

# 伤寒论汇要分析

俞长荣 编著

福建人民出版社

# 伤寒論匯要分析

俞长荣編著

福建人民出版社

## 內 容 提 要

《伤寒論》是中医必讀的一部經典著作。但由于內容比較深奧，加以年代久遠，历代注家意見又不一致，使初學者閱讀有很大困難。因此，讀者迫切需要有一本能够深入浅出地闡述《伤寒論》要旨的书。这本《伤寒論匯要分析》就是一个嘗試。

本书共分八章：第一章总論，概括地敘述《伤寒論》的流传情况和它的价值及学习方法；第二章至第七章由太阳至厥阴病篇，分別闡述临床常見証候的辨証論治原則和主要湯方的具体运用方法；第八章附篇，討論一些与《伤寒論》有關的問題。每章又分若干节，每节論述一个內容。首先引录原条文，其次精选历代名医注解，并結合作者临証經驗加以分析，每湯方証还列表說明。

本书可供中医临床或教学及西医学习中医时参考用。

## 伤寒論匯要分析

俞长荣 編 著

---

福建人民出版社出版(福州得貴巷18号) 福建省书刊出版业营业許可証出字001号  
福建新华印刷厂印刷 福建省新华书店发行

\*

开本787×1092耗 1/32 印張3 1/2 字数172千 印数1—10,000  
1964年4月第1版 1964年4月第1次印刷

---

統一书号：14104·57 定价：(6)六角五分

## 序

《伤寒論》是祖国医学“辨証論治”的基础学。此书問世以来已有一千七百余載，对中医界的影响至为深广，一向被公认为是中医必读的經典著作之一。但因其內容比較深奥，加以年代久远，历代注家意見又不一致，給初学者带来了很大困难。

俞君博覽各家对《伤寒論》的注解，搜集古注，取其立論比較中肯者三十余家，參合自己临床經驗，大胆地把六經病型归納分析，一目了然，語句通俗，学者易懂，定名《伤寒論汇要分析》。我見此书，适合于作中医院校学生学习《伤寒論》的入門指导，也可供临床中医师及西医学习中医的参考。爰书数語，以为介紹。

**李健頤** 于福建省中医研究所  
一九六三年十月

## 自序

本书初稿在一九五六年写成以后作过两次修改。从一九五八年到一九五九年，全文曾陆续在《福建中医药》杂志发表，并在福建中医学院中医进修班、福建省人民医院在职西医学中医班和学徒班担任《伤寒论》教学时讲解过。据反映，尚能符合初学者的要求。由于医界同仁们的鼓励和催促，从一九六零年起又不断听取了读者意见，进行了两次全面修正补充而形成现稿。

本书试图比较通俗地介绍《伤寒论》一书。内容除引录《伤寒论》原书记载外，还精选历代（包括日本）名医注解，并结合个人体会加以分析。为了帮助读者通过本书的阅读，能够更好地掌握《伤寒论》的辨证论治方法，因此在各主要汤方的运用后面，附录个人的临床治疗心得（书中称“医案医话选录”），以供参考。

本书条文系依据明赵开美复刻本。对原文有错漏、繁衍的地方，经历代各家公认或多数人承认，或证于临床事实的，都必参考张仲景其他著作如《金匱要略》《玉函经》和汉以后名著如《千金要方》《千金翼方》《外台秘要》以及名家注本等，予以改正，并且在括号内注明更正理由和引据书名，使读者便于检索。对怀疑有错误，但暂时还找不到理论根据的，就不敢更改，留待高明研究。又原文有“倒笔句”，这原是汉时一种文法，并非错误，但为求通俗，使读者易于理解起见，这类“倒笔句”也把它们更移过来。

本书虽然经过数次修改，但因个人水平有限，错误缺点可能很多，竭诚希望读者批评指正。

俞长荣 于福建省中医研究所

# 目 录

<b>第一章 总論</b> .....	( 1 )
第一节 伤寒論的流传概况.....	( 1 )
第二节 伤寒論的价值.....	( 2 )
第三节 伤寒論和时代背景的关系.....	( 7 )
第四节 伤寒的涵义.....	( 11 )
第五节 怎样学习伤寒論.....	( 12 )
<b>第二章 太阳病篇</b> .....	( 22 )
第一节 太阳病的意义和机轉.....	( 22 )
第二节 中風、伤寒、温病的鉴别诊断.....	( 23 )
第三节 太阳經証、腑証.....	( 24 )
第四节 太阳病发汗太过所致后果及其救治 方法.....	( 26 )
第五节 太阳病誤行吐下所致后果及其救治 方法.....	( 28 )
第六节 桂枝湯的临床运用.....	( 32 )
第七节 麻黃湯的临床运用.....	( 38 )
第八节 大青龙湯的临床运用.....	( 42 )
第九节 小青龙湯的临床运用.....	( 45 )
第十节 麻黃杏仁甘草石膏湯的临床运用.....	( 49 )
第十一节 五苓散的临床运用.....	( 54 )
第十二节 葛根湯的临床运用.....	( 59 )

第十三节	栀子豉湯类的临床运用·····	( 62 )
第十四节	桂麻各半、桂二麻一、桂二越一湯 的临床运用·····	( 68 )
<b>第三章</b>	<b>少阳病篇</b> ·····	( 73 )
第一节	关于少阳病篇的編次問題·····	( 73 )
第二节	关于少阳病篇的提綱問題·····	( 74 )
第三节	关于少阳病篇的条文問題·····	( 76 )
第四节	少阳病的意义和机轉·····	( 77 )
第五节	少阳經証、腑証·····	( 78 )
第六节	結胸和痞証·····	( 79 )
第七节	热入血室·····	( 82 )
第八节	小柴胡湯的临床运用·····	( 85 )
第九节	大柴胡湯的临床运用·····	( 92 )
第十节	五个泻心湯的临床运用·····	( 97 )
<b>第四章</b>	<b>阳明病篇</b> ·····	( 104 )
第一节	阳明病的意义和机轉·····	( 104 )
第二节	阳明經証、腑証·····	( 106 )
第三节	白虎湯和白虎加人參湯的临床运用···	( 107 )
第四节	三个承气湯的临床运用·····	( 112 )
第五节	伤寒发黃的証治·····	( 120 )
<b>第五章</b>	<b>太阴病篇</b> ·····	( 123 )
第一节	太阴病的意义和机轉·····	( 123 )
第二节	太阴病的治法·····	( 124 )
第三节	理中丸(湯)的临床运用·····	( 125 )
<b>第六章</b>	<b>少阴病篇</b> ·····	( 129 )

第一节	少阴病的意义和机轉·····	( 129 )
第二节	少阴寒化、热化·····	( 130 )
第三节	少阴病应用汗、下法的意义·····	( 131 )
第四节	少阴咽痛·····	( 133 )
第五节	四逆湯类的临床运用·····	( 134 )
第六节	眞武湯的临床运用·····	( 143 )
第七节	附子湯的临床运用·····	( 147 )
第八节	黃連阿胶湯的临床运用·····	( 149 )
第九节	猪苓湯的临床运用·····	( 151 )
<b>第七章</b>	<b>厥阴病篇</b> ·····	( 154 )
第一节	厥阴病的意义·····	( 154 )
第二节	厥阴病的机轉·····	( 155 )
第三节	厥阴病的辨治·····	( 157 )
第四节	烏梅丸的临床运用·····	( 159 )
第五节	麻黃升麻湯的临床运用·····	( 163 )
第六节	当归四逆湯的临床运用·····	( 165 )
第七节	吳茱萸湯的临床运用·····	( 168 )
第八节	干姜黃芩黃連人參湯的临床运用·····	( 171 )
第九节	白头翁湯的临床运用·····	( 174 )
<b>第八章</b>	<b>附篇</b> ·····	( 177 )
第一节	伤寒論的辨脉法·····	( 177 )
第二节	伤寒論有关消化系証候的辨治·····	( 190 )
第三节	伤寒論有关神經系証候的辨治·····	( 212 )
第四节	伤寒論有关呼吸系証候的辨治·····	( 223 )
第五节	伤寒論有关排泄系証候的辨治·····	( 228 )



第六节	伤寒論有关心悸及各种出血証候的 辨治.....	(233)
第七节	伤寒論有关恶寒恶風、发热、厥的 辨治.....	(237)
第八节	伤寒論有关針灸治疗的記載.....	(246)
第九节	伤寒論有关湯药煎服法的記載.....	(250)
第十节	处方(附古今衡量比較).....	(255)

# 第一章 总 論

## 第一节 伤寒論的流传概况

《伤寒論》是后汉张机（张仲景）撰著的，原名《伤寒卒病論》，計十六卷。（現在通行的《伤寒論》和《金匱要略》，据說原是一部书）这十六卷书，于汉末晋初时，因政局紊乱，就逐漸散失。晋太医令王叔和搜集残本，加以整理撰訂，虽然不完全是仲景原文，但还能保留仲景面目。可是叔和之后又經几度兵燹，特别是永嘉之乱（按石勒陷洛阳，晋怀帝被虏），文物丧失惨重，王氏整理的《伤寒論》又遭遇到散失的命运。

唐初，孙思邈著《千金要方》时，还没有引載《伤寒論》（按《要方》卷九、十所載的伤寒，不是从仲景文中引来的）。他說：“江南諸师秘仲景要方不传。”可知《伤寒論》在隋唐时候就不易見了。后来經他苦心搜集，才收載于他晚年所著的《千金翼方》中。这对《伤寒論》流行后世，也有一定的功績。

唐代天宝时，王焘撰《外台秘要》，曾引用《伤寒論》方，注出卷至十八，并且还包含有《金匱》方在內，可知王焘所見到的又是另一种本子。

五代时才盛行刻版印刷朮。宋代治平二年，开始以国家力量令林亿、高保衡、孙奇等校正医书，将天宝时节度使高

继冲所收藏的《伤寒论》十卷雕版印行于世，是为宋版《伤寒论》，还将翰林学士王洙在馆阁时由蠹简中所得到的《金匱要略》三卷也同时刊行。此外刊行的，尚有《金匱玉函經》八卷（伤寒论别本异名的）。这是仲景遗书自汉建安十年，至宋治平二年（公元二〇五——一〇六五），上下八百六十年中，分合隐现的概况。

《伤寒论》通行现在的有两种本子：一是宋版本，一是成注本。宋版本国内早就没有原刻本了，只有明代万历时虞山赵开美复刻出来的，算是唯一佳本了（简称“赵刻本”）。“成注本”是金代成无己注解的，经明代汪济川校刊，因经过几次翻印，错字很多。此外又有医统本，也是成无己注解的，经明朝徐鎔校刊，内容和“汪刊本”基本相同。

## 第二节 伤寒论的价值

### 伤寒论是中医辨证论治的基础

《伤寒论》是一部辨证论治的经典著作。它创造性地把外感疾病的所有症状，归纳为八个辨证纲领和六个证候群，来辨别错综复杂的病变。以八纲（阴阳、表里、寒热、虚实）来辨认疾病的属性、病位、邪正消长和病能的表现；以六经（太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴）来分析疾病在发展过程中的演变和转归。这样，由于分析病情、认识病情以及立方择药均有法度，因此，它不仅为诊疗一切外感病提出了纲领性的法则，同时也给中医临床各科找出了辨证治疗的规律，对后世医家有着很大的启发性和指导意义。

什么叫做辨証論治？所謂辨証，就是怎樣認識疾病。將临床上所發現的各種証候，按陰、陽、表、里、寒、熱、虛、實等不同性質，根據客觀規律加以分析歸納，然後作出診斷。所謂論治，就是如何決定治療的意思。依據病症的性質（屬陰屬陽、屬寒屬熱、屬虛屬實），病變的部位（在上、在下、在表、在里）和病情的緩急、輕重，權宜先後，適當地定出治療法則，然後依法立方，依方用藥。所以辨証論治實際上就是中醫臨床診察病情、採取治療措施的最高原則。

1. 辨証方法：《傷寒論》的辨証是既全面又扼要的。它根據病人的主觀感覺和醫者的客觀認識，抓住疾病本質加以綜合分析，運用“異中求同”、“同中求異”的方法，找出它的共同規律和不同機制，作出正確的診斷。疾病現象雖然複雜，但從病位來說，不外表在里；從病型來說，不外屬虛屬實；從病性來說，不外為寒為熱。而表里、虛實、寒熱又都具有對立而又統一的兩個方面，可用陰陽作為概括。這樣，就能提綱挈領地把千頭萬緒的疾病歸納起來。例如，凡發熱、惡寒、頭項強痛、脈浮的，這是屬表証，把它歸納為太陽病；凡寒熱往來、心煩喜嘔、胸脇苦滿的，這是屬半表半里証，把它歸納為少陽病；凡高熱、汗出、口大渴或大便秘結的，就屬里証，雖然是里証，但系屬熱、屬實，把它歸納為陽明病……象這樣把許多証候綜合成為一個類型，就是異中求同的方法。又如，同是太陽病，又有有汗無汗、脈緩脈緊之分：有汗、脈浮緩的，就屬於太陽病中風的桂枝証；無汗、脈緊的，就屬於太陽病傷寒的麻黃証；無汗、脈緊而增煩躁的，又屬於大青龍湯証，這就是同中求異的方法。

《伤寒論》掌握了这个异中求同的法則，能在許多不同的疾病中，找出它們的共同发病規律；掌握了同中求异法則，又能在同一疾病中，找出它們的个别性，从而加以适当的处理。这是《伤寒論》的最大特色，也是中医整个診疗体系的最大特色。

2. 論治原則：《伤寒論》继承了《內經》“治病必求于本”的医疗思想（同时是中医治疗方法的基本思想），采取了“扶正驅邪”和“調整阴阳”的治疗原則。此外，由于疾病的传变复杂，証候的混同出現，又必須以“随証施治”，权衡病变的表里、先后和輕重、緩急，而相应地制訂出許多治疗規律，从而使“辨証論治”的特有体系更加系統，更加完备，也更切合于临床应用。

(1) 扶正驅邪——中医治病，主要是調整人体自然适应能力以抗御病邪，使改变其病理現象为正常的生理状态。这就是扶助正气，驅逐病邪。整部《伤寒論》治疗法則上貫穿着“扶阳气”和“存津液”的基本精神。所謂“阳气”是正常的生理活动功能，“津液”是維持机体活动的主要物质。它們都是維護生命、保持健康的基础，中医概称为正气。正气旺盛，就能抵御外邪。扶正，就是帮助机体增强抵抗力，足以驅除外邪，使病早愈。《伤寒論》始終都是圍繞着这个法則的。

(2) 調整阴阳——《伤寒論》的另一治疗法則便是“調整阴阳”，使阴阳平衡，以維持机体的生理正常状态。調整阴阳主要是“扶阳抑阴”和“存阴制阳”两种方法，如三阴的虛証、寒証，每以阳气的盛衰和存亡，来决定病势的

进退和生死吉凶。一般說，如果阳气复，厥逆回，就是向愈的現象，反之，预后不良。治疗上即以扶阳抑阴（如用四逆湯等）为第一要务。如阳气亢盛，也会伤阴，书中白虎湯、承气湯等的清热、泻下，都是为着制止阳邪，保存真阴而設。

（3）先里后表——如里虚患者，外有表邪，应当先补里虚后解表邪，假使先治其表，不惟表邪不能外解，而虚耗的阳气随汗外越，会加速亡阳的危险。书中“伤寒，医下之，续得下利，清谷不止，身疼痛者，急当救里；后身疼痛，清便自调者，急当救表。”就是很明确的处理方针。

（4）先表后里——如表热里实的証候，一定要先解表邪，才能制止表热向里转变，不致加重里热，假使先攻其里，必致表邪内陷，造成变証，如下利、痞証等等。太阳的表邪未解，必须先解其表；表邪解除后，才可攻里。

（5）表里兼治——上面所举的先表后里和先里后表的規律，实质就是表急救表，里急救里的方法。如果表里兼病，緩急比較均衡，又应当表里兼治。如发热无汗的表証，同时有脉沉、四肢不温的阳虚証，用麻黄附子細辛湯，就是温經达表同用方法。如表里俱热，不汗出而烦躁等証，用大青龙湯，又是清热和解表同治的方法。我們理解了这些規律，就可掌握何者应当先里后表，何者应当先表后里或表里兼治，在运用时就方便自如了。

这种“辨証論治”的整体性綜合疗法，具有唯物辨証的思想方法，因而使医者不致在千变万化的症狀面前茫然不知所措，为中医治疗学奠定了良好的基础。

## 伤寒論是承先启后的中医經典著作

《伤寒論》是总结秦汉以前的医学大成。在此以前，有药无方，至此才有法有方，所以张仲景被推崇为“众方之祖”。他不但在《內經》、《难經》的理論基础上創立了辨証論治的法則，而且补偿了在以前已經亡失的《外經》（是古代一部临床学）、《胎臚药录》（可能是妇儿科专书）等的缺陷。

晋、唐以后医家无不公认《伤寒論》为中医必读的經典著作，特别是明、清时代温病学說的成长，显然是在《伤寒論》基础上发展起来的。不可否认，此书的問世，成为后人临床治病的规范，对保障人民身体健康，繁衍民族，有很大的作用。此外，《伤寒論》还受到国外（特别是日本、朝鮮）学者一致推崇，对国际医学也起了很大的影响。

### 伤寒論有理論、有实践，方药簡單，易于掌握

张仲景撰著此书，本着实事求是精神，創造性地把自己的临床經驗和前人的医学理論和經驗結合起来。运用了依証立法、依法立方、依方立药的法則。因而对証候的診察、判断和立方、用药都十分明确謹慎，并无模稜两可、令人难以捉摸的含糊語气，所以非常切合于临床实用。

《伤寒論》收載方剂只有一百一十三方（內缺禹余粮方），应用药物只有八十二种。在八十二种药物中，每味用到五方以上的只有二十五种。也就是說，《伤寒論》的湯方中，多半是由二十多种药物相互配合增減而成。因其組織配

伍都有一定的法度，应用上极易掌握。同时，明确了二十多种药物相互配合增减法则后，更容易领会了中医“执简御繁”、“辨证论治”和“随证施药”的原理。

此外，《伤寒论》关于汤药煎法与服法的规定，也有它独特之处，都是值得我们学习和遵循的。

### 第三节 伤寒论和时代背景的关系

《伤寒论》的确是一部伟大的著作，有很高的科学价值。但是，我们不能因此就认为它已经是白璧无瑕，尽善尽美了。我们应该承认：《伤寒论》的指导中医临床实践价值是基本的，但是仍然有它一定的缺点。因为任何一门科学，都是随着社会的发展而不断进步，而且是在前人的基础上逐步发展起来的，同时，和当时的时代背景有着密切的关系。《伤寒论》是距今一千七百多年前的产物，由于社会条件的限制和时代背景的影响，当然难免存在一定的缺点。这个问题假使不先弄清楚，往往会产生两种偏向：一是盲目否定，一是因循衍饰。为了避免大家在学习过程中的思想障碍，所以先把这个问题谈谈。

#### 受周秦学术（特别是内经、难经）的影响

根据仲景自序，曾撰用《素问》九卷、《难经》八十一难……，可知《伤寒论》和《内经》、《难经》有着一定关系。如“伤寒”、“六经”、“阴阳”、“营卫”、“气血”……等名称，都是从《内经》、《难经》里引用过来的。由于



《內經》本身（因《難經》是闡發《內經》大旨，所以溯流應該從《內經》談起）基本上是朴素的唯物論，但也滲雜了一部份唯心因素在內。這些唯心部分，有的是受道家學說的影响（但道家學說並不都是唯心的），有的是《內經》本身還沒有完全擺脫當時學術界的共同缺點——直觀性和臆測性的局限，對於一些當時還不能解釋的複雜現象，也要勉強加以解釋，遂不免有主觀的牽強附會的地方。《傷寒論》一方面繼承了《內經》學說傳統，另一方面由於作者張仲景根據臨床實踐，天才地創造了六經証治法則，因而《傷寒論》里的許多觀點，有的遵循《內經》，有的則與《內經》不尽相同。例如“陰陽”、“六經”這些基本名詞，仲景的原意與《內經》就有某些不同（這個問題在本章第三節再談）。如傷寒一日傳經，六日傳盡的學說，是仲景引用《內經》的記載，但經過他的臨床實踐，這些理論并不盡切實。仲景在這個問題上，既不推翻，也不泥守。因此在論中就有“傷寒一日，太陽受之”、“傷寒三日，三陽為盡”和“太陽病八九日”、“傷寒四五日，身熱惡寒”、“傷寒七八日不解”等說法。前者拘於日數，後者不受日數所拘，看起來好象有矛盾，其實不然。如果不割斷歷史看事物的話，這個疑問是可以打消的。

### 受漢代醫家的影响

我們知道，漢代醫家有醫經派和經方派。醫經派比較遠古，注重理論；經方派接近革新，注重臨床實踐。張仲景是經方派的代表人物。他雖然較醫經家們前進了一步，但却不