

中医学丛书

伤寒论析要

主 编 阎洪臣

副主编 夏洪生

高士昌

中医学丛书
伤 寒 论 析 要
SHANGHANLUN XIYAO

主 编 阎洪臣
副主编 夏洪生 高士昌
编 者 夏洪生 王增济
肖永林 袁世华

*

吉林人民出版社出版 吉林省新华书店发行
长春新华印刷厂印刷

*

787×1092毫米32开本 10.375印张 225,000字

1984年6月第1版 1984年6月第1次印刷

印数：1—7,140册

统一书号：14091·105 定价：1.20元

编辑说明

中国医药学是我国古代灿烂的民族文化遗产之一，它历史悠久，内容浩瀚，不仅对中华民族的繁衍昌盛有着巨大的贡献，而且也以其独特的理论体系立于世界医学之林。为使中医这门科学在防病治病中发挥更大的作用，满足广大医务工作者学习和工作上的迫切需要，我们在吉林省卫生厅和长春中医学院领导的大力支持下，编写了这套《中医学丛书》。

丛书以全国统编教材为蓝本，并参照古今医学文献中的主要内容，分类立题，每一题目先解后析。题解部分为该题的参考答案，题析部分则是对问题的深入讨论。这部分内容，既吸取了古典医籍中的有关论述与新成就，又注意到内容的完整性、系统性和科学性，有的题目还加入了作者的观点和体会。

丛书包括十九个分册，即《医古文析要》、《中国医学史析要》、《中医学基础析要》、《中医诊断学析要》、《中药学析要》、《方剂学析要》、《内经析要》、《伤寒论析要》、《金匱要略析要》、《温病学析要》、《中医各家学说析要》、《中医内科学析要》、《中医妇科学析要》、《中医儿科学析要》、《中医外科学析要》、《中医伤科学析要》、《针灸学析要》、《按摩学析要》和《中医五官科析要》等。

由于丛书解析具备，普及与提高相结合，因此，它不仅

可供广大初、中级医药工作者自学或中医院校学生学习之用，同时也可供高级中医药工作者和西医学习中医同志在医疗、教学和科研工作中参考。

由于我们水平所限，错误之处在所难免，敬请广大读者批评指正。

一九八三年一月

目 录

1. 《伤寒论》的命名含义	1
2. 《伤寒论》的作者及其对祖国医学的贡献	2
3. 伤寒的涵义	4
4. 《伤寒论》的基本内容及其整理的情况	5
5. 《伤寒论》是中医必读之书	7
6. 学习《伤寒论》的方法	8
7. 《伤寒论》的辨证纲领及其与《素问·热论》理论的关系	11
8. 六经在《伤寒论》中的运用	13
9. 六经辨证与八纲辨证的关系	14
10. 六经传变	15
11. 六经病证的治则	19
12. 六经发病与时间的关系	31
13. 六经病证治总纲	24
14. 太阳的生理	26
15. 太阳病的发生、主证、病性、治疗和去路	27
16. 太阳病总纲	29
17. 太阳中风的脉证	30
18. 太阳伤寒脉证提纲及其与太阳中风证的异同	32
19. 太阳温病脉证提纲	34
20. 太阳温病误治后的变证	36
21. 太阳中风证的证候、病因病机和治疗	38
22. 桂枝汤的功能特点及其应用	39
23. “太阳病，初服桂枝汤，反烦不解”的道理及处治方法	42
24. “太阳病，下之后，其气上冲”的机制及治疗方法	43
25. “病常自汗出者”宜桂枝汤的道理	44

26. “病人脏无他病，时发热自汗出”宜桂枝汤先其时发汗的道理及其临床意义·····	45
27. 《伤寒论》用方的“主之”、“与”、“宜”字的概念·····	45
28. “太阳病，外证未解，脉浮弱者，当以汗解，宜桂枝汤”的道理·····	46
29. “风家表解而不了了者，十二日愈”的道理·····	47
30. 桂枝汤的禁例·····	48
31. 太阳中风兼项背强几几的病理及治疗·····	49
32. 太阳中风兼喘的病机及治疗·····	51
33. 太阳中风兼身疼痛、脉沉迟的病理及治疗·····	52
34. 太阳中风兼胸满、脉促或微恶寒的病理及治疗·····	54
35. 太阳中风兼汗漏不止、恶风、小便难、四肢微急、难以屈伸的病理及治疗·····	56
36. 桂枝去桂加茯苓白术汤证的特点及治疗·····	57
37. 太阳伤寒的证候、病因病机 and 治疗方法·····	59
38. “脉浮者，病在表，可发汗，宜麻黄汤”、“脉浮而数者，可发汗，宜麻黄汤”的道理·····	62
39. 太阳伤寒从衄解的道理·····	64
40. “太阳与阳明合病，喘而胸满者，不可下，宜麻黄汤”的道理·····	65
41. 太阳中风不得用麻黄汤的道理和误用麻黄汤所出现的变化·····	66
42. 麻黄汤的禁例·····	67
43. 太阳中风与太阳伤寒在证候、病因病机和治疗上的异同·····	68
44. 太阳伤寒兼呕利的病机及治疗·····	69
45. 太阳伤寒兼内热的证候、病机和治疗·····	70
46. 太阳伤寒兼水饮内停的证候、病机和治疗·····	73
47. 太阳轻证的类型及治疗·····	76
48. 桂枝二麻黄一汤和桂枝二越婢一汤的临床运用·····	77
49. 太阳蓄水证的证候、病因病机和治疗·····	79
50. 《伤寒论》中各种口渴的原因及特点·····	81

51. 《伤寒论》中小便不利的原因及辨证要点	82
52. 桃核承气汤的主治证及其病机和治疗	85
53. 抵当汤的主治证及其病机和治疗	87
54. 桃核承气汤、抵当汤、抵当丸三方在应用上的区别	89
55. 坏病的概念及其治疗原则	90
56. 邪热壅肺证的发生原因、临床表现及其治疗	91
57. 《伤寒论》中喘证的种类及其辨证论治	94
58. 邪热下利的证候、病因病机和治疗	96
59. “太阳伤寒者，加温针必惊也”的道理	98
60. 心阳虚证的产生原因、分型及治疗	99
61. 心阳虚奔豚证与欲作奔豚证在证候特点和治疗上的区别	102
62. “脉结代，心动悸”用炙甘草汤的道理	104
63. 脾虚水停证的证候表现、病机及其治疗方法	106
64. 太阳病、阳明病、厥阴病提出的“渴欲饮水者，少少与饮之” 的道理	108
65. 胃虚水停心下证的表现、病机和治法	109
66. 小建中汤的主治证及其病机和治法	111
67. 《伤寒论》中“心悸”、“心下悸”、“心中悸”、“心动悸”的 特点	113
68. 厚朴生姜半夏甘草人参汤的主治证与该证的发病机理	113
69. 干姜附子汤的主治证与该证的发病机理	114
70. 茯苓四逆汤的主治证与该证的发病机理	116
71. 《伤寒论》中烦躁的辨证	118
72. 太阳中风以火劫发汗造成的变证	119
73. 表证误火，迫血妄行的见证及其病理	121
74. “微数之脉，慎不可灸”的道理	122
75. 太阳伤寒兼里虚热证的治疗及误用火法出现的变证	123
76. 凡病，阴阳自和者，可自愈的道理	125
77. 误治伤津而小便不利者“勿治之”的道理	126
78. 汗下失序而致振寒、脉微细的道理	127

79. 芍药甘草附子汤的主治证及该证的病机·····	128
80. 表证误汗后, 出现恶寒或恶热的道理·····	129
81. “发汗后, 饮水多, 必喘; 以水灌之, 亦喘”的道理·····	130
82. “发汗后, 水药不得入口, 为逆; 若更发汗, 必吐下不止” 的道理·····	131
83. 表证兼阴阳两虚的治疗及误服桂枝汤引起变证的论治·····	132
84. 结胸、脏结的病机及临床表现·····	135
85. “病发于阳而反下之, 热入因作结胸; 病发于阴而反下之, 因作痞也”的道理·····	136
86. 初得太阳病“不能卧, 但欲起, 心下必结, 脉微弱者”的病 理、治疗及误下出现的变证·····	138
87. 大陷胸汤的主治证和大结胸证的病因、病机及治疗·····	139
88. 大陷胸丸的主治证及该证的病机·····	141
89. 结胸证脉浮大者不可下的道理·····	142
90. 结胸证下利不止、水浆不入、心烦的病理与预后·····	143
91. 小结胸证的证候、病机及治法·····	144
92. 三物白散的主治证及该证的病机·····	145
93. 痞证的临床表现和痞痞的发生原因及治疗·····	146
94. 附子泻心汤的主治证及该证的病机·····	149
95. 半夏泻心汤的主治证及该证的病机·····	150
96. 生姜泻心汤的主治证及该证的病机·····	153
97. 甘草泻心汤的主治证及该证的病机·····	154
98. 脏结的症状和病机·····	155
99. 黄连汤的主治证及该证的病机·····	157
100. 旋复代赭汤的主治证及该证的病机·····	159
101. 风湿留着肌肉证的证状、病机和治疗·····	160
102. 《伤寒论》中身疼痛的证型及病机·····	162
103. 风湿留着关节证的证状、病机和治疗·····	163
104. 悬饮证的证状、病机和治疗·····	164
105. 牡蛎泽泻散的主治证及该证的病机·····	166

106. 胸膈痰实证的证状、病机和治法·····	167
107. 太阳病汗之不解、下之不陷的道理·····	169
108. 表里证和表里相似证的鉴别·····	170
109. 对237条“阳明病，脉浮，无汗而喘者，发汗则愈，宜麻黄汤” 中的“阳明病”的理解·····	171
110. “太阳病，十日已去”的转归·····	172
111. 太阳病误治致胃的机理和该证汗出自愈的道理·····	173
112. 吐利止而表未解的处理方法·····	174
113. 阳明的生理·····	175
114. 阳明病的成因、主证、病性、分类、治疗和去路·····	176
115. 阳明病的提纲·····	177
116. 阳明病见脉浮、浮紧的道理·····	178
117. 阳明经证可发展为阳明腑证的道理·····	179
118. 阳明病初得，不发热而恶寒和恶寒自罢的道理·····	180
119. 热扰胸膈证的证候、病因病机、治疗及栀子豉汤的常用加减 法·····	182
120. 栀子豉汤的禁例·····	184
121. 胃热证的证候、病机和治疗·····	185
122. 《伤寒论》中的口渴类型及其辨证·····	187
123. 胃热津气两伤证的证候特点、病机和治疗·····	188
124. 《伤寒论》中的汗出及其辨证·····	190
125. 胃热津伤气逆证的证候、病机和治疗·····	195
126. 《伤寒论》中的发热及其辨证·····	197
127. 阳明腑实证的一般临床表现、病机和三承气汤的使用大法·····	199
128. 太阳病极度吐下后，“心下温温欲吐，而胸中痛，大便反溏， 腹微满，郁郁微烦”的机理和治疗·····	203
129. 热结旁流的形成和治疗·····	204
130. 小承气汤试探法的适应证·····	205
131. 不能食、大便初硬后溏的机理和治疗·····	206
132. 阳明腑实证的危候及其治疗·····	207

133.《伤寒论》中急下阳明的条文和急下的道理·····	208
134.“阳明中风,口苦咽干,腹满微喘,发热恶寒,脉浮而紧”的 辨证和治疗·····	210
135.阳明的禁下证·····	212
136.脾约证的证候、病机、治疗及其与阳明腑实证的区别·····	214
137.导法的运用及其适应证·····	215
138.湿热发黄的病因病机和辨证治疗·····	216
139.“阳明病被火,额上微汗出而小便不利者,必发黄”的机 理·····	219
140.在阳明病中,常根据小便的多少来测知大便硬否的道理·····	219
141.阳明血证的见证、病机和治疗·····	220
142.“实则谵语,虚则郑声”的病理与表现·····	222
143.“哆而腹满”的病理和治疗·····	223
144.身痒的病理和治法·····	224
145.少阳的生理·····	225
146.少阳病的病因、主证、病性、治则、治禁和去路·····	226
147.少阳病的提纲·····	227
148.少阳病的主证、病机和治疗·····	229
149.《伤寒论》中呕吐的辨治·····	230
150.“呕而发热者,小柴胡汤主之”的机理·····	232
151.“伤寒差以后,更发热,小柴胡汤主之”的机理·····	233
152.“伤寒中风,有柴胡证,但见一证便是,不必悉具”,其中 “但见一证便是”的意义·····	235
153.“发热,微恶寒,支节烦疼,微呕,心下支结”的病机和治疗·····	236
154.少阳兼阳明证的证候、病机和治疗·····	237
155.“太阳与少阳合病,自下利者,与黄芩汤。若呕者,黄芩加半 夏生姜主之”的机理和少阳兼水饮的证治·····	240
156.柴胡加龙骨牡蛎汤主治证及该证病机·····	241
157.纵、横的概念和刺期门的道理·····	242
158.少阳病误汗、吐、下所引起的变证·····	244

159. “伤寒三日，少阳脉小者，欲已也”的道理·····	245
160. 阳微结的含义、证候、治疗及其与少阴病的鉴别·····	246
161. 热入血室的概念及其辨证论治·····	247
162. 太阴的生理·····	249
163. 太阴病的病因、主证、病性、病机、治则和去路·····	250
164. 太阴病的提纲·····	251
165. “自利不渴者，属太阴，以其藏有寒故也，当温之。宜服四逆辈”的道理·····	252
166. 霍乱的含义及其辨证治疗·····	253
167. 中焦虚寒喜唾的特点、病机和治疗·····	254
168. 太阳与太阴同病的临床表现及其治疗·····	255
169. 寒湿发黄的形成、证候、病机、治疗和欲作谷疸的征象·····	256
170. 太阳病误下转属太阴与阳明的证治·····	258
171. 少阴的生理·····	259
172. 少阴病的发生、主证、病性、分类、治疗和去路·····	260
173. 少阴病的提纲·····	261
174. 少阴寒化证的类型和阳衰阴盛证的证候、病机及其治法·····	262
175. 冷结膀胱关元的表现和辨证论治·····	263
176. “少阴病，脉沉者，急温之，宜四逆汤”的道理·····	264
177. 痰热在胸与寒饮在膈上的辨证和治疗·····	265
178. 少阴病心烦利止的病理机转·····	266
179. 厥利无脉的治法及其预后·····	267
180. 格阳证的含义、表现和治疗·····	268
181. 戴阳证的含义、主证和治疗·····	270
182. 戴阳证在“利不止，厥逆无脉，干呕烦”的情况下服白通加猪胆汁汤后，出现“脉暴出者死，微续者生”的道理·····	272
183. “发热而厥，七日下利者，为难治”的道理·····	272
184. 阴盛阳虚呕逆的证治·····	274
185. 四逆汤类方在临床上的运用·····	274
186. 阳虚身痛证的证候、病因病机和治疗·····	276

187. 阳虚水泛证的证候特点、病机和治疗·····	277
188. 桃花汤证和赤石脂禹余粮汤证的证候与病机·····	279
189. 少阴热化证的产生、证型和阴虚火旺证的证候特点、病机及 其治疗·····	280
190. 猪苓汤主治证及该证病机·····	282
191. 少阴咽痛的表现和辨证论治·····	284
192. 麻黄附子细辛汤的主治证及该证病机·····	285
193. 少阴急下证的机理及其与阳明急下证的关系·····	287
194. 少阴病禁汗下的道理·····	289
195. 少阴病咳而下利, 以火劫发汗, 常导致的变证及其救治方法···	290
196. 少阴病出现一身手足尽热、尿血的机理和治疗·····	291
197. 少阴寒化证发汗导致上窍出血的原因和预后·····	292
198. “少阴病, 吐利, 躁烦四逆者, 死” 和 “少阴病, 吐利, 手 足逆冷, 烦躁欲死者, 吴茱萸汤主之” 的机理·····	293
199. 少阴寒化证阳气来复的征象·····	295
200. 少阴病阳气欲脱或阴液将竭的征象·····	296
201. 厥阴的生理·····	297
202. 厥阴病的病因、病性、主证、分类、治疗和去路·····	298
203. 厥阴病的提纲·····	300
204. 厥的含义及其发生机理·····	301
205. 蛔厥证的表现、病理和治疗·····	302
206. 干姜黄芩黄连人参汤主治证及该证病理·····	304
207. 《伤寒论》治疗上热下寒证的方剂和辨别使用·····	305
208. 当归四逆汤证的表现和病理·····	306
209. 厥阴热利的证候、病理和治疗·····	307
210. 气郁证的证候特点和辨证论治·····	309
211. “诸四逆厥者, 不可下之” 和 “厥应下之” 的道理·····	312
212. “前热者后必厥” 和 “厥者必发热” 的道理·····	313
213. “伤寒脉促, 手足厥逆, 可灸之” 的道理·····	314
214. 厥热胜复的含义及其病机的转化·····	316
参考文献·····	316

1. 《伤寒论》的命名含义

《伤寒论》是中医四部经典著作之一。言其“伤寒”者，是因为寒邪四时皆有，而感寒发病者四时均见，故古代医家把一切外感病归属于“伤寒”病范畴。又因寒为阴邪，其气杀厉，伤害人体机会较多，伤及正气亦重，所以，医者将此类疾病用“伤寒”概之。该书虽是外感病的专辑，但它重点还是论述寒邪为患，分析伤寒的道理，阐述了外感病发生、发展、变化的规律，并提出相应的诊断与防治措施，具有四诊八纲、理法方药完整的辨证论治体系，因此，取名为《伤寒论》。

清·雷丰说：“然则其书名伤寒何也？盖缘十二经脉，惟足太阳在表，为寒水之经，凡六淫之邪为病者，皆必先伤于寒水之经，故曰伤寒。”雷氏对本书的命名含义，确有独到见解。然而他又说：“长沙首列桂枝汤以治风，明明指人统治六气，而非仅治一寒邪之意，于此已露一斑。”雷氏认为“伤寒”是广义的，但他提出“白虎汤以治暑，五苓散以治湿，炙甘草汤以治燥，大小承气汤以治火”和“风、寒、暑、湿、燥、火，无不尽从表入”的说法，都欠准确，值得商榷。

在学习、研究《伤寒论》之前，首先明确《伤寒论》的命名含义是十分必要的。一方面能理解作者著书立说的本意；另一方面，能使我们对全书的内容有一个基本认识，为深入研究该书奠定基础。

风为百病之长，四时皆有，而《伤寒论》里又有太阳中风一证，为什么书名不叫《伤风论》呢？须知风邪虽为百

病之长，四时皆有，但风邪往往是其他外邪侵袭机体的先导，如风热、风寒、风湿为病等。杂病的中风，虽然病情较重，但外风多是诱因。即或是中经络，也不是单纯的风邪为患，常因痰火内发而成。中风不属于外感病，自与本论立意不同。至于太阳中风一证，也不是单纯的风邪为患，而是风寒之邪以风邪为主罢了。由此可见，伤风不能代表一切外感病，所以，用“伤风论”一名是不适宜的。

2. 《伤寒论》的作者及其对祖国医学的贡献

《伤寒论》的作者是张仲景。他是我国古代一位具有朴素辩证唯物主义思想的杰出医学家，后人称他为医圣、辨证论治的大师、方剂学的鼻祖和临床医学的奠基人，对医学有卓越的贡献。

张仲景，名机，南郡涅阳（今河南省邓县）人，约生于公元150年，卒于219年。官至长沙太守。

张氏的朴素辩证唯物思想是，提出无神论观点。认为疾病不是什么鬼神作祟，而与气候异常、人体正气虚弱有关。他一方面鄙视、抨击了巫医及其信徒，另一方面，顽强地同疾病作斗争。仲景“勤求古训，博采众方”，“并平脉辨证”，在晚年撰写出医学巨著《伤寒杂病论》，为人民的保健事业做出了重要贡献。对人的死亡现象，有唯物的看法。他说：“厥身以毙，神明消灭，变为异物。”这和汉·王充所讲的“人死血脉竭，竭而精气灭，灭而形体朽，朽而成灰土”的观点是完全符合的。仲景相信科学，不迷信鬼神，这在1700多年前的汉朝，是难能可贵的。先秦时期《内经》的产生，使医与

巫划清了界线；到了唐汉，仲景又使医学从迷信中解放出来。另一方面就是他勇于创新。仲景批评当时医界“各承家技，始终顺旧”的因循守旧思想，积极主张创新，并身体力行，首创六经辨证，为医学的发展做出了突出的贡献。

仲景对医学的贡献，主要表现在以下几方面：

（1）发展了病因学说

仲景提出：“风气虽能生万物，亦能害万物。”意思是说，正常的气候固然能生长万物，但不正常的气候也会伤害万物。反常气候是否一定会使人发病，仲景回答说：“若五脏元真通畅，人即安和。”说明了正气与邪气在发病上的辩证关系，并从中强调了正气为本，邪气为标的科学观点。仲景发展了《内经》治未病的学术思想，指出：“见肝之病，知肝传脾，当先实脾。”使《内经》中的防重于治的观点更为具体。

（2）奠定了辨证论治的基础

汉以前的医学界，有“医经家”和“经方家”之分。所谓医经家，是侧重于医学理论的探讨，多有论无方；所谓经方家，是侧重于方药技术的研究，多有方无论。二者各有所长，各有所短，发展下去势必使理论与实际相脱离。仲景取两家之长，熔为一炉，根据《素问·热论》六经分证理论，创造性地把外感病错综复杂的证候概以六经之内，使医理和方药密切结合起来，从而奠定了辨证论治的基础。仲景提出“观其脉证，知犯何逆，随证治之”，这种把辨证与论治有机结合起来的学术观点，是具有普遍的临床指导意义的。

（3）扩大了方剂学的应用

方剂学源于伊尹的《汤液经》，推演于仲景，后人称仲景方为群方之祖。仲景组方严谨，药少而精，方中君、臣、佐、使分明。另一个方面是仲景的方剂较多。《伤寒论》载方

113首；《金匱要略》载方205首，合之有300余首。这些方剂经过长期临床实践验证，疗效较好，至今还在广泛地应用，如乌梅汤治疗胆道蛔虫症，三承气汤治疗肠梗阻等，都取得了比较理想的效果。

此外，仲景不仅为治疗狭义“伤寒”提出了纲领性的法则，而且对后世医家研究温热病亦打下了良好的基础，如温病学说，就是在《伤寒论》的基础上发展起来的。《伤寒论》辨证论治法则和方药，对其它各科也同样有实用价值。

3. 伤寒的涵义

伤寒，有广义和狭义之分。广义伤寒，是一切外感病的总称，甚至包括部分杂病。狭义伤寒，是专指感受风寒之邪而形成的病证，包括太阳伤寒、寒邪直中以及它们的变证等。

《素问·热论》曰：“今夫热病者，皆伤寒之类也。”其中的“热病”，即指病象为发热的一类外感病。《难经·五十八难》曰：“伤寒有五：有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病。”其中的“伤寒有五”，就是说伤寒包括中风、伤寒，还包括温病、湿温、热病。从《伤寒论》第2条“太阳中风”，第3条“太阳伤寒”，第6条“太阳温病”看，足以说明《伤寒论》除了论述“中风”和“伤寒”的脉因证治外，还阐述了温热病的发病机理。唐·孙思邈说：“伤寒是雅士之辞，天行温疫是田舍间号耳。”天行温疫即指温病中具有传染性和流行性的一类疾病。柯韵伯说：“六经之为病，不是六经之伤寒，乃是六经分司诸病之提纲，非专为伤寒一证立法也。”其中“分司诸病”，说明伤寒除了包括一切外感疾病外，还包括

杂病在内。另外，风湿留着肌肉证和风湿留着关节证，近人所以归纳为“太阳病类似证”，是因其证状类似太阳中风之故。它也属于广义伤寒的范畴。而悬饮证、胸膈痰实证，属于杂病。三阴病，病因不同于太阳的外感风寒，病位主要在内脏，辨治基本同杂病，故三阴病亦属于杂病范畴。综上所述，广义的“伤寒”并非专指外感病，还包括部分杂病。

关于狭义“伤寒”，有人认为是感受风寒之邪、感而即发者，有的认为是感受寒邪、感而即发者。我们的看法是，感受寒邪者必以风邪为先导。太阳中风和太阳伤寒是太阳病的两个主要类型，其治法均宜辛温解表。《伤寒论》中其他五经的传变证，也基本上是由“太阳中风”和“太阳伤寒”所引起，故认为狭义“伤寒”指感受风寒之邪，感而即发者较为合理。

现代医学也有伤寒一病（肠伤寒、斑疹伤寒等），但它与中医所说的伤寒是名同而实异，它属于中医温病学的范畴，应归于中医广义“伤寒”之中。《伤寒论》讨论的内容，虽包括广义与狭义“伤寒”两个方面，但其中应以狭义“伤寒”为主。

4. 《伤寒论》的基本内容及其整理的情况

《伤寒论》是《伤寒杂病论》的“伤寒”部分。《伤寒杂病论》成书于三世纪初（约公元200—210年），是仲景50—60岁年间写成的。《伤寒杂病论》的内容分“伤寒”和“杂病”两部分。“伤寒”部分共10卷，22篇，397法，113方（缺1方）；“杂病”部分共6卷。该书问世后，由于处在战乱期