

《伤寒杂病论》

主编 冯学功

大字诵读版

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社



中医师承学堂

《伤寒杂病论》 大字诵读版

原著 汉·张仲景

主 编 冯学功

副主编 张丽娟 邢丽丽 颜红艺 杨 燕

孙 璐 王世宏 闫娇娇

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

伤寒杂病论:大字诵读版 / 冯学功主编.

—北京:中国中医药出版社,2012.7

(中医师承学堂)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0904 - 5

I. ①伤… II. ①冯… III. ①《伤寒杂病论》

IV. ①R222.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 098907 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

三河鑫金马印装有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/16 印张 10 字数 115 千字

2012 年 7 月第 1 版 2012 年 7 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0904 - 5

*

定价 25.00 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/

《〈伤寒杂病论〉大字诵读版》

编 委 会

主 编 冯学功

副主编 张丽娟 邢丽丽 颜红艺 杨 燕

孙 璐 王世宏 闫娇娇

编 委(以姓氏笔画为序)

马 琳 王家艳 陈宝鑫 林 晶

胡 赟 莫世安 韩倩倩

编写说明

《伤寒杂病论》是我国第一部理论与实践相结合的临床医学巨著,是一部里程碑式的医学经典古籍,在中医学“四大经典”著作中占首要地位。它以辨证论治的思维方式贯穿全书,形成科学的、完整的、系统的理、法、方、药的运用系统。全书风格非常朴实,毫无浮辞空论,对于以后的中医学著作起着典范的作用。它不仅指导着我国医学的临证治疗,而且从唐宋以来,流传到许多国家,特别是日本、朝鲜及东南亚等,尊崇为“汉方之祖”。对世界医学产生着巨大的影响。

《伤寒杂病论》成书之后,由于兵火战乱而散失,经晋代·王叔和整理、编次。到宋代成为现存的《伤寒论》与《金匱要略》两书。

本书以明代赵开美复刻的宋本为蓝本,以大字、横排的表现形式,将这一经典巨著呈献给读者。旨在让读者在心无旁骛、反复诵读之中,开悟仲景医圣的“字外之义”,加深对这一经典的理解。

编委会
2012年5月

编辑前言

恭展《伤寒论》，凝神细读

在脍炙人口的《经方实验录》中，有一段诵读《伤寒论》的生动场景：

明窗净几，焚香盥手，恭展《伤寒论》，凝神细读。

恍然见标题曰：“辨太阳病脉证并治上”数大字。

窃谓在此寥寥数字中，仲圣垂教之精义，仿佛尽之矣。

……

仲圣在千百年前之昔日，以此法治病，“既至京师，为名医，于当时称上手。”

吾人在千百年后之今日，以此法治病，亦“用之多验”，与昔几无以异。

推而广之，后人在千百年后之他日，以此法治病，亦必效如桴鼓，与今日无殊。

当代《伤寒论》教材、《金匱要略》教材，乃是根据《伤寒杂病论》原文，进行“打散原文，重新组合”的按证分类。因此，每个学习伤寒、金匱的中医学子，都需要一本《伤寒论》、《金匱要略》原文、原顺序的白本。这就是我们出版本书的初衷。以期读者在心无旁骛、反复诵读之中，能够开悟仲景医圣的“字外之义”。

为方便读者诵读，本诵读版对《伤寒杂病论》原文采用大字排版，对具体方药采取小字排版，本书邀请北京中医药大学教

授、博士生导师冯学功先生主校,以赵开美复刻宋版本为底本进行校勘。

让我们一起像古圣先贤一样诵读:

明窗净几,焚香盥手,恭展《伤寒论》,凝神细读。

刘观涛

2012.4.24

目 录

伤寒卒病论集(张仲景原序)	1
---------------------	---

伤寒论

辨太阳病脉证并治(上)	5
辨太阳病脉证并治(中)	12
辨太阳病脉证并治(下)	29
辨阳明病脉证并治	40
辨少阳病脉证并治	50
辨太阴病脉证并治	51
辨少阴病脉证并治	52
辨厥阴病脉证并治	59
辨霍乱病脉证并治	65
辨阴阳易、差后劳复病脉证并治	67

金匱要略

脏腑经络先后病脉证第一	71
痉湿喝病脉证治第二	74
百合狐惑阴阳毒病脉证治第三	79
疟病脉证并治第四	83
中风历节病脉证并治第五	85

血痹虚劳病脉证并治第六	89
肺痿肺痈咳嗽上气病脉证并治第七	92
奔豚气病脉证治第八	97
胸痹心痛短气病脉证并治第九	98
腹满寒疝宿食病脉证治第十	101
五脏风寒积聚病脉证并治第十一	106
痰饮咳嗽病脉证并治第十二	109
消渴小便不利淋病脉证并治第十三	115
水气病脉证并治第十四	117
黄疸病脉证并治第十五	123
惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六	127
呕吐哕下利病脉证治第十七	129
疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八	136
跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证治第十九	138
妇人妊娠病脉证并治第二十	140
妇人产后病脉证治第二十一	143
妇人杂病脉证并治第二十二	146

伤寒卒病论集(张仲景原序)

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。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。但竞逐荣势，企踵权豪，孜孜汲汲，惟名利是务，崇饰其末，忽弃其本，华其外而悴其内。皮之不存，毛将安附焉？卒然遭邪风之气，婴非常之疾，患及祸至，而方震栗，降志屈节，钦望巫祝，告穷归天，束手受败。赍百年之寿命，持至贵之重器，委付凡医，恣其所措，咄嗟呜呼！厥身已毙，神明消灭，变为异物，幽潜重泉，徒为啼泣。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！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，蠢若游魂。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。

余宗族素多，向余二百，建安纪年以来，犹未十稔，其死亡者，三分有二，伤寒十居其七。感往昔之沦丧，伤横天之莫救，乃勤求古训，博采众方，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。虽未能尽愈诸病，庶可以见病知源。若能寻余所集，思过半矣。

夫天布五行，以运万类；人禀五常，以有五脏；经络府俞，阴阳会通；玄冥幽微，变化难极。自非才高识妙，岂能探其理致哉！上古有神农、黄帝、岐伯、伯高、雷公、少俞、少师、仲文，中世有长桑、扁鹊，汉有公乘阳庆及仓公，下此以往，未之闻也。观今之医，不念思求经旨，以演其所知；各承家技，终始顺旧。省疾问病，务在口给，相对斯须，便处汤药。按寸不及尺，握手不及足；人迎、趺阳，三部不参；动数发息，不满五十。短期未知决诊，九候曾无仿佛；明堂阙庭，尽不见察，所谓窥管而已。夫欲视死别生，实为难矣！

孔子云：生而知之者上，学则亚之。多闻博识，知之次也。余宿尚方术，请事斯语。

伤寒论

辨太阳病脉证并治(上)

太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。(1)

太阳病，发热，汗出，恶风，脉缓者，名为中风。(2)

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。(3)

伤寒一日，太阳受之，脉若静者，为不传；颇欲吐，若躁烦，脉数急者，为传也。(4)

伤寒二三日，阳明、少阳证不见者，为不传也。(5)

太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病。若发汗已，身灼热者，名风温。风温为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重，多眠睡，鼻息必鼾，语言难出。若被下者，小便不利，直视失溲；若被火者，微发黄色，剧则如惊痫，时瘈瘲；若火熏之。一逆尚引日，再逆促命期。(6)

病有发热恶寒者，发于阳也；无热恶寒者，发于阴也。发于阳，七日愈；发于阴，六日愈。以阳数七、阴数六故也。(7)

太阳病，头痛至七日以上自愈者，以行其经尽故也。若欲作再经者，针足阳明，使经不传则愈。(8)

太阳病，欲解时，从巳至未上。(9)

风家，表解而不了了者，十二日愈。(10)

病人身大热，反欲得衣者，热在皮肤，寒在骨髓也；身大寒，反不欲近衣者，寒在皮肤，热在骨髓也。(11)

太阳中风，阳浮而阴弱，阳浮者，热自发；阴弱者，汗自出。啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。(12)

桂枝汤方

桂枝三两(去皮) 芍药三两 甘草二两(炙) 生姜三两(切) 大枣十二枚(擘)

上五味，㕮咀三味，以水七升，微火煮取三升，去滓，适寒温，服一升。

服已须臾，啜热稀粥一升余，以助药力。温覆令一时许，遍身𦞦𦞦微似有汗者益佳，不可令如水流漓，病必不除。若一服汗出病差，停后服，不必尽剂。若不汗，更服依前法。又不汗，后服小促其间。半日许，令三服尽。若病重者，一日一夜服，周时观之。服一剂尽，病证犹在者，更作服。若汗不出，乃服至二三剂。禁生冷、黏滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物。

太阳病，头痛，发热，汗出，恶风，桂枝汤主之。(13)

太阳病，项背强几几，反汗出恶风者，桂枝加葛根汤主之。(14)

桂枝加葛根汤方

葛根四两 麻黄三两(去节) 芍药二两 生姜三两(切) 甘草二两(炙) 大枣十二枚(擘) 桂枝二两(去皮)

上七味，以水一斗，先煮麻黄、葛根，减二升，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓。温服一升，覆取微似汗，不须啜粥，余如桂枝法将息及禁忌。

臣亿等谨按：仲景本论，太阳中风自汗用桂枝，伤寒无汗用麻黄，今证云汗出恶风，而方中有麻黄，恐非本意也。第三卷有葛根汤证，云无汗、恶风，正与此方同，是合用麻黄也。此云桂枝加葛根汤，恐是桂枝中但加葛根耳。

太阳病，下之后，其气上冲者，可与桂枝汤，方用前法；若不上冲者，不得与之。(15)

太阳病三日，已发汗，若吐、若下、若温针，仍不解者，此为坏病，桂枝不中与之也。观其脉证，知犯何逆，随证治之。(16上)

桂枝本为解肌，若其人脉浮紧，发热汗不出者，不可与之也。常须识此，勿令误也。(16下)

若酒客病，不可与桂枝汤，得之则呕，以酒客不喜甘故也。(17)

喘家，作桂枝汤加厚朴杏子佳。(18)

凡服桂枝汤吐者，其后必吐脓血也。(19)

太阳病，发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸者，桂枝加附子汤主之。(20)

桂枝加附子汤方

桂枝三两(去皮) 芍药三两 甘草三两(炙) 生姜三两(切) 大枣十二枚(擘) 附子一枚(炮，去皮，破八片)

上六味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升。本云桂枝汤，今加附子。将息如前法。

太阳病，下之后，脉促胸满者，桂枝去芍药汤主之。(21)

桂枝去芍药汤方

桂枝三两(去皮) 甘草二两(炙) 生姜三两(切) 大枣十二枚(擘)

上四味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升。本云桂枝汤，今去芍药。将息如前法。

若微，寒者，桂枝去芍药加附子汤主之。(22)

桂枝去芍药加附子汤方

桂枝三两(去皮) 甘草二两(炙) 生姜三两(切) 大枣十二枚(擘)

附子一枚(炮，去皮，破八片)

上五味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升。本云桂枝汤，今去芍药加附子。将息如前法。

太阳病，得之八九日，如症状，发热恶寒，热多寒少，其人不呕，清便欲自可，一日二三度发。脉微缓者，为欲愈也；脉微而恶寒者，此阴阳俱虚，不可更发汗、更下、更吐也；面色反有热色者，未欲解也，以其不能得小汗出，身必痒，宜桂枝麻黄各半汤。(23)

桂枝麻黄各半汤方

桂枝一两十六铢(去皮) 芍药 生姜(切) 甘草(炙) 麻黄(去节)各一两 大枣四枚(擘) 杏仁二十四枚(汤浸，去皮尖及两仁者)

上七味，以水五升，先煮麻黄一二沸，去上沫，内诸药，煮取一升八合，去滓，温服六合。本云桂枝汤三合，麻黄汤三合，并为六合，顿服。将息如上法。

臣亿等谨按：桂枝汤方，桂枝、芍药、生姜各三两，甘草二两，大枣十二枚。麻黄汤方，麻黄三两，桂枝二两，甘草一两，杏仁七十个。今以算法约之，二汤各取三分之一，即得桂枝一两十六铢，芍药、生姜、甘草各一两，大枣四枚，杏仁二十三个零三分枚之一，收之得二十四个，合方。详此方乃三分之一，非各半也，宜云合半汤。

太阳病，初服桂枝汤，反烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤则愈。(24)

服桂枝汤，大汗出，脉洪大者，与桂枝汤，如前法。若形似疟，一日再发者，汗出必解，宜桂枝二麻黄一汤。(25)

桂枝二麻黄一汤方

桂枝一两十七铢(去皮) 芍药一两六铢 麻黄十六铢(去节) 生姜一两六铢(切) 杏仁十六个(去皮尖) 甘草一两二铢(炙) 大枣五枚(擘)

上七味，以水五升，先煮麻黄一二沸，去上沫，内诸药，煮取二升，去