

●聂惠民 张吉 张宁/编著●

# 经方 方论 荟要



湖南科学技术出版社



●聂惠民 张吉 张宁/编著●

# 经方论荟要



湖南科学技术出版社

## 经方论荟要

编 著：聂惠民 张 吉 张 宁  
责任编辑：张碧金  
出版发行：湖南科学技术出版社  
社 址：长沙市展览馆路 66 号  
<http://www.hnstp.com>  
邮购联系：本社直销科 0731-4441720  
印 刷：湖南省新华印刷二厂  
(印装质量有问题请直接与本厂联系)  
厂 址：邵阳市双坡岭  
邮 编：422001  
经 销：湖南省新华书店  
出版日期：1999 年 12 月第 1 版第 1 次  
开 本：787mm×1092mm 1/16  
印 张：37.5  
插 页：5  
字 数：912000  
印 数：1~3060  
书 号：ISBN 7-5357-1847-7/R·354  
定 价：60.00 元  
(版权所有·翻印必究)

惠民杖授

貴在創  
劉渡舟



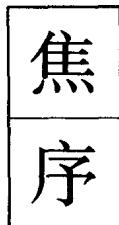
# 序

聂惠民教授，北京中医药大学博士研究生导师也。伏膺仲景之学积数十年之久，颇有建树，在国内外享有盛名。

最近新著《经方方论荟要》一书即将付梓之际，余览后不胜欣慰。本书集历代名注百家，撷其枢要，阐其精华，展现经方的实用性、科学性，承古扬今，对经方实用价值不但能辨治伤寒，又能辨治疑难杂病，弘扬辨证论治的学术思想。本书特点，立足创新，一马当先地固出「思辨」方面的老一套，紧紧抓住方证相对这一环节，而又牢牢与临床实践相结合，以暨有机地吸收了中西医结合的新鲜空气。

读之心人心脾，神清气爽，故不揣肤浅，而为之序，以弁篇首。

八十岁老人 刘渡舟 1998年二月十五日



焦  
序

焦  
树  
德

《伤寒论》、《金匱要略》中之方剂，组织严谨，配伍巧妙，其用药组方之义旨，悉与《黄帝内经》、《神农本草经》吻合无间，审病施方，应验如神。直至今日，如法应用，仍然效如桴鼓，实是中医药学宝库中之瑰宝。

仲景先师治病，一病必有主方，一方必有主药，虽病同而因异、因同而病症异而又各有主方主药，随证变化，但千变万化之中，实有一定不移之法，即或有加减出入，而皆有准绳，纪律井然，内寓变易不易，智圆行方之深意。故后世医家皆尊仲师为医方之祖，誉其方为“经方”。

宋代医家成无己、陈无择先生，曾将仲景方，论而诠释，为仲景之功臣。明清以降，更有不少医家对伤寒、金匱之方，进行论注诠释、类比分析，使学读者能知其端绪，渐得解会，医林多受裨益。但在宏言浩论中，仍有些循文训释，其精义不得尽彻之处。更有一些偏颇之词，仁智之辩，易使后学者，难于择从，又不可不谓是美中不足之点。亟待整理之。

北京中医药大学伤寒论教研室主任聂惠民教授，钻研经方数十载，学验俱丰，是一位很有造诣的经方家，有鉴于此，集用十多年的精力，广收博采，搜集善本，参考诸方，研求深意，结合新知，荟古今经方方论之精要，深研钩索而更得其精要，又与该校内科专家张吉教授，伉丽共奋，将诸家之精义发挥，深知卓见此及研究心得，集于一书之中，名之曰《经方方论荟要》，使学读者通过阅读本书，能从源到流，窥经方证治变化之全貌，识经方随证运用之规律，从而提高中医理论水平和临床疗效，使更多的人同登寿域。

本书的问世为振兴中医做出了贡献，为中医走向世界更能打好理论基础，定会为中医药学的继承发扬、整理提高起到有力的促进作用。故特为之序。

中日友好医院 焦树德

1999年于自勉斋

编	写
说	明

经方系指《伤寒论》、《金匱要略》所载之方剂。《伤寒论》、《金匱要略》合称《伤寒杂病论》，是我国第一部理法方药完备的医学经典专著，古今医学家誉之为“方书之祖”。其组方严谨，药味精简，功专效宏，时经数代，屡复检验，卓效不衰。为了继承发扬中国传统医学，发挥中医治疗优势，总结经方效验，我们编写了《经方方论荟要》，将《伤寒论》、《金匱要略》所载之方剂，集中一书而论述，阐发经方奥义，为学习研究经方和临证诊疗所用。本书广泛搜集了从晋朝至民国年间，数百著名医家的方论注释、精义发挥和应用经验，参考书籍达200余种，其中不乏真本、善本、孤本之作，为一般所难觅，如徐彬著《伤寒原方发明》、文梦香著《百一三方解》、吴绶著《伤寒蕴要》、莫文泉著《经方例释》等，将诸医家阐述之精华，荟萃于一书，使读者通过本书的阅读，通晓自古以来，关于经方的阐述，及诸大医家不同的精释卓见，窥视经方的发展源流及丰富的治疗经验，实为取之不尽，用之不竭的宝贵财富。本书还特意精选了历代医家对经方的化裁应用，其内容丰富，重点突出，应是中医临证必备之书。

本书分上下两篇，上篇为《伤寒论》方，根据明代赵开美复刻本《伤寒论》原文内容，采取按方归类，将同类方剂归为一体，以章节标明，共汇集十六章；下篇为《金匱要略》方，根据明代赵开美复刻本《金匱要略方论》原文内容，按原著方剂顺序，共汇集了二十一章。对每一方剂的编写，据方论内容特点，按下列项目依次注释阐发：

**【药物组成】**说明原方药物及剂量。其中药物名称及剂量均保持原书古制，运用时请按国际单位制换算。

**【煎服事宜】**说明煎服方法及注意事项，以便正确使用经方，更好发挥疗效。

**【主治证候】**将原书同一方剂的主治条文集中论述，以明确方剂的适应证候。

**【方剂加减】**论述本方及方后注的药物加减方法及应用。

**【本方禁例】**指出使用本方的禁忌。

**【名医方论】**按历史先后顺序，汇粹历代名家方论，阐明各家的卓越见解及发挥，突出经方组方用药的规律和特点。

**【编者按】**系本书作者对本方方论的组方意义、配伍原则、用药规律及名医大家的特长认识，作出提纲挈领、重点突出的评介，画龙点睛，以助读者掌握经方的精髓。

**【临证精选】**选取历代医家运用本方的经验及化裁应用的实例，以供临床参考。

是书写作过程中遵照现代文字规范要求，将古体字、异体字作了适当的改动，如栝蒌为瓜蒌、舌胎为舌苔、嗽嗽为咳嗽，粳为硬、萸为软、蔻为克、虻为蛔等。

是书所辑不仅承新了历代中医各家的研究成果和方剂精论，而且总结了作者近40年应用经方的经验，结合现代科技与临床特点作了全新的阐述，为经方理论与实践研究提供了学



术基础，更为中医临床，尤其是运用经方治疗疑难杂病提供了众多的思路和方法指导。

是书在正文之后附有方剂索引和病证索引，为了临床检索方便，病证索引按六经、形体病证、脏腑病证、神志病证、妇人病证、小儿病证、疮痈病证、官窍病证等七类编排。

本书编写过程中承蒙郭霭春教授指导，在此致以敬谢。

### 编 者

1999年10月于北京



# 前 缸

聂 惠 民

经方，系指汉·张仲景所著《伤寒论》与《金匱要略》二书所载之方剂，与宋、元以后出现的时方相对而言。其中《伤寒论》载方 113 首，《金匱要略》载方 262 首。

《伤寒论》与《金匱要略》原系《伤寒杂病论》一书。《伤寒杂病论》是我国汉末著名医学家张仲景所著的一部里程碑式的医学经典著作。是书继承了秦汉以前的《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》等中医学基础理论的学术成就；并博览广采前贤验方，承新发展了汉以前《汤液经》、《经方》等临床医学经验；同时总结了个人平脉辨证的丰富经验，在继承的基础上，有所发展，有所创新，终于完成《伤寒杂病论》巨著。此书问世不久，即遭战乱洗劫，散失不全。后经西晋太医令王叔和收集编次成 36 卷。该书在唐以前为医家秘藏，流传不广。到了北宋高保衡、林亿等奉命校正医书时，据“百病之急，无急于伤寒”之故，先校订《伤寒论》10 卷 22 篇，计 397 法，113 方，应用药物 82 种。于治平二年（1065 年）颁行于世，成为后世流行的《伤寒论》。后经国家校正医书局孙奇等校正整理杂病部分，3 卷，25 篇，262 方，所用药物达 214 种。并在宋治平三年或四年时颁行于世，这就是流传至今的《金匱要略》。至此，张仲景所著《伤寒杂病论》由原来的一部书，在历史流传中演变分离，而形成了《伤寒论》和《金匱要略》两部医籍。

《伤寒杂病论》是我国第一部理论与实践相结合的临床医学巨著，创立了辨证论治，理、法、方、药融于一体的理论体系，为后世医学的发展奠定了坚实的基础。《伤寒杂病论》虽分为《伤寒论》与《金匱要略》二部著作，然后世医家无不将这视为方书之祖。对张仲景及其著作，后世广大医家倍加尊崇，致力于研究的名医层出不穷。不论是古代还是现代的潜心研究者，亦不论是国内或是国外的执著探索者，历经千载，渡过数代，使仲景学说日益发展，成果辉煌，影响深广，誉满中外。历代的《伤寒论》、《金匱要略》研究者，著下了大量的传世论著。据廖国玉等“对历代研究张仲景学说专著情况的初步探索”统计，自《伤寒杂病论》问世至今，古今中外研究仲景学说论著的总数为 3130 种，其中伤寒 2763 种、金匱 360 种（包括日本著作 920 种），研究论文达数千篇之多。这些研究极大地发展丰富了仲景学说的学术内涵，可以说在中医学术领域中，是其他任何学科无法比拟的。这足以证明《伤寒论》和《金匱要略》在中医学发展史中重要的学术价值和深广的历史影响。

历来研究经方成绩斐然，学识卓见者，必谙熟《伤寒杂病论》，皆严尊仲景理、法、方、药之理论体系，明悟仲景辨证论治之运用规律，且圆机活法，变化灵通，而创新知。故论明经方，首列此前绪。

## 一、《伤寒杂病论》对临床医学的贡献

### （一）创立了六经辨证理论体系

《伤寒杂病论》是我国第一部理法方药俱备的临床医学经典著作。从两部书来看，《伤寒论》创立了独特的六经辨证理论体系。张仲景在《素问·热论》六经分证理论的启发下，创造性地将外感疾病错综复杂的证候表现及其演变规律加以总结，将六经所属脏腑、经络的病理变化及各种反映于外的证候，根据疾病发生发展过程中不同的病位、病性、病机、病势加以分析，综合归纳，并取六经以名之，称为六经病证，作为对外感热病辨证的纲领。《伤寒论》这部书早期被称为是论述外感热病的专著，然而随着历史的发展，科学的进步，逐渐被医家发现，在这部经典中，不唯论外感，同时论杂病，如清·柯韵伯说：“伤寒之中最多杂病，内外夹杂，虚实互呈，故将伤寒杂病合而参之”，“盖伤寒之外皆杂病，病不能脱六经，故立六经而分司之。”所以说《伤寒论》是伤寒与杂病共论一书，从而体现六经辨证统摄诸病的意义。《金匱要略》则是《伤寒杂病论》的杂病部分，是我国现存最早的一部诊治杂病的专书，以疾病分篇，共计二十五篇，包括四十多种病症，其辨证体系以整体观念为指导思想，以脏腑经络学说为基础，提出疾病的产生及证候表现，是人体功能失调、脏腑经络病理变化的反应，从而确立根据脏腑经络学说的辨证方法，作为对杂病的辨证纲领。从临床医学而论，《金匱》是我国最早的杂病专著，是书在病因学上，最早提出三因学说；在诊断学上，详述了察色、闻声、切脉等四诊的具体方法等，而且对杂病传变规律提出了脏腑相传之说，以此与伤寒之六经传变相对应。对疾病的辨证论治初步确立辨证与辨病相结合的辨证观，这种辨证学理论的提出及其在杂病范围内的运用，皆是对临床医学的极大贡献。《伤寒杂病论》同时包含了六经辨证、脏腑辨证、经络辨证、八纲辨证、病因辨证、营卫气血及三焦辨证等多种不同的辨证方法，为中医学理论体系与临床医学的发展，奠定了坚实的基础。

### （二）确立了辨证论治原则与理法方药运用规律

《伤寒杂病论》这部中医经典，构成了仲景学说的主体，它以六经论伤寒，以脏腑论杂病。仲景将《内经》的阴阳学说、脏腑学说，以及病因病机、诊断方法、治疗原则等学术理论有机地联系在一起，并根据六淫、内伤等三因为病的病理变化，判明病位所在、病势进退、邪正盛衰、预后吉凶等，从而提出了科学实用的辨证纲领和治疗措施，既适用于外感热病，又适于内伤杂病，创立了辨证论治的原则，形成中医学独有的学术体系和特色，故前贤称赞：“辨证论治是个伟大的发明。”正是仲景对中医学的一大贡献。仲景在辨证论治的原则指导下，其辨证，是以辨别阴阳表里、寒热虚实、营卫气血、真假证候、主症兼症，从而判明脏腑经络病变所在及其相互转化，这充分体现了辨证的对立法则与整体观、恒、动观。其论治，必在辨证前提下，因证立法，因法立方，因方选药，严守法度，为外感热病及内伤杂病，确立了科学实用的论治措施，使理论与实践紧密结合，创立理、法、方、药连贯融一的学术体系，从而确定了辨证论治的原则，具有很高的科学水平和实用价值，因此，为中医临床各科疾病提供了辨证和治疗的一般规律。

### （三）奠定中医临床医学基础

#### 1. 对临床各科的指导

《伤寒论》的六经辨证、《金匱要略》的脏腑辨证及其理法方药的运用规律，既适用于外感热病，也适用于内、外、妇、儿及男科疾病。就书中内容而论，包括了心肺、肝胆、脾胃、肾与膀胱，大、小肠，生殖系诸脏腑病症，故仲景的辨证论治学术思想指导着临床各科。

(1) 内科杂病：在病因学方面，《伤寒论》除了对外感热病的病因论述外，还提出了很多内科杂病的常见病因，如痰饮、水气、瘀血、气滞、宿食以及劳倦内伤等致病因素。《金匱》专论杂病，在病因学上以三因分类提出了人体发病的三条途径，为内科杂病的审因辨证提供了依据。在证候学方面，《金匱》阐述了数十种杂病的证候表现。《伤寒论》对内科杂病的常见证候类型亦作了较详细的分析，如胸痹、消渴、肺痈、肺萎、腹满寒疝、中风历节、心下痞、结胸、黄疸、呕吐、下利等，在内科杂病中均为常见病证。故《伤寒杂病论》的辨证分析方法，指导着杂病的诊治。在论治学方面，《伤寒杂病论》在治疗原则和方法上，皆有详细的阐述。如论治疗原则，首辨阴阳，标本缓急，表里先后，谨守病机，攻补兼施等，原则明确，切实可行；论治疗方法，有汗、吐、下、温、清、补、和、消八大法则，灵活多变。论八法之用，单行或合并；论疗法，内治或外治，变化多样，灵活掌握，皆为内科病的论治提出了甚合实用的治则与治法。且创立了许多治疗内科杂病的名方，经过千百年临床反复验证，屡用屡效。总之，《伤寒论》中辨证论治理论体系及其数以百计的经方，至今仍广泛地应用于临床，指导着内科消化、呼吸、循环、泌尿、神经等系统疾病的辨证与论治。

(2) 妇科病：仲景对妇科学的贡献，集中表现在《金匱》妇科三篇，精辟地阐述了妇科病的病因、病机、辨证论治、立法遣方以及用药。将妇科分为两类，一为胎产，一为经带杂病，仲景对诊断受孕、安胎、妊娠恶阻、腹痛、水气以及产后三病都作了论述，对妇人月经不调、闭经、带下病以及妇科杂证，均论明了辨证与治法。为妇科学术理论与临床实践，打下基础，开创先行。至今临幊上对妇科病的论治，虽有较大的发展，但妇科三篇的基本理论与治疗方法仍有效地指导妇科，篇中记载的妇科专方沿用至今而不衰。从而证明妇科三篇极大的学术价值。临幊上某些妇科疾患，亦可以用六经辨证来阐明，如妇人外感，热入血室，可宗少阳辨证论治；月经病变，凡属瘀积引起的经行错后，少腹硬痛，可仿太阳蓄血证论治。

(3) 儿科：小儿时令病及其杂病，可选用六经辨证、脏腑辨证为准则，酌取经方论治，取得了较好的效果。如小儿风寒外感，邪热壅肺作喘，小儿热病阳明腑实，小儿虚寒腹痛，小儿腹泻，以及小儿虫积等，均可辨证酌选经方论治。但须注意小儿脏腑娇嫩，形气未充，在应用之时必根据小儿生理病理特点，考虑变通。

(4) 外科：《金匱》设专篇论述了痈肿、肠痈、金疮、漫淫疮等外科部分疾病。其中对肠痈辨证论治的论述，判断肠痈是否成脓的观察方法；对痈肿的诊断；对金疮、漫淫疮的治疗与预后判断等在理论与实践方面确有较大的指导价值。《伤寒论》阳明腑实、大结胸等证的辨证论治方法在外科领域亦常用于急腹症的治疗。

(5) 男科：仲景对男科虚劳病论治的学术思想，主要集中在《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》篇，既指出男子虚劳病的病因病机，又提出了男科虚劳的论治方法，如失精有责于阴阳两虚者，治以桂枝加龙骨牡蛎汤；责于脾虚者，治以小建中汤；责于肾阳亏损者，治以天雄散等。在男子不育方面的研究，可谓是先行，认识到男子不育与精子的质量有关，并提出健脾益肾生精法以治之。总之，仲景的男科学术思想，为临床中医男科学的研究与发展，开创了道路。

## 2. 对急症学与传染病学的指导

《伤寒杂病论》成书，实属疫情的需要，时代的必然，作者的勤奋。古人云：“百病之

急，无急于伤寒”，可以说这部巨著的产生是以治疗急症为主要目的。从所论内容与临床实践来看，是书可谓是我国现存最早的急救医学专著，它开创中医急症辨证论治的先河，将急症分为伤寒与杂病两大类型。《伤寒论》六经辨证规律，指出外感热病，发病速、病程短、传变快、症状急的特点，说明六经病证中包含了多种传染性热病与各种急症，六经病治法中包含了多种治疗急症的原则与方法。《金匱》虽论杂病，但杂病之中亦包含了传染病与急症，故论治方法相应而出。然不论伤寒或杂病，凡发病突然、病情急迫、急需救治的病症，皆属急症。论其证候，如太阳伤寒、太阳中风、痉病、喝病、疟疾、结胸烦躁、蓄血发狂、高热神昏、阳明腑实、急性黄疸、热厥、寒厥等外感热病之证；又如急性出血、急性脘腹痛、喘促急作、急性呕吐、急性泻下、急性痢疾、中风昏倒、卒死等危重病症。论其治法，有发汗退热法、清热退黄法、急下存阴法、攻下热实法、急温回阳法、清热救阴法、退热醒神法等。同时《金匱》中记载了各种卒死的急救法，如鼻中吹药、舌下含药、人工呼吸、胸外心脏按摩等。诸如上述，均为后世传染病与急症的治疗作出了极大的贡献，仲景确为中医急症学的奠基人。《伤寒杂病论》对中医急症学的建立，起到了承上启下的作用。至今仲景创立的辨证论治体系与理、法、方、药一直有效地指导着中医急症的医疗实践。对现代中医急症科研及临床产生了深远的影响与重大的指导作用。

### 3. 对预防医学的指导

“未病”和“治未病”的学说，是中医学独特的预防医学理论。《伤寒杂病论》一书在《内经》基础上引伸发展了这一理论。《金匱》曰“上工治未病”列为全书之首，开篇之纲。《伤寒论》中虽无明文，然辨证论治之中处处体现着预防医学精神。因此“治未病”是仲景指导辨证论治的重要原则之一，意在对“已病”者必早期治疗，对“未病”者须采取预防性治疗，以防止病情传变，促进康复，预防复发。仲景论述“治未病”的规律与方法，实为精辟的防治医学理论。概括之：

- (1) 既病早治：前贤称“上工救其萌芽”，意在指疾病既已发生，则当早期治疗，以求速愈，切不可贻误病机，导致传变；
- (2) 已病防传：六经病证有传有变，内伤杂病亦有传变，故须及时辨治已病，同时采取预防性治疗措施，防止病邪传变。如《金匱》曰：“夫治未病者，见肝之病，知肝传脾，当先实脾。”举例说明杂病中防止脏腑相传的方法。又如“太阳病……若欲作再经者，针足阳明，使经不传则愈。”此为六经病证防止传经之法。此皆为治未病学术思想的体现。
- (3) 未变防变：若病情急剧发展时，则当防止病情转为危重，应积极采取防治措施，如阳明之清热救阴法与峻下攻实法，皆为防止病情转重而设。
- (4) 已变防逆：若疾病危重时，为防止病情变逆，危及生命，则当从速采取急救的防治措施。如少阴病“急下之”以存阴；“急温之”以回阳，均是救急之法。此外，仲景在救治中，论述了众多死证，以示病情之危急，当务救急，以挽阴阳离绝。
- (5) 已瘥防复：疾病新瘥，气血未壮，为促进康复，防止复发，宜采取一些防治措施。此外，仲景已指出论治之中当谨慎从之，不可猛浪，亦不可失机，当严格掌握法度，更要注意的关键，当是尊重“保胃气、存津液”的原则。总之，仲景对预防医学的学术思想有重要的理论和实践意义，为研究现代预防医学启迪思路。

### 4. 对免疫学的指导

《伤寒杂病论》内寓有丰富的现代免疫学内容与方法。从人体正气与免疫的关系来看，仲景论述了人之正气具有抵抗病邪，使人体免受侵犯，而保持健康的功能。若人体正气保养

充实，则能防御外邪侵犯；若正气虚弱，不能发挥正常抗御外邪的功能，则易生疾病。如《金匱》曰：“五脏元真通畅，人即安和。”《伤寒论》曰：“血弱气尽，腠理开，邪气因入。”说明机体的抗病能力与疾病发生发展的密切关系。可见仲景所指人体正气与免疫学中的免疫力，均有保护机体、抵抗外邪的作用，故仲景辨证论治非常重视正气的作用，而扶正祛邪是一大原则。故时时叮嘱“令胃气和则愈”、“胃和则愈”、“阴阳自和，必自愈”等，均体现了“保胃气”增强正气抗邪愈病的能力。同时仲景“治未病”的学术思想，“已病早治”、“既病防变”的原则，以及肝病实脾、针足阳明阻断传经方法的应用，皆寓有补虚扶正以祛邪之意，也就是通过增强人体免疫功能而达到防病传变的目的。可见“治未病”的学术思想与现代免疫学说有内在的联系。仲景用药常以扶正为先导，处处考虑患病之人的正气，故扶正药采用为多，如人参、黄芪、白术、茯苓、大枣、甘草、当归等药，在总计300多首方中，应用上述药物的方剂占有大多数。如少阳病的主方小柴胡汤中配伍了参、草、枣一组甘补之品，即为“防邪内入”、“预保元气”而用；治阳明热实证的调胃承气汤，于泻下剂中独用甘草，即为“甘缓和中”而设。诸如上述药物具有益气补虚、调理脏腑、补养气血、调和阴阳、增强抗邪能力，这些药物从现代免疫学角度来看，均具有改善人体免疫功能，增强抗病能力的作用，故至今仍有很高的实用与研究价值。

### 5. 对护理学的指导

《伤寒杂病论》“方后注”论述了药物的煎服及注意事项，其中蕴集了丰富的护理学内容，开创了“医护结合”的医疗方法，强调注重在辨证的基础上，全面观察病情，及时掌握病势的转变，动态辨别疾病发展的特点；强调在治疗期间，必须重视护理，并突出了用药后反应的观察和处理，形成“医护结合”的护理学思想。同时仲景强调护理的整体性，其辨证施护的原则是：以未病先防，有病早治，已病防变为宗旨。其辨证施护的具体方法是：药物煎服法，药后护理法，饮食调养法，药后宜忌法，观察药效法，疾病调息法，病后调摄法，以及内服药护理法，外用药护理法等。形成了以人为中心，注重“天人相应”、“脏腑相关”的中医整体护理学的学术思想，对后世产生了深远的影响。

## 二、《伤寒杂病论》理法方药的实用特点

### （一）仲景辨证法

实践证明辨证是临床论治用药的关键，仲景之辨证方法，在《伤寒论》、《金匱要略》中创立了独特的体系。《伤寒论》以六经辨证为纲领。六经辨证是以六经为纲，主要用于外感疾病的一种辨证方法。六经病证的具体辨证方法可有如下几方面途径：

（1）从各经主证进行辨证：六经在辨证上是个高度概括，每一经都有各自的主证。根据六经病的提纲，各经主证、主脉，对复杂的症状进行分析辨别，而确定属于何经病证，再结合八纲分析病性，而后决定相应的治疗原则和方法。

（2）从疾病发展演变中辨证：在疾病的过程中，症状的变化是复杂的，每当临床症状有了改变时，即反映疾病有了相应的变化，此时就应根据新的症状，重新辨证，采取新的治疗措施。因此，不但疾病初期要辨证，而且疾病发展演变中也须进行辨证，方能做到谨守病机。因此，动态地观察病情变化，其意义十分重要。

（3）注意鉴别诊断：在辨证中注意异中求同、同中求异的方法，进行鉴别诊断。异中求同是注意从不同的复杂的疾病演变中，找出其共同的规律；同中求异是从相似的证候中找出其不同的发病机转，进行鉴别诊断，做到准确论治。不论是“同中求异”或是“异中求同”

的辨证方法，均须掌握疾病的内在矛盾，才能正确处理疾病。

(4) 六经辨证必须结合八纲：在六经病辨证中，处处贯穿着阴阳、表里、寒热、虚实的基本内容。因此，掌握六经辨证必须结合八纲，才能掌握疾病的属性和病位所属的脏腑、经络，所以六经辨证与八纲辨证二者相辅相成，可概括说：六经为纲，八纲为纬，经纬相贯；六经为纵，八纲为横，纵横相联；六经为体，八纲为用，体用结合。其运用方法是：首分阴阳，继则依表里、寒热、虚实作为辨证细则，辨明病位，查清病性，确定治则。总之，《伤寒论》以六经辨证为主体，同时容纳了八纲、病因、脏腑等多种不同的辨证方法。

《金匱要略》以脏腑辨证为总纲，这一辨证方法，贯穿着中医学的理论体系。它以脏腑经络为中心，以望、闻、问、切四诊为基本诊法，以阴阳、表里、寒热、虚实八纲为纲领，对病人从整体观察，以主症、体征、舌脉为依据，从疾病的发生、发展及变化的全过程，判明其病因、病性、病位、病势，并阐明其病理机制，从而得出正确的辨证结果，确定病名。并采取病与证相结合的辨证方法。这一辨证方法突出体现了二点：一者，依据人体脏腑经络之间的整体性，提出有病早治，未病先治，以预防疾病的传变；二者，突出“治病求本”的精神，重视人体正气，祛邪兼顾扶正。

总之，仲景辨证法，总是以人之整体、病之本原，通过辨别正邪相关、营卫气血、阴阳表里、寒热虚实、证候主从、表现真假等方面，来判明脏腑经络病变所在及其相互转化，这充分体现了辨证的对立统一法则及其整体观、恒动观，具有很高的科学性与实用性。对中医学的发展，具有极其重要的作用。

## (二) 仲景论治法

“观其脉证，随证治之”，是仲景论治法的精华。论治方法包括了治则与治法。治则是指治疗疾病的法则；治法是指治疗疾病的方法。

1. 仲景论治的基本治则：仲景对六经病证及杂病的基本治则可概述为：

(1) 治病求本，调和阴阳，是仲景论治法则的精髓。仲景从治病求本，调和阴阳的精神，提出了一系列的辨病、治病、防病的基本方法和规律。

(2) 有病早治，未病先防，以止传变，是仲景论治学的预防原则。如“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”及“上工治未病”的原则，体现了仲景在论治疾病时强调脏腑相关的整体观，以及预防医学思想。

(3) 扶正祛邪，明确主次，是仲景论治学的主攻方向。扶正与祛邪是治则的统一整体，但须分清主次，概括而论：如病属表证、热证、实证，多以正盛邪实为基本矛盾，故以祛邪为主；病属里证、寒证、虚证，多以正虚邪恋为基本矛盾，故以扶正为主，扶正即可祛邪。但扶正与祛邪，或为主、或为次，应据病情而定。

(4) 以平为期，严合法度，为仲景论治学的标准。治疗疾病，不论采取扶正或祛邪，正治或反治，皆应“以平为期”作准则。

(5) 标本缓急，分清先后，为仲景论治学的程序。病有标本，证有缓急，治分先后，主次有别，一般情况重在治本，是其原则与大法；特殊情况、急则治标，是灵活应变。先表后里为常法；先里后表为变法；表里同治为权宜之法。

(6) 正治反治，依证而行，为仲景论治学的途径。如六经病证绝大部分是表象与本质相符，故多用正治法，即“热者寒之”、“寒者热之”、“客者攻之”法等等。反治法是疾病表象与本质不相一致，或病邪过强，拒药不受，顺其表象而治疗的方法，其实质仍然是针对疾病的本质而治疗。具体运用，即根据病情，选择从其病性的药物，作为引导，以防格拒。如通

脉四逆加猪胆汁汤，以通脉四逆汤回阳救逆，加猪胆汁苦寒之性，引辛热药入阴，防药格拒。

(7) 随证治之，变化灵活，为仲景论治学的应变原则。“观其脉证，知犯何逆，随证治之”。是仲景针对六经病证兼变证而确定的原则，仲景将此作为临证诊治的指南。

(8) “三因”制宜，各有侧重，为仲景论治学的客观依据。疾病的发生与发展，受时令、环境、个体差异的影响，故不论治疗外感热病或杂病，均应注意因时、因地、因人制宜的方法。

## 2. 仲景论治的基本治法：

仲景对六经病证及杂病的基本治法，包含了十分丰富的内容。首先，仲景运用的治法，蕴集了汗、吐、下、和、温、清、消、补八法之大成，作为治疗疾病的大法。《伤寒论》六经病证虽以六经辨证为主体，但其兼变证复杂多端，故治法采用八法随证而变。如太阳病之汗法，阳明病之清法，少阳病之和法，太阴病之温法，少阴病之急温法，厥阴病之清、温、寒热并用法。《金匮要略》中所载方剂亦体现了八法，如桂枝汤、麻黄加术汤为汗法，瓜蒂散为吐法，大小承气汤为下法，小柴胡汤为和法，大乌头煎、通脉四逆汤为温法，白虎加人参汤、泻心汤为清法，鳖甲煎丸、枳术丸为消法，黄芪建中汤、肾气丸为补法等。所以在《伤寒论》、《金匮要略》中均运用了麻桂之汗法，瓜蒂之吐法，硝黄之下法，膏知之清法，姜附之温法，参草之补法，柴芩之和法，虻蛭之消法等。此外，尚有一些八法未能尽括的其它治法，如表里双解法，有解表清里法、解表化饮法、解表温里法等。另外，还有化湿法、润燥法、理血法、固涩法等等，这些治法均具有独到的特点。

再者，仲景论治法中包括了多种多样的疗法。如药物疗法、针灸疗法、调息疗法等。药物疗法又有汤剂、散剂、丸剂等择优选用，同时据不同病情可采用针药并用法、针灸并用法、药灸并用法、内治法、外治法等。可谓是汇集了中医诸疗法之精华。总之，仲景汇集之中医治则、治法，上承《内经》，下启后世，旁涉诸家，开临床治疗学论治之先河。

## (三) 仲景组方法

### 1. 立法组方，严依病证

方证相应，是仲景组方的一大特点，其原则是以“凭脉辨证”为基础，根据四诊所获得的具体脉症，严格依据病证而确定立法组方的原则。方证相应，乃是法依证立，方随法出，故要求组成方剂，必须与病证相对应，这就是仲景指出的“病皆与方相应者，乃服之。”可见病证是组方的标准和依据。然病证又包含有病因、病机、病位、病性、病势等多种方面的概括，针对这些方面，确定组成方剂的基本要点。即祛除致病因素，防止病势发展，调和病机，康复功能。可见仲景组方法体现了“观其脉证，知犯何逆，随证治之”的组方原则。同时，仲景组方是在辨证立法的基础上，选择功能恰当、疗效卓越的药物作为组方的基本药味，而且尊重《内经》“主病之为君，佐君之为臣，应臣之为使”的组方层次，作为方剂的组成结构。故仲景所组之方，每首方剂之君、臣、佐、使，层次分明，配伍协调，功能明确，充分发挥其卓越效果。

### 2. 辨证用方，原则恒定

仲景运用方剂的恒定原则，是以“辨证”为前提，依据辨证结果，作为论治标准，以此选用方剂。如风寒表证当发汗或解肌，则采用麻、桂剂；里证腑实，当攻下清里，则采用承气剂；里证虚寒，当建中温里，则采用建中、理中剂；表寒里热，当表里双解，