

中国古籍整理丛书

伤寒金匱

10

国家中医药管理局

中医药古籍保护与利用能力建设项目

伤寒微旨论

宋·韩祗和 著
程磐基 校注



中国古医籍整理丛书

伤寒微旨论

宋·韩祇和 著

程磐基 校注

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

伤寒微旨论/ (宋) 韩祗和著; 程磐基校注. —北京: 中国中医药出版社, 2015. 1

(中国古医籍整理丛书)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 2236 - 5

I. ①伤… II. ①韩…②程… III. ①伤寒 (中医) - 中国 - 宋代 IV. R①254. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 293876 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

保定市中华美凯印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 710×1000 1/16 印张 8.25 字数 45 千字

2015 年 1 月第 1 版 2015 年 1 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 2236 - 5

*

定价 25.00 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>

目 录

卷 上

伤寒源篇	一
伤寒平脉篇	三
辨脉篇	四
阴阳盛虚篇	七
治病随证加减药篇	一〇
用药逆篇	一一
可汗篇	一二
可下篇	一九

卷 下

总汗下篇	二六
辨汗下药力轻重篇	三〇
温中篇	三二

小便大便篇	四〇
畜血证篇	四二
阴黄证篇	四七
劳复证篇	五二
后序	五六

附 录

戒桂枝汤篇	五七
辨桂枝葛根麻黄汤篇	五八
佚文	六三
校注后记	六九

卷 上

伤寒源篇

夫伤寒之病，医者多不审察病之本源，但只云病伤寒，即不知其始阳气内郁结而后成热病矣。自冬至之后一阳渐生，阳气微弱，犹未能上行，《易》“潜龙勿用^①”是也。至小寒之后，立春以前，寒毒杀厉之气大行，时中于人则传在脏腑。其内伏之阳被寒毒所折，深浹^②于骨髓之间，应时^③不得宣畅。所感寒气浅者，至春之时伏阳早得发泄则其病轻，名曰温病。感寒气重者，至夏至之后真阴渐发，其伏阳不得停留，或遇风寒，或因饮食沐浴所伤，其骨髓间郁结者阳气为外邪所引，方得发泄。伏阳既出肌肤，而遇天气炎热，两热相干即病证多变，名曰热病。按《素问·生气通天论》云：“冬伤于寒。”注云：“冬寒且凝，春阳气发，寒不为释，阳怫于中，寒怫相持，故病温。”^④

① 潜龙勿用：语见《易·乾》。喻事物在发展之初，虽势头较好，但尚弱小，应该小心谨慎，不可轻动。此处指阳气渐生，但尚微弱。

② 深浹（jiā 佳）：深入。

③ 应时：合于时令。

④ 冬寒且凝……故病温：语见《素问·生气通天论》王冰注文。本篇“注云”均为王冰注。

《热论》云：“人之伤于寒也则病热。”注云：“寒毒薄^①于肌肤，阳气不得散发而内怫结，故伤寒者，反为热病^②也。”以此证之，即伤寒之病本于内伏之阳为患也。

《伤寒受足经篇》云^③：人身有十二经络分布上下，故手有三阳三阴，足有三阳三阴，手三阳者，太阳小肠也，阳明大肠也，少阳三焦也；三阴者，太阴肺也，少阴心也，厥阴心包络也。足三阳者，太阳膀胱也，阳明胃也，少阳胆也；三阴者，太阴脾也，少阴肾也，厥阴肝也。今伤寒之为病，只受于三阳三阴者何也？《热论》云：“一日巨阳受之，头项痛，腰脊强。二日阳明受之，阳明主肉，故身热，目疼而鼻干，不得卧。三日少阳受之，少阳主胆，故胸胁痛而耳聋。四日太阴受之，故腹满而咽干。五日少阴受之，故口燥，舌干而渴。六日厥阴受之，故烦满囊缩。”^④今《经》中论其伤寒病所传受，而不传于手之三阳三阴，古今未见其说焉。且人之生也，禀天地阴阳气，身半以上同天之阳，身半以下同地之阴。或四时有不常之气，阳邪为病则伤于手经也，阴邪为病则伤于足经

① 薄：通“迫”。《楚辞·屈原·涉江》：“腥臊并御，芳不得薄兮。”

② 热病：《素问·热论》作“病热”。

③ 伤寒受足经篇：疑本篇为《伤寒微旨论》原文，辑录者误作引文。盖本篇内容不见于韩氏以前之古医籍，通篇论述伤寒传足经不传手经，当是韩氏首创。考《永乐大典》引文体例，往往在书名后加“云”字，如“庞安时《伤寒总病论》云”等。本篇“云”字当是辑录者所加。

④ 一日巨阳……故烦满囊缩：本段文字省略了经脉循行部位、治法等内容。

也。故冬毒之气则中于足经矣。《易》云“水流湿，火就燥”^①是也。《太阴阳明论》：“阳受风气，阴受湿气。”注云：“同气相求尔。”又曰：“伤于风者，上先受之，伤于湿者，下先受之。”注云：“阳气炎上，故受风；阴气润下，故受湿。盖同气相合尔。”《至真要大论》云：“身半以上，其气三天之分也，天气主之。身半以下，其气三地之分也，地气主之。”注云：“当阴之分，冷病归之，当阳之分，热病归之。”《脉要精微论》云：“故中恶风，阳气受之也。”以此为证，即寒毒之气只受于足之三阳三阴明矣。

伤寒平脉篇^②

夫伤寒既禀于冬，得春夏之气则欲发泄。而又因饮冷嗜欲则触起，因冲^③风雨则迫动，因他人病所著则外邪煦^④出内邪。既病之后变动不常，未见于证先形于脉。脉者，人之权衡。浮数而软，命之曰伤风；浮数而硬，命之曰伤寒。伤寒之脉，阳毒则头大尾小，阴毒则头小尾大。头者，寸也；尾者，尺也。寸有余则为阳毒，尺有余则为阴

① 水流湿火就燥：语见《易·乾》。谓水向湿处流，火往干处烧。同气相求之意。

② 篇：原作“法”，本书目录及墨本、珠本、长本均作“篇”。据改。

③ 冲：冒。

④ 煦（xǔ 许）：通“煦”，蒸。《说文》：“煦，蒸也。”珠本作“煦”。

毒，三部皆有余，乍大乍小为往来未定。阳毒盛则解^①，阴毒盛则温^②，阴阳皆盛则平^③，阴阳皆弱则扶^④，阴阳未定则待，既久不定，然后观证。治伤寒以脉为先，以证为后。浮者按之便得，数者一息六至以上，硬者有力。凡有吐泻当以脉候，关前脉大，关后脉小，或六脉俱大，虽吐泻大热之证，不得便以为热。关前脉小，关后脉大，或六脉俱微，虽秘结大寒之证，不可便以为寒。《经》云：“关前为阳，关后为阴。”^⑤

辨 脉 篇

夫辨伤寒病之脉不出于数种：曰浮、曰沉、曰数、曰迟、曰阴、曰阳。先识此等六脉，然后辨盛虚，审大小，察紧缓，为治病之急务。今之医流，治伤寒病只凭脉浮为阳，脉沉为阴。全不明脉尺寸有阴阳虚盛之理，为可汗下与不可汗下之规，往往变伤寒为坏病^⑥焉。

浮脉者，非谓举之有余及按之三四菽重得之也。脉有三部：有上部，有中部，有下部。凡脉在上部者皆名浮也。于伤寒病即不然，但病人两手脉见之于皮外，指到不

① 解：祛除。此指祛除阳毒病邪。

② 温：此指温法。

③ 平：平和。此为使动用法，使之平，使其平和。

④ 扶：搀扶。此指帮助、补益。

⑤ 关前为阳关后为阴：语见《脉经·辨脉阴阳大法》。

⑥ 坏病：误治后证情复杂难治的变证。

及按便得者乃是浮也。若病在表，脉浮不得便以浮为阳，浮中亦有阳亦有阴也。盖三阴病在表，脉亦浮也。故有可汗者，有不可汗者。

沉脉者，非谓深取而得之也。若在中部上见即为沉矣。但两手脉按之至皮下得者乃是沉也。伤寒病在里，三部脉沉，不得便以沉脉为阴，沉中亦有阳亦有阴也。假令三阳病在里，脉亦沉也。故有可下者，有不可下者。

数脉者，一息六七至是也。病人脉或浮或沉，若阴阳气停^①，脉虽及六七至，只是邪气传受，不宜妄投药也。若脉及七至已^②上，按之有力，即可投药解之，此阴气弱阳气胜也。

迟脉者，一息四至下三至上是也。病人脉或浮或沉，不以大小缓急，但见脉迟便可投药和之。此是阳气弱阴气胜也。前数脉不投药者，盖数脉与阳病相应，何药之有？今迟脉投药者，乃是遏阴气而归于阳也。

阳脉者，非谓脉浮为阳也。病人两手脉或浮或沉，皆以寸口为阳也。若以在表为阳，古人何以不云病在阳而云病在表也？《平人气象论》曰：“寸者，阳分位也。”^③《脉经》曰“从关至鱼际是寸口内，阳之所治也。”又曰：“关前为阳”也。

① 停：停当，妥贴。引申为正常。本篇“停”同。

② 已：通“以”。《三国志·吴志·吴主传》：“自丞相雍已下皆谏。”

③ 寸者阳分位也：语见《素问·平人气象论》王冰注文。

阴脉者，非谓脉沉为阴也。病人两手脉或浮或沉，皆以尺中为阴也。若以在里为阴，古人何以不云病在阴而云病在里也？《平人气象论》曰：“尺者，阴分位也。”《脉经》曰：“从关至尺是尺内，阴之所治也。”又曰“关后为阴”也。

盛脉者，非谓牢、实、洪、滑也，是阴阳气偏胜之名也。病人脉或浮或沉，不以大小缓紧。若寸口力大，名曰阳盛。尺中力大，名曰阴盛也。

虚脉者，非谓软、微、濡、弱也，是阴阳气不足之名也。病人脉或浮或沉，不以大小缓紧。若寸口力小，名曰阳虚。尺中力小，名曰阴虚也。

大脉者，按之指下似洪而极大也。病人脉三部力停，或在表，或在里，按之虽大，若不发热，冒闷^①及口燥，咽干，谵语者，此是无表里证^②，不可妄治之。治之即邪毒相攻为坏病矣。

细脉者，比常脉小也。非微细之细也。若病人两手三部脉力停，或在表，或在里，其脉按之小或无力，虽阴脉先见而证未见，便可少投温药和之。何者？盖欲消阴气归于阳也。

紧脉者，寒也。按之指下如绳动而无常是也。病人三部脉停，或浮而紧，表伤寒也。或沉而紧，胃中寒也。若

① 冒闷：昏冒满闷。

② 无表里证：偏义复词，此指无表证。

不恶寒，不自汗，不胸满，不腹痛，勿妄治之。此是伤于寒气而传受也。

缓脉者，风也。按之指下软，差^①趺疾^②于迟是也。病人三部脉力停，或浮而缓，表伤风也。或沉而缓，亦胃中寒也。若不恶风，不自汗，不呕逆，不腹满，亦勿妄治之。亦是伤于风而传受也。

前辨脉之法，乃是病人始得病三四日以前，未经服汗下吐药，即依前脉调理，免成坏病。若病人服汗下吐药太过，变见别脉及有坏病证，悉具仲景伤寒之论也。

阴阳盛虚篇

凡治伤寒病，先辨脉之浮沉，次于浮沉中察寸尺之虚盛。何谓虚盛？病人两手三部脉或浮或沉，关前寸脉小，关后尺脉大，曰阳虚阴盛。关前寸脉大，关后尺脉小，曰阳盛阴虚。今之医者则不然，皆云：脉浮为阳，岂可更言阴？脉沉为阴，岂可更言阳？执此偏见，枉陷病人至于不救。《难经》云，《五十八难》曰：“伤寒有汗出而愈，下之而死者。有汗出而死，下之而愈者。何也？夫阳虚阴盛，汗出而愈，下之即死。阳盛阴虚，汗出而死，下之即愈。”杨氏曰：“此说反倒，于义不通，不可依用。若反此行之，

① 差（chā 插）：略微；比较。

② 趺（kuài 快）疾：迅速。

大为顺耳。”^① 杨氏即据《脉经·辨脉阴阳大法》云：“脉有阳盛阴虚，阴盛阳虚，何谓也？曰：浮之损小，沉之实大，故曰阴盛阳虚。沉之损小，浮之实大，故曰阳盛阴虚。是阴阳虚实之意也。”^② 注云：“阳脉见寸口浮而实大，今轻手浮^③之，更损减而小，故言阳虚。重手按之，反更实大而沉，故言阴实也。”杨氏曲执此二端为治伤寒病汗下之法。况《脉经》中立此《辨脉阴阳大法》，盖总言杂病脉浮之损小，沉之实大，沉之损小，浮之实大，为阴阳虚盛之说，非为伤寒病立言也。伤寒病脉浮，当以关前为阳，关后为阴。脉沉亦以关前为阳，关后为阴也。假令三部脉浮，有可汗者，有不可汗者。若寸脉短小，尺脉实大，名曰阴盛阳虚。乃可汗之，汗之即愈。若寸脉实大，尺脉短小，名曰阳盛阴虚。不可汗之，汗之即死。三部脉沉，有可下者，有不可下者。若寸脉实大，尺脉短小，名曰阳盛阴虚。乃可下之，下之即愈。若寸脉短小，尺脉实大，亦曰阴盛阳虚。不可下之，下之即死。今杨氏执《难经》正文为汗下之误，及言文意反倒，不可依用。由其不通《难经》中阴阳二字，乃是三部脉浮沉中，寸为阳，尺为阴。非谓三部脉浮为阳，沉为阴也。使后人妄凭注中之说误投汗下药，以害人命，皆杨氏为万世之罪魁也。盖杨

① 此说反倒……大为顺耳：语见《难经集注·五十八难》杨玄操注文。

② 脉有阳盛阴虚……虚实之意也：《脉经》此文源于《难经·六难》。

③ 浮：墨本、珠本、长本作“按”。

氏殊不达圣贤之意，自擅己能，谬传于世故也。且仲景《伤寒例》曰：“桂枝下咽，阳盛则毙。承气入胃，阴盛乃亡。”假令脉浮为阳，合投桂枝汤。仲景何言阳盛则毙？盖谓三部脉浮，寸脉力大，关尺脉力小为阳盛。若投桂枝汤，足以助阳为毒，是病人必死矣。假令脉沉为阴，合投承气汤。仲景何言阴盛则亡？盖谓三部脉沉，寸脉力小，关尺脉力大为阴盛。若投承气汤，足以助阴为毒，是病人必亡矣。此仲景汗下之戒，正与《难经》阴阳虚盛文意同也。则杨氏之失明矣。病在表，脉浮，寸脉力小于关尺，此为阳虚阴盛。虽三日以后至四五日，亦可投发表药。若寸脉力大于关尺，此为阳盛阴虚。虽未滿三日，亦不可投发表药。投之则助阳为逆。病人三日以后病犹在表，脉浮三部齐等^①，尚不可投汗药，况寸脉力大于关尺耶。病在里脉沉，寸脉力大于关尺，此为阳盛阴虚。虽四日后，亦可下之。若四日以前虽有此脉，未投下药，亦不为晚。若寸脉力小于关尺，此为阳虚阴盛。虽四日至六七日以后，亦不可投下药。下之则助阴为逆。病人四五日以后病传在里，脉沉三部等齐，尚不可投下药，况寸脉力小于关尺耶。

① 齐等：平等。下文“等齐”同。

治病随证加减药篇

夫病证变坏急速者，无出于伤寒。古人以伤寒为卒病^①也。古今治伤寒无出于仲景方，仲景尚随证加减药味，量病而投之。《伤寒论》辨太阳证小青龙汤方内：若渴，去半夏，加栝楼根；若微利，小便不利，少腹满，去麻黄，加茯苓；若喘，去麻黄，加杏仁。又伤寒五六日中风，往来寒热者，小柴胡汤方内：若胸中烦而不呕，去半夏、人参，加栝楼根；若腹中痛，去黄芩，加芍药；胁下硬，去大枣，加牡蛎；若心下悸，小便不利，去黄芩，加茯苓；若不渴，外有微热者，去人参，加桂枝；若咳，去人参、姜、枣，加五味子、干姜。又伤寒八九日，风湿相搏，桂枝附子汤方内：若其人大便硬，小便自利，去桂枝，加术少许。又少阴伤寒病，二三日不已，真武汤方内：若咳，加五味、细辛、干姜；若小便利，去茯苓；若下利，去芍药，加干姜；若呕，去附子，加生姜。又霍乱，理中圆^②方内：若脐上筑者，肾气动也，去术，加桂；吐多，去术，加生姜；下利多，还用术；悸者，加茯苓；渴欲得水者，加术；腹中痛，加人参；寒者，加干姜；腹满，去术，加附子。今据此五方中加减药味之法，乃是前贤训海人之深意也。今之医者，见古方中有加减意，即依方用

① 卒（cù促）病：急病。卒：仓促，急速。

② 圆：当是“丸”。避宋钦宗赵桓之讳所致。

之。若方中无加減意，不能更張毫厘，所謂膠柱^①也。況《素問》有《異法方宜論》，豈是執一端而治病也。假令雜病方可用，治傷寒病者亦可投之，豈須待《傷寒論》中有法也。況古人之心，文筆不能盡言者多矣。

用藥逆篇

病人若因服下藥太過，兩手脈沉細數，肢體逆冷，煩躁而渴者，乃是陽氣下陷入丹田，陰氣厥逆，滿^②上二焦，故令人躁，此名陰躁也。醫者見病人煩躁，又不詢其端由，亦不詳其脈理，便用涼藥治之。涼藥既下，病勢愈甚，至於困極不救者多矣。病人若因下之太早，兩手脈沉遲細而無力，或遍身及四肢逆冷，煩躁而渴者，或引飲不休，好^③泥水中卧者，須用性熱藥治之。凡投性熱藥，皆須冷服。何故如是？蓋為病人腹中陰氣太盛，若投熱藥湯劑，則陰陽氣相擊，藥下必便吐出，須候湯劑極冷即投之。投之不吐者，以腹中陰氣與冷飲相逢，即同氣相求爾，故藥下不吐也。藥雖冷飲，久即必發熱矣。所謂始同而終異也。《素問》云“醇酒冷飲，久必發熱”^④是也。假令投仲景四逆湯之類，一依前說。若病人不煩躁，即熱藥

① 膠柱：膠柱鼓瑟之簡縮。語本《史記·廉頗藺相如列傳》。喻固執拘泥，不知變通。

② 滿：充滿。《說文》：“滿，盈溢也。”

③ 好（hào 浩）：喜好。

④ 醇酒冷飲久必發熱：查今本《素問》未見，出處不詳。

可温服之。病人若伤暑热，胃中空虚，饮冷太过，遂成泄利，日二三十往^①，大便色黄，米谷不化，渴饮水浆。医者见此证云：脾胃不和，故至此也。投热药或止之，或补之。热药既下，往往吐出及下利愈甚，此亦阴阳气相击也。若处承气汤之类，令病人热饮之，药既得下必不吐出，亦是与胃中热气相从也。热力既消，药冷性得行，其病即愈。《素问》注云“以葱姜和粉藿投之^②”是也。

可汗篇

伤寒病有可汗者，《论》中但统言其可汗证及可汗脉。或云脉浮弱，或云脉浮而数，或云脉浮紧，或云脉浮，无汗而喘，或云脉浮而在表，今略举数条。后人但凭脉之大概，并不分脉浮有阴阳虚盛之理，又不分有可汗、有不可汗之处，误投发表药，服之则多变成阳毒之患。今举病人有汗恶风、无汗发热分为三等，及据立春以后、立秋以前，气候轻重各立方治之。庶^③学者易为开悟耳。

病人一二日以前，两手脉浮数，或缓，或紧，按之差软，寸关尺若齐等。虽有头痛、身热，但只是邪气传于阳分，不可妄投发表药也。

病人虽头痛、恶风、身热，若两手脉寸关尺三部齐

① 往：行。

② 以葱姜和粉藿投之：查今本《素问》未见，出处不详。

③ 庶：希望。

等，其力不甚大、不甚小者，亦未可便与解表药。此是见表证，未见表脉也。直候寸脉力小于关尺，方可投解表药。

大抵治伤寒病，见证不见脉，未可投药。见脉不见证，虽少投药亦无害也。

凡治杂病，以色^①为先，以脉为后。治伤寒，以脉为先，以证为后。病人两手脉浮数而紧，名曰伤寒。若关前脉力小，关后脉力大，恶风，不自汗，此乃阴气已盛，先见于脉也。若不调药和之，后必恶风及自汗出。若立春以后至清明以前，宜调脉汤主之。清明以后至芒种以前，宜葛根柴胡汤主之。芒种以后至立秋以前，宜人参桔梗汤主之。

调脉汤

葛根一两 防风去芦，半两 前胡去苗，三钱 甘草炙，半两

上为末，每服二钱，水一盞^②，生姜一块如枣大、劈破，煎至七分。去滓，温服。如寸脉依前力小，加枣三个、劈破，同煎。

葛根柴胡汤

葛根一两半 柴胡一两 芍药二分^③ 桔梗三分 甘草三

① 色：《说文》：“色，颜气也。”此指临床症状。

② 盞：杯子。

③ 分：衡名，为四分之一两。