

伤寒论

临床教程



主编 / 张国骏

● 2007年12月11日

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

伤寒论临床教程 / 张国骏主编. —北京:

人民卫生出版社, 2009. 5

ISBN 978-7-117-11743-2

I. 伤… II. 张… III. 伤寒论—教材 IV. R222.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 049364 号

伤寒论临床教程

主 编: 张国骏

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 705×1000 1/16 印张: 28.5

字 数: 524 千字

版 次: 2009 年 5 月第 1 版 2009 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11743-2/R · 11744

定 价: 48.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

《伤寒论临床教程》

编委会

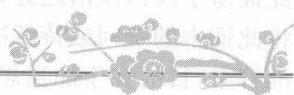


主 编 张国骏

副主编 曲 夷 石 涛

编 委	徐 鑫	焦 锟	刘荣芬	刘春香
	邵国荣	李 爽	王东强	阎 妍
	陈柳萍	井庆彦	张西波	李振宇

编写说明



大多数初入临床的中医师,都有这样的困惑:如何才能把《伤寒论》应用到临床?这是一个非常复杂的问题,历代各家都对此有过经典的阐述,然而共同点却只有一个,即辨证论治。历代诸家运用“以方统证”的方法,对《伤寒论》临床进行了深入的研究,取得了丰硕的研究成果,为我们留下了宝贵的经验。但这种研究方法大多侧重方剂的运用研究,而对《伤寒论》证候本身证治规律的探索,尚有待进一步深入。本书采用“以证统方”的编写方法,希望建立一个新的《伤寒论》证候体系,以与传统证候体系相互补充和借鉴。

本书的编写吸收了近年来的研究成果,力图突出创新能力、思维能力和质疑能力的培养,以体现创新性及实用性。在内容上力求精练浓缩、结论可信。希望能够在理论方面弥补“以方统证”研究方法的不足;在应用方面为初学者架起一座经典理论与临床实践之间的桥梁;在研究方面为研究者提供一条新的研究思路。

本书分为上、下两篇。上篇介绍《伤寒论》的基础知识、诊断特色、治疗体系、常用思维和学习方法。下篇切中临床,详细阐述《伤寒论》的诊治体系,以《伤寒论》六经、霍乱、差后劳复病为纲,以各种证型为目,全面阐述证候的形成、表现、鉴别、治疗以及预后,并且列举典型验案、误案,指出临床中易于误诊误治的要点,并提供与之相关的原文,从而为临床中更好地应用提供参考。下篇为本书的重点,《伤寒论》中明确给出处方的证候均由【证候形成】、【证候表现】、【诊断依据】、【鉴别诊断】、【治则治法】、【处方医嘱】、【应变举要】、【预后转归】、【验案举例】、【误案举例】、【防误要点】、【思考启示】、【相关原文】等部分组成,各部分相互承接,力图再现临床应用的全过程。

【证候形成】多为《伤寒论》中明确论及的病机。对于证候形成尚难以统一的,本书仅作简要论述,本项的主要目的在于阐明病机,所涉及的具体原因,多为举例说明,可作参考。【证候表现】与【诊断依据】一详一略。前者,尽可能全面地列出临床中普遍出现的症状和体征;后者,则力图将最能够反映病机的几项临床表现列出,帮助临证者抓住重点。在此基础上,【鉴别诊断】从横向的角度,列出可能存在众多相似表现的病证,以利疑似证候鉴别之用。【治则治法】、【处方医嘱】、【应变举要】、【预后转归】这四项切中于临证应用,为立法处

方、临证变化以及预后判断提供参考。【验案举例】与【误案举例】切中于临床实践，一正一反分别列出前人的著名医案，为临床提供借鉴。【防误要点】指出此证易于误诊误治之处，并作相应阐发，提示应用时的注意要点。【思考启示】将此证中的疑问或待解决的问题，或有启发性的思考列出，这些问题多没有标准答案，目的在于加强思维能力的训练，以期能够提高读者在学习过程中提出问题、分析问题和解决问题的能力。【相关原文】将明显体现此证的原文，条列于后，以使论有依据，并便于读者查阅。

另外，本书中有些证候，《伤寒论》中未明确给出处方，为保持证候体系的完整性，编者亦将其纳入证候系统之列，但仅对其进行了简要介绍，多未贸然给出处方，唯恐贻误后人。然而，为了便于读者学习、研究，我们精选了历代伤寒大家的精彩注解，将对此证有真知灼见论述者附列其中，并以【证候释义】及【原文选注】的形式展现出来。

《伤寒论》原书中回阳方剂多应用生附子，然现代临床中绝少有用生附子者，笔者出于临床实际考虑，所有【处方医嘱】中皆处以炮附子。

编写《伤寒论临床教程》是将经典应用到临床的一个新的尝试，它力图把《伤寒论》诊治体系完整地体现在读者的面前，这是一项十分艰巨的工程。本书的特色把握，也是对作者极大的挑战。本书采用“病证结合”的诊断模式，“以证统方”的研究方法，将《伤寒论》所论及的证候，大多予以说明。不足之处是能够借鉴的资料不多，对于证候的命名，或待商榷。证候形成方面，《伤寒论》中或有提及或未提及，故本书的阐述仍有许多地方尚待修改完善。加之编者水平所限，时间仓促，虽几易其稿，但不尽人意之处，在所难免，敬请读者提出宝贵意见。

《伤寒论临床教程》编委会

2009年3月

目 录



■ 上篇——基础篇

第一章 《伤寒论》概要	3
第一节 《伤寒论》的成书与沿革	3
一、《伤寒论》的产生	3
二、《伤寒论》的沿革简介	4
第二节 《伤寒论》的篇目与体例	5
第三节 《伤寒论》中“伤寒”的多层涵义	5
一、常规内涵	5
二、特殊指代	7
第四节 伤寒与温病的关系	8
第五节 《伤寒论》的价值与贡献	9
一、奠定辨证基础	9
二、确立治则治法	10
三、创立、保存了大量经方	10
第二章 《伤寒论》的诊法特点	12
第一节 望诊特色	12
一、望面色	12
二、望舌	13
三、望形体	13
第二节 闻诊特色	14
一、闻声音	14
二、嗅气味	16
第三节 问诊特色	16
一、问病因	16
二、问病史	17
三、问现症	19
第四节 切诊特色	19

一、三部诊脉·····	20
二、寸口脉法·····	20
三、运用模式·····	21
第三章 《伤寒论》的辨证方法 ·····	24
第一节 《伤寒论》的六经辨证 ·····	24
一、六经辨证的概念·····	24
二、六经辨证的源流·····	24
三、六经辨证的体系·····	25
四、六经辨证的特色·····	27
第二节 六经辨证与八纲辨证的关系 ·····	28
第三节 六经辨证与脏腑辨证的关系 ·····	29
第四章 《伤寒论》的诊断体系与模式 ·····	30
第一节 诊病体系 ·····	30
一、辨“病”是前提·····	30
二、“六经辨证”并非阶段概念·····	30
三、“病”的分类与命名·····	30
四、六病之间的关系·····	31
第二节 证证体系 ·····	35
一、《伤寒论》“证”的概念·····	35
二、《伤寒论》中“证”的分类与表述·····	36
第三节 病证结合体系 ·····	37
一、“病”的诊断·····	37
二、“证”的诊断·····	37
三、病证结合诊断体系·····	38
第四节 诊断模式 ·····	38
一、基本诊断模式·····	38
二、特殊诊断模式·····	39
三、“诊”与“断”的渐进程序·····	40
第五章 《伤寒论》的治疗学体系 ·····	41
第一节 治则 ·····	41
一、扶正祛邪·····	41
二、表里先后·····	42
三、随证治之·····	42
四、三因制宜·····	43
五、分步治疗·····	43

六、病差防复	45
第二节 治法	45
一、汗法	45
二、吐法	46
三、下法	46
四、和法	47
五、温法	47
六、清法	48
七、消法	48
八、补法	49
九、涩法	50
第三节 治疗学特点	50
一、扶阳气	50
二、存阴液	51
第六章 《伤寒论》的思维特征	53
第一节 动态思维	53
一、动态思维的概念与特点	53
二、动态思维在诊断中的运用	53
三、动态思维在治疗过程中的运用	55
第二节 常变思维	56
一、常变思维的概念与特点	56
二、常变思维在诊治中的运用	56
第三节 审势思维	58
一、审势思维的概念与特点	58
二、审势思维在诊治中的运用	58
第七章 《伤寒论》的习用阶梯	60
第一节 学习阶梯	60
一、基本方法	60
二、学用准备	61
第二节 临证阶梯	62
一、初学阶段	62
二、见习阶段	62
三、临证阶段	63

录	第一章 辨太阳病脉证并治	67
	第一节 太阳病纲要	67
	一、病因病机	67
	二、典型脉证	67
	三、证候分类	68
	四、传变与愈期	69
	第二节 太阳病本证	70
	一、太阳中风证	70
	二、太阳伤寒证	73
	三、太阳病特殊证情的辨治	76
	四、太阳病轻证	87
	第三节 太阳病兼证	91
	一、太阳中风兼证	91
	二、太阳伤寒兼证	97
	第四节 太阳病变证	111
	一、心阳虚类证	111
	二、脾虚类证	121
	三、肾阳虚类证	127
	四、阴阳两虚类证	131
	五、热证	143
	六、伤寒上热下寒证	161
	七、蓄水证	163
	八、水停中焦证	166
	九、蓄血证	168
	十、结胸证	176
	十一、痞证	189
	第五节 太阳病类似证	207
	一、水气内结证	207
	二、痰阻胸膈证	210
	三、风寒夹湿阻滞肌肉筋脉证	212
	四、风湿流注关节证	214
	五、营卫失和证	216

第二章 辨阳明病脉证并治	219
第一节 阳明病纲要	219
一、病因病机	219
二、典型脉症	219
三、证候分类	220
四、传变与愈期	221
第二节 阳明病本证	222
一、阳明病热证	222
二、阳明病实证	226
三、阳明病热实兼夹证	242
四、阳明病热实转化证	245
五、阳明腑实类似证	247
六、湿热发黄证	253
七、阳明血热证	263
第三节 阳明虚寒证	266
一、阳明中寒欲作固瘕证	266
二、阳明中寒寒饮上逆证	267
三、阳明中寒呕逆证	268
第四节 阳明病兼证	270
一、阳明病兼表证	270
二、阳明病兼少阳证	274
第五节 阳明病变证	276
一、余热留扰胸膈证	276
二、热余阴伤蓄水证	278
三、阳明热入血室证	280
第三章 辨少阳病脉证并治	281
第一节 少阳病纲要	281
一、病因病机	281
二、典型脉症	281
三、证候分类	282
四、传变与愈期	283
第二节 原发型少阳病	283
一、原发型少阳病的诊断	283
二、原发型少阳病的分类	284
第三节 转属型少阳病	285

目	一、转属型少阳病本证	285
	二、转属型少阳病兼证	294
录	第四章 辨太阴病脉证并治	311
	第一节 太阴病纲要	311
	一、病因病机	311
	二、典型脉症	311
	三、证候分类	312
	四、传变与愈期	312
	第二节 原发型太阴病	313
	一、太阴病表证	313
	二、太阴虚寒证	315
	三、寒湿发黄证	317
	第三节 转属型太阴病	320
	一、太阴病兼表证	320
	二、太阴腹痛证	322
	第五章 辨少阴病脉证并治	325
	第一节 少阴病纲要	325
	一、病因病机	325
	二、典型脉症	325
	三、证候分类	326
	四、传变与愈期	326
	第二节 原发型少阴病本证	327
	一、少阴寒化类证	327
	二、少阴热化类证	347
	三、阳气内郁证	353
	四、少阴咽痛类证	356
	第三节 原发型少阴病变证	363
	一、移热膀胱证	363
	二、伤津动血证	364
	第四节 少阴病预后	365
	一、寒化证的判定原则	365
	二、热化证的判定原则	367
	第六章 辨厥阴病脉证并治	368
	第一节 厥阴病纲要	368
	一、病因病机	368

二、典型脉症	368
三、证候分类	369
四、传变与愈期	370
第二节 厥阴病本证	370
一、厥阴病寒证	370
二、厥阴病热证	374
三、厥热胜复证	377
第三节 厥阴病变证	380
一、厥阴转出少阳证	380
二、热郁胸膈证	381
第四节 厥阴病类似证	383
一、上热下寒证	383
二、厥逆证	387
三、下利证	399
四、呕哕证	406
第五节 厥阴病预后	409
一、阳回欲愈	409
二、阳亡不治	409
第七章 辨霍乱病脉证并治	411
第一节 霍乱病纲要	411
一、病因病机	411
二、典型脉症	411
三、证候分类	412
第二节 霍乱病的证治	412
一、三焦失司证	412
二、中焦虚寒证	414
三、亡阳厥冷证	416
四、阳衰脱液证	418
五、阳亡阴竭证	420
六、愈后身痛证	422
第八章 辨差后劳复病脉证并治	425
第一节 差后劳复病纲要	425
一、病因病机	425
二、证候分类	425
三、治法方药	425

目 录	808	第二节 差后劳复病的证治	425
	808	一、余热复聚,热郁胸膈证	425
	808	二、发热证	428
	808	三、湿热下注水肿证	430
	808	四、中焦虚寒吐涎证	432
	808	五、气液两伤,余热未清证	433
	808	六、日暮微烦证	436
	808	方剂索引	437
	808	主要参考文献	440

上篇

基础篇



《伤寒论》是一部以外感病为契机,阐述多种外感疾病及杂病辨证论治的医书。作者张仲景系统地总结了汉代以前的医学成就,并结合自己的临床实践,完成了中医发展史上具有划时代意义的医学巨著,对祖国医学的发展作出了巨大贡献。《伤寒论》理法方药一线贯穿,不仅为诊治外感疾病提出了辨证纲领和治疗方法,同时也为中医临床各科提供了辨证论治的规范,奠定了后世辨证论治的基础,因此被列入中医四大经典著作之一。

第一节 《伤寒论》的成书与沿革

一、《伤寒论》的产生

《伤寒论》为东汉末期著名医家张仲景所撰。张仲景(约公元150—219年),名机,字仲景,南郡涅阳(今河南省南阳邓县)人,因对祖国医学作出巨大贡献,而被后人尊为医中之圣。仲景生逢乱世,当时封建割据,战乱频仍,百姓饥寒交迫,贫病交加,又适逢瘟疫四起,病魔流行,民众死亡甚多,仅张氏本族,“建安纪年以来,犹未十稔,其死亡者,三分有二,伤寒十居其七”。“白骨露于野,千里无鸡鸣”,即是对当时悲惨状况的真实写照。另一方面,当时社会风气败坏,仲景愤慨地斥责:“当今居世之士,曾不留神医药,精究方术……但竞逐荣势,企踵权豪,孜孜汲汲,惟名利是务。”又加之当时医家在学术上,“不念思求经旨,以演其所知,各承家技,始终顺旧”,在诊疗时,“省疾问病,务在口给,相对斯须,便处汤药。按寸不及尺,握手不及足;人迎、趺阳,三部不参;动数发息,不满五十。短期未知决诊,九候曾无仿佛,明堂阙庭,尽不见察,所谓窥管而已”。在这种社会背景下,仲景“乃勤求古训,博采众方,撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎胪药录》,并平脉辨证,为《伤寒杂病论》,合十六卷”。该书约成书于公元200—210年,其论述内容包括伤寒与杂病两部分。因当时战乱纷起,社会动荡,以致该书散佚不全,后经西晋王叔和将原书伤寒部分整理成册,即为《伤寒论》。