

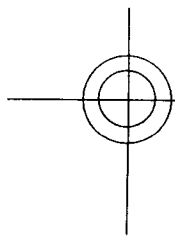
TE SE JIAO CAI

成都中医药大学特色教材

伤寒论学用指要

主编 翟慕东

中国中医药出版社



成都中医药大学特色教材

伤寒论学用指要

主 编 翟慕东

副主编 刘 杨 王小平

编 委 (以姓氏笔画为序)

王小平 成 玉 刘 杨

徐姗姗 翟慕东

主 审 付元谋

中国中医药出版社

·北 京·

图书在版编目 (CIP) 数据

伤寒论学用指要/翟慕东主编. —北京: 中国中医药出版社,
2006. 9

ISBN 7 - 80231 - 085 - 7

I. 伤… II. 翟… III. 伤寒论 - 中医学院 - 教学参考资料

IV. R222. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 096693 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

北京时代华都印刷有限公司

各地新华书店经销

*

开本 850 × 1168 1/16 印张 20.5 字数 480 千字

2006 年 9 月第 1 版 2006 年 9 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 7 - 80231 - 085 - 7 册数 3000

*

定价: 29.00 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/

前 言

教材是体现教学内容和教学方法的知识载体，是进行教育教學的基本工具，也是高等学校深化教育教學改革，全面推进素质教育，培养新世纪创新人才重要的条件保证。教材建设工作是高等学校的一项基本建设工作，是衡量一所高校办学水平高低的重要标志之一，是提高教學质量、实现人才培养目标的重要保证。成都中医药大学为了全面贯彻国家的教育方针和科教兴国战略，深化教育教學改革，全面推进素质教育，培养符合新时期中医药事业发展要求的实用型和创新型人才，根据国家“十一五”教材建设规划和教育部有关文件精神，以科学发展观为指导，强调以人为本、坚持质量与特色办学立校的理念，紧密结合高等教育发展和改革新形势，以精品课程建设的成果为依托，通过立项形式进行教材建设，确保高质量、有特色教材进课堂，以保证教學质量。学校鼓励教师根据行业规范和职业生涯对人才培养的要求，把握并拓展现行规划教材的学术思想和教學要点，充实与完善中医药學教學急需的内容，突出与强调知识和能力的综合培养，牢牢把握中医药课程的认知规律和教學知识点，在继承传统的基础上，突出特色与创新，确保教材的客观、公正与权威。

在中国中医药出版社的大力支持下，成都中医药大学编写出版了《中医四诊技能训练规范》、《瘟疫学新编》、《金匱辩证法与临床》、《中医药基础理论实验教程》、《药用植物野外实习纲要》、《伤寒论學用指要》、《中药材 GAP 与栽培学》、

《中医外科特色制剂》、《国际传统药和天然药物》等9部第一批特色教材。

本套教材是我校广大教师多年学术研究和教学经验的鼎力之作。主编中既有担任过全国高等中医药院校规划教材和教参的主编及副主编等全国知名专家教授，又有在中医药教学、科研和应用领域中崭露头角的年轻学者。教材涉及了经典的医理医方、药材药物的认知与使用、中医临床思维和动手能力的培养等领域，做到了继承传统与开拓创新的有机结合。本套特色教材既适合在校学生学习使用，也适合专业课教师教学参考，同时也有利于中医药从业人员的知识更新。

本套特色教材，独具慧眼是其优势，而一家之言在所难免，敬请读者不吝赐教，提出宝贵的意见和建议，以利再版修改完善。

本套特色教材的编写与出版全程得到了中国中医药出版社的直接指导和大力支持，谨此致谢。

成都中医药大学
教材建设指导委员会

编写说明

《伤寒论学用指要》是笔者在近三十年多层次教学讲稿和临床笔记的基础上，综合本教研室诸位同仁的多年教学经验编写而成。成都中医药大学伤寒论教研室有着悠久的传统学术渊源，从被誉为“活伤寒”之称的邓绍先教授开始到目前为止，拥有过陈治恒、郭子光等一批著名的专家教授。注重传统、精于临床，扎实的理论功底来源于长期的临床实践，它一直主导着我们的学术方向。因此，可以说它是一本《伤寒论》理论、学术思想传承的专著。

《伤寒论学用指要》以临床医疗实用为宗旨，对涉及临床辨证施治的内容，包括辨证思维、诊疗方法、组方技巧以及文献考据等，均熔于一炉，择其要者，直抒己见，往往一语中的。俗云：“一句话捅破一层理”，若能细细体味、揣摩，它常常可以启发出学者的智慧和灵悟。在理论的阐述上，源于《周易》《灵枢》《素问》《难经》，涉及后世百家的学术见解，能去芜存精，凡有真知灼见者，即被引入学用之例，说理精深，为学习者提供了坚实的、传统的理论印证。

《伤寒论学用指要》具有川味的特色，短小精悍、直率味浓。它在国内及境外的历次教学实践中，都起到了对不同层次的学习者有不同层次收获的效果，受到广泛的欢迎。因此，笔者认为，在现行规划教材的基础上，无论是本科生、研究生或是自学者，拥有一本《伤寒论学用指要》，对学好《伤寒论》，提高临床诊疗水平，应该是非常有益的。

本书所引《伤寒论》原文，以明代赵开美复刻宋本为主要依据，并参照李培生主编的《伤寒论讲义》（上海科学技术出版社，1985年5月第1版）。卷首载张仲景原序，书后附有方剂索引、条文索引及背诵条文序号、《伤寒论》所用药物简介、《伤寒论》药物剂量（此两部分乃付元谋教授研究心得）等，以便于学习者查阅。

由于笔者的水平所限，书中难免存在种种不足，欢迎广大读者提出宝贵意见，以便再版时修正。

翟慕东

2006年8月

张仲景原序

論曰：余每覽越人入號之診，望齊侯之色，未嘗不慨然歎其才秀也。怪當今居世之士，曾不留神醫藥，精究方術，上以療君親之疾，下以救貧賤之厄，中以保身長全，以養其生，但競逐榮勢，企踵權豪，孜孜汲汲，惟名利是務；崇飾其末，忽棄其本，華其外而悴其內。皮之不存，毛將安附焉？卒然遭邪風之氣，嬰非常之疾，患及禍至，而方震慄，降志屈節，欽望巫祝，告窮歸天，束手受敗。賡百年之壽命，持至貴之重器，委付凡醫，恣其所措，咄嗟嗚呼！厥身已斃，神明消滅，變為異物，幽潛重泉，徒為啼泣。痛夫！舉世昏迷，莫能覺悟，不惜其命，若是輕生，彼何榮勢之云哉！而進不能愛人知人，退不能愛身知己，遇災值禍，身居厄地，蒙蒙昧昧，惓若遊魂。哀乎！趨世之士，馳競浮華，不固根本，忘軀徇物，危若冰谷，至於是也。

余宗族素多，向餘二百，建安紀年以來，猶未十稔，其死亡者三分有二，傷寒十居其七。感往昔之淪喪，傷橫夭之莫救，乃勤求古訓，博采衆方，撰用《素問》《九卷》《八十一難》《陰陽大論》《胎臚藥錄》並平脈辨證，為《傷寒雜病論》，合十六卷，雖未能盡愈諸病，庶可以見病知源。若能尋余所集，思過半矣。

夫天布五行，以運萬類；人稟五常，以有五藏；經絡府俞，陰陽會通，玄冥幽微，變化難極，自非才高識妙，豈能探其理致哉！上古有神農、黃帝、岐伯、伯高、雷公、少俞、少師、仲文，中世有長桑、扁鵲，漢有公乘陽慶及倉公，下此以往，未之聞也。觀今之醫，不念思求經旨，以演其所知，各承家技，終始順舊，省疾問病，務在口給。相對斯須，便處湯藥，按寸不及尺，握手不及足，人迎趺陽，三部不參，動數發息，不滿五十，短期未知決診，九候曾無髣髴，明堂闕庭，盡不見察，所謂窺管而已。夫欲視死別生，實為難矣。

孔子云：生而知之者上，學則亞之。多聞博識，知之次也。余宿尚方術，請事斯語。

目 录

绪论	(1)
一、《伤寒论》的作者及成书背景	(1)
(一)《伤寒论》的作者	(1)
(二)《伤寒论》成书背景	(1)
二、《伤寒论》的沿革	(2)
三、《伤寒论》的学术渊源与成就	(4)
(一)学术渊源	(4)
(二)学术成就	(5)
四、伤寒的涵义	(6)
五、六经辨证的体系	(6)
六、六经病的传变规律	(8)
七、六经病证的治则	(9)
第一章 辨太阳病脉证并治	(10)
概说	(10)
一、太阳的概念及其生理基础	(10)
二、太阳病的概念、主要病机及转归	(11)
第一节 太阳病纲要	(13)
第二节 太阳病本证	(22)
一、中风表虚证	(22)
(一)桂枝汤证	(22)
(二)桂枝汤禁例	(31)
(三)桂枝汤兼证	(33)
二、伤寒表实证	(39)
(一)麻黄汤证	(39)
(二)麻黄汤禁例	(43)
(三)麻黄汤兼证	(46)
三、表郁轻证	(53)
第三节 太阳病变证	(57)
一、变证治则	(57)
二、辨虚证实证	(58)

2 · 伤寒论学用指要 ·	
三、辨寒热真假	(60)
四、辨汗下先后	(62)
五、热证	(64)
(一) 栀子豉汤类证	(64)
(二) 麻黄杏仁甘草石膏汤证	(68)
(三) 白虎加人参汤证	(70)
(四) 葛根黄芩黄连汤证	(71)
(五) 黄芩汤与黄芩加半夏生姜汤证	(72)
六、虚证	(74)
(一) 心阳虚证	(74)
(二) 脾虚证	(78)
(三) 肾阳虚证	(84)
(四) 阴阳两虚证	(87)
七、蓄水证	(91)
八、蓄血证	(95)
(一) 桃核承气汤证	(95)
(二) 抵当汤证	(96)
(三) 抵当丸证	(98)
九、结胸证	(99)
(一) 热实结胸证	(100)
(二) 寒实结胸证	(107)
附：脏结证	(108)
十、痞证	(109)
(一) 热痞证	(110)
(二) 寒热错杂痞证	(112)
(三) 痞证误下后下利证治	(116)
(四) 水痞证	(118)
(五) 痰气痞	(118)
十一、上热下寒证	(119)
十二、火逆证	(120)
十三、欲愈候	(125)
第四节 太阳病类似证	(127)
一、十枣汤证	(127)
二、瓜蒂散证	(129)
第二章 辨阳明病脉证并治	(131)
概说	(131)
一、阳明的概念及其生理基础	(131)

二、阳明病的概念、主要病机及转归	(132)
第一节 阳明病纲要	(134)
一、阳明病提纲	(134)
二、阳明病病因病机	(134)
三、阳明病脉证	(137)
第二节 阳明病本证	(139)
一、阳明热证	(139)
(一) 栀子豉汤证	(139)
(二) 白虎汤证	(141)
(三) 白虎加人参汤证	(143)
(四) 猪苓汤证	(145)
二、阳明实证	(146)
(一) 承气汤证	(146)
(二) 润导法	(160)
(三) 下法辨证	(162)
(四) 下法禁例	(165)
第三节 阳明病变证	(167)
一、发黄证	(167)
二、血热证	(172)
第四节 阳明病辨证	(175)
一、辨中风中寒	(175)
二、辨虚证实证	(177)
第三章 辨少阳病脉证并治	(181)
概说	(181)
一、少阳的概念及其生理基础	(181)
二、少阳病的概念、主要病机及转归	(182)
第一节 少阳病纲要	(184)
一、少阳病提纲	(184)
二、少阳病治禁	(185)
第二节 少阳病本证	(186)
一、小柴胡汤证	(186)
二、小柴胡汤禁例	(194)
第三节 少阳病兼变证	(195)
一、变证治则	(195)
二、柴胡桂枝汤证	(195)
三、大柴胡汤证	(196)
四、柴胡加芒硝汤证	(197)

4 · 伤寒论学用指要 ·	
五、柴胡桂枝干姜汤证	(198)
六、柴胡加龙骨牡蛎汤证	(199)
第四节 少阳病传变及预后	(200)
附：热入血室证	(201)
第四章 辨太阴病脉证并治	(204)
概说	(204)
一、太阴的概念及其生理基础	(204)
二、太阴病的概念、主要病机和转归	(205)
三、太阴病的治疗原则	(206)
第一节 太阴病纲要	(206)
一、太阴病提纲	(206)
二、太阴病欲愈候	(207)
第二节 太阴病本证	(208)
第三节 太阴病兼变证	(209)
一、太阴病兼表证	(209)
二、太阴病腹痛证	(209)
第四节 太阴病转愈与转属阳明的辨证	(211)
第五章 辨少阴病脉证并治	(213)
概说	(213)
一、少阴的概念及其生理基础	(213)
二、少阴病的概念、主要病机及转归	(214)
第一节 少阴病纲要	(216)
一、少阴病提纲	(216)
二、少阴寒化证辨证要点	(217)
三、少阴病治禁	(218)
第二节 少阴病本证	(219)
一、少阴寒化证	(219)
(一) 四逆汤证	(219)
(二) 通脉四逆汤证	(221)
(三) 白通及白通加猪胆汁汤证	(223)
(四) 真武汤证	(225)
(五) 附子汤证	(227)
(六) 吴茱萸汤证	(229)
(七) 桃花汤证	(229)
(八) 刺灸法	(230)
(九) 预后	(231)
二、少阴热化证	(235)

(一) 黄连阿胶汤证	(235)
(二) 猪苓汤证	(236)
第三节 少阴病兼变证	(237)
一、麻黄细辛附子汤证与麻黄附子甘草汤证	(237)
二、少阴三急下证	(238)
三、四逆散证	(240)
四、热结膀胱证	(241)
五、伤津动血证	(242)
第四节 咽痛证	(243)
一、猪肤汤证	(243)
二、甘草汤证、桔梗汤证	(244)
三、苦酒汤证	(244)
四、半夏散及汤证	(245)
第六章 辨厥阴病脉证并治	(247)
概说	(247)
一、厥阴的概念及其生理基础	(247)
二、厥阴病的概念、主要病机及转归	(248)
第一节 厥阴病纲要	(250)
第二节 上热下寒证	(252)
一、乌梅丸证	(252)
二、干姜黄芩黄连人参汤证	(253)
三、麻黄升麻汤证	(254)
第三节 辨厥热胜复	(256)
第四节 辨厥	(259)
一、热厥	(259)
二、寒厥	(260)
三、其他厥证	(263)
四、厥证治禁	(264)
第五节 辨下利	(265)
第六节 辨呕哕	(268)
一、辨呕	(268)
二、辨哕	(269)
第七节 预后	(270)
一、厥阴寒证愈候辨	(270)
二、厥阴虚寒证死候辨	(271)
三、厥阴虚寒下利转归辨	(273)
第七章 辨霍乱病脉证并治	(275)

第八章 辨阴阳易差后劳复病脉证并治	(281)
第一节 阴阳易证	(281)
第二节 差后劳复证	(282)
附录	(286)
附录一 备考条文	(286)
附录二 《伤寒论》所用药物简介	(288)
附录三 《伤寒论》药物剂量	(300)
附录四 背诵条文	(302)
附录五 条文索引	(307)
附录六 方剂索引	(312)

绪 论

《伤寒论》是中医学经典著作之一，是我国医学史上第一部将理法方药一脉贯通的理论联系实际的临床医学著作。《伤寒论》所建立的六经辨证论治理论体系，系统地提示了外感热病的辨证论治规律，也适用于内伤杂病的辨证论治，从而奠定了中医临床辨证论治理论的体系。《伤寒论》成书一千八百年来，一直有效地指导着历代医家的临床实践，对临床各科起着重要的指导作用，被誉之为“启万世之法程，诚医门之圣书”，是学习中医临床的必读典籍。

一、《伤寒论》的作者及成书背景

（一）《伤寒论》的作者

《伤寒论》为东汉末年伟大的医学家张仲景所著。张仲景，名机，字仲景，是东汉南郡涅阳（今河南南阳）人。约生卒于公元150~219年。鉴于张仲景对中医学理论的巨大贡献，后人尊之为“医中之圣”。但其生平史略史书记载甚少，晋、隋史书中唯见其名，至唐代甘伯宗之《名医录》始有小传，宋代林亿等校定《伤寒论》序转引其文云：“张仲景《汉书》无传，见《名医录》，云：南阳人，名机，仲景乃其字也。举孝廉，官至长沙太守。始受术于同郡张伯祖，时人言，识用精微过其师。所著论，其言精而奥，其法简而详，非浅闻寡见者所及。”由此可见仲景学识过人之一斑。

（二）《伤寒论》成书背景

《伤寒论》是《伤寒杂病论》的重要组成部分，为张仲景著于东汉末年（约公元200~210年）。其成书历史背景因素有：

1. 历史环境的影响

早在战国时代，南阳就是楚国著名的铁产地。秦王朝统一中国，天下分为三十六郡，南阳就是中原的一个大郡。汉朝中兴时期，继承秦制，修明政治，人民安居乐业，南阳的工业、农业、手工业和科学文化技术，得到了很大的发展。再说，南阳的首府宛市，是东汉光武帝刘秀的故乡，当时，皇亲贵族，豪门大户多出于此，宛市成为当时全国六大都市之一。

正因为是这样一种政治、经济、科技文化的集中地，孕育了不少人才。例如：汉代伟大的科学家张衡就是东汉时期南阳人，张仲景亦出生在这一地区。

2. 本人的志向追求

张仲景少年时，就非常聪敏好学，从师同郡名医张伯祖。据《太平御览·何颙别传》记载：“同郡张仲景，总角造颙，谓曰：君用思精而韵不高，后将为良医。卒如其言。颙先

识独觉，言无虚发。”又《古今医统》载：“张伯祖，南阳人，好方书，精明脉诀，治病十全，当时所重。”虽然，这些记载是言何颉善于识人，及张伯祖是名医，但从另一方面也反映了张仲景聪明好学，从师学验俱丰。

由于仲景勤奋好学，善于钻研思考，又得良师指点，因此，在医术上胜过了自己的老师，青出于蓝而胜于蓝了。在《伤寒杂病论》自序中，他说：“余每览越人入貌之诊，未尝不慨然叹其才秀也。”对古代名医扁鹊的高超医疗技术，无限地崇敬和钦佩，是仲景“精究方术”，钻研医学的重要思想基础。

3. 特殊的社会背景

张仲景所处的时代正值东汉末期。他一生共经历了桓、灵、少、献四帝，在这四帝当位的数十年间，封建统治阶级内部争权夺利的斗争一直非常激烈，宦官外戚交替掌权，经常互相残杀，政治腐败，朝政日非，战祸频频，疫病继起，社会动乱，生产力遭到严重破坏。随后即是三国大分裂的时期。据《后汉书》记载，汉灵帝时发生过5次大疫，自公元171年至185年，14年中大约2~3年就发生一次，最长的相隔6年，而汉献帝时疫病更甚，死亡惨重。曹植《说疫气》谓“家家有僵尸之痛，室室有号泣之哀，或阖门而殪，或覆族而丧。”当时有名的建安七子也遭到病伤，曹丕在与吴质的信中说：“昔日疫疠，亲故多罹其灾，徐（干）、陈（琳）、应（瑒）、刘（楨）一时俱逝，痛可言焉？”其余王粲、阮瑀等人后来也在疾病流行中相继死去。仲景家族亦不例外，《伤寒论》自序云：“余宗族素多，向余二百，建安纪年以来（196~），犹未十稔，其死亡者，三分有二，伤寒十居其七。”张仲景正是在这样的社会情况下，面对这样残酷的事实，深深激发了他发奋学医的决心，投入到拯救生灵的医学工作中去，并从医疗实践中，获得大量临床第一手资料。同时，仲景具有严谨的治学态度和崇高医德。他反对只知追逐荣势，不去留神医药的“居世之士”和迷信巫术，反对“各承家技，始终顺旧”的墨守成规态度，反对“相对斯须，便处汤药”的轻率作风。从仲景书中可充分反映出其对疾病的详察精治。基于这些求实的态度，精湛的医术，加上仲景善于总结提炼，大胆创新，才得以完成流芳百世的恢宏巨著。

二、《伤寒论》的沿革

《伤寒杂病论》成书于东汉末年（约公元200~210年），当时纸张极少，还使用竹简，传抄书籍十分困难，又经战乱，极易散失。因此，目前未能看到张仲景原著的《伤寒杂病论》，但是有许多历史资料证明，张仲景其人及其著作，一直受到当时医学家尊崇，其著作的具体内容常为其他医学著作所引用，对医学发展起着推动作用。从仲景成书到宋代林亿校正《伤寒论》的八百年间，相互传抄，从未间断。

《伤寒杂病论》成书后不久，即由西晋太医令王叔和加以整理。在晋·皇甫谧的《针灸甲乙经》序和宋·高湛的《养生论》中均有记载。以后宋·林亿校正《伤寒论》序中也对王叔和整理仲景著作给予高度评价。王叔和整理后的仲景著作现在虽然无法看到，但王叔和编著的《脉经》尚存。《脉经》卷七中有今本《伤寒论》398条条文中的315条。《脉经》卷八共16篇，与今本《金匱要略》篇名相同者有15篇，另一篇篇名虽异而内容却同。因此，宋以后的医家都承认王叔和整理过张仲景的《伤寒杂病论》。

南朝梁·陶弘景著《辅行诀脏腑用药法要》一书中有张仲景撰《伤寒论》的记载，同时代名医陈延之在《小品方》中载有《张仲景辨伤寒方》九卷与《张仲景杂方》八卷的书目。南朝梁·阮孝绪所撰的《七录》也载有张仲景的著作《辨伤寒论》等四种书目。隋·太医令巢元方奉诏撰《诸病源候论》，书中有许多今本《伤寒论》的内容。唐·孙思邈撰《备急千金要方》，记载了绝大部分伤寒论原序的文字，以及部分《伤寒论》和《金匱要略》的内容，而在卷九末尾却说：“江南诸师秘仲景方不传。”这足以说明当时仲景著作在医学界传抄流行，孙思邈已闻其名而未见其全貌。（另有学者认为，这种说法是一种误传。《千金要方·发汗吐下后》该篇题下标证数据与实有文数不符，多了与题无关的一条，是后人抄写误将他人阅读批注误入正文。孙氏作《千金》是为摘要，以防世急。若孙氏著《千金翼方》是孙思邈晚年的著作，书中包含着今本《伤寒论》的绝大部分内容，计有条文 392 条，方剂 109 首。此时可能孙思邈已经看到仲景《伤寒论》一书的传抄本了。）

宋代科学技术有很大发展，特别是活字印刷术的发明与造纸业的发展。宋初先后成立了翰林医官院、太医署及校正医书局，为医学书籍的刊行提供了物质基础与组织保证。校正医书局召集儒臣和名医：林亿、高保衡、孙奇、孙兆等人率先校定《伤寒论》10 卷，22 篇，113 方。接着又校定《金匱玉函经》8 卷 29 篇。两书内容，大体相近，略有出入。后世医家都重视前者而忽视后者。同时翰林学士王洙又发现了《仲景金匱玉函要略方论》（此书当时无书名，林校中关于越婢汤见“仲景杂方”，即指其中卷）三卷，上卷为辨伤寒的内容，林亿将其删去，中卷为杂病，下卷记载方剂与妇人病的治疗，林亿将中、下二卷校定为《金匱要略方论》三卷，25 篇，262 方，以后都称为《金匱要略》。这三本书最迟在宋治平二年至三年间（1065～1066 年）得以刊行。由东汉末年张仲景著书，发展到林亿校正至此，基本定型。这三本书是仲景著作的标准本。

自此以后，《伤寒论》各种版本的原文逐渐趋于统一，未再有大变动。然林亿等的原刻本佚而不得复见，现所称的宋版本《伤寒论》是明代赵开美于万历二十七年（1599 年）根据宋本（元祐三年即 1088 年翻刻的小字本）复刻的，并与《注解伤寒论》、《金匱要略方论》合辑成《仲景全书》行世。由于宋本《伤寒论》只有白文和校注，没有进一步注释，因此南宋以后流传不广。金代成无己的《注解伤寒论》（1144 年），是已知最早的一种全文注释本，逐条逐方加以注释 10 卷，22 篇，113 方，大体未变，具体文字略有增删，此书以《内经》理论解释《伤寒论》，易于后学者学习，故得到广泛传播。在金、元、明、清及现代均有刊本流传，被称为“成注本”。

目前，通行的《伤寒论》有两种版本：一是赵开美翻刻林亿、高保衡著的校正本称宋本即赵刻本，比较逼真宋本。一是金·成无己的注解本，即《注解伤寒论》称成注本。如果就成注本来讲，以明嘉靖年间汪济川的刊本为善。

《伤寒论》在宋以前的流传，从现存文献看，有记载其内容的主要著作除《脉经》外，尚有：

（1）《诸病源候论》，隋太医令巢元方撰。书中卷七中风伤寒候、伤寒心痞候与伤寒结胸候中大部分为《伤寒论》内容，为数虽不多，但往往整条条文引用。

(2)《备急千金要方》，唐代孙思邈撰。孙氏自序的最后一段载有《伤寒论》张仲景原序的部分文字，与宋本对照，大致相符。在卷一治病略例中也有一段张仲景原序约190字的文字。《千金要方》卷九、卷十中记载了《伤寒论》和《金匱要略》中的一小部分内容，计条文50多条，方剂39首。

(3)《千金翼方》，为孙思邈晚年所著。这时，孙氏很可能已见到较完整的仲景书，因此《千金翼方》中包含了《伤寒论》的大部分内容，（合《要》《翼》两书而言）计有条文392条，方剂109首。

(4)《外台秘要》，唐代王焘编。书中有关《伤寒论》的内容，直接选自《仲景伤寒论》的有44条，另有24条虽属《伤寒论》内容，但转引自《千金方》或《深师方》，还有两条条文标明引自《玉函经》，可见当时《仲景伤寒论》与《玉函经》两书已并行于世。

(5)日本的康平本与康治本《伤寒论》。这是由我国东传日本的两种《伤寒论》古传本。康平本《伤寒论》为日本康平三年（1060年）侍医丹波雅忠所抄录，1卷12篇，有张仲景原序而无林亿序，条文及处方数与宋版《伤寒论》相同，但许多宋本的正文文本改为各种形式的注文，如小字旁注、脚注、夹注、嵌注，大字附注等。用字不避宋讳，多俗字。目前在日本汉方医界流行者，大多为此本。我国学者陆渊雷、范行准等认为系善本，在校勘、研究《伤寒论》方面有较重要的参考价值。康治本《伤寒论》为日本康治二年（1143年）由日本沙门了纯按唐传入本誊写。本书系节录本，为1卷65条原文，50首方剂，均为今本《伤寒论》中的内容。

(6)敦煌出土医书残卷中有关于《伤寒论》的内容。有《伤寒论》内容的三个残卷均在国外，一是在英国大不列颠博物馆，估计为唐初所抄写，有103行，1300字，其内容与今本《伤寒论·辨脉法第一》大致相同。二是在法国国立图书馆，大部分为《脉经》的文字，其中有3行为今本《伤寒论·伤寒例第三》的内容。其三亦在英国大不列颠博物馆，估计为宋初所抄，共有5个篇名，190多行，其中只有《平脉略例》篇中有3行约60多字与今本《伤寒论·平脉法第二》内容相同。其余均不见于今本《伤寒论》。

三、《伤寒论》的学术渊源与成就

（一）学术渊源

科学成果的取得，总离不开前人的科学成就基础，《伤寒论》的产生亦复如此。据《汉书·艺文志》记载，西汉时期已有《黄帝内经》《扁鹊内经》《白氏内经》等医经著作7部，有《五脏六腑痹十二病方》《五脏六腑疝十六病方》《五脏六腑痹十二病方》《风寒热十六病方》《妇人婴儿方》《汤液经方》等经方著作11部。由此可见，秦汉时期中医理论及临床各科的治疗经验已有相当水平。

东汉时期问世的药物学专著有《神农本草经》《蔡邕本草》《子仪本草》等。出土的武威汉简中记载有柴胡、当归、龙骨等药物90余种，且有治伤寒逐风方等方剂，并有汤、丸、膏、散、醴、滴、栓等不同剂型，可见汉代方药学已在单味药的基础上产生了复方。这些前人的实践经验，医学成就，对张仲景有很大的影响。正如他在自序中说：“撰用《素问》