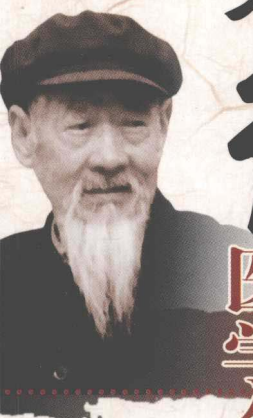


李克绍医学全集

# 李克绍



医学全集

LIKESHAO  
YIXUE QUANJI

李克绍

著

学术地位的名著

一部奠定李老在伤寒界

# 伤寒解惑论

(修订版)

中国医药科技出版社

藥講習手記  
醫家講習錄

(修訂版)

中國醫藥科技出版社

# 傷寒解惑論

李克紹

著

# 李克紹

醫學全集

LIKESHAO

YIXUEQUAN



李克紹  
醫學全集

## 内 容 提 要

本书是李克绍教授多年学习和讲授《伤寒论》的体会。全书分为四章，作者抓住《伤寒论》原文的主导思想和关键性的疑难问题，对《伤寒论》进行讲解，言语朴实流畅，内容丰富，实用性强，全面反映了李克绍的学术思想。全书具有很高的学术水平和实用价值，对中医理论研究者及临床工作者均大有裨益。

### 图书在版编目 (CIP) 数据

伤寒解惑论/李克绍著. —修订本. —北京: 中国医药科技出版社, 2012. 6

(李克绍医学全集)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5398 - 2

I. ①伤… II. ①李… III. ①伤寒论 - 研究  
IV. ①R222. 29

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 026576 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 958 × 650mm<sup>1</sup>/<sub>16</sub>

印张 9<sup>1</sup>/<sub>2</sub>

字数 72 千字

版次 2012 年 6 月第 1 版

印次 2012 年 6 月第 1 次印刷

印刷 大厂回族自治县德诚印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5398 - 2

定价 18.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

行醫座右銘

病方猶法律。三意在於精詳。用藥  
如用兵。概勿輕者。博學之。審  
問之。慎思之。明辨之。無斯數語  
臨牀。庶不致有可訾大過矣。

李名紹

一九八  
十月



## 修订说明

我的父亲李克绍先生，字君复，晚号齐东墅叟，山东牟平人。生于1910年，卒于1996年，享年86岁，是著名的中医学者，伤寒论学家。父亲自20世纪50年代起，任教于山东中医药大学（原山东中医学院），为山东中医药大学教授，全国仲景学说委员会顾问，全国首批中医专业硕士研究生导师，生前享受国务院政府特殊津贴。

早年做小学教员的父亲，靠深厚的国学根基，自学中医，终成一代大师。他一生博览群书，自到高校任教后，又对《伤寒论》进行了深入、系统地研究，并提出了他个人鲜明的学术观点，解惑了《伤寒论》研究史上许多重大疑难问题，对《伤寒论》的理论价值和临床价值都有所开拓。他说“勤求古训，博采众方，是张仲景的学习方法，也是学习张仲景的方法”。确实是这样，父亲的一生是读书的一生，学习的一生，又是勤于写作的一生。父亲生前发表了大量的学术论著，主要有：《伤寒论讲义》、《金匱要略浅释》、《伤寒论语释》、《伤寒解惑论》、《伤寒串讲》、《伤寒百问》《胃肠病漫话》以及重要的学术论文20余篇。这些著述问世以来，深受广大中医学者的欢迎，有的书曾重印多次，仍然脱销，一书难求。为此，经与中国医药科技出版社商议，为满足中医学者的要求，将父亲一生著述以全集形式，再次修订出版。其中，《伤寒论讲义》、《伤寒解惑论》、《胃肠病漫话》仍然单册再印；《伤寒串讲释疑》，由《伤寒串讲》、《伤寒百问》两书合并而成；《医论医话》、《医案讲习录》、《中药讲习手记》均是首次以单本形式出版。

今年是父亲诞辰102周年。这些即将修订出版的文字，记录了父亲的学术思想，是他留给后人的宝贵财富。我想，此次父亲著作的修订出版，必将使他的学术思想进一步发扬光大，为更多的人所熟知，也为他学术思想的研究者提供了方便的条件。同时，这也是对父亲最好的缅怀与纪念。

李树沛

2012年2月17日

# 前 言

《伤寒论》是中国古典医学名著之一，也是学习中医学的必读之书。但是，该书写作年代久远，辞义深奥，又因历代注家各逞己见，为本来不易学习的《伤寒论》，又增添了不必要的障碍，这就使学习该书的人，虽经年攻读，终不得要领。因此，必须改进学习方法，找出《伤寒论》原文的主导思想，抓住几个关键性的疑难问题加以解决，才能收到事半功倍之效。

学习《伤寒论》的目的，不是为学条文而学条文，主要是为了临床应用，解决医疗中的问题。如果学用脱节，学了条文不会在临床应用，仍等于不学。因此，能否理论联系实际，在临床医疗中能否灵活运用，这是检验学习《伤寒论》成功与否的主要标志。为使《伤寒论》这一古典医学名著发挥更大的作用，我把多年学习和讲授《伤寒论》的体会，在院党委的领导和支持下，进行了整理，编著了这本书。

本书共分四章，分别讲述了《伤寒论》简介、《伤寒论》中几个基本概念的认识、学习《伤寒论》应注意的问题及《伤寒论》六经串解等内容。还附有伤寒方古为今用，可供医务人员学习《伤寒论》时参考。

由于水平有限，书中难免存有某些缺点错误，希望广大读者予以批评指正。

**李克绍**

**于山东中医学院热病学教研组**

**1978年4月**



# 目录

## Contents

<b>第一章 《伤寒论》提要</b> .....	(1)
第一节 太阳病 .....	(2)
第二节 阳明病 .....	(2)
第三节 少阳病 .....	(2)
第四节 太阴病 .....	(3)
第五节 少阴病 .....	(3)
第六节 厥阴病 .....	(3)
<b>第二章 《伤寒论》中几个基本概念的认识</b> .....	(7)
第一节 伤寒和温病的关系 .....	(7)
第二节 三阴三阳和六经 .....	(9)
第三节 伤寒传经的实质和伤寒日数的临床意义 .....	(11)
<b>第三章 学习《伤寒论》应注意的几个问题</b> .....	(19)
第一节 要正确理解当时医学上的名词术语 .....	(19)
第二节 读于无字处和语法上的一些问题 .....	(26)
第三节 内容不同的条文要有不同的阅读法 .....	(30)
第四节 要有机地把有关条文联系在一起 .....	(34)



第五节	解剖方剂，注意方后注 .....	(36)
第六节	要和《内经》、《本草经》、《金匱要略》 结合起来 .....	(40)
第七节	要与临床相结合 .....	(44)
第八节	对传统的错误看法要敢破敢立 .....	(59)
第九节	对原文要一分为二 .....	(67)
<b>第四章</b>	<b>《伤寒论》六经串解 .....</b>	<b>(74)</b>
第一节	太阳病串解 .....	(74)
第二节	阳明病串解 .....	(84)
第三节	少阳病串解 .....	(93)
第四节	太阴病串解 .....	(101)
第五节	少阴病串解 .....	(105)
第六节	厥阴病串解 .....	(111)
<b>附</b>	<b>伤寒方古为今用 .....</b>	<b>(120)</b>
一、	五苓散治验 .....	(121)
二、	小柴胡汤治验 .....	(123)
三、	四逆散治验 .....	(124)
四、	当归四逆汤治验 .....	(128)
五、	吴茱萸汤治验 .....	(130)
六、	真武汤治验 .....	(132)
七、	芍药甘草汤治验 .....	(135)
八、	四逆加人参汤治验 .....	(136)
九、	半夏泻心汤治验 .....	(136)





- 十、桂枝去桂加茯苓白术汤治验 ..... (137)
- 十一、桂枝加附子汤治验 ..... (139)
- 十二、麻黄汤治验 ..... (139)



## 第一章 《伤寒论》提要

《伤寒论》是东汉张仲景的著作，原名《伤寒杂病论》，内容包括伤寒和杂病两部分，书成于公元3世纪初（200~210年）。由于那时印刷术还没有发明，全凭传抄，又值汉末时期，战乱纷起，所以流传不广，散失不全。稍后到了东晋时期，太医令王叔和搜集、整理的伤寒部分，就是现在的《伤寒论》。

《伤寒论》的撰述，是作者以卓越的天才，认真负责的精神，在深入钻研《内经》、《难经》等古代医籍的基础上，汇总了汉代以前劳动群众的医药经验，和自己历年的临床实践，加工整理而写成的。书中内容丰富，理法严明。其中尤为突出的一个特点，是创造性地完成了中医学中六经辨证论治的完整体系，所以是一部理、法、方、药俱备，既有理论，又有实践的医学名著。

六经辨证论治，是把各种外感病的临床表现，综合分析，划分为太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴六种不同的类型。再根据这些不同的类型，确定治则，选方用药。

疾病的临床症状表现，实际是各脏腑、各经络之间的病理反应。由于这些脏腑、经络，属性有阴阳，部位有浅深，病情有寒热，病机有虚实，这些反应就形成了不同的综合症候群。因此，六经辨证，实际是包括了脏腑、经络、气血、八纲在内的综合辨证。

下面简明而具体地介绍一下六经辨证的要点。

## 第一节 太阳病

太阳主卫外，所以太阳病是表病。足太阳的经脉上额交颠，入络脑，还出别下项，抵腰，入循膂，络肾，属膀胱。所以太阳受病，不能卫外，又邪入经络，就会脉浮、头项强痛而恶寒。病在表，应当发汗。有汗为太阳中风，宜用桂枝汤；无汗为太阳伤寒，宜用麻黄汤。又因膀胱是太阳之腑，所以太阳的变证，有时能“热结膀胱，其人如狂”。

## 第二节 阳明病

阳明主里，所以阳明病是里热病。里热外蒸，就不恶寒，反恶热。腹满、便秘的为阳明腑证，宜攻下，可选用三承气汤；自汗、口渴、脉洪大，为阳明经证，宜清热，用白虎汤。阳明腑为胃与大肠，所以其病理是“胃家实”。足阳明的经脉起于鼻之交颞中，下循鼻外，手阳明的经脉挟鼻孔，故凡出现口干、鼻燥、但欲漱水，不欲咽者，是热在阳明经络，是必衄之征。

## 第三节 少阳病

少阳为少火，喜条达不喜郁闭。少火被郁，就口苦、咽干、目眩。兼目赤、耳聋、胸中满而烦的，为少阳中风；头痛发热、脉弦细的为少阳伤寒。手、足少阳的经脉，分别布膻中、循胸胁，所以外邪袭入少阳的经络，又能出现往来寒热、胸胁苦满等



半表半里的症状。治宜散郁火、枢转少阳，与小柴胡汤。

## 第四节 太阴病

脾脏属太阴，凡脾脏虚寒，不能运化，出现腹满而吐、自利不渴的，就是太阴病。治法当温中祛寒，宜四逆辈。足太阴的经脉，从膝股内前廉，入腹、属脾、络胃，所以太阳病误下，外邪陷入太阴，经脉壅滞时，能出现腹满时痛，或大实痛。治宜和太阴、通脾络，选用桂枝加芍药汤，或桂枝加大黄汤。

## 第五节 少阴病

少阴是心、肾二脏，藏精而主火。凡心肾两虚，脉微神衰的，就是少阴病。治宜急救回阳，选用白通汤、四逆汤等。也有肾水亏虚，导致心火炽盛，心中烦，不得卧的，这是少阴病的变型，宜育阴泻火，用黄连阿胶汤。

手少阴的经脉上挟咽，下膈络小肠，足少阴的经脉循喉咙，所以病在少阴的经络，能出现咽痛，或下利便脓血。咽痛的，选用甘草汤、桔梗汤、苦酒汤、半夏散及汤等。下利便脓血的，用桃花汤，或用刺法以泻经络之邪。

## 第六节 厥阴病

厥阴之脏为肝与心包，中藏相火，阴中有阳。所以其为病是寒热错杂，上热下寒。如消渴、心中痛热的，宜清上温下，可予



乌梅丸。肝的经脉与督脉会于颠，若肝气挟寒浊上冲，干呕、吐涎沫、头痛的，宜温肝降浊，用吴茱萸汤。有厥阴热邪，奔迫于大肠之间，出现热利下重的，宜用白头翁汤。

以上六经，太阳、阳明、少阳，是三个阳经；太阴、少阴、厥阴，是三个阴经。阳经都属实属热，以发热为特点，是腑病的反应，治疗或汗、或下、或清，都以驱邪为主。阴经属虚属寒，以无热恶寒为特点，都是脏病的反应，治疗或温、或补，以扶正为主。这样，六经在《伤寒论》中，对于辨证来说，就起到了提纲挈领的作用。

六经辨证，除了上述作用外，还有另外一个重要方面，就是指出了三阴三阳病并不是固定不变的。它可因体质的差异，宿疾隐患，治疗经过等，出现各种不同的兼证、夹证、变证和相互转化等。这就使伤寒的治法更加丰富多彩，变化无穷。加之理法严格，方药简练，所以凡真正掌握了六经辨证施治之后，就不仅能治各种外感病，也有助于治疗一切杂病。正因如此，所以历代医家，无不奉为规范，并推崇为学习中医学的必读之书。

《伤寒论》是用古汉语写成的，文字古奥，义理深长，没有一定的古文修养和临床体会，读起来就非常困难。因此，学习《伤寒论》不能不借助于后世的注解等。

为《伤寒论》作注解的，最早是金代成无己的《注解伤寒论》。自此以后，名家迭出，到现在为止，已不下二三百家。其中为人们所常读的有：金代成无己的《伤寒明理论》，宋代许叔微的《伤寒发微论》，明代方有执的《伤寒论条辨》，清代程应旆的《伤寒论后条辨》，张锡驹的《伤寒论注解》，柯韵伯的《伤寒论注》、《伤寒论翼》，尤在泾的《伤寒贯珠集》，汪琥的《伤



寒辨证广注》，黄元御的《伤寒悬解》，张路玉的《伤寒缙论》，喻昌的《尚论篇》，陈修园的《伤寒论浅注》，唐宗海的《伤寒论浅注补正》等。此外还有一些，不一一列举。

以上各家，或从文字上作注解，或从义理上作发挥，或从临床上予以论证，或出于辨疑解惑，或使之连贯易读，对于我们学习《伤寒论》都有很大的帮助，所以被推崇为名家。但是所谓名家，只是说他们对于《伤寒论》的某些方面，或某些问题，有独特的发挥和创见，这并不等于他们的注解和论述都是完美无缺的。另一方面，还有一些虽未被人们看作是名家，但在某一个问题上可能有独到的见解。因此，要选择关于《伤寒论》的辅导读物，就不要单从名家这一概念出发，名家也好，非名家也好，只要诠释得恰当、合理，就应当采用；不恰当，不合理，就应当摒弃。本书的写作，就是以此为指导思想，并结合作者独自的学习心得和经验体会而写成的。

此外还需要说明的一点，是《伤寒论》的版本。

目前通行的《伤寒论》有两种版本：一是金·成无己的注解本，即《注解伤寒论》。一是宋·鏐治平（1065年）本，即高保衡等的原校本。前者以明嘉靖间汪济明的刊本为善，后者原刻已不可得，现在仅存有赵开美的复刻本。总之，宋、金时代的原刻《伤寒论》已不易见到，现在所能见到的，都是明刻本。但两者相较，成氏的注解本，已渗进了许多己见，又经辗转翻刻，出入尤多。高保衡的校本，虽然是赵开美所复刻，但赵氏是依照原书复刻的，与当时的原刻治平本，不会有多大的出入。因此，近代的《伤寒论》注者和读者，大都喜欢采用这一版本。

赵开美复制的治平本《伤寒论》，全书共分10卷，22篇，合



397法，除去重复，定有113方（其中禹余粮丸方缺，实际只有112方）。

这22篇之中，“辨脉法”、“平脉法”、“伤寒例”等篇，词句既不类“太阳”诸篇的文字，义理又多凿空臆说。“痉湿喝”篇，已被编入《金匱要略》中。至于“不可发汗”、“可发汗”、“发汗后”、“不可吐”、“可吐”、“不可下”、“可下”，以及“发汗吐下后”等篇，其中绝大多数条文，都是“太阳”等篇中原文的重出。所以注家从方中行以后，对于这些篇都删而不谈。这样，就只剩下“辨太阳病脉症并治”上、中、下3篇，“辨阳明”、“辨少阳”、“辨太阴”、“辨少阴”、“辨厥阴”、“辨霍乱”、“辨阴阳易”等各1篇，共10篇。

1955年，重庆市中医学会录用了赵开美本上述10篇，同时又将《金匱玉函经》（即《伤寒论》的别本）、《千金方》、《外台秘要》、《注解伤寒论》、《仲景全书》，以及其他几种主要注本，相互校阅，并将各条文依次编列号码，印刷成册。这就是本书写作中所据以引用的蓝本。



## 第二章 《伤寒论》中几个基本概念的认识

学习《伤寒论》，首先遇到的是下面一些问题：一是《伤寒论》所论的伤寒，究竟是广义的，还是狭义的？就是说包不包括温病在内？二是《伤寒论》以三阴三阳名篇，即所谓六经，六经的概念究竟如何？三是伤寒有传经之说，传经究竟是怎么回事？

这些问题，是历代注家争论得非常激烈的问题，也是学习《伤寒论》必须首先弄清楚的问题。下面分别谈谈个人对于这些问题的体会。

### 第一节 伤寒和温病的关系

《素问·热论篇》说：“今夫热病者，皆伤寒之类也。”《难经·五十八难》说：“伤寒有五：有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病。”这说明，中医学中的伤寒二字，有广义、狭义两种不同的涵义。广义的是包括所有的热病在内，狭义的是五种伤寒中之一。

对于《伤寒论》中所论的伤寒，究竟是广义的，还是狭义的？在中医界过去和现在，一直存在着这两种不同的争论。有的





认为,《伤寒论》只是为治伤寒而设,这个伤寒,是狭义的,并不包括温病。张仲景可能还有《温病论》,但是已经散佚了。或者说仲景只长于治伤寒,而短于治温病。如杨栗山、王安道等,就是这样认为的。

另一部分人则认为,《伤寒论》的伤寒,是广义的,是包括温病在内的,能治伤寒就能治温病,“后人不能出其藩篱”。这两派的争论,相持不下,一直延续到今天,还没有统一的结论。

《伤寒论》究竟是否包括了温病?能不能治温病?这个问题,应当以发展的眼光来看待。从《伤寒论》的内容来看,确实是包括了温病在内的各种不同的热病,但由于是历史上第一次总结,实践经验还不能说十分丰富,理论水平也不够十分完善,所以用现代眼光来看待的话,对于治疗伤寒方面,是比较完善了,而对于治疗温病方面,则不可否认是不够的。但也只能说是“不够”而已,而不能说不包括温病。譬如从方剂来看,桂枝二越婢一汤就是一张辛凉解表的方剂;温病学中的化斑汤,就是《伤寒论》中白虎汤的加味;加减复脉汤、一甲复脉汤、二甲复脉汤、三甲复脉汤、救逆汤,都是从炙甘草汤衍化而来;增液承气汤,就是调胃承气汤去甘草加生地、元参、麦冬;坎离既济汤,就是黄连阿胶汤加生地、甘草;椒梅汤来源于乌梅丸;凉膈散来源于栀子豉汤。至于治则方面,举例说,叶香岩《外感温热篇》云:“救阴不在血,而在津与汗,通阳不在温,而在利小便。”这实际来源于《伤寒论》中的芍药甘草汤、桂枝加附子汤和猪苓汤等。因为芍药甘草汤是养津以救阴,桂枝加附子汤是止汗以救阴,而猪苓汤是利小便以退热。这都足以说明,温病不但在方剂方面,就是理论方面,也都与《伤寒论》一脉相承。