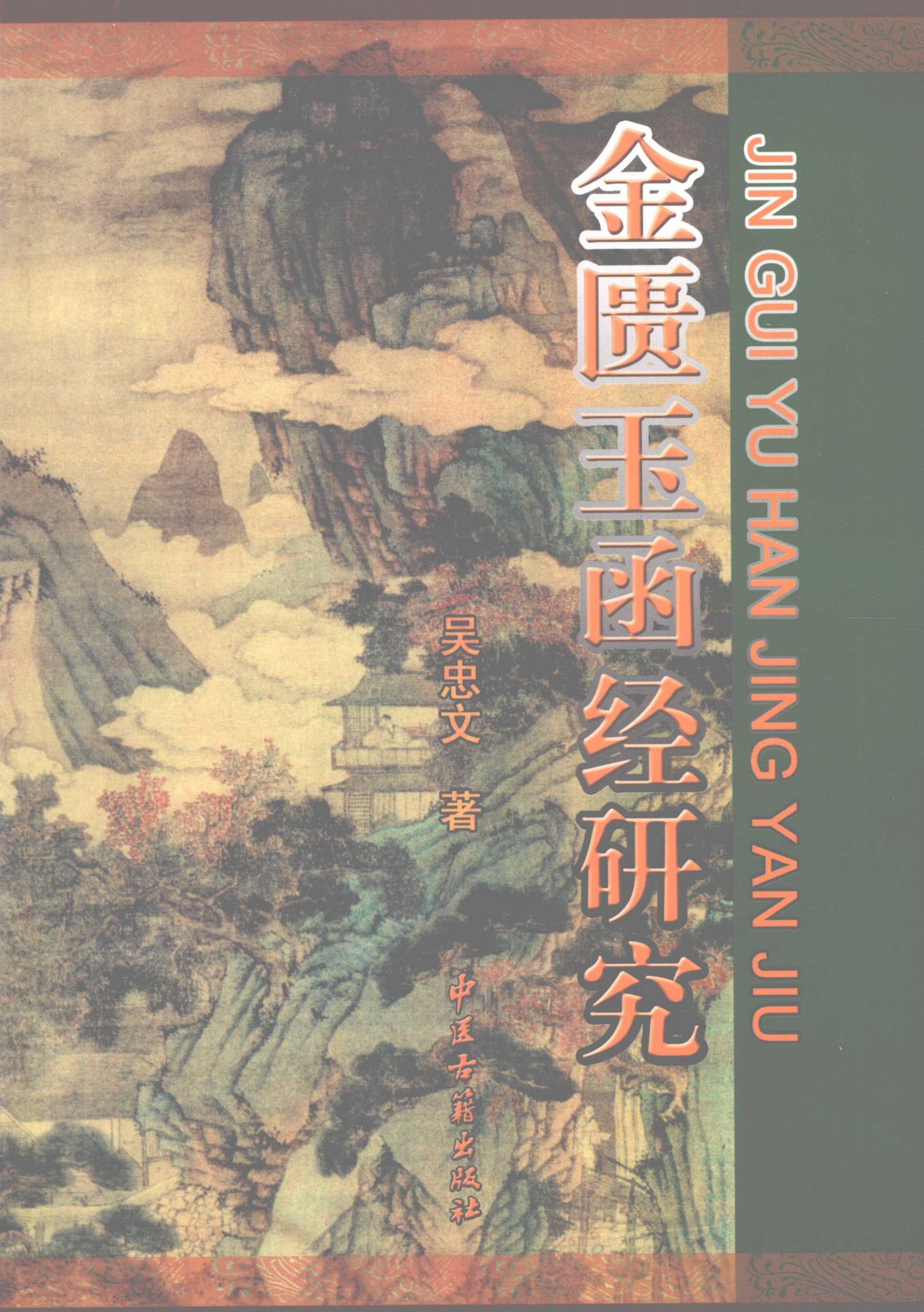


JIN GUI YU HAN JING YAN JIU

金匱玉函經研究

吳忠文 著

中醫古籍出版社



金匱玉函經研究

吳忠文 著

中醫古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

金匱玉函经研究/吴忠文编著. -北京: 中医古籍出版社, 2009

ISBN 978 - 7 - 80174 - 608 - 5

I. 金... II. 吴... III. 金匱要略方论 - 研究 IV. R222.39

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 013083 号

金匱玉函经研究

吴忠文 著

责任编辑 杜杰慧

封面设计 韩博玥

出版发行 中医古籍出版社

社 址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷 北京亚太印务有限公司

开 本 787mm × 1092mm 1/16

印 张 20.5

字 数 500 千字

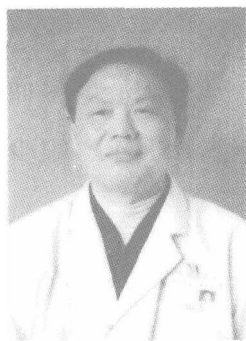
版 次 2009 年 1 月第 1 版 2009 年 1 月第 1 次印刷

印 数 0001 ~ 3000 册

ISBN 978 - 7 - 80174 - 608 - 5

定 价 30.00 元

作者简介



吴忠文，男，1940年生，湖南常德人，1956年中医学徒，后入常德中医学校深造。现任常德市第二中医院中医内科主任医师；湖南省中医学会中医肝病医疗中心主任；国家级中医肝病重点专科学科带头人；华西医药卫生交流发展中心研究员。

从事中医临床、科研、教学工作五十多年。近20多年来对中医疑难杂病、肝病的临床与科研方面，通过对数十万例乙型肝炎患者长期临床观察、治疗，综合乙型肝炎发展变化的社会、心理、生理、病理、环境等因素，将乙肝之病因病机高度概括为：湿、痰、毒、郁、瘀、虚六个方面，以及“三劳致病”等相互影响，互为因果，提出了湿毒疫邪乘虚而入，首犯肝胆，传之脾胃，邪逐步深伏入血，正虚邪恋，穷必及肾，致使人体多脏器多系统发生病变。对中医内、妇、儿科理论与临床有很深的造诣。精研《伤寒论》，临床善用经方，救危重症屡起沉疴，对《论》中诸多论点，敢于质疑，提出新的辨证纲领及法则；开跌阳脉研究之先河，著有《跌阳脉学》专著一书，先后在中央、省级专业刊物上发表论著，总结性学术论文五十余篇。

由此，于1993年起经国务院批准为有突出贡献的中医专家，享受政府特殊津贴；2003年，确定为湖南省首批老中医药专家师承教育导师。2008年又继续为湖南省第二批老中医药专家师承教育导师。

内容简介

本书是对《金匱玉函经》校勘和研究的专著。

《金匱玉函经》就是《伤寒论》，为张仲景所撰之同体而别名，是最早而又未失原貌的古传本。两书同为宋时校正的标准本，因藏于馆阁 651 年，很少流传，不被人们所知，因此，对该书荒于研究。

作者对其首次予以校注和系列研究，认为具有如下特点：①可以全面的了解《伤寒学》的发展，流传以及不同时期各版本的特点；②保持了仲景撰著时“前方后证”的原旨；③从所有原文中能看出仲景是以“回顾性病案记录式”体裁撰著；④从字词中能了解到东汉时代的文化和巫医、凡医盛行以及是当时仲景为救逆救误的实况记载；⑤从校注过程和校注后可见现在所流传的宋本、成本、唐本、康平本、康治本、桂林本等各种版本与之比较，唐本来源于《玉函经》；宋本、成本、康平本、桂林本可能是一个祖本；⑥宋本经王叔和与宋林亿等校正时修改、添加以致错乱，已失去了《伤寒论》的原貌，非仲景之真谛；⑦因《玉函经》“证治总例”非王叔和编次，又无序文，原文编排与众不同，校时保持了旧目，可免除“有无序文”、“当太守否”、“撰于《素问》……”、“撰于《汤液经》”、“六经与六病”、“版本来源真伪”“六大争论”；⑧作者在几十年的研读中特别总结了从原文到临床运用案例，悟出了立“辨证纲领”以“物质基础”论，提出新的“辨证纲领”，使辨证法则返古而执简驭繁。

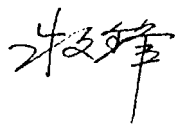
本书适宜于中医药院、校师生，临床中医师，研究《伤寒论》的学者学习和参考。

序

《金匱玉函經》為漢代張仲景所著，系《傷寒論》之古傳本，二者同體而異名。後人以“金匱玉函”名之，取寶而藏之之義。後世醫者，奉為宗鑒。

傷寒學古籍研究，亘古未絕。昔者或由版本入手，或從方證編次；有重診法與治法者，有立六經八綱辨證者，有居一隅而述學之心得者，各具特點。然經世版本凡百餘種，或為官宦所秘，或付劫難散佚，幸得傳世者亦多瑕疵，甚或“顛倒錯亂殊甚，早已失仲景之舊”。是故勘歷代之訛誤、還古籍之原貌、存仲景之精髓、傳經典之真諦，乃吾儕之責。

今有湖南名中醫吳忠文主任醫師，師先賢而不泥於成法，考古籍而不囿於目見，循“無徵不信，孤證不立”之規，潛心探究十餘載，考歷代十數種版本之《傷寒論》，合參世牒，以傳統文化、中醫發展史及歷代社會背景為依托，溯源求本，旁征博引，先原著後臨證，字斟句酌，執簡馭繁，從古本《傷寒論》之“前論後方”體例，首創原文校、勘、編，著就《〈金匱玉函經〉研究》一書。該書以中醫基礎理論為準則，甄諸版本原文字、詞、句，勘宋、成本與《金匱玉函經》之差錯訛誤處幾近九成；以時代社會背景為前提，由理論而實踐，舉仲景與巫醫斗之實例及著者臨證之醫案，析仲景之辨證思維體系，立陰、陽、氣、血、津液、水液代謝為《金匱玉函經》之辨證論治綱領。可謂集傷寒學古籍研究之大成，當能俾後學得仰仲景學說之豐采，為中醫藥院校師生提供了學習和研究《傷寒論》不可多得的輔導讀本，實乃杏林之幸事，善莫大焉。故樂為之序。



2007年8月30日

前 言

“项强头痛汗憎风，桂芍生姜三两同，枣十二枚甘二两，解汗还藉粥之功。”这是五十多年前，我当中医学徒时，初学《伤寒论》时所读过的桂枝汤歌诀。这首歌诀出自清代陈念祖所著之《长沙方歌括》第一方。至今我还保存着刻印着这首歌诀的“毛边纸”油印本，不过已残缺不全。回忆起来，当年跟师学徒之时，我们一共十个人，由一个乡间联合诊所的老一辈民间中医担任老师，没有正式教材，自己动手刻钢板、油印课本，学徒期间，我先后刻印了《长沙方歌括》、《中药药性赋》、《时氏处方学歌诀》、《中药七言诗》、《诊法心诀》等。除了担负刻写油印之外，白天还有时随老师下乡间出诊，夜间就读于煤油灯下；对于《伤寒论》的112方歌括可谓横流倒背，滚瓜烂熟。在三年的学习期间，曾有一次借老师的字典，查字时发现《伤寒杂病论》词解为：我国古代医书，汉末张仲景著。共十六卷，内容包括“伤寒”与“杂病”两部分……。联系我们所学的《长沙方歌括》，却是清代陈修园所著，这又是为什么？

1959年带着这个疑问踏入了中医学校，接受中医基础理论和四大经典著作的系统学习。当手中拿着湖南省卫生厅1958年8月翻印的江苏中医学校所编《《伤寒论讲义》》时，打开第二页，见到“张仲景原序”；第三至六页是目录：分列太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴篇；进入正文第1页，一、引言：“伤寒论是东汉张仲景的著作，此书总结了汉代以前的医学理论和实践经验……。”才知学了几年的《长沙方歌括》乃是托名，《伤寒论》的作者原来是东汉张仲景。从东汉末年到清代，《伤寒论》流传着各种不同的版本和研究、改编自《伤寒论》内容的众多著作。江苏中医学校所编的教材，即以宋本《伤寒论》为底本编写的讲义。不久后，我又意外地购得了人民卫生出版社1959年出版的《金匱玉函经》——《伤寒论》的古本。对照宋本《伤寒论》，我感到《金匱玉函经》更加古朴，更能真实反应《伤寒论》的本来面目，从此，《金匱玉函经》成为我学习《伤寒论》最重要的读本。

1800年前的一位中医前辈及其著作，居然受到后世如此推崇，令我对张仲景、对《伤寒论》肃然起敬，从此暗下决心：第一，今后要认真学好《伤寒论》；第二，要尽量地收集从古到今各种不同的《伤寒论》版本，并对各种不同版本进行校勘，重点对流通的主要版本进行校勘编的细微工作，以便真正理解和澄本清源，发扬光大。第三，要从多个角度去研究、探讨仲景的系统思维观，研究《伤寒论》的学术精髓，并结合临床，学以致用。

毕业之后，我被分到公社卫生院从事中医门诊工作，在临床实践中广泛运用《伤

寒论》、《金匱》、《温病条辨》的辨证论治法则和基本方剂，用以治疗各种常见病、疑难病，取得了很好的疗效。如：六十年代初曾出诊治一高热、头痛、大汗、口大渴，脉洪大案，时在暑热天，此“白虎汤”四大症齐全，而唯一之汗出恶风起粟粒（鸡皮疙瘩）之症与“四大”并存，若依据其有一分恶寒（风）就有一分表症，则不可用白虎汤；若从高热、大渴用桂枝，则“桂枝下咽，阳盛则毙”。但认定为邪热迫津外出，口大渴是引水以自救，恶风为表邪未尽，毅然决然抓住“四大”之病机为邪热充斥内外，但未成里实，并有未净之表邪，仍需清热为主，并以和表之法，处以白虎汤加小量桂枝一剂而愈。通过该病例尝到了“辨证论治”和运用经方之主要原则和灵活加减的甜头，感到莫大的欣慰。先后的几年之间，在防治麻疹、抢救流行性乙型脑炎，治疗肠梗阻等方面积累了成功病例和经验，先后写出“高热大汗大渴伴恶风案”、“发热谵语大便不通案”。特别是通过一些事例，重新温课《伤寒论》中的中医学系统思维，对后世所说“伤寒以六经辨证，以脏腑辨证”的观点产生了怀疑，认为《伤寒论》中并没有提到“六经”，字里行间无“经”的文字依据，明明是“六病”，为什么要把“病”字改为“经”呢？因此撰写成了“六经非经，实为六病”的论文，附题是对“《经》、《论》的辨证论治原则值得商榷”一文，在一次常德市中医学会上宣读论文时，获得同行的好评。

1987年，我参加了河南举办的全国《伤寒论》学术研讨会。除了参观张仲景医圣祠，目睹了其医圣之墓碑，聆听了当代《伤寒论》研究之泰斗——刘渡舟教授对《伤寒论》的见解，以及柯雪凡、胡天雄、李今庸、米伯让等教授的讲话和发言之外，最大的收获，是得到了经黄竹斋编撰内涵桂林古本、浏阳本、涪陵本内容的《伤寒杂病论会通》一书。此次学术交流会之盛况，显示了学术水平之高，参加交流会人气之最，加之卫生部副部长胡熙明亲临会场与全体参会代表合影，最大限度地鼓舞了中医界继承和发扬仲景学说的迫切愿望和振兴中医事业的宏伟蓝图。

进入九十年代后，我首先对早已失传的趺阳脉法进行了系统研究，先后撰写了《论趺阳脉》、《仲景论趺阳脉》、《王叔和与趺阳脉》、《趺阳脉研究概说》、《趺阳脉临床运用点滴》等五篇论文，在1994年3月参加在秦皇岛的国际中医药学术研讨会上被评为优秀成果金奖。会后拟订计划，打算对仲景学说的研究分为两步走，第一步：对趺阳脉作专题的研究，填补中医学无“趺阳脉”专论、专书的空白；第二步：以《金匱玉函经》为主要依据，对《伤寒论》版本、辨证论治纲领，从文字校勘、历史考证、哲理探讨、系统思维等方面进行了多方位的论证，澄清历史争议，求得统一认识，达到继承仲师真谛，更加发扬光大《玉函经》的历史和现实价值。

实现第一步目标的《趺阳脉学》一书，于1996年由湖南科技出版社出版，本书虽然篇幅不大，然而却是中医界第一部研究趺阳脉的专著，其意义深远，内容较为丰富，包涵着历代的趺阳脉研究，近现代的论述，并首次将趺阳脉学系统归纳为平脉、

持脉方式、病脉分类、主病、脉图等内容。

在编著《趺阳脉学》的过程中，我获得 20 多种对《伤寒论》的不同研究著作，意识到对于《伤寒论》的版本、原文、编排、纲领等方面历来就有争论，但是近半个多世纪以来，主要集中在六个方面：①《伤寒论》的版本真伪正别之分；②《伤寒论·序》之有无真伪辨；③辨证纲领或“六经”与“六病”论；④仲景任长沙太守否；⑤《伤寒论》之原文编次是否经删改错乱；⑥其理论源于《内经》还是《汤液经》。

从以上六点来看，其关键在于版本的真、伪、正、别之争，只要版本问题解决了，其它几个方面争议自可平息。由此，笔者近些年来逐步实践第二步计划，从所获张仲景不同时期之十一种版本，结合当代《伤寒论》研究大家李顺保先生的《伤寒论版本大全》以及《伤寒论译释》、《伤寒杂病论义疏》、《伤寒杂病论会通》等以此作为参考，第一：从版本简介入手；第二：将各版本进行互校，最后确认《玉函经》为标准本；第三：再以《金匱玉函经》为底本，与孙思邈整理的《唐本伤寒论》、林亿等整理的《宋本伤寒论》、成无己编著的《成本伤寒论》以及流传日本的《康平本》、《康治本》等两个手抄本，从字、词、句、原文、标点着手进行校勘，予以对照、考证；第四：对《玉函经》的思维源流进行系统探讨研究，其中以“中医学起源和思维与古文化关系”开始，进一步探讨“《玉函经》中的哲学思想”，联系《玉函经》中所表现出的“仲景中医学系统思维观”，从而得出一个要“立辨证法则以物质基础”论的观点，为《玉函经》立下了新的“辨证论治”概说，它包括以哲学“指导”、运用阴阳学说为本、是从气、血、津液、代谢为主要的辨证法则和纲领；最后总结了笔者半个多世纪以来学、用经方的实例和体会。

由于自宋代整理出版《金匱玉函经》一千余年来，从未有人对该书进行过校勘工作，故此次校注，可称为中医学历史上的首创，本无现存的经验可借鉴。幸得当代著名中医文献学家钱超尘先生曾对《唐本伤寒论》进行过同属首创的校注工作，给我提供了许多宝贵的经验，在此表示衷心的感谢，但本人仍然可能因水平有限，以致错、漏难免，其不足之处，望与同道们共同切磋、修改，为宏扬伤寒学而共同努力。

著者：吴忠文

2007 年 8 月 于湖南常德

目 录

一、引子	(1)
二、《金匱玉函经》校注的底本校本和校注方法	(3)
三、《金匱玉函经》校注	(5)
1. 辨太阳病形证治第三	(5)
2. 辨太阳病形证治下第四	(48)
3. 辨阳明病形证治第五	(70)
4. 辨少阳病形证治第六	(98)
5. 辨太阴病形证治第七	(101)
6. 辨少阴病形证治第八	(103)
7. 辨厥阴病形证治第九	(113)
8. 辨厥利呕哕病形证治第十	(114)
9. 辨霍乱病形证治第十一	(125)
10. 辨阴阳易差后劳复病形证治第十二	(128)
四、《伤寒论》版本研究	(131)
(一) 版本简介	(131)
1. 历代对《伤寒论》版本编次评论摘要	(131)
2. 同体别名类	(132)
3. 《伤寒论》类	(132)
4. 《伤寒杂病》类	(133)
(二) 十一种版本互校	(134)
1. 各种版本之间的关系	(134)
2. 各种版本比较的相同点	(135)
3. 各种版本比较的不同点	(136)
4. 通过比较存疑的几个问题和想法	(139)
(三) 部分版本校勘：(《玉函经》、“宋”、“成”)	(140)
1. 《金匱玉函经》原文古字词考	(140)
2. 从坚硬鞭三字可划分《伤寒论》流传的不同时代标志	(142)
3. 删除或加入助词以修改《玉函经》原文	(145)
4. 增添和更改《玉函经》原文字句	(149)
5. 沿袭“方证同条、同类相附”，彻底改变仲景“前证后方”原旨	(152)
五、《金匱玉函经》系统思维源流	(155)
1. 中医学起源和思维与古文化关系	(155)
2. 对医易的认识和关系	(156)
3. 《玉函经》哲学思想底蕴浅析	(158)
4. 《玉函经》辩证思维面面观	(163)
5. 立“辨证纲领”以“物质基础”论	(178)

6. 《玉函经》辨证论治概说	(181)
7. 《玉函经》运用阴阳学说浅析	(186)
8. 《玉函经》中之“气”病形证治	(188)
9. 《玉函经》中“血”病形证治	(191)
10. 《玉函经》津伤液耗病形证治	(196)
11. 《玉函经》水液代谢障碍病形证治	(198)
12. 仲景用药规律探讨	(199)
13. 校注研究《玉函经》的重要意义	(205)
六、《玉函经》方临床运用案例	(212)
1. 桂枝汤治荨麻疹案	(212)
2. 桂枝加龙骨牡蛎救逆汤案	(212)
3. 柴胡桂枝汤案	(213)
4. 真武汤——头眩、心悸、腰膝冷痛案	(213)
5. 小柴胡汤治重度早孕反应案	(214)
6. 小青龙汤的临床应用案	(215)
7. 苓桂术甘汤应用案	(215)
8. 麻黄连轂赤小豆汤应用案	(216)
9. 白虎汤加桂枝——高热大渴恶风寒	(217)
10. 生姜泻心汤——胃脘痛干噎食臭案	(218)
11. 旋覆代赭汤——幽门梗阻案	(218)
12. 五苓散案	(219)
13. 猪苓汤——阴虚臌胀案	(220)
14. 栀子豉汤——重症肝著心中懊恼案	(221)
15. 茵陈蒿汤——重症肝著高黄疸案	(222)
16. 小承气汤——大实如羸危重案	(223)
17. 调胃承气汤	(224)
18. 竹叶石膏汤——危重型病毒性脑膜炎案	(224)
19. 大承气汤——痞满燥实急下案	(225)
20. 大承气汤合桂枝茯苓丸——股骨术后肠梗阻案	(225)
21. 葛根芩连汤运用案	(226)
22. 白头翁汤——阿米巴痢疾案	(227)
23. 当归四逆汤——脱疽案	(227)
24. 理中汤、丸——临床诊跌阳脉案	(228)
25. 炙甘草汤案	(228)
26. 乌梅汤临床新用举隅（三例）	(229)
27. 麻杏石甘汤——麻疹案	(231)
28. 桂枝茯苓丸治疗术后粘连性肠梗阻（18例次）	(232)
29. 乌梅汤治危重型胆道蛔虫案	(234)
附 《金匱玉函经》考	(236)
伤寒杂病论左盛德原序	(241)

左修之先生像传 ^①	(242)
金匱玉函经	(243)
《金匱玉函经》校注说明	(244)
重刻张仲景《金匱玉函经》序	(245)
重刻《金匱玉函经》序	(246)
校正《金匱玉函经》疏	(248)
《金匱玉函经》卷第一	(249)
证治总例	(249)
《金匱玉函经》卷第二	(253)
辨痉湿暍第一	(253)
辨脉第二	(254)
辨太阳病形证治第三	(257)
《金匱玉函经》卷第三	(264)
辨太阳病形证治下第四	(264)
辨阳明病形证治第五	(267)
辨少阳病形证治第六	(271)
《金匱玉函经》卷第四	(272)
辨太阴病形证治第七	(272)
辨少阴病形证治第八	(272)
辨厥阴病形证治第九	(274)
辨厥利呕哕病形证治第十	(274)
辨霍乱病形证治第十一	(276)
辨阴阳易差后劳复病形证治第十二	(277)
《金匱玉函经》卷第五	(278)
辨不可发汗病形证治第十三	(278)
辨可发汗病形证治第十四	(279)
辨不可吐病形证治第十五	(281)
辨可吐病形证治第十六	(281)
辨不可下病形证治第十七	(282)
辨可下病形证治第十八	(284)
《金匱玉函经》卷第六	(287)
辨发汗吐下后病形证治第十九	(287)
辨可温病形证治第二十	(291)
辨不可火病形证治第二十一	(292)
辨可火病形证治第二十二	(293)
辨不可灸病形证治第二十三	(293)
辨可灸病形证治第二十四	(293)
辨不可刺病形证治第二十五	(293)
辨可刺病形证治第二十六	(294)
辨不可水病形证治第二十七	(294)

辨可水病形证治第二十八	(295)
论热病阴阳交并生死证二十九	(296)
《金匱玉函经》卷第七	(297)
方药炮制	(297)
桂枝汤方〔第一〕	(297)
桂枝麻黄各半汤方〔第二〕	(297)
桂枝二麻黄一汤方〔第三〕	(297)
桂枝二婢一汤方〔第四〕	(298)
桂枝加桂汤方〔第五〕	(298)
桂枝加附子汤方〔第六〕	(298)
桂枝去芍药汤方〔第七〕	(298)
桂枝去芍药加附子汤方〔第八〕	(298)
桂枝去桂加茯苓白术汤方〔第九〕	(298)
桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤方〔第十〕	(298)
桂枝加芍药生姜人参汤方〔第十一〕	(298)
桂枝倍加芍药汤方〔第十二〕	(298)
桂枝加大黄汤方〔第十三〕	(299)
桂枝人参汤方〔第十四〕	(299)
桂枝甘草龙骨牡蛎汤方〔第十五〕	(299)
桂枝甘草汤方〔第十六〕	(299)
桂枝加葛根汤方〔第十七〕	(299)
葛根汤方〔第十八〕	(299)
葛根加半夏汤方〔第十九〕	(299)
葛根黄芩黄连汤方〔第二十〕	(299)
麻黄汤方〔第二十一〕	(299)
麻黄杏子甘草石膏汤方〔第二十二〕	(299)
麻黄附子甘草汤方〔第二十三〕	(300)
麻黄附子细辛汤方〔第二十四〕	(300)
麻黄连轺赤小豆汤方〔第二十五〕	(300)
麻黄升麻汤方〔第二十六〕	(300)
大青龙汤方〔第二十七〕	(300)
小青龙汤方〔第二十八〕	(300)
小建中汤方〔第二十九〕	(300)
小柴胡汤方〔第三十〕	(301)
柴胡桂枝干姜汤方〔第三十一〕	(301)
柴胡桂枝汤方〔第三十二〕	(301)
柴胡加龙骨牡蛎汤方〔第三十三〕	(301)
大柴胡汤方〔第三十四〕	(301)
柴胡加芒硝汤方〔第三十五〕	(301)
柴胡加大黄芒硝桑螵蛸汤方〔第三十六〕	(301)
茯苓桂枝甘草大枣汤方〔第三十七〕	(302)

茯苓桂枝白术甘草汤方〔第三十八〕	(302)
茯苓甘草汤方〔第三十九〕	(302)
五苓散方〔第四十〕	(302)
甘草干姜汤方〔第四十一〕	(302)
芍药甘草汤方〔第四十二〕	(302)
炙甘草汤方〔第四十三〕	(302)
甘草汤方〔第四十四〕	(302)
厚朴生姜半夏甘草人参汤方〔第四十五〕	(302)
栀子豉汤方〔第四十六〕	(302)
栀子甘草豉汤方〔第四十七〕	(302)
栀子生姜豉汤方〔第四十八〕	(303)
栀子厚朴汤方〔第四十九〕	(303)
栀子干姜汤方〔第五十〕	(303)
栀子黄芩汤方〔第五十一〕	(303)
《金匱玉函经》卷第八	(303)
小陷胸汤方〔第五十二〕	(303)
大陷胸汤方〔第五十三〕	(303)
大陷胸丸方〔第五十四〕	(303)
又大陷胸汤方〔第五十五〕	(303)
文蛤散方〔第五十六〕	(303)
白散方〔第五十七〕	(304)
大黄泻心汤方〔第五十八〕	(304)
附子泻心汤方〔第五十九〕	(304)
半夏泻心汤方〔第六十〕	(304)
甘草泻心汤方〔第六十一〕	(304)
生姜泻心汤方〔第六十二〕	(304)
禹余粮丸方阙	(304)
赤石脂禹余粮汤方〔第六十三〕	(304)
旋覆代赭石汤方〔第六十四〕	(304)
瓜蒂散方〔第六十五〕	(304)
白虎汤方〔第六十六〕	(304)
白虎加人参汤方〔第六十七〕	(305)
桂枝附子汤方〔第六十八〕	(305)
术附汤方〔第六十九〕	(305)
甘草附子汤方〔第七十〕	(305)
芍药甘草附子汤方〔第七十一〕	(305)
干姜附子汤方〔第七十二〕	(305)
十枣汤方〔第七十三〕	(305)
附子汤方〔第七十四〕	(305)
大承气汤方〔第七十五〕	(305)
小承气汤方〔第七十六〕	(305)

调胃承气汤方〔第七十七〕	(306)
桃仁承气汤方〔第七十八〕	(306)
猪苓汤方〔第七十九〕	(306)
蜜煎导方〔第八十〕	(306)
麻子仁丸方〔第八十一〕	(306)
抵当丸方〔第八十二〕	(306)
抵当汤方〔第八十三〕	(306)
茵陈蒿汤方〔第八十四〕	(306)
黄连阿胶汤方〔第八十五〕	(306)
黄连汤方〔第八十六〕	(306)
桃花汤方〔第八十七〕	(307)
吴茱萸汤方〔第八十八〕	(307)
猪肤汤方〔第八十九〕	(307)
桔梗汤方〔第九十〕	(307)
苦酒汤方〔第九十一〕	(307)
半夏散方〔第九十二〕	(307)
白通汤方〔第九十三〕	(307)
白通加猪胆汁汤方〔第九十四〕	(307)
真武汤方〔第九十五〕	(307)
乌梅丸方〔第九十六〕	(307)
干姜黄芩黄连人参汤方〔第九十七〕	(308)
白头翁汤方〔第九十八〕	(308)
黄芩人参汤方〔第九十九〕	(308)
黄芩汤方〔第一百〕	(308)
黄芩加半夏生姜汤方〔第一百一〕	(308)
理中丸及汤方〔第一百二〕	(308)
四逆散方〔第一百三〕	(308)
四逆汤方〔第一百四〕	(308)
通脉四逆汤方〔第一百五〕	(309)
人参四逆汤方〔第一百六〕	(309)
茯苓四逆汤方〔第一百七〕	(309)
通脉四逆加猪胆汁汤方〔第一百八〕	(309)
当归四逆汤方〔第一百九〕	(309)
当归四逆加吴茱萸生姜汤方〔第一百十〕	(309)
烧裩散方〔第一百十一〕	(309)
枳实栀子豉汤方〔第一百十二〕	(309)
牡蛎泽泻散方〔第一百十三〕	(309)
竹叶石膏汤方〔第一百十四〕	(310)
麦门冬汤方〔第一百十五〕	(310)
附遗	(311)
参考书目	(312)

一、引 子

《伤寒论》的研究，自古至今从未间断过，可谓是千百年来一个永恒的课题。在过去的时代里，有从版本着手的，有从方证编次的、有从校正条文简错的、有重诊法与治法的、有立六经八纲辨证者……还有从某一侧面研究而颇有心得体会的，在历史的长河中自然形成了多个流派，而在学术上各具特点。其研究者遍及国内外，其中有日本伤寒学家之研究成果不菲。总之，历代伤寒学家为继承和发扬仲景学说取得不可磨灭的功绩。

笔者乃后学者，还大有必要继续……。现代虽距仲师时代远达一千八百多年；离王叔和（公元三世纪）搜残撰次时亦有一千七百多年，到孙思邈编著《千金要方》、《千金翼方》收编《伤寒论》时达一千三百五十年左右；到宋治平二年（公元1065年）又校正《金匱玉函经》时屈指可数八百多年。当时只对《伤寒论》以多种形式版本刊行于市，却将《金匱玉函经》藏之于馆阁。

明清时代以《注解伤寒论》受到医家的欢迎，成为学习和研究《伤寒论》的主要版本，在此期间，还有《伤寒论条辨》、《伤寒尚论篇》、《伤寒论集注》、《伤寒来苏集》、《伤寒论浅注》等；20世纪60年代始《宋本伤寒论》的出现，虽然结束了《伤寒论》各种版本纷争的杂乱局面，但是，《宋本伤寒论》、《金匱玉函经》都是经宋代校正医书局校正刊行的通行本、标准本。作为全国中医院校的必修课程、统一教材，既然如此，为什么只选宋本为底本，作者多年以来带来这个疑问，逐步深入的对十多种不同版本《伤寒论》，通过考证、校勘、比较之后，发现《玉函经》优于“宋”、“成”本，并具有以下特点：

1. 《金匱玉函经》同为经北宋校正医书局所校正的通行本、标准本、统一本。由于当时校正的《宋本》不久就散佚，与南宋覆灭而随之销声匿迹后，再在治平三年，时仅隔一年左右“次校成此《经》”。（以校正《金匱玉函经》疏为证）。

2. 据考证的结论来看，《金匱玉函经》的目录名称原文内容及条数、方剂数，早于《宋本》而保持了张仲景所撰之中期作品的原貌，既非早期又不属晚期，而《宋本》据考证为第七稿，除去20世纪30年代所发现的湘古本、涪陵本、白云阁本均为《伤寒杂病论》的手抄本和同属晚期的全、善本之外，《宋本》亦属后期之版本。

3. 《金匱玉函经》之编写体例为“前证后方”，这是保持古传本之最大特点，而《宋本》、《成本》均因《唐本》之编者孙思邈的重大改革编写体例“方证同条”、“同类相附”之后，仿效沿袭至今，因而失去了古传本之面貌。

4. 《金匱玉函经》版本前无“伤寒卒病论集”之所谓序名和有序文，保持了汉时无人自己作序之时代，可以免除对“序”之争。

5. 据考证《金匱玉函经·辨脉第二》与《宋本·辨脉第一》多出六条；此多出的六条中，有4条见于《敦煌本》残卷S202中，由此，可见《玉函经·辨脉第二》成书时代较《宋本》早。

6. 《金匱玉函经》校正刊行后，一直藏于官府，在651年间未见复刻本，仅为藏书家收藏，不见于民间，这样既减少了传抄之误，又没有修改和添加之机会，其错、讹亦明显不存在。

7. 《金匱玉函经》之卷首所列“证治总例”据考证为南朝医师所加佛语，已明示被予以揭露，故可以删去予以纠正。

8. 《金匱玉函经》之目录名及编写体例，更符合张仲景之临床记录模式，如辨××病形证治，且与《高本》相仿，与《宋本》比更显出《宋本》为经编次修改之迹。

9. 《金匱玉函经》之方剂总数比《宋本》多三方，“辨脉第一”较《宋本》多6条；其三阴三阳篇较《宋本》多12条，更能体现出为仲景原貌之古传本。

10. 《金匱玉函经》在校正《宋本》一年之后再校，更加说明其价值不菲，也说明当时流传多种版本；根据考证及现在仍持对《宋本》为民间传本的可能性最大。

11. 《金匱玉函经》辨痉湿喝第一比《唐本》、《宋本》原文多14条，亦说明《玉函经》是早于《唐本》和《宋本》更具版本原貌。

12. 《金匱玉函经》与《千金要方》有牵连，因孙思邈在早期收集到的《伤寒论》残缺本而编入《千金要方》时，引用了《金匱玉函经》之“证治总例”的3434字中的2527字，占70%，可见孙氏在编纂《千金要方》时见到《证治总例》全文，依样画葫芦而照搬。

13. 《金匱玉函经》之书名据考为“后人所加”，（据为：西晋葛洪所加），“取珍秘之意”。这里有三层意思：一是经校正后，可以“取宝而藏之”，再不能象《宋本》随即散佚；二是，历史的裙带亦证明藏了651年间，既未见复刻本；又未散失；三是，《伤寒论》虽流传多种版本，却无一全本、善本，因此，既已藏之，又可互相校勘、补充、整理和研究，相比之下，《玉函经》比宋本、唐本以及高本、成本而为最佳底本。且所加之书名为已知之事，故亦可恢复本来之真实名称《伤寒论》。

由此，作者通过几十年间的学、读、用《金匱玉函经》（以下简称玉函经），受益非浅，启迪颇多，觉得自中华人民共和国成立以来的几十年里，对该书只在1955、1956年影印过8000册，比起，《伤寒论》“宋”、“成”本来说，只占一百二十分之一的比例。经过考、校、编的过程，深知《玉函经》本与《宋本》《成本》等版本比较，确有差别，《宋本》、《成本》不仅在编排上，而且在文字注释、理解、断句等多方面正如明·方有执一针见血的指出：“……颠倒错乱殊甚，早已失仲景之旧……”。笔者通过多年对《玉函经》全方位的研究，不仅可以为《玉函经》鸣不平，更重要的是《玉函经》代表着仲师的真迹却被束之高阁。而经历代修改、添加、窜乱、失真的宋本《伤寒论》版本推而广之，真有说不尽的冤屈；而且从中医学的继承和发扬来讲，没有继承就谈不上发扬；然而继承的非真非实，发扬就会失之千里！此说，并非言过其实，至少是经过校、勘和研究所留下的字迹供读者品评！