

傷寒論自學輔導



22
4

伤寒论自学辅导

史定文 田永淑

田凤鸣 张桂林

编 著

中医古籍出版社

责任编辑：徐岩春

封面设计：史定文

封面题字：李彬之

伤寒论自学辅导

史定文 田永淑 编 著
田凤鸣 张桂林

中医古籍出版社出版

(北京东直门内海运仓8号)

华勘五一七队印刷厂印刷

北京市新华书店发行

787×1092 1/16 印张15.75 350千字

1985年12月 第一版第一次印刷

印数：1~12000

统一书号：14249.0079

定价：2.70元

编写说明

本书以湖北中医学院主编1979年出版的《伤寒论选读》为蓝本，采用归类方法，选取原文326条，条下有〔词解〕、〔重点〕、〔讲解〕、〔讨论〕、〔难点〕或〔疑点〕等项，因其各条详略不一，浅奥有异，故不求其全，但求切合实际，请勿以体例不一见疑。讲解力求深入浅出，通俗明白，纲目清楚，条分缕析。

本书条文序号以成都中医学院主编的《伤寒论讲义》1964年版为准。原文句读，基本上按《伤寒论选读》读法。

ZJ88/4018

前 言

《伤寒论》是祖国医学中四部经典著作之一。它总结了汉代以前的医学成果，阐述了多种外感热病的辨证论治，成为我国第一部理法方药比较完善、理论联系实际古代医学巨著。历代医家将其奉为圭臬，尊为医方之鼻祖，迄今，仍然有效地指导着中医的临床实践，并成为中医院校的必修课程。因该书文词古朴、言简意赅，初学者登堂未能探其微，读书未能掇其华，故注疏译释者百出不穷，见仁见智，各有千秋，为研究《伤寒论》做出了卓绝贡献，我等不敢伦比，但不揣谫陋，将教学的随笔记录整理成册，若有千虑之一得，则引为荣幸。由于时间仓促，水平有限，有些提法难免有误，敬希同道批评指正。

编 者

王 序

《伤寒论》是汉代张仲景在《内经》的基础上完善和发展了六经辨证体系，阐述多种外感热病辨证施治的专书。是我国第一部理法方药比较完善理论联系实际古代医学著作。后世医家誉为经典，奉为圭臬。但文字古奥，义理深长，且名词术语，行文习惯非同现代，故历代医家从不同角度进行了注释和阐发，见仁见智，各有千秋，众说纷纭，使初学者莫衷一是。为了解决学习上的困难，史定文、田永淑、田凤鸣、张桂林同志广泛搜集有关文献资料，并参以个人见解和体会，札记成册，内容深入浅出，联系实际，文字畅达明晰，通俗易懂，对教学、自学、临床、科研均有一定参考价值，尤其对广大初学中医者，不失为一部较好的自学辅导读物。

中华全国中医学会河北省分会理事长 王立山

1985年8月

杨 序

祖国医籍，浩如烟海，著书立说者，如禾如林。古之三坟，首推《内经》，阐人与自然息息相关之奥，举阴阳五行论生理病理，倡摄生防病之道，启后世治病法门，诚秦汉以前之集大成者。

仲景《伤寒论》问世，奠定了中医辨证论治的基础，成为理论联系实际的楷模。千百年来，它不仅有效地指导着中医临床工作，而且成为中医院校的必修之课，成为具有永久性价值的著作。但本书文词古奥，难于理解，故注疏译释者数百多家，可谓百花齐放，百家争鸣。史定文、田凤鸣等同志将教学的一得之见，随笔记录，整理成册，刊印出版，对研究和探讨《伤寒论》，将有所裨益。

河北中医学院教授 杨医亚

1985年10月

岳 序

《伤寒论》是东汉末期张仲景所著，之所以成为中医的经典著作，大要有二：一是提倡科学，不信鬼神。医学在同神学斗争过程中获得了发展。二是继承了《内经》《难经》的学术思想，作为理论指导并有所发挥，师于古而不泥于古。相沿至今，已有1700余年的历史，仍有效的服务于教学，指导于临床和科研，经得起实践的检验。但是，《伤寒论》原著，毕竟是用古代汉语写成，语词文法古奥难懂，给初学者带来不少难题。为了解决这个问题，史定文、田永淑、田凤鸣、张桂林同志锲而不舍，悉心钻研，结合自己的心得体会，写出了《伤寒论自学辅导》一书，该书统系清楚，通俗易懂，深入浅出，畅达明晓，将对初学者大有裨益。功夫不负有心人！作者的勤奋努力，将无愧于古人，亦无愧于后人。余不揣谫陋而为之序。

岁在乙丑年孟秋月河北中医学院主任医师副教授 岳伟德

目 录

概 论

一 《伤寒论》的性质	1
二 学习《伤寒论》的目的和要求	1
三 学习《伤寒论》的方法	1
四 《伤寒论》作者简介	2
五 著书的时代背景	3
六 著书动机	3
七 《伤寒论》的版本形成及其流传概况	4
八 《伤寒论》的学术源渊及成就	6
九 伤寒的涵义	10
十 《伤寒论》六经辨证的概念	11
十一 六经病证的治则	24

六 经 病 证 治

总纲	6
第一章 辨太阳病脉证并治	2
概说	2
第一节 太阳病提纲	30
第二节 太阳经证	34
第三节 太阳腑证	38
第四节 太阳病的传变	67
第五节 太阳病变证	73
第六节 太阳病类似证	75
第二章 辨阳明病脉证并治	114
概说	126
第一节 阳明病提纲	126
第二节 辨阳明病的病因病机	127
第三节 热扰胸膈证	128
第四节 阳明经证	131
第五节 阳明腑证	135

第六节 脾约证·····	150
第七节 湿热发黄·····	152
第八节 阳明病辨证·····	154
第三章 辨少阳病脉证并治·····	163
概说·····	163
第一节 少阳病提纲·····	164
第二节 少阳病证·····	165
第三节 少阳病治禁·····	174
第四节 少阳病辨证·····	175
附：热入血室·····	177
第四章 辨太阴病脉证并治·····	180
概说·····	180
第一节 太阴病提纲·····	181
第二节 太阴虚寒证·····	182
第三节 太阴兼太阳证·····	183
第四节 寒湿发黄·····	185
第五节 太阴病辨证·····	186
第五章 辨少阴病脉证并治·····	190
概说·····	190
第一节 少阴病提纲·····	191
第二节 少阴寒化证·····	192
第三节 少阴热化证·····	208
第四节 少阴咽痛证·····	210
第五节 少阴病兼证·····	212
第六节 少阴病治禁·····	215
第七节 少阴病变证·····	216
第八节 辨少阴病阴阳消长及预后·····	217
第六章 辨厥阴病脉证并治·····	222
概说·····	222
第一节 厥阴病提纲·····	223
第二节 寒热错杂证·····	224
第三节 寒证·····	229
第四节 热证·····	230
第五节 气郁证·····	232
第六节 厥证治禁·····	234
第七节 辨厥热胜复证·····	236
第八节 辨厥阴病顺逆·····	238

概 论

一 《伤寒论》的性质

《伤寒论》是一部阐述多种外感热病辨证论治的专书，是我国第一部理法方药较为完整理论联系实际的古代医学著作，长期以来有效的指导着中医临床的诊断和治疗。后世医家将其奉为辨证论治之圭臬，尊为医方之鼻祖，对中医学术的发展起着承前启后的作用，在祖国医学中占有重要地位。

《伤寒论》根据外感疾病的发生、发展及其演变规律，总结为六经辨证，使人们对错综复杂的病证有辨证的、系统的、具体的认识。从这些认识出发，制定治疗措施。因此，它不仅有效地指导外感疾病的辨证论治，而且它的辨证原则和方药，还广泛地运用于临床各科。

《伤寒论》成书以后，历代医家前后相继做了大量的研究工作，不仅研究其本身，而且还将它的理法方药应用于临床各科的各个方面，并有所创造、有所前进，大大的丰富了它的学术思想和内容。特别是现在，中西医结合工作大力开展，有些学者从《伤寒论》中吸取了原料和营养，使研究工作出现了可喜的苗头和成果，为学习和研究《伤寒论》开辟了新途径，提供了新线索。我们应从发展的眼光来进行学习和讨论，做到古为今用。因此，学习《伤寒论》是继承和发扬祖国医学遗产的重要途径之一。

二 学习《伤寒论》的目的和要求

学习本课程的目的，在于认识和掌握六经、脏腑、经络、气血的有机联系及其生理功能，进而认识和掌握病因、病位、病机等病理变化，运用六经辨证规律和理法方药，诊断和治疗常见的、多发的外感或较复杂的疾病，奠定中医辨证论治的良好基础。

要求有以下四条：

1、熟练地掌握六经的辨证论治规律，并能具体的运用于临床。了解同病异治、异病同治的机理，做到原则性与灵活性的有机结合，防止机械、片面、脱离实际的见解。

2、学习每章，必须掌握本经提纲、主证、主脉、主法、主方、治禁以及兼证、变证等。

3、《伤寒论自学辅导》选用原文326条，重点讲授，并要求深入理解。要求熟记并能理解深透的原文262条，占全书的80%；要求一般理解的64条，占全书的20%。

4、通过临床见习，要求学生在老师的指导下，学习对常见病的诊断，并学习伤寒方的使用 and 变化。每次见习后，应有充分的讨论，做到理论联系实际。

三 学习《伤寒论》的方法

《伤寒论》是用古代汉语（文言文）写成的，言简意赅，文词古奥难懂。初学者往

往难以掌握要领，故应注意以下几点。

1、《伤寒论》成书至今，已有一千多年，原文中的一些词句、文字、文法写作以及概念等与现代汉语、现代医学不尽相同。因此，要正确理解，不要钻牛角。

2、重点理解原文的精神实质，反复阅读。重点条文应在理解的基础上记熟，以致背诵，做到文熟义透。

3、把有关条文联系在一起，互相对照，互相补充，不要条条独立，断章取义。

4、原文中有症状相同病机不同、病机相同症状不同的，要着重辨别领会，不可生搬硬套。

5、原文中有很多地方采用省文笔法，常需以方测证或以证测方、以药测证，也应注意。

6、必须与临床实践相结合：阅读和钻研古医书，必然会遇到不少困难，但只要与临床相结合，从实践中找答案，就可触类旁通，比较容易理解。如撇开临床，死抠字眼，断章取意，牵强附会，势必误入歧途，脱离实际，有时争论不休。

7、要和《内经》《本草经》《金匱要略》结合起来：《伤寒论》的写作是在《内经》《本草经》的基础上发展起来的。而《金匱要略》《伤寒论》同出于仲景之手，所以其中的名词、术语、理论观点可以互相印证。

8、参阅各家注释，运用独立思考：《伤寒论》的注释，都是各家临床经验和学习心得的阐发，是很宝贵的参考资料。但由于各人有各人的见解，各有所长和不足，甚或有所曲解和错误。如果我们只看少数人的注释，就容易偏执一家之言，束缚了自己的见解和思考能力。故应多看几家的注释，则可取长补短，扩大视野，独立思考，去芜存菁。并认真的分析研究，以期达到理论结合实际的目的。如《伤寒来苏集》《伤寒贯珠集》《伤寒溯源集》《注解伤寒论》等都是有价值的参考书。

四 《伤寒论》作者简介

《伤寒论》的作者张机，字仲景。大约生于公元150~219年，享年69岁。南郡涅阳（今河南省南阳县）人。是我国东汉末年杰出的医学家。据说张机在建安纪年196年，曾任长沙太守（长沙，地名，在湖南省；太守，官职名）。

张仲景在幼年时，聪敏过人。因得当地名人何颙（颙，音拥；严正的样子）的推荐，承师于同郡医家张伯祖。仲景在何颙的勉励和老师的指导下，勤奋好学，刻苦钻研，有了真才实学，出师之后，医德高尚，技术精湛，在理论和实践上，都有很深的造诣，因而成了当时的名医。晋·皇甫谧著《甲乙经》载：仲景“知直祭酒刘季琰（琰，音掩；玉的色彩），病发于畏恶（畏恶，病名；是一种情志不安，甚则精神失常的疾病），治之而瘥。云：‘后九年，季琰病应发，发当有感，仍本于畏恶，病动必死’，终如其言。”又载：“仲景见侍中（官名）王仲宣，时年二十余。谓曰：‘君有病，四十当眉落，眉落半年而死，今服五石汤（侯氏黑散）可免’。仲宣嫌其言忤（忤，音午；不顺从），受汤勿服。后三日，见仲宣，谓曰：‘服汤否？’曰：‘已服。’仲景曰：‘色候固

非服汤之诊，君何轻命也？’仲宣犹不言。后二十年，果眉落，后一百八十七日而死，终如其言。”从《甲乙经》的记载中可以看出，张仲景是当代杰出的医学家，他对疾病的诊断和预后的判断，有着丰富的经验，不愧为名医。皇甫谧称赞道：“汉有华佗、张仲景。”将华佗与张仲景齐名并列。由于张仲景制定的方子临床疗效显著，所以皇甫谧写道：“仲景论广伊尹《汤液》为数十卷，用之多验。”

五 著书的时代背景

公元25年，刘秀重新建立了汉政权，定都洛阳，历史上叫作“东汉”。刘秀本人，就是河南南阳的豪强地主，和张仲景是同乡，占有大量田产。东汉末年，河南省的人民在黑暗权势的统治下，无衣无食，冻饿而死的约占二分之一，激起了人民的反抗。历史上有名的黄巾起义，就是在这个时期（184年）这个地区发起的。起义军头包黄巾，在张角率领下，先后打败了东汉政府派出的卢植、董卓。东汉政府再派皇甫嵩北上，进攻河北的黄巾军，正当黄巾军同敌人展开决战的关键时刻，张角不幸病死，张梁被推上领导地位，率领黄巾军，打得皇甫嵩不敢出战。起义军打了胜仗，放松了警惕性，在一天的黎明，皇甫嵩突然袭击，张梁不幸牺牲。黄巾军的主力，经过九个月的英勇战斗，失败了。在黄巾军起义的过程中，东汉政权名存实亡，地方官吏为了维护自己和镇压黄巾军，也在招兵买马、聚草屯粮，形成了一个的军事集团。为了扩充势力，争夺地盘，各集团之间又互相混战，闹得民不聊生，使原来人口集中的黄河流域，出现“白骨露于野，千里无鸡鸣”的凄惨景象。张仲景当时大约34岁，在他的家乡一带，有两个较大的军事集团，一个是袁绍，一个是曹操。后来，曹操打败了袁绍，袁绍逃回河北，从此一蹶不振。以后就是我们熟悉的三国时期。同样是战争频繁，兵荒马乱，疾病流行，死亡惨重。所以曹操的儿子曹植在《说疫气》一文中写道：“疠气流行，家家有僵尸之痛，室室有号泣之哀，或阖门而殪（殪，音意，死也），或复族而丧。”古谚云：“大兵之后，必有大疫。”因疫病流行造成人口大量死亡的情景是十分惨重的，以致当时有名的建安七子（徐干、陈琳、应瑒、刘真、王灿、阮瑀、孔融）也难于幸免。如曹丕在给吴质的信中写道：“昔日疫病，亲故多罹其灾，徐陈应刘，一时俱逝，痛可言焉！”其余的王灿、阮瑀、孔融三人，也相继而死。张仲景在自序中写道：“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。”以上这些例子，都说明了大兵之后，疾病流行，造成人口大量死亡的惨景。

六 著书动机

1、时代的必然：一切事物都不是一成不变的，历史也在不断地向前发展，祖国医学发展到一定程度，也必然会有人出来总结提高。从《黄帝内经》开始，到《扁鹊内经》《扁鹊外经》《白氏内经》《白氏外经》和《旁经》的出现，都是一个发展的过程。到了春秋战国时期，医生治病已经分科，所用药物也有一二百种，当时著名的医

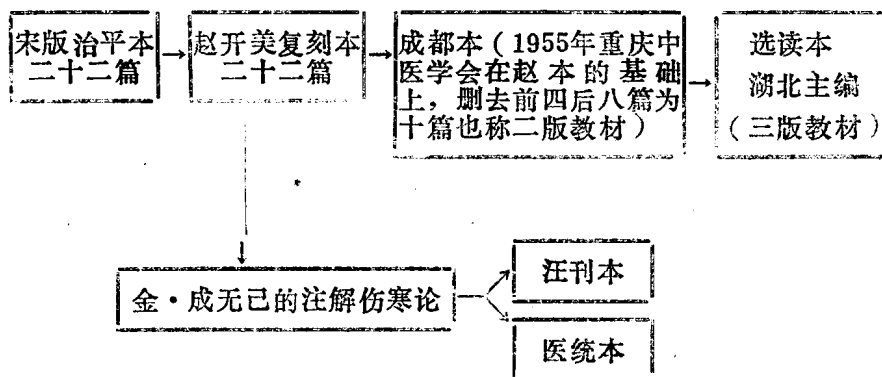
生——医和，提出了六气失和导致疾病发生的原因，为以后的病因学说奠定了基础。到了东汉末年，张仲景继承前贤，发奋学医，集毕生之精力，完成了《伤寒杂病论》的巨著。因此可说是时代的必然产物。

2、客观的需要，主观的努力：东汉末年，战乱纷起，灾疫连年。张仲景目睹广大劳动人民贫病交加，大量死亡的惨景，深感同情。以张仲景一家为例，其死亡者就有三分之二。他面对“家家有僵尸之痛，户户有号泣之哀”的惨痛事实，感到客观上需要有人拯救受灾难的人民，所以他写道：“感往昔之沦丧，伤横夭之莫救”，激发了张仲景的创作热情。与此同时，对那些“各承家技，始终顺旧”的没有创新精神之辈，和“不留神医药，精究方术”以及那些“企踵权豪，唯名利是务”的恶劣作风，深表痛绝，愤慨不平。因此，从主观上“勤求古训，博采众方”，根据《素问》《九卷》《八十一难》以及《胎产药录》等理论，结合自己“平脉辨证”的经验，著成了《伤寒杂病论》一书。最后谦虚地说：“虽未能尽愈诸病，庶可以见病知源，若能寻余所集，思过半矣。”他还主张对人体的脏腑经络的生理、病理研究，力求做到精益求精，他在自序中写道：“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。”

七 《伤寒论》的版本形成及其流传概况

仲景原著《伤寒杂病论》共一十六卷，包括《伤寒论》和《金匮要略》两部分。根据历史记载，大约成书于公元200~210年间。

现在我们看到的《伤寒论》，有两种版本，一是赵开美的复刻本，一是成无己的《注解伤寒论》。其流传情况如下图所示：



自从东汉末年的三国鼎立到西晋的短期统一，先是曹操打败了刘备，灭了蜀国。司马炎又夺取了魏国的政权，建立了晋朝，消灭了孙权，三国鼎立的局面结束。在这战争频繁、兵火洗劫，人民颠沛流离，百业凋零的年代，农民的负担就更大，统治阶级的剥削更加残酷，加上北方五个少数民族（匈奴、鲜卑、羯、氐、羌）进犯中原，形成了历史

上五胡乱华的局面。《伤寒杂病论》在这短短的几十年中，就残缺不全。据隋朝《经方志》载：“辨伤寒十卷亡”。这里的“亡”字，就是指流散于民间，散失不全，很少有人看到它的全貌。

大约在六七十年后，西晋太医令王叔和，搜集残卷，对《伤寒杂病论》的《伤寒论》部分进行了编次整理，使《伤寒论》部分大体上恢复了仲景著作的原貌。其杂病部分，以后编为《金匮要略》。王叔和对《伤寒论》的保存、搜集和流传，作出了一定贡献。从此《伤寒杂病论》和《伤寒论》并传于世，民间流传着不少的手抄本，有效地指导着医务人员的临床实践。但也有不少人如方有执、喻昌、程郊倩等攻击，甚至漫骂王叔和，把王叔和之功以过言，均有失学者风度。我们应以实事求是的态度，肯定王叔和的功绩是主流，在编次过程中的重复等不足之处是次要的。成无己、严器之等认为，仲景《伤寒论》得显用于世而不堕于地者，乃叔和之力也。徐灵胎指出，不有叔和，焉有仲景。这种说法是较为中肯的。

唐朝统一了天下，但《伤寒论》的流传并不广。著名医学家孙思邈在七十岁的时候，著成了《千金要方》一书，书中仅搜集到了《伤寒论》的部分内容，所以他在三十二卷中很遗憾的写到：江南诸师，秘仲景方而不传。王焘的《外台秘要》中，搜载了《伤寒论》的部分方子。

到了宋代，生产力比较发达，统治阶级对医药事业也重视起来，在宋仁宗（嘉佑二年，公元1057年）年间，专门设立了校正医书局，广开才路，起用人才，招聘了一批对祖国医学理论造诣深，又有丰富经验的医生，如林亿、高保衡、孙奇、孙兆等，对医学典籍进行了整理、校正，他们先把开宝时节度使高继冲所藏的《伤寒论》十卷，进行了校正。刊印言：“百病之急也，无急于伤寒，今先校正张仲景《伤寒论》十卷，二十二篇，合三百九十七法，除重复定有一百一十二方，今请颁行。”从宋仁宗做皇帝时起，林亿等校正后开雕，到他的儿子宋英宗（治平二年，公元1065年）雕成，并正式出版，这个版本，我们称为宋版本或治平本。真正的宋版本已经失传，现存的《伤寒论》宋版本，实际上是明代赵开美的复刻本，收在《仲景全书》中，基本上保存了宋版本的原貌，我们把它称之为赵本或赵刻本。

宋版本的内容是十卷二十二篇，1955年，在宋版本的基础上，由重庆中医学会把前四篇后八篇删去了，取自《辨太阳病脉证并治上》至《辨阴阳易差后劳复病脉证并治》共十篇，也可以叫宋版本，就是内容少了，习称成都本。

宋版前四后八篇的内容，有人怀疑是王叔和加进去的，同时有不少和中篇相重复，所以删去。朱宏武年间，有一本《伤寒类证辨惑》中写道：“仲景之书，六经至劳复而已，其间有397法，112方，纤悉具备，有条而不紊者也。”

我们今天的版本，就是成都本。《选读本》就是以成都本为依据，重新编次的。

另有成无己著的《注解伤寒论》，经明代嘉靖年间汪济川校勘，因几经翻印，错简脱漏，在所难免。还有一种医统本，也是成无己的《注解伤寒论》，经明代徐熔校勘，内容和汪济川的基本相同。

八 《伤寒论》的学术渊源及成就

1、学术渊源：《伤寒论》继承了《内经》《难经》等基本理论，而且有所发展和提高。《伤寒论》是以六经辨证作为总的辨证纲领和论治准则。六经辨证就是在《素问·热论》六经辨证的基础上发展起来的。如“今夫热病者，皆伤寒之类也。或愈或死，其死皆以六七日间，其愈皆以十日以上者何也？不知其解，愿闻其故。岐伯对曰：巨阳者，诸阳之属也，其脉连于风府，故为诸阳主气也。人之伤于寒也，则为病热，热虽甚不死。其两感于寒而病者，必不免于死。”又说：“帝曰：愿闻其状。岐伯曰：伤寒一日，巨阳受之，故头项痛、腰脊强；二日阳明受之，阳明主肉，其脉挟鼻，终于目，故身热目疼而鼻干不得卧也；三日少阳受之，少阳主胆，其脉循胁络于耳，故胸胁痛而耳聋。三阳经络皆受病，而未入于脏者，故可汗而已。四日太阴受之，太阴脉布胃中，络于嗝，故腹满而嗝干；五日少阴受之，少阴脉贯肾，络于肺，系舌本，故口燥舌干而渴；六日厥阴受之，厥阴脉循阴器而络于肝，故烦满而囊缩。三阴三阳五脏六腑皆受病，荣卫不行，五脏不通则死矣。帝曰：治之奈何？岐伯曰：其未过三日者，可汗而已。已过三日者，可泄而已。”下面我们把《素问·热论》中的六经分证与《伤寒论》中的六经病证作一比较。

《素问·热论》六经分证与《伤寒论》六经病证比较表

	《素问·热论》	《伤寒论》
太 阳	头项痛，腰脊强	头项强痛而恶寒，脉浮
阳 明	身热目疼而鼻干，不得卧	经证：身大热、口大渴、汗大出，脉洪大 腑证：潮热、谵语、腹满痛、便秘、脉沉实
少 阳	胸胁痛而耳聋	口苦、咽干、目眩，往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕
太 阴	腹满嗝干	腹满而吐食不下，自利时腹自痛
少 阴	口燥舌干而渴	脉微细，但欲寐 热化证：发热、面赤、烦躁 寒化证：无热恶寒，心烦吐利，渴喜热饮，小便清长，四肢厥逆，踡卧
厥 阴	烦满而囊缩	消渴，气上撞心，心中疼热、饥不欲食，食则吐蛔
从疾病形成的原因看	偏重于热	风寒暑湿燥火，六气（淫）具备，王叔和把痉湿喝也附于太阳篇
从病理变化的部位来看	重在经络	包括整个人体的十二经络及其所属的五脏六腑
从证候的复杂情况来看	两感表里俱病	主证、兼证、合病、并病，特别对病机的阐述更为详细。如表里出入，寒热转化
从治疗的方法上来看	汗下两法	汗吐下和温清补消，针灸水火，剂型变化，如蜜煎导、土瓜根、抵当丸、瓜蒂散

从以上这个表中可以看出,《素问·热论》和《伤寒论》中六经病的主要症状是比较接近的。所以《伤寒论》的六经辨证,实际上是来源于《素问·热论》的六经分证,而张仲景在这个理论基础上,有了进一步的发展和提高。

从病因病证上看,《素问·热论》侧重于热邪致病,未涉及虚证、寒证。《伤寒论》六经,概括了人体脏腑经络气血的生理功能和病理变化,不仅有虚实寒热之分,且有阴阳表里之别,既谈到了温病、中风、伤寒、湿痹等六气(淫)伤人,又谈到了三阴经的虚证寒证。在治疗上,《素问·热论》只有汗下两法,而《伤寒论》则运用了汗吐下和温清补消等八法,比《素问·热论》的理论、治则更加完善。

总的说来,《伤寒论》的六经辨证,既来源于《素问·热论》又不同于《素问·热论》,它是在《素问·热论》的基础上,运用了《内经》脏腑经络、卫气营血、阴阳表里、寒热虚实以及邪正盛衰等基本理论,概括了人体的生理功能和病理变化,对邪正消长所出现的证候,有了分析、综合,对虚实的变化、寒热的趋向、表里的出入,虽然仍以三阳三阴证来概括,但已形成了理法方药比较完善的六经辨证论治体系,使诊断有依据,辨证有纲领,论治有准则,同时又奠定了八纲辨证的基础,成为后世之典范。

下面我们再举两个例子,就更能说明《伤寒论》的理论渊源。《难经·七十七难》:“见肝之病,则知肝当传之于脾,故先实其脾气。”张仲景在《金匮要略·脏腑经络先后病篇》中也写道:“见肝之病,知肝传脾,当先实脾。”由此可见,《伤寒论》的学术思想,是渊源于《内经》《难经》的。关于这一点,张仲景也直言不讳的说:“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。”可见《内经》《难经》是《伤寒论》学术思想来源的一个主要方面。

吸取民间医家的特长,善于总结劳动人民同疾病作斗争的丰富经验,是张仲景学术思想来源的第二个方面。张仲景不仅学习《内经》《难经》等基本理论,同时还特别注意吸取民间医家的特长,善于总结劳动人民同疾病作斗争的丰富经验来充实自己的学术思想。如《伤寒论·自序》一开头就说:“余每览越人入虢之诊,望齐侯之色,未尝不慨然叹其才秀也。”高度赞颂了秦越人的望诊能力和切脉的技术,并吸取和运用了秦越人的这一特长。如64条中的“病人叉手自冒心”,261条中的“身黄如橘子色”,49条中的“尺中脉微”和50条中的“尺中脉迟”等等,都有从秦越人那里学习来的成分。

1972年12月,在甘肃武威汉墓出土了一批木质医药简牍,共92枚,题为《治百病方》。据鉴定,是东汉早期的文物。治疗内外妇五官科疾病,共30多个医方,用药100多种,剂型有汤丸散丹等。在湖南马王堆三号墓出土的《五十二病方》,约15000字,治疗范围涉及内外妇儿五官等各科疾病100多种,载方280多个,用药243种。据初步鉴定,其成书时间与《内经》同时或更早。张仲景就是在很多医家广泛实践的基础上结合自己的临床体会,写成了《伤寒杂病论》,对祖国医学的发展作出了卓越贡献。

综上所述,我们把《伤寒论》的学术渊源总结成三句话:继承了《内经》《难经》等基本理论,总结了汉代以前的医学成就和劳动人民同疾病作斗争的丰富经验,结合自己的临床实践写成了《伤寒杂病论》这部书。

2、成就:《伤寒论》约成书于三世纪初,距今有一千七百多年。历代医家无不推