



全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材



全国高等中医药院校规划教材（第十版）

伤寒论研读

（供中医药类、中西医结合类、针灸推拿学等专业研究生用）

主 编 李宇航

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社



责任编辑 王淑珍
封面设计 单 果

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材（研究生）

全国高等中医药院校规划教材（第十版）

中医基础理论专论

五运六气概论

伤寒论研读

中医专业英语

中医哲学基础

自然辩证法概论

古代汉语

中医临床思维方法

中医药文献信息检索与利用

《针灸甲乙经》理论与实践

神经生理学

分子生物学

《金匱要略》理论

温病学说理论与实践

《难经》理论与实践

中医循证医学

中医药统计学与软件应用

《神农本草经》理论与实践

《黄帝内经》理论与实践

黄帝内经病证学概论

医学科研思路与方法

实验动物学

中国文化概论

读中医药书，走健康之路

扫一扫 关注中国中医药出版社系列微信



服务号
(zgzyycbs)



中医出版



养生正道



悦读中医

(zgzyycbs) (zhongyichuban) (yszhengdao) (ydzhongyi)

ISBN 978-7-5132-2433-8



9 787513 224338 >

定价：39.00 元

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材（第十版）

伤寒论研读

（供中医药类、中西医结合类、针灸推拿学等专业研究生用）

主 编

李宇航（北京中医药大学）

副主编

何新慧（上海中医药大学）

郁保生（湖南中医药大学）

储全根（安徽中医药大学）

李家庚（湖北中医药大学）

张国骏（天津中医药大学）

谷 松（辽宁中医药大学）

编 委（以姓氏笔画为序）

王 军（长春中医药大学）

乔 羽（黑龙江中医药大学）

刘英锋（江西中医药大学）

李永民（河北北方学院）

杨宏宝（广西中医药大学）

何赛萍（浙江中医药大学）

张晓琳（云南中医学院）

罗广波（广州中医药大学）

赵鸣芳（南京中医药大学）

柯向梅（河北中医学院）

钱占红（内蒙古医科大学）

鲁法庭（成都中医药大学）

朱西杰（宁夏医科大学）

刘 新（新疆医科大学）

李小会（陕西中医药大学）

杨 学（第二军医大学）

何丽清（山西中医学院）

张沁园（山东中医药大学）

陈 建（福建中医药大学）

郑丰杰（北京中医药大学）

赵鲲鹏（甘肃中医药大学）

耿建国（首都医科大学）

彭雪红（贵阳中医学院）

谢忠礼（河南中医药大学）

秘 书

郑丰杰（北京中医药大学）

主 审

王庆国（北京中医药大学）

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

伤寒论研读/李宇航主编. —北京: 中国中医药出版社, 2016. 8

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

ISBN 978-7-5132-2433-8

I. ①伤… II. ①李… III. ①《伤寒论》-研究-中医药院校-教材 IV. ①R222. 29

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 048655 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

廊坊市晶艺印务有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 850×1168 1/16 印张 18 字数 433 千字

2016 年 8 月第 1 版 2016 年 8 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5132-2433-8

定价 39.00 元

网址 [www. cptcm. com](http://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/](http://csln.net/qksd/)

官方微博 [http: //e. weibo. com/cptcm](http://e.weibo.com/cptcm)

淘宝天猫网址 [http: //zgzyycbs. tmall. com](http://zgzyycbs.tmall.com)

编写说明

《伤寒论》是中医“四大经典”之一，历来都是中医教育的核心。研究生教材应该与学科建设、学科发展紧密结合，突出继承性、探索性和创新性，以提高研究生培养质量为宗旨。

本教材是由国家中医药管理局统一规划、宏观指导，国家中医药管理局教材办公室、中国中医药出版社具体组织，全国高等中医药院校联合编写，供中医药高等教育教学使用的系列教材之一，主要供全国高等中医药院校中医类专业硕士研究生及博士研究生使用，亦可供从事中医药或中西医结合的临床医师、教学人员、科研人员，以及自学中医者阅读参考。

作为研究生教材，本教材着力体现“连续性、层次性、递增性”的编写特点。

连续性：本教材在设计与编写中，既要考虑到与本科教材的衔接，又要尽量减少不必要的重复，注意保持与前一阶段《伤寒论》学习的连续性，由浅入深，由近及远，循序渐进。随着研究生学习消化能力的增强，简化人为加工程序，增加经典原汁原味内容。如对《伤寒论》中十篇 398 条原文的学习，在本科阶段是按证候归类或方证归类的方式来编排掌握；而研究生阶段的学习，则是在此基础上，依照《伤寒论》原版条文排列次序通读，从而便于全面领悟伤寒六经分证的整体布局、深刻体会条文及条文以外的含义，掌握《伤寒论》辨证论治精神实质。因此，建议阅读本教材应具有一定本科阶段《伤寒论》学习基础，或将本科生教材与本教材联合使用，二者结合，相得益彰。

层次性：研究生阶段的学习，要追踪伤寒学科研究进展，了解学科取得的研究成果。本教材着重引入了近 30 年来伤寒学科所取得的两大成果：一是《伤寒论校注》，这是 20 世纪 80 年代在卫生部、国家中医药管理局领导下，组织全国知名伤寒专家，历经 10 年所取得的《伤寒论》当代文献学研究成果，是《伤寒论》研究具有里程碑意义的成果，该成果 20 世纪 90 年代获国家中医药管理局科技进步二等奖。本教材的编写，充分展现《伤寒论校注》研究成果，全面收录宋本《伤寒论》原文 815 条，并加以导读或串解，以满足研究生阶段教学的需求。二是“经方现代应用的临床与基础研究”，这是中华中医药学会仲景学说分会老一辈伤寒学者带领全国各地同仁共同努力，历经 30 余年所取得的成果，该成果获 2010 年度国家科技进步二等奖。本教材编写，部分展现了“经方现代应用的临床与基础研究”成果，如教材中例举了在“古今接轨”“病证结合”等学术思想指导下的经方现代临床应用范例，以启迪创新思路，提高读者经方临床拓展运用能力。

递增性：与本科教材相比，本教材扩增了大量的知识内容，主要体现在两个方面。一是广度，《伤寒论》原文从本科生教材的 398 条增至研究生教材的 815 条，使读者能够了解《伤寒论》十卷 22 篇的全部内容，包括辨脉法、平脉法、伤寒例、可与不可诸篇等。二是深度，本教材增加了《伤寒论》版本研究、398 条条文组织排列意义、伤寒学术流派及其学术特点等内

容,并增加《伤寒论》研究难点述要一章,对一些具有争议的问题,如六经气化学说、六经开阖枢等展开讨论,以增加研究生对历代伤寒论注家学术思想、学术争鸣的了解,提高研究生的研究创新能力。

编写体例:

1. 本教材《伤寒论》原文,以刘渡舟教授等点校的《伤寒论校注》为蓝本[刘渡舟,等.伤寒论校注(修订版).人民卫生出版社,2013],收录了该书所载宋本《伤寒论》十卷22篇的全部原文,以及各卷提要。

2. 为培养学生自学古典医籍的能力,《伤寒论》原文仍用繁体字。本书为横排,故将原文中之“右×味”改为“上×味”。

3. 《伤寒论》全书原文按前四篇、中十篇、后八篇分别编号,即前四篇129条,中十篇398条,后八篇288条,合计815条。书中提及原文第××条,默认为中十篇。凡提及前四篇或后八篇条文号码,均加定语说明,以避免混淆。如前四篇第××条,后八篇第××条。

4. 本教材共分九章。第一章为《伤寒论》考证研究,主要包括张仲景事状、《伤寒论》考及《伤寒论》版本研究,以溯本求源;第二章至第四章依次对《伤寒论》前四篇、中十篇、后八篇《伤寒论》原文逐条导读或串解,有助于统观《伤寒论》全貌;第五章为《伤寒论》研究难点述要,包括六经气化学说、六经开阖枢及《伤寒论》397法研究等,以答疑解惑;第六章为伤寒学派及伤寒医家临证精要,选录历代伤寒医家共29位,展示其学术特点,以开阔视野。第七章介绍《伤寒论》经方现代临床应用思路与方法,并附有9个临床应用范例,以启发现代临床拓展应用思路。第八章为《伤寒论》类方归纳与拓展,介绍桂枝汤类、麻黄汤类、苓桂剂类、泻心汤类、白虎汤类、承气汤类、柴胡汤类、理中汤类、四逆汤类和杂方类等经方方剂群,收录《伤寒论》方81首,《金匮要略》方23首,后世医家方52首,从中体会经方临床配伍及衍化规律;第九章阐述仲景重视误治的学术思想并分析伤寒误治医案,对于指导临床应用具有重要现实意义。

5. 本教材列仲景原序于篇首;将宋本《伤寒论》全书815条原文分别按“前四篇”“中十篇”“后八篇”三部分编排条文索引,连同全书所涉方剂索引、参考书目等作为附录列于书后,便于查阅。

编写分工:第一章由谷松、王军、何丽清编写;第二章由何新慧、耿建国、李永民、杨学编写;第三章由李宇航、赵鸣芳、彭雪红、郑丰杰编写;第四章由李家庚、朱西杰、张晓琳编写;第五章由郁保生、陈建、李小会编写;第六章由郁保生、刘英锋、张沁园、赵鲲鹏、鲁法庭编写;第七章由储全根、刘新、柯向梅、罗广波编写;第八章、第九章由张国骏、何赛萍、谢忠礼、杨宏宝、乔羽编写。各章均由主编或副主编领衔撰写。条文索引、方剂索引由郑丰杰负责。

为保证教材质量,本教材还采用了主编、副主编交叉审稿的模式。具体分工如下:第一章、第九章由李宇航负责,第二章由郁保生负责,第三章由谷松负责,第四章、第六章由何新慧负责,第五章由李家庚负责,第七章由张国骏负责,第八章由储全根负责。

主编李宇航在秘书郑丰杰的协助下,完成全书的校改及统稿工作。

在本教材的审定过程中,钱超尘教授对第一章给予悉心指导,严格把关。王庆国教授对全书进行审阅,提出了精辟意见,保证了教材质量。在本教材的编写过程中,中国中医药

出版社和全国高等中医药参编院校在人力、物力上给予了大力支持，在此一并表示衷心的感谢！

《伤寒论》研究生教材的编写，尚处于探索阶段。因此，本教材在编写过程中难免有诸多不足或错漏之处，敬请各教学单位、教学人员、广大读者及时提出宝贵意见，以便我们重印或再版时予以修改，使教材质量不断提高。

《伤寒论研读》编写组

2015 年 12 月

目 录

伤寒卒病论集（张仲景原序）	1	第五节 辨少阳病脉证并治第九（263~272条）	89
第一章 《伤寒论》 考证研究	2	第六节 辨太阴病脉证并治第十（273~280条）	91
第一节 张仲景事状及《伤寒论》考	2	第七节 辨少阴病脉证并治第十一（281~325条）	92
一、仲景见仲宣时地考	2	第八节 辨厥阴病脉证并治第十二（326~381条）	98
二、仲景任长沙太守考	3	第九节 辨霍乱病脉证并治第十三（382~391条）	103
三、撰写《伤寒杂病论》时地考	3	第十节 辨阴阳易差后劳复病脉证并治第十四（392~398条）	105
四、“仲景论广伊尹《汤液》”考	4		
五、《平脉》韵文成于西汉考	5		
六、仲景著作散乱时间及叔和整理时间考	6		
七、仲景《伤寒论》考	9		
第二节 《伤寒论》 版本研究	13		
一、宋本《伤寒论》 版本研究	13		
二、关于《伤寒论校注》	18		
第二章 《伤寒论》 前四篇 129 条		第四章 《伤寒论》 后八篇 288 条	
导读	20	导读	107
第一节 辨脉法第一（1~34条）	20	第一节 辨不可发汗病脉证并治第十五（1~32条）	107
第二节 平脉法第二（35~79条）	29	第二节 辨可发汗脉证并治第十六（33~79条）	111
第三节 伤寒例第三（80~113条）	41	第三节 辨发汗后病脉证并治第十七（80~112条）	117
第四节 辨痉湿喝脉证第四（114~129条）	51	第四节 辨不可吐第十八（113~116条）	122
第三章 《伤寒论》 中十篇 398 条		第五节 辨可吐第十九（117~123条）	123
串解	55	第六节 辨不可下病脉证并治第二十（124~169条）	124
第一节 辨太阳病脉证并治上第五（1~30条）	55	第七节 辨可下病脉证并治第二十一（170~215条）	133
第二节 辨太阳病脉证并治中第六（31~127条）	60	第八节 辨发汗吐下后病脉证并治第二十二（216~288条）	139
第三节 辨太阳病脉证并治下第七（128~178条）	72		
第四节 辨阳明病脉证并治第八（179~262条）	80	第五章 《伤寒论》 研究难点述要	151
		第一节 《伤寒论》 六经气化学说	151
		第二节 六经开阖枢研究	153

第三节 《伤寒论》三百九十七法研究	156
-------------------------	-----

第六章 伤寒学派及伤寒医家临证 精要 159

第一节 伤寒学术流派研究	159
一、仲景学术渊源	159
二、以《伤寒论》为主体，作整理、阐发研究的学术流派	159
三、以《伤寒论》为基础，并发展、创新的学术流派	160
第二节 伤寒医家临证精要选录	160
一、庞安时与《伤寒总病论》	160
二、朱肱与《类证活人书》	162
三、成无己与《注解伤寒论》《伤寒明理论》	163
四、许叔微与《伤寒发微论》《伤寒九十论》	164
五、郭雍与《伤寒补亡论》	166
六、陶华与《伤寒六书》《伤寒全生集》	167
七、方有执与《伤寒论条辨》	168
八、喻昌与《尚论篇》	169
九、李中梓与《伤寒括要》	170
十、张志聪与《伤寒论集注》	171
十一、张璐与《伤寒缙论》《伤寒绪论》	172
十二、柯琴与《伤寒来苏集》	173
十三、汪琥与《伤寒论辨证广注》	174
十四、钱潢与《伤寒溯源集》	176
十五、秦之桢与《伤寒大白》	177
十六、尤怡与《伤寒贯珠集》	177
十七、叶桂与《临证指南医案》	179
十八、吴谦与《医宗金鉴·伤寒心法要诀》	180
十九、徐大椿与《伤寒论类方》	182
二十、俞根初与《通俗伤寒论》	183
二十一、陈念祖与《伤寒论浅注》《伤寒医决串解》	185
二十二、吴瑭与《温病条辨》	187
二十三、张锡纯与《医学衷中参西录》	189
二十四、唐宗海与《血证论》	191
二十五、吉益东洞与《类聚方》《药征》	192
二十六、丹波元简与《伤寒论辑义》	193
二十七、丹波元坚与《伤寒广要》	194
二十八、许浚与《东医宝鉴》	194

二十九、李济马与《东医寿世保元》	195
------------------------	-----

第七章 《伤寒论》方现代临床 应用举隅 196

第一节 经方现代临床应用思路与方法	196
一、病证结合，适应时代需求	196
二、紧扣病机，拓展现代应用	196
第二节 经方现代临床应用范例	197
一、加味桃核承气汤治疗糖尿病	197
二、齐律汤治疗室性早搏	199
三、半夏泻心汤合四逆散治疗慢性浅表性胃炎	200
四、化痰通腑汤治疗中风	201
五、柴桂温胆定志方治疗抑郁症	202
六、加味柴胡桂枝干姜汤治疗溃疡性结肠炎	203
七、加味猪苓汤治疗慢性肾炎	204
八、四理汤改善儿童脾虚体质	205
九、通脉冲剂治疗雷诺病	206

第八章 《伤寒论》类方归纳与 拓展 208

第一节 桂枝汤类	208
一、桂枝汤	208
二、桂枝加葛根汤	209
三、桂枝加厚朴杏子汤	209
四、桂枝加附子汤	209
五、桂枝去芍药汤	209
六、桂枝去芍药加附子汤	209
七、桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤	210
八、桂枝麻黄各半汤	210
九、桂枝二麻黄一汤	210
十、桂枝二越婢一汤	210
十一、桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤	210
十二、桂枝加桂汤	211
十三、桂枝去桂加茯苓白术汤	211
十四、小建中汤	211
十五、桂枝附子汤	211
十六、桂枝加芍药汤	211
十七、桂枝加大黄汤	212
十八、当归四逆汤	212

十九、《金匱要略》栝楼桂枝汤	212	八、《金匱要略》三黄泻心汤	220
二十、《金匱要略》桂枝芍药知母汤	212	九、《外台秘要》黄连解毒汤	220
二十一、《金匱要略》黄芪桂枝五物汤	212	十、《外科正宗》黄连泻心汤	220
二十二、《金匱要略》桂枝加龙骨牡蛎汤	213	十一、《明医指掌》黄连泻心汤	220
二十三、《金匱要略》桂枝加黄芪汤	213	十二、《外科真诠》黄连泻心汤	220
二十四、《金匱要略》桂枝去芍药加麻黄附子 细辛汤	213	十三、《魏氏家藏方》泻心汤	221
二十五、《丁甘仁用药一百十三法》桂枝去 姜甘枣加苓夏佩兰荷叶汤	213	第五节 白虎汤类	221
第二节 麻黄汤类	214	一、白虎汤	221
一、麻黄汤	214	二、白虎加人参汤	221
二、葛根汤	214	三、竹叶石膏汤	221
三、小青龙汤	214	四、《金匱要略》白虎加桂枝汤	222
四、大青龙汤	214	五、《伤寒类证活人书》白虎加苍术汤	222
五、麻黄杏仁甘草石膏汤	215	六、《景岳全书》玉女煎	222
六、麻黄连轺赤小豆汤	215	七、《温病条辨》化斑汤	222
七、麻黄附子细辛汤	215	八、《医学衷中参西录》通变白虎加人参汤	223
八、《金匱要略》麻黄加术汤	215	九、《外科正宗》消风散	223
九、《金匱要略》麻杏苡甘汤	215	第六节 承气汤类	223
十、《金匱要略》越婢加术汤	216	一、大承气汤	223
第三节 苓桂剂类	216	二、小承气汤	223
一、茯苓桂枝白术甘草汤	216	三、调胃承气汤	224
二、茯苓桂枝甘草大枣汤	216	四、桃核承气汤	224
三、茯苓甘草汤（苓桂姜甘汤）	216	五、麻子仁丸	224
四、五苓散	217	六、《金匱要略》厚朴七物汤	224
五、《金匱要略》桂苓五味甘草汤	217	七、《金匱要略》厚朴三物汤	224
六、《金匱要略》茯苓泽泻汤	217	八、《金匱要略》大黄附子汤	225
七、《伤寒论临证指要》苓桂杏甘汤	217	九、《金匱要略》厚朴大黄汤	225
八、《伤寒论十四讲》苓桂杏苡汤	217	十、《金匱要略》大黄硝石汤	225
九、《经方临证指南》苓桂芥甘汤	218	十一、《金匱要略》大黄牡丹汤	225
十、《伤寒论十四讲》苓桂茜红汤	218	十二、《伤寒直格》三一承气汤	225
十一、《伤寒论十四讲》苓桂龙牡汤	218	十三、《伤寒六书》黄龙汤	226
第四节 泻心汤类	218	十四、《温病条辨》增液承气汤	226
一、大黄黄连泻心汤	218	十五、《温病条辨》宣白承气汤	226
二、附子泻心汤	218	十六、《温病条辨》牛黄承气汤	226
三、半夏泻心汤	219	十七、《温病条辨》导赤承气汤	227
四、生姜泻心汤	219	十八、《温病条辨》新加黄龙汤	227
五、甘草泻心汤	219	十九、《儒门事亲》玉烛散	227
六、黄连汤	219	二十、《备急千金要方》温脾汤	227
七、干姜黄芩黄连人参汤	220	第七节 柴胡汤类	227
		一、小柴胡汤	227
		二、柴胡桂枝汤	228

三、大柴胡汤	228	七、干姜附子汤	236
四、柴胡加芒硝汤	228	八、茯苓四逆汤	236
五、柴胡桂枝干姜汤	228	九、真武汤	236
六、柴胡加龙骨牡蛎汤	229	十、附子汤	236
七、《金匱要略》柴胡去半夏加栝楼根汤	229	十一、《金匱要略》附子粳米汤	236
八、《伤寒论十四讲》柴胡加桂枝汤	229	十二、《伤寒微旨论》茵陈四逆汤	237
九、《伤寒论十四讲》柴胡加芍药汤	229	十三、《景岳全书》六味回阳饮	237
十、《伤寒论十四讲》柴胡加茯苓汤	229	十四、《医学心悟》茵陈术附汤	237
十一、《伤寒论十四讲》柴胡姜味汤	230	十五、《伤寒六书》回阳救急汤	237
十二、《景岳全书》柴平汤	230	十六、《重订严氏济生方》实脾散	237
十三、《重订通俗伤寒论》柴胡陷胸汤	230	第十节 杂方类	238
十四、《重订通俗伤寒论》柴胡达原饮	230	一、四逆散	238
第八节 理中汤类	230	二、炙甘草汤	238
一、理中丸（汤）	231	三、茵陈蒿汤	238
二、桂枝人参汤	231	四、乌梅丸	238
三、甘草干姜汤	231	五、白头翁汤	239
四、《金匱要略》大建中汤	231	六、吴茱萸汤	239
五、《金匱要略》甘姜苓术汤	231	七、黄连阿胶汤	239
六、《太平惠民和剂局方》附子理中丸	232	八、小陷胸汤	239
七、《太平惠民和剂局方》枳实理中丸	232	九、旋覆代赭汤	240
八、《明医杂著》理中化痰丸	232	十、猪苓汤	240
九、《症因脉治》连理汤	232	十一、桂枝甘草汤	240
十、《类证活人书》治中汤	232	十二、栀子豉汤	240
十一、《张氏医通》理苓汤	233	十三、葛根黄芩黄连汤	241
十二、《类证治裁》理中安蛔汤	233	十四、黄芩汤	241
十三、《三因极一病证方论》桂附理中丸	233	十五、桔梗汤	241
十四、《太平惠民和剂局方》胡椒理中丸	233	十六、芍药甘草汤	241
十五、《证治准绳》香砂理中汤	233	十七、厚朴生姜半夏甘草人参汤	241
十六、《医灯续焰》香砂理中汤	233	十八、赤石脂禹余粮汤	242
十七、《景岳全书》加味理中汤	234	第九章 《伤寒论》重视误治的 学术思想研究	243
十八、《医宗金鉴》丁萸理中汤	234	第一节 《伤寒论》重视误治理论概要	243
十九、《杂病源流犀烛》理中降痰汤	234	一、误治的基本概念与常见原因	243
二十、《景岳全书》理中加丁香汤	234	二、常见误治析因	244
第九节 四逆汤类	234	三、《伤寒论》重视误治对后世的影响	245
一、四逆汤	234	第二节 伤寒误治医案分析	246
二、四逆加人参汤	235	一、辨证失误案分析	246
三、通脉四逆汤	235	二、治疗失误案分析	251
四、通脉四逆加猪胆汁汤	235		
五、白通汤	235		
六、白通加猪胆汁汤	235		

条文索引

259

第一部分（前四篇） 259

第二部分（中十篇） 260

第三部分（后八篇） 264

方剂索引*

268

伤寒医家索引

274

主要参考书目

276

傷寒卒病論集（张仲景原序）

論曰：餘每覽越人入虢之診，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。賁百年之壽命，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，博采眾方，撰用《素問》《九卷》《八十一難》《陰陽大論》《胎臚藥錄》并《平脉辨證》，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。

第一章 《伤寒论》考证研究

第一节 张仲景事状及《伤寒论》考

东汉张仲景所撰《伤寒论》（原名《伤寒杂病论》），是我国现存第一部理法方药完备、理论联系实际的医学经典著作，它较为系统地揭示了外感热病及内伤杂病的诊治规律，从而奠定了中医临床医学的基础。因张仲景对临床医学的卓越贡献，而被后世医家尊为医圣。

但由于史书无传，给张仲景事迹考证工作带来了很多困难。《晋书·皇甫谧列传》记载：“华佗存精于独识，仲景垂妙于定方”，北宋·林亿等《伤寒论·序》记载：“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，非浅闻寡见者所能及。”

一、仲景见仲宣时地考

张仲景，南阳人。《三国志·魏书·王粲传》记载：王粲，字仲宣，年十七（193年）赴荆州襄阳见到张仲景。张仲景见王仲宣事，载于《太平御览》卷七二二《方术部》、卷七三九《疾病部》及皇甫谧《针灸甲乙经·序》。

《太平御览》卷七二二云：“《何颙别传》曰：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。王仲宣年十七，尝遇仲景。仲景曰：君有病，宜服五石汤，不治……后三十年当眉落。仲宣以其贵长也远，不治也。后至三十，疾果成，竟眉落，其精如此。仲景之方术，今传于世。”《太平御览》卷七三九云：“《何颙别传》曰：张仲景过山阳王仲宣，谓曰：君体有病，后年三十当眉落。仲宣时年十七，以其言贵远，不治。后至三十果眉落。”“过山阳王仲宣”，谓访问王仲宣也。两处所引基本相同，仅文字繁简略异。《何颙别传》已失传，但何颙确有其人，见《后汉书》卷九十七《党锢列传》之《何颙传》：“何颙，字伯求，南阳襄乡人也”，“初，颙见曹操，叹曰：汉家将亡，安天下者，必此人也。”后所言皆中。何颙南阳人，与仲景同郡，是知《名医录》称仲景为南阳人无疑。以何颙预言曹操事业观之，对仲景在荆州遇仲宣之事，应确信无疑。

仲景遇仲宣，又见于皇甫谧《针灸甲乙经·序》。此序写于魏高贵乡公曹髦甘露三年（258年），上距王仲宣之卒年（217年）只有42年，《何颙别传》不知作于何时何人，而《针灸甲乙经·序》所载，则更为翔实：“仲景见侍中王仲宣，时年二十余，谓曰：君有病，四十当眉落，眉落半年而死。令服五石汤可免。仲宣嫌其言忤，受汤勿服。居三日，见仲宣，谓曰：服汤否？仲宣曰：已服。仲景曰：色候固非服汤之眡，君何轻命也？仲宣犹不信。后二十年果眉落，后一百八十七日而死，终如其言。”

考王仲宣卒于建安二十二年（217年），《三国志》卷二十一《王粲传》：“建安二十一年从征吴，二十二年春，道病卒，时年四十一。”《针灸甲乙经·序》记载“时年二十余”之“余”字，《医经正本书》引《甲乙经序》无“余”字。考《王粲传》及《针灸甲乙经·序》，仲景见仲宣时间，在仲宣二十岁，与《针灸甲乙经·序》所说“后二十年果眉落，后一百八十七日而死”时间吻合。二人相见地点在荆州之襄阳。仲景何时从南阳赴荆州，已难确考，然建安二年（197年）在荆州，已有史实可征。

总之，仲景遇王仲宣之事，对考证仲景撰著《伤寒杂病论》的时间、地点等，均具有重要意义。

二、仲景任长沙太守考

关于张仲景曾任长沙太守一说，范晔《后汉书》及陈寿《三国志》并未见此记载，此说始见于唐·甘伯宗《名医录》。北宋·林亿等校勘《伤寒论》时引入序言：“举孝廉，官至长沙太守”，至明·赵开美《仲景全书·注解伤寒论》各卷卷首皆题以“汉长沙守张仲景述”，张仲景曾为长沙太守之名乃著。在部分地方志中也有相关记载，见明·崇祯年间《长沙府志》、清·康熙年间《长沙府志》以及明清时期《南阳府志》《邓州志》等。1981年在南阳医圣祠发现据称两晋时期的碑刻，镌有“汉长沙太守医圣张仲景墓”十一字。

张仲景出任长沙太守的具体时间没有相关文献的明确记载，只能依靠现有文献推测。经学大师章太炎先生对此有过考证，见《章太炎全集·张仲景事状考》：“仲宣终于建安二十二年，前二十年遇仲景，时建安二年也。《魏志》粲年十七，以西京扰乱，乃之荆州依刘表。仲景生南阳，仕为长沙太守。南阳、长沙，皆荆州部，故得与仲宣相遇。”考《后汉书·袁绍刘表列传第六十四下》：“建安三年，长沙太守张羡率零陵、桂阳三郡畔表，表遣兵攻围，破羡，平之。”因知建安三年以前张羡为长沙太守。据《三国志·桓阶传》：“后太祖（曹操）与袁绍相拒于官渡，表举州以应绍……会绍与太祖连战，军未得南，而表急攻羡，羡病死，城陷。”据此可以考知三事：一、张羡病死于官渡之战期间；二、“长沙复立其子恂”时间应在建安五年；三、长沙“城陷”，即刘表平叛时间应在“官渡之战”结束之前，也就是建安五年。

《伤寒论文献通考》中据此推断：“是知平羡事至建安六年乃决，表安抚长沙，扩地千里。此时外逼于曹操，内长沙无郡守，约于建安七年刘表乃任仲景为长沙太守，而《后汉书》《三国志》失载。”参照“官渡之战”时间在建安五年，推知至少建安五年以前张仲景不得出任长沙太守，建安六年长沙局势已不可考，至建安七年长沙无太守在册，以兵祸连年史册失载之故。

章太炎先生在其《张仲景事状考》中提到：“今谓仲景事何颙、依刘表、交王粲，所与游皆名士，疑其言行可称者众，不徒以医术著也。”东汉末年官制为“九品中正”，士大夫皆由门阀世族出。仲景可在“总角”之年得见何颙，其世族出身可知矣。所以其后“举孝廉”，乃至在建安七年左右受刘表任命“官至长沙太守”亦不足为奇。

综上所述，张仲景出任长沙太守的时间约在建安七年（202年）。

三、撰写《伤寒杂病论》时地考

张仲景在《伤寒杂病论·序》中有此叙述：“余宗族素多，向余二百，建安纪年以来，犹

未十稔，其死亡者三分有二，伤寒十居其七。感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，乃勤求古训，博采众方，撰用《素问》《九卷》《八十一难》《阴阳大论》《胎胪药录》并《平脉辨证》，为《伤寒杂病论》，合十六卷。虽未能尽愈诸病，庶可以见病知源。若能寻余所集，思过半矣。”从“建安纪年以来，犹未十稔”可以看出建安十年是一个重要的时间节点，《伤寒杂病论》应成书于建安十年之后不久。

张仲景开始著书的时间则需要依据相关历史加以推敲。从前节已知，仲景见王仲宣在建安二年，仲景此时已在荆州襄阳，望侍中王仲宣而见其“未病”。建安三年，长沙太守张羨、张怱父子叛刘表，张羨于“官渡之战”期间本欲密谋投靠曹操，却被刘表趁曹操官渡战事吃紧无暇南顾而“急攻”，在这期间张羨病死，长沙人复自立其子张怱为郡守抵抗刘表，不久长沙“城陷”。至于张仲景任长沙太守具体时间则应在长沙局势已稳的建安七年左右，《伤寒杂病论》如在建安十年之后成书，则推知张仲景奉刘表之命出任长沙太守之后开始撰写此书的可能性较大。

依上述考证推断，《伤寒杂病论》一书主要的撰写时间在张仲景官居长沙太守任上，即建安七年至十年（202-205年）左右，主要撰写地点在长沙。

四、“仲景论广伊尹《汤液》”考

张仲景“勤求古训，博采众方”，总结了汉以前医家的理论体系，全面继承了伊尹《汤液经法》并加以扩展，才完成了《伤寒杂病论》的撰写。北宋·林亿等在《伤寒论·序》中载：“晋·皇甫谧序《甲乙针经》云：伊尹以元圣之才，撰用神农本草以为《汤液》，汉·张仲景论广《汤液》，为十数卷，用之多验。近世太医令王叔和，撰次仲景遗论甚精，皆可施用。是仲景本伊尹之法，伊尹本神农之经，得不谓祖述大圣人之意乎？”

《汤液经法》相传为伊尹所著，班氏《汉书·艺文志》中载录有“《汤液经法》三十二卷”，此书在《隋书·经籍志》已不见记载。考《隋书·经籍志》主要依据南朝梁·阮孝绪《七录》和柳诒《隋大业正御书目录》而成书，据此知《汤液经法》一书在南朝齐梁之前已亡佚。

“仲景论广伊尹《汤液》”之说最早出自皇甫谧，其在《针灸甲乙经·序》中言：“仲景论广伊尹《汤液》为数十卷，用之多验。”皇甫谧所在年代《汤液经法》一书尚且存世，皇甫谧曾阅读过该书。不但如此，皇甫谧还亲见了“王叔和撰次仲景遗论”，在与《汤液经法》对比之后得出结论——《伤寒杂病论》是在《汤液经法》基础上“论广”而成，“论”即阐释化裁，“广”即补充丰富。

南宋·王应麟《汉艺文志考证》中“《汤液经法》三十二卷”条下注云：“皇甫谧曰：仲景论伊尹《汤液》为十数卷。”延续了皇甫氏说法。清·姚振宗《汉书艺文志条理》注曰：“按后汉张机仲景或取是书论次十数卷也。”认为张仲景取用《汤液经法》为《伤寒杂病论》，并在“张仲景方十五卷”条下注：“按王应麟《汉艺文志考证》引皇甫谧曰：仲景论伊尹《汤液》为数十卷。按汉志经方家有《汤液经法》三十二卷，仲景论定者，盖即是书。”得出结论认为皇甫谧所提到的“伊尹《汤液》”即是《汉书·艺文志》记载的《汤液经法》无疑。

无论“伊尹《汤液》”抑或是《汤液经法》，皆是汉以前的医学大成。张仲景在此基础上“撰用《素问》《九卷》《八十一难》《阴阳大论》《胎胪药录》，并《平脉辨证》”，成就了不

朽的巨著《伤寒杂病论》。

五、《平脉》韵文成于西汉考

《伤寒论》之“平脉法”重点论述了平人之脉、四时平脉、阴阳相等之平脉等，并阐述了四时太过与不及之脉、脏腑阴阳乘侮之脉、百病错杂之脉等多种病脉。张仲景将“辨脉法”“平脉法”列于《伤寒论》诸篇之首，为专论脉诊的重要篇章。但元末王履对这两篇的作者提出了质疑，他认为辨脉、平脉与可汗可下等诸篇为叔和之增入者。此后，自元至清又有黄仲理、方有执、喻嘉言、柯韵伯等亦附从此议。

钱超尘教授通过对“平脉法”中韵文的用韵特点进行分析，得出结论：“平脉法”的韵文确实符合西汉时期的用韵特点，该篇为西汉时期的作品，非为王叔和增入。

（一）西汉时期的用韵特点

关于西汉时期的用韵特点，罗常培、周祖谟在《汉魏晋南北朝诗韵部演变研究》第一分册中以汉代韵文材料为主，辅以声训、音注材料，研究得出两汉的韵部阴阳入三类共 27 部。王力在《汉语语音史》“汉代音系”中认为“汉代声母和先秦声母一样，或者说变化不大”，“西汉音系和先秦音系相差不远，到东汉变化才较大”。汉韵的脂、微两部，真、文两部 and 质、术两部出现合韵的频率很高，几乎看不出每个韵部彼此的区别；鱼部和侯部、真部和元部、支部与歌部、东部与冬部等有经常合韵的现象，但还不足以合为一个韵部。

（二）用韵例举与归纳

下面例举“平脉法”中的两段文字，对其押韵情况进行考证，从而分析归纳“平脉法”中韵文的用韵特点。

1. 原文一：问曰：脉有三部，阴阳相乘（蒸），荣卫血气，在人体躬（冬）。呼吸出入，上下于中（冬）。因息游布，津液流通（东）。随时动作，效象形容（东）。春弦秋浮，冬沉夏洪（东）。察色观脉，大小不同（东）。一时之间，变无经常（阳），尺寸参差，或短或长（阳），上下乖错，或存或亡（阳）。病辄改易，进退低昂（阳），心迷意惑，动失纪纲（阳）。愿为具陈，令得分明（阳）。

本段为蒸、冬、东合韵，是汉韵特点。句式为四字句，起首一句不入韵，其后则严格遵循 OAOA 韵式（O 表无韵，A 表入韵），无一句失韵。韵位皆为韵脚，未见虚字脚。

2. 原文二：师曰：子之所问，道之根源（元）。脉有三部，尺寸及关（元），荣卫流行，不失衡铨（元）。肾沉心洪，肺浮肝弦（真）。此自经常，不失铢分（文）。出入升降，漏刻周旋（元）。水下百刻，一周循环（元）。当复寸口，虚实见焉（元）。变化相乘，阴阳相干（元）。风则浮虚，寒则牢坚（真）。沉潜水蓄，支饮急弦（真）。动则为痛，数则热烦（元）。设有不应，知变所缘（元）。三部不同，病各异端（元）。大过可怪，不及亦然（元）。邪不空见，终必有奸（元）。审察表里，三焦别焉（元）。知其所舍，消息诊看（元）。料度府藏，独见若神（真）。为子条记，传与贤人（真）。

本段真、元、文三部在先秦时期界限昭然，不得混用，然而三部合韵通押正是西汉韵之特点。清·段玉裁曾道：“三百篇及群经、屈赋分用画然。”汉以后用韵过宽，真、文、元，三部可以合用。

从这两段入韵文字可以看出，“平脉法”当成于西汉，应该不是张仲景所写，而是他收录

NOTE