

王伯章著
广东科技出版社

六经辨证与方技新析

六经辨证与方技新析

六经辨证与方技新析

六经辨证与方技新析

六经辨证与方技新析

六经辨证与方技新析

六经辨证与方技新析

六经辨证与方技新析



六经辨证与方技新析

王伯章 著



广东科技出版社

1234352

粤新登字 04 号

2788/02
内 容 简 介

张仲景的学说是每个中医临床家学识深厚的渊源,初学中医者的阶梯,中医研究者必欲参考的内容;因为伤寒论创立的六经证治体系是中医辨证论治的始祖与基本法则,时至今日仍屡验不鲜。而它触及的理论问题又是千古疑难,也是中医现代化不可回避的、有意义、有价值的课题。作者从师于名医,临床十多年,攻读伤寒论硕士研究生毕业后研究又逾十年,为此书著述垫定了坚实、深厚的理论与实践基础。本书从理论上以现代科学的语言予以创新而不离宗的阐释,从实践上剖析阐述仲景方技,从而完成对六经证与治体系均作了深入浅出的解答,是雅俗共赏的好书。可供临床、科研、教学参考之用。

六经辨证与方技新析

王伯章 著

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路11号)

印 刷: 广东省湛江市人民印刷总厂

规 格: 787×1092 1/32

6.75印张 134千字数

版 次: 1994年4月 第1版

1994年4月 第1次印刷

印 数: 1-3000册

ISBN7-5359-1213-3/R·221

定 价: 5.20元

序

张仲景著《伤寒杂病论》，以“医经”家的理论整理“经方”家的有效方药；创辨证论治之先河，其功甚伟，故后世医家尊之为——医圣。

王伯章副教授，寝馈于仲景之学二十多年，是我院第二届伤寒论医著硕士研究生。对《伤寒论》的研究有较深的造诣。1993年6月在广东省中医药学会仲景学说专业委员会成立大会上，出示其近著《六经辨证与方技新析》书稿并索序于余。读后深觉是书乃一本有独立见解与心得体会之佳作。在理论上对有关六经及其疑难问题，以现代科学的观点与语言加以阐述，使人有耳目一新之感。在实践上，除了实际经验以验证仲景学说外，本书第三章（仲景方技要义新释）更是作者心得体会之结晶，比之前人的《伤寒类方》更为实用好用，是学习仲景学说及研究仲景学说的不可多得的参考书。故乐为之序。

中国中医药学会常务理事

中国中医药学会中医理论整理

研究委员会副主任委员

广州中医学院教授

邓铁涛

1994年春于广州中医学院

前言

医圣张仲景为中医临床学殿堂垫基立架，主要是它的六经辨证体系为辨证论治开创了先河，一直有效指导后世临床医疗实践用药；且它的方技经得起千年锤炼，古方今用历验不鲜。另一方面，六经辨证的本质与范围所触及的理论问题，又是历代学者争论不休的题目，更是当今中医现代化研究不可回避的有意义有价值的命题。自古说：“仲景垂妙于订方。”仲景方技更是后世景仰钦佩的典范，以方类证更是近代以降实用注家的潮流，它是临床医家学识的根基，故每是初学中医者，研究中医者必欲致力钻研的课题。

余幼承庭训，启蒙时即在先父王挚峰指点下背诵陈修园的《伤寒歌括》、《金匱歌括》。学成行医十一年，攻读研究生。毕业后在广东医学院医、教、研十载，深感医圣张仲景六经辨证的理论与证治形成的体系，是对人体科学基本结构的重大贡献，但长期以来蒙垢，如庐山之与云雾长存。笔者意欲借今之骄阳拨开云雾以刻划出庐山真面目，借现代新知刮垢磨光以还它人体科学固有的本质。遂参照伟大科学家爱恩斯坦所说：“根据原始论文来追踪理论的形成过程，却始终具有一种特殊的魅力……往往对于实质提供一种更深刻的理解。”从标本中气学说与六经辨证的理论形成过程进行剖析疑难，力求破译千古玄奥，对争议点旁证博引、独立思考。对比剖析《伤寒》、《金匱》方技要义，尽量以现代语言加以表述。孜孜以求，十年

稿成，名曰“新析”。此书付梓刊行，希望在中医现代化的大潮中有所表示，有所奉献。唯笔者水平有限，挂一漏万在所难免，谨期抛砖引玉；倘有不吝赐教，对拙作批评指正，是本人的殷切期望。若对读者有所裨益，则著者荣幸甚矣！本书付梓过程中承蒙马伟鹏等先生赞助，值此鸣谢！

王伯章

1994年春 于广东医学院

目 录

导言与六经辨证提纲若干原文

导言	(1)
六经辨证提纲若干原文	(4)

六经辨证新析

第一章 六经辨证本义总论	(6)
第一节 六经辨证的由来	(6)
第二节 阴阳层次的功能	(9)
一、阴阳层次	(9)
二、三阴三阳层次	(10)
第三节 六经辨证系统研究的若干问题	(11)
第二章 六经辨证系统本义各论	(14)
第一节 太阳与太阳病	(14)
一 太阳的涵义与作用	(14)
二、太阳的生理	(16)
(一)太阳阳气的来源与功能	(16)
(二)太阳的水津调变与代谢	(18)
(三)太阳与气府的联系与影响	(19)
三、太阳病的病因	(20)
四、太阳病病机	(21)
(一)遇伤表阳卫外与温养功能	(22)

(二) 遇伤水津调变功能	(23)
五、太阳病变证	(28)
六、太阳病义与临床应用	(29)
第二节 阳明与阳明病	(38)
一、阳明的涵义与作用	(38)
二、阳明的生理	(39)
三、阳明病病机	(40)
(一) 耐热的有效调变功能紊乱	(40)
(二) 阴液调变机能损伤的发展	(41)
四、阳明病相关证	(42)
五、阳明病义与临床应用	(43)
第三节 少阳与少阳病	(47)
一、少阳的涵义与作用	(47)
二、少阳的生理	(47)
(一) 阳气的来源与功能	(47)
(二) 津液的调变与代谢	(48)
三、少阳病病机	(49)
(一) 阳气枢转不利、寒热整合调变紊乱	(49)
(二) 气液不枢、游火上炎	(50)
四、少阳病兼证	(50)
五、少阳病义与临床应用	(50)
第四节 三阳小结	(53)
第五节 太阴与太阴病	(54)
一、太阴的涵义与作用	(54)
二、太阴的生理	(55)
三、太阴病病机——寒凝湿聚于内	(55)

四、太阴病义与临床应用	(56)
第六节 少阴与少阴病	(57)
一、少阴的涵义与作用	(57)
二、少阴的生理机能	(58)
三、少阴病病机	(58)
(一)心肾元气耗伤	(59)
(二)寒常伤肾阳,热先耗心阴	(59)
四、少阴病义与临床应用	(61)
第七节 厥阴与厥阴病	(64)
一、厥阴的涵义与作用	(64)
二、厥阴的生理	(64)
三、厥阴病病机	(65)
(一)寒遏厥阴,气火郁阻	(65)
(二)营血异循,相火勃发	(66)
四、厥阴病相关证	(67)
五、厥阴病义与临床应用	(70)
第八节 三阴小结	(71)
第九节 六病总结与质疑汇释	(72)
一、六病总结	(72)
二、质疑汇释	(74)
(一)日传一经与病愈日, 欲解时释疑	(74)
(二)标本中气释疑	(76)
(三)古方今用释疑	(81)
第十节 六经辨证医案选介与简析	(82)
一、太阳证发热	(82)

二、太阳证喘嗽·····	(84)
三、太阳证历节病·····	(86)
四、太阳阳明证泄泻(过敏性结肠炎)·····	(88)
五、阳明证膨胀·····	(90)
六、太阳少阳证胁痛(慢性肝炎、早期肝硬化)·····	(91)
七、太阴证水肿·····	(93)
八、太阴少阴证睑废(重症肌无力眼肌型)·····	(95)
九、太阳少阴证头痛·····	(97)
十、少阴证虚损·····	(98)
十一、少阴真寒假热(高热)·····	(100)
十二、厥阴证肠辟(急性痢疾)·····	(102)
十三、厥阴证寒痹(坐骨神经痛)·····	(103)

方 技 新 析

第三章 仲景方技要义新析·····	(106)
第一节 组方配伍·····	(106)
一、姜枣草基础配方方证·····	(106)
二、桂枝配方方证·····	(110)
三、麻黄配方方证·····	(111)
四、栀子配方方证·····	(112)
五、石膏配方方证·····	(113)
六、芩连配方方证·····	(113)
七、姜附配方方证·····	(114)
八、当归配方方证·····	(116)
九、麦冬配方方证·····	(116)
十、阿胶配方方证·····	(117)

十一、通下配方方证	(117)
十二、混合交叉方	(118)
十三、其他方证	(119)
第二节 剂型与煎服药法	(120)
一、剂型选择	(121)
二、溶剂选择	(122)
三、煎法选择	(123)
四、服药法选择	(125)
第三节 经方活用举隅	(127)
一、麻黄杏仁薏苡甘草汤活用证治	(127)
二、小柴胡汤加减治疗肾绞痛	(130)
三、桂枝加黄耆汤加味退阴黄	(132)
四、麦门冬汤加味治疗妊娠恶阻	(133)
五、附子泻心汤治疗热厥下利	(134)
六、五苓散加知柏治疗前列腺炎癃闭	(135)
七、胶艾汤治疗阴痛	(136)
八、麻黄附子细辛汤治阳萎	(136)
九、麻杏石甘汤合五苓散治肺心衰浮肿	(137)
十、千金苇茎汤合甘桔汤治 疗风湿性心脏病咯血	(138)
十一、芍药甘草汤加味治疗术后肠粘连	(138)
十二、干姜黄芩黄连人参汤治 胃肠菌群紊乱呃利	(139)

附 篇

第四章 六经辨证系统的基点	(141)
---------------------	-------

第一节 脏象学说的本源	(141)
一、“天人相应”的客观途径	(142)
二、脏象经络的本源	(144)
三、阴阳八卦五行问题	(146)
第二节 阴阳学说的核心——质能态交变律	(152)
一、日、月与阴阳之义	(152)
二、日、月运行与天地质能态交变	(153)
(一) 阴阳对立——天地质能态存在的普遍形式	(154)
(二) 阴阳之道与阴阳协调——质能态交变的条件与稳态	(154)
(三) 阳主阴从——能量传递态	(155)
(四) 寒热、明暗、动静、升降——能态高下的转换	(155)
(五) 阴阳互根、消长、转化——质能态交变律	(155)
(六) 阳刚阴柔——质能态的形象化	(155)
(七) 天地质能态与时空	(156)
三、中医学阴阳说的质能态交变律	(156)
(一) 生理上的质能态交变律	(157)
(二) 病理上的质能态交变律	(157)
(三) 治疗——质能态交变的调变	(159)
(四) 讨论	(159)
第三节 三阴三阳生物源流	(161)
第五章 六经辨证系统的外延	(166)
第一节 太阳表证的本质假说	(166)
一、从历史概念集合看太阳之表的机能	(166)
二、从组织层次机能对照太阳的机能	(168)
三、太阳表证本质的假说	(170)
四、讨论	(171)

第二节	外感热病统一辨证提纲浅议·····	(173)
第三节	五行象数模式与脏象功能	
	新义的假说·····	(178)
一、	生理调节五行模式 ·····	(178)
二、	细胞的五行象数模式 ·····	(180)
三、	生物物质代谢的五行象数模式 ·····	(181)
四、	天人五行象数相应的脏象新模式 ·····	(184)

导言与六经辨证提纲若干原文

导 言

《伤寒论》六经辨证的创立，宣告了中医临床医学的奠基与辨证论治思想原则的确立。因此，人们要研究中医的辨证论治，常从《伤寒论》入手。而研究《伤寒论》的辨证，也必然要从大处着眼，首先要研究六经辨证的内涵与本质，不能只把《伤寒论》仅作方剂学来学习。由于六经辨证是最早创立的对外感热病辨证论治法则，千多年来，它一直指导着医家们的医疗实践，并在它的基础上发展、丰富与完善中医辨证论治的思想理论体系。另一方面，六经辨证的本质与应用范围又一直是历代学者争鸣的题目，尤其是温病学派崛起以来就从未休止过。直至当前，国内对寒温辨证统一提纲的讨论，也不可避免地触及到这一问题的实质。回顾关于六经辨证的实质讨论，归纳起来大致有如下几种认识与见解：

1. 六经辨证就是经络及其脏腑。从宋·成无己的《注解伤寒论》，朱肱的《类证活人书》及至当今，这一论点一直得到医界的确认。

2. 认为六经犹言“六部”，明·方有执《伤寒论条辨》就

六经辨证之实质
二、三、四、五、六

是这一观点。清·柯琴《伤寒论翼》认为六经是“经界”，犹如“地面”。与方氏观点基本一致。

3. 认为六经只是把伤寒病分成六大“症候群”，“假以标表里寒热虚实”之称呼。近代如陆渊雷、恽铁樵等衷中参西派多持这一观点。

4. 认为“六经”是疾病的“六个阶段”。徐荣斋《通俗伤寒论》即此观点，并强调“只应领会其精神，其实质不可拘泥”。

5. 认为六经辨证应与《内经》标本中气学说贯通理解。如清·高世拭、张隐庵、陈修园等则是倡导这种气化学说的代表。如高·张氏《伤寒论集注》指出：“三阴三阳，谓之六气。天有此六气，人亦有此六气。无病则六气运行，上合于天。外感风寒，则邪伤正，始则气与气相感，继则从气而入于经。世医不明经气，言太阳便曰膀胱，言阳明便曰胃，言少阳便曰胆，迹其有形，亡乎无形。”此种见解，较难理解，终是曲高和寡。

6. 当代的“六经非经论”。当前国内同道已普遍认识到六经辨证非指经络，而是经络、脏腑阴阳气化学说的综合。刘渡舟教授的《伤寒论十四讲》、姜春华教授的《伤寒论识义》均属此杰出的代表。如姜老说：“作者融合《内经》全部阴阳概念，包括了表里、寒热、虚实、经络脏腑营卫气血、邪正消长等，成为一个多种概念的高度综合体。”这一深刻的见解令人不能不佩服。另一方面，这一“高度综合体”的由来、结构与本质则未见充分展开阐明，并有“厥阴名存实亡”之说。另外，当代也还有人对通过以《内经》来研究《伤寒论》持不同意见，也有人以八纲的分析来归纳六经辨证等。

上述种种见解，笔者在学习与研究的过程中，觉得各种见解都各有道理，并几陷于无所适从的境地。故而决心穷源溯流。考虑到在中医学的理论体系的形成过程中，阴阳五行学说原本是自然哲学，脏象经络学说才是医学。但阴阳学说与医学的脏象经络学说与临床证治有机结合起来后，三阴三阳辨证便是第一个结合点。张仲景的六经辨证提纲的提出就宣告了此理论与医疗临床实践结合产生的第一个里程碑。于是，以《伤寒论》六经辨证为基点，又深透学习《内经》，尤其七篇大论的有关论述，比较、对照两者相吻合的共同点。在这一过程中发现，《内经》的标本中气学说有它很深刻的含义。它实质上揭示了三阴三阳辨证的病理生理主要倾向，通过它较能深入认识六经辨证的本质，并阐明各种不同见解的真理性与片面性或模糊性。再者，六经辨证提纲作为千多年来指导实践的客观存在，必有它客观存在的病理生理基础。有此基础，则必有其形成的过程。本书便从这一认识作基本出发点，展开对六经辨证的本义、本源、基点与外延等问题进行讨论与探索，并作为探讨人体科学的基本结构的突破口之一。

人们还常把《伤寒》、《金匱》之方作方剂学来学习运用。要知道，方技的核心，全在组方配伍与煎服药法及其活用。笔者学习的一得之见，也于此供读者参考。

六经辨证提纲原文

太阳之为病，脉浮、头项强痛而恶寒。(1)

太阳病，发热、汗出、恶风、脉缓者，名为中风。(2)

太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛、呕逆、脉阴阳俱紧者，名为伤寒。(3)

阳明之为病，胃家实是也。(180)

问曰：阳明病外证云何？答曰：身热、汗自出、不恶寒反恶热也。(182)

伤寒三日，阳明脉大。(186)

少阳之为病，口苦、咽干、目眩也。(263)

伤寒五六日，中风，往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸，小便不利，或不渴、身有微热，或咳者，小柴胡汤主之。(96)

太阴之为病，腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛。若下之，必胸下结硬。(273)

少阴之为病，脉微细，但欲寐也。(281)

少阴病，得之二三日，口燥咽干者，急下之，宜大承气汤。(320)

厥阴之为病，消渴，气上撞心，心中疼热，饥而不欲食，食则吐蛔，下之利不止。(326)

凡厥者，阴阳气不相顺接，便为厥。厥者，手足逆冷者