

伤寒

古今论

王梧川 严兴华 王大宪 编著



中国医药科技出版社

伤寒古今论

R222.29
126

王
格
川



编
著

中国医药科技出版社



0159478

0159478

FD 56/OP

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

本书对《伤寒论》进行了系统阐释，特别是对历代医家存疑或争论处，结合临床实践和古人的解释进行了论述，提出《伤寒论》“六经辨证”实为“六病辨证”，澄清了《伤寒论》中许多疑难点，对《伤寒论》研究和临床运用《伤寒论》辨证施治规律都具有一定的指导价值。本书可供中医教学、科研、临床及中医院校学生阅读参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

伤寒古今论/王悟川等编著. - 北京：中国医药科技出版社，2000.5
ISBN 7-5067-2263-4

I . 伤… II . 王… III . 伤寒论-研究 IV . R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 61616 号

中国医药科技出版社 出版
(北京市海港区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

北京市友谊印刷经营公司 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 $787 \times 1092 \text{mm}^{1/32}$ 印张 10

字数 209 千字 印数 1 - 3000

2000 年 5 月第 1 版 2000 年 5 月第 1 次印刷

定价：16.00 元

窮探奧秘

黃繩武毅題

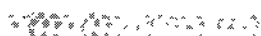
序

《伤寒论》是深藏奥秘的医学巨著，能通其意，用得其当，往往效如桴鼓。曾治一消渴善饥患者，如法用白虎加人参汤三剂，立见奇效，此后多年不复发。为探索《伤寒论》奥秘，从古至今，解释著作不下数百种，虽见仁见智不同，都有所裨益。然而《伤寒论》仍然“高山仰止”，学者只能一鳞半爪用其一方一法，难以融会贯通、真知其全部精义。并非《伤寒论》难学，而是荆棘丛生，道路梗阻，不斩关夺隘，则难以探骊得珠。学友王梧川，与我少年时同学《伤寒论》于伤寒名家骆晴晖先生，对《伤寒论》穷数十年之精力，溯源竟委，刻意研精，剔除窠臼，独辟蹊径，探索出《伤寒论》微旨在于揭示六病传变辨证论治规律，著成《伤寒古今论》，将《伤寒论》秘旨系统全面通俗阐发出来，使过去羊肠小径、港汊纷纭的学习伤寒之路，成为人人可循的康庄大道。是书之出，将使人人掌握辨证论治规律，提高辨证论治的医疗水准，将大有裨益焉，是为之序。

蔡纯武

一九八八年冬序于湖北中医学院

自序



对疾病的认识，中医与西医各有其不同的特点，西医辨病，中医辨证。西医在未确诊是什么病之前，是无法作出决定性治疗的。中医有针对“病”的治疗方法，但主要是辨证论治，只要辨证准确，就能进行准确有效的治疗。辨病是以外因的致病因素为主要对象，而辨证则是以人的机体对致病因素的反应所出现的“证”为对象，是以内因为主的。我国伟大医学家张仲景（公元 150～219 年）著《伤寒论》，创立以六病（太阳病、少阳病、阳明病、太阴病、少阴病、厥阴病）为纲领的辨证论治方法，揭示了疾病传变的一般规律，为祖国医学辨证论治奠定了可靠的基础。六病中的每一个病，都是由若干个证候集合组成，都各有其特定的属性，它分别反映机体内部各种不同的病理变化。因而伤寒六病与一般所称的“病”不同，它是高度概括的“证”，是辨证的纲领。这种六病传变规律有很高的价值。何定杰教授在其所著《本草纲目读后札记》中说：“西医一向也重视疾病传变，但不曾构成一个共同的规律。近来加拿大学者塞里（Hans Selye）的应激学说出世，才有一个和六经（指六病）传变律相似的规律。应激学说讲机体应付各种外来有害的刺激有一

个共同的经历，这个经历大致可分为三期；第一期叫动员期，第二期叫反抗期，第三期叫衰竭期。这个病变规律是内科病的一个普遍规律，与张仲景的六经经证十分吻合。塞里的应激学说，是科学实验的总结，而张仲景的六经传变律则是临床实践的科学总结。张仲景的六经传变律，比塞里的应激学说有更为进步之处，对于指导医疗实践更有十分重大的意义。塞里的应激学说是1950年才以确定的形式提出的，而张仲景的六经传变律，则早在一千七百余年以前就提出来了，而且广泛地运用于临床实践。”（1975年第3期《武汉大学学报》自然科学版）

由于《伤寒论》具有重要的指导医疗实践的意义，所以历代医家奉为经典著作，为之注释者数百家，然而注解虽多，存在问题却不少。例如：《伤寒论》的适应范围问题：《伤寒论》是专论伤寒，只为外感立法，还是论述辨证论治规律，概括百病的辨证论治方法论？伤寒六病涉及脏腑经络范围问题：伤寒六病是各个脏腑经络分别各自单独受病，还是全身脏腑经络整体的、有规律的共同对病因的六种不同性质的反应？伤寒六病的诊断标准问题：诊断辨别六病是以脏腑经络部位为标准，还是凭脉辨证，以六病提纲脉证为标准？六病传变问题：六病传变是按太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴顺序，日传一经，以次相传，还是不拘口数，以脉证为凭？是太阳传阳明，阳明传少阳，还是太阳传少阳，少阳传阳明？是少阳传太阴，还是少阳传阳明等等？

以上是认识《伤寒论》实质的几个重大关键问题，由于这些问题不明确，导致六病辨证纲领界限不清，六病传变次序死板混乱，阴证阳证不别，表证里证难分，寒热混淆，虚

实不辨，遂使仲景六病规律规范丧失，名存实亡，不可认识，无法运用。因而辨证缺乏准则，论治难以决断，八法只用四法，汗、吐、下、温，因辨证不准而不敢运用；和、清、消、补，因平稳害缓而广泛用以应付众病。临病诊断无准，治疗乏术，疗效不高，穷源溯委，根子在于对《伤寒论》六病辨证论治规律未能认识与运用。笔者学医以来，生平酷好是书，深感澄清上述问题，对认识和运用《伤寒论》有极其重要的意义，常思在仲景论中求答案，在实践中找验证，学习之余，偶有所得，随时笔记，于 1978 年起，开始对《伤寒论》采取前后对比、分析归纳、鉴别比较、理论联系实际的方法，用仲景自己的语言，阐明仲景自己的原意，历时 4 年，辑成是书，旨在发扬仲景之学，使之能更好地指导临床实践，提高辨证论治水平。但由于水平所限，缺错在所难免，渴望同好硕彦，不吝予以指正。

本书仲景原文以明·赵开美复刻宋本《伤寒论》为蓝本编排。

王梧川自序于湖北中医学院

一九八一年七月

概论 /1

- 一、摆正六病的名称 /1
- 二、认清六病的实质 /3
- 三、掌握六病的传变 /9
- 四、明确《伤寒论》的读法 /14

太阳病概说 /16

- 一、什么是太阳病 /16
- 二、太阳病的成因、病理机转及传变 /18
- 三、太阳病的辨证要点与治疗原则 /19

少阳病概说 /25

- 一、什么是少阳病 /25
- 二、少阳病的成因、病理机转及传变 /25
- 三、少阳病的辨证要点与治疗原则 /26

阳明病概说 /27

- 一、什么是阳明病 /27
- 二、阳明病的成因、病理机转及传变 /27
- 三、阳明病的辨证要点与治疗原则 /28

太阴病概说 /34

- 一、什么是太阴病 /34
- 二、太阴病的成因、病理机转及传变 /35
- 三、太阴病的辨证要点与治疗原则 /35

少阴病概说 /37

- 一、什么是少阴病 /37
- 二、少阴病的成因、病理机转及传变 /38

三、少阴病的辨证要点与治疗原则	/40
厥阴病概说	/43
一、什么是厥阴病	/43
二、厥阴病的成因、病理机转及传变	/45
三、厥阴病的辨证要点与治疗原则	/46
辨太阳病脉证并治上	/49
辨太阳病脉证并治中	/81
辨太阳病脉证并治下	/157
辨阳明病脉证并治	/196
辨少阳病脉证并治	/237
辨太阴病脉证并治	/241
辨少阴病脉证并治	/246
辨厥阴病脉证并治	/270
辨霍乱病脉证并治	/296
辨阴阳易瘥后劳复病脉证并治	/301
方剂索引	/305

概 论

一、摆正六病的名称

张仲景著《伤寒论》，以六病为纲领，创立辨证论治的严谨法则——六病传变辨证论治规律，为中医奠定了执简驭繁、由博返约、囊括百病的诊断和治疗方法，它不仅为伤寒一病立法，而且能广泛运用于各种疾病。它不是以“病”为对象，而是以“证”为对象，故可“同病异治”、“异病同治”。它是辨证论治的“方法论”。仲景在自序中说：“虽未能尽愈诸病，庶可以见病知源，若能寻余所集，思过半矣”，就是指明这个道理。

六病概括百病，不仅为伤寒一病立法，清代柯韵伯说得很透彻，他在《伤寒论翼》中说：“仲景自序云：‘虽未能尽愈诸病’，其留心诸病可知，故于诸病之表里阴阳，分为六经，令各得所司，清理脉证之异同，寒热之虚实，使治病者只在六经下手，行汗吐下和等法而无所失也。伤寒不过是六经中之一证，叔和不知仲景之六经，而非经络之经，妄引《素问·热病论》作序例，以冠仲景之书，而混其六经之证治。六经之理因不明，而仲景平脉辨证，能尽愈诸病之权衡废矣。夫热病之六经，专主经脉为病，但有表里之实热，并无表里之虚寒，虽因于伤寒，而已变为热病，故竟称热病，

而不称伤寒，要知《内经》热病，即温病之互名，故无恶寒证，但有可汗可泄之法，并无可温可补之例也。夫仲景之六经，所该者广，虽以脉为经络，而不专在经络上立说，凡风寒温热，内伤外感，自表及里，有寒有热，或虚或实，无所不包。所以六经提纲，各立一局，不为经络所拘，弗为风寒划定也。”柯氏又说：“六经之为病，不是六经之伤寒，乃是六经分司诸病之提纲，非专为伤寒一证立法也。”“病名多端，不可以数计，故立六经以分司之，伤寒之中，最多杂病，内外夹杂，虚实互呈，故将伤寒杂病而合参之，正以合中而见泾渭之清浊，此扼要法也。”“仲景约法，能合百病，兼该于六经，而不能逃六经之外，只在六经上求根本，不在诸病名目上寻枝叶。”明代方有执在所著《伤寒论条辨》中说：“六经之经与经络之经不同，若以六经之经断然直作经络之经，则不尽道，惑误不可胜言。后世谬误，盖由于此。”

以上方、柯二氏所称之六经，皆沿用过去相传下来的“六经”之名，在那戒律森严、束缚重重的古代，能跳出旧框框，识得六经非专指经络，而有其更广泛的指导意义，是难能可贵的，其所称六经，即指导中医辨证论治的六病传变规律。

仲景自序和方、柯诸氏之说，都明确指出，《伤寒论》六病是辨证论治纲领，是囊括百病的辨证论治方法论，不仅为伤寒一病立法。故所谓《伤寒论》只论伤寒，只为外感病立法，以及“狭义伤寒”、“广义伤寒”等等说法，无疑都大大缩小和限制了《伤寒论》六病规律的广泛指导意义和普遍运用的作用。

其所以产生误解的根源，则在于把《伤寒论》之六病说

成六经，又把六经看作经络之经，以讹传讹，一误再误。考仲景原书，只有太阳病、阳明病……之六病，并无太阳经、阳明经等“六经”之名，“六经”一词来源于晋代王叔和在《伤寒例》中引用《素问·热论篇》“三阳经三阴经受病”之说，冠于仲景《伤寒论》之首。宋代朱肱《类证活人书》谓“治伤寒先须识经络”，“伤寒只传足经，不传手经”。宋·成无己亦以经络为立足点，注解《伤寒论》。由此相沿成习，谬误流传。名不正则言不顺，只有废除名不符实之“六经”，仍用仲景“六病”之原名，才能名实相符，认识仲景六病的实质。

二、认清六病的实质

在摆正名称之后，即须探索《伤寒论》六病的实质，历代医家对六病有许多不同的认识，其中影响最大的是以经络、脏腑和气化来解释六病。

（一）以脏腑经络配六病

以脏腑经络配《伤寒论》六病，如言太阳病则认为是膀胱及其所属经络受病，这种配属关系有许多矛盾。

最明显的是它遗漏了许多脏腑经络。经络十二，病只六个，有六条经无所配属。朱肱说：“伤寒只传足经，不传手经。”张璐不同意这个说法，他说：“十二经脉转注如环，岂有六经传变只传足经，不传手经之理。”王清任说：“足太阳经专通两足而不通两手，初得伤寒，头疼身痛，项强，发热恶寒，未有两胳膊两手不疼痛发热恶寒者，用麻黄汤亦未有

周身皆愈而独不愈两胳膊两手者。”

12个脏腑，有6个脏腑无配属关系，是不是这些脏腑就不受病安然无恙？手太阴肺在太阴病中没有肺的证，但相反在足太阳膀胱受病的太阳病中，却有咳喘、鼻鸣等大量肺脏的证，手太阳小肠、手阳明大肠，皆无配属，小肠上接胃、下接大肠，阳明胃家实证，岂能与小肠无关。

疾病，特别是比较严重的病，往往影响到全身，涉及到许多脏腑经络组织，即使某一局部的病变，从中医整体观点来看，也常常涉及其他相关的脏腑经络，把它局限在某一脏腑经络上，也是违反整体观思想的，是机械片面的。

从以上分析看，把六病看作是某一特定脏腑经络单独受病的说法，它使机体半数的脏腑经络在疾病斗争过程中置身事外，成为不受疾病干扰的世外桃源，即使按汪琥“六经即十二经”的说法，也仍然不免谬误百出，上面举的手太阴肺与手太阳小肠就是例证。不仅如此，这个说法还给辨证论治带来表里不分、寒热混淆、扰乱治疗原则的种种害处，因此，不能用它来解释《伤寒论》之六病。

（二）以六气配六病

用气化学说解释《伤寒论》六病的张隐菴说：“风寒暑湿燥火，天之阴阳也；木火土金水，地之阴阳也。人之形骸脏腑，感在天无形之六气，在地有形之五行，而生长成形者也。是以人身有无形之六气，以配三阴三阳之经脉；有有形之脏腑骨肉经脉皮毛，以应在地之五行；而三阴三阳之经气，又由五脏五行之所生，此亦阴阳形气之相合也。伤寒之邪，系感天之六气，故当于吾身之六气承之，病在六气，面

六经之经脉应之，此人与天地之气相参合者也。”人生于天地间，气候环境对人有一定的影响，但是以六气硬套六病，就未免牵强附会了。明代著《运气易览》的汪机说：“百里之内，晴雨不同，千里之邦，寒暖各异，此方土之候，各有不齐，所生之病，多随土著，乌可皆从运气相比例哉！”这种讲运气而不拘泥于运气的观点是较为客观的、合理的。张隐菴用气化来具体解释《伤寒论》六病，很多是与仲景六病原则格格不入的。如他说：“太阳标阳而本寒，少阴标阴而本热，此皆有寒热之化，故曰从本从标，如天之寒邪，即太阳之本气，而病在太阳之标阳，得太阳阳热之气，而反化为热病，是反天之本寒，而反病标阳之热，所谓病反其本，得标之病，既病太阳标阳之热，而反以凉药治之，所谓治反其病，得标之方，此太阳之从标也。如病在太阳，而不得标阳之热化，则太阳经中有四逆汤及诸附子汤，以救太阳之本寒，此太阳之从本也。如少阴经中，有急下之大热证，此少阴之从本也，有急温之大寒证，此少阴之从标也。故曰太阳少阴，从本从标。如阳明感阳热之悍气，则为大下之热病，如得中见阴湿之化，则为汗出和平之缓证。如厥阴得中见少阳之火化，则为便利脓血之热证，此皆寒热阴阳之气化者也。”

试将上述论点与仲景辨证论治原则对照一下。

(1) 仲景太阳病的治疗原则是发汗解肌，张隐菴则治标阳以凉药，救本寒以四逆附子，凉药抑遏留邪，阻碍邪从表解之机，四逆附子，属少阴里寒证治，谬指为太阳本寒证治，是阴阳表里不分。

(2) 仲景少阴病提纲是脉微细、但恶寒欲寝的虚寒证，

治当温补，脉厥体厥，内真热而外假寒的少阴三急下证，是乃仲景叫人鉴别的真阳明假少阴证，张隐菴妄指为少阴从本之证，是寒热虚实真假不分。

(3) 阳明病提纲是胃家实的大热证，张隐菴推理意指的所谓“得中见阴湿之化”的“汗出和平缓证”，在《伤寒论》中并无其证，阳明病也不应有此证。

(4) 厥阴病消渴，心中疼热皆属气上撞心之假热，张隐菴“厥阴得中见少阳之火化，则为便利脓血之热证”的说法，错认假热证作真热证；厥阴从中见少阳火化有热证，为什么阳明不从中见太阴湿化见寒证，而反见大热大实证呢？

从上述对比可以看出，用气化解释伤寒六病很多与仲景原意不符，反而给认识伤寒六病实质增加不少障碍。

(三) 六病的实质在于辨证

祖国医学对病证的认识是从临床实践中对证候的分析入手的，证候是人的机体内部脏腑经络组织的生理功能与致病因素相互斗争过程中反映的病理现象，现象是本质的反映，把证候用表里、寒热、虚实、阴阳加以分析归纳，就能反映机体内部的病理真实情况和内在斗争过程，找出疾病的本质。伤寒六病就是从各种不同人的机体感受伤寒病后发生的许多不同证候中提示出的辨证规律，它不是以致病因素为对象的“辨病论治”，而是以人的机体对致病因素的反应所产生的“证”为主要对象的。

《伤寒论》是研究辨证论治的方法论，可以从以下几方面证明：

(1) 《伤寒论》各篇的题目是“太阳病脉证并治，阳明

病脉证并治……。

(2)《伤寒论》的300多个条文中，绝大部分是列举脉证，分析鉴别，采用病案讨论的方法，对各种证候进行详尽的分析归类。

(3)用表里寒热虚实阴阳确定证候的属性。如：本论第7条：“病有发热恶寒者，发于阳也，无热恶寒者，发于阴也。”本条确定阴证阳证，为全论之总纲。

44条：“太阳病外证未解，不可下也，下之为逆，欲解外者，宜桂枝汤。”

109条：“太阳病不解，热结膀胱……其外不解者，尚未可攻，当先解外……。”

157条：“太阳中风，下利呕逆，表解者，乃可攻之，其人漐漐汗出，发作有时，头痛，心下痞硬满，引胁下痛，干呕短气，汗出不恶寒者，此表解里未和也，十枣汤主之。”

93条：“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。”

371条：“下利腹胀满，身体疼痛者，先温其里，乃攻其表，温里宜四逆汤，攻表宜桂枝汤”。

388条：“既吐且利，小便复利，而大汗出，下利清谷，内寒外热，脉微欲绝者，通脉四逆汤主之。”

以上皆辨证之表里内外。

75条：“病人手叉自冒心……此必两耳聋无闻也，以重发汗，虚故如此。”

70条：“发汗后，恶寒者，虚故也，不恶寒，但热者，实也。”