

李生安 著

易學命東考

去以勸懲者，易之長也。士人所重，下工之所及也。蓋自仲景著傷寒論以來，生命之安危，仁民之樞要，係焉可謂偉矣。且成氏所註釋者，徧行于世，而林氏所校正者，未徧于世矣。慈我師立伯先生，採是書而俾刊諸梓，而以與天下之人共之，乃余使

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

本书为国内首家专著，采用比较研究的方法，系统考究日本医家对《伤寒论》的研究工作，介绍日本医家研究《伤寒论》的主要方法和重大成果，促进《伤寒论》的理论研究，使《伤寒论》医学更好地指导临床实践。

《伤寒论》东考

李华安著

*

中国医药科技出版社 出版发行
(北京西直门外北礼士路甲 38 号)

(邮政编码：100810)

泰山新华印刷厂莱芜厂印刷

*

开本 850×1162mm¹/32 7.875 印张

字数 200 千字 印数 1—3000

1992 年 6 月第 1 版 1992 年 6 月第 1 次印刷

ISBN7—5067—0655—5/R·0583

定价：5.50 元



序

中国与日本的文化交流，源远流长，中日之间有关医学的交流，始于何时，虽无确凿史料可定，但据考证，六朝齐东昏侯时，中国医籍开始输入日本，算来已有千年以上的历史了。隋唐时期，日本不断派遣留学生来中国学医，回国时带去诸多医籍，从此中国医药学在日本广泛传播，作为中医经典著作张仲景《伤寒杂病论》，尤为日本医家奉为圭臬。

《伤寒杂病论》成书于东汉末年，限于历史条件，未能得到广泛流传，只是在部分医生中辗转传抄，以致弄得书名、卷数、内容及体例不一，直到北宋治平二年，林亿等人校定时，本书在流传过程中已分化成《伤寒论》、《金匱要略方论》及《金匱玉函经》三种传本。

《伤寒杂病论》传入日本后，首先引录者为日·永观二年（984年）丹波康赖的《医心方》，此后研究者辈出。从徂徠等倡导以古文辞学为指导的研究方法以后，逐渐形成独成体系的“古方派”，其较著者，诸如多纪元简、山田正珍、中西惟忠、喜多村直宽等，由于这些医家，汉学基础深厚，故对本书的研究常多卓识灼见，颇多可借鉴之处，惜国人对此系统研究者未曾闻之。

李华安副教授毕业于山东中医学院，从事中医工作已二十余春秋，他在教学之余，致力于东洋医学的研究，近些年又广泛涉猎了日本有关研究《伤寒论》的著作，并写成《康平伤寒论评注》一书问世，深受读者欢迎。现又将其多年研究的心得体会，撰

写成书，名曰《伤寒论东考》。全书分上下两篇，上篇首论中国医学源流，将中医经典著作《内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》区分为针灸、汤液、本草三种流派加以阐述，继而对《伤寒论》的传本、体例、方药等有关内容，均一一作了深入的考辨。下篇则是以《康平伤寒论》为主导，结合宋本、成本、金匱玉函等不同传本，引用日本注家的学术观点，参以本人的心得体会，对《伤寒论》的 182 个条文、102 个方剂及 81 味药物，逐一作了校注与扼要的解说。通观全书，语多中肯，不落前人巢臼，阅后深感内容丰富，饶有新意，尤其是对《伤寒论》内容的演变、研究方法等方面，多有创见。当然，学术上的见仁见智，势所难免，何况这已历时千余载的古典医籍，历代医家对其书名、卷数、体例以至内容的理解，众说纷纭，莫衷一是，难于毕功于一役，然而通过大家争鸣，各抒己见，将是发扬仲景学术思想的有利途径。总之，本书的见解，虽不乏有可商之处，但瑕不掩瑜，不失为学习研究《伤寒论》的一部有学术价值的专著，故乐为之序。

徐国仟

一九九一年秋

目 录

上 篇

总 论

一、中国医学源流	(1)
(一) 中国医学之起源	(1)
(二) 以《黄帝内经》为经典的针灸医学	(3)
(三) 以《伤寒杂病论》为经典的汤液医学	(9)
(四) 以《神农本草经》为经典的本草医学	(10)
二、《伤寒论》的流传及传本	(13)
三、《伤寒论》在日本得到正本清源	(19)
四、《伤寒论》的认识论体系	(34)
五、《伤寒论》在日本的研究方向	(38)
六、《伤寒论》中的处方用药	(44)
(一) 《伤寒论》中所使用的药物	(44)
(二) 《伤寒论》处方配伍中的规律	(57)
(三) 《伤寒论》中处方用药的剂量	(62)

下 篇

伤寒卒病论

太阳病（上）

第1条 太阳病	(69)
第2条 太阳中风	(71)
第3条 太阳伤寒	(71)

第 4 条	桂枝汤证	(73)
第 5 条	桂枝汤证	(76)
第 6 条	桂枝加葛根汤证	(76)
第 7 条	桂枝汤证	(78)
第 8 条	坏病与随证施治	(79)
第 9 条	桂枝加附子汤证	(79)
第 10 条	桂枝去芍药汤证和桂枝去芍药加 附子汤证.....	(81)
第 11 条	桂枝麻黄各半汤证.....	(83)
第 12 条	桂枝汤证.....	(85)
第 13 条	桂枝汤证.....	(86)
第 14 条	白虎加人参汤证.....	(87)
第 15 条	桂枝二越婢一汤证.....	(88)
第 16 条	桂枝去桂加茯苓白术汤证.....	(89)
第 17 条	甘草干姜汤证、芍药甘草汤证、调胃承气 汤证、回逆汤证.....	(91)
太阳病 (中)		
第 18 条	葛根汤证.....	(94)
第 19 条	太阳与阳明合病、葛根汤证.....	(95)
第 20 条	太阳与阳明合病、葛根加半夏汤证.....	(96)
第 21 条	葛根黄连黄芩甘草汤证.....	(96)
第 22 条	麻黄汤证.....	(97)
第 23 条	大青龙汤证.....	(98)
第 24 条	大青龙汤证	(100)
第 25 条	小青龙汤证	(101)
第 26 条	小青龙汤证	(102)
第 27 条	桂枝汤证	(103)
第 28 条	桂枝加厚朴杏子汤证	(104)

第 29 条	桂枝汤证	(104)
第 30 条	麻黄汤证	(105)
第 31 条	太阳阳明并病	(106)
第 32 条	麻黄汤证	(108)
第 33 条	新加汤证	(108)
第 34 条	麻黄杏仁甘草石膏汤证	(109)
第 35 条	桂枝甘草汤证	(110)
第 36 条	茯苓桂枝甘草大枣汤证	(111)
第 37 条	厚朴生姜半夏甘草人参汤证	(112)
第 38 条	茯苓桂枝白术甘草汤证	(112)
第 39 条	芍药甘草附子汤证	(113)
第 40 条	茯苓回逆汤证	(114)
第 41 条	调胃承气汤证	(115)
第 42 条	五苓散证	(115)
第 43 条	五苓散证	(117)
第 44 条	茯苓甘草汤证	(117)
第 45 条	五苓散证	(118)
第 46 条	栀子豉汤证、栀子甘草豉汤证、栀子生姜豉汤证	(119)
第 47 条	栀子豉汤证	(120)
第 48 条	栀子豉汤证	(121)
第 49 条	栀子厚朴汤证	(121)
第 50 条	栀子干姜汤证	(122)
第 51 条	干姜附子汤证	(123)
第 52 条	玄武汤证	(124)
第 53 条	回逆汤证、桂枝汤证	(124)
第 54 条	小柴胡汤证	(125)
第 55 条	小柴胡汤证	(126)

第 56 条	小建中汤证、小柴胡汤证	(127)
第 57 条	小建中汤证	(128)
第 58 条	小柴胡汤证、大柴胡汤证	(129)
第 59 条	小柴胡汤证、柴胡加芒硝汤证	(131)
第 60 条	桃核承气汤证	(132)
第 61 条	柴胡加龙骨牡蛎汤证	(133)
第 62 条	桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤证	(135)
第 63 条	火邪	(136)
第 64 条	奔豚、桂枝加桂汤证	(136)
第 65 条	桂枝甘草龙骨牡蛎汤证	(137)
第 66 条	调胃承气汤证	(137)
第 67 条	抵挡汤证	(138)
第 68 条	抵挡汤证	(139)
第 69 条	抵挡丸证	(140)
太阳病 (下)		
第 70 条	大陷胸丸证	(141)
第 71 条	大陷胸汤证	(142)
第 72 条	大陷胸汤证	(143)
第 73 条	大陷胸汤证	(143)
第 74 条	大陷胸汤证	(144)
第 75 条	小陷胸汤证	(145)
第 76 条	文蛤散证、五苓散证、三物小白散证	(145)
第 77 条	小柴胡汤证	(147)
第 78 条	柴胡桂枝汤证	(148)
第 79 条	柴胡桂枝干姜汤证	(149)
第 80 条	小柴胡汤证	(149)
第 81 条	柴胡汤证、大陷胸汤证、半夏泻心汤证 ...	(150)
第 82 条	十枣汤证	(151)

第 83 条	大黄黄连泻心汤证、附子泻心汤证、五苓散证	(152)
第 84 条	生姜泻心汤证	(154)
第 85 条	甘草泻心汤证	(155)
第 86 条	赤石脂禹余粮汤证	(156)
第 87 条	旋复花代赭石汤证	(157)
第 88 条	桂枝人参汤证	(158)
第 89 条	瓜蒂散证	(158)
第 90 条	白虎加人参汤证	(160)
第 91 条	白虎加人参汤证	(160)
第 92 条	白虎加人参汤证	(161)
第 93 条	太阳少阳合病下利，黄芩汤证、黄芩加半夏生姜汤证	(161)
第 94 条	黄连汤证	(162)
第 95 条	桂枝附子汤证、去桂加白术汤证	(163)
第 96 条	甘草附子汤证	(165)
第 97 条	白虎汤证	(166)
第 98 条	炙甘草汤证	(166)
阳明病		
第 99 条	阳明病	(168)
第 100 条	由太阳到阳明	(169)
第 101 条	由少阳到阳明	(169)
第 102 条	似阳明病之太阴病	(169)
第 103 条	大承气汤证、小承气汤证	(170)
第 104 条	小承气汤证	(172)
第 105 条	大承气汤证	(173)
第 106 条	小承气汤证	(174)
第 107 条	小承气汤证	(174)

第 108 条	白虎汤证·····	(175)
第 109 条	大承气汤证·····	(176)
第 110 条	栀子豉汤证、白虎加人参汤证、猪苓 汤证·····	(176)
第 111 条	栀子豉汤证·····	(178)
第 112 条	少阳阳明并病、柴胡汤证·····	(178)
第 113 条	小柴胡汤证·····	(178)
第 114 条	小柴胡汤证、麻黄汤证·····	(179)
第 115 条	蜜煎导证·····	(180)
第 116 条	茵陈蒿汤证, 肝炎、肾病变、痔出血、 子宫出血等·····	(181)
第 117 条	抵挡汤证·····	(182)
第 118 条	大承气汤证·····	(183)
第 119 条	大承气汤证·····	(183)
第 120 条	吴茱萸汤证·····	(184)
第 121 条	调胃承气汤证·····	(185)
第 122 条	大承气汤证·····	(185)
第 123 条	大承气汤证·····	(185)
第 124 条	茵陈蒿汤证跟茵陈五苓散证的区别·····	(186)
第 125 条	栀子柏皮汤证·····	(186)
第 126 条	麻黄连翘赤小豆汤证·····	(187)
少阳病		
第 127 条	少阳病·····	(188)
第 128 条	少阳中风·····	(188)
第 129 条	少阳伤寒·····	(188)
第 130 条	小柴胡汤证、少阳坏病·····	(189)
太阴病		
第 131 条	太阴病·····	(191)

第 132 条	太阴中风·····	(191)
第 133 条	太阴伤寒·····	(192)
第 134 条	桂枝加芍药汤证、桂枝加大黄汤证·····	(192)
少阴病		
第 135 条	少阴病·····	(194)
第 136 条	少阴病形·····	(194)
第 137 条	少阴表热证、麻黄细辛附子汤证·····	(195)
第 138 条	麻黄附子甘草汤证·····	(196)
第 139 条	黄连阿胶汤证·····	(196)
第 140 条	附子汤证·····	(197)
第 141 条	附子汤证·····	(198)
第 142 条	桃花汤证·····	(199)
第 143 条	桃花汤证·····	(199)
第 144 条	吴茱萸汤证·····	(199)
第 145 条	少阴病咽痛、猪肤汤证·····	(200)
第 146 条	少阴病咽痛、甘草汤证、桔梗汤证·····	(200)
第 147 条	少阴病咽痛、半夏苦酒汤证·····	(201)
第 148 条	少阴病咽中痛、半夏散及汤证·····	(202)
第 149 条	白通汤证·····	(202)
第 150 条	白通加猪胆汁汤证·····	(203)
第 151 条	玄武汤证·····	(204)
第 152 条	通脉回逆汤证·····	(205)
第 153 条	回逆汤证·····	(206)
第 154 条	猪苓汤证·····	(207)
第 155 条	大承气汤证·····	(208)
第 156 条	大承气汤证·····	(208)
第 157 条	回逆汤证·····	(208)
第 158 条	回逆汤证·····	(209)

厥阴病

- 第 159 条 厥阴病…………… (210)
- 第 160 条 厥之病机…………… (210)
- 第 161 条 藏厥、蛔厥、乌梅圆证…………… (210)
- 第 162 条 热厥、白虎汤证…………… (212)
- 第 163 条 回逆汤证、当归回逆加吴茱萸生姜
汤证…………… (212)
- 第 164 条 回逆汤证…………… (214)
- 第 165 条 回逆汤证…………… (214)
- 第 166 条 瓜蒂散证…………… (215)
- 第 167 条 茯苓甘草汤证…………… (215)
- 第 168 条 干姜黄芩黄连人参汤证…………… (215)
- 第 169 条 通脉回逆汤证…………… (216)
- 第 170 条 白头翁汤证…………… (216)
- 第 171 条 回逆汤证、桂枝汤证…………… (217)
- 第 172 条 吴茱萸汤证…………… (217)

厥阴病霍乱

- 第 173 条 回逆加人参汤证…………… (218)
- 第 174 条 理中丸证…………… (219)
- 第 175 条 回逆汤证…………… (220)
- 第 176 条 通脉回逆汤证…………… (220)
- 第 177 条 通脉回逆加猪胆汁汤证…………… (220)

阴阳易差后劳复病

- 第 178 条 枳实栀子汤证…………… (222)
- 第 179 条 小柴胡汤证、桂枝汤证…………… (222)
- 第 180 条 牡蛎泽泻散证…………… (223)
- 第 181 条 理中丸证…………… (223)
- 第 182 条 竹叶石膏汤证…………… (224)

《伤寒论》三阳三阴病小结	(225)
《伤寒论》处方索引	(230)
主要的参考文献.....	(235)
后记.....	(236)

上 篇

总 论

一、中国医学源流

从相应的历史背景出发去探讨中国医学各流派的起源及其发展过程，是正确理解中医学的基本概念、基本理论、基本思想的一项重要研究课题。迄今为止，国内的医史学家对中国医学源流问题，均持宗《内经》之一元说，笔者则参考几位日本医史学家的观点，对这一问题做了肤浅考，从而提出三元说。

（一）中国医学之起源

俄国生理学家巴甫洛夫曾说过，自从有了人类，便有了医生的活动。史前的医术被人们想像为基于个体维持本能的原始医术。我国的商周时代，主要是由巫从事的原于自然崇拜的魔法医术和朴素的经验医术。巫的权力很大，商代最重巫，其地位至周才逐渐下降。巫的主要职司是奉祀天帝鬼神及为人祈福禳灾，兼占卜、星历之术，其中兼做医疗之事的巫叫巫医。巫医一词，始见于《论语·子路》，并被儒家视为一种低贱职业，这大概是指那些专用祈祷、占卜等迷信方法为人治病的巫医，然而那些以药物或针灸为主要方法而为人治病的巫医，其社会地位并非低贱。据《山海经》记载，古代的巫彭、巫抵、巫阳等，都是传说中的神医。周代医学已经有了初步的分科，如食医、疾医、疡医等，还有专门

治疗马病的“巫马”等，尽管都属于巫医，但是他们都能采用一些药物或针灸疗法治病，掌握着一些经验医术，具有较高的社会地位。

科学并不是在一片愚昧的荒野上自然发展起来的，而是在布满巫术和迷信的荆棘丛林中发芽成长的，到春秋战国时期，巫和医在斗争中逐渐分离。司马迁在其《史记》中记述了扁鹊（秦越人）的精湛医术之后说：“信巫不信医，六不治也。”说明医和巫已经分道扬镳，势不两立。从此，科学终于战胜了迷信，医学获得了独立，并占居了医学的统治地位。继承巫术者不再称其为医，而叫作巫师，他们仍以装神弄鬼为人祈祷，而且在愚昧人群中始终占有市场。

“医”字在古代本写作“𪛗”字，医从巫。到汉代许慎的《说文解字》中，“𪛗”字改为“醫”字，这是因为医生用药酒治病，故医从酉，从而标志着医与巫的决裂。

古代中国医学的各种流派，大约就是从战国末期直到秦汉时代逐渐形成的。在此之前，中国大陆的各地居民，各自已有自然产生并传播下来的各种经验医术，而且相互之间已有所交流。有证据表明，中国医学就曾受到印度、阿拉伯等外来医方的影响。

春秋战国时期，随着奴隶的解放，生产力得到突飞猛进的发展。由于诸子蜂起，百家争鸣，产生了阴阳、儒、道、法、名、墨等各种学派，从而创造了中国古代的灿烂文化，古代中国医学的各种流派也就在这种文化背景下应运而生了。

《素问·异法方宜论》中说，中国战国时代东西南北中各地，由于风土民情不同而发展了各自不同的医疗方法。砭石疗法源于东方；药物疗法源于西方；灸法源于北方；针刺疗法源于南方；导引疗法源于中原等等，从中可以窥见当时有集成各种不同医疗方法的倾向。然而中国文化史学并未把中国古代文化分为东西南北中五个文化圈，而是根据北方的黄河和南方的长江把中国大陆分

成三部分，分别称之为黄河文化圈、江南文化圈和江淮文化圈。发端于黄河文化圈的针灸术，跟儒家和阴阳家思想相融合，后来被编成《黄帝内经》；发端于江南文化圈的汤液疗法，是江南医生的临床总结，后来被编成《伤寒杂病论》；发端于江淮文化圈的药物疗法，与道家思想相联系，后来被编成《神农本草经》。由此，中国古代医学便以《黄帝内经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》为代表，逐渐形成三个流派。

（二）以《黄帝内经》为经典的针灸医学

针灸医学形成于黄河文化圈，作为其历史与地理原因似乎并不难理解。创造黄河文化圈的祖先们，是在气候激烈变化的草原上为寻找牧草而不断移动的游牧民，他们的衣服是用动物的皮毛制作的，在朝裘午纱的气候变化中，只便于在头部和四肢等裸露的部位，用锐利的石器、骨器等，施加刺激或对脓肿切开引流，可以想像，给皮肤施加针灸的疗法便得以发展。

由于经验的逐渐积累，发现了身体的某些部位对刺激特别敏感，这就是“经穴”。待到金属文化时代，就采用缝合布绢的金属细针来刺激经穴，通过针刺实践，发现了在躯体的特定方向引起的非痛疼性异常敏感的放射线，在放射性走行的路线上，又发现与若干特定经穴有联系，这就叫“经络”。于是经络系统就被拟定为机体的反应系统。

作为这种针灸医学的典籍被称为《黄帝内经》。关于该书的作者至今无从考证，史学家们认为，该书并非出自一时一人之手。战国时的名医扁鹊（秦越人）“特以诊脉为名耳，为医或在齐，或在赵，在赵者名扁鹊。”据说这位活动于黄河流域的扁鹊就是《难经》的作者，而《难经》又被视为《黄帝内经》的姊妹篇。《黄帝内经》流传至唐，被编成《素问》和《灵枢》两部份，都是以假想中的神医黄帝跟他的六位大臣医生讨论医学，互相问答的记录，

内容涉及解剖、生理、病因等基础医学知识，还详述了经络和针灸疗法，所以《灵枢》的别名又叫《针经》。

关于《黄帝内经》的编写年代，众说不一。宋代程颐在《伊川先生语录》中说：“《素问》之书，必出于战国，观其气象知之”。东京大学文学部的藤堂明保教授是汉学大家，他说《黄帝内经》的音韵不同于《诗经》的音韵，好似西汉时代的诗赋，并且推定其成书年代始于秦而至于汉。在日本横浜大学医学部教授医学史的石原明博士则认为该书写于公元前 50 年。由此看来，名载当时史册的齐国各医秦越人，秦国名医缓与和、西汉名医淳于意等，可能都参与过《黄帝内经》的撰写，因为据《史记》和《战国策》等书的记载，这些名医不仅都活动在黄河流域，而且都擅长诊脉和使用针灸疗法。

《黄帝内经》是黄河文化圈医学之集大成。“其文义高古渊微、上极天文，下穷地纪，中悉人事”（张介宾《类经·序》）。其基本理论则是阴阳五行、脏象经络等，表明那时的医学科学仍在自然哲学的襁褓之中，从儒家的孔孟、道家的老庄、阴阳家的邹衍、直到汉初大儒董仲舒，各家学说无不给《黄帝内经》的成书打上了深刻的烙印，阴阳、儒、道相杂，贯串全书始末，哲学的思辨主义与针灸医学的实证主义混伙一体，构成了《黄帝内经》医学体系。

西汉初期，崇尚黄老，黄老即黄帝与老子。道家以黄老为祖，故亦谓道家为黄老。“贤之纯者，黄老是也。黄者黄帝也，老者老子也”（王充《论衡·自然》）。西汉初期政治行黄老刑名之术，汉惠帝用曹参为相国，曹参师事道家大师盖公，汉景帝的母亲窦太后好读老子书。西汉今文经学家董仲舒是继孔孟之后的大儒，他为了迎合汉武帝刘彻的政治需要，杂合道、名、法、阴阳五行各家而著《春秋繁露》，因此董仲舒的儒学跟古朴的孔孟儒学不同，是包罗万象的新儒学。汉武帝采纳了董仲舒“罢黜百家，独尊儒