

肖相如

伤寒论讲义

肖相如◎著

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

肖相如伤寒论讲义

肖相如◎著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

肖相如伤寒论讲义 / 肖相如著 . — 北京 : 中国中医药出版社 , 2016.7

ISBN 978-7-5132-3104-6

I . ①肖… II . ①肖… III . ①《伤寒论》—研究 IV . ①R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 010568 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 010 64405750

三河市西华印务有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 787×1092 1/16 印张 19.5 字数 379 千字

2016 年 7 月第 1 版 2016 年 7 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-3104-6

*

定价 48.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装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

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

前 言

吉林的一位慢性肾衰患者，感染发烧，西医治疗半个月不能退烧，听病友说我能治疗这种发烧，其子专程来北京找我。我授小柴胡汤原方，其子因怕耽误时间，用手机发回吉林，服1剂烧退。

什么是特异性方证？

慢性肾衰合并发烧和小柴胡汤之间具有特异性的关联，就是小柴胡汤对慢性肾衰合并发烧有特效。

这就是特异性方证。

仿《伤寒论》成例，可表述为：慢性肾衰合并发烧者，小柴胡汤主之。

慢性肾衰合并发烧为什么用小柴胡汤主之？

小柴胡汤是少阳病的主方，《伤寒论》中的少阳病又是什么呢？我认为，少阳病最本质的特征是正气已显不足，正邪双方都呈衰减之势。少阳病最具有特征性的表现是往来寒热。现在绝大多数的人都认为往来寒热是邪在半表半里的表现，其实半表半里是成无己在《伤寒论》注解中提出来的一个错误概念。张仲景在第96条提出了少阳病的主症往来寒热，接着在第97条对此进行解释：“血弱气尽，腠理开，邪气因入，与正气相搏，结于胁下，正邪分争，往来寒热，休作有时。”血弱气尽，腠理开，显然是人体正气虚弱在先；正邪分争，就是正邪双方相持不下，互有胜负。一个不太强盛的正气遇到了一个同样不太强盛的邪气，正气欲驱邪外出却不能一鼓作气，邪气欲侵入人体也不能长驱直入，于是就形成了特有的临床表现——往来寒热。除了往来寒热，《伤寒论》中还有足够的证据证明少阳病

是正气不足的。第 265 条“伤寒脉弦细，头痛发热者，属少阳”中的弦属少阳，细就是正气不足。热入血室的治疗可用小柴胡汤，热入血室的特殊性就是在妇人经水适来适断的时候，妇人经期的体质状态显然与血弱气尽类似。少阳病的主方小柴胡汤用了人参、甘草、大枣。

《伤寒论》中怎么用小柴胡汤呢？《伤寒论》中用小柴胡汤的条文一共有 18 条，其中有 7 条提到了发热：如往来寒热（第 96 条）、呕而发热（第 379 条）、身热恶风（第 99 条）、头痛发热（第 265 条）、黄疸发热（第 231 条）、差后发热（第 394 条）、发潮热（第 229 条）。由此可见，我们有充分的理由认为，小柴胡汤是退烧的方子。是否所有的发烧都能用小柴胡汤呢？显然也不是，如果发烧与恶寒并见，那是太阳病的发烧，就需要用麻黄汤或桂枝汤；如果发烧不恶寒，反恶热，那是阳明病的发烧，就需要用白虎汤或承气汤；小柴胡汤治疗的是少阳病的发烧。少阳病的发烧是往来寒热，往来寒热代表的病机是正气已显不足，由此可以引申，凡是正气不足的发烧都可以用小柴胡汤，如老年、小儿、孕妇、产妇、妇女经期、大病、久病等特殊人群。少阳病主症是喜呕，第 96 条提到的少阳主症除了往来寒热，还有心烦喜呕。第 149 条有“伤寒五六日，呕而发热者，柴胡汤证具”；第 379 条有“呕而发热者，小柴胡汤主之”。少阳的腑是胆，邪入少阳影响胆的功能，胆病会及胃，因为胆为木，胃为土，木克土。《灵枢·四时气》说：“邪在胆，逆在胃。”如果呕吐与发烧并见，说明这个发烧是少阳的发烧，也是小柴胡汤的主治范围。

有了上面的基础，“慢性肾衰合并发烧者，小柴胡汤主之”就变得理所当然。慢性肾衰是慢性病、大病、久病，正气虚弱是肯定的，如果发烧就是正气虚弱的发烧，这是小柴胡汤的适应证；慢性肾衰由于酸碱平衡紊乱酸中毒，尿毒症毒素刺激胃黏膜，绝大多数的病人都会出现呕吐，有的甚至贯穿于疾病的始终，如果发烧，就是呕而发热了，这也是小柴胡汤的适应证。因此，就有了“慢性肾衰合并发烧者，小柴胡汤主之”的结论；慢性肾衰发烧的证和小柴胡汤的方之间就有了特异性的关联。

《伤寒论》留给我们最珍贵的东西是什么？就是特异性方证。张仲景为

什么被尊为“医圣”，就是因为他发现了这么多的特异性方证，且经历了数千年的考验，屡试屡效，百试不爽。

医学的终极目标就是要找到特异性的治疗方法，也就是我们常说的特效药。特异性方证就是找到了与证对应的特异性的方。特异性方证的运用没有辨证论治的过程，是因为证与方的关系已经确定，临床运用的时候可以省略辨证论治的过程，因而才使特异性方证具备了准确、快捷、高效的优势。事实上，特异性方证的确立是相当复杂的过程，如上所述。

学习《伤寒论》学什么？学张仲景已经确立的特异性方证，在此基础上，根据自己的研究领域拓展特异性方证。还以小柴胡汤为例。

张仲景已经确立的特异性方证有：

往来寒热者，小柴胡汤主之；呕而发热者，小柴胡汤主之。

根据张仲景的理论稍加拓展的特异性方证有：

正气不足的发热，小柴胡汤主之。

根据我自己的研究领域——肾病稍有拓展的有：

慢性肾衰发烧者，小柴胡汤主之；慢性尿感发烧者，小柴胡汤合导赤散主之。

如果一个方能够升华成特异性方证，一个医生有能力将一个方升华成特异性方证，运用的时候辨证的过程就可以省略了。名医为什么看病又快又好，就是因为他们掌握了特异性方证。能不能掌握张仲景已经确立的特异性方证，有没有能力将经方名方升华成特异性方证，是衡量一个医生水平的重要标准。如果一个医生掌握了五十个特异性方证，治疗的病人中有三分之一运用的是特异性方证，在人们的心目中，这个医生一定是神医。

显然，特异性方证，才是医学的最高境界。

北京中医药大学 肖相如

2016年5月22日于北京

目 录

绪论	1
一、《伤寒论》沿革	3
二、学术渊源和成就	5
三、伤寒的涵义	6
四、六经	7
五、伤寒的传变	8
六、伤寒的治则	10
第一章 辨太阳病脉证并治	13
概说	15
第一节 太阳病纲要	17
一、太阳病提纲	17
二、太阳病分类	18
三、辨病发于阴、病发于阳	24
四、辨太阳病传变	25
五、辨寒热真假	27
六、辨汗下先后	28
七、太阳病欲解时	29
第二节 太阳病本证	31
一、太阳中风	31
二、太阳伤寒	46
三、表郁轻证	64
第三节 太阳病变证	67
一、变证治则	67
二、热证	68
三、虚证	70

四、水气证	80
五、蓄血证	86
六、结胸	91
七、脏结	97
八、痞	98
九、上热下寒证	107
十、火逆变证	108
第四节 太阳病疑似证	112
一、十枣汤证	112
二、瓜蒂散证	115
第五节 欲愈候	116
第二章 辨阳明病脉证并治	119
概说	121
第一节 阳明病纲要	122
一、阳明病提纲	122
二、阳明病病因病机	123
三、阳明病脉证	125
四、阳明病欲解时	128
第二节 阳明病本证	129
一、阳明热证	129
二、阳明实证	147
三、阳明寒证、虚证	168
第三节 阳明病变证	172
一、发黄	172
二、血热证	176
第四节 阳明病预后	179
第三章 辨少阳病脉证并治	181
概说	183
第一节 少阳病纲要	184
一、少阳病提纲	184
二、少阳病治禁	185

三、少阳病欲解时	186
第二节 少阳病本证	186
一、小柴胡汤证	186
二、热入血室	196
三、小柴胡汤禁例	198
第三节 少阳病兼变证	199
一、柴胡桂枝汤证	199
二、大柴胡汤证	200
三、柴胡加芒硝汤证	202
四、黄芩汤、黄芩加半夏生姜汤证	203
五、柴胡桂枝干姜汤证	204
六、柴胡加龙骨牡蛎汤证	205
第四节 少阳病变证治则	206
第五节 少阳病传变与预后	207
 第四章 辨太阴病脉证并治	209
概说	211
第一节 太阴病纲要	211
一、太阴病提纲	211
二、太阴病欲解时	212
第二节 太阴病本证	212
第三节 太阴病兼证	213
一、太阴兼表	213
二、太阴腹痛证	215
第四节 太阴病预后	217
一、太阴中风欲愈候	217
二、太阴阳复自愈证	217
 第五章 辨少阴病脉证并治	219
概说	221
第一节 少阴病纲要	222
一、少阴病提纲	222
二、少阴病治禁	222

三、少阴病欲解时	223
第二节 少阴病本证	223
一、少阴寒化证	223
二、少阴热化证	234
第三节 少阴病兼变证	236
一、少阴兼表证	236
二、热移膀胱证	239
三、伤津动血证	240
第四节 少阴病疑似证	241
一、吴茱萸汤证	241
二、四逆散证	242
第五节 少阴咽痛证	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
第六节 少阴病预后	246
一、正复欲愈证	246
二、阳回可治证	246
三、正衰危重证	248
第六章 辨厥阴病脉证并治	249
概说	251
第一节 厥阴病纲要	252
一、厥阴病提纲	252
二、厥阴病欲解时	253
第二节 厥阴病本证	253
一、热厥	253
二、寒厥	261
第三节 厥阴病类似证	268
一、脏厥与蛔厥	268
二、冷结膀胱关元致厥	270
三、血虚寒凝致厥	270

四、痰厥	271
五、水厥	272
六、寒热错杂、上热下寒之厥	272
七、肝寒犯胃、浊阴上逆致厥	273
八、气郁致厥	274
第四节 厥阴病预后	274
一、热厥预后	274
二、寒厥预后	275
第七章 辨霍乱病脉证并治	279
概说	281
第一节 霍乱病脉证	281
第二节 霍乱证治	283
一、霍乱与伤寒异同	283
二、霍乱证治	284
第三节 愈后调理	290
第八章 辨阴阳易差后劳复病脉证并治	291
概说	293
第一节 阴阳易证治	293
第二节 差后劳复证治	294
一、枳实栀子豉汤证	294
二、小柴胡汤证	295
三、牡蛎泽泻散证	295
四、理中丸证	297
五、竹叶石膏汤证	297
六、饮食调理	298
后记	299

绪 论



一、《伤寒论》沿革

（一）《伤寒论》是什么书

《伤寒论》是《伤寒杂病论》的伤寒部分，是我国现存的第一部临床医学专著，是中医学的经典著作。

（二）作者

1. 姓名

张机，字仲景，东汉末年人。是我国最重要的、在学术界影响最深远的医学家。从学术贡献来说，只有《黄帝内经》（简称《内经》）可以和《伤寒杂病论》相提并论。在中国的医学史上，从个人贡献来说，没有一位医家能和张仲景同日而语，所以学术界将仲景称为“医圣”是公允的。但是，这样一位伟大的医学家，正史无传，据宋代林亿《伤寒论·序》载：“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，始受术于同郡名医张伯祖，时人言，识用精微过其师。”《名医录》为唐代甘伯宗所著。

与仲景同时代的几乎妇孺皆知的医生还有华佗（110—207）。但从学术贡献来看，远远不及张仲景。华佗广为人知的原因，一是因为《三国志》内有传，二是因为《三国演义》中有为关羽刮骨疗毒的故事，三是因为和曹操有关。即华佗和政治人物有关。

2. 生卒年

约公元150—219年（东汉为公元25～220年）。

3. 籍贯

南郡涅阳（今河南省南阳人），再具体点可能是现在的邓县东稔镇西北1.5公里处的张寨村。

了解仲景的籍贯，对论中的一些方言就容易理解。

如16条中的“桂枝不中与之”的“中”；抵当汤中的水蛭、虻虫，大陷胸丸中的杏仁，三物白散中的巴豆，猪肤汤中的白粉，都要求“熬”。这些都是河南方言。

西汉扬雄《方言》：“凡以火干五谷类，自山而东，齐楚以往谓之熬，关西陇冀之间或谓之焙，秦晋之间或谓之炒。”

齐：山东北部和河北东南部。

楚：①原来在湖南和湖北北部，后扩展至河南、安徽、江苏、江西和四川。②指湖南和湖北，特指湖北。

陇：甘肃。

南阳在河南南部，为楚之北部，故仲景为楚人。

（三）成书背景

在仲景生活的年间，史料中有记载的天灾 22 起。

东汉末年，三国鼎立，战事连绵。

大灾之后必有大疫，大兵之后必有大疫。

仲景原序：“余宗族素多，向余二百，建安纪年（196）以来，犹未十稔，其死亡者三分有二，伤寒十居其七……”

曹植《说疫气》：“家家有僵尸之痛，户户有号泣之哀，或阖门而殪，或覆族而丧。”

《东汉汇要》：“中原大地，白骨委积，人相食啖。”“不死于兵，即死于病。”

王璨《七哀》：“出门无所见，白骨蔽平原，路有饥妇人，抱子弃草间，顾闻号泣声，挥泪独不还，未知身死处，何能两相完。”

上述史料说明，这一时期，外感病广为流行，严重威胁人民的生命，张仲景就是在这种社会背景下成长起来的具有悲天悯人情怀的苍生大医。

（四）版本

1. 原书

现已散佚。因为战乱，原书没能流传。

2. 王叔和将《伤寒论》整理成册

西晋（265～317）太医令王叔和将原书的伤寒部分收集整理成册，名为《伤寒论》。

3. 唐代孙思邈对《伤寒论》的记载

孙思邈在其早期著作《备急千金要方》中记载了《伤寒论》的大部分内容，在其晚年的著作《千金翼方》中记载了《伤寒论》的全部内容。

4. 宋本《伤寒论》

北宋年间朝廷成立校正医书局，林亿等人奉命校正《伤寒论》，治平二年（1065）

颁行，成为后世《伤寒论》的蓝本，即宋本（版）。

5. 现行版本

宋版：宋本《伤寒论》的原本已经不复存在。现行的宋本《伤寒论》并不是原本，而是明万历二十七年（1599）赵开美的复刻本，又称“赵刻本”，简称“赵本”。是公认的现存最好的版本，历版教材及主要注家都以此为蓝本。

成本：南宋绍兴十四年（1144）成无己所著的《注解伤寒论》，称“成注本”，亦称“成本”。后经明嘉靖年间汪济川校定复刻而流行，又称“汪校本”。

6. 《金匱玉函经》

《金匱玉函经》为《伤寒论》别本。林亿等校订后，治平三年颁行。

7. 《金匱要略》

王叔和收集到了《伤寒杂病论》的伤寒部分，而未见到杂病部分。北宋仁宗时翰林学士王洙在馆阁残书中发现了一部《伤寒杂病论》的节略本《金匱玉函要略方》，共三卷。上卷论伤寒，中卷论杂病，下卷载方及妇科病的治疗。至神宗熙宁（1068）时，林亿等对此进行了校订，去掉上卷，保留中、下卷。为了临床方便，又把下卷的方剂分别列在各种证候之下，仍编为三卷。此外还采集各家方书中转载仲景治疗杂病的医方及后世的一些医家的良方，分别附在每篇之末，书名为《金匱要略方论》。简称《金匱要略》或《金匱》。

二、学术渊源和成就

（一）学术渊源

汉以前的医学成就和医疗经验。

1. 原序

明确提到的有《素问》《九卷》《八十一难》《胎产药录》《平脉辨证》。

2. 《汉书·艺文志·方技略》

载有医经七家，二百一十六卷。其中：

《黄帝内经》十八卷，《外经》三十七卷。

《扁鹊内经》九卷，《外经》二十卷。

《白氏内经》三十八卷，《外经》三十六卷，《旁经》二十五卷。

经方十一家，二百七十四卷。其中：

《五脏六腑痹十二病方》三十卷，《五脏六腑疝十六病方》四十卷。

《五脏六腑疸十二病方》四十卷，《风寒热十六病方》二十六卷。

《泰始黄帝扁鹊俞跗方》二十三卷，《五脏伤中十一病方》三十一卷。

《客疾五脏狂颠病方》十七卷，《金疮痼方》三十卷。

《妇女婴儿方》十九卷，《汤液经方》三十二卷。

《黄帝神农食禁》七卷。

3.《神农本草经》和《汤液经》

晋代皇甫谧《甲乙经·序》：“伊尹以亚圣之才，撰用《神农本草》以为《汤液》……仲景论广伊尹《汤液》为数十卷，用之多验。”

4. 师承

其老师张伯祖是当时的名医，此前还有扁鹊、仓公、郭玉等名医。

（二）成就

建立了中医临床医学体系。

1. 创立了六经辨证体系。

2. 确立了辨证论治原则。

3. 奠定理法方药的理论基础：依证立法，依法选方，改变了汉以前有药无方、有方无法的状况，总结出了许多效方，现称为“经方”。

以上是历版教材通行的认识。我认为，《伤寒论》最重要的成就在于发现了许多特异性的方证，确立了证和方之间的特异性关联，能够做到方到证除。这是医学追求的终极目标，也是医学的最高境界。就整个医学而言，至今发现的特异性方证并不多，其中，张仲景发现的占了绝大多数。这才是《伤寒论》得以流传的真正原因。

三、伤寒的涵义

（一）广义

广义伤寒指一切外感病的总称。伤寒、热病、外感热病、外感病是同义词。

（二）狭义

狭义伤寒指感受寒邪，感而即发的外感病。

（三）《伤寒论》讨论的是狭义伤寒

虽然现在大部分学者认为《伤寒论》讨论的是广义伤寒，但我认为理由不充分。