

中医基础课程笔记图解

- 运用形象直观图表 深度解析教材内容 ·
- 归纳整理繁杂知识 便于记忆理解掌握 ·

【雷根平 主编 董盛 刘喜平 副主编】

SHANGGHANLUN  
BIJI TUJIE

伤寒论  
笔记图解

课程学习的必备参考 考前准备的应试宝典 教学实践的良好借鉴



化学工业出版社  
生物·医药出版分社

▲ 中医基础课程笔记图解 ▼

· 运用形象直观图表 · 深度解析教材内容 ·  
· 归纳整理繁杂知识 · 便于记忆理解掌握 ·

【雷根平 主编 董盛 刘喜平 副主编】

SHANGGHANLUN  
BIJI TUJIE

# 伤寒论

笔记图解



化学工业出版社  
生物·医药出版分社

· 北京 ·

《伤寒论笔记图解》是五年制中医学专业国家统编教材的配套参考书。本书在保持教材体系完整性的基础上,以直观、形象的图表形式对教材内容进行了归纳整理,以帮助初学者更好地理解掌握伤寒论的基本内容。本书在编写中融入了作者多年的教学经验和有成效的教学方法,对本学科的教师也有很好的参考作用。

#### 图书在版编目(CIP)数据

伤寒论笔记图解/雷根平主编. —北京:化学工业出版社, 2009.6

(中医基础课程笔记图解)

ISBN 978-7-122-05469-2

I. 伤… II. 雷… III. 伤寒论-图解 IV. R222.2-64

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第063636号

---

责任编辑:李少华 余晓捷

文字编辑:赵爱萍

责任校对:徐贞珍

装帧设计:张辉

---

出版发行:化学工业出版社 生物·医药出版分社

(北京市东城区青年湖南街13号 邮政编码100011)

印 装:北京市彩桥印刷有限责任公司

720mm×1000mm 1/16 印张11½ 字数217千字 2009年8月北京第1版第1次印刷

---

购书咨询:010-64518888(传真:010-64519686) 售后服务:010-64518899

网 址:<http://www.cip.com.cn>

凡购买本书,如有缺损质量问题,本社销售中心负责调换。

---

定 价:22.00元

版权所有 违者必究

## 编写人员名单

主 编	雷根平			
副主编	董 盛	刘喜平		
编 委	(按姓名笔画顺序排列)			
	刘芳霞	刘喜平	苏衍进	杨晓航
	杨薪博	辛 宝	张景明	柳树英
	董 盛	雷根平		

## 编写说明

本书为中医基础课程笔记图解系列的分册之一，是以普通高等教育 21 世纪课程教材，最新版的《伤寒论讲义》为蓝本编写而成的，以创新的图表形式，按照教学大纲要求，将教材内容进行简化、归纳、总结，目的在于更好地帮助学习者理解、记忆《伤寒论》的内容，充分体现以记促学，由浅入深的理念。

全书分为绪论和分论，在绪论部分介绍了伤寒论作者张仲景的一般情况及学习和研究伤寒论常涉及的有关问题后，按辨太阳病、阳明病、少阳病、太阴病、少阴病、厥阴病、霍乱病、阴阳易差后劳复病脉证并治顺序排列，各个病分设原文、注解、提要与图解等栏目予以论述，对有方剂的条文增加了使用要点和方证鉴别，目的在于增加对该方剂的理解和掌握，从而便于提高临床医生对伤寒论方的临证使用。

本书既可以作为教师的授课参考用书，也可以作为学生考试的应试宝典，亦有利于广大中医临床工作者深入学习中医经典著作。

由于编者水平有限，时间紧迫，疏漏之处在所难免，祈请各中医院校老师及广大中医同道提出宝贵意见，以便进一步修订完善。

编者

2009 年 3 月

# 目 录

绪论 .....	1	(一) 表郁不解证 .....	32
一、《伤寒论》的沿革 .....	1	(二) 表郁内热证 .....	34
(一) 作者生平 .....	1	(三) 汗出不彻证及其转归 .....	35
(二) 时代背景 .....	1	第三节 太阳里证 .....	35
(三) 《伤寒论》版本及流传 .....	1	一、蓄水证 .....	35
(四) 《伤寒论》学术发展 .....	2	二、蓄血证 .....	37
二、《伤寒论》学术渊源与成就 .....	3	第四节 太阳病变证 .....	40
三、伤寒的含义 .....	3	一、变证治则 .....	40
四、六经的概念 .....	4	二、热证 .....	41
五、《伤寒论》的辨证方法 .....	4	(一) 栀子豉汤类证 .....	41
(一) 六经辨证 .....	4	(二) 麻黄杏仁甘草石膏汤证 .....	43
(二) 六经辨证与八纲辨证的		(三) 白虎加人参汤证 .....	44
关系 .....	5	(四) 葛根芩连汤证 .....	45
(三) 六经辨证与脏腑辨证的		三、虚寒证 .....	46
关系 .....	6	(一) 心阳虚证 .....	46
(四) 六经的传变规律 .....	6	(二) 心阳虚奔豚证, 欲作奔	
六、六经病证治则治法 .....	6	豚证 .....	48
第一章 辨太阳病脉证并治 .....	8	(三) 脾胃阳虚证 .....	50
第一节 太阳病纲要 .....	8	(四) 肾阳虚证 .....	53
一、太阳病脉证纲要 .....	8	四、阴阳两虚证及阴阳转化证 .....	55
二、太阳病分类 .....	8	(一) 辨虚证实证 .....	55
三、辨传变与否 .....	10	(二) 阴阳两虚证 .....	56
四、辨病发于阳, 病发于阴 .....	12	(三) 阴阳转化证 .....	57
五、辨寒热真假 .....	12	五、结胸证 .....	58
第二节 太阳表证 .....	13	(一) 结胸证辨 .....	58
一、太阳中风(表虚)证 .....	13	(二) 热实结胸证 .....	58
(一) 桂枝汤证 .....	13	(三) 寒实结胸证 .....	62
(二) 桂枝汤禁例 .....	16	六、脏结证 .....	63
(三) 桂枝汤兼证 .....	17	七、痞证 .....	63
二、太阳伤寒(表实)证 .....	22	(一) 痞证的形成 .....	63
(一) 麻黄汤证 .....	22	(二) 大黄黄连泻心汤证 .....	64
(二) 麻黄汤禁例 .....	25	(三) 附子泻心汤证 .....	64
(三) 兼证 .....	28	(四) 半夏泻心汤证 .....	65
三、太阳表郁轻证 .....	32	(五) 生姜泻心汤证 .....	66

(六) 甘草泻心汤证 .....	67	二、辨虚证实证 .....	109
(七) 痞证辨证 .....	68	<b>第三章 辨少阳病脉证并治</b> .....	111
八、火逆证 .....	71	第一节 少阳病提纲 .....	111
九、欲愈候 .....	74	第二节 少阳病本证 .....	111
第五节 太阳病类似证 .....	75	一、小柴胡汤证 .....	111
一、风湿证 .....	75	二、少阳病禁例 .....	114
二、十枣汤证 .....	76	第三节 少阳病辨证 .....	115
三、瓜蒂散证 .....	76	第四节 少阳病兼变证 .....	117
第六节 辨表里治法及其先后缓急 .....	77	一、变证治则 .....	117
<b>第二章 辨阳明病脉证并治</b> .....	82	二、柴胡桂枝汤证 .....	117
第一节 阳明病纲要 .....	82	三、太阳少阳并病刺法 .....	118
一、阳明病提纲 .....	82	四、大柴胡汤证 .....	118
二、阳明病外证 .....	82	五、柴胡加芒硝汤证 .....	120
三、阳明病主脉 .....	82	六、柴胡桂枝干姜汤证 .....	121
第二节 阳明病病因病机 .....	83	七、柴胡加龙骨牡蛎汤证 .....	122
第三节 阳明热证 .....	84	八、黄芩汤、黄芩加半夏生姜	
一、栀子豉汤证 .....	84	汤证 .....	123
二、白虎汤证 .....	85	九、传变及预后 .....	123
三、猪苓汤证 .....	86	<b>第四章 辨太阴病脉证并治</b> .....	124
第四节 阳明实证 .....	87	第一节 太阴病提纲 .....	124
一、承气汤证 .....	87	第二节 太阴病虚寒证 .....	124
(一) 调胃承气汤证 .....	87	第三节 太阴病辨证 .....	124
(二) 小承气汤证 .....	89	一、辨太阴病兼表证 .....	124
(三) 大承气汤证 .....	90	二、辨太阴病腹痛证 .....	125
二、润导法 .....	95	三、辨太阴病转归 .....	126
三、下法辨证 .....	97	四、辨太阴病欲愈候 .....	126
四、下法禁例 .....	99	<b>第五章 辨少阴病脉证并治</b> .....	127
第五节 阳明病变证 .....	100	第一节 少阴病提纲 .....	127
一、发黄证 .....	100	第二节 少阴寒化证 .....	127
(一) 茵陈蒿汤证 .....	100	一、少阴病(寒化)主要脉证 .....	127
(二) 栀子柏皮汤证 .....	102	二、四逆汤证 .....	128
(三) 麻黄连翘赤小豆汤证 .....	102	三、通脉四逆汤证 .....	128
(四) 寒湿发黄证 .....	103	四、白通及白通加猪胆汁汤证 .....	129
(五) 欲作谷疸症 .....	104	五、真武汤证 .....	130
(六) 被火发黄证 .....	104	六、附子汤证 .....	131
二、血热证 .....	105	七、吴茱萸汤证 .....	132
第六节 阳明病辨证 .....	106	八、桃花汤证 .....	132
一、辨中风中寒 .....	106	九、针灸法 .....	133

十、少阴病治禁	134	三、寒厥	149
十一、预后	134	四、气郁致厥	149
(一) 阳回者预后较佳	134	五、血虚致厥	150
(二) 阳亡者预后不良	134	六、水饮致厥	152
第三节 少阴热化证	136	七、痰厥	152
一、黄连阿胶汤证	136	八、冷结膀胱关元证	153
二、猪苓汤证	136	九、虚寒厥冷治禁	153
第四节 少阴病兼辨证	137	第五节 辨下利	153
一、麻黄细辛附子汤证与麻黄附子 甘草汤证	137	一、欲作自利	153
二、少阴三急下证	138	二、热证下利	153
三、热移膀胱证	138	(一) 白头翁汤证	153
四、伤津动血证	138	(二) 小承气汤证	154
第五节 咽痛证	139	(三) 栀子豉汤证	155
一、猪肤汤证	139	三、寒证下利	155
二、甘草汤证、桔梗汤证	140	第六节 辨呕哕	156
三、苦酒汤证	140	一、辨呕	156
四、半夏散及汤证	141	二、辨哕	157
第六章 辨厥阴病脉证并治	142	第七节 预后	158
第一节 厥阴病提纲	142	一、辨厥阴中风愈与未愈	158
第二节 寒热错杂证	142	二、辨厥阴寒证自愈候	158
一、乌梅丸证	142	三、辨厥阴虚寒证危候	158
二、干姜黄芩黄连人参汤证	143	四、辨厥阴病下利的转归	160
三、麻黄升麻汤证	144	第七章 辨霍乱病脉证并治	161
第三节 辨厥热盛复	145	第八章 辨阴阳易差后劳复病脉证 并治	165
第四节 辨厥	147	附录一 古今计量折算表	168
一、厥证的病机与证候特点	147	附录二 方剂索引	169
二、热厥	148	参考文献	173

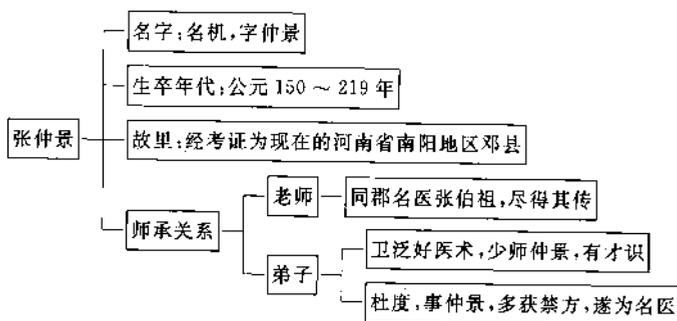
# 绪 论

## 一、《伤寒论》的沿革

《伤寒论》为东汉张仲景所著，是我国第一部理法方药完备、理论联系实际临床著作，也是在中医药学术发展史上具有辉煌成就与重要价值的一部经典著作。长期以来一直有效地指导着历代医家的临床实践，并对中医药学术的发展产生了重要的影响。

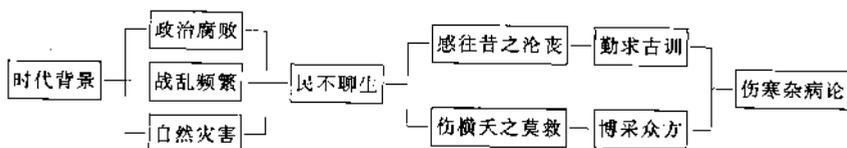
### (一) 作者生平

张仲景，名机，东汉南郡涅阳（今河南南阳邓县）人，生卒于公元150~219年。据宋·林亿《伤寒论·序》载：“张仲景，《汉书》无传，见《名医录》云，南阳人，名机，仲景乃其字也。举孝廉，官至长沙太守。始受术于同郡名医张伯祖，时人言，识用精微，过其师。”



### (二) 时代背景

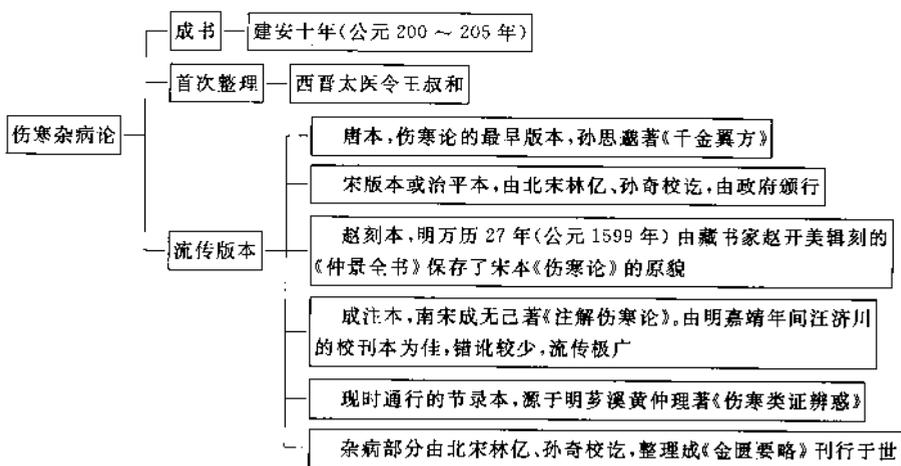
《伤寒杂病论》约成书于公元200~205年（即建安十年左右）。当时封建割据，政治昏暗，战争频起，灾疫连年，以致民不聊生，贫病交加。正如《伤寒论·自序》中所说：“余宗族素多，向余二百。建安纪年以来，犹未十稔，其死亡者，三分有二，伤寒十居其七。”于是，他“勤求古训，博采众方，撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎胪药录》，并《平脉辨证》，为《伤寒杂病论》，合十六卷”。



### (三) 《伤寒论》版本及流传

《伤寒杂病论》成书之后，由于兵火战乱的洗劫，原书散失不全，后经西晋太

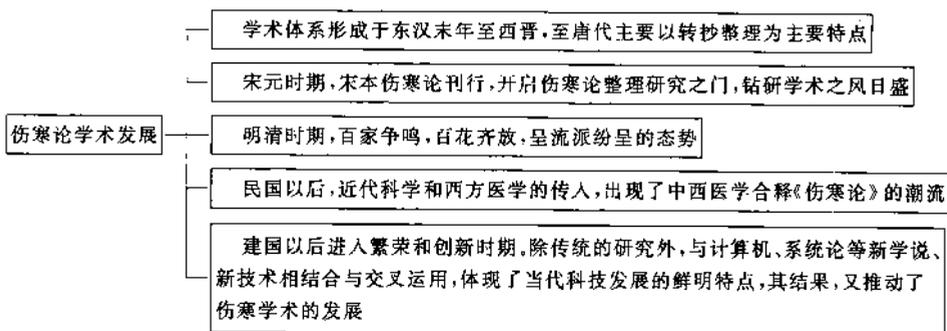
医令王叔和将原书的伤寒部分搜集整理成册，名为《伤寒论》，使此书得以幸存。其后，又经东晋、南北朝至隋代太医巢元方奉诏撰《诸病源候论》，其书中保留有许多《伤寒论》的内容。至唐代，名医孙思邈撰写《千金要方》时，征引了该书的部分内容，并有“江南诸师秘仲景书而不传”的感慨。直至晚年撰写《千金翼方》时，始收录了今本《伤寒论》的绝大部分内容，并载于卷九、卷十之中，此可视为现存最早的《伤寒论》版本。北宋年间，高保衡、孙奇、林亿等人奉朝廷之命校正《伤寒论》，在其《校定伤寒论·序》中云：“百病之急，无急于伤寒。今先校定张仲景伤寒论十卷，总二十二篇，证外合三百九十七法，除重复，定有一百一十二方，今请颁行。”此书于宋治平二年（公元1065年）刊行，成为后世流行的《伤寒论》。现今通行的《伤寒论》版本有两种。一是宋本，即宋治平年间经林亿等人校正的刻本。但宋代原校本现在已无保存，现存者只有明万历二十七年（公元1599年）赵开美的复刻本（又称赵刻本，简称赵本）。因其系照宋版复刻，所以保存了宋版《伤寒论》的真面目。另有南宋绍兴十四年（公元1144年）由成无己所著的《注解伤寒论》，称为“成注本”，该本经明代嘉靖年间汪济川校定复刻而流行于世，亦可称汪校本。



#### （四）《伤寒论》学术发展

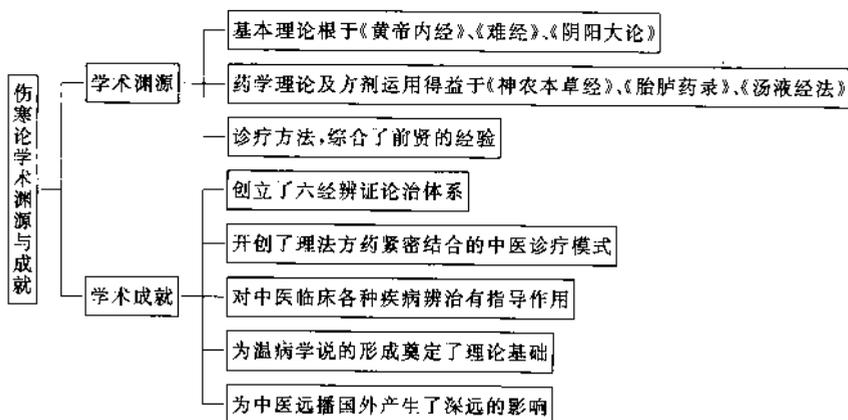
《伤寒论》自王叔和重编之后，即受到了历代医家的普遍重视。学术体系约形成于东汉末年至西晋，至唐代主要以转抄整理为主要特点。宋元时期，宋本伤寒论刊行，开启伤寒论整理研究之门，钻研学术之风日盛。其中，成无己《注解伤寒论》，对《伤寒论》原文逐条加以注释，并运用《内经》理论进行阐述与发挥，对后世学者影响很大，且开创了注解《伤寒论》之先河。明清时期，百家争鸣，百花齐放，呈流派纷呈的态势。明清已将张仲景尊为医圣，《伤寒论》被尊为医经之一，成为医家必读之书，故整理和注解《伤寒论》者更是名家辈出。为研究与发展《伤

寒论》的学术作出了重要贡献。民国以后，近代科学和西方医学的传入，出现了中西医学合释《伤寒论》的潮流。建国以后进入繁荣和创新时期。至于有关单位及学者研究《伤寒论》之著作付诸刊行者，数目之多，实难统计，除传统的研究外，与计算机、系统论等新学说、新技术相结合与交叉运用，体现了当代科技发展的鲜明特点，其结果，又推动了伤寒学术的发展。



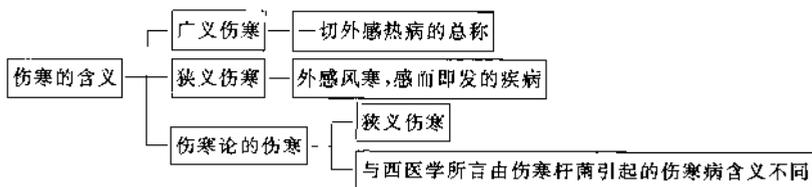
## 二、《伤寒论》学术渊源与成就

张仲景是在系统总结、继承了汉代以前的医学成就和人民群众同疾病作斗争的丰富经验的基础上，结合自己的临床实践，经过长期艰苦的努力，将中医学的基本理论与临床实践密切结合起来，创立了融理法方药为一体的六经辨证的理论体系，著成了我国第一部融理法方药于一体的辨证论治的专书——《伤寒杂病论》。为后世临床医学的发展奠定了坚实的基础。



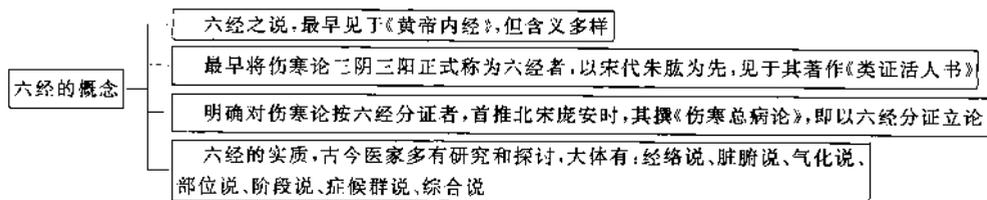
## 三、伤寒的含义

《伤寒论》以伤寒命名，而伤寒的含义有广义和狭义之分。广义伤寒是一切外感热病的总称。狭义伤寒是指外感风寒，感而即发的疾病。《伤寒论》以伤寒命名，书中又分别论述了伤寒、中风、温病等，属广义伤寒的范畴。《伤寒论》所论的伤寒病与西医学中的“伤寒”含义完全不同。



#### 四、六经的概念

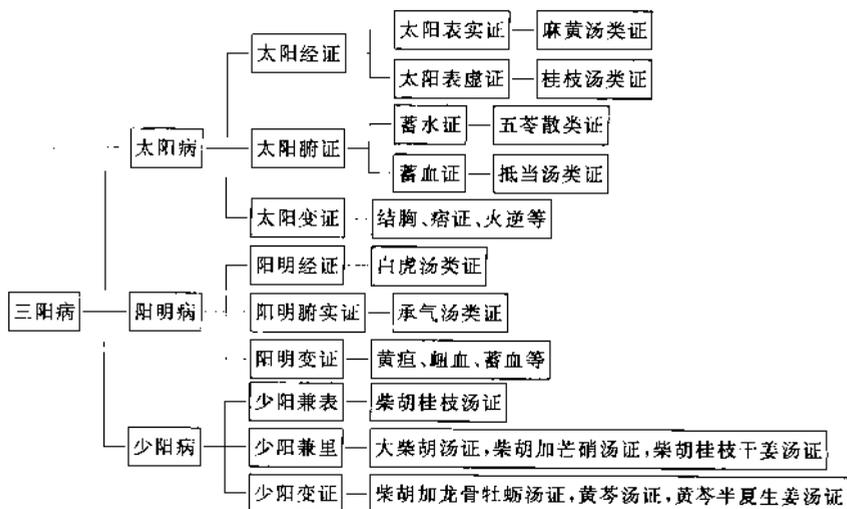
六经，即太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴，由于六经之每一经又分为手足二经，因而总领十二经及其所属脏腑的生理功能，是生理性概念。历代医家研究《伤寒论》时又赋予了其新的含义。

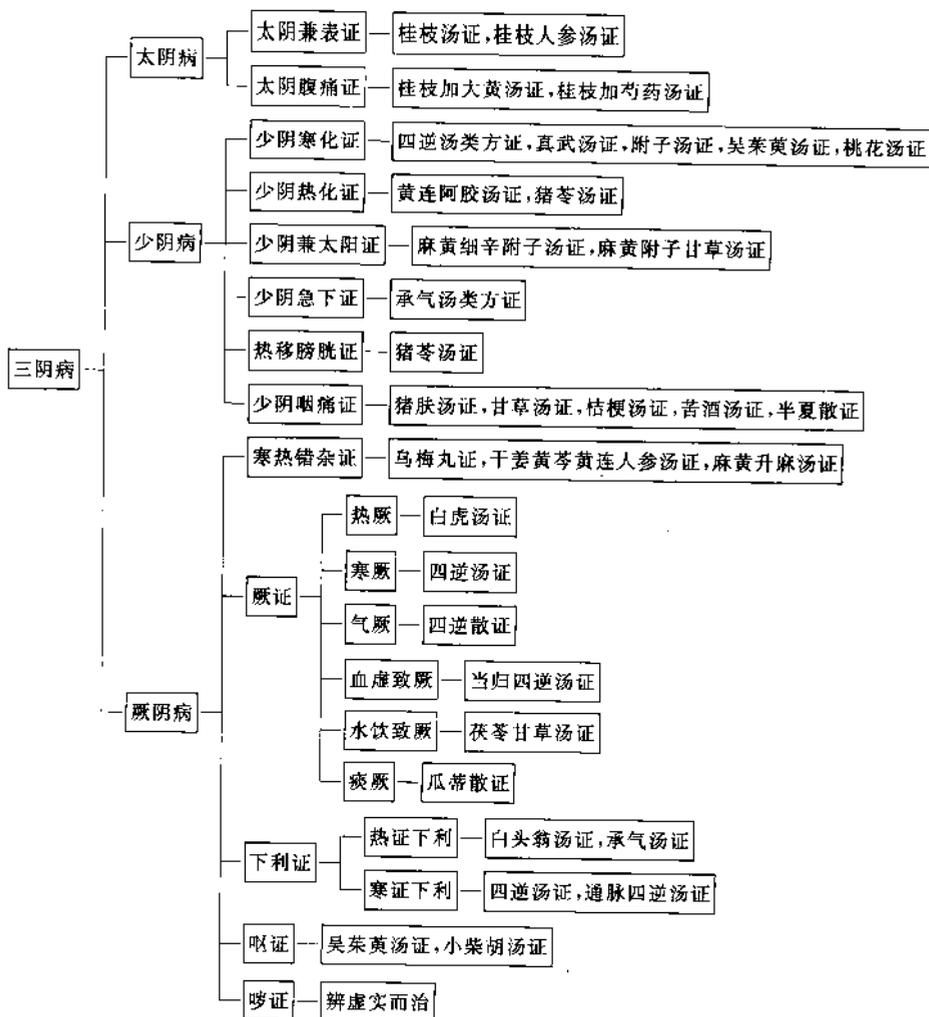


#### 五、《伤寒论》的辨证方法

##### (一) 六经辨证

六经辨证是以《内经·热论》的六经及六经所系的脏腑经络、气血津液的生理功能与病理变化为基础，并结合疾病病因的属性、病势的进退缓急等因素，对外感疾病发生、发展过程中的各种症状进行分析、综合、归纳，借以判断病变的部位、证候的性质与特点、邪正消长的趋向，以及立法、处方、用药等问题。六经辨证分太阳经、阳明经、少阳经、太阴经、少阴经、厥阴经六经病证，以之为提纲，每一经病辨出病、脉、证、治四方面的内容，同时研究经与经之间疾病的传变，纵横交错，条分缕析，深入明辨，指导临床。六经辨证首辨阴阳，以阴阳统摄表里、寒热、虚实，具有很高的使用价值，一直指导着中医临床。

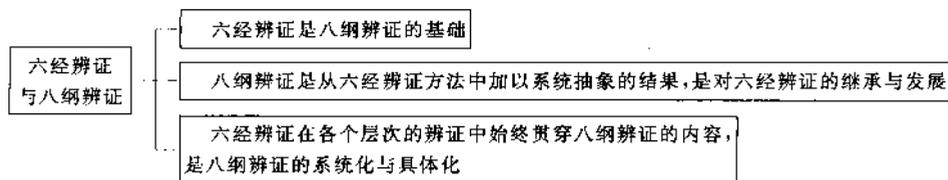




## (二) 六经辨证与八纲辨证的关系

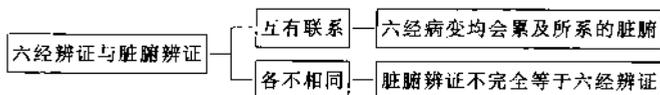
八纲辨证是对一切疾病的病位和证候性质的总概括，以阴、阳；表、里；寒、热；虚、实为纲。六经辨证是《伤寒论》主要用于外感病辨证论治的一种辨证方法，以太阳经、阳明经、少阳经、太阴经、少阴经、厥阴经为纲，两者有密切关系。阴阳是辨识疾病与证候的总纲。一般说来，六经病中的太阳、阳明、少阳统称为三阳病；太阴、少阴、厥阴统称为三阴病。表里是分析病位深浅的纲领。就六经的表里而言，一般而论太阳经病属表，其余各经病变均属里。但表里的概念又是相对的。例如：以三阳经病与三阴经病而言，三阳经病属表，三阴经病属里；以三阳经病而言，太阳经属表，少阳经属半表半里，阳明经属里。寒热是辨别疾病性质的纲领。就六经病的寒热病性而言，三阳经病多阳邪偏盛，故多属热证；三阴病多阴邪偏盛，故多属寒证。虚实是辨别邪正盛衰的纲领。从六经病而言，三阳经病多属

正盛邪实的实证，三阴经病多属正气虚损的虚证。



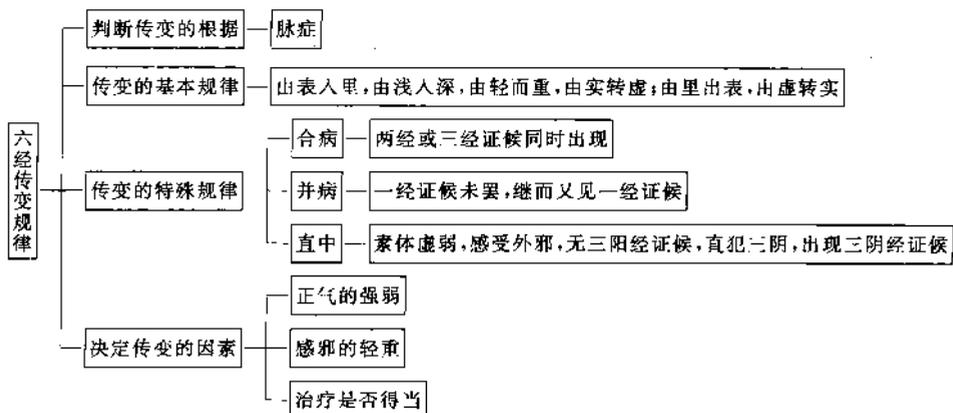
### (三) 六经辨证与脏腑辨证的关系

脏腑辨证是根据脏腑生理功能，病理表现，对疾病与证候进行分析归纳，借以推断病机，判断病位、病性及邪正盛衰状况，并确定相应的治疗原则的一种辨证方法。它与六经辨证有着十分密切的关系。任何疾病都是脏腑经络病理变化的反映，六经病证也不例外。如太阳经病，既是六经证候，也是膀胱证候。两种辨证方法互有联系，但又各不相同。



### (四) 六经的传变规律

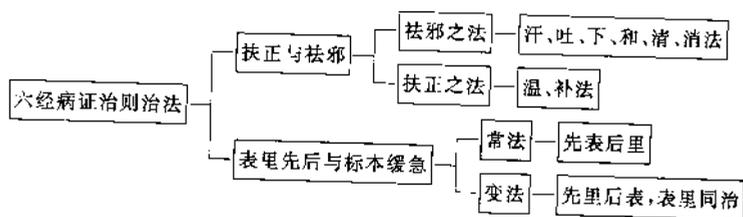
六经的传变规律是伤寒论的重要内容之一。六经病变有其传变的基本规律和特殊规律。其基本规律为：由表入里，由浅入深，由轻而重，由实转虚；由里出表，由虚转实。其特殊规律：合病、并病、直中。脉症的变化是判断传变的重要根据。但能否传变，则主要取决于正气的强弱、感邪的轻重、治疗是否得当。



## 六、六经病证治则治法

《伤寒论》蕴含着丰富的有关治则与治法的内容。《伤寒论》的基本治则：扶正与祛邪，当分清主次；明确表里先后与标本缓急。《伤寒论》中又包含了十分丰富的治法内容。如汗、吐、下、和、清、消祛邪之法和温、补的扶正之法。同时又汇

集了多种不同的疗法，如药物治疗法、针刺疗法、艾灸疗法等。药物治疗法又有汤剂、散剂、丸剂之别，有外用、内服之分。同时尚有药针并用法、针灸并用法、药灸并用法等。在这些治法中，又包括常法和变法，教人知常达变，应对临床复杂的病情变化。



## 第一节 太阳病纲要

### 一、太阳病脉证纲要

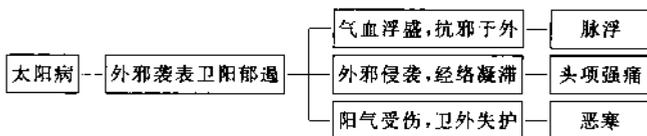
**【原文】** 太阳之为病，脉浮，头项强痛<sup>①</sup>而恶寒<sup>②</sup>。(1)

**【注解】**

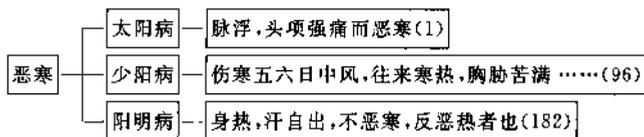
① 头项强痛：强，拘紧不柔和。头项强痛，指头项部疼痛而拘急。

② 恶寒：恶寒即畏寒，俗称怕冷。

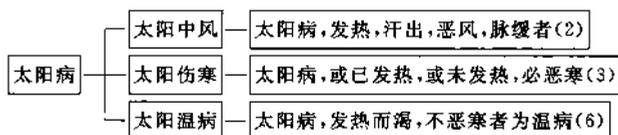
**【提要与图解】** 本条为太阳病的脉证总纲。张仲景告诉人们只要病人表现为脉浮，头项强痛而恶寒者，一律按太阳病论治。伤寒论中提纲证均有这样的意义。脉浮，头项强痛而恶寒，诸症反映了邪袭太阳，经气不利，营卫失和，正气奋起抗邪，正邪交争于表的太阳病本质，为太阳病的主要脉证，也是表证共有的症状，故立为太阳病的提纲。本条所列脉证，在太阳病的诊断中同等重要，文中凡言太阳病者，一般均具有提纲所列之一组脉证。



需要特别指出的是发热与恶寒并见，是太阳病的证候特征之一，也是太阳病与其他经病的主要区别点。恶寒，为贯穿太阳病始终的一个症状，在太阳病中有重要地位。恶寒一症，在阳经表现各不相同，图解如下。



### 二、太阳病分类



**【原文】** 太阳病，发热，汗出，恶风<sup>①</sup>，脉缓<sup>②</sup>者，名为中风<sup>③</sup>。(2)

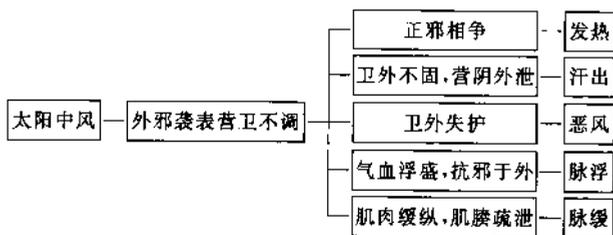
**【注解】**

① 恶风：怕风。恶寒之轻者。

② 脉缓：与脉紧相对而言，指脉象松弛、宽缓。

③ 中风：中，伤害之意。中风，指为风邪所伤，太阳病的一种证候，与内科突然倒仆，口眼喎斜之中风病有别。

**【提要与图解】** 本条为太阳中风的提纲证。凡见“太阳中风”、“中风”者，即包括上述脉证。太阳中风证主要表现为发热，汗出，恶风，头痛，脉浮缓。主要病机：外邪侵袭，腠理疏松，邪正交争，卫失外固，营不内守所致。

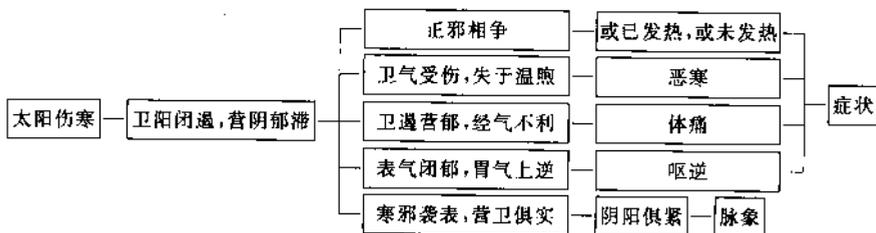


**【原文】** 太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧<sup>①</sup>者，名为伤寒。(3)

**【注解】**

① 脉阴阳俱紧：阴阳以尺寸而言。脉阴阳俱紧，意为寸关尺三部脉皆见紧象。

**【提要与图解】** 本条为太阳伤寒的提纲证，是太阳病的又一重要类型。凡见“太阳伤寒”、“伤寒”者，即包括上述脉症。“必恶寒”，强调恶寒是太阳伤寒的必见症状。后世医家提出：“有一份恶寒，即有一份表证”即源于此。



太阳伤寒与太阳中风均有发热，但其临床表现有所不同，见表 1-1。

表 1-1 太阳伤寒与太阳中风的鉴别

鉴别点	太阳伤寒	太阳中风
皮肤	以手扪其皮肤则干燥灼手	以手扪其皮肤虽热而湿润
汗出情况	无汗	有汗
脉象	脉浮紧	脉浮缓
恶风寒	伤寒恶寒，虽居密室，近火就温亦不能减。恶寒者重	中风恶风，见风则恶，无风则安。恶风者轻

**【原文】** 太阳病，发热而渴，不恶寒者为温病<sup>①</sup>。若发汗已，身灼热者，名风温。风温为病，脉阴阳俱浮<sup>②</sup>，自汗出，身重，多眠睡<sup>③</sup>，鼻息必鼾，语言难出。若被下者，小便不利，直视失溲<sup>④</sup>。若被火<sup>⑤</sup>者，微发黄色，剧则如惊病<sup>⑥</sup>，时愈