

# 伤寒论通俗讲话

刘渡舟 编著

上海科学技术出版社



22

# 伤寒论通俗讲话

刘渡舟 编著  
傅世垣 整理

上海科学技术出版社

## 内 容 提 要

《伤寒论》是东汉张仲景所著，原书叫《伤寒杂病论》。

《伤寒论》以六经辨证为全书的纲领，有机地将理、法、方、药一线贯通，主论伤寒，兼论杂病，被后世医家奉为辨证论治的典范。

为了普及《伤寒论》的学习，本书以六经辨证为纲，将《伤寒论》六经病证的病因、病机及证候规律和传变特点，作了概括的介绍。为了使读者易懂易学，本书将原有条文进行了分类归纳，并广泛吸取了各个注家之所长，又参以编著者的体会和经验，每个方证之后多附有临床医案。

本书可作为学习《伤寒论》的参考书，也可与《金匮要略通俗讲话》互相参证阅读。

### 伤寒论通俗讲话

刘渡舟 编著

傅世垣 整理

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 江苏如东印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 5.5 字数 116,000

1980年8月第1版 1988年6月第2版 第3次印刷

印数 82,001—86,900

ISBN 7-5323-0676-3/R·192

统一书号：14119·1463 定价：1.40元

# 目 录

一、 概论	1
(一)《伤寒论》的产生与演变	1
(二)《伤寒论》是一部什么书	2
(三)什么是“六经”	4
(四)六经病的传变	6
(五)六经病的主证、兼证、变证与挟杂证	8
(六)《伤寒论》的治法与方剂	8
(七)《伤寒论》的辨证论治精神	9
(八)怎样学习《伤寒论》	13
二、 辨病发阴阳寒热纲要	18
三、 辨太阳病脉证并治	20
(一)太阳病辨证纲要	20
(二)太阳病经证	23
1. 太阳中风证治	23
(1) 桂枝汤主证	23
(2) 桂枝汤加减证	26
桂枝加厚朴杏仁汤证(26) 桂枝加葛根汤证(27)	
桂枝加附子汤证(27) 桂枝去芍药、桂枝去芍药	
加附子汤证(28) 桂枝加芍药生姜各一两人参三	
两新加汤证(29) 桂枝去桂加茯苓白朮汤证(29)	
(3) 桂枝汤禁忌证	31
2. 太阳伤寒证治	32
(1) 麻黄汤主证	33
(2) 麻黄汤加减证	35
小青龙汤证(35) 大青龙汤证(36)	

(3) 葛根汤证·····	37
3. 辨麻桂越婢合方的小汗证·····	38
(1) 桂枝麻黄各半汤证·····	38
(2) 桂枝二麻黄一汤证·····	39
(3) 桂枝二越婢一汤证·····	40
《三》辨不可发汗证·····	41
《四》辨传经与不传经·····	44
《五》辨太阳腑证并治·····	46
1. 太阳蓄水证治·····	46
2. 太阳蓄血证治·····	47
(1) 瘀血初结证治·····	47
(2) 瘀血已成证治·····	48
(3) 瘀血轻证并治·····	49
《六》虚烦证治与治疗禁忌·····	50
1. 栀子豉汤证·····	50
2. 栀子豉汤加减证·····	50
3. 栀子豉汤禁忌证·····	51
《七》结胸证治·····	51
1. 大陷胸丸证·····	52
2. 大陷胸汤证·····	53
3. 小陷胸汤证·····	53
4. 三物白散证·····	54
5. 陷胸汤的禁忌与结胸证预后·····	55
《八》心下痞证治·····	56
1. 半夏泻心汤证·····	57
2. 生姜泻心汤证·····	58
3. 甘草泻心汤证·····	59
4. 大黄黄连泻心汤证·····	59
5. 附子泻心汤证·····	60
6. 旋覆代赭汤证·····	60

(九)辨太阳病变证治法·····	62
1. 表里先后、标本缓急与调整阴阳的治疗法则·····	63
2. 邪热迫肺作喘证治·····	65
3. 协热下利证治·····	66
4. 误治变虚证治·····	66
(1) 心虚作悸证·····	66
(2) 心虚烦躁证·····	67
(3) 心虚惊狂证·····	67
(4) 心阳虚欲作奔豚证·····	68
(5) 心阳虚已发奔豚证·····	63
(6) 心阳虚水气上冲证·····	69
(7) 心虚动悸脉结代证·····	70
(8) 心肾双虚证·····	71
(9) 胃虚水停证·····	72
(10) 脾虚烦悸证·····	72
(11) 脾虚气滞腹胀证·····	73
(12) 中寒吐逆脉证·····	73
(13) 吐后内烦证·····	74
(14) 肾阳虚水泛证·····	74
(15) 肾阳虚烦躁证·····	75
(16) 肾阴阳俱虚烦躁证·····	76
(17) 阴阳两虚与阴阳转化证·····	76
(18) 随证施治·····	77
5. 火逆的变证·····	79
(1) 太阳中风误火·····	79
(2) 伤寒阳郁误火·····	79
(3) 表实内热误火·····	79
(4) 温病误火·····	80
(5) 阴虚误火·····	80
(十)太阳病类证与治疗·····	81
1. 温病·····	81

2. 风温 .....	82
3. 风寒湿痹证 .....	82
(1) 桂枝附子汤证 .....	82
(2) 甘草附子汤证 .....	88
<b>四、辨阳明病脉证并治 .....</b>	<b>84</b>
(一) 阳明病辨证纲要 .....	85
(二) 阳明病成因 .....	86
(三) 辨阳明病腑证并治 .....	87
1. 调胃承气汤证 .....	87
2. 小承气汤证 .....	88
3. 大承气汤证 .....	89
4. 麻子仁丸证 .....	91
5. 蜜煎导法 .....	92
(四) 辨阳明病可下与不可下 .....	92
(五) 辨阳明病经证并治 .....	95
(六) 辨阳明病热证并治 .....	96
(七) 辨阳明病寒证并治 .....	98
(八) 辨阳明病蓄血证并治 .....	99
(九) 湿热发黄证治 .....	100
(十) 阳明病的预后 .....	102
<b>五、辨少阳病脉证并治 .....</b>	<b>104</b>
(一) 少阳病辨证纲要 .....	104
(二) 少阳病的正治法 .....	105
(三) 少阳病治疗禁忌 .....	108
(四) 少阳病机进退 .....	109
(五) 少阳病权变治法 .....	110
1. 柴胡桂枝汤证 .....	110
2. 大柴胡汤证 .....	111
3. 柴胡加芒硝汤证 .....	112

4. 柴胡桂枝干姜汤证 .....	112
5. 柴胡加龙骨牡蛎汤证 .....	114
(六) 热入血室证治 .....	114
<b>六、合病、并病</b> .....	117
(一) 太阳阳明合病 .....	117
(二) 太阳少阳合病 .....	117
(三) 阳明少阳合病 .....	118
(四) 三阳合病 .....	118
(五) 太阳阳明并病 .....	119
(六) 太阳少阳并病 .....	120
(七) 少阳阳明并病 .....	120
<b>七、辨太阴病脉证并治</b> .....	121
(一) 太阴病辨证纲要 .....	121
(二) 太阴脏病证治 .....	122
(三) 太阴经病证治 .....	124
(四) 太阴经脏俱病证治 .....	124
<b>八、辨少阴病脉证并治</b> .....	125
(一) 少阴病辨证纲要 .....	126
(二) 少阴病寒证 .....	127
1. 麻黄附子细辛汤证与麻黄附子甘草汤证 .....	127
2. 附子汤证 .....	128
3. 真武汤证 .....	128
4. 四逆汤证 .....	129
5. 通脉四逆汤证 .....	130
6. 白通汤与白通加猪胆汁汤证 .....	131
7. 吴茱萸汤证 .....	132
8. 桃花汤证 .....	133
(三) 少阴病热证 .....	133
1. 黄连阿胶汤证 .....	134



2. 猪苓汤证 .....	134
3. 少阴邪热外转太阳证 .....	135
4. 四逆散证 .....	136
(四)少阴咽痛证治 .....	137
(五)少阴病急下证 .....	138
(六)少阴病治疗禁忌 .....	139
(七)少阴病的预后 .....	141
<b>九、辨厥阴病脉证并治 .....</b>	<b>144</b>
(一)厥阴病辨证纲要 .....	145
(二)厥阴病寒热错杂证治 .....	145
1. 乌梅丸证 .....	145
2. 干姜黄芩黄连人参汤证 .....	146
3. 麻黄升麻汤证 .....	147
(三)厥阴病寒证 .....	148
1. 吴茱萸汤证 .....	149
2. 当归四逆汤证 .....	150
(四)厥阴病热证 .....	150
(五)厥阴病的病机进退 .....	152
(六)厥阴病治疗禁忌 .....	154
(七)厥阴病预后 .....	155
<b>十、辨霍乱病脉证并治 .....</b>	<b>158</b>
(一)霍乱病辨证纲要 .....	158
(二)霍乱与伤寒的鉴别 .....	158
(三)霍乱病的证治 .....	159
1. 霍乱表里寒热证治 .....	159
2. 霍乱吐利亡阳证治 .....	159
3. 霍乱吐利阴阳两虚证治 .....	160
4. 霍乱吐利亡阳阴竭证治 .....	160
5. 霍乱病后的调治 .....	160

十一、辨阴阳易差后劳复病脉证并治·····	162
(一)阴阳易证治·····	162
(二)差后劳复证治·····	162
(三)差后复发热证治·····	163
(四)差后腰以下有水气证治·····	163
(五)差后喜唾证治·····	164
(六)差后虚羸少气欲吐证治·····	164
(七)差后日暮微烦证治·····	165

## 一、概 论

### (一)《伤寒论》的产生与演变

《伤寒论》原书叫《伤寒杂病论》(或叫《伤寒卒病论》),为后汉张机所著。

张机,字仲景,南郡涅阳(今河南南阳)人,约生于公元150~219年。他曾跟随同郡张伯祖学医,经过多年的刻苦钻研,无论是医学理论,还是临床实践经验都胜过了他的老师,可谓是“青出于蓝而胜于蓝”。

张仲景生活于东汉末年,当时由于封建统治阶级的残酷剥削与压迫,特别是战争连年不断,以致民不聊生,疾疫广泛流行。张仲景的家本是一个大家族,有两百多人。但从建安元年以来,在不到十年的时间里,就死掉了三分之二,其中病死于伤寒的竟占十分之七。这种严重的疫情,特别是伤寒病对人民生命健康的严重危害,张仲景深深感到广大人民的横夭莫救,决心认真总结前人的医疗经验,著书立说以救治病人。自秦汉以来,在总结大量临床实践经验的基础上,医学理论已逐步形成并不断完善;在应用单味药的经验不断丰富的基础上,逐步过渡到复方配伍,并开始产生复方配伍的理论,医学上的这些成就,为张氏著书创造了很好的条件,奠定了必要的基础。

《伤寒杂病论》问世不久,由于兵火战乱的洗劫,原书已散失不全。后经西晋太医令王叔和的搜集整理,使此书才又得以保存下来,但书中内容已有所调整与增减。到了宋治平年

间，高保衡、孙奇、林亿等人奉朝廷之命，校定医书时，考虑到“百病之急，无急于伤寒”，因此先校定《伤寒论》十卷，颁行于世；其后又校定了《金匱玉函要略方论》（现简称《金匱要略》）。从此，《伤寒杂病论》一书就分为《伤寒论》与《金匱要略》两部书了。

现通行的《伤寒论》版本有两种：一是宋治平年间经高保衡等人校过的刻本；一是南宋绍兴14年（公元1144年，即金皇统4年）成无己的注本，叫《注解伤寒论》。除以上两种版本外，还有一个《伤寒论》的别本，叫《金匱玉函经》，共八卷，亦是由高保衡、孙奇、林亿等人校刻的，与《伤寒论》同体而别名。现在，宋朝校定的原刻本已不可得，而仅存的是明朝赵开美的复刻本，由于它还逼真于宋治平本的原貌，故常被后来的医家所采用。成注本以明朝嘉靖年汪济川的校刊本为最好。

《伤寒论》全书共分十卷，二十二篇。本书只选取其中的《辨太阳病脉证并治法》、《辨阳明病脉证并治法》、《辨少阳病脉证并治法》、《辨太阴病脉证并治法》、《辨少阴病脉证并治法》、《辨厥阴病脉证并治法》等八篇，作为介绍的主要内容，其它如《辨脉法》、《平脉法》、《辨不可发汗脉证并治法》等诸篇，因多与上述八篇内容重复，故从略。

## （二）《伤寒论》是一部什么书

对《伤寒论》的认识，历代注家有不同的见解，归纳起来不外两种：一种认为《伤寒论》是辨治外感热病的专书，具体地说，是辨治伤于风寒邪气所引起的外感疾病的专书；另一种则认为《伤寒论》是一部辨证论治的书，它把一些杂病也揉在外感伤寒之中，以六经分证来统摄诸病，是论病以辨明伤寒，非只论伤寒一病。它在六经分证的基础上，察寒热，定表里，分

虚实，进一步判明病变的性质、部位、邪正盛衰以及疾病发生发展的规律，从而起到了提纲挈领，执简驭繁的作用。从这个意义上讲，《伤寒论》可以说是主论外感伤寒，兼论内伤杂病，其所见者大，所包者广，它的实用价值不能低估。

为了说明本书所论述的内容，先介绍一下什么是伤寒？伤寒有广义和狭义之分。《素问·热论》说：“今夫热病者，皆伤寒之类也。”是指广义的伤寒，即一切外感热病的统称；而狭义的伤寒，则专指感受风寒邪气所引起的外感病证。按《难经》所说：“伤寒有五，有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病。”《伤寒论》既然以伤寒命名，而且又分别论述了伤寒、中风、温病等多种外感病证，因此，可以说本书所论的伤寒是属于广义的伤寒。但从《伤寒论》中所涉及的主要内容来看，其重点仍在于论述狭义伤寒，因为有关温病的论述只是作为类证提出，以与伤寒作简明的鉴别和比较，并未作系统、全面的论述。

还需要指出，《伤寒论》所说的伤寒病也不同于西医所说的“伤寒”。从病变过程及临床表现来看，西医所说的斑疹伤寒或伤寒、副伤寒，多属于外感温热病一类，与中医所说的伤寒病有别，不能混为一谈。

什么是杂病？汉代以前，凡属于伤寒之外的疾病，可概称为“杂病”。从《伤寒杂病论》属于杂病部分的内容体会，当时所说的杂病，实际上相当于今之内科疾病，甚至比今之内科疾病的范围还要广。后来，虽然《伤寒杂病论》分为《伤寒论》与《金匱要略》两部书，但在辨证论治的具体内容上，仍是互相联系，互相渗透，难以截然分开的。况且《伤寒论》的六经分证，原为众病而设，并不是专为伤寒一病所用，它的辨证论治体系可以说是在临床上具有普遍指导意义的。所以，张仲景在《原

序》中说：“虽未能尽愈诸病，庶可以见病知源，若能寻余所集，思过半矣。”

### （三）什么是“六经”

《伤寒论》是以六经作为辨证论治的纲领。六经就是太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴的统称。《伤寒论》的六经分证，继承了《素问·热论》的六经分证方法，并在此基础上吸收了汉以前有关平脉辨证与治疗的实践经验，使之更加系统与完善，更具有科学性和实践性。《素问·热论》的六经只是做为分证的纲领，没有提出具体的辨证论治方法；从内容上看，也仅仅是论述了六经的热证和实证，未能论及六经的寒证和虚证。《伤寒论》的六经，能有机地将它所联系的脏腑经络的病变与证候加以概括，并着重用分析的方法指导辨证与治疗。具体地说，也就是根据人体抗病力的强弱、病势的进退、缓急等各方面的因素，对疾病发生发展过程中的各种证候，进行分析、归纳、综合，借以判断病变部位、寒热性质、正邪盛衰以及治疗的顺逆宜忌等，作为诊病治疗的依据。如风寒初客于表，表现为恶寒、发热、头项强痛、脉浮等太阳经表不利，营卫失和的证候，便是太阳病；若邪气化热入里，表现为热而不寒、口渴、汗出，甚或腹满疼痛拒按、大便燥结不下等胃肠燥热实证，便是阳明病；若邪气虽已离表，但又未入于里，与正气交争在半表半里的胁下胆经部位，表现为往来寒热、胸胁苦满、神情默默而不欲饮食、心烦喜呕、口苦、咽干、目眩等证候，便是少阳病。以上三阳经病，表示外邪侵犯人体，邪气虽盛，但正气不衰，与邪气斗争有力，表现为机能亢奋；其病变部位在表、在外、在腑；其病变性质以热证、实证为主。若病入三阴，说明机体的机能衰减，抗邪无力，寒邪入里而病于脏，表现为阳虚

阴盛的虚寒证。其中，表现为脾阳虚，寒湿内困，见到吐利、腹满疼痛、喜温、喜按等证的，是为太阴病；表现为心肾阳虚，阴寒内盛，见手足厥冷、下利清谷、精神萎靡、昏沉欲睡、脉微细等证的，则属少阴病；厥阴病是六经病的终末阶段，其病证以肝肾阳衰而又有阳气来复的寒热错杂证为主，表现有消渴、气上撞心、心中疼热、饥而不欲食、呕吐、下利等证。

从以上所列举的六经病证可以看出，它既是对疾病所表现的六类证候的概括，又表示伤寒病变过程中的既不相同而又相互联系的六个阶段。同时也体现了六经分阴阳，阴阳又统摄表里、寒热、虚实的六经与八纲的内在联系。

下面再简单介绍一下六经与脏腑经络的关系及六经与六气的关系：

### 1. 六经与脏腑经络的关系

六经是人体手足十二经的统称。由于经脉分别络属于相关的脏腑，经脉与脏腑在生理病理上是相互联系，相互影响的。所以，六经病证就是脏腑经络病变的具体表现。张介宾说：“经脉者，脏腑之枝叶；脏腑者，经脉之根本，知十二经之道，则阴阳明，表里悉，气血分，虚实见，……凡人之生，病之成，人之所以治，病之所以起，莫不由之。”就切实地指明了经络与脏腑的密切关系，以及通晓脏腑经络学说，对于掌握疾病的发生发展规律，判断病证的阴阳、表里、寒热、虚实，从而对进行有效的辨证论治有着极其重要的意义。

六经病证是脏腑经络病变的反映，如三阳经病，反映了六腑的病变；三阴经病，反映了五脏的病变；在经之邪不解，可随经入里，发为腑病或脏病，如太阳经证不解，可随经入里发为太阳腑证，等等；都是对六经病证与脏腑经络关系的很好的说明。又由于经脉的沟通联系，各个经脉、脏腑之间都具有相应

的表里关系，而这些具有表里关系的脏腑经脉，在发生病变时的相互联系、相互影响的关系，也在六经病证中有所体现。如太阳为病，阳气抗邪于表，则出现太阳经表证；若太阳抗邪无力，而在里的少阴阳气又虚，则太阳之邪也可以内传少阴；当少阴阳气得到了恢复，有力量抗邪于外时，则病变又可由阴转阳而外传太阳。象这种具有表里关系的经脉、脏腑病证的相互联系与影响，不仅表现在太阳与少阴之间，而且也同样存在于其他六经病证之中。因此，可以从阴阳、表里、寒热、虚实等各种矛盾的运动中，去认识脏腑经络的病理变化，这就是《伤寒论》认识疾病的基本方法。从这个意义上说，六经辨证也是脏腑辨证的一个重要组成部分。

## 2. 六经与六气的关系

六经、六气之说，源于《内经》，用于注释《伤寒论》则以清代张隐庵为代表。他用六经的经气特点，即太阳之气为寒，阳明之气为燥，少阳之气为火，太阴之气为湿，少阴之气为热，厥阴之气为风，来说明六经为病，或寒或热，或燥或湿，从标从本不同的病证，是具有一定的指导意义的。因此，为了能深刻地理解《伤寒论》六经病证的性质、特点及其发病机理，也有必要熟悉六经六气的道理。

### （四）六经病的传变

伤寒六经为病，不是静止不动的，而是经常处于传变的运动之中。一般地说，凡邪气内传，则病证由表传里，由阳入阴；而正气能以拒邪外出，则病证由里出表，由阴转阳。无论病证由表传里、由阳入阴，还是由里出表、由阴转阳，都可以说是传变。所不同的是前者属邪胜病进，后者为邪衰病退，病势有轻重进退的不同。



六经病证是否传变，主要决定于人体正气的盛衰及正邪斗争的状况。正气充盛，抗邪有力，则邪气不能内传；而正气虚衰，抗邪无力，则常导致邪气内传；若邪气虽已内传，但正气在与邪气斗争中逐渐得到恢复，又具备了驱邪外出的能力，则又可使病情由阴转阳，当正胜邪却时，还可以“战汗”的形式外解。正邪力量的对比，也是相对的。六经传变不仅与正气盛衰有关，而且与邪气的盛衰也有密切关系。若感邪势盛，所向披靡，长驱直入，也必然向内传变；而邪气不甚，或在与正气斗争中变衰，则无内传之力，或虽已内传，亦可转为外出之机。由此可见，六经病证的传变是有条件的，主要取决于正邪盛衰状况。判断六经是否传变，不应以病日数计，而应凭借脉证的变化为依据，《伤寒论》中提出：“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。”“伤寒二三日，阳明少阳证不见者，为不传也。”都是很好的证明。

六经病证的发生发展，不仅有传经而来，而且也有直中的。“直中”是指病邪不经太阳初期阶段或三阳阶段，直接进入阴经的一种病变形式。如伤寒直中太阴，起病即见吐利、腹满而痛的太阴证候。直中以直中太阴、少阴为多见，直中厥阴的较少见。病邪所以能越过阳经而直中阴经为病，主要原因是正气内虚，抗邪无力。因此，凡属直中多较一般传经之邪为严重。

六经可以单独为病，也就是一个经一个经的单独发病或传变；也可以两经或者三经合并为病。其中，两经或者三经同时发病，称为“合病”；如太阳阳明合病、太阳少阳合病、阳明少阳合病以及三阳合病等；若是一经病未愈，而另一经病又起，有先后次第之分的，称为“并病”；如太阳与少阳并病、太阳与阳明并病、少阳与阳明并病等。从病情来看，合病多属原