

傷

寒

(西医学习中医资料)

济南铁路局中心医院

一九七八年一月

## 编写说明

“伤寒”是祖国医学的重要组成部分，也是西医学习中医的必修课之一，根据毛主席一九五八年对西医离职学习中医班批示的精神，为了帮助西医更好地、系统地学习中医、中药知识及临床实践应用，特编写本书，以供参考。

一，本书系根据上海中医学院中医基础理论教研组一九七六年六月出版的，根据〔汉〕张机(仲景)述，明代赵开美复刻的，宋本《伤寒论》所编印的《伤寒论》为基础，加以归纳、整理、注释而编写的，为了保持《伤寒论》的原著精神，正确理解“伤寒”的辨证论治，对原著所列的三百九十八条，一百一十二方，未做任何删改与补充。

二，鉴于原条文古奥难懂，前后顺序错杂，故对原条文顺序加以适当归纳、调整，并均加以简单注释，“简释”中虽力求简单扼要，通俗易懂，但因原条文含义复杂，所指不同，对用现代语难以解释的原著，则仍以原文注释，以防其与原意不符，对个别词句加以必要的“按”“注”，有疑条文，亦不予强解。为了准确地解释条文原意，尽量以《伤寒论》自注为主，如桂枝汤的解肌祛风、调和营卫，即以第(16)及(95)条为据，个别条文是引自内圣及后世注释。

三，《伤寒论》也是我国最早的重要方书，全书共列一百一十二方，成为《伤寒论》的重要组成部分，也是以方论证的重要依据，为了正确理解所出方剂条文之原意，对散在各章节中出方条文加以必要的集中和调整，以便更好地理解其功用及主治，必要者亦复出于原出章节，以免偏移出方之原意，如桂枝汤之条文，就有20条之多，几乎分别于各章，除在太阳病第一节中做必要的集中外，仍适当地复出于原出各章。为了避免与方剂学重复，扼要地叙述其主要方义，未做组方详解。方中所列药味、用量、用法，均系原著所载。

四，本书共按六经分为六章，即太阳病，阳明病，少阳病，太阴病，少阴病，厥阴病及附一；霍乱，附二；阴阳易差后劳复。

每章中均有概述，章下设节。概述部分则多以各章首列条文为依据，概述各病之提纲、成因、传经、主证及转归等。每节中则立有主证，辨证论治及随证加减等，主要是以出方条文为据，未加删补。因对原条文加必要的选辑，所以本书条文顺序与原著有所变动，但其编号则仍以原著为准。第一章太阳病共分九节，此因原著之“辨太阳病脉证并治上、中、下三篇，均并为太阳病一章，故其分节较多。

五，为了帮助西医系统地学习中医，准确地理解原著精神，本书在编写中，未采用中西医结合的方法，以免有误。一般西医特别是有一定临床经验的西医，在伤寒论中对热证所进行的辨证论治，也会较容易地与西医辨病的现代医学结合在一起加以领会。

# 目 录

概 论 .....	( 1 )
<b>第一 章 太阳病 .....</b>	<b>( 3 )</b>
第一节 太阳中风 (桂枝汤证) .....	( 6 )
第二节 太阳伤寒 (麻黄汤证) .....	(15)
第三节 太阳风寒 (葛根汤证) .....	(20)
第四节 蓄 水 (五苓散证) .....	(22)
第五节 蓄 血 (抵当汤证) .....	(24)
第六节 结 胸 (陷胸汤证) .....	(26)
第七节 瘔 (泻心汤证) .....	(31)
第八节 虚 烦 (栀子豉汤证) .....	(36)
第九节 误治变证 .....	(39)
<b>第二 章 阳明病 .....</b>	<b>(50)</b>
第一节 胃 家 实 (承气汤证) .....	(54)
第二节 阳明里热 (白虎汤证) .....	(63)
第三节 阳明发黄 .....	(65)
<b>第三 章 少阳病 .....</b>	<b>(67)</b>
第一节 少阳主证 (小柴胡汤证) .....	(69)
第二节 少阳兼证 (大柴胡汤证等) .....	(72)
第三节 热入血室 附: 刺期门 .....	(75)
<b>第四 章 太阴病 .....</b>	<b>(78)</b>
辨证论治 (理中汤证) .....	(78)
<b>第五 章 少阴病 .....</b>	<b>(81)</b>
第一节 少阴病主证 (四逆汤证) .....	(84)
第二节 少阴病兼证 .....	(86)
<b>第六 章 厥阴病 .....</b>	<b>(94)</b>
第一节 辨生死转归 .....	(96)
第二节 辨证论治 .....	(99)
<b>附一 霍乱 .....</b>	<b>(105)</b>
<b>附二 阴阳易差后劳复 .....</b>	<b>(107)</b>
<b>方解及索引 .....</b>	<b>(109)</b>

# 伤寒

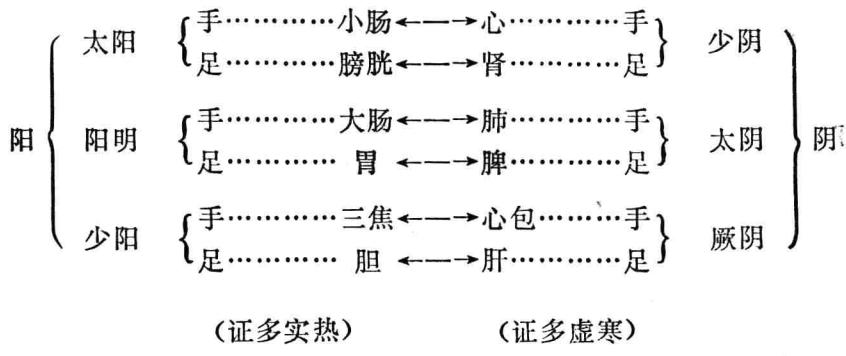
## 概论

“伤寒”是外感热病的总称，阐述伤寒辨证论治的专书，是后汉张仲景所著的《伤寒论》。原著为《伤寒杂病论》，约成书于三世纪，该书包括伤寒及杂病两部分，后经晋王叔和将原书的伤寒部分整理为《伤寒论》，至宋代又经林亿等加以校整，将全书分为十卷，共有三百九十七条，一百一十二方，现通用的《伤寒论》有两种版本”一是宋版本，现未见原刻，只有明代赵开美的复刻本，也称“赵刻本”。一是成注本，由宋成无己所注解。关于该书的杂病部分，则由后世整理为《金匮要略》。

《伤寒论》是从《内经》《难经》有关伤寒理论的发展，伤寒之所以成为外感热病的总称，系根据内经《素问·热论》所载：“今夫热病者，皆伤寒之类也。”《难经》亦载有：“伤寒有五：有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病。”此均说明伤寒是外感热病的总称。

《伤寒论》中对伤寒的辨证，是以六经（包括所属脏腑）为辨证基础，而以阴阳为总纲，辨病在表里的寒热、虚实，同时也指出了营卫气血等辨证关系。此辨证方法虽亦见于《内经》但其内容却有所不同。《内经》虽述及伤寒之病证、病机及传经等，但未述及具体见证，及理法方药，其传经规律亦与伤寒论有异，现据“伤寒论”中的六经为辨证基础，以阴阳为总纲的辨病在表里的寒热、虚实及其所属脏腑关系等，分别归纳整理示意如下：

### 腑（相表里）脏



六经主证及其传变，六经伤寒的主证及传变规律《伤寒论》与《内经》亦有所不同，《伤寒论》之太阳病，为外感初起之表证，如脉浮、头项强痛、恶寒，根据病的发展，进一步化热入里而转为，胃家实之阳明证；或转入以往来寒热、胸胁苦满为主之半表半里证的少阳证，三阳经之证属实热，正气未衰与邪相争。由阳转阴示正气已衰病邪未减，病在太阴者证见腹满而吐，食不下，自利等脾胃虚寒之证，转属少阴则见脉微细、但欲寐之以心、肾虚寒为主的全身虚寒之证；转属厥阴可见以“厥”为主的病情垂危之证。总之六经是伤寒之辨证基础，依序辨证伤寒之全部过程，并以此说明其发展规律。

**论治：**伤寒论对伤寒之论治，则根据风寒等外邪之感伤于人，及由寒化热，由表入里，由实变虚，由阳而阴等，正邪相争之复杂见证，进行辨证论治，主要有解表、发汗、调和营卫、祛风散寒、清热泄实，以及扶正祛邪、回阳益阴、补虚救逆，具体运用了汗、吐、下、和、温、清、补、消等法。

# 第一章 太阳病

## 概 论

太阳经有；手太阳小肠，足太阳膀胱，并与手少阴心，足少阴肾相表里。足太阳膀胱之经脉，起于目内眦，上额交巅，络脑下项，挟脊抵腰，络肾属膀胱。手太阳小肠之经脉，起于小指外侧，循背至肩，下行络心属小肠。

太阳主表，邪之侵人，太阳先受，其证有中风、伤寒之不同，太阳经所属之腑为小肠与膀胱可见蓄水、蓄血等证。现根据原文（1）—（11）条，对太阳病概述如下：

【1】 太阳之为病，脉浮、头项强痛而恶寒。

简释：本条为太阳病之提纲，脉浮、头项强痛而恶寒是太阳病之主证。

按：伤寒六经各经病之首条（除阳明病为第二条）均有……之为病，提出该经病之提纲，现归纳列下

太阳之为病，脉浮、头项强痛而恶寒。（1）

阳明之为病，胃家实是也。（180）

少阳之为病，口苦、咽干、目眩也。（263）

太阴之为病，腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛。若下之，必胸下结硬。（273）

少阴之为病，脉微细，但欲寐也。（281）

厥阴之为病，消渴，气上撞心，心中疼热，饥而不欲食，食则吐蛔，下之利不止。（326）

【2】 太阳病，发热、汗出、恶风、脉缓者，名为中风。

简释：太阳病中风之主要脉证是；发热、汗出、脉缓。此系风邪中人所致，故名中风。

按：六经病、各经均有中风之条文。

【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。

**简释：**此为太阳病伤寒之主要脉证；已发热或未发热，必恶寒、体痛、呕逆，脉紧。此系寒邪伤人所致，故名伤寒。

**注：**脉阴阳俱紧：阴脉，指重取或指关下。阳脉，指轻取或指关上而言。

**【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。

**简释：**伤寒一日受之于太阳，脉若静（未变化）者，为不传（传变，或传经）；若颇欲吐，躁烦，脉由浮变为数急者，此为传也。（由太阳传给少阳，或阳明）

**【5】** 伤寒二三日，阳明、少阳证不见者，为不传也。

**简释：**伤寒二三日不解，当传给少阳或阳明，如不见阳明或少阳证者，虽已二三日，亦不能传。

**【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，时瘞疭；若火薰之，一日尚引目，再逆促命期。

**简释：**此条主述温病，风温与伤寒之鉴别。温病，发热而渴，不恶寒。风温，发汗已，身灼热、脉阴阳俱浮、自汗出、身重、多眠睡、鼻息必鼾（呼吸声粗）、语言难出等。若被误下（伤耗津液），则小便不利、直视失溲（小便失禁）。若被误火（津液受灼）、则身轻微发黄，剧者如惊痫、时瘞疭（抽搐、痉挛）。若再误以火薰，一误则误，一逆尚可延时日，再逆促命期（危及生命）。

**【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。

**简释：**病之发于阳，发热恶寒，七日愈，因阳数是七；病之发于阴，无热恶寒，六日愈，因阴数是六。

**【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。

**简释：**太阳病主证之头痛至七日以上自愈，是因行其经尽（六日为行经一周）。若有再传之趋向，可针阳明经，使病不由太阳传给阳明。

【9】 太阳病欲解时，从巳至未上。

按：六经病，均有欲解时之条文，现归集以供参考，不予以强释；

太阳病欲解时，从巳至未上（9）

阳明病欲解时，从申至戌上（193）

少阳病欲解时，从寅至辰上（272）

太阴病欲解时，从亥至丑上（275）

少阴病欲解时，从子至寅上（291）

厥阴病欲解时，从丑至卯上（328）

【10】 风家，表解而不了了者，十二日愈。

简释：素易中风者，患太阳病表解而不全愈者，须十二日愈（六日一经尽，十二日为二次经尽）

【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。

简释：病人身大热，反欲得衣，是热在表，寒在里（真寒假热）；病人身大寒，反不欲得衣，是寒在表，热在里（真热假寒）。

据上述条文所载，太阳病之提纲是：头项强痛而恶寒、脉浮。其证属表，有中风及伤寒之分，如为风邪所中，则证见：发热、汗出、恶风、脉浮缓等，此名中风。如为寒邪所伤，必恶寒、发热或未发热、脉浮紧等，此名伤寒。

太阳病之传经；一日太阳受之，一日传一经，二日阳明受之，故二三日，不解，即有传给阳明或少阳之可能，但也提出，太阳病，头痛七日以上自愈者，以行其经尽故也。说明六日始行其经尽，再传阳明。同时还提出，病有发于阳者，发热恶寒，七日愈，发于阴者，无热恶寒，六日愈，此因阳数是七、阴数是六，而与传经无关。

太阳病伤寒与温病及风温之鉴别；温病为发热而渴，已不恶寒。风温，若发汗后，身灼热等。

太阳病，宜审辨内外寒热之真假，身大热，反欲近衣，此为表热里寒（真寒假热）；身大寒，反不欲近衣，此为表寒里热（真热假寒）。

太阳病在表，治宜发汗解表，禁下或火薰。

# 第一节 太阳中风（桂枝汤证）

## 原文选辑及简释

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

简释：卫为阳，营为阴，阳浮而阴弱者，为营卫不和之脉，故阳浮热自发，阴弱汗自出，可见啬啬（音色）恶风，淅淅（音夕）恶寒，翕翕（音吸）发热，鼻鸣，干呕等，桂枝汤主之。

注：啬啬、淅淅、翕翕、形容恶风、恶寒、发热之貌，其证较轻。

【13】 太阳病，头痛、发热、汗出、恶风，桂枝汤主之。

简释：此为太阳中风，桂枝汤之主证；即头痛、汗出、发热、恶风。

【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。

简释：太阳病，误下，其气上冲者，示正气未衰，邪未内陷，可用桂枝汤解表，不上冲者，因误下引邪内陷，无力上冲，故不可与桂枝汤。

【16】 太阳病三日，已发汗，若吐、若下、若温针，仍不解者，此为坏病，桂枝不中与之也。观其脉证，知犯何逆，随证治之。桂枝本为解肌，若其人脉浮紧、发热、汗不出者。不可与之也。常须识此，勿令误也。

简释：太阳病三日，若已用发汗、吐、下、温针等法，仍不解者，此为误治之坏病，桂枝汤不可与之。应观察其脉证，知犯何逆，随证施治。

桂枝汤，本为解肌而用，若脉浮紧、发热、汗不出，此为太阳伤寒而非中风，不可与桂枝汤、常须知此，以免有误。

【17】 若酒客病，不可与桂枝汤，得之则呕，以酒客不喜甘故也。

简释：酒客有湿热内蕴，桂枝汤辛温而甘，故服后易呕。

【19】 凡服桂枝汤吐者，其后必吐脓血也。

简释：服桂枝汤吐者，其人或素有蕴热，因桂枝汤性温，使热益甚故致呕，甚者迫血妄行而吐脓血。

**【24】** 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。

**简释：**太阳病，开始服桂枝汤，证未解反烦者，此为邪盛药轻，非但表不解，而有入里之象，故可先刺风池、风府二穴，先除其邪，再服桂枝汤调和营卫即愈。

**【42】** 太阳病，外证未解，脉浮弱者，当以汗解，宜桂枝汤。

**简释：**太阳病，外证不解，脉浮弱者，为表邪已弱，当以汗解，以桂枝汤取微汗即可。

**【44】** 太阳病，外证未解，不可下也，下之为逆；欲解外者，宜桂枝汤。

**简释：**太阳病，外证未解，不可用下法，欲解外证，宜桂枝汤。

**【45】** 太阳病，先发汗不解，而复下之，脉浮者不愈。浮为在外，而反下之，故令不愈。今脉浮，故在外，当须解外则愈，宜桂枝汤。

**简释：**太阳病，发汗不解又下，脉仍浮，太阳病不愈。此所以不愈者，是因有外证，误用下法所致，脉浮为外证，宜以桂枝汤解外。

**【53】** 痘常自汗出者，此为荣气和。荣气和者，外不谐，以卫气不共荣气谐和故尔。以荣行脉中，卫行脉外。复发其汗，荣卫和则愈，宜桂枝汤。

**简释：**病常自汗出，是荣气和，荣（营）气虽和，外（卫）不谐（和），是卫气不共荣气谐和所致。因荣行于脉中，卫行于脉外，再发其汗，使营卫和则愈。

**【54】** 病人脉无他病，时发热、自汗出，而不愈者，此卫气不和也。先其时发汗则愈。宜桂枝汤。

**简释：**病人脉无他病（无里证），时发热、自汗出，而不愈，是卫气不和所致，先其时发汗，使卫气和则愈。宜桂枝汤。

**【56】** 伤寒不大便六七日，头痛有热者，与承气汤；其小便清者，知不在里，仍在表也，当须发汗；若头痛者必衄，宜桂枝汤。

**简释：**伤寒不大便六七日，头痛有热，为病已转阳明，可与承气汤，小便清者，知不在里，仍在表，当以汗解，宜桂枝汤。头痛是阳气怫郁于上，必有鼻衄。

**【57】** 伤寒发汗已解，半日许复烦，脉浮数者，可更发汗，宜桂枝汤。

**简释：**伤寒（以麻黄汤）发汗，半日左右又烦，脉象浮数，知表邪未解，可更用桂枝汤发汗。

【91】 伤寒，医下之，续得下利清谷不止，身疼痛者，急当救里；后身疼痛，清便自调者，急当救表，救里宜四逆汤，救表宜桂枝汤。

简释：伤寒误下后，下利清谷不止属里，虽身有疼痛（属表），此以里为急，急当以四逆汤救里，以后身疼痛，下利自调者，此为表急，当以桂枝汤救表。

【95】 太阳病，发热、汗出者，此为荣弱卫强，故使汗出。欲救风邪者，宜桂枝汤。

简释：太阳病之发热、汗出是荣（营）弱卫强，营卫不和所致，风邪中人，卫气与之相争，汗出腠理开，故营弱而使汗出，宜以桂枝汤救治风邪。

【276】 太阴病，脉浮者，可发汗，宜桂枝汤。

简释：（见太阴病）

【387】 吐利止而身痛不休者，当消息可解其外，宜桂枝汤小和之。

简释：（见霍乱）

【234】 阳明病，脉迟、汗出多、微恶寒者，表未解也，可发汗，宜桂枝汤，

简释：阳明病，脉迟，此为里证，因汗出多，微恶寒，此表证未解，虽有里证亦宜桂枝汤发汗治之。

### 辨 证 论 治

一、主证：发热、恶风（或啬啬恶寒）、汗出、头项强痛、脉浮缓。或见鼻鸣、喘呕等。此证因系风邪所侵，故汗出、恶风为本病之特征。

二、辨证：此证属表，为阴阳失调、营卫不和所致。所谓阴阳失调者，即阳浮者热自发（阳浮盛于表，与风邪相抟）；阴弱者，自汗出（阴弱不能守于内）。所谓营卫不和者，乃营弱而卫强。营弱者，腠理开，自汗出；卫强者，与邪搏而发热。头项强痛为风邪中于太阳之经。脉浮主表，缓者不紧，乃虚缓之意。鼻鸣因风寒袭表，肺主皮毛而犯肺，呕为胃气不和。

论治：治宜调和营卫，解肌祛风。方用桂枝汤。

### 桂 枝 汤 方

桂枝 三两（去皮） 芍药 三两 甘草 二两（炙） 生姜 三两（切） 大枣 十二枚（擘）

右五味，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，温服令一时许，遍身漒漒微似有汗者益佳；不可令如水流离，病必不除。若一服汗出病差，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、粘滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物。

#### 注意事项：

- (1) 太阳中风，脏无他病者，可用桂枝汤。
- (2) 太阳病误下后，气上冲者，可用桂枝汤，不上冲者，不可用。
- (3) 服桂枝汤后，反烦者，可刺风池、风府后，再用桂枝汤。
- (4) 辨证表里缓急，救里者，宜四逆汤，救表者，宜桂枝汤。
- (5) 发汗后，病不愈者，不可用桂枝汤；脉浮紧，汗不出者，证属伤寒，不可与桂枝汤。
- (6) 酒客及服桂枝汤后吐脓血者，不可与桂枝汤。

#### 四、随证加减

【14】太阳病，项背强几几，反汗出恶风者，桂枝加葛根汤主之。

简释：项背强几几（音殊，为乌伸颈欲飞之貌），当为葛根汤证，但反汗出恶风，此为中风证，故以桂枝加葛根汤主之。

【18】喘家，作桂枝汤，加厚朴、杏子佳。

简释：太阳中风，素有喘证者，喘发作，以桂枝汤加厚朴、杏子为佳。

【43】太阳病，下之微喘者，表未解故也，桂枝加厚朴杏子汤主之。

简释：太阳误下而见微喘者，系表邪未解，随下入里所致，桂枝加厚朴杏子汤主之。

【20】太阳病，发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸者，桂枝加附子汤主之。

简释：太阳病发汗后，遂漏不止，致阳虚而恶风，小便难，四肢微急、难以屈伸，治宜桂枝加附子汤。

【21】太阳病，下之后，脉促、胸满者，桂枝去芍药汤主之。

【22】若微恶寒者，桂枝去芍药加附子汤主之。

简释：太阳病，误下后，见脉促者，为表邪未解，胸满者，为邪入里、桂枝去芍药汤主之。

若微恶寒，则为阳虚之象，上方加附子以助阳。（二条并解）

【23】 太阳病，得之八九日，如疟状，发热恶寒，热多寒少，其人不呕，清便欲自可，一日二三度发。脉微缓者，为欲愈也；脉微而恶寒者，此阴阳俱虚，不可更发汗、更下、更吐也；面色反有热色者，未欲解也；以其不能得小汗出，身必痒，宜桂枝麻黄各半汤。

简释：太阳病八九日，虽病如疟状，发热恶寒，热多寒少，但不吐，大便自可，一日二三度发，脉微缓者，此邪已弱，无转少阳之象，欲愈；若脉微而恶寒，此为表里俱虚，不可更发汗、更下、更吐；表里虽虚，面反有热色者，为表未欲解，宜桂枝麻黄各半汤，取微汗以解之。

【25】 服桂枝汤，大汗出，脉洪大者，与桂枝汤，如前法。若形似疟，一日再发者，汗出必解，宜桂枝二麻黄一汤。

简释：服桂枝汤，大汗出，脉洪大（虽有阳明脉，但无阳明证），表证未罢，仍可再与桂枝汤。若形似疟，仅一日再发（非传少阳）汗出不解，此桂枝证多于麻黄证。故用桂枝二麻黄一汤。

【27】 太阳病，发热恶寒，热多寒少，脉微弱者，此无阳也。不可发汗，宜桂枝二越婢一汤。

简释：太阳病，发热恶寒，热多寒少者，可用桂枝二越婢一汤，以清解表里，如脉微弱，此为阳虚，不可发汗。

【28】 服桂枝汤，或下之，仍头项强痛、翕翕发热、无汗、心下满微痛、小便不利者，桂枝去桂加茯苓白术汤主之。

简释：太阳病虽服桂枝汤或下之，仍有头项强痛、翕翕发热、无汗等表证，并见心下满微痛、小便不利、此为内有蓄水，故以桂枝汤解表加茯苓白术以利蓄水。

按：桂枝汤当以桂为君，桂枝去桂当另立方名，今仍名桂枝汤，则难解，《医宗金鉴》则认为桂枝去桂，系其芍之误。且方义中去芍亦较去桂易解。

【100】 伤寒，阳脉涩，阴脉弦，法当腹中急痛，先与小建中汤；不差者，小柴胡

汤主之。

简释：伤寒阳脉涩主气血虚，阴脉弦，欲传少阳，当腹中急痛，此系里虚，治宜小建中汤，若不差，为证已传少阳，可用小柴胡汤。

【102】 伤寒二三日，心中悸而烦者，小建中汤主之。

简释：伤寒二三日，心中悸而烦，而用小建中汤者，其人必中气素虚。

【163】 太阳病，外证未除而数下之，遂协热而利，利下不止，心下痞硬、表里不解者，桂枝人参汤主之。

简释：太阳病，表证未除而数下，引邪入内化热，故遂协热下利而不止，心下痞硬，此为表里不解，故以桂枝汤解表加人参以治里。

【174】 伤寒八九日，风湿相搏，身体疼痛，不能自转侧，不呕、不渴、脉浮虚而涩者，桂枝附子汤主之。若其人大便硬，小便自利者，去桂加白术汤主之。

简释：伤寒八九日，因风湿相搏，致身体痛烦（此因风），身重不能自转侧（此湿），不呕、不渴（无少阳及阳明证）。脉浮虚为风，涩为湿滞，桂枝附子汤主之。若大便硬，小便自利，则用去桂加白术汤。

【175】 风湿相搏，骨节疼痛，掣痛不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微肿者，甘草附子汤主之。

简释：风湿相搏，可见骨节疼痛，不得屈伸，近之则痛剧拒按等，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微肿等，此为阳虚之证，甘草附子汤主之。

根据上述条文，现将桂枝汤随证加减者列下：

#### （一），桂枝加葛根汤证（参14条）

太阳中风兼有项背强几几者，为风邪在表又中于太阳经俞，治宜解肌祛风，发表舒俞，方用桂枝加葛根汤。

### 桂枝加葛根汤方

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

右七味，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。

## (二) 桂枝加厚朴杏子汤证 (参18、43条)

病人素有喘证，而患中风，或因中风而致喘作，或因误下，里气上逆而致微喘者，治宜解肌祛风，利肺止喘，方用桂枝加厚朴杏子汤。

### 桂枝加厚朴杏子汤方

桂枝 三两（去皮） 甘草 二两（炙） 生姜 三两（切） 芍药 三两 大枣  
十二枚（擘） 厚朴 二两（去皮，炙） 杏仁 五十枚（去皮尖）

右七味，以水七升，微火煮取三升，去滓，温服一升，覆取似汗。

## (三) 桂枝加附子汤证等 (参20、21、22条)

此证为汗出大过，因汗漏不止而亡阳，故小便难，四肢微急，难屈伸，治以桂枝汤加附子以助阳。

若因误下后，脉促胸满，为表未尽解及邪已入里，治宜桂枝汤中去芍药，防止因酸收而敛邪，若见微恶寒之阳虚者，宜加附子助阳。

### 桂枝加附子汤方

桂枝 三两（去皮） 芍药 三两 甘草 二两（炙） 生姜 三两（切） 大枣  
十二枚（擘） 附子 一枚（炮，去皮，破八片）

右六味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升。本云桂枝汤，今加附子，将息如前法。

### 桂枝去芍药汤方

桂枝 三两（去皮） 甘草 二两（炙） 生姜 三两（切） 大枣 十二枚（擘）

右四味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升。本云桂枝汤，今去芍药，将息如前法。

### 桂枝去芍药加附子汤方

桂枝 三两（去皮） 甘草 二两（炙） 生姜 三两（切） 大枣 十二枚（擘）  
附子 一枚（炮，去皮，破八片）

右五味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升。本云桂枝汤，今去芍药，加附

于，将息如前法。

#### (四) 桂枝麻黄各半汤证等 (参23、25、27条)

太阳病八九日，发热恶寒，证似疟状，热多寒少，无转少阳证，脉微弱、恶寒，表未尽解者，以桂枝麻黄各半汤，轻取微汗；桂枝汤证多于麻黄汤证者，可用桂枝二麻黄一汤；热多寒少，脉微弱者，可用桂枝二越婢一汤。

#### 桂枝麻黄各半汤方

桂枝 一两十六铢 (去皮) 芍药 生姜 (切) 甘草 (炙) 麻黄 (去节) 各一两 大枣 四枚 (擘) 杏仁 二十四枚 (汤浸去皮尖及两仁者)

右七味，以水五升，先煮麻黄一二沸，去上沫，内诸药，煮取一升八合，去滓，温服六合。本云桂枝汤三合，麻黄汤三合，并为六合，顿服，将息如上法。

#### 桂枝二麻黄一汤方

桂枝 一两十七铢 (去皮) 芍药 一两六铢 麻黄 十六铢 (去节) 生姜 一两六铢 (切) 杏仁 十六个 (去皮尖) 甘草 一两二铢 (炙) 大枣 五枚 (擘)

右七味、以水五升，先煮麻黄一二沸，去上沫，内诸药，煮取一升，去滓，温服一升，日再服。本云桂枝汤二分、麻黄汤一分，合为二升，分再服。今合为一方，将息如前法。

#### 桂枝二越婢一汤方

桂枝 (去皮) 芍药 麻黄 甘草 各十八铢 (炙) 大枣 四枚 (擘) 生姜 一两二铢 (切) 石膏 二十四铢 (碎，绵裹)

右七味，以水五升，煮麻黄一二沸，去上沫，内诸药，煮取二升，去滓，温服一升。本云：当裁为越婢汤、桂枝汤，合之饮一升；今合为一方，桂枝汤二分、越婢汤一分。

#### (五) 桂枝去桂加茯苓白术汤 (参28条)

太阳病服桂枝汤或下后，仍有表证，发汗、无汗、不恶风，此非风邪所容，故去桂枝；心下满痛，小便不利为有水饮，故加茯苓、白术以利之。

## 桂枝去桂加茯苓白术汤方

芍药 三两 甘草 二两（炙） 生姜（切） 白术 茯苓 各三两 大枣 十二枚（擘）

右六味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升，小便利则愈。本云桂枝汤，今去桂枝，加茯苓白术。

### （六）小建中汤证（参100、102条）

此证脉弦涩，心中悸而烦，或腹中急痛，系脾虚血亏，治宜温中健脾，方用小建中汤。

## 小 建 中 汤 方

桂枝 三两（去皮） 甘草 二两（炙） 大枣 十二枚（擘） 芍药 六两 生姜 三两（切） 胶饴 一升

右六味，以水七升，煮取三升，去滓，内饴，更上微火消解。温服一升，日三服。呕家，不可用建中汤，以甜故也。

### （七）桂枝附子汤及甘草附子汤证（参174、175条）

此为风湿相搏之证，身体疼烦，不能自转侧，脉浮虚而涩，以桂枝附子汤，祛风利湿，温经散寒；若其人不大便，小便自利者，则用去桂加白术汤，若湿寒在外有骨节痛并有阳虚者，则宜温经助阳，以利湿祛风，方用甘草附子汤。

## 桂 枝 附 子 汤 方

桂枝 四两（去皮） 附子 三枚（泡、去皮，破） 生姜 三两（切） 大枣 十三枚（擘） 甘草 二两（炙）

右五味，以水六升，煮取二升，去滓，分温二服。

## 去 桂 加 白 术 汤 方

附子 三枚（炮，去皮，破） 白术 四两 生姜 三两（切） 甘草 二两（炙） 大枣 十二枚（擘）

右五味，以水六升，煮取二升，去滓，分温三服。初一服，其人身如痹，半日许复