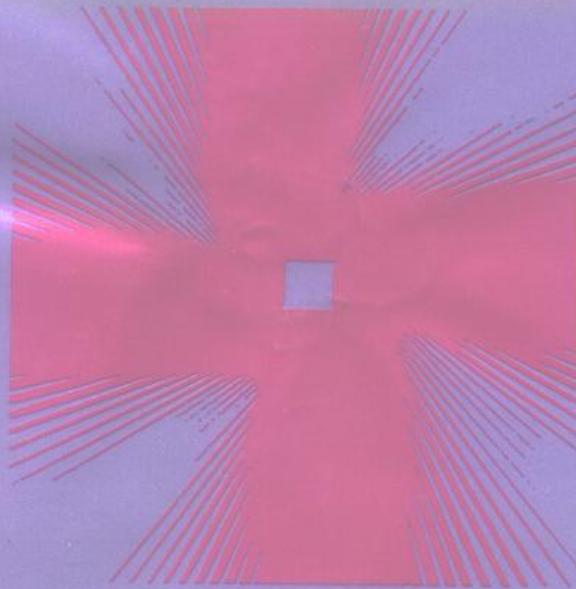


伤寒论汤证 纂要及歌括

张振芳 编著



陕西科学技术出版社



伤寒论汤证纂要及歌括

张振芳 编著



陕西科学技术出版社
1227107

(陕) 新登字第 002 号

伤寒论汤证纂要及歌括

张振芳 编著

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街 131 号)

新华书店经销 西安友谊印刷厂印刷

787×1092 毫米 32 开本 8 印张 17 万字

1993 年 6 月第 1 版 1993 年 6 月第 1 次印刷

印数：1~5,000

ISBN7-5369-1682-5 / R · 425

定 价：4.50 元

序

昔在汉时，仲师医圣，勤求古训，博采众方，纂《内》、《难》之旨，辑医经、经方家之长，穷阴阳五运之理，揆营卫气血脏腑经络之变，彰《素问·热论》之意，集临床经验之精华，创六经辨证，著《伤寒杂病论》。是书开辨证论治之先河，奠临床治疗学之基石，被后世医家誉为“方书之祖”，汉晋以降，遍为中外有关医家所崇尚，凡学有建树者，无不通晓之，故素有“不读《伤寒论》，则不足以言中医”之说。其理法方药，历千余年，完盛有加，实效可鉴，尤以目前大力提倡振兴中医之际，研习《伤寒论》者，如雨后春笋，多假中西医结合研究之法，对《伤寒论》中大部分汤证，进行了深入系统地探讨，获果硕硕。然则该书年代久远，文词古奥，初学之士，难得其要，历代医家，有鉴于此，除从不同角度作了大量注释阐发外，且编有便于记诵之歌括类读物，如宋·许叔微的《伤寒百证歌》，钱闻礼的《伤寒百问歌》，元·吴恕的《伤寒图歌活人指掌》，明·陈法昂的《伤寒心法大成》，清·吴谦等编纂《医宗金鉴》中的《伤寒心法要决》，陈念祖的《长沙方歌括》……，均对弘扬仲景之学建立了卓著功勋，但终因文词古奥，不利初学习读。为此，我院张振芳同志，集众家之长，融数十年教学临床体会于一体，编成《伤寒论汤证纂要及歌括》，观其撰文，深入浅出，分析合理，通俗易懂，读之朗朗上口，寓意丰富，且便于记诵。斯著在不失仲景原义的前提下，另有发

挥，临床举例笃实可信，实为习读《伤寒论》“登堂入室”之通衢。余喜弘扬仲景之学又多一新作，乃爰为之序。

杜雨茂

壬申夏月于渭水之滨

前　　言

《伤寒论》一书，是我国第一部理论联系实际，理法方药比较完善的古代经典医著，历代医家奉为“方书之祖”，临床治疗学的典范，自古以来，凡研习中医而又有建树者，无一不通晓《伤寒论》，故是书被视为学习中医学的必读之物。

然本书成书年代较早，文字比较深奥，自晋唐以降，研究和注释《伤寒论》者，代有贤人，皆见仁见智，各有特点，注释的书籍亦不下数百种，可谓之“浩如烟海”，但均因其年代距今不近，加之各自研究、注释的方法和角度不同，对初学者来说，亦不易得其要领，欲使其“登堂入室”，仍有一定困难。为此，笔者结合自己数十年教学和临床体会，编写出这本《伤寒论汤证纂要及歌括》，把《伤寒论》中 112 个汤证，用浅释和歌括的形式展现在广大读者面前，冀能对广大学习《伤寒论》的读者有所帮助，对发扬光大中医学事业有所贡献。

该书以高等医药院校教材《伤寒论讲义》为蓝本，以六经分证为纲，以汤证为目，汇集各汤证有关条文，经对其进行释义和分析后，归纳出“病因病机”，“证候”及“治法”，使读者对各汤证先有一个比较全面的了解，并在掌握各汤证原义的基础上，编写出“汤证歌括”，继之列出方药，分析方理，出以“方药歌括”，力求做到释义分析合理，文字浅显易懂，歌括谐韵合拍，读之朗朗上口，便于速学易记，成为大专院校学生、中医临床工作者，中医爱好者学习《伤寒论》

的重要辅助读物。

由于笔者水平有限，编写过程中不免挂一漏万，错误之处，在所难免，敬请读者读后给予批评指正。

作 者

1992年7月于陕西中医学院

目 录

概 论

- 一、源流歌.....(1)
- 二、总病歌.....(2)
- 三、治则歌.....(3)

各 论

- 一、太阳病篇.....(5)
- (一) 桂枝汤证类

 - 1. 桂枝汤证
 - 2. 桂枝加葛根汤证
 - 3. 桂枝加厚朴杏子汤证
 - 4. 桂枝加附子汤证
 - 5. 桂枝去芍药汤证
 - 6. 桂枝去芍药加附子汤证
 - 7. 桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤证
 - 8. 桂枝甘草汤证
 - 9. 桂枝甘草龙骨牡蛎汤证
 - 10. 桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤证
 - 11. 桂枝加桂汤证
 - 12. 茯苓桂枝甘草大枣汤证
 - 13. 桂枝附子汤证
 - 14. 去桂加白术汤证
 - 15. 甘草附子汤证

16. 桂枝去桂加茯苓白术汤证	(37)
17. 小建中汤证	(39)
18. 茯苓桂枝白术甘草汤证	(41)
19. 桂枝加芍药汤证	(43)
20. 桂枝加大黄汤证	(43)
21. 甘草干姜汤证	(45)
22. 芍药甘草汤证	(45)
23. 炙甘草汤证	(47)
(二) 麻黄汤证类	(50)
1. 麻黄汤证	(50)
2. 麻黄杏仁甘草石膏汤证	(56)
3. 大青龙汤证	(57)
4. 小青龙汤证	(60)
5. 麻黄附子细辛汤证	(63)
6. 麻黄附子甘草汤证	(64)
7. 麻黄连轺赤小豆汤证	(66)
(三) 葛根汤证类	(68)
1. 葛根汤证	(68)
2. 葛根加半夏汤证	(68)
3. 葛根黄芩黄连汤证	(71)
(四) 桂枝麻黄各半汤证类	(72)
1. 桂枝麻黄各半汤证	(72)
2. 桂枝二麻黄一汤证	(74)
3. 桂枝二越婢一汤证	(76)
(五) 泻心汤证类	(78)
1. 大黄黄连泻心汤证	(78)
2. 附子泻心汤证	(80)

3.半夏泻心汤证	(81)
4.生姜泻心汤证	(83)
5.甘草泻心汤证	(85)
6.黄连汤证	(88)
7.旋复代赭汤证	(89)
8.厚朴生姜半夏甘草人参汤证	(91)
9.赤石脂禹余粮汤证	(92)
(六) 陷胸汤证类	(93)
1.大陷胸丸证	(94)
2.大陷胸汤证	(96)
3.小陷胸汤证	(100)
4.三物白散证	(101)
(七) 五苓散证类	(103)
1.五苓散证	(103)
2.茯苓甘草汤证	(108)
3.文蛤散证	(110)
4.牡蛎泽泻散证	(111)
(八) 抵当汤证类	(112)
1.桃核承气汤证	(112)
2.抵当汤证	(114)
3.抵当丸证	(119)
(九) 十枣汤证类	(120)
(十) 瓜蒂散证类	(122)
二、阳明病篇	(125)
(一) 桔子豉汤证类	(126)
1.桔子豉汤证	(126)
2.桔子甘草豉汤证	(126)

3. 桔子生姜豉汤证	(126)
4. 桔子厚朴汤证	(126)
5. 桔子干姜汤证	(126)
6. 枳实桔子豉汤证	(126)
7. 桔子柏皮汤证	(133)
(二) 白虎汤证类	(135)
1. 白虎汤证	(135)
2. 白虎加人参汤证	(139)
3. 竹叶石膏汤证	(142)
(三) 茵陈蒿汤证类	(144)
(四) 承气汤证类	(147)
1. 大承气汤证	(147)
2. 小承气汤证	(156)
3. 调胃承气汤证	(161)
4. 麻子仁丸证	(166)
5. 外导法证	(168)
三、少阳病篇	(169)
(一) 小柴胡汤证类	(171)
1. 小柴胡汤证	(171)
附: 热入血室	(180)
2. 柴胡桂枝汤证	(183)
3. 大柴胡汤证	(184)
4. 柴胡加芒硝汤证	(186)
5. 柴胡桂枝干姜汤证	(189)
6. 柴胡加龙骨牡蛎汤证	(190)
(二) 黄芩汤证类	(192)
1. 黄芩汤证	(192)

2. 黄芩加半夏生姜汤证	(192)
四、太阴病篇	(194)
(一) 理中汤 (丸) 证类	(195)
(二) 桂枝人参汤证类	(199)
五、少阴病篇	(200)
(一) 四逆汤证类	(202)
1. 四逆汤证	(202)
2. 四逆加人参汤证	(209)
3. 茯苓四逆汤证	(210)
4. 通脉四逆汤证	(211)
5. 通脉四逆加猪胆汁汤证	(214)
6. 白通汤证	(216)
7. 白通加猪胆汁汤证	(216)
8. 干姜附子汤证	(218)
(二) 真武汤证类	(220)
(三) 附子汤证类	(223)
1. 附子汤证	(223)
2. 芍药甘草附子汤证	(225)
(四) 桃花汤证类	(226)
(五) 黄连阿胶汤证类	(228)
(六) 猪苓汤证类	(229)
(七) 桔梗汤证类	(231)
1. 甘草汤证	(231)
2. 桔梗汤证	(232)
3. 猪肤汤证	(233)
4. 苦酒汤证	(234)
5. 半夏散及汤证	(236)

(八) 烧裈散证类	(237)
六、厥阴病篇	(238)
(一) 乌梅丸证类	(239)
(二) 干姜黄芩黄连人参汤证类	(243)
(三) 麻黄升麻汤证类	(245)
(四) 吴茱萸汤证类	(247)
(五) 当归四逆汤证类	(250)
1.当归四逆汤证	(250)
2.当归四逆加吴茱萸生姜汤证	(250)
(六) 白头翁汤证类	(252)
(七) 四逆散证类	(254)

概 论

一、源流歌

医圣仲景居南阳，名齐日月万古长。尊师同郡张伯祖，精读《内》、《难》并《阴阳》。撰成《伤寒杂病论》，济世之作保民康。理法方药甚完备，热病杂病精且详。书成战乱遭轶散，幸得叔和觅“锦章”，自此单行《伤寒论》，杂病装入《金匱》藏。

〔注〕医圣张机，字仲景，河南南阳人。《名医录》载其身世曰：“举孝廉，官至长沙太守”，（“官至长沙太守”一说，有学者已有不同看法）跟同郡张伯祖学医。他“勤求古训，博采众方”，总结汉以前及当时人民群众与疾病作斗争的理论和经验，并结合自己丰富的医疗实践，于公元210年写成万世不朽巨著《伤寒杂病论》，创立了六经辨证论治体系，树立了理法方药一贯性的学术思想，给后世在治疗外感热病和内科杂病等方面树立了光辉的典范，成为后世所称的中医经典著作之一。后因当时军阀割据，战争频繁，加之当时农民武装势力不断向封建统治阶级进攻，时局非常混乱，以致使该书散轶于江南民间，残缺不全。后经西晋王叔和搜集整理，始有《伤寒论》一书，至北宋经林亿等人校定，明·赵开美复刻而流传至今。千百年来，该书对祖国医学的发展，

保障民族繁衍，有着不可估量的价值，至今仍为习中医者必读之书。

二、总病歌

伤寒之病六经详，证分三阴与三阳。三阳之证表热实，皆以寒热辨其纲。太阳六经为藩篱，外邪初感犯此乡，证以发热恶寒共，脉浮头痛与项强；少阳位居半表里，寒热往来正邪争，口苦咽干目眩见，枢机不利是病机；阳明居里属热实，但热不寒脉大长，里热蒸腾汗自出，如此辨之外证详。三阴之证里虚寒，太少厥阴不一般。太阴脾家虚寒证，腹满而吐食不香，时腹自痛自下利，脾阳不振阴成殃；少阴心肾水火脏，寒化热化分两桩，寒化厥逆并吐利，心烦不眠热化常；厥阴千古称疑案，二类四证可分辨，上热下寒厥热复，厥利呕哕最常见。六经之证精且详，全在临证细斟量，抓住病机防传变，掌握规律谨遵纲。

〔注〕六经，即太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴。其为病者，以表、实、热和里，虚、寒而分出三阳三阴。太阳者，为六经藩篱，是人身之最外一道屏障，故外邪感人，太阳首当其冲，则见发热恶寒脉浮头痛项强等证，谓之太阳病。此期若失治误治，邪必内传，谓之“传经”，或传阳明，或传少阳。传阳明则见但热不寒，汗自出等；传少阳则见往来寒热，胸胁若满，心烦喜呕，嘿嘿不欲食欲，口苦，咽干，目眩等。此期若失治误治，如清下太过等，则可由阳转阴，谓之邪传三阴而为三阴病，若外邪不经三阳而直

接侵犯三阴经的则谓之“直中”三阴。此时或为太阴，或为少阴，或为厥阴，其证皆以各经所见证候而定。其间或从寒从热，或从虚从实，证候表现非止一端，其或出现不少险恶证候而危及患者生命者，故医者之于临床，必须察外知内，求本溯源，谨守病机，知常达变，方为万全。

三、治则歌

六经治则各篇详，扶正祛邪总括囊，扶助阳气存津液，自始至终不有忘。法含汗、吐、下、和、补，温、清、消法妙无常。三阳之病总祛邪，邪去即使正安康。太阳发汗又解肌，蓄水、蓄血行、消施；少阳邪在半表里，和解之法不可弃，阳明阳热气又盛，清、下二法不相离。三阴之病扶正气，阳复阴退有生机。太阴本是脾虚寒，四逆之辈温法立；少阴心肾水火脏，温阳育阴各相宜；厥阴风木寒热病，清上温下不相欺。表里之证同时见，孰先孰后分缓急。表证为主先治表，表解里气自安息。若不治表先治里，先后失序生变逆；里证若急急救里，治表必然误病机；表里同病表里治，若治一方病不缔。大凡治病此为要，谨遵师言莫迟疑。

〔注〕六经治则，不外扶正与祛邪，而扶阳气与存津液的治疗学思想，始终贯穿于各种处治措施之中，从而达到邪去正安的目的。三阳病以祛邪为主，其中太阳病宜解肌发汗，阳明病宜清宜下，少阳病宜和解枢机。三阴病以扶正为主，其中太阴病宜温运脾阳，少阴病宜温阳育阴，厥阴病宜清上温下，寒温并用。各病具体治法，都将详于各篇，然又

都是汗、吐、下、和、温、清、消、补八法的具体运用。至于表里证候混同出现之表里同病，又须遵循表里先后缓急的治疗原则，即表里同病而以表证为主时，当先表后里；表里同病而以里证为急时，当先里后表；表里同病表里同急时，当表里同治。此皆治法大要，宜谨识之。