

医道宗源

吴作智◎著

二

走进仲景
『脏腑用药式』



中国科学技术出版社
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS



医道宗源

吴作智◎著

②

『走进仲景
脏腑用药式』

中国科学技术出版社
· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

医道宗源. 二, 走进仲景“脏腑用药式” / 吴作智著. — 北京: 中国科学技术出版社, 2019.1

ISBN 978-7-5046-8130-0

I. ①医… II. ①吴… III. ①伤寒 (中医) — 中医临床 — 研究 IV. ①R24

中国版本图书馆CIP数据核字 (2018) 第198500号

策划编辑 焦健姿 韩翔

责任编辑 黄维佳

装帧设计 长天印艺

责任校对 龚利霞

责任印制 李晓霖

出版 中国科学技术出版社

发行 中国科学技术出版社发行部

地址 北京市海淀区中关村南大街16号

邮编 100081

发行电话 010-62173865

传真 010-62173081

网址 <http://www.cspbooks.com.cn>

开本 710mm × 1000mm 1/16

字数 274千字

印张 15.75

版次 2019年1月第1版

印次 2019年1月第1次印刷

印刷 北京威远印刷有限公司

书号 ISBN 978-7-5046-8130-0 / R · 2300

定价 35.00元

(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换)

前言

我们继承的是仲景的理法方药。特别强调的是：第一，理、法；第二，才是方、药。所以，我们讲的更多的是“理、法”方面的内容，区别于市面上的一些中医书籍，大部分都是讲“方、药”。

“理、法”足了，“方、药”就简单了。

“理、法”弱了，“方、药”就复杂了。

中医，从来都是强调“理、法、方、药”的。“理、法”，是中医理论最核心的根基。

我们从最基础部分开始，梳理当人体感受寒邪的时候，随着病邪的入侵，人体出现的一系列的病变表现，以及对其生理、病理的剖析和组方、用药的讨论等。

在第一篇中，梳理了寒邪入侵到腠理层之后，临床常见的、可能出现的一些发展方向，并且简单讨论了一下这些发展方向中可能存在的一些疾病表现。这也是本书的一个主轴，是纲领性的、脉络性的东西。后面的内容都将沿着这个脉络逐渐展开。

从第二篇之后，都在着重讲解寒邪入侵腠理之后，沿着太阳经层向里发展的一些常见变化，以及随后入侵阳明经层出现的一些常见的寒化、热化的临床病变。并且在文中详细讨论了病邪在发展中出现的临床表现，以及仲景的基本应对方法和方药解析。同时，也补充了仲景没有谈及而临床客观存在的一些基础理论。（仲景之所以没有谈及，主要是这些东西太过基础。但是在现代的中医理论中又严重缺失，所以这些基础内容的补充，对研读仲景的《伤寒杂病论》及更早的《黄帝内经》体系，都有一些意义）限于篇幅，更

多内容我们会在后面的分卷中逐次展开讨论。

最有意义的是，通过这些生理、病理的表现，把以仲景为代表的汉唐中医理论体系的运用中，对人体的生理、病理的认识，以及划分的身体“六大架构”等，逐一拆分、展示出来。从而引出仲景的“脏腑用药式”。

吴作智

内容提要

《医道宗源（二）：走进仲景“脏腑用药式”》是在《医道宗源（一）：中医精准诊疗的计算与谋势》的基础上，展开讨论汉唐中医最核心的基础理论与运用。通过解析仲景《伤寒杂病论》的一些基础内容，剖析和展示这些基础理论的贯穿与融合，并且按照仲景的六经层的架构，重点讨论了寒邪在入侵人体之后，进入太阳经层、阳明经层的过程、表现，以及一些处理方法和联动机制。

从本书开始，我们将逐步展开讨论仲景理论架构的应用模式，我们称其为“仲景用药式”。通过梳理和讲解仲景的一些条文，逐步展开仲景理论的六大架构，以及这六大架构的基础用药。能把这些基础的用药和组方理论有机的灵活掌握和运用，就基本能做到仲景所说的“思过半矣”。绝大多数的临床疾病，都能轻松治疗。

医道宗源（二）

走进仲景“脏腑用药式”



001 第一篇 太阳病传变的脉络体系

风寒之邪入侵人体后，有多种演变的方向和途径。“病邪”在“太阳经层”的时候，存在多种传变可能，也可能和其他经层的病邪形成“合病”“并病”，所以，对寒邪从太阳经层传经的不同情况进行梳理显得十分必要。

腠理方向·····	003
本经方向·····	003
手太阴经层方向·····	004
肺脏方向·····	005
手阳明经层方向·····	006
足阳明经层方向·····	006
足太阴经层方向·····	009
脾脏方向·····	010
足少阴经层方向·····	011
肾脏方向·····	011
足少阳经层方向·····	011



手少阳经层方向·····	012
手少阴经层方向·····	012
膀胱腑方向·····	012

013 第二篇 寒邪入侵太阳经层

太阳病是《伤寒论》全书中篇幅最大、内容涵盖最多的一个理论体系，与其他内容的篇幅总和相差不多。总体来说，太阳病篇阐释了两方面的内容：一是“正治”，二是误治后如何“救逆”。太阳病的诊断必然要从症状和体征入手。因此，寒邪入侵太阳经层的常见表现是学习中医的重要内容。

什么是太阳病·····	014
太阳病的太阳是什么·····	014
太阳病脉证并治·····	017
知常而达变·····	018
太阳伤寒·····	018
太阳中风·····	024
伤寒症状的条文解析·····	027

033 第三篇 条文中的味道

《伤寒论》条文所蕴含的内在意义远远超出其文字本身所表达的含义。太阳病条文中隐藏了许多值得挖掘的信息，其中首要传达的信息即是“传经”的内容，也就是病邪发展演变的情况。



本经传经	034
什么是本经传经	034
认识本经传经的意义	037
经络之中的外邪	046
邪气，在经络中的哪里	048
邪气，在经络中的层次	050
喧闹的经络	056
太阳病的身痛	061
太阳病中几个常见的脉象	063

081 第四篇 麻黄汤与汗法

很多人都喜欢尊奉“桂枝汤”为仲景第一方，其实麻黄汤才是真正意义上的仲景第一方，伤寒散寒祛邪第一方，是伤寒入侵人体第一层防线“太阳层”的根本方药，更是变化之后可以治疗很多深层阴寒的一个重要组合。

仲景第一方——麻黄汤	082
麻黄汤，是寒邪入侵足太阳的专方	082
正确理解麻黄汤	085
麻黄汤是一个基础方	085
麻黄汤的气机	088
麻黄汤精讲	090
麻黄	091
桂枝	096



杏仁	099
炙甘草	101
麻黄汤的使用	104
麻黄汤的出身	104
麻黄汤的煎煮法	106
麻黄汤的服用方法与禁忌	108
汗法——发汗的技法	118
发汗的季节与程度	118
发汗时汤药的用法	120
停药时机	123
“发汗太过”的情况	123
发汗的方法与剂型	125
“汗后”的养摄	125
汗出自愈	126

130 第五篇 寒邪入侵阳明经层

阳明经层，是人体的第二层防线，是人体在表的一个大的经层。病邪入侵太阳经层后，随着病势的加重，病邪会从两个方向同时入侵太阳经层的下一个经层，即阳明经层。

何为阳明经层	131
入侵方向	131
症状表现	132
阳明经层的分区	134
手阳明寒证	134



足阳明寒证	155
阳明热证	163

181 第六篇 太阳阳明的发病脉络

当病邪进入太阳经层，疾病的发展演变方向有很多种可能。对这些发展和转归的探讨是张仲景最核心理论，通过对它们的“理、法、方、药”的展示，呈现的是仲景“脏腑经络用药式”，是《伤寒论》的精华。

太阳经层	182
麻黄的使用	182
用药理论	184
阳明经层	195

197 第七篇 感冒到底是怎么回事

感冒是我们日常生活中最常见的外感病，主要症状为鼻塞、流涕、咳嗽、发热等。在中医理论中，所谓的“感冒”是描述人体受外邪影响发病的两种途径，分别是“感”和“冒”。

聊聊感冒	198
感冒的定义	198
感冒的病因	199
打喷嚏、鼻塞、流涕	201
打喷嚏	201
鼻塞	201



流涕、清涕	202
食欲不佳与排便次数减少	206
具有自我保护性	206
属于一种生理反应	207
排便次数减少	207
小结	208
关于咳嗽	210
咳痰	211
久咳	215
关于喘	217
实喘	218
虚喘	228
发热	231
郁热	231
邪热	232
汗与杂病	237
关于汗	237
关于杂病	239

第一篇 太阳病传变的脉络体系



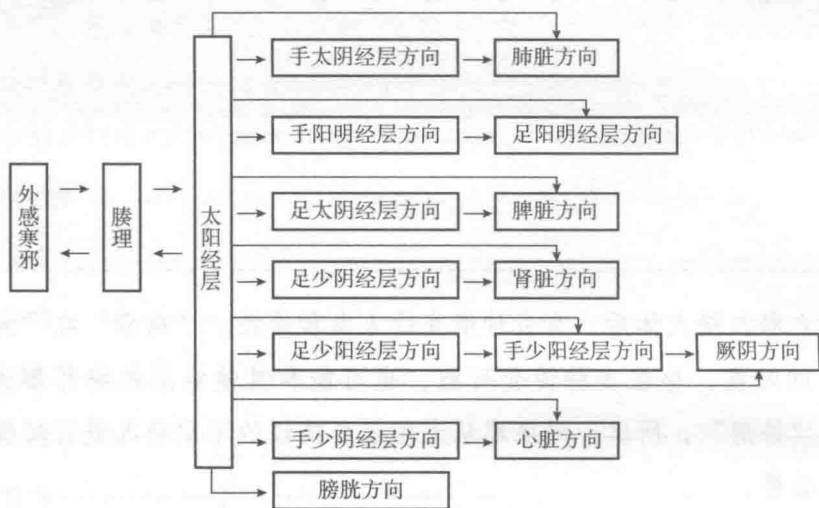
风寒之邪入侵人体后，有多种演变的方向和途径。“病邪”在“太阳经层”的时候，存在多种传变可能，也可能和其他经层的病邪形成“合病”“并病”，所以，对寒邪从太阳经层传经的不同情况进行梳理显得十分必要。





我们在《医道宗源（一）》中已经详细讨论了当风寒之邪入侵腠理，进入“太阳经层”的时候，会常见哪些生理、病理上的表现。

下面我们来具体看看，当病邪来到“太阳经层”之后，疾病存在哪些入侵的方向和途径。如下图。



“太阳经层”病邪大略走向示意图

随着病邪入侵到“太阳经层”的时候，病邪就面临着很多方向的选择。上面的图中，我们就粗略地把一些常见的入侵走向列举出来了。从图中看，病邪在“太阳经层”的时候，是具备很多种入侵可能的。不仅潜在的变量很大，而且可以导致的症状也很多。太阳病很容易和其他一些经层的发病形成“合病”“并病”。也正是由于这些原因，所以仲景在他的《伤寒论》中，关于“太阳病”的内容，就占据了全书2/5以上的篇幅。也正因为如此，我们在讨论中医最基础、最核心的基础理论时，也要把这个“太阳病”的基础内容，尽可能阐述得更详细、更入微。就是希望大家能够通过这里，认识到仲景想要传达给大家的意思。伤寒，是一个很大的病证体系。《伤寒论》就是结合病人生理、病理以及症状表现，来分析、讨论、认识人体的一个庞大的理论体系架构。并不是简单的“方证对应”。

下面，我们简略地浏览一下，当寒邪从“太阳经层”向不同方向入侵的时候，会出现哪些情况、哪些常见病症。（下面的内容，都是建立在“寒邪”走向的基础上的讨论。其他外邪的情况，我们后文中会有专项讨论。）



腠理方向

我们先来看看病邪可能传递或者入侵的第一种方向——腠理方向。其实，这个很常见。大家在感冒之后，经过一段时间的抗邪，身体把病邪重新推向“腠理”，并且排出体外，从而达到恢复健康的目的。这个就是病邪在入侵人体的时候，受到了比较有效的抵抗，最终被身体正气赶出体外的表现。

在这里，病邪向体外退散的时候，就是病邪向“腠理方向”的走向。病邪向外走的时候，就是邪势减轻、病邪退散的表现。《黄帝内经》说“从阴转阳”是病退的表现。其实，所有的病邪“从深出浅”“从内向外”等，都是病势衰减的表现。

所以，腠理不仅是病邪入侵人体的一个通道；也是病邪外出的一个重要通道。



本经方向

这个我们在前面的“本经传经”的时候已经讲解比较详细了。大家可以回顾一下前面的传经部分的内容。

我们以“刻诊”取得的信息，作为基准点。观察在随后的时间内，病邪在本经中的发展趋势，是向着深处发展（病进）、还是向着浅处发展（病退）。

这个观察很简单：一个从症状上观察；一个从色脉中观察。

从症状上观察：就是观察病人当前出现的症状，与之前症状之间存在的程度上的差异。例如本来有一个“咳嗽”的症状，过了几个小时，没有增加新的症状，只是“咳嗽”在加重，变得频繁了。例如现在的“发热”比之前的发热，热势更重一些了。这些反应，都是病邪在本经层中向里入侵的表现。相反，症状在逐渐减轻，则说明病邪在本经层中，正逐渐向外、向浅消退。

从色脉上观察：色脉，反应病邪进退变化，是最快速、最准确的。所以，《黄帝内经》中说：“色脉者，上帝之所贵也。”所以，我们要想学好仲景的



东西，“色脉”也同样是一个必不可少的条件和要求。

“色”，主要是指病人“面上的气色”（当然，更多内容还包括身体其他部分气色的表现。但是最常用、最方便观察的，就是这个面上的气色）。当病邪在本经层深入的时候，病人的面上的气色，就会出现非常直观的变化，就像天空中的云层一样，“晴转多云”“多云转阴”等，变化总是很快、很细微。病邪进退，就会导致面上的气色变化，也如天上的云卷云舒一般，在明朗和晦暗之间变化。这个其实很简单，多注意观察病人的面色（尤其是孩子的），就会很快看出病人的气色转化。

“脉”，主要是指病人人迎、寸口的脉象变化。例如寸口脉，同样是“紧脉”，但是在病邪向里入侵、病势加重的时候，紧脉的“紧”的程度，也是不同的。

能明白这些基本的四诊信息，我们就能很轻易地根据“色脉”来“追踪”病邪的所在、病势的轻重、病邪的发展方向等有用信息。这样，对病情的了解，就会非常直观、明朗。这个就是《孙子兵法》中所说的“知彼”。孙子说：“知己知彼，百战不殆。”所以，做到“知彼”，是决定胜局的重要先决条件。

更多关于“色脉”的内容，请参看相关章节。这里只是讨论“病邪的发展走向”，所以就不过多论述了。



手太阴经层方向

当病人在“太阳经层”受邪的时候，经常会出现一系列“呼吸系统”方面的症状。最常见的，例如我们在“受寒”感冒的时候，即使在发病初期，也很常见伴有“咳嗽”等呼吸系统的症状反应。其实，是因为“肺”与“足太阳”有一个管辖重叠通道——“腠理”和“皮毛”区域。所以，当外感寒邪入侵到“腠理”的时候，它在进入“足太阳经层”的同时，也会有向“肺”入侵的趋势。这个通道，就是连接“肺”与“腠理”“皮毛”的“手太阴经层”。

所以，当病邪入侵到“腠理”的时候，它最先接触到的是“腠理层”阳气的抵御，这就是“足太阳经层”的防御力量。为什么先接触到的是“太阳之气”的抵抗呢？因为阳气在外，卫气在最外。

然后，很快就会接触到另一支防御力量，这就是从“肺”出发的偏阴属性的“正气”的抵御。这支力量的循行通道，也同时会被外邪作为一个入侵的次重要通道。所以，一般人在伤寒感冒的时候，很快就会出现“咳嗽”“咳痰”“胸闷”“呼吸急促”或者“喘促”等“呼吸道”的症状。当然，这个里面，是存在外邪入侵的“病理性的症状”，同时也存在由于正常的气机受到外邪入侵的干扰，造成的“生理性的症状”。但是，两者造成的症状，又不可能在相合的状态下，区分出哪一个“咳嗽”是外邪导致的，哪一个是由于正常的生理气机出现上逆所导致的。所以，这个时候的用药，是需要根据具体情况来两者兼顾的。具体药力在组方时候的分配，需要精细的四诊来提供依据。



肺脏方向

相比较而言，虽然“太阳”与“少阴”在生理上是互为“表里”的。一般情况下，“表”有邪，一般很容易入侵到“里”，导致“里”的症状。但是，这个也不是绝对的。

人体受邪之后，很多时候，并不是简单的“表里相传”。例如这里的“太阳受邪”之后，最常见的病邪随后最先入侵并不是与“太阳”互为表里的“少阴肾”，而是“手太阴肺”。就是因为脏腑、经络之间，除了“互为表里”之外，还有彼此间的“快速通道”。一般来说，这种“快速通道”的存在，是依托两者之间存在的共有或相关的一些生理上的关联，或者是气机上的影响来完成的。例如这里，就是因为“太阳”和“手太阴肺”之间存在腠理、皮毛这样共同管辖的区域，导致着“太阳”和“手太阴肺”的连接，比与“太阳”相为“表里”的“足少阴”更紧密。也正因为如此，外感寒邪之后，最常见的是肺系的疾病，而不是肾系。即便是对脏腑造成影响，最常见的也是“肺炎”，而不是“肾炎”。原因就在这里。

总体来说，一旦寒邪从“腠理”入侵到“太阳经层”，就同时（或随之）开始向“肺系”造成了影响。最先出现的，当然是“手太阴经层”的问题；随之，就会通过影响“肺系”的生理功能（包括气机），进而影响到“肺脏”，从而出现“肺脏”的一系列症状，如“咳嗽”“咳痰”“胸闷胀满”等。

关于这其中会出现的各种生理的、病理的一系列症状、治疗等，我们在后

面会有详细讨论。这里，我们只是先把仲景给我们的框架搭建起来。



手阳明经层方向

外感寒邪在入侵“腠理”“太阳”之后，很容易出现向“手阳明经层”入侵的临床表现。例如“肩周炎”，就是我们常见的在感受“风寒”之后，出现的一种大家很熟悉的症状。这个症状很典型。当寒邪从“腠理”直接向下，进入“阳明层”（肌肉层）的时候，就会出现受邪部位肌肉酸痛等症状。此外，当寒邪从“太阳经层”向“阳明经层”入侵的时候，就会沿着“手足阳明经”循行的部位，出现肌肉、关节痛等症状。在《素问·阳明脉解篇》中说：“阳明主肉。”所以说，我们人体第二道大的防线（肌肉层），主要是受“阳明”管辖的。而这里的“阳明”，是指“手、足阳明”二者。所以，当病邪开始入侵到第二道防线的时候，就会导致其所统辖部分受邪之处的功能异常，或者感知异常。常见的如肌肉的“酸、麻、痛、痒、不仁”等。



足阳明经层方向

在《伤寒论》的传经中，出现的“一日太阳、二日阳明”的传经情况，所指的基本都是“足阳明经层”的。虽然“手足阳明”同属“阳明”，而且气机、统辖都非常近似；但是，真正能主一身之肌肉的，还是“足阳明经层”。凡是腠理、毛皮之下，都是足阳明统辖的“肌肉层”。所以，在“太阳所主一身之肌表”（毛皮）受邪之后，病邪是很容易通过“毛皮层”向下深入，进入“肌肉层”的。这个就是“层”之间的入侵，是可以不通过“经络”入侵来直接完成的。但是，这种“层入侵”虽然存在，影响力却是有限的，远远没有通过经络“循经入侵”造成的影响大、面积大。在临床中，很多病人的肩背腰腿痛，开始是“太阳”的症状，但是随着病程的发展、病邪的入侵，很容易合并出现“阳明”的肩背腰腿痛的症状。这种情况类似于上面说的“肩周炎”（手阳明经层）的症状，也是病邪入侵“肌肉层”所致的。不过这里是通过“足阳明经层”入侵，所以影响面积更大些，也可能更重些。