一户很大。一直以来保持二百以上的人口。

建安纪年以来。

从汉代建安年间以来。

犹未十稔。

不到十年的工夫。

其死亡者，三分有二。

二百人死了三分之二，那得多少人？一百四五十人吧。

伤寒十居其七。

而得伤寒病占了百分之七十。那么这里就有一个问题，一个具体的问题：这个伤寒到底是什么病？一般根据张仲景提到的“撰用《素问》”，考证的依据是《素问》：“凡热病者，皆伤寒之类也”和《难经》的说法：广义的伤寒包括：伤寒、中风、温病；还有狭义的伤寒，就是和中风并列的热病中的一种。那么到底张仲景指的伤寒是什么呢？是哪一种伤寒，广义的也好，狭义的也好，能引起这么高的死亡率来？在当时，建安纪年以来的十年间，在张仲景的家乡，在他的家族内部发生了什么事件导致了这么高的死亡率？这确实是一个问题。单纯一个病引起这么高死亡率来的，在历史上确实发生过。有人考



证根据这个死亡情况和张仲景提到的传变情况和伤寒六病的表现过程，结合现代的认识，有人提出来说这个病就是鼠疫。

现在鼠疫被国家列为传染病的01号，02号是霍乱。鼠疫是烈性的传染病，是通过鼠疫杆菌来传播的。去年看到在藏区和青海的牧区，通过老鼠传播有散发的鼠疫，政府非常重视，及时上报采取措施，进行隔离治疗，才没有导致大的传播。

在中国的历史上最后一次爆发的鼠疫，在东北、河北、山东一带，是这些地区的人到蒙古草原，去挖那个水獭（一种啮齿类动物）。染上鼠疫的人们在回家的途中，沿途散播，死了成百上千万的人。最后采取了隔离封闭的措施，采用了一个留德的医学博士的方法，最终控制住了。在欧洲的历史上曾经有过鼠疫流行，他们采用的方法是在村庄的周围挖壕沟，把人隔离起来，然后用火烧掉这个村庄。

因为历史上没有更多明确的记载，现在只能推测，根据这个病证，根据这个死亡率，进行推测。可以想象当时的社会背景，军阀征战的时候，北方地区最终被曹操统一起来称为魏，南方被孙权、刘备割据成为三国时代，这正是张仲景生活的年代。军阀的混战，你来我往，战争时候必须动用大量的物资、粮食，人吃不上饭，军民死伤众多，尸体不能及时有效处理，老鼠要是吃不上饭，怎么办？只能吃人肉，这是很可能的。恶鼠到处流窜，通过老鼠身上的跳蚤之类，导致鼠疫的发生，完全符合历史的条件。结合这个死亡率，现代人考证是鼠疫，具有相当高的可信度，但也不能作定论，为什么？因为缺乏更多的证据。再一个，这个东西如果仅仅是指鼠疫的话，这个病很少见，现在国家采取的控制措施比较好，这个疫病不是很大。当然如果说它不是鼠疫，同样缺乏证据。

《伤寒论》也好，中医也好，治病的时候，并不是仅仅着眼于一个病来治，而是着眼于它的共性，无论什么菌，什么致病微生物，对人体造成的损害所形成的状态。《伤寒论》这部书，后面便会提到用三阴三阳归类的方法，你可进行治疗。所以这个呢，知道了解推测，不知道也没有关系。增加一些认识，了解一下别人的研究，开阔一下视野。下面是一些感慨。

 感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，乃勤求古训，博采众方。

“勤求古训，博采众方”这句话学中医的人都熟悉。有感于当时医药卫生情况的落后，“勤求古训”并没有说是研究创新，是继承性的。这也提示了一种学习方法，要勤奋学习古来的经验和教训。“博采众方”这里并没有说创研新方。“博采”，广泛采取多家的方剂。这里明确地说明他的方子是搜集来的众家的方剂。

在汉以前的时候就有经方家，经方家就是以传承有效的方子行医的医家，而张仲景只是把它们收集起来。后来所谓的经方单纯指张仲景经典的方子，也就是《伤寒杂病论》的方子。这个概念是狭义的。广义的经方，指的是传承的经验有效的方子。

经方家和医经家是并列的，《汉书·艺文志》中记载，当时的经方家不止一家，有许多家。其中有效的方子，依赖张仲景的《伤寒杂病论》流传至今。虽然在历史上有些时代找不到了，但最终我们能看到有效的、完整的文字版本。这就是当时的经方，而不是后来尊张仲景的方子为经方。张仲景收集的时候，这些方子已经不知道流传了多少年了。流传的方式一个是可以文字流传，再一个是口头流传。那么是否在人类没有文字

之前就开始流传了呢？可以这么猜想。有人类，人类要吃饭，那就要接触自然，接触天然的动植物、矿物，那么人类对这些动物、植物、矿物的知识积累到底有多少年呢？可能伴随人类同时存在。曾经看到一个电视，说在一个丛林中的猴子都会用药，怎么用药呢？吃木炭，当地山中烧木炭的经常发现木炭丢失，结果是被猴子偷了，偷来干什么呢？治胃痛。有了这个木炭以后猴子的食谱扩展了，以前从来不吃的一种树叶，据说吃了这种叶子会引起猴子腹痛，一腹痛，用木炭可以解，后来猴子就偷这个木炭，还把它储备起来，一吃这种树叶，猴子就啃木炭。动物都有这种本能，那么人呢？不比动物差甚至更聪明，文字史才多少年？三千年、五千年，可人类史呢？是几百万年，怎么传承？口头传承和文字传承都包括。所以说这个中医药除了文明史以外可以追溯到远古，自从有人类诞生以来，人就需要吃饭，需要同自然界打交道。这种经验是辈辈相传的，不会灭绝，总会代有其人。所以对经方的重视，绝对不能和从单纯的理论研究想象创制的方子列在同一个位置上。应该看到这是人类文明的结晶，这是最宝贵的东西。张仲景写作时，还是依据了好多文字资料。

 撰用《素问》《九卷》《八十一难》《阴阳大论》《胎胪药录》并《平脉辨证》，为《伤寒杂病论》，合十六卷。

《素问》不用说了，就是《内经》的素问部分。《九卷》指的是《灵枢经》又叫《针经》。《八十一难》是秦越人的《难经》。《阴阳大论》《胎胪药录》并《平脉辨证》，现在不好考证了。所以文献赖张仲景的《伤寒杂病论》得以保存一部分，更多的是遗失了。

虽未能尽愈诸病。

虽然不可能治好所有的病。

庶可以见病知源。

但是你可以看这些病共同的表现，知道病机上是怎么引起的，知道病源。

若能寻余所集，思过半矣。

你照这个方法去思考的话，可以治疗大部分的疾病。下面的一段讲的是医理。

夫天布五行，以运万类，人禀五常，以有五脏。

说天，五行。说地，生万类。然后说的人禀五常，然后提到五脏。

经络府俞，阴阳会通，玄冥幽微。

人的结构非常微妙。

变化难极。

不断变化，很难细致到生命的根源和根本，所以叫“难极”。

自非才高识妙，岂能探其理致哉？

除非特别聪明的人，很难研究到极高的最细致的地方。

上古有神农、黄帝、岐伯、伯高、雷公、少俞、少师、仲文。