

SHANGHANZABINGLUNLINZHENGJIEDUSHI

伤寒杂病论

临证解读释疑

主编 赵晋元 王福林



甘肃科学技术出版社

伤寒杂病论临证解读释疑

主 编 赵晋元 王福林

副主编 安邦胜 刘国亮

孙 亮 高玉萍

陈郅春



甘肃科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

伤寒杂病论临证解读释疑 / 赵晋元, 王福林主编

-- 兰州 : 甘肃科学技术出版社, 2014.4

ISBN 978-7-5424-1966-8

I . ①伤… II . ①赵… ②王… III . ①《伤寒杂病论》 - 研究 IV . ①R222.19

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第058605号

出版人 吉西平
责任编辑 刘 钊 (13919356432 0931-8773274 LZ928@sina.com)
封面设计 冯 渊
出版发行 甘肃科学技术出版社 (兰州市读者大道568号 0931-8773237)
印 刷 定西天河印务有限公司
开 本 787mm×1092mm 1/16
印 张 36.25
插 页 2
字 数 864千
版 次 2014年6月第1版 2014年6月第1次印刷
印 数 1~1000
书 号 ISBN 978-7-5424-1966-8
定 价 86.00 元

编写说明

一、本书上篇“伤寒论解读释疑”以明·赵开美复刻宋本《伤寒论》为蓝本，自“辨太阳病脉证并治上”至“辨阴阳易差后劳复病脉证并治”，复缀《伤寒杂病论·原序》于篇首。

二、本书下篇“金匱要略解读释疑”采用宋·林亿等诠释，明·赵开美校刻的《金匱要略方论》为蓝本，为了保持该书原貌，仍然保留“金匱要略方论序”。

三、为了通俗易读，原文采用简化字。至于各篇名称和顺序，仍按原书不变，原文之后加以注释、译文，并大多条文附有按语及医案举例。对重点方剂编成歌诀，亦编写了方解及临证运用经验。

四、译文力崇原意，博采众长，是编著者对原文的见解及在临床应用上的体会，为本书的重要部分。

五、按语考众注家、名家之长及编著者对原文的理解，力主百家争鸣，分列古今名家对经方的临床运用。

六、医案举例则编辑遴选了名医验案，去粗取精，收编汇集，分门别类；并编入笔者临床实践、总结精选的验案，以继承为主，并注重实用性。

七、上篇、下篇古今医案处方中，每药味下所标示的剂量，均为当时作者临床使用的经验用量，仅供临床医师、同道们参考。

八、古代文献中计量单位，悉遵古制；当代医家文献则改为法定计量单位，并对所选医案的作者表示诚挚的谢意。

编 者

前　　言

《伤寒杂病论》是一部阐述多种外感疾病及治疗杂病的专书，是我国东汉时代著名医家张仲景所著，是祖国医学四大古典著作之一。内容包括《伤寒论》和《杂病论》两个部分，约成书于公元3世纪初(200~210年)。书成后正值汉末时期，战乱纷起，以致散乱不全。后经西晋太医令王叔和将该书的《伤寒论》部分进行了收集、整理、编次，至宋代复经林亿等加以校正，方传于今日。北宋初期，翰林学士王洙在翰林院所存的残旧书籍中得到《金匱玉函要略》，这是仲景《伤寒杂病论》的节略本，其后又经林亿等对此进行校订，还采集各家方书中转载仲景治疗杂病的医方及后世一些医家的良方，分类附在每篇之末，书名为《金匱要略方论》，这就是后世通行的《金匱要略》。

精读金典古籍，阐释书中条文，解析疑难字句，领会深奥医理，明确辨证规律，指导临床运用。《伤寒杂病论》经典医学著作，其理论精辟高深，言语表达深奥，思辩纵横交错，法理层次复杂，辨治用词简略，这无疑给学习运用《伤寒杂病论》带来诸多不便。有鉴于此，我们广收博采古今名医大家、现代众多学者及自己潜心研究《伤寒论》、《金匱要略》所取得的成果，提炼精华，探微索隐，并紧密结合临床实际解读释疑，以理论研究、临床实践及注重理论与临床相结合三大方面，竭力对仲景的理、法、方、药做全面的临证指要，提炼概括出经方运用的要点与规律，为临证之指南，在切合实用上下功夫，力求从整体上探索、把握其医学思想。本书内容分为上篇“伤寒论解读释疑”，下篇“金匱要略解读释疑”，尽力使内容字斟句酌，精益求精，深入浅出地释疑解惑，以冀使学用者对其群疑冰释；按照六经、脏腑以及病证进行分类归纳，对原著条文中疑难词句加以注释；学习古今注家之注本，撷英取华，结合心得，对原文做简明扼要的译文；对伤寒杂病论解惑释疑中的疑难问题进行深入浅出的阐释与剖析而加以按语，以帮助读者更好地领会原著条文的精

髓,以指导临床辨治常见病与疑难病;将重点方剂编成歌诀,编写了方解及临证运用经验;精心选录古今名医、现代学者及编著者的经方验案,分门别类。全书内容丰富,紧密结合临床实际解读释疑,便于临证应用,开拓辨证思路,既可以通读以系统学习仲景医学,又可以作为案头工具书查阅。至此,本书已全部完稿,约90万字,特奉献给从事临床、教学和科研工作者,可供中医、中西医结合各科临床医师及教学、科研工作者参考。

由于水平有限,在编写过程中可能存在不少不足之处,谬误与不妥在所难免,敬请中医同道及广大读者不吝指正。

王福林

2013年11月26日于甘肃定西

目 录

上篇
伤寒论解读释疑

绪论	(1)
原序	(11)
辨太阳病脉证并治上	(13)
一、太阳病提纲	(13)
二、论中风	(13)
三、论伤寒	(14)
四、论传与不传	(14)
五、论温病与风病	(15)
六、论阴阳、寒热、预后	(16)
七、论桂枝证——主之，可与不可与及加减法	(19)
八、论变证与变方	(28)
辨太阳病脉证并治中	(44)
九、论太阳之气循经而入——葛根证	(44)
十、论太阳之气在表——麻黄证	(47)
十一、论大小青龙功用之不同	(49)
十二、论病有在“表”在“外”之不同，汤有“麻黄”、“桂枝”之各异	(54)
十三、论汗、吐、下三法不可误用	(59)
十四、论发汗后的烦渴之证	(72)
十五、论栀子豉汤之证有寒、热、虚、实之不同	(76)
十六、论虚人不可发汗——汗后变证无常	(81)
十七、论汗、下及救表、救里有先后缓急之分，不得倒行逆施	(85)
十八、论柴胡汤之证治	(87)
十九、论火攻之害	(106)
二十、论吐之失宜	(114)
二十一、论血证——从小便之利与不利验之	(115)
辨太阳病脉证并治下	(121)
二十二、论结胸、脏结、痞气之证	(121)
二十三、论太阳病在络、合于阳明、而为白虎之热证	(156)

二十四、论太阳少阳之并病、合病	(156)
二十五、论伤寒所致风湿相搏之病	(159)
二十六、论浮、滑、结、代诸脉之证	(162)
辨阳明病脉证并治	(166)
二十七、阳明证提纲	(166)
二十八、论阳明之气，主表而外合太阳，主里而内关津液	(167)
二十九、论阳明之气与太阴为表里，且中合于少阳、外合于太阳	(168)
三十、论阳明之中风、中寒	(169)
三十一、论阳明胃虚之证	(171)
三十二、论阳明居中土，主灌溉于上下内外四旁	(172)
三十三、论阳明主里，复外合于表气，内通于经脉，复还于胃中	(173)
三十四、论阳明病之不可攻下者	(174)
三十五、论可攻之证——三承气各有所主	(174)
三十六、论谵语各证之治法	(176)
三十七、论阳明三焦有寒、冷、燥热之病	(182)
三十八、论阳明之气内通于心胸腹胃，凭胁而枢转于外内	(183)
三十九、论阳明病之桂枝证与麻黄证	(187)
四十、论阳明为燥热之经，总统气血；故可病于气，而亦可病于血	(188)
四十一、论大承气汤可以攻胃实不可以攻胃虚	(190)
四十二、论太阳阳明	(192)
四十三、论阳明自病，非关转属——可攻、急下、当下	(196)
四十四、论下宿食及下瘀血	(199)
四十五、论阳明之热合太阴之湿而为发黄证	(200)
辨少阳病脉证并治	(203)
四十六、少阳病提纲	(203)
四十七、论少阳三禁	(203)
四十八、论转属及坏病	(205)
四十九、论合病、传经及欲解	(205)
辨太阴病脉证并治	(208)
五十、太阴证提纲	(208)
五十一、论欲愈、欲解	(208)
五十二、论在外与在内	(209)
五十三、论转属与自病	(210)
辨少阴病脉证并治	(213)
五十四、少阴病提纲	(213)
五十五、论少阴之水火阴阳	(213)
五十六、论少阴病不可发汗	(214)
五十七、论少阴欲愈及可治之证	(215)
五十八、论少阴热化证	(216)

五十九、论少阴阳气衰微而为不治之死证	(216)
六十、论少阴自得之病,或得太阳之标,或得君火之化,或得水阴之气,或在于表,或在 于里,或在于经,或归于中土,不可执一而治	(218)
六十一、论少阴主枢,旋转内外,无有止息,逆则病	(226)
六十二、论少阴四逆有寒热虚实之不同,不必尽属于阳虚	(230)
六十三、论少阴急下、急温之证	(237)
辨厥阴病脉证并治	(240)
六十四、厥阴病提纲	(240)
六十五、论厥阴病之自愈及欲解	(240)
六十六、论厥逆与发热	(241)
六十七、论不治之死证	(250)
六十八、论厥阴有寒有热有虚有实	(251)
六十九、论厥阴下利有阴阳寒热虚实生死之不同	(257)
七十、论厥阴之呕有气血寒热虚实之不同	(264)
七十一、论厥阴之哕证	(266)
辨霍乱病脉证并治	(267)
七十二、霍乱病提纲	(267)
七十三、论预后	(267)
七十四、论霍乱之治法	(268)
辨阴阳易差后劳复病脉证并治	(275)
七十五、论阴阳易	(275)
七十六、论差后之劳复与食复	(276)
七十七、论伤寒差后余邪未尽有虚实寒热水气表里诸证	(277)

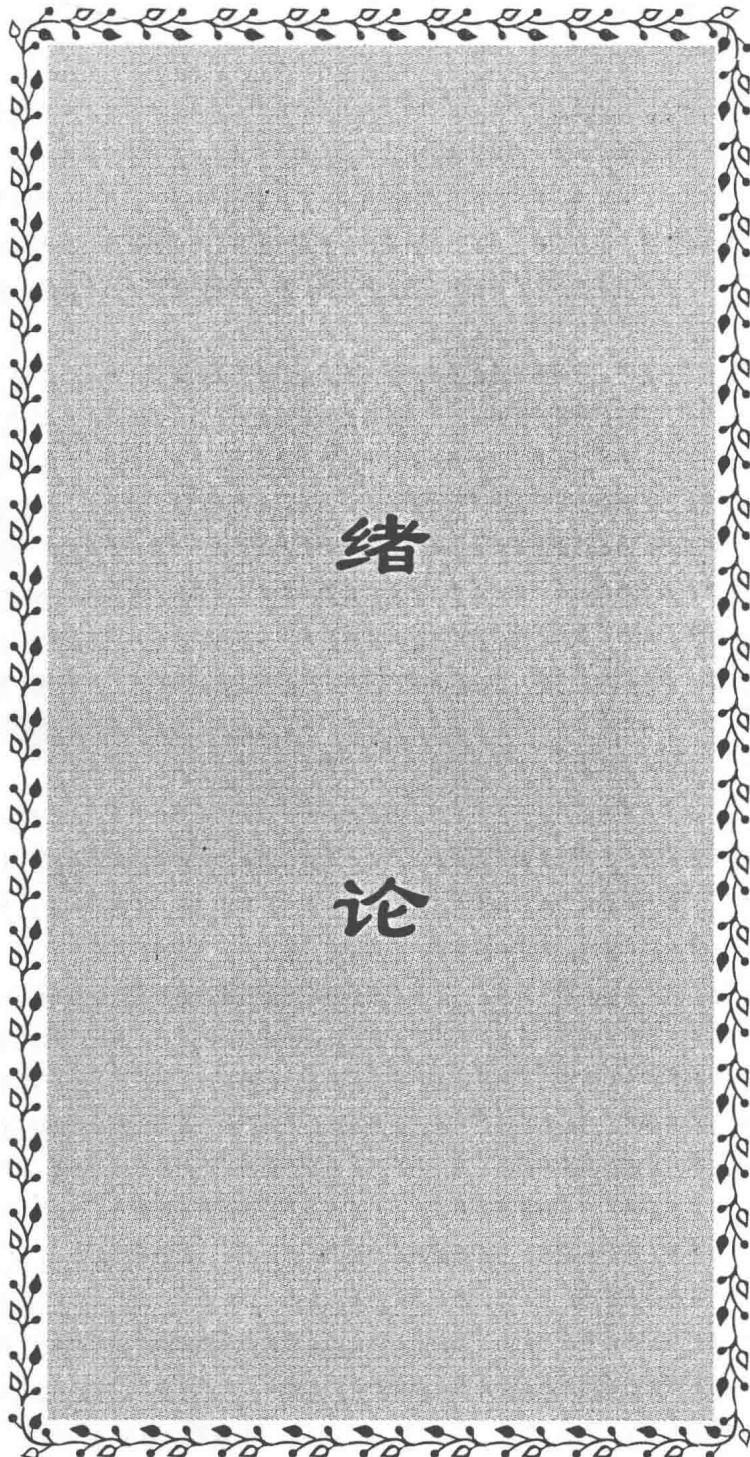
下篇

金匱要略解读释疑

金匱要略方论序	(283)
脏腑经络先后病脉证第一	(285)
一、五脏间之互相联系与互相制约	(285)
二、预防疾病重于治疗	(286)
三、关于疾病的诊断	(287)
四、关于治疗与护理	(294)
痉湿喝病脉证治第二	(297)
一、痉病	(297)
二、湿病	(303)
三、喝病	(314)
百合狐惑阴阳毒病脉证治第三	(317)

一、百合病	(317)
二、狐惑病	(322)
三、阴、阳毒病	(325)
疟病脉证并治第四	(326)
一、疟病之脉证与治疗原则	(326)
二、疟母及瘴疟、温疟、牝疟等之证治	(326)
中风、历节病脉证并治第五	(330)
一、中风病	(330)
二、历节病	(331)
血痹虚劳病脉证并治第六	(340)
一、血痹病	(340)
二、虚劳病	(341)
肺痿肺痈咳嗽上气病脉证治第七	(358)
奔豚气病脉证治第八	(369)
胸痹心痛短气病脉证治第九	(373)
腹满寒疝宿食病脉证治第十	(380)
一、腹满	(380)
二、寒疝	(398)
三、宿食	(406)
五脏风寒积聚病脉证并治第十一	(410)
一、肺脏	(410)
二、肝脏	(410)
三、心脏	(412)
四、脾脏	(413)
五、肾脏	(415)
六、三焦	(417)
七、积聚	(418)
痰饮咳嗽病脉证并治第十二	(420)
消渴小便不利淋病脉证并治第十三	(446)
水气病脉证并治第十四	(453)
黄疸病脉证并治第十五	(474)
惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六	(484)
呕吐哕下利病脉证治第十七	(494)
一、呕吐哕	(494)
二、下利	(507)
疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八	(515)
趺蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛲虫病脉证并治第十九	(522)
一、趺蹶	(522)
二、手指臂肿	(522)

三、转筋	(523)
四、阴狐疝	(523)
五、蛲虫	(524)
妇人妊娠病脉证并治第二十	(528)
妇人产后病脉证治第二十一	(537)
妇人杂病脉证并治第二十二	(545)



绪 论

一、作者简介

张仲景，名机，据传当过长沙太守，所以有张长沙之称。南阳郡涅阳（今河南省南阳县）人，约生于东汉和平元年（公元一五零年），卒于建安二十四年（公元二一九年）。张仲景自小好学深思，“博通群书，潜乐道术。”当他十岁时，就已读了许多书，特别是有关医学的书。他的同乡何颙赏识他的才智和特长，曾经对他说：“君用思精而韵不高，后将为良医”（《何颙别传》）。

东汉末年，连年混战，各地连续爆发瘟疫，张仲景目击心伤。“感往昔之沦丧，伤横夭之莫救”（《伤寒杂病论》自序）。于是发愤研究医学。“上以疗君亲之疾，下以救贫贱之厄，中以保身长全，以养其生”（《伤寒杂病论》自序）。张仲景为了学习医学，就去拜宗族中张伯祖做老师，竟尽得其传。何颙在《襄阳府志》一书中曾赞叹说：“仲景之术，精于伯祖”。

张仲景提倡“勤求古训”，认真学习和总结前人的理论经验。他曾仔细研读过《素问》、《灵枢》、《难经》、《阴阳大论》、《胎胪药录》等古代医书。其中《素问》对他的影响最大。张仲景根据自己的实践认为伤寒是一切热病的总名称，也就是一切因为外感而引起的疾病，都可以叫做“伤寒”。他还对前人留下来的“辨证论治”的治病原则，认真地加以研究，从而提出了“六经论伤寒”的新见解。

二、内容介绍

东汉末张仲景所撰《伤寒杂病论》16卷是一部论述传染病与内科杂病为主要内容的典籍，后经晋代王叔和整理，将其中有关伤寒证治等原文重予编纂，析为《伤寒论》与《金匱要略》二书。其中《伤寒论》著论22篇，记述了398条治法，载方113首，总计5万余字。《金匱要略》原著是仲景撰写的《伤寒杂病病论》中的“杂病”部分（即《金匱玉函要略方》），原为3卷，上卷为辨伤寒，中卷则论杂病，下卷记载药方，并疗妇科病。后经北宋治平二年（1065）复经校正医书局孙奇、林亿等人整理残卷加以校订，而改名为《金匱要略方论》，是我国医学最早论述杂病的专著，内容广泛而系统，全书共25篇，列举病症60余种，方262首，与《伤寒论》一并成为当时《伤寒杂病论》之通行本。其内容大致包括辨伤寒太阳病、阳明病、少阳病、太阴病、少阴病、厥阴病脉证并治，以及“平脉法”、“辨脉法”、“伤寒例”（此三篇多数学者认为系王叔和编写，非仲景手撰）、辨痉湿喝、辨霍乱病、辨阴阳易差后劳复脉证并治等；还介绍了汗、吐、下等治法的应用范围及其禁忌。全书以辨六经病脉证和治疗为主体内容。作为临床医学典籍，《伤寒杂病论》记述了113方（其中禹余粮丸单有六名，故实缺一方）。内容以六经辨证为纲，方剂辨证为法。其代表性的治疗方剂则有桂枝汤、麻黄汤、白虎汤、承气汤、柴胡汤、四逆汤、真武汤、理中丸、乌梅丸等方，并列述了各方的方药组成、用法及主治病证。

《伤寒论》和《金匱要略》在宋代都得到了校订和发行，我们今天看到的就是宋代校订本，除重复的药方外，两本书共载药方269个，使用药物214味，基本概括了临床各科的

常用方剂。这两本书与《黄帝内经》、《神农本草经》并称为“中医四大经典”一四部经典，张仲景一人就占了两部。（另有一种说法，中医四大经典为《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》）。

从《伤寒杂病论》序言中可知，作者张仲景因其宗族中大半死于伤寒，遂“勤求古训，博采众方”，在诊断上融会了四诊（望、闻、问、切）、八纲（阴、阳、表、里、虚、实、寒、热），对伤寒各证型、各阶段的辨脉、审证大法和用药规律以条文的形式作了较全面的阐释。《伤寒杂病论》运用精细的辨证思路和方法，并据较规范化的诊疗原则确立治法，这就是后世所说的辨证论治。这一先进的诊疗思想，成为后学者在诊疗过程中必须遵循的诊治原则，体现了中医学具有独特而完整的医疗体系。

在治法上，此书以内服方法为主。从方药治疗的药性分析，已概括了汗、吐、下、和、温、清、补、消八法，或单用、或数法结合应用、或分阶段论治，方治灵活而法度谨严。张仲景所博采或个人拟制的方剂精于选药、研究配伍、主治明确、效验卓著，后世尊之为“经方”，誉为“众方之祖”。这些方剂经过千百年临床验证，为中医方剂治疗提供了发展的基础。

三、学术特色

（一）、中医临床重要经典——“医方之祖”

中国传统的临床医学都一致推崇《伤寒杂病论》，应该说这部经典名著，奠定了各科临床坚实的基础。清初，中医名家张志聪《伤寒论集注》则将《内经》、《本经》（指《神农本草经》）、《伤寒论》、《金匱要略》四种医学典籍比喻为儒家的“四书”。由于仲景著述突出诊疗、方治，宋代研究伤寒学说的名家严器之称仲景书为“众方之祖”，金代成无己《伤寒明理论》评述仲景著作“最为众方之祖”。金代李东垣《内外伤辨惑论》则誉之为“群方之祖”。清初喻昌《尚论篇》对仲景方也明确认为是“众方之宗，群方之祖”。清代汪琥《伤寒论后条辨》又誉之为“方书之祖”。清代著名伤寒名家柯琴（《伤寒来苏集》作者）郑重指出，学医者不读仲景书，则“不可以为医”。由此可见《伤寒杂病论》的特殊重要性。再者，仲圣方是两大类治疗方剂（指“经方”与“时方”）中“经方”的重要代表。作为“经方”，其主要特点是在重视实效的基础上，力求方剂主治与药物配伍精审、规范，使医者在诊疗时易于掌握方剂中主药、辅佐药、引经药之间的协调配伍。汉代以后，“时方”的大量涌现，实际上也是在“经方”基础上的变化与发展。有些“时方”，多达数十味，后世医家很难确知其方药配伍的“君、臣、佐、使”。因此，对于仲景方（“经方”）所具有的代表性，研究价值和临床实用性，医者必须加深认识。

（二）、方药施治 趋于规范

方药施治，是临床疗效的重要保证。临床医学基础包含“八纲”、“八法”、“七方”、“十剂”等说。所谓“八纲”，指辨证中的“阴、阳、表、里、虚、实、寒、热”，中医辨证中的八个基本纲领。“八法”指“汗、吐、下、和、温、清、补、消”主要治法。“七方”为“大、小、缓、急、奇、偶、复”七种方药配伍、组成。“十剂”指“宣、通、补、泄、轻、重、滑、涩、燥、湿”十种药剂功用分类法。这些属于中医基础临床多方面内容，在《伤寒杂病论》近400个方剂中，均可获得明显的体现，后世医学誉之为“经方”的代表，临床医学虽不断有所发展、创新，但基本上难以超越上述所论治法之范畴。

张仲景是东汉名家张伯祖的入室弟子，宋·孙奇等整理《仲景全书》时指出：仲景虽受业于同郡(河南南阳)张伯祖，而“识用精微过其师”，青出于蓝而胜于蓝是历史上公认的。至于《伤寒杂病论》的方源，晋代《针灸甲乙经·皇甫谧序》指出：“仲景本伊尹(伊尹曾著《汤液经法》，此书早佚)之法，伊尹本神农之经，得不谓祖述大圣人之意乎！”成无己《伤寒明理论》亦有类似的载述。可见《伤寒杂病论》体现了仲景最基本的治疗术理和方法。他在治学方面，主张“勤求古训，博采众方”，仲景方作为伊尹方、神农方药的继承与发展，也是应予充分肯定的。从方药治病总的趋势而言，《伤寒杂病论》为后世提供了不可逾越的规范，医者人人必当遵循。

(三)奠定了“辨证论治”坚实的基础

中医界共知，仲景著作对后世医学奠定了坚实而广泛的基础。比如说《伤寒论》将“伤寒”病分为“六经”病予以辨证并分证治疗。明代王肯堂《伤寒准绳》曾说：“仲景之法，凡云太阳病者，皆谓脉浮，头项强痛、恶寒也；凡云阳明病者，皆谓胃家实也；凡云少阳病者，皆谓口苦、咽干、目眩也；凡谓太阴病者，皆谓腹满、时痛，泻利；凡曰少阴病者，皆谓脉微细，但欲寐也；凡云厥阴病者，皆谓气上撞心，病吐蛔也。”这就指导读者在六经辨证中如何抓住证脉重点，将不同的病程阶段、病位、证候的伤寒六经病，予以分别施治。

在《金匮要略》中，仲景论述的病证很多，他在辨证方面，给后世以很大的启示。如该书根据“狐惑”病不同的症候，分别用汤药及外治的熏法、洗法治疗，并明确指出：“蚀于喉为惑，蚀于阴(阴指生殖器部)为狐。”在阐述“痉病”，症状以项背强急、口噤，四肢抽搐，甚则角弓反张为主时，又根据证候特征的不同，分之为“刚痉”、“柔痉”二种。痉病在“太阳病”中多见，仲景说，如果证兼“发热无汗，反恶寒者”为“刚痉”；如果是“发热汗出而不恶寒”，则称之为“柔痉”，通过这样的辨证以指导不同证型的治法。又如书中将疟疾分为瘅疟、温疟、牝疟、疟母等不同的证型，并根据疟疾不同的病名，各自列出针对性的方治。对于“虚劳”病，根据辨证患者的临床表现，分别用小建中汤、八味肾气丸、黄芪建中汤、薯蓣丸、酸枣汤及大黄䗪虫丸等治疗。又如治疗“痰饮”病，仲圣分之为悬饮(胸膜积液)、溢饮、支饮、伏饮、肺饮等，分别予以辨证处方。水肿(仲景称之为“水气”病)作为是常见多发病，《金匮》分之为风水、皮水、正水、里水、黄汗等，并据临幊上各种不同的证型，予以分别论治。再者，根据水肿病部位的差异，提示了后世医家广泛遵循的治则，即“诸有水者，腰以下肿，当利小便；腰以上肿，当发汗乃愈。”对于黄疸病，则分之为谷疸、女劳疸、酒疸、黑疸等，提示黄疸病因、病机、症候的不同，在辨证中予以分别论治。而同样是“便血”，仲景指出：“下血，先便后血，此远血也，黄土汤主之。”“下血，先血后便，此近血也，赤小豆当归散主之。”以上只是将仲景突出辨证论治的思想予以举例说明，后世临床医学(包括临床各科)的辨证分型，均源自《伤寒杂病论》而有所变化与发展。我们过去所见《伤寒论》、《金匮要略》注家中，清代沈明宗分析伤寒辨证，以细致、全面著称，他所撰《伤寒六经辨证治法》对清以后仲景学说研究者，具有很大的影响。

四、仲圣的辨病论治与通治方

中医药界，对仲圣在辨证论治方面的杰出贡献，都一致推崇、遵循，指导我们学习、掌握辨证治病。我在通读全书，认真思考、分析和积数十年诊疗学术经验后，对仲圣也十分重视辨病论治及运用“通治方”治病，提高了认识。张仲景的辨病论治，在《金匮要略》中有

较多的阐论。举例而言,《金匱》治黄疸病,仲景说:“诸黄,猪膏发煎主之。”“诸黄,腹痛而呕者,宜柴胡汤”(指小柴胡汤)。所谓“诸黄”,指的是各种黄疸,其中并无辨证、分型的涵义。又如在《金匱·呕吐哕下利病脉证治》中,有“诸呕,谷不得下者,小半夏汤主之。”也就是说,各种病因所致的呕吐,均可用小半夏汤作为辨病的“通治方”施治。对于外科“金疮”病(指由金属器刃损伤肢体,包括伤后感染溃烂成疮),仲景曰:“病金疮,王不留行散主之。”这与后世外科专著中所论金疮相比,仲景突出辨病论治及运用通治方的特色相当鲜明。

张仲景对妇产科病证,颇多阐述辨病论治及通治方。如“妇人怀妊,腹中痛,当归芍药散主之。”“妇人脏躁,喜悲伤欲哭,象如神灵所作,数欠伸,甘麦大枣汤主之。”仲景又说:“产后腹中绞痛,当归生姜羊肉汤主之。”同篇又说妊娠水肿用“葵子茯苓散”通治。在《金匱·妇人杂病脉证》中,仲景说:“妇人诸风疾及腹中血气刺痛,红蓝花酒主之。”

以上“辨病论治”的学术经验特色十分显著。可见仲景对各种病证,根据辨证后的多种病名和具体病情,或突出辨证论治,也适当运用辨病论治,使读者易于掌握应用。这种辨证论治结合辨病论治(包括通治方的拟定与治疗),体现治疗大法中的“圆机活法”,值得我们认真钻研、实践。

须予提出的是,张仲景在妇女医疗保健方面,十分注意“通治方”的运用。他说:“妇人妊娠,宜常服当归散主之。”又说:“妊娠养胎,白术散主之。”(《金匱·妇人妊娠病脉证》)以上两条,说明产妇并无病证,但当归散与白术散二方的保健作用相当鲜明,迄今仍被医者所尊崇,也体现了仲圣“上工治未病”的诊疗特色。

五、反映中国早期医学高水平的阐论

在世界传统医学中,中医药学的领先水平是国际公认的。我国传统医学的“高水平”,主要反映于早期的经典医著。如偏重于学术理论的《内经》、《难经》和以临床医学为主的《伤寒杂病论》。这些我国早期的具有代表性名著,迄今仍被视为是必读之经典。仲圣在序言中也明确表白他是参阅了《内经》、《难经》等书,撰成了《伤寒杂病论》的。如《内经》“上工治未病”思想,仲圣对此,既有所继承,又有所发挥。他在《金匱·脏腑经络先后病脉证》中说:“……夫治未病者,见肝之病,知肝传脾,当先实脾,四季脾王(王,义同旺)不受邪。”这在五脏辨证中,向读者提示“治未病”的具体方法,其医学诊疗水平之高,在于掌握了疾病发展的规律,采取预先防治的措施。至于治疗禁忌,张仲景在论述多种病证时,颇多经验之谈,如《金匱要略》强调“衄家不可汗,汗出必额上陷,脉紧急,直视不能眴,不得眠。”等,凡此都能说明《伤寒杂病论》临床奠基的高水平。

六、养生思想

《伤寒杂病论》的养生思想主要表现在以下几点:

(1)天人相应的整体观

是张仲景养生学的基本出发点和指导思想。正如《伤寒杂病论·自序》“撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》”之语所云,仲景之学。是在继承了《内》、《难》学术思想的基础之上而形成的。因而,在人与自然的关系问题上,张仲景便自然地以《内经》天人相应的整体观作为指导思想,并且作了进一步的阐发,他曾指出:“夫天布五行,以运万类;人禀五常,以有五脏”(见《伤寒论·自序》),“夫人禀五常,因风气而生长,风能生万物,亦能害万物,如水能