

傷寒論之研究

閔詒署



傷寒論之序研究三卷

名山縣立中學校

國文書院

惠存

伍經宜賜

葉未有

自敘

『辜負胸中十萬兵，

百無聊賴以醫名；

誰憐愛國千行淚，

說到胡塵意不平！』

傷寒論之研究，予研究傷寒論所爲作也。書既成之明年，歲在壬午，暮春三月，亟謀付梓，公之同好，伍律寧乃自叙之曰：傷寒論，後漢長沙太守仲景張機著，晉王叔和撰次，經六朝隋唐而未見表章者。至宋治平中，始命儒臣校定，高保衡、孫奇、林億等叙，載開寶中。（開寶宋太祖年號）節度使高繼冲曾編錄進上，然文理舛錯，未嘗攷正。歷代雖藏之書府，亦闕于校讎。金元以來，解是書者，三百有餘家，文獻多至四百三十有餘種（連日本）。中土學者，大氏可分三等：陋若陶華，妄若舒詔，僻若黃元御，怪若託古派，弗與焉。依據古經，言必有則，而不能通仲景之旨者，成無已是也。才辯自用，顛倒舊編，時亦能解前修之執，而或甚焉者，方有執喻嘉言是也。假借氣

運，附會五行，變實用之書爲立談者，陳念祖張志聰是也。去此三繆，其能創通大義，有所貢獻者，浙有柯氏（韻伯）；分擘條理，庶幾可讀者吳有尤氏，（在涇）。近頃西化東漸，科學是尚，國中以科學原則整理而詮解之者，日益以衆；若杭餘章氏太炎，武進惲氏鐵樵，川沙陸氏淵雷，南海譚氏次仲，其著也。然章氏祖述柯氏、日人喜多村之說，以論斷六經相表裏之義，及表章其實用精神外，概未解釋，尙少貢獻。惲氏未脫小說家作風，雖有經驗可取，但理想色彩太濃，鑿說重疊，客觀精神斯滅。陸氏以樸學方法標榜，商榷文詞，多所創獲；然缺乏中心思想，無一貫條理。又輕引東人學說自重，未免雷附爲憾。嗟夫！自有傷寒論至於今，千有餘歲，差能自立者，不過數人；而之數人者，又未足以語于科學著述。其能首尾一貫，發見仲景之科學的精神與價值，卓然出于柯、尤……而上者，能有幾人？

×

予之爲是言也，蓋有充份憑據，非徒信口雌黃已也；今請以顯例實吾說焉。傷寒論，包括五種傷寒，以六經鈐百病，正治權變救逆之術，胥由是出；對此綱領，無真切了解，而曰能了解仲景，未之有也。不圖宋金以來，六經有日傳一經之說，太陽有

三方鼎峙之論，拘文、則以太陽爲旁光，妄稱傳足不傳手，則以少陰爲腎。方喻之徒，又以己意變亂。其後張錫駒陳念祖雖少慎，而更以氣運相皮傅，瑾瑜匿瑕，川澤內汚，使人違之不能，從之不可。自斯學傳之日本，爲說者亦數十家，其解釋，其運用，變化從心，不執故常，頗視中土爲精進；然亦多昧于大體，惟瑣屑之是務。若吉益東洞，若丹波元簡父子，若中西惟忠，若山田正珍，若湯本求真，對六經問題，皆無的解，勿庸深論。有喜多村者，嘗輯傷寒疏義，序文中討論六經一節，尙有新義。其言曰：

『本經無六經字面，所謂三陰三陽，不過假以標表裏寒熱虛實之義，固非藏腑經絡相配之謂。……所謂三陽三陰，所以標病位也。……凡病屬陽屬熱屬實者，謂之三陽；屬陰屬寒屬虛者，謂之三陰。……然其傳變，則太陽與少陰爲表裡，少陽與厥陰爲表裏，陽明與太陰爲表裏。是以太陽虛則少陰，少陰實則太陽；少陽虛則厥陰，厥陰實則少陽；陽明虛則太陰，太陰實則陽明。——是乃病傳變化之定理，三陰三陽之大畧也。』

是說也，惲氏得之，視若瓊寶，以爲道在是，色然喜，以告於餘杭章氏焉。章氏曰：

「此義柯氏已先發之，獨不及少陽厥陰耳。」章氏乃補爲之說，曰：

「夫仲景自言撰用素問，必不事事背古。自有素問以至漢末，五六百歲，其間因革損益亦多矣，亦寧有事事牽于舊術哉？余謂少陰病者，心病也。心臟弱，故脉微細；血行懈，故不能排逐客邪而爲厥冷；偶有熱証，亦所謂心虛者熱收于內也。若太陽病，則對少陰病爲言；心臟不弱，血行有力，故能排其客邪，外抵孫絡肌膚而爲發熱。此不必爲膀胱小腸也。（原注——篇中唯桃仁承氣湯証爲熱結膀胱。抵當湯丸証爲小腸瘀熱。然祇其一端。）陽明病者，胃腸病也。胃家實之文，仲景所明著；其極至于燥屎不下。若太陰病，則對陽明病爲言，以胃腸虛，故腹滿而吐，自利益甚。此不必爲脾也。（原注——篇中有胃氣弱之文。又有脾家實之文。知脾本胃之通稱。）少陽病者，三焦病也。津液搏于邪而不能化，故口苦咽乾。其自太陽轉入者，則上中二焦皆腫硬，故乾嘔脹滿。津液與邪相結，邪熱被阻，不得外至孫絡，故往來寒熱。若厥陰病，則以進于少陽爲言：消渴，甚于口苦咽乾也；吐衄，甚于乾嘔也；熱厥相間，甚于往來寒熱也；或在上，則氣上撞心，心中疼熱，甚于脅滿也；或在下，則下利膿血，是爲下焦腐化，甚于上中二焦腫硬也。此不必爲肝與心主也。然則少陰陽明少陽三者，撰

用素問不違其本；太陽太陰厥陰三者，但以前者相校，或反或進名之，又不規規于素問之義。』

章說如此，惲陸之說亦如此，故六經問題，迄今僅得似是而非之解答而已。吾謂太陽少陰，可相表裏；陽明太陰，可相表裏；獨少陽厥陰，則不可以表裏釋之；何則？厥陰詞義，本自支離，易曰：「中心疑者其辭支」，起仲景于九泉，亦將無詞否認也。一而所以有此篇之設者，徒以因循素問，以符古說之目，乃出于湊集耳。柯氏之不論，良有以也。喜多章氏強作解人，義果通乎？淵雷陸氏，素依章氏以自重，對此問題，獨不苟附；亦曰眞理所在，不容苟附而已。若譚氏次仲，則異於是；融會新智，發皇古義，當之而無愧色。譚氏曰：『傷寒論，急性傳染病之總論也。六經者，六個証候群之代名也。有五定則，是仲景所守，而爲全書之骨幹：曰對証療法；曰體質療法；曰三藏四變之診察法；曰無範圍應用解熱劑；曰禁汗吐下之濫用；是也。』又曰：『體質可以不講，病理不可不明。』嗚呼！是亦足矣。吾所謂首尾一貫，發見仲景之科學的精神與價值，卓然出于柯、尤而上而者，譚氏而已。

×

章公太炎曰：『余聞之莊生，荃者所以在魚，得魚而忘荃。蹠者所以在兔，得兔而忘蹠。夫醫以愈病爲職，不貴其明于理，而貴其施于事也；不責其言有物，而責其治有效也；治苟有效，無異于得魚兔，安問其荃與蹠爲？』章氏又曰：『醫者，以療病爲任者也；得其療術，卽病因可以弗論。療病者，以病所爲據依者也；得其病所，則治不至逆。隨所在而導之，可矣。』傷寒論爲論証狀定療術之書，誠如所論。然亦知論証狀不及病因，重經驗而輕原理，其始也，不能以原理活用經驗，整理經驗，其終也，將必并經驗而失之之弊歟？逆流操舟，不進則退。醫學亦然；苟不日深其研究，將必不能保其粗淺之經驗。從莊生之說，進步無望，曷足爲貴？仲景當日，科學未明，受種種限制，病因無由探討；又不滿氣運生尅之說，故畧去弗論。然原因不明，疾病之個性亦不明；個性不明，則處置之方法亦必粗疏；如以一般對証療法施諸有特殊嚴重之病，則盲人瞎馬之險，所不免矣。夫見病知源，豈仲景所不欲哉？徒以時代限制，無由致之耳。假令仲景而在，其必曰：吾兼攻究病因，明其個性，續爲『傷寒各論』，弗敢以此自劃也。奈之何章陸二子，生今之世，持此空疏之論，不鼓勵後學爲病原之窮究乎？爲古人辯，不覺自入歧途，以此爲仲景之特點，爲仲景精神之所在

；又以爲有此精神特點，即可與進一步之醫學分庭抗禮；真所謂漁父傲上望，灑鹽之
咤抗大儒也；豈不謬哉！？



客曰：吾子何爲而作是書哉？宋元之時，科學未明，氣運之說瀰漫，故繆論充塞。
今子生逢開明之世，以科學整理之者日益衆；且有譚君之書在，綱舉目張，循序日
進，斯可矣。今子所論，欲以何明？夫著述，欲遂其志之爲也。昔西伯囚羑里，演周
易；孔子厄陳蔡，作春秋；屈原放逐，賦離騷；左丘失明，厥有國語；孫臏斷足，而論
兵法；不韋遷蜀，世傳呂覽；韓非囚秦，說難孤憤；子長腐刑，史記以成；仲景感往
昔之淪喪，傷橫天之莫救，乃著傷寒；此人皆有所鬱塞，不得通其道，故述往思來，垂
空文以自見。今吾子亦有所鬱塞乎？律寧對曰：唯唯，否否，不然。予聞之：「爲天
地立心，爲生民立命，爲往聖繼絕學，爲萬世開太平。」大丈夫立天壤間，固當如是
，宋儒豈欺我哉！且夫譚氏之書，善則善矣。然詳于大綱，而畧于細節；細節爲施療
據準；細節不詳，是不便于實用也。詳于解釋仲景，而忽于舊注之辨正；群言淆亂，
滋蔓難圖，是不便于研究也。拘于叔和之舊編，漫立回次，（全書連霍亂、陰陽易，分爲二

百八十七回（或數節作一回，或一節二回。）回無節目，缺乏中心，不成單元，概念難得；是不便于記誦也。矧其書于仲景原著之錯誤，未能作具體而不客氣之批判，是不能完成學術建設之使命也。有此四蔽，美猶不足，故學者以爲歎！

若夫拙箸：根柢科學，擅絕玄談，不作迷離彷彿之辭，與譚箸相同外，則嚴守學術立場，不循漢唐義疏之例，大刀闊斧，作分析的綜合的批判的研究；務使原著之真僞得失，皎然畢呈；是者揚之，錯者舍之，吾愛仲景，吾尤愛真理，區區之心，竊慕此耳。

根柢一定原則，爬疏整理，貫串全書，使有明確之系統，亦與譚箸相同。然將正文尋出各個中心，以病狀療法方藥三者，爲之分組，合併解釋；組有子目，自成單元，則譚著不吾若也。至節文次序：不復拘于叔和之舊次，緒論性質者在前，各論性質者殿後；無方藥者在前，有方藥者在後。病狀之次序：亦虛而實，實而虛；淺而深，深而淺；使組組之間，層次啓接，條理井然；仲景之大綱領以明，節目亦瞭如指掌，固不止于便記誦已也。夫中國學術，向乏邏輯；中醫尤甚。今欲發皇古人之幽光潛德，舍此其何之？

根據文化建設原則——批判既往，把握現在，創造將來——對仲景爲忠實之批判，對荒謬注說，嚴加糾正，亦譚著所不及。夫爲發皇真理，保持學術立場，律寧不敏，不知醫聖與道統之爲何物也。傷寒論，自宋以還，在衛道思想與奴隸根性濃沃氛圍之下，尊爲聖經，聲譽揚溢，孰有敢發其誤者？然傷寒論豈真無錯誤哉？甚易見耳。如過言汗禁；過言早下；以誤下爲結胸之原因；以溺濇爲黃疸之原因；以發汗利尿爲熱病增惡之原因——由此遂開後世溫病派養陰清熱方法之厲階——非誤而何？如不脫經脉觀念，（由六經之組織及系統知之）五行思想，（例如太陽篇廿六組末二節）界說不明，（如結胸與痞，合病與併病。）針灸無方：凡此非一派糊塗概念耶？在三百餘節書中，將病情任意割裂，系統零亂，使讀者如觀雲端遊龍，見首不見尾；又如厥陰篇之不顧病理，迷離惝恍，湊集成書：凡此諸端，非傷寒論之缺點乎？竊謂指出仲景之錯誤，其功德尤大于爲仲景文過；今發春秋之筆，爲嚴正之詞，豈好辯哉？不得已也。

自宋元以來，傷寒論已支配全部中醫，全部中醫亦依以爲命焉。然傷寒自傷寒，讀者自讀者，拚命鑽研，垂老氣盡，仍不知傷寒論之爲何物，亦不能運用傷寒論之方法。舉國如斯，迄今依然，即四百三十餘種之文獻考之，毫無進步，即其明證。是仲

景書之不可以讀耶？抑中醫之爲低能耶？斯又二者之互爲因果矣。據吾估計，今日全國正式中醫，仍有三十萬人，三十萬人者，又皆受傷寒論之支配而不知應用之者也。今以每醫日診十人計，即每日受傷寒論之支配者有三百萬人。醫者瞎馬盲人，病者午夜臨淵；此情此景，深可悲憫！今本箸根據「把握現在」「切合實用」之旨，抉之剔之，淘之揚之，務期詞義憭然，方法可用；使傷寒論之廬山畢露，無所遁形；藥理療法病理諸大端，更以新近發明者補充之。經此次清算之後，是者存之，非者去之；眞者揚之，僞者黜之；一以拯衆生之疾苦，一以節來哲之精神，庶不再以仲景爲治療傀儡，與陳死人爲鄰，向故紙堆中討生活也。

律寧頂立天壤間，五七寒暑。際茲抗建時代，正庶類貢獻一技之時；祇以先人乏丹書剖符之封，交遊遂少青雲之助；上之不能急國難，興師雪恥；下之不能走私屯積，發國難財：一事無成，固其宜也。在此家園兩度淪陷、餓殍載途，人將相食之日，予亦全家忍饑，待死須臾；所以焚膏繼晷以成此書者，何也？曰，仁心一點，堅貞如佛家舍利，劫火雖烈，燒之猶不失也。客曰，美哉！請書以爲叙。

傷寒論之研究目錄

卷上

自叙

一 ······ 五

太陽篇第一

一 ······ 三〇

第一組 太陽病總論

一

第二組 桂枝湯証治

一八

第三組 桂枝湯禁

二三

第四組 服桂枝湯後治法

一二五

桂枝二麻黃一湯 白虎加人參湯

桂枝去桂加茯苓白朮湯

第五組 桂枝湯加味法

二八

桂枝加葛根湯 桂枝加厚樸杏仁湯

桂枝麻黃各半湯 桂枝二越婢一湯

第六組 第三組

不可發汗之體質

五三

桂枝加芍藥生羌人參湯
小建中湯

第七組 麻黃湯証治

三五

第八組 大小青龍湯証治

三八

大青龍湯

小青龍湯

第九組 葛根湯証治

四二

葛根加半夏湯

疾病處置之次序

四三

調胃承氣湯

四逆湯

第十組 逆吐之變

四七

第十一組 逆下之變

五〇

赤石脂禹餘糧湯

五五

卷中

第十七組

一再誤治之救逆

八三

乾光附子湯

芩桂朮甘湯

茯苓四逆湯

旋覆代赭石湯

第三組 逆汗之變及其他

五七

大黃連瀉心湯

第四組 火逆証治

六一

桂枝去芍藥加蜀漆龍骨牡蠣湯

桂枝甘草龍蠣湯

第五組 汗後証治

六八

桂枝加附子湯

甘草乾光湯

芍藥甘草湯

麻杏石甘湯

桂枝甘草湯

真武湯

芍藥甘草附子湯

苓桂甘棗湯

厚樸生姜半夏甘草人參湯

生羌瀉心湯

第六組 下後証治

七九

小柴胡湯

柴胡桂枝乾光湯

大柴胡湯

柴胡加芒硝湯

甘草瀉心湯

桂枝人參湯

第十八組

一再誤治之救逆

八三

乾光附子湯

芩桂朮甘湯

茯苓四逆湯

旋覆代赭石湯

第七組 桔子豉湯証治

八七

桔子甘草豉湯

桔子生姜豉湯

桔子甘草湯

桔子乾光湯

第八組 五苓散証治

八九

大陷胸湯

桔子厚樸湯

第九組 結胸臟結証治

九二

小陷胸湯

文蛤散

柴胡湯証治

一〇〇

柴胡桂枝湯

柴胡桂枝湯

柴胡桂枝湯

柴胡桂枝湯

柴胡桂枝湯

柴胡桂枝湯

半夏瀉心湯

半夏瀉心湯

第二組 白虎湯証治

一一六

第三組 証狀上(熱實)

一三四

第三組 膀胱炎証治

一一七

第三組 証狀下(寒虛)

一三七

第四組 桃仁承氣湯 抵當湯

抵當丸

第四組 診察法

一三九

第五組 胃腸証治舉隅

一二二

第五組 治療原則

一四〇

第六組 附子瀉心湯 瓜蒂散

黃芩湯

第六組 一般解熱劑之應用

一四二

第七組 黃芩加半夏生羌湯 黃連湯

黃連湯

第七組 三承氣湯証治

一四五

第八組 桂枝附子湯 去枝加白朮湯

桂枝湯

第八組 黃疸証治

一五四

第九組 甘草附子湯 刺法舉隅

刺法

第九組 腸道病治法舉隅

一五六

第十組 心臟病治法舉隅 灸甘草湯

心臟病

第十組 胃腸雜病

一五六

第十一組 蒜苔湯 麻黃連葛赤小豆湯

蒜苔湯

第十一組 胃腸雜病

一五六

第十二組 楊子仁丸 猪苓湯

楊子仁丸

第十二組 胃腸雜病

一五六

第十三組 吳茱萸湯 蜜煎

吳茱萸湯

第十三組 胃腸雜病

一五六

卷下

陽明篇第二

一一三……一六二

太陰篇第四

一六六……一六九

一六六

少陽篇第三

一六三……一六五

一六五

第一組 陽明病總論

一一三

第一組 太陰病總論

一六六

第二組 治法

桂枝加芍藥湯

桂枝加大黃湯

厥陰篇第六

一八六……二〇三

少陰篇第五

一六九……一八五

第一組 厥陰病總論 一八六
第二組 厥逆 一八八

少陰病總論 一六九
診察法 一七一

一七一

當歸四逆加吳萸生羌湯
烏梅丸

第三組 四逆輩証治

一七三

附子湯 白通湯

白通湯

第三組 厥熱 一九一

麻黃升麻湯

一九一

第四組 厥利 一九六

乾姜苓連人參湯

一九六

第四組

一八〇

白通加胆汁湯
(真武湯加減法)

通脈四逆湯

第四組 厥利 一九六

麻黃升麻湯

一九六

咽喉病治法舉隅

一八〇

第五組 下利 一九七

白頭翁湯

一九七

白通加胆汁湯
(真武湯加減法)

通脈四逆湯

第五組 厥利 一九六

白頭翁湯

一九六

第五組 雜治

一八一

第六組 嘘吐 二〇一

白頭翁湯

二〇一

第七組 瞳逆 二〇二

白頭翁湯

二〇二

麻黃附子細辛湯

麻黃附子甘草湯

通行本有霍亂篇，及陰陽易差後勞復篇，
今以無大價值皆畧去，合併注明。

黃連阿膠湯

四逆散

桃花湯