

中医教·学经典备课笔记

伤寒论

南京中医学院（南京中医药大学）编著
周春祥一校



上海科学技术出版社

一本尘封几十载已难觅踪迹的备课笔记
详列历代医家注释及参考资料

中医教·学经典备课笔记

伤寒论

南京中医学院(南京中医药大学) 编著
周春祥 审校

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

伤寒论 / 南京中医学院(南京中医药大学)编著

—上海:上海科学技术出版社,2018.1

中医教·学经典备课笔记

ISBN 978-7-5478-3782-5

I. ①伤… II. ①南… III. ①《伤寒论》

IV. ①R222.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 270624 号

内容提要

本书是以《伤寒论译义》为教本编写而成的教学参考资料。依据原教本的篇章次序逐条讲解,在“原文”之下,首列“提示”,以突出本条文的中心内容;其次为“讨论”,讲述本条文范围内有关各方面的问题,特别着重于证治的分析对比,且用图表形式加以解析,以便于课堂讲授,俾学习者易于掌握辨证论治的精神实质。在某些条文之后,并附“参考资料”一项,以便讲解者根据教学需要,适当采用。本书是经过集体备课,反复试教,以及多次课堂教学,再次修订而成。本书可作伤寒论教学参考之用,亦可供中医自修或中医学徒参考。

伤寒论

南京中医学院(南京中医药大学) 编著

上海世纪出版(集团)有限公司 出版、发行

上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235 www.sstp.cn)

印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 17.25

字数:280 千字

2018 年 1 月第 1 版 2018 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-3782-5 / R·1500

定价:48.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向工厂联系调换

出版说明

20 世纪 50 年代始,我国中医药高等院校相继建立,当时尚无规范统一的教材可供使用,于是南京中医学院(现南京中医药大学)组织了一批造诣精湛、颇孚众望的中医药学专家,将多年来的读书、备课笔记及资料加以整理修改,并听取多方面意见后著成教学参考资料,由上海科学技术出版社等多家出版社相继出版。这批教参的出版创国内中医药院校之先河,亦是此后各类、各版教材的重要参考,含金量颇高。由于时代相隔较长,现在这批经典教参踪迹难觅,很多读者求索无门。

基于此,我社组织南京中医药大学相关学科力量和专家学者,重刊此系列教参,并以“中医教·学经典备课笔记”为丛书名出版。本套丛书的主要特点:一是内容精粹,经典实用,原汁原味地再现了 20 世纪五六十年代我国高等中医教学工作实际,同时也反映了老一代中医药大家的学术观点、教学经验,对当今中医后有极大的参考价值。二是文字简洁精练,条理清晰,书中采用了大量图表的形式将重点进行扼要归纳,便于读者理解和记忆。同时,阅读本书,我们还可以从中领略到中医老校以及老一代中医大家在教学工作中集思广益、学风严谨、治学朴实、精雕细琢的可贵品质,以及为传承中医、编著岁月精品的崇高精神!

本次重刊的原则,我们除了以简体字版本呈现,并对原著中少数字词错误或体例不当之处给予一一修正,使质量更臻优良之外,基本上保持教参的原貌,不增加或发挥新的知识内容,以彰显原有特色。书中所记载的中药犀角,根据国发(1993)39号、卫药发(1993)59号文,属于禁用之列,书中所述相关内容仅作为文献参考,在临证处方时请用相应的代用品。

我们殷切希望各位读者在阅读本丛书之后,对不足之处给予批评指正,也请给予我们鼓励和支持,我们将在此基础上,加倍努力地将更多、更好的医著整理出来,奉献给广大读者!

上海科学技术出版社

2017年8月

前 言 ▶

我院整理付梓的“教学参考资料”，计有内经、金匱、伤寒论和温病四种。这套资料，原是我院各有关教研组教师的备课笔记。后经我院第一期教研班和各期进修班的同学，在课堂学习和备课试教的过程中，吸取各方面的意见，加以修改整理，油印成册。1958年，这套资料，又经我院第二期教研班的同学作了一次修改整理，始由我院各有关教研组审阅定稿。

由于我院第一期教究班，曾将《内经备课资料》的一部分发表于1958年6月号《中医杂志》，同年9月，本资料又展出于北京“全国医药卫生革命展览会”。因此，有很多兄弟院校，一再来函，建议出版，以适应当前中医教学事业发展的需要。因而不揣谫陋，将这套资料出版供读者参考。由于我们水平有限，教学经验不足，这套资料在内容上存在的缺点和错误一定很多，诚恳地希望各有关方面给予批评和指正。

这套资料是根据我院编写出版的各科教材编写而成的，内容是按照我院课时计划进行决定的。如其他兄弟院校取之作为教学参考时，可以根据实际需要，加以取舍。

南京中医学院

1958年

目 录 ▶

总纲	1
一、阳证和阴证初起正局	1
二、寒热真假辨	3
太阳篇	4
概说	4
一、太阳病脉证治法大纲	5
(一) 太阳病脉证提纲	5
(二) 中风伤寒脉证	5
(三) 温病风温脉证	6
(四) 汗下缓急辨	8
二、传经、不传经、欲解时	8
三、桂枝汤证	11
(一) 桂枝汤证正局	11
(二) 桂枝汤证变局	15
四、桂枝汤禁例	17
(一) 脉紧无汗禁	17
(二) 酒客禁	18
(三) 服汤吐者禁	18

五、桂枝汤类证变法	19
(一) 桂枝加厚朴杏子汤证	19
(二) 桂枝加葛根汤证	19
(三) 桂枝麻黄各半汤证	20
(四) 桂枝二麻黄一汤证	21
(五) 桂枝二越婢一汤证	22
六、麻黄汤证	23
(一) 麻黄汤证正局	23
(二) 麻黄汤证变局	25
七、麻黄汤禁例	27
(一) 尺中脉迟禁、误下尺中脉微禁	27
(二) 胃家寒禁	28
(三) 咽喉干燥禁、淋家禁、疮家禁、衄家禁	28
(四) 亡血家禁	29
(五) 汗家禁	29
八、麻黄汤类证变法	30
(一) 大青龙汤证	30
(二) 小青龙汤证	32
(三) 葛根汤证	33
九、蓄水证	34
十、蓄血证	39
十一、汗吐下火迫变证	44
(一) 汗后表虚里实证治	44
(二) 过汗阴虚阳虚证治	45
(三) 汗后虚满证治	49
(四) 汗后胃中虚冷致吐	50
(五) 汗下后余邪留肺作喘	51
(六) 误治劫津热传阳明证治	52
(七) 误吐下伤胃液胸阳	53
(八) 总论误下变证	56



(九) 误下遂利不止证治	57
(十) 误下损胸中之阳	59
(十一) 下后复发汗表里俱虚	60
(十二) 误汗下导致水气不行	62
(十三) 栀子豉汤证及变法禁例	67
(十四) 结胸证(附寒实结胸)	69
(十五) 脏结证	76
(十六) 痞证	78
(十七) 火逆证	83
(十八) 欲愈候辨证	90
十二、坏病	93
十三、里虚证	95
十四、太阳病类似证辨治	97
(一) 风湿证	97
(二) 十枣汤证	99
(三) 瓜蒂散证	100
(四) 针刺期门法	101
阳明篇	108
概说	108
一、阳明病大纲	108
二、阳明病欲解时	112
三、阳明病清法	113
(一) 白虎汤证	113
(二) 白虎加人参汤证	114
(三) 栀子豉汤证	115
(四) 阳明病清法辨证	116
四、阳明病下法	118
(一) 承气证论述	118
(二) 调胃承气汤证	120
(三) 小承气汤证	121

(四) 大承气汤证	123
(五) 下法辨证	127
(六) 润导法	131
(七) 不可下脉证	132
五、兼太阳少阳病证治	133
(一) 太阳病未罢证治	133
(二) 少阳病未罢证治	135
六、阳明病虚寒证治	137
七、阳明病辨证	139
(一) 中风中寒辨	139
(二) 汗出自愈辨	140
(三) 身如虫行皮中状证因	141
(四) 头痛咽痛辨	141
(五) 谵语郑声及谵语死候辨	143
(六) 潮热盗汗辨	144
(七) 阳绝津亡脉候	144
(八) 衄血先兆	145
八、发黄	147
(一) 发黄证因	147
(二) 寒湿发黄(阴黄)	148
(三) 欲作谷疸脉证	148
(四) 茵陈蒿汤证	149
(五) 栀子柏皮汤证、麻黄连翘赤小豆汤证	150
九、蓄血证	150
十、热入血室	152
少阳篇	154
概说	154
一、少阳病脉证治法大纲	155
二、传经,不传经,欲解时	157
三、小柴胡汤证	159



(一) 小柴胡汤证正局	159
(二) 小柴胡汤证变局	163
(三) 小柴胡汤辨证	164
四、大柴胡汤证	166
五、柴胡汤类证变法	167
(一) 柴胡桂枝汤证	167
(二) 柴胡桂枝干姜汤证	168
(三) 柴胡加芒硝汤证	169
(四) 半夏泻心汤证	170
(五) 黄连汤证	171
(六) 柴胡加龙骨牡蛎汤证	171
六、热入血室	172
刺期门法、小柴胡汤证和自愈证	172
附 合病、并病	176
概说	176
(一) 太阳阳明合病	177
(二) 太阳少阳合病	178
(三) 阳明少阳合病	179
(四) 三阳合病	180
(五) 太阳阳明并病	181
(六) 太阳少阳并病	182
太阴篇	185
概说	185
一、太阴病大纲	185
(一) 太阴病证治提纲	185
(二) 太阴病欲愈脉证	186
二、太阴病欲解时	188
三、太阴病治法	188
(一) 温里法	188
(二) 解表法	189

(三) 表里双解法	189
(四) 先温里后攻表法	190
少阴篇	192
概说	192
一、少阴病脉证大纲	193
二、少阴病欲解脉证	194
三、少阴病欲解时	195
四、少阴病寒化证治	195
(一) 附子汤证	195
(二) 真武汤证	196
(三) 四逆汤证	197
(四) 通脉四逆汤证	198
(五) 白通加猪胆汁汤证	200
(六) 吴茱萸汤证	201
(七) 桃花汤证	201
(八) 灸刺法	202
五、少阴热化证治	203
(一) 热化便血证	203
(二) 黄连阿胶汤证	203
(三) 猪苓汤证	204
(四) 猪肤汤证	205
(五) 甘草汤及桔梗汤证	206
(六) 苦酒汤证	206
(七) 半夏散及汤证	206
(八) 四逆散证	207
六、少阴病兼表证治法	208
麻黄细辛附子汤证、麻黄附子甘草汤证	208
七、少阴病急下存阴证治	209
八、少阴病禁汗禁下证	210
九、少阴病误治	211



十、少阴病可治不可治脉证	212
(一) 阳回可治证	212
(二) 阳不回不治证	212
厥阴篇	217
概说	217
一、厥阴病证候大纲	218
二、厥阴病欲解时	219
三、厥阴病厥热胜复辨	219
四、厥阴病寒热错杂证治	223
(一) 干姜黄芩黄连人参汤证	223
(二) 麻黄升麻汤证	224
五、厥阴病热证治法	225
(一) 白虎汤证	225
(二) 白头翁汤证	226
(三) 小柴胡汤证	226
(四) 小承气汤证	227
(五) 栀子豉汤证	227
六、厥阴病寒证治法	228
(一) 冷结关元证	228
(二) 下虚戴阳证	229
(三) 啰逆腹满证	230
(四) 除中证	230
(五) 蛔厥证治	232
(六) 当归四逆汤证、当归四逆加吴茱萸 生姜汤证	233
(七) 四逆汤证	234
(八) 吴茱萸汤证	235
(九) 瓜蒂散证	235
(十) 茯苓甘草汤证	236
(十一) 厥逆灸法	237

七、厥阴病禁例	238
(一) 不可下例	238
(二) 不可攻表例	239
(三) 呕家有痈脓不可治呕例	240
八、厥阴病辨证	241
(一) 厥阴病欲愈脉候	241
(二) 热除愈不愈辨	241
(三) 渴欲饮水自愈证	242
(四) 下利愈不愈辨	242
九、厥阴病死候	244
 辨霍乱病脉证并治	250
概说	250
辨阴阳易差后劳复病脉证并治	257

总 纲

《伤寒论》是后汉张仲景所著,原名《伤寒杂病论》,是一部既有理论,又有丰富临床经验的中医学经典。本书序文中说:“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……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》……”从这一段话,我们就可以知其理论与经验的丰富了。

《伤寒论》以“三阴三阳”“六经”作为辨证的纲领,是从《素问·热论》六经分证的基础上,进一步充实发展而来的证候分类方法,但和《素问·热论》的六经并不完全相同。《素问·热论》的六经是指实证和热证,有如本论的三阳证,没有虚证和寒证。《伤寒论》则概括寒热虚实而言,此为两者的异同点,也是仲景师古而不泥古,把理论与实践相结合的科学观点。

《伤寒论》既以六经的三阴三阳辨证,所以首先有必要讨论阳证和阴证的鉴别。

一、阳证和阴证初起正局



原文第7条 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。

[提示] 辨别阳证和阴证的大纲。

[讨论]

(1) 证候分析:如图 1-1。



图 1-1 辨别阳证和阴证的基本原则

发热与无热,是本条辨证的关键。但注家对发于阴、发于阳的认识不一致,兹分别在下面讨论。

(2) 对发于阴、发于阳的讨论,大概别之有两大类。

1) 病发于阳,指三阳;发于阴,指三阴——程应旆等。

程氏说:“发热恶寒者,阳神被郁之病,寒在表而里无寒,是从三阳经为来路也;无热恶寒者,阴邪独治之病,寒入里而表无热,是从三阴脏为来路也。”

2) 病发于阳,指太阳之发热者;发于阴,指太阳之无热者——方有执等。

方氏说:“凡在太阳,皆恶寒也。发热恶寒者,中风即发热,以太阳中风言也……风为阳,卫中之,卫亦阳,其病是起于阳也;无热恶寒者,伤寒或未发热,故曰无热,以太阳伤寒言也,发于阴者,言寒为阴,营伤之,营亦为阴,其病是起于阴也。”

以上两说,究竟谁是谁非呢? 我们的意见,两说并不矛盾,因为以阴阳辨证,既适用于六经,也适用于太阳。以六经说,发热恶寒的是发于三阳,尤以太阳为切合,因为三阳皆发热,而太阳的热型是“发热恶寒”,阳明的热型是“但热不恶寒”,少阳的热型是“往来寒热”。无热恶寒者,是发于三阴,尤以少阴为切合,因为太阴病有手足温,厥阴病有寒热往复,而少阴病则无热恶寒。虽然麻黄附子细辛汤证、麻黄附子甘草汤证有反发热者,但属于太阳少阴两感之证,非单纯的少阴病。若以太阳而论,则太阳中风起病即发热恶寒,是为病发于阳;太阳伤寒,初起有未发热者,即为病发于阴。

“六日愈”“七日愈”,是疾病预后的推测,乃根据伏羲氏的河图“水火成数”“阴阳奇偶”等推演而来,这种推断,只言一般,亦不是肯定的。例如:天一生水,地六成之;地二生火,天七成之。阴——水——成数为六(偶数),阳——火——成数为七(奇数)。

水的成数是六,水属于阴,所以说阴数六;火的成数是七,火属阳,所以说阳数七。

阳证和阴证,虽然有一定脉证作区别,但病邪深入,每有阳极似阴、阴极似阳等假象,所以辨别寒热之真假,有讨论之必要。

二、寒热真假辨

原文第 11 条 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。

[提示] 寒热真假的辨证原则。

[讨论] 本条所说的“皮肤”“骨髓”是一种对待之词,主要是说明表面现象和内在本质:皮肤——浅——外,骨髓——深——内。

表面现象易假易惑,内在本质每多真情(图 1-2)。我们应该怎样辨别寒热的真假呢?主要是根据脉证。



图 1-2 辨别寒热的真假

欲与不欲,是病人的内在病情的表现,也是本条辨证的关键,但是仲景只示人以一端,单从欲与不欲来决断病情还是不够的。在临床上应从其他佐证加以证实。例如:①寒证——不渴,渴不欲饮,喜近炉火,喜人偎抱,小便自利,脉浮取有余,沉取不足,舌胖嫩,苔滑润等。②热证——口渴,喜冷饮,扬手掷足,厥而手足心热,溲赤热痛,脉浮沉皆有力,舌绛,苔燥黄。

以上举例,寒证或热证症状并非一应俱全,有时只具其中一部分。

上面讨论的阳证和阴证,寒热真假,只是一般的原则,为了具体解决问题,还必须结合六经证状作进一步的分析。下面我们按六经的次序,首先研究“太阳病”。