

傷寒論百題解



伤寒论百题解

周石卿 赖义初

方超 刘熙和

福建科学技术出版社

一九八五年·福州

2561/H

《伤寒论》百题解

周石卿 赖义初 方超 刘耀和

福建科学技术出版社出版

(福州得贵巷47号)

福建省新华书店发行

福建闽北印刷厂印刷

开本787×1092毫米 1/32 3.125印张 58千字

1985年7月第1版

1985年7月第1次印刷

印数：1—26,310

书号：14211·85 定价：0.56元

前 言

《伤寒论》是学习祖国医学的必读经典。它既是基础又是临床实用的学科，但原书文辞深奥，其中有许多问题不易理解。为了适应当前学习《伤寒论》者的需要，我们撰写了这一本题解，供同道们参考，以便深入研究这部古典医著。

本书围绕《伤寒论》概要和太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴六经及部分条文的有关问题进行解答。这些问题都是学习《伤寒论》必须了解的问题，其中大多是我们从事该学科教学过程中，由各种不同类型的班级提出的质疑，并参阅近年来国内各兄弟院校和研究单位招考研究生及中医药人员晋升考核的一些资料，暨中医各类期刊有关《伤寒论》问题的部分素材，进行编写。

本书由福建中医学院伤寒教研室周石卿、赖义初、方超、刘熙和撰写，由于水平有限，写作时间仓促，书中难免有错漏之处，殷切期望读者予以批评指正。

编者

一九八三年六月

目 录

1. 《伤寒论》的学术渊源和主要成就是什么? (1)
2. 《伤寒论》的版本有哪些? (1)
3. 《伤寒论》有哪几种注释方法? (2)
4. 《伤寒论》六经与《素问·热论》六经有何不同? (3)
5. 六经涵义, 历代注家有何认识? (4)
6. 伤寒六经的实质是什么? 它与脏腑、经络气化的关系又是怎样? (6)
7. 六经辨证与八纲辨证的关系如何? (8)
8. 试述伤寒六经的主证治法及其主治汤方。..... (11)
9. 《伤寒论》是论述外感病的专书吗? (13)
10. 为什么伤寒六经可统摄诸病? (13)
11. 伤寒六经的辨证论治是否百病皆赅? (14)
12. 伤寒与温病有何异同? (14)
13. 《伤寒论》有哪些疑似证必须辨认? 试举例说明之! (15)
14. 《伤寒论》的腹诊是什么内容? 它有何指导意义? (17)
15. 何谓表里同病? 其治疗原则怎样? (18)
16. 试举《伤寒论》四诊的范例。..... (20)
17. 为什么伤寒论治注重护阳气存阴液? (21)
18. 什么是太阳病? (23)
19. 太阳病是表热证还是表寒证? (24)

20. 为什么太阳表实证有的身痛而有的却是身痒? … (24)
21. 桂枝汤和玉屏风散都能治“表虚”,其机理有何不同?(25)
22. 同是太阳表证兼项背强几几,为何太阳表虚用桂枝汤加葛根,而表实证不用麻黄汤加葛根,却用葛根汤?(25)
23. 太阳表证为何有恶寒发热如疟状?它与少阳病的往来寒热有何区别? …… (26)
24. 太阳病为什么要针刺风池、风府? …… (27)
25. 如何理解太阳表证可“衄乃解”、“自衄者愈”和“衄家不可发汗”? …… (28)
26. 麻黄汤证、麻杏石甘汤证、桂枝加厚朴杏子汤证、小青龙汤证、葛根芩连汤证、大承气汤证均可有喘,其机理有何不同? …… (28)
27. 大青龙汤证与桂枝二越婢一汤证有何异同? …… (29)
28. 大、小青龙汤为何均可治疗溢饮?其证治有何不同?(30)
29. 如何理解小青龙汤证中的“不渴”或“渴”和“服汤已渴”? …… (31)
30. 小青龙汤、苓桂术甘汤、真武汤同为治疗水气为患的方剂,其机理有何不同? …… (31)
31. 麻黄汤应用的禁例有哪些? …… (32)
32. 什么是“阳旦”? …… (32)
33. 什么是太阳蓄水证?如何理解太阳蓄血证的病位?(33)
34. 太阳蓄血与阳明蓄血证有何异同? …… (34)
35. 什么是心下痞?为何心下痞有按之濡与心下痞鞅之异? …… (35)

36. 半夏泻心汤证的病机是什么？它与甘草泻心汤、生姜泻心汤、黄连汤的药味基本相同，为何主治有异？（36）
37. 结胸证有几种？应如何区别？……………（37）
38. 大陷胸汤证与大柴胡汤证有何异同？……………（38）
39. 何谓藏结？它与结胸证有何异同？……………（39）
40. 风湿三方如何鉴别使用？……………（40）
41. “伤寒葛根汤三证”指的是什么？有何异同？…（41）
42. 《伤寒论》第六条所说的风温与后世温病学中的风温是否相同？……………（42）
43. 何谓太阳“三纲鼎立”说？……………（43）
44. 《伤寒论》中的“纵”与“横”应如何理解？…（44）
45. 《伤寒论》中药味同而汤名异的方剂有哪些？…（45）
46. 何谓阳明病？它有哪些病证？……………（46）
47. 如何理解“阳明之为病，胃家实是也”？…………（47）
48. 阳明病何以有虚寒证？……………（47）
49. 何谓阳明病外证？分述其证候病机。……………（48）
50. 阳明病的成因如何？……………（48）
51. 为何阳明病始与热盛均有恶寒见证？……………（48）
52. 如何理解“阳明居中主土，万物所归，无所复传”？（49）
53. 为何有的注家将栀子豉汤证归为太阳病，而有的则把它归为阳明病？……………（49）
54. 阳明病下法有哪些？各取何方（药）为治？……（50）
55. 何谓“三承气汤”？其辨证要点是什么？…………（50）
56. 阳明腑证与大结胸证的证治如何？它们的辨证要点是什么？……………（50）

- 么? (51)
57. 何以阳明病“脉迟”仍可用大承气汤? (52)
58. 何谓“热结旁流”? 它与肠热下利证如何鉴别? (53)
59. 为何“伤寒邪热在里, 下之宜猛”, 而“温病湿邪内搏, 下之宜轻”? (53)
60. 阳明病禁下之证有哪些? (54)
61. 阳明病下后再下与不可攻下有哪些? (54)
62. 何谓脾约证? 麻子仁丸证与蜜煎导证机理有何不同? (55)
63. 阳明“热结”与“津竭”之大便硬的辨证如何? (56)
64. 如何理解“伤寒汗不厌早, 下不厌迟”? (56)
65. 阳明湿热发黄何以用麻黄连翘赤小豆汤? (57)
66. 汗和小便与阳明湿热发黄之关系如何? (58)
67. 辨阳明病小便利与不利有何临床指导意义? (58)
68. 何谓少阳病? 其主证、机理如何? (59)
69. 如何理解服小柴胡汤后“上焦得通, 津液得下, 胃气因和, 身濇然汗出而解”的机理? (60)
70. 少阳三焦与温病三焦在证治上有何区别? (61)
71. 少阳兼阳阴里实证, 何以选方有异? (62)
72. 为何将“热入血室”归入少阳篇中讨论? (62)
73. 少阳病柴胡证误治后, 复与柴胡汤, 为何见战汗? (63)
74. 如何解释少阳是半表半里证? (63)
75. 少阳病是否也有经证、腑证之分? 如何解释? ... (64)
76. 如何理解第一〇一条“伤寒中风, 有柴胡证, 但见一证便是, 不必悉具”? (65)

77. 什么是太阴病？其主要特征与治疗怎样？……（6）
78. 太阴病为何禁吐下？……（68）
79. 太阴病与阳明腑证均有腹满，如何辨治？……（68）
80. 如何理解伤寒发汗已，身目为黄之寒湿证？……（69）
81. 为什么有“实则阳明，虚则太阴”之说？……（69）
82. 何谓“脾家实”？它与“胃家实”的涵义有何不同？…（70）
83. 如何辨别阳明发黄与太阴发黄？……（70）
84. 太阳病汗后腹满证与太阴腹满机理有无区别？…（71）
85. 如何理解少阴病提纲“脉微细，但欲寐”？……（72）
86. 少阴寒化证有几种证型？……（72）
87. 如何理解少阴病阳衰阴盛和阴虚阳亢的两种转归？（73）
88. 四逆汤是否为少阴病主方？……（73）
89. 为什么说“自利而渴者，属少阴”，而“自利不渴者，属太阴”？……（74）
90. 少阴病阳衰阴盛厥逆证与阳衰阴盛格阳证的病机有何异同？……（74）
91. 附子汤证与真武汤证同是阳虚水气为患，其证治有何异同？……（75）
92. 通脉四逆加猪胆汁汤和白通加猪胆汁汤都用了猪胆汁，其意义有何不同？两方证治有何区别？……（75）
93. 以姜、附为主的回阳救逆汤方有哪些？其证治有何异同？……（76）
94. 少阴病“其人面色赤”与阳明病“面合色赤”的机理有何不同？……（78）

95. 黄连阿胶汤证的“心中烦，不得卧”与栀子豉汤证的“虚烦”，其机理有何不同？……………（78）
96. 为何阳明、少阴病均有猪苓汤证？……………（79）
97. 少阴病何以有咽痛？其证治如何？……………（79）
98. 何谓太少同病？麻黄附子细辛汤证与桂枝加附子汤证有何异同？……………（80）
99. 何谓“六急下”？……………（80）
100. 阳明、少阴为何有急下之证？……………（81）
101. 少阴病的治禁是什么？……………（82）
102. 四逆散证是属少阴病吗？……………（82）
103. 对厥阴病的看法主要有哪 些？……………（83）
104. 厥阴病的厥热胜复和少阳病的往来寒热的病机应如何理解？……………（84）
105. 《伤寒论》与《内经》的寒厥、热厥有何不同？（84）
106. 如何理解“厥应下之”与“厥不可下”？……………（85）
107. 当归四逆汤证与四逆汤证都有手足厥寒，为何当归四逆汤中没有用姜、附？……………（86）
108. 为什么阳明、少阴、厥阴病篇都有吴茱萸汤证？厥阴头痛与肝阳头痛有何区别？……………（87）
109. 如何理解“除中”证？它与外感病的关系怎样？（87）
110. 《伤寒论》共有多少方和药？药味最多和最少的方剂是什么？在什么情况下用生甘草？论中所用半夏是制用还是生用？……………（88）

1. 《伤寒论》的学术渊源和主要成就是什么?

《伤寒论》是东汉医家张仲景所著,原名《伤寒杂病论》。书成于公元三世纪初叶(约200~210年)。在未成书前,祖国医学就有《内经》(包括《灵枢》、《素问》)、《难经》等古典医籍。张仲景继承了《内经》等基本理论,结合自己的临床实践,总结了汉代以前的医学成就和广大人民治疗疾病的丰富经验而写成这部巨著。

《伤寒论》重点论述外感疾病的病理特点和变化规律,并创造性地提出了六经辨证纲领,将理、法、方、药贯串在一起,形成了一套较为完整的辨证论治体系,指导着外感疾病及其它杂病的辨证治疗,为后世医学的发展,作出了极其重要的贡献。

2. 《伤寒论》的版本有哪些?

《伤寒论》成书后,历晋、隋、唐、宋、元、明、清等朝代至现在,流传的版本有以下几种:

(1)宋镌治平本:即林亿等校订的单论本,亦称“白文本”。全书从“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,计三百九十八条。此书或许早已亡佚,最古的版本是明·赵开美影宋复刻本。此本亦不易得,民国时虽有武昌医馆、上海商务印书馆和上海中华书局等三家的先后刊本,但也极少见。目前通行的是新中国成立后,重庆市中医学会编注,1955年重庆人民出版社出版

的《新辑宋本伤寒论》。

(2) 金·成无己注本，即《注解伤寒论》。全书共十卷，从“辨脉法第一”至“辨发汗吐下后病脉证并治法第二十二”共二十二篇。此本已不可得，现存本为明嘉靖间汪济川校正本。

(3) 《全匮玉函经》：是《伤寒论》的另一种版本，其内容与上述两种差别较大。

(4) 《康平古本伤寒论》：日人大塚敬节校刊，四十年代传入我国，于1947年由千顷堂书局印行。

(5) 长沙古本：公元1932年印行。

(6) 桂林古本：公元1934年石印刊行。

(7) 伤寒十二稿：据云本论易稿十三次始成书。

以上是《伤寒论》版本的流传概况，但相传只有宋·治平本和金·成注本是正本，《金匮玉函经》为别本，其余版本有人疑是伪托，均非正本。

3. 《伤寒论》有哪几种注释方法？

《伤寒论》这部巨著，对后世医家起了极大的指导作用，因此，历代注家迄清朝为止，不下四百余家。其注释方法大致有如下几种：

(1) 依据原条文次序注释的：如《医宗金鉴·伤寒论注》，陈修园《伤寒论浅注》等。

(2) 变更原条文次序：

①以证候归类：如成无己的《伤寒明理论》，沈金鳌的

《伤寒论纲目》等。

②以方归类：如柯韵伯的《伤寒论注》，徐洄溪的《伤寒论类方》等。

③以法归类：如喻嘉言的《尚论篇》，尤在泾的《伤寒贯珠集》等。

总之，《伤寒论》各注家的编写方法，不外这些范畴，其中有推崇本论的，有提出己见的，但都能在本论的基础上，互相阐发，使《伤寒论》的内容更加充实并有所发展。

4. 《伤寒论》六经与《素问·热论》六经有何不同？

六经是三阳（太阳、阳明、少阳）、三阴（太阴、少阴、厥阴）的总称。《伤寒论》六经是在《素问·热论》六经分证的基础上，进一步发挥完整起来的，但两者不尽相同。

（1）《素问·热论》的六经，只作为分证纲领，而《伤寒论》所述的六经，既作为辨证纲领，又作为论治准则。

（2）《素问·热论》的六经，是以经络而言，详论经络受邪所致的热性病。而《伤寒论》的六经，主要论述脏腑功能活动所产生之气，其中也涉及到经络学说，但不局限于经络。

（3）《素问·热论》仅论述六经的热证、实证，而《伤寒论》还分述了虚证、寒证。

(4)《热论》六经的论治，只简单地提出汗、下两法，如“未满三日者，可汗而已”，“已满三日者，可泄而已”，而《伤寒论》则有汗、吐、下、和、清、消、温、补等法。

(5)《热论》的六经传变，是日传一经，周而复始，而且循着一定的规律发展，如“一日巨阳受之，二日阳明受之，三日少阳受之，四日太阴受之，五日少阴受之，六日厥阴受之……其不两感于寒者，七日巨阳病衰头痛少愈，八日阳明病衰……十二日厥阴病衰，大气皆去，病日已矣”。

《伤寒论》则不拘日数，且无一定次序可寻，而是根据临床表现进行辨证，如“伤寒一日，太阳受之，脉若静者，为不传，颇欲吐，若躁烦，脉数急者，为传也”(原文第四条)。“伤寒二、三日，阳明少阳证不见者，为不传也”(原文第五条)。这就说明了太阳病既可传阳明，也可传少阳，又可传少阴等。

总之，《伤寒论》六经虽沿用《素问·热论》六经之名，然师古不泥古，而是以临床证候表现为依据，这对《热论》六经来说，有极大的发展。

5. 六经涵义，历代注家有何认识？

《伤寒论》六经是仲景接受《内经》理论的指导，在《素问·热论》六经的基础上扩充和发展起来的，后世注家采取多种方法来分析研究和阐发它的意义。

(1)气化：以气化来解释和分析六经，如张隐庵

说：“仲祖著伤寒，原名卒病论，本于五运六气，阴阳大论，故释人之阴阳，应天地之五运六气。”这说明了人与自然的关系。

(2) 脏腑：谓六经之病，即为脏腑之病，如钱天来等，专以脏腑、三焦、阴阳、水火、营卫等立论。

(3) 经络：以十二经络为主认识六经，如汪苓友说：“仲景《伤寒论》实本《素问·热论》，仲景分六经，不出《灵枢》经脉。”

(4) 形层：把六经分作几个层次来加以说明，如章虚谷、俞根初等，以太阳主皮毛，阳明主肌肉，少阳主腠理，太阴主支末，少阴主血脉，厥阴主筋膜等。

(5) 地面：以地面上来说明六经，如柯韵伯说：“内由心胸，外自巅顶，前至额颅，后至肩背，下及手足，内合膀胱，是太阳地面……”（其余五经从略）。

(6) 部分：以六经证候分类来认识和分析，如方有执说：“六经之经与经络之经不同，六经者，犹儒家六经之经，犹言部也，部，犹经六部之部。”

(7) 阶段：有以划分阶段来认识六经病变，如祝味菊说：“太阳之为病，正气因受邪激而开始合度之抵抗也；阳明之为病，亢气横张，机能旺盛，而抵抗太过也；少阳之为病，抗能时断时续，邪机屡进屡退，抵抗之力，未能相继也；太阴少阴之为病，正气懦弱，全体或局部之抵抗力不足也；厥阴之为病，正邪相搏，存亡危急之秋，体工最后之反抗也。一切时感其体工抵抗之情形，不出此五段范围。”

此外，尚有以某一经所出现的证候特征，归纳为六个证候群的，如恽铁樵、陆渊雷等。

以上各家的说法，对六经都有发挥，但各有其片面性。若单以某一方面的认识来解释，都不能全面概括六经病变的内容。

6. 伤寒六经的实质是什么？它与脏腑、经络、气化的关系又是怎样？

伤寒六经是临床实际证候综合起来的六个病变阶段。但六经证候并不是凭空产生的，而是有其物质基础的，它是人体脏腑、经络、气化的生理、病理变化在一定发展阶段的反映。因此，六经的实质，与脏腑、经络、气化有着极其密切的关系。

(1) 六经与经络：经络是人体运行气血津液，联络内外、上下、左右，调节各部分功能的一个完整的系统。伤寒六经的病证，虽不完全局限于经络，然而与经络确有一定的联系。如足太阳经络，起于目内眦，上额交巅，下项循脊，而行于人体背部，所以太阳病有头项强痛，腰脊疼痛等证；足阳明经络，起于鼻，交頰中，下循鼻外，其直者从缺盆下行，经胸腹而下行至足，主要行于人体前部，所以阳明病有身热、面赤、腹胀满疼痛等证；足少阳经络，起于目锐眦，上抵头角，下耳后，从缺盆下循胸胁，主要行于人体两侧，所以少阳病有耳聋、目眩、胸胁苦满等证。至于三阴病，均属里证，病变部位较深，其经络所反映的证候，虽不象三阳

经的显著，但所出现的证状，如太阴病之腹满时痛，少阴病的咽痛咽干，厥阴病的气上撞心、心中疼热等证状，亦与经络循行有关。但如果把伤寒六经的全部证候，都以经络来解释，则未免牵强附会。

（2）六经与脏腑：脏腑和外部组织器官通过经络的联系与调节，使人构成一个有机的整体，脏腑的病理变化，可以反映于经络，或通过经络反映于体表。外界致病因素，也可以通过经络引起脏腑机能失调而致病。伤寒六经病证与脏腑关系尤为密切，如膀胱为太阳之腑，外邪不解，循经入腑，势必影响膀胱气化不行，而出现小便不利、口渴、脉浮的蓄水证；胃为阳明之腑，邪热入胃，津液耗损，腑气不利，则为大便秘结，腹满痛拒按等胃肠燥实证；胆是少阳之腑，胆热上蒸则为口苦，木邪犯胃则不欲食、喜呕等。他如太阴病的腹满吐利，是因脾阳不振；少阴病的无热恶寒，脉微细，是为心肾虚衰；厥阴病的气上撞心，乃由肝气上逆。这些都是脏腑的机能病变。

（3）六经与气化：五运六气，即运气学说，是古代解释自然界气候变化，及对人类和万物生长发展过程关系的一种学说。气化与六经言，是风、热、火、湿、燥、寒六气化生三阴三阳。风化厥阴，热化少阴，湿化太阴，火化少阳，燥化阳明，寒化太阳。故有太阳主寒水，阳明主燥金，少阳主相火，太阴主湿土，少阴主君火，厥阴主风木之说。六气之化为本，三阴三阳为标，与标气相互表里之气为中气。如《素问·六微旨大论》说：“少阳之上，火气治之，中见厥