

运用名老中医刘绍武创立的“三部六病”学说

将《伤寒论》、《金匮要略》、《温病条辨》经典进行临床统一

将中医辨证、方剂、中药学以及西医内科学、药理学进行临床统一

在中医各大学派之间与中、西医之间的临床应用架起一座互通的桥梁

伤寒论

三部六病师承记



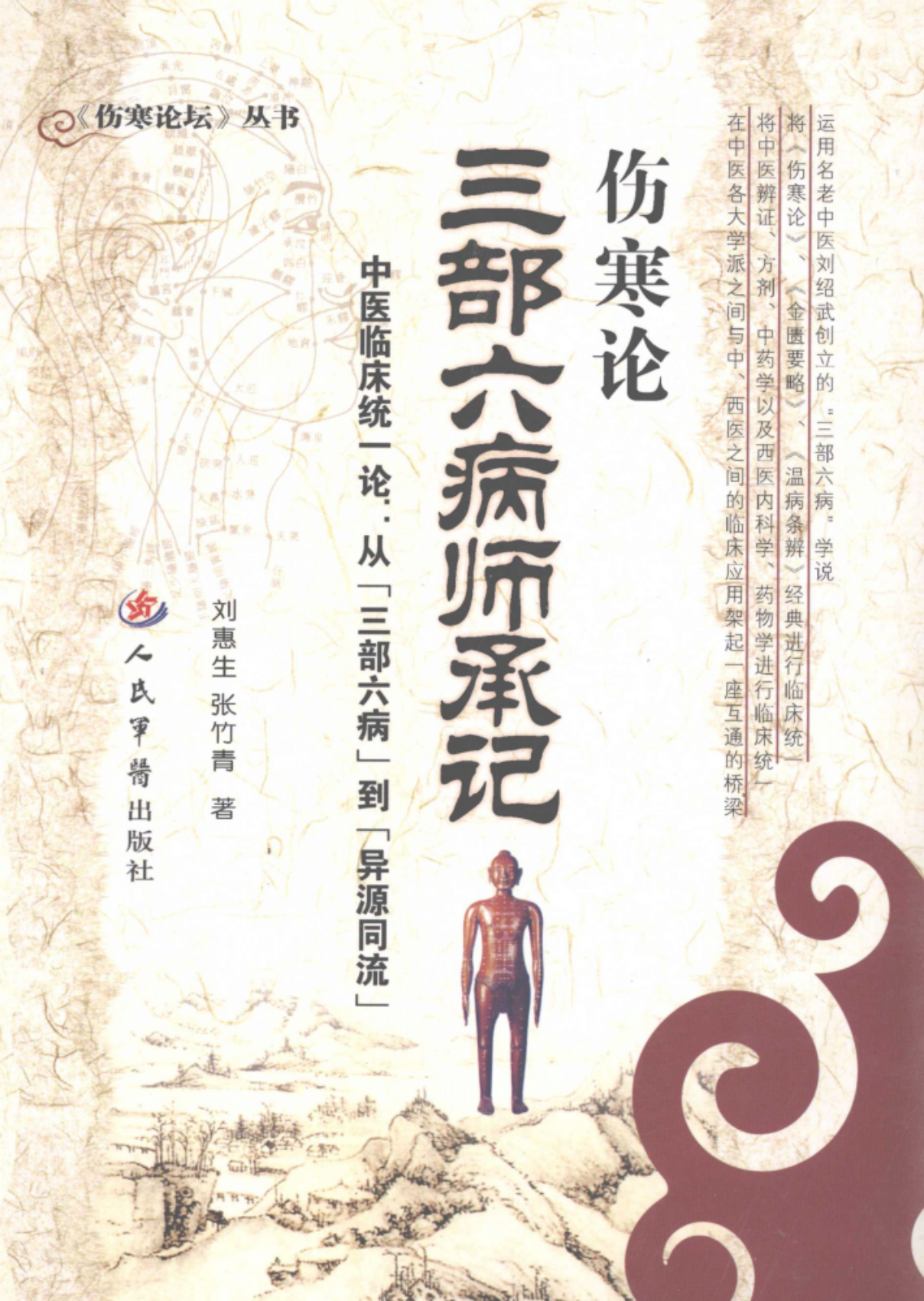
中医临床统一论：从「三部六病」到「异源同流」

刘惠生 张竹青 著



人民军医出版社

《伤寒论坛》丛书



《伤寒论坛》丛书

《伤寒质难：火神师门问答录》祝味菊著（独家附录：《诊断提纲》、《病理发挥》）

火神派临床大家祝味菊的“师承传道录”，《扶阳讲记》参看的最佳版本。
“手把手”帮你走进火神之门！

《火神派医案全解》张存悌 主编（含范中林医案、祝味菊医案、吴佩衡医案、卢崇汉医案、
刘氏叔医案、唐步祺医案、李可医案）

全面解析、广泛搜集最具代表性的火神名家医案，临床带教火神派的“理法方药”！

《伤寒临床三部六病精义》刘绍武著 刘惠生撰

“三部辨病位、六病定病性”，名老中医传授伤寒论临床应用便捷之道！

《医学探源：跟名师学中医》陈鼎三著 江尔逊 点校（附：常见病简易治疗）

畅销书《中医师承实录》作者余国俊之师爷、《经方大师传教录》作者江尔逊
之师父——陈鼎三先生所著，为其设馆授徒之师承教案！

《伤寒论三部六病师承记》刘惠生 张竹青 著

运用名老中医刘绍武创立的“三部六病”学说，将《伤寒论》、《金匱要略》、
《温病条辨》经典进行临床统一；特别还将中医、中药、方剂与西医内科、西药学
进行临床应用统一。

（更多精彩原创中医精品，请点击www.shanghan.com伤寒论坛）

策划编辑 金光印 吴 珣

文字编辑 伦踪启

封面设计 0318设计工作室
010-68373635

内文设计 艾林视觉·陈默
ailincc@yahoo.com.cn

ISBN 978-7-5091-1408-7



9 787509 114087 >

销售分类 中医临床

定价：35.00元



伤寒论三部六病师承记

SHANGHANLUN SANBULIUBING SHICHENGJI

中医临床统一论——从三部六病到异源同流

刘惠生 张竹青 著

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

伤寒论三部六病师承记: 中医临床统一论: 从三部六病到异源同流 / 刘惠生, 张竹青著. —北京: 人民军医出版社, 2008.1

(伤寒论坛丛书)

ISBN 978-7-5091-1408-7

I. 伤… II. ①刘… ②张… III. 伤寒论—研究 IV. R222.29

中国版本图书馆CIP数据核字(2007)第181974号

策划编辑: 金光印 吴 珣 文字编辑: 伦踪启 责任审读: 李 晨

出 版 人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编: 100036

质量反馈电话: (010)51927270; (010)51927283

邮购电话: (010)51927252

策划编辑电话: (010)83414788

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 北京天宇星印刷厂

装订: 京兰装订有限公司

开本: 710mm × 960mm 1/16

印张: 18.5 字数: 266 千字

版、印次: 2008 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001~4000

定价: 35.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内 容 提 要

本书独创性地运用名老中医刘绍武创立的“三部六病”学说,将《伤寒论》、《金匱要略》、《温病条辨》经典进行临床统一;将中医辨证、方剂、中药学进行临床统一,在中医各大学派之间与中、西医之间的临床应用架起一座互通的桥梁。

一般而言,中医是以宏观把握整体阴阳相对平衡为主的综合医学,西医则是以微观分析局部病理变化为主的实验医学。本书意在促进各派医学以同一理论作指导,更好地发挥各医的长处,弥补各医的不足。即:在思想方法上以中医的整体统一观为指导,在研究方法上以西医的局部分析论为手段,使医学形成一个既具有高度概括又具详细分析的新兴医学。



自序

医学是防病治病的科学,是人类健康生存的依托。由于中医学与西医学各自产生的条件、地域、认识事物方法的不同,形成了两种医学体系。一般而言,中医是以宏观把握整体阴阳相对平衡为主的综合医学,西医则是以微观分析局部病理变化为主的实验医学。同时,也出现了第三者——中西医结合。第三者虽然队伍还不够强大,但她是医学发展的方向,将具备中西医的优点而迅速成长。

“中医临床统一论”意在各医发源地不同,但不应是泾渭之水。在中医的内部,由于学说派别比较多,辨证论治方法也是多种多样,在一个具体的疾病问题上更是众说纷纭,对于临床的初学者来说,更是感到头绪纷繁,难以将各家之方找到一个统一的说理标准或者容易理解的理论依据。因此,在临床实践中,各医需要有统一的理论作指导,更好地发挥各医的长处,弥补各医的不足。

我出身于中医家庭,亲身经历了家父的临床情景,家父每天的门诊病人达百余人之多,许许多多的疑难杂症取得了意想不到的效果,成了我对中医由衷热爱的原因;西医院校的学习,使我具备了西医的系统知识,对疾病的诊断方法基本掌握;我的8年乡村医疗工作经验告诉我,必须具备中西医的双重本领才能很好地为人民的健康服务。但是,临床上缺乏统一的理论指导,严重地影响了中西医的优势发挥。

40多年来,我一直在探求中西医学的统一之路,我的设想是在思想方法

上以中医的整体统一观为指导,在研究方法上以西医的局部分析论为手段,创建兼备两医优势的新医学体系。经过长期的探索,我意识到,首先应该在中医内部选择具有代表性的学说来梳理中医的临床相关资料。随着理论研究和临床实践的深入,发现三部六病学说是完成这一任务的范式理论。

三部六病学说是家父刘绍武 80 年从事《伤寒论》理论研究和临床实践的结晶。三部六病学说秉承《伤寒论》的精华,又选择现代医学的某些基本概念,以临床实用为目的,建立起来的系统的辨证论治方法,形成了独特的中医学说体系。

我运用三部六病学说的基本观点,经过近 20 年的努力,对三部六病、《伤寒论》、《金匱要略》、《温病条辨》、中医辨证、中医方剂学、中医药物学以及西医药物学、西医内科学的部分内容等进行了新的分类与归纳,撰写了现在的《伤寒论三部六病师承记》。欲在中医各学派间与西医学间架起一座互通的桥梁,探索一条临床医学的统一之路。

医学的发展是无止境的,我在医学发展的道路上不断地探索着,现在正在进行《系统医学》的编写工作,已经有 400 余万字的初稿。《系统医学》的宗旨是:

传承东方医学精华,吸纳世界先进科学技术成就,包容各个民族医学的优秀技艺,建立世界系统医学大厦,造福全人类!

我在医学发展的长河中宛如一滴水,我愿将自己的医学统一构想奉献于人类,感慨之余想到的是:

书析群法依前贤,
理存广义醒后人。

刘惠生

二〇〇七年七月三日



刘绍武，1907年4月3日生。

早年受汤本求真《皇汉医学》启示，开始在实践中应用《伤寒论》的方剂，走上了“一病一方”和“合病合方”的道路。后经多年临床实践，开始认识到张仲景在《伤寒论》中对“表、半表半里、里”的称谓是病位的概念，而“太阳病、少阳病、阳明病、太阴病、少阴病、厥阴病”是病性的归纳，创立了“三部六病”的学术思想。1990年被国家中医药管理局定为全国首批500名名老中医之一。



刘惠生，男，1940年

出生，山西医学院毕业。

现为主任医师，任山西三部

六病中医研究所所长。其在继承父亲刘绍武学说的基础上，以三部六病学说为总的医学分类框架，将中西医学进行了解构与重建。著有《伤寒论三部六病师承记》一书。现从事“系统医学”和“医学统一”的研究和探索。

本书介绍

本书独创性地运用名老中医刘绍武创立的“三部六病”学说，将《伤寒论》、《金匮要略》、《温病条辨》经典进行临床统一；将中医辨证、方剂、中药学以及西医内科学、药理学进行临床统一。一般而言，中医是以宏观把握整体阴阳相对平衡为主的综合医学，西医则是以微观分析局部病理变化为主的实验医学。而《伤寒论三部六病师承记》意在促进各派医学以同一理论作指导，更好地发挥各医的长处，在中医各大学派之间与中、西医之间的临床应用架起一座互通的桥梁。

《伤寒论坛》丛书

主编：刘丰毓
陈嘉彬



www.shanghan.com 论坛与图书互动



人民军医出版社第二科普出版中心博客：
<http://junyikepu.blog.sohu.com/>



流金时光

原创精品全集策划

有奖征集“医学健康科普”出版选题和书稿：
Liujin83414788@sina.com (48小时内必复)

目录

第一篇 概述

第1章 疾病综述 2

- 第一节 疾病的原因 3
 - 第二节 疾病的发生、发展与归宿 3
 - 第三节 疾病的表现形式 5
 - 第四节 疾病的诊断 6
 - 第五节 疾病的治疗 7
 - 第六节 疾病的预防 9
- ### 第2章 中医几家辨证简评 11
- 第一节 《伤寒论》辨证 11
 - 第二节 脏腑辨证 13
 - 第三节 八纲辨证 14
 - 第四节 卫气营血辨证与三焦辨证 15

第二篇 三部六病辑要

第3章 三部六病临床概论 18

- 第一节 三部的划分 18
- 第二节 六病的确立 19
- 第三节 六病的证 20
- 第四节 六病的交参与复合 23
- 第五节 六病的转化 25
- 第六节 六病的阶段性 26
- 第七节 六病的鉴别 27
- 第八节 六病的重点辨证部位 29
- 第九节 六病的治则 29

- 第十节 六病的主方 31
- 第十一节 六病的主药 32
- 第十二节 脉象 34
- 第十三节 舌象 38

第三篇 《伤寒杂病论》重辑并释

第4章 表部病辨证论治 44

- 第一节 太阳病 44
- 第二节 厥阴病 45
- 第三节 并病 46
- 第四节 合病合证 46
- 第五节 兼证 51

第5章 中部病辨证论治 53

- 第一节 少阳病 53
- 第二节 少阴病 54
- 第三节 并病 55
- 第四节 合病合证 55
- 第五节 兼证 59

第6章 里部病辨证论治 60

- 第一节 阳明病 60
- 第二节 太阴病 62
- 第三节 并病 68
- 第四节 合病合证 69
- 第五节 兼证 75

第7章 整体病辨证论治 77

第一节 整体阳证 77

第二节 整体阴证 77

第三节 体证 78

第8章 病因病机 79

第9章 误治及禁忌 93

第四篇 《温病条辨》重辑

第10章 表部病辨证论治 98

第一节 太阳病 98

第二节 厥阴病 99

第三节 并病 99

第四节 合病合证 100

第五节 兼证 102

第11章 中部病辨证论治 103

第一节 少阳病 103

第二节 少阴病 107

第三节 并病 109

第四节 合病合证 109

第五节 兼证 112

第12章 里部病辨证论治 115

第一节 阳明病 115

第二节 太阴病 117

第三节 并病 123

第四节 合病合证 123

第五节 兼证 129

第13章 整体病辨证论治 130

第一节 整体阳证 130

第二节 整体阴证 133

第三节 整体体证 133

第14章 有关论述 134

第一节 表部病 134

第二节 中部病 134

第三节 里部病 135

第四节 整体病 137

第五篇 中医辨证重辑

第15章 表部病辨证论治 141

第一节 太阳病 141

第二节 厥阴病 143

第三节 并病 144

第四节 合病合证 144

第16章 中部病辨证论治 149

第一节 少阳病 149

第二节 少阴病 152

第三节 并病 153

第四节 合病合证 154

第五节 兼证 164

第17章 里部病辨证论治 166

第一节 阳明病 166

第二节 太阴病 167

第三节 并病 172

第四节 合病合证 172

第五节 兼证 177

第 18 章 整体病辨证论治 178

第一节 阳证 178

第二节 阴证 178

第三节 体证 179

第六篇 中医方剂学重辑

第 19 章 表部病方剂 182

第一节 太阳病方剂 182

第二节 厥阴病方剂 183

第三节 并病方剂 184

第四节 合病合证方剂 184

第 20 章 中部病方剂 192

第一节 少阳病方剂 192

第二节 少阴病方剂 198

第三节 并病方剂 199

第四节 合病合证方剂 200

第五节 兼证方剂 214

第 21 章 里部病方剂 215

第一节 阳明病方剂 215

第二节 太阴病方剂 218

第三节 并病方剂 224

第四节 合病合证方剂 224

第 22 章 整体病方剂 234

第一节 阳证方剂 234

第二节 阴证方剂 234

第三节 体证方剂 235

第七篇 中药学重辑

第 23 章 表部病类中药 238

第一节 太阳病类中药 238

第二节 厥阴病类中药 241

第 24 章 中部病类中药 243

第一节 少阳病类中药 243

第二节 少阴病类中药 246

第 25 章 里部病类中药 249

第一节 阳明病类中药 249

第二节 太阴病类中药 251

第八篇 西药分类指要

第 26 章 表部病西药 254

第一节 太阳病西药 254

第二节 厥阴病西药 256

第 27 章 中部病西药 257

第一节 少阳病西药 257

第二节 少阴病西药 262

第 28 章 里部病西药 268

第一节 阳明病西药 268

第二节 太阴病西药 269

第九篇 疾病治则指要

第 29 章 表部病治则指要 272

第一节 太阳病治则指要 272

第二节 厥阴病治则指要 273

第三节 复合病治则指要 273

第 30 章 中部病治则指要 278

第一节 少阳病治则指要 278

第二节 少阴病治则指要 279

第三节 复合病治则指要 279

第 31 章 里部病治则指要 283

第一节 阳明病治则指要 283

第二节 太阴病治则指要 284

第三节 复合病治则指要 284



第一篇 概述

机体内充满了阴阳各种矛盾,这些矛盾互相对立,互相斗争,互相制约,互相依存和互相转化,依此来维持生命的正常活动,如果没有了这些矛盾的对立与统一,人的生命也就停止了。人体内阴阳各种矛盾的对立与统一,使机体的各组织、器官、系统以至整体的生命活动达到相对的阴阳平衡,生命活动的各项生理指标波动在正常范围内。



第1章 疾病综述



疾病与健康之间,没有一个绝对分界线,区分疾病与健康是相对而言。机体内充满了阴阳各种矛盾,这些矛盾互相对立,互相斗争,互相制约,互相依存和互相转化,依此来维持生命的正常活动,如果没有了这些矛盾的对立与统一,人的生命也就停止了。人体内阴阳各种矛盾的对立与统一,使机体的各组织、器官、系统以至整体的生命活动达到相对的阴阳平衡,生命活动的各项生理指标波动在正常范围内。如体温、血压、血象、脉搏等,使人能够在身体与精神上很好地适应外界环境的变化,这种阴阳相对平衡状态,称作健康。如果机体发生了阴阳盛衰的变化,导致机体的代谢、功能、形态结构发生了异常变化,以致生命活动的某些指标超出了生理的波动范围,在机体的心身上出现了不适感觉,使机体不能很好地适应外界环境,失去了正常生理活动的能力,这就称之为疾病。详细的疾病论述在中西医书籍中记载很多,但细读之,不越于此。



第一节 疾病的原因

机体本身是一个小宇宙,但又生活在自然界的大宇宙中,经常与各种致病因素相接触、相斗争,当机体的调控机制被致病因子破坏时,不能适应外界环境,出现了阴阳失调的现象,这就是疾病的发生。疾病的发生有外因,也有内因。

一、外 因

疾病的外因有致病因子与致病条件,致病因子包括各种生物的、物理的、化学的、机械的、过敏原、精神语言等。致病条件包括外界环境的气候,如温度、湿度等客观环境因素对机体的影响。另外,还有社会环境的原因等。中医学中的风、寒、暑、湿、燥、火包括了致病条件和病因。七情——喜、怒、忧、思、悲、恐、惊包括在精神致病因素中。外因是疾病发生的条件,而起决定因素的是内因。

二、内 因

内因包括机体的遗传因素、体质、机体的反应性等。这些因素也不是固定不变的,会随着年龄、性别、营养状态、精神因素、特殊原因(如放射线照射)等变化而变化。中医历来认为“邪之所凑,其气必虚”,强调了内因在疾病的发生中起决定性作用。现代医学的研究也表明一些致病因子进入体内,未必能引起疾病的发生,机体内的质粒与转位子的状态异常,常帮助了致病因子而引起疾病发生与发展。

第二节 疾病的发生、发展与归宿

当致病因子在致病条件成熟时,突破了机体的调控机制,引起了机体内阴阳失调,导致了疾病的发生。

疾病发生后,并非静止在某一状态,机体继续动员体内各种机制与致病因子和其造成的损害作斗争,进入了更加复杂的阴阳矛盾斗争中,疾病过程进入了损害和抗损害的互相斗争、互相依存、互相制约和互相转化的状态,使疾病

表现出了自己的特征,这些特征,成为人们认识疾病、区分疾病的依据。

疾病发展的最后阶段称为疾病的转归,大概有下列几种情况:

一、康 复

根据康复的程度,分为完全康复与不完全康复。完全康复指疾病过程中,致病因子已消失或者不再起作用,机体内部在功能、代谢、形态结构上的障碍完全消失,机体内部的阴阳平衡都恢复到生理状态,即生命活动的各项指标都在正常生理范围。

不完全康复指机体内,因疾病遗留了一些形态结构的障碍,通过机体的代偿作用维持相对的正常生命活动,而机体的功能也有不同程度的减低,机体内阴阳平衡大致恢复。机体内的代偿大概有下列几方面:

1. 储备力的代偿 如一侧肾切除后另一侧肾的肥大。
2. 功能代偿 如心脏瓣膜病的心肌肥大。
3. 代谢代偿 如酸碱失衡时的缓冲系统作用。
4. 形态代偿 如组织损伤后的修复作用。

二、死 亡

死亡是生命过程发展的必然结果,死亡是机体内阴阳平衡完全破坏,使机体进入了不能维持生命的“阴阳离绝”状态。死亡分为生理性死亡和病理性死亡。

1. 生理性死亡 这是生命过程的自然终结,预计人类寿命在 140~150 岁,但世界上只有极少数人能活到这样的年龄。

2. 病理死亡 这是到目前为止,人类死亡最多的一类,由于各种原因,使生命过早地结束了。

三、复 活

复活是古今人类常梦想的事,真正的死亡,目前是不能复活的,在疾病中急死病人中的一瞬间,用针刺、按摩、药物等方法恢复生命现象也可以看作是复活的范围,实际这是一种复苏,不是复活。真正的复活在未来人类利用“生物遗传工程学”能制造特定人类的细胞、组织,甚至器官和系统时,用以更新机体内目前为止无法医治的损伤,那时,使真正死亡者恢复生命现象才算真正的复活。