

全国西医学习中医普及教材

# 伤 寒 论

湖北中医学院 主编

人民卫生出版社

样本库

全国西医学习中医普及教材

# 伤寒论

湖北中医学院 主编

贵阳中医学院 广州中医学院 协编  
辽宁中医学院 黑龙江中医学院



1000574

人民卫生出版社

全国西医学中医普及教材

伤寒论

湖北中医学院 主编

人民卫生出版社出版

北京新华印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092 毫米 32 开本 6 $\frac{1}{2}$  印张 138 千字

1978 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

印数：1—310,200

统一书号：14048·3640 定价：0.45 元

## 出版说明

遵照伟大领袖和导师毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的教导，敬爱的周总理关于“西医学习中医的课本要改进”和英明领袖华主席关于加强中西医结合步伐的指示精神，卫生部委托中医研究院和北京、上海、黑龙江、甘肃、江苏、湖北、广东等省市有关单位编写了西医学习中医普及教材。这套教材共十二种，包括《中国医学史》、《中医学基础》、《中药学》、《方剂学》、《伤寒论》、《温病学》、《中医内科学》、《中医儿科学》、《中医妇科学》、《中医外科学》（包括正骨）、《中医五官科学》、《针灸学》等，主要适用于一年制西医离职学习中医班参考。各使用单位可根据所办班的具体条件、具体情况灵活运用，从学科到内容均可适当调整与增减，也可根据本地区特点自己编写补充教材。

本教材使用后，希各编写、使用单位在教学实践中不断总结经验，以便今后再行修订，不断提高教材质量，以适应西医学习中医群众运动蓬勃发展的需要。

## 编写说明

一、为培养学员阅读古代医籍的能力，应突出原文，故将原文列于各章节之首，本教材选取原文 275 条，凡原文部分，均按成都中医药学院主编的《伤寒论讲义》(1964 年版)的文字及号码，但有以下几个问题须要说明：(一)原文中有少數词句，如“生”、“死”、“不治”等，应本着历史唯物主义观点，批判地吸收，不作修改，以免原文与修改部份混淆不清。(二)原文第七条前半部“病有发热恶寒者，发于阳也，无热恶寒者，发于阴也”，可取；后半部“发于阳，七日愈，发于阴，六日愈，以阳数七，阴数六故也”，不可取，则删去后半部，代之以省略号。(三)原文 181 条“表有热里有寒”，属明显的文字错讹，故改为“表里俱热”。(四)原文 146 条“与三物小陷胸汤，白散亦可服”，其中“小陷胸汤”，“亦可服”当系衍文，故改为“与三物白散”。(五)少数原文争论较大，难于一时统一其意见，如 28 条之“桂枝去桂加茯苓白朮汤”等问题，则在原文下适当加按语。又有少数方剂，药物有出入，如甘草泻心汤中有无人参等问题，亦在〔方药〕项下适当加按语。(六)有些原文在断句方面与原书不同，如 19 条改为“喘家作，桂枝汤加厚朴、杏子佳”等。

二、《伤寒论》文字古朴，而且条文前后交错，学习困难，故本讲义采取按证候归类方法，将同类证候归为一体，综合论述，意在因证而辨，不必以方类证。例如有关阳明腑实的内容，不论原载何篇，只要确属腑实已成，均归阳明，但少阴三急下证，仍属少阴篇，与阳明篇之三急下证相互呼

应。有些证候，病情常有兼挟，既可列于此处，又可列于彼处，其归类原则是，分析其兼证，以何证为主即列于何处，例如桂枝加附子汤证列入太阳兼证下，桂枝人参汤证列入太阴兼证下。因此条文前后移动较大，有从厥阴移入阳明的，有从太阳移入少阴的，不一一列举。

三、关于证候命名问题，本书采取下列几种方式：（一）按传统命名法，如“结胸”、“痞证”、“蛔厥”等。（二）按主证命名，如“表虚兼喘证”、“少阴咽痛证”等。（三）按病机命名，如“脾虚水停证”、“阴虚水热互结证”等。（四）以病机主证结合命名，如“心阳虚心悸证”、“阳虚身痛证”等。总以命名与证候相符，明确易懂为原则，不在形式上作统一要求。

四、在按证候归类的前提下，每一证候又按原文、〔词解〕、〔提要〕、综述、〔证候〕、〔分析〕、〔治法〕、〔方药〕、〔方义〕、〔注意事项〕、〔参考资料〕等项进行编写，力求“古为今用”，既简明扼要，通俗易懂，又不失《伤寒论》原意。

五、关于“合病”、“并病”、“火逆”等内容，按其证候性质，分别列于有关章节，不另立项目。因条文中有的虽有合、并病之名，但无合、并病之实者；亦有虽无合、并病之名，而有合、并病之实者。同时火逆并非一个单纯的证候，其病情演变十分复杂，而且有关病证既有因火逆而致者，亦有因他种原因而成者，未可以火逆限定之，故不另立名目。

六、删去原书中“霍乱”及“阴阳易、差后、劳复”二篇，但将其中可取的内容分别列入有关章节，以便突出六经辨证。

七、为免重复及编写方便，将原方从所属条文移至〔方药〕项下，但亦有少数更改，如大黄黄连泻心汤中直接写入黄芩；大柴胡汤中直接写入大黄等，并加按语说明之。其药

物泡制法，基本以现代用药习惯描写，如“桂枝”一律不写“去皮”二字，“牡蛎熬”一律写作煅牡蛎等。有关方剂中的生附子，在括号内注明熟附子，其目的是为了适应大多数人的用药习惯，这并不意味着排斥在临幊上使用生附子。关于剂量问题，原方剂量照录，并列现代常用量，以供参考。遵照国务院(77)60号文件——“关于颁发《中华人民共和国计量管理条例(试行)》的通知”精神，将现代常用量折算为克，以括号表示之。但因各地用量相差较大，故仅供参考。原方之煎服法，一律不录，如有必须交待清楚的内容，在〔注意事项〕中加以说明。关于原方用人参问题，因所主病证轻重不一，不便统一更改，但一般可用党参。

八、〔参考资料〕为载中医及中西医结合临幊资料而设，为了便利理论联系实际及启发学员思考问题的能力，理应加强，但因我们资料有限，加之时间仓促，不妥之处在所难免。

# 目 录

## 概 论

一、《伤寒论》的一般介绍 .....	1
二、《伤寒论》的学术渊源及成就.....	1
三、伤寒的涵义 .....	2
四、《伤寒论》六经辨证的概念.....	3
(一) 六经的基本概念 .....	3
(二) 六经与脏腑经络的关系.....	3
(三) 六经辨证与八纲辨证的关系.....	4
(四) 六经病证传变的一般规律.....	5
五、六经病证的治则.....	6

## 六 经 病 证 治

总纲.....	8
第一章 辨太阳病脉证并治 .....	10
概说.....	10
第一节 太阳病提纲.....	11
第二节 太阳经证.....	12
一、太阳中风(表虚)证 .....	12
(一) 风寒表虚证.....	12
(二) 桂枝汤禁例.....	15
(三) 风寒表虚兼证.....	16
1. 兼项背强几几证 .....	16
2. 兼喘证 .....	17

3. 兼营气不足身痛证	17
4. 兼胸满证	18
5. 兼阳虚漏汗证	19
6. 兼脾虚水停证	20
<b>二、太阳伤寒(表实)证</b>	<b>21</b>
( <b>一</b> ) 风寒表实证	21
( <b>二</b> ) 麻黄汤禁例	24
1. 表证兼阳虚的禁用麻黄汤	25
2. 表证兼营血不足的禁用麻黄汤	25
3. 阴伤内热的禁用麻黄汤	26
4. 胃中虚冷者不可发汗	26
( <b>三</b> ) 风寒表实兼证	26
1. 兼项背强几几证	26
2. 兼呕、利证	27
3. 兼内热烦躁证	28
4. 兼水饮咳喘证	30
<b>三、太阳轻证</b>	<b>32</b>
( <b>一</b> ) 表郁不解证	32
( <b>二</b> ) 表郁内热证	34
<b>四、温病</b>	<b>35</b>
<b>第三节 太阳腑证</b>	<b>36</b>
一、蓄水证	36
二、蓄血证	39
<b>第四节 太阳病的传变</b>	<b>42</b>
<b>第五节 太阳病变证</b>	<b>43</b>
一、变证治则	43
二、邪热壅肺证	44
三、邪热下利证	45
四、心阳虚证	47

(一) 心阳虚心悸证	47
(二) 心阳虚烦躁证	48
(三) 心阳虚惊狂证	48
(四) 心阳虚欲作奔豚证	49
(五) 心阳虚奔豚证	50
五、心阴心阳两虚证	51
六、脾胃阳虚证	52
(一) 脾虚水停证	52
(二) 胃虚水停证	53
(三) 脾虚心悸证	55
(四) 脾虚气滞腹胀证	56
七、肾阳虚证	57
(一) 阳虚烦躁证	57
(二) 阳虚厥逆烦躁证	58
八、火邪伤阴内热证	59
九、辨阴伤及病愈的机转	60
十、阴阳转化及阴阳两虚证	61
(一) 阴阳转化证	61
(二) 阴阳两虚证	63
十一、结胸证	64
(一) 热实结胸	64
1. 大结胸证	64
2. 小结胸证	67
(二) 寒实结胸证	68
十二、痞证	69
(一) 热痞	69
(二) 热痞兼表阳虚	70
(三) 脾胃不和，寒热错杂致痞	71
1. 呕利痞	71

2. 水饮食滞痞	72
3. 胃虚痞利俱甚	73
十三、辨结胸、脏结与痞证	74
十四、上热下寒证	76
十五、胃中不和，噫气不除证	77
<b>第六节 太阳病类似证</b>	<b>78</b>
一、风湿留着肌肉证	78
二、风湿留着关节证	79
三、悬饮证	80
四、胸膈痰实证	82
<b>第七节 辨表里治法的先后缓急</b>	<b>83</b>
<b>第二章   辨阳明病脉证并治</b>	<b>86</b>
概说	86
第一节 阳明病提纲	87
第二节 辨阳明病的病因病机	88
第三节 热扰胸膈证	89
一、胸中烦热懊侬证	89
二、兼证	91
(一) 兼腹满证	91
(二) 兼心下痞塞证	92
(三) 兼中寒证	93
三、栀子汤禁例	93
第四节 阳明经证	94
一、胃热及胃热津伤证	94
二、胃热津伤气逆证	96
第五节 阳明腑证	97
一、燥实证	97
二、痞满证	99

三、痞满燥实证	101
四、禁下证	105
1. 病势在上者禁下	106
2. 阳明病邪热在经者禁下	106
3. 胃中虚冷者禁下	106
4. 营血虚少，津亏便秘者禁下	107
<b>第六节 脾约证</b>	<b>107</b>
附：导法	108
<b>第七节 湿热发黄</b>	<b>108</b>
一、湿热兼里发黄	108
二、湿热郁蒸发黄	111
三、湿热兼表发黄	111
<b>第八节 阳明病辨证</b>	<b>112</b>
1. 辨脉	114
2. 辨潮热	114
3. 辨汗	115
4. 辨谵语郑声	115
5. 辨渴	115
6. 辨哕	116
7. 辨血证	116
<b>第三章 辨少阳病脉证并治</b>	<b>118</b>
概说	118
<b>第一节 少阳病提纲</b>	<b>119</b>
<b>第二节 少阳病证</b>	<b>119</b>
一、少阳病主证	119
二、少阳病兼证	124
(一) 兼太阳证	124
(二) 兼阳明证	126
(三) 兼下利证	128

(四) 兼水饮证	129
(五) 兼烦惊谵语证	130
<b>第三节 少阳病治禁</b>	<b>133</b>
<b>第四节 少阳病辨证</b>	<b>134</b>
附：热入血室	134
<b>第四章 辨太阴病脉证并治</b>	<b>137</b>
概说	137
第一节 太阴病提纲	138
第二节 太阴虚寒证	138
第三节 太阴兼太阳证	140
第四节 寒湿发黄	141
第五节 太阴病辨证	143
一、辨腹痛证(太阴、阳明)	143
二、辨太阴转属阳明及阳复自愈证	144
<b>第五章 辨少阴病脉证并治</b>	<b>146</b>
概说	146
第一节 少阴病提纲	147
第二节 少阴寒化证	148
一、阳衰阴盛证	148
二、阴盛格阳证	151
三、阴盛戴阳证	153
四、阳虚身痛证	154
五、阳虚水泛证	155
六、下焦不固便脓血证	157
七、下焦不固滑泄证	158
第三节 少阴热化证	159
一、阴虚火旺证	159
二、阴虚水热互结证	160

<b>第四节 少阴咽痛证</b>	161
1. 虚热咽痛	161
2. 客热咽痛	162
3. 痰热阻闭咽痛	162
<b>第五节 少阴病兼证</b>	162
一、兼太阳证	162
二、兼阳明证	163
<b>第六节 少阴病治禁</b>	165
<b>第七节 少阴病变证</b>	166
1. 误火变证	166
2. 尿血变证	166
3. 误汗变证	166
<b>第八节 辨少阴病阴阳消长及预后</b>	167
<b>第六章 辨厥阴病脉证并治</b>	169
概说	169
<b>第一节 厥阴病提纲</b>	170
<b>第二节 寒热错杂证</b>	171
一、蛔厥证	171
二、寒格吐利证	173
<b>第三节 寒证</b>	174
一、寒逆干呕头痛证	174
二、血虚寒厥证	176
<b>第四节 厥阴热利</b>	179
<b>第五节 气郁证</b>	180
<b>第六节 厥证治禁</b>	182
<b>第七节 辨厥热胜复证</b>	182

第八节 辨厥阴病顺逆	184
条文索引	186
方剂索引	191

# 概 论

## 一、《伤寒论》的一般介绍

《伤寒论》是一部阐述多种外感疾病辨证论治的专书，是我国第一部理法方药比较完善、理论联系实际的古代医学著作。

《伤寒论》是东汉医学家张仲景所著，原著为《伤寒杂病论》，全书共十六卷，内容包括伤寒和杂病两部分，约成书于东汉末年（公元200～210年）。汉代末年，由于封建割据，战争频繁，而致原书散佚不全。后经晋·王叔和将原书的伤寒部分搜集整理成册，名为《伤寒论》。到宋代复经林亿等加以校正，全书分为十卷，共三百九十七条，除重复和缺方外，计一百一十二方。现在通行的《伤寒论》有两种版本，一是宋版本，一是成注本。宋版本国内已无原刻本，只有明代赵开美的复刻本，也称赵刻本；成注本是金·成无己注解的。至于原书的杂病部分后经整理为《金匱要略》。

## 二、《伤寒论》的学术渊源及成就

祖国医学源远流长，在《伤寒论》成书以前，就有《内经》、《难经》等古典医籍。医学家张仲景继承了《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劳动人民同疾病作斗争的丰富经验，写成了《伤寒杂病论》，对祖国医学的发展作出了重要贡献。

《伤寒论》对于外感疾病的发生、发展和辨证论治提出了

切合实际的辨证纲领和具体的治疗方法。张仲景根据《素问·热论》六经分证的基本理论，创造性地把外感疾病错综复杂的证候及其演变加以总结，提出较为完整的六经辨证体系。并把《内经》以来的脏腑、经络和病因等学说，以及诊断、治疗等方面的知识有机地联系在一起，还运用了汗、吐、下、和、温、清、消、补的治疗方法，使祖国医学的基本理论与临床实践密切的结合起来，从而奠定了辨证论治的基础，是我国第一部理法方药比较完备的医学专著。《伤寒论》不仅为诊疗外感疾病提出了辨证纲领和治疗方法，同时也给中医临床各科提供了辨证和治疗的一般规律，对后世医家有很大的启发作用，如明清时代的温病学说就是在《伤寒论》的基础上进一步发展起来的。书中所载的方药，尤其是许多有名方剂，经过长期的实践考验，至今还在临幊上广泛运用，而且行之有效。现在中西医结合研究出的某些成果，也从《伤寒论》中吸取了不少有益的经验。但由于历史条件限制，书中不可避免地存在着少数形而上学的观点。掺杂了少数封建迷信的色彩。因此我们应该遵循伟大领袖和导师毛主席“古为今用”，“推陈出新”的教导，予以批判地继承，并加以整理提高。

### 三、伤寒的涵义

伤寒有广义和狭义之分，如《素问·热论》说：“今夫热病者，皆伤寒之类也。”又如《难经·五十八难》说：“伤寒有五：有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病。”由此可见，广义伤寒是一切外感疾病的总称，即包括上述五种。狭义伤寒是指外感风寒，感而即发的疾病，即五种中的伤寒。《伤寒论》是讨论广义伤寒的，不过从全书的主要内容来看，虽有温病的内容，但重点是论述风寒之邪所引起的一系列病理变化和辨证论