

ZHONG YI JING DIAN BI DU CONG SHU

中医经典必读丛书

伤寒论

汉·张仲景述

晋·王叔和撰次

杨金萍 罗良 何永 点校

中国中医药出版社

中医经典必读丛书

伤寒论

汉·张仲景述 晋·王叔和撰次
杨金萍 罗 良 何 永 点校

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

伤寒论/ (汉) 张仲景述; 杨金萍等点校. —北京:
中国中医药出版社, 2006. 10

(中医经典必读丛书)

ISBN 7-80231-099-7

I. 伤... II. ①张... ②杨... III. 伤寒论
IV. R222. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 118606 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码: 100013

传真: 64405750

北京市泰锐印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/32 印张 8 字数 112 千字
2006 年 10 月第 1 版 2006 年 10 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 7-80231-099-7 册数 5000

*

定价: 12.00 元

网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415

010 84042153

书店网址: csln.net/qksd/

内 容 提 要

《伤寒论》，东汉张机撰。张机（约150~219年），字仲景，南阳郡涅阳（今河南南阳）人，一说为南阳棘阳（今湖北省枣县），或南阳蔡阳（湖北枣阳）人，官至长沙太守，受业于同郡张伯祖。东汉末年，战乱频起，疫病流行，以伤寒最为严重，其自序曰：“余宗族素多，向余二百，建安纪年以来，犹未十稔，其死亡者三分有二，伤寒十居其七”，于是“感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，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”。

本书共10卷，22篇，载方113首。采用条文形式，以三阴三阳为纲，对伤寒各阶段的脉、证、治法、方药，进行了全面的阐述。卷一为“辨脉法”、“平脉法”；卷二分别为“伤寒例”、“辨痉湿喝脉证”及“辨太阳病脉证并治上”；卷三至卷四为“辨太阳病脉证并治”中、下；卷五为辨阳明病、少阳病脉证并治；卷六为辨太阴病、

少阴病、厥阴病脉证并治；卷七至卷十为辨霍乱、阴阳易差后劳复病、汗吐下诸可与不可脉证并治。

该书首先创立了外感“六经”病辨证论治体系，其论治疾病的原则与方法，奠定了中医辨证论治的基础。方剂配伍精当，药简力宏，理法方药俱备，被后世誉为“众方之祖”，奉为“经方”；许多经方至今切实有效，且其应用已不限于伤寒，扩展到中医内、外、妇、儿各个方面。此书对中医理论与临床都具有非常重要的意义，为中医重要的经典著作。

前 言

中医学是我国优秀传统文化的重要组成部分，是具有中国特色的生命科学，数千年来，在人民医疗卫生保健方面发挥了巨大作用，也为中华文明的发展做出了重要贡献。《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略方论》以及《叶香岩外感温热篇》《薛生白湿热病篇》《温病条辨》等温病学名著，是中医学理论体系与临床经验的重要载体，也是中医学学术的经典规范以及学术传承的基本教材，其中所论述的医学原理至今仍然是指导临床的准则。

近代以降，随着西学的东渐，中国的现代学科体制逐步形成。然而，从晚清到民国，中医学却始终难以以自身的完整体系进入这一学科体制。于是，中医学界开始对整个中医理论体系进行整理，以求适应近代学科体制和教学要求，中医理论亦因之发生了巨大嬗变。表现在中医教育和课程体系的构建上，就是迅速抛弃传统的知识系统，按照西学的模式去建立新的学科范式。中国文化本身具有内在一致性的

知识、价值和思维方式，蜕化为归拢于单一模式的抽象知识，严重影响了自己的思维训练、意义传递和生成功能。20 世纪初以来的百年间，中医学研究一直处于“近代模式”的笼罩之下，中医理论对于诊疗实践的指导作用日渐淡化，学术界许多有识之士颇感忧虑。因此，近年来，中医药界的学者纷纷强调重新审视经典，审视传统，审视近百年来的研究方法，并以构建适合中医药特点的技术方法和标准规范为目标。运用现代语言和治学方法诠释经典，对中医理论进行“还原”、“归真”，是保持中医特色与优势、提高中医临床疗效的根本出路所在。

综观古往今来的贤哲名医，无不熟谙经典、勤于实践，发皇古义、融会新知，不断推动着中医学学术的进步。发扬中医药特色优势，是中医药事业发展的核心。《国家中长期科学和技术发展规划纲要（2006～2020 年）》提出了“以中医药理论传承和发展为基础，通过技术创新与多学科融合，丰富和发展中医药理论，构建适合中医药特点的技术方法和标准规范体系，提高临床疗效，促进中医药产业的健康发展”这一宏伟目标，明确将“中医药传承与创新

发展”确立为本领域的优先主题。

历史已经证明，熟读经典，溯本求源，是提高中医理论水平和临床疗效的必由之路。加强经典著作的学习，对于训练中医临床思维方法，提高辨证论治水平，培养优秀临床人才，实现中医事业的持续、健康发展，具有十分重要的意义。

针对目前的现状，国家中医药管理局启动了“优秀中医临床人才研修项目”，提出了“读经典，做临床”的主张，以期在新世纪培养一批优秀的中医临床家，造就一批中医各科的领军人物。为此，国家中医药管理局科技教育司于2004年组织编写了《中医经典必读》，由中国中医药出版社出版。该书从《黄帝内经素问》《灵枢经》《伤寒论》《金匱要略方论》《温病条辨》《叶香岩外感温热篇》《薛生白湿热病篇》这7部中医学经典著作中，选取最重要的条文，集为一册，作为学习中医经典的一种简易读本。

由于《中医经典必读》节选本所选内容很少，难以反映这些著作的全貌，对于完整理解和准确把握中医经典，有一定的局限性。为此，又策划出版这7种著作的全文本，作为《中医经典必读》的配套书，

以满足广大读者的迫切需要。受中国中医药出版社委托，由我负责组织山东中医药大学中医文献研究所有关专家，制定统一的校注体例，遴选精善底本，严谨校勘，分工合作，完成了这项重要工作。

本丛书所收书目与国家中医药管理局科教司组织编写的《中医经典必读》所收书目相同。为方便阅读，前4种各自独立为一册，后3种温病学著作则合为一册，以《温病条辨》为主，其他两种因为篇幅较小，附之于《温病条辨》之后。

唐代医家王冰《黄帝内经素问注序》云：“将升岱岳，非径奚为？欲诣扶桑，无舟莫适。”期望本丛书的出版，能够为广大读者学习和研究中医经典提供一个规范的版本，对“读经典，做临床”，进一步提高临床水平有所裨益。

《中医经典必读丛书》主编

王振国

2006年7月于山东中医药大学

点校说明

《伤寒论》，东汉张机撰，约成书于建安十年之内（196～205年）。为张仲景《伤寒杂病论》的一部分，即外感热病部分。张机（约150～219年），字仲景，南阳郡涅阳（今河南南阳）人，一说为南阳棘阳（今湖北省枣县），或南阳蔡阳（湖北枣阳）人，官至长沙太守，受业于同郡张伯祖，工于医术，“举以孝廉，官至长沙太守。后在京师为名医，于当时为上手，时人以为扁鹊、仓公无以加之也”（《医说》引《汉书·何颙列传》），由此呼为“张长沙”。东汉末年，战乱频起，疫病流行，以伤寒最为严重，仲景自序曰：“余宗族素多，向余二百，建安纪年以来，犹未十稔，其死亡者三分有二，伤寒十居其七”，于是“感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，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”。

本书共10卷，22篇，载方113首。采

用条文形式，以三阴三阳为纲，对伤寒各阶段的脉、证、治法、方药，进行了全面的阐述。卷一为“辨脉法”、“平脉法”；卷二分别为“伤寒例”、“辨痉湿喝脉证”及“辨太阳病脉证并治上”；卷三至卷四为“辨太阳病脉证并治”中、下；卷五为辨阳明病、少阳病脉证并治；卷六为辨太阴病、少阴病、厥阴病脉证并治；卷七至卷十为辨霍乱、阴阳易差后劳复病、汗吐下诸可与不可脉证并治。该书首先创立了外感“六经”病辨证论治体系，其论治疾病的原则与方法，奠定了中医辨证论治的基础；方剂配伍精当，药简力宏，理法方药俱备，被后世誉为“众方之祖”，奉为“经方”，许多经方至今切实有效，且其应用已不限于伤寒，扩展到中医内、外、妇、儿各个方面。此书对中医理论与临床都具有非常重要的意义，为中医重要的经典著作。

《伤寒杂病论》问世后不久即散佚，最早整理《伤寒论》的是西晋太医令王叔和，《伤寒论》定型本是北宋治平二年（1065）校正医书局成立以后，由孙奇、林亿等校定刊行。治平本为大字本，因“册数重大，纸墨价高，民间难以买置”，于元祐三年“令国子监别作小字雕印”（宋刻国子监牒

文)，故又有国子监小字本及浙路小字本。宋本流行一段时间后，被金·成无己的《注解伤寒论》所替代。明·万历二十七年（1599年）赵开美辑刻《仲景全书》时，因先前未见宋本《伤寒论》，不得已收入成无己的《注解伤寒论》及《金匱要略》，后得宋版《伤寒论》，则并刻入，又收入《伤寒类证》而合刻为《仲景全书》。目前最佳的本子，是赵开美影刻宋本《伤寒论》；此本是以北宋元祐三年国子监小字本作底本摹刻而成，其字体、行款最得宋本之真。赵开美本刊行后，颇受欢迎，而日本安政年间影刻本及国内恽铁樵影印本等，皆为赵本系统。

本次整理，以北京图书馆藏赵开美《仲景全书·伤寒论》（原刻本之缩微胶片）为底本，以中医研究院所藏赵本为主校本，以恽铁樵本、日本文政本、刘渡舟《伤寒论校注》（人民卫生出版社1991年第一版）、钱超尘白文本（人民卫生出版社2005年第一版）等为参校本，他校则引证《金匱玉函经》（简称《玉函》，1959年人民卫生出版社据清康熙年间陈世杰起秀堂本影印）、《敦煌残卷·伤寒论》、《注解伤寒论》、《脉经》、《千金要方》（简称《千

金》)、《千金翼方》(简称《千金翼》)、《外台秘要》等相关内容。

本次整理规范如下:

1. 本次整理一律使用简体横排,全书文字原则上尽量使用简体规范汉字。对于书中出现的古今字、异体字、假借字、避讳字一般不以今字正字律齐,以保持书籍原貌。避讳字有碍文理者,可回改后加脚注说明。

2. 全书标点使用通行标点符号。对于书中出现的引文,一般不加引号;引文出处需加书名号。校注中所引用文献,原则上应当用其全称,如书名过长或需反复引用者,可使用简称,并在点校说明中述明。

3. 校勘记和注释中的引文需加引号,出处需加书名号。

4. 原书中“右”字用以代表前文者,一律改为“上”字。

5. 本次整理以对校法为主,并结合理校、他校、本校等方法,四校合参:

①底本中确系明显错字、别字,可径改,不出校。②底本与校本不一致,显系底本错讹、脱漏、衍文、倒错者,应于原文中改正或增删,于原文末字处加脚注说明。③如底本与校本互异,难以判定何者

为是，或校本有一定参考价值时，不改动原文，可在原文末字处加脚注说明，或列举各种异文供读者参考。④如底本与校本均一致，但显系误、脱、衍、倒之处，亦保留原文，不作改动，加校注说明。⑤如底本中同一内容前后不一，可根据文义从正确之说，对错讹之处予以改正，并加脚注说明。⑥底本与校本互异，显系校本错误者，原书不动，不作校勘说明。

6. 引文与出处不一致者，当视具体情况区别对待：①文义无出入，文义可通，可置之不论，以保持原貌。②引文显系有误，有损文义，或同一条引文在书中数次出现而前后不一致者，如属著者原误，原文不改，出校指正；如属后来致误者，应据出处改正，并加脚注说明。

7. 具体史实，或人、地、年代之记述有明显错误，原文不动，加脚注说明。

8. 原书的序、跋、后记等，亦进行校勘，加校注。

9. 原目录与正文不一致时，一般可据正文改正目录。不作校注，于点校说明中说明。

10. 原目录各篇末无“第一”、“第二”至“第二十二”的序号，今按正文目录及

刘渡舟本补。

由于整理者水平有限，疏谬之处，祈
请斧正。

杨金萍

2006 年 7 月于济南

刻仲景全书序

岁乙未，吾邑疫疠大作，予家臧获率六七就枕席。吾吴和缓明卿沈君南昉在海虞，藉其力而起死亡殆徧，予家得大造于沈君矣。不知沈君操何术而若斯之神，因询之。君曰：“予岂探龙藏秘典，剖青囊奥旨而神斯也哉？特于仲景之《伤寒论》窥一斑两斑耳！”予曰：“吾闻是书于家大夫之日久矣，而书肆间绝不可得。”君曰：“予诚有之。”予读而知其为成无己所解之书也。然而鱼亥不可正，句读不可离矣。已而购得数本，字为之正，句为之离，补其脱略，订其舛错。沈君曰：“是可谓完书，仲景之忠臣也。”予谢不敏。先大夫命之：“尔其板行，斯以惠厥同胞。”不肖孤曰：“唯唯。”沈君曰：“《金匱要略》，仲景治杂证之秘也，盍并刻之，以见古人攻击补泻、缓急调停之心法。”先大夫曰：“小子识之！”不肖孤曰：“敬哉。既合刻，则名何从？”先大夫曰：“可哉，命之名《仲景全书》。”既刻已，复得宋版《伤寒论》焉。予曩固知成注非全文，及得是书，不啻拱

璧，转卷间而后知成之荒也，因复并刻之，所以承先大夫之志欤。又故纸中检得《伤寒类证》三卷，所以囊括仲景之书，去其烦而归之简，聚其散而彙之一。其于病证脉方，若标月指之明且尽，仲景之法，于是粲然无遗矣，乃并附于后。予因是哀夫世之人，向故不得尽命而死也。夫仲景殫心思于轩岐，辨证候于丝发，著为百十二方，以全民命，斯何其仁且爱，而跻一世于仁寿之域也！乃今之业医者，舍本逐末，超者曰东垣，局者曰丹溪已矣。而最称高识者，则《玉机微义》是宗，若《素问》，若《灵枢》，若《玄珠密语》，则嗒焉茫乎而不知旨归。而语之以张仲景、刘河间，几不能知其人与世代，犹覩然曰：“吾能已病足矣，奚高远之是务？”且于今之读轩岐书者，必加诮曰：“是夫也，徒读父书耳，不知兵变已。”夫不知变者，世诚有之，以其变之难通而遂弃之者，是犹食而咽也，去食以求养生者哉，必且不然矣。则今日是书之刻，乌知不为肉食者大嗤乎！说者谓：“陆宣公达而以奏疏医天下，穷而聚方书以医万民，吾子固悠然有世思哉！”予曰：“不，不！是先大夫之志也！先大夫固尝以奏疏医父子之伦，医朋党之渐，医东