



伤寒论集要



广东科技出版社

中医自学丛书

伤寒论集要

主编 邓铁涛 欧明

编者 熊曼琪 廖云龙
吴清和

广东科技出版社

伤寒论集要

主编 邓铁涛 欧明

编者 熊曼琪 廖云龙 吴清和

*

广东科技出版社出版

广东省新华书店发行

广东第二新华印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 4.375印张 90,000字

1985年12月第1版 1985年12月第1次印刷

印数1—6,300册

统一书号 14182·153 定价 0.72元

3163/100

《中医自学丛书》编委

主 编 邓铁涛 欧 明

编 委 (按姓氏笔划为序)

邓中炎 许鑫梅 李丽霞

李衍文 陈纪藩 骆和生

黄吉棠 彭胜权 熊曼琪

出版说明

中医药学是一个伟大的宝库，是我国各族人民几千年来在同自然界疾病作斗争中，长期创造和积累的宝贵文化遗产。目前，随着中医事业的蓬勃发展，国内外中医爱好者以及想通过自学获得中医学基础知识者越来越多，为了满足这些读者的需要，普及中医学知识，我社组织了广州中医学院邓铁涛、欧明主编了这套丛书。本丛书共分九册：《中医五千年》、《内经要览》、《伤寒论集要》、《金匱临证举要》、《温病辑要》、《中医生理入门》、《临证先读》、《实用中药》、《中医内科》。

这套丛书注意从自学出发，力求通俗易懂，深入浅出，重点明确，学以致用，适合广大中医爱好者自学，也可作为基层医务人员学习中医的参考书。

前 言

《伤寒论》是东汉医学家张仲景的著作，是他根据古代医籍记载和本人临床实践，总结了汉代以前劳动人民与外感热病作斗争的丰富经验写成。近两千年来，这本著作的理、法、方、药一直为广大医家所遵循，把它奉为必读之书。它不但指导对外感病的辨证论治，其中有效方剂也广泛应用于临床各科的疾病。但它文字古奥，叙述过于简单，不易领会，为了帮助自学者解决这些困难，我们编写了这本《伤寒论集要》。

本书共分三章。第一章扼要地介绍了本书的主要内容及学习方法。第二章分别阐述伤寒六经病证的主证主方及其兼证治法。第三章阐述六经病过程中出现多种变证的临床表现及治法。

考虑到自学者的需要，本书的编写，本着通俗易懂，理论联系实际的原则，采用综述的方式，叙述各病证的主证主方，没有逐条引证与解释原文；每一章节之后，附有病案，以便读者掌握和运用；第二、三章的有关部分，我们编写了歌诀，以便读者加强记忆；同时还附录有关原文，使自学者能对原著有一定的印象。

本书所附原文，选自宋本《伤寒论》；所选方药剂量，为实用起见，均按原著比例换算为公制；所引文献资料及病案，均注明出处，以便读者查阅。

由于编者的水平所限，书中如有不妥和错误之处，热诚地希望读者多予批评和指教。

编 者

目 录

第一章 概说	1
一、《伤寒论》是一本怎么样的书	1
二、关于《伤寒论》中的六经辨证	2
三、怎样学习《伤寒论》	6
第二章 伤寒六经病证治	8
一、太阳病证治	8
(一) 太阳表证	9
1. 中风表虚证	9
2. 伤寒表实证	14
(二) 太阳腑证	19
1. 蓄水证	20
2. 蓄血证	21
二、阳明病证治	34
(一) 阳明经证	35
(二) 阳明腑证	37
(三) 湿热发黄证	41
三、少阳病证治	48
(一) 少阳病正治法	49
(二) 少阳病兼证治法	51
1. 少阳兼表证	52
2. 少阳兼里证	52
(三) 热入血室证	55
四、太阴病证治	62
(一) 太阴病正治法	63

(二) 太阴病兼表证治法	64
五、少阴病证治	68
(一) 少阴寒化证	69
1. 阳衰阴盛证	69
2. 亡阳证	71
3. 阳虚寒凝身痛证	72
4. 阳虚水停证	73
5. 阳虚兼表证	74
(二) 少阴热化证	75
1. 阴虚火旺证	76
2. 阴虚水热互结证	77
六、厥阴病证治	85
(一) 寒热错杂证	86
(二) 寒证	88
1. 阴寒下利证	88
2. 血虚寒厥证	89
3. 阴寒呕逆证	90
(三) 热证	90
1. 厥阴热利证	91
2. 气郁证	91
第三章 伤寒变证证治	98
一、肠热腹泻证	98
二、肺热喘咳证	100
三、虚烦证	102
四、脾虚腹满证	104
五、脾虚停水证	106
六、心阳虚证	108
七、心阴心阳俱虚证	110
八、阴虚筋挛证	113

九、结胸证	116
(一)大结胸证	116
(二)小结胸证	117
十、痞证	121
(一)热痞证	121
(二)寒热错杂痞证	122
十一、胃虚气逆证	128

第一章 概 说

一、《伤寒论》是一本怎么样的书

《伤寒论》是东汉末年著名医学家张仲景所写的一部对各种外感疾病进行辨证论治的专书，是我国医学史上第一部理法方药俱备、理论与实际相结合的巨著。本书原名《伤寒杂病论》，共十六卷，内容包括伤寒和杂病两部分。西晋王叔和将伤寒部分另行编排整理，名为《伤寒论》，其余部分则名为《金匱要略》。因此，《伤寒论》和《金匱要略》可以说是姐妹篇。

本书为什么叫《伤寒论》呢？因为作者张仲景所生活的时代正值封建统治阶级争权夺利，连年混战，人民生活非常困苦，各种传染病流行猖獗。张仲景的家族本来有两百多人，可是不到十年，就死亡了三分之二，其中死于伤寒的竟占十分之七。张仲景目睹这一惨痛景象，悲愤交加，决心钻研医学，寻找治疗伤寒的方法。他一方面认真总结汉代以前的医学理论和实践经验，另一方面又亲自诊治病人，细心选药配方，观察、记录病人服药后的情况。作者经过长期的努力，用严肃认真的治学精神写出了这部具有医学价值和深远影响的巨著。

那么，什么是伤寒，伤寒是怎样一回事呢？首先，我们

必须明确它的含义。伤寒有三个含义：第一是作为一切外感疾病的统称，也就是说凡是外感病邪（如寒邪、温邪、风邪、湿邪等）所引起的病证都叫伤寒，故称广义的伤寒。如许多急性传染病，当时劳动人民称作“天行”、“温疫”，医书上则多名之为“伤寒”。从本书所论述的范围和作者当时所处的时代来推敲，《伤寒论》是以广义伤寒命名的。第二是专指外感疾病中感受寒邪后随即发病的一类病证，它属于广义伤寒中的一大类型，因此称为狭义的伤寒。从本书所论述的内容来看，重点是讲这一类伤寒的辨证论治的。第三还有一种太阳伤寒证，专指外感风寒的初起阶段，出现发热、恶寒、头痛、无汗、脉浮紧的病证，又名表实证（见原文第3条），它有别于上述两种伤寒。

总的来说，广义伤寒、狭义伤寒及太阳伤寒证，三者含义各不相同，但它们之间有一种从属关系，即太阳伤寒（表实）证属于感受寒邪（狭义伤寒）的一类疾病中的一种证候；而感受寒邪的一类疾病，又是整个外感疾病（广义伤寒）的重要组成部分。这是我们学习《伤寒论》时首先必须弄清楚的概念。

《伤寒论》虽然是一部论述外感疾病辨证论治的专著，但是，它的理、法、方、药经过漫长历史的考验，不仅对于外感病，而且对中医临床各科都具有重要的指导作用。因此，《伤寒论》是我们学习中医的必读之书。

二、关于《伤寒论》中的六经辨证

六经辨证，是《伤寒论》论述外感疾病辨证论治的纲领。

六经，即太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴。在《伤寒论》中它们代表着人体经络、脏腑、气血的生理功能。外感病邪侵犯人体，必然要经过一定的途径，而病邪所到之处也必然要遇到人体正气的抵抗。就是说，疾病的发生发展实际上是一个邪正斗争的过程。《伤寒论》的六经病证，正是以脏腑、经络、气血的生理功能和病理变化为基础，根据人体正气抗病邪的强弱、病邪的轻重、病位的浅深、病势的进退、病情的缓急，将外感病发展变化过程中的各种临床表现进行综合分析，从而归纳出六大辨证纲领，这就是太阳病、阳明病、少阳病、太阴病、少阴病、厥阴病。

太阳病，是外感疾病的初期阶段。此时，风寒邪气刚刚侵犯人体体表部位。太阳之气，即卫气，亦称表气，敷布于体表，担负着保卫体表的功能。风寒侵犯，正邪交争于表，出现恶寒、发热、头项强痛、脉浮等证，因此太阳病又称为表证。由于患者体质有强弱，感邪有轻重，所以风寒初犯太阳所形成的表证有虚实之分。体质弱、卫气不固、皮肤腠理疏松者，感受风寒则在表证的基础上有汗出、脉浮缓，此为太阳中风证，即表虚证。体质壮实、卫气抗邪有力、皮肤腠理固密者，感受风寒则在表证的基础上有无汗、脉浮紧，此为太阳伤寒证，即表实证。无论是表虚证，还是表实证，若病邪不能通过汗出从表而解，必将循经入腑，形成太阳腑证。太阳腑证包括蓄水证与蓄血证。若寒邪入腑，阻碍膀胱气化，出现恶寒发热、心烦口渴、小腹胀满、小便不利、脉浮数等症状者，则为蓄水证；若寒邪化热入里，热与血结于下焦，出现如狂或发狂（神志错乱）、小腹硬满疼痛、小便自利等症状者，则为蓄血证。

阳明病，是外感疾病过程中正邪斗争最激烈的阶段。此

时，在表的风寒之邪已经完全化热入里。阳明之气，即胃中津气，邪热内犯阳明，胃肠津液被伤，糟粕内结，大便不通，所以阳明病为里热实证。阳明病分经证与腑证。经证是邪热亢盛，胃中津液大量消耗，但肠中尚未有糟粕（燥屎）内结的证候，临床表现为高热、烦渴引饮、全身出大汗、脉洪大。腑证是邪热与糟粕相结于胃肠的证候，临床表现为潮热（每天到一定的时候就发热，如涨潮一样，若在傍晚时分则称日晡潮热）、胡言乱语、大便秘结、腹部胀满疼痛拒按、舌苔黄厚燥裂、脉沉实或滑数。

少阳病，是外感疾病过程中正气开始转虚，抗邪不能持久，邪正互有进退的阶段。此时，正邪交争于半表半里。在三阳病中，太阳病的病位在表，阳明病的病位在里，少阳病的病位则是介于太阳与阳明之间，即不在太阳之表，又未入阳明之里，所以称为半表半里证。少阳之气是胆与三焦功能的综合体现，风寒之邪侵犯或传变少阳，胆与三焦气机受阻，功能失调，便会出现往来寒热、胸胁苦满、心烦、时时想呕吐、表情沉默不语、口苦、咽干、头目昏花、舌苔薄白、脉弦细等症状。

太阴病，是外感病中脾阳虚、寒湿内盛的证候。太阴脾气主运化水谷精微，若脾阳虚弱，运化无力，则水湿内停。复感寒邪，寒湿阻于胃肠，则见腹部胀满、有时疼痛、腹泻、呕吐、不想吃东西等症状。因此，太阴病实际上就是脾胃虚寒证。

少阴病，是外感疾病过程中心肾阴阳俱虚，气血衰弱，全身正气衰退的阶段。少阴肾元阴元阳为全身阴阳的根本，心藏神，主血脉。因此，少阴病以精神萎靡不振、似睡非睡、似醒非醒、脉微细为辨证要点。少阴病阳虚者，则病邪从阴化寒，证见无热恶寒、四肢厥冷、呕吐、下利清谷（腹

泻清水样大便，夹有未经消化的食物）、小便清长、脉沉微，此即少阴寒化证。少阴病阴虚者，则病邪从阳化热，证见心中烦不得眠、口燥咽干、舌红、脉细数，此即少阴热化证。从整个少阴病来看，寒邪最易损伤人体阳气，因此少阴病还是以全身性的虚寒证（寒化证）为主。

厥阴病，是外感病发展过程中邪正交争的最后阶段。一般来说，若外感病邪轻，或人体正气不虚，治疗方法正确，则疾病多在三阳而解，不至于传到三阴，更不会陷入厥阴。只有当病邪来势凶猛，正气损伤严重，特别是在肾中元阴元阳极衰的情况下才会形成厥阴病。患厥阴病时，人体正气衰弱和邪气亢盛都达到了极点。根据中医学阴阳互相消长，阴尽阳生的理论，阴寒内盛到了极期便会走向衰落，阳气衰弱到了极点又可逐渐恢复，厥阴病正是处在这个转折的阶段。肝属厥阴之脏，主风木，内寄相火。相火有消除体内阴寒，恢复阳气的功能。因此，在厥阴病中，既有由少阴病阴盛阳衰发展而来的寒厥下利证，也有因阳气恢复太过而产生的热厥和肝火下迫大肠的热利证。而厥阴病最具代表性的证候，则是肝经相火旺于上、肾阳衰于下的上热下寒（寒热错杂）证。肝火上攻，可见口渴而不断饮水、热气冲心而心中灼热疼痛；阴寒盛于下，可见胃中饥而不能食，食则吐蛔虫，攻下则腹泻不止。

从上可见，三阳病多出现在外感疾病的初期或中期，病邪刚刚侵犯人体，尚未深入，同时，人体正气奋起抗邪，所以多见热证、实证。三阴病多出现在外感病的后期，正气抗邪无力，所以多见寒证、虚证。

临床上，疾病的表现往往是复杂多变的，如平素阳热偏盛的人，起病就可表现为阳明病；而平素体质虚弱的人，发

病即见少阴病证；亦有初起虽是太阳病，由于种种原因，可以很快就转变为太阴病或少阴病，中间并不经过少阳、阳明阶段。诸如此类，又不可不知。

三、怎样学习《伤寒论》

学习《伤寒论》，主要是学习它的辨证论治精神，掌握六经辨证的临床运用。

《伤寒论》的理论渊源于《内经》、《难经》等经典医著。因此，学习《伤寒论》必须首先对中医基本理论，如阴阳学说、脏腑经络学说、病因病机学说、诊法、治则以及中药方剂学等有一个大概的了解。掌握了这些基本知识，才能更好地学习《伤寒论》中的理、法、方、药。它不仅对于外感病，而且对中医各科临床都有极为重要的指导意义，具有很高的科学价值。因此，我们在学习《伤寒论》的时候，不要只是把它当作中医学的“外感病学”来学，而要把它当成是中医学辨证论治的“基础学”来学。只有这样，才不会受到条文的束缚，最大限度地从中获取教益，收到更好的学习效果。

《伤寒论》本身，就是一部理论联系实际著作，作者继承和发展了汉代以前的医学理论，总结了前人的治疗经验，并结合自己的临床实践，可以说是集先贤医学经验之大成。因此，我们学习《伤寒论》特别要重视理论与临床相结合。例如学习六经辨证，除了牢记六经主证、主方之外，还要能够在临床上运用。如当我们学习了太阳中风（表虚）证的主证是头痛发热、汗出恶风、脉浮缓，主方是桂枝汤，在临床上如遇到这种病证，就要能够使用桂枝汤方治疗。当然，病人

的临床表现是各种各样，千变万化的，有时并不完全照书本上所讲的那样，但只要我们能抓住太阳中风的主证，又根据其它症状结合考虑，在桂枝汤的基础上进行加减，这样就能做到心中有数，有的放矢。《伤寒论》的每一个方，都有主证，为了在学习上便于记忆，可以将每个方所适应的证候称为某某方证，如桂枝汤证、麻黄汤证、小柴胡汤证等。

另外，初学者往往缺乏临床经验，解决的办法是，通过多看一些运用《伤寒论》方治疗的医案，认真体会，仔细揣摩，可从中获得教益。

第二章 伤寒六经病证治

一、太阳病证治

太阳病，是外感病的初期阶段，病位在表。因为此时风寒之邪刚刚侵犯到人体的体表，邪正斗争刚刚开始，临床表现比较轻而浅，以恶寒、头项强痛、脉浮为主证，所以太阳病的性质在六经中属于表寒证。

由于患者体质有强弱、感邪有轻重的不同，故风寒之邪侵犯太阳所形成的表证有虚实之分。体质较弱，卫气不固，皮肤腠理疏松者，感受风寒则在表证的基础上有汗出、脉浮缓的特点，此即表虚证，亦称中风。体质壮实，卫气抗邪有力，皮肤腠理固密者，感受风寒则在表证的基础上有无汗、脉浮紧的特点，此即表实证，亦称伤寒。

无论是表虚证，还是表实证，如果病邪不能通过汗出从表而解，那就势必循经入腑，形成太阳腑证。太阳腑证包括蓄水证与蓄血证。如果寒邪入腑，阻碍膀胱气化，出现恶寒发热、心烦口渴、小腹胀满、小便不利、脉浮数等症状者，则为蓄水证；如果寒邪化热入里，热与血结于下焦，出现如狂或发狂（神志错乱）、小腹硬满疼痛、小便自利等症状者，则为蓄血证。

太阳病的治法，表证宜辛温发汗以解表；腑证中之蓄水