

张仲景伤寒论新编

梁尚博 编著



贈閱



张仲景伤寒论新编

(上)

赠阅

---

中国农工民主党广州市委员会编辑出版  
广州东山彩印厂印刷  
787×1092毫米 32开本 3.25印张 65千字  
印数1-1000册  
(97)穗印准字第0160号

---

## 前 言

现存本《伤寒论》，乃西晋王叔和搜集仲景原著《伤寒杂病论》十六卷，略去杂病，得《伤寒论》十卷，把六经证尽归伤寒一病，大失仲景原意！

故王好古《此事难知》曰：“余读医书几十载矣，所仰慕者仲景一书为尤，然读之未易洞达其趣”。王履《医经溯洄集》曰：“仲景书甚平易明白，本无深僻，但王叔和杂以己意，遂使客反胜主，而仲景所以创法之意，沦晦不明”。姚际恒《古今伪书考》曰：“《伤寒论》汉·张仲景撰，晋·王叔和集；此书本为医家经方之祖，然驳杂不伦，往往难辨，读者苦不得其旨要”，喻昌《尚论篇》曰：“虽颖敏之士，读之不解其意，实由当时编次潦草，翻检，不察来意，至今人读之，多未能明。”

今作者废除叔和撰次，从新编定，先把伤寒从六经证抽出，恢复仲景以六经证从证辩病之本旨<sup>①</sup>，使读者明瞭易解、了然于心、得随所施而恰当尔，亦仲景之原意也。

本篇系以宋治平本《伤寒论》<sup>②</sup>为底本，末附该书与本篇编次对照，读者可细读叔和撰次的《伤寒论》，方有执的《伤寒条辨》，喻昌的《尚论篇》，与本篇的编次比较，孰是孰非，当自知之。



0107558

梁尚博

1994年7月于广州

· 1 ·

0433101

注：

2595/25

①柯琴《伤寒析疑》曰：“太阳之头项强痛，阳明之胃实，少阳之口苦、咽干、目眩，太阴之腹满吐利，少阴之欲寐，厥阴之消渴、气上冲心等证，是六经之为病，不是六经之伤寒，乃六经分司诸病之提纲，非专为伤寒一证立法也”。著者按：柯琴指出：仲景六经，乃分司证病之提纲，非专为伤寒一证立法，甚是！但伤寒论六经证，也不是经脉之病（如《热论》所言）；仲景另有提纲，曰：“太阳为病，发热、脉浮而恶寒；阳明为病，胃家实；太阳转入少阳者，胁下硬满、往来寒热；太阴为病，腹满、自利；少阴为病，脉微细”。是柯琴亦未尽得仲景意也。

②重庆市中医学会编注《新辑宋本伤寒论》一九三五年版。

## 伤寒杂病论(张仲景自序)

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，而方震慄，降志屈膝，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，伤横夭之莫救，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《平脉辩脉》，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。

# 张仲景《伤寒论》<sup>①</sup>原目录

## 卷第一

辨脉法第一

平脉法第二

## 卷第二

伤寒例<sup>②</sup>第三

辨痲、湿、喝脉证第四

辨太阳病脉证并治上第五

## 卷第三

辨太阳病脉证并治中第六

## 卷第四

辨太阳病脉证并治下第七

## 卷第五

辨阳明病脉证并治第八

辨少阳病脉证并治第九

## 卷第六

辨太阴病脉证并治第十

辨少阴病脉证并治第十一

辨厥阴病脉证并治第十二

## 卷第七

辨霍乱病脉证并治第十三

辨阴阳易差后劳复病脉证并治第十四

辨不可发汗病脉证并治<sup>③</sup>第十五

辨可发汗病脉证并治第十六



## 卷第八

辨发汗后病脉证并治<sup>④</sup>第十七

辨不可吐第十八

辨可吐第十九

## 卷第九

辨不可下病脉证并治第二十

辨可下病脉病证并治第二十一

## 卷第十

辨发汗、吐下后病脉证并治第二十二

注：

①张仲景《伤寒杂病论》十六卷，早已散失。王叔和搜集仲景旧著为《伤寒论》十卷，现存有宋治平本（林亿等校正）和成无己注本。另有《金匱要略》可能是《伤寒杂病论》中除去《伤寒论》的遗留杂病部分。

②《伤寒例》后人多认为非仲景原文，乃叔和所作，细观例中有：“今搜探仲景旧论，录其证候、诊脉声色、对病真方有神验者，拟防世急也。”可证。又叔和《伤寒例》、仿《内经·热论》曰：“太阳受病也，当一二日发，以其脉上连风府，故头项痛、腰脊强；阳明受病也，当二三日发，以其脉夹鼻结于目，故身热、目痛、鼻干、不得卧；少阳受病也，当三四日发，以其脉循胁络于耳，故胸胁痛而耳聋；太阳受病也，当四五日发，以其脉布胃中、络于咽，故腹满而咽干；少阴受病也，当五六日发，以其脉贯肾络于肺、系舌本，故口燥舌干而渴；厥阴受病也，当六七日发，以其脉循阴器络于肝，故烦满而囊缩。其不两感于寒、不加异气者、至七日太阳病衰，头痛少愈也；八日阳明病衰，身热少歇也；九日少阳病衰、耳

聾微聞也；十日太陰病衰，腹減如故、則思飲食；十一日少陰病衰、渴止舌干已、而嘔也；十二日厥陰病衰，囊縱、少腹微下，大氣皆去、病人精神爽慧也。”把仲景六經証盡歸入傷寒一病，則大謬矣，其文可不傳。

③本篇首曰：“夫以為疾病至急，倉卒尋按，要者難得，故重集諸可與不可方治，比之三陰三陽篇中，此易見也。又時有不止是三陽三陰，出在諸可與不可中也”，著者按：《傷寒論·辨可與不可》，及《發汗後、發汗吐下後》各篇，信是仲景文，但只不过是重集而已，今去之，從簡也。時有不止是“三陽三陰者”者，并可于《金匱玉函經》⑤見之。

④著者按：現行本《金匱玉函經》無此篇目，是與《辨發汗吐下後病脈証并治》合作為一篇。

⑤著者按：《金匱玉函經》是《傷寒論》之別本。林億等曰：“《金匱玉函經》與《傷寒論》同體而別名，細考前後，乃至叔和撰次之書”，其標題乃後人所加，取珍秘之意。

又按：《金匱玉函經》與王叔和《脈經》、除《不可發汗》、《可發汗》、《不可吐》、《可吐》、《不可下》、《可下》、《發汗吐下後》等篇外；還有《辨可溫》、《不可火》、《可火》、《不可灸》、《可灸》、《不可刺》、《可刺》、《不可水》、《可水》等九篇。故《傷寒論·諸可與不可》等篇，信是叔和所集，不是仲景原作，可除去。

## 《张仲景伤寒论新编》目录

辨伤寒病脉证并治

    伤寒正病

    伤寒杂病

辨伤寒热厥病脉证

辨中风病脉证并治<sup>①</sup>

辨太阳病脉证并治

辨阳明病脉证并治

辨少阳病脉证并治

辨太阴病脉证并治

辨少阴病脉证并治

辨厥阴病脉证并治

辨霍乱病脉证并治<sup>②</sup>

辨瘧、湿、喝脉证

注：

①著者曰：叔和把中风混入六经证中，与把伤寒混入六经，如出一辙，误也，故今特再分出另立一章。

②著者曰：叔和把《霍乱、吐下发热》另辟一章，放在《辨厥阴病脉证并治》后，与把《瘧、湿、喝病脉证》从《金匱》移入（去其治方），以为相似、“宜应别论”，用意实同！（霍乱原不属伤寒病）

# 张仲景《伤寒论》新编

## 辨伤寒病脉证并治

### 伤寒正病

“伤寒一日，太阳受之，脉若静者为不传，颇欲吐；若燥烦、脉数急者，为传也。”

“伤寒二三日，阳明、少阳证<sup>①</sup>不见者，为不传也。”

“伤寒三日，阳明脉大”，“伤寒三日、少阳脉小者，欲已也。”

“伤寒三日，三阳为尽，三阴当受邪；其人反能食而不呕，此为三阴不受邪也”。

“伤寒脉弦细、头痛、发热者，属少阳，少阳不可发汗，发汗则谵语；此属胃，胃和则愈，胃不和则烦而悸。”

“伤寒二三日，心中悸而烦者，小建中汤<sub>(方40)</sub>主之。”<sup>②</sup>

“伤寒阳脉涩、阴脉弦，法当腹中急痛者，先与小建中汤，不差者，与小柴胡汤<sub>(方19)</sub>主之。”<sup>②</sup>

“伤寒四五日，身热、恶风、颈项强、胁下满，手足温而渴者，小柴胡汤主之。”

“伤寒四五日，脉沉而喘满，沉为在裹，而反发其汗，津液越出，大便为难，表虚裹实，久则谵语。”

“伤寒四五日，腹中痛，若移气下趋少腹者，此欲自利也。”

“伤寒，其脉微濡者、本是霍乱，今是伤寒，却四五日到阴经上、转入阴必利；本呕、下利者，不可治也<sup>③</sup>；欲似大便而反矢气、仍不利者，此属阳明也，便必鞭，十三日愈；所以然者，经尽故

也”。“食谷欲呕者，属阳明也，吴茱萸汤<sub>(方80)</sub>主之；得汤反剧者，属上焦也。”

“伤寒五六日，恶<sup>④</sup>风、往来寒热、胸胁苦满、默默不欲饮食、心烦喜呕；或胸中烦而不呕、或渴、或腹中痛、或肋下痞硬、或心下悸、小便不利，或不渴、身不微热，或咳者，与小柴胡汤主之。”“血弱气尽、腠理开、邪气因入，与正气相搏，结於肋下，正邪分争、往来寒热、休作有时，默默不欲饮食，藏府相连、其痛必下，邪高痛下，故使呕也，小柴胡汤主之。服柴胡汤已，渴者、属阳明也，以法治之。”

“伤寒呕多，虽有阳明证、不可攻之”。“呕而发热者，小柴胡汤主之。”

“伤寒、中风，有柴胡证，但见一证便是，不必悉具。凡柴胡汤病证而下之，若柴胡证不罢者，复与柴胡汤，必蒸蒸而振，却复发热，汗出而解。”

“伤寒五六日，呕而发热者、柴胡证具，而以他药下之，柴胡证仍在者，复与柴胡汤，此虽已下之，不为逆，必蒸蒸而振、却发热，汗出而解。若心下满而鞭痛者，此为结胸也，大陷胸汤<sub>(方51)</sub>主之。但满而不痛者，此为痞，柴胡不中与之，宜半夏泻心汤。”

“伤寒五六日，已发汗而复下之，胸胁满、微结、小便不利、渴而不呕、但头汗出、往来寒热、心烦者，此为未解也，柴胡桂枝干姜汤<sub>(方56)</sub>主之。”

“伤寒六七日，发热微恶寒、支节烦疼、微呕、心下支结、外证未去者，柴胡桂枝汤<sub>(方55)</sub>主之。”“发汗多、亡阳语谵者不可下，与柴胡桂枝汤和其荣卫、以通津液，后自愈<sup>⑤</sup>。”

“伤寒六七日，结胸热实、脉沉而紧、心下痛、按之石硬者，大陷胸汤<sub>(方51)</sub>主之。”

“伤寒十余日，热结在里、往来寒热者，与大柴胡汤<sub>(方41)</sub>；但

结胸无大热者，此为水结在胸胁也，但头汗微出者，大陷胸汤主之。”

“伤寒发热、汗出不解，心中痞鞭、呕吐而下利者，大柴胡汤主之”。

“伤寒十三日不解，胸胁满而呕，日晡所发潮热，已而微利，此本柴胡证；下之而不得利，今反利者，知医以丸药下之，非其治也；潮热者、实也，先宜以小柴胡汤以解外，后以柴胡加芒硝汤<sub>(方48)</sub>主之”。<sup>⑧</sup>

“伤寒十三日不解，过经谵语者，以有热也，当以汤下之；若小便利者，大便当鞭而反下利，脉调和者，知医以丸药下之，非其治也；若自下利者、脉当微厥。今反和者，此为内实，调胃承气汤<sub>(方13)</sub>主之”。

(★以上 22 条、为仲景伤寒病的典型证状和经过；列表如下：)

## 仲景伤寒病的临床证状和病程经过

1—2 日 感受寒邪，病初起：

头痛、发热、躁烦、颇欲吐。

(不传、病欲已；脉静、阳明、少阳证不见，能食。)

3—4 日 病进、继而出现：

身热、恶风、心中悸、胁下满、胁喘、腹中痛。

5—6 日 往来寒热、胸胁苦满、心烦喜呕，或咳、心下满而鞭痛。

6—7 日 发热、微恶寒、心下支结、微呕、结胸、心下痛、按之石鞞

10—13 日 或愈。

或仍发热、汗出不解、心中痞鞭、热结在里。

(★以下 15 条、为伤寒病中出现的一些兼证，下后心中结

痛、心烦腹满、大便鞭发黄、身疼不可转侧。)

“伤寒，五六日，大下之后、身热不去，心中结痛，未欲解也，栀子豉汤<sub>(方34)</sub>主之。”

“伤寒医以丸大下之，身热不去、微烦者，栀子干姜汤<sub>(方37)</sub>主之”。

“伤寒五六日，头汗出、微恶寒、手足冷、心下满、口不欲食、大便鞭、脉细者，此为阳微结，必有表复有里也，脉沉为在里也，汗出为阳微，假令纯阴结、不得复有外证，悉入在里，此为半在里半在外也，脉虽沉紧，不得为少阴病；所以然者，阴不得有汗，今头汗出，故知非少阴也，可与小柴胡汤<sub>(方19)</sub>，设不了了者，得屎而解”。

“伤寒，发热、无汗、呕不能食，而反汗出濇濇然者，是转属阳明也”。

“伤寒转系阳明者，其人濇然微汗出也。”“阳明病发热汗多者，急下之，宜大承气汤<sub>(方75)</sub>。”

“伤寒六七日，目中不了了、睛不和、无表里证、大便难、身微热者，此为实也，急下之，宜大承气汤。”

“伤寒，若吐若下后不解，不大便五六日、上至十余日，日晡所发潮热、不恶寒，独语如见鬼状；若剧者，发则不识人、循衣摸床，惕而不安，微喘、直视、脉弦者生、濇者死；微者但发热，谵语者，大承气汤主之，若一服利，止后服。”

“伤寒，哕而腹满，视其前后，知何部不利，利之则愈。”

“伤寒六七日，脉迟浮弱，恶风寒，手足温；医二三下之，不能食、而胁下满痛，面目及身黄，颈项强，小便难者，与柴胡汤，后必下重；本渴饮水而呕者，柴胡汤不中与也，食谷者，哕。”

“伤寒，脉浮而缓，手足自温，是为系在太阴。太阴者，身当发黄；若小便自利者、不能发黄，至七八日、大便鞭者，为阳明病

也。”

“伤寒脉浮而缓，手足自温者，系在太阴，太阴当发身黄，若小便自利者，不能发黄，至七八日，唯暴烦、下利日十余行，必自止，以脾家实，腐秽当去故也。”

“伤寒七八日，身黄如橘子色、小便不利、腹微满者，茵陈蒿汤<sub>(方79)</sub>主之。”

“伤寒八九日，下之，胸满、烦惊小便不利、谵语、一身尽重、不可转侧者，柴胡加龙骨牡蛎汤<sub>(方41)</sub>主之。”

“伤寒八九日，风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧、不呕不渴、脉浮虚而濡者，桂枝附子汤<sub>(方70)</sub>主之；若其人大便鞭、小便自利者，去桂加白术汤<sub>(方71)</sub>主之。”

(★以下 10 条、为伤寒坏病)

“伤寒五六日，不结胸，腹濡、脉虚复厥者，不可下之，此为亡血，下之死。”

“伤寒六七日，大下后寸脉沉而迟、手足厥冷、下部脉不至、咽喉不利、唾脓血、泄利不止者，为难治，麻黄升麻汤<sub>(方103)</sub>主之。”“伤寒发热而厥，七日内下利者为难治。”

“伤寒六七日、不利，便发热而利，其人汗出不止者，死，有阴无阳故也。”

“伤寒发热，下利至甚、厥不止者，死。”

“伤寒发热，下利厥逆、躁不得卧者，死。”

“伤寒下利日十余行、脉反实者，死。”

“伤寒六七日，脉微、手足厥冷、烦躁，灸厥阴、厥不还者，死。”

“伤寒六七日，无大热，其人躁烦者，此为阳去入阴故也。”

“伤寒脉微而厥，至七八日，肤冷、其人躁无暂安时者，此为藏厥，非虺厥也！虺厥者，其人当吐虺；今病者静而复时烦，此为



藏寒；虬上入膈，故烦、须臾复止；得食而呕又烦者，虬闻食臭出，其人自吐虬，虬厥者，乌梅丸<sub>(方100)</sub>主之。”

“伤寒吐下后发汗，虚烦、脉甚微，八九日心下痞硬、胁下痛、气上冲咽喉、眩冒、经脉动惕者，久而成痿。”

(★以下9条为伤寒病后证治)

“伤寒差已，后更发热者，小柴胡汤<sub>(方19)</sub>主之，脉浮者、以汗解之；脉沉实者、以下解之。”

“伤寒后脉沉，沉者内实也，下解之、宜大柴胡汤<sub>(方41)</sub><sup>10</sup>。”

“大病差后劳复者，枳实栀子鼓汤<sub>(方110)</sub>主之，若有宿食者，加大黄如博棋子大五六枚。”

“病人<sup>11</sup>脉已解、而日暮微烦，以病新差，人强与谷，脾胃气尚弱，不能消谷，故令微烦，损谷则愈。”

“吐利发汗，脉平、小烦者，以新虚不胜谷气故也。”

“大病差后，喜唾、久不了了者，胃上有寒，当以丸药温之、宜理中丸<sub>(方107)</sub>。”

“伤寒解后，虚羸少气、气逆欲吐者，竹叶石膏汤<sub>(方112)</sub>主之。”

“大病差后，后腰以下有水气者，牡蛎泽泻散<sub>(方111)</sub>主之。”

“伤寒阴阳易之为病，其人身体重、少气、少腹里急，或引阴中拘挛，热上冲胸、头重不欲举，眼中生花，膝胫拘急者，烧裨散<sub>(方109)</sub>主之。”

注：

①《素问·热论》曰：“阳明，其脉侠鼻、络于目，故身热目疼而鼻干、不得卧。少阳，其脉循胁、络于耳，故胸胁痛而耳聋。”

②著者曰：烦而悸，胃不和也。小建中汤是桂枝汤倍芍药（合六两）另加胶饴一升，治外、兼和胃也。又按：此条仲景已疑