

傷寒 疏解

——
陈注伤寒太阳病篇

陈治恒 / 编著
马 宇 / 整理

陈门学术经验集
(一)



四川大学出版社

陈门学术经验集（一）

伤寒 疏解

——
陈注伤寒太阳病篇

陈治恒 / 编著 马 宇 / 整理



四川大学出版社

责任编辑:舒 星
责任校对:龚娇梅
封面设计:墨创文化
责任印制:王 炜

图书在版编目(CIP)数据

伤寒疏解:陈注伤寒太阳病篇 / 陈治恒编著;马
宇整理. —成都:四川大学出版社, 2016. 6
ISBN 978-7-5614-9581-0

I. ①伤… II. ①陈… ②马… III. ①《伤寒论》—
研究 IV. ①R222. 29

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 132598 号

书名 伤寒疏解

——陈注伤寒太阳病篇

SHANGHAN SHUJIE—CHENZHU SHANGHAN TAIYANGBINGPIAN

编 著	陈治恒
整 理	马 宇
出 版	四川大学出版社
地 址	成都市一环路南一段 24 号 (610065)
发 行	四川大学出版社
书 号	ISBN 978-7-5614-9581-0
印 刷	郫县犀浦印刷厂
成品尺寸	148 mm×210 mm
印 张	7
字 数	188 千字
版 次	2016 年 6 月第 1 版
印 次	2016 年 6 月第 1 次印刷
定 价	32.00 元

版权所有◆侵权必究

- ◆读者邮购本书,请与本社发行科联系。
电话:(028)85408408/(028)85401670/
(028)85408023 邮政编码:610065
- ◆本社图书如有印装质量问题,请
寄回出版社调换。
- ◆网址: <http://www.scupress.net>

天佑中華
有中國



賀陳治恒馬宇師徒傷寒疏解成書
清月堂主人曉昱乙未十月成初



賀 治恒學兄新著
《傷寒疏解》出版

傳承後學有素
發揚學術建功

劉敏如書
丙申年初夏

刘敏如教授为本书题词



从左起依次为陈治恒夫人徐顺祯、陈治恒、马宇

序

陈治恒教授在全国中医学界都享有盛誉。门人马宇随其学习近十年，整理了陈老《伤寒疏解》一书，观其著作，实能以小见大，见证四川老、青年两代中医的高超理论水平。

正是由于马宇医师怀揣着对中国传统文化的挚爱与发展中医的梦想，勤奋探索，孜孜矻矻，为继承陈治恒伤寒理论并发扬陈派学术精神做出了卓越的贡献。可是，他并不自矜，毫不停留。这本《伤寒疏解》可谓是其在追求真理的道路上历经崎岖的写照。

细读书稿之后，感受到一种从字里行间迸发出的律动，好似拨动了被封尘的琴弦，传递着被滚滚红尘淹没的清唱。这本书构筑了一座同大师交流的桥梁，蕴藏了极为丰富的思想财富。

文明前进的步伐始终伴随着文化传统的积淀。经典文献的永恒魅力，就在于不同时代的弄潮人能够不断从中挖掘并丰富其内容。这就如同音乐家通过使用其熟悉的旋律、节奏等将内心世界外化为音乐形象，将自己的心灵融入作品中，以期待同欣赏者分享自己的情感与体悟。表面上看，艺术欣赏是极为简单的“刺激—反应”过程。我们聆听，并通过对旋律的把握，与音乐产生共鸣。透过节奏与旋律，我们似乎听到了对方的表达，但遗憾的是，我们很有可能误解了作品，并没有真正接触到作者的心灵。因为在欣赏的过程中，艺术作品化为质料在我们的心灵中被重构



了。换句话说，此时的艺术作品并非那个原初的作品，而是经过我们二次创作的新作品，我们自身的情感已被投射进作品中。

科学实验亦是如此，著名的海德堡“测不准定理”就是最有力的证据：任何一种实验都不可避免地要受到实验过程和实验者的影响，即理想的纯粹的实验室环境事实上是根本不存在的，那种希望超越人为的干预，探寻对象世界“纯客观”的特性与性状的理想，永远不可能成为现实。这一研究告诫我们，任何试图将对象从主体的影响中完全分离出来的可能性是不存在的。

但这并不是坏事，从艺术到科学，人作为认识的主体变得越来越重要。中医更是如此。比如，陈修园曾撰《景岳新方砭》对张介宾《新方八阵》所载方剂及相关理论予以阐释辩驳，发表了个人的学术见解。如今，学界普遍肯定其在重考据之风的清代，为活跃学术争鸣和纠正医界时弊所做出的贡献，但同时也认为其观点也有过于偏激之处。

掩卷深思，王冰曾言“拯黎元于仁寿，济羸劣以获安”。希望广大读者能够借助本书对《伤寒论》有更深入的理解，这便达到了作者立言的目的了。

徐 洵

2015 年 11 月于金沙

目 录

概 论	(1)
六经病证治总纲	(26)
第一篇 辨太阳病脉证并治概说	(31)
第二篇 太阳病提纲	(39)
第三篇 太阳经证	(49)
第四篇 太阳腑证	(102)
第五篇 太阳病的传变	(114)
第六篇 太阳病变证	(118)
第七篇 太阳病类似证	(190)
第八篇 辨表里治法及其先后缓急	(203)
参考文献	(214)
跋	(216)

概 论

《伤寒论》是一部阐述多种外感疾病辨证论治的专书，是我国第一部理、法、方、药比较完备，理论密切联系实际而又自成体系的重要古典医学著作。它不仅适用于外感疾病的诊疗，对杂病也多可运用，并为中医辨证论治奠定了基础，对临床各科都具有一定的指导作用。历代医家对《伤寒论》无不推崇备至，曾一度将其尊为经典、奉为圭臬。时至今日，中医学虽然有了很大的发展和进步，但《伤寒论》仍然具有很高的实用价值和重要的理论意义。因此，无论是过去还是现在，医学界都将其公认为学习中医的必读之书。

《伤寒论》成书年代久远，文辞古奥，寓理深邃，写作方式又较特殊（条文式），加上几经散佚和重新搜集整理，给学习本论的同志带来了不少困难。这次刊授，虽然是选择原著的主要条文进行分类讲解，但也不是没有问题。为此，在学习原文之前，首先就原书的有关问题做一概括性介绍，借以作为入门的向导，如果这样能够引起读者对《伤寒论》的学习钻研兴趣，那就达到了“引路”的目的。

一、《伤寒论》的作者、成书及沿革

《伤寒论》的作者，姓张，名机，字仲景，南郡涅阳（今河南省邓州市）人，约生卒于公元 150—219 年。他是我国东汉末

年一位非常杰出的医学家。

早在秦汉以前，南阳的科学文化就比较发达，并为中华民族的发展做出了很大贡献。秦统一六国，将天下分为三十六郡，南阳属于中原的大郡之一。汉高祖刘邦结束了秦王朝的统治以后，修明法治，人民安居乐业，南阳的工业、农业、手工业及科学文化事业得到发展，这一地区出现了很多能工巧匠和各种人才，如我国伟大的科学家张衡（公元78—139年）就是南阳人。南阳虽然随着西汉逐渐衰落，但汉光武中兴时，南阳作为光武帝的故乡，在当时号称南郡，豪门贵族多出于此，南阳的宛市又很快发展成为全国六大都市之一。张仲景就出生在这样一个地区。据有关历史记载，仲景年少时期非常聪敏好学，十多岁时所学的知识就已经不少了。《太平御览·何颙别传》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。’颙先识独学，言无虚发。”虽然这是赞扬何颙对人有识见之明，但由此也可窥见仲景少年时候的人品和风度。至于他是否因何颙的一次评品、推荐和激励，便去学医，恐怕问题并没有那么简单，其中肯定还有他个人的志趣和理想。仲景选择同郡名医张伯祖为师，可谓深得其人。据《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。”由于仲景得到这样一位学验俱丰的良师的传授和指点，加上自身勤奋好学、刻苦钻研和独立思考，很快尽得其传。但他并没有以此为满足，对钻研医学还有着更大的抱负。正如他在《伤寒杂病论》的自序中所说：“余每览越人入虢之诊，望齐侯之色，未尝不慨然叹其才秀也。”可见其对古代名医扁鹊的医疗技术是何等钦佩，这无疑是他不断精究方术和深入钻研医学的重要思想基础。不过，真正促成仲景以后能够在医学上取得重大成就的，还与他所处的时代和特殊的社会环境有密切关系。

仲景生活的时代，正值东汉末期，在他所经历的桓、灵、

少、献四帝在位的数十年间，封建统治阶级内部争权夺利的斗争非常激烈，外戚与宦官交替掌权，经常互相残杀，以致朝政日非，政治极端腐败。对农民的残酷剥削压迫日益加剧，农民也不断起来反抗，社会长期处在严重动乱不安的局面。由于诸军蜂起，民弃农业，天灾人祸不断，以致民不聊生，流离失所，疾疫严重流行。接着又是军阀割据的三国大分裂时期，战争连年不断，其严重状况也可想而知。这样就很快使南阳地区化为一片大荒原，从而给人民群众带来了极为深重的大灾难，先后经兵灾、饥饿和罹患疫疾而死者，可以说比比皆是。正如王粲在《七哀诗》中所写的那样：“出门无所见，白骨蔽平原。路有饥妇人，抱子弃田间……”随后，曹植在《说疫气》一文中还生动地记录了当时因疾病流行时死亡的悲惨情景：“家家有僵尸之痛，室室有号泣之哀，或阖门而殪，或覆族而丧。”这一切正可作为仲景在《伤寒论》自序中所说“余宗族素多，向余二百，建安纪年以来，犹未十稔，死亡三分有二，伤寒十居其七”的佐证。尽管疾病流行和死亡如此严重，但社会上的一些人士，并不关心医药卫生，只是一味追名逐利，企踵权豪。一旦患病，又迷信鬼神，祈求巫祝。一般医生，则“各承家技，终始顺旧”，也不认真钻研医学，同时还存在着粗枝大叶的医疗作风。由此说明当时的社会道德风尚已经败坏到了何等程度！

医德高尚、医术精湛的仲景，目睹如此惨景，除大量给群众诊治疾病以挽其危急之外，为了纠正时弊，拯救夭枉，还决心著书立说。他在“勤求古训，博采众方”的基础上，结合自己所积累的丰富医疗实践经验，经过一番认真深入研究之后，撰述了《伤寒杂病论》一书，合一十六卷。意在使一般医生临床有所遵循，能够做到“见病知源”，正确诊治疾病。这种不为个人名义，不迷信鬼神，极度关心人民群众的疾苦和采取科学的治学态度著书立说的举动，不但立志高远，令人崇敬，同时也是他能够取得

巨大成就的关键所在。

《伤寒杂病论》约成书于公元 200—210 年，由于当时还没有发明印刷术，只有依靠传抄，流传并不广泛，加之兵燹之灾不断，原书散佚不全。后经西晋太医令王叔和搜集整理，原书的伤寒部分重新编次为《伤寒论》，得以保存下来，但已非原著旧观，内容亦不无阙疑。至于杂病部分则汇入叔和所著的《脉经》一书中，内容更不完全。经叔和整理后的《伤寒论》，当时仍然只有凭借传抄，因之各本不无出入。随后复经南北朝、隋、唐、五代等朝代的更迭和战乱，《伤寒论》几将散佚。及至宋仁宗嘉祐年间成立校正医书局时，才召集儒臣和名医林亿、高保衡、孙奇、孙兆等人对医书进行校正。由于考虑“百病之急，无急于伤寒”，故将《伤寒论》作为首校之列，然后刻版印刷，于宋治平二年（1065 年）完成，终行于世。在校正《伤寒论》之后，林亿、高保衡等又将翰林学士王洙在馆阁中所得蠹简《金匱玉函要略方论》（《伤寒杂病论》的节略本）中论杂病和治妇人病等诸篇加以校正，并采集各家方书中转载仲景治杂病的医方及后世医家的良方，分类附于每篇之末，重新定名为《新编金匱要略方论》（现简称《金匱要略》），这样，就使《伤寒杂病论》分成两书流传于世。

目前，通行的《伤寒论》有两种版本，一是林亿、高保衡等的校正本，即宋本《伤寒论》；一是金代成无己的注解本，即《注解伤寒论》。宋本在国内已无原刻本，只能见到明代赵开美的复刻本，即赵刻本。成注本则以明靖庆年间汪济川的刊本为善。一般认为，赵刻本是据宋校本复刻的，比较接近于《伤寒论》的真实面目，而成注本似已掺入了不少己见，并经辗转翻刻，出入尤多。此外，还有一个《伤寒论》的别本《金匱玉函经》，共八卷，亦是经宋代林亿、高保衡等校刻的。目前，几种版本都有刊行，均可供学习研究参考。

宋校《伤寒论》，共十卷二十二篇。卷第一：辨脉法、平脉法。卷第二：伤寒例、辨痉湿喝脉证、辨太阳病脉证并治上。卷第三：辨太阳病脉证并治中。卷第四：辨太阳病脉证并治下。卷第五：辨阳明病脉证并治、辨少阳病脉证并治。卷第六：辨太阴病脉证并治、辨少阴病脉证并治、辨厥阴病脉证并治。卷第七：辨霍乱病脉证并治、辨阴阳易差后劳复脉证并治、辨不可发汗病脉证并治，辨可发汗病脉证并治。卷第八：辨发汗后病脉证并治、辨不可吐、辨可吐。卷第九：辨不可下病脉证并治、辨可下病脉证并治。卷第十：辨发汗吐下后病脉证并治。由于平脉法、辨脉法、伤寒例三篇，有些不像仲景文字，大多注家都疑为王叔和所加，痉湿喝篇已收入《金匱要略》中，辨不可发汗等以下诸篇，又多与太阳病等篇一些条文重复，因之自方中行以后的注家，多将这些篇章删去不录。这样，就只剩下辨太阳病脉证并治上、中、下三篇和辨阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴、霍乱、阴阳易等十篇了。其实，删去的诸篇，仍然具有一定价值，值得研究。

1955年，重庆市中医学会又将上述十篇同《金匱玉函经》《千金要方》《千金翼方》《外台秘要》《注解伤寒论》《仲景全书》以及其他几种主要注本相互校阅，并将各条依次篇列序号，共398条，除重复共113方，命名为《新辑宋本伤寒论》。1964年，我院（成都中医学院，现为成都中医药大学）在主编全国中医学院试用教材《伤寒论讲义》时，又将原文调整为397条，并重新编列序号。1979年，由时湖北中医学院主编的《伤寒论选读》，则是在上述《伤寒论讲义》的基础上，选择其中主要条文326条，重新进行分类精写的，所以，两书条文序号相同。

以上是对《伤寒论》作者、成书及沿革的一般情况介绍。

二、《伤寒论》的学术渊源及成就

1. 《伤寒论》的学术渊源

众所周知，从古至今，无论任何一门科学的发展，都表现出明显的继承性，一个人绝不可能凭空创造出什么奇迹来。仲景撰述《伤寒杂病论》时，如果不是在前人已取得成就的基础上加以继承和发展，同样是不可能的。

由于我们伟大的祖国是一个历史悠久，文化发达的国家。单从医学方面来说，早在东汉以前，就已经积累了极其丰富的临床治疗经验和先后出现过一些卓越的医学家，并形成了一套独特的医学理论知识体系。据《汉书·艺文志·方技略》载，西汉成帝刘骜河平三年（公元前 30 年）命侍医李柱国校订医书时，就有古医经 7 家、216 卷，经方 11 家、274 卷，由此不难窥见其规模。这些文献，虽然大部分已经失传，但从其书目和涉及的范围来看，确实相当可观。其中，既有阐发医学理论的鸿篇巨著，又有临床各科的专门著作，仅以现存的《内经》为例，其理之深邃，内容之广博，不愧为中医理论的渊藪，从而为医学的继续发展奠定了基础。仲景在自序中曾明确告诉读者，他是在“勤求古训，博采众方”的基础上撰述《伤寒杂病论》的，从他所举的书目来看，的确没有离开上述两大家的内容。如《素问》《九针》（即《灵枢经》）、《八十一难》（即《难经》）、《阴阳大论》等明显属于医经家的著作，《脉》《药录》则属于经方家的范围。若再从现存的《内经》等古典医学著作的基本理论结合《伤寒论》的内容进行考察，就会发现它们之间确实是一脉相承的，只不过是仲景将这些基本理论与临床实际紧密地结合起来，创造性地加以发展运用了。如《伤寒论》的三阴三阳分证方法，除源于《素问·热论》之外，他还全面地继承了《内经》中的阴阳学说、脏腑经络气化理论，并将有关病因、病机、诊断、治则、立法、制方等

诸方面知识有机地结合起来加以论述，特别是《内经》中用以说明人体经络循行部位、气血多少、脏腑属性、气化活动和相互关系的阴阳离合理论，则是仲景用以说明伤寒为病的病理生理基础。由于仲景本着寓理于用的方法立论，如果不认真加以体会，则难以明其内在联系。正如《医宗金鉴》说：“《伤寒论》后汉张机所著，发明《内经》奥旨者也，并不引古医经一语（按：直接引用原文较少），皆出心裁，理无不赅，法无不备。”我院邓绍先先生，通过对《伤寒论》的长期研究，亦得出结论说：“《伤寒论》与《内经》《难经》的理论是一脉相承的，其词虽异，其旨则同。”即使“平脉辨证”亦本于前代医家的诊治疾病方法，可能与伊尹所著的《汤液经法》有关。由此则不难窥见《伤寒论》的学术渊源所在。

不过应该明确，《内经》是依据自然界的规律来说明人的经络、脏腑、气化及其相互关系的，因而它的常与变，都只能从客观事物的变化现象中去加以体会，而不能通过直观的实验方法去一一加以证明，这就不容易被一般人所理解。难怪仲景在自序中深有感慨地说：“夫天布五行，以运万类，人禀五常，以有五脏，经络府俞，阴阳会通，玄冥幽微、变化难极，自非才高识妙，岂能探其理致哉！”但这并不意味着不可究诂，而是要人应该“思求经旨”，才能“演其所知”就是了。

2. 《伤寒论》的学术成就

《伤寒论》是张仲景继承汉以前的医学成就，并通过他长期且大量的临床实践和深入研究之后进行撰述的，可以说它是我国医学发展史上继《内经》等古典著作之后又一次伟大的科学总结。因此它所取得的学术成就是相当大的。现仅就其主要的成就分三点说明。

其一，《伤寒论》所创立的六经辨证论治，是一个较为完整的体系，对临床具有重要的指导作用。



《伤寒论》的六经辨证，并不是一个简单的分证方法，而是与人体感受外邪之后其所属经络、脏腑气化失常所产生的病理生理变化紧密联系在一起的。这就使人能本着“以常测变”的原则，探求病和证的规律性，从而指导临床治疗。所以六经辨证不仅是辨证的纲领，而且还是论治的准则。但六经辨证论治并不只是一般原则性的论述，而是具备理、法、方、药，理论密切联系实际的一套认识疾病和处理疾病的方法。这个体系充分体现了从整体出发的思想，以脉证变化为依据，以辨别阴阳为总纲，并寓八纲辨证于其中，分经辨别证候，抓住病机确立治法，进而选方用药，使人对各种错综复杂的证候能辩证地、系统地、具体地加以认识和进行恰当的处治，因此对临床具有重要的指导作用。它不仅适用于外感疾病的诊疗，对杂病亦多可运用。同时，仲景原书将伤寒和杂病合并论述，并不是没有他的考虑，实际上伤寒部分的六经辨证，并非专为外感疾病而设，从一定意义上讲，它具有总论性质，杂病部分则属于各论，两者合为一书无疑是一部以内科为主的“辨证治疗学”，或者说是一部最早的“中医内科学”。正如柯琴所说：“仲景伤寒已兼六气，六气主病已概杂病，非专指伤寒立言。”陈修园也说：“书虽论伤寒，而百病皆在其中。”这些都是研究《伤寒论》后的有得之言。仲景原书中还兼有一小部分妇科和外科的内容，这说明其与伤寒和杂病既有一定联系，也有其个性特点，但辨证论治的方法同样对之有一定的指导作用。这些对后世医学的发展，有着很大的启迪作用，可以说至今各科都不能离开辨证论治这一基本方法。至于后世所说的各种辨证论治，只不过是在《伤寒论》的基础上再结合各科的不同特点加以发展，从而赋予了不同的内容而已。难怪近时学者都认为张仲景是辨证医学的奠基人。任应秋教授还倡言：“《伤寒论》是认识疾病的方法论，内容是无所不包的。”由此可见，《伤寒论》的六经辨证论治体系不但对临床具有很大的指导作用，对后

世医学的发展也有很大的推动作用。

其二,《伤寒论》具有很高的临床实用价值,只要用之得当,疗效确实比较肯定。

《伤寒论》自成书问世以来,很快为医家所接受,它的临床实用价值得到了充分肯定。如晋代皇甫谧在《针灸甲乙经》序中说:“仲景论广伊尹《汤液》为十数卷,用之多验。”又说:“近代太医令王叔和,撰次仲景遗论甚精,皆可施用。”这对肯定《伤寒论》的临床实用价值和推广运用起到了很大的作用。随后,唐代著名医学家孙思邈深有感慨地说:“尝见太医疗伤寒,唯大青、知母等诸冷物投之,极与仲景意相反,汤药虽行,百无一效。”又说:“江南诸师秘仲景方而不传。”他对《伤寒论》的辨证论治十分重视,因而将之收入他所著的《千金要方》和《千金翼方》之中,以广其传。到了宋代,林亿、高保衡等在校正医书时,将《伤寒论》作为首校之列,仍然是取决于它的实用价值。南宋许叔微还专门总结了他运用《伤寒论》方药的经验,写成了有名的《伤寒九十论》。《经方实验录》中记载近人曹颖甫运用伤寒方获效的不少验案。其余见于有关中医文献和一些中医期刊、杂志的用伤寒方治验的病案,那就更多了,兹不一一赘举。值得注意的是,近年来中西医结合研究所取得的某些成果中,有不少都是得益于《伤寒论》辨证用药的启示。如用茵陈蒿汤治疗急性黄疸型肝炎,乌梅丸之治胆道蛔虫,麻杏石甘汤用于急性支气管肺炎和多种呼吸系统疾患,白虎汤之用于流行性乙型脑炎、小儿夏季热及某些高热疾患,白头翁汤之治痢疾,大柴胡汤、承气汤用于某些外科急腹症,炙甘草汤用于某些心律不齐,以及四逆汤用于某些休克抢救,等等,都客观地证明了《伤寒论》具有很高的临床实用价值。在国外,《伤寒论》的价值也日益引起一些学者的重视和研究。尤其在日本,其对《伤寒论》的运用和研究已有很长的历史,有的医生不仅专门使用伤寒方,而且还将《伤寒