

百草拾珍
系列丛书

江海涛◎编著

傷寒瑣論

第二版

正邪相争话伤寒



在“吾知也无涯”的困惑前，简而易明的研习之法至关重要

作者善用比喻，以直观的画面感全景展现伤寒论
别样方式探究六经之秘，重温经典之旅不再枯燥

 中国科学技术出版社
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

百草拾珍

傷寒瑣論

第二版

正邪相争话伤寒

江海涛◎编著

中国科学技术出版社
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

伤寒琐论：正邪相争话伤寒 / 江海涛编著. —北京：
中国科学技术出版社，2017.1
ISBN 978-7-5046-7314-5

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 303607 号

策划编辑	焦健姿
责任编辑	焦健姿 王久红
装帧设计	华图文轩
责任校对	龚利霞
责任印制	马宇晨

出 版	中国科学技术出版社
发 行	科学普及出版社发行部
地 址	北京市海淀区中关村南大街 16 号
邮 编	100081
发行电话	010-62103130
传 真	010-62179148
网 址	http : //www.cspbooks.com.cn

开 本	720mm×1000mm 1/16
字 数	313 千字
印 张	16.5
版、印次	2017 年 1 月第 2 版第 1 次印刷
印 数	0001 — 5000
印刷公司	北京威远印刷有限公司
书 号	ISBN 978-7-5046-7314-5/R • 1952
定 价	29.50 元

(凡购买本社图书，如有缺页、倒页、脱页者，本社发行部负责调换)

编著者名单

顾 问 孙兰军
编 著 江海涛
协 编 马庆峰 汪 涛 李 欧
李 杰 武重阳 赵英强



内容提要

本书为作者研读《伤寒论》的学习心得，也是作者吸取李克绍、大千先生等伤寒大家经验的总结。书中分 10 部分对《伤寒论》398 条原文逐一讲解，从正邪相争的角度，力求给读者展现一些全新的《伤寒论》认知，希望能对伤寒学者有所助益。本书适合伤寒学说研究者、中医药工作人员、中西医结合人员及中医爱好者阅读参考。



前言

解释《伤寒论》可以说是一件费力不讨好的事情。说费力，是因为《伤寒论》纵横交错，很难把它生动地讲解出来，没有一定基础的朋友读伤寒类的书总觉得比较枯燥，硬着头皮读到后面就忘了前面，花一个多月的时间看完之后，说不出有什么收获。说不讨好，是因为几百年来多少名医都对这本书做过注解，基本上是只有我们想不到的，没有前人提不到的。我们也没有什么聪明之处，为什么还要在这里逐条地解说《伤寒论》呢，因为在学习《伤寒论》的过程中，发现从正邪相争的角度来研究伤寒是一种不错的方法。

人体感受外邪后的反应其实就是一个防御作战的过程，从作战的角度分析病机有两个好处，一是比较生动，在人的头脑中直接可以成“像”，业余的朋友也可以理解，不像看太专业的书籍那样看得一头雾水。那么这种解释方式会流于肤浅吗？倒也不会。它的第二个好处就是可以直接贴近病机的实质，为什么这么说呢，因为有画面感，就能够抛弃许多文字游戏似的解释，比如流行的“寒伤营，风伤卫”“三纲鼎立”等说法，都有些穿凿，我们认为是脱离实际的。

我在学习《伤寒论》的过程中，虽然看了不少的注解，但受两位先生的影响最大，一是李克绍先生，一是大千先生。李克绍先生是现代伤寒学家中成就居于第二位的大家，第一位是冉雪峰。李老的解释受旧注的影响较小，非常务实，提出的许多新颖观点都具有划时代意义，且李老驾驭文字的能力极强，给我们分析得清晰明了，所以很受广大读者的欢迎。大千先生是民间中医的泰斗，精通易经，从易经来解释中医，达到了一定的高度。大千先生对三阴三阳的理解是我目前接触的解釋中我认为最合理的。通过对两位先生讲解的学习，我才有了一点自己对《伤寒论》的理解，试着写出来与大家分享。但必须声明，文中若有不妥之处及错漏由我自己负责，与两位先生无关，定是我理解不深所致。

对于爱好中医的朋友来说，本书可以提供一个学习《伤寒论》知识的框架，有了这些框架，虽然还不能解决疑难杂病，但至少家人感冒发热还是可以应付的。现在医院常常爆满，许多是来输抗生素的，都是些外感类疾病，在中医看来是最

表浅的疾病了。其实发热是正气充足的表现，把住体表这一关很容易解决。绝大多数的外感风寒病人没必要使用抗生素，那会把矛盾掩盖住，可能给病人留下病根。道理很简单，敌人侵犯来了，不去努力抗敌，反而对内镇压，表面上看是矛盾平息了，其实外敌会逐渐潜入体内并扎下根来。

曾有一段时间许多人因炎症问题而直接选择切除扁桃体，这也是掩耳盗铃的愚蠢做法。大千老师曾经打过生动的比喻，说扁桃体就像看大门的狗，狗叫说明有坏人要进来，我们不去积极地打击坏人，反而把狗杀掉，这非常愚蠢的，可为什么还是有许多人选择这种治疗方法呢？

可见中医的基本观点需要普及。知道了外感发热是正邪交争的表现，即使不敢用麻黄汤、桂枝汤，仅用传统的生姜红糖水就能解决不少的问题。当然，辛温解表解决不了所有问题，有内热时还要用清热药，但前提是要在散邪的基础上清热，否则只知道清热解毒，与单纯使用抗生素没有什么区别。

书中的论述对于专业人士来说可能是班门弄斧，但能为专业人士研究《伤寒论》提供一个新的视角（其实不能说是全新的视角，历代伤寒注家都有正邪相争的观点，只是没有强调地提出来），或许还可以有些新的发现。就我本人来说，应用这种学习方法获益不少，很多条文以前看注解觉得无关痛痒，自己又百思不得其解，如果考察一下邪正双方的兵力及战场位置，用战斗作一下比喻，往往有豁然开朗的感觉。

书稿完成后，反复修改了几次，每一次都改动不少，不断推翻自己的观点。这本书实际只是我自己学习伤寒论的一个笔记，丝毫没有著书立说的意思，所以书中可能有一些错误和不足之处，希望朋友们阅读时持有自己的观点，批判地接受并批评指正，把正确的观点与我分享。

在本书编写过程中，我有幸加入国家级名老中医孙兰军老师的工作室，成为孙老师的学术传承人。孙老师临床经验丰富，学识渊博，令我在学习过程中受益良多，特别是老师指导我阅读了大量的古今医案，为本书增色不少，所以本书也可以看作是我继承名老中医学术经验交出的一份答卷。

目 录

伤寒琐论

正邪相争话伤寒



 辨太阳病脉证并治（上）	001
 辨太阳病脉证并治（中）	025
 辨太阳病脉证并治（下）	101
 辨阳明病脉证并治	146
 辨少阳病脉证并治	191
 辨太阴病脉证并治	196
 辨少阴病脉证并治	201
 辨厥阴病脉证并治	226
 辨霍乱病脉证并治	250
 辨阴阳易瘥后劳复病脉证并治	255



辨太阳病脉证并治（上）

1 太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。

凡是接触过《伤寒论》的人，恐怕都会背这一条，也都会解释，似乎没有什么可说的了，但要较起真来，还是可以发现问题的。比如头项强痛，注家都解释为太阳经脉行身后，从头项向下夹脊抵腰至足，所以外邪侵犯太阳的时候会头项强痛，但太阳经脉那么长，为什么仅突出头项部位的强痛呢？我们就要联系一下上下文，在第24条中提到：“太阳病，初服桂枝汤，反烦，不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤则愈。”风池、风府从名字就可以看出，这两个穴位和风有关，即风的池和府，都是储存风的。风邪侵袭人体以后，虽然善行数变，还是有一个根据地的，这个根据地就是头项部的风池、风府。太阳病本来可以用桂枝汤来驱除外邪，但由于邪气太盛，打了一仗以后并没有冲出重围，战而不胜肯定会让正气更加急躁，所以产生了烦。下一仗还怎么打？张仲景可以说是用兵高手，不再硬拼了，用了围魏救赵的计策，攻一下敌人的老巢，用针在风池、风府搅闹一下，邪气一看大本营被人端了，阵脚必乱，这时再用桂枝汤解一下表，就很容易突围了。正是因为头项部是风邪的大本营，所以把头项强痛放在提纲条目里。

再来说脉浮，脉浮是因为邪气侵犯了太阳所主的肌表，正气要调动到外面去抵抗，所以脉就表现出浮象，那么太阳为什么主表呢？这又是一个很基本的问题。阴阳是中医的说理工具，有时觉得阴阳说事还不太具体，于是又细分为三阴三阳，阳气按照它的成熟程度排列，依次是少阳、阳明、太阳。因此太阳又叫老阳，阳有散和开的特性，它会越长越向外，就像吹气球一样，逐渐膨胀到体表了，并且在体表起到一个保护作用，所以外邪侵袭一般都是先犯太阳。但不能说凡是表证都属于太阳，“六经皆有表证”，这个地方不好理解。太阳主表是它本身就在体表工作，其他五经的总部不在体表，但都在体表设有办事处，也可以理解成其他五



经在计算机桌面上都设有快捷方式，但它们本身的程序都隐藏在里面，体表就是计算机桌面。外邪点击阳明的快捷方式，也是首先在桌面上点击，所以阳明病第一天也有表证，和太阳病、少阳病不好区分，真正到了发热不恶寒的时候，我们才知道，原来外邪是点击了阳明的程序。

最后说一下恶寒，有注家解释为：太阳以寒为本，恶寒是恶它本气之寒。这样解释完以后我们还是摸不着头脑，它为什么要恶其本气呢？所以这种解释看似巧妙，其实也没有抓到根本。根本原因很简单，就是寒气欺负正气了，所以正气要怕它，和伤食的人不愿意吃饭一个道理。这是人之常情，没有必要拐着弯解释。为什么是寒气欺负正气，而不是热气呢，我们的体温是 36°C 以上，大部分时间是高于气温的，所以感受寒邪的机会比热邪要大，虽然中医教材把感冒分为寒、温两类（还有湿），好像是平分秋色，实际上风寒占的比例远远大于风温，这个临证中一定要有数，否则风寒证用上辛凉解表药就会明显地拖延病程。

2 太阳病，发热，汗出，恶风，脉缓者，名为中风。

先来说发热。三阳病都会发热，它说明了正气有能力抵抗，三阴病因为抗病能力不强，一般发不起热来，因此这个发热首先说明了病发于阳。恶风和恶寒在理论上有区别，即恶风是避风就可以缓解，恶寒是必须厚加衣被才能缓解，但在实际问诊中想确切知道到底是恶风还是恶寒是比较困难的，我以前也曾问病人是怕风还是怕冷，病人常觉得这样的问题莫名其妙，有些人琢磨半天也说不清楚，大夫也听不明白，所以用恶风和恶寒对中风与伤寒进行鉴别诊断很困难，理解为恶风寒就行了。

这样和伤寒有鉴别意义的就剩下了汗出和脉缓，外邪侵袭人体就要对正气进行包围，其程度会有所差别。如果有汗出，说明敌人封锁得不严，我方还能出去与外界进行交流。脉缓是脉不紧张而松弛，它反映了双方的交战也有些松弛，这都和风的特点是一致的，风性流动、舒缓，不像寒邪那样有阴杀之气，所以把这种比较松缓的证叫作中风。

3 太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧者，名为伤寒。

前条中风直接提出有发热，本条提出伤寒有或未发热的时候，尤在泾解释为阳气疾，阴气徐，所以中风当时就发热，伤寒要有一个过程。

我们再深入地分析一下，风邪疏泄是骑兵作战，有流动性的特点，对体表封

锁得并不严，内外是交通的，所以一有发热马上能在外面反映出来；寒邪凝滞是重兵作战，步步为营，它侵犯人体以后一下就把体表整个箍住了，并且一步一步地往里逼近，这种打法往往会使正气飞鸟难逃，所以汗出不来。

不仅如此，因为敌人封锁了一切消息，有热象也暂时表现不出来，外界只知道打仗了，不知道里面到底战况如何，只有打得相当激烈的时候，才会出现发热。有时寒邪特别剧烈，刚开始不仅不发热，甚至还会出现四肢末端的厥冷，也是寒邪把正气打了个措手不及，一下就把正气闷住了。比如小孩感冒，一摸手脚凉，平时又不是阳虚体质，就要预见孩子快要发热了，及时给予辛温发散。

恶寒不用解释了，提纲条文里就有。体痛一证是中风所无，古人说寒伤营就体痛，不好理解。寒邪箍住体表，营卫都要受影响，造成体痛主要是因为阴寒凝滞，使正气不能很好地流通。风邪不会造成滞涩，所以疼痛不明显。

呕逆是胃肠系统的症状，属于阳明、太阴所管，在这里出现是不是说明邪气已经入里了呢？其实邪气并没有真正入里，它的部队虽然还没到肠胃，其威势已经震慑到里面了，所以体内也会出现症状。

伤寒因为邪正交战得激烈，双方都卯足了劲，互相不给对方喘息的机会，有一种紧张之象，反映到脉象就是紧脉。

4 伤寒一日，太阳受之，脉若静者，为不传；颇欲吐，若躁烦，脉数急者，为传也。

本条反映了战局的发展趋势，是稳定还是敌人步步侵入。伤寒一日，为什么太阳受之呢？太阳为阳气老的状态，像是一个老头，生活阅历丰富，在家庭中要主外，有什么事他要出面周旋。阳明为阳气最旺盛的状态，如家中青壮年人。他的主要责任是干活，为家庭获得粮食，家里来了客人，他不负责首先接待。我们看古装电视剧，家里来了客人，出来接待的都是家中的老头，青壮年冒失说话不得体，暂不出面。如果论阳气的量，阳明最多；论阳气的质，太阳最成熟。成熟以后就形成了一个阳气的外壳，在外面保护着机体，外邪侵犯也首先犯它。中医的道理虽然复杂，但和人之常情也是相通的，知道万物一理就不难理解了。

脉若静者就是程郊倩说的：“脉浮缓者安于缓，脉浮紧者安于紧，总无躁动之脉相乘”。邪气虽然侵犯边境了，受到正气的阻挡要暂停下来，双方互无胜负，战场没有大的变化，脉象也就安于现状。如果邪气比较强大，进攻的势头很猛，内地虽然还没受波及，也已经开始躁动不安了，就会表现为颇欲吐，若躁烦，脉数急。传是邪气入里的意思。



5 伤寒二三日，阳明、少阳证不见者，为不传也。

上条说的是太阳病的传与不传，这里又接着讨论阳明、少阳的传与不传。伤寒二字说明体表感受了外邪，前面说过，体表虽然为太阳所主，同时它还有其他经的快捷方式存在，伤寒只是说有了表证，不一定就是太阳病的表证，既可以是阳明病的表证，也可以是少阳病的表证。如果外邪点击了阳明的快捷方式，那么二日以后阳明的程序启动，可能会正式形成阳明病；点击了少阳病的快捷方式，三日以后会形成少阳病，这些都是传。

这里的传分别指的是阳明之表传阳明之里，少阳之表传少阳之里，前后都是同一个病。不传是怎么回事呢，邪气比较微弱，正气防守得又严密，像一股小小的倭寇，来犯边境了，根本不可能深入，只能在边境上骚扰一阵就被消灭或打跑了。有些人感冒只是觉得身体有些不舒服，但不严重，也没有吃药，过两三天就自行痊愈了，这种就是不传的情况，即没有形成正式的六经病。

关于伤寒传与转属的分析，李克绍先生的讲解最有说服力，具有划时代的意义，李老认为，传并不是从这一经病传给另一经发病，而是同一经病从前驱期进入了定型期。如果前后不是一个病，叫作转属，比如太阳转属阳明等，可参阅《伤寒解惑论》。

6 太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病。若发汗已，身灼热者，名风温。风温为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重，多眠睡，鼻息必鼾，语言难出。若被下者，小便不利，直视失溲，若被火者，微发黄色，剧则如惊痫，时瘵疚，若火熏之，一逆尚引日，再逆促命期。

本条误治以后出现的变证和阳明病误治的变证极为相似，但条文开头已经明确指出是太阳病，为什么这么像阳明呢？因为阳明病时津液都会显得不足，本条病发于太阳，却一开始就出现温热的表现，这一定是平时病人津液就不足，所以遭受外邪后马上化热，形成了火势燎原的态势。被同样温度的风吹病，阳气不足的人可能表现为受寒邪，阴血不足的人可能就是受了温邪，疾病形成的局面是外邪和正气共同决定的。

本条由于病人体质就是火旺阴亏，不受外邪时还能维持平衡，没有明显的病态，但已经伏藏了危机。一旦感受外邪，这种危机就会爆发，在体内起义造反，这时内忧外患齐发，因此形成了这种发热而渴，不恶寒的热势。既然已经不恶寒了，治疗就不需要太多的透发，这时可以借鉴阳明病的治法，以清热为主，善后还要



养阴。如果还按伤寒、中风的方法给予麻桂发汗，以热助热后果可想而知，身体由发热变成灼热，形成风温这种变证。

本条中说的温病、风温，病机应该是相同的，只是后者火借风势，病情更为严重。热气升腾，所以脉阴阳俱浮、自汗出。感受寒邪会出现身痛，热邪充斥就表现为身重，因为物体都是受寒后就僵硬，流通性不好，所以出现身痛；受热后就像蜡烛一样瘫软，所以出现身重（当然受寒也有身重，如大青龙汤证，但和本条身重的机制不同）。多眠睡是热盛神昏，鼻息必鼾、语言难出给人一种气机拥堵之象。在一个密闭容器中的气体，温度越高，其分子碰撞得就越频繁，在里面显得很拥挤，人体的气机也是一样，不能很顺畅地流动，所以鼻子不通气，说话也不像平时那样随心所欲。

如果看到机体温热充斥，知道不能辛温发汗，以为下法可以清热而用了下法，殊不知下法只能对集中的热邪起作用，对散漫的热邪只能清，不能下，其实这也是白虎汤和承气汤的区别。所以下文说：若被下者，小便不利、直视、失溲。小便不利大体来说有两种原因，一是阳气不化，一是津液不足，这里显然是下后伤阴，津液不足造成的。直视是眼睛得不到真阴的濡养，还有一种说法是：本条病发于太阳，误治伤及太阳经脉，“太阳之脉，其终也，戴眼，反折”，但我们体会直视和戴眼还是有区别的，前者呆滞是静象，后者常伴随抽动是动象，所以如果有戴眼的话，应该出现在下面“被火”的变证里。直视仅反映了津血亏，还没有到动风的程度，在伤寒论中有个大致规律：伤阴后眼睛出毛病，伤阳后耳朵出毛病。失溲是因为不应该下而用下法，造成了气陷，和协热利病机有些像。

这三种误治法里面危害最大的要算被火了，“一逆尚引日，再逆促命期”。因为“火气虽微，内攻有力”，它直接就进入了比较深的层次，轻微时是热邪入血，造成发黄，如果入的再深就是肝肾了，所以剧烈时则会伤及肝肾之阴，形成惊痫、瘈瘲等动风的表现，有这种不柔和的坚强之象，肯定是阴血枯竭造成的，治疗可能要用温病中的养阴息风，如大定风珠之类的。

7 病有发热恶寒者，发于阳也；无热恶寒者，发于阴也。发于阳，七日愈；发于阴，六日愈。以阳数七，阴数六故也。

本条是对机体受邪后的战势先做一个大致的判断，可以说是伤寒论的总纲。

一般来说，受到外邪侵袭后三阳要先起来抵抗，三阳的抗病能力相对较强，邪正交火就会比较激烈，因此会出现发热。如果平时机体阳气虚弱，邪气来了以后没遭到剧烈抵抗就直接入里了，会侵犯三阴，三阴的火力有限，不会像三阳那



样强有力地抗邪，所以经常发不起烧来。

这就是根据有无发热来判断邪气是与三阳交战，还是与三阴交战，当然这里的邪气是指寒邪。发于阳的既然正气充足，就可以用发汗、或清、或下等直接攻邪的方法，发于阴的抵抗能力不足，不能贸然作战，往往需要温经散寒的药物。

后面“发于阳，七日愈；发于阴，六日愈。以阳数七、阴数六故也”。可能牵扯到术数，以我这点学识，还不敢强解。

8 太阳病，头痛至七日以上自愈者，以行其经尽故也。若欲作再经者，针足阳明，使经不传则愈。

本条有两个主要问题，一是行其经尽到底是传遍六经还是只在太阳经；二是针足阳明到底起到什么作用。

第一个问题比较好解决，翻阅一些文献，发现注家观点基本呈现一边倒的趋势，即大部分注家都是反对七日传遍六经的，因为这不符合临床实际，而且这里特意点出头痛一证，就是为了说明这七日病还没有离开太阳。

再来看第二个问题，分歧就比较大了，大致来说有三种观点，我们分别来讨论一下，第一种观点是说，七日热势不衰，是欲转属阳明，这时针足阳明是泄其热，起到白虎汤的作用。可是我们知道表不解者，不可与白虎汤，这里只是欲作再经，还并没有真正形成阳明病，如果就泄其热的话，显然是清之过早，所以这种观点似乎立不住。第二种观点是说针足阳明能够堵截邪气的来路，使邪气不能进入阳明，这其实就是让邪气留在太阳，太阳如果真有能力驱邪的话，七日记尽就应该自愈了，现在没有痊愈说明太阳对付不了邪气，那么让邪气留在太阳不是白白地折磨病人吗？所以还是第三种观点比较合理：针足阳明，使邪气归并于阳明，不再侵犯他界。

因为阳明是万物所归的一经，是一个大熔炉，邪气到这里就跑不掉了。前面我们曾经比喻太阳是家中的老头，阳明是家中的青壮年，老头在外面主事，来了客邪首先是他先接受，但老人毕竟力量不足了，他有时抗不住邪气的侵袭，邪气就要进入家中到处骚扰，有可能去招惹阳明形成阳明病，也有可能招惹少阳形成少阳病，甚至进入内室，侵犯三阴。这时恐怕都会想到让家中最强壮的人来拿住它，最强壮、阳气最旺盛的当然就是阳明了，针足阳明就是让他出手，主动去和邪气交战，别光在里面干管粮食的活了。只要阳明接住了邪气，邪气就不会再乱跑去犯其他经了，所以这里说“使经不传”，阳明篇说“无所复传”。



9 太阳病，欲解时，从巳至未上。

六经病的“欲解时”，都是为了说明病机的，不要教条地以为真的在这个时候解，为什么欲解于这些时辰呢？因为在一天之中人体的气机有循环，正气在循环过程中的某种状态对我方的战局有利，病就有可能痊愈。

比如太阳病是邪气客于体表，是对正气的整体包围，所以太阳病是否痊愈的关键就在于能不能突围，《素问·生气通天论》：“故阳气者，一日而主外，平旦人气生，日中阳气隆，日西而阳气已虚，气门乃闭。”可见日中的时候阳气是最膨胀的，机体的正气就可能借助天时而突破邪气的封锁。

本条似乎不大用解释，但有两个容易被人误解的地方，一是有些注家认为六经欲解时是解于六经之旺时，这种理解是不能自圆其说的，因为阳明是阳气最旺的状态，应该对应于中午，却解于下午；太阳为老阳，对应时间是下午，却解于中午。二者正好颠倒过来，所以欲解时还是应该联系具体病机来理解。

第二个容易被人误解的是，六经的加剧在什么时候，有人认为是欲解时对宫的时辰。比如太阳病欲解是在中午，那么加剧就在半夜，这种观点也值得商榷。我们认为欲解和加剧都在同一时辰，最明显的例子如阳明病欲解是在下午，可是阳明的潮热也是在下午发作，为什么会这样呢？一件事的成功需要天时、地利、人和等诸多方面的配合，并不是仅得天时就一定能成功的。中午本来是太阳病欲解的天时，借这个时辰打一仗可能突围出去，但如果自己正气没有足够的实力，而又错误地估计了形势，盲目地开战就可能失败，导致病情加剧。比如关夫子被困麦城，他们想突围，借助黑天本来是有利的，但由于敌我力量差别太大，突围反而加速了悲剧的发生，坚守不出可能还能多坚持几天。太阳病也是这样，正气一看到中午了，我们的天时到了，出去打一仗吧，结果一出城才发现敌人兵势过于强大，导致正气吃了败仗又退守城中，与其出去冒进还不如在城中积蓄力量呢。

10 风家，表解而不了了者，十二日愈。

这是强调了战后重建需要一定的时间，表解说明外邪已经溃败了，但是既然经过战争就不可能马上恢复原样，所以机体的感觉还是和平时无病时不一样，而且风家是素常就容易受风邪的人，这样的病人平时体表的守卫就不是很完善，表解也不会完全解干净，所以还会不了了，但大势已定，邪气已经不可能再形成气候了，这时就不要妄加施治而派兵征讨了，需要从战争时期转到和平建设时期，让机体有一个休养生息的过程。至于为什么是十二日，不好解释。



11 病人身大热，反欲得衣者，热在皮肤，寒在骨髓也。身大寒，反不欲近衣者，寒在皮肤，热在骨髓也。

这里分别用皮肤和骨髓代表外在表象和内在实质，大热大寒代表医生看到的客观体征，用欲和不欲代表病人的主观愿望。综合起来表达的一个意思是，病人的苦欲更能反映病机的实质，仅凭外部观察有时得到的是假象。病人的苦欲有很多，不一定局限于得衣与不得衣，是否欲饮水、饮冷还是饮热等都对辨证有帮助。

本条还隐藏着一个含义就是，邪气过于强大以后要排除异己，比如朝中奸臣当道，忠良受到迫害就呆不住了，可能会选择出逃。同样，阴寒在体内过盛时，阳气也呆不住了，会跑到体表，反之一样。

12 太阳中风，阳浮而阴弱，阳浮者，热自发；阴弱者，汗自出。啻啻恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。方一。

桂枝（去皮）三两，芍药三两，甘草（炙）二两，生姜（切）三两，大枣（擘）十二枚。上五味，㕮咀三味，以水七升，微火煮取三升，去滓，适寒温，服一升。服已，须臾啜热稀粥一升余，以助药力，温覆令一时许，遍身𦞦𦞦，微似有汗者益佳，不可令如水流离，病必不除。若一服汗出病瘥，停后服，不必尽剂。若不汗，更服依前法。又不汗，后服小促其间，半日许，令三服尽。若病重者，一日一夜服，周时观之。服一剂尽，病证犹在者，更作服。若汗不出，乃服至二三剂。禁生冷、黏滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物。

本条是体表受邪以后，正气要奋起抵抗，这里为什么出现了阳浮而阴弱呢？是因为正气实力相对不足而表现出虚性亢奋，比如大人打小孩，因为小孩实力弱就沉不住气，他会把十分的劲都使出来，就造成了浮的状态，体内已经空虚了；反之，小孩打大人，大人用两分劲就可以了，大部分劲还在体内沉着，不会浮的太厉害。阳浮而阴弱就是把兵力都调到了一线作战，而后方已经不足了。阳浮既然是兵力在一线作战，发热就是顺理成章的了，所以“阳浮者，热自发”；阴弱是指兵营中的营血不足，营血为什么不足呢，因为都调到一线去了，表现为出汗，所以“阴弱者，汗自出”。

如果还不理解，我们分别找一个劲大的人和一个小孩较一下劲就能明白了。对付劲大的人，我们要使出全身的力气，浑身僵滞，重心上浮；对付小孩就很沉着了，重心根本不会浮上来。这条只是提到“阳浮而阴弱”，没有说是“脉阳浮



而阴弱”，所以要把这里的阴阳理解为总的病机，而不仅仅是阳脉和阴脉。

接下来啬啬恶寒，啬字的甲骨文字形，像粮食收入谷仓形。小篆从来回，“来”是小麦，“回”是仓库，所以啬字有往回收的意思，有好东西舍不得给人叫吝啬，也是这个意思。这样啬啬恶寒的意思就是因为受了风寒而往里收，前面刚说了阳浮是气机向外，这里又说往里收，岂不是矛盾了吗？其实向外浮的是营卫，往里收的是神识。敌人犯我边境了，兵力肯定要运到边境往外冲，但是君主不能也跟着去边境，相反君主为了躲避敌人，要向更深的内地去，古时候的帝王常被外患逼得迁都就是例子。

淅淅恶风的淅常用作轻微风雨的象声词，如“淅淅沥沥”，所以淅淅恶风是指的见风以后，像被小雨点洒在身上一样不舒服。翕翕发热是和蒸蒸发热相对的，前者仅在体表，后者是由内向外透出的。

外邪侵犯肺卫，造成肺的气机不利，故鼻塞而息鸣。干呕是邪气在外，威慑于内，和太阳伤寒中的呕逆类似。并不是邪气真的侵袭到胃，那样就成阳明病了。

桂枝汤无疑是以桂枝为君以驱除外邪的，但因为营卫之气有虚性的亢奋，所以要双向的用药，用芍药来收敛一下正气，稳定一下军心，而且由于汗出造成了阴弱，芍药也可以补充营阴，并不一定非要把芍药说成敛汗，那样解释就有点狭隘了。我们知道之所以形成阳浮而阴弱是因为正气相对不足，所以桂枝汤扶正的药物比较多，生姜、大枣、炙甘草、热稀粥等都可以从中焦补充兵源。

13 太阳病，头痛，发热，汗出，恶风，桂枝汤主之。方二。（用前第一方）

上一条对桂枝汤证描述得比较详细，本条则是提出重点，不一定要把鼻鸣干呕等症状找齐了才能用桂枝汤，只要具备头痛、发热、汗出、恶风这四个症状就可以用了，当然这里面最有意义的是汗出，因为只要有汗出就说明战局不像麻黄汤证那样紧急，脉肯定现缓象，正气的力量不像麻黄汤证那么强，所以必须用桂枝汤，不能用麻黄汤。麻黄汤是强硬出击，并且是快速出击；桂枝汤是带着粮草，四平八稳地和敌人战斗。

14 太阳病，项背强几几，反汗出恶风者，桂枝加葛根汤主之。方三。

葛根四两，麻黄（去节）三两，芍药二两，生姜（切）三两，甘草（炙）二两，大枣（擘）十二枚，桂枝（去皮）二两。

上七味，以水一斗，先煮麻黄、葛根，减二升，去上沫，内诸药，煮取三升，



去滓。温服一升。覆取微似汗，不须啜粥，余如桂枝法将息及禁忌。臣亿等谨按仲景本论，太阳中风自汗用桂枝，伤寒无汗用麻黄，今证云汗出恶风，而方中有麻黄，恐非本意也。第三卷有葛根汤证云，无汗恶风，正与此方同，是合用麻黄也。此云桂枝加葛根汤，恐是桂枝中但加葛根耳。

邪气侵袭人体后受到了正气的阻挠而无法往里进，这时邪气可能通过情报工作得知，拦截它们的正气是太阳的部队，并进一步得知太阳运输兵力和粮草的通道在脊背处。

这时邪气可能就要用新的战术了，在正面进攻的同时，还要拦截太阳的运输通路，太阳的经脉被阻，运行不能通畅，并且周围组织得不到津液濡养，自然出现项背强几几。汗出恶风说明邪气对体表的全面进攻也没有结束，所以治疗自然是一方面用桂枝汤解肌，并加葛根以疏通太阳经脉，打开运输补给线。

麻黄、桂枝解表的力量强，但贯通的力量弱，擅长敷布，兵力是散成片的；葛根解表的力量弱，但贯通的力量强，擅长通经，兵力是成聚成线的。本证既有体表的被束缚，又有经脉的被截断，所以桂枝和葛根配合使用。

提到本条就不能不对比一下栝楼桂枝汤证：“太阳病，其证备，身体强几几然，脉反沉迟，此为痉，栝楼桂枝汤主之”。这两个方子对应的病机很难区分，其实是分别对应不同的战斗阶段，桂枝加葛根汤是邪气刚拦截了正气，侧重于运输不畅通，所以要用葛根来疏通；栝楼桂枝汤是邪气不仅拦截了经脉，还进一步消耗了津液，所以要用花粉来滋养。怎么见得是津液不足呢？因为脉反沉迟。桂枝加葛根汤没有提脉，但提到了太阳病，自然是太阳病的浮脉，说明体表气血充足，抵抗有力；栝楼桂枝汤也说是太阳病，但却是脉沉迟，所以用了个“反”字，说明已经不是最初的太阳病了，而是津液已经被邪气消耗得很严重。

同样是痉病，为什么柔痉用栝楼根，刚痉就要用葛根呢？因为柔痉有汗出，津液逐渐枯竭；刚痉无汗，津液没有消耗。这也说明了葛根主要是疏通作用，叶天士有“柴胡劫肝阴、葛根竭胃汁”的说法，栝楼根有补给作用，经方中常用于口渴。

15 太阳病，下之后，其气上冲者，可与桂枝汤。方用前法。若不上冲者，不得与之。方四。

表证未解而用下法的，根据正气强弱的不同，大致可以造成三种情况，第一种情况是正气比较强，邪气没陷入体内，这时可表现为气上冲、喘、脉促等，治疗还是以解表为主，同时根据具体症状或加厚朴、杏仁，或去芍药等；第二种情况是邪气入里并和正气短兵相接，纠缠在了一起，表现为各种结胸和痞证，治疗